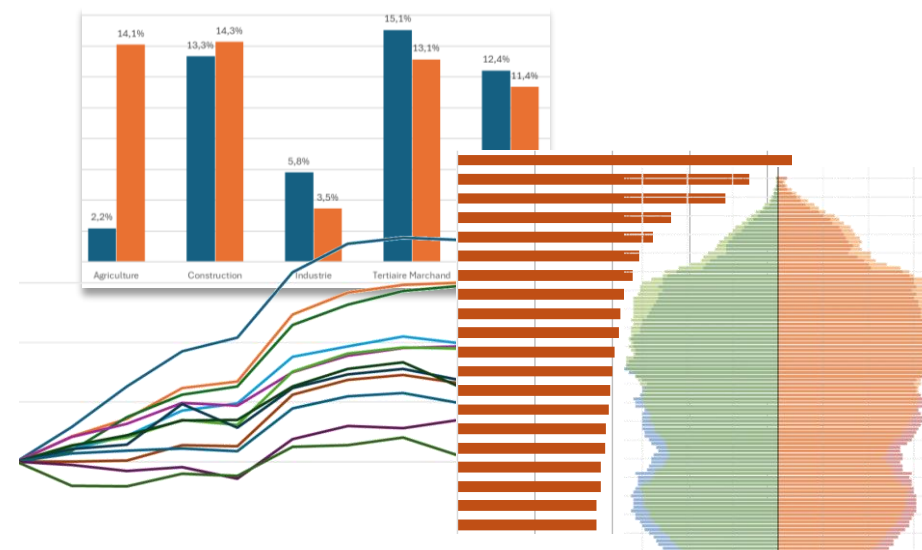


CHAPITRE 5 DONNÉES EN SANTÉ GÉNÉRALE ET ENVIRONNEMENTALE



La dimension transversale, santé publique, environnemental et en travail : quelques faits saillants

Lien santé publique et travail :

la question des malaises au travail, quels déterminants ?

Lien santé, environnemental et travail :

expositions aux risques, une question renouvelée à l'heure du réchauffement climatique accéléré

Les populations vulnérables en termes de santé,

une surexposition croissante ?

CHAPITRE 5 DONNÉES EN SANTÉ GÉNÉRALE ET ENVIRONNEMENTALE

Indicateurs de santé transversaux

	Charente	Charente Maritime	Corrèze	Creuse	Dordogne	Gironde	Landes	Lot-et- Garonne	Pyrénées Atlantiques	Deux- Sèvres	Vienne	Haute Vienne	Nouvelle Aquitaine	France Métropolitaine	Entière
Espérance de vie à la naissance - Hommes en 2014	79,4	78,5	79,3	76,9	79,1	79,6	79,4	79,6	80,2	79,8	80,1	79,3	79,4	79,3	
Espérance de vie à la naissance - Femmes en 2014	86,0	85,1	85,3	84,8	84,9	85,5	85,0	85,4	85,5	85,4	86,0	85,8	85,4	85,4	
Taux standardisé de mortalité générale (pour 100 000 h), moyenne annuelle 2011-2013															
Hommes, Femmes	756,3	765,9	781,2	875,0	764,3	716,8	747,0	719,7	712,9	746,7	750,7	737,9	743,1		754,1
Hommes	1012,3	1027,6	1044,9	1172,9	1011,1	950,2	995,9	944,6	956,5	974,8	985,7	997,6	988,4		992,7
Femmes	568,3	569,9	592,4	642,8	578,3	554,3	564,2	547,2	543,5	568,8	575,6	554,5	564,4		581,9
Taux de standardisé de mortalité prématurée (pour 100 000 h), moyenne annuelle 2011-2013															
Hommes, Femmes	198,1	214,3	188,7	229,8	192,1	177,4	185,3	181,7	175,8	192,4	192,6	184,5	188,2		187,5
Hommes	277,8	298,3	256,5	324,3	268,6	243,2	262,0	252,2	238,7	264,1	267,3	255,7	260,3		257,2
Femmes	120,7	135,6	122,3	133,2	118,4	116,2	111,2	114,5	116,0	120,9	120,7	116,7	119,4		120,1
Taux de standardisé de mortalité prématurée évitable (pour 100 000 h), moyenne annuelle 2011-2013															
Hommes, Femmes	66,6	75,2	56,5	74,8	64,2	56,0	63,0	59,1	56,2	66,9	62,0	58,5	61,5		57,8
Hommes	105,0	116,5	82,5	118,0	98,6	86,4	96,6	92,4	85,0	105,7	97,7	89,8	95,1		89,7
Femmes	29,1	36,4	31,3	30,6	31,0	27,8	30,4	27,2	28,8	28,0	27,7	28,6	29,5		27,3
Taux de mortalité infantile (pour 1000 naissances vivantes), moyenne annuelle 2011-2015	2,9	2,1	3,1	3,1	3,5	3,3	2,5	2,5	3,0	2,6	2,6	4,5	3,0		3,6
Part de la population prise en charge en ALD (standardisée) début 2015	15,0	18,9	16,6	17,1	16,2	18,0	17,5	16,4	15,8	16,3	14,9	16,7	16,6	17,3	
Recours aux soins de ville															
Taux standardisé de recours aux soins de ville en médecine générale en 2015 (%)	89,0	94,2	87,9	83,7	87,8	95,8	94,1	88,5	89,4	93,7	92,6	90,8	92,1	90,0	
Recours à l'hôpital															
Taux de recours standardisé en médecine pour 1000 h en 2015	135,0	144,8	139,8	158,8	139,0	174,9	143,4	155,5	142,1	139,0	156,9	134,3	151,2		156,2
Taux de recours standardisé en chirurgie pour 1000 h en 2015	97,5	104,3	93,7	88,2	99,3	113,9	110,0	98,3	106,4	98,8	100,0	88,7	103,6		98,7
Taux de chirurgie ambulatoire en 2015 (%)	58,7	55,6	46,8	52,1	53,3	51,7	52,3	53,3	53,1	46,7	46,7	47,4	51,7		51,9
Taux de recours standardisé en SSR pour 1000 h en 2015 (hospitalisation complète)	347,0	363,7	373,9	512,6	530,8	392,3	522,5	417,5	567,5	469,5	407,9	408,6	436,5		524,5
Pathologies															
Taux de recours standardisé en MCO pour cancer du sein pour 1000 femmes âgées de 15 ans ou plus en 2015	38,3	41,1	58,8	45,5	27,1	47,0	51,0	28,6	21,7	63,7	66,6	37,2	42,7		55,3
Taux standardisé de mortalité pour cancer du sein (Femmes - moyenne 2009-2013)	27,9	28,4	26,1	30,0	25,8	29,4	26,9	27,7	24,9	28,4	32,6	27,3	27,9		29,6
Taux de recours standardisé en MCO pour cancer broncho-pulmonaire pour 1000 h en 2015	8,1	6,0	7,1	6,8	5,3	7,2	8,6	5,7	5,8	7,5	7,5	5,2	6,7		8,0
Taux standardisé de mortalité pour un cancer de la trachée, des bronches et du poumon pour 100 000 h (moyenne 2009-2013)	42,9	52,7	41,5	47,9	42,2	47,4	45,4	43,0	43,2	37,9	42,1	39,0	44,6		43,8
Taux de recours standardisé en MCO pour cancer des VADS pour 1000 h en 2015	6,6	5,6	8,9	10,8	4,5	6,9	4,9	3,6	2,8	9,0	8,4	5,7	6,1		6,6
Taux standardisé de mortalité pour cancer de l'appareil digestif pour 100 000 h (moyenne 2009-2013)	34,9	35,6	34,1	40,8	30,9	30,3	29,3	26,2	26,5	28,6	33,9	31,9	31,1		32,5
Taux de recours standardisé en MCO pour cancer du côlon pour 1000 h en 2015	6,2	6,1	6,0	6,7	5,9	8,1	7,3	6,4	7,5	6,0	7,7	4,6	6,8		6,9
Taux standardisé de mortalité pour un cancer du côlon-rectum pour 100 000 h (moyenne 2009-2013)	24,5	24,0	24,5	28,0	26,1	24,0	27,0	22,6	24,8	28,4	29,5	27,1	25,4		24,2
Taux de recours standardisé en MCO pour AVC pour 1000 h en 2015	2,5	2,8	2,8	3,3	2,8	2,9	3,1	2,7	2,9	2,7	2,7	2,6	2,8		2,8
Part des séjours hospitaliers pour AVC pris en charge en UNV en 2015	41,5	44,0	8,0	9,6	36,1	33,1	63,4	44,9	50,9	48,0	45,1	38,8	40,5		nd
Taux standardisé de mortalité pour maladies vasculaires cérébrales pour 100 000 h (moyenne 2009-2013)	45,7	46,0	48,7	52,2	52,0	42,9	46,2	43,4	44,9	43,6	44,5	48,6	45,8		44,1
Taux de recours standardisé en MCO pour insuffisance cardiaque pour 1000 h en 2015	4,0	3,3	3,7	4,5	4,2	4,0	3,6	4,0	3,9	4,2	3,7	3,2	3,9		4,0
Taux de décès lors de séjours pour insuffisance cardiaque en 2015	10,8	9,2	9,2	8,2	9,3	7,0	6,0	7,8	8,3	9,7	7,3	10,4	8,4		
Taux standardisé de mortalité pour insuffisance cardiaque pour 100 000 h (moyenne 2009-2013)	26,8	31,0	30,0	35,0	34,1	25,8	32,9	32,0	32,6	31,9	34,0	27,6	30,4		26,4
Taux standardisé de mortalité pour maladies endocriniennes, nutritionnelles et métaboliques pour 100 000 h (moyenne 2009-2013)	30,7	25,1	27,2	38,9	28,6	23,5	27,2	25,1	24,2	24,8	24,0	29,1	26,1		27,3
Taux standardisé de mortalité pour diabète pour 100 000 h (moyenne 2009-2013)	17,7	14,0	16,7	23,3	18,4	13,4	18,1	15,1	14,5	14,3	13,3	16,9	15,4		15,9
Taux standardisé de mortalité pour BPCO pour 100 000 h (moyenne 2009-2013)	11,2	10,4	11,6	12,7	9,5	9,1	11,0	11,2	10,9	10,1	11,6	10,1	10,4		11,5
Taux comparatif de séjours en MCO pour tentatives de suicide - Hommes en 2015	172,2	180,8	125,0	120,1	178,2	191,5	118,6	147,3	54,5	134,2	120,7	141,1	148,5	123,4	
Taux comparatif de séjours en MCO pour tentatives de suicide - Femmes en 2015	260,4	285,6	225,0	226,4	256,0	308,5	207,9	202,2	78,1	196,0	193,6	261,7	237,3	190,1	
Taux standardisé de mortalité pour suicide pour 100 000 h - Hommes (moyenne 2009-2013)	33,9	35,4	32,8	39,0	31,8	24,2	28,1	28,4	24,2	34,4	29,9	28,7	29,1		25,1
Taux standardisé de mortalité pour suicide pour 100 000 h - Femmes (moyenne 2009-2013)	8,7	9,0	8,9	6,0	8,4	6,5	7,6	6,5	8,7	8,6	6,7	9,4	7,8		7,4

Surligné en jaune
(taux
significativement
supérieurs
à la moyenne
nationale)

Les indicateurs de santé transversaux de la région Nouvelle-Aquitaine montrent des situations plus dégradées qu'au niveau national sur plusieurs points :

Un taux de mortalité prématurée évitable de **3,7 points plus élevé** en particulier pour les femmes

Un taux de mortalité pour cancer de la tranchée **supérieur à la moyenne nationale** en particulier en Charentes-Maritimes (et dans une moindre mesure pour celui du colon rectum en particulier en Vienne)

Un taux également supérieur pour **les maladies vasculaires** cérébrales (en particulier l'insuffisance cardiaque)

Un taux plus élevé de **4 points** du taux de mortalité pour suicide chez les hommes

Une mortalité attribuée à la chaleur globalement en hausse depuis 2017

Mortalité attribuée à la chaleur sur les périodes et les départements de Nouvelle-Aquitaine concernés par des canicules et l'ensemble de la période de surveillance de 2017 à 2024

Période	Nombre de départements concernés	Durée moyenne de canicule par département (en jours)	Nombre de jours-départements en canicule	Mortalité attribuée à la chaleur pendant les canicules		Mortalité attribuée à la chaleur pendant l'été	
				Nombre de décès	Part de la mortalité	Nombre de décès	Part de la mortalité
2024	6	3,2	19	79	12,4	363	1,9
2023	10	5,8	58	188	12,4	577	3,2
2022	10	8,2	82	274	9,3	870	4,5
2021	0	0	0	0	0	229	1,2
2020	9	4,7	42	124	11,7	428	2,4
2019	9	6,2	56	152	11,5	497	2,8
2018	8	4,1	33	82	9,7	399	2,2
2017	5	3,2	16	27	8,5	358	2,1

Source : INSEE, Météo-France

Santé publique, santé environnement et santé au travail : de nouvelles articulations ?

Des malaises mortels au travail de plus en plus importants alors que les risques physiques diminuent dans le temps long : vers de nouvelles causes de mortalités plus complexe (stress, chaleurs, risques vasculaires, obésité, diabète...)