



DÉTERMINANTS ET INDICATEURS DE SANTÉ EN GUADELOUPE, À SAINT-BARTHELEMY ET SAINT-MARTIN



Laurent GIRDARY, Cécile YACOU, Elise EMEVILLE, Chargées d'études à l'ORSaG
Vanessa CORNELY, Directrice de l'ORSaG



CONTEXTE GÉNÉRAL





Population (RP2013)

- 402 119 habitants
- Moins de jeunes (0-24 ans)
- Davantage de séniors

Natalité (RP2013)

- 4 714 naissances
- 11,7 naissances vivantes pour 1 000 habitants
- Fécondité dynamique après 40 ans

Adultes isolés (RP2013)

- 15% des adultes (25-59ans) vivant seuls
- 38 % des séniors de 75 ans ou + vivant seuls
- 50 % de familles monoparentales

Fragilité sociale (RP2013, 2014-15)

- 19 % des jeunes âgés de 20 à 29 ans peu ou pas diplômés
- 36 % d'enfants vivant dans une famille sans actifs occupés

CONTEXTE GÉNÉRAL



Revenus fiscaux (2014)

- Foyers fiscaux non imposables :

54,4 %



76,3%



- Revenus moyens des foyers fiscaux (en euros par foyer)

Non imposés

9 028 €

13 129 €

Imposés

41 330 €

41 149 €



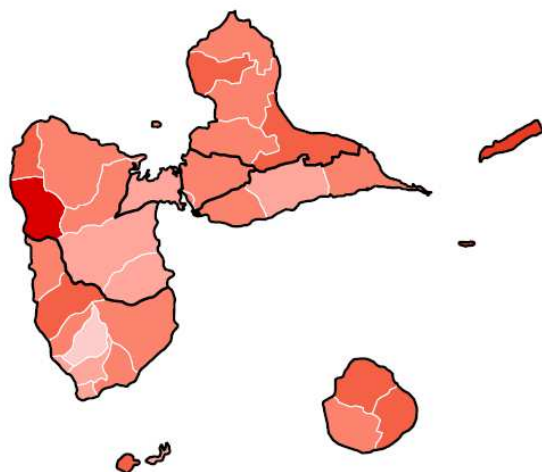
CONSOMMATION DE SOINS



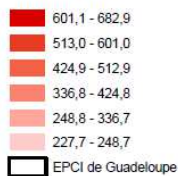
CONSOMMATION DE SOINS

En 2014

réalisés par un **médecin généraliste**



Nombre d'actes de médecins généralistes pour 100 habitants en 2014



3 millions d'actes médicaux

- 50 % réalisés par un généraliste

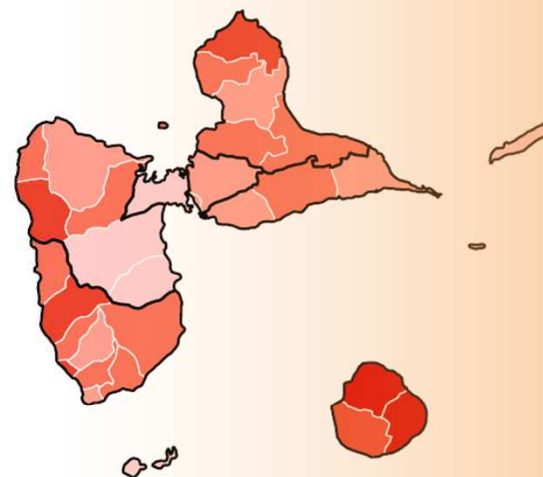
Sources : Assurance Maladie, ISPL,
IGN Geofla
Exploitation ORSaG

Nombre d'actes pour 100 habitants

358

524

réalisés par un **infirmier libéral**



Nombre d'actes d'infirmiers pour 100 habitants en 2014



15 millions d'actes paramédicaux

- 88 % réalisés par un infirmier

Sources : Assurance Maladie, ISPL,
IGN Geofla
Exploitation ORSaG

Nombre d'actes pour 100 habitants

3 291

1 620



ETAT DE SANTÉ



Méthode de standardisation

Traitement de la mortalité et la morbidité à travers les données des Affections de Longue Durée

- la méthode utilisée est la **standardisation directe**.
- **comparer entre eux, les taux obtenus pour différentes zones géographiques, pour différentes périodes et différentes maladies.**

L'indicateur est le **taux standardisé** : taux qui serait observé dans la population étudiée si elle avait la même structure d'âge et de sexe qu'une population de référence (standardisation sur l'âge et sur le sexe)

- **Population de référence** : Part des individus de la classe d'âge « i » et de sexe « j » dans la population de référence
- **Territoire étudié** : Taux brut dans le territoire considéré (commune, EPCI, région...)

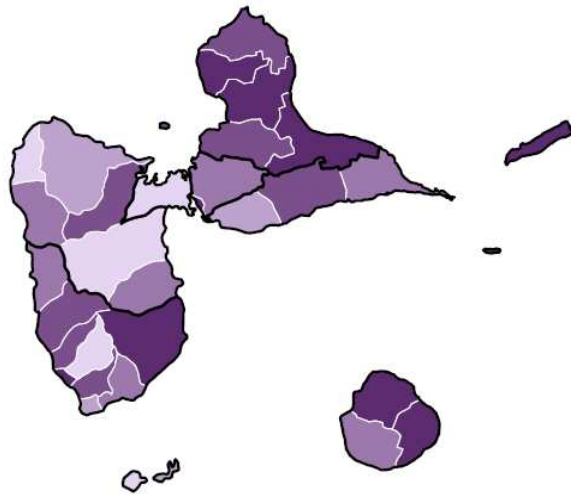
La population de référence est la population de la France entière au recensement de population 2006.



ADMISSIONS EN AFFECTIONS DE LONGUE DURÉE

Période 2012-2014

Diabète



Nombre de nouvelles admissions en ALD pour diabète de type 1 et 2 pour 100 000 habitants (2012-2014)



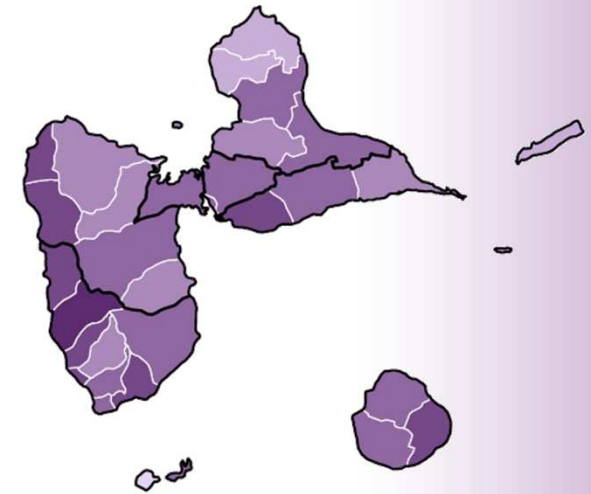
Sources : Cnamts, CCMSA, RSI, Insee, Fnors, IGN Geofla, Exploitation ORSaG

8 420 nouvelles admissions par année

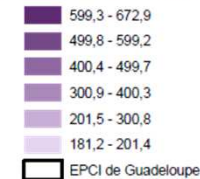
- 2 185 admissions pour 100 000 habitants

- 31 % pour diabète
- 20 % pour maladie cardiovasculaire
- 19 % pour tumeur maligne

Maladie cardio-vasculaire



Nombre de nouvelles admissions en ALD pour maladies cardio-vasculaires pour 100 000 habitants (2012-2014)



Sources : Cnamts, CCMSA, RSI, Insee, Fnors, IGN Geofla, Exploitation ORSaG

Taux pour 100 000 habitants

649

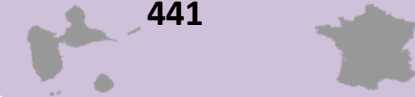
362



Taux pour 100 000 habitants

441

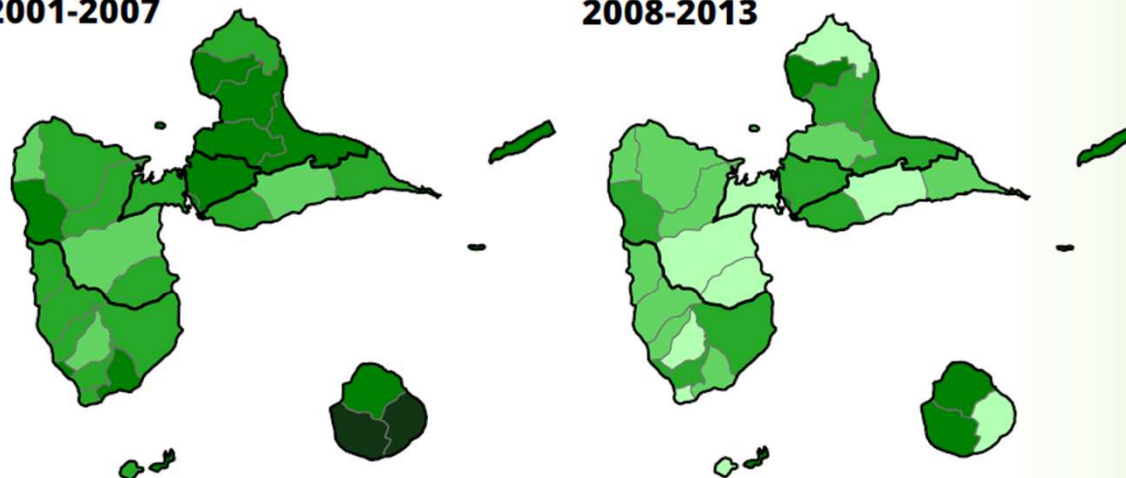
620



Mortalité Générale

2001-2007

2008-2013

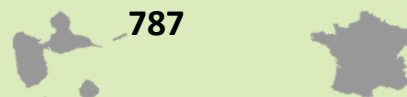


Sources : Inserm CépiDc, Insee, IGN Geofla, Exploitation ORSaG

Taux pour 100 000 habitants

787

756



Période 2008-2013

- 2 882 décès domiciliés en moyenne par année
 - 26 % par maladie de l'appareil circulatoire
 - 24 % par tumeur
- Recul des taux de mortalité

Territoires en sous-mortalité

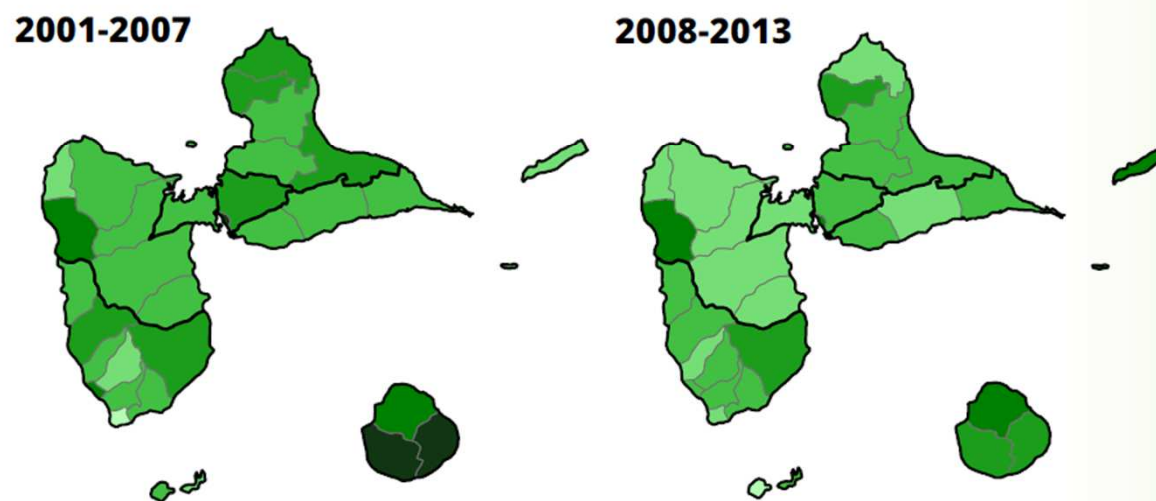
- Sainte-Anne
- Saint-Claude
- Anse-Bertrand
- Baie-Mahault
- Petit-Bourg
- CANBT

Territoires en surmortalité

- Capesterre Belle-Eau
- Pointe-Noire
- Pointe-à-Pitre
- La Désirade
- Port-Louis
- Grand-Bourg
- Le Moule



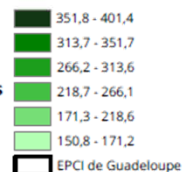
Mortalité prématurée



Période 2008-2013

- **803 décès domiciliés en moyenne** (28 % de la mortalité)
- 26 % par tumeur
- 20 % par causes externes de morbidité et de mortalité
- **Recul des taux de mortalité**

Taux standardisé de mortalité prématurée pour 100 000 habitants



Sources : Inserm CépiDc, Insee, IGN Geofla, Exploitation ORSaG

Taux pour 100 000 habitants

230

193



Territoires en sous-mortalité

- Baie-Mahault
- Deshaies
- Lamentin
- Petit-Bourg
- CANBT

Territoires en surmortalité

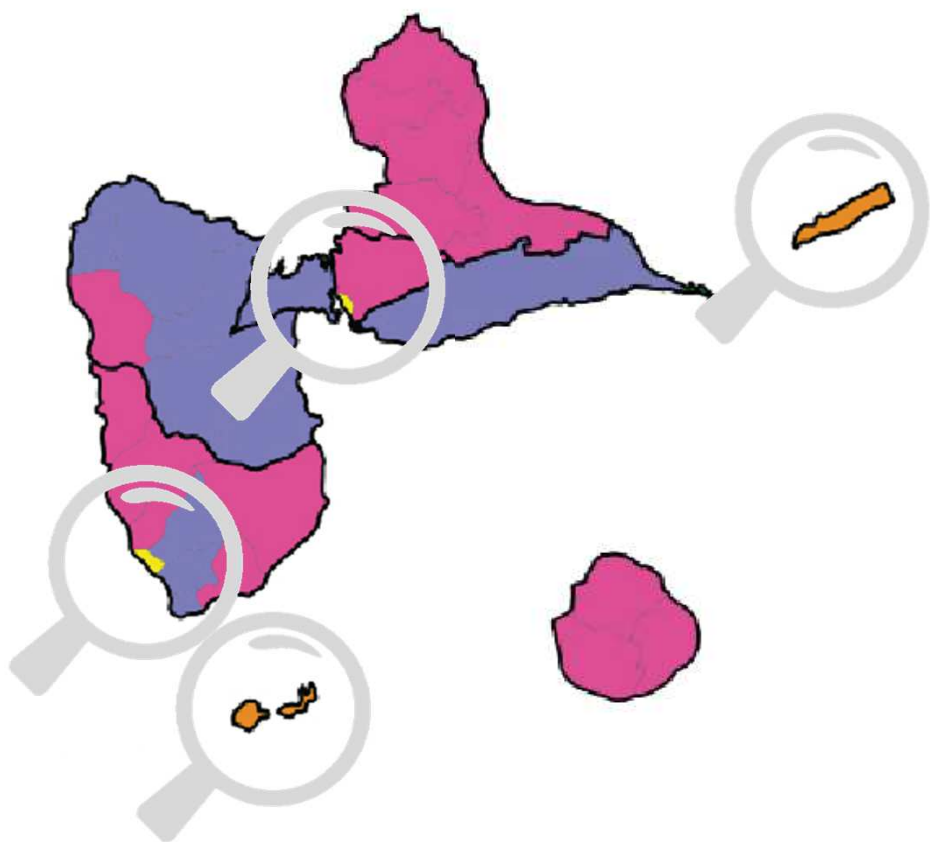
- Capesterre Belle-Eau
- Pointe-Noire
- Pointe-à-Pitre
- Les Abymes



LA GUADELOUPE VUE D'ENSEMBLE



81 indicateurs et la Guadeloupe en 4 classes



- **NATALITE BASSE**
- **PROPORTION MARQUÉE D'AGRICULTEURS ET D'EMPLOIS PRÉCAIRES**
- **RECOURS MOINDRE AUX MÉDECINS SPÉCIALISTES**
- **MOINS D'ADMISSIONS EN ALD**
- **SURMORTALITÉ CAUSÉE PAR LES MALADIES DU SYSTÈME NERVEUX**

- **COMMUNES DENSÉMENT PEUPLÉES**
- **DAVANTAGE D'ADULTES ISOLÉS**
- **POPULATION PLUS PRÉCAIRE**
- **DENSITÉS DE PROFESSIONNELS DE SANTÉ ÉLEVÉES**
- **SURMORTALITÉ PRÉMATURÉE**

- **POPULATION AYANT UNE SITUATION SOCIO-SANITAIRE PLUS FAVORABLE**
- **REVENUS PLUS ÉLEVÉS**
- **CONSOMMATIONS DE SOINS MÉDICAUX ET INFIRMIERS MOINDRES**
- **MORTALITÉ GÉNÉRALE ET PRÉMATURÉE PLUS BASSES**

- **POPULATION DAVANTAGE TOUCHÉE PAR L'INACTIVITÉ**
- **CONSOMMATION PLUS ÉLEVÉE DE SOINS PARAMÉDICAUX**
- **POPULATION DAVANTAGE CONCERNÉE PAR LES MALADIES CARDIOVASCULAIRES, LE CANCER DE LA PROSTATE ET LE DIABÈTE**

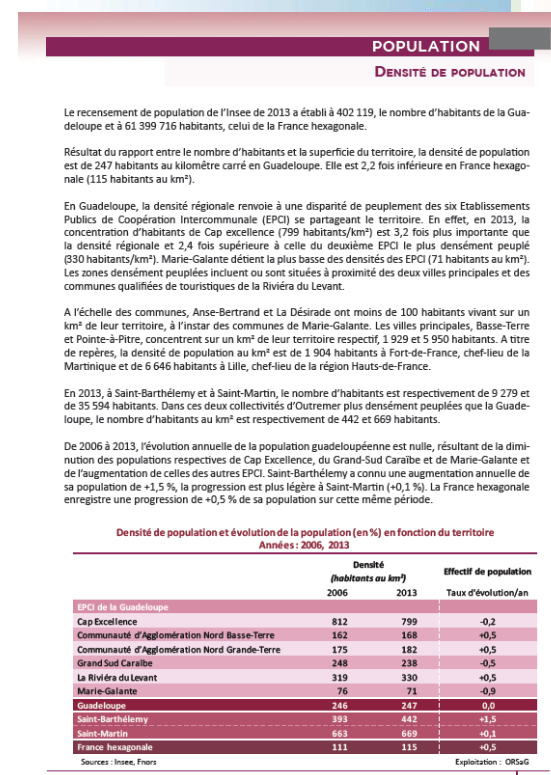
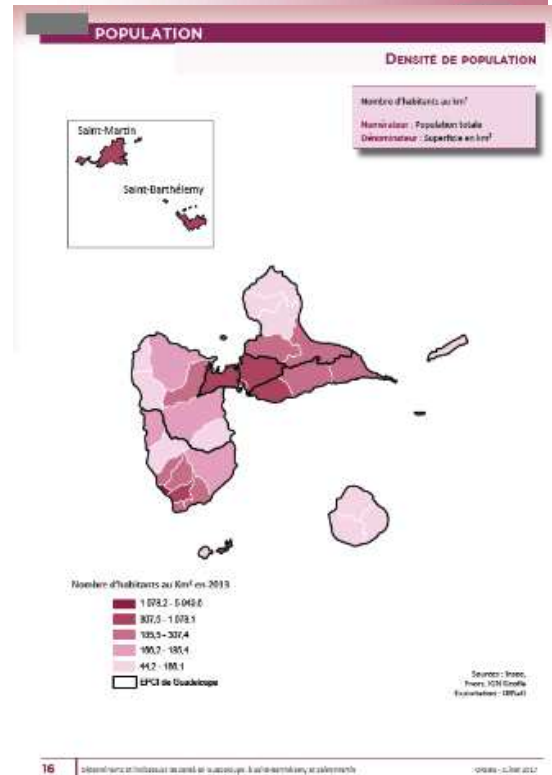


PRÉSENTATION DU LIVRE



SOMMAIRE

PRÉFACE	6
INTRODUCTION	7
DÉCOUPAGE GÉOGRAPHIQUE	9
I. CONTEXTE GÉNÉRAL	11-94
POPULATION	15
NATALITÉ	25
PERSONNES ADULTES SOULÉES	35
GROUPE SÉCOPROFESSIONNELS	43
REVENUS FISCAUX	53
FRAGILITÉ PROFESSIONNELLE	63
PRESTATIONS SOCIALES ET MINIMA SOCIAUX	77
LOGEMENT	87
II. OFFRE DE SOINS	95-108
DENSITÉ MÉDECINS GÉNÉRALISTES LIBÉRAUX	98
DENSITÉ DE MÉDECINS SPÉCIALISTES LIBÉRAUX	100
DENSITÉ D'INFIRMIERS LIBÉRAUX	102
DENSITÉ DE MASSEURS-KINESITHÉRAPEUTES LIBÉRAUX	104
DENSITÉ DE CHIRURGIENS-DENTISTES LIBÉRAUX	106
III. CONSOMMATION DE SOINS	109-126
CONSOMMATION DE SOINS MÉDICAUX	112
CONSOMMATION DE SOINS PARAMÉDICAUX	118
CONSOMMATION DE SOINS DENTAIRES	124
IV. NOUVELLES ADMISSIONS EN ALD (HORS ALD 12)	127-156
NOUVELLES ALD TOUTES CAUSES (HORS ALD 12)	130
DIABÈTE DE TYPE 1 ET 2	132
MALADIES CARDIO-VASCULAIRES	134
TUMEURS MALIGNES (CANCERS)	136
AFFECTIIONS PSYCHIATRIQUES DE LONGUE DURÉE	150
MALADIE ALZHEIMER ET AUTRES DÉMENCES	152
INSUFFISANCE RESPIRATOIRE CHRONIQUE GRAVE	154
V. MORTALITÉ	157-218
CONSTAT GÉNÉRAL	162
MALADIES DE L'APPAREIL CIRCULATOIRE	168
CANCERS	190
CAUSES EXTERNES DE MORBIDITÉ ET DE MORTALITÉ	198
AUTRES CAUSES DE DÉCÈS	208
VI. LA GUADELOUPE VUE D'ENSEMBLE	219-230
TYPOLOGIE ÉTAT DE SANTÉ	221
TYPOLOGIE GÉNÉRALE	225
VII. PRINCIPAUX RENSEIGNEMENTS	231-238
ANNEXES	239
SIGLES	239
PRINCIPALES SOURCES DE DONNÉES EXPLOITÉES	240
LISTE DES AFFECTIONS DE LONGUE DURÉE (ALD)	241
LISTE DES MALADIES SELON LA CLASSIFICATION INTERNATIONALE DES MALADIES (CIM 10)	242



LA GUADELOUPE VUE D'ENSEMBLE VI.

TYPOLOGIE "ÉTAT DE SANTÉ" 221-224

TYPOLOGIE GÉNÉRALE 225-229

PRINCIPAUX ENSEIGNEMENTS VII.

RÉGION GUADELOUPE 233-235

COLLECTIVITÉS D'OUTREMER SAINT-BARTHÉLEMY, SAINT-MARTIN 237-238



CONSTAT GÉNÉRAL	158-165
MALADIES DE L'APPAREIL CIRCULATOIRE	167-177
CANCERS	179-195
CAUSES EXTERNES DE MORBIDITÉ ET DE MORTALITÉ	197-205
AUTRES CAUSES DE DÉCÈS	207-217

Tirage prévu :
750 exemplaires

Merci de votre attention

www.orsag.fr 

