

LA SANTÉ OBSERVÉE DANS L'ARDÈCHE ET LA DRÔME

LA SANTÉ DES PERSONNES ÂGÉES

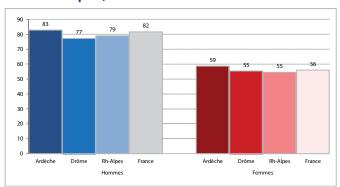
FAITS MARQUANTS

- Un taux de mortalité plus élevé chez les Ardéchois de 75 ans et plus
- Les maladies cardiovasculaires, première cause de décès, d'ALD et de séjours hospitaliers, chez les 75 ans et plus
- Une mortalité par tumeurs deux fois plus élevée chez les hommes de 75 ans et plus que chez les femmes du même âge
- Maladies cardiovasculaires, tumeurs et diabète, sont responsables de plus de 80% des ALD chez les hommes de 75 ans et plus
- Les taux de femmes en ALD pour maladie d'Alzheimer, comme celui de femmes sous traitement pour maladie d'Alzheimer, bien supérieurs à ceux des hommes
- Un recours aux soins infirmiers plus important parmi les 75 ans et plus habitant en Ardèche que parmi ceux habitant dans la Drôme ou la région

UN TAUX DE MORTALITÉ PLUS ÉLEVÉ CHEZ LES **ARDÉCHOIS DE 75 ANS ET PLUS**

Sur la période 2009-2011, chaque année, en moyenne, on enregistre 1 001 décès chez les Ardéchois de 75 ans et plus et 1 363 chez les Ardéchoises du même âge, contre dans la Drôme, 1 256 décès masculins et 1 583 décès féminins. Sur cette période, chez les hommes, le taux comparatif de mortalité des 75 ans et plus est supérieur en Ardèche (83 pour 1 000) aux taux observés dans la Drôme (77), dans la région (79) et en France (82). Chez les femmes, ce taux est également plus élevé en Ardèche (59) que dans les autres territoires. Sur tous les territoires, les taux de mortalité masculins sont d'environ 30% supérieurs aux taux féminins.

Taux* comparatifs de mortalité générale des personnes de 75 ans et plus, 2009-2011



Sources: Inserm (CépiDC), Insee Exploitation ORS Rhône-Alpes

CONTEXTE NATIONAL

Au 1er janvier 2015, la France compte 5,8 millions de personnes âgées de 75 ans et plus, soit 9,1% de la population nationale.

En 2040, les personnes de 75 ans et plus représenteront 14,3% de la population française, soit 9,9 millions d'habitants.

En 2015, l'espérance de vie à la naissance est de 85,1 ans chez les femmes et de 79 ans chez les hommes, alors qu'elle était respectivement de 73,6 et 67 ans en 1960 et de 81,0 et 72,7 ans en 1990.

En 2013, le nombre d'années de vie en bonne santé à 65 ans est de 10 ans chez les hommes. et de 11 ans chez les femmes.

Données de santé

De manière générale on constate une amélioration de la santé des personnes âgées.

Cependant, les personnes âgées sont aussi la tranche d'âge la plus concernée par les problèmes de santé, et celà du à l'accumulation de 3 éléments:

- la sénescence, et les déficiences qui l'accompagnent (auditives, visuelles, de locomotion..)
- les maladies chroniques (cardiagues, diabète, maladie d'Alzheimer...) et les complications iatrogènes qui sont associées à leur prise en charge
- les décompensations aiguës de ces pathologies chroniques.

Les principales pathologies rencontrées chez les 75 ans et plus sont les pathologies cardiovasculaires, les tumeurs, le diabète, la maladie d'Alzheimer et les syndrômes apparentés.

Le Ministère de la Santé a élaboré le plan national «bien vieillir». Ce plan fixe un ensemble de mesures ayant pour but de permettre un «vieillissement réussi». Ces mesures sont essentiellement préventives et reposent entre autres sur la prévention des facteurs de risque et des pathologies influençant la qualité de vie, ainsi que sur la promotion du bon usage des médicaments...



^{*}Taux comparatifs pour 1 000 habitants de 75 ans et plus

1/3 DES DÉCÈS CHEZ LES 75 ANS ET PLUS SONT IMPUTABLES AUX MALADIES **CARDIOVASCULAIRES**

De 2009 à 2011, les maladies cardiovasculaires sont la principale cause de décès des 75 ans et plus, et cela dans tous les territoires. Dans l'Ardèche, environ 30% des décès masculins sont secondaires aux maladies cardiovasculaires, proportion retrouvée dans la Drôme, la région Rhône-Alpes et en France. Chez les femmes, les maladies cardiovasculaires arrivent également en tête des décès, avec 32,9% des décès en Ardèche et 34,9% dans la Drôme.

Les tumeurs sont la deuxième cause de mortalité et sont davantage présentes parmi les décès masculins. Chez les hommes, elles représentent un peu plus du quart des décès dans chacun des territoires, 27,3% en Ardèche et 27,7% dans la Drôme, chez les femmes, seulement 19% des décès en Ardèche et 18,5% dans la Drôme. Les autres causes principales de décès arrivent loin derrière les maladies cardiovasculaires et les tumeurs, ce sont les maladies respiratoires, les maladies du système nerveux et les causes externes de mortalité (suicide et accidents).

UN TAUX DE MORTALITÉ PAR TUMEUR, CHEZ LES 75 ANS ET PLUS, DEUX FOIS PLUS ÉLEVÉ **CHEZ LES HOMMES QUE CHEZ LES FEMMES**

Les taux comparatifs de mortalité par maladies cardiovasculaires sont de 25,2 pour 1 000 habitants masculins de 75 ans et plus dans l'Ardèche et de 24,1 dans la Drôme, contre respectivement 19,1 et 19,4 pour 1 000 habitantes du même âge.

Les taux comparatifs de mortalité par tumeur sont deux fois moins élevés chez les femmes (11,5 pour 1 000 habitantes de 75 ans et plus en Ardèche, 10,1 dans la Drôme), que chez les hommes (21,6 pour 1000 en Ardèche, 20,4 dans la Drôme). Il n'existe pas de différence majeure entre les territoires.

UNE PRÉVALENCE DES ALD BIEN SUPÉRIEURE CHEZ LES HOMMES, DE 75 ANS ET PLUS, À **CELLE DES FEMMES DU MÊME ÂGE**

En 2012, les taux standardisés des principaux motifs d'ALD des hommes de 75 ans et plus sont nettement supérieurs aux taux observés chez les femmes, que ce soit en Ardèche, dans la Drôme, dans la région Rhône-Alpes et en France. Les taux comparatifs de prévalence d'ALD sont de 918 pour 1 000 habitants chez les Ardéchois de 75 ans et plus, contre 694 chez les Ardéchoises de 75 ans et plus. Dans la Drôme, ces taux sont de 1 027 pour 1 000 habitants chez les hommes de 75 ans et plus, et de 783 chez les femmes. Les maladies cardiovasculaires, première cause de décès chez les 75 ans et plus, sont également le premier motif d'ALD chez les 75 ans et plus.

Effectifs* et répartition** des décès pour les principales causes chez les 75 ans et plus selon le sexe, 2009-2011

causes chez les 75 ans et plus selon le sexe, 2009-2011							
Hommes	Ard	èche	Drô	me	Rh-Alpes	France	
Hollilles	Effectif	Part (%)	Effectif	Part (%)	Part (%)	Part (%)	
Mal. cardiovasculaires	297	29,6	385	30,6	29	30,0	
Tumeurs	273	27,3	348	27,7	29	27,9	
Mal. respiratoires	82	8,2	96	7,7	8	8,6	
Mal. neurologiques	62	6,2	78	6,2	7	6,0	
Causes ext. de mortalité	52	5,2	77	6,2	5	5,0	
Autre	235	23,4	272	21,6	22	22,6	
Total général	1001	100	1256	100	100	100	
	Ardèche						
F	Ard	èche	Drô	me	Rh-Alpes	France	
Femmes	Ard Effectif	èche Part (%)	Dr ô	Part (%)	Rh-Alpes Part (%)	France Part (%)	
Femmes Mal. cardiovasculaires							
	Effectif	Part (%)	Effectif	Part (%)	Part (%)	Part (%)	
Mal. cardiovasculaires	Effectif 448	Part (%) 32,9	Effectif 552	Part (%) 34,9	Part (%)	Part (%) 33,4	
Mal. cardiovasculaires Tumeurs	Effectif 448 258	Part (%) 32,9 18,9	Effectif 552 292	Part (%) 34,9 18,5	Part (%) 33 19	Part (%) 33,4 18,5	
Mal. cardiovasculaires Tumeurs Mal. respiratoires	Effectif 448 258 107	Part (%) 32,9 18,9 7,8	552 292 146	Part (%) 34,9 18,5 9,2	Part (%) 33 19 9	Part (%) 33,4 18,5 8,4	
Mal. cardiovasculaires Tumeurs Mal. respiratoires Mal. neurologiques	Effectif 448 258 107 94	Part (%) 32,9 18,9 7,8 6,9	552 292 146 93	Part (%) 34,9 18,5 9,2 5,9	Part (%) 33 19 9	Part (%) 33,4 18,5 8,4 6,8	

Source: Inserm (CépiDC)

Exploitation ORS Rhône-Alpes

Mal. = Maladies

Causes ext. de mortalité = Causes externes de mortalité

Taux* comparatifs de mortalité des premières causes de décès chez les 75 ans et plus, 2009-2011

Hommes	Ardèche	Drôme	Rh-Alpes	France
Mal. cardiovasculaires	25,2	24,1	23,7	25,0
Tumeurs	21,6	20,4	21,4	21,6
Mal. respiratoires	6,8	6,2	6,8	7,2
Mal. neurologiques	5,3	4,8	5,3	4,9
Causes ext. de mortalité	4,3	4,8	4,4	4,1

Femmes	Ardèche	Drôme	Rh-Alpes	France
Mal. cardiovasculaires	19,1	19,4	17,8	18,6
Tumeurs	11,5	10,1	10,3	10,4
Mal. neurologiques	4,5	5,0	5,1	4,7
Mal. respiratoires	4,0	3,3	3,6	3,8
Causes ext. de mortalité	2,6	3,1	2,8	2,6

Sources: Inserm (CépiDC), Insee

Exploitation ORS Rhône-Alpes

*Taux pour 1 000 habitants de 75 ans et plus Mal. = Maladies

Causes ext. de mortalité = Causes externes de mortalité

Taux* comparatifs des principaux motifs d'ALD chez les 75 ans et plus selon le sexe, 2012

Hommes	Ardèche	Drôme	Rh-Alpes	France
Mal. cardiovasculaires	470	512	458	473
Tumeurs	153	179	180	184
Diabète	133	158	148	147
Mal. d'Alz, aut. démences	31	39	38	38
Ensemble des ALD	918	1 027	966	969
Femmes	Ardèche	Drôme	Rh-Alpes	France
Mal. cardiovasculaires	313	355	294	314
Tumeurs	95	108	104	106
Diabète	102	115	106	107
Mal. d'Alz, aut. démences	52	62	59	59

783

Sources: Cnamts, RSI, CCMSA, Insee

Ensemble des ALD

702 **Exploitation ORS Rhône-Alpes**

*Taux comparatifs annuels moyens pour 1 000 habitants

Mal. cardiovasculaires = Maladies cardiovasculaires

Mal. d'Alz, aut. démences = Maladie d'Alzheimer, autres démences

694



716

^{*} Effectifs annuels moyens arrondis à l'unité

^{**} Parts annuelles moyennes

Effectifs* et répartition** des principaux motifs d'ALD chez les 75 ans et plus selon le sexe, 2012

Hommes	Ard	èche	Drô	me	Rh-Alpes	France
Hommes	Effectif	Part (%)	Effectif	Part (%)	Part (%)	Part (%)
Mal. cardiovasculaires	6 479	51,2	9 219	49,6	47,2	48,6
Tumeurs	2 1 1 8	16,7	3 256	17,5	18,8	19,1
Diabète	1 848	14,6	2 893	15,6	15,6	15,4
Mal. d'Alz, aut. démences	417	3,3	675	3,6	3,8	3,7
Mal. respiratoires	397	3,1	591	3,2	3,1	3,3
Mal. neurologiques	326	2,6	530	2,9	2,7	2,5
Affections psychiatriques	279	2,2	314	1,7	1,6	1,5
Néphropathies	176	1,4	233	1,3	1,3	1,2
Mal. rhumatologiques	156	1,2	235	1,3	1,3	1,3
Autres	467	3,7	642	3,5	4,5	3,5
Total général	12 663	100	18 588	100	100	100

Femmes	Ardèche		Drôme		Rh-Alpes	France
i cilliles	Effectif	Part (%)	Effectif	Part (%)	Part (%)	Part (%)
Mal. cardiovasculaires	7 277	46,1	10 489	45,8	42,6	44,6
Diabète	2 234	14,2	3 288	14,4	14,8	14,5
Tumeurs	2 046	13,0	3 060	13,4	14,4	14,3
Mal. d'Alz, aut. démences	1 286	8,2	1 920	8,4	8,9	8,8
Affections psychiatriques	818	5,2	1 098	4,8	4,3	4,1
Mal. neurologiques	401	2,5	583	2,5	2,7	2,6
Mal. respiratoires	400	2,5	585	2,6	2,5	2,7
Mal. rhumatologiques	385	2,4	634	2,8	2,8	2,8
Néphropathies	200	1,3	220	1,0	1,1	1,0
Autres	731	4,6	1 015	4,4	6,0	4,7
Total général	15 778	100	22 892	100	100	100

Sources: Cnamts, RSI, CCMSA

Exploitation ORS Rhône-Alpes

Rh-Alpes

Effectif Part (%)

Hommes

Mal. = Maladies

Mal. d'Alz, aut. démences = Maladie d'Alzheimer, autres démences

Effectifs et répartition par motif des séjours hospitaliers des patients de 75 ans et plus en fonction du sexe, 2013

Drôme

Effectif Part (%)

Ardèche

Effectif Part (%)

Mal. cardiovasculaires	1 719	18,5	2 115	18,0	25 270	17,7
Tumeurs	1 026	11,0	1 329	11,3	15 879	11,2
Mal. digestives	875	9,4	1 075	9,1	13 208	9,3
Mal. de l'œil	864	9,3	1 277	10,8	14 190	10,0
Mal. respiratoires	697	7,5	871	7,4	10 730	7,5
Mal. génito-urinaires	475	5,1	555	4,7	6 788	4,8
Causes externes	459	4,9	580	4,9	7 083	5,0
Mal. ostéo-articulaires	422	4,5	544	4,6	6 558	4,6
Mal. infectieuses	115	1,2	135	1,1	1 822	1,3
Autres	2 659	28,6	3 303	28,0	40 849	28,7
Total général	9310	100	11 782	100	142 377	100
	9 3 1 0 Arde		11 782 Drô			100 Upes
Total général Femmes						
	Arde	che	Drô	me	Rh-A	lpes
Femmes	Arde Effectif	che Part (%)	Drô Effectif	me Part (%)	Rh-A	lpes Part (%)
Femmes Mal. cardiovasculaires	Arde Effectif 1 826	Part (%) 16,5	Drô Effectif 2 225	me Part (%) 15,9	Rh-A Effectif 27 650	Alpes Part (%) 15,3
Femmes Mal. cardiovasculaires Mal. de l'œil	Arde Effectif 1 826 1 286	Part (%) 16,5 11,6	Drô Effectif 2 225 1 950	Part (%) 15,9 14,0	Rh-A Effectif 27 650 23 466	Part (%) 15,3 13,0
Femmes Mal. cardiovasculaires Mal. de l'œil Causes externes	Ardi Effectif 1 826 1 286 1 153	Part (%) 16,5 11,6 10,4	Drô Effectif 2 225 1 950 1 412	Part (%) 15,9 14,0 10,1	Rh-A Effectif 27 650 23 466 18 169	Part (%) 15,3 13,0 10,1
Femmes Mal. cardiovasculaires Mal. de l'œil Causes externes Mal. digestives	Ardie Effectif 1 826 1 286 1 153 976	Part (%) 16,5 11,6 10,4 8,8	Drô Effectif 2 225 1 950 1 412 1 140	Part (%) 15,9 14,0 10,1 8,2	Rh-A Effectif 27 650 23 466 18 169 15 170	Part (%) 15,3 13,0 10,1 8,4

3,7

1,3

27.8

477

190

3 790

3,4

1,4

27.1

Source: ATIH (PMSI)

Mal. génito-urinaires

Mal. infectieuses

Total général

Autres

8 100 180 735 100

Exploitation ORS Rhône-Alpes

6 525

2 449

50 934

3,6

1,4

28.2

MALADIES CARDIOVASCULAIRES, TUMEURS ET DIABÈTE, SONT RESPONSABLES DE PLUS DE 80% DES ALD CHEZ LES HOMMES DE 75 ANS ET PLUS

En 2012, on comptait 28 441 ALD en Ardèche dont 55% chez les femmes, et 41 480 dans la Drôme, avec la même proportion de femmes. Les maladies cardiovasculaires représentent environ la moitié des ALD chez les hommes et 45% chez les femmes, soit respectivement 6 479 ALD et 7 277 ALD dans l'Ardèche, 9 219 et 10 489 dans la Drôme.

Les tumeurs sont le deuxième motif d'ALD chez les hommes, elles représentent 16,7% des ALD chez les Ardéchois (soit 2 118 ALD), 17,5% des ALD chez les Drômois (soit 3 256 ALD), 18,8% dans la région Rhône-Alpes et 19,1% en France. Les tumeurs arrivent en troisième motif d'ALD chez les femmes, le diabète étant le deuxième motif. Environ14% des ALD des Ardéchoises sont motivées par le diabète (soit 2 234 ALD), 14,4% chez les Drômoises, (soit 3 288 ALD), 14,8% dans la région Rhône-Alpes et 14,5% en France.

APRÈS LES MALADIES CARDIOVASCULAIRES, LES TUMEURS SONT LE 2ÈME MOTIF DE SÉJOURS HOSPITALIERS CHEZ LES HOMMES, LE 5ÈME CHEZ LES FEMMES

En 2013, 20 400 séjours hospitaliers ont été enregistrés chez les Ardéchois de 75 ans et plus, dont 45% concernaient des hommes, ainsi que 25 800 séjours hospitaliers de Drômois, dont 45% aussi chez les hommes.

Les maladies cardiovasculaires sont le premier motif de séjours hospitaliers chez les 75 ans et plus, aussi bien chez les hommes que chez les femmes et ceci dans tous les territoires. On enregistre, en 2013, 1719 séjours hospitaliers pour maladies cardiovasculaires chez les hommes de 75 ans et plus en Ardèche (soit 18,5% de l'ensemble des séjours hospitaliers ardéchois) et 2 115 dans la Drôme (soit 18%). Chez les femmes , on enregistre respectivement, pour ce motif, 1 826 séjours (16,5%) et 2 225 séjours (15,9). Ces parts sont très proches des taux observés dans la région.

Chez les hommes, les autres principaux motifs de séjours hospitaliers sont les tumeurs (avec 1 026 séjours hospitaliers chez les Ardéchois et 1 329 chez les Drômois), les maladies digestives (respectivement 875 et 1 075) et les maladies de l'oeil et de ses annexes (864 et 1 277). Chez les femmes, les autres motifs de séjours hospitaliers sont les maladies de l'oeil et de ses annexes, les causes externes et les maladies digestives. Les tumeurs sont le 5ème motif de séjours hospitaliers chez les femmes alors qu'elles sont le 2ème motif chez les hommes.



414

139

3 079

11 082

^{*}Effectifs annuels moyens arrondis à l'unité

^{**} Parts annuelles moyennes

LE TAUX DES FEMMES EN ALD POUR MALADIE D'ALZHEIMER BIEN SUPÉRIEUR À CELUI DES **HOMMES**

En 2012, les taux comparatifs de patients en ALD pour maladie d'Alzheimer et syndrômes apparentés chez les 75 ans et plus sont nettement supérieurs chez les femmes : 52 pour 1 000 Ardèchoises contre 31 pour 1 000 Ardéchois, et 63 pour 1 000 Drômoises contre 39 pour 1 000 Drômois. Les taux féminins sont donc 70% supérieurs à ceux des hommes en Ardèche et 61% supérieurs dans la Drôme. Les taux drômois sont proches de ceux observés en Rhône-Alpes et en France. En revanche ceux observés en Ardèche sont environ 20% inférieurs à ceux des autres territoires.

MOINS DE PATIENTS SOUS TRAITEMENT POUR MALADIE D'ALZHEIMER EN ARDÈCHE

Concernant les patients de 75 ans et plus sous traitement pour maladie d'Alzheimer, on retrouve le constat fait précédemment au niveau des ALD : les femmes sont davantage concernées que les hommes et l'Ardèche présente des taux plus faibles que la Drôme. En effet, en 2013, les taux comparatifs féminins des patients de 75 ans et plus sous traitement pour maladie d'Alzheimer sont supérieurs aux taux masculins dans tous les territoires. Les taux comparatifs sont de 26 pour 1 000 Ardéchoises de 75 ans et plus, contre 20 pour 1 000 Ardéchois de 75 ans et plus, et respectivement de 33 femmes contre 25 hommes dans la Drôme.

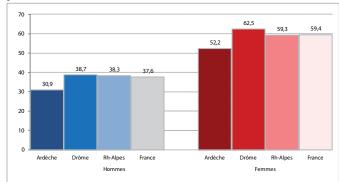
Il est important de noter que tous les patients souffrant d'une maladie d'Alzheimer ne sont pas sous traitement médicamenteux.

UN RECOURS AUX SOINS INFIRMIERS UN PEU PLUS ÉLEVÉ EN ARDÈCHE QUE DANS LA DRÔME **ET LA RÉGION**

En 2013, les taux comparatifs de recours aux médecins généralistes (au moins une fois dans l'année) sont assez proches chez les hommes et les femmes et ceci dans tous les territoires : 863 pour 1 000 hommes Ardéchois de 75 ans et plus, contre 859 dans la Drôme, 814 pour 1 000 femmes Ardéchoises de 75 ans et plus, contre 816 dans la Drôme.

Sur la même année, les taux comparatifs de recours aux soins infirmiers en libéral (nursing et/ou techniques) sont proches entre hommes et femmes (respectivement 666 et 640 pour 1 000 habitants en Ardèche), mais présentent une différence plus importante entre les territoires. Les taux ardéchois sont les plus élevés et les taux rhônalpins les plus faibles.

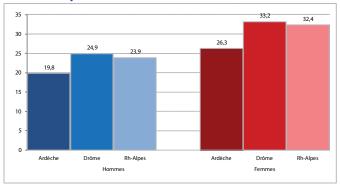
Taux* comparatifs de patients en ALD pour maladie d'Alzheimer et syndrômes apparentés chez les 75 ans et plus, 2012



Sources: CNAMTS, CCMSA, RSI, Insee *Taux comparatif pour 1 000 habitants

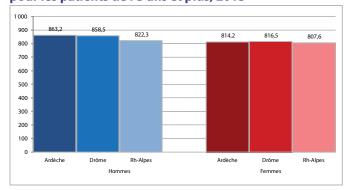
Exploitation ORS Rhône-Alpes

Taux* comparatifs de patients de plus de 75 ans sous traitement pour maladie d'Alzheimer**, 2013



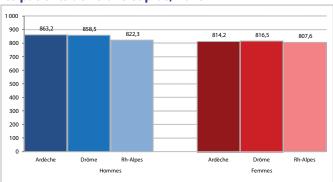
Sources: ARS (Régime général de l'Assurance maladie), Insee *Taux comparatif pour 1 000 habitants Exploitation ORS Rhône-Alpes ** Au moins trois remboursements de médicaments dans l'année

Taux* comparatifs de recours aux médecins généralistes pour les patients de 75 ans et plus, 2013



Sources: ARS (Régime général de l'Assurance maladie), Insee *Taux comparatif pour 1 000 habitants Exploitation ORS Rhône-Alpes

Taux* comparatifs de recours aux soins infirmiers pour les patients de 75 ans et plus, 2013



Sources: ARS (Régime général de l'Assurance maladie), Insee Exploitation ORS Rhône-Alpes *Taux comparatif pour 1 000 habitants ** Nursing et/ ou technique