

# CLS

CONTRAT  
LOCAL  
DE SANTÉ



## PORTRAIT SANTÉ

**CLS Saintonge Romane**

23/11/2023



NOUVELLE  
AQUITAINE

PAGE 3



**CONTEXTE  
ET OBJECTIFS**

PAGE 6



**BILAN DE PROCESSUS  
DU PRÉCÉDENT CLS**

PAGE 21



**DÉMOGRAPHIE  
ET CONDITIONS DE VIE**

PAGE 26



**ÉTAT  
DE SANTÉ**

PAGE 32



**OFFRE ET RECOURS  
AUX SOINS**

PAGE 37

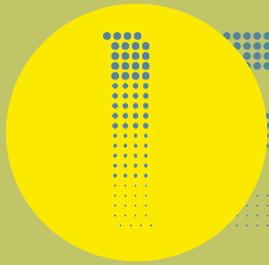


**POPULATIONS  
SPÉCIFIQUES**

PAGE 41



**CADRE  
DE VIE**



2

3

4

5

6

7

8

9

# CONTEXTE ET OBJECTIFS



- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6

2019 2020 2021 2022 2023 2024





# Objectifs du portrait de territoire

- ❖ L'ORS a été missionné par l'ARS pour accompagner les territoires à la reconduction de leur contrat local de santé (CLS) en partenariat avec l'IREPS NA
- ❖ Recueil standardisé de la parole des acteurs du territoire
- ❖ Actualisation des chiffres clés du territoire CLS avec une notion d'évolution des indicateurs
  - ✓ Identifier les tendances sur le territoire
  - ✓ Accompagner à l'identification des problématiques prioritaires pour le futur CLS

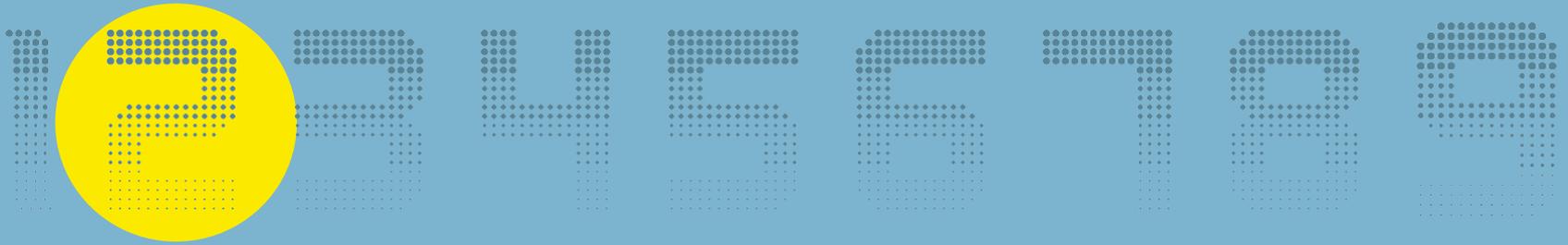


# Portrait de territoire : les limites

## ❖ Certaines problématiques de santé ne sont pas mesurées, mesurables, ou restent globales

- Groupe de population spécifique (gens du voyage, sans domicile..)
- Certains comportements de santé (usages de substances psychoactives...)
- Situations complexes, perceptions

➤ Un diagnostic à associer à des données qualitatives et locales



# BILAN DE PROCESSUS DU PRÉCÉDENT CLS





# Méthode

- ❖ Réalisation d'une enquête de bilan auprès des acteurs du territoire pour recueillir leurs avis sur :
  - ✓ la gouvernance et la coordination du CLS
  - ✓ la plus-value du CLS
  - ✓ la communication santé sur le territoire
  - ✓ les principales problématiques à traiter dans le cadre du nouveau contrat
- ❖ Enquête sur internet de 15/20 minutes entre 22/05 et 30/06/2023
- ❖ Réponses traitées anonymement par l'ORS NA

# Caractéristiques des 169 répondants

	Nb	%
Service d'une collectivité territoriale	38	22 %
Elu(e) d'une collectivité territoriale	35	21 %
Structure sociale / insertion (CHRS, Mission locale, CADA, associations caritatives, épiceries sociales et solidaires...)	20	12 %
Association santé / santé-environnement	17	10 %
Établissement médico-social (Ehpad, MAS, SSIAD, CMPP...)	16	9 %
Association de citoyens ou d'usagers	10	6 %
Etablissement scolaire / structure de formation	8	5 %
Professionnel de santé libéral ou représentant (CPTS, MSP)	7	4 %
Service de l'état	4	2 %
Structure sanitaire (hôpital, clinique, USLD, MDA...)	3	2 %
Organisme de protection sociale (CPAM, MSA, CAF)	3	2 %
<b>Autre*</b>	<b>8</b>	<b>5 %</b>

\* Autre : structure en lien avec la sécurité et la prévention de la délinquance, association sportive, médecin salarié, groupement d'employeurs, DAC 17

Source : Enquête auprès des acteurs locaux du CLS de Saintonge Romane, ORS, 2023



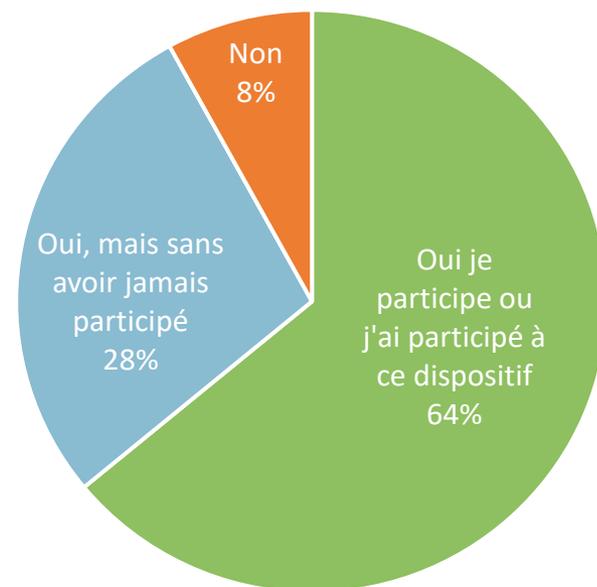
# Caractéristiques des répondants

❖ Les 2/3 des répondants participent ou ont déjà participé au CLS

❖ Parmi ceux qui ont participé (n=107)

- ✓ 79 ont participé aux groupes de travail
- ✓ 9 font partis du COPIL
- ✓ 9 ont été pilote d'actions

Avant cette enquête, aviez-vous déjà entendu parler du contrat local de santé (CLS) Saintonge Romane? (N=169)



Source : Enquête auprès des acteurs locaux du CLS de Saintonge Romane, ORS, 2023



# Gouvernance et définition du CLS

❖ Une gouvernance qui semble adaptée aux enjeux mais 12 % la juge à revoir ou trop restrictive

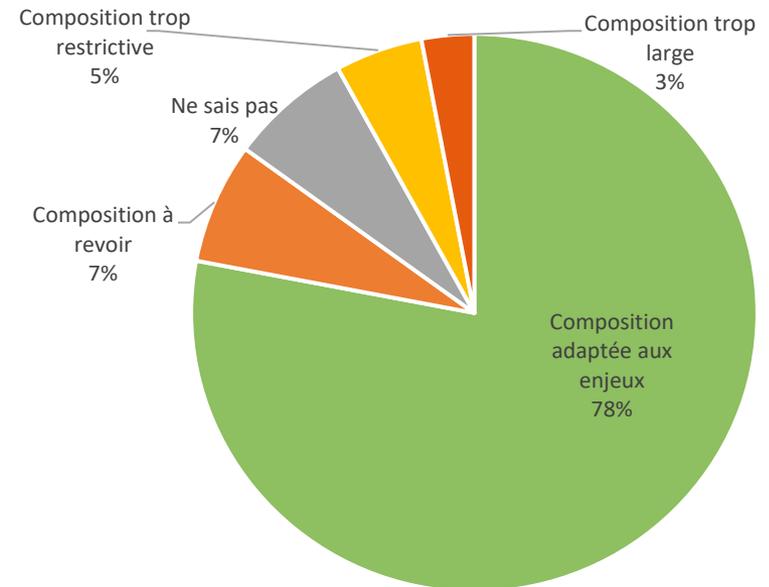
« *Intégrer davantage :*

- *les professionnels de santé libéraux (CPTS, maisons de santé)*
- *les acteurs du secteur privé*
- *des représentants d'usagers*
- *Des représentants des structures médico-sociales du territoire »*

« *inclure davantage d'acteurs Cœur de Saintonge/Gémozac »*

« *intégrer des représentants départementaux face aux déserts médicaux ainsi que des représentants du CH de St Jean d'Angely (ayant une direction commune avec celui de Saintes)»*

Que pensez-vous de la composition de ce COPIL pour le portage politique et institutionnel du CLS ? (N=115)



Source : Enquête auprès des acteurs locaux du CLS de Saintonge Romane, ORS, 2023

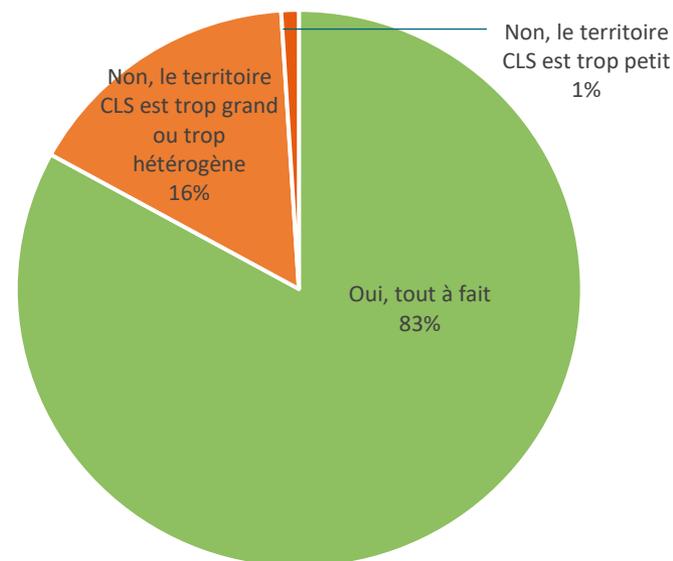


# Gouvernance et définition du CLS

## ❖ Un territoire satisfaisant mais des ajustements souhaités par certains répondants

- *« avoir le même territoire que l'hôpital de santé mentale »*
- *« Territoire trop grand »*

Est-ce que le périmètre géographique actuel du CLS vous semble pertinent (N=106)





# Gouvernance et définition du CLS

- ❖ Une bonne identification de la coordinatrice du CLS (87 %)  
... Une moins bonne identification du référent ARS (19 % et ne suis pas sûr (23 %))
  - ✓ « la coordinatrice fait un travail efficace, est réactive et les partenariats fonctionnent totalement »
  - ✓ « besoin d'une personne supplémentaire ou un territoire plus restreint »
  - ✓ « améliorer la visibilité sur les actions mises en place et faire remonter les besoins »
  
- ❖ Une instance de coordination du CLS totalement (64 %) ou majoritairement (24 %) à l'écoute et réactive
  
- ❖ Une majorité de répondants présents lors de l'élaboration du CLS (81 %)
  - ✓ 95 % sont globalement satisfaits de l'élaboration
  - ✓ Pour ceux pas totalement satisfait (5 %), raisons évoquées
    - Pas assez de représentation des habitants (9 rep.)
    - Trop éloignés des réalités de terrain (6) : « manque d'actions concrètes »
    - Impression que les axes et les actions étaient déjà décidées en amont (4)
    - Absence de certaines structures pertinentes (3) (*professionnels de santé notamment*)
    - « La crise Covid a retardé beaucoup de projets »



# Gouvernance et définition du CLS

- ❖ 86 % des répondants souhaitent conserver les axes
- ❖ 31 % souhaitent revoir les objectifs stratégiques du CLS
- ❖ Recommandations ou commentaires pour l'élaboration du futur CLS
  - ✓ *« La première des choses à faire, avant d'envisager de changer les axes et les objectifs du CLS actuel, serait de savoir et d'apprécier ce qui a été mis en place et de vérifier le pourcentage d'atteinte des objectifs fixés...»*
  - ✓ *« prendre le temps de partager l'évaluation en collectif des axes et des actions menées, pour les confronter aux besoins actuels, en tenant compte de la spécificité des années que nous venons de vivre, pour adapter les futures actions possibles.»*
  - ✓ *en intégrant les problématiques d'accompagnement et d'attractivité, plus de professionnels de santé = réponses à une grande partie des problématiques du CLS*



# Informations

- ❖ 93 % des répondants satisfaits des informations reçues (+ 4 qui n'ont pas reçus d'infos)
- ✓ *« la mise en place d'une Newsletter avec possibilité d'y adjoindre des infos des différents partenaires seraient utile à notre sens »*
- ✓ *« il y aurait besoin d'une vraie page santé CLS périodique directement adressé à la population: le groupe de travail Communication devrait s'emparer du sujet et définir tous les canaux de COM utilisables ...+ imaginer le périodique + conventionner avec la presse, la radio suivant des modalités définies à l'avance dans le cadre du CLS.»*
- ✓ *Il serait intéressant d'avoir un observatoire transmis régulièrement (indicateurs de santé de la population) aux élus et membres du COPIL pour permettre d'orienter les choix d'axes et d'actions”*

Source : Enquête auprès des acteurs locaux du CLS de Saintonge Romane, ORS, 2023

# Plus-value ou contribution du CLS

Pensez-vous que le CLS a contribué à	Nombre de répondants	Tout à fait ou partiellement
améliorer la connaissance des problématiques de santé sur le territoire	101	89 %
améliorer la connaissance et la lisibilité des acteurs sur le territoire	104	87 %
connaître et renforcer les actions de prévention et de promotion de la santé conduites au bénéfice de la population	103	86 %
améliorer certaines coordinations entre acteurs	99	76 %
élaborer de nouvelles actions sur le territoire en co-construction	101	75 %
renforcer la prise en compte de la santé et de ses déterminants dans les enjeux de la collectivité	97	74 %
améliorer les parcours de santé sur le territoire	95	53 %
diminuer les inégalités territoriales de santé	98	48 %
diminuer les inégalités sociales de santé	96	43 %

Source : Enquête auprès des acteurs locaux du CLS de Saintonge Romane, ORS, 2023

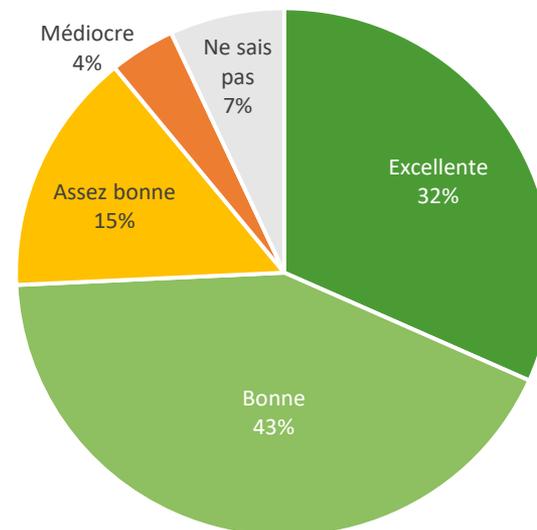


# Plus-value ou contribution du CLS

- ❖ La moitié des répondants estiment que sans le CLS la plupart des actions n'auraient probablement pas été mises en place
- ❖ Les  $\frac{3}{4}$  des répondants jugent la dynamique partenariale comme excellente ou bonne

Comment jugez-vous la qualité du partenariat mis en œuvre sur les actions du CLS ?

(N=109)





# Difficultés pour la mise en œuvre

- ❖ La difficulté à atteindre les populations visées ainsi que l'insuffisance des moyens humains ou financiers comme principales difficultés citées

Selon vous, quelles ont été les principales difficultés à surmonter dans la mise en œuvre du programme d'actions du CLS ?	Nombre de répondants	Tout à fait ou en partie
Difficultés à atteindre les populations visées	85	69 %
Insuffisance des moyens humains ou financiers	82	57 %
Difficultés à mobiliser les partenaires	85	47 %
Plan d'actions trop conséquent	77	44 %
Contraintes administratives trop lourdes	83	42 %
Engagement des signataires insuffisant	78	33 %
Suivi des actions ou coordination insuffisants	83	24 %

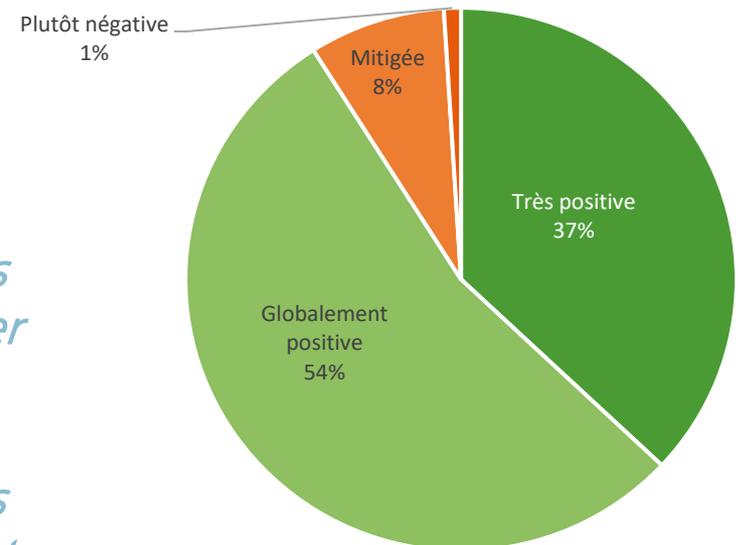
Source : Enquête auprès des acteurs locaux du CLS de Saintonge Romane, ORS, 2023

# Bilan général

## ❖ Un bilan favorable du CLS

- ✓ *« le point fort du CLS : la coordination de partenariat »*
- ✓ *« La contrainte financière est bien réelle et pose les limites, le système D = partenariat fonctionne mais a ses limites aussi! Quant aux cibles, les populations vulnérables qui sont à chaque fois recherchées pour lutter contre les inégalités en santé, on sait que ceux sont les plus difficiles à atteindre, on y arrive partiellement et avec un certain succès parfois, mais partiellement, on le sait et il faut être honnête. On lâche rien! »*

Enfin, l'image que vous avez du CLS Saintonge Romane est (N=109)



Source : Enquête auprès des acteurs locaux du CLS de Saintonge Romane, ORS, 2023

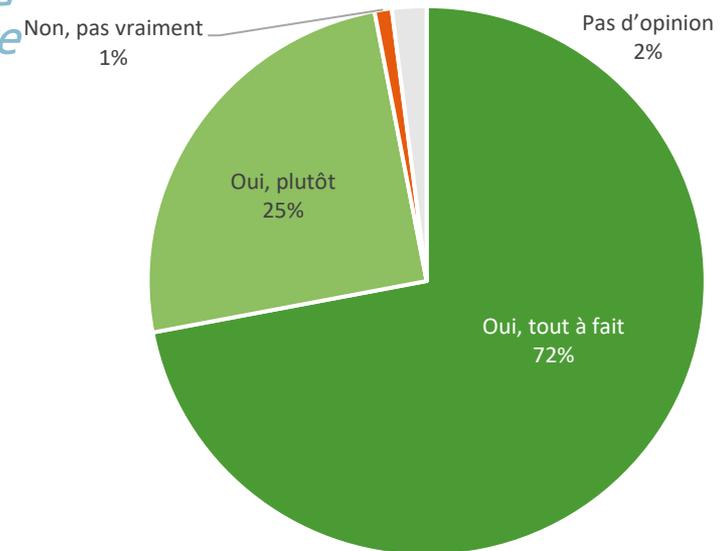


# Bilan général

## ❖ avec une très forte envie de poursuivre la dynamique CLS

- ✓ *« il y a encore beaucoup de travail et de défi a relever mais la dynamique est enclenchée et il y a beaucoup de volontés sur le territoire au bénéfice des habitants, et c'est très riche »*
- ✓ *« Poursuivre ce qui est engagé et communiquer sur les résultats réels obtenus... une sorte de tableau de bord des réalisations et de leur avancée. »*
- ✓ *« Le CLS est indispensable dans l'élaboration, la coordination la présentation d'un projet (accompagnement et tuteur). Il propose un panel d'intervenants, riche et varié. C'est un partenariat riche, engagé, disponible et le travail transversal est très enrichissant. Il est facilitateur et c'est une banque "ressource" des acteurs de terrain en préventif comme en situation de crise. »*

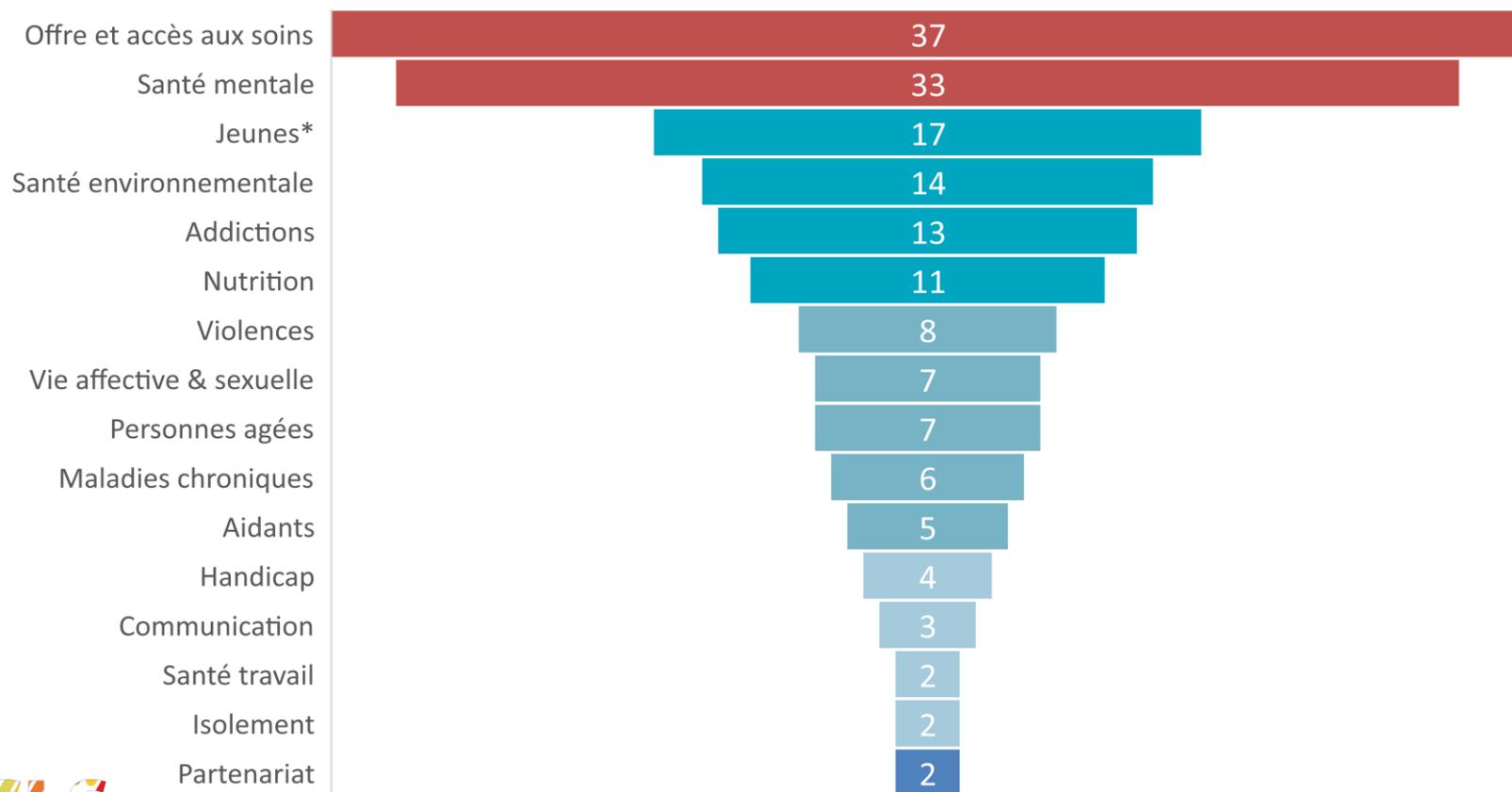
## Pensez-vous pertinent de poursuivre la dynamique CLS sur le territoire ? (N=108)



# Les problématiques à traiter en priorité ...

... selon les répondants

❖ 76 ont cités au moins 1 problématique (45 %)



\* Dont problématique des écrans

Source : Enquête auprès des acteurs locaux du CLS de Saintonge Romane, ORS, 2023

1 2 3 4 5 6 7 8 9



# DEMOGRAPHIE ET CONDITIONS DE VIE



# Population et territoire

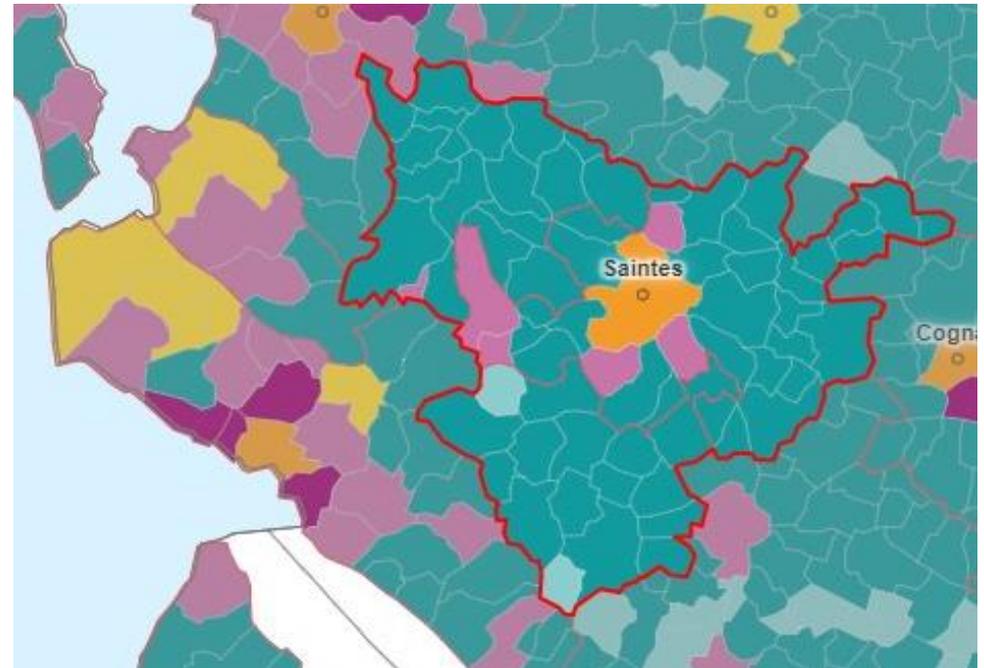
- ❖ 70 communes
- ❖ 92 000 habitants (RP 2019)
  - ✓ Saintes : 25 148 hab. (27 %)
  - ✓ Part dans la population
    - régionale : 1,5 %
    - départementale : 14,1 %
- ❖ 1 QPV : Bellevue-Boiffers à Saintes
  - ✓ 2 168 hab en 2018 (8,6 % des hab de la commune)

❖ 91 hab/km<sup>2</sup>

✓ France : 119,7

✓ Nouvelle-Aquitaine : 71,5

Grille communale de densité en 7 niveaux



© Observatoire des territoires, ANCT 2023 - IGN Admin Express



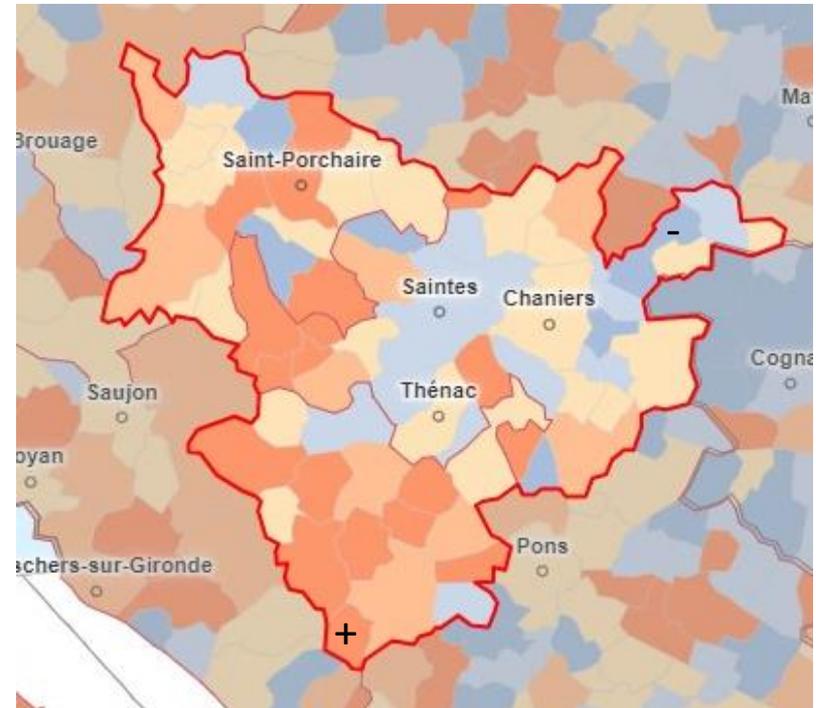
Source : Insee



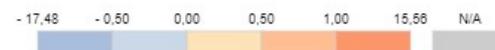
# Population et territoire

- ❖ Une légère augmentation de population entre 2013 et 2019 (+0,38 % par an)
  - ✓ France : +0,37 %
  - ✓ Charente-Maritime : +0,47 %
- ❖ + 342 habitants entre 2013 et 2019
- ❖ Augmentation de population due au solde migratoire (+0,53 % par an entre 2013 et 2019)

Évolution annuelle moyenne de la population entre 2013 et 2019 (en %)



© Observatoire des territoires, ANCT 2023 - IGN Admin Express



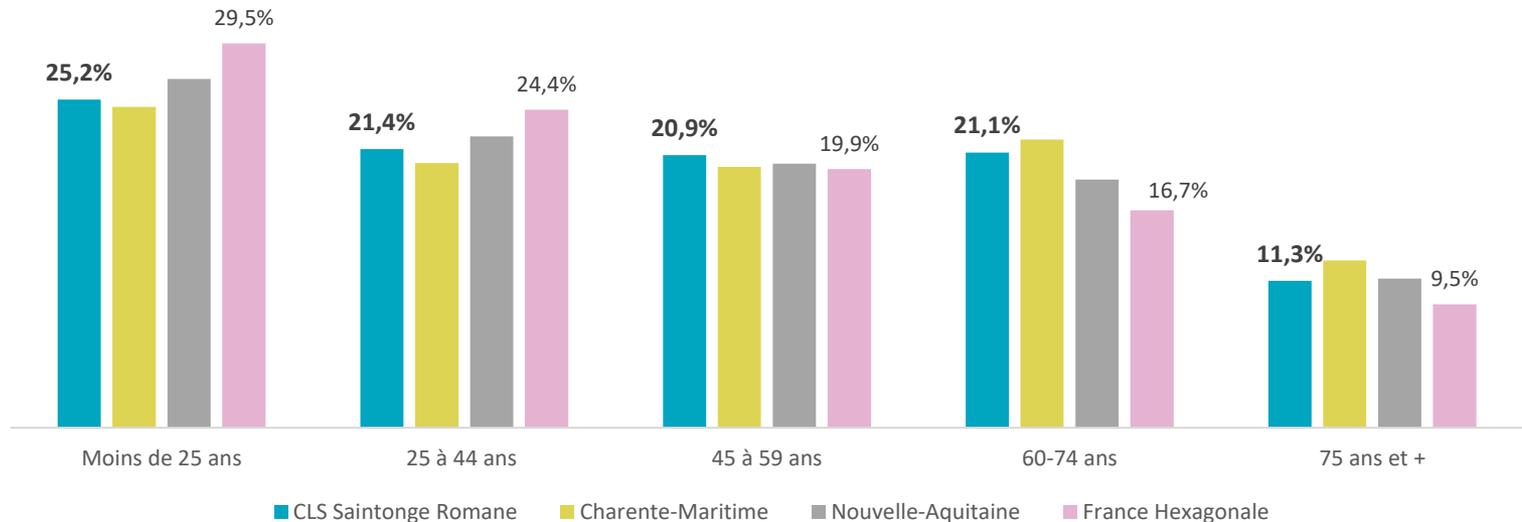
Source : Insee



# Population et territoire

- ❖ Une population un peu plus âgée que la moyenne régionale ou nationale
- ❖ 35 % des ménages sont des personnes seules (31 % en 2008)
  - ✓ France entière = 37 %
  - ✓ 41 % des ménages sont des femmes seules (+3,9 points depuis 2013) au QP Bellevue-Boiffers

Répartition par classe d'âge de la population en 2019 (en %)



Source : Insee



# Emploi et précarité

## ❖ Un taux de pauvreté de 12 %, inférieur au taux national (14 %) en 2020\*

	Effectifs	Part		Evolution 2008
		CLS	France hex.	
Allocataires du RSA (2021)	2 036	4,8	5,9	=
Allocataires dépendant à 100 % des prestations (2021)	2 105	12,9	14,7	nd
Taux de chômage des 15-64 ans (2019)**	5 240	12,9	13,0	nd
Rapport ouvrier/cadre		1,9	1,1	↘

**Légende :** Une couleur verte indique une situation favorable, une couleur rouge une situation défavorable par rapport à la France, si pas de couleur pas de différence entre les 2 les 2 échelles géographiques

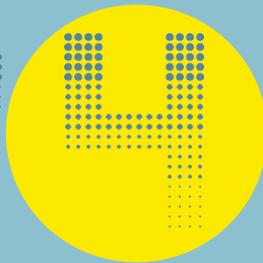
↘ : tendance à la baisse, = pas de différence entre les 2 périodes, ↗ : tendance à la hausse

• Disponible uniquement à l'EPCI (Ca Saintes=12,3 %, CC Gémozac et Saintonge Viticole =12,1 %, CC Cœur de Saintonge=12,0 %) Source : Insee

\*\* 18-24 ans : 59 % au QP Bellevue-Boiffers

Sources : Insee-Cnaf-Cnav-CCMSA, FiLoSoFi

1 2 3 4 5 6 7 8 9



# ÉTAT DE SANTÉ





# Mortalité et morbidité

- ❖ Une situation sur la mortalité proche de la moyenne nationale
  - ✓ 931 décès annuels
  - ✓ En diminution par rapport à la période 2003-2007
  - ✓ 152 décès concernent les moins de 65 ans (16 % des décès)
  
- ❖ 19 205 personnes en ALD en 2020
  - ✓ Taux standardisé de 17,6 %, proche du taux national
  - ✓ En augmentation significative depuis 2015 (16,2 %)
  
- ❖ Maladies cardio-vasculaires :
  - ✓ 6 919 personnes en ALD ( $\approx 7,5$  % de la pop.)
  - ✓ Mortalité : 242 décès par an avec un taux proche du taux national
  
- ❖ Cancer :
  - ✓ 4 346 personnes en ALD pour un cancer ( $\approx 4,7$  % de la pop.)
  - ✓ Mortalité : 271 décès par an avec un taux proche du taux national excepté pour le cancer du sein (sous-mortalité)

Sources : Inserm-CépiDc, Cnamts/CCMSA, Insee (RP)



# Les cancers

## ❖ Une participation un peu inférieure au niveau régional pour le dépistage des cancers

	CLS Saintonge Romane		Nouvelle-Aquitaine
	Effectif	%	%
Participation des femmes de 50 à 74 ans au dépistage organisé du cancer du sein (et taux parmi la population invitée) – 2018-2019	7 923	<b>50,0</b>	55,0
Participation de la population de 50 à 74 ans au dépistage organisé du cancer du côlon (et taux parmi la population invitée) - 2018-2019	8 469	<b>31,3</b>	30,8
Recours au frottis cervico utérin (et taux brut de recours pour 100 femmes âgées de 25 à 64 ans) - 2016-2018	13 275	<b>51,9</b>	54,9

**Légende** : Une couleur **verte** indique une **situation favorable**, une couleur **rouge** une situation **défavorable** par rapport à la Nouvelle-Aquitaine, si pas de couleur pas de différence entre les 2 échelles géographiques



# Diabète et asthme

- ❖ 4 805 personnes en ALD diabète ( $\approx 5,2$  % de la pop.)
  - ✓ Des taux standardisés inférieurs à la moyenne nationale
  - ✓ Une forte augmentation depuis 2012 (comme en France)
  
- ❖ 5 600 personnes qui ont eu au moins 3 remboursements d'antiasthmiques en 2021 ( $\approx 6,0$  % de la pop.)
  - ✓ Taux proche du niveau national
  - ✓ En diminution depuis 2016



# Santé mentale

- ❖ **2 234 personnes en ALD pour affections psychiatriques de longue durée** ( $\approx 2,4\%$  de la pop.)
  - ✓ Taux proche du taux national
  - ✓ En forte augmentation depuis 2012 (comme en France)
  - ✓ Des taux d'incidence plus élevés qu'en France
- ❖ **11 877 personnes traitées par psychotropes** ( $\approx 12,9\%$  de la pop.)
  - ✓ Taux proche du taux national
  - ✓ En diminution depuis 2015

SANTE MENTALE	Hommes		Femmes	
	Effectifs	Evolution	Effectifs	Evolution
Personnes en ALD (2021) – évolution 2012	963	↗	1 251	↗
Personnes admises en ALD (moyenne par an entre 2019-2021) – évolution 2017-2019	94	=	99	↘
Consommation de psychotropes (2020) – évolution 2015	4 221	↘	7 656	↘

**Légende** : Une couleur verte indique une situation favorable, une couleur rouge une situation défavorable par rapport à la France, si pas de couleur pas de différence entre les 2 les 2 échelles géographiques

↘ : tendance à la baisse, = pas de différence entre les 2 périodes, ↗ : tendance à la hausse

Sources : Cnamts/CCMSA, SNDS (DCIR), Insee (RP)

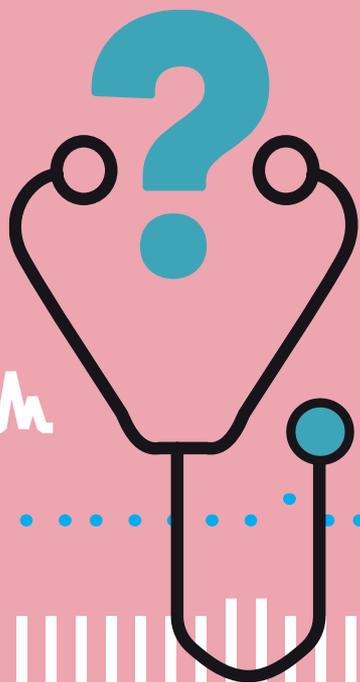
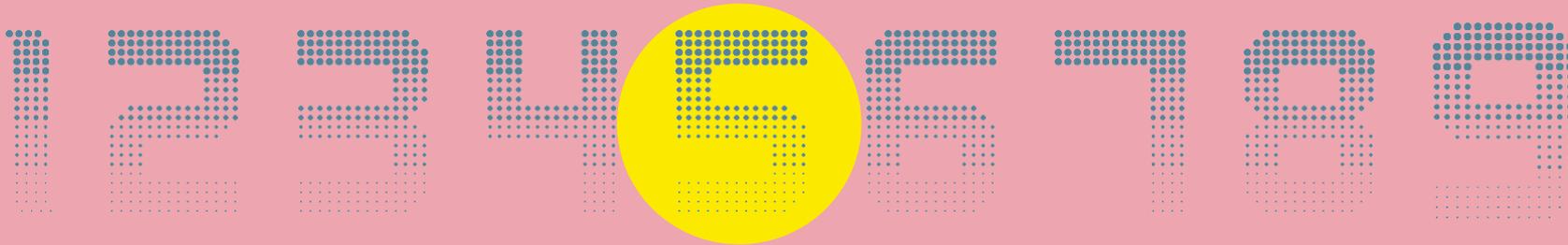


# Santé mentale

- ❖ 130 hospitalisations pour tentatives de suicide en 2021
  - ✓ Taux standardisé plus élevé qu'en France mais en légère baisse par rapport à 2016
- ❖ En moyenne entre 2013 et 2017, 22 décès par an par suicide
  - ✓ Taux standardisé supérieur à la moyenne nationale (22 vs 14 pour 100 000 hab.)

## Les jeunes

- ❖ 137 jeunes de 15-24 ans en ALD psy en 2021
  - ✓ taux significativement supérieur à la moyenne nationale (171 vs 130 pour 10 000 hab.)
- ❖ 223 jeunes de 15-24 ans traités par psychotropes en 2020
  - ✓ Taux proche du taux national
  - ✓ En augmentation depuis 2015



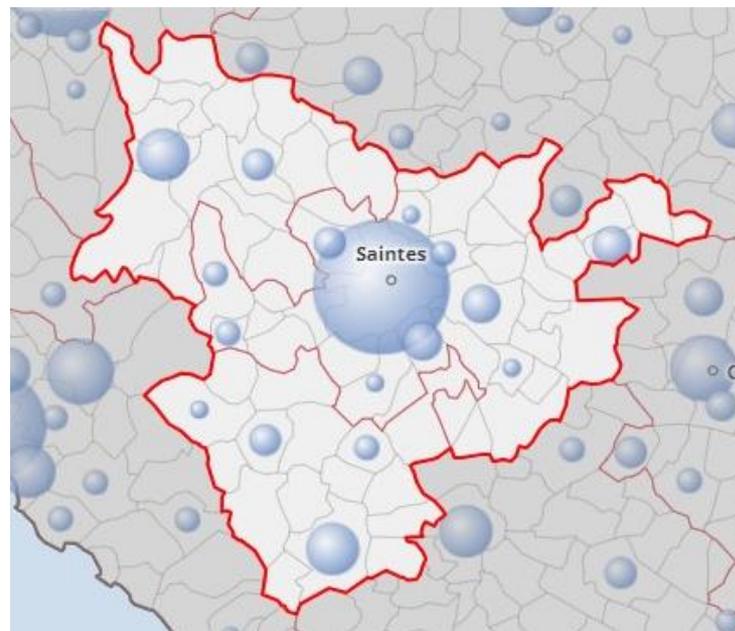
# OFFRE ET RECOURS AUX SOINS



# Médecins généralistes libéraux

- ❖ 91 médecins généralistes fin 2022
  - +6 médecins depuis 2019
  - ✓  $\frac{3}{4}$  sur CA de Saintes
- ❖ Une densité de 9,9 médecins pour 10 000 hab.
  - ✓ France : 8,4 / CM : 10,6
- ❖ 1/4 des médecins sont âgés de 60 ans ou plus fin 2022
  - ✓ France : 32 % / CM : 25 %
  - ✓ En augmentation depuis 2012 (18 %)
- ❖ En 2020, 6 286 personnes sans médecin traitant déclaré (8,3 %)

Nombre de médecins généralistes libéraux fin 2022



© Atlasanté - IGN GEOFLA®

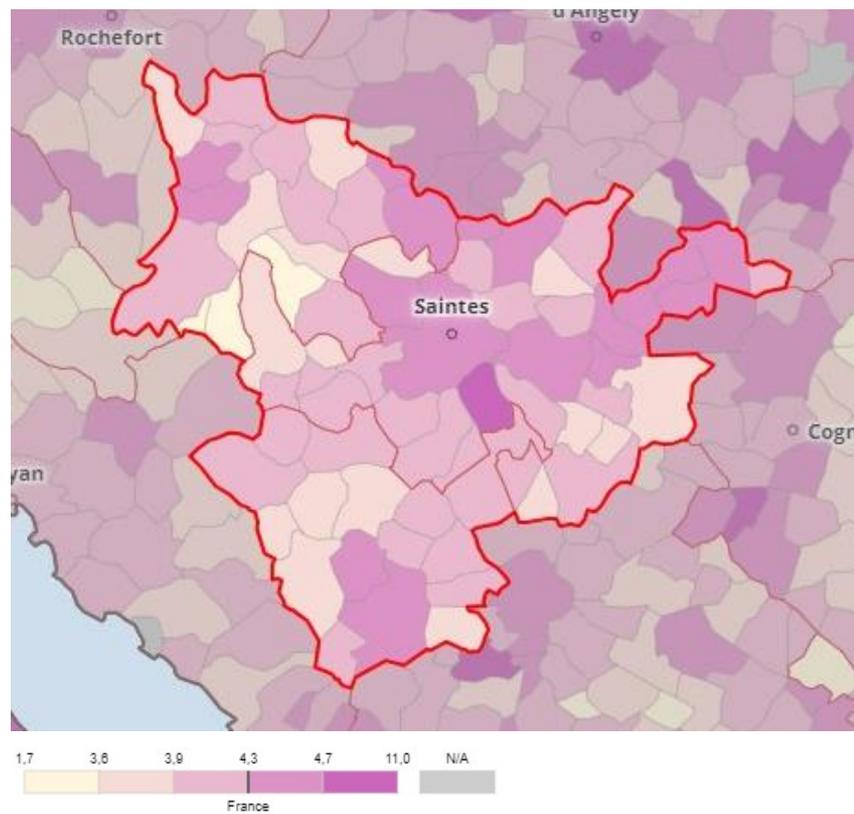
Source : Cartosanté



# Recours aux médecins généralistes libéraux

- ❖ Près de 90 % des habitants ont consulté au moins une fois dans l'année un MG en 2021
  - ✓ France : 84 %
- ❖ En moyenne 4,2 actes de médecins par bénéficiaires sur le territoire (France hexa : 4,3)
  - ✓ 75 ans et plus : 6,5 (vs 6,8 en France)
- ❖ 3 978 personnes (4,3 %) vivent dans une commune dont l'APL\* aux MG est en sous densité\*\*
  - ✓ France entière : 23,1 %

Consommation moyenne d'actes généralistes par bénéficiaire en 2021 (en %)





# Autres professionnels de santé libéraux

Effectif et densité des professionnels de santé libéraux en 2022 (en %)

	Effectifs	Densité (pour 10 000 hab)		Evolution 2012
		CLS	France hex.	
Infirmiers	156	17,0	15,1	↗
Masseurs-kinésithérapeutes	104	11,3	11,5	↗
Chirurgiens-dentistes	47	5,1	5,4	↗
Orthophonistes	23	2,5	3,2	↗
Sages-femmes	9	5,2	5,3	↘
Pédiatres	8	5,4	2,3	↗
Psychiatres	6	0,7	0,9	↗
Ophtalmologistes	5	0,5	0,7	↘
Cardiologues	5	0,5	0,8	=
Gynécologues	3	0,7	1,6	↘
Dermatologues	2	0,2	0,4	↘

**Légende :** Une couleur verte indique une situation favorable, une couleur rouge une situation défavorable par rapport à la France, si pas de couleur pas de différence entre les 2 les 2 échelles géographiques  
↘ : tendance à la baisse, = pas de différence entre les 2 périodes, ↗ : tendance à la hausse

Source : Cartosanté



# Recours aux soins

❖ En 2021, 4 552 bénéficiaires (soit 6,7 %) du régime général de 16 ans et plus sans recours aux soins au cours des 24 derniers mois

✓ France = 8,9 %

❖ Un taux de recours aux urgences un peu plus élevé qu'au niveau régional (30 % vs 26 %)

Nombre et part des bénéficiaires du régime général de 16 ans et + n'ayant pas eu d'actes au cours des 24 derniers mois en 2021

	Effectifs	Part		Evolution 2018
		CLS	France hex.	
Aucun acte chez un généraliste	11 503	17,0	20,0	nd
Aucun acte chez un dentiste	32 518	48,1	48,3	↗
Aucun acte chez un gynécologue	12 726	55,4	50,1	↗
20-64 ans	1 236	58,9	50,5	↗
20-24 ans				

Source : observatoire régional de fragilité du Grand Sud

**Légende** : Une couleur verte indique une situation favorable, une couleur rouge une situation défavorable par rapport à la France, si pas de couleur pas de différence entre les 2 les 2 échelles géographiques

↘ : tendance à la baisse, = pas de différence entre les 2 périodes, ↗ : tendance à la hausse

1 2 3 4 5 6 7 8 9



# POPULATIONS SPÉCIFIQUES





# Jeunes : scolarité et insertion

	Effectifs	Part		Evolution 2008
		CLS	France hex.	
Jeunes de 6-16 ans non scolarisés 2019	220	1,9	2,3	↗
Jeunes de 15 à 24 ans non insérés 2019	1 485	18,0	15,9	↗
Salariés de 15-24 ans en emploi précaire 2019	1 740	65,9	63,9	↗
Jeunes de 25-34 ans sortis du système scolaire				
- avec pas ou peu de diplôme	1 000	11,7	12,4	↘
- diplômés du supérieur (bac+2 ou plus)	3 046	35,7	46,6	↗

**Légende** : Une couleur verte indique une situation favorable, une couleur rouge une situation défavorable par rapport à la France, si pas de couleur pas de différence entre les 2 échelles géographiques  
 ↘ : tendance à la baisse, = pas de différence entre les 2 périodes, ↗ : tendance à la hausse

Source : Insee

## En mission locale

- ❖ 20 % des jeunes de 16 à 25 ans sont accompagnés par la mission locale sur le territoire en 2022 (NA : 14 %)
- ✓ 54 % de garçons (NA=52 %)
- ✓ 14 % de mineurs
- ✓ 45 % sans diplôme
- ❖ 7 % des jeunes de 16 à 25 ans ont été reçus en premier accueil dans les missions locales en 2022 (NA : 5 %)

Source : ARML  
 Nouvelle-Aquitaine,  
 données issues de  
 l'entrepôt régional i-  
 milo, SI des Missions  
 Locales



# Personnes en situation d'handicap

- ❖ 1 963 bénéficiaires de l'allocation adultes handicapées (AAH) en 2021
  - ✓ Un taux plus élevé qu'au niveau national (4,0 % des 20-64 ans vs 3,1%)
  - ✓ En augmentation depuis 2012 (2,9 %)
  
- ❖ 614 jeunes âgés de moins de 21 ans percevant l'allocation d'éducation de l'enfant handicapé (AEEH) en 2021
  - ✓ Un taux plus élevé qu'au niveau national (3,0 % vs 2,4%)
  - ✓ En augmentation depuis 2012 (1,7 %)



# Personnes Agées

❖ **Indice de vieillissement = 113** (nombre de 65 ans et plus pour 100 jeunes de moins de 20 ans)

✓ NA = 109 / France hexa= 84

✓ 2016=106

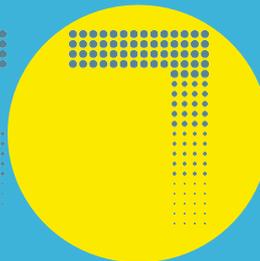
	Effectifs	Part		Evolution 2008
		CLS	France hex.	
Personnes de 75 ans et + vivant seules à domicile 2019	3 675	35,4	38,5	=
Retraités de l'inter-régime de 55 ans ou plus à risque de fragilité* 2021	10 550	44,3	46,2	nd
Personnes de 65 ans ou + en ALD 2021	11 526	4 964,0	5 262,4	↗
...pour maladie d'Alzheimer	710	327,8	310,9	↗

**Légende** : Une couleur verte indique une situation favorable, une couleur rouge une situation défavorable par rapport à la France, si pas de couleur pas de différence entre les 2 échelles géographiques

↘ : tendance à la baisse, = pas de différence entre les 2 périodes, ↗ : tendance à la hausse

\* Risque de fragilité : calculé à partir de l'âge du retraité, le fait qu'il bénéficie ou non d'une pension de réversion, le fait qu'il soit exonéré ou non de la CSG

RENCONTRE



# CADRE DE VIE





# Habitat et mobilité

- ❖ Peu de logements sociaux
- ❖ Des trajets domicile-travail essentiellement réalisés en voiture

HABITAT	Effectifs	Part		Evolution 2008
		CLS	France hex.	
Résidences principales occupées par des propriétaires (2019)	29 132	<b>68,0</b>	57,6	=
Logements sociaux (2021)	2 795	<b>6,6</b>	17,3	=
Résidences principales construites avant 1946 (2019)	12 404	<b>29,0</b>	21,7	
MOBILITE				
Actifs en emploi résidant à 30 min ou + de leur lieu de travail		<b>15,8</b>	26,8	
Actifs en emploi vivant et travaillant au sein de la même commune (2019)	12 033	33,6	33,7	↘
... et se déplaçant en voiture	7 813	<b>64,9</b>	50,8	=



**Légende :** Une couleur verte indique une situation favorable, une couleur rouge une situation défavorable par rapport à la France, si pas de couleur pas de différence entre les 2 échelles géographiques

↘ : tendance à la baisse, = pas de différence entre les 2 périodes, ↗ : tendance à la hausse

Source : ONPE (Geodip)



# Précarité énergétique

❖ 23,3 % des ménages en précarité énergétique logement et/ou mobilité quotidienne

✓ NA = 22,7 %

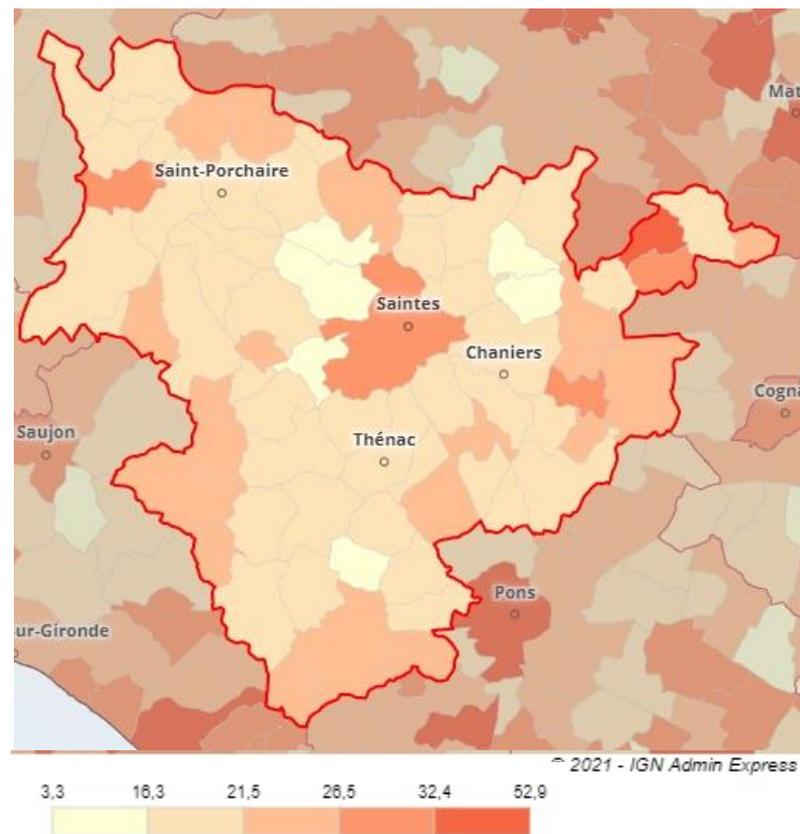
● 6 657 en précarité énergétique en logement (15,8 %)

✓ Fr. hexa : 14,0 % / CM : 16,7 %

● 7 081 en précarité énergétique mobilité quotidienne (16,8 %)

✓ Fr. hexa : 13,8 % / CM : 16,8 %

Part des ménages en précarité énergétique logement et/ou mobilité quotidienne en voiture en 2018 (%)



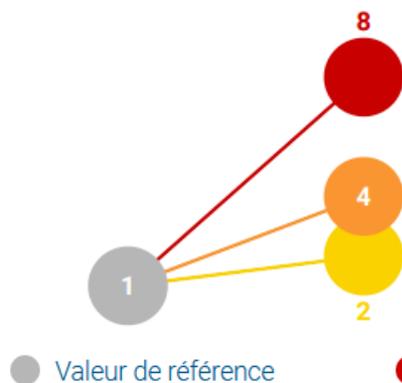
Source : ONPE (Geodip)



# Climat

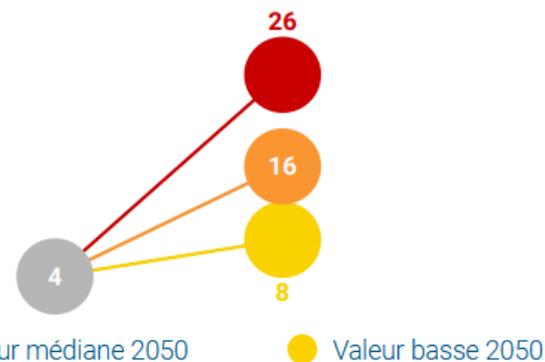
- ❖ **Risques naturels identifiés** : Submersion et érosion côtière, Feu de forêt, Retrait et gonflement des argiles, Inondations
- ❖ **Sensibilité possible au phénomène d'îlot de chaleur urbain** (Saintes)
- ❖ **Une augmentation importante du nombre de nuits chaudes par an d'ici 2050**

Nombre annuel de jours très chaud (>35°C)  
– Prévission



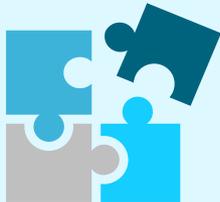
Période de référence (1976 -2005)

Nombre annuel de nuits chaudes (>20°C)  
– Prévission



Projections climatiques au milieu du siècle (2041 -2070)

Source : Météo-France (Climadiag)



# SYNTHÈSE ET CONCLUSION





# SYNTHÈSE

## FAITS MARQUANTS

### Les principales problématiques repérées

- Offre et accès aux soins
- Santé mentale et addictions
- Suicide (tentatives et décès)
- Santé des jeunes (insertion, écran, harcèlement)
- Santé environnementale (Précarité énergétique, habitat, mobilité)

Tenir compte des fragilités sociales de la population, et du QPV de la CA de Saintes

# CLS



Retrouvez les indicateurs territorialisés sur la santé et ses déterminants sur le site de cartographie interactive de l'ORS NA :

<https://www.ors-na.org/donnees-cartographies-dynamiques/>

Julie Debarre – Chargée d'études

05.17.12.95.65

[j.debarre@ors-na.org](mailto:j.debarre@ors-na.org)