CPTS Grand-Sud

3 Communes
Petite-Ile, Saint-Joseph, Saint-Philippe

Population
56 000 habitants
6% de la population réunionnaise

Prof. de santé libéraux et exercice coordonné
120 médicaux
(5% des médicaux de la région)
3 MSP sur la CPTS Grand Sud

Les CPTS

Une Communauté Professionnelle Territoriale de Santé (CPTS) est une organisation conçue autour d'un projet de santé et constituée à l'initiative des professionnels de santé sur un territoire donné défini par les professionnels eux-mêmes. Elle est composée notamment de professionnels de santé, d'établissements de santé et d'acteurs médico-sociaux et sociaux.

Objectif

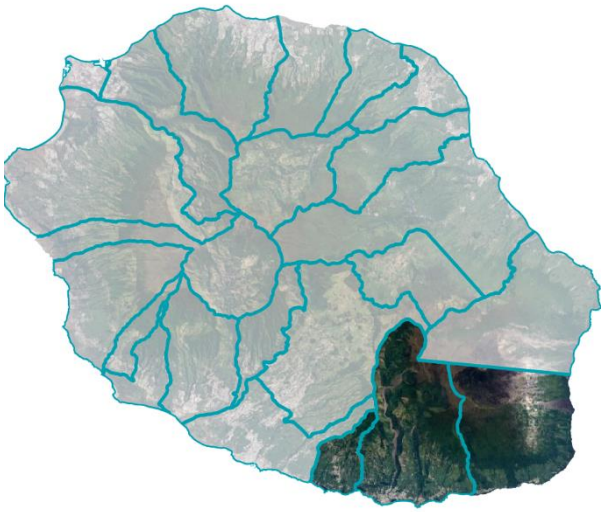
Ce portrait de territoire offre une vision synthétique de la santé sur le territoire. Il permet de :

- décrire la santé de la population du territoire (état de santé et ses déterminants),
- identifier les particularités territoriales en comparant la situation du territoire avec les situations régionale et nationale.

Il est réalisé par l'ORS à la demande de l'ARS La Réunion dans le cadre de l'observation des territoires.

Démarche

Ce document rassemble des indicateurs quantitatifs récents, issus d'exploitations statistiques (à partir du Système National des Données de Santé -SNDS- notamment) et de données mises à disposition par plusieurs partenaires. Les indicateurs terrritoriaux sont comparés aux indicateurs régionaux et nationaux (France Hexagonale/ France entière) dans la mesure du possible. Les données présentées sont les dernières données disponibles au moment de la réalisation du document.



Sommaire

- Population et territoire 2
- Portrait socio-économique 3
- Etat de santé 4
- Offre de soins 5
- Accès et recours à la santé 7
- Zooms populationnels 9
- Synthèse 12

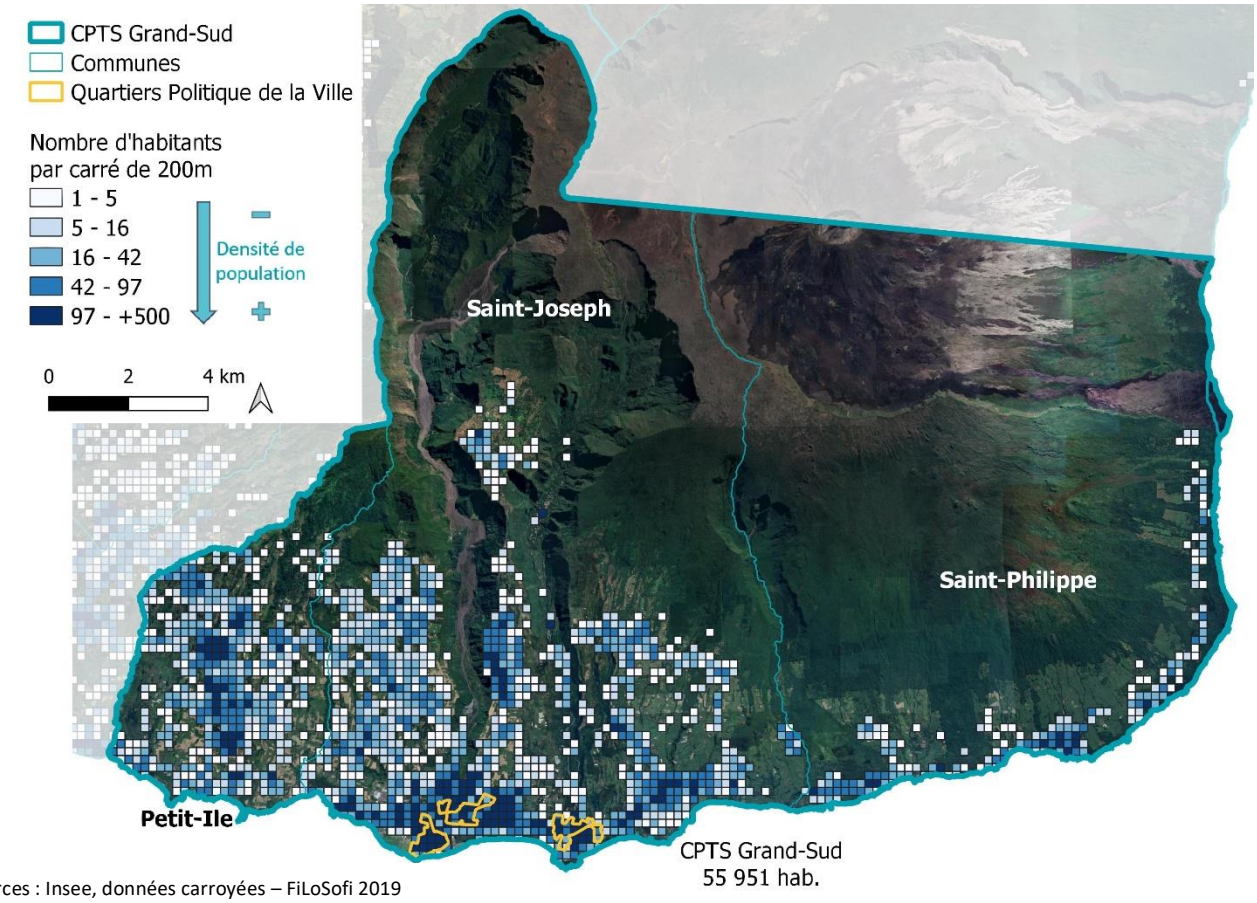
MERCI AUX PARTENAIRES POUR LA MISE A DISPOSITION DES DONNEES

Présentation du territoire

Avant de mener toute action sur un territoire, il est important de prendre en compte les caractéristiques de la population qui y réside. Les indicateurs sélectionnés permettent de mesurer la densité, la localisation sur le territoire mais aussi des caractéristiques de structure par âge, de composition des ménages, de mobilité, des équipements et des pratiques sportives.

Population et territoire		Effectif	Taux CPTS	Taux Régional	Taux France hexagonale
1	**Population (et densité en hab. au km²)**	55 951	152,7	344,7	120,0
2	**Evolution annuelle moyenne de la population (de 2014 à 2020)**	-	0,4%	0,4%	0,3%
3	**Natalité (taux pour 1 000 hab.)**	721	12,9‰	15,4‰	10,8‰
4	**Indice de vieillissement (65 ans ou plus / moins de 20 ans)**	-	53,0%	41,0%	86,0%
5	**Ménages dont la famille principale est un couple avec enfant (part pour 100 ménages)**	6 873	30,5%	28,6%	24,8%
6	**Population vivant dans un Quartier Prioritaire de la Politique de la Ville (part pour 100 hab.)**	5 650	15,1%	20,9%	9,1%
7	**Actifs de 15 ans ou plus travaillant sur la commune de résidence (part pour 100 actifs de 15 ans et plus)**	8 411	56,2%	59,0%	32,6%
8	**Evolution de la part de déplacements domicile-travail en voiture (point de % de 2014 à 2020)**	-	3,9	1,7	0,2
9	**Evolution de la part de déplacements domicile-travail en transports en commun (point de % de 2014 à 2020)**	-	-0,2	0,3	0,2
10	**Equipements de sport, loisirs et tourisme (taux pour 1 000 hab.)**	365	6,5‰	6,3‰	9,3‰
11	**Personnes engagées dans une activité sportive associative (part pour 100 hab.)**	5 951	10,6%	14,5%	19,0%

Répartition de la population des communes dans la CPTS Grand-Sud



Sources : Insee, données carroyées – FiLoSofi 2019
Google Satellite
Exploitation : ORS La Réunion

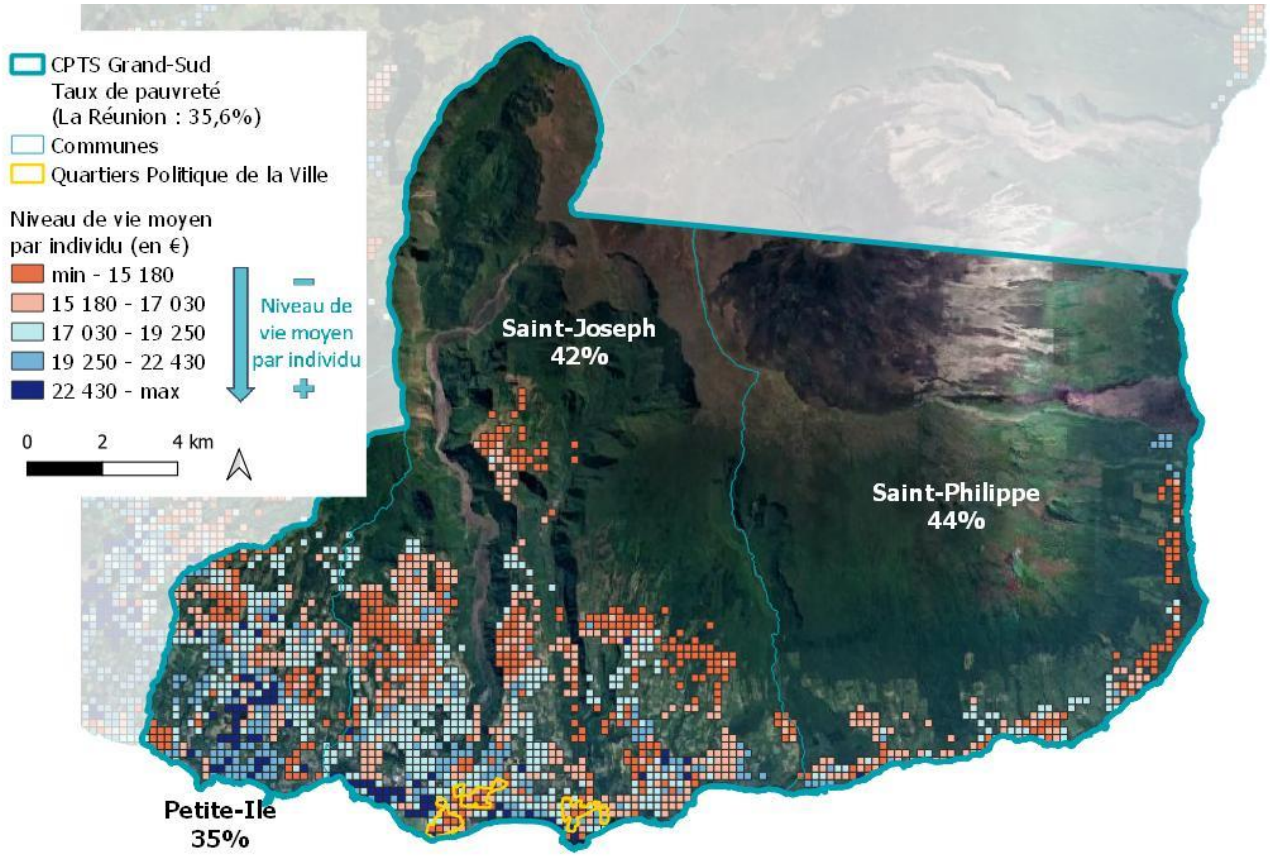
Sources: 1. Insee, RP2020 / **2.** Insee, RP2014 et RP2020 / **3.** Nombre de naissances vivantes. Insee, Etat civil 2021 et taux pour 1 000 habitants sur la période cumulée 2019-2021 (RP) / **4-7.** Insee, RP2020 / **8-9.** Insee, RP2014 et RP2020 / **10.** Insee, Base des équipements 2021 / **11.** Data gouv 2022, Insee RP2020

Portrait socio-économique

Les conditions de vie sont un déterminant de l'état de santé de la population. Connaître le profil socio-économique permet d'adapter l'environnement professionnel et de développer des actions et dispositifs correspondant au mieux aux besoins de santé locaux. L'analyse des conditions de vie repose sur les indicateurs d'emploi, de revenus et de précarité.

	Portrait socio-économique	Effectif	Ratio h/f	Taux CPTS	Taux Régional	Taux France hexagonale
12	**Population active de 15-64 ans** (taux d'activité des 15-64 ans)	24 661	1,1	68,9%	69,0%	74,6%
13	**Population au chômage de 15-64 ans** (taux de chômage des 15-64 ans)	9 767	0,9	39,6%	31,6%	12,3%
14	**Ratio de cadres pour 100 ouvriers**	-	-	17,4%	38,7%	82,9%
15	**Emploi précaire** (part pour 100 emplois)	3 181	0,9	25,5%	23,2%	14,9%
16	**Diplômés du supérieur** (part pour 100 personnes de 15 ans et plus non scolarisées)	5 590	0,8	14,0%	21,1%	31,9%
17	**Personnes couvertes par Revenu de Solidarité Active** (RSA) (taux pour 100 hab.)	13 594	-	24,3%	25,1%	5,1%
18	**Allocataires 100% dépendants des prestations CAF** (taux pour 100 allocataires)	5 757	-	32,4%	32,2%	12,5%
19	**Parc Local Social** (taux pour 100 habitations principales)	2 553	-	11,0%	23,6%	14,6%

- Taux de pauvreté par commune et niveau de vie annuel moyen des habitants de la CPTS Grand-Sud selon leur lieu de domiciliation



Sources : Insee, données carroyées – FiLoSofi 2019
Google Satellite
Exploitation : ORS La Réunion

Note de lecture : Un ratio égal à 1 signifie une situation équivalente chez les hommes et les femmes. Si le ratio est supérieur à 1, la situation se retrouve plus chez les hommes que chez les femmes, et inversement si le ratio est inférieur à 1 (la situation se retrouve plus chez les femmes).

Sources : 12-16. Insee, RP2020 / **15.** Le nombre de salariés de 15-64 ans en emploi précaire correspond à la part des salariés qui ne sont pas des contrats à durée indéterminée. Il s'agit des contrats en intérim, apprentissage, les emplois jeunes, CES (contrats emploi solidarité), contrats de qualification ou autres emplois aidés, les stages rémunérés en entreprise et les autres emplois à durée limitée, CDD (contrats à durée déterminée), contrats courts, saisonniers, vacataires, etc. / **17.** CAF Réunion 2022 / **18.** Data CAF au 31/12/2021 / **19.** ARMOS OI rapport annuel 2023

Etat de santé

L'état de santé de la population du territoire CPTS GrandSud est appréhendé à partir des indicateurs de mortalité, déclinés par causes de décès ainsi que des indicateurs de maladies chroniques reconnues (Affections de Longues Durées), déclinés par motifs d'inscription. Des taux standardisés permettent des comparaisons avec les taux régionaux et nationaux (France Hexagonale) à structure par âge égale. L'indicateur de différence (≠) signale si le taux de la CPTS est significativement supérieur ou inférieur ou sans différence significative avec le taux régional.

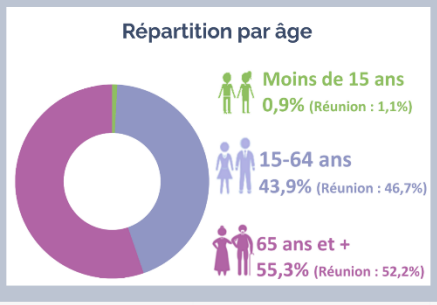
	Mortalité (Nombre annuel moyen de décès et taux standardisés pour 100 000 habitants)	Effectif	Ratio h/f	Taux CPTS	≠	Taux Régional	Taux France hexagonale
20	Décès toutes causes confondues	416	1,2	1 069	=	1 055	944
21	Décès prématurés (avant 65 ans)	104	2,2	217	=	216	182
22	Décès par cancer	95	1,8	223	=	228	254
23	Décès par maladie de l'appareil circulatoire	102	0,9	285	=	261	202
24	Décès liés à l'appareil respiratoire	28	1,9	76	=	77	59
25	Décès liés au diabète*	65	1,0	174	=	165	62
26	Décès par suicide	8	2,3	14	=	11	13
27	Décès liés à un accident de circulation	<5	1,1	3	=	4	3
28	Décès prématurés évitables (par causes accessibles à la prévention)	43	3,4	90	=	88	76
29	Décès liés au tabac	50	1,8	128	=	124	106
30	Décès liés à l'alcool**	15	6,7	32	=	35	26

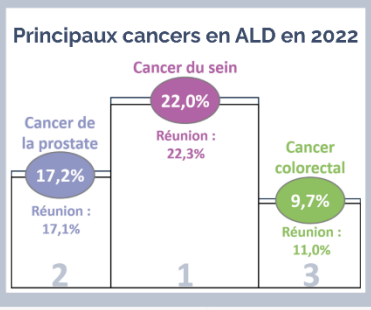
	ALD (nombre et prévalence pour 100 000 habitants)	Effectif	Ratio h/f	Taux CPTS	≠	Taux Régional	Taux France hexagonale
31	Ensemble des affections de longue durée (ALD)	11 883	1,0	23 217	<	25 428	22 060
32	ALD pour diabète	4 405	0,9	8 418	<	8 923	4 379
33	ALD pour maladies cardiovasculaires	2 637	1,4	5 383	<	6 155	5 973
34	ALD pour maladies psychiatriques	932	1,1	1 710	<	1 952	2 475
35	ALD pour cancer	1 065	1,0	2 081	<	2 362	3 635
36	ALD pour IRC	300	0,9	634	=	605	317
37	ALD pour asthme	114	0,6	233	=	247	239
38	ALD pour BPCO***	62	3,4	130	<	165	160

* le calcul prend désormais en compte les décès en cause initiale + associée
** le calcul prend désormais en compte les décès en cause initiale par cancer des voix aéro-digestives supérieures + cirrhose alcoolique du foie + psychose alcoolique.
***Bronchopneumopathie chronique obstructive

Cancer : pathologie chronique de plus en plus fréquente à La Réunion

1 174
Personnes ayant une ALD active pour cancer en 2022





2,1%
de la population de la CPTS prise en charge pour un cancer
Réunion : 2,0%
Hegaxone : 4,1%

186
nouvelles admissions en ALD pour cancer
Nombre annuel moyen sur la période 2020 - 2022

3,1
nouvelles admissions pour 1 000 habitants
Niveau régional : 3,0‰

95
Décès annuels
en moyenne par cancer entre 2019 - 2021

Décès par cancer : les principales localisations
- Cancer du système respiratoire : 17,1% des décès
- Cancer de l'intestin : 11,1% des décès
- Cancer colorectal : 10,7% des décès

* Cancer de la trachée, des bronches et du poumon

Note de lecture : Un ratio égal à 1 signifie une situation équivalente chez les hommes et les femmes. Si le ratio est supérieur à 1, la situation se retrouve plus chez les hommes que chez les femmes, et inversement si le ratio est inférieur à 1 (la situation se retrouve plus chez les femmes).

Sources : 20-30. Inserm, CépiDC 2019-2021, Insee RP2020/ **31-38.** Régimes d'Assurance Maladie 2020, Insee RP2019
Infographie : Régimes d'Assurance Maladies 2022, Insee RP2020, Inserm CépiDC 2019-2021, OR2S

Offre de soins

La différence d'offre de santé sur les territoires est un des déterminants des inégalités d'accès et de prises en charge des populations. Les données actualisées de l'offre de santé (en termes de professionnels et de structures de santé) constituent un enjeu pour les acteurs, notamment pour anticiper les actions permettant de maintenir ou développer l'offre. Les besoins et attentes des populations sont multiples ; en particulier dans un contexte marqué par l'augmentation des maladies chroniques et des populations âgées, participant à l'accroissement des demandes en soins, notamment en soins de proximité. Le développement de l'exercice coordonné (lieu et/ou organisation de soins de premier recours dans un territoire, qui permet aux professionnels de santé de mieux structurer leurs relations et de mieux se coordonner) est à ce titre un enjeu majeur.

	Exercice coordonné (nombre d'établissements)	**CPTS**	**Micro Région Sud**	**Région**
39	**Centres de santé (CDS) installés**	**0**	**4**	**7**
40	**Centres de santé (CDS) en projet**	**0**	**0**	**0**
41	**Equipes de Soins Primaires (ESP) installées**	**0**	**0**	**0**
42	**Equipes de Soins Primaires (ESP) en projet**	**0**	**1**	**1**
43	**Maisons de Santé Pluriprofessionnelles (MSP) installées**	**3***	**11***	**21***
44	**Maisons de Santé Pluriprofessionnelle (MSP) en projet**	**0**	**3**	**4**

* Dont une MSP universitaire présente dans la micro-région sud

Les **« Maisons Sport-Santé » (MSS)**

Les MSS ont pour but d'accueillir et d'orienter toutes les personnes souhaitant pratiquer, développer ou reprendre une activité physique et sportive à des fins de santé, de bien-être, quel que soit l'âge.

Il existe 11 MSS à La Réunion dont 1 qui couvre la région. On en dénombre 2 sur la CPTS Grand-Sud.

	Offre de professionnels de santé (effectifs et densité pour 100 000 habitants)	**Effectif**	**Taux CPTS**	**Taux Micro-Région Sud**	**Taux Régional**
45	**Professionnels médicaux libéraux**	**120**	**215**	**268**	**283**
46	Médecins généralistes	53	95	103	100
47	Médecins spécialistes	10	18	54	64
48	Chirurgiens-dentistes	30	54	64	62
49	Sage-femmes	10	18	15	18
50	Pharmaciens	17	30	31	40
51	**Professionnels paramédicaux libéraux**	**ND**	**ND**	**ND**	**ND**
52	Infirmiers	ND	ND	ND	ND
53	Masseurs-kinésithérapeutes	ND	ND	ND	ND
54	Orthophonistes	35	62	78	56
55	Psychologues	5	9	16	17
56	Diététiciens	0	0	3	3
57	Pédicures podologues	ND	ND	ND	ND

	Structures sanitaires	**CPTS**	**Micro-Région Sud**	**Région**
58	**Entités de centres hospitaliers publics**	**1**	**5**	**9**
59	**Centres hospitaliers publics spécialisés en psychiatrie**	**0**	**0**	**1**
60	**Etablissements privés de soins de courte durée**	**0**	**1**	**5**
61	**Etablissements privés de lutte contre les maladies mentales**	**0**	**1**	**3**
62	**Etablissements privés de Soins de Suite et Réadaptation (SSR)**	**1**	**5**	**15**
63	**Maternités de niveau 1**	**0**	**1**	**1**
64	**Maternités de niveau 2**	**0**	**0**	**4**
65	**Maternités de niveau 3**	**0**	**1**	**2**

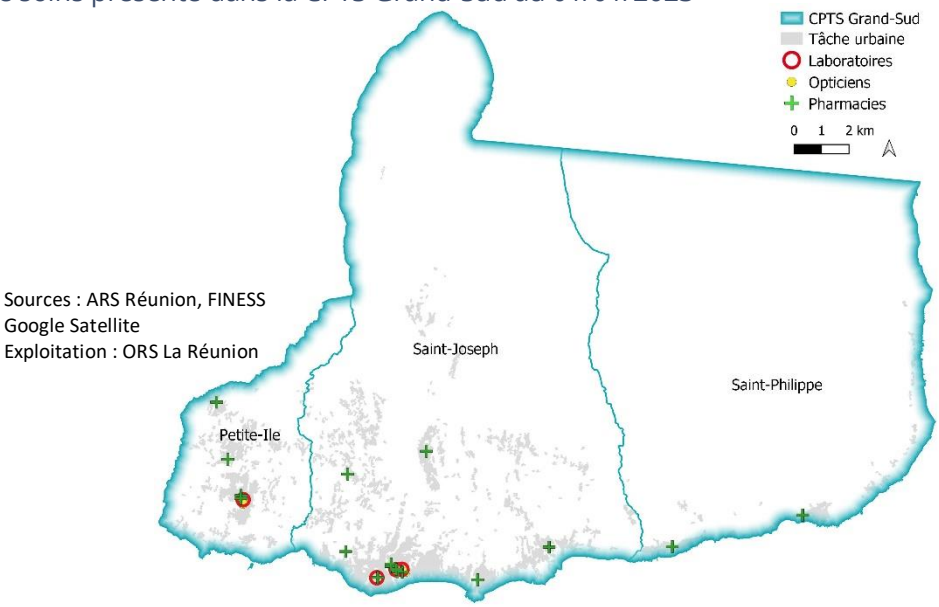
Sources : 39-44. ARS Réunion, FINESS (Actualisation 2023) / **45-57.** ARS Réunion, RPPS, Adeli au 01/01/2023, Insee RP 2020 / **58-65.** ARS Réunion, FINESS (actualisation 2023)

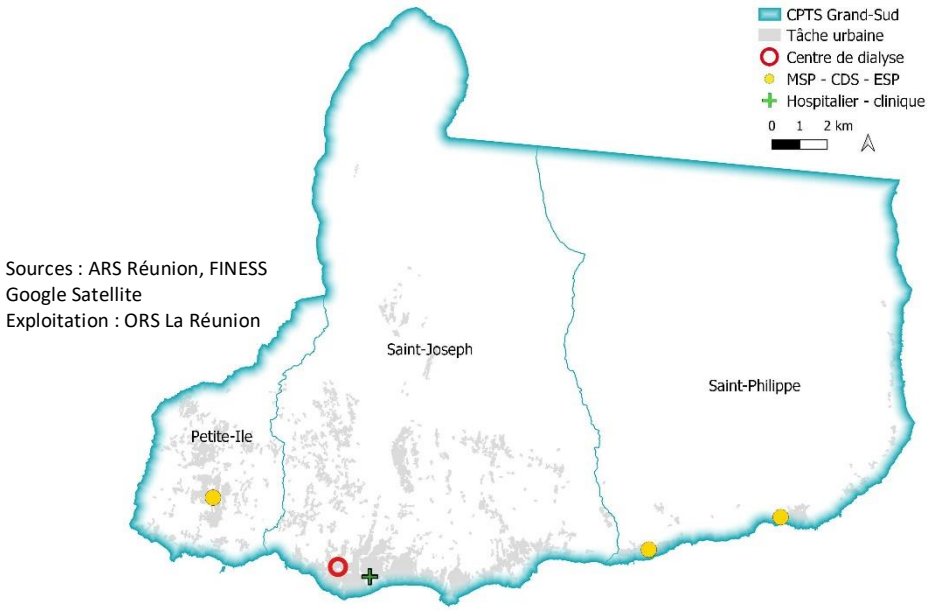
Offre de soins

Autres ressources en santé		CPTS	Micro-Région Sud	Région
66	Hospitalisation à domicile (HAD)*	0	2	8
67	Centre de dialyse (privé)	1	6	21
68	Services de Soins Infirmiers à domicile (SSIAD)	0	1	4
69	Pharmacies	17	82	246
70	Laboratoires	4	28	65
71	Services ambulanciers	10	36	121
72	Opticiens-Lunetiers	2	17	46
73	Centre de Soins, d'Accompagnement et de Prévention en Addictologie (CSAPA)*	0	1	6
74	Centre d'Accueil et d'Accompagnement à la Réduction des risques pour Usagers de Drogues (CAARUD)	0	0	1
75	Consultations Jeunes Consommateurs (CJC)**	0	1	10
76	Appartement de Coordination Thérapeutique	0	1	4

* Les effectifs prennent en compte les établissements physiques incluant les antennes et le siège.
** Les effectifs prennent en compte les établissements physiques incluant les permanences, antennes et consultations de proximité.

Offre de soins présente dans la CPTS Grand-Sud au 01/01/2023





Sources : 66-74. ARS Réunion, FINESS(actualisation 2023) / **75.** Réseau Oté !, ANPAA974 / **76.** ARS Réunion, FINESS (actualisation 2023)

Note de lecture : Plusieurs structures ayant la même adresse, il peut y avoir un décalage entre le nombre de structures dans les tableaux et le nombre de symboles sur la carte.

Accès et recours à la santé

L'accès et le recours (ou non-recours) aux soins sont des enjeux majeurs de santé publique, mais également complexes car résultant de multiples facteurs dont il est difficile de distinguer l'influence respective. Le recours aux soins dépend notamment d'un ensemble de facteurs économiques, sociaux et culturels liés entre eux mais aussi des capacités d'accès. Les inégalités sociales d'accès et de recours aux soins sont présentes au sein des territoires, notamment en milieu rural ou dans les territoires isolés. Les pratiques restent fortement différenciées et une partie de la population renonce aux soins.

Prévention		Effectif	Taux CPTS	Taux Régional	Taux France entière
77	Suivi des examens bucco-dentaires des enfants de moins de 16 ans visés par le programme MT Dents	2 398	65,0%	62,8%	73,9%
78	Enfants de moins de 18 mois vaccinés contre le méningocoque C	713	95,4%	93,2%	97,1%
79	Enfants de moins de 2 ans vaccinés contre la ROR	557	77,3%	71,0%	83,0%
80	Personnes de 65 ans et + vaccinées contre la grippe saisonnière	3 706	41,2%	33,5%	57,8%
81	Personnes à risque vaccinées contre la grippe saisonnière	915	21,7%	16,5%	31,1%
82	Dépistage du cancer du sein	4 856	53,6%	51,1%	62,6%
83	Dépistage du cancer colorectal	4 750	31,3%	27,0%	33,0%
84	Dépistage du cancer du col de l'utérus	9 010	55,9%	55,4%	54,8%

Accès et recours aux soins		Effectif	Taux CPTS	Taux Régional	Taux France entière (*France hexagonale)
85	Population couverte par la CSS (Complémentaire Santé Solidaire)	24 786	44,3%	39,3%	10,5%
86	Consommant sans médecin traitant déclaré (17 ans et plus)	3 390	7,5%	10,2%	11,5%
87	Patients consultant le médecin généraliste sur leur commune	44 671	91,5%	89,6%	-
88	Patients consultant les médecins spécialistes sur leur commune	9 021	44,4%	68,1%	-
89	Patients consultant les infirmiers sur leur commune	28 307	91,8%	81,2%	-
90	Patients consultant les masseurs-kiné sur leur commune	9 276	89,9%	89,1%	-
91	Patients consultant les sage-femmes sur leur commune	1 919	79,4%	79,5%	-
92	Patients consultant les orthophonistes sur leur commune	1 214	82,5%	82,8%	-
93	Nombre de patients par médecins généralistes	-	1 351	1 460	1 129
94	Nombre de patients par infirmiers	-	153	102	169
95	Nombre de patients par masseurs-kinésithérapeutes	-	139	144	137
96	Nombre de patients par orthophonistes	-	53	44	58
97	Nombre de patients par orthoptistes	-	-	1 077	446
98	Consommation moyenne d'actes par bénéficiaire (médecin généraliste)	-	6,6	6,4	4,2 *
99	Consommation moyenne d'actes par bénéficiaire (sage-femme)	-	9,0	9,0	5,0 *
100	Consommation moyenne d'actes par bénéficiaire (infirmier)	-	118,9	159,0	47,5 *
101	Consommation moyenne d'actes par bénéficiaire (masseur-kinésithérapeute)	-	30,8	31,9	25,5 *
102	Consommation moyenne d'actes par bénéficiaire (orthophoniste)	-	30,1	29,9	20,8 *
103	Consommation moyenne d'actes par bénéficiaire (chirurgien-dentiste)	-	3,9	4,0	2,9 *

Sources : 77-86. Assurance Maladie - Rezone CPTS (DCIR/SNDS/SNIIRAM) (Année glissante du 01/07/2022 au 30/06/2023)/ **77.** Au moins un acte dentaire dans les 18 mois / **78.** Part des patients consommant ayant reçu une dose de vaccin / **79.** Part des patients consommant ayant reçu 2 doses de vaccin ROR / **80.** au moins un remboursement pour les médicaments ou prestations relatifs au vaccin antigrippal / **81.** Population consommante de 16-64 ans en ALD ou présentant une maladie chronique avec au moins un remboursement pour les médicaments ou prestations relatifs au vaccin antigrippal / **82.** Part des femmes de 50-74 ans participant au dépistage (organisé ou individuel) du cancer du sein (au moins un remboursement pour les actes de CCAM ciblés) / **83.** Part des patients consommants de 50-74 ans pour lesquels un dépistage CCR a été réalisé au cours des 2 dernières années (1 remboursement des actes CCAM ciblés) parmi l la population consommante de 50-74 ans n'ayant pas eu de coloscopie dans les 5 dernières années / **84.** Part des femmes de 25-65 ans ayant bénéficié d'un frottis au cours des 3 dernières années (remboursement acte CCAM/biologie ou prestations ciblées) / **85.** Pourcentage de la population consommante couverte par la CSS / **86.** Sans déclaration de médecin traitant (MT) ou ayant un MT en cessation ou fictif / **87-92.** ARS La Réunion, SNDS 2022 / **93-97.** Assurance Maladie - Rezone CPTS (DCIR/SNDS/SNIIRAM) (Année glissante du 01/07/2022 au 30/06/2023) (France entière uniquement 1er semestre 2023) / **98-103.** CartoSanté, SNDS 2022

Accès et recours à la santé

	Accès et recours aux soins	Effectif	Taux CPTS	Taux Régional	Taux France entière (*France hexagonale)
104	Patients avec un traitement par benzodiazépine anxiolytique	354	12,0%	12,1%	16,8%
105	Patients avec un traitement par benzodiazépine hypnotique	348	36,4%	34,1%	45,7%
106	Part des bénéficiaires ayant consulté un médecin généraliste au moins 1 fois dans l'année	-	97,6%	97,5%	85,9% *
107	Part des bénéficiaires ayant consulté un médecin spécialiste au moins 1 fois dans l'année	-	37,2%	34,8%	37,1% *
108	Part des bénéficiaires ayant consulté une sage-femme au moins 1 fois dans l'année	-	11,4%	8,5%	8,1% *
109	Part des bénéficiaires ayant consulté un infirmier au moins 1 fois dans l'année	-	31,4%	23,7%	26,0% *
110	Part des bénéficiaires ayant consulté un masseur-kinésithérapeute au moins 1 fois dans l'année	-	20,2%	20,2%	16,5% *
111	Part des bénéficiaires ayant consulté un orthophoniste au moins 1 fois dans l'année	-	3,0%	2,3%	2,1% *
112	Part des bénéficiaires ayant consulté un chirurgien-dentiste au moins 1 fois dans l'année	-	39,5%	39,1%	37,3 % *
113	Part des bénéficiaires ayant eu recours à un laboratoire au moins 1 fois dans l'année	-	65,4%	65,5%	65,1% *
114	Part des bénéficiaires ayant eu recours à une pharmacie au moins 1 fois dans l'année	-	90,0%	90,5%	86,2% *
115	Recours aux urgences (taux standardisés pour 1 000 habitants)	-	230,1‰	253,2‰	-
116	Passages aux urgences des habitants non suivis d'hospitalisation	5 408	11,8%	12,9%	19,8%
	Recours à la Permanence Des Soins Ambulatoires-PDSA (taux standardisé pour 1 000 hab) :				
117	Consultations de nuit	10 388	178,9‰	109,1‰	-
118	Dont consultations de début de nuit (19h-00h)	10 134	174,6‰	97,1‰	-
119	Dont consultations de milieu de nuit (00h-06h)	254	4,3‰	12,0‰	-
120	Consultations régulées dimanche et jours fériés	9 026	151,8‰	64,4‰	-
121	Consultations régulées de samedi	2	0,4‰	0,3‰	-
122	Admission directe en service de médecine	714	30,0%	30,5%	37,0%
123	Hospitalisations Ensemble (taux standardisé pour 1 000 hab.)	12 703	241,3‰	269,8‰	278,4‰ *
124	Hospitalisations en chirurgie (taux standardisé pour 1 000 hab.)	3 271	61,3‰	70,5‰	86,2‰ *
125	Hospitalisations en médecine (taux standardisé pour 1 000 hab.)	5 681	108,7‰	118,5‰	112,6‰ *
126	Hospitalisations en obstétrique	1 136	24,4‰	27,3‰	16,6‰ *

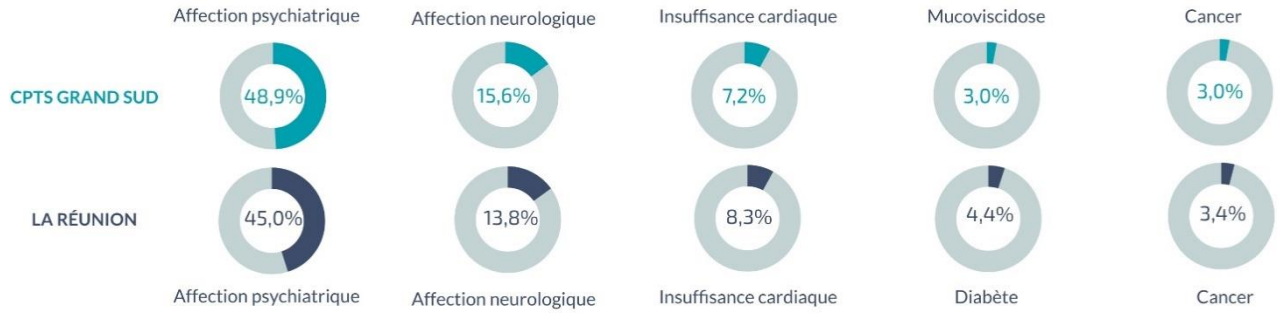
Sources : 104-105. Assurance Maladie - Rezone CPTS (DCIR/SNDS/SNIIRAM) (Année glissante du 01/07/2022 au 30/06/2023) / **106 -114.** CartoSanté, SNDS 2022 / **115.** ARS La Réunion, RPU 2022 / **116.** Assurance Maladie - Rezone CPTS (DCIR/SNDS/SNIIRAM) ATIH 2022/ **117-121.** ARS Réunion, SNDS 2022 / **122.** Assurance Maladie - Rezone CPTS (DCIR/SNDS/SNIIRAM) ATIH 2022, Insee RP2020 / **123-126.** OR2S, ATIH 2022, Insee RP2020

Zooms populationnels

Plusieurs populations sont prioritaires dans le projet régional de santé (PRS) 2018-2028. L'amélioration de la santé de la femme, du couple et de l'enfant et la préservation de la santé des jeunes, la qualité de vie et la santé des personnes âgées et des personnes en situation de handicap sont 3 des 8 enjeux définis dans le PRS. Les objectifs de ces parcours populationnels ont été définis à partir de l'identification de fragilités au sein de ces populations.
Pour décrire les fragilités de la période périnatale à l'âge de 25 ans, différents indicateurs de l'état de santé et de ses déterminants socio-économiques sont pris en compte. Prendre en compte la situation des enfants et des jeunes est primordial pour construire des politiques de santé sur le long terme.

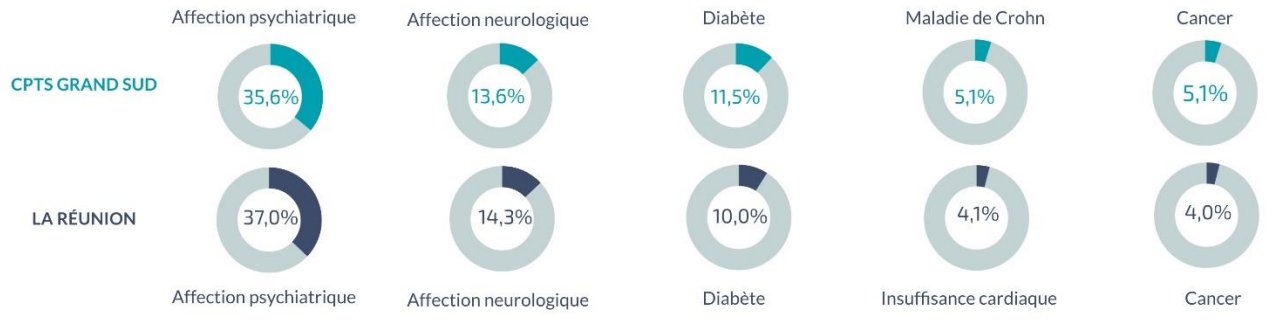
	Femmes, couples, enfants	Effectif	Ratio H/F	Taux CPTS	≠	Taux Reunion	Taux National
127	**Population de moins de 15 ans**	11 828	1,0	21,1%	=	22,3%	17,7%
128	**Nombre annuel moyen de naissances de mères mineures** (2019 - 2021, et part pour 100 naissances vivantes)	14	-	1,9%	=	1,7%	0,4%
129	**Nombre annuel moyen de naissances de mères de 40 ans et plus** (2019-2021, et part pour 100 naissances vivantes)	28	-	3,9%	=	4,8%	4,8%
130	**Femmes enceintes hospitalisées pour diabète gestationnel**	174	-	23,2%	=	21,6%	-
131	**Enfants vivants dans une famille monoparentale**	4 935	-	34,0%	<	39,6%	20,3%
132	**Taux de mortalité infantile (pour 1 000 naissances vivantes)**	<5	-	-	-	7,0	3,7
133	**Enfants de moins de 15 ans en ALD** (taux standardisé pour 100 000 jeunes de moins de 15 ans)	333	1,5	2 865	=	2 845	2 675

Les 5 premiers motifs de maladies chroniques reconnues (ALD) chez les moins de 15 ans



	Jeunes (15-24 ans)	Effectif	Ratio H/F	Taux CPTS	≠	Taux Reunion	Taux National
134	**Population de 15-24 ans**	6 776	1,2	12,1%	=	13,6%	11,8%
135	**Jeunes déscolarisés ou confrontés à des difficultés d'insertion** (ni en emploi, ni en formation (NEET))	2 128	-	31,4%	>	28,6%	15,3%
136	**Jeunes actifs de 15-24 ans** (taux d'activité des 15-24 ans)	2 693	1,4	39,7%	=	38,9%	40,9%
137	**Jeunes chômeurs de 15-24 ans** (taux de chômage des 15-24 ans)	1 485	1,2	55,1%	>	49,3%	24,7%
138	**Décès de jeunes de 15-24 ans par accident de la circulation** (taux standardisé de mortalité pour 100 000 hab)	<5	-	-	-	5,7%	5,4%
139	**Décès de jeunes de 15-24 ans par suicide** (taux standardisé de mortalité pour 100 000 hab)	<5	-	-	-	5,7%	5,6%
140	**Jeunes de 15-24 ans en ALD** (taux standardisé pour 100 000 jeunes de 15-24 ans)	295	1,2	4 465	>	3 815	4 024

Les 5 premiers motifs de maladies chroniques reconnues (ALD) chez 15-24 ans



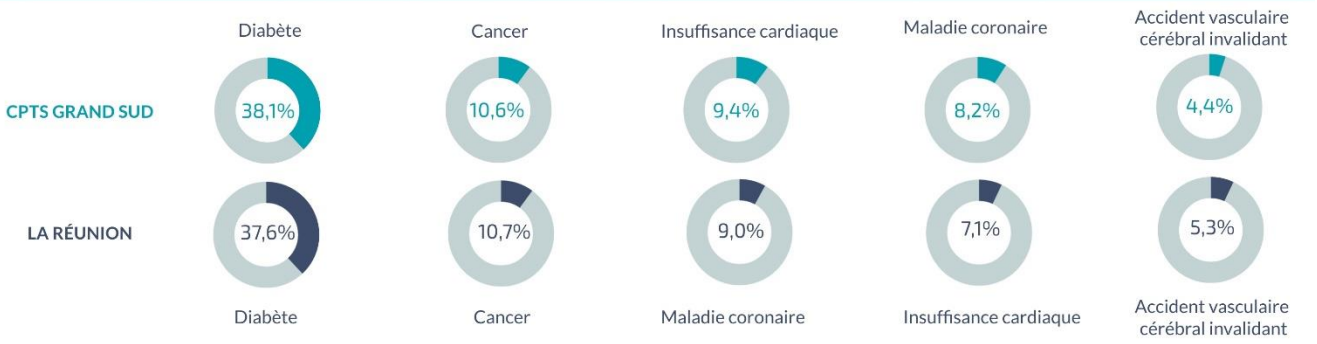
Sources : 127. Insee RP 2020 / **128-129.** Insee, Etat Civil 2019-2021, RP2020 / **130.** ATIH PMSI 2022 / **131.** Insee RP 2020 / **132.** Etat Civil 2019-2021 / **133** Régimes d'Assurance Maladie 2022, Insee RP2020 / **134-137.** Insee RP 2020 / **138-139** Inserm, CépiDC 2019-2021, Insee RP2020 / **140** Régimes d'Assurance Maladie 2022, Insee RP2020 / **Infographie :** Régimes d'Assurance Maladies 2022, Insee RP2020

La personne vulnérable peut être définie comme une personne n'étant pas en mesure de se protéger en raison de son âge, d'une maladie, d'une infirmité ou d'une déficience physique ou psychique. Les populations vulnérables constituent une cible particulière pour la prévention et l'action en santé. Les personnes âgées, du fait de leurs conditions de vie et/ou leur dépendance / la perte d'autonomie, représentent une population vulnérable.

	PERSONNES AGEES	EFFECTIF	RATIO H/F	TAUX CPTS	≠	TAUX REUNION	TAUX NATIONAL
141	**Population de 60 ans et plus** (taux pour 100 hab)	11 804	0,9	21,1%	>	18,3%	26,5%
142	**Population de 65 ans et plus** (taux pour 100 hab)	8 356	0,9	14,9%	>	12,4%	20,4%
143	**Population de 75 ans et plus** (taux pour 100 hab)	3 549	0,7	6,3%	=	5,0%	9,6%
144	**Personnes bénéficiaires du minimum vieillesse**	2 194	-	18,6%	>	10,6%	7,6%
145	**Bénéficiaires de l'APA en établissement** (taux pour 100 habitants de 60 ans et plus)	90	-	0,8%	=	0,9%	3,0%
146	**Bénéficiaires de l'APA à domicile** (taux pour 100 habitants de 60 ans et plus)	1 523	-	12,9%	=	12,0%	4,2%
147	**Population 75 ans et + vivant seule** (taux pour 100 personnes de 75 ans et plus)	1 195	-	33,7%	=	32,4%	42,6%
148	**Personnes de 75 ans et + vivant dans une structure d'hébergement**	128	-	3,6%	=	3,1%	9,3%
149	**Personnes de 70 ans et + sans médecin traitant**	166	-	2,8%	<	4,7%	5,7%
150	**Personnes de 65 ans et plus avec polymédication continue**	1 820	-	19,9%	=	18,4%	17,0%
151	**Patients de 75 ans et + avec un traitement par psychotrope**	65	-	3,0%	=	2,7%	5,2%
152	**Personnes de 65 ans et + en ALD** (taux standardisé taux standardisé pour 100 000 personnes de 65 ans et plus)	5 648	0,9	76 206	<	86 677	74 687
153	**Personnes de 65 ans et plus en ALD pour maladie d'Alzheimer** (taux standardisé pour 100 000 personnes de 65 ans et plus)	132	0,6	1 943	<	2 741	3 071

APA : Allocation Personnalisée d'Autonomie

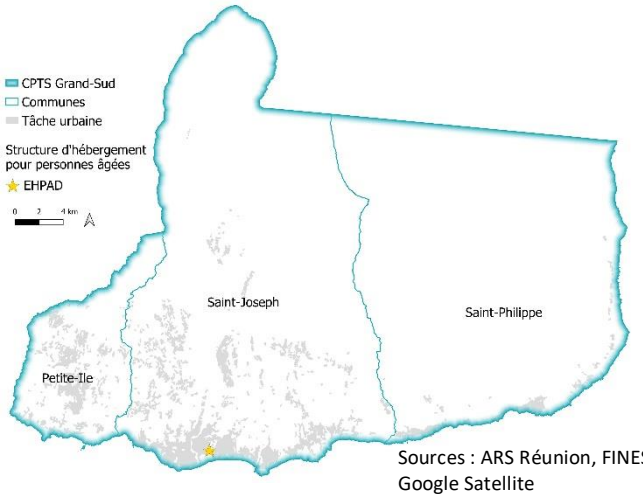
Les 5 premiers motifs de maladies chroniques reconnues (ALD) chez les 65 ans et plus



	OFFRE PERSONNES AGEES (taux d'équipement pour 1 000 personnes de 75 ans et plus)	Etablissements		Taux	
		CPTS	Réunion	CPTS	Réunion
154	EHPAD	1	21	22,5‰	34,6‰
155	EHPA	0	5	0,0‰	3,4‰
156	USLD	0	2	0,0‰	1,2‰
157	SSIAD	0	4	0,0‰	12,5‰

EHPAD : Etablissements d'Hébergement pour Personnes Agées Dépendantes
EHPA : Etablissements d'Hébergement pour Personnes Agées
USLD : Unités de Soins de Longue Durée
SSIAD : Services de Soins Infirmiers à domicile

Offre d'hébergements pour personnes âgées dans la CPTS Grand-Sud au 01/01/2023



Sources : ARS Réunion, FINESS
Google Satellite
Exploitation : ORS La Réunion

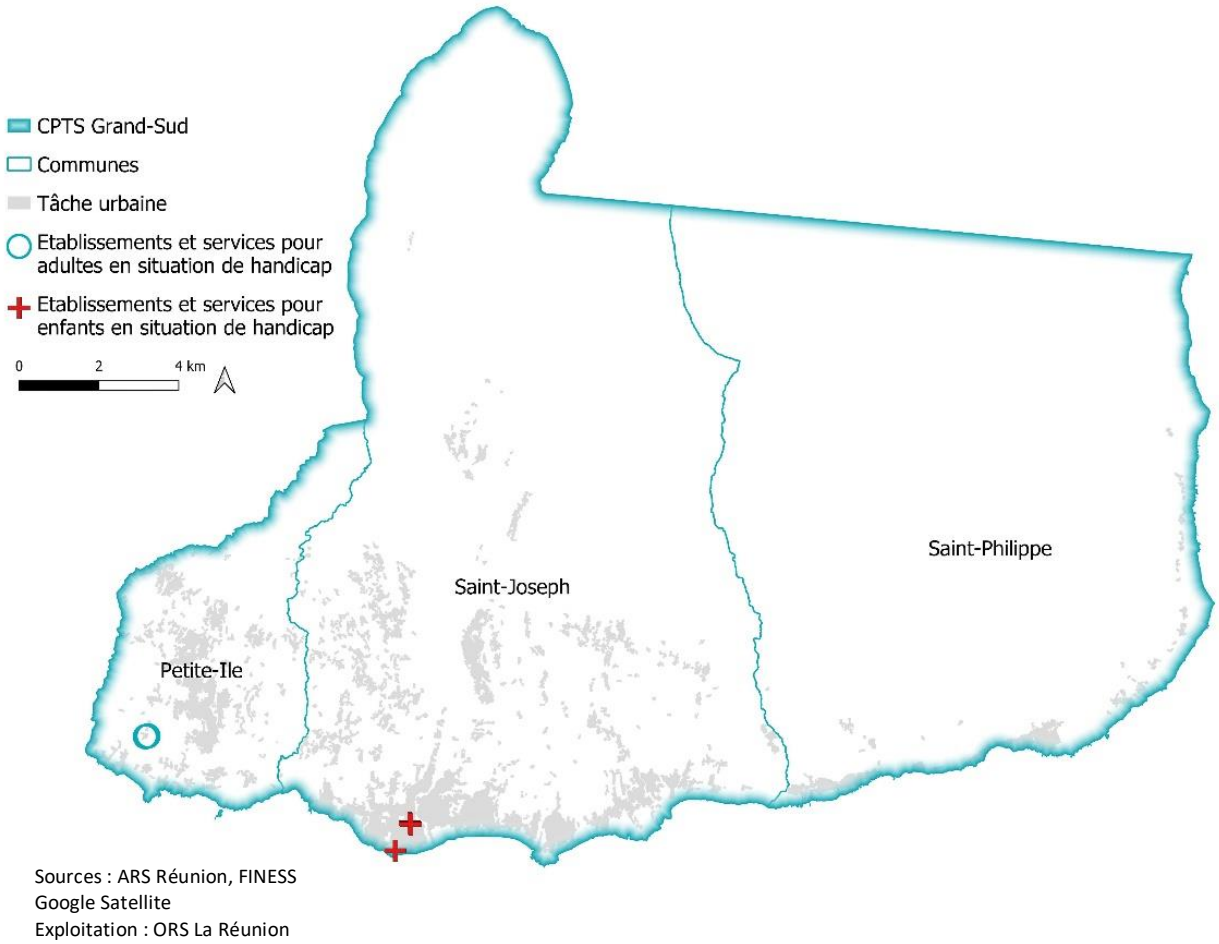
Sources : -141-443. Insee, RP2020 / **144.** CGSS bénéficiaires au 31/12/2023 / **145-146.** Département de La Réunion, Statistiques Allocations Personnalisée d'Autonomie (APA) 2022 / **147-148.** Insee, RP2020 / **149-151.** Assurance Maladie - Rezone CPTS (DCIR/SNDS/SNIIRAM) (Année glissante du 01/07/2022 au 30/06/2023) / **152-153.** Régime d'Assurance Maladie 2020, Insee RP2019 / **154-157.** ARS Réunion, FINESS (actualisation 2023)
Infographie : Régimes d'Assurance Maladies 2022, Insee RP2020

Les personnes en situation de handicap, de par leur âge, leurs conditions de vie et/ou leur dépendance, représentent une population vulnérable.

PERSONNES EN SITUATION DE HANDICAP (PSH)		EFFECTIF	TAUX CPTS	TAUX REUNION
158	**Personnes en situation de handicap - PSH** (taux pour 100 hab)	4 217	7,5%	6,9%
159	**PSH de moins de 20 ans** (taux pour 100 personnes de moins de 20 ans)	742	4,7%	4,0%
160	**PSH de 60 ans ou plus** (taux pour 100 personnes de 60 ans ou plus)	1 136	9,6%	10,2%
161	**Allocataire de l'AAH** (taux pour 100 personnes de 20-59 ans)	1 650	5,8%	4,8%
162	**Allocataires de l'AEEH** (taux pour 100 enfants de moins de 20 ans)	623	3,9%	3,2%

AAH : Allocation Adulte Handicapé AEEH : Allocation d'Education de l'Enfant Handicapé

- Offre médico-sociale en établissements et services pour personnes en situation de handicap dans la CPTS Grand-Sud au 01/01/2023



Sources : ARS Réunion, FINESS
Google Satellite
Exploitation : ORS La Réunion

Note de lecture : Plusieurs structures ayant la même adresse, il peut y avoir un décalage entre le nombre de structures dans les tableaux et le nombre de symboles sur la carte.

Sources : 158-160. MDPH, rapports d'activités 2021/ **161-162.** CAF Réunion, Statistiques des prestations sociales 2022

Synthèse des faits marquants
situation de la CPTS Grand-Sud comparée à La Réunion

	Des points positifs	Des points de vigilance
Portrait démographique et socio-économique	Une densité de population inférieure à celle de la région. Une part de la population vivant en Quartiers Prioritaires de la Politique de la Ville nettement moins importante qu'au niveau régional. Moins de personnes bénéficiaires 100% dépendantes des prestations CAF.	Une population plus âgée qu'au niveau régional et une natalité inférieure. Une part moins importante d'actifs travaillant sur la commune de résidence et une part des déplacements domicile - travail en voiture supérieure à celle de la région. Des indicateurs socio-économiques moins favorables qu'au niveau régional (taux de pauvreté, taux de chômage, emploi précaire....).
Etat de santé de la population	Des taux d'inscriptions en ALD toutes causes confondues, diabète, BPCO, maladies cardiovasculaires, maladies psychiatriques et cancers inférieurs à ceux de la région.	Aucun taux de mortalité significativement inférieur à ceux de la région mais une population plus âgée avec des besoins spécifiques.
Offre de santé	3 MSP et 2 MSS présentes sur la CPTS.	CPTS sous dotée et ressources en santé existantes concentrées sur la commune de Saint-Joseph. Des ressources en santé pouvant être difficilement accessibles pour les populations les plus distantes, isolées ou ayant une mobilité restreinte, notamment dans les hauts et sur la commune de Saint-Philippe. Des densités de professionnels du médical inférieures à celles de la région
Accès et recours à la santé	Davantage de consultations de médecins généralistes et de sages-femmes sur la commune de résidence. Des pratiques de dépistages et de vaccinations plus favorables qu'au niveau régional. Des recours aux urgences et à l'hospitalisation inférieurs à ceux observés pour la région.	Une part de la population couverte par la CSS plus importante qu'au niveau régional. Des consultations de médecins spécialistes qui se font majoritairement hors commune de résidence. Une population qui consulte davantage les professionnels de la santé. Une consommation d'acte infirmier inférieure à celle observée au niveau régional. Davantage de recours à la Permanence Des Soins Ambulatoires de nuit comme durant le dimanche ou jour férié qu'au niveau régional.

Populations spécifiques

Des indicateurs comparables à ceux de la région, avec des points notables par population

Femmes, couples, enfants
Une part d'enfants vivants dans une famille monoparentale inférieure.

Jeunes de 15 - 24 ans
Des jeunes davantage au chômage ou en difficulté (NEET).

Un taux d'inscriptions en ALD supérieur au taux régional.

Personnes âgées
Des taux d'inscriptions en ALD toutes causes et Alzheimer moins importants qu'à l'échelle régionale.

Une part de séniors dans la population supérieure à celle de la région.

Personnes en situation de handicap
Très peu d'offre médico-sociale en établissements et services pour personnes en situation de handicap, enfant ou adulte.

ORS La Réunion – Observatoire Régional de la Santé

Document réalisé par l'ORS La Réunion
Rédaction - mise en forme : S. MEDEVIELLE
12 rue Colbert – 97 400 St-Denis
Tél : 02 62 94 38 13 / secretariat@ors-reunion.fr
Centre de documentation : documentation@ors-reunion.fr
Site Internet : http://www.ors-reunion.fr **Facebook :** ORS La Réunion **LinkedIn :** ORS La Réunion

Avec le soutien financier de
ARS Agence Régionale de Santé La Réunion