



# Le baromètre santé en Haute-Normandie

L'observation sociale en Haute-Normandie :  
Producteurs et productions  
Atelier 2 : Santé / Action médico-sociale

12 octobre 2012  
Annabelle Yon

**Les baromètres santé de l'Inpes – Historique et déclinaison**

**Le baromètre santé en population générale 2010 et sa déclinaison régionale en Haute-Normandie**

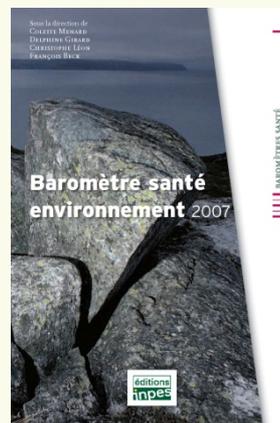
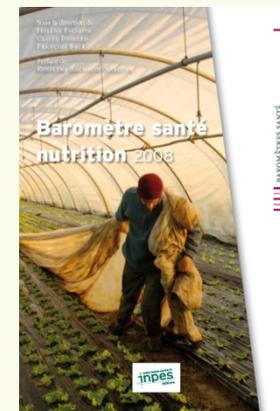
**Premiers résultats du baromètre santé 2010 HN : les maladies chroniques**

# Les baromètres santé – Historique et déclinaison

Un observatoire des comportements des français, outil de référence en santé publique

Une démarche nationale engagée il y a 20 ans sur différentes populations et thématiques

- les jeunes (12-19 ans)
- Les adultes (18-85 ans)
- Les médecins généralistes et les pharmaciens d'officine
- Nutrition
- Cancer
- Environnement



# Les baromètres santé - Objectifs

**Objectif principal : mieux connaître et comprendre les attitudes et comportements de santé des personnes**

-  Mesure des évolutions d'indicateurs clés sur les comportements, les attitudes et opinions en matière de santé, sur l'ensemble de la population et pour certaines sous-population
-  Etude des facteurs associés aux opinions, attitudes et comportements de santé
-  Etude des liens entre représentations et comportements de santé
-  Participation à l'évaluation des politiques publiques
-  Participation à la production de données régionales

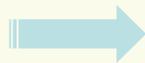


# Le baromètre santé en population générale 2010 et sa déclinaison régionale



## Population enquêtée en Haute-Normandie :

- **Xxx personnes interviewées dans le cadre du baromètre nationale**
- **Xxxx personnes interviewées dans le cadre d'un suréchantillonnage régional**



**un total de xxxx personnes enquêtées**



**Des coefficients de redressement appliqué à l'échantillon afin d'obtenir une meilleure représentativité des données statistiques**

# Le baromètre santé en population générale 2010 et sa déclinaison régionale

## Méthodologie d'analyse

- Un traitement descriptifs des données
- Une recherche de facteurs associés sur une sélection d'indicateurs
- Des comparaisons au niveau national

## Partenariat régional et national

- Un comité de pilotage constitué de l'ARS, du Conseil régional et de l'Ireps
- Un appui méthodologique de l'Inpes et une coordination de la FNORS

## Six fiches thématiques

- **Conduites addictives**
- **Sexualité et contraception**
- **Santé mentale et suicide**
- **Qualité de vie**
- **Événements de vie et violence subie**
- **Maladies chroniques et handicap**

# Premiers résultats : Maladies chroniques et handicap

## Maladies chroniques

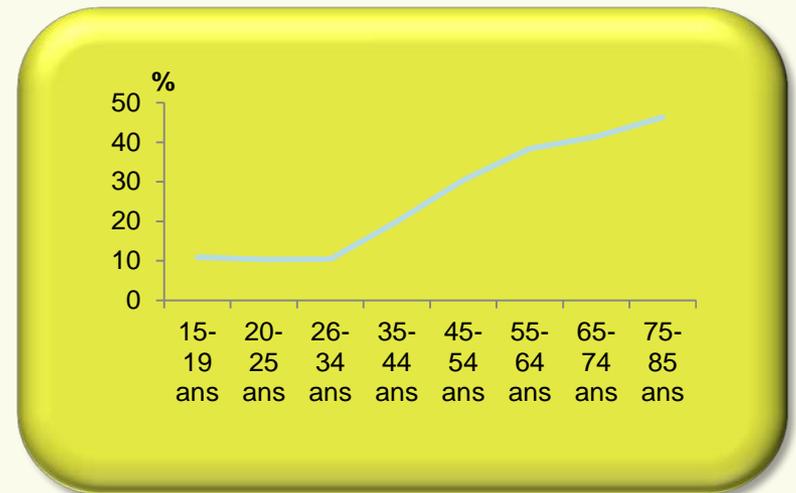
*Définition : maladies liées à une cause organique, psychologique ou cognitive ayant une ancienneté de plusieurs mois et un retentissement sur la vie quotidienne*

Un haut-normand sur quatre âgé de 15-85 ans déclare une maladie chronique

- 24% des hommes et 27% des femmes
- Augmentation forte de la prévalence avec l'âge

Les maladies cardio-vasculaires, endocriniennes / métaboliques et les maladies respiratoires, principales maladies chroniques déclarées par les haut-normands interrogés

Déclaration de maladies chroniques selon l'âge



Source : Baromètre santé 2010 – Inpes, ORS de Haute-Normandie

# Premiers résultats : Maladies chroniques et handicap

## Maladies chroniques

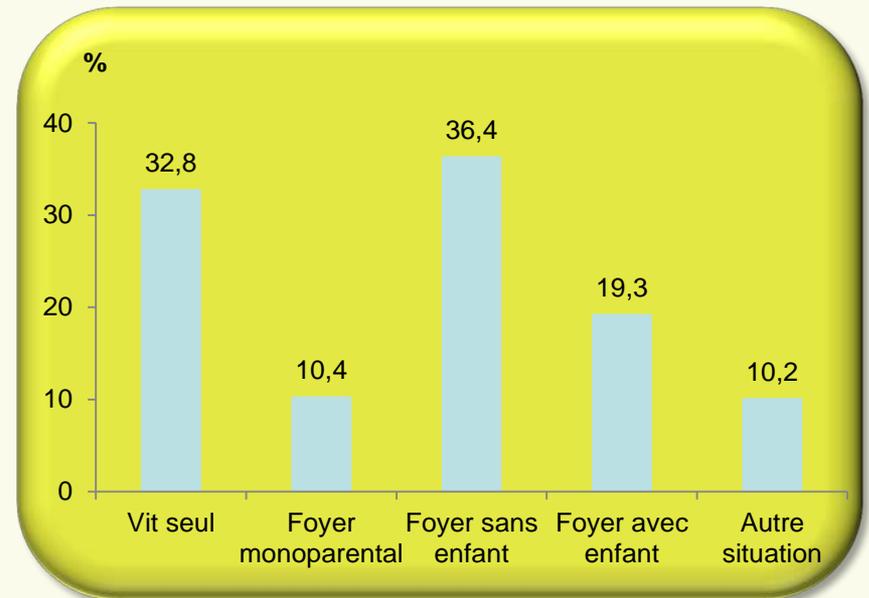
Les actifs occupés moins enclins à déclarer une maladie chronique

- Une probabilité 1,6 fois plus grande de présenter une maladie chronique chez les chômeur (vs actifs occupés)

La maladie chronique plus répandue chez les personnes vivant seules ou dans les foyers sans enfant

Une situation régionale globalement similaire à celle du reste de la France

Déclaration des maladies chroniques selon la composition du foyer



Source : Baromètre santé 2010 – Inpes, ORS de Haute-Normandie

# Premiers résultats : Maladies chroniques et handicap

## Handicap

Près de 15% des haut-normands se déclarent limité (dont 7% fortement limité) dans les activités habituelles depuis au moins 6 mois à cause d'un problème de santé ou d'un handicap

- Une prévalence qui augmente avec l'âge
- Les chômeurs et autres inactifs plus souvent limités dans leurs activités habituelles
- Les haut-normands se déclarent moins souvent limités que le reste des français

Les problèmes moteurs plus fréquemment à l'origine de la limitation dans les activités habituelles, suivis des problèmes cardiologiques ou respiratoires et des problèmes visuels (situation similaire au reste de la France)

Principaux types de problèmes limitant les activités habituelles depuis au moins 6 mois : douleurs, fatigue rapide, problème de mémoire... (situation similaire au reste de la France)

1 haut-normand sur 10 considère avoir un handicap (sans différence significative avec le reste de la France)

## Une mise en ligne des résultats du baromètre santé à la fin du mois d'octobre

**BAROMÈTRE SANTÉ 2010**  
Enquête auprès des Haut-Normands âgés de 15-85 ans

**CONSOMMATIONS DE TABAC, D'ALCOOL ET DE DROGUES ILLICITES**

Le baromètre santé a été réalisé pour la première fois au début des années 1990 par l'Institut national de prévention et d'éducation pour la santé (Inpes). Il est répété tous les cinq ans et aborde des thèmes variés liés à la santé (éducation, santé sexuelle, sexualité...). Les données plus spécifiques à la démographie régionale sont présentées dans une fiche prospective de dresser une état des lieux en région avant la communication de l'état, d'alcool et de drogues illicites chez les 15-85 ans. Quel que soit le type d'usage, le tabac et l'alcool sont les substances psychoactives les plus consommées en France.

Le baromètre santé a été réalisé pour la première fois au début des années 1990 par l'Institut national de prévention et d'éducation pour la santé (Inpes). Il est répété tous les cinq ans et aborde des thèmes variés liés à la santé (éducation, santé sexuelle, sexualité...). Les données plus spécifiques à la démographie régionale sont présentées dans une fiche prospective de dresser une état des lieux en région avant la communication de l'état, d'alcool et de drogues illicites chez les 15-85 ans. Quel que soit le type d'usage, le tabac et l'alcool sont les substances psychoactives les plus consommées en France.

Le baromètre santé a été réalisé pour la première fois au début des années 1990 par l'Institut national de prévention et d'éducation pour la santé (Inpes). Il est répété tous les cinq ans et aborde des thèmes variés liés à la santé (éducation, santé sexuelle, sexualité...). Les données plus spécifiques à la démographie régionale sont présentées dans une fiche prospective de dresser une état des lieux en région avant la communication de l'état, d'alcool et de drogues illicites chez les 15-85 ans. Quel que soit le type d'usage, le tabac et l'alcool sont les substances psychoactives les plus consommées en France.

**SOMMAIRE**  
P2: Tabac  
P3: Alcool  
P4: Drogues illicites  
P5: Prévalence  
P6: Prévalence  
P7: Prévalence  
P8: Prévalence  
P9: Prévalence  
P10: Prévalence  
P11: Prévalence  
P12: Prévalence  
P13: Prévalence  
P14: Prévalence  
P15: Prévalence  
P16: Prévalence  
P17: Prévalence  
P18: Prévalence  
P19: Prévalence  
P20: Prévalence

**BAROMÈTRE SANTÉ 2010**  
Enquête auprès des Haut-Normands âgés de 15-85 ans

**MALADIES CHRONIQUES ET HANDICAP**

Les maladies chroniques se définissent comme des maladies liées à une cause organique, psychologique ou cognitive, avec un traitement de plusieurs mois au moins et un renouvellement sur la vie quotidienne (diabète, hypertension, dépression, troubles de santé mentale ou para-médicaux, d'ordre psychologique, d'éducation ou d'adaptation). Ce terme englobe une grande variété de pathologies : diabète, cancer, maladies neurodégénératives, maladies cardiovasculaires, maladies infectieuses (VIH, hépatite chronique), des troubles mentaux de longue durée, le diabète chronique et enfin des conséquences d'accidents chroniques invalidants.

Les maladies chroniques se définissent comme des maladies liées à une cause organique, psychologique ou cognitive, avec un traitement de plusieurs mois au moins et un renouvellement sur la vie quotidienne (diabète, hypertension, dépression, troubles de santé mentale ou para-médicaux, d'ordre psychologique, d'éducation ou d'adaptation). Ce terme englobe une grande variété de pathologies : diabète, cancer, maladies neurodégénératives, maladies cardiovasculaires, maladies infectieuses (VIH, hépatite chronique), des troubles mentaux de longue durée, le diabète chronique et enfin des conséquences d'accidents chroniques invalidants.

Les maladies chroniques se définissent comme des maladies liées à une cause organique, psychologique ou cognitive, avec un traitement de plusieurs mois au moins et un renouvellement sur la vie quotidienne (diabète, hypertension, dépression, troubles de santé mentale ou para-médicaux, d'ordre psychologique, d'éducation ou d'adaptation). Ce terme englobe une grande variété de pathologies : diabète, cancer, maladies neurodégénératives, maladies cardiovasculaires, maladies infectieuses (VIH, hépatite chronique), des troubles mentaux de longue durée, le diabète chronique et enfin des conséquences d'accidents chroniques invalidants.

**SOMMAIRE**  
P2: Maladies chroniques  
P3: Prévalence  
P4: Prévalence  
P5: Prévalence  
P6: Prévalence  
P7: Prévalence  
P8: Prévalence  
P9: Prévalence  
P10: Prévalence  
P11: Prévalence  
P12: Prévalence  
P13: Prévalence  
P14: Prévalence  
P15: Prévalence  
P16: Prévalence  
P17: Prévalence  
P18: Prévalence  
P19: Prévalence  
P20: Prévalence

## Pour en savoir plus :

[www.orshn.fr](http://www.orshn.fr)

Régional de la Santé  
Observatoire  
ORS  
Haute-Normandie

Flux RSS

Accueil | L'ORS | Nos travaux | Fnoirs et ORS | Base de données | Documentation

**ACTUALITES**

Le diagnostic des territoires de santé est en ligne

La Newsletter N°3 de l'OSSR est en ligne

L'annuaire santé mentale et handicap est en ligne

La base de données Score-Santé fait peau neuve !

L'OSSR 2010 est en ligne

**Un savoir-faire à votre service**

Depuis plus de 20 ans, l'ORS :

- Rassemble...** ... des informations sanitaires et sociales à différents échelons géographiques, les valorise et les met à disposition des partenaires et du public.
- Analyse...** ... en toute indépendance des données socio-sanitaires.
- Participe...** ... à la création d'outils d'aide à la décision permettant la mise en œuvre de politiques de santé en région.
- Enquête et étudie...** ... dans des domaines ou à des échelons géographiques fins où