

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

- Le Baromètre santé 2010 : cinquième vague de cette vaste étude
- L'une des plus grosses enquêtes réalisées jusqu'à présent en termes d'informations sur la santé, avec plus de vingt-cinq thématiques abordées.
- Un échantillon de plus de 27 600 personnes

Les baromètres santé en Haute-Normandie :

- le baromètre santé nutrition
- le baromètre santé en population générale

Baromètre santé nutrition 2010

Activité physique et sédentarité en Haute-Normandie

» Définitions

Sédentaire	1	Consommation des recommandations	8
Activité physique	2	Sédentarité	7
Sédentaire	3	Équilibre	9

ORS, arS, INRA

Baromètre santé nutrition 2010

Consommations alimentaires en Haute-Normandie

Sédentaire	1	Qualité des produits	10
Produit laitier	2	Produit laitier	11
Produit laitier	3	Produit laitier	12
Produit laitier	4	Produit laitier	13
Produit laitier	5	Produit laitier	14
Produit laitier	6	Produit laitier	15
Produit laitier	7	Produit laitier	16
Produit laitier	8	Produit laitier	17
Produit laitier	9	Produit laitier	18

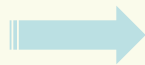
ORS, arS, INRA

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

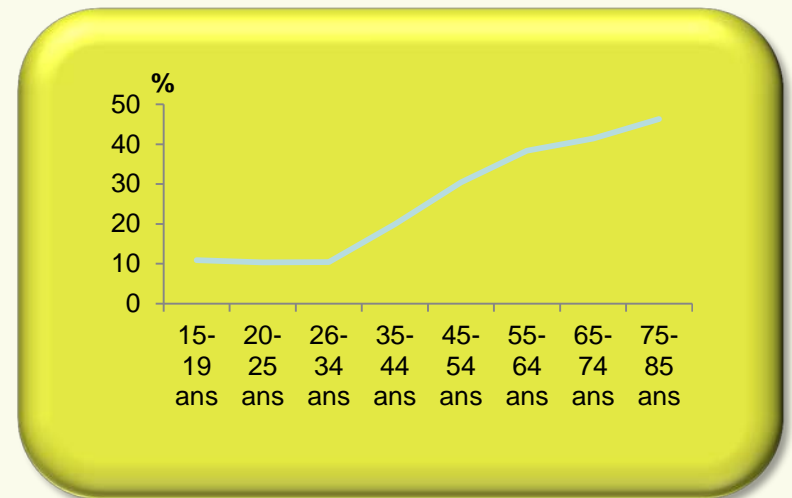
Définition : maladies liées à une cause organique, psychologique ou cognitive ayant une ancienneté de plusieurs mois et un retentissement sur la vie quotidienne

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

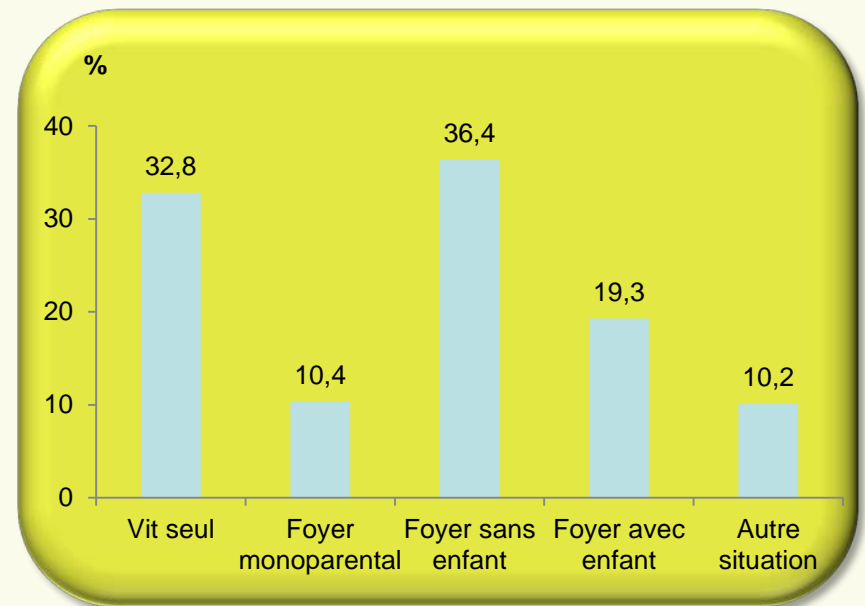
Les actifs occupés moins enclins à déclarer une maladie chronique

- 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

CONSUMMATIONS 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 consommation de tabac, 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 consommation de tabac, 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 consommation de tabac, 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 neurologiques, maladies génétiques rares, 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 neurologiques, maladies génétiques rares, 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 neurologiques, maladies génétiques rares, 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: Handicap
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

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