Profil local de santé transfrontalier

Communauté de communes des Trois Rivières - Momignies

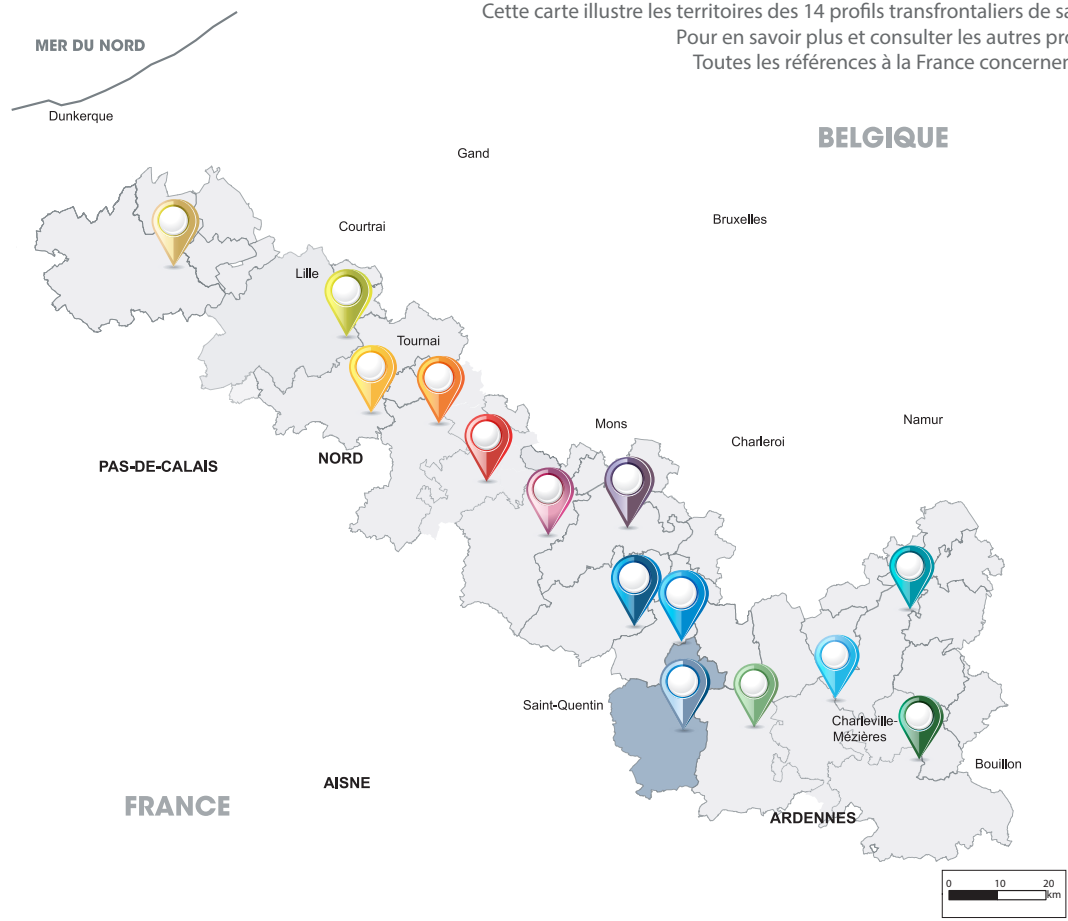
Interreg
France-Wallonie-Vlaanderen
UNION EUROPÉENNE
EUROPESE UNIE

GeDiDoT - BeVeGG

Sommaire

Préface	p. 3
Identification du territoire	p. 4
Caractéristiques de la population	p. 5
Déterminants socio-économiques de la santé	p. 7
Comportements de santé	p. 13
Offre de soins et de services	p. 16
État de santé	p. 20
Faits marquants	p. 23

Cette carte illustre les territoires des 14 profils transfrontaliers de santé du projet GeDiDoT.
Pour en savoir plus et consulter les autres profils : https://gedidot.eu
Toutes les références à la France concernent la France hexagonale.



Éditeur responsable : Helen Barthe-Batsalle, Observatoire de la Santé du Hainaut (OSH), 1 rue de Saint-Antoine, 7021 Havré, Belgique
D/2019/14.371/13

Auteurs : Anne Lefèvre, Philippe Lorenzo (OR2S), Christian Massot (OSH)

Mise en page et illustrations : NC Communication - Sylvie Bonin (OR2S)

Photographies : Shutterstock, Freepik, Sylvie Bonin (couverture), Wikimedia Commons : Havang(nl) (couverture), 1959jph (couverture), Jean-Pol Grandmont (couverture, p. 3), Pixabay (p.7), commune de Péruwelz (p.13), 123RF (p.23)

Septembre 2019

Les équipes GeDiDoT tiennent à remercier les acteurs locaux qui ont contribué à l'élaboration de ces profils locaux.

Licence CC BY NC ND

Préface

Les profils locaux de santé transfrontaliers proposent un état des lieux sociosanitaire de territoires français et belges adjacents.

Ils illustrent l'état de santé de la population, ses déterminants (emploi, revenu, éducation) et l'offre de soins pour les territoires concernés qu'ils comparent à des territoires de référence (pays, région).

L'objectif de ces profils est de présenter la situation et les défis de la zone pour développer des actions conjointes au bénéfice de la population.

Ce document s'inscrit dans une collection de quatorze profils transfrontaliers.

Une description détaillée des indicateurs se trouve dans les annexes de ce profil sur le site de GeDiDoT.

Le niveau local est un échelon clé… :

- pour travailler sur les facteurs qui influencent la santé (logement, aménagement du territoire, cohésion sociale, environnement, éducation, etc.) ;
- pour stimuler de bonnes pratiques quotidiennes (alimentation, activité physique, etc.) et le dépistage par des actions de sensibilisation.

Identification du territoire

Communauté de communes des Trois Rivières - Momignies

Même densité pour Momignies et la CC des Trois Rivières

- La zone étudiée dans ce profil transfrontalier totalise 27 056 habitants en 2015, dont 80 % se situent sur le versant français. La communauté de communes des Trois Rivières (21 727 habitants) fait partie du département de l'Aisne et de la région Hauts-de-France. La principale ville parmi les vingt-six que compte la CC est Hirson, avec 9 158 habitants.

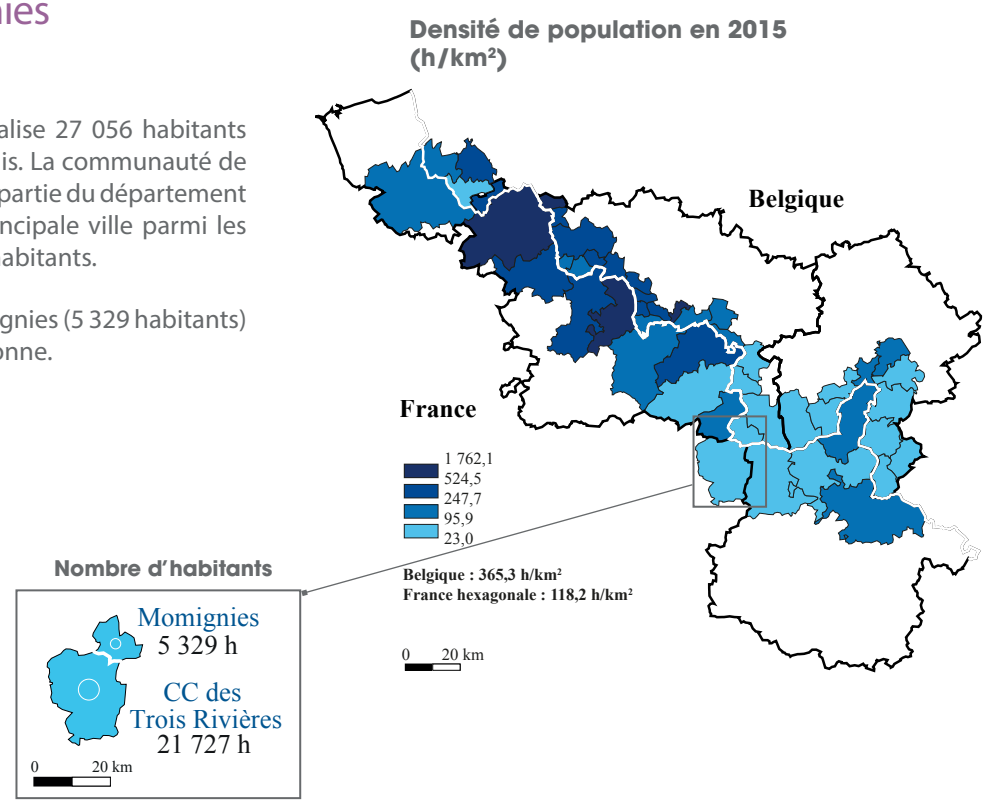
- Côté belge, la zone concerne la commune de Momignies (5 329 habitants) située dans la province de Hainaut, en région wallonne.

Étendue : 435 km²
Population totale : 27 056 habitants (2015)

La communauté de communes des Trois Rivières et Momignies ont des densités de population proches : 62,2 habitants au km² pour la première et 62,0 habitants au km² pour la seconde.

Côté belge
Ces densités sont à comparer avec les entités de référence : Momignies a une densité inférieure à celles du Hainaut (350,2) et de la Belgique (365,3).

Côté français
Côté français, la densité de la CC est plus faible que celles de l'Aisne (73,2), des Hauts-de-France (189,0) et de la France hexagonale (118,2).



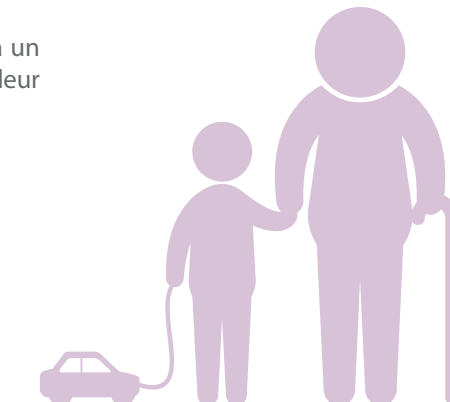
Sources : Registre national - DG Statistique du SPF Économie (Statistics Belgium) (B)
DGFiP - Service du cadastre, Recensement de la population - Insee (F)
Exploitation GeDiDoT

Caractéristiques de la population

Un gain d'habitants pour Momignies, une perte pour la CC des Trois Rivières

Entre 2010 et 2015, la CC des Trois Rivières a perdu 0,39 % de sa population en moyenne par an alors que sur la même période le département de l'Aisne est quasi stable (-0,07 %) et que la région Hauts-de-France gagne des habitants (+0,19 %). Cette baisse est due à un solde migratoire particulièrement négatif (-0,51 % contre -0,30 % dans le département et -0,26 % en région par an) non compensé par le solde naturel (différence décès/naissances).

Côté belge, la commune de Momignies gagne des habitants (+0,26 %) à la fois grâce à un solde migratoire positif (+0,08 %) et à un gain de naissances comparé aux décès (+0,17 %). L'Entre-Sambre-et-Meuse (+0,47 %) et le Hainaut (+0,39 %) voient également leur population augmenter mais de façon plus marquée.



Principales données démographiques

	CC des Trois Rivières	Hauts-de-France	Momignies	Wallonie
Population (2015)	21 727	6 009 976	5 329	3 589 743
Population 65 ans et plus (2015)	4 068	987 854	952	629 786
Nombre de naissances (en moyenne par an 2011-2015)	280	79 007	61	39 094

Sources : Registre national et bulletins d'état civil - DG Statistique du SPF Économie (Statistics Belgium) (B). Recensement de la population et état civil - Insee (F). Exploitation GeDiDoT

Un vieillissement comparable entre la communauté de communes française et la commune belge

Globalement, la part des moins de 20 ans dans la population en 2015 est plus importante côté français : 25,9 % dans la CC des Trois Rivières (26,3 % dans les Hauts-de-France et 24,3 % en France hexagonale) contre 24,8 % à Momignies (23,5 % en Wallonie et 22,6 % en Belgique).

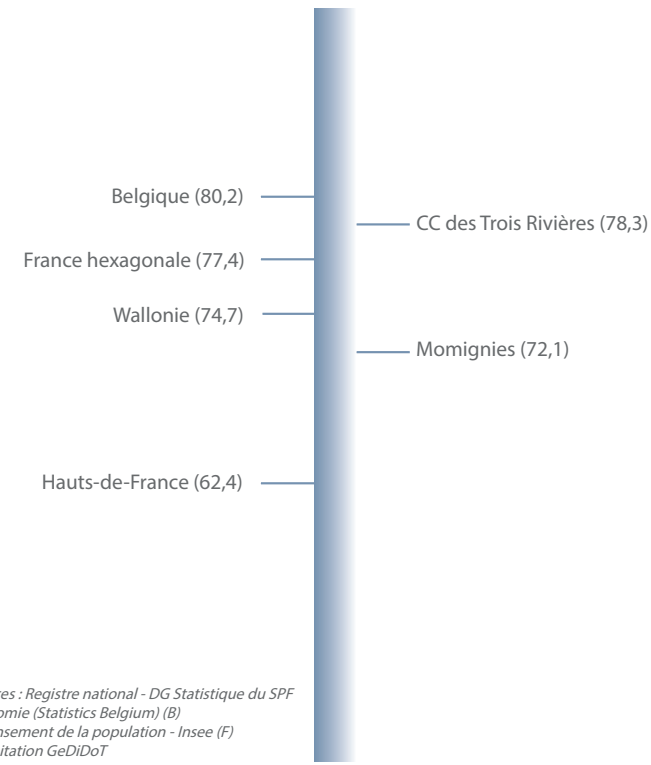
Toutefois, le nombre de seniors de 65 ans et plus pour 100 jeunes de moins de 20 ans, appelé indice de vieillissement, est plus élevé dans la CC française que dans la commune belge. En effet, l'indice de vieillissement est de 72,1 seniors pour 100 jeunes à Momignies alors qu'il est de 78,3 dans la CC des Trois Rivières.

Enjeux du vieillissement

- Logements adaptés et accessibles
- Modes de prise en charge (hébergement collectif, maintien à domicile...)
- Services de proximité
- Solitude
- Dépendance
- Solidarité intergénérationnelle...

Parmi les seniors, les personnes très âgées (80 ans et plus) sont les plus à risque pour la perte d'autonomie et le recours important aux services d'aide. Leur part dans la population des 65 ans et plus est plus élevée côté français : 30,9 % dans la CC des Trois Rivières (30,7 % dans les Hauts-de-France), 27,8 % à Momignies (29,8 % en Wallonie).

Indice de vieillissement en 2015 (nombre de personnes de 65 ans et plus/ 100 jeunes de moins de 20 ans)



Sources : Registre national - DG Statistique du SPF Économie (Statistics Belgium) (B)
Recensement de la population - Insee (F)
Exploitation GeDiDoT

Déterminants socio-économiques de la santé

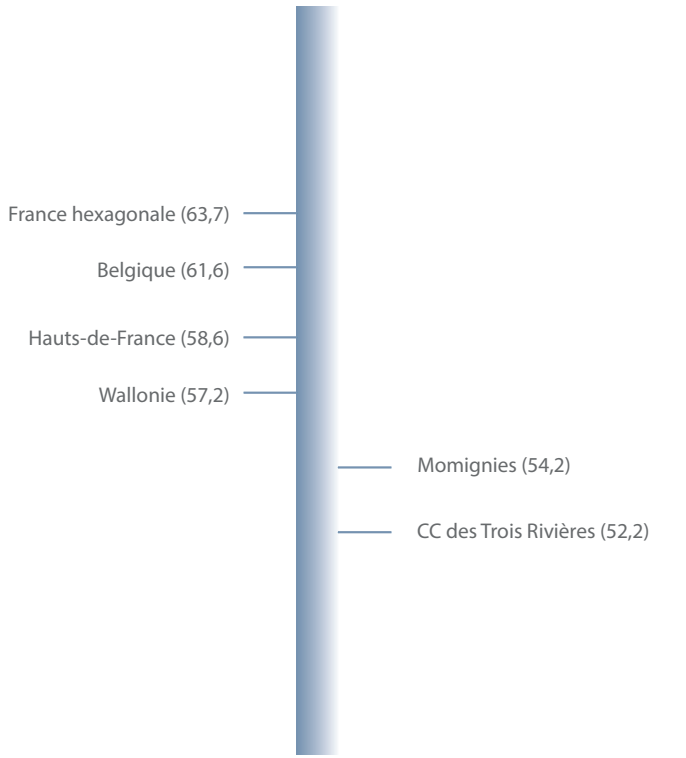
Les personnes à faible statut socio-économique (situation professionnelle, revenus, niveau de diplôme) sont souvent en moins bonne santé, accèdent moins facilement aux soins de santé et meurent plus jeunes. Les inégalités sociales de santé se creusent malgré une amélioration de l'espérance de vie pour tous.

Les inégalités socio-économiques entraînent des inégalités de santé par l'intermédiaire d'un ensemble de facteurs qui se conjuguent entre eux.

Parmi ceux-ci, la qualité et l'accessibilité du système de soins jouent un rôle secondaire par rapport aux conditions de vie (travail, logement...) et aux modes de vie (alimentation, tabac...).

Sur le territoire transfrontalier étudié, le taux d'emploi et les revenus sont faibles, les niveaux d'éducation moins élevés que pour les régions de référence.

Taux d'emploi des 15-64 ans en 2015 (en %)
(Belgique : moyenne annuelle, France : 1er janvier 2015)



Sources : Steunpunt Werk, WalStat (B)
Recensement de la population - Insee (F)
Exploitation GeDiDoT

Des taux d'emploi moins élevés dans la CC des Trois Rivières et Momignies comparés aux régions et pays respectifs

Le taux d'emploi est la proportion de personnes qui ont un emploi parmi celles en âge de travailler (15 à 64 ans). Ce taux varie non seulement en fonction du nombre de chômeurs, mais aussi en fonction d'autres groupes comme les étudiants, les retraités de moins de 65 ans, les personnes au foyer et les autres inactifs.

Dans la CC des Trois Rivières, 52,2 % des personnes de 15-64 ans ont un emploi en 2015 contre 54,2 % à Momignies. La CC et la commune présentent des taux d'emploi inférieurs aux taux régionaux (58,6 % dans les Hauts-de-France et 57,2 % en Wallonie) et nationaux (63,7 % en France hexagonale et 61,6 % en Belgique).

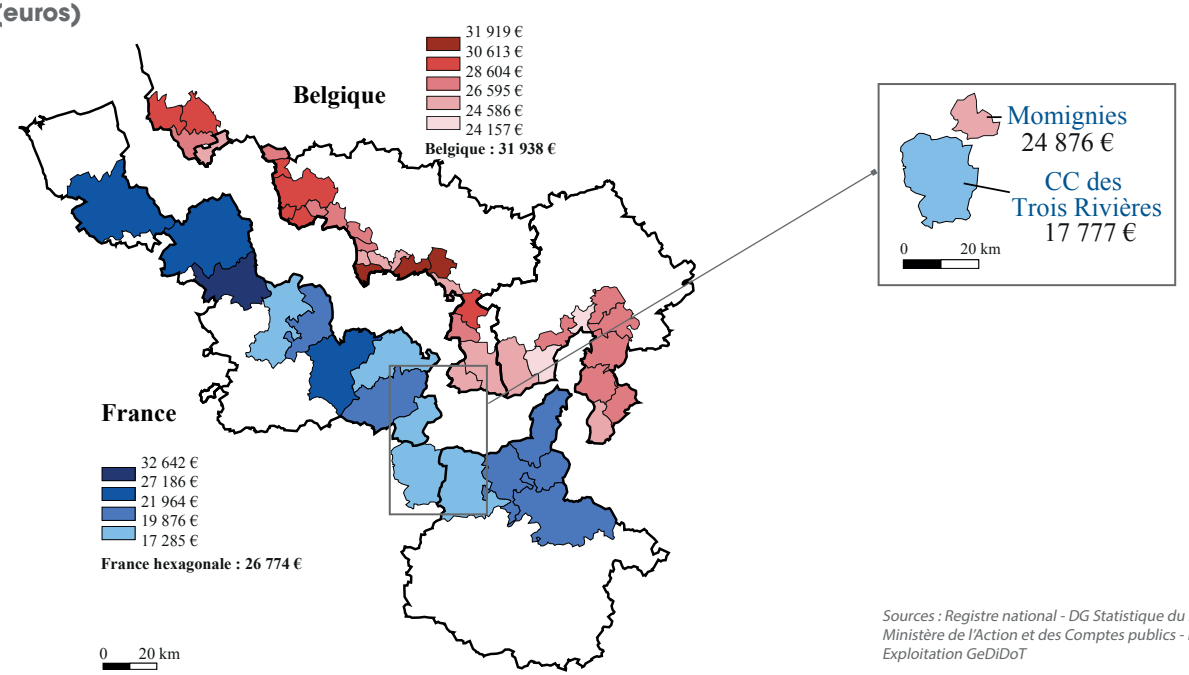
Un tiers de revenu en moins dans la CC des Trois Rivières par rapport au revenu moyen national

En raison de règles fiscales différentes, il n'est pas possible de comparer directement les revenus imposables de part et d'autre de la frontière. Ils permettent néanmoins de dessiner des tendances intéressantes pour mieux appréhender la situation sur le territoire étudié.

Côté français, dans la CC des Trois Rivières, le revenu moyen imposable est inférieur de 24 % au niveau régional et inférieur de 34 % au revenu moyen national en 2016.

Côté belge, à Momignies les revenus sont plus faibles que ceux de la région et du niveau national : -17 % par rapport à la Wallonie et -22 % par rapport à la Belgique.

Revenus imposables / par déclaration (B) / par foyer fiscal (F) en 2016 (euros)



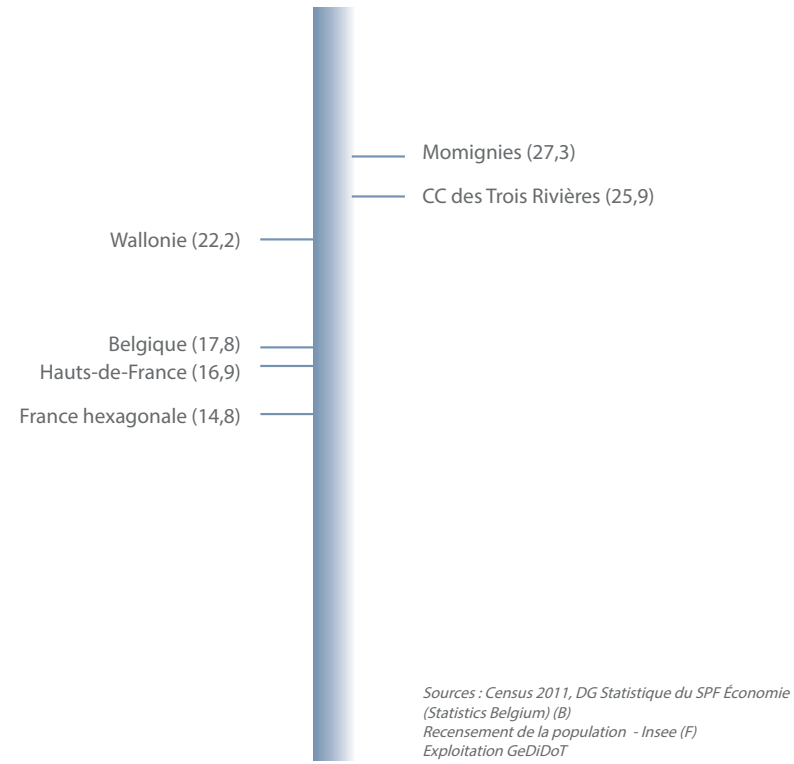
Sources : Registre national - DG Statistique du SPF Économie (Statistics Belgium) Revenus fiscaux (B)
Ministère de l'Action et des Comptes publics - DGFiP (F)
Exploitation GeDiDoT

Un tiers des hommes de Momignies et un quart des femmes de la CC des Trois Rivières sont peu ou pas diplômés

Quel que soit l'échelon géographique (CC *versus* Momignies ; Hauts-de-France *versus* Wallonie ou France *versus* Belgique), la proportion de personnes pas ou peu diplômées (pas plus de trois ou quatre années d'études après l'école primaire) est plus élevée sur le versant belge.

Momignies compte un tiers d'hommes de 25-34 ans peu ou pas diplômés (33,5 %), contre 20,6 % pour les femmes de la commune. Dans la CC des Trois Rivières, les hommes présentent une proportion moindre qu'à Momignies (26,7 %) tandis que les femmes sont plus nombreuses que dans la commune belge (25,1 %) à être peu ou pas diplômées.

Proportion de jeunes de 25-34 ans peu ou pas diplômés en 2011 (en % des 25-34 ans sortis du système scolaire)



Sources : Census 2011, DG Statistique du SPF Économie (Statistics Belgium) (B)
Recensement de la population - Insee (F)
Exploitation GeDiDoT

Le niveau de diplôme influence la capacité à agir sur sa santé

- Possibilité de chercher et comprendre des informations utiles
- Aptitude pour s'approprier le système de santé

En outre, le niveau de diplôme agit sur les revenus moyens et, par conséquent, sur l'accès à des conditions de vie favorables à la santé

Des taux d'aides sociales globalement plus élevés sur la zone qu'en région

Les aides sociales, liées à la législation propre aux États, ne peuvent être comparées directement mais elles permettent d'estimer le niveau socio-économique d'une population et d'effectuer des comparaisons au sein d'un même pays.

La CC des Trois Rivières affiche des taux de prestations sociales plus élevés qu'en région, notamment pour l'allocation aux adultes handicapés (AAH) et pour la couverture maladie universelle complémentaire (CMU-C) : respectivement +2,3 points et +3,2 points par rapport aux Hauts-de-France.

Côté belge, Momignies se caractérise par des taux d'allocation handicap, de bénéficiaires d'intervention majorée (BIM) et d'allocation vieillesse plus élevés qu'en Wallonie. Concernant le revenu d'intégration sociale (RIS), le taux semble plus faible qu'en région, mais ne concerne que 67 personnes.

Principales aides sociales

FRANCE	CC des Trois Rivières % (nombre)	Hauts-de-France % (nombre)
Foyers allocataires du revenu de solidarité active RSA (2017)	10,6 (1 003)	9,0 (223 195)
Allocation aux adultes handicapés de 20-64 ans AAH (2017)	5,5 (675)	3,2 (109 149)
Couverture maladie universelle complémentaire CMU-C (2016)	14,1 (3 113)	10,9 (656 332)
Retraités bénéficiaires du minimum vieillesse, 65 ans ou plus (2018)	3,9 (156)	3,0 (28 354)

Sources : CCMSA, Cnaf, Cpam, MSA, RSI, Observatoire des fragilités Grand Nord, Recensement de la population - Insee Exploitation GeDiDoT

BELGIQUE	Momignies % (nombre)	Wallonie % (nombre)
Revenu d'intégration sociale RIS par individu de 18-64 ans (2017)	2,14 (67)	2,85 (62 923)
Allocation handicap 21-64 ans (2017)	5,3 (156)	3,5 (73 064)
Bénéficiaires d'intervention majorée BIM (2016)	25,0 (1 321)	21,2 (745 188)
Allocation vieillesse (2017)	7,3 (75)	6,1 (41 540)

SPP Intégration Sociale, SPF Économie, SPF Sécurité Sociale, AIM. Exploitation GeDiDoT

Des indicateurs de population vulnérable plus importants dans la CC des Trois Rivières qu'à Momignies

Certaines populations présentent un risque de vulnérabilité élevé : seniors vivant seuls, mères adolescentes, familles monoparentales ou encore mineurs vivant dans des familles sans revenus liés au travail. Ces personnes sont des publics prioritaires pour les actions de santé publique.

Pour les trois indicateurs choisis pour aborder la vulnérabilité des populations, la CC des Trois Rivières présente des proportions plus importantes qu'à Momignies. Elles sont aussi plus importantes que dans l'Aisne, qu'en Hauts-de-France et qu'au niveau national.
En revanche, Momignies a des proportions proches de celles de la Wallonie (excepté pour les familles monoparentales où la commune est sous la moyenne régionale) et moins élevées que dans le Hainaut.
Pour la CC et les communes, le taux de fécondité des femmes de 15-19 ans n'est pas assez robuste (communes faiblement peuplées) pour être présenté. Néanmoins, à titre indicatif, le taux est de 15 ‰ dans les Hauts-de-France et 11 ‰ en Wallonie.

	Proportion de seniors de 80 ans et plus vivant seuls (2015) % (nombre)	Taux de fécondité des femmes de 15-19 ans (2011-2015) ‰	Proportion de familles monoparentales parmi les familles avec enfants de moins de 25 ans (2015) % (nombre)	Proportion d'enfants mineurs vivant dans une famille sans revenus liés au travail (2015) % (nombre)
CC des Trois Rivières	46,3 (630)	n.d	25,9 (766)	23,6 (1 197)
Hauts-de-France	45,9 (138 985)	15	23,5 (209 375)	16,7 (231 798)
Momignies	41,9 (111)	n.d	24,9 (195)	11,7 (n.d.)
Wallonie	41,9 (79 012)	11	27,3 (145 165)	13,5 (n.d.)

Sources : Registre national et bulletins d'état civil - DG Statistique du SPF Économie (Statistics Belgium), BCSS, Calcul Iweps (B) - Recensement de la population et état civil - Insee (F) - Exploitation GeDiDoT

Comportements de santé

Les comportements de santé sont des déterminants majeurs de l'état de santé. Ils sont fortement influencés par l'environnement social dans lequel vivent les personnes et sont très liés à leur statut socio-économique.

Le tabagisme, la consommation d'alcool, une alimentation déséquilibrée, le manque d'activité physique et la sédentarité sont autant de facteurs de risque importants de maladies sur lesquels il est possible d'intervenir efficacement, notamment à l'échelle locale.

Les mesures porteront à la fois sur les comportements individuels et collectifs (programmes d'éducation pour la santé, d'éducation thérapeutique, développement des compétences et aptitudes à faire des choix positifs pour la santé, etc.) et sur le développement de milieux et conditions favorables à la santé.

De nombreuses données relatives aux comportements de santé ne sont pas disponibles localement. Les observations au niveau régional ou national permettent cependant d'avoir une idée globale de l'importance de ces comportements dans les territoires étudiés.

Le tabagisme quotidien

Il concerne entre presque un quart et un tiers de la population adulte en Wallonie et dans les Hauts-de-France (BE : Sciensano, HIS 2013, FR : Baromètre santé 2017). Depuis de nombreuses années, la fréquence du tabagisme diminue progressivement, sauf dans les populations à faibles revenus.

À l'échelon local, il est possible de diminuer le tabagisme en veillant par exemple au respect des lieux publics sans tabac et à la législation sur l'âge requis pour l'achat des produits du tabac, en développant des activités d'arrêt du tabac pour les adolescents et les adultes, ou encore en développant des programmes d'éducation à la santé renforçant les compétences psychosociales des enfants afin de retarder l'âge de l'initiation, en formant les professionnels de santé et en améliorant les pratiques professionnelles pour le repérage précoce et l'accompagnement au sevrage tabagique.

La consommation chronique à risque d'alcool

Elle concerne environ 10 % à 11 % des hommes et 2 % à 5 % des femmes en Wallonie et en France (BE : Sciensano, HIS 2013, FR : enquête EHIS-ESPS 2014). Elle touche l'ensemble des groupes sociaux, mais connaît des variations territoriales.

À l'échelle locale, l'application des lois sur la vente d'alcool aux mineurs et sur la consommation d'alcool sur le lieu de travail, la présence de boissons non alcoolisées lors des manifestations publiques sont quelques exemples des leviers possibles pour réduire la consommation d'alcool.

Les bienfaits d'une activité physique régulière

Ils sont amplement démontrés. Toutefois, moins d'un homme adulte sur deux et une femme sur cinq suivent les recommandations en la matière en Wallonie et en France (BE : Sciensano, HIS 2013, FR : enquête EHIS-ESPS 2014).

Une offre d'activités sportives accessibles et adaptées à différentes populations est un élément important, mais il est essentiel aussi de promouvoir l'activité physique non sportive. À cet égard, l'aménagement du territoire et la sécurité favorisant la marche et la mobilité active sont des exemples d'interventions favorisant un mode de vie plus actif.

L'obésité

Depuis de nombreuses années, la fréquence de l'obésité augmente dans la population française et belge. Les enquêtes menées en 2012 et 2013 montraient une situation particulièrement défavorable en Wallonie et dans le Nord - Pas-de-Calais (BE : Sciensano, HIS 2013, FR : Enquête Obepi 2012).

Les causes de l'obésité sont multiples ; aussi il est vain de vouloir la combattre en s'adressant à un seul déterminant. Des interventions de lutte contre l'obésité dans toutes les politiques doivent être mises en place et poursuivies ; elles incluront notamment l'alimentation saine et l'activité physique. En matière d'alimentation, le niveau local peut promouvoir une alimentation saine à la fois par la sensibilisation, mais aussi en améliorant l'offre dans les restaurants collectifs ou en favorisant la vente d'aliments favorables à la santé.

Des taux de dépistage du cancer du sein inférieurs aux moyennes régionales

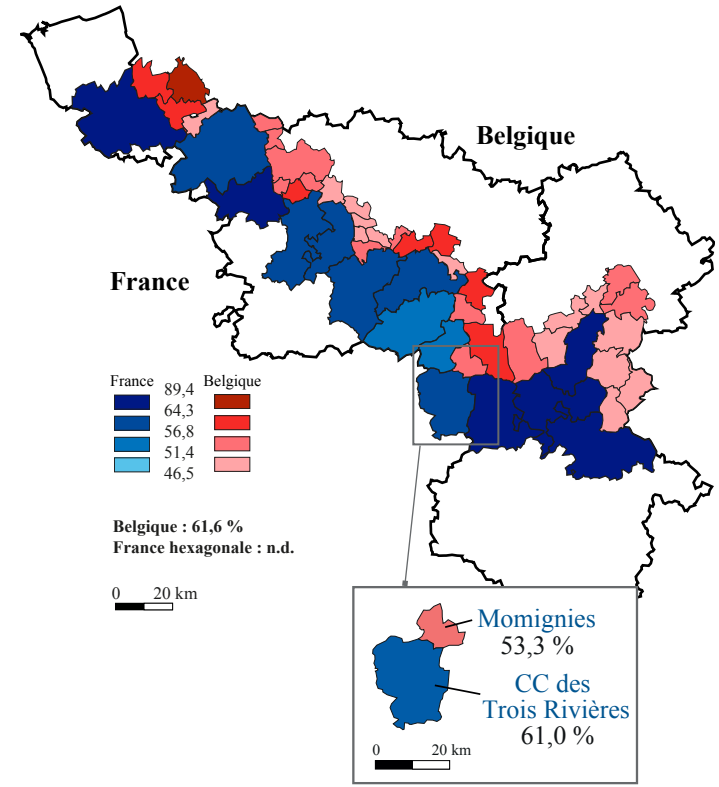
La participation au dépistage est également un comportement de santé important. L'exemple pris ici est celui du cancer du sein qui concerne une femme sur huit. Il peut être guéri dans 90 % des cas s'il est dépisté à un stade précoce. L'échelon local a un rôle à jouer par des actions de sensibilisation en faveur de ce dépistage.

Les femmes de 50 à 74 ans en France et de 50 à 69 ans en Belgique sont invitées à passer tous les deux ans une mammographie de dépistage. En Wallonie, la majorité des dépistages se fait en dehors du programme organisé, à l'inverse de la France.

En 2014-2015, 61,0 % des femmes de la CC des Trois Rivières ont bénéficié d'un dépistage individuel ou organisé. Cette proportion est plus faible que dans le département de l'Aisne (63,1 %) et qu'en région Hauts-de-France (62,2 %). Momignies a également un taux de dépistage (53,3 %) moins élevé que la province de Hainaut (54,8 %), la région wallonne (54,7 %) et le niveau national (61,6 %).

L'objectif européen de 70 % de personnes dépistées n'est donc pas atteint.

Dépistage organisé et individuel du cancer du sein en 2014-2015 en (%)



BE : femmes de 50-69 ans / FR : femmes de 50-74 ans

Sources : AIM (B)
ARS des Hauts-de-France, ARS Grand Est, Structures départementales du dépistage organisé du cancer du sein, Insee (F)
Exploitation GeDiDoT

Offre de soins et de services

Plus de 1 300 habitants par médecin généraliste à Momignies et dans la CC des Trois Rivières

Le nombre d'habitants pour un médecin généraliste en 2018 est particulièrement important dans la CC des Trois Rivières (1 448 habitants) et Momignies (1 327). Les nombres d'habitants par généraliste sont plus élevés que pour les niveaux de référence (1 037 dans les Hauts-de-France, 1 086 en Wallonie), même si le département de l'Aisne est également fortement touché (1 388 habitants par généraliste), (*cf.* carte ci-contre).

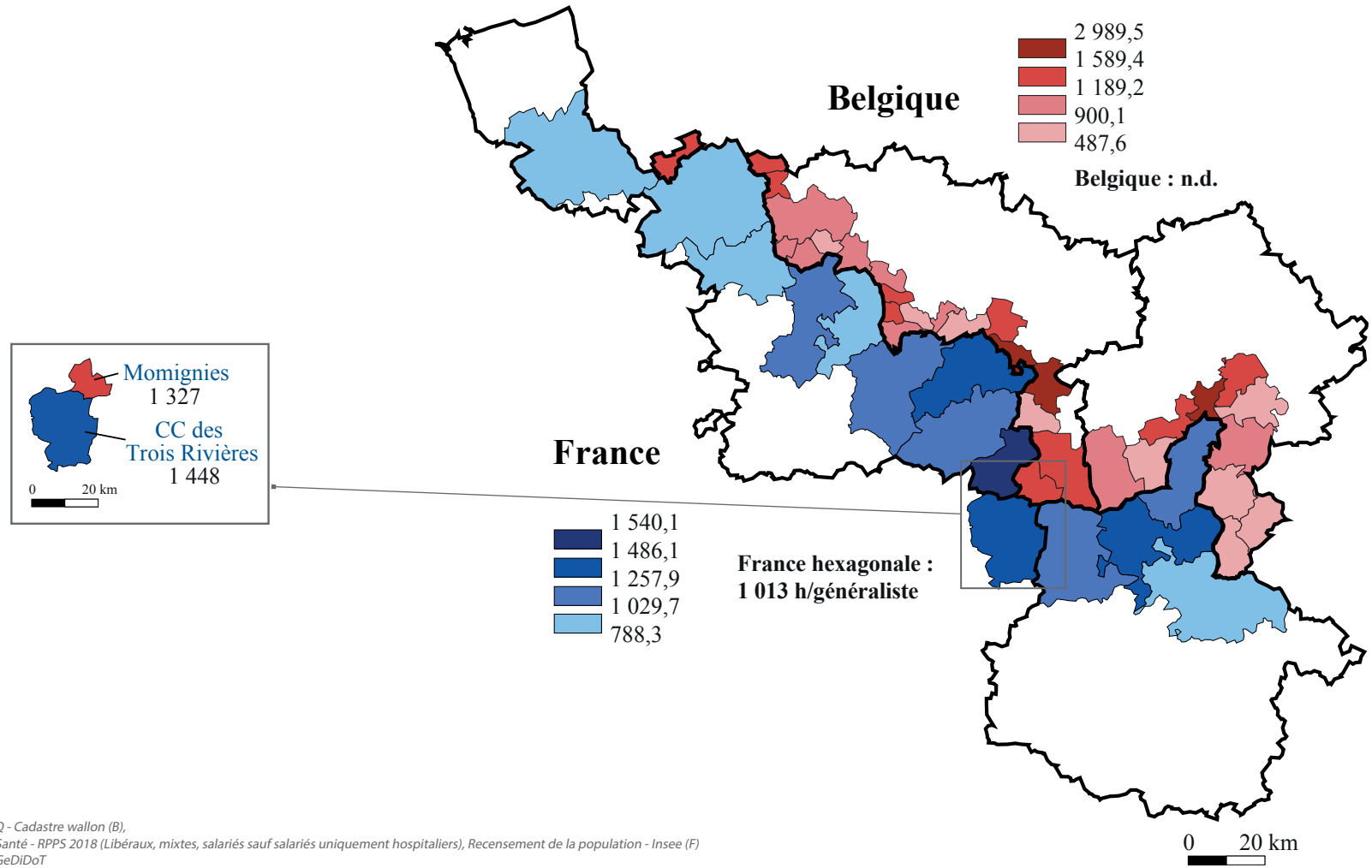
Sur le versant belge, le dispositif Impulseo attribue des primes à l'installation des médecins généralistes dans les zones en pénurie (sur base de critères de densité médicale et de densité de population). Momignies bénéficie de ce dispositif (source : AViQ, Portail Santé - Impulseo I).

Du côté français, il existe plusieurs aides à l'installation des médecins, liées à un zonage territorial. Les zones d'intervention prioritaire (Zip) sont caractérisées par un faible niveau d'accessibilité aux soins. Les zones d'action complémentaire (Zac) nécessitent de mettre en œuvre des moyens pour éviter que la situation ne se détériore. L'ensemble des communes de la CC des Trois Rivières, appartenant au territoire de vie santé (TVS) Hirson, est en zone d'intervention prioritaire.

Des proportions de généralistes de 55 ans et plus importantes sur la zone

La proportion de médecins généralistes de 55-69 ans constitue un défi grandissant concernant l'offre de soins.
Dans la CC des Trois Rivières, le pourcentage de professionnels de 55-69 ans atteint 73,3 % en 2018, soit onze des quinze généralistes de la communauté de communes. La proportion est plus élevée que dans le département de l'Aisne (62,1 %), les Hauts-de-France (50,3 %) et qu'en France hexagonale (51,6 %).
À Momignies, trois des quatre généralistes installés ont 55 à 69 ans. À titre indicatif, cela concerne 54,8 % des généralistes dans la province de Hainaut et 50,5 % en Wallonie.

Nombre d'habitants pour un médecin généraliste en 2018



Sources : AVIQ - Cadastre wallon (B),
Drees / Asip-Santé - RPPS 2018 (Libéraux, mixtes, salariés sauf salariés uniquement hospitaliers), Recensement de la population - Insee (F)
Exploitation GeDiDoT

5

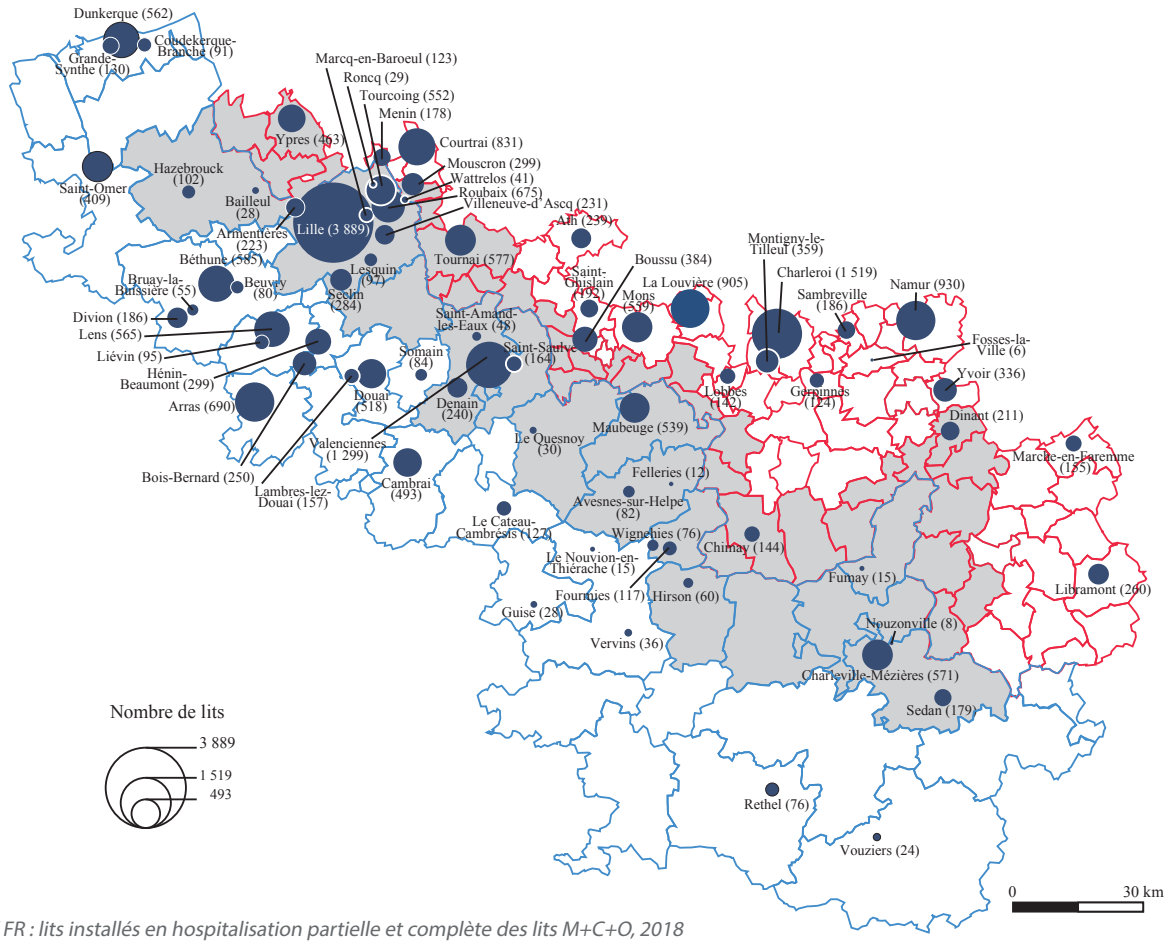
Un seul établissement de santé sur la zone avec moins de 100 lits d'hospitalisation générale, mais les hôpitaux de Chimay et de Fourmies sont proches

Côté français, la CC des Trois Rivières compte un centre hospitalier à Hirson (60 lits de médecine - chirurgie - obstétrique, MCO). Autour de la CC, des établissements à Fourmies (117 lits) et à Wignehies (76 lits MCO) sont également disponibles. Les grands hôpitaux sont assez éloignés de la zone.

Côté belge, Momignies ne compte pas de structure hospitalière mais l'hôpital de Chimay, tout proche, offre 144 places d'hospitalisation générale (*cf.* carte ci-après).

Par ailleurs, les zones organisées d'accès aux soins transfrontaliers (Zoast) offrent aux patients qui résident près de la frontière une meilleure accessibilité aux soins et favorisent la mutualisation de l'offre implantée sur les deux versants. Sur la zone étudiée, la Zoast Thiérache a été créée en 2012 entre les établissements de Chimay (Belgique), et de Fourmies, Hirson, Le Nouvion-en-Thiérache, Avesnes, Felleries - Liessies, Vervins et Wignehies (France).

Répartition des établissements hospitaliers avec lits d'hospitalisation générale (chirurgie, maternité, médecine, pédiatrie, gériatrie, soins palliatifs, soins intensifs, soins intensifs de néonatologie, grands brûlés)



BE : lits agréés / FR : lits installés en hospitalisation partielle et complète des lits M+C+O, 2018

Sources : SPF Santé publique, Sécurité de la Chaîne alimentaire et Environnement - DG Organisation des Établissements de Soins - Service Datamanagement (B)
SAE (F)
Exploitation GeDiDoT

État de santé

L'espérance de vie est un indicateur déterminé par la mortalité aux différents âges et donc, en partie, par les comportements adoptés par les individus dans leurs habitudes de vie et par leur environnement sanitaire et social.

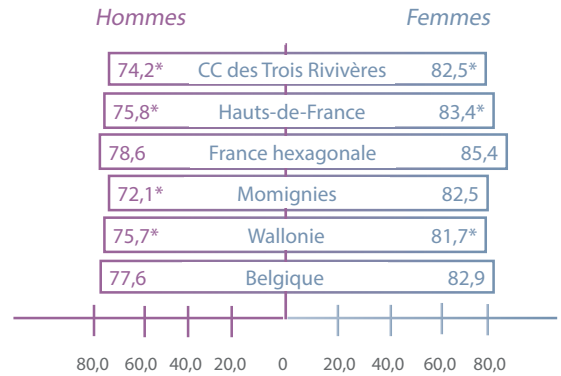
Des espérances de vie à la naissance plus courtes face aux niveaux nationaux, à l'exception des femmes de Momignies

Les espérances de vie des hommes et des femmes de la CC des Trois Rivières sont significativement inférieures aux espérances de vie nationales. À Momignies, la différence est non significative avec la Belgique pour les femmes.

Les écarts entre la zone et les niveaux nationaux atteignent jusqu'à 4,4 ans en défaveur des hommes de la CC des Trois Rivières et 5,6 ans pour ceux de Momignies. Les femmes de la CC ont 2,9 ans de moins d'espérance de vie que les Françaises.

Pour la mortalité survenant avant 65 ans (mortalité prématurée), la communauté de communes française présente des taux significativement supérieurs en 2006-2015 à ceux de la France hexagonale, pour les deux genres. De même, le taux de mortalité prématurée des hommes de Momignies en 2011-2015 est significativement supérieur à la Belgique, tandis que le taux féminin n'en est pas statistiquement différent.

Espérance de vie à la naissance en 2006-2015 (en années)



** Différence significative par rapport au niveau national*

Sources : Registre national - DG Statistique du SPF Économie (Statistics Belgium) (B)
Inserm CépiDc, Insee (F)
Exploitation GeDiDoT

Un niveau de diabète proche des entités de référence

Les chiffres belges donnent le nombre de bénéficiaires de l'Assurance maladie soignés pour des problèmes de diabète. En France, il s'agit du nombre de personnes reconnues en affection de longue durée (ALD) pour diabète. Les données françaises sont standardisées pour gommer les différences de composition par âge et sexe, les données belges sont des données brutes. Les données françaises et belges ne sont donc pas directement comparables. De plus, une part importante de diabétiques n'est pas dépistée.

La CC des Trois Rivières a un taux d'admis en ALD pour diabète proche des taux départemental et régional, mais significativement supérieur au taux national (4,7 %). Côté belge, Momignies présente une proportion moindre que celles du Hainaut et de la Wallonie.

Personnes en affection de longue durée (ALD) pour diabète (France)

FRANCE	CC des Trois Rivières %	Département de l'Aisne %	Hauts-de-France %
Taux standardisé d'admis en ALD diabète (2017)	6,2	6,1	6,0

Sources : CCMSA, Cnamts, CNRSI, Insee
Exploitation GeDiDoT

Personnes soignées pour diabète (Belgique)

BELGIQUE	Momignies %	Hainaut %	Wallonie %
Pourcentage de diabétiques soignés (2016)	6,9	7,8	7,8

Source : AIM
Exploitation GeDiDoT

6

Les cancers dans la population de 15 à 64 ans

En France, les données sont celles des admissions en affection de longue durée (ALD) pour cancers. Ces données ne reflètent pas la morbidité réelle, mais rendent compte d'une certaine morbidité : seules les personnes diagnostiquées et dont le médecin a fait une demande d'exonération du ticket modérateur au titre d'une ALD sont comptabilisées[1]. Les chiffres belges proviennent du Registre national du Cancer qui est exhaustif. Des deux côtés de la frontière, les taux présentés sont des taux standardisés sur l'âge.

Dans la CC des Trois Rivières, 237 admissions en ALD pour cancer de personnes de 15-64 ans ont été comptabilisées sur la période 2010-2014. Les taux d'admissions en ALD ne sont pas différents statistiquement du niveau national, que ce soit pour les hommes (321 dans la CC contre 336 pour 100 000 personnes en France hexagonale) ou les femmes (340 contre 369 au niveau national).

Sur le versant belge, la faible taille des populations ne permet pas de tirer de conclusion à l'échelle communale. À titre indicatif, et en comparaison avec la moyenne nationale (356 pour 100 000), les cancers des hommes de 15-64 ans en 2011-2015 sont plus fréquents en Province de Hainaut (406), en Wallonie (385) et dans l'ancien arrondissement de Thuin (398), dont fait partie Momignies. Pour les femmes, les différences sont moins marquées pour l'arrondissement.

[1] *Aussi, certains territoires peuvent présenter des taux d'ALD moins élevés que d'autres, ceci ne signifiant pas forcément que la situation en regard de la pathologie abordée soit plus favorable sur ces territoires.*

Faits marquants

Une zone peu dense avec un gain de population entre 2010 et 2015 dans la commune de Momignies, tandis que la CC des Trois Rivières perd des habitants.
Un indice de vieillissement plus élevé dans la CC que dans la commune, mais davantage de jeunes de moins de 20 ans dans la CC.
Une situation socio-économique moins favorable dans la CC et la commune, comparativement aux niveaux nationaux : taux d'emploi moins élevé, revenus plus faibles, part de personnes peu ou pas diplômées plus importante.
Les populations vulnérables, et spécifiquement les seniors de 80 ans et plus isolés ainsi que les enfants vivant dans un foyer sans revenus liés au travail, sont davantage présentes dans la CC des Trois Rivières que dans la commune de Momignies.
L'offre de soins en médecins généralistes est moins favorable dans la zone étudiée que dans les régions Hauts-de-France et Wallonie.
L'espérance de vie à la naissance est plus faible dans la CC et la commune qu'aux niveaux nationaux, sauf pour les femmes de Momignies dont l'espérance de vie n'est pas significativement différente de celle des femmes belges.

Face à ces constats, il est indispensable que les politiques publiques coordonnées, nationales comme locales, soient adaptées pour agir sur les déterminants sociaux de la santé et pour rendre les milieux de vie favorables à la santé et au bien-être. Ces politiques doivent aussi encourager et soutenir les programmes de promotion de la santé qui permettent l'adoption de comportements sains sur les plans de l'alimentation, de l'activité physique et des assuétudes (tabac, alcool…) ainsi que faciliter des actions individuelles de prévention.

Devant l'augmentation de la population des personnes âgées, dont beaucoup connaissent des difficultés socio-économiques, le bien vieillir est un autre défi pour les acteurs locaux. Plusieurs pistes d'intervention sont envisageables : soutenir l'adaptation des logements, faire connaître les offres de prévention, lutter contre l'isolement et la solitude, encourager la participation sociale et faciliter l'accès aux services sociaux et médicaux.

Contacts

gedidot.interreg@hainaut.be
Observatoire de la Santé du Hainaut, rue de Saint-Antoine 1, 7021 Havré – Belgique
Tel. : +32 (0)65 87 96 19 - Fax : +32 (0)65 87 96 79 - E-mail : observatoire.sante@hainaut.be

Observatoire régional de la santé et du social - OR2S
Faculté de médecine, 3 rue des Louvels, 80036 Amiens Cedex 1 - France
Tél. : +33 (0)3 22 82 77 24 - Fax : +33 (0)3 22 82 77 41 - E-mail : info@or2s.fr

Site internet GeDiDoT : https://gedidot.eu
Site Infocentre de santé : https://infocentre-sante.eu

Opérateurs partenaires

Opérateurs associés

Avec le soutien financier de

Avec le soutien du Fonds européen de développement régional / Met steun van het Europees Fonds voor Regionale Ontwikkeling

Interreg
France-Wallonie-Vlaanderen
UNION EUROPÉENNE
EUROPESE UNIE

GeDiDoT - BeVeGG