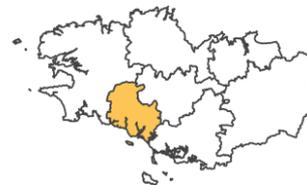


LORIENT - QUIMPERLÉ

Synthèse du portrait de territoire



1. Contexte régional (1/2)

■ Une région attractive qui gagne des habitants grâce à l'apport migratoire

- Plus de 3 330 000 habitants en Bretagne au 1er janvier 2018, en hausse de +0,5 % par an entre 2013 et 2018 (contre +0,4 % en France métropolitaine)
- Un solde migratoire de + 0,5 % (+ 0,1 % au niveau national)

■ Un vieillissement de la population qui devrait s'accroître à l'horizon 2050

- 570 000 habitants de plus en 2050 en région
- Une augmentation chez les personnes de 75 ans et plus qui devrait voir leur nombre doubler (350 500 en 2018 et 709 500 en 2050), leur part passerait de 11 % à 18 % dans l'ensemble de la population

■ Une situation sociale globalement favorable

- Avec des indicateurs inférieurs au niveau national pour le taux de pauvreté, de chômage, de personnes dépendantes à 100 % des prestations CAF et de celles couvertes par le RSA, et donc des revenus disponibles et un niveau de vie supérieurs
- Poids des emplois d'ouvriers et d'agriculteurs dans la région plus important qu'au niveau national, à l'inverse de celui des cadres
- Certains territoires avec des fragilités, notamment en centre Bretagne



2. Contexte régional (2/2)

■ La santé des bretons s'améliore ...

- Des taux de mortalité en baisse sur ces dix dernières années en Bretagne, au même rythme qu'en moyenne métropolitaine chez les hommes, et de manière plus soutenue chez les femmes de la région

■ ... mais globalement, des indicateurs de mortalité défavorables

- Une espérance de vie à la naissance (2021) plus élevée chez les femmes que les hommes, mais inférieure au niveau national de 0,4 an : 79 ans chez les hommes de la région (79,4 ans en France métropolitaine), 85,1 ans chez les femmes (vs 85,5 ans)
- Une mortalité générale (toutes causes) > au niveau national, de même pour les principales causes de décès : cancers (chez les hommes) et maladies de l'appareil circulatoire (pour les deux sexes) ; forte mortalité en lien avec l'alcool et les suicides
- Une mortalité évitable (<75 ans) grâce à des interventions de santé publique et de prévention parmi les plus élevées de France métropolitaine, notamment chez les hommes (liée aux conséquences de la consommation de tabac et le suicide)

■ Prépondérance des prises en charge pour maladies cardio-neurovasculaires et fréquence des traitements psychotropes plus élevée dans la population bretonne

- Taux de prises en charge pour maladies cardio-neurovasculaires < au niveau national, chez les hommes et chez les femmes
- Taux de personnes traitées régulièrement par psychotropes supérieurs à la France métropolitaine,
- Consommation de psychotropes qui concerne davantage les femmes que les hommes



3. Situation sociodémographique

- Le territoire de **Lorient-Quimperlé** a gagné des habitants grâce à l'apport migratoire...



298 645
habitant.e.s
en 2018
Soit 9 % de la
population bretonne

+0,2 % en
moyenne par an
entre 2013 et 2018
Soit +717 hab./an

- ...Mais le vieillissement devrait s'accroître dans le territoire à l'horizon 2050

341 485
habitant.e.s
en 2050
Dont 20 % de personnes
de 75 ans et plus
contre 12 % en 2018

+0,4 % en
moyenne par an
entre 2018 et 2050
Soit +1 339 hab./an

- Un profil sociodémographique et économique plutôt défavorable par rapport à la Bretagne

Répartition de la population
par tranches d'âge en 2018



■ Lorient - Quimperlé
■ Bretagne

par CSP* en 2018



*CSP : Catégories socioprofessionnelles.

Revenu disponible médian en 2019



Taux de pauvreté en 2019



Source : Insee, Recensements de la population 2013 et 2018 et projections de population 2050, modèle Omphale 2017 (scénario central) et Filosofi 2019, exploitation ORS Bretagne.

4. Situation environnementale

Point fort du territoire par rapport à la Bretagne

- ⊙ Aucun habitant exposé à des concentrations en particules fines (PM2,5) supérieures à la valeur guide de l'OMS

Points faibles du territoire par rapport à la Bretagne

- ⊙ Une part des surfaces en territoires artificialisés plus importante et en augmentation
- ⊙ Une précarité énergétique liée au logement un peu plus fréquente
- ⊙ Un risque radon présent sur la quasi-totalité du territoire
- ⊙ Des déplacements pour se rendre de son domicile à son travail « favorables » à l'environnement deux fois moins fréquents
- ⊙ Davantage d'habitants dans les communes classées en zone sensible à la qualité de l'air

Principaux indicateurs de santé environnementale

	Lorient - Quimperlé	Bretagne
Artificialisation des sols		
Part de la surface en territoires artificialisés (2012)	7,8 %	6,8 %
Part de la surface en territoires artificialisés (2018)	8,4 %	7,3 %
Habitat (2018)		
Part des ménages en situation de précarité énergétique liée au logement	15,6 %	14,6 %
Part de la population sur une zone avec un potentiel radon élevé (sous-sol avec teneurs en uranium les plus élevées)	99,2 %	81,8 %
Déplacements et modes de transports pour se rendre au travail (2018)		
Voitures et deux roues motorisés	86,3 %	82,4 %
Transports en commun	1,0 %	5,7 %
Modes actifs*	6,0 %	7,0 %
Pas de transport	6,7 %	5,0 %
Qualité de l'air		
Part de la population habitant dans une commune classée en zone sensible (2018)	45,5 %	35,2 %
Part de la population habitant une commune exposé à une concentration en PM2,5 ≥ 10 µg/m ³ (2020)	0,0 %	6,5 %
% de semaines surveillées pour un risque allergique global aux pollens élevé ou très élevé par station de mesure** (2021)	-	nc

Sources : Insee, IRSN, Air Breizh, Capt'air Bretagne, exploitation ORS Bretagne.

nc : non calculé.

*Modes actifs : marche à pied et vélo

**En Bretagne, en 2021 la surveillance a été réalisée durant 34 semaines (semaines N° 3 à 36) sur 5 sites : Brest, Dinan, Pontivy, Rennes et Saint-Brieuc.

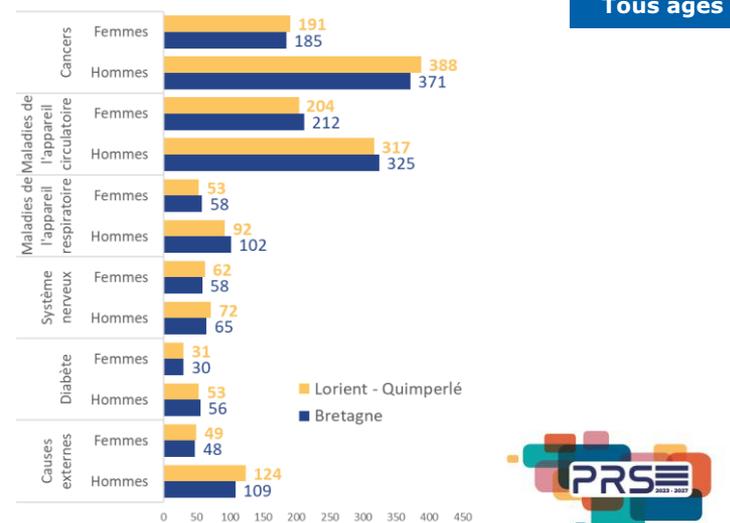


5. État de santé : mortalité

- Plus de **3 300 décès** surviennent en moyenne annuelle dans le territoire, soit 10 % des décès en Bretagne sur la période 2013-2017
- Parmi ces derniers, **1 sur 7 (15 %)** pourrait être évité par des actions de prévention
- Une situation **favorable pour la mortalité par maladies respiratoires** pour les deux sexes par rapport à la Bretagne...
 - Mais, comparable pour la majorité des causes de décès étudiées chez les femmes alors que les hommes sont en situation de surmortalité pour les cancers, la mortalité évitable et les causes externes
 - Un territoire partagé en 2 affichant une surmortalité générale dans sa moitié ouest opposée à une sous-mortalité générale à l'est
 - Un territoire marqué aussi par une forte surmortalité évitable liée à des actions de prévention (+10 %) par rapport à la Bretagne
 - Les cancers et les maladies de l'appareil circulatoire responsables de plus de la moitié des décès dans le territoire comme en région



Taux standardisés de mortalité selon les principales causes en 2013-2017 pour 100 000 habitants



Sources : Inserm CépiDc, Insee, exploitation ORS Bretagne.



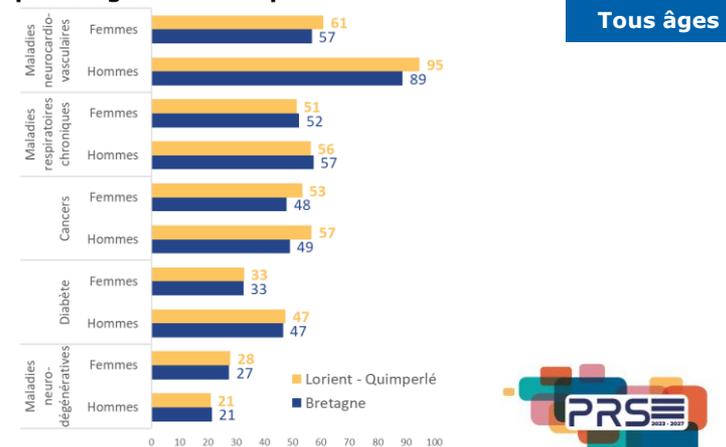
6. État de santé : morbidité

- En 2019, **2 bénéficiaires de l'Assurance Maladie (AM) sur 5 (40 %)** ont eu recours à des soins en lien avec une pathologie ou un traitement dans le territoire comme en Bretagne
- Les **traitements antihypertenseurs au 1er rang** des traitements les plus répandus
- Une situation **défavorable pour les maladies neuro-cardiovasculaires et les cancers** par rapport à la Bretagne
- À l'inverse, les maladies respiratoires sont moins fréquentes tandis que les maladies neurodégénératives et le diabète se situent à des niveaux comparables à ceux de la région
- Les trois pathologies les plus fréquentes dans le territoire sont : les maladies cardio-neurovasculaires suivies par les cancers et les maladies respiratoires chroniques et les cancers

Nombre et taux bruts de prévalence selon les principaux traitements en 2019 pour 1 000 habitants

	Lorient - Quimperlé		Région Bretagne	
	Nombre	%	Nombre	%
Nombre de bénéficiaires ayant au moins une pathologie ou un traitement	112 725	40 %	1 218 085	37 %
Traitements				
Traitements antihypertenseurs (avec ou sans pathologie)	59 527	21 %	608 709	18 %
Traitements hypolipémiants (avec ou sans pathologie)	32 058	11 %	347 585	10 %
Traitements psychotropes (avec ou sans pathologies)	38 384	14 %	425 076	13 %

Taux standardisés de prévalence selon les principales pathologies en 2019 pour 1 000 habitants



Source : Cnam – Cartographie des pathologies – tous régimes, exploitation ORS Bretagne.

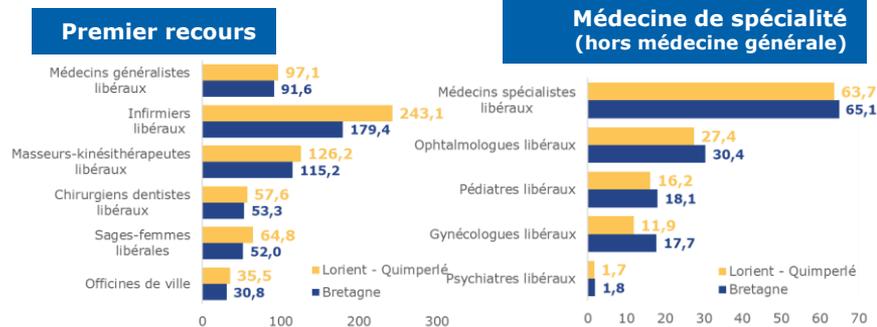
7. Offre et recours aux soins en médecine libérale

Le territoire **mieux doté** par rapport à **l'offre de soins de 1^{er} recours** mais une **offre en médecine de spécialité inférieure** par rapport à la Bretagne en 2021

Des **recours aux professionnels de santé du 1^{er} recours équivalents** à ceux observés en région et un **moindre recours aux spécialistes (hors médecine générale)** dans le territoire notamment pour :

- Les pédiatres libéraux (-10 % par rapport à la Bretagne)
- Les gynécologues libéraux (-33 %)
- Les ophtalmologues (-10 %)

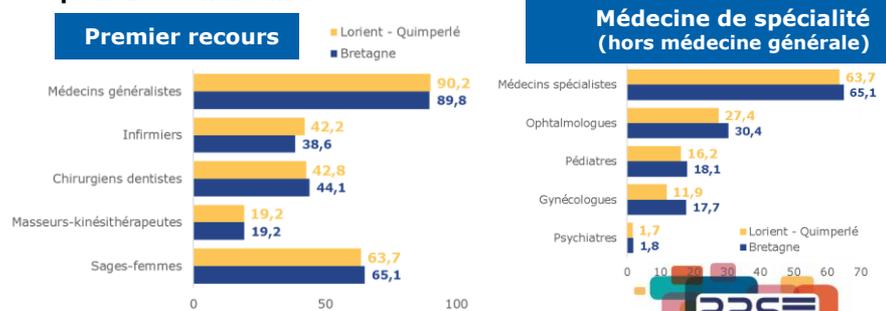
Densité de professionnels de santé libéraux et d'offices de ville en 2021 pour 100 000 habitants



Source : ARS Bretagne - DEMOPS, FINESS (Pharmacie), Insee.

*nombre de sages-femmes rapporté aux femmes âgées de 15-49 ans, nombre de gynécologues obstétriciens rapporté aux femmes âgées de 15 ans et plus.

Taux de recours aux professionnels de santé libéraux en 2021 pour 1 000 habitants



Source : ARS Bretagne - traitement SNDS.

*Les taux standardisés de recours aux sages-femmes et aux gynécologues sont calculés pour les femmes âgées de 15 ans et plus.



8. Offre et recours aux soins hospitaliers

- Un territoire **mieux doté en soins hospitaliers** avec des taux d'équipement tous supérieurs à la moyenne régionale **sauf pour** l'hospitalisation complète en médecine et partielle en SSR relativement équivalente
- En miroir, des recours à l'**HAD** et aux **SSR nettement plus élevés**
- Proches** pour la médecine et la chirurgie
- Et, **différenciés pour la psychiatrie** avec des recours en hospitalisation complète plus fréquents et moindres pour l'hospitalisation partielle

Lecture :

un ratio > 1 indique un taux de recours plus élevé que la moyenne régionale.

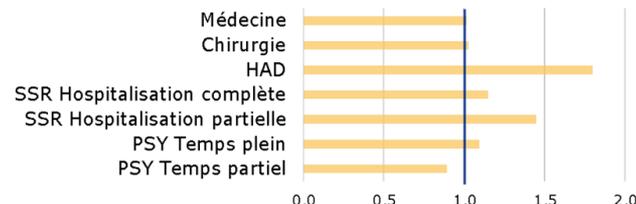
Un ration < 1 indique un taux de recours plus faible que la moyenne régionale

Médecine et chirurgie : nombre de séjours pour 1 000 habitants
HAD, SSR, PSY : nombre de journées pour 1 000 habitants

HAD : Hospitalisation à domicile
SSR : Soins de suite et de réadaptation
PSY : Psychiatrie

Ratios des taux de recours standardisés par type de prise en charge en 2020

Territoire / Bretagne



Sources : Scansanté, PMSI 2020, Insee, exploitation ORS Bretagne.

Nombre de lits et places* installés en médecine, chirurgie, soins de suite et de réadaptation (SSR) et psychiatrie pour 100 000 habitants en 2020

	Lorient - Quimperlé	Bretagne
Médecine		
Hospitalisation complète	198,6	197,9
Hospitalisation partielle ⁽¹⁾	29,8	24,2
Chirurgie		
Hospitalisation complète	90,4	82,1
Hospitalisation partielle	38,8	27,9
SSR Spécialisés		
Hospitalisation complète	144,0	89,6
Hospitalisation partielle	40,2	24,5
SSR Polyvalents		
Hospitalisation complète	73,7	52,9
Hospitalisation partielle	1,3	1,4
Psychiatrie ⁽²⁾		
Hospitalisation complète	113,5	100,4
Hospitalisation partielle	71,3	66,6

Sources : ARS Bretagne, SAE 2020, Insee - Recensement de la population 2018, exploitation ORS Bretagne.

- Hors postes de dialyse et de chimiothérapie,
- Psychiatrie générale et infanto-juvénile.

*Hospitalisation complète : Nombre de lits pour 100 000 hab.
Hospitalisation partielle : Nombre de places pour 100 000 hab.



9. Offre de soins : prises en charge de populations spécifiques

- En 2022, une offre en **hébergement pour personnes âgées plus faible** qu'au niveau régional
- À l'exception des **résidences autonomie** pour lesquelles le territoire affiche un **taux supérieur** à la Bretagne
- À noter**, il n'y a aucune maison de retraite non EHPAD sur le territoire
- Mais, **davantage de places en USLD** qu'en moyenne régionale

PERSONNES ÂGÉES

Nombre de places en structures
d'accompagnement pour personnes âgées pour
1 000 personnes de 75 ans et plus en 2022

	Lorient - Quimperlé	Bretagne
Maisons de retraite non EHPAD	0,0	0,5
Résidences autonomie	15,3	10,7
Établissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (EHPAD)	91,1	118,3
- Dont places en accueil temporaire	1,6	2,9
- Dont places en accueil de jour	2,4	2,1
Services de soins infirmiers à domicile pour personnes âgées (SSIAD), y compris ESA ¹	11,2	14,9
Service polyvalents d'aide et de soins à domicile pour personnes âgées (SPASAD)	0,8	4,3
Unité de soins de longue durée (USLD)	5,6	4,9



Sources : ARS Bretagne, Finess au 03/01/2022, Insee – Recensement de la population 2018, exploitation ORS Bretagne.

1. Y compris ESA : Équipes Spécialisées Alzheimer

10. Offre de soins : prises en charge de populations spécifiques

- Au 31 décembre 2020, 965 allocataires de l'allocation d'éducation de l'enfant handicapé (AEEH) dans le territoire, soit un taux de 1,5 pour 100 jeunes de moins de 20 ans **proche** de la moyenne régionale (1,7)
- En 2022, un **taux d'équipement en IME et en SESSAD équivalent** dans le territoire et au niveau régional
- Mais, une **offre 2 fois plus faible en ITEP** et à l'inverse une **offre en IEM 3 fois plus élevée** qu'en Bretagne
- **À noter** : la Bretagne ne compte aucun établissement d'accueil temporaire

ENFANTS EN SITUATION DE HANDICAP

Nombre de places en structures
d'accompagnement des enfants handicapés pour
1 000 enfants de moins de 20 ans en 2022

	Lorient - Quimperlé	Bretagne
Instituts médico-éducatifs (I.M.E.)	4,9	5,3
Établissements enfants ou adolescents polyhandicapés	0,0	0,3
Instituts thérapeutiques, éducatifs et pédagogiques (I.T.E.P.)	0,7	1,3
Instituts d'éducation motrice (I.E.M.)	0,8	0,3
Établissements pour jeunes déficients sensoriels	0,0	0,6
Établissement d'accueil temporaire	0,0	0,0
Services d'éducation spéciale et de soins à domicile (SESSAD)	2,2	2,4



Sources : ARS Bretagne, Finess au 03/01/2022, Insee – Recensement de la population 2018, exploitation ORS Bretagne.

12. Offre de soins : prises en charge de populations spécifiques

- Au 31 décembre 2020, 6 134 personnes âgées de 20 à 64 ans percevaient l'allocation aux adultes handicapés (AAH) dans le territoire, soit un taux de 3,8 % **proche** du niveau régional (3,6 %)
- Une offre en structures d'accompagnement pour adultes handicapés **moins importante dans le territoire** qu'en moyenne régionale, particulièrement pour :
 - Les MAS
 - Les FAM et les EANM
 - Les SAVS et les SAMSAH

ADULTES EN SITUATION DE HANDICAP

Nombre de places en structures d'accompagnement d'adultes handicapés pour 1 000 adultes de 20 ans et plus en 2022

	Lorient - Quimperlé	Bretagne
Maison d'accueil spécialisée (M.A.S.)	0,2	0,5
Foyer d'accueil médicalisé (F.A.M.) et établissements d'accueil médicalisé (EAM)	0,5	0,7
Foyers de vie, d'hébergement et établissements d'accueil non médicalisé (EANM)	1,3	2,3
Centre de rééducation prof. (CRP), Centre de préorientation (CPO), Unités Évaluation Réentraînement et d'orientation soc. et prof. (UEROS)	0,1	0,2
Établissement et service d'aide par le travail (E.S.A.T.) - taux pour 1000 adultes de 18-59 ans	3,6	3,8
Services d'accompagnement à la vie sociale, médico social pour adultes handicapés (SAVS et SAMSAH)	1,0	1,9
Service de soins infirmiers à domicile pour adultes handicapés	0,1	0,1

Sources : ARS Bretagne, Finess au 03/01/2022, Insee – Recensement de la population 2018, exploitation ORS Bretagne.

9. Offre de soins : prises en charge hospitalières spécifiques

- **L'accès à une maternité en plus de 30 minutes**, quel que soit son niveau, concerne 1 femme de 15-49 ans sur 10 dans le territoire : une proportion **deux fois supérieure** à la moyenne régionale en 2019
- **Sans maternité avec réanimation néonatale** dans le territoire, la totalité des femmes âgées de 15-49 ans doivent se rendre à Brest ou à Vannes, soit à plus de 30 minutes de leur résidence en 2019
- Des **soins urgents de proximité sur tout le territoire** : l'ensemble de la population du territoire réside à moins de 30 minutes des soins urgents en 2022
- Une offre **en soins palliatifs inférieure** à la moyenne régionale en 2022
- En 2019, des **taux d'équipements en imagerie inférieurs** à la moyenne régionale
- Mais, des **équipements un peu moins éloignés**
- **Un recours à la téléconsultation un peu plus faible** en 2021 qu'en moyenne régionale





**RÉPUBLIQUE
FRANÇAISE**

*Liberté
Égalité
Fraternité*



Intitulé de la
direction/service
Observatoire Régional de la Santé

