

OBSERVATOIRE
DE LA SANTÉ ET DU SOCIAL
BRUXELLES



OBSERVATORIUM
VOOR GEZONDHEID EN WELZIJN
BRUSSEL

DIAGNOSTIC

Volet Santé-Social - Redéploiement socio-économique, territorial et environnemental suite à la crise du COVID-19

Olivier Gillis, Observatoire de la Santé et du Social de Bruxelles-Capitale

Brupartners – 25 novembre 2020



Plan

1. Contexte socio-sanitaire bruxellois
 - 1.1 Situation sociale et sanitaire avant la crise
 - 1.2 Premiers impacts sociaux et sanitaires de la crise
2. COVID-19 – Mortalité, surmortalité et incidence (nombre de cas) à Bruxelles



1. Contexte socio-sanitaire bruxellois



Quelques facteurs jouant un rôle « en affectant la vulnérabilité » au SARS-CoV-2

- **Age**
- **Comorbidité – pathologie chronique** (notamment : diabète, surpoids, hypertension, problèmes cardiaques et problèmes pulmonaires)
- **Conditions d'existence** : risque plus élevé pour les personnes en situation de déprivation
- **Densité de la population** : risque plus élevé dans les zones à forte densité
- **Institutionnalisation** : risque plus élevé pour les personnes institutionnalisées en maison de repos



1.1 Situation sociale et sanitaire avant la crise

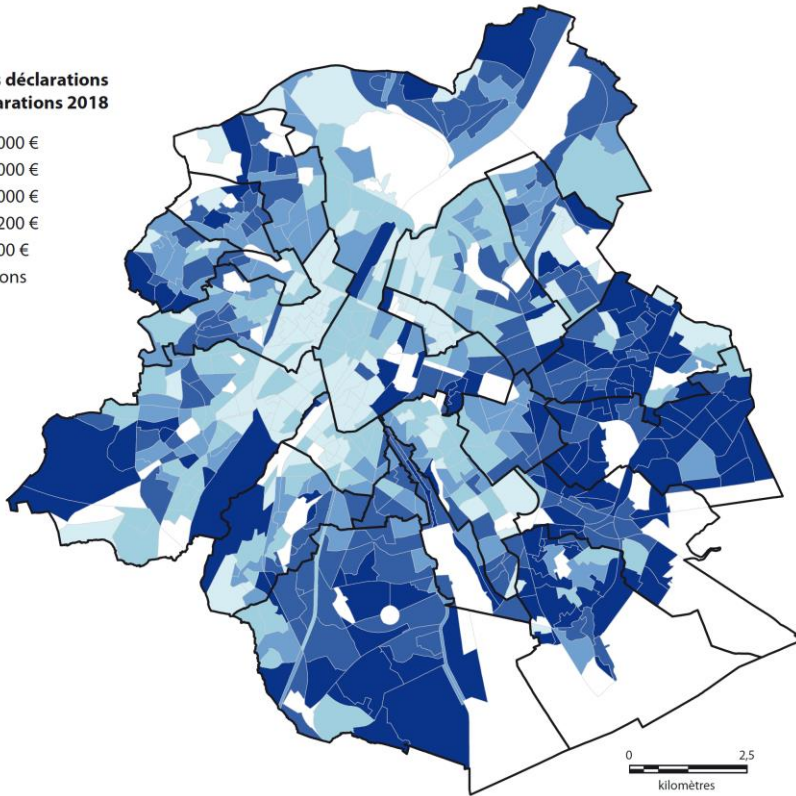
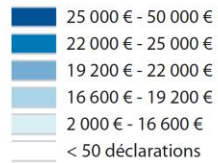
(Source : Baromètre social 2019)

- **Revenu** : **33 % des Bruxellois sont sous le seuil de pauvreté** (1.230 € pour une personne isolée, 2.584 € pour un ménage avec deux enfants), 20 % des Bruxellois d'âge actif perçoivent une allocation sociale ou un revenu de remplacement
- **Logement** : **61 % des ménages bruxellois sont locataires, loyers élevés** (767 € pour un appartement une chambre, RIS (isolé) = 867 €), problématiques d'insalubrité de certains logements (19 % des publics précarisés vivent dans un logement avec des problèmes d'humidité)
- **Emploi** : problématique du **chômage, notamment des jeunes** (33 % des 15-24 ans)



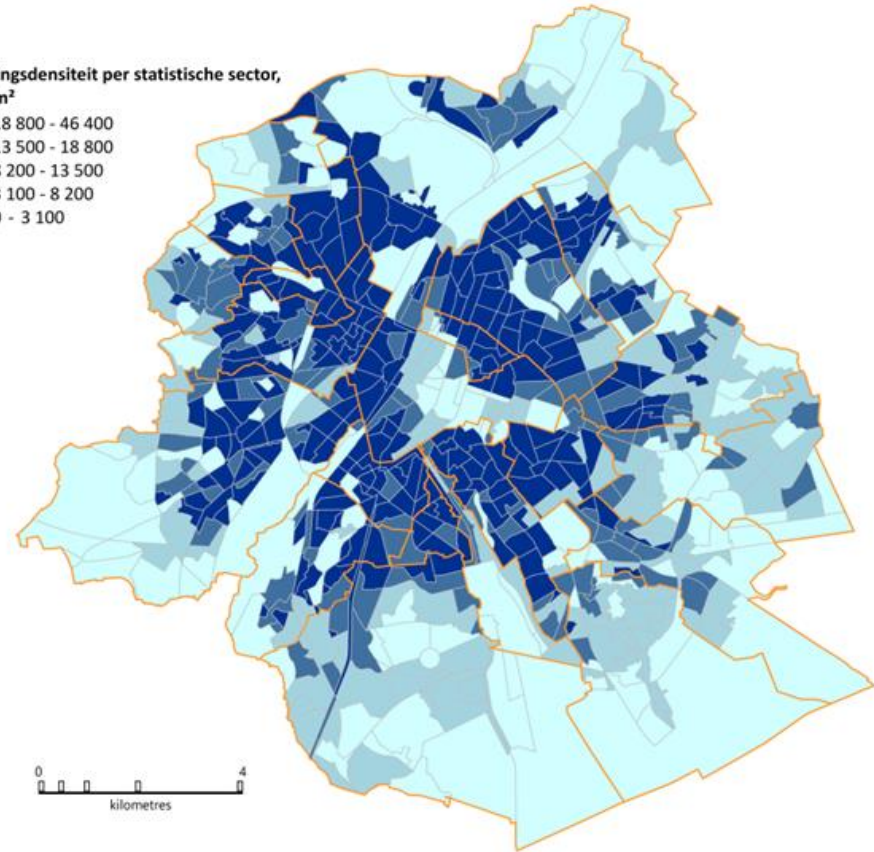
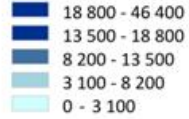
... avec de grandes inégalités

Revenu médian des déclarations
revenus 2017, déclarations 2018



Source : SPF Economie - Statistics Belgium ; Statistiques fiscales 2018
Cartographie : Observatoire de la Santé et du Social de Bruxelles

Bevolkingsdichtheid per statistische sector,
inw./km²



Woluwe-Saint-Pierre

Revenu imposable médian (2016): €25 321

Taux de chômage (2016): 9%

Saint-Josse-ten-Noode

Revenu imposable médian (2016): €14 931

Taux de chômage (2016): 26%



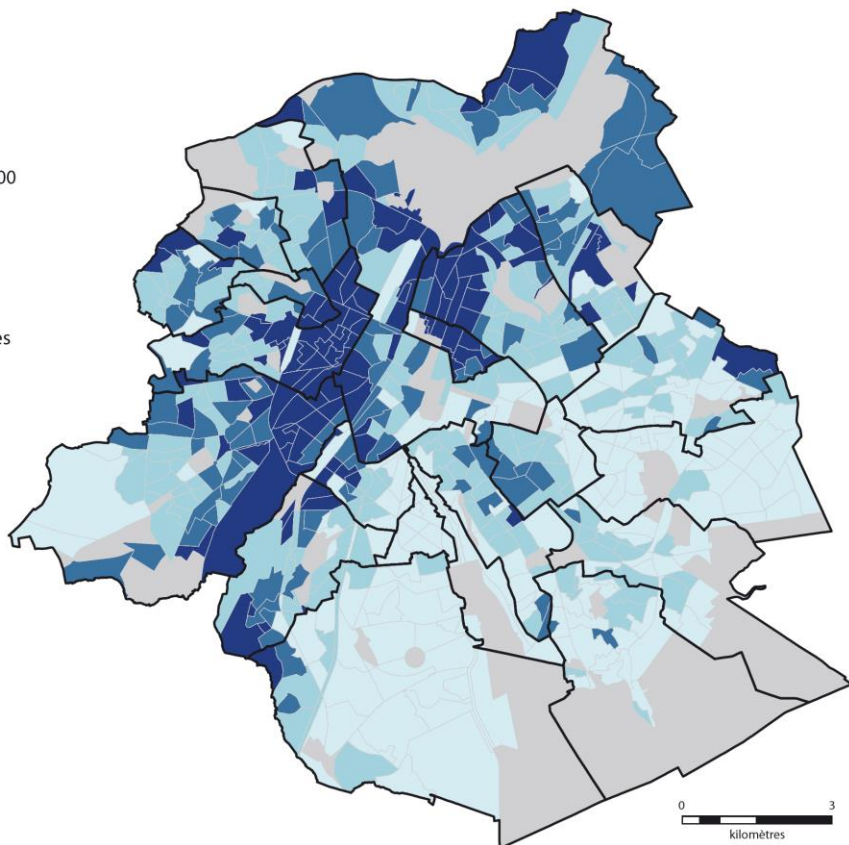
... qui se répercutent sur la santé

Carte 2 : Diabète, standardisé par âge et sexe, Région bruxelloise, 2016

Population de référence : tous les bruxellois

Indice standardisé
Région bruxelloise : 100

- > 130
- 100 - 130
- 70 - 100
- < 70
- moins de 50 bénéficiaires



22 % des bruxellois s'estiment en mauvaise santé (42 % pour les plus précarisés)



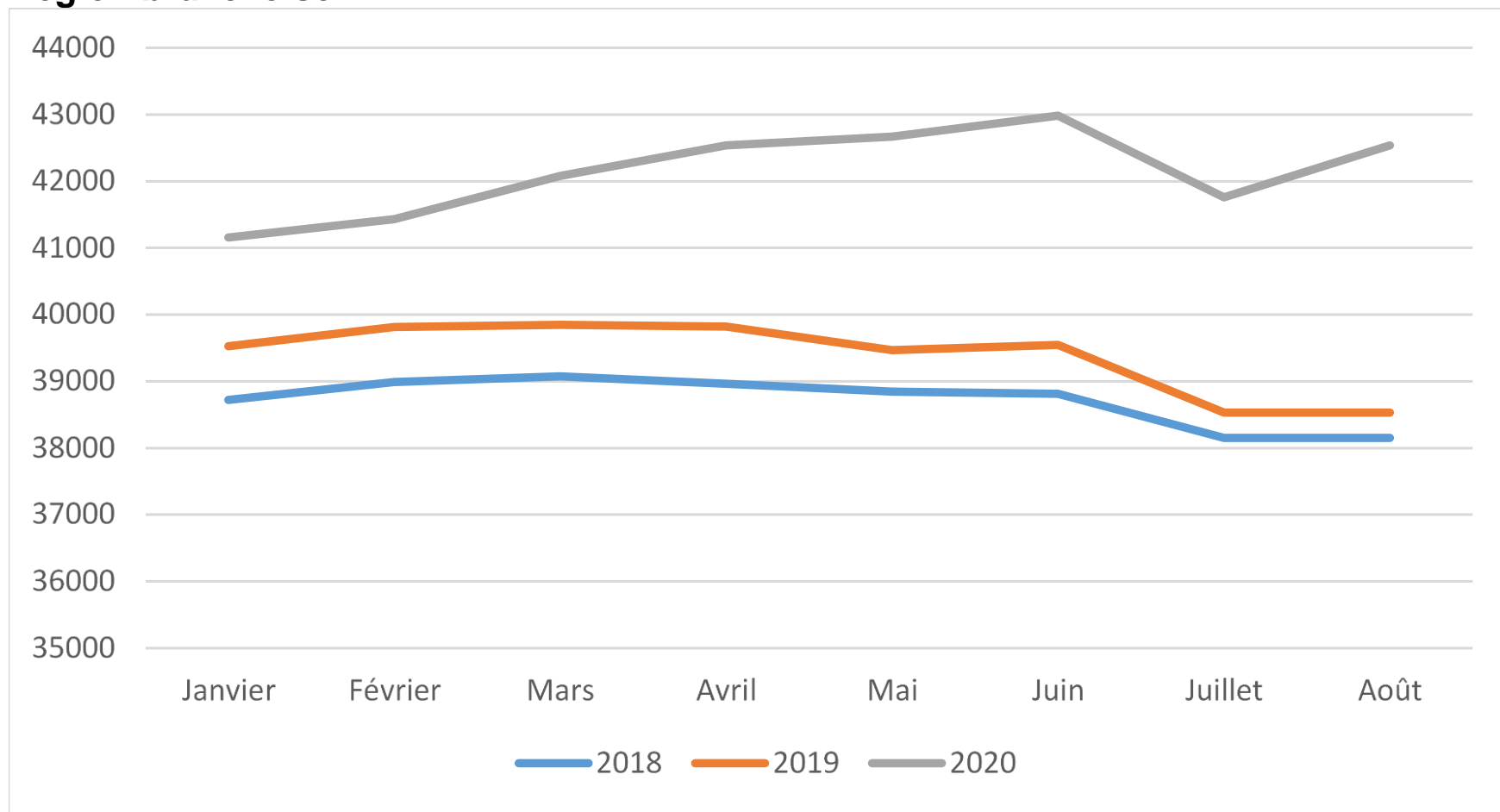
1.2 Premiers impacts sociaux et sanitaires de la crise

- Revenu :

- **26 % des Bruxellois déclarent avoir subi une perte de revenu** en octobre 2020 (Source : BNB)
- La part des Bruxellois ne disposant **pas de coussin d'épargne** (un mois de subsistance) est passée **de 13 % en avril à 20 % en octobre** (Source : BNB)
- Recours important aux aides alimentaires : **augmentation des demandes d'aides alimentaires** (pour les demandes auprès des CPAS, + 38 % sur la période mars-août) (Source : Enquête SPP Intégration sociale)
- Augmentation des **demandes RIS auprès des CPAS** : sur la période février-juin, croissance à Bruxelles de **+ 3,8 %** (41.430 → 42.984 bénéficiaires), contre - 0,7 % en 2019 à la même période (Source : Enquête SPP Intégration sociale)



GRAPHIQUE 15: Evolution mensuelle du nombre de RIS, premier semestre 2018, 2019, 2020, Région bruxelloise



2020 : ↗ personnes qui étaient sous contrat de travail

Source: SPP Intégration sociale (données administratives: 2018 et 2019; données d'enquête: 2020)

Remarque : En général, l'évolution du nombre de personnes demandant un RIS est saisonnière, avec un pic en mars/avril et un creux en juillet/août



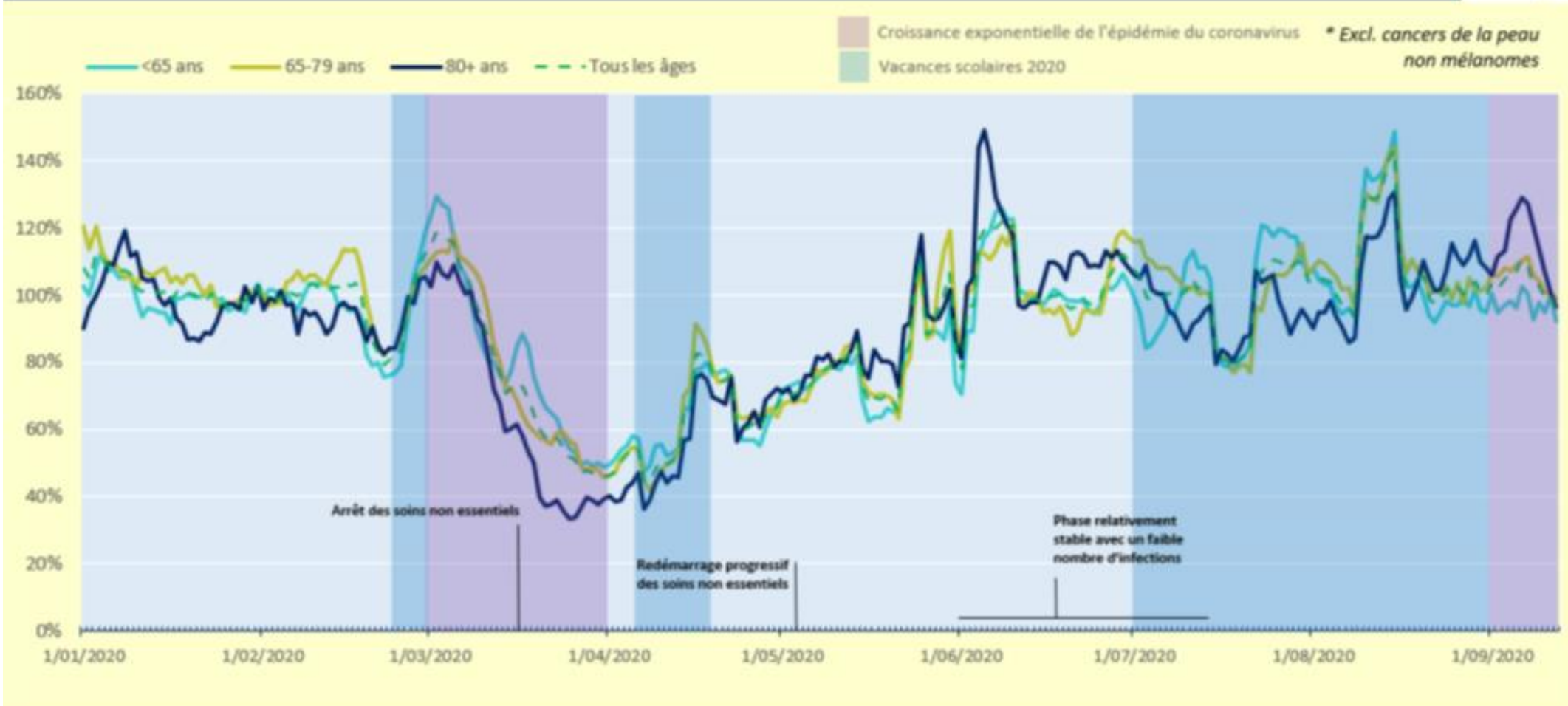
- **Logement** : risque accru de **surendettement, conditions de vie confinement/post confinement moins favorables** pour les publics plus précarisés (logements davantage surpeuplés et de moins bonne qualité)
- **Emploi** :
 - Chômage temporaire : pic en avril (92.563 travailleurs), diminution progressive jusqu'en septembre, augmentation à partir d'octobre – début du second confinement (Source : ONEM, ONSS, Calculs IBSA et view.brussels)
 - **Croissance du nombre de demandeurs d'emploi inoccupés (DEI) depuis le mois d'août** : 91.403 DEI en octobre 2020 (88.977 en octobre 2019) (Source: view.brussels ; Actiris)
 - Indépendants : 63 % déclarent en octobre 2020 une détérioration de leur situation financière (Source : BNB)
 - Problématique du travail informel



- **Santé sociale** : **33,4 % des Bruxellois se sentent faiblement soutenues socialement** (Source : 4^{ème} enquête Sciensano – menée en septembre/octobre)
- **Santé mentale** : la 4^{ème} enquête de Sciensano (octobre) montre que les **18-24 ans, les isolés, les familles monoparentales et les bénéficiaires d’allocations sociales** sont les plus touchés par les **troubles anxieux et dépressifs**
- **Accès aux services socio-sanitaires** :
 - Ruptures dans la prise en charge des patients, notamment les **malades chroniques** (Source : 1^{ère} enquête de Sciensano)
 - Fracture numérique dans l’accès à distance aux services (notamment les consultations)
 - Offre sociale plus restreinte sur le terrain en particulier pendant le confinement
→ Risque d’accentuation de la problématique du **non-recours aux droits** (également de par les changements de statuts)



Evolution du nombre de nouveaux diagnostics de cancer* pour la Belgique en janvier-septembre 2020 en comparaison avec janvier-septembre 2019 (%)



→ Forte corrélation entre les nouveaux diagnostics de cancer (\searrow) et le nombre d'infections au COVID-19 / nombre de lits d'hospitalisation occupés pour le COVID-19 (\nearrow)

2. COVID-19 – Mortalité, surmortalité et incidence (nombre de cas) à Bruxelles

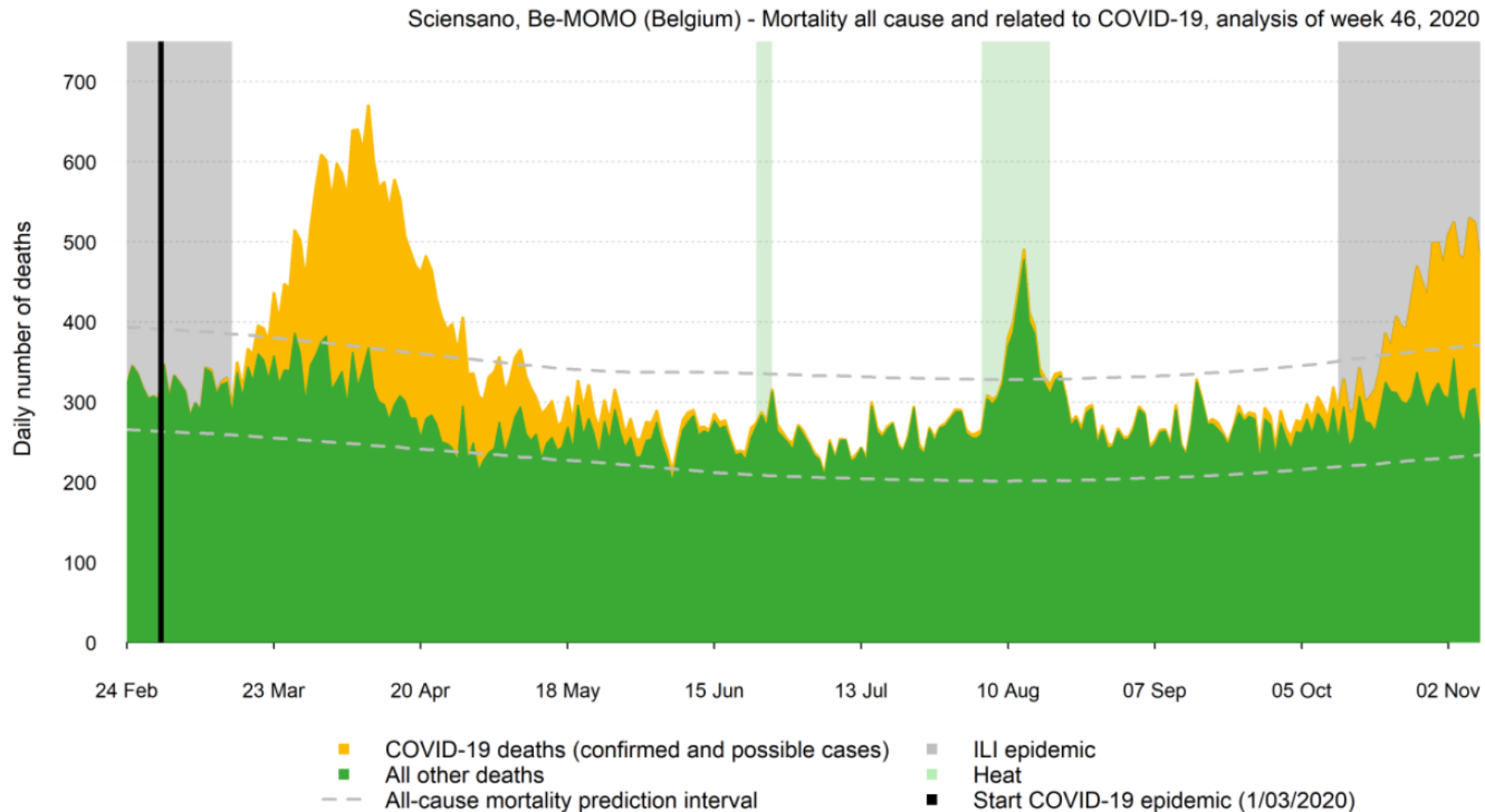


COVID – Données générales

- Au 25 novembre, le nombre de décès COVID-19 cumulés (cas confirmés ou possibles) survenus à Bruxelles s'élève à 2.305 décès (64 % ont eu lieu à l'hôpital, 36 % en maison de repos).
- Les décès COVID-19 sont **classés en fonction du lieu de décès et non de résidence des personnes**. Ceci implique que :
 - Une part des décès ayant eu lieu à l'hôpital sont le fait de résidents en maison de repos : selon des estimations de Sciensano, en date du 21 juin, 359 résidents de MR/MRS à Bruxelles seraient décédés à l'hôpital des suites du COVID-19.
 - Un certain nombre de décès survenus sur le territoire bruxellois sont le fait de non-bruxellois : selon des estimations de Sciensano, 14 % des résidents de MR/MRS décédés dans les hôpitaux bruxellois de la suite du COVID-19 résidaient dans des MR/MRS situées en dehors de Bruxelles (Rapport hebdomadaire de Sciensano du 26 juin)



Nombre de décès toutes causes confondues et mortalité COVID 19 soustraite, jusqu'au 08 novembre 2020 (sur base des données collectées jusqu'au 14 novembre), Belgique



Comment lire ce graphique ? Quand le nombre de décès par jour dépasse les limites supérieures ou inférieures des décès prévus par la modélisation (lignes pointillées grises), il y a une surmortalité ou une sous-mortalité significative. La zone orange représente le nombre de décès lié au COVID-19 (cas confirmés et possibles, tous lieux de décès) qui a été soustrait au nombre de décès toutes causes confondues.

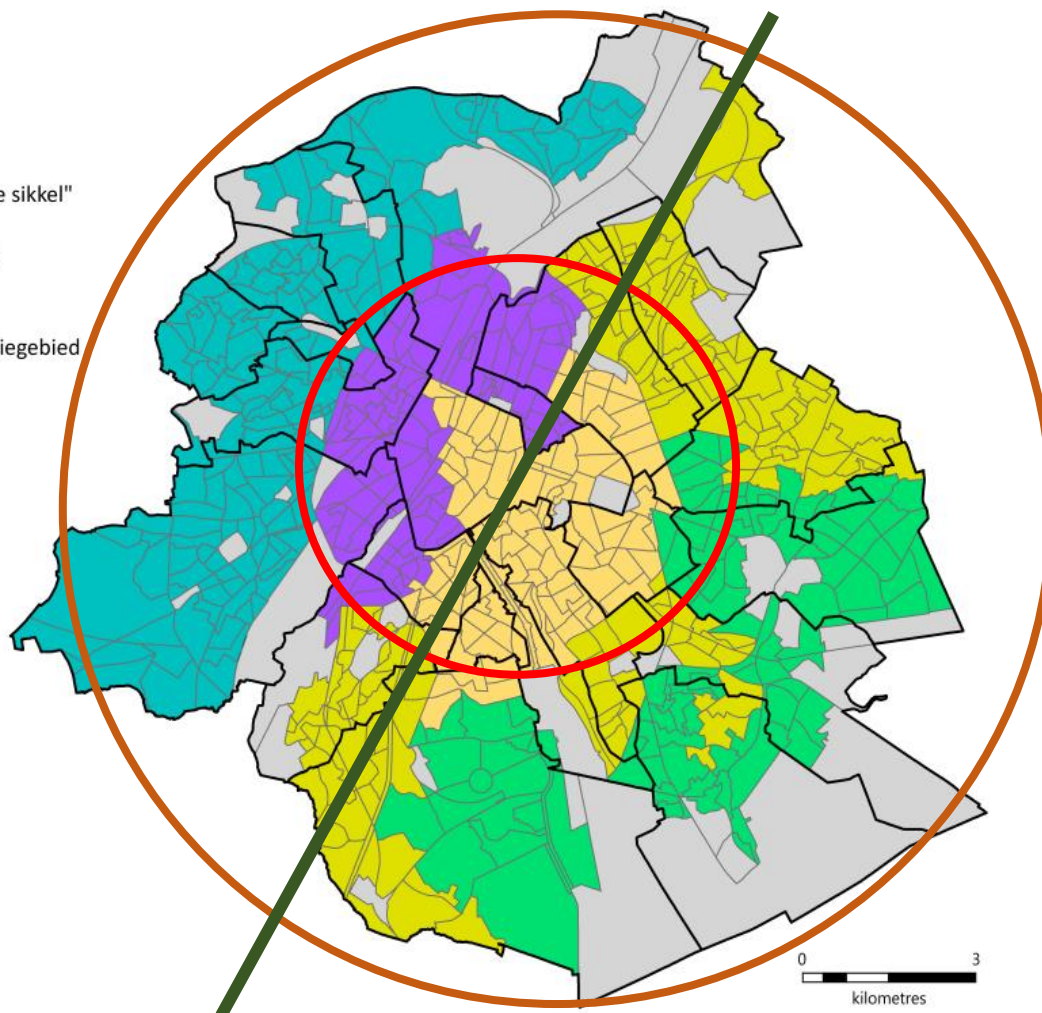
Éléments de contexte sur la situation en maison de repos

- Le lourd tribut payé par les maisons de repos est un phénomène international (Source : Etude réalisée par Raphaël Lagasse et Patrick Deboosere)
- La proportion de personnes âgées institutionnalisées en Belgique est plus élevée par rapport aux autres pays européens (UK, Pays-Bas, Espagne, France) (Source : OCDE)
- Le niveau d'institutionnalisation est plus élevé à Bruxelles (7,6 % des 65 +) par rapport à la Belgique (5,7 % des 65 +) (Source : Agence Intermutualiste)
- Les maisons de repos bruxelloises se caractérisent par une proportion plus élevée de résidents âgés de **65-74 ans** (14 % contre en moyenne 9 % en Belgique) et de **profils O et A** (34 % contre 24 % pour la Belgique) (Source : Agence Intermutualiste)



Ruimtelijke structuur

- eerste kroon-westelijk "arme sikkel"
- eerste kroon-oostelijk
- tweede kroon-tussengebied
- tweede kroon-westelijk
- tweede kroon-oostelijk
- spoorwegen/parken/industriegebied



Westelijk deel van de eerste kroon "arme sikkel"

19^{de} eeuwse arbeidersbuurten-kansarme bevolking-migrantenfamilies met kinderen

Oostelijke zijde van de eerste kroon

kantoorwijken-volkse buurten met herenwoningen opgedeeld in appartementen-jongvolwassenen en gezinnen zonder kinderen

Tussengebied van de tweede kroon

Gemengde wijken – geen uitgesproken kenmerken

Westelijk deel van de tweede kroon

Woningen uit de jaren zestig, appartementsblokken – oudere bevolking – transformatie

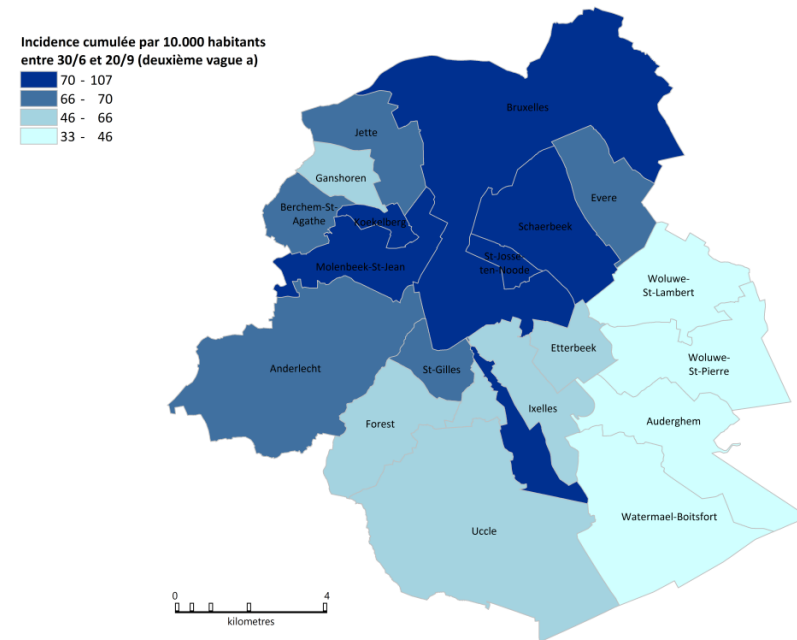
Oostelijk deel van de tweede kroon

Rijkste buurten



Incidence du nombre de cas du 30/6 au 20/9

- **Oost-west tegenstelling** : rijke gemeenten zonder uitzondering laagste gecumuleerde incidentie per 10.000 inwoners → **communes plus favorisées moins touchées**
- **Arme sikkel** : gemeenten met buurten in de arme sikkel in de top vijf, uitgezonderd Anderlecht (een heel grote gemeente) → **communes à forte densité de population plus touchées**



Merci pour votre
attention !

