

Observation «Santé/Social» Régionale

Typologie socio-sanitaire au niveau cantonal

Introduction

En 2005, en parallèle avec la mise à jour du tableau de bord Observation « Santé/Social » des territoires, des plaquettes de synthèse présentant des indicateurs sociaux-démographiques, d'offre de soins et de mortalité ont été réalisées à l'échelle des « Pays » et des « Communautés d'agglomération ». Ainsi 18 maquettes ont été élaborées (11 pays et 7 communautés d'agglomération). Le travail réalisé dans la suite du document est une analyse statistique qui apporte des informations supplémentaires et complète les travaux cités précédemment, le but étant de regrouper les cantons les plus semblables entre eux en terme d'indicateurs structurants afin de regrouper les cantons en un nombre restreint de classes homogènes.

Objectif

L'objectif de l'étude est de découvrir les similitudes ou les divergences existant entre chaque canton au regard de la structure de la population, au moyen de différents indicateurs socio-démographiques, d'offre de soins et de mortalité puis de regrouper les cantons les plus semblables entre eux afin de construire des territoires indépendants de tout découpage préalable.

Méthode

CHOIX DE L'ÉCHELON GÉOGRAPHIQUE :

Le choix s'est établi selon les critères suivants : déterminer l'échelle la plus fine possible permettant de rendre compte au mieux de l'état de santé de la population haut-normande. L'échelon cantonal a finalement été privilégié comme niveau géographique de référence car il présente l'avantage d'une certaine homogénéité en termes de taille de population.

CHOIX DES INDICATEURS :

Une quarantaine d'indicateurs ont été sélectionnés afin de décrire les disparités cantonales de la région. Ils se répartissent en quatre thèmes:

- 1) démographie,
- 2) déterminants sociaux,
- 3) offre de soins,
- 4) mortalité.

METHODE D'ANALYSE :

Le choix de la méthode statistique s'est porté sur une analyse de données se déroulant en deux temps:

- 1) une analyse en composantes principales (ACP) permettant de fournir une vue d'ensemble des données,
- 2) une classification ascendante hiérarchique (CAH) ayant pour objectif de regrouper les individus en un nombre restreint de classes.

Résultat de l'analyse statistique

Classe 1 : «Cantons socialement favorisés, en sous-mortalité générale, avec une offre de soins peu importante»

Variables caractéristiques	Moyenne dans la classe	Moyenne générale
% femmes actives	54,51	49,37
% propriétaires	78,70	63,92
% cadres	5,93	4,43
% population âgée de - 20 ans	28,00	26,71
le TCM par cancers chirurgiens-dentistes	248,80	264,15
le TCM de mortalité générale	1,71	2,94
chômage de longue durée	904,75	959,67
médecins généralistes	1,27	1,51
le TCM par cardiopathies	6,44	8,45
le TCM par cancer des VADS	81,25	90,53
% allocataires du RMI	19,58	24,34
le TCM liée à l'alcool	2,66	4,93
% population âgée de 75 ans et +	36,39	47,52
le TCM prématurée	5,13	6,84
	201,43	245,17

Cette première classe comporte 21 cantons regroupant 15,2 % de la population haut-normande.

Les cantons représentés dans cette classe possèdent des indicateurs économiques favorables : le nombre d'allocataires du RMI ainsi que le taux de chômage sont inférieurs à la moyenne régionale. A l'inverse, les proportions de femmes actives, de propriétaires et de cadres sont plus élevées que la moyenne régionale.

Dans cette classe, la mortalité prématurée est inférieure à la moyenne. Il en va de même pour la mortalité par cancers, par cardiopathies ischémiques, par cancer des VADS ou liée à une consommation excessive d'alcool.

L'offre de soins libérale de proximité est inférieure à la moyenne : la densité de médecins généralistes est la plus faible de toutes les classes.

Cette classe comporte les cantons de : Amfreville-la-Campagne, Bernay-Ouest CNP, Bourgtheroulde-Infreville, Damville, Ecos, Evreux-Nord CNP, Evreux-Sud CNP, Louviers-Nord CNP, Pacy-sur-Eure, Vernon-Nord CNP, Evreux-Est CNP, Evreux-Ouest CNP, Louviers-Sud CNP, Gaillon-Campagne, Boos, Buchy, Clères, Criquetot-l'Esneval, Dieppe-Est CNP, Montivilliers et Saint-Romain-de-Colbosc.

Classe 2 : «Cantons socialement favorisés, en sous-mortalité générale»

Variables caractéristiques	Moyenne dans la classe	Moyenne générale
% cadres	14,04	4,43
la densité moyenne	2663,22	420,95
le TCM par suicides	16,44	25,27
% employés	12,48	15,31
le TCM par accidents de la circulation	4,39	17,36
% ménages non imposés	25,13	38,48
le TCM générale	799,06	959,67
le TCM prématurée	177,32	245,17
% ouvriers	5,80	19,46

Cette classe ne comporte que 3 cantons, soit 3,5 % de la population haut-normande.

La densité de population est supérieure à celle de l'ensemble des cantons: elle est 6 fois plus importante que la moyenne régionale. Ce qui caractérise ces cantons, c'est la proportion de cadres très importante (la plus élevée de toutes les classes) et la part très faible d'ouvriers.

En ce qui concerne la mortalité, les décès par suicides ou dus aux accidents de la circulation sont inférieurs à la moyenne, ainsi que le taux de mortalité prématurée.

Cette classe comporte les cantons de : Sainte-Adresse CNP, Bois-Guillaume et Mont-Saint-Aignan.

Classe 3 : «Cantons présentant des indicateurs se situant dans la moyenne régionale»

Variables caractéristiques	Moyenne dans la classe	Moyenne générale
% agriculteurs	0,89	1,63
bénéficiaires CMU complém.	0,73	1,58

Cette classe comporte 17 cantons regroupant 19,5 % de la population haut-normande.

Cette classe présente peu d'indicateurs contribuant significativement à sa définition. En effet, seuls deux indicateurs se différencient de la moyenne régionale. Il s'agit des proportions d'agriculteurs et de bénéficiaires de le CMU complémentaire.

Cette classe comporte les cantons de : Les Andelys, Conches-en-Ouche, Etrépagne, Fleury-sur-Andelle, Gisors, Nonancourt, Pont-de-l'Arche, Saint-André-de-l'Eure, Darnétal, Duclair, Grand Couronne CNP, Lillebonne, Offranville, Pavilly, Yvetot, Caudebec-lès-Elbeuf et Notre-Dame-de-Bondeville.

Classe 4 : «Cantons avec une population âgée importante présentant une surmortalité»

Variables caractéristiques	Moyenne dans la classe	Moyenne générale
TCM cancer des VADS	30,98	24,34
le TCM liée à l'alcool	58,57	47,52
% population âgée de 75 ans et +	8,17	6,84
le TCM prématurée	277,37	245,17
le TCM générale	1030,44	959,67
% allocataires de l'AAH	6,69	4,87
le TCM par cardiopathies	100,62	90,53
% ménages non imposés	43,94	38,48
% logements sans confort	3,45	2,64
masseurs-kinésithérapeutes	12,08	6,45
% agriculteurs	2,35	1,63
% employés	14,15	15,31
% cadres	2,92	4,43
% population âgée de - 20 ans	25,35	26,71
% femmes actives	45,41	49,37

Cette classe comporte 17 cantons regroupant 10,2% de la population haut-normande.

La population de ces cantons est vieillissante. En effet, la population des personnes âgées de 75 ans ou plus est la plus importante des six classes.

Ces cantons ont un état de santé plus défavorable, représentés par des taux comparatifs de mortalité élevés.

La densité de masseurs-kinésithérapeutes atteint 12,1 professionnels pour 10 000 habitants dans cette classe alors qu'elle n'est que de 6,5 pour l'ensemble des cantons. L'offre disponible y est ainsi deux fois plus importante que l'offre moyenne.

Cette classe comporte les cantons de : Breteuil-sur-Iton, Brionne, Montfort-sur-Risle, Pont-Audemer, Quillebeuf-sur-Seine, Rugles, Saint-Georges-du-Vièvre, Verneuil-sur-Avre, Bernay-Est CNP, Bolbec, Cany-Barville, Doudeville, Eu, Fontaine-le-Dun, Forges-les-Eaux, Neufchâtel-en-Bray et Saint-Valéry-en-Caux.

Classe 5 : «Cantons à fortes proportions d'agriculteurs, d'ouvriers et de personnes âgées, socialement défavorisés, en sous-mortalité»

Variables caractéristiques	Moyenne dans la classe	Moyenne générale
% agriculteurs	3,11	1,63
% logements sans confort	4,01	2,64
bénéficiaires CMU complém.	2,75	1,58
bénéficiaires CMU de base	0,02	0,01
% ménages non imposés	43,24	38,48
% ouvriers	21,28	19,46
% population âgée de 75 ans et +	7,58	6,84
% propriétaires	69,96	63,92
le TCM par cancer du colon	24,34	27,25
le TCM par cancers	251,44	264,15
le TCM liée à l'alcool	41,22	47,52
% femmes actives	47,18	49,37
le TCM par cancer poumon homme	78,47	88,87
% employés	13,71	15,31

Cette classe comporte 25 cantons, soit 12,3 % de la population haut-normande.

Ce qui caractérise cette classe, c'est la proportion très importante d'agriculteurs. En effet, cette classe regroupe près de 45,5 % des agriculteurs de Haute-Normandie.

On trouve par ailleurs d'autres traits de précarité des conditions de vie caractéristiques du «rural isolé». Ainsi, les proportions de ménages fiscaux non imposés et de logements sans confort sont supérieures à la moyenne régionale.

Ces cantons sont, de plus, caractérisés par une faible mortalité générale, notamment par cancers ou liée à une consommation excessive d'alcool.

Cette classe comporte les cantons de : Beaufort-en-Rouge, Beaumesnil, Beaumont-le-Roger, Beuzeville, Broglie, Cormeilles, Lyons-la-Forêt, Le Neubourg, Routot, Thiberville, Argeuil, Aumale, Bacqueville-en-Caux, Bellencombre, Blangy-sur-Bresle, Caudebec-en-Caux, Envermeu, Fauville-en-Caux, Goderville, Gournay-en-Bray, Longueville-sur-Scie, Ourville-en-Caux, Saint-Saëns, Tôtes, Valmont et Yerville.

Classe 6 : «Cantons socialement défavorisés, avec une surmortalité importante notamment prématurée»

Variables caractéristiques	Moyenne dans la classe	Moyenne générale
% logements locatifs sociaux	36,58	14,00
% demandeurs d'emploi	8,60	6,27
% allocataires de l'API	2,13	0,99
% allocataires du RMI	9,56	4,93
% allocataires allocation logement	47,38	29,28
chômage de longue durée	2,02	1,51
% 6ème boursiers	33,05	20,76
la densité moyenne	1574,10	420,95
le TCM prématurée	289,21	245,17
le TCM liée à l'alcool	61,07	47,52
médecins généralistes	11,49	8,45
le TCM par cancer poumon homme	106,42	88,87
le TCM par cancers	288,42	264,15
% employés	17,23	15,31
chirurgiens-dentistes	4,81	2,94
le TCM évitable par action sur les facteurs de risques individuels	109,57	93,19
le TCM cancer VADS	29,16	24,34
% ménages non imposés	43,48	38,48
le TCM évitable par d'autres actions	45,09	39,93
bénéficiaires de la CMU de base	0,00	0,01
le TCM par accidents circulation	11,95	17,36
% logements sans confort	1,43	2,64
% agriculteurs	0,12	1,63
% propriétaires	38,65	63,92

Cette classe comporte 16 cantons relativement peuplés, regroupant 35,7% de la population haut-normande.

La densité de population est trois fois plus importante que celle de l'ensemble des cantons.

Les conditions de vie précaires sont particulièrement fréquentes. Les proportions d'allocataires du RMI ou de l'API sont les plus élevées de toutes les classes.

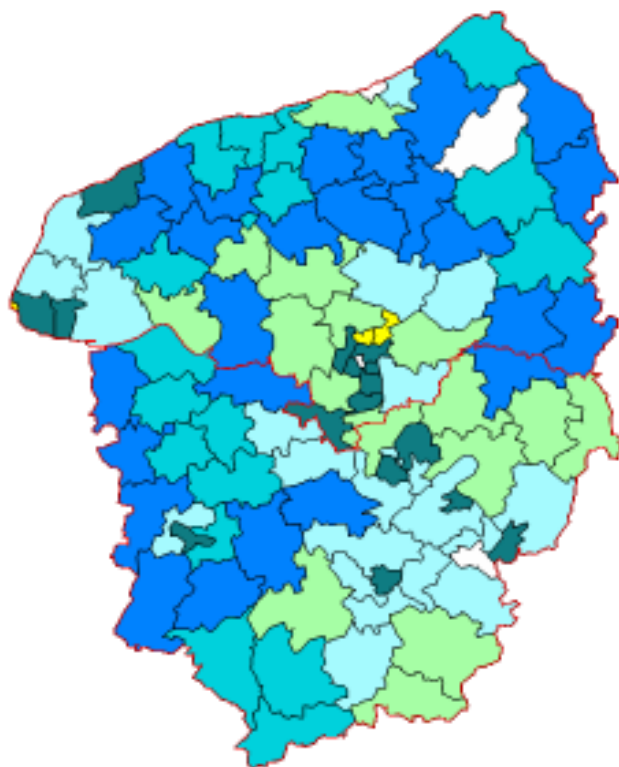
La très forte part de logements sociaux se distingue dans ces cantons. Celle-ci peut être due d'une part à la très forte proportion de familles monoparentales et d'autre part à la forte proportion d'employés.

En ce qui concerne la mortalité, la caractéristique prédominante est la surmortalité prématurée très marquée, surtout due à des facteurs de risques comportementaux.

L'offre de soins libérale de proximité est supérieure à la moyenne régionale. De plus, la densité de médecins généralistes est la plus élevée de toutes les classes.

Cette classe comporte les cantons de : Gaillon, Val-de-Reuil, Bernay CNP, Vernon CNP, Louviers CNP, Evreux CNP, Elbeuf, Fécamp, Maromme, Gonfreville-l'Orcher, Oissel CNP, Sotteville-lès-Rouen, Saint-Etienne-du-Rouvray CNP, Grand-Quevilly CNP, Le Havre CNP et Rouen CNP.

Typologie des cantons haut-normands



▭ Départements

Classes issues de la classification ascendante hiérarchique

▭ Cantons illustratifs

▭ **Classe 1** : Cantons socialement favorisés, en sous-mortalité générale, avec une offre de soins peu importante

▭ **Classe 2** : Cantons socialement favorisés, en sous-mortalité générale

▭ **Classe 3** : Cantons présentant des indicateurs se situant dans la moyenne régionale

▭ **Classe 4** : Cantons avec une population âgée importante présentant une surmortalité

▭ **Classe 5** : Cantons à fortes proportions d'agriculteurs d'ouvriers et de personnes âgées, socialement défavorisés, en sous-mortalité

▭ **Classe 6** : Cantons socialement défavorisés, avec une surmortalité importante prématurée



Conclusion

La typologie effectuée laisse apparaître des cantons qui se différencient par leurs caractéristiques socio-démographiques, de mortalité et d'offre de soins.

Concernant les caractéristiques socio-démographiques, on obtient des cantons :

- 1) situés aux périphéries des pôles urbains, socialement favorisés (classes 1 et 2),
- 2) des cantons urbains socialement défavorisés (classe 6),
- 3) des cantons ruraux plutôt socialement défavorisés (classes 4 et 5).

Concernant les caractéristiques de mortalité on obtient une distinction entre les cantons :

- 1) avec un état de santé globalement défavorable due aux facteurs de risques comportementaux (classe 6),
- 2) ruraux présentant une sous-mortalité générale (classe 5),
- 3) ruraux touchés par une surmortalité prématurée (classe 6).

Concernant les caractéristiques d'offre de soins, on obtient des cantons :

- 1) ruraux souffrant de l'accessibilité à l'offre de soins de proximité (classes 4 et 5),
- 2) urbains bien dotés en offre de soins (classe 6),
- 3) situés à la périphérie des pôles urbains sous-dotés en offre de soins (classe 1).