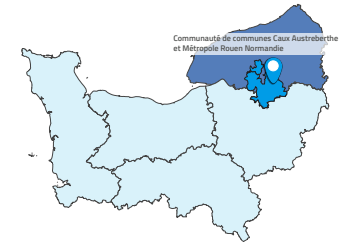


## Données socio-démographiques et sanitaires de la Seine-Maritime - Chiffres clés

### CONTEXTE

Rendez-vous de la santé en QPV – Territoires de la Communauté de communes Caux Austreberthe et Métropole Rouen Normandie 2021

Les quartiers prioritaires (QPV) définis au 1<sup>er</sup> janvier 2015 remplacent les Zones urbaines sensibles (ZUS) et les quartiers bénéficiant des anciens contrats urbains de cohésion sociale (CUCS). Les QPV sont définis sur un critère unique de concentration de pauvreté. Ces territoires cumulent des indicateurs de vie, d'emploi et de cohésion sociale dégradés comparativement à d'autres territoires.

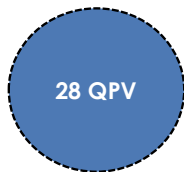


### SITUATION SOCIO-DÉMOGRAPHIQUE DANS LES QPV

Sources : RP 2018

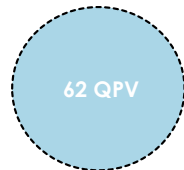
Communauté de communes Caux Austreberthe : 1 QPV, 931 habitants  
Métropole Rouen Normandie : 16 QPV, 46 570 habitants

Seine-Maritime



28 QPV

Normandie



62 QPV

#### NOMBRE D'HABITANTS EN QPV

98 498



Seine-Maritime

Soit 7,8 % de la population totale  
du département

189 582



Normandie

Soit 5,7 % de la population totale  
en région

5 441 002



France (y compris DOM-TOM)

Soit 8,2 % de la population  
totale en France

#### POPULATION TOTALE

1 255 883



Seine-Maritime

3 327 477



Normandie

66 732 538



France (y compris DOM-TOM)

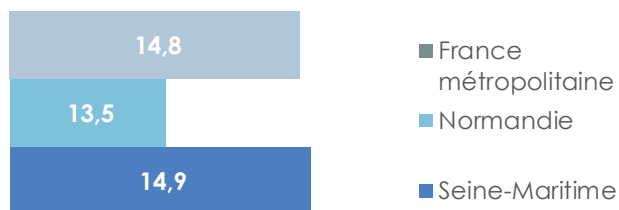
Dans le département de la Seine-Maritime :

- Une **stagnation du nombre d'habitants** depuis 2013
- Une **part relativement plus importante de jeunes âgés de moins de 25 ans** (30,8 %) comparée à la Région et à la France métropolitaine (29,6 % et 29,7 %)
- Une **part importante de personnes âgées de 75 ans et plus vivant seule** (41,6 %) qu'en région et en France métropolitaine (39,8 % et 38,4 %)
- Une **plus faible espérance de vie à la naissance chez les hommes (77,2 ans)** qu'en Normandie (77,5 ans) mais surtout comparée à la moyenne de France métropolitaine (78,7 ans).  
Les femmes ont aussi une espérance de vie plus faible que la moyenne régionale et nationale : 84,4 ans vs 84,7 ans et 85,2 ans.

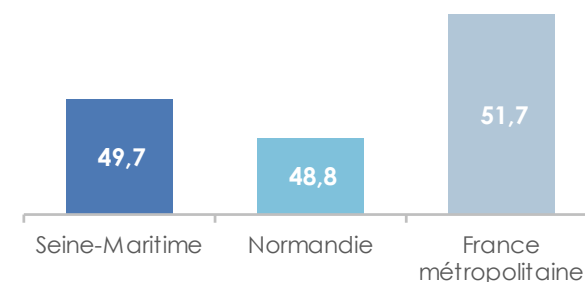
## QUELQUES DÉTERMINANTS SOCIAUX DE SANTÉ

Sources : Insee-DGFiP-Cnaf-Cnav-Ccmsa, Fichier localisé social et fiscal en géographie au 01/01/2021, Ministère de l'Action et des Comptes publics - DGFiP ; Données CNAMTS, RSI, CCMSA, Calculs Fonds CMU ; Odenor - BRS, 2016

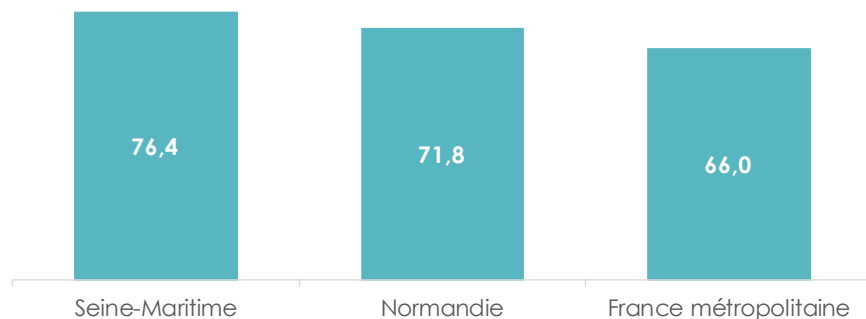
Taux de pauvreté en 2018 (%)



Part des ménages fiscaux imposés en 2018 (%)



Taux de recours à la CMU-C en 2015 (en %)



- Un **taux de pauvreté plus important et une part de ménages fiscaux imposés plus importante** qu'en Région
- Un **taux de recours à la CMU-C plus importants** par rapport à la région et la France métropolitaine,
- **22,8 % des seinomarine (secteur Rouen/Elbeuf/Dieppe) déclarent avoir renoncé aux soins** au cours des 12 derniers mois en 2017. Ce taux est équivalent à celui de la moyenne nationale et inférieur à des territoires voisins (Eure : 23,1 % et secteur Le Havre : 22,4 %)

### Encart méthodologique

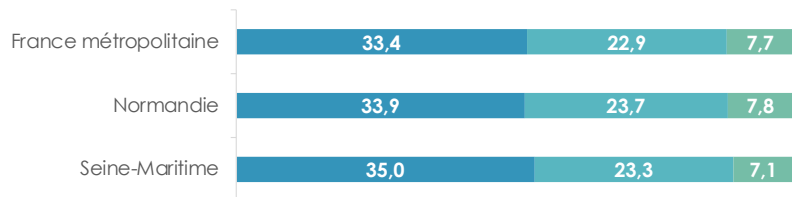
Le **taux de pauvreté** correspond à la proportion d'individus (ou de ménages) dont le niveau de vie est inférieur pour une année donnée à un seuil. Le seuil de pauvreté est déterminé par rapport à la distribution des niveaux de vie de l'ensemble de la population. On privilégie en Europe le seuil de 60 % du niveau de vie médian.

Le **taux de recours à la CMU-C** correspond à la part des personnes ayant recours à la CMU-C pour des soins parmi les personnes éligibles à la CMU-C (éligibilité estimée notamment selon les conditions de ressources). Depuis le 1<sup>er</sup> novembre 2019, la CMU-C est remplacée par la C2S (Complémentaire santé solidaire).

# SITUATION SANITAIRE

Sources : Inserm-CépiDc, Insee, Exploitation Fnors

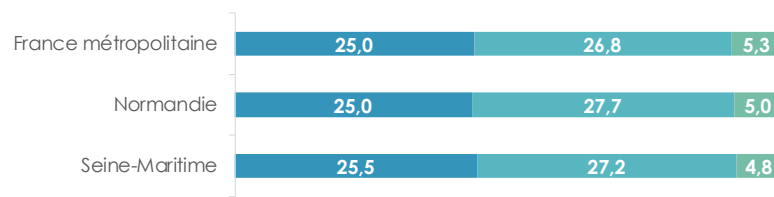
Principales causes de décès chez les hommes (2009-2015)  
(en %)



- Tumeurs
- Maladies de l'appareil circulaire
- Causes externes de morbidité et de mortalité (accident de la circulation, chutes accidentelles, suicides, etc.)



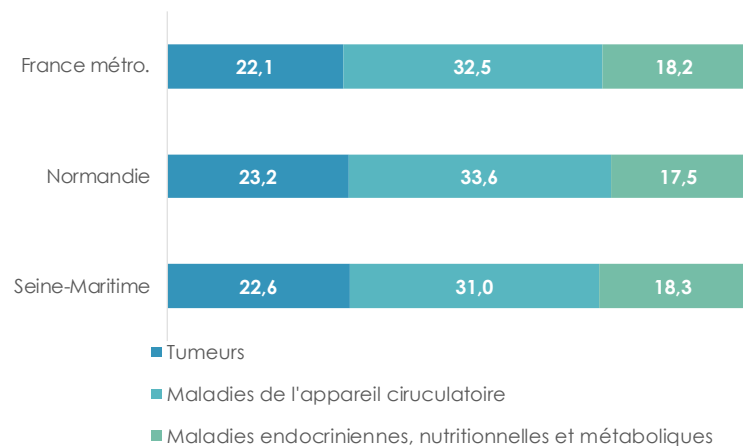
Principales causes de décès chez les femmes (2009-2015)  
(en %)



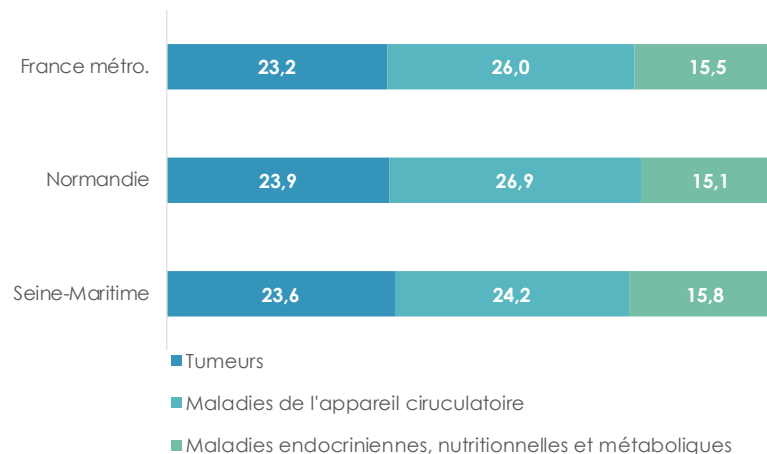
- Tumeurs
- Maladies de l'appareil circulaire
- Causes externes de morbidité et de mortalité (accident de la circulation, chutes accidentelles, suicides, etc.)



Principales causes de nouvelles admissions en affection de longue durée chez les hommes (2009-2015) (en %)



Principales causes de nouvelles admissions en affection de longue durée chez les femmes (2009-2015) (en %)



- Les principales causes de mortalités en France tout comme en Seine-Maritime sont **les tumeurs, les maladies de l'appareil circulaire et les causes externes (accidents de la circulation, chutes accidentelles, etc.)**.
- Les **cancers** sont comme en France la première cause de **mortalité prématurée (avant 65 ans)**.
- Dans le département, **les principales causes de nouvelles en affections longues durées** sont chez les hommes comme chez les femmes les **maladies de l'appareil circulaire, viennent ensuite les tumeurs et maladies endocriniennes, nutritionnelles et métaboliques**.

! TCM pour  
100 000 habitants

## Taux comparatifs de mortalité (2013-2015)

		Seine-Maritime	Région	France métropolitaine
TCM générale	Ensemble	797,6*	776,9*	727,0
		1068,7*	1039*	952,6
		607,2*	587,4*	562,5
TCM Cancers	Ensemble	241,6*	230,2*	214,4
		345,9*	325,2*	295,8
		169,4*	162,5*	156,1
TCM Maladies cardio-vasculaires	Ensemble	194,4*	190,4*	173,1
		257,8*	252,9*	223,3
		152,4*	147,6*	137,7
TCM prématurée (avant 65 ans)	Ensemble	214,6*	205,8*	178,1
		301,0*	286,1*	243,5
		133,8*	128,7*	115,9

\* : différence significative comparée à la France

- Dans le département, une **offre de professionnels de 1<sup>er</sup> recours et une densité de spécialistes libéraux ou mixtes globalement moins défavorables qu'en région mais inférieure au plan national.**

Les professionnels de santé sont plus jeunes (moins de 55 ans) par rapport à la région sauf les gynécologues et ophtalmologues : respectivement 63,3 % et 65,7 % d'entre eux ont 55 ans et plus (contre 61,1 % et 56,3 % en Normandie).

## Encart méthodologique

**Taux Comparatif de Mortalité (TCM) :** Pour comparer globalement la mortalité dans des populations différentes, on ne peut utiliser le taux brut de mortalité car il ne tient pas compte des différences de structure d'âge de ces populations. Les taux comparatifs de mortalité éliminent les effets de la structure par âge et par sexe et autorisent les comparaisons entre les sexes et les échelons géographiques.

## Pour plus d'informations :



Association  
ORS-CREAI  
Normandie

[www.orscreainormandie.org](http://www.orscreainormandie.org)



SOCIAL • MÉDICO-SOCIAL • SANTÉ

[Accéder à l'espace open data](#)



SCORE  
Santé

[www.scoresante.org](http://www.scoresante.org)

Association ORS-CREAI Normandie  
Espace Robert Schuman - 3 Place de l'Europe  
14 200 Hérouville-Saint-Clair  
Téléphone : 02 31 75 15 20  
Site Internet : [www.orscreainormandie.org](http://www.orscreainormandie.org)

Pour en savoir plus : [l.lechat@orscreainormandie.org](mailto:l.lechat@orscreainormandie.org)

Réalisation : ORS-CREAI Normandie, octobre 2021

Maquettage : Elodie BROUDIN, ORS-CREAI Normandie