

# Vulnérabilités sociales, environnementales et d'accès aux soins face aux cancers

## Haute-Corse

### INTRODUCTION

Dans la stratégie décennale de lutte contre les cancers 2021-2030, le 4<sup>e</sup> axe vise à s'assurer que les progrès bénéficient à tous. Il s'agit en particulier de « *lutter contre les inégalités par une approche pragmatique et adaptée aux différentes populations* ». L'objectif de cette fiche action est de « *garantir l'accessibilité à la prévention primaire et secondaire et l'accès aux soins pour les personnes les plus vulnérables ; protéger les plus vulnérables et leur entourage contre les conséquences de la maladie* » et de « *mieux identifier et tenir compte des différentes vulnérabilités dans la politique de lutte contre le cancer* ».

Parmi l'ensemble des facteurs intervenant dans la survenue des différents cancers et leurs évolutions plusieurs questions peuvent être abordées. Comment les inégalités sociales sont un déterminant de la survenue des cancers ? ont un impact sur l'accès à la prévention et au dépistage ? peuvent impacter les parcours de soins des personnes avec cancer ? ont un impact sur la survie des personnes atteintes d'un cancer ? Mais également comment les inégalités territoriales ont un effet sur les parcours des personnes atteintes de cancer ? ou comment les inégalités environnementales peuvent agir comme déterminants de survenue des cancers ?

Depuis de nombreuses années, les travaux réalisés par la Fédération nationale des observatoires régionaux de la santé (Fnors) et par le réseau des ORS dans les régions et au niveau national documentent l'impact des inégalités sociales et territoriales sur l'état de santé de la population en France.

Forts de cette expérience, la Fnors et le réseau des ORS ont souhaité s'inscrire dans les orientations de la stratégie décennale de lutte contre les cancers et ont proposé de contribuer à la connaissance de l'impact des inégalités territoriales, sociales et environnementales de santé sur la survenue des cancers et les parcours de soins.

### OBJECTIF DE LA FICHE

Cette fiche vise à décrire les caractéristiques de chaque territoire composant le département au regard des indicateurs de vulnérabilités sociales et environnementales, d'accès à la prévention et aux soins, et de parcours de soins pour les cancers du sein et colorectal.

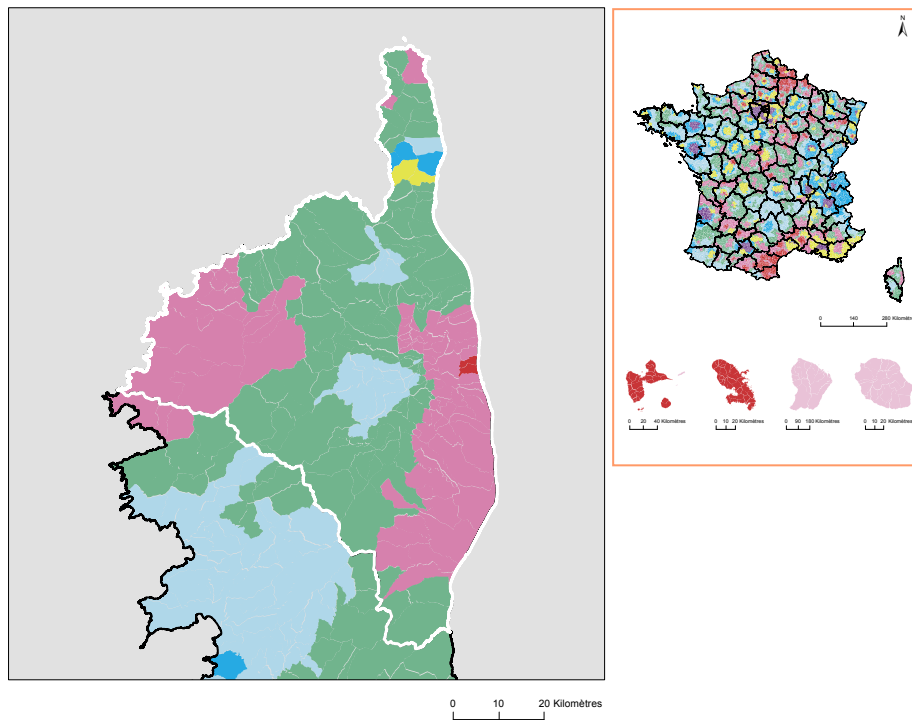
Pour le cancer du pancréas, les indicateurs ne sont présentés qu'au niveau du département du fait d'effectifs insuffisants.

### PRÉSENTATION DU PROJET

Ce travail a été réalisé par un groupe de professionnels, médecins, statisticiens, démographes... issus de plusieurs Observatoires régionaux de la santé en mobilisant les données du Système national des données de santé et des différentes bases de données sur les caractéristiques de la population, l'offre de soins et les expositions environnementales.

## Caractéristiques démographiques et sociales du département

### Typologie sociale du département à l'échelle communale



Les indicateurs pris en compte pour établir cette typologie sociale :

- Taux de fécondité des femmes de 12-20 ans (2016 - 2022) ;
- Part de jeunes de 25-34 ans non scolarisés pas ou peu diplômés (2021) ;
- Part de cadres et professions intellectuelles supérieures de 15 ans et plus ayant un emploi (2021) ;
- Taux de chômage des 15 ans et plus (au sens du recensement) (2021) ;
- Part de foyers fiscaux non imposés (2022) ;
- Taux d'allocataires du RSA (2022) ;
- Taux d'allocataires de 20-64 ans de l'AAH (2022).

Plus d'information sur la méthode de construction de la typologie : [lien rapport](#)

Sources : Insee, État civil, RP, DGFIP, Cnaf, CCMSA - Exploitation ORS-Fnors

### Répartition des communes et de la population selon les classes de la typologie sociale

Classes de typologie	Communes		Population	
	Nombre	Part (%)	Nombre	Part (%)
<span style="color: red;">■</span> Situation sociale la plus défavorisée	2	0,8	3 556	1,9
<span style="color: pink;">■</span> Situation sociale défavorable	91	38,6	44 233	24,0
<span style="color: lightpink;">■</span> Situation sociale plutôt défavorable	0	0,0	0	0,0
<span style="color: green;">■</span> Situation sociale intermédiaire <i>moins de cadres et de professions intellectuelles supérieures, davantage de foyers non imposés, un peu moins d'allocataires du RSA et un peu plus pour l'AAH, un peu plus de jeunes peu ou pas diplômés</i>	111	47,0	128 816	69,8
<span style="color: yellow;">■</span> Situation sociale intermédiaire <i>D'avantage de cadres et de professions intellectuelles supérieures, moins de foyers non imposés, un peu plus d'allocataires du RSA et de chômeurs, un peu moins d'allocataires de l'AAH</i>	2	0,8	2 095	1,1
<span style="color: purple;">■</span> Situation sociale plutôt favorable <i>part de cadres et de professions intellectuelles supérieures les plus élevées</i>	0	0,0	0	0,0
<span style="color: lightblue;">■</span> Situation sociale favorable <i>moins de cadres et de professions intellectuelles supérieures</i>	27	11,4	4 214	2,3
<span style="color: darkblue;">■</span> Situation sociale la plus favorable <i>un peu plus de cadres et professions intellectuelles supérieures</i>	3	1,3	1 741	0,9



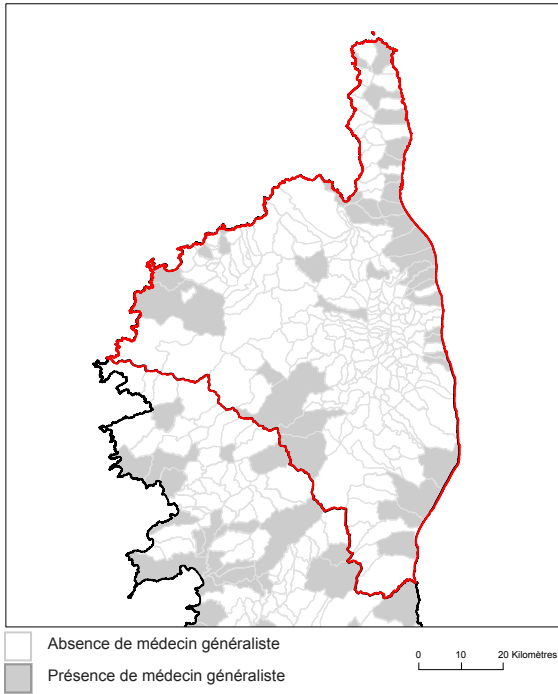
## Caractéristiques démographiques et sociales du département



	Nom indicateur	Valeur département	Valeur Région	Minimum en France	Graphique synthétique	Maximum en France
Caractéristiques démographiques	1. Densité de population	39,6	40,0	3,4		20 238,2
	2. Rapport de dépendance <i>(nombre de personnes âgées de moins de 15 ans et de 65 ans ou plus pour 100 personnes âgées de 15 à 64 ans)</i>	78,5	79,6	56,0		97,1
	3. Indice de vieillissement <i>(nombre de personnes âgées de 65 ans et plus pour 100 jeunes de moins de 20 ans)</i>	119,8	119,7	14,3		170,5
	4. Part des habitants de 18 ans et plus	82,3 %	81,7 %	61,7 %		84,0 %
	5. Part des habitants de 50-74 ans	32,7 %	32,7 %	16,5 %		38,8 %
	6. Part des femmes de 50-74 ans	16,8 %	16,8 %	8,4 %		20,1 %
	7. Taux d'accroissement annuel moyen de la population	0,9	1,0	-0,8		1,9
	8. Part de personnes de 60 ans et plus vivant seules à domicile	26,9 %	26,3 %	25,7 %		42,6 %
	9. Taux de fécondité des femmes de 12-20 ans	3,1	3,1	2,2		52,1
Caractéristiques sociales	10. Part de jeunes de 25-34 ans non scolarisés pas ou peu diplômés (au plus brevet des collèges)	18,8 %	16,7 %	4,7 %		42,9 %
	11. Taux d'activité des 15-64 ans	70,1 %	72,7 %	63,9 %		80,7 %
	12. Part des cadres et professions intellectuelles supérieures de 15 ans et plus ayant un emploi	10,6 %	10,9 %	8,9 %		49,7 %
	13. Part de chômeurs de 15 ans et plus (au sens du recensement)	10,7 %	10,2 %	7,3 %		30,8 %
	14. Part d'enfants de moins de 25 ans vivant dans une famille sans actif occupé	13,1 %	10,9 %	5,8 %		54,2 %
	15. Part de foyers fiscaux non imposés	59,9 %	57,1 %	38,4 %		77,3 %
	16. Taux de personnes couvertes par une allocation	40,5 %	38,9 %	37,1 %		77,0 %
	17. Taux d'allocataires du RSA	4,5 %	4,1 %	2,1 %		28,0 %
	18. Taux de personnes couvertes par le RSA	3,6 %	3,2 %	1,7 %		24,7 %
	19. Taux d'allocataires de 20-64 ans de l'AAH	4,8 %	4,6 %	1,8 %		7,5 %
	20. Part de ménages ne possédant pas de voiture	12,6 %	11,5 %	7,7 %		68,2 %
Caractéristiques environnementales	21. Part des surfaces agricoles en conversion biologiques	4,0 %	4,0 %	0,0 %		8,6 %
	22. Part des surfaces biologiques totales (certifiées bio et en conversion)	19,3 %	21,7 %	0,0 %		40,8 %
	23. Part de population du territoire vivant en zones vulnérables aux nitrates d'origine agricole	0,0 %	0,0 %	0,0 %		100,0 %
	24. Densité (pour 100 km²) d'installations classées pour la protection de l'environnement	1,2	1,7	0,2		128,1
	25. Densité d'anciens sites industriels et activités de service	12,3	12,1	0,0		2 711,1
	26. Densité de sites et sols pollués ou potentiellement pollués appelant une action des pouvoirs publics	0,0	0,1	0,0		1 502,8
	27. Densité de sites « Secteurs d'information sur les sols » (SIS)	0,6	0,3	0,0		70,0
	28. Part des ménages en précarité énergétique logement en 2018	12,7 %	11,3 %	6,5 %		25,1 %

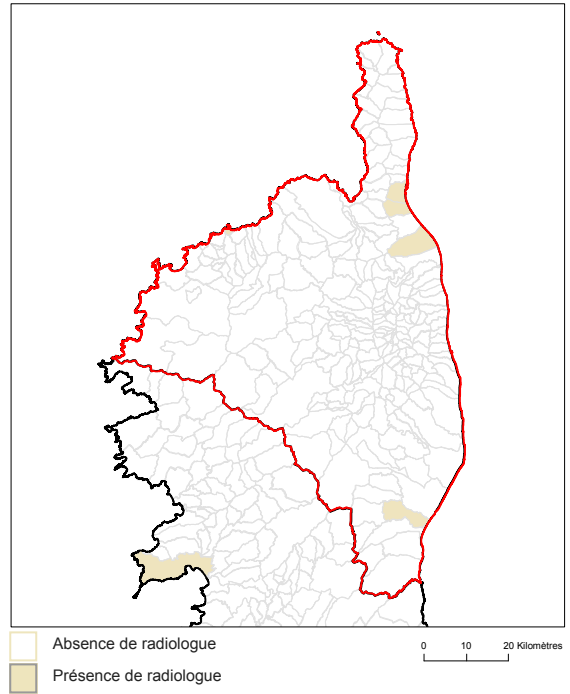
## Offre de soin

### Localisation des médecins généralistes



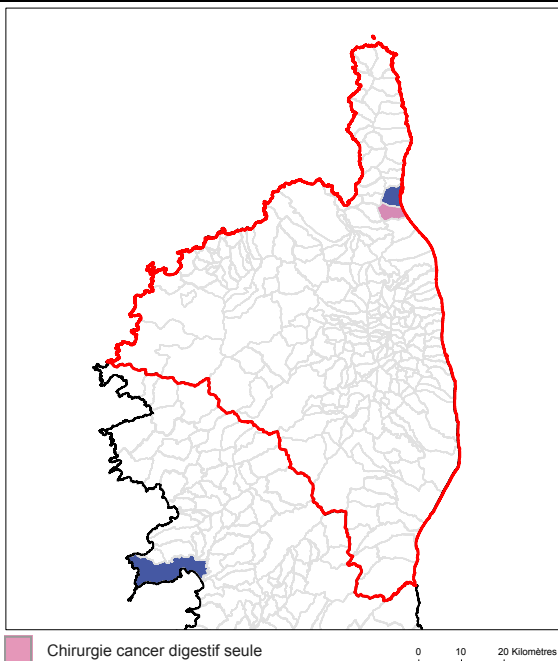
Source : RPPS au 1er janvier 2023, Traitements Drees et Fnors

### Localisation des radiologues



Source : RPPS au 1er janvier 2023, Traitements Drees et Fnors

### Localisation des établissements autorisés : chirurgie cancer digestifs, chirurgie cancer du sein, chimiothérapie



Source : Base ARHGOS au 14 mars 2024 - INCa, Exploitation Fnors

### Part de la population selon les temps d'accès aux différents services (%)

	Moins de 15 min	15 à 29 min	30 à 59 min	1h et plus
Médecins généralistes	88,7	7,3	3,5	0,6
Radiologues	54,9	16,8	23,6	4,6
Centre autorisé chirurgie cancers du sein	40,2	14,1	15,6	30,1
Centre autorisé chirurgie cancers digestifs	41,6	12,6	15,6	30,2
Centre autorisé chimiothérapie	38,5	14,3	15,9	31,2

Sources : RPPS au 1er janvier 2023, Traitements Drees et Fnors, INCa 2024, Metric-OSRM, Exploitation Fnors



748 femmes ont eu un cancer du sein entre le 1er janvier 2018 et le 31 décembre 2022  
dans le département



	Nom indicateur	Valeur département*	Valeur région*	Minimum en France*	Graphique synthétique	Maximum en France*
Dépistage	29. Mammographie dans les 12 à 36 mois avant le traitement	310,9	303,1	173,1		358,6
	30. Biopsie dans l'année avant le traitement	919,2	920,7	751,6		956,1
Diagnostic	31. Cancer du sein in situ ou invasif localisé	921,8	882,4	745,2		944,3
	32. Cancer du sein avec métastases	31,6	26,0	9,0		37,6
Traitement	33. Chirurgie conservatrice	713,3	709,4	529,4		780,9
	34. Mastectomie totale	227,8	260,6	175,2		379,4
	35. Chimio-thérapie conventionnelle	374,8	406,1	363,9		635,6
	36. Chimio-thérapie néoadjuvante	211,6	208,7	203,1		420,2
	37. Chimio-thérapie adjuvante	318,5	208,7	269,4		445,2
	38. Thérapies ciblées	152,6	154,3	108,0		206,9
	39. Radiothérapie	797,2	767,7	604,4		860,0
	40. Hormonothérapie	696,3	666,2	488,0		755,3
	41. Soins palliatifs	24,1	21,6	10,8		139,2
Devenir	42. Reconstruction mammaire après mastectomie totale (dans les 3 ans)	550,9	553,1	276,3		681,0
	43. Reconstruction mammaire après mastectomie totale ou partielle (dans les 3 ans)	345,6	406,8	155,1		677,7
	44. En vie sans rechute ni métastase à 3 ans	807,6	815,0	684,8		910,2
	45. Reprise de traitement ou apparition de métastases dans les 3 ans	99,7	104,0	45,6		155,4
	46. Décès dans les 3 ans	78,6	69,7	34,1		147,5

\* Taux standardisés pour 1 000 habitants.

Sources : SNDS (DCIR Inter Régime - PMSI MCO), Exploitation ORS-Fnors

## Cancer du côlon et du rectum

453 personnes ont eu un cancer colorectal entre le 1er janvier 2018 et le 31 décembre 2022 dans le département



	Nom indicateur	Valeur département*	Valeur région*	Minimum en France*	Graphique synthétique	Maximum en France*
Dépistage	47. Dépistage organisé dans les 30 mois avant le traitement	66,1	70,2	66,1		212,7
	48. Présence de facteurs de risques élevés de cancer colorectal	39,1	25,1	7,2		112,6
Diagnostic	49. Bilan de diagnostic et d'extension complet avant le 1er traitement	550,6	509,2	194,5		623,7
	50. Cancer in situ	22,2	40,5	12,8		428,1
	51. Cancer invasif non métastatique	638,2	609,4	345,9		727,6
	52. Cancer invasif avec métastases synchrones	339,6	350,1	199,8		464,5
	53. Autre cancer actif la même année	280,1	298,1	77,9		319,4
	54. Cancer du côlon	684,9	628,6	541,5		740,3
	55. Cancer du rectum	244,3	309,9	213,2		433,1
	56. Cancer du côlon et du rectum	70,7	61,5	12,3		91,9
	Traitement	57. Parcours chirurgical en urgence	71,9	94,5	39,2	
58. Parcours chirurgical non urgent		528,0	550,9	481,0		687,3
59. Parcours non chirurgical		400,1	354,7	195,8		400,1
60. Exérèse endoscopique seule		44,8	83,2	44,8		428,3
61. Chirurgie carcinologique seule		210,9	227,0	171,1		357,3
62. Traitement néo adj et chirurgie carcinologique (avec ou sans trait adjuvant)		176,0	149,4	72,9		232,5
63. Chirurgie carcinologique et traitement adjuvant		211,4	257,5	148,9		324,2
64. Chimiothérapie ou radiothérapie sans chirurgie		356,8	N.D.	84,8		356,8
Devenir	65. En vie sans rechute ni métastase à 3 ans	720,9	721,9	653,9		879,0
	66. Apparition de métastases au cours des 3 premières années de traitement	187,8	145,2	50,8		230,3
	67. Reprise de traitement (après un arrêt d'au moins 6 mois) au cours des 3 premières années de traitement	144,4	182,5	46,7		236,0
	68. Décès dans les 3 ans	216,8	211,0	133,2		328,2

\* Taux standardisés pour 1 000 habitants.

Source : SNDS (DCIR Inter Régime - PMSI MCO). Exploitation ORS-Fnors

253 personnes ont eu un cancer du pancréas entre le 1er janvier 2018 et le 31 décembre 2022 dans le département



	Nom indicateur	Valeur département*	Valeur région*	Minimum en France*	Graphique synthétique	Maximum en France*
Diagnostic	69. Niveau de gravité au diagnostic élevé ( <i>métastases synchrones</i> )	318,0	382,0	232,6		645,5
Traitement	70. Pas de traitement ( <i>ni chirurgie, ni chimiothérapie</i> )	283,8	265,7	176,4		465,7
	71. Chimiothérapie seule**	627,2	708,1	288,8		816,6
	72. Chimiothérapie néoadjuvante et chirurgie thérapeutique**	129,7	81,1	14,5		274,3
	73. Chirurgie thérapeutique et chimiothérapie adjuvante**	158,3	110,9	29,9		329,1
Devenir	74. Décès dans les 3 mois après le diagnostic	245,6	205,6	123,0		331,0
	75. Décès dans les 3 à 6 mois après le diagnostic	109,6	118,4	27,7		290,6
	76. Décès dans les 6 à 12 mois après le diagnostic	86,7	194,8	73,0		322,1
	77. Décès plus d'un an après le diagnostic	35,1	26,2	13,0		159,2

\* Taux standardisés pour 1 000 habitants.

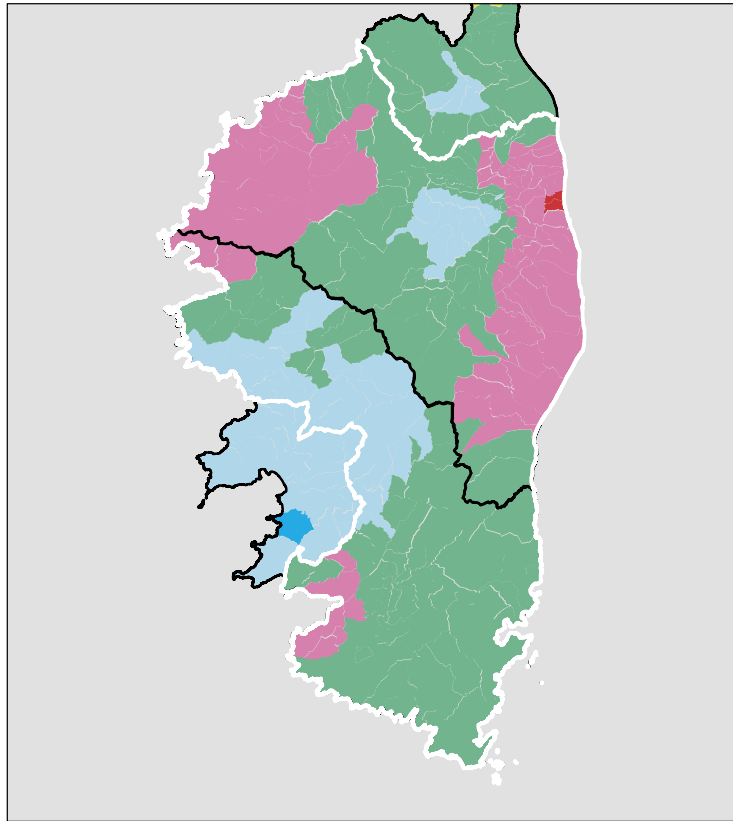
\*\* Parmi les patients ayant eu un traitement

Source : SNDS (DCIR Inter Régime - PMSI MCO). Exploitation ORS-Fnors



## Caractéristiques démographiques et sociales du territoire - 2B#399

## Typologie sociale du territoire à l'échelle communale



0 10 20 Kilomètres

Sources : Insee, État civil, RP, DGFIP, Cnaf, CCMSA - Exploitation ORS-Fnors  
La composition communale du territoire est disponible en cliquant [ici](#)

## Comment les territoires d'études ont été bâtis ?

Notre objectif lors de la construction de ces territoires était de proposer des zones :

- suffisamment fine pour mesurer des disparités territoriales ;
- ayant des caractéristiques sociales relativement proches en leurs sein ;
- suffisamment peuplées pour disposer d'indicateurs fiables.

Les variables et analyses utilisées pour construire la typologie sociale présentée page 2 ont été mobilisées.

Les territoires ont été construits en agrégeant les communes selon leurs caractéristiques sociales en respectant la contiguïté géographique, sans contrainte de frontière administrative, et avec une taille minimale de la population fixée à environ 100 000 habitants.

411 zones différentes pouvant pour certaines être à cheval sur un ou plusieurs départements ont ainsi été définies pour la France (hors Mayotte).

Plus d'information sur la méthode de construction de la typologie : [lien rapport](#)

## Répartition des communes et de la population selon les classes de la typologie sociale

Classes de typologie	Communes		Population	
	Nombre	Part (%)	Nombre	Part (%)
Situation sociale la plus défavorisée	2	0,7 %	3 556	2,6 %
Situation sociale défavorable	98	34,5 %	50 031	36,0 %
Situation sociale plutôt défavorable	0	0,0 %	0	0,0 %
Situation sociale intermédiaire moins de cadres et de professions intellectuelles supérieures, davantage de foyers non imposés, un peu moins d'allocataires du RSA et un peu plus pour l'AAH, un peu plus de jeunes peu ou pas diplômés	129	45,4 %	72 219	51,9 %
Situation sociale intermédiaire Davantage de cadres et de professions intellectuelles supérieures, moins de foyers non imposés, un peu plus d'allocataires du RSA et de chômeurs, un peu moins d'allocataires de l'AAH	0	0,0 %	0	0,0 %
Situation sociale plutôt favorable part de cadres et de professions intellectuelles supérieures les plus élevées	0	0,0 %	0	0,0 %
Situation sociale favorable moins de cadres et de professions intellectuelles supérieures	55	19,4 %	13 324	9,6 %
Situation sociale la plus favorable un peu plus de cadres et professions intellectuelles supérieures	0	0,0 %	0	0,0 %



## Caractéristiques démographiques et sociales du territoire - 2B#399



	Nom indicateur	Valeur territoire	Valeur département	Minimum en France	Graphique synthétique	Maximum en France
Caractéristiques démographiques	1. Densité de population	19,9	39,6	1,9		38 851,0
	2. Rapport de dépendance <i>(nombre de personnes âgées de moins de 15 ans et de 65 ans ou plus pour 100 personnes âgées de 15 à 64 ans)</i>	79,9	78,5	45,8		107,8
	3. Indice de vieillissement <i>(nombre de personnes âgées de 65 ans et plus pour 100 jeunes de moins de 20 ans)</i>	135,2	119,8	8,6		196,0
	4. Part des habitants de 18 ans et plus	83,3 %	82,3 %	57,5 %		86,6 %
	5. Part des habitants de 50-74 ans	34,7 %	32,7 %	13,4 %		40,1 %
	6. Part des femmes de 50-74 ans	17,3 %	16,8 %	6,4 %		21,2 %
	7. Taux d'accroissement annuel moyen de la population	0,7	0,9	-1,4		2,4
	8. Part de personnes de 60 ans et plus vivant seules à domicile	30,3 %	26,9 %	21,8 %		49,0 %
	9. Taux de fécondité des femmes de 12-20 ans	3,1	3,1	0,5		64,5
Caractéristiques sociales	10. Part de jeunes de 25-34 ans non scolarisés pas ou peu diplômés (au plus brevet des collèges)	21,0 %	18,8 %	2,6 %		50,4 %
	11. Taux d'activité des 15-64 ans	71,1 %	70,1 %	57,4 %		83,0 %
	12. Part des cadres et professions intellectuelles supérieures de 15 ans et plus ayant un emploi	9,1 %	10,6 %	7,1 %		57,3 %
	13. Part de chômeurs de 15 ans et plus (au sens du recensement)	11,8 %	10,7 %	5,9 %		35,3 %
	14. Part d'enfants de moins de 25 ans vivant dans une famille sans actif occupé	12,6 %	13,1 %	2,4 %		61,8 %
	15. Part de foyers fiscaux non imposés	60,7 %	59,9 %	30,8 %		81,3 %
	16. Taux de personnes couvertes par une allocation	42,3 %	40,5 %	24,4 %		80,4 %
	17. Taux d'allocataires du RSA	4,2 %	4,5 %	1,3 %		37,0 %
	18. Taux de personnes couvertes par le RSA	3,3 %	3,6 %	0,9 %		29,6 %
	19. Taux d'allocataires de 20-64 ans de l'AAH	4,4 %	4,8 %	0,7 %		7,7 %
	20. Part de ménages ne possédant pas de voiture	11,1 %	12,6 %	4,2 %		79,0 %
Caractéristiques environnementales	21. Part des surfaces agricoles en conversion biologiques	3,0 %	4,0 %	0,0 %		97,2 %
	22. Part des surfaces biologiques totales (certifiées bio et en conversion)	19,5 %	19,3 %	0,0 %		97,2 %
	23. Part de population du territoire vivant en zones vulnérables aux nitrates d'origine agricole	0,0 %	0,0 %	0,0 %		100,0 %
	24. Densité (pour 100 km²) d'installations classées pour la protection de l'environnement	1,2	1,2	0,0		353,2
	25. Densité d'anciens sites industriels et activités de service	7,7	12,3	0,0		10 179,4
	26. Densité de sites et sols pollués ou potentiellement pollués appelant une action des pouvoirs publics	0,0	0,0	0,0		254,7
	27. Densité de sites « Secteurs d'information sur les sols » (SIS)	0,2	0,6	0,0		169,8
	28. Part des ménages en précarité énergétique logement en 2018	14,4 %	12,7 %	5,0 %		24,9 %



Cancer du sein - 2B#399

746 femmes ont eu un cancer du sein entre le 1er janvier 2018 et le 31 décembre 2022 dans le territoire

Ce territoire fait partie de la classe D des parcours des femmes présentant un cancer du sein qui se caractérise de la manière suivante : Territoires avec un diagnostic de cancer plutôt précoce, surtout traité par chirurgie conservatrice et hormonothérapie, avec des rechutes moins fréquentes qu'en moyenne en France. Au niveau socio-démographique, il s'agit de territoires plutôt vieillissants et socialement favorisés. Concernant l'offre de soins, cette classe se caractérise par un accès aux médecins généralistes et aux traitements en cancérologie plus difficile qu'en moyenne en France.



	Nom indicateur	Valeur territoire*	Valeur département*	Minimum en France*	Graphique synthétique	Maximum en France*
Dépistage	29. Mammographie dans les 12 à 36 mois avant le traitement	303,4	310,9	154,4		410,0
	30. Biopsie dans l'année avant le traitement	916,6	919,2	720,2		971,3
Diagnostic	31. Cancer du sein in situ ou invasif localisé	868,1	921,8	694,3		965,8
	32. Cancer du sein avec métastases	27,4	31,6	3,2		47,4
Traitement	33. Chirurgie conservatrice	680,9	713,3	513,5		816,7
	34. Mastectomie totale	265,1	227,8	135,7		408,9
	35. Chimiothérapie conventionnelle	443,2	374,8	311,3		640,8
	36. Chimiothérapie néoadjuvante	235,2	211,6	170,4		449,6
	37. Chimiothérapie adjuvante	378,4	318,5	245,8		489,9
	38. Thérapies ciblées	172,1	152,6	100,8		235,2
	39. Radiothérapie	773,0	797,2	604,7		890,9
	40. Hormonothérapie	675,8	696,3	481,6		758,2
	41. Soins palliatifs	23,5	24,1	4,3		138,8
Devenir	42. Reconstruction mammaire après mastectomie totale	482,6	550,9	155,4		818,5
	43. Reconstruction mammaire après mastectomie totale ou partielle	391,8	345,6	137,4		870,5
	44. En vie sans rechute ni métastase à 3 ans	812,0	807,6	664,6		899,6
	45. Reprise de traitement ou apparition de métastases dans les 3 ans	91,5	99,7	45,0		191,3
	46. Décès dans les 3 ans	94,3	78,6	26,5		180,6

\* Taux standardisés pour 1 000 habitants. Sources : SNDS (DCIR Inter Régime - PMSI MCO), Exploitation ORS-Fnors



## Cancer du côlon et du rectum - 2B#399

576 personnes ont eu un cancer colorectal entre le 1er janvier 2018 et le 31 décembre 2022 dans le territoire

Ce territoire fait partie de la classe A des parcours des personnes présentant un cancer du côlon et du rectum qui se caractérise de la manière suivante :  
Territoires avec moins de parcours chirurgicaux et des rechutes moins fréquentes qu'en moyenne en France. Au niveau socio-démographique, ces territoires sont relativement vieillissants et moins densément peuplés. Concernant l'offre de soins, l'accès aux traitements en cancérologie y est légèrement plus difficile qu'en moyenne en France.



	Nom indicateur*	Valeur territoire*	Valeur département*	Minimum en France*	Graphique synthétique	Maximum en France*
Dépistage	47. Dépistage organisé dans les 30 mois avant le traitement	80,4	66,1	55,6		260,4
	48. Présence de facteurs de risques élevés de cancer colorectal	5,4	39,1	0,0		139,9
Diagnostic	49. Bilan de diagnostic et d'extension complet avant le 1er traitement	528,2	550,6	134,3		843,3
	50. Cancer in situ	55,7	22,2	7,1		500,1
	51. Cancer invasif non métastatique	573,6	638,2	306,0		796,6
	52. Cancer invasif avec métastases synchrones	370,7	339,6	140,4		512,9
	53. Autre cancer actif la même année	368,4	280,1	53,8		372,1
	54. Cancer du côlon	621,0	684,9	391,5		778,9
	55. Cancer du rectum	347,6	244,3	183,5		537,8
	56. Cancer du côlon et du rectum	31,4	70,7	4,7		143,5
Traitement	57. Parcours chirurgical en urgence	115,9	71,9	28,8		287,6
	58. Parcours chirurgical non urgent	460,9	528,0	356,9		776,1
	59. Parcours non chirurgical	423,3	400,1	149,1		591,4
	60. Exérèse endoscopique seule	84,6	44,8	33,4		523,6
	61. Chirurgie carcinologique seule	235,4	210,9	138,6		415,0
	62. Traitement néo adj et chirurgie carcinologique (avec ou sans trait adjuvant)	144,7	176,0	40,8		293,4
	63. Chirurgie carcinologique et traitement adjuvant	203,0	211,4	60,7		436,9
	64. Chimiothérapie ou radiothérapie sans chirurgie	332,4	356,8	67,4		406,9
Devenir	65. En vie sans rechute ni métastase à 3 ans	730,1	720,9	331,4		919,0
	66. Apparition de métastases au cours des 3 premières années de traitement	119,6	187,8	17,1		416,0
	67. Reprise de traitement (après un arrêt d'au moins 6 mois) au cours des 3 premières années de traitement	149,4	144,4	27,3		574,6
	68. Décès dans les 3 ans	248,2	216,8	71,4		490,0

\* Taux standardisé pour 1 000 habitants.

Source : SNDS (DCIR Inter Régime - PMSI MCO). Exploitation ORS-Fnors

## Définitions des indicateurs

	Indicateur	Définition / Formule	Année / Source
Caractéristiques démographiques	1. Densité de population	Nombre d'habitants par km <sup>2</sup>	2021, Insee - Recensement de population
	2. Rapport de dépendance	Nombre de personnes de moins de 15 ans et de 65 ans et plus pour 100 personnes âgées de 15 à 64 ans	2021, Insee - Recensement de population
	3. Indice de vieillissement	Nombre de personnes âgées de 65 ans et plus pour 100 jeunes de moins de 20 ans	2021, Insee - Recensement de population
	4. Part des habitants de 18 ans et plus (%)	Pourcentage d'habitants de 18 ans et plus	2021, Insee - Recensement de population
	5. Part des habitants de 50-74 ans (%)	Pourcentage d'habitants de 50 à 74 ans	2021, Insee - Recensement de population
	6. Part des femmes de 50-74 ans (%)	Pourcentage de femmes de 50 à 74 ans	2021, Insee - Recensement de population
	7. Taux d'accroissement annuel moyen de la population (%)	Variation annuelle moyenne de la population	2012-2021, Insee - Recensement de population
	8. Part de personnes de 60 ans et plus vivant seules à domicile (%)	Pourcentage de personnes de 60 ans et plus vivant seules	2021, Insee - Recensement de population
	9. Taux de fécondité des femmes de 12-20 ans	Nombre d'enfants pour 10 000 femmes de 12 à 20 ans	2018-2022, Insee - État-Civil
Caractéristiques sociales	10. Part de jeunes de 25-34 ans non scolarisés pas ou peu diplômés (%)	Pourcentage de jeunes de 25-34 ans non scolarisés au plus le brevet des collèges	2021, Insee - Recensement de population
	11. Taux d'activité des 15-64 ans (%)	Pourcentage de personnes de 15 à 64 ans actives	2021, Insee - Recensement de population
	12. Part de cadres et professions intellectuelles supérieures de 15 ans et plus ayant un emploi (%)	Pourcentage de cadres et professions intellectuelles supérieures de 15 ans et plus ayant un emploi	2021, Insee - Recensement de population
	13. Taux de chômage des 15 ans et plus (%)	Pourcentage de chômeurs de 15 ans et plus (au sens du recensement)	2021, Insee - Recensement de population
	14. Part d'enfants de moins de 25 ans vivant dans une famille sans actif occupé (%)	Pourcentage d'enfants de moins de 25 ans vivant dans une famille sans actif occupé	2021, Insee - Recensement de population
	15. Part de foyers fiscaux non imposés (%)	Pourcentage de foyers fiscaux non imposés	2021, DGFIP – Insee - Recensement de population
	16. Taux de personnes couvertes par une allocation (%)	Pourcentage de personnes couvertes par une allocation	Décembre 2023, Cnaf – CCMSA – Insee - Recensement de population
	17. Taux d'allocataires du RSA	Pour 100 personnes de 25 à 64 ans	Décembre 2023, Cnaf – CCMSA – Insee - Recensement de population
	18. Taux de personnes couvertes par le RSA (%)	Pourcentage de personnes couvertes par le RSA	Décembre 2023, Cnaf – CCMSA – Insee - Recensement de population
	19. Taux d'allocataires de l'AAH	Pour 100 personnes de 20 à 64 ans	Décembre 2023, Cnaf – CCMSA – Insee - Recensement de population
	20. Part de ménages ne possédant pas de voiture (%)	Pourcentage de ménages ne possédant pas de voiture	2021, Insee - Recensement de population
Caractéristiques environnementales	21. Part de surfaces biologiques en conversion (%)	Part de surfaces C1 + C2 + C3	2023, Agence BIO, Agreste – recensement agricole
	22. Part de surfaces biologiques totales (%)	Part de surfaces certifiées bio et en conversion	2023, Agence BIO, Agreste – recensement agricole
	23. Part de population du territoire vivant en zones vulnérables aux nitrates d'origine agricole (%)	Pourcentage de population en zones vulnérables	2021, Système d'information sur l'eau
	24. Densité d'Installations Classées pour la Protection de l'Environnement (ICPE)	Nombre pour 100 km <sup>2</sup>	2024, Ministère de la Transition Écologique et BRGM
	25. Densité d'anciens sites industriels et activités de service (BASIAS)	Nombre pour 100 km <sup>2</sup>	2023, Ministère de la Transition Écologique et BRGM
	26. Densité de sites et sols pollués ou potentiellement pollués appelant une action des pouvoirs publics (BASOL)	Nombre pour 100 km <sup>2</sup>	2023, Ministère de la Transition Écologique et BRGM
	27. Densité de sites Secteurs d'Information sur les Sols (SIS)	Nombre pour 100 km <sup>2</sup>	2024, Ministère de la Transition Écologique et BRGM
	28. Part des ménages en précarité énergétique logement (%)	Pourcentage de ménages en précarité énergétique	2021, Observatoire national de la précarité énergétique

## Méthodologie

L'analyse des vulnérabilités sociales, environnementales et de l'accès aux soins face aux cancers s'appuie sur une approche territoriale multidimensionnelle. Cette méthodologie permet d'identifier les inégalités de santé et de caractériser les besoins spécifiques de chaque territoire.

Les données utilisées proviennent du Système national des données de santé (SNDS), de l'INSEE et de diverses bases relatives aux caractéristiques de la population, à l'offre de soins et aux expositions environnementales. L'ensemble de ces sources permet une analyse exhaustive des déterminants de santé.

L'approche méthodologique s'articule autour de trois axes principaux :

- les vulnérabilités sociales (niveau de revenu, emploi, éducation),
- les vulnérabilités environnementales (exposition aux polluants, qualité de l'air, proximité d'installations industrielles),
- et l'accessibilité aux soins (densité médicale, temps d'accès, offre de prévention).

Les indicateurs ont été sélectionnés en fonction de leur pertinence scientifique et de leur disponibilité à l'échelle territoriale. Chaque indicateur fait l'objet d'une standardisation, permettant des comparaisons entre territoires ainsi qu'avec les références départementales, régionales et nationales.

Les analyses portent spécifiquement sur trois types de cancers : le cancer du sein, le cancer colorectal et le cancer du pancréas. Ces pathologies ont été choisies en raison de leur prévalence et de l'existence de programmes de dépistage organisé ou de recommandations de surveillance.

Pour chaque territoire, les données sont présentées sous forme de profils comparatifs, incluant les valeurs locales, départementales, régionales et nationales. Cette approche permet d'identifier les spécificités territoriales et de situer chaque territoire dans un contexte géographique élargi.

L'analyse territoriale repose sur deux niveaux géographiques : le niveau départemental et celui des territoires statistiques d'étude développés dans le cadre de ce projet. Cette double approche autorise une analyse fine des disparités infradépartementales tout en conservant une vision d'ensemble.

Les données présentées correspondent à la période la plus récente disponible au moment de l'étude. Les sources et millésimes sont précisés pour chaque indicateur. Une attention particulière a été portée à la cohérence temporelle des analyses.

L'interprétation des résultats doit tenir compte des spécificités méthodologiques de chaque indicateur : définitions, modes de calcul, populations de référence. Les valeurs manquantes ou non disponibles sont signalées par la mention « N.D. » (Non Disponible).

Cette approche s'inscrit dans les orientations de la stratégie décennale de lutte contre les cancers 2021-2030, et notamment dans son 4<sup>e</sup> axe, qui vise à s'assurer que les progrès bénéficient à tous, en luttant contre les inégalités territoriales et sociales de santé.

Les résultats de cette analyse territoriale constituent un outil d'aide à la décision pour les acteurs locaux de santé publique. Ils permettent d'identifier les territoires prioritaires et d'adapter les actions de prévention et de prise en charge aux besoins spécifiques identifiés.

Ce travail a été réalisé par un groupe de professionnels issus de plusieurs Observatoires régionaux de la santé, en collaboration avec la Fédération nationale des observatoires régionaux de la santé, et grâce au soutien de l'Institut national du cancer.



Rapport complet : Axe 1



Rapport complet : Axe 2

Ce travail a été rendu possible grâce au financement de l'Institut national du cancer 2022 - 2025

