



Portrait Socio-Sanitaire du Pays

# PUISAYE-FORTERRE

EN VUE DE LA MISE EN PLACE D'UN DIAGNOSTIC ET D'UN PROJET DE **SANTÉ**

■ Octobre  
2012



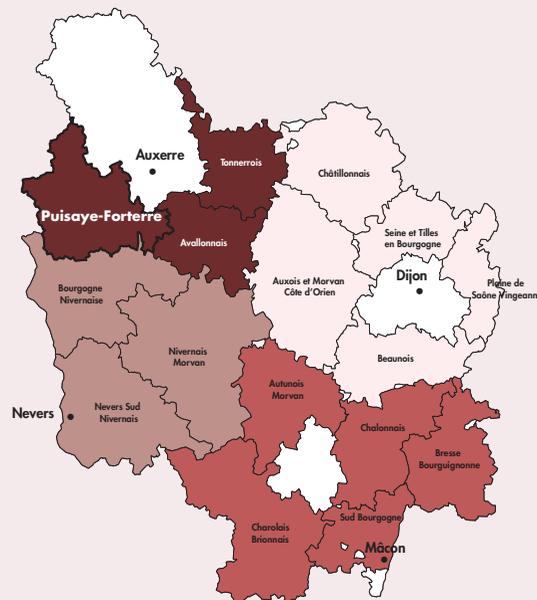
Ce document a été réalisé avec l'appui financier de l'ARS de Bourgogne

Ce document fait partie d'une collection, dont la maquette a été élaborée dans le cadre de la Plate-forme de l'observation sociale et sanitaire de Bourgogne en 2009.

L'objectif de ces présentations standardisées d'indicateurs est de fournir des données de cadrage en vue de l'élaboration de projets de santé dans les Pays de Bourgogne.

Ces éléments doivent être complétés par des informations recueillies auprès des acteurs sur les territoires. L'articulation de ces deux approches doit permettre d'établir un diagnostic partagé, étape préalable à la détermination des priorités et des actions appropriées aux territoires.

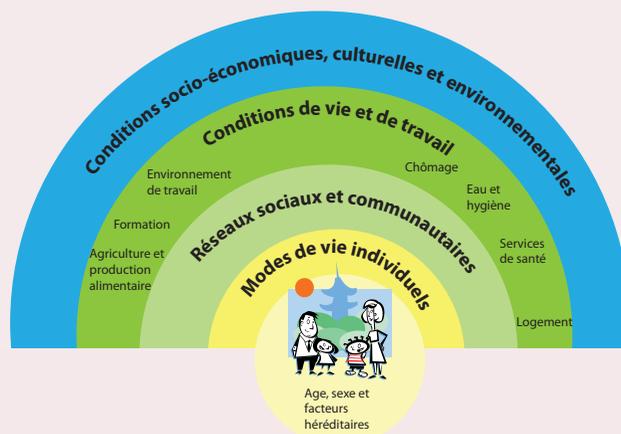
## LE PAYS PUISAYE-FORTERRE



Source : Insee, exploitation ORS

La santé est influencée par une pluralité de facteurs qui tiennent à l'environnement et aux conditions de vie de la population, aux comportements en partie liés aux facteurs psychosociaux, et au recours approprié aux dispositifs de prévention et de soins.

## LA SANTÉ ET SES DÉTERMINANTS



Source : Dahlgren & Whitehead, 1991

Suivant cette approche de la santé, ce document rassemble des données caractérisant la population et ses conditions de vie, l'état de santé des habitants du territoire, et enfin les services sanitaires et sociaux auxquels ils peuvent recourir. A l'issue de cette description, une synthèse permet de dégager les points saillants à améliorer, conforter, pistes de réflexion et de discussion pour le projet territorial de santé.

PORTRAIT SOCIO-SANITAIRE DU PAYS  
PUISAYE-FORTERRE

EN VUE DE LA MISE EN PLACE D'UN DIAGNOSTIC ET D'UN PROJET DE **SANTÉ**



## SOMMAIRE

Population et conditions de vie .....	4
Un territoire rural, peu peuplé, avec une forte part de population âgée .....	4
Une part importante de la population en situation socioéconomique difficile .....	7
Un environnement naturel de qualité mais des indicateurs à surveiller .....	9
État de santé .....	12
Des indicateurs relativement élevés de mortalité et de morbidité .....	12
Principaux problèmes de santé .....	15
Zooms sur la santé des plus jeunes et des plus âgés .....	17
Offre de soins et services .....	19
Des services de soins de proximité et hospitaliers plus difficilement accessibles .....	19
Synthèse .....	22



## Population et conditions de vie

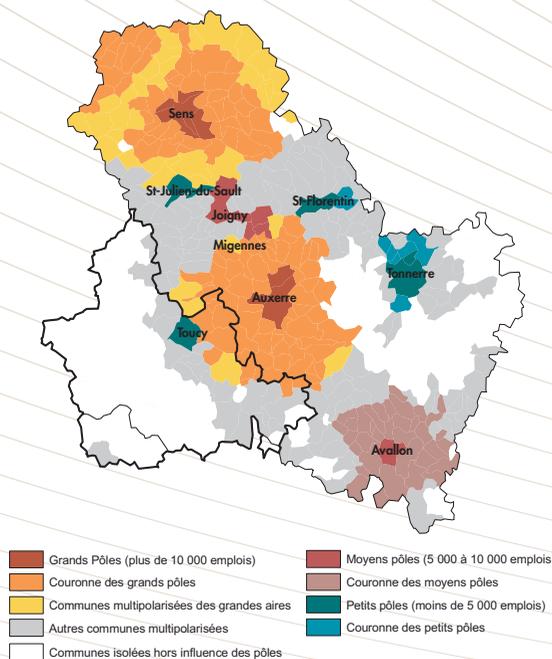
### Un territoire rural, peu peuplé, avec une forte part de population âgée

LE NOUVEAU PÉRIMÈTRE DU PAYS DE PUISAYE-FORTERRE REGROUPERA 77 COMMUNES OÙ RÉSIDENT 37 257 HABITANTS. C'EST UN TERRITOIRE RURAL ET PLUTÔT ÂGÉ : PLUS D'UN TIERS DES HABITANTS A PLUS DE 60 ANS.

Le Pays de Puisaye-Forterre, situé entre les vallées de l'Yonne et de la Loire, est à cheval sur les départements de l'Yonne et de la Nièvre. Il sera composé de 77 communes comptant 37 257 habitants (population municipale 2009) sur une superficie de 1 817 km<sup>2</sup> et est peu peuplé (21 habitants au km<sup>2</sup>, 46 dans l'Yonne, 52 en Bourgogne et 113 en France). La ville de Toucy (2 671 habitants) constitue 7 % de la population du Pays.

Selon le nouveau zonage urbain de l'Insee (publié en 2010), le Pays de Puisaye-Forterre est constitué d'un seul « petit pôle » urbain (moins de 5 000 emplois), Toucy, tandis que la plupart des communes autour de cette ville sont multipolarisées (attirées par divers pôles). La partie Est du Pays est composée de communes appartenant à la couronne de la ville d'Auxerre (grand pôle de plus de 10 000 emplois). Les communes situées à l'Ouest du territoire sont « isolées hors influence des pôles ». Néanmoins la zone d'influence des moyens pôles Gien et Cosne-sur-Loire peut atteindre cette partie du territoire.

Zonage des aires urbaines dans l'Yonne en 2010  
Organisation territoriale de l'emploi



Le territoire bénéficie d'une accessibilité moyenne : le réseau interne est peu dense, la D965 permet de rejoindre Auxerre, la N151 (reliant Auxerre à Bourges) traverse Courson-les-Carières et Coulanges-sur-Yonne à l'Est du Pays. Cependant le pays est encadré par deux autoroutes : l'A6 (reliant Paris à Lyon puis à Marseille) et l'A77 (la Seine-et-Marne à Nevers).

#### ■ Une population en hausse

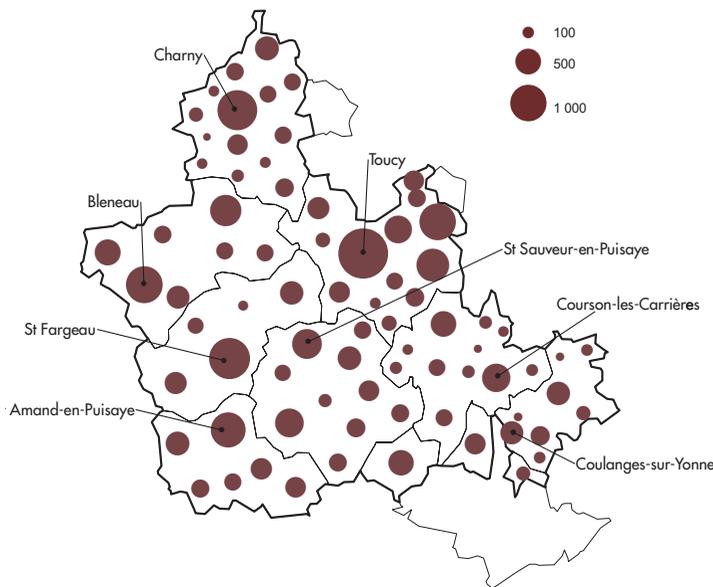
La population du Pays représente 11 % de la population de l'Yonne. Trois de ses villes dénombrent plus de 1 500 habitants : Toucy (2 671), Saint-Fargeau (1 798) et Charny (1 701).

La population a augmenté depuis 1999 (+4,4 %) tout comme l'ensemble du département (+3 %). Les différences les plus marquées sont observées dans l'espace des grandes aires urbaines

■ Sources : Insee

Un territoire rural, peu peuplé, avec une forte part de population âgée

Population des communes du Pays Puisaye-Forterre en 2009

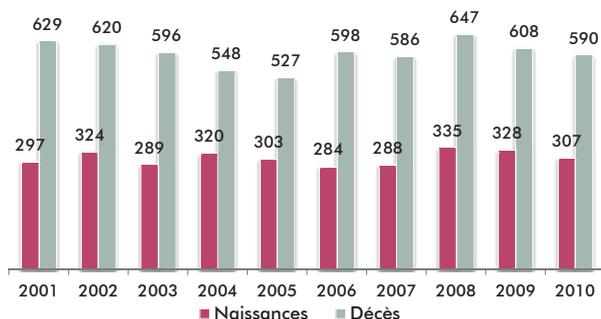


■ Source : Insee

(+10,5 %), dans la commune de Pourrain (+9,6 %), de Diges (+7,7 %) tandis que la population a diminué dans celles de Champignelles (-8 %) et de Saint-Amand-en-Puisaye (-7,1 %).

L'évolution de la population résulte de celle du solde migratoire (arrivées - départs) et du solde naturel (naissances - décès). Pour le Pays, le solde naturel est négatif. Chaque année, le nombre des naissances est inférieur à celui des décès. En 2010, on a dénombré

Nombre de naissances et décès domiciliés dans le Pays Puisaye-Forterre entre 2001 et 2010

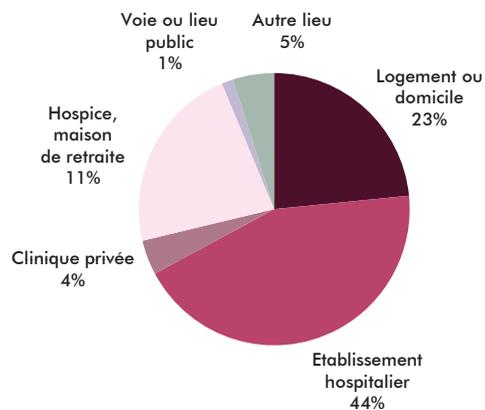


■ Source : Insee (Etat civil), exploitation ORS

307 naissances domiciliées et 590 décès. Les naissances ont oscillé sur la période 2001-2010 entre 284 et 335 (308 en moyenne) et les décès entre 527 et 647 (595 en moyenne). Le solde migratoire est par contre positif (+ 4 415 habitants sur la période 1999-2009).

Une majorité des habitants du Pays décède dans les hôpitaux et cliniques (48 %), cette proportion est inférieure aux moyennes départementale et régionale (57 % dans l'Yonne et 59 % en Bourgogne) ; 23 % des décès ont lieu au domicile (23 % dans l'Yonne et 22 % en Bourgogne) et 22 % en établissement pour personnes âgées (contre 14 % dans l'Yonne et 12 % en Bourgogne).

Répartition des décès des habitants du Pays Puisaye-Forterre selon le lieu du décès (période 2006-2008)



■ Source : Inserm (CépiDC), exploitation ORS



## ■ Forte part de population âgée de 60 ans et plus

Le Pays compte moins de jeunes de moins de 20 ans (21 % en 2009) que de personnes de 60 ans et plus (34 %). Cette dernière proportion est plus élevée que celles observées dans l'Yonne et dans l'ensemble de la région (27 %).

La Puisaye-Forterre compte 4 067 enfants de moins de 11 ans (11 % de la population totale, contre 12,3 % en Bourgogne en 2009), près de 3 000 d'adolescents de 11-17 ans et de 2 000 jeunes de 18-24 ans. Par ailleurs, plus de 3 000 jeunes âgés de 16-25 ans, public

potentiel des missions locales, représentent 8 % de la population du territoire.

En 2009, la part des personnes en âge d'activité (15-64 ans) est plus réduite dans le Pays (59 %) que dans l'Yonne (62 %) ou en Bourgogne (63 %). Le territoire compte 5 430 habitants de 75 ans et plus, qui représentent près de 15 % de la population, proportion plus élevée que celle de la région (< 11 %). Parmi ces personnes âgées, plus de 1 500 ont 85 ans et plus (soit 4 % de la population totale contre 3 % dans l'Yonne et en Bourgogne).

### Population totale et parts des populations jeunes et âgées, dans le Pays Puisaye-Forterre, dans l'Yonne et en Bourgogne (en 2009)

	Population	Part des <20 ans %	Part des 60 ans et + %	Part des 75 ans et + %
<b>Puisaye-Forterre</b>	<b>37 257</b>	<b>21,1%</b>	<b>33,7%</b>	<b>14,6%</b>
Yonne	343 377	24,6%	26,4%	10,9%
Bourgogne	1 642 340	24,0%	26,5%	10,9%

### Petite enfance et enfance (Population de 0 à 10 ans)

	Population	0-2 ans		3-5 ans		6-10 ans	
		nb	%	nb	%	nb	%
<b>Puisaye-Forterre</b>	<b>37 257</b>	<b>982</b>	<b>2,6</b>	<b>1 079</b>	<b>2,9</b>	<b>2 006</b>	<b>5,4</b>
Yonne	343 377	11 898	3,5	11 982	3,5	21 231	6,2
Bourgogne	1 642 340	53 099	3,2	54 560	3,3	94 929	5,8

### Adolescents et jeunes adultes (Population de 11 à 25 ans)

	Population	11-17 ans		18-24 ans		16-25 ans	
		nb	%	nb	%	nb	%
<b>Puisaye-Forterre</b>	<b>37 257</b>	<b>2 927</b>	<b>7,9</b>	<b>1 913</b>	<b>5,1</b>	<b>3 042</b>	<b>8,2</b>
Yonne	343 377	28 983	8,4	23 352	6,8	35 330	10,4
Bourgogne	1 642 340	132 844	8,1	129 703	7,9	186 532	11,4

### Adultes en âge d'activité (15-64 ans)

	Population	15-64 ans	
		nb	%
<b>Puisaye-Forterre</b>	<b>37 257</b>	<b>21 779</b>	<b>58,5</b>
Yonne	343 377	213 141	62,1
Bourgogne	1 642 340	1 035 273	63,0

### Personnes âgées (65 ans et +)

	Population	65-74 ans		75-84 ans		85 ans et +	
		nb	%	nb	%	nb	%
<b>Puisaye-Forterre</b>	<b>37 257</b>	<b>4 359</b>	<b>11,7</b>	<b>3 914</b>	<b>10,5</b>	<b>1 516</b>	<b>4,1</b>
Yonne	343 377	31 297	9,1	26 652	7,8	10 737	3,1
Bourgogne	1 642 340	151 106	9,2	127 555	7,8	51 010	3,1

■ Source : Insee RP 2009

# Une part importante de la population en situation socioéconomique difficile

PRÈS D'UN HABITANT SUR SIX, ET PLUS DE 40 % DES HABITANTS DE 75 ANS OU PLUS VIVENT SEULS.

UNE ÉCONOMIE Tournée VERS LES SERVICES AVEC UNE PART NON NÉGLIGEABLE D'INDUSTRIE ET D'AGRICULTURE.

COMME DANS LA RÉGION, LES EMPLOYÉS ET LES OUVRIERS REPRÉSENTENT 59 % DE LA POPULATION ACTIVE. LE TAUX DE CHÔMAGE EST SIMILAIRE À CELUI OBSERVÉ DANS LE DÉPARTEMENT. UNE MAJORITÉ DES FOYERS FISCAUX EST NON IMPOSÉE.

Le nombre de personnes vivant seules augmente, en Bourgogne comme en France, et singulièrement parmi les personnes âgées. Dans le Pays comme dans l'ensemble du département, près d'un habitant sur six et 41 % des personnes de 75 ans et plus vivant à domicile sont dans ce cas.

le secteur administrations, enseignement, santé, action sociale (28 % sur le territoire). L'agriculture est davantage représentée que dans l'ensemble la région (15 % sur le territoire, 6 % en Bourgogne).

## Population des ménages et part des habitants vivant seuls dans le Pays et dans l'Yonne, en 2009

	Puisaye Forterre	Yonne
Total ménages	16 896	148 512
Population des ménages	36 279	332 759
% de pers. vivant seules	16,0%	14,6%
% vivant seules parmi les 75 ans et +	40,8%	42,0%

■ Source : Insee RP 2009

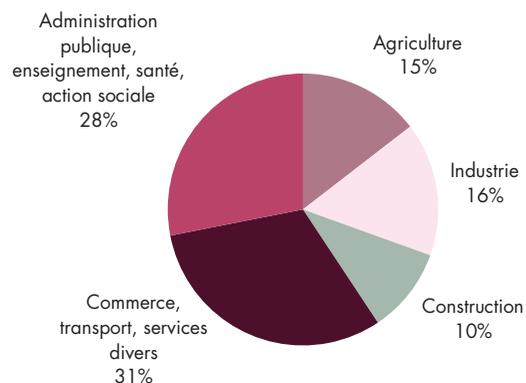
## ■ Activité professionnelle : poids importants des employés et des ouvriers

46 % des habitants du Pays de plus 15 ans non scolarisés, ont au plus, le certificat d'études primaires ou le BEPC (42 % en moyenne dans l'Yonne, 39 % en Bourgogne) tandis que 27 % ont le baccalauréat ou un niveau d'études supérieur (contre 31 % dans l'Yonne et 33 % dans la région). Parmi les jeunes de 20-29 ans sortis du système scolaire, 14 % sont peu ou pas diplômés (17 % dans l'Yonne).

Sept habitants sur dix en âge de travailler (15 - 64 ans) ont un emploi ou en recherchent un (70,1 %, 72,0 % dans l'Yonne et 71,6 % dans la région).

Près d'un actif sur trois travaille dans le secteur du commerce, des transports et des services (31 % sur le territoire, 38 % dans l'Yonne). Suit de près

## Répartition de l'emploi par secteur d'activité des résidents du Pays en 2009

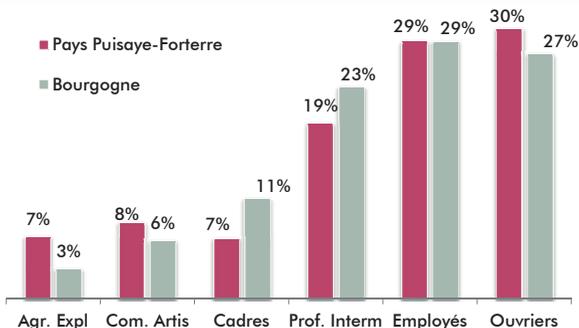


■ Source : Insee RP 2009

Les ouvriers et les employés constituent une large majorité de la population active ayant un emploi (respectivement 30 et 29 % de l'ensemble), comme dans l'ensemble de la région (respectivement 27 et 29 %). Les professions intermédiaires (19 %) et les cadres (7 %) sont nettement moins représentés (respectivement 23 % et 11 %). La part des commerçants et artisans diffère peu de la moyenne régionale alors que les agriculteurs sont proportionnellement plus nombreux (7 % contre 3 %).



**Répartition de la population active ayant un emploi selon les groupes socioprofessionnels, dans le Pays et en Bourgogne )**



■ Source : Insee RP 2009

Seul un peu plus du tiers des actifs travaillent dans leur commune de résidence, et la moitié se rendent dans une autre commune du département. Par ailleurs, 10 % vont dans une autre région (proportion supérieure dans les cantons limitrophes : 20 % pour le canton de Bléneau, 17 % pour le canton de Charny et 15 % pour le canton de Saint-Fargeau), et 5 % dans un autre département de la région que celui de leur lieu de résidence.

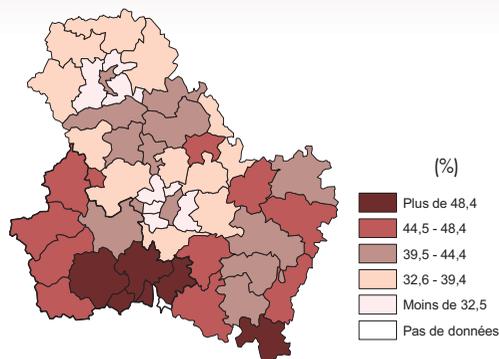
Lors du recensement de la population de 2009, un peu plus de 1 647 habitants du territoire âgés de 15 à 64 ans déclaraient rechercher un emploi. Le taux de chômage correspondant, dit «au sens du recensement», est proche du taux de l'Yonne (10,8 % contre 11,4 %).

Fin 2011, Pôle Emploi comptabilisait 1 958 demandeurs d'emploi (DE), «au sens du BIT», dont 1 316 immédiatement disponibles et sans aucune activité, les autres sont également DE mais ont travaillé davantage dans le mois précédent, ou bien à temps partiel réduit cherchent à travailler plus...

■ **Des revenus moyens faibles mais une part restreinte d'allocataires de minima sociaux**

En 2009, 48,8 % des foyers fiscaux du territoire ne sont pas imposés (42,7 % dans l'Yonne comme en Bourgogne et 40,7 % en France hexagonale). Les revenus médians du Pays (16 700 €) étaient inférieurs à la moyenne départementale (17 681 €),

**Part de ménages fiscaux non imposés par canton en 2009**

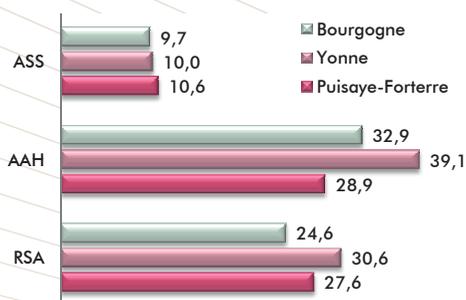


■ Source : Insee-DGFIP 2007 Revenus fiscaux localisés des ménages

régionale (17 859 €), et hexagonale (18 355 €). On estimait, en 2009, à 181 le nombre d'allocataires de l'allocation de solidarité spécifique (ASS), 525 ceux du RSA socle, et 493 de l'allocation adulte handicapé (AAH) dans la Puisaye-Forterre. Le taux d'allocataires de l'ASS était similaire aux moyennes départementale et régionale. Ceux de l'AAH (28,9 %) et du RSA (27,6 %) étaient inférieurs aux taux départementaux.

Fin 2009, on estimait par ailleurs le nombre de bénéficiaires de la CMUc à 1 233, soit 33,1 / 1 000 habitants (48,9 pour 1 000 dans l'ensemble du département et 43,6 dans la région).

**Taux d'allocataires de minima sociaux dans la population susceptible d'en bénéficier\* (pour 1 000)**



\* Population de 20-59 ans pour l'ASS (données 2007), de 20-59 ans pour l'AAH, et de 15-59 ans pour le RSA (données au 31/12/2010)

■ Sources : BDSL, Insee (RP 2009)

**Précision :**

Mis en place le 1<sup>er</sup> juin 2009, le RSA vise à garantir pour toute personne, exerçant ou non une activité professionnelle, «des moyens convenables d'existence». Cette prestation se substitue au RMI, à l'API, aux dispositifs d'intéressement liés à ces deux prestations, aux dispositifs liés aux contrats (CHRNA et CAV) et aux expérimentations RSA. Les bénéficiaires du RSA socle correspondent sensiblement aux anciens bénéficiaires du Revenu minimum d'insertion (RMI) et de l'allocation de parent isolé (API).

# Un environnement naturel de qualité mais des indicateurs à surveiller

L'ENVIRONNEMENT CONSTITUE UN ATOUT MAJEUR DE LA PUISAYE-FORTERRE, MAIS LE PAYSAGE DE BOCAGE ET DE BOIS EST SOUMIS À DE FORTES TRANSFORMATIONS (REMEMBREMENT ET PRATIQUES AGRICOLES TENDANT À LES FAIRE DISPARAÎTRE). LE PAYS DISPOSE D'UN POTENTIEL TOURISTIQUE. CEPENDANT POUR ATTIRER DE NOUVEAUX HABITANTS, IL FAUT DIVERSIFIER LES ACTIVITÉS, RÉNOVER L'HABITAT, DÉVELOPPER DES TRANSPORTS COLLECTIFS TOUT EN PRÉSERVANT LES MILIEUX ET LA QUALITÉ DE L'EAU DE DISTRIBUTION.

## ■ L'eau

En dépit de ses atouts naturels, la fragilité des sols et sous-sols du pays, et la présence d'une activité agricole, génératrice de pollutions diffuses, sont à l'origine de problèmes de la ressource en eau, qui se dégrade. L'eau peut contenir des contaminants microbiologiques (bactéries, virus, parasites) induisant des dangers à court terme ou des contaminants chimiques (pesticides), responsables de risques avérés ou suspectés à plus ou moins long terme.

La partie Est du Pays a été qualifiée de zone

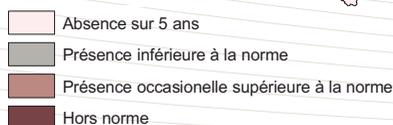
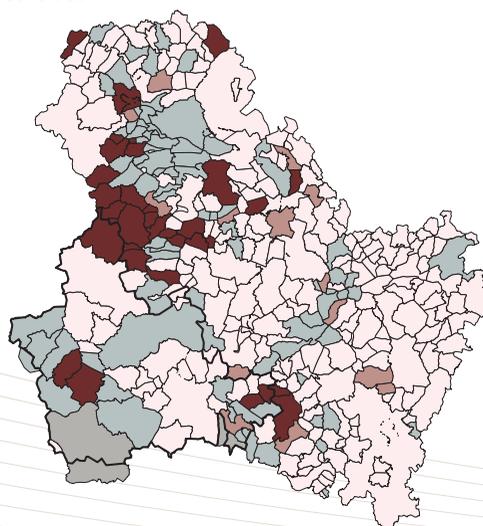
vulnérable «au titre de la directive nitrates» (DRAAF, 2007). En 2010, les relevés sur le territoire présentaient une bonne qualité de l'eau de distribution du point de vue bactériologique mises à part trois unités de distribution. La situation est moins bonne pour les pesticides, cinq réseaux présentaient un taux de pesticides hors norme.

Le territoire est exposé à un risque d'inondation des rivières le Loing, l'Ouanne, le Tholon, la Vrille et l'Yonne. Quelques communes concernées font l'objet ou doivent faire l'objet d'un plan de prévention des risques d'inondation (PPRI).

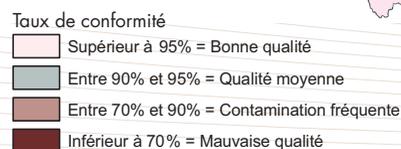
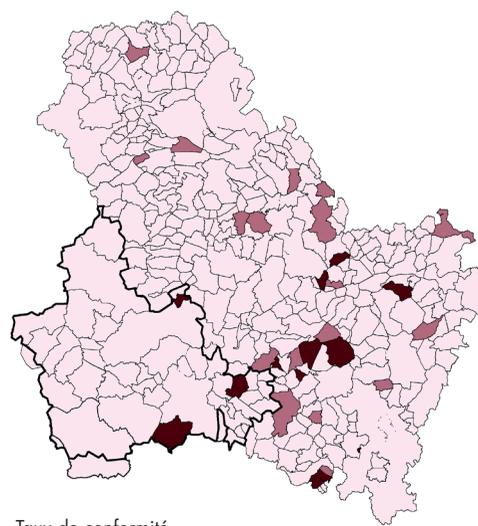
Dans l'ensemble du Pays le paysage et le patrimoine naturel, les forêts et les nombreux étangs sont des atouts, la biodiversité y est préservée.

## Qualité de l'eau de distribution en 2010

### ■ Pesticides



### ■ Bactériologique



■ Source : ARS (ex Drass), Service Santé environnement



## ■ L'air

L'exposition à la pollution atmosphérique concerne chacun : un adulte respire en moyenne 15 m<sup>3</sup> par jour, soit 20 kg d'air, à comparer aux 2 kg d'eau et au 1 kg d'aliments solides nécessaires. Les personnes les plus sensibles sont les enfants et les personnes présentant des pathologies respiratoires et cardiaques. En milieu rural, si l'exposition liée au transport routier et au secteur industriel est moins importante qu'en milieu urbain, la population est néanmoins exposée à l'ozone (agressif pour les voies respiratoires), aux pollens (allergies, asthme) et aux pesticides (intoxications aiguës et chroniques).

La population passe en moyenne 22 heures sur 24 en espace clos ou semi-clos, que cela soit dans les logements, lieux de travail, écoles, espaces de loisirs, commerces, transports, ... Et la qualité de l'air à l'intérieur des locaux est souvent moins bonne qu'à l'extérieur.

## ■ Une partie de l'habitat à améliorer

L'habitat a une influence sur la santé. On peut y retrouver différentes sources de pollution de l'air intérieur : plomb, fibres et poussières, produits chimiques en suspension, monoxyde de carbone (CO), acariens. Les conditions socioéconomiques défavorables augmentent les risques liés à l'habitat.

Le Pays se caractérise par une forte part de résidences anciennes : plus de six résidences principales sur dix ont été construites avant 1949. Plus de 8,5 % des logements du Pays étaient vacants en 2009. Globalement 4,2 % des résidences principales ne comportent ni douche ni bains (3 % dans l'Yonne). Le territoire est marqué par la faible présence du parc HIM (5 % des résidences principales dans le Pays, 12 % dans l'Yonne). Le parc de logements doit être amélioré pour répondre aux besoins des jeunes et des actifs aux revenus modestes : développement du logement locatif et réhabilitation du parc de logements anciens.

L'insalubrité des logements peut être due à l'humidité excessive, l'insuffisance de chauffage, le manque d'éclairage, les défauts de ventilation, la présence de toxiques ou de nuisibles, les défauts d'aménagement entraînant un risque d'accidents domestiques... Selon le recensement des logements potentiellement indigne effectué par le CETE, une cinquantaine de communes du Pays présentent des taux (au moins 20 % du parc privé) supérieurs à l'ensemble du département (12 %) et de la région (10 %).

## ■ Vulnérabilité énergétique de la population en situation de précarité

Pour les ménages, les principaux postes de consommation d'énergie sont le logement et le véhicule particulier. Avec l'augmentation du prix de l'énergie, se loger ou se déplacer pèsent de plus en plus sur le revenu des ménages.

Dans le Pays, les consommations d'énergie sont élevées, avec une forte proportion de maisons anciennes.

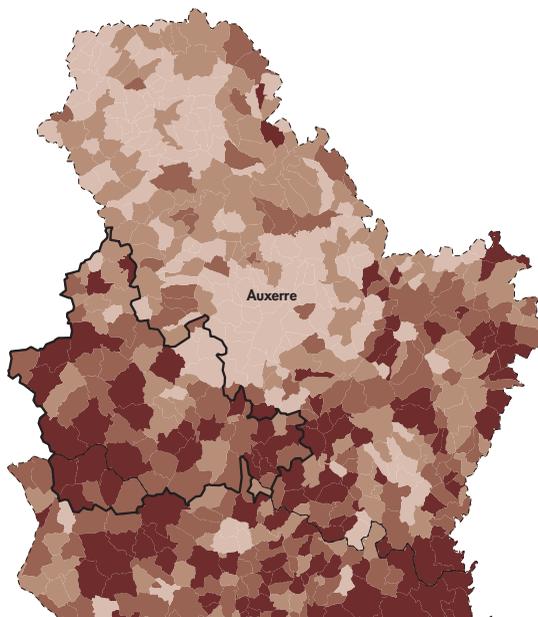
De plus, les ménages sont souvent tributaires de la voiture pour l'ensemble de leurs déplacements et pas seulement pour les trajets domicile-travail.

Chaque Bourguignon émet en moyenne 128 g de CO<sub>2</sub> par km contre 120 g en France métropolitaine. Les émissions de CO<sub>2</sub> relativement plus importantes en Bourgogne sont dues à une moindre utilisation des transports en commun et à un parc de véhicules un peu plus ancien et par conséquent plus émissif. Dans le Pays, 16,8 % des personnes ayant un emploi n'utilisent pas de véhicule motorisé (pas de transport ou marche à pied) pour se rendre à leur lieu de travail (14 % dans la région). Ils sont 78,2 % à utiliser une voiture, un camion ou une fourgonnette et 2,5 % un deux roues (respectivement 76,5 % et 3,8 % dans la région). L'offre étant limitée dans le Pays, seuls 2,5 % utilisent les transports en commun contre 5,7 % en Bourgogne.

Dans le Pays les consommations d'énergie sont élevées du fait d'un habitat ancien et de contraintes pour les déplacements.

La «vulnérabilité énergétique» des ménages est un facteur de fragilité supplémentaire par rapport à la situation socio-économique locale. La réhabilitation des logements anciens, le développement des transports collectifs à la demande mais aussi le rapprochement et le développement de services de proximité constituent de forts potentiels en termes d'économies d'énergie et d'aide à la mobilité des habitants.

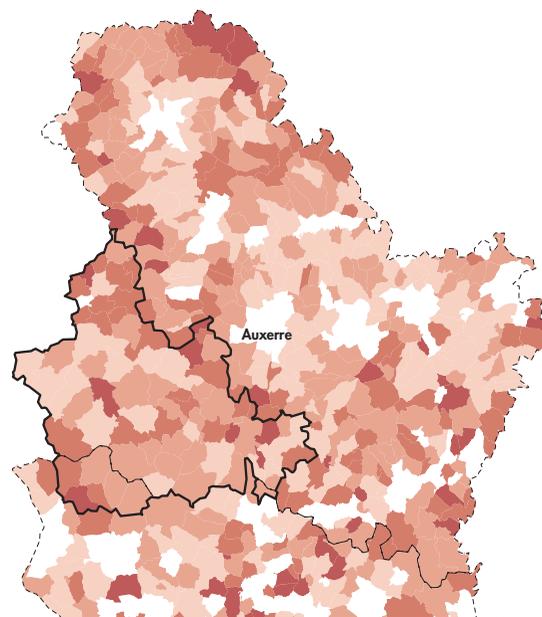
**Part des dépenses d'énergie pour le logement dans le revenu des ménages en 2000**



de la moins élevée à la plus élevée :



**Part des dépenses en carburant dans le revenu des ménages en 2000**



de la moins élevée à la plus élevée :



■ Source : Alterre Bourgogne



# État de santé

## Des indicateurs relativement élevés de mortalité et de morbidité

LES INDICATEURS DE MORTALITÉ SONT SUPÉRIEURS À LA MOYENNE NATIONALE. LES TAUX BRUTS D'HOSPITALISATION SONT ÉGALEMENT PLUS ÉLEVÉS QU'EN MOYENNE EN BOURGOGNE. CÉPENDANT LE TAUX STANDARDISÉ D'HOSPITALISATION EST SIGNIFICATIVEMENT PLUS BAS QUE LE TAUX RÉGIONAL.

### ■ Mortalité

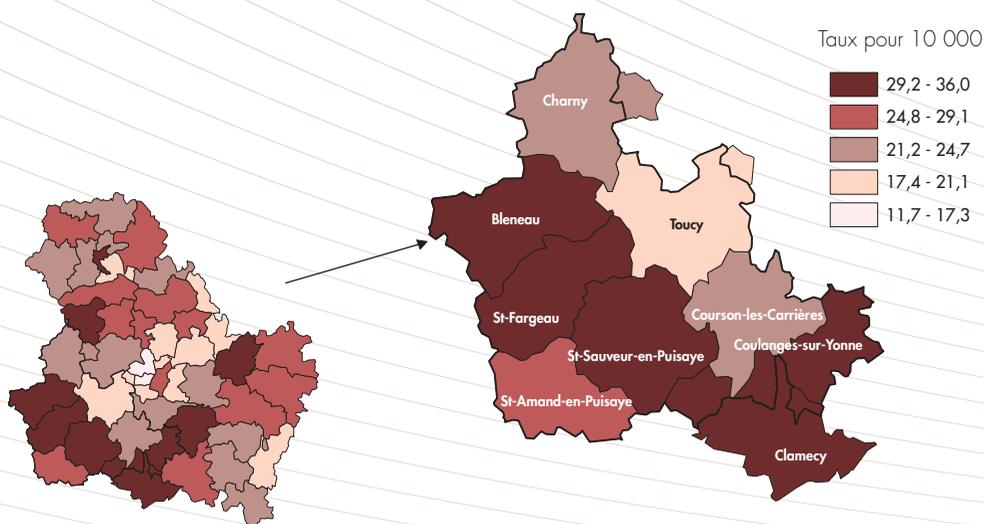
Sur la période 2000-2009, on a dénombré en moyenne chaque année 594 décès d'habitants de la Puisaye-Forterre (302 hommes et 292 femmes).

Si on élimine l'effet de la structure par âge de la population, le taux standardisé de mortalité (cf. définition dans l'encadré) est de 103 pour 10 000 habitants. Ce taux est supérieur à la moyenne nationale (86).

Quatre causes sont à l'origine de près de sept décès sur dix : les maladies cardiovasculaires (31 %), les cancers (25 %), puis, en moindres proportions, les traumatismes et empoisonnements (6 %) et les maladies respiratoires (6 %).

Sur cette même période, chaque année, 89 habitants du territoire (64 hommes et 25 femmes) sont décédés avant l'âge de 65 ans (décès qualifiés de «prématurés»), soit 15 % de l'ensemble des décès (21 % de ceux d'hommes et 9 % du total des décès féminins).

Taux standardisé de mortalité prématurée dans les cantons de l'Yonne (2000-2009)



■ Sources : Inserm CépiDC, Insee, exploitation ORS

Des indicateurs relativement élevés de mortalité et de morbidité

Le taux standardisé de mortalité prématurée (27 pour 10 000 habitants) est significativement supérieur à la moyenne nationale (21). On observe des disparités par cantons, avec un minimum de 20 pour 10 000 habitants dans le canton de Toucy et un maximum de 36 dans le canton de Coulanges-sur-Yonne.

Compte tenu des causes de décès prématurés (avant 65 ans), 44 % d'entre eux seraient « évitables », par des actions sur les comportements individuels (30 %) et par d'autres actions, dont un recours plus précoce et plus approprié au système de soins (14 %).

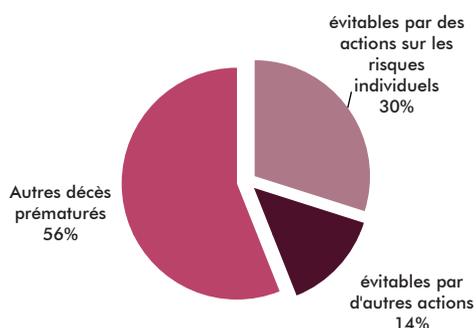
■ Hospitalisations en soins de courte durée

Sur la période 2007-2010, on a dénombré 10 420 séjours hospitaliers d'habitants de la Puisaye-Forterre en moyenne chaque année.

Les motifs d'hospitalisation les plus fréquents sont les pathologies de l'appareil digestif (14 %) et de l'appareil circulatoire (13 %), suivies des tumeurs (10 %), des lésions traumatiques et empoisonnements et des maladies ostéo-articulaires (8 % pour chaque pathologie). Puis viennent les grossesses et accouchements (7 %), les maladies de l'œil et celles de l'appareil respiratoire (6 % pour chaque groupe).

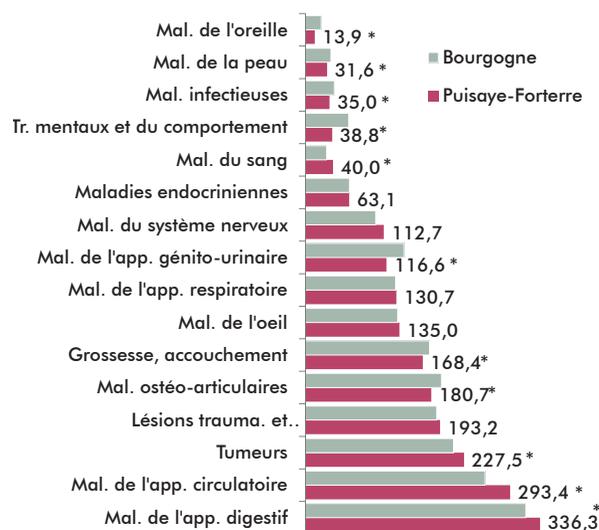
Si on compte à part la période périnatale, le recours à l'hospitalisation augmente de manière continue avec l'âge. En lien avec le vieillissement relatif du territoire, les taux bruts de recours à l'hospitalisation des habitants du territoire sont supérieurs aux taux régionaux pour les

Décès avant 65 ans « évitables » d'habitants du Pays selon le type d'actions susceptibles de les éviter (2007-2010)



■ Source : Inserm (CépiDC), exploitation ORS

Taux annuels bruts de patients hospitalisés pour 10 000 habitants dans le Pays et en Bourgogne, selon les pathologies (2007-2010)



\* écart au taux régional significatif  
Source : ATIH, PMSI, exploitation ORS

Définition :

**Taux standardisé de mortalité (TSM) :** nombre de décès pour 10 000 que l'on observerait sur le territoire s'il avait la même structure d'âge que la population de référence (ici ensemble de la population en métropole). Un test a été réalisé pour vérifier si les différences éventuelles entre les taux sont ou non statistiquement significatives.



principaux motifs, en particulier les maladies digestives, cardiovasculaires et les tumeurs. En revanche, le taux standardisé (sur l'âge) de séjours hospitaliers sur le territoire (2 490 pour 10 000 habitants) est significativement plus bas que le taux régional (2 620).

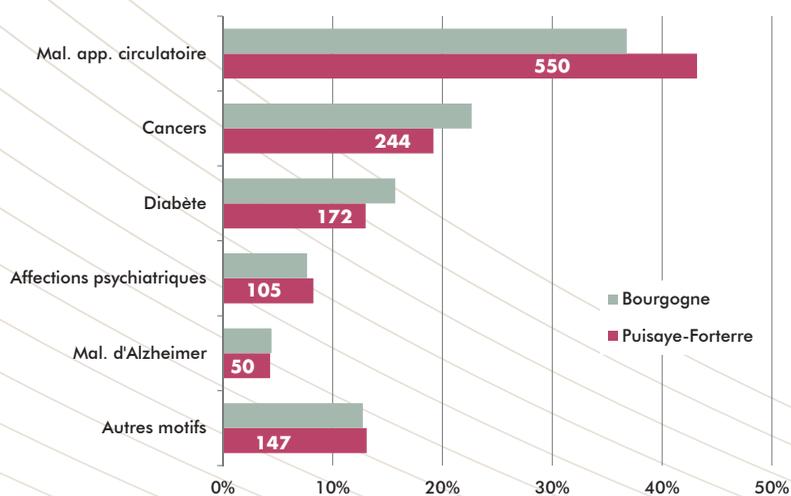
## ■ Admissions en affections de longue durée

Au cours d'une année, 1 273 habitants du Pays de Puisaye-Forterre sont admis en affections de longue durée (ALD) par un des trois principaux régimes d'assurance maladie : général, agricole et des indépendants (moyenne 2005-2010).

Le taux standardisé correspondant sur la période est de 255 admissions pour 10 000 habitants par an, plus important que la moyenne départementale (216) et la moyenne régionale (207).

Les principaux motifs d'admission en ALD tous âges confondus sont les maladies de l'appareil circulatoire (globalement 43 %), les tumeurs (19 %) et le diabète (14 %). Ils sont suivis, en moindres proportions, par les affections psychiatriques (8 %) et la maladie d'Alzheimer (4 %).

Principaux motifs d'admissions en ALD des habitants du Pays et de Bourgogne (effets dans le Pays et % dans l'ensemble des ALD) en 2005-2010 (moyenne annuelle)



■ Source : Cnamts, CCMSA, RSI, exploitation ORS

# Principaux problèmes de santé : des indicateurs plus défavorables que la moyenne nationale ou régionale

LES MALADIES CARDIO-VASCULAIRES, LES CANCERS SONT LES PREMIÈRES CAUSES DE MORTALITÉ, D'HOSPITALISATION ET D'ADMISSION EN AFFECTIONS DE LONGUE DURÉE SUR LE TERRITOIRE COMME SUR D'AUTRES. LES TAUX DE MORTALITÉ CAUSÉE PAR CES PATHOLOGIES, PAR CELLES LIÉES À LA CONSOMMATION D'ALCOOL ET DE TABAC, ET AUSSI PAR LES TRAUMATISMES SONT SUPÉRIEURS AUX MOYENNES NATIONALES. LES TAUX D'ADMISSIONS EN ALD ET DE RECOURS À L'HOSPITALISATION SONT ÉGALEMENT PLUS ÉLEVÉS, EN PARTIE DU FAIT DU VIEILLESSEMENT DE LA POPULATION.

## ■ Maladies cardiovasculaires, cancers, traumatismes et empoisonnements

Les maladies cardiovasculaires, cancers, traumatismes et empoisonnements représentent chaque année plus d'un quart des causes d'hospitalisation et 72 % des causes de décès. Les deux premiers groupes de pathologies représentent également plus de 6 nouvelles admissions en ALD sur 10.

Les taux de mortalité par maladies cardiovasculaires, cancers et traumatismes sont significativement supérieurs à la moyenne française (respectivement 24,7, 24,2 et 6,3 pour 10 000 en métropole). De même, les taux bruts d'admission en ALD du pays dépassent le taux régional pour différentes maladies cardiovasculaires et pour les cancers.

Selon les statistiques de la sécurité routière sur l'Yonne, les accidents de la route causent 6 décès en moyenne chaque année dans le Pays,

mais aussi des blessés graves (qu'on estime à 34 par an).

De même pour 10 décès annuels par suicide on estime qu'il y a environ 100 tentatives.

Les accidents de la vie courante sont non seulement à l'origine de 19 décès en moyenne par an mais aussi de séquelles induisant des incapacités et de la dépendance, en particulier chez les personnes âgées qui sont fortement touchées par les chutes.

## ■ Alcool et tabac

Sur la période 2000-2009, on compte 84 décès annuels d'habitants du Pays par pathologies associées au tabac et 21 par pathologie directement associée à la consommation excessive d'alcool (psychose alcoolique, cirrhose alcoolique du foie et cancers des voies aéro-digestives supérieures). Les taux standardisés de mortalité (14,6 pour 10 000 habitants pour le tabac, 4,3 pour l'alcool) sont plus élevés que la moyenne nationale (respectivement 12,8 et 3,3).

Il faut noter que la mortalité associée à l'alcool ne prend pas en compte les décès par traumatismes que l'alcool peut par ailleurs induire.

### Indicateurs concernant les trois principaux problèmes de santé dans le Pays Puisaye-Forterre

	Décès (2000-2009)		Hospitalisations (2007-2010)		ALD (2005-2010)	
	Effectif	Taux (/10 000)	Effectif	Taux (/10 000)	Effectif	Taux (/10 000)
Maladies cardiovasculaires	182	29,5*	1 091	293,4	550	106,4
Cancers	148	27,2*	846	227,5	244	50,8
Traumatismes et empoisonnements	39	8,2*	718	193,2		
<b>Toutes causes</b>	<b>594</b>	<b>102,7*</b>	<b>10 422</b>	<b>2 803,4</b>	<b>1 273</b>	<b>254,8</b>

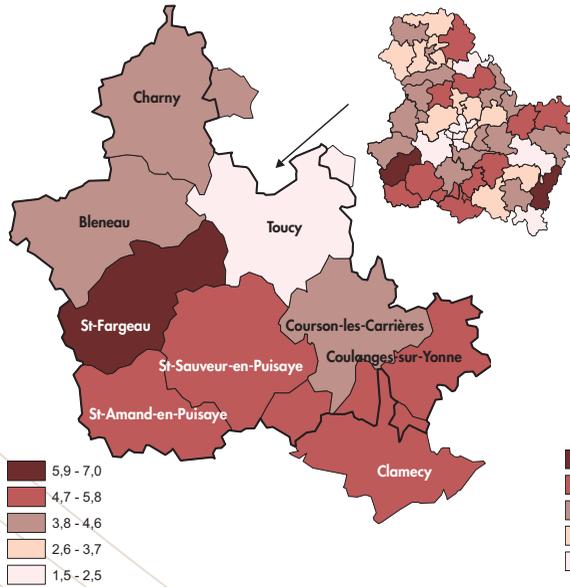
\* significatif par rapport au taux national

■ Source : Inserm Cépi-Dc, Insee, ATIH, Cnamts, CCMSA,RSI, exploitation ORS

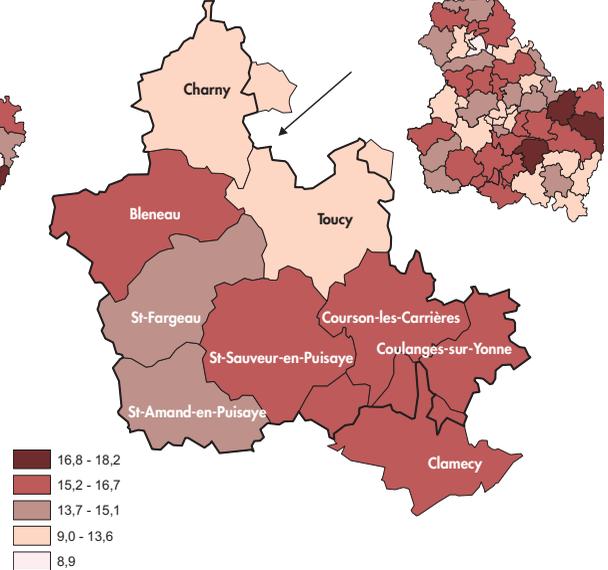


**Mortalité par pathologies associées à la consommation (en 2000-2009)**

■ **d'alcool**



■ **de tabac**



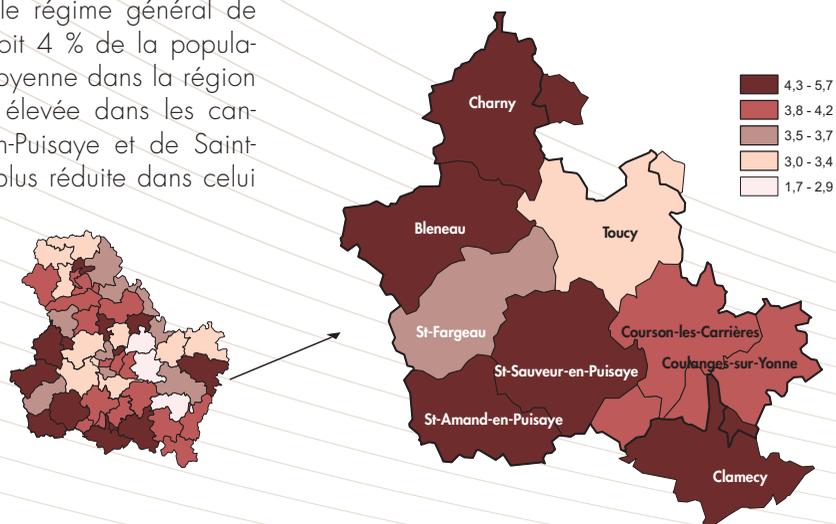
■ Source : Inserm (CépiDC), Insee, exploitation ORS

■ **Diabète**

On estime à 1 480 le nombre d'habitants du territoire de la Puisaye-Forterre atteints de diabète (consommant des antidiabétiques oraux remboursés par le régime général de l'assurance maladie), soit 4 % de la population contre 3,4 % en moyenne dans la région (la proportion est plus élevée dans les cantons de Saint-Amand-en-Puisaye et de Saint-Sauveur-en-Puisaye, et plus réduite dans celui de Toucy).

**Consommateurs d'antidiabétiques oraux en 2007**

Données du régime général hors sections locales mutualistes



■ Source : Pôle Statistiques, URCAM Bourgogne - CPAM Côte-d'Or, Insee (Recensement 2009)

# Zooms sur la santé des plus jeunes et des plus âgés

LE PAYS COMPTE PRÈS DE 7 000 ENFANTS ET ADOLESCENTS DE MOINS DE 18 ANS ET 5 430 PERSONNES ÂGÉES DE 75 ANS OU PLUS. CES DEUX POPULATIONS FONT L'OBJET D'UNE ATTENTION PARTICULIÈRE : DES INDICATEURS SPÉCIFIQUES PERMETTENT DE MIEUX IDENTIFIER LEURS PROBLÉMATIQUES.

## ■ Santé des enfants

En 2010, les services de Protection maternelle et infantile (PMI) ont comptabilisé, à partir des certificats de santé au 8<sup>e</sup> jour, 17 enfants nés prématurément et 17 enfants pesant moins de 2 500 g à la naissance. Par ailleurs, plus de 5 % des nouveau-nés ont été transférés. L'intention d'allaiter était de 64,2 % dans le Pays (59,2 % dans l'Yonne).

En 2011/2012, les services de PMI ont vu 262 enfants dans l'Unité Territoriale de Santé de la Puisaye-Forterre sur les 274 scolarisés en moyenne section de maternelle. Les pathologies les plus fréquemment constatées sont des troubles du langage (22,1 %), des troubles auditifs (14,1 %), des troubles de la vision (13,7 %), des troubles somatiques (10,7 %), des problèmes de poids (4,2 % en surpoids, 2,7 % en maigre),

des problèmes bucco-dentaires (3,4 %) Le taux de couverture vaccinale pour les vaccins obligatoires (DTP) est légèrement inférieur aux recommandations (91,2 %).

Sur la période 2007-2010, on a décompté 421 séjours hospitaliers, en moyenne chaque année, d'enfants âgés de 1 à 14 ans domiciliés dans le pays dans des services de soins de courte durée. Les principaux motifs de ces hospitalisations sont, comme dans l'ensemble de la région : les maladies de l'appareil respiratoire (19 %), les lésions traumatiques (13 %), et les maladies de l'appareil digestif (13 %).

Sur un autre plan, les services du Conseil général dénombraient en 2006, 97 enfants en danger et 664 en risque de danger dans l'Yonne. Le taux de signalement dans le département est supérieur à la moyenne régionale et nationale.

La mission locale (ML) de Toucy a reçu 330 jeunes de 16 à 26 ans afin de les accompagner dans leurs démarches de recherche d'emploi, en 2011. Plus de 120 habitants ont fait appel à la ML de Toucy pour la 1<sup>ère</sup> fois.

Indicateurs de santé des enfants à la naissance dans le Pays et dans l'Yonne, en 2010

	Puisaye Forterre		Yonne
	Effectifs	%	%
<b>Prématurés</b>			
(Age gestationnel < 37 semaines)	17	7,4%	6,7%
<b>Petits poids de naissance</b>			
< 1000 g	1	0,4%	0,2%
entre 1000 et 1999 g	5	2,0%	1,8%
entre 2000 et 2499 g	11	4,4%	5,5%
< 2500 g	17	6,8%	7,4%
<b>Hypotrophie</b>			
(Age gestationnel > 36 semaines et < 2500 g)	6	2,6%	3,4%
<b>Transfert ou mutation</b>	13	5,2%	4,6%

■ Sources : Conseils généraux, Drees Exploitation ORS

**Définitions** *tenant compte des modifications apportées par la loi du 5/03/2007 réformant la protection de l'enfance*

- **Enfant en danger (auparavant «maltraités») :** victime de violences physiques, cruauté mentale, abus sexuels, négligences lourdes, aux conséquences graves sur son développement physique ou psychologique.
- **Enfant en risque de danger (auparavant «en risque») :** connaît des conditions d'existence risquant de mettre en danger sa santé, sécurité, moralité, éducation, ou son entretien, mais n'est pas maltraité.



## ■ Santé des personnes âgées : maladies chroniques et dépendance

On a dénombré 2 383 séjours hospitaliers, en moyenne chaque année, en soins de courte durée d'habitants du Pays âgés de 75 ans et plus sur la période 2007-2010. Les principaux motifs de recours aux services de soins hospitaliers à cet âge sont constitués des maladies de l'appareil circulatoire (20 %), suivis de celles de l'œil (12 %), des maladies de l'appareil digestif (12 %), des tumeurs (11 %), puis des lésions traumatiques (9%), des maladies de l'appareil respiratoire (8 %), des pathologies ostéo-articulaires (6 %), de l'appareil génito-urinaire (4 %) et du système nerveux (4 %).

Sur la période 2005-2010, les trois principaux régimes d'assurance maladie ont admis 490 habitants du Pays de 75 ans et plus en affection de longue durée (ALD), soit 92 pour 1 000 (85/1 000 en moyenne dans l'Yonne et 75 dans la région). Les principaux motifs de ces ALD sont l'hypertension artérielle sévère (19 %), les tumeurs malignes (16 %), l'insuffisance cardiaque grave (15 %), la maladie d'Alzheimer et autres démences (10 %) ainsi que le diabète (10 %), les maladies coronaires (8 %), les artériopathies chroniques avec manifestations ischémiques (5 %) et les accidents vasculaires cérébraux (5 %).

S'agissant des démences, devenues un problème de santé publique majeur, si on applique les taux de prévalence de l'étude PAQUID<sup>(1)</sup> à la population de 75 ans et plus, on peut évaluer à plus de 975 le nombre de personnes de 75 ans et plus atteintes de troubles démentiels dans le Pays, à des stades plus ou moins avancés de la maladie : très légère ou légère pour 41 % des personnes atteintes, modérée pour 33 % et sévère pour 26 % d'entre elles.

### Prévalence de la démence selon l'âge et le sexe en France

	Hommes	Femmes	Ensemble
De 75 à 79 ans	8%	6%	7%
De 80 à 84 ans	13%	17%	15%
De 85 à 89 ans	23%	30%	28%
De 90 ans et plus	27%	53%	47%
<b>Ensemble (après 75 ans)</b>	<b>13%</b>	<b>21%</b>	<b>18%</b>

■ Source : Étude PAQUID- suivi à 10 ans (1998-1999), réactualisé en 2003

Le Conseil général dénombre près de 570 bénéficiaires de l'Allocation pour personnes âgées dépendantes (APA) à domicile dans le Pays en 2010, soit 105/1 000 personnes de 75 ans ou plus (contre 102 dans l'Yonne et 126 en Bourgogne). Si on prend en compte les personnes hébergées en établissements, on peut estimer à près de 1 380 le nombre de personnes âgées ayant besoin d'aide quotidienne (GIR 1 à 4) dans la Puisaye-Forterre.

### Définition

Les GIR, Groupes Iso-Ressources, mesurent la dépendance de la personne âgée d'après les activités qu'elle peut totalement, partiellement ou pas du tout effectuer seule, du GIR 1 qui désigne les personnes les plus dépendantes (alitées, ayant perdu leur autonomie mentale, corporelle, locomotrice et sociale) au GIR 6 regroupant les personnes autonomes pour les actes discriminants de la vie quotidienne.

GIR 1 : personnes confinées au lit ou au fauteuil et ayant perdu leur autonomie mentale

GIR 2 : confinées au lit ou au fauteuil et fonctions mentales un peu altérées ou capacités motrices conservées mais fonctions mentales altérées

GIR 3 : autonomie mentale mais besoins d'aide pour autonomie corporelle

GIR 4 : autonomie mais besoins d'aide pour lever, toilette, habillage et repas

GIR 5 : autonomie mais besoin d'une aide ponctuelle pour la toilette, la préparation des repas et le ménage

GIR 6 : autonomie pour les actes de la vie courante

<sup>(1)</sup> D. BRION, *Drass Bourgogne, Regards croisés sur la maladie d'Alzheimer et les maladies apparentées, 2009*

# Offre de soins et services

## Des services de soins de proximité et hospitaliers plus difficilement accessibles

GLOBALEMENT, DANS L'ENSEMBLE DU PAYS, LES SOINS DE VILLE ET HOSPITALIERS SONT PLUS DIFFICILES D'ACCÈS QU'EN MOYENNE DANS LA RÉGION ET EN FRANCE. QUATRE HABITANTS SUR DIX DU TERRITOIRE ONT RECOURS AU CENTRE HOSPITALIER D'AUXERRE POUR LES SOINS DE COURTE DURÉE, ET DAVANTAGE POUR DES AFFECTIONS PÉRINATALES, LES GROSSESSES ET ACCOUCHEMENTS, LES MALADIES DU SANG, DIGESTIVES, ENDOCRINIENNES.

### ■ Soins ambulatoires de proximité

Début 2012, on dénombrait 28 médecins généralistes (hormis les omnipraticiens à exercice particulier exclusif) exerçant en libéral dans le pays (source : RPPS). La densité correspondante (7,5/10 000 habitants) est inférieure aux moyennes départementale (8,6), régionale (8,9). Près de six praticiens sur dix avaient plus de 55 ans, cette part, plus importante que dans la région et en France (un tiers), rend la situation plus défavorable que dans d'autres territoires de la région.

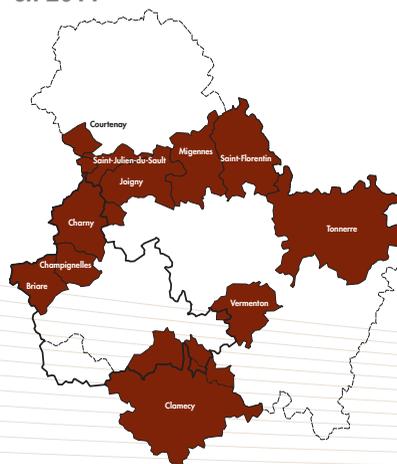
Les temps d'accès moyens théoriques aux pharmacies sont supérieurs dans les cantons du Pays à la moyenne régionale (2 mn) et en France hexagonale (1 mn) (exploitation Fnors). Les cantons de Charny et de Coulanges sur Yonne ont un temps moyen d'accès théorique aux pharmacies deux fois supérieur au temps régional (4 mn).

A la même date, 49 infirmiers exerçant dans le Pays à titre libéral étaient recensés, soit 13,2 pour 10 000 habitants (10,7 dans l'Yonne ; 11,8 en Bourgogne). Parmi ces professionnels, 14 étaient âgés de 55 ans ou plus. On comptait par ailleurs 23 masseurs-kinésithérapeutes libéraux soit 6,2 / 10 000 (5,5 dans l'Yonne ; 7,1 Bourgogne). Cinq étaient âgés de 55 ans ou plus.

Dans le même temps, 7 chirurgiens-dentistes libéraux exerçaient sur le territoire soit 1,9 pour 10 000 habitants (3,6 dans l'Yonne ; 4,5 en Bourgogne). Trois étaient alors âgés de 55 ans ou plus.

L'Agence régionale de santé a renouvelé en 2011 l'analyse des zones fragiles concernant l'offre de proximité, en élargissant l'examen de la «dotation en généralistes» (initialement réalisé par l'Urcam en 2008), à celle des professionnels de proximité (cf. encadré Précisions). Selon elle, «l'accès aux soins de premier recours est particulièrement préoccupant dans l'Yonne : 31,7 % du territoire est qualifié de fragile. Les zones fragiles correspondent aux zones rurales et vieillissantes de la Bourgogne [...]». L'ouest et le sud du Pays de Puisaye-Forterre figurent parmi les zones. Une maison de santé fonctionne depuis plusieurs années à Saint Amand en Puisaye. Une autre vient d'ouvrir en 2012 à Saint-Sauveur-en-Puisaye, une troisième se met en place à Charny.

### Zones fragiles pluriprofessionnelles par bassin de vie en 2011



■ Sources : Activité des professionnels de santé - SNIIRAM 2010, Consommation des patients - SNIIRAM 2009, ARS de Bourgogne



La définition des zones fragiles pluri professionnelles repose sur une analyse de l'accès aux soins de premier recours. La méthodologie a pour objectif de cibler les territoires où les demandes de soins de la population ne sont pas ou mal absorbées par l'offre de soins actuelle. Elle consiste en une analyse qui croise une vingtaine d'indicateurs relatifs à la demande de soins, l'offre de soins et la structure par âge des professionnels qui exercent autour des médecins généralistes, infirmiers, masseurs kinésithérapeutes et chirurgiens dentistes. Les zones identifiées comme fragiles en termes d'accès aux soins sont celles qui sont relativement plus fragiles que les autres. Elles constituent alors les territoires prioritaires au déploiement des aides relatives au regroupement des professionnels de santé dans des structures pluri professionnelles et coordonnées. Les données utilisées sont extraites du fichier SNIIRAM et datent de 2010. Les médecins à mode d'exercice particulier sont inclus. Le nombre d'équivalents temps plein des professionnels de santé a été estimé à partir des données d'activité.

## ■ Services de soins hospitaliers

Le temps moyen d'accès à des urgences hospitalières varie de 17 à 29 minutes (respectivement canton de Coulanges sur Yonne et canton de Bléneau) selon les cantons (16 mn Bourgogne, 12 mn France) (exploitation Fnors).

Le Pays ne dispose pas d'établissement d'hospitalisation de courte durée ni de soins de suite.

Deux habitants de la Puisaye-Forterre sur cinq hospitalisés au cours d'une année le sont au Centre hospitalier d'Auxerre, et 15 % le sont à la Polyclinique Saint Marguerite d'Auxerre. Une partie des habitants est hospitalisée dans les départements voisins : 11 % se rendent dans la Nièvre, 10 % dans la Loiret, 7 % à Paris et 5 % en Côte-d'Or.

### Lieux d'hospitalisation des habitants du Pays en soins de courte durée en 2007-2010

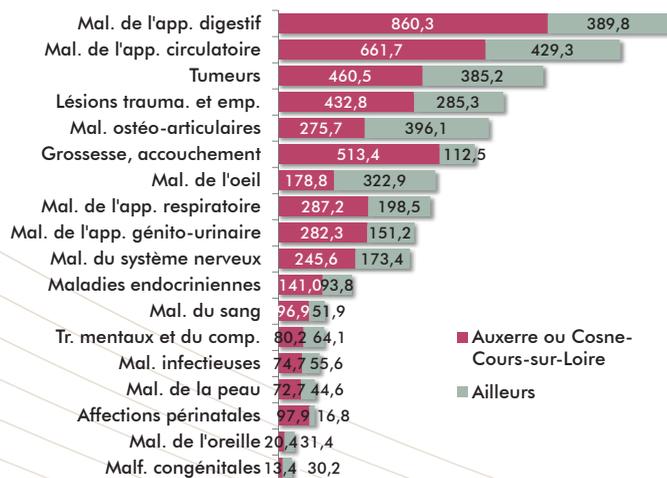
Lieu d'hospitalisation	Effectif	Répartition (%)
<b>Yonne</b>	<b>6 385</b>	<b>61,3%</b>
dont CH Auxerre	4 198	40,3%
Polyclinique Ste Marguerite Auxerre	1 598	15,3%
Départements voisins du Pays		0,0%
<b>Nièvre</b>	<b>1 158</b>	<b>11,1%</b>
dont Etablissements de Cosne s/ Loire	690	6,6%
<b>Loiret</b>	<b>1 067</b>	<b>10,2%</b>
dont Etablissements de Gien	598	5,7%
<b>Paris</b>	<b>714</b>	<b>6,9%</b>
<b>Côte-d'Or</b>	<b>486</b>	<b>4,7%</b>
dont Etablissements de Dijon	413	4,0%
<b>Nombre total de séjours</b>	<b>10 422</b>	<b>100,0</b>

■ Sources : ATIH, PMSI, exploitation ORS

Les habitants de la Puisaye-Forterre hospitalisés au cours des années 2007-2010 ont davantage recouru au centre hospitalier d'Auxerre ou de Cosne-sur-Loire qu'à d'autres lieux d'hospitalisation de soins de courte durée pour les maladies des appareils digestif, circulatoire, les tumeurs, les traumatismes et empoisonnements et les grossesses et accouchements.

Le Pays fait partie des secteurs psychiatriques de Toucy et du nord de la Nièvre pour les adultes, et des secteurs de l'Ouest de l'Yonne et de la Nièvre pour la psychiatrie infantile-juvénile (l'Yonne étant divisé en deux et la Nièvre constituant un seul secteur).

### Répartition des séjours hospitaliers d'habitants du Pays au cours d'une année en soins de courte durée, selon le motif (effectifs moyens annuels - période 2007-2010)



■ Sources : ATIH, PMSI, exploitation ORS

## Des services de soins de proximité et hospitaliers plus difficilement accessibles

## ■ Services et établissements médico-sociaux

### Pour les personnes âgées : services et structures d'hébergement plus présentes que dans l'Yonne

Le Centre local d'information et de coordination de Toucy (CLIC) est une structure de proximité assurant l'accueil, l'information, le conseil et l'orientation pour tous les aspects de la vie quotidienne des personnes âgées de 60 ans et plus, leur famille ou les professionnels (soins, accompagnement de la personne, qualité et adaptation de l'habitat, mais aussi vie socioculturelle).

En 2012, 5 services de soins infirmiers à domicile (SSIAD) desservait le Pays de Puisaye-Forterre, avec une capacité globale de 159 places. Les 56 places du SSIAD de Toucy couvrent également le canton d'Aillant-sur-Tholon (hors Pays). Ces services destinés aux personnes âgées s'appuient sur les infirmiers libéraux pour les soins techniques et sur les aides-soignantes salariées pour le nursing.

Le Pays de Puisaye-Forterre compte 17 établissements d'hébergement pour personnes âgées (EHPA) offrant une capacité totale de 1 011 lits. Le taux d'équipement (capacités rapportées à la population de 75 ans et plus) est supérieur à celui de l'Yonne (respectivement 186 et 156 pour 1 000), de la Bourgogne (147,1) et de l'hexagone (127,8).

On compte 2 services et établissements spécialisés dans l'accueil des enfants handicapés sur le territoire, offrant une capacité totale de 32 places dans la commune de Saint-Fargeau.

Des structures spécialisées dans l'accompagnement des adultes handicapés sont également présentes sur le territoire permettant d'avoir une activité professionnelle (1 ESAT à Mézilles pour 59 personnes), un hébergement selon les besoins (foyer d'hébergement à Toucy ; foyers de

vie à Bléneau, Mézilles et Saint Fargeau ; et foyer d'accueil médicalisé à Champcevrains).

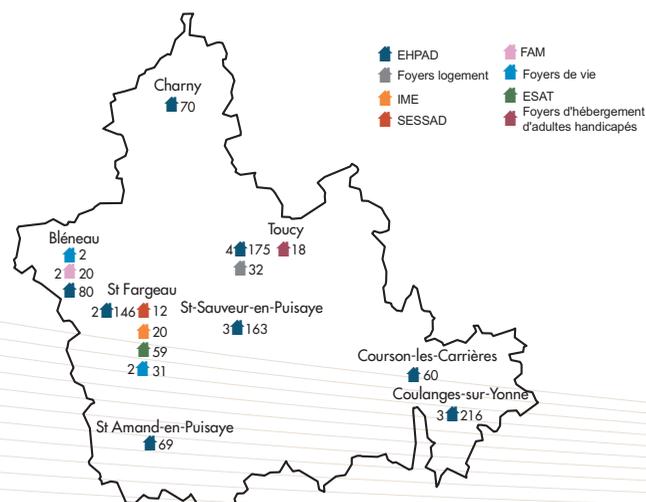
## ■ Services et établissements sociaux

Le service social du régime général de la CARSAT de Bourgogne et Franche-Comté a une antenne à Toucy. Il conduit des actions (individuelles et collectives) de prévention et de traitement social dans trois domaines : accès aux droits et aux soins des personnes en situation de précarité, prévention de la désinsertion professionnelle des assurés malades ou handicapés, prévention et/ou traitement de la perte d'autonomie des personnes malades, handicapées et/ou âgées.

Le plan d'action sociale de la MSA de Bourgogne 2007-2010 comprend 5 axes : l'accompagnement des jeunes, des ressortissants agricoles en difficulté, l'amélioration des conditions de vie des familles, l'insertion sociale et professionnelle des personnes en difficultés, le maintien de l'autonomie et la lutte contre l'isolement des personnes âgées. Quatre travailleurs sociaux interviennent sur les communes du Pays.

L'unité territoriale de solidarité de Puisaye-Forterre dispose de six sites d'intervention (Toucy,

### Établissements d'hébergement pour personnes âgées et structures pour personnes handicapées adultes et enfants (et capacités) dans le Pays en 2012



■ Source : ARS (Finess) exploitation ORS



Charny, Bléneau, Saint Fargeau, Saint Sauveur en Puisaye et Courson les Carrières). Elle compte 23 agents appartenant à la sous direction prévention des exclusions, la sous direction enfance et famille et la sous direction Protection maternelle et infantile.

## ■ Acteurs de prévention

Tous les professionnels du secteur sanitaire, social et éducatif sont potentiellement acteurs de prévention.

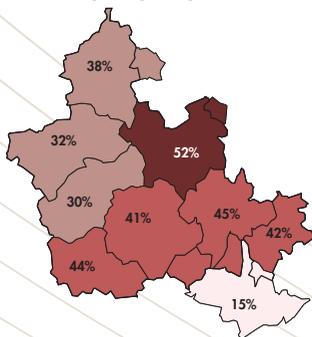
Cependant les modes d'exercice actuels n'incitent pas à une action globale, point essentiel

en matière de prévention. La communication et la coordination des acteurs restent insuffisantes. Toutefois, certains dispositifs de prévention sont structurés, comme la protection maternelle et infantile, les services de promotion de la santé en faveur des élèves, la médecine du travail.

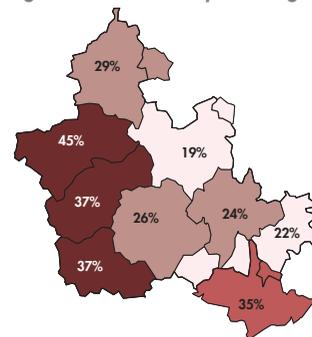
Dans le domaine de la prévention du cancer, l'AIDEC met en place et organise le dépistage du cancer du sein et du cancer colorectal. Ainsi en 2010, selon l'ARS de Bourgogne, les taux de participation au dépistage organisé du cancer du sein varient de 15 % à 52 %. Les taux de recours au dépistage spontané (hors dépistage organisé) varient de 19 % à 45 %.

### Dépistage du cancer du sein en 2010

#### Recours au dépistage organisé



#### Dépistage en dehors du dispositif organisé



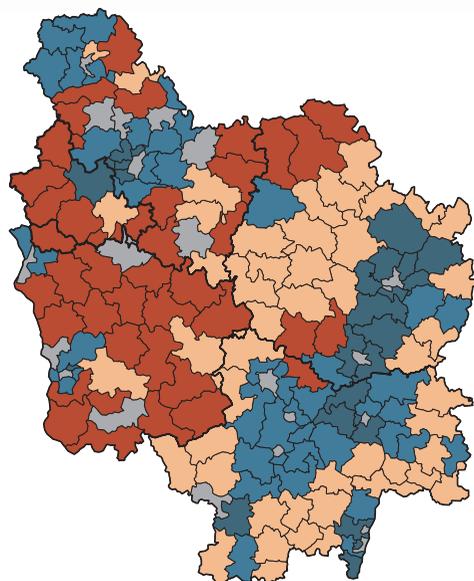
■ Source : ARS Bourgogne, Erasmie régional et AROMSA, exploitation ORS

## Synthèse

L'analyse sur les profils socio-sanitaires des cantons, centrée sur la Bourgogne, a été réalisée par l'ORS dans le cadre de l'Atlas Santé Social de la Bourgogne. Dans le Pays, les cantons de Saint-Amand-en-Puisaye, Bléneau, Charny, Coulanges-sur-Yonne, Saint-Fargeau, Saint-Sauveur-en-Puisaye et Courson-les-Carrières apparaissent comme des espaces ruraux, peu favorisés tant sur le plan économique que sanitaire : offre de soins faible, peu dotés en équipements de santé, avec une

population âgée, surmortalité générale et prématurée, précarité des conditions de vie plus fréquente dans certains aspects (taux de chômage, part de bénéficiaires des minima sociaux...). Le canton de Toucy se distingue en faisant partie des « zones socialement les plus favorisées, offrant un accès aux soins plus aisé et un état de santé plutôt bon (sous-mortalité générale et prématurée) ».

## Profils socio-sanitaires des cantons de Bourgogne



- Ruraux, vieilliss ++, précarité +, accès offre soins -, surmortalité générale, prématurée
- Ruraux, vieilliss +, foyers non imposés +, accès offre soins -, surmortalité causes traumatiques
- Villes et cantons peuplés, précarité ++, accès offre soins +, surmortalité prématurée
- Situations sociales plutôt favorisées, familles +, accès soins hospitaliers + mais libérale -, sous-mortalité générale, prématurée
- Socialement les + favorisés, accès offre +, recours +, sous-mortalité générale, prématurée & diverses causes

Toutes les caractéristiques de chaque classe peuvent ne pas se retrouver pour tel ou tel canton en faisant partie : c'est une « tonalité » générale.

■ Sources : Fnors. *Inégalités socio-sanitaires en France. De la région au canton. Masson 2010 ; ORS Bourgogne. Atlas Social Santé en Bourgogne, 2011.*

## ■ DES ATOUTS À RENFORCER

### Des réponses à certains besoins de soins développées sur le territoire

- Une volonté des différents acteurs du territoire de renforcer le partenariat
- La présence de maisons de santé en fonction et en projet
- Un grand nombre d'actions développées sur des problématiques déjà identifiées, dans le cadre du contrat de territoire, tels que l'amélioration de la qualité de vie des personnes âgées et l'adaptation de l'habitat au vieillissement de la population
- Un environnement naturel de grande richesse, à valoriser en préservant la qualité de l'eau

## ■ DES ÉLÉMENTS NI FORTS NI FAIBLES, POTENTIELLEMENT POSITIFS

### Des caractéristiques socio-démographiques et environnementales pouvant susciter de nouveaux services

- Des besoins de services, au-delà du soin, croissant avec l'augmentation de la population âgée
- Un habitat locatif à développer et un habitat ancien à rénover pour renforcer l'attractivité du territoire et amélioration de l'autonomie énergétique des populations qui y vivent

## ■ LES POINTS POUVANT ÊTRE AMÉLIORÉS

### Des problèmes à résoudre et des manques à combler pour améliorer les résultats de santé et le bien-être

- Poids des comportements à risques (addictions, accidents, suicides...) dans la mortalité prématurée « évitable »
- Difficultés de mobilité et éloignement des services spécialisés influant sur la détection ou l'intervention tardives par rapport à certains problèmes de santé

PORTRAIT SOCIO-SANITAIRE DU PAYS PUISAYE-FORTERRE  
en vue de la mise en place d'un diagnostic et d'un projet de **santé**

---



## Contacts

Tél : 03.80.65.08.10

### Observatoire régional de la santé

Parc de Mirande, 14 H rue Pierre de Coubertin  
21000 DIJON

[www.ors-bourgogne.org](http://www.ors-bourgogne.org)

[www.episante-bourgogne.org](http://www.episante-bourgogne.org)