



QPS

QUESTIONS POLITIQUES SOCIALES

Conférence de presse - QPS les études n°37

Les disparités territoriales en matière de vieillissement et d'accès aux soins

Nathalie Chataigner et Clémence Darrigade

#grandâge #santé

Disparités territoriales face au vieillissement

Quelles prises en charge pour le bien vieillir ?

Objectif de l'étude : identifier les disparités territoriales face au vieillissement et les disparités territoriales d'accès aux soins à travers 3 types de soins

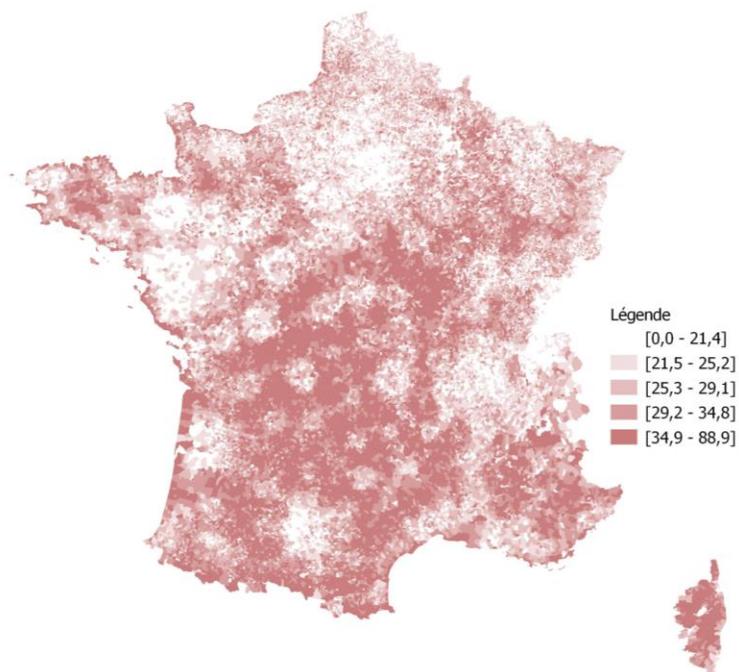
- 1. Importance dans la lutte et la prise en charge de la perte d'autonomie*
- 2. Où se trouvent les déserts médicaux*
- 3. Typologie territoriale des 60-74 ans et des 75 ans et plus*
- 4. Disparités d'accès aux soins*

Disparités territoriales face au vieillissement

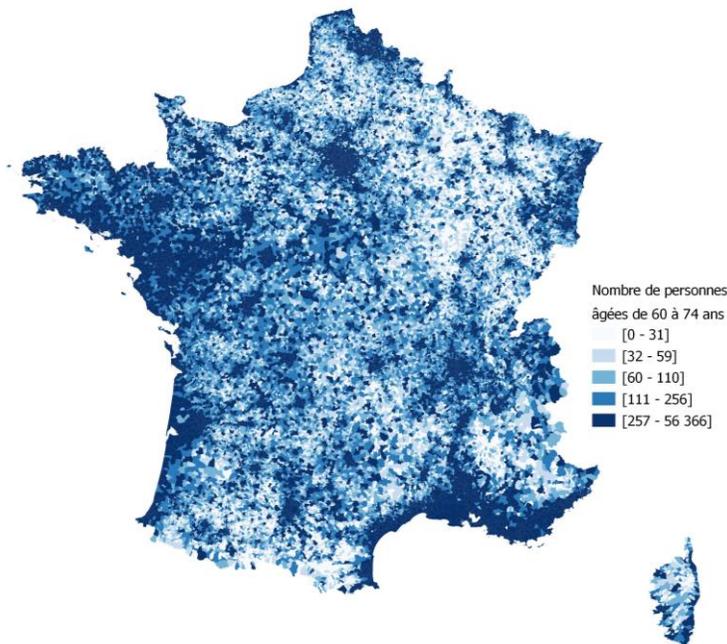
Lieu de résidence des personnes âgées

En 2016, la France compte 16 millions de personnes âgées 60 ans et plus (environ 25 % de la population totale)

Part des personnes de 60 ans et plus au sein des communes françaises (en %)



Nombre des personnes âgées de 60 ans et plus au sein des communes françaises

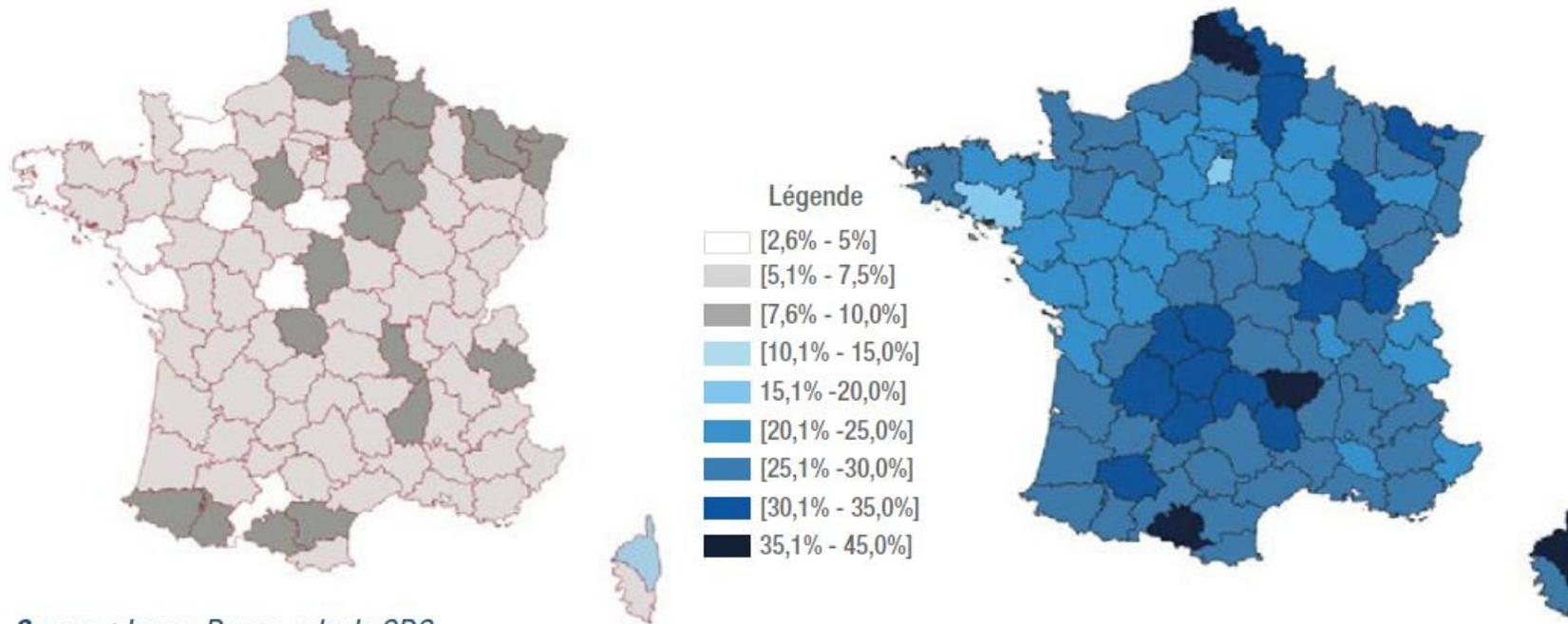


Une proportion plus importante des personnes âgées dans les zones peu denses, telles que la « diagonale du vide »

Néanmoins, les personnes âgées résident majoritairement dans les grandes unités urbaines et sur les littoraux

Disparités territoriales face au vieillissement autonomie des personnes âgées

Part des 60-74 ans (respectivement des 75 ans et plus) déclarant être moyennement ou fortement limités dans leur vie quotidienne



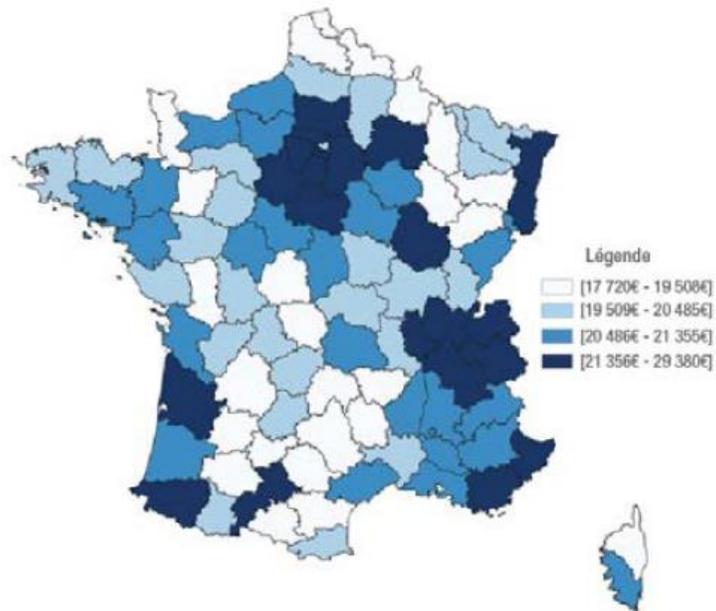
Source : Insee, Drees, calculs CDC.

- Part des personnes avec un degré d'autonomie faible ou très faible : 4 fois plus élevé chez les 75 ans et plus que chez les 60 à 74 ans
- Situations de faible autonomie particulièrement répandues dans les Hauts-de-France, en Haute-Corse et en région Grand Est
- Situation plus favorable en Île-de-France, Bretagne et Pays de la Loire
- Situations contrastées selon la population (60-74 ans ou 75 ans et plus) dans les départements de l'ouest et du massif central

Disparités territoriales face au vieillissement

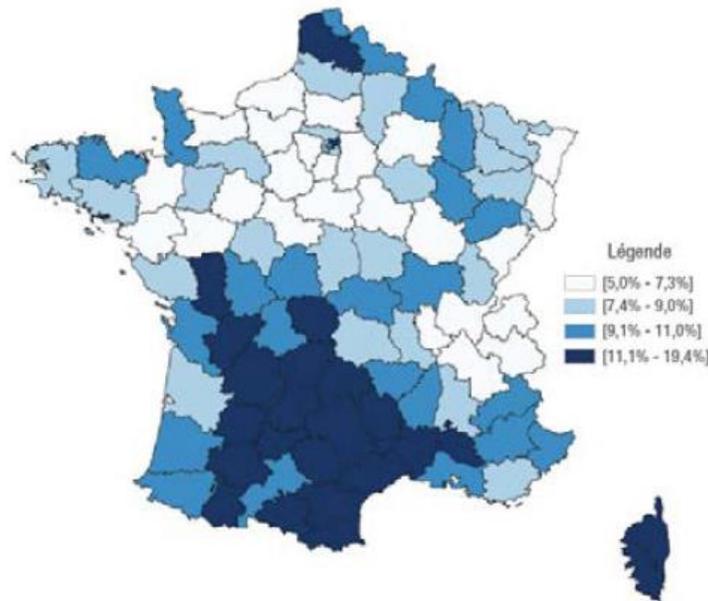
niveaux de vie et taux de pauvreté

Revenu par UC médian des personnes âgées de 75 ans et plus



Source : Insee, Drees, calculs CDC.

Taux de pauvreté des 75 ans et plus (en %)



Le coût de la prise en charge de la dépendance peut être élevé :
⇒ importance du patrimoine et du niveau de revenus

Revenu national médian en 2016 :
20 730 €

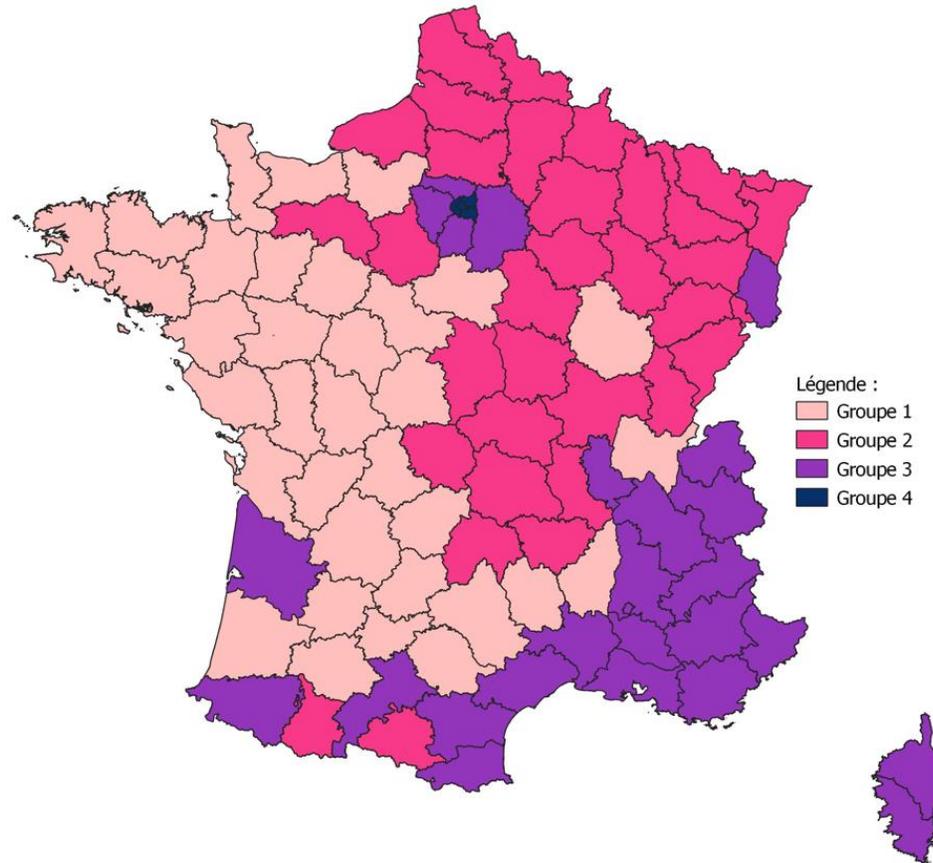
Le taux de pauvreté

- élevé dans les départements non côtiers du sud-ouest
- dû à la surreprésentation de populations n'ayant que de faibles revenus

Disparités territoriales face au vieillissement

Population des 60-74 ans

Un fort contraste nord-est / sud-ouest



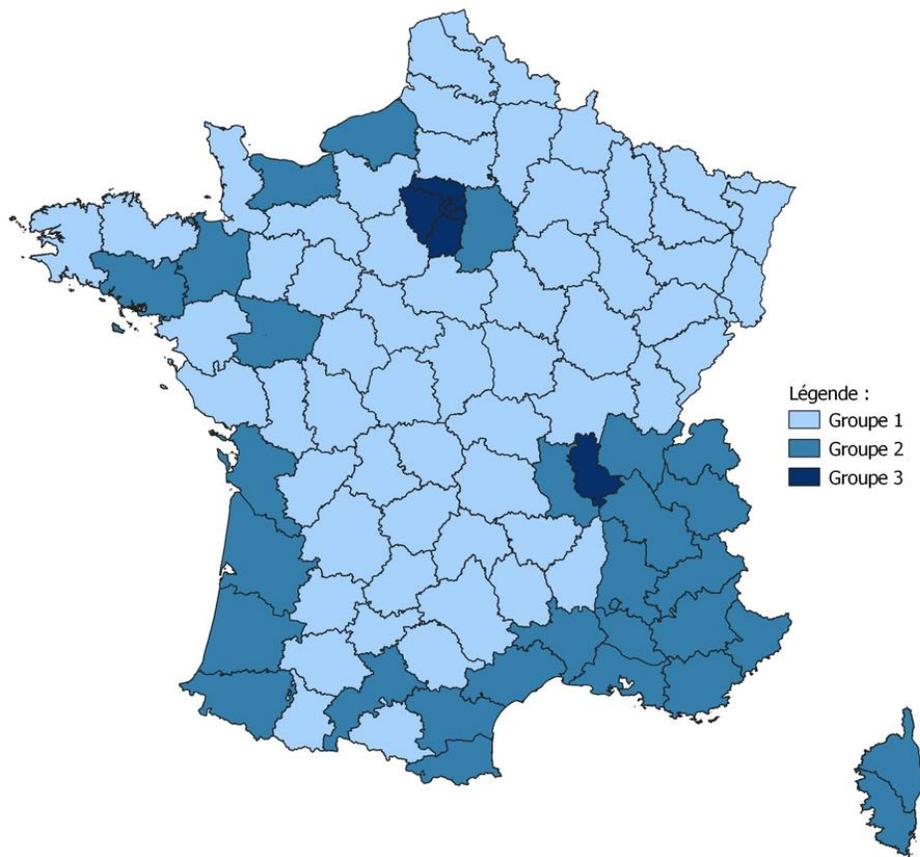
4 groupes:

- un groupe « grand ouest » regroupant une part importante de personnes résidant en maison propriétaires de leur logement et où la part des personnes autonomes est la plus élevée
- un groupe « nord-est » se distinguant par une proportion de bénéficiaires de l'APA à domicile élevée, un taux de pauvreté élevé et une forte part de ménages non diplômés
- un groupe 3 marqué par des inégalités de revenus plus fortes et où le taux de pauvreté ainsi que la proportion d'immigrés sont élevés
- un groupe formé par Paris et sa petite couronne constitué de personnes vivant en appartement souvent sans ascenseurs et où la part d'individus isolés est forte

Disparités territoriales face au vieillissement

Population des 75 ans et plus

Une spécificité sur les littoraux de la moitié sud



3 groupes:

- Un grand groupe se distinguant par une proportion de personnes avec un degré élevé d'autonomie et où la part des non diplômés y est plus élevée que dans les deux autres groupes
- un groupe intermédiaire avec la particularité d'avoir la proportion la plus élevée de personnes bénéficiant de l'APA
- un groupe ayant le revenu médian le plus élevé et également une forte proportion d'immigrés parmi les personnes âgées

Disparités territoriales dans l'accès des soins

L'accessibilité des services de santé (APL)

3 professions étudiées : médecins, kinésithérapeutes et infirmiers

L'objectif est d'étudier :

- les disparités au niveau local d'accessibilité potentielle localisée aux professionnels de santé (APL)
- sur 3 professions : médecins généralistes, infirmiers libéraux et masseurs-kinésithérapeutes
- en fonction des caractéristiques spécifiques des communes : revenu médian par unité de consommation, densité de population, part des personnes âgées...

Recours à la méthode économétrique en moindres carrés pour déterminer les effets du revenu, de la densité et de la part des personnes âgées sur chaque APL

Disparités territoriales dans l'accès des soins

Plus de disparités d'accès liées à la densité et au revenu qu'à l'âge

Tableau 1

Médianes des APL normalisées selon l'âge, le revenu médian de la commune ou la densité

Variable	Modalité	Médecins	Infirmiers	Kinésithérapeutes
Selon l'âge	Ensemble de la population	10,0	10,0	10,0
	60-74 ans	9,9	10,2	9,8
	75 ans et plus	10,0	10,3	10,0
Selon le revenu médian par unité de consommation de la commune	1 ^{er} quintile	10,5	12,3	10,1
	2 ^e quintile	10,0	10,0	9,6
	3 ^e quintile	10,2	10,3	9,9
	4 ^e quintile	10,0	9,8	10,0
	5 ^e quintile	9,4	8,2	10,1
Selon la position de la commune dans la grille de densité	Densité 1 : population dense	11,1	9,2	12,1
	Densité 2 : population intermédiaire	10,4	12,2	11,1
	Densité 3 : population peu dense	8,5	8,9	7,2
	Densité 4 : population très peu dense	7,1	6,9	4,7

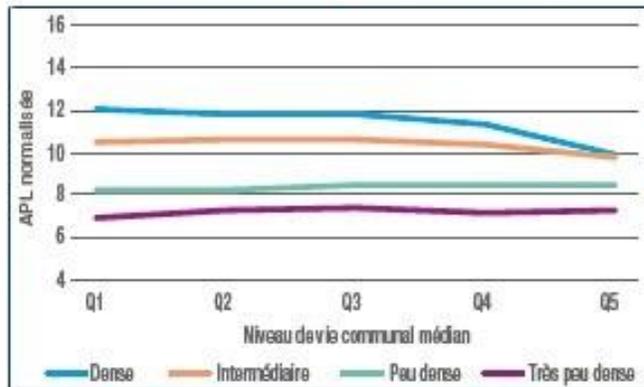
Source : Insee, Drees, calculs CDC.

Lecture : la valeur médiane de l'accessibilité normalisée des infirmiers des 60-74 ans est de 10,2, soit un niveau supérieur de 2% à la valeur médiane de l'accessibilité normalisée calculée pour l'ensemble de la population.

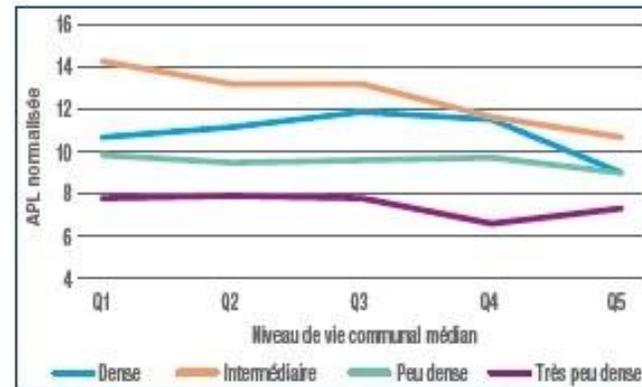
Disparités territoriales dans l'accès des soins

Les effets conjugués de la densité et du revenu sur les APL

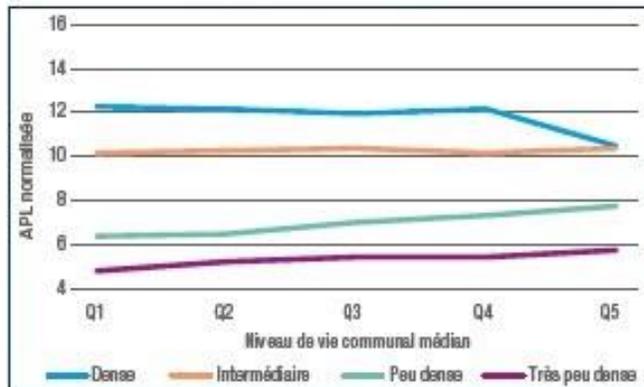
Graphique 1 - APL estimée - généralistes libéraux



Graphique 2 - APL estimée - infirmiers libéraux



Graphique 3 - APL estimée - masseurs-kinésithérapeutes



Source : Insee, Drees, calculs CDC.

Note : les Q1 à Q5 désignent les quintiles de revenu médian des communes.

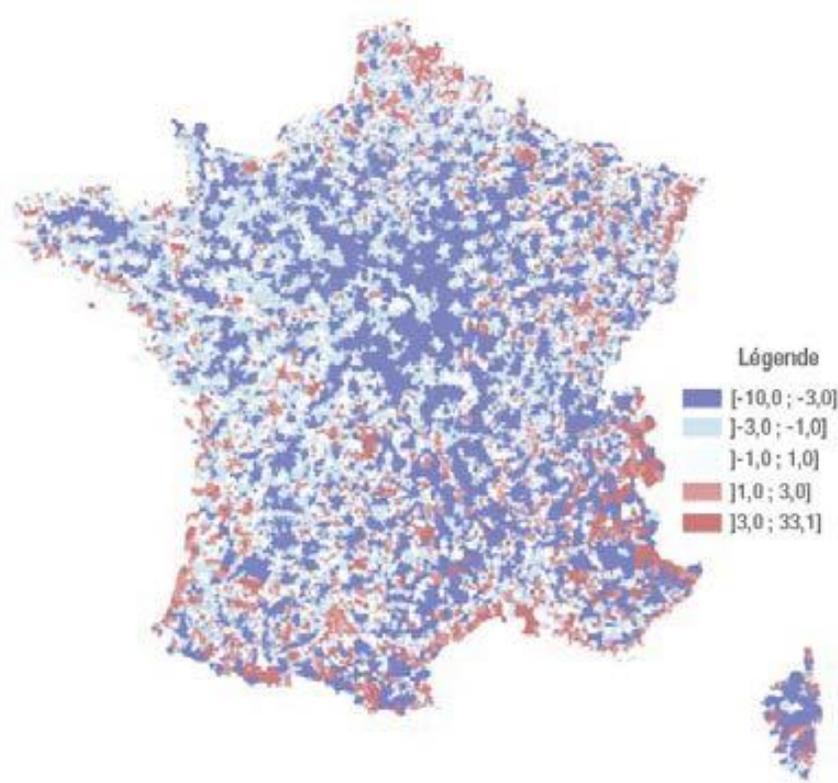
Lecture : sur chaque graphique est représentée l'APL normalisée estimée pour une commune dont les parts des 60-74 ans et des 75 ans et plus dans la population sont conformes à la médiane nationale.

- **L'accessibilité augmente avec la densité**
 - sauf pour les infirmiers (APL max. dans les zones intermédiaires)
 - **écarts d'accessibilité** en fonction de la densité : plus forts pour les masseurs-kinésithérapeutes
- **L'accessibilité varie moins avec le revenu communal :**
 - sauf pour les infirmiers libéraux dans les zones de densité intermédiaire

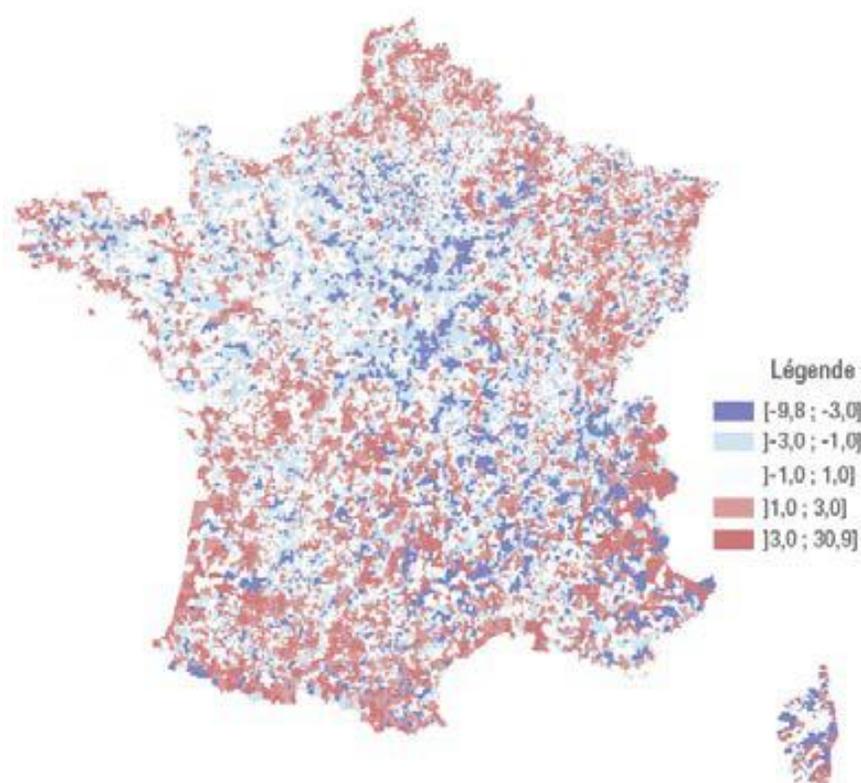
Disparités territoriales dans l'accès des soins

Les médecins libéraux

Ecart à la médiane nationale de l'APL



Différences une fois neutralisés les impacts de la densité et des revenus

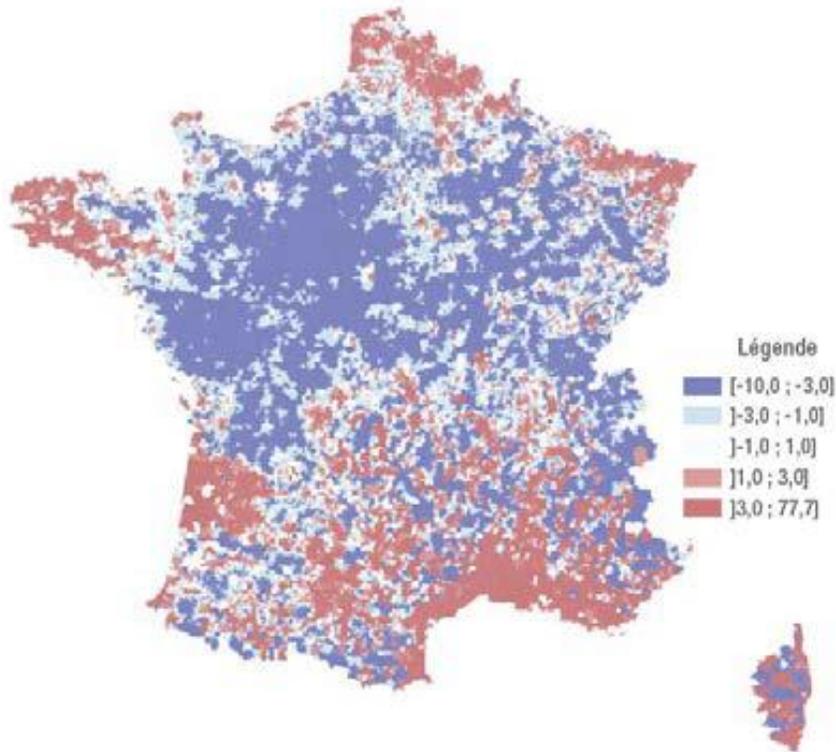


- **une faible accessibilité à l'intérieur des terres**
 - largement due à la faible densité de ces zones
- **une meilleure accessibilité dans les zones littorales**
 - renforcée une fois contrôlée des spécificités des communes

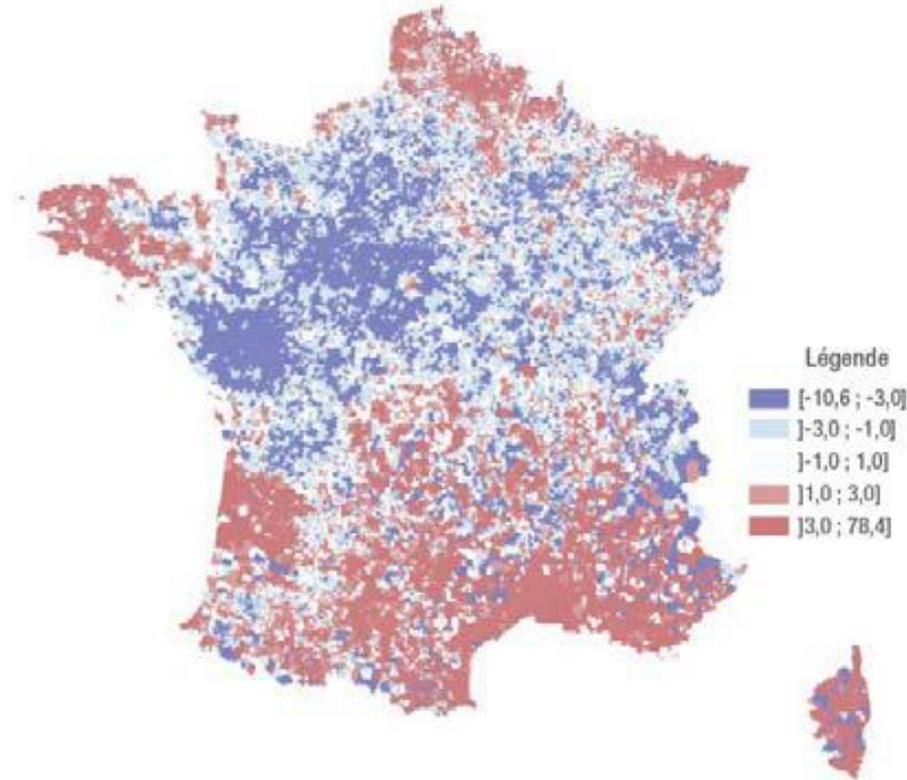
Disparités territoriales dans l'accès des soins

Les infirmiers libéraux

Ecart à la médiane nationale de l'APL



Différences une fois neutralisés les impacts de la densité et des revenus

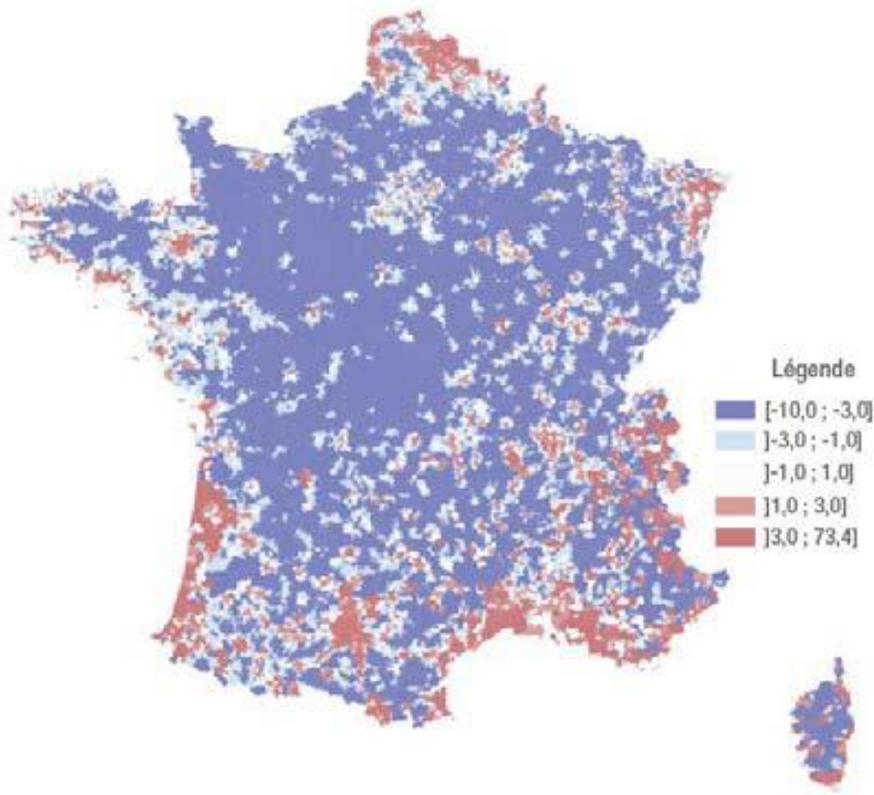


- **L'accessibilité des infirmiers libéraux**
 - corrigée des caractéristiques communales
 - sensiblement meilleure dans le **sud** que dans la moitié nord (hors Bretagne et frontières du nord et de l'est)

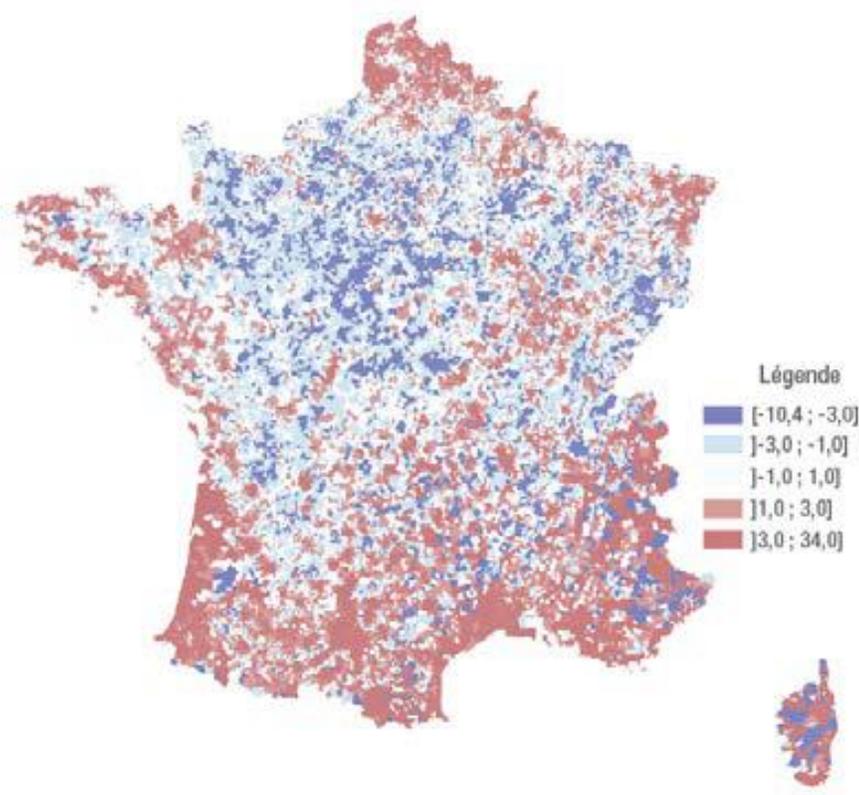
Disparités territoriales dans l'accès des soins

Les masseurs-kinésithérapeutes

Ecart à la médiane nationale de l'APL



Différences une fois neutralisés les impacts de la densité et des revenus



- **L'accessibilité des masseurs-kinésithérapeutes :**
 - corrigée des caractéristiques communales
 - meilleure dans les zones littorales (hors Manche)
 - plus faible à l'intérieur des terres (due à la faible densité)

Conclusions

- Grandes disparités entre territoires
 - au niveau de la demande mais également de l'offre de service
 - l'accès aux soins est bien meilleur dans les zones denses et sur les façades maritimes.
- Situations de perte d'autonomie
 - plus fréquentes au nord et à l'est, régions où la vulnérabilité économique des populations vieillissantes est plus marquée



QPS

QUESTIONS POLITIQUES SOCIALES

Retrouvez cette étude et l'ensemble des études du département Etudes et statistiques de la direction des politiques sociales de la Caisse des Dépôts :

<https://politiques-sociales.caissedesdepots.fr/publications-et-statistiques>



Q P S
QUESTIONS POLITIQUES SOCIALES

Point Presse

Questions - Réponses



Q P S
QUESTIONS POLITIQUES SOCIALES

Point Presse

Le direct est terminé. Merci de votre participation !