

Santé

Chiffres-clés en 2005

Taux d'hébergement pour personnes âgées : **196,3 places pour 1 000 personnes âgées de 75 ans et plus.**

Taux d'équipement en structures d'accueil pour personnes âgées (SSIAD, SLD et accueil de jour) : **57,8 places pour 1 000 personnes âgées de 75 ans et plus.**

Taux d'hébergement pour adultes handicapés : **4 places pour 1 000 adultes.**

Taux d'équipement en centre de cure ambulatoire en alcoologie : **2,3 places pour 100 000 personnes âgées de 15 ans et plus.**

Taux d'équipement en centre de soins spécialisés en toxicomanie : **11,6 places pour 100 000 personnes âgées de 15 ans et plus.**

Densité en médecins généralistes : **125,3 pour 100 000 habitants.**

Densité en chirurgiens-dentistes : **43,7 pour 100 000 habitants.**

Taux comparatif de mortalité générale sur la période 1994/2002 : **966 décès pour 100 000 habitants**

Taux comparatif de mortalité prématurée sur la période 1994/2002 (mortalité survenant avant 65 ans) : **294,7 décès pour 100 000 habitants.**

Source : Observatoire régional de la santé, septembre 2006.

Offre médico-sociale

Hébergement pour personnes âgées

L'agglomération de Dieppe a un taux d'hébergement pour personnes âgées de 196,3 place pour 1 000 personnes âgées de 75 ans et plus, il est inférieur au taux régional de 203,5 places pour 1 000 mais supérieur au taux national de 132,5 places.

Structures d'accueil pour personnes âgées Nb et taux pour 1 000 personnes âgées de 75 ans et plus au 31 octobre 2005

Nb de lits, places	Agglo. de Dieppe	Ensemble des agglo. Haut-normandes
Maison de retraite	311	7 174
Logement foyers	508	5 454
Hébergement temporaire	17	17
Accueil de jour	0	15
services de soins infirmiers à domicile (SSIAD).	47	921
Soins de longue durée (SLD)	200	1 184
Taux d'hébergement	196,3	194,2
<i>Position par rapport aux autres agglo.</i>	4/7	
Taux d'équipement en accueil de jour, SSIAD et SLD	57,8	32,6
<i>Position par rapport aux autres agglo.</i>	1/7	

Source : Observatoire régional de la santé, septembre 2006.

Accueil enfance et jeunesse handicapées

L'agglomération dieppoise avec 86 lits pour enfants handicapés et 22 places en service d'éducation spéciale et de soins à domicile (SESSAD) présente un taux d'équipement pour enfance et jeunesse handicapées inférieur à celui observé en moyenne en Haute-Normandie et dans l'ensemble des agglomérations haut-normandes : respectivement 8,1 places pour 1 000 contre 9,8 en Haute-Normandie et 10,3 dans l'ensemble des agglomérations.

Structures d'accueil pour l'enfance et la jeunesse handicapées
Nb de lits et taux pour 1 000 personnes âgées de moins de 20 ans
au 31 octobre 2005

Nb de lits, places	Agglo. de Dieppe	Ensemble des agglo. Haut-normandes
Déficients mentaux	86	1 127
Polyhandicapés	0	196
Troubles du comportement	0	272
Handicapés moteurs	0	145
Déficients sensoriels	0	238
Service d'éducation spéciale et de soins à domicile (SESSAD)	22	615
Taux d'équipement global pour 1 000 personnes	8,1	10,3
<i>Position par rapport aux autres agglo.</i>	4/7	

Source : Observatoire régional de la santé, septembre 2006.

Hébergement pour adultes handicapés

Structures d'hébergement pour adultes handicapés - Nb de lits et taux pour 1 000 adultes âgés de 20-59 ans au 31 octobre 2005

Nb de lits, places	Agglo. de Dieppe	Ensemble des agglo. Haut-normandes
Foyers d'hébergement	22	399
Maisons d'accueil spécialisé	0	146
Foyers de vie	78	739
Foyers d'accueil médicalisé	10	324
Taux d'hébergement pour adultes handicapés	4,0	3,1
<i>Position par rapport aux autres agglo.</i>	2/7	

Source : Observatoire régional de la santé, septembre 2006.

L'agglomération dieppoise avec plus de 100 places présente un taux d'équipement en hébergement pour adultes handicapés inférieur à la moyenne régionale mais supérieur à l'ensemble des communautés d'agglomération : 4,0 places pour 1 000 contre 4,2 places en Haute-Normandie et 3,1 places pour l'ensemble des agglomérations.

Etablissements de travail protégé pour adultes handicapés

L'agglomération dieppoise avec 133 places présente un taux d'équipement en établissements de travail protégé pour adultes handicapés supérieur à la moyenne régionale et à l'ensemble des agglomérations : 4,8 places pour 1 000 personnes âgées de 20-59 ans (4,1 places en Haute-Normandie et 4,2 places pour l'ensemble des agglomérations).

Etablissements de travail protégé pour adultes handicapés - Nb de places et taux pour 1 000 adultes âgés de 20-59 ans au 31 octobre 2005

Nb de places	Agglo. de Dieppe	Ensemble des agglo. Haut-normandes
Etablissements spécialisés d'aide par le	101	1 494
Ateliers protégés	32	464
Etablissements et services de réinsertion professionnelle	0	202
Taux d'équipement global en établissements de travail protégé	4,8	4,2
<i>Position par rapport aux autres agglo.</i>	2/7	

Source : Observatoire régional de la santé, septembre 2006.

Prise en charge de l'alcoolisme et de la toxicomanie

Au 31 octobre 2005, la Haute-Normandie comptait 11 centres de cure ambulatoire en alcoologie (CCAA). Un de ces CCAA est situé sur le territoire de l'agglomération dieppoise, la dotant ainsi d'un taux d'équipement de 2,3 places pour 100 000 personnes âgées de 15 ans et plus, et la plaçant en première position des agglomérations.

38 places en appartements thérapeutiques (rattachés à 3 des 8 centres de soins spécialisés en toxicomanie (CSST)) sont recensés en Haute-Normandie. Cinq d'entre elles sont situées sur le territoire de l'agglomération dieppoise, la dotant ainsi d'un taux d'équipement en CSST de 11,6 places pour 100 000 personnes âgées de 15 ans et plus, et la plaçant en première position des communautés d'agglomération.

Nb de centres de cure ambulatoire en alcoologie et de centres de soins spécialisés en toxicomanie au 31 octobre 2005

	Agglo. de Dieppe	Ensemble des agglo. Haut-normandes
CCAA - Nb de structures	1	8
Taux d'équipement en CCAA	2,3	1,0
<i>Position par rapport aux autres agglo.</i>	1/7*	
CSST - Nb de places en appartements thérapeutiques	5	38
Taux d'équipement en CSST	11,6	4,9
<i>Position par rapport aux autres agglo.</i>	1/7	

Source : Observatoire régional de la santé, septembre 2006.

* ex-aequo avec la Communauté d'agglomération des Portes de l'Eure.

Offre de soins Soins de ville

A l'exception des masseurs-kinésithérapeutes, l'agglomération de la région dieppoise présente une densité d'offre médicale supérieure à la moyenne régionale. Comparativement aux autres agglomérations haut-normandes, l'agglomération de Dieppe se positionne favorablement en termes de densité de médecins généralistes, spécialistes et infirmiers (2^{de} position des communautés d'agglomération les mieux dotées). Avec 43,7 chirurgiens-dentistes et 26,6 masseurs-kinésithérapeutes pour 100 000 habitants, l'agglomération dieppoise se place en 4^{ème} rang des agglomérations haut-normandes les mieux dotées.

Nb et densité de professionnels de santé libéraux au 31 août 2005

		Nombre	Densité pour 100 000 hab.
Agglo. de Dieppe	Médecins généralistes	66	125,3
	Médecins spécialistes	61	115,8
	Infirmiers	42	79,7
	Masseurs-kinésithérapeutes	14	26,6
	Chirurgiens-dentistes	23	43,7
Haute-Normandie	Médecins généralistes	1 780	100,0
	Médecins spécialistes	1 083	60,8
	Infirmiers	1 301	73,1
	Masseurs-kinésithérapeutes	876	49,2
	Chirurgiens-dentistes	662	37,2
France métrop.	Médecins généralistes	68 053	116,3
	Médecins spécialistes	52 531	89,8
	Infirmiers	60 720	103,8
	Masseurs-kinésithérapeutes	46 081	78,7
	Chirurgiens-dentistes	37 810	64,6

Source : Observatoire régional de la santé, septembre 2006.

Mortalité

Grandes causes de mortalité

Plus d'un tiers des décès masculins - 35,9 % - recensés dans l'agglomération dieppoise annuellement entre 1994 et 2002 sont dus à un cancer, soit un tribut plus élevé payé à cette maladie qu'en Haute-Normandie (33,9 %) et qu'en France métropolitaine (31,8 %). Viennent ensuite les maladies de l'appareil circulatoire puis les causes extérieures de traumatismes et empoisonnements (principalement les accidents de la circulation et les suicides).

Chez les femmes, les maladies de l'appareil circulatoire sont la première cause de décès dans l'agglomération de la région dieppoise ainsi qu'en Haute-Normandie et en France métropolitaine devant ainsi les cancers, les maladies de l'appareil respiratoire et les causes extérieures de traumatismes et empoisonnements. L'agglomération de Dieppe présente toutefois une part de décès par cancers chez les femmes plus élevée qu'en Haute-Normandie et en France métropolitaine.

Principales causes de mortalité chez les hommes
Période de référence : 1994 à 2002

Hommes	Agglo. de Dieppe		Haute-Normandie	France métrop.
	décès annuels	Part dans l'ens. des décès	Part dans l'ens. des décès	Part dans l'ens. des décès
Cancers	97	35,9%	33,9%	31,8%
<i>Poumon</i>	22	8,2%	8,3%	7,5%
<i>Voies aéro digestives supérieures</i>	12	4,4%	4,5%	3,6%
<i>Prostate</i>	9	3,2%	3,3%	3,4%
<i>Côlon-rectum</i>	8	3,0%	2,8%	3,1%
Maladies de l'appareil circulatoire	73	26,9%	26,9%	28,0%
<i>Cardiopathies ischémiques</i>	24	9,0%	9,7%	9,2%
<i>Maladies vasculaires cérébrales</i>	17	6,4%	5,9%	6,2%
Causes extérieures de traumatisme et empoisonnements	23	8,6%	10,1%	9,4%
<i>Suicides</i>	9	3,4%	3,7%	2,9%
<i>Accidents de la circulation</i>	4	1,5%	2,2%	2,0%
Maladie de l'appareil respiratoire	20	7,4%	6,7%	7,4%
<i>Bronchites chroniques et maladies pulmonaires obstructives</i>	7	2,8%	2,8%	2,9%
<i>Pneumonie et bronchopneumonie</i>	7	2,7%	2,1%	2,5%
Maladie de l'appareil digestif	15	5,5%	5,2%	4,9%
<i>Cirrhose alcoolique</i>	8	3,0%	2,7%	2,2%
Autres causes	42	15,6%	17,2%	18,5%
Toutes causes	270	100%	100%	100%

Source : Observatoire régional de la santé, septembre 2006.

Principales causes de mortalité chez les femmes
Période de référence : 1994 à 2002

Femmes	Agglo. de Dieppe		Haute-Normandie	France métrop.
	Nb de décès annuels	Part dans l'ens. des décès	Part dans l'ens. des décès	Part dans l'ens. des décès
Maladies de l'appareil circulatoire	81	31,5%	33,6%	34,7%
<i>Maladies vasculaires cérébrales</i>	23	8,9%	8,8%	9,2%
<i>Cardiopathies ischémiques</i>	19	7,5%	8,6%	7,9%
Cancers	66	25,7%	22,8%	21,9%
<i>Sein</i>	11	4,4%	4,5%	4,2%
<i>Côlon-rectum</i>	9	3,4%	3,0%	3,0%
<i>Utérus</i>	4	1,7%	1,3%	1,1%
<i>Poumon</i>	4	1,6%	1,4%	1,6%
Maladie de l'appareil respiratoire	18	6,9%	7,3%	7,3%
<i>Pneumonie et bronchopneumonie</i>	9	3,7%	2,8%	3,0%
<i>Bronchites chroniques et maladies pulmonaires obstructives</i>	4	1,4%	2,1%	2,0%
Causes extérieures de traumatisme et empoisonnements	17	6,4%	6,6%	6,7%
<i>Suicides</i>	3	1,1%	1,4%	1,1%
<i>Accidents de la circulation</i>	3	1,3%	0,8%	0,8%
Maladie de l'appareil digestif	16	6,0%	5,0%	4,6%
<i>Cirrhose alcoolique</i>	5	1,8%	1,4%	1,0%
Autres causes	60	23,4%	24,6%	24,8%
Toutes causes	258	100%	100%	100%

Source : Observatoire régional de la santé, septembre 2006.

Mortalité prématurée

Principales causes de mortalité prématurée chez les hommes et les femmes Période de référence : 1994 à 2002

	Hommes			Femmes		
	Agglo. de Dieppe	Haute-Normandie	France métrop.	Agglo. de Dieppe	Haute-Normandie	France métrop.
Mortalité toutes causes						
<i>Nombre de décès annuels moyen (0-64 ans)</i>	88	2 634	77 591	41	1 091	33 636
<i>Part des décès prématurés dans l'ens. des décès</i>	32,7%	32,3%	28,5%	15,8%	14,5%	13,1%
<i>Taux comparatif de mortalité prématurée 100 000</i>	422,4	364,2	319,1	179,0	146,8	135,5
Accidents de la circulation						
<i>Nombre de décès annuels moyen (0-64 ans)</i>	3	156	4 646	2	48	1 485
<i>Part des décès prématurés dans l'ens. des décès</i>	83,8%	85,9%	83,9%	65,5%	74,8%	71,3%
<i>Taux comparatif de mortalité prématurée 100 000</i>	16,1	20,6	18,8	9,5	6,3	6,0
Suicides						
<i>Nombre de décès annuels moyen (0-64 ans)</i>	7	215	5 802	2	72	2 035
<i>Part des décès prématurés dans l'ens. des décès</i>	77,1%	72,1%	72,4%	61,5%	65,8%	68,8%
<i>Taux comparatif de mortalité prématurée 100 000</i>	33,5	29,0	23,7	8,0	9,6	8,2
Mortalité liée à une consommation excessive d'alcool						
<i>Nombre de décès annuels moyen (0-64 ans)</i>	13	396	10 071	4	106	2 418
<i>Part des décès prématurés dans l'ens. des décès</i>	58,0%	59,4%	56,2%	41,8%	55,8%	51,6%
<i>Taux comparatif de mortalité prématurée 100 000</i>	61,8	55,2	41,6	16,0	14,4	9,7
Cancers						
<i>Nombre de décès annuels moyen (0-64 ans)</i>	34	986	27 321	18	467	14 252
<i>Part des décès prématurés dans l'ens. des décès</i>	35,3%	35,7%	31,6%	27,3%	27,2%	25,2%
<i>Taux comparatif de mortalité prématurée 100 000</i>	165,7	138,6	113,0	78,9	63,2	57,2

Source : Observatoire régional de la santé, septembre 2006.

> Voir aussi

- > <http://www.orshn.fr> : Observatoire régional de la santé Haute-Normandie
- > <http://haute-normandie.sante.gouv.fr> : Direction régionale des affaires sanitaires et sociales de Haute-Normandie

En France, les décès se produisant avant 65 ans sont considérés comme prématurés. Si la mortalité prématurée est en constante diminution en France, elle demeure toutefois l'une des plus élevée comparativement aux pays européens voisins. La situation de la Haute-Normandie est encore plus préoccupante puisque la région présente en effet un taux comparatif de mortalité prématurée de 254,0 décès pour 100 000 habitants contre 226,2 décès pour 100 000 en France métropolitaine. Les hommes sont principalement touchés par la mortalité prématurée avec un taux comparatif régional de 364,2 décès pour 100 000 hommes contre 146,8 décès pour 100 000 femmes.

L'agglomération de la région dieppoise enregistre un taux comparatif de mortalité prématurée supérieur à celui observé en Haute-Normandie et en France métropolitaine. Avec 294,7 décès pour 100 000 habitants, l'agglomération se place en 1^{ère} position des agglomérations haut-normandes les plus touchées.

L'agglomération de la région dieppoise se caractérise par une mortalité masculine prématurée par cancers, suicides et liée à une consommation excessive d'alcool élevée comparative-ment à la Haute-Normandie et la France métropolitaine. Toutefois, seul l'écart constaté sur la mortalité prématurée par cancers entre l'agglomération de Dieppe et la Haute-Normandie est statistiquement significatif. Avec 165,7 décès pour 100 000 hommes, l'agglomération se place en 1^{ère} position des agglomérations haut-normandes les plus touchées par la mortalité prématurée par cancers chez les hommes.

Les femmes domiciliées sur le territoire de l'agglomération présentent également une surmortalité statistiquement significative par cancers comparativement aux plans régional et national.