

## Introduction

L'accessibilité aux soins est un enjeu majeur de santé publique. De nombreux travaux ont établi que la composante sociale de l'accessibilité jouait un rôle déterminant dans la prise en charge des patients. L'influence de la composante géographique est plus discutée dans la littérature en raison de sa très grande variabilité entre les pays et de la difficulté de disposer d'outils de mesure agrégés.

L'indice SCALE a été calculé à une échelle infra-communale afin d'avoir une représentation fine du territoire. De plus, il permet d'avoir une mesure globale de l'accès aux soins, pas uniquement à un professionnel en particulier.

## Matériels & Méthodes

### Matériels

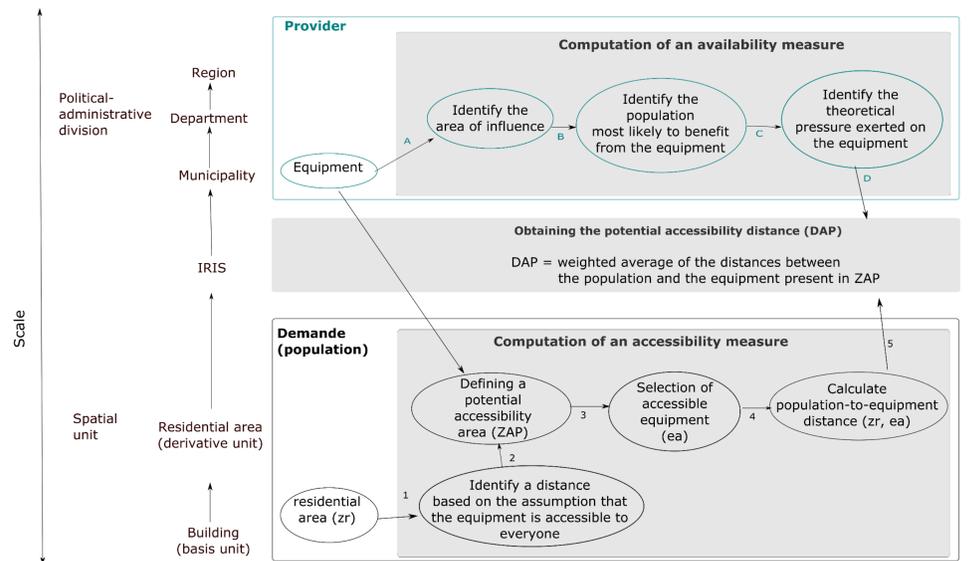
\* La population était localisée au centroïde des zones résidentielles ( $n \approx 2,8$  M) obtenues par agrégation du bâti (BD TOPO V2.1, ESRI France & IGN).

\* Les équipements ( $n \approx 260$  000) concernaient : les masseurs-kinésithérapeutes, les médecins-généralistes, les chirurgiens-dentistes, les infirmiers, les pharmacies, les établissements de santé court-séjour, les spécialistes en pédiatrie, en gynécologie médicale ou obstétrique et les maternités, les urgences (Base Permanente des Equipements 2013, INSEE).

### Méthodes

L'accessibilité fait référence à la proximité de la ressource et à sa disponibilité, ces deux notions ont été prises en compte (Figure).

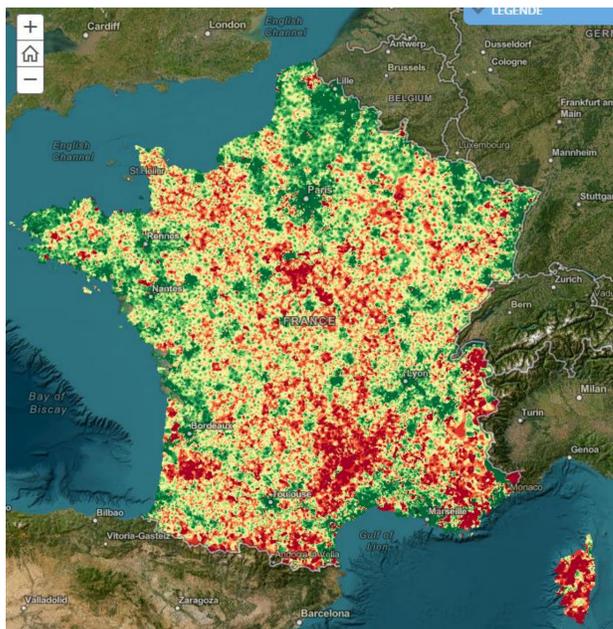
SCALE = distance moyenne (par la route) aux équipements accessibles, pondérée par la pression théorique s'exerçant sur celui-ci.



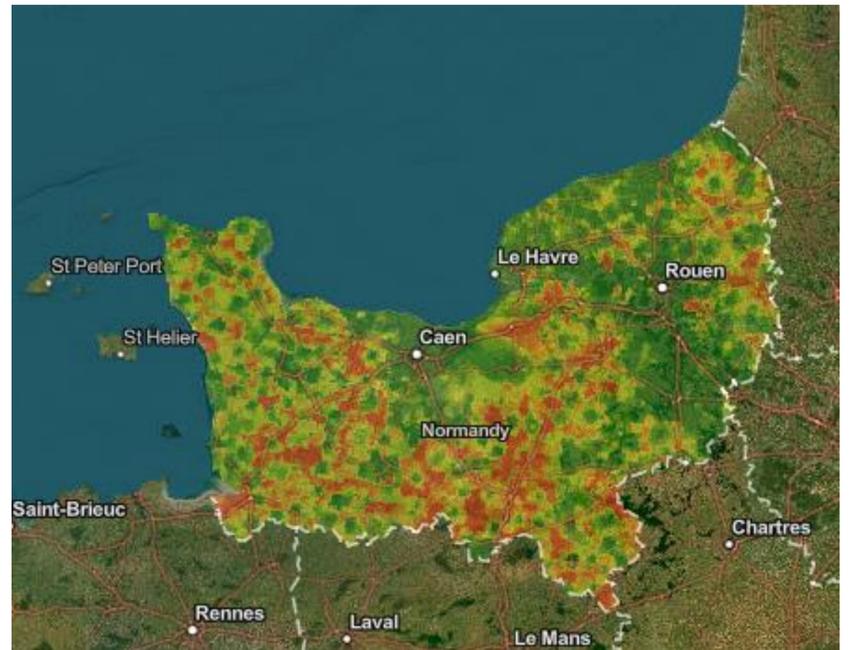
## Résultats

La cartographie et la description de l'indice sont disponibles pour la France métropolitaine (carte 1) et pour chaque région à l'url :

<https://unicaen.maps.arcgis.com/apps/MapJournal/index.html?appid=aeab64aec57442f0b37ec61a47a43fa6>



9,7 % de la population française a une faible accessibilité aux services de soins (3 derniers déciles), 9,8% de la population Normande.



## Conclusion/Discussion

L'indice SCALE permet de mettre en évidence des territoires sus ou sous dotés en France métropolitaine mais également pour chaque région, d'aider à la mise en place de politique publique plus efficace en termes de planification sanitaire et d'étudier l'influence de l'accessibilité aux soins sur différents indicateurs de santé (l'incidence, le dépistage, la survie, la prise en charge de différentes pathologies...). En complément des indices de défavorisation sociale, l'indice SCALE permet aux registres des cancers d'apprécier finement pour l'ensemble du territoire français, l'influence des inégalités socio-territoriales de santé.

## Remerciements

Les auteurs remercient La Ligue Nationale Contre le Cancer.

Indice disponible auprès de la plateforme MapInMed

Contact : [Ludivine.launay@unicaen.fr](mailto:Ludivine.launay@unicaen.fr)

