

Diagnostics statistiques des Contrats Locaux de Santé

CLS de Bruay

Diagnostics statistiques des Contrats Locaux de Santé

CLS de Bruay

Gilles Poirier, Statisticien – chargé d'études
ORS Nord – Pas-de-Calais, Loos

CLS de Bruay

Les points essentiels

- Une densité d'habitants presque deux fois plus élevée que celles de la région et du territoire de santé.
 - Une proportion plus élevée de personnes âgées d'au moins 60 ans, en particulier par rapport à la région, confirmée par des indices de vieillissement et de grand vieillissement en 2008 supérieurs à ceux des autres territoires régionaux.
 - Des personnes sans diplôme ou de niveau d'étude primaire plus présentes.
 - Une proportion de la population de PCS défavorisées nettement plus élevée que celle de la zone de proximité, du territoire de santé et de la région.
 - Un taux de chômage féminin dépassant de 4 points celui des hommes et s'écartant davantage qu'eux des valeurs de la zone de proximité, du territoire de santé et de la région.
 - Une situation socioéconomique plus défavorable avec, notamment, une proportion de personnes couvertes par le RSA supérieure à celle de la zone de proximité, du territoire de santé et de la région.
 - Des personnes locataires de leur logement plus présentes au sein du périmètre du CLS de Bruay.
-
- Un territoire marqué par un très mauvais état de santé qui, pour de nombreuses causes de décès, fait apparaître des surmortalités tous âges et prématurées élevées, dépassant significativement celles de la région mais aussi, dans plusieurs cas, celles de la zone de proximité et du territoire de santé.
 - Des maladies favorisées par le tabagisme, responsables d'une surmortalité tous âges (+61%) et surtout prématurée (+102%) particulièrement importante chez les hommes, dépassant aussi significativement la surmortalité tous âges et prématurée du territoire de santé et de la région.
 - Un alcoolisme responsable d'une très forte surmortalité masculine et surtout féminine, cette dernière accusant des chiffres-records (+246% s'agissant de la surmortalité tous âges et +356% concernant la surmortalité prématurée).
 - Une surmortalité prématurée par maladies de l'appareil circulatoire particulièrement élevée chez les femmes avant 65 ans (+118%).
 - Une surmortalité tous âges et prématurée par maladies respiratoires qui "explose" chez les hommes (+229% et +175% respectivement) et qui dépasse très nettement la mortalité tous âges de tous les autres territoires régionaux.
-
- Des densités de professionnels de santé inférieures à celles de la zone de proximité, du territoire de santé et de la région, en ce qui concerne les médecins généralistes, les infirmiers, les masseurs-kinésithérapeutes.

Caractéristiques démographiques

Population et densité du territoire

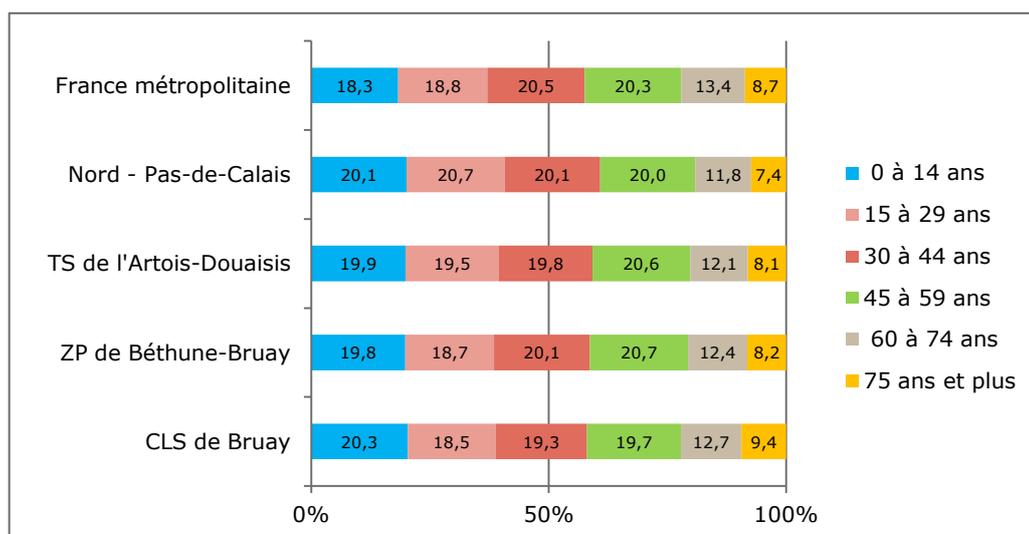
En 2008, près de 98 000 personnes résident dans le périmètre du CLS de Bruay, représentant ainsi plus de 33% de la population de la zone de proximité et 8,5% de celle du territoire de santé. La densité (554 habitants/km²) est presque deux fois plus élevée que celles de la région et du territoire de santé (324 et 305 habitants/km² respectivement).

POPULATION, DENSITÉ	CLS de Bruay	ZP de Béthune-Bruay	TS de l'Artois-Douais	Nord - Pas-de-Calais	France métropolitaine
Population au RP 2008	97 870	292 122	1 153 748	4 024 490	62 134 866
Pourcentage de la population	-	33,5	8,5	2,4	0,2
Densité de population (hab/km ²) en 2008	554	413	305	324	114

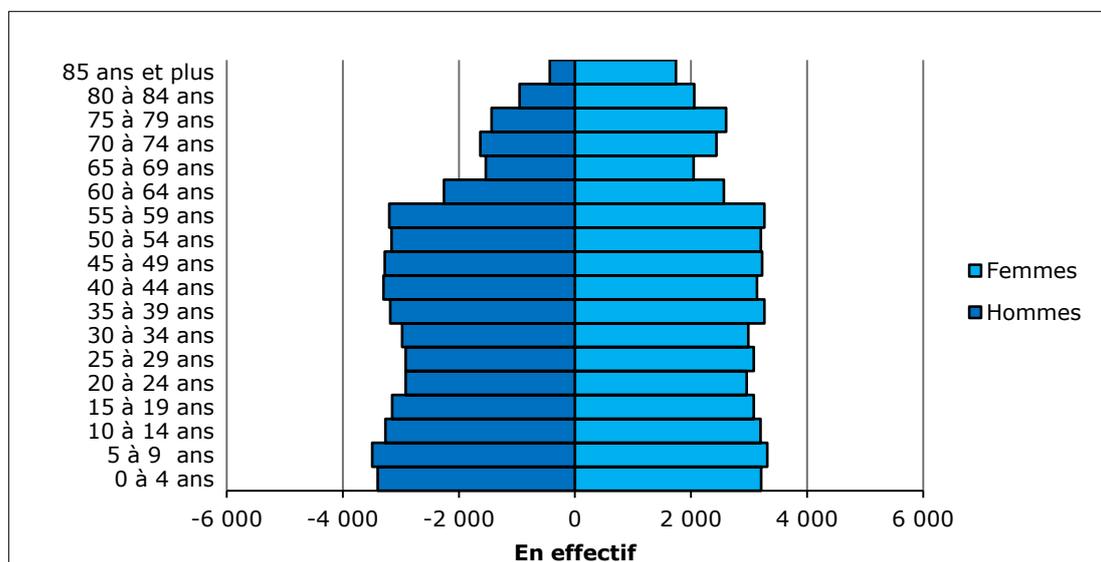
Source : INSEE Recensement de la population 2008. Traitement ORS Nord - Pas-de-Calais.

Répartition de la population par âge et sexe

La structure par âge de ce territoire montre une proportion plus élevée de personnes âgées d'au moins 60 ans, en particulier par rapport à la région où l'écart atteint pratiquement 3 points. Les 75 ans ou plus représentent notamment 9,4% des habitants contre 7,4% pour la région.



Source : INSEE Recensement de la population 2008. Traitement ORS Nord - Pas-de-Calais.



Source : INSEE Recensement de la population 2008. Traitement ORS Nord - Pas-de-Calais.

Mise à jour : mars 2013

Évolution de la population depuis 1999

Depuis 1999, ce territoire a légèrement perdu de ses habitants, contrairement à la zone de proximité qui en a gagné, et au territoire de santé et à la région dont la population a été quasi stable. Cela est dû principalement à un solde naturel positif nettement plus faible qu'ailleurs.

ÉVOLUTION DE LA POPULATION ENTRE 1999 ET 2008	CLS de Bruay	ZP de Béthune- Bruay	TS de l'Artois- Douaisis	Nord - Pas-de- Calais	France métropolitaine
Taux annuel moyen de variation de la population (en %)	-0,09	0,16	0,07	0,08	0,67
Taux de variation annuel dû au mouvement naturel (en %)	0,14	0,26	0,35	0,50	0,40
Taux de variation annuel dû au mouvement migratoire (en %)	-0,23	-0,10	-0,28	-0,42	0,26

Source : INSEE Recensement de la population 2008. Traitement ORS Nord - Pas-de-Calais.

Natalité et fécondité

Le taux de fécondité y est supérieur à celui des autres territoires. La part des naissances de mères mineures y apparaît également plus élevée que dans les autres territoires.

NATALITÉ, FÉCONDITÉ	CLS de Bruay	ZP de Béthune- Bruay	TS de l'Artois- Douaisis	Nord - Pas-de- Calais	France métropolitaine
Naissances vivantes domiciliées en 2007	1 367	3 801	15 588	56 199	784 538
Taux de fécondité annuel entre 1999 et 2008 (pour 1 000 femmes de 15-49 ans)	59,4	55,1	56,1	56,7	53,5
Part des naissances 2007 de mères âgées de moins de 18 ans (en %)	1,7	1,2	1,2	1,1	0,5

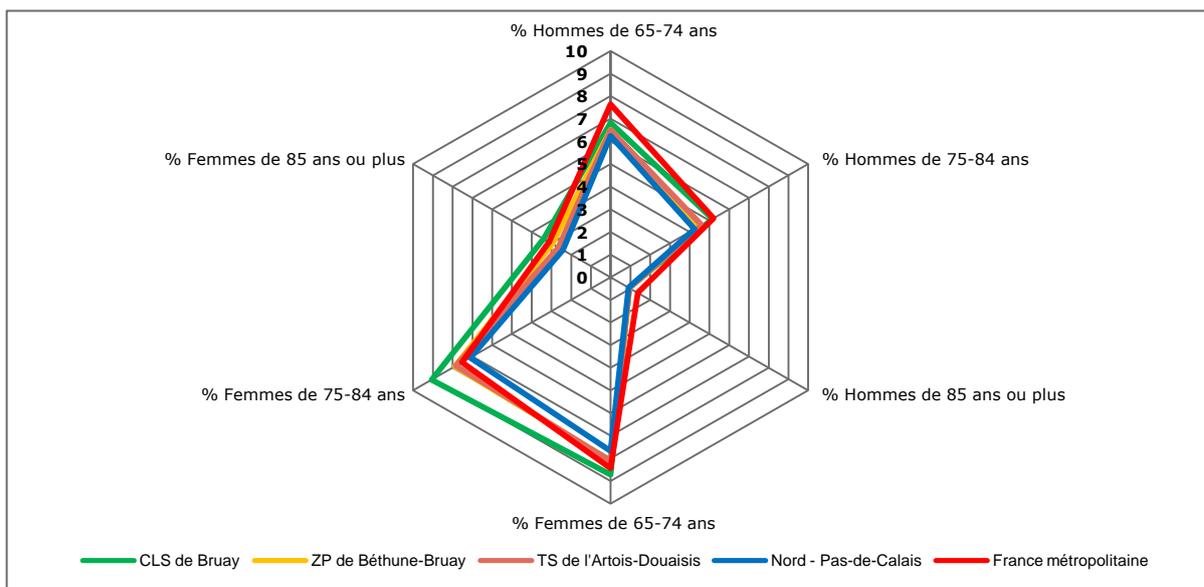
Source : INSEE Recensement de la population 2008. Traitement ORS Nord - Pas-de-Calais.

Vieillessement, personnes âgées

L'indice de vieillissement de 2008 confirme le fait que les personnes âgées, en particulier les femmes, sont plus présentes sur le territoire du CLS de Bruay que dans les autres territoires régionaux. L'écart par rapport à la région atteint plus de 11 points (64,7% versus 53,1%). L'indice de grand vieillissement y est également plus élevé que dans les autres territoires y compris par rapport à l'Hexagone.

VIEILLESSEMENT		CLS de Bruay	ZP de Béthune- Bruay	TS de l'Artois- Douaisis	Nord - Pas-de- Calais	France métropolitaine
Indice de vieillissement en 2008 (en %)		64,7	59,2	57,8	53,1	67,9
Indice de grand vieillissement en 2008 (en %)		44,4	42,8	41,2	40,0	43,3
Part des hommes âgés dans la population totale masculine en 2008 (en %)	65-74 ans	6,8	6,5	6,5	6,2	7,6
	75-84 ans	5,1	4,5	4,6	4,2	5,2
	85 ans et plus	0,9	1,0	0,9	0,9	1,4
Part des femmes âgées dans la population totale féminine en 2008 (en %)	65-74 ans	8,7	8,1	8,1	7,7	8,4
	75-84 ans	9,1	7,9	7,8	7,1	7,5
	85 ans et plus	3,4	3,0	2,6	2,4	3,1

Source : INSEE Recensement de la population 2008. Traitement ORS Nord - Pas-de-Calais.



Source : INSEE Recensement de la population 2008. Traitement ORS Nord - Pas-de-Calais.

Structure familiale

En 2008, la part des ménages constitués d'un homme seul (9,9%) est comparable à celle du territoire de santé et de la zone de proximité mais demeure inférieure au niveau régional et national (9,9% versus 11,3% et 13,9% respectivement). En revanche, les ménages constitués d'une femme seule sont proportionnellement plus représentés que dans la zone de proximité et le territoire de santé (19,6% versus 17,4% et 17,9%). S'agissant des familles monoparentales, la situation est comparable à celle des autres territoires.

MÉNAGE, FAMILLE		CLS de Bruay	ZP de Béthune-Bruay	TS de l'Artois-Douaisis	Nord - Pas-de-Calais	France métropolitaine
Ménages d'un homme seul en 2008	Effectifs	3 945	11 227	44 484	183 379	3 686 186
	%	9,9	9,7	9,7	11,3	13,9
Ménages d'une femme seule en 2008	Effectifs	7 804	20 193	81 789	300 943	5 227 945
	%	19,6	17,4	17,9	18,6	19,6
Familles constituées d'un homme seul avec enfant(s) en 2008	Effectifs	593	1 559	6 696	23 467	373 803
	%	2,2	1,9	2,1	2,1	2,2
Familles constituées d'une femme seule avec enfant(s) en 2008	Effectifs	3 389	9 113	38 560	141 314	1 944 573
	%	12,4	11,0	11,9	12,8	11,3

Source : INSEE Recensement de la population 2008. Traitement ORS Nord - Pas-de-Calais.

Caractéristiques socioéconomiques

Niveau d'étude

Au regard de la zone de proximité, du territoire de santé et de la région, les personnes sans diplôme ou de niveau d'étude primaire sont plus présentes (38,7% versus 34,9%, 35,6% et 34,3%). À l'inverse, la part de la population non scolarisée de niveau d'étude supérieur y est moins importante

NIVEAU D'ÉTUDE	CLS de Bruay	ZP de Béthune-Bruay	TS de l'Artois-Douais	Nord - Pas-de-Calais	France métropolitaine
Pourcentage de la population non scolarisée sans diplôme ou de niveau d'étude primaire en 2008 ⁽¹⁾	38,7	34,9	35,6	34,3	30,2
Pourcentage de la population non scolarisée de niveau d'étude secondaire en 2008 ⁽²⁾	50,3	49,3	48,5	46,3	46,0
Pourcentage de la population non scolarisée de niveau d'étude supérieur en 2008 ⁽³⁾	11,0	15,8	15,9	19,4	23,8

Source : INSEE Recensement de la population 2008. Traitement ORS Nord - Pas-de-Calais.

Population de 15 ans ou + titulaire : (1) d'aucun diplôme ou du certificat d'études primaires ; (2) du BEPC, brevet des collèges, d'un CAP ou d'un BEP, d'un baccalauréat ou d'un brevet professionnel ; (3) d'un diplôme de niv BAC + 2 ou supérieur.

Professions et Catégories Socioprofessionnelles (PCS)

La structure de la population des ménages par PCS du périmètre du CLS de Bruay indique un niveau de PCS défavorisées nettement plus élevé que celui de la zone de proximité, du territoire de santé et de la région (58,9% versus 51,1%, 50,6% et 46,2% respectivement). Les PCS favorisées y sont au contraire bien moins représentées que dans les autres territoires.

PROFESSIONS ET CATÉGORIES SOCIOPROFESSIONNELLES		CLS de Bruay	ZP de Béthune-Bruay	TS de l'Artois-Douais	Nord - Pas-de-Calais	France métropolitaine
Population des ménages dont la personne de référence appartient aux PCS défavorisées en 2008 ⁽¹⁾	Effectifs	52 235	137 892	536 663	1 701 425	21 618 797
	%	58,9	51,1	50,6	46,2	37,5
Population des ménages dont la personne de référence appartient aux PCS moyennes en 2008 ⁽²⁾	Effectifs	16 014	52 471	204 938	742 506	13 688 105
	%	18,1	19,4	19,3	20,2	23,8
Population des ménages dont la personne de référence appartient aux PCS favorisées en 2008 ⁽³⁾	Effectifs	20 463	79 507	318 081	1 238 163	22 296 656
	%	23,1	29,5	30,0	33,6	38,7

Source : INSEE Recensement de la population 2008. Traitement ORS Nord - Pas-de-Calais.

(1) catégorie des ouvriers et inactifs ; (2) catégorie des employés, artisans, commerçants et agriculteurs ; (3) catégorie des cadres moyens, des cadres supérieurs et enseignants.

Situation vis-à-vis de l'emploi

Le taux d'activité masculin (62,1%) demeure relativement proche de celui observé dans les autres territoires. Concernant les femmes, ce taux (40,3%) est inférieur à celui de la région (48,3%), du territoire de santé (45,9%) et de la zone de proximité (45,4%). Le chômage touche davantage les femmes que les hommes. En effet, le taux de chômage féminin dépasse de 4 points celui des hommes et s'écarte davantage que ces derniers des valeurs de la zone de proximité, du territoire de santé et de la région (19,9% versus 16%, 16,2% et 15,8% respectivement).

Au 31 décembre 2011, un peu plus de 8 400 personnes vivant dans le périmètre du CLS de Bruay étaient inscrites en tant que demandeurs d'emploi, soit 38,4% et 9,1% des demandeurs d'emploi de la zone de proximité et du territoire de santé. L'évolution du nombre de demandeurs d'emploi entre 2010 et 2011 demeure très proche des niveaux de la région, de la zone de proximité et du territoire de santé (3,9% versus 3,7%, 4% et 4,4% respectivement).

ACTIVITÉ, CHÔMAGE		CLS de Bruay	ZP de Béthune-Bruay	TS de l'Artois-Douais	Nord - Pas-de-Calais	France métropolitaine
Taux d'activité en 2008 (en %) ¹	Hommes	62,1	63,1	62,8	63,3	62,8
	Femmes	40,3	45,4	45,9	48,3	52,5
Taux de chômage en 2008 (en %) ¹	Hommes	15,6	12,8	14,2	14,1	10,1
	Femmes	19,9	16,0	16,2	15,8	12,1
Demandeurs d'emploi inscrits en fin de mois de catégorie ABC au 31 décembre 2011 ²	Effectifs	8 425	21 941	92 373	332 586	4 307 621
	%	-	38,4	9,1	2,5	0,2
	Evolution 2010-2011 (en %)	3,9	4,0	4,4	3,7	5,4
	Exhaustivité (en %)	100,0	100,0	99,6	99,2	99,2

(1) Source : INSEE Recensement de la population 2008. Traitement ORS Nord - Pas-de-Calais.

(2) Source : Pôle emploi, Dares, Statistiques du marché du travail, INSEE. Traitement ORS Nord - Pas-de-Calais.

Revenus fiscaux et minima sociaux

Le revenu net imposable moyen est inférieur à celui de la région, du territoire de santé et de la zone de proximité. La part des foyers fiscaux non imposables (63,8%) est nettement supérieure à celle de la zone de proximité (56,3%), du territoire de santé (56,4%) et de la région (53,3%). Cette situation économique plus défavorable se confirme par une proportion de personnes couvertes par le RSA (13,8%) supérieure à celle de la zone de proximité (10,2%), du territoire de santé (11,1%) et de la région (11%). En revanche, la part des allocataires dépendant à 100% des prestations sociales demeure assez proche de celle des autres territoires (22,3% versus 19,8%, 21,3% et 21,9% respectivement).

REVENUS FISCAUX, MINIMA SOCIAUX		CLS de Bruay	ZP de Béthune-Bruay	TS de l'Artois-Douais	Nord - Pas-de-Calais	France métropolitaine
Nombre de foyers fiscaux en 2009 ⁽¹⁾		54 108	159 727	630 835	2 200 645	35 410 885
Part des foyers fiscaux non imposables en 2009 (en %) ⁽¹⁾		63,8	56,3	56,4	53,3	45,7
Revenu net imposable moyen par foyer fiscal en 2009 (en €) ⁽¹⁾		16 078	19 027	18 884	20 157	23 433
Pourcentage de la population couverte par le RSA de droit commun versable au 31/12/2010 ⁽²⁾		13,8	10,2	11,1	11,0	6,1
Répartition des allocataires par tranche du poids des prestations dans le revenu disponible des allocataires (ressources brutes déclarées + prestations) au 31/12/2010 ⁽²⁾	100%	22,3	19,8	21,3	21,9	17,5
	75% à 99%	5,8	5,0	5,0	5,2	4,7
	50% à 74%	7,4	6,7	7,3	7,6	7,0
	25% à 49%	21,7	19,6	19,8	19,0	17,9
	Moins de 25%	42,8	48,9	46,6	46,3	53,0

Source : INSEE Recensement de la population 2008. Traitement ORS Nord - Pas-de-Calais.

(1) Source : IRCOM 2010. Traitement ORS Nord - Pas-de-Calais.

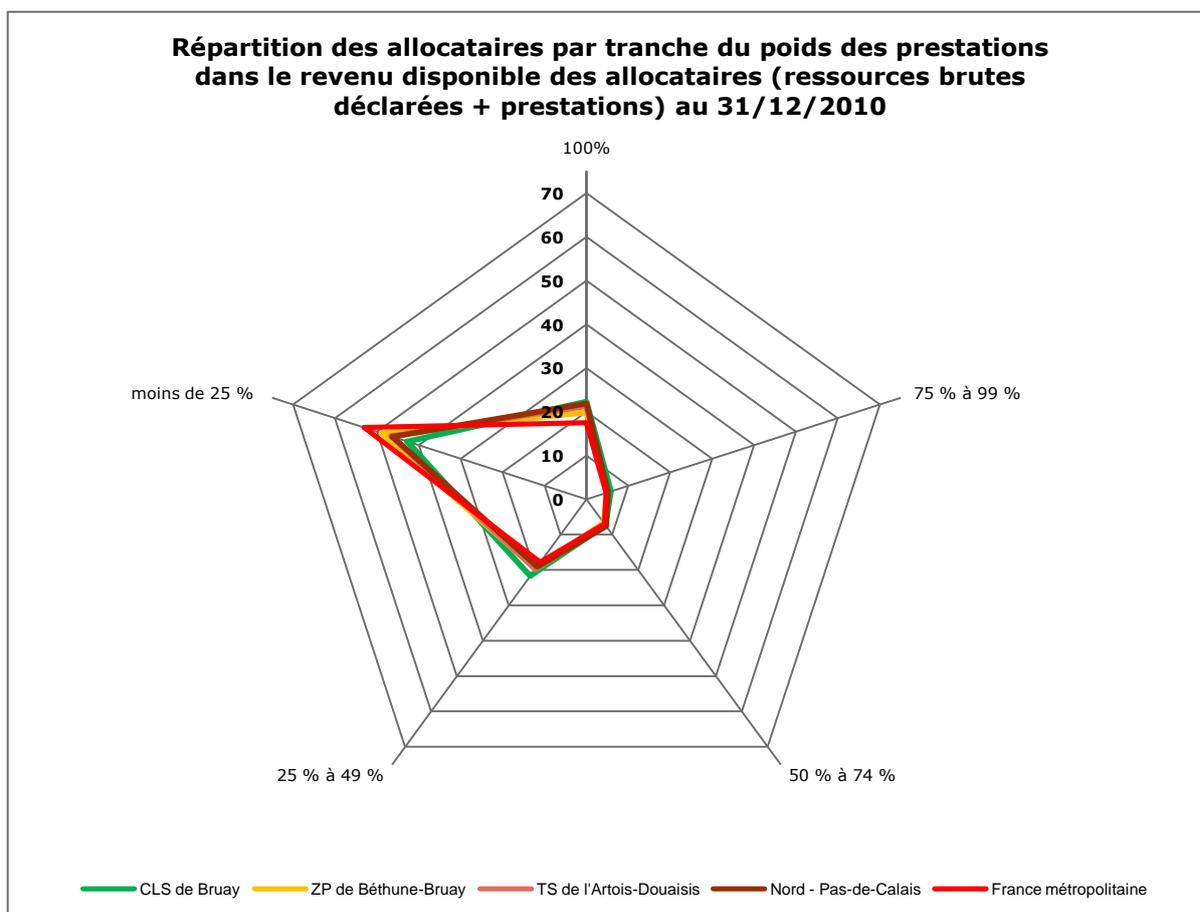
Situation vis-à-vis du logement

Les personnes locataires de leur logement sont plus présentes au sein du périmètre du CLS de Bruay que dans les autres territoires. Plus des deux tiers (64,2%) des allocataires bénéficient d'allocations logement, ce qui dépasse de pratiquement 9 points les autres territoires régionaux. Le pourcentage d'enfants de moins de sept ans vivant dans un logement achevé avant 1949 susceptible de contenir des peintures au plomb y est aussi plus élevé que dans la zone de proximité, le territoire de santé et la région.

LOGEMENT		CLS de Bruay	ZP de Béthune-Bruay	TS de l'Artois-Douaisis	Nord - Pas-de-Calais	France métropolitaine
Pourcentage de la pop dont la personne de référence est propriétaire en 2008		45,9	61,2	57,8	59,2	60,8
Pourcentage de la pop dont la personne de référence est locataire en 2008		49,4	36,2	39,0	38,7	36,8
Pourcentage de la pop dont la personne de référence est logée gratuitement en 2008		4,7	2,7	3,2	2,1	2,5
Allocataires percevant l'APL, l'ALS ou l'ALF en 2011 ⁽¹⁾	Effectifs	12 423	29 326	119 875	452 793	5 824 263
	%	64,2	55,2	56,3	57,5	54,1
Nombre moyen de personnes par pièce en 2008		0,55	0,54	0,55	0,55	0,57
Pourcentage d'enfants de moins de 7 ans vivant dans un logement achevé avant 1949		47,0	37,2	36,0	35,9	24,8

Source : INSEE Recensement de la population 2008. Traitement ORS Nord - Pas-de-Calais.

(1) Source : CAF/FNORS au 31/12/2010. Aide Personnalisée au Logement (APL), Aide au Logement Familial (ALF), Aide au Logement Social (ALS).



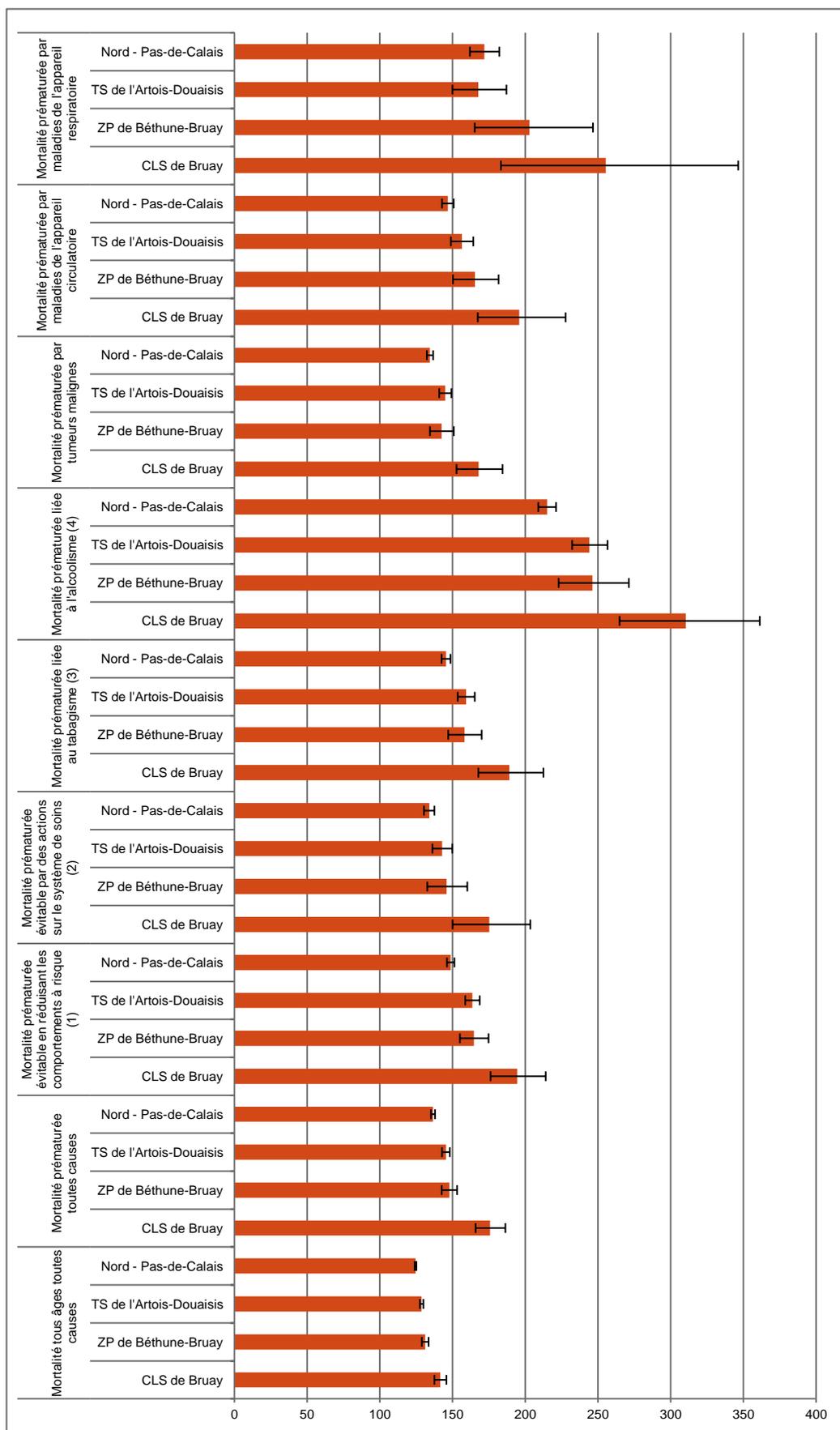
Source : CAF/FNORS au 31/12/2010.

État de santé : mortalité

Mortalité générale, prématurée, évitable et mortalité par causes

Le territoire du CLS de Bruay est confronté à une surmortalité toutes causes élevée, atteignant à tous âges +58% chez les hommes et +35% chez les femmes. L'écart par rapport à l'Hexagone se creuse encore dans le cas de la mortalité prématurée (avant 65 ans) qui, chez les hommes comme chez les femmes, grimpe à +76%. Dans tous les cas, cette surmortalité est significativement supérieure à celle de la zone de proximité, du territoire de santé et de la région. Ainsi, chez les femmes décédées avant 65 ans, l'écart se situe autour de 34 points par rapport à la zone de proximité, de 39 points par rapport au territoire de santé et de 46 points par rapport à la région. Les maladies favorisées par les comportements à risque engendrent sur ce territoire une surmortalité prématurée évitable également très marquée, supérieure de 96% à la moyenne nationale chez les hommes et de 87% chez les femmes. Elle est en outre significativement supérieure à celle des trois autres territoires lorsque les deux sexes sont réunis. Pour chaque sexe, cette surmortalité est également significativement supérieure à celle de la région ainsi qu'à celle du territoire de santé mais uniquement chez les hommes.

Les hommes connaissent une surmortalité prématurée évitable par des actions sur le système de soins 71% supérieure à celle de l'Hexagone et qui apparaît encore plus marquée chez les femmes (+80%). Elle dépasse également le niveau régional chez ces dernières, et celui du territoire de santé et de la région lorsque les deux sexes sont réunis. Les maladies favorisées par le tabagisme sont responsables d'une surmortalité tous âges (+61%) et surtout prématurée (+102%) particulièrement importante chez les hommes (+25% contre +39% chez les femmes) et qui dépasse significativement la surmortalité tous âges et prématurée du territoire de santé et de la région. L'alcoolisme est responsable d'une très forte surmortalité masculine et surtout féminine. Ainsi, la mortalité tous âges et prématurée masculine dépasse respectivement de 138% et de 169% le niveau national. Chez les femmes, la surmortalité tous âges "explose" grimpant ainsi à +246% et +356% en ce qui concerne la mortalité prématurée. Dans tous ces cas de figure, ces surmortalités très marquées dépassent significativement la surmortalité de la région et du territoire de santé lorsque les effectifs de décès des deux sexes sont regroupés. La population domiciliée dans le périmètre du CLS de Bruay connaît une mortalité tous âges et prématurée par tumeurs malignes supérieure au niveau national, atteignant respectivement +23% et +44% chez les femmes et +51% et +82% chez les hommes. Chez ces derniers, la surmortalité tous âges et prématurée dépasse également de 21 et 37 points le niveau régional et de 15 points celui du territoire de santé s'agissant de la mortalité tous âges. La mortalité prématurée apparaît également significativement supérieure à celle de la région chez les femmes, ainsi qu'à celle de la zone de proximité, du territoire de santé et de la région lorsque les deux sexes sont réunis. La mortalité masculine (non significative chez les femmes) par tumeur maligne des voies aérodigestives supérieures atteint également des niveaux de mortalité tous âges (+114%) et prématurée (+197%) extrêmement élevés, ce qui n'est pas surprenant au regard des chiffres de mortalités liées à la consommation de boissons alcoolisées et de tabac déjà observés sur ce territoire. Le cancer du sein chez les femmes est responsable sur ce périmètre d'une surmortalité tous âges de 47% et prématurée de 83%, qui tend presque à être significativement supérieure au niveau régional (+26% versus +29%). Les décès masculins tous âges (ICM non significatif chez les femmes) par tumeur du côlon sont, par rapport à la France métropolitaine mais aussi la région, plus fréquents dans le périmètre du CLS de Bruay (+69%). L'écart se creuse nettement chez les hommes décédés avant 65 ans pour lesquels la mortalité est 109% supérieure à celle de l'Hexagone, avec toutefois une certaine réserve liée à une baisse de la significativité statistique et à un intervalle de confiance très large (ICM=209, IC=[134-311]). Au regard de la mortalité nationale, la population vivant au sein du périmètre du CLS de Bruay est victime d'une surmortalité tous âges et prématurée par maladies de l'appareil circulatoire de 42% et 88% chez les hommes, et de 39% et surtout 118% chez les femmes. Ces surmortalités, particulièrement élevées avant 65 ans chez les femmes, sont toutes significativement supérieures à celles de la région. Tant chez les hommes que chez les femmes, les surmortalités sont également élevées au niveau de la mortalité prématurée par cardiopathies (+122% et +118% respectivement) et dépassent la moyenne régionale. On observe également sur ce territoire une explosion de la surmortalité tous âges et prématurée par maladies respiratoires chez les hommes (+229% et +175% respectivement) et qui dépasse très nettement la mortalité tous âges de tous les autres territoires. En ce qui concerne le suicide, le périmètre du CLS de Bruay est marqué par une surmortalité masculine tous âges et prématurée élevée (+92% et +98% respectivement), dépassant aussi significativement le seuil régional. La mortalité tous âges par diabète sucré touche également les femmes (+60% par rapport à l'Hexagone) et de façon plus marquée que dans la région.



Source : INSERM Centre d'épidémiologie sur les causes médicales de décès-CépiDc. Traitement ORS Nord - Pas-de-Calais.

(1) : Sida, cancers des VADS (lèvres, cavité buccale, pharynx, larynx, œsophage), cancers de la trachée, des bronches et du poumon, psychose alcoolique et alcoolisme, cirrhose alcoolique ou sans précision du foie, accidents de la circulation, chutes accidentelles, suicides.

(2) : Typhoïde, tuberculose, tétanos, cancer de la peau, cancer du sein, cancers de l'utérus, maladie de Hodgkin, leucémie, cardiopathies rhumatismales, maladies hypertensives, cardiopathies ischémiques, maladies vasculaires cérébrales, grippe, asthme, ulcère digestif, mortalité maternelle.

(3) : Tumeurs malignes des lèvres, de la cavité buccale et du pharynx, tumeur maligne de l'œsophage, tumeur maligne du larynx, tumeurs malignes de la trachée, des bronches et du poumon, cardiopathies ischémiques, maladies vasculaires cérébrales, bronchite chronique et maladies pulmonaires obstructives.

(4) : Tumeur maligne de l'œsophage, tumeur maligne du larynx, psychose alcoolique et alcoolisme, cirrhose alcoolique ou s.p. du foie.

Mortalité générale, prématurée, évitable selon le sexe

ICM et décès cumulés 2006 - 2009			CLS de Bruay	ZP de Béthune-Bruay	TS de l'Artois-Douaisis	Nord - Pas-de-Calais	France métropolitaine
Mortalité générale, prématurée, évitable, mortalité liée au tabac et à la consommation de boissons alcoolisées							
Mortalité tous âges toutes causes	Hommes	ICM Effectifs	158 2 337	141 6 054	135 22 946	130 74 015	100 1 073 292
	Femmes	ICM Effectifs	135 2 326	127 5 919	127 22 063	122 69 079	100 1 025 073
	Ensemble	ICM Effectifs	142 4 663	131 11 973	129 45 009	125 143 094	100 2 098 365
Mortalité prématurée toutes causes	Hommes	ICM Effectifs	176 785	150 2 081	149 8 008	140 25 724	100 292 814
	Femmes	ICM Effectifs	176 364	142 910	137 3 433	130 11 288	100 137 142
	Ensemble	ICM Effectifs	176 1 149	148 2 991	146 11 441	137 37 012	100 429 956
Mortalité prématurée évitable en réduisant les comportements à risque⁽¹⁾	Hommes	ICM Effectifs	196 324	168 860	167 3 331	151 10 343	100 108 443
	Femmes	ICM Effectifs	187 91	153 231	151 891	141 2 880	100 32 358
	Ensemble	ICM Effectifs	195 415	165 1 091	164 4 222	149 13 223	100 140 801
Mortalité prématurée évitable par des actions sur le système de soins⁽²⁾	Hommes	ICM Effectifs	171 84	141 215	147 867	138 2 776	100 32 367
	Femmes	ICM Effectifs	180 88	151 230	139 819	130 2 645	100 32 532
	Ensemble	ICM Effectifs	175 172	146 445	143 1 686	134 5 421	100 64 899
Mortalité tous âges liée au tabagisme⁽³⁾	Hommes	ICM Effectifs	161 637	148 1 691	147 6 640	139 20 966	100 283 167
	Femmes	ICM Effectifs	125 402	117 1 013	125 4 045	121 12 625	100 188 285
	Ensemble	ICM Effectifs	139 1 039	131 2 704	135 10 685	129 33 591	100 471 452
Mortalité prématurée liée au tabagisme	Hommes	ICM Effectifs	202 239	167 612	169 2 386	155 7 429	100 77 652
	Femmes	ICM Effectifs	139 45	126 127	125 489	114 1 538	100 21 562
	Ensemble	ICM Effectifs	189 284	158 739	159 2 875	146 8 967	100 99 214
Mortalité tous âges liée à l'alcoolisme⁽⁴⁾	Hommes	ICM Effectifs	238 167	200 418	199 1 627	186 5 111	100 47 583
	Femmes	ICM Effectifs	346 82	269 183	261 691	237 2 091	100 14 556
	Ensemble	ICM Effectifs	257 249	212 601	210 2 318	194 7 202	100 62 139
Mortalité prématurée liée à l'alcoolisme	Hommes	ICM Effectifs	269 113	220 287	223 1 125	200 3 434	100 27 595
	Femmes	ICM Effectifs	456 53	339 123	320 451	270 1 307	100 7 751
	Ensemble	ICM Effectifs	310 166	246 410	244 1 576	215 4 741	100 35 346

Source : INSERM Centre d'épidémiologie sur les causes médicales de décès-CépiDc. Traitement ORS Nord - Pas-de-Calais.

Lecture de l'Indice Comparatif de Mortalité (ICM)

Dans ces tableaux, les inégalités de mortalité sont présentées au moyen d'Indices Comparatifs de Mortalité (ICM) calculés par standardisation indirecte sur l'âge. La mortalité relative à une même cause de décès d'une population définie par une zone géographique infrarégionale (contrat local de santé, zone de proximité, communauté d'agglomération, pays...) est ainsi implicitement comparée à la mortalité de la population française métropolitaine en éliminant l'effet de la structure par âge.

Concrètement, un ICM de valeur 130 décrit une mortalité supérieure de 30% à celle de la France tandis qu'un ICM de valeur 80 indique une mortalité inférieure de 20% à celle de la France.

Les ICM dont les valeurs n'indiquent pas de différence significative par rapport à la mortalité nationale sont placés entre parenthèses. Par ailleurs, lorsque les effectifs de décès sont inférieurs à 10, l'information n'est plus indiquée dans les tableaux statistiques.

État de santé : Morbidité

AFFECTIIONS DE LONGUE DURÉE (ALD) 2011 Taux standardisés région et taux bruts de prévalence estimées (pour 100 000 habitants ou protégés)		ZP de Béthune- Bruay	TS de l'Artois- Douaisis	Nord - Pas-de- Calais
Accident vasculaire cérébral invalidant	Taux standardisé	673,2	635,1	-
	Taux brut	717,9	667,1	624,8
Artériopathies chroniques avec manifestations ischémiques	Taux standardisé	1 131,1	1 089,9	-
	Taux brut	1 209,1	1 146,6	981,8
Insuffisance cardiaque, trouble du rythme, cardiopathies valvulaires, congénitales graves	Taux standardisé	1 737,0	1 672,2	-
	Taux brut	1 868,7	1 765,9	1 572,6
Maladies chroniques actives du foie et cirrhoses	Taux standardisé	343,0	326,3	-
	Taux brut	358,4	335,5	320,1
Forme grave des affections neurologiques et musculaires, épilepsie grave	Taux standardisé	556,8	543,0	-
	Taux brut	561,8	545,7	490,9
Hypertension artérielle sévère	Taux standardisé	2 746,5	2 381,7	-
	Taux brut	2 983,0	2 531,8	1 748,2
Maladie coronaire	Taux standardisé	2 003,5	2 058,7	-
	Taux brut	2 137,1	2 166,2	1 901,1
Insuffisance respiratoire chronique grave	Taux standardisé	901,2	724,5	-
	Taux brut	950,3	754,9	612,1
Maladie d'Alzheimer et autres démences	Taux standardisé	549,1	532,8	-
	Taux brut	616,2	577,5	572,4
Maladie de Parkinson	Taux standardisé	185,9	191,1	-
	Taux brut	201,3	204,0	203,8
Néphropathie chronique grave et syndrome néphrotique	Taux standardisé	247,8	224,3	-
	Taux brut	260,2	232,4	217,4
Polyarthrite rhumatoïde	Taux standardisé	412,9	387,0	-
	Taux brut	436,1	403,0	330,1
Affections psychiatriques de longue durée	Taux standardisé	2 097,4	1 789,7	-
	Prévalence	2 142,3	1 812,2	1 505,5
Rectocolite hémorragique et maladie de Crohn évolutives	Taux standardisé	372,0	365,4	-
	Taux brut	373,5	365,0	306,9
Sclérose en plaques	Taux standardisé	160,9	169,3	-
	Taux brut	164,3	171,1	149,1
Tumeur maligne	Taux standardisé	3 599,7	3 694,7	-
	Taux brut	3 806,6	3 858,4	3 804,4

Source : CNAMTS / DSES (Régime Général, France) ; Base ARS (Inter-régimes, Région). Traitement : ARS Nord - Pas-de-Calais.

AFFECTIIONS DE LONGUE DURÉE (ALD)

En France, l'incidence et la prévalence des maladies sont mesurées au moyen de registres (registres départementaux des cancers par exemple). Toutefois ces registres ne couvrent pas l'ensemble de la population française. Pour y remédier, des estimations reposant sur le rapport entre l'incidence et la mortalité ont été développées (estimations des nouveaux cas de cancers du réseau Francim). L'autre alternative pour évaluer l'incidence et la prévalence est d'utiliser les données médico-administratives de santé telles que les données d'hospitalisations du PMSI ou encore les affections de longue durée (ALD) produites par les caisses d'assurance maladie. Bien que les ALD permettent de couvrir l'ensemble du territoire national, ces données administratives ne sont pas conçues à la base pour réaliser des études épidémiologiques et peuvent ainsi engendrer des biais statistiques. Il convient donc de garder un regard critique sur les indicateurs présentés dans ces tableaux. Par ailleurs, pour des raisons liées au secret statistique, les données d'ALD ne sont pas diffusées à l'échelle de la commune INSEE, rendant par là-même très complexe voire impossible l'estimation de l'incidence et de la prévalence au niveau de chaque CLS.

Besoins de soins : Morbidité

AFFECTIIONS DE LONGUE DURÉE (ALD) 2011 Taux bruts d'Incidence et de prévalence estimées (pour 100 000 habitants ou protégés)		ZP de Béthune-Bruay	TS de l'Artois-Douaisis	Nord - Pas-de-Calais	France métropolitaine
Accident vasculaire cérébral invalidant	Incidence	94,5	83,8	81,4	78,7
	Prévalence	717,9	667,1	624,8	519,0
Artériopathies chroniques avec manifestations ischémiques	Incidence	110,2	100,9	95,7	93,1
	Prévalence	1 209,1	1 146,6	981,8	757,0
Insuffisance cardiaque, trouble du rythme, cardiopathies valvulaires, congénitales graves	Incidence	256,4	227,6	211,7	198,6
	Prévalence	1 868,7	1 765,9	1 572,6	1 247,0
Maladies chroniques actives du foie et cirrhoses	Incidence	40,7	39,1	38,9	34,4
	Prévalence	358,4	335,5	320,1	290,0
Forme grave des affections neurologiques et musculaires, épilepsie grave	Incidence	44,8	42,6	42,2	41,4
	Prévalence	561,8	545,7	490,9	398,0
Hypertension artérielle sévère	Incidence	139,7	112,1	81,5	127,3
	Prévalence	2 983,0	2 531,8	1 748,2	2 018,0
Maladie coronaire	Incidence	219,4	191,2	166,3	159,1
	Prévalence	2 137,1	2 166,2	1 901,1	1 616,0
Insuffisance respiratoire chronique grave	Incidence	103,0	79,5	68,0	70,6
	Prévalence	950,3	754,9	612,1	586,0
Maladie d'Alzheimer et autres démences	Incidence	97,6	95,6	96,5	97,5
	Prévalence	616,2	577,5	572,4	452,0
Maladie de Parkinson	Incidence	26,0	24,3	26,7	25,8
	Prévalence	201,3	204,0	203,8	163,0
Néphropathie chronique grave et syndrome néphrotique	Incidence	34,2	30,9	32,2	30,9
	Prévalence	260,2	232,4	217,4	191,0
Polyarthrite rhumatoïde	Incidence	36,3	29,9	26,8	30,0
	Prévalence	436,1	403,0	330,1	323,0
Affections psychiatriques de longue durée	Incidence	196,2	153,5	134,5	190,4
	Prévalence	2 142,3	1 812,2	1 505,5	1 814,0
Rectocolite hémorragique et maladie de Crohn évolutives	Incidence	28,1	27,9	25,7	19,9
	Prévalence	373,5	365,0	306,9	212,0
Sclérose en plaques	Incidence	10,6	10,7	9,4	8,3
	Prévalence	164,3	171,1	149,1	120,0
Tumeur maligne	Incidence	501,8	490,7	477,1	487,7
	Prévalence	3 806,6	3 858,4	3 804,4	3 193,0

Source : CNAMTS / DSES (Régime Général, France) ; Base ARS (Inter-régimes, Région). Traitement : ARS Nord - Pas-de-Calais.

Offres de soins

Au regard des densités des professionnels de santé, l'offre du territoire du CLS de Bruay apparaît moins importante que dans les autres territoires. Les densités sont en effet inférieures à celles de la zone de proximité, du territoire de santé et de la région, en ce qui concerne les médecins généralistes, les infirmiers dont la densité est presque deux fois moins élevée que celle de la région, les masseurs-kinésithérapeutes. Bien qu'également en deçà de la moyenne régionale, l'écart de la densité par rapport à la zone de proximité et au territoire de santé est toutefois beaucoup moins marqué chez les chirurgiens-dentistes, les psychologues, les orthophonistes. Le nombre de pharmaciens par habitant apparaît même légèrement plus élevé que dans la zone de proximité (94 versus 90,4 pour 100 000 habitants). Les autres professions retenues pour le diagnostic ont des effectifs trop faibles (entre 1 et 7 professionnels) pour permettre d'analyser les différents indicateurs statistiques (densité, âge moyen).

L'âge moyen des professionnels de santé installés dans le périmètre du CLS de Bruay demeure, dans la majorité des cas, comparable à celui de la région, de la zone de proximité et du territoire de santé.

PROFESSIONNELS DE SANTÉ (en exercice au 01/01/2012)		CLS de Bruay	ZP de Béthune- Bruay	TS de l'Artois- Douaisis	Nord - Pas-de- Calais	France métropolitaine
Médecins généralistes	Effectifs	110	359	1 556	6 267	99 226
	Densité ⁽¹⁾	112	123	135	156	160
	Libéraux ou mixtes (%)	74,5	74,1	67,5	69,9	68,2
	Femmes (%)	29,1	29,0	32,2	34,4	40,9
	Plus de 55 ans (%)	40,9	39,0	38,9	37,1	41,3
	Âge moyen	50,7	50,9	51,1	50,2	51,1
Infirmiers (hors psychiatrie)	Effectifs	418	1 929	7 852	33 698	517 224
	Densité ⁽¹⁾	427	660	681	837	832
	Libéraux ou mixtes (%)	27,8	16,8	17,5	14,9	16,9
	Femmes (%)	88,5	86,1	86,3	87,1	88,5
	Plus de 55 ans (%)	13,2	10,1	11,9	12,3	17,8
	Âge moyen	39,4	39,1	39,7	39,8	42,2
Masseurs-kinésithérapeutes	Effectifs	76	283	1 191	5 126	72 870
	Densité ⁽¹⁾	77,7	96,9	103,2	127,4	117,3
	Libéraux ou mixtes (%)	85,5	89,4	83,0	78,9	78,7
	Femmes (%)	38,2	39,2	39,9	43,4	48,6
	Plus de 55 ans (%)	19,7	17,0	16,8	17,2	22,3
	Âge moyen	42,1	40,2	40,3	40,1	42,4
Chirurgiens-dentistes	Effectifs	33	116	499	1 996	39 805
	Densité ⁽¹⁾	33,7	39,7	43,3	49,6	64,1
	Libéraux ou mixtes (%)	90,9	90,5	91,0	92,2	90,5
	Femmes (%)	36,4	37,9	33,7	37,2	39,7
	Plus de 55 ans (%)	36,4	31,0	28,3	26,9	34,2
	Âge moyen	47,6	46,6	46,3	46,0	48,4
Pharmaciens	Effectifs	92	264	1 109	4 328	71 190
	Densité ⁽¹⁾	94,0	90,4	96,1	107,5	114,6
	Libéraux ou mixtes (%)	43,5	46,6	45,8	43,2	44,0
	Femmes (%)	70,7	69,7	66,8	67,6	66,6
	Plus de 55 ans (%)	27,2	22,0	20,8	21,1	26,7
	Âge moyen	45,3	44,8	44,8	44,7	46,4
Gynécologues médicaux ou obstétriciens	Effectifs	6	22	86	450	7 618
	Densité ⁽²⁾	6,1	7,5	7,5	11,2	12,3
	Libéraux ou mixtes (%)	50,0	68,2	57,0	57,3	72,1
	Femmes (%)	66,7	50,0	55,8	56,2	54,7
	Plus de 55 ans (%)	66,7	50,0	43,0	42,7	52,4
	Âge moyen	54,5	54,9	51,2	51,1	52,7
Ophtalmologues	Effectifs	6	10	55	260	5 697
	Densité ⁽¹⁾	6,1	3,4	4,8	6,5	9,2
	Libéraux ou mixtes (%)	50,0	70,0	85,5	83,1	86,9
	Femmes (%)	33,3	30,0	36,4	33,1	44,1
	Plus de 55 ans (%)	83,3	60,0	40,0	45,0	51,8
	Âge moyen	59,3	56,2	51,5	51,3	53,0
Cardiologues (Cardiologie et maladies vasculaires)	Effectifs	5	20	101	380	6 484
	Densité ⁽¹⁾	5,1	6,8	8,8	9,4	10,4
	Libéraux ou mixtes (%)	40,0	60,0	65,3	67,1	71,3
	Femmes (%)	20,0	20,0	17,8	19,5	22,0
	Plus de 55 ans (%)	60,0	45,0	36,6	33,4	40,4
	Âge moyen	52,2	50,3	49,7	48,9	50,8
Oto-rhino-laryngologues (dont chirurgie cervico faciale)	Effectifs	1	3	19	130	2 965
	Densité ⁽¹⁾	1,0	1,0	1,6	3,2	4,8
	Libéraux ou mixtes (%)	100,0	100,0	94,7	71,5	77,5
	Femmes (%)			10,5	20,8	20,4
	Plus de 55 ans (%)			36,8	41,5	48,7
	Âge moyen			51,2	51,1	52,5
Radiologues	Effectifs	7	21	85	469	8 137
	Densité ⁽¹⁾	7,2	7,2	7,4	11,7	13,1
	Libéraux ou mixtes (%)	85,7	85,7	84,7	70,1	73,3
	Femmes (%)	42,9	28,6	17,6	26,7	31,9
	Plus de 55 ans (%)	57,1	33,3	36,5	31,8	40,8
	Âge moyen	53,4	48,9	50,7	48,2	51,0
Pédiatres	Effectifs	1	8	70	416	7 238
	Densité ⁽³⁾	4,7	13,0	28,6	48,3	59,7
	Libéraux ou mixtes (%)	100,0	37,5	21,4	24,8	41,2
	Femmes (%)		87,5	60,0	63,9	64,8
	Plus de 55 ans (%)		50,0	42,9	37,3	40,6
	Âge moyen		49,4	49,0	48,7	50,1
Psychiatres	Effectifs	2	40	135	609	14 178
	Densité ⁽¹⁾	2,0	13,7	11,7	15,1	22,8
	Libéraux ou mixtes (%)	50,0	12,5	17,8	23,3	46,1
	Femmes (%)		57,5	53,3	45,0	47,7
	Plus de 55 ans (%)		40,0	30,4	33,2	50,3
	Âge moyen		50,2	47,8	48,4	52,5
Psychologues	Effectifs	22	86	421	2 156	40 533
	Densité ⁽¹⁾	22,5	29,4	36,5	53,6	65,2
	Libéraux ou mixtes (%)	13,6	9,3	11,6	13,9	25,0
	Femmes (%)	81,8	84,9	83,4	83,9	84,0
	Plus de 55 ans (%)	13,6	18,6	14,0	13,4	21,5
	Âge moyen	39,6	40,0	40,1	39,6	43,0
Orthophonistes	Effectifs	19	80	391	1 689	20 611
	Densité ⁽¹⁾	19,4	27,4	33,9	42,0	33,2
	Libéraux ou mixtes (%)	100,0	92,5	85,2	79,8	80,7
	Femmes (%)	84,2	90,0	94,1	95,4	96,3
	Plus de 55 ans (%)	10,5	10,0	10,5	12,3	23,9
	Âge moyen	38,5	37,3	37,4	38,3	43,1

Source : Répertoire ADELI, Répertoire Partagé des Professionnels de Santé (RPPS), 1^{er} janvier 2012. Traitement ORS Nord - Pas-de-Calais.

(1) Pour 100 000 habitants (RGP 2008), (2) Pour 100 000 femmes âgées de 15 ans ou plus (RGP 2008), (3) Pour 100 000 enfants âgés de 15 ans ou moins (RGP 2008).

Prévention

DÉPISTAGE ORGANISÉ DU CANCER	ZP de Béthune-Bruay	TS de l'Artois-Douaisis	Nord - Pas-de-Calais
Taux de dépistage du cancer du sein	53,5	52,6	53,2
Taux de dépistage du cancer colorectal	31,1	32,1	27,8

Source : Opaline 62 (Association pour le dépistage du cancer Pas-de-Calais ; ADCN (Association de Dépistage des Cancers dans le Nord). Traitement : ARS Nord - Pas-de-Calais.

Annexe 1 : Autres causes de mortalité (2006-2009)

Mortalité par tumeurs

ICM par tumeurs malignes 2006 - 2009			CLS de Bruay	ZP de Béthune- Bruay	TS de l'Artois- Douaisis	Nord - Pas-de-Calais	France métropolitaine
Mortalité tous âges par tumeurs malignes	Hommes	ICM Effectifs	151 764	139 2 030	136 7 859	130 25 091	100 355 791
	Femmes	ICM Effectifs	123 521	117 1 351	117 5 147	114 16 415	100 245 958
	Ensemble	ICM Effectifs	134 1 285	126 3 381	125 13 006	121 41 506	100 601 749
Mortalité prématurée par tumeurs malignes	Hommes	ICM Effectifs	182 304	154 797	159 3 168	145 9 815	100 109 948
	Femmes	ICM Effectifs	144 140	123 373	122 1 434	119 4 786	100 64 623
	Ensemble	ICM Effectifs	168 444	143 1 170	145 4 602	135 14 601	100 174 571
Mortalité tous âges par tumeur maligne des VADS	Hommes	ICM Effectifs	214 55	164 126	185 554	178 1 791	100 17 567
	Femmes	ICM Effectifs	(52) 15	(91) 15	146 93	149 314	100 3 534
	Ensemble	ICM Effectifs	176 141	147 141	173 647	169 2 105	100 21 101
Mortalité prématurée par tumeur maligne des VADS	Hommes	ICM Effectifs	297 44	194 89	214 379	198 1 190	100 9 692
	Femmes	ICM Effectifs	(86) 11	(152) 11	202 57	196 190	100 1 546
	Ensemble	ICM Effectifs	270 100	189 100	212 436	197 1 380	100 11 238
Mortalité tous âges par tumeur maligne du sein	Femmes	ICM Effectifs	147 113	131 281	128 1 057	126 3 425	100 45 933
Mortalité prématurée par tumeur maligne du sein	Femmes	ICM Effectifs	183 46	143 112	132 401	129 1 344	100 16 739
Mortalité tous âges par tumeur maligne colorectale	Hommes	ICM Effectifs	169 84	149 211	133 746	124 2 308	100 35 261
	Femmes	ICM Effectifs	(113) 62	130 191	129 719	124 2 238	100 31 396
	Ensemble	ICM Effectifs	136 146	136 402	129 1 465	122 4 546	100 66 657
Mortalité prématurée par tumeur maligne colorectale	Hommes	ICM Effectifs	209 24	154 55	142 194	133 617	100 7 581
	Femmes	ICM Effectifs	(134) 10	146 34	(112) 101	123 379	100 4 970
	Ensemble	ICM Effectifs	179 34	151 89	130 295	128 996	100 12 551

Source : INSERM Centre d'épidémiologie sur les causes médicales de décès-CépiDc. Traitement ORS Nord - Pas-de-Calais.

Mortalité par maladies de l'appareil circulatoire

ICM par maladies de l'appareil circulatoire 2006 - 2009			CLS de Bruay	ZP de Béthune-Bruay	TS de l'Artois-Douaisis	Nord - Pas-de-Calais	France métropolitaine
Mortalité tous âges par maladies de l'appareil circulatoire	Hommes	ICM Effectifs	142 510	136 1 404	130 5 315	128 17 548	100 270 295
	Femmes	ICM Effectifs	139 726	132 1 833	132 6 809	127 20 944	100 309 679
	Ensemble	ICM Effectifs	136 1 236	131 3 237	129 12 124	126 38 492	100 579 974
Mortalité prématurée par maladies de l'appareil circulatoire	Hommes	ICM Effectifs	188 121	160 320	156 1 202	148 3 881	100 42 445
	Femmes	ICM Effectifs	218 47	181 121	158 410	146 1 303	100 14 287
	Ensemble	ICM Effectifs	196 168	166 441	157 1 612	147 5 184	100 56 732
Mortalité tous âges par maladies cérébrovasculaires	Hommes	ICM Effectifs	(113) 82	122 253	121 995	128 3 486	100 54 014
	Femmes	ICM Effectifs	134 172	128 434	136 1 723	131 5 319	100 74 501
	Ensemble	ICM Effectifs	125 254	124 687	129 2 718	129 8 805	100 128 515
Mortalité prématurée par maladies cérébrovasculaires	Hommes	ICM Effectifs	(101) 11	(136) 46	148 193	150 664	100 7 155
	Femmes	ICM Effectifs	215 13	202 38	175 128	145 365	100 4 025
	Ensemble	ICM Effectifs	(142) 24	160 84	158 321	148 1 029	100 11 180
Mortalité tous âges par cardiopathies ischémiques	Hommes	ICM Effectifs	159 185	145 485	141 1 874	130 5 750	100 85 457
	Femmes	ICM Effectifs	144 160	131 386	139 1 514	127 4 441	100 65 078
	Ensemble	ICM Effectifs	145 345	134 871	136 3 388	126 10 191	100 150 535
Mortalité prématurée par cardiopathies ischémiques	Hommes	ICM Effectifs	222 58	160 130	158 494	143 1 528	100 17 225
	Femmes	ICM Effectifs	218 10	182 26	179 99	142 269	100 3 056
	Ensemble	ICM Effectifs	222 68	164 156	161 593	143 1 797	100 20 281

Source : INSERM Centre d'épidémiologie sur les causes médicales de décès-CépiDC. Traitement ORS Nord - Pas-de-Calais.

Mortalité par maladies de l'appareil respiratoire

ICM par maladies de l'appareil respiratoire 2006 - 2009			CLS de Bruay	ZP de Béthune- Bruay	TS de l'Artois- Douaisis	Nord - Pas-de- Calais	France métropolitaine
Mortalité tous âges par maladies de l'appareil respiratoire	Hommes	ICM	329	237	215	176	100
		Effectifs	292	602	2 174	5 911	67 949
	Femmes	ICM	136	134	132	133	100
		Effectifs	138	365	1 327	4 316	61 030
	Ensemble	ICM	214	176	168	151	100
		Effectifs	430	967	3 501	10 227	128 979
Mortalité prématurée par maladies de l'appareil respiratoire	Hommes	ICM	275	218	172	179	100
		Effectifs	31	76	232	822	7 413
	Femmes	ICM	(208)	168	157	157	100
		Effectifs	10	25	91	314	3 174
	Ensemble	ICM	255	203	168	172	100
		Effectifs	41	101	323	1 136	10 587
Mortalité tous âges par bronchite chronique et maladies pulmonaires obstructives	Hommes	ICM	213	169	171	164	100
		Effectifs	71	160	647	2 049	24 869
	Femmes	ICM	(90)	(102)	(107)	118	100
		Effectifs	23	69	272	963	14 785
	Ensemble	ICM	148	133	139	140	100
		Effectifs	94	229	919	3 012	39 654
Mortalité prématurée par bronchite chronique et maladies pulmonaires obstructives	Hommes	ICM	336	224	191	205	100
		Effectifs	13	27	88	322	2 565
	Femmes	ICM	(233)	(100)	(104)	(123)	100
		Effectifs			16	65	855
	Ensemble	ICM	310	193	169	184	100
		Effectifs			104	387	3 420

Source : INSERM Centre d'épidémiologie sur les causes médicales de décès-CépiDc. Traitement ORS Nord - Pas-de-Calais.

Autres causes de mortalité

ICM 2006 - 2009 (Autres causes de décès)			CLS de Bruay	ZP de Béthune- Bruay	TS de l'Artois- Douaisis	Nord - Pas-de- Calais	France métropolitaine
Mortalité tous âges par chutes accidentelles	Hommes	ICM Effectifs	(84) 12	(108) 45	125 207	124 691	100 10 645
	Femmes	ICM Effectifs	(131) 25	(118) 60	116 219	131 800	100 11 288
	Ensemble	ICM Effectifs	(109) 37	(111) 105	119 426	126 1 491	100 21 933
Mortalité prématurée par chutes accidentelles	Hommes	ICM Effectifs	(65) 17	(120) 17	138 76	125 238	100 2 998
	Femmes	ICM Effectifs	(202) 31	(174) 31	174 115	186 115	100 979
	Ensemble	ICM Effectifs	(99) 107	(134) 107	147 107	140 353	100 3 977
Mortalité tous âges par suicide	Hommes	ICM Effectifs	192 86	170 231	151 806	140 2 563	100 30 286
	Femmes	ICM Effectifs	(150) 26	(126) 64	118 236	120 817	100 10 958
	Ensemble	ICM Effectifs	176 112	156 295	140 1 042	133 3 380	100 41 244
Mortalité prématurée par suicide	Hommes	ICM Effectifs	198 66	178 184	154 621	144 2 015	100 21 841
	Femmes	ICM Effectifs	(146) 17	(119) 43	120 171	123 611	100 7 778
	Ensemble	ICM Effectifs	185 83	164 227	145 792	138 2 626	100 29 619
Mortalité tous âges par diabète sucré	Hommes	ICM Effectifs	(139) 40	(114) 94	123 401	135 1 465	100 20 941
	Femmes	ICM Effectifs	160 65	143 154	150 607	145 1 878	100 23 263
	Ensemble	ICM Effectifs	148 105	129 248	136 1 008	139 3 343	100 44 204
Mortalité prématurée par diabète sucré	Hommes	ICM Effectifs	(91) 18	(105) 18	138 91	160 357	100 3 637
	Femmes	ICM Effectifs	411 10	238 18	202 59	175 176	100 1 613
	Ensemble	ICM Effectifs	189 36	146 36	158 150	164 533	100 5 250
Mortalité tous âges par accidents de la circulation	Hommes	ICM Effectifs	(127) 25	(110) 66	(96) 229	78 662	100 13 050
	Femmes	ICM Effectifs	(88) 16	(82) 16	67 52	68 183	100 4 174
	Ensemble	ICM Effectifs	(116) 82	(103) 82	88 281	76 845	100 17 224
Mortalité prématurée par accidents de la circulation	Hommes	ICM Effectifs	(119) 20	(110) 57	(100) 206	80 587	100 10 963
	Femmes	ICM Effectifs	(116) 13	(100) 13	67 35	68 128	100 2 796
	Ensemble	ICM Effectifs	(119) 70	(108) 70	(93) 241	77 715	100 13 759

Source : INSERM Centre d'épidémiologie sur les causes médicales de décès-CépiDc. Traitement ORS Nord - Pas-de-Calais.

Annexe 2 : Définitions des indicateurs

Densité de population : La densité de population rapporte le nombre de personnes d'une zone géographique sur la surface de cette même zone. Cet indicateur est estimé en nombre d'habitants par km².

Taux de variation annuel de la population : Cet indicateur représente la variation annuelle moyenne de l'effectif de la population entre deux recensements.

Taux de variation annuel dû au mouvement naturel : Ce taux représente la variation annuelle moyenne de l'effectif de la population due au solde naturel entre deux recensements. Le solde naturel est la différence entre le nombre de naissances et le nombre de décès enregistrés durant la période, ici entre les recensements de 1999 et 2008.

Taux de variation annuel dû au mouvement migratoire : Il s'agit, avec cet indicateur, de mesurer la variation annuelle moyenne de l'effectif de la population due au solde migratoire entre deux recensements. Ce solde migratoire correspond en fait au solde apparent des entrées et sorties déduit de la différence entre la variation de la population globale et l'excédent naturel.

Taux de fécondité annuel : Le taux de fécondité est le nombre de naissances vivantes de la période rapporté au nombre moyen de femmes en âge de procréer de cette période, c'est-à-dire celles âgées de 15 à 50 ans.

Indice de vieillissement : L'indice de vieillissement correspond au nombre de personnes âgées de 65 ans et plus pour 100 personnes âgées de moins de 20 ans. Si l'indice de vieillissement indique un ratio supérieur à 100, la population des 65 ans et plus est supérieure à celle des moins de 20 ans. Plus le ratio est élevé, plus le vieillissement est important.

Indice de grand vieillissement : L'indice de grand vieillissement correspond au nombre de personnes âgées de 80 ans et plus pour 100 personnes âgées de 65 à 79 ans.

Pourcentage d'enfants de moins de 7 ans vivant dans un logement construit avant 1949 : Cet indicateur mesure la part des enfants de moins de 7 ans vivant dans des logements susceptibles de contenir des peintures au plomb.

Pourcentage de la population couverte par le RSA de droit commun versable : Nombre de personnes couvertes par le RSA de droit commun versable rapporté à la population totale recensée en 2008 (en %).

Le RSA est constitué du RSA socle, du RSA socle et activité, et du RSA activité seul. Dans ces trois cas de figure, le RSA (socle, socle et activité, ou activité seul) est majoré lorsque le foyer se trouve en situation d'isolement, avec enfant(s) à naître ou à charge.

Répartition des allocataires par tranche du poids des prestations dans le revenu disponible des allocataires :

Le poids des prestations est défini par la formule suivante : montant des prestations familiales du mois d'observation / (revenu + prestations familiales). Les montants des compléments mode de garde sont exclus. La prime naissance/adoption est prise pour 1/9^{ème}, l'ARS est prise pour 1/12^{ème}.

Les variables « poids des prestations » portent sur un champ restreint. En effet, compte tenu de la méconnaissance par les CAF des ressources disponibles (revenus propres et/ou prestations) de certaines catégories de bénéficiaires, les catégories suivantes ont été exclues :

- les étudiants qui apparaissent très souvent dans les fichiers des CAF avec des revenus nuls ce qui ne reflète pas la réalité, et leur situation « financière » ;
- les familles où soit l'allocataire, soit le conjoint est âgé d'au moins 65 ans ;
- les allocataires des régimes spéciaux dont toutes les prestations dont ils sont bénéficiaires ne sont pas versées par les CAF, mais par un autre organisme débiteur ;
- les handicapés hébergés en maisons d'accueil spécialisées ou hospitalisés, pouvant déclarer des ressources faibles (voire nulles) et de ce fait être considérés comme des allocataires « à bas revenus » alors que leurs frais (hébergement, soin, nourriture) sont directement pris en charge par l'assurance maladie.

Pourcentage d'allocataires percevant l'APL, l'ALS ou l'ALF en 2011 : Nombre d'allocataires percevant l'APL, l'ALS ou l'ALF en 2011 rapporté au total des allocataires de 2011 (en %).

Chômage et activité d'après le recensement annuel de la population

- Taux d'activité : Le taux d'activité correspond au nombre d'actifs pour 100 personnes âgées de 15 ans et plus.
 - Taux de chômage : Le taux de chômage correspond au nombre de chômeurs pour 100 actifs.
- Dans le recensement, les actifs regroupent les actifs occupés et les chômeurs.

Demandeurs d'emploi inscrits à Pôle Emploi, tenus de faire acte positif de recherche d'emploi

- Effectif de demandeurs d'emploi inscrits en fin de mois de catégorie ABC au 31 décembre 2011.

La catégorie ABC regroupe :

- Catégorie A : actes positifs de recherche d'emploi sans emploi
- Catégorie B : actes positifs de recherche d'emploi en activité réduite courte
- Catégorie C : actes positifs de recherche d'emploi en activité réduite longue

- Évolution 2010-2011 en % : (demandeurs d'emploi 2011 - demandeurs d'emploi 2010) / demandeurs d'emploi 2010 X 100.

Secret statistique :

Les données communales des demandeurs d'emploi sont téléchargées sur le site de l'INSEE. Ce dernier est tenu de mettre à certaines communes une valeur à blanc pour respecter le secret statistique. Aussi, l'INSEE recommande d'utiliser les chiffres avec précaution lors d'une constitution à partir des communes de zonage personnalisé. Afin d'estimer l'impact des communes non renseignées, nous avons créé un taux d'exhaustivité à partir de la population active.

- Exhaustivité (en %) : Population active de la zone des communes uniquement renseignées par l'INSEE / population active totale de la zone.

Novembre 2013



Observatoire Régional de la Santé Nord - Pas-de-Calais

235 avenue de la Recherche
CS 50086 59373 Loos cedex
Tél. : +33 (0)3 20 15 49 20
Fax : +33 (0)3 20 15 10 46
www.orsnpdc.org



L'ORS est membre du GIE
Groupement Régional de Promotion de la Santé