

# Diagnostics statistiques des Contrats Locaux de Santé

***CLS CASO***



# Diagnostics statistiques des Contrats Locaux de Santé

*CLS CASO*

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



---

## CLS CASO

---

### Les points essentiels

- Un territoire d'un peu plus de 64 000 habitants en 2008, qui concentre à lui seul plus de la moitié de la population de la zone de proximité de l'Audomarois et dont la densité, supérieure à celle de la région, révèle une composante plus urbaine.
- Entre 1999 et 2008, un territoire qui a perdu en habitants en raison d'un solde migratoire négatif non compensé par un solde naturel positif pourtant supérieur à celui des autres territoires.
- Une structure par âge proche de celle de la zone de proximité, du territoire de santé et de la région, et globalement plus jeune que celle de l'Hexagone.
- Un nombre de personnes non scolarisées atteignant un niveau d'étude supérieur proportionnellement moins élevé que dans la région.
- Un secteur où plus de la moitié de la population vit en 2008 au sein de ménages dont la personne de référence appartient aux PCS défavorisées.
- Un taux de chômage qui touche davantage les femmes et dépasse dans tous les cas celui des autres territoires, notamment lorsque l'on se réfère au seuil régional.
- Une fréquence plus élevée qu'ailleurs de personnes couvertes par le RSA.
  
- Un périmètre marqué par une mortalité toutes causes masculine supérieure au niveau national de 32% tous âges confondus et de 49% lorsque la mortalité est prématurée ; chez les femmes, elle atteint respectivement +22% et +41%.
- Des comportements à risque qui contribueraient, dans ce secteur, à un accroissement de la mortalité prématurée masculine de 82% par rapport à celle de l'Hexagone, dépassant ainsi significativement la moyenne régionale (+51%).
- Une surmortalité masculine liée à la consommation d'alcool tous âges et prématurée dépassant significativement les niveaux de la région et du territoire de santé.
- Un secteur où la surmortalité tous âges par maladies de l'appareil respiratoire apparaît moins marquée que celle de la région.
- Un secteur où, en revanche, la surmortalité tous âges et surtout prématurée par suicide dépasse largement les moyennes nationales.
  
- Un périmètre qui, au regard des densités de professionnels de santé, apparaît mieux doté en médecins généralistes, en infirmiers, en chirurgiens-dentistes et en pharmaciens.

## Caractéristiques démographiques

### Population et densité du territoire

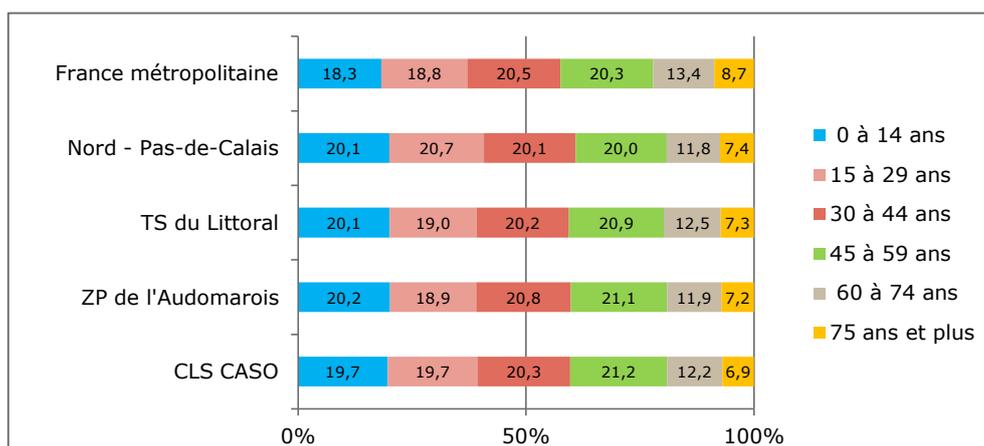
Le périmètre du CLS Communauté d'Agglomération de Saint-Omer (CASO) compte un peu plus de 64 000 habitants, ce qui représente plus de la moitié (54,1%) de la population de la zone de proximité de l'Audomarois et pratiquement 8% de celle du territoire de santé du Littoral. La densité de sa population est légèrement supérieure à celle de la région, plus du double de celle de la zone de proximité et 1,8 fois plus élevée que celle du territoire de santé du Littoral (349 versus 324, 162 et 196 hab/km<sup>2</sup>), révélant ainsi une composante plus urbaine de ce secteur.

POPULATION, DENSITÉ	CLS CASO	ZP de l'Audomarois	TS du Littoral	Nord - Pas-de-Calais	France métropolitaine
<b>Population au RP 2008</b>	64 028	118 253	808 490	4 024 490	62 134 866
<b>Pourcentage de la population</b>	-	54,1	7,9	1,6	0,1
<b>Densité de population (hab/km<sup>2</sup>) en 2008</b>	349	162	196	324	114

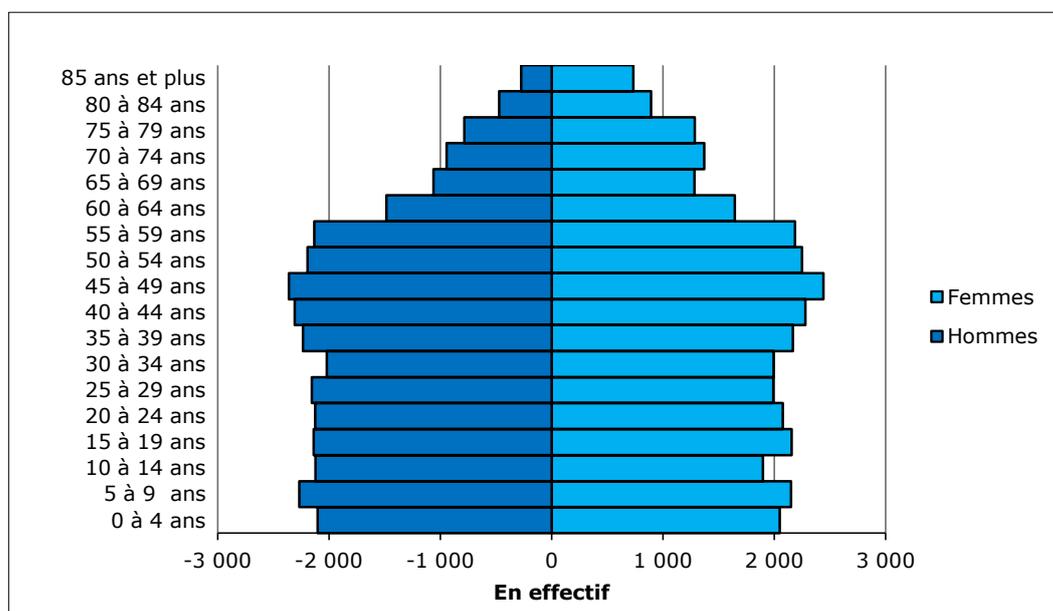
Source : INSEE Recensement de la population 2008. Traitement ORS Nord - Pas-de-Calais.

### Répartition de la population par âge et sexe

Hormis par rapport à l'Hexagone, dont la structure par âge est plus âgée, la population de ce territoire montre une structure par âge proche de celle des autres territoires.



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.

## Évolution de la population depuis 1999

Entre 1999 et 2008, la Communauté d'Agglomération de Saint-Omer (CASO) a perdu en habitants, et ce, en raison d'un solde migratoire négatif (-0,77%) non compensé par un solde naturel positif (+0,56%) pourtant supérieur à celui des autres territoires. Sur la même période, la zone de proximité de l'Audomarois a connu une croissance de sa population de +0,24%, ce qui semble aller dans le sens d'une baisse de la population des centres urbains au profit de leur périphérie.

ÉVOLUTION DE LA POPULATION ENTRE 1999 ET 2008	CLS CASO	ZP de l'Audomarois	TS du Littoral	Nord - Pas-de- Calais	France métropolitaine
Taux annuel moyen de variation de la population (en %)	-0,21	0,24	0,05	0,08	0,67
Taux de variation annuel dû au mouvement naturel (en %)	0,56	0,50	0,47	0,50	0,40
Taux de variation annuel dû au mouvement migratoire (en %)	-0,77	-0,26	-0,42	-0,42	0,26

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

## Natalité et fécondité

Les femmes en âge de procréer résidant dans le périmètre du CLS Communauté d'Agglomération de Saint-Omer (CASO) ont eu, entre 1999 et 2008, une fécondité (55,9 naissances/1 000 femmes) relativement proche de celle des autres territoires. Le nombre de naissances de mères mineures est en 2007, en proportion, légèrement plus élevé que celui de la zone de proximité, du territoire de santé et de la région (1,8% versus 1,3%, 1,3% et 1,1% respectivement).

NATALITÉ, FÉCONDITÉ	CLS CASO	ZP de l'Audomarois	TS du Littoral	Nord - Pas-de- Calais	France métropolitaine
Naissances vivantes domiciliées en 2007	866	1 583	10 810	56 199	784 538
Taux de fécondité annuel entre 1999 et 2008 (pour 1 000 femmes de 15-49 ans)	55,9	55,4	56,3	56,7	53,5
Part des naissances 2007 de mères âgées de moins de 18 ans (en %)	1,8	1,3	1,3	1,1	0,5

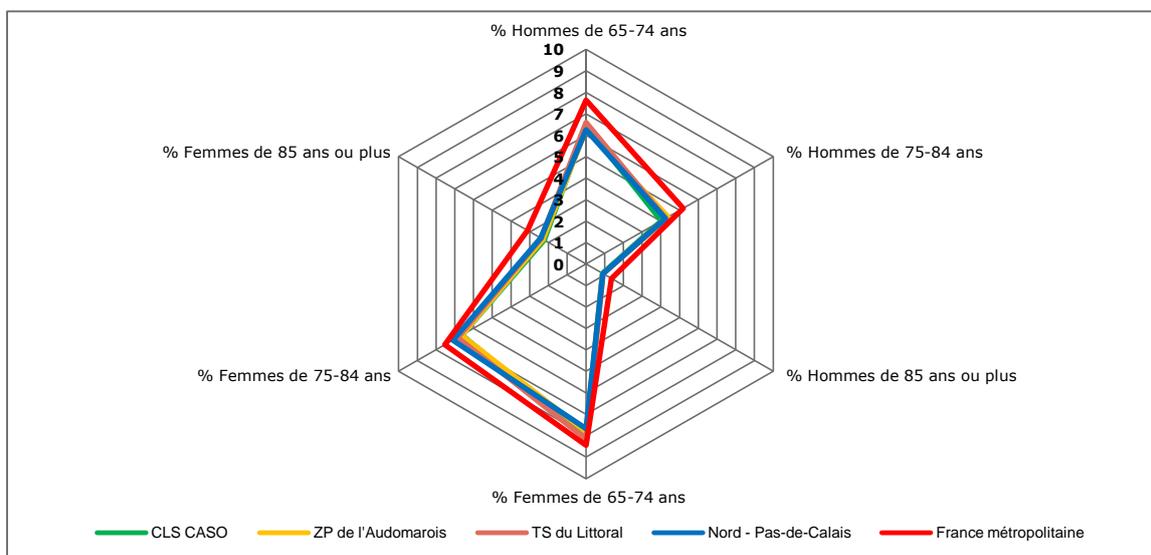
Source : INSEE Recensement de la population 2008. Traitement ORS Nord - Pas-de-Calais.

## Viellissement, personnes âgées

L'indice de vieillissement du périmètre CLS Communauté d'Agglomération de Saint-Omer (CASO) est très voisin de celui de la zone de proximité, du territoire de santé et de la région. En revanche, l'indice de grand vieillissement reste en deçà de celui de ces territoires (35,2% versus 38%, 37,4% et 40% respectivement). Il est notamment 5 points inférieur au niveau régional.

VIEILLISSEMENT		CLS CASO	ZP de l'Audomarois	TS du Littoral	Nord - Pas-de- Calais	France métropolitaine
Indice de vieillissement en 2008 (en %)		53,9	53,4	54,3	53,1	67,9
Indice de grand vieillissement en 2008 (en %)		35,2	38,0	37,4	40,0	43,3
Part des hommes âgés dans la population totale masculine en 2008 (en %)	65-74 ans	6,4	6,3	6,6	6,2	7,6
	75-84 ans	4,0	4,4	4,3	4,2	5,2
	85 ans et plus	0,9	0,9	0,9	0,9	1,4
Part des femmes âgées dans la population totale féminine en 2008 (en %)	65-74 ans	8,1	7,8	8,2	7,7	8,4
	75-84 ans	6,6	6,6	6,8	7,1	7,5
	85 ans et plus	2,2	2,3	2,4	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'une personne seule y est sensiblement comparable au niveau régional. En revanche, elle apparaît légèrement moins élevée dans la zone de proximité, notamment au regard des ménages composés d'une femme seule dont la proportion est de 2,4 points inférieure à celle du périmètre du CLS CASO (15,8% versus 18,2%). Les familles constituées d'une femme seule avec enfant(s) y sont également plus représentées que dans la zone de proximité mais demeurent en revanche comparables aux proportions caractérisant le territoire de santé et la région (12,7% versus 10,7%, 12% et 12,8% respectivement). S'agissant des familles constituées d'un homme seul avec enfant(s), cette proportion reste relativement proche de celle des autres territoires.

MÉNAGE, FAMILLE		CLS CASO	ZP de l'Audomarois	TS du Littoral	Nord - Pas-de-Calais	France métropolitaine
<b>Ménages d'un homme seul en 2008</b>	Effectifs	3 039	4 937	34 797	183 379	3 686 186
	%	11,7	10,6	10,7	11,3	13,9
<b>Ménages d'une femme seule en 2008</b>	Effectifs	4 742	7 359	55 908	300 943	5 227 945
	%	18,2	15,8	17,3	18,6	19,6
<b>Familles constituées d'un homme seul avec enfant(s) en 2008</b>	Effectifs	334	652	4 297	23 467	373 803
	%	1,9	1,9	1,9	2,1	2,2
<b>Familles constituées d'une femme seule avec enfant(s) en 2008</b>	Effectifs	2 265	3 590	27 452	141 314	1 944 573
	%	12,7	10,7	12,0	12,8	11,3

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

## Caractéristiques socioéconomiques

### Niveau d'étude

À l'instar de celle de la zone de proximité et du territoire de santé, la structure par niveau d'étude de la population résidant au sein du périmètre du CLS CASO fait ressortir, par rapport à la région, la présence plus marquée de personnes ayant atteint le niveau d'étude primaire et surtout secondaire. Conséquence de cela, la part des personnes non scolarisées atteignant un niveau d'étude supérieur est de 3,2 points en deçà de celle de la région (16,2% versus 19,4%).

NIVEAU D'ÉTUDE	CLS CASO	ZP de l'Audomarois	TS du Littoral	Nord - Pas-de-Calais	France métropolitaine
Pourcentage de la population non scolarisée sans diplôme ou de niveau d'étude primaire en 2008 <sup>(1)</sup>	35,8	35,0	35,6	34,3	30,2
Pourcentage de la population non scolarisée de niveau d'étude secondaire en 2008 <sup>(2)</sup>	48,0	48,4	47,8	46,3	46,0
Pourcentage de la population non scolarisée de niveau d'étude supérieur en 2008 <sup>(3)</sup>	16,2	16,6	16,6	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)

En 2008, dans ce secteur, plus de la moitié de la population (51,2%) vit au sein de ménages dont la personne de référence appartient aux PCS défavorisées. Ce chiffre, qui demeure tout à fait comparable à celui de la zone de proximité, dépasse en revanche de 3,5 points celui du territoire de santé et de 5 points le niveau régional.

PROFESSIONS ET CATÉGORIES SOCIOPROFESSIONNELLES		CLS CASO	ZP de l'Audomarois	TS du Littoral	Nord - Pas-de-Calais	France métropolitaine
Population des ménages dont la personne de référence appartient aux PCS défavorisées en 2008 <sup>(1)</sup>	Effectifs	30 103	57 076	357 965	1 701 425	21 618 797
	%	51,2	51,6	47,7	46,2	37,5
Population des ménages dont la personne de référence appartient aux PCS moyennes en 2008 <sup>(2)</sup>	Effectifs	12 154	23 927	166 287	742 506	13 688 105
	%	20,7	21,6	22,2	20,2	23,8
Population des ménages dont la personne de référence appartient aux PCS favorisées en 2008 <sup>(3)</sup>	Effectifs	16 595	29 640	226 080	1 238 163	22 296 656
	%	28,2	26,8	30,1	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

En 2008, le périmètre du CLS CASO se caractérise par un taux d'activité masculin un peu inférieur à celui de la zone de proximité, du territoire de santé et de la région, mais globalement proche de la moyenne nationale. Chez les femmes, ce taux y est également plus bas et s'écarte nettement plus du niveau national. Les hommes jouissent d'un taux de chômage inférieur au seuil régional, comparable à celui du territoire de santé mais en revanche plus élevé que celui de la zone de proximité (12,7% versus 14,1%, 12,9% et 10,8% respectivement). Les femmes sont plus touchées par le chômage, avec un taux atteignant 18,9% et qui dépasse dans tous les cas celui des autres territoires, notamment lorsque l'on se réfère au seuil régional (+3 points). Les demandeurs d'emploi inscrits à Pôle Emploi résidant dans ce secteur représentent, fin 2011, une part importante des inscrits appartenant à la zone de proximité (61,5%). L'évolution annuelle de leur nombre (+5%) a été plus élevée que dans la zone de proximité, le territoire de santé et la région, mais par contre très légèrement en deçà de la moyenne nationale.

ACTIVITÉ, CHÔMAGE		CLS CASO	ZP de l'Audomarois	TS du Littoral	Nord - Pas-de-Calais	France métropolitaine
Taux d'activité en 2008 (en %) <sup>1</sup>	Hommes	61,9	63,3	63,2	63,3	62,8
	Femmes	47,1	48,5	47,6	48,3	52,5
Taux de chômage en 2008 (en %) <sup>1</sup>	Hommes	12,7	10,8	12,9	14,1	10,1
	Femmes	18,9	17,0	17,1	15,8	12,1
Demandeurs d'emploi inscrits en fin de mois de catégorie ABC au 31 décembre 2011 <sup>2</sup>	Effectifs	5 540	9 009	66 862	332 586	4 307 621
	%	-	61,5	8,3	1,7	0,1
	Evolution 2010-2011 (en %)	5,0	4,1	4,7	3,7	5,4
	Exhaustivité (en %)	100,0	100,0	96,6	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

Dans ce secteur, le revenu net imposable moyen par foyer fiscal demeure un peu en deçà de celui de la zone de proximité et du territoire de santé et s'écarte légèrement plus du niveau régional. La part des foyers fiscaux non imposables (55,5%) y est en revanche un peu plus élevée que dans ces territoires. Le pourcentage de personnes couvertes par le RSA (12,5%) y est en moyenne 2,4 points plus élevé que dans la zone de proximité et le territoire de santé (+1,5 point par rapport à la région). La part d'allocataires dépendant à 100% des prestations sociales se situe entre le seuil de la région (21,9%) et du territoire de santé (19%), mais dépasse de presque 3 points le niveau de la zone de proximité (17,6%).

REVENUS FISCAUX, MINIMA SOCIAUX		CLS CASO	ZP de l'Audomarois	TS du Littoral	Nord - Pas-de-Calais	France métropolitaine
Nombre de foyers fiscaux en 2009 <sup>(1)</sup>		35 190	64 153	443 632	2 200 645	35 410 885
Part des foyers fiscaux non imposables en 2009 (en %) <sup>(1)</sup>		55,5	54,9	54,1	53,3	45,7
Revenu net imposable moyen par foyer fiscal en 2009 (en €) <sup>(1)</sup>		19 415	19 511	19 813	20 157	23 433
Pourcentage de la population couverte par le RSA de droit commun versable au 31/12/2010 <sup>(2)</sup>		12,5	10,0	10,3	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 <sup>(2)</sup>	100%	20,3	17,6	19,0	21,9	17,5
	75% à 99%	5,6	5,1	5,1	5,2	4,7
	50% à 74%	7,2	6,4	7,2	7,6	7,0
	25% à 49%	21,1	20,0	20,1	19,0	17,9
	Moins de 25%	45,8	51,0	48,6	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. (2) Source : CAF/FNORS au 31/12/2010.

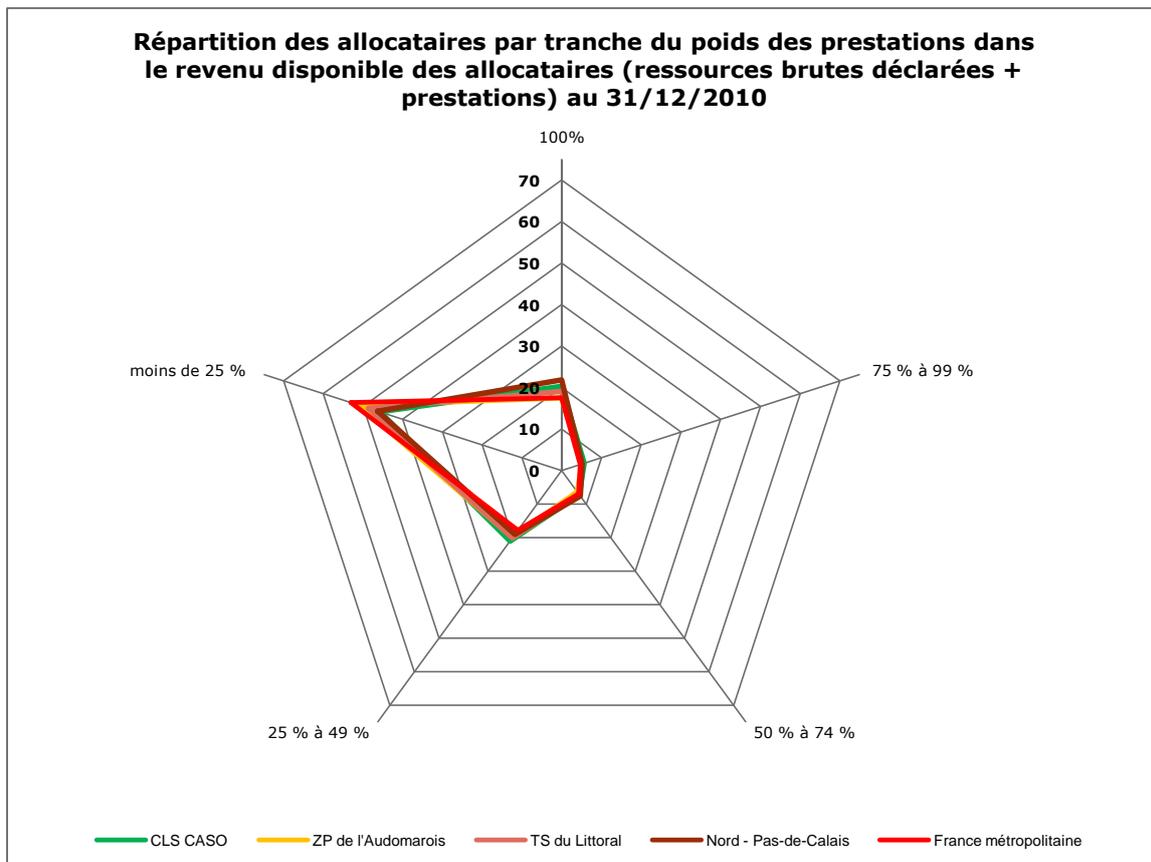
## Situation vis-à-vis du logement

La part de la population des ménages de ce secteur propriétaire de son logement (60,4%) est comparable à celle du territoire de santé, de la région et de l'Hexagone. En revanche, le poids des propriétaires est nettement plus élevé dans la zone de proximité (68,1%). 60,2% des allocataires bénéficient de l'allocation logement, ce qui est supérieur au seuil de la région, du territoire de santé et surtout de la zone de proximité. Dans ce secteur, plus d'un quart (26,9%) des enfants de moins de sept ans vit dans un logement achevé avant 1949 et risquant de les exposer à des peintures au plomb. Cette proportion demeure toutefois inférieure au niveau de la région.

LOGEMENT		CLS CASO	ZP de l'Audomarois	TS du Littoral	Nord - Pas-de-Calais	France métropolitaine
Pourcentage de la pop dont la personne de référence est propriétaire en 2008		60,4	68,1	60,3	59,2	60,8
Pourcentage de la pop dont la personne de référence est locataire en 2008		38,0	30,4	38,2	38,7	36,8
Pourcentage de la pop dont la personne de référence est logée gratuitement en 2008		1,6	1,6	1,5	2,1	2,5
Allocataires percevant l'APL, l'ALS ou l'ALF en 2011 <sup>(1)</sup>	Effectifs	7 591	11 180	86 494	452 793	5 824 263
	%	60,2	53,1	57,3	57,5	54,1
Nombre moyen de personnes par pièce en 2008		0,53	0,53	0,55	0,55	0,57
Pourcentage d'enfants de moins de 7 ans vivant dans un logement achevé avant 1949		26,9	27,4	22,7	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 périmètre du CLS Communauté d'Agglomération de Saint-Omer (CASO) est marqué par une mortalité toutes causes masculine dépassant le niveau national de 32% (ICM=132) tous âges confondus et de 49% lorsque la mortalité est prématurée. Les femmes, quant à elles, sont également victimes d'une surmortalité qui atteint +22% à tous âges et grimpe à +41% lorsque la mortalité est prématurée.

Dans ce secteur, les comportements à risque semblent contribuer à un accroissement de la mortalité prématurée masculine de 82% par rapport à celle de l'Hexagone, dépassant ainsi significativement la moyenne régionale (+51%). Cette surmortalité plus élevée que la moyenne régionale est confirmée lorsque les deux sexes sont réunis et se vérifie aussi par rapport au territoire de santé (+81% versus +49% et +53% respectivement). Chez les femmes, la mortalité prématurée y excède de 73% le seuil national.

La mortalité prématurée féminine évitable par des actions sur le système de soins y dépasse de 49% le niveau national. L'indice comparatif de mortalité n'est pas significatif chez les hommes.

Les maladies liées au tabagisme provoqueraient sur ce territoire une surmortalité tous âges de 39% supérieure à celle de l'Hexagone chez les hommes et de 24% chez les femmes. Elle atteint +36% chez les hommes lorsque les décès sont prématurés (ICM féminin non significatif).

La consommation d'alcool a pour conséquence d'accroître considérablement le risque de décéder sur ce territoire. Chez les hommes, la surmortalité tous âges et prématurée par rapport à l'Hexagone (+166% et +195% respectivement) dépasse significativement les niveaux de la mortalité de la région (+86% et +100% respectivement) et du territoire de santé (+92% et +101% respectivement). Chez les femmes, l'écart par rapport à la mortalité nationale tous âges et surtout prématurée se creuse encore (+188% et +237% respectivement).

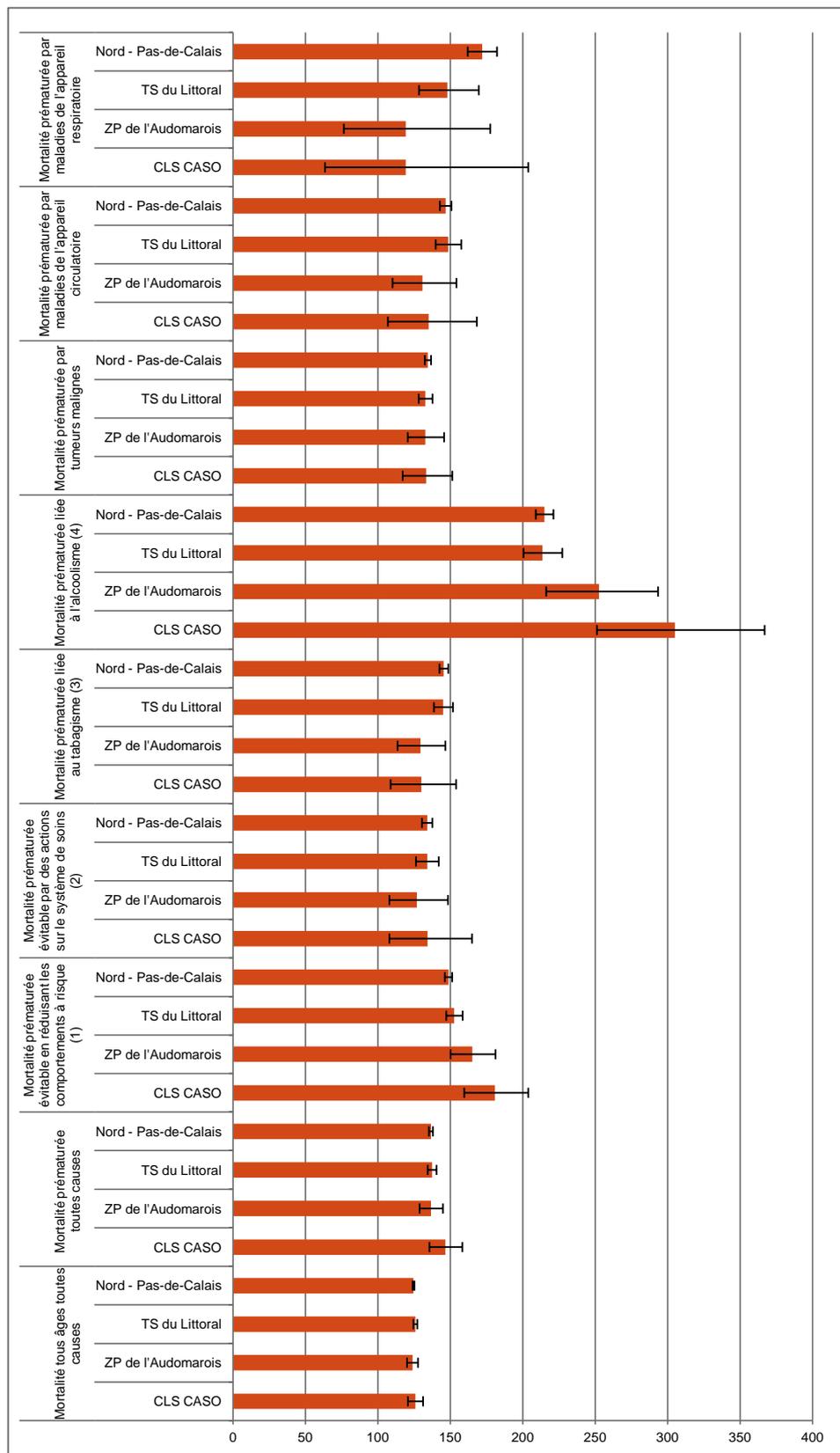
La population résidant dans le périmètre de ce CLS connaît une mortalité tous âges et prématurée masculine par tumeurs malignes devant respectivement de 31% et 42% le niveau national (ICM féminins non significatifs). S'agissant des tumeurs malignes des VADS, la surmortalité tous âges (+99%) et prématurée (+108%) semble s'accroître chez les hommes mais n'est pas significative chez les femmes. Pour les autres localisations tumorales (sein, côlon-rectum), les indices comparatifs de mortalité ne sont plus significatifs à l'échelle de ce CLS.

Les maladies de l'appareil circulatoire génèrent, tant chez les hommes que chez les femmes, une mortalité tous âges en moyenne 25% supérieure au niveau de la France métropolitaine et qui reste proche du niveau régional. Seul l'ICM prématurée des hommes et des deux sexes confondus est significativement supérieur au seuil national (+37% et +35% respectivement).

Chez les hommes comme chez les femmes, les maladies cérébrovasculaires occasionnent une surmortalité tous âges (non significative pour la mortalité prématurée) marquée (+68% et +54% respectivement), laquelle dépasse d'ailleurs significativement la moyenne régionale chez les hommes et lorsque les deux sexes sont réunis.

En revanche, par rapport à la région, ce secteur semble relativement moins touché par les maladies de l'appareil respiratoire. En effet, la mortalité tous âges les deux sexes confondus est de 21% supérieure à celle de l'Hexagone quand ce chiffre atteint +51% dans la région.

Parmi les autres causes de décès, le diabète sucré engendre une importante surmortalité tous âges les deux sexes réunis, 73% supérieure à celle de l'Hexagone. Le suicide, enfin, est à l'origine d'une surmortalité tous âges et surtout prématurée, les deux sexes réunis, qui dépasse largement la moyenne régionale (+92% versus +33% et +102% versus +38%).



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 CASO	ZP de l'Audomarois	TS du Littoral	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	132 1 192	124 2 155	131 15 413	130 74 015	100 1 073 292
	Femmes	ICM Effectifs	122 1 037	124 1 950	123 13 894	122 69 079	100 1 025 073
	Ensemble	ICM Effectifs	126 2 229	124 4 105	126 29 307	125 143 094	100 2 098 365
Mortalité prématurée toutes causes	Hommes	ICM Effectifs	149 454	137 785	143 5 507	140 25 724	100 292 814
	Femmes	ICM Effectifs	141 201	132 340	125 2 237	130 11 288	100 137 142
	Ensemble	ICM Effectifs	147 655	137 1 125	137 7 744	137 37 012	100 429 956
Mortalité prématurée évitable en réduisant les comportements à risque <sup>(1)</sup>	Hommes	ICM Effectifs	182 207	164 349	157 2 250	151 10 343	100 108 443
	Femmes	ICM Effectifs	173 58	159 97	135 571	141 2 880	100 32 358
	Ensemble	ICM Effectifs	181 265	165 446	153 2 821	149 13 223	100 140 801
Mortalité prématurée évitable par des actions sur le système de soins <sup>(2)</sup>	Hommes	ICM Effectifs	(119) 40	(110) 69	135 576	138 2 776	100 32 367
	Femmes	ICM Effectifs	149 50	145 88	133 562	130 2 645	100 32 532
	Ensemble	ICM Effectifs	134 90	127 157	134 1 138	134 5 421	100 64 899
Mortalité tous âges liée au tabagisme <sup>(3)</sup>	Hommes	ICM Effectifs	139 334	132 608	138 4 317	139 20 966	100 283 167
	Femmes	ICM Effectifs	124 194	120 348	124 2 585	121 12 625	100 188 285
	Ensemble	ICM Effectifs	131 528	127 956	130 6 902	129 33 591	100 471 452
Mortalité prématurée liée au tabagisme	Hommes	ICM Effectifs	136 109	135 203	154 1 578	155 7 429	100 77 652
	Femmes	ICM Effectifs	(108) 24	(102) 41	(110) 309	114 1 538	100 21 562
	Ensemble	ICM Effectifs	130 133	129 244	145 1 887	146 8 967	100 99 214
Mortalité tous âges liée à l'alcoolisme <sup>(4)</sup>	Hommes	ICM Effectifs	266 121	215 184	192 1 114	186 5 111	100 47 583
	Femmes	ICM Effectifs	288 41	264 68	213 388	237 2 091	100 14 556
	Ensemble	ICM Effectifs	268 162	227 252	195 1 502	194 7 202	100 62 139
Mortalité prématurée liée à l'alcoolisme	Hommes	ICM Effectifs	295 85	229 124	201 731	200 3 434	100 27 595
	Femmes	ICM Effectifs	337 27	324 47	257 260	270 1 307	100 7 751
	Ensemble	ICM Effectifs	305 112	253 171	214 991	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 estimée (pour 100 000 habitants ou protégés)		ZP de l'Audomarois	TS du Littoral	Nord - Pas-de- Calais
<b>Accident vasculaire cérébral invalidant</b>	<b>Taux standardisé</b>	549,5	607,7	-
	<b>Taux brut</b>	545,4	622,8	624,8
<b>Artériopathies chroniques avec manifestations ischémiques</b>	<b>Taux standardisé</b>	895,6	900,2	-
	<b>Taux brut</b>	899,8	933,1	981,8
<b>Insuffisance cardiaque, trouble du rythme, cardiopathies valvulaires, congénitales graves</b>	<b>Taux standardisé</b>	1 654,5	1 617,4	-
	<b>Taux brut</b>	1 625,3	1 649,0	1 572,6
<b>Maladies chroniques actives du foie et cirrhoses</b>	<b>Taux standardisé</b>	251,3	288,3	-
	<b>Taux brut</b>	258,8	299,1	320,1
<b>Forme grave des affections neurologiques et musculaires, épilepsie grave</b>	<b>Taux standardisé</b>	477,0	481,7	-
	<b>Taux brut</b>	476,9	483,9	490,9
<b>Hypertension artérielle sévère</b>	<b>Taux standardisé</b>	1 145,0	1 565,3	-
	<b>Taux brut</b>	1 124,7	1 601,9	1 748,2
<b>Maladie coronaire</b>	<b>Taux standardisé</b>	1 912,0	1 898,7	-
	<b>Taux brut</b>	1 912,0	1 961,3	1 901,1
<b>Insuffisance respiratoire chronique grave</b>	<b>Taux standardisé</b>	530,1	558,8	-
	<b>Taux brut</b>	526,0	572,9	612,1
<b>Maladie d'Alzheimer et autres démences</b>	<b>Taux standardisé</b>	574,8	576,6	-
	<b>Taux brut</b>	542,9	577,7	572,4
<b>Maladie de Parkinson</b>	<b>Taux standardisé</b>	247,3	200,9	-
	<b>Taux brut</b>	242,7	204,3	203,8
<b>Néphropathie chronique grave et syndrome néphrotique</b>	<b>Taux standardisé</b>	197,5	228,2	-
	<b>Taux brut</b>	197,0	233,2	217,4
<b>Polyarthrite rhumatoïde</b>	<b>Taux standardisé</b>	305,3	309,7	-
	<b>Taux brut</b>	303,6	316,9	330,1
<b>Affections psychiatriques de longue durée</b>	<b>Taux standardisé</b>	1 515,0	1 280,4	-
	<b>Taux brut</b>	1 530,6	1 302,2	1 505,5
<b>Rectocolite hémorragique et maladie de Crohn évolutives</b>	<b>Taux standardisé</b>	352,7	292,8	-
	<b>Taux brut</b>	355,2	292,4	306,9
<b>Sclérose en plaques</b>	<b>Taux standardisé</b>	124,4	148,9	-
	<b>Taux brut</b>	126,0	152,3	149,1
<b>Tumeur maligne</b>	<b>Taux standardisé</b>	3 617,5	3 879,9	-
	<b>Taux brut</b>	3 596,5	3 999,6	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

AFFECTIONS DE LONGUE DURÉE (ALD) 2011 Taux bruts d'incidence et de prévalence estimées (pour 100 000 habitants ou protégés)		ZP de l'Audomarois	TS du Littoral	Nord - Pas-de-Calais	France métropolitaine
<b>Accident vasculaire cérébral invalidant</b>	<b>Incidence</b>	90,5	83,6	81,4	78,7
	<b>Prévalence</b>	545,4	622,8	624,8	519,0
<b>Artériopathies chroniques avec manifestations ischémiques</b>	<b>Incidence</b>	109,9	99,8	95,7	93,1
	<b>Prévalence</b>	899,8	933,1	981,8	757,0
<b>Insuffisance cardiaque, trouble du rythme, cardiopathies valvulaires, congénitales graves</b>	<b>Incidence</b>	249,5	234,6	211,7	198,6
	<b>Prévalence</b>	1 625,3	1 649,0	1 572,6	1 247,0
<b>Maladies chroniques actives du foie et cirrhoses</b>	<b>Incidence</b>	36,4	37,8	38,9	34,4
	<b>Prévalence</b>	258,8	299,1	320,1	290,0
<b>Forme grave des affections neurologiques et musculaires, épilepsie grave</b>	<b>Incidence</b>	54,1	41,7	42,2	41,4
	<b>Prévalence</b>	476,9	483,9	490,9	398,0
<b>Hypertension artérielle sévère</b>	<b>Incidence</b>	79,5	83,4	81,5	127,3
	<b>Prévalence</b>	1 124,7	1 601,9	1 748,2	2 018,0
<b>Maladie coronaire</b>	<b>Incidence</b>	173,4	173,4	166,3	159,1
	<b>Prévalence</b>	1 912,0	1 961,3	1 901,1	1 616,0
<b>Insuffisance respiratoire chronique grave</b>	<b>Incidence</b>	69,3	64,1	68,0	70,6
	<b>Prévalence</b>	526,0	572,9	612,1	586,0
<b>Maladie d'Alzheimer et autres démences</b>	<b>Incidence</b>	102,3	97,0	96,5	97,5
	<b>Prévalence</b>	542,9	577,7	572,4	452,0
<b>Maladie de Parkinson</b>	<b>Incidence</b>	27,1	27,7	26,7	25,8
	<b>Prévalence</b>	242,7	204,3	203,8	163,0
<b>Néphropathie chronique grave et syndrome néphrotique</b>	<b>Incidence</b>	38,1	40,1	32,2	30,9
	<b>Prévalence</b>	197,0	233,2	217,4	191,0
<b>Polyarthrite rhumatoïde</b>	<b>Incidence</b>	21,1	23,5	26,8	30,0
	<b>Prévalence</b>	303,6	316,9	330,1	323,0
<b>Affections psychiatriques de longue durée</b>	<b>Incidence</b>	184,4	125,7	134,5	190,4
	<b>Prévalence</b>	1 530,6	1 302,2	1 505,5	1 814,0
<b>Rectocolite hémorragique et maladie de Crohn évolutives</b>	<b>Incidence</b>	32,1	27,2	25,7	19,9
	<b>Prévalence</b>	355,2	292,4	306,9	212,0
<b>Sclérose en plaques</b>	<b>Incidence</b>	9,3	8,0	9,4	8,3
	<b>Prévalence</b>	126,0	152,3	149,1	120,0
<b>Tumeur maligne</b>	<b>Incidence</b>	469,3	509,3	477,1	487,7
	<b>Prévalence</b>	3 596,5	3 999,6	3 804,4	3 193,0

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

## Offre et recours aux soins

### Offre de soins

Si l'on se réfère aux densités observées dans les autres territoires, le périmètre définissant le CLS CASO apparaît mieux doté en médecins généralistes, en infirmiers, en chirurgiens-dentistes et en pharmaciens, dont l'effectif pour 100 000 habitants dépasse clairement celui de la zone de proximité, du territoire de santé et de la région. La densité des masseurs-kinésithérapeutes, un peu en deçà de la moyenne régionale, reste néanmoins comparable à celle du territoire de santé et dépasse celle de la zone de proximité. Les psychologues sont en revanche, au regard de la population, plus nombreux dans la région ou le territoire de santé que dans le secteur du CLS. Leur densité demeure toutefois supérieure à celle de la zone de proximité de l'Audomarois (29,7 versus 21,1 pour 100 000 hab). Les densités d'orthophonistes exerçant dans le périmètre du CLS, de la zone de proximité et du territoire de santé avoisinent la référence nationale (33,2/100 000 hab) tout en restant en deçà du niveau régional (42/100 000 hab). Les effectifs des autres professions de santé sont inférieurs à 10 individus, ce qui rend incertaine la comparaison des indicateurs statistiques. Les effectifs d'ophtalmologues (2) et d'ORL (2) sont particulièrement faibles dans le périmètre du CLS.

L'âge moyen des professionnels de santé ne semble pas indiquer de différence notable par rapport à la région, au territoire de santé et à la zone de proximité.

#### Démographie des médecins et des professions de santé

Les statistiques du tableau sont élaborées à partir du répertoire ADELI et du Répertoire Partagé des Professionnels de Santé (RPPS) dans lesquels s'inscrivent les médecins et les professionnels de santé comme actifs occupés. Le RPPS, créé par le décret du 6 et l'arrêté du 10 février 2009, a pour vocation de remplacer progressivement le répertoire ADELI qui, entre 1984 et 2011, recensait les médecins et les professionnels de santé. Il concerne dans une première phase quatre professions médicales dotées d'un ordre (médecins, pharmaciens, chirurgiens-dentistes et sages-femmes). Sont pris en compte uniquement les médecins et les professionnels de santé ayant déclaré une activité, ce qui exclut les bénévoles ou les personnes en recherche d'emploi. La définition de l'activité a évolué. Dans ADELI, lorsqu'un professionnel déclarait plusieurs activités, seule l'activité principale était retenue pour constituer les statistiques ; alors que, dans le RPPS, c'est l'activité la plus récente qui est privilégiée.

Les statistiques reposant sur le RPPS (médecins, pharmaciens, chirurgiens-dentistes et sages-femmes) recouvrent un niveau d'exhaustivité variable suivant les niveaux géographiques d'analyse. Au niveau national, régional ou départemental, tous les médecins ou professionnels de santé inscrits dans ce fichier ont été pris en compte. En cela, les chiffres nationaux, régionaux ou départementaux présentés dans le tableau recourent ceux publiés dans les documents de travail "Séries Statistiques" de la Direction de la Recherche, des Études, de l'Évaluation et des Statistiques (DREES). En revanche, à un échelon géographique plus fin (périmètre des CLS, zone de proximité, territoire de santé), seuls les individus pour lesquels la variable de localisation de l'activité (code commune INSEE de la première activité) est indiquée, ont pu être comptabilisés. Cela conduit à sous-estimer plus ou moins les effectifs en raison de l'exclusion des remplaçants qui, dans le fichier RPPS, n'ont pas leur adresse d'activité renseignée. On estime qu'ils représentaient, au 1<sup>er</sup> janvier 2012, 4,7% du total des médecins ou des pharmaciens et 1,3% de l'ensemble des sages-femmes.

PROFESSIONNELS DE SANTÉ (en exercice au 01/01/2012)		CLS CASO	ZP de l'Audomarois	TS du Littoral	Nord - Pas-de-Calais	France métropolitaine
<b>Médecins généralistes</b>	Effectifs	107	153	1 080	6 267	99 226
	Densité <sup>(1)</sup>	167,1	129,4	133,6	155,7	159,7
	Libéraux ou mixtes ( %)	62,6	73,2	73,6	69,9	68,2
	Femmes (%)	34,6	29,4	28,0	34,4	40,9
	Plus de 55 ans ( %)	39,3	41,2	42,2	37,1	41,3
	Âge moyen	50,5	50,9	51,4	50,2	51,1
<b>Infirmiers (hors psychiatrie)</b>	Effectifs	675	791	6 043	33 698	517 224
	Densité <sup>(1)</sup>	1 054,2	668,9	747,4	837,3	832,4
	Libéraux ou mixtes ( %)	12,4	18,5	17,8	14,9	16,9
	Femmes (%)	93,8	93,6	88,2	87,1	88,5
	Plus de 55 ans ( %)	12,0	12,4	12,1	12,3	17,8
	Âge moyen	39,7	40,1	40,0	39,8	42,2
<b>Masseurs-kinésithérapeutes</b>	Effectifs	77	109	972	5 126	72 870
	Densité <sup>(1)</sup>	120,3	92,2	120,2	127,4	117,3
	Libéraux ou mixtes ( %)	76,6	83,5	76,3	78,9	78,7
	Femmes (%)	46,8	47,7	42,8	43,4	48,6
	Plus de 55 ans ( %)	14,3	11,9	17,7	17,2	22,3
	Âge moyen	40,2	40,0	41,2	40,1	42,4
<b>Chirurgiens-dentistes</b>	Effectifs	36	50	379	1 996	39 805
	Densité <sup>(1)</sup>	56,2	42,3	46,9	49,6	64,1
	Libéraux ou mixtes ( %)	97,2	98,0	96,3	92,2	90,5
	Femmes (%)	44,4	38,0	35,1	37,2	39,7
	Plus de 55 ans ( %)	27,8	30,0	31,1	26,9	34,2
	Âge moyen	47,7	48,8	47,5	46,0	48,4
<b>Pharmaciens</b>	Effectifs	74	116	798	4 328	71 190
	Densité <sup>(1)</sup>	115,6	98,1	98,7	107,5	114,6
	Libéraux ou mixtes ( %)	48,6	48,3	49,4	43,2	44,0
	Femmes (%)	63,5	65,5	63,7	67,6	66,6
	Plus de 55 ans ( %)	21,6	25,9	23,3	21,1	26,7
	Âge moyen	45,7	46,3	45,5	44,7	46,4
<b>Gynécologues médicaux ou obstétriciens</b>	Effectifs	9	9	77	450	7 618
	Densité <sup>(2)</sup>	14,1	7,6	9,5	11,2	12,3
	Libéraux ou mixtes ( %)	88,9	88,9	68,8	57,3	72,1
	Femmes (%)	66,7	66,7	39,0	56,2	54,7
	Plus de 55 ans ( %)	22,2	22,2	39,0	42,7	52,4
	Âge moyen	52,6	52,6	52,2	51,1	52,7
<b>Ophthalmologues</b>	Effectifs	2	3	41	260	5 697
	Densité <sup>(1)</sup>	3,1	2,5	5,1	6,5	9,2
	Libéraux ou mixtes ( %)	100,0	100,0	92,7	83,1	86,9
	Femmes (%)			17,1	33,1	44,1
	Plus de 55 ans ( %)			51,2	45,0	51,8
	Âge moyen			52,8	51,3	53,0
<b>Cardiologues (Cardiologie et maladies vasculaires)</b>	Effectifs	9	11	61	380	6 484
	Densité <sup>(1)</sup>	14,1	9,3	7,5	9,4	10,4
	Libéraux ou mixtes ( %)	66,7	72,7	73,8	67,1	71,3
	Femmes (%)	11,1	9,1	11,5	19,5	22,0
	Plus de 55 ans ( %)	22,2	36,4	41,0	33,4	40,4
	Âge moyen	51,0	53,3	51,7	48,9	50,8
<b>Oto-rhino-laryngologues (dont chirurgie cervico faciale)</b>	Effectifs	2	2	24	130	2 965
	Densité <sup>(1)</sup>	3,1	1,7	3,0	3,2	4,8
	Libéraux ou mixtes ( %)	100,0	100,0	70,8	71,5	77,5
	Femmes (%)			8,3	20,8	20,4
	Plus de 55 ans ( %)			45,8	41,5	48,7
	Âge moyen			52,2	51,1	52,5
<b>Radiologues</b>	Effectifs	9	10	82	469	8 137
	Densité <sup>(1)</sup>	14,1	8,5	10,1	11,7	13,1
	Libéraux ou mixtes ( %)	88,9	90,0	86,6	70,1	73,3
	Femmes (%)	11,1	10,0	12,2	26,7	31,9
	Plus de 55 ans ( %)	33,3	30,0	39,0	31,8	40,8
	Âge moyen	53,3	52,9	51,4	48,2	51,0
<b>Pédiatres</b>	Effectifs	5	5	62	416	7 238
	Densité <sup>(3)</sup>	37,2	19,7	35,7	48,3	59,7
	Libéraux ou mixtes ( %)	20,0	20,0	30,6	24,8	41,2
	Femmes (%)	40,0	40,0	58,1	63,9	64,8
	Plus de 55 ans ( %)	40,0	40,0	38,7	37,3	40,6
	Âge moyen	51,2	51,2	50,6	48,7	50,1
<b>Psychiatres</b>	Effectifs	3	3	60	609	14 178
	Densité <sup>(1)</sup>	4,7	2,5	7,4	15,1	22,8
	Libéraux ou mixtes ( %)	66,7	66,7	31,7	23,3	46,1
	Femmes (%)			35,0	45,0	47,7
	Plus de 55 ans ( %)			40,0	33,2	50,3
	Âge moyen			51,1	48,4	52,5
<b>Psychologues</b>	Effectifs	19	25	296	2 156	40 533
	Densité <sup>(1)</sup>	29,7	21,1	36,6	53,6	65,2
	Libéraux ou mixtes ( %)	21,1	32,0	14,9	13,9	25,0
	Femmes (%)	84,2	84,0	81,1	83,9	84,0
	Plus de 55 ans ( %)	5,3	8,0	10,1	13,4	21,5
	Âge moyen	36,2	36,4	38,6	39,6	43,0
<b>Orthophonistes</b>	Effectifs	21	35	243	1 689	20 611
	Densité <sup>(1)</sup>	32,8	29,6	30,1	42,0	33,2
	Libéraux ou mixtes ( %)	90,5	94,3	81,1	79,8	80,7
	Femmes (%)	90,5	94,3	96,7	95,4	96,3
	Plus de 55 ans ( %)	14,3	14,3	9,9	12,3	23,9
	Âge moyen	39,0	37,4	38,3	38,3	43,1

Source : Répertoire ADELI, Répertoire Partagé des Professionnels de Santé (RPPS), 1<sup>er</sup> 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).

## Recours aux soins

Près de 88% des actes consommés par la population résidant dans le périmètre du CLS CASO ont été prescrits par des généralistes ou des infirmiers libéraux exerçant au sein de ce même périmètre. Ce chiffre est légèrement moins élevé pour les masseurs-kinésithérapeutes libéraux (86,1%).

Par rapport à ces trois professions de santé, les habitants de la zone ont davantage consulté un chirurgien-dentiste exerçant hors du périmètre du CLS.

CONSOMMATION D'ACTES POUR LES QUATRE PROFESSIONS DE PREMIER RECOURS EN 2011		CLS CASO	ZP de l'Audomarois	TS du Littoral	Nord - Pas-de-Calais
<b>Médecins généralistes libéraux</b>	Nombre d'actes consommés par les habitants de la zone	331 461	606 853	4 040 818	20 055 815
	Part de ces actes réalisée par les praticiens exerçant dans la zone (en %)	87,9	87,8	96,9	98,9
<b>Infirmiers libéraux</b>	Nombre d'actes consommés par les habitants de la zone	652 593	1 066 272	7 533 738	34 290 852
	Part de ces actes réalisée par les praticiens exerçant dans la zone (en %)	88,3	89,3	98,2	99,3
<b>Masseurs-kinésithérapeutes libéraux</b>	Nombre d'actes consommés par les habitants de la zone	219 419	389 378	2 986 836	14 439 163
	Part de ces actes réalisée par les praticiens exerçant dans la zone (en %)	86,1	90,6	97,0	99,0
<b>Chirurgiens-dentistes libéraux</b>	Nombre d'actes consommés par les habitants de la zone	58 368	107 112	765 529	3 507 295
	Part de ces actes réalisée par les praticiens exerçant dans la zone (en %)	81,4	83,9	95,8	98,6

Source : Cartosanté 2011. Traitement : ARS Nord - Pas-de-Calais.

## Prévention

DÉPISTAGE ORGANISÉ DU CANCER	ZP de l'Audomarois	TS du Littoral	Nord - Pas-de-Calais
Taux de dépistage du cancer du sein	54,7	55,7	53,2
Taux de dépistage du cancer colorectal	32,6	29,4	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 CASO	ZP de l'Audomarois	TS du Littoral	Nord - Pas-de-Calais	France métropolitaine
Mortalité tous âges par tumeurs malignes	Hommes	ICM Effectifs	131 408	122 720	131 5 276	130 25 091	100 355 791
	Femmes	ICM Effectifs	(110) 248	113 463	112 3 270	114 16 415	100 245 958
	Ensemble	ICM Effectifs	121 656	117 1 183	121 8 546	121 41 506	100 601 749
Mortalité prématurée par tumeurs malignes	Hommes	ICM Effectifs	142 161	139 295	142 2 048	145 9 815	100 109 948
	Femmes	ICM Effectifs	(119) 79	120 145	117 989	119 4 786	100 64 623
	Ensemble	ICM Effectifs	133 240	133 440	133 3 037	135 14 601	100 174 571
Mortalité tous âges par tumeur maligne des VADS	Hommes	ICM Effectifs	199 33	173 54	209 444	178 1 791	100 17 567
	Femmes	ICM Effectifs	(179) 12	198 73	170 73	149 314	100 3 534
	Ensemble	ICM Effectifs	192 66	177 66	199 517	169 2 105	100 21 101
Mortalité prématurée par tumeur maligne des VADS	Hommes	ICM Effectifs	208 21	190 36	236 302	198 1 190	100 9 692
	Femmes	ICM Effectifs	(250) 44	276 44	218 44	196 190	100 1 546
	Ensemble	ICM Effectifs	215 346	205 346	234 346	197 1 380	100 11 238
Mortalité tous âges par tumeur maligne du sein	Femmes	ICM Effectifs	(128) 55	134 104	127 701	126 3 425	100 45 933
Mortalité prématurée par tumeur maligne du sein	Femmes	ICM Effectifs	(139) 24	147 46	132 287	129 1 344	100 16 739
Mortalité tous âges par tumeur maligne colorectale	Hommes	ICM Effectifs	(128) 38	(112) 64	115 445	124 2 308	100 35 261
	Femmes	ICM Effectifs	(102) 28	(99) 50	116 420	124 2 238	100 31 396
	Ensemble	ICM Effectifs	(114) 66	(105) 114	114 865	122 4 546	100 66 657
Mortalité prématurée par tumeur maligne colorectale	Hommes	ICM Effectifs	(129) 10	(123) 18	(119) 118	133 617	100 7 581
	Femmes	ICM Effectifs	(98) 10	(109) 10	132 85	123 379	100 4 970
	Ensemble	ICM Effectifs	(117) 28	(118) 28	124 203	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 CASO	ZP de l'Audomarois	TS du Littoral	Nord - Pas-de-Calais	France métropolitaine
<b>Mortalité tous âges par maladies de l'appareil circulatoire</b>	<b>Hommes</b>	ICM Effectifs	126 271	123 513	133 3 751	128 17 548	100 270 295
	<b>Femmes</b>	ICM Effectifs	127 308	132 599	131 4 295	127 20 944	100 309 679
	<b>Ensemble</b>	ICM Effectifs	125 579	127 1 112	130 8 046	126 38 492	100 579 974
<b>Mortalité prématurée par maladies de l'appareil circulatoire</b>	<b>Hommes</b>	ICM Effectifs	137 60	127 105	151 841	148 3 881	100 42 445
	<b>Femmes</b>	ICM Effectifs	(129) 19	(135) 36	140 261	146 1 303	100 14 287
	<b>Ensemble</b>	ICM Effectifs	135 79	131 141	149 1 102	147 5 184	100 56 732
<b>Mortalité tous âges par maladies cérébrovasculaires</b>	<b>Hommes</b>	ICM Effectifs	168 72	156 130	139 779	128 3 486	100 54 014
	<b>Femmes</b>	ICM Effectifs	154 92	145 162	140 1 123	131 5 319	100 74 501
	<b>Ensemble</b>	ICM Effectifs	159 164	150 292	138 1 902	129 8 805	100 128 515
<b>Mortalité prématurée par maladies cérébrovasculaires</b>	<b>Hommes</b>	ICM Effectifs	(149) 11	(151) 21	156 147	150 664	100 7 155
	<b>Femmes</b>	ICM Effectifs	(121) 69	(80) 69	132 69	145 365	100 4 025
	<b>Ensemble</b>	ICM Effectifs	(139) 135	(127) 251	148 2 024	148 10 191	100 150 535
<b>Mortalité tous âges par cardiopathies ischémiques</b>	<b>Hommes</b>	ICM Effectifs	(110) 77	(105) 142	125 1 147	130 5 750	100 85 457
	<b>Femmes</b>	ICM Effectifs	(112) 58	(113) 109	126 877	127 4 441	100 65 078
	<b>Ensemble</b>	ICM Effectifs	(109) 135	(108) 251	123 2 024	126 10 191	100 150 535
<b>Mortalité prématurée par cardiopathies ischémiques</b>	<b>Hommes</b>	ICM Effectifs	(107) 19	(101) 34	140 318	143 1 528	100 17 225
	<b>Femmes</b>	ICM Effectifs	(191) 60	211 12	151 60	142 269	100 3 056
	<b>Ensemble</b>	ICM Effectifs	(120) 46	(119) 46	142 378	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 CASO	ZP de l'Audomarois	TS du Littoral	Nord - Pas-de- Calais	France métropolitaine
<b>Mortalité tous âges par maladies de l'appareil respiratoire</b>	<b>Hommes</b>	ICM Effectifs	139 73	146 149	134 929	176 5 911	100 67 949
	<b>Femmes</b>	ICM Effectifs	(107) 51	123 110	127 821	133 4 316	100 61 030
	<b>Ensemble</b>	ICM Effectifs	121 124	134 259	128 1 750	151 10 227	100 128 979
<b>Mortalité prématurée par maladies de l'appareil respiratoire</b>	<b>Hommes</b>	ICM Effectifs	(105) 16	(112) 16	151 147	179 822	100 7 413
	<b>Femmes</b>	ICM Effectifs	(152) 58	(135) 58	140 58	157 314	100 3 174
	<b>Ensemble</b>	ICM Effectifs	(119) 205	(119) 205	148 205	172 1 136	100 10 587
<b>Mortalité tous âges par bronchite chronique et maladies pulmonaires obstructives</b>	<b>Hommes</b>	ICM Effectifs	158 31	163 62	149 385	164 2 049	100 24 869
	<b>Femmes</b>	ICM Effectifs	(99) 12	(111) 25	131 213	118 963	100 14 785
	<b>Ensemble</b>	ICM Effectifs	(132) 43	142 87	138 598	140 3 012	100 39 654
<b>Mortalité prématurée par bronchite chronique et maladies pulmonaires obstructives</b>	<b>Hommes</b>	ICM Effectifs	(153) 62	(122) 62	185 62	205 322	100 2 565
	<b>Femmes</b>	ICM Effectifs	(0) 13	(0) 13	(117) 13	(123) 65	100 855
	<b>Ensemble</b>	ICM Effectifs	(115) 75	(94) 75	168 75	184 387	100 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 CASO	ZP de l'Audomarois	TS du Littoral	Nord - Pas-de- Calais	France métropolitaine	
<b>Mortalité tous âges par chutes accidentelles</b>	<b>Hommes</b>	ICM Effectifs	(137) 12	(89) 15	(102) 117	124 691	100 10 645
	<b>Femmes</b>	ICM Effectifs	(77) 13	(77) 13	(108) 131	131 800	100 11 288
	<b>Ensemble</b>	ICM Effectifs	(106) 28	(83) 28	(104) 248	126 1 491	100 21 933
<b>Mortalité prématurée par chutes accidentelles</b>	<b>Hommes</b>	ICM Effectifs	(127) 46	(68) 46	(116) 46	125 238	100 2 998
	<b>Femmes</b>	ICM Effectifs	(99) 18	(109) 18	(141) 18	186 115	100 979
	<b>Ensemble</b>	ICM Effectifs	(121) 64	(79) 64	(123) 64	140 353	100 3 977
<b>Mortalité tous âges par suicide</b>	<b>Hommes</b>	ICM Effectifs	190 57	202 114	150 565	140 2 563	100 30 286
	<b>Femmes</b>	ICM Effectifs	201 22	166 33	(112) 155	120 817	100 10 958
	<b>Ensemble</b>	ICM Effectifs	192 79	193 147	139 720	133 3 380	100 41 244
<b>Mortalité prématurée par suicide</b>	<b>Hommes</b>	ICM Effectifs	207 48	212 92	160 460	144 2 015	100 21 841
	<b>Femmes</b>	ICM Effectifs	186 15	170 25	(106) 107	123 611	100 7 778
	<b>Ensemble</b>	ICM Effectifs	202 63	204 117	146 567	138 2 626	100 29 619
<b>Mortalité tous âges par diabète sucré</b>	<b>Hommes</b>	ICM Effectifs	(146) 25	(133) 44	146 328	135 1 465	100 20 941
	<b>Femmes</b>	ICM Effectifs	201 39	176 63	153 396	145 1 878	100 23 263
	<b>Ensemble</b>	ICM Effectifs	173 64	155 107	149 724	139 3 343	100 44 204
<b>Mortalité prématurée par diabète sucré</b>	<b>Hommes</b>	ICM Effectifs	241 13	(185) 13	164 78	160 357	100 3 637
	<b>Femmes</b>	ICM Effectifs	(182) 37	(101) 37	176 37	175 176	100 1 613
	<b>Ensemble</b>	ICM Effectifs	223 115	(162) 115	168 115	164 533	100 5 250
<b>Mortalité tous âges par accidents de la circulation</b>	<b>Hommes</b>	ICM Effectifs	(97) 13	(85) 21	83 139	78 662	100 13 050
	<b>Femmes</b>	ICM Effectifs	(119) 48	(119) 48	(91) 48	68 183	100 4 174
	<b>Ensemble</b>	ICM Effectifs	(102) 187	(93) 187	85 187	76 845	100 17 224
<b>Mortalité prématurée par accidents de la circulation</b>	<b>Hommes</b>	ICM Effectifs	(94) 11	(84) 18	(87) 126	80 587	100 10 963
	<b>Femmes</b>	ICM Effectifs	(136) 35	(94) 35	(95) 35	68 128	100 2 796
	<b>Ensemble</b>	ICM Effectifs	(103) 161	(86) 161	(89) 161	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 km<sup>2</sup>.

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 1/9ème, l'ARS est prise pour 1/12ème.

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](http://www.orsnpdc.org)



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