

Diagnostics statistiques des Contrats Locaux de Santé

CLS de la CU d'Arras

Diagnostics statistiques des Contrats Locaux de Santé

CLS de la CU d'Arras

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

CLS de la CU d'Arras

Les points essentiels

- Un territoire presque quatre fois plus densément peuplé que la zone de proximité de l'Arrageois et qui a gagné en habitants entre 1999 et 2008.
- Un indice de vieillissement témoignant d'une population structurellement plus âgée que celle du territoire de santé de l'Artois-Douais et de la région.
- Une population dont le niveau d'étude atteint est en moyenne nettement plus élevé que dans les autres territoires.
- Une proportion plus importante de personnes vivant au sein de ménages de professions et catégories socioprofessionnelles favorisées.
- Un territoire jouissant d'une situation plus favorable vis-à-vis de l'emploi, qui profite tout particulièrement aux femmes.

- Un secteur marqué par une mortalité tous âges toutes causes dépassant de 18% le niveau national chez les hommes et de 13% chez les femmes mais qui, quel que soit le sexe, s'avère néanmoins significativement en deçà de celle observée au sein du territoire de santé et de la région.
- Une surmortalité tous âges et prématurée qui se confirme pour d'autres causes de décès (mortalité liée aux facteurs de risque, mortalité liée au tabac), mais qui demeure globalement inférieure au seuil régional et du territoire de santé.
- Une mortalité prématurée également supérieure au niveau national chez les hommes (+30%) et chez les femmes (+22%), néanmoins significativement en deçà du seuil de la région et du territoire de santé pour les hommes ainsi que pour les deux sexes réunis.
- Une surmortalité prématurée masculine liée aux facteurs de risque malgré tout moins élevée que celle du territoire de santé.
- Un territoire où la surmortalité tous âges ou prématurée s'avère, sous réserve d'une significativité statistique suffisante suivant le sexe et l'âge au décès des individus, généralement moins prononcée que celle du territoire de santé ou de la région, notamment s'agissant des causes de décès liées au tabac, à l'alcool, aux tumeurs malignes et aux maladies de l'appareil circulatoire.

- Au regard des densités médicales, un secteur qui paraît sensiblement mieux doté en professionnels de santé que la zone de proximité, le territoire de santé et la région, voire l'Hexagone dans plusieurs cas.

Caractéristiques démographiques

Population et densité du territoire

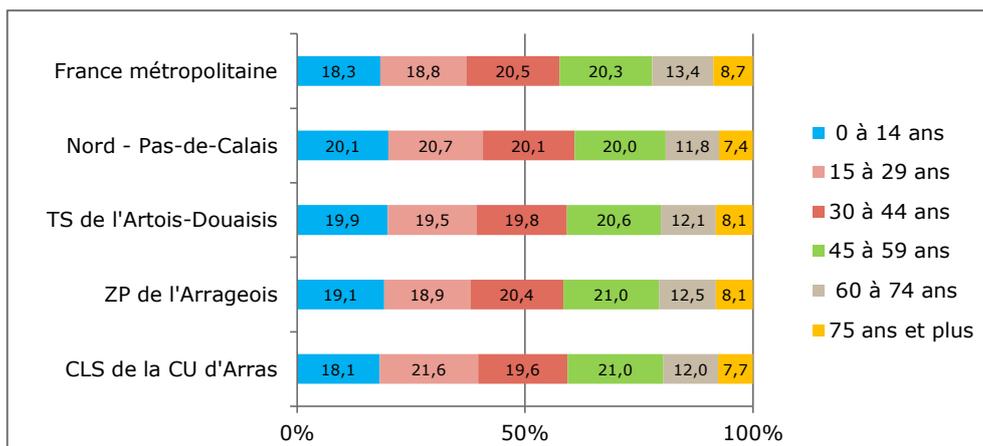
Le CLS de la Communauté Urbaine d'Arras regroupe près de 102 300 habitants, ce qui représente une part importante de la population de la zone de proximité de l'Arrageois (41,8%) et pratiquement 9% de celle du territoire de santé de l'Artois-Douaisis. C'est une zone presque quatre fois plus densément peuplée que la zone de proximité (389 versus 109 habitants/km²). Elle est également plus densément peuplée que le territoire de santé ou la région mais de façon moins marquée.

POPULATION, DENSITÉ	CLS de la CU d'Arras	ZP de l'Arrageois	TS de l'Artois-Douaisis	Nord - Pas-de-Calais	France métropolitaine
Population au RP 2008	102 288	244 511	1 153 748	4 024 490	62 134 866
Pourcentage de la population	-	41,8	8,9	2,5	0,2
Densité de population (hab/km²) en 2008	389	109	305	324	114

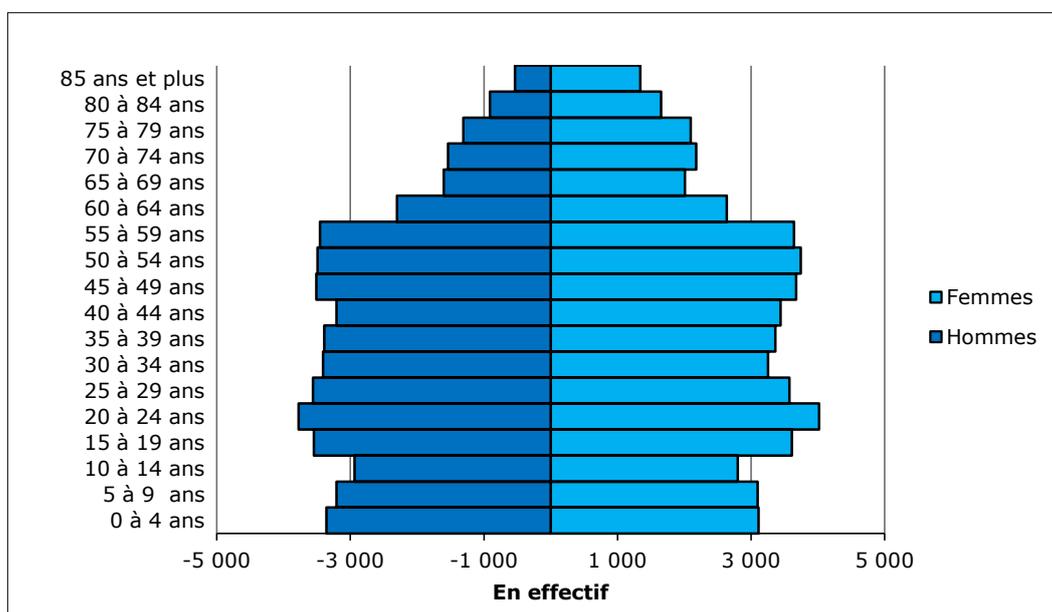
Source : INSEE Recensement de la population 2008. Traitement ORS Nord - Pas-de-Calais.

Répartition de la population par âge et sexe

La population de ce territoire montre une structure par âge sensiblement comparable à celle du territoire de santé et de la zone de proximité. À noter toutefois la proportion de personnes âgées de 15 à 29 ans un peu plus importante que dans les 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, alors que la population du territoire de santé et de la région est restée quasiment stable, la CU d'Arras a gagné en habitants, et ce grâce à un solde migratoire négatif (-0,06%) nettement plus faible que celui desdits territoires et à un solde naturel tendant vers le niveau régional et dépassant celui de la zone de proximité et du territoire de santé (0,47% versus 0,33% et 0,35% respectivement).

ÉVOLUTION DE LA POPULATION ENTRE 1999 ET 2008	CLS de la CU d'Arras	ZP de l'Arrageois	TS de l'Artois- Douaisis	Nord - Pas-de- Calais	France métropolitaine
Taux annuel moyen de variation de la population (en %)	0,41	0,39	0,07	0,08	0,67
Taux de variation annuel dû au mouvement naturel (en %)	0,47	0,33	0,35	0,50	0,40
Taux de variation annuel dû au mouvement migratoire (en %)	-0,06	0,06	-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 1999-2008, est demeuré en deçà de celui de la région, du territoire de santé et de la zone de proximité (51,9 versus respectivement 56,7, 56,1 et 53,4 pour 1 000). Le nombre de naissances de mères mineures est en 2007 proportionnellement légèrement supérieur à celui de la zone de proximité, du territoire de santé et de la région (1,9% versus 1,1%, 1,2% et 1,1% respectivement).

NATALITÉ, FÉCONDITÉ	CLS de la CU d'Arras	ZP de l'Arrageois	TS de l'Artois- Douaisis	Nord - Pas-de- Calais	France métropolitaine
Naissances vivantes domiciliées en 2007	1 349	3 074	15 588	56 199	784 538
Taux de fécondité annuel entre 1999 et 2008 (pour 1 000 femmes de 15-49 ans)	51,9	53,4	56,1	56,7	53,5
Part des naissances 2007 de mères âgées de moins de 18 ans (en %)	1,9	1,1	1,2	1,1	0,5

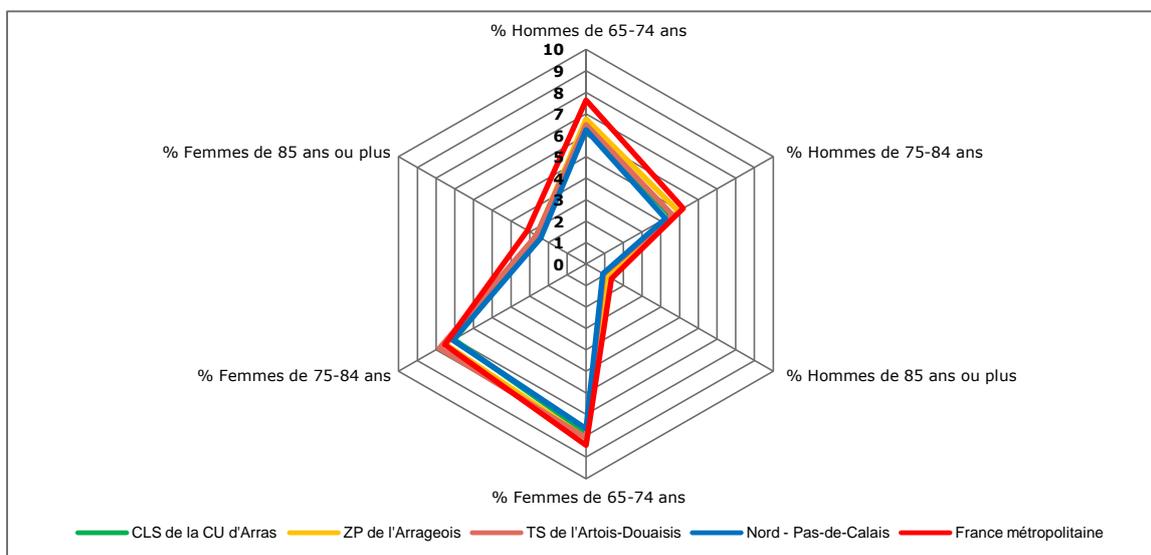
Source : INSEE Recensement de la population 2008. Traitement ORS Nord - Pas-de-Calais.

Vieillesse, personnes âgées

L'indice de vieillissement témoigne du fait qu'à l'instar de la zone de proximité, le périmètre du CLS de la CU d'Arras présente en 2008 une population structurellement plus âgée que celle du territoire de santé et de la région. L'indice de grand vieillissement y demeure en revanche proche de celui des territoires précités.

VIEILLESSE		CLS de la CU d'Arras	ZP de l'Arrageois	TS de l'Artois- Douaisis	Nord - Pas-de- Calais	France métropolitaine
Indice de vieillissement en 2008 (en %)		59,1	60,9	57,8	53,1	67,9
Indice de grand vieillissement en 2008 (en %)		41,3	41,9	41,2	40,0	43,3
Part des hommes âgés dans la population totale masculine en 2008 (en %)	65-74 ans	6,4	6,8	6,5	6,2	7,6
	75-84 ans	4,5	4,9	4,6	4,2	5,2
	85 ans et plus	1,1	1,1	0,9	0,9	1,4
Part des femmes âgées dans la population totale féminine en 2008 (en %)	65-74 ans	7,9	8,1	8,1	7,7	8,4
	75-84 ans	7,0	7,5	7,8	7,1	7,5
	85 ans et plus	2,5	2,6	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'une personne seule est plus élevée au sein de ce périmètre. Par rapport au territoire de santé, l'écart dépasse 3 points chez les hommes. Il dépasse également 3 points chez les femmes au regard de la zone de proximité. Les familles constituées d'une femme seule avec enfant(s) y sont davantage représentées en comparaison de la zone de proximité, du territoire de santé et, dans une moindre mesure, de la région (13,4% versus 10,5%, 11,9% et 12,8% respectivement).

MÉNAGE, FAMILLE		CLS de la CU d'Arras	ZP de l'Arrageois	TS de l'Artois-Douais	Nord - Pas-de-Calais	France métropolitaine
Ménages d'un homme seul en 2008	Effectifs	5 742	10 639	44 484	183 379	3 686 186
	%	13,0	10,8	9,7	11,3	13,9
Ménages d'une femme seule en 2008	Effectifs	9 058	16 852	81 789	300 943	5 227 945
	%	20,6	17,1	17,9	18,6	19,6
Familles constituées d'un homme seul avec enfant(s) en 2008	Effectifs	710	1 455	6 696	23 467	373 803
	%	2,5	2,1	2,1	2,1	2,2
Familles constituées d'une femme seule avec enfant(s) en 2008	Effectifs	3 829	7 323	38 560	141 314	1 944 573
	%	13,4	10,5	11,9	12,8	11,3

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

Caractéristiques socioéconomiques

Niveau d'étude

Le périmètre du CLS de la CU d'Arras bénéficie d'une population dont le niveau d'étude atteint est en moyenne nettement plus élevé que dans les autres territoires. Pour preuve, la part des personnes non scolarisées atteignant un niveau d'étude supérieur (24,5%) dépasse légèrement le niveau national mais surtout régional ainsi que celui de la zone de proximité (+4,6 points), et de façon encore plus marquée, celui du territoire de santé (+8,6 points).

NIVEAU D'ÉTUDE	CLS de la CU d'Arras	ZP de l'Artois	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⁾	26,3	30,8	35,6	34,3	30,2
Pourcentage de la population non scolarisée de niveau d'étude secondaire en 2008 ⁽²⁾	49,2	49,3	48,5	46,3	46,0
Pourcentage de la population non scolarisée de niveau d'étude supérieur en 2008 ⁽³⁾	24,5	19,9	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)

En 2008, la proportion de personnes vivant au sein de ménages de PCS favorisées y apparaît nettement au-dessus de celle observée dans les autres territoires. Dépassant déjà de plus de 3 points la référence nationale, l'écart se creuse clairement par rapport à la zone de proximité (+7,4 points), la région (+8,4 points) et surtout le territoire de santé (+12 points).

PROFESSIONS ET CATÉGORIES SOCIOPROFESSIONNELLES		CLS de la CU d'Arras	ZP de l'Artois	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	34 485	95 829	536 663	1 701 425	21 618 797
	%	36,8	42,0	50,6	46,2	37,5
Population des ménages dont la personne de référence appartient aux PCS moyennes en 2008 ⁽²⁾	Effectifs	19 876	53 583	204 938	742 506	13 688 105
	%	21,2	23,5	19,3	20,2	23,8
Population des ménages dont la personne de référence appartient aux PCS favorisées en 2008 ⁽³⁾	Effectifs	39 395	78 886	318 081	1 238 163	22 296 656
	%	42,0	34,6	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

En 2008, la CU d'Arras jouit d'une situation plus favorable vis-à-vis de l'emploi, qui profite tout particulièrement aux femmes. Le taux d'activité masculin, qui dépasse de 1,3 point le seuil national, est également légèrement supérieur à celui des autres territoires régionaux. Chez les femmes, le taux d'activité qui rejoint pratiquement le niveau national dépasse de plus de 3 points le seuil régional et de 6 points celui du territoire de santé. Le taux de chômage masculin (12,2%) se situe entre les valeurs de la zone de proximité et de l'Hexagone (autour de 10%) et celles de la région et du territoire de santé (autour de 14,1%). Le taux de chômage féminin (11,9%), très proche de celui des hommes, s'écarte davantage que chez ces derniers du seuil du territoire de santé et de la région (-4,3 points en moyenne contre -2 points chez les hommes). L'évolution du nombre de demandeurs d'emploi est en revanche plus élevée dans la CU d'Arras et sa zone de proximité (6,2% en moyenne) que dans le territoire de santé, la région et l'Hexagone (+4,4%, +3,7% et +5,4% respectivement).

ACTIVITÉ, CHÔMAGE		CLS de la CU d'Arras	ZP de l'Arregeois	TS de l'Artois-Douais	Nord - Pas-de-Calais	France métropolitaine
Taux d'activité en 2008 (en %) ¹	Hommes	64,1	63,7	62,8	63,3	62,8
	Femmes	51,9	50,8	45,9	48,3	52,5
Taux de chômage en 2008 (en %) ¹	Hommes	12,2	10,0	14,2	14,1	10,1
	Femmes	11,9	11,8	16,2	15,8	12,1
Demandeurs d'emploi inscrits en fin de mois de catégorie ABC au 31 décembre 2011 ²	Effectifs	7 577	15 755	92 373	332 586	4 307 621
	%	-	48,1	8,2	2,3	0,2
	Evolution 2010-2011 (en %)	6,3	6,2	4,4	3,7	5,4
	Exhaustivité (en %)	100,0	98,2	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

Au sein de ce périmètre, le revenu net imposable moyen est supérieur à celui des autres territoires régionaux. La part des foyers fiscaux non imposables y est en revanche moins élevée que dans la zone de proximité, le territoire de santé et la région. En dépit d'un taux de chômage masculin et féminin moins important, le pourcentage de personnes couvertes par le RSA y est plus élevé que dans la zone de proximité mais demeure voisin de celui du territoire de santé et de la région (10% versus 7,3%, 11,1% et 11% respectivement), à l'image du pourcentage d'allocataires dépendant à 100% des prestations sociales (22,1% versus 17,5%, 21,3% et 21,9% respectivement).

REVENUS FISCAUX, MINIMA SOCIAUX		CLS de la CU d'Arras	ZP de l'Arregeois	TS de l'Artois-Douais	Nord - Pas-de-Calais	France métropolitaine
Nombre de foyers fiscaux en 2009 ⁽¹⁾		57 306	133 828	630 835	2 200 645	35 410 885
Part des foyers fiscaux non imposables en 2009 (en %) ⁽¹⁾		47,4	50,0	56,4	53,3	45,7
Revenu net imposable moyen par foyer fiscal en 2009 (en €) ⁽¹⁾		22 532	21 637	18 884	20 157	23 433
Pourcentage de la population couverte par le RSA de droit commun versable au 31/12/2010 ⁽²⁾		10,0	7,3	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%	22,1	17,5	21,3	21,9	17,5
	75% à 99%	5,0	4,4	5,0	5,2	4,7
	50% à 74%	7,5	6,4	7,3	7,6	7,0
	25% à 49%	18,1	18,3	19,8	19,0	17,9
	Moins de 25%	47,2	53,3	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. (2) Source : CAF/FNORS au 31/12/2010.

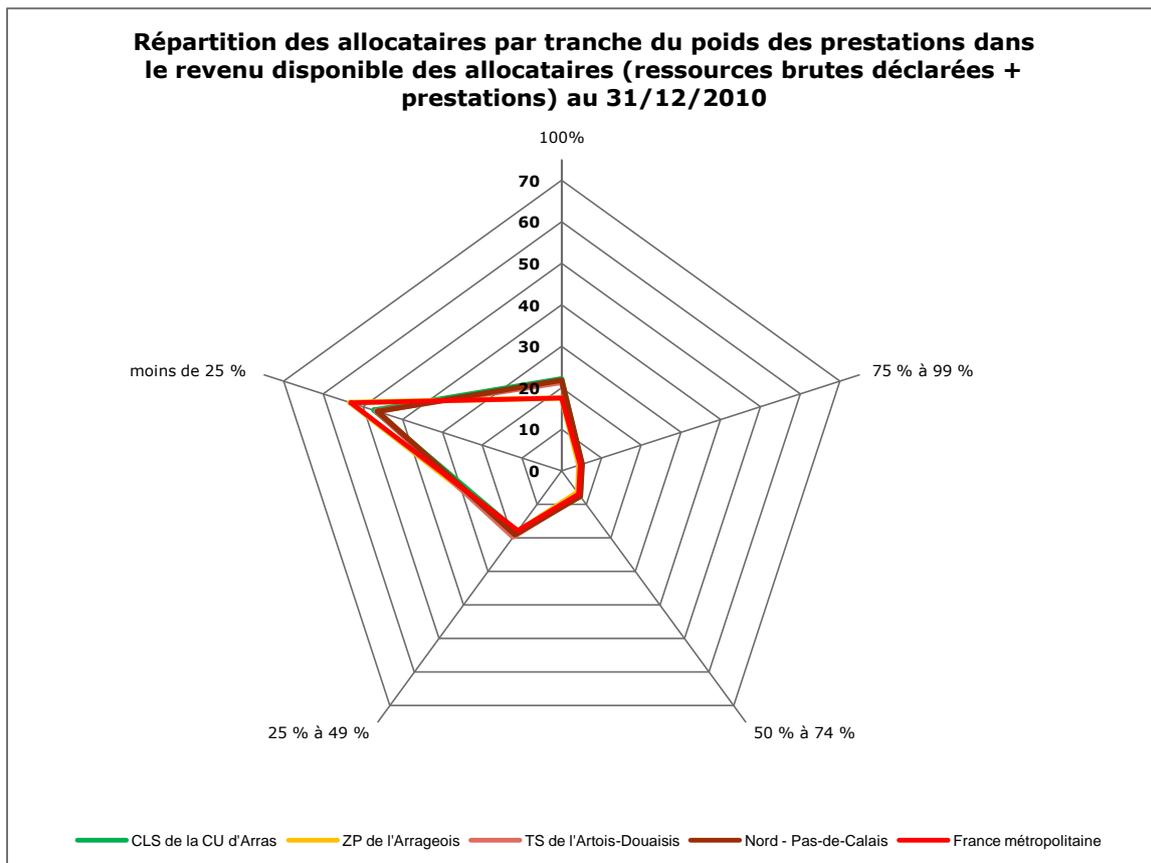
Situation vis-à-vis du logement

Plus de la moitié de la population des ménages y est propriétaire de son logement. Ce chiffre est comparable à celui du territoire de santé et de la région mais encore bien en deçà de celui de la zone de proximité. On y trouve quasiment autant d'allocataires bénéficiant d'allocations logement que dans la région et le territoire de santé. Le pourcentage d'enfants de moins de sept ans vivant dans un logement achevé avant 1949 susceptible de contenir des peintures au plomb demeure inférieur à celui de la zone de proximité, du territoire de santé et de la région (21,2% versus 32,5%, 36% et 35,9% respectivement).

LOGEMENT		CLS de la CU d'Arras	ZP de l'Arrogeois	TS de l'Artois-Douais	Nord - Pas-de-Calais	France métropolitaine
Pourcentage de la pop dont la personne de référence est propriétaire en 2008		57,8	69,5	57,8	59,2	60,8
Pourcentage de la pop dont la personne de référence est locataire en 2008		40,1	28,7	39,0	38,7	36,8
Pourcentage de la pop dont la personne de référence est logée gratuitement en 2008		2,1	1,8	3,2	2,1	2,5
Allocataires percevant l'APL, l'ALS ou l'ALF en 2011 ⁽¹⁾	Effectifs	11 148	19 197	119 875	452 793	5 824 263
	%	57,5	49,0	56,3	57,5	54,1
Nombre moyen de personnes par pièce en 2008		0,53	0,52	0,55	0,55	0,57
Pourcentage d'enfants de moins de 7 ans vivant dans un logement achevé avant 1949		21,2	32,5	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

Ce secteur est marqué par une mortalité tous âges toutes causes dépassant de 18% le niveau national (ICM=118) chez les hommes et de 13% (ICM=113) chez les femmes mais qui, quel que soit le sexe, s'avère néanmoins significativement en deçà de celle observée au sein du territoire de santé et de la région. De même la mortalité prématurée, également supérieure au niveau national tant chez les hommes (+30%) que chez les femmes (+22%), y est toutefois significativement inférieure au seuil de la région et du territoire de santé en ce qui concerne les hommes (+49% et +40% respectivement), tendance qui se confirme lorsque les deux sexes sont réunis (+27% versus +46% et +37% respectivement).

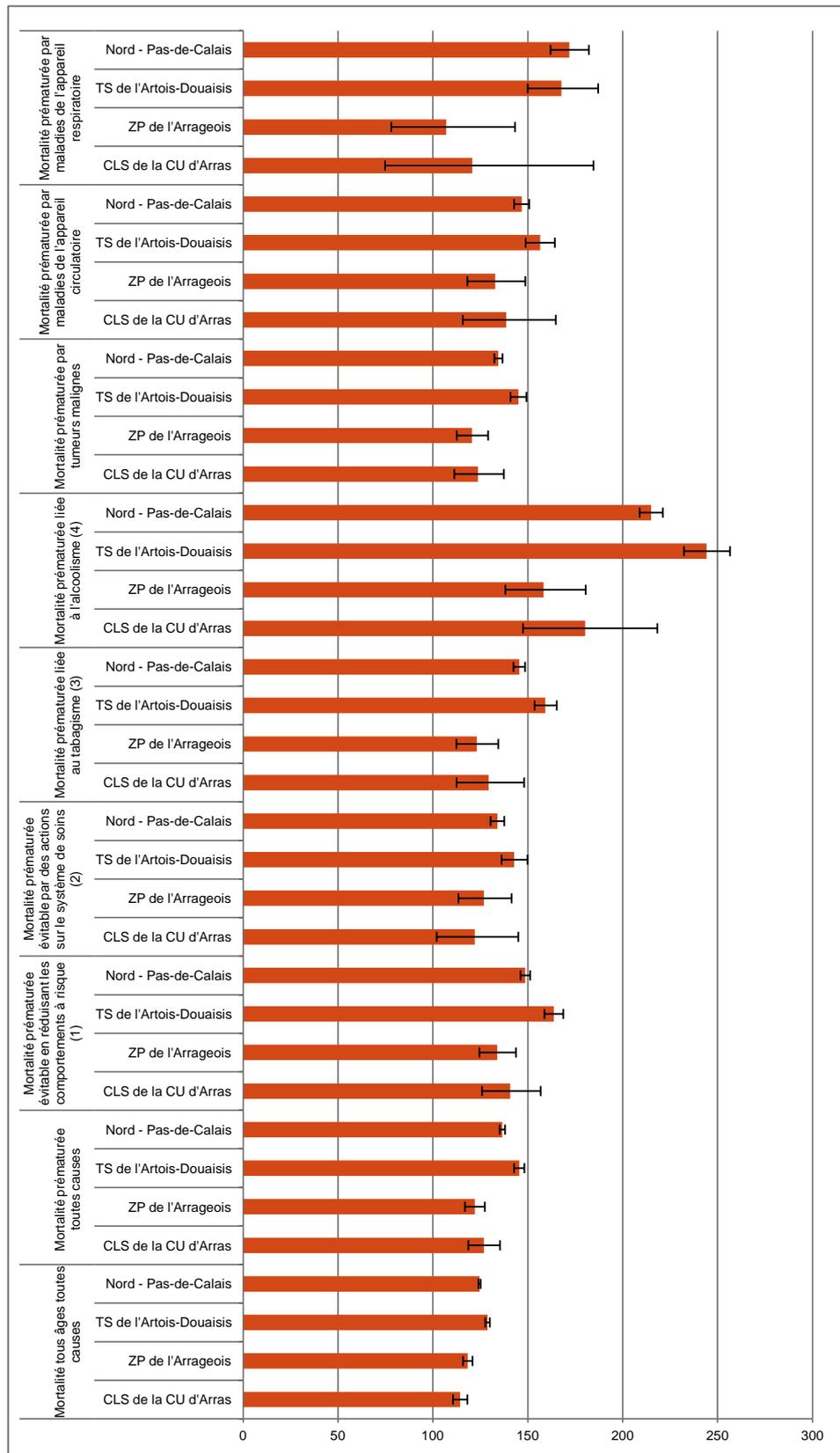
Les facteurs de risque semblent y entraîner une mortalité prématurée masculine de 40% supérieure à celle de l'Hexagone mais qui apparaît significativement moins élevée que celle du territoire de santé et que l'on retrouve également lorsque les deux sexes sont regroupés. Chez les femmes, cette surmortalité atteint +48%.

Les maladies liées au tabagisme sont susceptibles de provoquer sur ce territoire une surmortalité masculine tous âges et prématurée respectivement 25% et 29% supérieure à celle de l'Hexagone. Néanmoins, les hommes meurent, à tous âges ainsi que prématurément, moins fréquemment de ces maladies que dans la région et le territoire de santé où la surmortalité masculine y est plus marquée. Cette situation se retrouve tous sexes confondus. Chez les femmes, la mortalité tous âges et prématurée liée au tabagisme dépasse respectivement de 21% et 37% le seuil national.

Les habitants de la CU d'Arras meurent davantage de maladies liées à l'alcool qu'en France métropolitaine. Ainsi, chez les hommes, la mortalité tous âges et prématurée excède respectivement de 71% et 74% le niveau national. Chez les femmes, la surmortalité tous âges est sensiblement comparable à celle des hommes mais grimpe à +110% dès qu'il s'agit de mortalité prématurée. La surmortalité tous âges féminine apparaît cependant significativement moins élevée par rapport au territoire de santé.

La population de ce périmètre connaît une mortalité tous âges masculine par tumeurs malignes devançant de 18% le niveau national mais qui demeure néanmoins inférieure à la surmortalité tous âges caractérisant la région et le territoire de santé (+30% et +36% respectivement). Les tumeurs malignes y occasionnent une surmortalité prématurée masculine de 30% supérieure au seuil de l'Hexagone mais en deçà de celle du territoire de santé. Chez les femmes, elles sont à l'origine d'une surmortalité tous âges dépassant de 11% le niveau national (ICM prématurée non significatif chez ces dernières). S'agissant des autres localisations cancéreuses ciblées pour ce diagnostic, les Indices Comparatifs de Mortalité ne sont plus statistiquement significatifs à l'échelle géographique de ce CLS.

Les maladies de l'appareil circulatoire y génèrent une mortalité tous âges de 15% supérieure au niveau de la France métropolitaine chez les hommes et de 19% chez les femmes. Par rapport à ce secteur, la région (hommes et les deux sexes réunis) ainsi que le territoire de santé (hommes et femmes et les deux sexes réunis) apparaissent davantage touchés par ces causes de mortalité, ce qui confirme la tendance générale déjà observée pour d'autres causes de décès. Concernant les décès prématurés par maladies de l'appareil circulatoire, seuls les hommes accusent une surmortalité significativement supérieure à celle de l'Hexagone (+38%). Au sein du périmètre du CLS de la CU d'Arras, la surmortalité tous âges les deux sexes réunis atteint +29% lorsque les décès sont imputables aux maladies cérébrovasculaires et +26% lorsqu'ils le sont aux cardiopathies ischémiques. Parmi les autres causes de décès dont l'ICM est significatif, on peut noter une surmortalité prématurée par suicide de +84% (les deux sexes réunis), qui s'avère significativement supérieure au niveau régional.



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 Mortalité générale, prématurée, évitable, mortalité liée au tabac et à la consommation de boissons alcoolisées			CLS de la CU d'Arras	ZP de l'Arageois	TS de l'Artois-Douaisis	Nord - Pas-de-Calais	France métropolitaine
Mortalité tous âges toutes causes	Hommes	ICM Effectifs	118 1 814	119 4 646	135 22 946	130 74 015	100 1 073 292
	Femmes	ICM Effectifs	113 1 673	119 4 299	127 22 063	122 69 079	100 1 025 073
	Ensemble	ICM Effectifs	114 3 487	118 8 945	129 45 009	125 143 094	100 2 098 365
Mortalité prématurée toutes causes	Hommes	ICM Effectifs	130 622	124 1 463	149 8 008	140 25 724	100 292 814
	Femmes	ICM Effectifs	122 279	116 625	137 3 433	130 11 288	100 137 142
	Ensemble	ICM Effectifs	127 901	122 2 088	146 11 441	137 37 012	100 429 956
Mortalité prématurée évitable en réduisant les comportements à risque ⁽¹⁾	Hommes	ICM Effectifs	140 249	137 600	167 3 331	151 10 343	100 108 443
	Femmes	ICM Effectifs	148 80	118 150	151 891	141 2 880	100 32 358
	Ensemble	ICM Effectifs	141 329	134 750	164 4 222	149 13 223	100 140 801
Mortalité prématurée évitable par des actions sur le système de soins ⁽²⁾	Hommes	ICM Effectifs	(116) 61	126 165	147 867	138 2 776	100 32 367
	Femmes	ICM Effectifs	(128) 69	128 162	139 819	130 2 645	100 32 532
	Ensemble	ICM Effectifs	122 130	127 327	143 1 686	134 5 421	100 64 899
Mortalité tous âges liée au tabagisme ⁽³⁾	Hommes	ICM Effectifs	125 507	133 1 375	147 6 640	139 20 966	100 283 167
	Femmes	ICM Effectifs	121 330	122 819	125 4 045	121 12 625	100 188 285
	Ensemble	ICM Effectifs	121 837	128 2 194	135 10 685	129 33 591	100 471 452
Mortalité prématurée liée au tabagisme	Hommes	ICM Effectifs	129 162	129 405	169 2 386	155 7 429	100 77 652
	Femmes	ICM Effectifs	137 49	(96) 81	125 489	114 1 538	100 21 562
	Ensemble	ICM Effectifs	129 211	123 486	159 2 875	146 8 967	100 99 214
Mortalité tous âges liée à l'alcoolisme ⁽⁴⁾	Hommes	ICM Effectifs	171 124	150 275	199 1 627	186 5 111	100 47 583
	Femmes	ICM Effectifs	172 40	162 90	261 691	237 2 091	100 14 556
	Ensemble	ICM Effectifs	168 164	153 365	210 2 318	194 7 202	100 62 139
Mortalité prématurée liée à l'alcoolisme	Hommes	ICM Effectifs	174 78	150 168	223 1 125	200 3 434	100 27 595
	Femmes	ICM Effectifs	210 27	181 55	320 451	270 1 307	100 7 751
	Ensemble	ICM Effectifs	180 105	158 223	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 estimée (pour 100 000 habitants ou protégés)		ZP de l'Artois	TS de l'Artois-Douais	Nord - Pas-de-Calais
Accident vasculaire cérébral invalidant	Taux standardisé	615,9	635,1	-
	Taux brut	664,6	667,1	624,8
Artériopathies chroniques avec manifestations ischémiques	Taux standardisé	895,1	1 089,9	-
	Taux brut	985,2	1 146,6	981,8
Insuffisance cardiaque, trouble du rythme, cardiopathies valvulaires, congénitales graves	Taux standardisé	1 468,3	1 672,2	-
	Taux brut	1 599,5	1 765,9	1 572,6
Maladies chroniques actives du foie et cirrhoses	Taux standardisé	217,0	326,3	-
	Taux brut	229,0	335,5	320,1
Forme grave des affections neurologiques et musculaires, épilepsie grave	Taux standardisé	480,3	543,0	-
	Taux brut	483,4	545,7	490,9
Hypertension artérielle sévère	Taux standardisé	1 712,3	2 381,7	-
	Taux brut	1 858,0	2 531,8	1 748,2
Maladie coronaire	Taux standardisé	2 249,5	2 058,7	-
	Taux brut	2 472,3	2 166,2	1 901,1
Insuffisance respiratoire chronique grave	Taux standardisé	474,3	724,5	-
	Taux brut	511,6	754,9	612,1
Maladie d'Alzheimer et autres démences	Taux standardisé	530,0	532,8	-
	Taux brut	588,9	577,5	572,4
Maladie de Parkinson	Taux standardisé	238,3	191,1	-
	Taux brut	260,5	204,0	203,8
Néphropathie chronique grave et syndrome néphrotique	Taux standardisé	173,5	224,3	-
	Taux brut	182,8	232,4	217,4
Polyarthrite rhumatoïde	Taux standardisé	342,2	387,0	-
	Taux brut	360,3	403,0	330,1
Affections psychiatriques de longue durée	Taux standardisé	1 693,0	1 789,7	-
	Taux brut	1 742,3	1 812,2	1 505,5
Rectocolite hémorragique et maladie de Crohn évolutives	Taux standardisé	375,1	365,4	-
	Taux brut	379,9	365,0	306,9
Sclérose en plaques	Taux standardisé	181,7	169,3	-
	Taux brut	186,9	171,1	149,1
Tumeur maligne	Taux standardisé	3 719,8	3 694,7	-
	Taux brut	3 999,0	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 l'Artois	TS de l'Artois-Douaisis	Nord - Pas-de-Calais	France métropolitaine
Accident vasculaire cérébral invalidant	Incidence	64,6	83,8	81,4	78,7
	Prévalence	664,6	667,1	624,8	519,0
Artériopathies chroniques avec manifestations ischémiques	Incidence	84,2	100,9	95,7	93,1
	Prévalence	985,2	1 146,6	981,8	757,0
Insuffisance cardiaque, trouble du rythme, cardiopathies valvulaires, congénitales graves	Incidence	211,0	227,6	211,7	198,6
	Prévalence	1 599,5	1 765,9	1 572,6	1 247,0
Maladies chroniques actives du foie et cirrhoses	Incidence	28,2	39,1	38,9	34,4
	Prévalence	229,0	335,5	320,1	290,0
Forme grave des affections neurologiques et musculaires, épilepsie grave	Incidence	35,6	42,6	42,2	41,4
	Prévalence	483,4	545,7	490,9	398,0
Hypertension artérielle sévère	Incidence	60,9	112,1	81,5	127,3
	Prévalence	1 858,0	2 531,8	1 748,2	2 018,0
Maladie coronaire	Incidence	183,2	191,2	166,3	159,1
	Prévalence	2 472,3	2 166,2	1 901,1	1 616,0
Insuffisance respiratoire chronique grave	Incidence	46,2	79,5	68,0	70,6
	Prévalence	511,6	754,9	612,1	586,0
Maladie d'Alzheimer et autres démences	Incidence	95,3	95,6	96,5	97,5
	Prévalence	588,9	577,5	572,4	452,0
Maladie de Parkinson	Incidence	29,4	24,3	26,7	25,8
	Prévalence	260,5	204,0	203,8	163,0
Néphropathie chronique grave et syndrome néphrotique	Incidence	22,5	30,9	32,2	30,9
	Prévalence	182,8	232,4	217,4	191,0
Polyarthrite rhumatoïde	Incidence	24,5	29,9	26,8	30,0
	Prévalence	360,3	403,0	330,1	323,0
Affections psychiatriques de longue durée	Incidence	106,7	153,5	134,5	190,4
	Prévalence	1 742,3	1 812,2	1 505,5	1 814,0
Rectocolite hémorragique et maladie de Crohn évolutives	Incidence	27,8	27,9	25,7	19,9
	Prévalence	379,9	365,0	306,9	212,0
Sclérose en plaques	Incidence	10,2	10,7	9,4	8,3
	Prévalence	186,9	171,1	149,1	120,0
Tumeur maligne	Incidence	478,1	490,7	477,1	487,7
	Prévalence	3 999,0	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 médicales, le périmètre du CLS de la Communauté Urbaine d'Arras semble globalement mieux doté en professionnels de santé que la zone de proximité, le territoire de santé et la région, voire l'Hexagone dans plusieurs cas. Ainsi, ce secteur compte davantage de médecins généralistes par habitant que la zone de proximité, le territoire de santé, la région et la France métropolitaine (228,8 versus 153,4, 134,9, 155,7 et 159,7 médecins pour 100 000 habitants respectivement). La part des médecins salariés (54%) y est aussi plus élevée qu'ailleurs, sans doute en raison de la présence du centre hospitalier d'Arras.

Les infirmiers, les pharmaciens, les pédiatres, les psychiatres, les psychologues, les orthophonistes, les gynécologues médicaux et obstétriques, les chirurgiens-dentistes et les cardiologues sont également plus concentrés dans le périmètre du CLS de la CU d'Arras que dans la zone de proximité, le territoire de santé, la région, ainsi que l'Hexagone pour la majorité de ces professions. La densité de masseurs-kinésithérapeutes, bien qu'en deçà de la moyenne régionale, reste cependant supérieure à celle de la zone de proximité et du territoire de santé (117,3 versus 127,4, 98,6 et 103,2 médecins pour 100 000 habitants respectivement). Il n'a pas été possible d'analyser les indicateurs statistiques (densités, âge moyen, etc.) des professions de santé qui, dans l'aire de ce CLS, comptaient moins de 10 individus (ophtalmologues, ORL, radiologues).

L'âge moyen de la plupart des professionnels de santé pris en compte dans le cadre de ce diagnostic et exerçant dans le périmètre du CLS de la CU d'Arras reste relativement proche de celui observé au sein de la région, du territoire de santé et de la zone de proximité, ne variant ainsi de pas plus de deux années par rapport à l'âge moyen de ces territoires.

Les gynécologues médicaux ou obstétriques, âgés en moyenne de 46,2 ans, y sont par contre cinq ans plus jeunes que leurs confrères installés dans le territoire de santé et la région. Il en est de même des psychiatres, également plus jeunes que dans le territoire de santé et la région (44,4 ans versus 47,8 ans et 48,4 ans). À l'inverse, l'âge moyen des pédiatres (51,4 ans) s'avère plus élevé par rapport à celui du territoire de santé et de la région (49 ans et 48,7 ans respectivement).

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 recouperont 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^{er} 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 de la CU d'Arras	ZP de l'Arrogeois	TS de l'Artois- Douaisis	Nord - Pas-de- Calais	France métropolitaine
Médecins généralistes	Effectifs	234	375	1 556	6 267	99 226
	Densité ⁽¹⁾	228,8	153,4	134,9	155,7	159,7
	Libéraux ou mixtes (%)	45,7	60,0	67,5	69,9	68,2
	Femmes (%)	41,0	35,2	32,2	34,4	40,9
	Plus de 55 ans (%)	37,2	41,6	38,9	37,1	41,3
	Âge moyen	50,6	51,6	51,1	50,2	51,1
Infirmiers (hors psychiatrie)	Effectifs	1 180	1 630	7 852	33 698	517 224
	Densité ⁽¹⁾	1 153,6	666,6	680,6	837,3	832,4
	Libéraux ou mixtes (%)	11,8	20,6	17,5	14,9	16,9
	Femmes (%)	86,6	87,9	86,3	87,1	88,5
	Plus de 55 ans (%)	11,5	12,1	11,9	12,3	17,8
	Âge moyen	39,8	40,1	39,7	39,8	42,2
Masseurs-kinésithérapeutes	Effectifs	120	241	1 191	5 126	72 870
	Densité ⁽¹⁾	117,3	98,6	103,2	127,4	117,3
	Libéraux ou mixtes (%)	86,7	91,7	83,0	78,9	78,7
	Femmes (%)	45,8	45,2	39,9	43,4	48,6
	Plus de 55 ans (%)	20,0	18,7	16,8	17,2	22,3
	Âge moyen	41,7	41,8	40,3	40,1	42,4
Chirurgiens-dentistes	Effectifs	62	105	499	1 996	39 805
	Densité ⁽¹⁾	60,6	42,9	43,3	49,6	64,1
	Libéraux ou mixtes (%)	85,5	88,6	91,0	92,2	90,5
	Femmes (%)	32,3	29,5	33,7	37,2	39,7
	Plus de 55 ans (%)	32,3	30,5	28,3	26,9	34,2
	Âge moyen	47,2	47,7	46,3	46,0	48,4
Pharmaciens	Effectifs	119	225	1 109	4 328	71 190
	Densité ⁽¹⁾	116,3	92,0	96,1	107,5	114,6
	Libéraux ou mixtes (%)	39,5	44,0	45,8	43,2	44,0
	Femmes (%)	68,9	68,4	66,8	67,6	66,6
	Plus de 55 ans (%)	21,8	24,9	20,8	21,1	26,7
	Âge moyen	44,0	45,3	44,8	44,7	46,4
Gynécologues médicaux ou obstétriciens	Effectifs	19	21	86	450	7 618
	Densité ⁽²⁾	18,6	8,6	7,5	11,2	12,3
	Libéraux ou mixtes (%)	47,4	52,4	57,0	57,3	72,1
	Femmes (%)	63,2	61,9	55,8	56,2	54,7
	Plus de 55 ans (%)	36,8	33,3	43,0	42,7	52,4
	Âge moyen	46,2	46,7	51,2	51,1	52,7
Ophthalmologues	Effectifs	7	7	55	260	5 697
	Densité ⁽¹⁾	6,8	2,9	4,8	6,5	9,2
	Libéraux ou mixtes (%)	100,0	100,0	85,5	83,1	86,9
	Femmes (%)	28,6	28,6	36,4	33,1	44,1
	Plus de 55 ans (%)	42,9	42,9	40,0	45,0	51,8
	Âge moyen	52,0	52,0	51,5	51,3	53,0
Cardiologues (Cardiologie et maladies vasculaires)	Effectifs	11	14	101	380	6 484
	Densité ⁽¹⁾	10,8	5,7	8,8	9,4	10,4
	Libéraux ou mixtes (%)	63,6	71,4	65,3	67,1	71,3
	Femmes (%)	0,0	0,0	17,8	19,5	22,0
	Plus de 55 ans (%)	27,3	35,7	36,6	33,4	40,4
	Âge moyen	47,8	49,1	49,7	48,9	50,8
Oto-rhino-laryngologues (dont chirurgie cervico faciale)	Effectifs	4	4	19	130	2 965
	Densité ⁽¹⁾	3,9	1,6	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	5	10	85	469	8 137
	Densité ⁽¹⁾	4,9	4,1	7,4	11,7	13,1
	Libéraux ou mixtes (%)	60,0	80,0	84,7	70,1	73,3
	Femmes (%)	20,0	10,0	17,6	26,7	31,9
	Plus de 55 ans (%)	60,0	60,0	36,5	31,8	40,8
	Âge moyen	55,8	56,1	50,7	48,2	51,0
Pédiatres	Effectifs	23	24	70	416	7 238
	Densité ⁽³⁾	116,0	48,2	28,6	48,3	59,7
	Libéraux ou mixtes (%)	26,1	29,2	21,4	24,8	41,2
	Femmes (%)	52,2	50,0	60,0	63,9	64,8
	Plus de 55 ans (%)	52,2	50,0	42,9	37,3	40,6
	Âge moyen	51,4	51,3	49,0	48,7	50,1
Psychiatres	Effectifs	25	30	135	609	14 178
	Densité ⁽¹⁾	24,4	12,3	11,7	15,1	22,8
	Libéraux ou mixtes (%)	24,0	23,3	17,8	23,3	46,1
	Femmes (%)	60,0	56,7	53,3	45,0	47,7
	Plus de 55 ans (%)	24,0	26,7	30,4	33,2	50,3
	Âge moyen	44,4	46,0	47,8	48,4	52,5
Psychologues	Effectifs	76	94	421	2 156	40 533
	Densité ⁽¹⁾	74,3	38,4	36,5	53,6	65,2
	Libéraux ou mixtes (%)	21,1	19,1	11,6	13,9	25,0
	Femmes (%)	86,8	87,2	83,4	83,9	84,0
	Plus de 55 ans (%)	14,5	11,7	14,0	13,4	21,5
	Âge moyen	41,0	40,4	40,1	39,6	43,0
Orthophonistes	Effectifs	50	79	391	1 689	20 611
	Densité ⁽¹⁾	48,9	32,3	33,9	42,0	33,2
	Libéraux ou mixtes (%)	78,0	82,3	85,2	79,8	80,7
	Femmes (%)	98,0	97,5	94,1	95,4	96,3
	Plus de 55 ans (%)	18,0	12,7	10,5	12,3	23,9
	Âge moyen	38,9	38,3	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 l'Arregeois	TS de l'Artois-Douaisis	Nord - Pas-de-Calais
Taux de dépistage du cancer du sein	53,1	52,6	53,2
Taux de dépistage du cancer colorectal	42,4	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 la CU d'Arras	ZP de l'Arrageois	T.S. de l'Artois- Douaisis	Nord - Pas-de-Calais	France métropolitaine
Mortalité tous âges par tumeurs malignes	Hommes	ICM	118	115	136	130	100
		Effectifs	609	1 516	7 859	25 091	355 791
	Femmes	ICM	111	109	117	114	100
		Effectifs	418	1 002	5 147	16 415	245 958
	Ensemble	ICM	114	112	125	121	100
		Effectifs	1 027	2 518	13 006	41 506	601 749
Mortalité prématurée par tumeurs malignes	Hommes	ICM	130	125	159	145	100
		Effectifs	232	553	3 168	9 815	109 948
	Femmes	ICM	(115)	(112)	122	119	100
		Effectifs	123	284	1 434	4 786	64 623
	Ensemble	ICM	124	121	145	135	100
		Effectifs	355	837	4 602	14 601	174 571
Mortalité tous âges par tumeur maligne des VADS	Hommes	ICM	(139)	148	185	178	100
		Effectifs	37	100	554	1 791	17 567
	Femmes	ICM	(90)	(105)	146	149	100
		Effectifs	14	93	314	3 534	
	Ensemble	ICM	(128)	141	173	169	100
		Effectifs	114	647	2 105	21 101	
Mortalité prématurée par tumeur maligne des VADS	Hommes	ICM	(145)	150	214	198	100
		Effectifs	23	59	379	1 190	9 692
	Femmes	ICM	(116)	(66)	202	196	100
		Effectifs	57	190	57	190	1 546
	Ensemble	ICM	(140)	140	212	197	100
		Effectifs	436	1 380	11 238		
Mortalité tous âges par tumeur maligne du sein	Femmes	ICM	(117)	130	128	126	100
		Effectifs	83	224	1 057	3 425	45 933
Mortalité prématurée par tumeur maligne du sein	Femmes	ICM	(130)	138	132	129	100
		Effectifs	36	90	401	1 344	16 739
Mortalité tous âges par tumeur maligne colorectale	Hommes	ICM	(94)	(97)	133	124	100
		Effectifs	47	125	746	2 308	35 261
	Femmes	ICM	(121)	(108)	129	124	100
		Effectifs	57	124	719	2 238	31 396
	Ensemble	ICM	(106)	(102)	129	122	100
		Effectifs	104	249	1 465	4 546	66 657
Mortalité prématurée par tumeur maligne colorectale	Hommes	ICM	(90)	(95)	142	133	100
		Effectifs	11	29	194	617	7 581
	Femmes	ICM	(85)	(88)	(112)	123	100
		Effectifs	17	101	379	4 970	
	Ensemble	ICM	(88)	(93)	130	128	100
		Effectifs	46	295	996	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 la CU d'Arras	ZP de l'Arrageois	TJS de l'Artois- Douaisis	Nord - Pas-de-Calais	France métropolitaine
Mortalité tous âges par maladies de l'appareil circulatoire	Hommes	ICM Effectifs	115 433	125 1 202	130 5 315	128 17 548	100 270 295
	Femmes	ICM Effectifs	119 518	130 1 395	132 6 809	127 20 944	100 309 679
	Ensemble	ICM Effectifs	116 951	128 2 597	129 12 124	126 38 492	100 579 974
Mortalité prématurée par maladies de l'appareil circulatoire	Hommes	ICM Effectifs	138 95	129 221	156 1 202	148 3 881	100 42 445
	Femmes	ICM Effectifs	(144) 34	140 78	158 410	146 1 303	100 14 287
	Ensemble	ICM Effectifs	139 129	133 299	157 1 612	147 5 184	100 56 732
Mortalité tous âges par maladies cérébrovasculaires	Hommes	ICM Effectifs	(110) 83	126 243	121 995	128 3 486	100 54 014
	Femmes	ICM Effectifs	144 153	135 354	136 1 723	131 5 319	100 74 501
	Ensemble	ICM Effectifs	129 236	131 597	129 2 718	129 8 805	100 128 515
Mortalité prématurée par maladies cérébrovasculaires	Hommes	ICM Effectifs	(147) 17	(132) 38	148 193	150 664	100 7 155
	Femmes	ICM Effectifs	(180) 12	(134) 21	175 128	145 365	100 4 025
	Ensemble	ICM Effectifs	158 29	133 59	158 321	148 1 029	100 11 180
Mortalité tous âges par cardiopathies ischémiques	Hommes	ICM Effectifs	134 161	145 446	141 1 874	130 5 750	100 85 457
	Femmes	ICM Effectifs	(121) 112	142 323	139 1 514	127 4 441	100 65 078
	Ensemble	ICM Effectifs	126 273	143 769	136 3 388	126 10 191	100 150 535
Mortalité prématurée par cardiopathies ischémiques	Hommes	ICM Effectifs	(136) 38	134 93	158 494	143 1 528	100 17 225
	Femmes	ICM Effectifs	(198) 10	(151) 18	179 99	142 269	100 3 056
	Ensemble	ICM Effectifs	145 48	138 111	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 la CU d'Arras	ZP de l'Arrageois	T.S de l'Artois- Douaisis	Nord - Pas-de- Calais	France métropolitaine
Mortalité tous âges par maladies de l'appareil respiratoire	Hommes	ICM Effectifs	(110) 103	134 319	215 2 174	176 5 911	100 67 949
	Femmes	ICM Effectifs	(116) 99	119 249	132 1 327	133 4 316	100 61 030
	Ensemble	ICM Effectifs	(111) 202	126 568	168 3 501	151 10 227	100 128 979
Mortalité prématurée par maladies de l'appareil respiratoire	Hommes	ICM Effectifs	(108) 13	(97) 29	172 232	179 822	100 7 413
	Femmes	ICM Effectifs	(152) 16	(129) 16	157 91	157 314	100 3 174
	Ensemble	ICM Effectifs	(121) 45	(107) 45	168 323	172 1 136	100 10 587
Mortalité tous âges par bronchite chronique et maladies pulmonaires obstructives	Hommes	ICM Effectifs	(119) 41	(153) 135	171 647	164 2 049	100 24 869
	Femmes	ICM Effectifs	(94) 20	(80) 42	(107) 272	118 963	100 14 785
	Ensemble	ICM Effectifs	(107) 61	(124) 177	139 919	140 3 012	100 39 654
Mortalité prématurée par bronchite chronique et maladies pulmonaires obstructives	Hommes	ICM Effectifs	(97) 10	(97) 10	191 88	205 322	100 2 565
	Femmes	ICM Effectifs	(142) 16	(60) 16	(104) 16	(123) 65	100 855
	Ensemble	ICM Effectifs	(108) 104	(89) 104	169 104	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 de la CU d'Arras	ZP de l'Arrageois	TS de l'Artois- Douaisis	Nord - Pas-de- Calais	France métropolitaine
Mortalité tous âges par chutes accidentelles	Hommes	ICM Effectifs	(112) 17	(110) 42	125 207	124 691	100 10 645
	Femmes	ICM Effectifs	(118) 19	(107) 42	116 219	131 800	100 11 288
	Ensemble	ICM Effectifs	(114) 36	(108) 84	119 426	126 1 491	100 21 933
Mortalité prématurée par chutes accidentelles	Hommes	ICM Effectifs	(122) 14	(116) 14	138 76	125 238	100 2 998
	Femmes	ICM Effectifs	(61) 31	(104) 31	174 31	186 115	100 979
	Ensemble	ICM Effectifs	(106) 107	(114) 107	147 107	140 353	100 3 977
Mortalité tous âges par suicide	Hommes	ICM Effectifs	159 76	160 189	151 806	140 2 563	100 30 286
	Femmes	ICM Effectifs	(152) 27	(131) 55	118 236	120 817	100 10 958
	Ensemble	ICM Effectifs	155 103	153 244	140 1 042	133 3 380	100 41 244
Mortalité prématurée par suicide	Hommes	ICM Effectifs	179 65	170 150	154 621	144 2 015	100 21 841
	Femmes	ICM Effectifs	200 26	165 50	120 171	123 611	100 7 778
	Ensemble	ICM Effectifs	184 91	170 200	145 792	138 2 626	100 29 619
Mortalité tous âges par diabète sucré	Hommes	ICM Effectifs	156 46	139 105	123 401	135 1 465	100 20 941
	Femmes	ICM Effectifs	(112) 38	152 127	150 607	145 1 878	100 23 263
	Ensemble	ICM Effectifs	132 84	146 232	136 1 008	139 3 343	100 44 204
Mortalité prématurée par diabète sucré	Hommes	ICM Effectifs	(171) 10	(137) 20	138 91	160 357	100 3 637
	Femmes	ICM Effectifs	(75) 59	(111) 59	202 176	175 176	100 1 613
	Ensemble	ICM Effectifs	(140) 150	(130) 150	158 150	164 533	100 5 250
Mortalité tous âges par accidents de la circulation	Hommes	ICM Effectifs	(64) 14	(109) 56	(96) 229	78 662	100 13 050
	Femmes	ICM Effectifs	(57) 12	(74) 12	67 52	68 183	100 4 174
	Ensemble	ICM Effectifs	62 68	(101) 68	88 281	76 845	100 17 224
Mortalité prématurée par accidents de la circulation	Hommes	ICM Effectifs	(69) 13	(121) 53	(100) 206	80 587	100 10 963
	Femmes	ICM Effectifs	(82) 35	(73) 35	67 35	68 128	100 2 796
	Ensemble	ICM Effectifs	(71) 241	(112) 241	(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 1/9ème, 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



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