

Diagnostics statistiques des Contrats Locaux de Santé

***CLS des communes de Faches-Thumesnil,
Lesquin, Lezennes, Mons-en-Barœul
et Ronchin***

Diagnostics statistiques des Contrats Locaux de Santé

*CLS des communes de Faches-Thumesnil,
Lesquin, Lezennes, Mons-en-Barœul
et Ronchin*

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

CLS des communes de Faches-Thumesnil, Lesquin, Lezennes, Mons-en-Barœul et Ronchin

Les points essentiels

- Une zone très urbaine, dont la densité en 2008 est de deux à trois fois supérieure à celle de la zone de proximité de Lille déjà très urbanisée ou à celle du territoire de santé.
- Un territoire qui a connu entre 1999 et 2008 un accroissement quasiment nul de sa population (+0,02%) et qui, par ailleurs, au regard de son indice de vieillissement, présente en 2008 une structure démographique plus âgée que celle de la zone de proximité et du territoire de santé, mais en revanche légèrement plus jeune que celle de la région.
- Une proportion de sa population ayant atteint le niveau d'étude supérieur en 2008 qui dépasse de 7 points la moyenne régionale et d'un peu plus de 2 points la moyenne nationale.
- Une structure de la population des ménages par professions et catégories socioprofessionnelles comparable à celle du territoire de santé, mais nettement plus représentée par les PCS favorisées que celle de la région (42,8% versus 33,6%).
- Un taux de chômage masculin et féminin (13,3% et 12,7% respectivement) inférieur à la moyenne régionale et qui, chez les femmes, rejoint le niveau national.
- Une proportion de personnes couvertes par le RSA un peu plus élevée que dans la zone de proximité et le territoire de santé mais qui reste comparable au niveau régional, et un pourcentage d'allocataires dépendant à 100% des prestations sociales également comparable au niveau régional mais un peu moins élevé que dans la zone de proximité et le territoire de santé.
- Proportionnellement, davantage de personnes propriétaires de leur logement que dans tous les autres territoires.

- Un territoire marqué par une mortalité tous âges toutes causes qui dépasse de seulement 9% le niveau national mais est significativement inférieure au niveau régional (+25%).
- Une mortalité tous âges féminine très proche du niveau national, qui se démarque ainsi de celle du territoire de santé et de la région.
- Chez les hommes, une mortalité tous âges dépassant de 18% le niveau national mais également significativement moins élevée que celle de la région (+30%).
- Un niveau de mortalité tous âges par maladies de l'appareil circulatoire qui, chez les hommes (ICM=103) comme chez les femmes (ICM=99), converge vers le niveau national et se démarque nettement du niveau de surmortalité de la région et du territoire de santé lorsque les deux sexes sont réunis.

- Une offre de soins moindre que celle de la région, de la zone de proximité et du territoire de santé, s'agissant des médecins généralistes et des infirmiers.
- Des densités de masseurs-kinésithérapeutes, de pharmaciens, de chirurgiens-dentistes et de psychologues, en deçà de celles de la zone de proximité et du territoire de santé mais proches de la moyenne régionale.
- Une offre de soins en orthophonistes plus importante que dans tous les autres territoires.

Caractéristiques démographiques

Population et densité du territoire

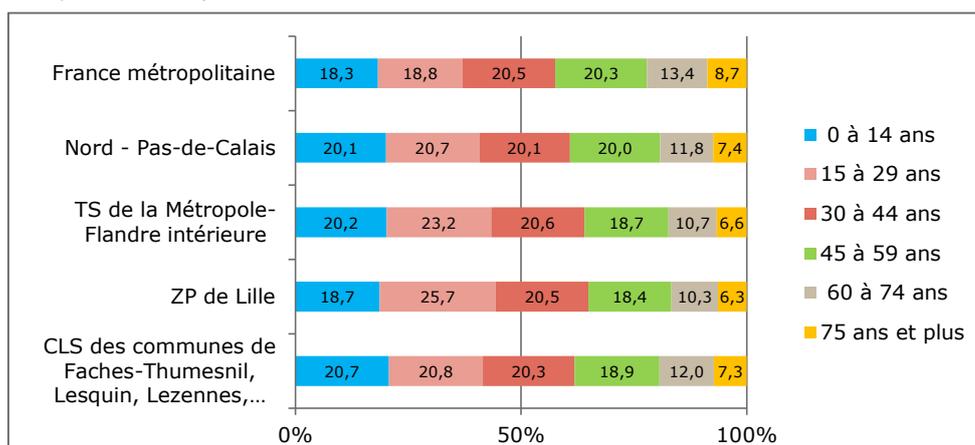
Avec ses 66 484 habitants, le CLS des communes de Faches-Thumesnil, Lesquin, Lezennes, Mons-en-Barœul, Ronchin concentre 9,3% de la population de la zone de proximité de Lille et 5% de celle du territoire de santé de la Métropole-Flandre intérieure. C'est une zone très urbaine, dont la densité en 2008 -2 833 habitants/km²- est de deux à trois fois supérieure à celle de la zone de proximité de Lille déjà très urbanisée (1 153 habitants/km²) ou à celle du territoire de santé (838 habitants/km²).

POPULATION, DENSITÉ	CLS des communes de Faches-Thumesnil, Lesquin, Lezennes, Mons-en-Barœul et Ronchin	ZP de Lille	TS de la Métropole-Flandre intérieure	Nord - Pas-de-Calais	France métropolitaine
Population au RP 2008	66 484	718 605	1 319 462	4 024 490	62 134 866
Pourcentage de la population	-	9,3	5,0	1,7	0,1
Densité de population (hab/km²) en 2008	2 833	1 153	838	324	114

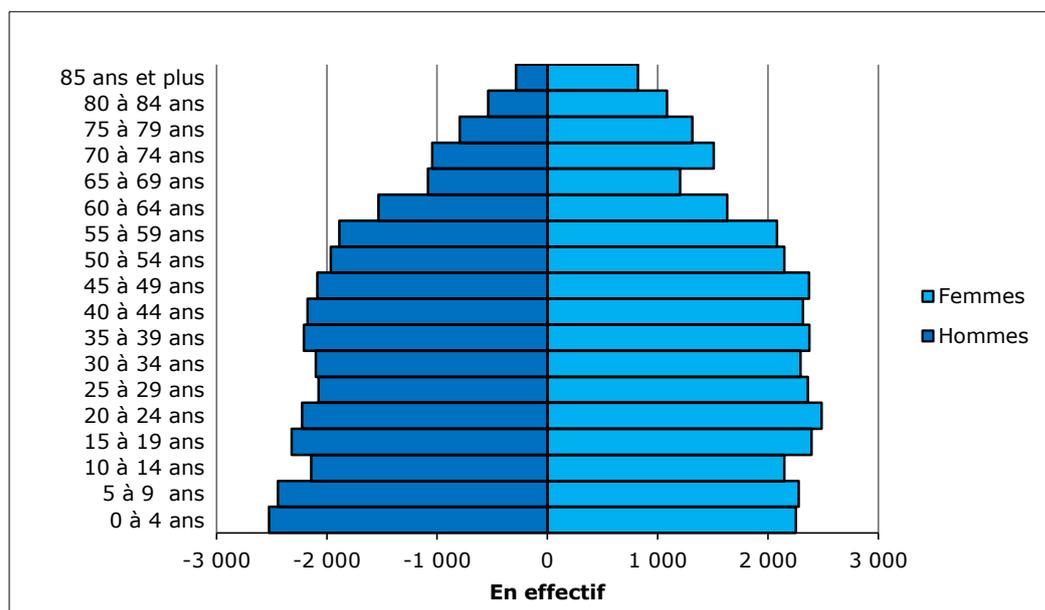
Source : INSEE Recensement de la population 2008. Traitement ORS Nord - Pas-de-Calais.

Répartition de la population par âge et sexe

Ce territoire apparaît structurellement plus âgé que la zone de proximité et le territoire de santé en raison d'une proportion plus importante de personnes âgées d'au moins 60 ans (19,3% versus 16,6% et 17,3% respectivement).



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, l'accroissement de la population de ce territoire a été pratiquement nul (+0,02%) et inférieur à celui de la zone de proximité et du territoire de santé. En effet, bien que le taux de variation annuel dû au mouvement naturel ait été plus élevé qu'ailleurs (+0,78%), le taux de variation annuel dû au mouvement migratoire, négatif, a été quasiment aussi important que le mouvement naturel et nettement plus élevé par rapport à la zone de proximité, au territoire de santé et à la région (-0,77% versus -0,46%, -0,55% et -0,42% respectivement).

ÉVOLUTION DE LA POPULATION ENTRE 1999 ET 2008	CLS des communes de Faches- Thumesnil, Lesquin, Lezennes, Mons-en- Barœul et Ronchin	ZP de Lille	TS de la Métropole- Flandre intérieure	Nord - Pas-de- Calais	France métropolitaine
Taux annuel moyen de variation de la population (en %)	0,02	0,30	0,18	0,08	0,67
Taux de variation annuel dû au mouvement naturel (en %)	0,78	0,76	0,73	0,50	0,40
Taux de variation annuel dû au mouvement migratoire (en %)	-0,77	-0,46	-0,55	-0,42	0,26

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

Natalité et fécondité

Entre 1999 et 2008, le taux de fécondité du CLS des communes de Faches-Thumesnil, Lesquin, Lezennes, Mons-en-Barœul, Ronchin est nettement au-dessus du niveau de la zone de proximité, du territoire de santé et de la région (60,9 versus 54,2, 57,5 et 56,7 pour 1 000 respectivement). La part des naissances de mères mineures en 2007 est au contraire légèrement inférieure à celle du territoire de santé et de la zone de proximité (0,7% versus 0,8%) ainsi que de la région (0,7% versus 1,1%).

NATALITÉ, FÉCONDITÉ	CLS des communes de Faches- Thumesnil, Lesquin, Lezennes, Mons-en- Barœul et Ronchin	ZP de Lille	TS de la Métropole- Flandre intérieure	Nord - Pas-de- Calais	France métropolitaine
Naissances vivantes domiciliées en 2007	998	10 133	19 509	56 199	784 538
Taux de fécondité annuel entre 1999 et 2008 (pour 1 000 femmes de 15-49 ans)	60,9	54,2	57,5	56,7	53,5
Part des naissances 2007 de mères âgées de moins de 18 ans (en %)	0,7	0,8	0,8	1,1	0,5

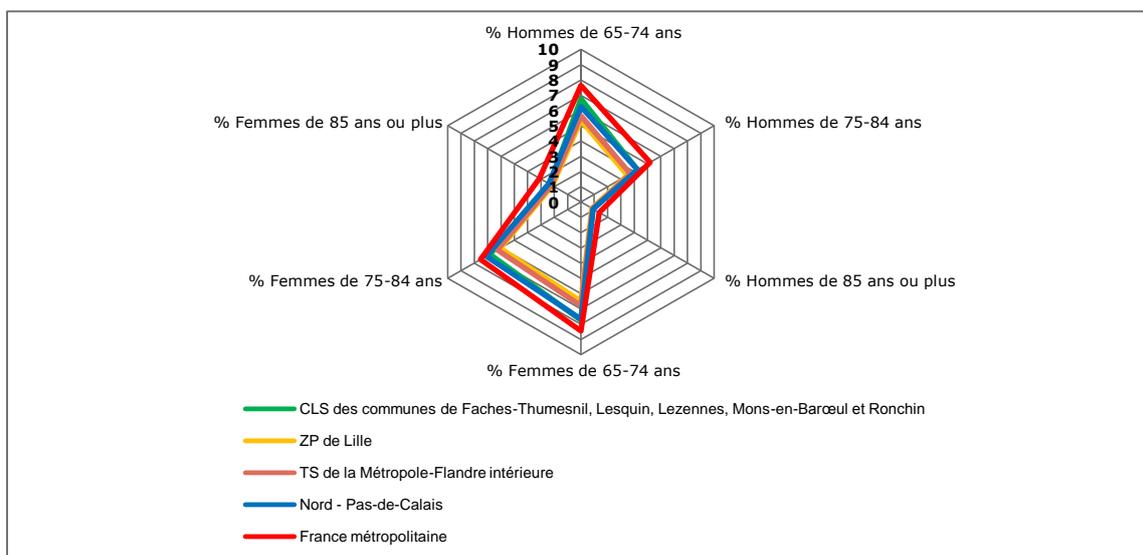
Source : INSEE Recensement de la population 2008. Traitement ORS Nord - Pas-de-Calais.

Vieillesse, personnes âgées

L'indice de vieillissement de 2008 confirme que le territoire du CLS des communes de Faches-Thumesnil, Lesquin, Lezennes, Mons-en-Barœul et Ronchin présente une population structurellement plus âgée que celle de la zone de proximité et du territoire de santé, mais en revanche légèrement plus jeune que celle de la région. Par contre, l'indice de grand vieillissement y est moins élevé que dans les autres territoires.

VIEILLISSEMENT		CLS des communes de Faches- Thumesnil, Lesquin, Lezennes, Mons-en-Barœul et	ZP de Lille	TS de la Métropole- Flandre intérieure	Nord - Pas-de- Calais	France métropolitaine
Indice de vieillissement en 2008 (en %)		52,3	46,7	46,4	53,1	67,9
Indice de grand vieillissement en 2008 (en %)		39,2	41,3	40,9	40,0	43,3
Part des hommes âgés dans la population totale masculine en 2008 (en %)	65-74 ans	6,8	5,4	5,7	6,2	7,6
	75-84 ans	4,2	3,5	3,7	4,2	5,2
	85 ans et plus	0,9	0,8	0,9	0,9	1,4
Part des femmes âgées dans la population totale féminine en 2008 (en %)	65-74 ans	7,7	6,5	6,8	7,7	8,4
	75-84 ans	6,8	6,1	6,3	7,1	7,5
	85 ans et plus	2,3	2,2	2,2	2,4	3,1

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



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

Structure familiale

En 2008, la part des ménages constitués d'un homme seul, comparable au niveau régional, est inférieure à celle du territoire de santé ou de la zone de proximité. En raison de la structure plus âgée de la population de ce secteur, les ménages de femmes seules sont davantage représentés qu'en région. Le sont également les familles constituées d'une femme seule avec enfant(s) (14,3%) par rapport à la zone de proximité (13,8%), au territoire de santé (13,8%) et à la région (12,8%).

MÉNAGE, FAMILLE		CLS des communes de Faches-Thumesnil, Lesquin, Lezennes, Mons-en-Barœul et	ZP de Lille	TS de la Métropole-Flandre intérieure	Nord - Pas-de-Calais	France métropolitaine
Ménages d'un homme seul en 2008	Effectifs	3 034	47 192	70 971	183 379	3 686 186
	%	11,2	15,2	13,1	11,3	13,9
Ménages d'une femme seule en 2008	Effectifs	5 501	70 510	109 701	300 943	5 227 945
	%	20,2	22,6	20,3	18,6	19,6
Familles constituées d'un homme seul avec enfant(s) en 2008	Effectifs	464	4 253	7 928	23 467	373 803
	%	2,6	2,3	2,3	2,1	2,2
Familles constituées d'une femme seule avec enfant(s) en 2008	Effectifs	2 579	25 360	48 041	141 314	1 944 573
	%	14,3	13,8	13,8	12,8	11,3

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

Caractéristiques socioéconomiques

Niveau d'étude

Bien que moins élevée que dans la zone de proximité et identique au territoire de santé (26,2% versus 32,1% et 26,6%), la proportion de la population du CLS ayant atteint le niveau d'étude supérieur en 2008 dépasse de presque 7 points la moyenne régionale et d'un peu plus de 2 points la moyenne nationale.

NIVEAU D'ÉTUDE	CLS des communes de Faches-Thumesnil, Lesquin, Lezennes, Mons-en-Barœul et Ronchin	ZP de Lille	TS de la Métropole-Flandre intérieure	Nord - Pas-de-Calais	France métropolitaine
Pourcentage de la population non scolarisée sans diplôme ou de niveau d'étude primaire en 2008 ⁽¹⁾	29,9	27,6	31,5	34,3	30,2
Pourcentage de la population non scolarisée de niveau d'étude secondaire en 2008 ⁽²⁾	43,9	40,3	42,0	46,3	46,0
Pourcentage de la population non scolarisée de niveau d'étude supérieur en 2008 ⁽³⁾	26,2	32,1	26,6	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)

La structure de la population des ménages par PCS du périmètre du CLS des communes de Faches-Thumesnil, Lesquin, Lezennes, Mons-en-Barœul et Ronchin est comparable à celle du territoire de santé. Par contre, les PCS défavorisées y sont proportionnellement moins présentes que dans la région (37,7% versus 46,2%) alors que les PCS favorisées le sont plus (42,8% versus 33,6%). Ces dernières y sont en revanche moins représentées que dans la zone de proximité.

PROFESSIONS ET CATÉGORIES SOCIOPROFESSIONNELLES		CLS des communes de Faches-Thumesnil, Lesquin, Lezennes, Mons-en-Barœul et Ronchin	ZP de Lille	TS de la Métropole-Flandre intérieure	Nord - Pas-de-Calais	France métropolitaine
Population des ménages dont la personne de référence appartient aux PCS défavorisées en 2008 ⁽¹⁾	Effectifs	23 380	206 079	460 544	1 701 425	21 618 797
	%	37,7	32,0	38,4	46,2	37,5
Population des ménages dont la personne de référence appartient aux PCS moyennes en 2008 ⁽²⁾	Effectifs	12 134	130 122	241 150	742 506	13 688 105
	%	19,6	20,2	20,1	20,2	23,8
Population des ménages dont la personne de référence appartient aux PCS favorisées en 2008 ⁽³⁾	Effectifs	26 537	308 118	498 797	1 238 163	22 296 656
	%	42,8	47,8	41,5	33,6	38,7

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

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

Situation vis-à-vis de l'emploi

Le taux d'activité masculin (64%) demeure assez proche de celui des autres territoires. En revanche, chez les femmes, ce taux (52,8%) très voisin de celui de la zone de proximité (53,4%), du territoire de santé (52,6%) et de l'Hexagone (52,5%) dépasse de plus de 4 points la moyenne régionale. Cette situation liée au dynamisme économique de la métropole régionale semble expliquer également un taux de chômage masculin et féminin (13,3% et 12,7% respectivement) inférieur à la moyenne régionale et qui, chez les femmes, rejoint le niveau national. Au 31 décembre 2011, plus de 5 000 personnes vivant dans le périmètre du CLS des communes de Faches-Thumesnil, Lesquin, Lezennes, Mons-en-Barœul et Ronchin étaient demandeuses d'emploi. L'évolution de leur nombre entre 2010 et 2011 a été supérieure à celle de la zone de proximité, du territoire de santé et de la région (+5,1% versus +3,6%, +3,5% et +3,7% respectivement).

ACTIVITÉ, CHÔMAGE		CLS des communes de Faches-Thumesnil, Lesquin, Lezennes, Mons-en-Barœul et Ronchin	ZP de Lille	TS de la Métropole-Flandre intérieure	Nord - Pas-de-Calais	France métropolitaine
Taux d'activité en 2008 (en %) ¹	Hommes	64,0	64,3	64,3	63,3	62,8
	Femmes	52,8	53,4	52,6	48,3	52,5
Taux de chômage en 2008 (en %) ¹	Hommes	13,3	13,2	13,9	14,1	10,1
	Femmes	12,7	12,3	13,5	15,8	12,1
Demandeurs d'emploi inscrits en fin de mois de catégorie ABC au 31 décembre 2011 ²	Effectifs	5 273	56 089	107 857	332 586	4 307 621
	%	-	9,4	4,9	1,6	0,1
	Evolution 2010-2011	5,1	3,6	3,5	3,7	5,4
	Exhaustivité (en %)	100,0	100,0	100,0	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 territoire, le revenu net imposable moyen est plus élevé que celui de la région, mais demeure en deçà de celui du territoire de santé et de la zone de proximité. Les foyers fiscaux non imposables y sont en proportion nettement moins présents qu'en région. La part des personnes couvertes par le RSA y est un peu plus élevée que dans la zone de proximité et le territoire de santé mais reste comparable au niveau régional. La part des allocataires dépendant à 100% des prestations sociales, qui demeure comparable au niveau régional, y est un peu moins élevée que dans la zone de proximité et le territoire de santé (21,5% versus 23% et 22,7% respectivement).

REVENUS FISCAUX, MINIMA SOCIAUX		CLS des communes de Faches-Thumesnil, Lesquin, Lezennes, Mons-en-Barœul et Ronchin	ZP de Lille	TS de la Métropole-Flandre intérieure	Nord - Pas-de-Calais	France métropolitaine
Nombre de foyers fiscaux en 2009 ⁽¹⁾		36 670	392 554	714 584	2 200 645	35 410 885
Part des foyers fiscaux non imposables en 2009 (en %) ⁽¹⁾		46,0	44,5	47,7	53,3	45,7
Revenu net imposable moyen par foyer fiscal en 2009 (en €) ⁽¹⁾		21 519	23 731	22 534	20 157	23 433
Pourcentage de la population couverte par le RSA de droit commun versable au 31/12/2010 ⁽²⁾		11,0	9,2	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 ⁽²⁾	100%	21,5	23,0	22,7	21,9	17,5
	75% à 99%	5,4	5,0	4,9	5,2	4,7
	50% à 74%	7,3	7,6	7,7	7,6	7,0
	25% à 49%	18,3	17,4	17,7	19,0	17,9
	Moins de 25%	47,4	46,9	47,0	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.

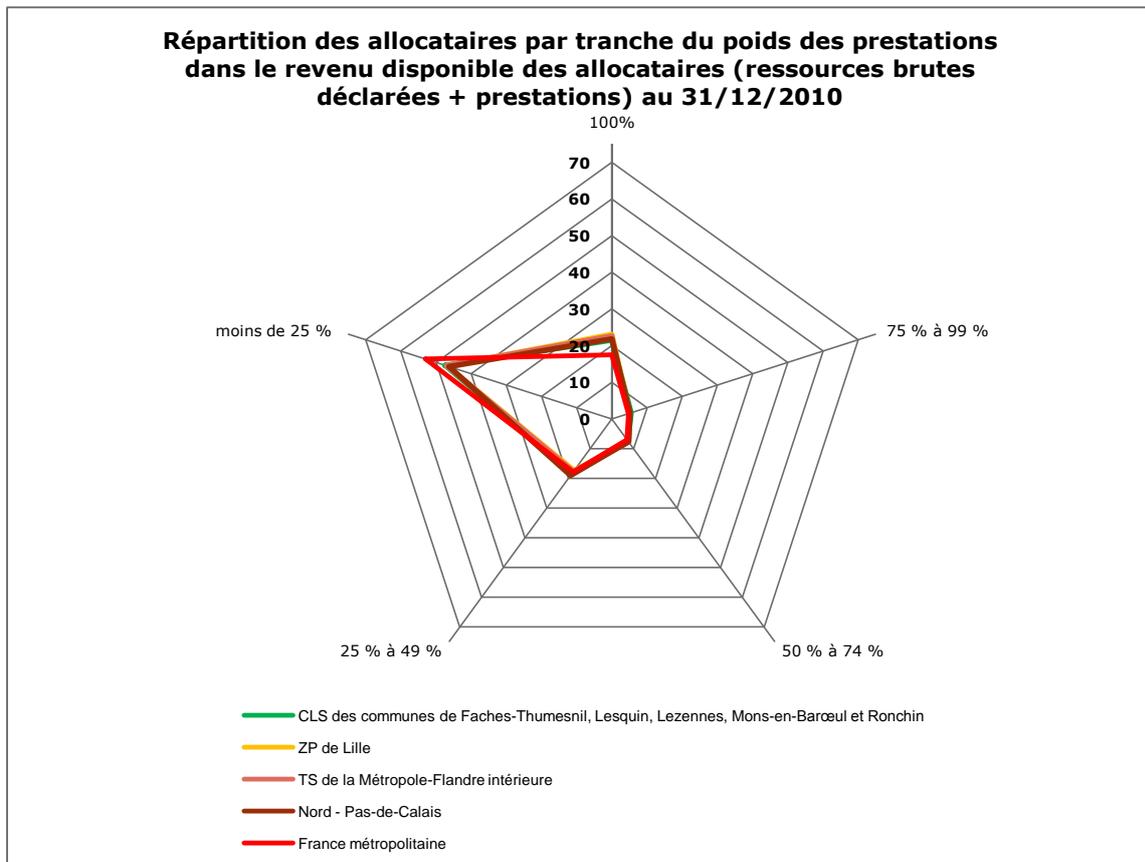
Situation vis-à-vis du logement

Au sein du périmètre du CLS des communes de Faches-Thumesnil, Lesquin, Lezennes, Mons-en-Barœul et Ronchin, les personnes propriétaires de leur logement sont proportionnellement plus nombreuses que dans tous les autres territoires. La part des allocataires bénéficiant d'allocations logement y est moins élevée. Le pourcentage d'enfants de moins de sept ans vivant dans un logement achevé avant 1949 susceptible de contenir des peintures au plomb y est nettement moins important que dans la zone de proximité, le territoire de santé et la région.

LOGEMENT		CLS des communes de Faches-Thumesnil, Lesquin, Lezennes, Mons-en-Barœul et	ZP de Lille	TS de la Métropole-Flandre intérieure	Nord - Pas-de-Calais	France métropolitaine
Pourcentage de la pop dont la personne de référence est propriétaire en 2008		62,1	55,7	58,9	59,2	60,8
Pourcentage de la pop dont la personne de référence est locataire en 2008		36,5	42,6	39,6	38,7	36,8
Pourcentage de la pop dont la personne de référence est logée gratuitement en 2008		1,4	1,8	1,5	2,1	2,5
Allocataires percevant l'APL, l'ALS ou l'ALF en 2011 ⁽¹⁾	Effectifs	7 232	98 414	162 874	452 793	5 824 263
	%	54,9	61,3	58,2	57,5	54,1
Nombre moyen de personnes par pièce en 2008		0,56	0,57	0,56	0,55	0,57
Pourcentage d'enfants de moins de 7 ans vivant dans un logement achevé avant 1949		28,1	32,0	39,4	35,9	24,8

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

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



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

État de santé : mortalité

Mortalité générale, prématurée, évitable et mortalité par causes

Le territoire du CLS des communes de Faches-Thumesnil, Lesquin, Lezennes, Mons-en-Barœul et Ronchin est marqué par une mortalité tous âges toutes causes dépassant de seulement 9% (ICM=109) le niveau national, ce qui est significativement inférieur au niveau régional (+25%). Cette mortalité relativement faible s'explique notamment par une mortalité tous âges féminine très proche de la référence nationale (ICM=104 qui, en raison de cette proximité, n'est plus statistiquement significatif) et qui se démarque ainsi de celle du territoire de santé et de la région. Chez les hommes, la mortalité tous âges excède de 18% le niveau national mais est également significativement moins élevée que celle de la région (+30%). La mortalité prématurée toutes causes dépasse d'environ 20% le niveau national (+20% pour les hommes et +23% pour les femmes). Chez les premiers, cette surmortalité est significativement en deçà de celle de la région.

Ce territoire se caractérise également par une mortalité prématurée évitable par réduction des comportements à risque certes supérieure au niveau national, mais bien moins qu'au niveau régional (+25% versus +49%).

Parmi ces facteurs de risque, les maladies liées au tabagisme provoquent dans le périmètre de ce CLS une surmortalité tous âges et prématurée moins élevée que celle de la région (+14% versus +29% et +37% versus +46%).

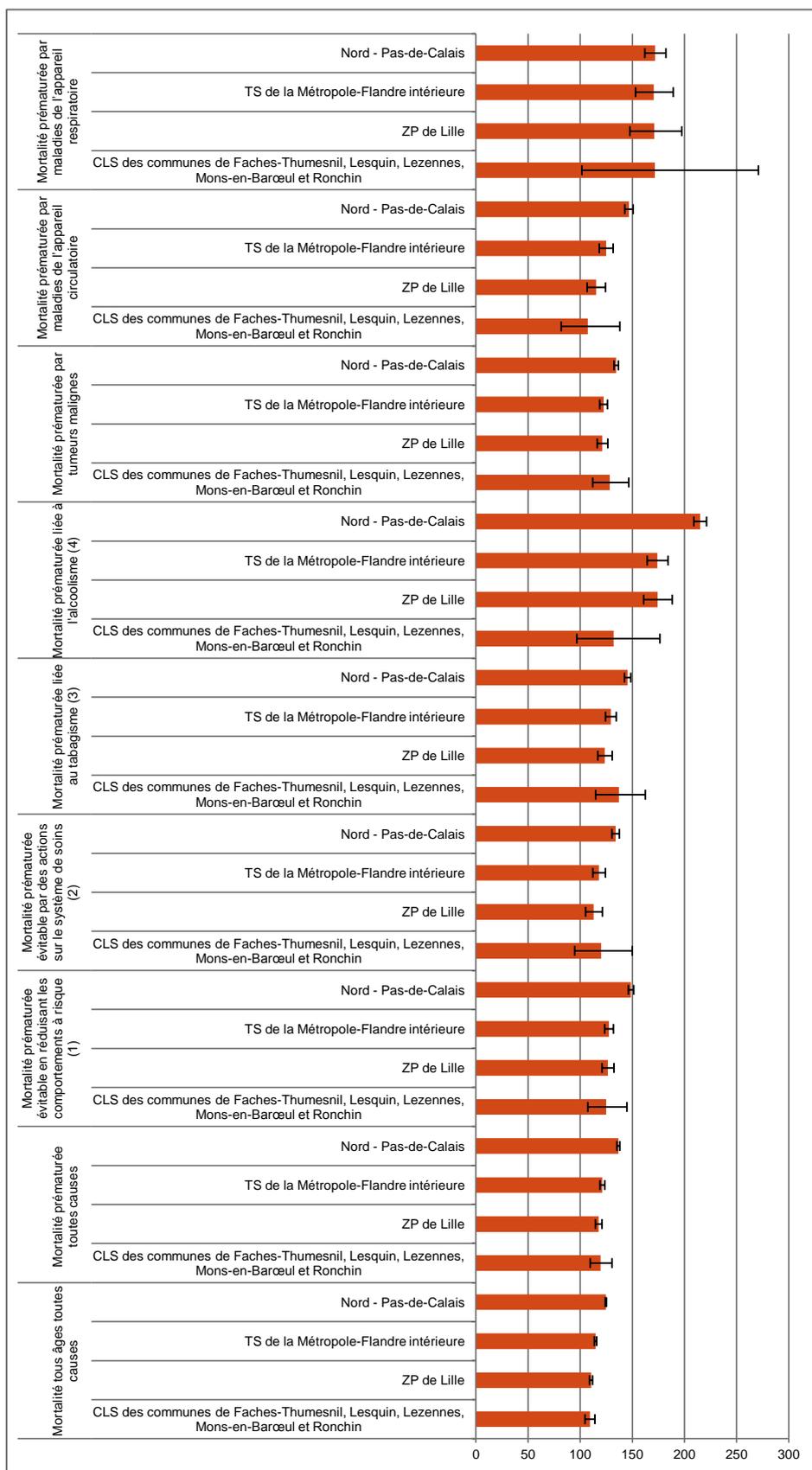
Les maladies favorisées par l'alcoolisme y génèrent une mortalité tous âges supérieure à la référence nationale tant chez les hommes (+60%) que chez les femmes (+88%). Ces chiffres ne sont plus significatifs lorsque les décès sont prématurés.

La population de ce périmètre connaît une mortalité tous âges par tumeurs malignes dépassant de 23% le niveau national chez les hommes et de 15% chez les femmes. Hormis dans le cas du cancer du sein chez la femme (+35% tous âges confondus) et du cancer colorectal (+28% tous âges et les deux sexes réunis), les ICM des autres localisations cancéreuses ne sont statistiquement plus significatifs.

Ce périmètre accuse un niveau de mortalité tous âges par maladies de l'appareil circulatoire qui, chez les hommes (ICM=103) comme chez les femmes (ICM=99), converge vers le niveau national et se démarque nettement du niveau de surmortalité de la région et du territoire de santé (-1% versus +26% et +12% respectivement) lorsque les deux sexes sont réunis. Ici aussi, ces ICM ne sont plus significatifs mais principalement du fait de leur proximité à la référence nationale (ICM=100).

La mortalité tous âges par maladies de l'appareil respiratoire demeure supérieure au niveau national chez les hommes (+64%) et chez les femmes (+36%). Cependant, ici aussi, la mortalité apparaît moins élevée que dans la région (+48% versus +51%, les deux sexes réunis).

Les ICM des autres causes de décès ne sont plus significatifs à l'échelle du CLS des communes de Faches-Thumesnil, Lesquin, Lezennes, Mons-en-Barœul et Ronchin.



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 des communes de Faches-Thumesnil, Lesquin, Lezennes, Mons-en-Barœul et	ZP de Lille	TS de la Métropole-Flandre intérieure	Nord - Pas-de-Calais	France métropolitaine
Mortalité tous âges toutes causes	Hommes	ICM Effectifs	118 1 100	116 10 289	120 20 470	130 74 015	100 1 073 292
	Femmes	ICM Effectifs	(104) 944	109 9 833	113 19 248	122 69 079	100 1 025 073
	Ensemble	ICM Effectifs	109 2 044	110 20 122	115 39 718	125 143 094	100 2 098 365
Mortalité prématurée toutes causes	Hommes	ICM Effectifs	120 344	119 3 641	123 7 006	140 25 724	100 292 814
	Femmes	ICM Effectifs	123 174	119 1 766	120 3 305	130 11 288	100 137 142
	Ensemble	ICM Effectifs	120 518	118 5 407	121 10 311	137 37 012	100 429 956
Mortalité prématurée évitable en réduisant les comportements à risque ⁽¹⁾	Hommes	ICM Effectifs	129 137	126 1 449	129 2 738	151 10 343	100 108 443
	Femmes	ICM Effectifs	(120) 40	135 478	129 841	141 2 880	100 32 358
	Ensemble	ICM Effectifs	125 177	127 1 927	128 3 579	149 13 223	100 140 801
Mortalité prématurée évitable par des actions sur le système de soins ⁽²⁾	Hommes	ICM Effectifs	(119) 37	(109) 359	121 744	138 2 776	100 32 367
	Femmes	ICM Effectifs	(121) 40	117 404	115 738	130 2 645	100 32 532
	Ensemble	ICM Effectifs	(120) 77	113 763	118 1 482	134 5 421	100 64 899
Mortalité tous âges liée au tabagisme ⁽³⁾	Hommes	ICM Effectifs	127 312	122 2 822	130 5 803	139 20 966	100 283 167
	Femmes	ICM Effectifs	(103) 172	110 1 818	115 3 587	121 12 625	100 188 285
	Ensemble	ICM Effectifs	114 484	114 4 640	121 9 390	129 33 591	100 471 452
Mortalité prématurée liée au tabagisme	Hommes	ICM Effectifs	142 105	128 992	136 1 981	155 7 429	100 77 652
	Femmes	ICM Effectifs	(129) 28	115 261	111 466	114 1 538	100 21 562
	Ensemble	ICM Effectifs	137 133	124 1 253	129 2 447	146 8 967	100 99 214
Mortalité tous âges liée à l'alcoolisme ⁽⁴⁾	Hommes	ICM Effectifs	160 70	160 696	161 1 333	186 5 111	100 47 583
	Femmes	ICM Effectifs	188 27	218 311	214 572	237 2 091	100 14 556
	Ensemble	ICM Effectifs	162 97	170 1 007	170 1 905	194 7 202	100 62 139
Mortalité prématurée liée à l'alcoolisme	Hommes	ICM Effectifs	(136) 36	165 460	167 873	200 3 434	100 27 595
	Femmes	ICM Effectifs	(128) 10	215 175	205 310	270 1 307	100 7 751
	Ensemble	ICM Effectifs	(132) 46	174 635	174 1 183	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 Lille	TS de la Métropole- Flandre intérieure	Nord - Pas-de- Calais
Accident vasculaire cérébral invalidant	Taux standardisé	575,8	594,3	-
	Taux brut	512,9	545,3	624,8
Artériopathies chroniques avec manifestations ischémiques	Taux standardisé	768,1	871,5	-
	Taux brut	672,4	791,5	981,8
Insuffisance cardiaque, trouble du rythme, cardiopathies valvulaires, congénitales graves	Taux standardisé	1 304,5	1 398,2	-
	Taux brut	1 153,6	1 278,6	1 572,6
Maladies chroniques actives du foie et cirrhoses	Taux standardisé	343,2	332,3	-
	Taux brut	317,4	312,9	320,1
Forme grave des affections neurologiques et musculaires, épilepsie grave	Taux standardisé	393,6	437,7	-
	Taux brut	384,5	432,1	490,9
Hypertension artérielle sévère	Taux standardisé	1 008,9	1 225,6	-
	Taux brut	886,9	1 110,9	1 748,2
Maladie coronaire	Taux standardisé	1 514,3	1 662,6	-
	Taux brut	1 325,5	1 508,8	1 901,1
Insuffisance respiratoire chronique grave	Taux standardisé	468,9	511,5	-
	Taux brut	418,3	472,0	612,1
Maladie d'Alzheimer et autres démences	Taux standardisé	582,1	597,1	-
	Taux brut	509,3	539,4	572,4
Maladie de Parkinson	Taux standardisé	203,2	201,1	-
	Taux brut	176,0	180,8	203,8
Néphropathie chronique grave et syndrome néphrotique	Taux standardisé	185,1	193,5	-
	Taux brut	168,4	180,8	217,4
Polyarthrite rhumatoïde	Taux standardisé	247,9	279,2	-
	Taux brut	226,7	260,5	330,1
Affections psychiatriques de longue durée	Taux standardisé	1 277,2	1 344,5	-
	Taux brut	1 234,5	1 310,5	1 505,5
Rectocolite hémorragique et maladie de Crohn évolutives	Taux standardisé	224,8	257,9	-
	Taux brut	227,8	257,7	306,9
Sclérose en plaques	Taux standardisé	128,8	137,0	-
	Taux brut	125,5	134,1	149,1
Tumeur maligne	Taux standardisé	3 558,3	3 733,1	-
	Taux brut	3 171,7	3 426,2	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 Lille	TS de la Métropole- Flandre intérieure	Nord - Pas-de-Calais	France métropolitaine
Accident vasculaire cérébral invalidant	Incidence	75,6	75,3	81,4	78,7
	Prévalence	512,9	545,3	624,8	519,0
Artériopathies chroniques avec manifestations ischémiques	Incidence	77,0	83,4	95,7	93,1
	Prévalence	672,4	791,5	981,8	757,0
Insuffisance cardiaque, trouble du rythme, cardiopathies valvulaires, congénitales graves	Incidence	170,1	174,9	211,7	198,6
	Prévalence	1 153,6	1 278,6	1 572,6	1 247,0
Maladies chroniques actives du foie et cirrhoses	Incidence	42,3	40,6	38,9	34,4
	Prévalence	317,4	312,9	320,1	290,0
Forme grave des affections neurologiques et musculaires, épilepsie grave	Incidence	41,1	40,2	42,2	41,4
	Prévalence	384,5	432,1	490,9	398,0
Hypertension artérielle sévère	Incidence	55,1	53,8	81,5	127,3
	Prévalence	886,9	1 110,9	1 748,2	2 018,0
Maladie coronaire	Incidence	139,3	144,0	166,3	159,1
	Prévalence	1 325,5	1 508,8	1 901,1	1 616,0
Insuffisance respiratoire chronique grave	Incidence	56,8	58,4	68,0	70,6
	Prévalence	418,3	472,0	612,1	586,0
Maladie d'Alzheimer et autres démences	Incidence	93,0	93,8	96,5	97,5
	Prévalence	509,3	539,4	572,4	452,0
Maladie de Parkinson	Incidence	23,8	23,9	26,7	25,8
	Prévalence	176,0	180,8	203,8	163,0
Néphropathie chronique grave et syndrome néphrotique	Incidence	29,2	28,1	32,2	30,9
	Prévalence	168,4	180,8	217,4	191,0
Polyarthrite rhumatoïde	Incidence	24,4	26,5	26,8	30,0
	Prévalence	226,7	260,5	330,1	323,0
Affections psychiatriques de longue durée	Incidence	132,8	125,6	134,5	190,4
	Prévalence	1 234,5	1 310,5	1 505,5	1 814,0
Rectocolite hémorragique et maladie de Crohn évolutives	Incidence	19,9	21,2	25,7	19,9
	Prévalence	227,8	257,7	306,9	212,0
Sclérose en plaques	Incidence	9,9	9,9	9,4	8,3
	Prévalence	125,5	134,1	149,1	120,0
Tumeur maligne	Incidence	432,4	440,3	477,1	487,7
	Prévalence	3 171,7	3 426,2	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

Les densités des professionnels de santé au sein du périmètre du CLS des communes de Faches-Thumesnil, Lesquin, Lezennes, Mons-en-Barœul et Ronchin font apparaître une offre de soins moindre que celle de la région, de la zone de proximité et du territoire de santé, s'agissant des médecins généralistes et des infirmiers. Entre autres, la densité moyenne régionale d'infirmiers est quasi 2,3 fois plus élevée que dans ce secteur. Par ailleurs, l'écart considérable par rapport à la zone de proximité et au territoire de santé est principalement dû à la présence du CHR de Lille, qui explique la forte concentration sur ce territoire d'infirmiers en majorité salariés.

Les densités de masseurs-kinésithérapeutes, de pharmaciens, de chirurgiens-dentistes et de psychologues, bien qu'inférieures à celles de la zone de proximité et du territoire de santé, n'en demeurent pas moins proches de la moyenne régionale. En revanche, l'offre de soins en orthophonistes s'avère plus importante que dans tous les autres territoires.

Il faut noter les faibles effectifs de gynécologues médicaux ou obstétriques, d'ophtalmologues, de cardiologues, d'ORL, de pédiatres, de psychiatres et l'absence de radiologues. Néanmoins, cela ne signifie pas pour autant que la population n'ait pas facilement accès à ces professionnels de santé hors du périmètre relativement restreint de ce CLS. On voit ici la limite de la densité comme indicateur d'offre de soins lorsque son calcul porte sur un zonage restreint.

L'âge moyen des professionnels de santé installés dans le périmètre du CLS demeure relativement proche de celui de la région en ce qui concerne les médecins généralistes, les masseurs-kinésithérapeutes et les pharmaciens. Par rapport à la région, les infirmiers apparaissent en moyenne légèrement plus âgés (42 ans versus 39,8 ans), ainsi que les orthophonistes (41,1 ans versus 38,3 ans). En revanche, les chirurgiens-dentistes y sont en moyenne de 4 ans moins âgés qu'en région (-3 ans par rapport à la zone de proximité et au territoire de santé). De même, les psychologues installés au sein de ce périmètre sont nettement plus jeunes que dans les autres territoires.

PROFESSIONNELS DE SANTÉ (en exercice au 01/01/2012)		CLS des communes de Faches- Thumesnil, Lesquin, Lezennes, Mons-en-Barœul et	ZP de Lille	TS de la Métropole- Flandre intérieure	Nord - Pas-de- Calais	France métropolitaine
Médecins généralistes	Effectifs	85	1 442	2 301	6 267	99 226
	Densité ⁽¹⁾	128	201	174	156	160
	Libéraux ou mixtes (%)	92,9	58,0	64,1	69,9	68,2
	Femmes (%)	24,7	41,6	38,0	34,4	40,9
	Plus de 55 ans (%)	38,8	35,2	35,2	37,1	41,3
	Âge moyen	51,0	49,6	49,7	50,2	51,1
Infirmiers (hors psychiatrie)	Effectifs	245	9 174	13 934	33 698	517 224
	Densité ⁽¹⁾	369	1 277	1 056	837	832
	Libéraux ou mixtes (%)	26,9	8,9	10,7	14,9	16,9
	Femmes (%)	87,8	86,8	87,0	87,1	88,5
	Plus de 55 ans (%)	17,6	13,8	12,6	12,3	17,8
	Âge moyen	42,0	40,1	39,9	39,8	42,2
Masseurs-kinésithérapeutes	Effectifs	82	1 269	2 077	5 126	72 870
	Densité ⁽¹⁾	123,3	176,6	157,4	127,4	117,3
	Libéraux ou mixtes (%)	100,0	74,5	79,1	78,9	78,7
	Femmes (%)	32,9	49,3	46,2	43,4	48,6
	Plus de 55 ans (%)	17,1	16,9	16,5	17,2	22,3
	Âge moyen	39,0	39,2	39,1	40,1	42,4
Chirurgiens-dentistes	Effectifs	35	482	778	1 996	39 805
	Densité ⁽¹⁾	52,6	67,1	59,0	49,6	64,1
	Libéraux ou mixtes (%)	100,0	90,9	92,0	92,2	90,5
	Femmes (%)	37,1	38,0	38,0	37,2	39,7
	Plus de 55 ans (%)	17,1	27,8	26,2	26,9	34,2
	Âge moyen	42,1	45,4	45,3	46,0	48,4
Pharmaciens	Effectifs	70	865	1 497	4 328	71 190
	Densité ⁽¹⁾	105,3	120,4	113,5	107,5	114,6
	Libéraux ou mixtes (%)	58,6	40,5	41,3	43,2	44,0
	Femmes (%)	61,4	70,4	71,6	67,6	66,6
	Plus de 55 ans (%)	12,9	17,6	17,8	21,1	26,7
	Âge moyen	43,5	43,6	43,7	44,7	46,4
Gynécologues médicaux ou obstétriciens	Effectifs	3	143	210	450	7 618
	Densité ⁽²⁾	4,5	19,9	15,9	11,2	12,3
	Libéraux ou mixtes (%)	100,0	44,8	47,1	57,3	72,1
	Femmes (%)		67,1	65,7	56,2	54,7
	Plus de 55 ans (%)		39,9	41,9	42,7	52,4
	Âge moyen		49,7	49,9	51,1	52,7
Ophthalmologues	Effectifs	1	86	112	260	5 697
	Densité ⁽¹⁾	1,5	12,0	8,5	6,5	9,2
	Libéraux ou mixtes (%)	100,0	74,4	74,1	83,1	86,9
	Femmes (%)		38,4	37,5	33,1	44,1
	Plus de 55 ans (%)		37,2	40,2	45,0	51,8
	Âge moyen		48,4	49,7	51,3	53,0
Cardiologues (Cardiologie et maladies vasculaires)	Effectifs	2	105	155	380	6 484
	Densité ⁽¹⁾	3,0	14,6	11,7	9,4	10,4
	Libéraux ou mixtes (%)	100,0	48,6	56,8	67,1	71,3
	Femmes (%)		22,9	22,6	19,5	22,0
	Plus de 55 ans (%)		25,7	27,1	33,4	40,4
	Âge moyen		45,6	46,8	48,9	50,8
Oto-rhino-laryngologues (dont chirurgie cervico faciale)	Effectifs	1	47	67	130	2 965
	Densité ⁽¹⁾	1,5	6,5	5,1	3,2	4,8
	Libéraux ou mixtes (%)	0,0	48,9	59,7	71,5	77,5
	Femmes (%)		25,5	29,9	20,8	20,4
	Plus de 55 ans (%)		34,0	35,8	41,5	48,7
	Âge moyen		48,4	49,8	51,1	52,5
Radiologues	Effectifs	0	146	195	469	8 137
	Densité ⁽¹⁾	0,0	20,3	14,8	11,7	13,1
	Libéraux ou mixtes (%)	0,0	47,3	51,8	70,1	73,3
	Femmes (%)		36,3	35,4	26,7	31,9
	Plus de 55 ans (%)		20,5	21,5	31,8	40,8
	Âge moyen		43,9	44,4	48,2	51,0
Pédiatres	Effectifs	4	170	219	416	7 238
	Densité ⁽³⁾	27,2	119,0	77,2	48,3	59,7
	Libéraux ou mixtes (%)	100,0	16,5	19,2	24,8	41,2
	Femmes (%)		68,2	68,5	63,9	64,8
	Plus de 55 ans (%)		29,4	31,5	37,3	40,6
	Âge moyen		46,2	46,8	48,7	50,1
Psychiatres	Effectifs	6	208	324	609	14 178
	Densité ⁽¹⁾	9,0	28,9	24,6	15,1	22,8
	Libéraux ou mixtes (%)	50,0	30,3	25,0	23,3	46,1
	Femmes (%)	16,7	43,8	45,4	45,0	47,7
	Plus de 55 ans (%)	66,7	33,2	31,8	33,2	50,3
	Âge moyen	57,0	48,6	47,8	48,4	52,5
Psychologues	Effectifs	36	750	1 038	2 156	40 533
	Densité ⁽¹⁾	54,1	104,4	78,7	53,6	65,2
	Libéraux ou mixtes (%)	25,0	18,3	17,2	13,9	25,0
	Femmes (%)	91,7	85,3	85,0	83,9	84,0
	Plus de 55 ans (%)	8,3	16,0	15,3	13,4	21,5
	Âge moyen	34,4	40,0	40,0	39,6	43,0
Orthophonistes	Effectifs	63	492	790	1 689	20 611
	Densité ⁽¹⁾	94,8	68,5	59,9	42,0	33,2
	Libéraux ou mixtes (%)	50,8	71,1	75,9	79,8	80,7
	Femmes (%)	98,4	96,5	96,5	95,4	96,3
	Plus de 55 ans (%)	14,3	14,6	13,9	12,3	23,9
	Âge moyen	41,1	39,1	38,6	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 Lille	TS de la Métropole- Flandre intérieure	Nord - Pas-de-Calais
Taux de dépistage du cancer du sein	53,2	52,6	53,2
Taux de dépistage du cancer colorectal	25,0	24,9	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 des communes de Faches- Thumesnil, Lesquin, Lezennes, Mons-en- Baroeul et Ronchin	ZP de Lille	TS de la Métropole- Flandre intérieure	Nord - Pas-de-Calais	France métropolitaine
Mortalité tous âges par tumeurs malignes	Hommes	ICM	123	119	122	130	100
		Effectifs	385	3 550	6 994	25 091	355 791
	Femmes	ICM	115	113	113	114	100
		Effectifs	271	2 582	4 876	16 415	245 958
	Ensemble	ICM	117	114	116	121	100
		Effectifs	656	6 132	11 870	41 506	601 749
Mortalité prématurée par tumeurs malignes	Hommes	ICM	124	125	128	145	100
		Effectifs	130	1 373	2 646	9 815	109 948
	Femmes	ICM	138	118	114	119	100
		Effectifs	90	803	1 445	4 786	64 623
	Ensemble	ICM	128	121	122	135	100
		Effectifs	220	2 176	4 091	14 601	174 571
Mortalité tous âges par tumeur maligne des VADS	Hommes	ICM	156	126	146	178	100
		Effectifs	25	199	438	1 791	17 567
	Femmes	ICM	(59)	151	142	149	100
		Effectifs	51	90	314	3 534	
	Ensemble	ICM	(134)	126	141	169	100
		Effectifs	250	528	2 105	21 101	
Mortalité prématurée par tumeur maligne des VADS	Hommes	ICM	(141)	128	152	198	100
		Effectifs	13	124	275	1 190	9 692
	Femmes	ICM	(128)	191	179	196	100
		Effectifs	31	54	190	1 546	
	Ensemble	ICM	(137)	135	154	197	100
		Effectifs	155	329	1 380	11 238	
Mortalité tous âges par tumeur maligne du sein	Femmes	ICM	135	128	125	126	100
		Effectifs	60	558	1 025	3 425	45 933
Mortalité prématurée par tumeur maligne du sein	Femmes	ICM	154	125	122	129	100
		Effectifs	26	221	398	1 344	16 739
Mortalité tous âges par tumeur maligne colorectale	Hommes	ICM	(131)	115	118	124	100
		Effectifs	40	327	649	2 308	35 261
	Femmes	ICM	(129)	117	125	124	100
		Effectifs	38	334	670	2 238	31 396
	Ensemble	ICM	128	114	119	122	100
		Effectifs	78	661	1 319	4 546	66 657
Mortalité prématurée par tumeur maligne colorectale	Hommes	ICM	(125)	128	126	133	100
		Effectifs	96	96	177	617	7 581
	Femmes	ICM	(181)	133	133	123	100
		Effectifs	69	69	128	379	4 970
	Ensemble	ICM	(147)	130	128	128	100
		Effectifs	165	165	305	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 des communes de Faches- Thumesnil, Lesquin, Lezennes, Mons-en- Baroeul et Ronchin	ZP de Lille	TS de la Métropole- Flandre intérieure	Nord - Pas-de-Calais	France métropolitaine
Mortalité tous âges par maladies de l'appareil circulatoire	Hommes	ICM Effectifs	(103) 234	111 2 347	116 4 727	128 17 548	100 270 295
	Femmes	ICM Effectifs	(99) 260	107 2 803	113 5 605	127 20 944	100 309 679
	Ensemble	ICM Effectifs	(99) 494	107 5 150	112 10 332	126 38 492	100 579 974
Mortalité prématurée par maladies de l'appareil circulatoire	Hommes	ICM Effectifs	(118) 48	118 506	127 1 017	148 3 881	100 42 445
	Femmes	ICM Effectifs	(83) 12	(113) 171	124 348	146 1 303	100 14 287
	Ensemble	ICM Effectifs	(107) 60	115 677	125 1 365	147 5 184	100 56 732
Mortalité tous âges par maladies cérébrovasculaires	Hommes	ICM Effectifs	(97) 44	112 468	121 987	128 3 486	100 54 014
	Femmes	ICM Effectifs	(86) 56	115 738	119 1 447	131 5 319	100 74 501
	Ensemble	ICM Effectifs	(90) 100	113 1 206	119 2 434	129 8 805	100 128 515
Mortalité prématurée par maladies cérébrovasculaires	Hommes	ICM Effectifs	(160) 11	(121) 88	127 172	150 664	100 7 155
	Femmes	ICM Effectifs	(73) 57	133 57	127 101	145 365	100 4 025
	Ensemble	ICM Effectifs	(127) 145	125 145	126 273	148 1 029	100 11 180
Mortalité tous âges par cardiopathies ischémiques	Hommes	ICM Effectifs	(107) 78	(107) 727	115 1 515	130 5 750	100 85 457
	Femmes	ICM Effectifs	(100) 56	(101) 560	112 1 174	127 4 441	100 65 078
	Ensemble	ICM Effectifs	(102) 134	(101) 1 287	111 2 689	126 10 191	100 150 535
Mortalité prématurée par cardiopathies ischémiques	Hommes	ICM Effectifs	(128) 21	(105) 182	122 395	143 1 528	100 17 225
	Femmes	ICM Effectifs	(130) 27	(85) 27	(98) 58	142 269	100 3 056
	Ensemble	ICM Effectifs	(126) 209	(101) 209	117 453	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 des communes de Faches- Thumesnil, Lesquin, Lezennes, Mons-en- Barœul et Ronchin	ZP de Lille	TS de la Métropole- Flandre intérieure	Nord - Pas-de-Calais	France métropolitaine
Mortalité tous âges par maladies de l'appareil respiratoire	Hommes	ICM Effectifs	164 93	147 764	155 1 569	176 5 911	100 67 949
	Femmes	ICM Effectifs	136 70	127 657	129 1 263	133 4 316	100 61 030
	Ensemble	ICM Effectifs	148 163	133 1 421	139 2 832	151 10 227	100 128 979
Mortalité prématurée par maladies de l'appareil respiratoire	Hommes	ICM Effectifs	(168) 12	183 138	177 249	179 822	100 7 413
	Femmes	ICM Effectifs	(185) 51	150 51	160 101	157 314	100 3 174
	Ensemble	ICM Effectifs	172 189	171 189	171 350	172 1 136	100 10 587
Mortalité tous âges par bronchite chronique et maladies pulmonaires obstructives	Hommes	ICM Effectifs	187 39	147 280	160 594	164 2 049	100 24 869
	Femmes	ICM Effectifs	(121) 16	(106) 137	123 299	118 963	100 14 785
	Ensemble	ICM Effectifs	(157) 55	125 417	140 893	140 3 012	100 39 654
Mortalité prématurée par bronchite chronique et maladies pulmonaires obstructives	Hommes	ICM Effectifs	288 58	230 58	224 106	205 322	100 2 565
	Femmes	ICM Effectifs	(0) 10	(113) 10	(152) 25	(123) 65	100 855
	Ensemble	ICM Effectifs	(211) 68	197 68	203 131	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 des communes de Faches- Thumesnil, Lesquin, Lezennes, Mons-en- Baroeul et Ronchin	ZP de Lille	TS de la Métropole- Flandre intérieure	Nord - Pas-de-Calais	France métropolitaine
Mortalité tous âges par chutes accidentelles	Hommes	ICM Effectifs	216 20	133 118	126 214	124 691	100 10 645
	Femmes	ICM Effectifs	194 19	169 165	160 294	131 800	100 11 288
	Ensemble	ICM Effectifs	203 39	150 283	142 508	126 1 491	100 21 933
Mortalité prématurée par chutes accidentelles	Hommes	ICM Effectifs	(202) (105)	(105) 34	(109) 65	125 238	100 2 998
	Femmes	ICM Effectifs	496 273	273 29	199 39	186 115	100 979
	Ensemble	ICM Effectifs	273 63	145 63	130 104	140 353	100 3 977
Mortalité tous âges par suicide	Hommes	ICM Effectifs	(137) 40	118 370	114 662	140 2 563	100 30 286
	Femmes	ICM Effectifs	(62) 143	122 143	121 262	120 817	100 10 958
	Ensemble	ICM Effectifs	(113) 513	117 513	114 924	133 3 380	100 41 244
Mortalité prématurée par suicide	Hommes	ICM Effectifs	(132) 29	120 299	116 526	144 2 015	100 21 841
	Femmes	ICM Effectifs	(61) 118	133 118	133 216	123 611	100 7 778
	Ensemble	ICM Effectifs	(111) 417	123 417	120 742	138 2 626	100 29 619
Mortalité tous âges par diabète sucré	Hommes	ICM Effectifs	(129) 23	(115) 191	127 410	135 1 465	100 20 941
	Femmes	ICM Effectifs	(124) 26	(110) 225	120 463	145 1 878	100 23 263
	Ensemble	ICM Effectifs	(125) 49	111 416	122 873	139 3 343	100 44 204
Mortalité prématurée par diabète sucré	Hommes	ICM Effectifs	(202) 51	141 51	138 94	160 357	100 3 637
	Femmes	ICM Effectifs	(248) 20	(119) 20	(131) 41	175 176	100 1 613
	Ensemble	ICM Effectifs	215 71	133 71	135 135	164 533	100 5 250
Mortalité tous âges par accidents de la circulation	Hommes	ICM Effectifs	(67) 99	63 99	61 172	78 662	100 13 050
	Femmes	ICM Effectifs	(44) 24	49 24	50 44	68 183	100 4 174
	Ensemble	ICM Effectifs	(60) 123	59 123	58 216	76 845	100 17 224
Mortalité prématurée par accidents de la circulation	Hommes	ICM Effectifs	(69) 87	61 87	61 153	80 587	100 10 963
	Femmes	ICM Effectifs	(63) 16	44 16	52 33	68 128	100 2 796
	Ensemble	ICM Effectifs	(66) 103	57 103	59 186	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