

Diagnostics statistiques des Contrats Locaux de Santé

CLS du Pôle de santé pluridisciplinaire de Condé

Diagnostics statistiques des Contrats Locaux de Santé

*CLS du Pôle de santé pluridisciplinaire
de Condé*

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

CLS du Pôle de santé pluridisciplinaire de Condé

Les points essentiels

- Un territoire de près de 58 000 habitants en 2010, concentrant 16,6% de la population de la zone de proximité du Valenciennois et dont la densité, nettement supérieure à celle de la région, révèle une composante plus urbaine.
- Entre 1999 et 2010, un territoire ayant connu une très légère baisse de sa population (-0,09%) en raison d'un solde migratoire négatif un peu plus marqué que dans les autres territoires de la région et d'un solde naturel nettement en deçà de celui de la zone de proximité et de la région.
- Davantage de familles constituées d'une femme seule avec enfant(s) que dans la région.
- Une présence plus marquée de personnes non diplômées ou ayant atteint le niveau d'étude primaire en comparaison de la zone de proximité, du territoire de santé et de la région.
- Une proportion élevée (59,9%) de la population vivant au sein de ménages dont la personne de référence appartient aux PCS défavorisées.
- Un secteur tout particulièrement touché par un chômage élevé, dont le taux dépasse nettement le niveau régional, notamment chez les femmes.
- Une proportion plus élevée de personnes couvertes par le RSA que dans la région.

- Un périmètre marqué par une mortalité tous âges et toutes causes dépassant le niveau national de 54% chez les hommes et de 40% chez les femmes, et qui s'avère également significativement supérieure à celle de la région et du territoire de santé chez les hommes et à celle de la région chez les femmes.
- Un périmètre également marqué par une surmortalité prématurée toutes causes élevée, atteignant +67% chez les hommes et +48% chez les femmes, et significativement supérieure à la moyenne régionale chez les hommes.
- Des comportements à risque facteurs d'une mortalité prématurée masculine 87% supérieure à celle de l'Hexagone et qui devance significativement la surmortalité régionale.
- Une mortalité tous âges liée au tabagisme importante, excédant le niveau national de 68% chez les hommes et de 51% chez les femmes, et qui dépasse nettement les seuils observés à l'échelle de la zone de proximité, du territoire de santé et de la région, en ce qui concerne les femmes.
- Une surmortalité tous âges masculine et féminine liée à l'alcoolisme considérable, dépassant respectivement de 100% et de 169% le niveau national.
- Un secteur également touché par une forte surmortalité tous âges et prématurée masculine par maladies de l'appareil respiratoire.

- Un secteur où les densités de médecins généralistes, d'infirmiers, de pharmaciens, de masseurs-kinésithérapeutes, de psychologues et d'orthophonistes sont inférieures à celles observées dans la zone de proximité, le territoire de santé et la région.

Caractéristiques démographiques

Population et densité du territoire

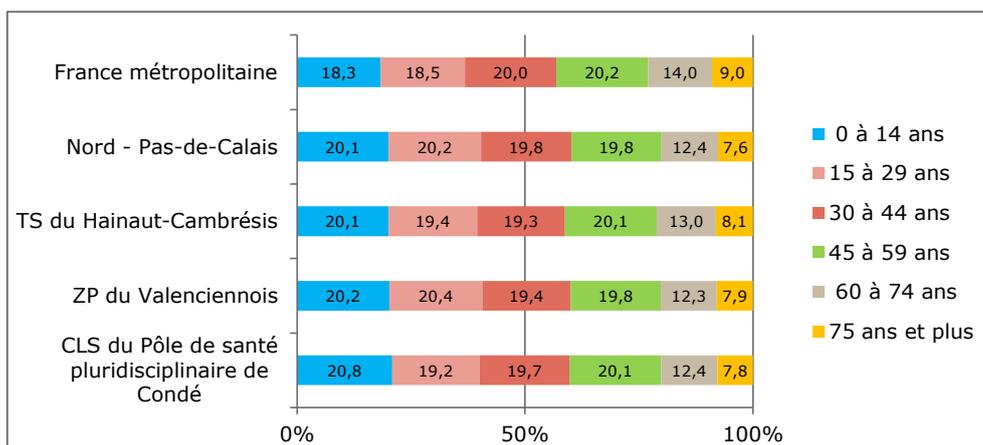
Le périmètre du CLS du Pôle de santé pluridisciplinaire de Condé compte en 2010 près de 58 000 habitants, ce qui représente 16,6% de la population de la zone de proximité du Valenciennois et pratiquement 8% de celle du territoire de santé du Hainaut-Cambrésis. La densité de sa population, proche de celle de la zone de proximité, est nettement supérieure à celle de la région et deux fois plus élevée que celle du territoire de santé (532 versus 551, 325 et 253 hab/km² respectivement), caractérisant ainsi une situation plus urbaine de ce secteur.

POPULATION, DENSITÉ	CLS du Pôle de santé pluridisciplinaire de Condé	ZP du Valenciennois	TS du Hainaut-Cambrésis	Nord - Pas-de-Calais	France métropolitaine
Population au RP 2010	57 954	349 621	743 522	4 038 157	62 765 235
Pourcentage de la population	-	16,6	7,8	1,4	0,1
Densité de population (hab/km²) en 2010	532	551	253	325	115

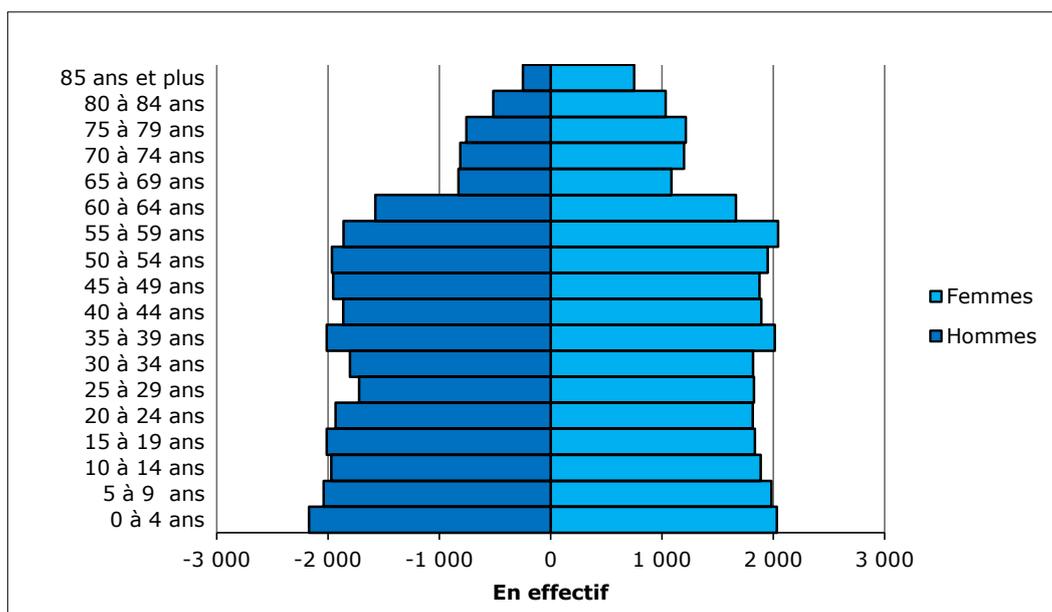
Source : INSEE, RP 2010 exploitation principale. Traitement ORS Nord - Pas-de-Calais.

Répartition de la population par âge et sexe

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



Source : Insee, RP 2010 exploitation principale. Traitement ORS Nord - Pas-de-Calais.



Source : INSEE, RP 2010 exploitation principale. Traitement ORS Nord - Pas-de-Calais.

Évolution de la population depuis 1999

Entre 1999 et 2010, le territoire recouvrant le CLS du Pôle de santé pluridisciplinaire de Condé a connu une très légère baisse de sa population (-0,09%). En effet, le solde migratoire négatif s'avère un peu plus marqué que dans les autres territoires de la région (-0,47% versus -0,41% en moyenne) alors que la variation due au solde naturel, comparable à celle du territoire de santé (+0,38% versus +0,37%), demeure nettement inférieure à celle de la zone de proximité et de la région (+0,42% et +0,50% respectivement).

ÉVOLUTION DE LA POPULATION ENTRE 1999 ET 2010	CLS du pôle de santé pluridisciplinaire de Condé	ZP du Valenciennois	TS du Hainaut-Cambrésis	Nord - Pas-de-Calais	France métropolitaine
Taux annuel moyen de variation de la population en %	-0,09	0,02	-0,03	0,10	0,64
Taux de variation annuel dû au mouvement naturel en %	0,38	0,42	0,37	0,50	0,41
Taux de variation annuel dû au solde migratoire apparent en %	-0,47	-0,40	-0,41	-0,41	0,23

Source : INSEE, RP 1999 et RP 2010 exploitations principales - État civil. Traitement ORS Nord - Pas-de-Calais.

Natalité et fécondité

Entre 1999 et 2010, le taux de fécondité annuel des femmes en âge de procréer est légèrement supérieur dans ce territoire que dans la région (58,3 versus 57,1 naissances/1 000 femmes). Les taux observés au sein de la zone de proximité et du territoire de santé se situent entre ces deux valeurs (57,9 et 57,5 naissances/1 000 femmes respectivement). La proportion des naissances de mères mineures demeure proche de celle des autres territoires de la région, excepté par rapport à la moyenne nationale, dont le taux est nettement inférieur (0,5%).

NATALITÉ, FÉCONDITÉ	CLS du pôle de santé pluridisciplinaire de Condé	ZP du Valenciennois	TS du Hainaut-Cambrésis	Nord - Pas-de-Calais	France métropolitaine
Naissances vivantes domiciliées en 2007	870	4 999	10 292	56 199	784 538
Taux de fécondité annuel entre 1999 et 2010 (pour 1 000 femmes de 15-49 ans)	58,3	57,9	57,5	57,1	53,9
Part des naissances 2007 de mères âgées de moins de 18 ans en %	1,3	1,3	1,4	1,1	0,5

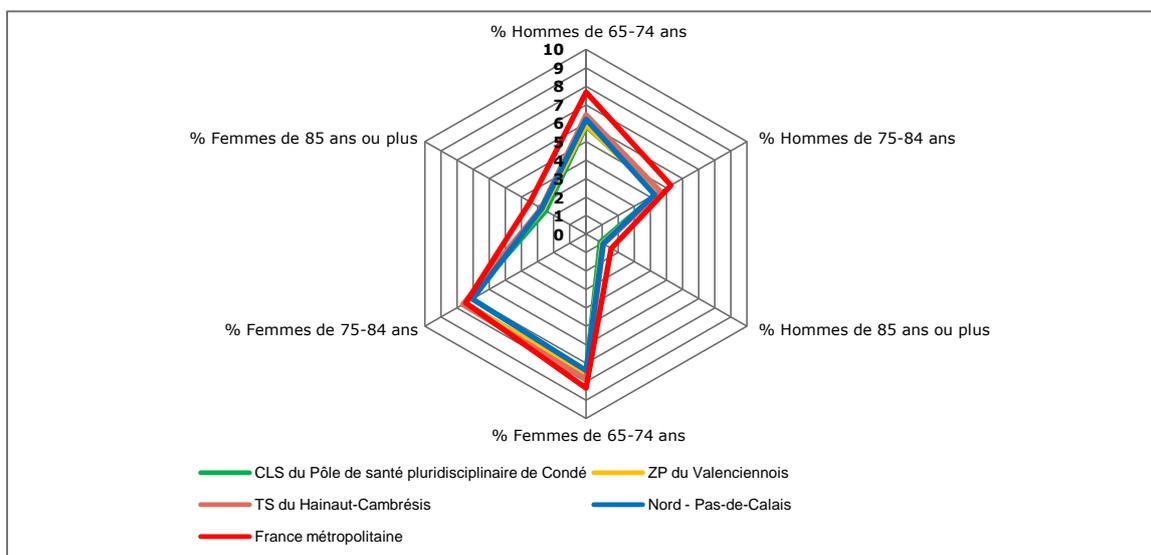
Source : INSEE, RP 2010 exploitation principale - État civil. Traitement ORS Nord - Pas-de-Calais.

Vieillessement, personnes âgées

En 2010, ce territoire compte en moyenne 53 personnes âgées de 65 ans pour 100 personnes âgées de moins de 20 ans, ce qui est très légèrement en deçà de l'indice régional (53,9%). Le territoire de santé apparaît en revanche plus âgé (57,4%), tout comme la zone de proximité mais de façon tout de même moins marquée (54,5%). L'indice de grand vieillessement demeure également moins élevé que dans les autres territoires.

VIEILLESSEMENT		CLS du pôle de santé pluridisciplinaire de Condé	ZP du Valenciennois	TS du Hainaut-Cambrésis	Nord - Pas-de-Calais	France métropolitaine
Indice de vieillessement en 2010 en %		53,0	54,5	57,4	53,9	69,4
Indice de grand vieillessement en 2010 en %		43,2	44,7	43,7	43,9	46,2
Part des hommes âgés dans la population totale masculine en 2010 en %	65-74 ans	5,9	5,9	6,5	6,2	7,7
	75-84 ans	4,5	4,4	4,6	4,3	5,3
	85 ans et plus	0,9	1,0	1,1	1,1	1,6
Part des femmes âgées dans la population totale féminine en 2010 en %	65-74 ans	7,6	7,6	7,9	7,4	8,4
	75-84 ans	7,5	7,6	7,6	7,0	7,5
	85 ans et plus	2,5	2,7	2,8	2,7	3,5

Source : INSEE, RP 2010 exploitation principale. Traitement ORS Nord - Pas-de-Calais.



Source : INSEE, RP 2010 exploitation principale. Traitement ORS Nord - Pas-de-Calais.

Structure familiale

En 2010, la part des ménages constitués d'une personne seule (homme ou femme) est sensiblement inférieure à celle observée dans les autres territoires. Ainsi, l'écart peut atteindre 2 points par rapport à la zone de proximité, au territoire de santé et à la région.

En revanche, les familles constituées d'une femme seule avec enfant(s) y sont un peu plus représentées que dans la région, mais l'écart se resserre par rapport à la zone de proximité et au territoire de santé (14% versus 13%, 13,8% et 13,7% respectivement). S'agissant des familles constituées d'un homme seul avec enfant(s), cette proportion reste relativement proche de celle des autres territoires.

MÉNAGE, FAMILLE		CLS du pôle de santé pluridisciplinaire de Condé	ZP du Valenciennois	TS du Hainaut-Cambrésis	Nord - Pas-de-Calais	France métropolitaine
Ménages d'un homme seul en 2010	Effectifs	2 127	16 500	35 241	193 569	3 853 709
	%	9,5	11,7	11,7	11,8	14,2
Ménages d'une femme seule en 2010	Effectifs	3 796	26 467	54 660	308 214	5 362 533
	%	17,0	18,8	18,2	18,8	19,8
Familles constituées d'un homme seul avec enfant(s) en 2010	Effectifs	464	2 272	4 848	24 496	398 807
	%	2,9	2,4	2,4	2,2	2,3
Familles constituées d'une femme seule avec enfant(s) en 2010	Effectifs	2 258	13 184	28 226	144 481	2 000 617
	%	14,0	13,8	13,7	13,0	11,6

Source : INSEE, RP 2010 exploitation complémentaire. Traitement ORS Nord - Pas-de-Calais.

Caractéristiques socioéconomiques

Niveau d'étude

La structure par niveau d'étude de la population résidant au sein du périmètre du CLS du Pôle de santé pluridisciplinaire de Condé fait ressortir, au regard de la zone de proximité, du territoire de santé et de la région, la présence plus marquée de personnes non diplômées ou ayant seulement atteint le niveau d'étude primaire. Ainsi, l'écart est de +5,5 points par rapport au niveau régional (38,1% versus 32,6%). L'écart se creuse encore lorsqu'il s'agit de la part des personnes de niveau d'étude supérieur, dont la proportion est de 7,8 points en deçà du niveau régional (13% versus 20,8%).

NIVEAU D'ÉTUDE LE PLUS ÉLEVÉ ATTEINT	CLS du Pôle de santé pluridisciplinaire de Condé	ZP du Valenciennois	TS du Hainaut-Cambrésis	Nord - Pas-de-Calais	France métropolitaine
Pourcentage de la population non scolarisée de 15 ans ou plus sans diplôme ou de niveau d'étude primaire en 2010 ⁽¹⁾	38,1	33,4	34,0	32,6	28,6
Pourcentage de la population non scolarisée de 15 ans ou plus de niveau d'étude secondaire en 2010 ⁽²⁾	48,9	48,8	49,0	46,6	46,3
Pourcentage de population non scolarisée de 15 ans ou plus de niveau d'étude supérieur en 2010 ⁽³⁾	13,0	17,8	17,1	20,8	25,2

Source : INSEE, RP 2010 exploitation principale. Traitement ORS Nord - Pas-de-Calais.

Population de 15 ans ou plus 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 2010, 59,9% de la population de ce secteur vit au sein de ménages dont la personne de référence appartient aux PCS défavorisées. C'est un chiffre élevé, dépassant de plus de 8 points le niveau de la zone de proximité et du territoire de santé, et surtout de 14,4 points la moyenne régionale. Inversement, la part des personnes vivant au sein de ménages de PCS favorisées est nettement moins élevée que dans la zone de proximité, le territoire de santé et surtout la région (23,8% versus 30,9%, 29,3% et 34,2% respectivement).

PROFESSIONS ET CATÉGORIES SOCIOPROFESSIONNELLES ⁽⁴⁾		CLS du Pôle de santé pluridisciplinaire de Condé	ZP du Valenciennois	TS du Hainaut-Cambrésis	Nord - Pas-de-Calais	France métropolitaine
Population des ménages dont la personne de référence appartient aux PCS défavorisées en 2010 ⁽¹⁾	Effectifs	30 957	161 507	344 901	1 685 814	21 605 338
	%	59,9	51,5	51,1	45,5	37,1
Population des ménages dont la personne de référence appartient aux PCS moyennes en 2010 ⁽²⁾	Effectifs	8 436	55 075	132 117	752 739	13 817 897
	%	16,3	17,6	19,6	20,3	23,7
Population des ménages dont la personne de référence appartient aux PCS favorisées en 2010 ⁽³⁾	Effectifs	12 295	96 943	197 448	1 264 854	22 870 501
	%	23,8	30,9	29,3	34,2	39,2

Source : INSEE, RP 2010 exploitation complémentaire. Traitement ORS Nord - Pas-de-Calais.

(4) Regroupement des PCS selon la typologie DEPP (Direction de l'évaluation, de la prospective et de la performance).

(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 2010, le taux d'activité masculin du périmètre du CLS du Pôle de santé pluridisciplinaire de Condé demeure voisin du niveau observé dans la zone de proximité et le territoire de santé et est très légèrement inférieur au niveau régional. Par rapport aux hommes, les femmes affichent dans ce secteur un taux d'activité s'écartant davantage de celui caractérisant la zone de proximité, le territoire de santé ou la région, avec respectivement -2,6, -3,1 et -6,1 points d'écart. Les hommes accusent un taux de chômage supérieur au seuil régional, à ceux du territoire de santé et de la zone de proximité (18,3% versus 14,8%, 16,5% et 16,7% respectivement). Les femmes sont encore plus touchées, avec un taux de chômage atteignant 21,8% et qui dépasse dans tous les cas celui des autres territoires, notamment lorsque l'on se réfère au seuil régional (+5,6 points). Les demandeurs d'emploi inscrits à Pôle Emploi résidant dans ce secteur représentent, fin 2011, 17% des inscrits de la zone de proximité. L'évolution annuelle de leur nombre (+4,1%) a été plus forte que dans la zone de proximité, le territoire de santé et la région, tout en restant en deçà de la moyenne nationale (+5,4%).

ACTIVITÉ, CHÔMAGE		CLS du Pôle de santé pluridisciplinaire de Condé	ZP du Valenciennois	TS du Hainaut-Cambrésis	Nord - Pas-de-Calais	France métropolitaine
Taux d'activité en 2010 (en %)¹	Hommes	61,8	62,5	62,4	63,3	62,7
	Femmes	43,1	45,7	46,2	49,2	53,0
Taux de chômage en 2010 (en %)¹	Hommes	18,3	16,7	16,5	14,8	10,8
	Femmes	21,8	19,0	19,2	16,2	12,4
Demandeurs d'emploi inscrits en fin de mois de catégorie ABC au 31 décembre 2011²	Effectifs	5 206	30 590	65 494	332 586	4 307 621
	%	-	17,0	7,9	1,6	0,1
	Evolution 2010-2011 (en %)	4,1	2,6	2,2	3,7	5,4
	Exhaustivité (en %)	100,0	100,0	99,9	99,8	99,2

(1) Source : INSEE, RP 2010 exploitation principale. Traitement ORS Nord - Pas-de-Calais.

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

Revenus fiscaux et minima sociaux

Dans ce secteur, le revenu net imposable moyen par foyer fiscal est nettement inférieur à celui de la zone de proximité, du territoire de santé et de la région. En outre, 62,5% des foyers fiscaux de ce territoire sont non imposables, chiffre nettement plus élevé que dans ces mêmes territoires (58,5%, 57,7% et 53,4% respectivement). Le pourcentage de personnes couvertes par le RSA (14,5%) y est, en moyenne, de 1,3 point plus élevé que dans la zone de proximité et le territoire de santé. L'écart est plus marqué par rapport à la région (+3,5 points). Plus d'un quart des allocataires de ce secteur dépend à 100% des prestations sociales, proportion légèrement supérieure à celles observées dans la zone de proximité et le territoire de santé (24,4% et 24,2% respectivement), mais qui dépasse de presque 4 points le niveau régional.

REVENUS FISCAUX, MINIMA SOCIAUX		CLS du Pôle de santé pluridisciplinaire de Condé	ZP du Valenciennois	TS du Hainaut-Cambrésis	Nord - Pas-de-Calais	France métropolitaine
Nombre de foyers fiscaux en 2010 ⁽¹⁾		32 033	193 827	413 748	2 217 002	35 748 406
Part des foyers fiscaux non imposables en 2010 en % ⁽¹⁾		62,5	58,5	57,7	53,4	46,0
Revenu net imposable moyen par foyer fiscal en 2010 en € ⁽¹⁾		16 462	18 338	18 534	20 530	23 996
Pourcentage de la population couverte par le RSA de droit commun versable au 31/12/2010 ⁽²⁾		14,5	13,5	13,0	11,0	6,0
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%	25,7	24,4	24,2	21,9	17,5
	75% à 99%	5,8	5,7	5,9	5,2	4,7
	50% à 74%	8,7	8,4	8,3	7,6	7,0
	25% à 49%	19,2	19,5	19,1	19,0	17,9
	Moins de 25%	40,6	42,0	42,5	46,3	53,0

Source : INSEE, RP 2010 exploitation principale. Traitement ORS Nord - Pas-de-Calais.

(1) Source : IRCOM 2011. Traitement ORS Nord - Pas-de-Calais. (2) Source : CAF/FNORS au 31/12/2010.

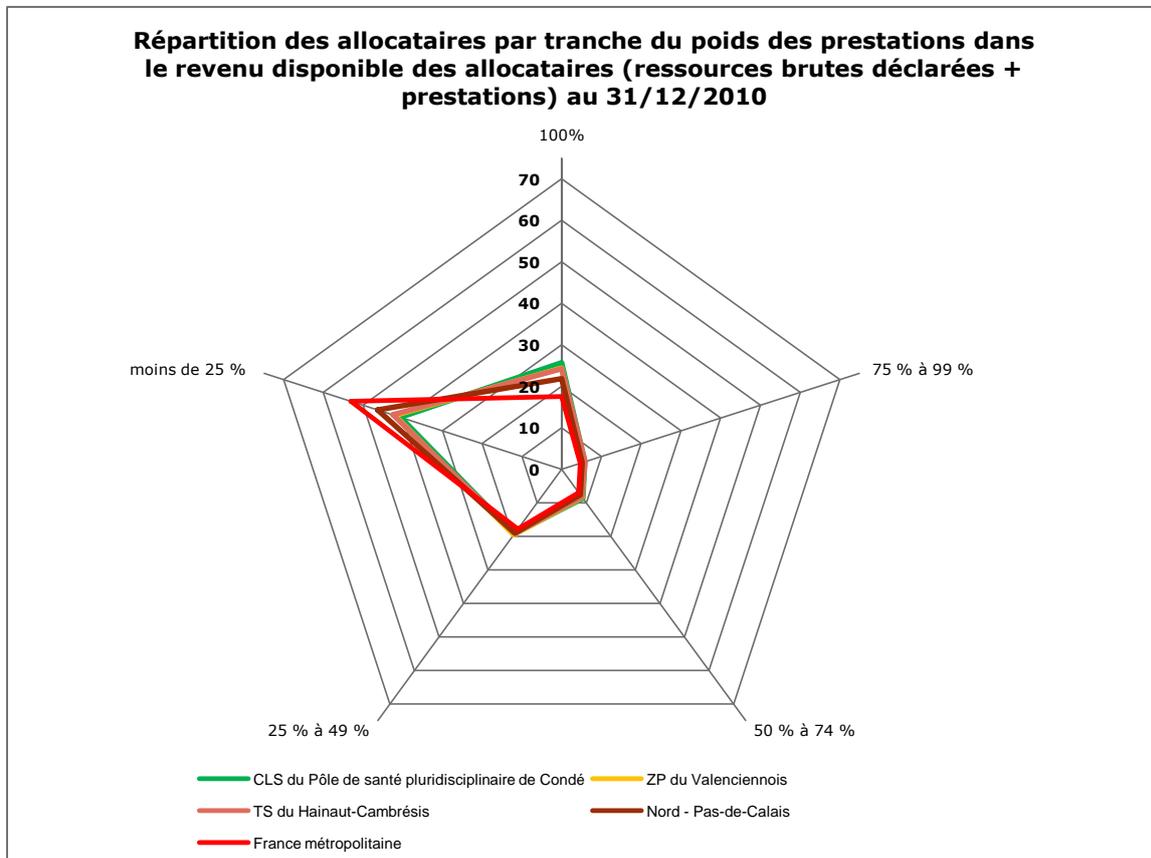
Situation vis-à-vis du logement

En 2010, plus de la moitié (56,2%) de la population vit dans un logement appartenant à la personne de référence du ménage. Cette proportion est encore plus élevée à l'échelle du territoire de santé et de la région (60,4% et 59,1% respectivement). Comparativement aux autres territoires, ce secteur compte, en proportion, davantage de personnes logées gratuitement. Près de 59% des allocataires de ce secteur perçoivent une allocation logement, chiffre qui se situe entre le niveau de la région et du territoire de santé (respectivement 57,5% et 57,9%) et celui de la zone de proximité (59,8%). La part des enfants de moins de 7 ans vivant dans des logements achevés avant 1949, qui potentiellement pourraient être exposés à des peintures au plomb, est plus importante que dans la zone de proximité, le territoire de santé et surtout la région (46,1% versus 42%, 43,2% et 35,9% respectivement).

LOGEMENT		CLS du Pôle de santé pluridisciplinaire de Condé	ZP du Valenciennois	TS du Hainaut-Cambrésis	Nord - Pas-de-Calais	France métropolitaine
Pourcentage de la pop dont la personne de référence est propriétaire en 2010		56,2	56,7	60,4	59,1	60,9
Pourcentage de la pop dont la personne de référence est locataire en 2010		40,4	41,1	37,7	39,0	36,8
Pourcentage de la pop dont la personne de référence est logée gratuitement en 2010		3,4	2,2	1,8	1,9	2,3
Allocataires percevant l'APL, l'ALS ou l'ALF en 2011 ⁽¹⁾	Effectifs	6 792	42 766	83 550	452 793	5 824 263
	%	58,8	59,8	57,9	57,5	54,1
Nombre moyen de personnes par pièce en 2008		0,55	0,55	0,53	0,55	0,57
Pourcentage d'enfants de moins de 7 ans vivant dans un logement achevé avant 1949		46,1	42,0	43,2	35,9	24,8

Source : INSEE, RP 2010 exploitation principale. Traitement ORS Nord - Pas-de-Calais.

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



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

État de santé : mortalité

Mortalité générale, prématurée, évitable et mortalité par causes

Le périmètre du CLS du Pôle de santé pluridisciplinaire de Condé est marqué par une mortalité tous âges et toutes causes dépassant le niveau national de 54% (ICM=154) chez les hommes et de 40% (ICM=140) chez les femmes. Cette surmortalité s'avère également significativement supérieure à celle de la région et du territoire de santé chez les hommes et seulement à celle de la région chez les femmes. Les deux sexes regroupés, cette surmortalité dépasse celle de la zone de proximité, du territoire de santé et de la région, confirmant un état de santé particulièrement mauvais dans ce territoire. Ce périmètre est également marqué par une surmortalité prématurée toutes causes élevée, atteignant +67% chez les hommes et +48% chez les femmes, et qui s'avère également significativement supérieure à la moyenne régionale chez les hommes et lorsque les deux sexes sont pris en compte.

Dans ce secteur, les comportements à risque seraient facteurs d'une mortalité prématurée masculine 87% supérieure à celle de l'Hexagone et qui devance significativement le niveau régional (+53%). Le dépassement de la surmortalité régionale est confirmé lorsque les deux sexes sont réunis (+77% versus +49%). Chez les femmes, la mortalité prématurée y excède de 43% le seuil national. Dans ce secteur, on constate une surmortalité prématurée évitable par des actions sur le système de soins également importante chez les hommes (+77%) et chez les femmes (+61%). Cette surmortalité dépasse aussi celle observée à l'échelle régionale chez les hommes et les deux sexes réunis. Les maladies liées au tabagisme semblent être responsables, sur ce territoire, d'une mortalité tous âges importante, excédant le niveau national de 68% chez les hommes et de 51% chez les femmes. Chez ces dernières, cette surmortalité dépasse nettement les seuils observés à l'échelle de la zone de proximité, du territoire de santé et de la région, qui gravitent autour de +21%. Cette situation se vérifie également lorsque les deux sexes sont réunis et chez les hommes mais uniquement par rapport au territoire de santé et à la région (+68% versus +43% et +38% respectivement).

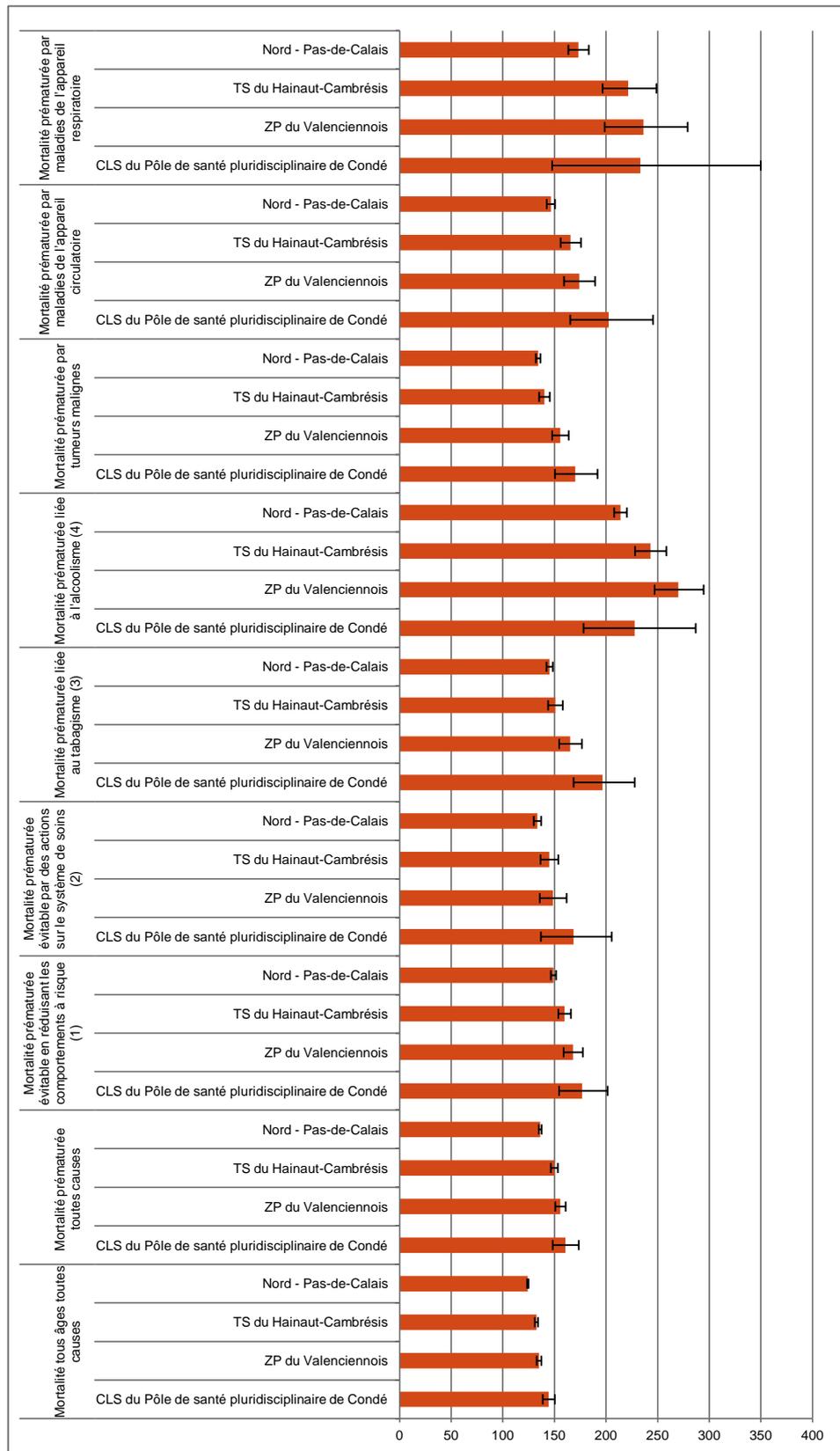
La mortalité prématurée imputable au tabagisme dépasse de 115% le niveau national chez les hommes (ICM non significatif chez les femmes) et par là même, la surmortalité constatée dans le territoire de santé et la région (+62% et +54% respectivement). Cette situation se confirme lorsque les deux sexes sont réunis. Dans ce secteur, les maladies attribuables à l'alcoolisme génèrent, chez les hommes comme chez les femmes, une surmortalité considérable, dépassant respectivement de 100% et de 169% le niveau national. Cette surmortalité s'accroît encore chez les hommes et les femmes décédés avant 65 ans (+114% et +177% respectivement), toutefois les résultats apparaissent moins fiables en raison des faibles nombres de décès. La population résidant dans le périmètre de ce CLS accuse une mortalité tous âges et prématurée masculine par tumeurs malignes devançant respectivement de 54% et 97% le niveau national. Ces niveaux de surmortalité s'avèrent également significativement supérieurs à ceux du territoire de santé et de la région. Les femmes connaissent également une mortalité tous âges dépassant de 23% le niveau national (ICM non significatif pour la mortalité prématurée). Les ICM par tumeurs malignes des VADS semblent montrer une surmortalité masculine tous âges et prématurée élevée (+117% et +205% respectivement), mais qu'il convient d'interpréter avec prudence étant donné l'étendue des intervalles de confiance des ICM tous âges [147-307] et prématurés [199-446]. Chez les femmes, les ICM ne sont d'ailleurs plus significatifs à l'échelle du CLS, de même que pour la localisation tumorale du sein.

Les tumeurs malignes colorectales semblent responsables d'une surmortalité tous âges supérieure au seuil national de 60% chez les hommes et de 86% chez les femmes. Chez ces dernières, l'ICM tous âges est significativement supérieur à celui de la région (ICM=127), et à la région et au territoire de santé lorsque les deux sexes sont regroupés. Toutefois, là aussi, les ICM reposent sur un nombre de décès faible, rendant plus incertaine l'analyse.

Les maladies de l'appareil circulatoire génèrent, tant chez les hommes que chez les femmes, une mortalité tous âges respectivement supérieure de 55% et 53% au niveau de la France métropolitaine, et qui se démarque pour chaque sexe du seuil régional nettement plus bas (+27% quel que soit le sexe). Cette surmortalité dépasse celle de la zone de proximité, du territoire de santé et de la région, lorsque les deux sexes sont réunis (+51% versus +33%, +37% et +25% respectivement). La surmortalité prématurée est encore plus marquée et atteint +93% chez les hommes et +103% lorsque les deux sexes sont confondus, dépassant ainsi significativement le niveau régional. Chez les femmes, l'étendue de l'intervalle de confiance rend plus difficile l'interprétation de l'ICM.

Dans ce secteur, les maladies cérébrovasculaires entraînent une surmortalité tous âges également importante chez les hommes (+51%) et les femmes (+66%), tout comme les cardiopathies ischémiques (+67% et +69% respectivement).

Les maladies de l'appareil respiratoire ont un impact important sur la santé des habitants de ce secteur, en particulier chez les hommes pour lesquels la mortalité tous âges et prématurée est respectivement supérieure de 186% et 119% au seuil national et dépasse également les niveaux atteints en région (tous âges et prématurée) et dans le territoire de santé (tous âges uniquement). En raison du faible nombre de décès, l'analyse des autres causes de décès n'est plus possible.



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 2007 - 2010 Mortalité générale, prématurée, évitable, mortalité liée au tabac et à la consommation de boissons alcoolisées			CLS du Pôle de santé pluridisciplinaire de Comté	ZP du Valenciennois	TS du Hainaut-Cambrésis	Nord - Pas-de-Calais	France métropolitaine
Mortalité tous âges toutes causes	Hommes	ICM Effectifs	154 1 243	144 7 044	139 15 239	130 73 945	100 1 083 511
	Femmes	ICM Effectifs	140 1 092	131 6 551	130 14 130	122 69 772	100 1 039 552
	Ensemble	ICM Effectifs	145 2 335	135 13 595	133 29 369	124 143 717	100 2 123 063
Mortalité prématurée toutes causes	Hommes	ICM Effectifs	167 447	160 2 533	153 5 303	139 25 770	100 293 962
	Femmes	ICM Effectifs	148 187	149 1 130	144 2 358	130 11 405	100 138 370
	Ensemble	ICM Effectifs	161 634	156 3 663	150 7 661	136 37 175	100 432 332
Mortalité prématurée évitable en réduisant les comportements à risque ⁽¹⁾	Hommes	ICM Effectifs	187 183	171 993	162 2 052	153 10 338	100 107 420
	Femmes	ICM Effectifs	143 42	161 284	153 584	138 2 824	100 32 346
	Ensemble	ICM Effectifs	177 225	168 1 277	160 2 636	149 13 162	100 139 766
Mortalité prématurée évitable par des actions sur le système de soins ⁽²⁾	Hommes	ICM Effectifs	177 51	151 256	153 574	136 2 704	100 32 002
	Femmes	ICM Effectifs	161 47	147 258	137 523	131 2 672	100 32 422
	Ensemble	ICM Effectifs	169 98	148 514	145 1 097	134 5 376	100 64 424
Mortalité tous âges liée au tabagisme ⁽³⁾	Hommes	ICM Effectifs	168 358	150 1 917	143 4 122	138 20 576	100 281 047
	Femmes	ICM Effectifs	151 216	122 1 109	121 2 403	120 12 456	100 187 569
	Ensemble	ICM Effectifs	157 574	135 3 026	132 6 525	128 33 032	100 468 616
Mortalité prématurée liée au tabagisme	Hommes	ICM Effectifs	215 149	180 735	162 1 467	154 7 366	100 77 232
	Femmes	ICM Effectifs	(135) 27	121 145	114 295	117 1 619	100 22 048
	Ensemble	ICM Effectifs	197 176	165 880	151 1 762	145 8 985	100 99 280
Mortalité tous âges liée à l'alcoolisme ⁽⁴⁾	Hommes	ICM Effectifs	200 79	222 517	197 1 025	187 5 084	100 47 154
	Femmes	ICM Effectifs	269 34	307 235	277 460	232 2 014	100 14 391
	Ensemble	ICM Effectifs	212 113	237 752	213 1 485	194 7 098	100 61 545
Mortalité prématurée liée à l'alcoolisme	Hommes	ICM Effectifs	214 53	246 357	220 707	202 3 431	100 27 332
	Femmes	ICM Effectifs	277 19	364 150	326 291	260 1 237	100 7 594
	Ensemble	ICM Effectifs	228 72	270 507	243 998	214 4 668	100 34 926

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 du Valenciennois	TIS du Hainaut- Cambrésis	Nord - Pas-de- Calais
Accident vasculaire cérébral invalidant	Taux standardisé	775,4	681,1	-
	Taux brut	773,7	702,6	624,8
Artériopathies chroniques avec manifestations ischémiques	Taux standardisé	1 109,3	1 076,6	-
	Taux brut	1 102,8	1 117,0	981,8
Insuffisance cardiaque, trouble du rythme, cardiopathies valvulaires, congénitales graves	Taux standardisé	1 765,2	1 655,5	-
	Taux brut	1 768,3	1 711,7	1 572,6
Maladies chroniques actives du foie et cirrhoses	Taux standardisé	339,5	323,2	-
	Taux brut	338,9	331,6	320,1
Forme grave des affections neurologiques et musculaires, épilepsie grave	Taux standardisé	558,8	517,3	-
	Taux brut	557,7	518,0	490,9
Hypertension artérielle sévère	Taux standardisé	2 094,5	1 751,4	-
	Taux brut	2 115,5	1 822,3	1 748,2
Maladie coronaire	Taux standardisé	2 141,4	2 040,8	-
	Taux brut	2 138,7	2 120,7	1 901,1
Insuffisance respiratoire chronique grave	Taux standardisé	763,3	657,9	-
	Taux brut	766,0	681,9	612,1
Maladie d'Alzheimer et autres démences	Taux standardisé	608,7	602,6	-
	Taux brut	599,3	617,5	572,4
Maladie de Parkinson	Taux standardisé	216,6	232,8	-
	Taux brut	220,0	243,8	203,8
Néphropathie chronique grave et syndrome néphrotique	Taux standardisé	265,9	235,1	-
	Taux brut	266,1	241,8	217,4
Polyarthrite rhumatoïde	Taux standardisé	350,8	345,2	-
	Taux brut	352,6	355,0	330,1
Affections psychiatriques de longue durée	Taux standardisé	1 658,0	1 581,0	-
	Taux brut	1 654,8	1 596,7	1 505,5
Rectocolite hémorragique et maladie de Crohn évolutives	Taux standardisé	318,9	321,3	-
	Taux brut	317,1	319,7	306,9
Sclérose en plaques	Taux standardisé	138,0	137,1	-
	Taux brut	137,2	137,9	149,1
Tumeur maligne	Taux standardisé	3 951,1	4 030,0	-
	Taux brut	3 965,7	4 179,6	3 804,4

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

AFFECTIIONS DE LONGUE DURÉE (ALD)

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

Besoins de soins : Morbidité

AFFECTIIONS DE LONGUE DURÉE (ALD) 2011 Taux bruts d'incidence et de prévalence estimées (pour 100 000 habitants ou protégés)		ZP du Valenciennois	TS du Hainaut- Cambésis	Nord - Pas-de-Calais	France métropolitaine
Accident vasculaire cérébral invalidant	Incidence	102,8	86,2	81,4	78,7
	Prévalence	773,7	702,6	624,8	519,0
Artériopathies chroniques avec manifestations ischémiques	Incidence	107,7	104,9	95,7	93,1
	Prévalence	1 102,8	1 117,0	981,8	757,0
Insuffisance cardiaque, trouble du rythme, cardiopathies valvulaires, congénitales graves	Incidence	237,5	227,1	211,7	198,6
	Prévalence	1 768,3	1 711,7	1 572,6	1 247,0
Maladies chroniques actives du foie et cirrhoses	Incidence	41,8	36,9	38,9	34,4
	Prévalence	338,9	331,6	320,1	290,0
Forme grave des affections neurologiques et musculaires, épilepsie grave	Incidence	48,4	45,9	42,2	41,4
	Prévalence	557,7	518,0	490,9	398,0
Hypertension artérielle sévère	Incidence	111,1	81,2	81,5	127,3
	Prévalence	2 115,5	1 822,3	1 748,2	2 018,0
Maladie coronaire	Incidence	175,3	159,5	166,3	159,1
	Prévalence	2 138,7	2 120,7	1 901,1	1 616,0
Insuffisance respiratoire chronique grave	Incidence	98,8	71,8	68,0	70,6
	Prévalence	766,0	681,9	612,1	586,0
Maladie d'Alzheimer et autres démences	Incidence	106,0	102,3	96,5	97,5
	Prévalence	599,3	617,5	572,4	452,0
Maladie de Parkinson	Incidence	26,6	34,2	26,7	25,8
	Prévalence	220,0	243,8	203,8	163,0
Néphropathie chronique grave et syndrome néphrotique	Incidence	37,8	32,6	32,2	30,9
	Prévalence	266,1	241,8	217,4	191,0
Polyarthrite rhumatoïde	Incidence	30,4	26,4	26,8	30,0
	Prévalence	352,6	355,0	330,1	323,0
Affections psychiatriques de longue durée	Incidence	156,1	130,2	134,5	190,4
	Prévalence	1 654,8	1 596,7	1 505,5	1 814,0
Rectocolite hémorragique et maladie de Crohn évolutives	Incidence	28,6	28,8	25,7	19,9
	Prévalence	317,1	319,7	306,9	212,0
Sclérose en plaques	Incidence	10,9	8,1	9,4	8,3
	Prévalence	137,2	137,9	149,1	120,0
Tumeur maligne	Incidence	495,3	486,4	477,1	487,7
	Prévalence	3 965,7	4 179,6	3 804,4	3 193,0

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

Offre et recours aux soins

Offre de soins

Au regard des densités médicales observées dans les autres territoires, le CLS du Pôle de santé pluridisciplinaire de Condé semble en 2012 moins bien doté en ce qui concerne la plupart des professionnels de santé retenus dans ce diagnostic. Ainsi, les médecins généralistes, les infirmiers, les pharmaciens, les masseurs-kinésithérapeutes, les psychologues et les orthophonistes affichent des densités inférieures à celles observées dans la zone de proximité, le territoire de santé et la région. En outre, il faut constater également l'absence d'ophtalmologues, d'ORL et de psychiatres, ainsi que le faible nombre de gynécologues (2), de cardiologues (2), de radiologues (3) et de pédiatres (1). En revanche, les habitants de ce secteur bénéficient d'une couverture en chirurgiens-dentistes comparable à celle de la zone de proximité et de la région et supérieure à celle du territoire de santé mais qui, néanmoins, demeure en deçà de la densité moyenne nationale dans tous ces territoires. En termes de vieillissement, les infirmiers exerçant dans ce secteur paraissent en moyenne plus âgés que dans la zone de proximité, le territoire de santé et la région (42,5 ans versus 38,8 ans, 39,5 ans et 39,8 ans respectivement). Toutefois, leur âge moyen demeure comparable au niveau national. Les psychologues apparaissent également plus âgés que dans les territoires du Nord - Pas-de-Calais mais aussi par rapport à la France métropolitaine. Concernant les autres professions, l'âge moyen demeure proche (médecins généralistes, masseurs-kinésithérapeutes) voire inférieur (chirurgiens-dentistes, pharmaciens, etc.) à celui de la zone de proximité, du territoire de santé ou de la région.

Démographie des médecins et des professions de santé

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

Les statistiques reposant sur le RPPS (médecins, pharmaciens, chirurgiens-dentistes et sages-femmes) recouvrent un niveau d'exhaustivité variable suivant les niveaux géographiques d'analyse. Au niveau national, régional ou départemental, tous les médecins ou professionnels de santé inscrits dans ce fichier ont été pris en compte. En cela, les chiffres nationaux, régionaux ou départementaux présentés dans le tableau recourent ceux publiés dans les documents de travail "Séries Statistiques" de la Direction de la Recherche, des Études, de l'Évaluation et des Statistiques (DREES). En revanche, à un échelon géographique plus fin (périmètre des CLS, zone de proximité, territoire de santé), seuls les individus pour lesquels la variable de localisation de l'activité (code commune INSEE de la première activité) est indiquée, ont pu être comptabilisés. Cela conduit à sous-estimer plus ou moins les effectifs en raison de l'exclusion des remplaçants qui, dans le fichier RPPS, n'ont pas leur adresse d'activité renseignée. On estime qu'ils représentaient, au 1^{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 du pôle de santé pluridisciplinaire de Condé	ZP du Valenciennois	TS du Hainaut-Cambrésis	Nord - Pas-de-Calais	France métropolitaine
Médecins généralistes	Effectifs	60	484	989	6 267	99 226
	Densité ⁽¹⁾	103,5	138,4	133,0	155,2	158,1
	Libéraux ou mixtes (%)	81,7	73,1	72,4	69,9	68,2
	Femmes (%)	25,0	30,4	30,5	34,4	40,9
	Plus de 55 ans (%)	31,7	37,4	39,6	37,1	41,3
	Âge moyen	50,5	50,8	51,1	50,2	51,1
Infirmiers (hors psychiatrie)	Effectifs	135	2 915	5 869	33 698	517 224
	Densité ⁽¹⁾	232,9	833,8	789,4	834,5	824,1
	Libéraux ou mixtes (%)	53,3	14,2	18,3	14,9	16,9
	Femmes (%)	85,2	86,7	87,4	87,1	88,5
	Plus de 55 ans (%)	20,7	10,4	12,2	12,3	17,8
	Âge moyen	42,5	38,8	39,5	39,8	42,2
Masseurs-kinésithérapeutes	Effectifs	61	464	886	5 126	72 870
	Densité ⁽¹⁾	105,3	132,7	119,2	126,9	116,1
	Libéraux ou mixtes (%)	96,7	75,4	75,6	78,9	78,7
	Femmes (%)	44,3	42,9	42,6	43,4	48,6
	Plus de 55 ans (%)	18,0	17,5	19,1	17,2	22,3
	Âge moyen	40,8	41,1	41,3	40,1	42,4
Chirurgiens-dentistes	Effectifs	30	183	340	1 996	39 805
	Densité ⁽¹⁾	51,8	52,3	45,7	49,4	63,4
	Libéraux ou mixtes (%)	100,0	86,3	89,7	92,2	90,5
	Femmes (%)	33,3	45,9	42,9	37,2	39,7
	Plus de 55 ans (%)	6,7	18,0	21,8	26,9	34,2
	Âge moyen	43,4	45,0	45,5	46,0	48,4
Pharmaciens	Effectifs	51	377	738	4 328	71 190
	Densité ⁽¹⁾	88,0	107,8	99,3	107,2	113,4
	Libéraux ou mixtes (%)	43,1	45,9	47,6	43,2	44,0
	Femmes (%)	66,7	65,0	63,8	67,6	66,6
	Plus de 55 ans (%)	17,6	18,6	22,6	21,1	26,7
	Âge moyen	43,4	44,0	45,0	44,7	46,4
Gynécologues médicaux ou obstétriciens	Effectifs	2	40	70	450	7 618
	Densité ⁽²⁾	8,3	27,3	22,5	26,6	28,5
	Libéraux ou mixtes (%)	100,0	80,0	71,4	57,3	72,1
	Femmes (%)		47,5	45,7	56,2	54,7
	Plus de 55 ans (%)		52,5	47,1	42,7	52,4
	Âge moyen		52,3	53,1	51,1	52,7
Ophthalmologues	Effectifs	0	26	43	260	5 697
	Densité ⁽¹⁾	0,0	7,4	5,8	6,4	9,1
	Libéraux ou mixtes (%)	0,0	84,6	90,7	83,1	86,9
	Femmes (%)		30,8	32,6	33,1	44,1
	Plus de 55 ans (%)		46,2	58,1	45,0	51,8
	Âge moyen		49,7	52,2	51,3	53,0
Cardiologues (Cardiologie et maladies vasculaires)	Effectifs	2	35	58	380	6 484
	Densité ⁽¹⁾	3,5	10,0	7,8	9,4	10,3
	Libéraux ou mixtes (%)	100,0	88,6	87,9	67,1	71,3
	Femmes (%)		17,1	22,4	19,5	22,0
	Plus de 55 ans (%)		34,3	37,9	33,4	40,4
	Âge moyen		49,4	50,9	48,9	50,8
Oto-rhino-laryngologues (dont chirurgie cervico faciale)	Effectifs	0	9	19	130	2 965
	Densité ⁽¹⁾	0,0	2,6	2,6	3,2	4,7
	Libéraux ou mixtes (%)	0,0	88,9	89,5	71,5	77,5
	Femmes (%)		11,1	15,8	20,8	20,4
	Plus de 55 ans (%)		44,4	63,2	41,5	48,7
	Âge moyen		51,8	53,9	51,1	52,5
Radiologues	Effectifs	3	41	76	469	8 137
	Densité ⁽¹⁾	5,2	11,7	10,2	11,6	13,0
	Libéraux ou mixtes (%)	100,0	68,3	71,1	70,1	73,3
	Femmes (%)		34,1	32,9	26,7	31,9
	Plus de 55 ans (%)		26,8	31,6	31,8	40,8
	Âge moyen		47,0	48,5	48,2	51,0
Pédiatres	Effectifs	1	26	57	416	7 238
	Densité ⁽³⁾	7,8	34,6	35,9	48,2	59,1
	Libéraux ou mixtes (%)	100,0	30,8	33,3	24,8	41,2
	Femmes (%)		65,4	56,1	63,9	64,8
	Plus de 55 ans (%)		46,2	47,4	37,3	40,6
	Âge moyen		51,2	52,7	48,7	50,1
Psychiatres	Effectifs	0	55	89	609	14 178
	Densité ⁽¹⁾	0,0	15,7	12,0	15,1	22,6
	Libéraux ou mixtes (%)	0,0	16,4	19,1	23,3	46,1
	Femmes (%)		45,5	38,2	45,0	47,7
	Plus de 55 ans (%)		27,3	37,1	33,2	50,3
	Âge moyen		46,4	49,7	48,4	52,5
Psychologues	Effectifs	14	197	401	2 156	40 533
	Densité ⁽¹⁾	24,2	56,3	53,9	53,4	64,6
	Libéraux ou mixtes (%)	7,1	6,1	6,7	13,9	25,0
	Femmes (%)	64,3	82,7	83,8	83,9	84,0
	Plus de 55 ans (%)	35,7	13,2	10,2	13,4	21,5
	Âge moyen	46,1	40,1	38,8	39,6	43,0
Orthophonistes	Effectifs	17	130	265	1 689	20 611
	Densité ⁽¹⁾	29,3	37,2	35,6	41,8	32,8
	Libéraux ou mixtes (%)	94,1	81,5	82,3	79,8	80,7
	Femmes (%)	88,2	93,8	92,8	95,4	96,3
	Plus de 55 ans (%)	5,9	14,6	12,5	12,3	23,9
	Âge moyen	36,2	38,5	38,3	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 2010), (2) Pour 100 000 femmes âgées de 15 ans ou plus (RGP 2010), (3) Pour 100 000 enfants âgés de 15 ans ou moins (RGP 2010).

Recours aux soins

Plus de la moitié des actes consommés par la population résidant dans le périmètre du CLS du Pôle de santé pluridisciplinaire de Condé a été prescrite par des professionnels de santé libéraux exerçant en dehors des frontières de ce territoire. Cela représentait, en 2011, 53,3% des actes de médecins généralistes, 52,2% des actes d'infirmiers, 53,6% des actes de masseurs-kinésithérapeutes et 57,3% des actes de chirurgiens-dentistes.

CONSOMMATION D'ACTES POUR LES QUATRE PROFESSIONS DE PREMIER RECOURS EN 2011		CLS du Pôle de santé pluridisciplinaire de Condé	ZP du Valenciennois	TS du Hainaut-Cambrésis	Nord - Pas-de-Calais
Médecins généralistes libéraux	Nombre d'actes consommés par les habitants de la zone	583 069	1 864 528	3 830 622	20 055 815
	Part de ces actes réalisée par les praticiens exerçant dans la zone (en %)	46,7	95,1	97,0	98,9
Infirmiers libéraux	Nombre d'actes consommés par les habitants de la zone	887 856	3 184 007	7 788 750	34 290 852
	Part de ces actes réalisée par les praticiens exerçant dans la zone (en %)	47,8	92,5	97,0	99,3
Masseurs-kinésithérapeutes libéraux	Nombre d'actes consommés par les habitants de la zone	379 620	1 211 530	2 505 342	14 439 163
	Part de ces actes réalisée par les praticiens exerçant dans la zone (en %)	46,4	94,1	96,9	99,0
Chirurgiens-dentistes libéraux	Nombre d'actes consommés par les habitants de la zone	87 108	296 296	607 722	3 507 295
	Part de ces actes réalisée par les praticiens exerçant dans la zone (en %)	42,7	90,4	94,1	98,6

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

Prévention

DÉPISTAGE ORGANISÉ DU CANCER	ZP du Valenciennois	TS du Hainaut-Cambrésis	Nord - Pas-de-Calais
Taux de dépistage du cancer du sein	50,6	52,2	53,2
Taux de dépistage du cancer colorectal	25,1	24,6	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 (2007-2010)

Mortalité par tumeurs

ICM par tumeurs malignes 2007 - 2010			CLS du Pôle de santé pluridisciplinaire de Condé	ZP du Valenciennois	TS du Hainaut- Cambrésis	Nord - Pas-de-Calais	France métropolitaine
Mortalité tous âges par tumeurs malignes	Hommes	ICM Effectifs	154 427	145 2 401	133 4 947	130 24 967	100 356 602
	Femmes	ICM Effectifs	123 257	118 1 523	114 3 192	114 16 626	100 248 598
	Ensemble	ICM Effectifs	138 684	130 3 924	123 8 139	121 41 593	100 605 200
Mortalité prématurée par tumeurs malignes	Hommes	ICM Effectifs	197 194	175 1 020	153 1 971	144 9 783	100 109 974
	Femmes	ICM Effectifs	(127) 75	125 444	120 922	119 4 880	100 65 300
	Ensemble	ICM Effectifs	170 269	156 1 464	140 2 893	134 14 663	100 175 274
Mortalité tous âges par tumeur maligne des VADS	Hommes	ICM Effectifs	217 31	204 172	177 334	177 1 747	100 17 285
	Femmes	ICM Effectifs	(229) 33	177 33	143 58	159 338	100 3 577
	Ensemble	ICM Effectifs	213 205	192 205	167 392	170 2 085	100 20 862
Mortalité prématurée par tumeur maligne des VADS	Hommes	ICM Effectifs	305 26	255 128	203 226	195 1 144	100 9 452
	Femmes	ICM Effectifs	(286) 25	299 25	220 40	221 213	100 1 539
	Ensemble	ICM Effectifs	301 153	259 153	205 266	198 1 357	100 10 991
Mortalité tous âges par tumeur maligne du sein	Femmes	ICM Effectifs	(107) 42	123 296	124 647	127 3 462	100 46 280
Mortalité prématurée par tumeur maligne du sein	Femmes	ICM Effectifs	(134) 20	134 120	128 249	130 1 349	100 16 579
Mortalité tous âges par tumeur maligne colorectale	Hommes	ICM Effectifs	160 43	140 226	129 471	121 2 271	100 35 648
	Femmes	ICM Effectifs	186 48	152 244	128 447	127 2 290	100 31 557
	Ensemble	ICM Effectifs	170 91	143 470	127 918	122 4 561	100 67 205
Mortalité prématurée par tumeur maligne colorectale	Hommes	ICM Effectifs	(177) 12	152 61	147 131	131 618	100 7 636
	Femmes	ICM Effectifs	(154) 40	146 40	129 77	127 401	100 5 058
	Ensemble	ICM Effectifs	167 101	149 101	140 208	129 1 019	100 12 694

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 2007 - 2010			CLS du Pôle de santé pluridisciplinaire de Condé	ZP du Valenciennois	TS du Hainaut- Cambrésis	Nord - Pas-de-Calais	France métropolitaine
Mortalité tous âges par maladies de l'appareil circulatoire	Hommes	ICM Effectifs	155 293	137 1 590	141 3 685	127 17 161	100 268 716
	Femmes	ICM Effectifs	153 336	133 1 907	136 4 255	127 20 890	100 308 741
	Ensemble	ICM Effectifs	151 629	133 3 497	137 7 940	125 38 051	100 577 457
Mortalité prématurée par maladies de l'appareil circulatoire	Hommes	ICM Effectifs	193 73	168 375	163 807	146 3 810	100 42 156
	Femmes	ICM Effectifs	233 30	196 152	173 291	151 1 351	100 14 273
	Ensemble	ICM Effectifs	203 103	174 527	166 1 098	147 5 161	100 56 429
Mortalité tous âges par maladies cérébrovasculaires	Hommes	ICM Effectifs	151 57	132 304	132 690	124 3 337	100 53 481
	Femmes	ICM Effectifs	166 91	130 460	134 1 028	131 5 263	100 74 103
	Ensemble	ICM Effectifs	158 148	130 764	132 1 718	127 8 600	100 127 584
Mortalité prématurée par maladies cérébrovasculaires	Hommes	ICM Effectifs	236 15	200 75	179 148	147 644	100 7 071
	Femmes	ICM Effectifs	(195) 40	185 40	148 69	145 362	100 3 975
	Ensemble	ICM Effectifs	221 115	194 115	167 217	146 1 006	100 11 046
Mortalité tous âges par cardiopathies ischémiques	Hommes	ICM Effectifs	167 102	142 526	141 1 175	128 5 531	100 83 916
	Femmes	ICM Effectifs	169 78	135 403	129 840	125 4 249	100 63 350
	Ensemble	ICM Effectifs	163 180	135 929	133 2 015	124 9 780	100 147 266
Mortalité prématurée par cardiopathies ischémiques	Hommes	ICM Effectifs	183 28	148 133	150 299	141 1 483	100 16 990
	Femmes	ICM Effectifs	255 27	163 27	153 55	155 296	100 3 054
	Ensemble	ICM Effectifs	194 160	149 160	150 354	143 1 779	100 20 044

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 2007 - 2010			CLS du rôle de santé pluridisciplinaire de Condé	ZP du Valenciennois	TS du Hainaut- Cambrésis	Nord - Pas-de- Calais	France métropolitaine
Mortalité tous âges par maladies de l'appareil respiratoire	Hommes	ICM Effectifs	286 135	229 667	188 1 237	173 5 884	100 68 836
	Femmes	ICM Effectifs	147 64	151 429	144 893	131 4 290	100 61 513
	Ensemble	ICM Effectifs	213 199	185 1 096	163 2 130	149 10 174	100 130 349
Mortalité prématurée par maladies de l'appareil respiratoire	Hommes	ICM Effectifs	219 15	252 102	233 209	182 865	100 7 632
	Femmes	ICM Effectifs	268 37	206 37	196 76	154 318	100 3 284
	Ensemble	ICM Effectifs	233 139	236 139	222 285	173 1 183	100 10 916
Mortalité tous âges par bronchite chronique et maladies pulmonaires obstructives	Hommes	ICM Effectifs	153 27	168 181	169 412	161 2 013	100 24 949
	Femmes	ICM Effectifs	(114) 13	(113) 82	(110) 174	114 942	100 14 985
	Ensemble	ICM Effectifs	(132) 40	139 263	141 586	137 2 955	100 39 934
Mortalité prématurée par bronchite chronique et maladies pulmonaires obstructives	Hommes	ICM Effectifs	(171) 30	216 30	240 74	200 325	100 2 649
	Femmes	ICM Effectifs	(0) 15	(82) 15	(140) 15	(113) 64	100 907
	Ensemble	ICM Effectifs	(126) 15	179 15	213 89	177 389	100 3 556

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

Autres causes de mortalité

ICM 2007 - 2010 (Autres causes de décès)		CLS du rôle de santé pluridisciplinaire de Concé	ZP du Valenciennois	TS du Hainaut- Cambrésis	Nord - Pas-de- Calais	France métropolitaine	
Mortalité tous âges par chutes accidentelles	Hommes	ICM Effectifs	(138) 11	132 64	154 168	125 713	100 10 976
	Femmes	ICM Effectifs	(118) 10	(102) 56	(116) 139	129 807	100 11 650
	Ensemble	ICM Effectifs	(126) 21	(114) 120	133 307	126 1 520	100 22 626
Mortalité prématurée par chutes accidentelles	Hommes	ICM Effectifs	(112) 25	157 25	173 60	133 248	100 2 937
	Femmes	ICM Effectifs	(337) 18	(149) 96	(156) 18	155 96	100 978
	Ensemble	ICM Effectifs	(168) 78	154 344	169 78	139 344	100 3 915
Mortalité tous âges par suicide	Hommes	ICM Effectifs	167 44	147 231	157 536	144 2 628	100 30 318
	Femmes	ICM Effectifs	(104) 10	(126) 74	123 155	120 806	100 10 866
	Ensemble	ICM Effectifs	149 54	139 305	146 691	136 3 434	100 41 184
Mortalité prématurée par suicide	Hommes	ICM Effectifs	168 34	150 181	160 415	148 2 077	100 21 898
	Femmes	ICM Effectifs	(114) 57	135 119	131 119	123 608	100 7 722
	Ensemble	ICM Effectifs	155 238	146 238	153 534	141 2 685	100 29 620
Mortalité tous âges par diabète sucré	Hommes	ICM Effectifs	(118) 18	151 139	163 339	136 1 463	100 20 840
	Femmes	ICM Effectifs	162 29	153 174	168 414	147 1 880	100 23 084
	Ensemble	ICM Effectifs	140 47	150 313	164 753	140 3 343	100 43 924
Mortalité prématurée par diabète sucré	Hommes	ICM Effectifs	(217) 46	242 46	228 96	157 351	100 3 611
	Femmes	ICM Effectifs	491 22	257 48	257 48	185 183	100 1 582
	Ensemble	ICM Effectifs	301 68	245 144	236 144	166 534	100 5 193
Mortalité tous âges par accidents de la circulation	Hommes	ICM Effectifs	(87) 10	61 43	77 114	73 591	100 12 539
	Femmes	ICM Effectifs	(28) 16	(73) 40	(85) 40	69 175	100 3 965
	Ensemble	ICM Effectifs	(73) 59	64 59	79 154	72 766	100 16 504
Mortalité prématurée par accidents de la circulation	Hommes	ICM Effectifs	(90) 39	63 39	79 102	74 523	100 10 540
	Femmes	ICM Effectifs	(41) 10	(67) 10	(80) 25	68 118	100 2 610
	Ensemble	ICM Effectifs	(81) 49	65 49	80 127	73 641	100 13 150

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