

Diagnostics statistiques des Contrats Locaux de Santé

CLS de Seclin/Carvin

Diagnostics statistiques des Contrats Locaux de Santé

CLS de Seclin/Carvin

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

CLS de Seclin/Carvin

Les points essentiels

- Une densité en 2008 plus de deux fois supérieure au niveau régional mais cependant inférieure à celle du territoire de santé et surtout de la zone de proximité de Lille très urbanisée.
- Un territoire structurellement plus âgé que le territoire de santé et la zone de proximité et qui, entre 1999 et 2008, a perdu plus d'habitants qu'il n'en a gagné.
- Au regard de l'indice de vieillissement de 2008, une population structurellement plus âgée que celle de la zone de proximité et du territoire de santé mais en revanche un peu plus jeune que celle de la région.
- Par rapport au territoire de santé et plus encore à la zone de proximité, une proportion de personnes sans diplôme ou de niveau d'étude primaire plus élevée mais restant néanmoins légèrement en deçà du niveau régional.
- Des ménages de PCS défavorisées plus représentés que dans la zone de proximité et le territoire de santé mais moins que dans la région et une proportion de ménages de PCS favorisées dépassant d'un peu plus de 6 points le niveau régional et de près de 1,5 point celui de l'Hexagone.
- Un taux d'activité féminin légèrement inférieur à celui de la zone de proximité, du territoire de santé et de l'Hexagone, mais qui dépasse de près de 4 points la moyenne régionale, et un taux de chômage masculin et féminin inférieur à la moyenne régionale.
- Une situation socioéconomique plus favorable, s'illustrant notamment par un pourcentage de personnes couvertes par le RSA plus bas que dans la zone de proximité, le territoire de santé et la région, et une proportion d'allocataires dépendant à 100% des prestations sociales également moins élevée que dans la zone de proximité, le territoire de santé et la région.
- Des personnes propriétaires de leur logement plus présentes que dans tous les autres territoires.
- Un territoire marqué par une surmortalité toutes causes et tous âges de 21%, significativement supérieure à celle observée au sein de la zone de proximité et du territoire de santé mais qui, en revanche, apparaît significativement inférieure à celle de la région.
- Une population qui connaît une mortalité tous âges et prématurée par tumeurs malignes masculine supérieure au niveau national, mais qui s'inscrit dans la fourchette des niveaux de mortalité observés en région.
- Un périmètre accusant une surmortalité tous âges par maladies de l'appareil circulatoire inférieure à celle de la région chez les hommes et qui, chez les femmes, dépasse significativement celle de la zone de proximité et du territoire de santé.
- Un territoire disposant d'une offre de soins qui, au regard des densités, paraît moins importante que celle de la région, de la zone de proximité et du territoire de santé en médecins généralistes, en infirmiers, en masseurs-kinésithérapeutes, ainsi qu'en psychologues et en pharmaciens.
- Une densité de chirurgiens-dentistes et d'orthophonistes supérieure au niveau régional et dépassant celui de tous les autres territoires s'agissant des radiologues.

Caractéristiques démographiques

Population et densité du territoire

La majorité des communes composant le CLS de Seclin/Carvin appartiennent à la zone de proximité de Lille et au territoire de santé de la Métropole-Flandre intérieure. Cependant, les communes de Carvin et Libercourt se rattachent à la zone de proximité de Lens-Hénin et au territoire de santé de l'Artois-Douaisis et totalisent à elles seules un quart de la population (26 311 habitants en 2008) du périmètre de ce CLS. Malgré tout, seuls la zone de proximité de Lille ainsi que le territoire de santé de la Métropole-Flandre intérieure ont été retenus comme territoires de référence dans l'ensemble des tableaux de ce document.

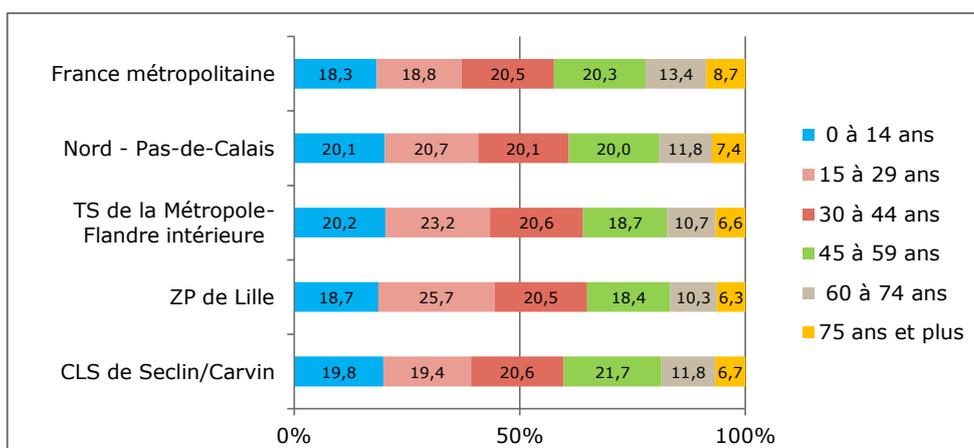
Avec ses 105 570 habitants, le CLS des communes de Seclin/Carvin représente 14,7% de la population de la zone de proximité de Lille et 8% de celle du territoire de santé de la Métropole-Flandre intérieure. Sa densité de 757 habitants/km² en 2008, plus de deux fois supérieure au niveau régional, reste cependant inférieure à celle du territoire de santé (838 habitants/km²) et surtout de la zone de proximité de Lille très urbanisée (1 153 habitants/km²).

POPULATION, DENSITÉ	CLS de Seclin/Carvin	ZP de Lille	TS de la Métropole-Flandre intérieure	Nord - Pas-de-Calais	France métropolitaine
Population au RP 2008	105 570	718 605	1 319 462	4 024 490	62 134 866
Pourcentage de la population	-	14,7	8,0	2,6	0,2
Densité de population (hab/km²) en 2008	757	1 153	838	324	114

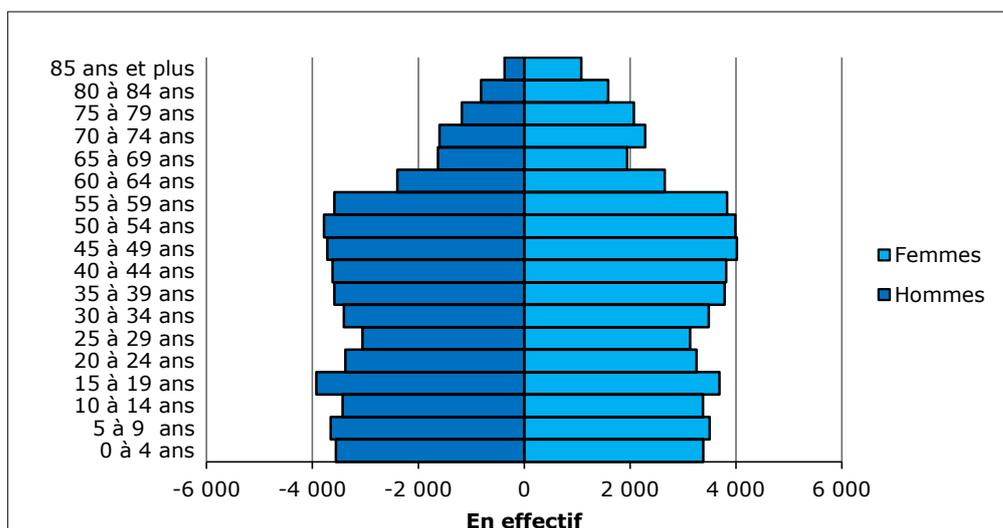
Source : INSEE Recensement de la population 2008. Traitement ORS Nord - Pas-de-Calais.

Répartition de la population par âge et sexe

Ce périmètre apparaît structurellement plus âgé que le territoire de santé et la zone de proximité. Ainsi, par rapport à ces deux territoires, les personnes âgées d'au moins 45 ans y sont plus fréquentes (40,2% contre 36% et 35% 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.

Mise à jour : mars 2013

Évolution de la population depuis 1999

Entre 1999 et 2008, ce territoire a perdu plus d'habitants qu'il n'en a gagné. En effet, bien que le taux de variation annuel dû au mouvement naturel ait été plus élevé que celui de la région (0,55% versus 0,50%), il est en revanche nettement inférieur à celui de la zone de proximité et du territoire de santé. Le phénomène a été amplifié par un mouvement migratoire négatif plus important que dans la zone de proximité, le territoire de santé et la région (-0,67% versus -0,46%, -0,55% et -0,42% respectivement).

ÉVOLUTION DE LA POPULATION ENTRE 1999 ET 2008	CLS de Seclin/Carvin	ZP de Lille	TS de la Métropole-Flandre intérieure	Nord - Pas-de-Calais	France métropolitaine
Taux annuel moyen de variation de la population (en %)	-0,12	0,30	0,18	0,08	0,67
Taux de variation annuel dû au mouvement naturel (en %)	0,55	0,76	0,73	0,50	0,40
Taux de variation annuel dû au mouvement migratoire (en %)	-0,67	-0,46	-0,55	-0,42	0,26

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

Natalité et fécondité

Le taux de fécondité, entre 1999 et 2008 (54,1 pour 1 000), est en deçà du niveau régional et de celui du territoire de santé (56,7 et 57,5 pour 1 000). La part des naissances de mères mineures en 2007 est inférieure à celle du territoire de santé (0,5% versus 0,8%) et du territoire régional (0,5% versus 1,1%).

NATALITÉ, FÉCONDITÉ	CLS de Seclin/Carvin	ZP de Lille	TS de la Métropole-Flandre intérieure	Nord - Pas-de-Calais	France métropolitaine
Naissances vivantes domiciliées en 2007	1 402	10 133	19 509	56 199	784 538
Taux de fécondité annuel entre 1999 et 2008 (pour 1 000 femmes de 15-49 ans)	54,1	54,2	57,5	56,7	53,5
Part des naissances 2007 de mères âgées de moins de 18 ans (en %)	0,5	0,8	0,8	1,1	0,5

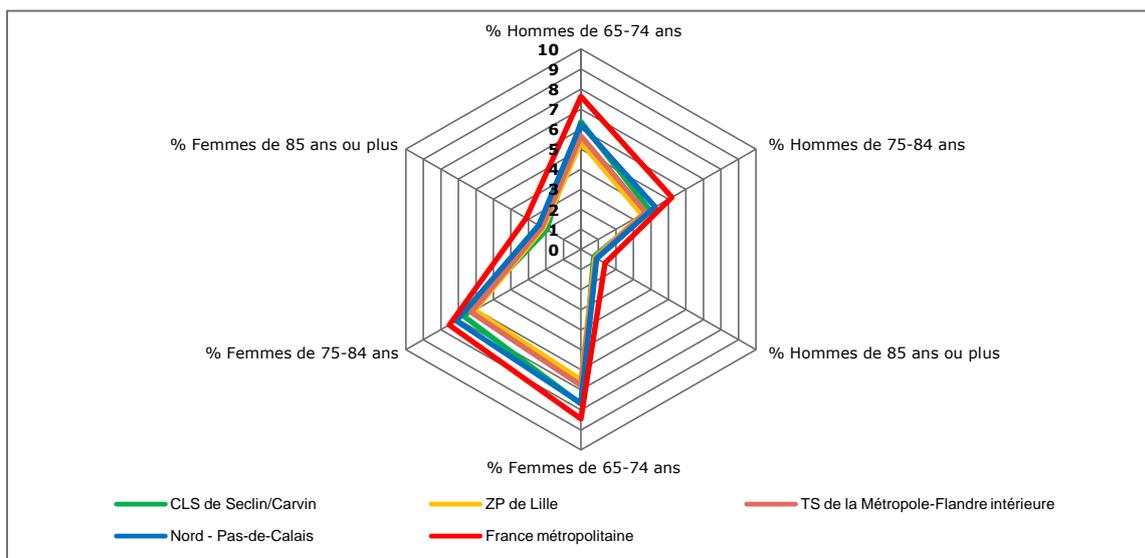
Source : INSEE Recensement de la population 2008. Traitement ORS Nord - Pas-de-Calais.

Vieillessement, personnes âgées

Au regard de l'indice de vieillissement de 2008, le territoire du CLS de Seclin/Carvin présente une population structurellement plus âgée que celle de la zone de proximité et du territoire de santé mais en revanche un peu 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 de Seclin/Carvin	ZP de Lille	TS de la Métropole-Flandre intérieure	Nord - Pas-de-Calais	France métropolitaine
Indice de vieillissement en 2008 (en %)		51,0	46,7	46,4	53,1	67,9
Indice de grand vieillissement en 2008 (en %)		36,0	41,3	40,9	40,0	43,3
Part des hommes âgés dans la population totale masculine en 2008 (en %)	65-74 ans	6,4	5,4	5,7	6,2	7,6
	75-84 ans	3,9	3,5	3,7	4,2	5,2
	85 ans et plus	0,7	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	6,7	6,1	6,3	7,1	7,5
	85 ans et plus	2,0	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'une seule personne est, sur ce territoire, inférieure à celle observée dans la région, le territoire de santé ou la zone de proximité. Les familles constituées d'une femme seule avec enfant(s) sont également plus représentées sur la zone de proximité (13,8%), le territoire de santé (13,8%) et la région (12,8%) que dans le CLS de Seclin/Carvin (11,4%).

MÉNAGE, FAMILLE		CLS de Seclin/Carvin	ZP de Lille	TS de la Métropole-Flandre intérieure	Nord - Pas-de-Calais	France métropolitaine
Ménages d'un homme seul en 2008	Effectifs	3 592	47 192	70 971	183 379	3 686 186
	%	8,8	15,2	13,1	11,3	13,9
Ménages d'une femme seule en 2008	Effectifs	6 900	70 510	109 701	300 943	5 227 945
	%	16,8	22,6	20,3	18,6	19,6
Familles constituées d'un homme seul avec enfant(s) en 2008	Effectifs	584	4 253	7 928	23 467	373 803
	%	2,0	2,3	2,3	2,1	2,2
Familles constituées d'une femme seule avec enfant(s) en 2008	Effectifs	3 403	25 360	48 041	141 314	1 944 573
	%	11,4	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

Par rapport au territoire de santé et plus encore à la zone de proximité, la part des personnes sans diplôme ou de niveau d'étude primaire est plus élevée (33,2% versus 31,5% et 27,6% respectivement) tout en restant néanmoins légèrement en dessous du niveau régional (34,3%). La situation est comparable en ce qui concerne le niveau d'étude secondaire. En revanche, bien que légèrement au-dessus du niveau régional, la proportion de la population ayant atteint le niveau d'étude supérieur est moins élevée que dans la zone de proximité et le territoire de santé (21,8% versus 32,1% et 26,6%).

NIVEAU D'ÉTUDE	CLS de Seclin/Carvin	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⁾	33,2	27,6	31,5	34,3	30,2
Pourcentage de la population non scolarisée de niveau d'étude secondaire en 2008 ⁽²⁾	45,0	40,3	42,0	46,3	46,0
Pourcentage de la population non scolarisée de niveau d'étude supérieur en 2008 ⁽³⁾	21,8	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)

Sur le périmètre du CLS de Seclin/Carvin, la part de la population des ménages de PCS défavorisée apparaît en 2008 plus élevée que dans la zone de proximité et le territoire de santé (41,4% versus 32% et 38,4% respectivement), mais demeure inférieure de presque 5 points à la moyenne régionale. En revanche, les PCS moyennes y sont moins présentes que dans les autres territoires. Enfin, la proportion de la population appartenant à des ménages de PCS favorisées dépasse d'un peu plus de 6 points le niveau régional et de près de 1,5 point celui de l'Hexagone. Cette proportion est en revanche inférieure à celle du territoire de santé et de la zone de proximité.

PROFESSIONS ET CATÉGORIES SOCIOPROFESSIONNELLES		CLS de Seclin/Carvin	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	41 246	206 079	460 544	1 701 425	21 618 797
	%	41,4	32,0	38,4	46,2	37,5
Population des ménages dont la personne de référence appartient aux PCS moyennes en 2008 ⁽²⁾	Effectifs	18 468	130 122	241 150	742 506	13 688 105
	%	18,5	20,2	20,1	20,2	23,8
Population des ménages dont la personne de référence appartient aux PCS favorisées en 2008 ⁽³⁾	Effectifs	40 012	308 118	498 797	1 238 163	22 296 656
	%	40,1	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

Si le taux d'activité masculin (64,8%) demeure assez proche de celui observé dans les autres territoires, chez les femmes ce taux (51,9%), légèrement inférieur à celui de la zone de proximité (53,4%), du territoire de santé (52,6%) et de l'Hexagone (52,5%), dépasse de près de 4 points la moyenne régionale. Cette situation, sans doute liée au dynamisme économique de la métropole régionale, explique également un taux de chômage masculin et féminin (12% et 12,2% respectivement) inférieur à la moyenne régionale et diminuant jusqu'au niveau national pour ce qui est des femmes.

Au 31 décembre 2011, un peu plus de 7 000 personnes vivant dans le périmètre du CLS de Seclin/Carvin étaient demandeurs d'emploi, représentant 13% et 6,7% des demandeurs d'emploi de la zone de proximité et du territoire de santé. L'évolution du nombre de demandeurs d'emploi entre 2010 et 2011 y a été très légèrement supérieure à celle de la zone de proximité, du territoire de santé et de la région (+4,7% versus +3,6% en moyenne), mais inférieure au seuil national.

ACTIVITÉ, CHÔMAGE		CLS de Seclin/Carvin	ZP de Lille	TS de la Métropole-Flandre intérieure	Nord - Pas-de-Calais	France métropolitaine
Taux d'activité en 2008 (en %) ¹	Hommes	64,8	64,3	64,3	63,3	62,8
	Femmes	51,9	53,4	52,6	48,3	52,5
Taux de chômage en 2008 (en %) ¹	Hommes	12,0	13,2	13,9	14,1	10,1
	Femmes	12,2	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	7 269	56 089	107 857	332 586	4 307 621
	%	-	13,0	6,7	2,2	0,2
	Evolution 2010-2011 (en %)	4,7	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

L'ensemble des indicateurs du CLS de Seclin/Carvin tend à décrire une situation socioéconomique plus favorable. Le revenu net imposable moyen y est plus élevé que celui de la région, mais demeure inférieur à celui du territoire de santé et de la zone de proximité. Les foyers fiscaux non imposables y sont moins présents qu'en région. La part des personnes couvertes par le RSA y est plus basse que dans la zone de proximité, le territoire de santé et la région. De même, la part des allocataires dépendant à 100% des prestations sociales, comparable au niveau national, y est moins élevée que dans la zone de proximité, le territoire de santé et la région (17,3% versus 23%, 22,7% et 21,9% respectivement).

REVENUS FISCAUX, MINIMA SOCIAUX		CLS de Seclin/Carvin	ZP de Lille	TS de la Métropole-Flandre intérieure	Nord - Pas-de-Calais	France métropolitaine
Nombre de foyers fiscaux en 2009 ⁽¹⁾		57 062	392 554	714 584	2 200 645	35 410 885
Part des foyers fiscaux non imposables en 2009 (en %) ⁽¹⁾		47,7	44,5	47,7	53,3	45,7
Revenu net imposable moyen par foyer fiscal en 2009 (en €) ⁽¹⁾		22 410	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⁾		8,0	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%	17,3	23,0	22,7	21,9	17,5
	75% à 99%	4,4	5,0	4,9	5,2	4,7
	50% à 74%	6,6	7,6	7,7	7,6	7,0
	25% à 49%	18,5	17,4	17,7	19,0	17,9
	Moins de 25%	53,2	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.

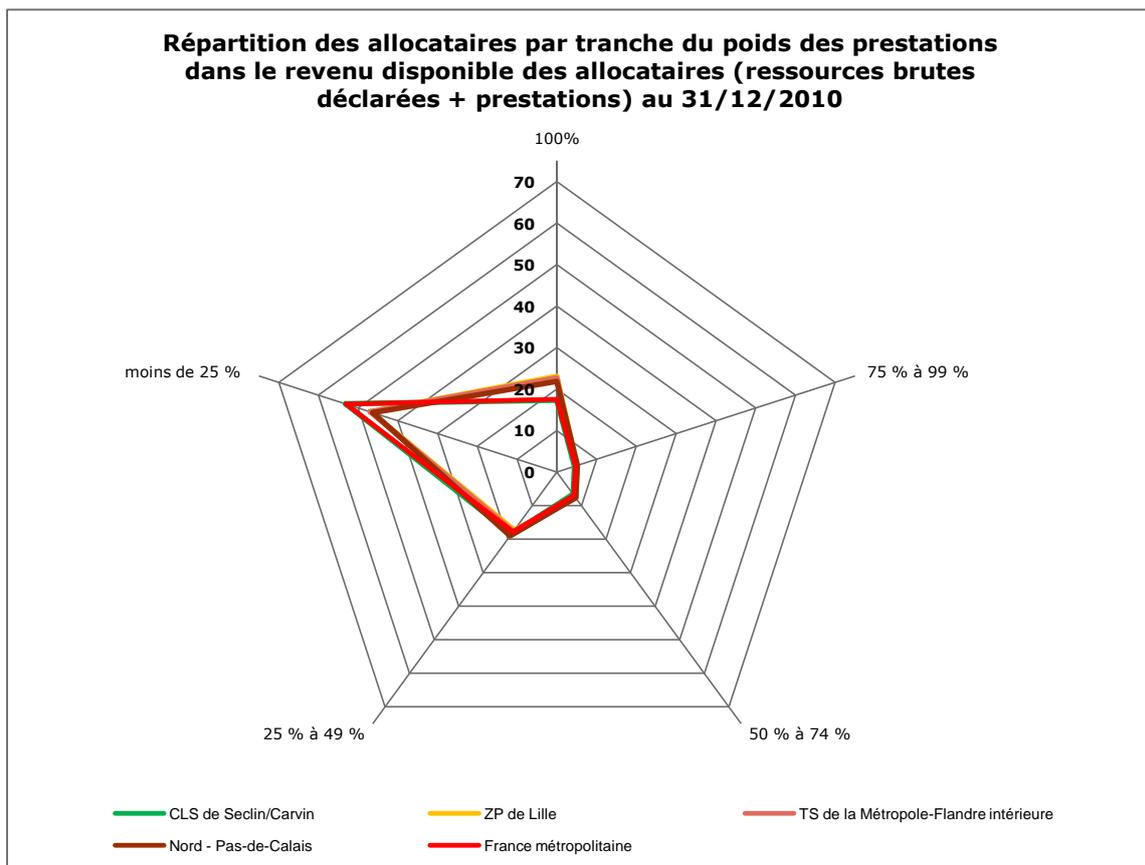
Situation vis-à-vis du logement

Au sein du périmètre du CLS de Seclin/Carvin, les personnes propriétaires de leur logement sont plus présentes que dans tous les autres territoires. On y trouve proportionnellement nettement moins d'allocataires bénéficiant d'allocations logement. 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 moins élevé que dans la zone de proximité, le territoire de santé et la région.

LOGEMENT		CLS de Seclin/Carvin	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		65,7	55,7	58,9	59,2	60,8
Pourcentage de la pop dont la personne de référence est locataire en 2008		30,7	42,6	39,6	38,7	36,8
Pourcentage de la pop dont la personne de référence est logée gratuitement en 2008		3,6	1,8	1,5	2,1	2,5
Allocataires percevant l'APL, l'ALS ou l'ALF en 2011 ⁽¹⁾	Effectifs	8 183	98 414	162 874	452 793	5 824 263
	%	46,4	61,3	58,2	57,5	54,1
Nombre moyen de personnes par pièce en 2008		0,55	0,57	0,56	0,55	0,57
Pourcentage d'enfants de moins de 7 ans vivant dans un logement achevé avant 1949		30,4	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 de Seclin/Carvin est marqué par une mortalité toutes causes et tous âges dépassant de 21% (ICM=121) le niveau national. Cette surmortalité s'avère également significativement supérieure à celle observée au sein de la zone de proximité (+10%) et du territoire de santé (+15%). En revanche, elle apparaît significativement inférieure au seuil régional (+25%). La surmortalité tous âges est également plus élevée que celle de la zone de proximité chez les hommes comme chez les femmes (+24% et +21% respectivement) ; chez les femmes, cette surmortalité est également supérieure à celle du territoire de santé.

Quel que soit le sexe, la surmortalité prématurée toutes causes avoisine la surmortalité tous âges (+27% versus +24% pour les hommes et +18% versus +21% pour les femmes). Chez les hommes, elle apparaît significativement inférieure à celle de la région, ce qui tendrait également à se confirmer dans le cas de la mortalité tous âges masculine.

Les facteurs de risque favoriseraient une mortalité prématurée de 42% supérieure à celle de l'Hexagone.

Les maladies liées au tabagisme semblent être responsables sur ce territoire d'une surmortalité tous âges de +36% chez les hommes et de +27% chez les femmes, valeurs qui restent proches de celles de la région mais qui s'avèrent supérieures à celles de la zone de proximité lorsque les deux sexes sont réunis (+29% versus +14%). La surmortalité par rapport à la France métropolitaine se creuse chez les hommes décédés avant 65 ans (+49%).

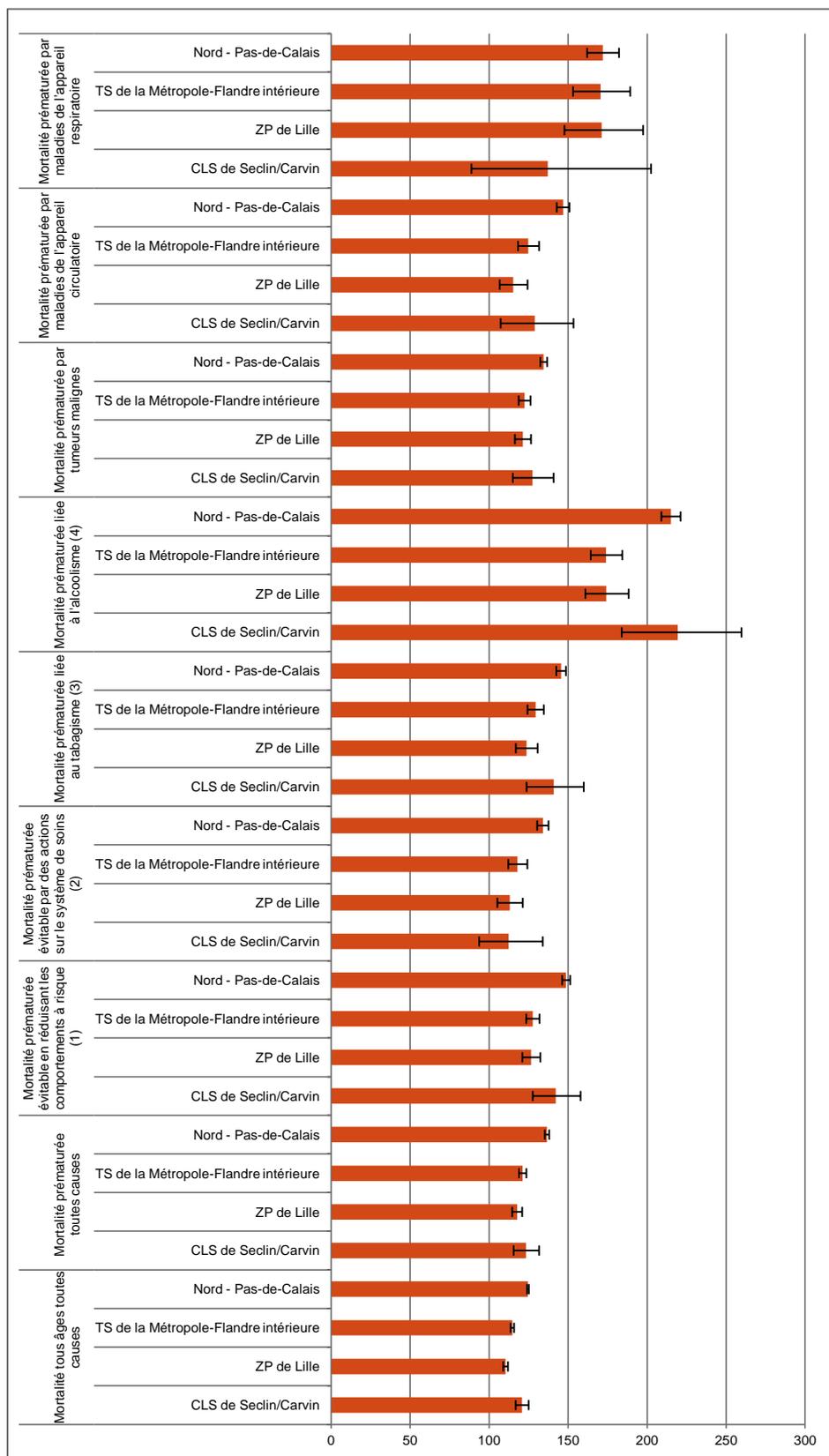
Les maladies favorisées par l'alcoolisme provoquent une mortalité tous âges supérieure de 74% à la mortalité nationale chez les hommes et de 154% chez les femmes. Ces chiffres passent respectivement à +94% et +215% lorsque les décès sont prématurés.

La population de ce périmètre connaît une mortalité tous âges et prématurée masculine par tumeurs malignes supérieure au niveau national (respectivement +27% et +40%), mais qui s'inscrit dans la fourchette des niveaux de mortalité observés en région. Chez les femmes, les ICM tous âges (105) et prématuré (109), bien que non significatifs, tendent néanmoins à montrer que le niveau de mortalité par tumeurs se rapproche de celui de l'Hexagone (100). Les ICM des autres causes de mortalité par tumeurs malignes (VADS, sein, côlon), non significatifs, ne permettent plus d'approfondir l'analyse.

Au regard de la mortalité nationale, ce périmètre accuse une surmortalité tous âges par maladies de l'appareil circulatoire qui, chez les hommes, reste inférieure au seuil régional (+14% versus +28%) et, chez les femmes, dépasse significativement celui de la zone de proximité et du territoire de santé (+29% versus +7% et +13% respectivement).

La mortalité tous âges par maladies de l'appareil respiratoire, particulièrement marquée chez les hommes (+93% par rapport à l'Hexagone), dépasse également le niveau de la zone de proximité (+47%) et du territoire de santé (+55%).

Les ICM des autres causes de décès ne sont plus significatifs à l'échelle du CLS de Seclin/Carvin.



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

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

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

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

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

Mortalité générale, prématurée, évitable selon le sexe

ICM et décès cumulés 2006 - 2009			CLS de Seclin/Carvin	ZP de Lille	TS de la Métropole- Flandre intérieure	Nord - Pas-de-Calais	France métropolitaine
Mortalité générale, prématurée, évitable, mortalité liée au tabac et à la consommation de boissons alcoolisées							
Mortalité tous âges toutes causes	Hommes	ICM Effectifs	124 1 757	116 10 289	120 20 470	130 74 015	100 1 073 292
	Femmes	ICM Effectifs	121 1 632	109 9 833	113 19 248	122 69 079	100 1 025 073
	Ensemble	ICM Effectifs	121 3 389	110 20 122	115 39 718	125 143 094	100 2 098 365
Mortalité prématurée toutes causes	Hommes	ICM Effectifs	127 633	119 3 641	123 7 006	140 25 724	100 292 814
	Femmes	ICM Effectifs	118 285	119 1 766	120 3 305	130 11 288	100 137 142
	Ensemble	ICM Effectifs	123 918	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	143 266	126 1 449	129 2 738	151 10 343	100 108 443
	Femmes	ICM Effectifs	144 82	135 478	129 841	141 2 880	100 32 358
	Ensemble	ICM Effectifs	142 348	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	(118) 65	(109) 359	121 744	138 2 776	100 32 367
	Femmes	ICM Effectifs	(107) 61	117 404	115 738	130 2 645	100 32 532
	Ensemble	ICM Effectifs	(112) 126	113 763	118 1 482	134 5 421	100 64 899
Mortalité tous âges liée au tabagisme⁽³⁾	Hommes	ICM Effectifs	136 517	122 2 822	130 5 803	139 20 966	100 283 167
	Femmes	ICM Effectifs	127 315	110 1 818	115 3 587	121 12 625	100 188 285
	Ensemble	ICM Effectifs	129 832	114 4 640	121 9 390	129 33 591	100 471 452
Mortalité prématurée liée au tabagisme	Hommes	ICM Effectifs	149 197	128 992	136 1 981	155 7 429	100 77 652
	Femmes	ICM Effectifs	(119) 45	115 261	111 466	114 1 538	100 21 562
	Ensemble	ICM Effectifs	141 242	124 1 253	129 2 447	146 8 967	100 99 214
Mortalité tous âges liée à l'alcoolisme⁽⁴⁾	Hommes	ICM Effectifs	174 128	160 696	161 1 333	186 5 111	100 47 583
	Femmes	ICM Effectifs	254 60	218 311	214 572	237 2 091	100 14 556
	Ensemble	ICM Effectifs	189 188	170 1 007	170 1 905	194 7 202	100 62 139
Mortalité prématurée liée à l'alcoolisme	Hommes	ICM Effectifs	194 92	165 460	167 873	200 3 434	100 27 595
	Femmes	ICM Effectifs	315 43	215 175	205 310	270 1 307	100 7 751
	Ensemble	ICM Effectifs	219 135	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

Au regard des densités en professionnels de santé, le périmètre du CLS de Seclin/Carvin dispose d'une offre de soins qui paraît moins importante que celle de la région, de la zone de proximité et du territoire de santé en médecins généralistes, en infirmiers, en masseurs-kinésithérapeutes, ainsi qu'en psychologues et en pharmaciens. L'écart est marqué en particulier chez les infirmiers, dont la densité au sein de la zone de proximité et du territoire de santé est au moins deux fois plus élevée que celle du CLS. Cela s'explique par la présence du CHR de Lille qui concentre un nombre important d'infirmiers salariés.

Bien qu'inférieure à celle de la zone de proximité et proche de celle du territoire de santé, la densité de chirurgiens-dentistes reste néanmoins supérieure au niveau régional (61,6 versus 49,6 chirurgiens-dentistes pour 100 000 habitants). S'agissant des orthophonistes, leur densité est en deçà de la zone de proximité et du territoire de santé mais supérieure au niveau régional (48,3 versus 42,0 orthophonistes pour 100 000 habitants). De même, les gynécologues, moins présents que dans la zone de proximité et le territoire de santé, affichent pourtant une densité proche de celle de la région et de l'Hexagone. En revanche, le territoire du CLS de Seclin/Carvin apparaît mieux pourvu en radiologues que les autres territoires. Enfin, les cardiologues accusent une densité relativement proche de celle du territoire de santé, de la région et de l'Hexagone, mais moins élevée que celle de la zone de proximité. En raison de leurs faibles effectifs, les statistiques des ophtalmologues, des ORL, des pédiatres et des psychiatres ne sont pas commentées dans ce diagnostic.

L'âge moyen des professionnels de santé installés dans le périmètre du CLS de Seclin/Carvin demeure, dans la majorité des cas, comparable à celui de la région, de la zone de proximité et du territoire de santé, et demeure moins élevé que l'âge moyen de l'Hexagone.

Cependant, l'âge moyen des gynécologues est sensiblement plus élevé par rapport à celui de la zone de proximité, du territoire de santé et de la région, de même que la part des plus de 55 ans y est plus importante (54,5% versus 39,9%, 41,9% et 42,7% respectivement). Les radiologues semblent en moyenne un peu plus âgés que dans la zone de proximité et le territoire de santé mais restent, de

PROFESSIONNELS DE SANTÉ (en exercice au 01/01/2012)		CLS de Seclin/Carvin	ZP de Lille	TS de la Métropole- Flandre intérieure	Nord - Pas-de- Calais	France métropolitaine
Médecins généralistes	Effectifs	153	1 442	2 301	6 267	99 226
	Densité ⁽¹⁾	145	201	174	156	160
	Libéraux ou mixtes (%)	68,0	58,0	64,1	69,9	68,2
	Femmes (%)	36,6	41,6	38,0	34,4	40,9
	Plus de 55 ans (%)	33,3	35,2	35,2	37,1	41,3
	Âge moyen	49,1	49,6	49,7	50,2	51,1
Infirmiers (hors psychiatrie)	Effectifs	548	9 174	13 934	33 698	517 224
	Densité ⁽¹⁾	519	1 277	1 056	837	832
	Libéraux ou mixtes (%)	20,1	8,9	10,7	14,9	16,9
	Femmes (%)	85,4	86,8	87,0	87,1	88,5
	Plus de 55 ans (%)	11,7	13,8	12,6	12,3	17,8
	Âge moyen	40,0	40,1	39,9	39,8	42,2
Masseurs-kinésithérapeutes	Effectifs	129	1 269	2 077	5 126	72 870
	Densité ⁽¹⁾	122,2	176,6	157,4	127,4	117,3
	Libéraux ou mixtes (%)	86,8	74,5	79,1	78,9	78,7
	Femmes (%)	41,9	49,3	46,2	43,4	48,6
	Plus de 55 ans (%)	13,2	16,9	16,5	17,2	22,3
	Âge moyen	39,4	39,2	39,1	40,1	42,4
Chirurgiens-dentistes	Effectifs	65	482	778	1 996	39 805
	Densité ⁽¹⁾	61,6	67,1	59,0	49,6	64,1
	Libéraux ou mixtes (%)	95,4	90,9	92,0	92,2	90,5
	Femmes (%)	36,9	38,0	38,0	37,2	39,7
	Plus de 55 ans (%)	21,5	27,8	26,2	26,9	34,2
	Âge moyen	43,8	45,4	45,3	46,0	48,4
Pharmaciens	Effectifs	104	865	1 497	4 328	71 190
	Densité ⁽¹⁾	98,5	120,4	113,5	107,5	114,6
	Libéraux ou mixtes (%)	46,2	40,5	41,3	43,2	44,0
	Femmes (%)	72,1	70,4	71,6	67,6	66,6
	Plus de 55 ans (%)	17,3	17,6	17,8	21,1	26,7
	Âge moyen	43,6	43,6	43,7	44,7	46,4
Gynécologues médicaux ou obstétriques	Effectifs	11	143	210	450	7 618
	Densité ⁽²⁾	10,4	19,9	15,9	11,2	12,3
	Libéraux ou mixtes (%)	54,5	44,8	47,1	57,3	72,1
	Femmes (%)	63,6	67,1	65,7	56,2	54,7
	Plus de 55 ans (%)	54,5	39,9	41,9	42,7	52,4
	Âge moyen	53,6	49,7	49,9	51,1	52,7
Ophthalmologues	Effectifs	4	86	112	260	5 697
	Densité ⁽¹⁾	3,8	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	11	105	155	380	6 484
	Densité ⁽¹⁾	10,4	14,6	11,7	9,4	10,4
	Libéraux ou mixtes (%)	81,8	48,6	56,8	67,1	71,3
	Femmes (%)	0,0	22,9	22,6	19,5	22,0
	Plus de 55 ans (%)	36,4	25,7	27,1	33,4	40,4
	Âge moyen	46,5	45,6	46,8	48,9	50,8
Oto-rhino-laryngologues (dont chirurgie cervico faciale)	Effectifs	6	47	67	130	2 965
	Densité ⁽¹⁾	5,7	6,5	5,1	3,2	4,8
	Libéraux ou mixtes (%)	66,7	48,9	59,7	71,5	77,5
	Femmes (%)	33,3	25,5	29,9	20,8	20,4
	Plus de 55 ans (%)	16,7	34,0	35,8	41,5	48,7
	Âge moyen	43,7	48,4	49,8	51,1	52,5
Radiologues	Effectifs	24	146	195	469	8 137
	Densité ⁽¹⁾	22,7	20,3	14,8	11,7	13,1
	Libéraux ou mixtes (%)	87,5	47,3	51,8	70,1	73,3
	Femmes (%)	37,5	36,3	35,4	26,7	31,9
	Plus de 55 ans (%)	25,0	20,5	21,5	31,8	40,8
	Âge moyen	48,5	43,9	44,4	48,2	51,0
Pédiatres	Effectifs	8	170	219	416	7 238
	Densité ⁽³⁾	35,8	119,0	77,2	48,3	59,7
	Libéraux ou mixtes (%)	25,0	16,5	19,2	24,8	41,2
	Femmes (%)	100,0	68,2	68,5	63,9	64,8
	Plus de 55 ans (%)	37,5	29,4	31,5	37,3	40,6
	Âge moyen	47,3	46,2	46,8	48,7	50,1
Psychiatres	Effectifs	5	208	324	609	14 178
	Densité ⁽¹⁾	4,7	28,9	24,6	15,1	22,8
	Libéraux ou mixtes (%)	20,0	30,3	25,0	23,3	46,1
	Femmes (%)	40,0	43,8	45,4	45,0	47,7
	Plus de 55 ans (%)	0,0	33,2	31,8	33,2	50,3
	Âge moyen	44,6	48,6	47,8	48,4	52,5
Psychologues	Effectifs	22	750	1 038	2 156	40 533
	Densité ⁽¹⁾	20,8	104,4	78,7	53,6	65,2
	Libéraux ou mixtes (%)	9,1	18,3	17,2	13,9	25,0
	Femmes (%)	86,4	85,3	85,0	83,9	84,0
	Plus de 55 ans (%)	13,6	16,0	15,3	13,4	21,5
	Âge moyen	39,2	40,0	40,0	39,6	43,0
Orthophonistes	Effectifs	51	492	790	1 689	20 611
	Densité ⁽¹⁾	48,3	68,5	59,9	42,0	33,2
	Libéraux ou mixtes (%)	96,1	71,1	75,9	79,8	80,7
	Femmes (%)	92,2	96,5	96,5	95,4	96,3
	Plus de 55 ans (%)	7,8	14,6	13,9	12,3	23,9
	Âge moyen	36,6	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 de Secin/Carvin	ZP de Lille	TS de la Métropole- Flandre intérieure	Nord - Pas-de-Calais	France métropolitaine
Mortalité tous âges par tumeurs malignes	Hommes	ICM Effectifs	127 627	119 3 550	122 6 994	130 25 091	100 355 791
	Femmes	ICM Effectifs	(105) 384	113 2 582	113 4 876	114 16 415	100 245 958
	Ensemble	ICM Effectifs	115 1 011	114 6 132	116 11 870	121 41 506	100 601 749
Mortalité prématurée par tumeurs malignes	Hommes	ICM Effectifs	140 261	125 1 373	128 2 646	145 9 815	100 109 948
	Femmes	ICM Effectifs	(109) 123	118 803	114 1 445	119 4 786	100 64 623
	Ensemble	ICM Effectifs	127 384	121 2 176	122 4 091	135 14 601	100 174 571
Mortalité tous âges par tumeur maligne des VADS	Hommes	ICM Effectifs	(123) 33	126 199	146 438	178 1 791	100 17 567
	Femmes	ICM Effectifs	(109) 51	151 90	142 90	149 314	100 3 534
	Ensemble	ICM Effectifs	(117) 250	126 250	141 528	169 2 105	100 21 101
Mortalité prématurée par tumeur maligne des VADS	Hommes	ICM Effectifs	(126) 21	128 124	152 275	198 1 190	100 9 692
	Femmes	ICM Effectifs	(220) 31	191 54	179 54	196 190	100 1 546
	Ensemble	ICM Effectifs	(138) 155	135 155	154 329	197 1 380	100 11 238
Mortalité tous âges par tumeur maligne du sein	Femmes	ICM Effectifs	(120) 84	128 558	125 1 025	126 3 425	100 45 933
Mortalité prématurée par tumeur maligne du sein	Femmes	ICM Effectifs	(92) 27	125 221	122 398	129 1 344	100 16 739
Mortalité tous âges par tumeur maligne colorectale	Hommes	ICM Effectifs	(130) 61	115 327	118 649	124 2 308	100 35 261
	Femmes	ICM Effectifs	(74) 33	117 334	125 670	124 2 238	100 31 396
	Ensemble	ICM Effectifs	(101) 94	114 661	119 1 319	122 4 546	100 66 657
Mortalité prématurée par tumeur maligne colorectale	Hommes	ICM Effectifs	(133) 17	128 96	126 177	133 617	100 7 581
	Femmes	ICM Effectifs	(81) 69	133 69	133 128	123 379	100 4 970
	Ensemble	ICM Effectifs	(112) 165	130 165	128 305	128 996	100 12 551

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

Mortalité par maladies de l'appareil circulatoire

ICM par maladies de l'appareil circulatoire 2006 - 2009			CLS de Seclin/Carvin	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	114	111	116	128	100
		Effectifs	378	2 347	4 727	17 548	270 295
	Femmes	ICM	129	107	113	127	100
		Effectifs	489	2 803	5 605	20 944	309 679
	Ensemble	ICM	120	107	112	126	100
		Effectifs	867	5 150	10 332	38 492	579 974
Mortalité prématurée par maladies de l'appareil circulatoire	Hommes	ICM	(123)	118	127	148	100
		Effectifs	89	506	1 017	3 881	42 445
	Femmes	ICM	148	(113)	124	146	100
		Effectifs	37	171	348	1 303	14 287
	Ensemble	ICM	129	115	125	147	100
		Effectifs	126	677	1 365	5 184	56 732
Mortalité tous âges par maladies cérébrovasculaires	Hommes	ICM	(110)	112	121	128	100
		Effectifs	73	468	987	3 486	54 014
	Femmes	ICM	142	115	119	131	100
		Effectifs	134	738	1 447	5 319	74 501
	Ensemble	ICM	128	113	119	129	100
		Effectifs	207	1 206	2 434	8 805	128 515
Mortalité prématurée par maladies cérébrovasculaires	Hommes	ICM	(140)	(121)	127	150	100
		Effectifs	17	88	172	664	7 155
	Femmes	ICM	(142)	133	127	145	100
		Effectifs	10	57	101	365	4 025
	Ensemble	ICM	(140)	125	126	148	100
		Effectifs	27	145	273	1 029	11 180
Mortalité tous âges par cardiopathies ischémiques	Hommes	ICM	121	(107)	115	130	100
		Effectifs	132	727	1 515	5 750	85 457
	Femmes	ICM	133	(101)	112	127	100
		Effectifs	108	560	1 174	4 441	65 078
	Ensemble	ICM	123	(101)	111	126	100
		Effectifs	240	1 287	2 689	10 191	150 535
Mortalité prématurée par cardiopathies ischémiques	Hommes	ICM	(133)	(105)	122	143	100
		Effectifs	39	182	395	1 528	17 225
	Femmes	ICM	(113)	(85)	(98)	142	100
		Effectifs		27	58	269	3 056
	Ensemble	ICM	(129)	(101)	117	143	100
		Effectifs		209	453	1 797	20 281

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

Mortalité par maladies de l'appareil respiratoire

ICM par maladies de l'appareil respiratoire 2006 - 2009			CLS de Seclin/Carvin	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	193 156	147 764	155 1 569	176 5 911	100 67 949
	Femmes	ICM Effectifs	136 101	127 657	129 1 263	133 4 316	100 61 030
	Ensemble	ICM Effectifs	161 257	133 1 421	139 2 832	151 10 227	100 128 979
Mortalité prématurée par maladies de l'appareil respiratoire	Hommes	ICM Effectifs	(159) 20	183 138	177 249	179 822	100 7 413
	Femmes	ICM Effectifs	(90) 51	150 51	160 101	157 314	100 3 174
	Ensemble	ICM Effectifs	(137) 189	171 189	171 350	172 1 136	100 10 587
Mortalité tous âges par bronchite chronique et maladies pulmonaires obstructives	Hommes	ICM Effectifs	178 54	147 280	160 594	164 2 049	100 24 869
	Femmes	ICM Effectifs	(88) 17	(106) 137	123 299	118 963	100 14 785
	Ensemble	ICM Effectifs	(138) 71	125 417	140 893	140 3 012	100 39 654
Mortalité prématurée par bronchite chronique et maladies pulmonaires obstructives	Hommes	ICM Effectifs	232 10	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	(171) 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 de Seclin/Carvin	ZP de Lille	TS de la Métropole- Flandre intérieure	Nord - Pas-de- Calais	France métropolitaine
Mortalité tous âges par chutes accidentelles	Hommes	ICM Effectifs	(153) 21	133 118	126 214	124 691	100 10 645
	Femmes	ICM Effectifs	190 27	169 165	160 294	131 800	100 11 288
	Ensemble	ICM Effectifs	170 48	150 283	142 508	126 1 491	100 21 933
Mortalité prématurée par chutes accidentelles	Hommes	ICM Effectifs	(39) 34	(105) 34	(109) 65	125 238	100 2 998
	Femmes	ICM Effectifs	(175) 29	273 29	199 39	186 115	100 979
	Ensemble	ICM Effectifs	(72) 63	145 63	130 104	140 353	100 3 977
Mortalité tous âges par suicide	Hommes	ICM Effectifs	(123) 59	118 370	114 662	140 2 563	100 30 286
	Femmes	ICM Effectifs	(87) 16	122 143	121 262	120 817	100 10 958
	Ensemble	ICM Effectifs	(111) 75	117 513	114 924	133 3 380	100 41 244
Mortalité prématurée par suicide	Hommes	ICM Effectifs	(123) 46	120 299	116 526	144 2 015	100 21 841
	Femmes	ICM Effectifs	(80) 11	133 118	133 216	123 611	100 7 778
	Ensemble	ICM Effectifs	(111) 57	123 417	120 742	138 2 626	100 29 619
Mortalité tous âges par diabète sucré	Hommes	ICM Effectifs	(116) 31	(115) 191	127 410	135 1 465	100 20 941
	Femmes	ICM Effectifs	(123) 38	(110) 225	120 463	145 1 878	100 23 263
	Ensemble	ICM Effectifs	(118) 69	111 416	122 873	139 3 343	100 44 204
Mortalité prématurée par diabète sucré	Hommes	ICM Effectifs	(98) 51	141 51	138 94	160 357	100 3 637
	Femmes	ICM Effectifs	(107) 20	(119) 20	(131) 41	175 176	100 1 613
	Ensemble	ICM Effectifs	(100) 71	133 71	135 135	164 533	100 5 250
Mortalité tous âges par accidents de la circulation	Hommes	ICM Effectifs	(87) 19	63 99	61 172	78 662	100 13 050
	Femmes	ICM Effectifs	(72) 24	49 24	50 44	68 183	100 4 174
	Ensemble	ICM Effectifs	(83) 123	59 123	58 216	76 845	100 17 224
Mortalité prématurée par accidents de la circulation	Hommes	ICM Effectifs	(84) 16	61 87	61 153	80 587	100 10 963
	Femmes	ICM Effectifs	(61) 16	44 16	52 33	68 128	100 2 796
	Ensemble	ICM Effectifs	(79) 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