

Diagnostics statistiques des Contrats Locaux de Santé

CLS Sud-Avesnois

Diagnostics statistiques des Contrats Locaux de Santé

CLS Sud-Avesnois

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

CLS Sud-Avesnois

Les points essentiels

- Un territoire regroupant, en 2011, près de 27 000 habitants soit 11,5 % de la population de la zone de proximité de Sambre-Avesnois et 3,6 % du territoire de santé du Hainaut-Cambrésis.
- Une population avec proportionnellement davantage de personnes âgées de 0-14 ans et de personnes de plus de 60 ans par rapport à la zone de proximité, au territoire de santé et à la région.
- Un territoire qui, entre 1999 et 2011, a connu une diminution de sa population plus forte que dans la zone de proximité et le territoire de santé.
- Une proportion de la population sans diplôme ou de niveau d'étude primaire plus importante que celle des autres territoires.
- Une part plus importante de sa population appartenant à un ménage dont la personne de référence est classée parmi les catégories socioprofessionnelles favorisées.
- Un secteur qui présente des taux de chômage bien plus élevés que les autres territoires ainsi que des taux d'activité plus faibles.
- Un territoire économiquement très défavorisé avec un pourcentage de personnes couvertes par le RSA nettement supérieur à celui de la zone de proximité, du territoire de santé et de la région.

- Une population bénéficiant d'un moins bon état de santé par rapport au niveau national.
- Une mortalité tous âges par tabagisme chez les hommes fortement augmentée par rapport au niveau national.
- Une mortalité tous âges liée à la consommation d'alcool nettement augmentée pour les femmes et les hommes.
- Une augmentation, par rapport aux niveaux national et régional pour les hommes, de la mortalité par maladies de l'appareil circulatoire. Également une surmortalité marquée en ce qui concerne les maladies par cardiopathie ischémique.
- De nombreuses mortalités par pathologies ne sont pas significatives compte tenu de la faible taille des effectifs.

- Une densité de professionnels de santé plus faible que celle des autres territoires en ce qui concerne les médecins généralistes, les masseurs-kinésithérapeutes, les pharmaciens, les chirurgiens-dentistes ainsi que les psychologues.
- Certaines spécialités médicales sont néanmoins bien représentées comme la gynécologie, l'ophtalmologie, la cardiologie, la radiologie ou encore la pédiatrie.

Caractéristiques démographiques

Population et densité du territoire

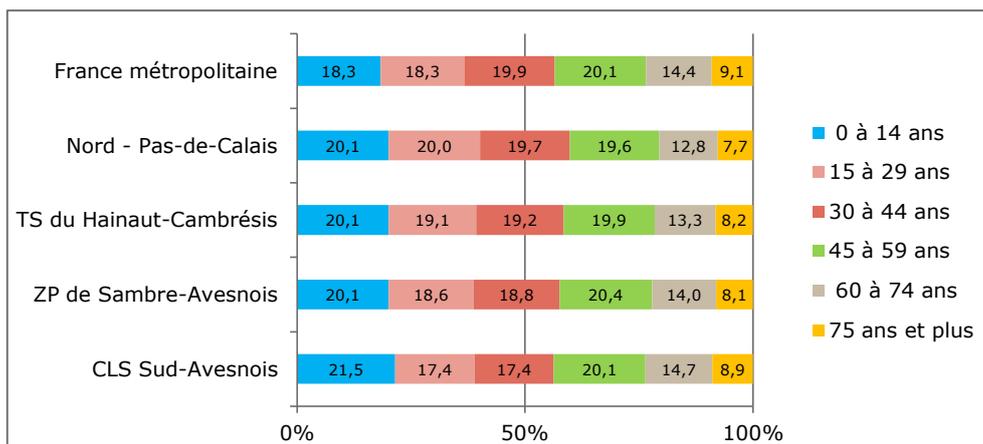
Le périmètre du CLS Sud-Avesnois regroupe, en 2011, 26 665 habitants ce qui représente 11,5% de la population de la zone de proximité de Sambre-Avesnois et 3,6 % du territoire de santé du Hainaut Cambrésis. La densité de population de ce territoire (149 hab/km²) est plus faible que celle de la zone de proximité de Sambre-Avesnois (165 hab/km²), du territoire de santé du Hainaut-Cambrésis (253 hab/km²) et de la région Nord - Pas-de-Calais. La France métropolitaine présente une densité plus faible (116 hab/km²).

POPULATION, DENSITÉ 2011	CLS Sud- Avesnois	ZP de Sambre- Avesnois	TS du Hainaut- Cambrésis	Nord - Pas-de- Calais	France métropolitaine
Population	26 665	232 680	744 498	4 042 015	63 070 344
Pourcentage de la population	-	11,5	3,6	0,7	0,0
Densité de population (hab/km²)	149	165	253	326	116

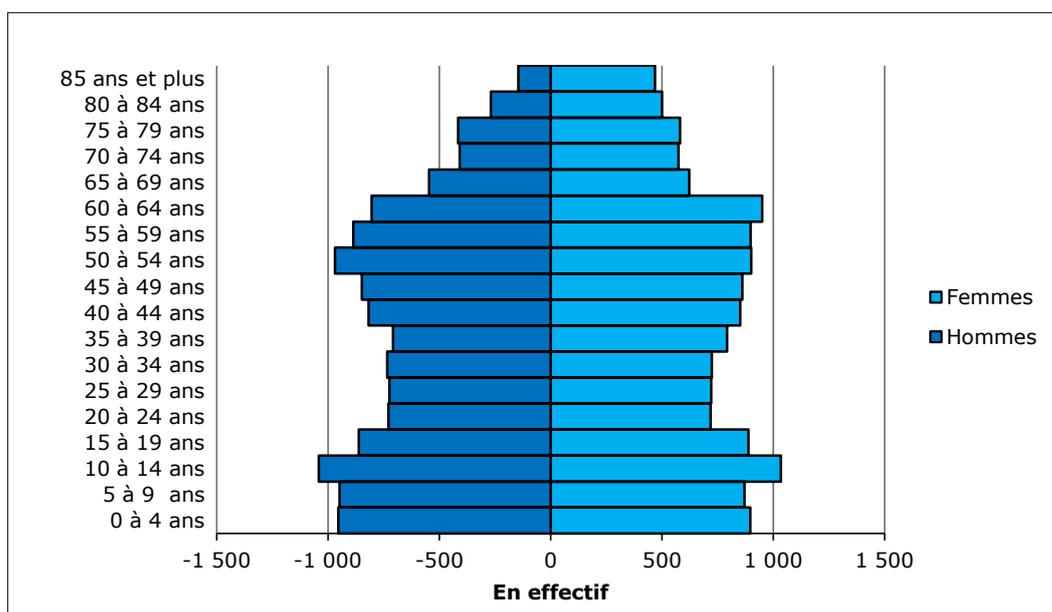
Source : INSEE, RP 2011 exploitation principale. Traitement ORS Nord - Pas-de-Calais.

Répartition de la population par âge et sexe

Les personnes âgées de 60 ans et plus ainsi que les personnes ayant entre 0 et 14 ans sont proportionnellement un peu surreprésentées au sein du territoire du CLS Sud-Avesnois en comparaison de la région Nord - Pas-de-Calais.



Source : INSEE, RP 2011 exploitation principale. Traitement ORS Nord - Pas-de-Calais.



Source : INSEE, RP 2011 exploitation principale. Traitement ORS Nord - Pas-de-Calais.

Évolution de la population depuis 1999

Le territoire du CLS Sud-Avesnois a connu entre 1999 et 2011 une diminution de sa population de - 0,23 % ce qui est proche du taux annuel moyen de variation de la population observé dans la zone de proximité (-0,21 %). En revanche, le territoire de santé du Hainaut-Cambrésis (-0,02 %), la région Nord - Pas-de-Calais (+0,10 %) et la France métropolitaine (+0,63 %) ont des taux bien supérieurs. L'accroissement négatif du territoire du CLS Sud-Avesnois est dû à son solde migratoire négatif (-58 %) que ne peut compenser son solde naturel pourtant positif.

ÉVOLUTION DE LA POPULATION ENTRE 1999 ET 2011	CLS Sud-Avesnois	ZP de Sambre-Avesnois	TS du Hainaut-Cambrésis	Nord - Pas-de-Calais	France métropolitaine
Taux annuel moyen de variation de la population en %	-0,23	-0,21	-0,02	0,10	0,63
Taux de variation annuel dû au mouvement naturel en %	0,35	0,37	0,37	0,50	0,41
Taux de variation annuel dû au solde migratoire apparent en %	-0,59	-0,58	-0,39	-0,41	0,22

Source : INSEE, RP 1999 et RP 2011 exploitations principales - État civil. Traitement ORS Nord - Pas-de-Calais.

Natalité et fécondité

Ce secteur connaît un taux de fécondité supérieur à celui des autres territoires notamment par rapport au niveau national (63,4 versus 57,4 ; 57,8 ; 57,4 et 54,2 pour 1 000 femmes de 15-49 ans respectivement). La part des naissances de mères mineures en 2007 apparaît également plus élevée qu'ailleurs.

NATALITÉ, FÉCONDITÉ	CLS Sud-Avesnois	ZP de Sambre-Avesnois	TS du Hainaut-Cambrésis	Nord - Pas-de-Calais	France métropolitaine
Naissances vivantes domiciliées en 2007	376	3 178	10 292	56 199	784 538
Taux de fécondité annuel entre 1999 et 2011 (pour 1 000 femmes de 15-49 ans)	63,4	57,4	57,8	57,4	54,2
Part des naissances 2007 de mères âgées de moins de 18 ans en %	2,1	1,5	1,4	1,1	0,5

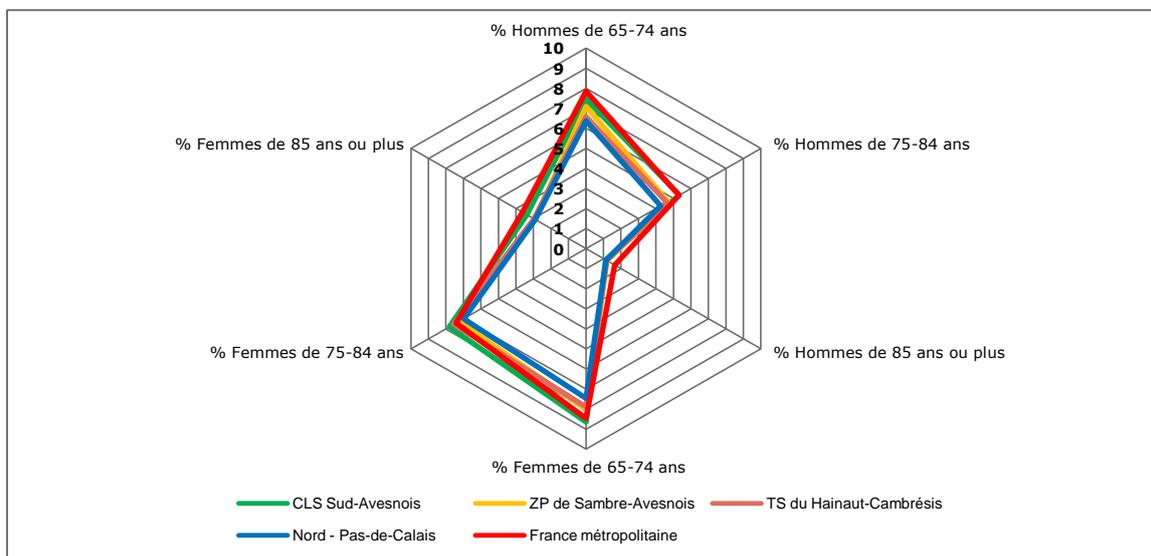
Source : INSEE, RP 2011 exploitation principale - État civil. Traitement ORS Nord - Pas-de-Calais.

Vieillesse, personnes âgées

L'indice de vieillissement (60,5 %) dépasse légèrement celui de la zone de proximité de Sambre-Avesnois (58,7 %) et du territoire de santé du Hainaut-Cambrésis (58,2 %). En revanche, l'indice de vieillissement du territoire du CLS Sud-Avesnois est nettement supérieur à l'indice régional. Le Nord - Pas-de-Calais demeure une région avec un indice de vieillissement bien plus faible que celui de la France métropolitaine (54,8 % versus 70,6 %). En revanche, l'indice de grand vieillissement (43,9 %) est inférieur aux moyennes régionale et nationale.

VIEILLISSEMENT 2011		CLS Sud-Avesnois	ZP de Sambre-Avesnois	TS du Hainaut-Cambrésis	Nord - Pas-de-Calais	France métropolitaine
Indice de vieillissement (en %)		60,5	58,7	58,2	54,8	70,6
Indice de grand vieillissement (en %)		43,9	44,1	45,5	45,1	47,1
Part des hommes âgés dans la population totale masculine (en %)	65-74 ans	7,5	7,1	6,6	6,4	7,8
	75-84 ans	5,3	4,7	4,6	4,3	5,3
	85 ans et plus	1,1	1,2	1,2	1,1	1,7
Part des femmes âgées dans la population totale féminine (en %)	65-74 ans	8,6	8,0	7,9	7,5	8,5
	75-84 ans	7,8	7,2	7,5	7,0	7,4
	85 ans et plus	3,4	2,9	3,0	2,9	3,6

Source : INSEE, RP 2011 exploitation principale. Traitement ORS Nord - Pas-de-Calais.



Source : INSEE, RP 2011 exploitation principale. Traitement ORS Nord - Pas-de-Calais.

Structure familiale

La part des ménages constitués d'un homme seul demeure supérieure (14,1 %) de celle observée dans les autres territoires à l'exception du niveau national qui est similaire. 2,7 % des familles sont composées d'un homme seul avec enfant(s), chiffre comparable à celui observé dans les autres territoires. Chez les femmes seules avec enfant(s), cette proportion est nettement supérieure aux autres territoires (16,9 % versus 14,8 %, 13,9 %, 13,1 % et 11,7 % respectivement).

MÉNAGE, FAMILLE 2011		CLS Sud-Avesnois	ZP de Sambre-Avesnois	TS du Hainaut-Cambrésis	Nord - Pas-de-Calais	France métropolitaine
Ménages d'un homme seul	Effectifs	1 561	11 532	36 322	198 661	3 939 921
	%	14,1	12,2	12,0	12,0	14,4
Ménages d'une femme seule	Effectifs	2 054	16 478	55 269	311 348	5 430 079
	%	18,6	17,5	18,3	18,8	19,9
Familles constituées d'un homme seul avec enfant(s)	Effectifs	196	1 525	5 015	25 058	413 772
	%	2,7	2,4	2,4	2,3	2,4
Familles constituées d'une femme seule avec enfant(s)	Effectifs	1 213	9 583	28 546	145 875	2 030 252
	%	16,9	14,8	13,9	13,1	11,7

Source : INSEE, RP 2011 exploitation complémentaire. Traitement ORS Nord - Pas-de-Calais.

Caractéristiques socioéconomiques

Niveau d'étude

La structure de la population, selon le niveau d'étude atteint, fait apparaître une proportion de personnes sans diplôme ou de niveau d'étude primaire (40,5 %) dépassant celle de la zone de proximité (33,1 %), du territoire de santé (33,3 %) et de la région (31,7 %). À l'inverse les personnes ayant atteint le niveau d'étude supérieure y sont proportionnellement nettement moins représentées qu'ailleurs.

NIVEAU D'ÉTUDE LE PLUS ÉLEVÉ ATTEINT 2011	CLS Sud- Avesnois	ZP de Sambre- Avesnois	TS du Hainaut- Cambésis	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 ⁽¹⁾	40,5	33,1	33,3	31,7	27,8
Pourcentage de la population non scolarisée de 15 ans ou plus de niveau d'étude secondaire ⁽²⁾	46,9	50,2	49,1	46,9	46,4
Pourcentage de population non scolarisée de 15 ans ou plus de niveau d'étude supérieur ⁽³⁾	12,6	16,8	17,6	21,4	25,8

Source : INSEE, RP 2011 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 niveau BAC + 2 ou supérieur.

Professions et Catégories Socioprofessionnelles (PCS)

Le périmètre du CLS Sud-Avesnois se démarque des autres territoires par une proportion plus importante (56,3 %) de sa population appartenant à un ménage dont la personne de référence est classée parmi les catégories socioprofessionnelles défavorisées. L'écart se situe autour de 5 points par rapport à la zone de proximité et le territoire de santé. Il se creuse encore par rapport à la région et l'Hexagone (+9,1 et +19,4 points respectivement).

PROFESSIONS ET CATÉGORIES SOCIOPROFESSIONNELLES ⁽⁴⁾ 2011		CLS Sud- Avesnois	ZP de Sambre- Avesnois	TS du Hainaut- Cambésis	Nord - Pas-de- Calais	France métropolitaine
Population des ménages dont la personne de référence appartient aux PCS défavorisées ⁽¹⁾	Effectifs	13 098	107 806	343 404	1 678 556	21 614 897
	%	56,3	51,1	50,8	45,2	36,9
Population des ménages dont la personne de référence appartient aux PCS moyennes ⁽²⁾	Effectifs	5 233	43 939	133 058	758 343	13 891 818
	%	22,5	20,8	19,7	20,4	23,7
Population des ménages dont la personne de référence appartient aux PCS favorisées ⁽³⁾	Effectifs	4 940	59 166	199 291	1 273 486	23 103 549
	%	21,2	28,1	29,5	34,3	39,4

Source : INSEE, RP 2011 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 de cadres moyens, des cadres supérieurs et enseignants.

Situation vis-à-vis de l'emploi

Ce secteur obtient des taux d'activités plus faibles par rapport à ceux de sa zone de proximité, du territoire de santé, de la région et de la France métropolitaine. Ces différences sont plus fortes parmi les femmes.

Les taux de chômages, de 22,4 % chez les hommes et 24,9 % chez les femmes, sont supérieurs à tous les autres territoires. Les écarts les plus importants sont ceux par rapport au niveau national avec un rapport proche de 2. Les statistiques de Pôle emploi indiquent dans ce périmètre, un accroissement du nombre de demandeurs d'emploi de 2,4 % entre 2010 et 2011 ce qui est inférieur aux niveaux régional (+3,7 %) et national (+5,4 %) mais comparable au territoire de santé (+2,2 %).

ACTIVITÉ, CHÔMAGE		CLS Sud-Avesnois	ZP de Sambre-Avesnois	TS du Hainaut-Cambrésis	Nord - Pas-de-Calais	France métropolitaine
Taux d'activité en 2011 (en %) ¹	Hommes	58,4	61,7	62,4	63,3	62,7
	Femmes	42,0	46,0	46,7	49,6	53,2
Taux de chômage en 2011 (en %) ¹	Hommes	22,4	18,2	17,7	15,7	11,6
	Femmes	24,9	21,4	19,9	16,7	12,9
Demandeurs d'emploi inscrits en fin de mois de catégorie ABC au 31 décembre 2011 ²	Effectifs	2 726	21 210	65 494	332 586	4 307 621
	%	-	12,9	4,2	0,8	0,1
	Évolution 2010-2011 (en %)	2,4	1,2	2,2	3,7	5,4
	Exhaustivité (en %)	99,8	99,9	99,9	99,8	99,2

(1) Source : INSEE, RP 2011 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

Au regard des données fiscales et sociales, le périmètre du CLS Sud-Avesnois est économiquement défavorisé par rapport aux autres territoires. Le revenu net imposable moyen y est en effet moins élevé qu'ailleurs et la part des foyers fiscaux non imposés est de 60,6 % contre 55,2 % dans la zone de proximité, 54,6 % dans le territoire de santé et 50,2 % dans la région. La part de la population couverte par le RSA est de 17,8 %, chiffre supérieur à celui de la zone de proximité (13,6 %), du territoire de santé (13 %), de la région (11 %) ainsi que de la France métropolitaine (6 %). La part des allocataires dont les prestations sociales représentent 100 % de leur ressource représente pratiquement le tiers des allocataires (31,5 %).

REVENUS FISCAUX, MINIMA SOCIAUX		CLS Sud-Avesnois	ZP de Sambre-Avesnois	TS du Hainaut-Cambrésis	Nord - Pas-de-Calais	France métropolitaine
Nombre de foyers fiscaux en 2011 ⁽¹⁾		14 459	126 360	404 751	2 169 416	35 922 986
Part des foyers fiscaux non imposés en 2011 en % ⁽¹⁾		60,6	55,2	54,6	50,2	43,0
Revenu net imposable moyen par foyer fiscal en 2011 en € ⁽¹⁾		16 689	19 166	19 592	21 715	25 356
Pourcentage de la population couverte par le RSA de droit commun versable au 31/12/2010 ⁽²⁾		17,8	13,6	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%	31,5	26,2	24,2	21,9	17,5
	75% à 99%	7,9	6,7	5,9	5,2	4,7
	50% à 74%	8,7	8,2	8,3	7,6	7,0
	25% à 49%	17,3	18,5	19,1	19,0	17,9
	Moins de 25%	34,5	40,4	42,5	46,3	53,0

Source : INSEE, RP 2011 exploitation principale. Traitement ORS Nord - Pas-de-Calais.

(1) Source : DGFIP, IRPP 2012. Traitement ORS Nord - Pas-de-Calais. (2) Source : CAF/FNORS au 31/12/2010.

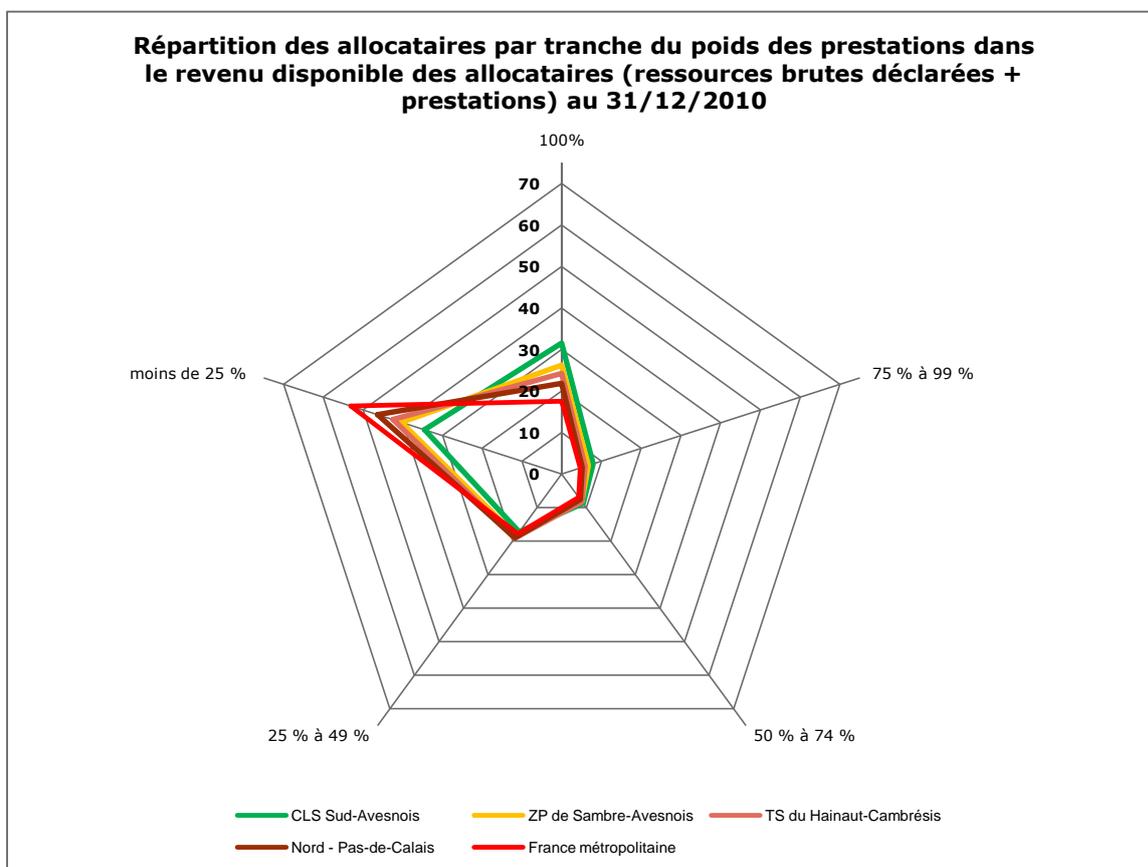
Situation vis-à-vis du logement

La population est composée à 55,8 % d'individus vivant dans un logement dont la personne de référence est propriétaire, ce qui est un taux inférieur à l'ensemble des autres territoires. Les allocataires percevant en 2011 l'APL, l'ALS ou l'ALF sont proportionnellement plus nombreux que dans la zone de proximité, le territoire de santé et la région (65,6 % versus 58,2 %, 57,9 %, 57,5 % respectivement). Enfin, le risque de voir les enfants de moins de 7 ans ingérer du plomb susceptible d'être présent dans les peintures des logements anciens y est plus élevé que dans la zone de proximité, le territoire, la région et surtout l'Hexagone (48,3 % versus 41,5 %, 43,2 %, 35,9 % et 24,8 % respectivement).

LOGEMENT		CLS Sud-Avesnois	ZP de Sambre-Avesnois	TS du Hainaut-Cambrésis	Nord - Pas-de-Calais	France métropolitaine
Pourcentage de la pop dont la personne de référence est propriétaire en 2011		55,8	61,5	60,5	59,0	60,9
Pourcentage de la pop dont la personne de référence est locataire en 2011		42,9	37,0	37,8	39,2	36,9
Pourcentage de la pop dont la personne de référence est logée gratuitement en 2011		1,3	1,4	1,7	1,8	2,2
Allocataires percevant l'APL, l'ALS ou l'ALF au 31/12/2010 ⁽¹⁾	Effectifs	3 682	25 700	83 550	452 793	5 824 263
	%	65,6	58,2	57,9	57,5	54,1
Nombre moyen de personnes par pièce en 2008		0,52	0,52	0,53	0,55	0,56
Pourcentage d'enfants de moins de 7 ans vivant dans un logement achevé avant 1949		48,3	41,5	43,2	35,9	24,8

Source : INSEE, RP 2011 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

La population vivant dans le périmètre du CLS Sud-Avesnois connaît un état de santé moins bon que la situation nationale. Ainsi, les indices comparatifs de mortalité tous âges et toutes causes indiquent chez les hommes (ICM=136) comme chez les femmes (ICM=128) des niveaux de mortalité supérieurs au niveau national. Quel que soit le sexe, cette surmortalité est du même ordre que celle de la zone de proximité, et du territoire de santé. La surmortalité prématurée toutes causes est également plus marquée par rapport à la France métropolitaine tant chez les hommes (+55 %) que chez les femmes (+50 %). Là aussi, on n'observe pas de différence significative par rapport à la zone de proximité et le territoire de santé.

La mortalité prématurée masculine évitable par réduction des facteurs de risque est très supérieure au niveau de l'Hexagone (+78 %). Chez les femmes, la mortalité prématurée évitable par réduction des facteurs de risque dépasse également le niveau national mais est peu significative compte tenu de la petite taille de l'effectif (22 décès sur quatre années).

Concernant les causes de décès prématurés évitables par des actions sur le système de soins la surmortalité par rapport à la France métropolitaine atteint dans la zone du CLS Sud-Avesnois +86 % pour les deux sexes confondus.

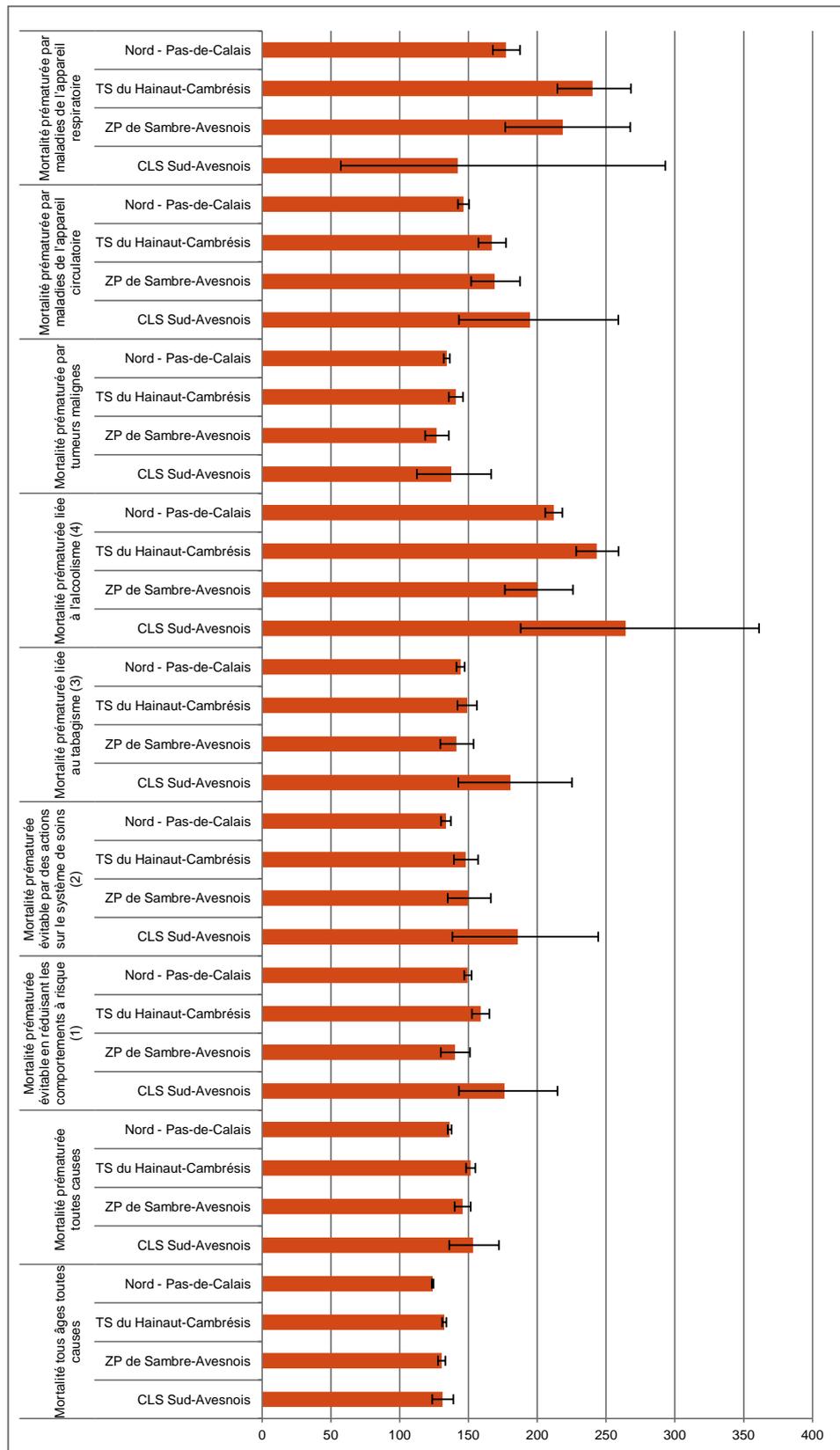
La population de ce secteur est également plus touchée par la mortalité liée au tabagisme. En effet, les hommes rencontrent une surmortalité tous âges 55 % supérieure au niveau national. La surmortalité masculine grimpe à +88 % lorsque les décès interviennent avant 65 ans. Chez les femmes, la situation n'est pas interprétable statistiquement compte tenu de la taille des effectifs.

Tant chez les hommes que chez les femmes, les maladies attribuables à la consommation d'alcool occasionnent dans ce secteur au minimum une mortalité tous âges supérieure de 60 % tous sexes confondus (ICM de 212 compris entre les bornes d'ICM de 160 et 276)

Les tumeurs sont responsables d'une surmortalité masculine 30 % supérieure au niveau national tous âges confondus et atteignant +48 % avant 65 ans. Les femmes connaissent également une mortalité tous âges dépassant le niveau national (+29 %). Les tumeurs des Voies aéro-digestives supérieures, les tumeurs malignes colorectales ainsi que les tumeurs malignes du sein ne sont pas interprétables compte tenu des effectifs trop faibles.

Le territoire du CLS Sud-Avesnois connaît une surmortalité par maladies de l'appareil circulatoire qui à tous âges s'élève à +65 % chez les hommes et +24 % chez les femmes. Alors que chez les femmes l'ICM demeure proche de celui de la région (126), chez les hommes il le dépasse significativement de 38 points (165 versus 127). La situation au niveau des maladies cérébrovasculaires est difficilement interprétable toujours en raison de la taille des effectifs.

En revanche, les indicateurs concernant les maladies par cardiopathies ischémiques sont très nets : l'ICM pour les hommes est 67 % plus élevé sur le territoire du CLS par rapport à la France. Les femmes ne présentent pas de résultats significatifs compte tenu des effectifs. Les mortalités (liées au diabète sucré, aux maladies de l'appareil respiratoire, aux chutes accidentelles, au SIDA et maladies à VIH, aux suicides, aux bronchites chroniques et maladies pulmonaires obstructives ainsi qu'aux accidents de la circulation) ne sont pas interprétables compte tenu du faible nombre de personnes concernées.



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 2008 - 2011			CLS Sud-Avesnois	ZP de Sambre- Avesnois	TS du Hainaut- Cambésis	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	136 579	134 4 736	138 15 128	129 73 806	100 1 089 108
	Femmes	ICM Effectifs	128 554	129 4 368	130 14 231	122 70 050	100 1 049 889
	Ensemble	ICM Effectifs	131 1 133	131 9 104	132 29 359	124 143 856	100 2 138 997
Mortalité prématurée toutes causes	Hommes	ICM Effectifs	155 195	148 1 647	154 5 334	140 25 768	100 293 601
	Femmes	ICM Effectifs	150 90	141 740	147 2 414	130 11 497	100 139 499
	Ensemble	ICM Effectifs	153 285	146 2 387	152 7 748	136 37 265	100 433 100
Mortalité prématurée évitable en réduisant les comportements à risque⁽¹⁾	Hommes	ICM Effectifs	178 76	140 528	161 1 901	154 9 662	100 99 939
	Femmes	ICM Effectifs	171 22	141 161	150 536	137 2 632	100 30 373
	Ensemble	ICM Effectifs	176 98	140 689	159 2 437	150 12 294	100 130 312
Mortalité prématurée évitable par des actions sur le système de soins⁽²⁾	Hommes	ICM Effectifs	221 30	165 197	151 556	136 2 653	100 31 422
	Femmes	ICM Effectifs	(152) 21	135 164	145 551	132 2 676	100 32 319
	Ensemble	ICM Effectifs	186 51	150 361	148 1 107	134 5 329	100 63 741
Mortalité tous âges liée au tabagisme⁽³⁾	Hommes	ICM Effectifs	155 173	141 1 298	142 4 023	138 20 332	100 279 668
	Femmes	ICM Effectifs	(120) 93	124 756	123 2 423	119 12 329	100 187 831
	Ensemble	ICM Effectifs	139 266	132 2 054	131 6 446	127 32 661	100 467 499
Mortalité prématurée liée au tabagisme	Hommes	ICM Effectifs	188 63	148 433	159 1 425	153 7 255	100 76 397
	Femmes	ICM Effectifs	(153) 15	(116) 100	117 312	116 1 658	100 22 750
	Ensemble	ICM Effectifs	180 78	141 533	149 1 737	144 8 913	100 99 147
Mortalité tous âges liée à l'alcoolisme⁽⁴⁾	Hommes	ICM Effectifs	205 40	161 267	199 1 011	185 4 948	100 46 486
	Femmes	ICM Effectifs	244 15	260 134	268 440	225 1 935	100 14 271
	Ensemble	ICM Effectifs	212 55	183 401	212 1 451	192 6 883	100 60 757
Mortalité prématurée liée à l'alcoolisme	Hommes	ICM Effectifs	259 30	180 183	224 704	201 3 339	100 26 773
	Femmes	ICM Effectifs	281 76	271 76	313 274	255 1 192	100 7 455
	Ensemble	ICM Effectifs	264 259	200 259	243 978	212 4 531	100 34 228

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

AFFECTIONS DE LONGUE DURÉE (ALD) 2011 Taux standardisés région et taux bruts de prévalence estimée (pour 100 000 habitants ou protégés)		ZP de Sambre- Avesnois	TJS du Hainaut- Cambésis	Nord - Pas-de- Calais
Accident vasculaire cérébral invalidant	Taux standardisé	590,6	681,1	-
	Taux brut	616,7	702,6	624,8
Artériopathies chroniques avec manifestations ischémiques	Taux standardisé	1 006,5	1 076,6	-
	Taux brut	1 067,4	1 117,0	981,8
Insuffisance cardiaque, trouble du rythme, cardiopathies valvulaires, congénitales graves	Taux standardisé	1 578,4	1 655,5	-
	Taux brut	1 643,5	1 711,7	1 572,6
Maladies chroniques actives du foie et cirrhoses	Taux standardisé	341,3	323,2	-
	Taux brut	354,5	331,6	320,1
Forme grave des affections neurologiques et musculaires, épilepsie grave	Taux standardisé	523,8	517,3	-
	Taux brut	525,3	518,0	490,9
Hypertension artérielle sévère	Taux standardisé	1 704,2	1 751,4	-
	Taux brut	1 780,2	1 822,3	1 748,2
Maladie coronaire	Taux standardisé	2 027,6	2 040,8	-
	Taux brut	2 145,4	2 120,7	1 901,1
Insuffisance respiratoire chronique grave	Taux standardisé	627,1	657,9	-
	Taux brut	661,2	681,9	612,1
Maladie d'Alzheimer et autres démences	Taux standardisé	557,6	602,6	-
	Taux brut	571,5	617,5	572,4
Maladie de Parkinson	Taux standardisé	198,7	232,8	-
	Taux brut	209,7	243,8	203,8
Néphropathie chronique grave et syndrome néphrotique	Taux standardisé	216,2	235,1	-
	Taux brut	224,2	241,8	217,4
Polyarthrite rhumatoïde	Taux standardisé	364,3	345,2	-
	Taux brut	376,7	355,0	330,1
Affections psychiatriques de longue durée	Taux standardisé	1 584,5	1 581,0	-
	Taux brut	1 604,2	1 596,7	1 505,5
Rectocolite hémorragique et maladie de Crohn évolutives	Taux standardisé	302,2	321,3	-
	Taux brut	300,3	319,7	306,9
Sclérose en plaques	Taux standardisé	137,1	137,1	-
	Taux brut	138,8	137,9	149,1
Tumeur maligne	Taux standardisé	4 055,1	4 030,0	-
	Taux brut	4 264,7	4 179,6	3 804,4

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

AFFECTIONS DE LONGUE DURÉE (ALD)

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

Besoins de soins : Morbidité

AFFECTIONS DE LONGUE DURÉE (ALD) 2011 Taux bruts d'incidence et de prévalence estimées (pour 100 000 habitants ou protégés)		ZP de Sambre-Avesnois	TS du Hainaut- Cambrésis	Nord - Pas-de-Calais	France métropolitaine
Accident vasculaire cérébral invalidant	Incidence	70,5	86,2	81,4	78,7
	Prévalence	616,7	702,6	624,8	519,0
Artériopathies chroniques avec manifestations ischémiques	Incidence	97,8	104,9	95,7	93,1
	Prévalence	1 067,4	1 117,0	981,8	757,0
Insuffisance cardiaque, trouble du rythme, cardiopathies valvulaires, congénitales graves	Incidence	207,1	227,1	211,7	198,6
	Prévalence	1 643,5	1 711,7	1 572,6	1 247,0
Maladies chroniques actives du foie et cirrhoses	Incidence	33,7	36,9	38,9	34,4
	Prévalence	354,5	331,6	320,1	290,0
Forme grave des affections neurologiques et musculaires, épilepsie grave	Incidence	43,6	45,9	42,2	41,4
	Prévalence	525,3	518,0	490,9	398,0
Hypertension artérielle sévère	Incidence	62,8	81,2	81,5	127,3
	Prévalence	1 780,2	1 822,3	1 748,2	2 018,0
Maladie coronaire	Incidence	142,2	159,5	166,3	159,1
	Prévalence	2 145,4	2 120,7	1 901,1	1 616,0
Insuffisance respiratoire chronique grave	Incidence	50,8	71,8	68,0	70,6
	Prévalence	661,2	681,9	612,1	586,0
Maladie d'Alzheimer et autres démences	Incidence	95,2	102,3	96,5	97,5
	Prévalence	571,5	617,5	572,4	452,0
Maladie de Parkinson	Incidence	30,8	34,2	26,7	25,8
	Prévalence	209,7	243,8	203,8	163,0
Néphropathie chronique grave et syndrome néphrotique	Incidence	28,6	32,6	32,2	30,9
	Prévalence	224,2	241,8	217,4	191,0
Polyarthrite rhumatoïde	Incidence	23,9	26,4	26,8	30,0
	Prévalence	376,7	355,0	330,1	323,0
Affections psychiatriques de longue durée	Incidence	105,9	130,2	134,5	190,4
	Prévalence	1 604,2	1 596,7	1 505,5	1 814,0
Rectocolite hémorragique et maladie de Crohn évolutives	Incidence	29,5	28,8	25,7	19,9
	Prévalence	300,3	319,7	306,9	212,0
Sclérose en plaques	Incidence	6,4	8,1	9,4	8,3
	Prévalence	138,8	137,9	149,1	120,0
Tumeur maligne	Incidence	466,0	486,4	477,1	487,7
	Prévalence	4 264,7	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

Le périmètre du CLS Sud-Avesnois a une densité de ses professionnels de santé plus faible que celle des autres territoires en ce qui concerne les médecins généralistes, les masseurs-kinésithérapeutes, les chirurgiens-dentistes, les pharmaciens ou encore les psychologues.

La profession des infirmiers présente une densité de 836 pour 100 000 habitants ce qui est supérieur à la densité de la zone de proximité de Sambre-Avesnois (816 pour 100 000 habitants) mais nettement inférieure aux densités des autres territoires.

Les densités de gynécologues, cardiologues et radiologues sont supérieures aux autres territoires. Les faibles effectifs (inférieur à 5) des orthophonistes, psychiatres, pédiatres, ORL et ophtalmologues rend plus aléatoire l'interprétation de leur densité.

Les médecins généralistes présentent un âge moyen de 53,7 ans qui est supérieur à l'âge moyen des médecins généralistes des autres territoires. De même, les pharmaciens et les chirurgiens-dentistes présentent des âges moyens plus élevés au sein de la zone du CLS Sud-Avesnois que sur l'ensemble des autres territoires.

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 1er 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 01/01/2014)		CLS Sud- Avesnois	ZP de Sambre- Avesnois	TS du Hainaut- Cambésis	Nord - Pas-de- Calais	France métropolitaine
Médecins généralistes	Effectifs	32	286	988	6 318	99 372
	Densité ⁽¹⁾	120,0	122,9	132,7	156,3	157,6
	Libéraux ou mixtes (%)	62,5	68,9	70,2	69,3	67,9
	Femmes (%)	34,4	33,2	32,8	36,2	42,6
	Plus de 55 ans (%)	40,6	47,9	42,3	40,8	44,8
	Âge moyen	53,7	52,5	51,6	50,6	51,6
Infirmiers (hors psychiatrie)	Effectifs	223	1 899	6 495	36 844	564 852
	Densité ⁽¹⁾	836,3	816,1	872,4	911,5	895,6
	Libéraux ou mixtes (%)	12,1	22,1	19,5	16,1	17,4
	Femmes (%)	89,2	86,5	87,1	86,8	88,2
	Plus de 55 ans (%)	13,0	15,6	14,1	14,0	20,1
	Âge moyen	40,4	40,3	39,9	40,0	42,4
Masseurs-kinésithérapeutes	Effectifs	26	268	948	5 527	78 061
	Densité ⁽¹⁾	97,5	115,2	127,3	136,7	123,8
	Libéraux ou mixtes (%)	84,6	74,3	75,1	78,8	78,9
	Femmes (%)	38,5	43,3	43,2	44,4	49,6
	Plus de 55 ans (%)	23,1	21,6	21,2	18,4	22,8
	Âge moyen	42,4	42,2	41,8	40,4	42,3
Chirurgiens-dentistes	Effectifs	7	97	351	2 045	40 341
	Densité ⁽¹⁾	26,3	41,7	47,1	50,6	64,0
	Libéraux ou mixtes (%)	100,0	90,7	90,0	92,2	89,8
	Femmes (%)	28,6	37,1	42,5	38,2	41,3
	Plus de 55 ans (%)	57,1	26,8	25,4	28,6	36,1
	Âge moyen	50,3	46,0	45,8	45,9	48,3
Pharmaciens	Effectifs	23	203	745	4 407	71 930
	Densité ⁽¹⁾	86,3	87,2	100,1	110,0	114,0
	Libéraux ou mixtes (%)	52,2	48,3	46,2	42,8	43,0
	Femmes (%)	52,2	59,6	64,7	67,7	67,2
	Plus de 55 ans (%)	43,5	25,6	23,8	23,0	29,2
	Âge moyen	49,3	46,2	45,1	44,9	46,5
Gynécologues médicaux ou obstétriciens	Effectifs	5	20	73	454	7 634
	Densité ⁽²⁾	45,3	20,7	23,5	26,8	28,4
	Libéraux ou mixtes (%)	40,0	50,0	69,9	62,3	71,9
	Femmes (%)	20,0	45,0	52,1	58,8	56,5
	Plus de 55 ans (%)	60,0	55,0	50,7	53,1	56,9
	Âge moyen	55,8	54,8	52,7	51,5	52,9
Ophthalmologues	Effectifs	4	11	43	276	5 737
	Densité ⁽¹⁾	15,0	4,7	5,8	6,8	9,1
	Libéraux ou mixtes (%)	100,0	100,0	93,0	85,9	87,0
	Femmes (%)		27,3	34,9	34,1	44,2
	Plus de 55 ans (%)		72,7	60,5	48,6	58,4
	Âge moyen		56,0	54,2	51,4	53,7
Cardiologues (Cardiologie et maladies vasculaires)	Effectifs	5	15	64	382	6 663
	Densité ⁽¹⁾	18,8	6,4	8,6	9,5	10,6
	Libéraux ou mixtes (%)	60,0	80,0	84,4	68,6	71,2
	Femmes (%)	40,0	40,0	21,9	19,6	23,4
	Plus de 55 ans (%)	20,0	53,3	45,3	40,1	44,2
	Âge moyen	52,0	54,4	51,5	49,9	51,2
Oto-rhino-laryngologues (dont chirurgie cervico faciale)	Effectifs	1	4	20	133	3 004
	Densité ⁽¹⁾	3,8	1,7	2,7	3,3	4,8
	Libéraux ou mixtes (%)	100,0	100,0	85,0	72,2	77,0
	Femmes (%)			0,0	0,0	0,0
	Plus de 55 ans (%)			70,0	45,9	53,8
	Âge moyen			55,8	51,2	53,0
Radiologues	Effectifs	12	22	70	515	8 294
	Densité ⁽¹⁾	45,0	9,5	9,4	12,7	13,2
	Libéraux ou mixtes (%)	83,3	72,7	62,9	71,7	74,3
	Femmes (%)	33,3	40,9	35,7	28,5	33,4
	Plus de 55 ans (%)	25,0	40,9	35,7	34,2	45,4
	Âge moyen	49,7	50,7	48,9	48,7	51,6
Pédiatres	Effectifs	4	19	65	427	7 466
	Densité ⁽³⁾	65,4	38,1	40,8	49,4	60,6
	Libéraux ou mixtes (%)	0,0	21,1	29,2	24,6	40,9
	Femmes (%)		42,1	60,0	66,3	66,4
	Plus de 55 ans (%)		57,9	55,4	39,3	42,9
	Âge moyen		54,2	52,5	48,9	50,1
Psychiatres	Effectifs	2	21	87	636	14 582
	Densité ⁽¹⁾	7,5	9,0	11,7	15,7	23,1
	Libéraux ou mixtes (%)	0,0	19,0	19,5	23,3	44,9
	Femmes (%)		23,8	35,6	47,2	48,6
	Plus de 55 ans (%)		61,9	42,5	35,1	52,0
	Âge moyen		56,9	50,2	48,6	52,9
Psychologues	Effectifs	16	160	485	2 642	48 944
	Densité ⁽¹⁾	60,0	68,8	65,1	65,4	77,6
	Libéraux ou mixtes (%)	12,5	10,6	9,7	17,0	28,8
	Femmes (%)	81,3	81,3	83,7	84,5	84,7
	Plus de 55 ans (%)	18,8	6,9	11,5	14,4	23,0
	Âge moyen	41,7	37,3	38,8	39,9	43,6
Orthophonistes	Effectifs	4	94	286	1 834	22 070
	Densité ⁽¹⁾	15,0	40,4	38,4	45,4	35,0
	Libéraux ou mixtes (%)	75,0	80,9	81,8	79,8	80,5
	Femmes (%)		89,4	92,7	95,5	96,5
	Plus de 55 ans (%)		11,7	14,0	12,8	24,6
	Âge moyen		38,6	38,8	38,7	43,3

Source : Répertoire ADELI, Répertoire Partagé des Professionnels de Santé (RPPS), 1^{er} janvier 2014. Traitement ORS Nord - Pas-de-Calais.

(1) Pour 100 000 habitants (RGP 2011), (2) Pour 100 000 femmes âgées de 15 ans ou plus (RGP 2011), (3) Pour 100 000 enfants âgés de 15 ans ou moins (RGP 2011).

Recours aux soins

88 % des actes consommés par les habitants de la zone du CLS Sud-Avesnois ont été prescrits par des médecins généralistes de la zone. Cette part des actes réalisés est plus faible que celles du territoire de santé du Hainaut-Cambrésis (96,6 %) et de la région Nord - Pas-de-Calais (98,8 %). Les chiffres concernant la consommation d'actes prescrits par les infirmiers libéraux (91,3 %) et par les masseurs-kinésithérapeutes (92,8 %) sont du même ordre de grandeur. La consommation d'actes prescrits par les chirurgiens-dentistes de la zone (59,1 %) est plus faible que pour les professions précédentes.

CONSOMMATION D'ACTES POUR LES QUATRE PROFESSIONS DE PREMIER RECOURS EN 2011		CLS Sud-Avesnois	ZP de Sambre-Avesnois	TS du Hainaut-Cambrésis	Nord - Pas-de-Calais
Médecins généralistes libéraux	Nombre d'actes consommés par les habitants de la zone	109 985	1 110 474	3 749 976	19 685 362
	Part de ces actes réalisée par les praticiens exerçant dans la zone (en %)	88,0	95,9	96,6	98,8
Infirmiers libéraux	Nombre d'actes consommés par les habitants de la zone	211 560	3 055 151	8 843 337	39 574 197
	Part de ces actes réalisée par les praticiens exerçant dans la zone (en %)	91,3	97,7	96,9	99,3
Masseurs-kinésithérapeutes libéraux	Nombre d'actes consommés par les habitants de la zone	73 140	761 388	2 574 519	15 080 047
	Part de ces actes réalisée par les praticiens exerçant dans la zone (en %)	92,8	93,9	95,9	99,0
Chirurgiens-dentistes libéraux	Nombre d'actes consommés par les habitants de la zone	6 842	177 819	616 226	3 500 304
	Part de ces actes réalisée par les praticiens exerçant dans la zone (en %)	59,1	91,0	95,8	98,5

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

Prévention

DÉPISTAGE ORGANISÉ DU CANCER	ZP de Sambre-Avesnois	TS du Hainaut-Cambrésis	Nord - Pas-de-Calais
Taux de dépistage du cancer du sein	52,6	52,2	53,2
Taux de dépistage du cancer colorectal	25,5	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

Mortalité par tumeurs

ICM par tumeurs malignes 2008 - 2011			CLS Sud-Avesnois	ZP de Sambre- Avesnois	TS du Hainaut- Cambrésis	Nord - Pas-de-Calais	France métropolitaine
Mortalité tous âges par tumeurs malignes	Hommes	ICM	130	123	132	129	100
		Effectifs	188	1 483	4 875	24 744	356 499
	Femmes	ICM	129	116	115	115	100
		Effectifs	138	1 009	3 242	16 847	251 706
	Ensemble	ICM	128	119	123	121	100
		Effectifs	326	2 492	8 117	41 591	608 205
Mortalité prématurée par tumeurs malignes	Hommes	ICM	148	133	153	144	100
		Effectifs	71	557	1 966	9 794	109 426
	Femmes	ICM	(120)	116	121	118	100
		Effectifs	34	289	937	4 895	65 884
	Ensemble	ICM	138	127	141	134	100
		Effectifs	105	846	2 903	14 689	175 310
Mortalité tous âges par tumeur maligne des VADS	Hommes	ICM	(180)	(125)	170	179	100
		Effectifs	13	76	316	1 739	17 112
	Femmes	ICM	(126)	(129)	136	156	100
		Effectifs		17	57	342	3 724
	Ensemble	ICM	(168)	124	160	170	100
		Effectifs		93	373	2 081	20 836
Mortalité prématurée par tumeur maligne des VADS	Hommes	ICM	(147)	141	201	198	100
		Effectifs		50	219	1 140	9 265
	Femmes	ICM	(293)	(183)	187	205	100
		Effectifs		11	35	204	1 587
	Ensemble	ICM	(169)	147	199	199	100
		Effectifs		61	254	1 344	10 852
Mortalité tous âges par tumeur maligne du sein	Femmes	ICM	(106)	125	129	128	100
		Effectifs	21	203	671	3 486	46 448
Mortalité prématurée par tumeur maligne du sein	Femmes	ICM	(128)	135	137	131	100
		Effectifs		83	263	1 352	16 412
Mortalité tous âges par tumeur maligne colorectale	Hommes	ICM	(83)	(116)	133	123	100
		Effectifs	12	138	486	2 323	36 009
	Femmes	ICM	(148)	(113)	132	128	100
		Effectifs	20	123	463	2 332	32 010
	Ensemble	ICM	(114)	114	130	124	100
		Effectifs	32	261	949	4 655	68 019
Mortalité prématurée par tumeur maligne colorectale	Hommes	ICM	(88)	(137)	157	137	100
		Effectifs		41	143	657	7 790
	Femmes	ICM	(90)	(103)	151	129	100
		Effectifs		20	91	413	5 130
	Ensemble	ICM	(88)	(124)	154	133	100
		Effectifs		61	234	1 070	12 920

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 2008 - 2011			CLS Sud-Avesnois	ZP de Sambre-Avesnois	TS du Hainaut-Cambrésis	Nord - Pas-de-Calais	France métropolitaine
Mortalité tous âges par maladies de l'appareil circulatoire	Hommes	ICM	165	148	140	127	100
		Effectifs	165	1 216	3 574	16 883	265 196
	Femmes	ICM	124	134	135	126	100
		Effectifs	153	1 272	4 159	20 444	305 707
	Ensemble	ICM	141	139	135	125	100
		Effectifs	318	2 488	7 733	37 327	570 903
Mortalité prématurée par maladies de l'appareil circulatoire	Hommes	ICM	200	167	161	145	100
		Effectifs	36	264	785	3 751	41 575
	Femmes	ICM	(179)	174	185	151	100
		Effectifs	11	93	309	1 351	14 202
	Ensemble	ICM	195	169	167	146	100
		Effectifs	47	357	1 094	5 102	55 777
Mortalité tous âges par maladies cérébrovasculaires	Hommes	ICM	158	138	132	126	100
		Effectifs	32	228	679	3 346	53 219
	Femmes	ICM	(119)	134	134	129	100
		Effectifs	36	316	1 022	5 195	74 203
	Ensemble	ICM	134	135	132	127	100
		Effectifs	68	544	1 701	8 541	127 422
Mortalité prématurée par maladies cérébrovasculaires	Hommes	ICM	(165)	177	166	140	100
		Effectifs	47	136	611	7 000	
	Femmes	ICM	(232)	(139)	172	150	100
		Effectifs	21	81	378	4 018	
	Ensemble	ICM	(189)	163	168	144	100
		Effectifs	68	217	989	11 018	
Mortalité tous âges par cardiopathies ischémiques	Hommes	ICM	167	148	137	127	100
		Effectifs	53	388	1 113	5 351	82 261
	Femmes	ICM	(140)	124	132	123	100
		Effectifs	35	240	824	4 063	61 438
	Ensemble	ICM	152	136	131	122	100
		Effectifs	88	628	1 937	9 414	143 699
Mortalité prématurée par cardiopathies ischémiques	Hommes	ICM	237	174	149	139	100
		Effectifs	17	109	288	1 427	16 508
	Femmes	ICM	(152)	166	183	151	100
		Effectifs	19	65	287	3 032	
	Ensemble	ICM	224	173	154	141	100
		Effectifs	128	353	1 714	19 540	

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 2008 - 2011			CLS Sud- Avesnois	ZP de Sambre- Avesnois	TS du Hainaut- Cambrésis	Nord - Pas-de- Calais	France métropolitaine
Mortalité tous âges par maladies de l'appareil respiratoire	Hommes	ICM Effectifs	142 37	163 348	189 1 253	172 5 923	100 69 812
	Femmes	ICM Effectifs	(126) 32	162 316	146 921	131 4 335	100 62 566
	Ensemble	ICM Effectifs	132 69	160 664	164 2 174	148 10 258	100 132 378
Mortalité prématurée par maladies de l'appareil respiratoire	Hommes	ICM Effectifs	(117) 69	231 69	254 234	187 911	100 7 838
	Femmes	ICM Effectifs	(199) 25	190 25	210 86	158 346	100 3 474
	Ensemble	ICM Effectifs	(142) 94	219 94	240 320	177 1 257	100 11 312
Mortalité tous âges par bronchite chronique et maladies pulmonaires obstructives	Hommes	ICM Effectifs	173 17	179 143	176 437	161 2 057	100 25 613
	Femmes	ICM Effectifs	(92) 74	145 74	124 205	117 1 012	100 15 725
	Ensemble	ICM Effectifs	(137) 217	162 217	150 642	138 3 069	100 41 338
Mortalité prématurée par bronchite chronique et maladies pulmonaires obstructives	Hommes	ICM Effectifs	(243) 33	307 33	262 86	196 338	100 2 803
	Femmes	ICM Effectifs	(0) 18	237 18	(153) 18	(115) 72	100 1 000
	Ensemble	ICM Effectifs	(178) 104	289 104	233 104	174 410	100 3 803

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

Autres causes de mortalité

ICM 2008 - 2011 (Autres causes de décès)		CLS Sud- Avesnois	ZP de Sambre- Avesnois	TS du Hainaut- Cambésis	Nord - Pas-de- Calais	France métropolitaine	
Mortalité tous âges par chutes accidentelles	Hommes	ICM Effectifs	(94) 32	(120) 132	159 132	124 537	100 8 410
	Femmes	ICM Effectifs	(111) 30	(107) 111	122 111	128 610	100 8 857
	Ensemble	ICM Effectifs	(102) 62	(112) 243	138 243	124 1 147	100 17 267
Mortalité prématurée par chutes accidentelles	Hommes	ICM Effectifs	(107) 47	(97) 47	181 47	131 182	100 2 195
	Femmes	ICM Effectifs	(0) 17	(149) 17	202 17	171 77	100 711
	Ensemble	ICM Effectifs	(81) 64	(110) 64	186 64	140 259	100 2 906
Mortalité tous âges par suicide	Hommes	ICM Effectifs	(173) 16	172 140	159 409	146 2 020	100 22 924
	Femmes	ICM Effectifs	(118) 25	(85) 25	(120) 113	119 601	100 8 172
	Ensemble	ICM Effectifs	(157) 165	148 165	147 522	137 2 621	100 31 096
Mortalité prématurée par suicide	Hommes	ICM Effectifs	(178) 12	160 98	163 318	151 1 609	100 16 573
	Femmes	ICM Effectifs	(126) 21	(98) 21	133 90	124 458	100 5 804
	Ensemble	ICM Effectifs	(165) 119	144 119	155 408	144 2 067	100 22 377
Mortalité tous âges par diabète sucré	Hommes	ICM Effectifs	(121) 10	136 92	150 314	137 1 481	100 21 124
	Femmes	ICM Effectifs	191 18	172 127	167 403	146 1 827	100 22 712
	Ensemble	ICM Effectifs	157 28	153 219	157 717	140 3 308	100 43 836
Mortalité prématurée par diabète sucré	Hommes	ICM Effectifs	(127) 26	188 26	210 89	161 360	100 3 626
	Femmes	ICM Effectifs	(148) 14	240 14	248 45	193 186	100 1 539
	Ensemble	ICM Effectifs	(133) 40	203 40	221 134	170 546	100 5 165
Mortalité tous âges par accidents de la circulation	Hommes	ICM Effectifs	(82) 40	(91) 40	73 103	72 555	100 12 015
	Femmes	ICM Effectifs	(189) 23	168 23	(95) 42	76 181	100 3 769
	Ensemble	ICM Effectifs	(108) 63	(109) 63	78 145	73 736	100 15 784
Mortalité prématurée par accidents de la circulation	Hommes	ICM Effectifs	(98) 32	(85) 32	74 90	72 486	100 10 057
	Femmes	ICM Effectifs	(97) 13	(141) 13	(88) 26	76 125	100 2 468
	Ensemble	ICM Effectifs	(98) 45	(97) 45	77 116	73 611	100 12 525

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 rapporté au total des allocataires (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 2014



Observatoire Régional de la Santé Nord - Pas-de-Calais

235 avenue de la Recherche

59120 Loos

Tél. : +33 (0)3 20 15 49 20

Fax : +33 (0)3 20 15 10 46

www.orsnpdc.org