

Évolution de l'espérance de vie dans le Nord – Pas-de-Calais

JOURNÉE SCIENTIFIQUE F₂RSM¹
SANTÉ DU CORPS, SANTÉ MENTALE

Olivier Lacoste, 23 octobre 2012

L'espérance de vie c'est quoi ?

Définition INSEE

L'espérance de vie à la naissance (ou à l'âge x) représente la durée de vie moyenne -autrement dit l'âge moyen au décès- d'une génération fictive soumise aux conditions de mortalité de l'année. Elle caractérise la mortalité indépendamment de la structure par âge.

Autrement dit, elle est le nombre moyen d'années restant à vivre au-delà de cet âge x (ou durée de survie moyenne à l'âge x), dans les conditions de mortalité par âge de l'année considérée.

Attention, le postulat de l'espérance de vie induit implicitement que la population est fermée, sans mouvements migratoires dont elle fait abstraction, elle repose explicitement sur la mortalité.

Quelle est son histoire ?

- Apparition dans la seconde moitié du XVII^e siècle
 - Graunt & Petty (1661), Leibniz, Halley
 - Huygens inventeur 1666, approche probabiliste
- Mise en œuvre dans les pays de **Réforme** et **Royaume-Uni** actuel
 - Assurances, prévoyance, amortissement, *tontines*
 - Première forme d'assurance sur la vie au XVIII^e siècle (faisant suite aux rentes viagères)
- Très utilisée par les *hygiénistes* au XIX^e siècle
 - Dr Guillard forge le terme de **démographie** ;
 - Plus tard variations selon les âges, fécondité, migrations
- Utilisée en France et en Allemagne ***orthopédie statistique*** (de l'État)
 - En France sur données du bureau de la statistique en l'an IX (1800)
 - Moreau de Jonnés (Thiers) au Ministère de l'Intérieur et **défaite de 1870**
 - Statistique générale du Royaume puis Statistique générale de la France, puis INSEE 1946.

HERVÉ LE BRAS

NAISSANCE
DE LA MORTALITÉ

*L'origine politique de la statistique
et de la démographie*

HAUTES ÉTUDES

GALLIMARD
LE SEUIL

ALAIN DESROSIÈRES

Pour une sociologie
historique
de la quantification

L'argument statistique I

MINES
ParisTech
Les Presses

COLLECTION SCIENCES SOCIALES

Alain Desrosières

La politique
des grands nombres

Histoire de la raison statistique

Postface inédite de l'auteur

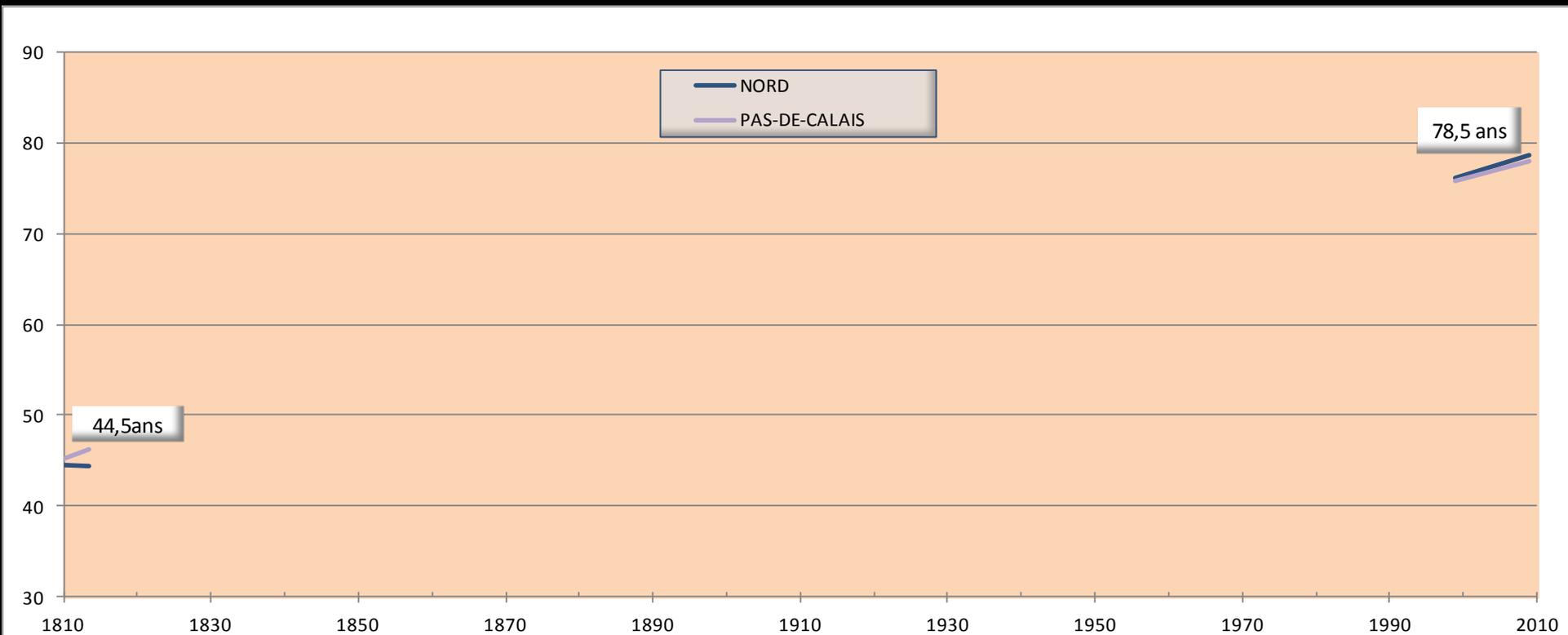


Sciences Humaines et Sociales
La Découverte / Poche

ÉVOLUTION

1810 - 2010

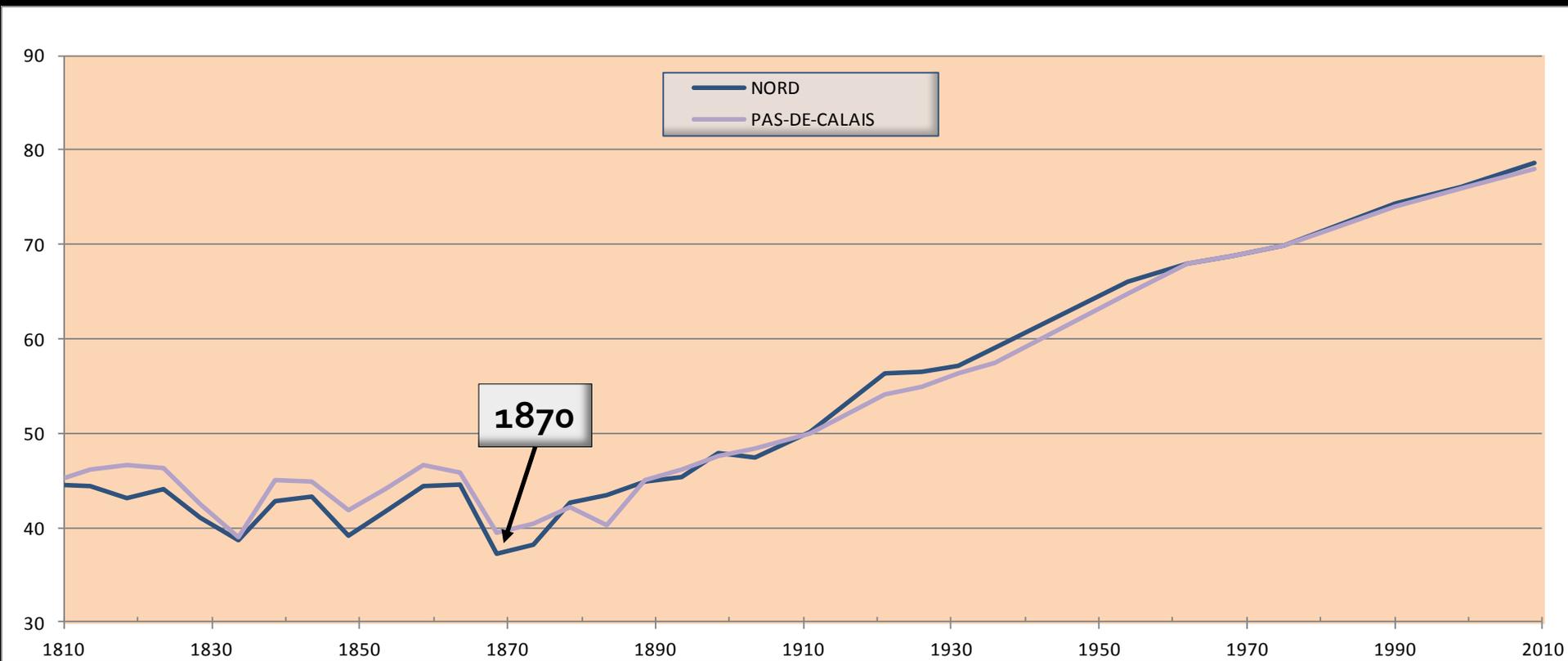
Deux cents ans : 34 ans gagnés



Deux mois d'espérance de vie par an

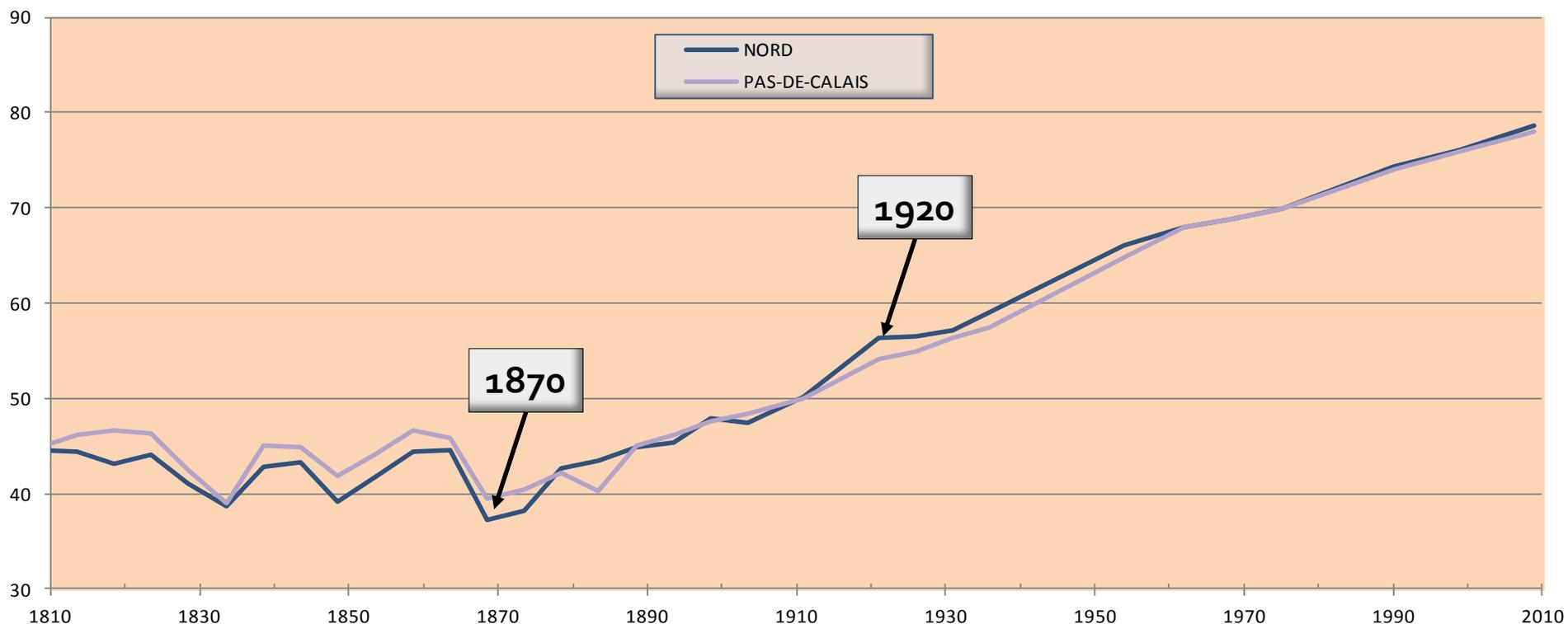
Dates importantes

1870,



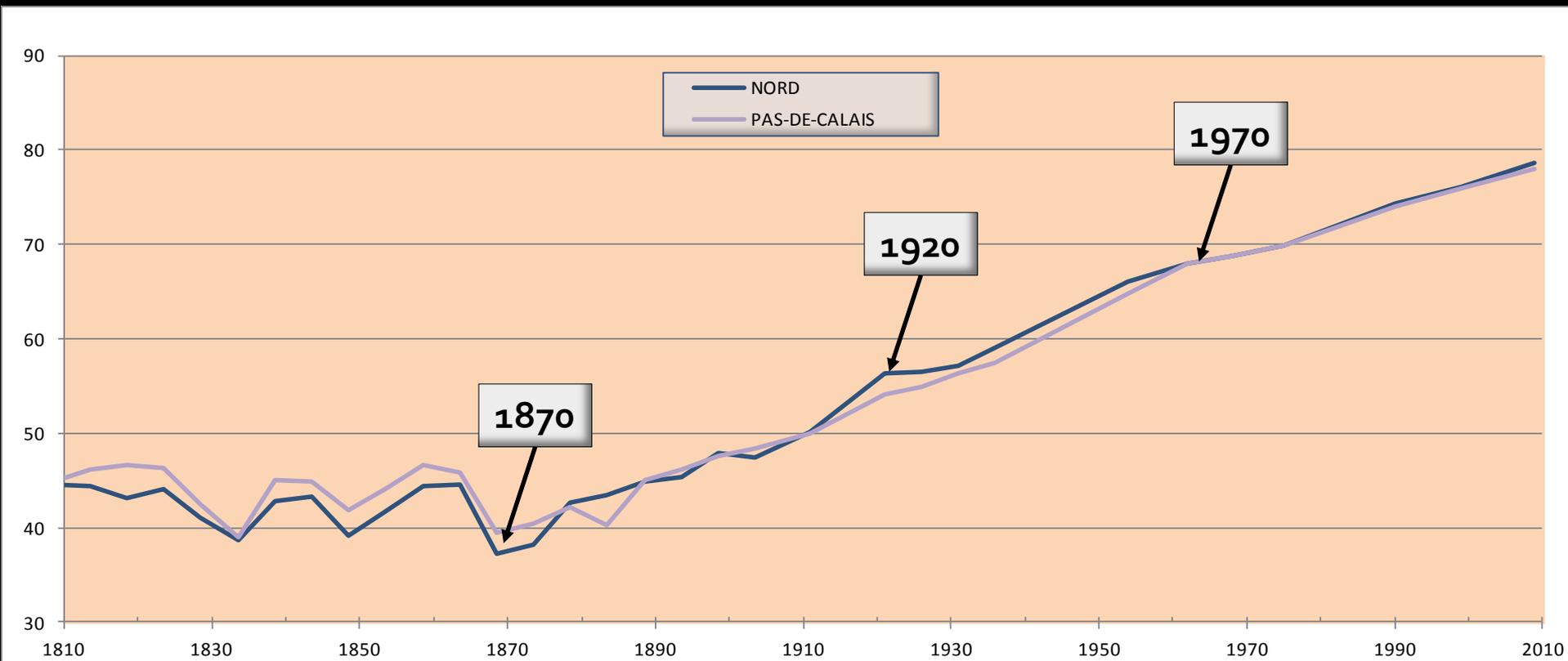
Dates importantes

1870, 1920,



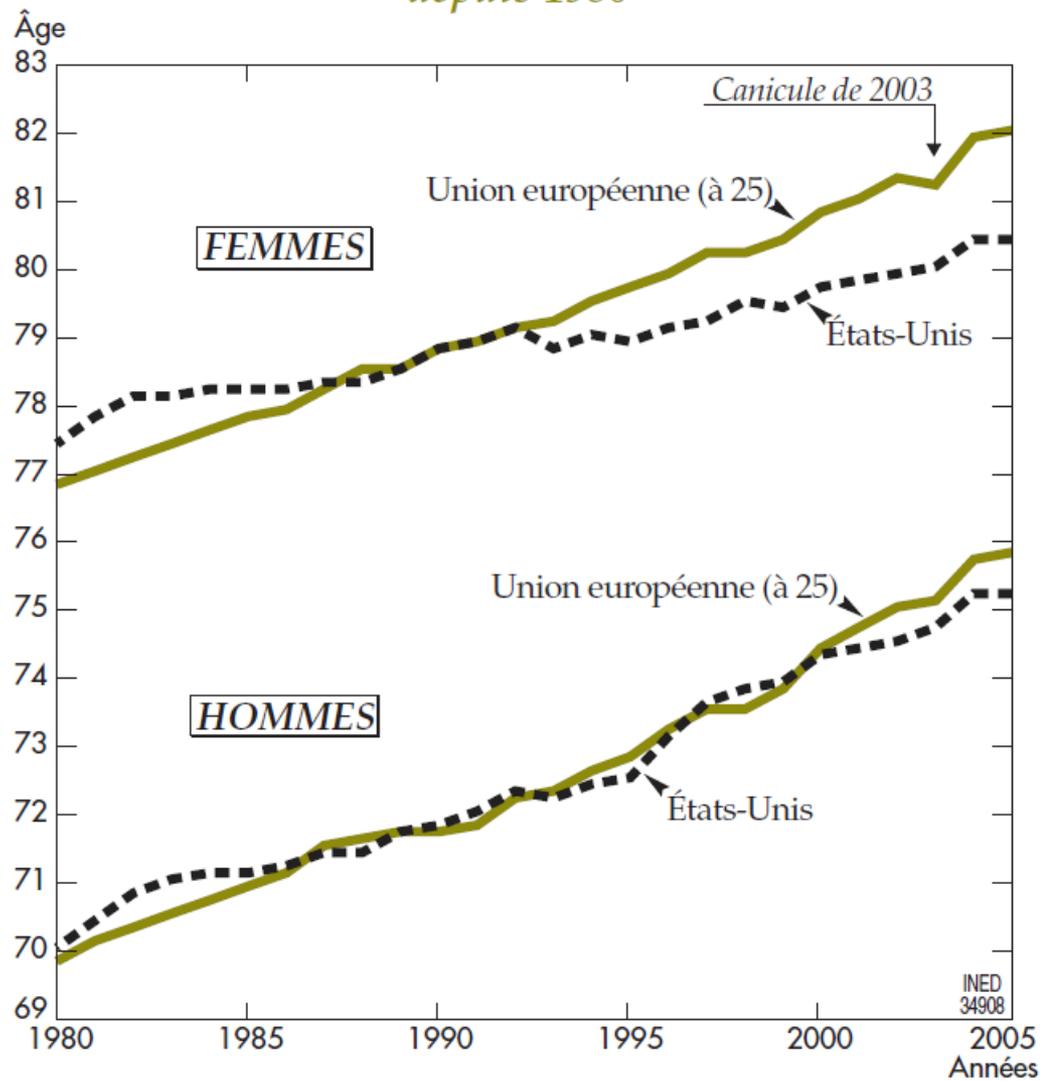
Dates importantes

1870, 1920, 1970



**L'ACCROISSEMENT N'EST
NI NATUREL
NI DANS LE SENS DE L'HISTOIRE
NI SPONTANÉ**

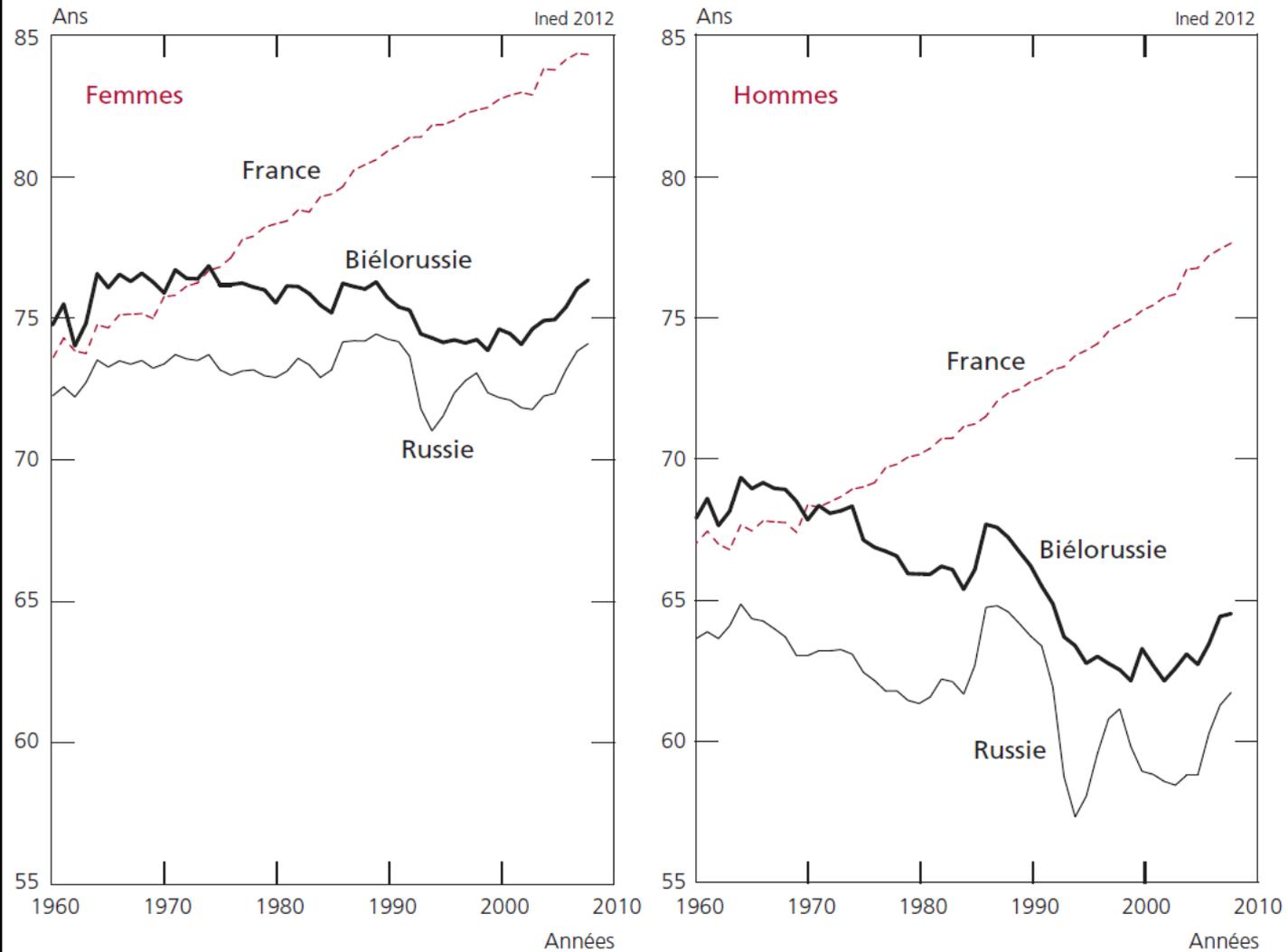
Figure 5 - Évolution de l'espérance de vie à la naissance dans l'Union européenne (25 pays) et aux États-Unis depuis 1980



(G. Pison, *Population & Sociétés* n° 446, Ined, juin 2008)

Sources : Europe : Eurostat, États-Unis : CDC.

Figure 1. Espérances de vie à la naissance des hommes et des femmes en Biélorussie, en France et en Russie entre 1960 et 2008



Source : Human Mortality Database.

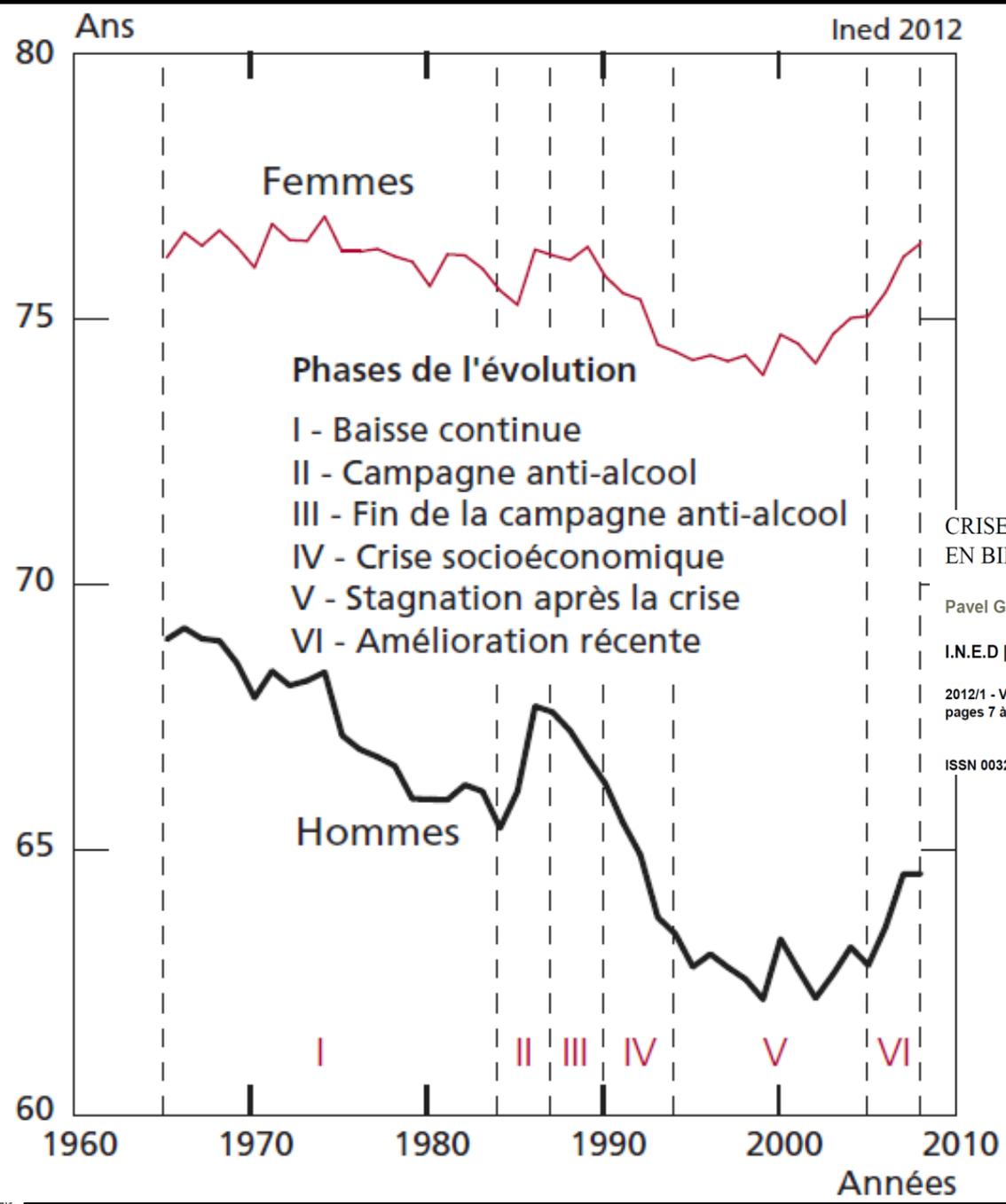


Figure 2. Principales phases de l'évolution de l'espérance de vie à la naissance en Biélorussie entre 1965 et 2008

CRISE SANITAIRE ET TENDANCES DE LA MORTALITÉ PAR CAUSE EN BIÉLORUSSIE (1965-2008)

Pavel Grigoriev
 I.N.E.D | Population
 2012/1 - Vol. 67
 pages 7 à 39
 ISSN 0032-4663

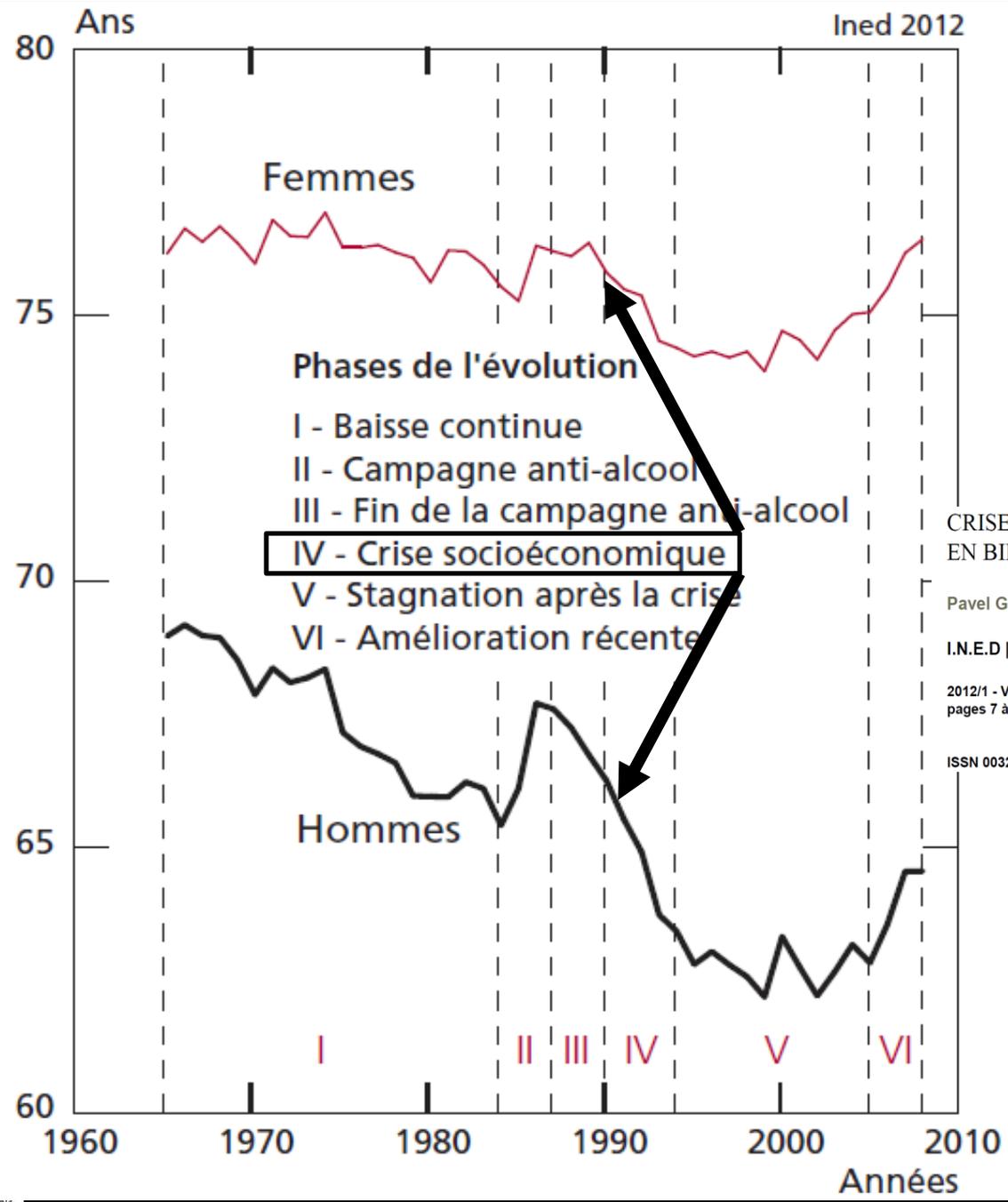


Figure 2. Principales phases de l'évolution de l'espérance de vie à la naissance en Biélorussie entre 1965 et 2008

CRISE SANITAIRE ET TENDANCES DE LA MORTALITÉ PAR CAUSE EN BIÉLORUSSIE (1965-2008)

Pavel Grigoriev

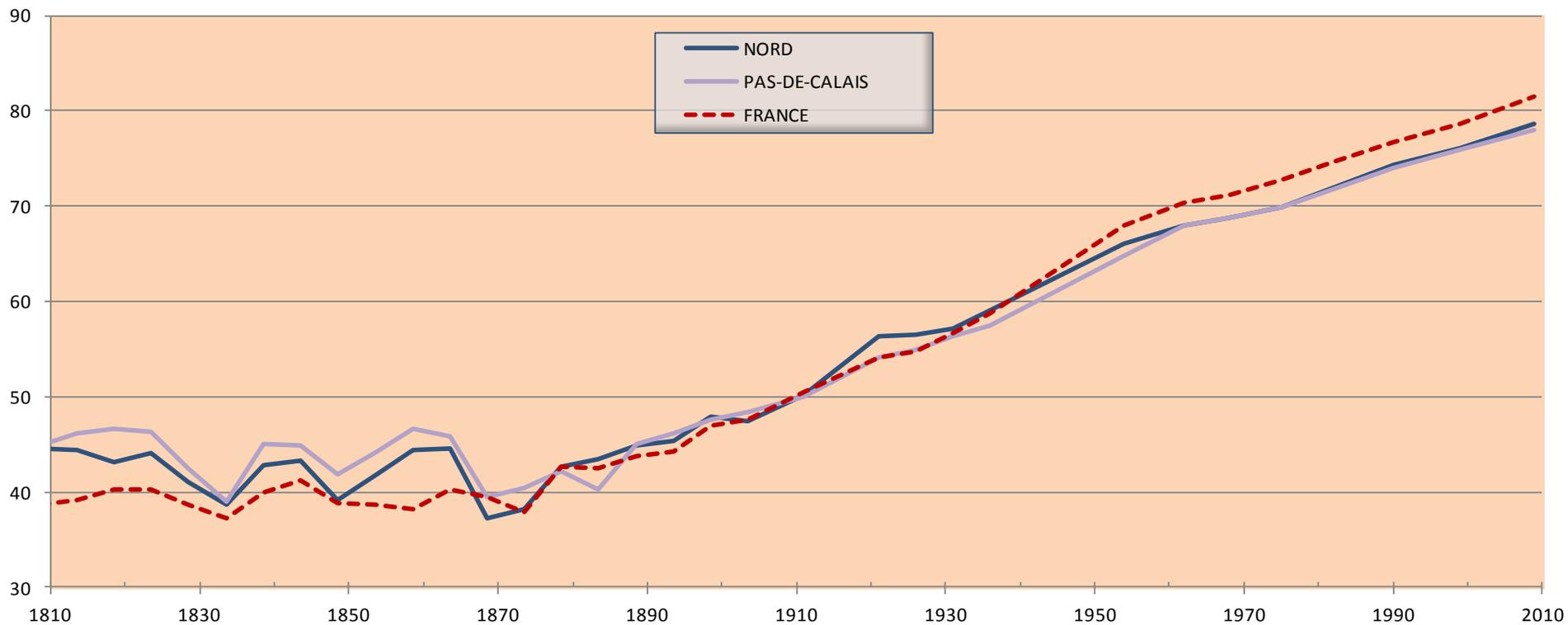
I.N.E.D | Population

2012/1 - Vol. 67
pages 7 à 39

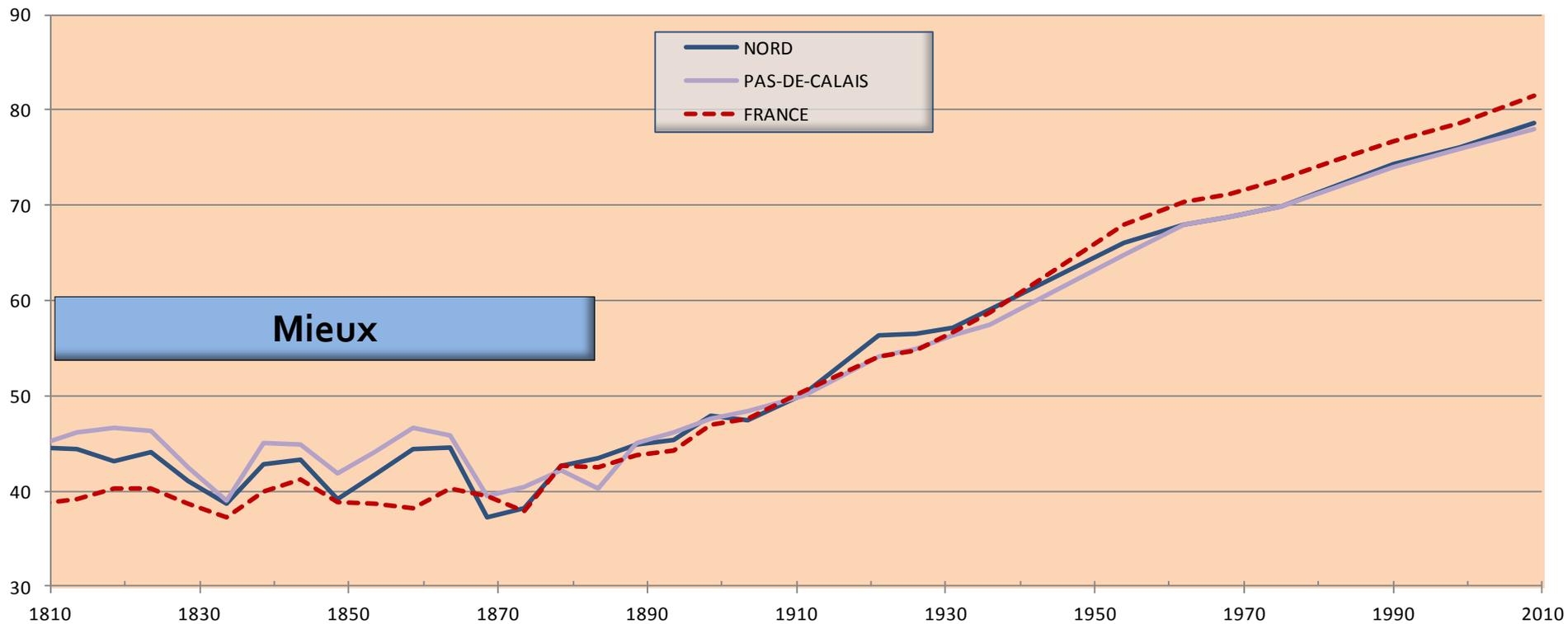
ISSN 0032-4663

LE PROBLÈME RÉGIONAL EST DANS LA COMPARAISON

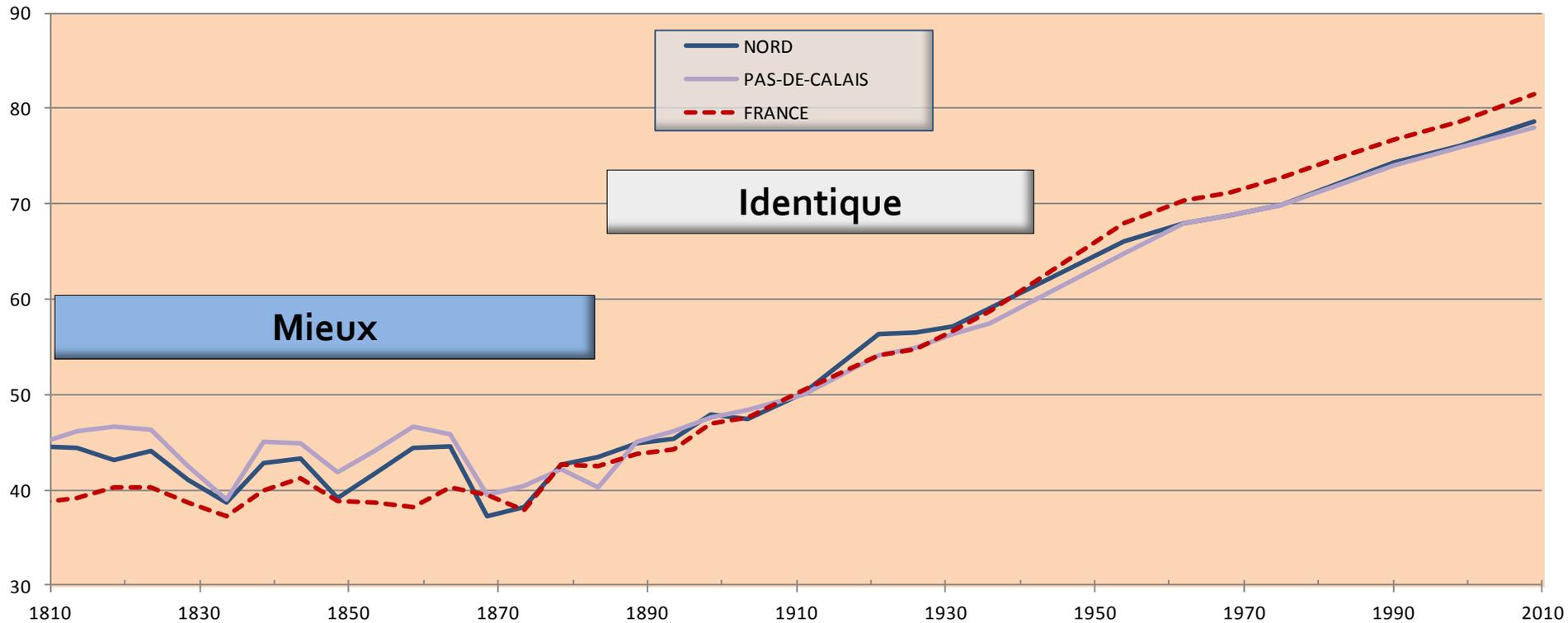
Comparaison... problématique



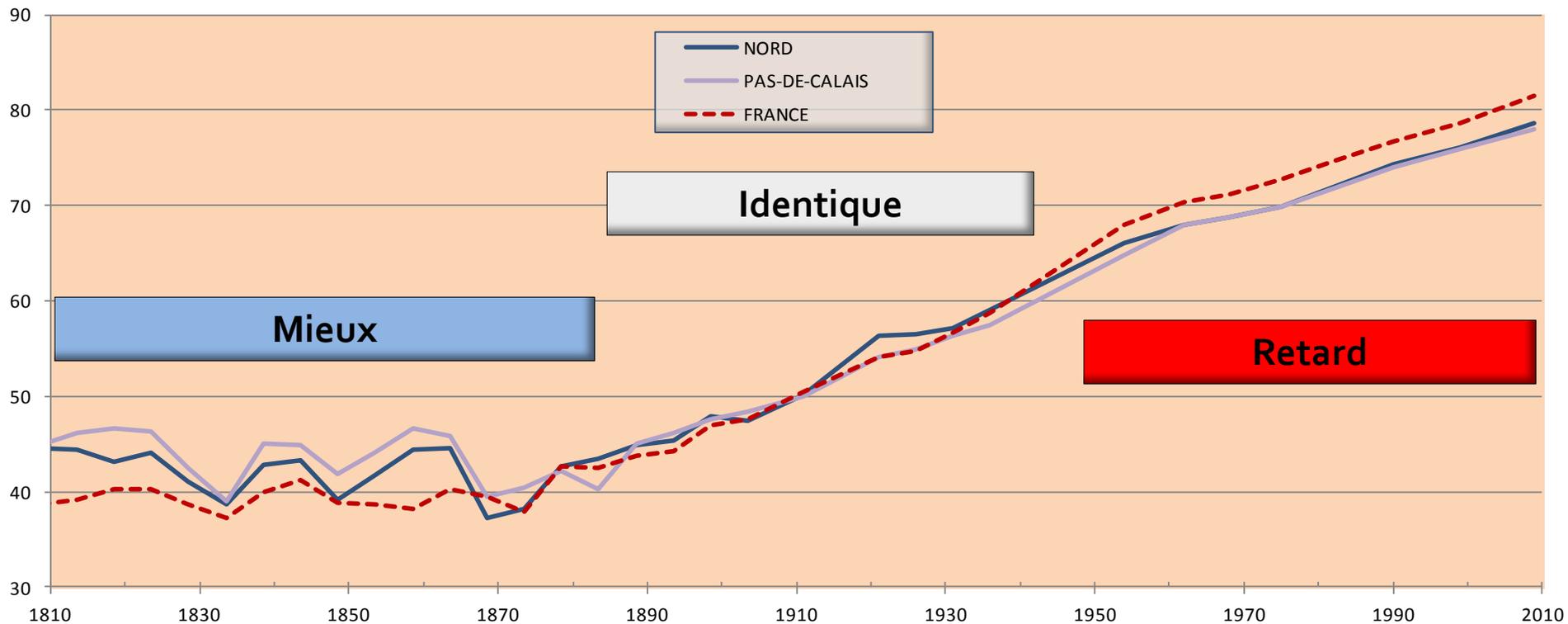
Comparaison... problématique



Comparaison... problématique



Comparaison... problématique

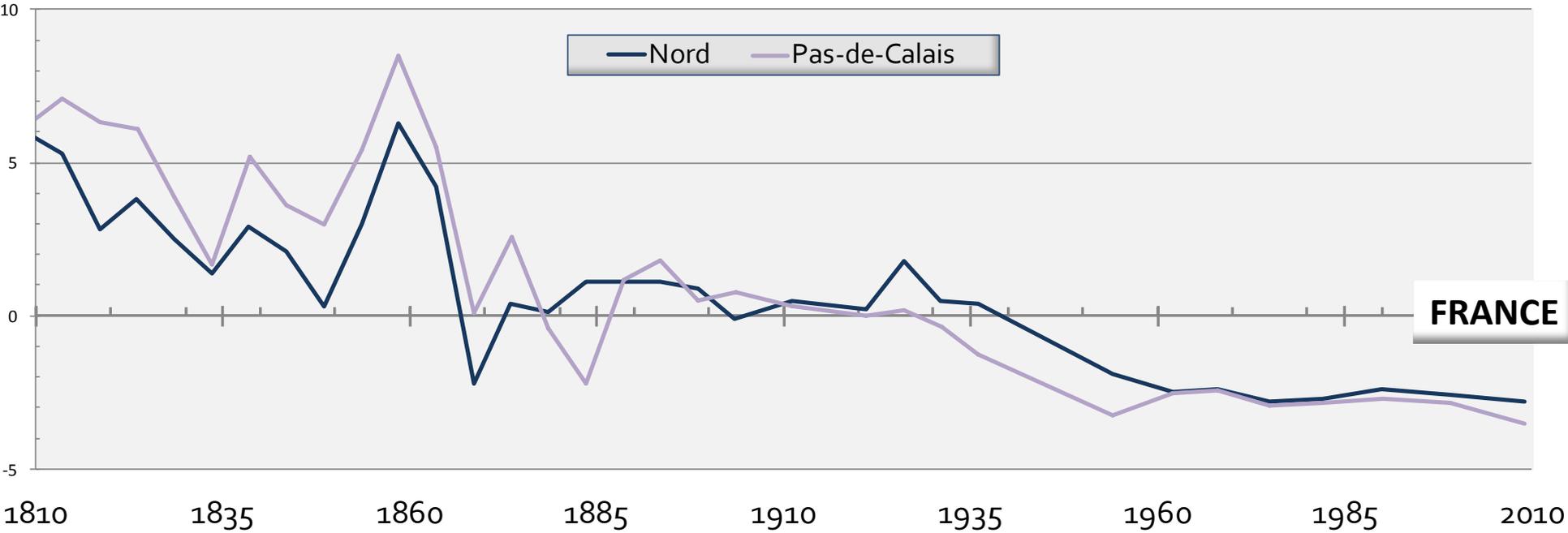


MISE EN PLACE DU RETARD

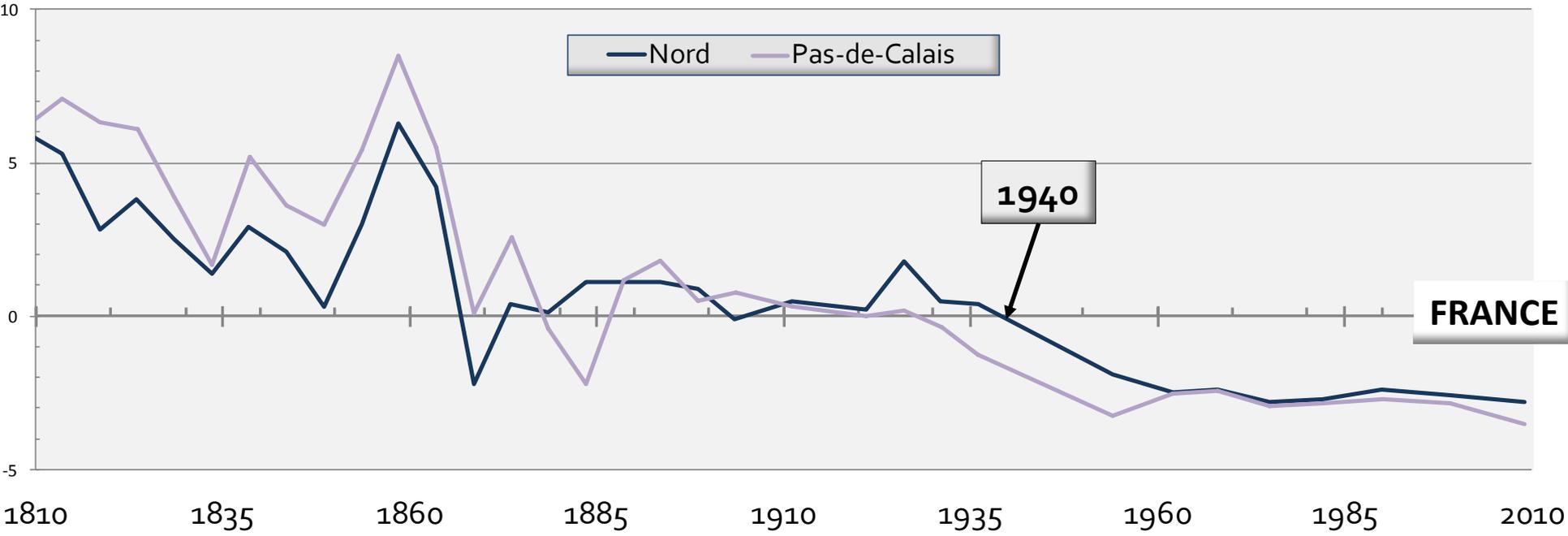
ENTRÉE DANS LA

CRISE SANITAIRE

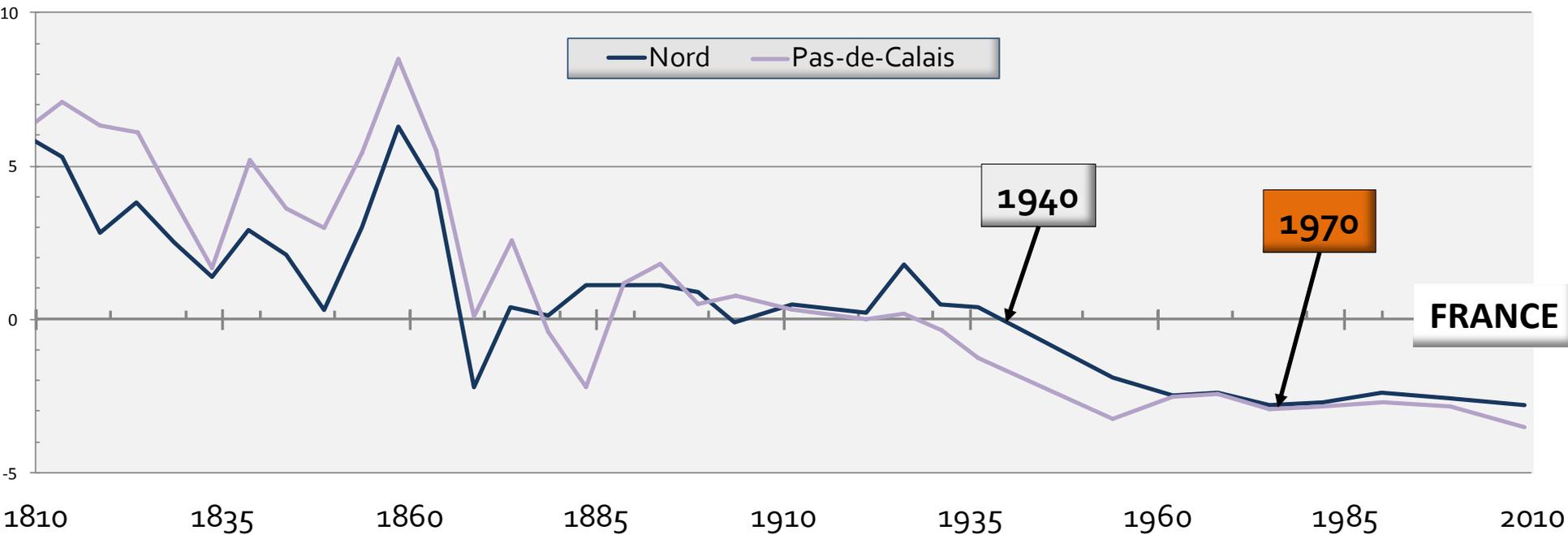
Mise en place du retard



Crise sanitaire

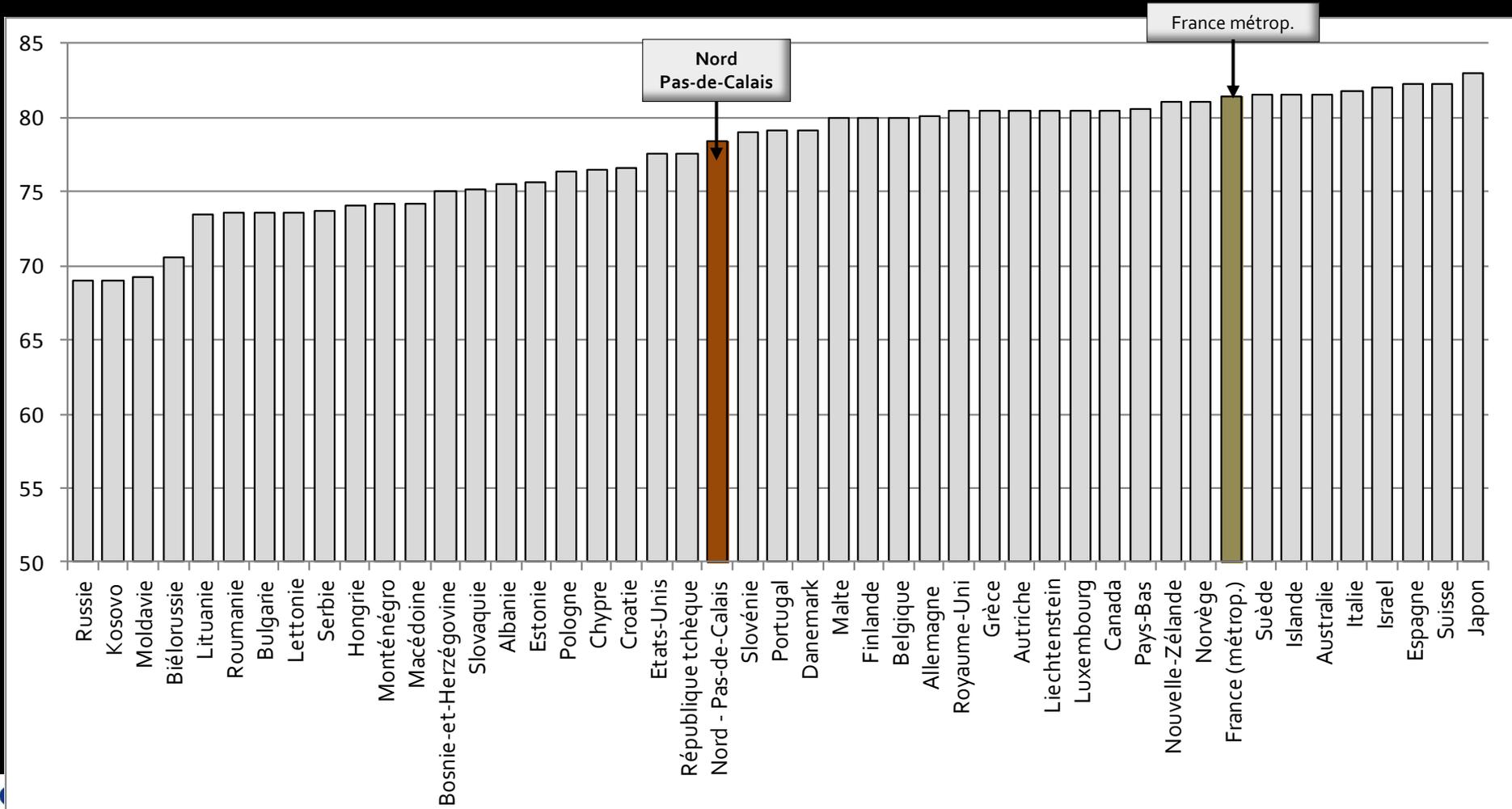


Crise sanitaire

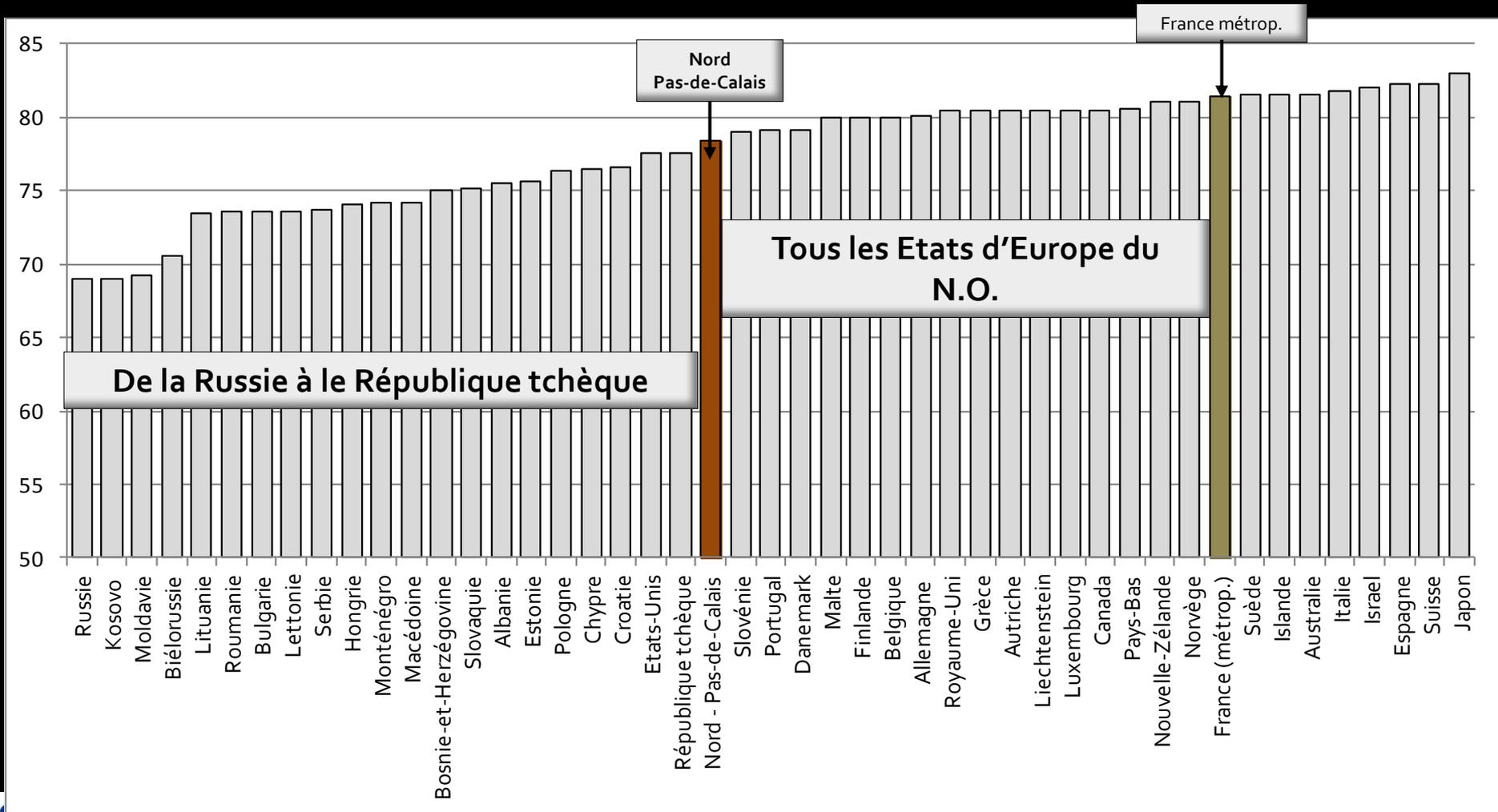


AUJOURD'HUI...

Où l'E.V. du Nord – Pas-de-Calais se situe-t-elle ?



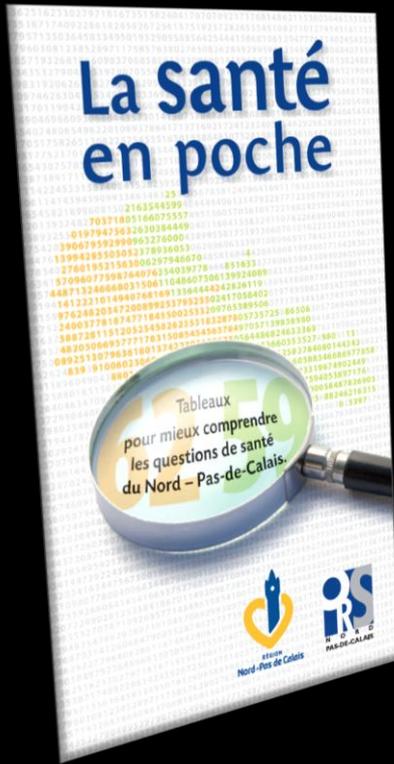
Entre Europe de l'Est et Europe du Nord - Ouest



NOUVELLE APPROCHE

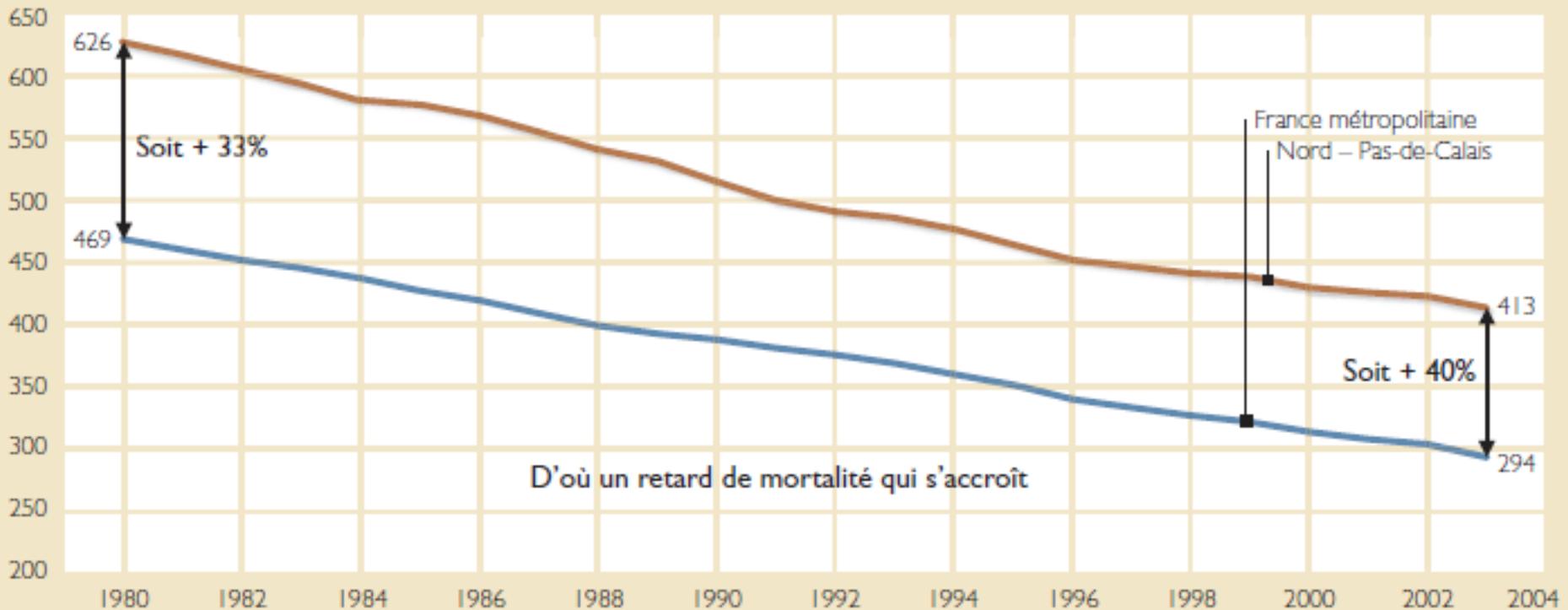
SUR UNE VIEILLE DONNÉE

ANALYSE DE LA MORTALITÉ



Mortalité approchée par les taux standardisés et l'ICM

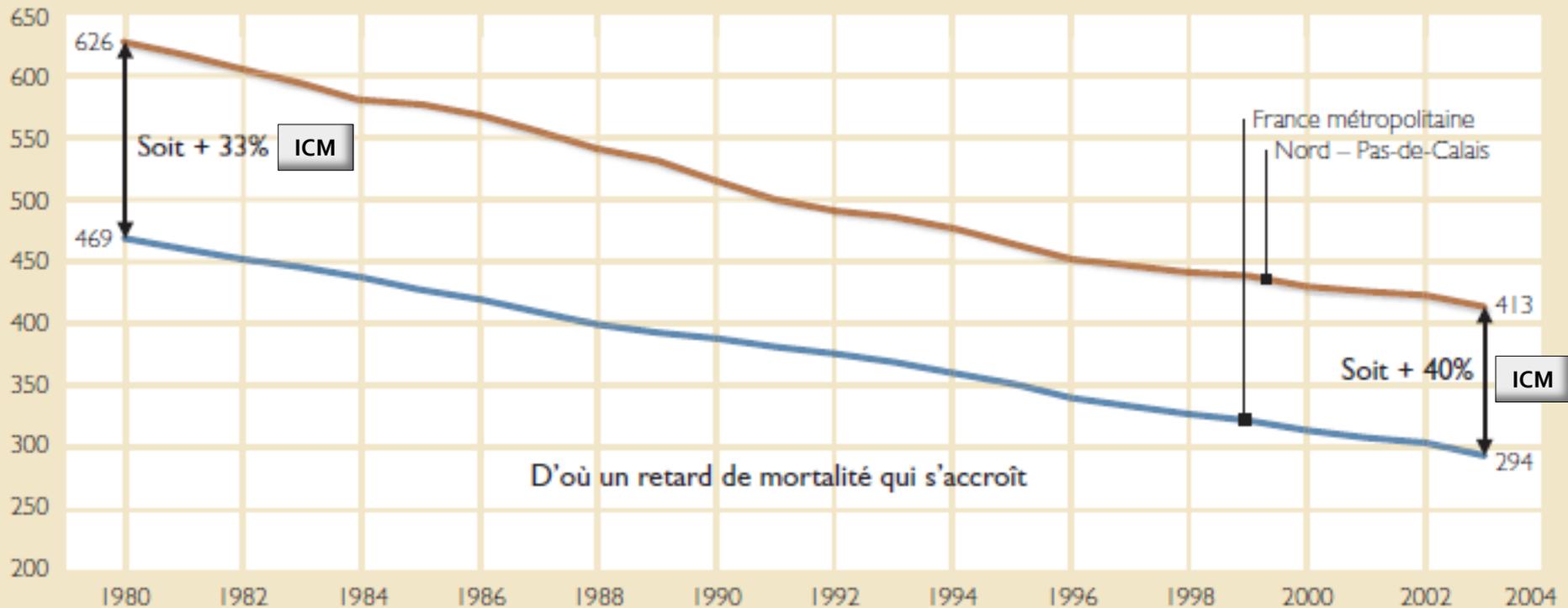
Mortalité prématurée Hommes



Source : Lacoste O. Comment la santé s'améliore ? Comment améliorer la santé ? In : Première journée de l'ORS Nord - Pas-de-Calais [en ligne]. Disponible sur : <http://www.orsnpc.org/debat/31-01-08.pdf>

Mortalité approchée par les taux standardisés et l'ICM

Mortalité prématurée Hommes



Source : Lacoste O. Comment la santé s'améliore ? Comment améliorer la santé ? In : Première journée de l'ORS Nord - Pas-de-Calais [en ligne]. Disponible sur : <http://www.orsn-pdc.org/debat/31-01-08.pdf>

ICM peut apprécier la mortalité AVANT un âge X

Décroissance des taux mais maintien du différentiel

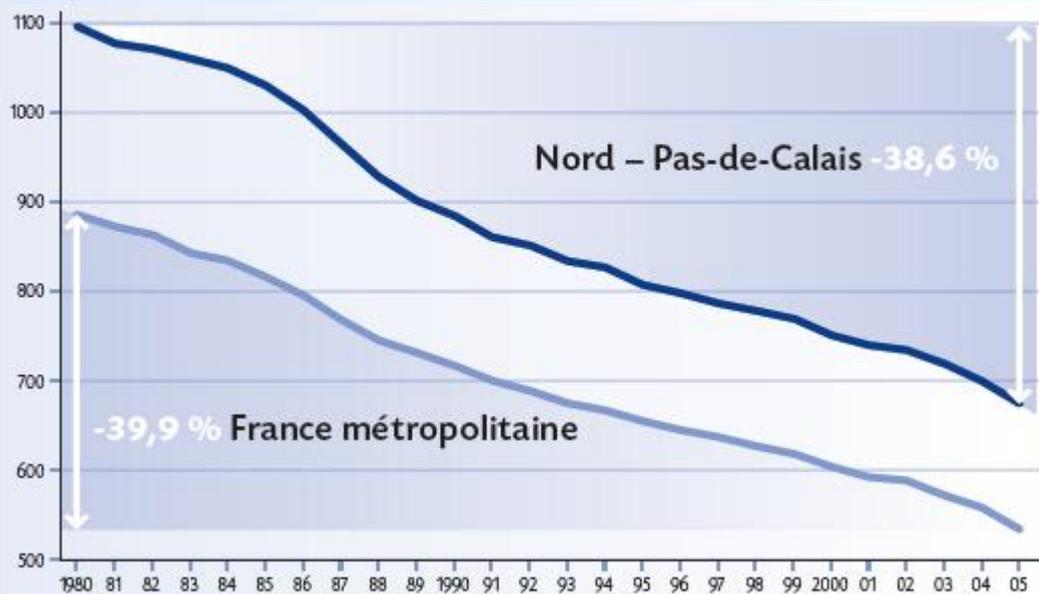
AUJOURD'HUI...

COMPARAISONS

ICI ET AILLEURS

Mortalité approchée par les taux standardisés et l'ICE_(volution)M

Évolution des taux mortalité dans le Nord – Pas-de-Calais et de la France métropolitaine, du début des années 1980 à aujourd'hui

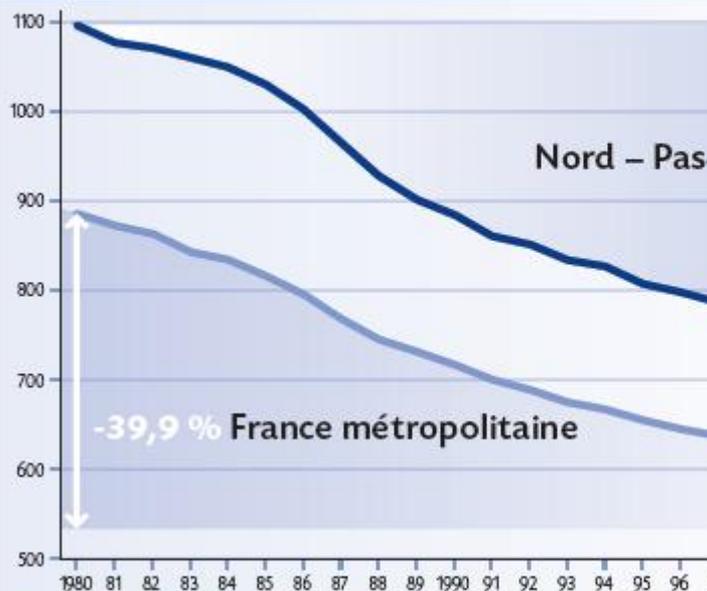


Source : Insee, INSERM-CépiDc. Traitement : ORS Nord – Pas-de-Calais.

Mortalité approchée par les taux standardisés et l'ICE_(volution)M

Évolution des taux mortalité dans le Nord – Pas-de-Calais

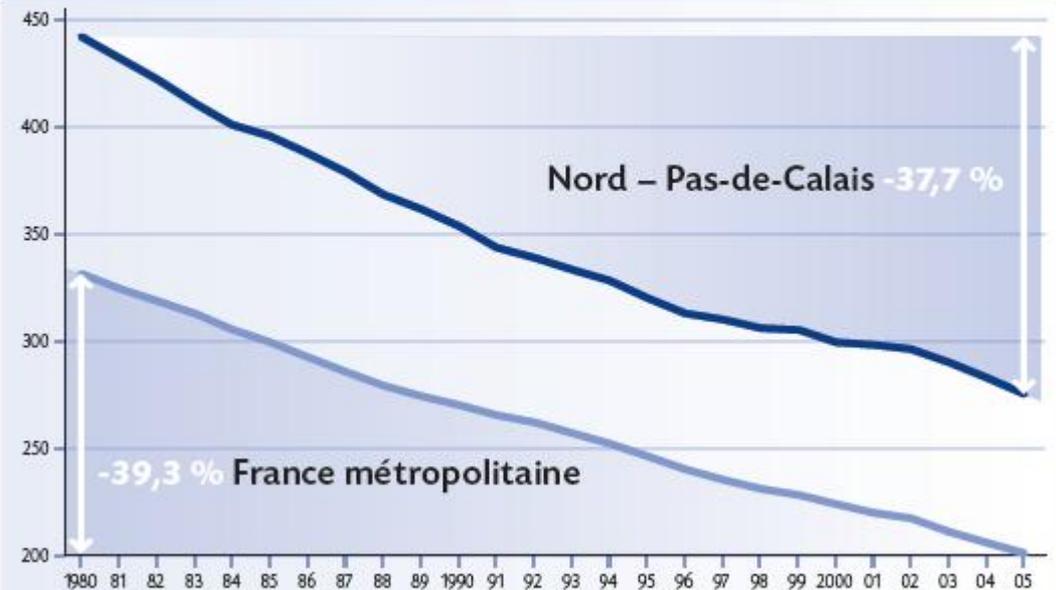
et de la France métropolitaine, du début des années 1980 à aujourd'hui



Source : Insee, INSERM-CépiDc. Traitement : ORS Nord – Pas-de-Calais.

Évolution des taux mortalité prématurée (avant 65 ans)

dans le Nord – Pas-de-Calais et de la France métropolitaine, du début des années 1980 à aujourd'hui



Source : Insee, INSERM-CépiDc. Traitement : ORS Nord – Pas-de-Calais.

L'ICEM compare la diminution française à la diminution régionale

ICM et ICEM

Mortalité dans le Nord – Pas-de-Calais et dans d'autres régions, de 2006 à 2009

Région	Ensemble de la population	Ensemble de la population classement du - au + élevé	Avant 65 ans	Avant 65 ans classement du - au + élevé
Île-de-France	89	1	88	3
Pays de la Loire	97	6	98	8
Aquitaine	97	7	97	7
Poitou-Charentes	98	8	101	10
Languedoc-Roussillon	99	9	102	12
Alsace	102	12	89	4
Limousin	102	13	102	13
Basse-Normandie	102	14	109	17
Bourgogne	103	15	107	15
Auvergne	105	16	108	16
Bretagne	107	17	111	18
Lorraine	110	20	107	14
Picardie	117	21	119	21
Nord – Pas-de-Calais	125	22	137	22
France	100		100	

Source : Insee, INSERM-CépiDc. Traitement : ORS Nord – Pas-de-Calais.

ICM et ICEM

Mortalité dans le Nord – Pas-de-Calais et dans d'autres régions, de 2006 à 2009

Région	Ensemble de la population	Ensemble de la population classement du - au + élevé	Avant 65 ans	Avant 65 ans classement du - au + élevé
Île-de-France	89	1	88	3
Pays de la Loire	97	6	98	8
Aquitaine	97	7	97	7
Poitou-Charentes	98	8	101	10
Languedoc-Roussillon	99	9	102	12
Alsace	102	12	89	4
Limousin	102	13	102	13
Basse-Normandie	102	14	109	17
Bourgogne	103	15	107	15
Auvergne	105	16	108	16
Bretagne	107	17	111	18
Lorraine	110	20	107	14
Picardie	117	21	119	21
Nord – Pas-de-Calais	125	22	137	22
France	100		100	

Source : Insee, INSERM-CépiDc. Traitement : ORS Nord – Pas-de-Calais.

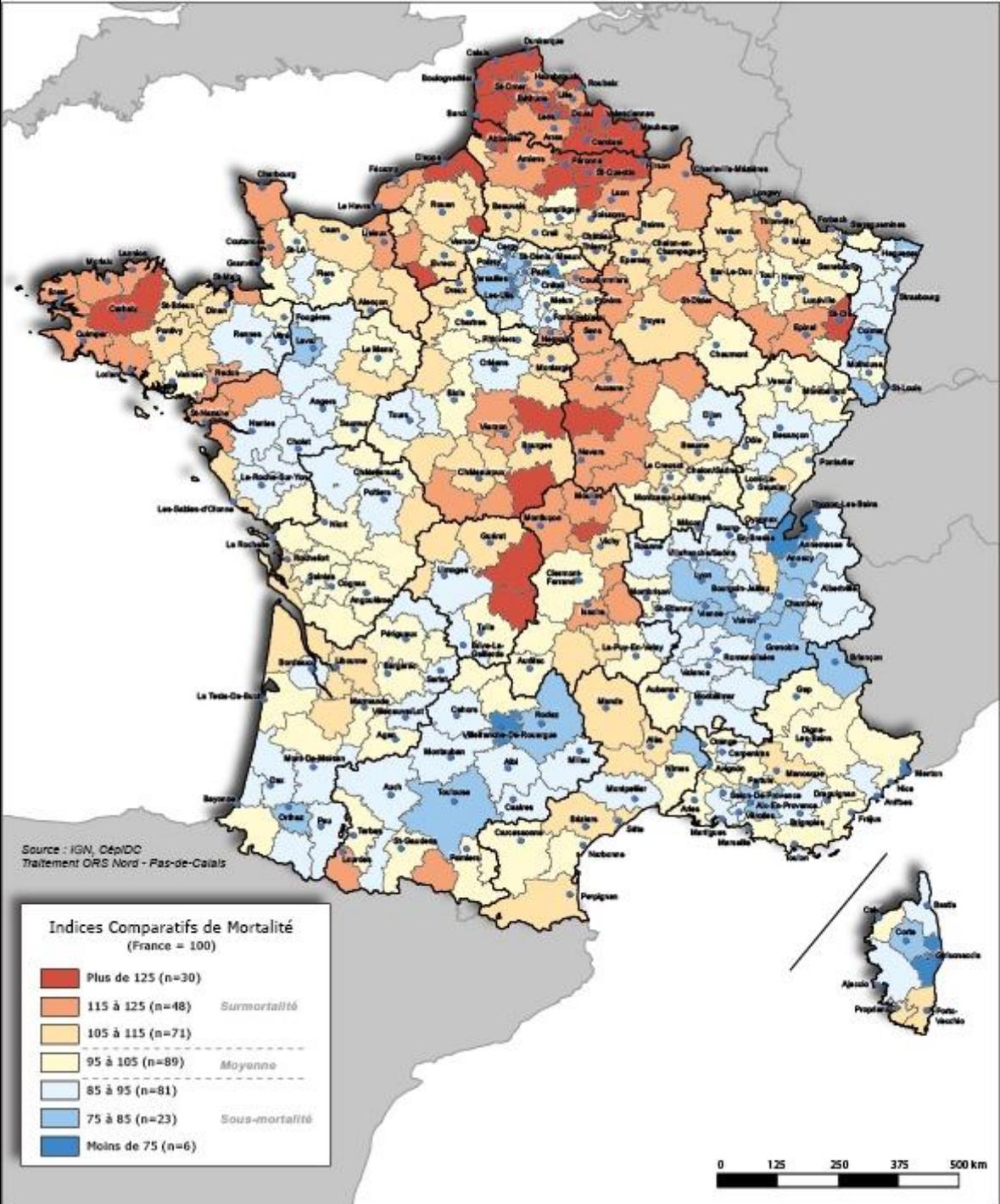
Évolution régionale de la mortalité par rapport à la baisse moyenne française, entre 1982 et 2007

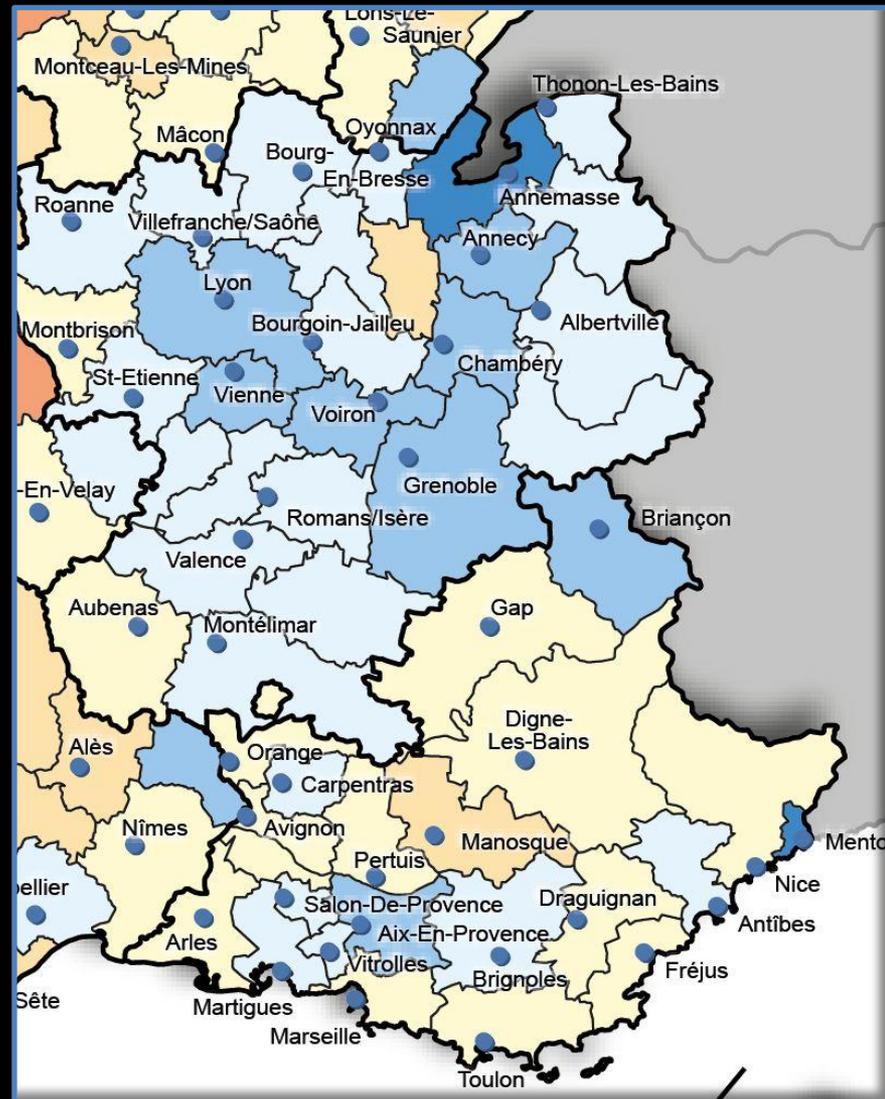
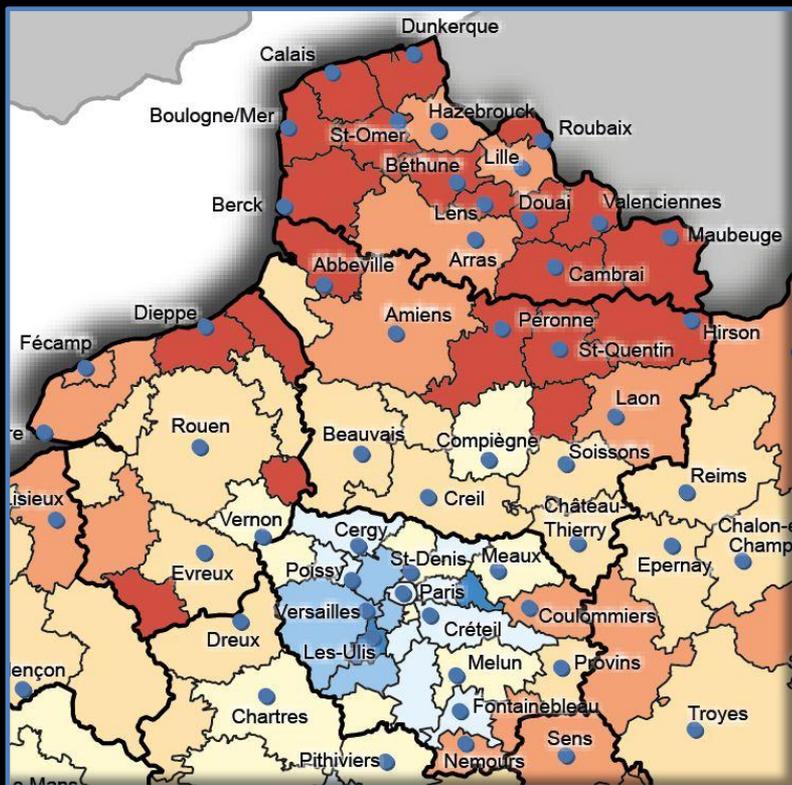
Région d'appartenance	Ampleur de la baisse par rapport à la diminution française	Classement du - au + élevé
Alsace	+ 18 %	1
Bretagne	+ 9 %	2
Rhône-Alpes	+ 9 %	3
Île-de-France	+ 7 %	4
Pays de la Loire	+ 3 %	5
Lorraine	+ 1 %	7
Aquitaine	- 2 %	9
Basse-Normandie	- 2 %	10
Midi-Pyrénées	- 2 %	11
Auvergne	- 3 %	12
Provence-Alpes-Côte d'Azur	- 3 %	13
Nord – Pas-de-Calais	- 6 %	14
Haute-Normandie	- 6 %	15
Bourgogne	- 8 %	17
Languedoc-Roussillon	- 12 %	19
Picardie	- 13 %	21
Poitou-Charentes	- 13 %	22

Source : Insee, INSERM-CépiDc. Traitement : ORS Nord – Pas-de-Calais.

ICM

Mortalité avant 65 ans





Mortalité dans les zones d'emploi

du Nord – Pas-de-Calais et d'ailleurs, de 2006 à 2009

Zone d'emploi	Tous âges	Tous âges classement du - au + élevé	Avant 65 ans	Avant 65 ans classement du - au + élevé
Menton - Vallée de la Roya	73	1	73	2
Paris	85	3	87	30
Toulouse	90	15	81	10
Aix-en-Provence	93	26	81	12
Orléans	94	41	87	31
Nantes	96	70	95	81
Rouen	105	182	111	201
Le Havre	111	241	123	267
Lille	112	244	119	250
Longwy	112	250	111	200
Brest	113	252	121	257
Verdun	115	263	121	259
Amiens	116	272	124	275
Arras	119	282	121	260
Guingamp	120	286	137	291
Flandre - Lys	122	287	116	232
Berck - Montreuil	123	288	135	288
Saint-Omer	124	289	138	292
Calais	124	291	135	289
Dunkerque	126	293	135	290
Maubeuge	128	295	140	296
Saint-Quentin	128	296	141	297
Douai	129	298	143	298
Péronne	129	299	133	286
Béthune - Bruay	131	300	148	302
Boulogne-sur-Mer	131	301	145	301
Cambrai	133	302	144	299
Lens - Hénin	134	303	162	304
Valenciennes	134	304	155	303
France	100		100	

Source : Insee, INSERM-CépiDc. Traitement : ORS Nord – Pas-de-Calais.

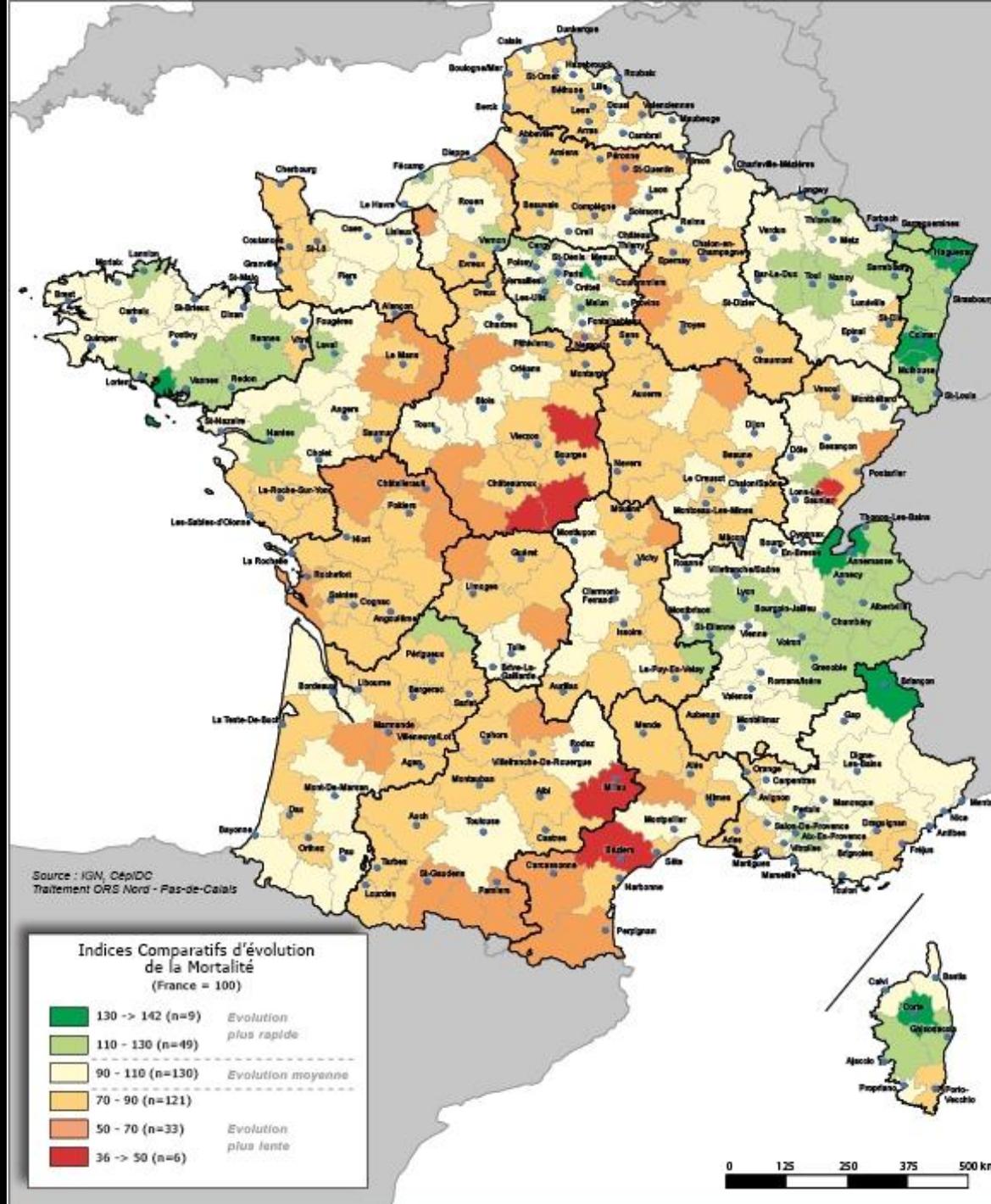
Évolution de la mortalité par rapport à la baisse moyenne française, dans les zones d'emploi

du Nord – Pas-de-Calais et d'ailleurs, entre 1982 et 2007

Zone d'emploi	Ampleur de la baisse par rapport à la diminution française	Classement du - au + élevé
Versailles	+ 29 %	1
Aix-en-Provence	+ 6 %	52
Lille	+ 3 %	68
Toulouse	+ 3 %	71
Le Havre	0 %	104
Maubeuge	- 3 %	126
Douai	- 3 %	127
Montélimar	- 4 %	134
Roubaix - Tourcoing	- 4 %	135
Reims	- 4 %	146
Calvi - L'Île-Rousse	- 6 %	160
Calais	- 6 %	161
Salon-de-Provence	- 6 %	163
Arras	- 7 %	173
Albi	- 8 %	182
Lens - Hénin	- 8 %	183
Nice	- 8 %	184
Valenciennes	- 9 %	199
Amiens	- 10 %	213
Cambrai	- 11 %	219
Dunkerque	- 11 %	220
Flandre - Lys	- 11 %	223
La Rochelle	- 13 %	239
Béthune - Bruay	- 14 %	241
Perpignan	- 14 %	242
Berck - Montreuil	- 14 %	243
Saint-Omer	- 14 %	245
Poitiers	- 15 %	248
Boulogne-sur-Mer	- 18 %	265
Carcassonne	- 27 %	296
Saint-Girons	- 27 %	297

Source : Insee, INSERM-CépiDc. Traitement : ORS Nord – Pas-de-Calais.

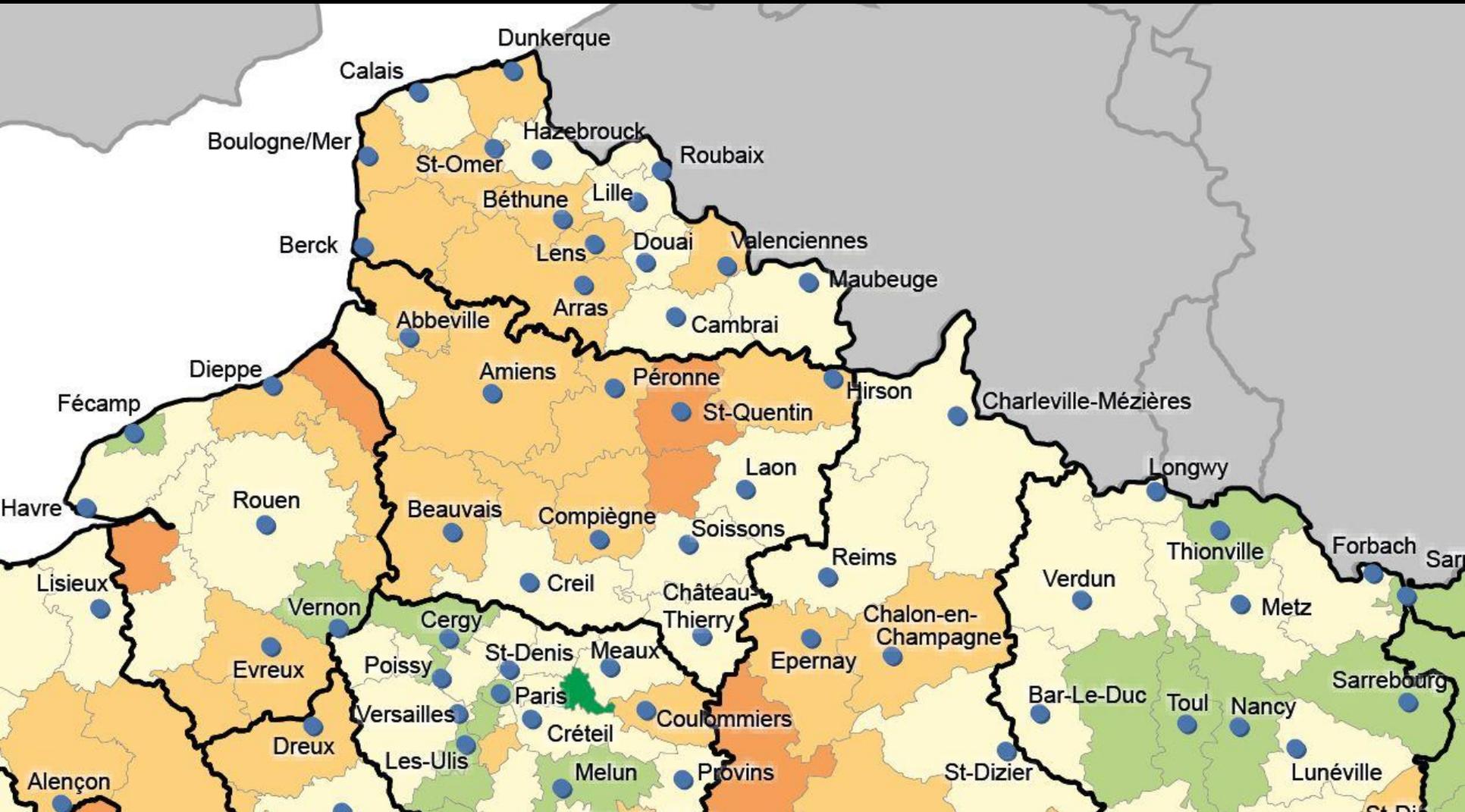
Évolution 1982 - 2007 Mortalité prématurée



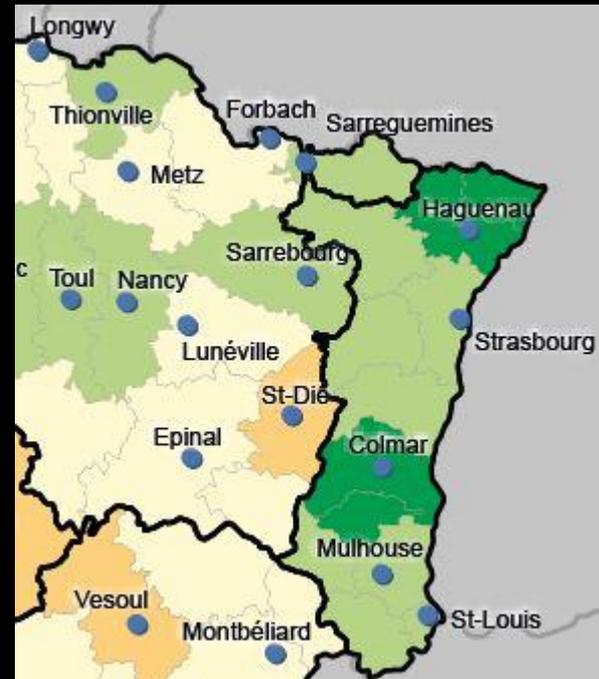
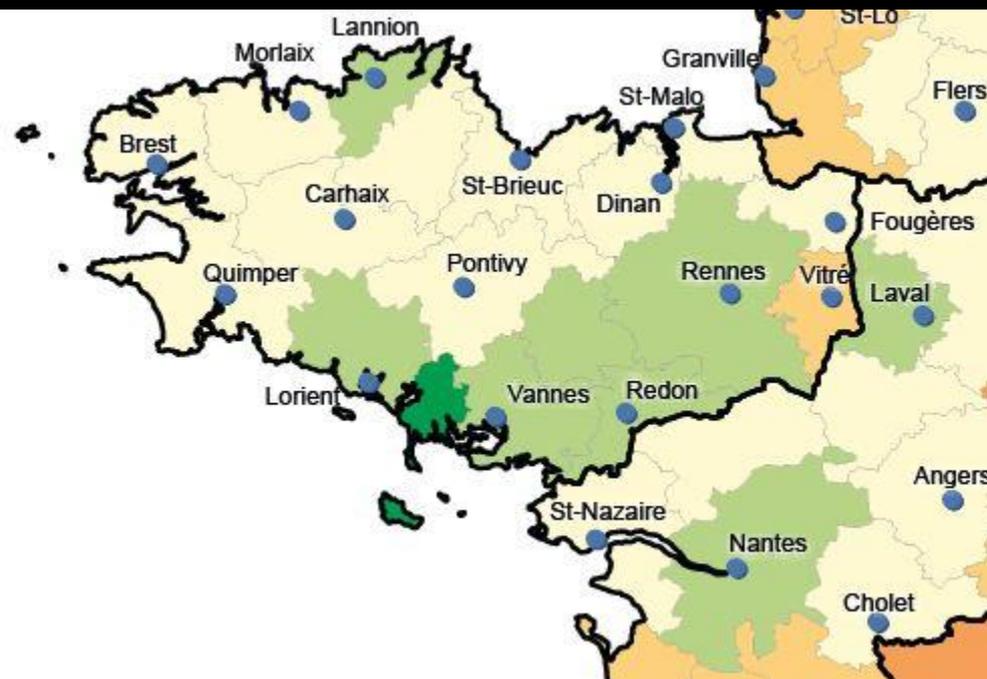
Évolution

1982 - 2007

Mortalité prématurée



Évolution 1982 - 2007 Mortalité prématurée



DÉCOMPOSITION ET ÉVOLUTION

DE LA CRISE ET DU RETARD

Ce qui relève de la prévention...

Mortalité évitable par des actions sur les facteurs de risque individuel

dans le Nord – Pas-de-Calais et dans d'autres régions, de 2006 à 2009

Région	Tous âges	Tous âges classement du - au + élevé	Avant 65 ans	Avant 65 ans classement du - au + élevé
Île-de-France	81	1	74	1
Alsace	93	4	81	2
Aquitaine	96	6	97	7
Languedoc-Roussillon	102	12	106	10
Pays de la Loire	101	10	107	11
Lorraine	112	17	108	13
Champagne-Ardenne	113	18	117	19
Picardie	120	21	122	20
Bretagne	117	20	127	21
Nord – Pas-de-Calais	137	22	149	22
France	100		100	

Source : Insee, INSERM-CépiDc. Traitement : ORS Nord – Pas-de-Calais.

Sida, cancers des VADS / 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

Ce qui relève de la prévention...

Mortalité évitable par des actions sur les facteurs de risque individuel

dans le Nord – Pas-de-Calais et dans d'autres régions, de 2006 à 2009

Région	Tous âges	Tous âges classement du - au + élevé	Avant 65 ans	Avant 65 ans classement du - au + élevé
Île-de-France	81	1	74	1
Alsace	93	4	81	2
Aquitaine	96	6	97	7
Languedoc-Roussillon	102	12	106	10
Pays de la Loire	101	10	107	11
Lorraine	112	17	108	13
Champagne-Ardenne	113	18	117	19
Picardie	120	21	122	20
Bretagne	117	20	127	21
Nord – Pas-de-Calais	137	22	149	22
France	100		100	

Source : Insee, INSERM-CépiDc. Traitement : ORS Nord – Pas-de-Calais.

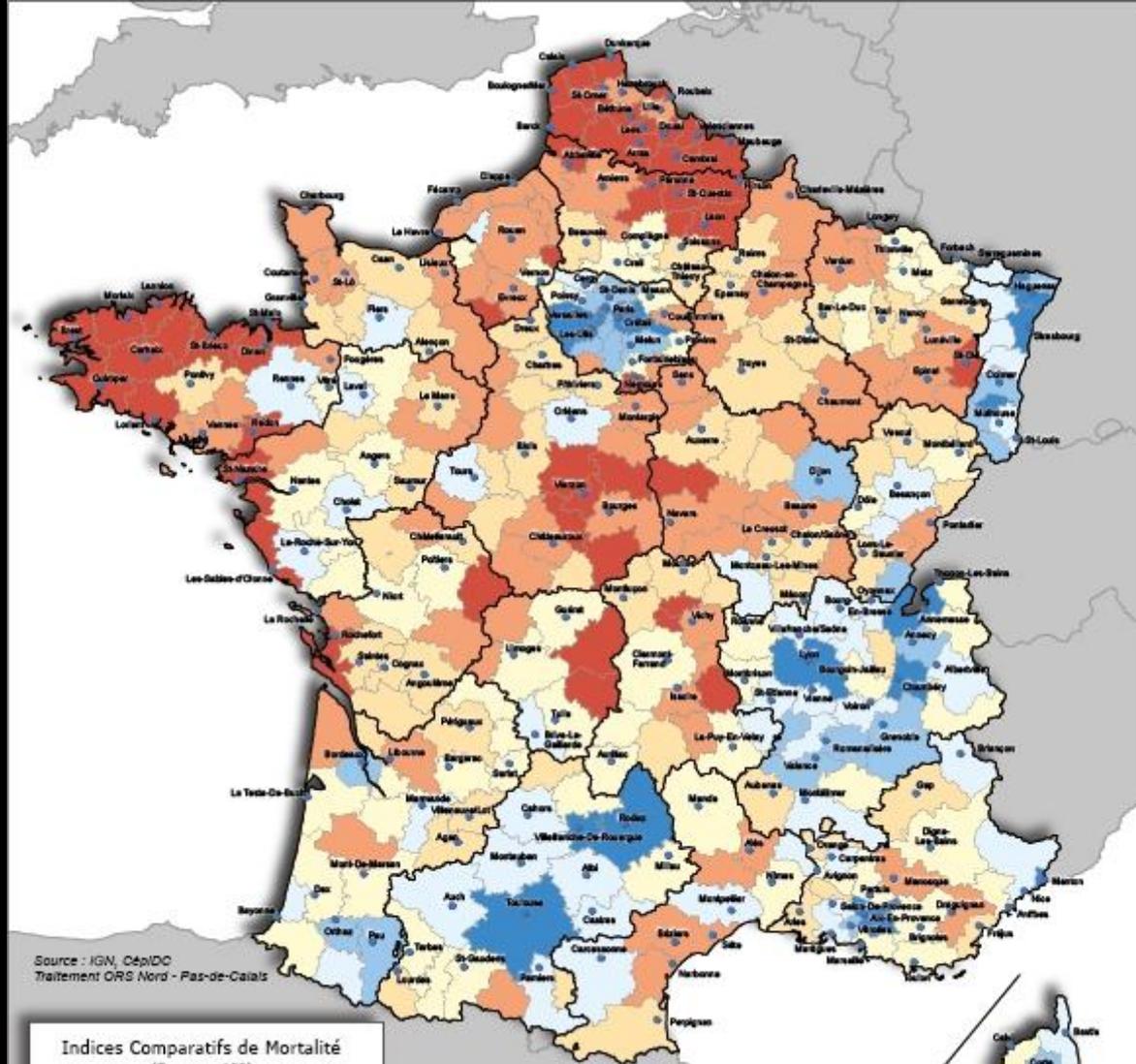
Sida, cancers des VADS / cancers de la trachée, des bronches et du poumon / psychose alcoolique et alcoolisme, cirrhose alcoolique ou sans précision du foie / accidents de la circulation / chutes accidentelles / suicides

Évolution régionale de la mortalité évitable par des actions sur les facteurs de risques individuels, par rapport à la baisse moyenne française, entre 1982 et 2007

Région	Ampleur de la baisse par rapport à la diminution française	Classement du - au + élevé
Alsace	+ 42 %	1
Île-de-France	+ 21 %	2
Haute-Normandie	+ 19 %	3
Bretagne	+ 15 %	4
Rhône-Alpes	+ 14 %	5
Lorraine	+ 5 %	6
Champagne-Ardenne	+ 3 %	7
Basse-Normandie	+ 2 %	8
Picardie	+ 1 %	9
Nord – Pas-de-Calais	- 1 %	10
Pays de la Loire	- 3 %	11
Provence-Alpes-Côte d'Azur	- 29 %	17
Limousin	- 33 %	18
Midi-Pyrénées	- 36 %	19
Languedoc-Roussillon	- 62 %	22

Source : Insee, INSERM-CépiDc. Traitement : ORS Nord – Pas-de-Calais.

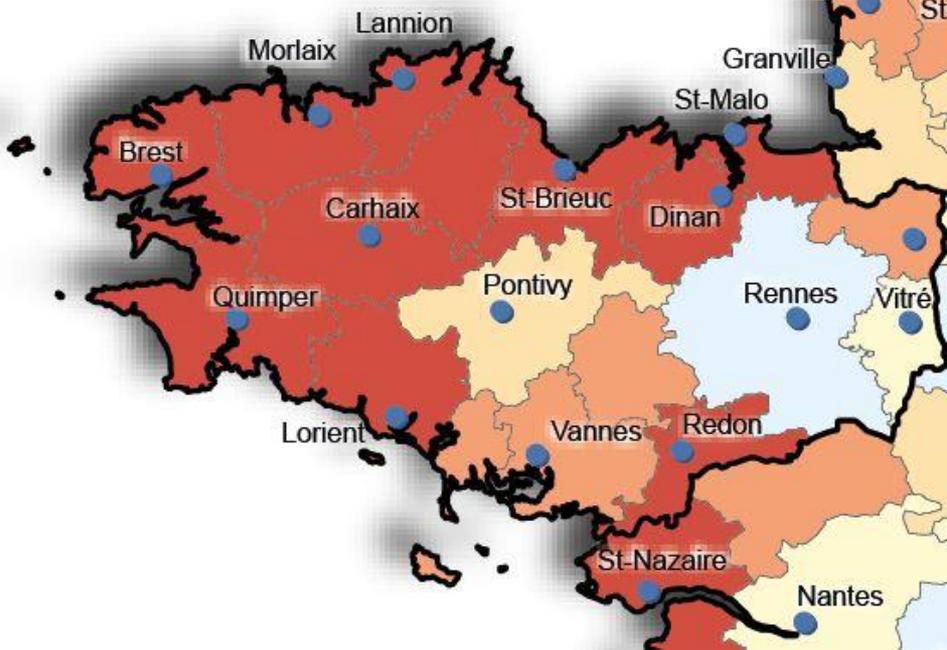
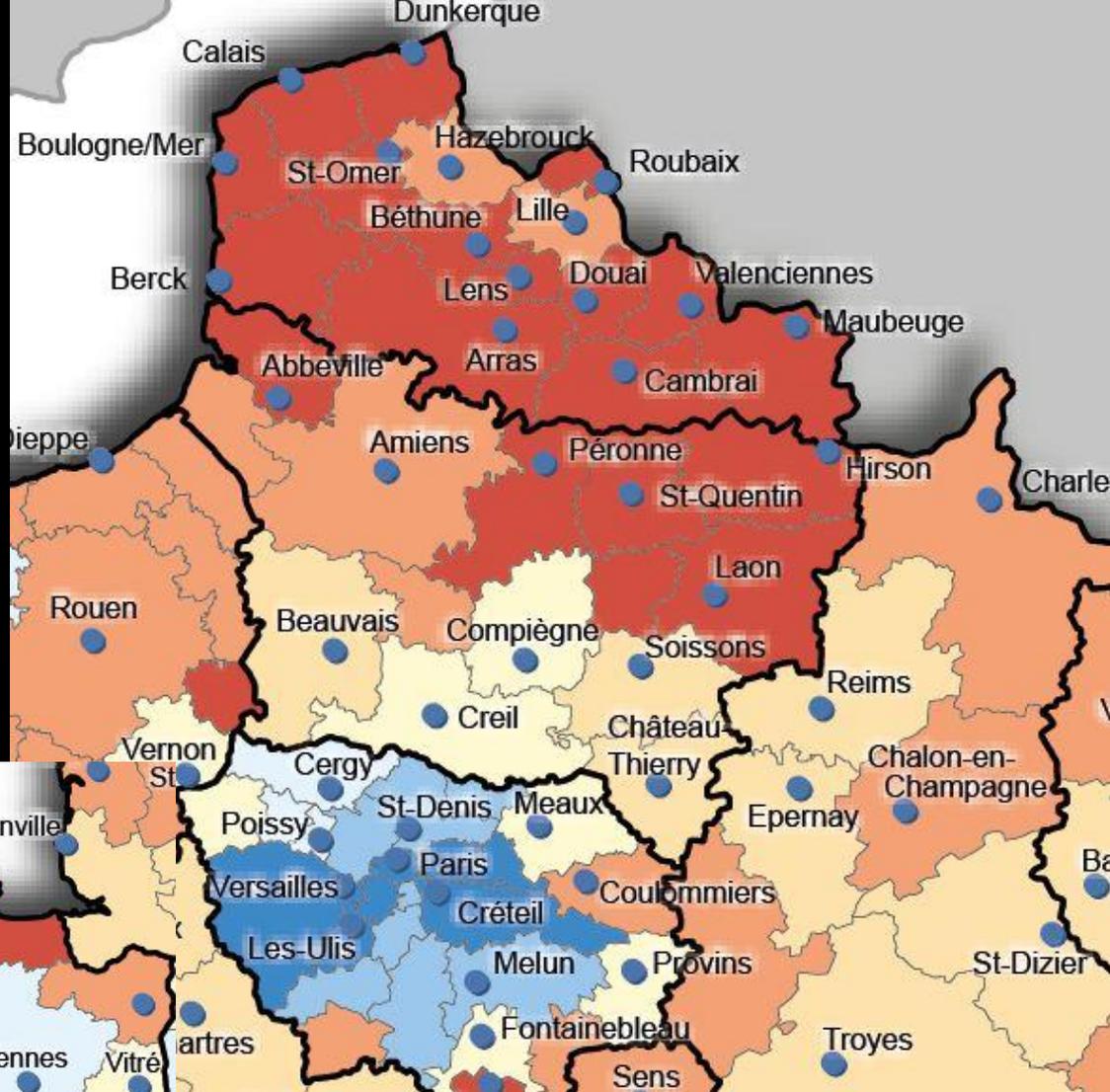
Mortalité relevant de la prévention



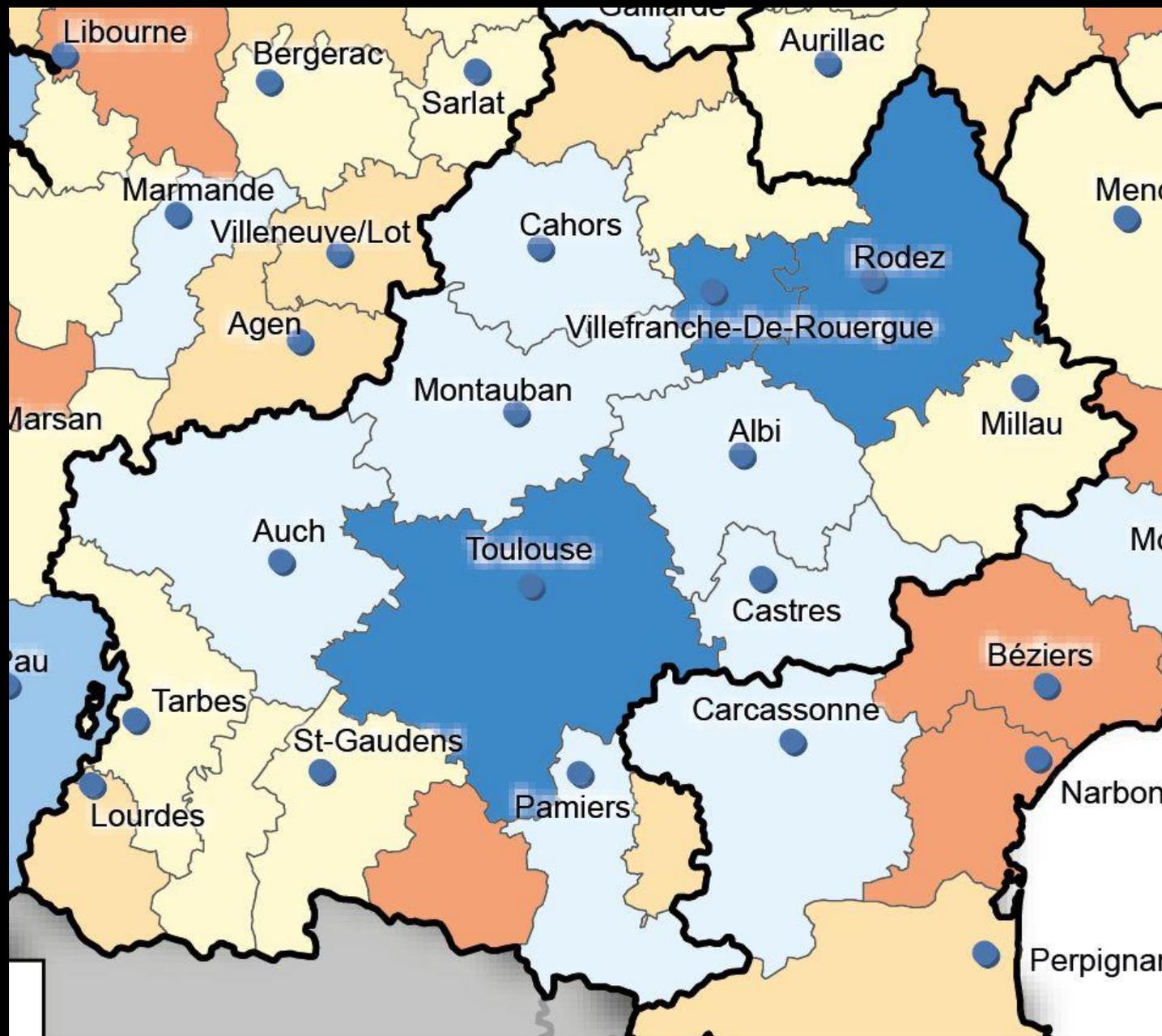
Source : IGN, CépiDc
 Traitement ORS Nord - Pas-de-Calais



Mortalité relevant de la prévention



Mortalité relevant de la prévention



Mortalité évitable par des actions sur les facteurs de risque individuel, dans les zones d'emploi

du Nord – Pas-de-Calais et d'ailleurs, de 2006 à 2009

Zone d'emploi	Tous âges	Tous âges classement du - au + élevé	Avant 65 ans	Avant 65 ans classement du - au + élevé
Villefranche-de-Rouergue	66	1	75	12
Toulouse	77	7	71	7
Créteil	78	8	69	6
Villefranche-sur-Saône	96	89	90	46
Reims	111	195	107	141
Beauvais	115	218	120	207
Honfleur	118	241	139	275
Ploërmel	120	255	122	218
Arras	120	256	132	255
Amiens	121	257	120	206
Lorient	123	265	136	267
Flandre - Lys	124	269	130	252
Dieppe - Caux maritime	127	274	129	249
Lille	127	275	128	245
Calais	128	277	142	280
Brest	129	280	137	271
Roubaix - Tourcoing	129	281	126	238
Saint-Quentin	129	282	141	279
Berck - Montreuil	130	283	150	288
Dunkerque	132	287	145	283
Quimper	132	289	150	286
Maubeuge	134	292	143	281
Cambrai	142	295	162	297
Morlaix	144	296	153	290
Douai	145	297	160	295
Béthune - Bruay	145	298	165	300
Valenciennes	146	299	163	298
Saint-Omer	146	300	167	301
Guingamp	147	301	173	303
Boulogne-sur-Mer	147	302	168	302
Lens - Hénin	160	304	187	304
France	100		100	

Source : Insee, INSERM-CépiDc. Traitement : ORS Nord – Pas-de-Calais.

Mortalité évitable par des actions sur les facteurs de risque individuel, dans les zones d'emploi

du Nord – Pas-de-Calais et d'ailleurs, de 2006 à 2009

Zone d'emploi	Tous âges	Tous âges classement du - au + élevé	Avant 65 ans	Avant 65 ans classement du - au + élevé
Villefranche-de-Rouergue	66	1	75	12
Toulouse	77	7	71	7
Créteil	78	8	69	6
Villefranche-sur-Saône	96	89	90	46
Reims	111	195	107	141
Beauvais	115	218	120	207
Honfleur	118	241	139	275
Ploërmel	120	255	122	218
Arras	120	256	132	255
Amiens	121	257	120	206
Lorient	123	265	136	267
Flandre - Lys	124	269	130	252
Dieppe - Caux maritime	127	274	129	249
Lille	127	275	128	245
Calais	128	277	142	280
Brest	129	280	137	271
Roubaix - Tourcoing	129	281	126	238
Saint-Quentin	129	282	141	279
Berck - Montreuil	130	283	150	288
Dunkerque	132	287	145	283
Quimper	132	289	150	286
Maubeuge	134	292	143	281
Cambrai	142	295	162	297
Morlaix	144	296	153	290
Douai	145	297	160	295
Béthune - Bruay	145	298	165	300
Valenciennes	146	299	163	298
Saint-Omer	146	300	167	301
Guingamp	147	301	173	303
Boulogne-sur-Mer	147	302	168	302
Lens - Hénin	160	304	187	304
France	100		100	

Source : Insee, INSERM-CépiDc. Traitement : ORS Nord – Pas-de-Calais.

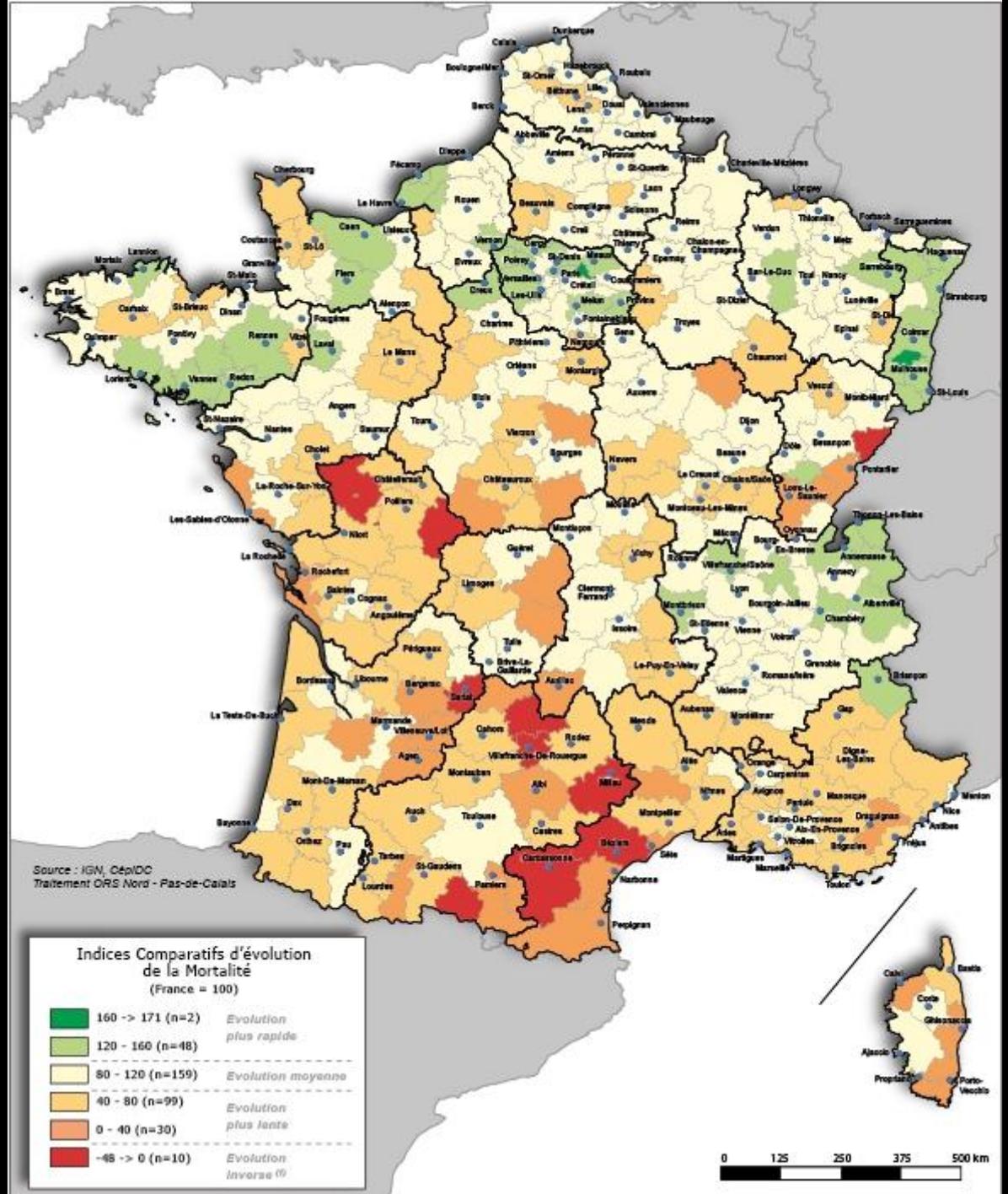
Évolution de la mortalité évitable par des actions sur les facteurs de risques individuels, par rapport à la baisse moyenne française, dans les zones d'emploi

du Nord – Pas-de-Calais et d'ailleurs entre 1982 et 2007

Zone d'emploi	Ampleur de la baisse par rapport à la diminution française	Classement du - au + élevé
Versailles	+ 67 %	1
Paris	+ 24 %	34
Calais	+ 18 %	48
Angers	+ 15 %	54
Lille	+ 15 %	56
Nantes	+ 15 %	58
Maubeuge	+ 11 %	71
Aix-en-Provence	+ 7 %	85
Dunkerque	+ 6 %	91
Roubaix - Tourcoing	+ 6 %	92
Salon-de-Provence	+ 2 %	102
Arras	+ 2 %	104
Nancy	+ 1 %	108
Berck - Montreuil	- 2 %	123
Bordeaux	- 3 %	127
Valenciennes	- 4 %	129
Douai	- 4 %	131
Cambrai	- 6 %	141
Pau	- 8 %	146
Flandre - Lys	- 9 %	152
Toulouse	- 12 %	157
Vitré	- 16 %	167
Boulogne-sur-Mer	- 19 %	177
Menton - Vallée de la Roya	- 19 %	178
Saint-Omer	- 20 %	184
La Rochelle	- 26 %	197
Béthune - Bruay	- 26 %	198
Lens - Hénin	- 28 %	202
Millau	(accroissement de la mortalité)	301
Agde - Pézenas	(accroissement de la mortalité)	302
Figeac	(accroissement de la mortalité)	303
Limoux	(accroissement de la mortalité)	304

Source : Insee, INSERM-CépiDc. Traitement : ORS Nord – Pas-de-Calais.

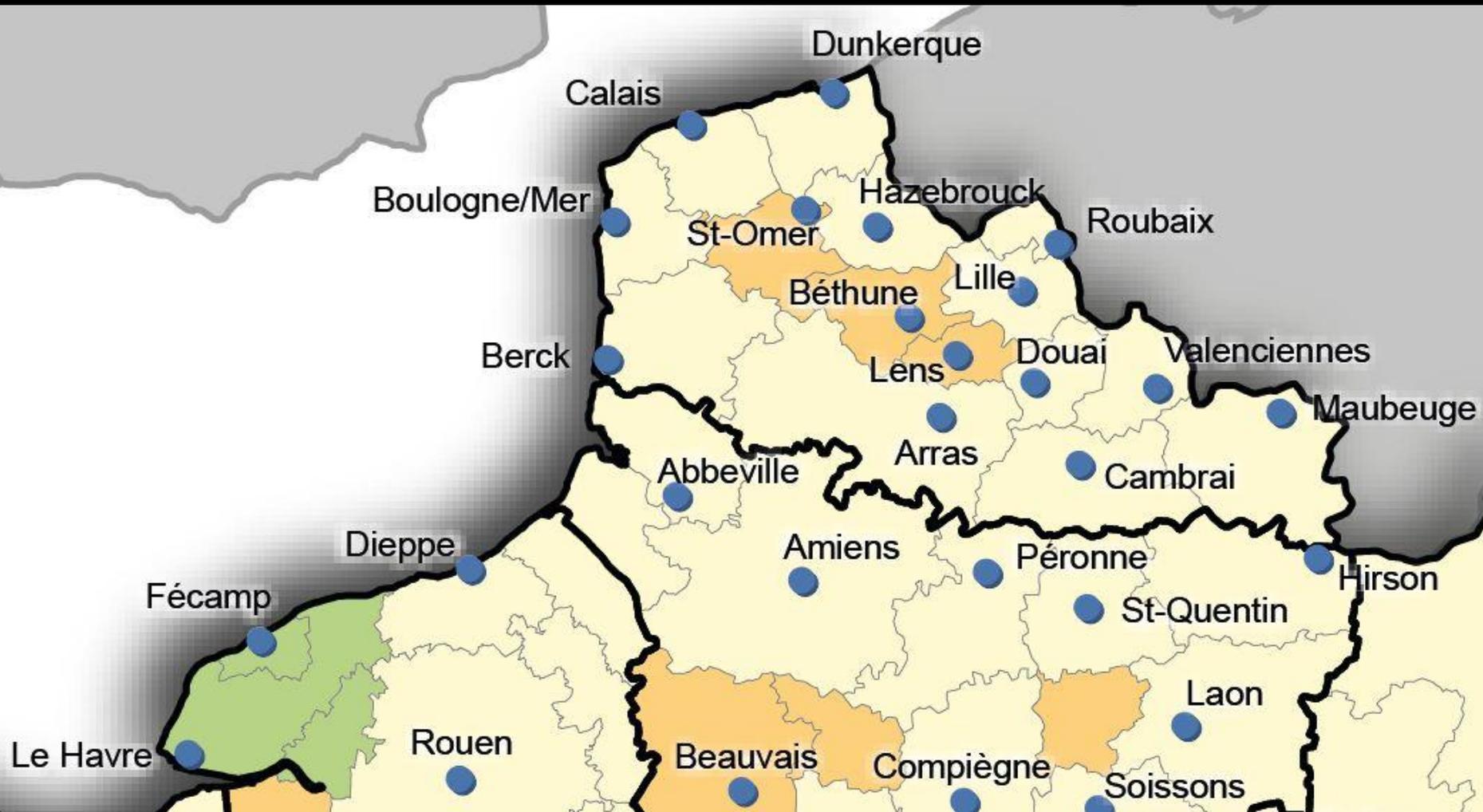
Évolution 1982 - 2007 Mortalité prévention



Evolution

1982 - 2007

Mortalité prévention



Ce qui pourrait être amélioré par le système de soins

Mortalité évitable par des actions sur le système de soins dans le Nord – Pas-de-Calais et dans d'autres régions, de 2006 à 2009

Région	Tous âges	Tous âges classement du - au + élevé	Avant 65 ans	Avant 65 ans classement du - au + élevé
Rhône-Alpes	92	3	85	1
Midi-Pyrénées	96	6	91	2
Île-de-France	88	1	91	3
Pays de la Loire	98	8	92	4
Alsace	114	21	95	6
Provence-Alpes-Côte d'Azur	91	2	98	7
Bretagne	112	20	99	9
Aquitaine	98	7	101	11
Bourgogne	103	11	102	13
Lorraine	111	18	108	18
Picardie	112	19	118	21
Nord – Pas-de-Calais	124	22	134	22
France	100		100	

Source : Insee, INSERM-CépiDc. Traitement : ORS Nord – Pas-de-Calais.

Attention : les valeurs en gris signalent des indices de faible significativité statistique.

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.

Ce qui pourrait être amélioré par le système de soins

Mortalité évitable par des actions sur le système de soins dans le Nord – Pas-de-Calais et dans d'autres régions, de 2006 à 2009

Région	Tous âges	Tous âges classement du - au + élevé	Avant 65 ans	Avant 65 ans classement du - au + élevé
Rhône-Alpes	92	3	85	1
Midi-Pyrénées	96	6	91	2
Île-de-France	88	1	91	3
Pays de la Loire	98	8	92	4
Alsace	114	21	95	6
Provence-Alpes-Côte d'Azur	91	2	98	7
Bretagne	112	20	99	9
Aquitaine	98	7	101	11
Bourgogne	103	11	102	13
Lorraine	111	18	108	18
Picardie	112	19	118	21
Nord – Pas-de-Calais	124	22	134	22
France	100		100	

Source : Insee, INSERM-CépiDc. Traitement : ORS Nord – Pas-de-Calais.

Attention : les valeurs en gris signalent des indices de faible significativité statistique.

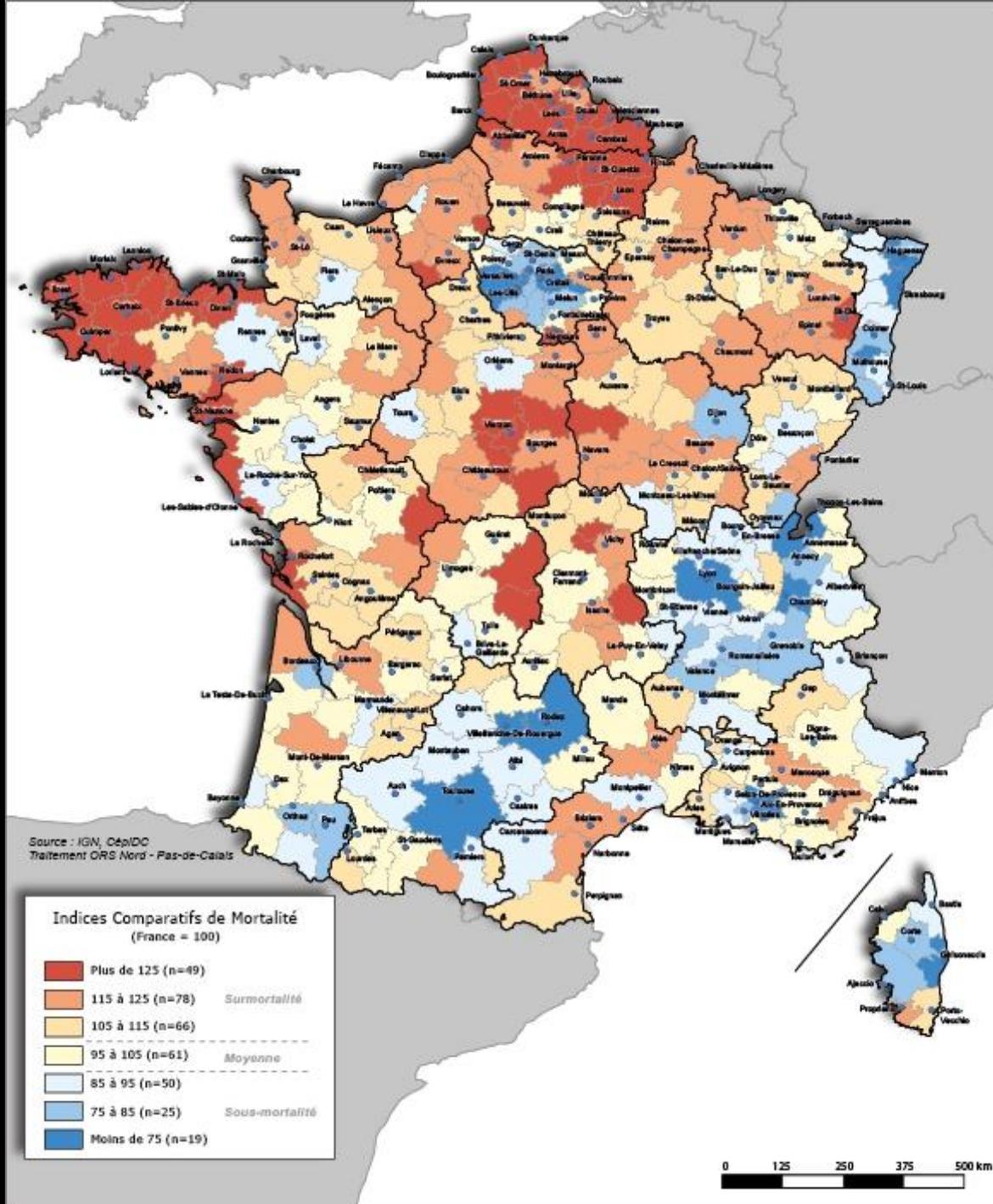
Évolution régionale de la mortalité évitable par des actions sur le système de soins, par rapport à la baisse moyenne française, entre 1982 et 2007

Région	Ampleur de la baisse par rapport à la diminution française	Classement du - au + élevé
Alsace	+ 18 %	1
Lorraine	+ 10 %	2
Rhône-Alpes	+ 10 %	3
Bretagne	+ 5 %	5
Île-de-France	+ 1 %	8
Limousin	0 %	9
Nord – Pas-de-Calais	- 1 %	10
Pays de la Loire	- 2 %	12
Midi-Pyrénées	- 3 %	13
Aquitaine	- 5 %	14
Haute-Normandie	- 6 %	16
Champagne-Ardenne	- 8 %	17
Picardie	- 9 %	18
Provence-Alpes-Côte d'Azur	- 9 %	19
Corse	- 12 %	22

Source : Insee, INSERM-CépiDc. Traitement : ORS Nord – Pas-de-Calais.

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.

Mortalité relevant du système de soins



Mortalité évitable par des actions sur le système de soins, dans les zones d'emploi du Nord – Pas-de-Calais

et d'ailleurs, de 2006 à 2009

Zone d'emploi	H+F : ICM (France métro = 100)	H+F : classement du - au + élevé	H+F : ICM prématuré (France métro = 100)	H+F inf. 65 ans : classement du - au + élevé
Paris	83	5	89	59
Briançon	83	6	59	1
Tours	89	28	94	89
Aix-en-Provence	90	34	83	28
Lyon	91	37	82	22
Montpellier	91	42	96	110
Cavaillon - Apt	97	91	72	8
Marseille - Aubagne	98	100	108	202
Rennes	102	138	87	46
Brest	109	198	99	133
Lille	→ 110	208	→ 114	234
Strasbourg	111	216	92	78
Vannes	112	228	95	100
Amiens	113	233	131	282
Flandre - Lys	119	264	103	160
Roubaix - Tourcoing	121	274	130	280
Berck - Montreuil	125	280	133	285
Saint-Omer	126	283	127	275
Dunkerque	126	284	143	298
Calais	127	287	123	263
Béthune - Bruay	127	288	146	299
Maubeuge	127	291	139	294
Lens - Hénin	128	294	154	303
Valenciennes	128	295	156	304
Douai	130	297	140	295
Arras	130	298	123	265
Boulogne-sur-Mer	131	301	138	292
Cambrai	→ 135	303	→ 140	296
France	100		100	

Source : Insee, INSERM-CépiDc. Traitement : ORS Nord – Pas-de-Calais.

Attention : les valeurs en gris signalent des indices de faible significativité statistique.

Mortalité évitable par des actions sur le système de soins, dans les zones d'emploi du Nord - Pas-de-Calais

et d'ailleurs, de 2006 à 2009

Zone d'emploi	H+F : ICM (France métro = 100)	H+F : classement du - au + élevé	H+F : ICM prématuré (France métro = 100)	H+F inf. 65 ans : classement du - au + élevé
Paris	83	5	89	59
Briançon	83	6	59	1
Tours	89	28	94	89
Aix-en-Provence	90	34	83	28
Lyon	91	37	82	22
Montpellier	91	42	96	110
Cavaillon - Apt	97	91	72	8
Marseille - Aubagne	98	100	108	202
Rennes	102	138	87	46
Brest	109	198	99	133
Lille	→ 110	208	→ 114	234
Strasbourg	111	216	92	78
Vannes	112	228	95	100
Amiens	113	233	131	282
Flandre - Lys	119	264	103	160
Roubaix - Tourcoing	121	274	130	280
Berck - Montreuil	125	280	133	285
Saint-Omer	126	283	127	275
Dunkerque	126	284	143	298
Calais	127	287	123	263
Béthune - Bruay	127	288	146	299
Maubeuge	127	291	139	294
Lens - Hénin	128	294	154	303
Valenciennes	128	295	156	304
Douai	130	297	140	295
Arras	130	298	123	265
Boulogne-sur-Mer	131	301	138	292
Cambrai	→ 135	303	→ 140	296
France	100		100	

Source : Insee, INSERM-CépiDc. Traitement : ORS Nord - Pas-de-Calais.

Attention : les valeurs en gris signalent des indices de faible significativité statistique.

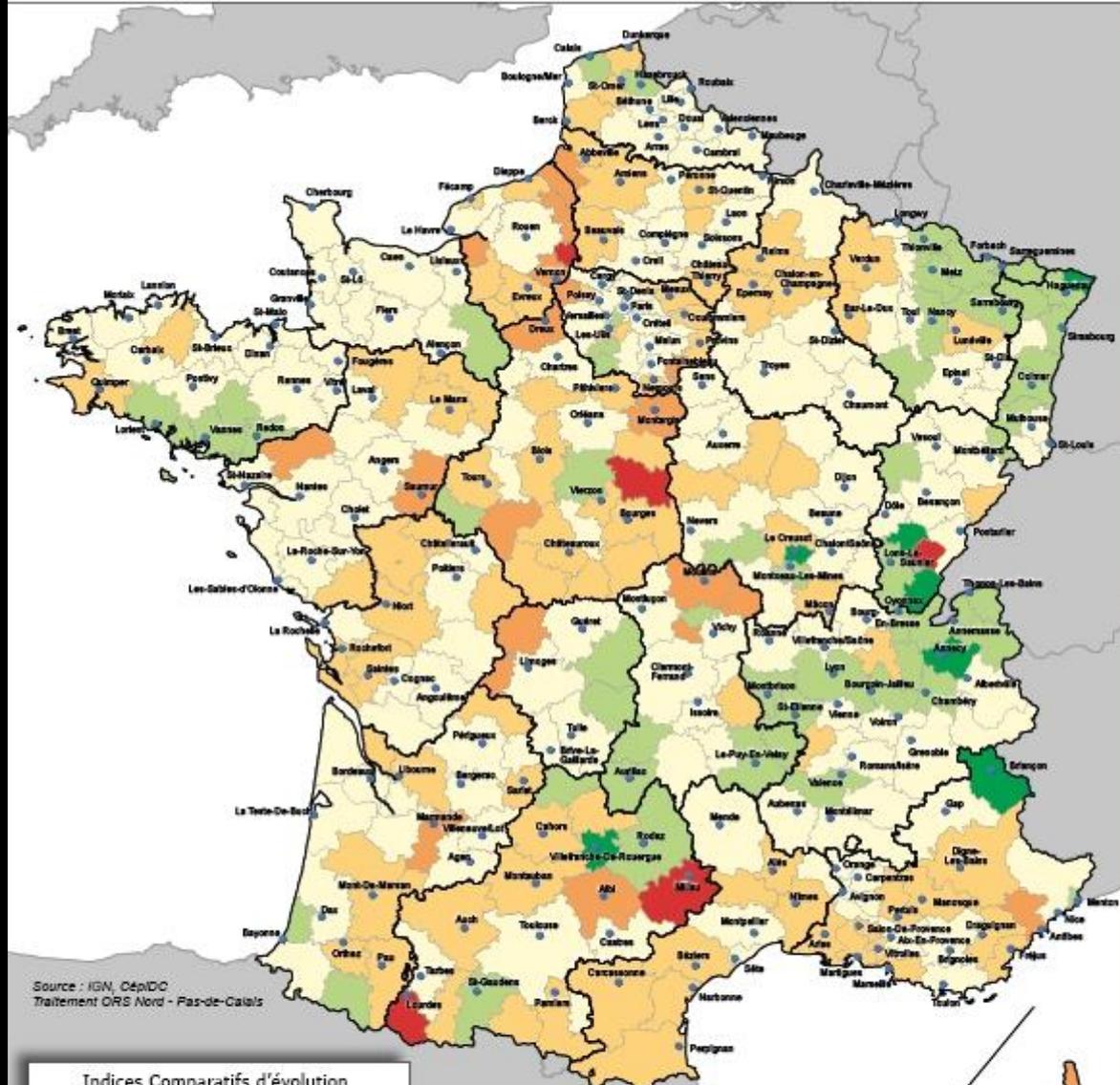
Évolution de la mortalité évitable par des actions sur le système de soins, par rapport à la baisse moyenne française, dans les zones d'emploi du Nord - Pas-de-Calais

et d'ailleurs entre 1982 et 2007

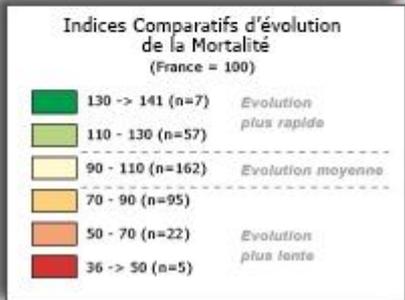
Zone d'emploi	Ampleur de la baisse par rapport à la diminution française	Classement du - au + élevé
Briançon	+ 37 %	1
Strasbourg	+ 22 %	16
Flandre - Lys	→ + 14 %	40
Saint-Étienne	+ 13 %	44
Calais	+ 12 %	49
Nancy	+ 12 %	50
Rennes	+ 10 %	53
Lille	+ 7 %	73
Douai	+ 7 %	78
Paris	+ 5 %	87
Lens - Hénin	+ 4 %	99
Nantes	+ 4 %	101
Boulogne-sur-Mer	0 %	128
Montpellier	0 %	129
Le Havre	0 %	131
Béthune - Bruay	- 2 %	142
Arras	- 3 %	149
Dax	- 4 %	157
Cambrai	- 5 %	173
Bordeaux	- 6 %	182
Maubeuge	- 7 %	184
Roubaix - Tourcoing	- 7 %	185
Valenciennes	- 8 %	193
Longwy	- 9 %	199
Manosque	- 11 %	210
Dunkerque	- 13 %	217
Montauban	- 14 %	224
Reims	- 17 %	237
Saint-Omer	- 23 %	267
Salon-de-Provence	- 27 %	278
Berck - Montreuil	→ - 28 %	281
Sablé-sur-Sarthe	- 67 %	304

Source : Insee, INSERM-CépiDc. Traitement : ORS Nord - Pas-de-Calais.

Évolution 1982 - 2007 Mortalité système de soins



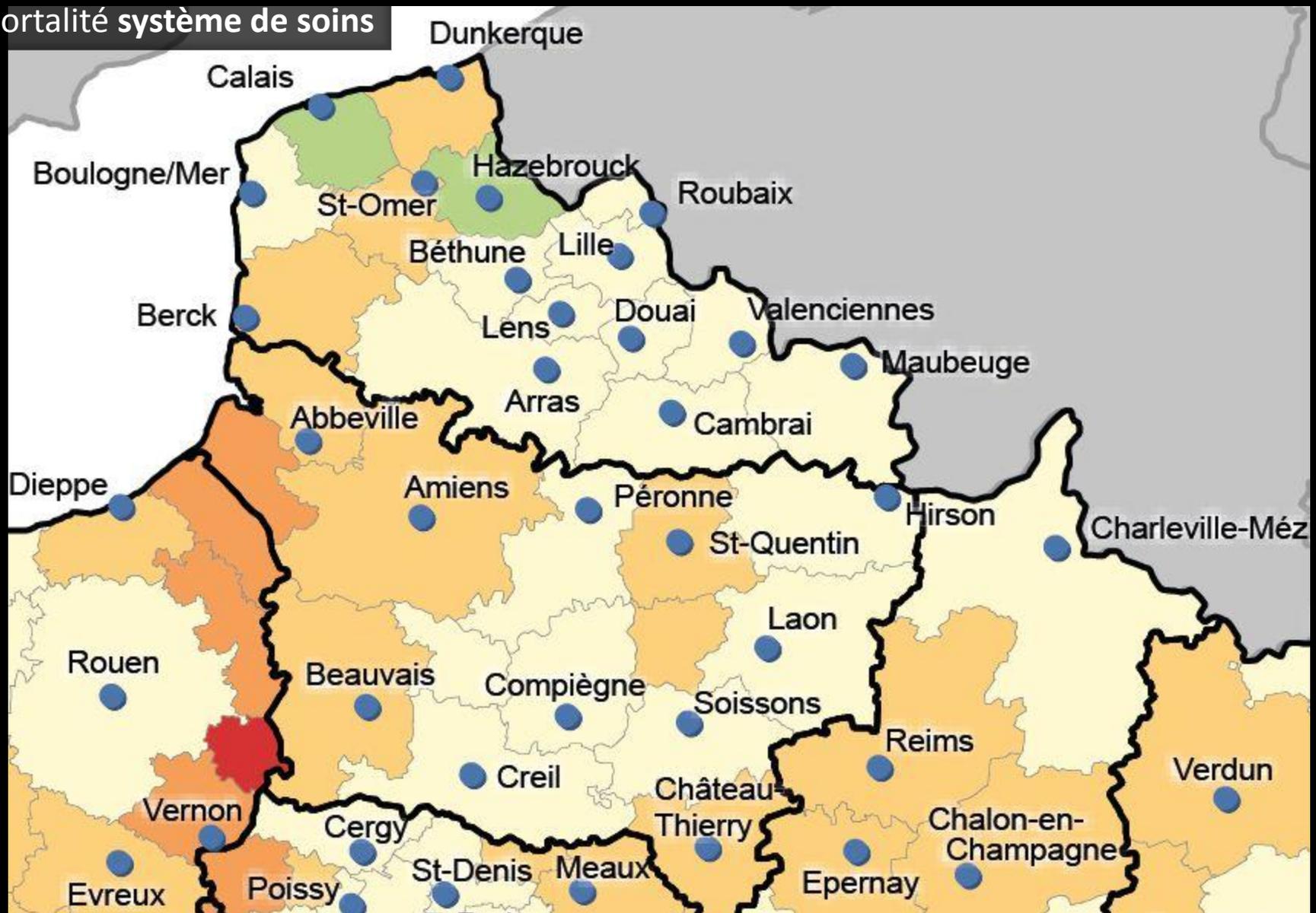
Source : IGN, CépiDC
Traitement ORS Nord - Pas-de-Calais



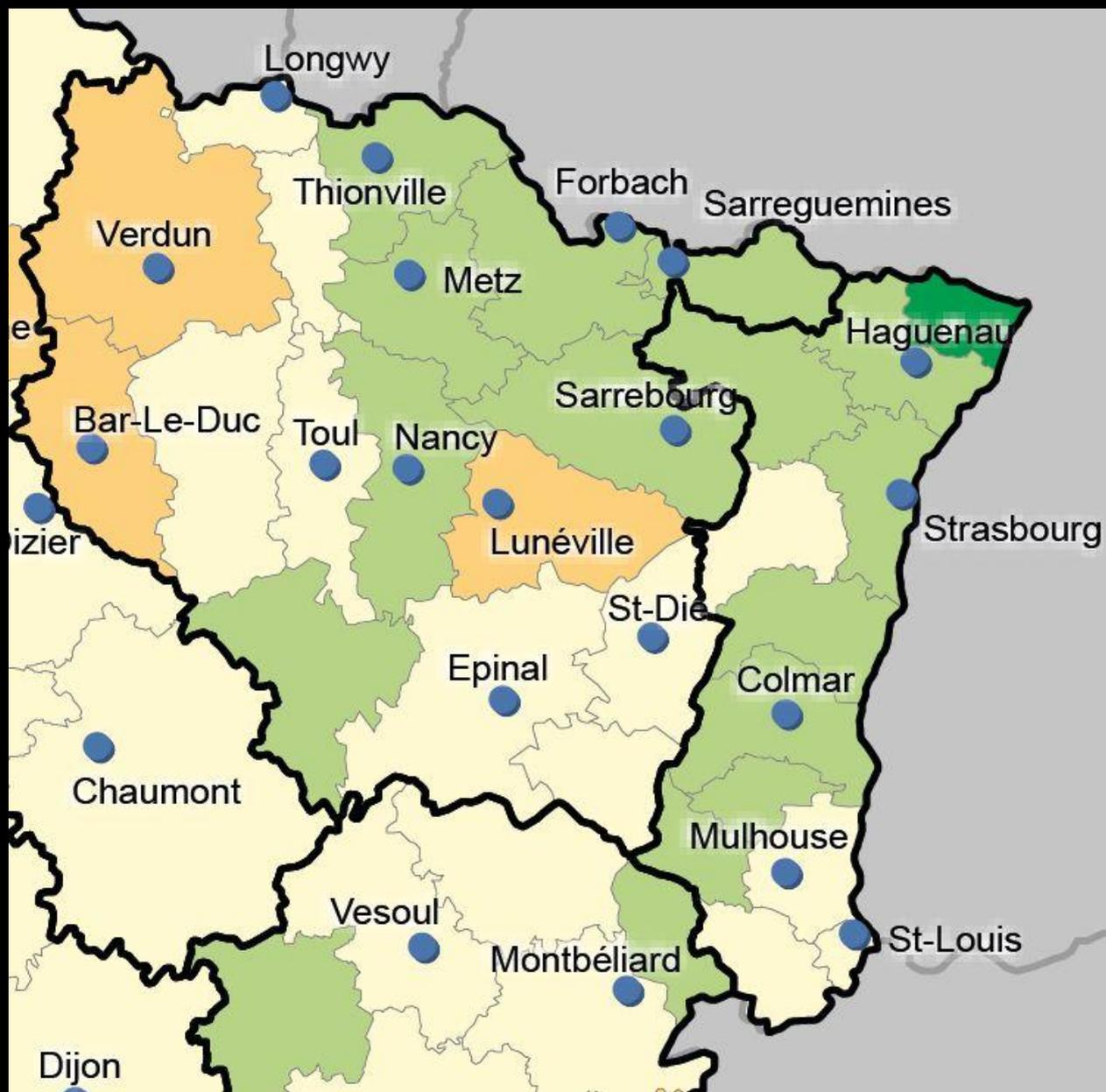
Évolution

1982 - 2007

Mortalité système de soins



Évolution
1982 - 2007
Mortalité système de
soins



EN GUISE DE BILAN

Bilan

- Pourquoi est-ce si lent ? Pourquoi cela n'a pas été pire ?
- EV appelle de faire la *part des choses* entre le sanitaire et le non sanitaire
- Quelle question cela pose-t-il ?
 - L'EV c'est la question posée à la Santé pub.
 - Mais ce n'est qu'un *indicateur ultime*.
- Quelle ingénierie, quelle organisation, quels moyens ? (et quels indicateurs).

Mais aussi

- Effet amortisseur des revenus de redistribution ?
- Bénéfices de l'effet métropolitain ?