

Programme Régional de Santé CardioVasculaire

5-1 Incidence des cardiopathies ischémiques dans les villes de Lille, Strasbourg et Toulouse, en 1997-1998

	1992-1993	1997-1998	1998-1999
Hommes Lille	236	248	298
Hommes Strasbourg	233	216	292
Hommes Toulouse	191	192	233
Femmes Lille	43	37	64
Femmes Strasbourg	39	42	64
Femmes Toulouse	24	23	36

Lecture du tableau : Taux pour 100 000 de nouveaux cas de cardiopathies ischémiques diagnostiqués dans les villes de Lille, Strasbourg et Toulouse au cours de la période 1997-1998. (Le nombre de nouveaux cas au cours de la période 1998-1999 correspond à celui estimé par l'Assurance maladie).

Source : Enquête MONICA, Lille 2000. Traitement ORS Nord – Pas-de-Calais.

5-2 Nombre moyen annuel de décès avant 65 ans, par sexe et par cause, dans le Nord - Pas-de-Calais, en 1997-1999

	Cardiopathies ischémiques	Maladies vasculaires cérébrales	Autres maladies de l'appareil circulatoire
	Nord - Pas-de-Calais	Nord - Pas-de-Calais	Nord - Pas-de-Calais
Hommes	474	202	120
Femmes	88	124	39

Lecture du tableau : Par exemple entre 1997 et 1999, en moyenne chaque année 474 hommes et 88 femmes domiciliés dans le Nord – Pas-de-Calais sont morts avant 65 ans de cardiopathies ischémiques.

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

5-3 Indices Comparatifs de Mortalité avant 65 ans, par sexe et par cause, dans le Nord - Pas-de-Calais, en 1997-1999

	Cardiopathies ischémiques	Maladies vasculaires cérébrales	Autres maladies de l'appareil circulatoire
	Nord - Pas-de- Calais	Nord - Pas-de- Calais	Nord - Pas-de- Calais
Hommes	150	144	166
Femmes	157	161	183

Lecture du tableau : Par exemple, pour les cardiopathies ischémiques, le Nord – Pas-de-Calais se caractérise par une mortalité prématurée (avant 65 ans) masculine de 50 % (ICM : 150) et féminine de 57 % (ICM=157) supérieure à celle de la France métropolitaine.

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

5-4 Nombre moyen annuel de décès avant 65 ans, par sexe et par cause, par département, en 1997-1999

	Cardiopathies ischémiques		Maladies vasculaires cérébrales		Autres maladies de l'appareil circulatoire	
	Nd	PdC	Nd	PdC	Nd	PdC
Hommes	294	180	126	76	71	49
Femmes	51	36	72	52	25	13

Lecture du tableau : Par exemple entre 1997 et 1999, en moyenne chaque année 294 hommes et 51 femmes domiciliés dans le département du Nord sont morts avant 65 ans de cardiopathies ischémiques.

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

5-5 Indices Comparatifs de Mortalité avant 65 ans, par sexe et par cause, par département, en 1997-1999

	Cardiopathies ischémiques		Maladies vasculaires cérébrales		Autres maladies de l'appareil circulatoire	
	Nd	PdC	Nd	PdC	Nd	PdC
Hommes	147	155	141	147	156	184
Femmes	146	176	148	183	189	172

Lecture du tableau : Par exemple, pour les cardiopathies ischémiques, le département du Nord se caractérise par une mortalité prématurée (avant 65 ans) masculine de 47 % (ICM : 147) et féminine de 46 % (ICM=146) supérieure à celle de la France métropolitaine.

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

5-6 Nombre moyen annuel de décès avant 65 ans, par sexe et par cause, dans les communes concernées par la Politique de la Ville, en 1997-1999

	Cardiopathies ischémiques		Maladies vasculaires cérébrales		Autres maladies de l'appareil circulatoire	
	Politique de la ville	Reste de la région	Politique de la ville	Reste de la région	Politique de la ville	Reste de la région
Hommes	256	218	103	99	69	51
Femmes	49	39	66	57	22	17

Lecture du tableau : Par exemple entre 1997 et 1999, en moyenne chaque année 256 hommes et 49 femmes domiciliés dans des communes bénéficiant d'au moins une action s'inscrivant dans la Politique de la ville sont morts avant 65 ans de cardiopathies ischémiques.

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

5-7 Indices Comparatifs de Mortalité avant 65 ans par sexe et par cause, dans les communes concernées par la Politique de la Ville, en 1997-1999

	Cardiopathies ischémiques		Maladies vasculaires cérébrales		Autres maladies de l'appareil circulatoire	
	Politique de la ville	Reste de la région	Politique de la ville	Reste de la région	Politique de la ville	Reste de la région
Hommes	169	133	152	136	199	135
Femmes	179	136	175	148	210	156

Lecture du tableau : Par exemple, pour les cardiopathies ischémiques, les communes bénéficiant d'au moins une action s'inscrivant dans les actions de la Politique de la ville se caractérisent par une mortalité prématurée (avant 65 ans) masculine de 69 % (ICM : 169) et féminine de 79 % (ICM=179) supérieure à celle de la France métropolitaine

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

5-8 Consommation de tabac, fruits, légumes frais, huiles et graisses, Nord - Pas-de-Calais versus France (France=1), en 1995

	Région NPdC
Huiles, graisses végétales et beurre de régime	1,41
Fruits et légumes frais	-0,90
Boissons alcooliques	1,37
Tabac	1,06

Lecture du tableau : On constate que dans la région Nord – Pas-de-Calais, le budget moyen des ménages consacré à la consommation de fruits et de légumes frais est de 10 % inférieur (indice : 0,90) à la dépense moyenne nationale alors que celui consacré à la consommation des huiles et graisses végétales est de 41 % supérieur (indice : 1,41).

Source : INSEE, Enquête Budget des ménages 1995. Traitement ORS Nord – Pas-de-Calais.

Pourcentage de patients, par bassin de vie et par sexe

	Artois	Hainaut	Littoral	Métropole	Effectif total Région
Hommes	30	19	18	33	1456
Femmes	27	21	18	34	1575

Lecture du tableau : Pourcentages de patients hypertendus hommes et femmes dans les Bassins de vie. Seule la colonne "effectif total région" représente le nombre d'hommes et de femmes à partir desquels les pourcentage des bassins ont été calculés.

Source : URMEL 2000. Prise en charge des patients hypertendus dans la région Nord - Pas-de-Calais. Traitement ORS Nord – Pas-de-Calais.

5-9 Proportion de patients fumeurs, par Bassin de vie et par sexe

	Artois	Hainaut	Littoral	Métropole	Région
Hommes	15,7	21,0	18,4	21,3	19,0
Femmes	4,5	7,5	4,2	7,1	6,0

Lecture du tableau : Les pourcentages de fumeurs parmi les patients hypertendus (hommes et femmes) des bassins de la Métropole et du Hainaut, sont plus élevés que ceux de la région, à l'inverse de ceux de l'Artois et du Littoral. Ces pourcentages sont obtenus à partir de la répartition des patients par Bassin de vie.

Source : URMEL 2000. Prise en charge des patients hypertendus dans la région Nord - Pas-de-Calais. Traitement ORS Nord – Pas-de-Calais.

5-10 Proportion de patients ayant un problème de diabète, par Bassin de vie et par sexe

	Artois		Hainaut		Littoral		Métropole		Région	
	Hommes	Femmes	Hommes	Femmes	Hommes	Femmes	Hommes	Femmes	Hommes	Femmes
Diabétiques	21,2	18,3	21,4	16,5	19,6	20,9	18,3	17,6	20,0	18,2
ALD pour Diabète	14,4	12,4	12,9	10,2	12,9	16,7	12,7	12,9	13,3	12,9

Lecture du tableau : Par exemple les pourcentages de diabétiques diagnostiqués parmi les patients hypertendus (hommes) des bassins de l'Artois et du Hainaut, sont plus élevés (21,2 % et 21,4 %) que ceux de la région, à l'inverse de la Métropole (18,3 %). Concernant l'entrée en ALD pour diabète, seuls les patients de l'Artois ont un pourcentage supérieur (14,4 %) à celui de la région. Ces pourcentages sont obtenus à partir de la répartition des patients par Bassin de vie.

Source : URMEL 2000. Prise en charge des patients hypertendus dans la région Nord - Pas-de-Calais. Traitement ORS Nord – Pas-de-Calais.

5-11 Proportion de patients ayant un problème de poids, par sexe

	Artois		Hainaut		Littoral		Métropole		Région	
	Hommes	Femmes	Hommes	Femmes	Hommes	Femmes	Hommes	Femmes	Hommes	Femmes
Patients ayant un surpoids	46,3	42,1	45,8	31,2	43,5	39,7	50,5	36,1	47,1	37,3
Patients obèses	30,2	30,2	29,9	31,2	34,9	34,5	27,9	30,3	30,2	31,2

Lecture du tableau : Par exemple le pourcentage de patients hypertendus (hommes) ayant un problème de surpoids dans le bassin de la Métropole est plus élevé (50,5 %) que celui de la région (47 %), à l'inverse ce pourcentage est plus élevé parmi les patientes des bassins de l'Artois et du Littoral (42 % et 39,7 %) par rapport à la région. Ces pourcentage sont obtenus à partir de la répartition des patients par Bassin de vie.

Source : URMEL 2000. *Prise en charge des patients hypertendus dans la région Nord - Pas-de-Calais. Traitement ORS Nord – Pas-de-Calais.*

5-12 Proportion de patients ayant un antécédent familial de cardiopathie, par sexe

	Artois	Hainaut	Littoral	Métropole	Région
Hommes	32,5	36,9	36,1	32,2	34,6
Femmes	28,6	32,4	35,2	28,2	31,1

Lecture du tableau : Par exemple, dans les bassins du Hainaut et du Littoral, les pourcentages de patients hypertendus hommes (36,9 % versus 36 %) et femmes (32,4 % versus 35,2 %) ayant un antécédent de cardiopathies, sont plus élevés que ceux de la région, à l'inverse de ceux de l' Artois et de la Métropole. Ces pourcentage sont obtenus à partir de la répartition des patients par Bassin de vie.

Source : URMEL 2000. *Prise en charge des patients hypertendus dans la région Nord - Pas-de-Calais. Traitement ORS Nord – Pas-de-Calais.*

5-13 Proportion de patients hypertendus en Affection de Longue Durée (ALD) pour infarctus du myocarde, par Bassin de vie et par sexe

	Artois	Hainaut	Littoral	Métropole	Région
Hommes	7,4	7,0	3,1	6,8	6,4
Femmes	2,1	0,9	3,5	1,7	2,0

Lecture du tableau : Par exemple dans les bassins de l'Artois, du Hainaut et de la Métropole, les pourcentages de patients hypertendus en ALD pour infarctus du myocarde parmi les hommes (7,4, 7 et 6,8 %) sont plus élevés que ceux de la région, à l'inverse seules les patientes du Littoral ont un pourcentage d'ALD pour cette pathologie supérieur à celui de la région. Ces pourcentages sont obtenus à partir de la répartition des patients par Bassin de vie.

Source : URMEL 2000. *Prise en charge des patients hypertendus dans la région Nord - Pas-de-Calais. Traitement ORS Nord – Pas-de-Calais.*

5-14 Proportion de patients hypertendus en Affection de Longue Durée (ALD) pour Accident Vasculaire Cérébral (AVC), par Bassin de vie et par sexe

	Artois	Hainaut	Littoral	Métropole	Région
Hommes	3,4	3,0	3,1	5,7	3,8
Femmes	1,7	2,1	3,5	1,3	1,8

Lecture du tableau : Par exemple dans le bassin de la Métropole, le pourcentage de patients hypertendus en ALD pour Accident vasculaire cérébral parmi les hommes (5,7 %) est plus élevé que celui de la région, à l'inverse seules les patientes du Littoral et du Hainaut ont un pourcentage d'ALD pour cette pathologie supérieur à celui de la région. Ces pourcentages sont obtenus à partir de la répartition des patients par Bassin de vie.

Source : URMEI 2000. Prise en charge des patients hypertendus dans la région Nord - Pas-de-Calais. Traitement ORS Nord – Pas-de-Calais.

5-15 Proportion de patients hypertendus en Affection de Longue Durée (ALD) pour artériopathie chronique, par Bassin de vie et par sexe

	Artois	Hainaut	Littoral	Métropole	Région
Hommes	8,4	6,3	8,6	9,4	8,4
Femmes	1,7	2,7	5,6	2,6	2,9

Lecture du tableau : Par exemple dans le bassin de la Métropole, le pourcentage de patients hypertendus en ALD pour artériopathie chronique parmi les hommes (9,4 %) est plus élevé que celui de la région, à l'inverse seules les patientes du Littoral ont un pourcentage d'ALD pour cette pathologie supérieur à celui de la région. Ces pourcentages sont obtenus à partir de la répartition des patients par Bassin de vie.

Source : URMEI 2000. Prise en charge des patients hypertendus dans la région Nord - Pas-de-Calais. Traitement ORS Nord – Pas-de-Calais.

5-16 Répartition par objectif du nombre d'actions et de leur financement (en %)

	Financement (% du total)	Nombre d'actions (% du total)
Santé CV au travail	3,3	3,6
Risques individuels	6,1	8,9
Réadaptation	2,5	1,8
Lutte contre la sédentarité	13,8	14,3
Conduites alimentaires	29	42,9
Autres ou plusieurs objectifs	45,4	28,6

Lecture du tableau : On ne peut additionner ces pourcentages qu'en colonne.

Source : Comité Régional des Politiques de Santé. Traitement ORS Nord - Pas-de-Calais.

5-17 Répartition par type de porteur du nombre d'actions et de leur financement (en %)

	Financement (% du total)	Nombre d'actions (% du total)
Autre	4,4	7,1
Usagers	3,5	3,6
Protection sociale	38,6	12,5
Organisation professionnelle	0	1,8
Etablissement de santé	13	7,1
Education nationale	0,7	7,1
Collectivité territoriale	3,4	12,5
Association	36,4	48,2

Lecture du tableau : On ne peut additionner ces pourcentages qu'en colonne.

Source : Comité Régional des Politiques de Santé. Traitement ORS Nord - Pas-de-Calais.

5-18 Répartition par type d'actions du nombre d'actions et de leur financement (en %)

	Financement (% du total)	Nombre d'actions (% du total)
Formation professionnelle	13	8,9
Prise en charge sociale	0,4	3,6
Étude, observation et évaluation	3,2	7,1
Éducation	44,7	58,9
diagnostic	0,2	3,6
Information	38,5	17,9

Lecture du tableau : On ne peut additionner ces pourcentages qu'en colonne.

Source : Comité Régional des Politiques de Santé. Traitement ORS Nord - Pas-de-Calais.

5-19 Répartition par département du nombre d'actions et de leur financement (en %)

	Financement (% du total)	Nombre d'actions (% du total)
Pas-de-Calais	18,8	33,9
Nord	81,2	66,1

Lecture du tableau : On ne peut additionner ces pourcentages qu'en colonne.

Source : Comité Régional des Politiques de Santé. Traitement ORS Nord - Pas-de-Calais.

5-20 Répartition par échelon géographique du nombre d'actions et de leur financement (en %)

	Financement (% du total)	Nombre d'actions (% du total)
Local	48	78,6
Départemental	52	21,4

Lecture du tableau : On ne peut additionner ces pourcentages qu'en colonne.

Source : Comité Régional des Politiques de Santé. Traitement ORS Nord - Pas-de-Calais.

5-21 Répartition par type de financeur du nombre d'actions et de leur financement (en %)

	Financement (% du total)
ARH	13
Conseil général du Nord	3
Conseil général du Pas-de-Calais	5,8
Conseil régional	30
FNPEIS	28
État	20,2

Lecture du tableau : On ne peut additionner ces pourcentages qu'en colonne.

Source : Comité Régional des Politiques de Santé. Traitement ORS Nord - Pas-de-Calais.