

Regard santé

l'aire de Albert

Présentation de l'aire

L'aire d'Albert comprend les **quatre cantons** d'Albert, Bray-sur-Somme, Combles et Corbie.

Au 1^{er} janvier 2006, cette aire compte 48 753 habitants, soit une densité de 77,6 habitants au km² contre 91,5 h/km² dans la Somme, 97,6 h/km² en Picardie et 112,9h/km² en France métropolitaine.

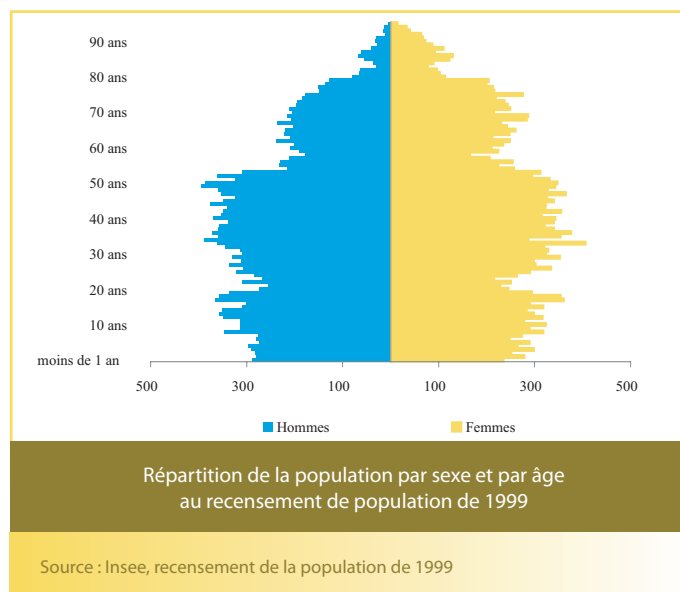
Les **moins de 25 ans** sont en proportions égales dans l'aire et en France métropolitaine (30,9 %), et moins nombreux que dans la Somme (32,7 %) et la Picardie (33,1 %). L'aire compte davantage de **75 ans et plus** (8,1 %) que le département (7,3 %), la région (6,6 %) et le niveau national (7,7 %).

Entre 2003 et 2006, l'aire d'Albert présente un **indice conjoncturel de fécondité** (ICF) de 2,28 enfants par femme, ce qui est plus élevé que dans le département (1,82), la région (2,00) et qu'au niveau national (1,90).

En tout, ce sont 2 413 naissances domiciliées entre 2003 et 2006, dont 7,5 pour 1 000 sont le fait de **mères mineures** (contre 10,2 ‰ dans la Somme, 9,6 ‰ en Picardie et 5,7 ‰ en France métropolitaine).

Entre 2001 et 2004, sur les 2 455 naissances dont la mère réside dans l'aire, 76,2 % se sont passées à Amiens et 15,2 % à Péronne.

Sur cette même période, les 4 747 décès concernant les habitants de l'aire sont constatés à Corbie pour 33,2 % d'entre eux, pour 23,5 % à Amiens pour 19,9 % et à Boves pour 14,8 %.



SOMMAIRE

PAGE 2 Données sociales

PAGE 3 Professionnels de santé

PAGE 4 Mortalité et affections de longue durée

PAGE 5 Maladies de l'appareil circulatoire

PAGE 6 Cancers et tumeurs

PAGE 7 Asthme

PAGE 8 Maladies du système nerveux et affections psychiatriques

PAGE 9 Prévention

PAGE 10 Graphiques polaires

PAGE 11 Analyse et spécificité de l'aire

PAGE 12 Ce qu'il faut retenir...



OR2S



l'Assurance
Maladie

Service Médical
Nord Pas-de-Calais Picardie

→ Données sociales

Davantage d'APA à domicile mais moins de bénéficiaires de l'aide ménagère qu'en région

La moitié des foyers fiscaux de l'aire est **non imposable** en 2005 (50,0 %), ce qui est plus qu'en Picardie (47,8 %) et qu'en France métropolitaine (46,2 %), mais légèrement moins que dans la Somme (50,8 %).

Les habitants de l'aire ont un **revenu moyen** de 14 953 € en 2005, ce qui est inférieur à ceux de la Somme (15 076 €), de la Picardie (15 938 €) et de la France métropolitaine (17 165 €).

L'aire d'Albert compte 14,9 bénéficiaires de l'**aide ménagère** pour 1 000 personnes de 65 ans et plus en 2004, ce qui est inférieur aux moyennes de référence (20,5 ‰ dans la Somme et 21,3 ‰ en Picardie).

L'aire compte également moins de bénéficiaires de l'**allocation personnalisée d'autonomie (APA)** à domicile (128,7 bénéficiaires pour 1 000 personnes de 75 ans et plus en 2005) que la Somme (153,0 ‰) et la France métropolitaine (149,4 ‰) mais davantage que la Picardie (117,7 ‰).

En 2004, l'aire d'Albert compte 2 000 **demandeurs d'emploi en fin de mois (DEFM)** de catégorie 1.

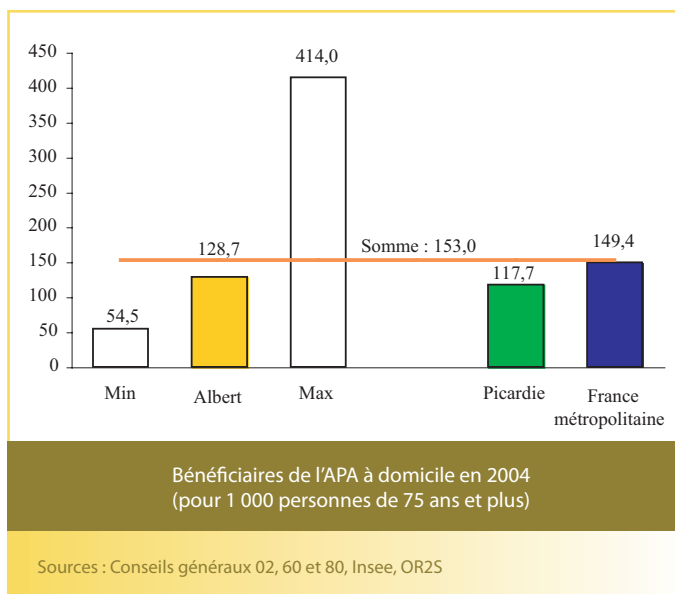
Les DEFM de l'aire sont 25,5 % à avoir moins de 25 ans (25,9 % dans le département et 24,8 % en région), 60,5 % à avoir entre 25 et 49 ans (62,1 % dans le département et 61,6 % en Picardie) et 14,0 % à avoir 50 ans et plus (contre 12,0 % et 13,6 %).

En outre, la proportion de DEFM de plus d'un an d'ancienneté est forte : 39,3 %, contre 33,2 % dans la Somme et 33,9 % en Picardie.

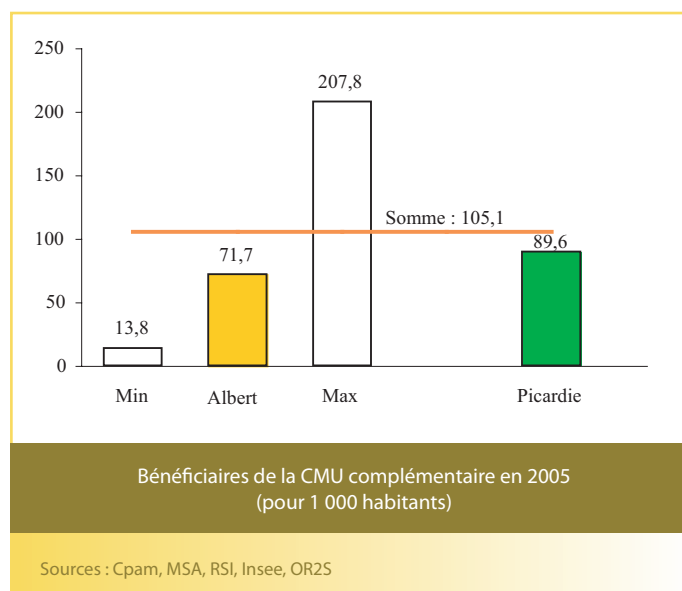
L'aire compte moins d'allocataires du **revenu minimum d'insertion (RMI)** que les entités géographiques de référence : 40,4 allocataires pour 1 000 ménages en 2004 contre 49,5 ‰ dans la Somme, 42,3 ‰ en Picardie et 41,9 ‰ en France métropolitaine.

Les taux d'allocataires du RMI parmi les familles monoparentales et parmi les couples sont plus bas dans l'aire (respectivement 124,7 pour 1 000 familles monoparentales et 11,1 pour 1 000 couples en 2004) que dans la Somme (147,2 ‰ et 17,8 ‰) et la Picardie (133,4 et 14,5).

De même, on compte 32,7 Rmistes de 25-49 ans pour 1 000 personnes de cette tranche d'âge dans l'aire, contre 41,3 ‰ dans la Somme et 33,4 ‰ en Picardie.



2



La **couverture maladie universelle (CMU) de base** concerne moins de personnes dans l'aire d'Albert que dans les entités de référence : 14,2 bénéficiaires pour 1 000 habitants en 2005, contre 24,9 ‰ dans la Somme, 16,1 ‰ en Picardie et 22,1 ‰ en France métropolitaine.

Pour la **CMU complémentaire** (71,7 pour 1 000 habitants en 2005) l'aire se situe en dessous des références départementale (105,1 ‰) et régionale (89,6 ‰).

→ Professionnels de santé

Une densité de généralistes plus élevée qu'en Picardie

En novembre 2006, l'aire d'Albert compte 53 **médecins généralistes**, soit une densité de 10,8 généralistes pour 10 000 habitants. Cette densité est plus faible que celle de la Somme (12,0) mais plus élevée que celle de la Picardie (9,7) et proche de celle de la France métropolitaine (11,2).

Parmi les généralistes de l'aire, 22,6 % sont des femmes, ce qui est moins élevé que dans les entités de référence : 28,6 % dans le département, 27,6 % en région et 29,4 % au niveau national.

La moyenne d'âge de ces généralistes est de 46,9 ans, ce qui est inférieure à celles de la Somme (48,0 ans), de la Picardie (49,4 ans) et de la France métropolitaine (49,8 ans).

Quatorze d'entre eux ont par ailleurs 55 ans et plus, soit 26,4 % de l'effectif de l'aire (28,8 % dans la Somme, 31,5 % en Picardie et 32,3 % en France métropolitaine).

L'aire compte 34 **médecins spécialistes** (dont 8 femmes), soit une densité de 6,9 spécialistes pour 10 000 habitants. Cette densité est plus élevée que celles de la Somme (6,0) et de la Picardie (5,2), mais moins importante que celle de la France métropolitaine (8,8).

En 31 décembre 2007, 15 **chirurgiens dentistes** (dont 3 femmes) sont installés dans l'aire d'Albert, soit une densité de 3,1 chirurgiens dentistes libéraux et mixtes pour 10 000 habitants contre 3,6 dans la Somme, 4,0 en Picardie et 6,2 en France métropolitaine.

La moyenne d'âge des dentistes de l'aire est de 50,9 ans, et 5 dentistes ont 55 ans et plus, soit un tiers de l'effectif.

Les **auxiliaires médicaux** (infirmiers, kinésithérapeutes, orthophonistes, orthoptistes) sont 83 dans l'aire en avril 2007. La densité est de 16,9 auxiliaires médicaux libéraux et salariés pour 10 000 habitants, ce qui est plus important que dans la Somme (16,0) et la Picardie (13,8) mais plus faible qu'en France métropolitaine (21,9).

Une grande partie des auxiliaires médicaux de l'aire sont des femmes (66,3 %), ce qui est moins important que dans les entités géographiques de référence (entre 69 et 72 %).

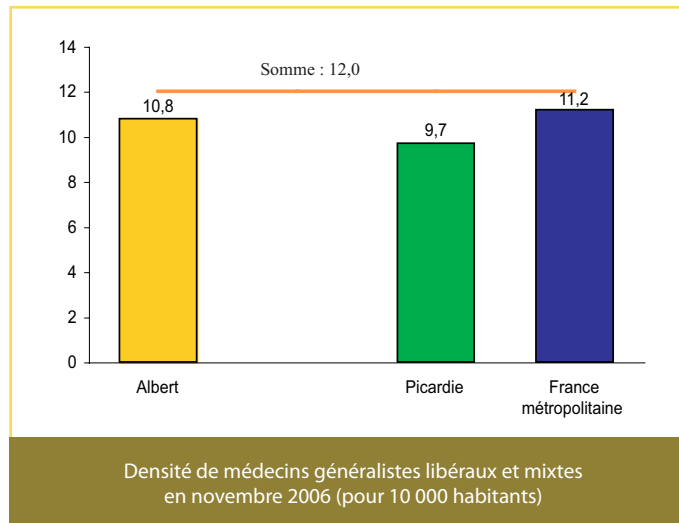
La moyenne d'âge est égale à 40,3 ans (contre 42,9 ans dans la Somme, 43,5 ans en Picardie et 43,6 ans en France métropolitaine) et 10 auxiliaires médicaux ont 55 ans et plus, soit 12,0 % de l'effectif.

L'aire d'Albert a une densité de 7,1 **infirmiers** libéraux et mixtes pour 10 000 habitants en avril 2007 (soit 35 infirmiers), ce qui est identique à la région (7,1) mais inférieur au département (8,2) et à la France métropolitaine (11,2).

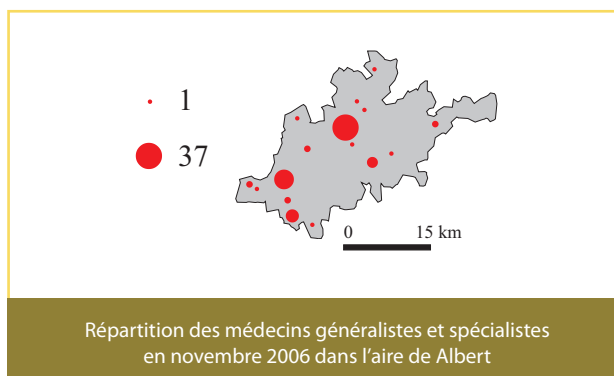
La grande majorité des infirmiers sont des femmes (80,0 %).

Leur moyenne d'âge est de 43,7 ans (45,2 ans dans la Somme, 44,6 ans en Picardie et 44,9 en France métropolitaine) et 6 des 35 infirmiers ont 55 ans et plus, soit 17,1 % de l'effectif.

On recense 17 **pharmacies** dans l'aire en 2004, soit une densité de 3,5 pharmacies pour 10 000 habitants (contre 3,5 dans la Somme et 3,3 en Picardie).



Sources : Adeli, Insee, OR2S



Sources : Adeli, OR2S

Entre le 1^{er} juillet 2005 et le 30 juin 2006, 76,9 % des patients ayant consulté un médecin généraliste l'ont fait au sein de l'aire d'Albert et 9,0 % dans l'aire d'Amiens.

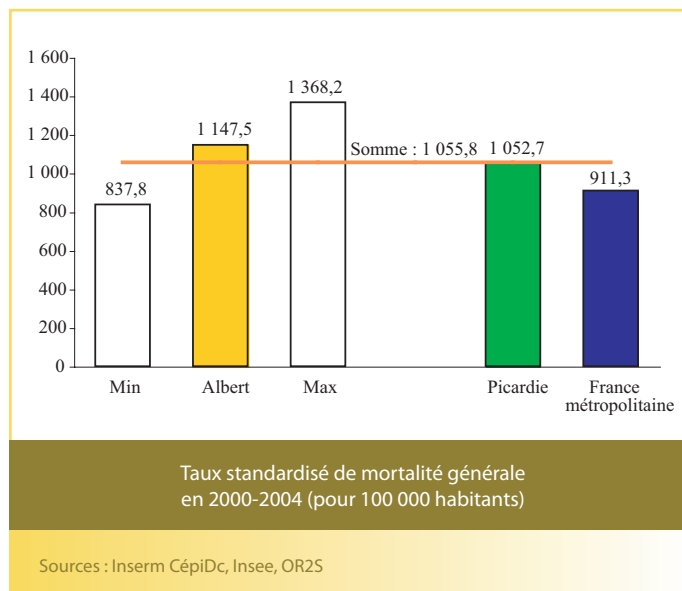
Pour la médecine spécialisée, les habitants de l'aire se tournent principalement vers Amiens, pour l'ophtalmologie (58,6 % des consultations) et la gynécologie médicale (51,0 %), vers Amiens et Corbie pour la gynécologie obstétrique (respectivement 53,3 % et 42,2 %). Par contre, pour la dermatologie, Albert représente le pôle d'attraction principal avec 61,0 % des consultations (26,2 % pour l'ophtalmologie et 35,3 % pour la gynécologie médicale).

→ Mortalité et ALD

Une mortalité générale et prématurée plus élevée qu'en Picardie et qu'en France métropolitaine

En 2000-2004, l'**espérance de vie** à la naissance dans l'aire d'Albert est de 73,7 ans pour les hommes et de 80,3 ans pour les femmes. Ces espérances de vie sont inférieures à celles du département (73,9 ans et 81,6 ans) et de la région (74,1 ans et 81,7 ans), en particulier pour les femmes.

Lorsque l'on compare avec la France métropolitaine (75,9 ans et 83,2 ans) des écarts importants se marquent. En effet, comparé au niveau national, les hommes de l'aire d'Albert ont 2,2 années de vie en moins tandis que les femmes perdent 2,9 années de vie.



En 2000-2004, l'aire d'Albert connaît une **mortalité générale** de 1 147,5 pour 100 000 habitants, soit 557 décès par an. Cette mortalité est plus forte que dans la Somme (1 055,8), la Picardie (1 052,7) et la France métropolitaine (911,3).

De même, la **mortalité prématurée** (survenant avant 65 ans) est plus forte dans l'aire (280,5 pour 100 000) que dans la Somme (275,9), la Picardie (262,7) et la France métropolitaine (221,5).

Près de 60 % des décès survenant dans l'aire d'Albert en 2000-2004 sont le fait de tumeurs et de maladies de l'appareil circulatoire (60,1 % des décès masculins et 54,7 % des décès féminins).

Les maladies de l'**appareil circulatoire** sont responsables de 30,8 % des décès masculins et 34,4 % des décès féminins. Au deuxième rang des causes de mortalité, les **tumeurs** ont occasionné 29,3 % des décès masculins et 20,4 % des décès féminins.

En troisième position, les causes de mortalité diffèrent selon le sexe. Chez les femmes, ce sont les maladies de l'appareil respiratoire qui comptent pour 7,0 % de l'ensemble de leurs décès. Chez les hommes, 9,3 % des décès sont le fait de causes externes de mortalité (comprenant les accidents et les suicides).

L'aire d'Albert affiche un taux de mortalité par **suicide** plus important que dans la Somme, la Picardie et la France métropolitaine (respectivement 30,3 pour 100 000 contre 26,7, 23,1 et 18,0).

Les **accidents de la circulation** engendrent une mortalité supérieure aux taux départemental, régional et national (respectivement 15,7 pour 100 000 habitants contre 13,0, 14,3 et 10,8).

En 2004-2005, 12 691 séjours hospitaliers ont été comptabilisés pour des habitants de l'aire d'Albert en moyenne par an, soit un taux de 262,4 séjours pour 1 000 habitants (273,9 ‰ dans la Somme et 289,3 ‰ en Picardie).

Concernant les nouvelles **admissions en affections de longue durée** (ALD) en 2004-2005, les tumeurs et le diabète sont les deux principales causes d'admissions dans l'aire, pour les femmes comme pour les hommes. À elles deux, elles représentent 41,2 % des nouvelles admissions.

Le diabète fait partie des maladies qui induisent à terme d'autres affections telles que les maladies cardiovasculaires, neurologiques, ophtalmologiques et/ou rénales. Une étude met en évidence une non prise en charge en ALD d'environ un cas sur quatre.

Le taux de nouveaux bénéficiaires d'ALD de l'aire pour **diabète** compliqué (134 nouveaux cas en moyenne par an entre 2004 et 2005), est de 283,2 pour 100 000 habitants, contre 284,7 dans la Somme, 311,4 en Picardie et 266,5 en France métropolitaine.

	Femmes			Hommes		
	Nombre annuel de nouvelles admissions en ALD	Poids des nouvelles admissions (en %)	Classement Femmes	Nombre annuel de nouvelles admissions en ALD	Poids des nouvelles admissions (en %)	Classement Hommes
Tumeurs malignes	92	22,9	1	117	27,0	1
Diabète	60	15,1	2	74	17,0	2
Maladie d'Alzheimer et autres démences	32	8,1	3	9	2,1	10
Hypertension artérielle sévère	32	7,9	4	23	5,2	5
Pathologies cardiaques graves	31	7,9	5	38	8,8	4
Affections psychiatriques de longue durée	31	7,9	6	19	4,4	6
Maladie coronaire	23	5,7	7	44	10,0	3
Accident vasculaire cérébral	13	3,2	8	10	2,4	9
Artériopathies chroniques	10	2,6	9	19	4,4	7
Polyarthrite rhumatoïde évolutive	9	2,4	10	1	0,2	20
Insuffisance respiratoire chronique	5	1,4	12	12	2,8	8
Autres causes de nouvelles admissions	60	15,1	-	68	15,6	-
Total	400	100		435	100	

Principales causes de nouvelles admissions en ALD dans l'aire en nombre et en pourcentage de l'ensemble, par sexe, en 2004-2005

Sources : Cnamts, CCMSA, RSI, Insee, OR2S

→ Maladies de l'appareil circulatoire

Un taux de mortalité par maladies de l'appareil circulatoire important

Les **maladies de l'appareil circulatoire** ont entraîné, 243 nouvelles admissions en affections de longue durée (ALD) en moyenne par an entre 2004 et 2005 se répartissant en 134 admissions pour les hommes et 109 pour les femmes. Cela représente un taux de 507,9 pour 100 000 habitants contre 556,7 dans la Somme, 602,0 en Picardie et 586,1 en France métropolitaine.

En 2004-2005, 1 167 séjours hospitaliers d'habitants de l'aire en moyenne par an sont le fait de maladies cardiovasculaires, soit un taux de 23,7 pour 1 000 habitants (26,8 ‰ dans la Somme et 27,8 ‰ en Picardie).

La mortalité de l'aire d'Albert pour ces pathologies est de 376,0 pour 100 000 habitants en 2000-2004 (182 décès par an), ce qui est plus élevé que dans la Somme (316,6), la Picardie (314,2) et la France métropolitaine (271,8).

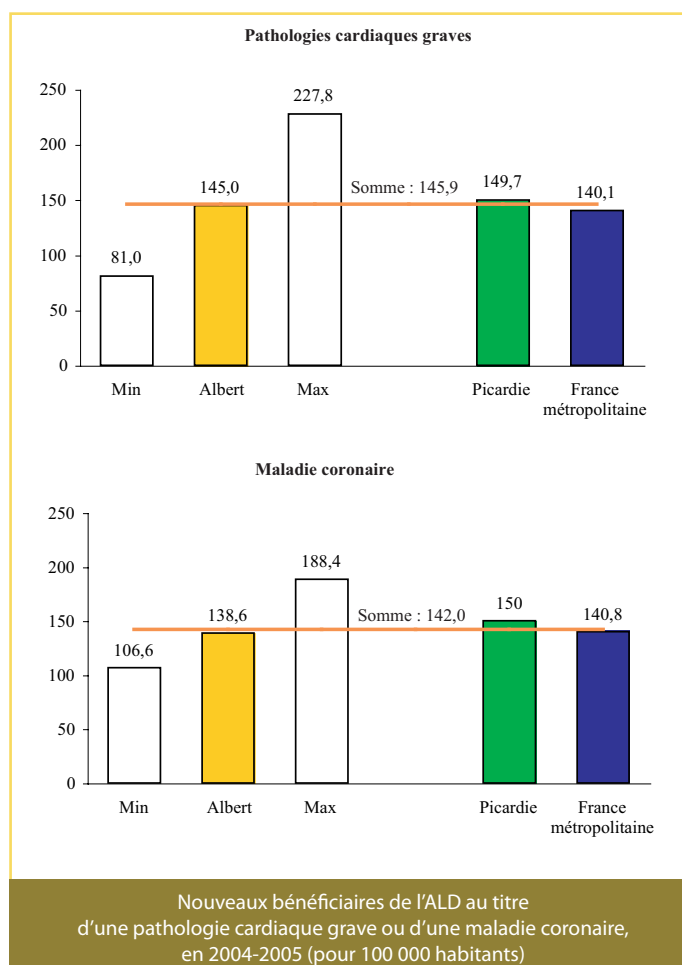
Les **cardiopathies ischémiques** ont entraîné 194 séjours hospitaliers en moyenne par an en 2004-2005, ce qui représente un taux de 3,9 séjours pour 1 000 habitants (5,4 ‰ dans la Somme et 6,1 ‰ en Picardie).

Parmi les maladies de l'appareil circulatoire, la mortalité par cardiopathies ischémiques (48 décès annuels en moyenne entre 2000 et 2004) est de 98,7 pour 100 000 dans l'aire, ce qui est plus important que dans la Somme (87,3), la Picardie (86,6) et la France métropolitaine (74,6).

Entre 2004 et 2005, 23 personnes de l'aire d'Albert ont été admises en ALD suite à un **accident vasculaire cérébral** en moyenne par an (13 femmes et 10 hommes). Le taux d'admissions en ALD dans l'aire est de 49,7 pour 100 000, contre 55,9 dans la Somme, 56,1 en Picardie et 60,5 en France métropolitaine.

En 2004-2005, 105 séjours hospitaliers d'habitants de l'aire en moyenne par an sont liés à des maladies cérébrovasculaires, soit un taux de séjour de 2,1 pour 1 000 (2,5 ‰ dans la Somme et 2,8 ‰ en Picardie).

La mortalité par maladies vasculaires cérébrales est supérieure dans l'aire (38 décès annuellement entre 2000 et 2004, soit un taux de mortalité de 79,2 pour 100 000) à celles de la Somme (67,8), de la Picardie (69,6) et de la France métropolitaine (63,4).



Les **pathologies cardiaques graves** ont suscité 70 nouvelles admissions en ALD en moyenne par an entre 2004 et 2005 (38 pour des hommes et 32 pour des femmes), soit un taux de 145,0 pour 100 000 habitants dans l'aire. Ce taux est proche de celui de la Somme (145,9), inférieur à celui de la Picardie (149,7) et supérieur à celui de la France métropolitaine (140,1).

La **maladie coronaire** représente un taux d'admission en ALD de 138,6 pour 100 000, ce qui est inférieur à ceux de la Somme (142,0), de la Picardie (150,0) et de la France métropolitaine (140,8).

Ce sont 66 nouvelles admissions en moyenne par an entre 2004 et 2005 dans l'aire (44 pour des hommes et 22 pour des femmes).

Les admissions en affection de longue durée pour **hypertension artérielle sévère** (112,7 pour 100 000) sont également plus faibles que dans les entités géographiques de référence (132,0 dans la Somme, 164,4 en Picardie, et 170,2 en France métropolitaine).

Ce sont 54 nouvelles admissions en moyenne par an entre 2004 et 2005 dans l'aire (31 pour des femmes et 23 pour des hommes).

Le nombre de nouveaux bénéficiaires de cette ALD est inférieur à la morbidité réelle car cette pathologie est souvent ignorée, ou non déclarée si le patient bénéficie déjà d'une exonération du ticket modérateur

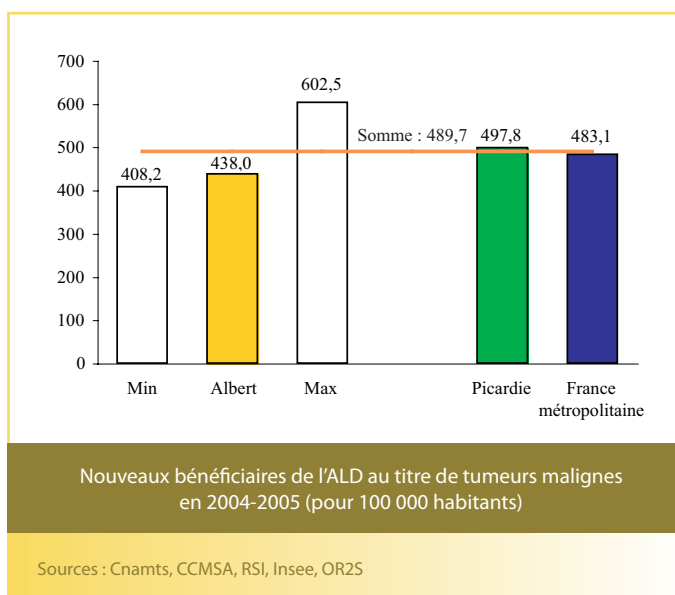
→ Cancers et tumeurs

Des taux d'admissions en ALD moins importants et des taux de mortalité proches du niveau régional

L'aire d'Albert a un taux d'admission en ALD pour **tumeurs malignes** en 2004-2005 de 438,0 pour 100 000 habitants (soit 209 personnes en moyenne par an), ce qui est moins élevé que dans la Somme (489,7), la Picardie (497,8) et la France métropolitaine (483,1).

En 2004-2005, 1 039 séjours hospitaliers d'habitants de l'aire en moyenne par an sont liés à des tumeurs, soit un taux de 21,0 ‰ (22,3 ‰ dans la Somme et 24,3 ‰ en Picardie).

L'aire a un taux de mortalité de 281,6 décès pour 100 000 habitants en 2000-2004, soit 137 décès en moyenne par an (contre 288,0 dans le département, 286,6 en région et 257,8 au niveau national).



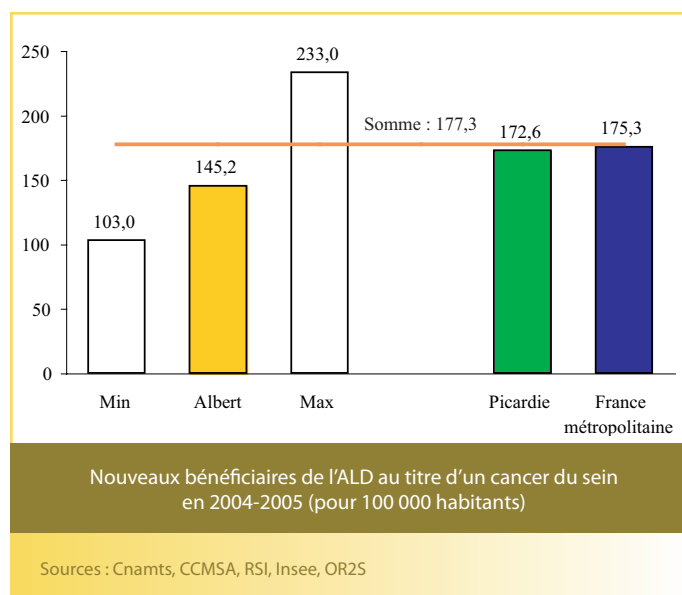
Les admissions en ALD pour **cancer de la prostate** sont moins importantes dans l'aire d'Albert (161,6 pour 100 000) que dans la Somme (187,0), la Picardie (209,5) et la France métropolitaine (198,0).

Après 65 ans, ce taux passe à 795,2 contre respectivement 828,2 dans le département, 969,5 en région et 915,3 au niveau national.

Au total, ce sont 34 nouveaux admis en moyenne par an en 2004-2005, dont 27 ont plus de 65 ans.

Par ailleurs, le taux de séjours hospitaliers pour cancer de la prostate est de 3,0 ‰ (66 séjours d'habitants de l'aire en moyenne par an en 2004-2005), contre 3,6 ‰ dans la Somme et 3,9 ‰ en Picardie.

La mortalité par cancer de la prostate (9 décès annuels) est plus forte dans l'aire d'Albert (54,7 pour 100 000 en 2000-2004) que dans la Somme (52,8), la Picardie (53,8) et la France métropolitaine (45,1).



En 2004-2005, 36 femmes (dont 22 de moins de 65 ans) de l'aire d'Albert ont été admises annuellement pour la première fois en ALD au titre d'un **cancer du sein**.

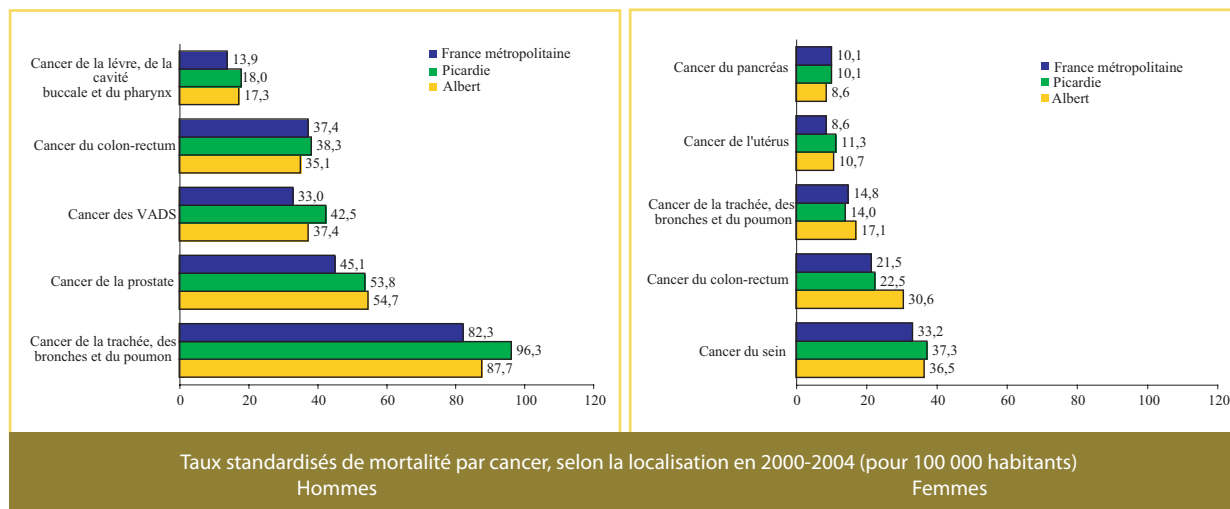
Ceci représente un taux d'admission inférieur aux entités géographiques de référence : 145,2 pour 100 000 contre 177,3 dans la Somme, 172,6 en Picardie et 175,3 en France métropolitaine.

Le taux de séjours hospitaliers pour cancer du sein est de 2,5 séjours pour 1 000 habitantes de l'aire en 2004-2005 (soit 64 séjours en moyenne par an) contre 3,6 ‰ dans le département et 4,4 ‰ dans la région.

La mortalité est de 36,5 décès pour 100 000 en 2000-2004 dans l'aire, ce qui est moins élevé que dans la Somme (39,0) et la Picardie (37,3), mais plus important qu'en France métropolitaine (33,2). Ces cancers représentent 10 décès par an en moyenne.

La prévention reste donc particulièrement importante. En ce sens, le dépistage organisé vise à toucher l'ensemble de la population féminine de 50-74 ans afin de diminuer la mortalité.

→ Cancers et tumeurs



Sources : Inserm CépiDc, Insee, OR2S

Le **cancer colorectal** représente 21 admissions en ALD d'habitants de l'aire d'Albert en moyenne par an en 2004-2005, (dont 13 hommes et 8 femmes). Le taux d'admission est de 43,4 pour 100 000 dans l'aire, ce qui est inférieur aux entités géographiques de référence (46,0 dans la Somme, 46,8 en Picardie et 48,4 en France métropolitaine).

Inversement, la mortalité par cancer colorectal est plus importante dans l'aire d'Albert (31,6 pour 100 000 en 2000-2004, soit 16 décès par an) que dans la Somme (30,8), la Picardie (28,9) et la France métropolitaine (27,8).

Le taux de séjours hospitaliers pour cancer colorectal est plus faible que dans le département et la région : 1,7 ‰ dans l'aire d'Albert (84 séjours par an, dont 44 pour des hommes et 40 pour des femmes) contre 2,1 ‰ dans la Somme et 2,3 ‰ en Picardie.

Pour les **cancers des voies aérodigestives supérieures** (VADS), on dénombre 59 séjours hospitaliers d'habitants de l'aire en moyenne par an (dont 51 pour des hommes) en 2004-2005. Ceci représente un taux de séjours de 1,2 ‰ (1,4 ‰ dans la Somme et 1,5 ‰ en Picardie).

L'aire a un taux de mortalité (20,0 pour 100 000) moins élevé que la Somme (23,6) et la Picardie (22,2) mais plus important que la France métropolitaine (17,3). En 2000-2004, il s'agit de 10 décès par an en moyenne liés à cette cause dans l'aire.

En 2004-2005, 143 séjours hospitaliers d'habitants de l'aire en moyenne par an sont liés à des cancers de **la trachée, des bronches et du poumon** (dont 125 pour des hommes), soit un taux de 2,9 séjours pour 1 000 habitants (2,5 ‰ dans la Somme et 2,8 ‰ en Picardie).

La mortalité liée à cette pathologie dans l'aire d'Albert (24 décès par an entre 2000 et 2004) est plus élevée qu'en France métropolitaine (48,9 pour 100 000 contre 44,0 au niveau national) mais reste inférieure à celle observée dans la Somme (49,9) et en Picardie (50,0).

→ Asthme

En 2006, 4 353 assurés du régime général ont **reçu un traitement contre l'asthme*** (2 194 femmes et 2 159 hommes), quelle que soit la sévérité de l'asthme, soit **11,9 % des assurés** de l'aire d'Albert. Ce taux est supérieur à ceux de la Somme (11,1 %) et de la Picardie (10,3 %). Le taux féminin est inférieur au taux masculin dans l'aire : 11,5 % des femmes et 12,5 % des hommes.

Les 0-12 ans sont 14,7 % à avoir reçu un traitement pour cette pathologie dans l'aire d'Albert, soit 937 jeunes en 2006. Ce taux est supérieur aux taux départemental (12,3 %) et régional (12,0 %). Les filles de l'aire sont moins concernées que les garçons : 11,2 % des filles (10,3 % dans la Somme et 10,1 % en Picardie) contre 17,9 % des garçons (14,2 % et 13,9 %).

* Certains médicaments pris en compte peuvent aussi avoir été prescrits pour des bronchites chroniques, surtout chez les personnes âgées.

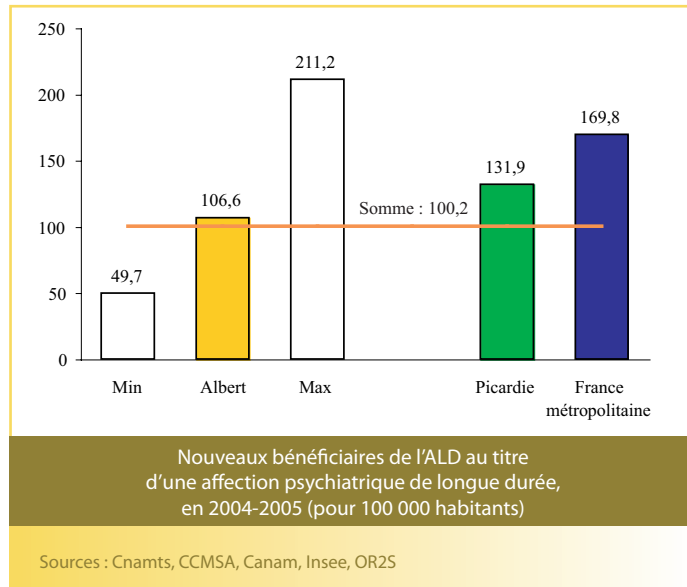
→ Maladies du système nerveux et affections psychiatriques

Un taux d'admissions en ALD pour affections psychiatriques plus faible qu'en région et qu'en France métropolitaine

Le taux d'admissions en ALD pour **affections psychiatriques** de longue durée est inférieur dans l'aire d'Albert (106,6 pour 100 000 personnes, soit 51 nouvelles admissions par an entre 2004-2005) à ceux de la Picardie (131,9) et de la France métropolitaine (169,8), mais devance de peu celui de la Somme (100,2).

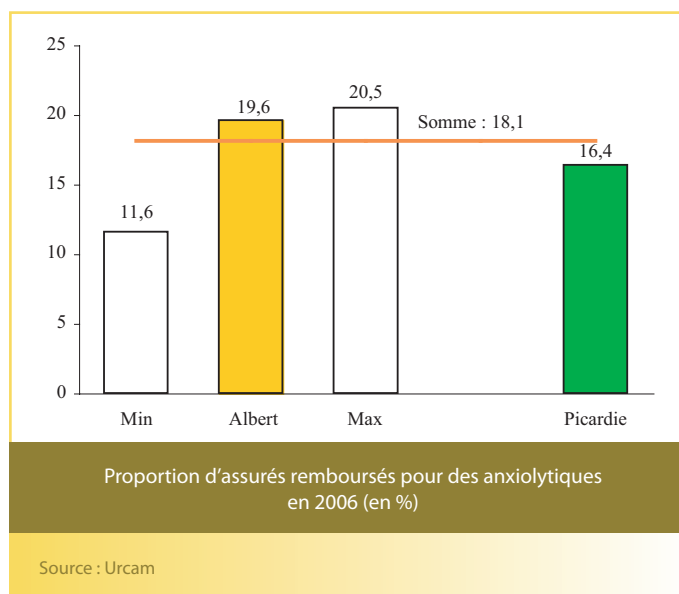
En 2004-2005, 267 séjours hospitaliers pour des troubles mentaux et comportementaux ont été enregistrés d'habitants de l'aire en moyenne par an, soit un taux de 5,4 ‰ (5,3 ‰ dans la Somme et 7,5 ‰ en Picardie).

Concernant la **maladie d'Alzheimer** et autres démences (41 admissions en moyenne par an en 2004-2005, dont 32 femmes), l'aire d'Albert avec un taux d'admissions en ALD de 85,7 pour 100 000 habitants est proche du taux national de 86,2 ; et inférieur au taux régional (89,5) et départemental (87,8).



En 2006, 3,0 % des personnes de 70 ans et plus du régime général de l'aire d'Albert ont eu une **prescription de médicaments anti-Alzheimer** contre 2,8 % dans la Somme et la Picardie.

Sur cette aire, les femmes ont un taux identique à celui des hommes : 3,0 % des femmes de 70 ans et plus contre 3,0 % des hommes (respectivement 3,0 % et 2,3 % dans la Somme et 3,2 % et 2,1 % en Picardie).



En 2006, 27,7 % des assurés sociaux ont été **remboursés au moins une fois pour un psychotrope** (32,9 % des femmes et 21,9 % des hommes). Cette proportion est plus élevée que celles de la Somme (26,3 %) et de la Picardie (24,1 %). Elle correspond à 9 700 personnes.

Les **anxiolytiques** ont été remboursés au moins une fois en 2006 à 19,6 % des assurés du régime général de l'aire (24,2 % des femmes et 14,5 % des hommes). Cette proportion est plus importante que celles de la Somme (18,1 %) et de la Picardie (16,4 %).

Ceci correspond à 6 920 personnes remboursées pour un anxiolytique en 2006 dans l'aire.

La consommation d'**antidépresseurs** concerne 9,2 % des assurés de l'aire contre 8,8 % pour la Somme et 8,3 % pour la Picardie (12,1 % des femmes et 5,9 % des hommes, soit 3 269 personnes).

Pour les **neuroleptiques**, la proportion de personnes remboursées au moins une fois en 2006 est de 1,6 % (560 personnes), ce qui est identique aux moyennes départementale et régionale.

Les consommations de **normothymiques** (traitement de la psychose maniaco-dépressive), de **substitution aux opiacés** (Subutex® et méthadone) et de **traitement de la dépendance à l'alcool** concernent moins de 1 % des assurés de l'aire : respectivement 0,2 % (56 personnes), 0,5 % (165 personnes) et 0,5 % (180 personnes).

Ces chiffres de consommation de médicaments sont liés à la fréquence de la maladie correspondante dans la population, à la tendance des personnes à consulter et à la couverture médicale. Ils dépendent aussi de la façon dont les médecins prennent en charge certaines pathologies où la prescription de médicaments n'est qu'une des possibilités (anxiété notamment).

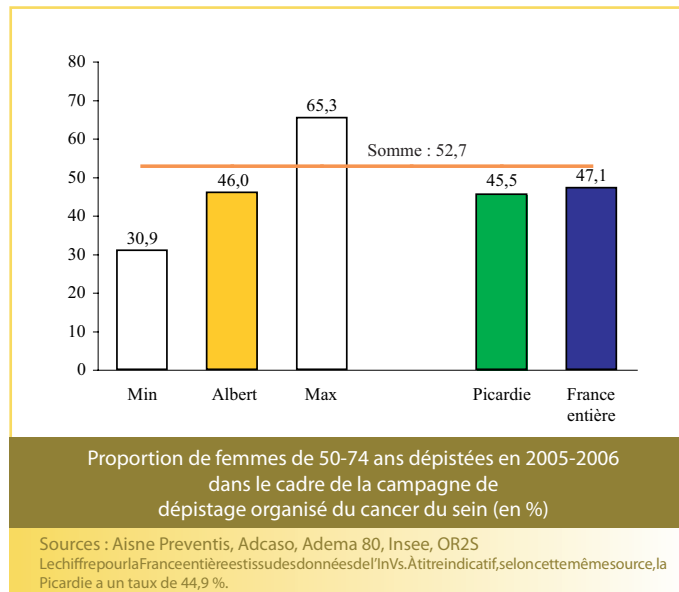
→ Prévention

Une faible participation au dépistage organisé du cancer du sein

Durant la campagne de dépistage organisé du **cancer du sein** de 2005-2006, 3 060 mammographies ont été effectuées dans l'aire d'Albert auprès de femmes de 50-74 ans, soit une participation de 46,0 %.

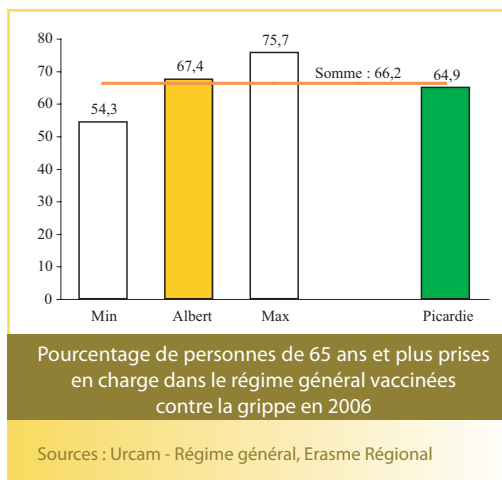
Cette participation est identique à celle de la Picardie (45,5 %), mais inférieure à celles de la Somme (52,7 %) et de la France entière (47,1 %).

En 2006, 2 012 **frottis** ont été effectués sur des femmes de 25-64 ans de l'aire d'Albert. Ceci représente un taux de dépistage de 20,0 %, ce qui est proche des valeurs observées dans la Somme (20,1 %) et en Picardie (20,8 %).



Dans l'aire d'Albert, 14,0 % des femmes ayant accouché ont bénéficié de **moins de 7 consultations prénatales** en 2000-2003, contre 13,5 % dans la Somme et 15,7 % en Picardie.

Le pourcentage de **naissances prématurées** en 2000-2003 est légèrement plus faible dans l'aire d'Albert (5,3 %) que dans le département (5,4 %) et la région (5,6 %).



En 2006, 67,4 % des personnes de 65 ans et plus de l'aire d'Albert sont **vaccinées contre la grippe**. Ce taux est plus élevé que dans la Somme (66,2 %) et la Picardie (64,9 %).

Les femmes sont moins vaccinées que les hommes : 66,0 % des femmes de 65 ans et plus, contre 69,6 % des hommes.

Cette même année, les personnes en ALD âgées de moins de 65 ans sont 54,5 % à être vaccinées dans l'aire, avec une proportion plus importante chez les femmes cette fois-ci : 57,2 % des femmes contre 52,6 % des hommes.

Les personnes en ALD de l'aire sont davantage vaccinées que celles de la Somme (50,8 %) et de la Picardie (46,7 %).

En 2006, 87,7 % des enfants de 2 ans de l'aire ont été vaccinés contre **la rougeole, les oreillons et la rubéole**, soit plus que dans la Somme (85,0 %), mais moins qu'en Picardie (89,2 %).

Concernant le **BCG**, l'aire a un taux de vaccination de 74,3 % des enfants de 2 ans, ce qui est moins élevé que dans la Somme (77,4 %) et la Picardie (84,6 %).

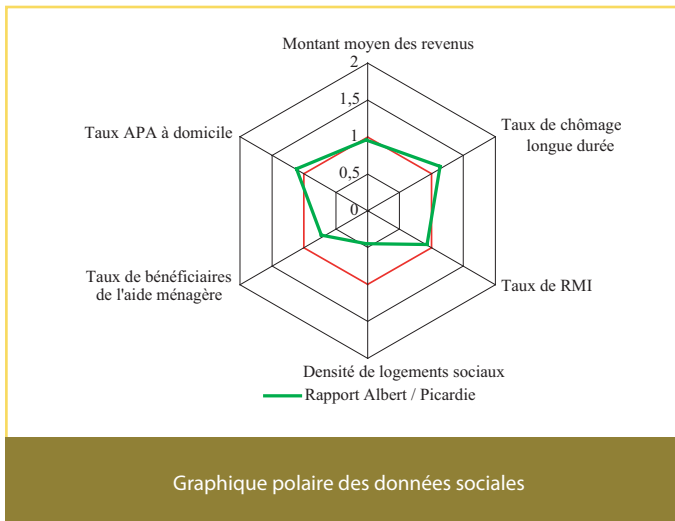
Le taux de vaccination est égal à 88,7 % pour **la diphtérie, le tétanos, la coqueluche et la poliomyélite**. Ce taux est inférieur à ceux de la Somme (89,5 %) et de la Picardie (91,3 %).

Enfin, la vaccination contre l'**hépatite B** est pratiquée dans l'aire pour 46,4 % des enfants de 2 ans, contre 49,6 % dans la Somme et 52,7 % en Picardie.

Sur l'ensemble des enfants de 12 ans de l'aire d'Albert affiliés au régime général, 41,0 % ont **consulté un dentiste, un chirurgien dentiste et/ou un stomatologue** l'année de leur 12 ans (enfants nés entre le 1^{er} août 1993 et le 31 juillet 1994). Cette proportion est plus élevée que dans le département (38,8 %) et la région (36,9 %).

Ils sont 31,1 % à avoir subi une intervention (30,2 % dans la Somme et 27,4 % en Picardie) : 76 enfants ont eu des soins conservateurs (obturation, détartrage, attelle métallique, scellement prophylactique), 55 des actes de chirurgie et 91 des soins d'orthodontie.

→ Graphiques polaires



Sources : DGI, ANPE-DRTEFP, Caf, MSA, Insee, Conseils généraux 02, 60 et 80, OR25

L'aire d'Albert présente une population ayant un revenu annuel moyen inférieur à celui observé en Picardie.

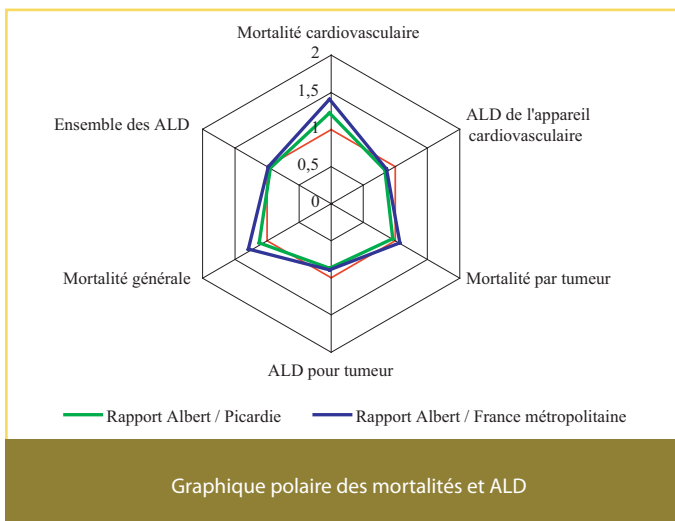
Le taux de bénéficiaires du RMI est moins important dans l'aire qu'en région, tandis que la part de chômeurs de longue durée est plus élevée.

La densité de logements sociaux est de moitié inférieure à la moyenne picarde.

Enfin, si l'aire présente un taux d'APA à domicile plus élevé que la région (rapport de 1,1), elle compte moins de bénéficiaires de l'aide ménagère (rapport de 0,7).

La morbidité est décrite par la prise en charge en affection de longue durée (ALD). Cette prise en charge est sollicitée par le médecin et le patient auprès du médecin conseil afin de bénéficier d'un remboursement à 100 % pour les soins en rapport avec la pathologie.

La mortalité est mise ici en relation avec les ALD.



Sources : Inserm CépiDc, Cnamts, MSA, RSI, Insee, OR25

La mortalité liée à l'appareil cardiovasculaire est plus importante dans l'aire d'Albert qu'en Picardie et qu'en France métropolitaine (rapports de 1,2 et 1,4).

En revanche, le taux d'admissions en ALD pour pathologies cardiovasculaires y est moins important.

Le taux d'admissions en ALD pour tumeurs est moins élevé qu'en région et qu'au niveau national. Le taux de mortalité par cancer de l'aire est identique à la moyenne picarde, mais supérieur à celui de la France métropolitaine.

L'aire présente une mortalité générale plus élevée qu'en région et qu'au niveau national (rapports de 1,1 et 1,3), mais un taux d'admissions pour l'ensemble des ALD plus faible (rapport de 0,9).

Aide à la lecture

Ces graphiques polaires ont pour but de résumer les disparités de l'aire par la mise en évidence d'indicateurs dans les domaines du social, de la morbidité et de la mortalité, ainsi que dans le domaine de la prévention.

Chaque graphique intègre six indicateurs. Chaque indicateur est le rapport entre le taux de l'aire étudiée et celui de la région, noté par un trait vert. Le trait bleu correspond au rapport entre le taux de l'aire et celui de la France métropolitaine.

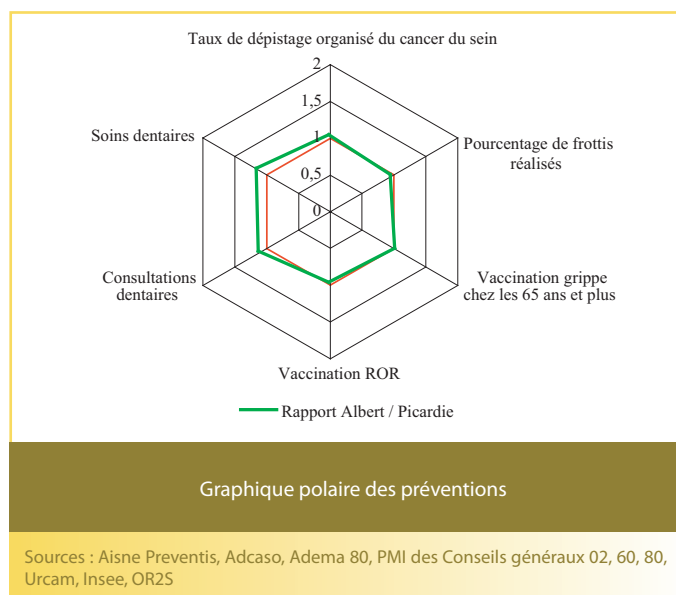
Ainsi, lorsque le rapport est supérieur à 1, le taux décrit dans l'aire est supérieur à celui de la région ou du pays. S'il est inférieur à 1, il est plus faible dans l'aire que dans la région ou le pays.

Le taux de participation au dépistage organisé du cancer du sein est identique à celui de la Picardie (rapport de 1). De même le taux de dépistage du cancer du col de l'utérus est proche.

En ce qui concerne la vaccination ROR des enfants de 2 ans, la couverture est légèrement en retrait dans l'aire d'Albert.

En revanche, la couverture vaccinale antigrippale des personnes de 65 ans et plus est plus élevée dans l'aire qu'en Picardie (rapport de 1,1).

Enfin, les jeunes de 12 ans sont plus nombreux à consulter un dentiste (1,1) et à subir des soins dentaires (1,1).



→ Analyse et spécificité de l'aire

Spécificités de l'aire

L'une des spécificités de l'aire d'Albert concerne les maladies de l'appareil circulatoire.

En effet, l'aire a un taux d'admissions en ALD au titre de maladies de l'appareil circulatoire inférieur au regard des entités géographiques de référence (507,9 pour 100 000 contre 602,0 en Picardie et 586,1 en France métropolitaine) tandis que la mortalité pour ces pathologies est plus importante (376,0 décès pour 100 000 contre 314,2 en Picardie et 271,8 en France métropolitaine).

D'une manière générale l'aire d'Albert présente un taux de mortalité générale et prématurée plus élevés qu'en Picardie et qu'en France métropolitaine.

Une couverture vaccinale infantile inférieure à celle de la Région.

Définition des aires Urcam

Afin de déterminer les aires Urcam, il était nécessaire, dans un premier temps, de comparer les profils de recours sanitaire de la population de chaque canton picard (analyse en composantes principales) et, dans un second temps, de déterminer des aires de santé ayant une population avec des profils comparables (classification ascendante hiérarchique).

Trois sources de données ont été utilisées : les données fournies par le CépiDc de l'Inserm concernant les décès survenus dans les établissements de santé ; les données de l'état civil pour les naissances ; les données fournies par l'Urcam de Picardie concernant les consommations de santé (consultations de généralistes et de spécialistes, dépenses de pharmacie).

→ Ce qu'il faut retenir...

En 2004-2005, l'aire d'Albert compte 835 nouveaux bénéficiaires d'une exonération du ticket modérateur au titre d'une affection de longue durée (ALD) en moyenne par an, soit un taux d'admissions de 1 752,0 bénéficiaires pour 100 000 habitants. Ce taux est inférieur à ceux observés dans la Somme (1 855,0), en région (1 946,5) et en France métropolitaine (1 877,1).

En 2000-2004, l'espérance de vie à la naissance est de 73,7 ans pour les hommes et 80,3 ans pour les femmes.

Mortalité générale

En 2000-2004, l'aire d'Albert connaît une mortalité générale (1 147,5 décès pour 100 000 habitants) plus forte qu'en Picardie (1 052,7) et surtout qu'en France métropolitaine (911,3).

Maladies de l'appareil circulatoire

Les maladies cardiovasculaires ont entraîné un taux de mortalité (376,0 pour 100 000 habitants) plus fort qu'en Picardie et qu'en France métropolitaine (314,2 et 271,8) en 2000-2004.

Plus précisément, la mortalité par cardiopathies ischémiques (98,7 pour 100 000 habitants contre 86,6 en Picardie et 74,6 en France métropolitaine) et la mortalité par maladies vasculaires cérébrales (79,2 contre 69,6 en Picardie et 63,4 en France métropolitaine) sont plus élevées qu'en région et qu'au niveau national.

Cancers

Les tumeurs provoquent une mortalité aussi importante qu'en région (281,6 contre 286,6) et plus forte qu'au niveau national (257,8).

Le cancer de la prostate a entraîné l'admission en ALD de 34 hommes en moyenne par an entre 2004 et 2005, soit un taux de 161,6 pour 100 000 dans l'aire contre 209,5 en Picardie et 198,0 en France métropolitaine. En revanche, la mortalité pour ce cancer est plus forte dans l'aire (54,7 pour 100 000) qu'au niveau national (45,1).

Le cancer colorectal présente un taux d'admissions en ALD plus faible qu'en Picardie et qu'en France métropolitaine (43,4 pour 100 000 contre respectivement 46,8 et 48,4) mais une mortalité plus forte (31,6 contre 28,9 et 27,8).

Enfin, pour le cancer du sein, le taux d'admissions en ALD est de 145,2 pour 100 000, ce qui est moins élevé qu'en région (172,6) et qu'au niveau national (175,3), et la mortalité (36,5) est proche de celle de la Picardie (37,3) mais plus forte qu'en France métropolitaine (33,2).

Maladies du système nerveux et affections psychiatriques

L'aire d'Albert se caractérise par un taux d'admissions en ALD pour la maladie d'Alzheimer et autres démences (85,7 pour 100 000 habitants) proche de la valeur nationale (86,2) et inférieur à la moyenne picarde (89,5).

Les assurés du régime général de l'aire d'Albert sont plus nombreux à avoir eu au moins un remboursement pour psychotropes qu'en région (27,7 % contre 24,1 %).

Prévention

Dépistages : le taux de dépistage organisé du cancer du sein (46,0 %) et le pourcentage de frottis réalisés (20,0 %) sont proches de ceux observés en région (45,5 % et 20,8 %) mais inférieurs aux taux de dépistage France entière.

Périnatalité : le pourcentage de femmes ayant eu moins de 7 consultations prénatales est plus faible dans l'aire (14,0 %) qu'en Picardie (15,7 %).

Vaccination : la couverture vaccinale anti-grippale chez les 65 ans et plus et chez les personnes en ALD est plus importante dans l'aire qu'en région. Les vaccinations infantiles (ROR, BCG, DTCP, hépatite B) sont moins bien suivies qu'en région.

Actes dentaires : les enfants de 12 ans de l'aire d'Albert ont davantage consulté un dentiste, et sont plus nombreux à avoir subi des soins dentaires, que les enfants picards.

Remerciements à la Drass de Picardie,
et plus particulièrement à M. Henri Vivier,
aux services des Conseils généraux, à la DRTEFP,
à la DGI et aux CAF

Ce document a été imprimé à 200 exemplaires en juillet 2008
Il a été rédigé et mis en page par Christophe Pitel, Anne Ducamp,
Alexandra Fourquier, Olav Favier, Fabien Lhenry, Alain Trugeon (OR2S),
Olivier Zielinski, Jeannine Tison (Urcam),
et Danielle Fontaine (DRSM).