

# Regard santé

## l'aire de Nanteuil-le-Haudouin

### → Présentation de l'aire

L'aire de Nanteuil-le-Haudouin correspond **au canton** éponyme.  
Au 1<sup>er</sup> janvier 2006, on y recense 17 410 habitants, soit une densité de 70,1 habitants au km<sup>2</sup>. Cette densité est inférieure aux densités isarienne (135,3h/km<sup>2</sup>), picarde (97,6 h/km<sup>2</sup>) et française (112,9 h/km<sup>2</sup>).

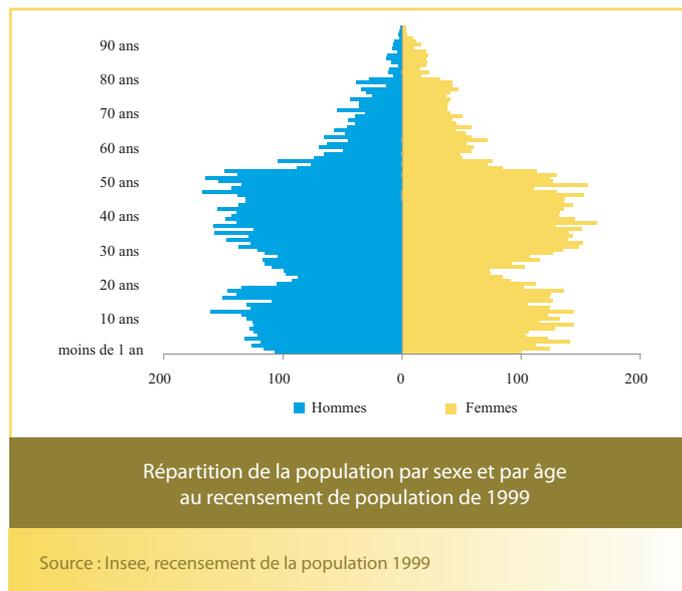
Cette population est particulièrement jeune : 35,4 % des habitants de l'aire en 1999 ont **moins de 25 ans**, soit une part supérieure à celles que l'on retrouve aux niveaux isarien (34,0 %), picard (33,1 %) et français (30,9 %). À l'opposé, les **plus de 75 ans** de l'aire sont moins nombreux dans l'aire (4,4 % de la population) que dans l'Oise (5,5 %), qu'en Picardie (6,6 %) et qu'en France métropolitaine (7,7 %). Le groupe composé par les **25-59 ans** représente également une part plus importante dans l'aire (51,6 %) que dans l'Oise (49,4 %), qu'en Picardie (47,8 %) et qu'en France métropolitaine (47,8 %).

Entre 2003 et 2006, l'aire de Nanteuil-le-Haudouin présente un **indice conjoncturel de fécondité (ICF)** de 2,41 enfants par femme, supérieur à celui de l'Oise (2,07), de la Picardie (2,00) et de la France métropolitaine (1,90).

On recense sur cette période, quatre naissances de **mères mineures** sur les 1 018 naissances domiciliées (dont les parents résident dans l'aire), soit un taux de 3,9 pour 1 000 naissances, inférieur à celui de l'Oise (7,6 ‰), de la Picardie (9,6 ‰) et de la France métropolitaine (5,6 ‰).

Entre 2001 et 2004, sur 998 naissances domiciliées, une seule naissance a eu lieu dans l'aire, 42,3 % ont eu lieu dans le canton de Senlis et 20,1 % dans celui de Meaux (Seine-et-Marne).

Un peu plus d'un tiers des décès d'habitants de l'aire est survenu dans le canton de Senlis (35,3 %) et un autre tiers (35,1 %) dans l'aire de Nanteuil-le-Haudouin. Le canton de Meaux (Seine-et-Marne) rassemble 11,1 % des décès domiciliés et le reste de la France 18,5 %.



#### 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

## Un revenu moyen par habitant élevé, peu d'allocataires d'aides sociales

Le **revenu moyen** imposable des habitants de l'aire de Nanteuil-le-Haudouin en 2005 est supérieur à ceux des entités de référence (20 671 € contre 17 447 € pour l'Oise, 15 938 € en Picardie et 17 165 € en France). Le pourcentage de foyers **non imposables** dans l'aire est faible (32,8 % contre 42,5 % dans l'Oise, 47,8 % en Picardie et 46,2 % en France).

En 2004, le taux de bénéficiaires de l'**aide ménagère** dans l'aire de Nanteuil-le-Haudouin est de 10,2 pour 1 000 personnes de 65 ans et plus, soit en dessous du taux isarien (20,7 ‰) et picard (21,3 ‰).

En 2005, le taux de bénéficiaires de l'**allocation personnalisée d'autonomie** (APA) à domicile est de 70,3 pour 1 000 personnes âgées de 75 ans et plus. Ce taux est inférieur à celui de l'Oise (72,7 ‰) et de la Picardie (117,7 ‰).

En 2004, on dénombre 500 **demandeurs d'emploi en fin de mois** (DEFM) de catégorie 1 dans l'aire de Nanteuil-le-Haudouin.

On observe parmi eux un pourcentage de moins de 25 ans de 20,8 % dans l'aire contre 23,5 % dans l'Oise et 24,8 % en Picardie.

A l'inverse, le pourcentage de personnes de 50 ans et plus parmi les DEFM (18,0 %) est plus élevé que dans l'Oise (14,3 %) et la Picardie (13,6 %).

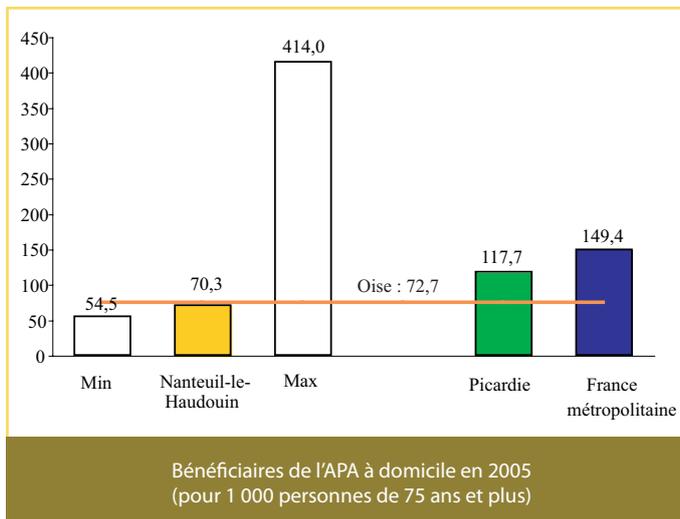
Les chômeurs de longue durée (DEFM depuis 1 an et plus) représentent une part inférieure à celle du département et de la région (26,0 % dans l'aire contre 30,6 % dans l'Oise et 33,9 % en Picardie).

En 2004, on compte dans l'aire de Nanteuil-le-Haudouin 62 allocataires du RMI.

Le taux d'allocataires du **revenu minimum d'insertion** (RMI) est de 10,8 allocataires pour 1 000 ménages, soit un taux inférieur à ceux de l'Oise (36,8 ‰) et de la Picardie (42,3 ‰). De la même manière, le taux d'allocataires du RMI parmi les familles monoparentales (29,4 ‰) est près de quatre fois inférieur aux taux isarien (116,9 ‰), et picard (133,4 ‰).

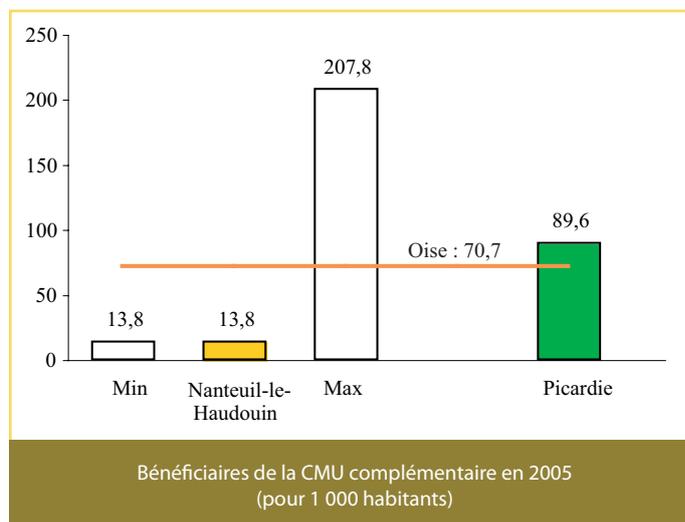
Le rapport est encore plus élevé pour le taux d'allocataires parmi les couples dans l'aire (2,4 ‰ contre 11,2 ‰ dans l'Oise et 14,5 ‰ en Picardie).

Le taux d'allocataires du RMI parmi les 25-49 ans en 2004 est également moins élevé dans l'aire (7,0 ‰) qu'au niveau départemental (26,6 ‰) et régional (33,4 ‰).



Sources : Conseils généraux 02, 60 et 80, Insee, OR2S

2



Sources : Cpam, MSA, RSI, Insee, OR2S

En 2005, on compte 44 bénéficiaires de la **CMU de base** dans l'aire de Nanteuil-le-Haudouin, soit un taux de 2,5 pour 1 000 habitants, ce qui est inférieur aux taux constatés dans l'Oise (13,6 ‰) et la Picardie (16,1 ‰).

On dénombre 247 bénéficiaires de la **CMU complémentaire**, soit un taux de 13,8 bénéficiaires pour 1 000 habitants. C'est cinq à six fois inférieur aux taux de l'Oise (70,7 ‰) et de la Picardie (89,6 ‰).

# → Professionnels de santé

## Des densités en médecins plus faibles qu'en région

En novembre 2006, on compte 14 **médecins généralistes**, soit une densité de 7,6 médecins pour 10 000 habitants de l'aire, ce qui est inférieur aux taux des trois entités géographiques de référence (8,6 pour l'Oise, 9,7 pour la Picardie et 11,2 pour la France métropolitaine).

Les femmes représentent 35,7 % des effectifs, soit plus que dans l'Oise (30,5 %), la Picardie (27,6 %) et la France métropolitaine (29,4 %).

L'âge moyen des généralistes est de 43,9 ans (contre 49,6 ans dans l'Oise, 49,4 ans en Picardie et 49,8 ans en France métropolitaine).

L'aire ne compte que trois médecins **spécialistes** libéraux ou mixtes, ce qui représente une densité de 1,6 spécialiste pour 10 000 habitants, soit moins que les densités isarienne, picarde (5,2) et nationale (8,8).

Au 31 décembre 2007, on ne compte que deux **chirurgiens dentistes** dans l'aire de Nanteuil-le-Haudouin. La densité médicale est de 1,1 dentiste pour 10 000 habitants de l'aire, soit moins que dans l'Oise et la Picardie (4,0) et la France métropolitaine (6,2).

La moyenne d'âge de ces dentistes est de 35,5 ans contre 48,4 ans dans l'Oise, 48,2 ans en Picardie et 47,8 ans en France métropolitaine.

Les **auxiliaires médicaux** (infirmiers, kinésithérapeutes, orthophonistes et orthoptistes) sont au nombre de 28 dans l'aire de Nanteuil-le-Haudouin, ce qui représente une densité de 15,3 pour 10 000 habitants, supérieure aux indicateurs isarien (11,8) et picard (13,8) mais inférieure à la moyenne française (21,9).

L'âge moyen des auxiliaires médicaux est de 40,9 ans contre 43,5 ans dans l'Oise, 43,4 ans en Picardie et 43,6 ans en France métropolitaine.

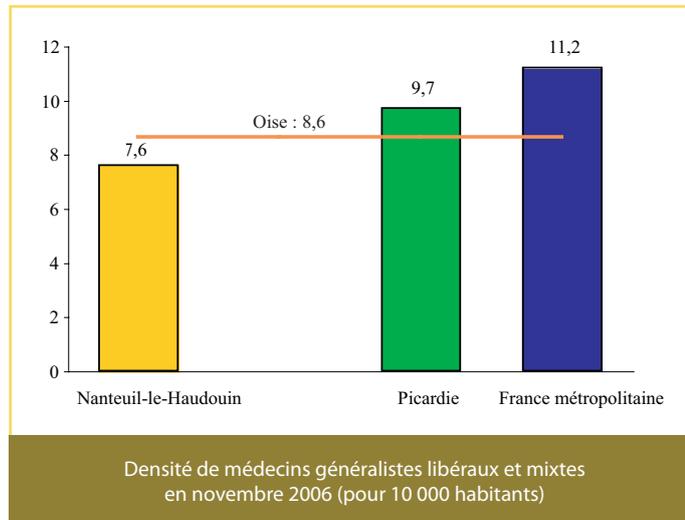
Les femmes représentent 82,1 % de ces auxiliaires, contre 69,7 % dans l'Oise, 71,0 % en Picardie et 69,0 % en France métropolitaine.

On compte 14 **infirmiers** libéraux exerçant dans l'aire de Nanteuil-le-Haudouin, soit une densité de 7,6 pour 10 000 habitants. Celle-ci est supérieure à celles du département (5,5) et de la région (7,1) mais inférieure à celle de la France métropolitaine (11,2).

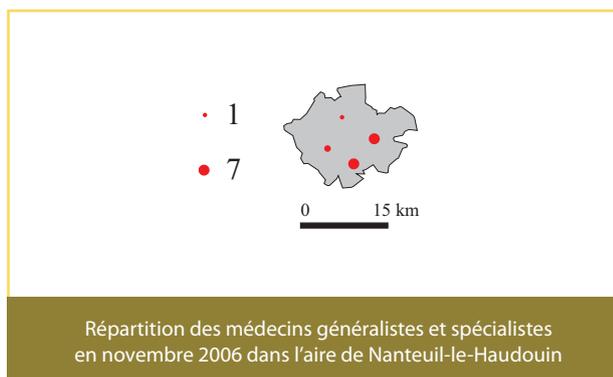
L'âge moyen des infirmiers libéraux de l'aire est de 42,1 ans. Ce qui est inférieur aux valeurs de référence (44,1 ans pour l'Oise, 44,6 ans pour la Picardie et 44,9 ans pour la France métropolitaine).

La part des plus de 55 ans est plus élevée dans l'aire (21,4 % contre 13,5 % dans l'Oise, 17,8 % en Picardie et 16,5 % en France métropolitaine).

Les **pharmacies** de l'aire de Nanteuil-le-Haudouin sont au nombre de 4, soit une densité de 2,3 pour 10 000 habitants, proche de celles du département (3,1) et de la région (3,3).



Sources : Adeli, Insee, OR2S



Sources : Adeli, OR2S

Entre le 1<sup>er</sup> juillet 2005 et le 30 juin 2006, les habitants de l'aire de Nanteuil-le-Haudouin ont consulté un médecin généraliste de l'aire dans 55,4 % des cas. Les autres consultations ont eu lieu dans des cantons limitrophes : 8,4 % pour le canton Dammartin-en-Goële (Seine-et-Marne) et 5,1 % pour le canton de Senlis.

Les consultations d'ophtalmologistes, de gynécologues et de dermatologues ont toutes été données à l'extérieur de l'aire.

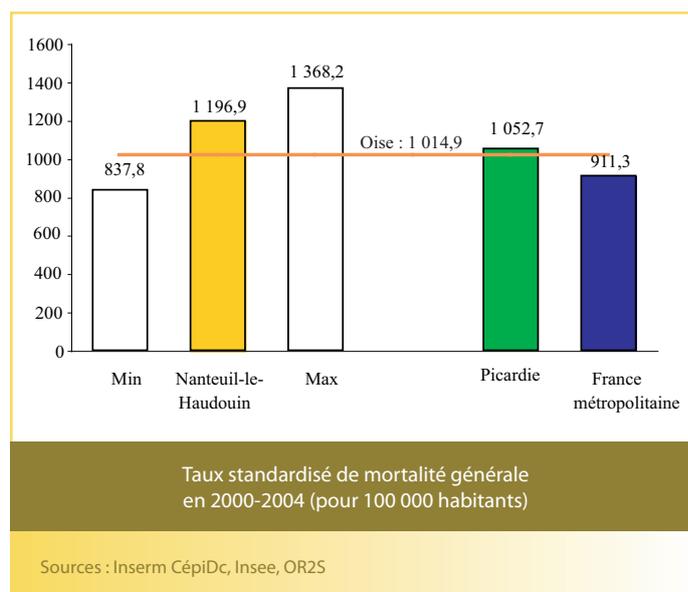
Le canton de Senlis rassemble 28,3 % des consultations d'ophtalmologistes, 23,9 % des consultations de gynécologues obstétriciens, 26,8 % des consultations de gynécologie médicale et 27,9 % des consultations de dermatologues. Ce canton arrive en tête sauf pour les consultations en gynécologie obstétrique : 32,2 % ont eu lieu dans le canton de Dammartin-en-Goële (Seine-et-Marne).

# → Mortalité et ALD

## Une mortalité générale supérieure aux indicateurs de référence

En 2000-2004, l'**espérance de vie** à la naissance des hommes de l'aire de Nanteuil-le-Haudouin est de 75,3 ans (74,8 ans pour l'Oise, 74,1 ans en Picardie et 75,9 ans en France métropolitaine).

Pour les femmes, l'espérance de vie dans l'aire est de 81,2 ans (82,0 ans dans l'Oise, 81,7 ans en Picardie et 83,2 ans en France métropolitaine).



Le taux de **mortalité générale** est de 1 196,9 décès pour 100 000 habitants (121 décès annuels en moyenne), ce qui situe l'aire de Nanteuil-le-Haudouin au-dessus des taux isarien (1 014,9), picard (1 052,7) et français (911,3).

Le taux de **mortalité prématurée** (202,8 décès pour 100 000 habitants de moins de 65 ans) est en dessous de ceux de l'Oise (243,2), de la Picardie (262,7) et de la France métropolitaine (221,5).

Les maladies de l'**appareil circulatoire** et les **tumeurs** sont à l'origine de plus de la moitié des décès féminins (55,7 %) et masculins (59,7 %).

Chez les femmes, les maladies de l'**appareil circulatoire** constituent la première cause de mortalité (33,6 % des décès) devant les tumeurs (22,1 %). Cet ordre est inversé chez les hommes, les **tumeurs** sont la première cause de mortalité (35,1 % des décès) devant les maladies de l'appareil circulatoire (24,7 %). Au troisième rang, on trouve chez les femmes les symptômes et signes morbides mal définis (8,7 %) et chez les hommes les **causes externes** de traumatismes et empoi-

sonnements (8,4 %).

Le taux de mortalité par **suicide** dans l'aire de Nanteuil-le-Haudouin est de 11,8 décès pour 100 000 habitants, inférieur à ceux de l'Oise (20,6) de la Picardie (23,1) et de la France métropolitaine (18,0).

Le taux de **mortalité par accident de la circulation** (17,0 décès pour 100 000 habitants) est supérieur aux taux français (10,8), régional (14,3) et isarien (14,7).

Le taux de **séjours hospitaliers** en 2004-2005 dans l'aire est de 271,1 pour 1 000 habitants, soit 4 166 séjours par an. Ce taux est plus faible que dans l'Oise (299,9 ‰) et la Picardie (289,3 ‰).

Le nombre d'**admissions annuelles en affection de longue durée** (ALD) dans l'aire est de 245 entre 2004 et 2005 et concerne les hommes à hauteur de 51,2 % d'entre elles.

Les tumeurs malignes sont la première cause d'admission en ALD (30 hommes et 30 femmes), le diabète représente la deuxième cause pour les hommes (29 hommes et 15 femmes), tandis que cette place est occupée par l'hypertension artérielle sévère chez les femmes (16 femmes et 9 hommes).

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 un non prise en charge en ALD d'environ un cas sur quatre.

Le taux de bénéficiaires d'ALD pour diabète est de 320,1 pour 100 000 habitants, il est supérieur à ceux de l'Oise (308,2), de Picardie (311,4) et de la France métropolitaine (266,5).

|  | 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                                 | 30   | 24,8                                  | 1                 | 30   | 24,2                                  | 1                 |
| Hypertension artérielle sévère                   | 16   | 13,4                                  | 2                 | 9  | 7,3                                   | 5                 |
| Diabète  | 15   | 12,3                                  | 3                 | 29   | 22,9                                  | 2                 |
| Affections psychiatriques de longue durée        | 13   | 11,0                                  | 4                 | 11   | 8,5                                   | 4                 |
| Pathologies cardiaques graves                    | 7  | 6,1                                   | 5                 | 7  | 5,9                                   | 6                 |
| Maladie d'Alzheimer et autres démences           | 7  | 6,0                                   | 6                 | 2  | 1,4                                   | 11                |
| Insuffisance respiratoire chronique              | 6  | 5,1                                   | 7                 | 3  | 2,2                                   | 10                |
| Maladie coronaire                                | 5  | 4,5                                   | 8                 | 12   | 9,3                                   | 3                 |
| Forme grave des affections neurologiques         | 3  | 2,3                                   | 9                 | 1  | 1,2                                   | 12                |
| Accident vasculaire cérébral                     | 2  | 1,9                                   | 10                | 5  | 4,4                                   | 8                 |
| Artériopathies chroniques                        | 2  | 1,5                                   | 13                | 6  | 4,7                                   | 7                 |
| Maladies chroniques actives du foie et cirrhoses | 2  | 1,4                                   | 14                | 4  | 3,1                                   | 9                 |
| Autres causes de nouvelles admissions            | 12   | 9,7                                   | -                 | 6  | 4,9                                   | -                 |
| <b>Total</b>                                     | 120  | 100                                   |                   | 125  | 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

## Une mortalité élevée pour l'ensemble des maladies de l'appareil circulatoire

Les **maladies de l'appareil circulatoire** comprennent l'hypertension artérielle sévère (HTA), les pathologies cardiaques graves, les cardiopathies ischémiques, les accidents vasculaires cérébraux (AVC) et l'artériopathie chronique. Les nouvelles admissions annuelles en ALD pour maladies cardiovasculaires sont au nombre de 72, réparties en 40 admissions pour les hommes et 33 pour les femmes. Ces admissions représentent un taux de 626,0 pour 100 000 habitants en 2004-2005, ce qui est plus faible que dans l'Oise (638,7), mais plus élevé qu'en Picardie (602,0) et en France métropolitaine (586,1).

Le taux de séjours hospitaliers pour ces pathologies est de 26,8 pour 1 000 (soit 342 séjours par an). Ce taux est proche de ceux de l'Oise (27,3 ‰) et de la Picardie (27,8 ‰).

Le taux de mortalité par maladies de l'appareil circulatoire dans l'aire est de 367,4 décès pour 100 000 habitants, supérieur aux taux isarien (297,8), picard (314,2) et français (271,8).

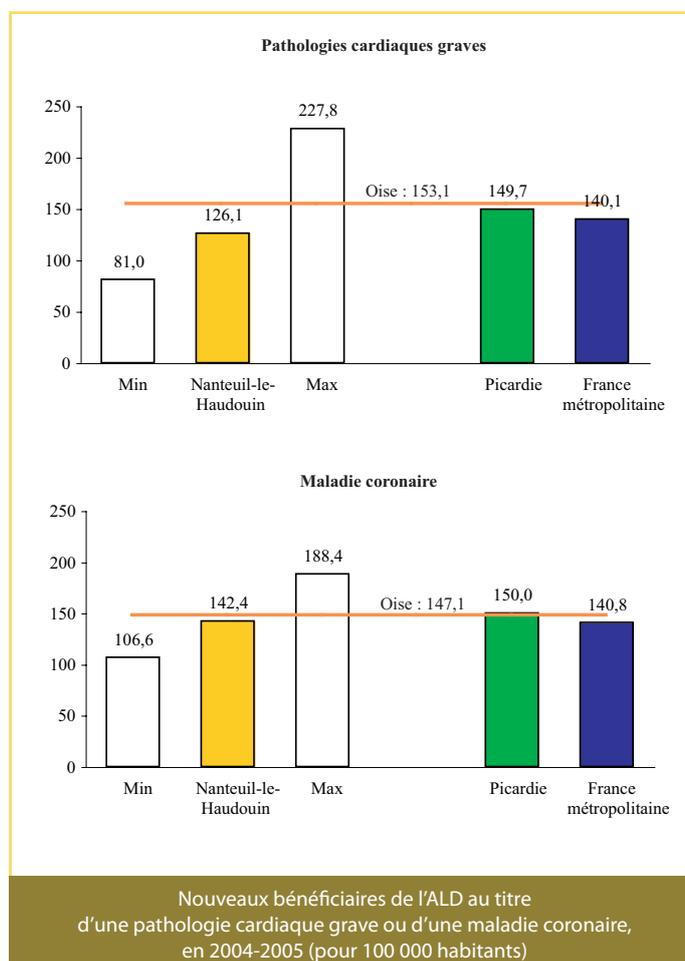
En 2004-2005, 96 séjours hospitaliers d'habitants de l'aire par an ont eu lieu pour **cardiopathies ischémiques**, soit un taux de 8,1 pour 1 000. Ce taux est supérieur à ceux de l'Oise (6,0 ‰) et de la Picardie (6,1 ‰).

Le taux de mortalité par cardiopathies ischémiques (97,6 pour 100 000 habitants) est supérieur à celui du département (82,5), de la région (86,6) et de la France métropolitaine (74,6).

Le taux d'admissions en ALD pour **accident vasculaire cérébral** (AVC) est proche des taux du département, de la région et de la France (58,4 pour 100 000 contre respectivement 57,4 et 56,1) et (60,5).

En 2004-2005, le taux de séjours hospitaliers d'habitants de l'aire pour AVC est inférieur à celui de l'Oise et proche de la moyenne régionale (2,9 pour 1 000 contre 3,3 ‰ et 2,8 ‰), soit 37 séjours.

Avec 8 décès annuels en moyenne entre 2000 et 2004, le taux de mortalité pour maladies vasculaires cérébrales est de 78,4 pour 100 000 habitants, supérieur à ceux de l'Oise (67,5), la Picardie (69,6) et de la France métropolitaine (63,4).



Le taux d'admissions en ALD pour **pathologie cardiaque grave** de l'aire de Nanteuil-le-Haudouin (126,1 pour 100 000) est inférieur à celui de l'Oise (153,1), de la Picardie (149,7) et de la France métropolitaine (140,1).

En 2004-2005, cela représente 15 admissions par an pour cette pathologie dans l'aire (7 femmes et 8 hommes).

Le nombre d'admissions annuelles pour **maladies coronaires** dans l'aire est de 17 (12 hommes et 5 femmes).

Le taux d'admissions en ALD pour ces pathologies (142,4 pour 100 000 habitants) se situe en dessous du taux départemental (147,1), régional (150,0). Il est proche du niveau national (140,8).

Le taux d'admissions en ALD pour **hypertension artérielle sévère** est au-dessus des autres indicateurs : 244,8 pour 100 000 habitants contre 203,9 pour l'Oise, 164,4 pour la Picardie et 170,2 pour la France métropolitaine.

On compte 25 admissions en ALD par an pour HTA dans l'aire, dont 16 femmes et 9 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 pour une autre affection de longue durée.

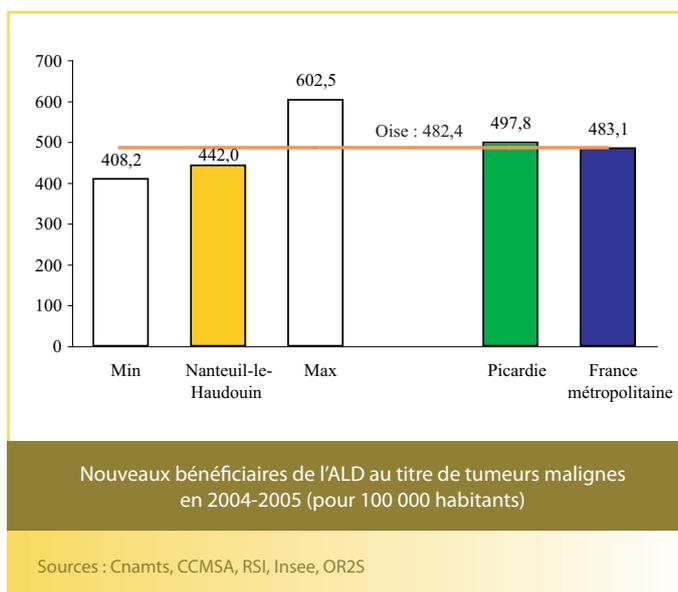
# → Cancers et tumeurs

## Une mortalité par tumeurs élevée

Le taux d'admissions en ALD pour **tumeurs malignes** dans l'aire de Nanteuil-le-Haudouin est de 442,0 pour 100 000 habitants. Ce taux est moins élevé que dans l'Oise (482,4), la Picardie (497,8) et la France métropolitaine (483,1). Les tumeurs représentent 60 admissions annuelles entre 2004 et 2005 (30 hommes et 30 femmes).

En 2004-2005, 367 séjours hospitaliers par an ont été enregistrés pour tumeurs malignes, soit un taux de 24,7 pour 1 000 habitants, ce qui est supérieur à celui de l'Oise (26,9 ‰) et proche du taux régional (24,3 ‰).

Le taux de mortalité pour l'ensemble des tumeurs dans l'aire (320,0 décès pour 100 000 habitants) est supérieur à ceux de l'Oise (278,7), la Picardie (286,6) et la France métropolitaine (257,8).

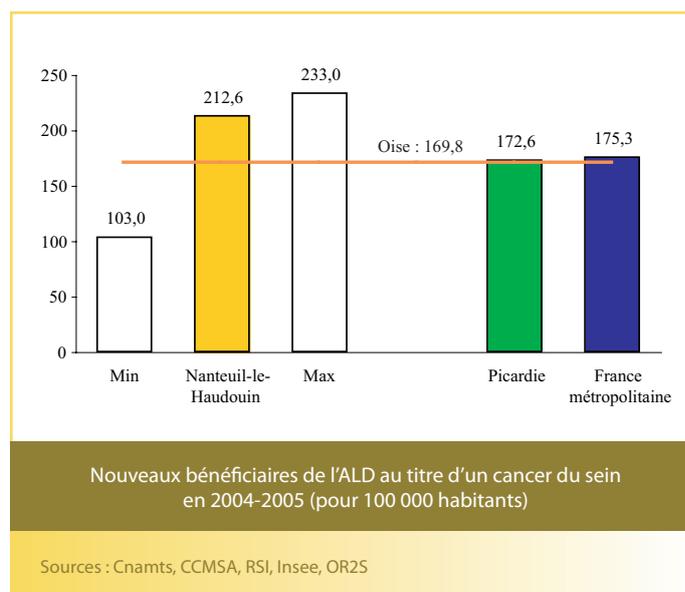


Le taux d'admissions en ALD des hommes pour **cancer de la prostate** à Nanteuil-le-Haudouin est inférieur aux autres indicateurs : 152,8 pour 100 000 pour l'aire contre 203,9 pour l'Oise, 209,5 pour la Picardie et 198,0 pour la France métropolitaine. Après 65 ans le taux est plus faible : 631,2 pour 100 000 contre 963,1 dans le département, 969,5 dans la région et 915,3 dans le pays.

En 2004-2005, on compte 8 admissions également en ALD par an pour cancer de la prostate, dont 4 hommes ont 65 ans et plus.

Le taux de séjours hospitaliers pour cancer de la prostate est également inférieur aux moyennes départementale et régionale (2,0 pour 1 000 contre 3,9 ‰ pour le département et la région).

Le taux de mortalité par cancer de la prostate de l'aire est plus important (66,6 décès pour 100 000) que ceux de l'Oise (50,2), de la Picardie (53,8) et de France métropolitaine (45,1).

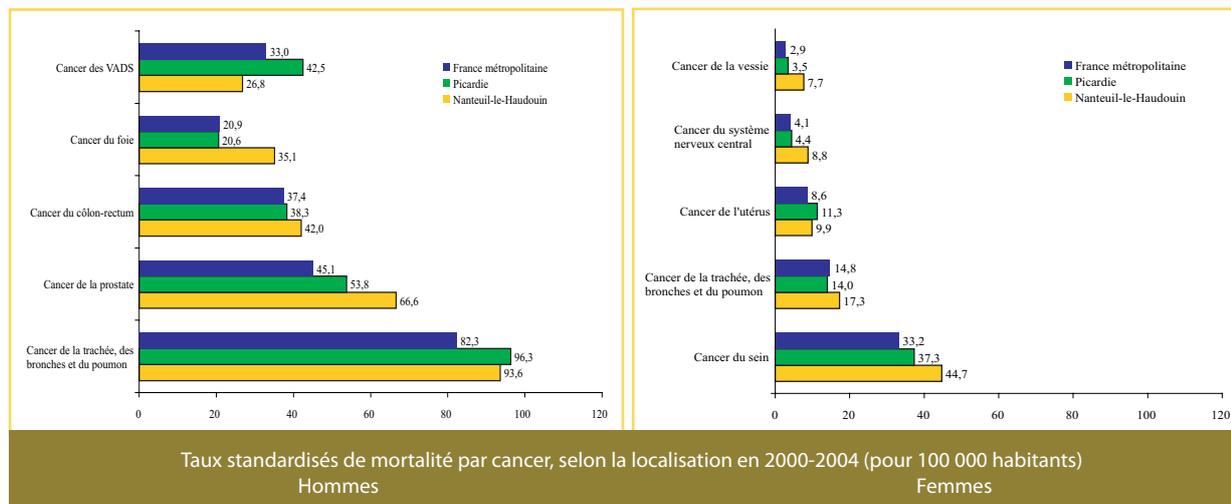


Le taux d'admissions des femmes en ALD pour **cancer du sein** est nettement plus élevé que les unités de référence : 212,6 pour 100 000 habitantes (soit 15 admissions de femmes par an dont 10 ont moins de 65 ans) contre 169,8 pour l'Oise, 172,6 pour la Picardie et 175,3 pour la France métropolitaine.

En 2004-2005, 39 hospitalisations par an pour diagnostic d'un cancer du sein ont eu lieu pour les habitantes de l'aire. Ceci représente un taux de 4,9 pour 1 000, proche des taux isarien (4,9 ‰) et picard (4,4 ‰).

Le taux de mortalité pour ce cancer est également plus élevé : 44,7 décès pour 100 000 habitantes de l'aire contre 36,6 dans l'Oise, 37,3 en Picardie et 33,2 en France métropolitaine.

# → Cancers et tumeurs



Sources : Inserm CépiDc, Insee, OR2S

En 2004-2005, 6 habitants de l'aire de Nanteuil-le-Haudouin ont été admis en ALD pour un **cancer du côlon-rectum**, soit un taux de 45,5 pour 100 000, qui est proche du taux de l'Oise (45,8) et inférieur aux taux de la Picardie (46,8) et de la France métropolitaine (48,4).

Le taux de séjours hospitaliers est proche (2,2 pour 1 000) des taux départemental et régional (2,5 ‰ et 2,3 ‰). On dénombre 28 séjours hospitaliers par an pour cette pathologie dans l'aire en 2004-2005 (16 hommes et 12 femmes).

La mortalité pour ce cancer dans l'aire (23,3 décès pour 100 000 habitants) est plus faible que celles de l'Oise (26,1), de la Picardie (28,9) et de la France métropolitaine (27,8).

Le taux de séjours hospitaliers dans l'aire pour un **cancer des voies aérodigestives supérieures (VADS)** est inférieur à ceux de l'Oise et de la Picardie (0,9 pour 1 000, soit 14 séjours contre 1,5 ‰ chacun).

La mortalité par cancer VADS est également inférieure dans l'aire (11,6 décès pour 100 000 habitants) à celles de l'Oise (20,3), de la Picardie (22,2) et de la France métropolitaine (17,8).

La mortalité par **cancer de la trachée, des bronches et du poumon** (51,8 décès pour 100 000 habitants) est supérieure à celles de l'Oise (49,0), de la Picardie (50,0) et de la France métropolitaine (44,0).

Le taux de séjours hospitaliers de l'aire (3,2 pour 1 000 habitants) est lui proche des taux du département (3,3 ‰) et de la région (2,8 ‰). Ceci représente 43 séjours hospitaliers dans l'aire (34 hommes et 9 femmes).

# → Asthme

En 2006, 1 190 assurés du régime général ont **reçu un traitement contre l'asthme\*** (630 femmes et 560 hommes), quelle que soit la sévérité de l'asthme, soit **9,1 % des assurés** de l'aire de Nanteuil-le-Haudouin. Ce taux est proche de celui de l'Oise (9,5 %) et supérieur à celui de la Picardie (10,3 %). Le taux féminin (9,7 %) est un peu plus élevé que le taux masculin (8,3 %).

Les 0-12 ans sont 13,9 % à avoir reçu un traitement pour cette pathologie dans l'aire de Nanteuil-le-Haudouin, soit 358 jeunes en 2006. Ce taux est supérieur aux taux départemental (11,5 %) et régional (12,0 %). Les filles de l'aire sont moins concernées que les garçons : 12,1 % des filles (9,7 % dans l'Oise et 10,1 % en Picardie) contre 15,6 % des garçons (13,3 % 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'admission en ALD pour maladie d'Alzheimer plus important

En 2004-2005, 24 habitants de l'aire de Nanteuil-le-Haudouin ont été admis en ALD pour **affections psychiatriques** de longue durée (11 hommes et 13 femmes), soit un taux d'admissions (140,1 pour 100 000 habitants) qui se situe au-dessus du taux régional (131,9) et départemental (139,6) et sous le taux national (169,8).

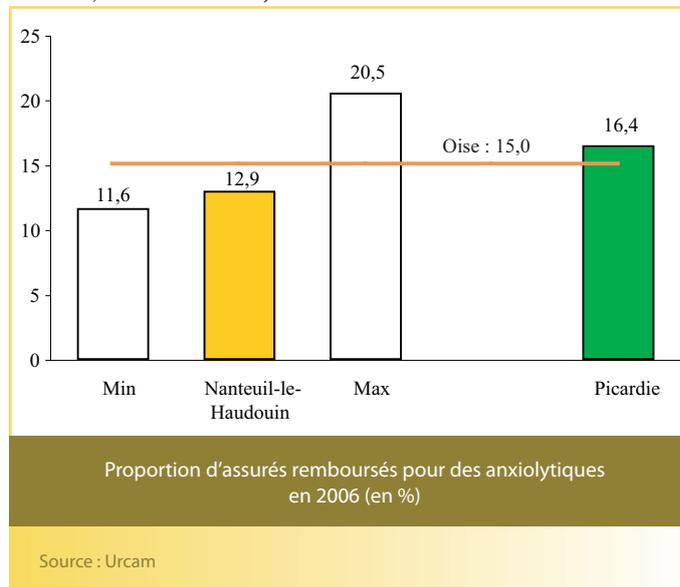
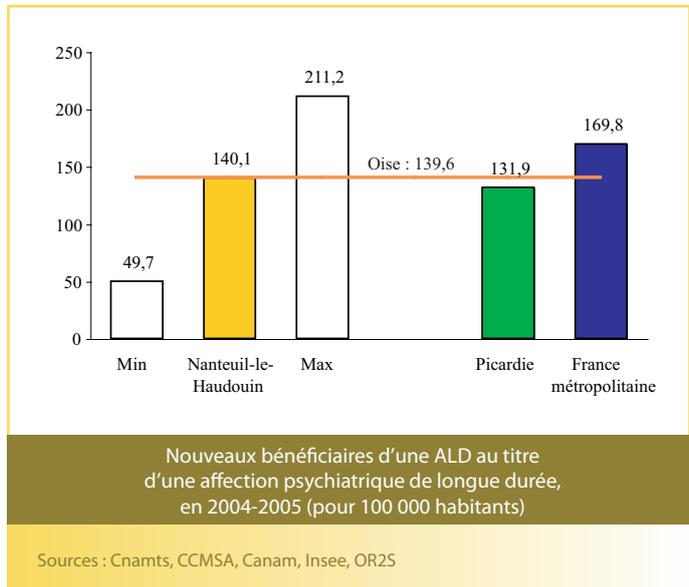
Le taux de séjours hospitaliers pour troubles mentaux et du comportement en 2004-2005 (15,8 pour 1 000 habitants) est supérieur à ceux de l'Oise et de la Picardie, (10,4 ‰ et 7,5 ‰).

L'aire de Nanteuil-le-Haudouin a enregistré, en 2004-2005, 9 admissions en ALD chaque année pour **maladies d'Alzheimer** et autres démences (2 hommes et 7 femmes), soit un taux d'admission de 100,2 pour 100 000, supérieur aux taux références (91,7 dans l'Oise, 89,5 en Picardie et 86,2 en France métropolitaine).

En 2006, 16 personnes du régime général âgées de 70 ans et plus ont reçu un **traitement anti-Alzheimer** dans l'aire de Nanteuil-le-Haudouin (3 hommes et 13 femmes).

Ceci représente 2,0 ‰ des 70 ans et plus du régime général de l'aire, contre 2,6 ‰ dans l'Oise et 2,8 ‰ en Picardie.

Les femmes sont davantage traitées avec ces médicaments, 2,6 ‰ des femmes contre 1,0 ‰ des hommes, tendance que l'on retrouve aux niveaux du département (2,9 ‰ des femmes contre 2,0 ‰ des hommes) et de la région (3,2 ‰ des femmes contre 2,1 ‰ des hommes).



En 2006, 2 172 assurés de la zone de Nanteuil-le-Haudouin ont été **remboursés au moins une fois pour un psychotrope**, soit 19,3 ‰ des assurés, taux inférieur à ceux de l'Oise (22,1 ‰) et de la Picardie (24,1 ‰). Les femmes sont davantage concernées que les hommes (25,0 ‰ des femmes et 13,5 ‰ des hommes).

Les psychotropes les plus remboursés sont les **anxiolytiques**. En 2006 1 458 assurés de l'aire de Nanteuil-le-Haudouin ont été remboursés pour un anxiolytique, soit 12,9 ‰ des assurés (17,1 ‰ des femmes et 8,7 ‰ des hommes). Ce taux est moins élevé que celui de l'Oise (15,0 ‰) et de Picardie (16,4 ‰).

Les deuxièmes psychotropes les plus remboursés sont les **anti-dépresseurs**. Ils ont été remboursés en 2006 à 808 assurés de l'aire de Nanteuil-le-Haudouin, soit 7,1 ‰ des assurés (10,0 ‰ des femmes et 3,9 ‰ des hommes), ce qui est moins que dans l'Oise (7,7 ‰) et la Picardie (8,3 ‰).

Sur la même période 1,1 ‰ des assurés ont été remboursés pour des **neuroleptiques** (93 personnes), ce qui est là encore moins que dans l'Oise (1,5 ‰) et en Picardie (1,6 ‰).

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 d'1 ‰ des assurés de l'aire : respectivement 0,2 ‰ (19 personnes), 0,1 ‰ (9 personnes) et 0,3 ‰ (34 personnes).

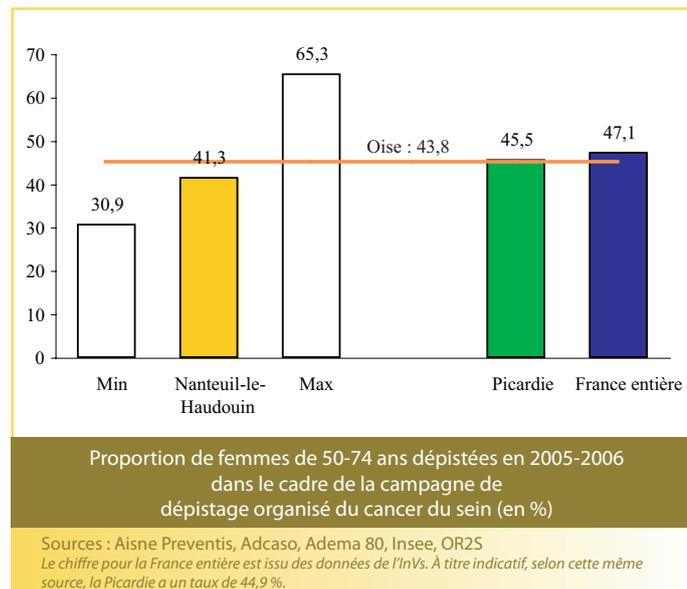
*Ces chiffres de consommation de médicaments sont liés à la fréquence de la maladie correspondante dans la population, à la tendance des personnes à consulter et à la couverture médicale. Ils dépendent aussi de la façon dont les médecins prennent en charge certaines pathologies où la prescription de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

# → Prévention

## Une vaccination anti-grippale moins importante dans l'aire

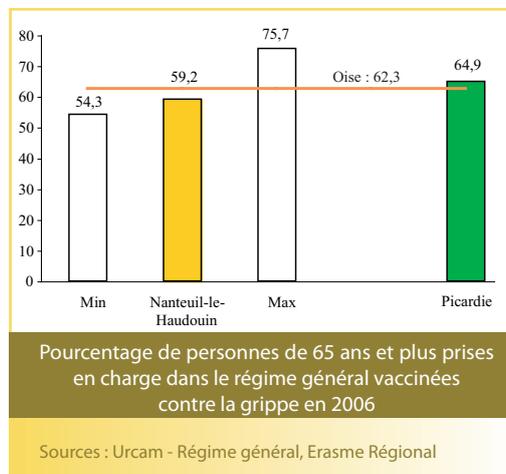
Durant la campagne de dépistage organisé du **cancer du sein** en 2005-2006, 794 mammographies ont été effectuées dans l'aire de Nanteuil-le-Haudouin, soit une participation de 41,3 % des femmes de 50-74 ans. Cette proportion est plus faible que dans l'Oise (43,8 %), en Picardie (45,5 %) et en France métropolitaine (47,1 %).

Inversement, le pourcentage de femmes de 25-64 ans ayant eu un **frottis** en 2006 est plus élevé dans l'aire (29,3 % soit 1 111 frottis) que dans le département (24,2 %) et la région (20,8 %).



Dans l'aire de Nanteuil-le-Haudouin, 8,2 % des femmes ayant accouché entre 2000 et 2003 ont bénéficié de **moins de 7 consultations prénatales**. Cette part est inférieure à celles du département et de la région (10,7 % et 15,7 %).

Le pourcentage de naissances **prématurées** sur cette même période est également plus faible dans l'aire (3,8 %) que dans l'Oise (5,3 %) et la Picardie (5,6 %).



En 2006, 59,2 % des personnes âgées de 65 ans et plus de l'aire ont été **vaccinées contre la grippe**. Cette part est inférieure à celles du département et de la région (respectivement 62,3 % et 64,9 %). Les hommes sont légèrement plus vaccinés que les femmes (60,5 % contre 58,2 %).

Cette même année, les personnes de moins de 65 ans en ALD sont 39,1 % à être vaccinées contre la grippe. Cette proportion est plus faible que celles observées dans l'Oise et la Picardie (41,1 % et 46,7 %).

En 2006, 88,3 % des enfants âgés de 2 ans ont été vaccinés contre **la rougeole, les oreillons et la rubéole (ROR)**, un taux proche de ceux du département (91,3 %) et de la région (89,2 %).

Le taux de couverture vaccinale contre **la diphtérie, le tétanos, la coqueluche et la poliomyélite** est supérieur dans l'aire (93,4 %) à ceux du département (91,7) et de la région (91,3 %).

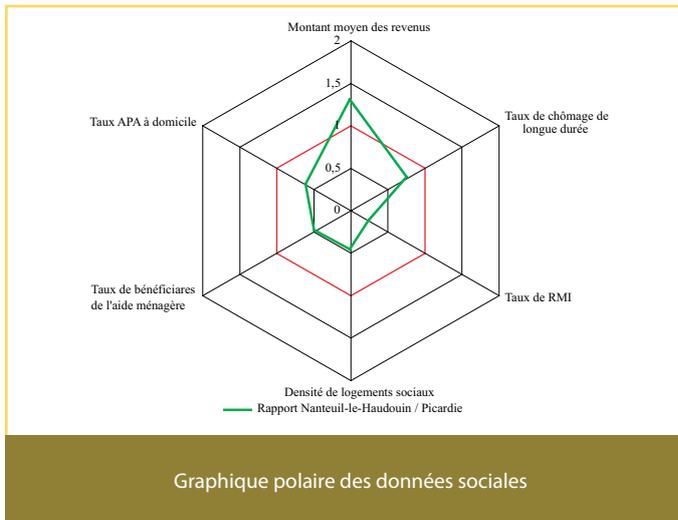
Concernant le **BCG**, 85,4 % des enfants de 2 ans de l'aire ont été vaccinés, soit un taux supérieur à celui de la Picardie (84,6 %) mais inférieur à celui de l'Oise (87,4 %).

Le vaccin contre l'**hépatite B** présente un taux de couverture à deux ans bien plus faible que ceux du département et de la région (40,9 % dans l'aire contre 51,5 % dans l'Oise et 52,7 % en Picardie).

Une part importante, rapportée aux indicateurs de référence, d'enfants nés entre le 1<sup>er</sup> août 1993 et le 31 juillet 1994 a **consulté un dentiste, un chirurgien dentiste et/ou un stomatologue** l'année de leur 12 ans. Ils sont en effet 42,0 % dans l'aire contre 33,7 % dans l'Oise et 36,9 % en Picardie.

Ils sont près d'un tiers (32,4 %) à avoir subi une intervention contre 24,7 % dans l'Oise et 27,4 % en Picardie, avec 32 enfants qui ont bénéficié de soins conservateurs, 22 de soins de chirurgie et 50 de soins d'orthodontie.

# → Graphiques polaires



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

Le rapport entre l'aire de Nanteuil-le-Haudouin et la Picardie sur ces indicateurs socio-économiques est plutôt favorable à cette première.

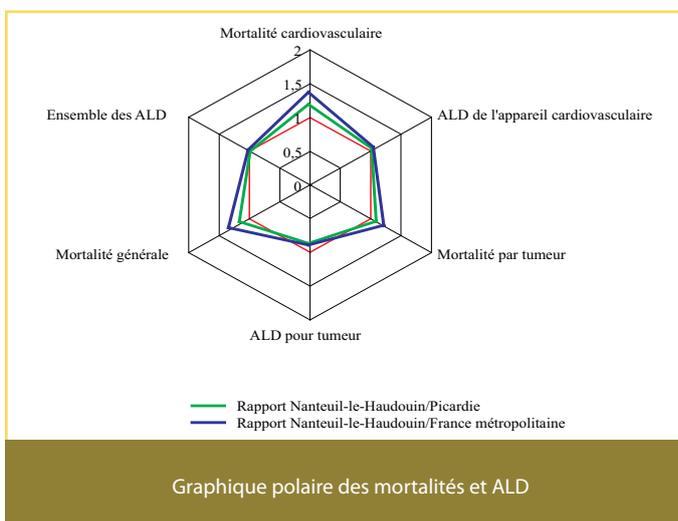
Le revenu moyen imposable est ainsi bien plus élevé dans l'aire (rapport de 1,3), les parts de chômage de longue durée et, surtout, d'allocataires du RMI y sont plus bas (rapport de 0,8 et 0,3).

Les parts de bénéficiaires de l'aide ménagère et de l'APA sont également bien plus faibles (rapport de 0,5 et de 0,6).

Enfin la densité de logements sociaux est là encore largement inférieure à celle de la région (rapport de 0,5).

*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 cardiovasculaire est plus élevée dans l'aire qu'en Picardie et en France métropolitaine (rapport de 1,2).

La mortalité pour les tumeurs malignes est également plus importante dans l'aire qu'au niveau régional (rapport de 1,1) et national (rapport de 1,2), les ALD pour tumeurs sont en revanche plus faibles (rapport de 0,9 avec les deux indicateurs de référence).

Considérée dans son ensemble, la mortalité est plus élevée dans l'aire qu'en Picardie (rapport de 1,1) et en France métropolitaine (rapport de 1,3), le taux d'ALD général est, quant à lui, relativement proche des indicateurs de référence.

## 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.

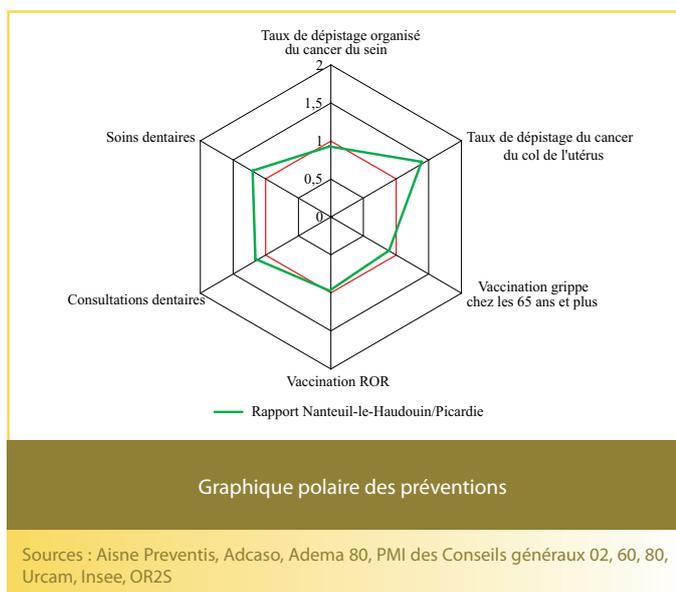
Chaque graphique intègre six indicateurs. Chaque indicateur est le rapport entre le taux de l'aire étudiée et celui de la région, noté par un trait vert. Le trait bleu correspond au rapport entre le taux de l'aire et celui de la France métropolitaine.

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.

En termes de prévention, l'aire de Nanteuil-le-Haudouin affiche un meilleur taux de dépistage du cancer du col de l'utérus que celui de Picardie (rapport de 1,4). La situation est inversée concernant le dépistage du cancer du sein avec un rapport défavorable pour l'aire (0,9).

Le taux de couverture vaccinale anti-grippale chez les plus de 65 ans est inférieur à celui de Picardie (rapport de 0,9). La vaccination infantile contre la rougeole, les oreillons et la rubéole (ROR) présente elle un taux de couverture équivalent à celui de la région.

Une part plus importante d'enfants âgés de 12 ans a profité de consultations dentaires dans l'aire (rapport de 1,1), les soins ont également été plus importants (rapport de 1,2).



## → Analyse et spécificités de l'aire

### Spécificités de l'aire

L'aire de Nanteuil-le-Haudouin se distingue par le dynamisme démographique de sa population et par des indicateurs socio-économiques plutôt favorables. Les moins de 25 ans y occupent une place importante au regard des moyennes locales et nationales. L'indice conjoncturel de fécondité (ICF) est élevé, 2,41 enfants par femme contre 1,90 pour la France métropolitaine.

La mortalité, générale et pour les principales pathologie demeure plus élevée que sur l'ensemble de la Picardie.

### 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...

L'aire de Nanteuil-le-Haudouin compte 258 nouveaux bénéficiaires d'une exonération du ticket modérateur au titre d'une affection longue durée (ALD) par an entre 2004 et 2005. Ceci représente un taux de 1 861,9 nouveaux bénéficiaires pour 100 000 habitants, ce qui est inférieur aux taux de l'Oise (1 957,7), de la Picardie (1 946,5) et de la France métropolitaine (1 877,1).

L'espérance de vie à la naissance est de 75,3 ans en 2000-2004 pour les hommes de l'aire et 81,2 ans pour les femmes.

## Mortalité générale

La mortalité générale est plus forte dans l'aire de Nanteuil-le-Haudouin (1 196,9 pour 100 000 habitants) en 2000-2004 que dans le département (1 014,9), la région (1 052,7) et la France métropolitaine (911,3).

## Maladies de l'appareil circulatoire

Les maladies de l'appareil circulatoire ont entraîné plus de décès (367,4 pour 100 000 habitants) et d'admissions en ALD (626,0 pour 100 000) dans l'aire qu'en Picardie et en France métropolitaine.

Plus précisément, la mortalité pour cardiopathies ischémiques est plus élevée dans l'aire que dans les entités de référence.

## Cancers

La mortalité par cancer est plus forte dans l'aire (320,0 décès pour 100 000 habitants) que dans les autres entités géographiques (278,7 dans l'Oise, 286,6 en Picardie et 257,8 en France métropolitaine).

Les cancers de la prostate, du sein, de la trachée, des bronches et du poumon présentent des taux de mortalité plus importants que ceux du département, de la région et du pays.

## Maladies du système nerveux et affections psychiatriques

Les affections psychiatriques de longue durée ont entraîné un taux d'admission en ALD d'un niveau équivalent à ceux du département (140,1 dans l'aire contre 139,6 dans l'Oise) et de la région (131,9), mais inférieur à celui de France métropolitaine (169,8).

Pour la maladie d'Alzheimer et autres démences, les admissions en ALD sont d'un niveau supérieur aux entités de références (100,2 pour 100 000 habitants de l'aire contre 89,5 en Picardie et 86,2 en France métropolitaine).

La part des assurés du régime général de l'aire remboursés pour psychotrope est plus faible que dans la région (19,3 % contre 24,1 %).

## Prévention

**Dépistages** : le dépistage organisé du cancer du sein est plus faible dans l'aire (41,3 %, de femmes entre 50 et 74 ans dépistées) qu'au niveau départemental (43,8 %), régional (45,5 %) et national (47,1 %). À l'inverse, concernant le dépistage du cancer du col de l'utérus, le pourcentage de femmes de 25-64 ans dépistées est plus élevé (29,3 %) que dans le département (24,2 %) et la région (20,8 %).

**Périnatalité** : le pourcentage de femmes ayant accouché entre 2000 et 2003 et ayant bénéficié de moins de 7 consultations prénatales est plus bas dans l'aire (8,2 %) que dans le département (10,7 %) et la région (15,7 %).

**Vaccination** : les vaccinations anti-grippales (chez les 65 ans et plus ou les personnes en ALD) sont plus faibles rapportées aux moyennes du département et de la région. Les vaccinations infantiles (ROR, BCG, DTCP) présentent un taux de couverture proche du niveau régional, la vaccination contre l'hépatite B est en revanche plus faible.

**Actes dentaires** : la consultation de dentistes par des enfants âgés de 12 ans (42,0 %) est plus importante que dans l'Oise (33,7 %) et en Picardie (36,9 %), une part plus importante d'enfants a eu recours à des soins.

12

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 septembre 2008  
Il a été rédigé et mis en page par Hubert Leroi, Anne Ducamp, Alexandra Fourquier,  
Olav Favier, Fabien Lhenry, Alain Trugeon (OR2S),  
Olivier Zielinski, Jeannine Tison (Urcam),  
et Danielle Fontaine (DRSM).