

Regard santé

l'aire de Charly-sur-Marne

→ Présentation de l'aire

Cette aire ne compte qu'un **seul canton** éponyme.

Au 1^{er} janvier 2006, on recense 14 471 habitants dans l'aire de Charly-sur-Marne, soit une densité de 68,2 habitants au km². Cette densité est inférieure à celles de l'Aisne (72,9 h/km²), de la Picardie (97,6 h/km²) et de la France métropolitaine (112,9 h/km²).

Les **moins de 25 ans** sont aussi nombreux au sein de cette aire que dans le département et qu'en région en 1999 (respectivement 33,3 %, 32,3 % et 33,1 %) mais plus nombreux qu'au niveau national (30,9 %).

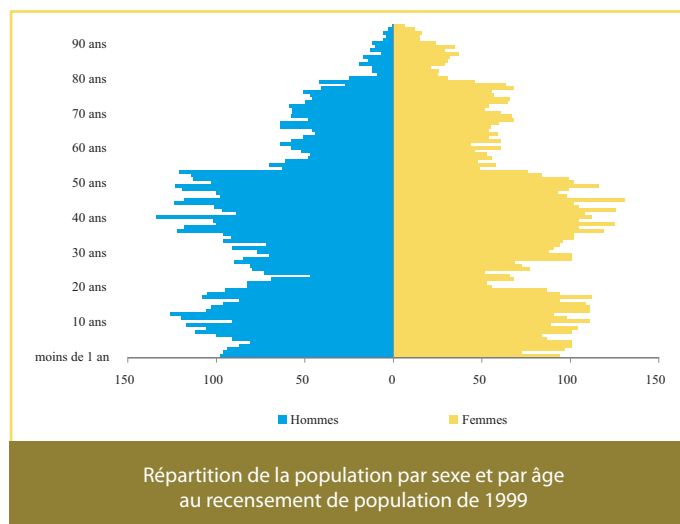
Les **75 ans et plus** (7,8 %) sont aussi nombreux que dans l'Aisne et qu'en France métropolitaine (7,3 % et 7,7 %), mais plus qu'en Picardie (6,6 %).

Entre 2003 et 2006, l'aire de Charly-sur-Marne présente un **indice conjoncturel de fécondité** de 2,38 enfants par femme, ce qui est plus élevé que dans le département (2,10), qu'en région (2,00) et qu'au niveau national (1,90).

En tout, 740 naissances ont eu lieu dans l'aire sur cette période, dont 6 sont issues de **mères mineures**, soit 8,1 pour 1 000 naissances (12,3 ‰ dans l'Aisne, 9,6 ‰ en Picardie et 5,7 ‰ en France métropolitaine).

Entre 2001 et 2004, sur les 753 naissances dont la mère habite l'aire, 74,4 % se sont déroulées à Château-Thierry, 8,6 % à Reims (département de la Marne), 7,4 % à Meaux (Seine-et-Marne), 3,5 % à Coulommiers (Seine-et-Marne) et 6,1 % ailleurs en France.

Sur les 1 171 décès d'habitants de l'aire survenus sur cette même période, 43,2 % ont eu lieu dans le canton de Château-Thierry, 25,7 % à Charly-sur-Marne, 10,3 % à Reims, 7,2 % à Meaux, 1,8 % à Soissons et 11,8 % dans le reste de la France.



Source : Insee, recensement de la population 1999

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

Des revenus moyens élevés et de faibles proportions d'allocataires du RMI et de la CMU

En 2005, l'aire de Charly-sur-Marne compte 43,0 % de foyers **non imposables**, ce qui est moins important que dans l'Aisne (52,4 %), qu'en Picardie (47,8 %) et qu'en France métropolitaine (46,2 %).

Cette faible part correspond à un **revenu moyen** annuel par habitant plus élevé que dans les entités géographiques de référence : 17 679 € dans l'aire contre 14 681 € dans l'Aisne, 15 938 € en Picardie et 17 165 € en France métropolitaine.

En 2004, 14,0 habitants pour 1 000 personnes de 65 ans et plus bénéficient de l'**aide ménagère**, ce qui est moins que dans l'Aisne (22,7) et la Picardie (21,3).

De même, les bénéficiaires de l'**allocation personnalisée d'autonomie** (APA) à domicile chez les 75 ans et plus sont moins nombreux dans l'aire en 2005 (118,4 pour 1 000 personnes) que dans le département et qu'au niveau national (respectivement 129,6 et 149,4) et sont proches de la région (117,7).

En 2004, on dénombre 588 **demandeurs d'emploi en fin de mois** (DEFM) de catégorie 1 dans l'aire de Charly-sur-Marne.

Parmi eux, 52,9 % sont des hommes, ce qui est légèrement moins que dans l'Aisne (53,2 %), mais plus qu'en Picardie (51,9 %).

Les DEFM de moins de 25 ans sont moins nombreux dans l'aire (24,0 %) que dans le département et la région (25,4 et 24,8 %).

À l'inverse, les 25-49 ans (61,6 %) sont plus nombreux que dans l'Aisne (60,4 %) mais autant qu'en Picardie.

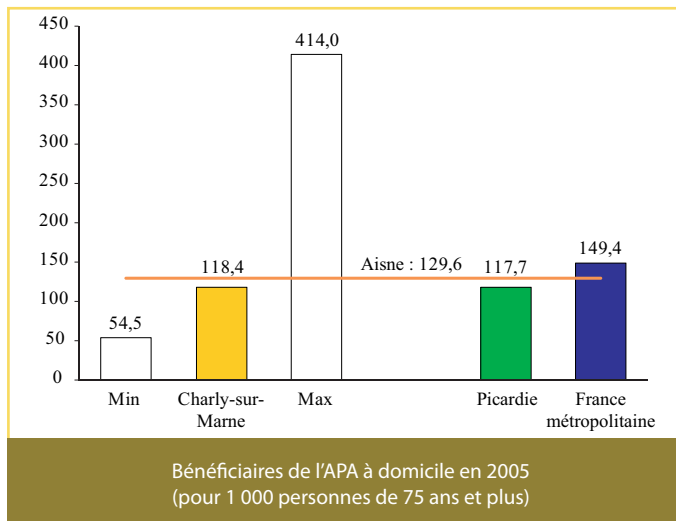
De même, les plus de 50 ans représentent un effectif légèrement plus important : 14,5 % contre 14,2 % dans le département et 13,6 % en région.

Enfin, les DEFM de plus d'un an d'ancienneté apparaissent moins nombreux que dans l'Aisne (36,1 % contre 38,5 %) mais plus qu'en Picardie (33,9 %).

L'aire de Charly-sur-Marne compte très peu de bénéficiaires du **revenu minimum d'insertion** (RMI) : ils sont 17,4 pour 1 000 ménages contre plus de 42,3 % dans l'Aisne et la Picardie et 41,9 % en France métropolitaine.

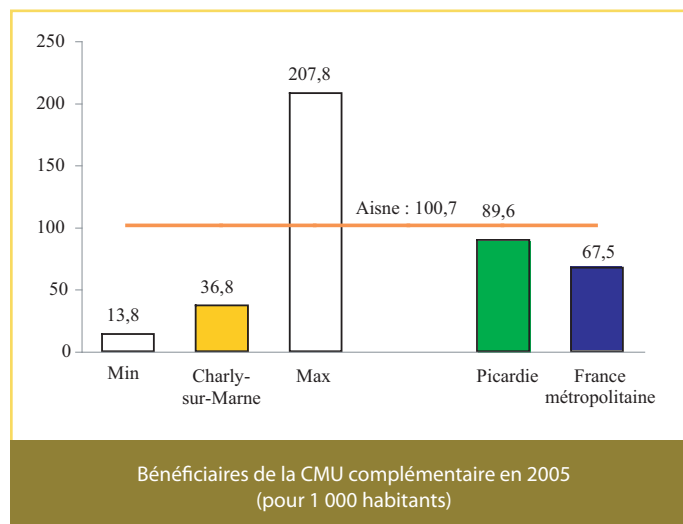
La tendance est la même concernant les bénéficiaires du RMI pour des familles monoparentales ou des couples : respectivement 44,3 pour 1 000 familles monoparentales et 5,7 pour 1 000 couples dans l'aire, contre 140,2 % et 15,8 % dans le département et 133,4 % et 14,5 % en région.

Le taux de bénéficiaires du RMI de 25 à 49 ans est également moins élevé dans l'aire : 12,8 % contre 35,6 % dans l'Aisne et 33,4 % en Picardie.



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

2



Sources : Cpam, MSA, RSI, Insee, OR2S

Le nombre de bénéficiaires de la **CMU de base** apparaît aussi inférieur dans l'aire au département et à la région : on compte 4,3 allocataires de la couverture de base pour 1 000 personnes contre 10,7 % et 16,1 %, respectivement dans l'Aisne et la Picardie.

De même, la **CMU complémentaire** concerne moins de personnes dans l'aire de Charly-sur-Marne : 36,8 % contre respectivement 100,7 % et 89,6 %.

→ Professionnels de santé

Plus d'auxiliaires médicaux et d'infirmiers que dans les entités géographiques de référence

En novembre 2006, l'aire de Charly-sur-Marne compte 14 **médecins généralistes** libéraux et mixtes en activité, soit une densité de 9,5 médecins pour 10 000 habitants. Cette densité est légèrement plus élevée que celle relevée dans l'Aisne (8,9), équivalente à la Picardie (9,7) mais ne dépasse pas celle de la France métropolitaine (11,2).

La moyenne d'âge de ces médecins est de 52,0 ans, ce qui est plus âgé que leurs confrères du département (51,1 ans), de la région (49,4 ans) et du niveau national (49,8 ans).

De même, l'effectif compte 42,9 % de médecins de 55 ans ou plus (6 médecins) contre 35,1 % dans l'Aisne, 31,5 % en Picardie et 32,3 % en France métropolitaine.

En outre, seules 3 femmes exercent parmi eux, soit 21,4 % de l'effectif (22,1 % dans le département, 27,6 % en région et 29,4 % au niveau national).

Dix **médecins spécialistes** (uniquement des hommes) sont également installés dans l'aire de Charly-sur-Marne. La densité s'élève à 6,8 médecins pour 10 000 habitants, ce qui est plus important que dans l'Aisne et qu'en Picardie (4,7 et 5,2) mais plus faible qu'en France métropolitaine (8,8).

Ces médecins sont plus jeunes que ceux des entités géographiques de référence : 49,2 ans (dont un seul de 55 ans ou plus) contre plus de 52 ans dans l'Aisne et en Picardie (49,8 ans en France métropolitaine).

Au 31 décembre 2007, 4 **chirurgiens dentistes** exercent dans l'aire, soit une densité de 2,7 pour 10 000 habitants. Cette densité est inférieure à celles issues du département, de la région et du niveau national (respectivement 4,3, 4,0 et 6,2).

En revanche, ces dentistes sont sensiblement plus jeunes que leurs confrères de l'Aisne (41,5 ans contre 47,2 ans), de la Picardie (48,2 ans) et de la France métropolitaine (47,8 ans). Aucun de ces professionnels de santé n'a 55 ans ou plus.

Les **auxiliaires médicaux** (infirmiers, kinésithérapeutes, orthophonistes, orthoptistes) sont 41 dans l'aire de Charly-sur-Marne, soit une densité de 27,8 pour 10 000 habitants. Cette densité est sensiblement supérieure à celles issues du département, de la région et du niveau national (respectivement 14,7, 13,8 et 21,9).

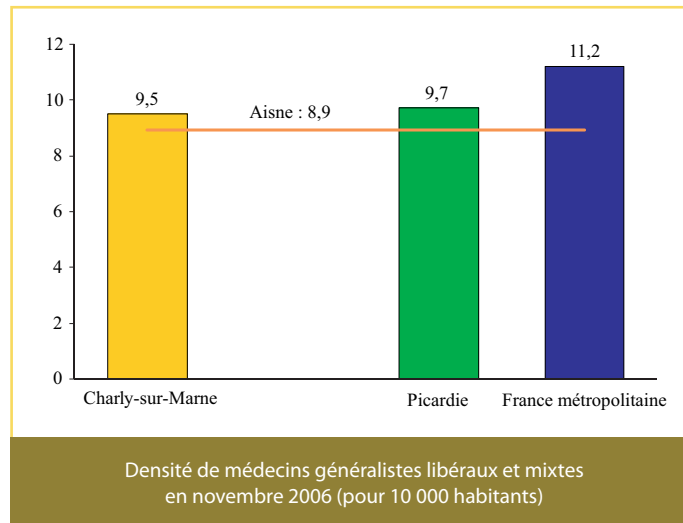
Leur moyenne d'âge (38,8 ans) est, à l'inverse, inférieure à ces trois entités géographiques (entre 43 ans et 44 ans) et seuls trois d'entre eux ont 55 ans ou plus (7,3 % contre 18,3 % en France métropolitaine).

Plus de 63 % de ces auxiliaires sont des femmes (63,4 %, soit 26 femmes), soit moins qu'au niveau national (69,0 %).

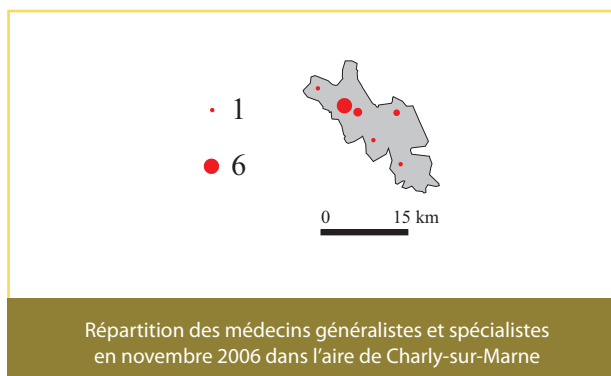
Enfin, l'aire de Charly-sur-Marne compte 21 **infirmiers** libéraux et mixtes. La densité est de 14,2 pour 10 000 habitants, ce qui est plus élevé que dans l'Aisne (8,5), qu'en Picardie (7,1) et qu'en France métropolitaine (11,2).

Ils ont en moyenne 38,6 ans, ce qui est plus jeune que dans les entités géographiques de référence où l'âge moyen se situe entre 44 ans et 45 ans. Les femmes représentent 71,4 % de l'effectif (15 femmes), soit moins que dans le département (89,2 %), qu'en région (88,5 %) et qu'au niveau national (84,6 %). Aucun de ces infirmiers n'a 55 ans ou plus.

Cinq **pharmacies** sont installées au sein de l'aire de Charly-sur-Marne, soit une densité de 3,5 pour 10 000 habitants, densité équivalente au département (3,5) et à la région (3,3).



Sources : Adeli, Insee, OR2S



Sources : Adeli, OR2S

Entre le 1^{er} juillet 2005 et le 30 juin 2006, 68,5 % des patients de l'aire ayant consulté leur médecin généraliste l'ont fait dans l'aire de Charly-sur-Marne.

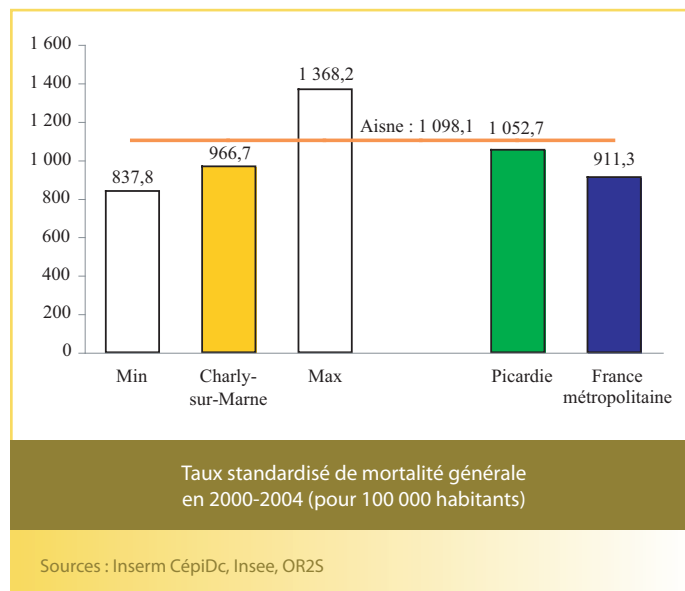
Pour ce qui est des consultations chez le spécialiste, les patients s'orientent majoritairement vers Château-Thierry ou sortent de la région (Reims) : les consultations chez l'ophtalmologue ont lieu pour 67,3 % à Château-Thierry et pour 14,0 % à la Ferté-sous-Jouarre ; celles chez le gynécologue-obstétricien se déroulent à 58,3 % à Château-Thierry et à 12,1 % à Reims ; 14,6 % et 11,2 % des visites en gynécologie médicale ont lieu respectivement à Meaux et Reims. Enfin, les consultations chez le dermatologue ont lieu à 62,2 % à Château-Thierry et à 10,8 % à Reims.

→ Mortalité et ALD

Des taux de mortalité générale et prématurée inférieurs à la région mais supérieurs au niveau national

En 2000-2004, l'**espérance de vie** à la naissance dans l'aire de Charly-sur-Marne atteint 75,5 ans pour les hommes, ce qui est supérieur à l'espérance de vie relevée dans l'Aisne (73,3 ans) et en Picardie (74,1 ans) et avoisine celle de la France métropolitaine (75,9 ans).

La tendance est la même pour les femmes : leur espérance de vie est de 82,9 ans dans l'aire, ce qui est supérieur de 1,5 an à l'Aisne et de 1,2 an à la Picardie et équivalent au niveau national (83,2 ans).



Sur cette période, le taux de **mortalité générale** de l'aire est de 966,7 décès pour 100 000 habitants (132 décès annuels moyens également répartis entre hommes et femmes), soit moins que dans le département (1 098,1) et qu'en région (1 052,7) mais plus qu'au niveau national (911,3).

La **mortalité prématurée** est également plus faible dans l'aire que dans l'Aisne et qu'en Picardie (277,8 contre 277,8 et 262,7) mais est proche de celle de la France métropolitaine (221,5). Elle correspond à 27 décès annuels, dont 20 concernant des hommes.

Plus de 55 % des décès survenus dans l'aire entre 2000 et 2004 sont le fait de tumeurs (27,6 %) et de maladies de l'appareil circulatoire (27,8 %).

Les hommes sont davantage touchés par les **tumeurs** que les femmes (33,6 % contre 21,5 % des décès féminins), tandis que les femmes meurent plus souvent de **maladies cardiovasculaires** (30,3 % contre 25,2 % des décès masculins). La troisième cause de mortalité est différente entre hommes et femmes : les hommes dé-

cedent dans 12,3 % des cas de **causes externes** de mortalité (accidents et suicides notamment), alors que les **maladies de l'appareil respiratoire** sont responsables de 7,3 % des décès féminins.

Le taux de mortalité par **suicide** est de 31,3 pour 100 000 en 2000-2004, ce qui est plus que dans l'Aisne (22,8), qu'en Picardie (23,1) et qu'en France métropolitaine (18,0).

La mortalité par **accidents de la circulation** atteint 14,3 décès pour 100 000 habitants, soit un taux inférieur à celui du département (15,2), identique à la région (14,3) et supérieur au niveau national (10,8).

En 2004-2005, l'aire a un taux de **séjours hospitaliers** de 301,9 pour 1 000 habitants contre 291,5 ‰ dans l'Aisne et 289,3 ‰ en Picardie. Cela représente 4 204 séjours hospitaliers d'habitants de l'aire en moyenne par an.

Concernant les **nouvelles admissions en affection de longue durée** (ALD) les tumeurs et le diabète représentent à eux deux 36,1 % des nouvelles admissions en 2004-2005.

Le **diabète** fait partie des maladies qui, à termes, induisent d'autres pathologies, telles que des complications ophtalmologiques, cardiovasculaires, neurologiques ou encore rénales. Une étude met en évidence une non prise en charge de près d'un cas sur quatre.

Le taux de nouveaux bénéficiaires pour diabète dans l'aire de Charly-sur-Marne s'élève à 319,0 pour 100 000 habitants (43 admissions annuelles dont 23 hommes), ce qui est moins que dans l'Aisne (345,7), proche de la Picardie (311,4) et plus important qu'en 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	29	21,0	1	30	20,9	1
Diabète	20	14,4	2	23	15,8	2
Hypertension artérielle sévère	18	13,3	3	12	8,3	5
Maladie d'Alzheimer et autres démences	13	9,3	4	6	3,9	8
Affections psychiatriques de longue durée	11	8,0	5	7	4,7	7
Pathologies cardiaques graves	9	6,3	6	13	8,8	4
Maladie coronaire	7	5,3	7	15	10,6	3
Insuffisance respiratoire chronique	6	4,2	8	3	1,8	10
Artériopathies chroniques	5	3,6	9	8	5,3	6
Accident vasculaire cérébral	4	3,2	10	2	1,5	12
Forme grave des affections neurologiques	1	0,7	14	4	2,6	9
Autres causes de nouvelles admissions	15	10,7	-	23	15,8	-
Total	137	100		143	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

Des taux d'admissions en ALD plus élevés dans l'aire que dans les entités de référence

En 2004-2005, les **maladies de l'appareil circulatoire** ont occasionné 93 nouvelles admissions en affections de longue durée (ALD) en moyenne par an dans l'aire, dont 50 hommes et 43 femmes. Ceci représente un taux de 708,3 pour 100 000 dans l'aire contre 605,1 dans l'Aisne, 602,0 en Picardie et 586,1 en France métropolitaine.

En 2004-2005, 486 hospitalisations d'habitants de l'aire en moyenne par an (dont 282 pour des hommes) ont fait suite à ces pathologies, soit un taux de 35,6 séjours pour 1 000 habitants. Ce taux est élevé comparé à ceux de l'Aisne (29,7 ‰) et de la Picardie (27,8 ‰).

Ces pathologies sont responsables d'un taux de mortalité de 268,5 pour 100 000 habitants en 2000-2004. Ce taux est plus faible que ceux relevés dans l'Aisne, en Picardie et en France métropolitaine (respectivement 331,5, 314,2 et 271,8). En tout, 37 personnes sont décédées tous les ans en moyenne sur cette période dans l'aire.

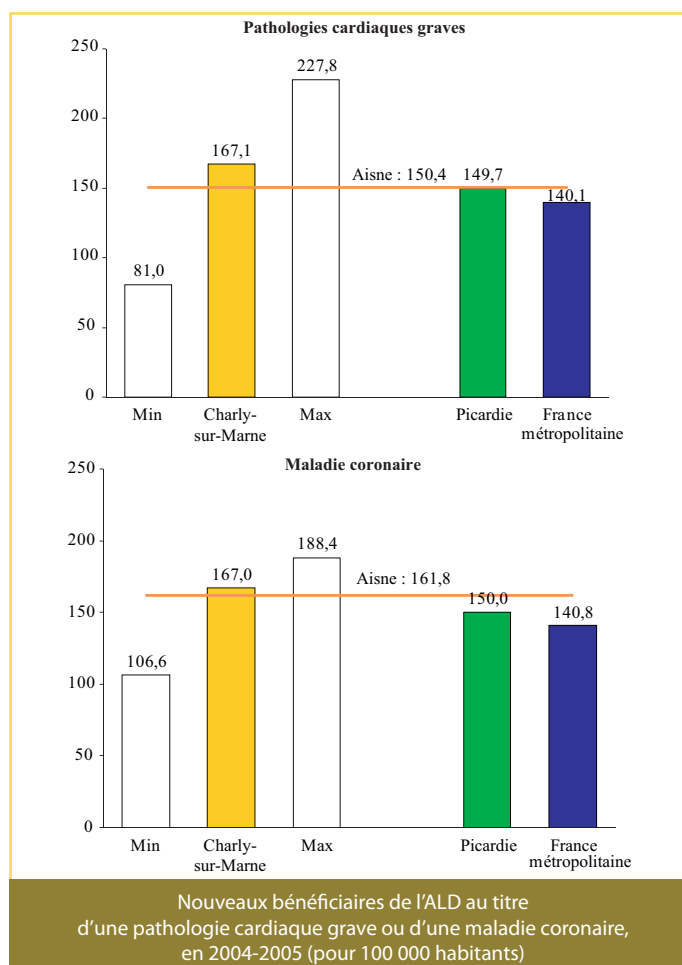
En 2004-2005, les **cardiopathies ischémiques** ont entraîné 142 séjours hospitaliers d'habitants de l'aire en moyenne par an (99 pour des hommes), soit un taux de 10,3 pour 1 000 (6,8 ‰ dans l'Aisne et 6,1 ‰ en Picardie).

Ces pathologies ont engendré 8 décès annuels moyens en 2000-2004, dont 5 hommes. Le taux de mortalité est de 59,4 pour 100 000, ce qui est moins élevé que dans l'Aisne (90,8), qu'en Picardie (86,6) et qu'en France métropolitaine (74,6).

En 2004-2005, 6 personnes de l'aire ont été nouvellement prises en charge en ALD en moyenne par an pour un **accident vasculaire cérébral** (4 femmes et 2 hommes), soit un taux d'admissions de 49,6 pour 100 000. Ce taux est inférieur à ceux du département (55,0), de la région (56,1) et du niveau national (60,5).

En 2004-2005, 34 hospitalisations d'habitants de l'aire en moyenne par an sont dues à cette maladie (19 séjours pour des hommes), soit un taux de 2,6 pour 1 000. Ce taux est proche de ceux de l'Aisne (2,7 ‰) et de la Picardie (2,8 ‰).

Entre 2000 et 2004, 8 personnes de l'aire par an en moyenne sont décédées suite à un AVC, dont 4 femmes. Le taux de mortalité dans l'aire est de 62,6 pour 100 000 habitants, soit moins que dans les entités géographiques de référence (74,0 dans le département, 69,6 en région et 63,4 au niveau national).



Les **pathologies cardiaques graves** représentent un taux d'admissions en ALD de 167,1 pour 100 000 personnes en 2004-2005. Ce taux est plus élevé que ceux de l'Aisne (150,4), de la Picardie (149,7) et de la France métropolitaine (140,1). En tout, 22 personnes de l'aire ont été annuellement admises en ALD (9 femmes et 13 hommes).

La **maladie coronaire** a engendré 22 nouvelles prises en charge en ALD en moyenne par an entre 2004 et 2005 (15 hommes et 7 femmes), soit un taux de 167,0 pour 100 000 habitants. Ce taux est proche de celui de l'Aisne (161,8) et dépasse ceux de la Picardie (150,0) et de la France métropolitaine (140,8).

Enfin, 30 personnes de l'aire ont été nouvellement prises en charge en ALD en moyenne par an pour une **hypertension artérielle sévère** (18 femmes et 12 hommes), soit un taux d'admissions de 228,7 pour 100 000. Ce taux est sensiblement plus élevé que ceux du département, de la région et du niveau national (respectivement 149,0, 164,4 et 170,2).

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.

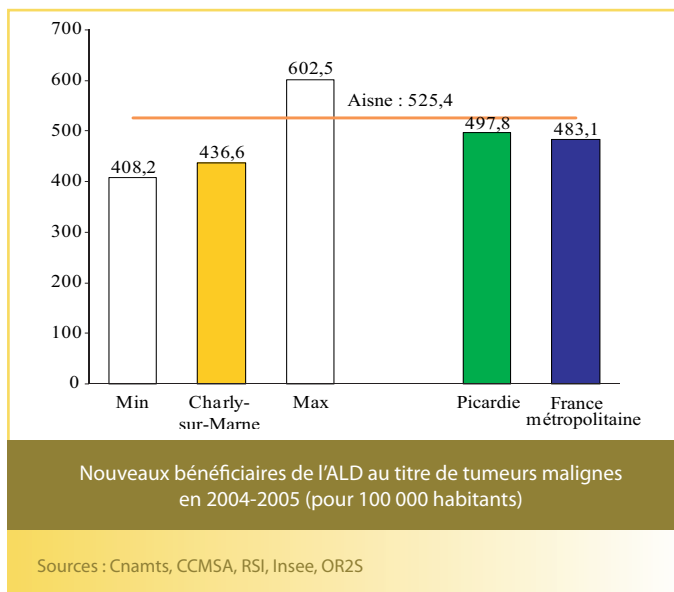
→ Cancers et tumeurs

Des admissions en ALD pour cancers faibles mais une mortalité par cancer de la prostate plus forte

En 2004-2005, l'aire de Charly-sur-Marne présente un taux d'admissions en ALD pour **tumeurs malignes** de 436,6 pour 100 000 habitants (59 nouvelles prises en charge en moyenne par an, dont 30 hommes), soit un taux moins élevé que dans l'Aisne, qu'en Picardie et qu'en France métropolitaine (respectivement 525,4, 497,8 et 483,1).

En 2004-2005, 263 hospitalisations par an d'habitants de l'aire sont dues à des tumeurs, soit 18,9 séjours pour 1 000 habitants (contre 23,0 dans le département et 24,3 en région).

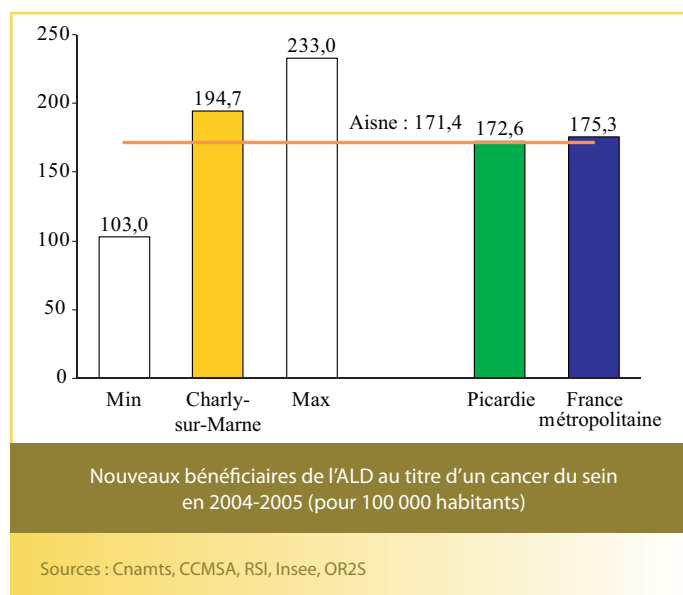
De 2000 à 2004, 36 personnes sont décédées en moyenne par an dans l'aire suite à ces pathologies dont 22 hommes. Le taux de mortalité est de 266,1 pour 100 000, soit un taux plus faible que ceux relevés dans le département et en région (295,9 et 286,6) mais qui dépasse celui du niveau national (257,8).



De la même façon, le taux d'admissions en ALD pour **cancer de la prostate** est plus faible dans l'aire que dans les entités géographiques de référence : 132,6 pour 100 000 habitants contre 240,7 dans l'Aisne, 209,5 en Picardie et 198,0 en France métropolitaine. En tout, 8 hommes de l'aire ont été pris en charge en ALD en moyenne par an. Cette tendance se confirme concernant les admissions d'hommes de 65 ans ou plus (5 hommes), avec un taux de 502,6 pour 100 000 habitants de l'aire contre plus de 900 ailleurs (1 122,9 dans le département, 969,5 en région et 915,3 au niveau national).

En 2004-2005, ce cancer est responsable de 19 séjours à l'hôpital d'habitants de l'aire en moyenne par an, soit 2,9 séjours pour 1 000 habitants (4,3 % dans l'Aisne et 3,9 % en Picardie).

À l'inverse, le taux de mortalité pour ce cancer dépasse ceux de l'Aisne, de la Picardie et de la France métropolitaine : 65,5 décès pour 100 000 hommes en 2000-2004 dans l'aire (soit 3 décès en moyenne par an), contre respectivement 59,2, 53,8 et 45,1.

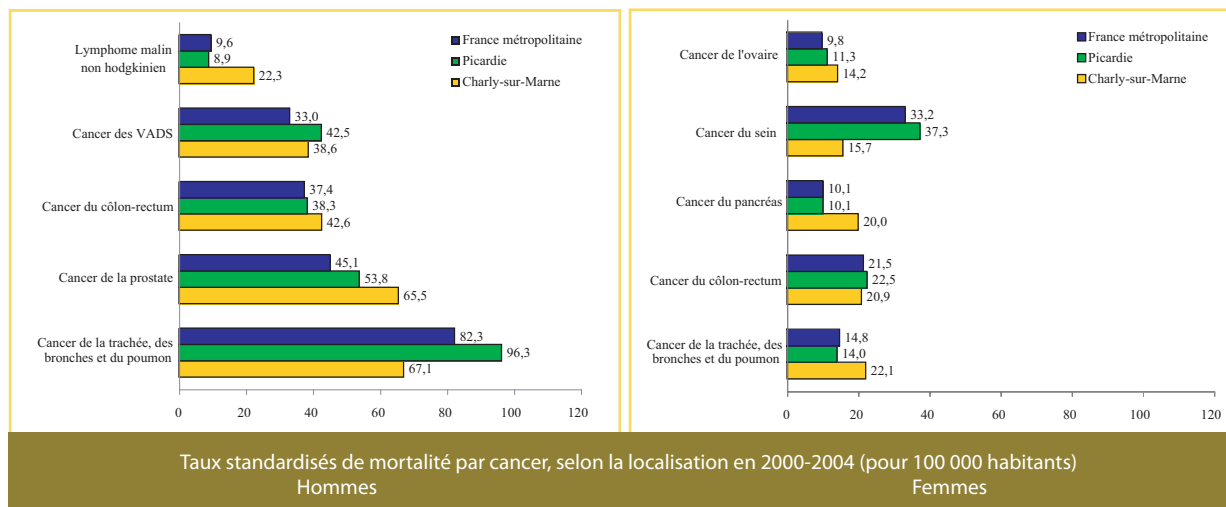


En 2004-2005, 14 nouvelles prises en charge en ALD pour **cancer du sein** ont été effectuées dans l'aire, dont 9 pour des femmes de moins de 65 ans. Le taux d'admissions est de 194,7 pour 100 000 femmes, ce qui est élevé au regard des entités géographiques de référence : 171,4 dans l'Aisne, 172,6 en Picardie et 175,3 en France métropolitaine.

Le taux de séjours hospitaliers d'habitantes de l'aire dû à ce cancer est plus élevé dans l'aire (5,4 pour 1 000) que dans l'Aisne et qu'en Picardie (4,4 % pour chaque). Cela représente 38 séjours de femmes de l'aire en moyenne par an en 2004-2005.

La mortalité pour ce cancer est sensiblement plus faible que dans les entités de référence : 15,7 décès pour 100 000 femmes (1 décès par an en moyenne en 2000-2004), contre 36,5 dans le département, 37,3 en région et 33,2 au niveau national.

→ Cancers et tumeurs



Sources : Inserm CépiDc, Insee, OR2S

En 2004-2005, 5 habitants de l'aire par an ont été nouvellement pris en charge en ALD pour un **cancer du côlon-rectum**, dont 4 hommes. Le taux d'admissions en ALD est de 36,9 pour 100 000 habitants, soit un taux plus faible que dans l'Aisne (48,7), qu'en Picardie (46,8) et qu'en France métropolitaine (48,4).

En 2004-2005, ce sont 27 hospitalisations d'habitants de l'aire en moyenne par an qui sont dues à cette pathologie (22 hommes et 5 femmes), soit 2,0 séjours pour 1 000 habitants (2,3 ‰ dans l'Aisne et en Picardie).

Le taux de mortalité de l'aire (29,3 pour 100 000, soit 4 décès annuels moyens en 2000-2004) est proche de ceux du département (30,1), de la région (28,9) et du niveau national (27,8).

En 2004-2005, les **cancers des voies aérodigestives supérieures** sont responsables de 18 hospitalisations d'habitants de l'aire en moyenne par an (14 hommes et 4 femmes), soit un taux de séjours de 1,3 pour 1 000 (1,4 ‰ dans l'Aisne et 1,5 ‰ en Picardie).

Ces cancers connaissent une mortalité de 21,5 pour 100 000 en 2000-2004, soit autant que dans le département (23,5) et qu'en région (22,2) mais légèrement plus qu'au niveau national (17,3). En tout, 3 décès par an en moyenne dans l'aire sont dus à ces cancers (uniquement des hommes).

En 2004-2005, le **cancer de la trachée, des bronches et du poumon** a engendré 10 séjours à l'hôpital d'habitants de l'aire en moyenne par an, soit 0,7 séjour pour 1 000 habitants (2,5 ‰ dans le département et 2,8 ‰ en région).

Ces cancers entraînent 6 décès annuels d'habitants de l'aire en moyenne entre 2000 et 2004, dont 4 hommes. Le taux de mortalité est de 42,1 pour 100 000, ce qui est moins élevé que dans l'Aisne (51,8) et qu'en Picardie (50,0) et proche de la France métropolitaine (44,0).

→ Asthme

En 2006, 1 021 assurés du régime général ont **reçu un traitement contre l'asthme*** (567 femmes et 454 hommes), quelle que soit la sévérité de l'asthme, soit **9,9 % des assurés** de l'aire de Charly-sur-Marne. Ce taux est proche de ceux de l'Aisne (10,8 %) et de la Picardie (10,3 %). Le taux féminin est légèrement plus élevé dans l'aire que le taux masculin : 10,5 % des femmes et 9,2 % des hommes.

Les 0-12 ans sont 12,2 % à avoir reçu un traitement pour cette pathologie dans l'aire de Charly-sur-Marne, soit 236 jeunes en 2006. Ce taux est proche des taux départemental (12,6 %) et régional (12,0 %). Les filles de l'aire sont moins concernées que les garçons : 10,4 % des filles (10,3 % dans l'Aisne et 10,1 % en Picardie) contre 14,0 % des garçons (14,8 % et 13,9 %).

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

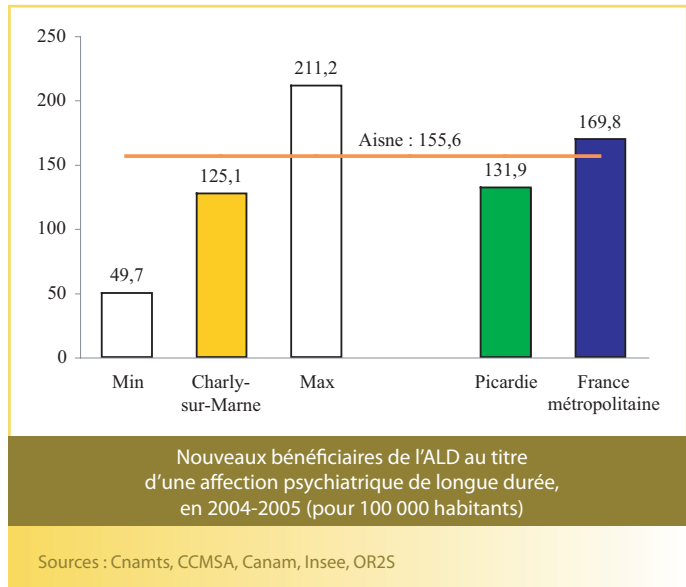
→ Maladies du système nerveux et affections psychiatriques

Un fort taux d'admissions en ALD pour la maladie d'Alzheimer

En 2004-2005, l'aire de Charly-sur-Marne présente un taux d'admissions en ALD pour **affection psychiatrique de longue durée** de 125,1 pour 100 000 habitants (18 prises en charge en moyenne par an, 11 femmes et 7 hommes), soit moins que dans l'Aisne (155,6), qu'en Picardie (131,9) et qu'en France métropolitaine (169,8).

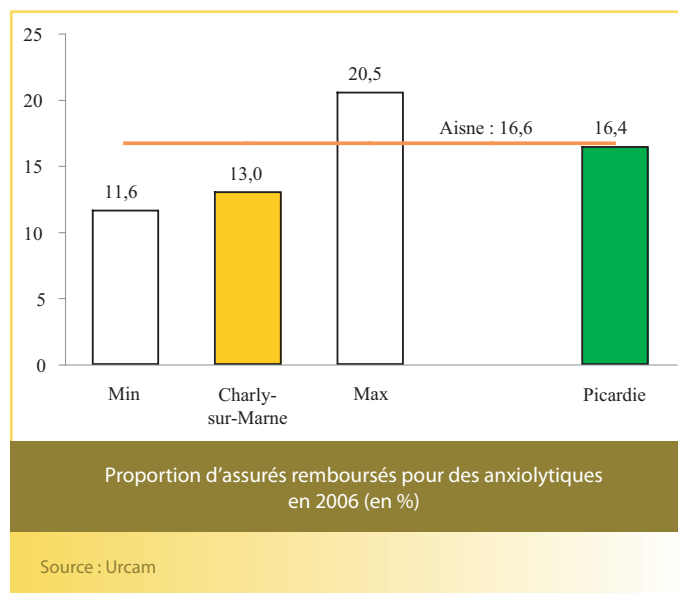
En 2004-2005, 79 hospitalisations d'habitants de l'aire en moyenne par an font suite à des troubles mentaux ou comportementaux, soit un taux de 5,5 pour 1 000 (6,4 % dans le département et 7,5 % en région).

En revanche, concernant la **maladie d'Alzheimer** et autres démences, le taux d'admissions en ALD est plus élevé dans l'aire (142,6) que dans le département (89,0), qu'en région (89,5) et qu'au niveau national (86,2). Il correspond à 19 nouvelles prises en charge en moyenne par an en 2004-2005 (13 femmes et 6 hommes).



En 2006, 50 personnes de 70 ans et plus du régime général de l'aire ont été **traitées par un médicament anti-Alzheimer**, soit 4,5 % de la population. Cette proportion est plus importante que celles relevées dans l'Aisne (3,2 %) et en Picardie (2,8 %).

Les femmes sont davantage traitées que les hommes : 5,6 % (3,6 % dans le département et 3,2 % en région) contre 2,7 % des hommes (respectivement 2,3 % et 2,1 %).



En 2006, 21,2 % des assurés sociaux de l'aire ont été **remboursés au moins une fois pour un psychotrope** (2 002 personnes, 25,9 % des femmes et 15,9 % des hommes). Cette proportion est plus faible que dans le département et qu'en région (24,7 % et 24,1 %).

De même, une délivrance d'**anxiolytiques** (classe de psychotrope la plus remboursée) a été remboursée à 13,0 % des habitants de l'aire affiliés au régime général, ce qui est moins important que dans l'Aisne et qu'en Picardie (16,6 % et 16,4 %). En tout, 1 233 personnes sont concernées, 16,4 % des femmes et 9,1 % des hommes.

La consommation d'**antidépresseurs** atteint 9,2 % de la population de l'aire, soit 874 personnes (12,7 % des femmes et 5,2 % des hommes). Cette proportion dépasse celles de l'Aisne (8,6 %) et de la Picardie (8,3 %).

Les **neuroleptiques** sont prescrits à 156 personnes de l'aire, soit 1,7 % de la population (2,0 % des femmes et 1,3 % des hommes). Ce taux est équivalent au département (1,9 %) et à la région (1,6 %).

Les consommations de **normothymiques** (traitement de la psychose maniacodépressive), de **substitution aux opiacés** (méthadone et Subutex®) et de **traitement de la dépendance à l'alcool** concernent moins de 1 % des assurés sociaux de l'aire : respectivement 0,2 % (17 personnes), 0,1 % (5 personnes) et 0,3 % (34 personnes).

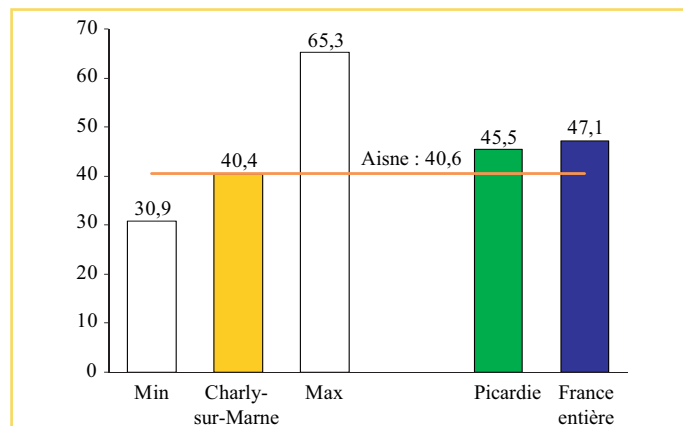
Ces chiffres de consommation de médicaments sont liés à la fréquence de la maladie correspondante dans la population, à la tendance des personnes à consulter et à la couverture médicale. Ils dépendent aussi de la façon dont les médecins prennent en charge certaines pathologies où la prescription de médicaments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

→ Prévention

Un taux de dépistage organisé du cancer du sein plus faible qu'en région et qu'au niveau national

Durant la campagne de dépistage organisé du **cancer du sein** de 2005-2006, 728 mammographies ont été réalisées auprès des femmes de 50-74 ans de l'aire, soit une participation de 40,4 %. Cette participation est proche de celle relevée dans l'Aisne (40,6 %), mais n'atteint pas les taux de la Picardie (45,5 %) et de la France entière (47,1 %).

Le pourcentage de **frottis** réalisés est également plus faible dans l'aire que ceux du département et de la région : 377 frottis dans l'aire, soit 13,5 % de participation des femmes de 25-64 ans contre respectivement 16,4 % et 20,8 %.



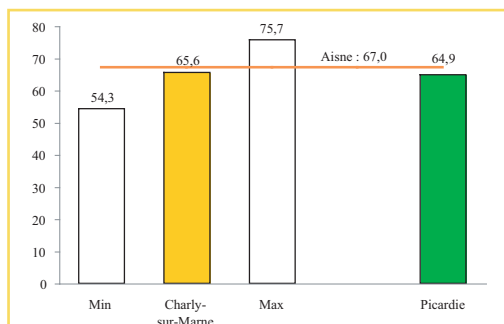
Proportion de femmes de 50-74 ans dépistées en 2005-2006 dans le cadre de la campagne de dépistage organisé du cancer du sein (en %)

Sources : Aisne Préventis, Adcaso, Adema 80, Insee, OR2S

Le chiffre pour la France entière est issu des données de l'InVs. À titre indicatif, selon cette même source, la Picardie a un taux de 44,9 %.

Parmi les femmes de l'aire ayant accouché en 2000-2003, 36,2 % d'entre elles ont bénéficié de **moins de 7 consultations prénatales**, ce qui est élevé par rapport à l'Aisne (21,5 %) et à la Picardie (15,7 %).

La proportion de **prématurés** nés sur cette période atteint 6,8 % des naissances, ce qui est proche du département (6,1 %) et de la région (5,6 %).



Pourcentage de personnes de 65 ans et plus prises en charge dans le régime général vaccinées contre la grippe en 2006

Sources : Urcam - Régime général, Erasme Régional

En 2006, 65,6 % des 65 ans ou plus de l'aire ont été **vaccinés contre la grippe**. Cette proportion se situe entre les taux de l'Aisne (67,0 %) et de la Picardie (64,9 %). Les hommes de l'aire sont plus souvent vaccinés que les femmes : 67,9 % (68,9 % dans le département et 66,1 % en région) contre 64,1 % des femmes (65,9 % dans l'Aisne et 64,2 % en Picardie).

De même, la couverture vaccinale des personnes de moins de 65 ans inscrites en ALD de l'aire (47,1 %) est encadrée par les taux du département (51,3 %) et de la région (46,7 %). Les femmes sont par contre sensiblement plus souvent vaccinées que les hommes : 59,5 % contre 39,9 %.

Concernant les vaccinations infantiles, 96,1 % des 127 enfants de 2 ans de l'aire sont vaccinés contre **la diphtérie, le tétanos, la coqueluche et la poliomyélite** en 2006. Cette proportion est supérieure à l'Aisne (92,9 %) et à la Picardie (91,3 %).

De même, la vaccination contre l'**hépatite B** est mieux suivie dans l'aire : 63,8 % des enfants vaccinés contre 58,2 % dans le département et 52,7 % en région.

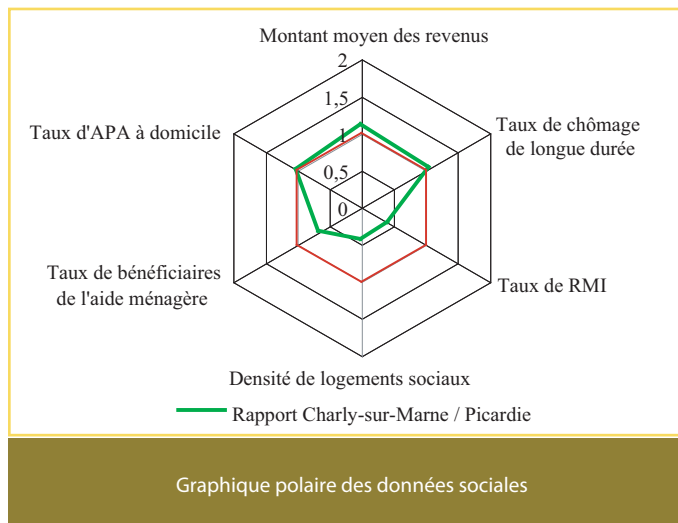
Pour **la rougeole, les oreillons et la rubéole**, le taux de couverture de l'aire est le même que dans le département (91,3 %), mais plus élevé qu'en région (89,2 %).

En revanche, la vaccination contre le **BCG** est moins fréquente dans l'aire (84,3 %) que dans l'Aisne (88,5 %) et proche de la Picardie (84,6 %).

Sur l'ensemble des enfants de 12 ans de l'aire affiliés au régime général, 34,4 % ont **consulté un dentiste, chirurgien-dentiste et/ou stomatologue** l'année de leur 12 ans (enfants nés entre le 1^{er} août 1993 et le 31 juillet 1994), ce qui est moins que dans l'Aisne (41,2 %) et qu'en Picardie (36,9 %).

De plus, 23,3 % d'entre eux ont subi une intervention, soit également moins que dans le département et qu'en région (30,0 % et 27,4 %). Parmi eux, 21 ont bénéficié de soins conservateurs, 19 d'un acte de chirurgie et 34 de soins d'orthodontie.

→ Graphiques polaires



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

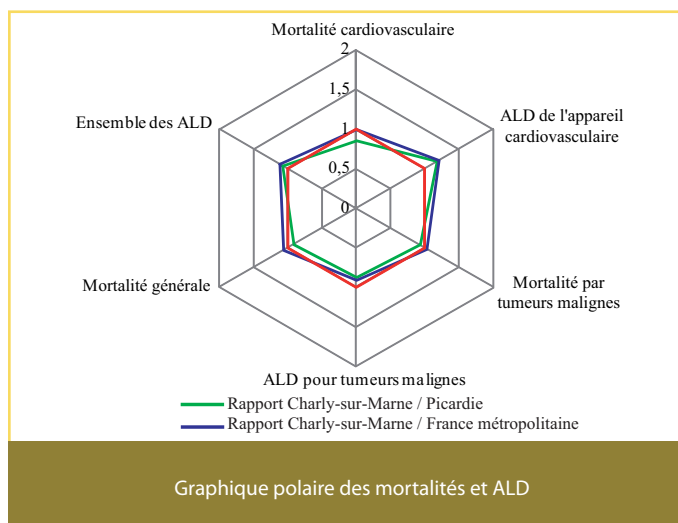
L'aire de Charly-sur-Marne présente un niveau socio-économique plus élevé comparé à la Picardie avec, notamment, un revenu moyen annuel supérieur (rapport de 1,1) et un taux de RMI très faible (rapport de 0,4).

En revanche, les chômeurs de longue durée sont plus nombreux dans l'aire tandis que la densité de logements sociaux y est sensiblement plus faible qu'en région (rapport de 0,4).

Enfin, les bénéficiaires de l'APA à domicile sont en nombre équivalents à ceux de la Picardie, tandis que les allocataires de l'aide ménagère sont peu nombreux.

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

Les mortalités générale, par tumeurs malignes et par maladies cardiovasculaires sont plus faibles dans l'aire qu'en Picardie (rapports de 0,9).

Comparativement à la France métropolitaine, la mortalité générale est plus élevée dans l'aire (rapport de 1,1) tandis que les mortalités par tumeurs et par maladies de l'appareil circulatoire sont de niveaux équivalents (1,0).

L'ensemble des ALD et les ALD pour maladies cardiovasculaires sont plus fortes dans l'aire qu'en région (rapports de 1,1 et 1,2) et qu'au niveau national (rapports de 1,1 et 1,2).

Inversement, les admissions en ALD pour tumeurs malignes sont plus faibles dans l'aire que dans les entités de référence (rapports de 0,9).

Aide à la lecture

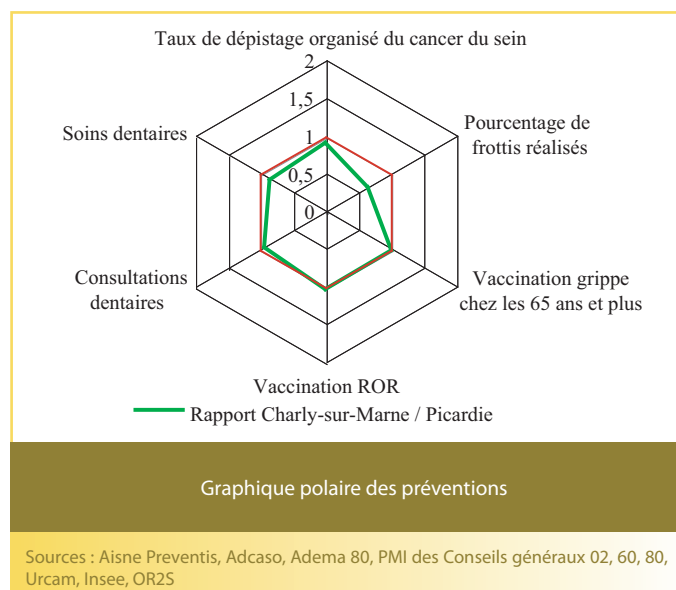
Ces graphiques polaires ont pour but de résumer les disparités de l'aire par la mise en évidence d'indicateurs dans les domaines du social, de la morbidité et de la mortalité, ainsi que dans le domaine de la prévention.

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.

Les vaccinations antigrippale et ROR se situent dans le même rapport que la Picardie, tandis que les consultations et les soins dentaires sont moins fréquents au sein de l'aire de Charly-sur-Marne (rapports de 0,9).

La participation au dépistage organisé du cancer du sein (rapport de 0,9), et plus encore le pourcentage de frottis réalisés (rapport de 0,6) sont plus faibles dans cette aire qu'en région.



→ Analyse et spécificité de l'aire

Spécificités de l'aire

Le niveau socioéconomique de l'aire de Charly-sur-Marne est meilleur que ceux de l'Aisne et de la Picardie sans atteindre le niveau de la France métropolitaine : revenu moyen annuel meilleur et proportions d'allocataires du RMI et de la CMU faibles.

L'état de santé des habitants de cette aire semble bon. Tout d'abord, l'espérance de vie à la naissance des hommes de l'aire atteint 75,5 ans, ce qui est 1,4 an de plus que les Picards et approche l'âge des Français (75,9 ans), ce qui est également le cas pour les femmes (82,9 ans dans l'aire contre 83,2 ans au niveau national). De plus, les taux de mortalités générale et prématurée se situent entre ceux de la Picardie et de la France métropolitaine. À noter, un taux de mortalité par cancer du sein deux fois moins important dans l'aire : 15,7 pour 100 000 femmes en 2000-2004 contre 37,3 en Picardie et 33,2 en France métropolitaine.

Cependant, la participation au dépistage organisé du cancer du sein (40,4 %) et le pourcentage de frottis réalisés (13,5 %) apparaissent faibles au sein de l'aire de Charly-sur-Marne.

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 de Charly-sur-Marne compte 281 nouveaux bénéficiaires d'une affection de longue durée en moyenne par an, soit 2 096,6 bénéficiaires pour 100 000 habitants de l'aire. Ce taux est supérieur à ceux de l'Aisne (2 039,0), de la Picardie (1 946,5) et de la France métropolitaine (1 877,1).

En 2000-2004, l'espérance de vie à la naissance atteint 75,5 ans pour les hommes et 82,9 ans pour les femmes.

Mortalité générale

Les taux de mortalités générale et prématurée de l'aire se situent entre ceux de la Picardie et de la France métropolitaine : respectivement 966,7 et 225,4 contre 1 052,7 et 262,7 en région et 911,3 et 221,5 au niveau national.

Maladies de l'appareil circulatoire

Les maladies de l'appareil circulatoire sont responsables d'un taux de mortalité de 268,5 pour 100 000 en 2000-2004, soit moins qu'en région (314,2) et proche du niveau national (271,8). De même, la mortalité par cardiopathies ischémiques est plus faible dans l'aire que dans les entités de référence (59,4 contre respectivement 86,6 et 74,6).

En revanche, si les admissions en ALD pour accident vasculaire cérébral sont moins nombreuses dans l'aire qu'en Picardie et qu'en France métropolitaine, ce n'est pas le cas pour la maladie coronaire, les pathologies cardiaques graves et l'hypertension artérielle sévère, dont les admissions apparaissent plus élevées qu'en région et qu'au niveau national.

Cancers

L'aire de Charly-sur-Marne présente un taux d'admissions en ALD pour tumeurs (436,6 pour 100 000 habitants en 2004-2005) plus faible que ceux de la Picardie (497,8) et de la France métropolitaine (483,1).

De même, les taux d'admissions en ALD pour cancers de la prostate et du côlon-rectum sont moins élevés que dans les entités géographiques de référence, tandis que la mortalité pour le premier apparaît supérieure à celles de la région et du niveau national et que celle du second est proche des références (respectivement 65,5 et 29,3 contre 53,8 et 28,9 en Picardie et 45,1 et 27,8 en France métropolitaine).

À l'inverse, pour le cancer du sein, le taux d'admissions en ALD est plus élevé dans l'aire (194,7 pour 100 000 en 2004-2005 contre 172,6 en région et 175,3 au niveau national) tandis que la mortalité y est plus faible (15,7 pour 100 000 dans l'aire en 2000-2004 contre respectivement 37,3 et 33,2).

Maladies du système nerveux et affections psychiatriques

Les admissions en ALD pour affections psychiatriques de longue durée sont moins nombreuses dans l'aire (125,1 pour 100 000 habitants) qu'en Picardie (131,9) et qu'en France métropolitaine (169,8).

En revanche, concernant la maladie d'Alzheimer, la tendance est inverse : 142,6 nouveaux bénéficiaires pour 100 000 habitants en 2004-2005 dans l'aire contre 89,5 en région et 86,2 au niveau national.

Prévention

Dépistages : la participation au dépistage organisé du cancer du sein et le pourcentage de frottis réalisés sont plus faibles dans l'aire (40,4 % et 13,5 %) qu'en Picardie (45,5 % et 20,8 %) et qu'au niveau national (47,1 % pour le cancer du sein en France entière).

Périnatalité : 36,2 % des femmes de l'aire ont eu moins de 7 consultations prénatales (21,5 % dans le département et 15,7 % en région).

Vaccination : la couverture vaccinale des affections infantiles est meilleure ou équivalente dans l'aire à la région : 96,1 % pour le DTCP, 63,8 % pour l'hépatite B, 91,3 % pour le ROR et 84,3 % pour le BCG. De même, la vaccination antigrippale des 65 ans et plus et celle des personnes de moins de 65 ans inscrites en ALD dans l'aire (65,6 % et 47,1 %) est proche de la région (64,9 % et 46,7 %).

Actes dentaires : les consultations (34,4 %) et les soins dentaires réalisés (23,3 %) par les enfants de 12 ans sont moins fréquents dans l'aire qu'en Picardie (36,9 % et 27,4 %).

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 2009
Il a été rédigé et mis en page par Emilie Pluquet, Anne Ducamp,
Alexandra Fourquier, Olav Favier, Fabien Lhenry, Alain Trugeon (OR2S),
Olivier Zielinski, Jeannine Tison (Urcam),
et Danielle Fontaine (DRSM).