

24 indicateurs de mortalité ou de morbidité ont été retenus : 11 dans cancers ; 3 dans maladies cardiovasculaires comprenant le diabète ; 3 dans les maladies respiratoires dont l'asthme, les allergies ; 2 dans les maladies neurodégénératives et 5 dans les pathologies directement liées à un agent environnemental défini.

Données de mortalité

Ce sont 7 années qui ont été agrégées (2007-2013) pour calculer les taux standardisés en raison des faibles effectifs (sensibles aux fluctuations statistiques) pour certaines causes de décès au niveau des bassins de vie. Les données de mortalité, élaborées par l'Inserm (CépiDC), sont issues de la partie médicale des certificats de décès. Les causes médicales de décès sont codées depuis 2000, selon la CIM10 (Classification Internationale des Maladies - version 10) et disponible par sexe et âge quinquennal.

Taux standardisé de mortalité (TSM)

Le taux standardisé de mortalité (standardisation directe) est le taux que l'on observerait dans le territoire si ce dernier avait la même structure par âge que la population de référence (France métropolitaine 2006).

Les taux de mortalité présentés dans ce document sont standardisés sur la structure d'âge de la population de référence. Cette standardisation rend possible les comparaisons des taux entre les territoires. La valeur du taux standardisé est liée à la structure d'âge de la population de référence. De ce fait, il faut prendre en compte l'écart observé entre les différents taux standardisés plutôt que la valeur absolue des taux. Les tranches d'âge utilisées pour le calcul du TSM sont : moins de 1 an, 1-4 ans, 5-9 ans,..., 95 ans et plus.

Consommations médicamenteuses

Le régime général de l'assurance maladie recueille en continu des données sur les remboursements de médicaments effectués auprès des assurés du régime général. Ces données ne sont toutefois disponibles que sur demande et sur les deux dernières années.

Il s'agit du nombre d'assurés du régime général ayant eu au moins trois remboursements pour un même type de médicaments antiasthmatiques, antiallergiques et antidiabétiques dans l'année 2014.

Taux standardisé de consommations médicamenteuses

Le taux standardisé de consommations médicamenteuses (standardisation directe) est le taux que l'on observerait dans le territoire si ce dernier avait la même structure par âge que la population de référence (France métropolitaine 2012).

Nouveaux bénéficiaires d'une affection longue durée (ALD)

Le dispositif des affections de longue durée permet la prise en charge des patients ayant une maladie chronique comportant un traitement prolongé et une thérapeutique coûteuse. Une liste de 30 affections établie par décret ouvre droit à ce dispositif (tumeurs malignes, diabète, maladies psychiatriques de longue durée, maladies coronaires, insuffisance cardiaque grave...). À cette liste, s'ajoutent les affections graves caractérisées hors listes (ALD 31) et les polyopathologies invalidantes (ALD 32).

Les ALD sont un reflet intéressant de la morbidité (pathologies présentes dans une population donnée et pendant une période déterminée). Pour certaines affections, comme la plupart des cancers, leur recensement est considéré comme proche de l'exhaustivité.

Toutefois, des biais peuvent être observés compte tenu du caractère médico-administratif de ces données. Certaines ALD sont ainsi sous ou surestimées notamment pour cause de non demande d'exonération par le médecin traitant et/ou l'assuré.

Taux standardisé d'incidence des ALD :

Ce sont 8 années qui ont été agrégées (2006-2013). Le taux standardisé est celui que l'on observerait dans le territoire si ce dernier avait la même structure par âge que la population de référence (France métropolitaine 2006). Les taux d'incidence présentés sont standardisés sur la structure d'âge de la population de référence. Cette standardisation rend possible les comparaisons des taux entre les territoires. La valeur du taux standardisé est liée à la structure d'âge de la population de référence. De ce fait, il faut prendre en compte l'écart observé entre les différents taux standardisés plutôt que la valeur absolue des taux. Les tranches d'âge utilisées pour le calcul du taux standardisé sont : 0-4 ans, 5-9 ans,..., 90 ans et plus, quel que soit le territoire.

	Pathologies (indicateurs retenus)	Facteurs de risque*
CANCER	Lymphome non hodgkinien (Taux standardisé des nouvelles admissions ALD)	Facteurs de risque : Infections chroniques virales notamment VIH, hépatite C, virus Epstein-Barr (EBV) ou bactériennes (<i>Helicobacter pylori</i>) ; immunodépression chronique (médicaments immunosuppresseurs notamment dans un contexte de greffe d'organe, maladie auto-immune) Facteurs de risque professionnels débattus : pesticides, solvants organiques, poussières de bois Facteurs de risque environnementaux débattus : UV, radiations ionisantes, dioxines
	Cancer de la thyroïde (Taux standardisé des nouvelles admissions ALD)	Facteurs de risque environnementaux reconnus : radiations ionisantes, carence en iode Facteurs de risque débattus : nutritionnels, reproductifs, menstruels, hormonaux, anthropométriques
	Mésothéliome (Taux standardisé des nouvelles admissions ALD)	Facteur de risque reconnu : amiante Facteurs de risque débattus certaines fibres minérales artificielles, radiations ionisantes, virus SV40 ou agents chimiques tels que les bromates, nitroso-urées, ou nitrosamines
	Cancer du poumon (Taux standardisé de mortalité)	Facteur de risque reconnu : tabagisme Facteurs de risque environnementaux ou professionnels reconnus : amiante, rayons X et gamma, au radon, gaz d'échappement des moteurs Diesel, pollution de l'air extérieur, silice cristalline, cadmium, chrome hexavalent, composés du nickel, arsenic, béryllium et benzo(a)pyrène. Facteurs de risque environnementaux débattus : fibres minérales artificielles, diverses particules fines, pesticides
	Cancer du pancréas (Taux standardisé de mortalité)	Facteur de risque reconnu : tabagisme Facteurs de risque environnementaux ou professionnels débattus : rayons X, pesticides, solvants, certains métaux lourds
	Cancer du rein (Taux standardisé de mortalité)	Facteurs de risque reconnus : tabagisme, radiations ionisantes Facteurs de risque professionnels débattus : trichloroéthylène, cadmium, arsenic (cancérogènes avérés pour d'autres localisations de cancer), procédés d'imprimerie (groupe 2B), dérivés pétroliers, fluides de coupes, huiles pétrolières, amiante, arsenite de soude (traitement des vignes), etc.
	Cancer du sein (Taux standardisé des nouvelles admissions ALD)	Facteurs de risque : hormonaux, génétique, consommation d'alcool, tabagisme... Facteurs de risque environnementaux reconnus : radiations ionisantes, travail posté Facteurs de risque débattus : perturbateurs endocriniens (DDT, PCB, dioxines)
	Cancer de l'ovaire (Taux standardisé des nouvelles admissions ALD)	Facteurs de risque reconnus : facteur génétique, traitement hormonal substitutif de la ménopause à base d'œstrogènes, tabagisme Facteur de risque professionnel reconnu : amiante Facteurs de risque environnementaux débattus : talc, classé 2B par le CIRC, pesticides, hydrocarbures aromatiques polycycliques
	Cancer du testicule et des organes génitaux (Taux standardisé des nouvelles admissions ALD)	Facteur de risque : cryptorchidie Facteurs de risque environnementaux débattus : pesticides, perturbateurs endocriniens
	Tumeurs du système nerveux central (Taux standardisé de mortalité)	Facteur de risque reconnu : rayonnements ionisants Facteurs de risque débattus : pesticides, champs électromagnétiques, composés nitrés
Hémopathies malignes dont leucémies (Taux standardisé des nouvelles admissions ALD)	Facteurs de risque professionnel reconnus : benzène, oxyde d'éthylène, butadiène 1,3 et rayonnements ionisants, pesticides Facteurs de risque environnementaux débattus : radon, PCB, dioxines, et champs électromagnétiques à extrêmement basse fréquence.	

*Les facteurs de risque reconnus sont des facteurs pour lesquels existent des indications suffisantes de cancérogénicité chez l'homme. Les facteurs de risque débattus sont des facteurs suspectés d'être en lien avec le risque de pathologie mais les données scientifiques disponibles sont insuffisantes pour conclure. La relation de causalité n'est pas démontrée.

	Pathologies (<i>indicateurs retenus</i>)	Facteurs de risque*
MALADIES CARDIOVASCULAIRES ET FACTEURS DE RISQUE	Maladies cardiovasculaire (<i>Taux standardisé de mortalité</i>)	Facteurs de risque environnementaux : bruit, monoxyde de carbone, pollution atmosphérique (les particules fines (d'un diamètre inférieur à 2,5µg, ou PM 2,5). Facteurs de risque : tabagisme, manque d'exercice physique, régime alimentaire riche en graisses saturées et/ou sel, hypertension, hypercholestérolémie, obésité...
	Cardiopathie ischémique (<i>Taux standardisé de mortalité</i>)	
	Diabète (<i>Taux standardisé du nombre de remboursement d'antidiabétique</i>)	Facteur de risque environnemental débattu : pollution de l'air Facteur de risque : obésité
MALADIES RESPIRATOIRES	Asthme (<i>Taux standardisé du nombre de remboursement d'antiasthmaticque</i>)	Facteurs de risque environnementaux débattus : agents chimiques de la pollution atmosphérique (particules fines, oxydes d'azote, ozone) et présence d'allergènes dans l'air extérieur (pollens), ou intérieur (moisissures, produits à usage domestique, acariens,...)
	Broncho Pneumopathie Chronique Obstructive (<i>Taux standardisé de mortalité</i>)	Facteur de risque : tabagisme (actif ou passif), pollution de l'air intérieur et extérieur Facteur de risque environnementaux ou professionnels débattus : poussières et substances chimiques (silice, poussières de charbon, poussières végétales, moisissures)
	Allergies (<i>Taux standardisé du nombre de remboursement d'antiallergique</i>)	Facteurs de risque environnementaux débattus : particules fines (d'un diamètre inférieur à 2,5µg, ou PM 2,5), pollens
MALADIES NEURO-DÉGÉNÉRATIVES	Maladie de Parkinson (<i>Taux standardisé des nouvelles admissions ALD</i>)	Facteurs de risque environnementaux débattus : agents chimiques tels que les pesticides, le plomb, l'arsenic, les PCB...
	Maladie d'Alzheimer et démences apparentées (<i>Taux standardisé des nouvelles admissions ALD</i>)	
AUTRES PATHOLOGIES	Intoxication au monoxyde de carbone	Pathologies liées à un agent environnemental défini (monoxyde de carbone, plomb, bactéries, virus)
	Saturnisme	
	Légionellose	
	Chikungunya et dengue	
	Maladie de Lyme	