

Objectifs du PRSP :

Axe II – OG 1 - OS 1 et 2

Périmètre de l'indicateur :

Mortalité - Maladies cardio-vasculaires

Mode de recueil de l'information :

Sources :

Décès : INSERM CépiDc – Populations régionales et départementales : INSEE – Population des ZSP : estimations 2000 et 2005 réalisées par l'INSEE – Population des ZSP du bassin hospitalier de Grenoble : les effectifs ont été répartis dans les 3 ZSP en respectant la répartition de la population au recensement de 1999.

Codes CIM9 : 390-459 - Codes CIM10 : I00-I99

Modalités de collecte et de calcul :

Données INSERM et INSEE disponibles à l'ORS – Estimations de population des ZSP transmises par la DRASS.

Taux comparatifs réalisés avec standardisation directe sur l'âge (âge quinquennal) – Population de référence : France métropolitaine au RGP 1999.

Déclinaison géographique :

France – Rhône-Alpes – départements – ZSP

Période concernée :

Disponibilité annuelle des données de mortalité (année n-3)

Calcul de l'indicateur :

- au niveau national et régional : annuel
- au niveau départemental : sur 3 ans
- au niveau des ZSP : sur 6 ans

Limites et biais :

Décalage temporel (moyen terme) entre actions de prévention et impact sur la mortalité. Décalage plus important avec des actions de prévention primaire.

Retard de disponibilité des données.

Remarques – Voies d'amélioration – Perspectives :

Délai de disponibilité en voie d'amélioration. Disponibilité en année n-2 espérée à court terme.

Proximité avec :

Loi de santé publique de 2004 :

Indicateur de santé transversal (indicateur régional : taux standardisé de mortalité par maladies de l'appareil circulatoire)

Les objectifs 69, 70, 71, 72, 73 concernent les maladies cardio-vasculaires :

- objectif 69 : réduction de la mortalité par cardiopathies ischémiques et par thromboses veineuses profondes
- objectif 70 : réduction de l'hypercholestérolémie
- objectif 71 : réduction de l'hypertension artérielle
- objectif 72 : réduction des séquelles fonctionnelles associées aux AVC (accidents vasculaires cérébraux)
- objectif 73 : diminuer la mortalité liée à l'insuffisance cardiaque.

Volet correspondant du SROS 3 : Cardiologie

Résultats :

Effectifs de décès en 2005 :

Rhône-Alpes :	Hommes : 5 874	Femmes : 6 890	Ensemble : 12 764
France :	Hommes : 69 640	Femmes : 79 633	Ensemble : 149 273

Taux comparatifs* de mortalité

	1985	2000	2001	2002	2003	2004	2005
Rhône-Alpes	454,4	278,8	276,2	273,7	271,4	249,4	247,7
France	491,2	295,3	288,5	283,9	286,2	261,9	262,5

Taux comparatifs* annuels de mortalité par département (Période 2003-2005)

Ain	Ardèche	Drôme	Isère	Loire	Rhône	Savoie	Haute-Savoie	Rhône-Alpes
263,5	285,8	259,8	251,5	266,0	242,9	257,9	245,9	255,1

Taux comparatifs* annuels de mortalité par ZSP

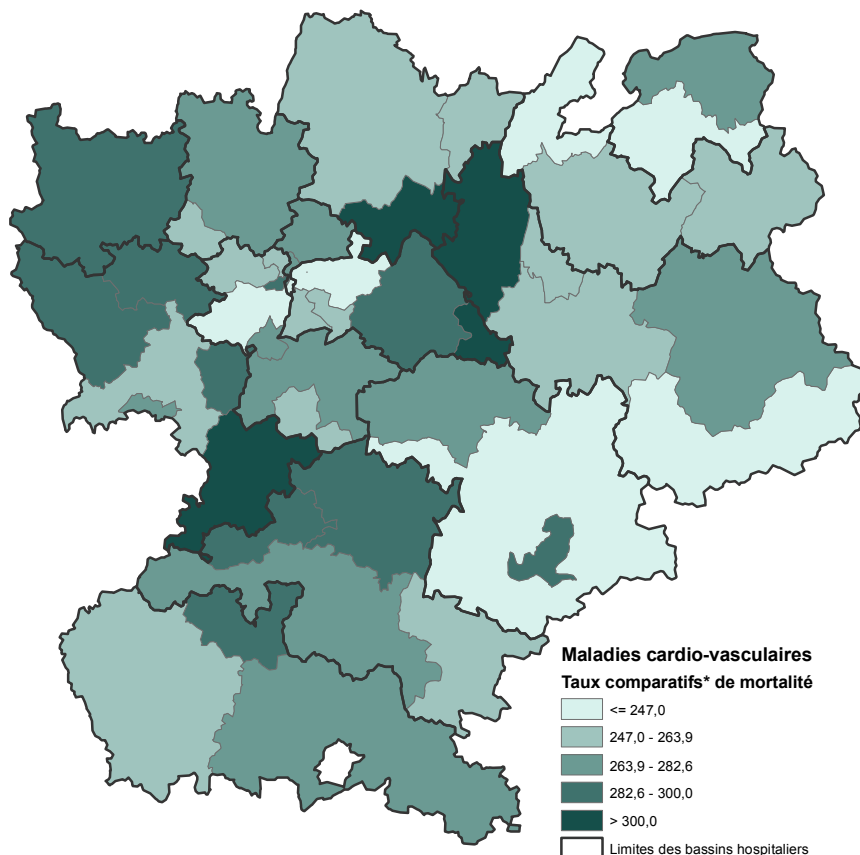
Période 2000-2005

Les 10 ZSP aux taux de mortalité les plus faibles

- Lyon-7*
- Lyon-Est*
- Grenoble*
- Annemasse*
- Maurienne*
- Pierre-Bénite*
- Saint-Julien en Genevois*
- Die*
- Bourg-en-Bresse*
- Annecy*

Les 10 ZSP aux taux de mortalité les plus forts

- Pont-de-Beauvoisin*
- Annonay*
- Ambérieu*
- Belley*
- Tournon-sur-Rhône*
- Lyon-Sud-Ouest*
- La Mure*
- Saint-Chamond*
- Feurs*
- Montbrison*



Maladies cardio-vasculaires
Taux comparatifs* de mortalité

- ≤ 247,0
- 247,0 - 263,9
- 263,9 - 282,6
- 282,6 - 300,0
- > 300,0
- Limites des bassins hospitaliers

Inégalités territoriales :

M1 : Moyenne des 10 taux les plus faibles**	M2 : Moyenne des 10 taux les plus forts**	Ecart absolu	Ecart en % par rapport à la moyenne M1
240,7	303,2	62,5	26 %

*Taux pour 100 000 habitants

**Moyenne pondérée sur la population