



FAITS MARQUANTS

- 3 161 décès annuels en Ardèche et 4 095 décès pour la Drôme sur la période 2007 et 2009
- Entre 1990 et 2009 la baisse de la mortalité générale apparaît moins rapide sur les deux départements que sur la région
- Un décès sur quatre survient avant 65 ans chez les hommes contre un décès sur huit chez les femmes
- Une mortalité prématurée et des taux d'années potentielles de vie perdues plus élevés en Ardèche et en Drôme que sur la région

3 161 DÉCÈS PAR AN EN ARDÈCHE ET 4 095 EN DRÔME SUR LA PÉRIODE 2007-2009 ET DES TAUX DE MORTALITÉ EN ARDÈCHE SUPÉRIEURS À CEUX DE LA RÉGION

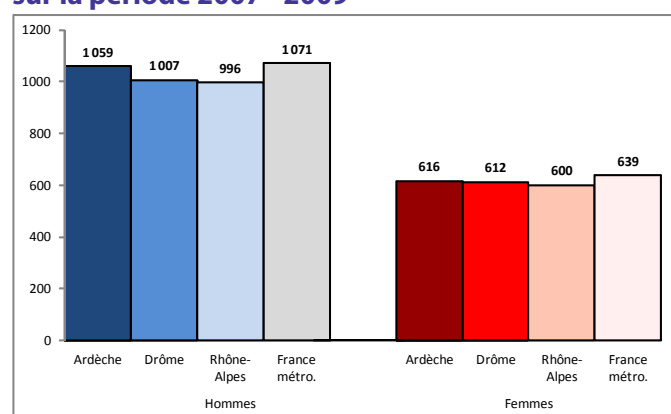
Sur la période 2007-2009, on recense en moyenne chaque année 3 161 décès en Ardèche (dont 1 612 hommes soit 50,9% des décès) et 4 095 décès pour la Drôme (dont 2 121 hommes soit 51,8% des décès).

Sur cette même période, les taux comparatifs de mortalité s'élevaient à 1 059 décès pour 100 000 habitants chez les hommes en Ardèche contre 1 007 pour la Drôme, 996 pour la région Rhône-Alpes et 1 071 pour la France.

Chez les femmes, on observe la même distribution avec un taux ardéchois (616 décès pour 100 000 femmes) qui se situe entre le taux national (639) et ceux de la Drôme (612) et de la région (600).

En raison d'âges de décès plus précoces, les taux comparatifs de mortalité masculine sont environ 1,7 fois plus élevés que les taux féminins.

Taux* comparatifs de mortalité générale par sexe sur la période 2007 - 2009



Sources : Inserm CépiDC, Insee
*Taux pour 100 000 habitants

Exploitation ORS RA

CONTEXTE NATIONAL

En France, l'espérance de vie à la naissance a augmenté de façon très importante et régulière (gain d'un trimestre d'espérance de vie chaque année) à partir des années cinquante grâce à l'amélioration des conditions de vie et d'hygiène et aux progrès de la médecine. En 2010, elle était de 84,4 ans chez les femmes contre 77,7 ans chez les hommes.

En 2009, 535 366 décès sont survenus en France dont 263 113 chez les femmes et 272 253 chez les hommes. On constate toujours un phénomène de surmortalité masculine qui s'explique par plusieurs facteurs : facteurs comportementaux (consommation d'alcool et de tabac, suicide, accident de la circulation...) et environnementaux (conditions de travail...) qui accentuent les facteurs biologiques.

Entre 1990 et 2009, le nombre de décès est passé en France de 526 201 à 535 366. Cependant, en raison de l'augmentation de la population et de son vieillissement le taux comparatif de mortalité correspondant a baissé de plus de 25% sur la même période passant de 1 483 décès pour 100 000 hommes à 1 069 et de 855 à 638 chez les femmes. Cette évolution est le reflet du recul de l'âge au décès. Entre 1980 et 2009, la mortalité infantile (avant un an) en France métropolitaine est passée chez les garçons de 11,2 décès pour 1 000 naissances vivantes à 4,1 et de 8,3 à 3,1 chez les filles.

Ainsi jusqu'aux années soixante, le recul de la mortalité s'expliquait principalement par la baisse de la mortalité infantile, liée avant tout à la diminution des décès par maladies infectieuses. Depuis les années quatre-vingt, l'essentiel des gains se réalise grâce au recul de la mortalité aux grands âges, baisse qui concerne la plupart des causes de décès, en particulier les pathologies cardio-vasculaires. Par ailleurs, malgré le contexte général de baisse de la mortalité, les inégalités sociales et géographiques sont importantes et perdurent. Ainsi, en 2008, il existe encore près de cinq années d'écart d'espérance de vie à la naissance, entre les hommes de la région Nord-Pas-de-Calais (74,4 ans) et ceux de la région Île-de-France, région où l'espérance de vie est la plus longue (79,1 ans).

UNE BAISSÉ DE LA MORTALITÉ GÉNÉRALE ENTRE 1991 ET 2009 MOINS RAPIDE SUR LES DEUX DÉPARTEMENTS QUE SUR LA RÉGION

Depuis le début des années 90, le taux de mortalité générale a fortement diminué du fait du recul de l'âge au décès. Sur la période 1991-2009, cette baisse est de 25% chez les hommes en Ardèche et 23% en Drôme contre 21% chez les femmes de ces deux départements. Sur l'ensemble de cette période cette évolution positive avec une baisse de la mortalité apparaît cependant moins marquée sur les deux départements que dans la région qui connaît une baisse de 29% chez les hommes et de 24% chez les femmes. La Drôme et l'Ardèche tendent ainsi à perdre progressivement leurs positions relatives favorables.

UNE ESPÉRANCE DE VIE DES HOMMES ARDÉCHOIS EN DESSOUS DU NIVEAU RÉGIONAL

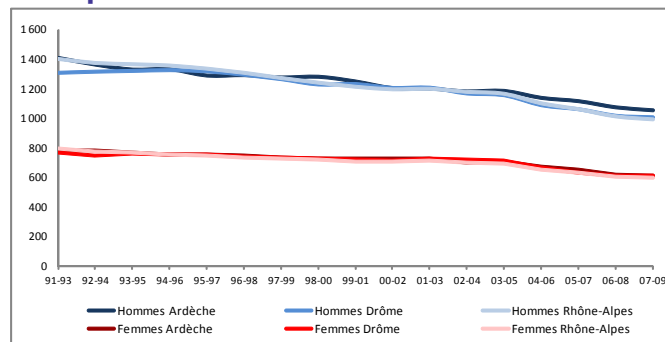
L'espérance de vie à la naissance exprime le nombre moyen d'années que peut espérer vivre un nouveau-né, si les conditions de mortalité ayant prévalu au cours de la période étudiée demeurent inchangées durant toute sa vie. Pour la période 2007-2009, celle-ci s'élève pour l'Ardèche à 78,1 ans pour les hommes et à 84,8 ans pour les femmes. Pour la population drômoise, l'espérance de vie est de 78,5 ans pour les hommes et de 84,9 pour les femmes. Ces espérances de vie sont inférieures à celles de la région, respectivement 78,9 et 85,1 ans. Toutes ces espérances de vie sont cependant supérieures à ce qui est observé au niveau national : 77,7 ans et 84,4. Cette situation se retrouve pour l'espérance de vie calculée à différents âges. Par exemple, à 65 ans, les Ardéchois peuvent espérer vivre en moyenne 18,5 ans (22,6 ans pour les Ardéchoises) et les Drômois 18,8 ans (22,7 ans pour les Drômoises), contre 18,7 ans pour la région (22,7 ans pour les femmes) et enfin 18,3 ans (et 22,3 ans) au niveau national.

Du fait de la situation plus défavorable pour les hommes ardéchois, l'écart d'espérance de vie à la naissance entre hommes et femmes est plus important en Ardèche (6,7 ans) qu'en Drôme (6,4 ans) ou sur la région (6,2 ans).

UN DÉCÈS SUR QUATRE SURVIENT AVANT 65 ANS CHEZ LES HOMMES

Sur l'ensemble des décès de la période 2007-2009, 17% en Ardèche et 19% pour la Drôme sont survenus avant l'âge de 65 ans. On constate une différence selon le sexe avec respectivement 23% et 25% des décès masculins avant 65 ans, alors que cette proportion n'est atteinte chez les femmes qu'après l'âge de 75 ans. Chez les femmes seuls 11% et 13% des décès surviennent avant 65 ans.

Evolution du taux comparatif de mortalité générale sur la période 1991-2009



Sources : Inserm CépiDC, Insee

Exploitation ORS RA

* Taux pour 100 000 habitants lissé sur une période glissante de 3 années

Espérance de vie à différents âges en 2007-2009

	Espérance de vie à...			
	0 an	30 ans	65 ans	75 ans
Ardèche				
Hommes	78,1	49,0	18,5	11,3
Femmes	84,8	55,3	22,6	14,2
Ecart Hommes/Femmes	6,7	6,4	4,2	2,9
Drôme				
Hommes	78,5	49,5	18,8	11,4
Femmes	84,9	55,4	22,7	14,2
Ecart Hommes/Femmes	6,4	5,9	4,0	2,8
Rhône-Alpes				
Hommes	78,9	49,7	18,7	11,5
Femmes	85,1	55,6	22,7	14,2
Ecart Hommes/Femmes	6,2	5,9	4,0	2,8
France				
Hommes	77,7	48,6	18,3	11,2
Femmes	84,4	54,8	22,3	14,0
Ecart Hommes/Femmes	6,7	6,3	4,1	2,8

Sources : Inserm CépiDC, Insee

Exploitation ORS RA

Effectifs annuels moyens de décès selon l'âge et le sexe sur la période 2007-2009

Age*	Hommes			Femmes		
	Ardèche	Drôme	Rh-Alpes	Ardèche	Drôme	Rh-Alpes
0	6	13	188	5	8	131
5	1	1	16	1	2	15
10	0	2	25	1	2	15
15	5	7	87	2	2	35
20	8	15	146	2	5	47
25	6	13	134	3	5	59
30	8	12	152	3	4	63
35	16	22	263	4	8	125
40	22	39	393	12	21	226
45	45	53	637	23	37	325
50	65	86	952	26	36	427
55	86	113	1 404	35	55	629
60	108	151	1 719	50	69	759
65	115	147	1 770	51	77	855
70	159	206	2 349	82	108	1 331
75	235	313	3 381	148	209	2 361
80	285	368	4 028	272	340	3 993
85	269	343	3 659	365	430	4 996
90	113	149	1 501	251	290	3 403
95	52	64	672	177	211	2 381
100 et +	8	6	79	36	55	525
Total	1 612	2 121	23 556	1 550	1 974	22 702

Sources : Inserm CépiDC, Insee

Exploitation ORS RA

* Borne inférieure de la tranche d'âge : 5 correspond à la tranche 5 - 9 ans

Taux* bruts de mortalité par sexe et âge sur la période 2007-2009

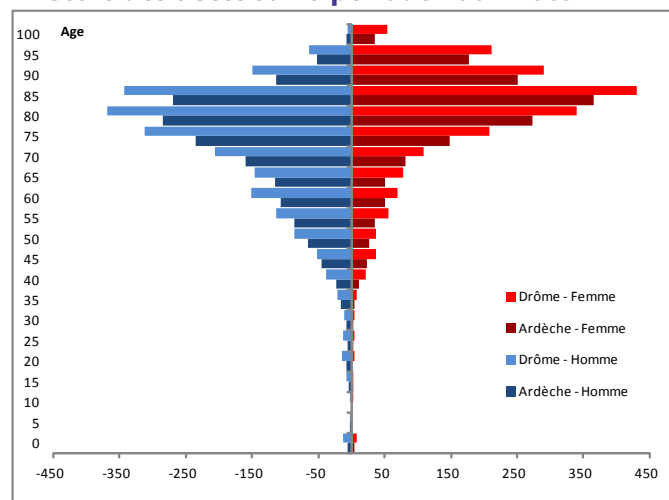
	Hommes			Femmes		
	Ardèche	Drôme	Rh-Alpes	Ardèche	Drôme	Rh-Alpes
0	3,4	3,9	3,9	2,0	2,5	2,9
1	0,1	0,3	0,1	0,1	0,1	0,1
10	0,3	0,3	0,3	0,2	0,2	0,1
20	1,0	1,1	0,7	0,3	0,4	0,3
30	1,2	1,1	1,0	0,4	0,4	0,4
40	3,0	2,7	2,4	1,6	1,7	1,3
50	6,9	6,3	6,1	2,8	2,7	2,6
60	13,1	12,3	12,6	5,7	5,6	5,5
70	31,2	30,8	30,2	14,9	14,9	14,9
80	91,2	87,8	88,1	58,4	55,3	56,5
90 et +	256,0	248,6	237,9	197,4	207,5	196,8

Sources : Inserm CépiDC, Insee

Exploitation ORS RA

* Taux pour 1 000 habitants

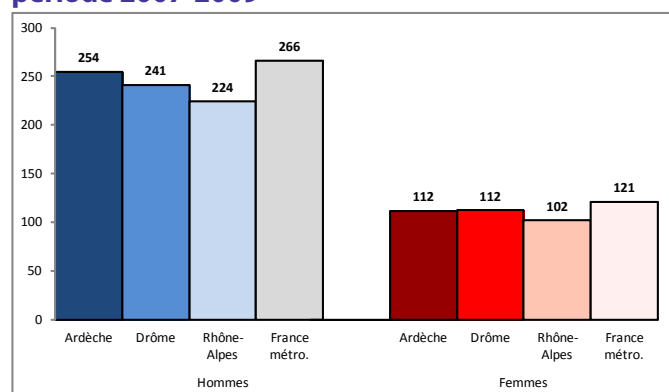
Effectifs des décès sur la période 2007-2009



Sources : Inserm CépiDC, Insee

Exploitation ORS RA

Taux* comparatifs de mortalité prématurée sur la période 2007-2009



Sources : Inserm CépiDC, Insee

Exploitation ORS RA

*Taux pour 100 000 habitants

Effectifs d'APVP sur la période 2007-2009

Causes de mortalité	Ardèche		Drôme		Rhône-Alpes	
	Apvp	%	Apvp	%	Apvp	%
Tumeurs	6 498	29,7%	9 827	29,0%	112 387	28,1%
Causes externes de mortalité	5 684	26,0%	8 967	26,4%	97 272	24,3%
Maladies de l'appareil circulatoire	2 570	11,8%	2 553	7,5%	36 780	9,2%
Maladies de l'appareil digestif	728	3,3%	1 192	3,5%	13 675	3,4%
Maladies du système nerveux	732	3,4%	1 527	4,5%	13 996	3,5%
Troubles mentaux et du comportement	695	3,2%	1 098	3,2%	9 400	2,3%
Autres	4 935	22,6%	8 773	25,9%	116 699	29,2%
Toutes causes	21 841	100,0%	33 935	100,0%	400 209	100,0%

Sources : Inserm CépiDC, Insee

Exploitation ORS RA

UNE MORTALITÉ QUI AUGMENTE DE MANIÈRE EXPONENTIELLE AVEC L'ÂGE

Cette répartition des décès selon l'âge est la conséquence des variations du taux de mortalité selon l'âge. Après un premier pic de mortalité chez les enfants durant leur première année de vie (mortalité infantile en lien avec les maladies infectieuses, les anomalies congénitales, les pathologies périnatales), les taux de mortalité sont minimum pour les tranches d'âge suivantes puis augmente de manière exponentielle avec l'âge. Par exemple, chez les femmes ardéchoises, les taux bruts de mortalité sont de 15 décès pour 1 000 habitantes après 70 ans, 58 après 80 ans et 197 au-delà de 90 ans (15, 55, et 207 pour la Drôme).

Quel que soit l'âge considéré, le taux de mortalité est supérieur chez les hommes. A partir de l'âge de 90 ans un homme sur quatre décède chaque année contre une femme sur cinq. Cependant, les femmes étant, de fait, beaucoup plus nombreuses aux âges élevés, le nombre de décès féminins devient supérieur au nombre de décès masculins à partir de l'âge de 80 ans.

Les décès survenant avant l'âge de 65 ans correspondent à ce que l'on nomme classiquement la mortalité prématurée. On considère qu'une part importante de ces décès pourrait être évitée par le renforcement des actions de prévention (changement de comportement) ou par une amélioration de la prise en charge des personnes (diagnostic plus précoce par exemple). Les taux de mortalité prématurée pour la période 2007-2009 des départements de la Drôme et de l'Ardèche se situent entre les niveaux régionaux et nationaux. Les taux comparatifs de mortalité chez les femmes sont de 112 en Ardèche, de 112 dans la Drôme, de 102 en région et de 121 décès en France pour 100 000 habitants. Chez les hommes, ces taux sont respectivement de 254, 241, 224 et enfin de 266 en France.

LES ACCIDENTS ET LES SUICIDES À L'ORIGINE DU CINQUIÈME DES ANNÉES POTENTIELLES DE VIE PERDUES

Les années potentielles de vies perdues (APVP) représentent le nombre d'années qu'une personne décédée «prématurément» avant un certain âge limite (ici 65 ans) n'a pas vécu jusqu'à cet âge. Par rapport aux indicateurs précédents, cela permet de prendre en compte la précocité des décès. Ainsi, si les tumeurs constituent toujours la première cause d'APVP, les causes externes (accidents, suicide,...) en représentent la deuxième et sont à l'origine de 26% des APVP en Ardèche comme en Drôme. L'Ardèche et la Drôme présentent des taux d'années de vie perdues significativement supérieurs au taux régional (respectivement 2 681 années perdues pour 100 000 habitants, 2 622 et 2 307).

LES MALADIES CARDIO-VASCULAIRES ET LES TUMEURS À L'ORIGINE DE SIX DÉCÈS SUR DIX

Dans les départements de l'Ardèche et de la Drôme, les tumeurs (respectivement 29,2% et 29,9% des décès) et les maladies cardio-vasculaires (respectivement 28,2% et 28,5% des décès) représentent les deux principales causes de décès. Viennent ensuite, les causes externes de mortalité (accidents, suicides, intoxications,...), avec 6,7% des décès en Ardèche, et 7,6% pour la Drôme (dont les accidents de la vie courante, respectivement 3,8% et 4,1%, et les suicides, respectivement 1,6% et 1,7%). Les maladies de l'appareil respiratoire, comme les maladies neurologiques, représentent 6% des décès en Ardèche, un peu moins en Drôme.

DES DISPARITÉS LOCALES DE MORTALITÉ PLUS MARQUÉES EN ZONES RURALES

L'observation de la mortalité en regroupant huit années sur la période 2000-2009, permet de visualiser des disparités géographiques de mortalité générale à l'échelle des cantons. Cette analyse ne fait pas ressortir de structure géographique particulière mais on peut évoquer le sud du département et une part du Diois dans la Drôme, ainsi que certaines zones du plateau ardéchois en Ardèche, comme territoires où la population présente des indicateurs moins favorables.

Il faut toutefois souligner que nombre des cantons concernés sont des cantons ruraux à faible population, les effectifs annuels de décès sont donc réduits et les taux de mortalité peuvent varier fortement de manière aléatoire. Les taux sont donc à interpréter avec prudence (cf. encadré *)

Le **taux comparatif de mortalité** est le taux que l'on observerait dans la population étudiée si elle avait, tous les ans, la même structure par âge. On le calcule en pondérant les taux de mortalité par âge et sexe observés chaque année par la structure par âge d'une population de référence. Ici, la population de référence utilisée est la population de la France Métropolitaine au recensement de 1999, les deux sexes confondus. Les taux comparatifs permettent de comparer les niveaux de mortalité entre deux périodes, entre les populations masculine et féminine ou entre zones géographiques différentes. Toutes les données sont enregistrées au domicile des personnes (et non au lieu de décès). Cependant, au niveau local sur les cantons à faible population, la présence d'établissements d'accueil pour personnes âgées (domicile des personnes) peut entraîner un biais augmentant les taux de mortalité.

Codes CIM10 associés aux causes de décès :

- Tumeurs : C00 - C97
- Causes externes de mortalité : V01 - Y98
- Maladies de l'appareil circulatoire : I00 - I99
- Maladies de l'appareil respiratoire : J00 - J99
- Maladies de l'appareil digestif : K00 - K93
- Maladies du système nerveux : G00 - G99
- Maladies endocriniennes, nutritionnelles et métaboliques : E00 - E90
- Troubles mentaux et du comportement : F00 - F99
- Maladies infectieuses et parasitaires : A00 - B99
- Maladies de l'appareil génito-urinaire : N00 - N99

ORS Rhône-Alpes

La santé observée dans l'Ardèche et la Drôme

Répartition des décès par cause de mortalité sur la période 2007-2009

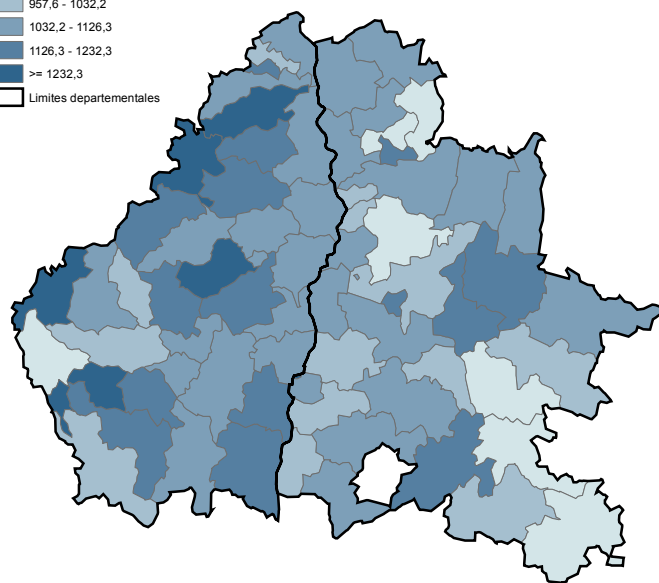
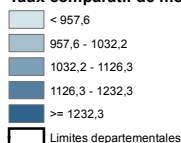
	Ensemble			
	Ardèche	Drôme	Rh-Alpes	France
Tumeurs	29,2%	29,9%	30,5%	29,8%
Maladies de l'appareil circulatoire	28,2%	28,5%	27,0%	27,5%
Causes externes de mortalité	6,7%	7,6%	7,1%	7,0%
Maladies de l'appareil respiratoire	6,0%	5,6%	6,0%	6,2%
Maladies du système nerveux	6,1%	5,7%	6,2%	5,7%
Maladies de l'appareil digestif	3,9%	3,9%	4,1%	4,4%
Maladies endocriniennes, nutritionnelles et métaboliques	4,0%	3,7%	3,5%	3,7%
Troubles mentaux et du comportements	3,7%	3,6%	3,2%	3,3%
Certaines maladies infectieuses et parasitaires	1,7%	1,7%	2,0%	2,0%
Autres et causes non définies	10,5%	9,8%	10,3%	10,6%
Total général	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Source : Inserm CépiDC

Exploitation ORS RA

Taux* comparatifs de mortalité générale des hommes sur la période 2000-2009

Taux comparatif de mortalité générale masculine

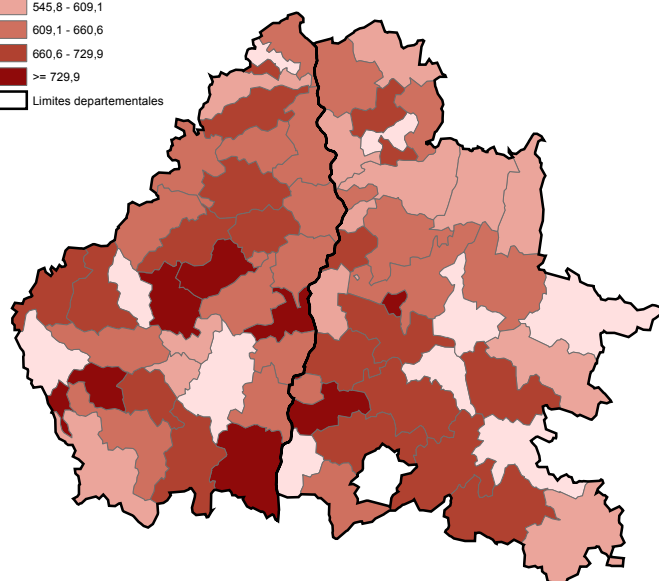
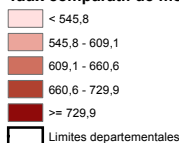


Sources : Inserm CépiDC, Insee
*Taux pour 100 000 habitants

Exploitation ORS RA

Taux* comparatifs de mortalité générale des femmes sur la période 2000-2009

Taux comparatif de mortalité générale féminine



Sources : Inserm CépiDC, Insee
*Taux pour 100 000 habitants

Exploitation ORS RA