

4.3 Disparités territoriales de mortalité

Entre 2009 et 2015, 560 600 décès ont été enregistrés en moyenne chaque année en France. Le **taux standardisé de mortalité** s'élève à 988 décès pour 100 000 chez les hommes et 580 chez les femmes ; ils sont les plus élevés dans les Hauts-de-France et à La Réunion, et les plus bas en Île-de-France ► **figure 1**.

Les Hauts-de-France sont en surmortalité par cancers et par maladies cardiovasculaires (MCV). C'est également le cas pour les maladies cardiovasculaires à La Réunion, en Bretagne, ainsi que chez les femmes de la Guyane et de Grand Est. À l'opposé, une sous mortalité existe en Île-de-France et en Martinique pour les MCV, et dans les régions d'outre-mer pour les cancers.

La **mortalité évitable par la prévention primaire** (vaccination, campagnes sur le tabagisme et sur l'alcoolisme, etc.) est révélatrice de plus fortes inégalités entre territoires et entre femmes et hommes. Elle est plus élevée dans les Hauts-de-France, en Bretagne, en Normandie, à La Réunion ainsi qu'en Guyane pour les femmes. Elle est au contraire moins élevée en Île-de-France, en Auvergne-Rhône-Alpes et en Martinique. 48 % des décès survenus avant 75 ans chez les hommes sont évitables par des actions de prévention primaire et 32 % chez les femmes. La surmortalité masculine, beaucoup plus marquée que pour les autres causes

de décès, est directement liée à la part plus importante chez les hommes des décès associés aux comportements à risque (alcool, tabagisme, conduites dangereuses, etc.).

À l'échelle des **établissements publics de coopération intercommunale** (EPCI), il existe des zones de surmortalité ou de sous-mortalité à l'intérieur de la plupart des régions et départements ► **figure 2**. Ainsi, un couloir de forte mortalité s'étend sur les Hauts-de-France et sur la diagonale de la frontière luxembourgeoise au nord du Massif central. À l'opposé, un arc de faible mortalité s'étend de l'Île-de-France à la façade atlantique (hormis la pointe bretonne), le sud de la France et jusqu'au Jura.

Des inégalités marquées existent entre la métropole et les DOM pour la **mortalité périnatale**. Celle-ci concerne en France 10,5 enfants pour 1 000 naissances en 2016-2018. La **mortinatalité** (enfants mort-nés) représente 84 % de la mortalité périnatale ; la **mortalité néonatale précoce** correspondant aux 16 % restants. Les taux de mortalité périnatale sont particulièrement élevés dans les DOM (de 12,6 pour 1 000 à La Réunion à 21,7 pour 1 000 en Guyane), en lien avec les inégalités sociales. En métropole, le taux le plus élevé concerne l'Île-de-France (11,2 pour 1 000). Dans les autres régions de la métropole, ce taux varie entre 8,9 et 10,5 pour 1 000. ●

► Définitions

Le **taux standardisé de mortalité** permet de comparer des territoires en éliminant les effets des différences de structure d'âge.

La **mortalité évitable par la prévention primaire** regroupe une sélection de causes de décès (maladies cardiovasculaires, cancers, etc.) que des interventions de santé publique et de prévention primaire efficaces permettraient essentiellement d'éviter avant 75 ans.

La **mortalité périnatale** comprend les enfants mort-nés selon la définition internationale (à partir de 500 grammes ou 22 semaines d'aménorrhée), qu'il s'agisse de morts fœtales spontanées ou d'interruptions médicales de grossesse (IMG) (**mortinatalité**), ou des enfants nés vivants puis décédés avant 7 jours (**mortalité néonatale précoce**). Ce nombre est rapporté à l'ensemble des enfants nés vivants et mort-nés (naissances totales).

Établissements publics de coopération intercommunale (EPCI) : voir *Glossaire*.

► Pour en savoir plus

- Fnors, Fiches méthodologiques, 2020.
- *L'état de santé de la population en France*, Rapport 2017, Drees, Santé publique France, 2017.
- *La France des régions 2016, Approche socio-sanitaire*, Fnors, 2016.
- « Surmortalité des enfants et des femmes de 60 ans ou plus - Les décès à Mayotte en 2016 », *Insee Flash Mayotte* n° 68, mai 2018.

► **1. Mortalité selon la cause et le sexe (moyenne annuelle 2009-2015) et mortalité périnatale (moyenne annuelle 2016-2018)**

	Taux standardisé de mortalité ¹ pour 100 000 habitants								Mortalité périnatale pour 1 000 naissances
	Par cancers		Par maladies cardiovasculaires		Mortalité évitable par la prévention primaire		Mortalité toutes causes		
	Femmes	Hommes	Femmes	Hommes	Femmes	Hommes	Femmes	Hommes	
Auvergne-Rhône-Alpes	150,0	291,7	142,9	228,8	51,2	172,8	555,3	943,6	9,4
Bourgogne-Franche-Comté	157,2	309,0	153,3	250,6	62,1	203,5	586,6	1 021,8	9,8
Bretagne	154,9	326,7	167,8	270,6	69,1	235,5	599,4	1 063,1	9,6
Centre-Val de Loire	160,6	315,3	145,5	238,9	61,3	202,6	574,6	991,5	10,5
Corse	157,9	289,0	157,7	237,9	62,6	192,7	575,8	923,7	9,9
Grand Est	166,4	324,6	167,8	255,4	65,5	201,0	632,5	1 054,3	10,4
Hauts-de-France	178,9	370,3	180,8	285,6	77,3	262,9	694,2	1 205,6	10,2
Île-de-France	158,5	279,6	120,2	193,0	53,4	153,1	535,4	866,1	11,2
Normandie	164,7	333,9	158,3	263,7	66,4	226,8	604,0	1 069,3	9,3
Nouvelle-Aquitaine	155,8	303,6	150,0	249,7	60,5	194,0	562,4	982,2	9,9
Occitanie	150,5	281,3	145,8	235,0	58,1	176,2	561,1	943,9	9,6
Pays de la Loire	153,4	313,5	144,3	238,1	55,2	202,6	544,6	966,8	8,9
Provence-Alpes-Côte d'Azur	147,6	283,3	135,5	219,0	59,6	181,7	560,3	938,5	10,2
Guadeloupe	130,6	239,1	160,5	234,5	55,7	206,1	596,8	1 009,9	20,3
Guyane	113,3	226,6	171,6	229,2	79,5	212,5	642,3	1 023,3	21,7
Martinique	133,5	235,9	137,1	208,0	42,8	148,6	560,9	925,1	20,0
La Réunion	130,9	283,3	204,7	295,0	69,5	230,3	661,2	1 118,5	12,6
Mayotte	///	///	///	///	///	///	///	///	17,1
France hors Mayotte	157,1	304,8	149,0	239,3	60,2	193,5	580,4	987,7	10,4
France	///	///	///	///	///	///	///	///	10,5

/// : absence de résultat pour Mayotte.

¹ Taux standardisés sur l'âge pour 100 000 habitants (population de référence : recensement de la population 2006).

Lecture : en moyenne annuelle, sur la période 2009-2015, le taux standardisé de mortalité par cancers chez les hommes est de 291,7 pour 100 000 habitants en Auvergne-Rhône-Alpes. En moyenne annuelle, sur la période 2016-2018, le taux de mortalité périnatale est de 9,6 pour 1 000 naissances en Bretagne.

Champ : France (hors Mayotte pour la mortalité par cancers, par maladies cardio-vasculaires, pour la mortalité évitable et pour la mortalité toutes causes).

Sources : Inserm-CépiDc ; Insee - Exploitation Fnors / PMSI-MCO (Atih) ; Insee - Exploitation Drees.

► **2. Sur ou sous-mortalité dans les EPCI en France, en moyenne annuelle sur la période 2009-2015**

a. Mortalité générale

b. Mortalité évitable par la prévention primaire

