

Surmortalité liée à la COVID-19

Selon une étude de l'Insee⁽¹⁾, le Centre-Val de Loire enregistre un surcroît de mortalité de 10 % toutes causes confondues par rapport aux années précédentes entre le 1^{er} mars et le 31 décembre 2020 (+14,5 % de décès en France). La région n'apparaît pas parmi les régions les plus touchées malgré deux vagues de surmortalité d'intensité équivalente et ses 23 750 décès. Seules quatre régions à l'Ouest semblent moins épargnées : la Bretagne, l'Occitanie, la Nouvelle-Aquitaine et les Pays de la Loire.


Tous les départements de la région sont concernés par la hausse des décès, cependant ils sont différemment impactés : Loir-et-Cher (+13,7 %) ; Cher (+12,3 %), Eure-et-Loir (+12,0 %), Indre (+10,0 %), Indre-et-Loire (+8,6 %) et Loiret (+5,6 %).


Au cours de la période 2008-2016, la **région compte** 25 064 décès en moyenne chaque année, soit un **taux standardisé de mortalité** (TSM)⁽²⁾ de 764,9 décès pour 100 000 habitants, **taux supérieur à celui de la France hexagonale** (761,3 décès pour 100 000). Dans la région, le taux le plus élevé est constaté dans l'Indre (836,4/100 000) et le plus faible dans l'Indre-et-Loire (699,7/100 000).

Les décès dans la population masculine régionale représentent 51,4 % de l'ensemble des décès, soit 12 877 décès en moyenne par an **chez les hommes sur la période 2008-2016**. Le **TSM** sur la **région** est de 1 006,7 décès pour 100 000 habitants, soit un **taux supérieur à celui de la France hexagonale** (1 000,3/100 000). Les décès dans la population féminine représentent, quant à eux, 48,6 % de l'ensemble des décès. **Chez les femmes**, 12 187 décès moyens sont comptabilisés chaque année, entre 2008 et 2016. Le **TSM** est de 583,7 décès pour 100 000 habitants, soit un **taux inférieur à celui du niveau national** (588,3).


Au cours de la période 2008-2016, 4 406 décès moyens annuels prématurés (moins de 65 ans)⁽³⁾ sont relevés en **région** Centre-Val de Loire. Le **taux standardisé de mortalité prématurée**⁽³⁾ est de 192,8 décès pour 100 000 habitants de moins de 65 ans, soit un **taux supérieur à celui de la France hexagonale** (187,7/100 000).

Les grandes causes de décès de la région sont similaires à celles du niveau national, principalement des cancers et des maladies cardiovasculaires (respectivement 28,2 % et 26,0 % de l'ensemble des décès). Les causes extérieures de morbidité et de mortalité sont la troisième cause de mortalité (6,6 % de l'ensemble des décès). La **région a des taux standardisés de mortalité supérieurs à ceux de la France hexagonale pour les tumeurs**

malignes  et les causes extérieures de morbidité et de mortalité. En revanche, le **taux régional est inférieur pour les maladies de l'appareil respiratoire**. Pour les autres causes, les taux standardisés sont comparables à ceux du niveau national. Les cartographies des taux standardisés de mortalité prématurée et par cancers mettent en évidence, d'une manière générale, les taux les plus faibles sur l'axe ligérien et les taux les plus élevés dans le sud de la région.

La **région Centre-Val de Loire** compte, en moyenne, au cours de la période 2017-2019, près de 68 500 nouvelles admissions en affections de longue durée (ALD)⁽⁴⁾ chaque année, soit un **taux standardisé de nouvelles admissions en ALD**  de 2 322,4 pour 100 000 habitants, **taux inférieur à celui de la France hexagonale** (2 420,8 décès pour 100 000). Dans la région, le taux le plus élevé est constaté dans l'Indre (2 440,5/100 000) et le plus faible dans le Cher (2 230,1/100 000).

Les **ALD** dans la **population masculine** représentent 52,9 % de l'ensemble des nouvelles admissions en affection de longue durée, soit un **taux standardisé de nouvelles admissions en ALD** sur la **région** de 2 707,9 nouvelles ALD pour 100 000 habitants (**taux significativement inférieur à celui de la France hexagonale** (2 801,9/100 000)). Les ALD dans la population féminine représentent, quant à elles, 47,1 % de l'ensemble des nouvelles admissions. Chez les femmes, 32 255 ALD sont comptabilisées, en moyenne, chaque année, entre 2017 et 2019 en région. Le **taux standardisé de nouvelles admissions** est de 2 000,6 décès pour 100 000 habitants, soit un **taux inférieur à celui du niveau national** (2 105,0). Chez les hommes comme chez les femmes, les taux sont les plus faibles dans le Cher. Ils sont les plus élevés dans l'Indre pour les hommes et dans le Loiret pour les femmes.

Les maladies de l'appareil circulatoire et les cancers sont les deux premières causes de nouvelles admissions en ALD en région tout comme au niveau national (respectivement 32,1 % et 22,4 % de l'ensemble des nouvelles ALD en Centre-Val de Loire). Le diabète de type 1 et 2 est la troisième cause de nouvelles ALD (16,4 % de l'ensemble des ALD). La **région a un taux standardisé de nouvelles admissions en ALD supérieur à celui de la France hexagonale** pour le **diabète** . En revanche, les **taux** standardisés sont **inférieurs à ceux du niveau national** en ce qui concerne **les cancers**, les **affections psychiatriques de longue durée**, la **maladie d'Alzheimer et les autres démences**, et l'**insuffisance respiratoire chronique grave**. Les taux de nouvelles admissions en ALD pour les maladies de l'appareil circulatoire en région ne présentent pas de différence significative avec la France hexagonale.

La **région** compte, en moyenne, chaque année, sur la période 2017-2019, 118 nouvelles admissions en ALD pour **tuberculose** soit un taux standardisé de nouvelles admissions en ALD de 4,9 pour 100 000 habitants. Le **taux** est **inférieur** au **niveau national** avec respectivement 5,5 nouvelles admissions en ALD tuberculose pour 100 000 habitants. Le taux varie en région de 3,1 dans le Loir-et-Cher (taux significativement inférieur au niveau national) à 8,4 dans l'Eure-et-Loir (taux supérieur à la France hexagonale).

La région compte, sur la période 2017-2019, 23 830 nouvelles admissions en ALD chez des personnes de 75 ans et plus (10 919 hommes et 12 912 femmes), ce qui représente 34,8 % de l'ensemble des nouvelles admissions en ALD de la région. Les **maladies de l'appareil circulatoire** sont, pour la **classe d'âge**, le **premier motif d'admission en ALD** (42,9 %), **suivies des tumeurs malignes** (19,9 %), **de la maladie d'Alzheimer et des autres démences** (13,4 %) et du **diabète** de type 1 et 2 (9,2 %).

D'après l'exploitation des certificats de santé du 8^e jour (CS8), le **taux de mères mineures à la naissance en région, en 2019, est de 0,3 %**. Il varie de 0,3 % dans l'Eure-et-Loir, le Loir-et-Cher et le Loiret à 0,6 % dans l'Indre. En 2019, **64,7 % des mères de la région** ont réalisé les **trois échographies recommandées au niveau national**. À l'échelle des départements, le taux varie de 46,7 % dans le Loir-et-Cher à 76,0 % dans le Loiret. Le **taux de prématurité** (taux de naissance de prématuré survenant avant la 37^e semaine d'aménorrhée) en **région**, en 2019, est de **5,9 %**. Il est le plus faible dans l'Indre-et-Loire et le plus élevé dans le Cher (respectivement 4,9 % et 6,8 %). La macrosomie est définie en fonction du sexe et de l'âge gestationnel et d'un poids supérieur au 97^e percentile. En 2019, le **taux régional de macrosomie** est de **2,2 %**. Il varie de 1,8 % dans l'Indre-et-Loire à 2,4 % dans le Cher, le Loir-et-Cher et le Loiret. Le **taux d'intention d'allaitement** des mères de la **région**, en 2019, au moment du remplissage du CS8, est de **62,7 %**. Au niveau infrarégional, il est de 54,8 % dans le Cher et de 68,5 % dans le Loiret ■

1. Centre-Val de Loire, une surmortalité de 10 % en 2020, Insee Flash Centre-Val de Loire, n°42, Avril 2021

2. **Le taux standardisé de mortalité générale** est le taux que l'on observerait dans le territoire étudié s'il avait la même structure par âge que la population de référence, population France hexagonale au recensement de population de 2006. Les décès sont classés en âge révolu et le taux est exprimé pour 100 000 habitants.

3. **Le taux standardisé de mortalité prématurée** (avant 65 ans) est le taux que l'on observerait dans le territoire étudié s'il avait la même structure par âge que la population de référence, population France hexagonale au recensement de population de 2006. Les décès sont classés en âge révolu et le taux est exprimé pour 100 000 habitants de moins de 65 ans.

4. **Le dispositif des affections de longue durée (ALD)** permet l'exonération du ticket modérateur pour des soins associés à certaines maladies chroniques nécessitant un traitement prolongé et une thérapeutique coûteuse. Toute personne présentant les critères définis par décret pour chacune des pathologies figurant sur la liste des ALD peut bénéficier de cette prise en charge à 100 % par l'Assurance maladie. La liste dite ALD 30, établie par décret après avis de la Haute autorité de santé (HAS), comprend 30 affections ou groupes d'affections. Deux autres catégories d'affections non inscrites sur cette liste ouvrent droit à l'exonération : les formes évolutives ou invalidantes d'une affection grave non inscrite sur la liste des ALD 30 et les polyopathologies entraînant un état pathologique invalidant. Suite au décret n°2011-726 du 24 juin 2011, l'hypertension artérielle sévère a été supprimée de la liste des affections de longue durée et n'est donc plus utilisée dans les indicateurs présentés dans ce document à partir de cette date.

DONNÉES GÉNÉRALES

Données	Cher	Eure-et-Loir	Indre	Indre-et-Loire	Loir-et-Cher	Loiret	Centre-Val de Loire	France hexagonale
Nombre de décès annuels total (2008-2016)	3 618	3 855	2 982	5 265	3 594	5 749	25 063	550 876
<i>hommes</i>	1 867	1 997	1 508	2 688	1 847	2 969	12 876	278 087
	51,6 %	51,8 %	50,6 %	51,0 %	51,4 %	51,6 %	51,4 %	50,5 %
<i>femmes</i>	1 751	1 858	1 474	2 577	1 747	2 780	12 187	272 789
	48,4 %	48,2 %	49,4 %	49,0 %	48,6 %	48,4 %	48,6 %	49,5 %
Taux standardisé de mortalité générale (pour 100 000 habitants) en 2008-2016	832,3	778,1	836,4	699,7	760,2	753,8	764,9	761,3
<i>hommes</i>	1 100,0	1 014,5	1 101,1	929,7	995,5	990,3	1 006,7	1 000,3
<i>femmes</i>	628,1	597,9	638,1	532,1	577,8	578,9	583,7	588,3
Nombre de décès annuels prématurés (moins de 65 ans) (2008-2016)	644	743	464	910	595	1 051	4 407	104 472
<i>hommes</i>	446	500	318	607	405	702	2 978	70 325
	69,3 %	67,2 %	68,5 %	66,7 %	68,1 %	66,8 %	67,6 %	67,3 %
<i>femmes</i>	198	243	146	303	190	349	1 429	34 147
	30,7 %	32,8 %	31,5 %	33,3 %	31,9 %	33,2 %	32,4 %	32,7 %
Taux standardisé de mortalité prématurée (pour 100 000 habitants de moins de 65 ans) en 2008-2016	223,1	192,5	219,8	175,1	198,6	181,2	192,8	187,7
<i>hommes</i>	312,4	261,7	301,4	238,9	274,1	246,2	264,3	258,1
<i>femmes</i>	136,3	124,6	138,9	114,4	124,9	118,5	123,4	120,4
Grandes causes de décès en 2008-2016 (nombre de décès annuels)								
Tumeurs malignes	1 040	1 107	796	1 510	985	1 636	7 074	154 668
(en % de l'ensemble des décès)	28,8 %	28,7 %	26,7 %	28,7 %	27,4 %	28,5 %	28,2 %	28,1 %
Maladies de l'appareil circulatoire	946	979	836	1 316	934	1 494	6 505	141 172
(en % de l'ensemble des décès)	26,1 %	25,4 %	28,0 %	25,0 %	26,0 %	26,0 %	26,0 %	25,6 %
Causes extérieures de morbidité et de mortalité	236	238	177	372	241	401	1 665	36 903
(en % de l'ensemble des décès)	6,5 %	6,2 %	5,9 %	7,1 %	6,7 %	7,0 %	6,6 %	6,7 %
Maladies de l'appareil respiratoire	198	232	194	339	207	310	1 480	36 097
(en % de l'ensemble des décès)	5,5 %	6,0 %	6,5 %	6,4 %	5,7 %	5,4 %	5,9 %	6,6 %
Maladies du système nerveux	222	248	190	315	215	384	1 574	34 173
(en % de l'ensemble des décès)	6,1 %	6,4 %	6,4 %	6,0 %	6,0 %	6,7 %	6,3 %	6,2 %
Grandes causes de décès en 2008-2016 (Taux standardisé de mortalité)								
Tumeurs malignes	251,6	234,1	241,4	216,0	225,1	224,7	229,4	222,1
Maladies de l'appareil circulatoire	205,3	191,5	217,2	165,0	184,2	189,4	188,6	189,2
Causes extérieures de morbidité et de mortalité	62,1	51,3	60,4	53,6	58,8	55,2	55,9	53,3
Maladies de l'appareil respiratoire	43,2	45,4	50,9	42,4	40,6	39,1	42,9	48,5
Maladies du système nerveux	48,1	48,2	49,9	40,1	43,2	48,9	45,9	45,9

Taux standardisé sur l'âge pour 100 000 habitants – Population de référence : France hexagonale RP 2006

Sources : Inserm CépiDc, Insee

 Différence significative avec la France hexagonale

 VALEURS COMMENTÉES

DONNÉES GÉNÉRALES

Données	Cher	Eure-et-Loir	Indre	Indre-et-Loire	Loir-et-Cher	Loiret	Centre-Val de Loire	France hexagonale
Nouvelles admissions en affections de longue durée (ALD) en 2017-2019 (nombre annuel)	8 487	10 714	7 167	15 475	9 366	17 263	68 472	1 672 573
<i>hommes</i>	4 583 54,0 %	5 690 53,1 %	3 844 53,6 %	7 999 51,7 %	5 014 53,5 %	9 087 52,6 %	36 217 52,9 %	870 689 52,1 %
<i>femmes</i>	3 904 46,0 %	5 024 46,9 %	3 323 46,4 %	7 476 48,3 %	4 352 46,5 %	8 176 47,4 %	32 255 47,1 %	801 884 47,9 %
Taux standardisé de nouvelles admissions en affections de longue durée (ALD) en 2017-2019 (pour 100 000 habitants)	2 230,1	2 287,5	2 440,5	2 281,9	2 303,3	2 397,3	2 322,4	2 420,8
<i>hommes</i>	2 634,0	2 649,4	2 885,8	2 634,5	2 704,3	2 785,8	2 707,9	2 801,9
<i>femmes</i>	1 898,0	1 978,6	2 063,9	1 996,8	1 962,3	2 072,0	2 000,6	2 105,0
Grandes causes de nouvelles admissions en ALD en 2017-2019 (nombre d'ALD annuels)								
Maladies de l'appareil circulatoire	2 857	3 407	2 527	4 748	2 960	5 486	21 985	504 155
(en % de l'ensemble des ALD)	33,7 %	31,8 %	35,3 %	30,7 %	31,6 %	31,8 %	32,1 %	30,1 %
Tumeurs malignes	1 956	2 382	1 542	3 564	2 130	3 764	15 338	368 721
(en % de l'ensemble des ALD)	23,0 %	22,2 %	21,5 %	23,0 %	22,7 %	21,8 %	22,4 %	22,0 %
Diabète de type 1 et 2	1 402	1 803	1 144	2 367	1 561	2 929	11 206	259 125
(en % de l'ensemble des ALD)	16,5 %	16,8 %	16,0 %	15,3 %	16,7 %	17,0 %	16,4 %	15,5 %
Affections psychiatriques de longue durée	551	790	468	1 140	577	1 200	4 726	146 371
(en % de l'ensemble des ALD)	6,5 %	7,4 %	6,5 %	7,4 %	6,2 %	7,0 %	6,9 %	8,8 %
Maladie d'Alzheimer et autres démences	427	502	336	880	542	925	3 612	86 879
(en % de l'ensemble des ALD)	5,0 %	4,7 %	4,7 %	5,7 %	5,8 %	5,4 %	5,3 %	5,2 %
Insuffisance respiratoire chronique grave	120	224	105	339	221	277	1 286	37 558
(en % de l'ensemble des ALD)	1,4 %	2,1 %	1,5 %	2,2 %	2,4 %	1,6 %	1,9 %	2,2 %
Grandes causes de nouvelles admissions en ALD en 2017-2019 (Taux standardisé de nouvelles admissions en ALD)								
Maladies de l'appareil circulatoire	694,8	697,3	774,1	659,7	677,4	734,9	702,5	701,8
Tumeurs malignes	501,1	505,6	515,9	524,3	516,6	522,1	515,3	530,9
Diabète de type 1 et 2	379,8	389,4	408,4	360,7	400,0	415,3	391,1	379,9
Affections psychiatriques de longue durée	185,0	190,1	215,7	195,0	177,4	183,3	189,9	234,3
Maladie d'Alzheimer et autres démences	87,0	92,3	85,4	103,4	102,1	109,6	98,7	108,2
Insuffisance respiratoire chronique grave	31,6	47,2	38,4	51,0	53,8	38,5	43,9	54,7
Nombre de nouvelles admissions par an en ALD tuberculose (2017-2019)	14	33	7	24	9	31	118	3 428
Taux standardisé de nouvelles admissions en affections de longue durée (ALD) tuberculose en 2017-2019 (pour 100 000 habitants)	4,8	8,4	3,2	4,1	3,1	4,8	4,9	5,5

Taux standardisé sur l'âge pour 100 000 habitants - Population de référence: France hexagonale RP 2006

Sources : CNAMTS, CCMSA, RSI, Insee

Différence significative
avec la France hexagonaleVALEURS
COMMENTÉES

DONNÉES GÉNÉRALES

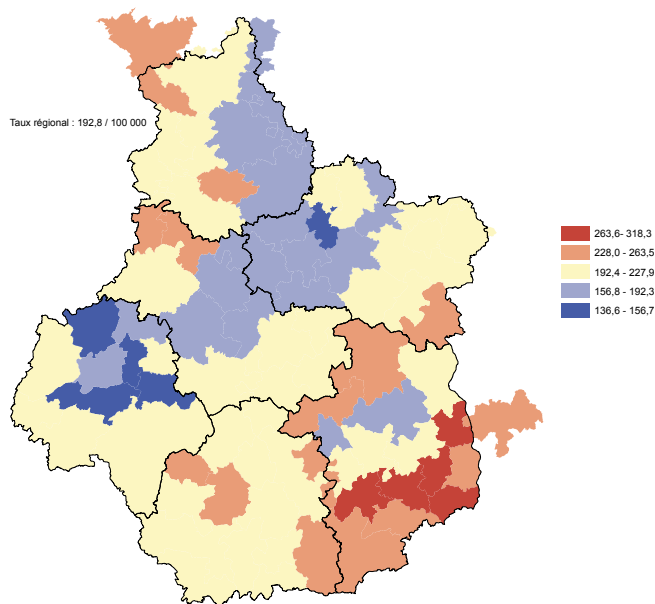
Données	Cher	Eure-et-Loir	Indre	Indre-et-Loire	Loir-et-Cher	Loiret	Centre-Val de Loire	France hexagonale
Nombre de nouvelles admissions en ALD par an chez les 75 ans et plus en 2006-2014	3 003	3 452	2 748	5 429	3 477	5 722	23 831	538 175
<i>hommes</i>	1 421	1 580	1 256	2 447	1 625	2 590	10 919	236 672
	47,3 %	45,8 %	45,7 %	45,1 %	46,7 %	45,3 %	45,8 %	44,0 %
<i>femmes</i>	1 582	1 872	1 492	2 982	1 852	3 132	12 912	301 503
	52,7 %	54,2 %	54,3 %	54,9 %	53,3 %	54,7 %	54,2 %	56,0 %
Grandes causes de nouvelles admissions en ALD chez les 75 ans et plus en 2006-2014 (nombre d'ALD annuels)								
Maladies de l'appareil circulatoire	1 314	1 498	1 261	2 272	1 434	2 434	10 213	225 066
(en % de l'ensemble des ALD)	43,8 %	43,4 %	45,9 %	41,8 %	41,2 %	42,5 %	42,9 %	41,8 %
Tumeurs malignes	608	692	512	1 101	701	1 125	4 739	106 314
(en % de l'ensemble des ALD)	20,3 %	20,0 %	18,6 %	20,3 %	20,2 %	19,7 %	19,9 %	19,8 %
Maladie d'Alzheimer et autres démences	378	436	287	789	477	816	3 183	76 075
(en % de l'ensemble des ALD)	12,6 %	12,6 %	10,5 %	14,5 %	13,7 %	14,3 %	13,4 %	14,1 %
Diabète de type 1 et 2	292	321	258	464	317	546	2 198	47 518
(en % de l'ensemble des ALD)	9,7 %	9,3 %	9,4 %	8,5 %	9,1 %	9,5 %	9,2 %	8,8 %
Insuffisance respiratoire chronique grave	37	65	36	105	83	80	406	10 581
(en % de l'ensemble des ALD)	1,2 %	1,9 %	1,3 %	1,9 %	2,4 %	1,4 %	1,7 %	2,0 %
Affections psychiatriques de longue durée	58	67	60	110	75	111	481	11 957
(en % de l'ensemble des ALD)	1,9 %	1,9 %	2,2 %	2,0 %	2,2 %	1,9 %	2,0 %	2,2 %
Taux de mères mineures à la naissance en 2019	0,5 %	0,3 %	0,6 %	0,4 %	0,3 %	0,3 %	0,3 %	ND
en effectifs	13	13	9	20	8	17	80	
Taux de mères ayant effectué trois échographies en 2019 (nombre recommandé au niveau national)	57,2 %	69,5 %	59,8 %	63,7 %	46,7 %	76,0 %	64,7 %	ND
Taux de prématurité (<37 semaines d'aménorrhée) en 2019	6,8 %	6,0 %	6,1 %	4,9 %	5,8 %	6,2 %	5,9 %	ND
en effectifs	165	245	93	263	152	395	1 313	
Taux de macrosomie* en 2019	2,4 %	2,3 %	2,1 %	1,8 %	2,4 %	2,4 %	2,2 %	ND
en effectifs	59	93	31	94	61	148	486	
Taux d'allaitement** des mères en 2019	54,8 %	63,0 %	55,7 %	61,8 %	63,0 %	68,5 %	62,7 %	ND

Sources : Cnamts, CCMSA, RSI, Insee, Certificat de santé du 8^e jour (Conseils départementaux)*Définition Audipog 97 % : macrosomie définie en fonction du sexe et de l'âge gestationnel, poids \geq 97^e percentile

**Il s'agit d'intention d'allaitement car aucune indication sur la continuité de celui-ci

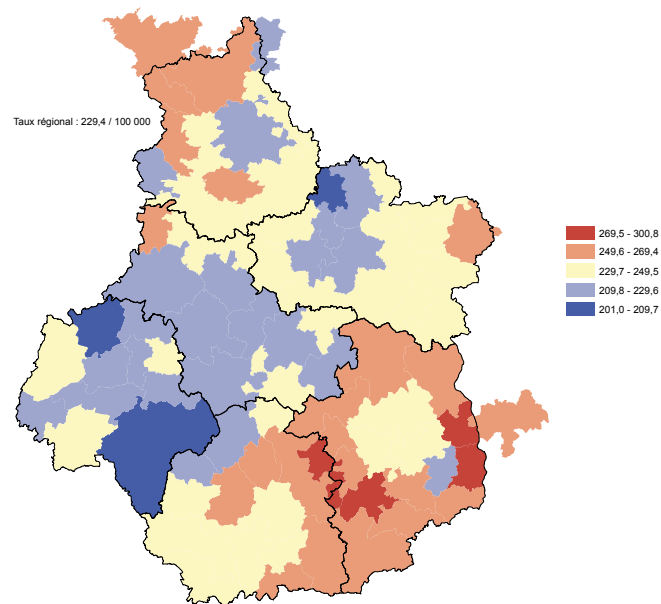


27 Taux standardisé de mortalité prématurée
pour 100 000 habitants de moins de 65 ans (2008-2016)



Sources : Inserm CépiDc, Insee, Admin express
Exploitation : ORS Centre-Val de Loire

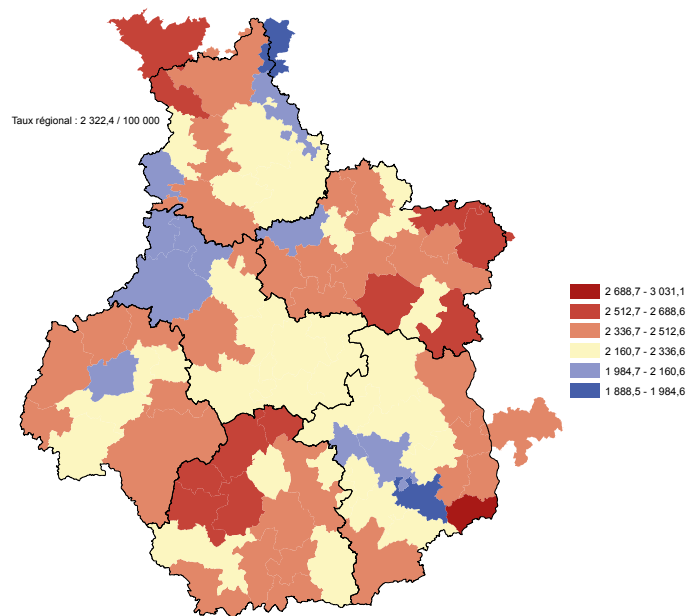
28 Taux standardisé de mortalité par cancers
pour 100 000 habitants (2008-2016)



Sources : Inserm CépiDc, Insee, Admin express
Exploitation : ORS Centre-Val de Loire

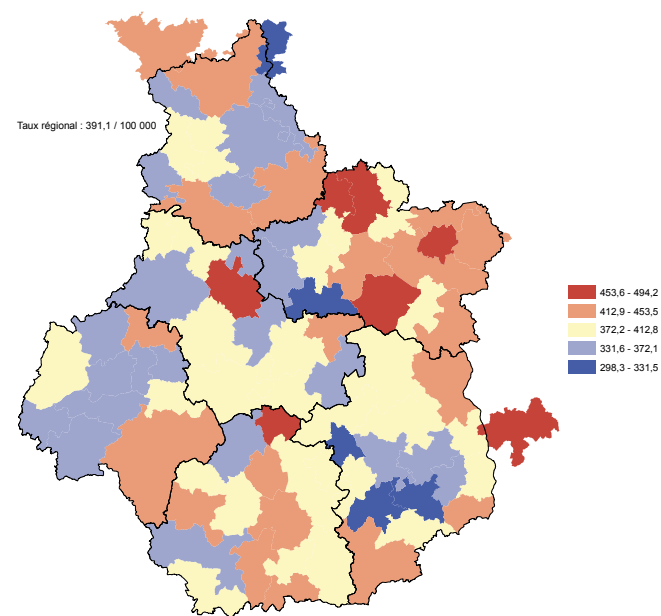


29 Taux standardisé de nouvelles admissions en affection
longue durée (ALD) pour 100 000 habitants (2017-2019)



Sources : Cnamts, CCMSA, RSI, Insee, Admin express
Exploitation : ORS Centre-Val de Loire

30 Taux standardisé de nouvelles admissions en affection longue durée
(ALD) pour diabète de type 1 et 2 pour 100 000 habitants (2017-2019)



Sources : Cnamts, CCMSA, RSI, Insee, Admin express
Exploitation : ORS Centre-Val de Loire