

Au cours de la période 2012-2017, la **région compte** plus de **25 750 décès** en moyenne chaque année, soit un **taux standardisé de mortalité (TSM) ⁽¹⁾ de 739,8 décès pour 100 000 habitants, taux supérieur à celui de la France hexagonale (735,9 décès pour 100 000 habitants)**. Dans la région, le taux le plus élevé est constaté dans l'Indre (808,2/100 000) et le plus faible dans l'Indre-et-Loire (677,6/100 000).

Les décès dans la population masculine régionale représentent 51,0 % de l'ensemble des décès, soit plus de **13 100 décès en moyenne par an chez les hommes sur la période 2012-2017**. Le **TSM** sur la **région** est de **970,4 décès** pour 100 000 habitants, soit un **taux supérieur** à celui de la **France hexagonale** (961,1/100 000). Les décès dans la population féminine représentent, quant à eux, 49,0 % de l'ensemble des décès. **Chez les femmes, 12 630 décès** moyens sont comptabilisés chaque année, entre 2012 et 2017. Le **TSM** est de **566,7 décès** pour 100 000 habitants, soit un **taux inférieur à celui du niveau national** (571,3).

Au cours de la période 2012-2017, plus de **4 200 décès moyens annuels prématurés** (moins de 65 ans)  sont relevés en **région** Centre-Val de Loire. Le **taux standardisé de mortalité prématurée ⁽²⁾** est de **183,4 décès** pour 100 000 habitants de moins de 65 ans, soit un **taux supérieur à celui de la France hexagonale** (178,6/100 000).

Les grandes causes de décès de la région sont similaires à celles du niveau national, principalement des cancers et des maladies cardiovasculaires (respectivement 27,8 % et 25,0 % de l'ensemble des décès). Les causes extérieures de morbidité et de mortalité sont la troisième cause de mortalité (6,5 % 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 2017-2020, plus de **66 200 nouvelles admissions en affection de longue durée (ALD) ⁽³⁾ chaque année, soit un taux standardisé de nouvelles admissions en ALD ** de **2 500,2 pour 100 000 habitants, taux inférieur** à celui de la

France hexagonale (2 533,8 ALD pour 100 000 habitants). Dans la région, les départements de l'Indre (2 596,0/100 000) et du Loiret (2 559,2/100 000) présentent des taux supérieurs à la France. Dans le reste des départements, les taux sont inférieurs.

Les **ALD** dans la **population masculine** représentent 52,5 % de l'ensemble des nouvelles admissions en affection de longue durée, soit un **taux standardisé de nouvelles admissions en ALD sur la région de 2 899,2 nouvelles ALD pour 100 000 habitants (taux significativement inférieur à celui de la France hexagonale (2 981,3/100 000))**. Les ALD dans la population féminine représentent, quant à elles, 47,5 % de l'ensemble des nouvelles admissions. Chez **les femmes**, près de **31 450 ALD** sont comptabilisées, en moyenne, chaque année, entre 2017 et 2020 **en région**. Le **taux standardisé** de nouvelles admissions est de **2 165,9 nouvelles ALD pour 100 000 habitants, soit un taux inférieur à celui du niveau national (2 214,0)**.

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 31,0 % et 22,8 % 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 (16,6 % de l'ensemble des ALD). La **région a un taux standardisé de nouvelles admissions en ALD supérieur à celui de la France hexagonale pour les maladies de l'appareil circulatoire** ainsi que **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**.

La **région** compte, en moyenne, chaque année, sur la période 2017-2020, **112 nouvelles admissions en ALD pour tuberculose** soit un **taux standardisé de nouvelles admissions en ALD de 4,6 pour 100 000 habitants**. Le **taux est inférieur au niveau national** avec respectivement **5,1 nouvelles admissions en ALD tuberculose pour 100 000 habitants**. Le **taux varie** en région de 2,9 dans le Loir-et-Cher (taux significativement inférieur au niveau national) à 7,0 dans l'Eure-et-Loir (taux supérieur à la France hexagonale).

La région compte, sur la période 2017-2020, plus de **22 150 nouvelles admissions en ALD chez des personnes de 75 ans et plus** (10 019 hommes et 12 138 femmes), ce qui représente 33,5 % 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'admissions en ALD (41,7 %), suivies des**

tumeurs malignes (20,7 %), de la **maladie d'Alzheimer et des autres démences** (13,6 %) 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 2020, est de 0,4 %**. Il varie de 0,2 % dans le Loiret à 0,8 % dans le Cher.

En 2020, **63,4 % des mères** de la **région** ont réalisé les **trois échographies recommandées au niveau national**. À l'échelle des départements, le taux varie de 48,2 % dans le Loir-et-Cher à 69,6 % dans le Loiret.

Le **taux de prématurité** (taux de naissance de prématuré survenant avant la 37^e semaine d'aménorrhée) en **région**, en 2020, est de **5,7 %**. Il est le plus faible dans le Loir-et-Cher et le plus élevé dans le Cher (respectivement 4,7 % et 6,7 %).

La **macrosomie** est définie en fonction du sexe et de l'âge gestationnel et d'un poids supérieur au 97^e percentile. En 2020, le **taux régional de macrosomie** est de **2,3 %**. Il varie de 2,0 % dans l'Eure-et-Loir et l'Indre à 2,6 % dans le Loir-et-Cher.

Le **taux d'intention d'allaitement** des mères de la **région**, en 2020, au moment du remplissage du CS8, est de **64,6 %**. Au niveau infrarégional, il est de 52,9 % dans l'Indre et de 69,4 % dans le Loiret ■

1. 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.
2. 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.
3. 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 total de décès annuels (2012-2017)	3 677	3 953	3 028	5 453	3 693	5 954	25 759	568 300
<i>hommes</i>	1 886	2 028	1 525	2 777	1 872	3 039	13 127	284 364
	51,3 %	51,3 %	50,4 %	50,9 %	50,7 %	51,0 %	51,0 %	50,0 %
<i>femmes</i>	1 791	1 925	1 503	2 676	1 822	2 915	12 631	283 935
	48,7 %	48,7 %	49,6 %	49,1 %	49,3 %	49,0 %	49,0 %	50,0 %
Taux standardisé de mortalité générale (pour 100 000 habitants) en 2012-2017	804,8	746,4	808,2	677,6	736,8	732,2	739,8	735,9
<i>hommes</i>	1 062,6	969,3	1 065,9	901,4	956,0	955,6	970,4	961,1
<i>femmes</i>	610,6	577,2	613,9	514,1	566,0	566,0	566,7	571,3
Nombre de décès prématurés annuel (moins de 65 ans) (2012-2017)	610	706	436	890	569	1 006	4 216	100 629
<i>hommes</i>	414	466	298	593	385	662	2 817	67 151
	67,9 %	66,0 %	68,3 %	66,6 %	67,7 %	65,8 %	66,8 %	66,7 %
<i>femmes</i>	196	240	138	297	184	344	1 399	33 479
	32,1 %	34,0 %	31,7 %	33,4 %	32,3 %	34,2 %	33,2 %	33,3 %
Taux standardisé de mortalité prématurée (pour 100 000 habitants de moins de 65 ans) en 2012-2017	212,8	181,5	206,2	169,7	188,6	172,1	183,4	178,6
<i>hommes</i>	292,2	242,7	284,0	230,4	258,8	230,5	248,8	243,8
<i>femmes</i>	136,2	121,8	129,6	112,0	120,0	116,0	120,3	116,6
Grandes causes des décès en 2012-2017 (nombre de décès annuels)								
Tumeurs malignes	1 046	1 109	797	1 548	1 003	1 665	7 167	157 384
(en % de l'ensemble des décès)	28,4 %	28,1 %	26,3 %	28,4 %	27,2 %	28,0 %	27,8 %	27,7 %
Maladies de l'appareil circulatoire	926	972	817	1 306	929	1 490	6 441	140 029
(en % de l'ensemble des décès)	25,2 %	24,6 %	27,0 %	24,0 %	25,2 %	25,0 %	25,0 %	24,6 %
Causes extérieures de morbidité et de mortalité	231	238	178	377	244	394	1 662	37 028
(en % de l'ensemble des décès)	6,3 %	6,0 %	5,9 %	6,9 %	6,6 %	6,6 %	6,5 %	6,5 %
Maladies de l'appareil respiratoire	220	252	209	363	221	341	1 604	39 413
(en % de l'ensemble des décès)	6,0 %	6,4 %	6,9 %	6,7 %	6,0 %	5,7 %	6,2 %	6,9 %
Maladies du système nerveux	229	260	201	324	230	401	1 644	36 529
(en % de l'ensemble des décès)	6,2 %	6,6 %	6,6 %	5,9 %	6,2 %	6,7 %	6,4 %	6,4 %
Grandes causes des décès en 2012-2017 (Taux standardisé de mortalité)								
Tumeurs malignes	244,2	223,6	234,5	211,0	220,1	218,3	222,7	215,7
Maladies de l'appareil circulatoire	188,7	176,0	200,0	150,7	171,2	174,9	173,6	173,7
Causes extérieures de morbidité et de mortalité	58,1	49,1	57,8	51,5	57,0	51,4	53,1	50,8
Maladies de l'appareil respiratoire	45,1	45,3	51,9	42,1	40,4	39,8	43,2	48,9
Maladies du système nerveux	46,9	47,1	49,8	38,5	43,0	47,8	44,9	45,7

26

27

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 en 2017-2020 (nombre annuel)								
<i>hommes</i>	8312	10308	6809	15060	9124	16608	66222	1583478
<i>femmes</i>	4435	5417	3650	7739	4827	8719	34787	819682
	53,4 %	52,6 %	53,6 %	51,4 %	52,9 %	52,5 %	52,5 %	51,8 %
	3877	4891	3160	7321	4297	7889	31435	763796
	46,6 %	47,4 %	46,4 %	48,6 %	47,1 %	47,5 %	47,5 %	48,2 %
Taux standardisé de nouvelles admissions en affections de longue durée en 2017-2020 (pour 100 000 habitants)	2439,5	2445,0	2596,0	2467,4	2504,2	2559,2	2500,2	2533,8
<i>hommes</i>	2865,9	2800,1	3063,8	2838,3	2911,1	2963,2	2899,2	2918,3
<i>femmes</i>	2087,5	2138,3	2201,4	2167,7	2156,5	2218,4	2165,9	2214,0
Grandes causes de nouvelles admissions en ALD en 2017-2020 (nombre annuel d'ALD)								
Maladies de l'appareil circulatoire (en % de l'ensemble des ALD)	2671	3114	2326	4507	2803	5106	20527	464535
	32,1 %	30,2 %	34,2 %	29,9 %	30,7 %	30,7 %	31,0 %	29,3 %
Tumeurs malignes (en % de l'ensemble des ALD)	1950	2326	1505	3526	2145	3675	15126	358449
	23,5 %	22,6 %	22,1 %	23,4 %	23,5 %	22,1 %	22,8 %	22,6 %
Diabète de type 1 et 2 (en % de l'ensemble des ALD)	1386	1774	1108	2255	1534	2912	10969	251395
	16,7 %	17,2 %	16,3 %	15,0 %	16,8 %	17,5 %	16,6 %	15,9 %
Affections psychiatriques de longue durée (en % de l'ensemble des ALD)	567	779	442	1185	578	1194	4745	136672
	6,8 %	7,6 %	6,5 %	7,9 %	6,3 %	7,2 %	7,2 %	8,6 %
Maladie d'Alzheimer et autres démences (en % de l'ensemble des ALD)	426	485	322	831	504	854	3422	80668
	5,1 %	4,7 %	4,7 %	5,5 %	5,5 %	5,1 %	5,2 %	5,1 %
Insuffisance respiratoire chronique grave (en % de l'ensemble des ALD)	118	212	102	315	201	287	1235	34550
	1,4 %	2,1 %	1,5 %	2,1 %	2,2 %	1,7 %	1,9 %	2,2 %
Grandes causes de nouvelles admissions en ALD en 2017-2020 (Taux standardisé de nouvelles admissions en ALD)								
Maladies de l'appareil circulatoire	752,6	736,1	831,8	726,5	738,4	787,8	758,6	744,9
Tumeurs malignes	560,0	550,8	562,9	577,4	583,4	567,1	567,5	573,6
Diabète de type 1 et 2	411,1	418,8	434,1	374,1	431,1	449,1	418,2	401,5
Affections psychiatriques de longue durée	193,3	187,0	207,3	202,0	179,9	182,6	191,3	217,6
Maladie d'Alzheimer et autres démences	113,0	114,4	104,5	127,9	121,3	131,8	121,2	130,3
Insuffisance respiratoire chronique grave	35,1	49,9	40,6	52,1	55,0	44,0	46,9	55,2
Nombre de nouvelles admissions par an en ALD tuberculose (2017-2020)	13	29	8	25	9	29	112	3222
Taux standardisé de nouvelles admissions en affections de longue durée tuberculose en 2017-2020 (pour 100 000 habitants)	4,5	7,0	3,8	4,2	2,9	4,5	4,6	5,1

Taux standardisé sur l'âge pour 100 000 habitants - Population de référence: France hexagonale RP 2018

Sources: CNAMTS, CCMSA, RSI, 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
Nombre de nouvelles admissions en ALD par an chez les 75 ans et plus en 2017-2020	2 852	3 154	2 523	5 078	3 261	5 288	22 156	491 777
<i>hommes</i>	1 320	1 414	1 162	2 260	1 491	2 372	10 019	213 567
	46,3 %	44,8 %	46,1 %	44,5 %	45,7 %	44,8 %	45,2 %	43,4 %
<i>femmes</i>	1 533	1 740	1 360	2 818	1 770	2 917	12 138	278 211
	53,7 %	55,2 %	53,9 %	55,5 %	54,3 %	55,2 %	54,8 %	56,6 %
Grandes causes de nouvelles admissions en ALD chez les 75 ans et + en 2017-2020 (nombre annuel d'ALD)								
Maladies de l'appareil circulatoire	1 200	1 322	1 135	2 065	1 320	2 200	9 241	200 941
(en % de l'ensemble des ALD)	42,1 %	41,9 %	45,0 %	40,7 %	40,5 %	41,6 %	41,7 %	40,9 %
Tumeurs malignes	606	660	486	1 070	685	1 073	4 579	101 202
(en % de l'ensemble des ALD)	21,2 %	20,9 %	19,3 %	21,1 %	21,0 %	20,3 %	20,7 %	20,6 %
Maladie d'Alzheimer et autres démences	376	416	276	736	446	756	3 006	70 187
(en % de l'ensemble des ALD)	13,2 %	13,2 %	11,0 %	14,5 %	13,7 %	14,3 %	13,6 %	14,3 %
Diabète de type 1 et 2	275	295	235	433	300	511	2 048	43 842
(en % de l'ensemble des ALD)	9,6 %	9,4 %	9,3 %	8,5 %	9,2 %	9,7 %	9,2 %	8,9 %
Insuffisance respiratoire chronique grave	32	56	32	88	69	72	348	9 085
(en % de l'ensemble des ALD)	1,1 %	1,8 %	1,3 %	1,7 %	2,1 %	1,4 %	1,6 %	1,8 %
Affections psychiatriques de longue durée	54	53	52	104	66	105	434	10 477
(en % de l'ensemble des ALD)	1,9 %	1,7 %	2,1 %	2,0 %	2,0 %	2,0 %	2,0 %	2,1 %
Taux de mères mineures à la naissance en 2020	0,8 %	0,3 %	0,7 %	0,4 %	0,6 %	0,2 %	0,4 %	ND
en effectifs	20	13	11	21	16	13	94	
Taux de mères ayant effectué trois échographies en 2020 (nombre recommandé au niveau national)	55,4 %	72,4 %	59,8 %	61,7 %	48,2 %	69,6 %	63,4 %	ND
Taux de prématurité (<37 semaines d'aménorrhée) en 2020	6,7 %	5,3 %	6,0 %	5,7 %	4,7 %	5,8 %	5,7 %	ND
en effectifs	156	210	89	315	121	395	1 286	
Taux de macrosomie* en 2020	2,5 %	2,0 %	2,0 %	2,4 %	2,6 %	2,4 %	2,3 %	ND
en effectifs	58	78	29	128	66	161	520	
Taux d'allaitement** des mères en 2020	56,8 %	64,0 %	52,9 %	66,2 %	64,4 %	69,4 %	64,6 %	ND

Sources : Cnamts, CCMSA, RSI, Insee, certificats de santé du 8^e jour (Conseils départementaux)

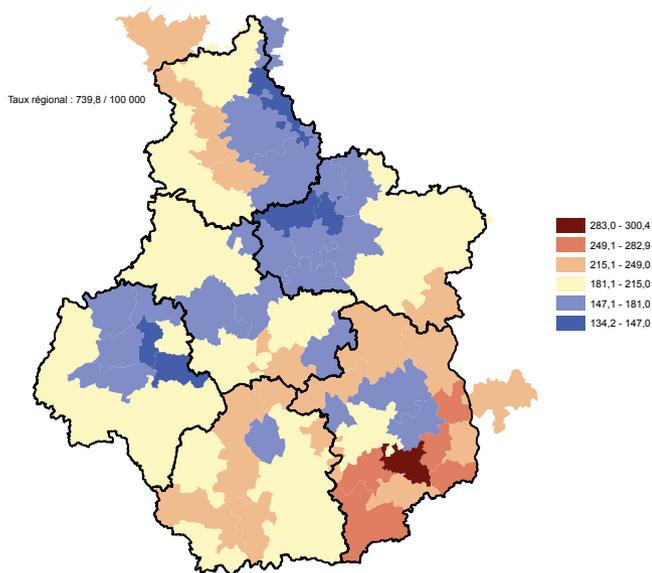
*Définition Audipog 97 % : macrosomie définie en fonction du sexe et de l'âge gestationnel, poids \geq 97^e percentile

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



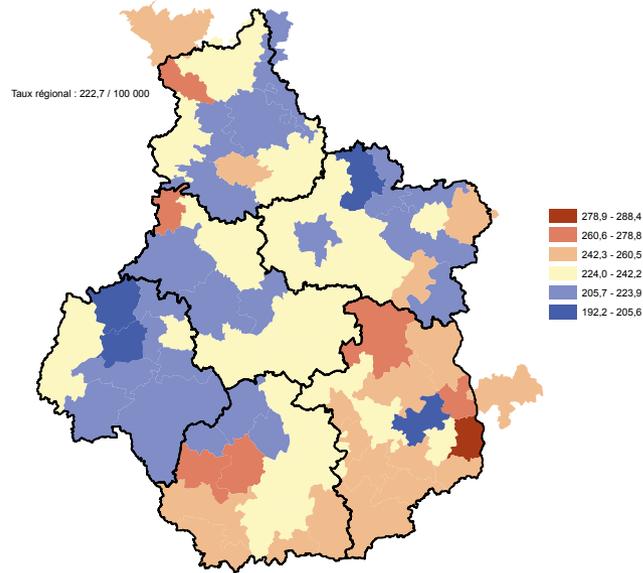
CARTOGRAPHIE

26 Taux standardisé de mortalité prématurée pour 100 000 habitants de moins de 65 ans (2012-2017)



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

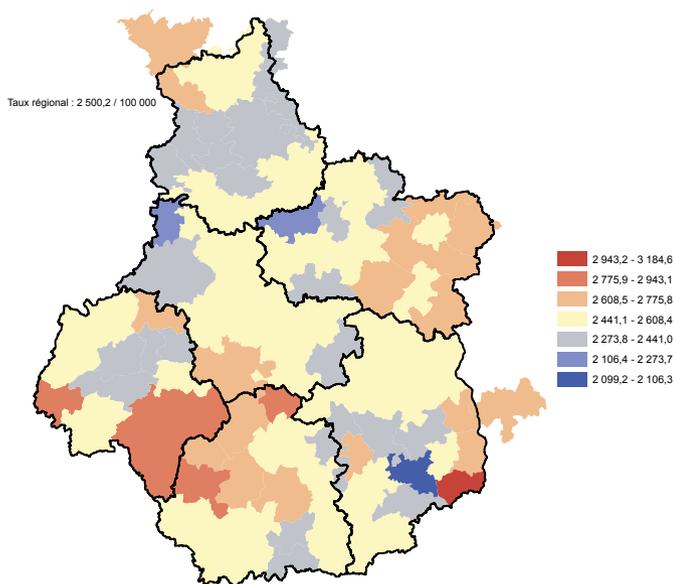
27 Taux standardisé de mortalité par cancers pour 100 000 habitants (2012-2017)



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

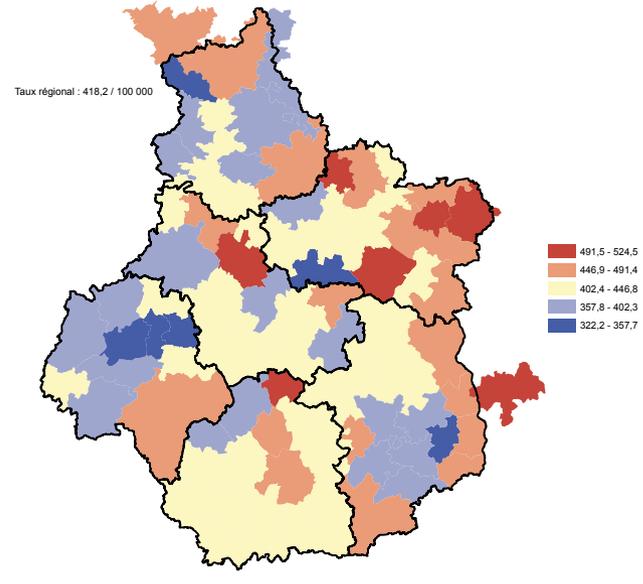


28 Taux standardisé de nouvelles admissions en affection longue durée (ALD) pour 100 000 habitants (2017-2020)



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

29 Taux standardisé de nouvelles admissions en affection longue durée (ALD) pour diabète de type 1 et 2 pour 100 000 habitants (2017-2020)



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