Au cours de la période 2015-2023, la **région compte** 27 600 décès en moyenne chaque année, soit un **taux standardisé de mortalité** (TSM) [1] de 942,5 décès pour 100 000 habitants, taux **supérieur à celui de la France hexagonale** (933,1 décès pour 100 000). Dans la région, les taux les plus élevés sont constatés dans le Cher (1 032,2/100 000) et l'Indre (1 022,2/100 000) et le plus faible dans l'Indre-et-Loire (862,9/100 000).

Les décès dans la population masculine régionale représentent 50,5 % de l'ensemble des décès, soit plus de 13 900 décès en moyenne par an **chez les hommes sur la période 2015-2023**. Le **TSM** des hommes de la **région** est de 1 212,3 décès pour 100 000 habitants, soit un taux **supérieur** à celui de la **France hexagonale** (1 199,9/100 000). Les décès dans la population féminine représentent, quant à eux, 49,5 % de l'ensemble des décès. **Chez les femmes**, près de 13 700 décès moyens sont comptabilisés chaque année, entre 2015 et 2023. Le **TSM** des femmes est de 745,0 décès pour 100 000 habitants, soit un taux **non significativement différent de celui du niveau national** (744,5).

Au cours de la période 2015-2023, près de 4 050 décès moyens annuels prématurés (moins de 65 ans) sont enregistrés en **région** Centre-Val de Loire. Le taux **standardisé de mortalité prématurée** [2] des habitants de la région est de 193,1 décès pour 100 000 habitants de moins de 65 ans, soit un **taux supérieur à celui de la France hexagonale** (183,7/100 000).

Les grandes causes de décès de la région sont similaires à celles du niveau national, avec au premier plan les cancers et les maladies cardiovasculaires (respectivement 26,3 % et 23,1 % de l'ensemble des décès). Les causes extérieures de morbidité et de mortalité sont la troisième cause de mortalité (6,4 % de l'ensemble des décès). La **région a des taux standardisés de mortalité supérieurs à ceux de la France hexagonale pour les tumeurs malignes, les maladies de l'appareil circulatoire 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 maladies du système nerveux, le taux standardisé est comparable à celui 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.

Pour la période 2018-2023, la **région Centre-Val de Loire** compte, en moyenne, plus de 61 100 nouvelles admissions en affections de longue durée (ALD) [3] chaque année, soit **un taux standardisé de nouvelles admissions en ALD** de 2 292,5 pour 100 000 habitants, taux **inférieur** à celui de la **France hexagonale** (2 321,8 nouvelles admissions en ALD pour 100 000). Dans la région, les départements de l'Indre (2 492,8/100 000), de l'Indre-et-Loire (2 307,3/100 000), du Loir-et-Cher (2 305,8/100 000) et du Loiret (2 326,6/100 000) présentent des taux non significativement différents de celui de la France. Dans les départements du Cher et de l'Eure-et-Loir, les taux sont inférieurs (respectivement 2 259,9 et 2 227,1 / 100 000).

Les **ALD** dans la **population masculine** représentent 51,7 % de l'ensemble des nouvelles admissions en affection de longue durée, soit un taux standardisé de nouvelles admissions en ALD sur la **région** de 2 597,7 nouvelles ALD pour 100 000 habitants (**taux significativement inférieur à celui de la France hexagonale** (2 615,7/100 000)). Les ALD dans la population féminine représentent, quant à elles, 48,3 % de l'ensemble des nouvelles admissions. Chez les femmes, près de 29 500 ALD sont comptabilisées, en moyenne, chaque année, entre 2018 et 2023 en région. Le taux standardisé de nouvelles admissions des femmes est de 2 033,8 décès pour 100 000 habitants, soit un **taux inférieur à celui du niveau national** (2 075,0).

Sur la période 2018-2023, 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 28,7 % et 24,7 % 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 (17,2 % 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 2018-2023, 103 nouvelles admissions en ALD pour **tuberculose** soit un taux standardisé de nouvelles admissions en ALD de 4,2 pour 100 000 habitants. Le **taux** est **inférieur** au **niveau national** avec respectivement 4,6 nouvelles admissions en ALD tuberculose pour 100 000 habitants. Le taux varie en région de 2,6 dans le Loir-et-Cher (taux significativement inférieur au niveau national) à 6,9 dans l'Eure-et-Loir (taux supérieur à la France hexagonale).

La région compte, sur la période 2018-2023, plus de 19 600 nouvelles admissions en ALD chez des personnes de 75 ans et plus (8 741 hommes et 10 885 femmes), ce qui représente 32,1 % 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** (37,9 %), **suivies des tumeurs malignes** (23,5 %), de la **maladie d'Alzheimer et des autres démences** (14,4 %) et du **diabète** de type 1 et 2 (9,5 %). Pour cette tranche d'âge, la **région** Centre-Val de Loire 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 **affections psychiatriques de longue durée, la maladie d'Alzheimer et les autres démences, et l'insuffisance respiratoire chronique grave**. S'agissant **des cancers**, le **taux régional n'est pas statistiquement différent de celui de la France hexagonale**.

D'après l'exploitation des certificats de santé du 8e jour (CS8), le **taux de mères mineures à la naissance en région, en 2023, est de 0,4 %**. Il varie de 0,2 % dans l'Eure-et-Loir à 0,7 % dans le Loir-et-Cher. En 2023, **97,6 % des mères** de la **région** ont réalisé au moins **trois échographies (3 échographies sont recommandées au niveau national)**. À l'échelle des départements, le taux varie de 89,3 % dans l'Indre-et-Loire à 99,1 % dans l'Indre. Le **taux de prématurité** (taux de naissance de prématuré survenant avant la 37e semaine d'aménorrhée) en **région,** en 2023, est de **5,8 %**. Il est le plus faible dans le Loir-et-Cher et le plus élevé dans le Cher (respectivement 5,0 % et 6,4 %). La macrosomie est définie en fonction du sexe et de l'âge gestationnel et d'un poids supérieur au 97e percentile. En 2023, le **taux régional de macrosomie** est de **2,3 %**. Il varie de 2,1 % dans le Loiret à 3,5 % dans l'Indre. Le **taux** d'intention **d'allaitement** des mères de la **région,** en 2023, au moment du remplissage du CS8, est de **66,0 %**. Au niveau infrarégional, il est de 56,2 % dans l'Indre et de 70,0 % 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 2018. 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 2018. 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 polypathologies entraînant un état pathologique invalidant. À la 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	Cher	Eure-et-Loir	Indre	Indre-et-Loire	Loir-et-Cher	Loiret	Centre-Val de Loire	France hexagonale
Nombre de décès annuels total (2015-2023)	3 957	4 301	3 178	5 858	3 946	6 361	27 600	612 934
Hommes	1 994	2 203	1 588	2 941	1 987	3 213	13 926	305 269
	50,4%	51,2%	50,0%	50,2%	50,4%	50,5%	50,5%	49,8%
Femmes	1 963	2 098	1 589	2 917	1 959	3 148	13 673	307 665
	49,6%	48,8%	50,0%	49,8%	49,6%	49,5%	49,5%	50,2%
Taux standardisé de mortalité générale (pour 100 000 habitants) en 2015-2023	1032,2	963,8	1022,2	862,9	936,0	926,8	942,5	933,1
Hommes	1328,6	1231,0	1322,3	1123,3	1195,6	1187,4	1212,3	1199,9
Femmes	813,4	764,9	800,8	677,1	740,0	738,9	745,0	744,5
Nombre de décès annuels prématurés (moins de 65 ans) (2015-2023)	577	691	411	863	531	970	4 043	95 823
Hommes	384	450	279	570	358	630	2 671	63 105
	66,5%	65,2%	68,0%	66,0%	67,4%	64,9%	66,1%	65,9%
Femmes	193	241	132	293	173	340	1 373	32 718
	33,5%	34,8%	32,0%	34,0%	32,6%	35,1%	33,9%	34,1%
Taux standardisé de mortalité prématurée (pour 100 000 habitants de moins de 65 ans) en 2015-2023	226,1	195,6	218,4	178,1	194,2	180,2	193,1	183,7
Hommes	306,3	258,7	300,2	240,7	266,4	239,0	260,0	248,3
Femmes	148,8	134,4	138,5	118,7	124,3	123,9	128,8	122,5
Grandes causes des décès en 2015-2023 (nombre de décès annuels)								
Tumeurs malignes	1 051	1 137	789	1 553	1 023	1 695	7 248	160 084
(en % de l'ensemble des décès)	26,5%	26,4%	24,8%	26,5%	25,9%	26,6%	26,3%	26,1%
Maladies de l'appareil circulatoire	920	940	811	1 308	941	1 454	6 375	137 288
(en % de l'ensemble des décès)	23,3%	21,9%	25,5%	22,3%	23,9%	22,9%	23,1%	22,4%
Causes extérieures de morbidité et de mortalité	247	252	182	406	251	427	1 764	39 816
(en % de l'ensemble des décès)	6,2%	5,9%	5,7%	6,9%	6,4%	6,7%	6,4%	6,5%
Maladies de l'appareil respiratoire	246	287	218	384	247	360	1 743	42 171
(en % de l'ensemble des décès)	6,2%	6,7%	6,9%	6,6%	6,3%	5,7%	6,3%	6,9%
Maladies du système nerveux	234	264	183	326	241	412	1 660	37 278
(en % de l'ensemble des décès)	5,9%	6,1%	5,8%	5,6%	6,1%	6,5%	6,0%	6,1%
Grandes causes des décès en 2015-2023 (Taux standardisé de mortalité)								
Tumeurs malignes	278,4	256,2	264,3	235,3	251,9	247,9	252,5	243,5
Maladies de l'appareil circulatoire	234,6	209,8	251,7	188,9	216,3	211,4	214,1	209,0
Causes extérieures de morbidité et de mortalité	69,3	57,3	65,5	61,3	64,4	62,5	62,5	60,8
Maladies de l'appareil respiratoire	62,7	64,1	68,2	55,6	56,6	52,3	58,5	64,2
Maladies du système nerveux	60,1	59,0	57,4	47,6	55,8	59,9	56,1	56,8

28

29

Sources : Inserm CépiDc, Insee, Cnamts, CCMSA, RSI

Taux standardisé sur l'âge
Population de référence : France hexagonale RP 2018 pour les données de mortalité et les ALD
Taux pour 100 000 habitants

Différences par rapport à la France hexagonale

- Surmortalité ou surmorbidité significative
- Pas de différence significative
- Sous-mortalité ou sous-morbidité significative

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 2018-2023 (nombre annuel)	7 651	9 450	6 008	14 256	8 405	15 337	61 106	1 476 362
Hommes	4 017	4 890	3 182	7 194	4 392	7 942	31 616	753 269
	52,5%	51,7%	53,0%	50,5%	52,3%	51,8%	51,7%	51,0%
Femmes	3 634	4 561	2 826	7 062	4 013	7 395	29 490	723 093
	47,5%	48,3%	47,0%	49,5%	47,7%	48,2%	48,3%	49,0%
Taux standardisé de nouvelles admissions en affections de longue durée en 2018-2023 (pour 100 000 habitants)	2 259,9	2 227,1	2 310,8	2 307,3	2 305,8	2 326,6	2 292,5	2 321,8
Hommes	2 592,3	2 491,5	2 664,5	2 586,0	2 625,7	2 640,1	2 597,7	2 615,7
Femmes	1 977,7	1 995,6	2 013,7	2 075,6	2 032,0	2 062,4	2 033,8	2 075,0
Grandes causes de nouvelles admissions en ALD en 2018-2023 (nombre d'ALD annuels)								
Maladies de l'appareil circulatoire	2 222	2 623	1 871	3 982	2 432	4 416	17 546	399 669
(en % de l'ensemble des ALD)	29,0%	27,8%	31,1%	27,9%	28,9%	28,8%	28,7%	27,1%
Tumeurs malignes	1 966	2 294	1 495	3 529	2 113	3 700	15 097	365 541
(en % de l'ensemble des ALD)	25,7%	24,3%	24,9%	24,8%	25,1%	24,1%	24,7%	24,8%
Diabète de type 1 et 2	1 360	1 711	1 014	2 175	1 450	2 807	10 516	244 601
(en % de l'ensemble des ALD)	17,8%	18,1%	16,9%	15,3%	17,3%	18,3%	17,2%	16,6%
Affections psychiatriques de longue durée	489	674	357	1 157	526	1 069	4 272	126 370
(en % de l'ensemble des ALD)	6,4%	7,1%	5,9%	8,1%	6,3%	7,0%	7,0%	8,6%
Maladie d'Alzheimer et autres démences	404	472	291	823	462	800	3 251	76 471
(en % de l'ensemble des ALD)	5,3%	5,0%	4,8%	5,8%	5,5%	5,2%	5,3%	5,2%
Insuffisance respiratoire chronique grave	97	169	80	252	168	254	1 020	28 776
(en % de l'ensemble des ALD)	1,3%	1,8%	1,3%	1,8%	2,0%	1,7%	1,7%	1,9%
Grandes causes de nouvelles admissions en ALD en 2018-2023 (Taux standardisé de nouvelles admissions en ALD)								
Maladies de l'appareil circulatoire	629,7	615,0	672,6	633,7	638,5	668,8	643,2	628,0
Tumeurs malignes	565,2	536,8	557,5	568,1	568,9	559,9	559,4	572,7
Diabète de type 1 et 2	406,7	400,4	400,8	356,8	406,6	426,6	398,5	384,3
Affections psychiatriques de longue durée	171,4	163,3	177,1	196,3	169,9	162,7	174,1	200,0
Maladie d'Alzheimer et autres démences	107,1	112,0	94,3	125,0	110,9	121,8	114,5	121,4
Insuffisance respiratoire chronique grave	29,0	39,6	31,6	41,3	46,6	38,4	38,6	45,3
Nombre de nouvelles admissions par an en ALD tuberculose (2018-2023)	11	28	7	24	8	25	103	2 894
Taux standardisé de nouvelles admissions en affections de longue durée tuberculose en 2018-2023 (pour 100 000 habitants)	4,1	6,9	3,4	4,0	2,6	3,8	4,2	4,6

Différences par rapport à la France hexagonale

Surmortalité ou surmorbidité significative | Pas de différence significative | Sous-mortalité ou sous-morbidité significative

Sources : Cnamts, CCMSA, RSI, Insee

Taux standardisé sur l'âge
Population de référence : France hexagonale RP 2018 pour les données de mortalité et les ALD
Taux pour 100 000 habitants

VALEURS COMMENTÉES

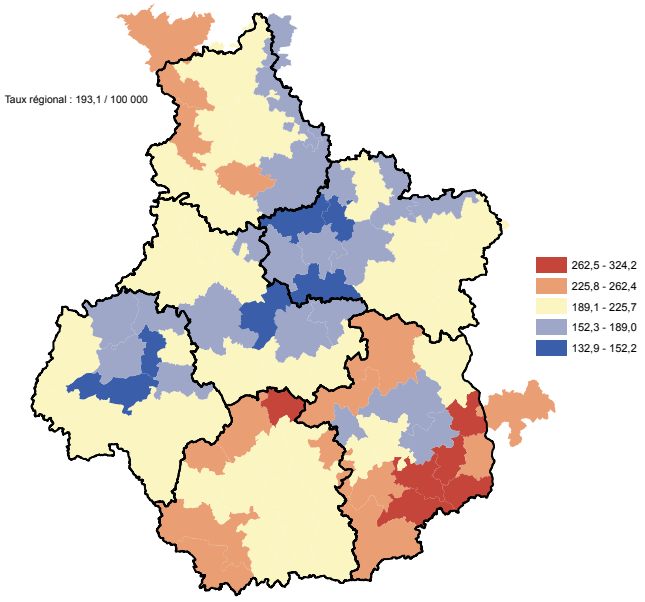
données générales

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 2018-2023	2 525	2 782	2 118	4 629	2 870	4 702	19 626	440 221
Hommes	1 134	1 228	981	1 996	1 293	2 110	8 741	189 666
	44,9%	44,1%	46,3%	43,1%	45,1%	44,9%	44,5%	43,1%
Femmes	1 392	1 554	1 138	2 633	1 577	2 592	10 885	250 555
	55,1%	55,9%	53,7%	56,9%	54,9%	55,1%	55,5%	56,9%
Taux standardisé de nouvelles admissions en affections de longue durée chez les 75 ans et plus en 2018-2023 (pour 100 000 habitants)	7 080,1	7 039,8	7 220,8	7 491,3	7 357,7	7 584,5	7 342,4	7 375,7
Hommes	8 124,5	7 833,4	8 564,6	8 337,7	8 376,1	8 621,0	8 329,9	8 247,0
Femmes	6 364,8	6 449,7	6 310,6	6 896,8	6 624,1	6 854,3	6 645,2	6 774,8
Grandes causes de nouvelles admissions en ALD chez les 75 ans et + en 2018-2023 (nombre d'ALD annuels)								
Maladies de l'appareil circulatoire	945	1 034	861	1 716	1 072	1 807	7 435	163 319
(en % de l'ensemble des ALD)	37,4%	37,2%	40,6%	37,1%	37,3%	38,4%	37,9%	37,1%
Tumeurs malignes	609	655	487	1 075	688	1 094	4 606	104 555
(en % de l'ensemble des ALD)	24,1%	23,6%	23,0%	23,2%	24,0%	23,3%	23,5%	23,8%
Maladie d'Alzheimer et autres démences	351	403	252	720	400	700	2 826	65 720
(en % de l'ensemble des ALD)	13,9%	14,5%	11,9%	15,5%	13,9%	14,9%	14,4%	14,9%
Diabète de type 1 et 2	263	269	194	399	273	473	1 871	40 059
(en % de l'ensemble des ALD)	10,4%	9,7%	9,2%	8,6%	9,5%	10,1%	9,5%	9,1%
Affections psychiatriques de longue durée	43	41	32	82	44	79	321	8 251
(en % de l'ensemble des ALD)	1,7%	1,5%	1,5%	1,8%	1,5%	1,7%	1,6%	1,9%
Insuffisance respiratoire chronique grave	23	38	21	64	49	57	252	6 797
(en % de l'ensemble des ALD)	0,9%	1,4%	1,0%	1,4%	1,7%	1,2%	1,3%	1,5%
Grandes causes de nouvelles admissions en ALD chez les 75 ans et plus en 2018-2023 (Taux standardisé de nouvelles admissions en ALD)								
Maladies de l'appareil circulatoire	2 648,9	2 617,7	2 930,5	2 773,5	2 741,7	2 917,3	2 779,8	2 740,4
Tumeurs malignes	1 708,3	1 657,7	1 664,9	1 747,7	1 778,9	1 760,6	1 727,8	1 743,4
Maladie d'Alzheimer et autres démences	982,6	1 021,1	851,1	1 152,7	1 007,6	1 134,4	1 051,5	1 111,9
Diabète de type 1 et 2	738,1	680,5	664,6	649,7	709,3	759,2	702,1	666,0
Affections psychiatriques de longue durée	121,4	103,9	108,2	132,6	112,6	128,0	120,2	138,1
Insuffisance respiratoire chronique grave	65,0	96,1	72,3	103,2	126,5	91,8	94,4	113,7
Taux de mères mineures à la naissance en 2023	0,4%	0,2%	0,6%	0,4%	0,7%	0,3%	0,4%	ND
En effectifs	9	9	9	18	18	17	80	
Taux de mères ayant effectué au moins trois échographies en 2023	94,5%	98,8%	99,1%	89,3%	98,9%	98,4%	97,6%	ND
Taux de prématurité (<37 semaines d'aménorrhée) en 2023	6,4%	5,9%	5,5%	5,3%	5,0%	5,8%	5,7%	ND
En effectifs	138	223	74	264	126	356	1 181	
Taux de macrosomie* en 2023	2,2%	2,2%	3,5%	2,3%	2,2%	2,1%	2,3%	ND
En effectifs	48	82	47	115	56	123	471	
Taux d'allaitement** des mères en 2023	58,7%	65,7%	56,2%	67,6%	63,7%	70,0%	66,0%	ND

Sources: Cnamts, CCMSA, RSA, Insee, Certificats de santé du 8e jour des Conseils départementaux
*Définition Audipog 97 % : macrosomie définie en fonction du sexe et de l'âge gestationnel, poids >= 97e percentile
**Il s'agit d'intention d'allaitement car aucune indication sur la continuité de celui-ci.

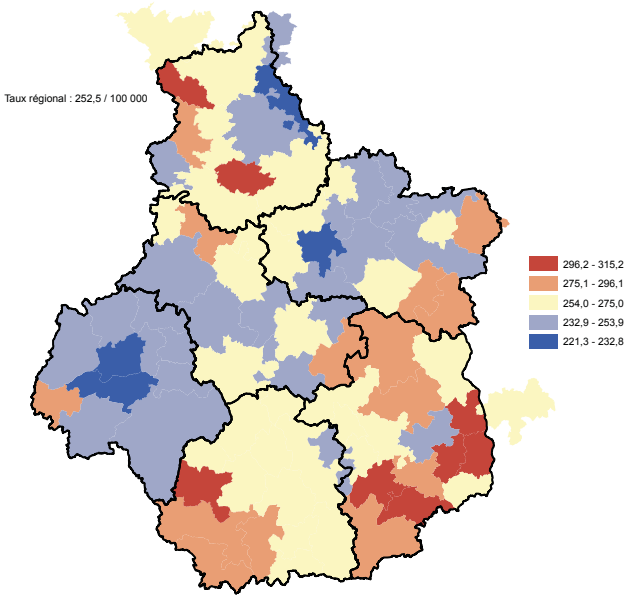
VALEURS COMMENTÉES

28 [Taux standardisé de mortalité prématurée pour 100 000 habitants de moins de 65 ans (2015-2023)



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

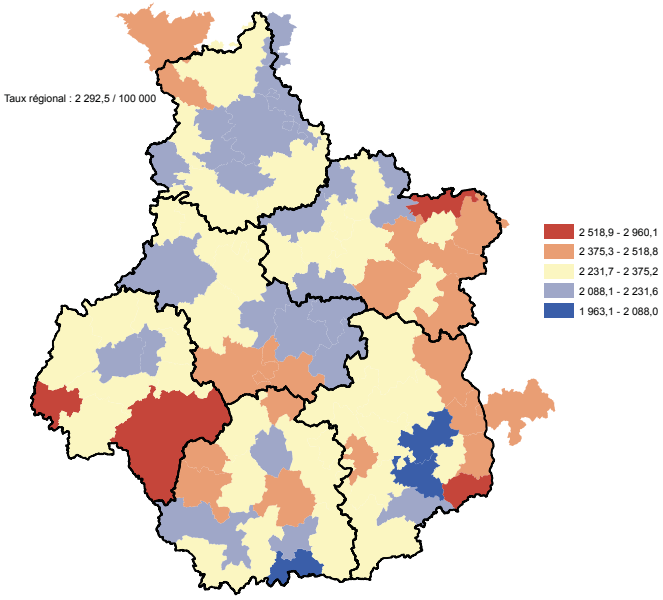
29 [Taux standardisé de mortalité par cancers pour 100 000 habitants (2015-2023)



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

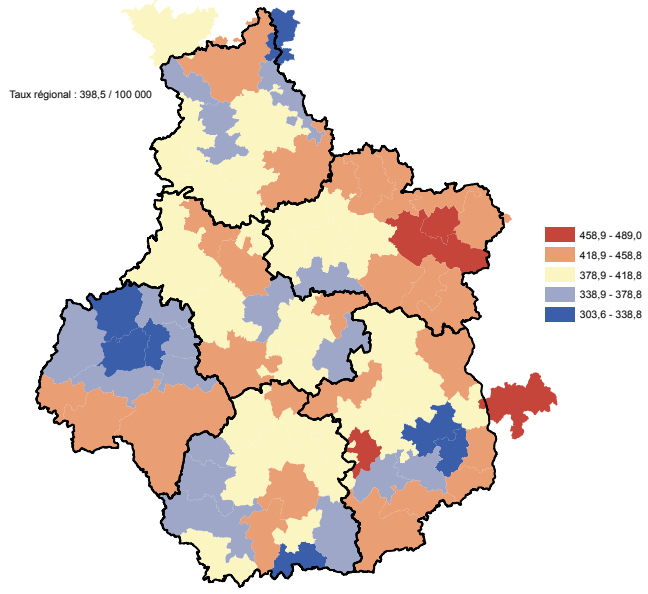
N

30 [Taux standardisé de nouvelles admissions en ALD pour 100 000 habitants (2018-2023)



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

31 [Taux standardisé de nouvelles admissions en ALD diabète de type 1 et 2 pour 100 000 habitants (2018-2023)



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