



RÉPUBLIQUE
FRANÇAISE

*Liberté
Égalité
Fraternité*



CONSEIL NATIONAL
DE LA REFONDATION
Centre-Val de Loire

ATELIER PRÉVENTION

Imaginons des solutions pour que chacun ait envie de
prendre soin de sa santé

Synthèse de l'état de santé de la population en Centre-Val de Loire

Espérance de vie et mortalité

- Un gain d'espérance de vie important en 40 ans (+ 7,8 ans pour les hommes et + 6,6 ans pour les femmes) qui situe la région à **85,5** ans pour les femmes et **79,0** ans pour les hommes, niveaux proches de l'espérance de vie en France métropolitaine. Le gain pour la région au cours de ces années a été moindre qu'au niveau national.

Pour l'ensemble des hommes et des femmes (tous âges), les 5 premières causes de mortalité prématurée sont les suivantes :

- cancers (7 150 décès annuels),
 - maladies de l'appareil circulatoire (6 450),
 - accidents et suicides (1 650),
 - maladies du système nerveux (1 650),
 - maladies de l'appareil respiratoire (1 600).
- Chez les personnes de moins de 75 ans, parmi les 7 700 décès prématurés constatés, plus de 4 700 seraient évitables, soit plus de 60 % des décès de la classe d'âge (taux national similaire), dont 42 % seraient évitables par la prévention et 19 % par le soin.
 - La région se distingue du niveau national par une surmortalité par cancers (colon, prostate), par accidents et suicides, par diabète et par consommation excessive d'alcool.

Morbidité

- **650 000** personnes en 2020 bénéficient d'une ALD (affection de longue durée).
- Sur la période 2017-2020, ce sont chaque année **66 200** nouvelles demandes d'ALD qui sont enregistrées.
- Les principales nouvelles admissions sont relatives aux maladies de l'appareil circulatoire (20 530), aux tumeurs malignes (15 130), au diabète (10 970) et aux affections psychiatriques (4 750).
- Les **habitants du Centre-Val de Loire sont moins hospitalisés** (1 586,6 pour 100 000 habitants) **qu'au niveau national** (1 710,1).
- Les principales causes d'hospitalisation sont relatives aux maladies de l'appareil digestif, de l'appareil circulatoire, aux maladies ostéoarticulaires, aux traumatismes et empoisonnements, aux cancers et aux maladies de l'appareil respiratoire.

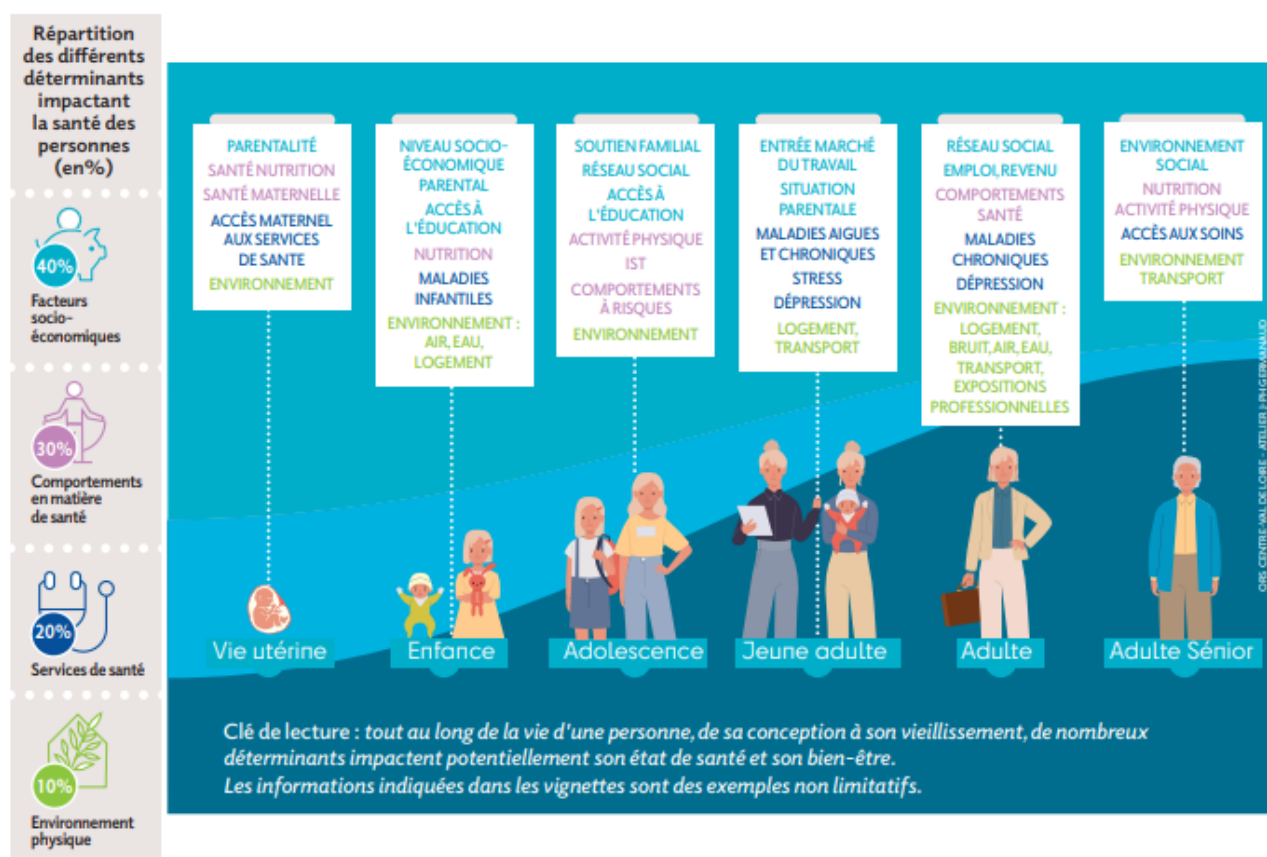
Les impacts des déterminants de santé

De nombreux facteurs influencent et déterminent, tout au long de la vie, l'état de santé d'un individu, sans être nécessairement des causes directes de maladies et/ou de problèmes particuliers. L'impact sur l'état de santé de certains de ces facteurs de risque peut être limité par des actions de prévention, tandis que d'autres ne le sont pas, comme le sexe, l'âge ou encore certaines prédispositions génétiques....

Les déterminants de la santé désignent ainsi tous les facteurs qui influencent l'état de santé d'un individu. Ils sont associés aux comportements individuels et collectifs, aux conditions de vie et aux environnements. Il existe des disparités de répartition de ces déterminants, tendant à s'accroître aux cours des dernières décennies, entre les différents échelons de la société (ou gradient social), engendrant des inégalités de santé.

Le schéma ci-après symbolise les différentes phases de vie et met en évidence les expositions aux facteurs environnementaux (non génétiques) que subit l'organisme humain de sa conception à sa fin de vie. Les leviers permettant d'agir sur les déterminants de la santé et du bien-être relèvent majoritairement d'autres secteurs comme celui de l'éducation, du transport, de l'économie, de l'agriculture pour ne nommer que ces exemples...

Les impacts des déterminants de santé dans le parcours de vie



Contrats locaux de santé

Un CLS, c'est quoi ?

Les contrats locaux de santé (CLS) permettent de mettre en œuvre des actions en faveur de la santé de manière cohérente avec les acteurs et les citoyens. Les CLS sont portés aussi bien par des communes, des communautés de communes ou des pays. Ils rassemblent élus, institutions, associations et représentants des citoyens et portent les priorités des territoires.

Le projet régional de santé adopté en 2018 prévoyait de couvrir l'ensemble de la région avec des CLS d'ici 2023. Fin 2021, 70% de la population de la région est couverte par un CLS signé.

- [Cartographie en annexe](#)
- [Liste des CLS disponibles sur le site internet de l'ARS : https://www.centre-val-de-loire.ars.sante.fr/les-contrats-locaux-de-sante-11](https://www.centre-val-de-loire.ars.sante.fr/les-contrats-locaux-de-sante-11).

Les dépistages

3 programmes de dépistages organisés (DO) ont été instaurés par les pouvoirs publics.

- **Le cancer du sein**

La région Centre-Val de Loire est au 1^{er} rang national en taux de participation (53,6 % contre 46,6 % au national - Campagne 2020-21 SpF).

- **Le cancer colorectal**

La région Centre-Val de Loire se situe au 5^e rang national (taux de participation de 37,0 % contre 34,6 % au national - Campagne 2020-21 SpF).

À noter que la participation au dépistage de ce cancer est encore insuffisante.

- **Le cancer du col de l'utérus**

Le taux de couverture du dépistage du CCU sur la période 2016-18 est de 58,4 % SpF, proche du taux national (59,5 %).

Annexes

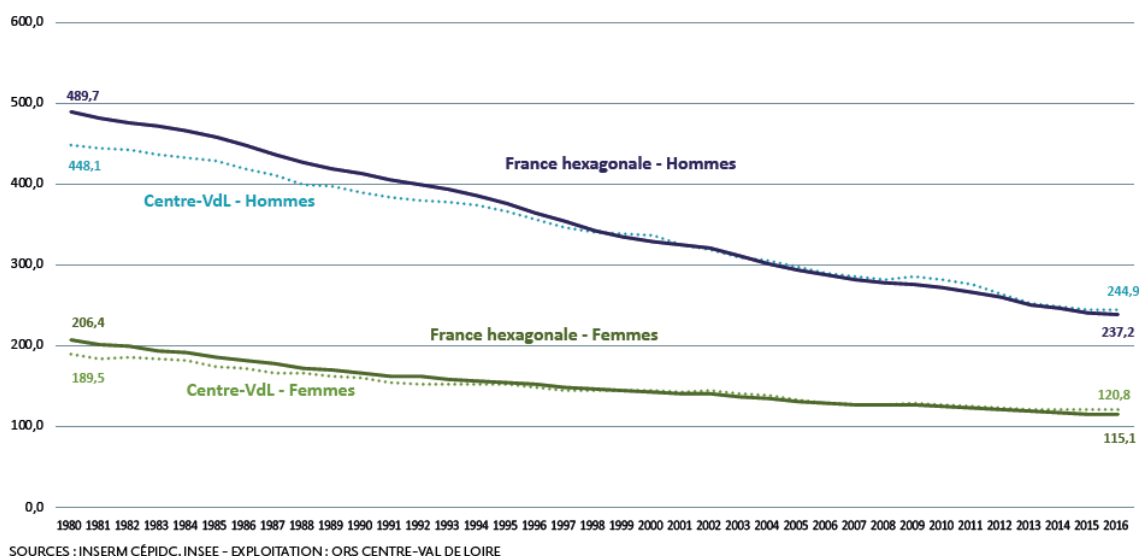
• La mortalité prématurée, général, en région et par département

Mortalité prématurée dans les départements du Centre-Val de Loire (2012-2017)

	Hommes		Femmes		Ensemble	
	Effectifs	Taux standardisé de mortalité	Effectifs	Taux standardisé de mortalité	Effectifs	Taux standardisé de mortalité
Cher	414	292,2*	196	136,2*	610	212,8*
Eure-et-Loir	466	242,7	240	121,8	706	181,5
Indre	298	284,0*	138	129,6*	436	206,2*
Indre-et-Loire	593	230,4*	297	112,0	890	169,7*
Loir-et-Cher	385	258,8*	184	120,0	569	188,6*
Loiret	662	230,5*	344	116,0	1 006	172,1*
Centre-Val de Loire	2 817	248,8*	1 399	120,3*	4 216	183,4*
France hexagonale	67 151	243,8	33 479	116,6	100 629	178,6

SOURCES : INSERM CÉPIDC, INSEE-EXPLOITATION : ORS CENTRE-VAL DE LOIRE
EFFECTIFS ANNUELS MOYENS ET TAUX STANDARDISÉS POUR 100 000 HABITANTS. (POPULATION RÉFÉRENCE : FRANCE HEXAGONALE RP2006).
* ÉCART À LA MOYENNE NATIONALE STATISTIQUEMENT SIGNIFICATIF

• Évolution de la mortalité prématurée en Centre-Val de Loire de 1980 à 2016



SOURCES : INSERM CÉPIDC, INSEE - EXPLOITATION : ORS CENTRE-VAL DE LOIRE

• Le poids de la mortalité évitable par des actions de prévention (0-74 ans)

En 2013-2015, par an, les décès évitables par des actions de prévention en Centre-Val de Loire :

- 2 405 décès pour les hommes, soit 47,3 % des décès masculins avant 75 ans
- 838 décès pour les femmes, soit 31,7 % des décès féminins avant 75 ans

- **Mortalité par cancers dans les départements du Centre-Val de Loire (2012-2017)**

	Hommes		Femmes		Ensemble	
	Effectifs	Taux standardisé de mortalité	Effectifs	Taux standardisé de mortalité	Effectifs	Taux standardisé de mortalité
Cher	617	336,8*	429	174,7*	1 046	244,2*
Eure-et-Loir	652	304,6	457	162,4	1 109	223,6*
Indre	463	318,9*	334	170,9*	797	234,5*
Indre-et-Loire	908	293,2	640	152,4*	1 548	211,0*
Loir-et-Cher	598	302,9	405	156,6	1 003	220,1
Loiret	970	298,7	695	159,1	1 665	218,3
Centre-Val de Loire	4 207	306,0*	2 960	160,9*	7 167	222,7*
France hexagonale	90 371	295,9	67 013	158,2	157 384	215,7

SOURCES : INSERM CÉPIDC, INSEE-EXPLOITATION : ORS CENTRE-VAL DE LOIRE
EFFECTIFS ANNUELS MOYENS ET TAUX STANDARDISÉS POUR 100 000 HABITANTS. (POPULATION RÉFÉRENCE : FRANCE HEXAGONALE RP2006).
* ÉCART À LA MOYENNE NATIONALE STATISTIQUEMENT SIGNIFICATIF

- **Mortalité par diabète dans les départements du Centre-Val de Loire (2012-2017)**

	Hommes		Femmes		Ensemble	
	Effectifs	Taux standardisé de mortalité	Effectifs	Taux standardisé de mortalité	Effectifs	Taux standardisé de mortalité
Cher	173	96,3*	129	44,1*	303	66,1*
Eure-et-Loir	115	55,1*	106	32,0	221	41,8*
Indre	97	66,2	92	37,5*	189	49,4*
Indre-et-Loire	152	49,1*	150	28,2*	301	37,0*
Loir-et-Cher	124	62,4	112	33,7	236	46,4
Loiret	223	70,3*	204	39,4*	427	52,4*
Centre-Val de Loire	885	65,1*	793	35,4*	1 677	48,0*
France hexagonale	18 256	61,9	16 865	34,1	35 122	45,6

SOURCES : INSERM CÉPIDC, INSEE-EXPLOITATION : ORS CENTRE-VAL DE LOIRE
EFFECTIFS ANNUELS MOYENS ET TAUX STANDARDISÉS POUR 100 000 HABITANTS.
(POPULATION RÉFÉRENCE : FRANCE HEXAGONALE RP2006).
* ÉCART À LA MOYENNE NATIONALE STATISTIQUEMENT SIGNIFICATIF

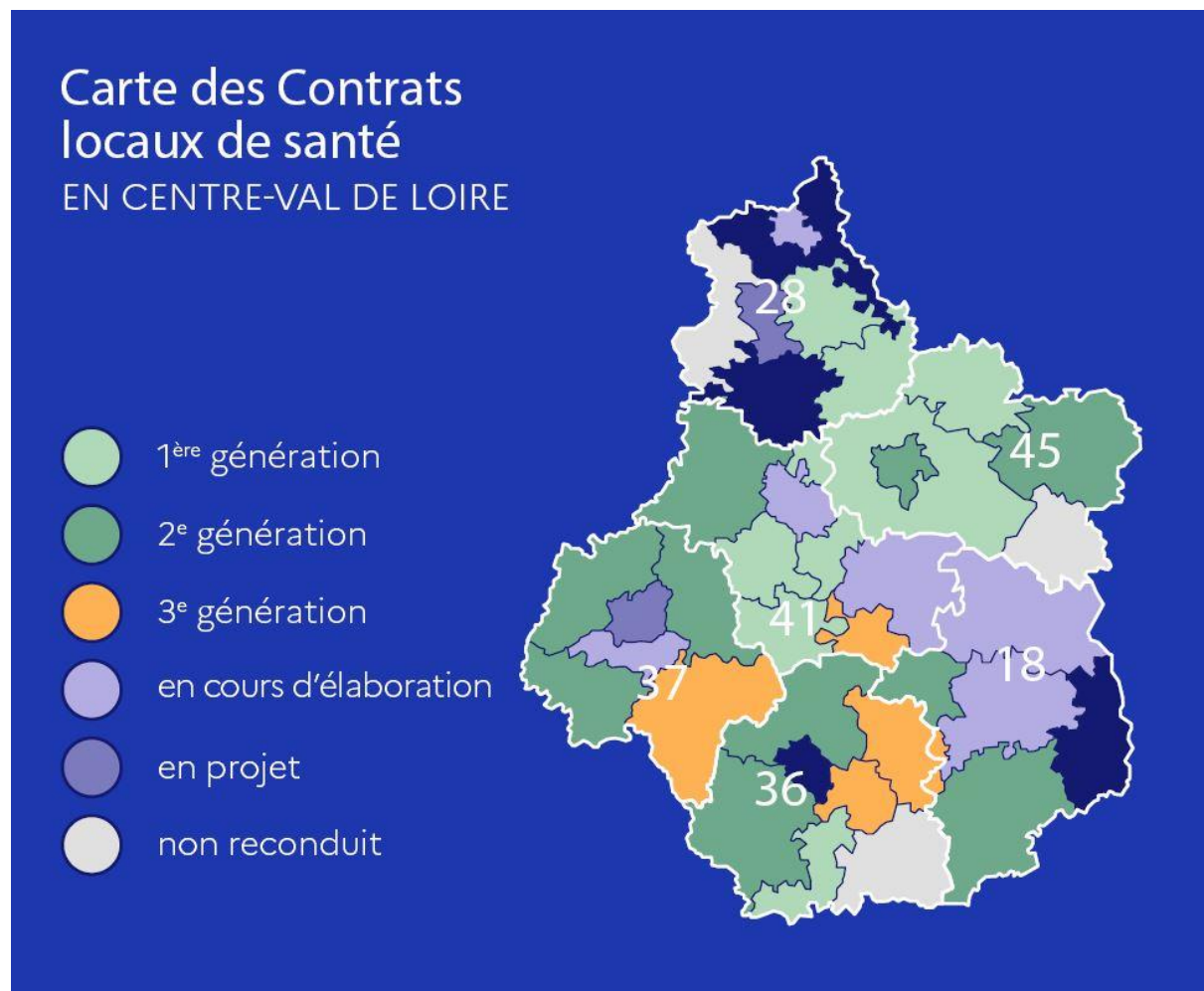
- **Mortalité liée au tabac dans les départements du Centre-Val de Loire (2012-2017)**

	Hommes		Femmes		Ensemble	
	Effectifs	Taux standardisé de mortalité	Effectifs	Taux standardisé de mortalité	Effectifs	Taux standardisé de mortalité
Cher	376	205,1*	209	71,8*	584	128,2*
Eure-et-Loir	367	172,6*	184	58,9	550	107,4*
Indre	276	190,0	161	68,8*	437	120,4*
Indre-et-Loire	497	161,1*	258	53,7*	755	98,6*
Loir-et-Cher	329	165,7*	192	63,2	521	107,7
Loiret	569	176,8	304	61,2	873	109,8
Centre-Val de Loire	2 413	176,0*	1 307	61,6	3 720	110,1*
France hexagonale	54 656	181,0	29 328	62,0	83 984	111,6

SOURCES : INSERM CÉPIDC, INSEE-EXPLOITATION : ORS CENTRE-VAL DE LOIRE
EFFECTIFS ANNUELS MOYENS ET TAUX STANDARDISÉS POUR 100 000 HABITANTS.
(POPULATION RÉFÉRENCE : FRANCE HEXAGONALE RP2006).
* ÉCART À LA MOYENNE NATIONALE STATISTIQUEMENT SIGNIFICATIF

- Données sur la mortalité prématurée évitable et les 1^{ères} causes de mortalité prématurée en Centre-Val de Loire en annexe
- Cf les documents FRAPS

Carte des CLS en Centre-Val de Loire



Documents FRAPS

- Document régional
- Documents par département



**RÉPUBLIQUE
FRANÇAISE**

*Liberté
Égalité
Fraternité*



**CONSEIL NATIONAL
DE LA REFONDATION**