

# Suivi des indicateurs d'état de santé des habitants de la CARENE

Principaux résultats des études menées  
par l'ORS et le Registre des cancers de Loire-Atlantique

18 Octobre 2023

Dr Jean-François Buyck, Sandrine David, Marie-Cécile Goupil (ORS Pays de la Loire)

Dr Florence Molinié, Solenne Delacour, Dr Anne Cowppli-Bony  
(Registre des cancers de Loire-Atlantique et Vendée)

# Contexte

- Des travaux menés par l'ORS depuis le début des années 2000 mettant en évidence des indicateurs d'état de santé moins favorables dans la région nazairienne

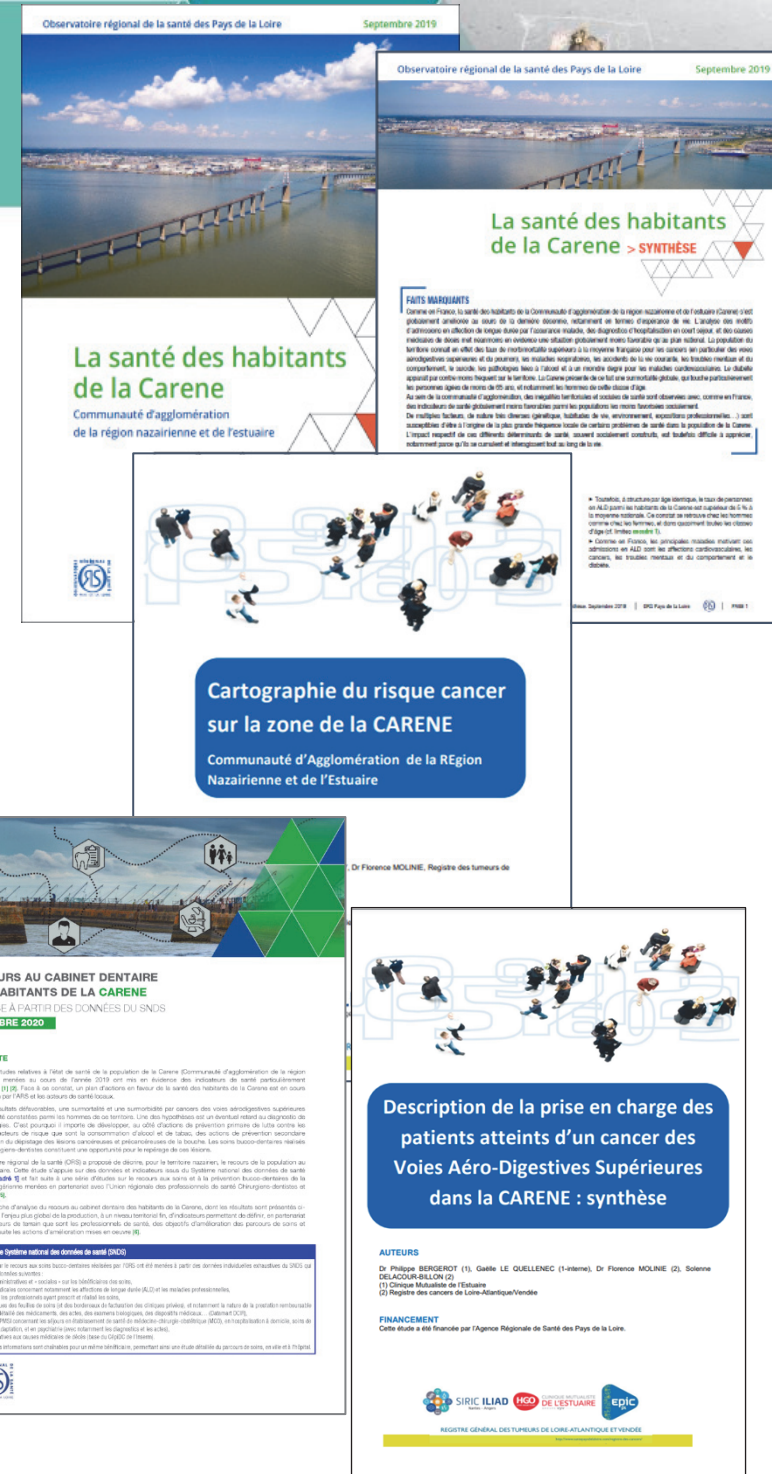
- 2019** : Sollicitation par l'ARS de l'ORS et du Registre des cancers de Loire-Atlantique/Vendée pour réaliser **2 études épidémiologiques descriptives détaillées**

-> Production de 2 rapports (+ synthèse) avec différents temps de restitution/partage des résultats auprès des acteurs du territoire

- 2020** : étude complémentaire ORS sur le recours au cabinet dentaire

- 2021** : étude complémentaire du Registre des cancers sur la prise en charge des cancers des voies aérodigestives supérieures (VADS)

- Automne 2022** : sollicitation de l'ARS pour actualiser les indicateurs des 2 études de 2019



# Objectifs de l'actualisation 2023



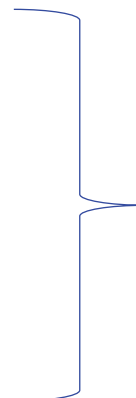
- Il s'agit, comme en 2019, d'une **étude épidémiologique descriptive** permettant de connaître l'évolution de la prévalence/l'incidence de certaines maladies ou problèmes de santé au plan local, et d'identifier l'existence de surincidences/surmortalités ou sous-incidences/sous-mortalités parmi les habitants de la Carene.
- Il ne s'agit donc pas d'une **étude épidémiologique étiologique** (ou analytique, explicative), qui a pour objectif d'identifier des liens entre l'état de santé et l'exposition à des facteurs de risque.



**Actualiser** une sélection d'indicateurs de l'étude de 2019 et **analyser** de nouveaux indicateurs disponibles pour étudier **les évolutions récentes concernant l'état de santé des habitants de la Carene**

à partir de **données médico-administratives**

- causes médicales de **décès** (Inserm CépiDc)
- **consommation de soins, recours aux soins**
  - données de l'assurance maladie (Affections de longue durée, remboursements de médicaments...)
  - données d'hospitalisations (PMSI)
- données des services d'accueil des urgences (RPU)



Extraites du

**SNDS**

Système national des données de santé

**ORU** PAYS DE LA LOIRE  
Urgences et soins non programmés

# Ce qui a été étudié



## 1. Indicateurs généraux concernant l'état de santé des habitants de la Carene

- Espérance de vie (à la naissance)
- Mortalité (générale, prématurée, évitable par prévention)
- Prévalence globale des maladies chroniques prises en charge

## 2. Indicateurs concernant les problèmes de santé graves les plus fréquents (hors cancers)

- Maladies cardiovasculaires
- Diabète
- Maladies respiratoires
- Maladies neurologiques ou dégénératives
- Santé mentale
- Accidents



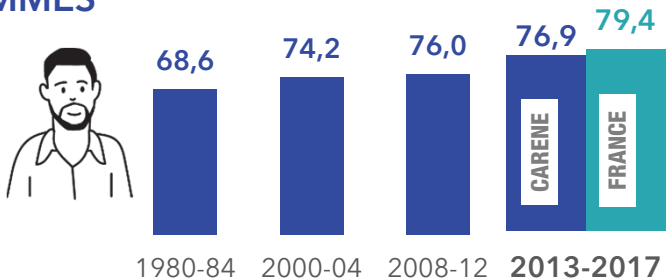
# 1. Indicateurs généraux concernant l'état de santé des habitants de la Carene

# Une espérance de vie en hausse

mais qui reste inférieure à la moyenne nationale...  
surtout chez les hommes (- 2,5 ans sur la période 2013-2017)



## HOMMES



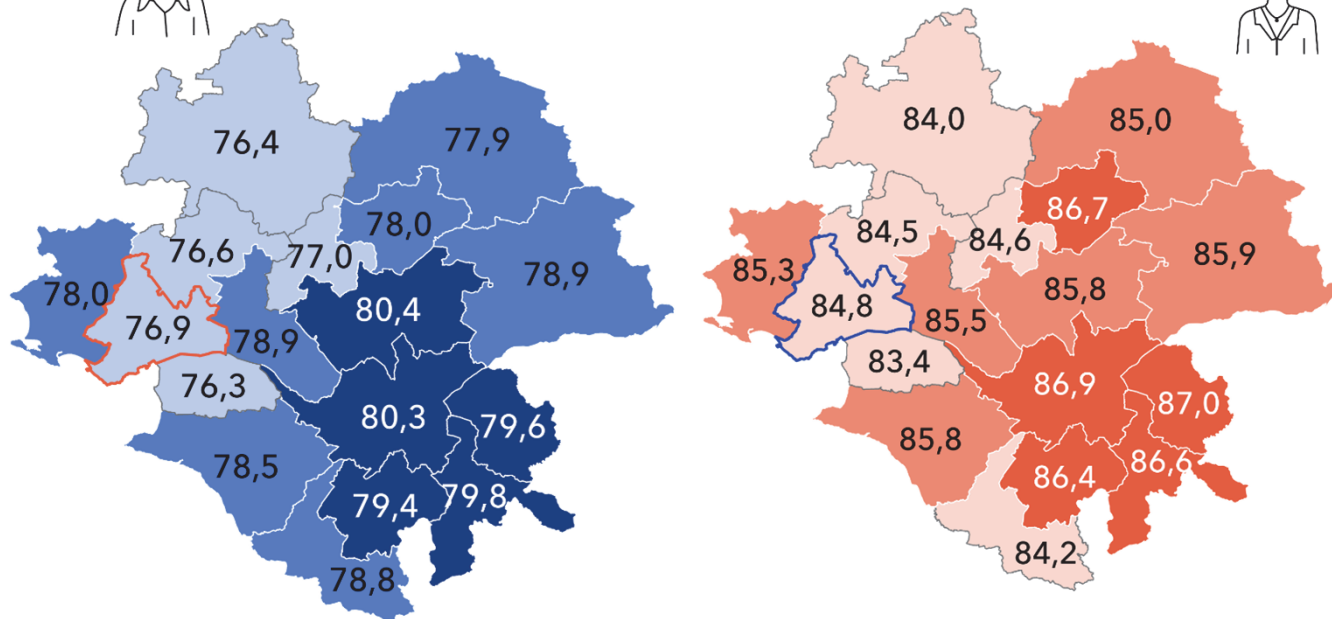
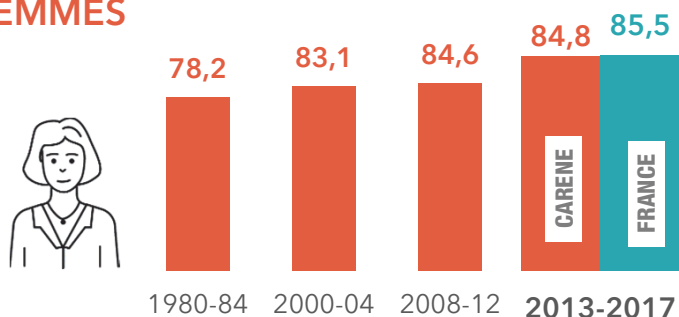
→ Une plus faible espérance de vie dans les territoires du nord et nord-ouest de la Loire-Atlantique



Espérance de vie à la naissance (moyenne 2013-2017)



## FEMMES

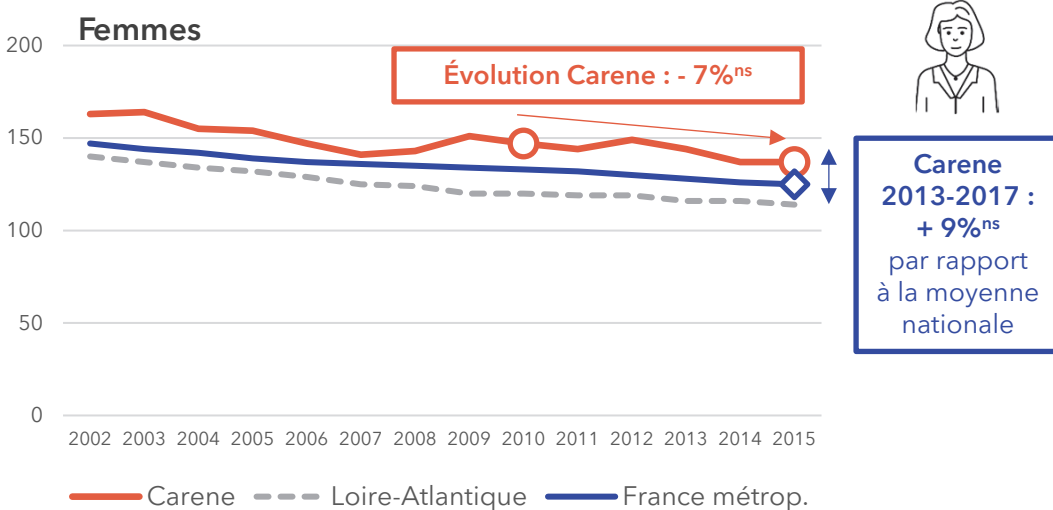
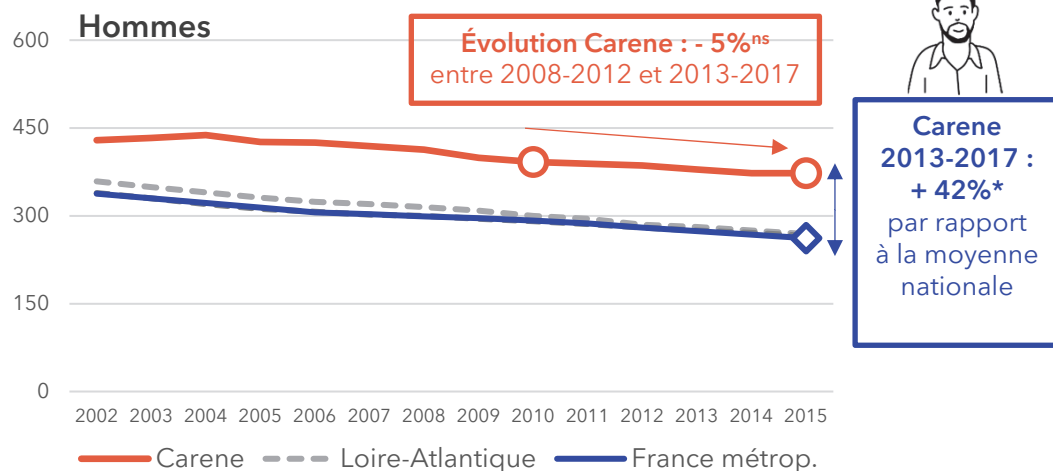


Sources : Inserm CépiDc, Insee - exploitation ORS  
Espérance de vie à la naissance, moyenne sur 5 ans.

# Mortalité prématurée (avant 65 ans)



## Évolution du taux<sup>1</sup> de mortalité prématurée



Près de 250 décès prématurés par an  
 -> 50 % sont considérés évitables par la prévention

### À retenir à l'échelle de la Carene

- mortalité prématurée qui suit une tendance à la baisse (évolution cependant non significative)
- surmortalité marquée chez les hommes (+ 42 %)



Sources : Inserm CépiDc, Insee - exploitation ORS

1. Taux pour 100 000 habitants, moyenne sur 5 ans, standardisés selon l'âge sur la population française (RP 2018).

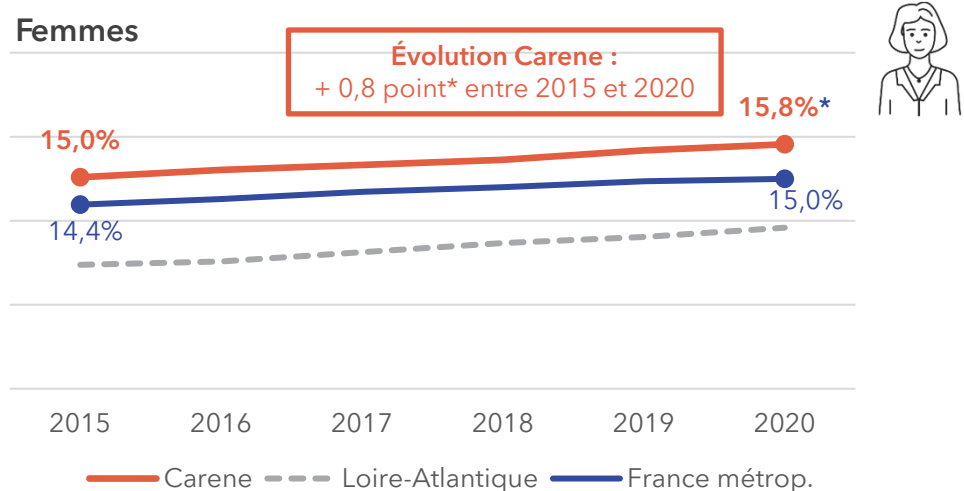
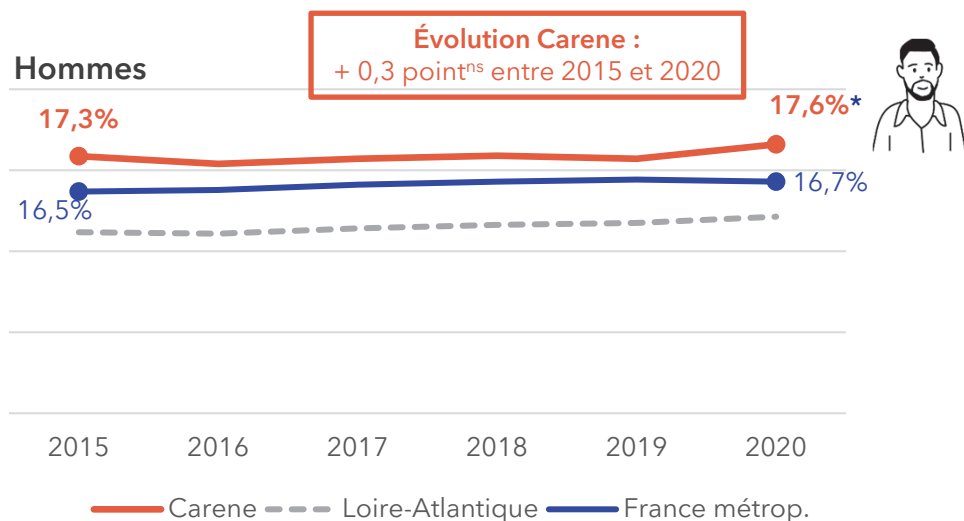
ns : évolution non significative | \* Différence avec la moyenne nationale statistiquement significative au seuil de 5 % | ns : non significatif.



# Personnes prises en charge pour une maladie chronique (moins de 65 ans)



## Évolution du taux<sup>1</sup> de personnes de moins de 65 ans prises en charge pour une maladie chronique



### À retenir à l'échelle de la Carene

- Hausse significative chez les femmes
- Taux supérieurs à la moyenne nationale chez les hommes comme chez les femmes

1. Taux standardisés selon l'âge, sur la population française (RP 2019).  
\* Évolution statistiquement significative au seuil de 5 % | ns : non significatif.  
\* Écart avec la France métropolitaine statistiquement significatif au seuil de 5 %.



















Source : Cartographie des pathologies (SNDS, Cnam) - exploitation ORS  
Champ : Bénéficiaires de l'ensemble des régimes d'assurance maladie ayant eu recours dans l'année à des soins remboursés.



## 2. Focus sur les principaux problèmes de santé et pathologies (hors cancers)

# Comparaison de la CARENE avec la moyenne nationale (1)



	HOMMES 	FEMMES 
 Maladies cardio-vasculaires	Morbidité : +  Mortalité : + 	Morbidité : -  Mortalité : ns 
 Diabète	Morbidité : - 	Morbidité : - 
 Maladies respiratoires	Morbidité : ns  Mortalité : + 	Morbidité : ns  Mortalité : ns 
 Maladies neuro-dégénératives	Morbidité : ns 	Morbidité : ns 

## Légende

Écart significatif entre la Carene et la moyenne nationale

- : de -24% à 0%

+ : de 0% à +24%

++ : de +25% à +49%


+++ : de +50% à +101%

ns : écart non statistiquement significatif

Situation de la Loire-Atlantique par rapport à la moyenne nationale

 Écart négatif (« favorable »)

 Écart positif (« défavorable »)


















 non significativement différente

Mortalité (période 2013-2017) / Morbidité (année 2020)

Sources : Inserm CépiDc, Cartographie des pathologies (Cnam, SNDS), Insee - exploitation ORS

# Comparaison de la CARENE avec la moyenne nationale (2)





















	HOMMES 	FEMMES 
 Pathologies psychiatriques	Morbidité : + 	Morbidité : + 
Suicide	Hospitalisation tentative de suicide (H + F) : +++  Mortalité (H + F) : ++ 	
Pathologies liées à conso. excessive d'alcool	Morbidité : +++  Mortalité : +++ 	Morbidité : +++  Mortalité : +++ 
 Accidents vie courante	Hospitalisation : +  Mortalité : + 	Hospitalisation : ns  Mortalité : + 
Accidents circulation	Mortalité (H + F) : ns 	

Mortalité (période 2013-2017) / Morbidité (année 2020) / Hospitalisation (année 2021)

Sources : Inserm CépiDc, PMSI MCO, Rim-P, Cartographie des pathologies (Cnam, SNDS), Insee - exploitation ORS

# Évolutions sur les années récentes (1)



	HOMMES 	FEMMES 
 <p>Maladies cardio vasculaires</p>	<p>Morbidité : ns </p> <p>Mortalité : ▼ </p>	<p>Morbidité : ▲ </p> <p>Mortalité : ns </p>
 <p>Diabète</p>	<p>Morbidité : ns </p>	<p>Morbidité : ▲ </p>
 <p>Maladies respiratoires</p>	<p>Morbidité : ns </p> <p>Mortalité : ns </p>	<p>Morbidité : ▲ </p> <p>Mortalité : ns </p>
 <p>Maladies neuro-dégénératives</p>	<p>Morbidité : ns </p>	<p>Morbidité : ns </p>

## Légende

Évolution significative parmi les habitants de la Carene

▼ : baisse entre -24% et 0 %

▲ : hausse entre 0 et +24%

▲▲ : +25% et +49%

▲▲▲ : +50% et +72%

ns : évolution non statistiquement significative

Évolution en Loire-Atlantique



Baisse significative



Hausse significative




















Évolution non significative

Mortalité (évolution entre les périodes 2008-2012 et 2013-2017) / Morbidité (entre 2015 et 2020)

Sources : Inserm CépiDc, Cartographie des pathologies (Cnam, SNDS), Insee - exploitation ORS

# Évolutions sur les années récentes (2)



	<b>HOMMES</b> 	<b>FEMMES</b> 
<b>Maladies psychiatriques</b>	Morbidité : ns 	Morbidité : ns 
<b>Suicide</b>	Hospitalisation tentative de suicide (H+ F) : ▲▲▲ Mortalité : ns (mais orientée à la baisse)	
<b>Pathologies liées conso. excessive d'alcool</b>	Recours urgences : ▼  Morbidité : ns  Mortalité : ns 	Recours urgences : ns  Morbidité : ns  Mortalité : ns 
 <b>Accidents vie courante</b>	Hospitalisation : ▲  Mortalité (H+F) : ns 	Hospitalisation : ns  Mortalité (H+F) : ns 
<b>Accidents circulation</b>	Mortalité (H+F) : ▼▼ 	

Mortalité (évolution entre les périodes 2008-2012 et 2013-2017) / Morbidité (entre 2015 et 2020) / Recours urgences (entre 2017 et 2022) Hospitalisation (entre 2015 et 2021)

Sources : Inserm CépiDc, PMSI MCO, RimP, Cartographie des pathologies (Cnam, SNDS), RPU (ORU), Insee - exploitation ORS



**Concernant le positionnement du territoire Carene par rapport à la moyenne nationale, des constats globalement analogues à l'étude 2019**

**Toutefois, des évolutions à prendre en compte**

**Comme au plan départemental, des indicateurs qui s'améliorent pour...**

- mortalité prématurée (*en léger recul, à suivre*)
- mortalité par maladies cardiovasculaires (chez les hommes en particulier)
- mortalité par accident de la circulation

**... mais qui se dégradent pour :**

- diabète, en particulier chez les femmes
- maladies cardiovasculaires (morbidity) chez les femmes
- **maladies respiratoires chroniques chez les femmes**  
(*identifiées par la hausse des délivrances de médicaments broncho-dilatateurs*)
- tentatives de suicide (*hausse identifiée à partir des hospitalisations, nettement plus marquée qu'au plan départemental*)



**Merci de votre attention**