



État de santé des habitants de Saint-Nazaire Agglomération - La Carene

Suivi des indicateurs à partir de données médico-administratives

Mise à jour juin 2026

Observatoire régional de la santé des Pays de la Loire



AUTEURS

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

REMERCIEMENTS

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

FINANCEMENT

Agence régionale de santé Pays de la Loire

CITATION SUGGÉRÉE

S. David, M.-C. Goupil, V. Louazel, J.-F. Buyck. (2026). État de santé des habitants de Saint-Nazaire Agglomération - La Carene. Suivi des indicateurs à partir de données médico-administratives. Mise à jour juin 2026. ORS Pays de la Loire. 56 p.

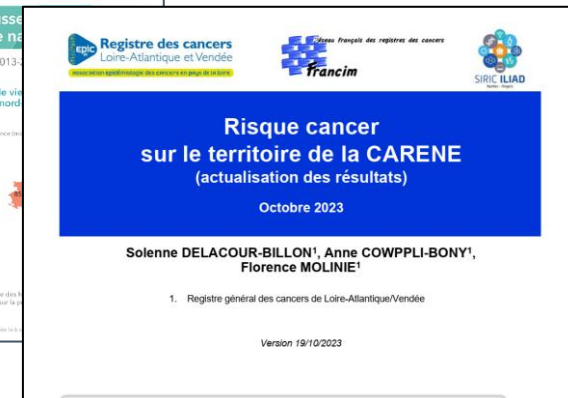
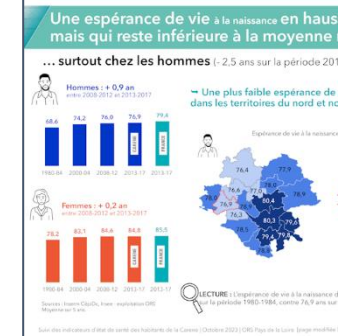
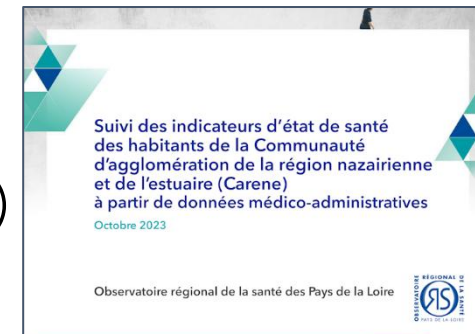
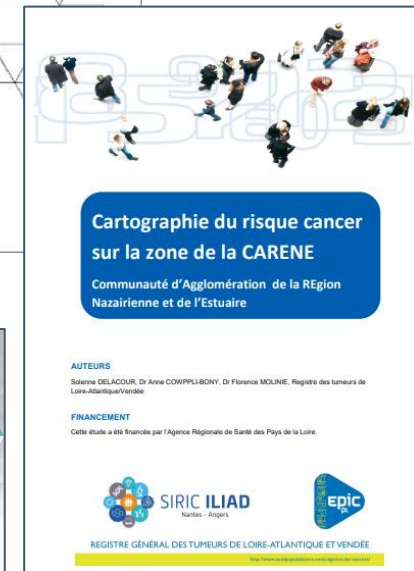
L'ORS Pays de la Loire autorise l'utilisation et la reproduction des résultats de cette étude sous réserve de la mention des sources, et de ne pas poursuivre une des finalités interdites du SNDS, mentionnées à l'Art. L. 1461-1 de la Loi de modernisation du système de santé du 26 janvier 2016.

ISBN : 978-2-36088-504-6 - ISBN NET : 978-2-36088-505-3

©Vupar

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**
- **2020, 2021** : études complémentaires sur le recours au cabinet dentaire (ORS) et la prise en charge des cancers des voies aérodigestives supérieures (Registre des cancers)
- **2023** : actualisation des indicateurs des études de 2019
- **2026** : sollicitation de l'ARS pour **actualiser des indicateurs de 2023**



Objectifs de l'étude 2026



Suivi de l'état de santé des habitants de Saint-Nazaire Agglomération (Carene)

- ✓ **Actualiser** une sélection d'indicateurs de l'étude de 2023
- ✓ **Analyser** de nouveaux indicateurs (maladies respiratoires, périnatalité)
- ✓ **Identifier** les spécificités territoriales et étudier les évolutions récentes

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).

Extraites du

SNDS

Système national des données de santé

Objectifs de l'étude 2026



- Il s'agit, comme en 2023, 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 à l'échelle de l'agglomération de Saint-Nazaire (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.

Sources des données, périodes étudiées



	Sources	Étude 2023	Étude 2026
Indicateurs de mortalité	Certificats médicaux de décès (Inserm CépiDc)	2001-2017	2001-2023 → analyse centrée sur les évolutions entre les périodes 2013-2017 et 2019-2023
Indicateurs de morbidité/ prise en charge établis à partir des données de l'Assurance maladie (ALD, remboursements de médicaments...) et des résumés d'hospitalisation (Atih)	Système national des données de santé (SNDS), dont plus particulièrement la Cartographie des pathologies et des dépenses ¹	2015-2021	2015-2023 → analyse centrée sur les évolutions entre 2015 et 2023
Indicateurs de périnatalité	Résumés d'hospitalisation (PMSI MCO, SNDS)	non étudiés	2015-2024

1. <https://assurance-maladie.ameli.fr/etudes-et-donnees/par-theme/pathologies/cartographie-assurance-maladie>

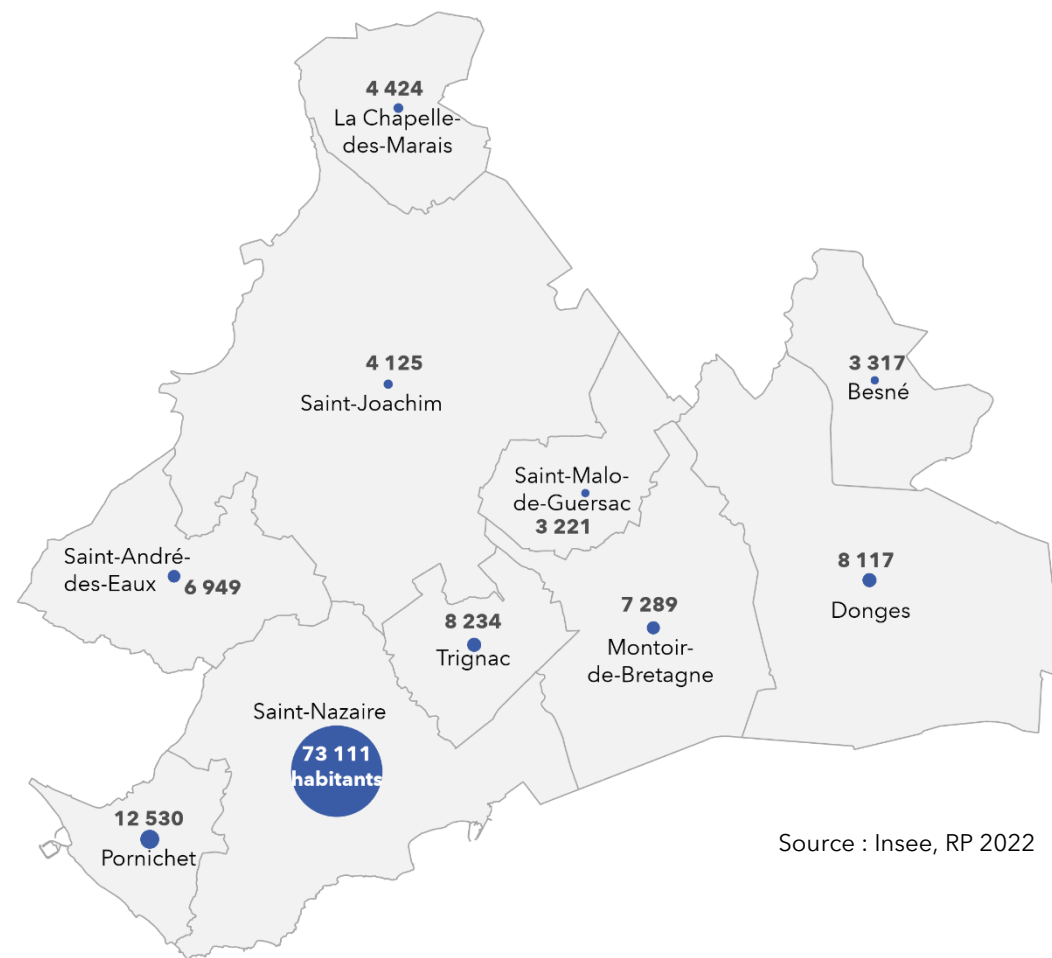
Indicateurs étudiés



Indicateurs généraux sur l'état de santé

Indicateurs concernant
**les pathologies ou problèmes de santé
les plus graves et les plus fréquents**

- déclinés à l'échelle
du territoire de Saint-Nazaire Agglomération
(total des 10 communes)



Source : Insee, RP 2022

- selon le **sexe** (hommes/femmes) ou au global (« deux sexes confondus »)



Analyse des évolutions :

- des indicateurs de mortalité entre 2 périodes de 5 ans (2013-2017) et (2019-2023),
- des indicateurs de morbidité/recours aux soins entre 2 années (2015 et 2023).

Comparaisons du territoire de Saint-Nazaire Agglomération avec d'autres échelons géographiques pour identifier les spécificités du territoire :

- **France hexagonale** (référence pour les comparaisons)¹,
- Loire-Atlantique.

Ces différentes analyses sont réalisées à partir d'**indicateurs standardisés sur l'âge**, qui permettent de neutraliser les différences de structure par âge entre deux groupes de population (ex : hommes/femmes), entre territoires, ainsi que les évolutions de structure par âge d'une population dans le temps.

1. différence méthodologique avec les études du Registre des cancers, qui est basée sur une comparaison Saint-Nazaire Agglomération vs Loire-Atlantique.

Limites et précautions d'interprétation des résultats



Principales limites de l'étude descriptive :

- caractère médico-administratif des données mobilisées (modalités d'attribution des ALD, pratiques de prises en charge, qualité du codage des diagnostics...),
- faibles effectifs dans certains cas.

Et quelques précautions d'interprétation des résultats :

- les écarts entre territoires peuvent être liés à de multiples facteurs : structure sociale des populations, comportements/habitudes de vie, pratiques de recours aux soins et à la prévention de la population, offre de soins, génétique, expositions environnementales...,
- les évolutions d'état de santé observées peuvent être liées aux évolutions de ces nombreux facteurs, mais également à celles des techniques de dépistage et de diagnostic, des systèmes et modalités de recueil des données de santé...

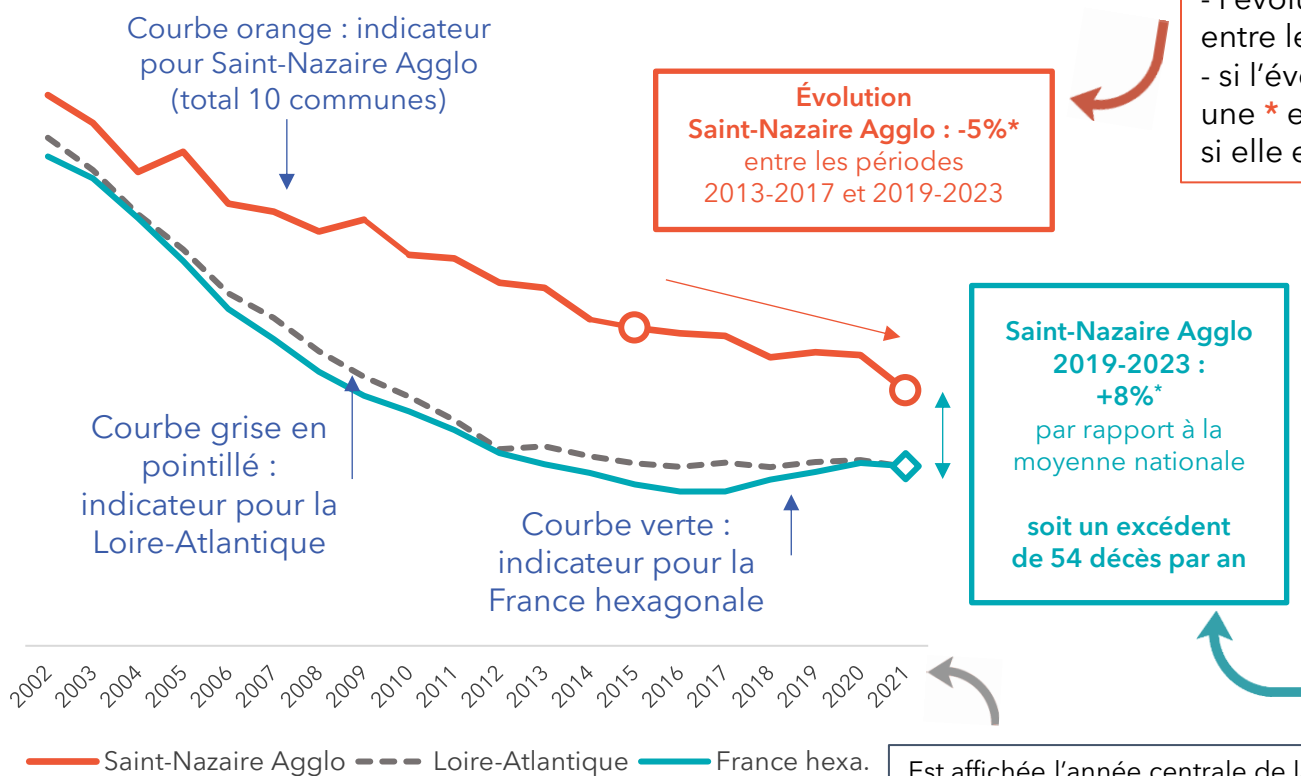


L'étude descriptive ne permet pas de quantifier la part attribuable à chacun de ces facteurs, ni à leur combinaison (et ni à leurs évolutions) dans les écarts de santé observés entre territoires.

Guide de lecture des graphiques d'évolution des indicateurs de mortalité



Évolution du taux¹ de mortalité générale chez les hommes



Sont affichées dans le cadre orange :

- l'évolution du taux standardisé sur l'âge en % entre les 2 périodes 2013-2017 et 2019-2023,
- si l'évolution est statistiquement significative une * est affichée, si elle est non significative, il est mentionné « ns ».

Sont affichés dans le cadre vert :

- les écarts (en %) entre le territoire de Saint-Nazaire Agglomération et la moyenne de la France hexagonale (à structure par âge comparable),
- si l'écart est statistiquement significatif une * est affichée, si il est non significatif, il est mentionné « ns »,
- l'excédent de décès parmi les habitants de Saint-Nazaire Agglomération en moyenne par an, en cas de surmortalité sur le territoire.

Est affichée l'année centrale de la période étudiée (ex : 2021 pour la période 2019-2023).

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 2020).

* Évolution statistiquement significative au seuil de 5 % | ns : non significatif.

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

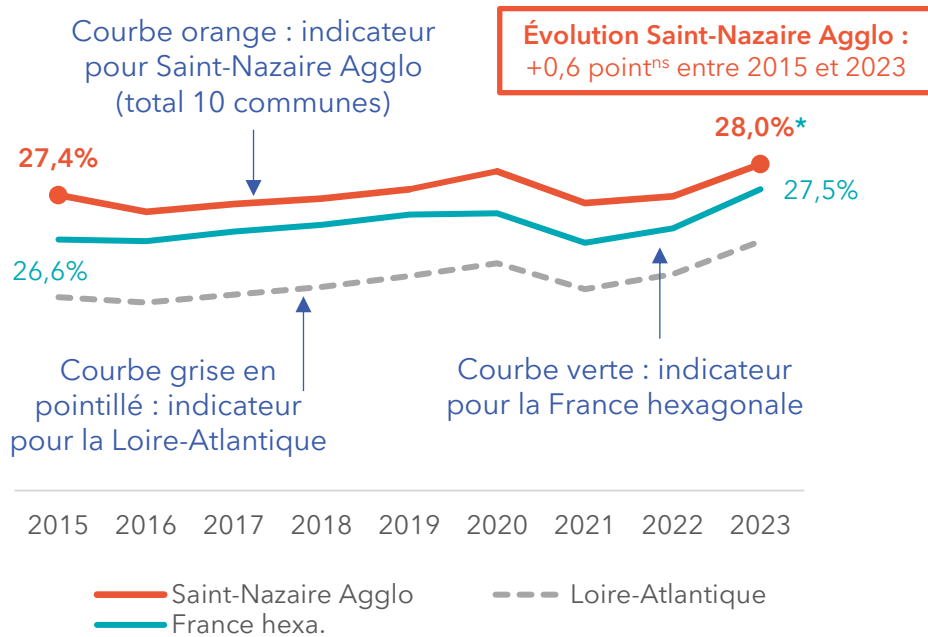


LECTURE : Entre les périodes 2013-2017 et 2019-2023, le taux (standardisé sur l'âge) de mortalité générale a diminué de 5 % parmi les hommes habitant Saint-Nazaire Agglomération. Cette diminution est statistiquement significative. Sur la période 2019-2023, la mortalité générale parmi les hommes de Saint-Nazaire Agglomération est supérieure de 8 % à la moyenne nationale (à structure par âge comparable). Cet écart est statistiquement significatif. En nombre de décès, cette surmortalité représente, en moyenne par an, un excédent de 54 décès parmi les hommes de Saint-Nazaire Agglomération.

Guide de lecture des graphiques d'évolution des indicateurs de prises en charge de maladies chroniques



Évolution du taux¹ de personnes prises en charge pour une maladie chronique chez les hommes



Sont affichées dans le cadre orange :

- l'évolution du taux standardisé sur l'âge en différence de points entre 2015 et 2023,
- si l'évolution est statistiquement significative une * est affichée, si elle est non significative, il est mentionné « ns ».

Si, en 2023, l'écart entre Saint-Nazaire Agglomération et la France hexagonale est statistiquement significatif, une * est affichée.

Source : Cartographie des pathologies, version G12 (SNDS, Cnam) - exploitation ORS
1. Taux standardisés selon l'âge, sur la population française (RP 2020).
* Évolution statistiquement significative au seuil de 5 % | ns : non significatif.
* Écart avec la France hexagonale statistiquement significatif au seuil de 5 % | ns : non significatif.



LECTURE : Entre 2015 et 2023, le taux (standardisé sur l'âge) de personnes prises en charge pour une maladie chronique a augmenté de 0,6 point parmi les hommes résidant dans Saint-Nazaire Agglomération. Cette hausse n'est pas statistiquement significative. En 2023, le taux de personnes prises en charge pour une maladie chronique parmi les hommes habitant Saint-Nazaire Agglomération (28,0 %) est significativement supérieur à la moyenne nationale (27,5 %).

Plan des résultats



1. Vue d'ensemble de l'état de santé des habitants de Saint-Nazaire Agglomération	13
<ul style="list-style-type: none">- Espérance de vie- Mortalité (générale, prématurée, évitable par la prévention)- Prévalence globale des maladies chroniques prises en charge	
2. Focus sur les problèmes de santé graves les plus fréquents	22
<ul style="list-style-type: none">- Maladies cardiovasculaires- Cancers (<i>+ voir étude spécifique du Registre des cancers</i>)- Diabète- Maladies respiratoires- Santé mentale	
3. Périnatalité	33
<ul style="list-style-type: none">- Prématurité- Enfants nés avec un petit poids	
Conclusion	35
Annexes	40



1. VUE D'ENSEMBLE

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

Une espérance de vie à la naissance en hausse mais qui reste inférieure à la moyenne nationale...

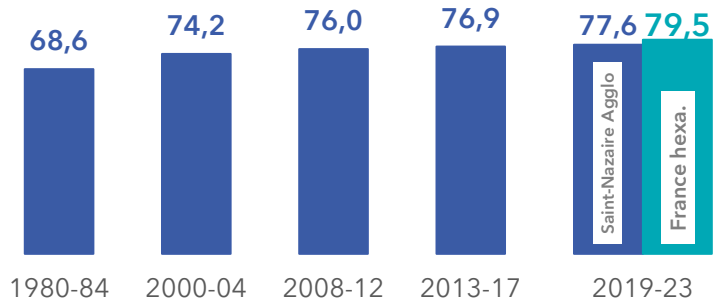


... chez les hommes

(-1,9 an sur la période 2019-2023 contre -2,5 ans sur la période 2013-2017)



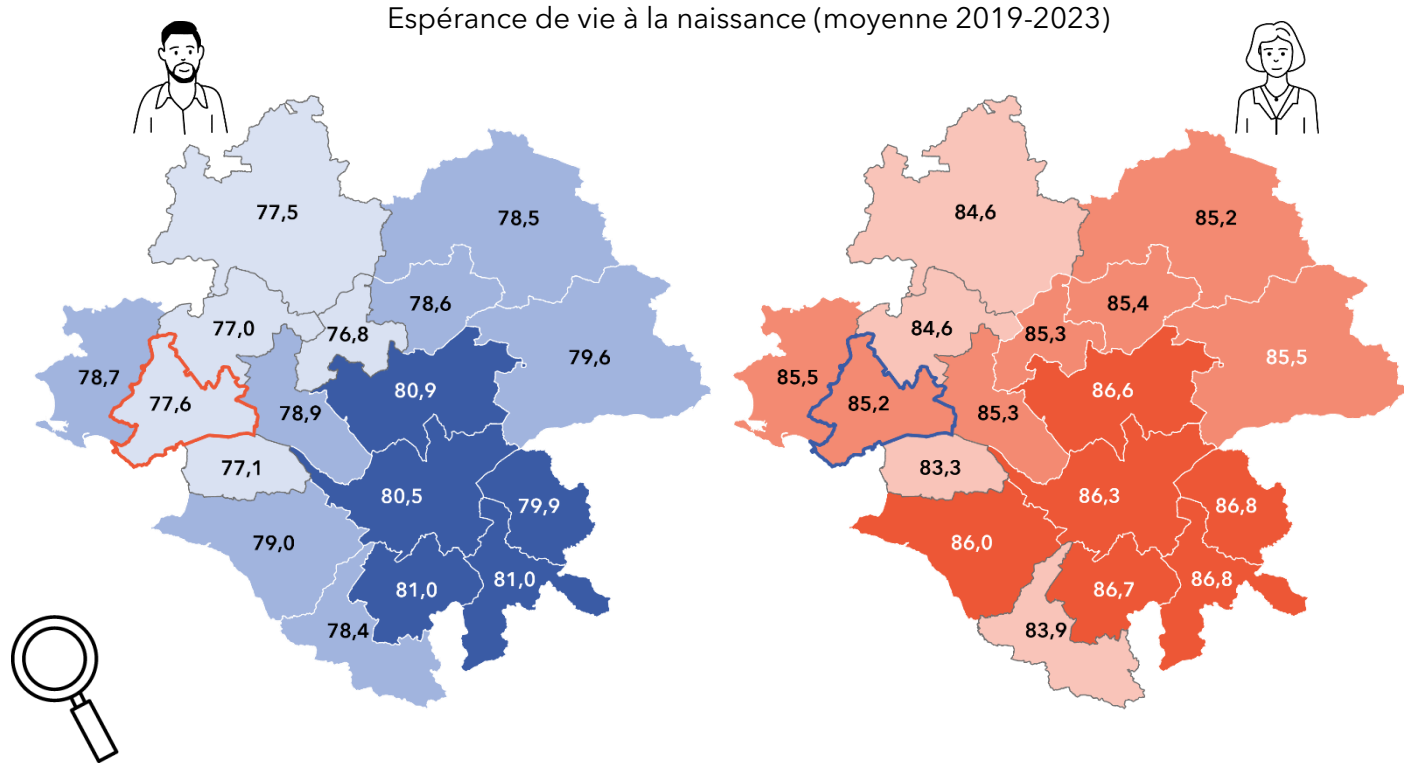
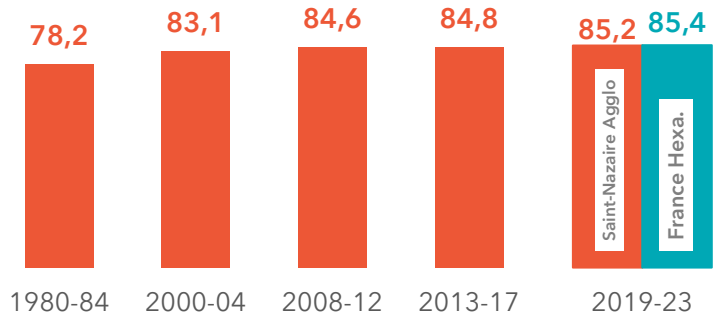
Hommes : +0,7 an
entre 2013-2017 et 2019-2023



→ Une plus faible espérance de vie dans les territoires ouest et nord-ouest de la Loire-Atlantique (hormis la presqu'île guérandaise)



Femmes : +0,4 an
entre 2013-2017 et 2019-2023



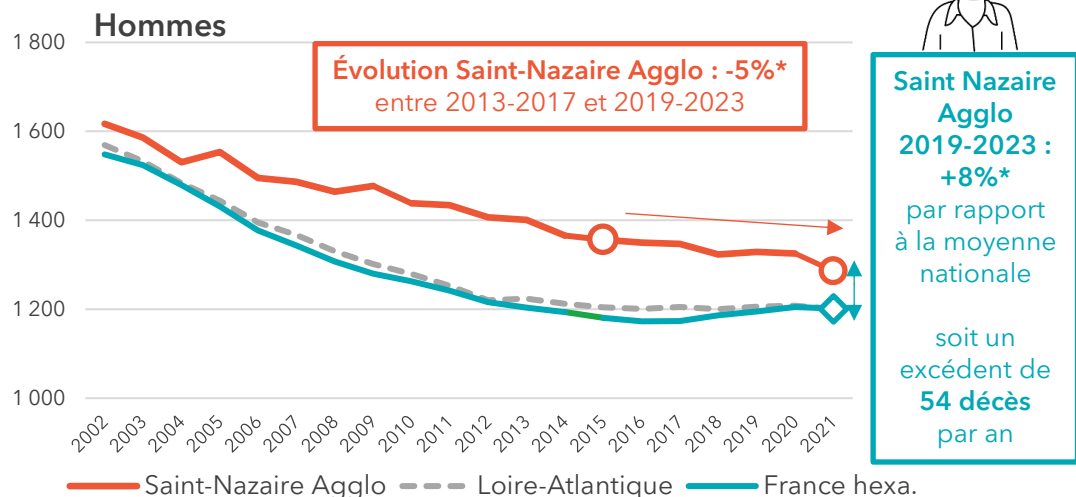
LECTURE : L'espérance de vie à la naissance des hommes de Saint-Nazaire Agglomération était de 68,6 ans sur la période 1980-1984, contre 77,6 ans sur la période 2019-2023.

Sources : Inserm CépiDc, Insee - exploitation ORS
Moyenne sur 5 ans.

Mortalité générale (tous âges)

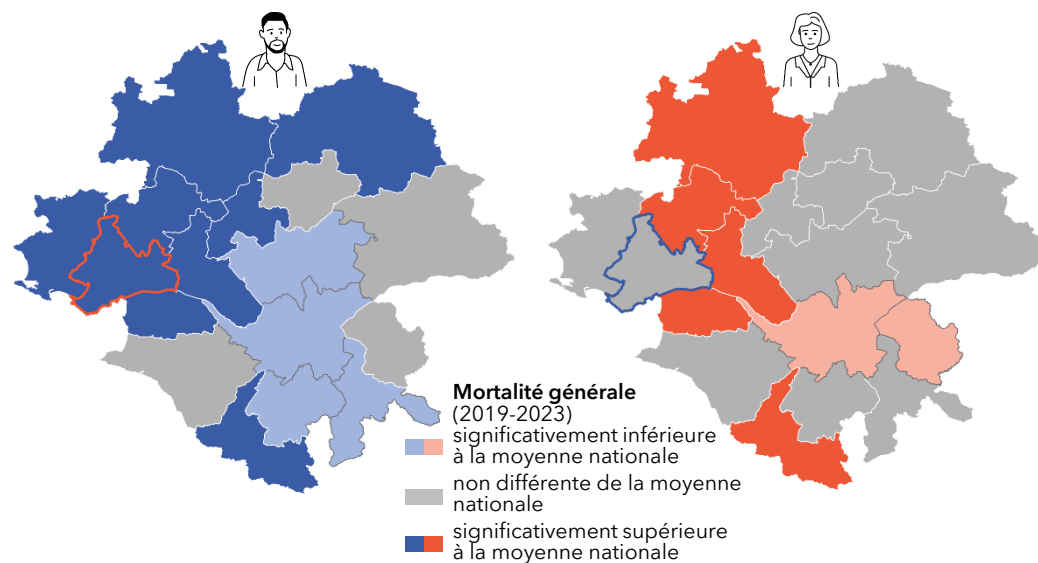
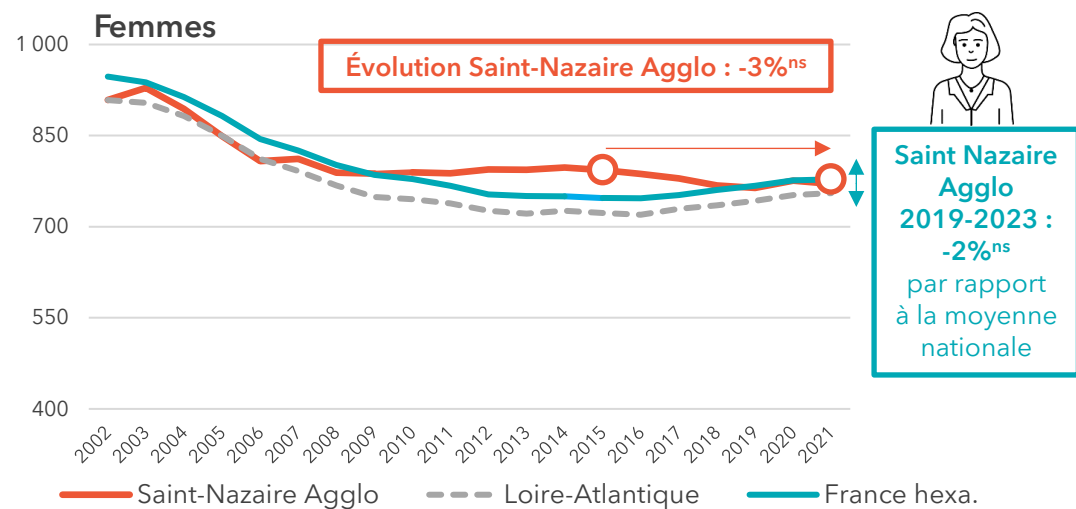


Évolution du taux¹ de mortalité générale



À retenir à l'échelle de Saint-Nazaire Agglo...

- ↳ mortalité en recul chez les hommes, plutôt stable chez les femmes
- ↳ une surmortalité ancienne mais qui s'est réduite chez les hommes
- ↳ chez les femmes, une mortalité relativement proche de la moyenne nationale depuis plusieurs années



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 2020).

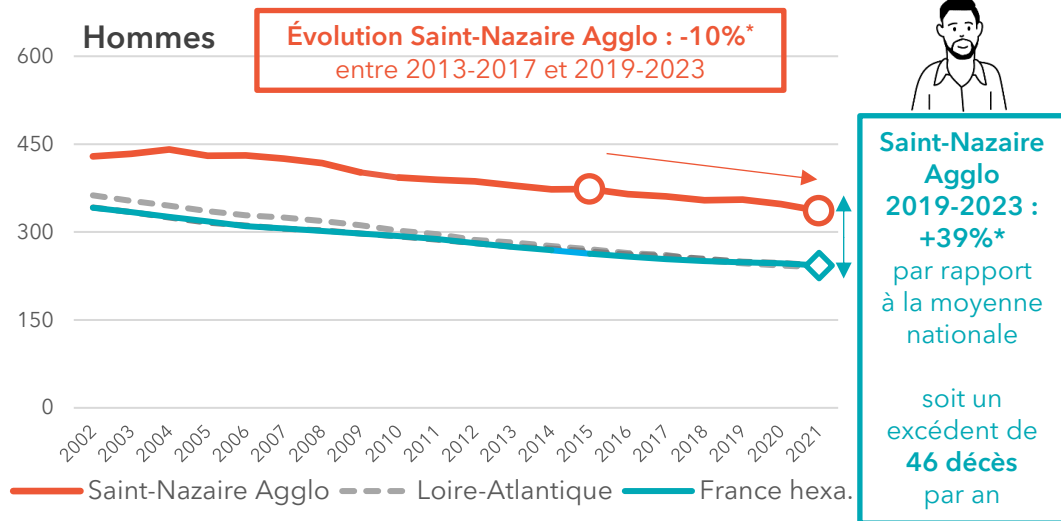
* Évolution statistiquement significative au seuil de 5 % | ns : non significatif.

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

Mortalité prématurée (avant 65 ans)

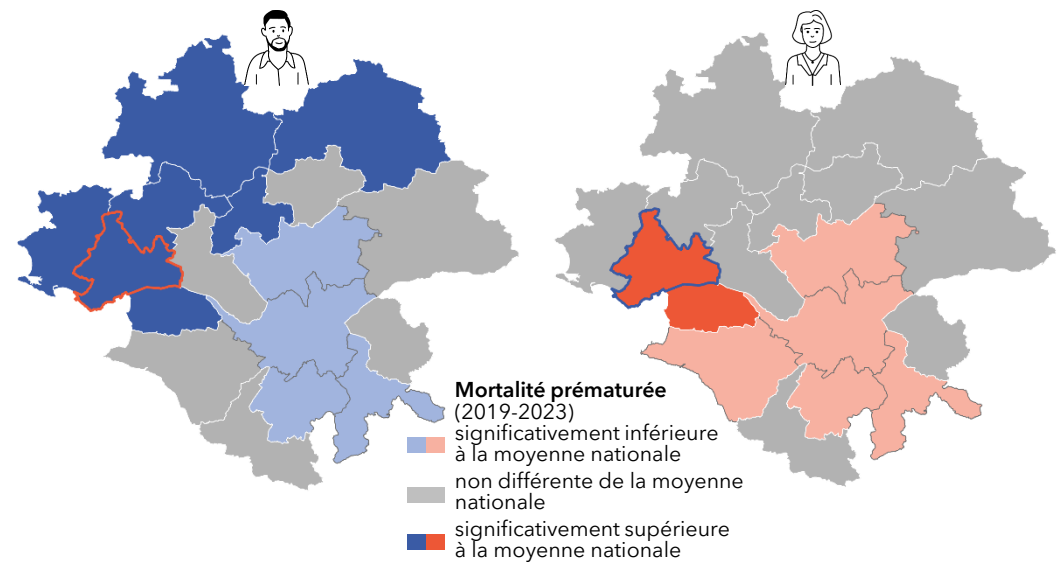
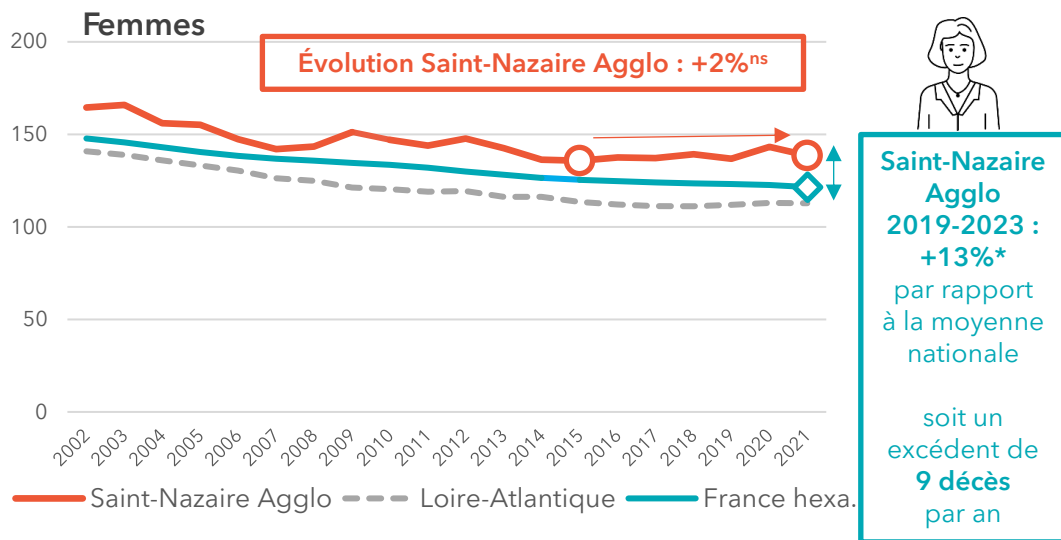


Évolution du taux¹ de mortalité prématurée



À retenir à l'échelle de Saint-Nazaire Agglo

- ↳ mortalité prématurée en baisse chez les hommes mais stable chez les femmes
- ↳ surmortalité chez les hommes (+39 %) et chez les femmes (+13 %) mais plus marquée chez les premiers



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 2020).

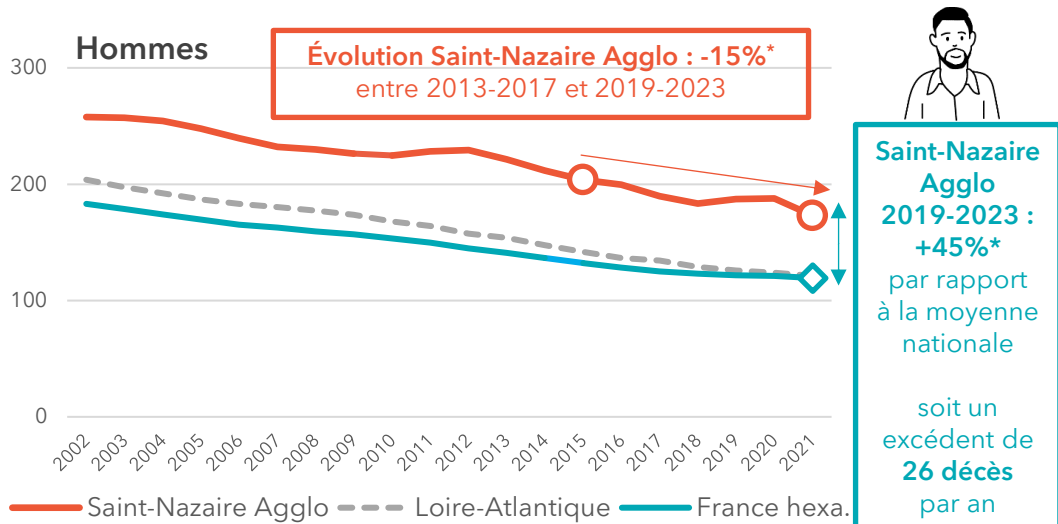
* Évolution statistiquement significative au seuil de 5 % | ns : non significatif.

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

Mortalité prématurée évitable par la prévention



Évolution du taux¹ de mortalité prématurée évitable par la prévention

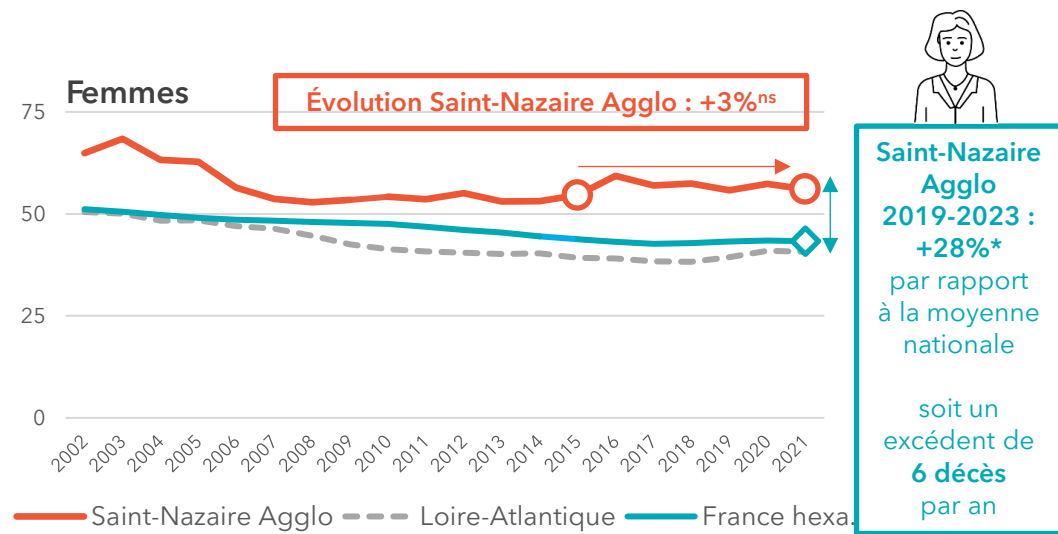


48 % des décès prématurés (avant 65 ans) parmi les habitants de Saint-Nazaire Agglomération sont considérés évitables par la prévention* (45 % en France)
 ↳ ce qui représente **113 décès par an**



À retenir à l'échelle de Saint-Nazaire Agglo

- ↳ mortalité évitable par la prévention en baisse chez les hommes, stable chez les femmes
- ↳ surmortalité marquée chez les hommes et chez les femmes



* On entend par mortalité évitable par la prévention les causes de décès que des interventions de santé publique et de prévention primaire efficaces (c'est-à-dire avant le déclenchement des maladies/traumatismes, pour en réduire l'incidence) permettraient essentiellement d'éviter. Les causes de décès retenues sont notamment les cancers du poumon, des voies aérodigestives supérieures, du foie et de la vessie, les mésothéliomes, les causes directement liées à l'usage d'alcool, les accidents de la circulation, les blessures accidentelles, les suicides, les agressions, le VIH/sida, la Covid-19 et certaines affections cardiovasculaires...

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 2020).

* Évolution statistiquement significative au seuil de 5 % | ns : non significatif.

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

Mortalité supérieure à la moyenne nationale sur la période 2019-2023 parmi les habitants de Saint-Nazaire Agglo pour les pathologies suivantes

	Hommes	Femmes
Cancers	<i>Voir étude du Registre des cancers</i>	<i>Voir étude registre du Registre des cancers</i>
Maladies Cardiovasculaires (annexes 1 et 2)	+10% (dont cardiopathies ischémiques : +28% , maladies vasculaires cérébrales : +18%) → constat déjà observé en 2013-2017	+ 5% ^{ns} (dont cardiopathies ischémiques : +29% , maladies vasculaires cérébrales : +14% ^{ns}) → constat déjà observé en 2013-2017
Maladies de l'appareil digestif (annexe 10)	+20% (dont cirrhoses du foie* : +75%) → constat déjà observé en 2013-2017 mais écart moins marqué en 2019-2023	+15% ^{ns} (dont cirrhoses du foie* : +13% ^{ns}) → constat déjà observé en 2013-2017 mais écart moins marqué en 2019-2023
Morts violentes (annexe 13)	+28% (dont accidents de la vie courante : +35% , suicides : +22% ^{ns}) → constat déjà observé en 2013-2017	+12% ^{ns} (dont accidents de la vie courante : +13% ^{ns} , suicides : +48%) → constat déjà observé en 2013-2017
Maladies respiratoires (annexe 9)	<i>pas de différence en 2019-2023</i> (alors qu'une surmortalité était observée en 2013-2017 : +17%)	



LECTURE : Sur la période 2019-2023, la mortalité par maladies cardiovasculaires parmi les hommes de Saint-Nazaire Agglomération est supérieure de 10 % à la moyenne nationale.

Sources : Inserm CépiDc, Insee - exploitation ORS

ns : non significatif.

*Cirrhose alcoolique du foie ou d'origine non précisée.

Évolutions significatives entre 2013-17 et 2019-2023 de la mortalité pour certaines pathologies



Causes de mortalité en diminution ↓		Causes de mortalité en hausse ↑	
Hommes	Femmes	Hommes	Femmes
Maladies cardiovasculaires (annexes 1 et 2)	Maladies cardiovasculaires (annexes 1 et 2)	(Covid-19)	(Covid-19)
Cancers (annexes 3-8), dont notamment <ul style="list-style-type: none"> - du côlon-rectum - des voies aérodigestives supérieures - de la prostate 	Maladies respiratoires (annexe 9)	Accident de la vie courante (annexe 13)	

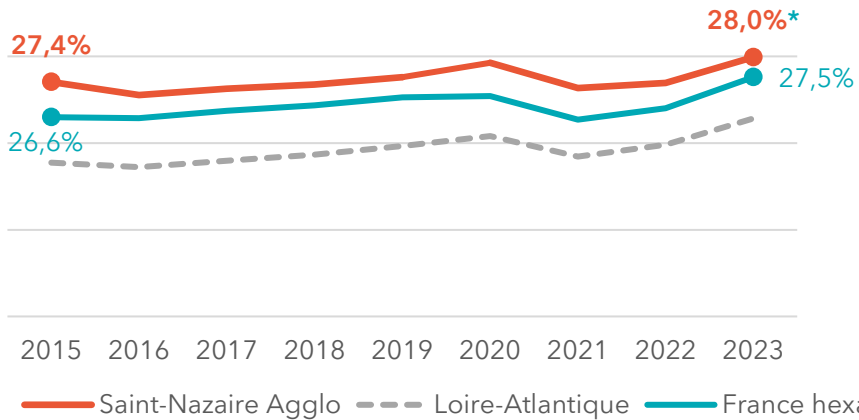
Sources : Inserm CépiDc, Insee - exploitation ORS

Personnes prises en charge pour une maladie chronique (tous âges)

Évolution du taux¹ de personnes prises en charge pour une maladie chronique (tous âges)

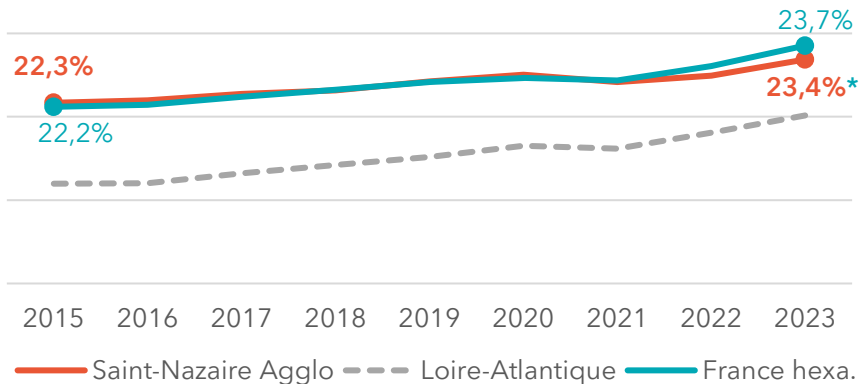
Hommes

Évolution Saint-Nazaire Agglo :
+0,6 point^{ns} entre 2015 et 2023



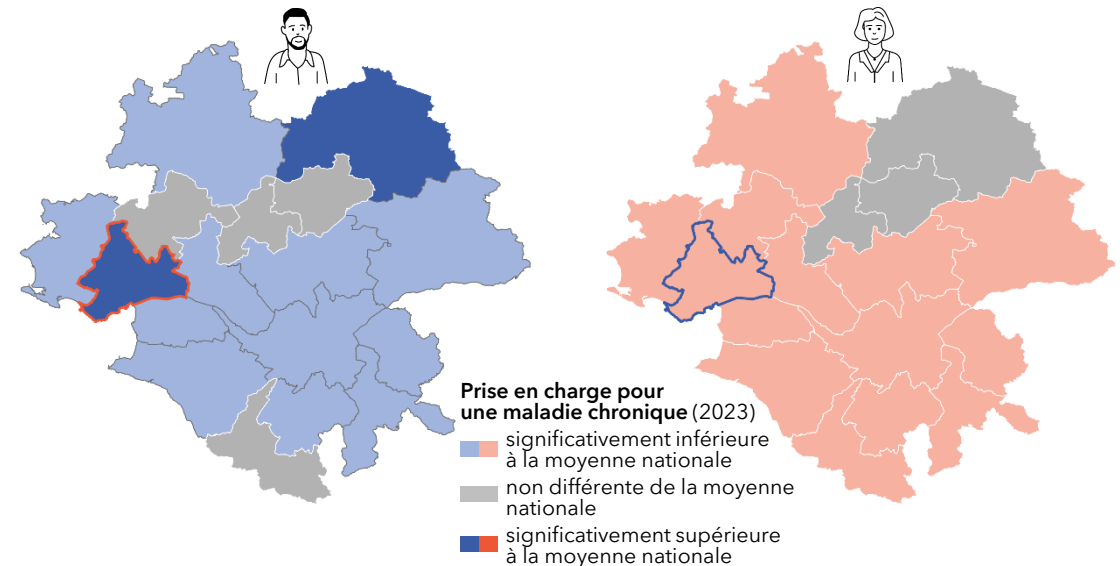
Femmes

Évolution Saint-Nazaire Agglo :
+1,1 point* entre 2015 et 2023



À retenir à l'échelle de Saint-Nazaire Agglo...

- taux globalement en hausse, comme au plan départemental et national
- en 2023, un taux supérieur à la moyenne nationale chez les hommes mais inférieur chez les femmes
- des taux nettement supérieurs à la moyenne départementale pour les deux sexes



1. Taux standardisés selon l'âge, sur la population française (RP 2020).

* Évolution statistiquement significative au seuil de 5 % | ns : non significatif.

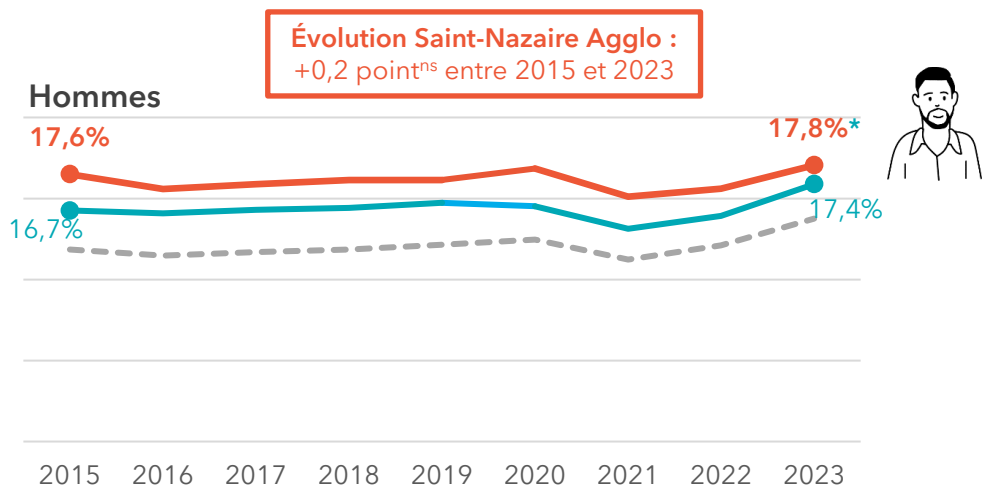
* Écart avec la France hexagonale statistiquement significatif au seuil de 5 % | ns : non significatif.

Source : Cartographie des pathologies, version G12 (SNDS, Cnam) - exploitation ORS
Champ : Bénéficiaires de l'ensemble des régimes d'assurance maladie ayant eu recours dans l'année à des soins remboursés.

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

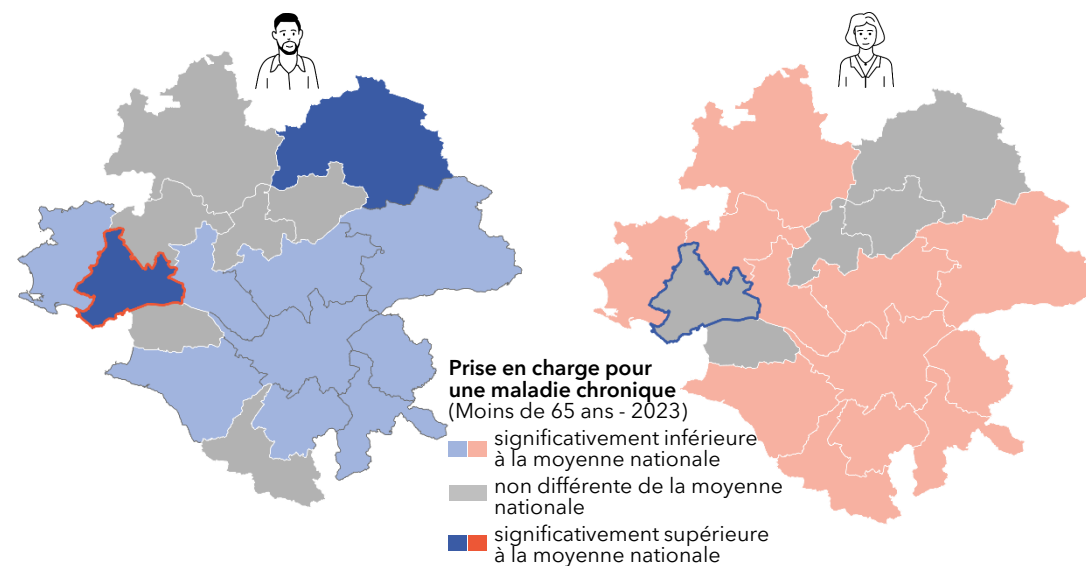
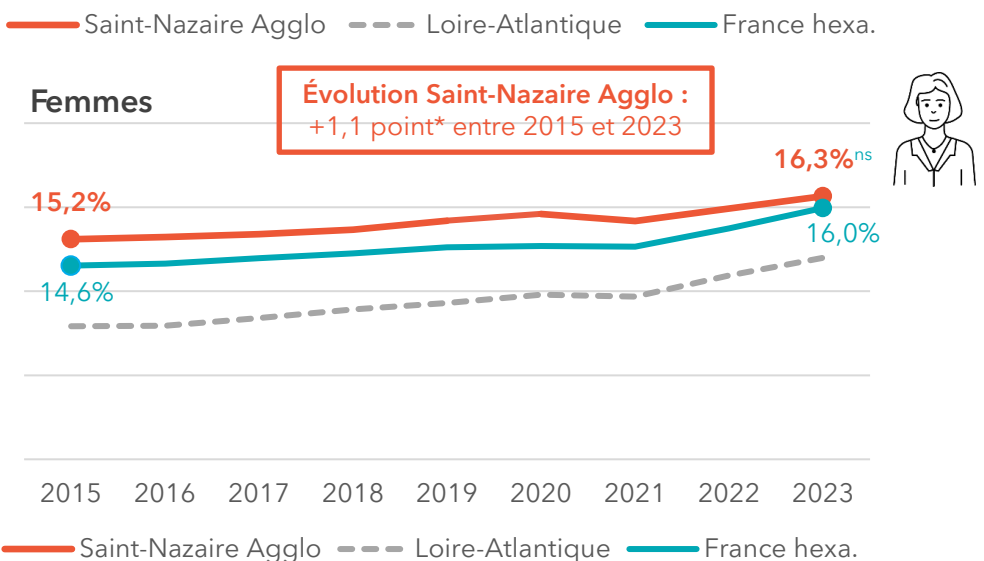


Évolution du taux¹ de personnes de moins de 65 ans prises en charge pour une maladie chronique



À retenir à l'échelle de Saint-Nazaire Agglo...

- hausse significative chez les femmes
- des taux supérieurs à la moyenne nationale (écart non significatif pour les femmes en 2023)
- des taux supérieurs à la moyenne départementale chez les hommes comme chez les femmes



1. Taux standardisés selon l'âge, sur la population française (RP 2020).

* Évolution statistiquement significative au seuil de 5 % | ns : non significatif.

* Écart avec la France hexagonale statistiquement significatif au seuil de 5 % | ns : non significatif.

Source : Cartographie des pathologies, version G12 (SNDS, Cnam) - exploitation ORS
 Champ : Bénéficiaires de l'ensemble des régimes d'assurance maladie ayant eu recours dans l'année à des soins remboursés.



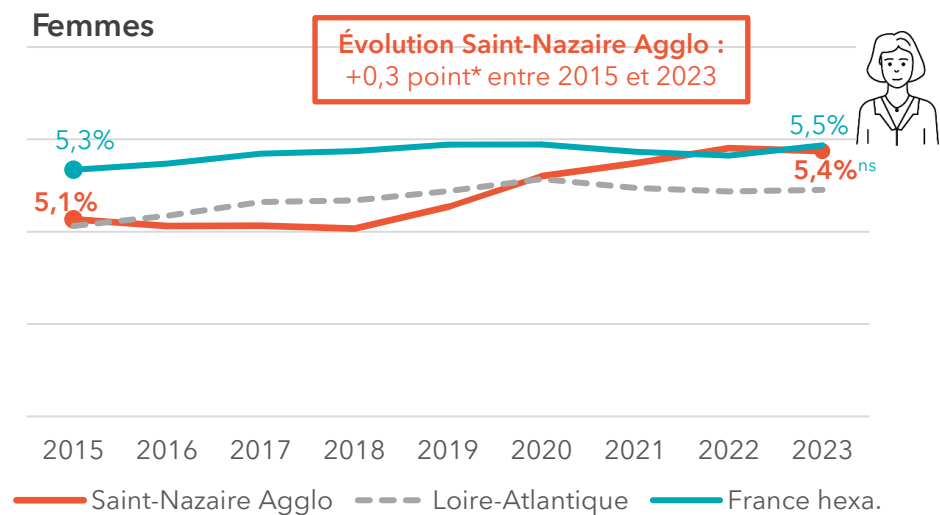
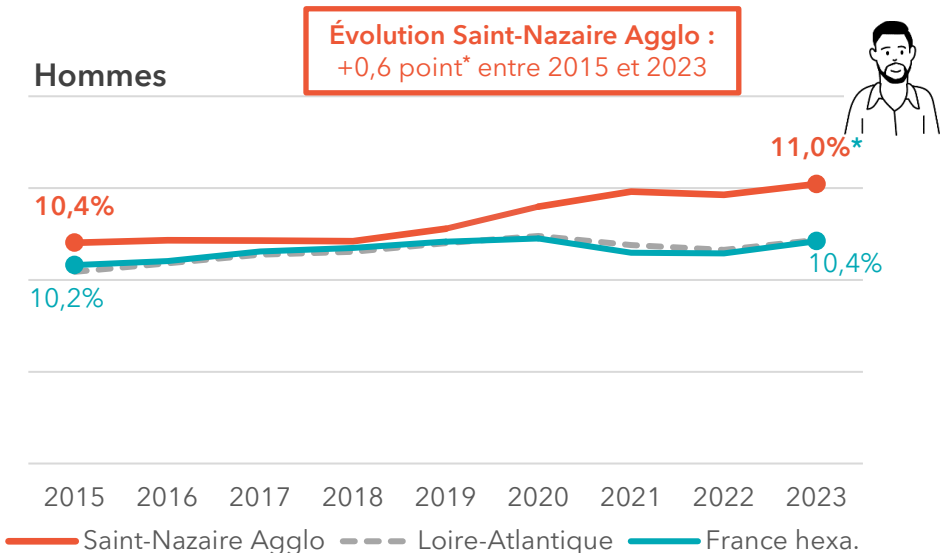
2. Focus sur les problèmes de santé graves les plus fréquents

- Maladies cardiovasculaires
- Cancers + *voir étude spécifique du Registre des cancers*
- Diabète
- Maladies respiratoires
- Santé mentale

Maladies cardiovasculaires

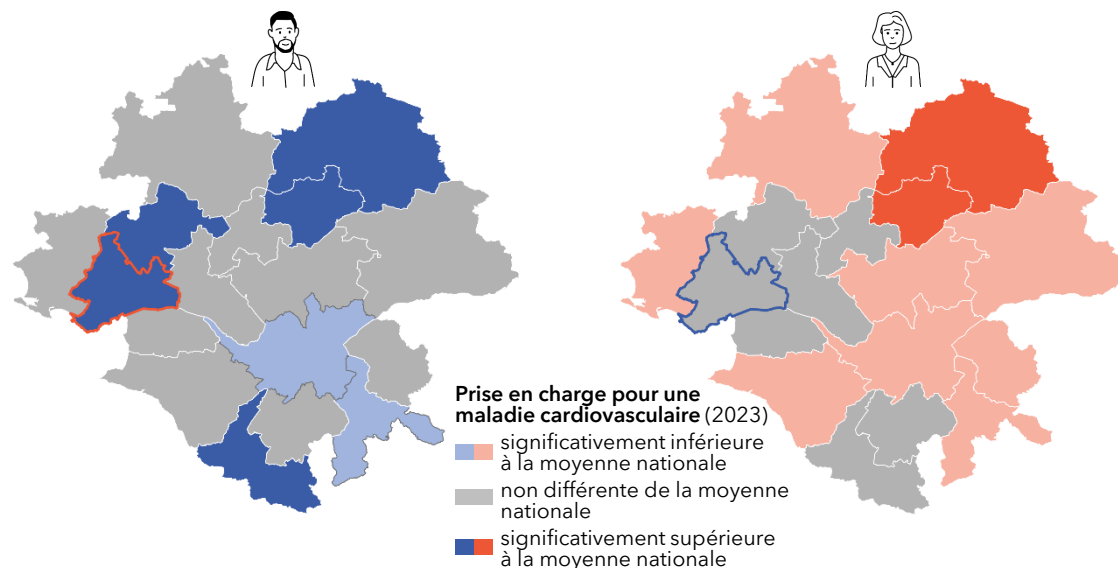


Évolution du taux¹ de personnes prises en charge pour maladies cardiovasculaires (tous âges)



À retenir à l'échelle de Saint-Nazaire Agglo...

- taux en hausse chez les hommes et les femmes (dont maladies coronaires)
- taux supérieur à la moyenne nationale chez les hommes et proche chez les femmes



1. Taux standardisés selon l'âge, sur la population française (RP 2020).

* Évolution statistiquement significative au seuil de 5 % | ns : non significatif.

* Écart avec la France hexagonale statistiquement significatif au seuil de 5 % | ns : non significatif.

Source : Cartographie des pathologies, version G12 (SNDS, Cnam) - exploitation ORS
Champ : Bénéficiaires de l'ensemble des régimes d'assurance maladie ayant eu recours dans l'année à des soins remboursés.



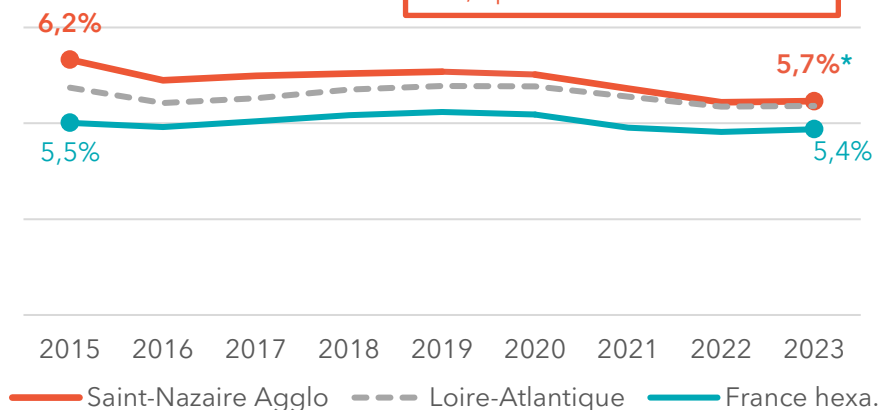
Évolution du taux¹ de personnes prises en charge pour un cancer actif ou sous surveillance (tous âges)



Hommes



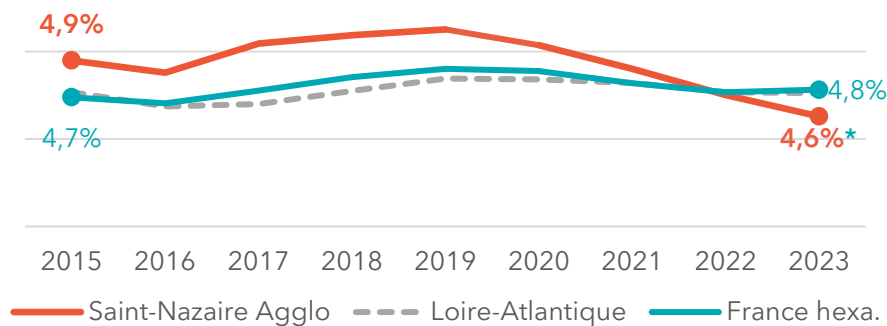
Évolution Saint-Nazaire Agglo :
- 0,5 point* entre 2015 et 2023



Femmes

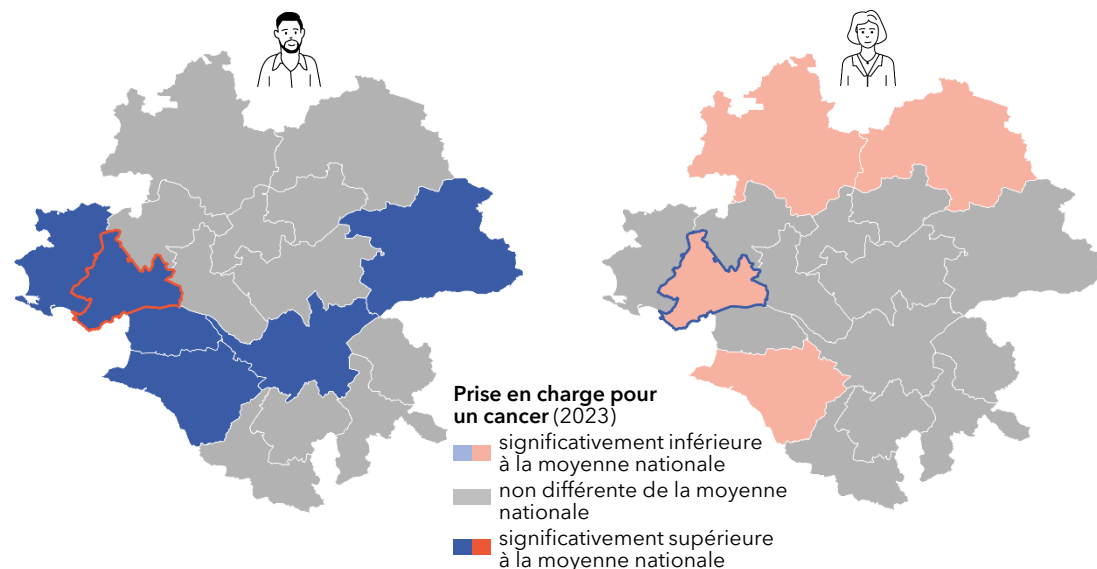


Évolution Saint-Nazaire Agglo :
- 0,3 point* entre 2015 et 2023



À retenir à l'échelle de Saint-Nazaire Agglo...

- taux en baisse chez les hommes et les femmes
- chez les hommes : taux supérieur à la moyenne nationale mais proche de la moyenne départementale
- chez les femmes : taux qui devient inférieur aux moyennes nationale et départementale en 2023 (un constat qui contraste avec la situation observée sur les années précédentes)



1. Taux standardisés selon l'âge, sur la population française (RP 2020).

* Évolution statistiquement significative au seuil de 5 % | ns : non significatif.

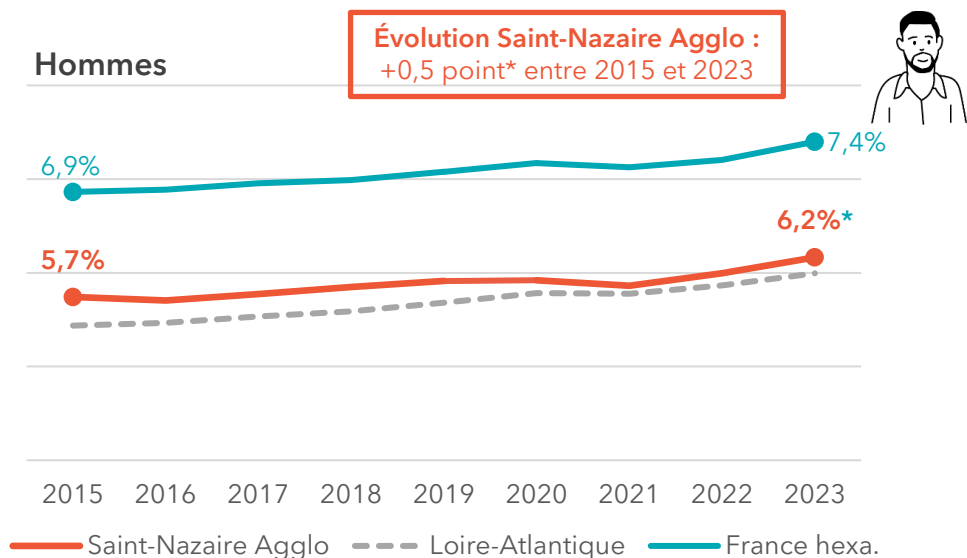
* Écart avec la France hexagonale statistiquement significatif au seuil de 5 % | ns : non significatif.

Source : Cartographie des pathologies, version G12 (SNDS, Cnam) - exploitation ORS
Champ : Bénéficiaires de l'ensemble des régimes d'assurance maladie ayant eu recours dans l'année à des soins remboursés.

Diabète

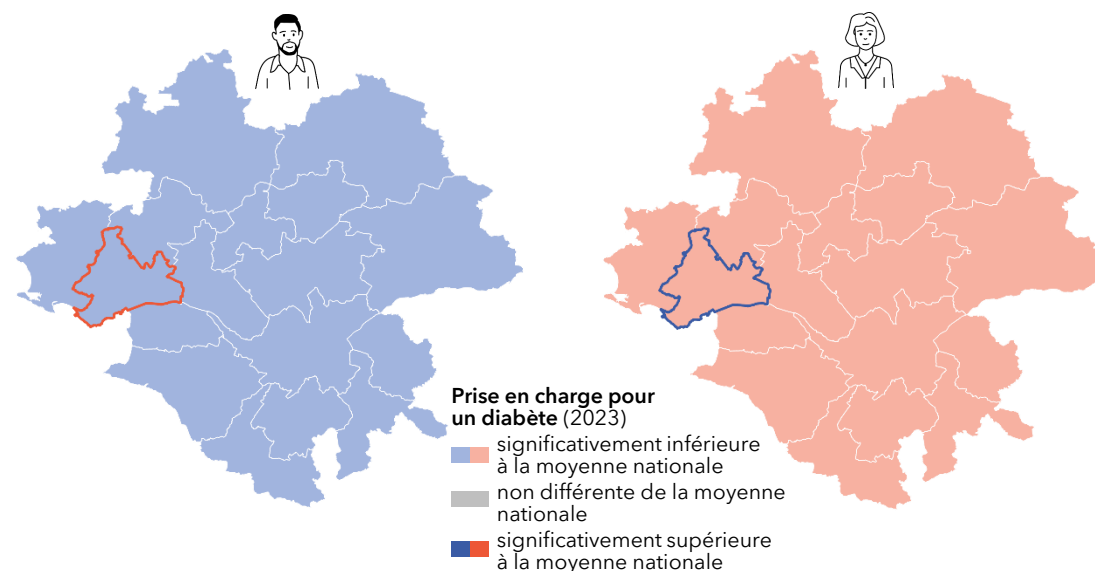
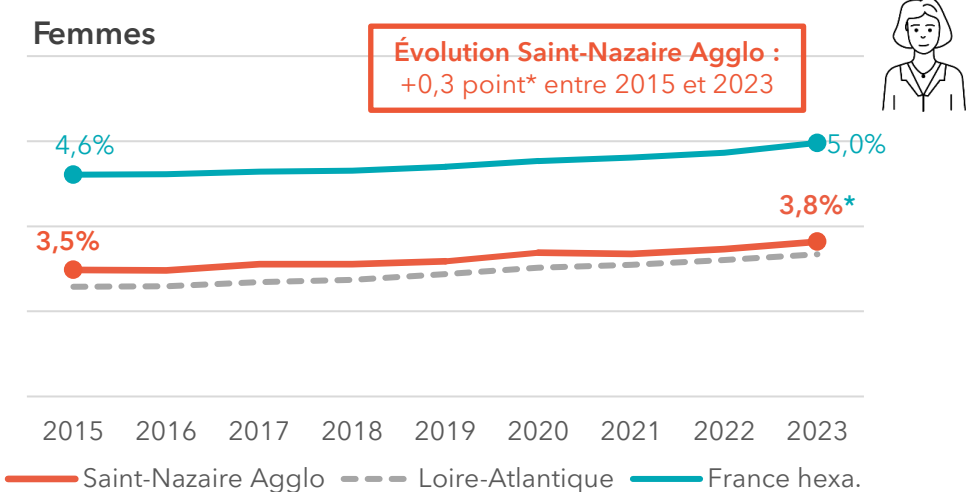


Évolution du taux¹ de personnes prises en charge pour diabète (tous âges)



À retenir à l'échelle de Saint-Nazaire Agglo...

- ➔ hausse significative chez les hommes et les femmes
- ➔ taux nettement inférieurs à la moyenne nationale



1. Taux standardisés selon l'âge, sur la population française (RP 2020).

* Évolution statistiquement significative au seuil de 5 % | ns : non significatif.

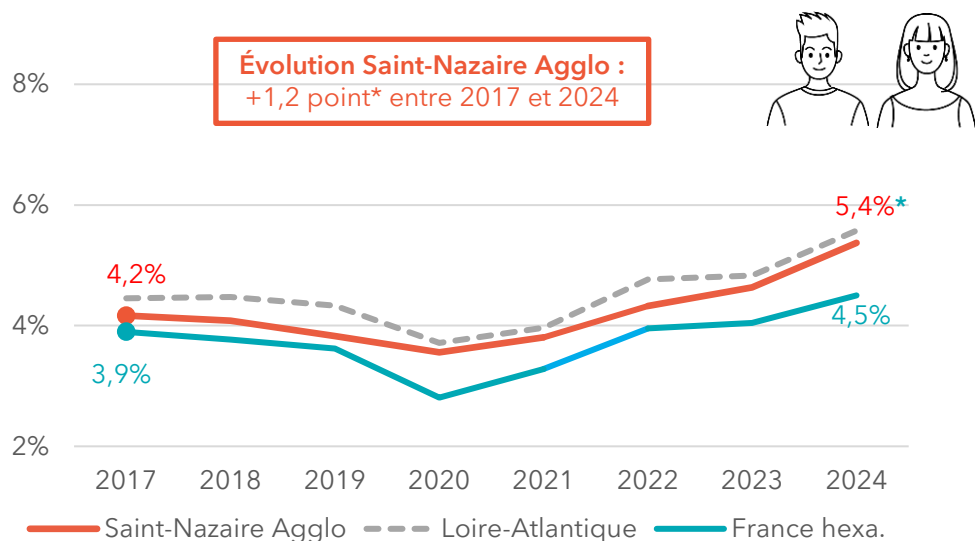
* Écart avec la France hexagonale statistiquement significatif au seuil de 5 % | ns : non significatif.

Source : Cartographie des pathologies, version G12 (SNDS, Cnam) - exploitation ORS Champ : Bénéficiaires de l'ensemble des régimes d'assurance maladie ayant eu recours dans l'année à des soins remboursés.

Asthme chez les enfants



Évolution du taux¹ d'enfants âgés de moins de 18 ans ayant un traitement régulier pour asthme¹ (deux sexes)

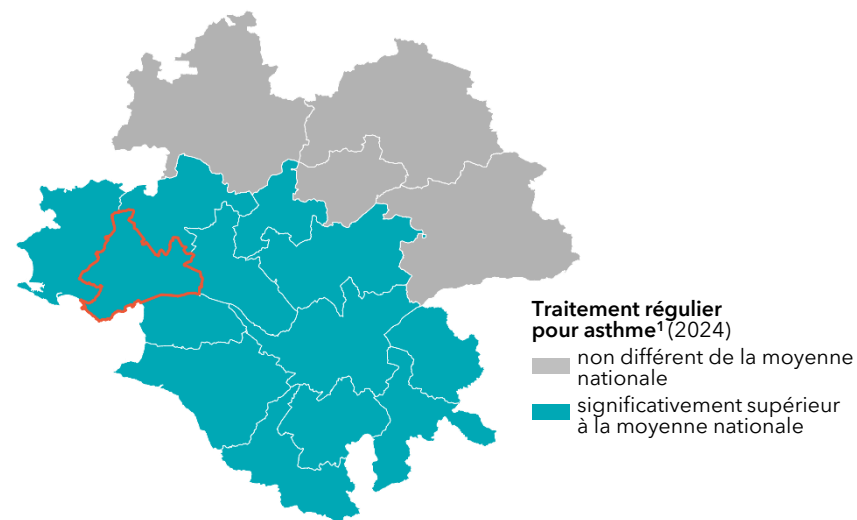


À retenir à l'échelle de Saint-Nazaire Agglo...

- ➔ taux en nette hausse entre 2023 et 2024 en lien notamment avec les évolutions des recommandations de prescription et les pics des épidémies virales
- ➔ un taux supérieur à la moyenne nationale mais légèrement inférieur à la moyenne départementale

* Évolution statistiquement significative au seuil de 5 % | ns : non significatif.

* Écart avec la France hexagonale statistiquement significatif au seuil de 5 % | ns : non significatif.

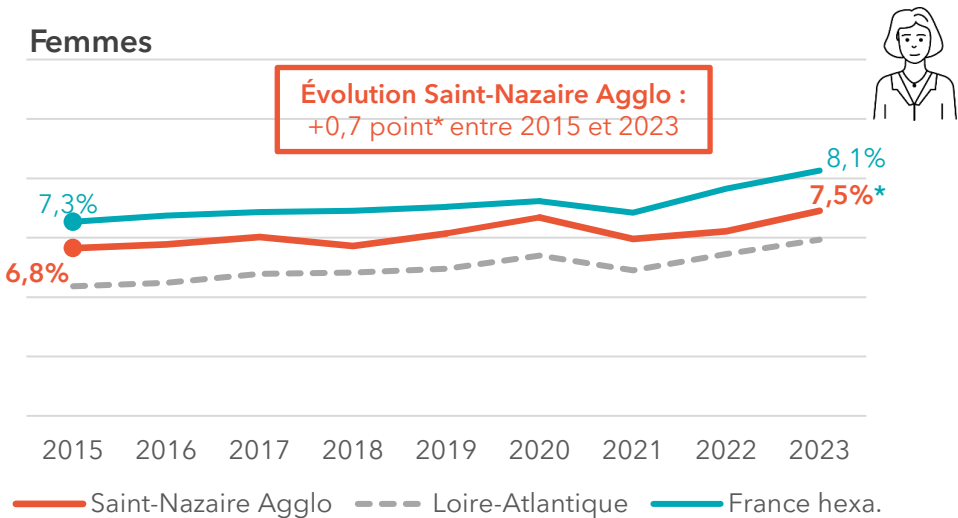
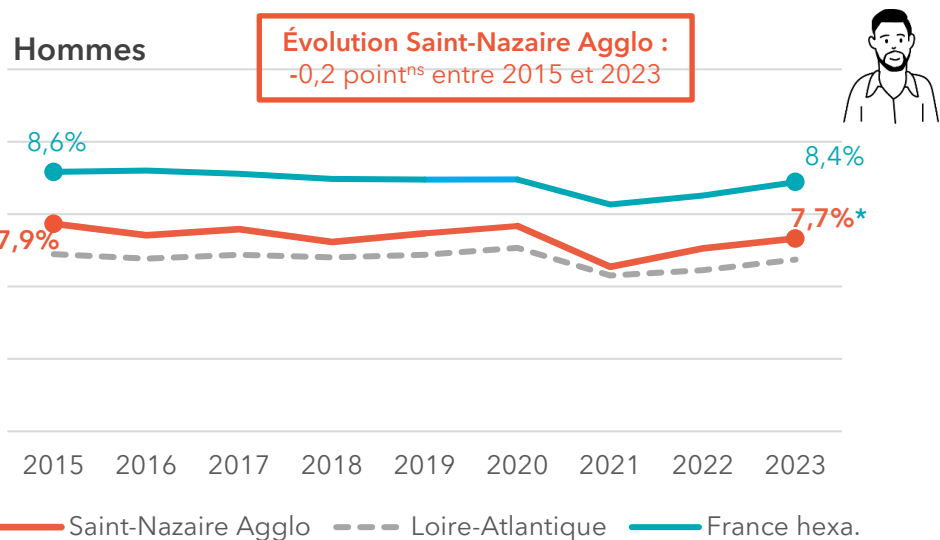


Source : SNDS (Cnam) - exploitation ORS

1. Enfants âgés de moins de 18 ans ayant eu, au cours de l'année, au moins trois délivrances (sur 3 dates différentes) de médicaments pour maladie obstructive des voies respiratoires (classe ATC R03).

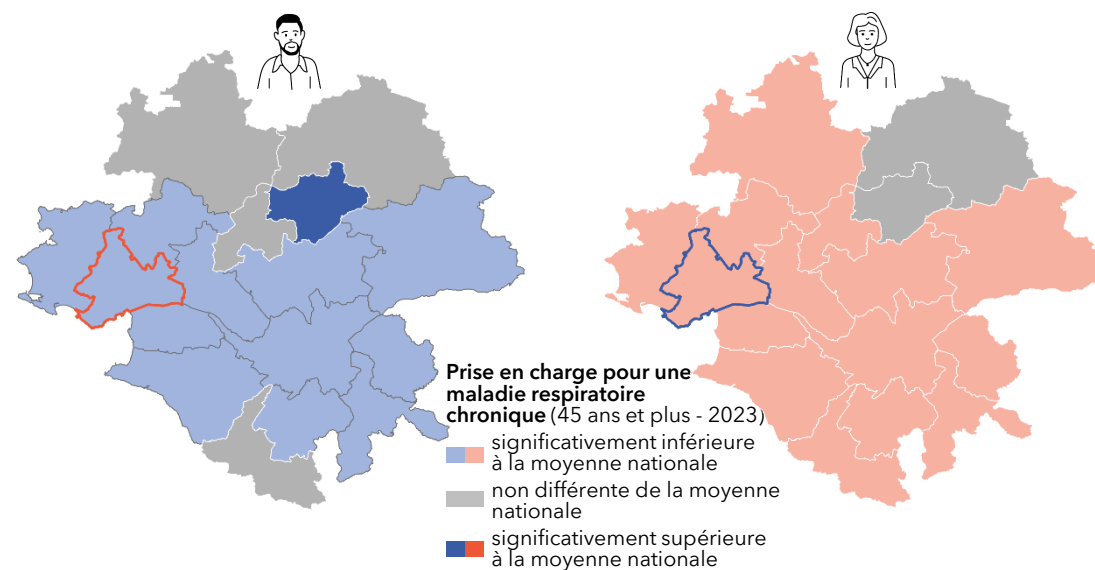
Maladies respiratoires chroniques chez les 45 ans et plus

Évolution du taux¹ de personnes prises en charge pour maladies respiratoires chroniques² (45 ans et plus)



À retenir à l'échelle de Saint-Nazaire Agglo...

- ↳ hausse significative chez les femmes
- ↳ taux inférieurs à la moyenne nationale, mais supérieurs à la moyenne départementale



1. Taux standardisés selon l'âge, sur la population française (RP 2020).

2. Hors mucoviscidose.

* Évolution statistiquement significative au seuil de 5 % | ns : non significatif.

* Écart avec la France hexagonale statistiquement significatif au seuil de 5 % | ns : non significatif.

Source : Cartographie des pathologies, version G12 (SNDS, Cnam) - exploitation ORS
Champ : Bénéficiaires de l'ensemble des régimes d'assurance maladie ayant eu recours dans l'année à des soins remboursés.



4 indicateurs étudiés

1. Taux de personnes ayant un **traitement régulier de psychotropes**
(avec ou sans pathologies psychiatriques)
2. Taux de personnes prises en charge pour une **pathologie psychiatrique**
(en ALD, et/ou ayant fait l'objet d'une hospitalisation)
3. Taux de personnes prises en charge pour des **troubles addictifs liés à l'alcool**
(en ALD, et/ou ayant fait l'objet d'une hospitalisation)
4. Taux de mortalité par **suicide**

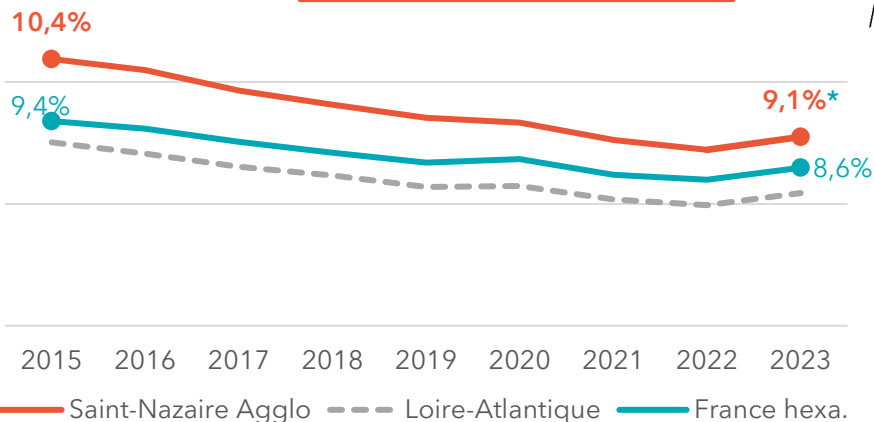
Traitement régulier par psychotropes



Évolution du taux¹ de personnes avec un traitement régulier² par psychotropes, avec ou sans pathologies psychiatriques (tous âges)

Hommes

Évolution Saint-Nazaire Agglo :
-1,3 point* entre 2015 et 2023

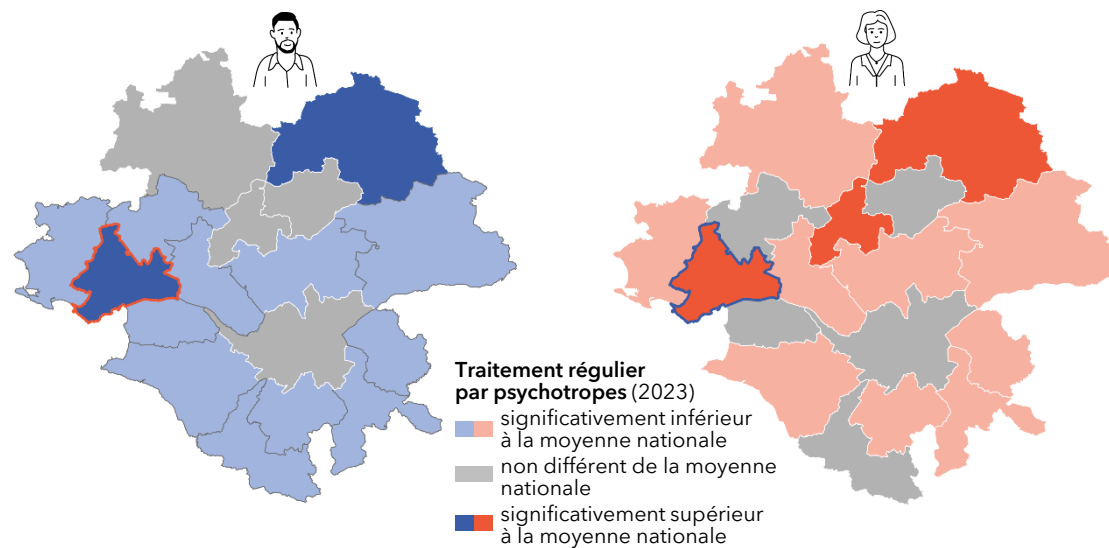
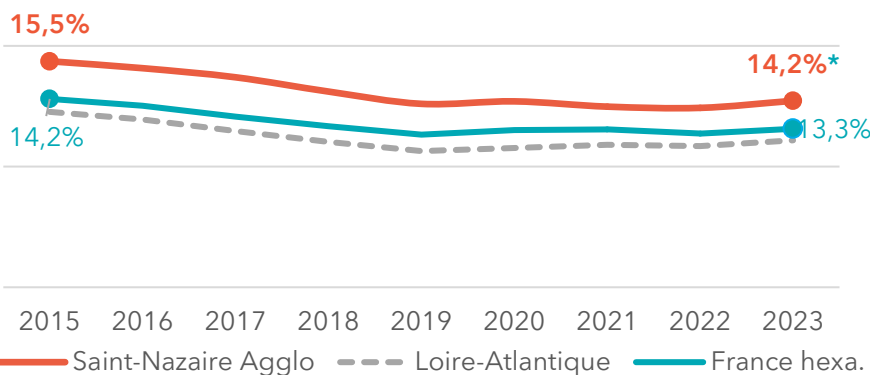


À retenir à l'échelle de Saint-Nazaire Agglo...

- ➔ taux en baisse chez les hommes et les femmes entre 2015 et 2021 mais stables sur les années plus récentes
- ➔ taux supérieurs aux moyennes nationale et départementale chez les hommes et les femmes

Femmes

Évolution Saint-Nazaire Agglo :
-1,3 point* entre 2015 et 2023



1. Taux standardisés selon l'âge, sur la population française (RP 2020).
 2. Personnes ayant reçu au moins 3 délivrances d'une catégorie de psychotropes dans l'année.
 * Évolution statistiquement significative au seuil de 5 % | ns : non significatif.
 * Écart avec la France hexagonale statistiquement significatif au seuil de 5 % | ns : non significatif.

Source : Cartographie des pathologies, version G12 (SNDS, Cnam) - exploitation ORS
 Champ : Bénéficiaires de l'ensemble des régimes d'assurance maladie ayant eu recours dans l'année à des soins remboursés.

Affections psychiatriques

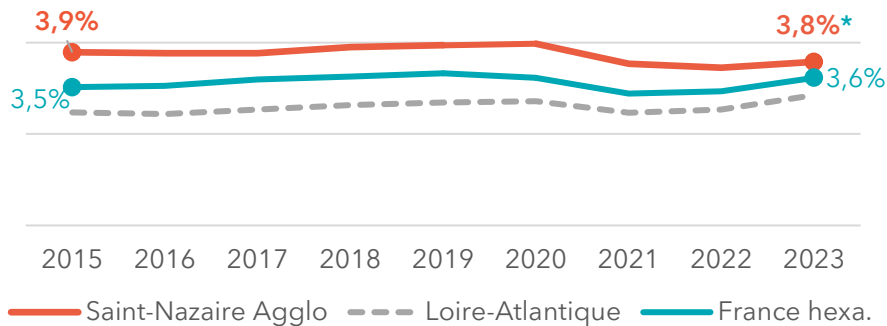


Évolution du taux¹ de personnes prises en charge pour affections psychiatriques² (tous âges)

Hommes



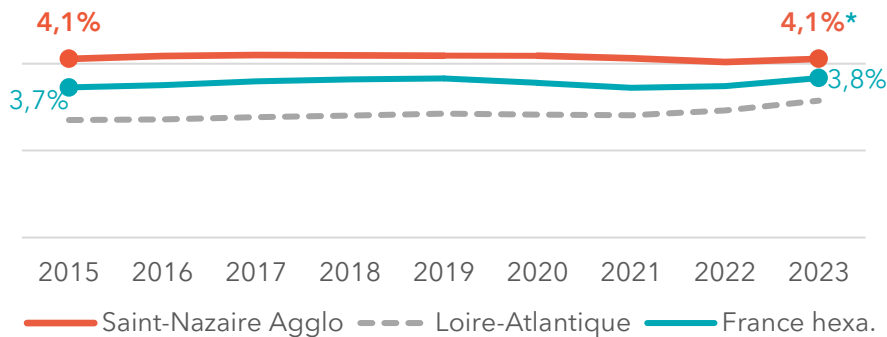
Évolution Saint-Nazaire Agglo :
-0,1 point^{ns} entre 2015 et 2023



Femmes



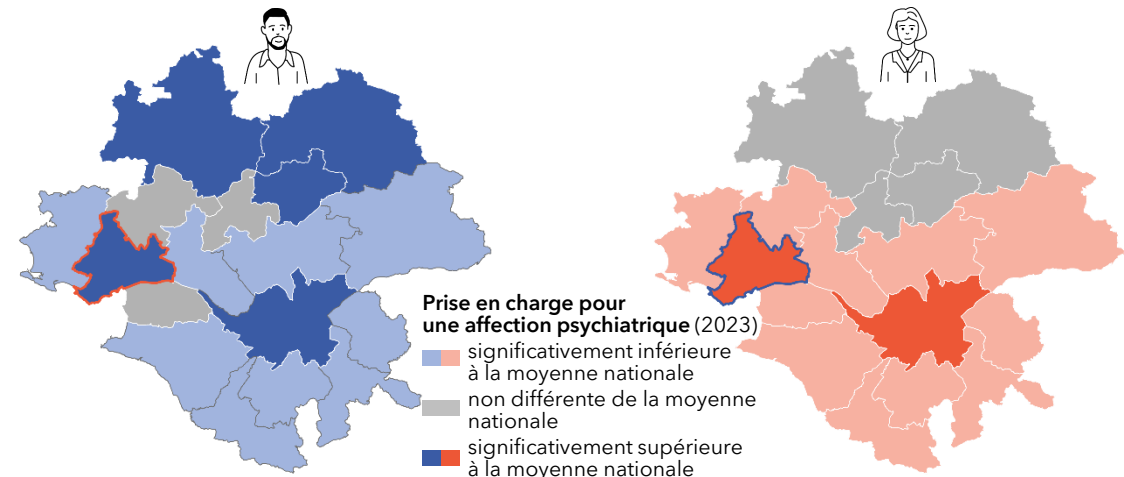
Évolution Saint-Nazaire Agglo :
+0 point^{ns} entre 2015 et 2023



À retenir à l'échelle de Saint-Nazaire Agglo...

- ↳ taux stables
- ↳ taux légèrement supérieurs aux moyennes nationale et départementale

Des comparaisons territoriales à considérer avec précaution car certaines populations à risque (personnes sans domicile, sous tutelles/curatelles...) sont domiciliées auprès de structures installées le plus souvent dans les agglomérations.



1. Taux standardisés selon l'âge, sur la population française (RP 2020).

2. Hors démences, hors troubles addictifs liés au tabac.

* Évolution statistiquement significative au seuil de 5 % | ns : non significatif.

* Écart avec la France hexagonale statistiquement significatif au seuil de 5 % | ns : non significatif.

Source : Cartographie des pathologies, version G12 (SNDS, Cnam) - exploitation ORS
Champ : Bénéficiaires de l'ensemble des régimes d'assurance maladie ayant eu recours dans l'année à des soins remboursés.

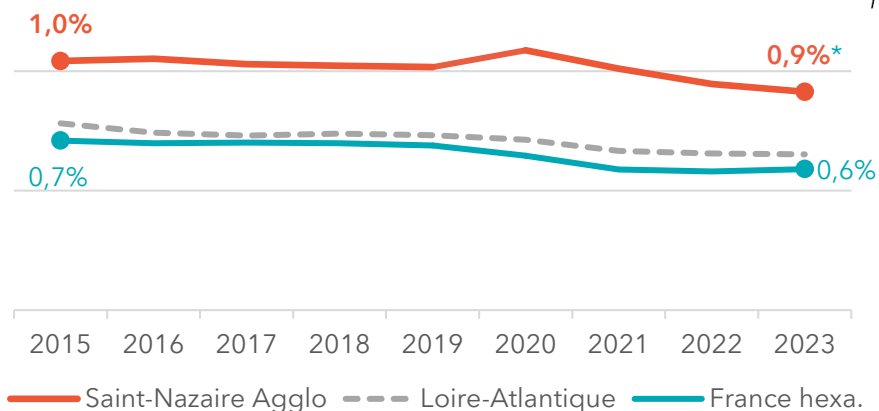
Troubles addictifs liés à l'alcool



Évolution du taux¹ de personnes prises en charge² pour des troubles addictifs liés à l'alcool (tous âges)

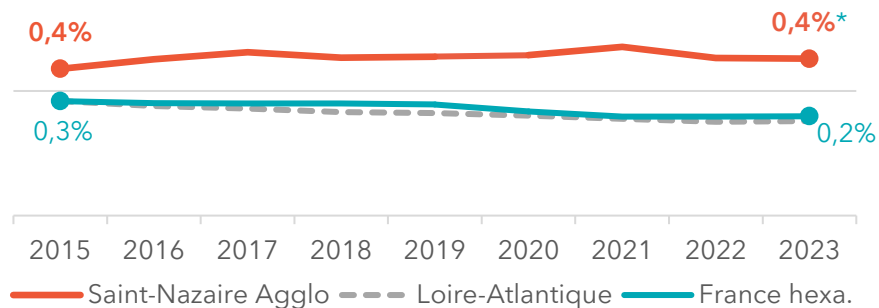
Hommes

Évolution Saint-Nazaire Agglo :
-0,1 point* entre 2015 et 2023



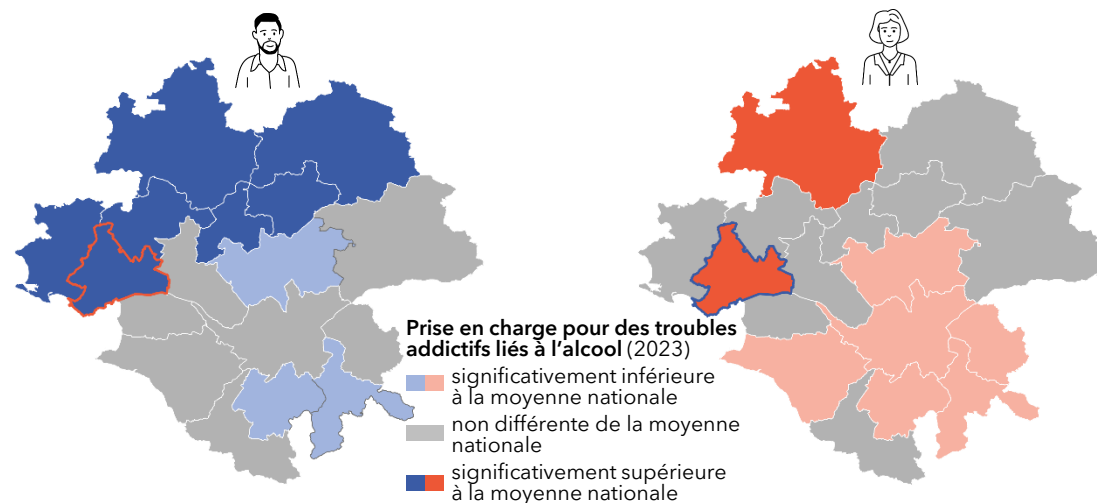
Femmes

Évolution Saint-Nazaire Agglo :
+0 point^{ns} entre 2015 et 2023



À retenir à l'échelle de Saint-Nazaire Agglo...

- taux stable chez les femmes, et en léger recul chez les hommes
- taux nettement supérieurs aux moyennes nationale et départementale, chez les hommes et les femmes
 - des constats cohérents avec les indicateurs défavorables de mortalité liée à la consommation excessive d'alcool (annexe 11).



1. Taux standardisés selon l'âge, sur la population française (RP 2020).

2. En ALD, et/ou hospitalisées.

* Évolution statistiquement significative au seuil de 5 % | ns : non significatif.

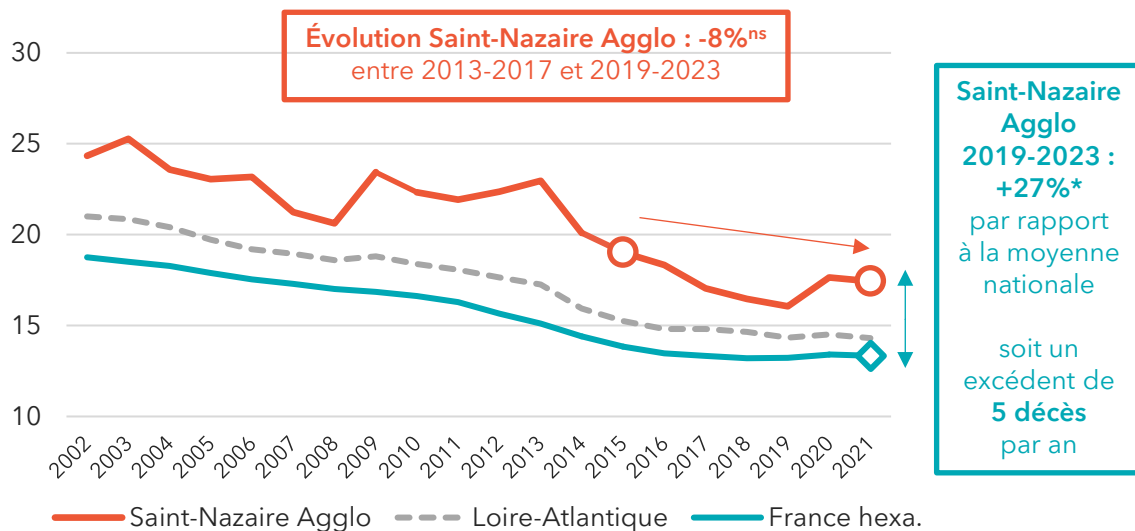
* Écart avec la France hexagonale statistiquement significatif au seuil de 5 % | ns : non significatif.

Source : Cartographie des pathologies, version G12 (SNDS, Cnam) - exploitation ORS
Champ : Bénéficiaires de l'ensemble des régimes d'assurance maladie ayant eu recours dans l'année à des soins remboursés.

Mortalité par suicide

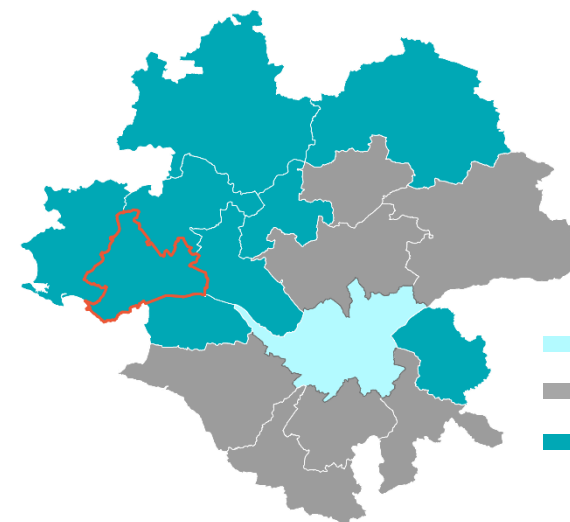


Évolution du taux² de mortalité par suicide (deux sexes, tous âges)



À retenir à l'échelle de Saint-Nazaire Agglo...

- ↳ un taux qui fluctue
- ↳ un taux nettement supérieur aux moyennes nationale et départementale



Mortalité par suicide (2019-2023)

- significativement inférieure à la moyenne nationale
- non différente de la moyenne nationale
- significativement supérieure à la moyenne nationale

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 2020).

* Évolution statistiquement significative au seuil de 5 % | ns : non significatif.

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

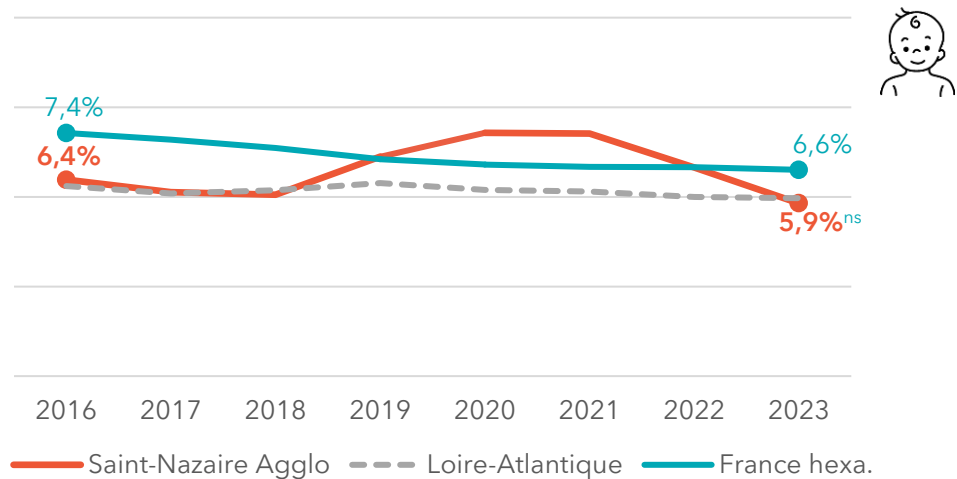


3. Périnatalité

- Prématurité
- Petit poids à la naissance



Taux d'enfants nés prématurément (< 37 semaines d'aménorrhée)

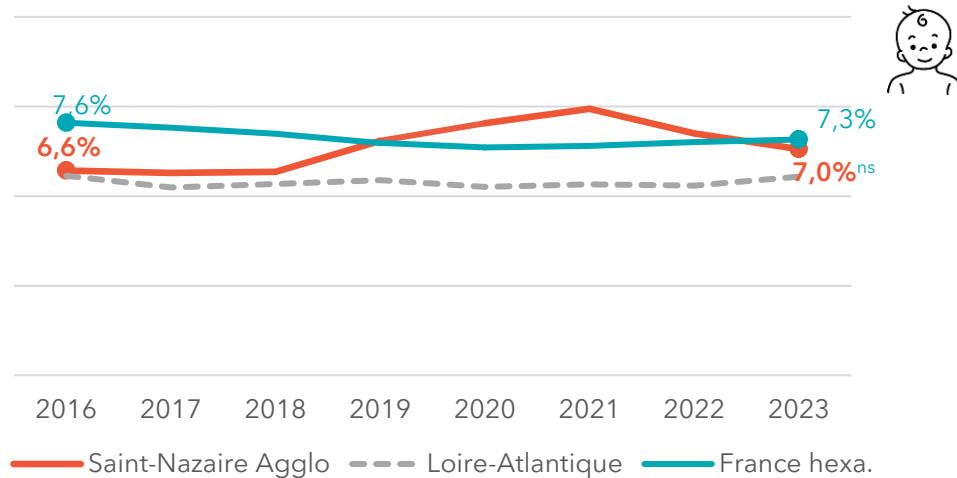


À retenir à l'échelle de Saint Nazaire Agglo...

↳ Des taux qui fluctuent autour de la moyenne nationale



Taux d'enfants nés avec un petit poids (< 2 500 grammes)



* Écart avec la France hexagonale statistiquement significatif au seuil de 5 % | ns : non significatif.

Source : PMSI MCO-SNDS (Atih, Cnam) - exploitation ORS
Moyennes 3 ans.



Conclusion



Concernant le positionnement du territoire Saint-Nazaire Agglomération **par rapport à la moyenne nationale**, des constats globalement comparables aux études 2023 et 2019

des indicateurs défavorables :

- **espérance de vie chez les hommes**,
- **mortalité prématurée** (décès avant 65 ans),
- fréquence des **maladies chroniques** (toutes pathologies confondues) en particulier chez les hommes,
- **maladies cardiovasculaires chez les hommes**,
- **cancers** (*voir étude spécifique du Registre des cancers*).



Concernant le positionnement du territoire Saint-Nazaire Agglomération par rapport à la moyenne nationale, des constats globalement comparables aux études 2023 et 2019

des indicateurs défavorables :

- **asthme chez les enfants** mais légèrement inférieur à la moyenne départementale (*nouvel indicateur*),
- **santé mentale :**
 - traitement régulier par psychotropes,
 - affections psychiatriques,
 - suicide (surmortalité également observée à l'échelle du département),
- **pathologies liées à la consommation excessive d'alcool**, (surmortalité également observée à l'échelle du département),
- **accident de la vie courante chez les hommes** (surmortalité également observée à l'échelle du département).



Concernant le positionnement du territoire Saint-Nazaire Agglomération **par rapport à la moyenne nationale**, des constats globalement comparables aux études 2023 et 2019

des indicateurs favorables :

- diabète,
- **maladies respiratoires chroniques** chez les adultes de 45 ans et plus (*nouvel indicateur*).

Synthèse des résultats. Évolutions



Globalement, **comme au plan départemental,**

des indicateurs qui s'améliorent ou continuent de s'améliorer :

- espérance de vie (chez les hommes et les femmes),
- mortalité prématurée chez les hommes,
- mortalité par maladies cardiovasculaires,
- mortalité par maladies respiratoires chez les femmes (avec fluctuations),
- cancers (mortalité chez les hommes, prise en charge chez les hommes et les femmes).

... des indicateurs qui se dégradent ou continuent de se dégrader :

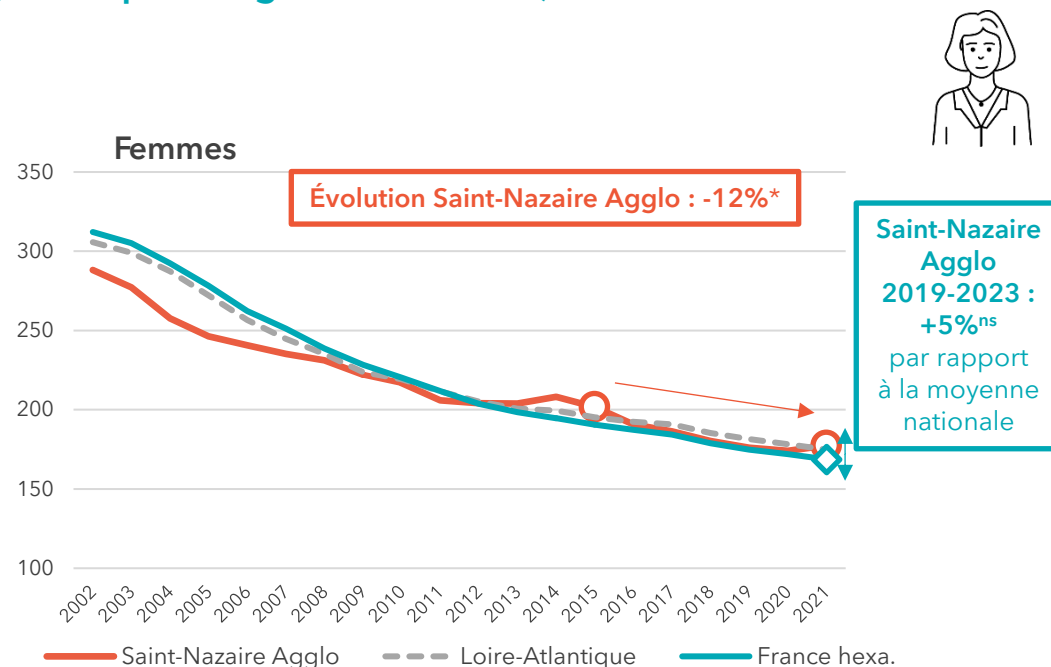
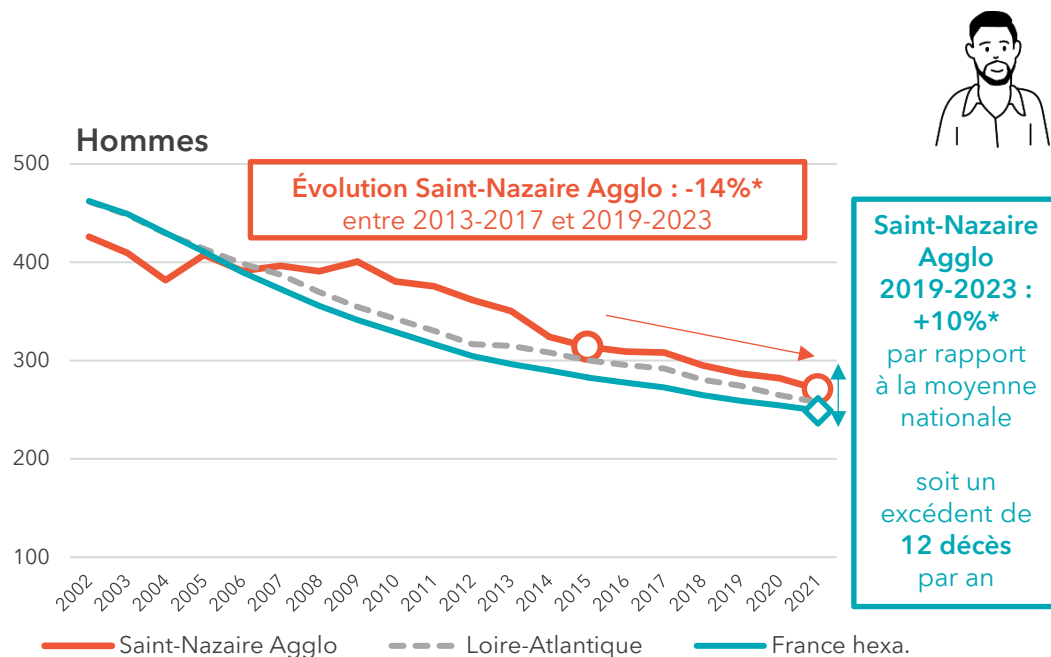
- maladies chroniques (toutes pathologies confondues), en particulier chez les femmes,
- diabète,
- maladies cardiovasculaires (morbidity),
- asthme chez les enfants,
- maladies respiratoires chroniques chez les femmes de 45 ans et plus (morbidity),
- cancer du poumon chez les femmes (mortalité),
- accident de la vie courante chez les hommes (mortalité).



ANNEXES

Annexe 1. Mortalité par maladies cardiovasculaires

Évolution du taux¹ de mortalité par maladies cardiovasculaires (toutes pathologies confondues)



Sources : Inserm CépiDc, Insee - exploitation ORS

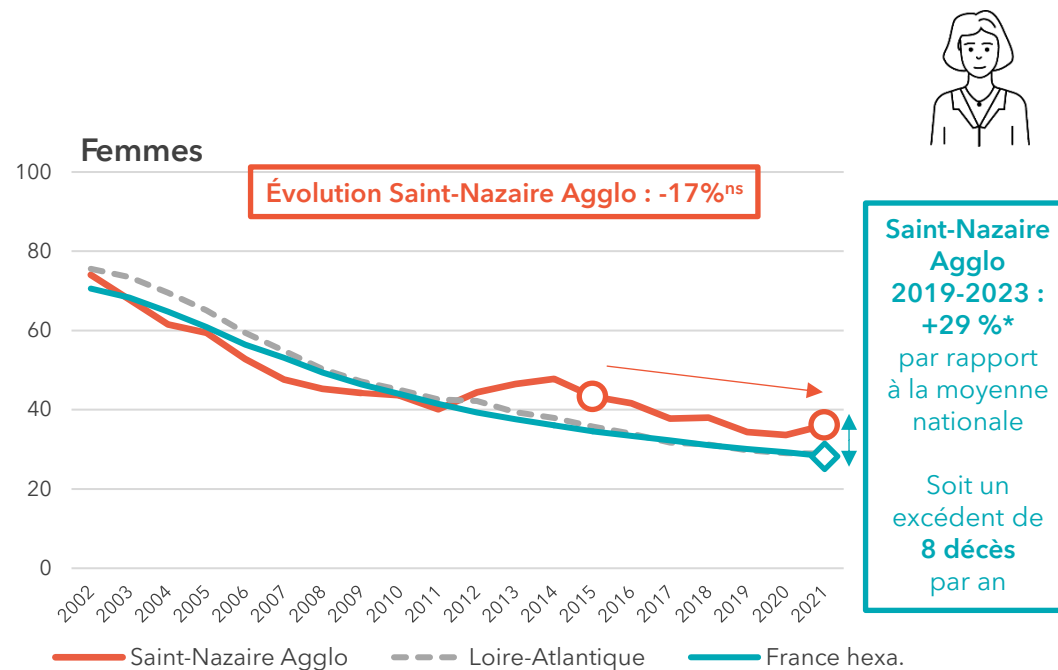
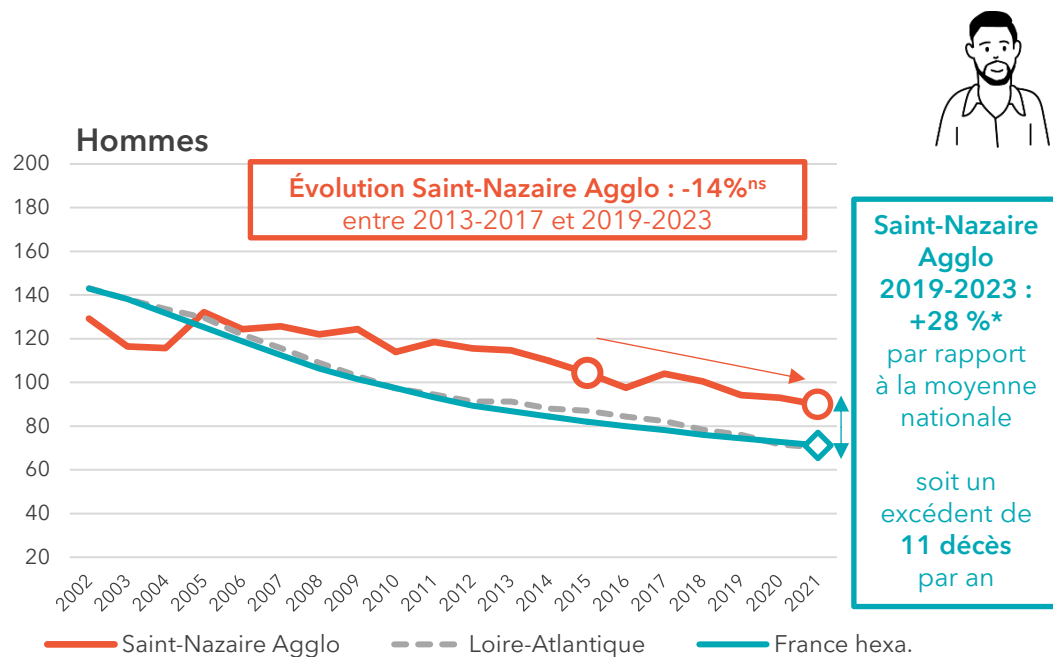
1. Taux pour 100 000 habitants, moyenne sur 5 ans, standardisés selon l'âge sur la population française (RP 2020).

* Évolution statistiquement significative au seuil de 5 % | ns : non significatif.

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

Annexe 2. Mortalité par cardiopathies ischémiques

Évolution du taux¹ de mortalité par cardiopathies ischémiques



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 2020).

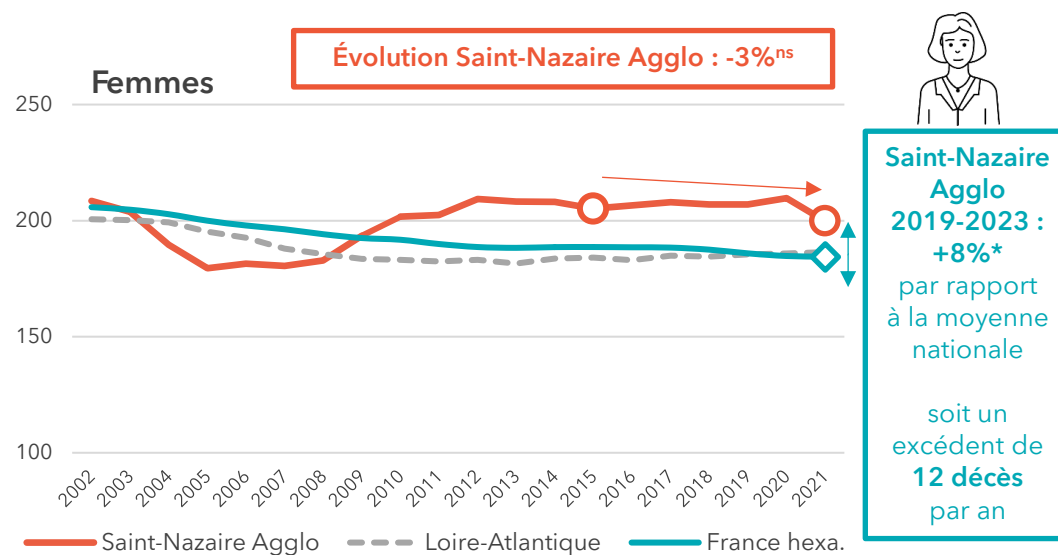
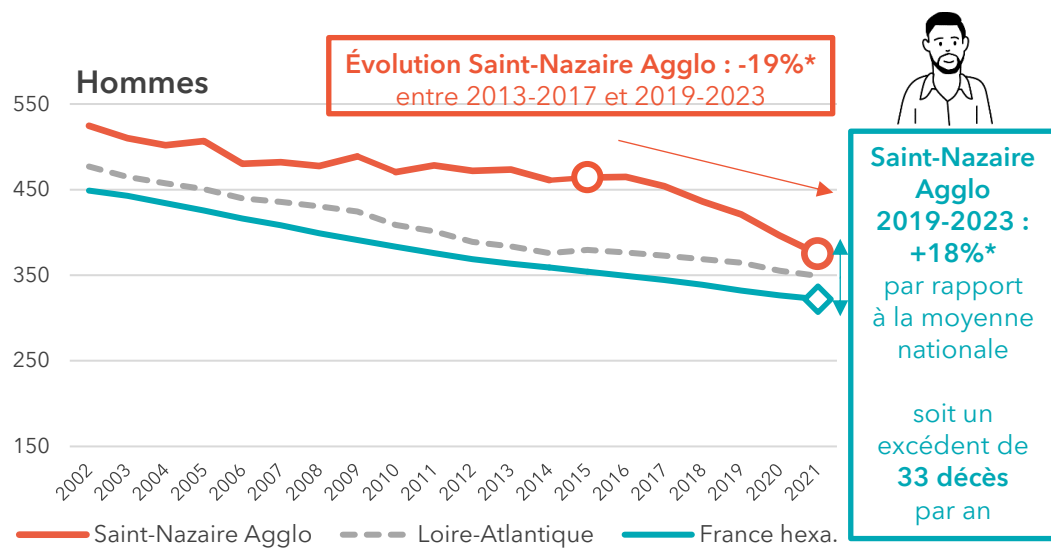
* Évolution statistiquement significative au seuil de 5 % | ns : non significatif.

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

Annexe 3. Mortalité par cancer



Évolution du taux¹ de mortalité par cancer



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 2020).

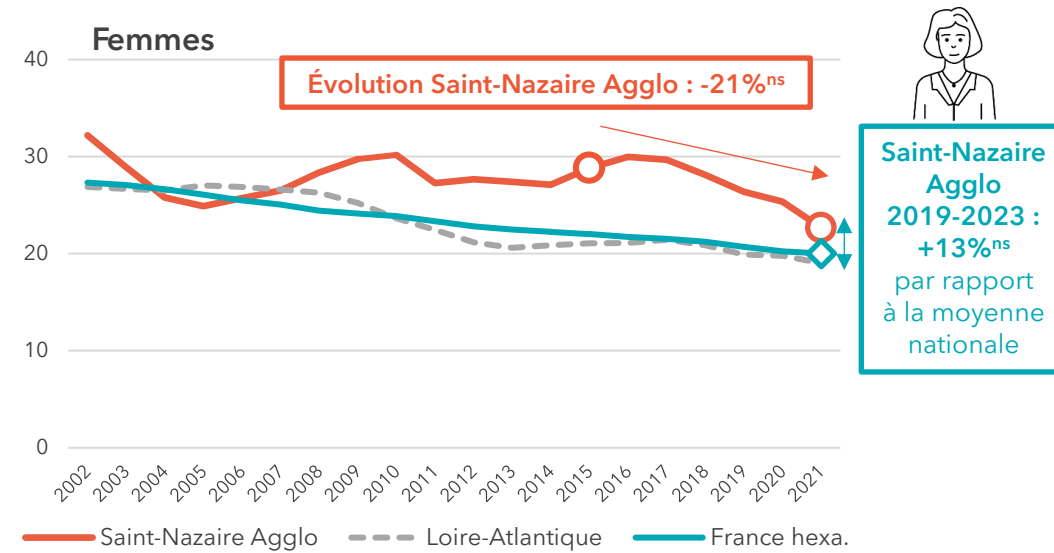
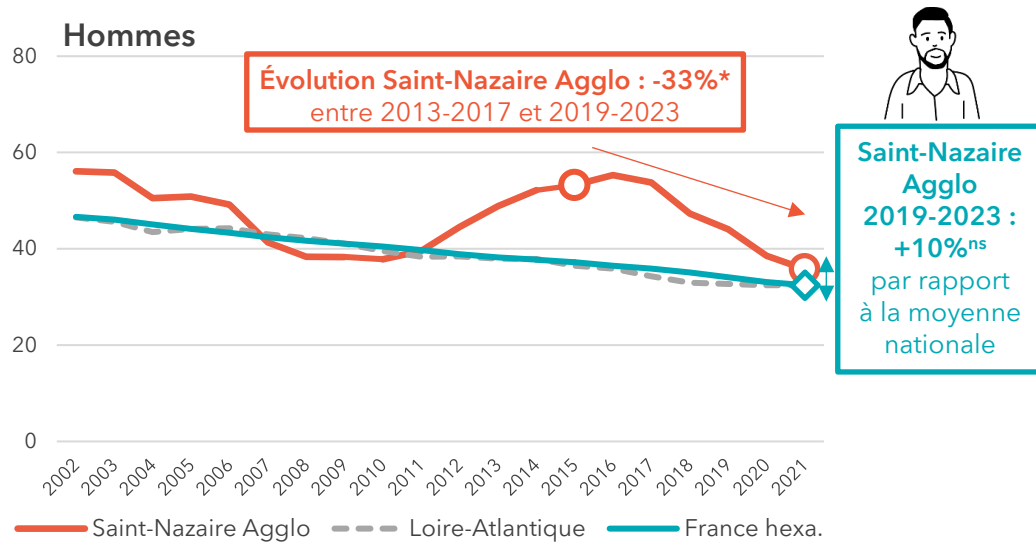
* Évolution statistiquement significative au seuil de 5 % | ns : non significatif.

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

Annexe 4. Mortalité par cancer du côlon-rectum



Évolution du taux¹ de mortalité par cancer du côlon-rectum



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 2020).

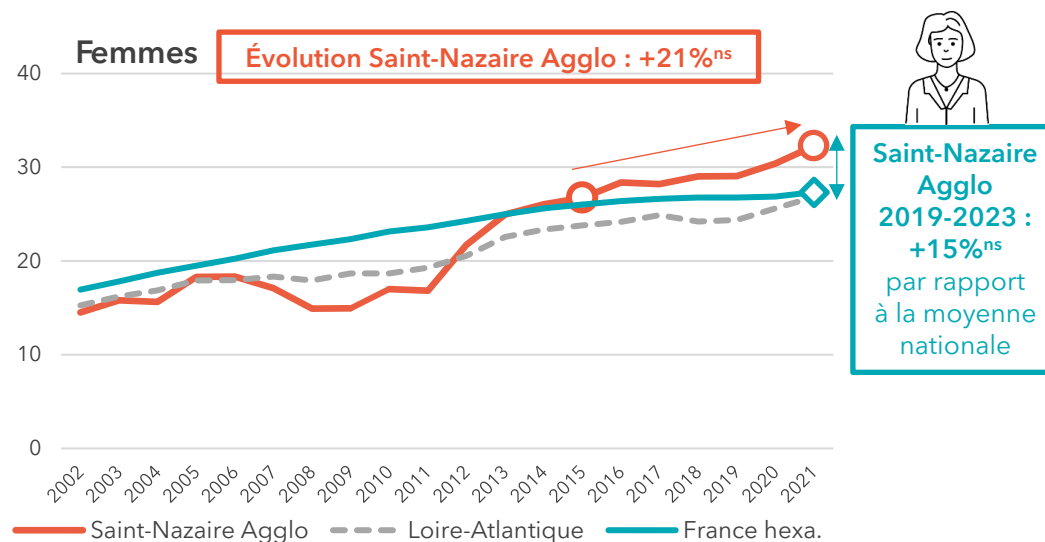
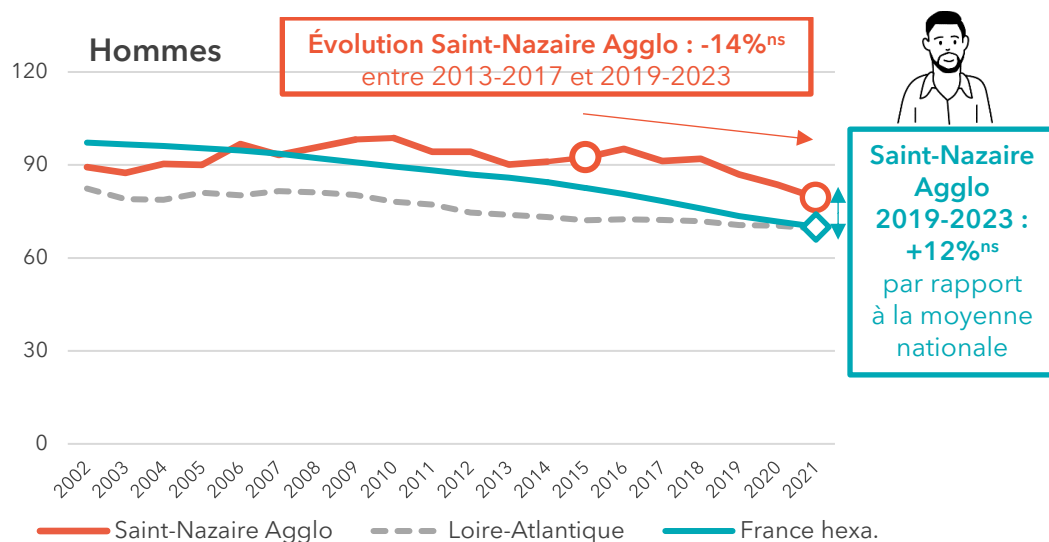
* Évolution statistiquement significative au seuil de 5 % | ns : non significatif.

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

Annexe 5. Mortalité par cancer du poumon



Évolution du taux¹ de mortalité par cancer du poumon



Sources : Inserm CépiDc, Insee - exploitation ORS

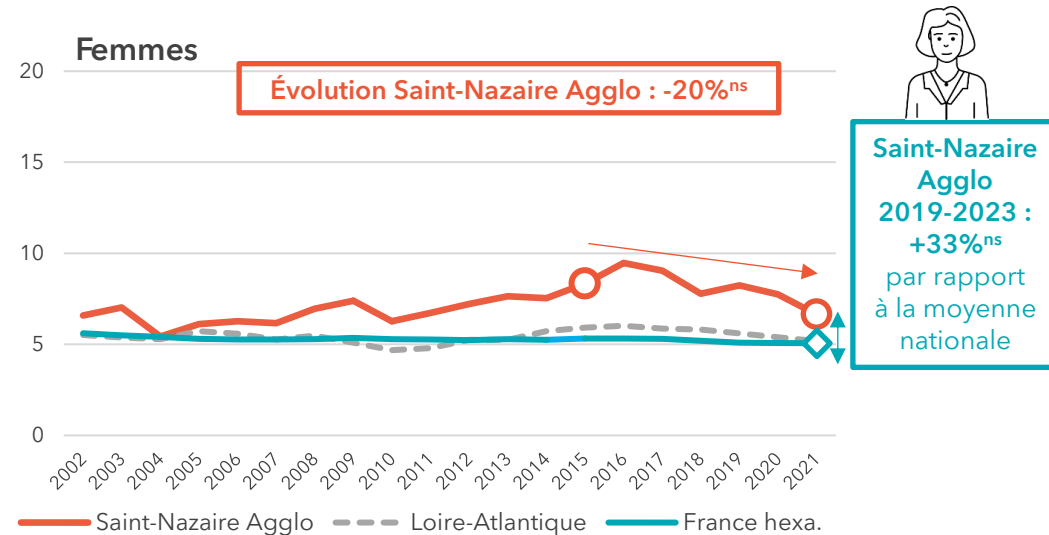
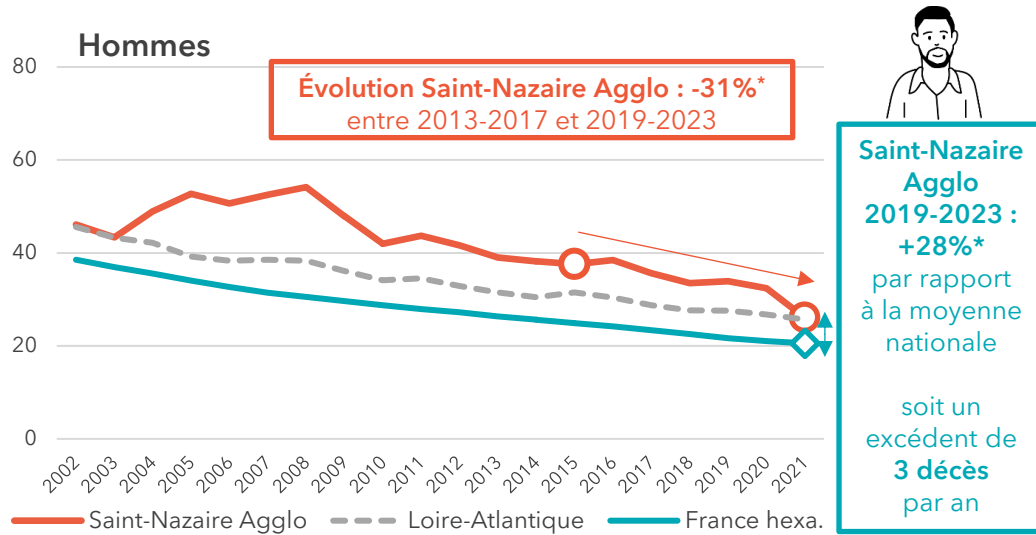
1. Taux pour 100 000 habitants, moyenne sur 5 ans, standardisés selon l'âge sur la population française (RP 2020).

* Évolution statistiquement significative au seuil de 5 % | ns : non significatif.

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

Annexe 6. Mortalité par cancer des voies aéro-digestives supérieures (VADS)

Évolution du taux¹ de mortalité par cancer des VADS



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 2020).

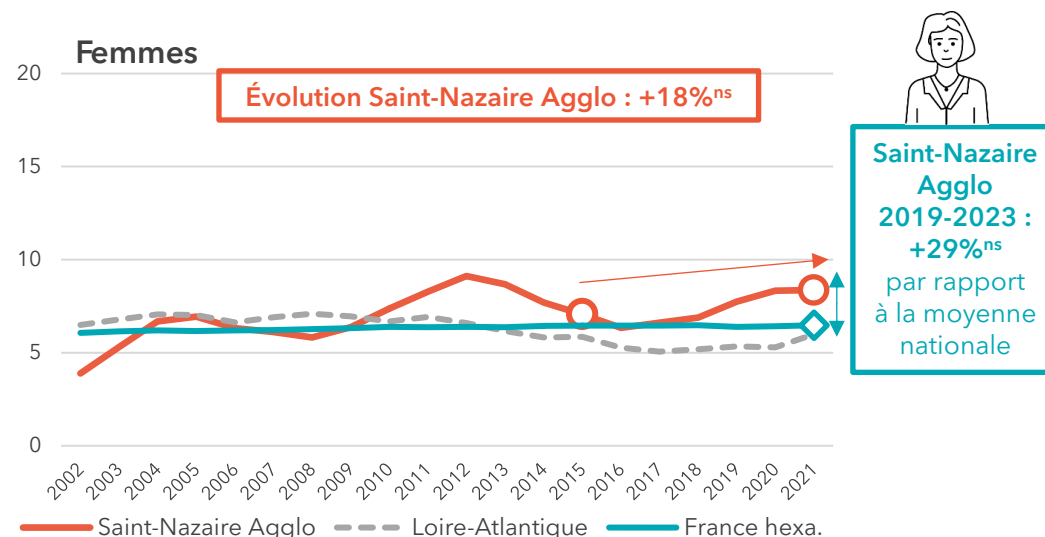
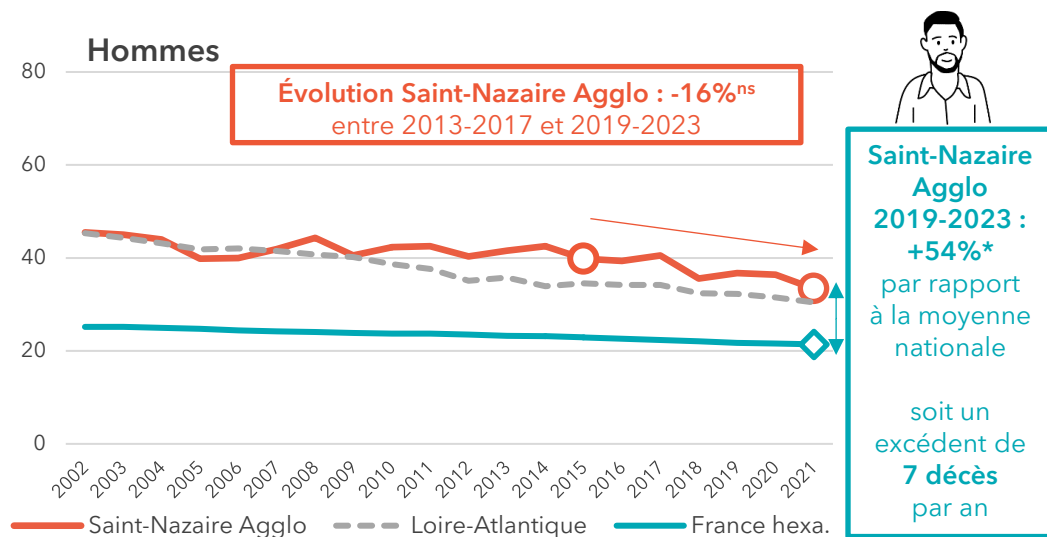
* Évolution statistiquement significative au seuil de 5 % | ns : non significatif.

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

Annexe 7. Mortalité par cancer du foie



Évolution du taux¹ de mortalité par cancer du foie



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 2020).

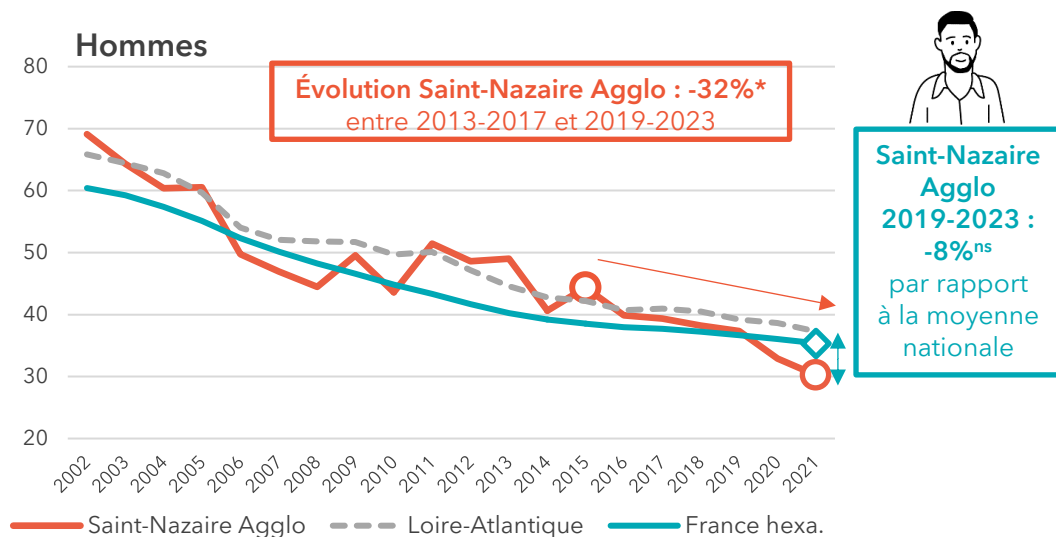
* Évolution statistiquement significative au seuil de 5 % | ns : non significatif.

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

Annexe 8. Mortalité par cancer de la prostate



Évolution du taux¹ de mortalité par cancer de la prostate



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 2020).

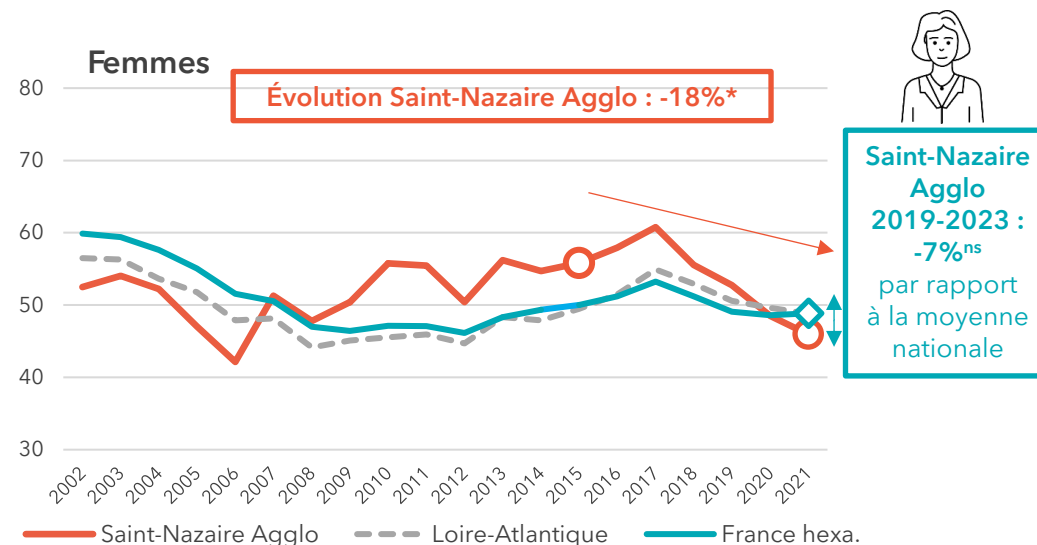
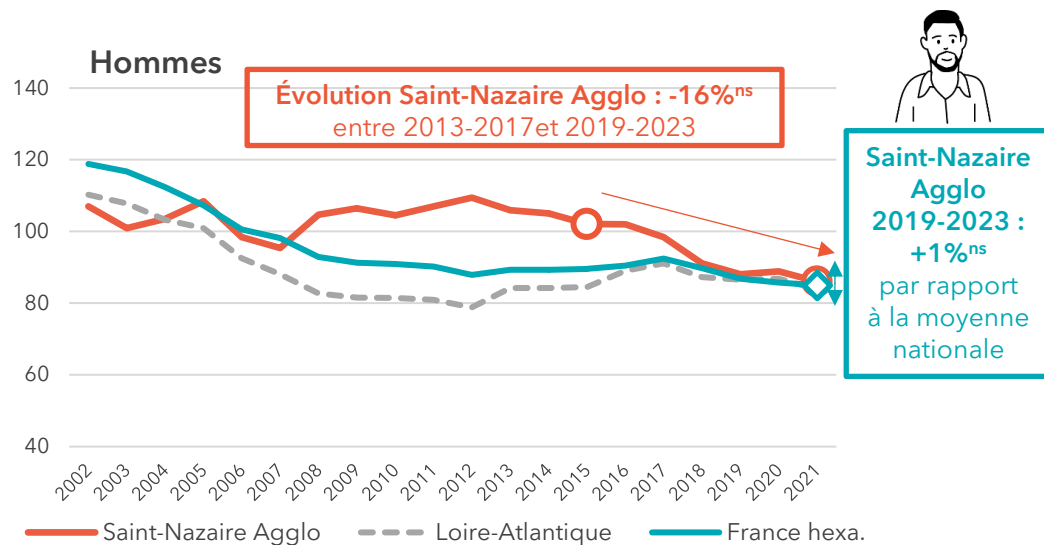
* Évolution statistiquement significative au seuil de 5 % | ns : non significatif.

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

Annexe 9. Mortalité par maladies respiratoires



Évolution du taux¹ de mortalité par maladies respiratoires



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 2020).

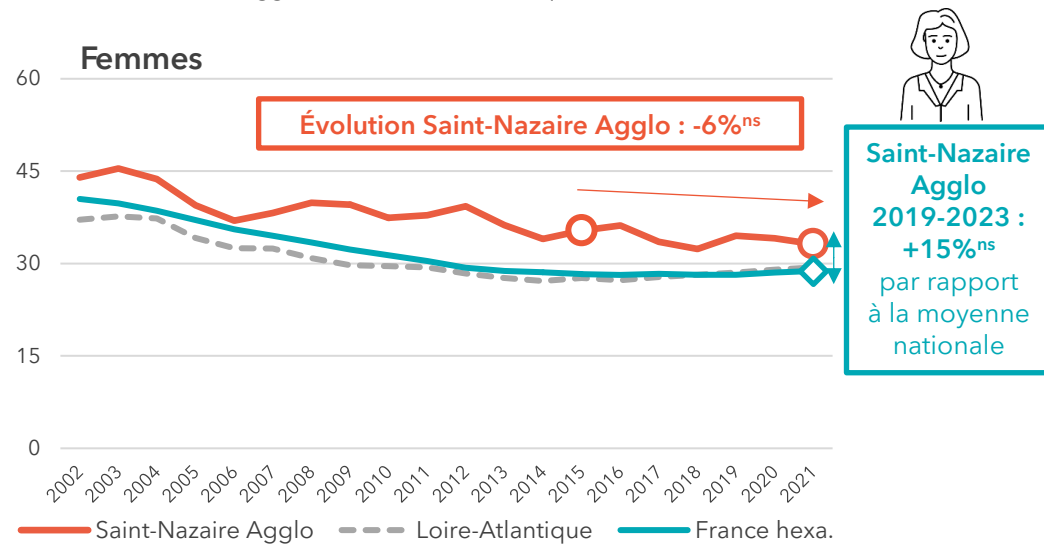
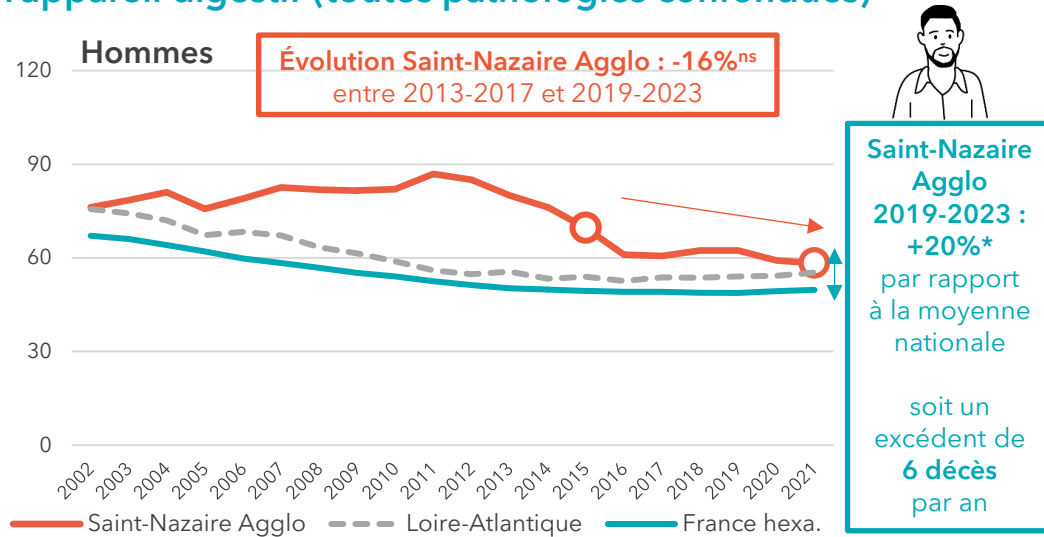
* Évolution statistiquement significative au seuil de 5 % | ns : non significatif.

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

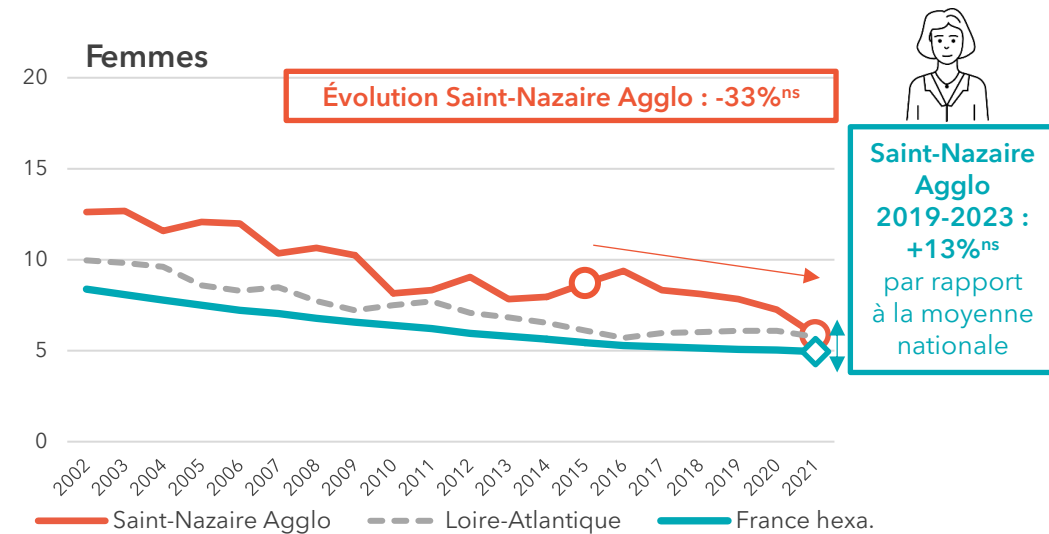
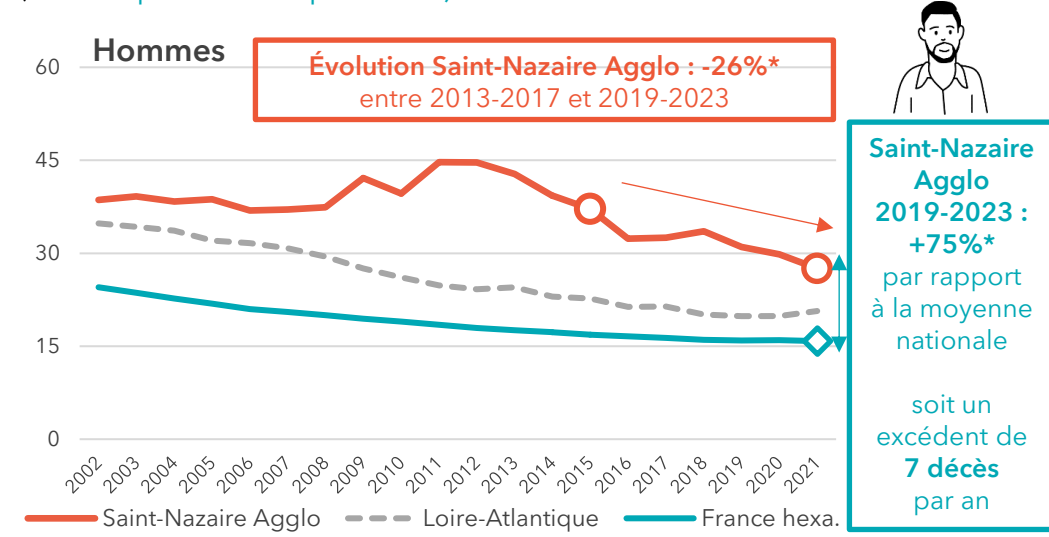
Annexe 10. Mortalité par maladies digestives



Évolution du taux¹ de mortalité par maladies de l'appareil digestif (toutes pathologies confondues)



Évolution du taux¹ de mortalité par cirrhose du foie (alcoolique ou sans précision)



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 2020).

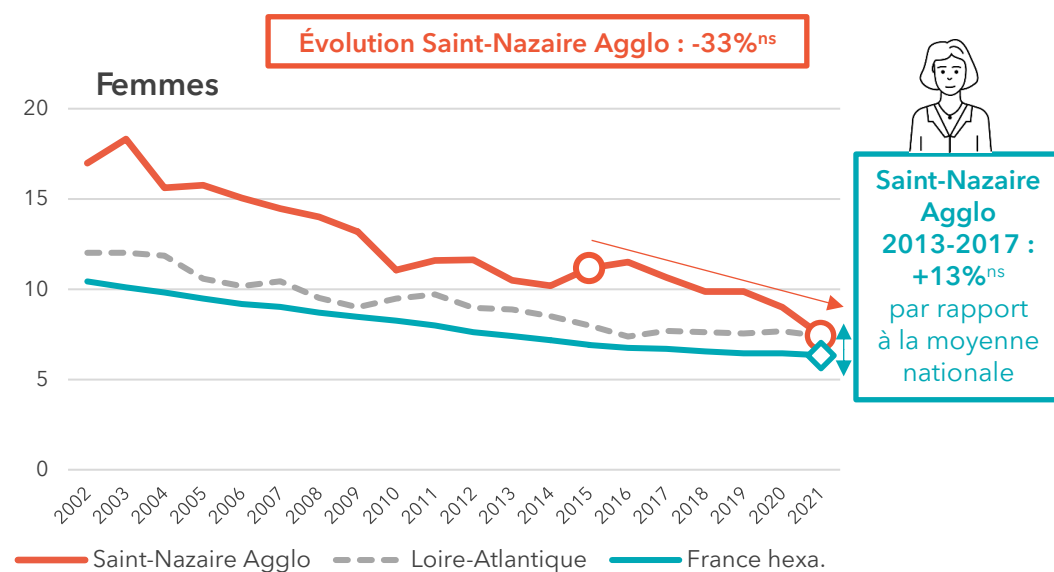
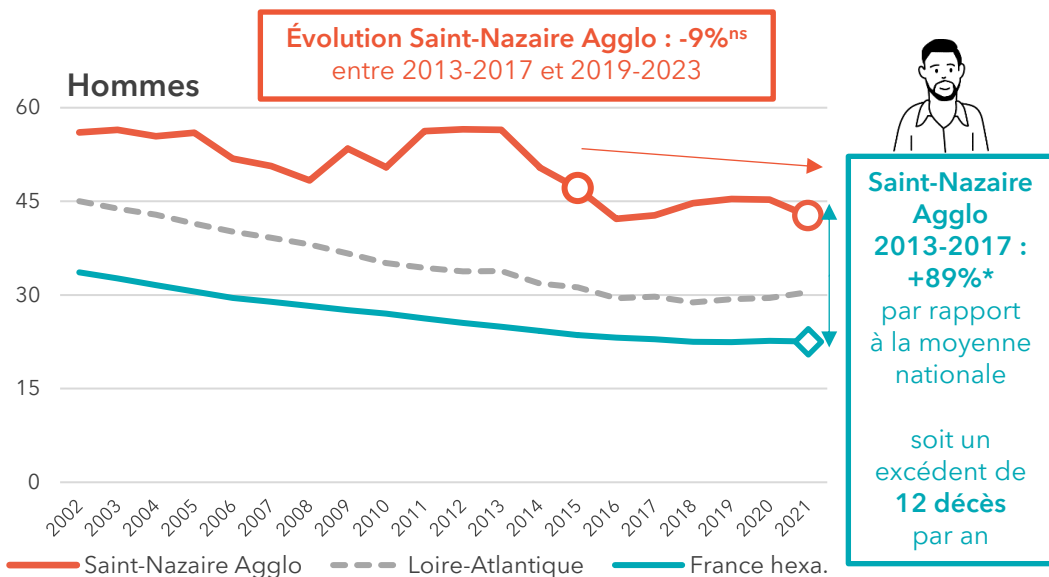
* Évolution statistiquement significative au seuil de 5 % | ns : non significatif.

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

Annexe 11. Mortalité par psychose alcoolique et cirrhose du foie (alcoolique ou sans précision)



Évolution du taux¹ de mortalité par psychose alcoolique et cirrhose du foie (alcoolique ou sans précision)



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 2020).

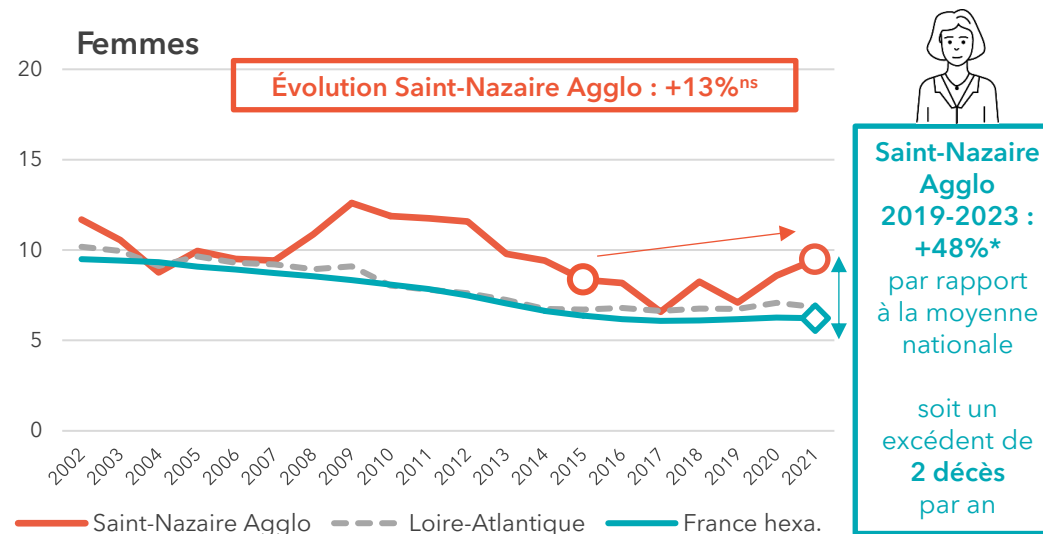
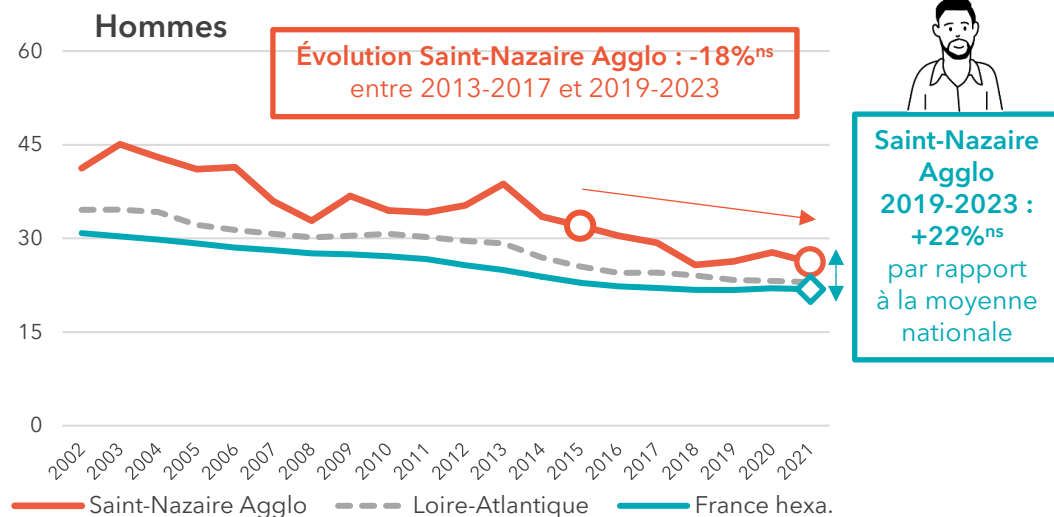
* Évolution statistiquement significative au seuil de 5 % | ns : non significatif.

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

Annexe 12. Mortalité par suicide



Évolution du taux¹ de mortalité par suicide



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 2020).

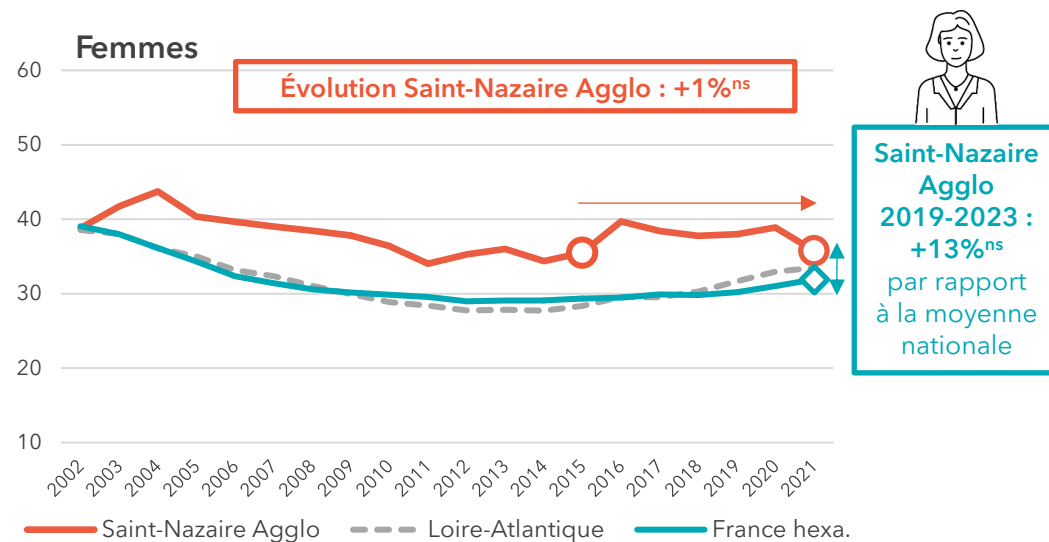
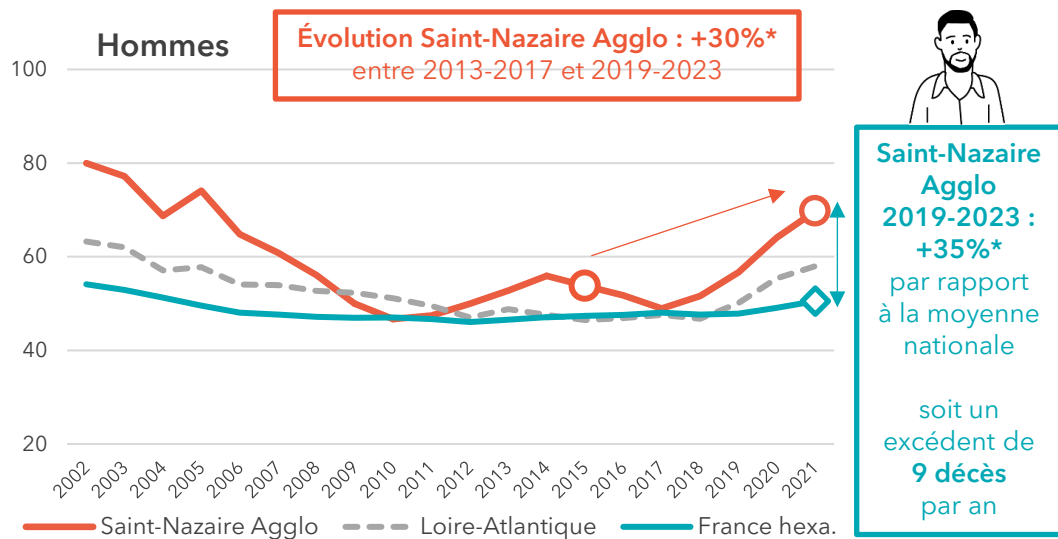
* Évolution statistiquement significative au seuil de 5 % | ns : non significatif.

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

Annexe 13. Mortalité par accident de la vie courante



Évolution du taux¹ de mortalité par accident de la vie courante



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 2020).

* Évolution statistiquement significative au seuil de 5 % | ns : non significatif.

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

Annexe 14. Effectifs des décès



Nombre annuel moyen de décès selon la cause - Saint-Nazaire Agglo (moyenne 2019-2023)

	Hommes	Femmes
Cancers	219	169
<i>dont : - cancer du poumon</i>	48	25
- cancer du côlon-rectum	20	20
- cancer du foie	20	7
- cancer des voies aéro-digestives supérieures	16	6
- cancer de la prostate	17	-
Maladies de l'appareil circulatoire	142	168
<i>dont - cardiopathies ischémiques</i>	49	34
- maladies vasculaires cérébrales	31	45
- insuffisance cardiaque	16	26
Maladies de l'appareil respiratoire	44	43
Morts violentes	61	43
<i>dont : - accidents de la vie courante</i>	36	34
- accidents de la circulation		4
- suicides	16	7
Pathologies directement liées à la consommation excessive d'alcool (psychose alcoolique et cirrhose du foie alcoolique et sans précision)	26	6
Mortalité générale (toutes causes, tous âges)	703	698
Mortalité prématurée (< 65 ans)	164	72
Mortalité prématurée évitable par la prévention (< 65 ans)	84	29

Source : Inserm CépiDc, exploitation ORS

Lecture : sur la période 2019-2023, on dénombre, en moyenne par an, 142 décès par maladies de l'appareil circulatoire parmi les hommes résidant dans Saint-Nazaire Agglomération.

Annexe 15. Prises en charge pour une maladie chronique, asthme chez les enfants, périnatalité - Effectifs



Nombre d'habitants pris en charge pour une maladie chronique Saint-Nazaire Agglo (2023)

	Hommes	Femmes
Maladies cardiovasculaires	7 180	4 960
Cancers (actif ou sous surveillance)	3 740	3 890
Maladies respiratoires chroniques	3 850	4 180
<i>dont : chez les 45 ans et plus</i>	<i>2 310</i>	<i>2 790</i>
Diabète	4 070	3 200
Maladies psychiatriques	2 430	3 040
<i>dont : troubles addictifs liés à l'alcool</i>	<i>590</i>	<i>270</i>
Total maladies chroniques (tous âges)	18 140	18 570
Total maladies chroniques (<65 ans)	8 960	8 510
Traitement régulier par psychotropes (avec ou sans affections psychiatriques)	5 860	11 270

Source : Cartographie des pathologies, version G12 (SNDS, Cnam) - exploitation ORS

Champ : Bénéficiaires de l'ensemble des régimes d'assurance maladie ayant eu recours dans l'année à des soins remboursés.

Lecture : En 2023, 7 180 hommes résidant à Saint-Nazaire Agglomération sont pris en charge pour une maladie cardiovasculaire.

Nombre d'enfants âgés de moins de 18 ans ayant un traitement régulier pour asthme¹ (deux sexes) Saint-Nazaire Agglo (2024)

	Nombre
Enfants ayant un traitement régulier pour asthme	1 450

Source : SNDS (Cnam) - exploitation ORS

1. Enfants âgés de moins de 18 ans ayant eu, au cours de l'année, au moins trois délivrances (sur 3 dates différentes) de médicaments pour maladie obstructive des voies respiratoires (classe ATC R03).

Nombre d'enfants nés prématurément ou nés avec un petit poids Saint-Nazaire Agglo (moyenne 2022-2024)

	Nombre
Enfants nés prématurément (< 37 semaines d'aménorrhée)	72
Enfants nés avec un petit poids (< 2 500 g)	87

Source : PMSI MCO-SNDS (Atih, Cnam) - exploitation ORS Moyennes 3 ans.

État de santé des habitants de Saint-Nazaire Agglomération - La Carene. Suivi des indicateurs à partir de données médico-administratives.

Mise à jour juin 2026

Cette étude présente l'évolution d'indicateurs concernant l'état de santé des habitants de Saint-Nazaire Agglomération - La Carene.

Y sont analysés des indicateurs généraux (mortalité générale, mortalité prématurée, prévalence des maladies chroniques...) et des indicateurs concernant les pathologies les plus fréquentes et graves (maladies cardiovasculaires, cancers, diabète, maladies respiratoires dont l'asthme chez les enfants, santé mentale). Sont également présentés des indicateurs de périnatalité (prématurité, petits poids de naissance).

Cette étude, réalisée par l'ORS, a été financée par l'Agence régionale de santé Pays de la Loire.