



Les Associations

Donges le 23 juin 2025

à Madame la Rédactrice,
Monsieur le Rédacteur

Nos quatre associations, qui se sont retirées de l'Étude de Zone après constat de ses insuffisances manifestes, ont pris connaissance des derniers documents produits :

- l'Actualisation des indicateurs d'état de santé des habitants de la CARENE du 3 avril 2025
- le communiqué de presse du 27 mai 2025 publié par l'Agence régionale de Santé (ARS).

L'étude de ces documents entraîne de notre part les observations suivantes :

Concernant l'actualisation des indicateurs d'état de Santé, une curieuse reprise en main par l'ARS

En effet, alors que les deux précédentes productions d'indicateurs en 2019 et 2023 avaient été faites par l'Observatoire Régional de la Santé (ORS) et le Registre des cancers, l'ARS a – contre toute attente – réalisé elle-même l'Actualisation 2025 en prenant en compte d'autres critères alors que la continuité des méthodes et outils est un gage de qualité pour disposer de comparaisons et conclusions pertinentes.

Concernant la forte surmortalité prématurée, casser le thermomètre n'a jamais fait tomber la fièvre : L'ARS a procédé à un « changement de référents » pour ce qui concerne la mortalité prématurée (moins de 65 ans) avec l'utilisation d'un **indice** – le « **taux brut** » différent de celui utilisé par l'ORS dans ses rapports précédents d'où :

● Une présentation biaisée

Un nouveau chiffre apparaît : un taux de mortalité prématurée (pour les 2 sexes confondus) de « 0,24% pour la CARENE et de 0,18% sur le plan national », omettant de traduire de façon parlante l'écart entre ces deux données ... un taux de surmortalité dans la CARENE supérieur de 33% au taux national.

Alors que le rapport de 2023 différenciait la surmortalité prématurée Hommes/Femmes (**42% pour les hommes de moins de 65 ans et 9% pour les femmes**), ces données ont totalement disparu de cette soi-disant mise à jour.

● Une tentative de relativiser les chiffres produits

Le communiqué de presse mentionne que « cette situation de surmortalité n'est pas unique mais s'observe également dans d'autres territoires de la région ». Une précision qui ne rassure pas les habitants de la CARENE

Les cartes basées sur le « taux brut » montrent des agglomérations comme CAP-Atlantique ou REDON présentant des chiffres analogues. Or les précédents rapports de l'ORS n'ont pas montré de surmortalité prématurée à Cap-Atlantique contrairement à Redon. Où est l'erreur. **L'Actualisation n'a pas intégré le fait que le « taux brut » n'est pas adapté aux comparaisons entre agglomérations !**

C'est pourquoi l'Observatoire Régional de Santé utilise **l'indice « comparatif »** qui tient compte de la pyramide des âges de chaque agglomération. (Cf. le site PISSTER [Panier d'Indicateurs Sociaux-Sanitaires Territoriaux] de l'ORS).

Est-ce une erreur de débutant ? Un choix délibéré pour atténuer la gravité de cette surmortalité qui empire ?

Nous demandons que l'ORS **soit missionné pour mettre à jour PISSTER** -au moins pour la CARENE- **en utilisant les données INSERM-CépiDc** (Centre d'épidémiologie sur les causes médicales de décès) **de 2022** qui sont disponibles depuis fin 2024.

Il importe de savoir si la surmortalité prématurée des hommes, qui était à 39% en 2019 puis 42% en 2023 et 43% l'année dernière, poursuit son insupportable croissance !

Concernant les cancers, l'Actualisation 2025 affiche des courbes qui laissent penser qu'il pourrait y avoir quelques améliorations.

⇒ Nos associations demandent que le Registre des Cancers soit missionné pour une actualisation sur les mêmes bases méthodologiques qu'en 2019 et 2023.

Concernant les personnes prises en charge pour maladies cardiovasculaires,

Si le communiqué de presse publié par l'ARS mentionne bien que *"L'analyse du taux de personnes prises en charge pour une pathologie cardiovasculaire montre une situation demeurant moins favorable qu'au plan départemental ou national"* ; il poursuit avec *"les taux de personnes prises en charge pour ces pathologies sont en augmentation à l'échelle départementale et nationale"* sans préciser que ce taux est aussi en croissance dans la CARENE. L'Actualisation affiche un graphique où les taux de la CARENE pour ces pathologies sont à la fois **les plus élevés et sont ceux qui ont la plus forte croissance** (voir document "Actualisation des indicateurs de santé des habitants de la CARENE" page 13)

Par ailleurs, l'emploi de périphrases qui pourraient faire penser que ces constats sont dus à l'âge semble tout à fait inopportun et injustifié : la CARENE a un indice de vieillissement de 0,96 (France 0,86, Cap-Atlantique 1,80 selon PISSTER).

⇒ Elles demandent également que les formulations et **comparaisons utilisées soient simples, factuelles, chiffrées et que les principales causes de cette surmortalité soient recherchées en tenant compte des importantes émissions de polluants industriels dans la zone.**

L'Agence Régionale de Santé a le devoir d'assumer et d'exposer la réalité des données sanitaires sans avoir recours à des subterfuges destinés à leurrer l'opinion publique.

Pour l'AEDZRP : Marie Aline LE CLER

Pour l'Association des habitants du village de Gron : Yannick MAGNE

Pour la LDH : Didier OTT

Pour VAMP : Christian QUELARD

Liens :

PISSTER <https://www.orspaysdelaloire.com/PISSTER/index.html?geog=2&select=244400644>

Actualisation 2025 : <https://www.pays-de-la-loire.ars.sante.fr/media/139330/download?inline>