

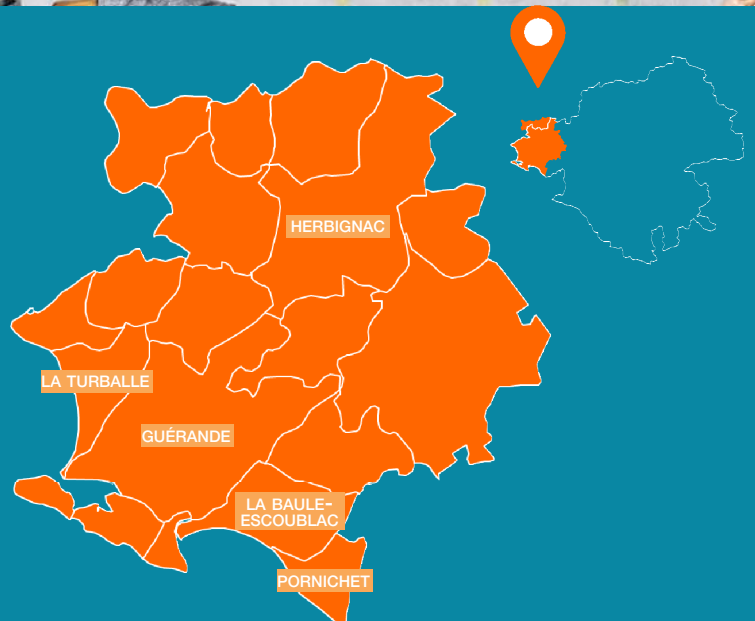
PROFIL SANTÉ 2021

CPTS Territoire de Guérande



CPTS TERRITOIRE DE GUÉRANDE : 19 COMMUNES

ASSÉRAC	PÉNESTIN
BATZ-SUR-MER	PIRIAC-SUR-MER
LA BAULE-ESCOUBLAC	PORNICHET
CAMOËL	LE POULIGUEN
LA CHAPELLE-DES-MARAIS	SAINT-ANDRÉ-DES-EAUX
LE CROISIC	SAINT-JOACHIM
FÉREL	SAINT-LYPHARD
GUÉRANDE	SAINT-MOLF
HERBIGNAC	LA TURBALLE
MESQUER	

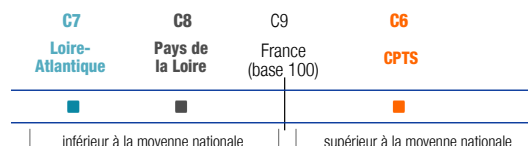


C1	C2	CPTS			Indicateur de comparaison				Comparaison à la moyenne nationale France	
		Effectif C3	Taux C4	Évolution annuelle C5	CPTS C6	Loire-Atlantique C7	Pays de la Loire C8	France métrop. C9		
A - DÉMOGRAPHIE										
1	Habitants	100 523		+0,8%		1 412 502	3 781 423	64 844 037		
2	Solde naturel	-509				+4 765	+5 974	+143 595		
3	Solde migratoire	+1 090				+10 518	+14 298	+46 288		
4	Nouveaux arrivants	7 503	8%	nc	cf. C4	8%	7%	6%		
5	55 ans et plus parmi les nouveaux arrivants	2 012	27%	nc		11%	13%	12%		
6	Natalité	764	7,6‰	-2,9%		11,5‰	10,4‰	11,0‰		
7	0-5 ans	5 231	5%	-2,4%		7%	7%	7%		
8	6-17 ans	13 729	14%	-0,9%		16%	16%	15%		
9	18-24 ans	4 953	5%	-0,4%		8%	8%	8%		
10	25-64 ans	46 730	47%	-1,4%		51%	50%	51%		
11	65 ans et plus	28 776	29%	+3,7%		18%	20%	20%		
12	90 ans et plus parmi les 65 ans et plus	1 743	6%	+4,4%		6%	7%	6%		
13	Vivant seuls parmi les 80 ans et plus	3 534	43%	nc		41%	40%	42%		
14	Vieillessement					1,41	0,69	0,79	0,81	
B - ENVIRONNEMENT SOCIAL										
Ménages et familles										
15	Ménages	46 441		+1,3%			620 785	1 658 355	28 733 024	
16	Personnes par ménage			-0,8%	2,1	2,2	2,3	2,2		
17	Personnes seules	16 404	35%	+1,0%	cf. C4	37%	35%	36%		
18	Couples sans enfant	15 900	34%	+0,1%		27%	29%	27%		
19	Couples avec enfant(s)	10 468	23%	-1,6%		27%	27%	26%		
20	Familles monoparentales	3 226	7%	+1,2%		8%	7%	10%		
21	Familles nombreuses	2 047	17%	-0,5%		19%	20%	18%		
Formation et insertion professionnelle des 18-24 ans										
22	Non-scolarisés	2 778		nc		46 530	126 029	2 114 867		
23	Non-scolarisés à bas niveau de formation	285	10%	nc	cf. C4	13%	14%	17%		
24	Non-scolarisés avec niveau de formation Bac+2 ou plus	805	29%	nc		34%	30%	29%		
25	Actifs	3 633	73%	+0,1%		56%	61%	56%		
26	Chômage	982	27%	+3,3%		24%	25%	28%		
Formation et insertion professionnelle des 25-64 ans										
27	Personnes à bas niveau de formation	5 890	13%	nc	cf. C4	13%	17%	19%		
28	Personnes avec niveau de formation Bac+2 ou plus	15 732	34%	nc		41%	34%	37%		
29	Actifs	37 057	79%	+1,1%		84%	83%	82%		
30	Chômage	3 902	11%	+1,9%		10%	10%	12%		
Activité professionnelle										
31	Personnes en âge de travailler	55 328		-0,4%			2 297 830	40 332 602		
32	Actifs	41 053	74%	+0,9%	cf. C4	76%	76%	74%		
33	Salariés n'étant pas en CDI	4 479	15%	+0,3%		16%	16%	16%		
34	Concentration d'emplois	28 806		-0,4%		79	101	99	98	
Professions et catégories socioprofessionnelles										
35	Agriculteurs	855	2%	+3,0%	cf. C4	1%	2%	1%		
36	Artisans, commerçants et chefs d'entreprise	3 711	7%	+1,6%		4%	4%	4%		
37	Cadres	5 285	10%	+1,8%		14%	10%	12%		
38	Employés	12 069	22%	+0,0%		20%	20%	21%		
39	Ouvriers	9 023	16%	-0,4%		16%	20%	16%		
Revenus et situations de fragilité sociale										
40	Allocataires CAF couverts par le revenu de solidarité active (RSA)	1 431	9%	nc	cf. C4	10%	9%	12%		
41	Allocataires CAF dont prestations CAF>50 % des ressources	2 605	16%	nc		18%	17%	22%		
42	Bénéficiaires de l'Allocation aux adultes handicapés (AAH)	1 366	2,7%	+3,1%		2,7%	2,6%	3,0%		

Lecture du tableau et du graphique

Colonnes 1 et 2 (C1, C2) : numéro et libellé de l'indicateur (voir définitions pages 6-8). **C3 :** effectif (de personnes, décès...) pour la CPTS. **C4 :** taux brut (de personnes, décès...) pour la CPTS. **C5 :** Volets A, B : évolution en taux de croissance annuel moyen du taux (ou de l'effectif pour les indicateurs 1-15-31-34). Volets C, D, E : ↓ baisse marquée ; ↓ baisse modérée ; ↔ relative stabilité ; ↑ hausse modérée ; ↑↑ hausse marquée (cf. précisions p. 7). **C6 :** valeur de l'indicateur CPTS permettant d'effectuer des comparaisons avec la Loire-Atlantique, les Pays de la Loire et la France. Pour les volets A, B, F, les comparaisons sont effectuées sur les taux/densités/APL (présentés en C4 ou C6). Pour les volets C, D, E, G, ces comparaisons sont principalement effectuées sur des indices comparatifs (présentés en C6). **C7 :** valeur départementale de l'indicateur. **C8 :** valeur régionale de l'indicateur. **C9 :** valeur nationale de l'indicateur.

ns : différence avec la moyenne nationale statistiquement non significative. **nd :** non disponible. **nc :** non calculé.



C1	C2	CPTS			Indicateur de comparaison				Comparaison à la moyenne nationale France
		Effectif C3	Taux C4	Évolution annuelle C5	CPTS C6	Loire-Atlantique C7	Pays de la Loire C8	France métrop. C9	
C - VUE D'ENSEMBLE DE L'ÉTAT DE SANTÉ									
43	Personnes prises en charge au long cours pour une pathologie*	23 500	26%	nc	92	93	93	100	
44	Personnes admises en affection de longue durée (ALD)	2 670	2,8%	nc	98 (ns)	95	95	100	
45	Passages dans les services d'urgences	17 200		nc	178	178	248	nd	
46	Personnes hospitalisées en court séjour	16 700	17%	nc	96	102	102	100	
47	Mortalité générale - deux sexes	1 217	12,4‰	↔	107	99	97	100	
48	Mortalité prématurée - deux sexes	188	2,6‰	↔	112	99	98	100	
49	Mortalité prématurée - hommes	131	3,6‰	↔	118	103	101	100	
50	Mortalité prématurée - femmes	57	1,6‰	↔	103 (ns)	92	92	100	
51	Mortalité évitable - deux sexes	172	2,0‰	↔	122	102	102	100	
D - ÉTAT DE SANTÉ DES GROUPES DE POPULATION									
Santé des enfants de moins d'un an (760 naissances par an)									
52	Enfants nés prématurément	50	6,0%	nc	87 (ns)	86	91	100	
53	Enfants hospitalisés en court séjour	230	29%	nc	89 (ns)	81	89	100	
Santé des enfants et adolescents de 1-17 ans (18 210 habitants)									
54	Enfants pris en charge au long cours pour une pathologie*	1 230	7,8%	nc	93	98	92	100	
55	Enfants admis en ALD	80	4,1‰	nc	93 (ns)	85	82	100	
56	Enfants hospitalisés en court séjour (hors maladie des dents)	1 300	7,1%	nc	108	103	102	100	
57	Mortalité générale	< 5	nc	nc	nc	93	95	100	
58	Enfants pris en charge pour troubles mentaux et du comportement*	170	1,1%	nc	78	94	91	100	
59	Enfants hospitalisés en court séjour pour lésion traumatique	170	0,9%	nc	121	126	115	100	
60	Enfants de 10-14 ans ayant un suivi bucco-dentaire régulier (hors soins)	2 610	44%	nc	143	114	107	100	
61	Enfants de 15-17 ans ayant un suivi bucco-dentaire régulier (hors soins)	1 320	36%	nc	148	113	108	100	
62	Bénéficiaires de l'Allocation d'éducation de l'enfant handicapé (AEEH)	201	1,0%	↔	cf. C4	1,2%	1,5%	2,0%	
63	Enfants en situation de handicap scolarisés dans le territoire**	385	2,6%	nc	nc	2,7%	2,8%	3,1%***	
Santé des jeunes de 18-24 ans (4 950 habitants)									
64	Jeunes pris en charge au long cours pour une pathologie*	340	7,7%	nc	103 (ns)	98	98	100	
65	Jeunes admis en ALD	30	5,2‰	nc	92 (ns)	95	90	100	
66	Jeunes hospitalisés en court séjour (hors maladie des dents)	380	7,4%	nc	86	98	98	100	
67	Mortalité générale	< 5	nc	nc	nc	118	114	100	
68	Jeunes pris en charge pour troubles mentaux et du comportement*	100	2,2%	nc	102 (ns)	96	102	100	
69	Jeunes hospitalisés en court séjour pour lésion traumatique	70	1,3%	nc	119 (ns)	138	124	100	
Santé des personnes âgées de 25-64 ans (46 730 habitants)									
70	Personnes prises en charge au long cours pour une pathologie*	7 990	20%	nc	92	90	92	100	
71	Personnes admises en ALD	910	1,9%	nc	96 (ns)	91	92	100	
72	Personnes hospitalisées en court séjour (hors maladie des dents)	6 650	14%	nc	95	102	102	100	
73	Mortalité générale des 25-64 ans	180	3,8‰	↔	112	99	99	100	
74	Mortalité générale des 25-49 ans	39	1,5‰	↔	121	99	102	100	
75	Mortalité générale des 50-64 ans	141	6,5‰	↔	110	99	98	100	
76	Personnes prises en charge pour cancer*	1 650	4,1%	nc	118	103	103	100	
77	Personnes admises en ALD pour cancer	250	5,2‰	nc	116	102	103	100	
78	Mortalité par cancer	85	1,8‰	↔	121	102	100	100	
79	Personnes prises en charge pour maladie cardiovasculaire*	1 510	3,7%	nc	90	95	93	100	
80	Personnes ayant un traitement du risque vasculaire, hors pathologies*	4 440	11%	nc	90	91	100	100	
81	Personnes admises en ALD pour maladie cardiovasculaire	220	4,7‰	nc	106 (ns)	98	97	100	
82	Mortalité par maladie cardiovasculaire	22	0,5‰	↔	103 (ns)	87	92	100	
83	Personnes prises en charge pour diabète	1 330	2,8%	nc	63	76	83	100	
84	Personnes admises en ALD pour diabète	160	3,3‰	nc	77	81	86	100	
85	Personnes prises en charge pour troubles mentaux et du comportement*	1 640	4,0%	nc	88	87	93	100	
86	Personnes ayant un traitement psychotrope, hors pathologies*	3 730	9,2%	nc	101 (ns)	98	99	100	
87	Personnes admises en ALD pour troubles mentaux et du comportement	110	2,3‰	nc	86 (ns)	90	89	100	
88	Mortalité par suicide	14	0,3‰	↔	161	117	134	100	
89	Personnes admises en ALD pour pathologie liée à l'alcool	30	0,6‰	nc	149 (ns)	139	118	100	
90	Mortalité par pathologie liée à l'alcool	14	0,3‰	↔	152	118	117	100	
91	Personnes hospitalisées en court séjour pour lésion traumatique	470	1,0%	nc	109 (ns)	138	122	100	

* Données concernant uniquement les bénéficiaires du régime général d'assurance maladie et des sections locales mutualistes (cf. précisions page 7)

** Hors communes du Morbihan : Camoël, Férel et Pénestin

*** France entière

C1	C2	CPTS			Indicateur de comparaison				Comparaison à la moyenne nationale France	
		Effectif C3	Taux C4	Évolution annuelle C5	CPTS C6	Loire- Atlantique C7	Pays de la Loire C8	France métrop. C9		
Santé des personnes âgées de 65 ans et plus (28 780 habitants, dont 13 150 âgés de 75 ans et plus)										
92	Pers. de 65-74 ans prises en charge au long cours pour une pathologie*	6 260	43%	nc	89	93	92	100		CPTS Territoire Guérande
93	Pers. de 75 ans et plus prises en charge au long cours pour une pathologie*	7 500	65%	nc	95	96	95	100		Loire-Atlantique
94	Personnes admises en ALD	1 650	6,0%	nc	100 (ns)	98	98	100		Pays de la Loire
95	Personnes de 75 ans et plus en situation de polymédication	2 070	16%	nc	76	80	87	100		
96	Passages des 75 ans et plus dans les services d'urgences	3 690		nc	281	293	401	nd		
97	Personnes de 65-74 ans hospitalisées en court séjour	3 600	24%	nc	94	100	100	100		
98	Personnes de 75 ans et plus hospitalisées en court séjour	4 020	32%	nc	95	96	99	100		
99	Mortalité générale des 65-74 ans	174	1,3%	↔	100 (ns)	97	95	100		
100	Mortalité générale des 75 ans et plus	854	6,9%	↔	107	99	97	100		
101	Personnes prises en charge pour cancer*	4 220	16%	nc	106	102	101	100		
102	Personnes admises en ALD pour cancer	490	1,8%	nc	112	104	105	100		
103	Personnes prises en charge pour maladie cardiovasculaire*	6 310	24%	nc	94	99	96	100		
104	Personnes ayant un traitement du risque vasculaire, hors pathologies*	9 480	37%	nc	98 (ns)	101	105	100		
105	Personnes admises en ALD pour maladie cardiovasculaire	680	2,5%	nc	105 (ns)	102	101	100		
106	Personnes prises en charge pour diabète	3 480	12%	nc	71	78	85	100		
107	Personnes prises en charge pour troubles mentaux et du comportement*	1 220	4,7%	nc	80	95	93	100		
108	Personnes prises en charge pour maladie d'Alzheimer et autres démences*	1 140	4,4%	nc	84	92	89	100		
109	Personnes admises en ALD pour maladie d'Alzheimer et autres démences	160	5,8%	nc	101 (ns)	100	94	100		
110	Personnes ayant un traitement psychotrope, hors pathologies*	5 710	22%	nc	101 (ns)	101	104	100		
111	Mortalité par suicide	7	0,3%	↔	118 (ns)	100	127	100		
112	Personnes hospitalisées en court séjour pour lésion traumatique	600	2,2%	nc	91	100	99	100		
113	Mortalité par chute	15	0,6%	↔	119 (ns)	104	101	100		
114	Personnes hospitalisées en court séjour pour pneumopathie infectieuse	200	0,7%	nc	89 (ns)	85	89	100		
115	Couverture vaccinale contre la grippe	15 100	56%	nc	108	107	103	100		
E - PRINCIPAUX PROBLÈMES DE SANTÉ										
Cancers										
116	Personnes prises en charge pour cancer*	5 920	6,6%	nc	109	103	102	100		
117	Personnes admises en ALD pour cancer	740	7,6%	nc	113	103	104	100		
118	Mortalité par cancer	362	3,7%	↔	114	101	101	100		
119	Personnes prises en charge pour cancer du côlon-rectum*	560	0,6%	nc	88	92	99	100		
120	Personnes admises en ALD pour cancer du côlon-rectum	80	0,8%	nc	107 (ns)	95	101	100		
121	Mortalité par cancer du côlon-rectum	42	0,4%	↔	118	97	101	100		
122	Participation au dépistage organisé du cancer du sein (50-74 ans)**		57,9%	nd	cf. C4	59,1%	58,4%	nc		
123	Femmes prises en charge pour cancer du sein*	1 300	2,6%	nc	104 (ns)	95	96	100		
124	Femmes admises en ALD pour cancer du sein	120	2,4%	nc	107 (ns)	103	102	100		
125	Mortalité par cancer du sein	27	0,5%	↔	112 (ns)	97	100	100		
126	Dépistage du cancer du col de l'utérus (25-64 ans)	13 600	59%	nc	105	106	105	100		
127	Hommes pris en charge pour cancer de la prostate*	990	2,4%	nc	111	102	102	100		
128	Hommes admis en ALD pour cancer de la prostate	130	2,7%	nc	131	112	113	100		
129	Mortalité par cancer de la prostate	20	0,4%	↓	111 (ns)	110	107	100		
130	Personnes prises en charge pour cancer du poumon*	220	0,2%	nc	87	87	86	100		
131	Personnes admises en ALD pour cancer du poumon	50	0,6%	nc	95 (ns)	92	93	100		
132	Mortalité par cancer du poumon	70	0,7%	↔	112	88	88	100		
133	Pers. admises en ALD pour cancer des voies aéro-digestives sup. (VADS)	40	0,4%	nc	108 (ns)	112	109	100		
134	Mortalité par cancer des VADS	22	0,2%	↔	128	118	109	100		
Maladies cardiovasculaires										
135	Personnes prises en charge pour maladie cardiovasculaire*	7 900	8,8%	nc	93	98	95	100		
136	Personnes prises en charge pour maladie coronaire*	3 260	3,6%	nc	93	105	94	100		
137	Personnes prises en charge pour accident vasculaire cérébral*	1 520	1,7%	nc	98 (ns)	91	94	100		
138	Personnes prises en charge pour insuffisance cardiaque*	1 110	1,2%	nc	75	84	87	100		
139	Personnes ayant un traitement du risque vasculaire, hors pathologies*	14 000	16%	nc	95	97	103	100		
140	Personnes admises en ALD pour maladie cardiovasculaire	910	9,5%	nc	105 (ns)	101	100	100		
141	Mortalité par maladie cardiovasculaire	332	3,4%	↓	115	103	101	100		
Diabète										
142	Personnes prises en charge pour diabète	4 850	5,0%	nc	69	77	84	100		
143	Personnes admises en ALD pour diabète	350	3,6%	nc	78	82	87	100		
Maladies de l'appareil respiratoire										
144	Personnes prises en charge pour maladie respiratoire chronique*	4 730	5,3%	nc	86	94	90	100		
145	Personnes admises en ALD pour insuffisance respiratoire chronique	50	0,5%	nc	78	80	72	100		
146	Mortalité par maladie de l'appareil respiratoire	80	0,8%	↔	101 (ns)	95	92	100		

* Données concernant uniquement les bénéficiaires du régime général d'assurance maladie et des sections locales mutualistes (cf. précisions page 7)

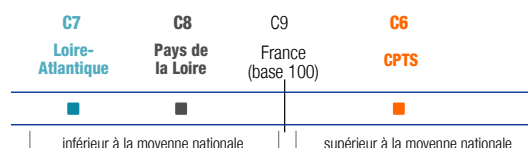
** Hors communes du Morbihan : Camoël, Férel et Pénestin

C1	C2	CPTS			Indicateur de comparaison				Comparaison à la moyenne nationale France
		Effectif C3	Taux C4	Évolution annuelle C5	CPTS C6	Loire-Atlantique C7	Pays de la Loire C8	France métrop. C9	
Troubles mentaux et du comportement, suicide									
147	Personnes prises en charge pour troubles mentaux et du comportement*	3 170	3,5%	nc	85	90	93	100	
148	Personnes ayant un traitement psychotrope, hors pathologies*	9 560	11%	nc	101 (ns)	100	101	100	
149	Personnes prises en charge pour dépression et autres troubles de l'humeur*	1 060	1,2%	nc	75	80	88	100	
150	Pers. ayant un traitement antidépresseurs/régulateurs de l'humeur, hors pathologies*	4 990	5,6%	nc	106	110	103	100	
151	Personnes admises en ALD pour troubles mentaux et du comportement	340	3,6%	nc	93 (ns)	94	91	100	
152	Mortalité par suicide	22	0,2%	↔	142	111	131	100	
Problèmes de santé directement liés à la consommation d'alcool									
153	Personnes admises en ALD pour pathologie liée à l'alcool	50	0,5%	nc	144	137	120	100	
154	Personnes hospitalisées en court séjour pour pathologie liée à l'alcool	550	0,6%	nc	109	93	101	100	
155	Personnes prises en charge pour troubles addictifs liés à l'utilisation d'alcool*	530	0,6%	nc	116	101	109	100	
156	Mortalité par pathologie liée à l'alcool	27	0,3%	↔	149	126	117	100	
Conséquences des accidents									
157	Personnes hospitalisées en court séjour pour lésion traumatique	1 310	1,4%	nc	101 (ns)	121	111	100	
158	Mortalité par accident de la vie courante	49	0,5%	↔	111 (ns)	98	96	100	
159	Mortalité par accident de la circulation	< 5	nc		nc	103	110	100	
F - OFFRE DE SOINS ET D'ACCOMPAGNEMENT									
Offre de soins de premier recours									
160	Médecins généralistes libéraux (hors remplaçants)	98		nc	94	100	84	87	
161	Médecins généralistes libéraux de moins de 60 ans (hors remplaçants)	79		nc					
162	Médecins généralistes libéraux nouvellement arrivés depuis 5 ans	31	32%	nc	cf. C4	27%	25%	20%	
163	Médecins généralistes libéraux "désinstallés" depuis 5 ans	30	31%	nc		22%	26%	24%	
164	Accessibilité potentielle localisée (APL) aux médecins généralistes			↔	4,1	4,1	3,7	3,9	
165	Chirurgiens-dentistes libéraux (yc ODF)	78		nc	77	67	53	59	
166	Sages-femmes libérales	10		nc	27	33	31	28	
167	APL aux sages-femmes			nc	24	22	20	17	
168	Infirmiers libéraux	150		nc	231	151	157	273	
169	Centres de soins infirmiers (CSI)	1		nc					
170	APL aux infirmiers			nc	104	80	78	143	
171	Masseurs-kinésithérapeutes libéraux	129		nc	140	150	111	126	
172	APL aux masseurs-kinésithérapeutes			nc	95	110	86	104	
173	Orthophonistes libéraux	33		nc	29	42	30	29	
174	Orthoptistes libéraux	2		nc	2,1	4,2	3,6	4,4	
175	Pédicures-podologues libéraux	38		nc	38	23	21	19	
176	Maisons de santé pluriprofessionnelles	3		nc					
177	Pharmacies	39		nc	39	29	29	32	
178	Laboratoires de biologie médicale	5		nc					
Offre pour les personnes en situation de handicap									
179	Places en établissements pour enfants et jeunes en situation de handicap	132		nc	6,5	6,3	5,9	6,9	
180	Places en Services d'éducation spécialisée et de soins à domicile (Sessad)	50		nc	2,5	4,6	4,3	3,3	
181	Places en établissements pour adultes en situation de handicap	244		nc	5,8	4,1	4,8	4,2	
182	Places en Établissements et services d'aide par le travail (Esat)	216		nc	5,1	3,3	3,6	3,6	
183	Places en Services d'accompagnement à la vie sociale (SAVS) et Services d'accompagnement médico-social pour adultes handicapés (Samsah)	0		nc	-	1,6	1,7	1,6	
Offre pour les personnes âgées									
184	Places en établissements pour personnes âgées	1 785		nc	136	143	154	121	
185	Places en Établissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (Ehpad)	1 577		nc	120	129	129	100	
186	Places en Services de soins infirmiers à domicile (Ssiad) et Services polyvalents d'aide et de soins à domicile (Spasad)	142		nc	11	18	18	20	

* Données concernant uniquement les bénéficiaires du régime général d'assurance maladie et des sections locales mutualistes (cf. précisions page 7)

Lecture du tableau et du graphique

Colonnes 1 et 2 (C1, C2) : numéro et libellé de l'indicateur (voir définitions pages 6-8). **C3 :** effectif (de personnes, décès...) pour la CPTS. **C4 :** taux brut (de personnes, décès...) pour la CPTS. **C5 :** Volets A, B : évolution en taux de croissance annuel moyen du taux (ou de l'effectif pour les indicateurs 1-15-31-34). Volets C, D, E : ↓ baisse marquée ; ↓ baisse modérée ; ↔ relative stabilité ; ↑ hausse modérée ; ↑↑ hausse marquée (cf. précisions p. 7). **C6 :** valeur de l'indicateur CPTS permettant d'effectuer des comparaisons avec la Loire-Atlantique, les Pays de la Loire et la France. Pour les volets A, B, F, les comparaisons sont effectuées sur les taux/densités/APL (présentés en C4 ou C6). Pour les volets C, D, E, G, ces comparaisons sont principalement effectuées sur des indices comparatifs (présentés en C6). **C7 :** valeur départementale de l'indicateur. **C8 :** valeur régionale de l'indicateur. **C9 :** valeur nationale de l'indicateur. **ns :** différence avec la moyenne nationale statistiquement non significative. **nd :** non disponible. **nc :** non calculé.



C1	C2	CPTS			Indicateur de comparaison				Comparaison à la moyenne nationale France
		Effectif C3	Taux C4	Évolution annuelle C5	CPTS C6	Loire-Atlantique C7	Pays de la Loire C8	France métrop. C9	
G - RECOURS AUX SOINS AMBULATOIRES *									
187	Personnes ayant eu recours à un médecin généraliste	84 200	86%	nc	102	103	103	100	■ CPTS Territoire Guérande
188	Personnes ayant eu recours à un chirurgien-dentiste	48 800	49%	nc	117	111	105	100	■ Loire-Atlantique
189	Personnes ayant eu recours à un masseur-kinésithérapeute	16 900	17%	nc	107	121	105	100	■ Pays de la Loire
190	Personnes ayant eu recours à un infirmier	27 700	29%	nc	125	97	119	100	
191	Personnes ayant eu recours à un orthophoniste	2 180	2,1%	nc	112	128	102	100	
192	Personnes ayant eu recours à un ophtalmologiste	33 200	34%	nc	106	103	105	100	
193	Personnes ayant eu recours à un cardiologue	11 500	12%	nc	86	92	79	100	
194	Personnes ayant eu recours à un dermatologue	10 300	10%	nc	93	91	83	100	
195	Personnes ayant eu recours à un oto-rhino-laryngologiste (ORL)	10 300	10%	nc	121	90	85	100	
196	Enfants de moins de 15 ans ayant eu recours à un méd. généraliste ou pédiatre	13 800	90%	nc	102	102	101	100	
197	Enfants de moins de 15 ans ayant eu recours à un orthophoniste	1 540	10%	nc	116	125	102	100	
198	Femmes de 15 ans et plus ayant eu recours à un gynécologue	10 400	23%	nc	89	88	85	100	
199	Femmes de 15 ans et plus ayant eu recours à une sage-femme	2 540	5,8%	nc	105	97	110	100	
200	Personnes de 65 ans et plus ayant eu recours à un médecin généraliste	25 300	93%	nc	101 (ns)	101	101	100	
201	Personnes de 65 ans et plus ayant eu recours à un chirurgien-dentiste	14 700	52%	nc	122	115	108	100	
202	Personnes de 65 ans et plus ayant eu recours à un masseur-kinésithérapeute	7 080	26%	nc	104	114	96	100	
203	Personnes de 65 ans et plus ayant eu recours à un infirmier	14 900	55%	nc	121	102	116	100	

* Au moins une fois dans l'année, en cabinet de ville, centre de santé (dont centre de soins infirmiers), centre mutualiste, consultation externe d'établissement hospitalier, service de protection maternelle et infantile (PMI).

Sources et définitions des indicateurs

A et B - DÉMOGRAPHIE ET ENVIRONNEMENT SOCIAL (Exploitation ARS, ORS Pays de la Loire)

Les indicateurs sont issus principalement d'une exploitation des données du recensement de la population de l'Insee. Les **taux** (colonne 4) sont des taux bruts. L'**évolution** (colonne 5) correspond au taux de croissance annuel moyen des taux bruts (ou des effectifs pour les indicateurs 1, 15, 31, 34). Les **comparaisons** à la moyenne nationale sont effectuées sur les taux bruts.

A - DÉMOGRAPHIE (Exploitation ARS, ORS Pays de la Loire)

1. Nombre d'habitants (population municipale). Évolution 2013-2018 (RP, Insee) **2.** Solde naturel annuel moyen 2015-2019 (naissances moins décès) (État civil, Insee) **3.** Solde migratoire annuel moyen 2012-2017 (arrivées moins départs) (RP, Insee) **4.** Part des habitants installés depuis moins d'un an dans leur commune de résidence **5.** Part des habitants âgés de 55 ans et plus parmi ceux installés depuis moins d'un an dans leur commune de résidence (RP 2017, Insee) **6.** Nombre de naissances pour 1 000 habitants. Évolution 2010-2019 (État civil, Insee) **7/8/9/10/11.** Part de personnes âgées de : 0-5 ans / 6-17 ans / 18-24 ans / 25-64 ans / 65 ans et plus **12.** Part de personnes âgées de 90 ans et plus parmi les 65 ans et plus. Évolution 2012-2017 (RP, Insee) **13.** Part de personnes vivant seules parmi les 80 ans et plus **14.** Rapport entre le nombre des 65 ans et plus et celui des moins de 20 ans (RP 2017, Insee).

B - ENVIRONNEMENT SOCIAL (Exploitation ARS, ORS Pays de la Loire)

Ménages et familles - 15. Nombre de ménages **16.** Nombre moyen de personnes par ménage **17.** Part des ménages composés d'une personne seule **18/19/20.** Parmi l'ensemble des ménages, part de ceux dont la famille principale : est formée d'un couple sans enfant / est formée d'un couple avec enfant(s) / est une famille monoparentale **21.** Part des familles composées de 3 enfants ou plus, âgés de moins de 25 ans. Évolution 2012-2017 (RP, Insee).

Formation et insertion professionnelle des 18-24 ans - 22. Nombre de non-scolarisés parmi les 20-24 ans **23/24.** Parmi les 20-24 ans non-scolarisés, part des personnes : à bas niveau de formation (aucun diplôme, CEP, BEPC, brevet des collèges) / avec un niveau de formation Bac+2 ou plus (RP 2017, Insee) **25.** Part des actifs en emploi ou au chômage parmi les 18-24 ans **26.** Part des actifs au chômage parmi les actifs de 18-24 ans. Évolution 2012-2017 (RP, Insee).

Formation et insertion professionnelle des 25-64 ans - 27/28. Parmi les 25-64 ans non-scolarisés, part des personnes : à bas niveau de formation (aucun, CEP, BEPC, brevet des collèges) / avec un niveau de formation Bac+2 ou plus (RP 2017, Insee) **29.** Part des actifs en emploi ou au chômage parmi les actifs de 25-64 ans **30.** Part des actifs au chômage parmi les actifs de 25-64 ans. Évolution 2012-2017 (RP, Insee).

Activité professionnelle - 31. Nombre de personnes de 15-64 ans en âge de travailler **32.** Part des actifs en emploi ou au chômage parmi les actifs de 15-64 ans **33.** Parmi les salariés de 15 ans et plus, part des salariés n'étant ni en CDI, ni titulaires de la fonction publique. Évolution 2012-2017 **34.** Nombre d'emplois dans le territoire pour 100 actifs occupés résidant dans le territoire. Évolution 2012-2017 (RP, Insee).

Professions et catégories socioprofessionnelles - 35/36/37/38/39. Parmi les actifs en emploi ou au chômage de 15-64 ans, part des : agriculteurs exploitants / artisans, commerçants, chefs d'entreprise / cadres, professions intellectuelles supérieures / employés / ouvriers. Évolution 2012-2017 (RP, Insee).

Revenus et situations de fragilité sociale - 40. Part des foyers allocataires percevant le RSA socle (avec ou sans majoration versable) parmi les foyers allocataires de la branche famille **41.** Part des foyers allocataires de la branche famille dont les ressources sont constituées d'au moins la moitié de prestations Caf, 31/12/2019 (Cnaf) **42.** Taux de bénéficiaires de l'Allocation adulte handicapé (AAH) pour 100 personnes de 20-64 ans. Évolution 31/12/2012-2018 (Cnaf, MSA).

C à E - ÉTAT DE SANTÉ (Exploitation ORS Pays de la Loire)

Les indicateurs relatifs aux personnes prises en charge pour une pathologie ou bénéficiant d'un traitement au long cours **43, 54, 58, 64, 68, 70, 76, 79, 80, 85, 86, 92, 93, 101, 103, 104, 107, 108, 110, 116, 119, 123, 127, 130, 135-139, 144, 147-150, 155** sont issus d'une exploitation des traitements développés par la Cnam dans le cadre de la Cartographie des pathologies et des dépenses 2017, accessibles dans le Système national des données de santé (SNDS). Ces indicateurs sont élaborés à partir d'algorithmes reposant à la fois sur les diagnostics d'hospitalisation (MCO, RIM-P...) et d'Affections de longue durée (ALD), les remplacements de médicaments lorsqu'ils sont spécifiques d'une pathologie et parfois sur des actes traceurs (cf. Cnam (2019). *Méthodologie médicale de la cartographie des pathologies, version G6 (années 2012 à 2017)*, 69 p.). L'effectif (colonne 3) correspond au nombre de personnes prises en charge pour une pathologie ou bénéficiant d'un traitement au long cours (champ : régime général, sections locales mutualistes).

Les indicateurs sur les personnes admises en affection de longue durée (ALD) **44, 55, 65, 71, 77, 81, 84, 87, 89, 94, 102, 105, 109, 117, 120, 124, 128, 131, 133, 140, 143, 145, 151, 153** sont issus d'une exploitation des données du Datamart consommation inter régimes simplifié (DCIRS) du SNDS. Les effectifs correspondent à une estimation du nombre annuel moyen de personnes admises en ALD sur la période 2017-2019 (champ : ALD sur liste, hors liste et polyopathologies ; tous régimes).

Les indicateurs sur les personnes hospitalisées en court séjour **46, 52, 53, 56, 59, 66, 69, 72, 91, 97, 98, 112, 114, 154, 157** sont issus d'une exploitation des données du PMSI MCO (SNDS). Les effectifs correspondent à une estimation du nombre moyen de personnes hospitalisées en services de médecine, chirurgie ou d'obstétrique (services dits de "court séjour") au moins une fois au cours d'une année sur la période 2017-2019 (champ : tous régimes, hors séances et nouveau-nés "bien portants"). Les analyses ont été menées à partir du diagnostic principal d'hospitalisation (et également sur les diagnostics associés et reliés pour l'indicateur **154**).

C à E - ÉTAT DE SANTÉ (Exploitation ORS Pays de la Loire)

Les indicateurs sur la santé bucco-dentaire (60-61), le diabète (83, 106, 142), la polymédication (95), la couverture vaccinale contre la grippe (115) et le dépistage du cancer du col de l'utérus (126) sont issus d'une exploitation des données du DCIRS et/ou du PMSI MCO (SNDS). Les effectifs correspondent à une estimation du nombre total de personnes concernées (champ : tous régimes).

Les indicateurs de mortalité 47-51, 57, 67, 73-75, 78, 82, 88, 90, 99, 100, 111, 113, 118, 121, 125, 129, 132, 134, 141, 146, 152, 156, 158, 159 sont issus des statistiques des causes médicales de décès (Inserm CépiDc, BCMD-SNDS). Les effectifs correspondent au nombre annuel moyen de décès sur la période 2012-2016. L'évolution correspond au taux de croissance annuel moyen du taux standardisé (sur l'âge) de mortalité entre les périodes 2000-2004 et 2012-2016. Les analyses ont été menées à partir de la cause initiale du décès.

Les indicateurs sur les passages aux urgences 45, 96 sont issus d'une exploitation des résumés de passages aux urgences (ORU Pays de la Loire). Ils concernent les passages en 2019 des habitants du territoire dans les services d'urgences des Pays de la Loire et des quatre régions limitrophes.

L'ensemble des **taux** en colonne 4 sont des taux bruts.

Interprétation d'un indice comparatif (IC)

Cet indice permet de comparer la situation du territoire observé avec la moyenne nationale, en neutralisant les effets de la structure par âge de la population. C'est le rapport en base 100 du nombre de cas (décès, admissions en ALD, personnes hospitalisées/prises en charge...) observés dans le territoire, au nombre de cas qui serait observé si les taux pour chaque tranche d'âge dans ce territoire étaient identiques aux taux France métropolitaine.

L'indice France métropolitaine étant égal à 100, un indice comparatif de 110 signifie un indicateur territorial supérieur de 10 % à la moyenne nationale. Un indice de 90 signifie un indicateur inférieur de 10 % à cette moyenne.

Interprétation des évolutions

L'évolution (colonne 5) est étudiée à partir de la valeur du taux de croissance annuel moyen des taux standardisés sur l'âge (ou du taux brut pour l'indicateur 62). Elle est représentée selon cinq classes (cf. tableau ci-contre).

Précautions d'interprétation

Les indices comparatifs de recours aux soins permettent d'analyser les disparités territoriales en neutralisant les effets de structure par âge. Toutefois, l'état de santé de la population ne constitue pas le seul facteur explicatif des écarts observés après ajustement sur l'âge. Ces derniers peuvent en effet notamment résulter de différences en matière de modalités de prise en charge, qui peuvent elles-mêmes être influencées par de multiples facteurs (offre de soins de ville et en établissement de santé, offre d'hébergement pour personnes âgées, pratiques professionnelles...). Les écarts observés peuvent également être liés à des différences dans les modalités du recueil des données et de codage des informations médicales.

⇓	↓	↔	↑	⇓
Baisse marquée	Baisse modérée	Relative stabilité	Hausse modérée	Hausse marquée
< -6%/an	-6 à -3%/an	-3 à +3%/an	+3 à +6%/an	> +6%/an

C - VUE D'ENSEMBLE DE L'ÉTAT DE SANTÉ (Exploitation ORS Pays de la Loire)

43. Indice comparatif (IC) de personnes prises en charge au long cours pour une pathologie 44. IC de personnes admises en ALD, toutes causes 45. Taux (standardisé) de passages dans les services d'urgences pour 1 000 habitants 46. IC de personnes hospitalisées en court séjour, toutes causes 47. IC de mortalité générale 48/49/50. IC de mortalité prématurée (décès de personnes de moins de 65 ans) : deux sexes / hommes / femmes 51. IC de mortalité évitable par prévention, 0-74 ans (définition OCDE/Eurostat 2019).

D - ÉTAT DE SANTÉ DES GROUPES DE POPULATION (Exploitation ORS Pays de la Loire)

Santé des enfants de moins d'un an - 52. Part des naissances prématurées (< 37 semaines d'aménorrhée) 53. IC d'enfants de moins d'un an hospitalisés en court séjour, toutes causes.

Santé des enfants et adolescents de 1-17 ans - 54. IC d'enfants pris en charge au long cours pour une pathologie 55. IC d'enfants admis en ALD, toutes causes 56. IC d'enfants hospitalisés en court séjour, toutes causes (hors maladie des dents et du parodonte) 57. IC de mortalité générale 58. IC d'enfants pris en charge pour troubles mentaux et du comportement 59. IC d'enfants hospitalisés en court séjour pour lésion traumatique (fractures, luxations, entorses, plaies, traumatismes crâniens...) 60/61. IC d'enfants ayant un suivi buccodentaire régulier (au moins 3 prestations parmi consultation buccodentaire, examen buccodentaire et détartrage, réalisées en cabinet de ville, hors consultations externes, entre le 01/01/2016 et le 31/12/2019) chez les : 10-14 ans (nés entre 2005 et 2009) / 15-17 ans (nés entre 2002 et 2004) 62. Taux de bénéficiaires de l'Allocation d'éducation de l'enfant handicapé (AEEH) pour 100 personnes de 0-19 ans. Évolution 31/12/2012-2018 (Cnaf, MSA) 63. Part des élèves en situation de handicap parmi ceux scolarisés en milieu ordinaire et spécialisé dans le territoire, 2018 (Rectorat d'Académie de Nantes).

Santé des jeunes de 18-24 ans - 64. IC de jeunes pris en charge au long cours pour une pathologie 65. IC de jeunes admis en ALD, toutes causes 66. IC de jeunes hospitalisés en court séjour, toutes causes (hors maladie des dents et du parodonte) 67. IC de mortalité générale 68. IC de jeunes pris en charge pour troubles mentaux et du comportement 69. IC de jeunes hospitalisés en court séjour pour lésion traumatique (cf. indicateur 59).

Santé des personnes âgées de 25-64 ans - 70. IC de personnes prises en charge au long cours pour une pathologie 71. IC de personnes admises en ALD, toutes causes 72. IC de personnes hospitalisées en court séjour, toutes causes (hors maladie des dents et du parodonte) 73/74/75. IC de mortalité générale : 25-64 ans / 25-49 ans / 50-64 ans 76. IC de personnes prises en charge pour cancer (actif ou sous surveillance) 77. IC de personnes admises en ALD pour cancer 78. IC de mortalité par cancer 79. IC de personnes prises en charge pour maladie cardio-neurovasculaire 80. IC de personnes ayant un traitement du risque vasculaire (antihypertenseurs, hypolipémiants), hors pathologies (cardio-neurovasculaires, insuffisance rénale chronique terminale, diabète) 81. IC de personnes admises en ALD pour maladie cardiovasculaire 82. IC de mortalité par maladie cardiovasculaire 83. IC de personnes prises en charge pour diabète (au moins 3 délivrances d'antidiabétiques oraux ou d'insuline au cours d'une année - 2018 ou 2019 -, ou au moins une hospitalisation pour diabète ou complication d'un diabète sur la période 2018-2019, ou ALD en cours pour diabète en 2019) 84. IC de personnes admises en ALD pour diabète 85. IC de personnes prises en charge pour troubles mentaux et du comportement 86. IC de personnes ayant un traitement par psychotropes (antidépresseurs/régulateurs de l'humeur, neuroleptiques, anxiolytiques, hypnotiques), hors pathologies psychiatriques 87. IC de personnes admises en ALD pour troubles mentaux et du comportement 88. IC de mortalité par suicide 89. IC de personnes admises en ALD pour pathologie liée à la consommation d'alcool (psychose alcoolique, maladie alcoolique du foie, fibrose et cirrhose du foie) 90. IC de mortalité par pathologie liée à la consommation d'alcool (psychose alcoolique, maladie alcoolique du foie, cirrhose du foie de cause non précisée) 91. IC de personnes hospitalisées en court séjour pour lésion traumatique (cf. indicateur 59).

Santé des personnes âgées de 65 ans et plus - 92/93. IC de personnes prises en charge au long cours pour une pathologie : 65-74 ans / 75 ans et plus 94. IC de personnes admises en ALD, toutes causes 95. IC de personnes de 75 ans et plus en situation de polymédication, 2019 (au moins trois délivrances pour au moins dix molécules différentes sur une année) [indicateur Stratégie nationale de santé] 96. Taux de passages des personnes de 75 ans et plus dans les services d'urgences pour 1 000 habitants 97/98. IC de personnes hospitalisées en court séjour, toutes causes : 65-74 ans / 75 ans et plus 99/100. IC de mortalité générale : 65-74 ans / 75 ans et plus 101. IC de personnes prises en charge pour cancer (actif ou sous surveillance) 102. IC de personnes admises en ALD pour cancer 103. IC de personnes prises en charge pour maladie cardio-neurovasculaire 104. IC de personnes ayant un traitement du risque vasculaire, hors pathologies (cf. indicateur 80) 105. IC de personnes admises en ALD pour maladie cardiovasculaire 106. IC de personnes prises en charge pour diabète (cf. indicateur 83) 107. IC de personnes prises en charge pour troubles mentaux et du comportement 108. IC de personnes prises en charge pour maladie d'Alzheimer et autres démences 109. IC de personnes admises en ALD pour maladie d'Alzheimer et autres démences 110. IC de personnes ayant un traitement par psychotropes, hors pathologies (cf. indicateur 86) 111. IC de mortalité par suicide 112. IC de personnes hospitalisées en court séjour pour lésion traumatique (cf. indicateur 59) 113. IC de mortalité par chute 114. IC de personnes hospitalisées en court séjour pour pneumopathie infectieuse 115. IC de personnes ayant eu un remboursement de vaccin contre la grippe entre le 1^{er} octobre 2019 et le 29 février 2020 [indicateur Stratégie nationale de santé].

E - PRINCIPAUX PROBLÈMES DE SANTÉ (Exploitation ORS Pays de la Loire)

Cancers - 116. IC de personnes prises en charge pour cancer (actif ou sous surveillance) 117. IC de personnes admises en ALD pour cancer 118. IC de mortalité par cancer 119. IC de personnes prises en charge pour cancer du côlon-rectum (actif ou sous surveillance) 120. IC de personnes admises en ALD pour cancer du côlon-rectum 121. IC de mortalité par cancer du côlon-rectum 122. Taux de participation au dépistage organisé du cancer du sein, 2017-2018 (CRCDC Pays de la Loire) 123. IC de femmes prises en charge pour cancer du sein (actif ou sous surveillance) 124. IC de femmes admises en ALD pour cancer du sein chez la femme 125. IC de mortalité par cancer du sein chez la femme 126. IC de femmes âgées de 25-64 ans en 2016 ayant bénéficié d'au moins un examen de prélèvement du col de l'utérus (frottis) entre le 01/01/2016 et le 30/06/2019 127. IC d'hommes pris en charge pour cancer de la prostate (actif ou sous surveillance) 128. IC d'hommes admis en ALD pour cancer de la prostate 129. IC de mortalité par cancer de la prostate 130. IC de personnes prises en charge pour cancer du poumon (actif ou sous surveillance) 131. IC de personnes admises en ALD pour cancer du poumon 132. IC de mortalité par cancer du poumon 133. IC de personnes admises en ALD pour cancer des voies aéro-digestives supérieures (VADS), y compris œsophage 134. IC de mortalité par cancer des VADS, y compris œsophage.

Maladies cardiovasculaires - 135. IC de personnes prises en charge pour maladie cardio-neurovasculaire 136. IC de personnes prises en charge pour maladie coronaire 137. IC de personnes prises en charge pour accident vasculaire cérébral 138. IC de personnes prises en charge pour insuffisance cardiaque 139. IC de personnes ayant un traitement du risque vasculaire, hors pathologies (cf. indicateur 80) 140. IC de personnes admises en ALD pour maladie cardiovasculaire 141. IC de mortalité par maladie cardiovasculaire.

Diabète - 142. IC de personnes prises en charge pour diabète (cf. indicateur 83) [indicateur Stratégie nationale de santé] 143. IC de personnes admises en ALD pour diabète.

E - PRINCIPAUX PROBLÈMES DE SANTÉ (Exploitation ORS Pays de la Loire)

Maladies de l'appareil respiratoire - 144. IC de personnes prises en charge pour maladie respiratoire chronique **145.** IC de personnes admises en ALD pour insuffisance respiratoire chronique grave **146.** IC de mortalité par maladie de l'appareil respiratoire.

Troubles mentaux et du comportement, suicide - 147. IC de personnes prises en charge pour troubles mentaux et du comportement **148.** IC de personnes ayant un traitement par psychotropes, hors pathologies psychiatriques (cf. indicateur 86) **149.** IC de personnes prises en charge pour dépression et autres troubles de l'humeur **150.** IC de personnes ayant un traitement antidépresseurs ou régulateurs de l'humeur, hors pathologies psychiatriques **151.** IC de personnes admises en ALD pour troubles mentaux et du comportement **152.** IC de mortalité par suicide.

Problèmes de santé directement liés à la consommation d'alcool - 153. IC de personnes admises en ALD pour pathologie liée à la consommation d'alcool (psychose alcoolique, maladie alcoolique du foie, fibrose et cirrhose du foie) **154.** IC de personnes hospitalisées en court séjour pour pathologie liée à l'alcool (intoxication éthylique, syndrome de dépendance, complications liées à l'alcool) **155.** IC de personnes prises en charge pour troubles addictifs liés à l'utilisation d'alcool **156.** IC de mortalité par pathologie liée à l'alcool (psychose alcoolique, maladie alcoolique du foie, cirrhose du foie de cause non précisée).

Conséquences des accidents - 157. IC de personnes hospitalisées en court séjour pour lésion traumatique (cf. indicateur 59) **158/159.** IC de mortalité par accident de la : vie courante / circulation.

F - OFFRE DE SOINS ET D'ACCOMPAGNEMENT (Exploitation ARS, ORS Pays de la Loire)

Offre de soins de premier recours - Les indicateurs relatifs à la démographie des professionnels de santé libéraux (effectifs et densités) **160-163, 165, 166, 168, 171, 173-175** sont issus d'une exploitation du Répertoire partagé des professions de santé (RPPS) et du répertoire Adeli, au 31 décembre 2020. Les professionnels sont comptabilisés au lieu de leur(s) cabinet(s) d'exercice, sans double compte au niveau du territoire étudié. Sont pris en compte les professionnels exerçant à titre libéral ou mixte (libéral et salarié), hors remplaçants.

L'Accessibilité potentielle localisée (APL) est un indicateur de densité flottante qui est calculé au niveau de chaque commune par la Drees. Elle indique pour une profession donnée, le volume de soins ou de professionnels (en ETP), accessibles par les habitants d'une commune, compte tenu de l'offre disponible et de la demande au sein de la commune et dans les communes environnantes. Les indicateurs **164, 167, 170, 172** correspondent à des APL moyennes obtenues en pondérant l'APL de chaque commune composant le territoire étudié par sa population (standardisée par la consommation de soins par tranche d'âge).

160. Densité standardisée (selon le recours par âge) de médecins généralistes libéraux (hors remplaçants) pour 100 000 habitants **161.** Effectif de médecins généralistes libéraux (hors remplaçants) de moins de 60 ans **162.** Part des médecins généralistes libéraux nouvellement arrivés sur le territoire étudié entre le 31 décembre 2015 et le 31 décembre 2020 parmi les médecins en exercice en décembre 2020 **163.** Part des médecins généralistes libéraux qui se sont "désinstallés" (départs) sur le territoire étudié entre le 31 décembre 2015 et le 31 décembre 2020 parmi les médecins en exercice en décembre 2015 **164.** Accessibilité potentielle localisée (APL) moyenne aux médecins généralistes (libéraux et salariés en centres de santé, âgés de 65 ans ou moins), 2018, en nombre de consultations et visites "accessibles" par habitant. Évolution 2015-2018 **165.** Densité standardisée (selon le recours par âge) de chirurgiens-dentistes (yc ODF) libéraux pour 100 000 habitants **166.** Densité standardisée (selon le recours par âge) de sages-femmes libérales pour 100 000 femmes de 15 ans et plus **167.** Accessibilité potentielle localisée (APL) moyenne aux sages-femmes libérales (âgées de 65 ans ou moins), 2017, en nombre d'ETP pour 100 000 femmes **168.** Densité standardisée (selon le recours par âge) d'infirmiers libéraux pour 100 000 habitants **169.** Effectif de Centres de soins infirmiers, février 2021 (*Finess, Drees*) **170.** Accessibilité potentielle localisée (APL) moyenne aux infirmiers (libéraux et salariés en centre de santé, âgés de 65 ans ou moins), 2017, en nombre d'ETP pour 100 000 habitants **171.** Densité standardisée (selon le recours par âge) de masseurs-kinésithérapeutes libéraux pour 100 000 habitants **172.** Accessibilité potentielle localisée (APL) moyenne aux masseurs-kinésithérapeutes libéraux (âgés de 65 ans ou moins), 2017, en nombre d'ETP pour 100 000 habitants **173.** Densité standardisée (selon le recours par âge) d'orthophonistes libéraux pour 100 000 habitants **174.** Densité standardisée (selon le recours par âge) d'orthoptistes libéraux pour 100 000 habitants **175.** Densité standardisée (selon le recours par âge) de pédicures-podologues libéraux pour 100 000 habitants **176.** Effectif de Maisons de santé pluriprofessionnelles, février 2021 (*Finess, Drees*) **177.** Densité brute de pharmacies pour 100 000 habitants, février 2021 (*Finess, Drees, RP-Insee*) **178.** Effectif de laboratoires de biologie médicale, février 2021 (*Finess, Drees*).

Offre pour les personnes en situation de handicap - 179. Taux de places en établissements pour enfants et jeunes en situation de handicap (IME, IEM, ITEP, institut déficients visuels/auditifs..., y compris accueil temporaire, de jour...) pour 1 000 jeunes âgés de moins de 20 ans **180.** Taux de places en Services d'éducation spécialisée et de soins à domicile (Sessad), y compris accueil de jour, externat..., pour 1 000 jeunes âgés de moins de 20 ans **181.** Taux de places en établissements pour adultes en situation de handicap (MAS, FAM, foyer d'hébergement, foyer de vie, y compris accueil temporaire, de nuit...) pour 1 000 personnes âgées de 20 à 59 ans **182.** Taux de places en Établissements et services d'aide par le travail (Esat) pour 1 000 personnes âgées de 20 à 59 ans **183.** Taux de places en Services d'accompagnement à la vie sociale (SAVS) et Services d'accompagnement médico-social pour adultes handicapés (SAMSAH) pour 1 000 personnes âgées de 20 à 59 ans (*Finess février 2021, Drees, RP-Insee*).

Offre pour les personnes âgées - 184. Taux de places en établissements pour personnes âgées (y compris accueil temporaire, de jour...) pour 1 000 personnes âgées de 75 ans et plus **185.** Taux de places en Établissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (Ehpad), y compris accueil temporaire, de jour..., pour 1 000 personnes âgées de 75 ans et plus **186.** Taux de places en Services de soins infirmiers à domicile (Ssiad) et Services polyvalents d'aide et de soins à domicile (Spasad) pour 1 000 personnes âgées de 75 ans et plus (*Finess février 2021, Drees, RP-Insee*).

G - RECOURS AUX SOINS AMBULATOIRES (Exploitation ORS Pays de la Loire)

Les indicateurs de recours aux soins ambulatoires 187 à 203 sont issus d'une exploitation du DCIRS et du PMSI MCO du SNDS (champ : tous régimes). Ils prennent en compte les recours en cabinet de ville, centre de santé (dont centre de soins infirmiers), centre mutualiste, consultation externe d'établissement hospitalier, service de PMI. Les effectifs correspondent à un nombre estimé de personnes ayant eu recours au moins une fois au cours de l'année 2019. Les comparaisons à la moyenne nationale sont effectuées à partir d'indices comparatifs (IC, cf. précisions page 7).

187. IC de personnes ayant eu recours au moins une fois dans l'année à un médecin généraliste **188.** IC de personnes ayant eu recours au moins une fois dans l'année à un chirurgien-dentiste **189.** IC de personnes ayant eu recours au moins une fois dans l'année à un masseur-kinésithérapeute **190.** IC de personnes ayant eu recours au moins une fois dans l'année à un infirmier **191.** IC de personnes ayant eu recours au moins une fois dans l'année à un orthophoniste **192.** IC de personnes ayant eu recours au moins une fois dans l'année à un ophtalmologiste **193.** IC de personnes ayant eu recours au moins une fois dans l'année à un cardiologue **194.** IC de personnes ayant eu recours au moins une fois dans l'année à un dermatologue **195.** IC de personnes ayant eu recours au moins une fois dans l'année à un oto-rhino-laryngologue (ORL) **196.** IC d'enfants de moins de 15 ans ayant eu recours au moins une fois dans l'année à un médecin généraliste ou un pédiatre **197.** IC d'enfants de moins de 15 ans ayant eu recours au moins une fois dans l'année à un orthophoniste **198.** IC de femmes de 15 ans et plus ayant eu recours au moins une fois dans l'année à un gynécologue médical ou obstétricien **199.** IC de femmes de 15 ans et plus ayant eu recours au moins une fois dans l'année à une sage-femme **200.** IC de personnes de 65 ans et plus ayant eu recours au moins une fois dans l'année à un médecin généraliste **201.** IC de personnes de 65 ans et plus ayant eu recours au moins une fois dans l'année à un chirurgien-dentiste **202.** IC de personnes de 65 ans et plus ayant eu recours au moins une fois dans l'année à un masseur-kinésithérapeute **203.** IC de personnes de 65 ans et plus ayant eu recours au moins une fois dans l'année à un infirmier.

Ce document a été réalisé par l'Observatoire régional de la santé (ORS) des Pays de la Loire à la demande et grâce au financement de l'Inter-URPS Pays de la Loire.

Il rassemble des indicateurs issus d'exploitations statistiques menées par l'ORS, principalement à partir du Système national des données de santé (SNDS) géré par la Caisse nationale d'Assurance maladie, ainsi que des données mises à disposition par plusieurs partenaires, notamment l'Agence régionale de santé Pays de la Loire, la Fédération nationale des observatoires régionaux de la santé et le Rectorat d'Académie.

► **CONTACT :** ORS Pays de la Loire • 02.51.86.05.60 • accueil@orspaysdelaloire.com

► **VOIR AUSSI :** PISSTER (Panier d'indicateurs sociosanitaires territoriaux) • <https://www.orspaysdelaloire.com/PISSTER/index.html>

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.