

# PROFIL SANTÉ 2021

## CPTS Grand Saumurois



### CPTS GRAND SAUMUROIS : 45 COMMUNES

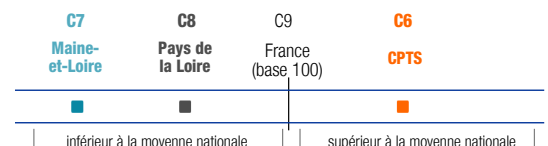
ALLONNES	ÉPIEDS	SAINT-MACAIRES-DU-BOIS
ANTOIGNÉ	FONTEVRAUD-L'ABBAYE	SAINT-PHILIBERT-DU-PEUPLE
ARTANNES-SUR-THOUET	GENNES-VAL DE LOIRE	SAUMUR
BELLEVIGNE-LES-CHÂTEAUX	LA LANDE-CHASLES	SOUZAY-CHAMPIGNY
BLOU	LONGUÉ-JUMELLES	TUFFALUN
BRAIN-SUR-ALLONNES	LOURESSE-ROCHEMENIER	TURQUANT
LA BREILLE-LES-PINS	MONTREUIL-BELLAY	LES ULMES
BROSSAY	MONTSOREAU	VARENNES-SUR-LOIRE
CIZAY-LA-MADELEINE	MOULIHERNE	VARRAINS
LE COUDRAY-MACOUARD	NEUILLÉ	VAUDELNAY
COURCHAMPS	PARNAY	VERNANTES
COURLÉON	LE PUY-NOTRE-DAME	VERNOIL-LE-FOURRIER
DÉNEZÉ-SOUS-DOUÉ	ROU-MARSON	VERRIE
DISTRÉ	SAINT-CLÉMENT-DES-LEVÉES	VILLEBERNIER
DOUÉ-EN-ANJOU	SAINT-JUST-SUR-DIVE	VIVY



C1	C2	CPTS			Indicateur de comparaison				Comparaison à la moyenne nationale France	
		Effectif C3	Taux C4	Évolution annuelle C5	CPTS C6	Maine-et-Loire C7	Pays de la Loire C8	France métrop. C9		
<b>A - DÉMOGRAPHIE</b>										
1	Habitants	99 236		-0,2%		815 883	3 781 423	64 844 037		
2	Solde naturel	-68				+1 837	+5 974	+143 595		
3	Solde migratoire	-247				+ 609	+14 298	+46 288		
4	Nouveaux arrivants	7 110	7%	nc	cf. C4	7%	7%	6%		
5	55 ans et plus parmi les nouveaux arrivants	1 097	15%	nc		12%	13%	12%		
6	Natalité	935	9,4‰	-2,9%		10,4‰	10,4‰	11,0‰		
7	0-5 ans	6 572	7%	-2,6%		7%	7%	7%		
8	6-17 ans	15 562	16%	+0,0%		16%	16%	15%		
9	18-24 ans	6 467	6%	-1,3%		9%	8%	8%		
10	25-64 ans	48 312	49%	-0,5%		49%	50%	51%		
11	65 ans et plus	22 615	23%	+2,5%		19%	20%	20%		
12	90 ans et plus parmi les 65 ans et plus	1 509	7%	+4,4%		7%	7%	6%		
13	Vivant seuls parmi les 80 ans et plus	3 163	42%	nc		40%	40%	42%		
14	Vieillessement					0,94	0,73	0,79	0,81	
<b>B - ENVIRONNEMENT SOCIAL</b>										
<b>Ménages et familles</b>										
15	Ménages	43 993		+0,4%			355 170	1 658 355	28 733 024	
16	Personnes par ménage			-0,8%	2,3	2,3	2,3	2,2		
17	Personnes seules	14 942	34%	+1,0%	cf. C4	35%	35%	36%		
18	Couples sans enfant	13 965	32%	+0,0%		29%	29%	27%		
19	Couples avec enfant(s)	11 087	25%	-1,5%		27%	27%	26%		
20	Familles monoparentales	3 392	8%	+0,9%		7%	7%	10%		
21	Familles nombreuses	2 655	20%	+0,2%		22%	20%	18%		
<b>Formation et insertion professionnelle des 18-24 ans</b>										
22	Non-scolarisés	3 614		nc		28 506	126 029	2 114 867		
23	Non-scolarisés à bas niveau de formation	760	21%	nc	cf. C4	15%	14%	17%		
24	Non-scolarisés avec niveau de formation Bac+2 ou plus	764	21%	nc		28%	30%	29%		
25	Actifs	4 641	72%	-0,9%		58%	61%	56%		
26	Chômage	1 309	28%	-0,2%		26%	25%	28%		
<b>Formation et insertion professionnelle des 25-64 ans</b>										
27	Personnes à bas niveau de formation	11 585	24%	nc	cf. C4	19%	17%	19%		
28	Personnes avec niveau de formation Bac+2 ou plus	11 966	25%	nc		32%	34%	37%		
29	Actifs	39 278	81%	+0,6%		84%	83%	82%		
30	Chômage	4 840	12%	+2,3%		11%	10%	12%		
<b>Activité professionnelle</b>										
31	Personnes en âge de travailler	58 721		-0,7%			2 297 830	40 332 602		
32	Actifs	44 389	76%	+0,3%	cf. C4	75%	76%	74%		
33	Salariés n'étant pas en CDI	6 786	21%	+0,3%		17%	16%	16%		
34	Concentration d'emplois	37 417		-0,7%		97	99	98		
<b>Professions et catégories socioprofessionnelles</b>										
35	Agriculteurs	1 181	2%	-3,9%	cf. C4	2%	2%	1%		
36	Artisans, commerçants et chefs d'entreprise	2 907	5%	+0,5%		4%	4%	4%		
37	Cadres	3 710	6%	+0,6%		9%	10%	12%		
38	Employés	12 620	22%	-0,8%		20%	20%	21%		
39	Ouvriers	14 010	24%	-1,2%		21%	20%	16%		
<b>Revenus et situations de fragilité sociale</b>										
40	Allocataires CAF couverts par le revenu de solidarité active (RSA)	2 391	13%	nc	cf. C4	9%	9%	12%		
41	Allocataires CAF dont prestations CAF>50 % des ressources	3 933	21%	nc		17%	17%	22%		
42	Bénéficiaires de l'Allocation aux adultes handicapés (AAH)	1 400	2,7%	+0,8%		2,4%	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 le Maine-et-Loire, 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	Maine- et-Loire C7	Pays de la Loire C8	France métrop. C9		
<b>C - VUE D'ENSEMBLE DE L'ÉTAT DE SANTÉ</b>										
43	Personnes prises en charge au long cours pour une pathologie*	16 500	23%	nc	92	90	93	100		■ CPTS Grand Saumurois ■ Maine-et-Loire ■ Pays de la Loire
44	Personnes admises en affection de longue durée (ALD)	2 410	2,4%	nc	98 (ns)	96	95	100		
45	Passages dans les services d'urgences	30 500		nc	308	257	248	nd		
46	Personnes hospitalisées en court séjour	17 900	18%	nc	108	101	102	100		
47	Mortalité générale - deux sexes	1 021	10,2‰	↔	98 (ns)	92	97	100		
48	Mortalité prématurée - deux sexes	181	2,3‰	↔	114	91	98	100		
49	Mortalité prématurée - hommes	128	3,2‰	↔	118	92	101	100		
50	Mortalité prématurée - femmes	53	1,4‰	↔	103 (ns)	88	92	100		
51	Mortalité évitable - deux sexes	144	1,6‰	↔	120	94	102	100		
<b>D - ÉTAT DE SANTÉ DES GROUPES DE POPULATION</b>										
<b>Santé des enfants de moins d'un an (940 naissances par an)</b>										
52	Enfants nés prématurément	50	5,7%	nc	82 (ns)	86	91	100		
53	Enfants hospitalisés en court séjour	320	33%	nc	103 (ns)	90	89	100		
<b>Santé des enfants et adolescents de 1-17 ans (21 170 habitants)</b>										
54	Enfants pris en charge au long cours pour une pathologie*	1 070	6,8%	nc	80	86	92	100		
55	Enfants admis en ALD	70	3,2‰	nc	71	86	82	100		
56	Enfants hospitalisés en court séjour (hors maladie des dents)	1 440	6,7%	nc	101 (ns)	97	102	100		
57	Mortalité générale	< 5	nc		nc	98	95	100		
58	Enfants pris en charge pour troubles mentaux et du comportement*	140	0,9%	nc	64	88	91	100		
59	Enfants hospitalisés en court séjour pour lésion traumatique	170	0,8%	nc	109 (ns)	99	115	100		
60	Enfants de 10-14 ans ayant un suivi bucco-dentaire régulier (hors soins)	2 490	38%	nc	124	107	107	100		
61	Enfants de 15-17 ans ayant un suivi bucco-dentaire régulier (hors soins)	1 170	30%	nc	122	105	108	100		
62	Bénéficiaires de l'Allocation d'éducation de l'enfant handicapé (AEEH)	287	1,2%	↔	cf. C4	1,2%	1,5%	2,0%		
63	Enfants en situation de handicap scolarisés dans le territoire	540	2,9%	nc		2,5%	2,8%	3,1%**		
<b>Santé des jeunes de 18-24 ans (6 470 habitants)</b>										
64	Jeunes pris en charge au long cours pour une pathologie*	340	7,2%	nc	96 (ns)	95	98	100		
65	Jeunes admis en ALD	20	3,7‰	nc	66	83	90	100		
66	Jeunes hospitalisés en court séjour (hors maladie des dents)	630	9,3%	nc	108	93	98	100		
67	Mortalité générale	< 5	nc		nc	86	114	100		
68	Jeunes pris en charge pour troubles mentaux et du comportement*	100	2,1%	nc	101 (ns)	104	102	100		
69	Jeunes hospitalisés en court séjour pour lésion traumatique	100	1,5%	nc	136	112	124	100		
<b>Santé des personnes âgées de 25-64 ans (48 310 habitants)</b>										
70	Personnes prises en charge au long cours pour une pathologie*	6 730	19%	nc	93	89	92	100		
71	Personnes admises en ALD	920	1,9%	nc	97 (ns)	91	92	100		
72	Personnes hospitalisées en court séjour (hors maladie des dents)	8 040	17%	nc	111	102	102	100		
73	Mortalité générale des 25-64 ans	171	3,5‰	↔	114	91	99	100		
74	Mortalité générale des 25-49 ans	41	1,4‰	↓	116 (ns)	92	102	100		
75	Mortalité générale des 50-64 ans	130	6,6‰	↔	114	91	98	100		
76	Personnes prises en charge pour cancer*	1 170	3,4%	nc	102 (ns)	94	103	100		
77	Personnes admises en ALD pour cancer	230	4,6‰	nc	108 (ns)	99	103	100		
78	Mortalité par cancer	69	1,4‰	↔	107 (ns)	95	100	100		
79	Personnes prises en charge pour maladie cardiovasculaire*	1 410	4,1%	nc	104 (ns)	87	93	100		
80	Personnes ayant un traitement du risque vasculaire, hors pathologies*	4 410	13%	nc	111	97	100	100		
81	Personnes admises en ALD pour maladie cardiovasculaire	220	4,6‰	nc	108 (ns)	96	97	100		
82	Mortalité par maladie cardiovasculaire	22	0,5‰	↔	115 (ns)	83	92	100		
83	Personnes prises en charge pour diabète	1 850	3,8%	nc	90	85	83	100		
84	Personnes admises en ALD pour diabète	200	4,2‰	nc	101 (ns)	90	86	100		
85	Personnes prises en charge pour troubles mentaux et du comportement*	1 230	3,5%	nc	79	88	93	100		
86	Personnes ayant un traitement psychotrope, hors pathologies*	3 000	8,6%	nc	97 (ns)	92	99	100		
87	Personnes admises en ALD pour troubles mentaux et du comportement	90	1,9‰	nc	69	80	89	100		
88	Mortalité par suicide	16	0,3‰	↔	179	133	134	100		// ■
89	Personnes admises en ALD pour pathologie liée à l'alcool	20	0,4‰	nc	109 (ns)	91	118	100		
90	Mortalité par pathologie liée à l'alcool	13	0,3‰	↓	153	101	117	100		
91	Personnes hospitalisées en court séjour pour lésion traumatique	540	1,1%	nc	121	117	122	100		

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

C1	C2	CPTS			Indicateur de comparaison				Comparaison à la moyenne nationale France
		Effectif C3	Taux C4	Évolution annuelle C5	CPTS C6	Maine- et-Loire C7	Pays de la Loire C8	France métrop. C9	
<b>Santé des personnes âgées de 65 ans et plus (22 620 habitants, dont 11 600 âgés de 75 ans et plus)</b>									
92	Pers. de 65-74 ans prises en charge au long cours pour une pathologie*	3 540	44%	nc	90	89	92	100	
93	Pers. de 75 ans et plus prises en charge au long cours pour une pathologie*	4 720	66%	nc	96	94	95	100	
94	Personnes admises en ALD	1 390	6,3%	nc	103 (ns)	101	98	100	
95	Personnes de 75 ans et plus en situation de polymédication	2 380	22%	nc	99 (ns)	88	87	100	
96	Passages des 75 ans et plus dans les services d'urgences	4 860		nc	419	405	401	nd	
97	Personnes de 65-74 ans hospitalisées en court séjour	2 890	27%	nc	106	102	100	100	
98	Personnes de 75 ans et plus hospitalisées en court séjour	4 220	37%	nc	109	101	99	100	
99	Mortalité générale des 65-74 ans	134	1,3%	↔	104 (ns)	89	95	100	
100	Mortalité générale des 75 ans et plus	705	6,1%	↔	93	93	97	100	
101	Personnes prises en charge pour cancer*	2 260	15%	nc	96	94	101	100	
102	Personnes admises en ALD pour cancer	370	1,6%	nc	105 (ns)	105	105	100	
103	Personnes prises en charge pour maladie cardiovasculaire*	3 930	26%	nc	98 (ns)	91	96	100	
104	Personnes ayant un traitement du risque vasculaire, hors pathologies*	6 210	41%	nc	109	106	105	100	
105	Personnes admises en ALD pour maladie cardiovasculaire	590	2,6%	nc	108 (ns)	106	101	100	
106	Personnes prises en charge pour diabète	3 710	17%	nc	96	88	85	100	
107	Personnes prises en charge pour troubles mentaux et du comportement*	750	4,9%	nc	84	91	93	100	
108	Personnes prises en charge pour maladie d'Alzheimer et autres démences*	740	4,8%	nc	89	91	89	100	
109	Personnes admises en ALD pour maladie d'Alzheimer et autres démences	120	5,5%	nc	86 (ns)	99	94	100	
110	Personnes ayant un traitement psychotrope, hors pathologies*	3 380	22%	nc	101 (ns)	100	104	100	
111	Mortalité par suicide	9	0,4%	↔	169	123	127	100	
112	Personnes hospitalisées en court séjour pour lésion traumatique	580	2,7%	nc	103 (ns)	98	99	100	
113	Mortalité par chute	16	0,8%	↔	137	98	101	100	
114	Personnes hospitalisées en court séjour pour pneumopathie infectieuse	200	0,9%	nc	105 (ns)	86	89	100	
115	Couverture vaccinale contre la grippe	11 800	55%	nc	103	103	103	100	
<b>E - PRINCIPAUX PROBLÈMES DE SANTÉ</b>									
<b>Cancers</b>									
116	Personnes prises en charge pour cancer*	3 460	4,8%	nc	98 (ns)	94	102	100	
117	Personnes admises en ALD pour cancer	600	6,0%	nc	106 (ns)	103	104	100	
118	Mortalité par cancer	298	3,0%	↔	106	98	101	100	
119	Personnes prises en charge pour cancer du côlon-rectum*	380	0,5%	nc	96 (ns)	100	99	100	
120	Personnes admises en ALD pour cancer du côlon-rectum	60	0,7%	nc	106 (ns)	104	101	100	
121	Mortalité par cancer du côlon-rectum	40	0,4%	↔	126	105	101	100	
122	Participation au dépistage organisé du cancer du sein (50-74 ans)		60,5%	nd	cf. C4	61,1%	58,4%	nc	
123	Femmes prises en charge pour cancer du sein*	700	1,8%	nc	85	90	96	100	
124	Femmes admises en ALD pour cancer du sein	100	1,9%	nc	98 (ns)	102	102	100	
125	Mortalité par cancer du sein	19	0,4%	↓	90 (ns)	98	100	100	
126	Dépistage du cancer du col de l'utérus (25-64 ans)	14 000	56%	nc	99 (ns)	107	105	100	
127	Hommes pris en charge pour cancer de la prostate*	470	1,4%	nc	86	93	102	100	
128	Hommes admis en ALD pour cancer de la prostate	90	1,9%	nc	111 (ns)	109	113	100	
129	Mortalité par cancer de la prostate	21	0,4%	↓	121 (ns)	104	107	100	
130	Personnes prises en charge pour cancer du poumon*	150	0,2%	nc	93 (ns)	85	86	100	
131	Personnes admises en ALD pour cancer du poumon	50	0,5%	nc	99 (ns)	94	93	100	
132	Mortalité par cancer du poumon	48	0,5%	↔	90 (ns)	85	88	100	
133	Pers. admises en ALD pour cancer des voies aéro-digestives sup. (VADS)	30	0,3%	nc	115 (ns)	102	109	100	
134	Mortalité par cancer des VADS	18	0,2%	↓	117 (ns)	94	109	100	
<b>Maladies cardiovasculaires</b>									
135	Personnes prises en charge pour maladie cardiovasculaire*	5 410	7,5%	nc	99 (ns)	90	95	100	
136	Personnes prises en charge pour maladie coronaire*	2 150	3,0%	nc	96 (ns)	79	94	100	
137	Personnes prises en charge pour accident vasculaire cérébral*	990	1,4%	nc	97 (ns)	93	94	100	
138	Personnes prises en charge pour insuffisance cardiaque*	910	1,3%	nc	98 (ns)	85	87	100	
139	Personnes ayant un traitement du risque vasculaire, hors pathologies*	10 600	15%	nc	109	102	103	100	
140	Personnes admises en ALD pour maladie cardiovasculaire	810	8,3%	nc	108	103	100	100	
141	Mortalité par maladie cardiovasculaire	269	2,7%	↓	101 (ns)	95	101	100	
<b>Diabète</b>									
142	Personnes prises en charge pour diabète	5 610	5,7%	nc	94	87	84	100	
143	Personnes admises en ALD pour diabète	400	4,0%	nc	102 (ns)	91	87	100	
<b>Maladies de l'appareil respiratoire</b>									
144	Personnes prises en charge pour maladie respiratoire chronique*	3 300	4,6%	nc	81	86	90	100	
145	Personnes admises en ALD pour insuffisance respiratoire chronique	40	0,4%	nc	75	64	72	100	
146	Mortalité par maladie de l'appareil respiratoire	55	0,5%	↓	74	87	92	100	

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

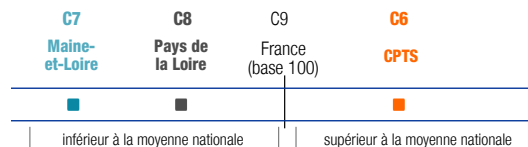


C1	C2	CPTS			Indicateur de comparaison				Comparaison à la moyenne nationale France
		Effectif C3	Taux C4	Évolution annuelle C5	CPTS C6	Maine- et-Loire C7	Pays de la Loire C8	France métrop. C9	
<b>Troubles mentaux et du comportement, suicide</b>									
147	Personnes prises en charge pour troubles mentaux et du comportement*	2 250	3,1%	nc	80	90	93	100	
148	Personnes ayant un traitement psychotrope, hors pathologies*	6 480	8,9%	nc	99 (ns)	96	101	100	
149	Personnes prises en charge pour dépression et autres troubles de l'humeur*	740	1,0%	nc	73	80	88	100	
150	Pers. ayant un traitement antidépresseurs/régulateurs de l'humeur, hors pathologies*	2 880	4,0%	nc	85	90	103	100	
151	Personnes admises en ALD pour troubles mentaux et du comportement	270	2,7‰	nc	75	88	91	100	
152	Mortalité par suicide	25	0,3‰	↔	171	128	131	100	
<b>Problèmes de santé directement liés à la consommation d'alcool</b>									
153	Personnes admises en ALD pour pathologie liée à l'alcool	40	0,4‰	nc	119 (ns)	103	120	100	
154	Personnes hospitalisées en court séjour pour pathologie liée à l'alcool	600	0,6%	nc	126	104	101	100	
155	Personnes prises en charge pour troubles addictifs liés à l'utilisation d'alcool*	400	0,5%	nc	113	104	109	100	
156	Mortalité par pathologie liée à l'alcool	24	0,2‰	↔	157	103	117	100	
<b>Conséquences des accidents</b>									
157	Personnes hospitalisées en court séjour pour lésion traumatique	1 410	1,4%	nc	112	106	111	100	
158	Mortalité par accident de la vie courante	48	0,5‰	↔	117	92	96	100	
159	Mortalité par accident de la circulation	7	0,1‰	↓↓	154	91	110	100	
<b>F - OFFRE DE SOINS ET D'ACCOMPAGNEMENT</b>									
<b>Offre de soins de premier recours</b>									
160	Médecins généralistes libéraux (hors remplaçants)	82		nc	81	96	84	87	
161	Médecins généralistes libéraux de moins de 60 ans (hors remplaçants)	53		nc					
162	Médecins généralistes libéraux nouvellement arrivés depuis 5 ans	28	34%	nc	cf. C4	25%	25%	20%	
163	Médecins généralistes libéraux "désinstallés" depuis 5 ans	27	33%	nc		24%	26%	24%	
164	Accessibilité potentielle localisée (APL) aux médecins généralistes			↔	3,4	4,0	3,7	3,9	
165	Chirurgiens-dentistes libéraux (yc ODF)	42		nc	43	49	53	59	
166	Sages-femmes libérales	12		nc	34	34	31	28	
167	APL aux sages-femmes			nc	21	19	20	17	
168	Infirmiers libéraux	123		nc	204	162	157	273	
169	Centres de soins infirmiers (CSI)	1		nc					
170	APL aux infirmiers			nc	86	84	78	143	
171	Masseurs-kinésithérapeutes libéraux	69		nc	78	100	111	126	
172	APL aux masseurs-kinésithérapeutes			nc	69	82	86	104	
173	Orthophonistes libéraux	29		nc	26	31	30	29	
174	Orthoptistes libéraux	5		nc	5,1	4,0	3,6	4,4	
175	Pédicures-podologues libéraux	25		nc	24	20	21	19	
176	Maisons de santé pluriprofessionnelles	5		nc					
177	Pharmacies	34		nc	34	30	29	32	
178	Laboratoires de biologie médicale	4		nc					
<b>Offre pour les personnes en situation de handicap</b>									
179	Places en établissements pour enfants et jeunes en situation de handicap	149		nc	6,2	6,3	5,9	6,9	
180	Places en Services d'éducation spécialisée et de soins à domicile (Sessad)	100		nc	4,1	3,9	4,3	3,3	
181	Places en établissements pour adultes en situation de handicap	293		nc	6,3	4,4	4,8	4,2	
182	Places en Établissements et services d'aide par le travail (Esat)	149		nc	3,2	3,7	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)	30		nc	0,6	1,4	1,7	1,6	
<b>Offre pour les personnes âgées</b>									
184	Places en établissements pour personnes âgées	1 388		nc	120	175	154	121	
185	Places en Établissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (Ehpad)	1 099		nc	95	132	129	100	
186	Places en Services de soins infirmiers à domicile (Ssiad) et Services polyvalents d'aide et de soins à domicile (Spasad)	238		nc	21	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 le Maine-et-Loire, 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	Maine-et-Loire C7	Pays de la Loire C8	France métrop. C9	
<b>G - RECOURS AUX SOINS AMBULATOIRES *</b>									
187	Personnes ayant eu recours à un médecin généraliste	84 300	85%	nc	103	103	103	100	■ CPTS
188	Personnes ayant eu recours à un chirurgien-dentiste	42 200	42%	nc	103	105	105	100	■ CPTS
189	Personnes ayant eu recours à un masseur-kinésithérapeute	12 700	13%	nc	85	103	105	100	■ CPTS
190	Personnes ayant eu recours à un infirmier	25 500	26%	nc	125	121	119	100	■ CPTS
191	Personnes ayant eu recours à un orthophoniste	1 740	1,7%	nc	81	101	102	100	■ CPTS
192	Personnes ayant eu recours à un ophtalmologiste	28 700	29%	nc	96	105	105	100	■ CPTS
193	Personnes ayant eu recours à un cardiologue	10 000	10,3%	nc	86	72	79	100	■ CPTS
194	Personnes ayant eu recours à un dermatologue	7 290	7,4%	nc	70	87	83	100	■ CPTS
195	Personnes ayant eu recours à un oto-rhino-laryngologiste (ORL)	7 160	7,2%	nc	87	85	85	100	■ CPTS
196	Enfants de moins de 15 ans ayant eu recours à un méd. généraliste ou pédiatre	16 100	88%	nc	100 (ns)	102	101	100	■ CPTS
197	Enfants de moins de 15 ans ayant eu recours à un orthophoniste	1 250	6,9%	nc	80	99	102	100	■ CPTS
198	Femmes de 15 ans et plus ayant eu recours à un gynécologue	7 800	19%	nc	67	79	85	100	■ CPTS
199	Femmes de 15 ans et plus ayant eu recours à une sage-femme	3 540	8,5%	nc	134	107	110	100	■ CPTS
200	Personnes de 65 ans et plus ayant eu recours à un médecin généraliste	20 300	93%	nc	101 (ns)	102	101	100	■ CPTS
201	Personnes de 65 ans et plus ayant eu recours à un chirurgien-dentiste	10 000	45%	nc	107	110	108	100	■ CPTS
202	Personnes de 65 ans et plus ayant eu recours à un masseur-kinésithérapeute	4 500	21%	nc	82	96	96	100	■ CPTS
203	Personnes de 65 ans et plus ayant eu recours à un infirmier	12 200	56%	nc	121	115	116	100	■ CPTS

\* 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<sup>er</sup> 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](mailto: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.