

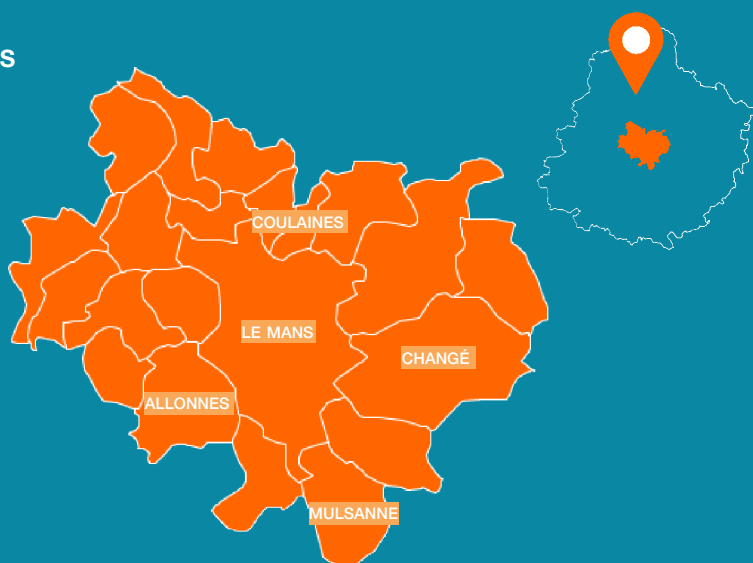
# PROFIL SANTÉ 2021

## CPTS Le Mans Agglomération



### CPTS LE MANS AGGLOMÉRATION : 21 COMMUNES

AIGNÉ	MULSANNE
ALLONNES	PRUILLÉ-LE-CHÉTIF
ARNAGE	ROUILLON
CHAMPAGNÉ	RUAUDIN
CHANGÉ	SAINT-GEORGES-DU-BOIS
LA CHAPELLE-SAINT-AUBIN	SAINT-PAVACE
CHAUFOUR-NOTRE-DAME	SAINT-SATURNIN
COULAINES	SARGÉ-LÈS-LE-MANS
FAY	TRANGÉ
LE MANS	YVRÉ-L'ÉVÊQUE
LA MILESSÉ	

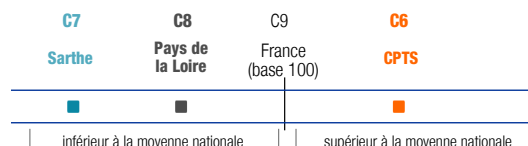


C1	C2	CPTS			Indicateur de comparaison				Comparaison à la moyenne nationale France	
		Effectif C3	Taux C4	Évolution annuelle C5	CPTS C6	Sarthe C7	Pays de la Loire C8	France métrop. C9		
<b>A - DÉMOGRAPHIE</b>										
1	Habitants	214 281		+0,0%		565 963	3 781 423	64 844 037		
2	Solde naturel	+447				+ 228	+5 974	+143 595		
3	Solde migratoire	-478				-1 166	+14 298	+46 288		
4	Nouveaux arrivants	14 744	7%	nc	cf. C4	7%	7%	6%		
5	55 ans et plus parmi les nouveaux arrivants	1 673	11%	nc		13%	13%	12%		
6	Natalité	2 463	11,5‰	-0,8%		10,2‰	10,4‰	11,0‰		
7	0-5 ans	14 749	7%	-0,2%		7%	7%	7%		
8	6-17 ans	30 812	14%	+0,3%		15%	16%	15%		
9	18-24 ans	20 678	10%	-0,8%		7%	8%	8%		
10	25-64 ans	102 295	48%	-0,9%		49%	50%	51%		
11	65 ans et plus	45 139	21%	+2,6%		21%	20%	20%		
12	90 ans et plus parmi les 65 ans et plus	3 149	7%	+3,3%		7%	7%	6%		
13	Vivant seuls parmi les 80 ans et plus	6 726	44%	nc		42%	40%	42%		
14	Vieillessement					0,87	0,86	0,79	0,81	
<b>B - ENVIRONNEMENT SOCIAL</b>										
<b>Ménages et familles</b>										
15	Ménages	100 346		+0,3%			250 769	1 658 355	28 733 024	
16	Personnes par ménage			-0,4%	2,1	2,3	2,3	2,2		
17	Personnes seules	42 038	42%	+0,8%	cf. C4	35%	35%	36%		
18	Couples sans enfant	26 175	26%	-0,8%		30%	29%	27%		
19	Couples avec enfant(s)	20 655	21%	-1,0%		25%	27%	26%		
20	Familles monoparentales	9 951	10%	+1,5%		8%	7%	10%		
21	Familles nombreuses	5 713	20%	+1,5%		19%	20%	18%		
<b>Formation et insertion professionnelle des 18-24 ans</b>										
22	Non-scolarisés	8 316		nc		19 739	126 029	2 114 867		
23	Non-scolarisés à bas niveau de formation	1 509	18%	nc	cf. C4	16%	14%	17%		
24	Non-scolarisés avec niveau de formation Bac+2 ou plus	2 414	29%	nc		25%	30%	29%		
25	Actifs	11 709	57%	-0,9%		64%	61%	56%		
26	Chômage	3 655	31%	+1,0%		28%	25%	28%		
<b>Formation et insertion professionnelle des 25-64 ans</b>										
27	Personnes à bas niveau de formation	19 208	19%	nc	cf. C4	21%	17%	19%		
28	Personnes avec niveau de formation Bac+2 ou plus	36 127	36%	nc		28%	34%	37%		
29	Actifs	82 396	81%	+0,5%		82%	83%	82%		
30	Chômage	11 970	15%	+2,6%		11%	10%	12%		
<b>Activité professionnelle</b>										
31	Personnes en âge de travailler	130 897		-0,8%			2 297 830	40 332 602		
32	Actifs	94 751	72%	+0,2%	cf. C4	75%	76%	74%		
33	Salariés n'étant pas en CDI	13 359	18%	+2,3%		17%	16%	16%		
34	Concentration d'emplois	111 466		-0,5%		140	96	99	98	
<b>Professions et catégories socioprofessionnelles</b>										
35	Agriculteurs	190	0,1%	-1,8%	cf. C4	1%	2%	1%		
36	Artisans, commerçants et chefs d'entreprise	3 876	3%	+0,3%		4%	4%	4%		
37	Cadres	14 105	11%	+0,2%		8%	10%	12%		
38	Employés	28 830	22%	-1,1%		21%	20%	21%		
39	Ouvriers	20 368	16%	-1,4%		22%	20%	16%		
<b>Revenus et situations de fragilité sociale</b>										
40	Allocataires CAF couverts par le revenu de solidarité active (RSA)	7 656	15%	nc	cf. C4	10%	9%	12%		
41	Allocataires CAF dont prestations CAF > 50 % des ressources	13 288	25%	nc		20%	17%	22%		
42	Bénéficiaires de l'Allocation aux adultes handicapés (AAH)	3 963	3,4%	+3,9%		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 Sarthe, 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	Taux	Évolution annuelle	CPTS	Sarthe	Pays de la Loire	France métrop.	
		C3	C4	C5	C6	C7	C8	C9	
<b>C - VUE D'ENSEMBLE DE L'ÉTAT DE SANTÉ</b>									
43	Personnes prises en charge au long cours pour une pathologie*	47 200	25%	nc	99 (ns)	98	93	100	
44	Personnes admises en affection de longue durée (ALD)	4 550	2,2%	nc	91	96	95	100	
45	Passages dans les services d'urgences	75 900		nc	353	337	248	nd	
46	Personnes hospitalisées en court séjour	36 400	17%	nc	106	101	102	100	
47	Mortalité générale - deux sexes	1 921	9,0‰	↔	93	99	97	100	
48	Mortalité prématurée - deux sexes	361	2,1‰	↔	108	105	98	100	
49	Mortalité prématurée - hommes	245	2,9‰	↔	114	108	101	100	
50	Mortalité prématurée - femmes	115	1,3‰	↔	102 (ns)	99	92	100	
51	Mortalité évitable - deux sexes	276	1,4‰	↔	111	112	102	100	
<b>D - ÉTAT DE SANTÉ DES GROUPES DE POPULATION</b>									
<b>Santé des enfants de moins d'un an (2 460 naissances par an)</b>									
52	Enfants nés prématurément	180	7,6%	nc	110 (ns)	107	91	100	
53	Enfants hospitalisés en court séjour	930	38%	nc	119	115	89	100	
<b>Santé des enfants et adolescents de 1-17 ans (43 280 habitants)</b>									
54	Enfants pris en charge au long cours pour une pathologie*	2 980	7,7%	nc	90	100	92	100	
55	Enfants admis en ALD	160	3,8‰	nc	85	78	82	100	
56	Enfants hospitalisés en court séjour (hors maladie des dents)	3 220	7,6%	nc	113	104	102	100	
57	Mortalité générale	< 5	nc		nc	101	95	100	
58	Enfants pris en charge pour troubles mentaux et du comportement*	480	1,2%	nc	92 (ns)	88	91	100	
59	Enfants hospitalisés en court séjour pour lésion traumatique	430	1,0%	nc	134	123	115	100	
60	Enfants de 10-14 ans ayant un suivi bucco-dentaire régulier (hors soins)	3 320	26%	nc	84	85	107	100	
61	Enfants de 15-17 ans ayant un suivi bucco-dentaire régulier (hors soins)	1 650	21%	nc	86	86	108	100	
62	Bénéficiaires de l'Allocation d'éducation de l'enfant handicapé (AEEH)	896	1,7%	↑	cf. C4	1,5%	1,5%	2,0%	
63	Enfants en situation de handicap scolarisés dans le territoire	1 675	3,4%	nc		3,2%	2,8%	3,1%**	
<b>Santé des jeunes de 18-24 ans (20 680 habitants)</b>									
64	Jeunes pris en charge au long cours pour une pathologie*	1 100	8,0%	nc	107	103	98	100	
65	Jeunes admis en ALD	100	5,4‰	nc	96 (ns)	87	90	100	
66	Jeunes hospitalisés en court séjour (hors maladie des dents)	1 790	9,5%	nc	111	106	98	100	
67	Mortalité générale	5	0,2‰	nd	65	97	114	100	
68	Jeunes pris en charge pour troubles mentaux et du comportement*	430	3,1%	nc	148	112	102	100	
69	Jeunes hospitalisés en court séjour pour lésion traumatique	230	1,2%	nc	110 (ns)	116	124	100	
<b>Santé des personnes âgées de 25-64 ans (102 290 habitants)</b>									
70	Personnes prises en charge au long cours pour une pathologie*	19 900	22%	nc	105	97	92	100	
71	Personnes admises en ALD	1 860	1,8%	nc	95	98	92	100	
72	Personnes hospitalisées en court séjour (hors maladie des dents)	15 900	15%	nc	105	101	102	100	
73	Mortalité générale des 25-64 ans	343	3,3‰	↔	110	106	99	100	
74	Mortalité générale des 25-49 ans	91	1,4‰	↔	125	116	102	100	
75	Mortalité générale des 50-64 ans	251	6,1‰	↔	106 (ns)	103	98	100	
76	Personnes prises en charge pour cancer*	3 470	3,8%	nc	117	96	103	100	
77	Personnes admises en ALD pour cancer	440	4,2‰	nc	103 (ns)	102	103	100	
78	Mortalité par cancer	140	1,3‰	↔	104 (ns)	101	100	100	
79	Personnes prises en charge pour maladie cardiovasculaire*	3 300	3,6%	nc	94	83	93	100	
80	Personnes ayant un traitement du risque vasculaire, hors pathologies*	10 800	12%	nc	104	111	100	100	
81	Personnes admises en ALD pour maladie cardiovasculaire	390	3,7‰	nc	92 (ns)	94	97	100	
82	Mortalité par maladie cardiovasculaire	46	0,4‰	↔	114 (ns)	108	92	100	
83	Personnes prises en charge pour diabète	4 050	3,9%	nc	96	97	83	100	
84	Personnes admises en ALD pour diabète	370	3,6‰	nc	90	111	86	100	
85	Personnes prises en charge pour troubles mentaux et du comportement*	5 870	6,4%	nc	143	94	93	100	
86	Personnes ayant un traitement psychotrope, hors pathologies*	9 070	9,9%	nc	112	75	99	100	
87	Personnes admises en ALD pour troubles mentaux et du comportement	310	3,0‰	nc	111 (ns)	94	89	100	
88	Mortalité par suicide	29	0,3‰	↔	155	169	134	100	
89	Personnes admises en ALD pour pathologie liée à l'alcool	50	0,5‰	nc	117 (ns)	108	118	100	
90	Mortalité par pathologie liée à l'alcool	28	0,3‰	↔	159	141	117	100	
91	Personnes hospitalisées en court séjour pour lésion traumatique	1 100	1,1%	nc	117	111	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	Sarthe C7	Pays de la Loire C8	France métrop. C9	
<b>Santé des personnes âgées de 65 ans et plus (45 140 habitants, dont 22 720 âgés de 75 ans et plus)</b>									
92	Pers. de 65-74 ans prises en charge au long cours pour une pathologie*	9 570	46%	nc	96	98	92	100	
93	Pers. de 75 ans et plus prises en charge au long cours pour une pathologie*	13 400	66%	nc	95	97	95	100	
94	Personnes admises en ALD	2 390	5,4%	nc	89	97	98	100	
95	Personnes de 75 ans et plus en situation de polymédication	4 530	21%	nc	95	97	87	100	
96	Passages des 75 ans et plus dans les services d'urgences	11 300		nc	499	521	401	nd	
97	Personnes de 65-74 ans hospitalisées en court séjour	5 600	26%	nc	101 (ns)	98	100	100	
98	Personnes de 75 ans et plus hospitalisées en court séjour	7 770	35%	nc	103	99	99	100	
99	Mortalité générale des 65-74 ans	244	1,2%	↔	94	100	95	100	
100	Mortalité générale des 75 ans et plus	1 316	5,9%	↔	89	97	97	100	
101	Personnes prises en charge pour cancer*	7 240	18%	nc	113	94	101	100	
102	Personnes admises en ALD pour cancer	710	1,6%	nc	103 (ns)	102	105	100	
103	Personnes prises en charge pour maladie cardiovasculaire*	9 970	24%	nc	90	84	96	100	
104	Personnes ayant un traitement du risque vasculaire, hors pathologies*	16 500	40%	nc	107	99	105	100	
105	Personnes admises en ALD pour maladie cardiovasculaire	900	2,0%	nc	84	94	101	100	
106	Personnes prises en charge pour diabète	6 730	15%	nc	88	96	85	100	
107	Personnes prises en charge pour troubles mentaux et du comportement*	2 550	6,2%	nc	104	85	93	100	
108	Personnes prises en charge pour maladie d'Alzheimer et autres démences*	2 220	5,4%	nc	92	101	89	100	
109	Personnes admises en ALD pour maladie d'Alzheimer et autres démences	230	5,3%	nc	83	93	94	100	
110	Personnes ayant un traitement psychotrope, hors pathologies*	10 400	25%	nc	113	78	104	100	
111	Mortalité par suicide	16	0,4%	↔	160	215	127	100	
112	Personnes hospitalisées en court séjour pour lésion traumatique	1 270	3,0%	nc	113	97	99	100	
113	Mortalité par chute	23	0,5%	↔	98 (ns)	101	101	100	
114	Personnes hospitalisées en court séjour pour pneumopathie infectieuse	300	0,7%	nc	77	89	89	100	
115	Couverture vaccinale contre la grippe	22 900	54%	nc	102	99	103	100	
<b>E - PRINCIPAUX PROBLÈMES DE SANTÉ</b>									
<b>Cancers</b>									
116	Personnes prises en charge pour cancer*	10 800	5,7%	nc	114	95	102	100	
117	Personnes admises en ALD pour cancer	1 170	5,5%	nc	103 (ns)	102	104	100	
118	Mortalité par cancer	556	2,6%	↔	100 (ns)	101	101	100	
119	Personnes prises en charge pour cancer du côlon-rectum*	1 210	0,6%	nc	112	101	99	100	
120	Personnes admises en ALD pour cancer du côlon-rectum	120	0,6%	nc	95 (ns)	102	101	100	
121	Mortalité par cancer du côlon-rectum	56	0,3%	↔	89	100	101	100	
122	Participation au dépistage organisé du cancer du sein (50-74 ans)		63,1%	nd	cf. C4	58,6%	58,4%	nc	
123	Femmes prises en charge pour cancer du sein*	2 620	2,6%	nc	118	86	96	100	
124	Femmes admises en ALD pour cancer du sein	220	2,0%	nc	106 (ns)	95	102	100	
125	Mortalité par cancer du sein	53	0,5%	↔	121	110	100	100	
126	Dépistage du cancer du col de l'utérus (25-64 ans)	29 500	57%	nc	101 (ns)	100	105	100	
127	Hommes pris en charge pour cancer de la prostate*	1 760	2,0%	nc	121	141	102	100	
128	Hommes admis en ALD pour cancer de la prostate	190	1,9%	nc	125	136	113	100	
129	Mortalité par cancer de la prostate	31	0,3%	↓	100 (ns)	105	107	100	
130	Personnes prises en charge pour cancer du poumon*	360	0,2%	nc	84	60	86	100	
131	Personnes admises en ALD pour cancer du poumon	90	0,4%	nc	88 (ns)	80	93	100	
132	Mortalité par cancer du poumon	105	0,5%	↔	96 (ns)	92	88	100	
133	Pers. admises en ALD pour cancer des voies aéro-digestives sup. (VADS)	50	0,3%	nc	89 (ns)	92	109	100	
134	Mortalité par cancer des VADS	32	0,1%	↔	105 (ns)	115	109	100	
<b>Maladies cardiovasculaires</b>									
135	Personnes prises en charge pour maladie cardiovasculaire*	13 500	7,1%	nc	91	83	95	100	
136	Personnes prises en charge pour maladie coronaire*	5 450	2,9%	nc	90	70	94	100	
137	Personnes prises en charge pour accident vasculaire cérébral*	2 720	1,4%	nc	98 (ns)	102	94	100	
138	Personnes prises en charge pour insuffisance cardiaque*	2 190	1,2%	nc	84	87	87	100	
139	Personnes ayant un traitement du risque vasculaire, hors pathologies*	27 400	14%	nc	106	104	103	100	
140	Personnes admises en ALD pour maladie cardiovasculaire	1 310	6,2%	nc	86	94	100	100	
141	Mortalité par maladie cardiovasculaire	481	2,3%	↓	92	100	101	100	
<b>Diabète</b>									
142	Personnes prises en charge pour diabète	11 000	5,1%	nc	91	97	84	100	
143	Personnes admises en ALD pour diabète	700	3,3%	nc	87	107	87	100	
<b>Maladies de l'appareil respiratoire</b>									
144	Personnes prises en charge pour maladie respiratoire chronique*	8 960	4,7%	nc	83	80	90	100	
145	Personnes admises en ALD pour insuffisance respiratoire chronique	60	0,3%	nc	52	62	72	100	
146	Mortalité par maladie de l'appareil respiratoire	122	0,6%	↔	84	94	92	100	

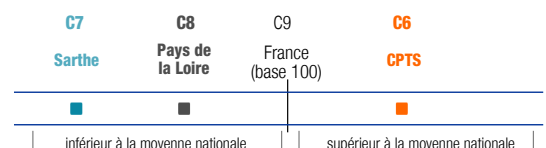
\* Données concernant uniquement les bénéficiaires du régime général d'assurance maladie et des sections locales mutualistes (cf. précisions page 7)

C1	C2	CPTS			Indicateur de comparaison				Comparaison à la moyenne nationale France
		Effectif C3	Taux C4	Évolution annuelle C5	CPTS C6	Sarthe 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*	9 380	5,0%	nc	127	91	93	100	
148	Personnes ayant un traitement psychotrope, hors pathologies*	19 900	11%	nc	113	77	101	100	
149	Personnes prises en charge pour dépression et autres troubles de l'humeur*	3 400	1,8%	nc	126	82	88	100	
150	Pers. ayant un traitement antidépresseurs/régulateurs de l'humeur, hors pathologies*	9 940	5,3%	nc	111	73	103	100	
151	Personnes admises en ALD pour troubles mentaux et du comportement	720	3,5%	nc	98 (ns)	92	91	100	
152	Mortalité par suicide	47	0,2%	↔	154	184	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	70	0,3%	nc	112 (ns)	110	120	100	
154	Personnes hospitalisées en court séjour pour pathologie liée à l'alcool	1 010	0,5%	nc	102 (ns)	96	101	100	
155	Personnes prises en charge pour troubles addictifs liés à l'utilisation d'alcool*	1 430	0,8%	nc	155	98	109	100	
156	Mortalité par pathologie liée à l'alcool	43	0,2%	↔	135	131	117	100	
<b>Conséquences des accidents</b>									
157	Personnes hospitalisées en court séjour pour lésion traumatique	3 070	1,5%	nc	117	107	111	100	
158	Mortalité par accident de la vie courante	73	0,3%	↔	89	93	96	100	
159	Mortalité par accident de la circulation	7	0,03%	↓↓	64	112	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)	152		nc	70	59	84	87	
161	Médecins généralistes libéraux de moins de 60 ans (hors remplaçants)	84		nc					
162	Médecins généralistes libéraux nouvellement arrivés depuis 5 ans	31	20%	nc		23%	25%	20%	
163	Médecins généralistes libéraux "désinstallés" depuis 5 ans	77	39%	nc	cf. C4	35%	26%	24%	
164	Accessibilité potentielle localisée (APL) aux médecins généralistes			↔	3,8	3,1	3,7	3,9	
165	Chirurgiens-dentistes libéraux (yc ODF)	100		nc	49	37	53	59	
166	Sages-femmes libérales	27		nc	34	28	31	28	
167	APL aux sages-femmes			nc	20	15	20	17	
168	Infirmiers libéraux	168		nc	133	145	157	273	
169	Centres de soins infirmiers (CSI)	0		nc					
170	APL aux infirmiers			nc	70	66	78	143	
171	Masseurs-kinésithérapeutes libéraux	197		nc	104	73	111	126	
172	APL aux masseurs-kinésithérapeutes			nc	86	60	86	104	
173	Orthophonistes libéraux	75		nc	32	19	30	29	
174	Orthoptistes libéraux	11		nc	5,1	2,8	3,6	4,4	
175	Pédicures-podologues libéraux	59		nc	26	17	21	19	
176	Maisons de santé pluriprofessionnelles	5		nc					
177	Pharmacies	67		nc	31	29	29	32	
178	Laboratoires de biologie médicale	8		nc					
<b>Offre pour les personnes en situation de handicap</b>									
179	Places en établissements pour enfants et jeunes en situation de handicap	401		nc	7,7	6,0	5,9	6,9	
180	Places en Services d'éducation spécialisée et de soins à domicile (Sessad)	445		nc	8,6	3,9	4,3	3,3	
181	Places en établissements pour adultes en situation de handicap	641		nc	6,2	6,3	4,8	4,2	
182	Places en Établissements et services d'aide par le travail (Esat)	490		nc	4,7	3,9	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)	458		nc	4,4	2,0	1,7	1,6	
<b>Offre pour les personnes âgées</b>									
184	Places en établissements pour personnes âgées	3 040		nc	134	146	154	121	
185	Places en Établissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (Ehpad)	2 211		nc	97	111	129	100	
186	Places en Services de soins infirmiers à domicile (Ssiad) et Services polyvalents d'aide et de soins à domicile (Spasad)	405		nc	18	19	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 Sarthe, 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	Sarthe 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	175 000	82%	nc	100	101	103	100	■ CPTS Le Mans Agglo ■ Sarthe ■ Pays de la Loire
188	Personnes ayant eu recours à un chirurgien-dentiste	80 700	38%	nc	92	93	105	100	
189	Personnes ayant eu recours à un masseur-kinésithérapeute	29 600	14%	nc	95	86	105	100	
190	Personnes ayant eu recours à un infirmier	47 200	22%	nc	112	140	119	100	
191	Personnes ayant eu recours à un orthophoniste	3 420	1,6%	nc	78	77	102	100	
192	Personnes ayant eu recours à un ophtalmologiste	64 500	30%	nc	103	102	105	100	
193	Personnes ayant eu recours à un cardiologue	15 800	7,4%	nc	66	68	79	100	
194	Personnes ayant eu recours à un dermatologue	16 900	7,9%	nc	76	71	83	100	
195	Personnes ayant eu recours à un oto-rhino-laryngologiste (ORL)	16 800	7,8%	nc	98	91	85	100	
196	Enfants de moins de 15 ans ayant eu recours à un méd. généraliste ou pédiatre	33 200	87%	nc	99 (ns)	100	101	100	
197	Enfants de moins de 15 ans ayant eu recours à un orthophoniste	2 520	6,7%	nc	78	82	102	100	
198	Femmes de 15 ans et plus ayant eu recours à un gynécologue	24 600	27%	nc	95	87	85	100	
199	Femmes de 15 ans et plus ayant eu recours à une sage-femme	6 450	7,1%	nc	105	115	110	100	
200	Personnes de 65 ans et plus ayant eu recours à un médecin généraliste	39 600	92%	nc	100 (ns)	100	101	100	
201	Personnes de 65 ans et plus ayant eu recours à un chirurgien-dentiste	18 900	42%	nc	101 (ns)	93	108	100	
202	Personnes de 65 ans et plus ayant eu recours à un masseur-kinésithérapeute	10 000	23%	nc	92	78	96	100	
203	Personnes de 65 ans et plus ayant eu recours à un infirmier	21 900	51%	nc	110	129	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<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.