

# PROFIL SANTÉ 2021

## CPTS DU Haut Bocage



### CPTS DU HAUT BOCAGE : 35 COMMUNES

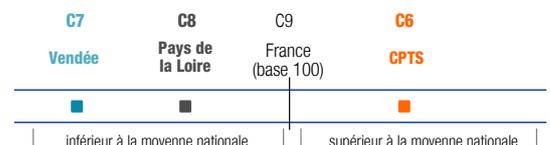
BAZOGES-EN-PAILLERS	MORTAGNE-SUR-SÈVRE	SAINT-VINCENT-STERLANGES
BEAUREPAIRE	MOUCHAMPS	SÈVREMONT
LE BOUPÈRE	POUZAUGES	SIGOURNAIS
CHANVERRIE	RÉAUMUR	TALLUD-SAINTE-GEMME
CHAVAGNE-LES-REDOUX	ROCHETREJOUX	TIFFAUGES
LES ÉPESSES	SAINT-AUBIN-DES-ORMEAUX	TREIZE-VENTS
LA GAUBRETIÈRE	SAINT-GERMAIN-DE-PRINCAY	VENDRENNES
LES HERBIERS	SAINT-LAURENT-SUR-SÈVRE	
LES LANDES-GENUSSON	SAINT-MALO-DU-BOIS	
MALLIÈVRE	SAINT-MARS-LA-RÉORTHE	
LA MEILLERAIE-TILLAY	SAINT-MARTIN-DES-TILLEULS	
MESNARD-LA-BAROTIÈRE	SAINT-MESMIN	
MONSIREIGNE	SAINT-PAUL-EN-PAREDS	
MONTOURNAIS	SAINT-PROUANT	



C1	C2	CPTS			Indicateur de comparaison				Comparaison à la moyenne nationale France	
		Effectif C3	Taux C4	Évolution annuelle C5	CPTS C6	Vendée C7	Pays de la Loire C8	France métrop. C9		
<b>A - DÉMOGRAPHIE</b>										
1	Habitants	88 066		+0,5%		679 991	3 781 423	64 844 037		
2	Solde naturel	+192				- 912	+5 974	+143 595		
3	Solde migratoire	+116				+4 924	+14 298	+46 288		
4	Nouveaux arrivants	4 965	6%	nc	cf. C4	7%	7%	6%		
5	55 ans et plus parmi les nouveaux arrivants	531	11%	nc		21%	13%	12%		
6	Natalité	816	9,3‰	-4,6%		8,8‰	10,4‰	11,0‰		
7	0-5 ans	6 518	7%	-2,4%		6%	7%	7%		
8	6-17 ans	14 819	17%	+1,3%		15%	16%	15%		
9	18-24 ans	5 243	6%	-2,1%		6%	8%	8%		
10	25-64 ans	45 052	51%	-0,6%		49%	50%	51%		
11	65 ans et plus	15 993	18%	+2,6%		23%	20%	20%		
12	90 ans et plus parmi les 65 ans et plus	1 095	7%	+5,2%		6%	7%	6%		
13	Vivant seuls parmi les 80 ans et plus	1 756	34%	nc		37%	40%	42%		
14	Vieillessement					0,70	1,00	0,79	0,81	
<b>B - ENVIRONNEMENT SOCIAL</b>										
<b>Ménages et familles</b>										
15	Ménages	35 950		+1,1%			297 437	1 658 355	28 733 024	
16	Personnes par ménage			-0,7%	2,4	2,3	2,3	2,2		
17	Personnes seules	10 200	28%	+1,8%	cf. C4	32%	35%	36%		
18	Couples sans enfant	11 915	33%	-0,2%		33%	29%	27%		
19	Couples avec enfant(s)	11 592	32%	-1,1%		26%	27%	26%		
20	Familles monoparentales	1 772	5%	-0,5%		6%	7%	10%		
21	Familles nombreuses	2 731	22%	-0,4%		18%	20%	18%		
<b>Formation et insertion professionnelle des 18-24 ans</b>										
22	Non-scolarisés	3 132		nc	cf. C4	21 112	126 029	2 114 867		
23	Non-scolarisés à bas niveau de formation	305	10%	nc		12%	14%	17%		
24	Non-scolarisés avec niveau de formation Bac+2 ou plus	987	32%	nc		28%	30%	29%		
25	Actifs	4 117	79%	-0,1%		72%	61%	56%		
26	Chômage	768	19%	+1,5%		24%	25%	28%		
<b>Formation et insertion professionnelle des 25-64 ans</b>										
27	Personnes à bas niveau de formation	8 247	18%	nc	cf. C4	17%	17%	19%		
28	Personnes avec niveau de formation Bac+2 ou plus	11 754	26%	nc		27%	34%	37%		
29	Actifs	38 307	85%	+0,6%		82%	83%	82%		
30	Chômage	2 608	7%	+1,6%		10%	10%	12%		
<b>Activité professionnelle</b>										
31	Personnes en âge de travailler	53 799		0,0%	cf. C4		2 297 830	40 332 602		
32	Actifs	42 867	80%	+0,3%		76%	76%	74%		
33	Salariés n'étant pas en CDI	5 336	15%	+1,0%		16%	16%	16%		
34	Concentration d'emplois	39 006		+0,3%		98	97	99	98	
<b>Professions et catégories socioprofessionnelles</b>										
35	Agriculteurs	1 575	3%	-3,0%	cf. C4	2%	2%	1%		
36	Artisans, commerçants et chefs d'entreprise	2 253	4%	+1,8%		5%	4%	4%		
37	Cadres	3 285	6%	+2,8%		7%	10%	12%		
38	Employés	9 680	18%	-0,7%		21%	20%	21%		
39	Ouvriers	16 069	30%	-0,4%		23%	20%	16%		
<b>Revenus et situations de fragilité sociale</b>										
40	Allocataires CAF couverts par le revenu de solidarité active (RSA)	490	3%	nc	cf. C4	6%	9%	12%		
41	Allocataires CAF dont prestations CAF>50 % des ressources	1 531	10%	nc		14%	17%	22%		
42	Bénéficiaires de l'Allocation aux adultes handicapés (AAH)	1 092	2,2%	+4,3%		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 Vendée, 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	Vendée 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*	13 900	19%	nc	85	93	93	100	
44	Personnes admises en affection de longue durée (ALD)	1 630	1,9%	nc	84	96	95	100	
45	Passages dans les services d'urgences	20 100		nc	233	274	248	nd	
46	Personnes hospitalisées en court séjour	13 000	15%	nc	95	100	102	100	
47	Mortalité générale - deux sexes	677	7,8‰	↔	92	99	97	100	
48	Mortalité prématurée - deux sexes	116	1,6‰	↔	83	101	98	100	
49	Mortalité prématurée - hommes	83	2,2‰	↔	86	105	101	100	
50	Mortalité prématurée - femmes	32	0,9‰	↔	73	91	92	100	
51	Mortalité évitable - deux sexes	89	1,1‰	↔	91	107	102	100	
<b>D - ÉTAT DE SANTÉ DES GROUPES DE POPULATION</b>									
<b>Santé des enfants de moins d'un an (820 naissances par an)</b>									
52	Enfants nés prématurément	60	6,9%	nc	100 (ns)	92	91	100	
53	Enfants hospitalisés en court séjour	190	21%	nc	66	84	89	100	
<b>Santé des enfants et adolescents de 1-17 ans (20 410 habitants)</b>									
54	Enfants pris en charge au long cours pour une pathologie*	1 130	6,7%	nc	79	89	92	100	
55	Enfants admis en ALD	60	2,9‰	nc	64	71	82	100	
56	Enfants hospitalisés en court séjour (hors maladie des dents)	1 250	6,1%	nc	92	99	102	100	
57	Mortalité générale	< 5	nc		nc	106	95	100	
58	Enfants pris en charge pour troubles mentaux et du comportement*	180	1,1%	nc	78	86	91	100	
59	Enfants hospitalisés en court séjour pour lésion traumatique	150	0,7%	nc	99 (ns)	115	115	100	
60	Enfants de 10-14 ans ayant un suivi bucco-dentaire régulier (hors soins)	2 120	33%	nc	107	114	107	100	
61	Enfants de 15-17 ans ayant un suivi bucco-dentaire régulier (hors soins)	920	26%	nc	108	117	108	100	
62	Bénéficiaires de l'Allocation d'éducation de l'enfant handicapé (AEEH)	403	1,8%	↑	cf. C4	1,9%	1,5%	2,0%	
63	Enfants en situation de handicap scolarisés dans le territoire	362	2,0%	nc		2,6%	2,8%	3,1%**	
<b>Santé des jeunes de 18-24 ans (5 240 habitants)</b>									
64	Jeunes pris en charge au long cours pour une pathologie*	330	7,5%	nc	101 (ns)	99	98	100	
65	Jeunes admis en ALD	20	4,5‰	nc	81 (ns)	91	90	100	
66	Jeunes hospitalisés en court séjour (hors maladie des dents)	390	7,6%	nc	88	97	98	100	
67	Mortalité générale	< 5	nc		nc	148	114	100	
68	Jeunes pris en charge pour troubles mentaux et du comportement*	90	2,0%	nc	94 (ns)	88	102	100	
69	Jeunes hospitalisés en court séjour pour lésion traumatique	60	1,3%	nc	113 (ns)	124	124	100	
<b>Santé des personnes âgées de 25-64 ans (45 050 habitants)</b>									
70	Personnes prises en charge au long cours pour une pathologie*	6 210	17%	nc	82	92	92	100	
71	Personnes admises en ALD	670	1,5%	nc	78	95	92	100	
72	Personnes hospitalisées en court séjour (hors maladie des dents)	6 370	14%	nc	96	101	102	100	
73	Mortalité générale des 25-64 ans	110	2,4‰	↔	84	101	99	100	
74	Mortalité générale des 25-49 ans	27	1,0‰	↔	83	106	102	100	
75	Mortalité générale des 50-64 ans	83	4,8‰	↔	84	99	98	100	
76	Personnes prises en charge pour cancer*	1 110	3,0%	nc	94	108	103	100	
77	Personnes admises en ALD pour cancer	170	3,8‰	nc	92 (ns)	108	103	100	
78	Mortalité par cancer	50	1,1‰	↔	89 (ns)	104	100	100	
79	Personnes prises en charge pour maladie cardiovasculaire*	1 150	3,1%	nc	83	96	93	100	
80	Personnes ayant un traitement du risque vasculaire, hors pathologies*	4 530	12%	nc	110	108	100	100	
81	Personnes admises en ALD pour maladie cardiovasculaire	150	3,3‰	nc	82	99	97	100	
82	Mortalité par maladie cardiovasculaire	13	0,3‰	↔	77	96	92	100	
83	Personnes prises en charge pour diabète	1 460	3,3%	nc	80	85	83	100	
84	Personnes admises en ALD pour diabète	140	3,2‰	nc	80	93	86	100	
85	Personnes prises en charge pour troubles mentaux et du comportement*	1 040	2,8%	nc	63	92	93	100	
86	Personnes ayant un traitement psychotrope, hors pathologies*	2 610	7,0%	nc	81	102	99	100	
87	Personnes admises en ALD pour troubles mentaux et du comportement	60	1,4‰	nc	51	90	89	100	
88	Mortalité par suicide	10	0,2‰	↔	119 (ns)	135	134	100	
89	Personnes admises en ALD pour pathologie liée à l'alcool	10	0,3‰	nc	85 (ns)	112	118	100	
90	Mortalité par pathologie liée à l'alcool	< 5	nc		nc	112	117	100	
91	Personnes hospitalisées en court séjour pour lésion traumatique	370	0,8%	nc	90	105	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	Vendée C7	Pays de la Loire C8	France métrop. C9	
<b>Santé des personnes âgées de 65 ans et plus (15 990 habitants, dont 7 750 âgés de 75 ans et plus)</b>									
92	Pers. de 65-74 ans prises en charge au long cours pour une pathologie*	2 820	41%	nc	84	92	92	100	
93	Pers. de 75 ans et plus prises en charge au long cours pour une pathologie*	3 310	64%	nc	93	95	95	100	
94	Personnes admises en ALD	870	5,5%	nc	91	98	98	100	
95	Personnes de 75 ans et plus en situation de polymédication	1 430	20%	nc	89	92	87	100	
96	Passages des 75 ans et plus dans les services d'urgences	2 840		nc	367	442	401	nd	
97	Personnes de 65-74 ans hospitalisées en court séjour	1 920	25%	nc	96	98	100	100	
98	Personnes de 75 ans et plus hospitalisées en court séjour	2 420	31%	nc	92	96	99	100	
99	Mortalité générale des 65-74 ans	80	1,1%	↔	89	95	95	100	
100	Mortalité générale des 75 ans et plus	481	6,3%	↔	95	99	97	100	
101	Personnes prises en charge pour cancer*	1 830	15%	nc	99 (ns)	104	101	100	
102	Personnes admises en ALD pour cancer	250	1,6%	nc	103 (ns)	107	105	100	
103	Personnes prises en charge pour maladie cardiovasculaire*	2 700	22%	nc	88	97	96	100	
104	Personnes ayant un traitement du risque vasculaire, hors pathologies*	5 320	44%	nc	118	108	105	100	
105	Personnes admises en ALD pour maladie cardiovasculaire	350	2,2%	nc	92 (ns)	101	101	100	
106	Personnes prises en charge pour diabète	2 310	15%	nc	85	88	85	100	
107	Personnes prises en charge pour troubles mentaux et du comportement*	520	4,3%	nc	74	85	93	100	
108	Personnes prises en charge pour maladie d'Alzheimer et autres démences*	410	3,4%	nc	70	78	89	100	
109	Personnes admises en ALD pour maladie d'Alzheimer et autres démences	70	4,8%	nc	78	91	94	100	
110	Personnes ayant un traitement psychotrope, hors pathologies*	2 750	23%	nc	106	109	104	100	
111	Mortalité par suicide	< 5	nc		nc	101	127	100	
112	Personnes hospitalisées en court séjour pour lésion traumatique	290	1,9%	nc	74	93	99	100	
113	Mortalité par chute	9	0,6%	↓	118 (ns)	104	101	100	
114	Personnes hospitalisées en court séjour pour pneumopathie infectieuse	110	0,7%	nc	83	91	89	100	
115	Couverture vaccinale contre la grippe	7 460	51%	nc	97	103	103	100	
<b>E - PRINCIPAUX PROBLÈMES DE SANTÉ</b>									
<b>Cancers</b>									
116	Personnes prises en charge pour cancer*	2 980	4,1%	nc	97 (ns)	105	102	100	
117	Personnes admises en ALD pour cancer	430	5,1%	nc	98 (ns)	107	104	100	
118	Mortalité par cancer	200	2,3%	↔	99 (ns)	106	101	100	
119	Personnes prises en charge pour cancer du côlon-rectum*	340	0,5%	nc	100 (ns)	100	99	100	
120	Personnes admises en ALD pour cancer du côlon-rectum	50	0,6%	nc	112 (ns)	107	101	100	
121	Mortalité par cancer du côlon-rectum	24	0,3%	↓	106 (ns)	108	101	100	
122	Participation au dépistage organisé du cancer du sein (50-74 ans)		58,7%	nd	cf. C4	55,6%	58,4%	nc	
123	Femmes prises en charge pour cancer du sein*	640	1,7%	nc	90	97	96	100	
124	Femmes admises en ALD pour cancer du sein	70	1,7%	nc	93 (ns)	105	102	100	
125	Mortalité par cancer du sein	14	0,3%	↔	93 (ns)	97	100	100	
126	Dépistage du cancer du col de l'utérus (25-64 ans)	14 200	65%	nc	113	107	105	100	
127	Hommes pris en charge pour cancer de la prostate*	500	1,4%	nc	108 (ns)	105	102	100	
128	Hommes admis en ALD pour cancer de la prostate	70	1,7%	nc	119 (ns)	109	113	100	
129	Mortalité par cancer de la prostate	11	0,3%	↓↓	98 (ns)	104	107	100	
130	Personnes prises en charge pour cancer du poumon*	80	0,1%	nc	58	93	86	100	
131	Personnes admises en ALD pour cancer du poumon	30	0,3%	nc	67	100	93	100	
132	Mortalité par cancer du poumon	27	0,3%	↔	68	94	88	100	
133	Pers. admises en ALD pour cancer des voies aéro-digestives sup. (VADS)	20	0,3%	nc	107 (ns)	119	109	100	
134	Mortalité par cancer des VADS	11	0,1%	↔	95 (ns)	113	109	100	
<b>Maladies cardiovasculaires</b>									
135	Personnes prises en charge pour maladie cardiovasculaire*	3 930	5,4%	nc	87	97	95	100	
136	Personnes prises en charge pour maladie coronaire*	1 470	2,0%	nc	78	94	94	100	
137	Personnes prises en charge pour accident vasculaire cérébral*	720	1,0%	nc	85	95	94	100	
138	Personnes prises en charge pour insuffisance cardiaque*	600	0,8%	nc	83	92	87	100	
139	Personnes ayant un traitement du risque vasculaire, hors pathologies*	9 880	14%	nc	114	108	103	100	
140	Personnes admises en ALD pour maladie cardiovasculaire	500	6,0%	nc	89	100	100	100	
141	Mortalité par maladie cardiovasculaire	194	2,2%	↓	106 (ns)	103	101	100	
<b>Diabète</b>									
142	Personnes prises en charge pour diabète	3 810	4,5%	nc	83	87	84	100	
143	Personnes admises en ALD pour diabète	270	3,1%	nc	84	96	87	100	
<b>Maladies de l'appareil respiratoire</b>									
144	Personnes prises en charge pour maladie respiratoire chronique*	3 170	4,4%	nc	82	93	90	100	
145	Personnes admises en ALD pour insuffisance respiratoire chronique	20	0,2%	nc	39	72	72	100	
146	Mortalité par maladie de l'appareil respiratoire	42	0,5%	↓	84	93	92	100	

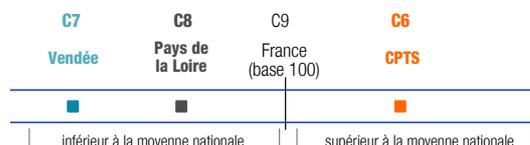
\* Données concernant uniquement les bénéficiaires du régime général d'assurance maladie et des sections locales mutualistes (cf. précisions page 7)

C1	C2	CPTS			Indicateur de comparaison				Comparaison à la moyenne nationale France
		Effectif C3	Taux C4	Évolution annuelle C5	CPTS C6	Vendée 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*	1 840	2,6%	nc	68	89	93	100	
148	Personnes ayant un traitement psychotrope, hors pathologies*	5 450	7,5%	nc	92	105	101	100	
149	Personnes prises en charge pour dépression et autres troubles de l'humeur*	630	0,9%	nc	66	85	88	100	
150	Pers. ayant un traitement antidépresseurs/régulateurs de l'humeur, hors pathologies*	2 880	4,0%	nc	92	108	103	100	
151	Personnes admises en ALD pour troubles mentaux et du comportement	190	2,2‰	nc	65	88	91	100	
152	Mortalité par suicide	13	0,1‰	↔	107 (ns)	123	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	20	0,3‰	nc	88 (ns)	110	120	100	
154	Personnes hospitalisées en court séjour pour pathologie liée à l'alcool	330	0,4%	nc	83	108	101	100	
155	Personnes prises en charge pour troubles addictifs liés à l'utilisation d'alcool*	230	0,3%	nc	65	100	109	100	
156	Mortalité par pathologie liée à l'alcool	11	0,1‰	↔	86 (ns)	111	117	100	
<b>Conséquences des accidents</b>									
157	Personnes hospitalisées en court séjour pour lésion traumatique	880	1,0%	nc	86	102	111	100	
158	Mortalité par accident de la vie courante	27	0,3‰	↓	91 (ns)	101	96	100	
159	Mortalité par accident de la circulation	< 5	nc		nc	138	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)	49		nc	56	69	84	87	
161	Médecins généralistes libéraux de moins de 60 ans (hors remplaçants)	33		nc					
162	Médecins généralistes libéraux nouvellement arrivés depuis 5 ans	13	27%	nc	cf. C4	26%	25%	20%	
163	Médecins généralistes libéraux "désinstallés" depuis 5 ans	14	28%	nc		32%	26%	24%	
164	Accessibilité potentielle localisée (APL) aux médecins généralistes			↔	2,8	3,3	3,7	3,9	
165	Chirurgiens-dentistes libéraux (yc ODF)	29		nc	35	52	53	59	
166	Sages-femmes libérales	14		nc	48	31	31	28	
167	APL aux sages-femmes			nc	24	21	20	17	
168	Infirmiers libéraux	49		nc	102	172	157	273	
169	Centres de soins infirmiers (CSI)	3		nc					
170	APL aux infirmiers			nc	64	79	78	143	
171	Masseurs-kinésithérapeutes libéraux	71		nc	94	103	111	126	
172	APL aux masseurs-kinésithérapeutes			nc	78	82	86	104	
173	Orthophonistes libéraux	21		nc	22	24	30	29	
174	Orthoptistes libéraux	0		nc	-	3,5	3,6	4,4	
175	Pédicures-podologues libéraux	15		nc	16	26	21	19	
176	Maisons de santé pluriprofessionnelles	3		nc					
177	Pharmacies	27		nc	31	32	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	76		nc	3,3	5,2	5,9	6,9	
180	Places en Services d'éducation spécialisée et de soins à domicile (Sessad)	68		nc	3,0	4,2	4,3	3,3	
181	Places en établissements pour adultes en situation de handicap	341		nc	7,9	4,9	4,8	4,2	
182	Places en Établissements et services d'aide par le travail (Esat)	89		nc	2,1	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)	74		nc	1,7	1,5	1,7	1,6	
<b>Offre pour les personnes âgées</b>									
184	Places en établissements pour personnes âgées	1 609		nc	208	158	154	121	
185	Places en Établissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (Ehpad)	1 265		nc	163	138	129	100	
186	Places en Services de soins infirmiers à domicile (Ssiad) et Services polyvalents d'aide et de soins à domicile (Spasad)	200		nc	26	18	18	20	

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

### Lecture du tableau et du graphique

**Colonnes 1 et 2 (C1, C2) :** numéro et libellé de l'indicateur (voir définitions pages 6-8). **C3 :** effectif (de personnes, décès...) pour la CPTS. **C4 :** taux brut (de personnes, décès...) pour la CPTS. **C5 :** Volets A, B : évolution en taux de croissance annuel moyen du taux (ou de l'effectif pour les indicateurs 1-15-31-34). Volets C, D, E : ↓ baisse marquée ; ↓ baisse modérée ; ↔ relative stabilité ; ↑ hausse modérée ; ↑↑ hausse marquée (cf. précisions p. 7). **C6 :** valeur de l'indicateur CPTS permettant d'effectuer des comparaisons avec la Vendée, 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	Vendée 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	72 200	84%	nc	101	102	103	100	■ CPTS du Haut Bocage	■
188	Personnes ayant eu recours à un chirurgien-dentiste	38 700	44%	nc	107	108	105	100	■ Vendée	■
189	Personnes ayant eu recours à un masseur-kinésithérapeute	11 600	14%	nc	94	99	105	100	■ Pays de la Loire	■
190	Personnes ayant eu recours à un infirmier	18 800	22%	nc	116	129	119	100		■
191	Personnes ayant eu recours à un orthophoniste	1 500	1,7%	nc	76	86	102	100		■
192	Personnes ayant eu recours à un ophtalmologiste	27 700	32%	nc	108	108	105	100		■
193	Personnes ayant eu recours à un cardiologue	6 090	7,2%	nc	67	75	79	100		■
194	Personnes ayant eu recours à un dermatologue	6 480	7,5%	nc	73	69	83	100		■
195	Personnes ayant eu recours à un oto-rhino-laryngologiste (ORL)	5 710	6,5%	nc	82	73	85	100		■
196	Enfants de moins de 15 ans ayant eu recours à un méd. généraliste ou pédiatre	15 700	88%	nc	100 (ns)	100	101	100		■
197	Enfants de moins de 15 ans ayant eu recours à un orthophoniste	1 170	6,6%	nc	76	88	102	100		■
198	Femmes de 15 ans et plus ayant eu recours à un gynécologue	9 040	26%	nc	88	90	85	100		■
199	Femmes de 15 ans et plus ayant eu recours à une sage-femme	4 370	12%	nc	178	127	110	100		■
200	Personnes de 65 ans et plus ayant eu recours à un médecin généraliste	13 900	93%	nc	102	102	101	100		■
201	Personnes de 65 ans et plus ayant eu recours à un chirurgien-dentiste	7 160	46%	nc	108	111	108	100		■
202	Personnes de 65 ans et plus ayant eu recours à un masseur-kinésithérapeute	3 090	21%	nc	83	91	96	100		■
203	Personnes de 65 ans et plus ayant eu recours à un infirmier	7 740	52%	nc	115	124	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 remboursements 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 coronarienne 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.