

# PROFIL SANTÉ 2023

## CPTS Aubance Loire Louet



### CPTS AUBANCE LOIRE LOUET : 9 COMMUNES

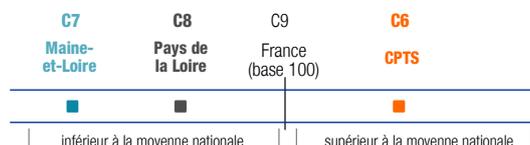
BOUCHEMAINE  
LES GARENNES-SUR-LOIRE  
MOZÉ-SUR-LOUET  
MÛRS-ÉRIGNÉ  
LES PONTS-DE-CÉ  
SAINTE-GEMMES-SUR-LOIRE  
SAINT-JEAN-DE-LA-CROIX  
SAINT-MELAINE-SUR-AUBANCE  
SOULAINES-SUR-AUBANCE



C1	C2	CPTS			Indicateur de comparaison				Comparaison à la moyenne nationale France	
		Effectif C3	Taux C4	Évolution annuelle C5	CPTS C6	Maine-et-Loire C7	Pays de la Loire C8	France métrop. C9		
<b>A - DÉMOGRAPHIE</b>										
1	Habitants	38 959		+0,5%		820 713	3 832 120	65 269 154		
2	Solde naturel	+33				+1 363	+3 875	+95 219		
3	Solde migratoire	+204				+ 553	+14 933	+41 889		
4	Nouveaux arrivants	3 130	8%	-1,7%	cf. C4	7%	7%	7%		
5	55 ans et plus parmi les nouveaux arrivants	433	14%	+5,6%		12%	14%	13%		
6	Natalité	406	10,4‰	-0,2%		10,7‰	10,5‰	10,7‰		
7	0-5 ans	2 521	6%	-0,3%		7%	7%	7%		
8	6-17 ans	5 749	15%	-0,9%		16%	16%	15%		
9	18-24 ans	2 654	7%	-1,4%		9%	8%	8%		
10	25-64 ans	18 962	49%	-0,8%		48%	49%	50%		
11	65 ans et plus	9 073	23%	+3,1%		20%	21%	20%		
12	90 ans et plus parmi les 65 ans et plus	541	6%	+1,2%		8%	7%	6%		
13	Vivant seuls parmi les 80 ans et plus	865	34%	-1,5%		40%	40%	42%		
14	Viellissement					0,99	0,78	0,84	0,86	
<b>B - ENVIRONNEMENT SOCIAL</b>										
<b>Ménages et familles</b>										
15	Ménages	16 994		+1,3%			363 262	1 715 311	29 451 578	
16	Personnes par ménage			-0,7%	2,2	2,2	2,2	2,2		
17	Personnes seules	5 123	30%	+2,2%	cf. C4	36%	36%	38%		
18	Couples sans enfant	5 832	34%	-0,4%		29%	29%	26%		
19	Couples avec enfant(s)	4 551	27%	-1,9%		26%	26%	25%		
20	Familles monoparentales	1 297	8%	+1,0%		8%	8%	10%		
21	Familles nombreuses	1 018	19%	-0,1%		21%	19%	18%		
<b>Formation et insertion professionnelle des 18-24 ans</b>										
22	Non-scolarisés	1 073		+0,4%		29 471	130 333	2 143 039		
23	Non-scolarisés à bas niveau de formation	141	13%	+0,3%	cf. C4	15%	14%	16%		
24	Non-scolarisés avec niveau de formation Bac+2 ou plus	377	35%	+1,9%		31%	32%	31%		
25	Actifs	1 465	55%	+0,1%		59%	61%	56%		
26	Chômage	359	24%	-1,3%		22%	21%	25%		
<b>Formation et insertion professionnelle des 25-64 ans</b>										
27	Personnes à bas niveau de formation	2 165	11%	-6,0%	cf. C4	17%	15%	17%		
28	Personnes avec niveau de formation Bac+2 ou plus	8 454	45%	+2,7%		34%	36%	38%		
29	Actifs	15 830	83%	+0,4%		85%	84%	82%		
30	Chômage	1 298	8%	+1,0%		10%	9%	11%		
<b>Activité professionnelle</b>										
31	Personnes en âge de travailler	23 096		-0,4%		501 741	2 332 064	40 462 061		
32	Actifs	17 424	75%	+0,5%	cf. C4	76%	76%	75%		
33	Salariés n'étant pas en CDI	1 861	13%	+0,3%		18%	16%	16%		
34	Concentration d'emplois	11 843		-0,2%		74	97	99	98	
<b>Professions et catégories socioprofessionnelles</b>										
35	Agriculteurs	147	0,6%	-3,6%	cf. C4	1,6%	1,5%	0,9%		
36	Artisans, commerçants et chefs d'entreprise	1 019	4%	+0,9%		4%	4%	5%		
37	Cadres	3 364	15%	+1,5%		10%	11%	13%		
38	Employés	4 489	19%	+0,0%		20%	20%	21%		
39	Ouvriers	3 240	14%	+0,1%		21%	20%	16%		
<b>Revenus et situations de fragilité sociale</b>										
40	Allocataires CAF couverts par le revenu de solidarité active (RSA)	481	7%	-1,3%	cf. C4	8%	9%	13%		
41	Allocataires CAF dont prestations CAF>50 % des ressources	1 044	14%	-1,9%		17%	17%	22%		
42	Bénéficiaires de l'Allocation aux adultes handicapés (AAH)	539	2,6%	<-0,1%		2,5%	2,7%	3,1%		

### Lecture du tableau et du graphique

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



C1	C2	CPTS			Indicateur de comparaison				Comparaison à la moyenne nationale France	
		Effectif C3	Taux C4	Évolution annuelle C5	CPTS C6	Maine-et-Loire C7	Pays de la Loire C8	France métrop. C9		
<b>C - VUE D'ENSEMBLE DE L'ÉTAT DE SANTÉ</b>										
43	Personnes prises en charge au long cours pour une pathologie	9 620	23%	nc	87	92	94	100		■ CPTS Aubance Loire ■ Maine-et-Loire ■ Pays de la Loire
44	Personnes admises en affection de longue durée (ALD)	830	2,1%	nc	94 (ns)	97	97	100		
45	Passages dans les services d'urgences	9 003		nc	236	235	226	nd		
46	Personnes hospitalisées en court séjour	6 650	17%	nc	102	101	102	100		
47	Mortalité générale - deux sexes	299	0,8%	↔	86	94	98	100		
48	Mortalité prématurée - deux sexes	48	1,6‰	↔	75	92	98	100		
49	Mortalité prématurée - hommes	34	2,2‰	↔	79	94	101	100		
50	Mortalité prématurée - femmes	14	1,0‰	↔	67	87	91	100		
51	Mortalité évitable par la prévention - deux sexes	37	1,1‰	↔	74	95	102	100		
<b>D - ÉTAT DE SANTÉ DES GROUPES DE POPULATION</b>										
<b>Santé des enfants de moins d'un an (410 naissances par an)</b>										
52	Enfants nés prématurément	20	5,5%	nc	83 (ns)	97	93	100		
53	Enfants hospitalisés en court séjour	120	32%	nc	101 (ns)	85	89	100		
<b>Santé des enfants et adolescents de 1-17 ans (7 900 habitants)</b>										
54	Enfants pris en charge au long cours pour une pathologie	560	7,0%	nc	88	84	93	100		
55	Enfants admis en ALD	30	3,5‰	nc	81 (ns)	82	82	100		
56	Enfants hospitalisés en court séjour (hors maladie des dents)	540	6,5%	nc	105 (ns)	98	100	100		
57	Mortalité générale (1-14 ans)	<5	nc	nc	nc	91	89	100		
58	Enfants pris en charge pour troubles mentaux et du comportement	100	1,2%	nc	71	78	87	100		
59	Enfants hospitalisés en court séjour pour lésion traumatique	60	0,8%	nc	107 (ns)	106	123	100		
60	Enfants ayant eu recours à un chirurgien-dentiste à l'âge de 6 ans	290	61%	nc	107 (ns)	103	108	100		
61	Enfants ayant eu recours à un chirurgien-dentiste à l'âge de 12 ans	350	65%	nc	122	115	110	100		
62	Bénéficiaires de l'Allocation d'éducation de l'enfant handicapé (AEEH)	138	1,4%	↑	Cf. C4	1,4%	1,7%	2,4%		
63	Enfants en situation de handicap scolarisés dans le territoire	nd	nd			2,8%	3,4%	3,7%*		
<b>Santé des jeunes de 18-24 ans (2 650 habitants)</b>										
64	Jeunes pris en charge au long cours pour une pathologie	170	7,2%	nc	93 (ns)	98	100	100		
65	Jeunes admis en ALD	20	5,7‰	nc	95 (ns)	100	96	100		
66	Jeunes hospitalisés en court séjour (hors maladie des dents)	190	6,9%	nc	84	100	104	100		
67	Mortalité générale (15-24 ans)	<5	nc	nc	nc	90	112	100		
68	Jeunes pris en charge pour troubles mentaux et du comportement	60	2,6%	nc	101 (ns)	104	107	100		
69	Jeunes hospitalisés en court séjour pour lésion traumatique	30	1,0%	nc	93 (ns)	116	133	100		
<b>Santé des personnes âgées de 25-64 ans (18 960 habitants)</b>										
70	Personnes prises en charge au long cours pour une pathologie	3 550	18%	nc	85	91	94	100		
71	Personnes admises en ALD	290	1,5%	nc	83	94	94	100		
72	Personnes hospitalisées en court séjour (hors maladie des dents)	2 870	15%	nc	101 (ns)	101	103	100		
73	Mortalité générale des 25-64 ans	45	2,4‰	↔	74	93	99	100		
74	Mortalité générale des 25-49 ans	10	0,9‰	↓	77	93	101	100		
75	Mortalité générale des 50-64 ans	35	4,2‰	↔	74	93	98	100		
76	Personnes prises en charge pour cancer	620	3,1%	nc	96 (ns)	98	103	100		
77	Personnes admises en ALD pour cancer	90	4,4‰	nc	105 (ns)	103	104	100		
78	Mortalité par cancer	20	1,1‰	↓	76	96	100	100		
79	Personnes prises en charge pour maladie cardiovasculaire	600	3,0%	nc	76	88	94	100		
80	Personnes ayant un traitement du risque vasculaire, hors pathologies	1 910	9,7%	nc	94	99	102	100		
81	Personnes admises en ALD pour maladie cardiovasculaire	50	2,5‰	nc	70	93	96	100		
82	Mortalité par maladie cardiovasculaire	6	0,3‰	↔	74 (ns)	85	93	100		
83	Personnes prises en charge pour diabète	580	3,0%	nc	66	86	83	100		
84	Personnes admises en ALD pour diabète	60	2,8‰	nc	69	94	89	100		
85	Personnes prises en charge pour troubles mentaux et du comportement	810	4,1%	nc	87	88	93	100		
86	Personnes ayant un traitement psychotrope, hors pathologies	1 490	7,6%	nc	93	90	96	100		
87	Personnes admises en ALD pour troubles mentaux et du comportement	40	2,1‰	nc	96 (ns)	87	90	100		
88	Mortalité par suicide	<5	nc	nc	nc	134	136	100		
89	Personnes admises en ALD pour pathologie liée à l'alcool	<5	nc	nc	nc	105	125	100		
90	Mortalité par pathologie liée à l'alcool	<5	nc	nc	nc	99	115	100		
91	Personnes hospitalisées en court séjour pour lésion traumatique	200	1,0%	nc	110 (ns)	114	125	100		

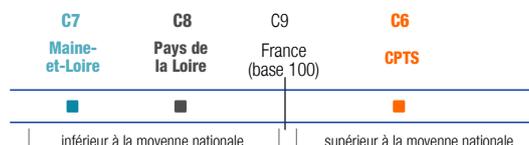
\* France entière

C1	C2	CPTS			Indicateur de comparaison				Comparaison à la moyenne nationale France	
		Effectif C3	Taux C4	Évolution annuelle C5	CPTS C6	Maine-et-Loire C7	Pays de la Loire C8	France métrop. C9		
<b>Santé des personnes âgées de 65 ans et plus (9 070 habitants, dont 4 010 âgés de 75 ans et plus)</b>										
92	Pers. de 65-74 ans prises en charge au long cours pour une pathologie	2 190	41%	nc	83	90	93	100		■ CPTS Aubance Loire ■ Maine-et-Loire ■ Pays de la Loire
93	Pers. de 75 ans et plus prises en charge au long cours pour une pathologie	3 090	65%	nc	93	95	96	100		
94	Personnes admises en ALD	480	5,3%	nc	102 (ns)	101	100	100		
95	Personnes de 75 ans et plus en situation de polymédication	780	19%	nc	84	88	86	100		
96	Passages des 75 ans et plus dans les services d'urgences	1 536		nc	383	378	382	nd		
97	Personnes de 65-74 ans hospitalisées en court séjour	1 310	25%	nc	101 (ns)	100	100	100		
98	Personnes de 75 ans et plus hospitalisées en court séjour	1 450	35%	nc	107	101	99	100		
99	Mortalité générale des 65-74 ans	42	1,0%	↓	74	91	96	100		
100	Mortalité générale des 75 ans et plus	210	5,7%	↔	91	95	98	100		
101	Personnes prises en charge pour cancer	1 580	16%	nc	98 (ns)	98	102	100		
102	Personnes admises en ALD pour cancer	160	1,7%	nc	111 (ns)	103	104	100		
103	Personnes prises en charge pour maladie cardiovasculaire	2 370	24%	nc	87	92	96	100		
104	Personnes ayant un traitement du risque vasculaire, hors pathologies	3 710	37%	nc	104	105	105	100		
105	Personnes admises en ALD pour maladie cardiovasculaire	150	1,7%	nc	97 (ns)	101	103	100		
106	Personnes prises en charge pour diabète	1 400	14%	nc	78	88	85	100		
107	Personnes prises en charge pour troubles mentaux et du comportement	480	4,8%	nc	84	91	92	100		
108	Personnes prises en charge pour maladie d'Alzheimer et autres démences	440	4,4%	nc	94 (ns)	97	96	100		
109	Personnes admises en ALD pour maladie d'Alzheimer et autres démences	50	5,9%	nc	117 (ns)	118	106	100		
110	Personnes ayant un traitement psychotrope, hors pathologies	1 970	20%	nc	95	96	100	100		
111	Mortalité par suicide	<5	nc	nc	nc	129	133	100		
112	Personnes hospitalisées en court séjour pour lésion traumatique	190	2,2%	nc	89 (ns)	91	100	100		
113	Mortalité par chute	<5	nc	nc	nc	102	98	100		
114	Personnes hospitalisées en court séjour pour pneumopathie infectieuse	40	0,5%	nc	80 (ns)	83	84	100		
115	Couverture vaccinale contre la grippe	5 760	67%	nc	115	105	105	100		
<b>E - PRINCIPAUX PROBLÈMES DE SANTÉ</b>										
<b>Cancers</b>										
116	Personnes prises en charge pour cancer	2 220	5,4%	nc	98 (ns)	98	102	100		
117	Personnes admises en ALD pour cancer	250	6,3%	nc	109 (ns)	103	104	100		
118	Mortalité par cancer	90	2,4%	↔	89	99	101	100		
119-0	Participation au dépistage organisé du cancer colorectal (50-74 ans)		48%	nc	Cf. C4	40%	38%	nc		
119	Personnes prises en charge pour cancer du côlon-rectum	250	0,6%	nc	97 (ns)	98	97	100		
120	Personnes admises en ALD pour cancer du côlon-rectum	30	0,7%	nc	118 (ns)	102	100	100		
121	Mortalité par cancer du côlon-rectum	10	0,3%	↓	88 (ns)	108	101	100		
122	Participation au dépistage organisé du cancer du sein (50-74 ans)		65%	nc	Cf. C4	59%	57%	nc		
123	Femmes prises en charge pour cancer du sein	470	2,2%	nc	96 (ns)	95	97	100		
124	Femmes admises en ALD pour cancer du sein	50	2,4%	nc	119 (ns)	104	104	100		
125	Mortalité par cancer du sein	7	0,4%	↔	92 (ns)	98	99	100		
126	Dépistage du cancer du col de l'utérus (25-64 ans)	5 600	57%	nc	113	102	107	100		
127	Hommes pris en charge pour cancer de la prostate	380	1,9%	nc	99 (ns)	101	107	100		
128	Hommes admis en ALD pour cancer de la prostate	40	2,1%	nc	113 (ns)	103	108	100		
129	Mortalité par cancer de la prostate	9	0,5%	↔	152	106	108	100		
130	Personnes prises en charge pour cancer du poumon	100	0,3%	nc	94 (ns)	87	86	100		
131	Personnes admises en ALD pour cancer du poumon	20	0,5%	nc	97 (ns)	101	97	100		
132	Mortalité par cancer du poumon	15	0,4%	↔	73	85	89	100		
133	Pers. admises en ALD pour cancer des voies aéro-digestives sup. (VADS)	<5	nc	nc	nc	107	108	100		
134	Mortalité par cancer des VADS	<5	nc	nc	nc	96	112	100		
<b>Maladies cardiovasculaires</b>										
135	Personnes prises en charge pour maladie cardiovasculaire	3 010	7,3%	nc	84	91	96	100		
136	Personnes prises en charge pour maladie coronaire	1 080	2,6%	nc	74	80	93	100		
137	Personnes prises en charge pour accident vasculaire cérébral	560	1,4%	nc	87	93	96	100		
138	Personnes prises en charge pour insuffisance cardiaque	420	1,0%	nc	74	90	94	100		
139	Personnes ayant un traitement du risque vasculaire, hors pathologies	5 650	14%	nc	101 (ns)	103	104	100		
140	Personnes admises en ALD pour maladie cardiovasculaire	200	5,3%	nc	89 (ns)	99	100	100		
141	Mortalité par maladie cardiovasculaire	70	1,8%	↓	83	97	102	100		
<b>Diabète</b>										
142	Personnes prises en charge pour diabète	2 010	4,9%	nc	74	87	84	100		
143	Personnes admises en ALD pour diabète	120	3,1%	nc	81	94	90	100		
<b>Maladies de l'appareil respiratoire</b>										
144	Personnes prises en charge pour maladie respiratoire chronique	1 790	4,4%	nc	78	84	91	100		
145	Personnes admises en ALD pour insuffisance respiratoire chronique	<5	nc	nc	nc	60	67	100		
146	Mortalité par maladie de l'appareil respiratoire	27	0,7%	↔	112 (ns)	89	93	100		

C1	C2	CPTS			Indicateur de comparaison				C6	C7	C8	C9	Comparaison à la moyenne nationale France
		Effectif C3	Taux C4	Évolution annuelle C5	CPTS C6	Maine-et-Loire C7	Pays de la Loire C8	France métrop. C9					
<b>Troubles mentaux et du comportement, suicide</b>													
147	Personnes prises en charge pour troubles mentaux et du comportement	1 470	3,6%	nc	85	89	93	100					
148	Personnes ayant un traitement psychotrope, hors pathologies	3 560	8,6%	nc	95	93	98	100					
149	Personnes prises en charge pour dépression et autres troubles de l'humeur	450	1,1%	nc	82	82	88	100					
150	Pers. ayant un traitement antidépresseurs/régulateurs de l'humeur, hors pathologies	1 910	4,6%	nc	92	91	101	100					
151	Personnes admises en ALD pour troubles mentaux et du comportement	120	3,2‰	nc	103 (ns)	98	97	100					
152	Mortalité par suicide	6	0,2‰	↔	115 (ns)	131	134	100					
<b>Problèmes de santé directement liés à la consommation d'alcool</b>													
153	Personnes admises en ALD pour pathologie liée à l'alcool	<5	nc	nc	nc	114	123	100					
154	Personnes hospitalisées en court séjour pour pathologie liée à l'alcool	110	0,3%	nc	66	95	99	100					
155	Personnes prises en charge pour troubles addictifs liés à l'utilisation d'alcool	130	0,3%	nc	76	101	109	100					
156	Mortalité par pathologie liée à l'alcool	<5	nc	nc	nc	103	117	100					
<b>Conséquences des accidents</b>													
157	Personnes hospitalisées en court séjour pour lésion traumatique	490	1,3%	nc	99 (ns)	103	114	100					
158	Mortalité par accident de la vie courante	12	0,3‰	↔	88 (ns)	92	96	100					
159	Mortalité par accident de la circulation	<5	nc	nc	nc	99	109	100					
<b>F - OFFRE DE SOINS ET D'ACCOMPAGNEMENT</b>													
<b>Offre de soins de premier recours</b>													
160	Médecins généralistes libéraux (hors remplaçants)	45	nc	nc	113	94	82	84					
161	Médecins généralistes libéraux de moins de 60 ans (hors remplaçants)	37	nc	nc	nc								
162	Médecins généralistes libéraux nouvellement arrivés depuis 5 ans	7	16%	nc	Cf. C4	28%	28%	23%					
163	Médecins généralistes libéraux "désinstallés" depuis 5 ans	7	16%	nc	Cf. C4	27%	28%	26%					
164	Accessibilité potentielle localisée (APL) aux médecins généralistes			↔	4,1	3,9	3,4	3,3					
165	Chirurgiens-dentistes libéraux (yc ODF)	27	nc	nc	71	49	52	59					
165-b	APL aux chirurgiens-dentistes			↑↑	55	53	53	60					
166	Sages-femmes libérales	2	nc	nc	15	37	36	33					
167	APL aux sages-femmes			↑	20	24	23	20					
168	Infirmiers libéraux	36	nc	nc	156	170	166	264					
169	Centres de soins infirmiers (CSI)	2	nc	nc	nc								
170	APL aux infirmiers			↔	85	91	86	152					
171	Masseurs-kinésithérapeutes libéraux	40	nc	nc	115	114	117	134					
172	APL aux masseurs-kinésithérapeutes			↑	94	90	91	113					
173	Orthophonistes libéraux	17	nc	nc	39	33	32	30					
174	Orthoptistes libéraux	1	nc	nc	2,6	4,1	3,8	4,8					
175	Pédicures-podologues libéraux	10	nc	nc	25	21	22	19					
176	Maisons de santé pluriprofessionnelles	0	nc	nc	nc								
177	Pharmacies	11	nc	nc	28	28	28	31					
178	Laboratoires de biologie médicale	2	nc	nc	nc								
<b>Offre pour les personnes en situation de handicap</b>													
179	Places en établissements pour enfants et jeunes en situation de handicap	163	nc	nc	17,7	6,5	6,0	7,6					//
180	Places en Services d'éducation spécialisée et de soins à domicile (Sessad)	45	nc	nc	4,9	4,0	4,4	3,4					
181	Places en établissements pour adultes en situation de handicap	123	nc	nc	6,9	4,8	5,5	5,0					
182	Places en Établissements et services d'aide par le travail (Esat)	150	nc	nc	8,4	3,7	3,6	3,7					//
183	Places en Services d'accompagnement à la vie sociale (SAVS) et Services d'accompagnement médico-social pour adultes handicapés (Samsah)	0	nc	nc	-	1,5	1,8	1,8					
<b>Offre pour les personnes âgées</b>													
184	Places en établissements pour personnes âgées	687	nc	nc	171	173	150	119					
185	Places en Établissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (Ehpad)	496	nc	nc	124	129	125	99					
186	Places en Services de soins infirmiers à domicile (Ssiad) et Services polyvalents d'aide et de soins à domicile (Spasad)	0	nc	nc	-	18	18	19					

Lecture du tableau et du graphique

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



C1	C2	CPTS			Indicateur de comparaison				Comparaison à la moyenne nationale France
		Effectif C3	Taux C4	Évolution annuelle C5	CPTS C6	Maine- et-Loire C7	Pays de la Loire C8	France métrop. C9	
<b>G - RECOURS AUX SOINS AMBULATOIRES *</b>									
187	Personnes ayant eu recours à un médecin généraliste	34 500	87%	nc	105	103	102	100	
188	Personnes ayant eu recours à un chirurgien-dentiste	19 500	49%	nc	115	103	102	100	
189	Personnes ayant eu recours à un masseur-kinésithérapeute	7 890	20%	nc	122	102	103	100	
190	Personnes ayant eu recours à un infirmier	10 100	26%	nc	86	113	112	100	
191	Personnes ayant eu recours à un orthophoniste	930	2,3%	nc	115	105	107	100	
192	Personnes ayant eu recours à un ophtalmologiste	13 800	34%	nc	112	105	101	100	
193	Personnes ayant eu recours à un cardiologue	3 270	8,4%	nc	68	68	77	100	
194	Personnes ayant eu recours à un dermatologue	5 180	13%	nc	137	94	85	100	
195	Personnes ayant eu recours à un oto-rhino-laryngologiste (ORL)	3 050	7,6%	nc	94	81	82	100	
196	Enfants de moins de 15 ans ayant eu recours à un méd. généraliste ou pédiatre	6 390	91%	nc	104	102	100	100	
197	Enfants de moins de 15 ans ayant eu recours à un orthophoniste	630	9,0%	nc	106 (ns)	104	108	100	
198	Femmes de 15 ans et plus ayant eu recours à un gynécologue	4 390	25%	nc	96	80	83	100	
199	Femmes de 15 ans et plus ayant eu recours à une sage-femme	990	5,9%	nc	61	100	112	100	
200	Personnes de 65 ans et plus ayant eu recours à un médecin généraliste	8 350	94%	nc	103	102	101	100	
201	Personnes de 65 ans et plus ayant eu recours à un chirurgien-dentiste	5 080	54%	nc	122	108	106	100	
202	Personnes de 65 ans et plus ayant eu recours à un masseur-kinésithérapeute	2 690	31%	nc	114	98	96	100	
203	Personnes de 65 ans et plus ayant eu recours à un infirmier	4 060	47%	nc	91	110	112	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 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, 22, 31, 34). Les **comparaisons** à la moyenne nationale sont effectuées sur les taux bruts.

#### A - DÉMOGRAPHIE (Exploitation ORS Pays de la Loire)

1. Nombre d'habitants (population municipale). Évolution 2014-2020 (RP, Insee) 2. Solde naturel annuel moyen 2017-2021 (naissances vivantes moins décès) (État civil, Insee) 3. Solde migratoire annuel moyen 2013-2018 (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. Évolution 2014-2020 (RP, Insee) 6. Nombre de naissances pour 1 000 habitants. Évolution 2011-2021 (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 13. Part de personnes vivant seules parmi les 80 ans et plus. Évolution 2014-2020 (RP, Insee) 14. Rapport entre le nombre des 65 ans et plus et celui des moins de 20 ans (RP 2020, Insee).

#### B - ENVIRONNEMENT SOCIAL (Exploitation 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 2014-2020 (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 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 2014-2020 (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 29. Part des actifs en emploi ou au chômage parmi les 25-64 ans 30. Part des actifs au chômage parmi les actifs de 25-64 ans. Évolution 2014-2020 (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 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 34. Nombre d'emplois dans le territoire pour 100 actifs occupés résidant dans le territoire. Évolution 2014-2020 (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 2014-2020 (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. Évolution 31/12/2016-2021 (Cnaf) 42. Taux de bénéficiaires de l'Allocation adulte handicapé (AAH) pour 100 personnes de 20-64 ans. Évolution 31/12/2014-2021 (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, 83, 85, 86, 92, 93, 101, 103, 104, 106, 107, 108, 110, 116, 119, 123, 127, 130, 135-139, 142, 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 2021, 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 (2023). Méthodologie médicale de la cartographie des pathologies et des dépenses, version G10 (années 2015 à 2021, Tous Régimes), 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 : ensemble des régimes d'assurance maladie).

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 DCIR (SNDS). Les effectifs correspondent à une estimation du nombre annuel moyen de personnes admises en ALD sur la période 2021-2022 (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 2021-2022 (champ : tous régimes, hors séquences 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), 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 DCIR 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 2013-2017. L'évolution correspond au taux de croissance annuel moyen du taux standardisé (sur l'âge) de mortalité entre les périodes 2000-2004 et 2013-2017. 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 2021 des habitants du territoire dans les services d'urgences des Pays de la Loire et des quatre régions limitrophes.

Les indicateurs sur la participation au dépistage organisé du cancer du sein et du cancer colorectal 119-0, 122 sont issus d'une exploitation des données 2021-2022 du CRCDC Pays de la Loire. Les taux de participation sont calculés par rapport au nombre de personnes invitées. Ces taux diffèrent légèrement de ceux publiés par Santé publique France, qui sont calculés à partir des estimations de population de l'Insee.

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 la 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 : 1-14 ans 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. IC d'enfants de 6 ans (nés en 2015), ayant eu recours au moins une fois à un chirurgien-dentiste (hors ODF) en cabinet de ville (hors consultations externes) dans les 12 mois suivant leur 6<sup>e</sup> anniversaire (période 2021-2022) 61. IC d'enfants de 12 ans (nés en 2009), ayant eu recours au moins une fois à un chirurgien-dentiste (hors ODF) en cabinet de ville (hors consultations externes) dans les 12 mois suivant leur 12<sup>e</sup> anniversaire (période 2021-2022) 62. Taux de bénéficiaires de l'Allocation d'éducation de l'enfant handicapé (AEEH) pour 100 personnes de 0-19 ans. Évolution 31/12/2014-2021 (Cnaf, MSA) 63. Part des élèves en situation de handicap parmi ceux scolarisés en milieu ordinaire et spécialisé dans le territoire, 2022 (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 : 15-24 ans 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 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, 2022 (au moins trois délivrances pour au moins dix molécules différentes sur une année) 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 cardiovasculaire 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 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 2022 et le 28 février 2023.

## 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 119-0. Taux de participation au dépistage organisé du cancer colorectal (CRCDC Pays de la Loire) 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 (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 2022 ayant bénéficié d'au moins un examen de prélèvement du col de l'utérus (frottis) entre le 01/01/2020 et le 30/06/2023 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 cardiovasculaire 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 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) au 30 septembre 2023, et du répertoire Adeli au 31 mai 2023. 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, 165-b, 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). L'évolution (colonne 5) correspond au taux de croissance annuel moyen des APL moyennes.

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 30 septembre 2018 et le 30 septembre 2023 parmi les médecins en exercice en septembre 2023 163. Part des médecins généralistes libéraux qui se sont "désinstallés" (départs) sur le territoire étudié entre le 30 septembre 2018 et le 30 septembre 2023 parmi les médecins en exercice en septembre 2018 164. Accessibilité potentielle localisée (APL) moyenne aux médecins généralistes (libéraux et salariés en centres de santé, âgés de 65 ans ou moins), 2022, en nombre de consultations et visites "accessibles" par habitant. Évolution 2016-2022 165. Densité standardisée (selon le recours par âge) de chirurgiens-dentistes (yc ODF) libéraux pour 100 000 habitants 165-b. Accessibilité potentielle localisée (APL) moyenne aux chirurgiens-dentistes (libéraux et salariés en centres de santé, âgés de 65 ans ou moins), 2022, en nombre d'ETP pour 100 000 habitants. Évolution 2021-2022 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), 2022, en nombre d'ETP pour 100 000 femmes. Évolution 2016-2022 168. Densité standardisée (selon le recours par âge) d'infirmiers libéraux pour 100 000 habitants 169. Effectif de Centres de soins infirmiers, novembre 2023 (Finess, Drees) 170. Accessibilité potentielle localisée (APL) moyenne aux infirmiers (libéraux et salariés en centre de santé, âgés de 65 ans ou moins), 2022, en nombre d'ETP pour 100 000 habitants. Évolution 2016-2022 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), 2022, en nombre d'ETP pour 100 000 habitants. Évolution 2016-2022 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, novembre 2023 (Finess, Drees)

177. Densité brute de pharmacies pour 100 000 habitants, novembre 2023 (Finess, Drees, RP-Insee) 178. Effectif de laboratoires de biologie médicale, novembre 2023 (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 novembre 2023, 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 novembre 2023, 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 DCIR 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 2022. 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 des partenaires, notamment l'Agence régionale de santé Pays de la Loire, le Centre régional de coordination des dépistages des cancers (CRCDC) Pays de la Loire 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.