

# Documentation sur les indicateurs

L'outil de cartographie  
interactive et de diagnostics  
territoriaux

Sur l'accès et la consommation de soins de 1<sup>er</sup> recours

Projet mutualisé ARS

ARS-CARTOSANTE@ars.sante.fr

18/09/2019

## Table des matières

Préambule .....	3
<b>Qu'est-ce que C@rtoSanté?</b> .....	3
<b>Pour quoi faire ?</b> .....	3
<b>Quelles en sont les sources ?</b> .....	3
<b>Quels découpages géographiques ?</b> .....	4
<b>Quelle stabilité dans les séries chronologiques ?</b> .....	4
Domaine OMNIPRATICIENS.....	6
Indicateurs disponibles.....	6
Thème CONSOMMATION DE SOINS LIBERALE.....	6
Thème ACTIVITE LIBERALE + CENTRES DE SANTE .....	8
Thème OFFRE DE SOINS .....	10
Thème ACCES AUX SOINS LIBERAUX .....	12
Domaine INFIRMIERS .....	13
Indicateurs disponibles.....	13
Thème CONSOMMATION DE SOINS LIBERALE.....	13
Thème ACTIVITE LIBERALE + CENTRES DE SANTE .....	15
Thème OFFRE DE SOINS .....	18
Thème ACCES AUX SOINS LIBERAUX .....	19
Domaine MASSEURS-KINE.....	20
Indicateurs disponibles.....	20
Thème CONSOMMATION DE SOINS LIBERALE.....	20
Thème ACTIVITE LIBERALE + CENTRES DE SANTE .....	22
Thème OFFRE DE SOINS .....	24
Thème ACCES AUX SOINS LIBERAUX .....	25
Domaine CHIR.-DENTISTES.....	26
Indicateurs disponibles.....	26
Thème CONSOMMATION DE SOINS LIBERALE.....	26
Thème ACTIVITE LIBERALE + CENTRES DE SANTE .....	28
Thème OFFRE DE SOINS .....	30
Thème ACCES AUX SOINS LIBERAUX .....	31
Domaine ORTHOPHONISTES .....	32
Indicateurs disponibles.....	32
Thème CONSOMMATION DE SOINS LIBERALE.....	32

Thème ACTIVITE LIBERALE + CENTRES DE SANTE .....	34
Thème OFFRE DE SOINS .....	36
Thème ACCES AUX SOINS LIBERAUX .....	37
Domaine SAGES-FEMMES .....	38
Indicateurs disponibles.....	38
Thème CONSOMMATION DE SOINS LIBERALE.....	38
Thème ACTIVITE LIBERALE + CENTRES DE SANTE .....	44
Thème OFFRE DE SOINS .....	49
Thème ACCES AUX SOINS LIBERAUX .....	51
Domaine CONTEXTE .....	52
Indicateurs disponibles.....	52
Thème Population INSEE .....	52
Thème Accès aux autres soins.....	53
Thème Consommation d'autres soins.....	54
Thème Affections de longue durée (ALD) .....	55
Thème Zonages administratifs et d'étude .....	56
Suivi régional .....	57
Occitanie.....	57
Nouvelle Aquitaine .....	57
Auvergne / Rhône-Alpes Auvergne .....	57
PACA .....	57
Corse.....	57
DOM .....	57

## Préambule

### Qu'est-ce que C@rtoSanté?

C'est un outil de représentation cartographique et statistique de données spécifiques aux problématiques d'offre et de demande de soins de premier recours.

Base d'information dédiée, C@rtoSanté regroupe des informations relatives à la demande et à l'offre de soins liées à **6 professions libérales : médecins omnipraticiens<sup>1</sup>, infirmiers, masseurs-kinésithérapeutes, chirurgiens-dentistes, orthophonistes et sages-femmes.**

L'outil est organisé pour chaque profession autour des 4 thématiques suivantes :

- Consommation de soins libérale
- Offre de soins
- Activité des professionnels de santé libéraux et des centres de santé
- Accès aux soins libéraux

### Pour quoi faire ?

- Accéder à des cartes thématiques interactives préconstruites
- Réaliser ses propres cartes
- Editer des portraits de territoire
- Télécharger des données brutes
- Réaliser des études de marché

### Quelles en sont les sources ?

90% des données sont issues des systèmes d'informations de l'Assurance-Maladie : le SNDS (Système National des Données de Santé). Mises à jour annuellement, elles recensent les actes consommés et produits, soumis à remboursement, auprès de l'ensemble des régimes obligatoires, exceptées les sections locales mutualistes (SLM)<sup>2</sup> présentant une qualité de géocodage insuffisante.

Au sein du SNDS, sont exploités plus particulièrement:

- Le SNIR (Système national inter-régimes), décrivant le relevé individuel d'activité et de prescriptions des professionnels de santé
- Le FNPS (Fichier National des Professionnels de Santé), pour le volet démographie et implantation
- Le DCIR (Datamart consommation inter-régimes) pour tous les indicateurs de consommation de soins

Les données de cadrage sont issues du recensement de la population (RP INSEE) annuel.

Les localisations d'établissements sanitaires et médico-sociaux sont issues des bases Finess et SAE.

Les unités neuro-vasculaires sont issues d'un recensement effectué auprès des ARS.

---

<sup>1</sup> Omnipraticiens = généralistes + généralistes à Mode d'Exercice Particulier (homéopathes, angiologues, acupuncteurs...)

<sup>2</sup> Exemple : SLM étudiants, MGEN, MGP (Mutuelle Générale de la Police)...

Les distances et temps d'accès aux professionnels de santé et aux structures sont calculées à partir de Métric (outil Insee).

Les zonages conventionnels sont issus des ARS. Ces zonages sont mis à jour à des fréquences variables selon la profession.

## Quels découpages géographiques ?

C@rtoSanté propose d'accéder à des données à plusieurs niveaux géographiques :

- les **communes et arrondissement municipaux de l'année 20nn** pour Paris, Lyon et Marseille,
  - les **cantons 2017** : il s'agit de la circonscription servant de cadre à l'élection des conseils départementaux ([pour en savoir plus](#)).
  - les **communautés de communes ou intercommunalités ou EPCI 2018** (établissements publics de coopération intercommunale, [pour en savoir plus](#))
  - les **bassins de vie 2012** : plus petit territoire Insee sur lequel les habitants ont accès aux équipements et services de la vie courante ([pour en savoir plus](#))
  - les **bassins de vie / cantons-villes** : il s'agit du découpage géographique utilisé pour les zonages conventionnels des masseurs-kinésithérapeutes et des orthophonistes de 2018-2019. Il est défini ainsi :
    - o ce découpage correspond au découpage du bassin de vie Insee de 2012,
    - o lorsqu'un bassin de vie contient une unité urbaine de plus de 30 000 habitants, le découpage correspond aux cantons-ou-ville ou pseudo-cantons ([pour en savoir plus](#)).
  - les **territoires de vie – santé 2018** : il s'agit du découpage géographique utilisé pour le zonage conventionnel médecins de 2018. Il est défini ainsi :
    - o ce découpage correspond au découpage du bassin de vie Insee 2012 lorsqu'il y a moins de 50 000 habitants,
    - o lorsque que le bassin de vie est très peuplé (plus de 50 000 habitants), il correspond au territoire de vie Insee ([pour en savoir plus](#)).
- Pour Paris, Lyon et Marseille, le découpage retenu est celui des arrondissements.
- les **zones d'emploi 2010** ([pour en savoir plus](#))
  - les **départements 2017** ([pour en savoir plus](#))
  - les **régions 2017** ([pour en savoir plus](#))

Des vues spécifiques aux DOM sont proposées pour lesquelles, seules les communes et arrondissements et les communautés de communes sont disponibles.

## Quelle stabilité dans les séries chronologiques ?

La profondeur historique des données remonte à 2004 pour les omnipraticiens et les infirmiers, 2005 pour les masseurs-kinésithérapeutes, 2006 pour les chirurgiens-dentistes, 2015 pour les orthophonistes et 2012 pour l'offre des sages-femmes et 2017 pour les autres thématiques des sages-femmes. Au cours de ces années, des évolutions de nomenclature, mais aussi de modalité de recueil ont été nécessaires.

### Evolution dans les modalités de recueil des données Assurance-Maladie :

Les données 2004 à 2013 ont été construites après recueil auprès du régime général, de la CANAM puis du RSI (Régime Social des Indépendants) et des centres MSA (Mutualité Sociale Agricole).

A partir de 2014, une seule extraction du SNIIRAM (Système national d'informations inter-régimes de l'assurance maladie) permet d'alimenter les indicateurs. Les sources sont alors enrichies par les régimes particuliers (minier, SNCF, RATP...). Le nombre de bénéficiaires est alors accru de 5 à 8% selon les régions.

Cette extraction SNIIRAM a également permis d'obtenir des données pour les départements d'outre-mer.

Depuis 2016, le SNIIRAM a été intégré au SNDS (système national des données de santé).

Depuis 2018, l'activité des centres de santé polyvalents, dentaires, et infirmiers est venue enrichir les indicateurs d'activité des professionnels de santé libéraux.

### **Evolution dans les modalités de calcul des distances et temps d'accès aux PS/structures les plus proches :**

Les données 2004 à 2015 de la France métropolitaine ont été calculées à partir d'un traitement interne sur MapInfo/Chronomap. Les données des communes créées depuis 2001 et les données des DOM, disponibles depuis 2015, sont calculées avec Métric.

Depuis 2016, l'ensemble des données sont calculées avec Métric.

### **Evolution dans le contrôle qualité des données :**

C@rtoSanté a été instauré par les URCAM<sup>3</sup>. Chaque statisticien régional bénéficiait d'une habilitation pour accéder aux données complètes nécessaires à l'alimentation de l'application. Des redressements étaient alors possibles sur des données erronées et manquantes (exemple : code commune obsolète, année de naissance du professionnel absent...)

A partir du transfert des URCAM en ARS en 2010, les correspondants régionaux ont perdu cette habilitation. La CNAMTS transmet des bases agrégées et anonymisées, qu'il devient impossible de redresser.

Cette évolution peut impacter localement certains indicateurs.

### **Evolution du découpage géographique :**

A chaque mise à jour est appliqué le découpage géographique exploité pour le recensement INSEE en vigueur. Ainsi, pour les données 20nn est disponible le recensement 20nn-2, appliqué au découpage communal 20nn.

Ce découpage est appliqué à l'intégralité de la base historique.

En cas de fusion de communes, les données sont agrégées. En cas de création de commune, les données antérieures à sa création ne seront pas renseignées.

Les données de consommation de soins, d'activité et d'accès aux soins des arrondissements lyonnais et marseillais ne sont disponibles qu'à partir de 2014.

---

<sup>3</sup> Union Régionale des Caisses d'Assurance-Maladie

## Domaine OMNIPRATICIENS

### Indicateurs disponibles

#### Thème CONSOMMATION DE SOINS LIBERALE

Indicateurs	Modalité de filtrage	Année	Définition	Source(s)	Echelles	Remarques série chronologique	Secret stat	Affichage
Nombre de bénéficiaires d'actes de généralistes	total et par tranche d'âge	2004 à 20nn	Nombre de bénéficiaires ayant été remboursés d'au moins 1 acte (consultation, visite ou actes CCAM (à partir des données 2014)) réalisé par un omnipraticien (code 01, 22, 23), au cours de l'année (date de soins)	SNDS hors SLM	9 échelles (cf. p 4)	<ul style="list-style-type: none"> <li>Données Occitanie antérieure à 2014 non disponibles</li> <li>Données Pays-de-Loire 2009 non disponibles</li> <li>Données Corse 2013 non disponibles</li> <li>Données DOM disponibles à partir de 2014</li> <li>Actes CCAM<sup>4</sup> (ATM<sup>5</sup>, ADC<sup>6</sup>) ajoutés à partir de 2014</li> </ul>	Masquer si moins de 11 bénéficiaires	Carte + rapport
Part des bénéficiaires de généralistes dans la population			Nombre de bénéficiaires ayant été remboursés d'au moins 1 acte réalisé par un omnipraticien (code 01, 22, 23), au cours de l'année (date de soins) / nombre d'habitants du territoire X 100	SNDS, hors SLM, Insee				Carte + rapport (chapitre Accès aux soins)
Part des bénéficiaires par tranche d'âge	par tranche d'âge		Nombre de bénéficiaires ayant été remboursés d'au moins 1 acte réalisé par un omnipraticien (code 01, 22, 23), au cours de l'année (date de soins) par tranche d'âge / Nombre de bénéficiaires ayant été remboursés d'au moins 1 acte réalisé par un omnipraticien, au	SNDS hors SLM				Carte + rapport

<sup>4</sup> CCAM : Classification Commune des Actes médicaux

<sup>5</sup> ATM : Actes techniques médicaux

<sup>6</sup> ADC : Actes De Chirurgie

			cours de l'année X 100					
Nombre d'actes consommés de soins omnipraticiens	total et par tranche d'âge du bénéficiaire		Nombre d'actes remboursés au cours de l'année (date de soins), réalisés par un omnipraticien (code 01, 22, 23)	SNDS hors SLM	9 échelles (cf. p 4)	<ul style="list-style-type: none"> <li>Données Occitanie antérieure à 2014 non disponibles</li> <li>Données Pays-de-Loire 2009 non disponibles</li> <li>Données Corse 2013 non disponibles</li> <li>Données DOM disponibles à partir de 2014</li> <li>Actes CCAM<sup>7</sup> (ATM<sup>8</sup>, ADC<sup>9</sup>) ajoutés à partir de 2014</li> </ul>	Masquer si moins de 11 bénéficiaires	Carte + rapport
Part des actes par tranche d'âge de bénéficiaires	par tranche d'âge	Nombre d'actes remboursés au cours de l'année (date de soins), réalisé par un omnipraticien (code 01, 22, 23) par tranche d'âge / Nombre d'actes remboursés au cours de l'année (date de soins), réalisé par un omnipraticien X 100	Carte + rapport					
Consommation moyenne d'actes de soins omnipraticiens par bénéficiaire	total et par tranche d'âge	Nombre d'actes remboursés / Nombre de bénéficiaires ayant été remboursés d'au moins 1 acte	Carte + rapport					

Tranches d'âge (âge atteint dans l'année) :

- Moins de 15 ans
- 15 à 44 ans
- 45 à 59 ans
- 60 à 74 ans
- 75 ans et plus

<sup>7</sup> CCAM : Classification Commune des Actes médicaux

<sup>8</sup> ATM : Actes techniques médicaux

<sup>9</sup> ADC : Actes De Chirurgie



### Thème ACTIVITE LIBERALE + CENTRES DE SANTE

Indicateurs	Modalité de filtrage	Année	Définition	Source(s)	Echelles	Remarques série chronologique	Secret stat	Affichage
Nombre d'omnipraticiens libéraux actifs		2004 à 20nn	Nombre d'omnipraticiens libéraux conventionnés (code spé 01, 22, 23) en exercice le 01/01/ nn ET le 31/12/nn	SNDS hors SLM (SNIR)	9 échelles (cf. p 4)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Données Aquitaine 2009 non disponibles</li> <li>• Données DOM disponibles à partir de 2014</li> <li>• Actes CCAM (ATM, ADC) ajoutés à partir de 2014</li> </ul>	Masquer si moins de 4 omnipraticiens actifs	Carte
Nombre d'actes de soins d'omnipraticiens libéraux produits	Nombre d'actes (consultations, visites + actes CCAM (ATM, ADC), remboursés au cours de l'année (date de remboursement), réalisés par un omnipraticien libéral actif (code 01, 22, 23)		Carte					
Activité moyenne par omnipraticien libéral	Nombre d'actes (consultations, visites + actes CCAM (ATM, ADC), remboursés au cours de l'année (date de remboursement), réalisés par un omnipraticien libéral actif (code 01, 22, 23) / Nombre d'omnipraticiens libéraux actifs (code 01, 22, 23)		Carte + rapport					
Nombre d'actes généralistes réalisés par les centres de santé	2018 à 20nn	Nombre d'actes de médecine générale réalisés dans un centre de santé polyvalents - catégories 124, 130 et 439 (hors centre de soins infirmiers et dentaires)	Carte + rapport					
Part des actes réalisés par les CDS		Nombre d'actes généralistes réalisés par les	Carte + rapport					

dans l'activité totale (libérale + CDS)			centres de santé / (Nombre d'actes généralistes réalisés par les centres de santé + Nombre d'actes réalisés par les généralistes libéraux)					
--	--	--	---	--	--	--	--	--

**Avertissement : En cas d'exercice sur plusieurs sites, l'ensemble de l'activité est localisée sur le lieu d'exercice déclaré « principal ».**

## Thème OFFRE DE SOINS

Indicateurs	Modalité de filtrage	Année	Définition	Source(s)	Echelles	Remarques série chronologique	Secret stat	Affichage
Nombre d'omnipraticiens présents au 31/12	total et par tranche d'âge	2004 à 20nn	Nombre d'omnipraticiens conventionnés (code 01, 22, 23) présents le 31/12/nn, en cabinet principal	SNDS (FNPS)	9 échelles (cf. p 4)			Carte + rapport
Part des omnipraticiens par tranche d'âge	par tranche d'âge		Proportion d'omnipraticiens conventionnés (code 01, 22, 23) présents le 31/12/nn, par tranche d'âge, en cabinet principal					Carte + rapport
Taux de féminisation des omnipraticiens	total et par tranche d'âge		Part de femmes omnipraticiens conventionnés (code 01, 22, 23) présents le 31/12/nn, en cabinet principal					Carte + rapport
Densité d'omnipraticiens pour 10 000 hab.			Nombre d'omnipraticiens conventionnés (code 01, 22, 23) présents le 31/12/nn, en cabinet principal / population INSEE RPnn-2 X 10000	SNDS (FNPS) & INSEE	Non disponible à la commune et arrondissement	Pour les années antérieures à 2008, le rapport s'effectue sur le RP 1999		Carte + rapport
Evolution du nombre d'omnipraticiens entre 20nn et 20nn-5		2009 à 20nn	Solde entre le nombre d'omnipraticiens conventionnés (code 01, 22, 23) présents le 31/12/nn-5 et ceux présents le 31/12/20nn, en cabinet principal	SNDS (FNPS)	9 échelles (cf. p 4)			Carte
Nombre de pharmacies		2018 à 20nn	Nombre de pharmacies au 31/12/20nn	Finess				Carte + rapport
Nombre de Maisons de santé pluriprofessionnelles (MSP)		2004 à 20nn	Nombre de maisons de santé pluriprofessionnelles en fonctionnement au 31/12/20nn					Carte + rapport
Nombre de centres de santé polyvalents		2018 à 20nn	Nombre de centres de santé polyvalents - catégories 124, 130 et 439 (hors centre de soins infirmiers et dentaires)					Carte + rapport
Zonage médecins		2018	Zonage en vigueur, arrêtés par les	ARS	Commune et			Carte

			ARS, servant de base pour l'octroi des aides de l'Assurance-Maladie définies dans le cadre de la convention médicale (option démographie et option santé solidarité) et de certaines aides fiscales		arrondissement			
--	--	--	---	--	----------------	--	--	--

Tranches d'âge (âge atteint dans l'année) :

- Moins de 40 ans
- 40 à 49 ans
- 50 à 54 ans
- 55 à 59 ans
- 60 ans et plus

### Thème ACCES AUX SOINS LIBERAUX

Indicateurs	Modalité de filtrage	Année	Définition	Source(s)	Echelles	Remarques série chronologique	Secret stat	Affichage
Distance au plus proche généraliste		2004 à 20nn	Distance kilométrique à l'omnipraticien le plus proche.	SNDS (FNPS) & Insee distancier Métric	Commune et arrondissement	<ul style="list-style-type: none"> <li>Données Aquitaine 2009 non disponibles</li> <li>Nouvelles modalités de calculs des distances à partir de 2016 (cf. p4)</li> </ul>		Carte + rapport (uniquement pour une sélection communale)
Pôle d'attraction des généralistes	Flux maximum en nombre d'actes d'omnipraticiens pour chaque commune de résidence, parmi les flux commune patient – commune praticien.							Carte
Part de consommation intra-communale	Part des actes consommés auprès des omnipraticiens de la commune, par rapport à la consommation totale.		SNDS hors SLM					Carte
Nb actes intra-communaux géné	Nombre d'actes consommés par les habitants de la commune auprès des omnipraticiens de la commune							Carte

## Domaine INFIRMIERS

### Indicateurs disponibles

#### Thème CONSOMMATION DE SOINS LIBERALE

Indicateurs	Modalité de filtrage	Année	Définition	Source(s)	Echelles	Remarques série chronologique	Secret stat	Affichage
Nombre de bénéficiaires de soins infirmiers	total et par tranche d'âge du bénéficiaire	2004 à 20nn	Nombre de bénéficiaires ayant été remboursés d'au moins 1 acte réalisé par un infirmier (code 24), au cours de l'année (date de soins)	SNDS hors SLM	9 échelles (cf. p 4)	<ul style="list-style-type: none"> <li>Données Occitanie antérieures à 2014 non disponibles</li> <li>Données Corse 2013 non disponibles</li> <li>Données DOM disponibles à partir de 2014</li> </ul>	Masquer si moins de 11 bénéficiaires	Carte + rapport
Part des bénéficiaires de soins infirmiers dans la population			Nombre de bénéficiaires ayant été remboursés d'au moins 1 acte réalisé par un infirmier (code 24), au cours de l'année (date de soins) rapporté à la population du territoire X 100	SNDS hors SLM, Insee				Carte + rapport (chapitre Accès aux soins)
Part des bénéficiaires de soins infirmiers par tranche d'âge	par tranche d'âge		Nombre de bénéficiaires ayant été remboursés d'au moins 1 acte réalisé par un infirmier (code 24), au cours de l'année (date de soins) par tranche d'âge / Nombre de bénéficiaires ayant été remboursés d'au moins 1 acte réalisé par un infirmier, au cours de l'année X 100	SNDS hors SLM				Carte + rapport
Nombre d'actes consommés de soins infirmiers	total et par tranche d'âge du bénéficiaire		Nombre d'actes remboursés au cours de l'année (date de soins), réalisés par un infirmier (code 24)	SNDS hors SLM				Carte + rapport
Part des actes par tranche d'âge de bénéficiaires	par tranche d'âge		Nombre d'actes remboursés au cours de l'année (date de soins), réalisés par un infirmier (code 24) par tranche d'âge / Nombre d'actes remboursés au cours de	SNDS hors SLM				Carte + rapport

			l'année (date de soins), réalisé par un infirmier X 100					
Consommation moyenne d'actes de soins infirmiers par bénéficiaire	total et par tranche d'âge	2004 à 20nn	Nombre d'actes remboursés / Nombre de bénéficiaires ayant été remboursés d'au moins 1 acte	SNDS hors SLM	9 échelles (cf. p 4)	<ul style="list-style-type: none"> <li>Données Occitanie antérieures à 2014 non disponibles</li> <li>Données Corse 2013 non disponibles</li> <li>Données DOM disponibles à partir de 2014</li> </ul>	Masquer si moins de 11 bénéficiaires	Carte + rapport
Ratio du nombre de bénéficiaires de soins infirmiers par rapport au nombre de bénéficiaires de soins généralistes			Nombre de bénéficiaires ayant été remboursés d'au moins 1 acte réalisé par un infirmier / Nombre de bénéficiaires ayant été remboursés d'au moins 1 acte réalisé par un omnipraticien					Carte
Part des bénéficiaires d'actes AIS <sup>10</sup>			Nombre de bénéficiaires ayant été remboursés d'au moins 1 acte AIS réalisé par un infirmier / Nombre de bénéficiaires ayant été remboursés d'au moins 1 acte réalisé par un infirmier X 100					Carte + rapport
Part des actes AIS			Nombre d'actes AIS consommés par les bénéficiaires du territoire et réalisé par un infirmier / Nombre total d'actes infirmiers consommés par les bénéficiaires du territoire					Carte + rapport

Tranches d'âge (âge atteint dans l'année) :

- Moins de 15 ans

<sup>10</sup> AIS : Acte Infirmier de Soins - La lettre clé AIS est applicable aux séances de soins infirmiers et aux gardes au domicile des malades

Exemple : Séance de soins infirmiers, par séance d'une demi-heure, à raison de 4 au maximum par 24 heures. La séance de soins infirmiers comprend l'ensemble des actions de soins liées aux fonctions d'entretien et de continuité de la vie, visant à protéger, maintenir, restaurer ou compenser les capacités d'autonomie de la personne. La cotation forfaitaire par séance inclut l'ensemble des actes relevant de la compétence de l'infirmier réalisés au cours de la séance, la tenue du dossier de soins et de la fiche de liaison éventuelle.

- 15 à 44 ans
- 45 à 59 ans
- 60 à 74 ans
- 75 ans et plus

### Thème ACTIVITE LIBERALE + CENTRES DE SANTE

Indicateurs	Modalité de filtrage	Année	Définition	Source(s)	Echelles	Remarques série chronologique	Secret stat	Affichage
Nombre d'infirmiers libéraux actifs toute l'année		2004 à 20nn	Nombre d'infirmiers libéraux conventionnés (code 24) en exercice le 01/01/ nn ET le 31/12/nn, avec une activité (nbAMI + nbAIS) supérieure ou égale à 1000 actes	SNDS hors SLM (SNIR)	9 échelles (cf. p.4)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Données Aquitaine 2009 non disponibles</li> <li>• Données DOM disponibles à partir de 2014</li> </ul>	Masquer si moins de 4 infirmiers actifs	Carte
Nombre d'actes de soins d'infirmiers libéraux produits	Nombre d'actes (AIS ou AMI <sup>11</sup> ), remboursés au cours de l'année (date de remboursement), réalisés par un infirmier libéral (code 24)		Carte					
Nombre d'actes AIS produits par les infirmiers libéraux	Nombre d'actes AIS, remboursés au cours de l'année (date de remboursement), réalisés par un infirmier libéral (code 24)		Carte					
Coefficients <sup>12</sup> totaux infirmiers libéraux (AIS+AMI) produits	Coefficients totaux (AIS ou AMI), remboursés au cours de l'année (date de remboursement), réalisés par un infirmier libéral actif (code 24)		Carte					
Activité moyenne par	Nombre d'actes (AIS et AMI),		Carte + rapport					

<sup>11</sup> AMI : Actes pratiqués par l'infirmier ou l'infirmière, à l'exception des actes infirmiers de soins qui donnent lieu à application de la lettre clé AIS

<sup>12</sup> Coefficient : Tout acte est désigné par une lettre clé et un coefficient. Le coefficient est un nombre indiquant la valeur relative de chaque acte professionnel. Exemple : Prélèvement par ponction veineuse directe = AMI 1.5 \_ Pansement chirurgical nécessitant un méchage= AMI 4  
Valeur AMI 1 : 3,15€ AIS 1 : 2,65€



infirmier libéral en nombre d'actes			remboursés au cours de l'année (date de remboursement), réalisés par un infirmier (code 24) / Nombre d'infirmiers libéraux actifs					
Activité moyenne par infirmier libéral en termes de coefficients		2004 à 20nn	Coefficients totaux (AIS ou AMI), remboursés au cours de l'année (date de remboursement), réalisés par un infirmier libéral actif (code 24) / Nombre d'infirmiers actifs	SNDS hors SLM (SNIR)	9 échelles (cf. p.4)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Données Aquitaine 2009 non disponibles</li> <li>• Données DOM disponibles à partir de 2014</li> </ul>	Masquer si moins de 4 infirmiers actifs	Carte + rapport
Coefficients AIS produits par les infirmiers libéraux	Coefficients totaux AIS, remboursés au cours de l'année (date de remboursement), réalisés par un infirmier libéral actif (code 24)		Carte					
Part de l'activité AIS des infirmiers libéraux	Coefficients totaux AIS, remboursés au cours de l'année (date de remboursement), réalisés par un infirmier libéral actif (code 24) / Coefficients totaux (AIS ou AMI) X 100		Carte + rapport					
Part des déplacements dans les honoraires des infirmiers libéraux	Honoraires annuels issus des frais de déplacement / honoraires annuels X 100		Carte + rapport					
Nombre d'actes produits par les CSIP		2018 à 20nn	Nombre d'actes (AMI+AIS) produits par les centres de santé polyvalents ou centres de soins infirmiers					Carte
Coefficients totaux (AMI + AIS) produits par les CSIP			Somme des coefficients AMI et AIS des centres de soins infirmiers ou centres de santé					Carte

			polyvalents					
Part des actes réalisés (en termes de nbre) par les CSIP dans l'activité totale (libérale + CSIP)		2018 à 20nn	Part des actes réalisés (en termes de nbre) par les centres de soins infirmiers ou polyvalents dans l'activité totale (libérale + CSIP)	SNDS hors SLM (SNIR)	9 échelles (cf. p.4)			Carte + rapport
Part des actes réalisés (en termes de coeff.) par les CSIP dans l'activité totale (libérale + CSIP)	Part des actes réalisés (en termes de coefficients) par les centres de soins infirmiers ou polyvalents dans l'activité totale (libérale + CSIP)		Carte + rapport					
Part d'activité AIS dans les CSIP en termes de coeff.	Part des actes AIS (en termes de coefficients) dans l'activité des centres de santé ou centres de soins infirmiers		Carte + rapport					

**Avertissement : En cas d'exercice sur plusieurs sites, l'ensemble de l'activité est localisée sur le lieu d'exercice déclaré « principal ».**

## Thème OFFRE DE SOINS

Indicateurs	Modalité de filtrage	Année	Définition	Source(s)	Echelles	Remarques série chronologique	Secret stat	Affichage
Nombre d'infirmiers présents au 31/12	total et par tranche d'âge	2004 à 20nn	Nombre d'infirmiers conventionnés (code 24) présents le 31/12/nn, en cabinet principal	SNDS (FNPS)	9 échelles (cf. p 4)			Carte + rapport
Part des infirmiers par tranche d'âge	par tranche d'âge		Proportion d'infirmiers conventionnés (code 24) présents le 31/12/nn, par tranche d'âge, en cabinet principal					Carte
Densité d'infirmiers pour 10 000 hab.			Nombre d'infirmiers conventionnés (code 24) présents le 31/12/nn en cabinet principal / population INSEE RPnn-2 X 10000	SNDS (FNPS) & INSEE	Non disponible à la commune et arrondissement			Pour les années antérieures à 2008, le rapport s'effectue sur le RP 1999
Evolution du nombre d'infirmiers entre 20nn et 20nn-5		2009 à 20nn	Solde entre le nombre d'infirmiers conventionnés (code 24) présents le 31/12/nn-5 et ceux présents le 31/12/20nn, en cabinet principal	SNDS (FNPS)	9 échelles (cf. p 4)			Carte
Zonage infirmiers		2012	Zonage conventionnel : niveau de dotation en infirmiers libéraux <sup>13</sup>	CNAMTS-ARS	Commune et arrondissement			Carte
Nombre de SSIAD		2004 à 20nn	Nombre de Services de Soins Infirmiers à Domicile (SSIAD)	Finess	9 échelles (cf. p 4)			Carte + rapport
Nombre de CSIP			Nombre de Centres de soins infirmiers ou polyvalents (CSIP)					Carte + rapport
Nombre de cabinets secondaires infirmiers			Nombre de cabinets infirmiers déclarés secondaires	SNDS (FNPS)				Carte + rapport

Tranches d'âge (âge atteint dans l'année) :

- Moins de 40 ans
- 40 à 49 ans
- 50 à 54 ans

<sup>13</sup> En cas d'installation en exercice libéral dans une zone « très sous dotée » en infirmiers libéraux, le contrat incitatif infirmier permet de percevoir une aide forfaitaire annuelle et de bénéficier d'une prise en charge des cotisations sociales dues au titre des allocations familiales. Pour en savoir plus, cliquer [ici](#).

- 55 à 59 ans
- 60 ans et plus

### Thème ACCES AUX SOINS LIBERAUX

Indicateurs	Modalité de filtrage	Année	Définition	Source(s)	Echelles	Remarques série chronologique	Secret stat	Affichage
Distance au plus proche infirmier		2004 à 20nn	Distance kilométrique à l'infirmier le plus proche.	SNDS (FNPS) & Insee distancier Métric	Commune et arrondissement	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nouvelles modalités de calculs des distances à partir de 2016 (cf. p4)</li> </ul>		Carte + rapport (uniquement pour une sélection communale)
Pôle d'attraction des infirmiers			Flux maximum en nombre d'actes pour chaque commune de résidence, parmi les flux commune patient – commune infirmier.	SNDS hors SLM		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Données Aquitaine 2009 non disponibles</li> <li>• Données Corse 2013 non disponibles</li> </ul>		Carte
Part de consommation d'actes infirmiers intra-communale			Part des actes consommés auprès des infirmiers de la commune, par rapport à la consommation totale.				Carte	
Nb actes intra-comm infirmiers			Nombre d'actes consommés par les habitants de la commune auprès des infirmiers de la commune				Carte	

## Domaine MASSEURS-KINE

### Indicateurs disponibles

#### Thème CONSOMMATION DE SOINS LIBERALE

Indicateurs	Modalité de filtrage	Année	Définition	Source(s)	Echelles	Remarques série chronologique	Secret stat	Affichage
Nombre de bénéficiaires de soins kinés	total et par tranche d'âge	2005 à 20nn	Nombre de bénéficiaires ayant été remboursés d'au moins 1 acte réalisé par un kiné (code 26), au cours de l'année (date de soins)	SNDS hors SLM	9 échelles (cf. p 4)	<ul style="list-style-type: none"> <li>Données Occitanie antérieures à 2014 non disponibles</li> <li>Données Corse 2013 non disponibles</li> <li>Données DOM disponibles à partir de 2014</li> </ul>	Masquer si moins de 11 bénéficiaires	Carte + rapport
Part des bénéficiaires de soins kinés dans la population			Nombre de bénéficiaires ayant été remboursés d'au moins 1 acte réalisé par un kiné (code 26), au cours de l'année (date de soins) / Nombre d'habitants du territoire X 100					Carte + rapport (chapitre Accès aux soins)
Part des bénéficiaires par tranche d'âge	par tranche d'âge		Nombre de bénéficiaires ayant été remboursés d'au moins 1 acte réalisé par un kiné (code 26), au cours de l'année (date de soins) par tranche d'âge / Nombre de bénéficiaires ayant été remboursés d'au moins 1 acte réalisé par un kiné, au cours de l'année X 100					Carte + rapport
Nombre d'actes consommés de soins kinés	total et par tranche d'âge du bénéficiaire		Nombre d'actes remboursés au cours de l'année (date de soins), réalisés par un kiné (code 26)					Carte + rapport
Part des actes par tranche d'âge de bénéficiaires	par tranche d'âge		Nombre d'actes remboursés au cours de l'année (date de soins), réalisés par un kiné (code 26) par tranche d'âge / Nombre d'actes remboursés au cours de l'année					Carte + rapport

			(date de soins), réalisés par un kiné X 100					
Consommation moyenne d'actes de soins kinés par bénéficiaire	total et par tranche d'âge	2005 à 20nn	Nombre d'actes remboursés / Nombre de bénéficiaires ayant été remboursés d'au moins 1 acte	SNDS hors SLM	9 échelles (cf. p 4)	<ul style="list-style-type: none"> <li>Données Occitanie antérieures à 2014 non disponibles</li> <li>Données Corse 2013 non disponibles</li> <li>Données DOM disponibles à partir de 2014</li> </ul>	Masquer si moins de 11 bénéficiaires	Carte + rapport
Ratio du nombre de bénéficiaires de soins kinés par rapport au nombre de bénéficiaires de soins généralistes			Nombre de bénéficiaires ayant été remboursés d'au moins 1 acte réalisé par un kiné / Nombre de bénéficiaires ayant été remboursés d'au moins 1 acte réalisé par un omnipraticien					Carte
Part des bénéficiaires d'actes AMK <sup>14</sup>			Nombre de bénéficiaires ayant été remboursés d'au moins 1 acte AMK réalisé par un kiné / Nombre de bénéficiaires ayant été remboursés d'au moins 1 acte réalisé par un kiné X 100					Carte + rapport

Tranches d'âge (âge atteint dans l'année) :

- Moins de 15 ans
- 15 à 44 ans
- 45 à 59 ans
- 60 à 74 ans
- 75 ans et plus

<sup>14</sup> AMK : Actes pratiqués par le masseur-kinésithérapeute au cabinet ou au domicile du malade, à l'exception des actes effectués dans un cabinet installé au sein d'un établissement d'hospitalisation privé au profit d'un malade hospitalisé

## Thème ACTIVITE LIBERALE + CENTRES DE SANTE

Indicateurs	Modalité de filtrage	Année	Définition	Source(s)	Echelles	Remarques série chronologique	Secret stat	Affichage
Nombre de kinés libéraux actifs toute l'année		2005 à 20nn	Nombre de kinés libéraux conventionnés (code 26) en exercice le 01/01/ nn ET le 31/12/nn, avec une activité (nbAMC + nbAMK + nbAMS) supérieure ou égale à 1000 actes	SNDS hors SLM (SNIR)	9 échelles (cf. p 4)	<ul style="list-style-type: none"> <li>Données Aquitaine 2009 non disponibles</li> <li>Données DOM disponibles à partir de 2014</li> </ul>	Masquer si moins de 4 kinés actifs	Carte
Nombre d'actes de soins kinés produits en libéral	Nombre d'actes (AMC <sup>15</sup> , AMK et AMS <sup>16</sup> ), remboursés au cours de l'année (date de remboursement), réalisés par un kiné libéral (code 26)		Carte					
Coefficients <sup>17</sup> totaux kinés produits en libéral	Coefficients totaux (AMK, AMS, AMC), remboursés au cours de l'année (date de remboursement), réalisés par un kiné libéral actif (code 26)		Carte					
Activité moyenne par kiné libéral en nombre d'actes	Nombre d'actes (AMK, AMC, AMS), remboursés au cours de l'année (date de remboursement), réalisés par un kiné libéral (code 26) / Nombre de kinés libéraux actifs		Carte + rapport					
Activité moyenne par kiné libéral en	Coefficients totaux (AMK, AMC, AMS), remboursés au cours de		Carte + rapport					

<sup>15</sup> AMC : Actes pratiqués par le masseur-kinésithérapeute dans une structure de soins ou un établissement, y compris lorsque le malade y a élu domicile, autre que ceux qui donnent lieu à application de la lettre clé AMK

<sup>16</sup> AMS : Actes de rééducation des affections orthopédiques et rhumatologiques effectués par le masseur-kinésithérapeute

<sup>17</sup> Coefficient : Tout acte est désigné par une lettre clé et un coefficient. Le coefficient est un nombre indiquant la valeur relative de chaque acte professionnel. Exemple : Rééducation abdominale pré-opératoire ou post-opératoire : AMC 7 ou AMK 7 \_ Rééducation de l'enfant ou de l'adolescent pour déviation latérale ou sagittale du rachis AMS 7.5

Valeur AMK, AMC ou AMS : 2,15€

termes de coefficients			l'année (date de remboursement), réalisés par un kiné libéral actif (code 26) / Nombre d'kinés libéraux actifs					
Coefficients AMK produits par les kinés libéraux		2005 à 20nn	Coefficients totaux AMK, remboursés au cours de l'année (date de remboursement), réalisés par un kiné libéral actif (code 26)	SNDS hors SLM (SNIR)	9 échelles (cf. p 4)	• Données Aquitaine 2009 non disponibles • Données DOM disponibles à partir de 2014	Masquer si moins de 4 kinés actifs	Carte
Part de l'activité AMK libérale	Coefficients totaux AMK, remboursés au cours de l'année (date de remboursement), réalisés par un kiné libéral actif (code 26) / Coefficients totaux (AMK, AMC, AMS)		Carte + rapport					
Nombre d'actes produits par les centres de santé	2018 à 20nn	Nombre d'actes produits (AMK, AMS, AMC) par les centres de santé	Carte					
Coefficients totaux produits par les CDS		Somme des coefficients produits par les centres de santé remboursés au cours de l'année (date de remboursement)	Carte					
Part des actes kinés réalisés (en termes de nbre) par les CDS dans l'activité totale (libérale + CDS)		Part des actes kinés réalisés (en termes de nbre) par les centres de santé dans l'activité totale (libérale + CDS)	Carte					
Part des actes kinés réalisés (en termes de coeff.) par les CDS dans l'activité totale (libérale + CDS)		Part des actes kinés réalisés (en termes de coefficients) par les centres de santé dans l'activité totale (libérale + CDS)	Carte					

**Avertissement : En cas d'exercice sur plusieurs sites, l'ensemble de l'activité est localisée sur le lieu d'exercice déclaré « principal ».**



## Thème OFFRE DE SOINS

Indicateurs	Modalité de filtrage	Année	Définition	Source(s)	Echelles	Remarques série chronologique	Secret stat	Affichage
Nombre de kinés présents au 31/12	total et par tranche d'âge	2005 à 20nn	Nombre de kinés conventionnés (code 26) présents le 31/12/nn, en cabinet principal	SNDS (FNPS)	9 échelles (cf. p 4)			Carte + rapport
Part des kinés par tranche d'âge	par tranche d'âge		Proportion de kinés conventionnés (code 26) présents le 31/12/nn, par tranche d'âge, en cabinet principal					Carte + rapport
Taux de féminisation des kinés			Part des femmes parmi les kinés présents au 31/12/nn en cabinet principal					Carte + rapport
Densité de kinés pour 10 000 hab.			Nombre de kinés conventionnés (code 26) présents le 31/12/nn en cabinet principal / population INSEE RPnn-2 X 10000	SNDS (FNPS) & INSEE	Non disponible à la commune et arrondissement	Pour les années antérieures à 2008, le rapport s'effectue sur le RP 1999	Carte + rapport	
Evolution du nombre de kinés entre 20nn et 20nn-5		2010 à 20nn	Solde entre le nombre de kinés conventionnés (code 26) présents le 31/12/nn-5 et ceux présents le 31/12/20nn, en cabinet principal	SNDS (FNPS)	9 échelles (cf. p 4)			Carte
Zonage kinés		2019	Niveau de dotation en masseurs-kinés <sup>18</sup>	CNAMTS-ARS	Commune et arrondissement			Carte
Nombre de cabinets secondaires kinés		2005 à 20nn	Nombre de cabinets kinés déclarés secondaires	SNDS (FNPS)	9 éch.			Carte + rapport

Tranches d'âge (âge atteint dans l'année) :

- Moins de 40 ans
- 40 à 49 ans

<sup>18</sup> En cas d'installation en exercice libéral conventionné dans une zone « très sous dotée » ou « sous dotée » en masseurs-kinésithérapeutes libéraux, le contrat incitatif masseur-kinésithérapeute vous permet de percevoir une aide forfaitaire annuelle et de bénéficier d'une prise en charge de vos cotisations sociales dues au titre des allocations familiales. Pour plus d'informations, cliquer [ici](#).

- 50 à 54 ans
- 55 à 59 ans
- 60 ans et plus

### Thème ACCES AUX SOINS LIBERAUX

Indicateurs	Modalité de filtrage	Année	Définition	Source(s)	Echelles	Remarques série chronologique	Secret stat	Affichage
Distance au plus proche kiné		2005 à 20nn	Distance kilométrique au kiné le plus proche	SNDS (FNPS) & Insee distancier Métric	Commune et arrondissement	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nouvelles modalités de calculs des distances à partir de 2016 (cf. p4)</li> </ul>		Carte + rapport (uniquement pour une sélection communale)
Pôles d'attraction des kinés			Flux maximum en nombre d'actes pour chaque commune de résidence, parmi les flux commune patient – commune kiné.	SNDS hors SLM		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Données Aquitaine 2009 non disponibles</li> <li>• Données Corse 2013 non disponibles</li> </ul>		Carte
Part de consommation d'actes de kinés au sein de la commune de résidence du bénéficiaire			Part des actes consommés auprès des kinés de la commune par rapport à la consommation totale.					Carte
Nombre actes intra-communaux kinés			Nombre d'actes consommés par les habitants de la commune auprès des kinés de la commune					Carte

## Domaine CHIR.-DENTISTES

### Indicateurs disponibles

#### Thème CONSOMMATION DE SOINS LIBERALE

Indicateurs	Modalité de filtrage	Année	Définition	Source(s)	Echelles	Remarques série chronologique	Secret stat	Affichage
Nombre de bénéficiaires de soins Chir.-Dentistes	total et par tranche d'âge	2006 à 20nn	Nombre de bénéficiaires ayant été remboursés d'au moins 1 acte réalisé par un Chir.-Dentiste (code 19, 53, 54), au cours de l'année (date de soins)	SNDS hors SLM	9 échelles (cf. p 4)	<ul style="list-style-type: none"> <li>Données Occitanie antérieures à 2014 non disponibles</li> <li>Données Aquitaine 2009 non disponibles</li> <li>Données Corse 2013 non disponibles</li> <li>Données DOM disponibles à partir de 2014</li> <li>Actes CCAM (AXI, END, ICO...) ajoutés à partir de 2014</li> </ul>	Masquer si moins de 11 bénéficiaires	Carte + rapport
Part des bénéficiaires de soins Chir.-Dentistes dans la population totale			Nombre de bénéficiaires ayant été remboursés d'au moins 1 acte réalisé par un Chir.-Dentiste (code 19, 53, 54), au cours de l'année (date de soins) / Nombre d'habitants du territoire X 100					Carte + rapport (chapitre Accès aux soins)
Part des bénéficiaires par tranche d'âge	par tranche d'âge		Nombre de bénéficiaires ayant été remboursés d'au moins 1 acte réalisé par un Chir.-Dentiste (code 19, 53, 54), au cours de l'année (date de soins) par tranche d'âge / Nombre de bénéficiaires ayant été remboursés d'au moins 1 acte réalisé par un Chir.-Dentiste, au cours de l'année X 100					Carte + rapport
Nombre d'actes consommés de soins Chir.-Dentistes	total et par tranche d'âge		Nombre d'actes remboursés au cours de l'année (date de soins), réalisé par un Chir.-Dentiste (code 19, 53, 54)					Carte + rapport
Part des actes par tranche d'âge de bénéficiaires	par tranche d'âge		Nombre d'actes remboursés au cours de l'année (date de soins), réalisé par un Chir.-Dentiste (code 19, 53, 54) par tranche					Carte + rapport

			d'âge / Nombre d'actes remboursés au cours de l'année (date de soins), réalisés par un Chir.-Dentiste X 100					
Consommation moyenne d'actes de soins Chir.- Dentistes par bénéficiaire	total et par tranche d'âge	2006 à 20nn	Nombre d'actes remboursés / Nombre de bénéficiaires ayant été remboursés d'au moins 1 acte	SNDS hors SLM	9 échelles (cf. p 4)	<ul style="list-style-type: none"> <li>Données Occitanie antérieures à 2014 non disponibles</li> <li>Données Aquitaine 2009 non disponibles</li> <li>Données Corse 2013 non disponibles</li> <li>Données DOM disponibles à partir de 2014</li> <li>Actes CCAM (AXI, END, ICO...) ajoutés à partir de 2014</li> </ul>	Masquer si moins de 11 bénéficiaires	Carte + rapport
Ratio du nombre de bénéficiaires de soins Chir.- Dentistes par rapport au nombre de bénéficiaires de soins généralistes			Nombre de bénéficiaires ayant été remboursés d'au moins 1 acte réalisé par un Chir.-Dentiste / Nombre de bénéficiaires ayant été remboursés d'au moins 1 acte réalisé par un omnipraticien					Carte
Part des actes SPR <sup>19</sup> dans la consommation			Nombre d'actes de prothèse (SPR) remboursés et réalisés par un Chir.-Dentiste / Nombre total d'actes réalisés par un Chir.-Dentiste X 100					Carte + rapport

Tranches d'âge (âge atteint dans l'année) :

- Moins de 15 ans
- 15 à 44 ans
- 45 à 59 ans
- 60 à 74 ans
- 75 ans et plus

<sup>19</sup> SPR : actes de prothèse dentaire

### Thème ACTIVITE LIBERALE + CENTRES DE SANTE

Indicateurs	Modalité de filtrage	Année	Définition	Source(s)	Echelles	Remarques série chronologique	Secret stat	Affichage
Nombre de Chir.-Dentistes libéraux actifs		2006 à 20nn	Nombre de Chir.-Dentistes libéraux conventionnés (codes 19, 53, 54) en exercice le 01/01/ nn ET le 31/12/nn	SNDS hors SLM (SNIR)	9 échelles (cf. p 4)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Données Aquitaine 2009 non disponibles</li> <li>• Données Corse 2013 non disponibles</li> <li>• Données DOM disponibles à partir de 2014</li> <li>• Actes CCAM (AXI, END, ICO...) ajoutés à partie de 2014</li> </ul>	Masquer si moins de 4 Chir.-Dentistes actifs	Carte
Nombre d'actes de soins Chir.-Dentistes produits en libéral	Nombre d'actes (hors consultations), remboursés au cours de l'année (date de remboursement), réalisé par un Chir.-Dentiste libéral (codes 19, 53, 54)		Carte + rapport					
Activité moyenne par Chir.-Dentiste en nombre d'actes en libéral	Nombre d'actes (hors consultations), remboursés au cours de l'année (date de remboursement), réalisés par un Chir.-Dentiste libéral (codes 19, 53, 54) / Nombre de Chir.-Dentistes libéraux actifs		Carte + rapport					
Nombre d'actes SPR par Chir.-Dentiste libéral	Nombre d'actes de prothèse, remboursés au cours de l'année (date de remboursement), réalisés par un Chir.-Dentiste libéral actif (codes 19, 53, 54)		Carte					
Part de l'activité SPR en termes de coefficient en libéral	Coefficients totaux SPR, remboursés au cours de l'année (date de remboursement), réalisés par un Chir.-Dentiste libéral actif (codes 19, 53, 54) / Coefficients totaux (SC, SPR, DC, C)		Carte + rapport					
Nombre d'actes dentaires (hors		2018 à 20nn	Nombre d'actes dentaires (hors consultations) réalisés par des					Carte + rapport

consult.) réalisés par des centres de santé		centres de santé dentaires ou polyvalents					
Part des actes dent. réalisés (en termes de nbre) par les CDS dans l'activité (lib. + CDS)		2018 à 20nn	Nombre d'actes dentaires hors consultations réalisés par les centres de santé dentaires ou polyvalents / Nombre d'actes dentaires réalisés par les Chir-Dentistes libéraux et par les centres de santé dentaires ou polyvalents (hors consultations)	SNDS hors SLM (SNIR)	9 échelles (cf. p 4)		Carte + rapport
Part des actes SPR réalisés (en termes de nombre) par les centres de santé dentaires ou polyvalents			Nombre d'actes SPR réalisés par les centres de santé dentaires ou polyvalents / Nombre d'actes dentaires réalisés par les centres de santé dentaires ou polyvalents (hors consultations)				Carte + rapport

**Avertissement : En cas d'exercice sur plusieurs sites, l'ensemble de l'activité est localisée sur le lieu d'exercice déclaré « principal ».**

## Thème OFFRE DE SOINS

Indicateurs	Modalité de filtrage	Année	Définition	Source(s)	Echelles	Remarques série chronologique	Secret stat	Affichage
Nombre de Chir.-Dentistes présents au 31/12	total et par tranche d'âge	2006 à 20nn	Nombre de Chir.-Dentistes conventionnés (codes 19, 53, 54) présents le 31/12/nn, en cabinet principal	SNDS (FNPS)	9 échelles (cf. p 4)	• Données DOM disponibles à partir de 2014		Carte + rapport
Part des Chir.-Dentistes par tranche d'âge	Proportion de Chir.-Dentistes conventionnés (codes 19, 53, 54) présents le 31/12/nn, par tranche d'âge, en cabinet principal		Carte + rapport					
Taux de féminisation des Chir.-Dentistes	Part des femmes parmi les Chir.-Dentistes présents au 31/12/nn en cabinet principal		Carte + rapport					
Densité de Chir.-Dentistes pour 10 000 hab.			Nombre de Chir.-Dentistes conventionnés (codes 19, 53, 54) présents le 31/12/nn en cabinet principal / population INSEE RPnn-2 X 10000	SNDS (FNPS) & INSEE	Non disponible à la commune et arrondissement	Pour les années antérieures à 2008, le rapport s'effectue sur le RP 1999		Carte + rapport
Evolution du nombre de Chir.-Dentistes entre 20nn et 20nn-5		2011 à 20nn	Solde entre le nombre de Chir.-Dentistes conventionnés (codes 19, 53, 54) présents le 31/12/nn-5 et ceux présents le 31/12/20nn, en cabinet principal	SNDS (FNPS)	9 échelles (cf. p 4)	• Données DOM disponibles à partir de 2014		Carte
Zonage Chir.-Dentistes		2014	Niveau de dotation en Chir.-Dentistes <sup>20</sup>	CNAMTS-ARS	Commune et arrondissement			Carte
Nombre de cabinets secondaires Chir.-Dent.		2006 à 20nn	Nombre de cabinets Chir.-Dentistes déclarés secondaires	SNDS (FNPS)	9 échelles (cf. p 4)			Carte + rapport
Nombre de CSD <sup>21</sup>			Nombre de centres de santé dentaire	FINESS			Carte + rapport	

<sup>20</sup> En cas de nouvelle installation en exercice libéral dans une zone « très sous dotée » en qualité de chirurgien-dentiste libéral, le « contrat incitatif chirurgien-dentiste » vous permet de percevoir une aide forfaitaire, pour 5 ans, et de bénéficier d'une prise en charge de vos cotisations sociales dues au titre des allocations familiales, pendant 3 ans. Pour plus d'informations, cliquer [ici](#).

<sup>21</sup> CSD : Centre de Santé Dentaire

Tranches d'âge (âge atteint dans l'année) :

- Moins de 40 ans
- 40 à 49 ans
- 50 à 54 ans
- 55 à 59 ans
- 60 ans et plus

### Thème ACCES AUX SOINS LIBERAUX

Indicateurs	Modalité de filtrage	Année	Définition	Source(s)	Echelles	Remarques série chronologique	Secret stat	Affichage
Distance au plus proche Chir.-Dentiste		2006 à 20nn	Distance kilométrique au Chir.-Dentiste le plus proche, en cabinet principal.	SNDS (FNPS) & Insee distancier Métric	Commune et arrondissement	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nouvelles modalités de calculs des distances à partir de 2016 (cf. p4)</li> </ul>		Carte + rapport (pour une sélection communale uniquement)
Pôles d'attraction des Chir.-Dentistes			Flux maximum en nombre d'actes pour chaque commune de résidence, parmi les flux commune patient – commune Chir.-Dentiste.	SNDS hors SLM		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Données Corse 2013 non disponibles</li> <li>• Données Aquitaine 2009 non disponibles</li> </ul>		Carte
Part de consommation intra-communale de soins de chir.-dentistes			Part des actes consommés auprès des Chir.-Dentistes de la commune, par rapport à la consommation totale.				Carte	
Nombre actes intra-communaux Chir.-Dentistes			Nombre d'actes consommés par les habitants de la commune auprès des Chir.-Dentistes de la commune				Carte	



## Domaine ORTHOPHONISTES

### Indicateurs disponibles

#### Thème CONSOMMATION DE SOINS LIBERALE

Indicateurs	Modalité de filtrage	Année	Définition	Source(s)	Echelles	Remarques série chronologique	Secret stat	Affichage
Nombre de bénéficiaires de soins d'orthophonie	total et par tranche d'âge	2015 à 20nn	Nombre de bénéficiaires ayant été remboursés d'au moins 1 acte réalisé par un orthophoniste (code 28), au cours de l'année (date de soins)	SNDS hors SLM	9 échelles (cf. p 4)		Masquer si moins de 11 bénéficiaires	Carte + rapport
Part des bénéficiaires de soins d'orthophonie dans la population totale			Nombre de bénéficiaires ayant été remboursés d'au moins 1 acte réalisé par un orthophoniste (code 28), au cours de l'année (date de soins) / Nombre d'habitants du territoire X 100					Carte + rapport (chapitre Accès aux soins)
Part des bénéficiaires par tranche d'âge	par tranche d'âge		Nombre de bénéficiaires ayant été remboursés d'au moins 1 acte réalisé par un orthophoniste (code 28), au cours de l'année (date de soins) par tranche d'âge / Nombre de bénéficiaires ayant été remboursés d'au moins 1 acte réalisé par un orthophoniste, au cours de l'année X 100					Carte + rapport
Nombre d'actes consommés de soins d'orthophonie	total et par tranche d'âge du bénéficiaire		Nombre d'actes remboursés au cours de l'année (date de soins), réalisés par un orthophoniste (code 28)					Carte + rapport
Part des actes par tranche d'âge de bénéficiaires	par tranche d'âge		Nombre d'actes remboursés au cours de l'année (date de soins), réalisés par un orthophoniste					Carte + rapport

			(code 28) par tranche d'âge / Nombre d'actes remboursés au cours de l'année (date de soins), réalisé par un orthophoniste X 100					
Consommation moyenne d'actes de soins d'orthophonie par bénéficiaire	total et par tranche d'âge		Nombre d'actes remboursés / Nombre de bénéficiaires ayant été remboursés d'au moins 1 acte					Carte + rapport
Ratio du nombre de bénéficiaires de soins d'orthophonie par rapport au nombre de bénéficiaires de soins généralistes		2015 à 20nn	Nombre de bénéficiaires ayant été remboursés d'au moins 1 acte réalisé par un orthophoniste / Nombre de bénéficiaires ayant été remboursés d'au moins 1 acte réalisé par un omnipraticien	SNDS hors SLM	9 échelles (cf. p 4)		Masquer si moins de 11 bénéficiaires	Carte

Tranches d'âge (âge atteint dans l'année) :

- Moins de 3 ans
- 3 à 5 ans
- 6 à 10 ans
- 11 à 17 ans
- 18 à 39 ans
- 40 à 59 ans
- 60 à 74 ans
- 75 ans et plus

### Thème ACTIVITE LIBERALE + CENTRES DE SANTE

Indicateurs	Modalité de filtrage	Année	Définition	Source(s)	Echelles	Remarques série chronologique	Secret stat	Affichage
Nombre d'orthophonistes libéraux actifs		2015 à 20nn	Nombre d'orthophonistes libéraux conventionnés (code 28) en exercice le 01/01/ nn ET le 31/12/nn, avec une activité (nbAMO <sup>22</sup> ) supérieure ou égale à 1000 actes	SNDS hors SLM (SNIR)	9 échelles (cf. p.4)		Masquer si moins de 4 orthophonistes actifs	Carte
Nombre d'actes de soins d'orthophonistes libéraux produits	Nombre d'actes, remboursés au cours de l'année (date de remboursement), réalisés par un orthophoniste libéral (code 28)		Carte					
Coefficients <sup>23</sup> d'actes d'orthophonistes libéraux (AMO) produits	Coefficients totaux, remboursés au cours de l'année (date de remboursement), réalisés par un orthophoniste libéral actif (code 28)		Carte					
Activité moyenne par orthophoniste libéral en nombre d'actes	Nombre d'actes (AMO), remboursés au cours de l'année (date de remboursement), réalisés par un orthophoniste libéral (code 28) / Nombre d'orthophonistes libéraux actifs		Carte + rapport					
Activité moyenne par orthophoniste libéral en termes de coefficient	Coefficients totaux (AMO), remboursés au cours de l'année (date de remboursement), réalisés par		Carte + rapport					

<sup>22</sup> AMO : acte médical orthophonique

<sup>23</sup> Coefficient : Tout acte est désigné par une lettre clé et un coefficient. Le coefficient est un nombre indiquant la valeur relative de chaque acte professionnel. Valeur AMO : 2,50€ en métropole, 2,62€ en outre-mer

			un orthophoniste libéral actif (code 28) / Nombre d'orthophonistes libéraux actifs					
Part des déplacements dans les honoraires des orthophonistes libéraux		2015 à 20nn	Honoraires annuels issus des frais de déplacement / honoraires annuels X 100				Masquer si moins de 4 orthophonistes actifs	Carte + rapport
Nombre d'actes d'orthophonie réalisés par des centres de santé		2018 à 20nn	Nombre d'actes d'orthophonie réalisés par des centres de santé	SNDS hors SLM (SNIR)	9 échelles (cf. p.4)			Carte
Coefficients AMO produits par des centres de santé	Somme des coefficients AMO produits par des centres de santé		Carte					
Part des actes AMO orthoph. réalisés (en termes de nbre) par les centres de santé dans l'activité totale (libérale + CDS)	Nombre d'actes AMO réalisés par les centres de santé polyvalents / Nombre d'actes AMO réalisés par les orthophonistes libéraux et par les centres de santé polyvalents		Carte					
Part des actes AMO orthoph. réalisés (en termes de coefficients) par les centres de santé dans l'activité totale (libérale + CDS)	Somme des coefficients d'actes AMO réalisés par les centres de santé polyvalents / Somme des coefficients d'actes AMO réalisés par les orthophonistes libéraux et par les centres de santé polyvalents		Carte					

**Avertissement : En cas d'exercice sur plusieurs sites, l'ensemble de l'activité est localisée sur le lieu d'exercice déclaré « principal ».**

## Thème OFFRE DE SOINS

Indicateurs	Modalité de filtrage	Année	Définition	Source(s)	Echelles	Remarques série chronologique	Secret stat	Affichage			
Nombre d'orthophonistes présents au 31/12	total et par tranche d'âge	2015 à 20nn	Nombre d'orthophonistes conventionnés (code 28) présents le 31/12/nn, en cabinet principal	SNDS (FNPS)	9 échelles (cf. p 4)			Carte + rapport			
Part des orthophonistes par tranche d'âge	par tranche d'âge		Proportion d'orthophonistes conventionnés (code 28) présents le 31/12/nn, par tranche d'âge, en cabinet principal								
Densité d'orthophonistes pour 100 000 hab.			Nombre d'orthophonistes conventionnés (code 28) présents le 31/12/nn en cabinet principal / population INSEE RPnn-2 X 100000	SNDS (FNPS) & INSEE	Non disponible à la commune et arrondissement			Carte + rapport			
Zonage orthophonistes		2018	Niveau de dotation en orthophonistes libéraux <sup>24</sup>	CNAMTS-ARS	Commune et arrondissement			Carte			
Nombre de cabinets secondaires orthophonistes		2015 à 20nn	Nombre de cabinets orthophonistes déclarés secondaires	SNDS (FNPS)	9 échelles (cf. p 4)					Carte + rapport	
Nombre d'UNV			Nombre d'unités neuro-vasculaires (UNV)	ARS							
Nombre de pédiatres libéraux présents au 31/12			Nombre de pédiatres conventionnés (code 12) présents le 31/12/nn, en cabinet principal	SNDS (FNPS)						Carte + rapport	
Nombre de neurologues libéraux présents au 31/12			Nombre de neurologues conventionnés (code 11) présents le 31/12/nn, en cabinet principal								Carte + rapport
Nombre d'ORL <sup>25</sup> libéraux présents au 31/12			Nombre d'ORL conventionnés (code 11) présents le 31/12/nn, en cabinet principal								
Nombre d'orthophonistes salariés au 01/01/nn+1				Nombre d'orthophonistes salariés au 01/01/nn+1		Adeli					

<sup>24</sup> En cas d'installation en exercice libéral dans une zone « très sous dotée » en orthophonistes libéraux, le contrat incitatif orthophoniste permet de percevoir une aide forfaitaire annuelle et/ou de bénéficier d'une prise en charge des cotisations sociales dues au titre des allocations familiales. Pour en savoir plus, cliquer [ici](#).

<sup>25</sup> ORL : Oto-Rhino-Laryngologue

Tranches d'âge (âge atteint dans l'année) :

- Moins de 25 ans
- 25 à 29 ans
- 30 à 39 ans
- 40 à 49 ans
- 50 à 59 ans
- 60 à 64 ans
- 65 ans et plus

### Thème ACCES AUX SOINS LIBERAUX

Indicateurs	Modalité de filtrage	Année	Définition	Source(s)	Echelles	Remarques série chronologique	Secret stat	Affichage
Distance au plus proche orthophoniste		2015 à 20nn	Distance kilométrique à l'orthophoniste le plus proche.	SNDS (FNPS) & Insee distancier Métric	Commune et arrondissement	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nouvelles modalités de calculs des distances à partir de 2016 (cf. p4)</li> </ul>		Carte + rapport (uniquement pour une sélection communale)
Pôles d'attraction des orthophonistes	Flux maximum en nombre d'actes pour chaque commune de résidence, parmi les flux commune patient – commune orthophoniste.		SNDS hors SLM	Carte				
Part de consommation intra-communale d'actes d'orthophonie	Part des actes consommés auprès des orthophonistes de la commune, par rapport à la consommation totale.			Carte				
Nb actes d'orthophonie intra-communaux	Nombre d'actes consommés par les habitants de la commune auprès des orthophonistes de la commune			Carte				

## Domaine SAGES-FEMMES

### Indicateurs disponibles

#### Thème CONSOMMATION DE SOINS LIBERALE

Indicateurs	Modalité de filtrage	Année	Définition	Source(s)	Echelles	Remarques série chronologique	Secret stat	Affichage
Nombre de bénéficiaires d'actes de sages-femmes	total et par tranche d'âge	2017 à 20nn	Nombre de bénéficiaires ayant été remboursés d'au moins 1 acte réalisé par une sage-femme (code 21), au cours de l'année (date de soins)	SNDS hors SLM	9 échelles (cf. p 4)		Masquer si moins de 11 bénéficiaires	Carte + rapport
Part des bénéficiaires d'actes de sages-femmes dans la population totale			Nombre de bénéficiaires ayant été remboursés d'au moins 1 acte réalisé par une sage-femme (code 21), au cours de l'année (date de soins) / Nombre d'habitants du territoire X 100					Carte + rapport (chapitre Accès aux soins)
Part des bénéficiaires par tranche d'âge	par tranche d'âge		Nombre de bénéficiaires ayant été remboursés d'au moins 1 acte réalisé par une sage-femme (code 21), au cours de l'année (date de soins) par tranche d'âge / Nombre de bénéficiaires ayant été remboursés d'au moins 1 acte réalisé par une sage-femme, au cours de l'année X 100					Carte + rapport
Nombre d'actes consommés de sages-femmes	total et par tranche d'âge du bénéficiaire		Nombre d'actes remboursés au cours de l'année (date de soins), réalisés par une sage-femme (code 21)					Carte + rapport

Part des actes consommés de sages-femmes par tranche d'âge de bénéficiaires	par tranche d'âge		Nombre d'actes remboursés au cours de l'année (date de soins), réalisés par une sage-femme (code 21) par tranche d'âge / Nombre d'actes remboursés au cours de l'année (date de soins), réalisé par une sage-femme X 100					Carte + rapport
Consommation moyenne d'actes de sages-femmes par bénéficiaire	total et par tranche d'âge		Nombre d'actes remboursés / Nombre de bénéficiaires ayant été remboursés d'au moins 1 acte					Carte + rapport
Nombre de bénéficiaires de consultations de sages-femmes	total et par tranche d'âge		Nombre de bénéficiaires ayant été remboursés d'au moins 1 consultation réalisée par une sage-femme (code 21), au cours de l'année (date de soins)					Carte
Part des bénéficiaires de consultations de sages-femmes	total et par tranche d'âge	2017 à 20nn	Nombre de bénéficiaires ayant été remboursés d'au moins 1 consultation réalisée par une sage-femme (code 21), au cours de l'année (date de soins) / Nombre de bénéficiaires ayant été remboursés d'au moins 1 acte réalisé par une sage-femme, au cours de l'année X 100	SNDS hors SLM	9 échelles (cf. p 4)		Masquer si moins de 11 bénéficiaires	Carte + rapport
Nombre de consultations de sages-femmes	total et par tranche d'âge		Nombre de consultations réalisées par une sage-femme (code 21), au cours de l'année (date de soins) et consommées par les bénéficiaires du territoire					Carte
Part des consultations de sages-femmes	total et par tranche d'âge		Nombre de consultations réalisées par une sage-femme (code 21), au cours de l'année (date de soins) et consommées					Carte + rapport



			par les bénéficiaires du territoire / Nombre total d'actes consommés et réalisés par une sage-femme, au cours de l'année X 100					
Nombre de bénéficiaires de visites de sages-femmes	total et par tranche d'âge	2017 à 20nn	Nombre de bénéficiaires ayant été remboursés d'au moins 1 visite réalisée par une sage-femme (code 21), au cours de l'année (date de soins)	SNDS hors SLM	9 échelles (cf. p 4)		Masquer si moins de 11 bénéficiaires	Carte
Part des bénéficiaires de visites de sages-femmes	total et par tranche d'âge		Nombre de bénéficiaires ayant été remboursés d'au moins 1 visite réalisée par une sage-femme (code 21), au cours de l'année (date de soins) / Nombre de bénéficiaires ayant été remboursés d'au moins 1 acte réalisé par une sage-femme, au cours de l'année X 100					Carte + rapport
Nombre de visites de sages-femmes	total et par tranche d'âge		Nombre de visites réalisées par une sage-femme (code 21), au cours de l'année (date de soins) et consommées par les bénéficiaires du territoire					Carte
Part des visites de sages-femmes	total et par tranche d'âge		Nombre de visites réalisées par une sage-femme (code 21), au cours de l'année (date de soins) et consommées par les bénéficiaires du territoire / Nombre total d'actes consommés et réalisés par une sage-femme, au cours de l'année X 100					Carte + rapport
Nombre de bénéficiaires d'actes SF de	total et par tranche d'âge		Nombre de bénéficiaires ayant été remboursés d'au moins 1 acte SF réalisé par une sage-					Carte

sages-femmes			femme (code 21), au cours de l'année (date de soins)					
Part des bénéficiaires d'actes SF de sages-femmes	total et par tranche d'âge	2017 à 20nn	Nombre de bénéficiaires ayant été remboursés d'au moins 1 acte SF réalisé par une sage-femme (code 21), au cours de l'année (date de soins) / Nombre de bénéficiaires ayant été remboursés d'au moins 1 acte réalisé par une sage-femme, au cours de l'année X 100	SNDS hors SLM	9 échelles (cf. p 4)		Masquer si moins de 11 bénéficiaires	Carte + rapport
Nombre d'actes SF de sages-femmes	total et par tranche d'âge		Nombre d'actes SF réalisés par une sage-femme (code 21), au cours de l'année (date de soins) et consommés par les bénéficiaires du territoire					Carte
Part des actes SF	total et par tranche d'âge		Nombre d'actes SF consommés par les bénéficiaires du territoire et réalisés par une sage-femme (code 21), au cours de l'année (date de soins) / Nombre total d'actes de sages-femmes consommés par les bénéficiaires du territoire ayant été remboursés au cours de l'année X 100					Carte
Nombre d'actes CCAM par spécialité d'exécutant	par catégorie d'actes CCAM et spécialité d'exécutant		Nombre d'actes CCAM consommés par les bénéficiaires du territoire, remboursés au cours de l'année et réalisés par spécialité de professionnels de santé exécutant : <ul style="list-style-type: none"> <li>- Sages-femmes (code 21)</li> <li>- Gynécologues-obstétriciens (codes 7,</li> </ul>					Carte + rapport

			70, 77, 79) - Médecins-généralistes (codes 1, 22, 23) - Radiologues (code 6) - Autres professions					
Nombre de naissances domiciliées		2017 à 20nn	Nombre de naissances domiciliées dans la commune de résidence de la mère	Insee	9 échelles (cf. p 4)			Carte

Tranches d'âge (âge atteint dans l'année) :

- Moins de 14 ans
- 14 à 19 ans
- 20 à 29 ans
- 30 à 39 ans
- 40 à 49 ans
- 50 ans et plus

Catégories d'actes CCAM :

- Contraception :

<b>JKKD001</b>	Changement d'un dispositif intra-utérin
<b>JKLD001</b>	Pose d'un dispositif intra-utérin
<b>QZGA002</b>	Ablation ou changement d'implant pharmacologique sous-cutané
<b>QZLA002</b>	Pose de plusieurs dispositifs d'expansion de la peau ou de plusieurs implants sous-cutanés définitifs
<b>QZLA004</b>	Pose d'implant pharmacologique sous-cutané

- Frottis :

<b>JKHD001</b>	Prélèvement cervicovaginal
----------------	----------------------------

- Echographies obstétricales

<b>JQQM010</b>	Echographie biométrique et morphologique d'une grossesse uni embryonnaire au 1er trimestre
<b>JQQM015</b>	Echographie biométrique et morphologique d'une grossesse multi embryonnaire au 1er trimestre
<b>JQQM016</b>	Echographie biométrique et morphologique d'une grossesse unifoetale au 3eme trimestre
<b>JQQM017</b>	Echographie biométrique et morphologique d'une grossesse multifoetale au 3eme trimestre
<b>JQQM018</b>	Echographie biométrique et morphologique d'une grossesse unifoetale au 2eme trimestre
<b>JQQM019</b>	Echographie biométrique et morphologique d'une grossesse multifoetale au 2eme trimestre

- Echographies gynécologiques

<b>JNQM001</b>	Echographie non morphologique de la grossesse avant 11 semaines d'aménorrhée
<b>ZCQJ001</b>	Echographie-doppler transcutanée et échographie-doppler par voie rectale et/ou vaginale [par voie cavitaire] du petit bassin [pelvis] féminin
<b>ZCQM007</b>	Echographie du petit bassin [pelvis] féminin pour surveillance de l'ovulation
<b>ZCQM009</b>	Echographie-doppler du petit bassin [pelvis] féminin pour surveillance de l'ovulation

### Thème ACTIVITE LIBERALE + CENTRES DE SANTE

Indicateurs	Modalité de filtrage	Année	Définition	Source(s)	Echelles	Remarques série chronologique	Secret stat	Affichage
Nombre de sages-femmes libérales actives		2017 à 20nn	Nombre de sages-femmes libérales conventionnées (code 21) en exercice le 01/01/ nn ET le 31/12/nn, avec une activité supérieure ou égale à 1000 actes	SNDS hors SLM (SNIR)	9 échelles (cf. p.4)		Masquer si moins de 4 sages-femmes actives	Carte
Nombre d'actes de soins de sages-femmes libérales produits	Nombre d'actes, remboursés au cours de l'année (date de remboursement), réalisés par une sage-femme libérale (code 21)		Carte					
Activité moyenne par sage-femme libérale	Nombre d'actes remboursés au cours de l'année (date de remboursement), réalisés par une sage-femme libérale (code 21) / Nombre de sages-femmes libérales actives		Carte + rapport					
Nombre de consultations produites par les sages-femmes libérales	Nombre de consultations remboursées au cours de l'année (date de remboursement), réalisées par une sage-femme libérale (code 21)		Carte					
Part des consultations dans l'activité des sages-femmes libérales		2017 à 20nn	Nombre de consultations remboursées au cours de l'année (date de remboursement), réalisées par une sage-femme libérale (code 21) / Nombre total d'actes remboursés au cours de l'année (date de					Carte + rapport

			remboursement), réalisés par une sage-femme libérale (code 21)					
Nombre moyen de consultations produites par une sage-femme libérale			Nombre de consultations remboursées au cours de l'année (date de remboursement), réalisées par une sage-femme libérale (code 21) / Nombre de sages-femmes libérales actives					Carte
Nombre de visites produites par les sages-femmes libérales			Nombre de visites remboursées au cours de l'année (date de remboursement), réalisées par une sage-femme libérale (code 21)					Carte
Part des visites dans l'activité des sages-femmes libérales			Nombre de visites remboursées au cours de l'année (date de remboursement), réalisées par une sage-femme libérale (code 21) / Nombre total d'actes remboursés au cours de l'année (date de remboursement), réalisés par une sage-femme libérale (code 21)	SNDS hors SLM (SNIR)	9 échelles (cf. p.4)		Masquer si moins de 4 sages-femmes actives	Carte + rapport
Nombre moyen de visites produites par une sage-femme libérale		2017 à 20nn	Nombre de visites remboursées au cours de l'année (date de remboursement), réalisées par une sage-femme libérale (code 21) / Nombre de sages-femmes libérales actives					Carte

Nombre d'actes SF <sup>26</sup> produits par les sages-femmes libérales			Nombre d'actes SF remboursés au cours de l'année (date de remboursement), réalisés par une sage-femme libérale (code 21)					Carte
Part des actes SF dans l'activité des sages-femmes libérales			Nombre d'actes SF remboursés au cours de l'année (date de remboursement), réalisés par une sage-femme libérale (code 21) / Nombre total d'actes remboursés au cours de l'année (date de remboursement), réalisés par une sage-femme libérale (code 21)					Carte + rapport
Nombre moyen d'actes SF produits par une sage-femme libérale			Nombre d'actes SF remboursés au cours de l'année (date de remboursement), réalisés par une sage-femme libérale (code 21) / Nombre de sages-femmes libérales actives	SNDS hors SLM (SNIR)	9 échelles (cf. p.4)		Masquer si moins de 4 sages-femmes actives	Carte
Coefficients d'actes SF produits par les sages-femmes libérales			Somme des coefficients SF remboursés au cours de l'année (date de remboursement), réalisés par une sage-femme libérale active (code 21)					Carte
Moyenne des coefficients d'actes SF par sage-femme libérale		2017 à 20nn	Somme des coefficients SF remboursés au cours de l'année (date de remboursement), réalisés par une sage-femme libérale					Carte + rapport

<sup>26</sup> SF : lettre clé de la nomenclature NGAP correspondant aux actes pratiqués par la sage-femme.

			active (code 21) / Nombre de sages-femmes libérales actives					
Nombre de préparations à l'accouchement produites par les sages-femmes libérales			Nombre d'actes de préparation à l'accouchement (PA6 et PA11 <sup>27</sup> ) remboursés au cours de l'année (date de remboursement), réalisés par une sage-femme libérale active (code 21)	SNDS hors SLM (SNIR)	9 échelles (cf. p.4)		Masquer si moins de 4 sages-femmes actives	Carte
Part des préparations à l'accouchement dans l'activité des sages-femmes libérales			Nombre d'actes de préparation à l'accouchement (PA6 et PA11) remboursés au cours de l'année (date de remboursement), réalisés par une sage-femme libérale (code 21) / Nombre total d'actes remboursés au cours de l'année (date de remboursement), réalisés par une sage-femme libérale (code 21)					Carte + rapport
Nombre d'échographies produites par les sages-femmes libérales			Nombre d'actes CCAM d'échographies obstétricales et gynécologiques (liste p 39-40) remboursés au cours de l'année (date de remboursement), réalisés par une sage-femme libérale active (code 21)					Carte
Nombre moyen d'échographies par sage-femme libérale		2017 à 20nn	Nombre d'actes CCAM d'échographies obstétricales et gynécologiques (liste p 39-40) remboursés au cours de					Carte

<sup>27</sup> PA : lettre clé de la nomenclature NGAP correspondant aux actes de préparation à l'accouchement avec pour coefficient 6 ou 11.



			l'année (date de remboursement), réalisés par une sage-femme libérale active (code 21) / Nombre de sages-femmes libérales actives						
Part des sages-femmes libérales réalisant des échographies			Nombre de sages-femmes libérales (code 21) ayant réalisé au moins 1 échographie obstétricales ou gynécologiques (liste p 39-40) remboursée au cours de l'année (date de remboursement) / Nombre de sages-femmes libérales actives	SNDS hors SLM (SNIR)	9 échelles (cf. p.4)			Carte	
Part des déplacements dans les honoraires des sages-femmes libérales			Honoraires annuels issus des frais de déplacement / honoraires annuels X 100						Carte + rapport
Nombre d'échographies réalisées par des centres de santé			Nombre d'échographies réalisées par des centres de santé						Carte

**Avertissement : En cas d'exercice sur plusieurs sites, l'ensemble de l'activité est localisée sur le lieu d'exercice déclaré « principal ».**

## Thème OFFRE DE SOINS

Indicateurs	Modalité de filtrage	Année	Définition	Source(s)	Echelles	Remarques série chronologique	Secret stat	Affichage
Nombre de sages-femmes présentes au 31/12	total et par tranche d'âge	2012 à 20nn	Nombre de sages-femmes conventionnées (code 21) présentes le 31/12/nn, en cabinet principal	SNDS (FNPS)	9 échelles (cf. p 4)			Carte + rapport
Part des sages-femmes par tranche d'âge	par tranche d'âge		Proportion de sages-femmes conventionnées (code 21) présentes le 31/12/nn, par tranche d'âge, en cabinet principal					Carte + rapport
Taux de féminisation des sages-femmes	total et par tranche d'âge		Part des femmes parmi les sages-femmes présentes au 31/12/nn en cabinet principal					Carte + rapport
Densité de sages-femmes pour 10 000 femmes		2017 à 20nn	Nombre de sages-femmes conventionnées (code 21) présents le 31/12/nn en cabinet principal / nombre de femmes INSEE RPnn-2 X 10000	SNDS (FNPS) & INSEE	Non disponible à la commune et arrondissement			Carte + rapport
Evolution du nombre de sages-femmes entre 20nn et 20nn-5			Solde entre le nombre de sages-femmes conventionnées (code 21) présents le 31/12/nn-5 et ceux présents le 31/12/20nn, en cabinet principal	SNDS (FNPS)	9 échelles (cf. p 4)			Carte
Zonage sages-femmes		2012	Niveau de dotation en sages-femmes libérales <sup>28</sup>	CNAMTS-ARS	Commune et arrondissement			Carte
Nombre de cabinets secondaires sages-femmes		2017 à 20nn	Nombre de cabinets de sages-femmes déclarés secondaires	SNDS (FNPS)	9 échelles (cf. p 4)			Carte + rapport
Nombre de gynécologues-obstétriciens libéraux présents au 31/12			Nombre de gynécologues-obstétriciens conventionnés (codes 7, 70, 77, 79) présents le 31/12/nn, en cabinet principal			Carte + rapport		

<sup>28</sup> En cas d'installation en exercice libéral dans une zone « sans sage-femme », « très sous dotée » ou « sous dotée » en sages-femmes libérales, le contrat incitatif sages-femmes permet de percevoir une aide forfaitaire annuelle et de bénéficier d'une prise en charge des cotisations sociales dues au titre des allocations familiales. Pour plus d'informations, cliquer [ici](#).

Des conditions spécifiques d'accès au conventionnement dans les zones « sur-dotées » sont applicables. Pour plus d'informations, cliquer [ici](#).

Nombre de médecins généralistes libéraux présents au 31/12		2017 à 20nn	Nombre de médecins généralistes conventionnés (codes 1, 22, 23) présents le 31/12/nn, en cabinet principal	SNDS (FNPS)	9 échelles (cf. p 4)			Carte + rapport
Nombre de pédiatres libéraux présents au 31/12			Nombre de pédiatres conventionnés (code 12) présents le 31/12/nn, en cabinet principal					Carte + rapport
Nombre de sages-femmes réalisant des échographies			Nombre de sages-femmes conventionnées (code 21) ayant réalisé au moins une échographie remboursé dans l'année	SNDS hors SLM				Carte + rapport
Nombre de professionnels de santé réalisant des échographies			Nombre de professionnels de santé conventionnés (code 21) ayant réalisé au moins une échographie remboursé dans l'année					Carte + rapport
Maternités par niveau et maisons de naissance		2018	Localisation des maternités par niveau et localisation des maisons de naissances	Finess	Commune et arrondissement	Carte		

Tranches d'âge (âge atteint dans l'année) :

- Moins de 30 ans
- 30 à 39 ans
- 40 à 49 ans
- 50 à 54 ans
- 55 à 59 ans
- 60 ans et plus

### Thème ACCES AUX SOINS LIBERAUX

Indicateurs	Modalité de filtrage	Année	Définition	Source(s)	Echelles	Remarques série chronologique	Secret stat	Affichage
Distance à la plus proche sage-femme		2017 à 20nn	Distance kilométrique à la sage-femme la plus proche	SNDS (FNPS) & Insee distancier Métric	Commune et arrondissement			Carte + rapport (uniquement pour une sélection communale)
Pôles d'attraction des sages-femmes			Flux maximum en nombre d'actes pour chaque commune de résidence, parmi les flux commune patient – commune sage-femme	SNDS hors SLM				Carte
Part de consommation intra-communale d'actes de sages-femmes			Part des actes consommés auprès des sages-femmes de la commune, par rapport à la consommation totale					Carte
Nombre d'actes de sages-femmes intra-communaux			Nombre d'actes consommés par les habitants de la commune auprès des sages-femmes de la commune					Carte

## Domaine CONTEXTE

### Indicateurs disponibles

#### Thème Population INSEE

Indicateurs	Modalité de filtrage	Année	Définition	Source(s)	Echelles	Remarques série chronologique	Secret stat	Affichage
Pop. Par tranche d'âge	Par tranche d'âge : <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Moins de 15 ans</li> <li>○ 15 à 29 ans</li> <li>○ 30 à 44 ans</li> <li>○ 45 à 59 ans</li> <li>○ 60 à 74 ans</li> <li>○ 75 ans et plus</li> </ul>	1999, 2006 à 20nn- 2	Nombre de personnes de X à Y ans en 20nn-2	RP Insee	9 échelles (cf. p 4)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nouvelles modalités de recensement à partir de 2006</li> </ul>		Carte + rapport
Distribution de la pop. Par tranche d'âge			Nombre de personnes de X à Y ans / Nombre de personnes total en 20nn-2					Carte + rapport
Pop. Par CSP	Par CSP : <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Agriculteurs</li> <li>○ Artisans-Comm.</li> <li>○ Ouvriers</li> <li>○ Employés</li> <li>○ Cadres</li> <li>○ Professions</li> </ul>		Nombre de personnes dans chaque catégorie socio-professionnelles (CSP)					Carte + rapport
Distribution de la pop. par CSP			Nombre de personnes dans chaque catégorie socio-professionnelles (CSP) / Nombre de personnes de 15 ans et plus					Carte + rapport

### Thème Accès aux autres soins

Indicateurs	Modalité de filtrage	Année	Définition	Source(s)	Echelles	Remarques série chronologique	Secret stat	Affichage
Commune du professionnel de santé (PS) libéral le plus proche	Par profession	2007 à 20nn	Flux de la commune de résidence du patient vers la commune du professionnel de santé le plus proche	SNDS (FNPS) & Insee distancier Métric	Commune et arrondissement	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nouvelles modalités de calculs des distances à partir de 2016 (cf. p4)</li> </ul>		Carte
Distance au plus proche professionnel de santé (PS) libéral			Distance kilométrique au professionnel libéral le plus proche					Carte + rapport (pour une sélection communale uniquement)
Temps d'accès au plus proche PS libéral			Temps d'accès (en minutes) au professionnel libéral le plus proche					Carte + rapport (pour une sélection communale uniquement)
Distance à la structure la plus proche (km)	Par structure	Distance kilométrique à la structure sanitaire ou médico-sociale la plus proche.	SAE & Insee distancier Métric	Carte + rapport (pour une sélection communale uniquement)				
Temps d'accès à la plus proche structure (minutes)		Temps d'accès (en minutes) à la structure sanitaire ou médico-sociale la plus proche	SAE & Insee distancier Métric	Carte + rapport (pour une sélection communale uniquement)				
Etablissements sanitaires		2016	Localisation des établissements sanitaires (CH, centres de santé et centres de soins)	Finess				
Ssiad		2016	Localisation des Services de Soins Infirmiers A Domicile (SSIAD)					Carte

### Thème Consommation d'autres soins

Indicateurs	Modalité de filtrage	Année	Définition	Source(s)	Echelles	Remarques série chronologique	Secret stat	Affichage
Nombre de bénéficiaires de soins spécialistes		2008 à 20nn	Nombre de bénéficiaires ayant été remboursés (date de soins) d'au moins 1 acte exécuté par un médecin spécialiste sur l'année	SNDS hors SLM	9 échelles (cf. p 4)	<ul style="list-style-type: none"> <li>Données Corse 2013 non disponibles</li> <li>Données Aquitaine 2009 non disponibles</li> <li>Données DOM non disponibles</li> </ul>	Masquer si moins de 11 bénéficiaires	Carte + rapport
Part de bénéficiaires de soins spécialiste dans la population			Part des bénéficiaires ayant été remboursés (date de soins) d'au moins 1 acte exécuté par un médecin spécialiste en 20nn / Population RP 20nn-2 X 100	SNDS hors SLM & RP INSEE				Carte + rapport
Nombre de bénéficiaires de soins biologie			Nombre de bénéficiaires ayant été remboursé (date de soins) d'au moins 1 acte de soins biologie sur l'année	SNDS hors SLM				Carte + rapport
Part de bénéficiaires de soins biologie dans la population			Part des bénéficiaires ayant été remboursé (date de soins) d'au moins 1 acte de soins biologie en 20nn / Population RP 20nn-2 X 100	SNDS hors SLM & RP INSEE				Carte + rapport
Nombre de bénéficiaires de pharmacie			Nombre de bénéficiaires ayant été remboursés (date de délivrance) d'au moins 1 produit pharmaceutique sur l'année	SNDS hors SLM				Carte + rapport
Part de bénéficiaires de pharmacie dans la population			Part des bénéficiaires ayant été remboursés (date de délivrance) d'au moins 1 produit pharmaceutique en 20nn / Population RP 20nn-2 X 100	SNDS hors SLM & RP INSEE				Carte + rapport
Nombre de bénéficiaires de soins d'orthodontie-faciale (ODF)			Nombre de bénéficiaires ayant été remboursé (date de soins) d'au moins 1 acte exécuté par un spécialiste ODF (code 36)	SNDS hors SLM				Carte + rapport

Part de bénéficiaires de soins d'orthodontie-faciale dans la population		2008 à 20nn	Part des bénéficiaires ayant été remboursé (date de soins) d'au moins 1 acte exécuté par un spécialiste ODF (code 36) en 20nn / Population RP 20nn-2 X 100	SNDS hors SLM & RP INSEE	9 échelles (cf. p 4)	<ul style="list-style-type: none"> <li>Données Corse 2013 non disponibles</li> <li>Données Aquitaine 2009 non disponibles</li> <li>Données DOM non disponibles</li> </ul>	Masquer si moins de 11 bénéficiaires	Carte + rapport
---	--	-------------	--	--------------------------	----------------------	---	--------------------------------------	-----------------

### Thème Affections de longue durée (ALD)

Indicateurs	Modalité de filtrage	Année	Définition	Source(s)	Echelles	Remarques série chronologique	Secret stat	Affichage
Nbre de bénéficiaires d'ALD		2004 à 20nn	Nombre de bénéficiaires en ALD au 31/12/20nn	SNDS hors SLM	9 échelles (cf. p 4)	<ul style="list-style-type: none"> <li>Données Corse 2013 non disponibles</li> <li>Données Aquitaine 2009 non disponibles</li> <li>Données DOM non disponibles</li> </ul>	Masquer si moins de 11 bénéficiaires	Carte + rapport
Part de bénéficiaires d'ALD dans la population			Part des bénéficiaires en ALD au 31/12/20nn / Population RP 20nn-2 X 100	SNDS hors SLM & RP INSEE				Carte + rapport



## Thème Zonages administratifs et d'étude

Indicateurs	Modalité de filtrage	Année	Définition	Source(s)	Echelles	Remarques série chronologique	Secret stat	Affichage
Zonage médecins		2018	Zonage en vigueur, arrêtés par les ARS, servant de base pour l'octroi des aides de l'Assurance-Maladie définies dans le cadre de la convention médicale (option démographie et option santé solidarité) et de certaines aides fiscales	ARS				Carte
Zonage infirmiers		2012	Zonage conventionnel : niveau de dotation en infirmiers libéraux <sup>29</sup>		Commune et arrondissement			Carte
Zonage kinés		2019	Niveau de dotation en masseurs-kinés <sup>30</sup>					Carte
Zonage Chir.- Dentistes		2014	Niveau de dotation en Chir.- Dentistes <sup>31</sup>	CNAMTS-ARS				Carte
Zonage orthophonistes		2018	Niveau de dotation en orthophonistes libéraux <sup>32</sup>					Carte
Zonage sages-femmes		2012	Niveau de dotation en sages-femmes libérales <sup>33</sup>					Carte

<sup>29</sup> En cas d'installation en exercice libéral dans une zone « très sous dotée » en infirmiers libéraux, le contrat incitatif infirmier permet de percevoir une aide forfaitaire annuelle et de bénéficier d'une prise en charge des cotisations sociales dues au titre des allocations familiales. Pour en savoir plus, cliquer [ici](#).

<sup>30</sup> En cas d'installation en exercice libéral conventionné dans une zone « très sous dotée » ou « sous dotée » en masseurs-kinésithérapeutes libéraux, le contrat incitatif masseur-kinésithérapeute vous permet de percevoir une aide forfaitaire annuelle et de bénéficier d'une prise en charge de vos cotisations sociales dues au titre des allocations familiales. Pour plus d'informations, cliquer [ici](#).

<sup>31</sup> En cas de nouvelle installation en exercice libéral dans une zone « très sous dotée » en qualité de chirurgien-dentiste libéral, le « contrat incitatif chirurgien-dentiste » vous permet de percevoir une aide forfaitaire, pour 5 ans, et de bénéficier d'une prise en charge de vos cotisations sociales dues au titre des allocations familiales, pendant 3 ans. Pour plus d'informations, cliquer [ici](#).

<sup>32</sup> En cas d'installation en exercice libéral dans une zone « très sous dotée » en orthophonistes libéraux, le contrat incitatif orthophoniste permet de percevoir une aide forfaitaire annuelle et/ou de bénéficier d'une prise en charge des cotisations sociales dues au titre des allocations familiales. Pour en savoir plus, cliquer [ici](#).

<sup>33</sup> En cas d'installation en exercice libéral dans une zone « sans sage-femme », « très sous dotée » ou « sous dotée » en sages-femmes libérales, le contrat incitatif sages-femmes permet de percevoir une aide forfaitaire annuelle et de bénéficier d'une prise en charge des cotisations sociales dues au titre des allocations familiales. Pour plus d'informations, cliquer [ici](#).

Des conditions spécifiques d'accès au conventionnement dans les zones « sur-dotées » sont applicables. Pour plus d'informations, cliquer [ici](#).

Zonages administratifs (communes et arrondissements jusqu'aux régions			Cf. définitions dans le chapitre Découpages géographiques p 4					Carte
---	--	--	---	--	--	--	--	-------

## Suivi régional

### Occitanie

Données de consommation antérieures à 2014 non disponibles

### Nouvelle Aquitaine

Données 2009 non disponibles pour l'ex-région Aquitaine

### Auvergne / Rhône-Alpes Auvergne

Gestion des arrondissements lyonnais depuis 2014

### PACA

Gestion des arrondissements marseillais depuis 2014

### Corse

Données de consommation 2013 non disponibles

### DOM

Données de consommation antérieures à 2014 non disponibles

Distances et temps d'accès disponibles depuis 2015