

OBSERVATOIRE DE LA DÉMOGRAPHIE DU CONSEIL NATIONAL DE L'ORDRE DES MASSEURS-KINÉSITHÉRAPEUTES

2022



Ordre des
masseurs-kinésithérapeutes

DÉMOGRAPHIE
DES KINÉSITHÉRAPEUTES



RAPPORT 2022 SUR LA DÉMOGRAPHIE :

Aude QUESNOT,
présidente de la commission
santé publique et observatoire
de la démographie.

Piloté par Agnès GUILLAUME
avec la participation active de
Corinne RODZIK et Jacques VAILLANT,
observatoire de la démographie.

Accompagné de la grande expertise
de Jacky RICHARD, conseiller d'État et
Nicolas PINSAULT, vice-président
du CNOMK.

Avec la participation de
Françoise BIZOUARD, Karine BREZELLEC,
Véronique DUBRULLE, membres de la
commission.

REMERCIEMENTS :

À Frédéric RAVEL et Pascal GOUILLY
pour leur collaboration.

**Ce rapport est réalisé dans le cadre des travaux
de l'observatoire de la démographie du Conseil national
de l'ordre des masseurs-kinésithérapeutes.**

**Les données présentées sont majoritairement
issues d'une extraction du tableau de l'Ordre
en date du 1^{er} janvier 2022.**

**Certains paramètres nécessitent toutefois un recours
à des sources de données externes au CNOMK qui sont,
dans ce cas, référencées.**

Édito

La conclusion du précédent rapport relatif à la démographie des kinésithérapeutes en exercice mettait en exergue la nécessité de recourir aux kinésithérapeutes pour améliorer la santé de la population française.

Deux ans plus tard, la densité de kinésithérapeutes sur le territoire et leur répartition confirment leur capacité à répondre aux besoins de santé de nos concitoyens.

Selon une étude de la Direction de la recherche, des études, de l'évaluation et des statistiques, « les besoins de soins en kinésithérapie d'ici 2040 augmenteront fortement compte tenu du vieillissement de la population et de la concentration de la consommation de soins de kinésithérapie sur les personnes les plus âgées (les personnes de plus de 75 ans en consomment en effet cinq fois plus que les autres) ». Cette augmentation des besoins en santé doit aller de pair avec une adaptation de la démographie des kinésithérapeutes.

Notre système de santé est confronté à de graves difficultés en raison de son absence d'adaptation au fil des décennies, et au manque d'anticipation des pouvoirs publics.

Encore trop cloisonné et difficile à réformer en raison de nombreux corporatismes et lourdeurs administratives, il est impératif d'impulser un changement.

Les conséquences de cette absence de réformes structurelles ont conduit à l'avancée inexorable de déserts médicaux en tous lieux du territoire national, et des difficultés importantes d'accès aux soins pour nos concitoyens se sentant abandonnés.

Nous ne le répéterons jamais assez : le recours aux kinésithérapeutes est une des solutions facilement mobilisables pour répondre aux enjeux de santé actuels, et leur démographie le permet.

C'est le sens de ce travail essentiel : mieux connaître la population de kinésithérapeutes pour proposer des solutions immédiates et concrètes.

Les 100 000 kinésithérapeutes, formés, responsables et autonomes, sont organisés et prêts à relever le défi d'un système de santé innovant, audacieux, plus efficace, plus équilibré, conjuguant soin et prévention, dans l'intérêt des patients. »



PASCALE MATHIEU
PRÉSIDENTE DU CONSEIL
NATIONAL DE L'ORDRE
DES MASSEURS-
KINÉSITHÉRAPEUTES



1 DÉMOGRAPHIE GÉNÉRALE PAGE 8

1. Répartition des professionnels par mode d'exercice **8**
 2. Répartition des professionnels selon l'âge et le sexe par mode d'exercice **9**
-

2 MODE D'EXERCICE PAGE 11

1. Caractérisation du mode d'exercice salarié **11**
 2. Caractérisation du mode d'exercice libéral et mixte **13**
 3. Caractérisation du mode d'exercice remplaçant exclusif **14**
-

3 OFFRE DE SOINS POUR LA POPULATION FRANÇAISE PAGE 15

1. Les kinésithérapeutes parmi les professionnels de santé **15**
 2. Répartition régionale des kinésithérapeutes **15**
 3. Répartition départementale des kinésithérapeutes **20**
 - 3.1 Tous modes d'exercice confondus **20**
 - 3.2 Mode d'exercice salarié **23**
 - 3.3 Mode d'exercice libéral et mixte **27**
 - 3.4 Mode d'exercice à domicile exclusif **31**
 - 3.5 Densité de kinésithérapeutes par rapport à la population âgée de 65 ans et plus **32**
 - 3.6 Densité de kinésithérapeutes par rapport à la population en affection de longue durée (ALD) **39**
-

4 DÉMOGRAPHIE DE LA FORMATION PAGE 40

5 INCIDENCE DE LA MOBILITÉ EUROPÉENNE SUR LA DÉMOGRAPHIE DES KINÉSITHÉRAPEUTES EN FRANCE PAGE 42

1. Répartition des détenteurs d'un diplôme obtenu hors France **42**
 2. Nationalité des détenteurs d'un diplôme obtenu hors France **44**
 3. Pays d'origine des diplômes obtenus hors France **44**
 4. Proportion de ressortissants français détenteurs d'un diplôme obtenu hors France **45**
 5. Modalités d'autorisation d'exercice **46**
 - 5.1 Carte de professionnel européen, autorisation d'exercice, libre établissement **46**
 - 5.2 Libre prestation de service **46**
-

6 À L'ÉCHELLE DES TERRITOIRES PAGE 47

1. Indice de vieillissement des kinésithérapeutes **47**
2. Indices de diminution de l'offre de soins kinésithérapiques **48**

FIGURE

Figure 1 Pyramide des âges tous modes d'exercice confondus **PAGE 9**

Figure 2 Pyramide des âges pour l'exercice salarié **PAGE 10**

Figure 3 Pyramide des âges pour l'exercice libéral et mixte **PAGE 10**

Figure 4 Proportion des kinésithérapeutes en exercice salarié exclusif par rapport à l'effectif total par région **PAGE 11**

Figure 5 Variation de l'effectif départemental de kinésithérapeutes salariés de 2018 à 2022, en pourcentage **PAGE 12**

Figure 6 Pourcentage départemental de kinésithérapeutes en remplacement exclusif par rapport aux kinésithérapeutes en exercice libéral et mixte, au 1^{er} janvier 2022 **PAGE 14**

Figure 7 Effectif des kinésithérapeutes par région au 1^{er} janvier 2022 **PAGE 15**

Figure 8 Densité régionale de kinésithérapeutes au 1^{er} janvier 2018, tous modes d'exercice confondus **PAGE 16**

Figure 9 Densité régionale de kinésithérapeutes au 1^{er} janvier 2022, tous modes d'exercice confondus **PAGE 17**

Figure 10 Variation de la densité régionale de kinésithérapeutes de 2018 à 2022, tous modes d'exercices confondus **PAGE 18**

Figure 11 Variation de la densité régionale de kinésithérapeutes de 2018 à 2022, en exercice libéral et mixte, en pourcentage **PAGE 19**

Figure 12 Densité départementale de kinésithérapeutes au 1^{er} janvier 2018, tous modes d'exercice confondus **PAGE 20**

Figure 13 Densité départementale de kinésithérapeutes au 1^{er} janvier 2022, tous modes d'exercice confondus **PAGE 21**

Figure 14 Variation de la densité départementale de kinésithérapeutes de 2018 à 2022, tous modes d'exercice confondus, en pourcentage **PAGE 22**

Figure 15 Densité comparée aux autres pays européens **PAGE 23**

Figure 16 Densité départementale de kinésithérapeutes salariés au 1^{er} janvier 2018 **PAGE 24**

Figure 17 Densité départementale de kinésithérapeutes salariés au 1^{er} janvier 2022 **PAGE 25**

Figure 18 Variation de la densité départementale de kinésithérapeutes salariés entre 2018 et 2022, en pourcentage **PAGE 26**

Figure 19 Densité départementale de kinésithérapeutes au 1^{er} janvier 2018, en exercice libéral et mixte **PAGE 28**

Figure 20 Densité départementale de kinésithérapeutes au 1^{er} janvier 2022, en exercice libéral et mixte **PAGE 29**

Figure 21 Variation de la densité départementale de kinésithérapeutes de 2018 à 2022, en exercice libéral et mixte, en pourcentage **PAGE 30**

Figure 22 Pourcentage de kinésithérapeutes en exercice exclusif à domicile par rapport aux kinésithérapeutes en exercice libéral et mixte, au 1^{er} janvier 2022 **PAGE 31**

Figure 23 Densité départementale de kinésithérapeutes au 1^{er} janvier 2022, tous modes d'exercice confondus, par rapport à la population de 65 ans et plus **PAGE 32**

Figure 24 Variation de la densité départementale de kinésithérapeutes de 2018 à 2022, tous modes d'exercice confondus, par rapport à la population de 65 ans et plus, en pourcentage **PAGE 33**

Figure 25 Densité départementale de kinésithérapeutes au 1^{er} janvier 2022, en exercice salarié, par rapport à la population de 65 ans et plus **PAGE 34**

Figure 26 Variation de la densité départementale de kinésithérapeutes de 2018 à 2022, en exercice salarié, par rapport à la population de 65 ans et plus, en pourcentage **PAGE 35**

Figure 27 Densité départementale de kinésithérapeutes au 1^{er} janvier 2022 en exercice libéral et mixte, par rapport à la population de 65 ans et plus **PAGE 36**

Figure 28 Variation de la densité départementale de kinésithérapeutes de 2018 à 2022, en exercice libéral et mixte, par rapport à la population de 65 ans et plus, en pourcentage **PAGE 37**

Figure 29 Densité départementale de kinésithérapeutes au 1^{er} janvier 2022, en exercice exclusif à domicile, par rapport à la population de 65 ans et plus **PAGE 38**

Figure 30 Densité départementale de kinésithérapeutes au 1^{er} janvier 2022, tous modes d'exercice confondus, par rapport à la population en affection de longue durée (ALD) **PAGE 39**

Figure 31 Localisation des instituts de formation en masso-kinésithérapie (IFMK) **PAGE 40**

Figure 32 Quotas d'admission en IFMK par région **PAGE 41**

Figure 33 Pourcentage de kinésithérapeutes titulaires d'un diplôme obtenu hors France, par département, au 1^{er} janvier 2018 **PAGE 42**

Figure 34 Pourcentage de kinésithérapeutes titulaires d'un diplôme obtenu hors France, par département, au 1^{er} janvier 2022 **PAGE 33**

Figure 35 Pyramide des âges selon la nationalité du kinésithérapeute **PAGE 44**

Figure 36 Répartition des origines des diplômes obtenus hors France de 2018 à 2022 **PAGE 44**

Figure 37 Proportion de ressortissants français dans les effectifs titulaires d'un diplôme obtenu hors France **PAGE 45**

Figure 38 Indice de vieillissement départemental des kinésithérapeutes au 1^{er} janvier 2022 **PAGE 47**

Figure 39 Départements présentant, au 1^{er} janvier 2018, un ou plusieurs indices de risque de diminution de l'offre de soins **PAGE 48**

Figure 40 Départements présentant, au 1^{er} janvier 2022, un ou plusieurs indices de risque de diminution de l'offre de soins **PAGE 49**

TABLEAU

Tableau 1 Effectifs de kinésithérapeutes inscrits au tableau de 2018 à 2022 **PAGE 8**

Tableau 2 Evolution du nombre d'activités (lieux d'exercice déclarés) d'assistants et de collaborateurs de 2018 à 2022 **PAGE 13**

Introduction

Ce nouvel opus du rapport démographique du Conseil national de l'ordre des masseurs-kinésithérapeutes (CNOMK) a pour ambition de permettre au lecteur de se construire une opinion sur l'état des lieux et l'évolution démographique de la profession. Il présente également une mise en regard de la population des professionnels avec la population française générale grâce aux chiffres fournis annuellement par l'INSEE (Institut national de la statistique et des études économiques). Pour la première fois, l'offre de soins de kinésithérapie à des populations spécifiques est mise en lumière (population française de 65 ans et plus, population en situation d'affection de longue durée - ALD).

Les résultats de ce travail sont à analyser à l'aune de la crise sanitaire du Covid-19 que nous avons traversée et dont nous ne sommes pas totalement sortis. Il est probable qu'elle ait influencé certains comportements ou choix professionnels (anticipation de retraites professionnelles ou engagement dans une activité de remplaçant exclusif).

Méthode

Dans le détail, la méthode utilisée dans ce travail a été d'extraire à partir du tableau du CNOMK, les données démographiques détaillées qui intègrent pour chaque professionnel, le lieu, le mode d'exercice, son sexe, son âge, le pays d'obtention de son diplôme et sa nationalité.

À partir de ces données, une première partie du travail a consisté à établir des effectifs nationaux, régionaux et départementaux selon le sexe et le mode d'exercice. Les évolutions ont été obtenues par une mise en regard des chiffres au fil du temps (**chapitres 1 & 2**).

Ces éléments ont été croisés avec les données démographiques mises à dispositions par l'INSEE (estimations 2022) et par l'Assurance Maladie (chiffres publiés en 2019). Aussi, il convient de noter que les densités sont calculées en associant les effectifs de kinésithérapeutes au 1^{er} janvier d'une année n avec les effectifs de population générale, de population de 65 ans et plus et de population en situation d'ALD de l'année n-1. Cette partie du travail vise à déterminer l'offre de soins de kinésithérapie proposée à la population française générale ou l'offre proposée à certaines catégories de population (**chapitre 3**).

Les chiffres d'effectifs extraits des publications du ministère de la Santé et de la Prévention, nous ont permis de déterminer quelques données en lien avec l'offre de formation (**chapitre 4**).

Les données de mobilité européenne ont été obtenues grâce aux données du tableau du CNOMK et aux données agrégées des Commission d'Autorisation d'Exercice (CAE), du Conseil national de l'ordre (pour les Libres Prestations de Service - LPS) ou du conseil régional de l'ordre Île-de-France (pour les Cartes Européennes) (**chapitre 5**).

Les indices de vieillissement ont été calculés à partir des données du tableau du CNOMK et les évolutions, par une mise en regard des chiffres au fil du temps (**chapitre 6**).

Une attention particulière doit être portée à l'échelle utilisée sur chaque carte.

1 Démographie générale

La collectivité d'Outre-Mer de Saint-Pierre-et-Miquelon, dont les kinésithérapeutes sont administrativement reliés au CNOMK, comporte, au 1^{er} janvier 2022, sept professionnels : cinq professionnels inscrits à titre salarié et deux à titre libéral pour environ 6 000 habitants.

1. Répartition des professionnels par mode d'exercice

Le nombre de kinésithérapeutes inscrits au tableau continue de croître au cours de ces dernières années et s'installe progressivement un exercice majoritairement féminin de la profession.

97 790 inscrits au tableau

Au 1^{er} janvier 2022, 97 790 kinésithérapeutes sont inscrits au tableau de l'Ordre. Les professionnels exerçant exclusivement en salariat sont au nombre de 14 594, soit 14,9 % de l'effectif total des kinésithérapeutes inscrits.

Par ailleurs, 83 196 kinésithérapeutes sont inscrits dans le collège libéral et mixte, représentant ainsi 85,1 % des professionnels inscrits. Selon l'enquête relative à l'exercice mixte réalisée par le CNOMK en 2020, la part de l'exercice mixte est sous-déclarée dans les données du tableau : 9,8 % des kinésithérapeutes selon les réponses obtenues lors de l'enquête contre 2,3 % déclarés au tableau. Ce mode d'exercice répond aux besoins actuels. Il se développe par l'appétence des professionnels pour un travail d'équipe, un projet collectif, une stimulation intellectuelle différente, une diversification des activités et un accès à des plateaux techniques innovants. Des modalités facilitantes, notamment relatives au cadre réglementaire et au plancher des cotisations sociales, seraient à développer au bénéfice de l'offre de soins.

 **ENQUÊTE EXERCICE MIXTE**
www.ordremk.fr/actualites/kines/enquete-lexercice-mixte-en-kinesitherapie

Les professionnels en exercice salarié exclusif représentent 14,9 % du total des inscrits au tableau de l'Ordre pour 85,1 % d'inscrits en exercice libéral ou mixte.

ANNÉE	SALARIÉS	LIBÉRAUX ET MIXTES	% DE LIBÉRAUX ET MIXTES
2018	12 566	73 550	85,41
2019	12 826	74 805	85,36
2020	13 323	77 517	85,33
2021	14 092	80 073	85,03
2022	14 594	83 196	85,08

Tableau 1

Effectifs de kinésithérapeutes inscrits au tableau de 2018 à 2022

L'évolution constatée de la répartition salariés versus libéraux et mixtes est minimale (**tableau 1**).

Si la proportion des inscrits dans chacun des deux collèges est relativement stable, avec un accroissement légèrement plus rapide de l'effectif du collège salarié par rapport au collège libéral, le nombre total de kinésithérapeutes est en croissance de 13,5 % de 2018 à 2022 (13,1 pour les libéraux et exercice mixte et 16,1 pour les salariés). Cette augmentation moyenne est légèrement sous-évaluée du fait de l'absence de délivrance de diplôme d'Etat en 2018 (à l'exception des IFMK pour déficients visuels) et ce, en lien avec la réforme des études de kinésithérapie (une année d'étude supplémentaire).

Depuis quelques années, nous voyons apparaître une activité salariée au sein des cabinets libéraux. Le nombre de professionnels exerçant sous cette modalité est faible : au 1^{er} janvier 2022, 213 salariés relèvent de cette catégorie, soit 1,5 % des 14 594 kinésithérapeutes salariés. Entre 2018 et 2022, il a augmenté de 80 %. Les départements avec la plus grande proportion de kinésithérapeutes salariés d'une structure libérale sont le Tarn (30,4 % des salariés inscrits), les Alpes-Maritimes (18,8 %), la Haute-Garonne (7,6 %) et la Réunion (6,6 %).

Le développement de ces nouveaux modèles de salariat par un ou plusieurs kinésithérapeutes libéraux ou par une société d'exercice libéral (SEL) est parfois motivé par la double contrainte de la demande de soins assortie de la limitation d'installation en zone surdotée. En effet, l'arrêté de zonage des kinésithérapeutes de 2018 encadre la possibilité d'ouverture d'une activité conventionnelle.

Dans un objectif d'amélioration de l'accès aux soins en zone sous dotée, des aides sont apportées pour les kinésithérapeutes s'y engageant. A contrario, l'interdiction de créer une nouvelle activité conventionnée sans le départ d'un kinésithérapeute de la zone surdotée a poussé le développement de ces contrats de salariat non soumis aux règles conventionnelles. Les kinésithérapeutes salariés dans une structure libérale exercent sous le conventionnement du ou des kinésithérapeutes ou des SEL alors employeurs.

Paradoxalement, il semblerait qu'émergent des difficultés croissantes d'accès aux soins dans des zones dites surdotées entre autres en raison de la limitation du nombre d'installations conventionnées.

2. Répartition des professionnels selon l'âge et le sexe par mode d'exercice

L'âge moyen est stable.

Au 1^{er} janvier 2022, l'âge moyen des kinésithérapeutes inscrits au tableau est de 41,31 ans avec un âge médian de 38,40 ans. Au 1^{er} janvier 2018, l'âge moyen des kinésithérapeutes inscrits au tableau était de 41,20 ans avec un âge médian de 38,42 ans.

Au 1^{er} janvier 2022, la profession compte 50 245 femmes (51,4 %) pour 47 547 hommes (48,6 %). Au 1^{er} janvier 2018, la profession comptait 49,9 % de femmes versus 50,1 % d'hommes.

Les femmes sont devenues majoritaires dans la profession (**figure 1**).

Une profession jeune et féminisée

L'élargissement de la base de la pyramide des âges met en exergue un accroissement du nombre de nouveaux kinésithérapeutes en exercice au fil des générations.

L'observation de cette pyramide montre ainsi que la tranche d'âge 25-29 ans est la plus importante, suivie par les 30-34 ans et 35-39 ans.

Figure 1
Pyramide des âges
tous modes d'exercice
confondus

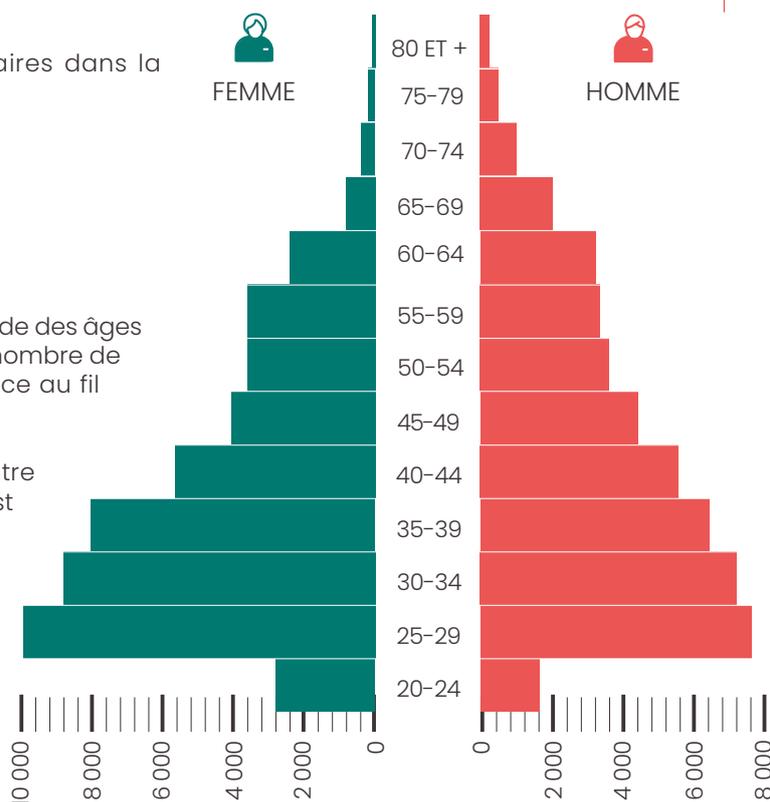
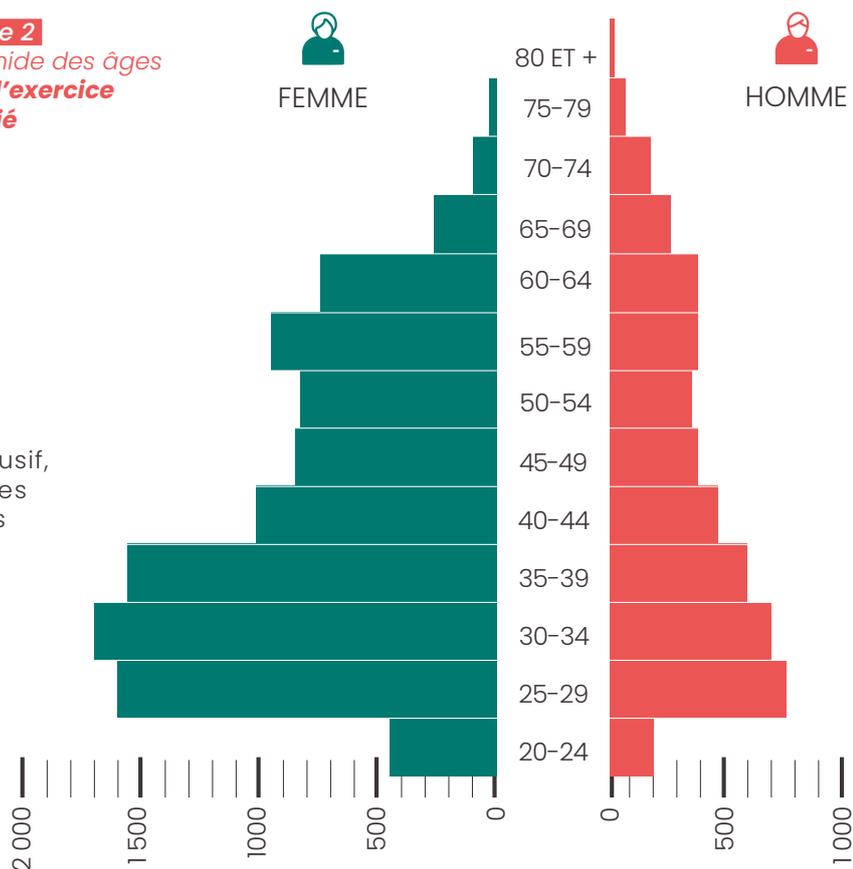
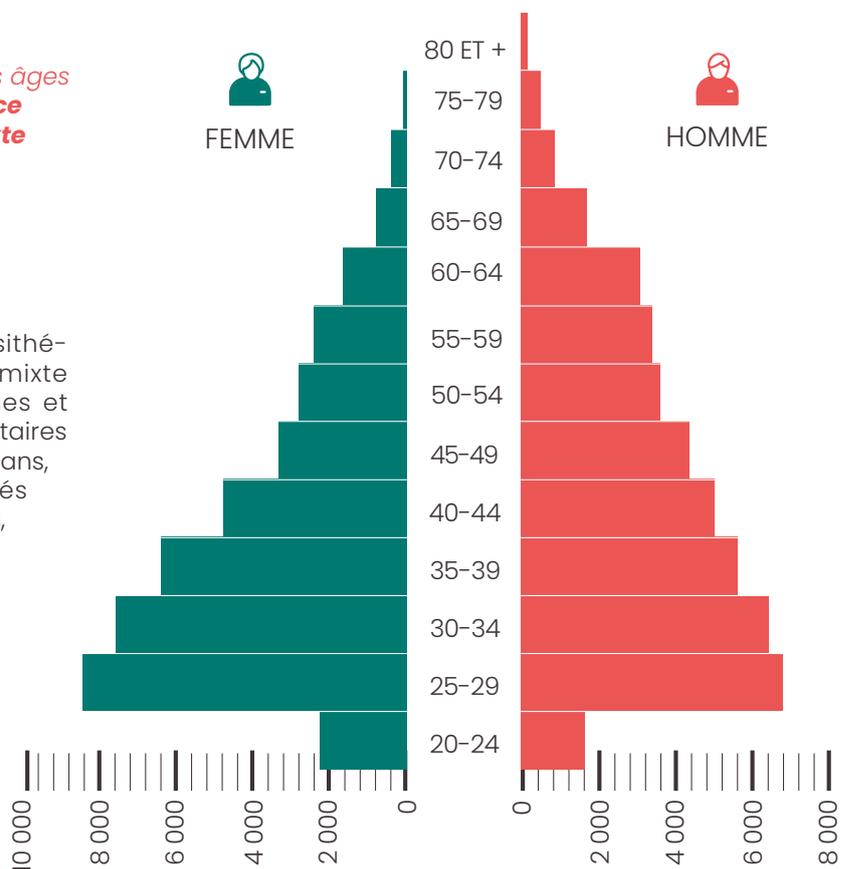


Figure 2
Pyramide des âges
pour l'exercice
salarié



Pour l'exercice salarié exclusif, jusqu'à 64 ans, les femmes constituent la majorité des kinésithérapeutes (**figure 2**). Au 1^{er} janvier 2022, 68,0 % des salariés inscrits sont des femmes et 32,0 % des hommes.

Figure 3
Pyramide des âges
pour l'exercice
libéral et mixte



Au 1^{er} janvier 2022, 51,4 % des kinésithérapeutes libéraux ou en exercice mixte inscrits au tableau sont des femmes et 48,5 % des hommes (**figure 3**). Majoritaires dans les tranches d'âge de plus de 40 ans, les hommes sont moins représentés dans les tranches d'âge les plus jeunes, mettant en lumière la féminisation de la profession qui devrait s'amplifier dans les années futures (sur la tranche d'âge des 25-29 ans, les femmes représentent 56,4 % de l'effectif).

2 Mode d'exercice

1. Caractérisation du mode d'exercice salarié

Si la proportion de professionnels en exercice salarié exclusif par rapport au nombre total de kinésithérapeutes inscrits est de 14,9 % sur le territoire national, on observe une hétérogénéité selon les régions avec des extrêmes allant de 5,8 à 22,7 % (*figure 4*).

Figure 4

Proportion des kinésithérapeutes en **exercice salarié exclusif** par rapport à l'effectif total par région en pourcentage



L'effectif salarié s'est globalement accru durant la période 2018-2022. La majorité des départements a connu une hausse supérieure à 5 % des effectifs. Quelques départements bénéficient d'une hausse supérieure à 30 %. A l'opposé, il est à noter que 18 départements métropolitains et 2 départements ultramarins subissent une stagnation voire une baisse des effectifs (*figure 5*).

Dans le détail, en métropole, quatre grands secteurs géographiques bénéficient d'une augmentation significative de la densité de kinésithérapeutes salariés inscrits au tableau. On identifie en particulier :

- la Bretagne dont l'ensemble des départements est concerné

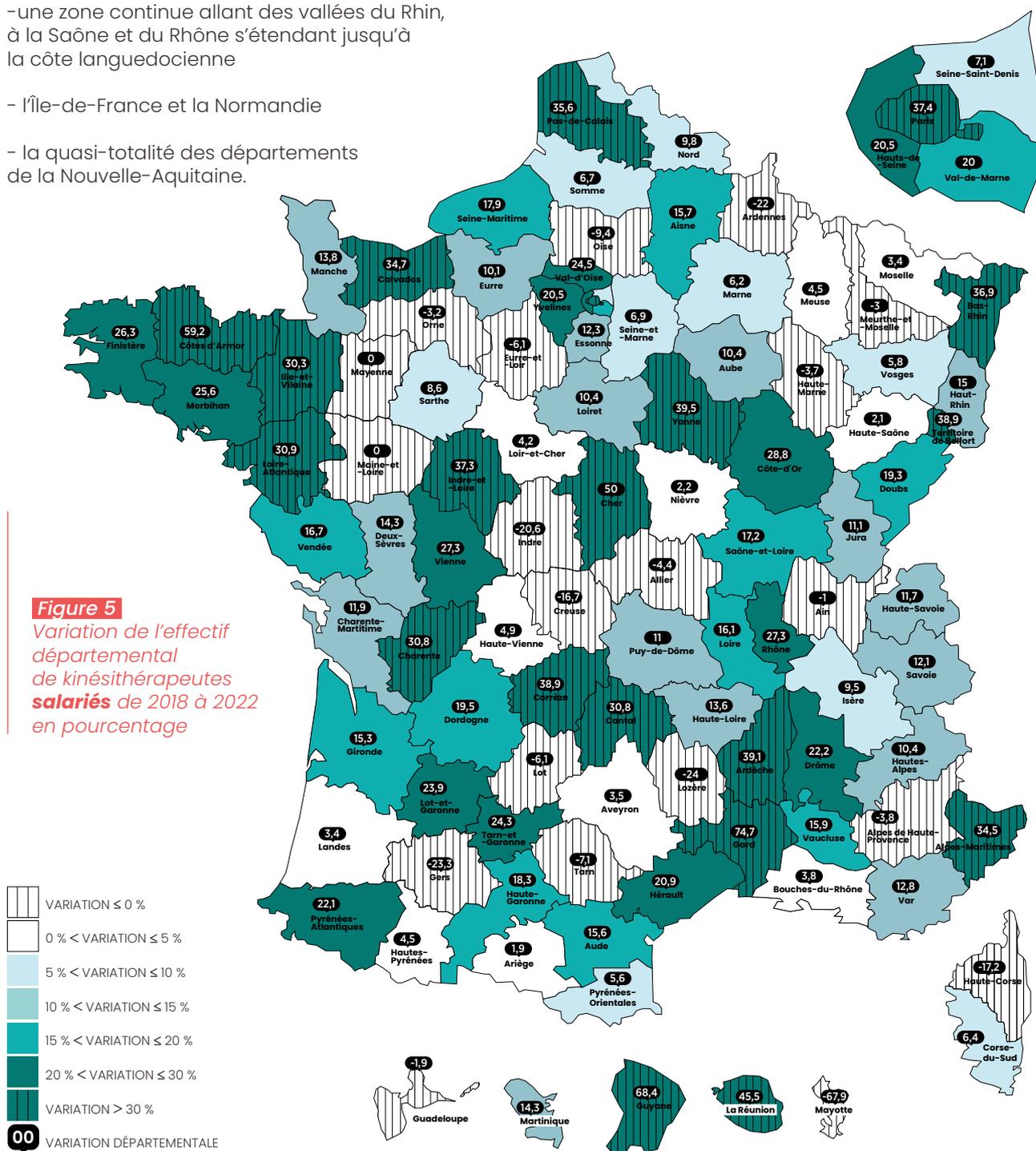
- une zone continue allant des vallées du Rhin, à la Saône et du Rhône s'étendant jusqu'à la côte languedocienne

- l'Île-de-France et la Normandie

- la quasi-totalité des départements de la Nouvelle-Aquitaine.

En Outre-mer, la Guyane, la Martinique et la Réunion bénéficient d'une dynamique de croissance.

Globalement, la croissance pourrait s'expliquer par une politique dynamique de recrutement des établissements associée aux premiers effets de la revalorisation de la rémunération liée au Ségur de la santé, par un intérêt renouvelé de l'exercice salarié ou par une amélioration de l'inscription des salariés au tableau de l'Ordre. Remarquons toutefois que pour une part non négligeable des zones géographiques citées (notamment dans la moitié nord du pays ou en Outre-mer), la croissance ne fait que compenser le déficit dans un contexte de faible densité.



2. Caractérisation du mode d'exercice libéral et mixte

L'exercice libéral ou mixte est le mode d'exercice majoritaire pour les kinésithérapeutes en France.

Les kinésithérapeutes qu'ils soient titulaires, assistants ou collaborateurs ont la possibilité d'exercer à plusieurs adresses différentes. Au tableau de l'Ordre, chaque lieu d'exercice d'un kinésithérapeute est enregistré comme constituant une activité.

Il est à noter que des établissements proposent aux kinésithérapeutes salariés d'exercer une activité libérale en dehors de l'exercice salarié.

Au 1^{er} janvier 2022, il apparaît que le nombre d'activités par kinésithérapeute augmente. Ces chiffres seront à conforter dans un prochain rapport.

Ainsi au 1^{er} janvier 2018, pour 100 kinésithérapeutes inscrits dans le collège libéral et mixte, 101 lieux d'exercice étaient déclarés. Au 1^{er} janvier 2022, pour 100 kinésithérapeutes inscrits dans le collège libéral et mixte, 114 lieux d'exercice sont déclarés.

Tableau 2

Evolution du nombre d'activités (lieux d'exercice déclarés) d'assistants et de collaborateurs de 2018 à 2022

ANNÉES	ACTIVITÉS LIBÉRALES	DONT ACTIVITÉS D'ASSISTANTS	DONT ACTIVITÉS DE COLLABORATEURS	% ASSISTANTS	% COLLABORATEURS
2018	74 184	19 441	4 038	26,21	5,44
2019	79 204	21 622	4 761	27,30	6,01
2020	84 598	23 834	5 416	28,17	6,40
2021	91 385	26 973	6 254	29,52	6,84
2022	94 754	28 353	6 271	29,92	7,11

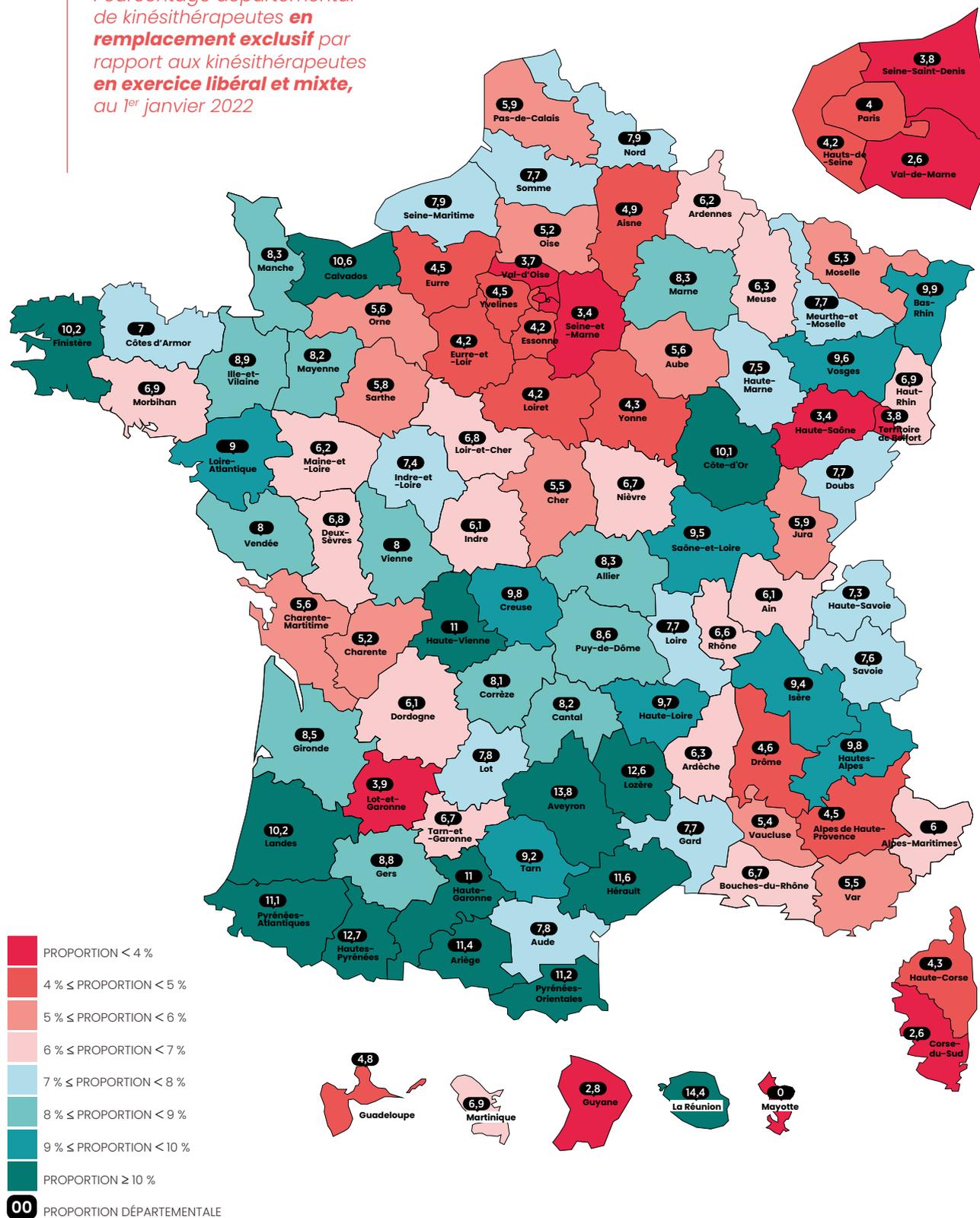
L'observation fine du mode d'exercice libéral montre une nette progression du nombre d'activités d'assistants et de collaborateurs. Au 1^{er} janvier 2022, ces activités représentaient 37,03 % des activités libérales des assistants et des collaborateurs, et 31,82 % de toutes les activités connues du tableau de l'Ordre (**tableau 2**).

3. Caractérisation du mode d'exercice remplaçant exclusif

Au 1^{er} janvier 2022, 6 250 kinésithérapeutes sont inscrits dans le collège libéral et mixte en tant que remplaçants exclusifs. Ils étaient 6 006 au 1^{er} janvier 2018.

Au niveau métropolitain, c'est dans la moitié sud-ouest que l'on retrouve la plus grande proportion de remplaçants exclusifs (figure 6). Il ne peut pas être fait de parallèle entre les départements à forte densité et les fortes densités de remplaçants exclusifs. Notons que les remplaçants exclusifs sont rattachés à leur lieu de résidence, ce qui ne préjuge pas du lieu de leurs remplacements.

Figure 6
 Pourcentage départemental de kinésithérapeutes en remplacement exclusif par rapport aux kinésithérapeutes en exercice libéral et mixte, au 1^{er} janvier 2022



3 Offre de soins pour la population française

1. Les kinésithérapeutes parmi les professionnels de santé

Les kinésithérapeutes constituent en nombre la 1^{ère} profession de rééducation et la 4^{ème} profession de santé.

En 2022, par son nombre de professionnels en exercice, la kinésithérapie est le 4^{ème} effectif parmi les professions de santé après les infirmiers (637 000 en 2021*), les aides-soignants (340 000 en 2018**) et les médecins (317 554 en 2022*). Le 5^{ème} effectif est constitué par les pharmaciens (74 039 en 2022*), puis les chirurgiens-dentistes (43 899 en 2022*) et les sages-femmes (28 932 en 2017*).

Selon les données démographiques portant sur les effectifs des professions de rééducation, tous modes d'exercice confondus, les kinésithérapeutes sont environ 3 fois plus nombreux que les orthophonistes (28 273 en 2022**) et 6 fois plus nombreux que chacune des professions suivantes : diététiciens (16 791 en 2022**), ergothérapeutes (15 427 en 2022**), pédicures-podologues (14 318 en 2021*) et psychomotriciens (16 287 en 2022**). La plus petite cohorte de rééducateurs se trouve chez les orthoptistes (6 256 en 2022**).

Par leur nombre, la diversité des formes d'exercice et leur répartition sur le territoire, les kinésithérapeutes contribuent à répondre aux besoins actuels et futurs de santé.

2. Répartition régionale des kinésithérapeutes

Il existe une disparité régionale dans la répartition des professionnels en exercice (figure 7).

L'effectif des professionnels en exercice sur un territoire doit toutefois être rapporté à la population du territoire (source INSEE) pour en définir la densité (nombre de kinésithérapeutes pour 100 000 habitants).

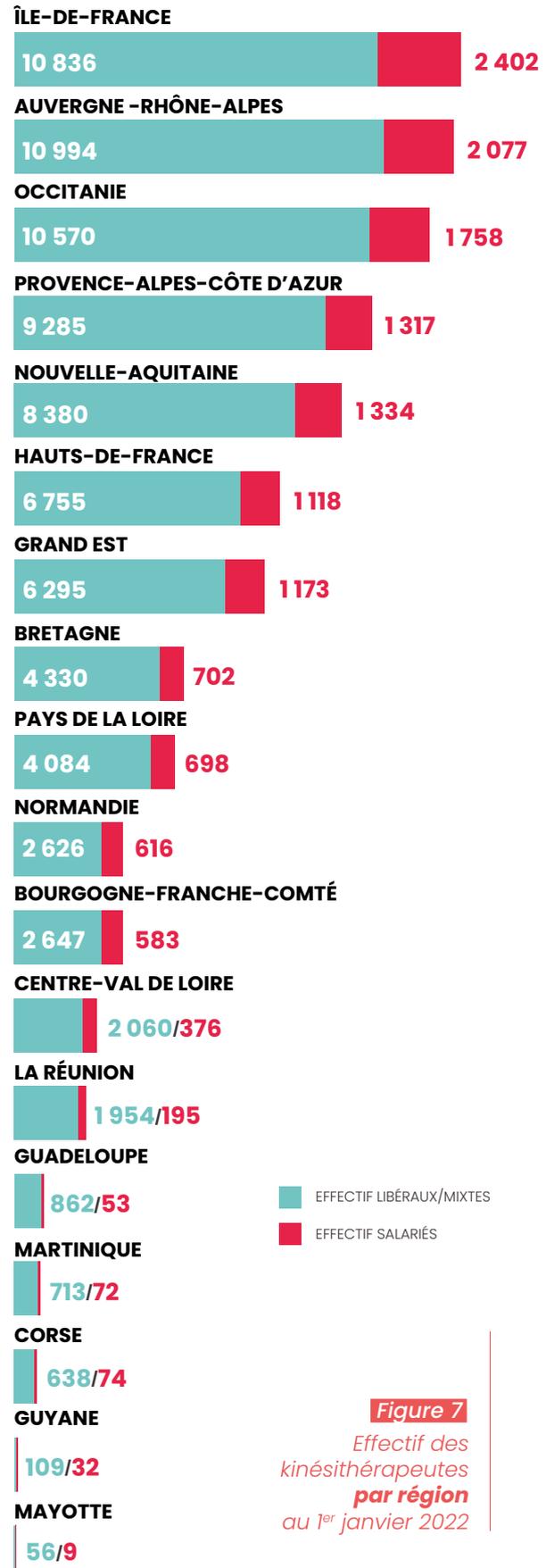


Figure 7
Effectif des kinésithérapeutes par région au 1^{er} janvier 2022

Densité régionale tous modes d'exercice confondus

Sur le plan national, la densité moyenne des kinésithérapeutes tous modes d'exercice confondus est en augmentation constante. De 2018 à 2022, elle est passée successivement de 128,5 à 130,2 puis 134,6 puis 139,2 pour atteindre aujourd'hui 144,2 (**figures 8 et 9**).

Figure 8

Densité régionale de kinésithérapeutes au 1^{er} janvier 2018, tous modes d'exercice confondus

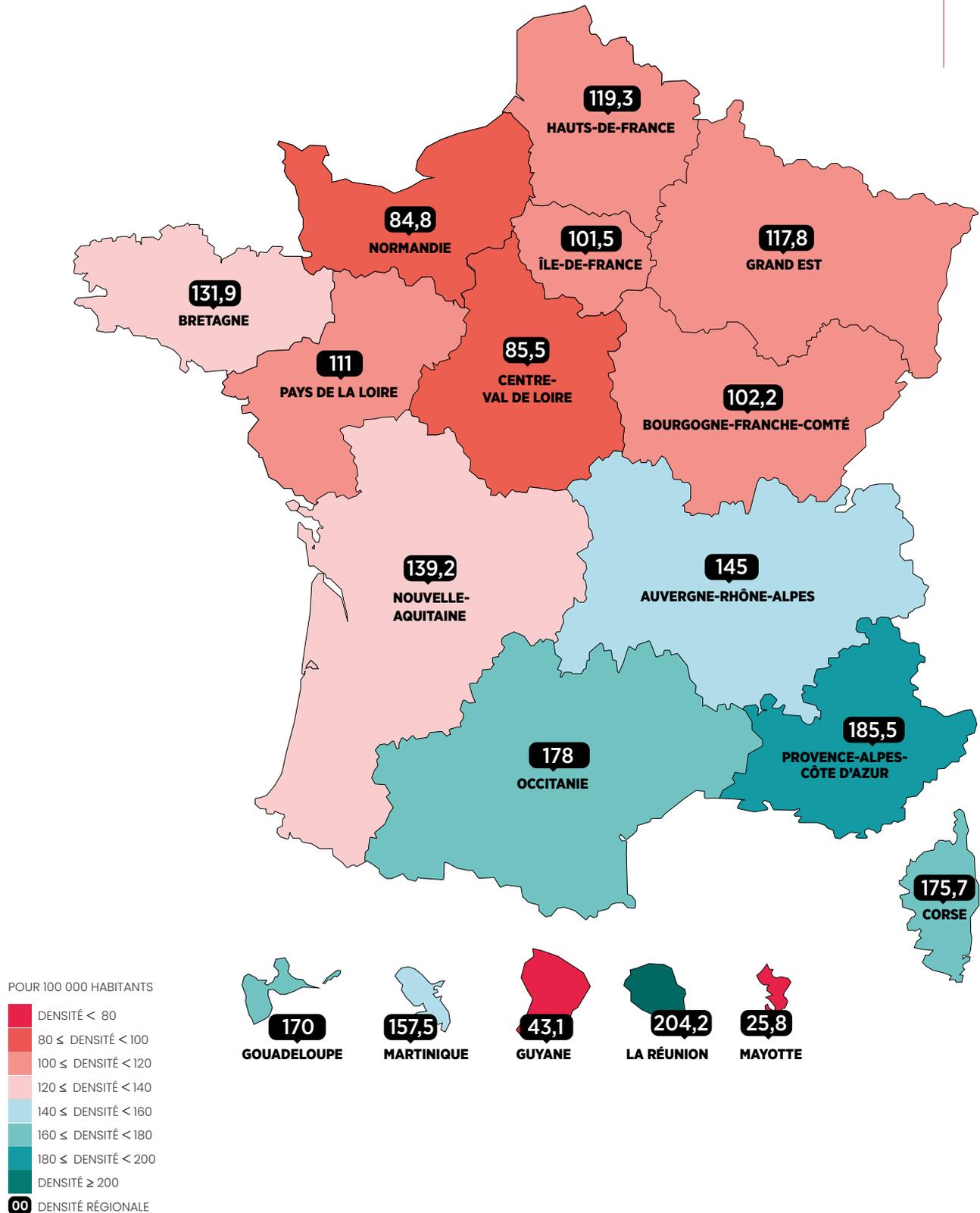
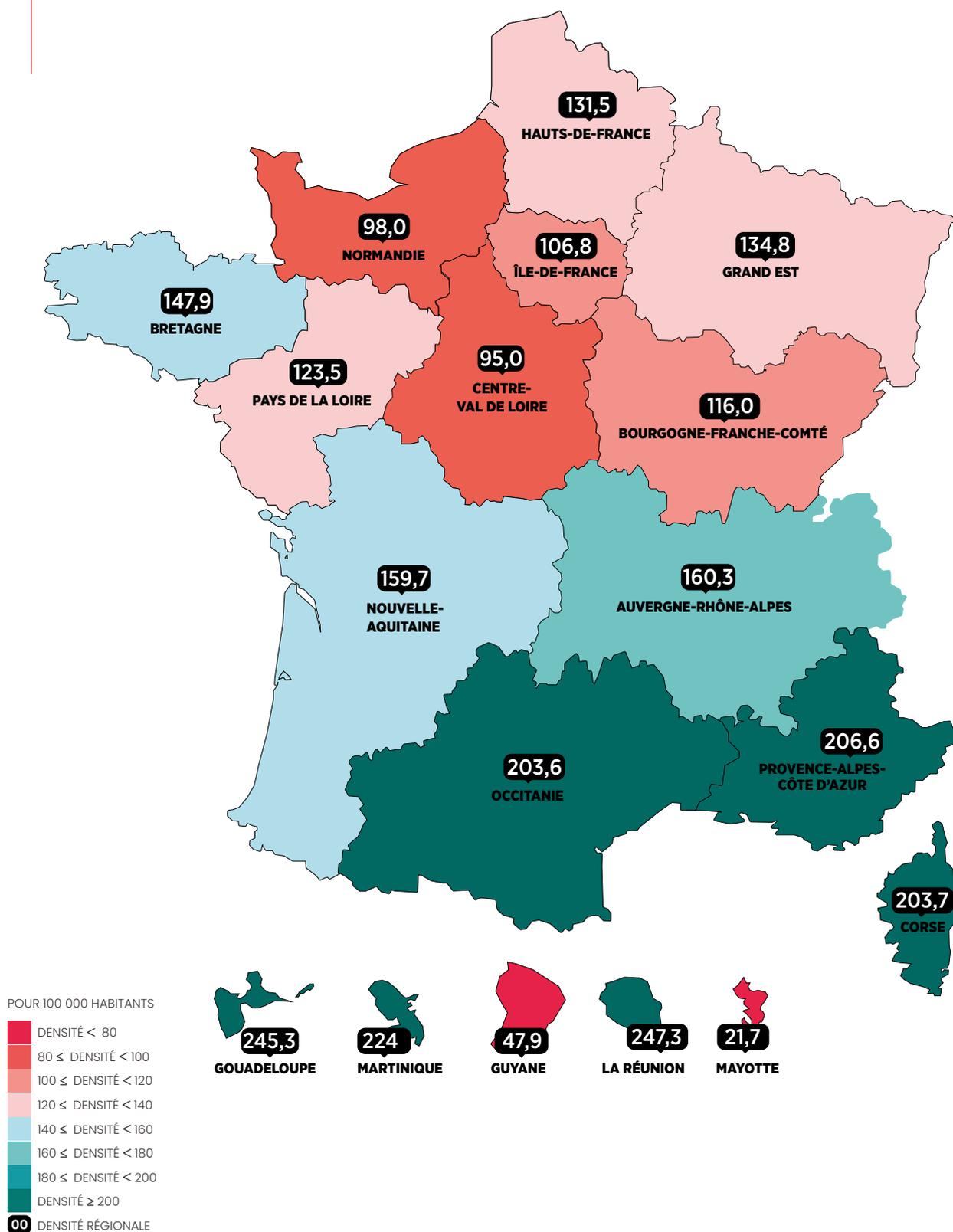


Figure 9

Densité régionale de kinésithérapeutes
au 1^{er} janvier 2022,
tous modes d'exercice confondus



Globalement, il existe un gradient Nord Sud de la densité régionale évoquant un héliotropisme.

En 2022, les régions Île-de-France (107) et Bourgogne Franche-Comté (116) conservent une densité basse. Les régions Centre Val-de-Loire (95) et Normandie (98) sont proches d'une densité de 100 pour 100 000 habitants.

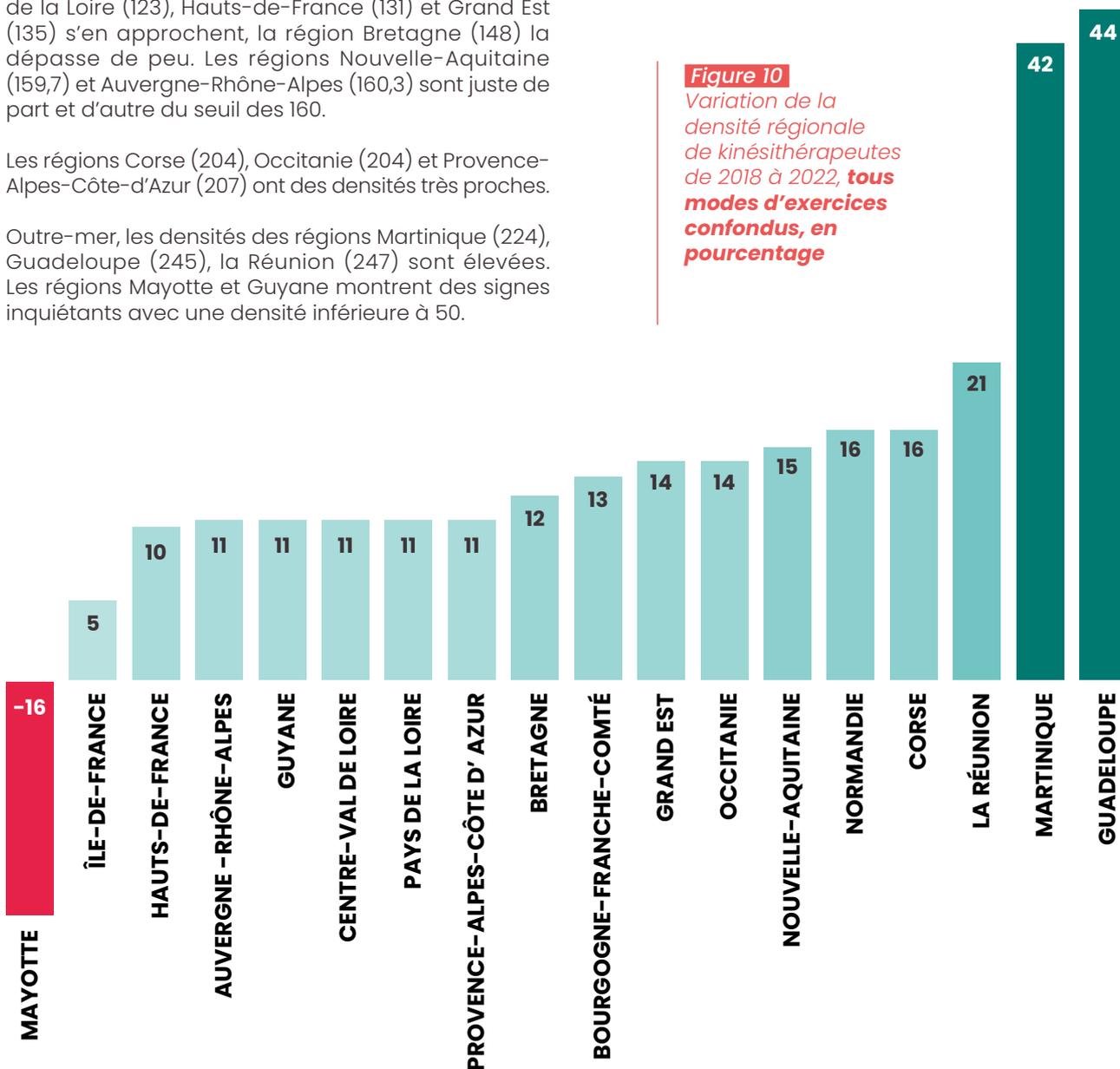
La moyenne nationale se situe à 144, les régions Pays de la Loire (123), Hauts-de-France (131) et Grand Est (135) s'en approchent, la région Bretagne (148) la dépasse de peu. Les régions Nouvelle-Aquitaine (159,7) et Auvergne-Rhône-Alpes (160,3) sont juste de part et d'autre du seuil des 160.

Les régions Corse (204), Occitanie (204) et Provence-Alpes-Côte-d'Azur (207) ont des densités très proches.

Outre-mer, les densités des régions Martinique (224), Guadeloupe (245), la Réunion (247) sont élevées. Les régions Mayotte et Guyane montrent des signes inquiétants avec une densité inférieure à 50.

Figure 10

Variation de la densité régionale de kinésithérapeutes de 2018 à 2022, tous modes d'exercices confondus, en pourcentage



L'étude de l'évolution du tableau de l'Ordre de 2018 à 2022 (**figure 10**) montre que, tous modes d'exercice confondus, la totalité des régions administratives, hormis Mayotte, ont augmenté leur densité de kinésithérapeutes qui reste plus importante dans le Sud.

Outre-mer, les densités des régions Martinique (224), Guadeloupe (245), la Réunion (247) augmentent fortement, celle de la Guyane (48) augmente peu. Seule la région de Mayotte (22) connaît une baisse de la densité. Cette diminution observée s'explique

en partie par l'explosion démographique de sa population générale et par la diminution du nombre de kinésithérapeutes salariés non entièrement compensée par l'augmentation de libéraux ou mixte. Compte-tenu des forts mouvements démographiques de la population de Mayotte et des faibles effectifs de professionnels, cette région est potentiellement très instable en terme de densité.

Densité régionale de l'exercice libéral et mixte

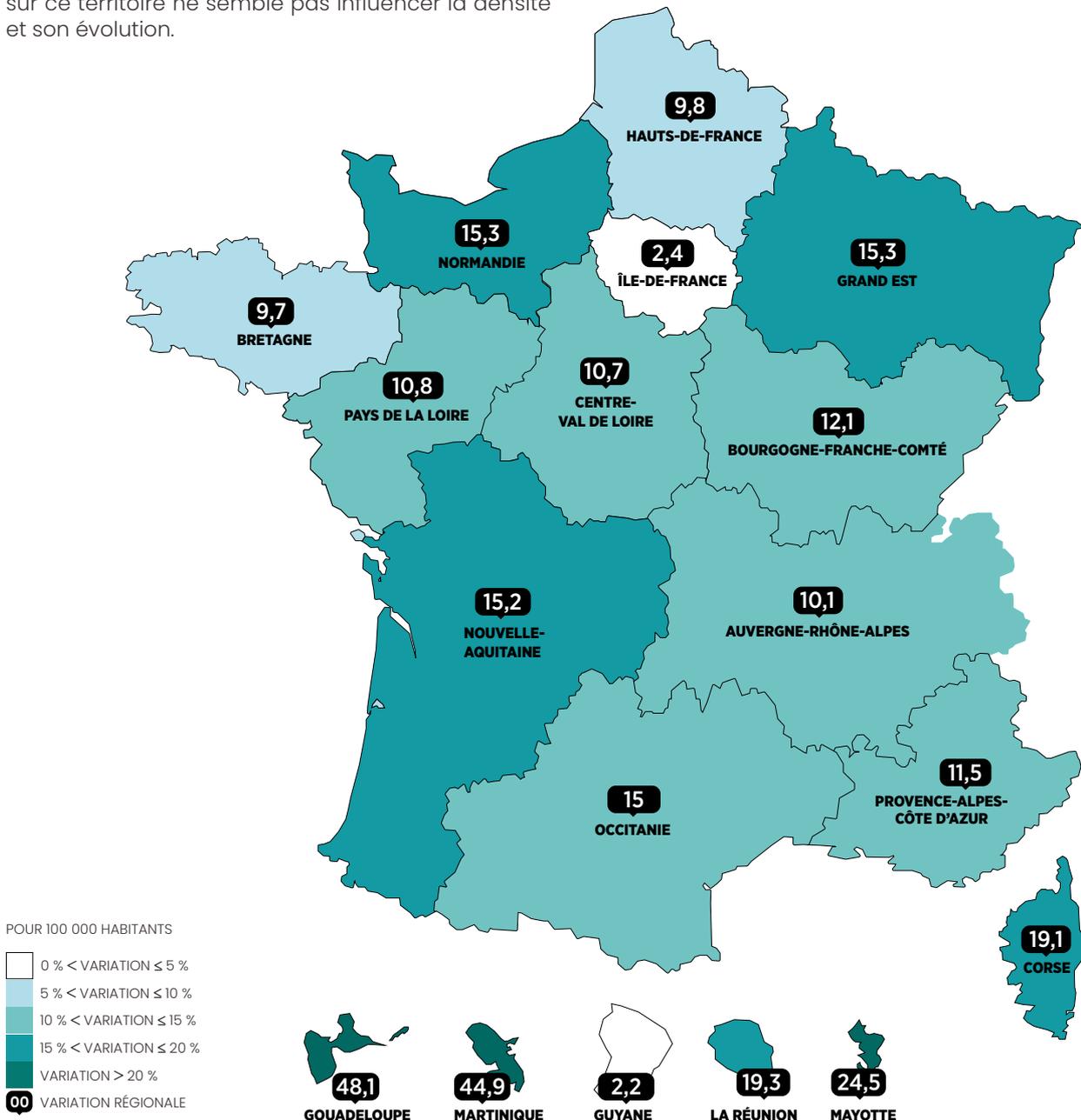
Au niveau de l'exercice libéral et mixte (**figure 11**), en métropole, les régions Grand Est, Normandie, Nouvelle-Aquitaine et Occitanie présentent une variation d'environ 15 %. La Corse a une augmentation de 19 %. À l'opposé, avec 2 %, l'Île-de-France est la région qui a la plus faible augmentation (alors que sa densité était déjà parmi les plus basses en 2018).

Outre-mer, la Guyane est également stable (+2 %) avec une densité déjà très basse. À l'inverse, si la Réunion et Mayotte ont une augmentation respective de 19 et 25 %, les régions Guadeloupe et Martinique ont des augmentations de 45 et 48 %.

Pour les kinésithérapeutes inscrits dans le collège libéral et mixte, l'Île-de-France est la seule région métropolitaine à ne pas avoir d'augmentation notable de la densité. La présence de 14 instituts de formation sur ce territoire ne semble pas influencer la densité et son évolution.

Figure 11

Variation de la densité régionale de kinésithérapeutes de 2018 à 2022, **en exercice libéral et mixte en pourcentage**



3. Répartition départementale des kinésithérapeutes

Figure 12

Densité départementale de kinésithérapeutes au 1^{er} janvier 2018, tous modes d'exercice confondus

3.1. Tous modes d'exercice confondus

Au niveau métropolitain, il persiste une très forte hétérogénéité (figures 12, 13 et 14). Globalement, les départements bénéficiant de la plus forte densité sont les départements bordant la côte méditerranéenne, la côte atlantique, les Alpes et les Pyrénées. Cette tendance s'est accentuée depuis 2018, avec une extension dans l'Ouest (Morbihan et Ile-et-Vilaine), le Sud (Gers, Lot, Tarn-et-Garonne, Tarn, Aveyron, la Drôme, et la Corse-du-Sud) et le Centre de la France (Puy-de Dôme, Haute-Vienne).

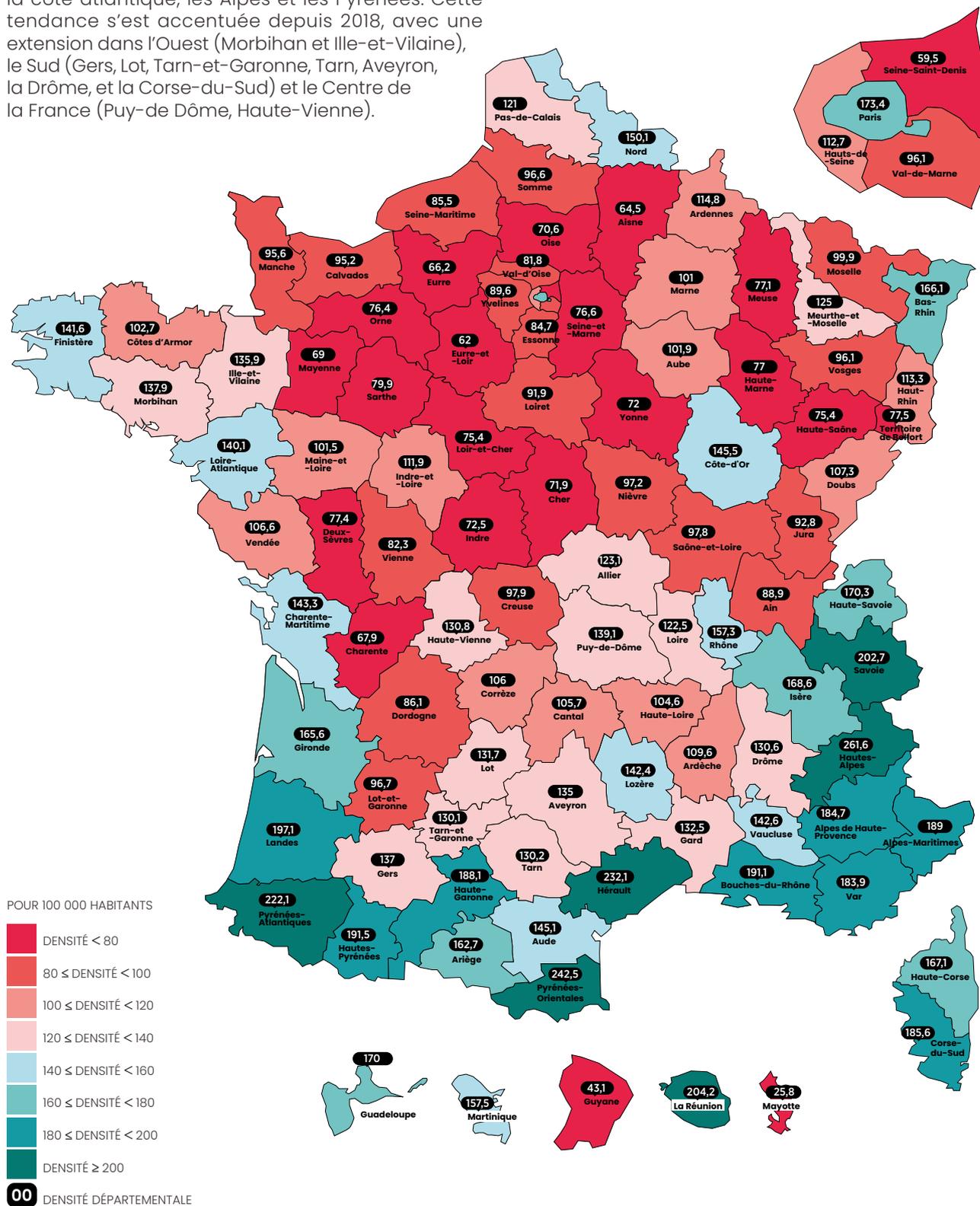
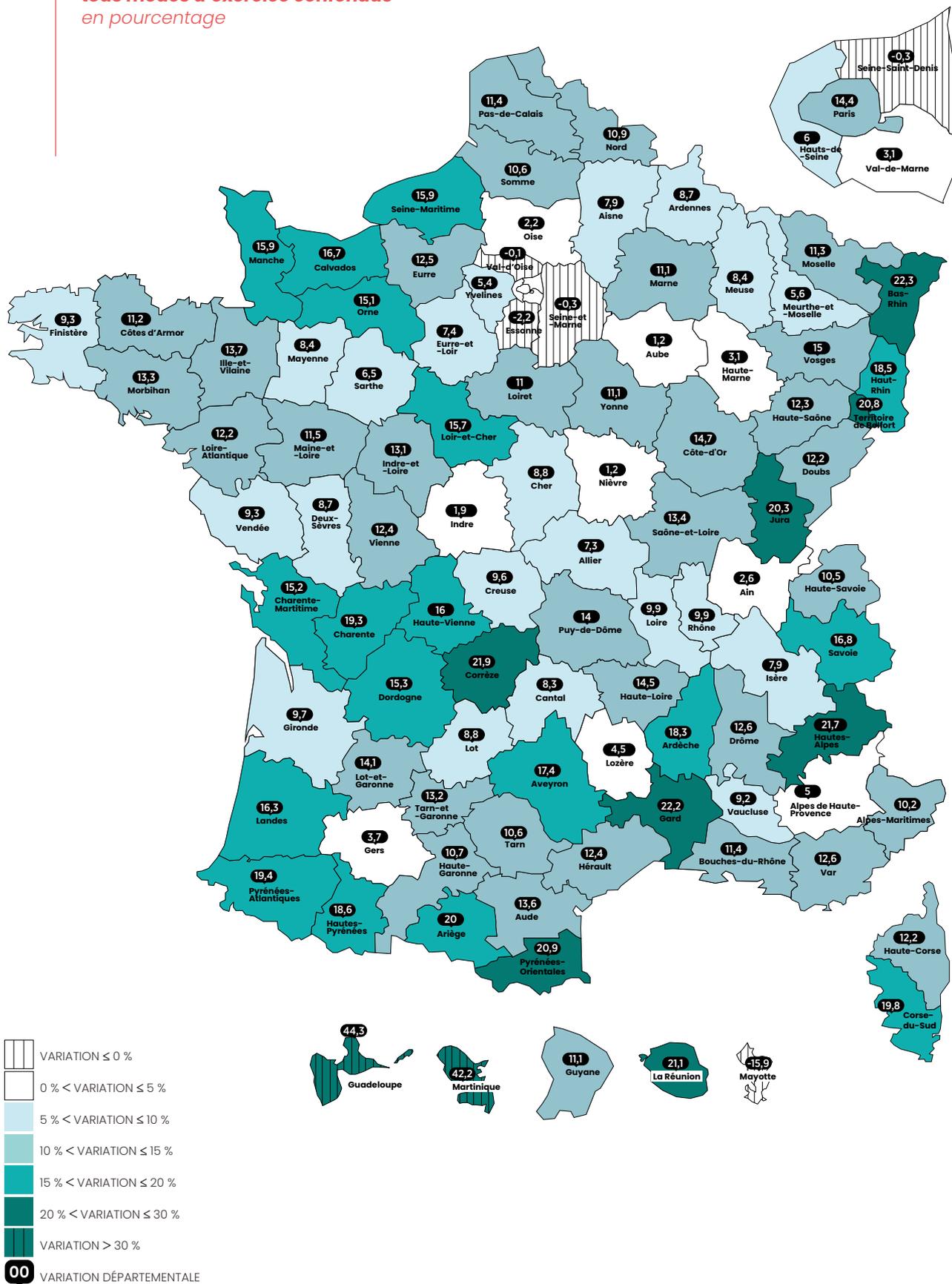


Figure 14
 Variation de la densité départementale
 de kinésithérapeutes de 2018 à 2022,
 tous modes d'exercice confondus
 en pourcentage



La plupart des départements montrent une augmentation de densité (exprimée pour 100 000 habitants). Au niveau ultramarin, nous constatons une forte hausse dans les départements de la Réunion (+43), la Martinique (+67) et la Guadeloupe (+75) qui présentent maintenant une densité supérieure à 200.

En métropole, nous remarquons une augmentation de densité départementale de 40 à 60 pour les Pyrénées-Atlantiques (+43), les Pyrénées-Orientales (+51), les Hautes-Alpes (+57). Six départements ont une hausse comprise entre 30 et 40 : les Landes (+32), l'Aude (+33), la Savoie (+34), les Hautes-Pyrénées (+36), le Bas-Rhin et la Corse-du-Sud (+37). Le Gard et l'Hérault ont une augmentation de densité de 29. Avec ces augmentations de densité, l'Hérault, les Pyrénées-Atlantiques, les Pyrénées-Orientales et les Hautes-Alpes dépassent maintenant les 250 kinésithérapeutes pour 100 000 habitants.

Nous remarquons une très faible augmentation de 1 à 3 kinésithérapeutes pour 100 000 habitants, assimilable à une stagnation dans les départements de la Nièvre, l'Aube, l'Indre, l'Oise, l'Ain, la Haute-Marne et le Val-de-Marne.

Quatre départements franciliens sur huit, ayant déjà une densité basse, présentent une baisse : l'Essonne, la Seine-et-Marne, la Seine-Saint-Denis et le Val-d'Oise. La création de deux instituts de formation, dont les premières promotions seront diplômées en 2024, serait destinée à pallier le déficit démographique de l'Est parisien. Il conviendra d'analyser l'effet dans les prochaines années.

Notons que Mayotte a une baisse de densité démographique essentiellement due à une diminution du nombre de kinésithérapeutes salariés.

3. 2. Mode d'exercice salarié

(figures 16, 17 et 18)

Si l'on analyse de façon statique les données de 2022, force est de constater que les départements à faible densité sont principalement situés dans les régions Hauts-de-France, Île-de-France, Centre-Val-de-Loire et Outre-mer (hors la Réunion). Cependant, toutes les régions présentent des départements avec une plus faible densité.

En comparant avec la situation de 2018, il semble toutefois y avoir un effet de correction plus marqué dans la moitié sud de la métropole.

FIGURES 16 ET 17
pages suivantes

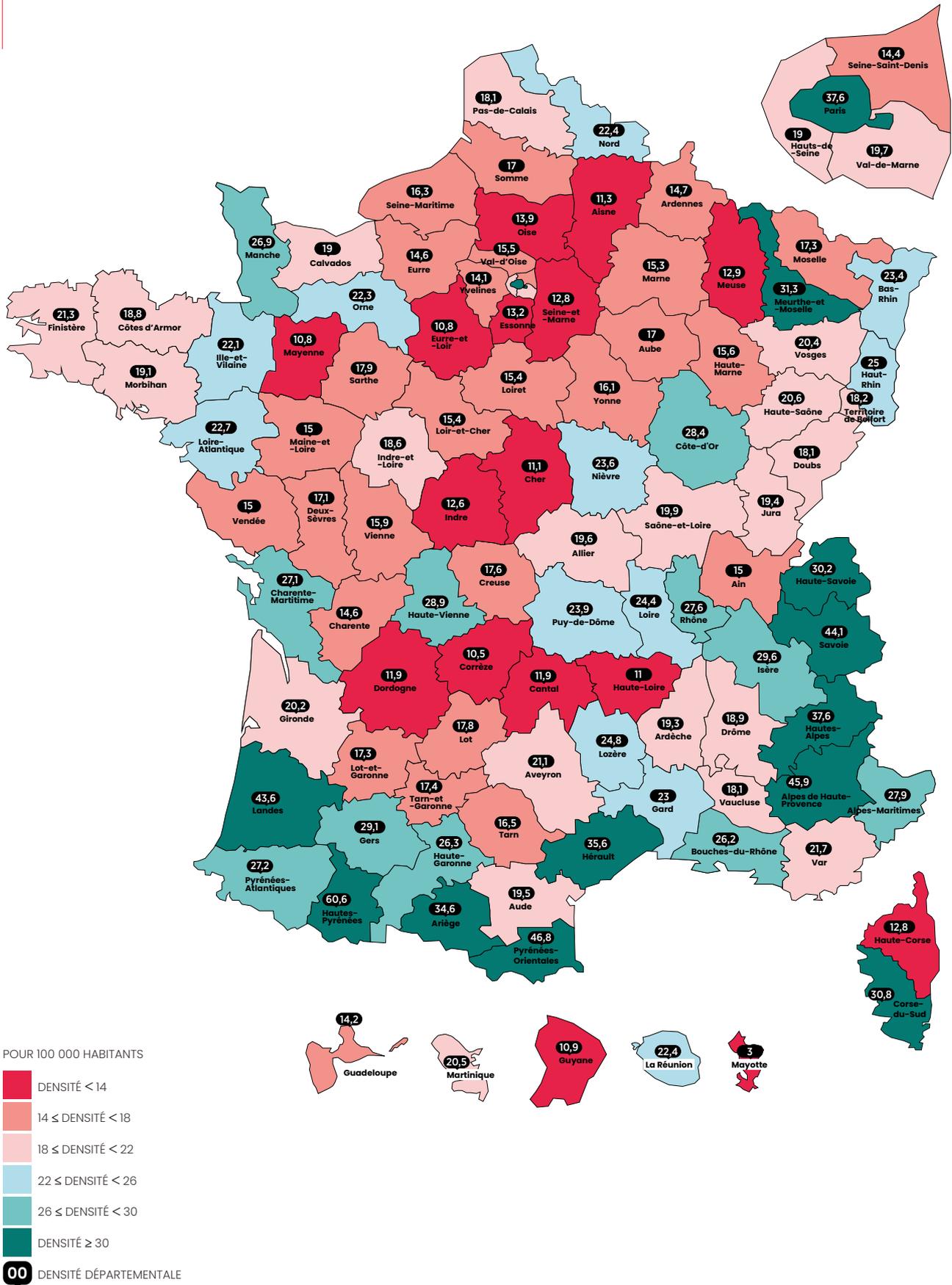


Figure 15

Densité comparée aux autres pays européens
(nombre de kinésithérapeutes pour 100 000 habitants)

311,1 BELGIQUE	131,4 PORTUGAL	75,3 RÉPUBLIQUE TCHÈQUE
292,9 LUXEMBOURG	128,0 ESPAGNE	68,1 ESTONIE
262,5 DANEMARK	122,2 MALTE	65,0 SLOVAQUIE
244,8 ALLEMAGNE	110,6 ITALIE	61,8 HONGRIE
217,5 FINLANDE	105,0 IRLANDE	48,3 CROATIE
217,0 PAYS-BAS	91,5 GRÈCE	56,9 BULGARIE
187,6 POLOGNE	90,4 CHYPRE	42,7 LITUANIE
186,8 AUTRICHE	90,1 LETTONIE	20,4 ROUMANIE
167,9 SUÈDE	88,1 ROYAUME-UNI	
144,2 FRANCE	77,4 SLOVÉNIE	

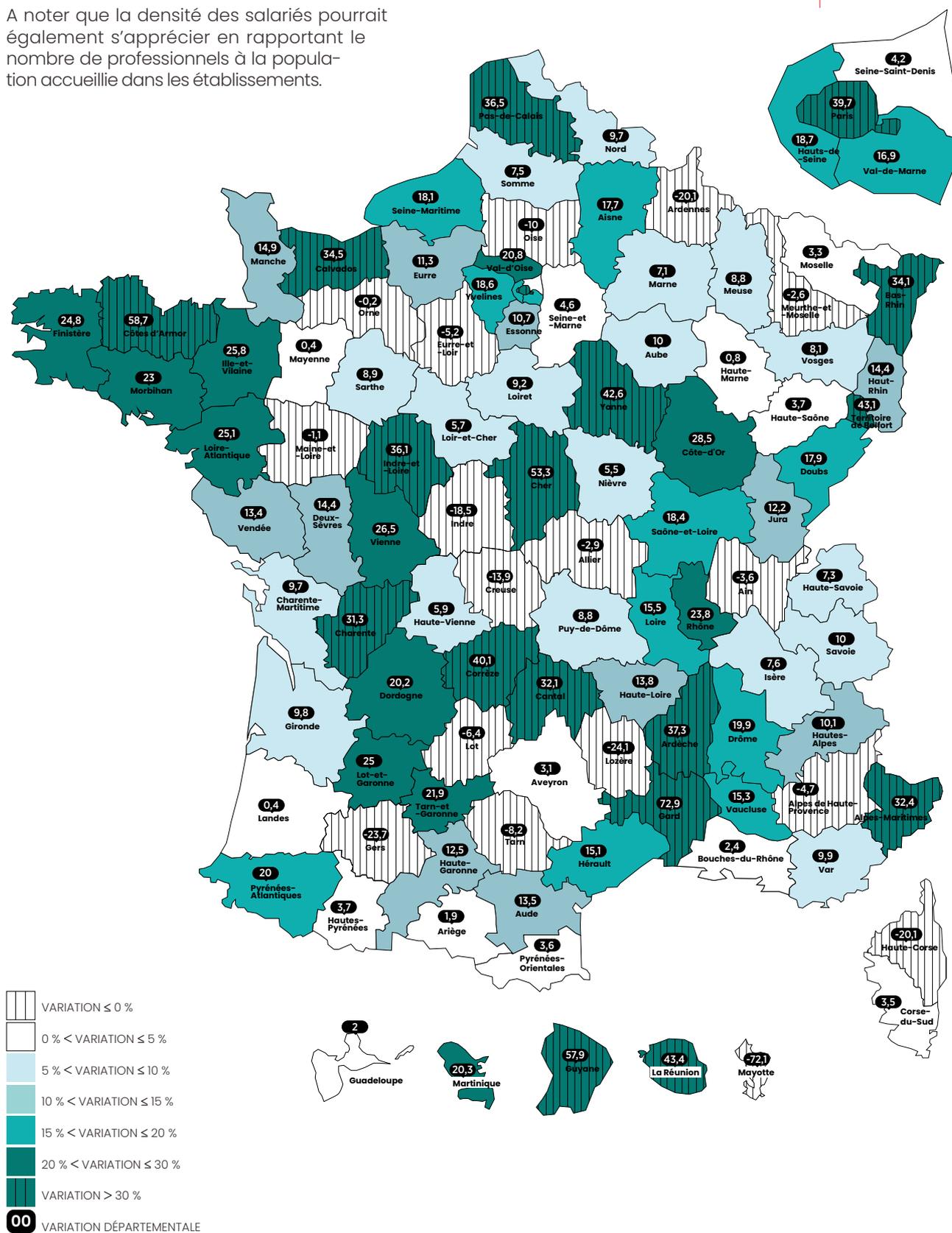
Figure 17
 Densité départementale de kinésithérapeutes
 salariés au 1^{er} janvier 2022



Entre 2018 et 2022, 17 départements essentiellement en dehors de grandes métropoles ont vu leur densité de kinésithérapeutes salariés diminuer. Plusieurs hypothèses peuvent être formulées : les conséquences du virage ambulatoire, la réalisation par certains salariés d'exercice libéral conjoint les faisant basculer dans le collège libéral et mixte, la vacance ou la disparition de certains postes salariés lors de départ.

A noter que la densité des salariés pourrait également s'apprécier en rapportant le nombre de professionnels à la population accueillie dans les établissements.

Figure 18
Variation de la densité départementale de kinésithérapeutes salariés entre 2018 et 2022 en pourcentage



3. 3. Mode d'exercice libéral et mixte

L'analyse spécifique de la densité des kinésithérapeutes en exercice libéral et mixte est intéressante car l'installation en libéral n'est pas soumise à une logique d'offre d'emploi, mais est en partie influencée par les dispositifs de conventionnement d'installation mis en place au niveau des bassins de vie.

Au niveau métropolitain, les départements bénéficiant de la plus forte densité sont d'une façon générale les départements bordant la côte méditerranéenne, la côte atlantique ou situés dans les massifs des Alpes et des Pyrénées. La majorité des départements ayant une démographie plus faible se situe dans les deux-tiers nord de la France.

Ces tendances, déjà observées en 2018 (**figure 19**) se sont accentuées en 2022 (**figure 20**). Le Bas-Rhin, la Corse-du-Sud et, à un degré moindre, Paris, la Haute-Corse, le Nord et la Côte-d'Or améliorent également leur densité. A l'opposé, la Seine-Saint-Denis, la Seine-et-Marne, l'Aisne, l'Oise, l'Eure, l'Eure-et-Loir et l'Indre stagnent avec une densité inférieure à 80.

Au niveau ultramarin, un contraste existe : trois départements ont maintenant une densité supérieure à 180 et deux ont une densité inférieure à 60.

FIGURES 19 ET 20 
pages suivantes

Figure 19

Densité départementale de kinésithérapeutes au 1^{er} janvier 2018, en exercice libéral et mixte

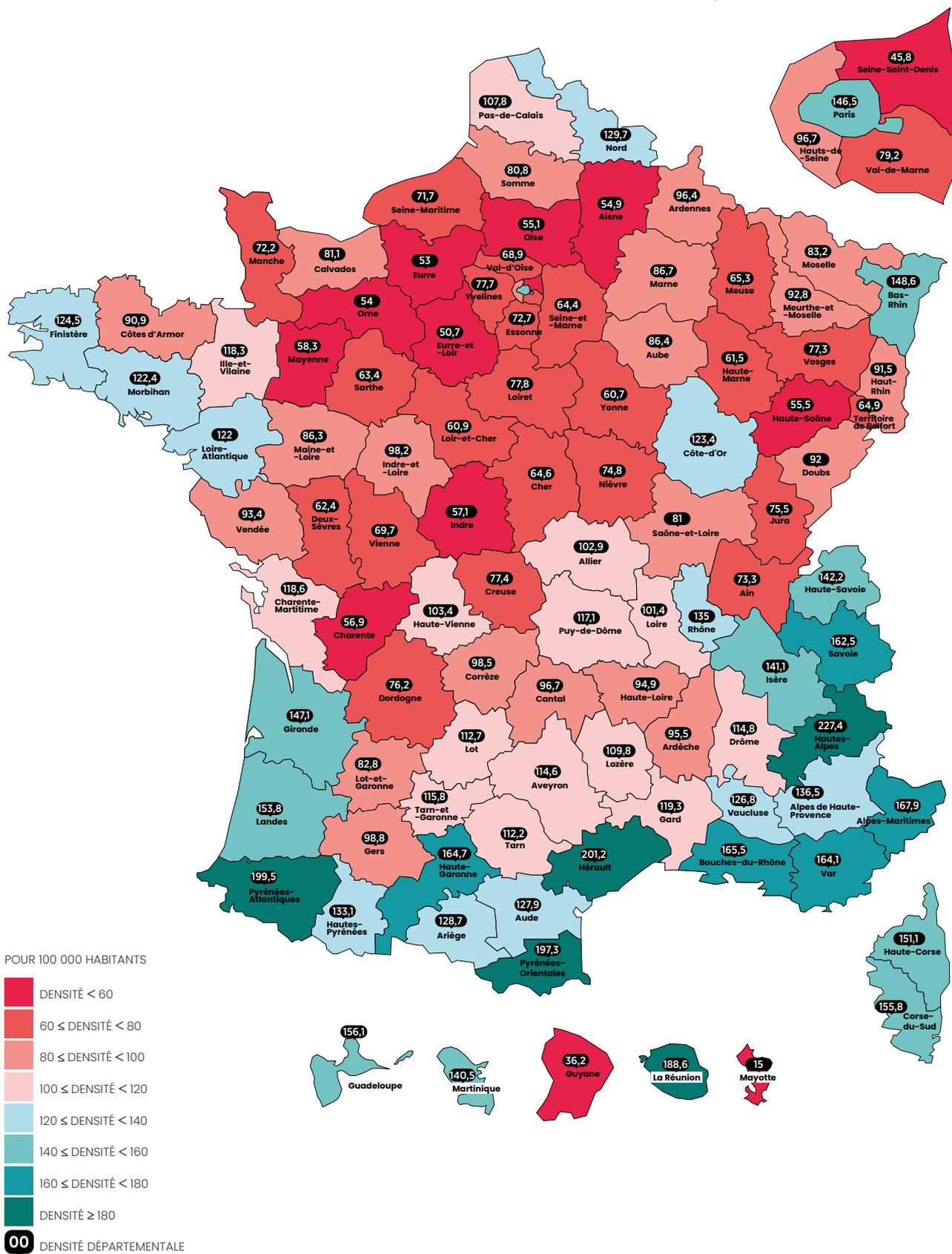


Figure 20
 Densité départementale
 de kinésithérapeutes au 1^{er} janvier 2022,
 en exercice libéral et mixte

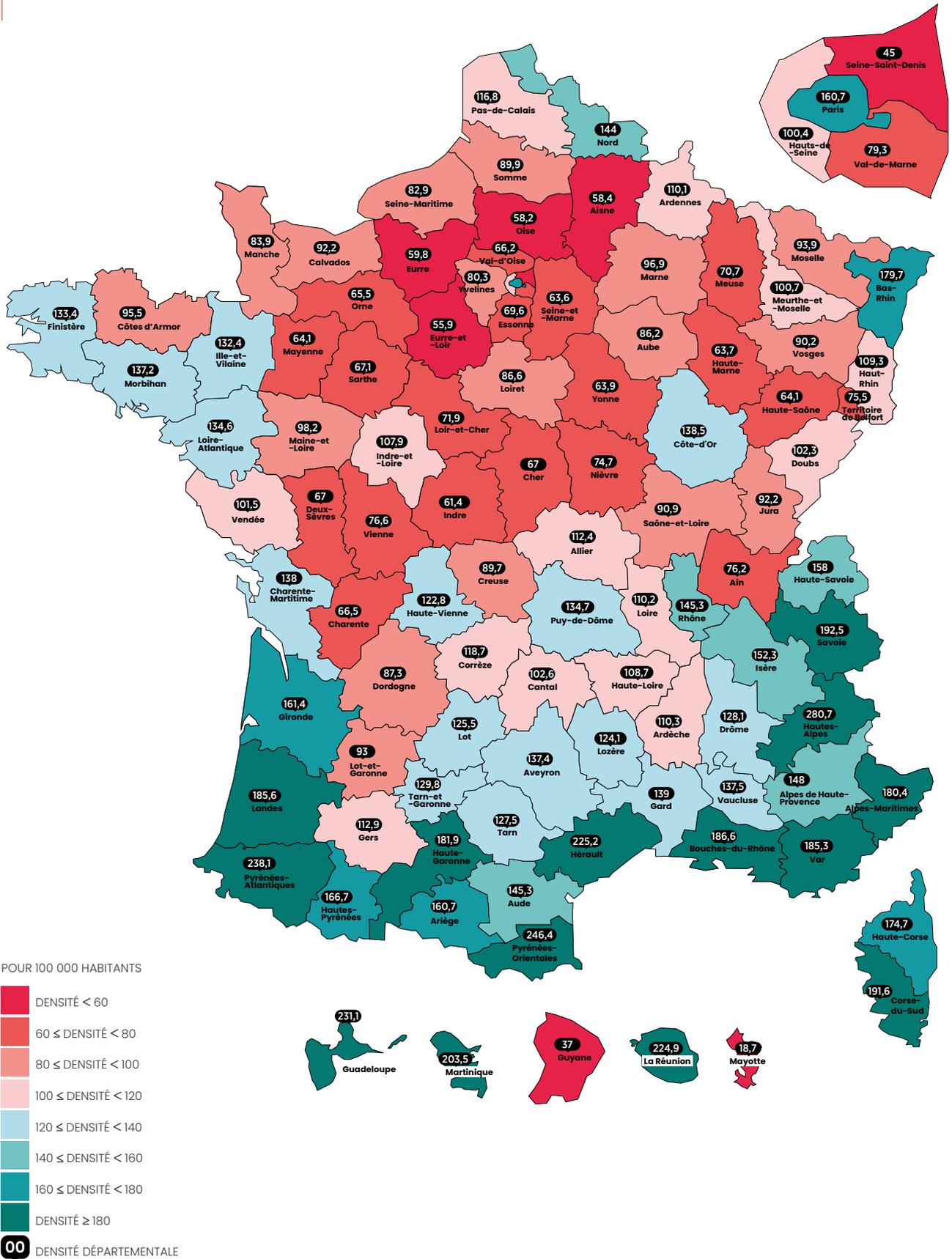
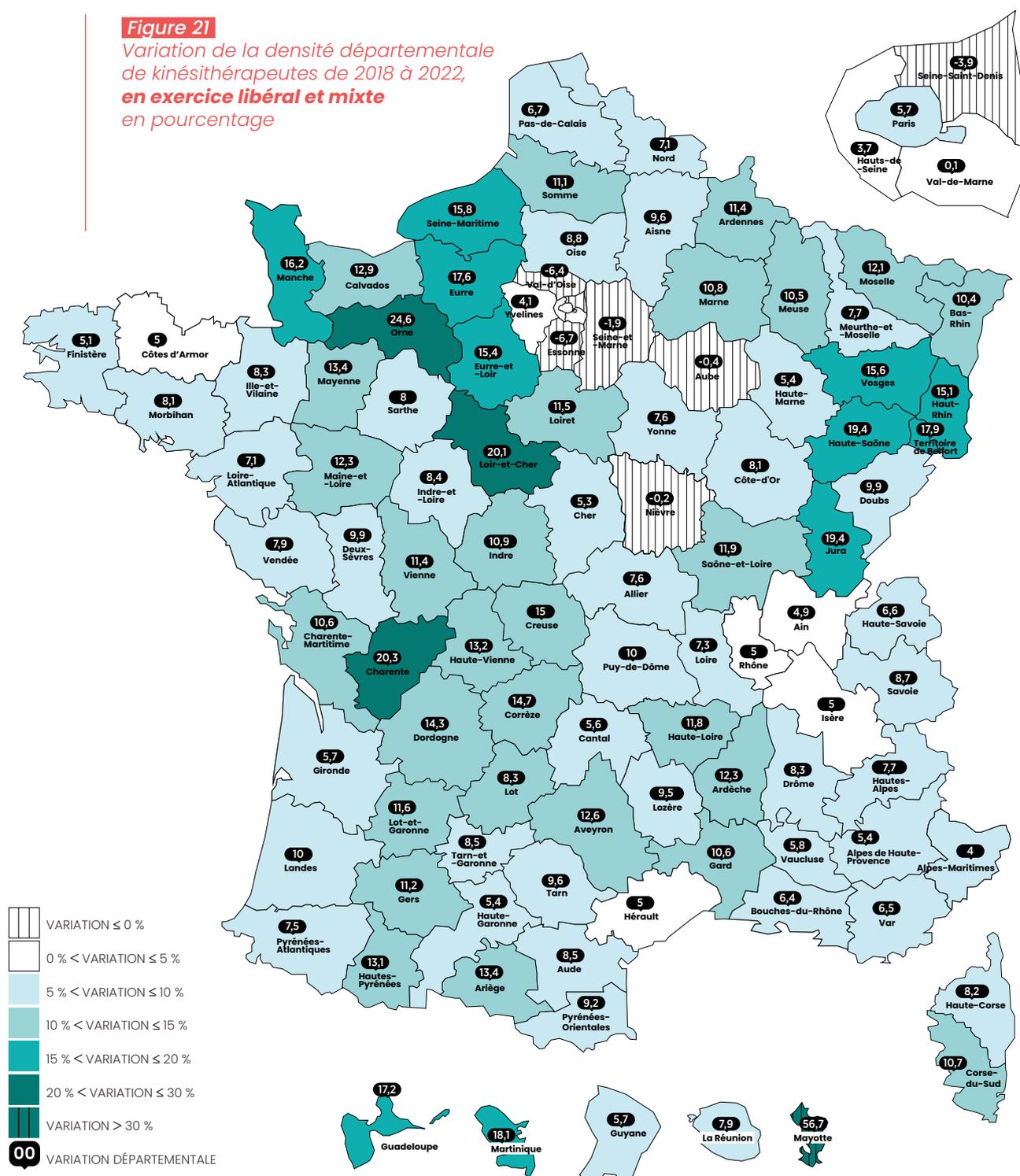


Figure 21

Variation de la densité départementale de kinésithérapeutes de 2018 à 2022, en exercice libéral et mixte en pourcentage



Il est à noter que l'Île-de-France ne corrige pas son retard puisque sur huit départements qui la composent, quatre montrent une baisse de densité et trois ont une augmentation inférieure à 5 %. L'Aube et la Nièvre perdent légèrement en densité et la Haute-Marne et le Cher progressent peu. Les Côtes-d'Armor atteignent le seuil de 5 %. En Outre-mer, la densité de la Guyane, déjà très basse, s'améliore peu.

certains d'entre eux. Rappelons que l'exercice à domicile exclusif ne reflète pas la réalité de l'offre effective de soins à domicile : de nombreux kinésithérapeutes exerçant en cabinet assurent également des soins à domicile et contribuent à cette offre. Les raisons du développement de ce mode d'exercice sont plurielles. Les besoins croissent en lien notamment avec le maintien de la personne âgée à domicile et au virage ambulatoire. Il est également susceptible d'être favorisé par un prix élevé de l'immobilier et une augmentation des frais de fonctionnement des cabinets. Par ailleurs, dans les zones présentant une forte densité démographique, dite "zone très surdotée", il peut parfois constituer une dérogation au conventionnement au motif d'un exercice spécifique.

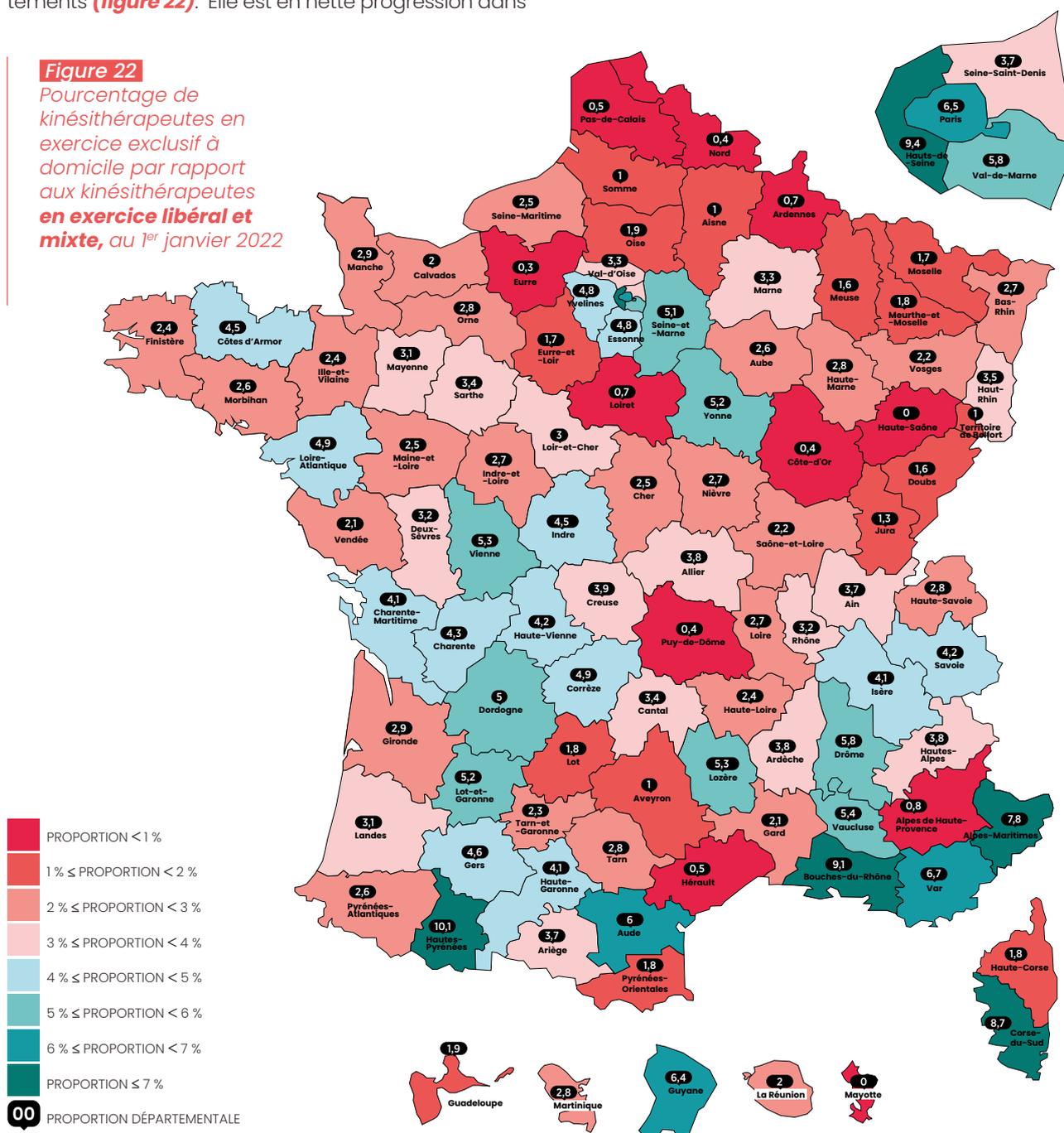
3.4 Mode d'exercice à domicile exclusif

Au 1^{er} janvier 2022, 3 020 kinésithérapeutes sont inscrits dans le collège libéral et mixte en exercice exclusif à domicile. Ils étaient 2110 au 1^{er} janvier 2018.

La proportion de kinésithérapeutes ayant un exercice exclusif à domicile est très différente selon les départements (figure 22). Elle est en nette progression dans

Ces éléments peuvent expliquer la situation de l'est du pourtour méditerranéen et dans une partie de la région Île-de-France.

Figure 22
 Pourcentage de kinésithérapeutes en exercice exclusif à domicile par rapport aux kinésithérapeutes en exercice libéral et mixte, au 1^{er} janvier 2022



Nombre de départements du quart Nord-Est et d'Île-de-France subissent une stagnation voire une diminution de la densité des kinésithérapeutes de 2018 à 2022 rapportée à la population générale des 65 ans et plus (**figure 24**). Cette même situation est retrouvée dans d'autres départements métropolitains sur l'ensemble du territoire métropolitain.

Au niveau ultramarin, la Guyane, la Réunion et Mayotte sont également dans cette situation. L'avancée en âge des baby-boomers, atteignant maintenant les 65 ans, peut expliquer bon nombre de ces situations.

Figure 24

Variation de la densité départementale de kinésithérapeutes de 2018 à 2022, tous modes d'exercice confondus, par rapport à la population de 65 ans et plus, en pourcentage

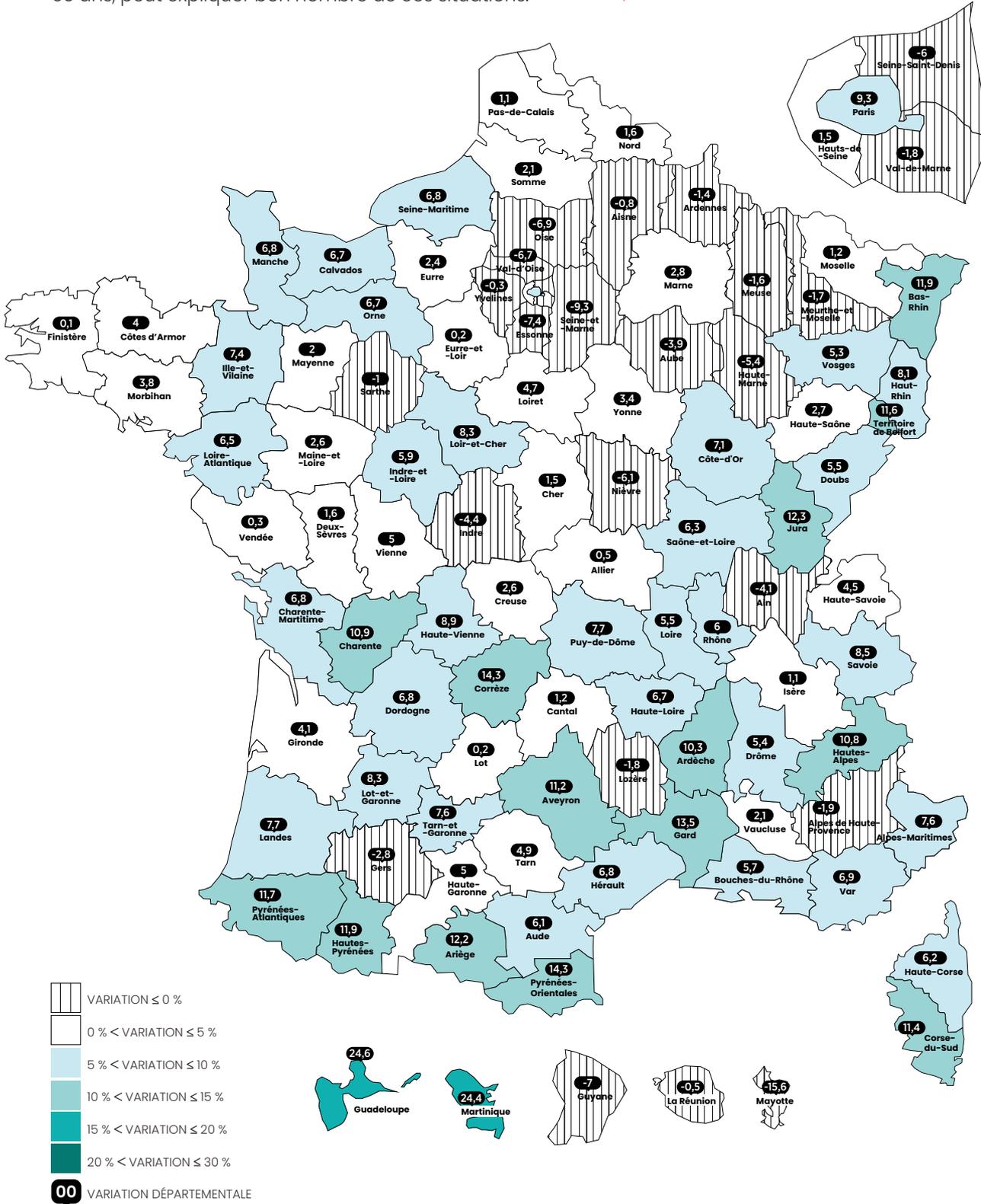
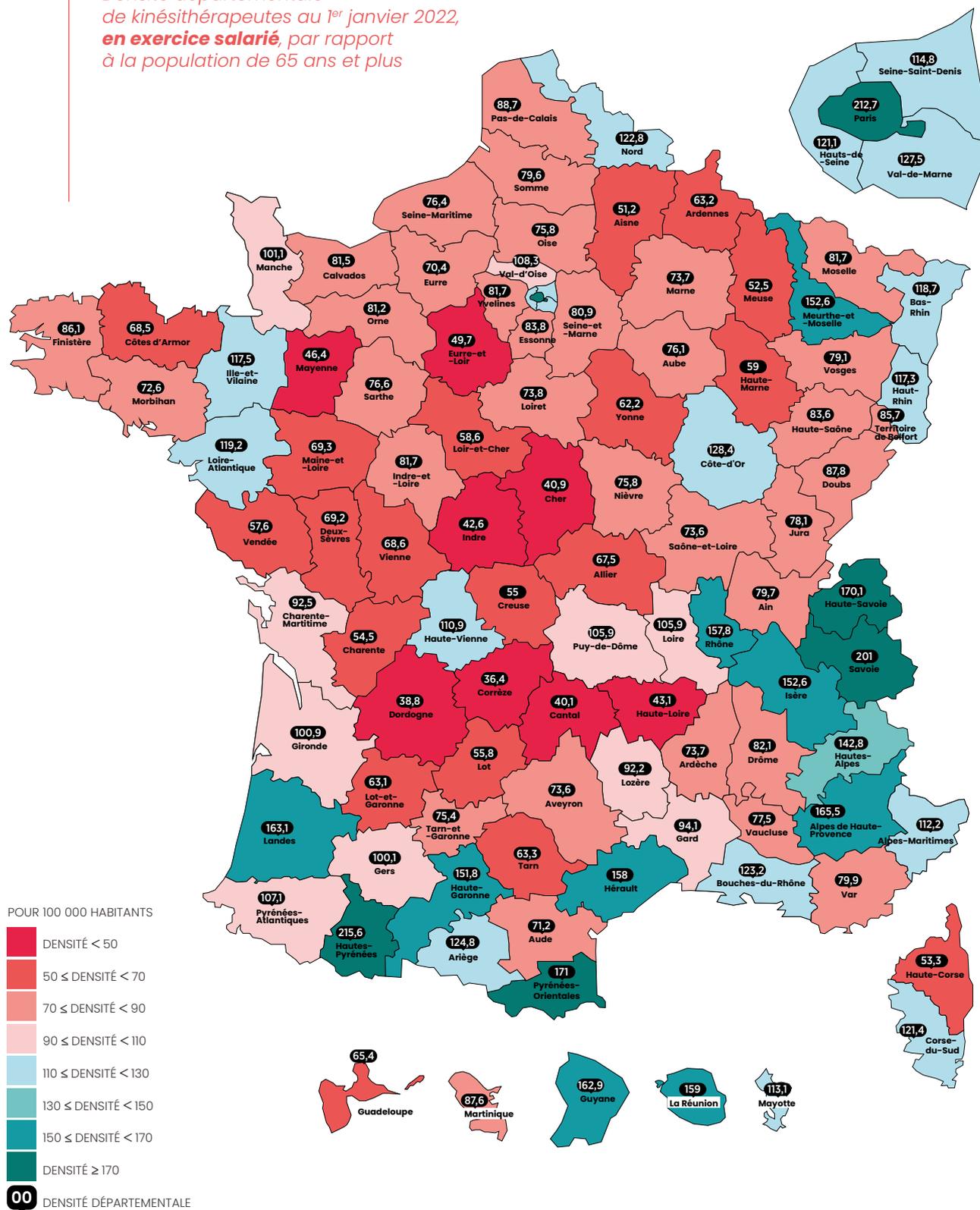


Figure 25

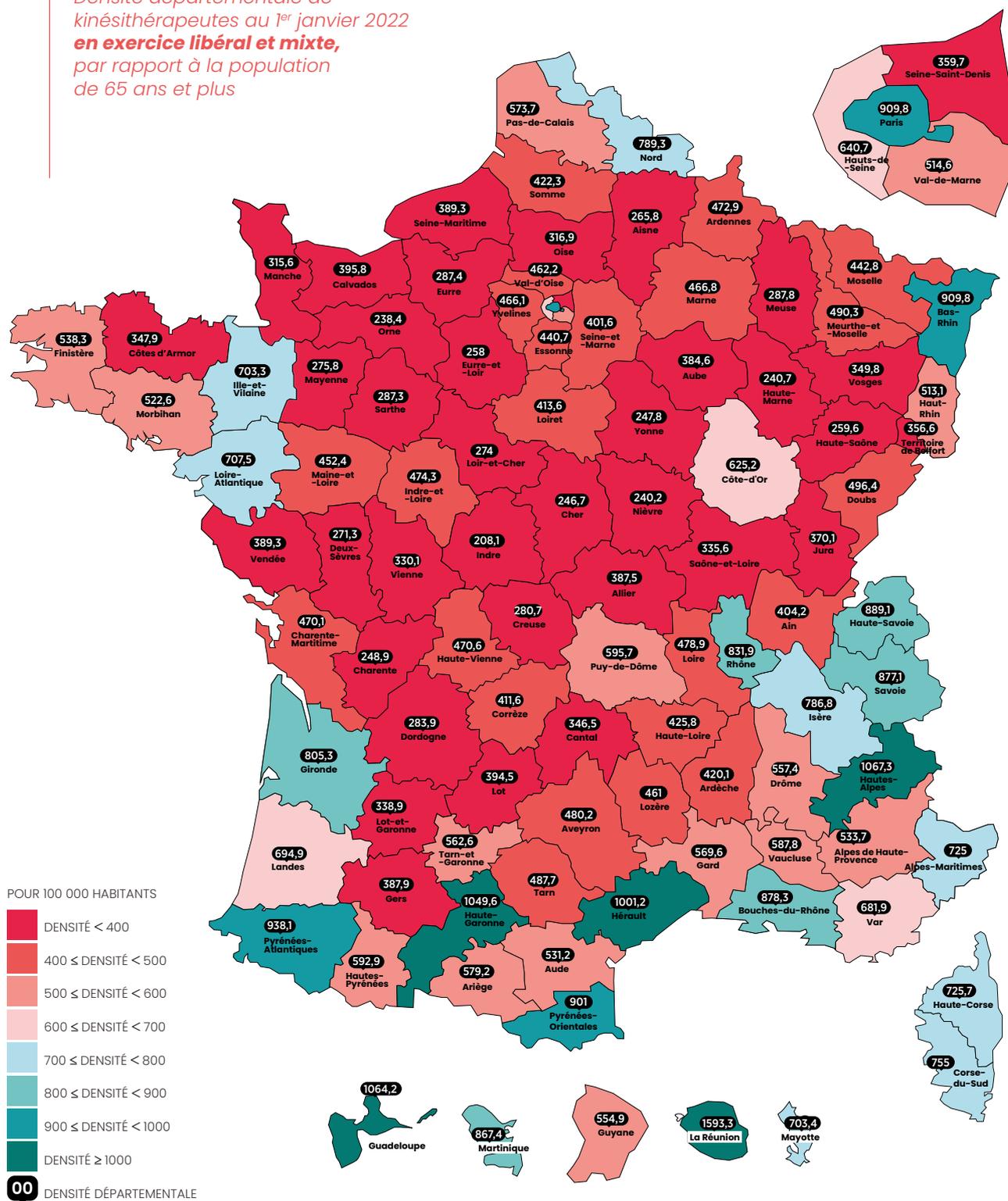
Densité départementale
de kinésithérapeutes au 1^{er} janvier 2022,
en exercice salarié, par rapport
à la population de 65 ans et plus



Le volume de la population de kinésithérapeutes salariés est dépendante de deux grands facteurs : les postes offerts par les établissements de santé (CHU et établissements SSR, notamment) et la volonté des professionnels d'embrasser cet exercice dans une zone géographique donnée.

La lecture de cette carte (**figure 25**) permet de confirmer en partie ces éléments, quoique certains départements dotés de CHU soient en situation défavorable, comme la Guadeloupe ou la Vienne.

Figure 27
 Densité départementale de
 kinésithérapeutes au 1^{er} janvier 2022
 en exercice libéral et mixte,
 par rapport à la population
 de 65 ans et plus



L'étude de la densité des kinésithérapeutes libéraux et mixtes au regard de la population âgée de 65 ans et plus est intéressante pour évaluer la capacité de réponse aux demandes de santé des personnes les plus fragiles (**figure 27**). Il apparaît que l'héliotropisme oriente le choix de la résidence principale de certains retraités. En conséquence, le nombre plus important de personnes de 65 ans et plus dans des départe-

ments comme l'Aude, le Finistère, le Morbihan, le Var ou les Landes, diminue la densité de kinésithérapeutes malgré un effectif relatif important.

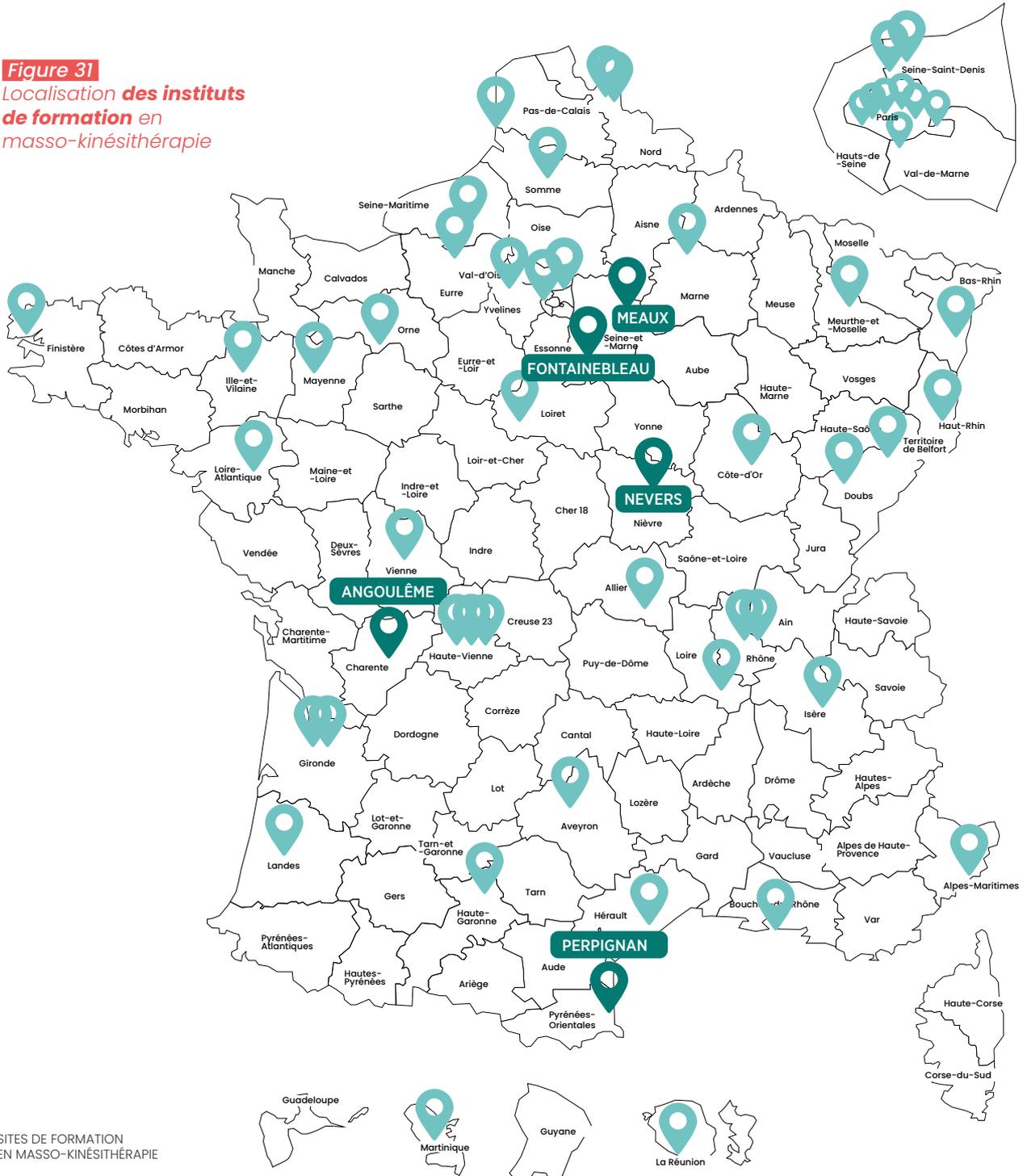
À l'inverse, un département tel que Mayotte, essentiellement constitué d'une population de moins de 65 ans, apparaît mieux doté malgré un faible effectif de kinésithérapeutes.

4 Démographie de la formation

Les quotas d'admission en Institut Français de Masso-Kinésithérapie (IFMK) ont augmenté de 8,7 % en quatre ans, passant de 2 789 étudiants admis en 2018 à 3 031 étudiants en 2022. Des instituts avec un fonctionnement spécifique et hors quotas permettent aux déficients visuels d'être formés à la profession de masseur-kinésithérapeute. Ces augmentations de quotas correspondent partiellement à des hausses d'effectifs au sein d'IFMK existants et également à des créations

de structures de formation. Par exemple, au cours des cinq dernières années, quatre nouveaux instituts de formation ont vu le jour : Angoulême, Fontainebleau, Meaux, Nevers qui, avec l'ouverture prochaine d'un institut de formation à Perpignan, viennent augmenter l'offre de formation sur le territoire.

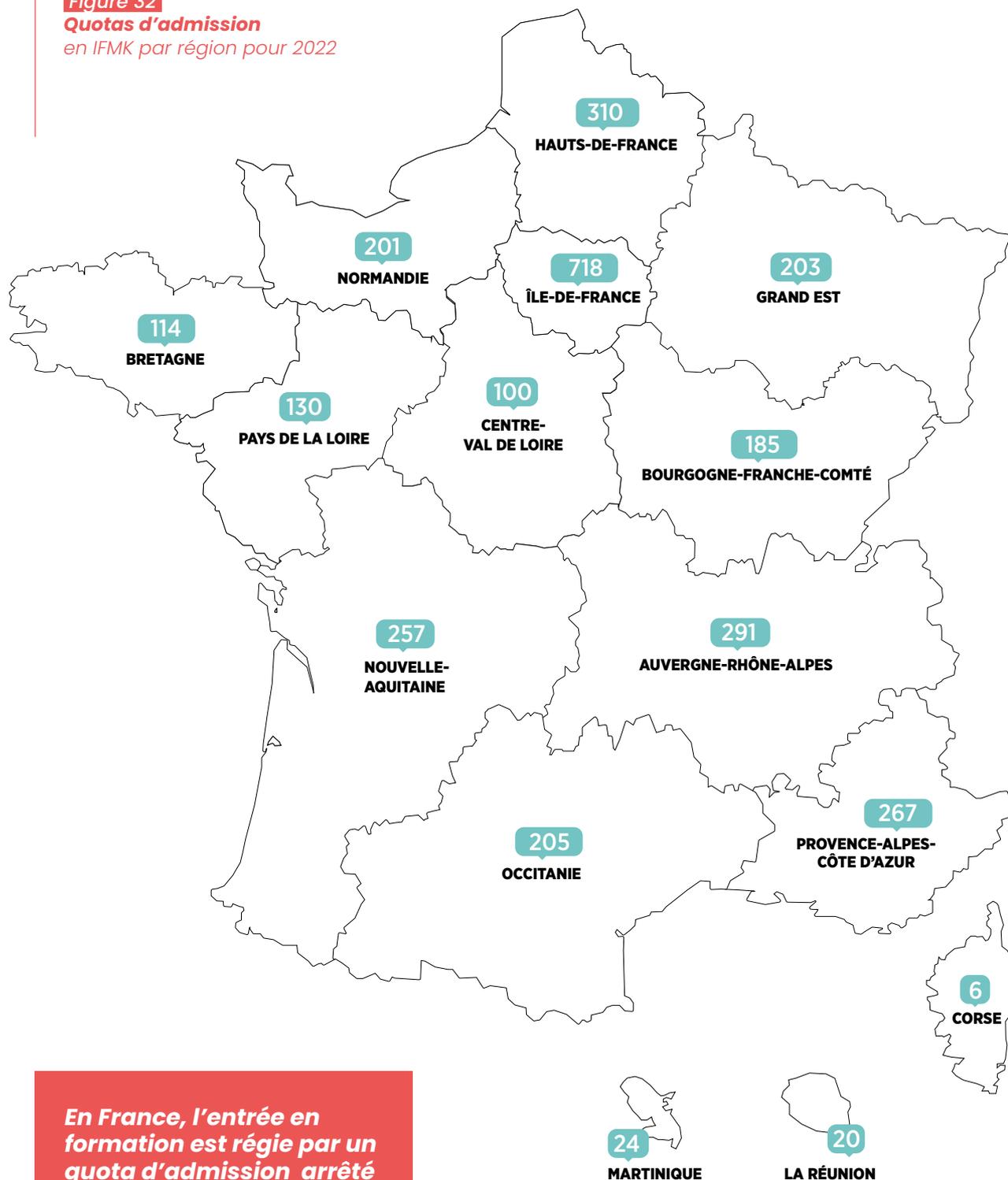
Figure 31
Localisation des instituts de formation en masso-kinésithérapie



SITES DE FORMATION EN MASSO-KINÉSITHÉRAPIE

NOUVEAUX SITES DE FORMATION

Figure 32
Quotas d'admission
 en IFMK par région pour 2022



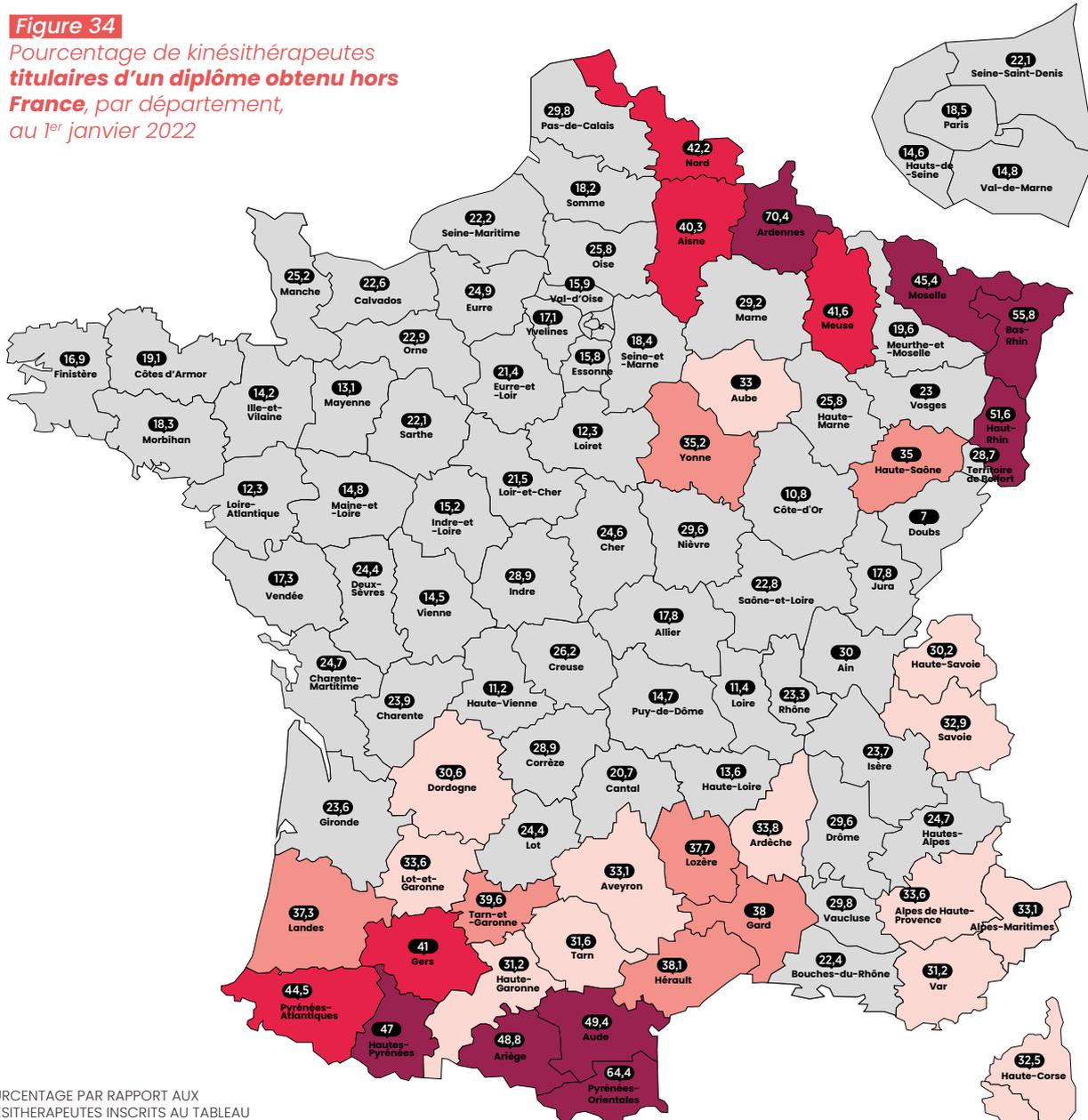
En France, l'entrée en formation est régie par un quota d'admission arrêté par le ministère de la Santé et de la Prévention. Parallèlement, viennent exercer des professionnels diplômés en Europe grâce au dispositif de libre circulation.

Entre le 1^{er} janvier 2018 et le 1^{er} janvier 2022, le nombre de professionnels inscrits et titulaires d'un diplôme d'Etat français a augmenté de 6,3 % (de 66 001 à 70 135). Le nombre de professionnels inscrits et titulaires d'un diplôme obtenu hors France a progressé de 37,5 % (de 20 115 à 27 655), soit une progression 6 fois plus rapide que le nombre de diplômés en France.

Quasiment limité exclusivement à des départements frontaliers ou ultramarins en 2018, ce taux est aujourd'hui étendu à l'ensemble des départements ultramarins et à une part importante des départements de la moitié sud de la métropole.

En France métropolitaine, la majorité des départements ayant un taux de kinésithérapeutes titulaires d'un diplôme obtenu hors France supérieur à 30 % est frontalière.

Figure 34
 Pourcentage de kinésithérapeutes titulaires d'un diplôme obtenu hors France, par département, au 1^{er} janvier 2022



POURCENTAGE PAR RAPPORT AUX KINESITHERAPEUTES INSCRITS AU TABLEAU

- 30 % ≤ DIPLOME EXTRA-NATIONAL
- 30 % ≤ DIPLOME EXTRA-NATIONAL < 35 %
- 35 % ≤ DIPLOME EXTRA-NATIONAL < 40 %
- 40 % ≤ DIPLOME EXTRA-NATIONAL < 45 %
- 45 % ≤ DIPLOME EXTRA-NATIONAL

00 POURCENTAGE DÉPARTEMENTAL

2. Nationalité des détenteurs de diplôme obtenu hors France

Cette pyramide des âges des détenteurs d'un diplôme obtenu hors France (figure 35) permet de constater que la proportion de kinésithérapeutes de nationalité française tend à augmenter parmi les plus jeunes générations. Si la catégorie des plus de 50 ans s'équilibre dans la répartition, toutes les autres tranches d'âge sont majoritairement constituées de kinésithérapeutes de nationalité française.

Concernant le pays d'origine des kinésithérapeutes de nationalité étrangère, formés hors IFMK, 90 % d'entre eux sont issus de cinq pays : 35,5 % en Espagne, 23,4 % en Belgique, 12,4 % en Pologne, 11,5 % en Roumanie et 7,2 % au Portugal.

3. Pays d'origine des diplômes obtenus hors France

L'analyse des diplômes obtenus hors France des professionnels inscrits au tableau au 1^{er} janvier 2022 montre que les diplômes belges sont largement majoritaires 46,4 % (12 833), suivis des diplômes espagnols 27,3 % (7 558), allemands 8,0 % (2 223), polonais 4,9 % (1344), roumains 4,6 % (1 259) et portugais 4,2 % (1172). Ces 6 pays forment 95,4 % des diplômés inscrits formés hors territoire français. La proportion des ressortissants français est globalement similaire (figure 36).

Figure 35

Pyramide des âges selon la nationalité du kinésithérapeute

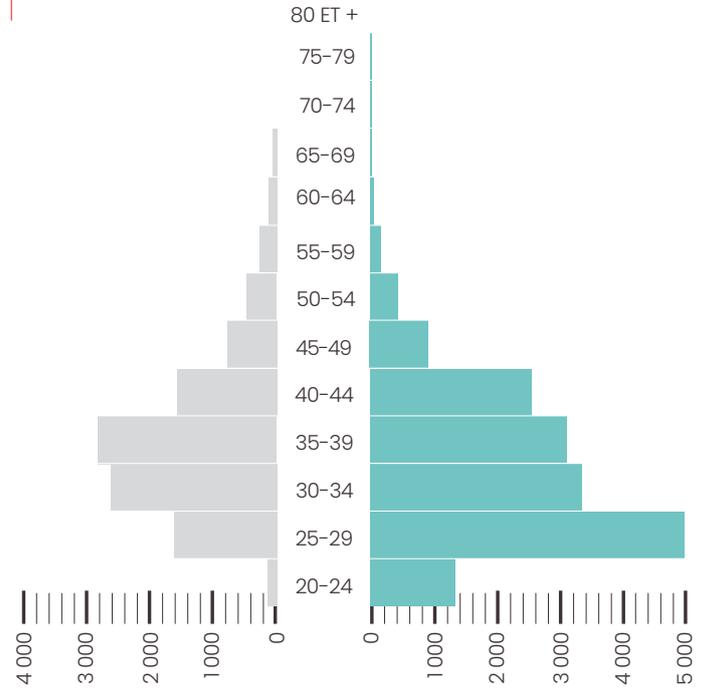
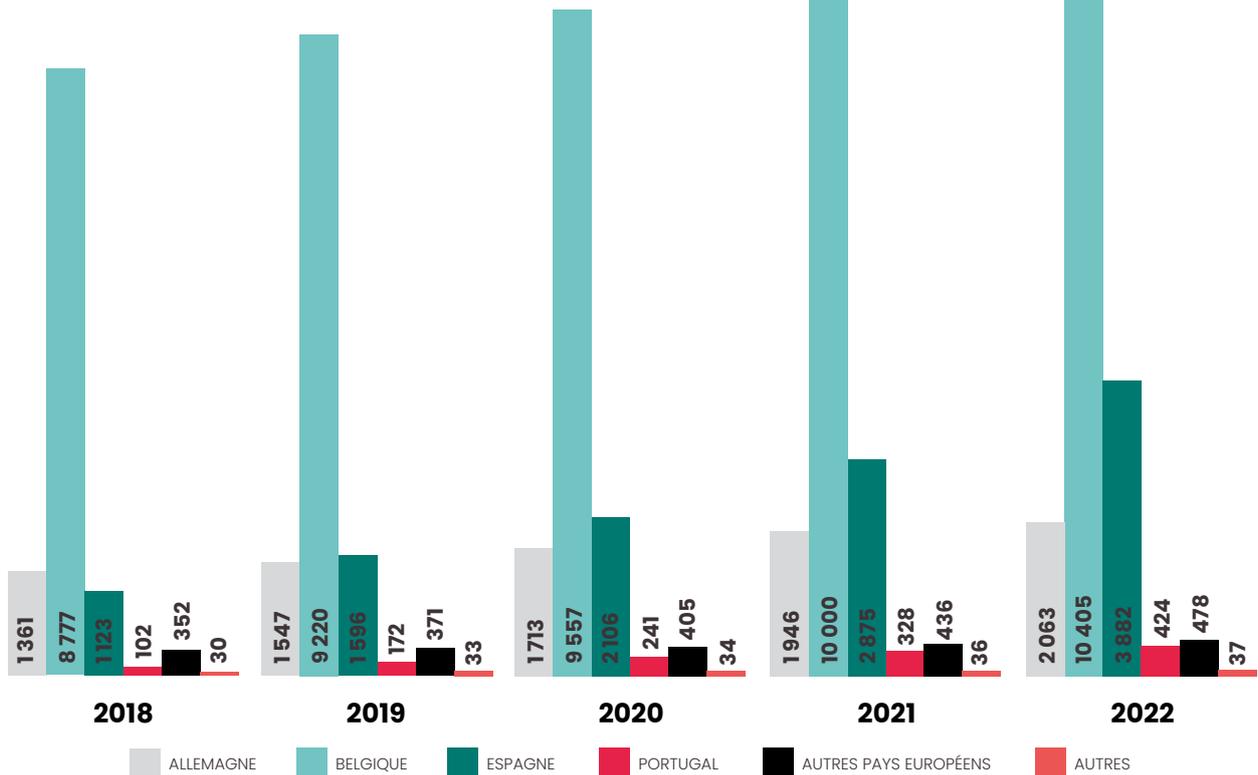


Figure 36

Répartition chez les ressortissants français des origines des diplômes obtenus hors France de 2018 à 2022



4. Proportion de ressortissants français détenteurs d'un diplôme obtenu hors France

Parmi ces diplômés hors France, au 1^{er} janvier 2022, 17 289 sont de nationalité française soit 62,5 % des diplômés (**figure 37**). Ils étaient 11 745 au 1^{er} janvier 2018, soit 58,4 % des diplômés hors France puis 58,6 % en 2019, 59,2 % en 2020, 61,1 % en 2021.

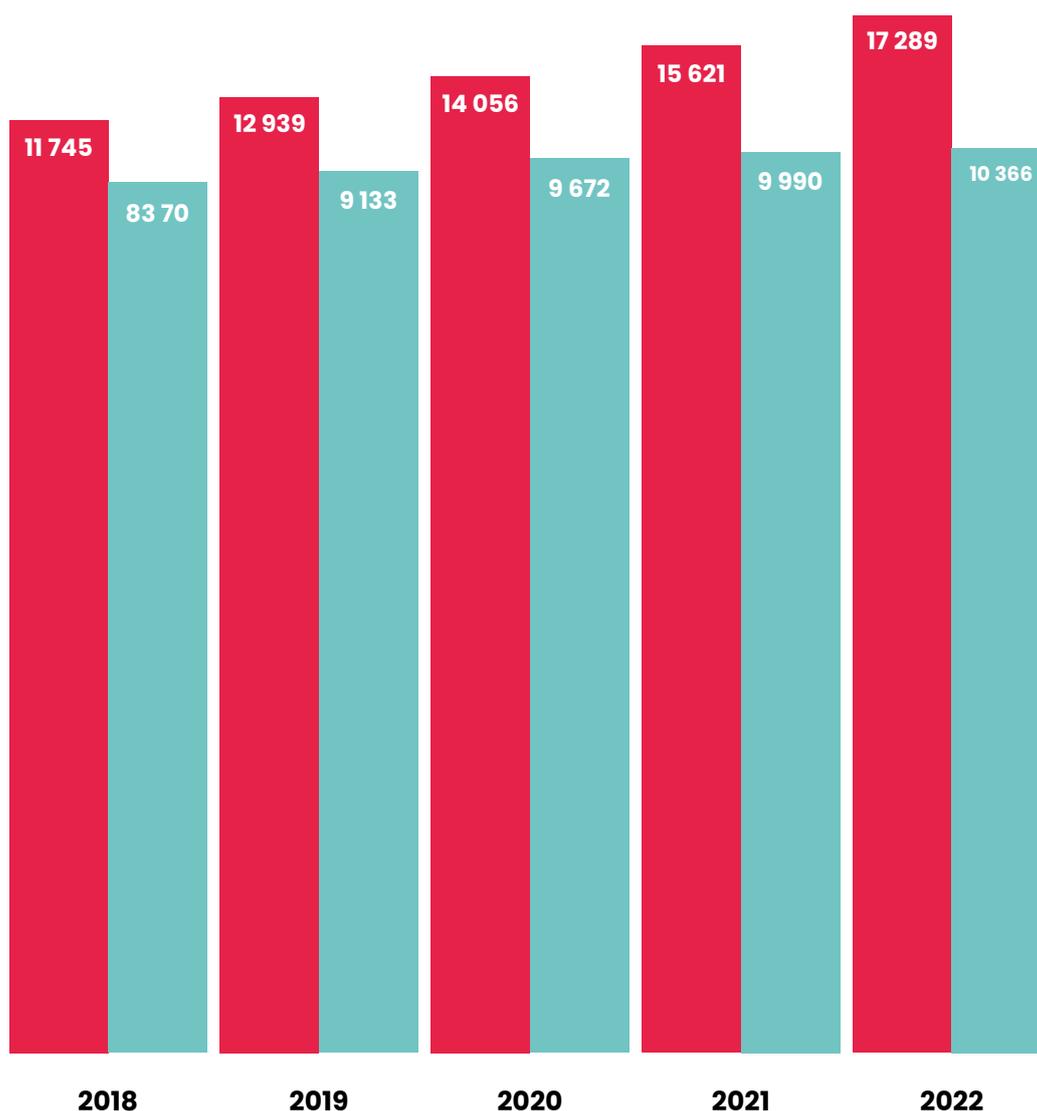
La dynamique d'augmentation des ressortissants français diplômés hors France est la plus forte.

62,5 % des diplômés hors France sont français, cette proportion est en augmentation.

Figure 37

Proportion de ressortissants français dans les effectifs titulaires d'un diplôme obtenu hors France

FRANÇAIS
AUTRES



5. Modalités d'autorisation d'exercice

5.1 Carte de professionnel européen (CPE), autorisation d'exercice, libre établissement

La Carte de Professionnel Européen (CPE) est une procédure qui vise à faciliter, dans le pays d'accueil, le traitement électronique des demandes de libre établissement et de libre prestation de service en permettant aux États de l'Union européenne de certifier l'identité, les diplômes et le droit d'exercer sur le territoire du pays d'origine des professionnels diplômés.

La demande de CPE traitée par la Direction Régionale de l'Economie, de l'Emploi, du Travail et des Solidarités (DREETS) de la région Île-de-France déposée en vue d'un libre établissement, une fois délivrée, vaut autorisation d'exercer. Elle est en forte croissance car elle représente une alternative à la procédure papier.

Le nombre cumulé de demandes d'autorisation d'exercice et de CPE est de 3 429 en 2021. Il a connu une hausse très importante en 2020 : + 51,7 %. Cette hausse s'est poursuivie en 2021 : + 4,6 %. En 2021, un peu plus de 83,1 % des demandeurs ont obtenu la possibilité d'exercer la kinésithérapie sur le territoire national par l'intermédiaire de ces procédures. Au total, en 2021, environ 500 professionnels n'ont pas obtenu d'autorisation et près de 2 900 professionnels diplômés à l'étranger ont bénéficié des dispositifs permettant l'exercice de la kinésithérapie en France.

5.2 Libre prestation de service (LPS)

La libre prestation de service est un droit d'exercer temporairement et occasionnellement sur le territoire du pays d'accueil, qui est reconnu aux Européens, pour des professionnels autorisés à exercer la kinésithérapie dans leur pays d'origine. Ce droit temporaire d'exercice est accordé par le Conseil national de l'ordre des masseurs-kinésithérapeutes. Ces professionnels ne sont pas tenus d'être inscrits au tableau de l'Ordre et pour cette raison n'apparaissent pas dans les statistiques.

Le nombre de kinésithérapeutes travaillant en France sous cette modalité a augmenté de 2014 à 2019 pour diminuer en 2020 et plus encore en 2021. Au cours de l'année 2021, sur 62 dossiers déposés, 26 personnes ont bénéficié d'une autorisation à prêter des services de soins de kinésithérapie selon ces modalités. Parmi ces accords donnés, 13 correspondaient à un renouvellement de prestation.

Ces deux dernières années, la majeure partie des demandeurs a obtenu son diplôme en Roumanie et en Espagne, suivie des demandeurs diplômés en Belgique. Les échanges se poursuivent avec la Grande-Bretagne. Les autres pays sont peu représentés parmi les demandeurs d'accès à la libre prestation de service.

6 A l'échelle des territoires

1. Indice de vieillissement des kinésithérapeutes

Trois départements ont un indice de vieillissement des kinésithérapeutes plus prononcé (figure 38). Il s'agit de l'Eure-et-Loir, du Loir-et-Cher et de la Charente. Plus globalement, c'est en Normandie, en Île-de-France (grande banlieue), en Centre-Val-de-Loire que nous retrouvons un indice de vieillissement élevé.

De façon plus isolée, les départements du Vaucluse et des Alpes-de-Haute-Provence en région PACA, le département du Lot en région Occitanie, la Nièvre et l'Yonne en Bourgogne-Franche-Comté, l'Oise en région Hauts-de-France et la Meuse en région Grand Est ont aussi un indice de vieillissement élevé.

A contrario, les départements ultramarins ont un indice de vieillissement bas voire très bas.

Figure 38

Indice de vieillissement départemental des kinésithérapeutes au 1^{er} janvier 2022

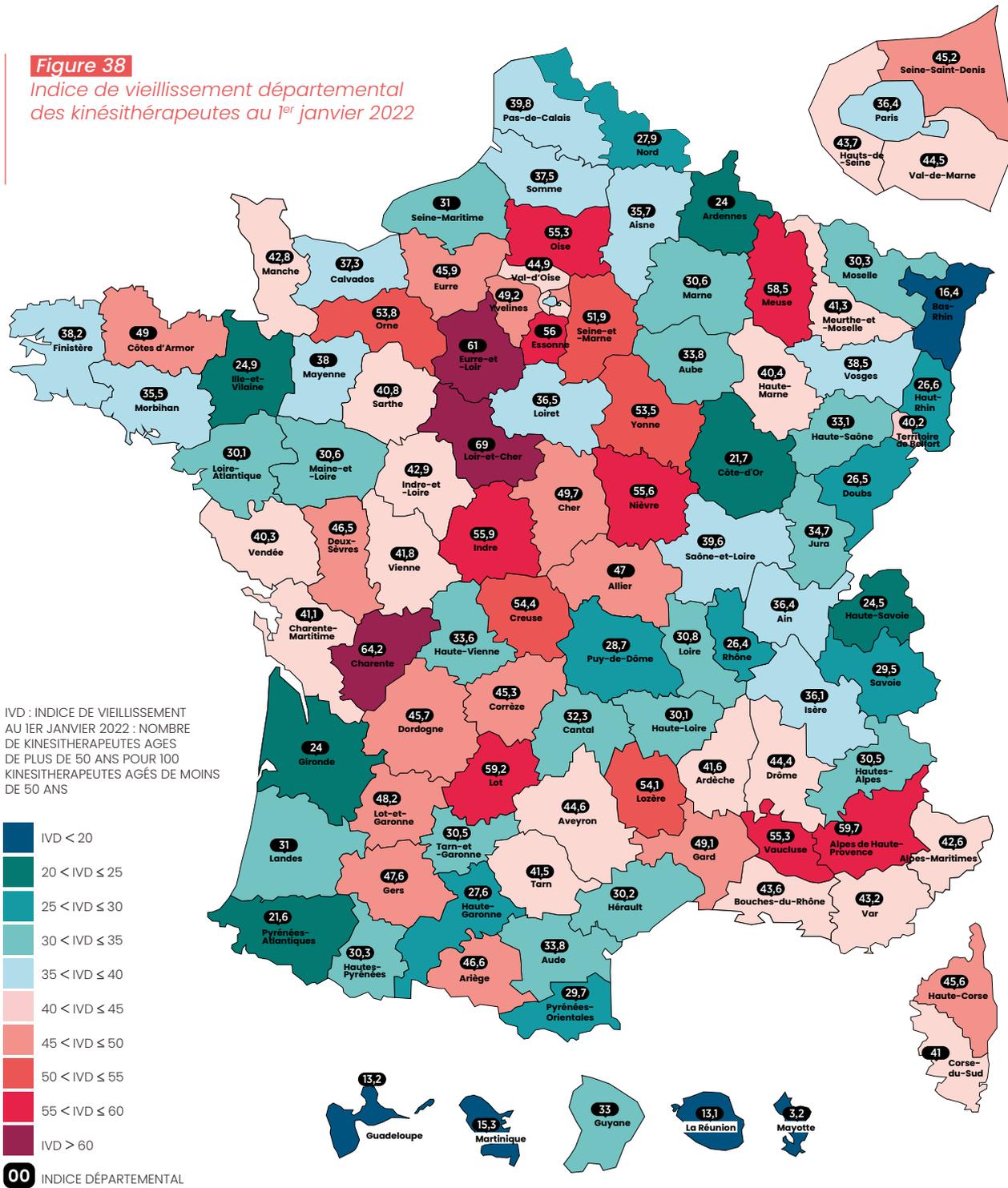
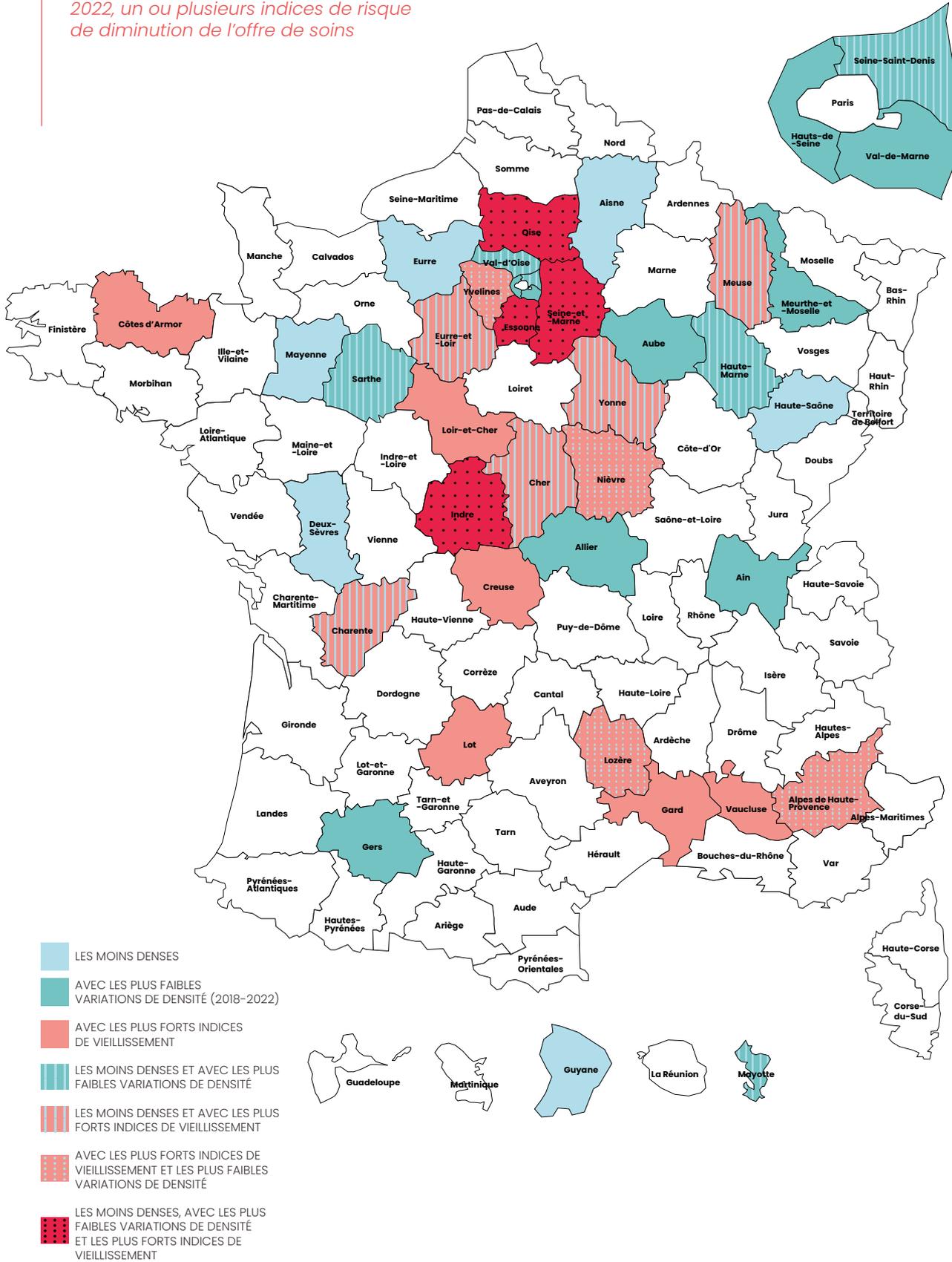


Figure 40
Départements présentant, au 1^{er} janvier 2022, un ou plusieurs indices de risque de diminution de l'offre de soins



Entre 2018 et 2022, la situation se détériore ou continue à se détériorer en Île-de-France. Tous les départements, à l'exception de Paris, présentent un ou plusieurs indices de risque de diminution de l'offre de soins (**figure 40**). Le même phénomène est observé dans l'Oise et dans l'Indre qui présentent maintenant trois facteurs d'alerte : une situation à surveiller.

Nous sommes alertés par la situation de certains départements, parfois dans des régions jusqu'ici totalement épargnées, par exemple la Lozère, la Sarthe pour deux facteurs d'alerte, l'Ain, l'Aube, les Côtes d'Armor et la Meurthe-et-Moselle pour un facteur d'alerte.

Les cinq départements les moins denses avec la plus faible augmentation de densité sont la Haute-Marne, Mayotte, la Sarthe, la Seine-Saint-Denis et le Val-d'Oise. Les cinq départements les moins denses avec les plus forts indices de vieillissement sont la Charente, le Cher, l'Eure-et-Loir, la Meuse et l'Yonne. Les quatre départements associant la plus faible augmentation de densité et les plus forts indices de vieillissement sont les Alpes-de-Haute-Provence, la Lozère, la Nièvre et les Yvelines.

Mayotte montre une situation totalement atypique cumulant à la fois, un indice de vieillissement extrêmement bas et une faible densité. En outre, cette densité (particulièrement en exercice salarié) a diminué sur les 4 dernières années. Ces éléments pourraient être révélateurs de l'exercice de jeunes professionnels de santé qui viennent exercer de manière temporaire, sans toutefois se fixer professionnellement.

De façon plus positive, certains départements montrent un facteur d'amélioration, comme les Deux-Sèvres, le Lot-et-Garonne et l'Orne qui sortent des signaux d'alerte. Nous notons aussi une amélioration de la variation de densité pour l'Aisne, la Charente, l'Eure, l'Eure-et-Loir et l'Yonne avec une particularité pour les départements de la Charente et l'Yonne qui conservent les deux autres facteurs de risque. De même, le Vaucluse et la Seine-Saint-Denis montrent un rajeunissement de leur population de professionnels.

Conclusion

S'il fallait ne retenir qu'une seule donnée, au terme de ce rapport, riche en informations chiffrées, aussi précises que précieuses, ce serait celle relative à la densité de kinésithérapeutes sur le territoire (144,2 kinésithérapeutes pour 100 000 habitants) qui confirme la tendance positive à l'amélioration de la couverture en kinésithérapie déjà observée dans les rapports de l'Observatoire de 2018 (128,5 pour 100 000 habitants) et de 2020 (134,6). Dans un contexte de pénurie de professionnels de santé exacerbé par la crise sanitaire, ce dynamisme démographique constitue un atout pour répondre aux besoins de la population française vieillissante et à l'augmentation de la prévalence des maladies chroniques. Le développement de la prévention par les professionnels de santé, notamment par les kinésithérapeutes, est un élément contributif à l'espérance de vie en bonne santé.

Parallèlement, la société française et son rapport au travail évoluent. Les kinésithérapeutes n'y échappent pas. Nous observons le développement d'un exercice multiforme de la profession avec la progression d'activités de soins à temps partiel, le temps libéré pouvant être consacré à des activités diverses, thérapeutiques ou non. Face à ce changement sociétal et à la décision d'instaurer une régulation de l'installation pour l'exercice conventionnel mise en place par le biais de l'avenant 5 en 2018, la question de l'adéquation du nombre de conventionnements autorisés et des besoins de prise en charge kinésithérapique se pose. Dans le prochain rapport, il serait utile de pouvoir définir l'offre de soins avec davantage de précision d'autant que les patients et le corps médical nous informent régulièrement des difficultés d'accès aux prises en charge en kinésithérapie.

Dans cette période de mutation nécessaire du système de santé, l'étude de la démographie constitue une contribution majeure à la réflexion et à l'action des acteurs institutionnels décisionnaires.

L'Ordre au service des patients

Votre conseil départemental
est votre interlocuteur privilégié

N'hésitez pas à le contacter

Trouvez votre CDO et ses coordonnées sur
le site de l'Ordre : www.ordremk.fr

Suivez-nous sur

 [@cnomk](https://twitter.com/cnomk)

 www.facebook.com/cnomk

 [LinkedIn](#)

Conseil national de l'ordre des masseurs-kinésithérapeutes

91 bis rue du Cherche-Midi - 75006 Paris
Standard : 01 46 22 32 97 - Fax : 01 46 22 08 24
cno@ordremk.fr - www.ordremk.fr



Annexes



Annexe 1

Effectif de kinésithérapeutes inscrits au tableau au 1^{er} janvier 2018 par région

RÉGION	LIBÉRAUX & MIXTES	SALARIÉS	TOTAL
Auvergne-Rhône-Alpes	9787	1802	11589
Bourgogne-Franche-Comté	2381	488	2869
Bretagne	3869	532	4401
Centre-Val de Loire	1867	332	2199
Corse	519	76	595
Grand Est	5467	1073	6540
Guadeloupe	605	54	659
Guyane	100	19	119
Hauts-de-France	6170	995	7165
Île-de-France	10432	1962	12394
La Réunion	1614	134	1748
Martinique	518	63	581
Mayotte	39	28	67
Normandie	2292	529	2821
Nouvelle-Aquitaine	7154	1168	8322
Occitanie	8939	1540	10479
Pays de la Loire	3600	596	4196
Provence-Alpes-Côte d'Azur	8197	1175	9372
	73550	12566	86116

Annexe 2

Effectif de kinésithérapeutes inscrits au tableau au 1^{er} janvier 2022 par région

RÉGION	LIBÉRAUX & MIXTES	SALARIÉS	TOTAL
Auvergne-Rhône-Alpes	10994	2077	13071
Bourgogne-Franche-Comté	2647	583	3230
Bretagne	4330	702	5032
Centre-Val de Loire	2060	376	2436
Corse	638	74	712
Grand Est	6295	1173	7468
Guadeloupe	862	53	915
Guyane	109	32	141
Hauts-de-France	6755	1118	7873
Île-de-France	10836	2402	13238
La Réunion	1954	195	2149
Martinique	713	72	785
Mayotte	56	9	65
Normandie	2626	616	3242
Nouvelle-Aquitaine	8380	1334	9714
Occitanie	10570	1758	12328
Pays de la Loire	4084	698	4782
Provence-Alpes-Côte d'Azur	9285	1317	10602
* Saint-Pierre-et-Miquelon	2	5	7
	83196	14594	97790

*Collectivité d'Outre-mer

Annexe 3

Densité de kinésithérapeutes par région selon le type d'exercice (pour 100 000 personnes)

Région	TOUS MODES D'EXERCICE CONFONDUS			SALARIÉ			LIBÉRAL ET MIXTE		
	2018	2022	Variation 18-22 (%)	2018	2022	Variation 18-22 (%)	2018	2022	Variation 18-22(%)
Auvergne-Rhône-Alpes	145,0	160,3	10,6	22,5	25,5	13,0	122,4	134,8	10,1
Bourgogne-Franche-Comté	102,2	116,0	13,5	17,4	20,9	20,4	84,8	95,0	12,1
Bretagne	131,9	147,9	12,1	16,0	20,6	29,3	116,0	127,2	9,7
Centre-Val de Loire	85,5	95,0	11,1	12,9	14,7	13,6	72,6	80,3	10,7
Corse	175,7	203,7	15,9	22,4	21,2	-5,7	153,3	182,6	19,1
Grand Est	117,8	134,8	14,4	19,3	21,2	9,5	98,5	113,6	15,3
Guadeloupe	170,0	245,3	44,3	13,9	14,2	2,0	156,1	231,1	48,1
Guyane	43,1	47,9	11,1	6,9	10,9	57,9	36,2	37,0	2,2
Hauts-de-France	119,3	131,5	10,2	16,6	18,7	12,7	102,8	112,8	9,8
Île-de-France	101,5	106,8	5,2	16,1	19,4	20,6	85,4	87,4	2,4
La Réunion	204,2	247,3	21,1	14,5	22,4	54,6	189,5	224,9	19,3
Martinique	157,5	224,0	42,2	17,1	20,5	20,3	140,5	203,5	44,9
Mayotte	25,8	21,7	-15,9	18,7	3,0	-83,9	15,0	18,7	24,5
Normandie	84,8	98,0	15,6	15,9	18,6	17,2	68,9	79,4	15,3
Nouvelle-Aquitaine	139,2	159,7	14,8	19,5	21,9	12,3	119,6	137,8	15,2
Occitanie	178,0	203,6	14,4	26,2	29,0	11,0	151,9	174,6	15,0
Pays de la Loire	111,0	123,5	11,3	15,8	18,0	14,3	95,2	105,4	10,8
Provence-Alpes-Côte d'Azur	185,5	206,6	11,4	23,3	25,7	10,4	162,2	181,0	11,5

Annexe 4 Effectif de kinésithérapeutes inscrits au tableau au 1^{er} janvier 2018 par département

DÉPARTEMENT D'INSCRIPTION	LIBÉRAUX & MIXTES	SALARIÉS	TOTAL	NON DIPLÔMÉS EN FRANCE	PROPORTION DE NON DIPLÔMÉS EN FRANCE %
Ain	475	101	576	143	24,8
Aisne	293	51	344	122	35,5
Allier	347	68	415	53	12,8
Alpes-de-Haute-Provence	224	79	303	87	28,7
Hautes-Alpes	320	48	368	78	21,2
Alpes-Maritimes	1824	229	2053	531	25,9
Ardèche	312	46	358	98	27,4
Ardennes	262	50	312	204	65,4
Ariège	197	52	249	100	40,2
Aube	268	48	316	83	26,3
Aude	477	64	541	218	40,3
Aveyron	320	57	377	86	22,8
Bouches-du-Rhône	3367	520	3887	660	17,0
Calvados	563	98	661	130	19,7
Cantal	140	13	153	27	17,6
Charente	200	39	239	44	18,4
Charente-Maritime	767	160	927	220	23,7
Cher	196	22	218	40	18,3
Corrèze	237	18	255	56	22,0
Corse-du-Sud	246	47	293	88	30,0
Haute-Corse	273	29	302	77	25,5
Côte-d'Or	658	118	776	78	10,1
Côtes-d'Armor	545	71	616	96	15,6
Creuse	91	24	115	26	22,6
Dordogne	315	41	356	92	25,8
Doubs	498	83	581	47	8,1
Drôme	591	81	672	171	25,4
Eure	318	79	397	86	21,7
Eure-et-Loir	219	49	268	57	21,3
Finistère	1135	156	1291	195	15,1
Gard	889	99	988	285	28,8
Haute-Garonne	2274	323	2597	585	22,5
Gers	189	73	262	89	34,0
Gironde	2357	295	2652	501	18,9
Hérault	2332	358	2690	819	30,4
Ille-et-Vilaine	1265	188	1453	162	11,1
Indre	126	34	160	51	31,9
Indre-et-Loire	597	83	680	90	13,2
Isère	1783	347	2130	410	19,2
Jura	196	45	241	40	16,6

Landes	631	178	809	269	33,3
Loir-et-Cher	201	48	249	41	16,5
Loire	774	161	935	90	9,6
Haute-Loire	216	22	238	29	12,2
Loire-Atlantique	1723	256	1979	183	9,2
Loiret	528	96	624	68	10,9
Lot	196	33	229	46	20,1
Lot-et-Garonne	275	46	321	90	28,0
Lozère	84	25	109	26	23,9
Maine-et-Loire	704	124	828	98	11,8
Manche	358	116	474	102	21,5
Marne	492	81	573	159	27,7
Haute-Marne	107	27	134	37	27,6
Mayenne	179	33	212	20	9,4
Meurthe-et-Moselle	681	236	917	168	18,3
Meuse	121	22	143	52	36,4
Morbihan	924	117	1041	155	14,9
Moselle	868	175	1043	419	40,2
Nièvre	154	46	200	52	26,0
Nord	3379	532	3911	1554	39,7
Oise	456	128	584	125	21,4
Orne	152	63	215	41	19,1
Pas-de-Calais	1581	194	1775	479	27,0
Puy-de-Dôme	772	145	917	92	10,0
Pyrénées-Atlantiques	1356	154	1510	576	38,1
Hautes-Pyrénées	305	134	439	174	39,6
Pyrénées-Orientales	940	215	1155	642	55,6
Bas-Rhin	1685	198	1883	906	48,1
Haut-Rhin	700	167	867	405	46,7
Rhône	2511	414	2925	507	17,3
Haute-Saône	131	47	178	50	28,1
Saône-et-Loire	447	93	540	112	20,7
Sarthe	359	93	452	81	17,9
Savoie	705	174	879	285	32,4
Haute-Savoie	1161	230	1391	354	25,4
Paris	3187	585	3772	568	15,1
Seine-Maritime	901	173	1074	215	20,0
Seine-et-Marne	909	173	1082	160	14,8
Yvelines	1120	171	1291	180	13,9
Deux-Sèvres	234	56	290	45	15,5
Somme	461	90	551	93	16,9
Tarn	436	70	506	124	24,5
Tarn-et-Garonne	300	37	337	106	31,5
Var	1752	211	1963	474	24,1

Vaucluse	710	88	798	201	25,2
Vendée	635	90	725	87	12,0
Vienne	305	55	360	52	14,4
Haute-Vienne	386	102	488	38	7,8
Vosges	283	69	352	66	18,8
Yonne	205	38	243	66	27,2
Territoire de Belfort	92	18	110	38	34,5
Essonne	943	155	1098	152	13,8
Hauts-de-Seine	1565	259	1824	221	12,1
Seine-Saint-Denis	747	225	972	172	17,7
Val-de-Marne	1107	235	1342	170	12,7
Val-d'Oise	854	159	1013	131	12,9
Guadeloupe	605	54	659	299	45,4
Martinique	518	63	581	189	32,5
Guyane	100	19	119	43	36,1
La Réunion	1614	134	1748	678	38,8
Mayotte	39	28	67	35	52,2
	73550	12	86116	20115	23,4

Annexe 5

Effectif de kinésithérapeutes inscrits au tableau au 1^{er} janvier 2022 par département

DÉPARTEMENT D'INSCRIPTION	LIBÉRAUX & MIXTES	SALARIÉS	TOTAL	NON DIPLÔMÉS EN FRANCE	PROPORTION DE NON DIPLÔMÉS EN FRANCE %	REPLAÇANTS EXCLUSIFS	EXERCICE EXCLUSIF À DOMICILE	PROPORTION DE KINÉSITHÉRAPEUTE EN EXERCICE EXCLUSIF À DOMICILE (EN %)
Ain	507	100	607	182	30,0	31	19	3,1
Aisne	306	59	365	147	40,3	15	3	0,8
Allier	373	65	438	78	17,8	31	14	3,2
Alpes-de- Haute- Provence	245	76	321	108	33,6	11	2	0,6
Hautes-Alpes	396	53	449	111	24,7	39	15	3,3
Alpes- Maritimes	1991	308	2299	761	33,1	120	155	6,7
Ardèche	365	64	429	145	33,8	23	14	3,3
Ardennes	292	39	331	233	70,4	18	2	0,6
Ariège	246	53	299	146	48,8	28	9	3,0
Aube	268	53	321	106	33,0	15	7	2,2
Aude	552	74	626	309	49,4	43	33	5,3
Aveyron	385	59	444	147	33,1	53	4	0,9
Bouches- du-Rhône	3849	540	4389	984	22,4	256	349	8,0
Calvados	641	132	773	175	22,6	68	13	1,7
Cantal	147	17	164	34	20,7	12	5	3,0
Charente	233	51	284	68	23,9	12	10	3,5
Charente- Maritime	910	179	1089	269	24,7	51	37	3,4
Cher	199	33	232	57	24,6	11	5	2,2
Corrèze	283	25	308	89	28,9	23	14	4,5
Corse-du-Sud	311	50	361	122	33,8	8	27	7,5
Haute-Corse	327	24	351	114	32,5	14	6	1,7
Côte-d'Or	740	152	892	96	10,8	75	3	0,3
Côtes- d'Armor	574	113	687	131	19,1	40	26	3,8
Creuse	102	20	122	32	26,2	10	4	3,3
Dordogne	359	49	408	125	30,6	22	18	4,4
Doubs	560	99	659	46	7,0	43	9	1,4
Drôme	672	99	771	228	29,6	31	39	5,1
Eure	355	87	442	110	24,9	16	1	0,2
Eure-et-Loir	239	46	285	61	21,4	10	4	1,4
Finistère	1231	197	1428	242	16,9	126	29	2,0

Gard	1047	173	1220	464	38,0	81	22	1,8
Haute-Garonne	2641	382	3023	943	31,2	290	107	3,5
Gers	217	56	273	112	41,0	19	10	3,7
Gironde	2714	340	3054	721	23,6	232	79	2,6
Hérault	2743	433	3176	1211	38,1	318	15	0,5
Ille-et-Vilaine	1467	245	1712	243	14,2	131	35	2,0
Indre	132	27	159	46	28,9	8	6	3,8
Indre-et-Loire	662	114	776	118	15,2	49	18	2,3
Isère	1959	380	2339	555	23,7	184	81	3,5
Jura	237	50	287	51	17,8	14	3	1,0
Landes	784	184	968	361	37,3	80	24	2,5
Loir-et-Cher	234	50	284	61	21,5	16	7	2,5
Loire	846	187	1033	118	11,4	65	23	2,2
Haute-Loire	247	25	272	37	13,6	24	6	2,2
Loire-Atlantique	1989	335	2324	287	12,3	180	98	4,2
Loiret	594	106	700	86	12,3	25	4	0,6
Lot	219	31	250	61	24,4	17	4	1,6
Lot-et-Garonne	306	57	363	122	33,6	12	16	4,4
Lozère	95	19	114	43	37,7	12	5	4,4
Maine-et-Loire	810	124	934	138	14,8	50	20	2,1
Manche	412	132	544	137	25,2	34	12	2,2
Marne	545	86	631	184	29,2	45	18	2,9
Haute-Marne	106	26	132	34	25,8	8	3	2,3
Mayenne	196	33	229	30	13,1	16	6	2,6
Meurthe-et-Moselle	736	229	965	189	19,6	57	13	1,3
Meuse	126	23	149	62	41,6	8	2	1,3
Morbihan	1058	147	1205	221	18,3	73	28	2,3
Moselle	981	181	1162	528	45,4	52	17	1,5
Nièvre	149	47	196	58	29,6	10	4	2,0
Nord	3754	584	4338	1831	42,2	295	16	0,4
Oise	485	116	601	155	25,8	25	9	1,5
Orne	179	61	240	55	22,9	10	5	2,1
Pas-de-Calais	1701	263	1964	585	29,8	100	9	0,5
Puy-de-Dôme	906	161	1067	157	14,7	78	4	0,4
Pyrénées-Atlantiques	1647	188	1835	817	44,5	182	43	2,3
Hautes-Pyrénées	385	140	525	247	47,0	49	39	7,4
Pyrénées-Orientales	1196	227	1423	917	64,4	134	21	1,5
Bas-Rhin	2078	271	2349	1310	55,8	205	57	2,4

Haut-Rhin	840	192	1032	532	51,6	58	29	2,8
Rhône	2778	527	3305	771	23,3	182	88	2,7
Haute-Saône	149	48	197	69	35,0	5	0	0,0
Saône-et-Loire	497	109	606	138	22,8	47	11	1,8
Sarthe	379	101	480	106	22,1	22	13	2,7
Savoie	851	195	1046	344	32,9	65	36	3,4
Haute-Savoie	1343	257	1600	483	30,2	98	38	2,4
Paris	3439	804	4243	787	18,5	136	222	5,2
Seine-Maritime	1039	204	1243	276	22,2	82	26	2,1
Seine-et-Marne	918	185	1103	203	18,4	31	47	4,3
Yvelines	1176	206	1382	237	17,1	53	57	4,1
Deux-Sèvres	251	64	315	77	24,4	17	8	2,5
Somme	509	96	605	110	18,2	39	5	0,8
Tarn	501	65	566	179	31,6	46	14	2,5
Tarn-et-Garonne	343	46	389	154	39,6	23	8	2,1
Var	2030	238	2268	708	31,2	111	137	6,0
Vaucluse	774	102	876	261	29,8	42	42	4,8
Vendée	710	105	815	141	17,3	57	15	1,8
Vienne	337	70	407	59	14,5	27	18	4,4
Haute-Vienne	454	107	561	63	11,2	50	19	3,4
Vosges	323	73	396	91	23,0	31	7	1,8
Yonne	211	53	264	93	35,2	9	11	4,2
Territoire de Belfort	104	25	129	37	28,7	4	1	0,8
Essonne	915	174	1089	172	15,8	38	44	4,0
Hauts-de-Seine	1650	312	1962	286	14,6	69	155	7,9
Seine-Saint-Denis	755	241	996	220	22,1	29	28	2,8
Val-de-Marne	1138	282	1420	210	14,8	30	66	4,6
Val-d'Oise	845	198	1043	166	15,9	31	28	2,7
Guadeloupe	862	53	915	520	56,8	41	16	1,7
Martinique	713	72	785	296	37,7	49	20	2,5
Guyane	109	32	141	59	41,8	3	7	5,0
La Réunion	1954	195	2149	1011	47,0	281	39	1,8
Mayotte	56	9	65	44	67,7	1	0	0,0
* Saint-Pierre-et-Miquelon	2	5	7					
	83 196	14 594	97 790	27 654		6 250	3 020	3,6

*Collectivité d'Outre-mer

Annexe 6

Densité de kinésithérapeutes tous modes d'exercice confondus par département (pour 100 000 personnes)

Département	POPULATION TOTALE			PAR RAPPORT À LA POPULATION ≥65 ANS			PAR RAPPORT À LA POPULATION EN ALD
	Densité 2018	Densité 2022	Variation 18-22 (%)	Densité 2018	Densité 2022	Variation 18-22 (%)	Densité 2022
Ain	88,9	91,2	2,6	504,4	483,9	-4,1	514,9
Aisne	64,5	69,6	7,9	319,7	317,0	-0,8	314,3
Allier	123,1	132,0	7,3	453,0	455,1	0,5	472,9
Alpes-de-Haute-Provence	184,7	193,9	5,0	712,8	699,2	-1,9	767,6
Hautes-Alpes	261,6	318,3	21,7	1092,1	1210,2	10,8	1296,2
Alpes-Maritimes	189,0	208,3	10,2	778,3	837,2	7,6	853,7
Ardèche	109,6	129,7	18,3	447,7	493,8	10,3	561,5
Ardennes	114,8	124,8	8,7	543,8	536,1	-1,4	509,4
Ariège	162,7	195,3	20,0	627,5	703,9	12,2	819,0
Aube	101,9	103,2	1,2	479,3	460,7	-3,9	523,9
Aude	145,1	164,8	13,6	567,8	602,5	6,1	699,1
Aveyron	135,0	158,4	17,4	497,9	553,8	11,2	720,5
Bouches-du-Rhône	191,1	212,8	11,4	947,5	1001,5	5,7	916,4
Calvados	95,2	111,2	16,7	447,4	477,3	6,7	504,0
Cantal	105,7	114,5	8,3	381,9	386,5	1,2	448,0
Charente	67,9	81,1	19,3	273,5	303,3	10,9	379,4
Charente-Maritime	143,3	165,1	15,2	526,8	562,6	6,8	701,8
Cher	71,9	78,1	8,8	283,3	287,6	1,5	330,6
Corrèze	106,0	129,2	21,9	391,8	447,9	14,3	553,1
Corse-du-Sud	185,6	222,4	19,8	786,9	876,3	11,4	937,7
Haute-Corse	167,1	187,5	12,2	733,4	779,0	6,2	830,4
Côte-d'Or	145,5	166,9	14,7	703,5	753,7	7,1	826,0
Côtes-d'Armor	102,7	114,2	11,2	400,5	416,4	4,0	529,8
Creuse	97,9	107,3	9,6	327,2	335,8	2,6	404,4
Dordogne	86,1	99,2	15,3	302,1	322,7	6,8	407,8
Doubs	107,3	120,3	12,2	553,9	584,2	5,5	601,7
Drôme	130,6	147,0	12,6	607,0	639,5	5,4	682,0
Eure	66,2	74,4	12,5	349,2	357,8	2,4	337,7
Eure-et-Loir	62,0	66,6	7,4	306,9	307,6	0,2	317,5
Finistère	141,6	154,7	9,3	623,6	624,4	0,1	731,3
Gard	132,5	161,9	22,2	584,6	663,7	13,5	720,4
Haute-Garonne	188,1	208,2	10,7	1144,1	1201,4	5,0	1183,4
Gers	137,0	142,0	3,7	502,2	488,0	-2,8	678,1
Gironde	165,6	181,6	9,7	870,7	906,2	4,1	880,2

Hérault	232,1	260,8	12,4	1085,1	1159,3	6,8	1233,7
Ille-et-Vilaine	135,9	154,5	13,7	763,9	820,7	7,4	929,5
Indre	72,5	73,9	1,9	262,2	250,6	-4,4	280,9
Indre-et-Loire	111,9	126,5	13,1	524,8	556,0	5,9	612,5
Isère	168,6	181,9	7,9	928,8	939,5	1,1	897,5
Jura	92,8	111,6	20,3	399,2	448,2	12,3	493,9
Landes	197,1	229,2	16,3	796,6	858,0	7,7	1044,9
Loir-et-Cher	75,4	87,2	15,7	307,2	332,6	8,3	376,7
Loire	122,5	134,6	9,9	554,1	584,7	5,5	601,5
Haute-Loire	104,6	119,7	14,5	439,3	468,9	6,7	499,1
Loire-Atlantique	140,1	157,2	12,2	776,5	826,7	6,5	845,4
Loiret	91,9	102,0	11,0	465,4	487,4	4,7	484,3
Lot	131,7	143,2	8,8	449,4	450,3	0,2	582,8
Lot-et-Garonne	96,7	110,3	14,1	371,3	402,0	8,3	511,1
Lozère	142,4	148,9	4,5	563,1	553,2	-1,8	660,9
Maine-et-Loire	101,5	113,2	11,5	508,3	521,7	2,6	629,2
Manche	95,6	110,7	15,9	390,1	416,7	6,8	487,7
Marne	101,0	112,2	11,1	525,9	540,5	2,8	579,4
Haute-Marne	77,0	79,4	3,1	316,8	299,7	-5,4	309,5
Mayenne	69,0	74,9	8,4	315,8	322,2	2,0	412,5
Meurthe-et-Moselle	125,0	132,0	5,6	654,3	642,9	-1,7	628,5
Meuse	77,1	83,6	8,4	345,8	340,3	-1,6	353,9
Morbihan	137,9	156,3	13,3	573,5	595,2	3,8	669,1
Moselle	99,9	111,3	11,3	518,1	524,5	1,2	476,0
Nièvre	97,2	98,3	1,2	336,3	315,9	-6,1	347,3
Nord	150,1	166,4	10,9	897,6	912,1	1,6	773,6
Oise	70,6	72,1	2,2	421,8	392,7	-6,9	355,9
Orne	76,4	87,8	15,1	299,6	319,7	6,7	382,6
Pas-de-Calais	121,0	134,8	11,4	655,4	662,4	1,1	594,0
Puy-de-Dôme	139,1	158,7	14,0	651,5	701,6	7,7	681,1
Pyrénées-Atlantiques	222,1	265,3	19,4	935,6	1045,2	11,7	1153,7
Hautes-Pyrénées	191,5	227,3	18,6	722,6	808,6	11,9	954,5
Pyrénées-Orientales	242,5	293,2	20,9	937,7	1072,0	14,3	1153,7
Bas-Rhin	166,1	203,1	22,3	919,1	1028,5	11,9	806,1
Haut-Rhin	113,3	134,3	18,5	583,5	630,4	8,1	600,0
Rhône	157,3	172,8	9,9	934,0	989,7	6,0	939,1
Haute-Saône	75,4	84,7	12,3	334,3	343,2	2,7	352,5
Saône-et-Loire	97,8	110,9	13,4	385,0	409,2	6,3	474,4
Sarthe	79,9	85,0	6,5	367,7	363,9	-1,0	407,8
Savoie	202,7	236,6	16,8	993,9	1078,1	8,5	1204,4
Haute-Savoie	170,3	188,2	10,5	1014,0	1059,3	4,5	1150,0
Paris	173,4	198,3	14,4	1026,6	1122,5	9,3	1036,5
Seine-Maritime	85,5	99,2	15,9	436,2	465,7	6,8	422,8
Seine-et-Marne	76,6	76,4	-0,3	531,9	482,5	-9,3	400,8

Yvelines	89,6	94,4	5,4	549,2	547,8	-0,3	531,0
Deux-Sèvres	77,4	84,1	8,7	335,2	340,5	1,6	403,3
Somme	96,6	106,8	10,6	491,7	501,9	2,1	474,8
Tarn	130,2	144,0	10,6	525,4	550,9	4,9	594,3
Tarn-et-Garonne	130,1	147,2	13,2	592,9	638,0	7,6	755,0
Var	183,9	207,0	12,6	712,4	761,8	6,9	811,8
Vaucluse	142,6	155,6	9,2	651,8	665,3	2,1	682,5
Vendée	106,6	116,5	9,3	445,3	446,8	0,3	533,5
Vienne	82,3	92,5	12,4	379,6	398,6	5,0	472,6
Haute-Vienne	130,8	151,7	16,0	533,8	581,6	8,9	615,0
Vosges	96,1	110,6	15,0	407,2	428,8	5,3	465,1
Yonne	72,0	80,0	11,1	299,7	310,0	3,4	319,4
Territoire de Belfort	77,5	93,7	20,8	396,5	442,4	11,6	414,0
Essonne	84,7	82,8	-2,2	566,4	524,5	-7,4	442,2
Hauts-de-Seine	112,7	119,4	6,0	750,4	761,8	1,5	722,8
Seine-Saint-Denis	59,5	59,3	-0,3	504,8	474,5	-6,0	311,8
Val-de-Marne	96,1	99,0	3,1	654,0	642,1	-1,8	531,9
Val-d'Oise	81,8	81,7	-0,1	611,8	570,5	-6,7	450,3
Guadeloupe	170,0	245,3	44,3	906,9	1129,7	24,6	887,0
Martinique	157,5	224,0	42,2	767,4	955,0	24,4	865,3
Guyane	43,1	47,9	11,1	771,8	717,8	-7,0	507,9
La Réunion	204,2	247,3	21,1	1761,3	1752,3	-0,5	1265,9
Mayotte	25,8	21,7	-15,9	967,0	816,5	-15,6	9027,8

Annexe 7

Densité de kinésithérapeutes en exercice salarié par département (pour 100 000 personnes)

Département	POPULATION TOTALE			PAR RAPPORT À LA POPULATION ≥65 ANS		
	Densité 2018	Densité 2022	Variation 18-22 (%)	Densité 2018	Densité 2022	Variation 18-22 (%)
Ain	15,6	15,0	-3,6	88,4	79,7	-9,9
Aisne	9,6	11,3	17,7	47,4	51,2	8,1
Allier	20,2	19,6	-2,9	74,2	67,5	-9,0
Alpes-de-Haute-Provence	48,2	45,9	-4,7	185,9	165,5	-10,9
Hautes-Alpes	34,1	37,6	10,1	142,4	142,8	0,3
Alpes-Maritimes	21,1	27,9	32,4	86,8	112,2	29,2
Ardèche	14,1	19,3	37,3	57,5	73,7	28,1
Ardennes	18,4	14,7	-20,1	87,2	63,2	-27,5
Ariège	34,0	34,6	1,9	131,0	124,8	-4,8
Aube	15,5	17,0	10,0	72,8	76,1	4,5
Aude	17,2	19,5	13,5	67,2	71,2	6,0
Aveyron	20,4	21,1	3,1	75,3	73,6	-2,2
Bouches-du-Rhône	25,6	26,2	2,4	126,8	123,2	-2,8
Calvados	14,1	19,0	34,5	66,3	81,5	22,9
Cantal	9,0	11,9	32,1	32,4	40,1	23,5
Charente	11,1	14,6	31,3	44,6	54,5	22,0
Charente-Maritime	24,7	27,1	9,7	90,9	92,5	1,7
Cher	7,3	11,1	53,3	28,6	40,9	43,1
Corrèze	7,5	10,5	40,1	27,7	36,4	31,4
Corse-du-Sud	29,8	30,8	3,5	126,2	121,4	-3,8
Haute-Corse	16,0	12,8	-20,1	70,4	53,3	-24,4
Côte-d'Or	22,1	28,4	28,5	107,0	128,4	20,0
Côtes-d'Armor	11,8	18,8	58,7	46,2	68,5	48,4
Creuse	20,4	17,6	-13,9	68,3	55,0	-19,4
Dordogne	9,9	11,9	20,2	34,8	38,8	11,4
Doubs	15,3	18,1	17,9	79,1	87,8	10,9
Drôme	15,7	18,9	19,9	73,2	82,1	12,2
Eure	13,2	14,6	11,3	69,5	70,4	1,3
Eure-et-Loir	11,3	10,8	-5,2	56,1	49,7	-11,5
Finistère	17,1	21,3	24,8	75,4	86,1	14,3
Gard	13,3	23,0	72,9	58,6	94,1	60,7
Haute-Garonne	23,4	26,3	12,5	142,3	151,8	6,7
Gers	38,2	29,1	-23,7	139,9	100,1	-28,5
Gironde	18,4	20,2	9,8	96,8	100,9	4,2

Hérault	30,9	35,6	15,1	144,4	158,0	9,4
Ille-et-Vilaine	17,6	22,1	25,8	98,8	117,5	18,8
Indre	15,4	12,6	-18,5	55,7	42,6	-23,6
Indre-et-Loire	13,7	18,6	36,1	64,1	81,7	27,5
Isère	27,5	29,6	7,6	151,3	152,6	0,9
Jura	17,3	19,4	12,2	74,5	78,1	4,8
Landes	43,4	43,6	0,4	175,3	163,1	-6,9
Loir-et-Cher	14,5	15,4	5,7	59,2	58,6	-1,1
Loire	21,1	24,4	15,5	95,4	105,9	10,9
Haute-Loire	9,7	11,0	13,8	40,6	43,1	6,1
Loire-Atlantique	18,1	22,7	25,1	100,4	119,2	18,6
Loiret	14,1	15,4	9,2	71,6	73,8	3,1
Lot	19,0	17,8	-6,4	64,8	55,8	-13,8
Lot-et-Garonne	13,9	17,3	25,0	53,2	63,1	18,7
Lozère	32,7	24,8	-24,1	129,2	92,2	-28,6
Maine-et-Loire	15,2	15,0	-1,1	76,1	69,3	-9,0
Manche	23,4	26,9	14,9	95,5	101,1	5,9
Marne	14,3	15,3	7,1	74,3	73,7	-0,9
Haute-Marne	15,5	15,6	0,8	63,8	59,0	-7,5
Mayenne	10,7	10,8	0,4	49,2	46,4	-5,6
Meurthe-et-Moselle	32,2	31,3	-2,6	168,4	152,6	-9,4
Meuse	11,9	12,9	8,8	53,2	52,5	-1,2
Morbihan	15,5	19,1	23,0	64,5	72,6	12,6
Moselle	16,8	17,3	3,3	86,9	81,7	-6,0
Nièvre	22,3	23,6	5,5	77,3	75,8	-2,1
Nord	20,4	22,4	9,7	122,1	122,8	0,6
Oise	15,5	13,9	-10,0	92,5	75,8	-18,0
Orne	22,4	22,3	-0,2	87,8	81,2	-7,4
Pas-de-Calais	13,2	18,1	36,5	71,6	88,7	23,8
Puy-de-Dôme	22,0	23,9	8,8	103,0	105,9	2,8
Pyrénées-Atlantiques	22,7	27,2	20,0	95,4	107,1	12,2
Hautes-Pyrénées	58,5	60,6	3,7	220,6	215,6	-2,2
Pyrénées-Orientales	45,1	46,8	3,6	174,5	171,0	-2,0
Bas-Rhin	17,5	23,4	34,1	96,6	118,7	22,8
Haut-Rhin	21,8	25,0	14,4	112,4	117,3	4,4
Rhône	22,3	27,6	23,8	132,2	157,8	19,4
Haute-Saône	19,9	20,6	3,7	88,3	83,6	-5,3
Saône-et-Loire	16,8	19,9	18,4	66,3	73,6	11,0
Sarthe	16,4	17,9	8,9	75,7	76,6	1,2
Savoie	40,1	44,1	10,0	196,7	201,0	2,2
Haute-Savoie	28,2	30,2	7,3	167,7	170,1	1,5
Paris	26,9	37,6	39,7	159,2	212,7	33,6
Seine-Maritime	13,8	16,3	18,1	70,3	76,4	8,8
Seine-et-Marne	12,2	12,8	4,6	85,0	80,9	-4,8

Yvelines	11,9	14,1	18,6	72,7	81,7	12,2
Deux-Sèvres	14,9	17,1	14,4	64,7	69,2	6,9
Somme	15,8	17,0	7,5	80,3	79,6	-0,8
Tarn	18,0	16,5	-8,2	72,7	63,3	-12,9
Tarn-et-Garonne	14,3	17,4	21,9	65,1	75,4	15,9
Var	19,8	21,7	9,9	76,6	79,9	4,4
Vaucluse	15,7	18,1	15,3	71,9	77,5	7,8
Vendée	13,2	15,0	13,4	55,3	57,6	4,1
Vienne	12,6	15,9	26,5	58,0	68,6	18,2
Haute-Vienne	27,3	28,9	5,9	111,6	110,9	-0,6
Vosges	18,8	20,4	8,1	79,8	79,1	-1,0
Yonne	11,3	16,1	42,6	46,9	62,2	32,8
Territoire de Belfort	12,7	18,2	43,1	64,9	85,7	32,1
Essonne	12,0	13,2	10,7	80,0	83,8	4,8
Hauts-de-Seine	16,0	19,0	18,7	106,5	121,1	13,7
Seine-Saint-Denis	13,8	14,4	4,2	116,9	114,8	-1,7
Val-de-Marne	16,8	19,7	16,9	114,5	127,5	11,4
Val-d'Oise	12,8	15,5	20,8	96,0	108,3	12,8
Guadeloupe	13,9	14,2	2,0	74,3	65,4	-11,9
Martinique	17,1	20,5	20,3	83,2	87,6	5,3
Guyane	6,9	10,9	57,9	123,2	162,9	32,2
La Réunion	15,7	22,4	43,4	135,0	159,0	17,8
Mayotte	10,8	3,0	-72,1	404,1	113,1	-72,0

Annexe 8

Densité de kinésithérapeutes en exercice libéral et mixte par département (pour 100 000 personnes)

DÉPARTEMENT	POPULATION TOTALE				PAR RAPPORT À LA POPULATION ≥65 ANS			
	DENSITÉ 2018	DENSITÉ 2022	VARIATION 18-22 (%)	DENSITÉ DOMICILE EXCLUSIF	DENSITÉ 2018	DENSITÉ 2022	VARIATION 18-22 (%)	DENSITÉ EXERCICE À DOMICILE EXCLUSIF
Ain	73,3	76,2	3,9	2,9	416,0	404,2	-2,8	15,1
Aisne	54,9	58,4	6,2	0,6	272,3	265,8	-2,4	2,6
Allier	102,9	112,4	9,2	4,2	378,7	387,5	2,3	14,5
Alpes-de-Haute-Provence	136,5	148,0	8,4	1,2	527,0	533,7	1,3	4,4
Hautes-Alpes	227,4	280,7	23,4	10,6	949,6	1067,3	12,4	40,4
Alpes-Maritimes	167,9	180,4	7,4	14,0	691,5	725,0	4,8	56,4
Ardèche	95,5	110,3	15,5	4,2	390,2	420,1	7,7	16,1
Ardennes	96,4	110,1	14,2	0,8	456,7	472,9	3,6	3,2
Ariège	128,7	160,7	24,8	5,9	496,5	579,2	16,7	21,2
Aube	86,4	86,2	-0,3	2,3	406,5	384,6	-5,4	10,0
Aude	127,9	145,3	13,6	8,7	500,6	531,2	6,1	31,8
Aveyron	114,6	137,4	19,9	1,4	422,6	480,2	13,6	5,0
Bouches-du-Rhône	165,5	186,6	12,8	16,9	820,7	878,3	7,0	79,6
Calvados	81,1	92,2	13,6	1,9	381,1	395,8	3,9	8,0
Cantal	96,7	102,6	6,1	3,5	349,4	346,5	-0,9	11,8
Charente	56,9	66,5	17,0	2,9	228,9	248,9	8,7	10,7
Charente-Maritime	118,6	138,0	16,4	5,6	435,8	470,1	7,9	19,1
Cher	64,6	67,0	3,8	1,7	254,7	246,7	-3,1	6,2
Corrèze	98,5	118,7	20,5	5,9	364,2	411,6	13,0	20,4
Corse-du-Sud	155,8	191,6	22,9	16,6	660,7	755,0	14,3	65,5
Haute-Corse	151,1	174,7	15,7	3,2	662,9	725,7	9,5	13,3
Côte-d'Or	123,4	138,5	12,2	0,6	596,6	625,2	4,8	2,5
Côtes-d'Armor	90,9	95,5	5,0	4,3	354,4	347,9	-1,8	15,8
Creuse	77,4	89,7	15,8	3,5	258,9	280,7	8,4	11,0
Dordogne	76,2	87,3	14,6	4,4	267,3	283,9	6,2	14,2
Doubs	92,0	102,3	11,2	1,6	474,8	496,4	4,6	8,0
Drôme	114,8	128,1	11,6	7,4	533,8	557,4	4,4	32,3
Eure	53,0	59,8	12,8	0,2	279,7	287,4	2,7	0,8
Eure-et-Loir	50,7	55,9	10,2	0,9	250,8	258,0	2,8	4,3
Finistère	124,5	133,4	7,2	3,1	548,2	538,3	-1,8	12,7
Gard	119,3	139,0	16,5	2,9	526,0	569,6	8,3	12,0
Haute-Garonne	164,7	181,9	10,4	7,4	1001,8	1049,6	4,8	42,5
Gers	98,8	112,9	14,2	5,2	362,3	387,9	7,1	17,9
Gironde	147,1	161,4	9,7	4,7	773,8	805,3	4,1	23,4
Hérault	201,2	225,2	12,0	1,2	940,7	1001,2	6,4	5,5

Ille-et-Vilaine	118,3	132,4	11,9	3,2	665,0	703,3	5,8	16,8
Indre	57,1	61,4	7,5	2,8	206,5	208,1	0,8	9,5
Indre-et-Loire	98,2	107,9	9,9	2,9	460,7	474,3	2,9	12,9
Isère	141,1	152,3	8,0	6,3	777,5	786,8	1,2	32,5
Jura	75,5	92,2	22,1	1,2	324,6	370,1	14,0	4,7
Landes	153,8	185,6	20,7	5,7	621,3	694,9	11,9	21,3
Loir-et-Cher	60,9	71,9	18,1	2,1	248,0	274,0	10,5	8,2
Loire	101,4	110,2	8,7	3,0	458,7	478,9	4,4	13,0
Haute-Loire	94,9	108,7	14,5	2,6	398,7	425,8	6,8	10,3
Loire-Atlantique	122,0	134,6	10,3	6,6	676,0	707,5	4,7	34,9
Loiret	77,8	86,6	11,3	0,6	393,8	413,6	5,0	2,8
Lot	112,7	125,5	11,4	2,3	384,7	394,5	2,6	7,2
Lot-et-Garonne	82,8	93,0	12,2	4,9	318,1	338,9	6,5	17,7
Lozère	109,8	124,1	13,0	6,5	434,0	461,0	6,2	24,3
Maine-et-Loire	86,3	98,2	13,8	2,4	432,2	452,4	4,7	11,2
Manche	72,2	83,9	16,2	2,4	294,6	315,6	7,1	9,2
Marne	86,7	96,9	11,7	3,2	451,6	466,8	3,4	15,4
Haute-Marne	61,5	63,7	3,7	1,8	253,0	240,7	-4,9	6,8
Mayenne	58,3	64,1	9,9	2,0	266,7	275,8	3,4	8,4
Meurthe-et-Moselle	92,8	100,7	8,4	1,8	485,9	490,3	0,9	8,7
Meuse	65,3	70,7	8,3	1,1	292,6	287,8	-1,6	4,6
Morbihan	122,4	137,2	12,1	3,6	509,0	522,6	2,7	13,8
Moselle	83,2	93,9	12,9	1,6	431,2	442,8	2,7	7,7
Nièvre	74,8	74,7	-0,1	2,0	258,9	240,2	-7,2	6,4
Nord	129,7	144,0	11,1	0,6	775,5	789,3	1,8	3,4
Oise	55,1	58,2	5,6	1,1	329,4	316,9	-3,8	5,9
Orne	54,0	65,5	21,4	1,8	211,8	238,4	12,6	6,7
Pas-de-Calais	107,8	116,8	8,3	0,6	583,8	573,7	-1,7	3,0
Puy-de-Dôme	117,1	134,7	15,0	0,6	548,5	595,7	8,6	2,6
Pyrénées-Atlantiques	199,5	238,1	19,4	6,2	840,2	938,1	11,7	24,5
Hautes-Pyrénées	133,1	166,7	25,2	16,9	502,0	592,9	18,1	60,1
Pyrénées-Orientales	197,3	246,4	24,9	4,3	763,1	901,0	18,1	15,8
Bas-Rhin	148,6	179,7	20,9	4,9	822,4	909,8	10,6	25,0
Haut-Rhin	91,5	109,3	19,4	3,8	471,1	513,1	8,9	17,7
Rhône	135,0	145,3	7,6	4,6	801,8	831,9	3,8	26,4
Haute-Saône	55,5	64,1	15,4	0,0	246,0	259,6	5,5	0,0
Saône-et-Loire	81,0	90,9	12,3	2,0	318,7	335,6	5,3	7,4
Sarthe	63,4	67,1	5,8	2,3	292,1	287,3	-1,6	9,9
Savoie	162,5	192,5	18,4	8,1	797,2	877,1	10,0	37,1
Haute-Savoie	142,2	158,0	11,1	4,5	846,3	889,1	5,1	25,2
Paris	146,5	160,7	9,7	10,4	867,4	909,8	4,9	58,7
Seine-Maritime	71,7	82,9	15,5	2,1	365,9	389,3	6,4	9,7
Seine-et-Marne	64,4	63,6	-1,2	3,3	446,8	401,6	-10,1	20,6
Yvelines	77,7	80,3	3,4	3,9	476,5	466,1	-2,2	22,6

Deux-Sèvres	62,4	67,0	7,4	2,1	270,5	271,3	0,3	8,6
Somme	80,8	89,9	11,3	0,9	411,4	422,3	2,6	4,1
Tarn	112,2	127,5	13,6	3,6	452,7	487,7	7,7	13,6
Tarn-et-Garonne	115,8	129,8	12,1	3,0	527,8	562,6	6,6	13,1
Var	164,1	185,3	12,9	12,5	635,8	681,9	7,2	46,0
Vaucluse	126,8	137,5	8,4	7,5	579,9	587,8	1,4	31,9
Vendée	93,4	101,5	8,7	2,1	390,1	389,3	-0,2	8,2
Vienne	69,7	76,6	9,8	4,1	321,6	330,1	2,6	17,6
Haute-Vienne	103,4	122,8	18,7	5,1	422,2	470,6	11,5	19,7
Vosges	77,3	90,2	16,7	2,0	327,4	349,8	6,8	7,6
Yonne	60,7	63,9	5,2	3,3	252,8	247,8	-2,0	12,9
Territoire de Belfort	64,9	75,5	16,4	0,7	331,6	356,6	7,5	3,4
Essonne	72,7	69,6	-4,4	3,3	486,5	440,7	-9,4	21,2
Hauts-de-Seine	96,7	100,4	3,9	9,4	643,8	640,7	-0,5	60,2
Seine-Saint-Denis	45,8	45,0	-1,7	1,7	388,0	359,7	-7,3	13,3
Val-de-Marne	79,2	79,3	0,1	4,6	539,5	514,6	-4,6	29,8
Val-d'Oise	68,9	66,2	-4,0	2,2	515,8	462,2	-10,4	15,3
Guadeloupe	156,1	231,1	48,1	4,3	832,6	1064,2	27,8	19,8
Martinique	140,5	203,5	44,9	5,7	684,2	867,4	26,8	24,3
Guyane	36,2	37,0	2,2	2,4	648,6	554,9	-14,4	35,6
La Réunion	188,6	224,9	19,3	4,5	1626,3	1593,3	-2,0	31,8
Mayotte	15,0	18,7	24,5	0,0	562,9	703,4	25,0	0,0

Annexe 9

Indice vieillissement

Département	2018	2022
Ain	37,8	36,4
Aisne	41,0	35,7
Allier	59,0	47,0
Alpes-de-Haute-Provence	53,8	59,7
Hautes-Alpes	41,5	30,5
Alpes-Maritimes	52,5	42,6
Ardèche	49,2	41,6
Ardennes	24,8	24,0
Ariège	46,5	46,6
Aube	36,2	33,8
Aude	34,2	33,8
Aveyron	50,8	44,6
Bouches-du-Rhône	45,3	43,6
Calvados	39,2	37,3
Cantal	41,7	32,3
Charente	63,7	64,2
Charente-Maritime	43,9	41,1
Cher	49,3	49,7
Corrèze	55,5	45,3
Corse-du-Sud	38,9	41,0
Haute-Corse	41,1	45,6
Côte-d'Or	25,4	21,7
Côtes-d'Armor	46,0	49,0
Creuse	69,1	54,4
Dordogne	51,5	45,7
Doubs	28,5	26,5
Drôme	42,4	44,4
Eure	48,7	45,9
Eure-et-Loir	59,5	61,0
Finistère	36,3	38,2
Gard	55,3	49,1
Haute-Garonne	29,5	27,6
Gers	49,7	47,6
Gironde	24,3	24,0
Hérault	34,2	30,2
Ille-et-Vilaine	21,9	24,9
Indre	60,0	55,9
Indre-et-Loire	42,9	42,9
Isère	36,3	36,1
Jura	40,1	34,7

Landes	31,5	31,0
Loir-et-Cher	75,4	69,0
Loire	32,6	30,8
Haute-Loire	37,6	30,1
Loire-Atlantique	31,5	30,1
Loiret	40,9	36,5
Lot	52,7	59,2
Lot-et-Garonne	50,7	48,2
Lozère	51,4	54,1
Maine-et-Loire	36,2	30,6
Manche	44,5	42,8
Marne	32,3	30,6
Haute-Marne	39,6	40,4
Mayenne	42,3	38,0
Meurthe-et-Moselle	44,6	41,3
Meuse	52,1	58,5
Morbihan	38,4	35,5
Moselle	29,9	30,3
Nièvre	51,5	55,6
Nord	28,1	27,9
Oise	52,1	55,3
Orne	53,6	53,8
Pas-de-Calais	34,9	39,8
Puy-de-Dôme	33,1	28,7
Pyrénées-Atlantiques	21,9	21,6
Hautes-Pyrénées	33,4	30,3
Pyrénées-Orientales	33,7	29,7
Bas-Rhin	18,8	16,4
Haut-Rhin	27,1	26,6
Rhône	29,5	26,4
Haute-Saône	36,9	33,1
Saône-et-Loire	39,5	39,6
Sarthe	45,3	40,8
Savoie	26,8	29,5
Haute-Savoie	26,1	24,5
Paris	40,2	36,4
Seine-Maritime	33,7	31,0
Seine-et-Marne	56,1	51,9
Yvelines	54,2	49,2
Deux-Sèvres	55,9	46,5
Somme	38,8	37,5
Tarn	42,9	41,5
Tarn-et-Garonne	30,1	30,5
Var	49,1	43,2

Vaucluse	66,6	55,3
Vendée	39,4	40,3
Vienne	42,9	41,8
Haute-Vienne	46,1	33,6
Vosges	40,2	38,5
Yonne	53,8	53,5
Territoire de Belfort	42,9	40,2
Essonne	55,1	56,0
Hauts-de-Seine	46,9	43,7
Seine-Saint-Denis	54,3	45,2
Val-de-Marne	45,1	44,5
Val-d'Oise	46,2	44,9
Guadeloupe	17,1	13,2
Martinique	19,1	15,3
Guyane	45,1	33,0
La Réunion	12,7	13,1
Mayotte	NA	3,2