

## Rémunération sur objectifs de santé publique et forfait structure pour les médecins libéraux : progression des montants versés au titre de l'année 2024

En moyenne, pour l'année 2024, la rémunération sur objectifs de santé publique (Rosp)<sup>1</sup> versée aux médecins généralistes<sup>2</sup> progresse de 3,4% pour atteindre 5 361 € en moyenne par médecin concerné, soit 265 M€ versés au total sur ce champ par l'Assurance Maladie à près de 49 500 médecins généralistes libéraux.

De manière générale, la rémunération forfaitaire moyenne versée aux médecins libéraux (\*hors centres de santé), au titre de la Rosp et du forfait structure, atteint en 2024 :

- 9 563 € en moyenne (+2,6%) pour les 51 202 médecins généralistes concernés
- Pour les spécialistes : 4 262 € pour les pédiatres (+4,5%), 3 840 € pour les gastroentérologues (+2,7%) ; 4 833 € pour les cardiologues (+12,2%) et 4 682 € pour les endocrinologues (+5,8%)

La ROSP et le forfait structure demeureront en vigueur en 2025 (pour versement en 2026) avant le déploiement des nouvelles dispositions de la convention médicale pour rénover et simplifier ces rémunérations forfaitaires : forfait médecin traitant (intégrant les majorations prévention) et dotation numérique (qui vient se substituer au forfait structure).

### Objectifs de santé publique pour la patientèle adulte : une évolution contrastée selon les indicateurs

Pour l'année 2024, la majorité des indicateurs de la Rosp, au titre de la patientèle adulte, est orientée positivement mais l'évolution de l'ensemble des objectifs demeure contrastée : les indicateurs liés au suivi des pathologies chroniques (diabète, hypertension artérielle) s'améliorent quand certains indicateurs-clés en matière de dépistages organisés des cancers et de prévention stagnent ou sont en recul : vaccination antigrippale, dépistages des cancers du sein et du col de l'utérus.

### Suivi des pathologies chroniques :

- La progression des trois indicateurs relatifs au diabète se poursuit : +1,6 point pour le fond d'œil (72,2% des patients concernés et 41% des médecins dépassant l'objectif cible) ; +1,5 pt pour le dépistage de la maladie rénale chronique ; +0,4 pt pour les dosages d'HbA1c (81% des patients traités par antidiabétiques). Au global, sur cette pathologie chronique en plein essor et avec des complications potentiellement très graves et invalidantes, le suivi des indicateurs-clés s'est nettement amélioré au bénéfice des patients diabétiques : +6 pts sur le fond d'œil entre 2018 et 2024, +6 pts sur le dépistage de la maladie rénale chronique sur cette même période.

---

<sup>1</sup> Rosp médecin traitant de l'adulte

<sup>2</sup> Médecins généralistes hors MEP – au titre de la Rosp du médecin traitant pour la patientèle adulte. Dans ce document, sont considérés les médecins généralistes hors médecins à exercice particulier.

- L'indicateur lié au dépistage de la maladie rénale chronique chez les patients hypertendus s'améliore également (+1,7 pt), soit plus de 430 000 patients supplémentaires dépistés par rapport à 2023. Entre fin 2018 et fin 2024, cet indicateur gagne plus de 9 pts au total.
- Sur le suivi des patients à risque cardio-vasculaire, les indicateurs suivis sont stables sur l'année voire en recul.

### **Prévention :**

Sur les indicateurs de prévention, on observe sur l'année des indicateurs qui stagnent ou diminuent, illustration de la complexité à faire évoluer positivement ces comportements sur le long terme, malgré la mobilisation des pouvoirs publics et des professionnels de santé.

- Les 2 indicateurs liés à la vaccination antigrippale poursuivent leur baisse, après une forte hausse en 2020 avec la pandémie : celui concernant les 65 ans et plus est à présent à un niveau inférieur à celui d'avant pandémie (54,3% versus 56,4%), tandis que la vaccination du sujet à risque continue de baisser à 25,2% (-3,7 pts sur 2024). Sur ce dernier indicateur, l'intégration de nouvelles pathologies dans les publics cibles de la campagne de vaccination a pu impacter ce résultat à la baisse, ces nouvelles populations n'ayant jamais reçu d'invitation à se vacciner contre la grippe auparavant.
- Parmi les trois indicateurs de prévention des cancers, le dépistage du cancer du col est en recul (-2,7 pts), les deux autres indicateurs étant stables (+0,8 pt sur le cancer colorectal et +0,2 pt sur le cancer du sein).
- Les indicateurs de prévention de la iatrogénie médicamenteuse demeurent stables également par rapport à l'an passé. Ainsi, seuls 4,2% des patients âgés<sup>3</sup> reçoivent un traitement par psychotropes (objectif décroissant) et 45% des médecins généralistes sont au-dessus de l'objectif cible.
- Sur le traitement par antibiothérapie (objectif décroissant), on observe une légère dégradation de l'indicateur sur les 16-65 ans (+1,0 pt) tandis que la baisse se poursuit sur l'indicateur décroissant concernant la lutte contre l'antibiorésistance (-0,6 pt), ce qui représente 200 000 patients traités en moins sur l'année.

### **Efficiencia des prescriptions :**

Les indicateurs concernant l'efficiencia des prescriptions sont majoritairement bien orientés sur l'année et constituent un volet-clé pour la maîtrise des dépenses et la bonne allocation des ressources de l'Assurance Maladie. Ces résultats témoignent de la mobilisation nécessaire et essentielle des médecins libéraux dans ce domaine.

- La prescription dans le répertoire de statines augmente très fortement en 2024 (+7,4 pts) et retrouve ainsi son niveau de 2020, avec un seuil très élevé (>95%) et 75% des médecins libéraux se situant au-dessus de l'objectif cible. La prescription dans le répertoire d'antihypertenseurs (et autres traitements) progresse moins significativement (respectivement +1,2 pts et + 0,6 pt), soit 2,1 M et 20,8 M de boîtes prescrites en plus dans le répertoire.
- Parallèlement, sur un axe d'économies majeur pour les dépenses globales de médicaments, la prescription de biosimilaires de l'insuline glargine poursuit sa progression, avec 4,3 pts sur la seule année 2024. Entre déc. 2019 et déc. 2024, la prescription de biosimilaires est passée de 19,7% à 48,5% (soit près de 29 pts).

---

<sup>3</sup> Patients de plus de 75 ans n'étant pas en ALD pour troubles psychiatriques

- L'indicateur sur les hormonémies thyroïdiennes (dosage TSH dans l'année) est bien orienté (+1,7 pt), quand ceux relatifs aux prescriptions d'inhibiteurs de la pompe à protons, de traitements par antiagrégants plaquettaires ou de traitements par metformine sont stables.

### Rosp du médecin traitant de l'enfant

- Sur le volet des pathologies chroniques, les 2 indicateurs relatifs à la prise en charge de l'asthme sont stables : +0,6 pt sur la part de patients asthmatiques suivis, âgés de 6 à 16 ans, réalisant annuellement un examen via EFR (explorations fonctionnelles respiratoires) ; stabilité pour la part de patients asthmatiques de 1 à 15 ans traités par corticoïdes inhalés.
- Sur le champ de la prévention, la vaccination ROR progresse de 1,3 pt (88,5% des enfants de moins de 2 ans suivis) tandis que la vaccination anti méningocoque C est stable (98,5% des enfants de moins de 18 mois). Suite à l'extension à 11 vaccins obligatoires depuis 2018, les deux indicateurs affichent ainsi de bons résultats : 88% des médecins atteignent l'objectif intermédiaire sur le ROR et 99% sur l'anti méningocoque C.
- Les indicateurs décroissants d'antibiorésistance, respectivement sur les enfants de moins de 4 ans et ceux de plus de 4 ans, enregistrent une légère baisse en 2024 (-0,6 et -0,1 pt).
- Enfin, le suivi bucco-dentaire des patients de moins de 16 ans progresse de 1,0 pt, retrouvant un niveau légèrement supérieur à celui de 2019 (77,6%).
- **Pour 2024, le montant total versé au titre de la Rosp du médecin traitant de l'enfant (médecins généralistes et pédiatres) atteint 15,8 M€. Pour les pédiatres, la rémunération moyenne s'élève à 1 216 euros (+6,1%).**

### Rosp des médecins cardiologues

- **Une large majorité d'indicateurs évoluent dans le bon sens ou sont stables, tout particulièrement la prescription de statines dans le répertoire (+17,2 pts<sup>4</sup>) mais également :** traitements de l'insuffisance cardiaque (+0,3 pt), surveillance biologique sous trithérapie anti-HTA (+0,3 pt), traitements par antiagrégant plaquettaire (-1,3 pt, indicateur décroissant), et prescription d'antihypertenseurs dans le répertoire (+0,6 pt).
- L'indicateur sur le traitement post infarctus du myocarde est en revanche en baisse (-0,6 pt).
- **Pour 2024, le montant total versé atteint 10,9 M€, soit 2 403 € en moyenne par médecin cardiologue (+ 13,8%).**

### ROSP des médecins gastro-entérologues

- **L'évolution des indicateurs de la Rosp des gastro-entérologues reste globalement stable :** chez les patients en post chirurgie du cancer colorectal (CCR), l'indicateur d'imagerie progresse de 0,8 pt tandis que le dosage d'ACE est en baisse de 0,9 pt.
- **Pour 2024, le montant total versé s'élève à 2,84 M€, soit 1 489 € en moyenne par médecin (-0,4%).**

<sup>4</sup> Après correction sur le classement des statines dans le répertoire des génériques

## ROSP des médecins endocrinologues

- Tous les indicateurs sont orientés positivement à l'exception de l'indicateur relatif aux dosages de la thyroglobuline et des anticorps anti-thyroglobuline (-1.3 pt).
- Sur la prévention, l'indicateur relatif aux soins de podologie des patients diabétiques poursuit sa progression (+1,4 pt) : 60% des médecins dépassent ainsi l'objectif cible.
- En ce qui concerne l'efficience, les 2 indicateurs de mise sous insuline des patients diabétiques s'améliorent : +1,5 pt sur la mise sous insuline de façon autonome et -1,1 pt sur l'initiation à l'hôpital (indicateur décroissant).
- **Pour 2024, le montant total versé s'élève à 1,34 M€, soit 1 664 € en moyenne par médecin (+4,2%).**

**Au global, les rémunérations sur objectifs de santé publique<sup>5</sup>, pour l'ensemble des médecins libéraux et des centres de santé concernés s'élèvent à plus de 295 M€ en 2024 (contre près de 287 M€ en 2023), auprès de 70 209 médecins et 1 012 centres de santé.**

**La convention médicale signée en juin 2024, suite aux discussions entre l'Assurance Maladie et les syndicats de médecins libéraux, prévoit la refonte de la rémunération forfaitaire du médecin traitant**, qui entrera en vigueur en janvier 2026. Le nouveau forfait médecin traitant (FMT) s'appuiera désormais sur une logique individualisée, avec des majorations de prévention versées par patient suivi, selon le niveau d'atteinte des indicateurs calculés pour chacun. Pour faciliter la lisibilité et le suivi par le médecin traitant, le volet prévention s'appuie désormais sur une liste resserrée de 15 objectifs : 6 indicateurs de vaccination, 5 indicateurs de dépistages et 4 indicateurs de suivi de maladies chroniques.

**Les données individuelles seront mises à disposition des médecins traitants sous forme de datavisualisation pour un suivi précis et facilité.**

### Focus sur les rémunérations liées au forfait Structure

**Les montants versés au titre du forfait structure augmentent en 2024 de plus de 4%, avec un total de près de 332 millions d'euros versés**, sous l'effet notamment d'une hausse des résultats en lien avec le Ségur du numérique en santé (en particulier l'équipement logiciel référencé Ségur avec logiciel d'aide à la prescription (LAP) certifié par la HAS), à l'augmentation du nombre de médecins inscrits sur la plateforme du Service d'Accès aux Soins – SAS- (près de 10 000 médecins) du fait de sa généralisation, ainsi qu'à une amélioration de l'indicateur e-AAT sur la prescription dématérialisée d'arrêts de travail qui a permis à 29 000 médecins supplémentaires d'atteindre la cible.

**Pour l'année 2024, plus de 79 500 médecins libéraux perçoivent un montant moyen annuel de 4 181 €.**

### Résultats complets nationaux des Rosp en annexe de ce communiqué

<sup>5</sup> Sur le champ de la Rosp du médecin traitant de l'adulte

## A propos de l'Assurance Maladie

Depuis près de 80 ans, l'Assurance Maladie joue un rôle majeur au service de la solidarité nationale en assurant la gestion des branches maladie et accidents du travail / maladies professionnelles du régime général de la Sécurité sociale. Afin de pouvoir protéger durablement la santé de chacun, à chaque étape de la vie, elle agit en proximité auprès de l'ensemble des acteurs, assurés, professionnels de santé, entreprises, institutionnels... et crée les conditions pour assurer collectivement la pérennité du système. Acteur pivot du système, elle œuvre au quotidien pour garantir l'accès universel aux droits et permettre l'accès aux soins, pour accompagner chaque assuré dans la préservation de sa santé et pour améliorer en permanence l'efficacité du système. Elle s'appuie pour cela sur l'expertise de ses plus de 80 000 collaborateurs, répartis sur l'ensemble du territoire au sein de la Caisse nationale et des 102 caisses primaires d'assurance maladie, des 16 directions régionales du Service médical, des quatre caisses générales de sécurité sociale (CGSS) et de la caisse de sécurité sociale (CSS) dans le cas de Mayotte, des 20 caisses d'assurance retraite et de la santé au travail (Carsat) et des 13 unions de gestion des établissements de caisse d'Assurance Maladie (Ugecam) qui partagent le même mot d'ordre au service de la santé de tous : AGIR ENSEMBLE, PROTÉGER CHACUN

## Contacts presse

Service de presse Cnam : [presse.cnam@assurance-maladie.fr](mailto:presse.cnam@assurance-maladie.fr)

Léo Leroy – 01 72 60 19 89

Alice Roznowiez – 01 72 60 22 83

Si vous souhaitez vérifier l'authenticité du communiqué de presse en pièce-jointe, il vous suffit de cliquer [sur le site d'Augure](#) ou [sur le site de Keeex](#) et de glisser ou télécharger la pièce jointe. En retour, un message contenant une coche verte indiquera que ledit document a bien été déposé par le service de presse de la Caisse nationale de l'Assurance Maladie, confirmant ainsi son authenticité. Dans le cas contraire, la coche est rouge

## Annexes - Résultats complets nationaux

### 1. Indicateurs cliniques pour les médecins traitants (libéraux)

	Indicateurs	Résultats à fin déc. 2016	Résultats à fin déc. 2017	Résultats à fin déc. 2018	Résultats à fin déc. 2019	Résultats à fin déc. 2020	Résultats à fin déc. 2021	Résultats à fin déc. 2022	Résultats à fin déc. 2023	Résultats à fin déc. 2024	Evol. en points 2023 - 2024
PREVENTION	<b>Grippe</b>										
	Vaccination antigrippale des 65 ans et plus	52,9%	52,9%	55,3%	56,4%	64,2%	61,2%	60,1%	56,1%	54,3%	-1,8
	Vaccination antigrippale du sujet à risque	31,2%	31,2%	33,3%	34,9%	40,9%	37,0%	33,6%	28,9%	25,2%	-3,7
	<b>Dépistage des cancers</b>										
	Dépistage du cancer du sein	67,3%	66,1%	66,4%	66,2%	63,2%	63,4%	64,6%	64,2%	64,5%	0,2
	Dépistage du cancer du col	56,9%	56,8%	56,1%	55,0%	53,4%	53,7%	54,6%	56,2%	53,5%	-2,7
	Dépistage du cancer colorectal	22,9%	29,1%	28,1%	30,8%	30,5%	34,3%	35,6%	35,0%	35,8%	0,8
	<b>Iatrogénie médicamenteuse</b>										
	Patient âgé sous psychotropes	5,3%	5,0%	4,8%	4,6%	4,5%	4,4%	4,3%	4,2%	4,2%	-0,1
	Traitement par benzodiazépine hypnotique	41,6%	40,9%	42,4%	41,0%	42,9%	43,7%	43,2%	42,9%	42,9%	-0,1
	Traitement par benzodiazépine anxiolytique	15,1%	15,0%	14,8%	14,3%	15,0%	15,2%	14,4%	14,0%	13,9%	-0,2
	<b>Antibiothérapie</b>										
SUIVI DES PATHOLOGIES CHRONIQUES	Antibiothérapie des 16-65 ans sans ALD	39,5	36,1	35,8	32,9	24,3	23,3	27,2	26,5	27,4	1,0
	Antibiorésistance	43,2%	39,5%	36,9%	34,7%	34,7%	34,4%	33,2%	31,4%	30,8%	-0,6
	<b>Diabète</b>										
	Nombre de dosages HbA1c chez le diabétique	79,0%	78,7%	79,4%	79,7%	76,9%	78,9%	78,4%	80,7%	81,1%	0,4
	Fond d'œil chez le diabétique	62,9%	62,0%	65,8%	68,1%	67,0%	67,0%	68,6%	70,5%	72,2%	1,6
	Dépistage maladie rénale chronique chez le diabétique	31,0%	34,9%	40,9%	43,4%	42,5%	42,2%	43,3%	45,7%	47,3%	1,5
	<b>HTA</b>										
	Dépistage maladie rénale chronique chez l'hypertendu	7,0%	9,0%	22,3%	24,8%	24,6%	25,4%	27,4%	29,9%	31,6%	1,7
	<b>Risque cardio-vasculaire</b>										
	Prévention secondaire du risque cardio-vasculaire	44,2%	43,6%	43,7%	43,9%	44,1%	44,9%	45,8%	46,2%	46,6%	0,4
	Surveillance d'un traitement par anti vitamine K	79,0%	80,2%	85,5%	84,1%	80,4%	79,8%	77,5%	76,3%	74,8%	-1,5
	<b>Prescription dans le répertoire (ou bio-similaires)</b>										
OPTIMISATION ET EFFICACITE DES PRESCRIPTIONS	Statine dans le répertoire des génériques	90,3%	90,7%	98,1%	97,0%	95,4%	93,5%	90,8%	87,6%	95,1%	7,4
	Antihypertenseur dans le répertoire des génériques	86,5%	88,5%	92,7%	95,3%	93,3%	94,7%	95,8%	96,0%	97,1%	1,2
	Traitement de l'incontinence urinaire dans le répertoire des génériques	47,1%									
	Traitement de l'asthme dans le répertoire des génériques	78,9%									
	Autres traitements dans le répertoire des génériques	47,1%	62,2%	62,3%	64,7%	61,0%	59,8%	65,6%	68,0%	68,6%	0,6
	Biosimilaires de l'insuline glargine	0,2%	2,8%	9,1%	19,7%	26,8%	32,6%	38,6%	44,2%	48,5%	4,3
	<b>Efficacité des prescriptions</b>										
	Traitement par inhibiteurs de la pompe à protons			30,9%	30,1%	30,8%	32,6%	30,8%	29,8%	29,6%	-0,2
	Traitement par ézétimibe			11,0%	12,0%	13,5%	15,4%	18,2%	21,4%	24,5%	3,1
	Traitement antiagrégant plaquettaire par aspirine	87,2%	87,9%	88,4%	88,9%	89,2%	89,7%	90,2%	90,5%	90,8%	0,3
	Traitement par metformine chez le diabétique de type 2	80,6%	81,4%	82,3%	83,0%	83,6%	83,6%	81,8%	83,5%	83,3%	-0,2
	Hormonémies thyroïdiennes	86,7%	89,1%	90,7%	91,0%	91,1%	91,0%	90,9%	91,1%	92,8%	1,7

## 2. Indicateurs cliniques pour les médecins traitants adultes (centres de santé)

	Indicateurs	Résultats à fin déc. 2016	Résultats à fin déc. 2017	Résultats à fin déc. 2018	Résultats à fin déc. 2019	Résultats à fin déc. 2020	Résultats à fin déc. 2021	Résultats à fin déc. 2022	Résultats à fin déc. 2023	Résultats à fin déc. 2024	Evol. en points 2023 - 2024		
PREVENTION	Grippe											Décroissants	
	Vaccination antigrippale des 65 ans et plus	40,1%	40,2%	42,3%	43,9%	50,1%	49,4%	50,3%	48,0%	47,6%	-0,5		
	Vaccination antigrippale du sujet à risque	26,4%	26,7%	29,2%	31,3%	36,1%	33,2%	31,0%	26,9%	24,2%	-2,7		
	Dépistage des cancers												
	Dépistage du cancer du sein	61,1%	59,9%	59,9%	60,2%	57,8%	58,3%	59,8%	60,1%	61,1%	1,0		
	Dépistage du cancer du col	50,2%	49,8%	48,9%	47,8%	46,1%	45,7%	48,1%	51,2%	50,8%	-0,3		
	Dépistage du cancer colorectal	17,1%	23,7%	23,7%	24,5%	24,9%	28,8%	30,6%	30,9%	31,9%	0,9		
	Iatrogénie médicamenteuse												
	Patient âgé sous psychotropes	3,0%	2,9%	2,9%	2,7%	2,7%	2,8%	2,9%	3,0%	3,0%	0,0		
	Traitement par benzodiazépine hypnotique	39,7%	39,1%	41,9%	41,4%	43,4%	43,9%	43,8%	44,1%	44,1%	0,0		
Traitement par benzodiazépine anxiolytique	13,1%	13,8%	14,0%	13,7%	14,7%	15,4%	14,9%	14,9%	15,0%	0,1			
SUIV DES PATHOLOGIES CHRONIQUES	Antibiothérapie											Décroissants	
	Antibiothérapie des 16-65 ans sans ALD	26,7	24,2	23,6	21,6	15,4	14,2	15,7	15,6	16,2	0,7		
	Antibiorésistance	37,6%	36,7%	35,4%	34,2%	33,4%	32,7%	32,8%	30,5%	30,5%	0,0		
	Diabète												
	Nombre de dosages HbA1c chez le diabétique	71,1%	71,2%	72,4%	73,2%	70,5%	74,0%	74,9%	77,6%	78,9%	1,3		
	Fond d'œil chez le diabétique	65,8%	62,2%	66,9%	70,1%	69,7%	71,0%	72,6%	73,9%	75,0%	1,1		
	Dépistage maladie rénale chronique chez le diabétique	41,0%	41,8%	43,2%	44,9%	44,2%	43,7%	44,5%	45,6%	46,8%	1,2		
	HTA												
	Dépistage maladie rénale chronique chez l'hypertendu	12,0%	12,3%	27,1%	28,0%	27,2%	27,8%	28,5%	30,1%	31,8%	1,6		
	Risque cardio-vasculaire												
OPTIMISATION ET EFFICACIE DES PRESCRIPTIONS	Prévention secondaire du risque cardio-vasculaire	38,5%	38,2%	38,9%	39,4%	39,7%	41,9%	43,3%	43,9%	45,0%	1,1		
	Surveillance d'un traitement par anti vitamine K	63,1%	68,4%	74,8%	74,3%	74,1%	75,1%	75,5%	74,2%	73,1%	-1,1		
	Prescription dans le répertoire (ou bio-similaires)												
	Statine dans le répertoire des génériques	92,5%	92,6%	98,2%	97,3%	95,7%	94,0%	91,6%	88,9%	96,0%	7,2		
	Antihypertenseur dans le répertoire des génériques	85,7%	87,7%	92,6%	95,1%	92,9%	94,6%	96,1%	96,3%	97,2%	0,9		
	Traitement de l'incontinence urinaire dans le répertoire des génériques	44,4%	Indicateurs neutralisés										
	Traitement de l'asthme dans le répertoire des génériques	71,1%											
	Autres traitements dans le répertoire des génériques	44,4%	62,1%	62,4%	65,2%	62,2%	61,4%	65,9%	68,2%	68,8%	0,6		
	Biosimilaires de l'insuline glargine	0,3%	2,6%	6,4%	14,2%	21,5%	27,2%	33,1%	38,4%	42,4%	4,0		
	Efficacité des prescriptions												
OPTIMISATION ET EFFICACIE DES PRESCRIPTIONS	Traitement par inhibiteurs de la pompe à protons			36,0%	35,7%	35,6%	37,0%	36,6%	35,4%	35,1%	-0,2	Décroissants	
	Traitement par ézétimibe			8,8%	9,9%	11,4%	13,6%	16,3%	19,2%	22,3%	3,1		
	Traitement antiagrégant plaquettaire par aspirine	88,2%	89,0%	89,2%	89,5%	90,0%	90,5%	90,6%	90,7%	91,0%	0,3		
	Traitement par metformine chez le diabétique de type 2	87,5%	87,5%	87,7%	87,9%	88,2%	87,5%	85,5%	86,7%	85,8%	-0,9		
	Hormonémies thyroïdiennes	78,0%	80,2%	82,6%	84,6%	85,8%	86,0%	86,3%	87,1%	89,6%	2,5		

## 3. Indicateurs cliniques pour les médecins traitants de l'enfant (libéraux)

	Indicateurs	Résultats à fin déc. 2016	Résultats à fin déc. 2017	Résultats à fin déc. 2018	Résultats à fin déc. 2019	Résultats à fin déc. 2020	Résultats à fin déc. 2021	Résultats à fin déc. 2022	Résultats à fin déc. 2023	Résultats à fin déc. 2024	Evol. en points 2023 - 2024	
PREVENTION	Vaccination											Légers
	2 doses vaccin ROR chez enfants de - 2 ans	75,7%	78,1%	83,1%	84,3%	85,9%	87,0%	86,3%	87,2%	88,5%	1,3	
	1 dose vaccin antiméningocoque C enfants - 18 mois	75,3%	80,5%	89,2%	95,1%	97,4%	98,0%	98,2%	98,7%	98,5%	-0,2	
	Antibiorésistance											
	Part des C3 ou C4 des enfants de - 4 ans traités par antibiotiques	34,0%	27,0%	24,1%	21,3%	20,1%	20,5%	22,1%	19,5%	18,9%	-0,6	
	Part des C3 ou C4 des enfants de + 4 ans traités par antibiotiques	22,8%	19,3%	17,2%	15,2%	14,1%	14,6%	14,9%	13,0%	12,9%	-0,1	
	Suivi bucco-dentaire											
SUIVI PATHO. CHRONIQUES	Examen bucco-dentaire chez les - 16 ans	76,5%	76,9%	76,9%	77,4%	71,9%	74,1%	74,1%	76,6%	77,6%	1,0	Légers
	Asthme											
	Asthme persistant [1-16 ans] traités par CI ou ALT	54,8%	54,1%	53,0%	53,9%	55,5%	50,9%	49,2%	50,3%	50,4%	0,0	
	Asthme persistant [6-16 ans] avec au moins 1 EFR/an	38,4%	39,8%	43,3%	43,2%	41,3%	42,8%	40,8%	42,6%	43,2%	0,6	

## 4. Indicateurs cliniques pour les cardiologues

	Indicateurs	Résultats à fin déc. 2016	Résultats à fin déc. 2017	Résultats à fin déc. 2018	Résultats à fin déc. 2019	Résultats à fin déc. 2020	Résultats à fin déc. 2021	Résultats à fin déc. 2022	Résultats à fin déc. 2023	Résultats à fin déc. 2024	Evol. en points 2023 - 2024	
PREVENTION	HTA											Décroissants
	Hypertension artérielle sous trithérapie	68,1%	68,3%	68,5%	69,6%	70,6%	70,9%	71,1%	70,5%	70,4%	-0,1	
	Surveillance biologique sous trithérapie anti-HTA	89,4%	90,0%	90,4%	91,4%	91,2%	92,2%	92,8%	93,5%	93,7%	0,3	
SUIVI PATHO. CHRONIQUES	Iatrogénie											Légers
	Infarctus du myocarde											
	Traitement post infarctus du myocarde	34,2%	33,5%	32,2%	32,0%	32,4%	32,4%	32,9%	32,2%	31,6%	-0,6	
	Insuffisance cardiaque											
EFF. PRESCRIPTIONS	Traitement de l'insuffisance cardiaque	63,4%	63,4%	64,1%	65,8%	66,5%	67,3%	68,0%	68,3%	68,7%	0,3	Légers
	Prescription dans le répertoire											
	Antihypertenseurs génériques	86,1%	90,9%	93,3%	92,6%	91,8%	92,6%	93,2%	92,5%	93,1%	0,6	
	Statins génériques	91,2%	95,0%	93,8%	89,9%	84,7%	80,0%	73,7%	68,1%	85,3%	17,2	

## 5. Indicateurs cliniques pour les gastro-entérologues

	Indicateurs	Résultats à fin déc. 2016	Résultats à fin déc. 2017	Résultats à fin déc. 2018	Résultats à fin déc. 2019	Résultats à fin déc. 2020	Résultats à fin déc. 2021	Résultats à fin déc. 2022	Résultats à fin déc. 2023	Résultats à fin déc. 2024	Evol. en points 2023 - 2024	
PREVENTION	Dépistage du cancer colorectal											Dec.
	Coloscopie totale avec polypectomie	3,1%	3,7%	3,6%	3,6%	3,5%	3,2%	3,5%	3,5%	3,6%	0,2	
	Eradication Helicobacter Pylori											
	Contrôle d'éradication d'Helicobacter Pylori	58,9%	61,3%	63,1%	63,5%	57,1%	64,1%	64,4%	65,2%	64,6%	-0,5	
SUIVI PATHOLOGIES CHRONIQUES	Cancer colorectal											
	Imagerie après intervention pour cancer colorectal	73,5%	74,9%	77,3%	79,1%	78,7%	80,5%	81,7%	82,9%	83,6%	0,8	
	ACE après intervention pour cancer colorectal	27,4%	27,2%	27,2%	28,0%	27,9%	28,8%	29,5%	29,6%	28,7%	-0,9	
	MICI											
	Protéinurie pour MICI sous 5-ASA	38,4%	38,8%	39,7%	41,0%	39,9%	41,9%	43,5%	45,1%	46,1%	1,0	
	NFS-plaquettes pour MICI sous azathioprine	71,2%	70,7%	70,2%	70,8%	67,2%	69,6%	68,0%	68,4%	68,2%	-0,2	

## 6. Indicateurs cliniques pour les endocrinologues

	Indicateurs	Résultats à fin déc. 2016	Résultats à fin déc. 2017	Résultats à fin déc. 2018	Résultats à fin déc. 2019	Résultats à fin déc. 2020	Résultats à fin déc. 2021	Résultats à fin déc. 2022	Résultats à fin déc. 2023	Résultats à fin déc. 2024	Evol. en points 2023 - 2024	
PREVENTION	Diabète											
	Soins de podologie chez le diabétique		51,0%	51,9%	52,9%	50,0%	55,0%	57,9%	59,5%	60,9%	1,4	
SUIVI PATHOLOGIES CHRONIQUES	Diabète											
	Diabétiques de moins de 70 ans traités par insulinothérapie « basal bolus »		88,6%	85,6%	79,6%	89,2%	88,1%	85,6%	92,0%	92,8%	0,7	
	Thyroïde											
	Dosage de la thyroglobuline et des anticorps anti-thyroglobuline		69,5%	70,3%	72,3%	71,2%	71,6%	72,9%	74,7%	73,3%	-1,3	
	Cytopenction avant opération d'un nodule thyroïdien		48,4%	50,0%	54,5%	57,9%	56,9%	58,9%	55,0%	55,2%	0,2	
EFF. PRESCRIPTIONS	Diabète											
	Autonomisation du diabétique de moins de 80 ans en initiation par l'insuline		69,5%	70,6%	70,4%	69,0%	67,1%	68,5%	68,0%	69,5%	1,5	
	Initiation par l'insuline à l'hôpital chez le diabétique de moins de 80 ans		26,0%	23,9%	22,9%	20,8%	20,5%	20,1%	19,6%	18,4%	-1,1	Dec.