

La situation de l'offre de soins de 1^{er} recours en Île-de-France



Catherine Mangeney - ORS Île-de-France
Commission Santé – Conseil régional d'Île-de-France –10/11/2023

La situation de l'offre de soins de 1^{er} recours en Île-de-France *... en 15-20 minutes maximum*



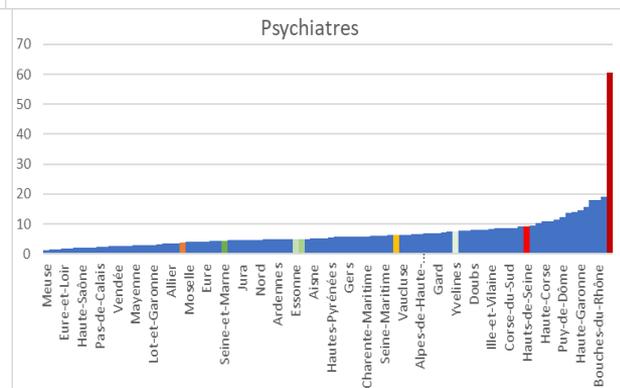
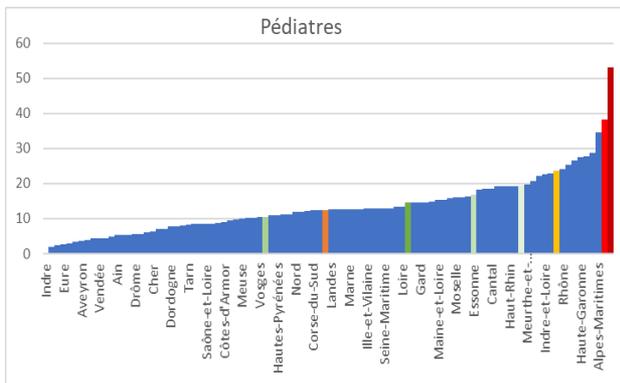
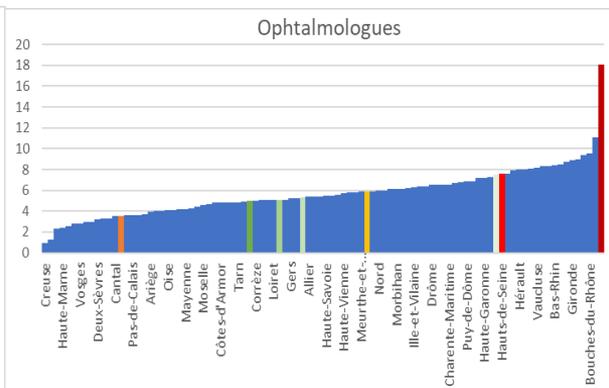
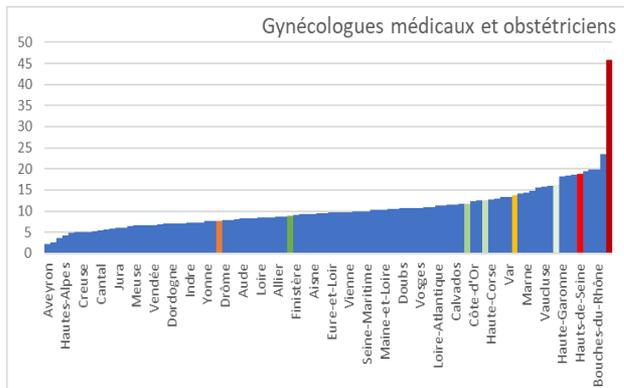
Catherine Mangeney - ORS Île-de-France
Commission Santé – Conseil régional d'Île-de-France –10/11/2023

Des situations contrastées selon les spécialités et les départements



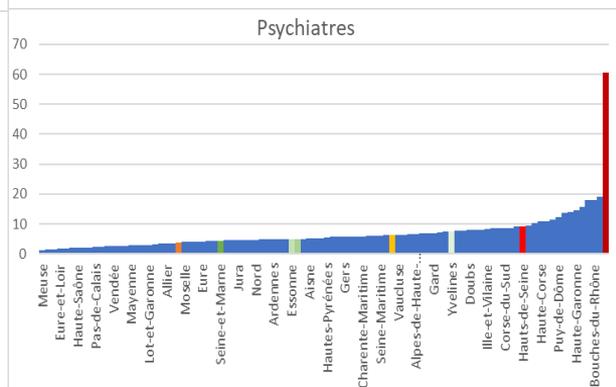
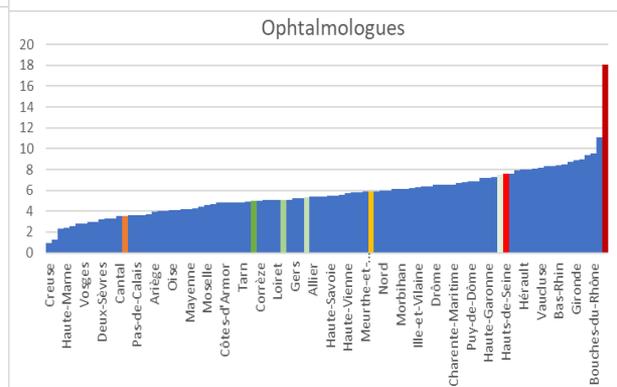
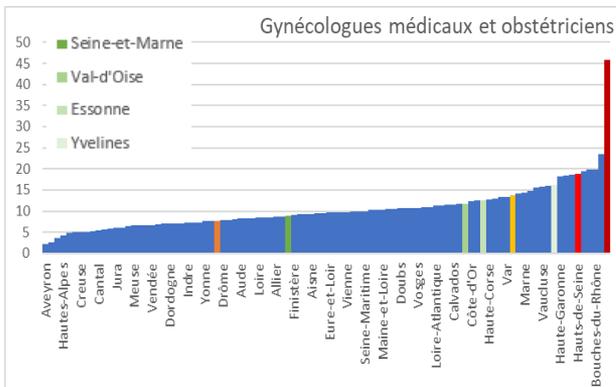
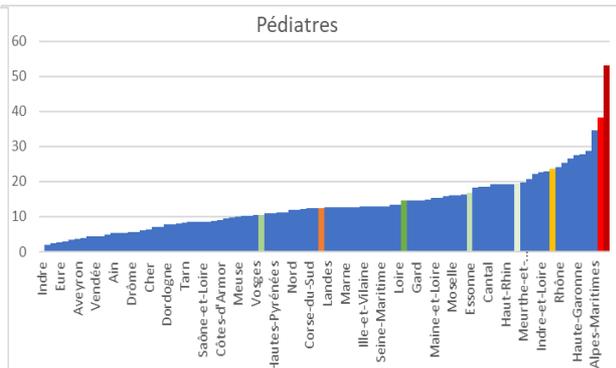
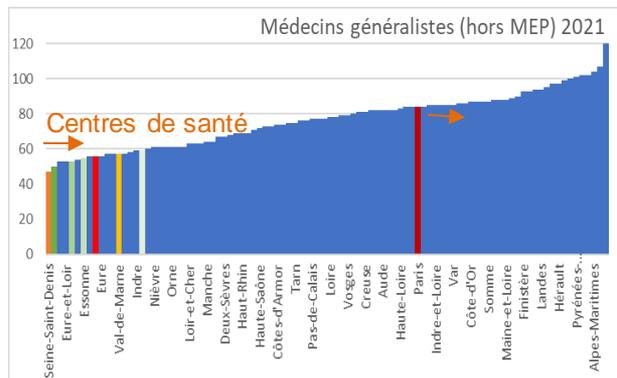
Des situations contrastées selon les spécialités et les départements

- Seine-Saint-Denis
- Hauts-de-Seine
- Val-de-Marne
- Paris
- Seine-et-Marne
- Val-d'Oise
- Essonne
- Yvelines



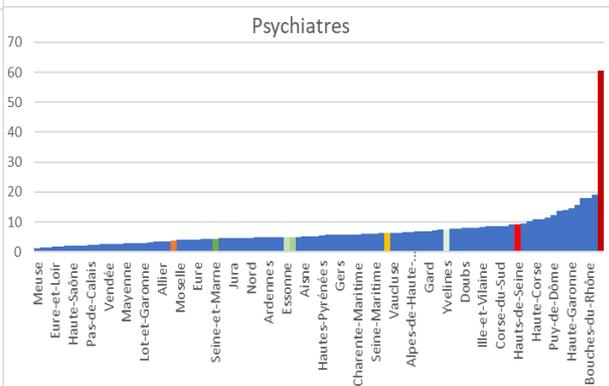
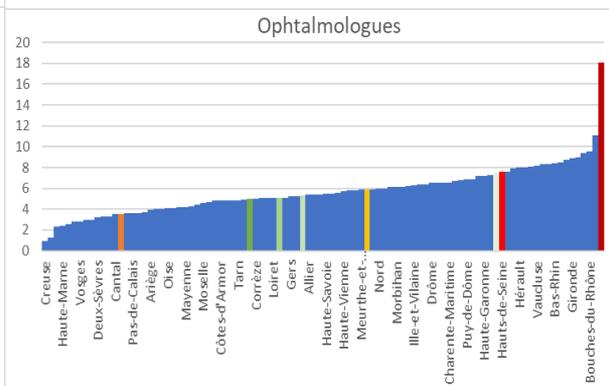
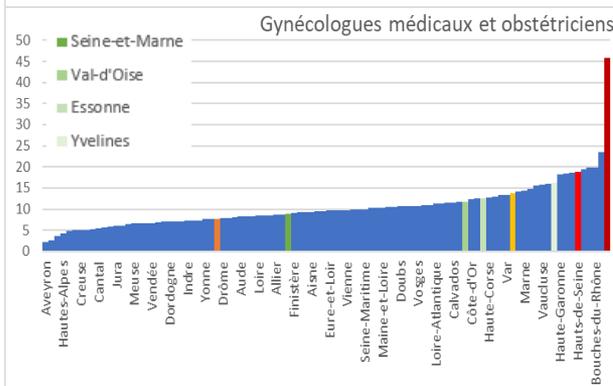
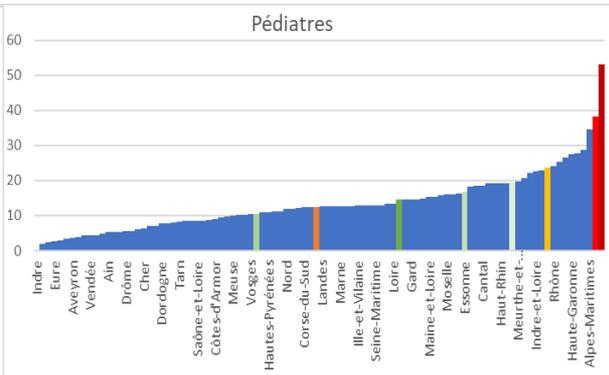
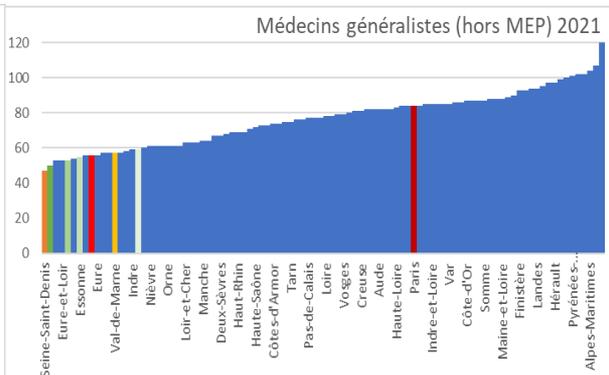
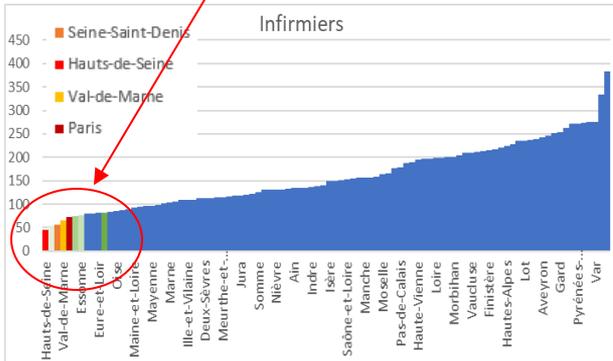
Des situations contrastées selon les spécialités et les départements

- Seine-Saint-Denis
- Hauts-de-Seine
- Val-de-Marne
- Paris



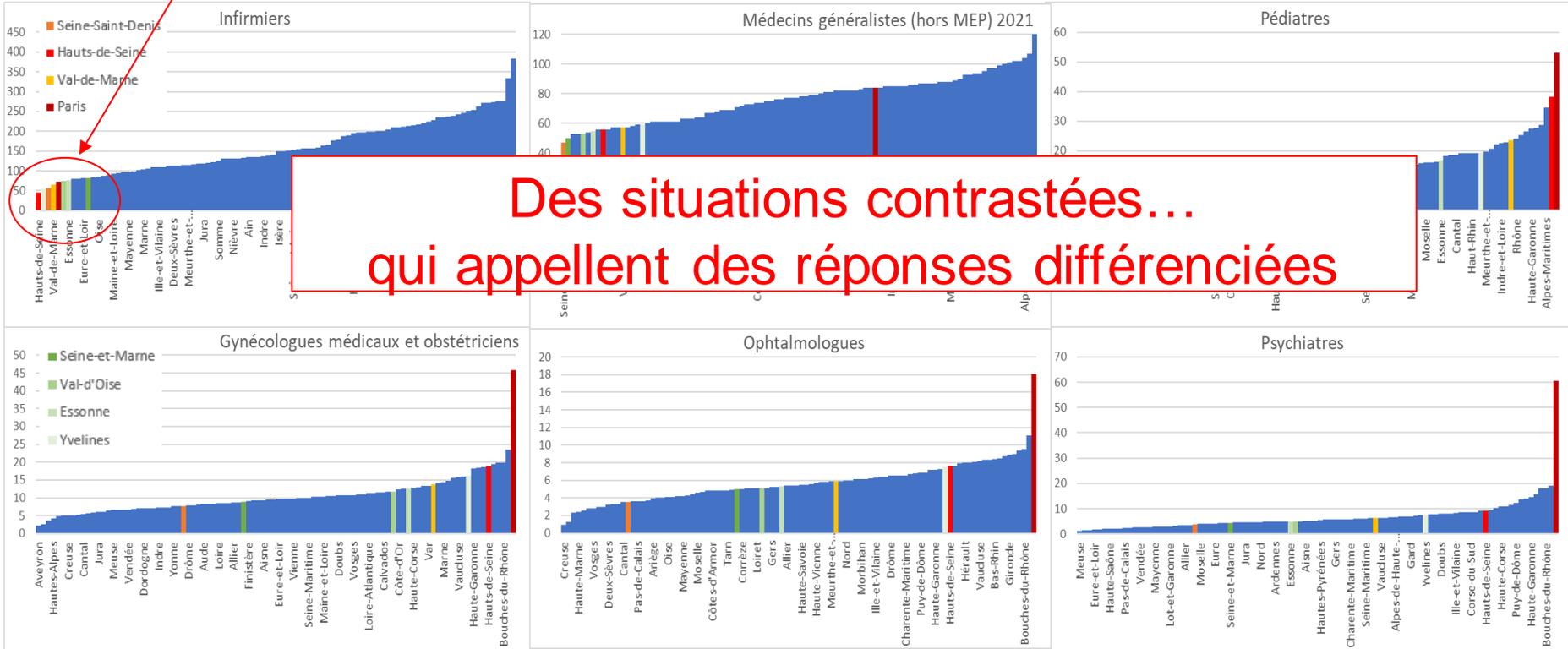
Spécificité
régionale

Des situations contrastées selon les spécialités et les départements



Des situations contrastées selon les spécialités et les départements

Spécificité régionale



Intégrer les besoins et contraintes différenciés des populations

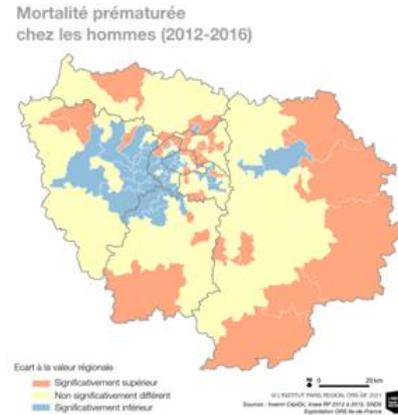
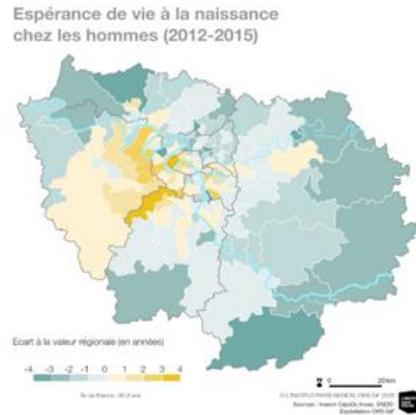
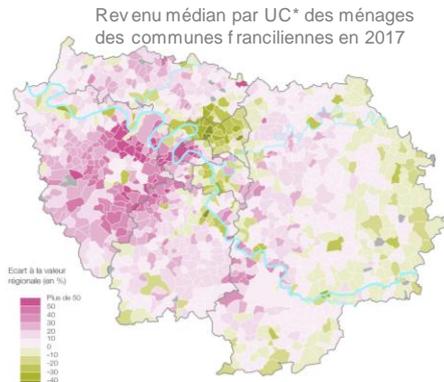
Des contraintes et des besoins différents selon les populations :

Âge / Etat de santé / Motilité (**accessibilité**)

Accessibilité financière et temporelle

+

Besoins en **éducation à la santé, prévention...**

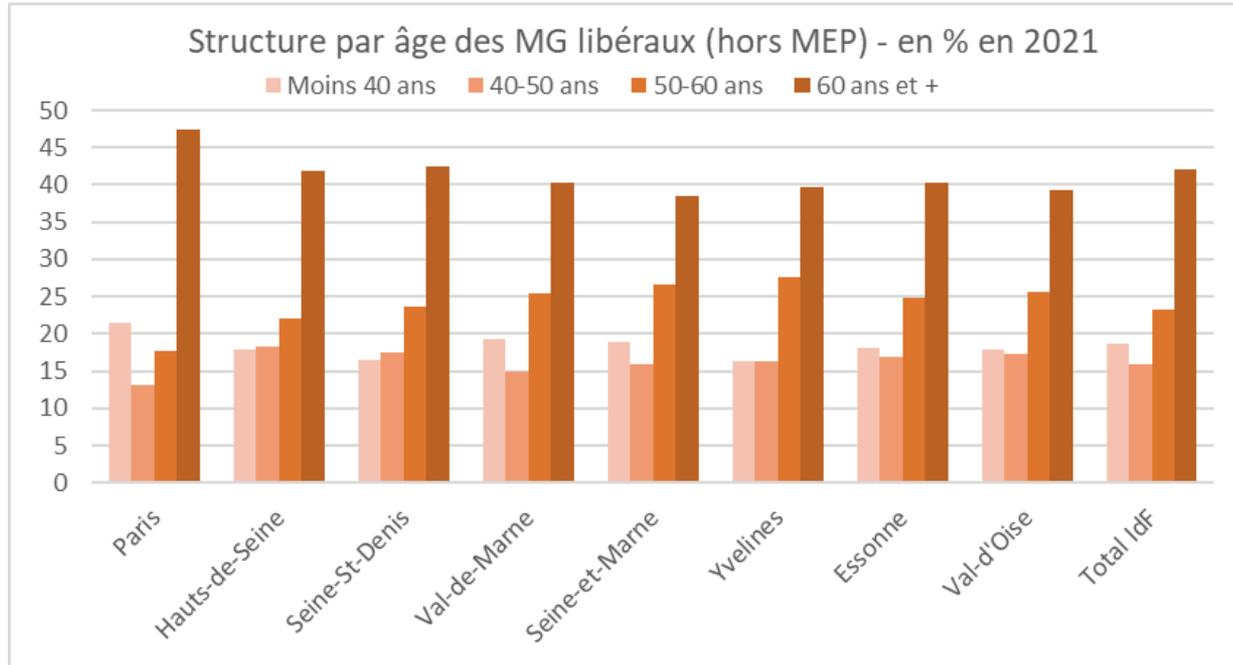


...

Une situation globalement préoccupante

Aujourd'hui... comme demain...

Ex. les médecins généralistes libéraux



+ effets du numerus clausus
(entrants < sortants)

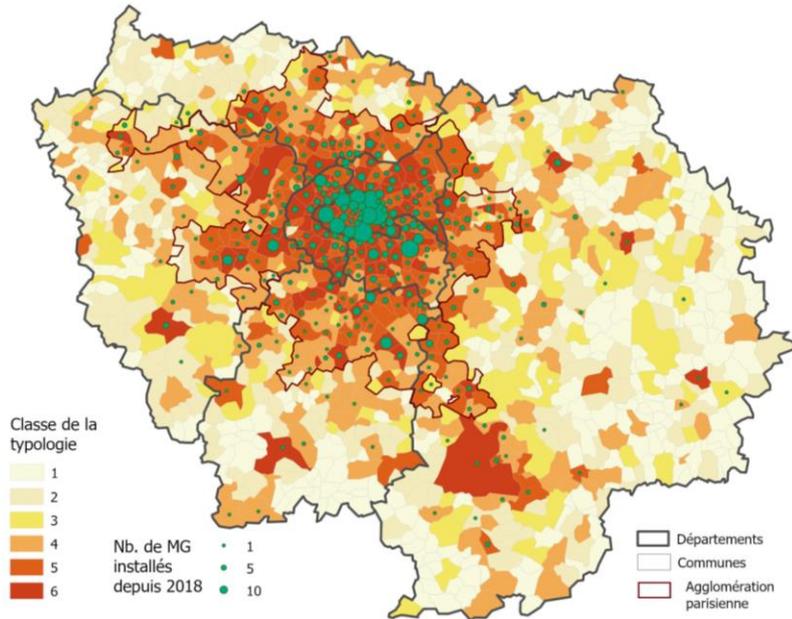
+ niveau d'activité ↘

+ hausse des besoins
(population, vieillissement,
maladies chroniques, ... +
virage ambulatoire)

Des points de vigilance pour cibler l'action

Enjeu de pragmatisme

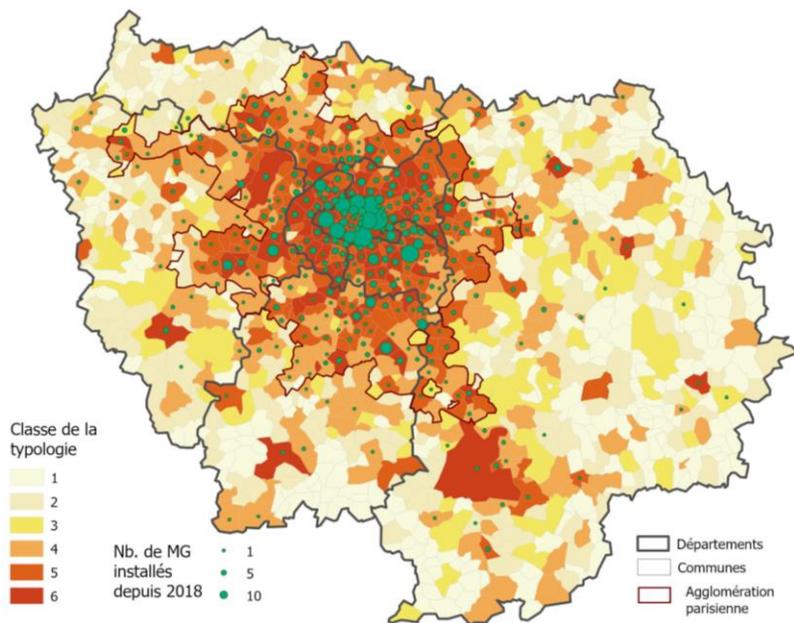
87 % des MG installés entre 2018 et 2021 en Île-de-France se sont installés dans une **polarité d'équipements et de services**



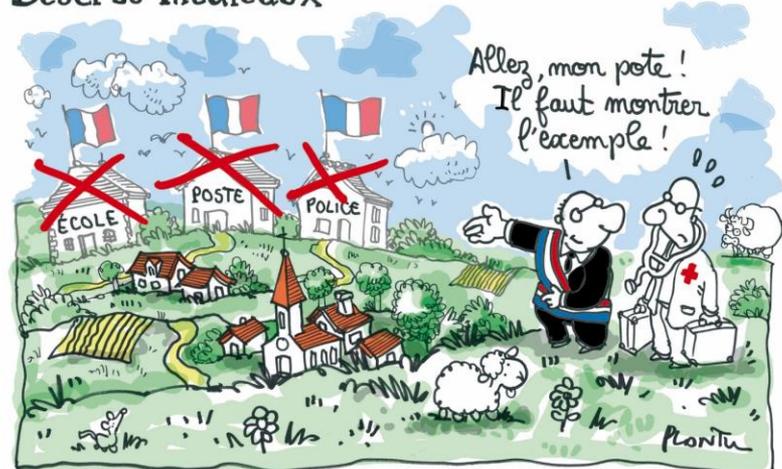
Des points de vigilance pour cibler l'action

Enjeu de pragmatisme

87 % des MG installés entre 2018 et 2021 en Île-de-France se sont installés dans une polarité d'équipements et de services



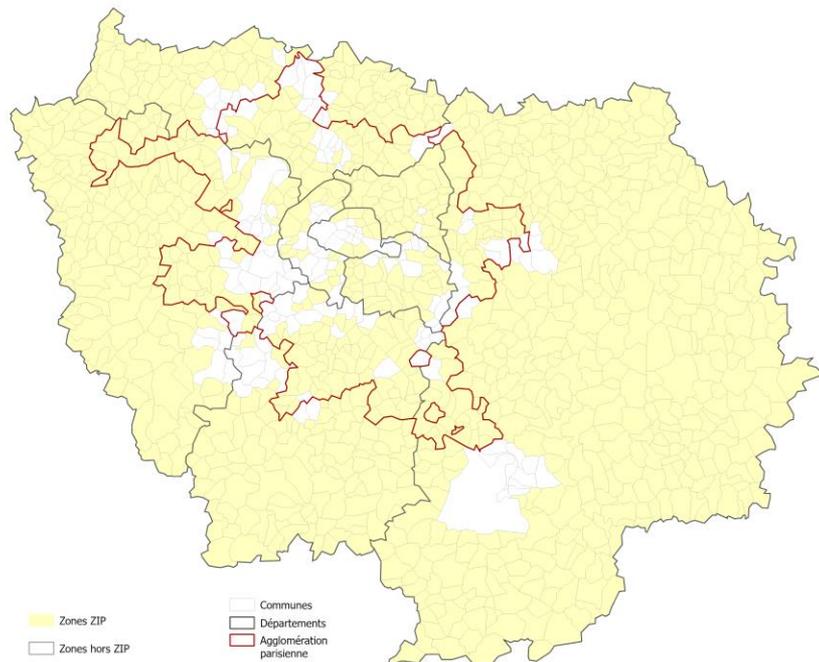
Déserts médicaux



Des points de vigilance pour cibler l'action

Enjeu de pragmatisme et d'efficacité

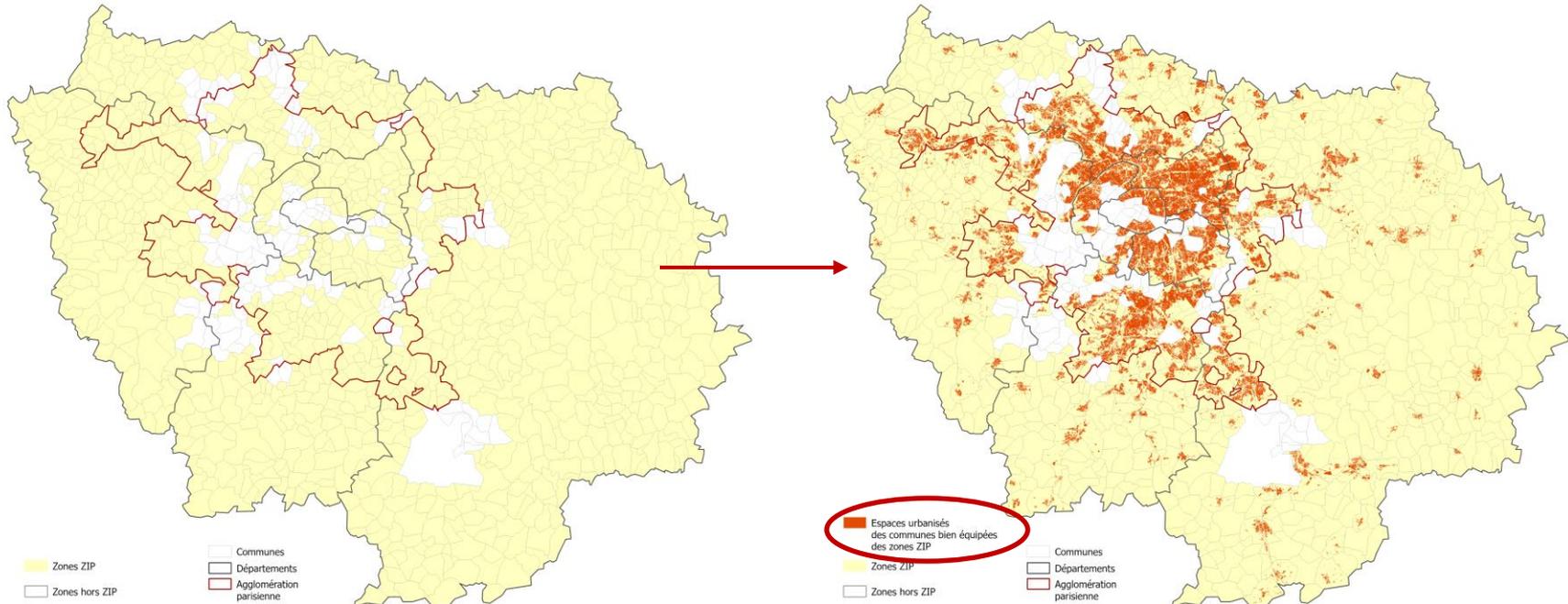
Incitation ou coercition ?



Des points de vigilance pour cibler l'action

Enjeu de pragmatisme et d'efficacité

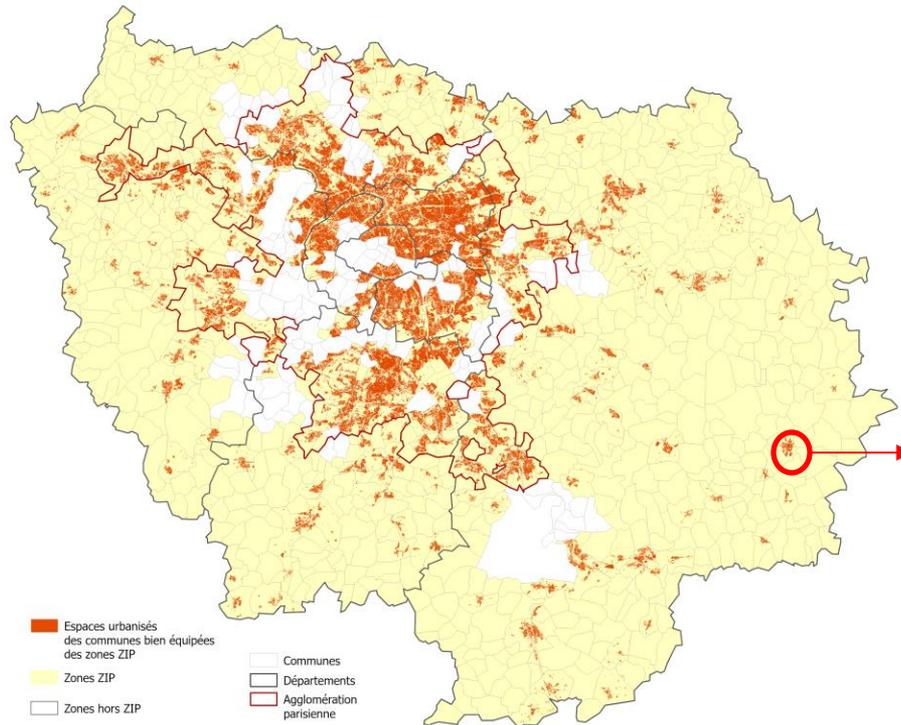
Incitation ou coercition : les PS ne s'installeront pas n'importe où dans les zones ZIP



Des points de vigilance pour cibler l'action

Enjeu de pragmatisme et d'efficacité

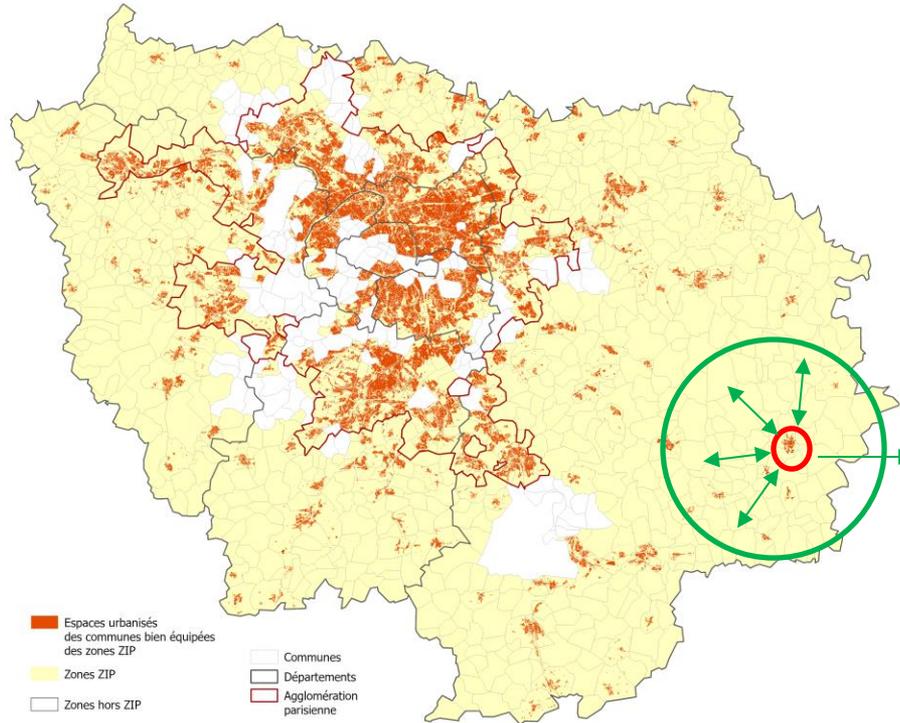
Incitation ou coercition : les PS ne s'installeront pas n'importe où dans les zones ZIP



- ⇒ Cibler en priorité les aides sur des **espaces** :
 - **attractifs pour les PS** (polarités E&S)
 - **desservant** des populations en déficit d'accès aux soins
- ⇒ Cibler en priorité les aides sur des **structures** :
 - **Collectives** (plus attractives pour les jeunes)
 - **Secteur I** (mieux répartis sur le territoire)

Des points de vigilance pour cibler l'action

Enjeu de **pragmatisme**, **d'efficacité** et **d'articulation des politiques publiques**

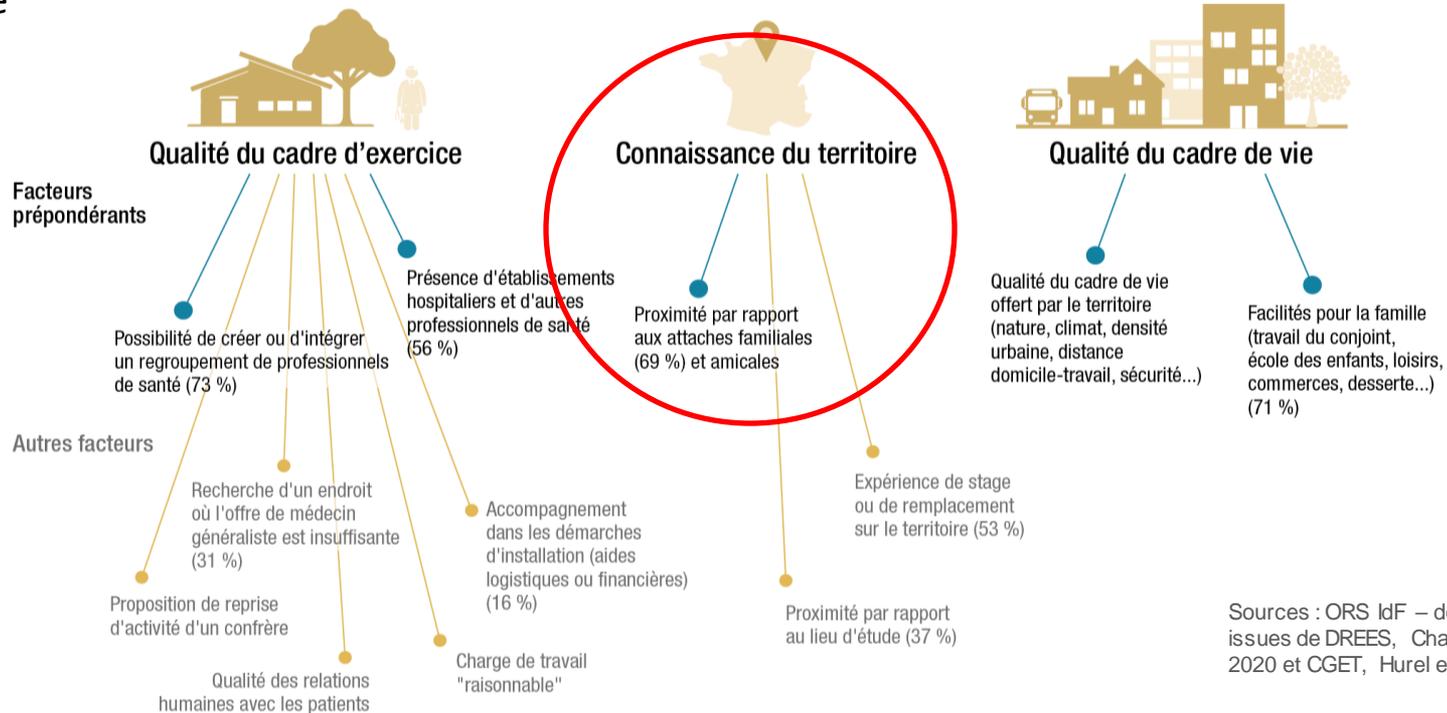


- ⇒ Cibler en priorité les aides sur des **espaces** :
 - attractifs pour les PS (polarités E&S)
 - desservant des populations en déficit d'accès aux soins (**concurrence**)
 - **confortant** des centralités du SDRIF-E
- ⇒ Cibler en priorité les aides sur des structures :
 - Collectives (plus attractives pour les jeunes)
 - Secteur I (mieux répartis sur le territoire)
- ⇒ **Faciliter la desserte de l'offre (TAD)**
- ⇒ **Faciliter la mobilité de l'offre (y.c. spécialistes) (cabinets secondaires, bus mobiles...)?**

Des points de vigilance pour cibler l'action

Enjeu d'anticipation / de soutien à l'entrée en formation (dès le lycée)

Les principaux éléments de motivation du choix du lieu d'installation des médecins généralistes en France

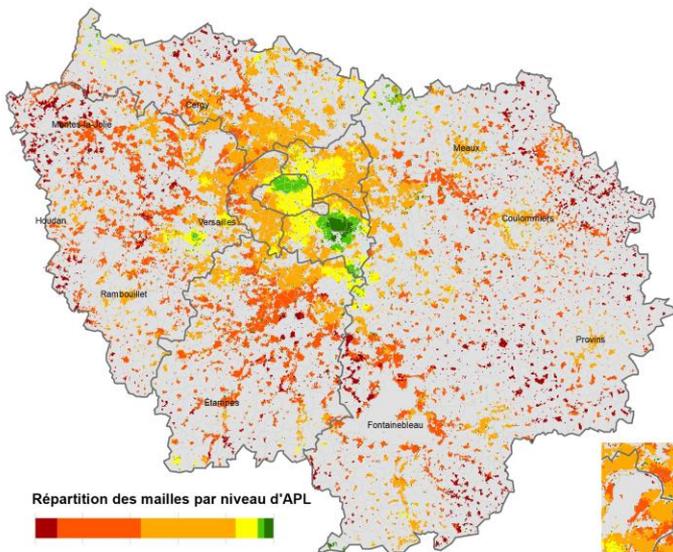




Merci de votre attention

Intégrer les besoins et contraintes différenciés des populations

Âge



Scénario n°2

Méthodologie 3SFCA itérative

Echelle : maille

Quantification offre de soins :

- MG libéraux et centres de santé
- Seuil minimal d'activité = 250
- Seuil maximal d'activité = 6 000
- MG de 65 ans ou moins

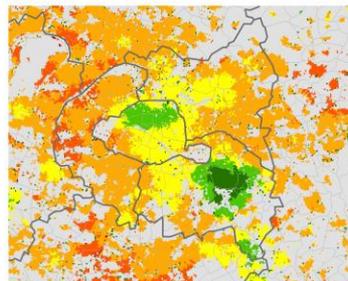
Quantification de la demande :

- Population pondérée selon l'âge

Fonction de décroissance :

- Uniforme sur le territoire régional (seuil APL national)

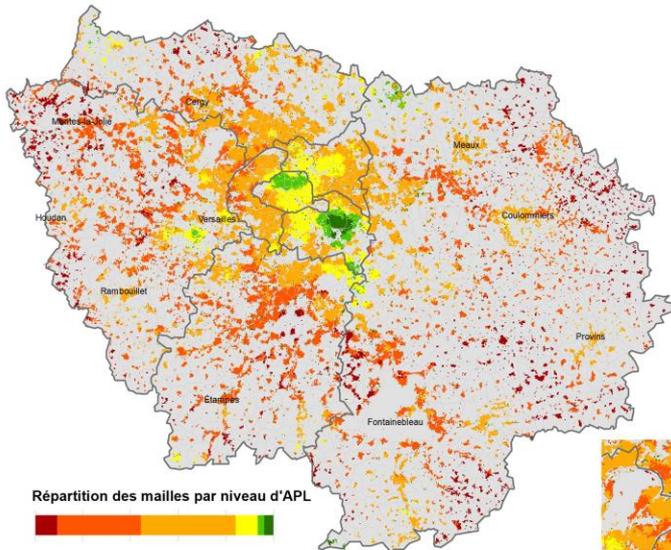
Sources : SNDS 2021, Insee 2017, matrice de déplacements IPR



Intégrer les besoins et contraintes différenciés des populations

Âge

Âge + état de santé, besoins de prévention, accessibilité financière, mobilités



Scénario n°2

Méthodologie 3SFCA itérative

Echelle : maille

Quantification offre de soins :

- MG libéraux et centres de santé
- Seuil minimal d'activité = 250
- Seuil maximal d'activité = 6 000
- MG de 65 ans ou moins

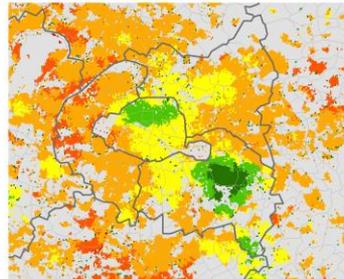
Quantification de la demande :

- Population pondérée selon l'âge

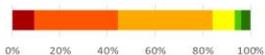
Fonction de décroissance :

- Uniforme sur le territoire régional (seuil APL national)

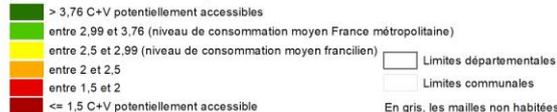
Sources : SNDS 2021, Insee 2017, matrice de déplacements IPR



Répartition des mailles par niveau d'APL

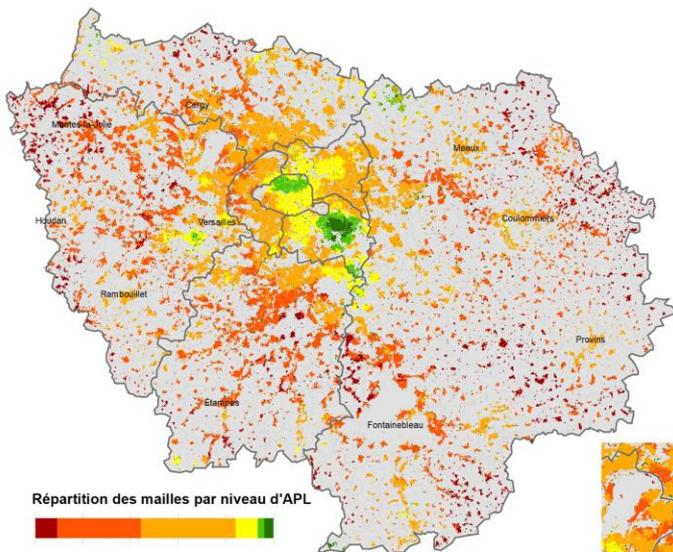


Nombre de consultations et visites (C+V) de MG potentiellement accessibles par habitant



Intégrer les besoins et contraintes différenciés des populations

Âge



Scénario n°2

Méthodologie 3SFCA itérative

Echelle : maille

Quantification offre de soins :

MG libéraux et centres de santé
Seuil minimal d'activité = 250
Seuil maximal d'activité = 6 000
MG de 65 ans ou moins

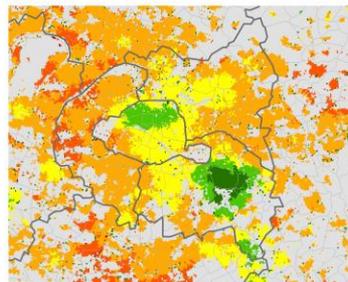
Quantification de la demande :

Population pondérée selon l'âge

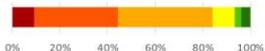
Fonction de décroissance :

Uniforme sur le territoire régional
(seuil APL national)

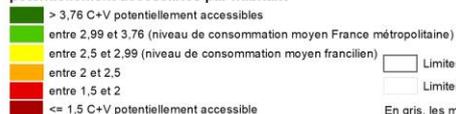
Sources : SNDS 2021, Insee 2017,
matrice de déplacements IPR



Répartition des mailles par niveau d'APL

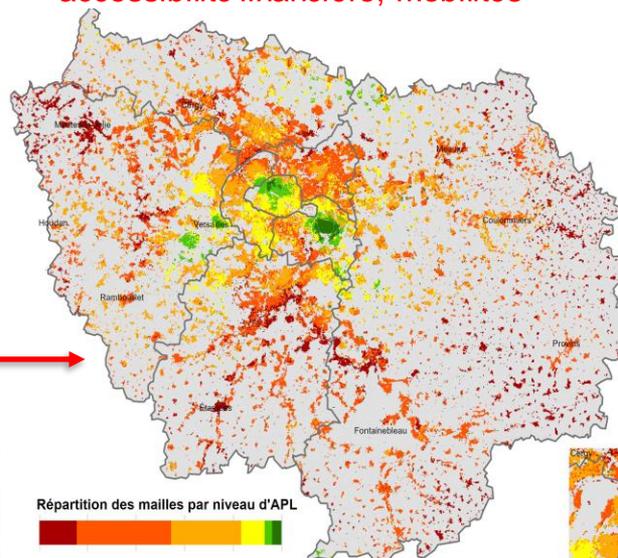


Nombre de consultations et visites (C+V) de MG
potentiellement accessibles par habitant



□ Limites départementales
□ Limites communales
En gris, les mailles non habitées

Âge + état de santé, besoins de prévention,
accessibilité financière, mobilités



Scénario n°5

Méthodologie 3SFCA itérative

Echelle : maille

Quantification offre de soins :

MG libéraux et centres de santé
Seuil minimal d'activité = 250
Seuil maximal d'activité = 6 000
MG de 65 ans ou moins

Quantification de la demande :

Population pondérée selon l'âge,
le niveau de mortalité prématurée
(proxi des besoins) et la
présence de pédiatres
Durée des consultations :
"1,20 à 1,10 pour Q1 à Q3

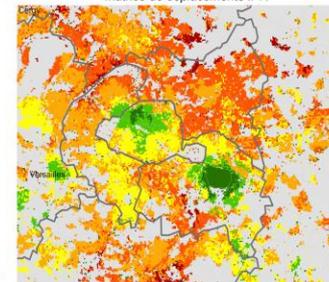
Fonction de décroissance :

Intermédiaire pour Q1 & Q2
Desserrée dans espaces peu denses

Accessibilité financière :

Restreinte au secteur I pour Q1 & Q2

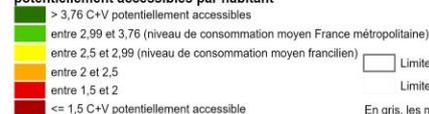
Sources : SNDS 2021, Insee 2017,
matrice de déplacements IPR



Répartition des mailles par niveau d'APL



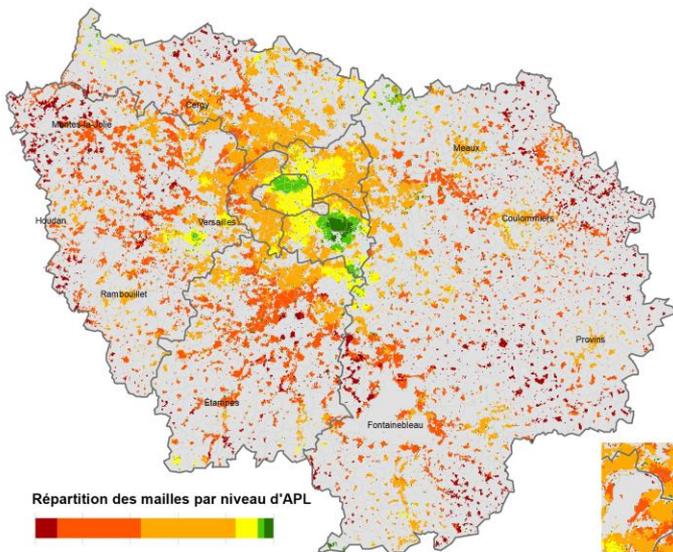
Nombre de consultations et visites (C+V) de MG
potentiellement accessibles par habitant



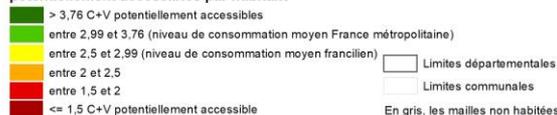
□ Limites départementales
□ Limites communales
En gris, les mailles non habitées

Intégrer les besoins et contraintes différenciés des populations

Âge



Nombre de consultations et visites (C+V) de MG potentiellement accessibles par habitant



Scénario n°2

Méthodologie 3SFCA itérative

Echelle : maille

Quantification offre de soins :

MG libéraux et centres de santé
 Seuil minimal d'activité = 250
 Seuil maximal d'activité = 6 000
 MG de 65 ans ou moins

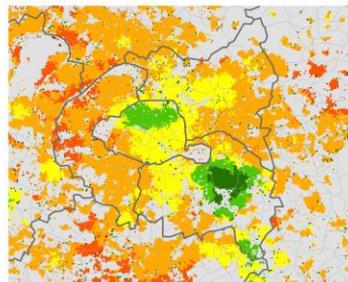
Quantification de la demande :

Population pondérée selon l'âge

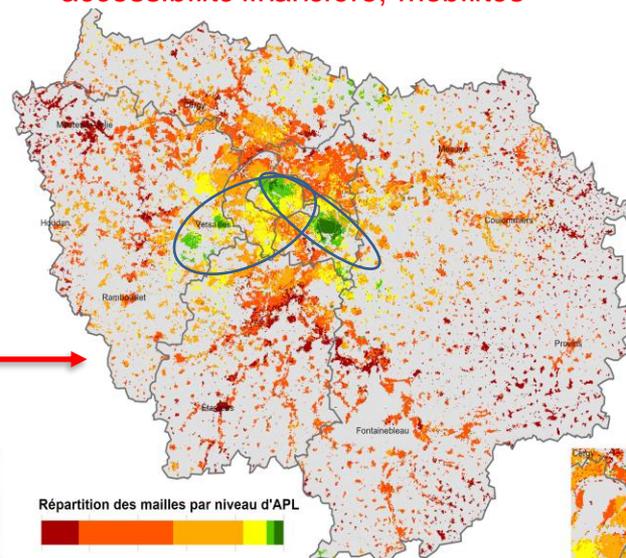
Fonction de décroissance :

Uniforme sur le territoire régional
 (seuil APL national)

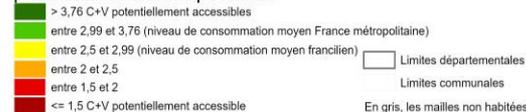
Sources : SNDS 2021, Insee 2017,
matrice de déplacements IPR



Âge + état de santé, besoins de prévention, accessibilité financière, mobilités



Nombre de consultations et visites (C+V) de MG potentiellement accessibles par habitant



Scénario n°5

Méthodologie 3SFCA itérative

Echelle : maille

Quantification offre de soins :

MG libéraux et centres de santé
 Seuil minimal d'activité = 250
 Seuil maximal d'activité = 6 000
 MG de 65 ans ou moins

Quantification de la demande :

Population pondérée selon l'âge,
 le niveau de mortalité prématurée
 (proxi des besoins) et la
 présence de pédiatres
 Durée des consultations :
 *1,20 à 1,10 pour Q1 à Q3

Fonction de décroissance :

Intermédiaire pour Q1 & Q2
 Desserrée dans espaces peu denses

Accessibilité financière :

Restreinte au secteur I pour Q1 & Q2

Sources : SNDS 2021, Insee 2017,
matrice de déplacements IPR

