

Accès aux soins de santé sur la CPTS de Champigny-sur-Marne : Etude descriptive auprès de la population en 2022

Session Accès Aux Soins – 24 mars 2023

Thèse présentée pour le diplôme de Docteur en Médecine Générale du Dr Cécile ROBERT le 13 mars 2023

Co-directeur.trices de thèse : Dr CHASTANG Julie (Médecin Généraliste CMS Champigny-sur-Marne, MCU Sorbonne Université), Dr PARIENTE Laura (Médecin Généraliste CMS Champigny-sur-Marne, AUMG Sorbonne Université), Dr VILLEBRUN Frédéric (Médecin Généraliste et Directeur de la Santé Champigny-sur-Marne)









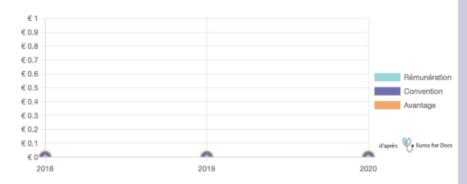
En partenariat avec le@eneraliste



Déclaration publique d'intérêts de PARIENTE Laura

16/03/2023

Financements reçus de l'industrie



VOYAGEZ DANS L'UNIVERS DE LA MÉDECINE GÉNÉRALE

Liens spécifiques à l'intervention

« Accès aux soins sur la CPTS de Champigny-sur-Marne »

• Adhérente CPTS de Champigny-sur-Marne

Autres liens d'intérêts

Activité professionnelle

- Médecine Générale (2018-en cours)
- Assistante Universitaire de Médecine Générale (2020-en cours)

Engagements

■ CNGE (2022-en cours)

Principaux financeurs

■ CPTS de Champigny-sur-Marne



Déclaration complète

disponible sur Archimede.fr



Contexte: Démographie populationnelle

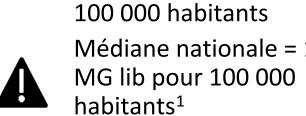
- A l'échelle nationale :
 - Population croissante et vieillissante :
 - \rightarrow 67,8M d'habitants en 2022 \rightarrow 69,3M en 2044¹
 - \rightarrow 21,1% personnes âgées > 65 ans en 2022 \rightarrow 26,7% en 2044¹
- A l'échelle de Champigny-sur-Marne² :
 - →2019 : Presque 77 000 habitants, en hausse
 - → Population précaire : 21% vit en dessous du seuil de pauvreté

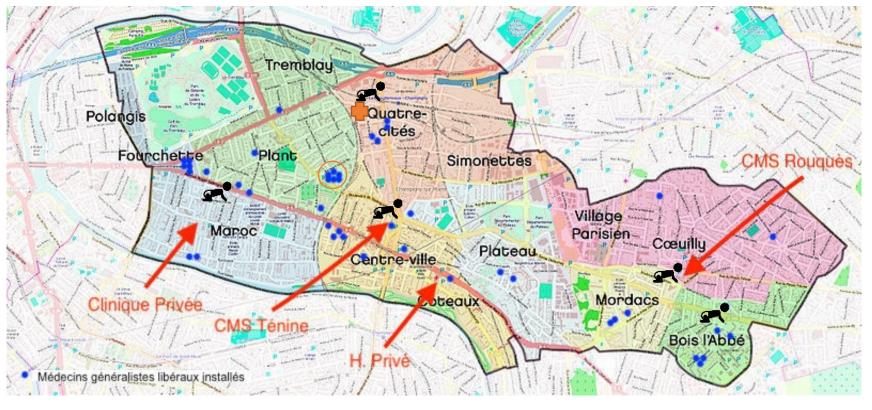


Contexte: Démographie médicale

- 2 CMS
- 1 MSP
- 5 PMI 🗪
- 1 MMG (SAMI) 🖣
- 1 Hôpital Privé
- 1 Clinique Privée (SSR)
- 2021 : 58 MG lib pour

Médiane nationale = 121









CPTS de Champigny- sur Marne

- Créée en 2019
- Cadre : stratégie politique « Ma Santé 2022 »
- -> réduire les inégalités d'accès aux soins1

Objectifs de l'étude

- Décrire l'état de l'accès aux soins des campinois en 2022
- Identifier les éventuels facteurs associés au renoncement aux soins



<u>Méthodes</u>

- Etude quantitative, observationnelle, transversale
- Réalisée de mai à juillet 2022
- Critères d'inclusion : habitants de Champigny, >18 ans
- Critères de non inclusion : barrière de la langue, troubles cognitifs majeurs, refus
- Questionnaire en 4 parties (catégorie socio-démographique, perception de l'état de santé et attitude face aux soins, renoncement aux soins de MG/spécialistes d'organe)
- Enquêtrice : lieux publics, lieux de soins
- Analyse : description des résultats (%) + analyse univariée (Chi2)



<u>Résultats</u>

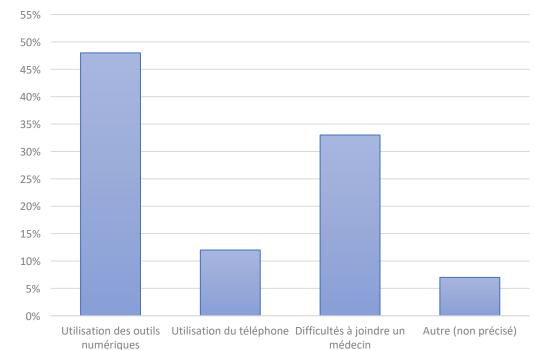
- 760 questionnaires recueillis → 680 exploités (89%)
- Femmes: 66,5% (452) / Hommes: 33,5% (228)
- Employés (48,7%) > Sans activité professionnelle (20,6%) > retraités (21,8%)
- 40,6% pris en charge en ALD (>> 19,6% en France en 2019¹)
- 11,8% bénéficiaires de minimas sociaux
- Tous les quartiers représentés (Bois l'Abbé > Centre Ville > Coeuilly > Autres)



MT déclaré = 88% de l'échantillon Sur les 12% restants :



Difficultés à la prise de rdv médicaux = 18% de l'échantillon, avec pour motifs :



N'en trouve pas (refus)

En cours de recherche

Ne le souhaite pas

L'ignore









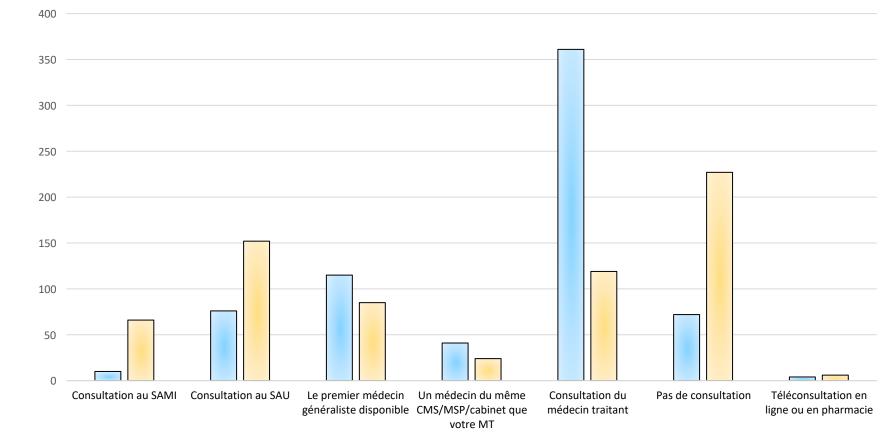
SNP - soir ou week-end:

22% consultent aux Urgences

9,7% consultent au SAMI

33% ne consultent pas

Conduite des patients, soins non programmés



VOYAGEZ DANS L'UNIVERS DE LA MÉDECINE GÉNÉRALE





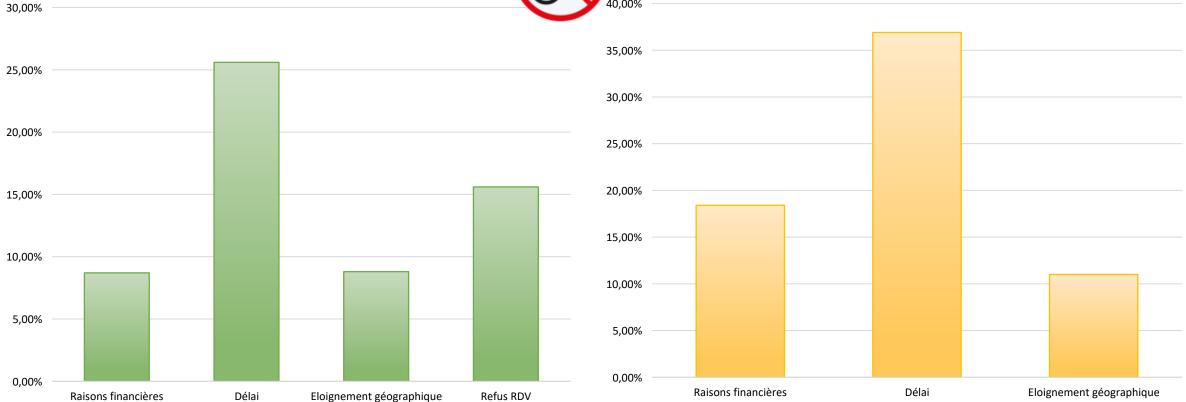




Renoncement aux soins de MG toutes causes confondues = 38%



Renoncement aux soins de spécialistes d'organes toutes causes confondues = 45%



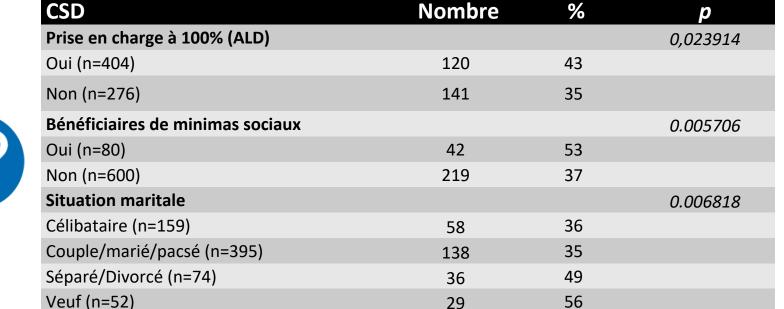


Analyse univariée - Facteurs associés au renoncement aux soins de MG

Lien significatif (p< 0,05%) entre:

- ALD
- Minima Sociaux
- Situation maritale (veuvage)

Et le renoncement aux soins







Discussion

Forces

- 1^{ère} étude sur le territoire
- 1,1% de la population interrogée
- Population comparable à la population campinoise
 - Tranches d'âge¹
 - Balayage des différents quartiers
- Représentativité satisfaisante sur les CSP : cadres sous estimés/retraités sur estimés¹

Limites

- Catégories non interrogées = les plus défavorisées concernant les soins de santé
- Majorité des questionnaires remplis dans des lieux de soins
- → Probable sous estimation des résultats

Discussion/conclusion/perspectives pour la CPTS

- 88% de MT déclarés (≈ moyenne nationale) : difficultés à trouver un MT pour la grande majorité des 12% restants
- 38% ont renoncé à des soins de MG / 45% à des soins de spécialistes d'organes > études similaires menées sur le département
- Les plus précaires renoncent le plus aux soins

- Favoriser l'accès à un MT
- -> inauguration récente d'une « pépinière » : locaux mis à disposition de médecins ayant un projet d'installation sur la ville

Discussion/conclusion/perspectives pour la CPTS

- 18% difficultés à la prise de rdv, majoritairement liées aux outils numériques : population campinoise souffre de la fracture numérique en santé
- 33% ne consulte pas en cas de problème de santé aigu le soir ou le week-end

 Mener une réflexion sur l'amélioration de l'accessibilité aux soins

- Poursuivre les actions pour les SNP
- -> expérimentation Entr'Actes en cours
- -> inauguration d'un pré-CAMI : extension du SAMI à partir de 15h30 en semaine et au samedi matin, sur rdv



Merci pour votre attention.

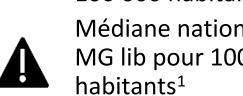


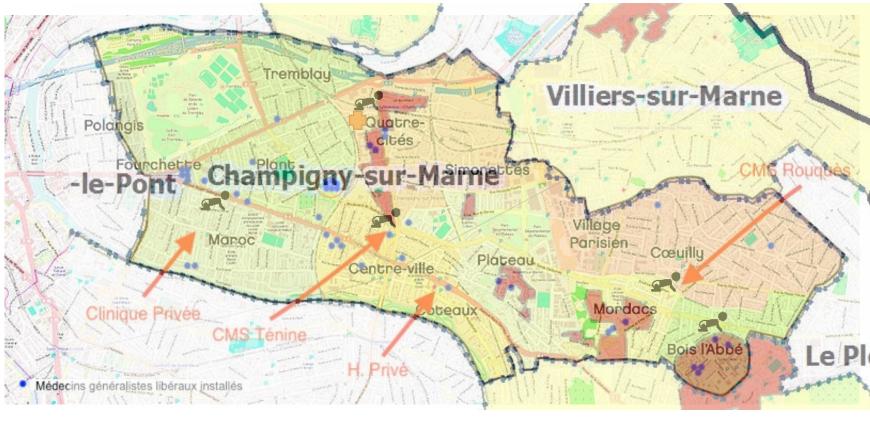
Contexte: Démographie médicale

- 2 CMS
- 1 MSP
- 5 PMI 🗪
- 1 SAMI 🖶
- 1 Hôpital Privé
- 1 Clinique Privée (SSR)
- 2021 : 58 MG lib pour

100 000 habitants

Médiane nationale = 121 MG lib pour 100 000





^{1:} Atlas de la démographie médicale en France, situation au 1^{er} janvier 2022, Dr François Arnault, Président du CNOM