

## Mesure des niveaux d'accessibilité aux soins en Ile-de-France

**Code projet :** ACCESIDF (ex REA121)

**Equipe :** Véronique Lucas-Gabrielli (Irdes)

**Collaborations extérieures :** Catherine Mangeney (Observatoire régional de santé d'Ile-de-France) ; Caisse primaire d'assurance maladie du Val-d'Oise

### Projet terminé, en cours de valorisation

#### Contexte et objectifs

L'un des enjeux majeurs des politiques de santé des pays développés consiste à garantir à la population une égale accessibilité aux soins sur leur territoire. La France, comme de nombreux pays de l'Organisation de coopération et de développement économiques (OCDE), est confrontée à des problèmes de raréfaction et de répartition inégale de la ressource humaine en santé. L'identification de ces inégalités pose la question de leur objectivation par des mesures d'accessibilité spatiale permettant de qualifier la situation des territoires. La méthode du « Two-step floating catchment area » (2SFCA) fait l'objet d'une convergence d'intérêt dans la littérature géographique internationale et s'est imposée dans le paysage institutionnel français puisque son adaptation (Accessibilité potentielle localisée (APL)) au contexte français sert de socle à la définition des zonages déficitaires en médecins généralistes institués en 2017-2018 dans l'ensemble des régions françaises. Au niveau international, les derniers travaux de recherche questionnent les différentes dimensions de l'accessibilité pour en perfectionner les concepts (notamment Delamater, 2013 ; Mao et Nekorchuk, 2013 ; Luo, 2014 ; Langford et al., 2016). Ces progrès ainsi que la mise à disposition en France de nouvelles bases de données volumineuses (« big data ») permettent d'envisager de nouveaux développements.

Nous proposons ici différentes pistes d'amélioration de l'indicateur APL en nous concentrant sur l'Ile-de-France. Elles sont explorées sur la base de scénarios permettant de mesurer la sensibilité des résultats aux nouvelles hypothèses testées : une échelle géographique d'observation plus fine, la prise en compte de la dimension sociale dans la mesure des besoins de soins, l'intégration des pratiques de mobilité différenciées en fonction des types d'espace et une nouvelle approche des interactions spatiales entre l'offre et la demande. Il en ressort que le changement de l'échelle d'observation tend à diminuer globalement les niveaux médians d'accessibilité tout en mettant en évidence des disparités infra-communales notables. D'autre part, les hypothèses de quantification de l'offre et de besoins de soins, de même que les pratiques de mobilité, impactent très sensiblement les résultats et ce, de manière différenciée selon les départements et selon les territoires. L'innovation méthodologique consistant à tenir compte du fonctionnement régional systémique (la probabilité de recours aux médecins dépend à la fois de sa proximité et de sa disponibilité, cette dernière étant dépendante – par effet de chaîne – du nombre de patients qui potentiellement pourraient y avoir recours, etc.) est celle qui modifie le plus les résultats.

#### Méthodologie

La méthodologie proposée a pu être mise en œuvre grâce à la mobilisation (accord Cnil) de données de différents partenaires : la caisse nationale de l'Assurance maladie (Cnam, activité médicale), la Caisse primaire d'assurance maladie Cnam du Val-d'Oise (flux réels de consommation de soins), l'Institut d'aménagement et d'urbanisme de la région Ile-de-France (IAU ÎdF) et IDF Mobilités (matrices de distances-temps à pied en transport en commun), l'Agence de la biomédecine en collaboration avec l'Irdes (matrices en voiture particulière (cf. fiche-projet DROMA)).

## Valorisation

### Publications Irdes

- Lucas-Gabrielli V. (Irdes), Mangeney C. (ORS Île-de-France) [2020]. « [Comment enrichir la mesure des inégalités spatiales d'accessibilité aux médecins généralistes ? Illustration en Ile-de-France](#) ». Irdes, *Questions d'économie de la santé* n° 246, janvier.
- Lucas-Gabrielli V. (Irdes), Mangeney C. (ORS Île-de-France) [2019]. « [L'accessibilité aux médecins généralistes en Île-de-France : méthodologie de mesures des inégalités infra-communales](#) ». Irdes, Document de travail n° 80, Juillet, publié également sous forme de rapport de l'ORS Île-de-France.

### Publication dans une revue à comité de lecture

- Lucas-Gabrielli V., Mangeney C. (2019). « Comment améliorer les mesures d'accessibilité aux soins pour mieux cibler les zones sous-denses ? ». *Revue d'épidémiologie et de santé publique*, On line 11/01/2019, 1-8.  
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0398762018314834>

### Autre revue

- Lucas-Gabrielli V., Mangeney C. (2014). « Quelle mesure de l'accessibilité spatiale aux soins ? » *Les Cahiers de l'IAU Ile-de-France*, « Territoires, incubateurs de santé ? », n° 170-171, 2014/09, 92-93.
- Mangeney C., Lucas-Gabrielli V. (2020). *Proposition(s) pour mesurer l'accessibilité aux soins de premier recours*, in Bariol-Mathais B. (Dir.), Paris : Gallimard, Collection : Points Fnau - Alternative n° 11, 2020/05, Gallimard.
- Article en cours, revue visée Cybergéo

### Séminaires-colloques scientifiques

#### Internationaux

- *21st ECTQG - European Colloquium on Theoretical and Quantitative Geography*, Mondorf les Bains (Luxembourg), 5-9 septembre 2019, Lucas-Gabrielli V. Mangeney C.
- *4<sup>e</sup> colloque international du Collège international des sciences du territoire (CIST) : Représenter les territoires*, Rouen, 22-23 mars 2018, « Les enjeux des mesures d'accessibilité spatiale pour cibler les territoires déficitaires en offre de soins », Lucas-Gabrielli V., Mangeney C.
- *17<sup>th</sup> International Medical Geography Symposium (IMGS 2017)*, Angers, 2-7 juillet 2017, « How to measure infra-communal accessibility to primary care in France? The case of Paris area », Le Neindre C., Lucas-Gabrielli V.

#### Nationaux

*14<sup>e</sup> séminaire annuel de l'observation urbaine : L'accès aux services et aux équipements : des méthodes pour observer et décider*, Paris, 21 novembre 2016, « L'accessibilité infra communale à l'offre de soins de proximité », Lucas-Gabrielli V., Mangeney C.