

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

Véronique Lucas-Gabrielli, Charlène Le Neindre, Marc Perronnin

**Collaboration** : Institut d'aménagement et d'urbanisme de la région d'Ile-de-France (IAU Ile-de-France) : Catherine Mangeney

Ce projet fait l'objet de conventions de partenariat avec l'Institut d'aménagement et d'urbanisme de la région Ile-de-France (IAU Ile-de-France) et la CPAM du Val d'Oise

**Période de réalisation** : 2014-2019

### Contexte/Objectif

L'Irdes et la Drees, d'une part, et l'Institut d'aménagement et d'urbanisme de la région d'Ile-de-France (IAU IdF) d'autre part, ont respectivement élaboré en 2012 un indicateur d'accessibilité à l'offre de soins de proximité basé sur une méthodologie relativement similaire. Ces deux approches diffèrent cependant sur plusieurs points concernant le champ considéré (France métropolitaine *versus* Ile-de-France), l'unité géographique de référence (commune *versus* maille de 250 mètres de côté), les paramètres considérés pour mesurer l'offre et la demande de soins, ainsi que les mesures de distance.

Ce projet collaboratif avec l'IAU Ile-de-France vise à améliorer dans plusieurs directions les premiers indicateurs construits. Pour ce faire, le champ géographique sera restreint à l'Ile-de-France et le niveau d'observation correspondra à un carroyage de 200 mètres de côté.

Les avancées seront à la fois d'ordre méthodologique et thématique :

- en affinant certains paramètres de l'indicateur, notamment ceux relatifs à la mesure de l'offre de soins ;
- en déclinant les mesures de distance (accessibilité en voiture particulière, accessibilité pédestre et en transport en commun si possible) ;
- en confrontant les scénarios réalisés avec la réalité perçue par les acteurs de terrain pour discuter et affiner les modèles.

### Sources et méthode

Données : SNIR-Cnam, recensement Insee, données IAU Ile-de-France (notamment sur les modes de transport en commun), distancier Agence de la biomédecine/Irdes, données de consommation de soins de la CPAM95.

### Calendrier de réalisation et état d'avancement du projet

En 2016, travail sur les bases de données des professionnels de santé (protocole d'extraction, géocodage), tests de faisabilité de calcul de distance par la route entre maille réalisés sur le distancier développé par l'Irdes et l'Agence de Biomédecine (*cf.* fiche, p. 223) élaboration du protocole d'extraction des données de consommation de soins de la CPAM95. En 2017, poursuite des tests de faisabilité de calcul de distance par la route, extraction des données de la CPAM du Val d'Oise et géocodage des données. En 2017 et 2018, calcul de temps d'accès par la marche et en transport en commun à partir des données du STIF et calcul de l'indicateur d'accessibilité.

### Publications

- 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.

### **Colloques et séminaires**

- *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.
- *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.