

Description et analyse de l'accès des patientes aux établissements de chirurgie

projet REPERES

(Recherche Évaluative sur la Performance des REseaux de Santé)

**Comité de présentation des résultats
09 juin 2006**

G. Bouche, V. Migeot



Contexte

- Meilleure survie des patientes opérées dans des établissements ou par des chirurgiens dont l'activité de chirurgie de cancer du sein est importante
 - Mais pas de seuil minimal d'activité
 - Notion reprise pour la réorganisation des soins de cancérologie (plan cancer, circulaire du 22 février 2005)



Contexte (2)

- Inégalités sociales et Cancers
 - Mortalité et incidence
 - Plus élevées si statut socio-économique faible
 - Exception du cancer du sein
 - Survie
 - Plus courte si statut socio-économique faible
 - Pas d'exception du cancer du sein
 - Gradient élevé en France



Contexte (3)

- Deux hypothèses peuvent expliquer ces inégalités
 - Comportementale (dépistage et symptômes)
 - Structurelle (différences d'accès, de prise en charge, de suivi)
 - Égalité théorique en France (remboursement)
 - Mais disparités en pratique = distance



Objectifs

- Hypothèse = il existe des inégalités socio-économiques d'accès aux établissements à forte activité chirurgicale de cancer du sein.
- Deux objectifs
 - Décrire l'accès effectif des patientes de la cohorte aux établissements de chirurgie
 - Analyser les caractéristiques des patientes selon le niveau d'activité de l'établissement dans lequel elles ont été opérées



Méthodes

- Étude transversale
- Données de la cohorte REPERES
- Exclusion de certaines femmes
 - Pas de chirurgie
 - Chirurgie hors de France métropolitaine

Au total, 933 patientes (98% de la cohorte)



Méthodes (2)

- Description de l'accès :
 - Distance parcourue par la patiente
 - Sortie du territoire de recours
 - Implication de la patiente dans le choix du chirurgien et ses critères de choix (délai, renommée-réputation, accessibilité-proximité)
 - Situation géographique des établissements
 - Activité annuelle des établissements (moyenne de 2003 et 2004) en nombre d'actes de chirurgie de cancer du sein



Résultats : description de l'accès

■ Distance parcourue et sortie du territoire

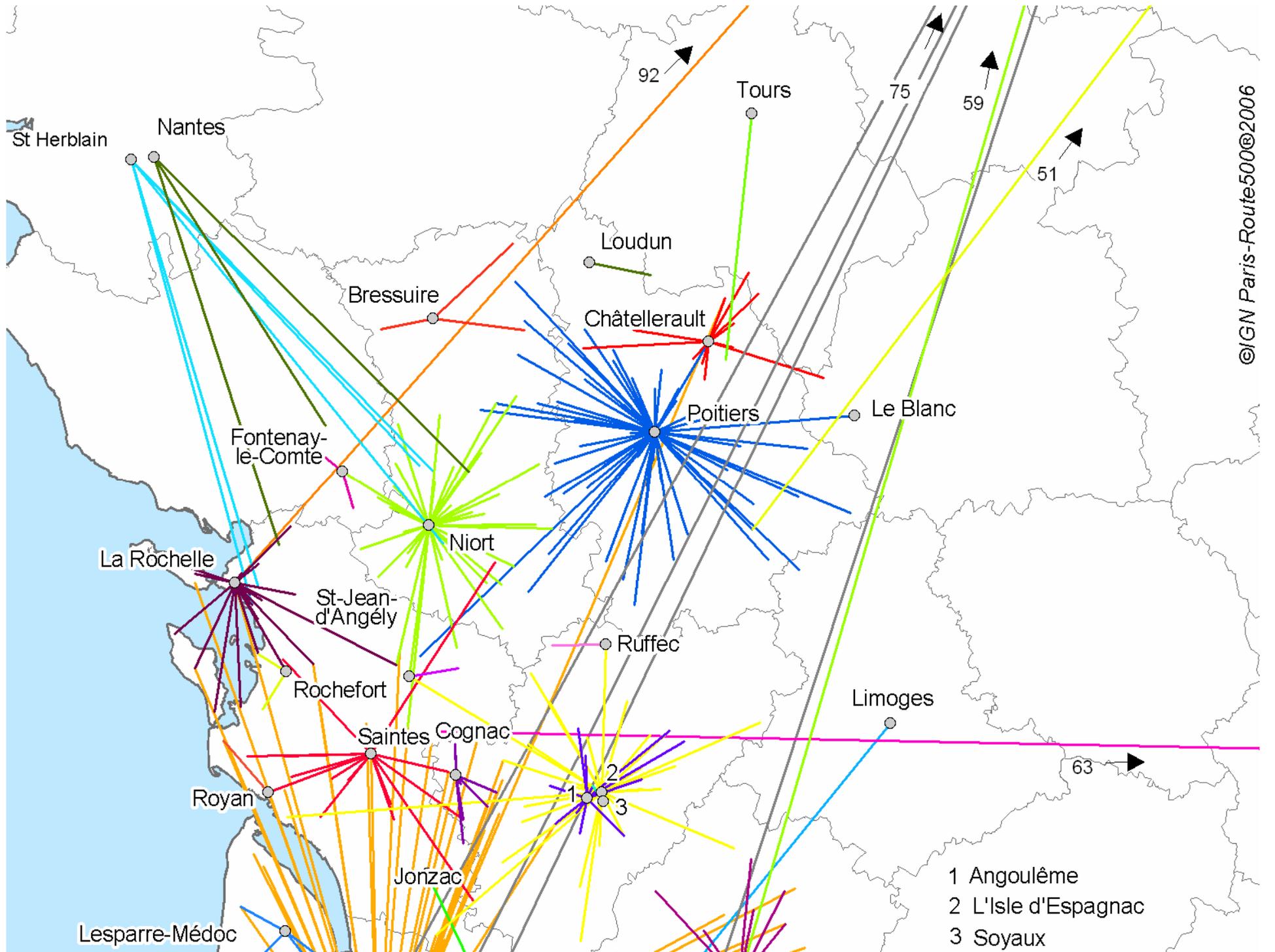
Distance (kms)	Effectif	(%)	dont sorties du territoire	(%)
Moins de 10 kms	330	(35%)	0	(0%)
De 10 à 19 kms	160	(17%)	4	(3%)
De 20 à 39 kms	205	(22%)	25	(12%)
De 40 à 99 kms	147	(16%)	63	(43%)
100 kms et plus	91	(10%)	91	(100%)
Total	933	(100%)	183	(20%)



Résultats : description de l'accès (2)

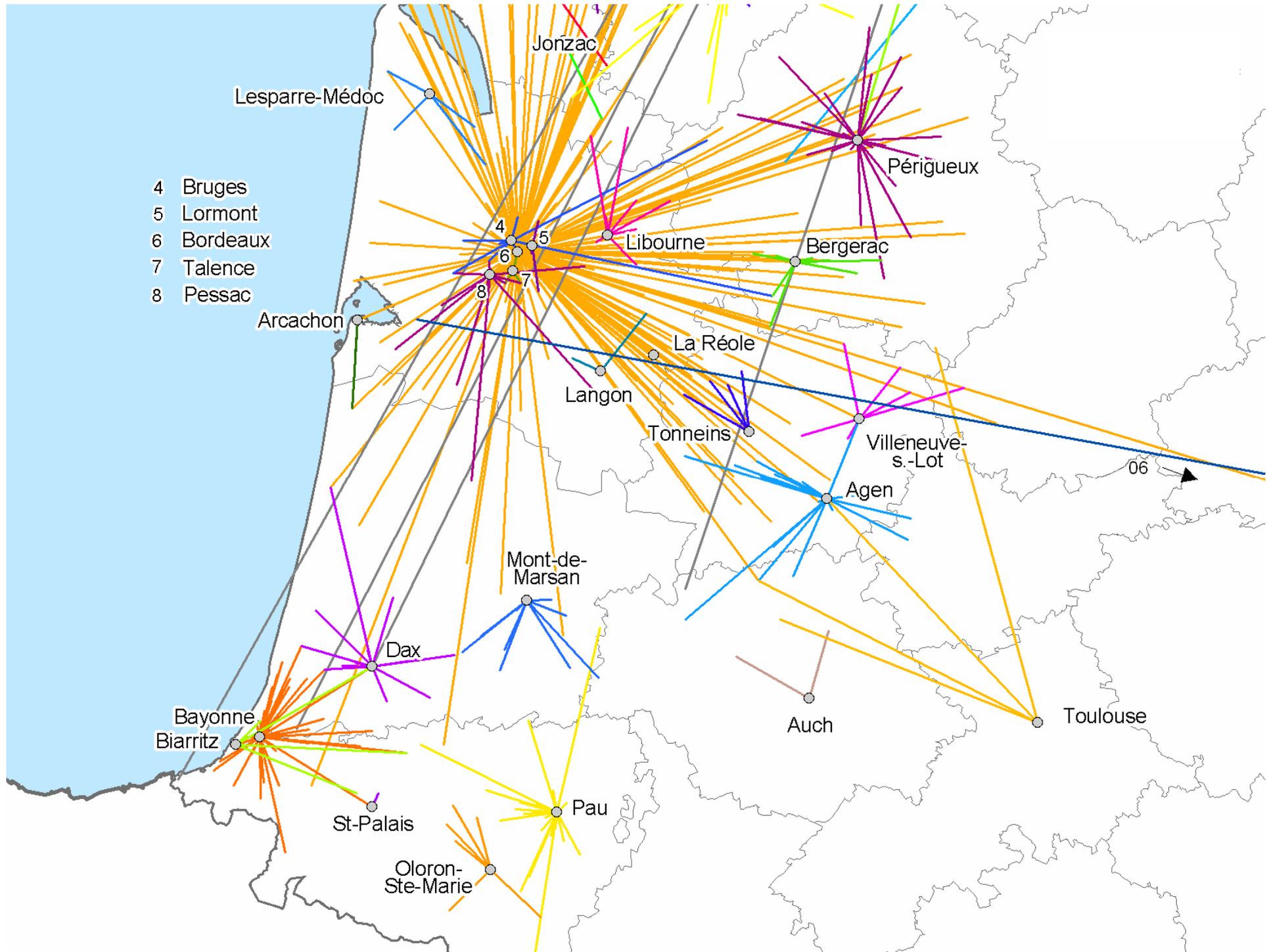
Choix du chirurgien	Effectif (%) N= 894
Implication dans le choix du chirurgien	671 (75%)
Choix pour délai	235 (26%)
Choix pour renommée	256 (29%)
Choix pour proximité	168 (19%)





©IGN Paris-Route500©2006

- 1 Angoulême
- 2 L'Isle d'Espagnac
- 3 Soyaux



Résultats : description de l'accès (3)

■ Activité des établissements

Activité annuelle moyenne de GHM ou GHS de chirurgie mammaire (2003 et 2004)	Nombre (%) d'établissements	Nombre (%) de patientes
Moins de 10 par an	13 (13%)	18 (2%)
De 10 à 49 par an	35 (36%)	138 (15%)
De 50 à 149 par an	29 (29%)	415 (44%)
150 et plus par an	22 (22%)	362 (39%)



Conclusion

- **La majorité des patientes étaient opérées à proximité de chez elles, même si 10% des patientes avaient fait plus de 100 kms.**
- **Attractivité des patientes de la cohorte logiquement liée à l'activité**
- **Une patiente sur six avait été opérée dans un établissement réalisant moins de 50 actes par an.**



Perspectives

- Influence des caractéristiques des patientes sur le type d'établissement fréquenté (selon activité)
- Caractéristiques étudiées :
 - Implication de la patiente dans le choix du chirurgien
 - Patientes : âge, CSP, chômage, diplôme, situation familiale, complémentaire santé, commune rurale/urbaine, antécédent de mammographie
 - Maladie : stade de la tumeur, comorbidités
 - Taux d'équipement du département de résidence
 - Médecin traitant : spécialité et sexe

