

# 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%)





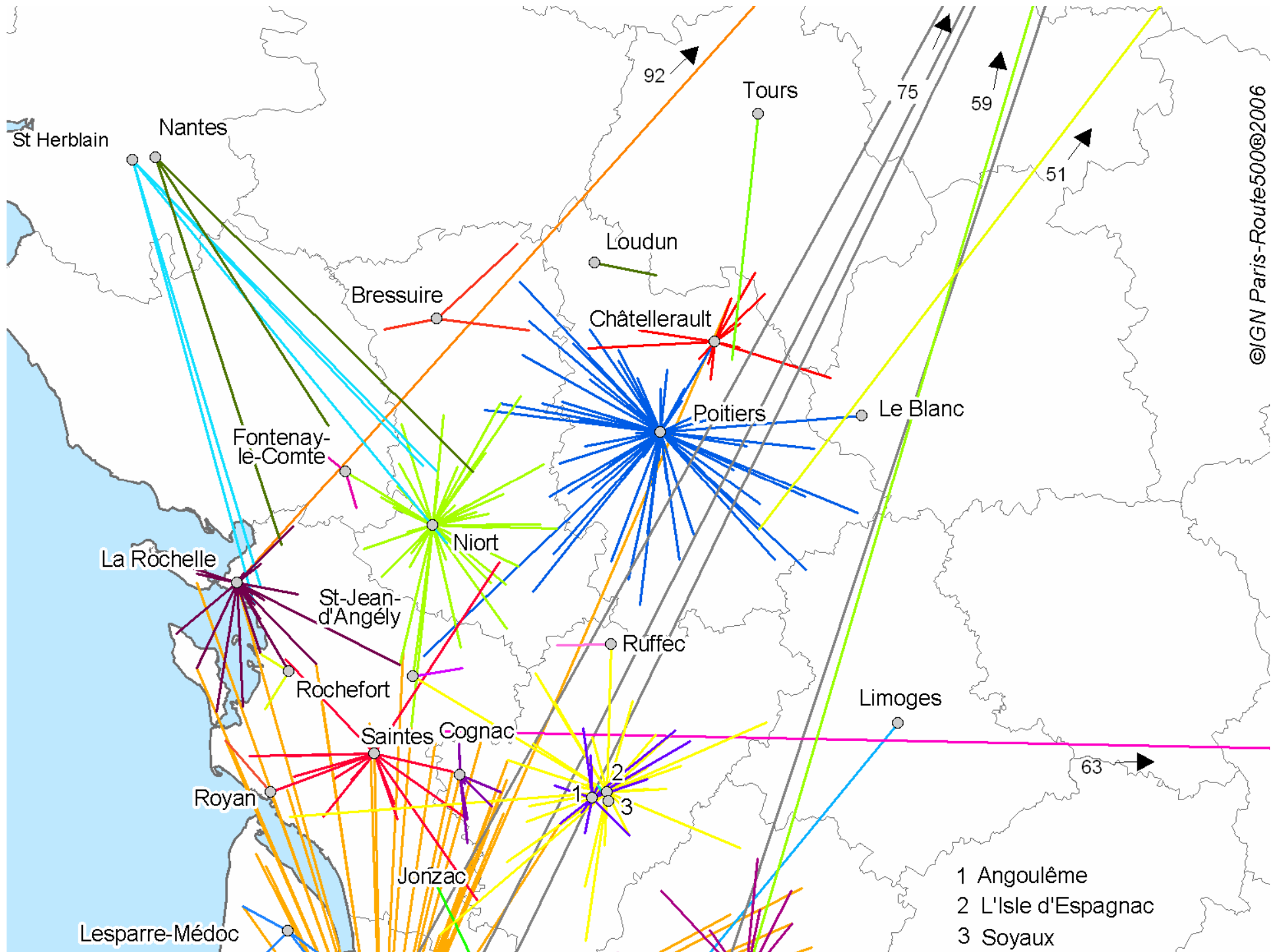
# Résultats : description de l'accès (2)

---

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

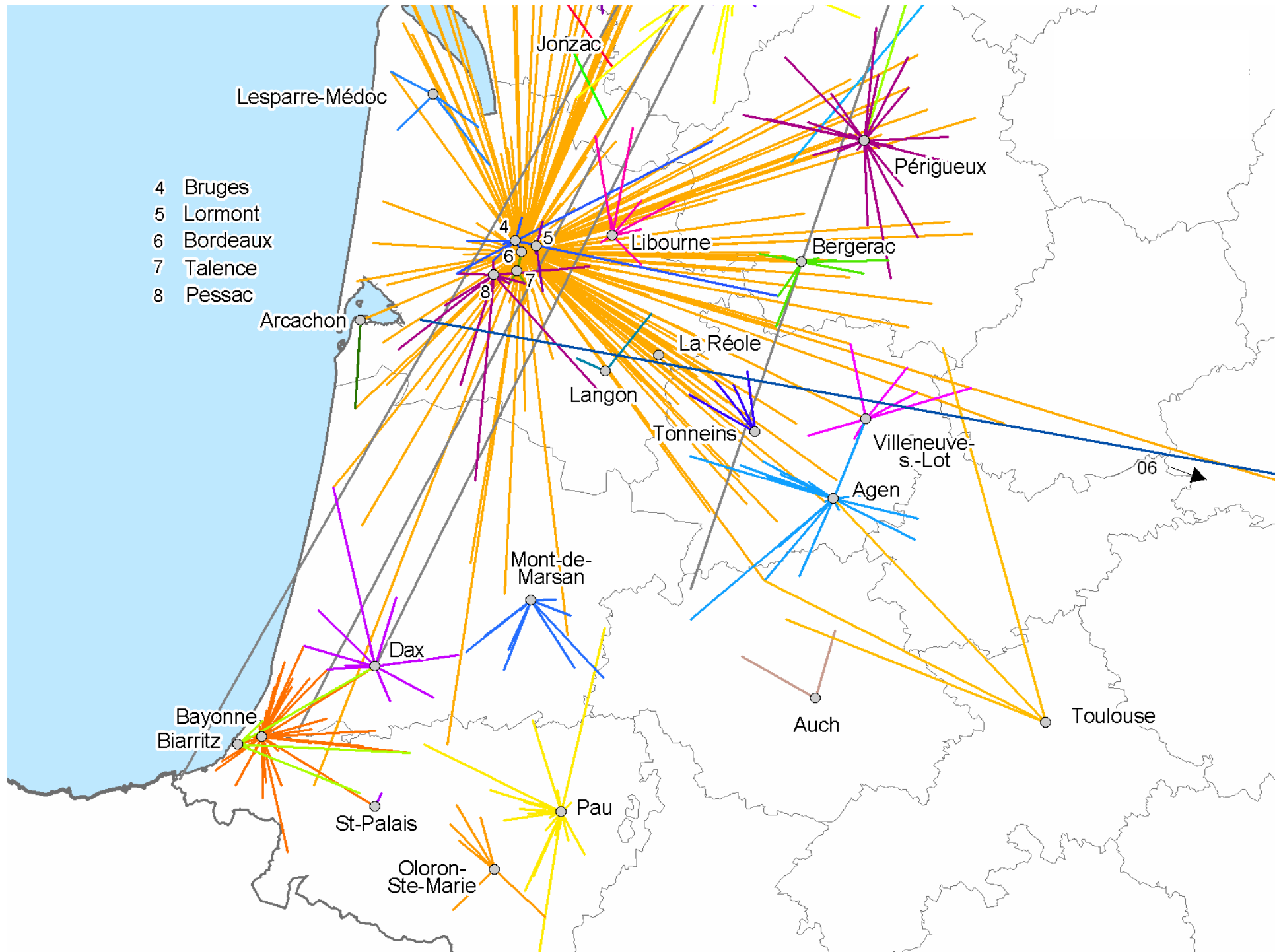
---





©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

