

F2RSM Psy

Fédération régionale de recherche
en psychiatrie et santé mentale Hauts-de-France

Secteurs de psychiatrie adulte des Hauts-de-France : essai de typologie

L. Plancke^{1,2}, C. Lepage¹, A. Amariei¹, T. Danel^{1,3}

¹ Fédération Régionale de Recherche en Psychiatrie et Santé Mentale Hauts-de-France, Lille

² Centre lillois d'études sociologiques et économiques

³ Centre hospitalo-universitaire de Lille

Introduction

Créés en 1960, les secteurs sont à la fois des territoires et des équipes de psychiatrie qui y interviennent pour la prévention, le soin et la réhabilitation, en lien avec de nombreux acteurs [1] ; leur réalité est très variable [2]. Nous avons recherché si des traits communs permettaient de constituer des groupes homogènes de secteurs, du point de vue populationnel, de l'offre et de l'activité de soins.

Méthode

La typologie des secteurs de psychiatrie adulte a été effectuée en 5 étapes, à partir d'indicateurs issus du Recueil d'informations médicalisé en psychiatrie (RimP), de la Statistique d'activité des établissements de santé et de l'Insee :

- Création d'une base aux secteurs à partir de variables issues, RimP (taux de visite à domicile, taux de prise en charge médicale, etc...) ainsi que des variables écologiques telles que la densité populationnelle, le taux de chômage, etc.

- Étude des corrélations entre les variables ; les coefficients supérieurs à 0,5 et inférieurs à -0,5 avec un taux de significativité à 5% ($p < 0,05$) ont été retenus comme signes d'une certaine dépendance entre les variables.

- Analyse factorielle des données mixtes (AFDM), réalisée à partir des variables choisies depuis la matrice des corrélations et de variables illustratives [3-6].

- Classification ascendante hiérarchique (CAH) à partir des 3 composantes de l'AFDM, pour définir des groupes de secteurs adultes les plus homogènes possibles, selon la méthode de Ward.

Calculs réalisés sous SAS 9.3 et R 3.3.2.

Résultats

Quinze variables (8 quantitatives, 1 qualitative et 6 illustratives) ont été retenues dans la classification en 4 types (cf. méthodologie).

VARIABLE	TYPE	DESCRIPTION	AFDM
Densité en généralistes	Écologique	Nombre de généralistes pour 100 000 hab.	Explicative
Densité population	Écologique	Nombre d'hab. au km ²	Explicative
Veuveage	Écologique	Part des veufs/veuves dans la population en %	Explicative
Revenu médian	Écologique	Revenu annuel médian par unité de consommation du ménage en euros	Explicative
Médiane des actes (par patient)	Établissement	Nombre médian d'actes par patient en CMP	Explicative
Type d'établissement	Établissement	CH/EPISM	Explicative
Taux de prise en charge	Établissement	Nombre de patients pris en charge en CMP pour 100 hab. de 16 ans et + en %	Explicative
Patients vus par un médecin	Établissement	Part des patients ayant eu au moins un entretien médical dans l'année	Explicative
Visite à domicile	Établissement	Part des actes ambulatoires au domicile du patient en %	Explicative
Patients vus une seule fois dans l'année	Établissement	Part des patients vus une seule fois dans l'année en %	Illustrative
Distance au CMP	Écologique	Durée moyenne pour accéder au CMP en min.	Illustrative
Densité de psychiatres libéraux	Écologique	Nombre de psychiatres libéraux pour 100 000 hab.	Illustrative
Taux de chômage	Écologique	Part de chômeurs dans la population active en %	Illustrative
Ouvrier	Écologique	Part des ouvriers dans la population en %	Illustrative
Psychiatres par secteur	Écologique	ETP de psychiatres par secteur adulte (ETP)	Illustrative

■ SECTEURS AU CENTRE DE LILLE ET DE ROUBAIX AVEC DE FORTES DIFFICULTÉS SOCIO-ÉCONOMIQUES ET UNE ACTIVITÉ ÉLEVÉE (4)

Secteurs de Roubaix-centre et de Lille.

Densité de population très élevée et distances au CMP faibles.

Difficultés socio-économiques telles que chômage, ou encore revenu médian faible (16 679€ en moyenne).

Le plus faible taux de veuveage (5% de la population).

La plus forte densité de professionnels de santé (médecins généralistes et psychiatres libéraux).

Forte activité : 4,5% de la population a été vue au moins une fois en ambulatoire.

Médiane des actes la plus élevée (presque 5 actes par patient)

Taux de prise en charge médicale élevée (75,3%)

Taux de visite à domicile proche de la moyenne (18%).

Le plus faible taux de patients vus une seule fois durant l'année (12,8 % vs 16,8% en moyenne).

■ LES SECTEURS EN ZONES URBAINES ET OUVRIÈRES AVEC UN TAUX IMPORTANT DE PATIENTS VENUS UNE SEULE FOIS (14)

Zones plutôt urbaines et ouvrières (autour de la métropole lilloise, le Valenciennois, l'Arrageois, etc...)

Distances d'accès au CMP plus faibles et densités de population élevées.

Taux de chômage plus élevé que celui de la région (12,7% contre 12,1%).

Relativement bien dotés pour la région tant en généralistes et psychiatres libéraux, qu'en psychiatres au sein des établissements gérant les secteurs.

Secteurs gérés par des EPISM (9) et des CH (5).

Activité élevée (4,4% de la population est prise en charge en ambulatoire)

Taux le plus élevé de patients vus une seule fois en 2015 (21,5%).

La plus faible médiane d'actes par patient (3,4 actes vs 4,1 en moyenne).

■ DES SECTEURS RURAUX ET OUVRIERS AVEC UN FORT TAUX DE PRISE EN CHARGE À DOMICILE (27)

Principalement des zones rurales telles que littoral, Cambrésis, Avesnois ou nord de l'Aisne

Faible densité de population et des distances au CMP plus élevées.

Zones ouvrières (17,8% de la population) et taux de veuveage élevé (9,7% en moyenne). 70% de ces

secteurs ont un taux de

chômage supérieur

à la moyenne ré-

gionale (12,1%)

Faiblement dotés

en médecins gé-

néralistes et sur-

tout en psychiatres

libéraux (2,1 pour 100

000 habitants).

Secteurs gérés principale-

ment par des CH (23 des 27

secteurs)

4,3 ETP de psychiatres en

moyenne par secteur

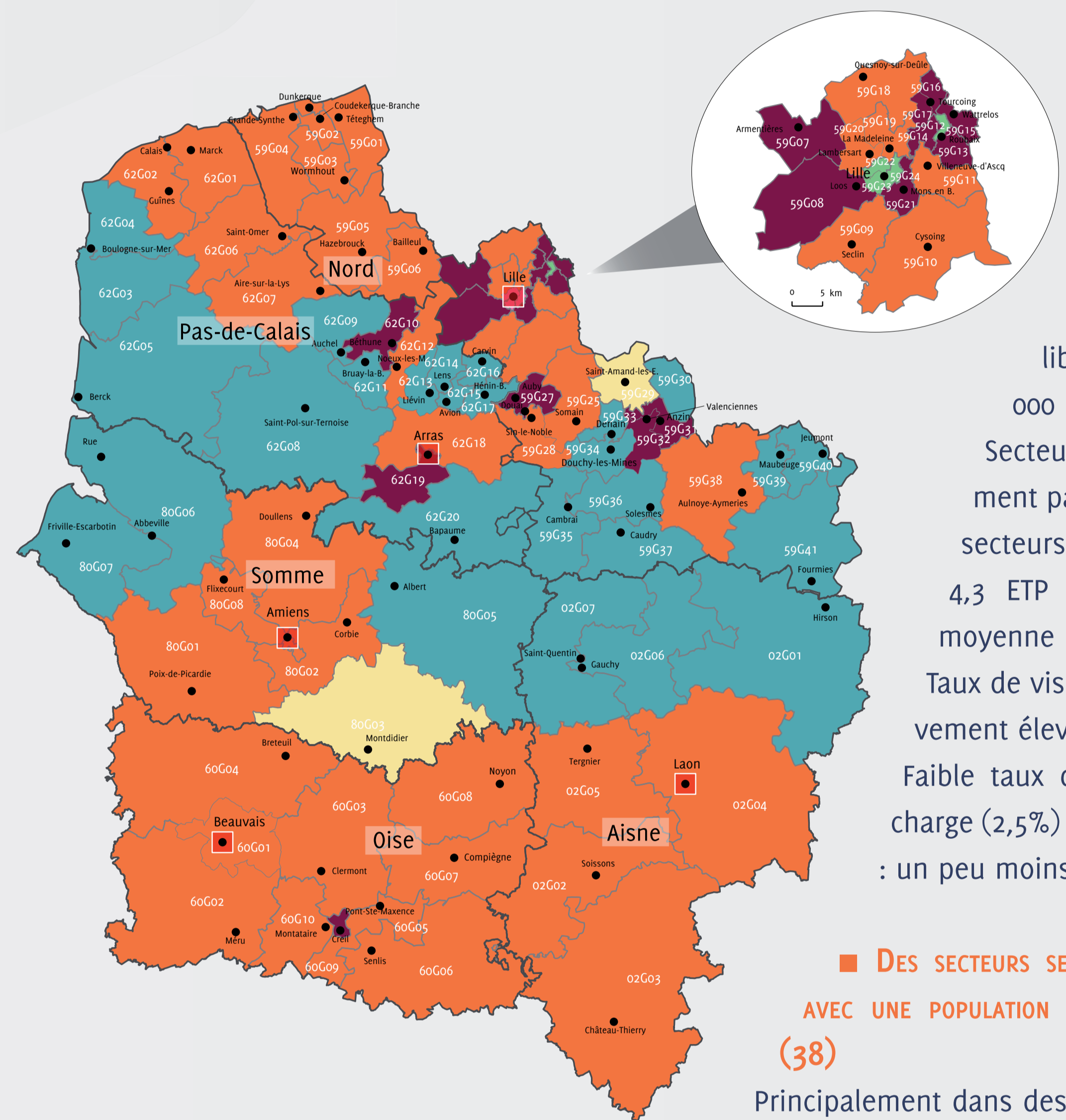
Taux de visite à domicile rela-

tivement élevé (28,5%)

Faible taux de patients pris en

charge (2,5%) ; médiane des actes

: un peu moins de 4 actes.



■ DES SECTEURS SEMI-RURAUX PLUS AISÉS AVEC UNE POPULATION PEU PRISE EN CHARGE (38)

Principalement dans des zones semi-rurales

telles que Oise (à l'exception de Beauvais), sud

de l'Aisne ainsi que Dunkerquois et certains secteurs autour de la métropole lilloise.

Densité plus faible et des distances au CMP plus élevées (sauf secteurs autour de la métropole lilloise)

Taux de chômage inférieur à la moyenne (10,3% contre 12,1%).

Revenu médian le plus élevé (20 133€).

Secteurs gérés principalement par des EPISM (28 sur 38)

5,4 ETP psychiatres par secteur en moyenne

Taux de visite à domicile relativement bas.

Taux de patients pris en charge faible (2,4%) et médiane de 4,3 actes par patient.

Discussion

4 classes de secteurs

Grandes disparités de situation des CMP et des pratiques de prise en charge.

Éloignement des villes universitaires, faible densité de population, distance élevée aux CMP sont

quelques-unes des variables reliées à un faible taux de prise en charge, potentiellement synonyme de

perte de chance pour les personnes présentant des troubles mentaux.

Déjà décrite dans plusieurs travaux [7,8], la diversité des besoins de santé mentale et des pratiques

en psychiatrie trouve sa confirmation dans cette étude.

Références bibliographiques

[1] Ministère de la santé. Circulaire du 15 mars 1960 1960. <http://www.chameaupsy.com/documents-d-archives/107-circulaire-du-15-mars-1960> (accessed April 8, 2016).

[2] Coldefy M, Le Fur P, Lucas-Gabrielli V, Mousquès J. Cinquante ans de sectorisation psychiatrique en

France : des inégalités persistantes de moyens et d'organisation. Questions d'économie de La Santé 2009.

[3] Husson F, Josse J, Le S, Mazet J. Multivariate Exploratory Data Analysis and Data Mining 2017.

[4] Husson F, Josse J, Pagès J. Principal component methods - hierarchical clustering - partitional clustering: why would we need to choose for visualizing data? 2010.

[5] Lemerrier C, Milani P, Sofio S. Tutoriel FactomineR pour l'analyse factorielle des correspondances multiples 2010.

[6] Pagès J. Analyse factorielle de données mixtes. Revue de Statistique Appliquée 2004;52.

[7] Coldefy M, Nestrige C, Or Z. Étude de faisabilité sur la diversité des pratiques en psychiatrie. Paris: Irdes; 2012.

[8] Lepage C, Amariei A, Plancke L, Danel T. Les Centres médico-psychologiques des Hauts-de-France. Activités et publics décrits dans le RimP en 2015. Lille: F2RSM Psy; 2017.

Fédération Régionale de Recherche en Psychiatrie et Santé Mentale Hauts-de-France

211 rue du Général Leclerc - 59350 Saint-André-lez-Lille - France - Tél 03 20 44 10 34 - Fax 03 20 13 73 02 - www.f2rsmpsy.fr

contact : communication@f2rsmpsy.fr - laurent.plancke@f2rsmpsy.fr - Directeur : Dr Thierry Danel

@F2RSM Psy