

URGENCES2023

www.urgences-lecongres.org

  SUR PLACE & EN LIGNE



07-08-09 JUIN

PALAIS DES CONGRÈS - PORTE MAILLOT

PARIS



INFLUENCE DE L'ACCESSIBILITÉ À UN MÉDECIN GÉNÉRALISTE SUR LE TAUX DE RECOURS AUX URGENCES

M. Mongeau, L. Pourcel, H. Mourou



OCCITANIE

APPUI AUX URGENCES ET
AUX SOINS NON PROGRAMMÉS



DÉCLARATION DE LIENS D'INTÉRÊTS

- > Consultant ou membre d'un conseil scientifique OUI NON
- > Conférencier ou auteur/rédacteur rémunéré d'articles ou documents OUI NON
- > Prise en charge de frais de voyage, d'hébergement ou d'inscription à des congrès ou autres manifestations OUI NON
- > Investigateur principal d'une recherche ou d'une étude clinique OUI NON

Déclaration de liens d'intérêt avec les industries de santé en rapport avec le thème de la présentation (loi du 04/03/2002)



L'orateur ne souhaite pas répondre.

INTRODUCTION ET CONTEXTE

- Passages aux urgences en constante augmentation
- Majorité : sans avis médical préalable, ne donnant pas suite à une hospitalisation
17% des passages aux urgences en France en 2022 sont CCMU 1
 - Près de **3,5 millions de passages aux urgences** sur l'année 2022
- But de l'étude : vérifier l'hypothèse

Moins il y a de médecins généralistes, plus les patients consultent aux urgences



MÉTHODE



Sources des données

Résumés de passages aux urgences
2021 en Occitanie



Analyse des données

Recherche de relation linéaire avec
test de corrélation de Pearson

Influence de l'**accessibilité à un médecin généraliste** sur le **taux de recours aux urgences**

Accessibilité Potentielle Localisée (APL)

Indicateur développé par la DREES et l'IRDES

= Nb de consultations potentielles pour chaque
habitant d'une commune par année

+ il est haut → + offre de soins de MG importante

En Occitanie : moyenne = 3,1

Taux de recours aux urgences

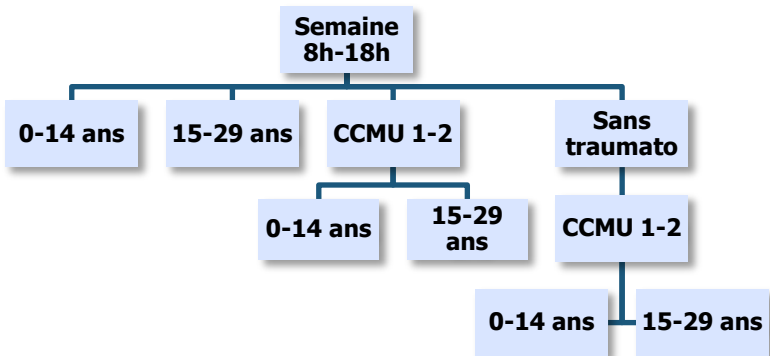
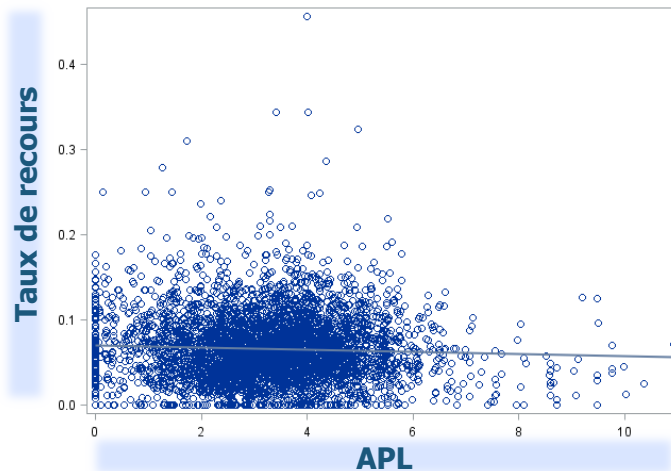
Tranche horaire : en semaine de 8h à 18h

Pour une commune :

$$\frac{\text{Nb de passages aux urgences}}{\text{Population INSEE de la commune}}$$

RÉSULTATS

- Pas de de corrélation linéaire entre l'accessibilité à un médecin généraliste et le taux de recours aux urgences



- Même résultat en séquençant par tranche d'âge



- Même résultat en ne tenant compte que des passages non traumatologiques et les CCMU1/2

CONCLUSION

Pas de corrélation linéaire entre l'accessibilité à un médecin généraliste et le taux de recours aux urgences en Occitanie

LIMITES DE L'ÉTUDE

- Résultats reposant uniquement sur les données **RPU 2021** en **Occitanie**
- Pas de prise en compte du **temps de trajet** entre le domicile et le service d'urgence
- Pas de prise en compte de l'existence d'un **centre de soins non programmés** (CSNP) à proximité



Envisager réévaluation après mise en place effective du **service d'accès aux soins** (SAS) ?