

Retours sur une étude menée avec l'Assurance Maladie sur l'évolution des pratiques des médecins spécialistes en médecine générale

Résultats principaux entre 2013 et 2022 :

L'activité des **MG SOS et urgences a presque doublé** entre 2013 et 2022

Forte hausse en 2022 de la patientèle MT reçue par médecin comparé à 2013 :

- hausse de 26% pour l'ensemble des omnipraticiens : passage de 720 à 907 patients FMT ayant consultés
- Hausse de 26% aussi pour les généralistes (hors MEP, SOS Médecins et urgentistes) : passage de 796 à 1001 patients FMT ayant consulté ET des valeurs absolues plus importantes (donc une augmentation qui "pèse" plus lourd)

Un plus grand nombre de MG possédant de grandes patientèles MT :

- En 2013, 29% des généralistes ont une patientèle FMT > 800 (moy.reg.)
- En 2022, 48% des généralistes ont une patientèle FMT >1000 (moy.reg.)
- En 2022, 66% des généralistes ont une patientèle FMT >800 (moy.reg. 2013)

Une baisse de 17% des omnipraticiens en activité entre 2013 et 2022 (2 065 vs 1 731), ainsi que du nombre d'ETP réels (1 731 vs 1 436).

➤ **Comment évolue l'accès aux actes et consultations de médecine générale en parallèle ?**

Retours sur une étude menée avec l'Assurance Maladie sur l'évolution des pratiques des médecins spécialistes en médecine générale

Comparaison des différentes prises en charge des soins de "première ligne" entre 2013 et 2022 (consultations de médecine générale, téléconsultations, passages aux urgences)

Consommations de soins de 1ere ligne des autochtones	2013	2022	Solde s Obs 22-13	Solde s Obs-Att	%
Consultations traditionnelles observées	10 812 987	9 099 446	-1 713 541		-15,85
Consultations traditionnelles allochtones attendues		11 147 857		-2 048 411	-18,94
Téléconsultations Observées	61 858	314 296	252 438		408
Téléconsultations Attendues		64 461		2 603	4,21
Urgences sans hospitalisation observées PU & PR	565 399	665 741	100 342		17,75
<i>dont observées privées</i>	48 224	77 363			
<i>dont observées publiques</i>	517 175	588 378			
Urgences attendues sans hospitalisation PU & PR		576 025		89 716	15,87
Consultations traditionnelles observées fuîtes hors region	1 368 409	610 056	-758 353	758 353	-55,42
Solde final			-2 119 114	-1 197 739	-11,08

- Baisse marquée du recours aux consultations de médecine générale
- Migration vers les téléconsultations très importante (mais reste faible en proportion)
- Migration partielle vers les services d'urgence
- Les consultations hors région des habitants ont diminué de moitié
- TC et urgences ne "compensent" pas le déficit des consultations qui reste de 11%

Retours sur une étude menée avec l'Assurance Maladie sur l'évolution des pratiques des médecins spécialistes en médecine générale

Question : cette baisse du recours aux soins est-elle liée à une amélioration de l'état de santé de la population (pathologies/mortalité) ?

Passages aux urgences de pathologies cibles région Centre	2013	2022	Variation 2022-2013	χ^2
Nombre de cas de pneumopathies	828	458	-0,45	114
Nombre de cas de bronchites aiguës	408	245	-0,40	44
Nombre de cas d'asthme	10 459	7 993	-0,24	381
Nombre de cas de gastro-enterites	472	611	0,30	9
Nombre de cas de grippe	98	279	1,85	84

Sources: Géodes-Santé publique France; OMPHALE-INSEE

Passages aux urgences de pathologies cibles en France	2013	2022	Variation 2022-2013	χ^2
Nombre de cas de pneumopathies	15 775	12 022	-0,24	660
Nombre de cas de bronchites aiguës	7 375	4 582	-0,38	764
Nombre de cas d'asthme	299 253	231 502	-0,23	11 385
Nombre de cas de gastro-enterites	18 606	15 678	-0,16	374
Nombre de cas de grippe	4 141	8 020	0,94	1 094

Sources: Géodes-Santé publique France; OMPHALE-INSEE

2022-2013	Centre	France	χ^2	P<
Nombre de cas de pneumopathies	-370	-3 753	29	0,001
Nombre de cas de bronchites aiguës	-164	-2 793	0,19	NS
Nombre de cas d'asthme	-2 466	-67 751	0,65	NS
Nombre de cas de gastro-enterites	140	-2 928	48	0,001
Nombre de cas de grippe	181	3 879	11	0,001

Sources: Géodes-Santé publique France; OMPHALE-INSEE

Région Centre Val de Loire		
Mortalité	2015	2022
Attendus	27092	26234
Observés	26359	28616
ICM	97	109
χ^2	88	
P<	0,0001	

Baisse de certaines pathologies (hors grippe) en FRM, alors qu'on a un maintien/hausse en région Centre (sauf pour les pneumopathies)

Hausse de l'ICM de mortalité de la région

➤ **Hypothèse d'un renoncement aux soins qui induit des pertes de chance**