

- a) Échantillon de 5000 patients, année 2000
- Selon le type d'hospitalisation.
 - Selon le niveau d'instruction.

	Ensemble	Rural	De 5000 à 10 000 habitants	Plus de 10 000 habitants
Diplôme inférieur au bac	< 21,6km	35,9	18	14,3
Bac et/ou sup	33,6	46,5	32	30,2
Non déclaré	21,6	38,9	17,2	14,6
Ensemble	22,9	37,4	19,7	16,5

La distance n'est pas le meilleur indicateur. Elle serait simple à organiser hors il y a une liberté de choix dans le système médical proche : on choisit son hôpital, son médecin, son spécialiste ...

- b) Le programme PAMPERS :

Le programme **PAMPERS** (Procédure Algébrique de Mesure de la Perméabilité entre Régions Sanitaires) est basé sur :

- **Le taux d'autarcie :**

(nombre de journées d'hospitalisation consommées par les patients originaires d'un département et hospitalisés dans celui-ci) / (nombre de journées totales consommées par les patients de ce département quel que soit leur département d'hospitalisation)

Il varie de 47% en Lozère à 95% en Gironde. Il est élevé dans les départements sièges d'un CHR.

- **Le taux de fuite :**

(nombre de journées d'hospitalisation consommée par les patients originaires d'un département hospitalisés dans un autre département) / (nombre de journées totales consommées par les patients de ce département quel que soit leur département d'hospitalisation)

- **Le taux d'attraction :**

(nombre de journées produites par un département pour les patients originaires d'un autre département) / (nombre total de journées produites par le département)

L'attraction varie de 3% dans les Ardennes à 51% dans les départements d'Ile de France.

Quand les patients vont se faire hospitaliser ailleurs, il faut chercher à savoir pourquoi ? La fuite peut être due à une absence d'un département de soins de l'hôpital dans leur département ou peut être due à un département hospitalier défaillant. De plus, certains patients choisissent un hôpital plus proche en temps et en distance de chez eux même si cela signifie aller dans un autre département (villes à la limite du département).

Tous ces calculs de flux sont utilisés comme indicateur pour prendre une décision de fermeture de services (à l'échelle de l'établissement) ou d'établissements hospitaliers (à l'échelle départementale). Le but est de coller au mieux à la demande de soins des habitants. Le plus souvent les patients vont se faire dans des établissements plus grands d'où la fermeture de services dus à la faible fréquentation et au choix des habitants d'un autre établissement.

- c) Les transports sanitaires : 3,5 milliards d'euros.

Il s'agit des dépenses liées aux ambulances de type SAMU, de type privées ou encore les taxis de transports médicaux (informations difficiles à obtenir).

3. Les mouvements liés aux professionnels de santé :

a) Mouvements en vue de leur installation

Il s'agit de savoir quand le médecin obtient son diplôme, le lieu où il s'installe ... Le médecin a une liberté d'installation. En majorité, un médecin exerce dans sa région de formation : c'est la préférence régionale. Ce que l'on regarde ce sont les **facultés** :

- de 1^{er} rang : le médecin exerce dans la ville d'obtention du diplôme (Montpellier = Montpellier),
- de 2^{ème} rang : le médecin est attiré par l'attraction nationale (Montpellier = Ile de France),
- de 3^{ème} rang : le médecin s'installe dans un département limitrophe (Montpellier = PACA).

Dans l'Aude, on a des médecins diplômés de Toulouse et en Lozère, des médecins diplômés de Clermont-Ferrand. Pour trouver un nouveau médecin dans une région, on regarde l'origine géographique du diplôme obtenu par la majorité des médecins déjà installés sur la région.

Après 1968, l'État a fait en sorte que chaque région puisse avoir une faculté de médecine. Avant, il n'y avait que quelques facultés de médecine (dont Montpellier) et les étudiants diplômés étaient formés pour l'ensemble du territoire français. Cependant, les anciennes facultés ont continué à former beaucoup de médecins au détriment des facultés plus récentes : à Montpellier, on a continué à fortement former des étudiants en médecine en plus des facultés des régions voisines ce qui explique, en partie, le nombre important de médecins originaires du Sud de la France (pas de limitation du nombre des formations).

b) Mouvements liés à la visite à domicile

C'est un acte particulier lié au serment d'Hippocrate (déplacement du médecin au chevet du patient). Une visite d'un médecin chez son patient est soumise à conditions : ce sont les actes et les accords de bon usage (personnes âgées, enfant en bas âge, adolescentes enceintes ...). Dans les territoires ruraux, le médecin est plus amené à se déplacer pouvant faire 1h de trajet en voiture pour aller visiter un patient ce qui est très contraignant. La région du Nord Pas de Calais et de la Normandie ont une culture sociale et sanitaire où le médecin se déplace pour visiter ses patients. Plus l'habitant est proche de la ville, plus l'accès aux soins est important. Les nouveaux médecins s'installent là où il y a déjà des médecins car cela leur évite de ne pas être le seul médecin de la région ...

3^{ème} partie : des points, des flux ... des aires ou vers la définition des paysages socio-sanitaires en France.

1. Géographie de la mortalité et de la morbidité en France :

a) Taux Brut de mortalité et Espérance de vie

- **L'espérance de vie :**

L'espérance de vie des hommes est de 78,1 ans pour Paris et de 71,9 pour le Pas-de-Calais soit un écart de 6,2 ans.

L'espérance de vie des femmes est des 84,2 ans pour Paris, de 80,8 ans pour la Pas-de-Calais et de 78,6 ans en Guyane soit un écart de 3,4 ans et un écart de 5,6 ans.

Un ouvrier a une espérance de vie inférieure à celle d'un cadre (entre 2000 et 2008).

- **Le taux brut de mortalité :**

(nombre de décès / population) x 1 000.

Il n'est pas révélateur du niveau de mortalité : ce n'est pas un bon indicateur. Plus le nombre de personnes âgées est élevé plus le taux brut de mortalité sera élevé : il ne dépend pas de la mortalité.

- b) Inégalité devant la mort et devant la maladie
- c) Inégalités départementales d'espérance de vie
- d)