

# Étude de l'offre de soins libérale dans les zones touristiques alpines

## Effets de la saisonnalité sur l'activité des médecins généralistes et la densité médicale

Rhône-Alpes <sup>Région</sup>

ors <sup>RHÔNE-ALPES</sup>  
Observatoire  
Régional  
de la Santé

  
URML  
RHÔNE-ALPES  
UNION RÉGIONALE DES  
MÉDECINS LIBÉRAUX  
DE RHÔNE-ALPES

  
Liberté • Égalité • Fraternité  
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE  
DIRECTION DÉPARTEMENTALE  
DES AFFAIRES SANITAIRES ET  
SOCIALES DE SAVOIE

  
Médecins de Montagne

  
SECURITE SOCIALE  
l'Assurance  
Maladie  
SAVOIE

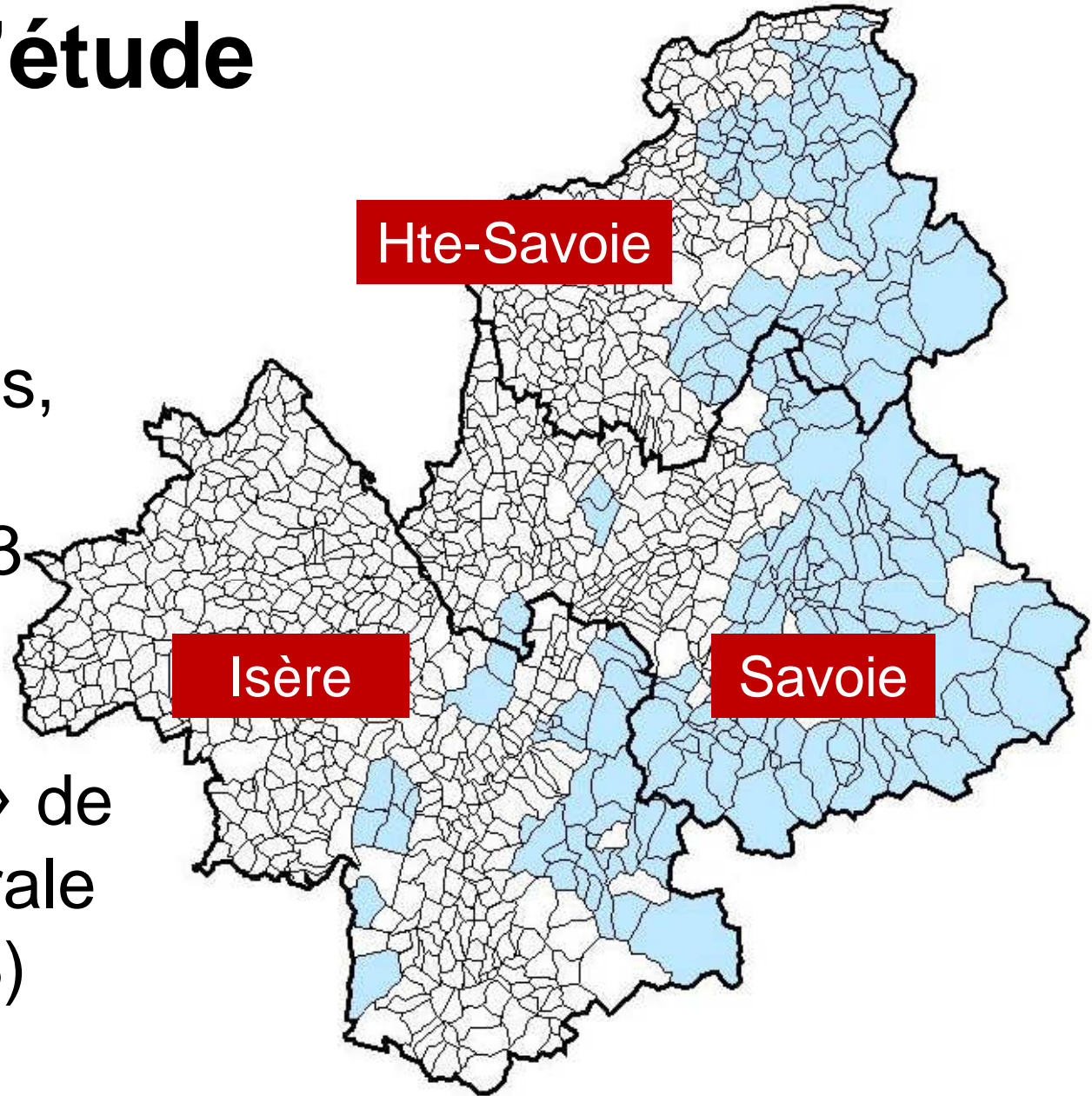
Congrès des ORS – 9 novembre 2010

# Objectifs

- Définir les caractéristiques de l'activité des médecins généralistes en zone de montagne
- Estimer la densité médicale selon les saisons, en zone de montagne, en tenant compte des variations de population

# Périmètre d'étude

- 206 communes, dont 95 avec médecin(s) sur 3 départements
- 83 « bassins » de médecine générale (Géosanté 2008)





Première partie

***Caractéristiques de  
l'activité des médecins  
généralistes***

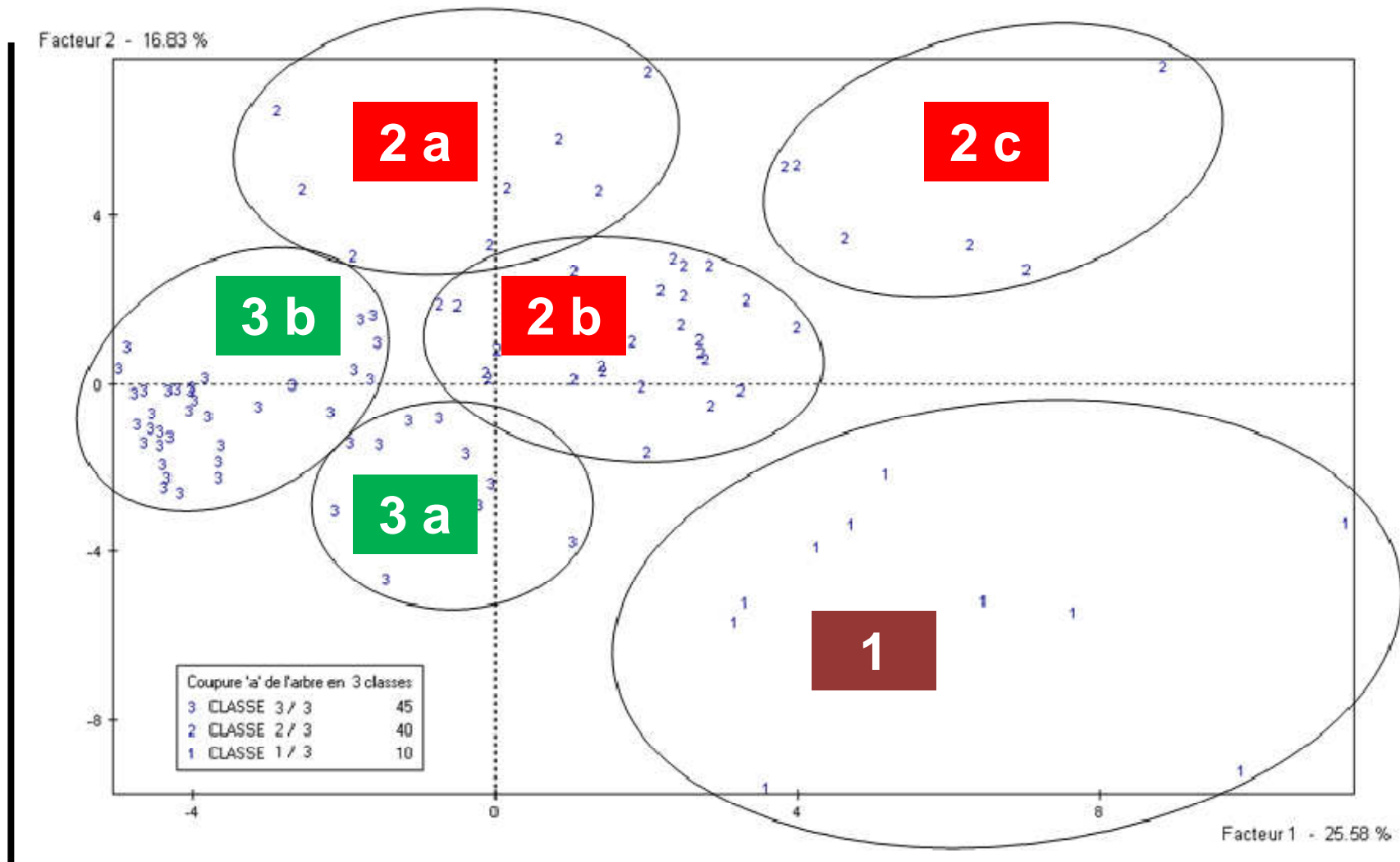
# Méthodologie

- Données :
  - source : URCAM (Régime Général)
  - effectifs d'actes réalisés en 2008-2009 et remboursés aux MG installés en montagne, par commune, selon le type d'acte, la date de réalisation (mois civil) et l'origine géographique des patients
- Méthodes utilisées :
  - Analyse en composantes principales (ACP)
  - Classification Ascendante Hiérarchique (CAH)

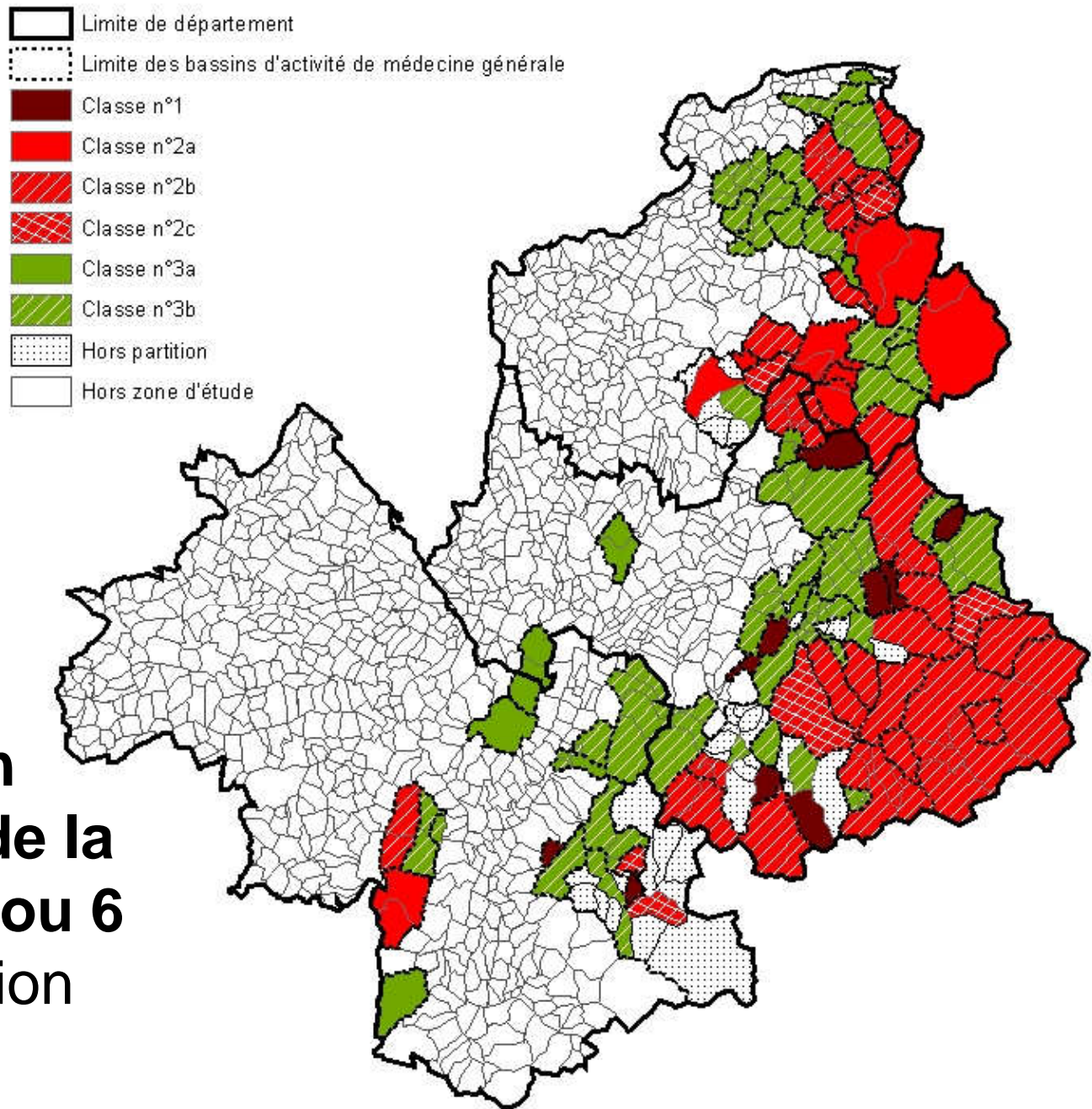


## Typologie des communes

# Représentation graphique de la typologie en 3 ou 6 classes



**Représentation géographique de la typologie en 3 ou 6 classes (extension aux bassins)**



# Classe 1 : 10 communes

Ex: *Chamrousse, Macôt-la-Plagne*

- Situation « caricaturale » de la saisonnalité :
  - 2% d'actes en hors-saison,
  - 60 à 77% de l'activité en hiver,
  - effectif de MG doublé en hiver (saisonniers),
  - $\frac{3}{4}$  des patients domiciliés hors du dépt
- MAIS faible activité en terme de volume
- Faible population résidente

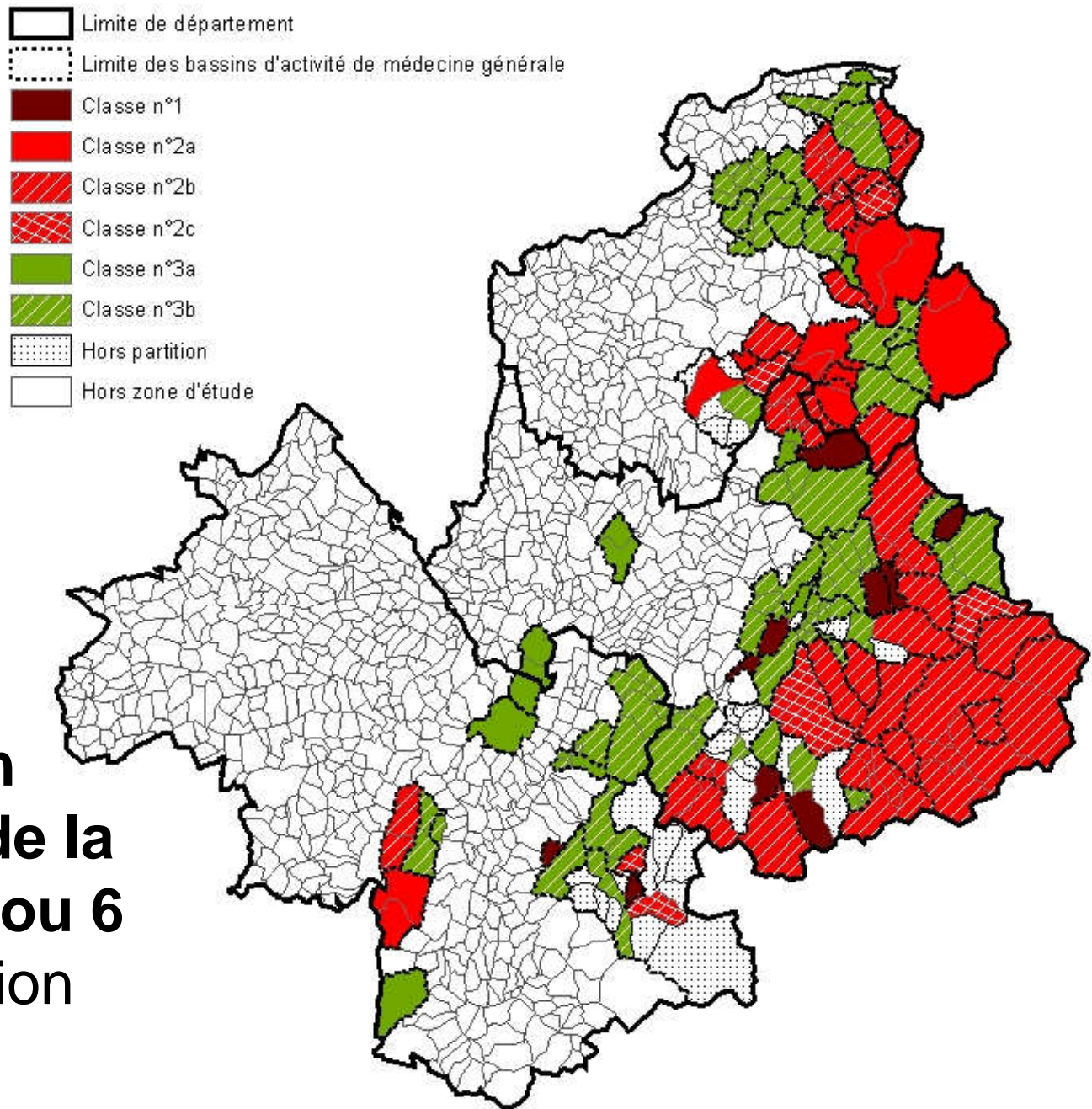


# Classe 2 : 40 communes

marquées par la saisonnalité : augmentation volume d'actes, part d'actes d'imagerie/chirurgie (« médecine de montagne »), part de bénéficiaires hors département:

- **2b – 26 comm.** : figure moyenne de la saisonnalité (*Grand Bornand, St-Bon-Tarentaise, Autrans*)
- **2a – 8 comm.** : effet de la saisonnalité amorti par une forte population résidente (*Chamonix, Villard-de-Lans*)
- **2c – 6 comm.** : fort effet de la saisonnalité + fréquentation touristique importante en hors-saison (*Morzine, Tignes, Huez*)

**Représentation géographique de la typologie en 3 ou 6 classes (extension aux bassins)**



# Classe 3 : 45 communes

- Peu d'effet de la saisonnalité
- Communes de moyenne montagne, fond de vallée
  - **3a – 10 comm.** : faible augmentation de l'activité en hiver, volume d'activité faible (*Gresse-en-V, Aillon-le-jeune, Thollon-les-Mémises*)
  - **3b – 35 comm.** : faible attraction touristique, activité des MG tournée vers la population résidente toute l'année (*Bourg-d'Oisans, Beaufort, St-Gervais-les-B*)

# Limites et biais

- Données par commune et non par médecin => typologie des communes et non des médecins
- Données par mois civil => pas de possibilité de pointer les semaines de vacances scolaires
- Données limitées aux bénéficiaires du Régime Général => autres régimes et étrangers non pris en compte



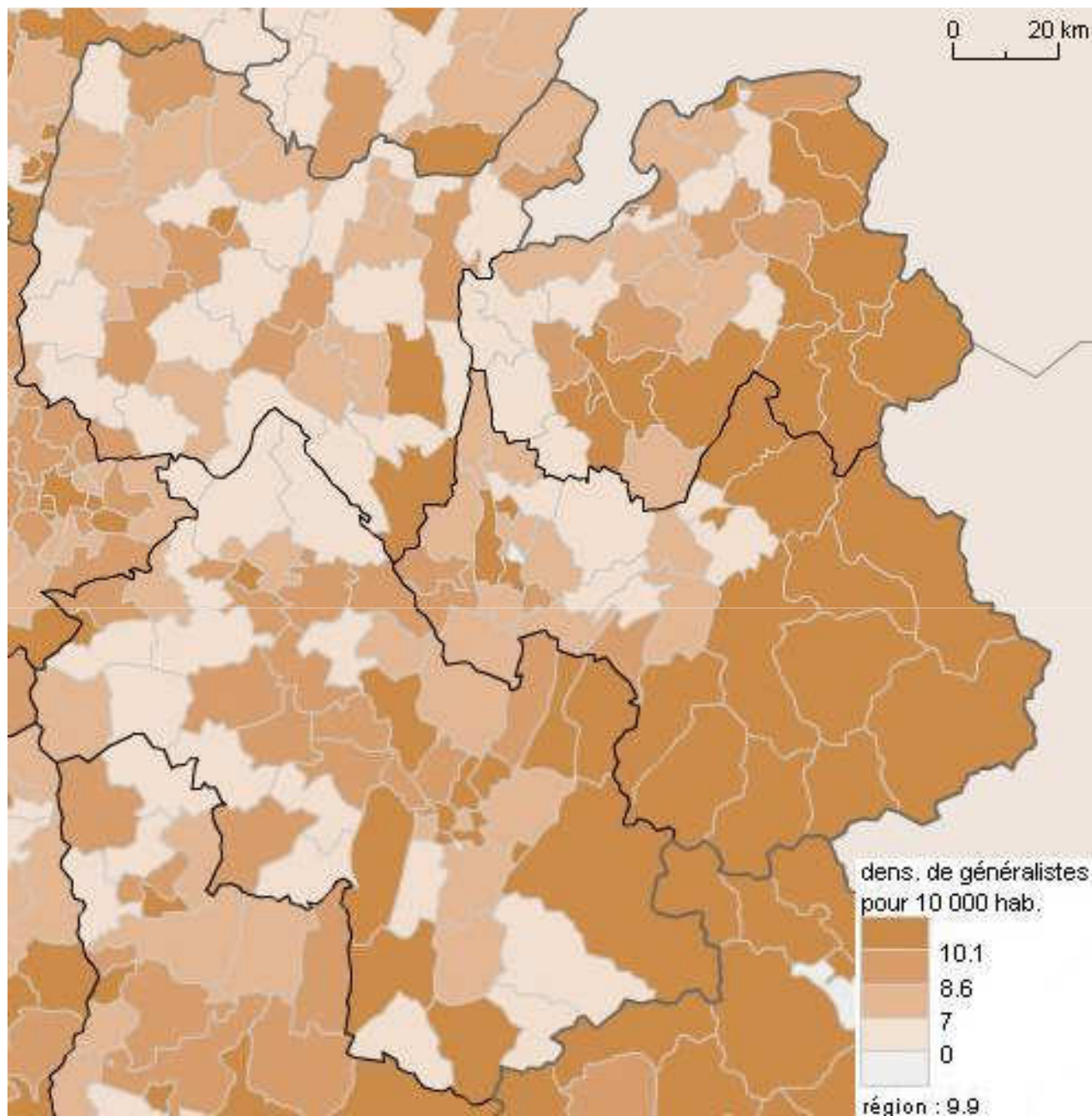
## Deuxième partie

# ***Estimations des densités médicales selon les saisons***

# Densité annuelle « brute »

Moyenne  
régionale = 9,9 MG  
pour 10 000 hab.

Source : CartoSanté,  
site de l'URCAM  
Rhône-Alpes  
Zonage = canton



# Méthodologie

Calcul des densités	Médecins généralistes NUMERATEUR (Géosanté 2008)	Population DENOMINATEUR
<b>Hors-saison</b>	Permanents	INSEE 2006
<b>Été</b>	Permanents	DGF 2008 + Lits marchands occupés
<b>Hiver</b>	Permanents + Saisonniers	DGF 2008 + Lits marchands occupés

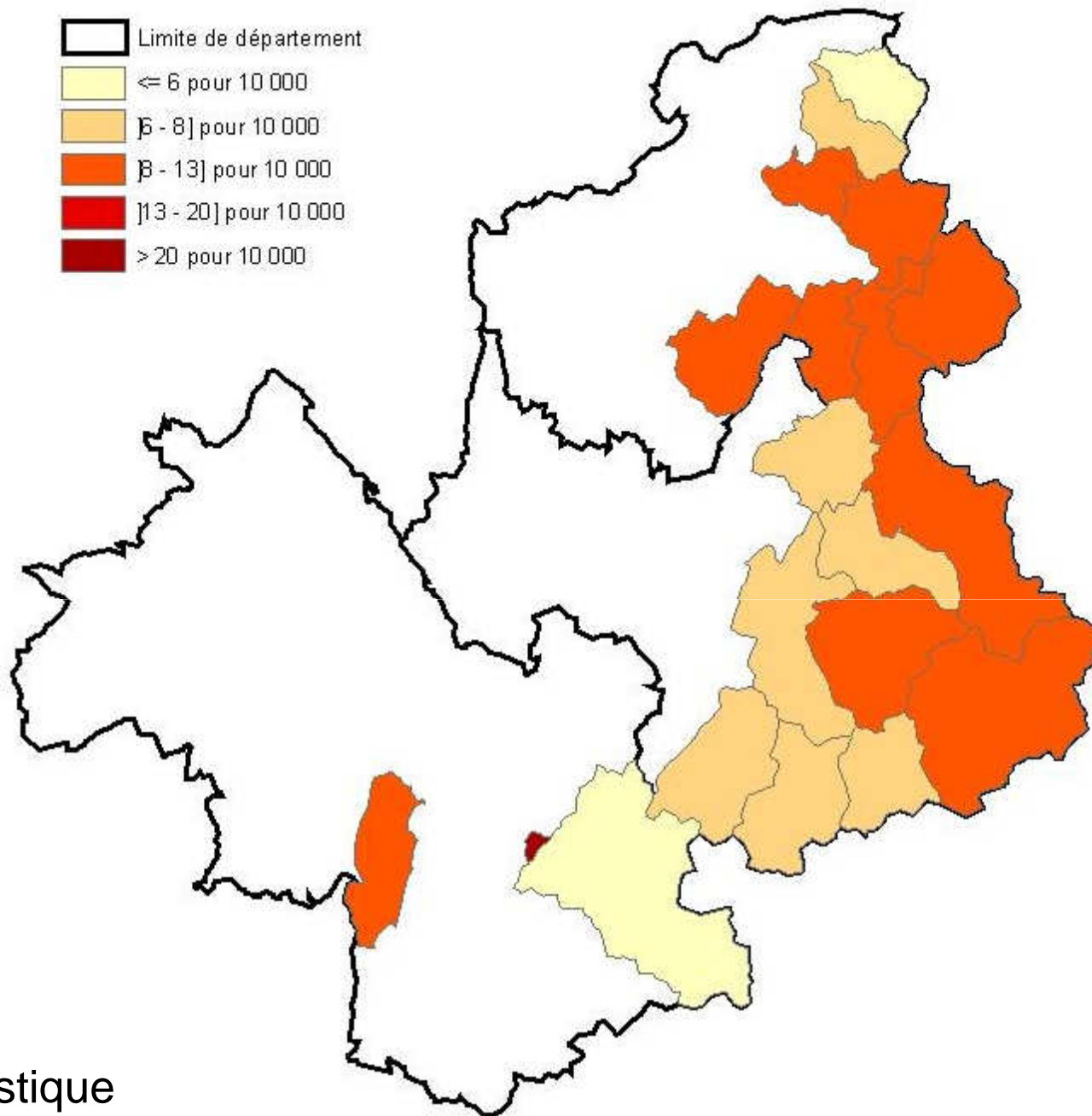
# Densités moyennes par saison

- **Hors saison** : 10 MG pour 10 000 habitants
- **Hiver** : 6 MG pour 10 000
- **Été** : 5 MG pour 10 000
- **Densité annuelle** : 8,2 MG pour 10000



# Densité annuelle pondérée

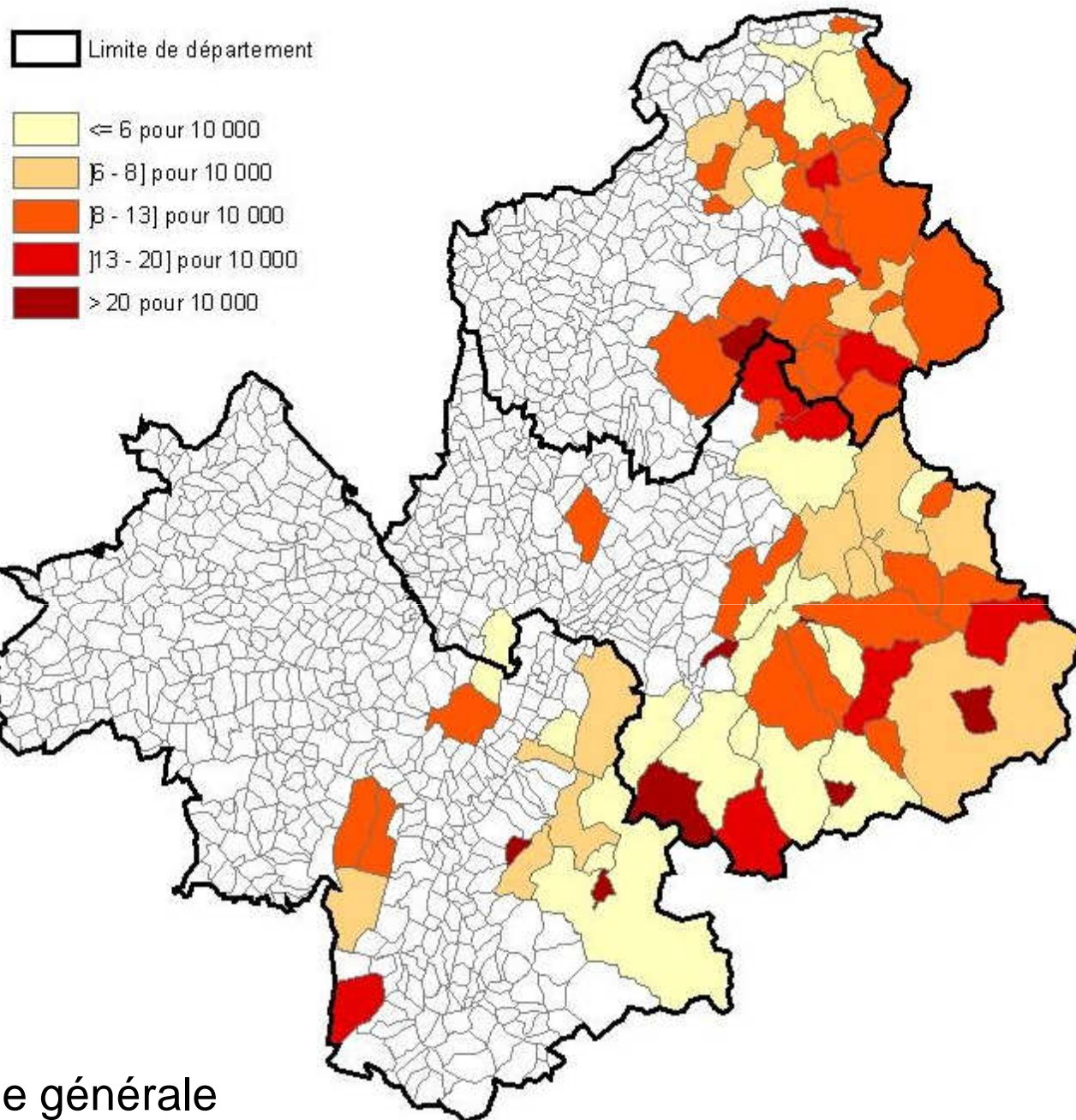
6 cantons sur 20  
déficitaires <7,2  
MG pour 10 000  
hab.



par canton alpin touristique

# Densité annuelle pondérée

Moyenne = 8,2  
19 bassins très  
déficitaires <6  
MG pour 10 000  
hab.



par bassin de médecine générale

# Limites et biais

- Méthodologie différente pour l'estimation des lits marchands occupés selon le département
- Application à chaque maillon (bassin ou canton) du taux d'occupation départemental
- Pas de prise en compte des adaptations des médecins généralistes permanents (augmentation/réduction ouvertures du cabinet voire fermeture, etc.)

# Conclusion

- Diversité des territoires ++ selon géographie, démographie, type fréquentation touristique :
  - Besoin analyse communale et non cantonale (« lissage »)
- Problématique de déficit médical en saison et qui interroge sur :
  - Implantation cabinets médicaux
  - Mélange service public proximité + risque lié aux loisirs