

Soins en médecine

Contexte national

Les établissements de santé français disposent au 31 décembre 2004 de 121 300 lits d'hospitalisation en médecine, dont 8 400 places en hôpital de jour, et 4 700 places d'hospitalisation à domicile (fig. 1) [1]. 81 % des lits et places sont installés dans les établissements publics de santé. On dénombre seulement 12 600 lits de médecine dans les établissements privés commerciaux, soit 10 % du nombre total de lits, tandis que 9 % des lits dépendent des établissements privés associatifs ou mutualistes [2]. En hospitalisation complète, le nombre total de lits installés a baissé de 11 % depuis 1995 [1, 3].

Le taux d'équipement moyen en France au 31 décembre 2004 est de 2,01 lits de médecine pour 1 000 habitants (hospitalisation complète et de jour), les disparités entre régions étant fortement marquées. Le Limousin a le taux le plus élevé (2,6 lits pour 1 000 habitants), supérieur de 45 % à celui des régions Poitou-Charentes et Pays de la Loire, qui ont les taux les plus faibles (fig. 4) [1]. Ces écarts trouvent en partie leur origine dans la structure par âge de la population, les hospitalisations en médecine étant beaucoup plus fréquentes chez les personnes âgées.

Depuis 1995, le nombre d'entrées en hospitalisation complète en service de médecine (5 millions en 2004) est resté relativement stable au plan national (fig. 2) [1]. En revanche, on observe une baisse du nombre de journées d'hospitalisation complète, 33 millions en 2004 contre 36 millions en 1995 (- 8 %), qui traduit un raccourcissement des durées de séjour [2, 3].

Parallèlement, le nombre d'entrées en hôpital de jour (2,9 millions en 2004) est en forte progression, avec une croissance de près de 6,1 % par an au cours de la période 1995-2004 (fig. 2) [1, 3].

La prise en charge de certaines pathologies spécifiques sont également à l'origine d'un nombre très important de recours aux soins en milieu hospitalier. C'est le cas en particulier de la prise en charge de l'insuffisance rénale chronique. Elle a donné lieu en 2004 à 4,1 millions de séances d'hémodialyse (épuration du sang par un appareil à l'extérieur du patient), et à 156 000 semaines de traitement par dialyse péritonéale (épuration du sang par l'intermédiaire du péritoine et d'une solution physiologique injectée dans l'abdomen du patient). En ce qui concerne l'hémodialyse, 37 % des séances ont lieu dans des structures associatives et 35 % dans les établissements à caractère commercial. Au total environ 32 000 patients ont été pris en charge en 2004 selon l'une ou l'autre de ces techniques suppléatives, que ce soit dans un établissement de santé avec des unités d'hospitalisation, dans des unités autonomes, ou au domicile des patients eux-mêmes [2].

La prise en charge des cancers en milieu hospitalier génère en sus des hospitalisations en unités de soins de courte durée des prises en charge itératives en chimiothérapie et en radiothérapie. En ce qui concerne les chimiothérapies, 3,2 millions de préparations ont été délivrées dans les établissements de santé en 2004, dont la moitié environ au sein des établissements publics de

santé. Par ailleurs, 3,7 millions de séances de radiothérapie ont été effectuées dans les établissements de santé, dont 52 % dans les établissements à caractère commercial [2].

Il existe plusieurs manières d'appréhender l'activité hospitalière en médecine. Pour la statistique SAE, l'activité de médecine concerne les entrées en hospitalisation complète et les venues en hospitalisation de jour dans les lits ou places de médecine. Dans le PMSI, on distingue les séjours chirurgicaux et les séjours d'obstétrique, les autres séjours étant considérés comme médicaux. Ce classement s'effectue indépendamment de la discipline du service dans lequel la personne a été hospitalisée (médecine, chirurgie ou obstétrique). Les estimations effectuées à partir de ces deux systèmes d'information aboutissent à des évaluations différentes.

Dans les Pays de la Loire

■ Avec un taux de 1,8 lit de médecine pour 1 000 habitants, les Pays de la Loire font partie des régions ayant le plus faible taux d'équipement, et se situe au 21^e rang des régions françaises (fig. 4) [1].

■ A l'intérieur de la région, les écarts sont très importants entre départements : en Maine-et-Loire, le nombre de lits par habitant est supérieur de 56 % à celui de la Vendée (fig. 1) [4]. La faible densité d'équipements en Vendée trouve en partie son origine dans la "fuite" de certains patients vers l'agglomération nantaise et le choletais.

■ On dénombre dans la région 5 600 lits et places en médecine. 86 % des équipements sont installés dans les établissements publics (fig. 1) [4].

■ Le nombre de journées d'hospitalisation complète (1,7 million en 2004) est stable au plan régional depuis 1995, alors qu'il a diminué au plan national [2, 5].

■ Le nombre de venues en hospitalisation de jour a progressé de 5 % par an depuis 1995 (fig. 2) [4, 5].

■ Parmi les 417 300 séjours considérés comme médicaux, au sens du PMSI, trois groupes de diagnostics représentent chacun environ 10 % des séjours : les hospitalisations pour maladies de l'appareil circulatoire, pour maladies de l'appareil digestif, et pour tumeurs. Pour une hospitalisation sur dix, le diagnostic relevé à la fin du séjour correspond à des symptômes et états morbides d'origine imprécise. Par ailleurs, un séjour sur cinq correspond à des bilans et examens divers (fig. 3) [6].

37 % des séjours ont une durée inférieure à 24 heures (153 500 séjours), avec une forte concentration autour de trois groupes de diagnostics : les tumeurs (20 500 admissions), les maladies de l'appareil digestif (21 700) et les "autres motifs de recours aux soins" (56 800) [6].

1 Nombre de lits installés et places en médecine

Pays de la Loire, France métropolitaine (31/12/2004)

	France métrop.	Pays de la Loire	Loire-Atlant.	Maine-et-Loire	Mayenne	Sarthe	Vendée
ETABLISSEMENTS DE SANTE PUBLICS							
Hosp. complète (lits)	92 111	4 852	1 418	1 241	506	955	732
Hosp. de jour (places)	5 829	200	89	42	11	23	35
Hosp. à domicile (places)	1 380	36	26	0	10	0	0
ETABLISSEMENTS DE SANTE PRIVES							
Hosp. complète (lits)	20 748	788	281	295	49	138	25
Hosp. de jour (places)	2 594	118	59	36	4	19	0
Hosp. à domicile (places)	3 280	175	74	31	0	30	40
TOTAL							
Hosp. complète (lits)	112 859	5 640	1 699	1 536	555	1 093	757
Hosp. de jour (places)	8 423	318	148	78	15	42	35
Taux d'équipement	2,01	1,77	1,55	2,14	1,94	2,09	1,37
Hosp. à domicile (places)	4 660	211	100	31	10	30	40

Source : SAE - STATISS (DRASS, DREES)

y compris CH de Mamers rattaché à l'entité juridique CHI d'Alençon dans l'Orne

2 Activité en médecine

Pays de la Loire, France métropolitaine (1995-2004)

	Pays de la Loire	France métrop.	TCAM 1995-2004	
			PDL	France métrop.
ETABLISSEMENTS DE SANTE PUBLICS				
Nombre d'entrées en hospit. complète	207 932	4 156 652	0,5 %	0,3 %
Nombre de venues en hôpital de jour ¹	74 082	1 932 097	4,0 %	6,5 %
ETABLISSEMENTS DE SANTE PRIVES				
Nombre d'entrées en hospit. complète	36 892	940 387	-0,9 %	-1,3 %
Nombre de venues en hôpital de jour ¹	54 683	980 768	5,2 %	5,3 %
TOTAL				
Nombre d'entrées en hospit. complète	244 824	5 097 039	0,3 %	0,0 %
Nombre de venues en hôpital de jour ¹	128 765	2 912 865	4,5 %	6,1 %

Source : SAE - STATISS (DRASS, DREES)

¹ y compris chimiothérapie, non compris dialyse

y compris CH de Mamers rattaché à l'entité juridique CHI d'Alençon dans l'Orne

3 Séjours médicaux dans les établissements de santé¹ des Pays de la Loire par diagnostic d'hospitalisation (2004)

Diagnostic principal d'hospitalisation (CIM X ^e révision)	Nombre de séjours	%	Proportion de séjours de moins de 24h
Certaines maladies infectieuses et parasitaires	8 666	2,1 %	18,8 %
Tumeurs	41 716	10,0 %	49,1 %
dont : tumeurs malignes	20 211	4,8 %	28,2 %
tumeurs bénignes	17 058	4,1 %	70,1 %
Mal. sang et org. hémato. et troubles immunitaires	6 508	1,6 %	36,6 %
Maladies endocriniennes nutri. et métaboliques	13 633	3,3 %	34,9 %
Troubles mentaux et du comportement	18 236	4,4 %	18,6 %
Maladies du système nerveux	14 489	3,5 %	13,7 %
Maladies de l'œil et de ses annexes	1 917	0,5 %	41,8 %
Maladies de l'oreille et apophyse mastoïde	3 265	0,8 %	52,5 %
Maladies de l'appareil circulatoire	45 535	10,9 %	8,3 %
Maladies de l'appareil respiratoire	25 652	6,1 %	17,1 %
Maladies de l'appareil digestif	42 974	10,3 %	50,4 %
Maladies de la peau et du tissu cel. sous-cutané	6 340	1,5 %	51,7 %
Mal. du syst. ostéo-articulaire, muscles et tissu conj.	13 660	3,3 %	20,0 %
Maladies de l'appareil génito-urinaire	17 758	4,3 %	32,8 %
Grossesse accouchement et puerpéralité	310	0,1 %	59,4 %
Certaines affections d'origine périnatale	8 732	2,1 %	4,1 %
Malformations congénitales et ano. chromosomiques	2 581	0,6 %	55,4 %
Sympt. signes et résultats anormaux non classés ailleurs	42 389	10,2 %	28,0 %
Lésions traumatiques empoisonnements	15 821	3,8 %	25,7 %
Autres motifs de recours aux soins	87 115	20,9 %	65,2 %
Total	417 297	100,0 %	36,8 %

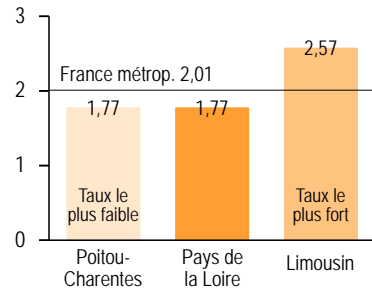
Source : PMSI (ARH, données enregistrées)

¹ établissements de santé MCO (hors hôpitaux psychiatriques)**Rang au niveau national**

La région des Pays de la Loire fait partie des régions ayant le plus faible taux d'équipement en lits de médecine, au 21^e rang des régions métropolitaines (fig. 4).

4 Taux d'équipement en lits de médecine

(31/12/2004)



Source : SAE - STATISS (DRASS, DREES)

Unité : pour 1 000

Définitions**CIM** : Classification internationale des maladies de l'organisation mondiale de la santé (OMS).**PMSI MCO** : Programme de médicalisation des systèmes d'information médecine, chirurgie, obstétrique (voir sources).**Séjours médicaux** (fig. 3) : dans le PMSI, chaque séjour est classé dans un Groupe homogène de malades (GHM) en fonction de ses caractéristiques (diagnostics, actes, âge du patient...).

Les GHM sont répartis entre trois types d'activité de soins :

- les séjours chirurgicaux (séjours comportant un acte classant),
- les séjours d'obstétrique,
- les autres séjours sont tous considérés comme médicaux.

Ce classement s'effectue indépendamment de la discipline du service dans lequel la personne a été hospitalisée (médecine, chirurgie ou obstétrique).

Les séjours en un GHM de séance (dialyse, chimiothérapie, et autres traitements itératifs) et ceux concernant les nouveaux "bien portants" ont été exclus de l'analyse.

SAE : Statistique annuelle des établissements de santé (voir sources).**Taux d'équipement** : nombre de lits et places installés en service de médecine (hospitalisation complète et hospitalisation de jour) pour 1 000 habitants.**TCAM** : taux de croissance annuel moyen.

Soins en médecine

Sources

1. STATISS (Statistiques et indicateurs de la santé et du social) 2006, les régions françaises.
Ministère de l'emploi, de la cohésion sociale et du logement, Ministère de la santé et des solidarités, Drass, Drees, 2006, 68 p.
2. SAE 2004, données administratives : Ministère de l'emploi, de la cohésion sociale et du logement, Ministère de la santé et des solidarités, Drees
3. Annuaire des statistiques sanitaires et sociales 1997.
Sesi. Ed. La Documentation française, 1997, 394 p.
4. STATISS (Statistiques et indicateurs de la santé et du social) 2006, Pays de la Loire.
Drass des Pays de la Loire, 2006, 47 p.
5. SAE 1995, Public ou privé PSPH, fiches de synthèse.
Drass des Pays de la Loire, Cram des Pays de la Loire, 1996, 209 p.
6. Base régionale PMSI 2004, ARH des Pays de la Loire, exploitation ORS

Pour en savoir plus

- Données sur la situation sanitaire et sociale en France en 2005.
Drees. Ed. La Documentation française, 2006, 316 p.
- L'activité des établissements de santé en 2004 en hospitalisation complète et partielle.
V. Carrasco, M. Coldefy, C. Deroin *et al.* *Etudes et Résultats*, Drees, n° 456, décembre 2005, 12 p.