

# Le découpage des secteurs en psychiatrie : une analyse populationnelle et recours aux soins

*Dr Valérie Le Masson, Anne Perozziello*  
GHU Paris Psychiatrie & Neurosciences

## Contexte

Pour rappel, la psychiatrie publique générale ou infanto-juvénile est organisée en secteurs, zone géo-démographique pour la prévention et le traitement des troubles mentaux → Le secteur porte une responsabilité populationnelle et territoriale - exception dans l'organisation française des soins

La psychiatrie rencontre des difficultés liées au manque de personnel... particulièrement prégnantes pour le 20<sup>ème</sup> arrondissement de Paris qui comportait 3 secteurs adultes (de psychiatrie générale) → nécessité d'une réorganisation

Demande institutionnelle de refonder ces secteurs en 2 secteurs (mutualisation des moyens), avec comme consigne de :

- respecter un équilibre entre les secteurs d'un point de vue populationnel (nombre d'habitants et caractéristiques socio-économiques),
- En tenant compte du fait que cet arrondissement est connu pour être sociologiquement plus précaire



## Méthodes

### Contraintes :

- ✓ Découpage géographique basé sur les IRIS
- ✓ Prise en compte des structures de soins existantes sur le territoire
  - ✓ En particulier du temps de trajet vers les 2 CMP restants après fermeture de la structure qui était au sud de l'arrondissement

### Sources des données :

- ✓ RIM-P pour l'activité
- ✓ INSEE :
  - ✓ Population
  - ✓ Caractéristiques socio-économiques de la population (% personnes au chômage, % des personnes locataires HLM, % des familles monoparentales, etc.)
- ✓ Données géographiques, Géoportail ©IGN 2023

### Analyses réalisées

- ✓ Diagnostic territorial socio-démographique et socio-économique (logiciel Cartes & Données)
- ✓ Diagnostic territorial d'activité en psychiatrie de secteur
- ✓ Analyse des isochrones depuis les deux CMP + temps de trajet des patients du secteur vers le CMP



Périmètre de temps de trajet fixé à 15 minutes autour des CMP

## Méthodes

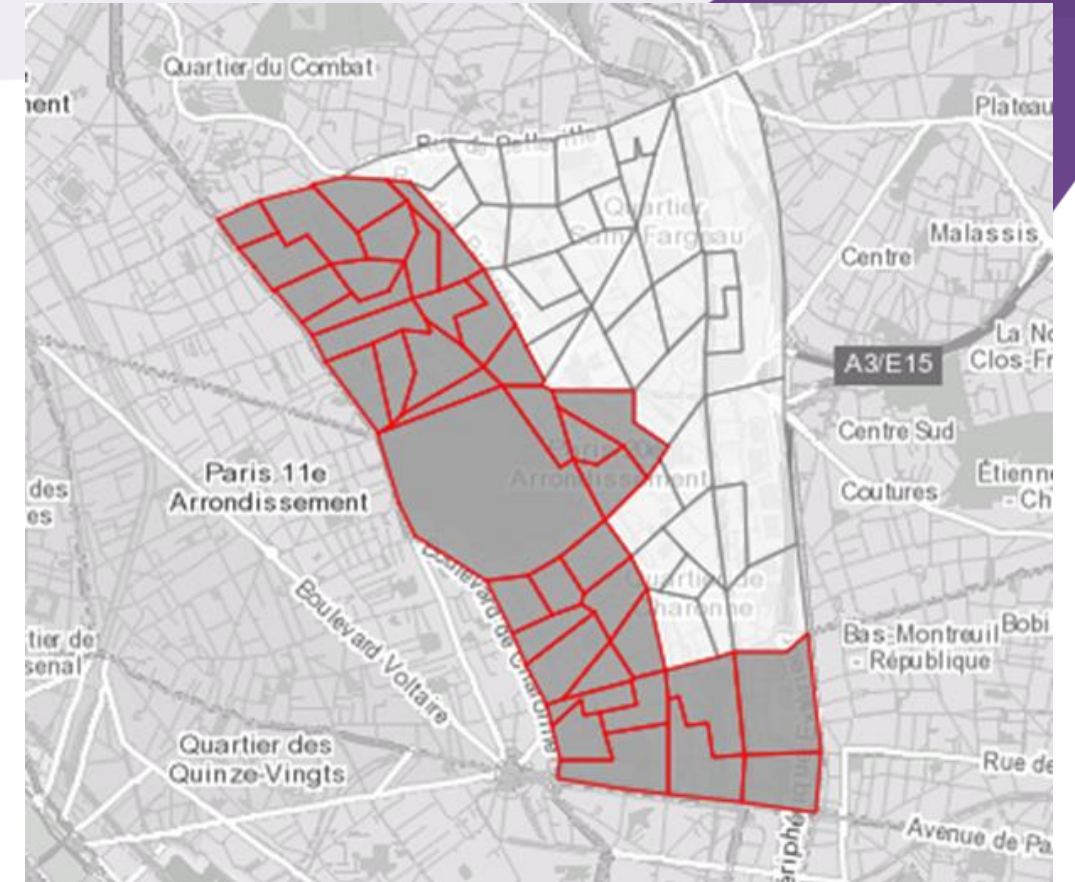
### Création de l'indice de précarité sur plusieurs variables

Variable retenue	Définition du caractère précaire (0 = non / 1 = oui)
Indicateur famille monoparentale	1
indicateur chômage	si pourcentage dans l'IRIS supérieur à la valeur moyenne du secteur
Indicateur bénéficiaires RSA	
Indicateur taux pauvreté	
Indicateur revenus	1 si valeur dans l'IRIS inférieur à 80% du revenu médian du secteur
Indicateur personnes > 15 ans sans diplôme	1
Indicateur locataires HLM	
Indicateur bénéficiaires complémentaire santé solidaire sans participation financière (C2SNP)	si % dans l'IRIS supérieur à la valeur moyenne du secteur
Score global précarité	Total du score (0 à 8)



## Résultats

- Proposition retenue selon les contraintes
- Equilibre en densité de population
- Equilibre sur la structure démographique de la population



### Données populationnelles

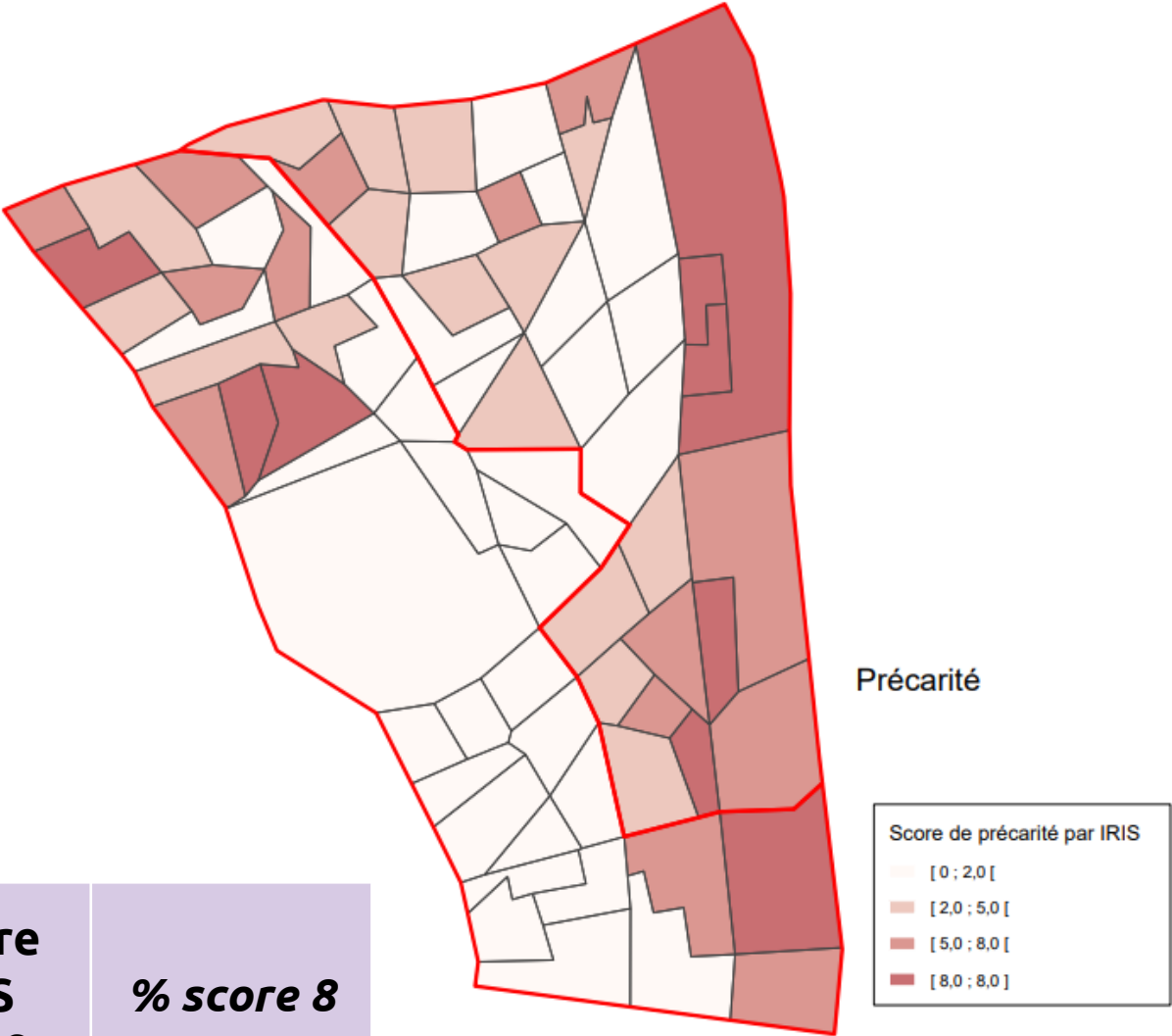
Secteur	Population totale	% pop totale*	Population 18-24 ans	% 18-24 ans	Population 25-64 ans	% 25-64 ans	Population 65 ans et +	% 65 ans et +
<b>G27</b>	103 482	53%	9 687	9,4%	60 642	58,6%	15 727	15,2%
<b>G28</b>	91 512	47%	7 617	8,3%	51 798	56,6%	14 750	16,1%
<i>Total 20ème</i>	<i>194 994</i>		<i>17 303</i>	<i>8,9%</i>	<i>112 440</i>	<i>57,7%</i>	<i>30 477</i>	<i>15,6%</i>

# Résultats

## Score de précarité par secteur

De 0 : pas précaire à 8 : très précaire

Secteur	Nombre d'IRIS score 0-1	% score 0-1	Nombre d'IRIS score 2-4	% score 2-4	Nombre d'IRIS score 5-7	% score 5-7	Nombre d'IRIS score 8	% score 8
G27	24	61,5%	4	10,3%	7	17,9%	4	10,3%
G28	10	29,4%	12	35,3%	7	20,6%	5	14,7%
Total 20ème	34	46,6%	16	21,9%	14	19,2%	9	12,3%



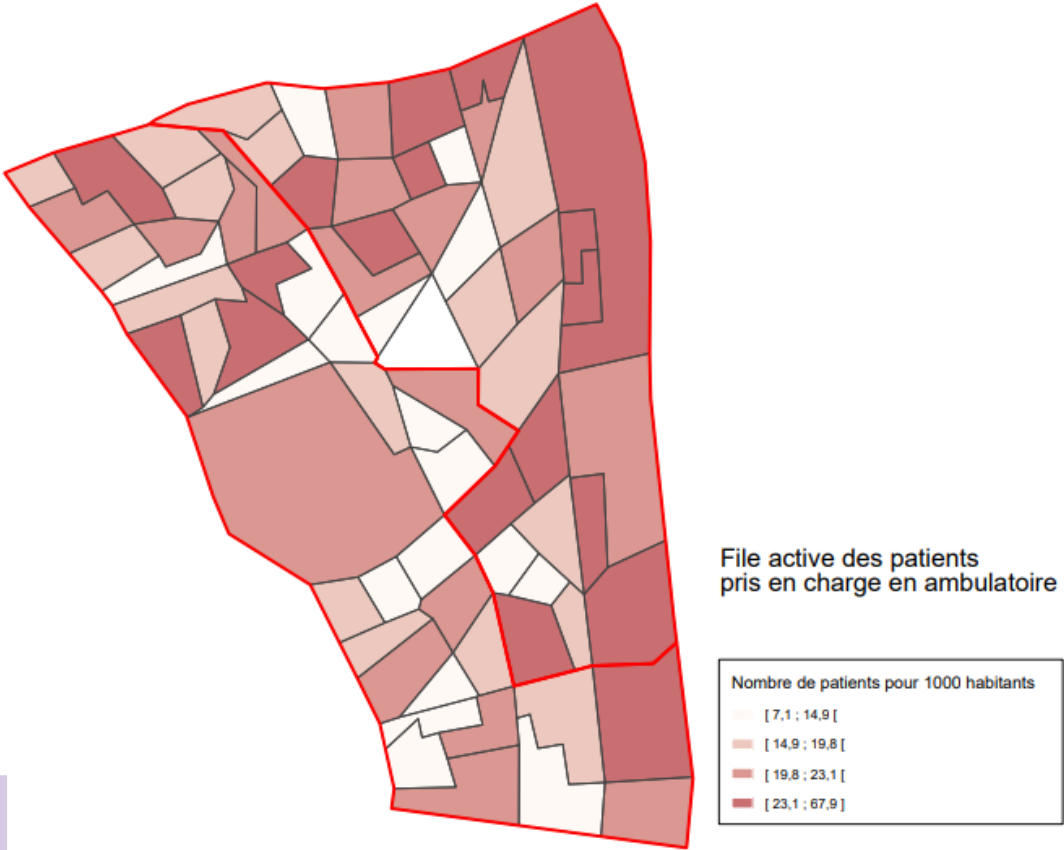
# Résultats

## Analyse de l'activité

### Activité ambulatoire

(accompagnement, entretien, groupe)

Secteur	File active	%	Nombre d'actes	%
G27	1894	48,7%	23209	49,5%
G28	1957	50,3%	23293	49,7%
Total 20ème	3888		46881	



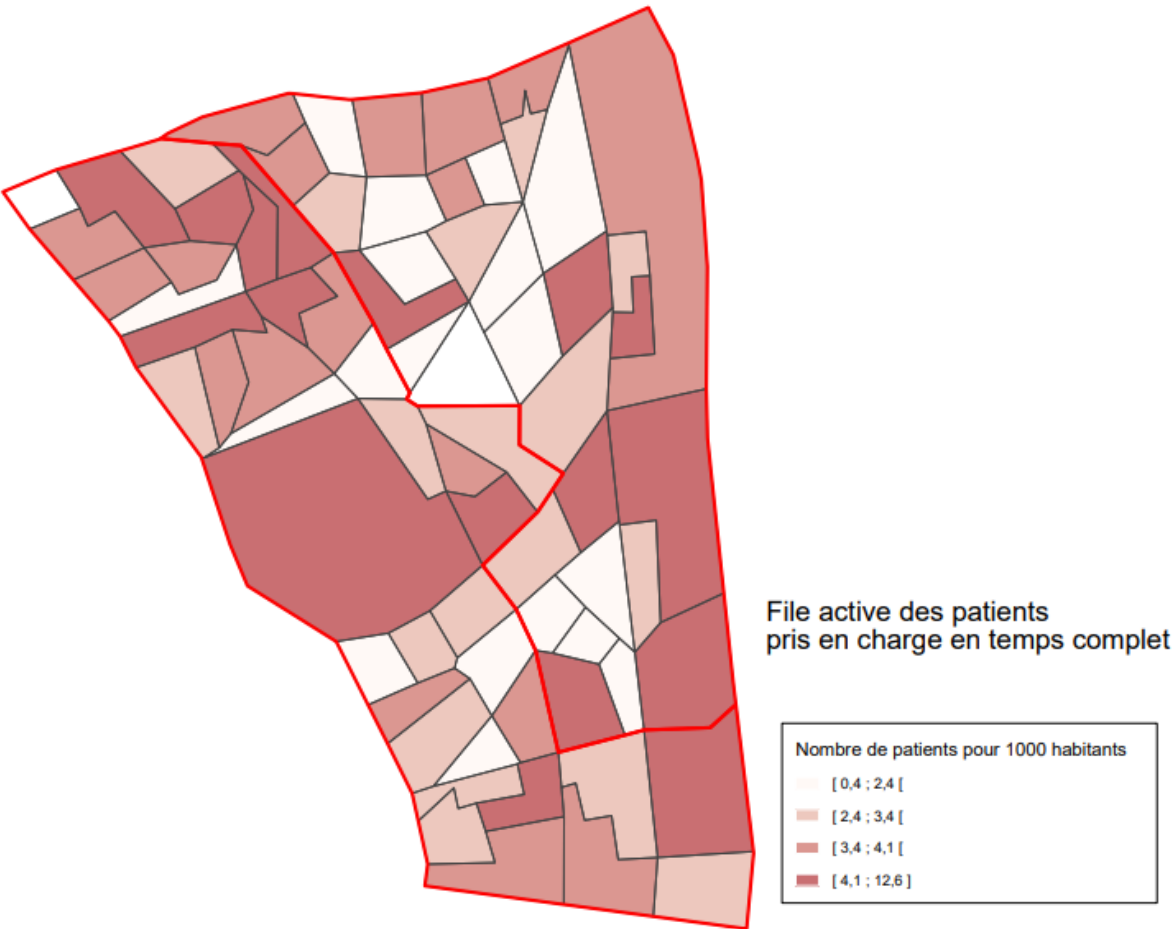
# Résultats

## Analyse de l'activité

## Activité temps complet

(Temps plein/ Séjour thérapeutique/ AFT/ Post-cure/ Centre de crise)

Secteur	File active	%	Nombre de journées	%
G27	359	54,7%	19 844	60,1%
G28	293	44,7%	13 058	39,5%
Total 20ème	656		33027	

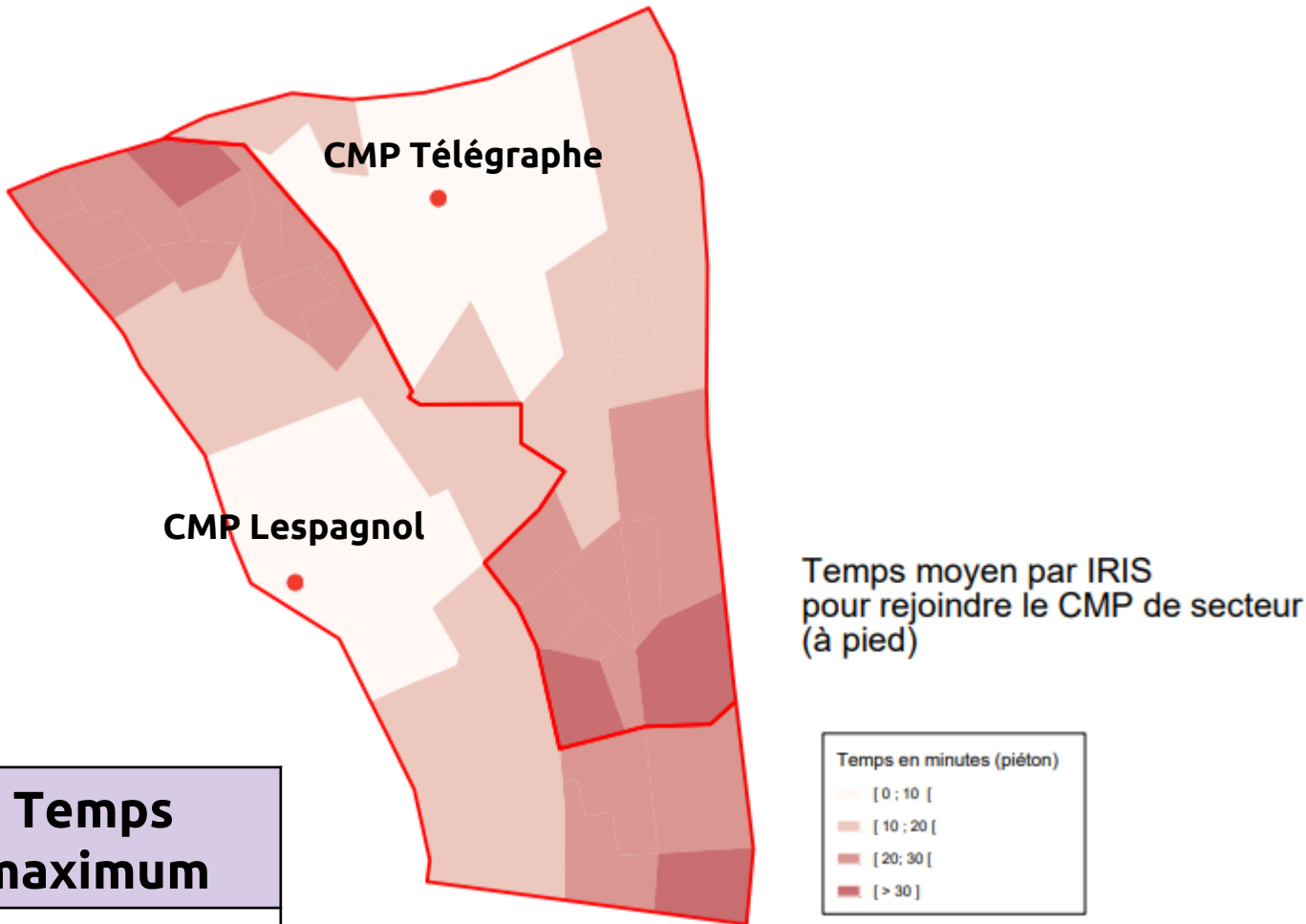




# Résultats

## Analyse des temps de trajets piétons avec les CMP actuels

	Temps moyen	Temps médian	Temps minimum	Temps maximum
Temps moyen pour les habitants du secteur G27 jusqu'au CMP Lespagnol	18,7 minutes	18,3minutes	3,2 minutes	36,5 minutes
Temps moyen pour les habitants du secteur G28 jusqu'au CMP Télégraphe	14,2 minutes	10, 7 minutes	1,1 minutes	57,1 minutes

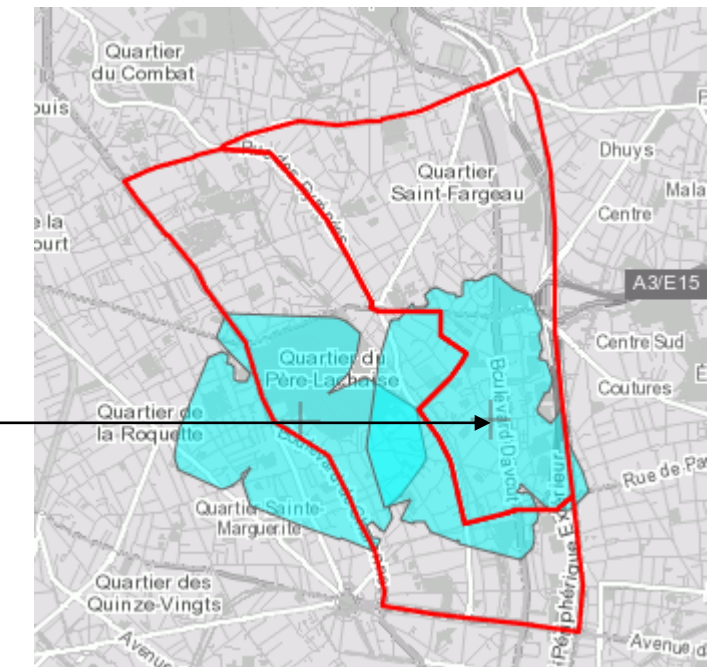


# Projet

- *Locaux du CMP Télégraphe trop petits*
- *Temps de trajet trop déséquilibré vers le CMP entre les deux secteurs*

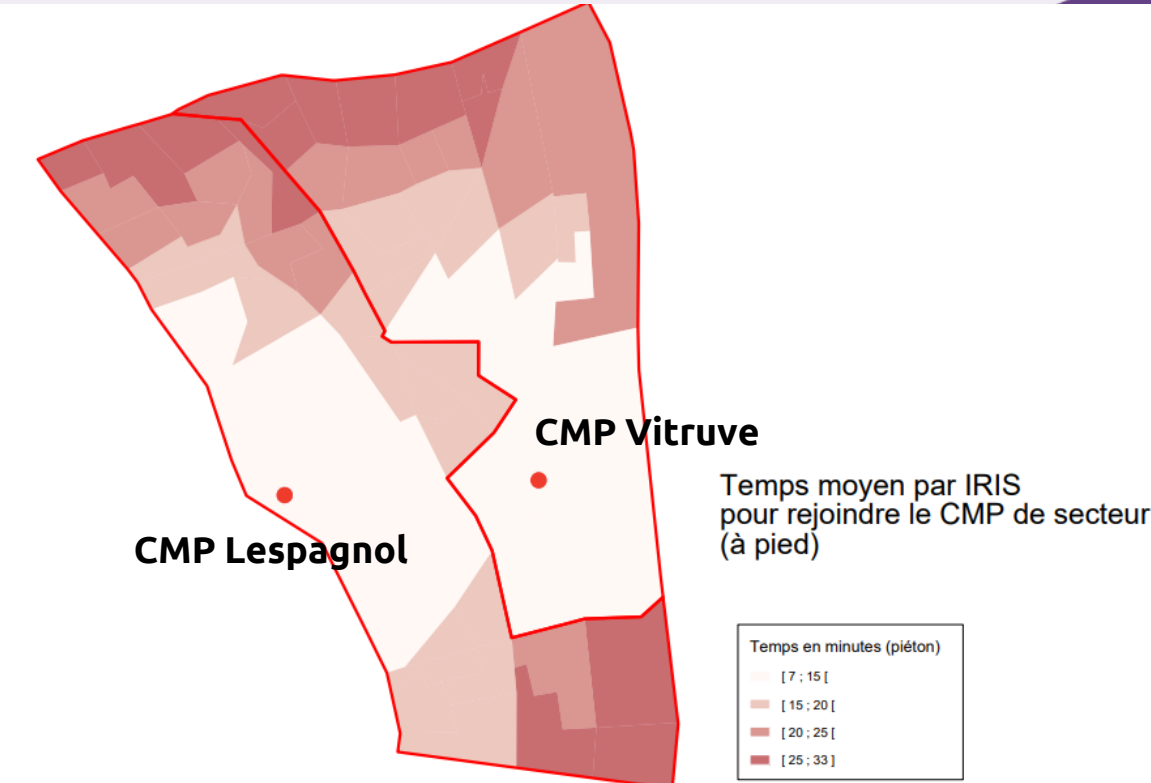
→ *Recherche de locaux plus au centre du secteur*

*Etude des isochrones avec le lieu retenu : temps de trajet plus équilibré mais pas de notion de densité de patients*



Nécessité de réalisation d'une nouvelle analyse des temps de trajet piéton suite déménagement du CMP du 75G28 dans des locaux plus au sud de l'arrondissement

## Résultats



### Analyse des temps de trajets piétons avec les CMP futurs

	Temps moyen	Temps médian	Temps minimum	Temps maximum
Temps moyen pour les habitants du secteur G27 jusqu'au CMP Lespagnol	18,7 minutes	18,3minutes	3,2 minutes	36,5 minutes
Temps moyen pour les habitants du secteur G28 jusqu'au CMP Vitruve	16,2 minutes	16,5 minutes	0,8 minutes	29,8 minutes

# Conclusion

- ✓ Le redécoupage proposé répond aux contraintes principales (population, activité, accessibilité, etc.) mais est moins équilibré sur les caractéristiques socio-économiques

Limites :

- Temps de trajet non disponible en transports en commun

