

**SESSION 1 – ATELIER A : PMSI****A7 : HOSPITALISATIONS ÉVITABLES : ANALYSE DES DISPARITÉS TERRITORIALES  
DANS LES PAYS DE LA LOIRE EN 2007-2011**

BUYCK Jean-François<sup>(1)</sup>, LELIEVRE Françoise<sup>(1)</sup>, BERCELLI Paolo<sup>(2)</sup>, KARAKACHOFF Matilde<sup>(3)</sup>,  
RODWIN Victor<sup>(4)</sup>, TALLEC Anne<sup>(1)</sup>, TUFFREAU François<sup>(1)</sup>

**RÉSUMÉ**

**Contexte :** Dans le contexte d'une attention accrue portée aux parcours de soins des patients, le suivi des taux de séjours hospitaliers dits évitables paraît pertinent. Cependant, alors que de nombreux travaux internationaux montrent l'intérêt potentiel de ce type d'indicateur dans l'évaluation de la pertinence et de l'accès au système de soins primaires, son utilisation reste encore assez restreinte en France.

**Objectifs et méthodes :** L'objectif de cette étude est de quantifier les disparités des taux d'hospitalisations évitables parmi les territoires des Pays de la Loire - communes et établissements publics de coopération intercommunale (EPCI) - et de les mettre en regard de caractéristiques sociodémographiques, économiques, et d'offre de soins. Les données sont issues des bases PMSI-MCO des années 2007 à 2011. Elles concernent les séjours hospitaliers évitables de personnes âgées de 20 ans ou plus, définis par la présence en diagnostic principal d'un code appartenant à une liste fréquemment utilisée au plan international.

**Résultats :** En moyenne chaque année au cours de la période 2007-2011, 28 600 séjours hospitaliers évitables d'adultes sont dénombrés les Pays de la Loire. Après standardisation sur l'âge et le sexe, le taux d'hospitalisations évitables est de 8,1 pour 1 000 habitants et varie de manière relativement importante selon les territoires (EPCI), de 5,7 à 12,1 pour 1 000.

**Conclusions :** Les disparités territoriales des taux d'hospitalisations évitables dans les Pays de la Loire peuvent en partie refléter des différences dans les pratiques de codage entre établissements, mais le rôle joué par les facteurs socioéconomiques territoriaux apparaît important. Les zones à la fois rurales et moins favorisées sur le plan économique semblent à première vue particulièrement touchées. Des analyses

explicatives complémentaires chercheront à estimer l'influence propre de ces facteurs, associés aux facteurs liés à l'offre de soins. Ces résultats pourraient servir de support à une réflexion régionale, associant les différents acteurs de terrain concernés, sur les possibilités d'amélioration de la prise en charge ambulatoire de certaines populations à l'échelle locale.

\*\*\*\*\*

Contact auteur : BUYCK Jean-François  
[jean-francois.buyck@orspaysdelaloire.com](mailto:jean-francois.buyck@orspaysdelaloire.com)

<sup>(1)</sup> ORS Pays de la Loire, Nantes, France

<sup>(2)</sup> Centre hospitalier Bretagne Sud Lorient, Lorient, France

<sup>(3)</sup> Inserm umr 1087, Nantes, France

<sup>(4)</sup> New York University, New York, Etats-Unis