

Plateaux médicotecniques

Nicolas Sirven

PU - Sciences économiques
Arènes CNRS (UMR 6051) & INSERM (ERL 1309)
Institut du management
EHESP - Rennes / Paris

Concept et mesure

Le plateau médicoteknique ou PMT

Définition

- Regroupement d'équipements techniques en un même lieu
- Dispositifs médicaux (DM) nécessitant maintenance, contrôle qualité, formation des utilisateurs, et suivi

Un facteur de production « capital »

- Investissement (pas conso. intermédiaire)
- Adoption & diffusion de techno de santé
- Définit implicitement les parcours de soins entre établissements (Imbaud, 2017)

L'INDICE DE SAIDIN (Spetz & Maiuro 2004)

$$S_{i,t} = \sum_{k=1}^K a_{k,t} \tau_{i,k,t}$$

avec
$$a_{k,t} = 1 - \left(\frac{1}{N_t} \right) \sum_{i=1}^{N_t} \tau_{i,k,t}$$

Une moyenne pondérée

La somme des services offerts (*tau*) permis par les investissements en technologiepondérée par leur rareté (*alpha*)

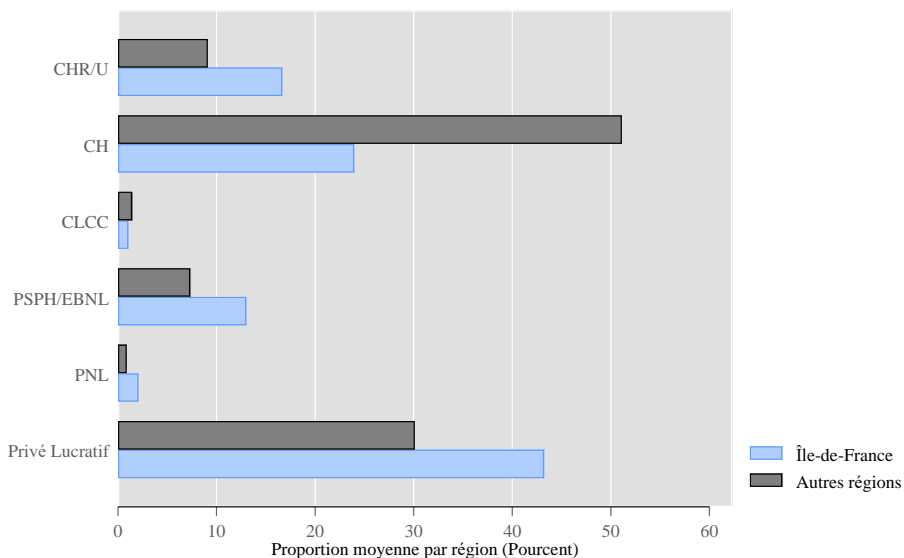
A la fois une mesure agrégée de la technologie et du degré de diffusion de l'innovation (course aux armes médicales)

La « complexité » du PMT de l'établissement

Une mesure du gradient de soins entre établissements

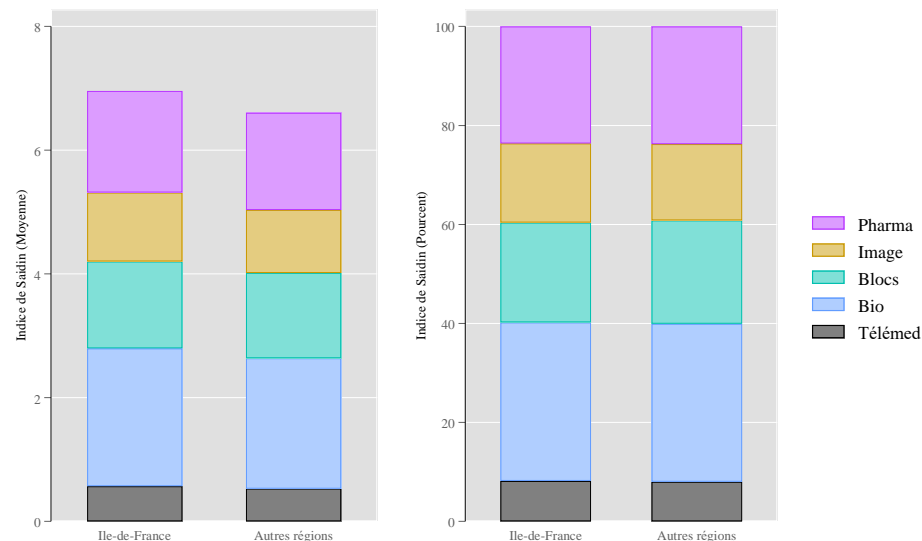
Résultats : spécificités des PMT en Ile de France

Catégories d'établissements par régions



→ La région IdF dispose d'une part plus importante de CHR/U (environ deux fois plus) que la moyenne des autres régions ; elle a aussi moins de CH (environ deux fois moins).

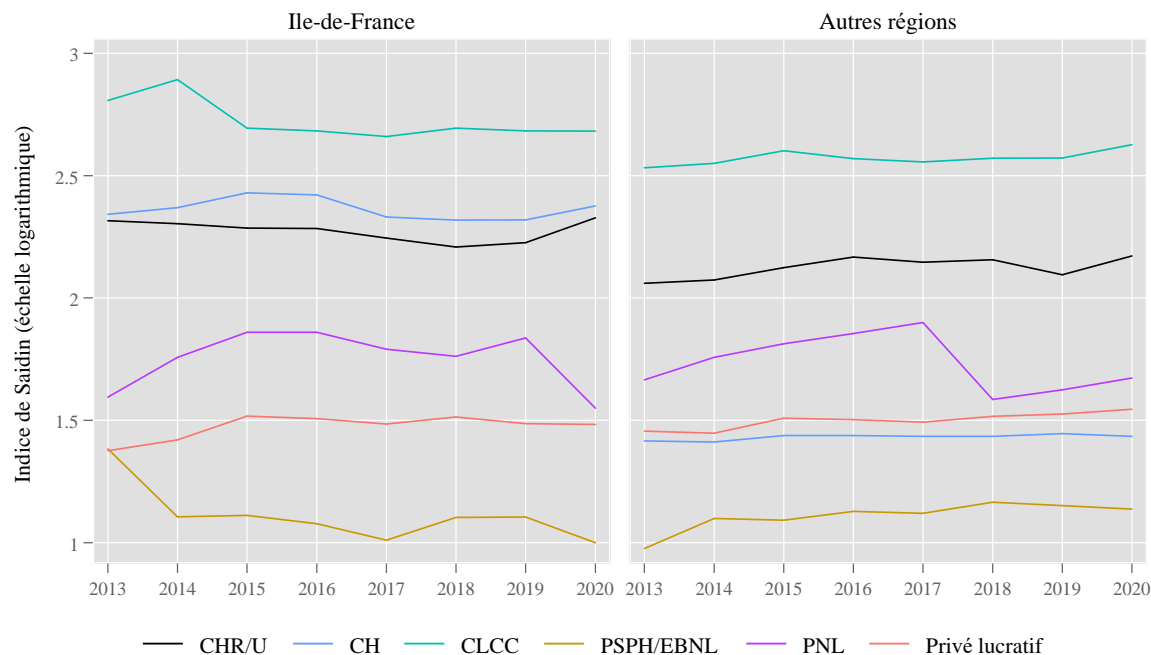
Composition de l'indice de Saïdin (complexité du PMT)



→ Le niveau de complexité moyen du PMT est plus élevé en région IdF que dans le reste de la France, mais sa composition est identique.

Résultats : spécificités des PMT en Ile de France

Complexité du PMT en niveaux et tendances

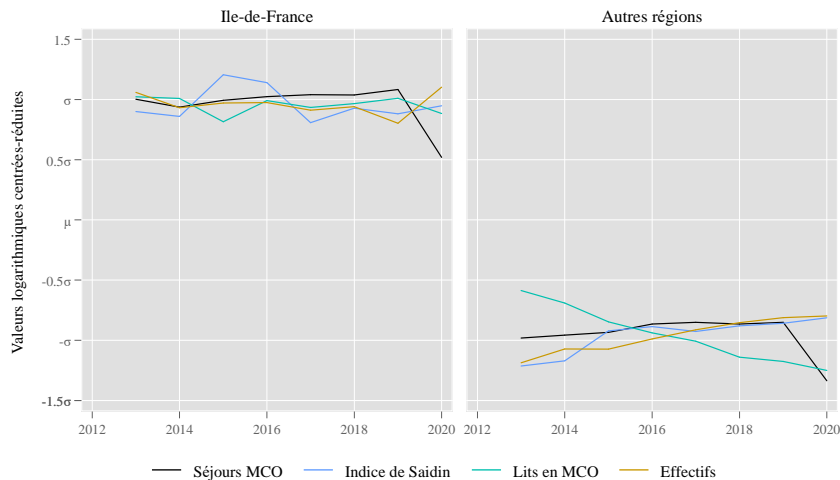


→ Comme on pouvait s’y attendre, les niveaux de complexité du PMT sont au plus haut dans les CLCC et les CHR/U, en IdF comme ailleurs, avec des niveaux comparables.

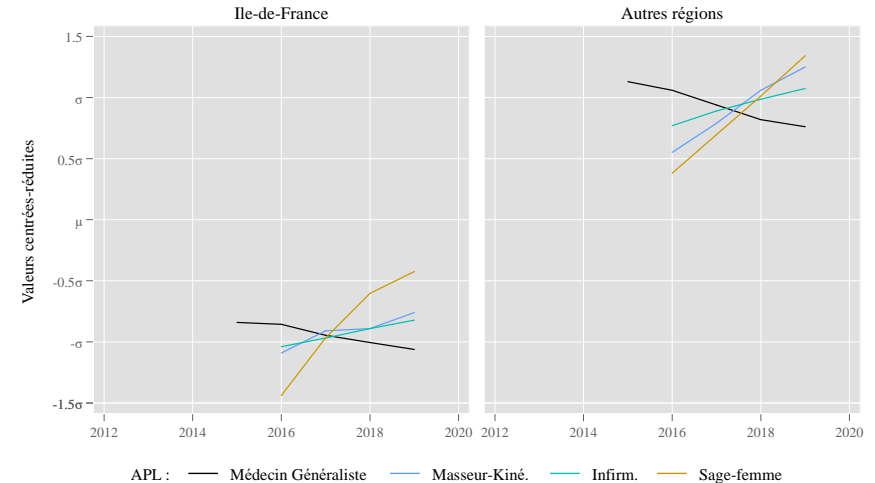
→ En revanche, et c’est surprenant, les CH en IdF ont des niveaux de complexité de leur PMT bien supérieurs à ceux de province (effet APHP ?).

Résultats : spécificités des PMT en Ile de France

Activité hospitalière en niveaux et tendances



Activité ambulatoire en niveaux et tendances



➔ L'activité hospitalière en IdF est supérieure à celle de la province (effet de référent national ?)....

...mais qui correspond aussi à une activité ambulatoire plus faible (effet de substitution ?).

Conclusion et perspectives

La région IdF est singulière

- Des PMT plus complexes qu'ailleurs (+2x CHU & -2x CH)
- Déjà intégrés verticalement
 - APHP est un GHT historique (comme APHM, HCL)
 - Joue souvent le rôle de référent national (parcours de soins intégrés)
- Donnent un marché où la part ambulatoire est plus réduite

Peut-être considérée comme un laboratoire national ?

- Les politiques d'intégration verticale (GHT, EDS)
- Déjà été mises en œuvre ou partiellement élaborées en IdF