



Restitution du Diagnostic Santé des Femmes

*Trajectoires de recours aux soins des femmes
âgées de 25 à 60 ans habitantes du quartier
politique de la Ville Porte de Vanves-R.
Losserand-Plaisance*

POMPIGNAC Audrey
Chargée du diagnostic Santé des femmes
(Etudiante Master 1 Géographie de la Santé)

Sous la direction de
FONTAINE Daphné
Coordinatrice de l'ASV14

JUIN 2010

Remerciements

L'équipe de l'Atelier Santé Ville (ASV) du 14^e arrondissement tient à remercier toutes les personnes ayant apporté leur contribution pour la réalisation de ce diagnostic santé des femmes.

Nous adressons nos remerciements au Pôle d'activité Maurice Noguès, sous la direction de Lise JOSEPH, qui nous a permis de rencontrer des bénévoles des Ateliers Socio-Linguistiques (Odile et Eunice) pour des entretiens et de réaliser en face à face des questionnaires auprès de ses apprenantes, à l'association le Moulin, Mme Danièle POZZA, directrice de l'institut Alfred Fournier, Mme Emilie BISSETTE, chargée des projets santé d'ADECA75, Mme Caroline DE LENCQUESAING, coordinatrice au Paris Point Emeraude 14, Mme DEMNARD, travaillant au Centre de Santé Jack Senet, Mmes Fanny BAUDRY, infirmière puéricultrice responsable du centre de PMI la Garenne -Sainte Léonie et Bénédicte JEANDEL, sage-femme.

Nos remerciements s'adressent également au Dr François DENIAUX, médecin généraliste au Centre Médico-Social Ridder,, au Dr Françoise CHADRIN, médecin gynécologue à la consultation de planification familiale au Centre Médico-Social Ridder, au Dr Véronique BADIER, responsable de l'EMIPS, au Dr Frédérique NOEL, médecin généraliste, au Dr Annie CATU-PINAULT, médecin généraliste, au Dr Marie-Sophie LIM, médecin généraliste, au Dr Philippe CHAMBRAUD, médecin généraliste, au Dr Marie-Laure ALBY et au Dr Laurence DANJOU, médecin gynécologue.

Nous tenons également à remercier tout particulièrement le Dr Philippe VAN ES, médecin généraliste à la retraite, professeur émérite de médecine générale à la Faculté de médecine Paris Descartes et ancien responsable du Réseau de Santé Paris Rive Gauche.

Nous remercions également la Mairie du 14^e arrondissement pour son engagement dans ce diagnostic.

Enfin nous adressons nos plus sincères remerciements aux 111 femmes sans qui ce diagnostic aurait pu être réalisé.

Sommaire

Introduction	5
Partie 1 : Le travail de terrain et la méthodologie	7
1- Le terrain de travail	8
a) Le Quartier Politique de la Ville Porte de Vanves-Raymond Losserand-Plaisance.....	8
b) Le terrain d'étude	10
2- L'échantillon	11
a) L'âge des femmes.....	11
b) La situation familiale.....	12
c) Le niveau d'étude	12
d) L'emploi.....	13
e) La protection sociale	13
3- Les outils de recueil de données	15
a) le questionnaire	15
b) Les guides d'entretien	16
4- La démarche pour recueillir les données	16
a) Le questionnaire	16
b) Les guides d'entretien	17
5- Les limites	18
Partie 2 : L'analyse.....	19
1- Une offre de soins importante	20
a) Les médecins libéraux : les généralistes et les gynécologues	20
b) Les pharmacies.....	24
c) Les structures de santé.....	25
2- Analyses et croisements de données	26
a) Le médecin traitant.....	26
c) Le secteur conventionnel, une notion floue et méconnue	27
d) Le recours aux soins.....	28
f) Le suivi gynécologique.....	29
i) le dépistage organisé du cancer du sein	33
j) Les freins aux soins.....	34
k) Définition de la notion de santé	35
l) L'indice de santé perçue	36

m) L'ordre de priorité.....	36
3-Trajectoires de recours aux soins	37
a) Trajectoires de soins généralistes	37
c) 3 femmes, 3 trajectoires de recours aux soins	41
Conclusion	47
Préconisations	48
ANNEXES	49
Entretien avec les médecins généralistes.....	50
Entretien avec les médecins gynécologue	51
Entretien avec les professionnels associatifs.....	52
Questionnaire : diagnostic santé des femmes 2010.....	53
Documents ressources : annexe au questionnaire.....	58
Les dépistages organisés du cancer du sein et du cancer colorectal.....	60
Les structures de santé présentes sur le 14 ^e arrondissement et dispositif de protection sociale.....	61

Introduction

En 1946, l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS), définit la santé *comme un état de complet bien-être physique, mental et social, et ne consiste pas seulement en une absence de maladie ou d'infirmité.*

Selon l'OMS, le fait d'être un homme ou une femme a des conséquences importantes sur la santé, résultant à la fois des différences biologiques et sociales. C'est pour cela que la santé des femmes doit faire l'objet d'attentions particulières.

En 2009, l'OMS publie le rapport Les femmes et la santé : La réalité d'aujourd'hui, le programme de demain ». Ce rapport montre que les besoins en santé des femmes ne concernent pas uniquement la sexualité et la reproduction mais doivent être envisagés de manière plus globale et sur toute la durée de la vie.

En France, la DREES (Direction de la Recherche, d'Etude et d'Evaluation Statistiques) publie en 2009 un rapport sur La santé des femmes en France qui met en exergue les inégalités de santé dont sont victimes les femmes, mais également un clivage social grandissant dans la population féminine. La santé des femmes est fortement influencée par des facteurs socio-économiques comme l'accès à l'éducation, le lieu de résidence,...

En France l'espérance de vie à la naissance pour les femmes atteint 84,4 ans, mais ce n'est pas pour autant qu'elles vivent en meilleure santé. Leur insertion sur le marché du travail est plus difficile que pour celle des hommes et par conséquent sont plus touchées par le chômage et la précarité. En 2009, près de 2 000 000 de foyers monoparentaux sont recensés dont 85% sont tenus par des femmes.

La population parisienne totale se compose de 2 181 374 habitants dont 1 154 336 femmes. En cette année 2010, anniversaire des 100 ans de la journée de la Femme, la Mairie de Paris en association avec les Ateliers Santé Ville (ASV) parisiens, s'est intéressée à cette thématique. Les ASV, dispositifs opérationnels du Contrat Urbain de Cohésion Sociale ont pour but de réduire les inégalités de santé en favorisant la prévention et l'accès aux soins des habitants des Quartiers Politique de la Ville (QPV), de développer des partenariats transversaux et longitudinaux avec les acteurs du quartier et ont une action territorialisée sur les quartiers politiques de la ville.

Le QPV Porte de Vanves-Raymond Losserand-Plaisance se différencie du 14^e arrondissement en présentant des indices de précarité et des difficultés très significatives.

En effet d'importants écarts entre le QPV, l'arrondissement et Paris sont visibles comme nous pouvons constater avec le tableau ci-dessous :

	QPV	14^e	Paris
Foyers monoparentaux	43,5%	29,5%	26%
Foyers à bas revenus	18%	8%	11%
Moins de 15 ans sans diplôme	21%	9%	11%
Logements sociaux	95%	21%	14,5%

Source INSEE 1999

Les difficultés et les indices de précarité constatés dans le Quartier Politique de la Ville Porte de Vanves-R. Losserand-Plaisance, ont été le point de départ de notre travail sur la thématique « santé des femmes ».

La réunion du 19 mars, démarche partenariale, nous a permis avec les différents partenaires de réfléchir sur les objectifs à définir, les thématiques de travail et valider le questionnaire.

Les objectifs définis sont de comprendre et d'appréhender autour des thématiques suivantes, qui sont la santé maternelle (grossesse, accouchement et post-partum), la question du vieillissement (le dépistage du cancer du sein), le suivi gynécologique classique (frottis, contraception) leur(s) logique(s) de recours aux soins.

La santé psychosociale (c'est à dire comment les femmes se sentent dans leur vie quotidienne, dans leur travail ou situation socio-économique, leurs relations familiales, sociales...), par manque de temps auprès des femmes n'est pas traitée.

Notre questionnement est le suivant :

Comment peut-on mettre en relation les trajectoires et le recours aux soins des femmes de 25-60 ans habitantes du QPV Porte de Vanves-Raymond Losserand-Plaisance et l'offre de soins du quartier ?

Dans une première partie nous allons décrire la méthodologie mise en place pour réaliser ce diagnostic et dans une seconde partie nous allons présenter les analyses et les premiers constats que nous pouvons en tirer.

Partie 1

Le travail de terrain et la méthodologie

La méthodologie est une boîte à outils où chaque outil est une méthode de travail. En sciences humaines il y a deux courants: la méthode qualitative¹ et la méthode quantitative². Pour notre diagnostic nous allions ces deux méthodes qui sont complémentaires.

1- Le terrain de travail

a) Le Quartier Politique de la Ville Porte de Vanves-Raymond Losserand-Plaisance

En forme de L, le Quartier Politique de la Ville Porte de Vanves-Raymond Losserand-Plaisance est bordé à l'ouest par la voie de chemin de fer partant de la gare Montparnasse à marquant une frontière physique entre le 14 et 15^e arrondissement et par le boulevard périphérique au sud. Ce dernier, suit les limites de la commune de Paris et joue un rôle de barrière physique entre Paris et la « banlieue ». La couverture du périphérique sur le secteur de la Porte de Vanves, a permis de faire la jonction entre l'arrondissement de Paris et la ville de Malakoff en banlieue.

La ligne de tramway (T3) sépare le quartier en deux : avec au « nord le quartier de la rue R. Losserand » et au « sud le quartier du Boulevard Brune ». Dans un premier temps, il est important de définir la notion de territoire. Souhaitons nous travailler sur le territoire administratif, définit par des « frontières » identiques pour tout le monde, sur le territoire que toute une communauté d'habitants a défini en imposant ses propres frontières ou sur le territoire « personnel » que tout à chacun s'est construit. De plus notre diagnostic s'intéresse au(x) territoire(s) de vie des femmes du quartier, certaines étendant leur(s) territoire(s) plus que d'autres.

Notre territoire d'étude est le Quartier Politique de la Ville Porte de Vanves-R. Losserand-Plaisance. Cette unité territoriale vaste de 25 ha concentre 11 200 habitants soit 8,4% de la population du 14^e arrondissement sur 4% du territoire (134 370 habitants sur 564 ha).






Comme nous l'avons vu précédemment, ce quartier concentre de nombreuses difficultés et des indices de précarité importants. Certains des professionnels interrogés constatent une paupérisation de plus en plus importante du quartier. Cette paupérisation est autant financière que psychologique. Pour d'autres au contraire, le quartier s'améliore, notamment grâce à la construction du tramway qui permet de relier le 14^e aux 15^e et 13^e arrondissements.

¹ La **méthode qualitative** regroupent un ensemble de méthodes de recherche pour gagner en profondeur dans l'analyse de l'objet d'étude.

² La **méthode quantitative** est une de méthode de recherche à propos de nombres ou de quoi que ce soit de quantifiable

Carte satellite de l'arrondissement et matérialisation de ses "frontières" physiques

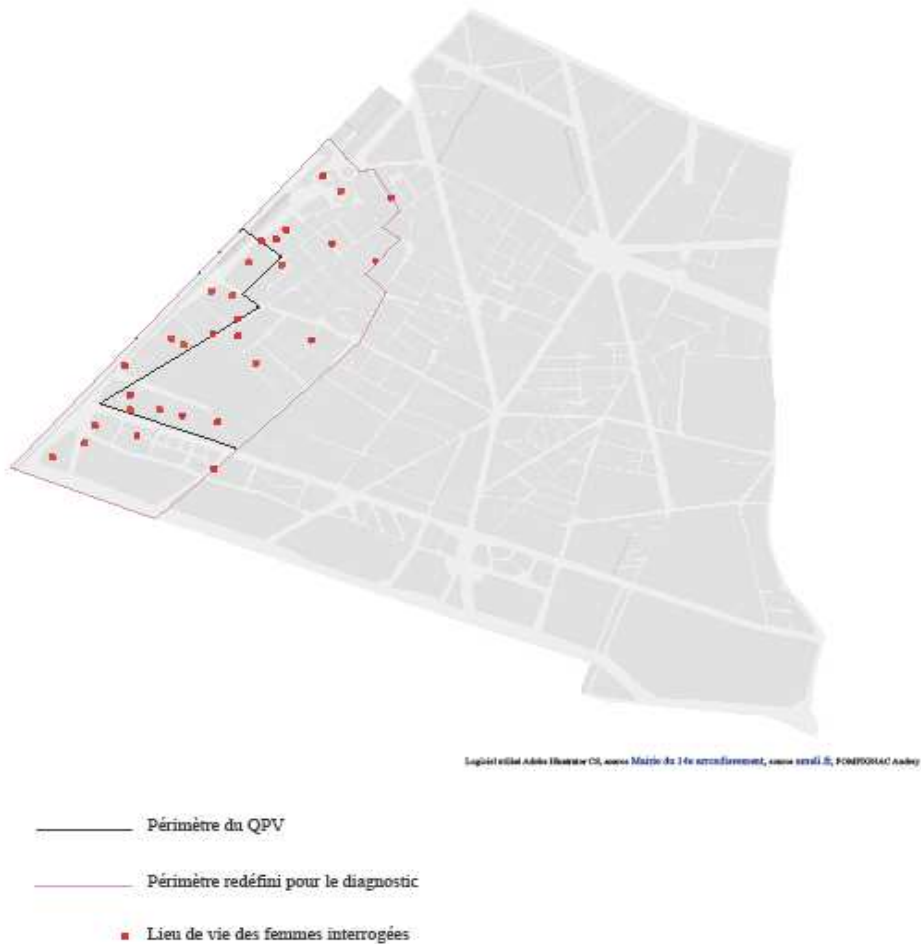


-  Délimitation de l'arrondissement
-  Délimitation du QPV
-  Chemin de fer partant de Montparnasse
-  Boulevard périphérique
-  Chemin du tramway T3

b) Le terrain d'étude

Bien que notre diagnostic portait sur le QPV, nous avons, par choix, agrandi le terrain d'étude. En effet, nous avons pu constater lors du travail de terrain, que certaines femmes vivant hors du QPV et dans des quartiers « plus aisés » (Pernety) ont un profil socio-économique semblable à celui que l'on retrouve pour le QPV : foyers monoparentaux, chômage, études arrêtées tôt,...

Limite(s) du terrain d'étude et lieux de vie des femmes interrogées



2- L'échantillon³

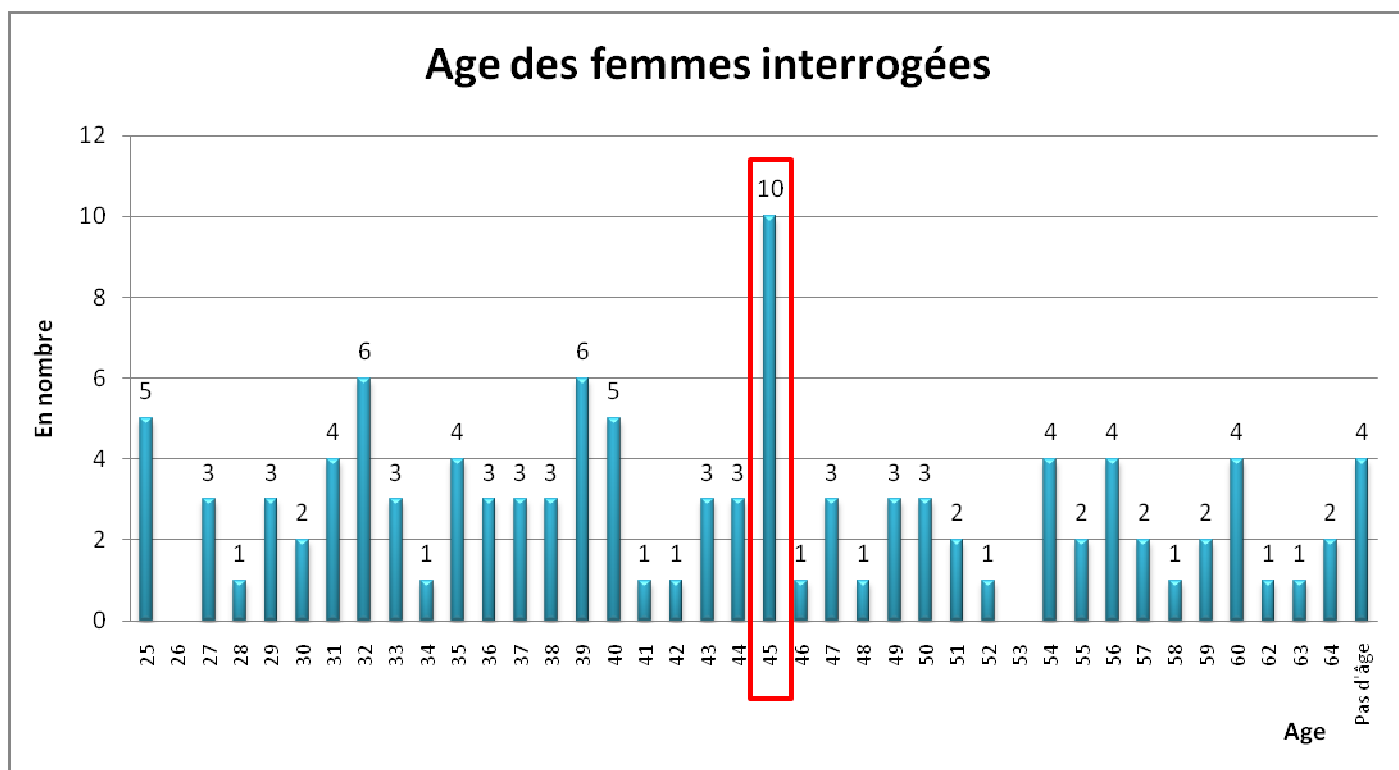
La tranche d'âge 30-60 ans initialement prévue a été ramenée à 25-60 ans.

Dans notre société actuelle les femmes poursuivent leurs études de plus en plus tard et se retrouvent donc plus tard sur le marché du travail. Selon le démographe Gilles PISON, en 2009 « l'âge moyen à la maternité atteint 30 ans » (Population et Société, mars 2010, numéro 465). Mais de nombreuses jeunes femmes vivant dans le QPV sont déjà mères de famille avant 25 ans.

A 60 ans, les femmes sont touchées par la question du vieillissement. Elles doivent notamment être plus suivies pour le cancer du sein. C'est pour cela que dès 50 ans, elles sont invitées par ADECA75, à réaliser gratuitement une mammographie tous les 2 ans. Nous supposons qu'à 60 ans les femmes ont réalisé au moins une mammographie.

a) L'âge des femmes

L'âge moyen⁴, des 111 femmes interrogées est de 41 ans. Si nous ne prenons que celles qui nous ont donné leur âge, c'est-à-dire 101 femmes, l'âge moyen de 45 ans. Nous constatons sur le graphique une forte proportion de femmes de plus de 40 ans, dont un pic à 45 ans.



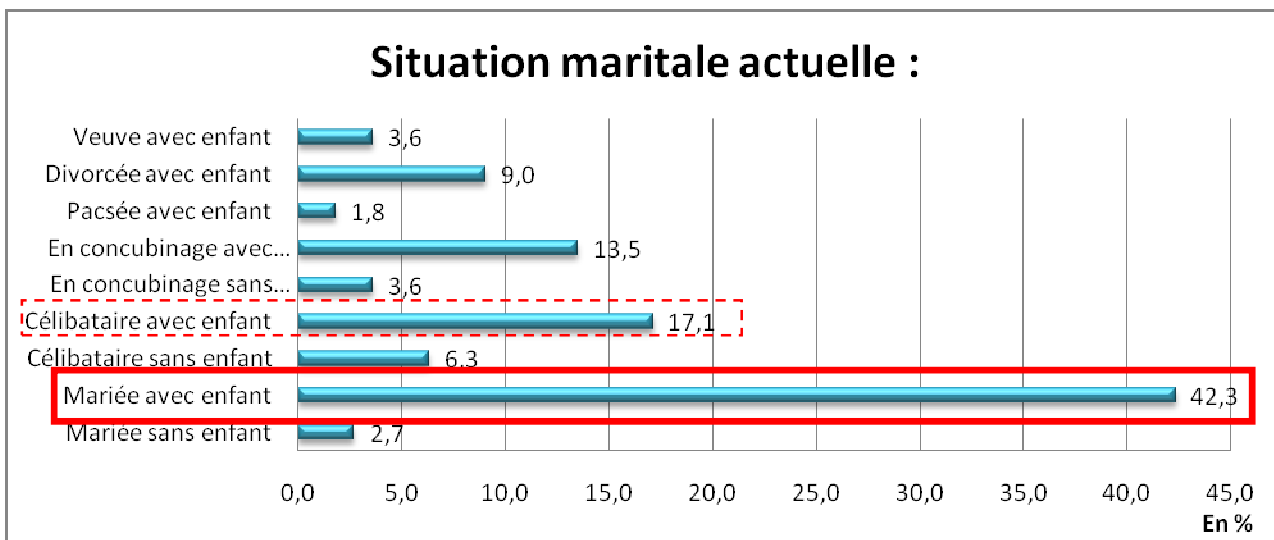
³ Sous ensemble d'individu extrait d'une population initiale

⁴ Moyenne des âge d'une population dans une région

b) La situation familiale

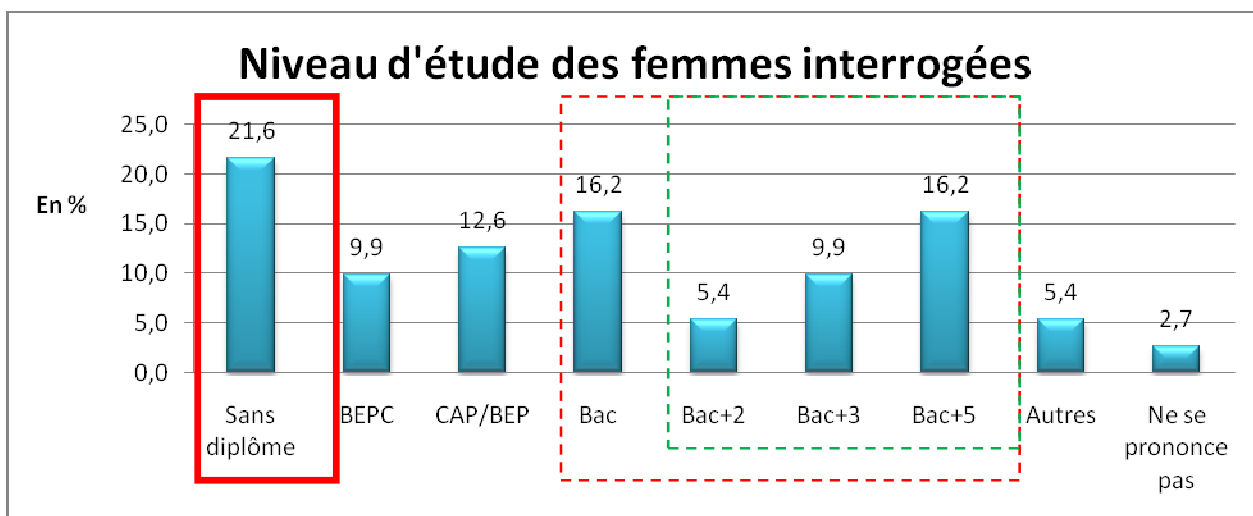
Comme nous l'avons vu précédemment le QPV se différencie du reste de l'arrondissement et de la ville de Paris, par sa forte proportion de foyers monoparentaux. Différentes études ont démontré que 85 % des foyers monoparentaux ont à leur tête une femme, ce qui peut supposer que sur les 43,5% foyers monoparentaux présents sur le quartier, 37% de ces foyers sont tenus par des femmes.

Nous avons interrogé 17,1% de mères célibataires. Cependant si nous considérons les femmes divorcées avec enfants comme des foyers monoparentaux au moment de notre enquête, 26 % des femmes interrogées sont des foyers monoparentaux. Sur les 111 femmes interrogées 45% étaient mariées dont 42,5% avec enfants.



c) Le niveau d'étude

21,6% des femmes interrogées sont sans diplôme. Nous constatons que cet échantillon est représentatif du % des plus de 15 ans sans diplôme présents sur le QPV (21%). Une forte proportion de femmes ont obtenues leur bac et 31,5 % ont poursuivis des études supérieures.

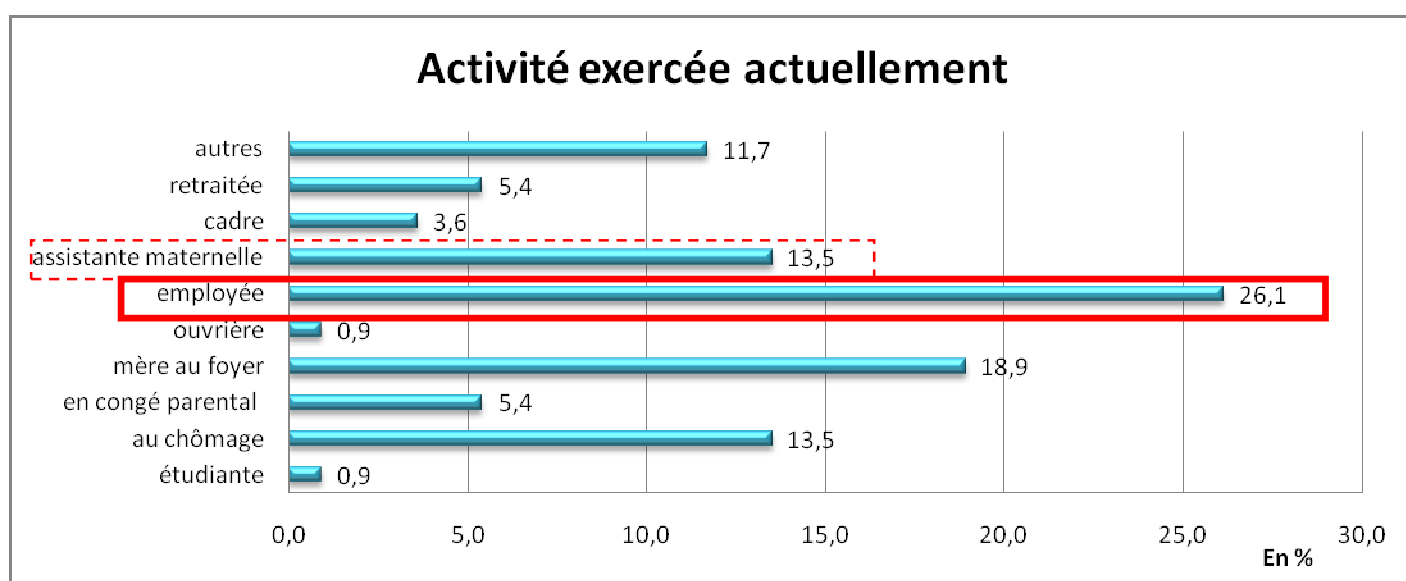


d) L'emploi

26,5% des femmes interrogées sont employées (nomenclature CSP INSEE). En France, selon l'Institut National de de la Stastitique et des Etudes Economiques (INSEE), la part de femmes dans la Catégorie SocioProfessionnelle (CSP) employé est de 76%.

18,9% sont des mères au foyer (subi ou volontaire ?) et 13,5% sont au chômage.

13,5% sont des assistantes maternelles. Cette forte proportion s'explique par le fait que la plupart des femmes interrogées présentes dans les parcs exercent cette profession. Nous n'avons pas mis la CSP mais plutôt la situation professionnelle dans laquelle se trouve actuellement ces femmes.



e) La protection sociale

Quand nous nous intéressons à la protection sociale, nous remarquons que 59,5 % des femmes interrogées possèdent une mutuelle privée en complément du régime obligatoire de sécurité sociale.

La plupart de ces mutuelles privées sont affiliées par le mari ou le compagnon quand elles vivent en couple. 20% des femmes interrogées possèdent la CMU⁵ et la CMU-C⁶. Près de 11% des femmes interrogées ne possèdent que la Sécurité Sociale seule, c'est-à-dire qu'elles n'ont pas de couverture maladie complémentaire ou non pas de couverture sociale du tout. Dans son ouvrage « Distance et santé⁷ », Emmanuel VIGNERON, estime qu'au début des années 2000, 6 millions de français sont touchés par cette précarité. A la question

⁵ Couverture Mutuelle Universelle

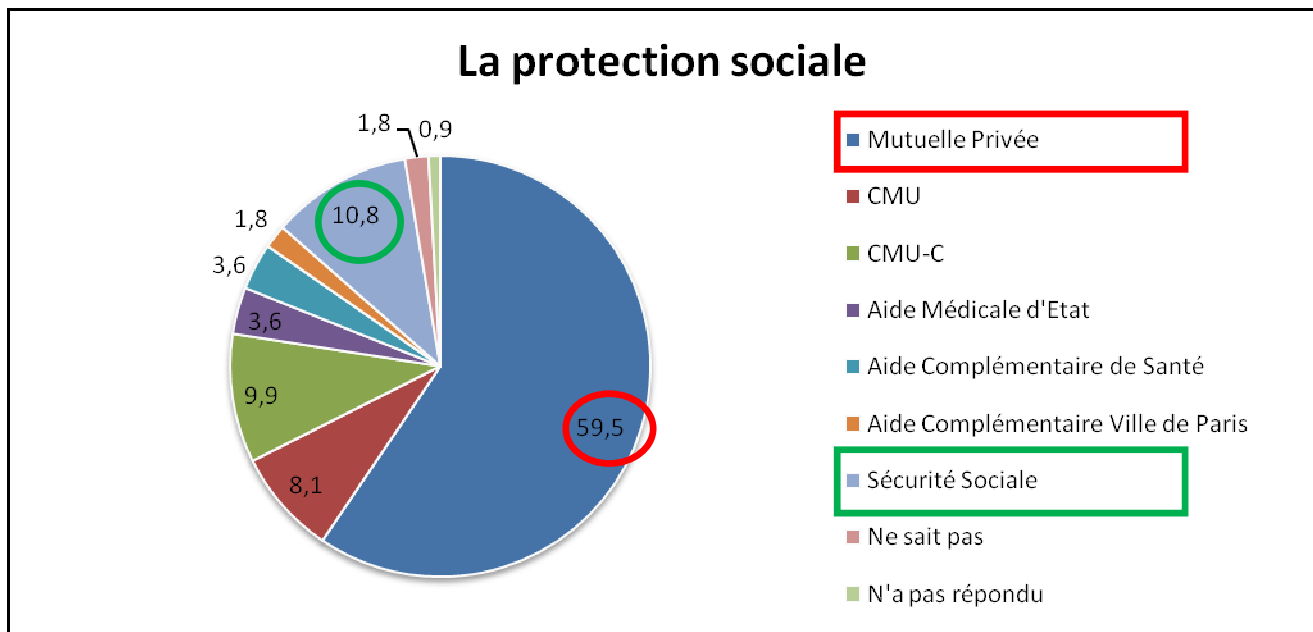
⁶ Couverture Mutuelle Universelle Complémentaire

⁷ E. VIGNERON, Distance et santé, Collection Que-sais-je ?, Editions PUF, 2001, p 128

comment définissez-vous la précarité, les professionnels de santé interrogés la définissent comme « étant le fait de ne pouvoir se soigner ».

En effet, les personnes qui ne sont pas éligibles à l'exonération de la CMU, car elles dépassent le plafond et qui ne peuvent pas payer une mutuelle, car trop chère, ne sont pas protégées par une couverture mutuelle complémentaire. Elles bénéficient seulement du régime obligatoire de sécurité sociale.

La CMU, CMU-C et les mutuelles privées prennent en charge les dépenses de santé, mais pour ces personnes aucun soin n'est pris en charge. C'est pour cela que ces personnes sont en précarité.



3- Les outils de recueil de données

Entre les mois de février et de mars, le questionnaire et les guides d'entretien ont été créés afin de recueillir les différentes données auprès des différents publics.

a) le questionnaire

Le questionnaire que nous avons soumis aux femmes est composé 52 questions réparties en 5 items :

- *représentations* (4),
- *recours aux soins* (17)
- *suivi gynécologique et dépistage* (18)
- *rappports patient/médecin* (10)
- *les freins aux soins* (3).

Un premier item non numéroté nous a permis d'établir le profil de chaque femme en leur demandant leur âge, leur nationalité, leur adresse pour réaliser la cartographie de leurs trajectoires de soins généralistes et gynécologiques, leur situation familiale, si elles ont des enfants et combien, leur activité exercée en ce moment, leur niveau d'étude, leur protection sociale et si elles ont un médecin traitant déclaré.

Ces différentes données nous permettent « de dessiner » un profil socio-économique des femmes interrogées.

Un dernier item nous permettait de constater si les femmes avaient connaissance des structures de santé présentes dans le quartier et sur l'arrondissement et si elles les utilisaient.

En fin de questionnaire⁸, un document ressource⁹ listant les centre de santé, les centres de planification, les centres de Protection Maternelle et infantile (PMI) et les centres de radiologies agréés par ADECA, est remis aux femmes.

Les femmes sont en demande d'information sur les structures présentes sur le quartier et l'arrondissement. En effet, nous constatons qu'elles méconnaissent l'offre de soins présente sur le quartier.

La première limite constatée au cours de nos différentes rencontres avec les femmes est la longueur¹⁰ du questionnaire qui a dissuadé plusieurs femmes de nous répondre. Quelques femmes n'ont pas voulu répondre car certaines questions leur paraissaient trop intrusives.

⁸ Cf. Questionnaire p. 53 à 57

⁹ Cf. Document ressource p. 58 à 59

¹⁰ En répondant en face à face le questionnaire dure au minimum 15 min. Le temps moyen pour remplir un questionnaire est de 20 min.

b) Les guides d'entretien

Les guides d'entretiens réalisés auprès des professionnels nous permettent de recueillir leur(s) perception(s) des problèmes de santé des femmes qu'ils rencontrent du quartier, leur(s) besoin(s) pour l'amélioration de l'accès à la prévention et aux soins. Ils ont été adaptés à chacune des personnes interrogées¹¹. Trois guides d'entretiens ont été créés : un pour les professionnels sociaux/associatifs et deux pour les professionnels de santé (un pour les médecins généralistes et un pour les gynécologues et sage-femme).

Par exemple pour les médecins, il a fallu s'adapter à sa spécialité mais aussi à sa position géographique dans l'arrondissement,...En effet, nous supposons qu'un médecin se trouvant dans le quartier Denfert-Rochereau n'a pas la même patientèle qu'un médecin se trouvant dans le quartier de la Porte de Vanves.

4- La démarche pour recueillir les données

a) Le questionnaire

111¹² questionnaires ont été réalisés soit en face à face, soit par les relais partenariaux. 30 questionnaires ont été réalisés avec l'aide des relais de l'association le Moulin, le Pôle d'activité Maurice Noguès et la pharmacie Auguste Renoir.

Les 81 questionnaires restants ont été réalisés en face à face. Cette méthode d'enquête, consiste à interroger directement la personne.

En face à face, l'enquêteur n'omet aucune question. La difficulté en passant par les relais est que certaines femmes ont omis volontairement ou involontairement de répondre à certaines questions, biaisant ainsi quelques uns de nos résultats.

Dans la rue beaucoup de femmes ont refusé de nous répondre, pensant que nous allions « leur vendre quelque chose ». De plus la rue est un lieu ouvert où tout le monde peut entendre ce qu'elles ont à dire.

La quasi-totalité des femmes interrogées l'ont été dans les squares. En effet, c'est un lieu où les femmes peuvent se poser. De plus si elles sont accompagnées de leurs enfants, ces derniers peuvent aller jouer et permettre à leur mère de répondre sans gêne.

La plupart des femmes interrogées l'ont été le matin ou bien à la sortie des classes de l'après-midi. Comme le questionnaire est long (une quinzaine de minutes), le fait d'être assis sur un banc, permet aux femmes de parler beaucoup plus, sans être dérangée par les passants. Les

¹¹ Cf. Annexe p. à

¹² Les 111 questionnaires ont été réalisés entre le 2 avril 2010 et 6 mai 2010

questionnaires ont été traités sous Excel et certaines questions comme les trajectoires de soins ont été traitées par cartographie¹³.

b) Les guides d'entretien

Les guides d'entretien nous ont permis de recueillir les perceptions des professionnels de santé et des professionnels sociaux ou associatifs.

Pour rencontrer des professionnels de santé, la démarche a été plus complexe. En effet, au début du mois de mars, nous avons tenté de contacter des médecins présents sur le quartier et l'arrondissement afin de prendre un rendez-vous pour un entretien. Cependant nous avons essuyé une trentaine de refus. Les raisons invoquées étant souvent le manque de temps et le non intérêt pour l'étude.

Après contact, le Dr Van Es, médecin généraliste à la retraite et ancien responsable du Réseau de Santé de Paris Rive Gauche, a relayé notre action auprès de ses confrères. La principale limite à cette méthode est que les médecins interrogés sont tous des médecins « militants », prenant les patients CMU, AME¹⁴,...

Il aurait été intéressant d'interroger des médecins ne prenant pas les patients CMU ou AME. Bien qu'ils sont dans l'illégalité, de nombreux médecins refusent de prendre en consultation cette patientèle. En effet, les remboursements pour les consultations des patients CMU ou AME sont sur la tarification de la Sécurité Sociale (22€) et les dépassements d'honoraires ne sont pas payés.

En tout 15 professionnels de santé et associatifs/sociaux ont été interrogés :

- 8 médecins : 6 médecins libéraux grâce au relais du Dr Van Es et 2 médecins (1 généraliste et 1 gynécologue) exerçant au centre médico-social Ridder (CMS Ridder)
- 1 sage-femme qui tient une permanence le lundi matin à la PMI Sainte Léonie
- 1 infirmière de puériculture et responsable de la PMI Sainte Léonie
- la directrice de l'Institut Alfred Fournier
- la chargée de projet santé publique à ADECA75
- des bénévoles des Ateliers Sociolinguistiques
- la responsable de structure du Pôle d'Activité Maurice Noguès
- la coordinatrice du Paris Point Emeraude du 14^e

¹³ « Art de concevoir, de lever, de rédiger et diffuser des cartes ». Fernand JOLY, La cartographie, Que sais-je ?, PUF, 1999, 128p

¹⁴ Aide Médicale D'Etat. Cf. p 64 pour comment l'obtenir

5- Les limites

La pluie du mois de mai ne nous a pas permis d'être dans la rue et donc par conséquent a limité le nombre de questionnaires diffusés.

Par manque de temps aucun entretien avec des femmes n'a été réalisé mais certains questionnaires ayant duré entre 30 min et 1h30 peuvent être traité comme des entretiens.

Le manque de temps ne nous a pas permis de réaliser des focus group et des cartes mentales pour visualiser les trajectoires au quotidien de ces femmes.

Il aurait été intéressant d'interroger les femmes sur leur(s) besoin(s) en leur soumettant la question suivante : Quels sont vos besoins ?.

Partie 2

L'analyse

1- Une offre de soins importante

Une partie de la population française rencontre des difficultés pour accéder à un professionnel de santé même si le nombre de médecins n'a jamais été aussi important sur le territoire français.

Cependant il existe un déséquilibre important sur le territoire entre les régions pourvues d'un personnel médical important et celle qui sont en manque entraînant un « désert médical ». Cette inégalité face à l'accès aux soins est aussi visible dans l'intra urbain notamment en région parisienne. Les médecins sont de plus en plus vieillissants et nous constatons un problème de renouvellement du personnel médical

a) Les médecins libéraux : les généralistes et les gynécologues

Au 1^{er} janvier 2009, 216 017¹⁵ médecins sont en activité. Pour 1000 habitants 3,12 médecins (1,60 généralistes et sont 1,53 spécialistes) sont en activité à cette même date.

Médecin	Paris	14 ^e	QPV
Généraliste	4508	150	9
-Par km ² ¹⁶	42,8	26,6	36
-Pour 1 000 hab ¹⁷	2,06	1,12	0,8
Gynécologue médicaux	186	14	1
-Par km ²	1,8	2,8	4
-Pour 1 000 hab	0,08	0,12	0,09
Gynécologue obstétricien	255	32	
-Par km ²	2,41	5,7	
-Pour 1 000 hab	0,11	0,24	

Selon l'Atlas de la démographie médicale l'âge moyen des médecins en activité total est de 51 ans. Sur Paris, cet âge moyen est de 57 ans pour gynécologues médicaux et obstétriciens et de 53 ans pour les généralistes.

Sur les cartes ci-dessous nous constatons que certaines parties du territoire sont vides de médecins, entraînant un désert médical intra-urbain. Les médecins généralistes se concentrent majoritairement sur les artères de communication et les quartiers les plus aisés de

¹⁵ Atlas de la démographie médicale publié par l'Ordre des Médecins en 2009

¹⁶ Nombre de médecin rapporté à la superficie

¹⁷ Nombre de médecin rapporté à la population le tout multiplié par 1000

l'arrondissement. A l'ouest du territoire (le quartier politique de la Ville) nous constatons une concentration moyenne en professionnels de santé notamment généraliste et quasi inexistante pour les gynécologues. A l'est du territoire nous constatons une densité quasi inexistante en professionnels de santé. Cependant sur cette partie du territoire il y a une concentration d'infrastructures telle que le Centre Hospitalier Sainte Anne, la prison de la Santé.

La rue d'Alésia joue comme une frontière pour l'installation des gynécologues. Nous observons qu'en dessous de cette ligne l'installation en gynécologue libéraux est quasi inexistante. Mais nous pouvons mettre en relation cette observation avec le fait que dans cette partie du territoire il y a une importance de structure telle que l'Hôpital Bon Secours et sa maternité, bientôt transférée à l'hôpital Saint Joseph, la consultation au centre Marie Thérèse (à l'Hôpital Saint Joseph) et l'Institut Mutualiste Montsouris (IMM). Etablissement privé à but non lucratif¹⁸, les activités de l'IMM recouvrent un large champ des pathologies médicales et chirurgicales cependant il n'y a pas de consultation de médecine générale. L'IMM propose des consultations gynécologiques par l'intermédiaire de la maternité et un centre d'Interruption Volontaire de Grossesse¹⁹ (IVG). Quelques unes des femmes rencontrées sont suivies à l'IMM

Les quartiers au sud de la ligne de tramway sont vides de professionnels médicaux. Lorsque nous nous focalisons sur les gynécologues, cette observation est encore plus marquante. Le territoire au sud de la ligne de tramway concentre peu de professionnels médicaux entraînant un désert médical.

Cette partie du territoire concentre de nombreuses infrastructures, tel que la Cité Universitaire Internationale de Paris, le cimetière de Montrouge, qui sont consommatrices d'espace. En effet, le parc de la cité Universitaire Internationale de Paris s'étend sur 37 ha soit près 10% de la superficie de l'arrondissement²⁰,

Nous constatons que le 14^e est bien pourvu en infrastructures de santé²¹. Les structures se concentrent sur l'est (IMM, Sainte Anne, Cochin, Port Royal, Saint Vincent de Pau) et l'ouest (Bon Secours, Saint Joseph, Léopold Bellan, CMS Ridder) du territoire. Contrairement à l'implantation des praticiens (gynécologue et généraliste), le centre du territoire est vide en structures de santé.

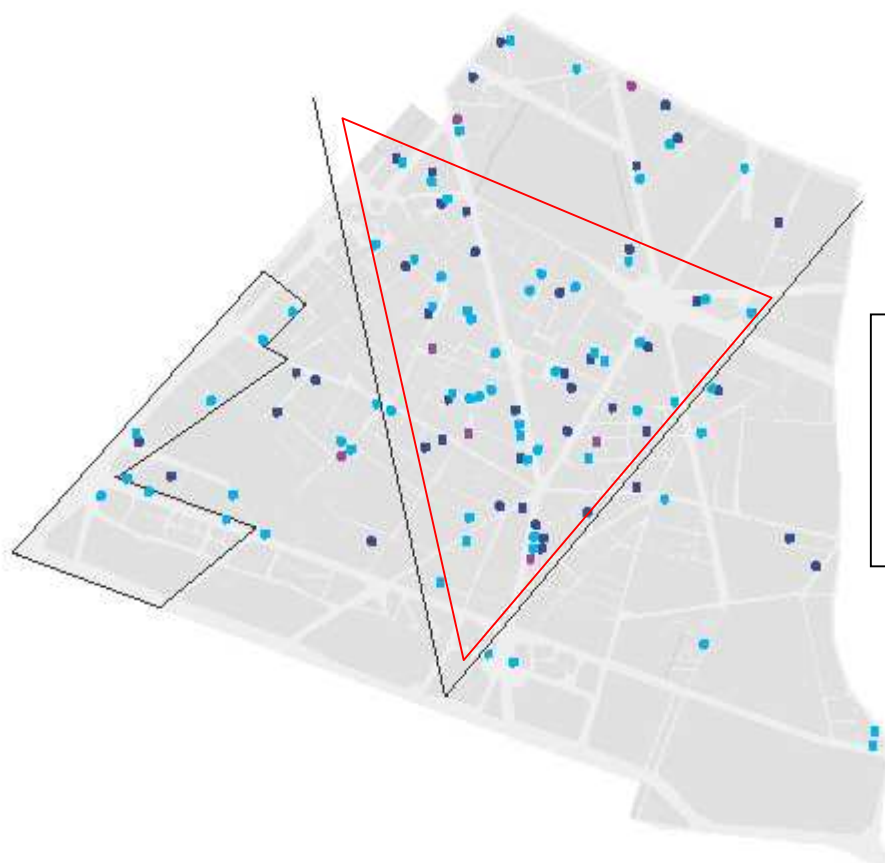
¹⁸ Etablissement géré par une personne morale de droit privé et non soumis à des contraintes pour son organisation interne. Le mode de financement est le même que celui des hôpitaux publics

¹⁹ En 1975, la loi Veil autorisant l'avortement est votée à titre expérimentale et en 1979, la loi est définitivement votée.

²⁰ La superficie du 14^e arrondissement est vaste de 564ha et concentre 134 370 habitants (recensement 2006 INSEE)

²¹ Cf. Carte p 25

Répartition des médecins généralistes dans le 14e arrondissement

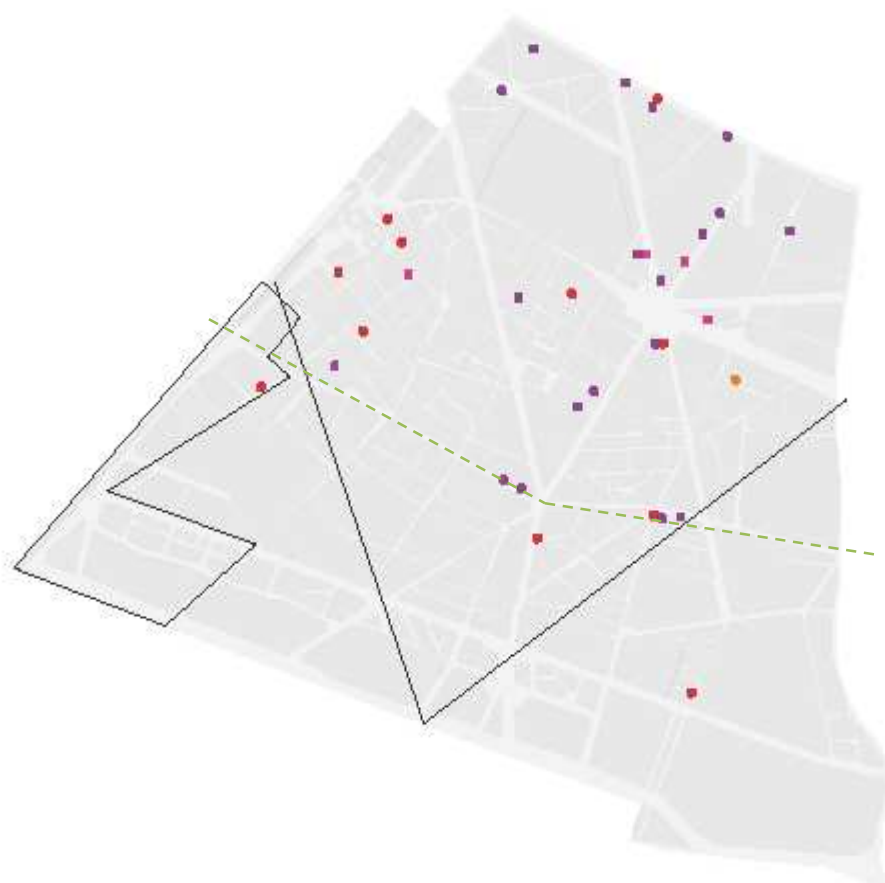


Nous constatons dans la partie centrale du territoire une concentration importante de médecins généralistes libéraux. L'ouest et l'est du territoire la concentration de médecins généralistes est peu dense.

Logiciel utilisé : Adobe Illustrator CS, source : Mairie du 14e arrondissement, carte IGN et 5, PONSIGNAC cadastre

- Conventionné secteur 1
- Conventionné secteur 2
- Non conventionné

Répartition des gynécologues médicaux et obstétriciens présents sur le 14^e arrondissement



Logiciel réalisé Adèle Boutevin CA, Bureau Mairie du 14^e arrondissement, carte zoom 16, PDM/SDAC Aubry

Gynécologue médical

- Conventionné secteur 1
- Conventionné secteur 2

Gynécologue obstétricien

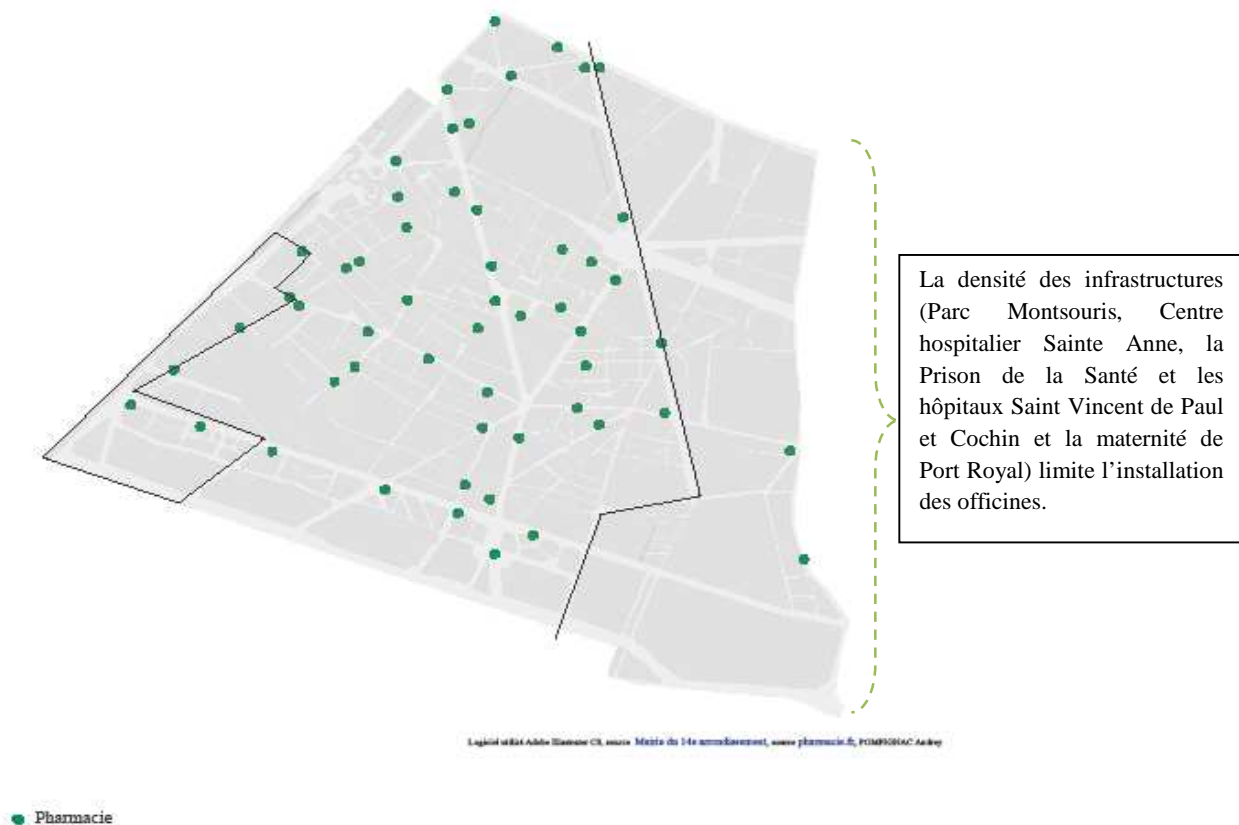
- Conventionné secteur 1
- Conventionné secteur 2

b) Les pharmacies

La carte ci-dessus met en exergue une concentration importante de pharmacies sur l'arrondissement : 54 pharmacies y ont été recensées.

	France	14 ^e	QPV
Par km ²		9,4	24
Pour 100 000 habitants	37	40	53

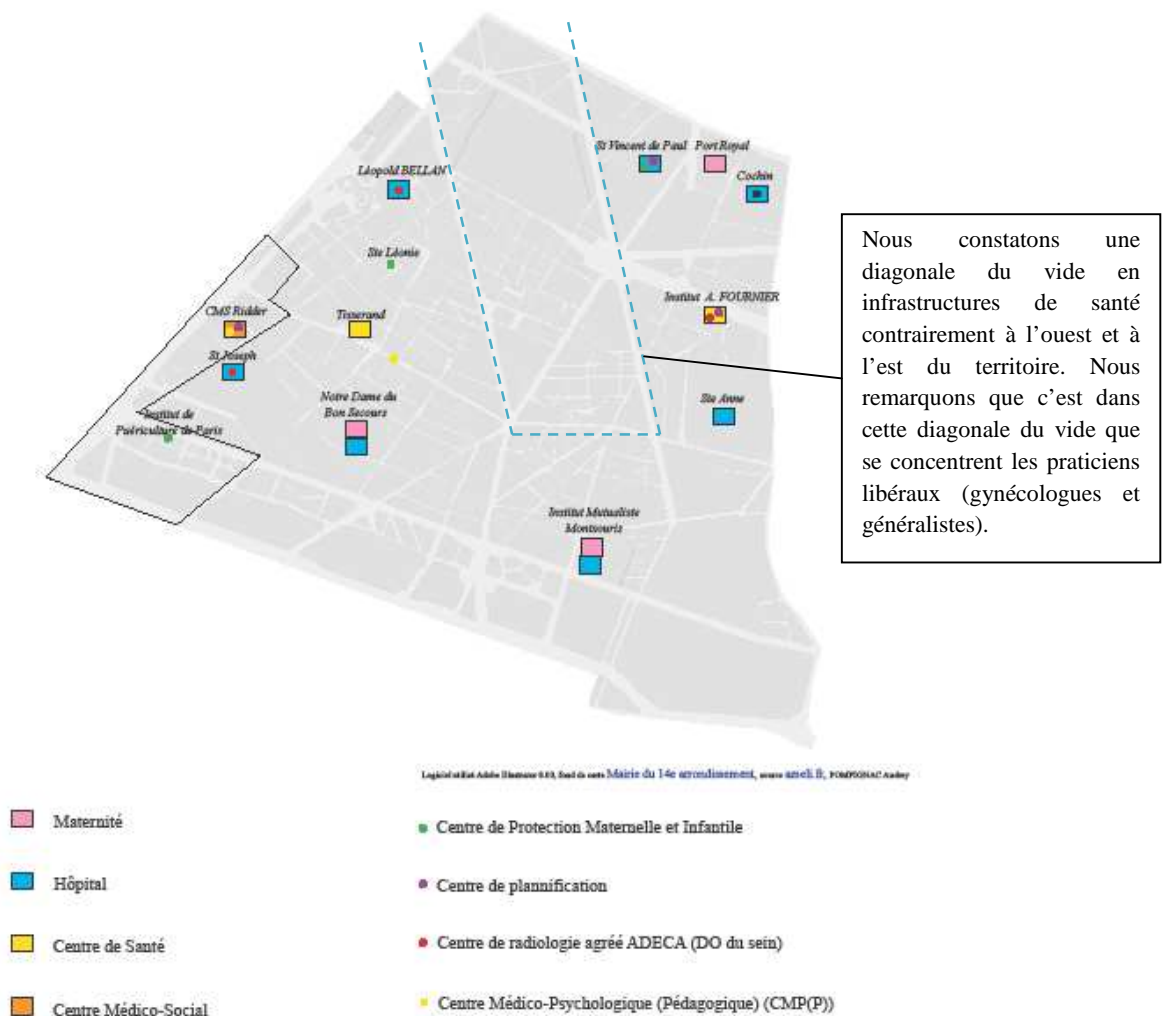
Répartition des pharmacies sur le 14^e arrondissement



c) Les structures de santé

Le quatorzième, est bien pourvu en structure hospitalière privées et publique (APHP²²). 6 y sont recensées soit 1 hôpital (privé ou public) par km² et 4 hôpitaux (privé ou public) pour 100 000 habitants.

Répartition des structures de santé présentes sur le 14e arrondissement



Nous constatons une diagonale du vide en infrastructures de santé contrairement à l'ouest et à l'est du territoire. Nous remarquons que c'est dans cette diagonale du vide que se concentrent les praticiens libéraux (gynécologues et généralistes).

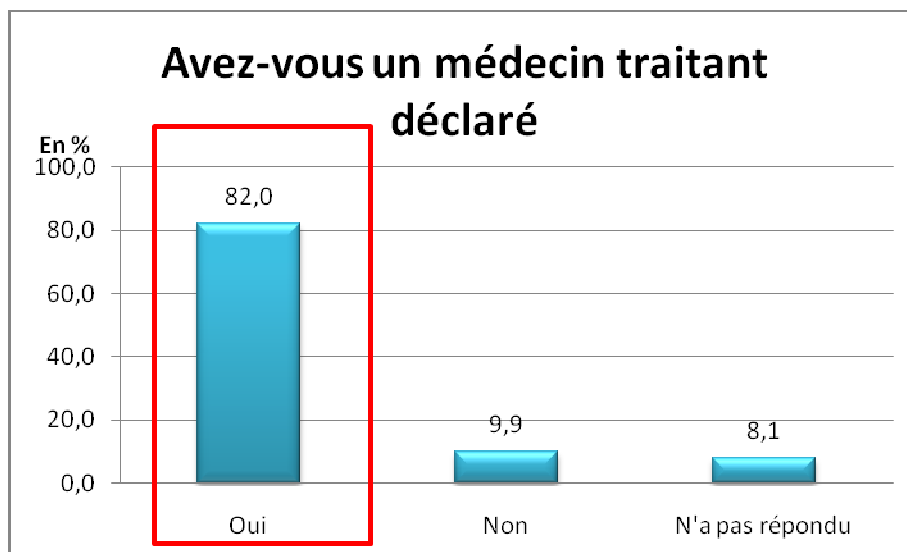
²² Assistance Publique des Hôpitaux de Paris

2- Analyses et croisements de données

a) Le médecin traitant

Institué par la réforme de l'Assurance Maladie de 2004, le médecin traitant est un médecin généraliste ou spécialiste que chaque assuré doit choisir dans le cadre du parcours de soins. En 2008, 85% des assurés ont choisi leur médecin traitant. Pour plus de 99%, les assurés ont choisi leur médecin généraliste²³.

Lors de l'enquête nous constatons que 82% des femmes interrogées ont choisi leur médecin traitant (généraliste).



b) La fidélité au(x) médecin(s)

La continuité de la relation patient/médecin est reconnue pour de multiples avantages et le suivi thérapeutique du patient est facilité.

La fidélité implique une relation de confiance à long terme qui est influencée par des multiples facteurs qui peuvent être contextuels (proximité du domicile, urgences, hasard), situationnel ou individuel.

Au Québec, une étude²⁴ sur la fidélité au médecin traitant a été menée en 1998 par la faculté de médecine. Dans cette étude, la fidélité est définie comme une notion de « longitudinalité ». Proposée par Curtis et Rogers et Starfield en 1980, la longitudinalité réfère « à la constance de la relation thérapeutique au fil du temps »²⁵.

²³ Source Assurance Maladie

²⁴ D. ROBERGE and al, « La fidélité au médecin traitant : Rapport Final », Faculté de médecine Secteur Public, Groupe de recherche interdisciplinaire en santé (GRIS), 1998, 49 p

²⁵ Curtis et Rogers (1980) et Starfield (1980)

A la question depuis combien de temps combien de temps consultez vous votre médecin généraliste ?, nous constatons une fidélité aux praticiens. Plus de 56% des femmes interrogées consultent leur médecin généraliste depuis plus de 5 ans dont près de 11% depuis plus de 20 ans. Cette fidélité se « répercute » sur les trajectoires de soins que nous allons voir dans une partie suivante.

A la question depuis combien de temps combien de temps consultez vous votre médecin gynécologue ?, nous constatons comme pour le généraliste une fidélité au praticien. En effet, plus de 43% des femmes interrogées le consulte depuis plus de 5 ans dont près de 6% depuis plus de 20 ans. Pour beaucoup de ces femmes, le gynécologue leur a été recommandé par une connaissance ou car il avait une bonne réputation. Tout comme pour le médecin généraliste, cette fidélité peut être mise en relation avec les trajectoires de soins. Cette fidélité est encore plus accrue car trouver un spécialiste est plus difficile. Lorsque le praticien « répond à ses exigences », la personne lui reste fidèle même si elle déménage ou si son praticien déménage.

c) Le secteur conventionnel, une notion floue et méconnue

Le secteur conventionnel définit le prix de la consultation :

- **le secteur 1** correspond au tarif qui sert de base au remboursement de la caisse d'assurance maladie.
- **le secteur 2** : un médecin de secteur 2 fixe librement ses tarifs et peut donc pratiquer des dépassements. L'Assurance Maladie rembourse sur la base des tarifs conventionnels (tarifs de secteur 1), le montant du dépassement reste à la charge du patient
- **le non conventionné** : un médecin est dit non conventionné s'il a choisi de ne pas adhérer à la convention. Dans ce cas, il peut pratiquer les tarifs qu'il souhaite mais le remboursement de l'Assurance Maladie est minime.

A la question connaissez-vous le secteur conventionnel de votre médecin (généraliste et gynécologue), nous constatons que la majorité des femmes ne le connaissent pas.

La notion en elle même de secteur conventionnel est méconnue par la majorité des femmes interrogées, et par conséquent les prix pratiqués par le médecin selon sont secteur conventionnel.

Plus de 62 % des femmes interrogées ne connaissent pas le secteur conventionnel de leur médecin généraliste et près de 56% des femmes interrogées de connaissent pas le secteur conventionnel de leur gynécologue.

d) Le recours aux soins

La principale raison, à plus de 54%, poussant les femmes à consulter le médecin généraliste est un problème ponctuel, principalement de nature physique. Les problèmes évoqués sont une grippe, une gastroentérite,...maladies concomitantes avec les saisons.

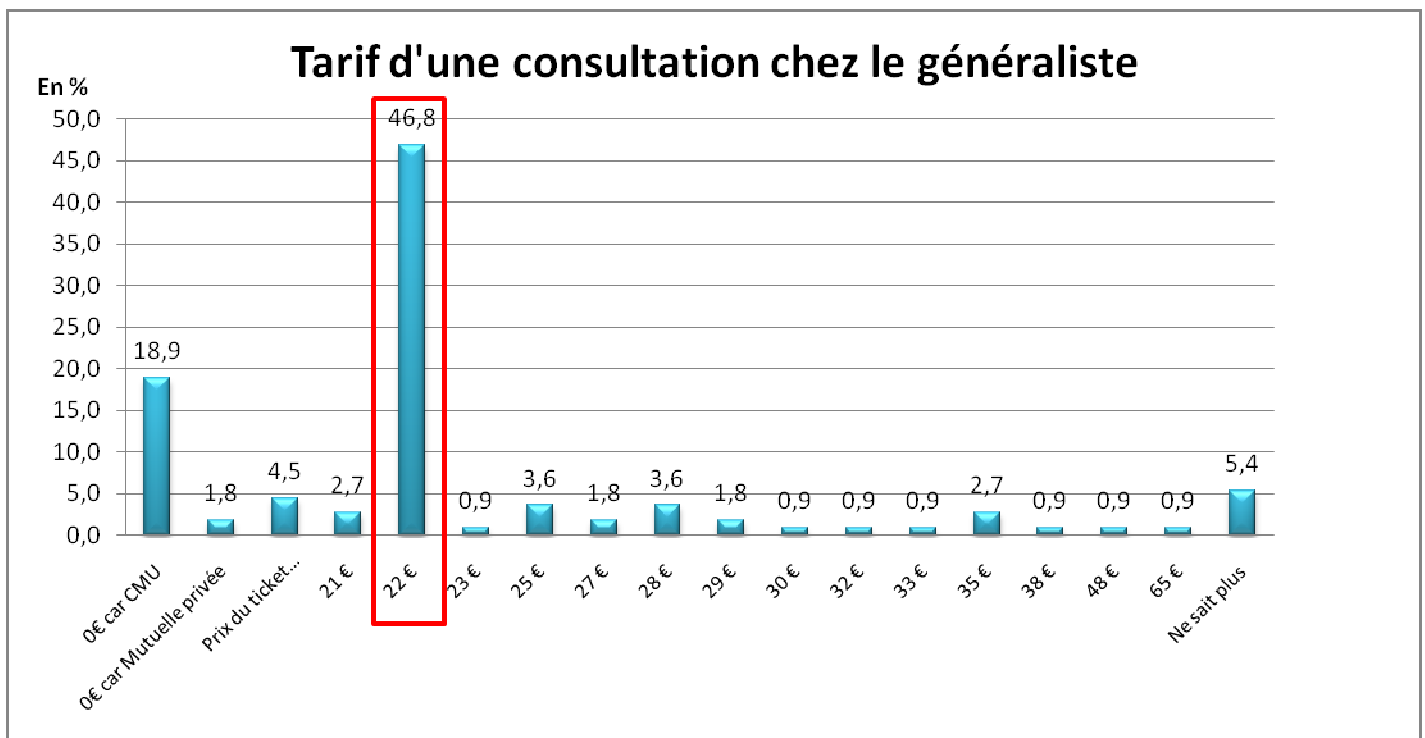
La deuxième raison est le renouvellement d'ordonnance pour 19,8% des femmes interrogées. En effet, de nombreux médicaments ne peuvent être administrés sans l'accord du médecin.

e) Le coût d'une consultation chez le médecin généraliste

La consultation chez un généraliste de secteur 1 coûte 22€ (23€ en 2011). En secteur 2 ou en non conventionné, le praticien fixe librement ses tarifs.

A la question combien coûte une consultation ?, nous constatons que pour près de 47% des femmes la consultation est au tarif de 22€. Cela signifie que ces femmes consultent un médecin généraliste conventionné secteur 1.

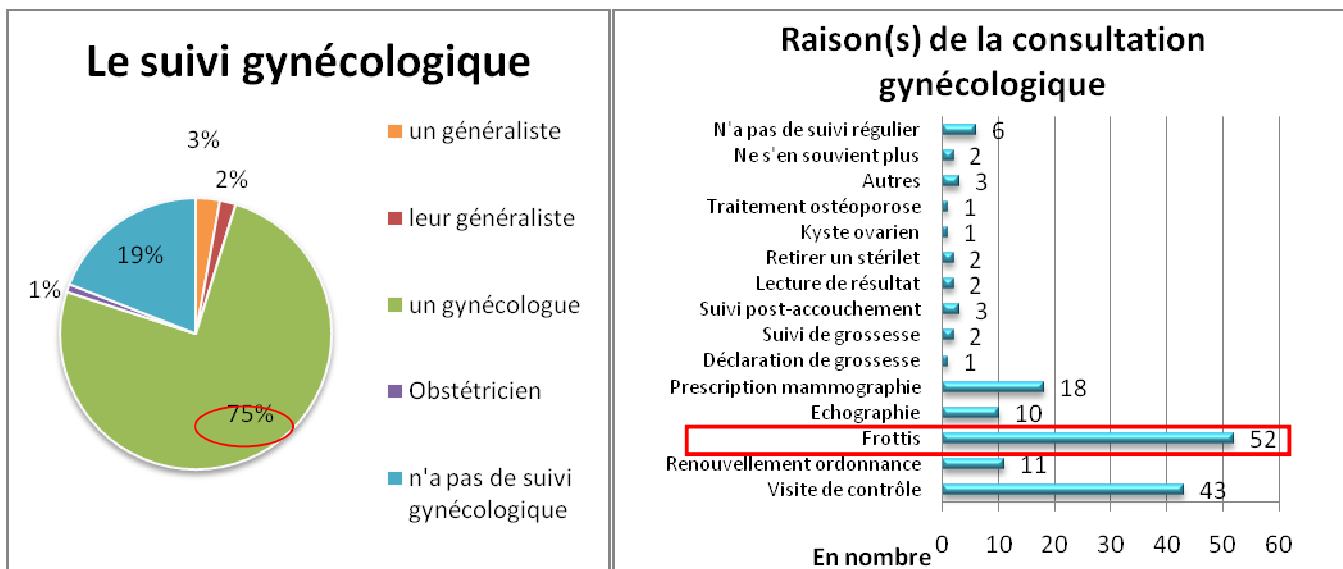
Le prix de la consultation varie selon le lieu de consultation. En effet, lorsque le médecin se déplace à domicile il prend plus cher. C'est pour cela que plus de 95% des femmes interrogées se rendent directement au cabinet de leur médecin et ne le font venir qu'en cas d'incapacité à se déplacer.



f) Le suivi gynécologique

Majoritairement, les femmes interrogées ont un suivi gynécologique pratiqué par un gynécologue pour 75% d'entre elles, un généraliste pour 5 % d'entre elles ou un obstétricien pour 1% d'entre elle. 19 % d'entre elles n'ont pas de suivi gynécologique régulier et certaines ne sont jamais allées consulter un gynécologue. En effet, depuis quelques années, malgré un déficit de gynécologue, les médecins généralistes sont de moins en moins sollicités par leur patientes pour qu'ils pratiquent leur suivi gynécologiques. Afin de se former, des modules (IVG, Frottis, pose de stérilet) sont proposées notamment aux étudiants en médecine générale et aux généralistes. Au cabinet de gynécologie rue Raymond Losserand la praticienne s'adapte à la situation de ces patientes « Si une femme n'ayant pas les moyens financiers souhaite absolument être suivie par moi, je pratique des tarifs différentiel, sinon je l'envoie vers une structure beaucoup plus adaptée à ses moyens c'est-à-dire l'hôpital. Cependant on constate notamment une désertion de la gynécologie dans le secteur public, mais aussi de manière générale » (Dr Laurence DANJOU, en entretien le 19 mai 2010)

Majoritairement les femmes vont chez le gynécologue pour réaliser un frottis. 78% ont fait un frottis il y a moins de 3 ans. La plupart des femmes interrogées font un frottis tous les ans. La deuxième raison de consultation est la visite de contrôle. Dès qu'elles atteignent les 40 ans, les gynécologues prescrivent une mammographie. 31 femmes interrogées avait entre 40 et 49 ans. 23 d'entre elles ont déjà effectué une mammo. La tarification d'une mammographie est de 66€42 et de 19€92-93 avec le ticket modérateur²⁶.



²⁶ Le ticket modérateur est la partie des dépenses de santé qui reste à charge après le remboursement de l'Assurance Maladie. Son taux varie en fonction des actes et médicaments, de la situation, et du respect ou non du parcours de soins coordonnés. La complémentaire santé peut prendre en charge tout ou partie du montant du ticket modérateur (source www.ameli.fr)

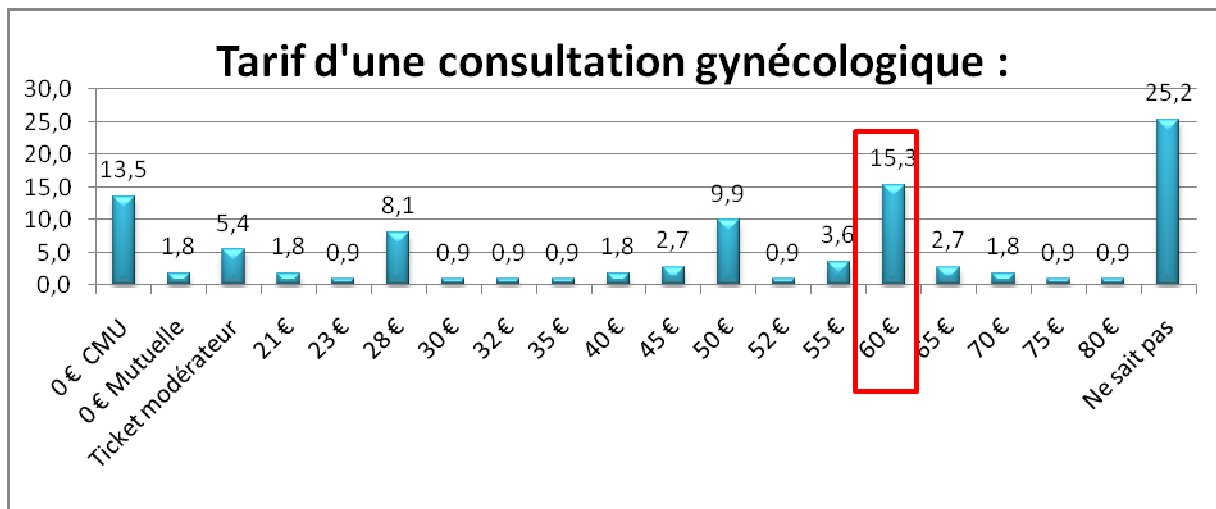
g) Le coût d'une consultation chez le gynécologue

La consultation chez un gynécologue de secteur 1 coûte 28€. En secteur 2 ou en non conventionné, le praticien fixe librement ses tarifs.

A la question combien coûte une consultation ? nous constatons que pour près de 15,3% des femmes la consultation est au tarif de 60€ et par conséquent vont chez un médecin de secteur 2.

Sur le quartier, le gynécologue situé rue Raymond Losserand est conventionné en secteur 2 et sa tarification pour une consultation (variable selon l'acte gynécologique effectué) est à 60€.

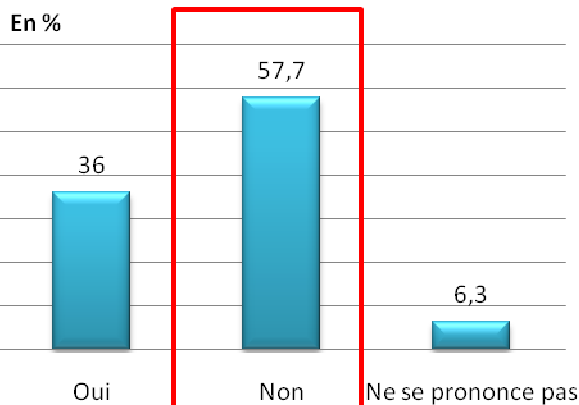
Au cours de nos questionnaires, de nombreuses femmes « trouvent » ces tarifs excessifs.



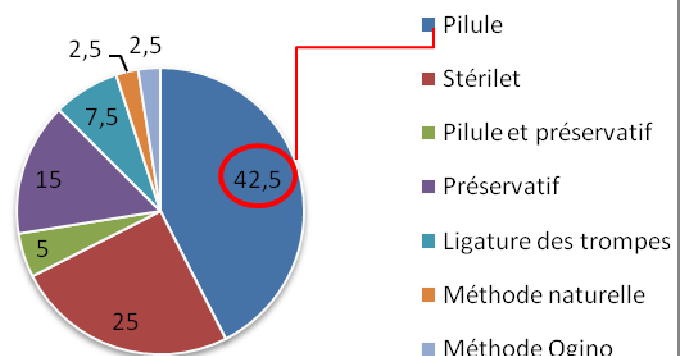
h) La contraception

A la question utilisez-vous un moyen de contraception ?, nous constatons que près de 58 % des femmes interrogées n'utilisent aucun moyen contraceptif.

Utilisez-vous un moyen de contraception ?



Moyens de contraception utilisés



Les femmes ayant répondu utiliser un moyen de contraception utilisent pour plus de 42% d'entre elles la pilule. Légalisée en 1968 avec la loi Neuwirth, la pilule, utilisée par 36% des femmes en âge fécond, est la première méthode contraceptive en France. La pilule beaucoup plus accessible financièrement et dans sa prescription est préférée par les jeunes femmes.

Le stérilet, utilisé par 25% des femmes ayant répondu, est la deuxième méthode contraceptive utilisée en France par près de 16% des femmes. Le stérilet est un moyen de contraception beaucoup plus utilisé par les femmes ayant plus de 30 ans et ayant déjà eu une grossesse. Certaines femmes ont par contre une mauvaise image du stérilet car il est intrusif²⁷.

Le préservatif, utilisé comme méthode principale de contraception par 5% des françaises en âge fécond est utilisé par 15% des femmes interrogées. Ce moyen de contraception s'est largement diffusé parmi les jeunes suite à l'épidémie de VIH dans les années 80. Rappelons que le préservatif est le seul moyen efficace pour se protéger contre le Sida.

Les méthodes naturelles et la méthode Ogino²⁸, n'occupent que des places restreintes dans les pratiques des femmes. L'association du préservatif et de la pilule (appelée double-dutch²⁹) est utilisée principalement par les femmes ne vivant pas en couple.

Il est intéressant de constater que la contraception dépend de l'âge et de la situation familiale. En effet, les femmes jeunes et célibataires vont utiliser, si elles ont des rapports occasionnels l'association pilule/préservatif pour se protéger des Infections Sexuellement Transmissibles (IST).

Les femmes célibataires avec enfants n'utilisent aucun moyen contraceptif. Les professionnels de santé expliquent cette situation par le fait que ces femmes préfèrent s'occuper de leur enfants avant tout et « laissent » de côté toute vie sentimentale.

Les femmes en couples n'utilisent, pour la majorité d'entre elles aucun moyen de contraception. Lors des questionnaires, quelques unes nous ont répondu qu'elles venaient juste d'arrêter leur contraception dans le but d'avoir un enfant. Les femmes en couples ayant déjà eu des enfants utilisent, après la pilule le stérilet.

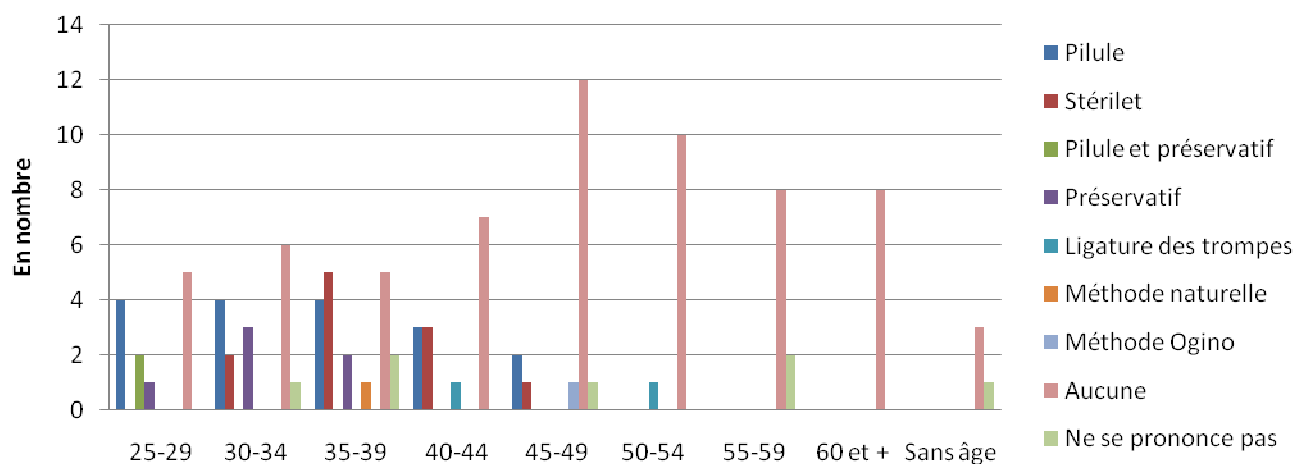
Quelques femmes mariées, de plus de 40ans ont pratiqué une stérilisation à but contraceptif, bien que cette méthode se pratique peu en France à la différence des pays anglo-saxons.

²⁷ Petit objet en forme de T inséré dans l'utérus par le vagin pour empêcher la grossesse.

²⁸ Découverte en 1924 par un gynécologue japonais, elle consiste à éviter les rapports sexuels durant la période féconde qui correspond à la période du cycle menstruel féminin pendant laquelle une relation sexuelle peut être fécondante.

²⁹ C. ROSSIER « Pilule et préservatif, substitution ou association? Une analyse des biographies contraceptives des jeunes femmes en France de 1978 à 2000 », Population, numéro 3/2004, volume 59, INED, pp 449-478

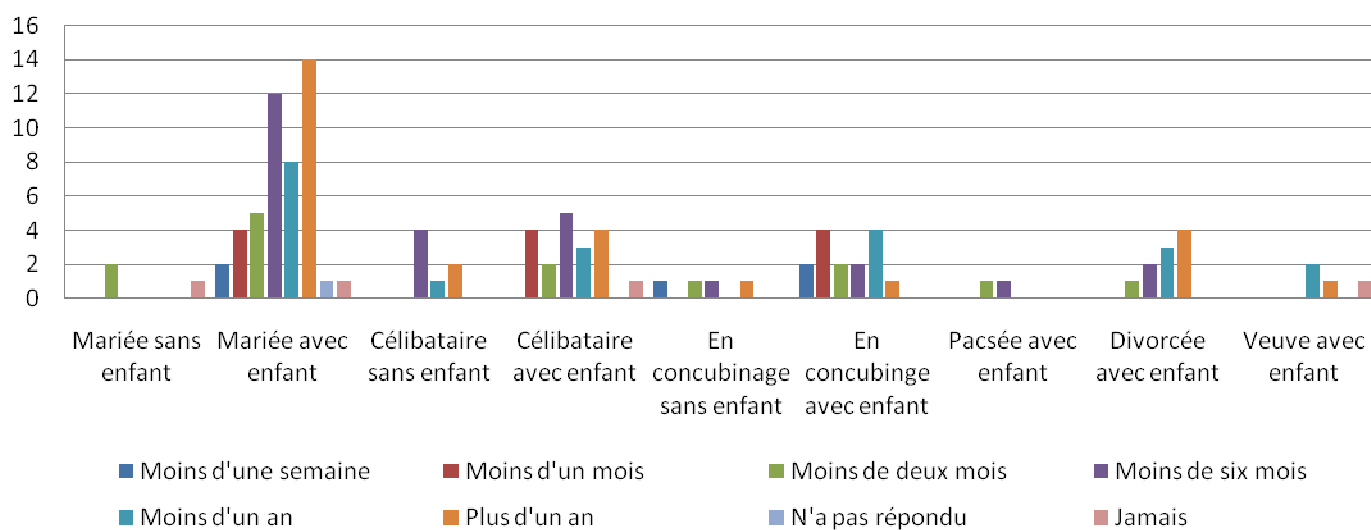
Relation entre l'âge et le moyen contraceptif



Lorsque nous croisons les données « niveau d'étude » et « recours gynécologique », nous constatons que pour une majorité des femmes ayant un bac+5 la dernière consultation gynécologique remonte à plus d'un an. Les femmes sans diplôme consultent régulièrement leur gynécologue. Néanmoins sur les 4 femmes n'ayant jamais consulté de gynécologue, 3 sont sans diplômes.

La plupart des femmes dont la dernière consultation remonte à plus d'un an, expriment surtout un manque de temps, des consultations trop chère, la peur du gynécologue. Les femmes sans diplôme ou peu diplômées consultent tout autant un gynéco que les femmes diplômées.

Relation entre le recours gynécologique et la situation familiale



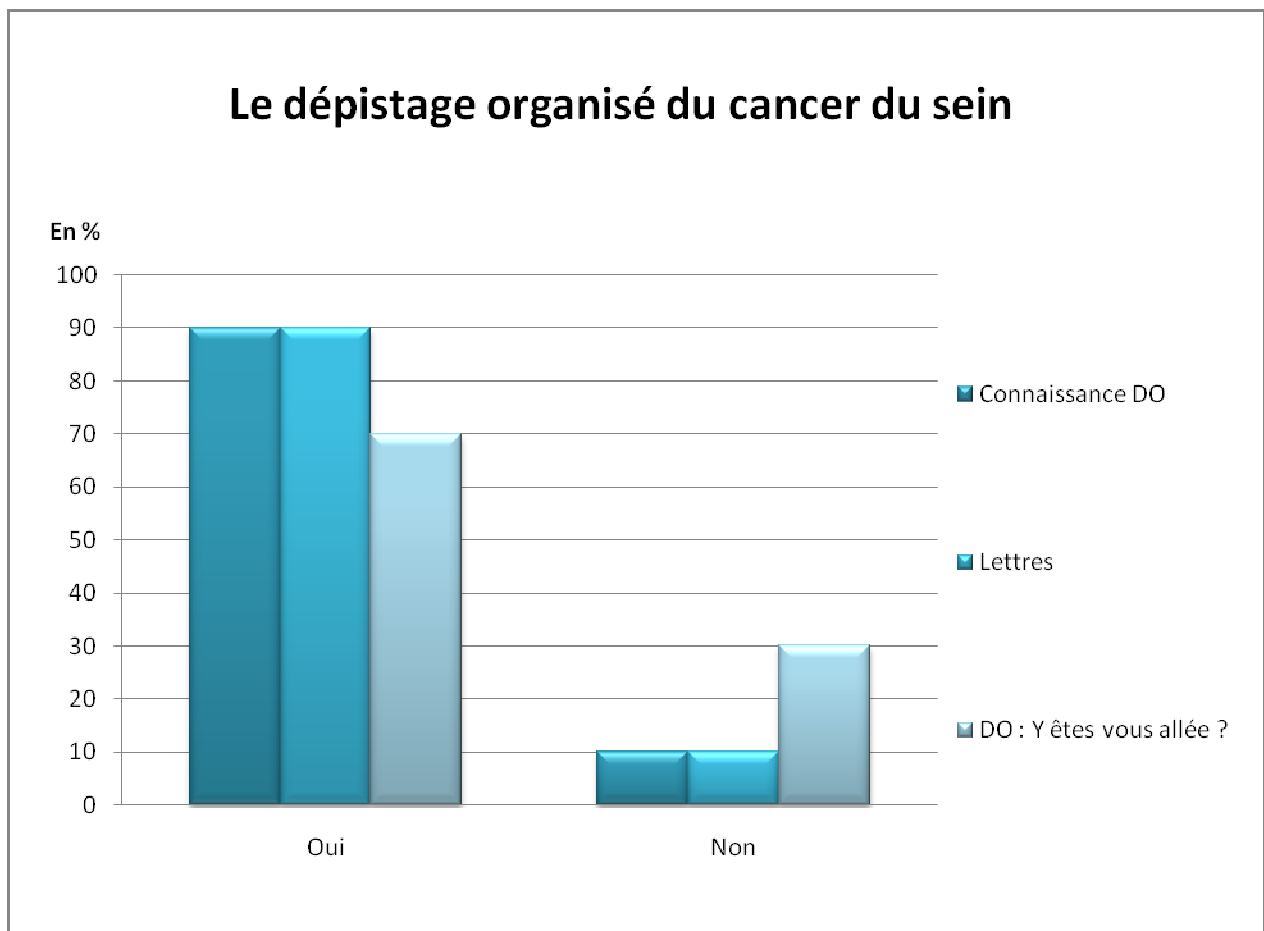
i) le dépistage organisé du cancer du sein

Grande cause nationale, le dépistage du cancer sein sur Paris est organisé par ADECA75³⁰. Dès 50 ans et jusqu'à l'âge de 74 ans, toute femme affiliée au régime de Sécurité Sociale et indépendamment des ses revenus reçoit une lettre l'invitant à effectuer gratuitement une mammographie dans un des centres agréés par ADECA75. Cette invitation est renouvelée tous les 2 ans.

Dans le 14^e arrondissement 4 centres sont agréés par ADECA³¹

Dans notre échantillon d'étude, 30 femmes avaient 50 ans et plus. 90% d'entre elles connaissent le dépistage organisé. 28 d'entre elles ont déjà effectué une mammographie par ADECA dont 78% il y a moins de 2 ans. 70% des femmes interrogées se sont rendues dans un des centres agréés pour réaliser la mammographie par le relais ADECA.

Les femmes n'ayant pas réalisé la mammographie par ADECA avaient pour la majorité d'entre elles déjà réalisé une mammographie par le dépistage individuel.

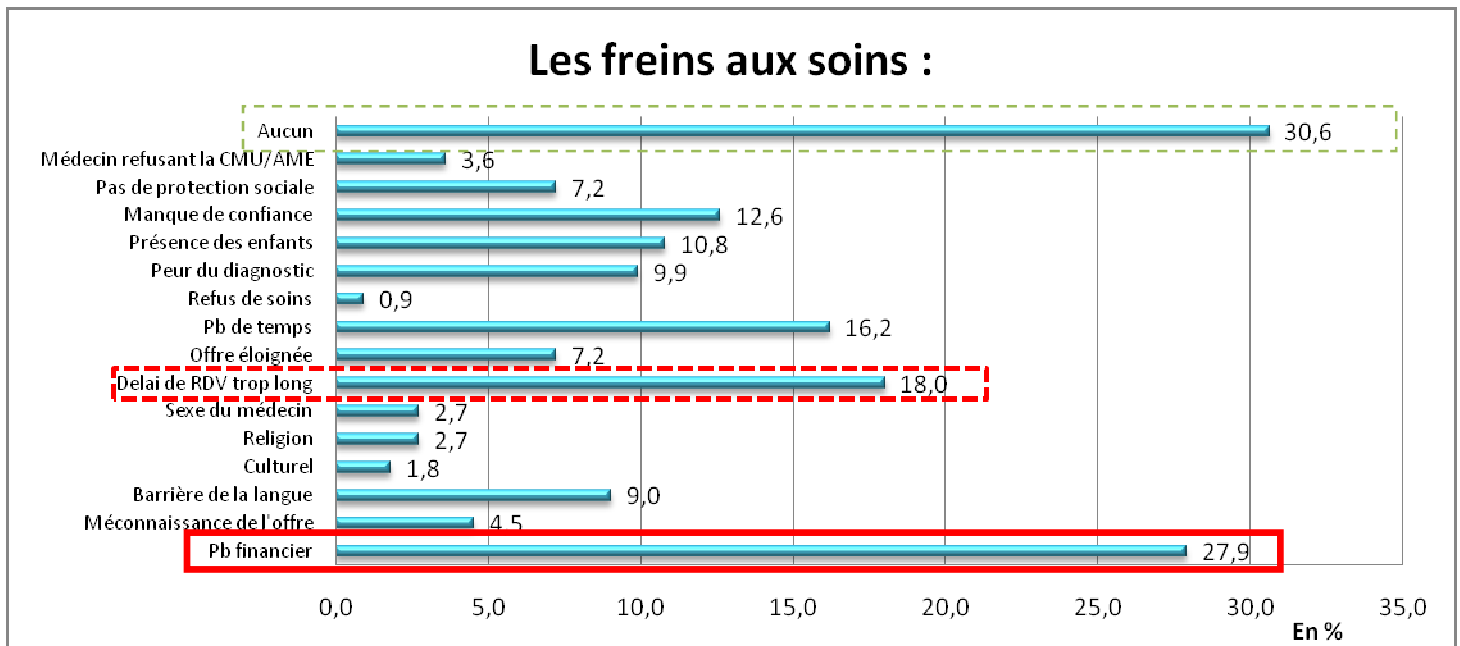


³⁰ Structure de gestion chargée, par les pouvoirs publics, d'organiser le dépistage des cancers à Paris, avec la Mairie de Paris, la Caisse primaire d'assurance maladie et les professionnels de santé parisiens (source site www.adeca75.org)

³¹ Cf. Carte des structures de santé présentes sur le 14^e p. et

j) Les freins aux soins

Les médecins interrogés définissent la précarité comme étant « la non possibilité de se soigner ».



A la question, quel(s) aspect(s) peuvent être pour vous un frein à vous soigner ?, nous constatons que pour 31 % d'entre elles, il n'y a aucun frein pour se soigner. Cependant, dans une enquête déclarative, les personnes ont tendance à « améliorer » la réalité.

Nous constatons que le frein le plus important est le problème financier. En effet, la santé coûte chère et les personnes ayant des revenus faibles ou des problèmes financiers peuvent y voir un frein.

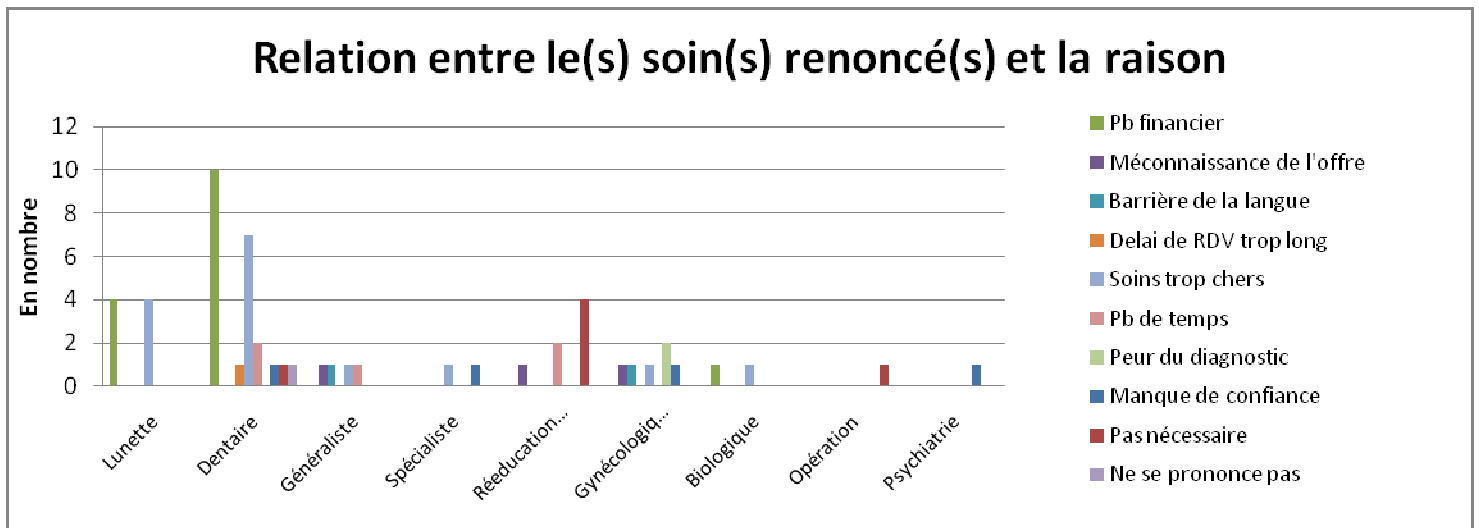
Les délais de rendez-vous trop longs et le manque de temps sont aussi des freins pour se faire soigner. Certaines femmes, nous ont expliqué que pour avoir un rendez-vous chez leur gynécologue elles peuvent attendre plus d'un mois.

Cependant lorsque l'on demande aux femmes si elles ont déjà renoncé à se faire soigner, 69,4% d'entre elles nous ont répondu non, 27 % nous ont répondu oui, les autres ne se prononçant pas.

Nous constatons que les soins auxquels les femmes renoncent sont :

- les soins dentaires pour 53,3% des femmes
- la rééducation du périnée après l'accouchement pour 23,3% d'entre elles
- les lunettes pour 16,7% .

Les raisons de ces renoncements sont surtout d'ordre financier.

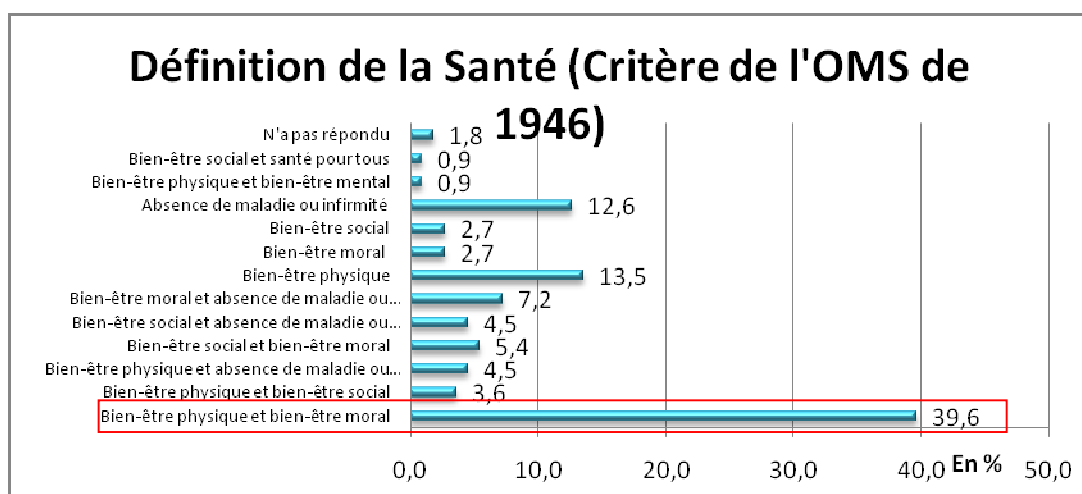


Pour les femmes interrogées la rééducation du périnée n'est pas vue comme « nécessaire » suite à l'accouchement. Selon les professionnels de santé, elle est importante pour éviter une incontinence urinaire plus tard. La responsable de la PMI de Ste Léonie nous a expliqué que cette question est avant tout culturelle.

Les femmes n'ayant que la Sécurité sociale seule renoncent plus à se faire soigner. Les soins dentaires, par exemple, peuvent être très vite un gouffre financier et même les femmes titulaires d'une mutuelle peuvent y renoncer.

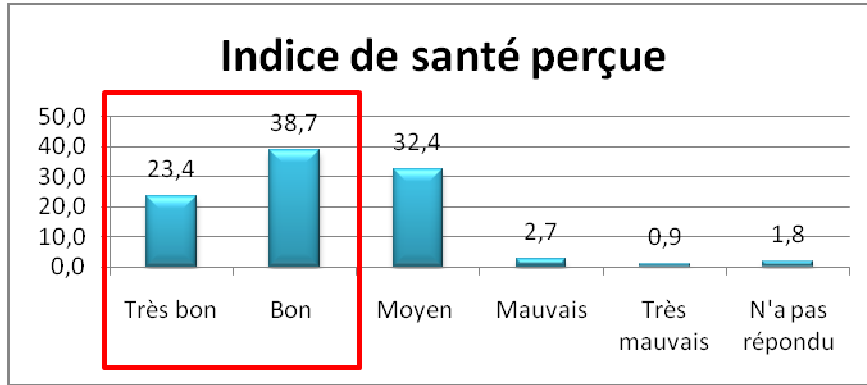
k) Définition de la notion de santé

En reprenant les critères de la définition de l'OMS, les femmes ont pour 39,6% définis la santé comme un bien-être physique et un bien-être moral. Le second critère évoqué est le bien-être physique pour 13,5% et l'absence de maladie ou d'infirmité n'est évoqué qu'en troisième position par 12,6% des femmes.



l) L'indice de santé perçue

L'indice de santé perçue, indicateur de l'état de santé global d'une personne, est notifié par la personne comme étant très bon, bon, passable ou mauvais. Mais celui-ci est basé sur du déclaratif.



A la question comment percevez-vous votre état de santé ?, 62,2% des femmes ont répondu qu'elles percevaient leur état de santé comme étant très bon ou bon. La santé perçue est une notion très subjective. 32,4% des femmes interrogées déclarent avoir un état de santé moyen. Moins de 4% des femmes interrogées déclarent avoir un état de santé mauvais ou très mauvais.

m) L'ordre de priorité

Au travers d'un baromètre de valeur nous souhaitons savoir quelles places les femmes accordent à famille, votre santé, santé de la famille, emploi, bonheur, logement, argent, loisir, amitié, en les numérotant de 1 à 9.

Pour beaucoup de femmes tout était lié. En effet certaines femmes nous ont dit : « si on a un métier on a de l'argent, donc on a un logement donc on peut avoir la santé car on peut se soigner et c'est le bonheur ».

Les femmes accordent à leur famille et à la santé de leur famille une place particulièrement importante. En effet la plupart des femmes ont répondu que leur famille était la « priorité maximale » dans leur vie quotidienne. Nous supposons que cette place est encore plus importante pour les foyers monoparentaux. En effet, certains professionnels nous ont expliqué que la famille proche, c'est-à-dire les enfants, sont des bouées de sauvetage pour ces femmes.

Pour la majorité des femmes, les loisirs arrivent en dernière position. Dans le budget des ménages Français, la part des dépenses consacrées aux loisirs était, selon l'INSEE de 9,7% en 2005. La santé des femmes est en troisième position.

3-Trajectoires de recours aux soins

Les femmes interrogées nous ont donné leur adresse mais beaucoup ne nous ont pas précisé le numéro de la rue. Nous avons pris une décision arbitraire que nous avons appliquée en exemple prenant le milieu géométrique de la rue. Cette méthode a une limite si la rue est très longue et qu'elle est structurante comme la rue Raymond Losserand, les résultats peuvent être biaisés.

a) Trajectoires de soins généralistes

En réalisant ce diagnostic, nous souhaitons savoir si les femmes habitantes du QPV utilisent l'offre de soins de proximité présente sur le quartier, sur l'arrondissement, Paris intra-muros ou la banlieue.

Ainsi à la question Où se trouve votre médecin généraliste ?, nous constatons que la majorité d'entre elles utilisent une offre de quartier (54,1%) ou une offre présente sur l'arrondissement (23,4%)³²

Les autres femmes utilisent l'offre de soins présente sur les territoires périphériques (15^e, Malakoff ou Montrouge) d'autres vont plus loin et changent même de département.

75,2% des femmes vont à pied chez leur médecin désignant une proximité entre le domicile et le cabinet du médecin. Le deuxième moyen de locomotion utilisé par les femmes interrogées est le métro.

Pour les femmes habitants le quartier de la Porte de Vanves, le métro est le seul moyen de locomotion pour se rendre dans « le nord » de l'arrondissement.

En effet, il n'existe aucun bus longeant la rue Raymond Losserand. Cette grande artère n'est desservie que par le métro.

b) Trajectoires de soins gynécologiques

Beaucoup de femmes vont hors du quartier et même de l'arrondissement. 26,1 % des femmes utilisent une offre présente dans le quartier situé Raymond Losserand. 31% des femmes interrogées utilisent l'offre gynécologique présentes dans l'arrondissement en allant pour certaines la consultation de Ste Thérèse ou à l'Hôpital Bon Secours, au centre de santé Tisserand³³.

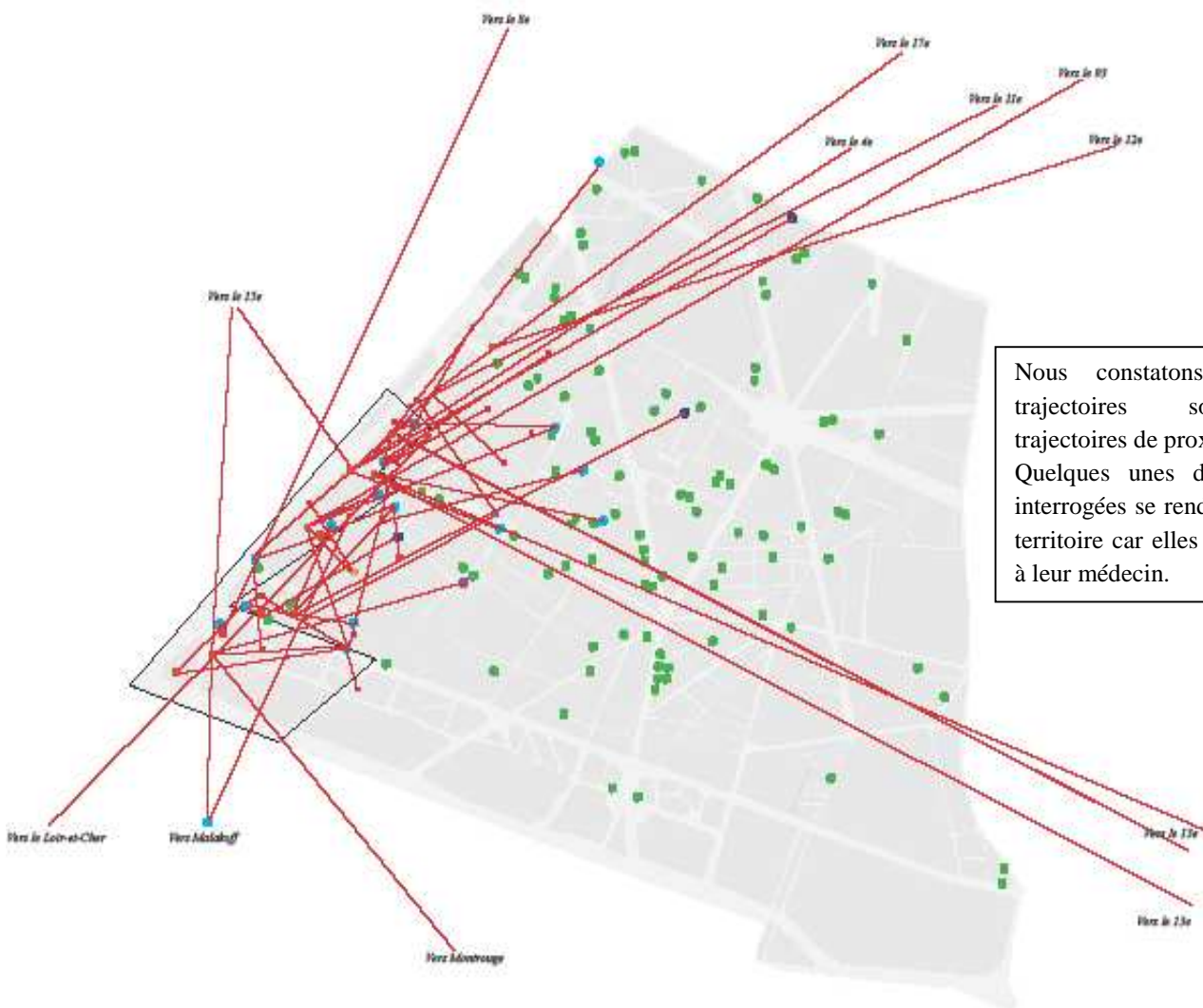
³² Cf. Carte p. 39 Les trajectoires de recours généralistes des femmes interrogées

³³ Cf. Carte p. 40 Les trajectoires de recours gynécologiques des femmes interrogées

34% utilisent une offre présente hors de l'arrondissement : autres arrondissements ou la banlieue.

55% des femmes vont à pied chez leur médecin, synonyme d'une proximité entre le domicile et le cabinet du médecin que se soit à l'échelle du quartier ou de l'arrondissement. Une offre de soins plus éloignée du domicile incite les femmes à utiliser des moyens de transports. Le métro, relié par ces diverses correspondances à tout Paris et à la proche banlieue, est utilisé par 11,7% des femmes interrogées. Elles utilisent pour 12,6% d'entre elles le bus. Lorsque l'offre est trop éloignée elles utilisent la voiture.

Trajectoires de soins généralistes pour les femmes interrogées



Logiciel utilisé Adobe Illustrator CS, source Mairie du 14e arrondissement, source carto.fr, POMPIGNONAC Audrey

- Conventionné secteur 1
- Conventionné secteur 2
- Médecins non "utilisés"
- Hôpital
- Centre de santé
- Localisation d'une femme enquêtée
- Trajectoire de soins pour une femme
- Localisation de plus de 2 femmes enquêtées
- Trajectoire de soins pour plus de 2 femmes
- Vers le Lieu de soins hors du 14e arrondissement

c) 3 femmes, 3 trajectoires de recours aux soins

Nous avons souhaité mettre en lumière trois trajectoires de soins totalement différentes de trois femmes vivant dans le quartier.

Femme x ou femme 64 (cf. p37)

Cette femme, vivant place de l'Amphithéâtre, est célibataire avec un enfant de 9 ans. Ayant perdu son emploi suite à des problèmes de santé, elle décrit son état de santé comme mauvais. Ces trajectoires de santé sont très diverses.

	Moyen	Distance	Temps
Généraliste rue de l'ouest 75014	A pied	717 m	10 min
Gynécologue rue Raymond Losserand 75014	A pied	1 100 m	15 min
Psychiatre Centre Hospitalier Ste Anne 75014		2 300 m	33 min
Homéopathe (15 ^e)	En métro		

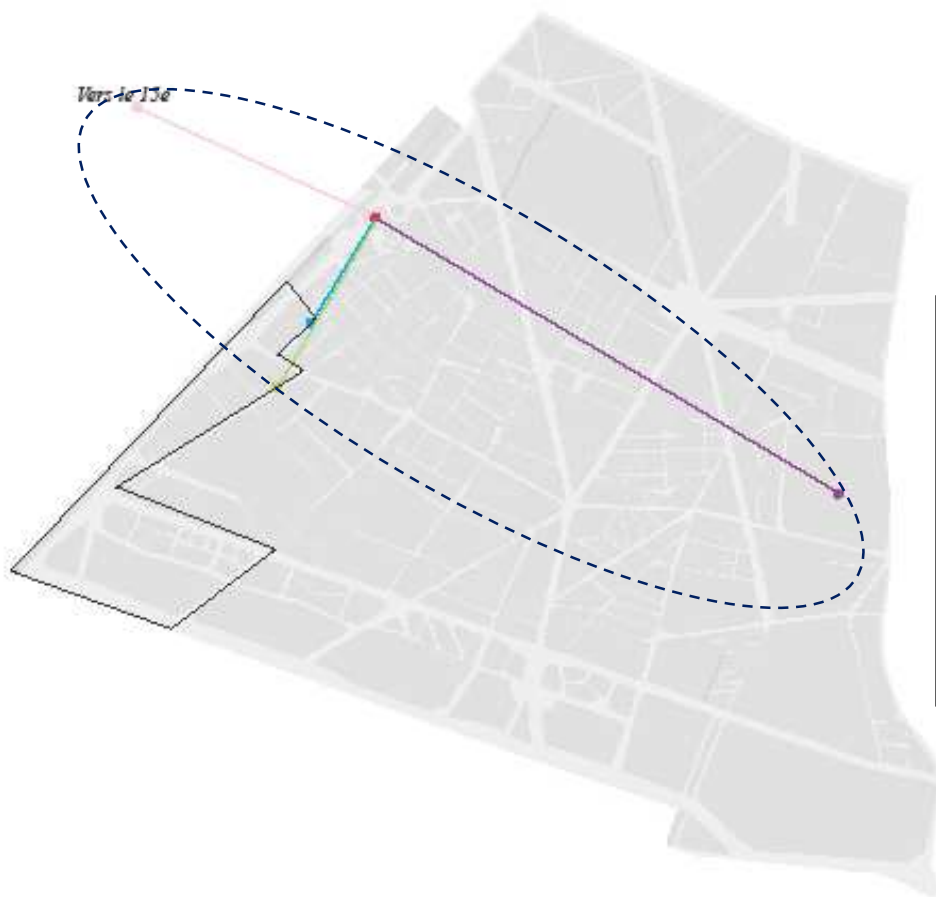
Elle consulte son généraliste et son gynécologue depuis plus de 12 ans. La proximité de son domicile et la confiance qu'elle leur accorde font qu'elle leur reste fidèle³⁴.

Très sensible à la médecine naturelle elle consulte depuis 6 ans une homéopathe dans le 15^e arrondissement. La distance la séparant de son domicile au cabinet n'est pas un obstacle. Selon cette femme la confiance est «primordiale pour instaurer une bonne relation médecin/patient».

Depuis l'âge de 18 ans, elle est suivie régulièrement au Centre Hospitalier Sainte Anne et s'est rendu pendant plusieurs années au Centre Médico-Psychologique situé au 135b rue d'Alésia. Mais son manque de confiance envers les structures lui a fait renoncer à ces soins.

³⁴ Constance dans la relation thérapeutique patient/médecin définie par Curtis et Rogers et Starfield en 1980

Trajectoires de recours aux soins de la femme x



Pour cette femme, son périmètre de soins est étendu à l'arrondissement et à l'arrondissement périphérique : le 15^e. Ces trajectoires sont des trajectoires de proximité mais qui sont aussi des trajectoires de fidélité car elle connaît ses praticiens depuis des années.

Logiciel utilisé : Adobe Illustrator CS, source : Mairie de 14^e arrondissement, source : INSEE, FONPLOUAC Auboy

- Gynécologue
- Généraliste
- Psychiatre
- Homéopathe

Femme y ou femme 3

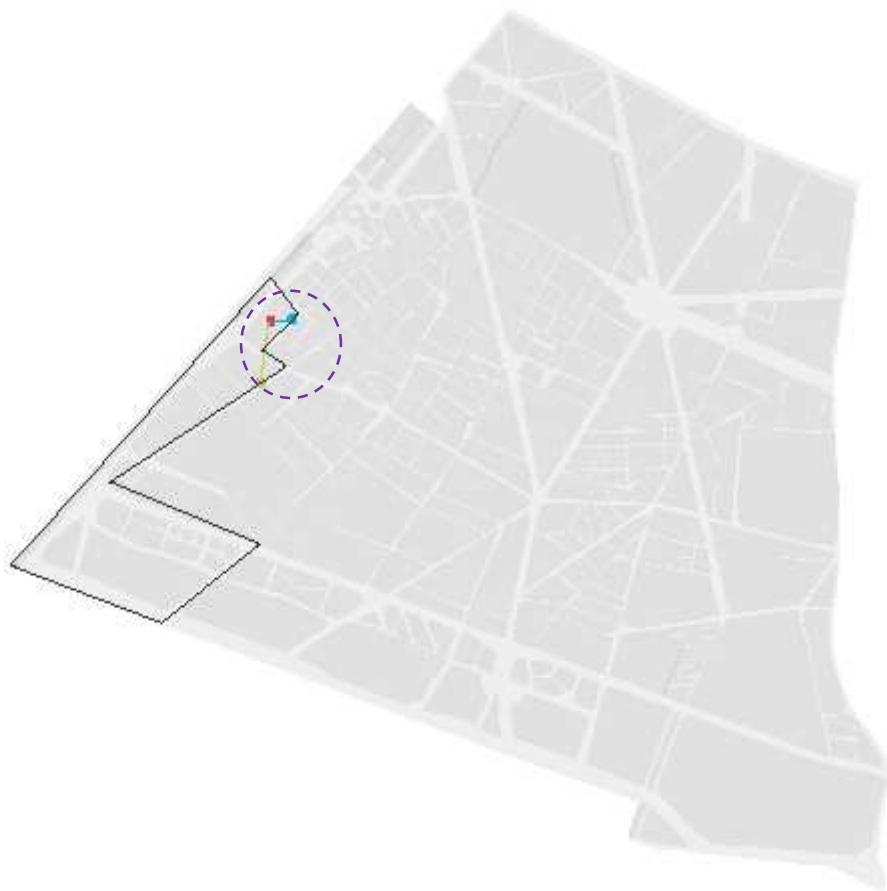
Cette femme habite rue du Moulin de la Vierge. Célibataire avec un grand enfant de 23 ans, elle exerce la profession d'assistante maternelle. Elle est titulaire d'une mutuelle privée. Elle décrit son état de santé comme très bon.

Elle recourt aux structures de proximité pour ses soins.

	Moyen	Distance	Temps
Généraliste rue de l'ouest 75014	A pied	112 m	1 min
Gynécologue rue Raymond Losserand 75014	A pied	433 m	6 min

Elle consulte son généraliste depuis plus de 20 ans et consulte son gynécologue depuis 5 ans. La proximité est le facteur principal de sa fidélité. En effet, la distance moyenne parcourue pour se rendre au cabinet de ses praticiens est de 272m et son temps de trajet en en moyenne de 3 min.

Trajectoires de recours aux soins de la femme y



Pour cette femme, son périmètre de soins est très restreint. Il ne dépasse pas les 500m. Elle utilise l'offre de proximité : son recours est territorialisé. Avant de se fidéliser à ses praticiens elle a recherché la proximité. Connaissant ses praticiens depuis des années et ayant confiance en eux, elle ne veut pas en changer.

Logiciel utilisé : Adobe Illustrator CS, source : Mairie de 14^e arrondissement, source cartographique : POMPOZIAC Aveyron

■ Gynécologue

■ Généraliste

Femme z ou femme 18

Cette femme habite rue d'Alésia. Célibataire avec un grand enfant de 28 ans, elle exerce la profession d'employée. Elle est titulaire d'une mutuelle privée. Elle décrit son état de santé comme moyen

Ses trajectoires de soins très éloignées de son domicile.

	Moyen	Distance	Temps
Généraliste St Mandé Val de Marne	Voiture	11 Km	17 min
Gynécologue Bourg-la-Reine Haut de Seine	Bus	6,7 km	50 min

Elle connaît son généraliste depuis plus de 23 ans. Situé près de son ancien domicile à St Mandé, une relation de longitudinalité³⁵ s'est installée entre la patiente et le médecin. Même après son emménagement dans le quartier, elle continue à consulter son médecin situé à 20 min de son domicile.

Cette femme consulte son gynécologue depuis 5 ans. Situé à Bourg-la-Reine, elle parcourt 6,7 km pour rejoindre le cabinet. Elle l'a choisi pour sa bonne réputation mais aussi pour ses tarifs. En effet, c'est un médecin de secteur 1 et la consultation est facturée 28€.

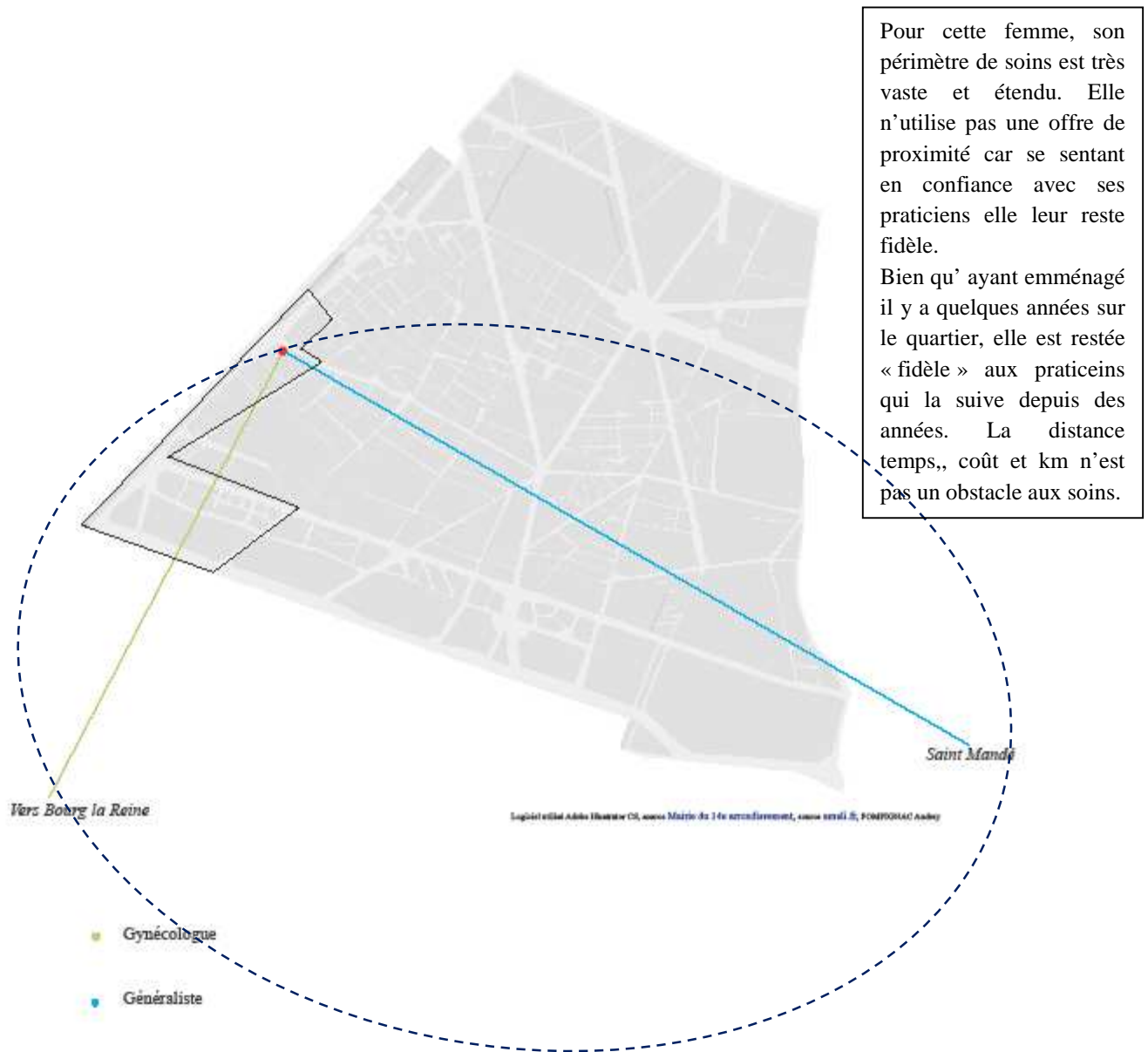
La distance n'est pas un obstacle.

Pour ces trois femmes il y a une constante qui est la fidélité à son praticien. Lorsqu'elles se sentent en confiance avec lui et qu'elles en ont la possibilité, la distance temps, coût et km n'est pas un obstacle pour continuer à consulter « son praticien ».

La proximité est aussi un facteur influant sur les trajectoires de soins. Certaines femmes ont répondu « Pourquoi aller chercher plus loin ce que l'on a à côté ! ».

³⁵ Notion de constance thérapeutique dans la relation patient/médecin proposée en 1980 par Curtis et Rogers et Starfield.

Trajectoires de recours aux soins de la femme z



Conclusion

Ce diagnostic est un état des lieux à un moment T des problématiques (santé maternelle, suivi gynécologique et le dépistage du cancer du sein) de la santé féminine sur le quartier.

L'état de santé de l'échantillon des femmes interrogées vivant sur le QPV de la Porte de Vanves-Raymond Losserand-Plaisance, est relativement bon mais nous devons prendre cette affirmation avec parcimonie.

En effet, l'échantillon n'est pas représentatif et non exhaustif des femmes vivant sur le quartier. De plus, cette étude étant déclarative, les résultats peuvent être biaisés car nous avons tous tendance à arranger la « réalité ». Cette photographie générale est une base de travail.

Notre questionnaire de départ cherche à savoir si les femmes utilisent une offre de proximité. Nous constatons, suite à la cartographie effectuée sur les trajectoires de recours aux soins généralistes et gynécologiques, que la majorité des femmes vivant dans le quartier utilise une offre de proximité.

Cependant pour certains soins spécifiques, les femmes sont prêtes à parcourir plusieurs kilomètres pour bénéficier soit d'une offre de meilleure qualité, soit une disponibilité de rendez-vous plus importante, difficile à obtenir quand le cabinet est surchargé.

A la question connaissez-vous les structures suivantes et vous y rendez-vous ?, nous constatons une méconnaissance de l'offre de santé présente sur l'arrondissement et le quartier. L'hôpital Saint Joseph qui se trouve à proximité du QPV est très largement connu et utilisé par les familles du quartier notamment pour les urgences, même si ces dernières relèvent plus de la « bobologie³⁶ » que de l'urgence.

³⁶ Terme utilisé pour désigner le traitement de traumatisme sans gravité(ex : bleu, petite coupure,...)

Préconisations

Suite aux croisements de données et aux rencontres avec les professionnels et les femmes du quartier nous pouvons vous proposer quelques axes de travail :

- *Travail sur la contraception auprès des femmes* : Un médecin du quartier nous a affirmé que certaines jeunes filles et femmes avaient un recours accru à l'IVG (manque information, relations non consenties et oubli)
- *Travail sur la santé bucco-dentaire et ophtalmologique*: nous constatons que de nombreuses femmes ne peuvent se payer ses soins trop onéreux
- *Création d'un groupe de travail* sur la santé des femmes entre les partenaires associatifs/sociaux, les professionnels de santé, les femmes du quartier et l'ASV
- *Travail sur la création d'une maison médicale de garde sur le QPV*: Permettant de désengorger les urgences. En effet, de nombreux articles de presse expliquent qu'il y a un engorgement des urgences par la bobologie. De plus, les personnes en précarité financière et sociale vont aux urgences.
- *Travail sur la sortie de maternité* : Sortie précoce de la maternité.

Pour un accouchement par les voies naturelles la sortie se fait à 3 jours et 5 jours pour un accouchement par césarienne.

Nous supposons que les femmes les plus fragiles, psychologiquement socialement et financièrement, sont plus sujettes à faire une dépression post-partum, plus connue sous la notion de « baby blues ».

ANNEXES

Entretien avec les médecins généralistes

PROFIL DU SOIGNANT

Depuis combien d'années exercez-vous ? Et sur le quartier ?

Pourquoi avez-vous choisi cette spécialité ?

Quel est votre secteur conventionnel et quel est le tarif d'une consultation ?

Pourquoi travaillez-vous en cabinet ?

Avez-vous des compétences spécifiques concernant la santé des femmes ?

CONSULTATION, PATIENTELE et RELATION PATIENT/MEDECIN

Avez-vous idée du nombre de patients couverts par la CMU dans votre patientèle ?

Quel est majoritairement le sexe de vos patients ?

Qui sont les plus enclin à consulter : les hommes ou les femmes ?

Pouvez-vous nous dire d'où viennent la majorité de vos patients ?

Quelles sont les conditions pour instaurer un climat de confiance avec un patient ?

Existe-t-il un réseau formel ou/et informel de médecin (médecin de la même spécialité, spécialistes, institutions) avec lequel vous travaillez ?

Selon vous, qu'est ce qui peut entraîner un mauvais état de santé ?

LA SANTE DES FEMMES

Selon les tranches d'âge de 25-40 ans, 40-50 et 50 ans et +, quels soins pratiquez-vous ?

Pensez-vous que des éléments linguistiques et/ou culturels, notamment dans le suivi gynécologique, peuvent interférer sur le suivi médical ?

Le suivi gynécologique est-il le même selon la situation conjugale de vos patientes ?

Quels sont les éléments médico-psycho-sociaux pouvant nuire à un suivi gynécologique de qualité ?

Pratiquez-vous le suivi de femmes enceintes ? Jusqu'à quel terme le pratiquez-vous ?

En moyenne quel âge ont ces femmes ?

Quels actes gynécologiques pratiquez-vous le plus souvent ?

Quelle type de pilule prescrivez-vous le plus souvent ? Pour quelles raisons ?

Concernant le dépistage du cancer du sein, incitez-vous vos patientes à effectuer le dépistage organisé du cancer du sein ? si non Pour quelles raisons ?

Selon vous, les messages de prévention concernant les dépistages du cancer sont-ils efficaces dans les comportements des femmes ?

Dans le cadre de la découverte d'une anomalie (dans le cadre d'une suspicion), comment réorientez-vous votre patiente ?

Selon votre expérience, qu'est ce qui peut pousser une femme à refuser de participer au dépistage organisé ?

Entretien avec les médecins gynécologue

CONSULTATION, PATIENTELE et RELATION PATIENT/MEDECIN

Avez-vous idée du nombre de patients couverts par la CMU ?

D'où viennent la majorité de vos patientes ?

Existe-t-il un réseau formel ou/et informel de médecin (médecin de la même spécialité, spécialistes, institutions) avec lequel vous travaillez

LA SANTE DES FEMMES

Selon les tranches d'âge de 25-40 ans, 40-50 et 50 ans et +, quels soins pratiquez-vous ?

Jusqu'à quel terme le pratiquez vous le suivi de femmes enceintes ?

En moyenne quel âge ont ces femmes ?

Font-elles la rééducation post-accouchement ?

Quels actes gynécologiques pratiquez-vous le plus souvent ?

La prescription contraceptive est-elle différentes selon les âges, les profils socio-économiques ?

Concernant le dépistage du cancer du sein, incitez-vous vos patientes à effectuer le dépistage organisé du cancer du sein ?

Selon vous, les messages de prévention concernant les dépistages du cancer sont-ils efficaces dans les comportements des femmes ?

Selon votre expérience, qu'est ce qui peut pousser une femme à refuser de participer au dépistage organisé ?

Les femmes que vous suivez ont-elles des besoins particuliers ?

Les mères célibataires font-elles autant attention à leur santé que les femmes en couple ?

Existe-t-il des problèmes de santé pour les femmes vivant dans le quartier ?

Dans quelle situation se trouvent vos patientes ?

Quels sont les éléments médico-psycho-sociaux pouvant nuire à un suivi gynéco de qualité ?

PROFIL DU SOIGNANT

Depuis combien d'années exercez-vous ? Et sur le quartier ?

Le quartier est-il le même qu'à vos début ?

En plus de votre travail au cabinet, exercez vous une activité annexe ?

Estimez-vous que certains éléments puissent nuire à l'écoute médicale ?

Comment vous, vous définissez la précarité ?

Selon vous, qu'est ce qui peut entraîner un mauvais état de santé ?

En tant que médecin, pouvez-vous me donner votre définition de la « bonne santé » ?

Entretien avec les professionnels associatifs

LA STRUCTURE

Depuis combien de temps existe-t-elle ?

A quel public s'adresse-t-elle ?

Quelles activités proposées vous ?

Combien de personnes viennent ?

Quels sont vos horaires d'ouverture ?

Combien de personnes (bénévoles et salariés) sont présentes dans la structure ?

Quelles tranches d'âge cherchez-vous à attirer ?

Avez-vous des temps d'actions uniquement réservés aux femmes ?

Quel est le profil des femmes venant dans vos structures ?

Avez-vous des groupe de paroles réservés aux femmes ?

Quand et comment se déroule-t-il ?

A qui s'adresse-il ?

Pouvez-vous nous expliquer en quoi cela consiste ?

Est-ce que quelqu'un l'anime ?

EFFET QUARTIER

Comment décririez vous le quartier ?

Vous y sentez-vous bien ?

Savez-vous si il existe différents quartiers dans le quartier ?

Quels sont leurs noms ?

'où viennent les personnes fréquentant votre structure ?

Que pensez-vous de la construction du tramway ?

Est-ce que ce dernier vous a amené un nouveau public ?

Est-il le même qu'au début ?

SANTE DES FEMMES

Selon vous quels sont les besoins des femmes ?

Vous font-elles part de leurs problèmes, leurs besoins ?

Lors des groupes de paroles, parlez-vous de santé ?

Selon vous est-ce difficile de parler santé avec les femmes ?

Que souhaitez-vous que le diagnostic vous apporte ?

Dans vos structures, qu'est ce qui pourrait-être mis en place en matière de santé ?

Faites vous de l'information en santé en faveur des personnes venant dans vos structures ?

Quels peuvent être selon vous, les freins à la santé pour les femmes de vos structures ?

Les « causeries » sont-elles un tremplin pour évoquer des questions de santé ?

Faites vous pour certaines femmes un accompagnement (structures,...)

Questionnaire : diagnostic santé des femmes 2010

La santé des femmes étant un axe prioritaire de la ville de Paris, l'Atelier Santé Ville du 14^e arrondissement, souhaite, au travers de la réalisation d'un diagnostic, connaître le recours aux soins des femmes âgées de 25-60 ans vivant dans le quartier politique de la ville Porte-de-Vanves-Raymond Losserand-Plaisance. Afin de mieux cerner vos besoins, nous souhaiterions vous poser quelques questions concernant vos pratiques en matière de santé.

Profil

Age

Nationalité

Adresse

Situation maritale actuelle

- célibataire mariée
 en concubinage pacsée
 divorcée veuve

Nombre d'enfant

- Non Oui combien ___
 Quel(s) âge(s) ___ ___ ___ ___ ___

Actuellement vous êtes :

- étudiante au chômage
 en congé parental mère au foyer
 employée cadre
 retraitée ouvrière
 autre

Quel est votre niveau d'études

- sans diplôme BEPC
 CAP/BEP Bac
 Bac +1 Bac +2
 Bac +3 Bac +5
 autres précisez

Avez-vous :

- Mutuelle Privée
 Aide Médicale Etat CMU
 Aide Compl. Santé CMU Compl
 Aide Complémentaire Ville de Paris
 Pas protection sociale
 ne sait pas ne se prononce pas

Avez-vous un médecin traitant déclaré

- Oui Non
 Si oui précisez où (rue)

Représentation

1) Comment définissez-vous la santé

- bien-être physique bien-être moral bien-être social
 absence de maladie ou infirmité autre précisez

2) Mettez dans l'ordre vos priorités

- famille votre santé la santé de votre famille emploi bonheur
 logement argent loisir amitié

3) Comment est votre état de santé en général?

- très bon bon moyen mauvais très mauvais

4) Quand vous êtes malade comment vous soignez-vous

- en allant chez le médecin automédication ne souhaite pas répondre autre

Recours aux soins

5) Votre généraliste prend-il la CMU ?

- Oui Non Ne sais pas

6) Votre généraliste prend-il la Carte vitale ?

- Oui Non Ne sais pas

7) Savez-vous si votre médecin est :

- conventionné secteur 1
 conventionné secteur 2
 non conventionné
 Ne sais pas

8) Combien payez vous une consultation ? ___ €

9) Votre dernière consultation chez votre généraliste remonte à:

- moins d'une semaine moins d'un mois moins de 2 mois moins de 6 mois
 moins d'un an plus d'un an ne s'en souvient pas



Questionnaire : Diagnostic santé des femmes 2010

10) Pour quelle raison avez-vous consulté votre médecin

- renouvellement d'ordonnance vaccination problème ponctuel physique/mental
 problème familiaux/couples pour discuter autres précisez.....

11) Quand vous consultez votre médecin, cela est généralement :

- à son cabinet à domicile

Pourquoi

12) Votre médecin se trouve-t-il :

- dans le quartier dans le 14^e dans le 15^e autres

13) Pour se rendre au cabinet de votre médecin est-ce facile d'accès ?

- Oui
 Non

pourquoi

14) Comment vous y rendez-vous ?

- à pied à vélo en bus en métro
 en tramway en voiture en ambulance sanitaire

15) Le médecin reçoit-il ?

- uniquement sur rendez-vous uniquement sans rendez-vous à domicile
 avec ou sans rendez-vous vous ne savez pas

16) Combien de temps s'est écoulé entre la prise de rendez vous et la consultation? ____

17) Ce délai vous a-t-il semblé :

- très rapide rapide raisonnable long très long

18) Une fois sur place, combien de temps avez-vous attendu ?

- moins de 5 minutes entre 5 et 15 min. entre 16 et 30 min.
 entre 31 min. et 1 heure entre plus d'1 h et 2 h. plus de 2 heures

19) Ce temps d'attente vous a-t-il semblé :

- très rapide rapide raisonnable long très long

20) En moyenne combien de temps dure une consultation ? ____

21) Quand vous vous rendez chez votre médecin vous êtes :

- seule avec vos enfants avec votre mari autres

Si oui Cette personne vous accompagne- t-elle lors de votre consultation avec le médecin

- oui non

pourquoi

Cette présence est-elle un frein pour discuter librement avec votre médecin

- oui non

pourquoi

Suivi gynécologique et dépistage

22) Votre suivi gynécologique se fait par:

- un médecin généraliste votre médecin généraliste
 gynécologue n'a pas de suivi gynécologique

23) Vers quelle structure vous dirigez-vous

- cabinet rue
 dispensaire rue
 hôpital rue

24) Prend-il la carte vitale ?

- Oui Non Ne sais pas

25) Prend-il la CMU ?

- Oui Non Ne sais pas

26) Ce médecin est en :

- conventionné secteur 1
 conventionné secteur 2
 Non conventionné
 Ne sais pas

27) Quel est le tarif d'une consultation ? €

28) De quand date votre dernière consultation

Questionnaire : Diagnostic santé des femmes 2010

- moins d'une semaine moins d'un mois
 moins de deux mois Moins de 6 mois
 moins d'un an plus d'un an
 Ne s'en souvient pas jamais

29) Pour quelle raison avez-vous consulté votre médecin

- visite de contrôle renouvellement d'ordonnance frottis échographie
 prescription de mammographie autres précisez

30) Votre médecin se trouve :

- dans le quartier dans le 14^e dans le 15^e autres

31) Le cabinet de votre gynécologue est-il facile d'accès ?

- Oui
 Non

Pourquoi

32) Comment vous y rendez-vous ?

- à pied en vélo en bus en tramway
 en métro en voiture en ambulance sanitaire

33) Le médecin reçoit-il ?

- uniquement sur rendez-vous uniquement sans rendez-vous
 avec ou sans rendez-vous vous ne savez pas

34) Quel est le délai d'attente pour prendre un rendez-vous ? ____

35) Une fois sur place, avez-vous attendu avant d'être reçu par le médecin ?

- moins de 5 minutes entre 5 et 15 min. entre 16 et 30 min.
 entre 31 min. et 1 heure entre plus d'1 h et 2 h. plus de 2 heures

36) En moyenne combien de temps dure une consultation ? ____

37) Avez-vous déjà bénéficié d'un frottis il y a :

- moins de 3 ans entre 3 et 5 ans plus de 5 ans jamais
 ne sais pas ce qu'est un frottis ne se prononce pas

- Qui vous l'a prescrite

- un généraliste un gynécologue autres

- Qui vous l'a fait :

- un généraliste un gynécologue autres

38) Avez-vous déjà bénéficié d'une mammographie il y a :

- moins de 2 ans entre 2 et 3 ans plus de 3 ans jamais
 ne sais pas ce qu'est une mammographie ne se prononce pas

Qui vous l'a prescrite ? :

- généraliste gynécologue autres.....

Pourquoi vous la-t-on prescrite

- dans le cadre du dépistage du sein organisé
 visite de contrôle
 anomalie perçue par le médecin ou la patiente
 ne se prononce pas

Pour les femmes qui ont plus de 50 ans

1) Depuis 2004, le ministère de la Santé a lancé un programme de dépistage organisé du cancer du sein. Connaissiez-vous son existence ?

- Non Oui comment

2) Savez-vous ce qu'est un « dépistage organisé » ?

- Oui Non

3) Avez-vous reçu un courrier vous invitant à effectuer une mammographie de dépistage ?

- Oui Non

Si oui vous êtes vous rendue ?

- Oui Non pourquoi

39) Utilisez-vous un moyen de contraception ?

- Oui Non
 préservatif pilule stérilet pilule et préservatif
 diaphragme méthode naturelle contraception d'urgence ne se prononce pas



Questionnaire : Diagnostic santé des femmes 2010

autre précisez

Rapport patient/médecin

40) Votre médecin généraliste :

homme femme

41) Le genre (ou sexe) de votre médecin a-t-il été important dans votre choix ?

Oui Non

pourquoi

42) Votre gynécologue :

homme femme

43) Le genre (ou sexe) de votre médecin a-t-il été important dans votre choix ?

Oui

Non

pourquoi

44) Vous sentez-vous en confiance avec votre médecin ?

Généraliste :

Oui Non pas toujours

pourquoi

Gynécologue

Oui Non pas toujours

pourquoi

45) Pour quelle(s) raison(s) vous avez choisi ce médecin ?

Généraliste :

bonne réputation ses tarifs proximité avec votre domicile médecin de famille

Gynécologue

bonne réputation ses tarifs proximité avec votre domicile

46) Depuis combien de temps consultez-vous votre :

Généraliste _____

Gynécologue _____

47) L'écoute de votre médecin vous permet-elle d'exprimer ce que vous souhaitez ?

Oui non ne se prononce pas

pourquoi

48) Vous sentez-vous écoutée par votre médecin lors de la consultation ?

Oui non ne se prononce pas

49) Pouvez-vous exprimer ce que vous souhaitez lors des consultations ?

Les freins aux soins

50) Quel(s) aspect(s) suivant(s) peut(vent)-être pour vous un frein à vous soigner

pbs financiers méconnaissance offre barrière de la langue

culturel religion sexe du médecin

délai de RVD trop long trop loin pb de temps

refus de soins peur du diagnostic présence des enfants

manque de confiance pas de protection sociale

médecin ne prenant pas la CMU

51) Avez-vous déjà renoncé à vous faire soigner ?

Oui non ne se prononce pas

Si oui pourquoi

Si renoncement oui

47b) Quel était ce soin :

lunette dentaire généraliste spécialiste gynécologique autres

ne se prononce pas

51t) Pour ce soin avez-vous :

définitivement renoncé reporté à plus tard ne se prononce pas

51q) Quelle(s) en était(en)t la(es) raison(s) ?

pb financier culturel religion



Questionnaire : Diagnostic santé des femmes 2010

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> délai de RVD trop long | <input type="checkbox"/> trop loin | <input type="checkbox"/> pb de temps |
| <input type="checkbox"/> barrière de la langue | <input type="checkbox"/> peur du diagnostic | <input type="checkbox"/> soins trop cher |
| <input type="checkbox"/> manque de confiance envers le médecin | <input type="checkbox"/> méconnaissance offre | <input type="checkbox"/> sexe du médecin |
| <input type="checkbox"/> pas nécessaire | <input type="checkbox"/> présence des enfants | |
| <input type="checkbox"/> pas de protection sociale | <input type="checkbox"/> médecin ne prenant pas la CMU | |
| <input type="checkbox"/> autre précisez | | |

52) Avez- vous renoncer à vous faire soigner

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> jamais | <input type="checkbox"/> au moins une fois | <input type="checkbox"/> au moins deux fois |
| <input type="checkbox"/> plusieurs fois | <input type="checkbox"/> ne sais plus | |

Structure	Est-ce que vous la connaissez ?	Est-ce que vous y allez ?
Institut Alfred FOURNIER 25 bvd Saint-Jacques		
Centre Médico-Social RIDDER 3 rue Ridder		
Centre de Santé TISSERAND 134 rue d'Alésia		
Hopital St Joseph 185 rue Raymond Losserand		
Groupe Hospitalier Cochin/Saint-Vincent de Paul/ la Roche Guyon		
Institut Mutualiste Montsouris 42 boulevard Jourdan		
Centre Départemental de Protection Maternelle et Infantile Ste LEONIE 3 place de la Garenne		
Institut de Puériculture 26 boulevard Brune		



Documents ressources : annexe au questionnaire

Documents ressources : annexe au questionnaire

Centre de santé

Centre	Adresse	Téléphone	Transport	Horaire d'ouverture
Alfred FOURNIER	25 bvd St-Jacques 75014 Paris	01 40 78 26 00	M6 : Glacière/St-Jacques RER B Denfert Rochereau Bus 21 ou 38	Du lundi, mardi, jeudi et vendredi de 8h à 18h Mercredi de 8h à 20h30 Samedi de 9h à 12h30
Centre de Santé TISSERAND	134 rue d'Alésia 75014 Paris	01 45 39 49 29	M13 Plaisance	
Centre Médico-social et dépistage (IST et VIH)	3 rue Ridder 75014 Paris	01 58 14 30 30 Pour connaître les plages horaires et l'affluence	M13 Plaisance Bus 62	Du lundi au vendredi de 12h00 à 18h30 Mercredi de 13h30 à 16h30 sur RDV Samedi de 9h30 à 12h (dépistage) <i>Les personnes sans protection sociale, primo-arrivants</i>

Centre de Protection Maternelle et Infantile

Structure	Adresse	Téléphone	Transport	Horaire d'ouverture
PMI Hôpital Baudelocque-Cochin	123 bd de Port Royal 75014 Paris	01 58 41 20 54	RER B - Port-Royal Bus :38, 83, 91 M4 ou 6 : Saint-Jacques ou Denfert-Rochereau	Lundi au vendredi 8h à 19h30
Centre départemental PMI de Paris	3 place de la Garenne 75014 Paris	01 56 53 69 50	M13 Pernety	Lundi au vendredi de 9h à 12h30 et de 13h30 à 17h30
Centre de PMI Hôpital Saint Vincent de Paul	74 ave Denfert Rochereau 75014 Paris	01 40 48 81 11	M4 Denfert Rochereau	
PMI institut de Puériculture ADHMI	26 boulevard Brune 75014 Paris	01 40 44 39 39	M13 Porte de Vanves Tramway T3 Porte de Vanves Bus 58 ou 95	Lundi de 9h à 12h et de 13h30 à 16h30 Mardi 13h30-16h30 et permanence jusqu'à 19h Mercredi, jeudi et vendredi de 9h à 12h Sur RDV
Centre Social de PMI	12 rue Léonidas 75014 Paris	01 40 52 48 40	M4 Alésia	

Centre de planification

Centre	Adresse	Téléphone	Transport	Horaire d'ouverture
Alfred FOURNIER	25 bvd St-Jacques 75014 Paris	01 40 78 26 00	M6 Glacière/St-Jacques RER B Denfert Rochereau Bus 21 ou 38	Lundi et jeudi matin Mercredi après midi <i>Accueil tous les jours</i>
Hôpital St-Vincent de Paul	82 av Denfert Rochereau 75014 Paris	01.40.48.83.83	M6 - Denfert Rochereau	Du lundi au jeudi de 9h à 17h, le vendredi de 9h à 14h
Centre Médico-social	3 rue Ridder 75014 Paris	01 58 14 30 30	M13 -Plaisance	Lundi de 12h à 15h30 et mercredi de 12h à 15h

Centre de radiologie (agrée pour le dépistage organisé du cancer du sein)

Centre	Adresse	Téléphone	Transport	Horaire d'ouverture
Institut Alfred FOURNIER	25 bvd St-Jacques 75014 Paris	01 40 78 26 00	M6 Glacière/St-Jacques RER B Denfert Rochereau Bus 21 ou 38	Du lundi, mardi, jeudi et vendredi de 8h à 18h Mercredi de 8h à 20h30 Samedi de 9h à 12h30 <i>Secteur 1 sans dépassement d'honoraire</i>
Centre de radiologie et échographie Catalogne	16 rue Guillemot 75014 Paris	01 43 22 02 13	M13 Pernety	Lundi au vendredi de 8h30 à 18h20 Samedi de 8h30 à 12h Avec et sans RDV
Groupe Hospitalier St Joseph	185 rue Raymond Losserand 75014 Paris	01 44 12 34 50		Lundi au vendredi 8h à 19h30 Secteur 1 sans dépassement d'honoraires
Hôpital BELLAN	19-21 rue Vercingétorix 75014 Paris	01 40 48 68 13		Secteur 1 sans dépassement d'honoraires



Documents ressources : annexe au questionnaire

Les examens médicaux féminins

	Frottis	Mammographie
<i>Qu'est ce que c'est ?</i>	Un test de dépistage qui permet le prélèvement de cellules à la surface du col.	Une mammographie consiste à radiographier chaque sein de face et de profil.
<i>Pourquoi faire</i>	Pour mettre en évidence une infection, des anomalies pouvant correspondre à des lésions pré-cancéreuses ou un cancer du col.	Elle permet de dépister un stade précoce du cancer du sein ou toute autre anomalie
<i>Pour qui ?</i>	Pour toutes les femmes âgées de 18 ans et plus ayant des rapports sexuels ou non. Après la ménopause il faut continuer à pratiquer des frottis.	A tout âge, en cas de doute (grossein dans le sein, écoulement anormal du mamelon, anomalie de la peau du sein). Il est conseillé de commencer à 40 ans jusqu'à la ménopause sur prescription de votre gynécologue ou généraliste. A partir de 50 ans, toute femme, quel que soit son revenu reçoit une lettre pour le dépistage organisé qui est gratuit.
<i>Par qui le faire réaliser ?</i>	Le frottis est en général pratiqué par un médecin, soit un gynécologue soit par un généraliste si ce dernier s'occupe des suivis gynécologiques. Certains laboratoires d'analyses peuvent le réaliser.	La mammographie se réalise dans un centre de radiologie. Dans le cadre du dépistage organisé, la mammographie est lue par deux médecins.
<i>A quel rythme ?</i>	Un frottis est préconisé tous les trois ans.	Dès 50 ans, elle est préconisée tous les deux ans

Quelques sites pour en savoir plus sur le dépistage du cancer :

<http://www.e-cancer.fr/>, <http://www.adeca75.org/>

Les structures

	Centre de Protection Maternelle et Infantile	Centre de Planning familial	Centre de santé
<i>Que fait-il ?</i>	Organise des consultations et des actions de prévention médico-sociale.	C'est un lieu d'écoute anonyme et gratuit	Il s'agit de centres de santé polyvalents. La médecine générale en est le pivot. On trouve souvent sur place des permanences sociales
<i>Quels soins ?</i>	Accompagnent de la future mère (suivi prénatal et post natal) et des actions en faveur des enfants de moins de 6 ans (bilan de santé,	Pour être renseignés sur la sexualité, la contraception, les MST, ou encore pour effectuer un test de dépistage du Sida.	Il faut se renseigner lorsque l'on appelle.
<i>Pour qui ?</i>	S'adresse aux femmes enceintes (se renseigner avant) et des enfants de moins de 6 ans.	Adolescents comme adultes, hommes comme femmes	Pour tout le monde. Les Centres de santé pratiquent le tiers payant et accueillent les de la Couverture Maladie Universelle (CMU complémentaire) et de l'Aide Médicale d'Etat.

Quelques liens utiles :

www.ameli.fr Lien de l'assurance maladie ; www.paris.fr Lien de la Mairie de Paris.

Les dépistages organisés du cancer du sein et du cancer colorectal

Le dépistage du cancer du sein

Le cancer du sein est le premier cancer féminin en France. Depuis 2004, le ministère de la Santé a lancé un programme de dépistage organisé du cancer du sein pour les femmes âgées de 50 à 74 ans, quel que soit leur revenu. Tous les deux ans, un courrier vous invitant à effectuer une mammographie de dépistage, accompagné d'un bon de prise en charge et de la liste des radiologues agréés sont remis. Ci-dessous cabinet de radiologie agréés sur le 14^e :

Centre	Adresse	Téléphone	Transport	Horaire d'ouverture
Institut Alfred FOURNIER	25 bvd St-Jacques 75014 Paris	01 40 78 26 00	M6 Glacière/St-Jacques RER B Denfert Rochereau Bus 21 ou 38	Mammographie : Mardi matin, Mercredi après-midi, jeudi matin Tarif mammographie : 66€42 sans sécurité sociale 19€93 € avec le tiers payant (ou ticket modérateur) Echographie : Mardi, mercredi, jeudi toute la journée Tarif échographie mammaire 41€58 sans sécurité sociale 6€24 avec le tiers payant (ou ticket modérateur) <i>Secteur 1 sans dépassement d'honoraire Avec RDV</i>
Centre de radiologie et échographie Catalogne	16 rue Guilleminot 75014 Paris	01 43 22 02 13	M13 Pernety	- Lundi au vendredi de 8h30 à 18h20 - Samedi de 8h30 à 12h Tarif mammographie : 66€42 sans sécurité sociale Tarif échographie mammaire 41€58 sans sécurité sociale Tarif échographie mammaire et mammographie 87€21 sans sécurité sociale
Groupe Hospitalier St Joseph	185 rue Raymond Losserand 75014 Paris	01 44 12 80 60	M13 Plaisance Bus 62	- Lundi au vendredi 8h à 19h30 Tarif mammographie : 66€42 sans sécurité sociale 19€92 ticket modérateur Tarif échographie mammaire 41€58 sans sécurité sociale 12€47 ticket modérateur <i>Secteur 1 sans dépassement d'honoraires Avec RDV</i>
Hôpital BELLAN	19-21 rue Vercingétorix 75014 Paris	01 40 48 68 13		Horaire du secrétariat 8h à 18h Tarif mammographie : 66€42 sans sécurité sociale 19€32 ticket modérateur Tarif échographie mammaire 41€58 sans sécurité sociale 13€86 ticket modérateur Tarif échographie mammaire et mammographie 87€21 sans sécurité sociale 26€17 ticket modérateur <i>Secteur 1 sans dépassement d'honoraires Avec RDV</i>

Le dépistage organisé colorectal

Le cancer colorectal concerne autant les femmes que les hommes. Tous les 2 ans, les Parisiens âgés de 50 à 74 ans reçoivent une invitation avec les étiquettes qui permet de se faire remettre par son médecin traitant et de réaliser le test hémocult® (test indolore à réaliser chez soi).

Les structures de santé présentes sur le 14^e arrondissement et dispositif de protection sociale

Centre de santé

Les centres de santé sont des centres polyvalents où des professionnels médicaux et paramédicaux de secteur 1 (tarif de base au remboursement de la caisse d'assurance maladie) accueillent et proposent des consultations de médecine générale et spécialisée, dentaires, des examens radiologiques et échographiques, des soins infirmiers et de pédicure, des informations et des conseils de prévention. Les assurés sociaux paient le ticket modérateur. Pour les bénéficiaires de la CMU-C ou de l'AME, les prestations sont prises en charge.

Centre	Adresse	Téléphone	Transport	Horaire d'ouverture
Centre de santé médical Alfred FOURNIER	25 bvd St-Jacques 75014 Paris	01 40 78 26 00	M6 : Glacière/St-Jacques RER B Denfert Rochereau Bus 21 ou 38	Du lundi, mardi, jeudi et vendredi de 8h à 18h Mercredi de 8h à 20h30 Samedi de 9h à 12h30
Centre de Santé médical et dentaire TISSERAND	134 rue d'Alésia 75014 Paris	01 45 39 49 29	M13 Plaisance	

Centre médico-social

Les centres médico-sociaux sont des établissements municipaux proposant consultations, conseils, information, dépistages anonymes et gratuits.

Centre	Adresse	Téléphone	Transport	Horaire d'ouverture
Centre Médico-social et dépistage (IST et VIH)	3 rue Ridder 75014 Paris	01 58 14 30 30 Pour connaître les plages horaires et l'affluence	M13 Plaisance Bus 62	Consultation spécialisées Se renseigner en appelant Consultation de médecine générale - lundi, mardi de 13h à 16h - mercredi de 9h à 12h Permanence sociale - du lundi au jeudi de 8h35 à 17h15 - le vendredi de 8h35 à 16h40 Test de dépistage - sans RDV du lundi au vendredi de 12h à 19h - sur RDV les lundi et samedi matins de 9h à 12h.

Le centre médico-social Ridder propose des consultations de dépistage et de prévention spécialisées (cardiologie, pneumologie, endocrinologie, dermato-vénérologie, sevrage tabagique). Les consultations de médecine générale sont proposées sur rendez-vous aux personnes en Contrat Emploi Solidarité (CES), aux Parisiens allocataires du Revenu de solidarité active (RSA) et aux Parisiens en difficulté, sans couverture sociale, sans domicile fixe, chômeurs, AME.

Les centres de planification ou planning familial

Les centres de planification (ou planning familial) proposent aux jeunes et aux adultes des informations concernant la sexualité, les contraceptions, les infections sexuellement transmissibles (IST), les violences faites aux femmes. Ils accompagnent aussi les femmes et couples souhaitant recourir à une interruption volontaire de grossesse.

Les consultations sont gratuites pour les mineur(e)s, les non-assurés sociaux et les personnes désirant garder l'anonymat.

Centre	Adresse	Téléphone	Transport	Horaire d'ouverture
Alfred FOURNIER	25 bvd St-Jacques 75014 Paris	01 40 78 26 00	M6 Glacière/St-Jacques RER B Denfert Rochereau Bus 21 ou 38	Lundi et jeudi matin Mercredi après midi
Hôpital St-Vincent de Paul	82 av Denfert Rochereau 75014 Paris	01.40.48.83.83	M6 - Denfert Rochereau	- du lundi au jeudi de 9h à 17h, - vendredi de 9h à 14h
Centre Médico-social	3 rue Ridder 75014 Paris	01 58 14 30 30	M13 Plaisance Bus 62	- lundi de 14h00 à 17h00 - mercredi de 14h00 à 17h00 (médecine générale dont gynécologique pour les 16/25 ans)

Les centres de Protection Maternelle et Infantile (PMI)

Certaines PMI organise le suivi de la grossesse, l'information et l'accompagnement des futurs mères et pères pour tout ce qui concerne l'accueil de l'enfant. Mais une des missions premières de la PMI est de proposer, au travers de la protection infantile, un suivi médical préventif gratuit pour les enfants de 0 à 6 ans, des actions de dépistage et d'éducation pour la santé, ainsi que des activités d'éveil.

Structure	Adresse	Téléphone	Transport	Horaire d'ouverture
PMI Hôpital Baudelocque-Cochin	123 bd de Port Royal 75014 Paris	01 58 41 20 54	RER B - Port-Royal Bus :38, 83, 91 M4 ou 6 : Saint-Jacques ou Denfert-Rochereau	
Centre départemental PMI de Paris	3 place de la Garenne 75014 Paris	01 56 53 69 50	M13 Pernety	lundi au vendredi de 9h à 12h30 de 13h30 à 17h30 - suivi de grossesses à risque - suivi pour les enfants de 0 à 6 ans - accompagnement des parents
Centre de PMI Hôpital Saint Vincent de Paul	82 avenue Denfert Rochereau 75014 Paris	01.40.48.86.15	M4 Denfert Rochereau	
PMI institut de Puériculture ADHMI	26 boulevard Brune 75014 Paris	01.40.44.39.03	M13 Porte de Vanves Tramway T3 Porte de Vanves Bus 58 ou 95	lundi de 9h à 12h et de 13h30 à 16h30 mardi 13h30-16h30 et permanence jusqu'à 19h mercredi, jeudi et vendredi de 9h à 12h - suivi des enfants de 0 à 6 domicilié ou non à Paris - atelier parent/bébés les vendredis après-midi - suivi prénatal et périnatal pour les parents déficients visuels (se renseigner)

La Maison Médicale de Garde

La Maison Médicale de Garde ou MMG est définie comme un lieu fixe déterminé de prestations de médecine générale, fonctionnant uniquement aux heures de la permanence des soins et assurant une activité de consultation médicale non programmée. Ce sont pour des interventions pour les petits pépins de santé. Elle accueille tous les publics (venir avec carte vitale et attestation de la sécurité sociale)

Structure	Adresse	Téléphone	Transport	Horaire d'ouverture
Maison Médicale de Garde de l'Hôpital Bellan	19-21 rue Vercingetorix 75014 Paris	01 40 48 68 68		Le samedi, dimanche et jours fériés.

Accès aux droits, accès aux soins

La Permanence d'Accès aux Soins de Santé (PASS), facilite l'ouverture du dispositif ordinaire de soins à la population exclue.

Structure	Adresse	Téléphone	Transport	Horaire d'ouverture
PASS de Groupe hospitalier Cochin – Saint-Vincent-de-Paul	74-82, avenue Denfert-Rochereau 75014 Paris	01 58 41 41 41	M6 - Denfert Rochereau	

La Maison de la Justice et du Droits de Paris est un service de proximité confidentiels et gratuit. La MJD à pour objectif de permettre l'accès au droit pour tous en organisant des permanences juridiques autour de tous les sujets de la vie quotidienne, de favoriser le règlement amiable des litiges et d'assurer une présence judiciaire de proximité.

Structure	Adresse	Téléphone	Transport	Horaire d'ouverture
Maison de la Justice et du Droit (MJD)	6 rue Bardinet 75014 Paris	01 45 45 22 23	M13 - Plaisance	Lundi au Vendredi de 9 à 17h Sur Rendez-vous

Le bus de la Solidarité, est un dispositif, mis en place par le partenariat Ville de Paris et l'association Droits d'Urgence, qui assure des permanences gratuites d'avocats bénévoles du Barreau de Paris.

Structure	Adresse	Téléphone	Transport	Horaire d'ouverture
Bus de la Solidarité	17 avenue de la Porte de Vanves 75014 Paris		M13 - Porte de Vanves Bus 58	Tous les mercredi de 17 à 20 h sans RDV

	Qu'est ce que c'est ?	Pour qui ?	A quoi avoir droit ?	Comment l'obtenir ?
Couverture Mutuelle Universelle de base (CMU)	<p>*La CMU est une protection maladie pour toute personne résidant en France depuis au moins 3 mois de manière régulière et stable et qui n'est pas déjà couverte par un autre régime obligatoire d'Assurance Maladie.</p>	<p>*Elle s'adresse à toutes personnes de nationalité française ou étrangère vivant en France de manière stable et régulière depuis au moins 3 mois et qui n'est pas déjà couverte par un autre régime obligatoire de Sécurité sociale. Aucune condition de ressources n'est demandée.</p> <p>*La CMU est gratuite et renouvelable pour les foyers non imposables et pour les bénéficiaires du RMI, RSA et de la CMU-C. Les foyers ayant des ressources annuelles supérieures à 9 020€ payent une cotisation.</p>	<p>*Les personnes ayant la CMU de base bénéficient de l'ensemble des prestations sociales en nature de l'assurance maladie. Les dépenses de santé chez le médecin, à la pharmacie, dans un laboratoire, à l'hôpital ou chez un dentiste,... sont à payer et la caisse d'assurance rembourse ensuite.</p> <p>*Les bénéficiaires sont redevables du ticket modérateur et du forfait hospitalier, qui sont la part non prise en charge par l'assurance maladie.</p>	<p>*Il faut faire une demande auprès de la Caisse Primaire de l'Assurance Maladie.</p> <p>Ou imprimer le (Formulaire par internet)</p> <p>www.cmu.fr/userdocs/2124-1.pdf</p>
Couverture Mutuelle Universelle Complémentaire (CMU-C)	<p>*La CMU-C permet d'avoir le droit à une protection complémentaire santé gratuite, c'est-à-dire la possibilité d'accéder aux médecins, à l'hôpital,... sans dépense à charge et sans avance de frais.</p>	<p>*Certaines conditions sont nécessaires pour être bénéficiaire :</p> <ul style="list-style-type: none"> - toutes personnes de nationalité française ou étrangère vivant en France de manière stable et régulière depuis au moins 3 mois. -avoir des revenus annuels ne dépassant pas un plafond fixé et variant selon la composition du foyer du demandeur. - les personnes percevant le montant forfaitaire du revenu de solidarité active ont droit, sans nouvelle étude de leur dossier, à la CMU-C. 	<p>*La CMU-C prend en charge les dépenses de santé et le ticket modérateur pour les soins reconnus par l'assurance maladie.</p> <p>*Tous les soins ne sont pas nécessairement reconnus par l'assurance maladie, ou peuvent l'être dans des conditions très précises médicalement justifiées.</p> <p>*Sous certaines conditions les bénéficiaires de la CMU-C ne paient pas les prothèses ou couronnes, les verres et les montures de lunettes, les appareils dentaires,....</p>	<p>* Il faut faire une demande auprès d'une caisse d'Assurance Maladie.</p>
	Qu'est ce que c'est ?	Pour qui ?	A quoi avoir droit ?	Comment l'obtenir ?
Aide Médicale D'Etat (AME)	<p>*L'AME est une couverture de santé permettant la prise en charge des dépenses de soins, de consultations médicales à l'hôpital ou en médecine de ville, de prescriptions médicales et de forfait hospitalier, par application des tarifs servant de base au calcul</p>	<p>*L'AME est destinée aux personnes de nationalité étrangère :</p> <ul style="list-style-type: none"> -résidant en France de façon interrompue depuis plus de 3 mois , - ne disposant pas d'un titre de séjour. 	<p>*Les bénéficiaires de l'AME ont la prise en charge à 100 % des soins de maladie et de maternité ainsi que le forfait hospitalier.</p>	<p>*Pour l'obtenir, le demandeur doit justifier son identité et celle des personnes à charge, au moyen d'un des documents suivant: le passeport, la carte nationale d'identité, la traduction d'un extrait d'acte de naissance ou du livret de famille, la copie d'un titre de séjour antérieurement détenu, ainsi que de ressources annuelles ne dépassant pas le plafond applicable pour l'admission CMU-C.</p>

