

Inégalités sociales de santé et soignants: « Contribuer au problème ou à la solution? »

CÉLINE CASTA - MÉDECIN GÉNÉRALISTE
MCA-DERMG NICE



N'y a-t-il que des facteurs de risque de maladie ?

La santé est définie par l'absence de maladie ou d'infirmité



En 1946, l'OMS, a défini 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 »



Inégalités sociales de santé ?

= Ensemble des écarts de morbidité et de mortalité
entre groupes sociaux

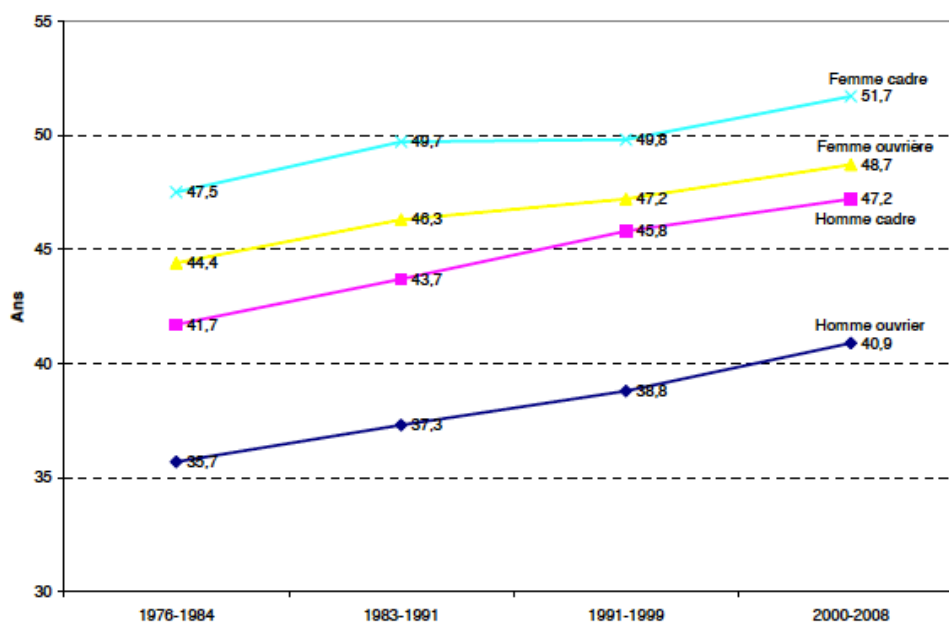
Réduction des ISS : objectif institutionnel national

Gradient continu des ISS qui traverse toute la société

Injustices systématiques et évitables



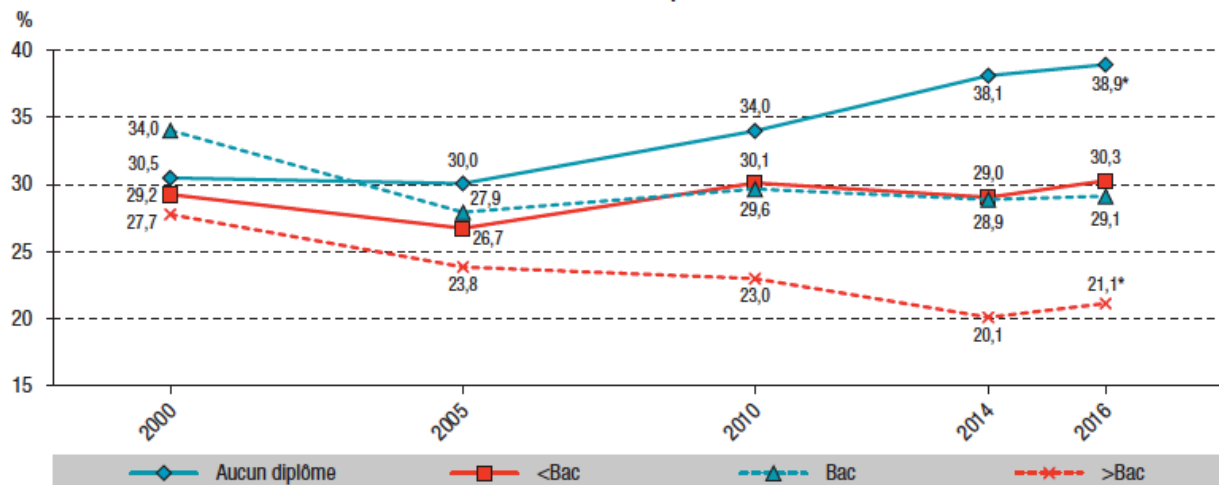
Evolution de l'espérance de vie à 35 ans par sexe pour les cadres et les ouvriers



Champ : France métropolitaine

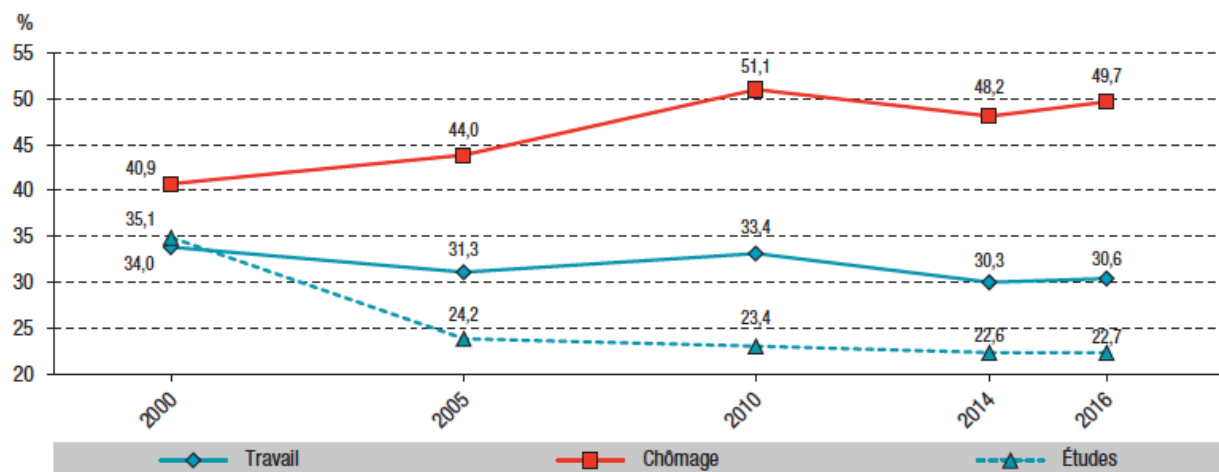
Données : INSEE – Echantillon démographique permanent

EVOLUTION DE LA PREVALENCE DU TABAGISME QUOTIDIEN SELON LE DIPLOME



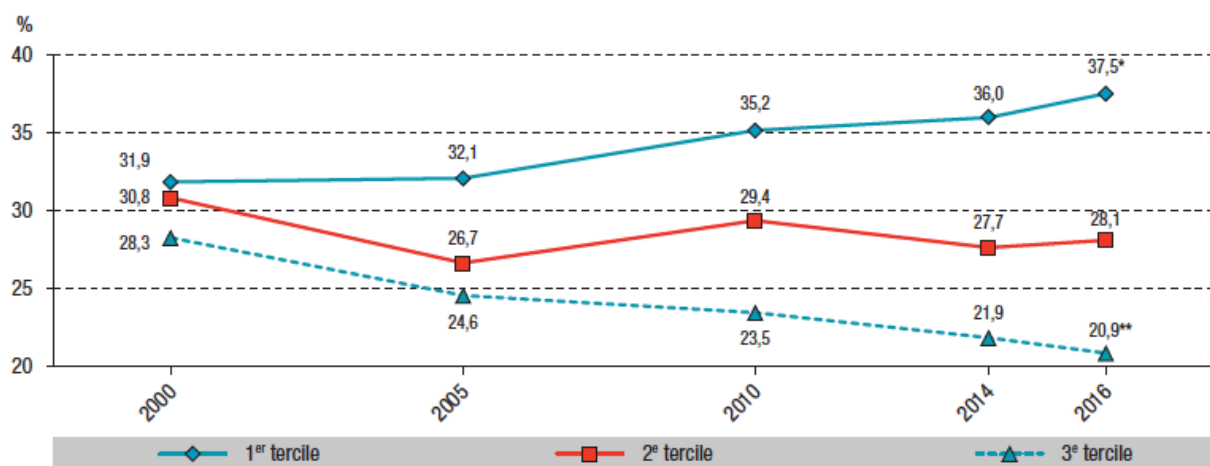
Pasquereau A, Gautier A, Andler R, Guignard R, Richard JB, Nguyen-Thanh V; le groupe Baromètre santé 2016. Tabac et e-cigarette en France : niveaux d'usage d'après les premiers résultats du Baromètre santé 2016. Bull Epidemiol Hebd. 2017;(12):214-22. http://invs.santepubliquefrance.fr/beh/2017/12/2017_12_1.html

EVOLUTION DE LA PREVALENCE DU TABAGISME QUOTIDIEN SELON LE STATUT D'ACTIVITE (15-65 ANS)



Pasquereau A, Gautier A, Andler R, Guignard R, Richard JB, Nguyen-Thanh V; le groupe Baromètre santé 2016. Tabac et e-cigarette en France : niveaux d'usage d'après les premiers résultats du Baromètre santé 2016. Bull Epidemiol Hebd. 2017;(12):214-22. http://invs.santepubliquefrance.fr/beh/2017/12/2017_12_1.html

EVOLUTION DE LA PREVALENCE DU TABAGISME QUOTIDIEN SELON LE REVENU PAR UNITÉ DE CONSOMMATION



Pasquereau A, Gautier A, Andler R, Guignard R, Richard JB, Nguyen-Thanh V; le groupe Baromètre santé 2016. Tabac et e-cigarette en France : niveaux d'usage d'après les premiers résultats du Baromètre santé 2016. Bull Epidemiol Hebd. 2017;(12):214-22. http://invs.santepubliquefrance.fr/beh/2017/12/2017_12_1.html

Renoncement aux soins

Etat de santé déclaré	% renoncement aux soins
Mauvais ou très mauvais	34,4
Moyen	26,9
Bon ou très bon	9,6

Niveau de vie	% renoncement aux soins
1 ^{er} quintile par UC	24,3
2e quintile par UC	23,2
3e quintile par UC	16,5
4e quintile par UC	15,2
5e quintile par UC	7,5

Assurance complémentaire	% renoncement aux soins
Sans	30,34
CMU	21,0
Privée	15,3

ISS ≠ Précarité

Précarité

= Absence d'un
l'emploi, perme
obligations prof
droits fondame
-> *Grande pauv*

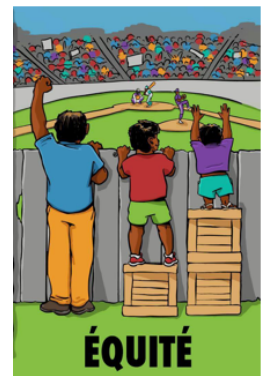


mmment celle de
'assumer leurs
s et de jouir de leurs

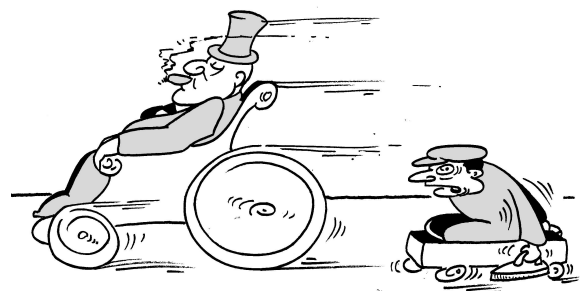
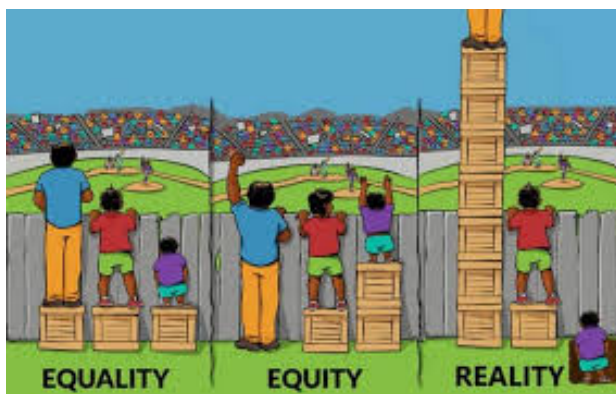


Egalité des soins ? Equité des soins ?

Pour contribuer à réduire les inégalités sociales de santé,
les soins devraient être équitables,
c'est à dire **proportionnels aux besoins**
= universalisme proportionné



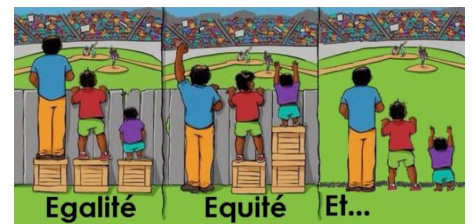
Amélioration globale de la santé mais inégalités sociales de santé majeures



Médecine à deux vitesses

Interventions visant à réduire les ISS

- > Réponse politique globale
- > Réponse au niveau du système de santé
 - Améliorer l'accès financier aux soins
 - Promotion de la santé auprès de populations ciblées
 - Interventions sur l'organisation des soins



ISS au sein même des patientèles de MG

Dépistage du cancer du col utérin ¹



Conseils hygiéno-diététiques aux hypertendus ²

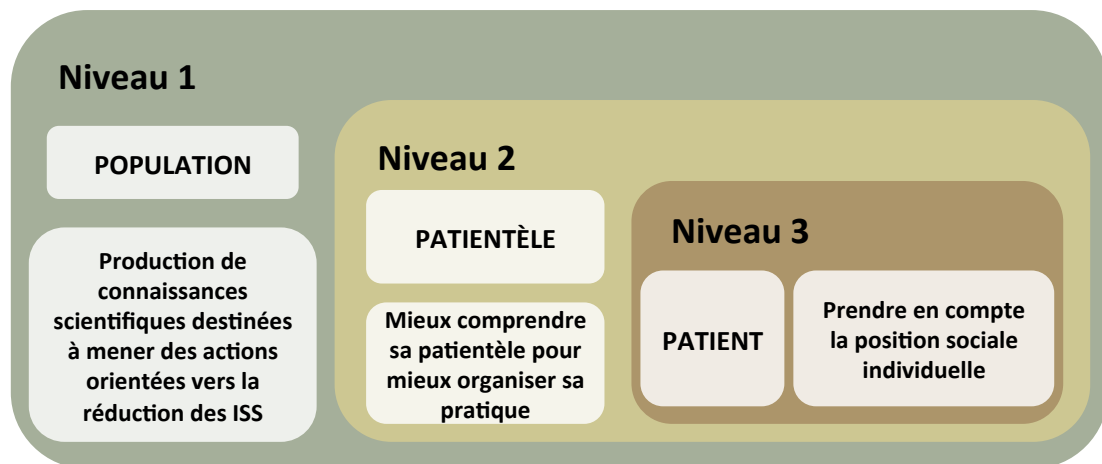


1. Rigal L, Saurel-Cubizolles MJ, Falcoff H, et al. Do social inequalities in cervical cancer screening persist among patients who use primary care? The Paris Prevention in General Practice survey. *Prev Med.* 2011;53:199-202.

2. Rigal L, Falcoff H, Rahy Z, Flores P, Saurel-Cubizolles M-J, Ringa V. Absence de conseils hygiéno-diététiques donnés aux hypertendus et caractéristiques des patients et de leur médecin généraliste. *Global Health Promotion.* 2013 Jun 1;20(2 suppl):33-42.

Médecine générale et ISS

Enregistrer la position sociale = 3 niveaux d'intérêt



A l'occasion de toute rencontre de soin Identifier les déterminants sociaux de santé

Âge (date de naissance)



Sexe



Adresse



INFORMATIONS INDISPENSABLES

Assurance maladie



Statut par rapport à l'emploi



Capacité de compréhension
du langage écrit



Adresse

Evaluer la proximité par rapport au cabinet médical

Permettre une correspondance avec le patient

Evaluer une éventuelle situation de précarité vis à vis du logement (adresse administrative)

Evaluer un risque lié à un logement insalubre



Assurance maladie

Repérer les patients qui pourraient renoncer aux soins pour raisons financières



AMO

Sécurité sociale de « base » pour toute personne vivant en France en situation régulière depuis au moins 3 mois

Remboursement :
Honoraires des praticiens 70%

AMC

Assurance complémentaire

- Aucune
- Complémentaire santé privée
- CMUc
- AME

Assurance maladie

Repérer les patients qui pourraient renoncer aux soins pour raisons financières



Jérémie, 30 ans

Je tousse la nuit et ça siffle depuis 10 jours, je n'ai plus de Ventoline

J'ai pris le Symbicort un mois et comme ça allait bien j'ai arrêté

- Suivi depuis 2 ans pour un asthme persistant modéré
- Dernière ordonnance il y a 3 mois : Symbicort 400 matin et soir et ventoline à la demande



Gardien de musée
Temps partiel, salaire de 750 euros par mois
N'a pas de mutuelle
Vit seul

Assurance maladie

Repérer les patients qui pourraient renoncer aux soins pour raisons financières



Indispensable avant toute prescription de traitement, d'examens radiologiques ou biologiques, avant l'adressage d'un patient à un confrère.

Patient bénéficiant de l'assurance maladie obligatoire seule (AMO)

-> renoncements aux soins

-> problèmes d'observance ou de non suivi des préconisations

Nécessité pour tout médecin généraliste, de bénéficier d'un réseau de professionnels de santé exerçant en secteur 1.

Assurance maladie

Repérer les patients qui pourraient renoncer aux soins pour raisons financières



29% DES FRANÇAIS RENONCENT À SE SOIGNER FAUTE D'ARGENT.



Statut par rapport à l'emploi

Situer le patient socialement, préciser la stabilité de sa situation économique, évaluer ses risques professionnels



Actif, travaillant actuellement

Au chômage

Retraité

Etudiant

Au foyer

Invalidité avec pension

DERNIERE PROFESSION EXERCEE

-actualiser l'information
périodiquement

- la plus explicite et précise

Statut par rapport à l'emploi

Situer le patient socialement, préciser la stabilité de sa situation économique, évaluer ses risques professionnels



Facteurs de risques professionnels dans le cadre de pathologies courantes
allergie, lombalgie, toux chronique, céphalée, trouble du sommeil...

Adapter une prise en charge thérapeutique selon les conditions de travail
usage de médicaments altérant la vigilance, travail auprès d'enfants...

Dépister plus systématiquement la maladie coronarienne chez les ouvriers
(dont on sait qu'ils ont un sur-risque cardio-vasculaire)

Être plus systématique sur la date du dernier frottis chez les patientes
ayant un emploi non qualifié *(dont on sait qu'elles sont moins bien dépistées).*



Capacité de compréhension du langage écrit

S'assurer que le patient comprend l'ordonnance et de façon générale les recommandations de son médecin

Littéracie en santé (health literacy)

=Aptitudes cognitives et sociales qui déterminent la motivation et la capacité des individus à **obtenir**, **comprendre** et **utiliser** des informations d'une façon qui favorise et maintienne une bonne santé (OMS,2013)



Avez-vous besoin que quelqu'un vous aide pour comprendre des ordonnances ou des documents d'information médicale remis par votre médecin ou pharmacien ?

Capacité de compréhension du langage écrit

S'assurer que le patient comprend l'ordonnance et de façon générale les recommandations de son médecin

Jason, 6 mois

Amené par ses parents
Eczéma évident, étendu aux membres
et au visage. Prurit intense.

On a déjà consulté aux
urgences, mais ça ne va pas



Parent originaires de Georgie
Ils ont l'AME
Ils vivent chez un cousin de la mère
Ils ont tous les 2 des difficultés importantes
pour lire le Français

Ordonnance des urgences,
datée de 15 jours plus tôt :

- Tridesonit à doses régressives sur 2 mois
- Dexeryl en relais des dermocorticoïdes



INFORMATIONS UTILES

A compléter au fur et à mesure des consultations

Vivre en couple/seul



Nombre d'enfants à charge



Niveau d'étude



Pays de naissance



Catégories socioprofessionnelle
INSEE



Minima sociaux ?



Statut vis à vis du logement



Situation financière
perçue

Situation financière perçue

Estimer de façon globale la situation financière du patient



Information subjective mais liée à de nombreux comportements de santé

En ce qui concerne la situation financière de votre foyer, diriez-vous que :

- 1) vous n'avez pas de problème particulier ;
- 2) c'est juste, il faut faire attention ;
- 3) vous avez du mal à y arriver ;
- 4) c'est très difficile

Vit en couple ?

Précise le mode de vie du patient, sa situation économique, et permet de savoir si le patient peut être aidé par un autre adulte en cas de besoin

Nicole, 63 ans

Arrive à se trainer jusqu'au cabinet à 19h30
Lombosciatique aigue hyperalgique.
Pas de déficit neurologique



Pharmacie ouverte jusqu'à minuit à 600m du cabinet



Ancienne coiffeuse
Retraitée
AMO+AMC
Habite seule
Est (très) seule

Que faire : agir avant, pendant et après la consultation

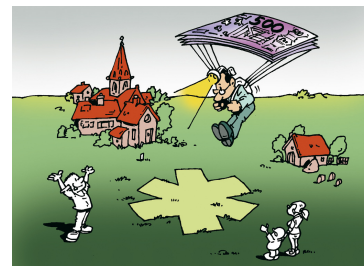
Processus de soin

Accès
« primaire »

Faciliter l'accès aux soins
-> pratique du tiers payant
-> horaires et accueil adapté



Incitation financière à l'installation
en zone urbaine sensible
ou milieu rural



Que faire : agir avant, pendant et après la consultation



Accès
« primaire »

Evaluation
des risques
liés au statut
social



Risques professionnels



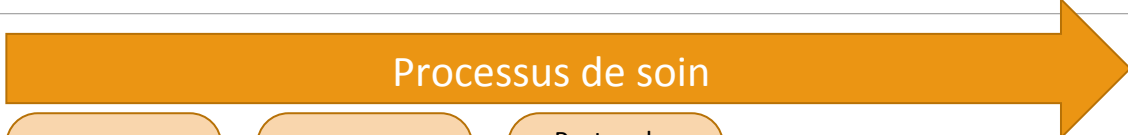
Risques liés au logement



Risques liés à l'environnement social

- Renseigner facilement les 14 informations utiles dans son dossier informatisé
- Retrouver l'évolution de ces informations dans le temps
- Réaliser un recueil standardisé de ces informations
- Extraire ces données pour pouvoir les analyser

Que faire : agir avant, pendant et après la consultation



Accès
« primaire »

Evaluation
des risques
liés au statut
social

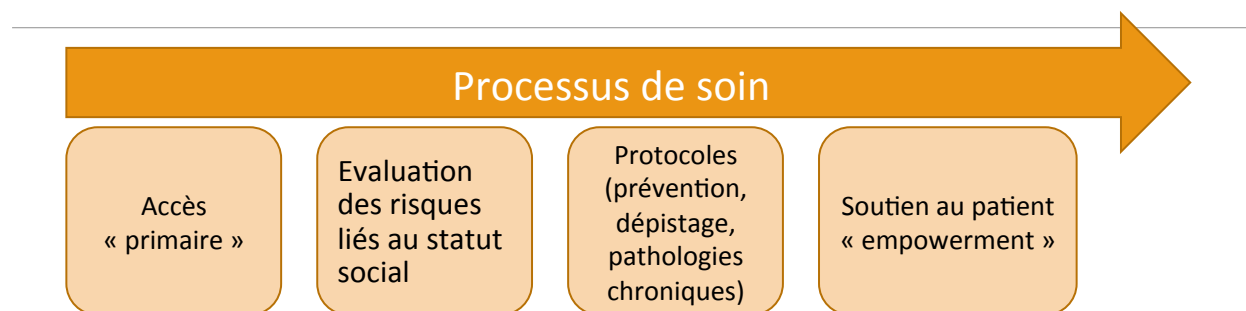
Protocoles
(prévention,
dépistage,
pathologies
chroniques)

Informer le patient de manière adaptée et contribuer à son autonomie, notamment dans l'explication du parcours de soins

Mettre en oeuvre des moyens et utiliser des outils adaptés aux besoins de santé et à la situation sociale du patient



Que faire : agir avant, pendant et après la consultation




=> Aider le patient à mobiliser ses ressources pour intervenir sur ces déterminants pour améliorer sa santé

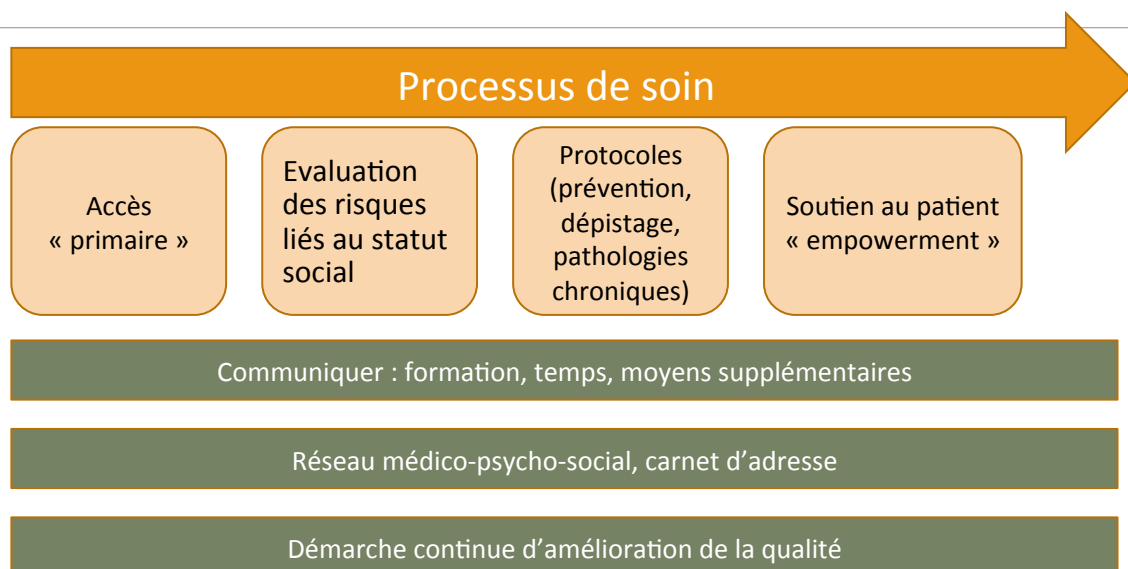
Compétences psychosociales : Capacité d'une personne à **répondre avec efficacité aux épreuves de la vie** : empathie, gestion du stress, pensée critique, relations interpersonnelles harmonieuses, résolution de problèmes et prise de décisions

Résilience : Capacité d'un individu à **se reconstruire**

Empowerment : Processus qui permet aux individus d'**avoir plus de pouvoir d'action, de décision** pour améliorer sa qualité de vie



Que faire : agir avant, pendant et après la consultation



Merci! Et surtout n'oubliez pas...

.... De soigner avec équité

Référence principale :

Pourquoi et comment enregistrer la situation sociale d'un patient adulte en médecine générale ? Recommandations au médecins généraliste. Collège de la Médecine Générale. Janvier 2014

Merci :

A la mailing des chefs de clinique de MG. Vive la mutualisation!
Spécial merci à Gladys Ibanez et Hector Falcoff

