

Repérer les inégalités sociales de santé, une évidence du dossier médical de demain

JMG – 30 mai 2015

Sarah Robert, André Soares

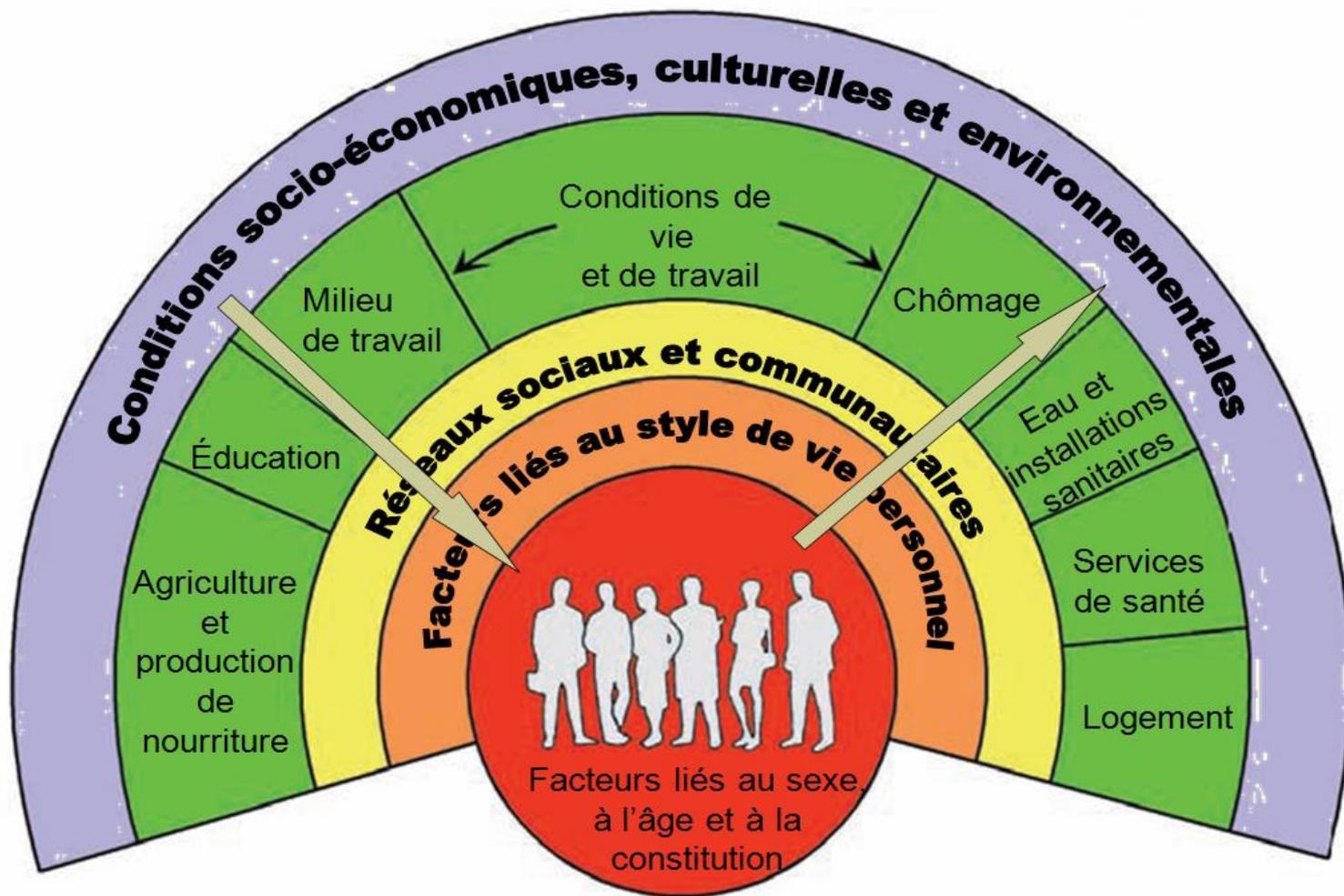
Que vous évoquent les ISS ?

Ecrire deux notions que cela vous évoque

La santé n'est pas répartie équitablement

Les écarts de santé entre les groupes socio-économiques sont importants

Les personnes au statut socioéconomique peu élevé ont une espérance de vie plus courte et plus de maladies > existence d'un gradient



Pourquoi les MG ont-ils un rôle à jouer pour réduire les ISS ?

Rôle de repérage et de dépistage des soins primaires

Equité \neq égalité (l'assurance maladie pour tous ne permet pas l'accès aux soins égal pour tous)

Pays où les soins primaires sont forts => moins d'ISS

⇒ Comment agir en tant que MG ?

Vous êtes dans votre cabinet, comment concrètement pouvez-vous agir pour participer à la réduction des ISS ?

Réflexions par groupe de 3 ou 4.

Rôles possibles du MG dans la réduction des ISS

- Gestion du temps équitable et non égalitaire
- Repérer des facteurs de risque spécifiques
- Anticiper d'éventuelles difficultés sociales au suivi des prescriptions et recommandations
- Vigilance renforcée des praticiens aux CSP les plus exposées : les ouvriers, les employés
- Aspect financier des prises en charge pour les patients n'ayant pas d'assurance complémentaire

Rôles possibles du MG dans la réduction des ISS

- Carnet d'adresses : services sociaux, correspondants secteur 1, réseaux offrant des bilans diététiques, podologiques... et rencontrer les partenaires
 - Documents d'information adaptés aux patients
 - Tenir compte de la CSP dans le calcul du risque CV.
<http://www.qrisk.org/>
 - Utiliser des rappels automatiques : la protocolisation réduit les ISS
- => Enregistrer la position sociale dans nos dossiers et ainsi évaluer notre action sur les ISS**

Comment enregistrer la position sociale du patient ?

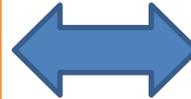
7 informations principales ont été retenues par le groupe de travail pour figurer de façon systématique dans le dossier médical de chaque patient.

Dessinez c'est gagné

- L'âge
- Le sexe
- L'adresse
- La situation par rapport à l'emploi
- La profession
- La couverture sociale
- Les capacités de compréhension du langage écrit

Rôles possibles du MG dans la réduction des ISS

- Gestion du temps équitable et non égalitaire
- Repérer des facteurs de risque spécifiques
- Anticiper d'éventuelles difficultés sociales au suivi des prescriptions et recommandations
- Vigilance renforcée des praticiens aux CSP les plus exposées : les ouvriers, les employés
- Aspect financier des prises en charge pour les patients n'ayant pas d'assurance complémentaire



- L'âge
- Le sexe
- L'adresse
- La situation par rapport à l'emploi
- La profession
- La couverture sociale
- Les capacités de compréhension du langage écrit

Rôles possibles du MG dans la réduction des ISS

- Carnet d'adresses : services sociaux, correspondants secteur 1, réseaux offrant des bilans diététiques, podologiques... et rencontrer les partenaires
- Documents d'information adaptés aux patients
- Tenir compte de la CSP dans le calcul du risque CV.
<http://www.qrisk.org/>
- Utiliser des rappels automatiques : la protocolisation réduit les ISS



- L'âge
- Le sexe
- L'adresse
- La situation par rapport à l'emploi
- La profession
- La couverture sociale
- Les capacités de compréhension du langage écrit

Cette information permet de s'assurer que le patient comprend l'ordonnance, et de façon générale les recommandations de son médecin.

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

Avec cette information, il s'agit d'explorer non pas la barrière de la langue, mais la health literacy

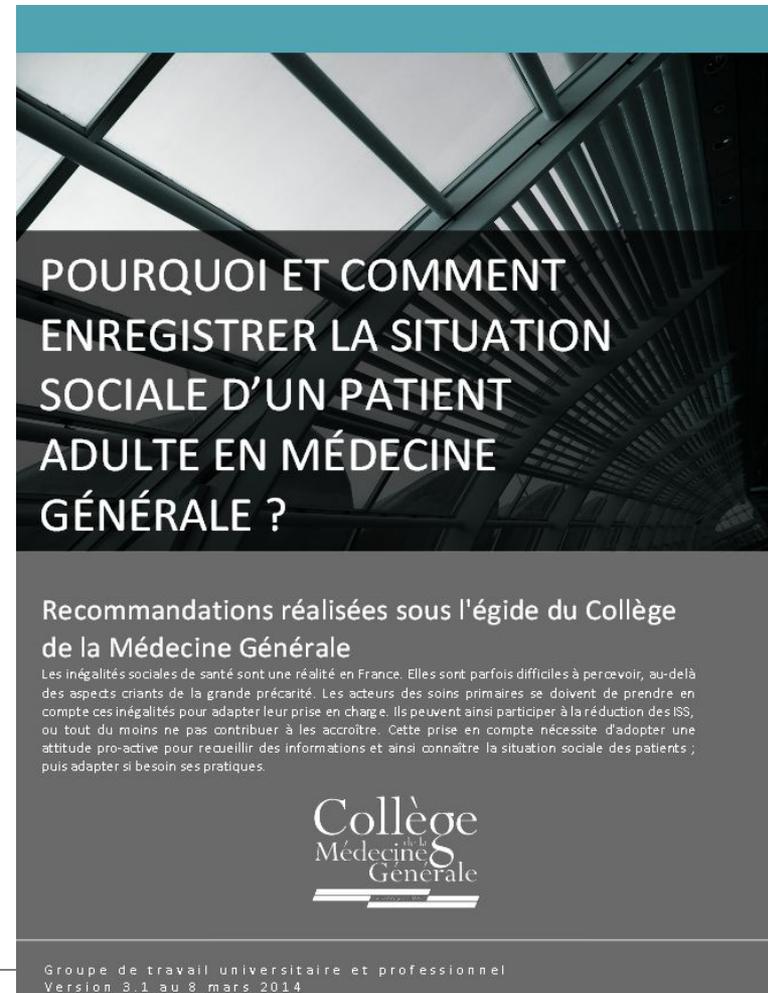
Comment ces 7 informations ont-elles été
sélectionnées ?

Création d'un groupe de travail composé de médecins généralistes et chercheurs

Groupe de travail (par ordre alphabétique)

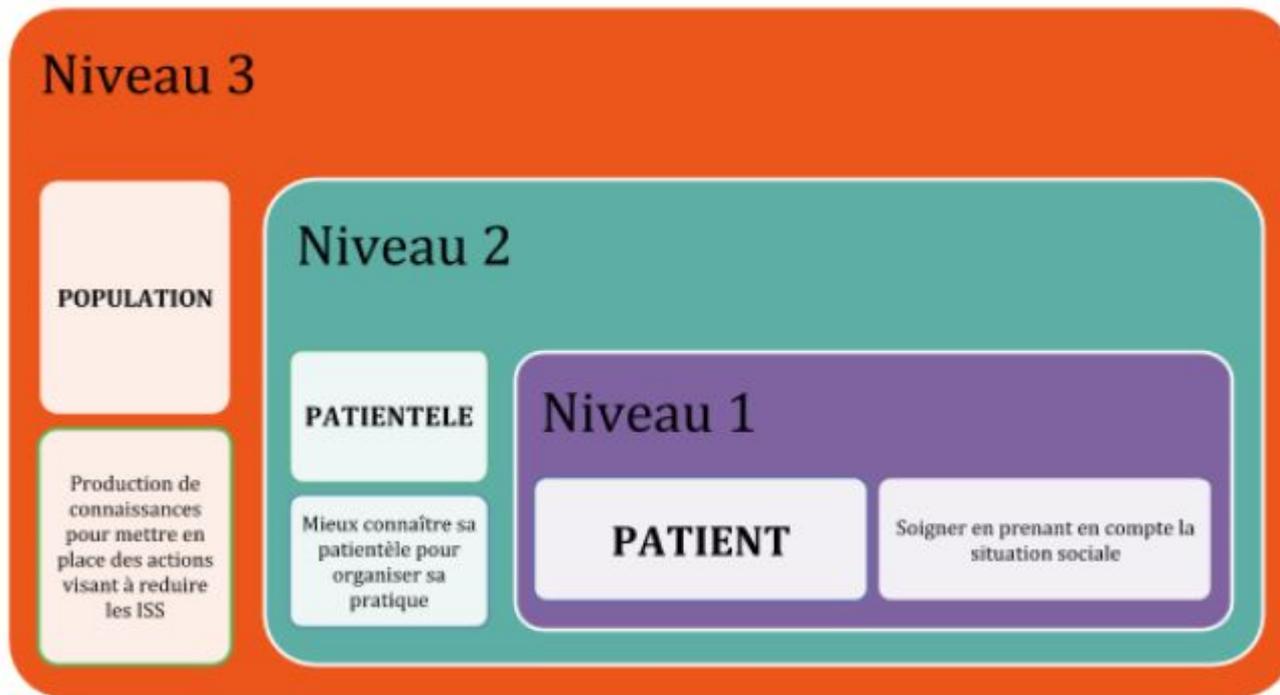
J.S. Cadwallader – T.
Cartier – A. Charissou – S.
Chatelard – P. Chauvin –
C. Cheymol – M.
Denantes – A. Giannotti –
H. Falcoff – D. Floury – J.
Gelly – G. Ibanez – A.M.
Magnier – V. Ringa

Mars 2012 – Mars
2014



- Relevé des indicateurs de situation sociale par une revue de la littérature
- Consensus par méthode Delphi
- Score d'importance à chaque indicateur sur une échelle de Likert
- 1: pas approprié à 10: très approprié
- Commentaires libres à chaque item
- 3 rondes Delphi
- Rédaction d'un guide et révisions

Le recueil de la situation sociale s'envisage différemment selon l'exploitation que l'on souhaite en faire.



Niveau 1 : soigner en prenant en compte la situation sociale

Niveau 2 : mieux connaître la patientèle pour organiser la pratique

Niveau 3 : produire des connaissances pour mettre en place des actions visant à comprendre et à réduire les ISS

Niveau 1 : soigner en prenant en compte la situation sociale

Ex : parcours de soin en secteur 1, prise en compte d'un risque professionnel, information/éducation adaptées à la health literacy

Niveau 2 : mieux connaître la patientèle pour organiser la pratique

Niveau 3 : produire des connaissances pour mettre en place des actions visant à comprendre et à réduire les ISS

Niveau 1 : soigner en prenant en compte la situation sociale

Niveau 2 : mieux connaître la patientèle pour organiser la pratique

Ex : organisation de l'accueil, audit/démarche qualité (visant à mesurer et corriger des gradients), négociation avec les tutelles pour obtenir des moyens

Niveau 3 : produire des connaissances pour mettre en place des actions visant à comprendre et à réduire les ISS

Niveau 1 : soigner en prenant en compte la situation sociale

Niveau 2 : mieux connaître la patientèle pour organiser la pratique

Niveau 3 : produire des connaissances pour mettre en place des actions visant à comprendre et à réduire les ISS

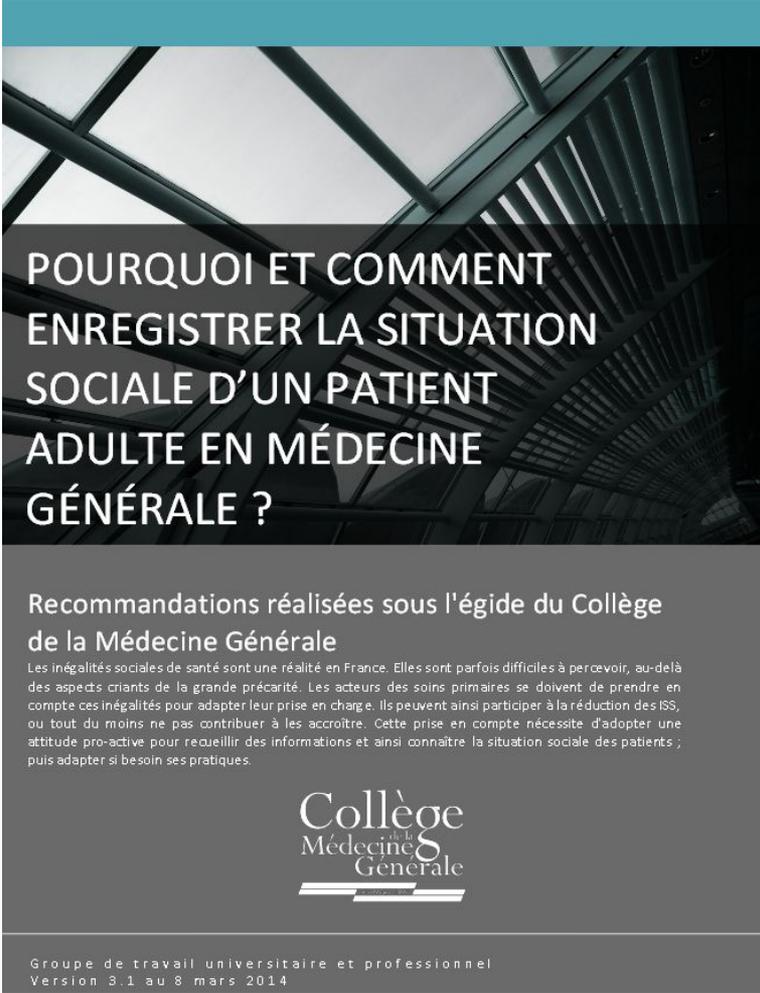
Observatoire des inégalités en soins primaires

Etudes analytiques

Interventions comparant des pratiques, des territoires

le site du Collège de la
Médecine Générale:

lecmg.fr



**POURQUOI ET COMMENT
ENREGISTRER LA SITUATION
SOCIALE D'UN PATIENT
ADULTE EN MÉDECINE
GÉNÉRALE ?**

Recommandations réalisées sous l'égide du Collège
de la Médecine Générale

Les inégalités sociales de santé sont une réalité en France. Elles sont parfois difficiles à percevoir, au-delà des aspects criants de la grande précarité. Les acteurs des soins primaires se doivent de prendre en compte ces inégalités pour adapter leur prise en charge. Ils peuvent ainsi participer à la réduction des ISS, ou tout du moins ne pas contribuer à les accroître. Cette prise en compte nécessite d'adopter une attitude pro-active pour recueillir des informations et ainsi connaître la situation sociale des patients ; puis adapter si besoin ses pratiques.

**Collège
de la
Médecine
Générale**

Groupe de travail universitaire et professionnel
Version 3.1 au 8 mars 2014

Take home message

Donc renseigner systématiquement à la première consultation (puis mettre à jour quand changement de situation) les 7 informations indispensables

- L'âge
- Le sexe
- L'adresse
- La situation par rapport à l'emploi
- La profession
- La couverture sociale
- Les capacités de compréhension du langage écrit

Merci de votre attention