



# Pourquoi et comment enregistrer la situation sociale du patient dans le dossier en Médecine Générale ?

Congrès MG, 04/04/2014

Ibanez G, Cadwallader JS, Cartier T, Charissou A, Chatelard S, Chauvin P, Cheymon C, Denantes M, Flourey D, Gelly J, Giannotti A, Magnier AM, Ringa V.

# Constat

- 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

# Hypothèse

- Recueillir des informations sur la situation sociale d'un patient pourrait permettre:
  - Repérer des facteurs de risque spécifiques
  - Anticiper d'éventuelles difficultés sociales au suivi des prescriptions et recommandations
  - Améliorer l'organisation du cabinet pour faciliter accès primaire

# Action

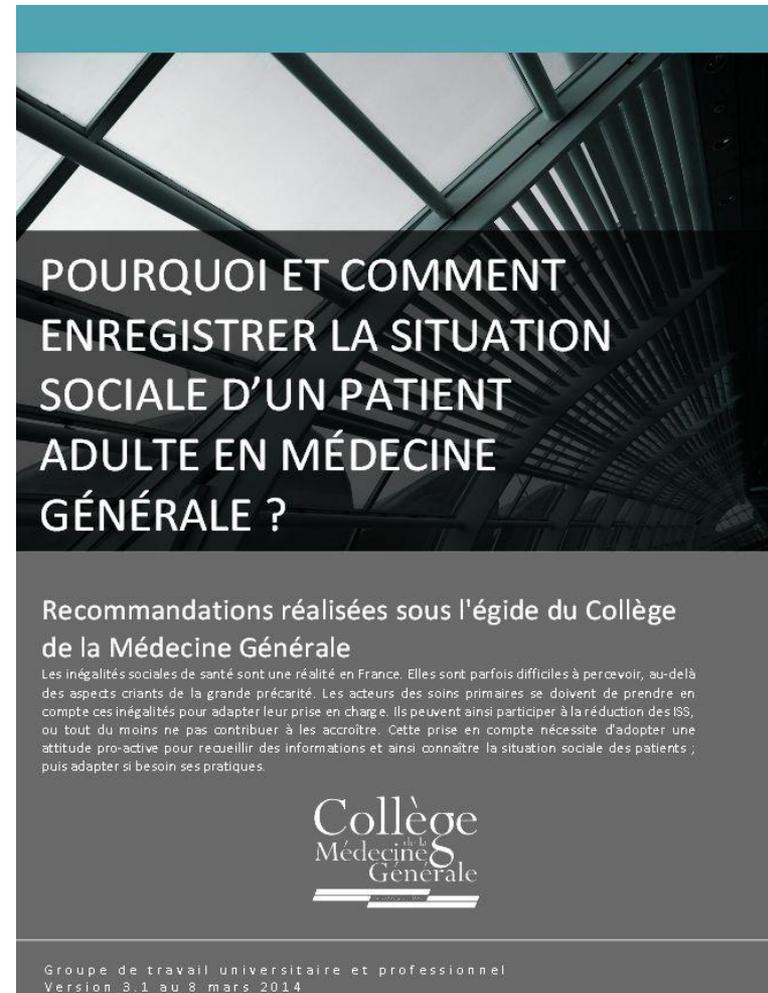
- Création d'un groupe de travail composé de médecins généralistes et chercheurs
- Travail de bibliographie et réflexion de groupe
  - > Proposer des recommandations pour recueillir en routine en médecine générale des informations sur la situation sociale d'un patient adulte

# Recommandations aux médecins généralistes sous l'égide du Collège de la Médecine Générale

## Groupe de travail (par ordre alphabétique)

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

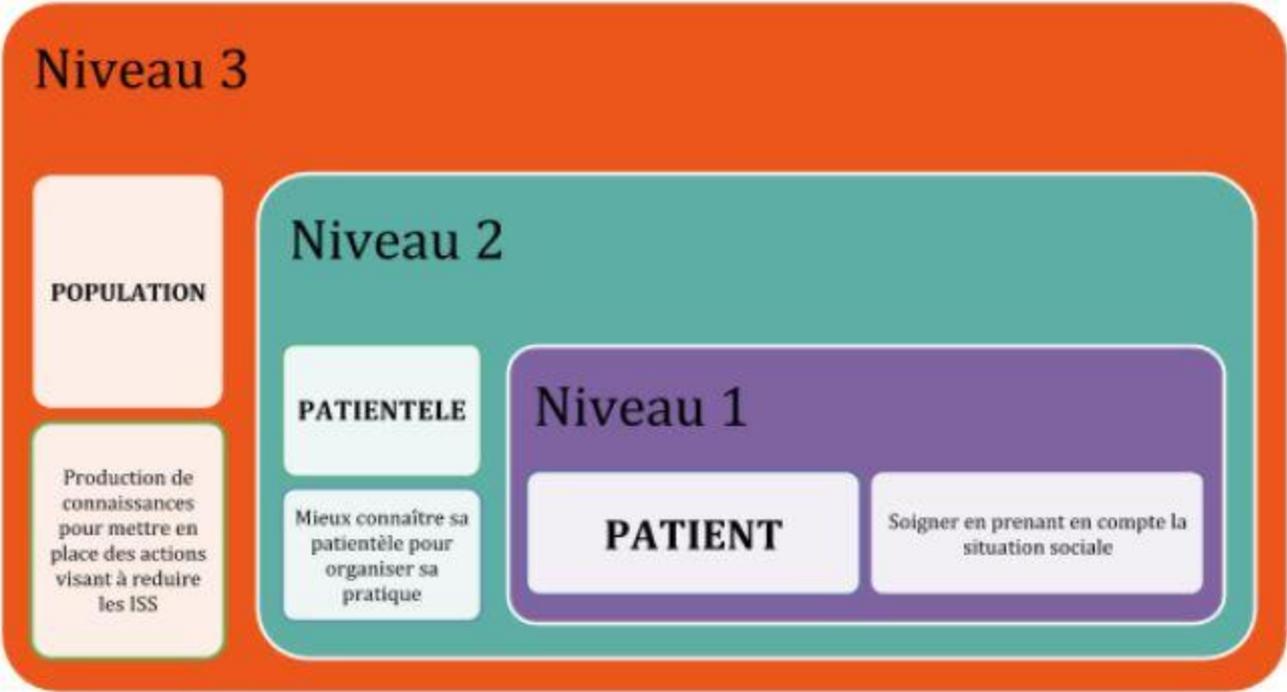
Mars 2012 – Mars 2014



# Méthodes

- Indicateur 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



## 7 informations principales

- Age, sexe, adresse
- Situation par rapport à l'emploi +/- profession
  - Facteurs de risque professionnel, social, adapter prise en charge thérapeutique
- Couverture sociale
  - Prescription d'examen, adressage à un confrère
- Capacités de compréhension du langage écrit
  - Adaptation du mode de transmission des informations

## 9 informations complémentaires

- Pays de naissance
- Situation de famille, nombre d'enfants à charge
- Vit seul(e)
- Niveau d'études, CSP
- Bénéficie de minima sociaux
- Statut vis à vis du logement
- Situation financière perçue

# Indicateurs et niveau d'intervention

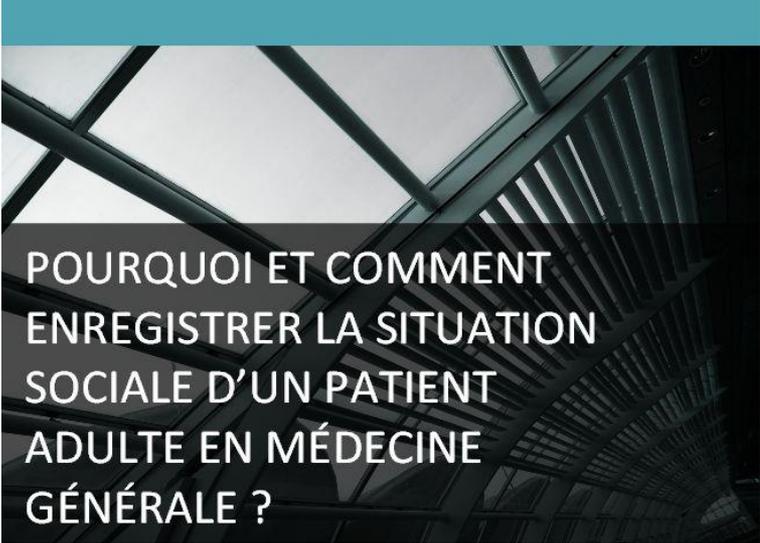
- Niveau du patient
- Niveau de la patientèle > Intérêt des indicateurs agrégés
  - Évaluation des pratiques
  - Actions / recherche de moyens pour répondre à des besoins de patientèle
- Niveau de la population > Intérêt des indicateurs agrégés
  - Faire des études de population (description, évaluation d'action)

# Discussion

- Recueillir des informations sociales des patients au cours des consultations
- Pour promouvoir des actions individuelles, organisationnelles et communautaires
- Prise en compte du recueil de la situation sociale d'un patient dans les rémunérations forfaitaires
  - Aide informatique médicale
  - Mise à jour des dossiers
  - Étude de l'acceptabilité et de la faisabilité en cours

# Pour aller plus loin...

- Site du CMG  
<http://www.lecmg.fr/documents/Enregistrement%20sociale%20Mars%202014.pdf>
- Version courte document  
INPES - CMG



**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