

Pourquoi et comment enregistrer la position sociale d'un patient adulte en médecine générale ?

Y Ruelle¹, JS Cadwallader² et al.

¹ Département Universitaire de Médecine Générale, Paris 13, Membre du groupe de lecture

² Département Universitaire de Médecine Générale, Paris 6, Membre du groupe de travail

Congrès de la SFSP, Tours, 05 novembre 2015

Conflits d'intérêt

***Les auteurs de cette communication
n'ont aucun conflit d'intérêt à déclarer.***

Introduction

*Pourquoi et comment enregistrer la position sociale d'un patient adulte en médecine générale ?
Congrès de la SFSP, Tours, 05 novembre 2015*

Les inégalités sociales de santé (ISS) en France

- Les plus grands écarts de mortalité selon le diplôme et/ou la catégorie socioprofessionnelle, en Europe
HCSP, 2009
- Inégalités précoces : obésité plus fréquente chez les enfants d'ouvriers (6 %) que chez les enfants de cadres (0,6 %)
Guignon N, 2010

Lutte contre les ISS

- Réponse politique globale
 - Sur le contexte social et les comportements
 - Par des actions globales ou des moyens ciblés
- Réponses au niveau du système de santé
 - Accessibilité financière
 - Promotion de la santé
 - Organisation des soins (soins primaires +++)

Starfield, 2001

Médecine générale et ISS

Enregistrer la position sociale = 3 niveaux d'intérêt

Niveau 1

POPULATION

Production de connaissances scientifiques destinées à mener des actions orientées vers la réduction des ISS

Niveau 2

PATIENTÈLE

Mieux comprendre sa patientèle pour mieux organiser sa pratique

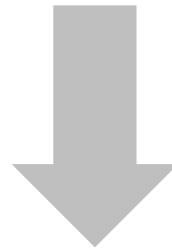
Niveau 3

PATIENT

Prendre en compte la position sociale individuelle

Objectifs du travail

Connaissance intuitive et fragmentée



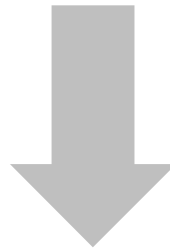
Élaboration de recommandations
pour l'enregistrement d'informations pertinentes
sur la position sociale des patients
en pratique courante

Méthodes

Méthode de consensus

Revue de littérature

Groupe Delphi modifié



33 indicateurs sélectionnés

Consensus
- 2 rondes Delphi électroniques
- 15 réunions



16 indicateurs finaux

Résultats

Informations indispensables (groupe A)

Nature	Modalités de saisie
Date de naissance	JJ/MM/AAAA
Sexe	Masculin / Féminin
Adresse	Numéro et type de voie, commune, code postal (Identité de la personne hébergeant le patient) Adresse administrative ? Oui / Non
Assurance maladie	Obligatoire / Complémentaire / Exonération ticket modérateur
Statut professionnel	Actif / Au chômage / Retraité, pré-retraité / Étudiant / Au foyer / Invalidité avec pension / Autre situation
Profession	Texte libre
Compréhension du langage écrit	Besoin d'aide pour comprendre des documents médicaux ? Oui / Non

Dès la première consultation

Informations utiles (groupe B)

Nature	Modalités de saisie
Couple	Oui / Non
Nombre d'enfants à charge	Champ numérique
Vit seul(e)	Oui / Non
Pays de naissance	Semi-automatisée (nomenclature)
Niveau d'études	Primaire / Secondaire / Supérieur / Aucun
Catégorie socio-professionnelle	Menu déroulant (2 premiers niveaux INSEE)
Minima sociaux	Oui / Non
Statut vis-à-vis du logement	Propriétaire / Locataire / En foyer / Hébergé / Sans abri
Situation financière perçue	Pas de problème / Juste / Difficile / Très difficile

Au fur et à mesure des consultations

Discussion

*Pourquoi et comment enregistrer la position sociale d'un patient adulte en médecine générale ?
Congrès de la SFSP, Tours, 05 novembre 2015*

Forces et faiblesses

- Diversité des participants des groupes de travail et de lecture
(MG +/- universitaires, médecins de santé publique, épidémiologistes, informaticien)
- Nombreuses réunions
- Publication de recommandations
Collège de la Médecine Générale (CMG)
- Littérature internationale

Recommandations aux éditeurs de logiciel

- Modalités de saisie précises pour chaque information
- Évolution temporelle → nécessité de suivi
- Standardisation
Classification Internationale des Soins Primaires
- Extraction possible
- Inter-opérabilité entre les logiciels métiers
Darmon, 2013

Perspectives

- Recommandations publiées par le CMG
- Formation initiale et continue des MG aux ISS
 - Inégalités sociales dans les interventions
Rigal, 2010
 - Procédures systématiques pour les MG
- Intégration des ISS dans les réformes
- Associer les autres acteurs du champ medico-social et les patients
 - Études de faisabilité
 - Études d'acceptabilité

Merci de votre attention

