

CO-ORGANISÉ
AVEC LES COLLÈGES
RÉGIONAUX

• Strasbourg • Reims • Dijon
• Nancy • Besançon

**CONGRÈS
NATIONAL**
CNGE Collège Académique



24^e

EXERCER
ET ENSEIGNER
LA MÉDECINE
GÉNÉRALE



Strasbourg
Palais de la musique et des congrès

20 • 21 • 22 NOVEMBRE 2024

Le recours tardif aux soins de premiers recours : enquête auprès des médecins généralistes d'Occitanie

Côme de Tredern, Julie Dupouy, Vladimir Druel, Lola Neufcourt, Lisa Ouanhnon

DUMG de Toulouse

CO-ORGANISÉ
AVEC LES COLLÈGES
RÉGIONAUX

• Strasbourg • Reims • Dijon
• Nancy • Besançon

**CONGRÈS
NATIONAL**
CNGE Collège Académique



Strasbourg
Palais de la musique et des congrès

20 • 21 • 22 NOVEMBRE 2024

Absence de conflit d'intérêt en lien avec cette présentation

CO-ORGANISÉ
AVEC LES COLLÈGES
RÉGIONAUX

• Strasbourg • Reims • Dijon
• Nancy • Besançon

**CONGRÈS
NATIONAL**
CNGE Collège Académique



24^e

EXERCER
ET ENSEIGNER
LA MÉDECINE
GÉNÉRALE



Strasbourg

Palais de la musique et des congrès

20 • 21 • 22 NOVEMBRE 2024

Introduction

Accès aux soins

Problématique majeure de santé publique

Non recours/Renoncement

Non recours aux soins : situation de besoins de soins avérés, ressentis ou non, mais non satisfaits.

Renoncement aux soins : situation de besoins de soins ressentis, avérés ou non, mais non satisfaits.

Proposition de définition du recours tardif

Un recours est tardif lorsque **le délai de recours aux soins expose au risque de ne pas atteindre le meilleur résultat possible en termes de santé**¹

→ En soins primaires

1 : Millman M. Access to Health Care in America. National Academy Press [Internet]. 1993;240. Disponible sur: <http://www.nap.edu/catalog/2009.html>

CO-ORGANISÉ
AVEC LES COLLÈGES
RÉGIONAUX

• Strasbourg • Reims • Dijon
• Nancy • Besançon

**CONGRÈS
NATIONAL**
CNGE Collège Académique



24^e

EXERCER
ET ENSEIGNER
LA MÉDECINE
GÉNÉRALE



Strasbourg

Palais de la musique et des congrès

20 • 21 • 22 NOVEMBRE 2024

Objectifs

Objectif
principal

Quantifier la fréquence du recours tardif aux soins en médecine générale

Objectif
secondaire

Explorer les facteurs socio-territoriaux qui y sont associés

CO-ORGANISÉ
AVEC LES COLLÈGES
RÉGIONAUX

• Strasbourg • Reims • Dijon
• Nancy • Besançon

**CONGRÈS
NATIONAL**
CNGE Collège Académique



24^e

EXERCER
ET ENSEIGNER
LA MÉDECINE
GÉNÉRALE



Strasbourg
Palais de la musique et des congrès

20 • 21 • 22 NOVEMBRE 2024

Méthode

Population et schéma de l'étude

- Etude transversale
- Population : médecins généralistes exerçant en Occitanie (+ internes)
- Recueil de données et diffusion

CO-ORGANISÉ
AVEC LES COLLÈGES
RÉGIONAUX

• Strasbourg • Reims • Dijon
• Nancy • Besançon

CONGRÈS NATIONAL

CNCG Collège Académique



24^e

EXERCER
ET ENSEIGNER
LA MÉDECINE
GÉNÉRALE



Strasbourg

Palais de la musique et des congrès

20 • 21 • 22 NOVEMBRE 2024

- Pour chaque consultation, cocher la case si vous considérez que le problème présenté par le patient, de santé ou non (problème social, administratif), et motif ou non de sa consultation, aurait nécessité une consultation plus précoce.

Cs 1	Cs 2	Cs 3	Cs 4	Cs 5	Cs 6	Cs 7	Cs 8	Cs 9	Cs 10
Cs 11	Cs 12	Cs 13	Cs 14	Cs 15	Cs 16	Cs 17	Cs 18	Cs 19	Cs 20
Cs 21	Cs 22	Cs 23	Cs 24	Cs 25	Cs 26	Cs 27	Cs 28	Cs 29	Cs 30
Cs 31	Cs 32	Cs 33	Cs 34	Cs 35	Cs 36	Cs 37	Cs 38	Cs 39	Cs 40
Cs 41	Cs 42	Cs 43	Cs 44	Cs 45	Cs 46	Cs 47	Cs 48	Cs 49	Cs 50

+ Questionnaire

Total consultations effectuées sur la journée : _____

Total des consultations tardives sur la journée : _____

Variables étudiées

- Variable principale : caractère tardif (ou non) de la consultation
- Variables secondaires :
 - EDI : European Deprivation Index 2017
 - APL : Accessibilité Potentielle Localisée au médecin généraliste 2021
 - % patients bénéficiant de la C2S (Complémentaire Santé Solidaire)
 - % patients bénéficiant d'une ALD (Affection Longue Durée)
 - Caractère rural, semi-rural, urbain de l'exercice des médecins

CO-ORGANISÉ
AVEC LES COLLÈGES
RÉGIONAUX

• Strasbourg • Reims • Dijon
• Nancy • Besançon

**CONGRÈS
NATIONAL**
CNGE Collège Académique



24^e

EXERCER
ET ENSEIGNER
LA MÉDECINE
GÉNÉRALE

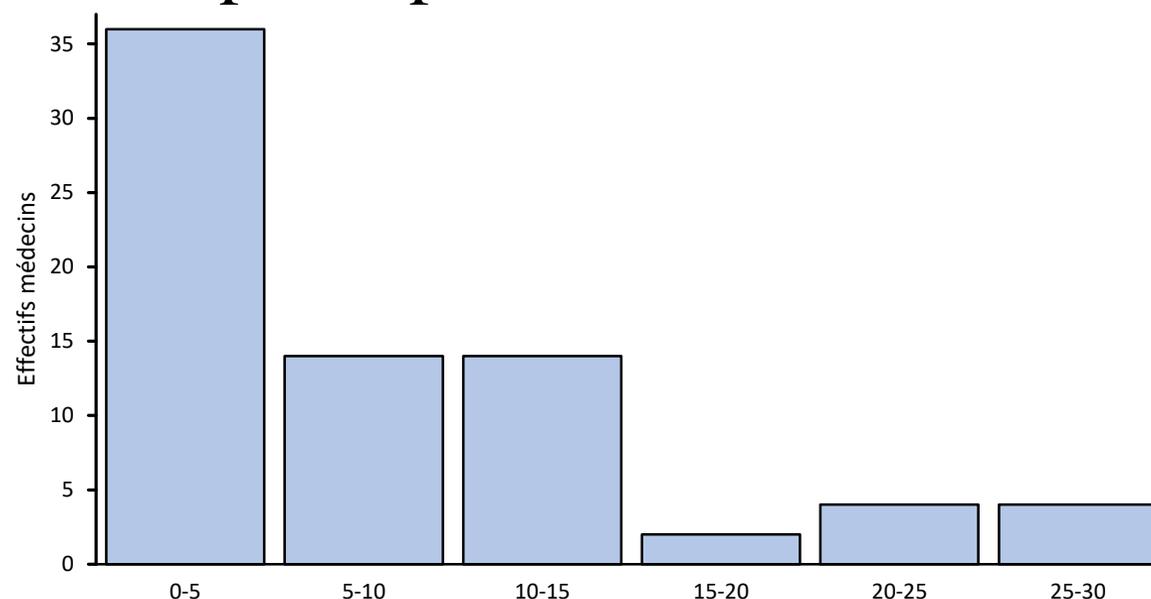


Strasbourg
Palais de la musique et des congrès

20 • 21 • 22 NOVEMBRE 2024

Résultats

- 74 médecins participants / 243 jours de participation
 - 5541 consultations au total
 - 425 consultations tardives
- > En moyenne : **7,7%**



Proportion de recours tardifs par médecin (en pourcentage)

CO-ORGANISÉ
AVEC LES COLLÈGES
RÉGIONAUX

• Strasbourg • Reims • Dijon
• Nancy • Besançon

CONGRÈS NATIONAL

CNCG Collège Académique



24^e

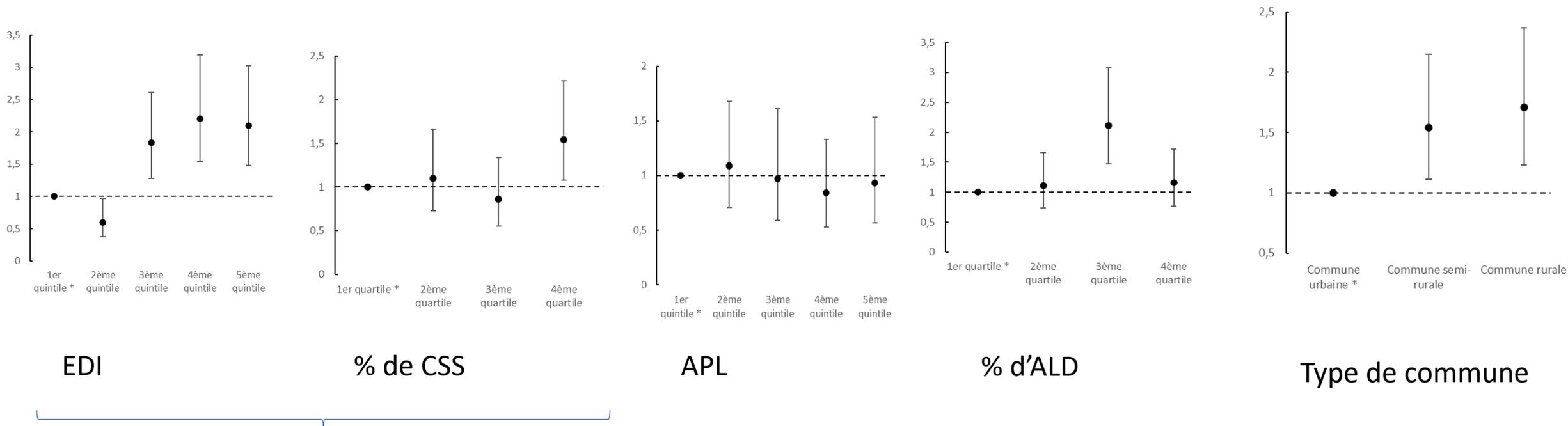
EXERCER
ET ENSEIGNER
LA MÉDECINE
GÉNÉRALE



Strasbourg
Palais de la musique et des congrès

20 • 21 • 22 NOVEMBRE 2024

Régressions logistiques univariées : recours tardif en fonction des variables explicatives potentielles (OR)



Rôle la précarité financière dans le lien entre milieu de vie défavorisé et recours tardif ?

CO-ORGANISÉ
AVEC LES COLLÈGES
RÉGIONAUX

• Strasbourg • Reims • Dijon
• Nancy • Besançon

CONGRÈS NATIONAL

CNCG Collège Académique



24^e

EXERCER
ET ENSEIGNER
LA MÉDECINE
GÉNÉRALE



Strasbourg

Palais de la musique et des congrès

20 • 21 • 22 NOVEMBRE 2024

Analyse complémentaire : Régression logistique du recours tardif aux soins selon l'EDI seul puis selon l'EDI ajusté sur la C2S

Niveau indice EDI	OR non ajusté	IC 95%	OR ajusté sur la proportion de C2S	IC 95%
Quintile 1 *	Réf.	Réf.	Réf.	Réf.
Quintile 2	0,46	0,22 – 0,95	0,44	0,21 – 0,90
Quintile 3	1,79	1,05 – 3,06	1,49	0,89 – 2,66
Quintile 4	2,31	1,33 – 4,00	1,60	0,91 – 2,94
Quintile 5	1,93	1,11 – 3,36	1,18	0,65 – 2,25

CO-ORGANISÉ
AVEC LES COLLÈGES
RÉGIONAUX

• Strasbourg • Reims • Dijon
• Nancy • Besançon

CONGRÈS NATIONAL

CNGE Collège Académique



24^e

EXERCER
ET ENSEIGNER
LA MÉDECINE
GÉNÉRALE



Strasbourg

Palais de la musique et des congrès

20 • 21 • 22 NOVEMBRE 2024

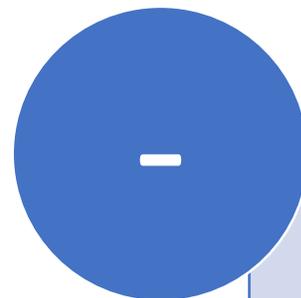
Discussion

Forces et limites



Originalité

Données
du RIAP



Définition
à valider

Puissance
limitée



Comparaison avec la littérature

- Médecins du Monde :
 - La moitié des consultants à partir de 2016 en situation de recours tardif ²
 - Méconnaissance des droits et des structures, la barrière linguistique et les difficultés financières
- Pauvreté monétaire VS milieu de vie défavorisé³
 - Autres facteurs de défavorisation : littératie en santé, transport, priorisation, manque de compétences psycho-sociales, ...
 - Effet contexte (part compositionnelle et environnementale)
- Zones urbaines VS zones rurales

2 : Flamerion T, de Smet P. Observatoire de l'accès aux droits et aux soins. Rapport 2016. Direction des opérations France - Observatoire de l'accès aux droits et aux soins

3 : Chauvin P, Parizot I. Les inégalités sociales et territoriales de santé dans l'agglomération parisienne. Une analyse de la cohorte Sirs (2005). mai 2009;106

CO-ORGANISÉ
AVEC LES COLLÈGES
RÉGIONAUX

• Strasbourg • Reims • Dijon
• Nancy • Besançon

CONGRÈS NATIONAL

CNGE Collège Académique



24^e

EXERCER
ET ENSEIGNER
LA MÉDECINE
GÉNÉRALE

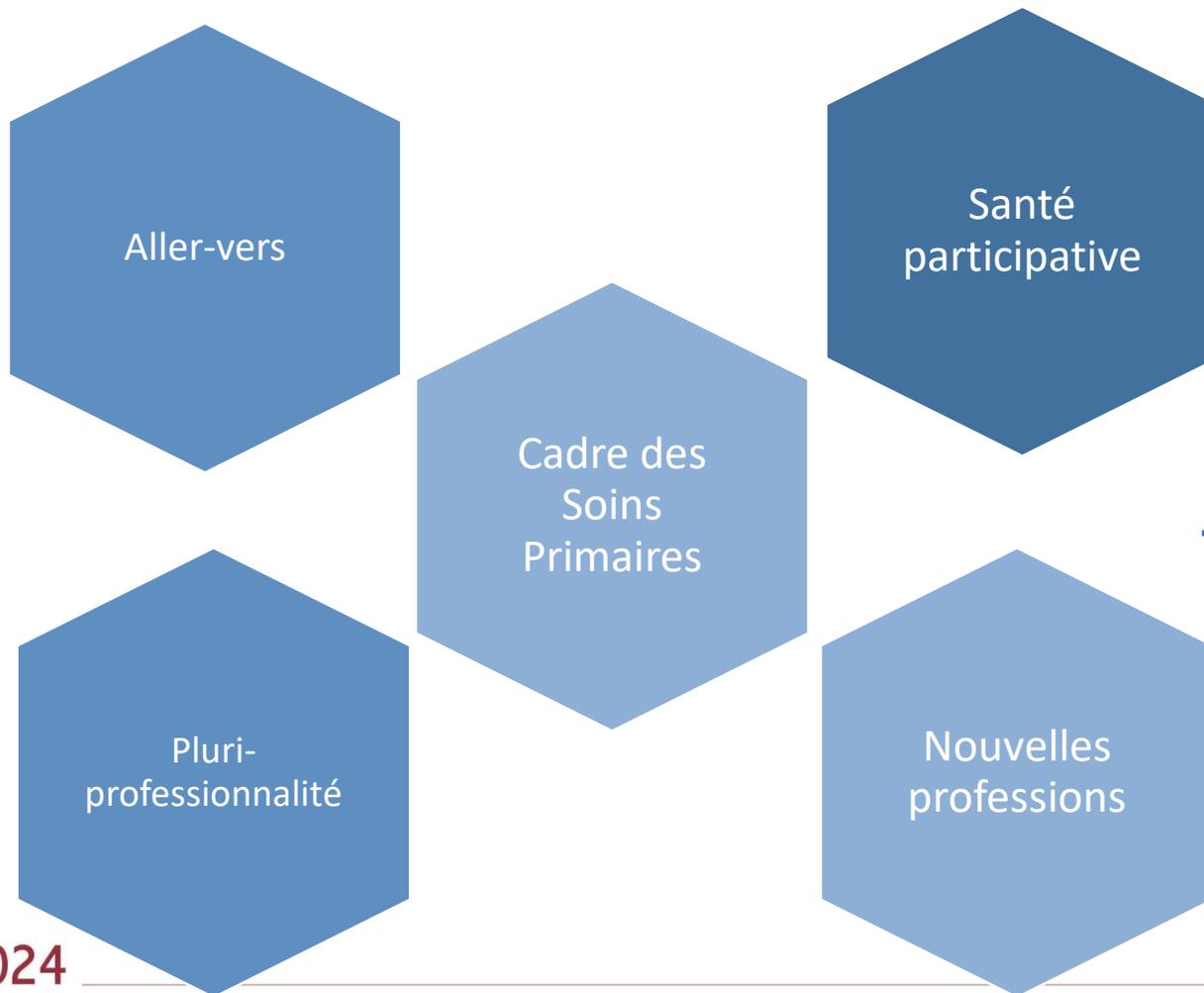


Strasbourg

Palais de la musique et des congrès

20 • 21 • 22 NOVEMBRE 2024

Perspectives



Structures d'Exercice Coordonné Participatives

CO-ORGANISÉ
AVEC LES COLLÈGES
RÉGIONAUX

• Strasbourg • Reims • Dijon
• Nancy • Besançon

**CONGRÈS
NATIONAL**
CNGE Collège Académique



24^e

EXERCER
ET ENSEIGNER
LA MÉDECINE
GÉNÉRALE



Strasbourg

Palais de la musique et des congrès

20 • 21 • 22 NOVEMBRE 2024

Merci de votre attention

CO-ORGANISÉ
AVEC LES COLLÈGES
RÉGIONAUX

• Strasbourg • Reims • Dijon
• Nancy • Besançon

CONGRÈS NATIONAL

CNCG Collège Académique



24^e

EXERCER
ET ENSEIGNER
LA MÉDECINE
GÉNÉRALE



Strasbourg

Palais de la musique et des congrès

20 • 21 • 22 NOVEMBRE 2024

	Effectif (N=74)	% population
Caractéristiques démographiques et statut des médecins		
Sexe		
Femme	38	51,4
Homme	36	48,6
Age		
25-29 ans	18	24,3
30-39 ans	28	37,8
40-49 ans	13	17,6
50-59 ans	8	10,8
60-69 ans	6	8,1
70 ans et +	1	1,4
Statut des médecins		
Interne en médecine générale	4	5,4
Médecin généraliste libéral	48	64,9
Médecin généraliste salarié	4	5,4
Médecin remplaçant diplômé	7	9,5
Médecin remplaçant non diplômé	9	12,2
Pratique mixte, libérale et salariée	2	2,7
Caractéristiques du lieu d'exercice et caractéristiques territoriales		
Type de lieu d'exercice		
Cabinet de groupe	34	45,9
Maison de santé pluridisciplinaire	31	41,9
Exercice seul en cabinet libéral	6	8,1
Autre situation	3	4,1
Type de commune d'exercice		
Urbain	20	27,0
Grands centres urbains	10	13,5
Centres urbains intermédiaires	6	8,1
Ceintures urbaines	4	5,4
Semi rural	30	40,5
Petites villes	7	9,5
Bourgs ruraux	23	31,1
Rural	15	20,3
Rural à habitat dispersé	10	13,5
Rural à habitat très dispersé	5	6,8
Donnée manquante	9	12,2
Indice APL 2021 (quintiles métropole)		
1 ^{er} quintile (moins bonne accessibilité)	0	0
2 ^{ème} quintile	2	2,7
3 ^{ème} quintile	13	17,6
4 ^{ème} quintile	13	17,6
5 ^{ème} quintile (meilleure accessibilité)	36	48,6
Donnée manquante	10	13,5
Indice EDI 2017 (quintiles métropole)		
1 ^{er} quintile (le plus favorisé)	6	8,1
2 ^{ème} quintile	6	8,1
3 ^{ème} quintile	20	27,0
4 ^{ème} quintile	16	21,6
5 ^{ème} quintile (le plus défavorisé)	17	23,0
Donnée manquante	9	12,2

Caractéristiques des patientèles suivies

Proportion de patients en ALD

Médiane = 23,0% ; Q1 = 18,0% ; Q3 = 31,1%

0% à 10%	3	4,1
10% à 20%	11	14,9
20% à 30%	13	17,6
30% à 40%	13	17,6
Donnée manquante ou exclue	34	45,9

Proportion de patients bénéficiant de la C2S

Médiane = 8,1% ; Q1 = 5,9% ; Q3 = 12,6%

0 à 5%	6	8,1
5% à 10%	16	21,6
10% à 15%	7	9,5
Plus de 15%	6	8,1
Donnée manquante ou exclue	39	52,7



24^e

EXERCER
ET ENSEIGNER
LA MÉDECINE



Strasbourg

Palais de la musique et des congrès

20 • 21 • 22 NOVEMBRE 2024

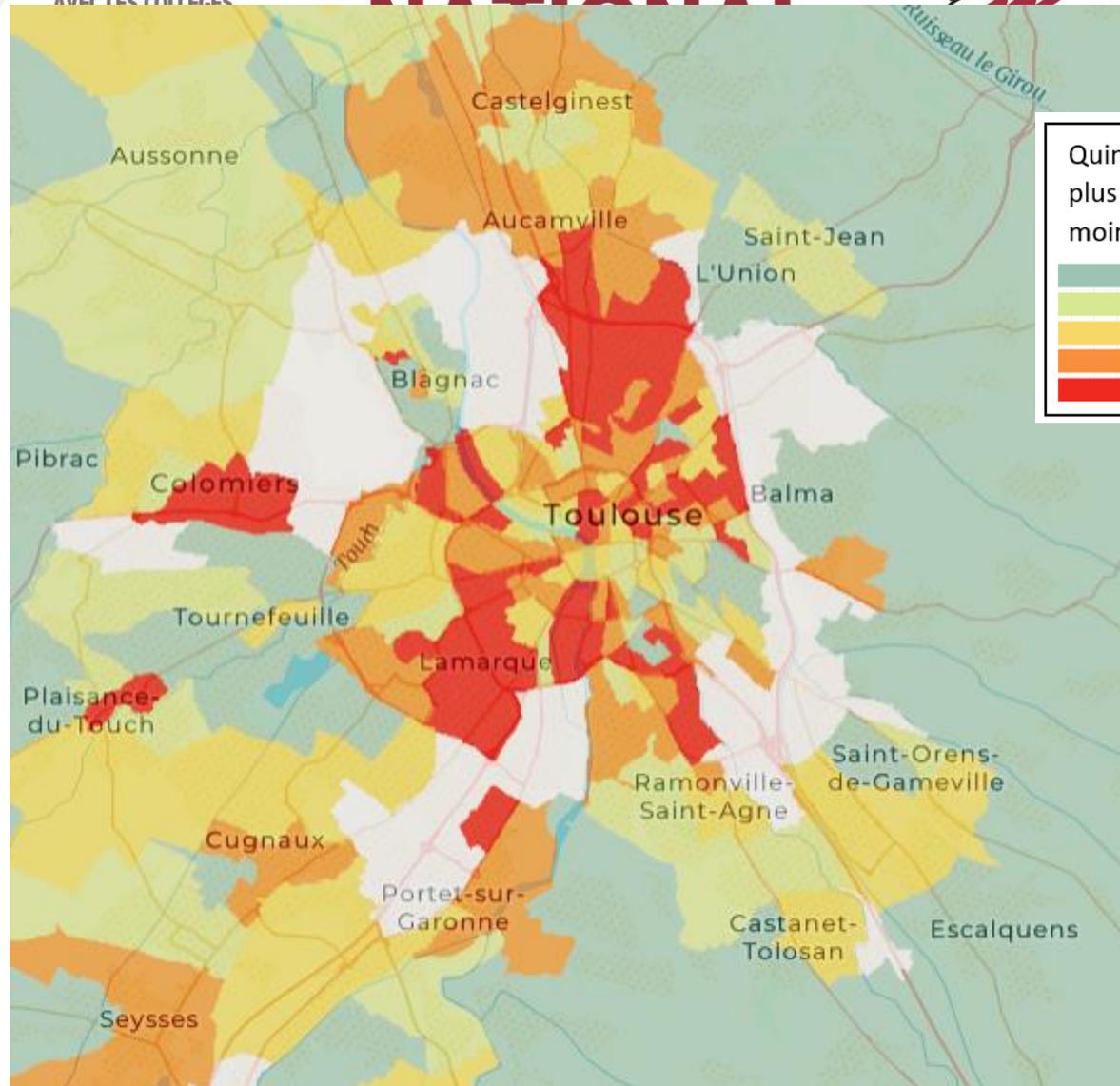


Fig. 2 : EDI 2017 selon les quintiles métropole pour les IRIS de Toulouse et sa région proche. Données EU-SILC et INSEE 2017. Reproduit de Launay L, Guillaume E. U1086 INSERM, Caen. <https://storymaps.arcgis.com/stories/59026182c4b547c999a7048ec22c7498>

CO-ORGANISÉ
AVEC LES COLLÈGES

CONGRÈS NATIONAL



24^e



Strasbourg

Palais de la musique et des congrès

20 • 21 • 22 NOVEMBRE 2024

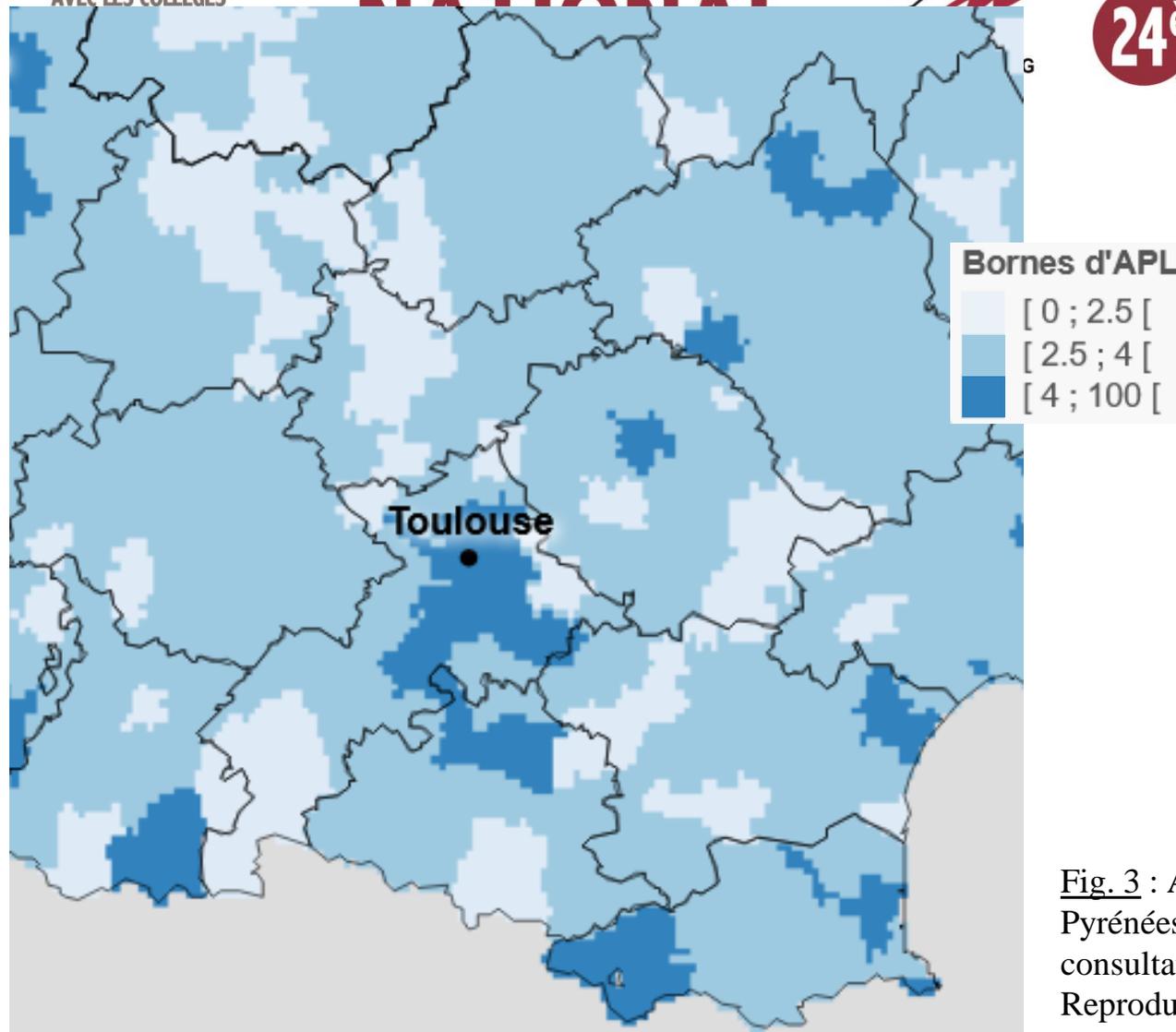


Fig. 3 : APL aux médecins généralistes 2021 en région ex-Midi-Pyrénées, exprimée selon des bornes définies par le nombre de consultations par an et par habitant. Données DREES 2021. Reproduit de <https://drees.shinyapps.io/carto-apl/>