

Comment prendre en compte la situation sociale des patients en Médecine Générale ?

100 propositions pour mieux comprendre et agir
Recommandation sous l'égide du Collège de la Médecine Générale

Mady DENANTES

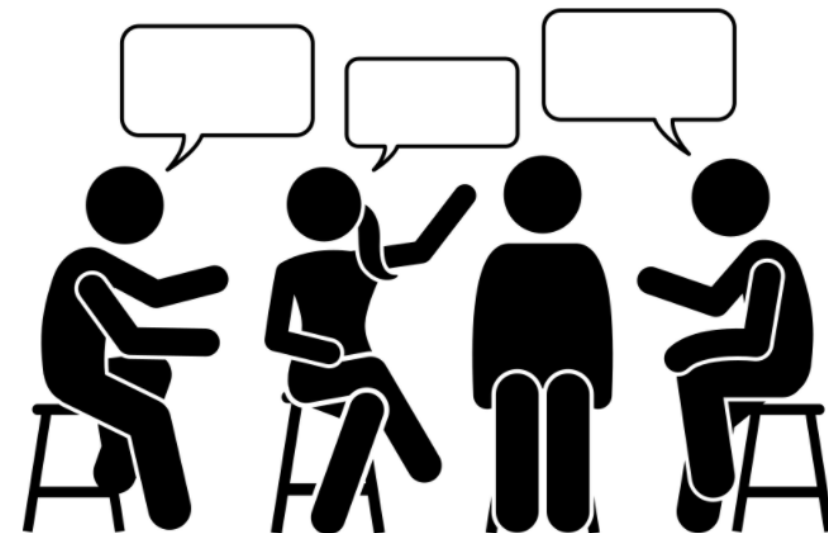
Membre du groupe de travail des recommandations

Comment
prendre en compte
la situation sociale
des patients en
médecine générale ?

100
propositions
pour mieux comprendre
et agir.

Présentation des intervenants par ordre d'intervention

- Mady DENANTES médecin généraliste 75
- Hada SOUMARE infirmière Asalée 93
- Barbara CHAVANNES médecin généraliste 94
- Gladys IBANEZ médecin généraliste 94
- Alyssa GAILLET-LAGRANGE interne en MG, 75
- Alan CHARISSOU médecin généraliste, 57 (excusé)



Nous déclarons ne pas avoir de conflit d'intérêt

15^E CONGRÈS
MÉDECINE
GÉNÉRALE
FRANCE

CMGFF 2022

24 - 26
MARS
2022
PARIS
PALAIS DES CONGRÈS

COLLÈGE
de la MÉDECINE
GÉNÉRALE



congresmg.fr

13 ANS

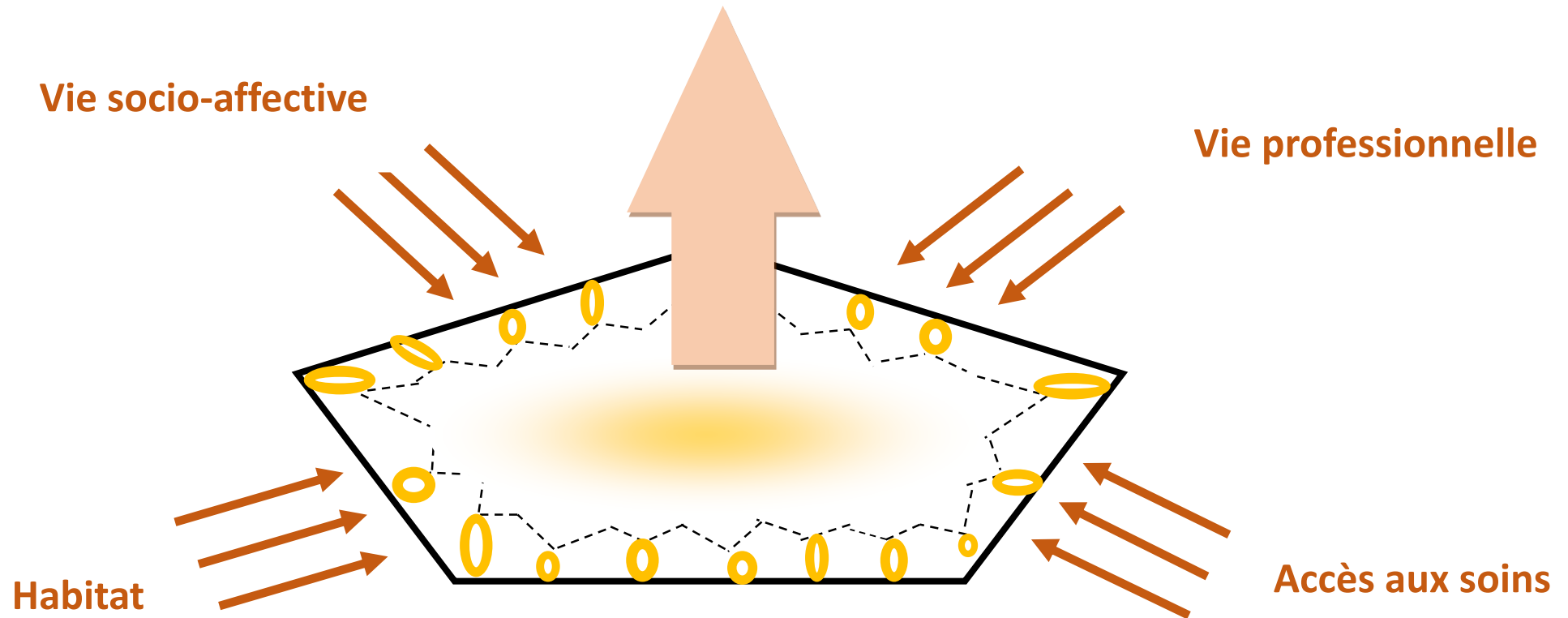
Inégalités Sociales de Santé

Différences d'état de santé observées entre des groupes sociaux
Concernent toute la population selon un gradient social



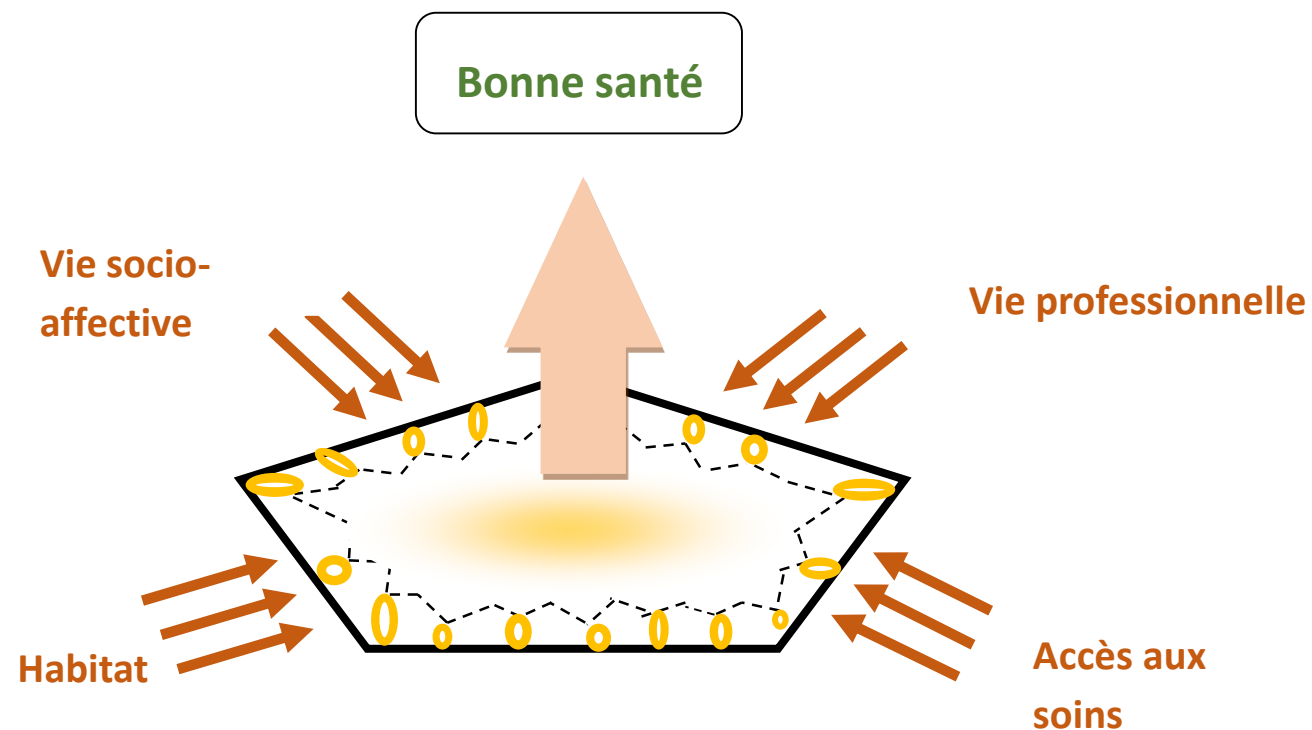
Le médecin généraliste comme *gatekeeper*
= acteur incontournable de la lutte contre les ISS

Bonne santé



Ce que nous allons aborder :

- Recueil des déterminants sociaux
- Propositions d'action
- Focus sur l'enfance
- Focus sur la littératie
- Considérations éthiques du recueil



15^E CONGRÈS
MÉDECINE
GÉNÉRALE
FRANCE

CMGF 2022

24 - 26
MARS
2022
PARIS
PALAIS DES CONGRÈS

COLLÈGE
de la MÉDECINE
GÉNÉRALE



congresmg.fr

MERCI DE VOTRE ATTENTION

Comment prendre en compte la situation sociale des patients en Médecine Générale ?

100 propositions pour mieux comprendre et agir
Recommandation sous l'égide du Collège de la Médecine Générale

Hada SOUMARE

Membre du groupe de relecture des recommandations

Comment prendre en compte la situation sociale des patients en médecine générale ?
Recommandations réalisées sous l'égide du Collège de la Médecine Générale.



Introduction

- Qu'est ce qui détermine notre santé ? Plusieurs facteurs...



Biologiques,
personnels



Comportementaux



Environnementaux



Sociaux



Liés au système
de soins

Sir Michael Marmot

“Health inequalities and the social determinants of health are not a footnote to the determinants of health. **They are the main issue.**”

Sir Michael Marmot

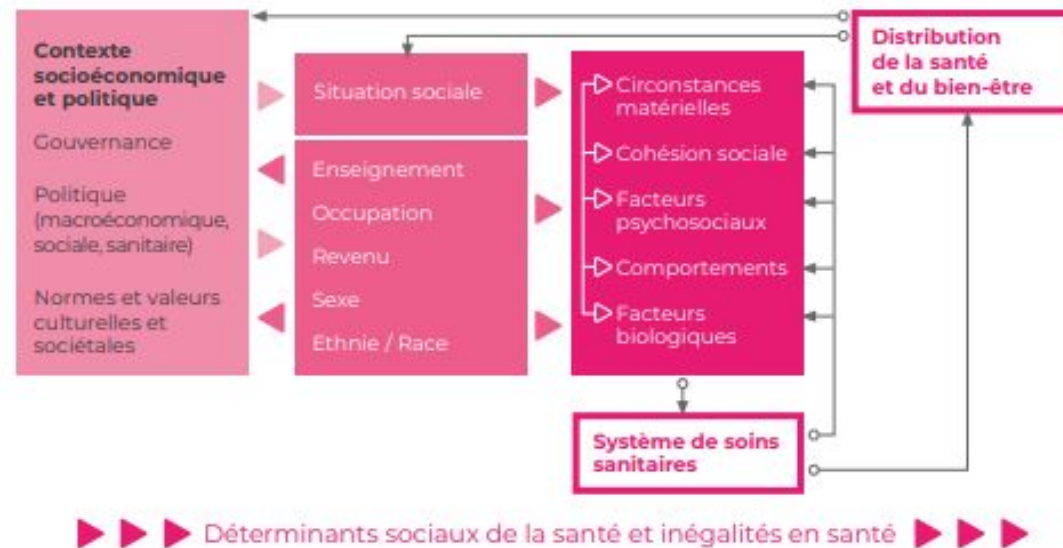


«Les inégalités en santé et les déterminants sociaux de la santé ne sont pas des déterminants anecdotiques de la santé. **Ce sont les enjeux principaux.**»

Sir Michael Marmot

Introduction

- **Déterminants sociaux de santé influent** sur nos comportements et notre santé
- Notre pays reste marqué par de fortes inégalités sociales de santé



Introduction

- Soins primaires sont la porte d'entrée dans le système de soins
- Ils assurent les besoins de santé d'une personne tt au long de la vie
- Rôle potentiel en repérage, orientation, intervention

- Une **culture du soin** tournée vers la qualité et **l'équité** nécessite de comprendre comment le patient vit, comment les facteurs sociaux peuvent impacter la santé, comment les pratiques de soins peuvent constituer des obstacles à la santé, et comment il est possible d'agir pour mieux prendre en compte les difficultés sociales éventuelles



Recommandations par le CMG

Méthode de réalisation des recommandations

Membre du groupe de travail des recos

Bouraki Naima, MG, Orléans (45)
Casta Céline, MG, Nice (06)
Charissou Alan, PMI, Département de la Moselle (57)
Chatelard Sophia, MG, Saint Martin d'Hères (38)
De Beco Isabelle, MG, Paris (75)
Denantes Mady, MG, Paris (75)
Falcoff Hector, MG, Paris (75)
Favre Madeleine, MG, Vincennes (94)
Guilberteaud Anne, coordinatrice de santé
Ibanez Gladys, MG, Villejuif (92)
Lozat Raphael, MG, Moissac (82)
Magnier Anne Marie, MG, retraité, Caen (14)
Peyrat Dominique, MG, La Madeleine (59)
Ringa Virginie, épidémiologiste Inserm
Vialy Roland, MG, retraité, régulateur centre 15, Drôme (26)



Recommandations pour
la pratique clinique

De 2018 à 2022



Comment
prendre en compte
la **situation sociale**
des patients en
médecine générale ?

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



Méthode



Inspiré de la méthode DELPHI

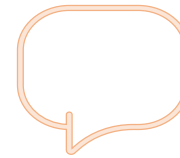


Travail collaboratif et interactif



Evaluer le degré de convergence
Avoir un avis final

Exploration des DSS



Cas de l'enfant



Comment adapter
la pratique



Ethique et temporalité



Les déterminants sociaux de la santé – exemples

Ils peuvent être explorés par le biais de 4 domaines:

1. la vie socio-affective du patient -> isolement socio affectif

2. sa vie professionnelle -> expositions professionnelles, souffrance au travail, insécurité financière

3. son habitat et son environnement physique -> qualité de l'environnement, stabilité et sécurité du logement

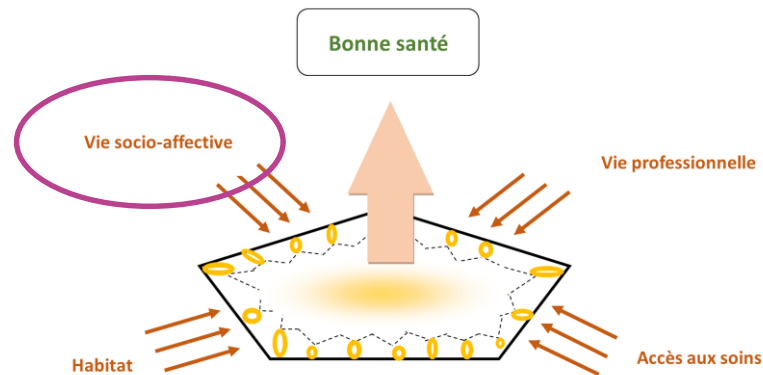
4. son accès et son parcours de soin -> absence d'assurance complémentaire, renoncement aux soins et difficultés à lire les ordonnances



Explorations des déterminants sociaux de la santé en médecine générale (inspiré de P. Larcher).

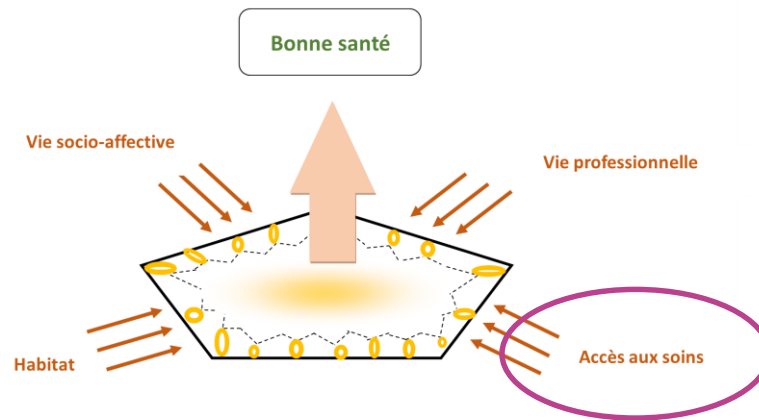
Exemple 1

Une personne âgée de 80 ans consulte pour des lombalgies chroniques. Elle a une BPCO et une HTA. La patiente est isolée socialement et vit au 2^{ème} étage sans ascenseur. Elle présente une perte progressive de son autonomie.



Exemple 2

Vous suivez une patiente pour une hypertension artérielle non équilibrée. La patiente vous dit qu'elle a des difficultés à réaliser les bilans proposés (biologie annuelle, échographie cardiaque, échographies doppler, etc) et à prendre les traitements prescrits en raison du coût et du reste à charge (l'hypertension artérielle non compliquée ne fait pas partie de la liste des ALD 30).



MERCI DE VOTRE ATTENTION

Propositions d'actions de lutte contre les inégalités sociales de santé en médecine générale

100 propositions pour mieux comprendre et agir

Recommandation sous l'égide du Collège de la Médecine Générale

Barbara CHAVANNES

Membre du groupe de relecture des recommandations

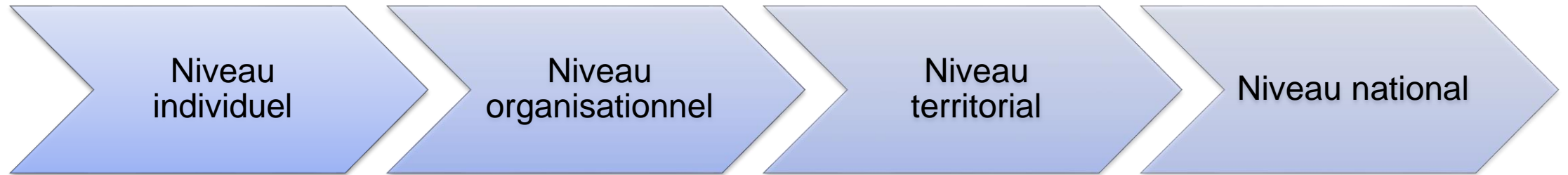
Comment
prendre en compte
la situation sociale
des patients en
médecine générale ?

100
propositions
pour mieux comprendre
et agir.

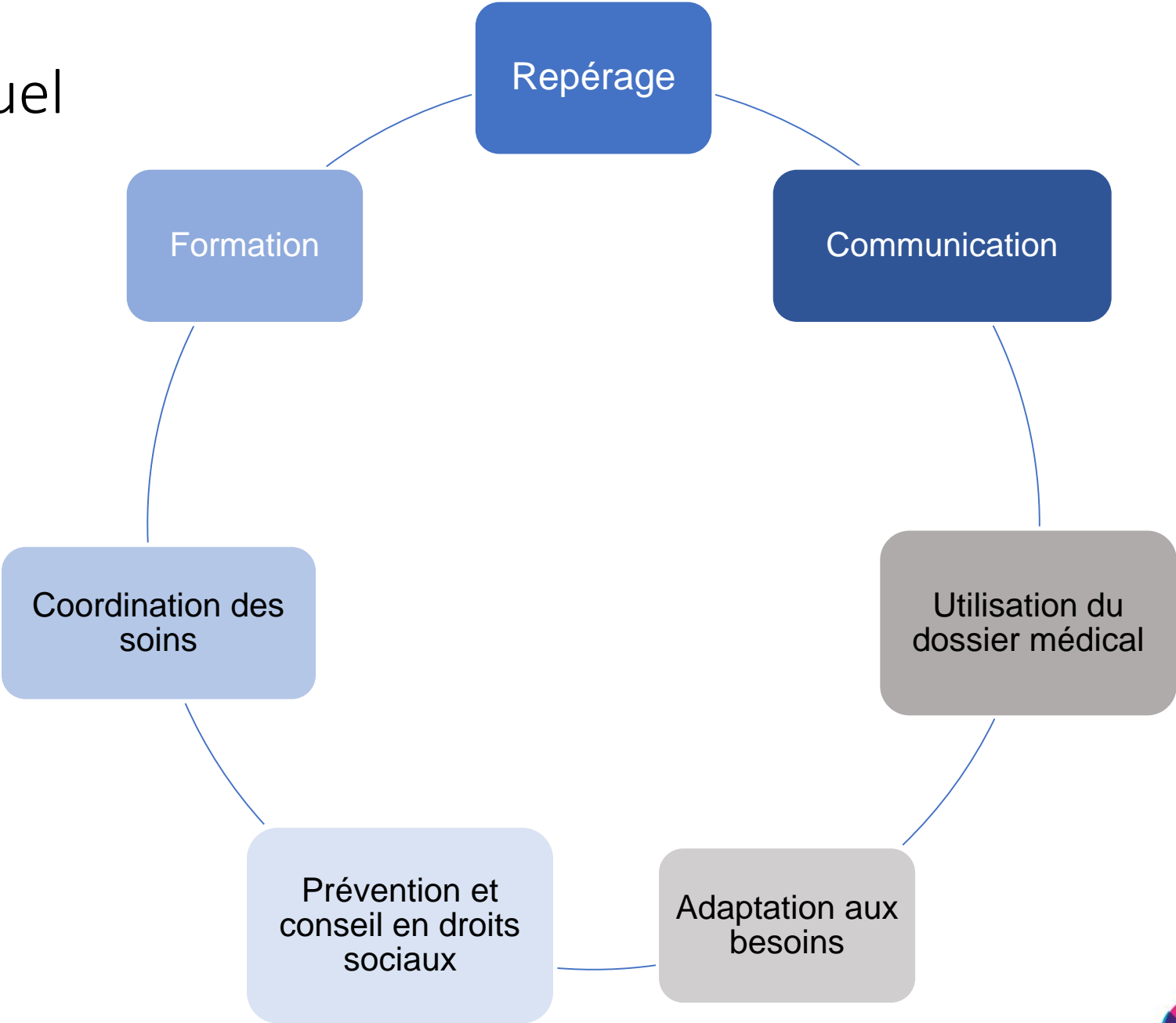
Comment ne pas contribuer au problème? Ou comment participer à la solution?



Adapter ses pratiques aux difficultés sociales des patients



Au niveau individuel



Au niveau du cabinet médical



État de santé de la patientèle

Accès aux soins

Actions de prévention

Actions ciblées

Evaluation des pratiques professionnelles

Au niveau du territoire



État de santé des personnes
dans le territoire



Ressources territoriales en santé



Améliorer l'offre, l'accès et les
parcours de soins



Actions locales de promotion de
la santé



Projet Yonki Saha

Sarah Robert – Hada Soumare
Financement par le Girci Ile-de-France



Mise en place Vaccibus, 94

Au niveau national

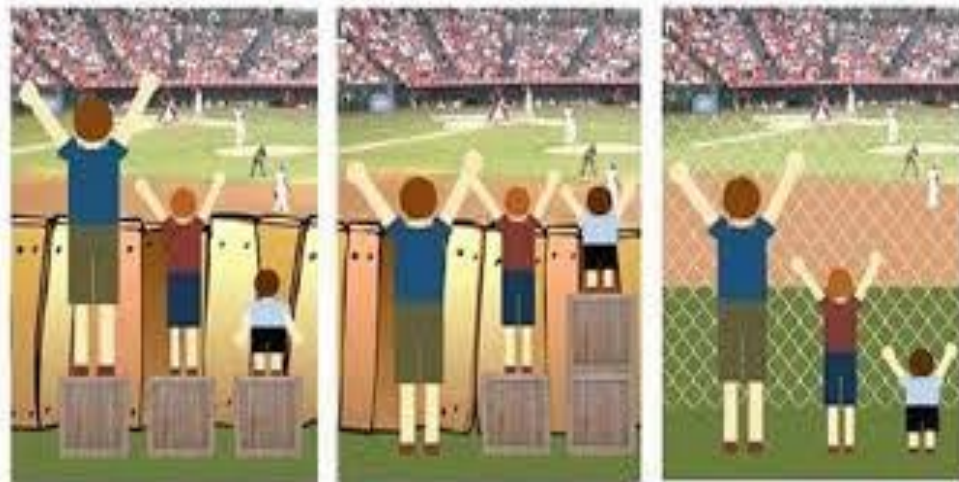


Recherche en
soins primaires

Structuration
des soins
primaires et des
parcours de
soin

Amélioration
des interfaces
des logiciels
métiers et
dossier médical
partagé

Plaidoyer
politique et
alerte sanitaire



« Les médecins généralistes réalisent **300 millions de consultations par an** et voient au moins une fois **80 % des populations recensées** dans les enquêtes sur le sujet des inégalités sociales de santé.

En moyenne, ils voient **3 à 4 fois chaque patient** dans l'année.

Ces contacts fréquents et répétés placent le secteur des soins primaires/les médecins généralistes en situation potentielle de repérage, d'orientation et d'intervention. »

Comment recueillir les déterminants sociaux de la santé en consultation médicale?

MERCI DE VOTRE ATTENTION

Recueil de la situation sociale des patients en Médecine Générale – Focus sur les enfants

100 propositions pour mieux comprendre et agir
Recommandation sous l'égide du Collège de la Médecine Générale

Alan CHARISSOU, Gladys IBANEZ

Membre du groupe de travail des recommandations

Comment
prendre en compte
la situation sociale
des patients en
médecine générale ?

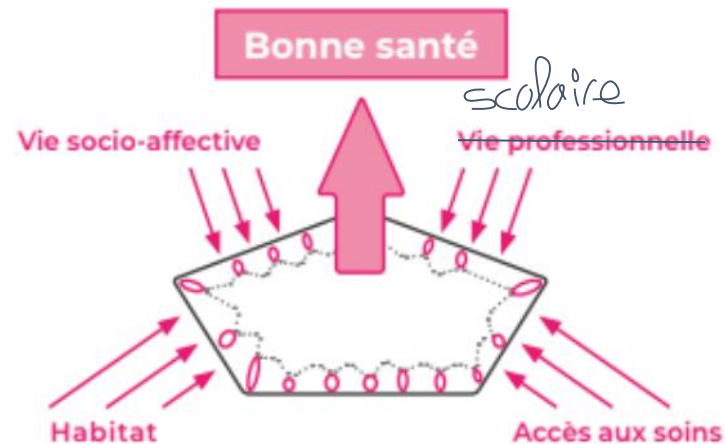
100
propositions
pour mieux comprendre
et agir.

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

COLLÈGE
de la MÉDECINE
GÉNÉRALE

A l'égal des parents...

- Une évidence : la situation sociale d'un enfant est celle de ses parents
➔ on explore les 4 mêmes domaines



A l'égal des parents...

- Tout comme pour les adultes, **la situation sociale d'un enfant impacte sa santé**
- Des exemples
 - Plus d'**obésité** (BMC Pediatr. 2015)
 - Plus de **caries** (Clin Trans Res. 2018)
 - Plus de **myopie** (Br J Ophthalmol. 2019)
 - **Moindre survie aux cancers pédiatriques** (PlosOne. 2014)
 - Plus de **blessures involontaires** (BMC Pediatr. 2019)
 - **Difficultés émotionnelles** (Eur Child Adolesc Psychiatry. 2018)

(la résilience a ses limites...)

Des spécificités... quelques exemples

- Grandes amplitudes horaires des parents
- Maltraitance

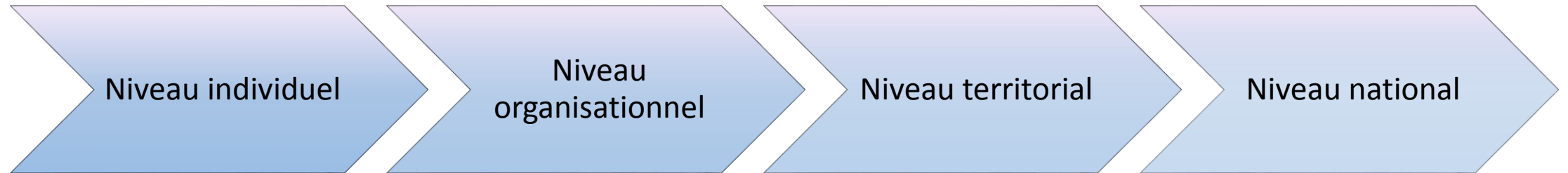
- Difficultés scolaires
- Trajets longs
- Absentéisme répété



- Insécurité vis-à-vis du logement
- Exposition aux écrans
- Voisinage (area deprivation)*

- Difficultés dans le parcours de soin (ex : consultations inappropriées aux urgences)
- Peu de suivi noté dans le carnet de santé

Des pistes d'actions dans les 4 domaines



- **Prévention**
- Soutien à la parentalité
- Gestion des émotions



- Prochains RDV
- Plages dédiées
- Matériel partagé

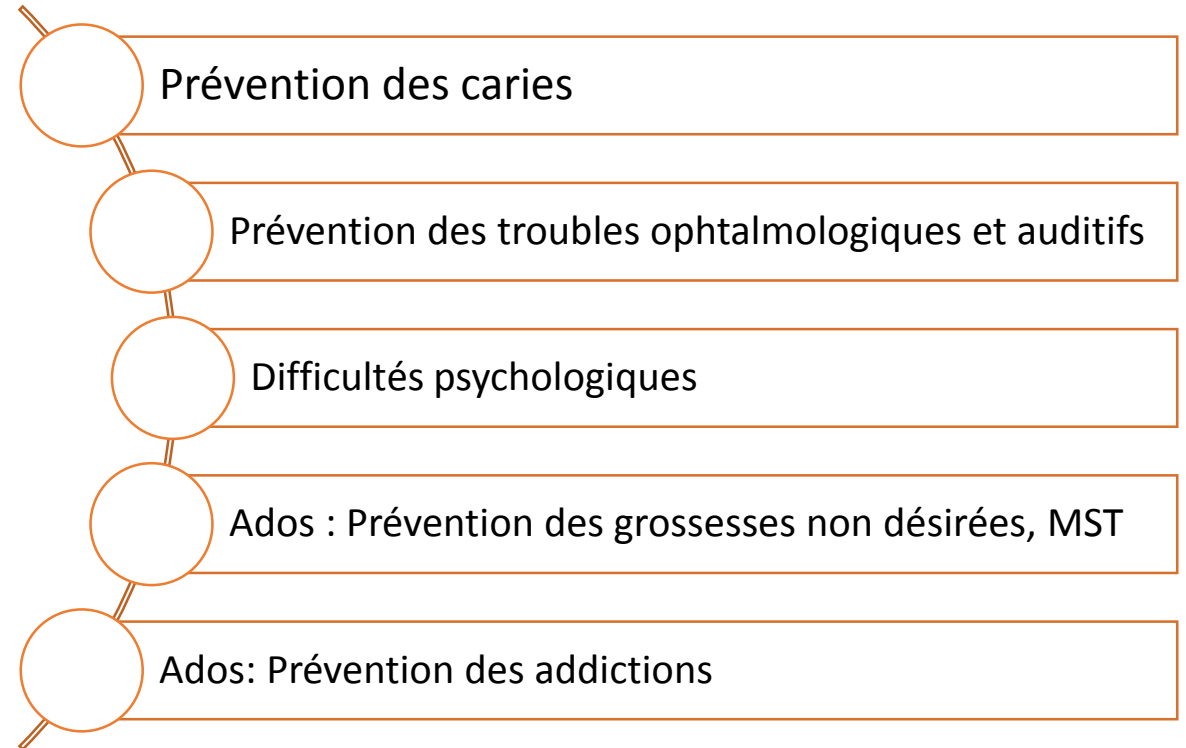
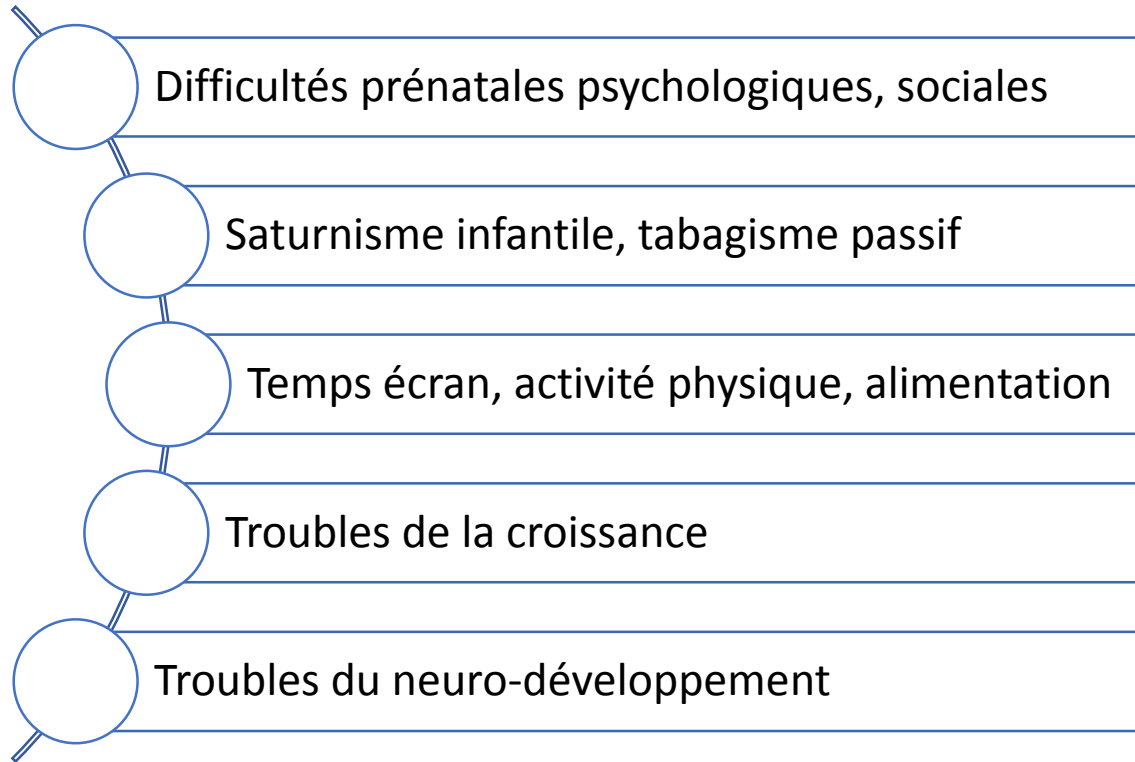


- Parcours de soin
- Lien avec les écoles
- Coordination avec les municipalités
- Aller-vers



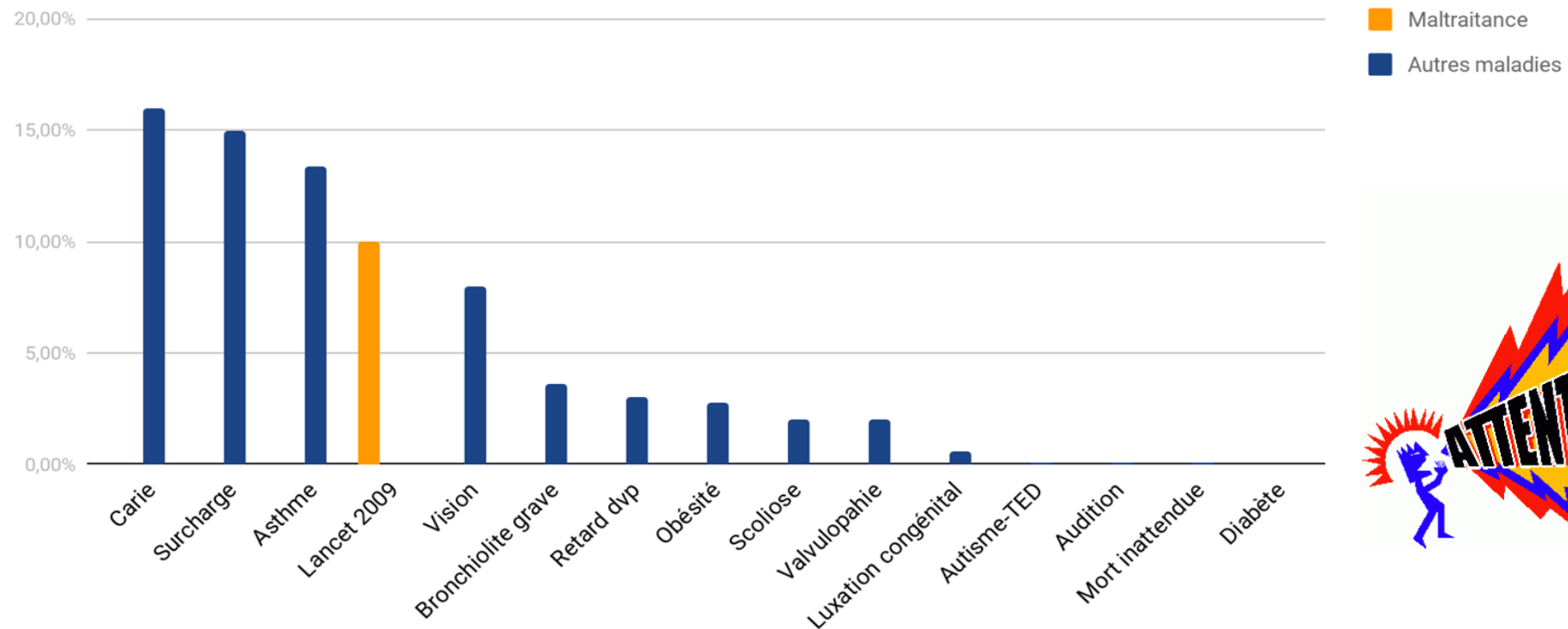
- Prise en charge soins 100%
- Prochaines recos?

Focus sur une action : prévention



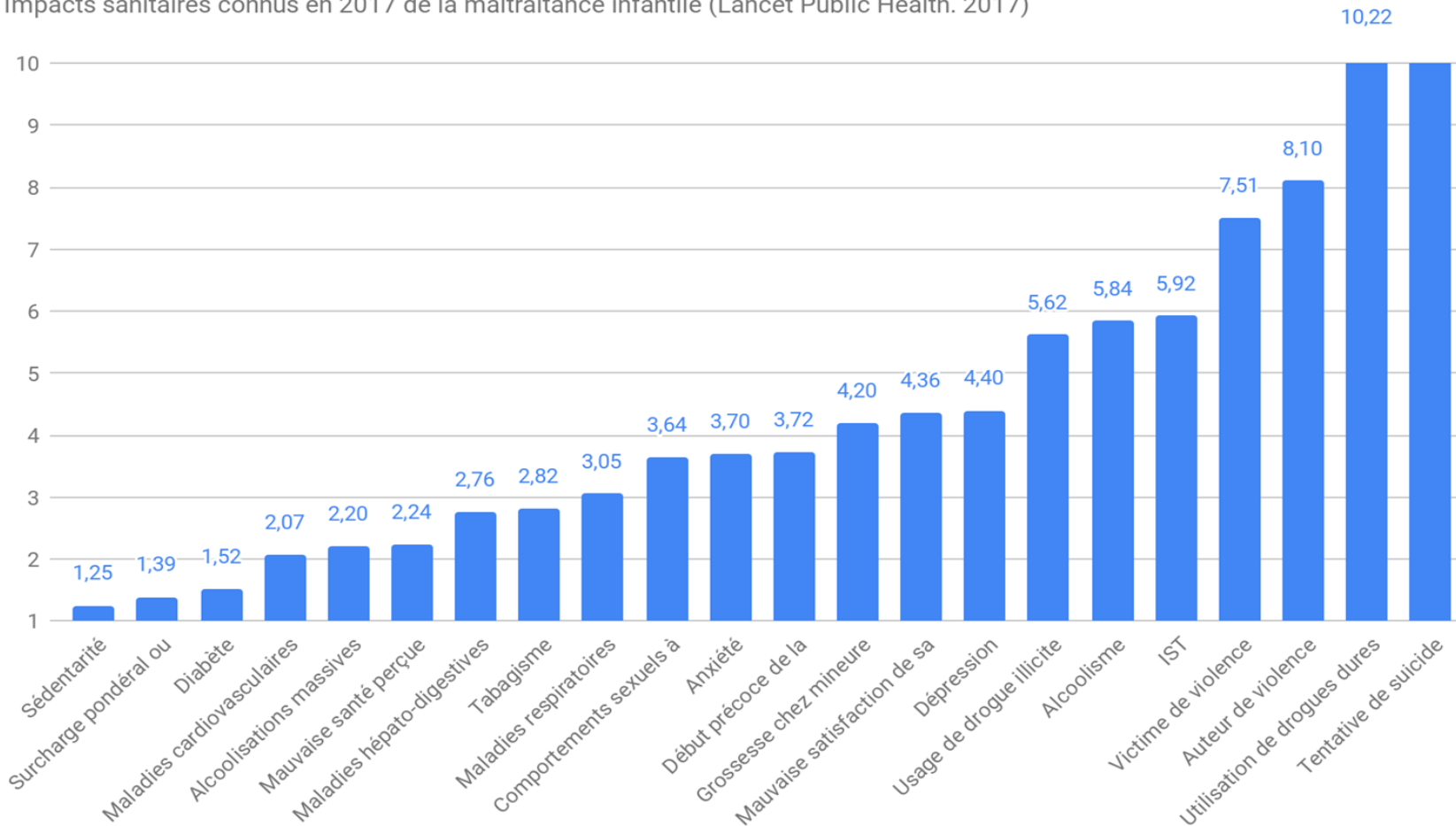
Focus sur un déterminant social : maltraitance infantile

- **10% des enfants (Lancet. 2009) → très prévalente !!!**
- Elle existe dans toutes les classes sociales



L'impact sanitaire colossal de la maltraitance infantile

Impacts sanitaires connus en 2017 de la maltraitance infantile (Lancet Public Health. 2017)



“multiplié” par 10%
des enfants !!!

La maltraitance infantile – définition ...

- Non respect des droits et besoins fondamentaux de l'enfant
 - Violences physiques
 - Violences sexuelles
 - Violences psychologiques, dont l'exposition aux violences conjugales
 - Négligences



Lien avec notion de “besoins fondamentaux de l’enfant”

Santé ; sécurité ; moralité ; éducation ; développement physique, affectif, intellectuel et social

La maltraitance infantile – Le déni

- Qui dans la salle accepte l'idée que dans sa patientèle pédiatrique, 10% de ces enfants sont victimes d'une forme de maltraitance qui va avoir un impact significatif sur sa santé ?
- Combien de fois ce sujet a été traité en plénière lors des congrès nationaux rassemblant les acteurs des soins primaires ?
- Combien de chercheurs en MG en ont fait leur thématique de recherche, alors que c'est un problème de santé plus prévalent que l'obésité ?

La maltraitance infantile – Pourquoi est-ce si dur d'en parler?

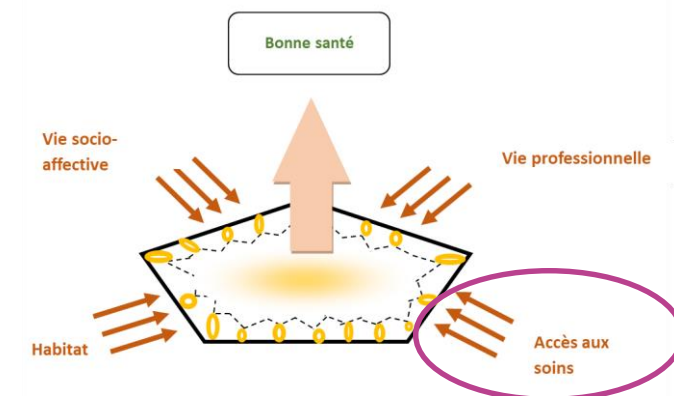
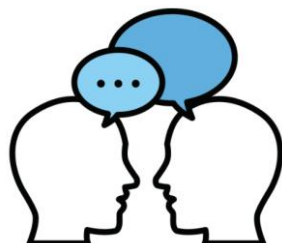
- Ca n'est pas l'incompétence qui est le premier frein, mais un problème de gestion des émotions (Qual Health Res. 2020)
 - 10% des personnes dans la salle ont été victimes de maltraitance infantile. L'évocation de cette thématique génère des émotions intenses qui entravent les fonctions cognitives
 - Et c'est pareil en consultation...
 - Et c'est pareil pour les auteurs/autrices de maltraitance...
- Les clés pour faire avancer les choses (et avoir un impact sanitaire)
 - Se former à la gestion de ses émotions (utile à plus d'un titre en consultation...)
 - Former les internes à la gestion des émotions
 - Se former sur les notions de besoins de l'enfant
 - Développer la recherche en France sur cette thématique

MERCI DE VOTRE ATTENTION

Un déterminant social important – La littératie en santé

100 propositions pour mieux comprendre et agir
Recommandation sous l'égide du Collège de la Médecine Générale

Alyssa GAILLET-LAGRANGE
Interne, Sorbonne université

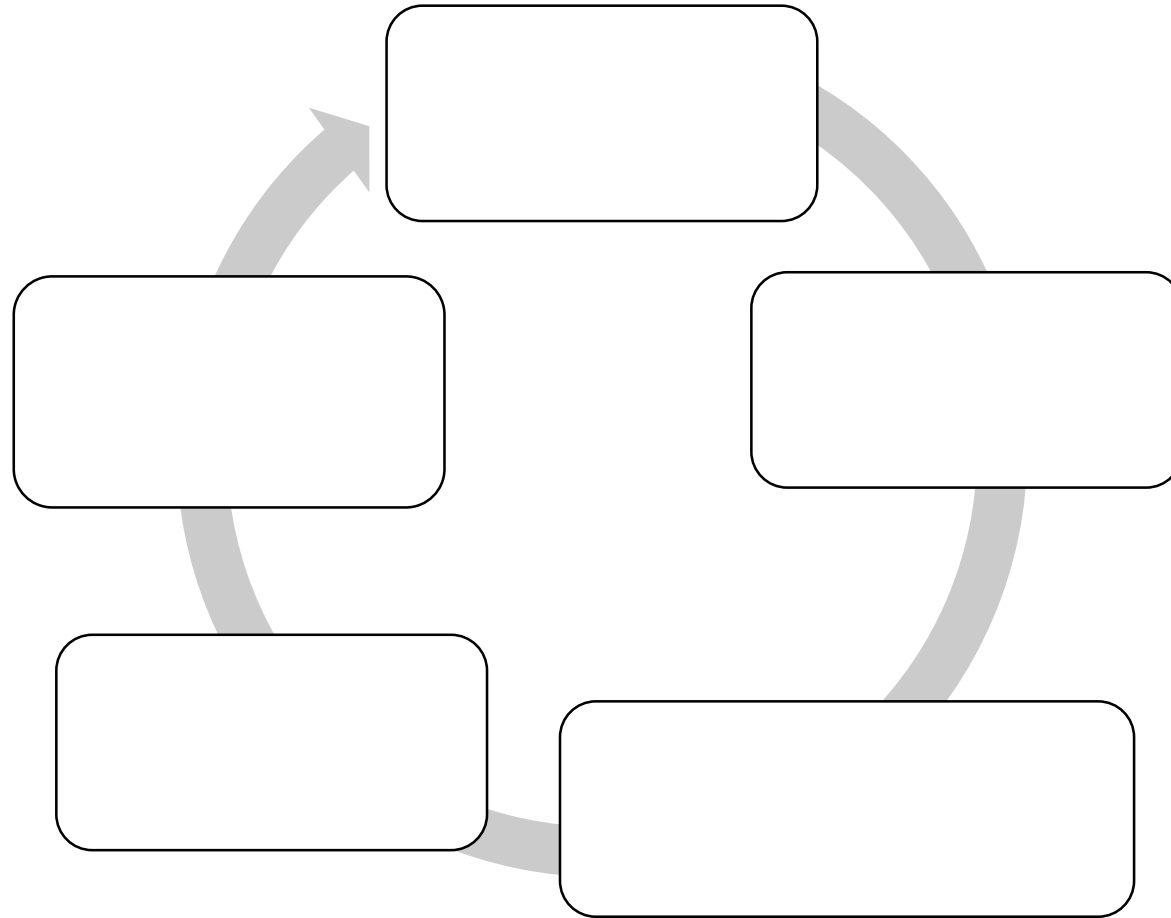


Qu'est-ce que la littératie en santé ?



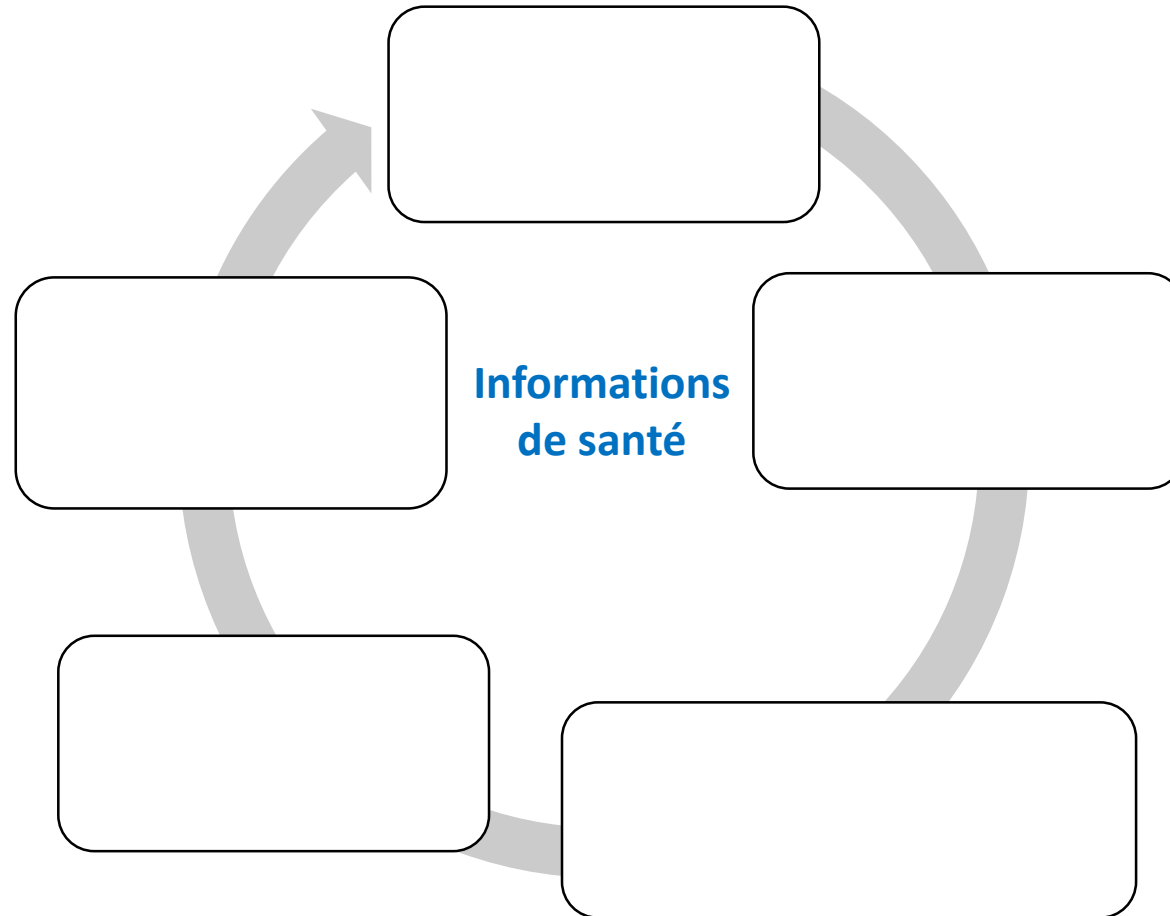


Qu'est-ce que la littératie en santé ?



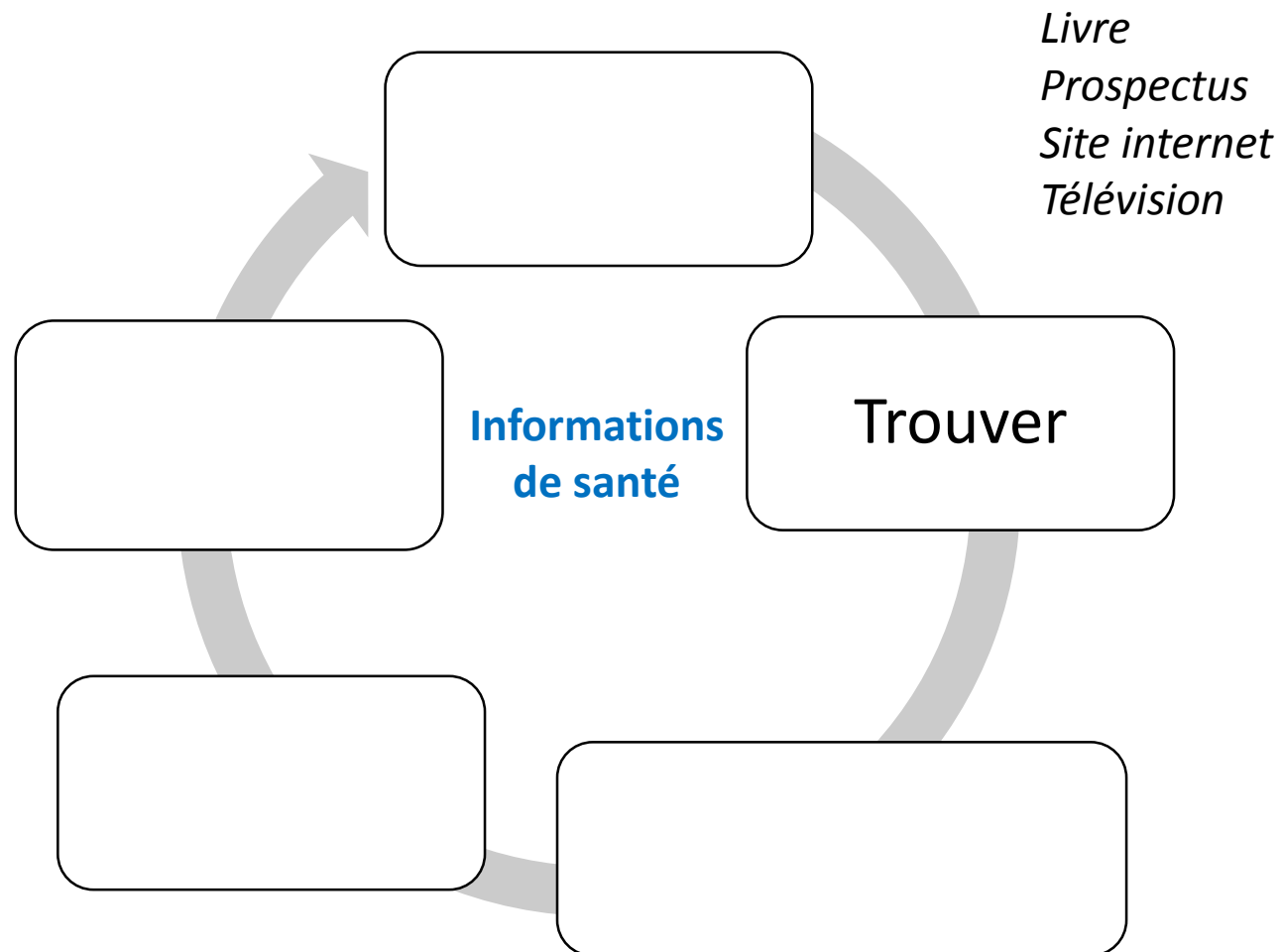


Qu'est-ce que la littératie en santé ?



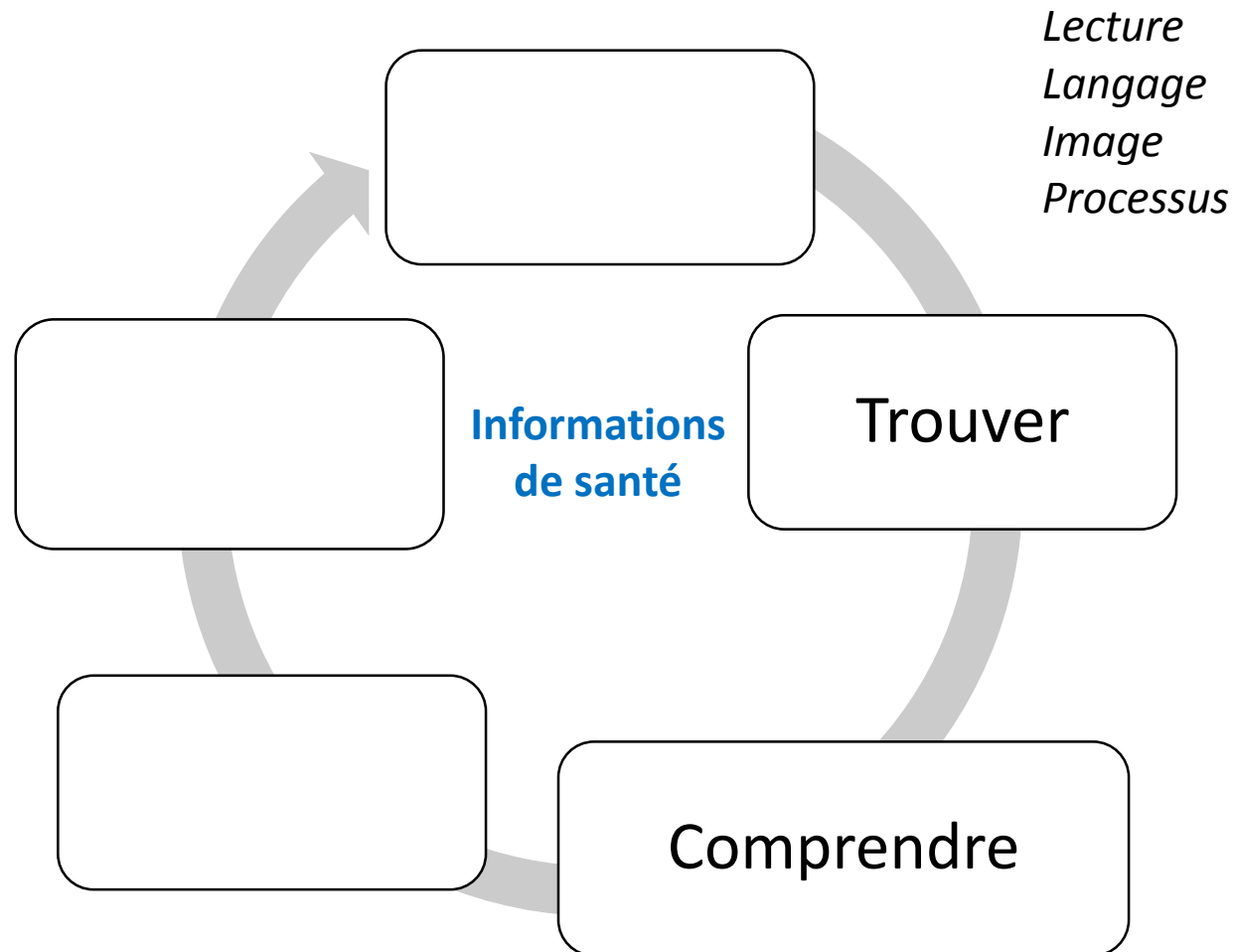


Qu'est-ce que la littératie en santé ?

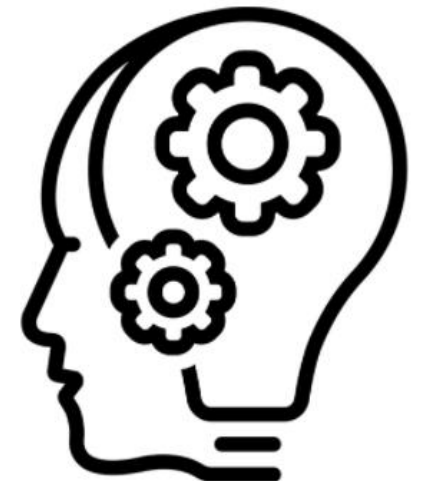




Qu'est-ce que la littératie en santé ?

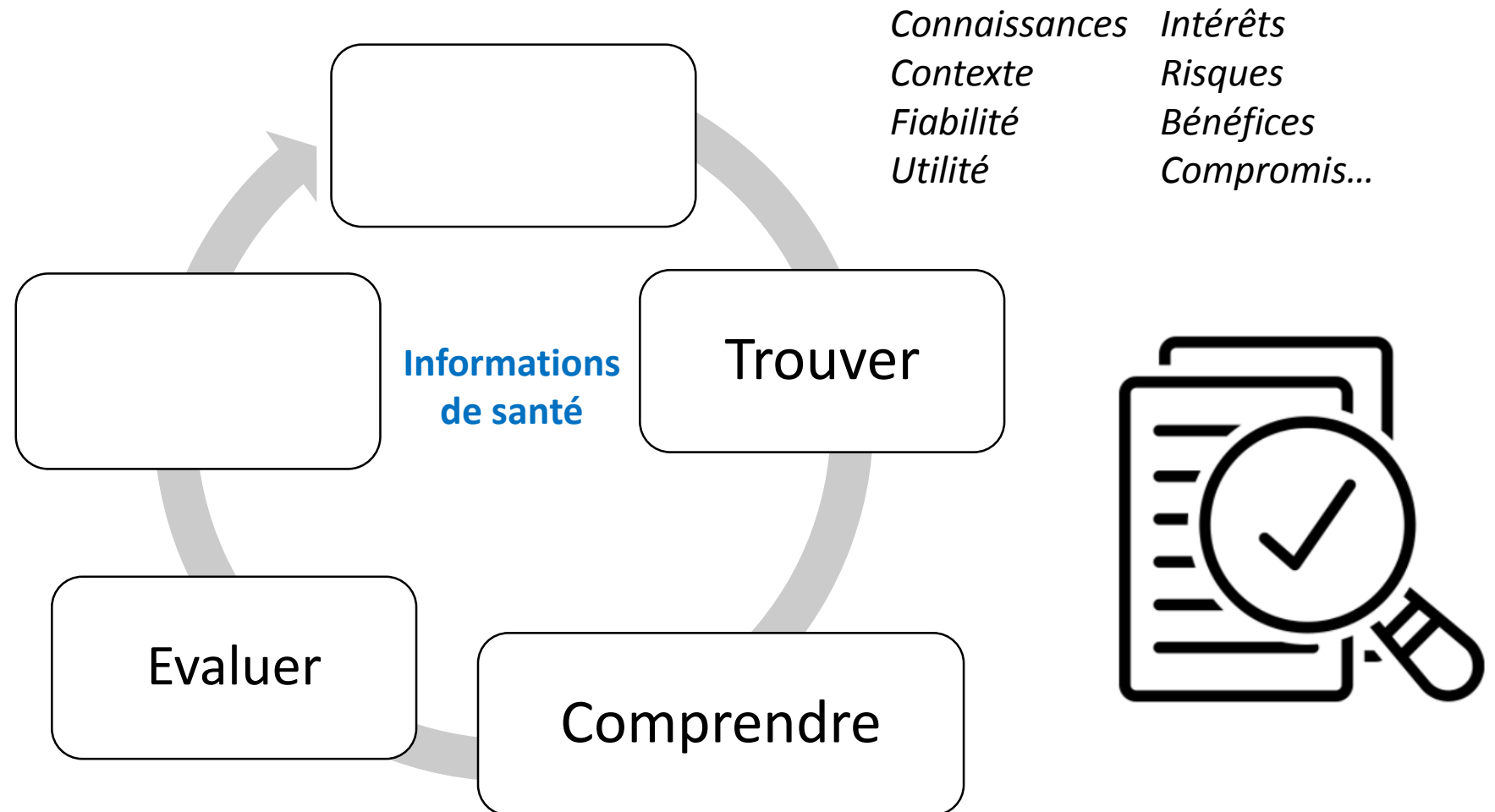


Causalité
Statistiques
Schéma
Graphique...



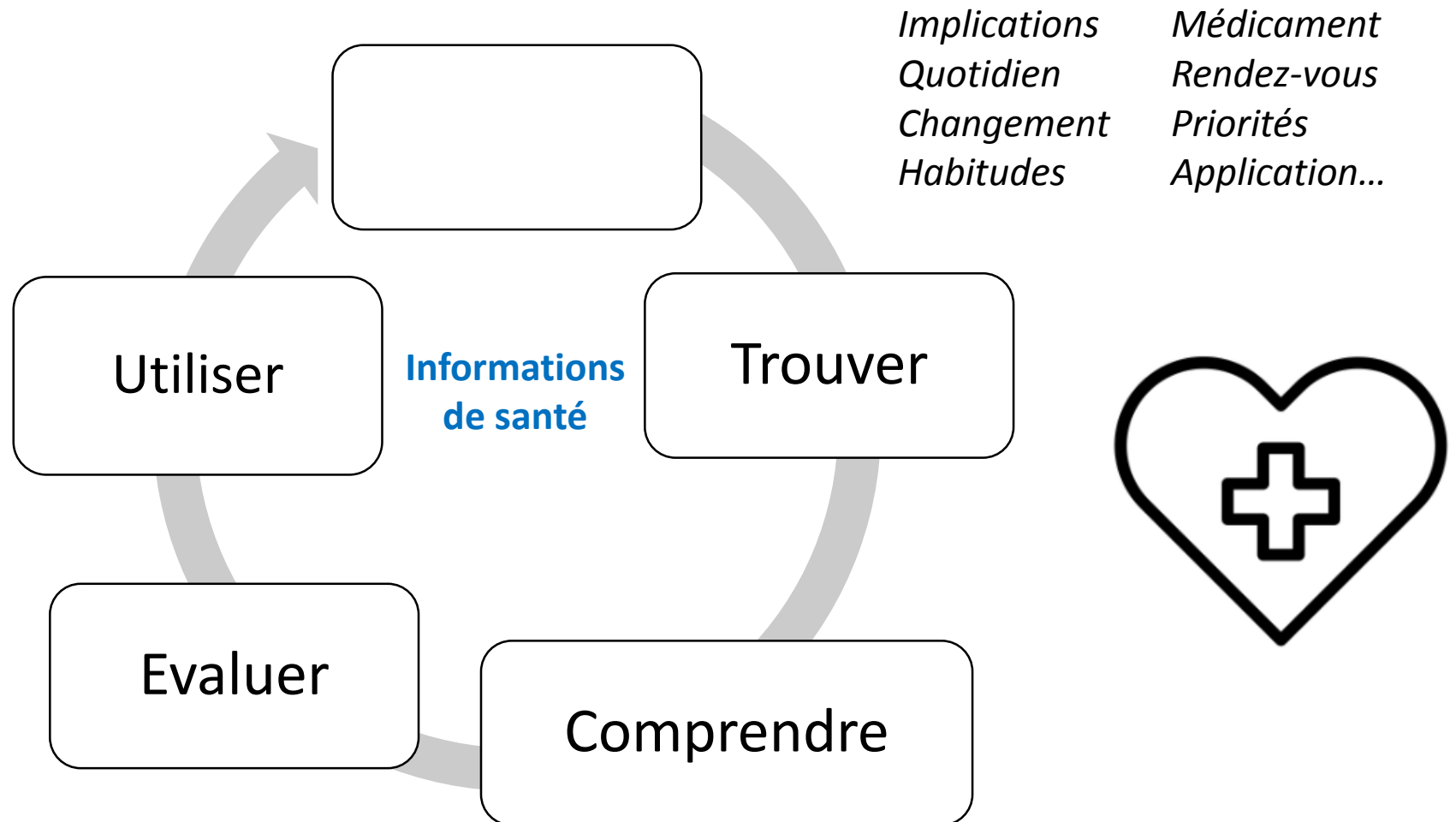


Qu'est-ce que la littératie en santé ?



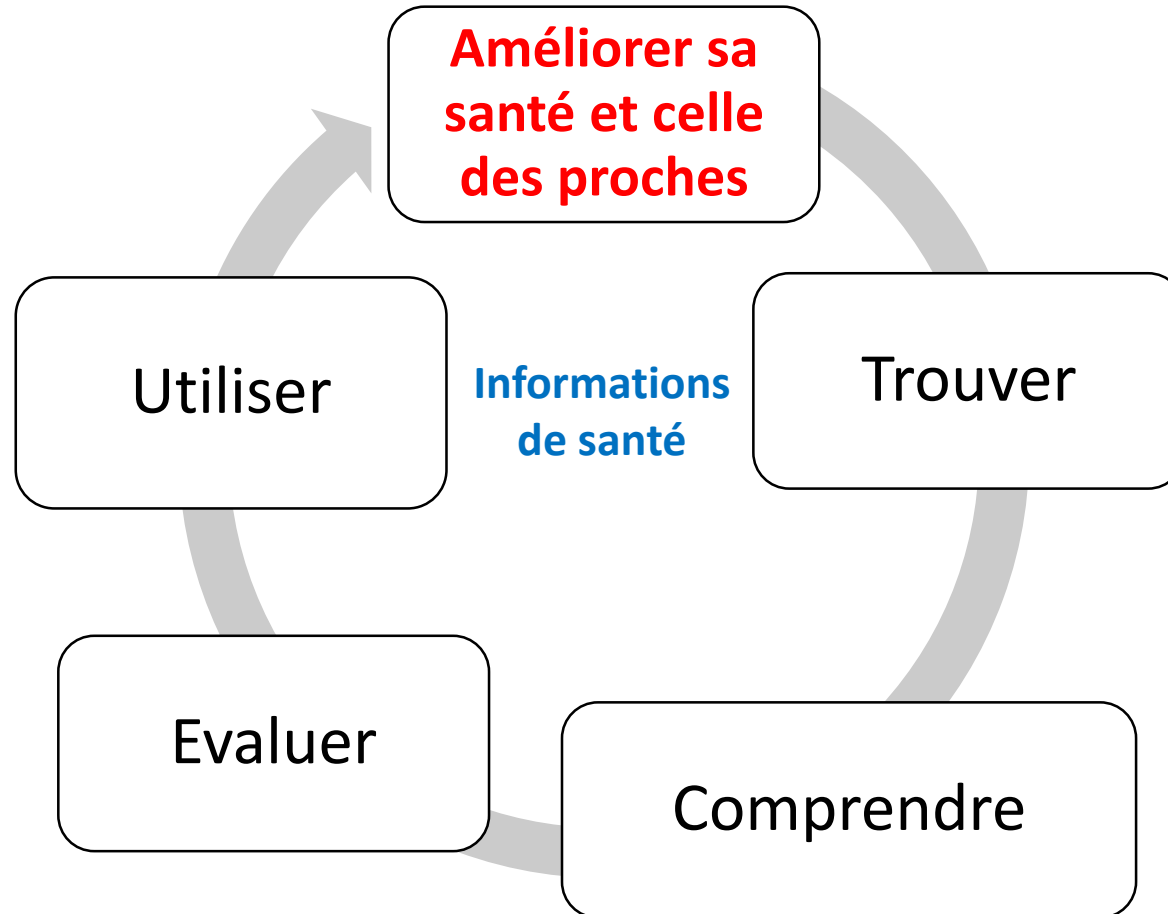


Qu'est-ce que la littératie en santé ?



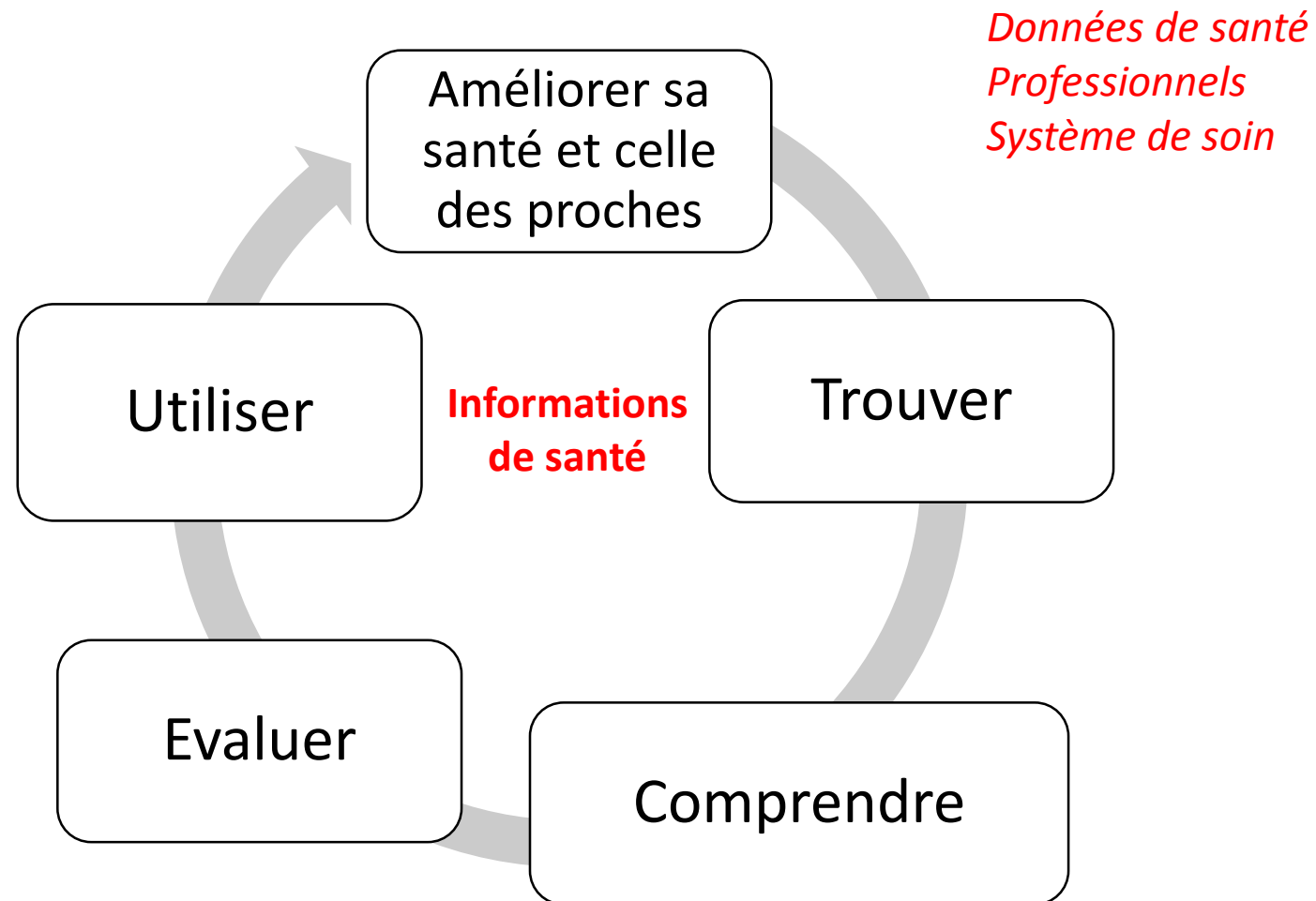


Qu'est-ce que la littératie en santé ?





Qu'est-ce que la littératie en santé ?



Quels niveaux de littératie ?



*Organisation de coopération et de
développement économiques*

Quels niveaux de littératie ?



- Difficulté à lire un texte simple

Quels niveaux de littératie ?



- Difficulté à lire un texte simple
- Faibles aptitudes en lecture

Quels niveaux de littératie ?



- Niveau 1 : Difficulté à lire un texte simple

- Niveau 2 : Faibles aptitudes en lecture

- Niveau 3 : « Minimum convenable » pour composer avec les exigences de la vie quotidienne et du travail

- Niveau 4 – 5 : **Niveaux nécessaires pour terminer les études secondaires**

Quels niveaux de littératie ?



- Difficulté à lire un texte simple
- Faibles aptitudes en lecture
- « Minimum convenable » pour composer avec les exigences de la vie quotidienne et du travail
- **Niveaux nécessaires pour terminer les études secondaires**
- Croise les informations pour résoudre des problèmes plus complexes

Quels niveaux de littératie ?

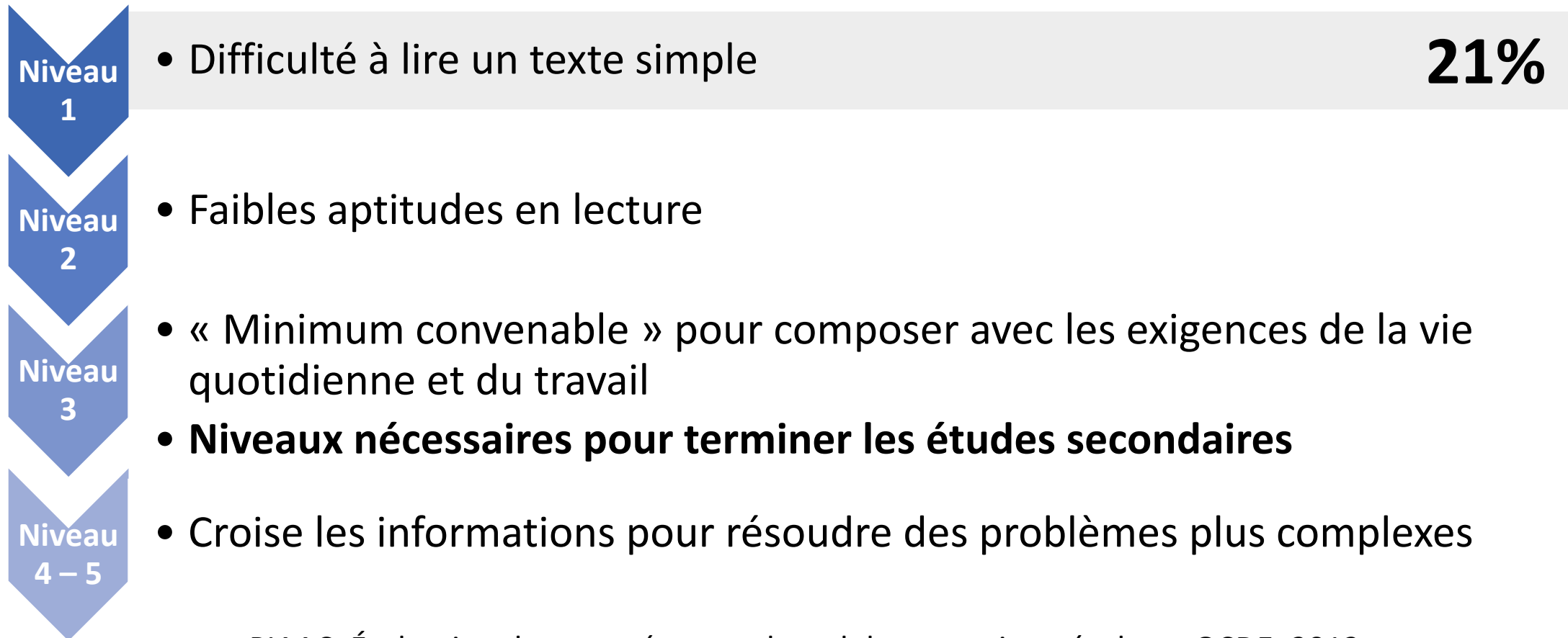
France
16 à 65 ans

*Piaac (Programme pour
l'évaluation internationale des
compétences des adultes) 2012*



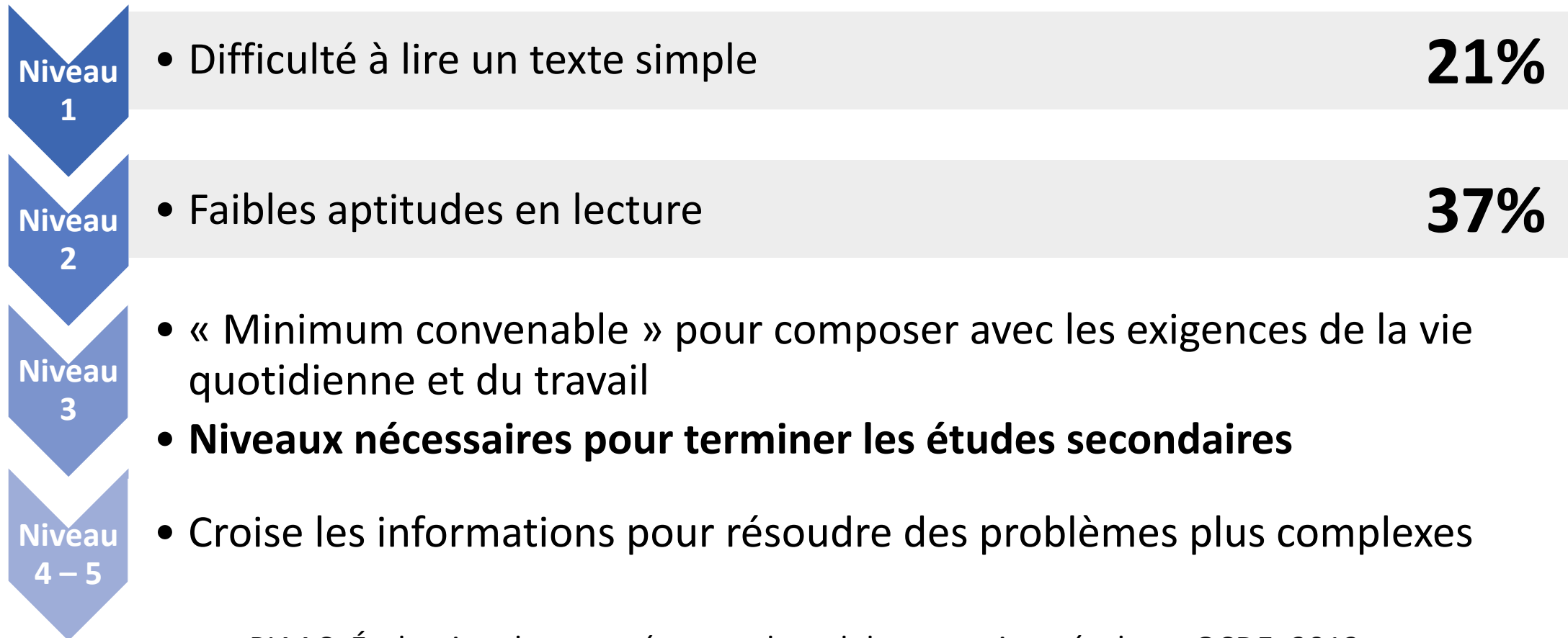
- Difficulté à lire un texte simple
- Faibles aptitudes en lecture
- « Minimum convenable » pour composer avec les exigences de la vie quotidienne et du travail
- **Niveaux nécessaires pour terminer les études secondaires**
- Croise les informations pour résoudre des problèmes plus complexes

Quels niveaux de littératie ?



PIAAC, Évaluation des compétences des adultes premiers résultats, OCDE, 2012
[https://www.oecd.org/skills/piaac/Country%20note%20-%20France%20\(FR\).pdf](https://www.oecd.org/skills/piaac/Country%20note%20-%20France%20(FR).pdf)

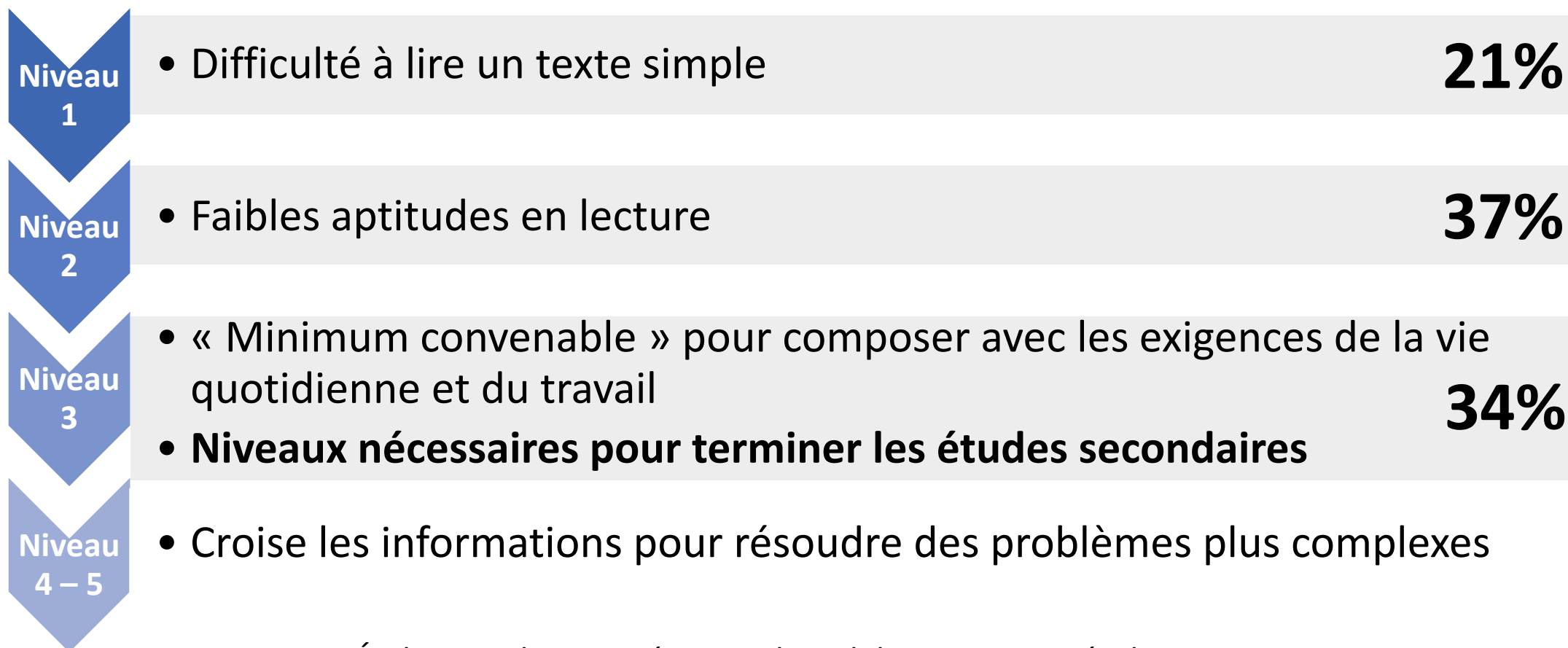
Quels niveaux de littératie ?



PIAAC, Évaluation des compétences des adultes premiers résultats, OCDE, 2012
[https://www.oecd.org/skills/piaac/Country%20note%20-%20France%20\(FR\).pdf](https://www.oecd.org/skills/piaac/Country%20note%20-%20France%20(FR).pdf)

Quels niveaux de littératie ?

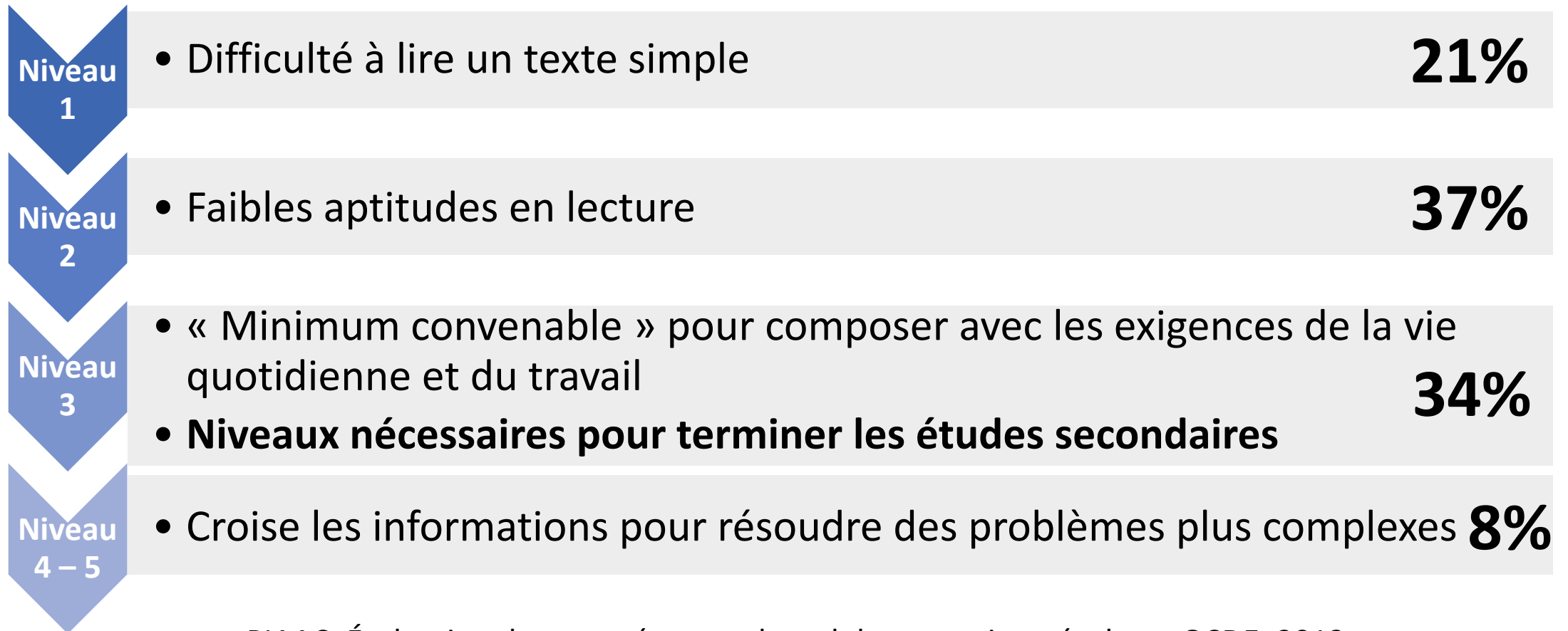
France
16 à 65 ans



PIAAC, Évaluation des compétences des adultes premiers résultats, OCDE, 2012
[https://www.oecd.org/skills/piaac/Country%20note%20-%20France%20\(FR\).pdf](https://www.oecd.org/skills/piaac/Country%20note%20-%20France%20(FR).pdf)

France
16 à 65 ans

Quels niveaux de littératie ?



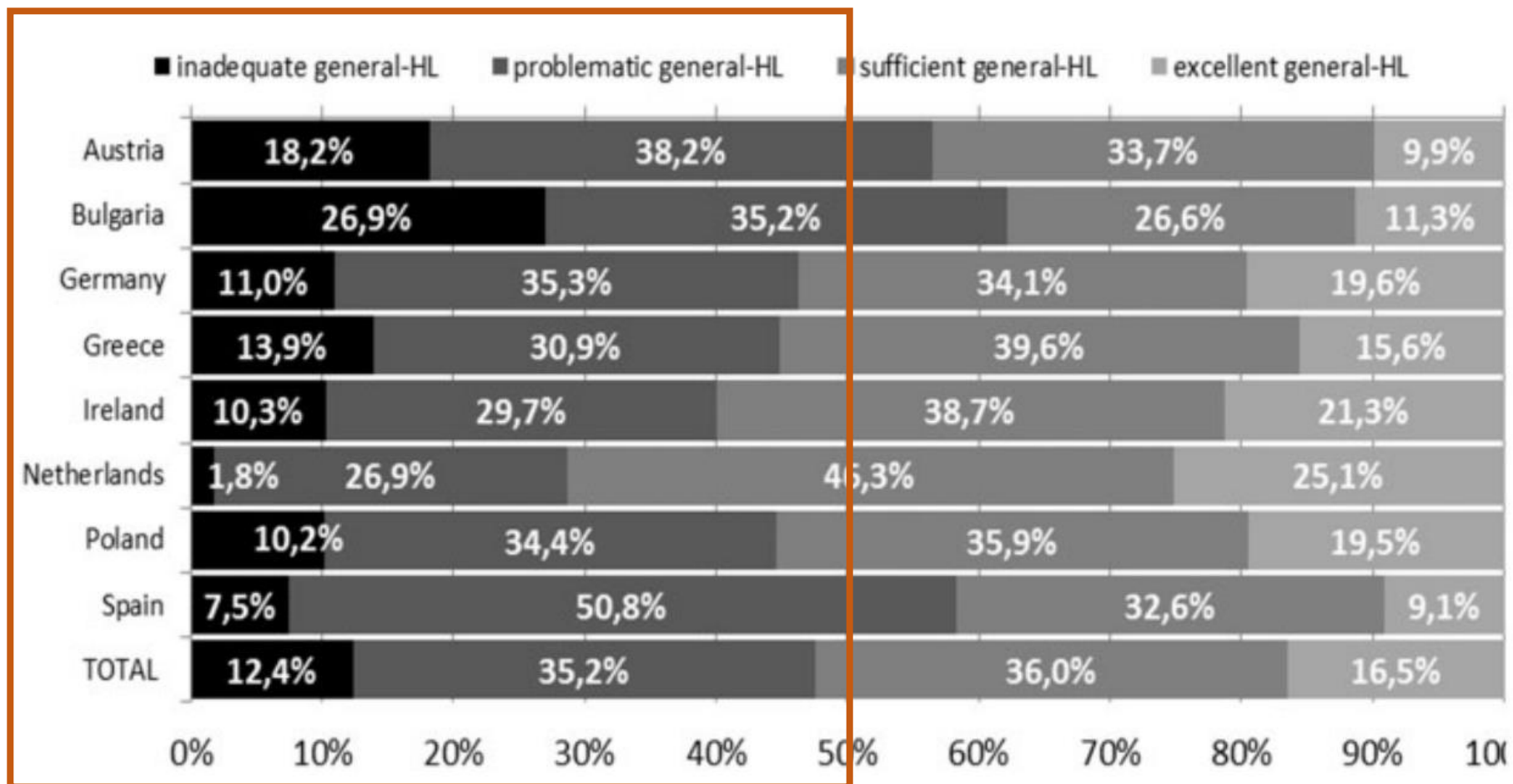
PIAAC, Évaluation des compétences des adultes premiers résultats, OCDE, 2012
[https://www.oecd.org/skills/piaac/Country%20note%20-%20France%20\(FR\).pdf](https://www.oecd.org/skills/piaac/Country%20note%20-%20France%20(FR).pdf)

Quels niveaux de littératie ?

Niveau insuffisant pour 6 personnes sur 10

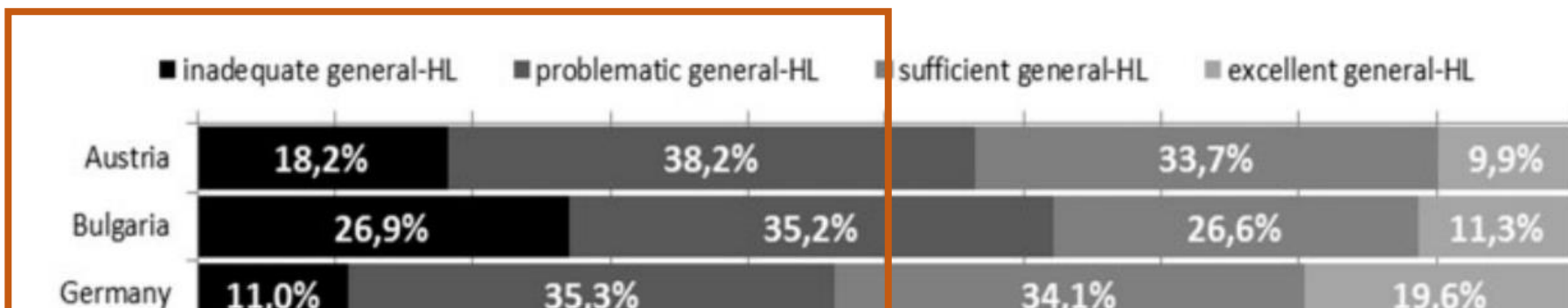


Quels niveaux de littératie en santé ?

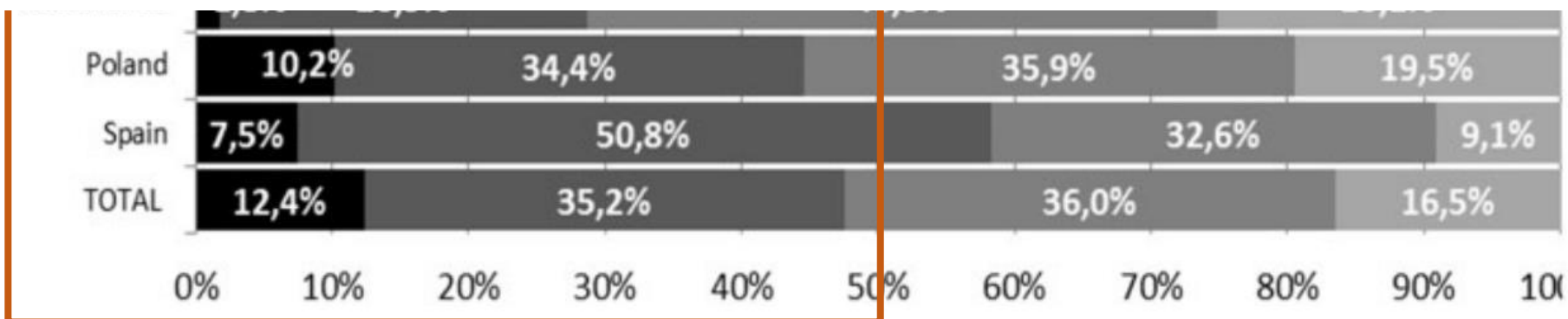


Sørensen K. et al. Health literacy in Europe : comparative results of the European health literacy survey (HLS-EU). European Journal of Public Health vol.25 2015

Quels niveaux de littératie en santé ?



Ne pas présumer du niveau de littératie de nos patients, généralement nous le surestimons



Sørensen K. et al. Health literacy in Europe : comparative results of the European health literacy survey (HLS-EU). European Journal of Public Health vol.25 2015

Quels niveaux de littératie en santé ?

— RÉFLIS

RESSOURCES QUESTIONNAIRES

➤ QUESTIONNAIRES LITTÉRATIE EN SANTÉ
VALIDÉS EN FRANÇAIS

➤ QUESTIONNAIRES LITTÉRATIE EN SANTÉ
VALIDÉS AUTRES LANGUES

➤ QUESTIONNAIRES VALIDÉS EN FRANÇAIS
AUTRES QUE LITTÉRATIE EN SANTÉ

<https://reflis.fr/questionnaires/>

Questionnaire de littératie en santé HLS-EU16

Version française - 2020¹

Indiquez, sur une échelle de TRÈS FACILE à TRÈS DIFFICILE, dans quelle mesure il est facile pour vous de...

	TRÈS FACILE	FACILE	DIFFICILE	TRÈS DIFFICILE
... trouver des informations sur les traitements des maladies qui vous concernent ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... savoir où obtenir l'aide d'un professionnel quand vous êtes malade ? (Par ex. médecin, infirmier, pharmacien ou psychologue)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... comprendre ce qu'un médecin vous dit ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... comprendre les consignes de votre médecin ou pharmacien sur la manière de prendre vos médicaments ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... savoir quand il serait utile d'avoir l'avis d'un autre médecin ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... utiliser les informations que le médecin vous donne pour prendre des décisions concernant votre maladie ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... suivre les consignes de votre médecin ou pharmacien ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... trouver des informations sur comment faire en cas de problèmes psychologiques ? (Par ex. stress, dépression ou anxiété)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... comprendre les mises en gardes concernant l'impact sur la santé de certains comportements comme fumer, ne pas faire assez d'exercice et boire trop ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... comprendre les Informations sur les dépistages et examens recommandés ? (Par ex. dépistage du cancer colorectal, test de glycémie)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... évaluer la fiabilité des informations disponibles dans les médias sur ce qui est dangereux pour la santé ? (Par ex. journaux, télévision ou internet)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

1. Source : reflis.fr/questionnaires/

	TRÈS FACILE	FACILE	DIFFICILE	TRÈS DIFFICILE
... trouver des informations sur comment faire en cas de problèmes psychologiques ? (Par ex. stress, dépression ou anxiété)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... comprendre les mises en gardes concernant l'impact sur la santé de certains comportements comme fumer, ne pas faire assez d'exercice et boire trop ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... comprendre les Informations sur les dépistages et examens recommandés ? (Par ex. dépistage du cancer colorectal, test de glycémie)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... évaluer la fiabilité des informations disponibles dans les médias sur ce qui est dangereux pour la santé ? (Par ex. journaux, télévision ou internet)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... savoir comment vous protéger des maladies à partir des informations disponibles dans les médias ? (Par ex. Journaux, télévision ou internet)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... vous renseigner sur les activités bénéfiques pour votre santé et votre bien être ? (Par ex. relaxation, exercice physique, yoga)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... comprendre les conseils de votre famille ou de vos amis en matière de santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... comprendre les informations disponibles dans les médias pour être en meilleure santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... identifier quels sont les comportements de votre vie de tous les jours qui ont un impact sur votre santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Quelles conséquences du niveau de littératie ?

Quelles conséquences du niveau de littératie ?

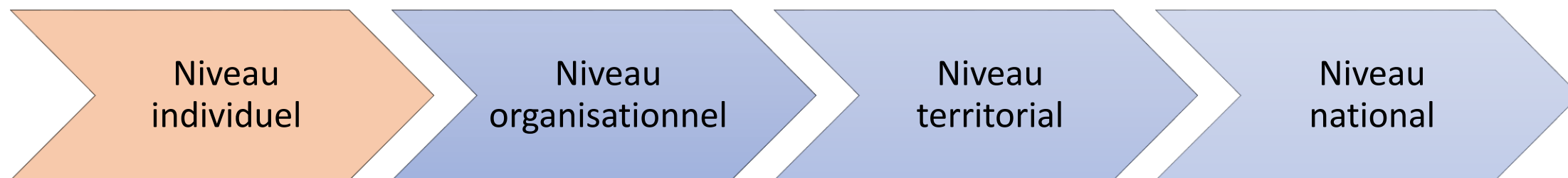
Niveau directement relié à l'état de santé globale et mentale

- Difficultés à suivre les instructions médicales
- Difficultés à comprendre les questions de santé
- Difficultés à communiquer avec les médecins
- Majore les comportements néfastes pour la santé
- Diminue le recours aux dépistages
- Majore le niveau de stress



Littératie et promotion de la santé

Quelles implications pour nos patients et notre pratique ?

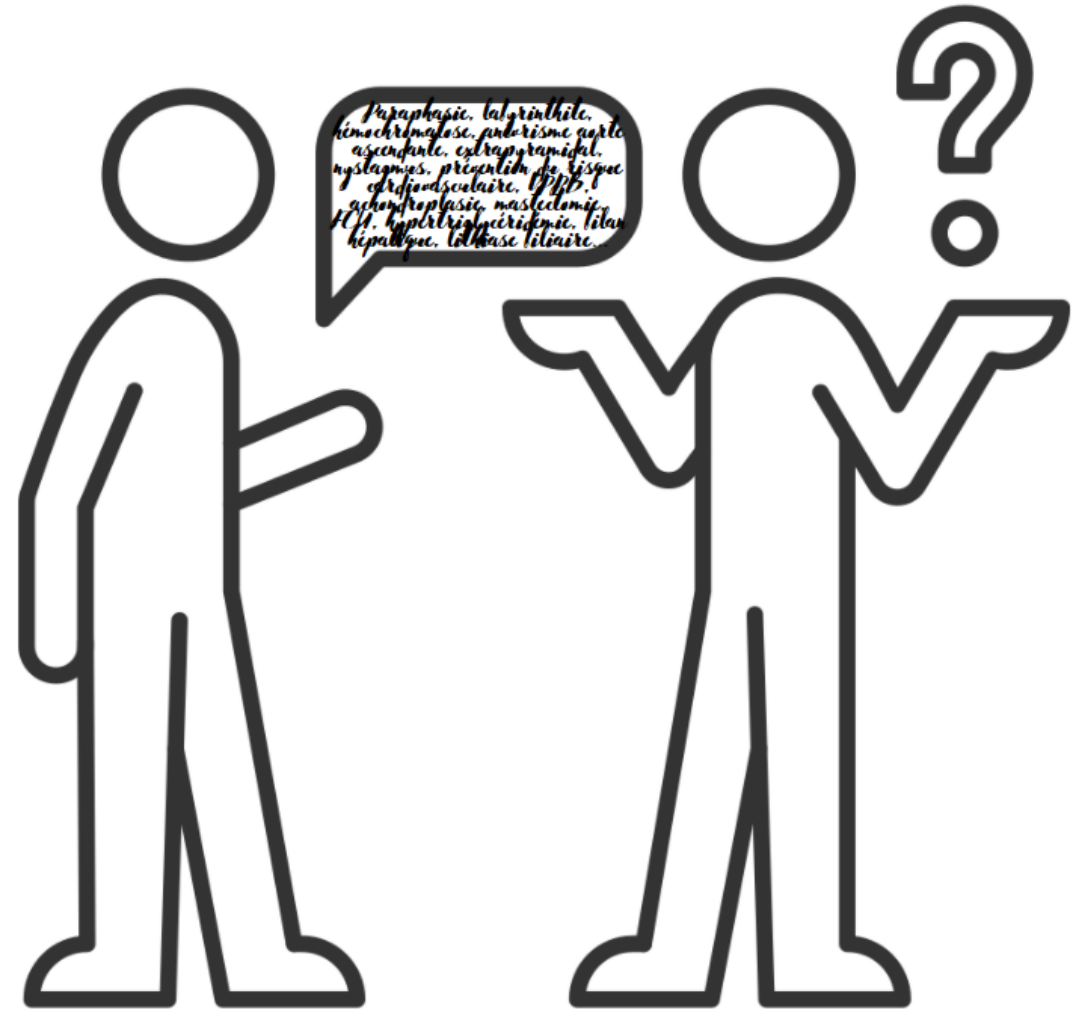




Littératie et promotion de la santé

Communiquer

- Éviter le jargon médical
- Ne pas donner trop d'informations





Littératie et promotion de la santé

Communiquer

- Éviter le jargon médical
- Ne pas donner trop d'informations
- Évaluer la compréhension

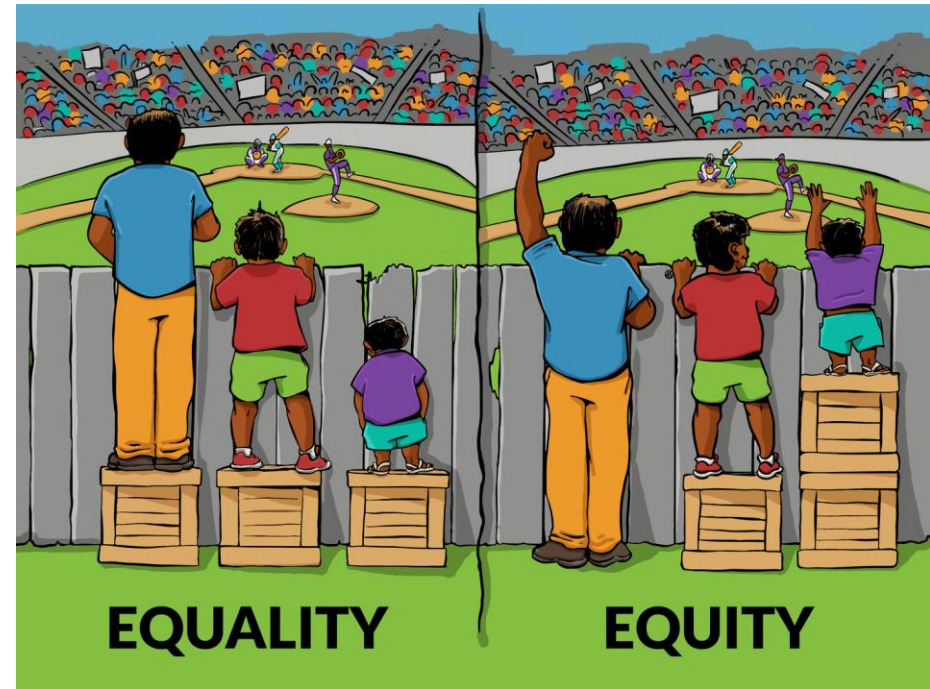




Littératie et promotion de la santé

Communiquer

- Éviter le jargon médical
- Ne pas donner trop d'informations
- Évaluer la compréhension
- Gérer le temps avec équité





Littératie et promotion de la santé

Communiquer

- Éviter le jargon médical
- Ne pas donner trop d'informations
- Évaluer la compréhension
- Gérer le temps avec équité
- Proposer des supports adaptés à un patient donné

Facile
à lire et à
comprendre



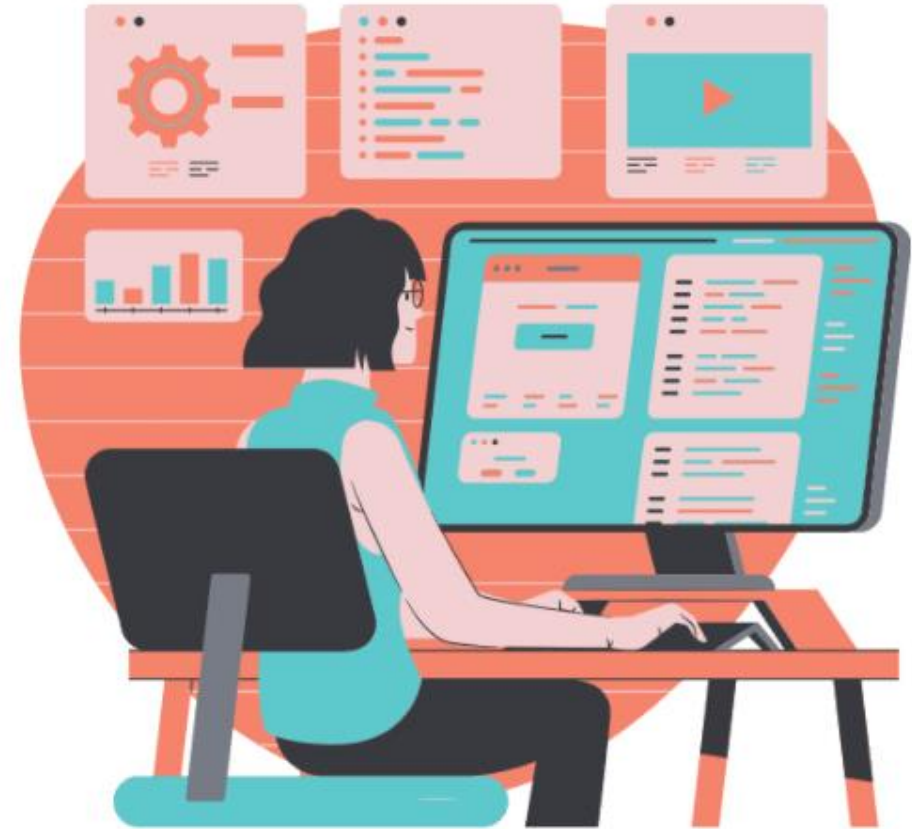
你好 HALLO 안녕
HOLA नमस्ते
CIAO
ΥΕΙΑ HELLO
こんにちは ПРИВЕТ
BONJOUR مرحبا OLÁ



Littératie et promotion de la santé

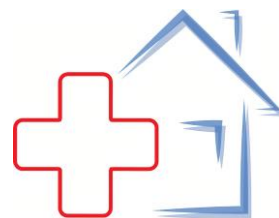
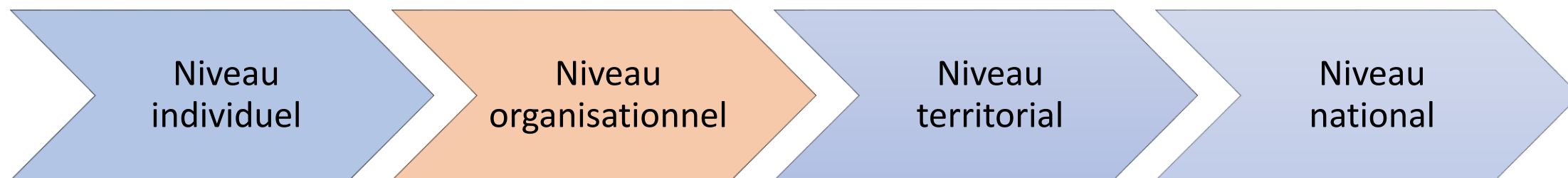
Faciliter le parcours de soin

- Prise de rendez-vous
- Expliquer les démarches (prise de sang, imagerie...)
- Vérifier l'ouverture de droit et aider (MDPH, ALD...)



Littératie et promotion de la santé

Quelles implications pour nos patients et notre pratique ?



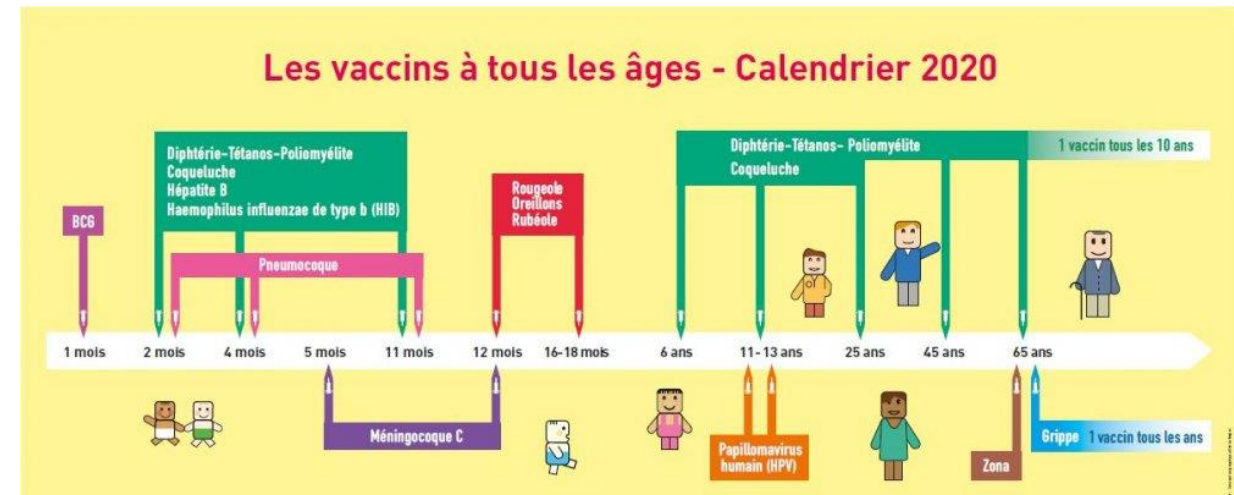


Littératie et promotion de la santé

Communiquer

- Communication simple dans les parties communes
- Actions de communication orientée vers les populations ayant un faible niveau de littératie

Âge approprié	Vaccinations obligatoires pour les nourrissons										6 ans	11-10 ans	14 ans	25 ans	45 ans	65 ans et +
	1 mois	2 mois	4 mois	5 mois	11 mois	12 mois	16-18 mois									
BCG *	■															
Diphthérie-Tétanos-Poliomyélite		■	■		■						■				■	■
Coqueluche		■	■								■					
Haemophilus influenzae de type b (HIB)		■	■													
Hépatite B		■	■			■										
Pneumocoque		■	■			■										
Méningocoque C				■			■									
Rougeole-Oreillons-Rubéole							■	■								
Papillomavirus humain (HPV)											■	■				
Grippe																■
Zona																■

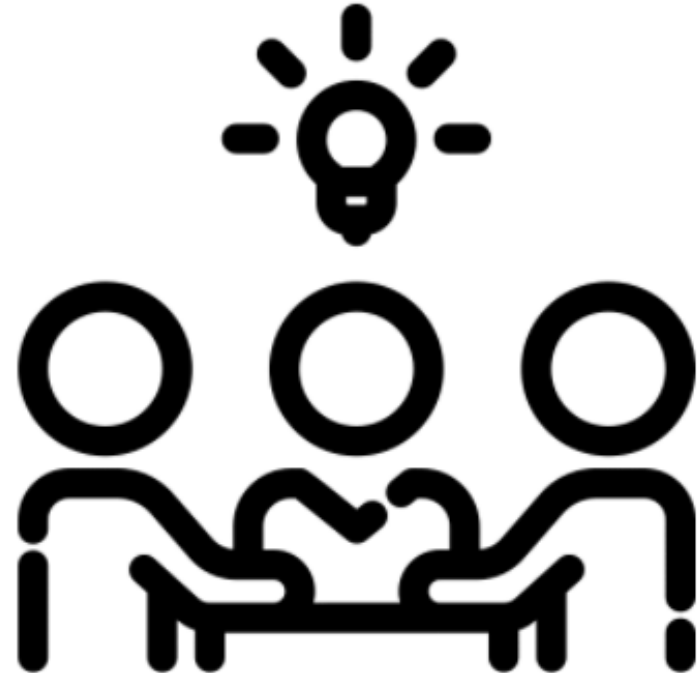




Littératie et promotion de la santé

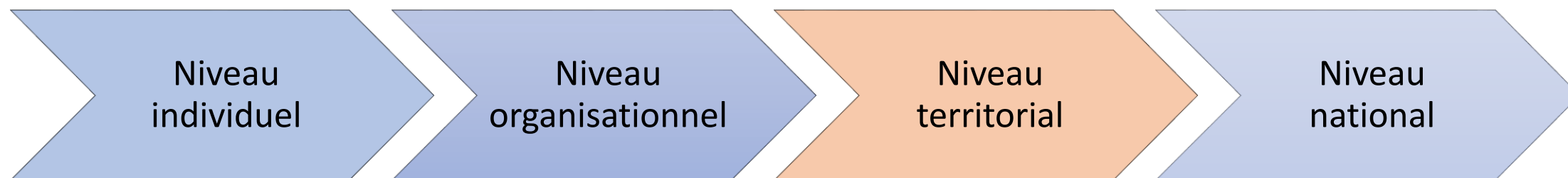
Faciliter le parcours de soin

- Prise de rendez-vous dans son cabinet plurimodale
- Réunions pluriprofessionnelles
- Protocoles de soins



Littératie et promotion de la santé

Quelles implications pour nos patients et notre pratique ?





Littératie et promotion de la santé

Communiquer

- Promotion de la santé avec des actions d' « aller vers »
- Connaissance des ressources disponibles adaptées aux patients

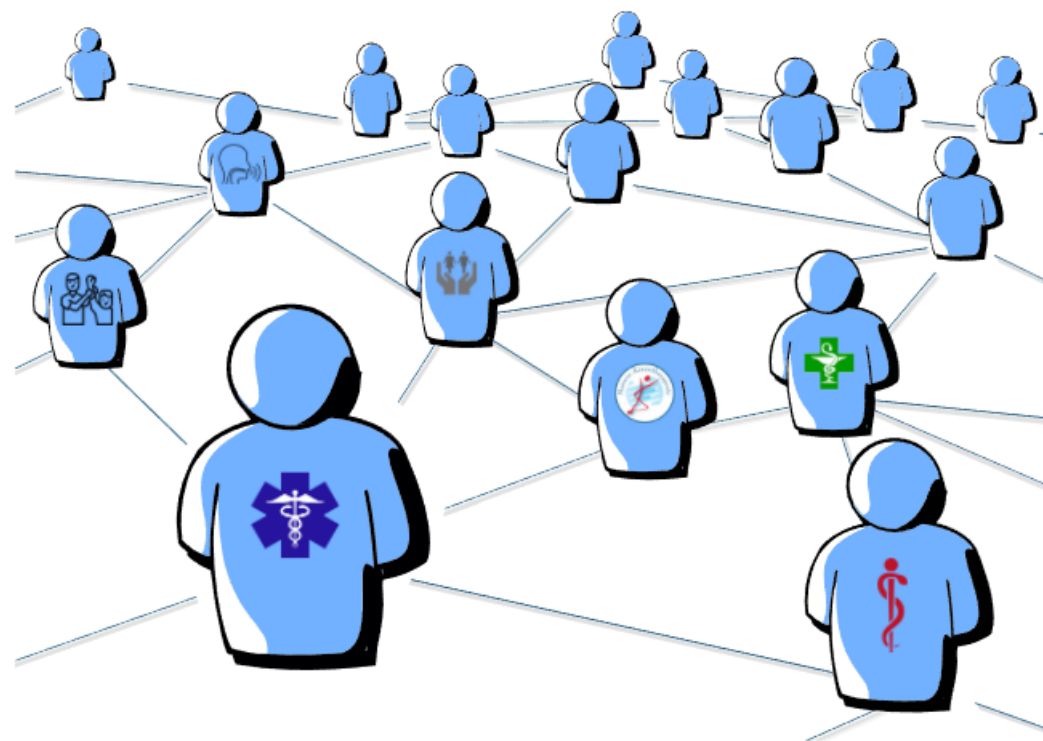




Littératie et promotion de la santé

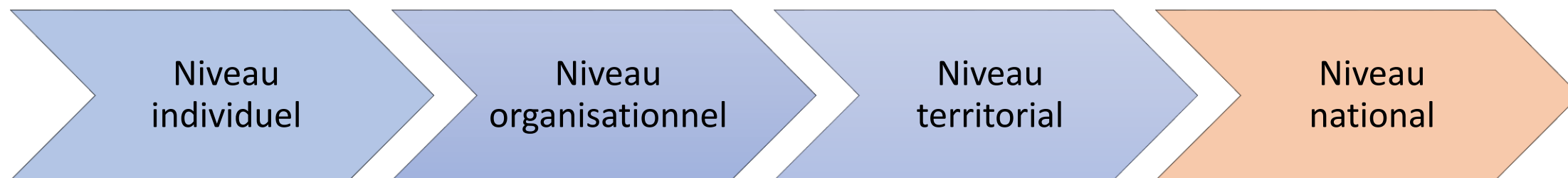
Faciliter le parcours de soin

- Protocoles pluriprofessionnels
- Réseaux



Littératie et promotion de la santé

Quelles implications pour nos patients et notre pratique ?

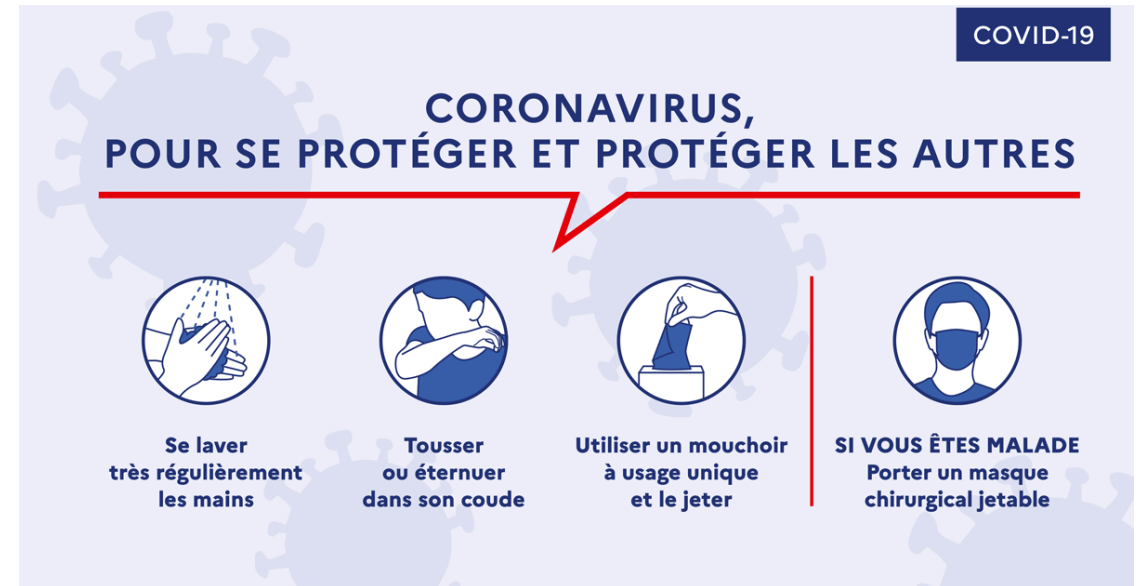


Littératie et promotion de la santé



Communiquer

- Campagnes de promotion de la santé
- Place pour la recherche



Littératie et promotion de la santé



Faciliter le parcours de soin

- Organisation des soins primaires
- Améliorer coordination
- Espace santé (ex DMP)

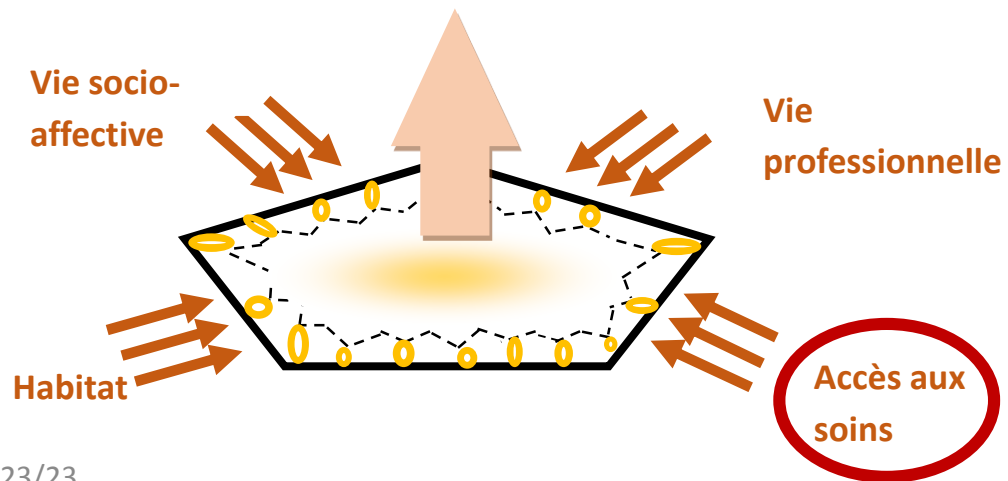


**Littératie = capacité à gérer
l'information**

**Niveau de littératie corrélé au
niveau de santé**

**Faible niveau de littératie en
santé creuse les inégalités
sociales de santé**

Bonne santé



Littératie = capacité à gérer l'information

Niveau de littératie corrélé au niveau de santé

Faible niveau de littératie en santé creuse les inégalités sociales de santé

Littératie = outil de promotion de la santé

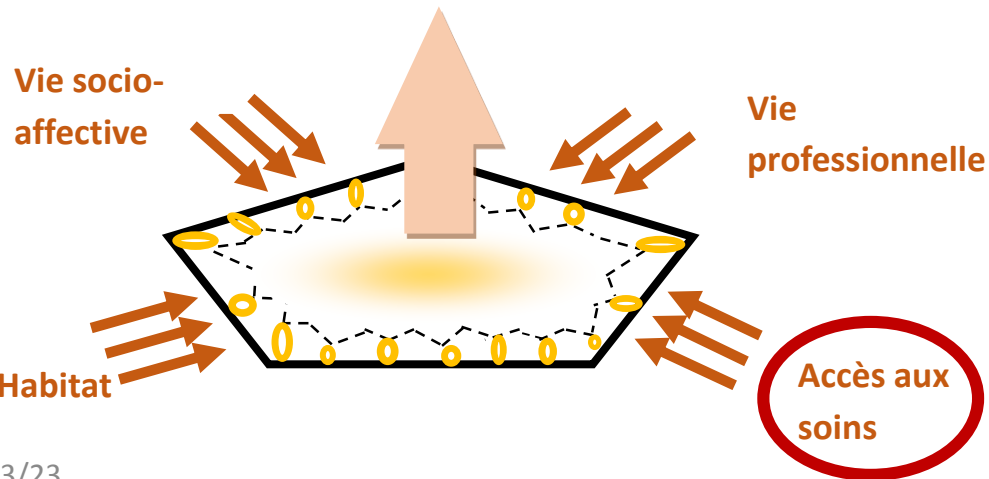


Tenir compte des difficultés de nos patients

Éviter au maximum les termes compliqués

Vérifier la compréhension

Bonne santé



**Littératie = capacité à gérer
l'information**

**Niveau de littératie corrélé au
niveau de santé**

**Faible niveau de littératie en
santé creuse les inégalités
sociales de santé**

Littératie = outil
de promotion de
la santé



**Tenir compte des difficultés
de nos patients**

**Éviter au maximum les
termes compliqués**

Vérifier la compréhension



**Place de la recherche :
Évaluer le niveau de
littératie, chercher
comment l'améliorer...**

**Littératie = capacité à gérer
l'information**

**Niveau de littératie corrélé au
niveau de santé**

**Faible niveau de littératie en
santé creuse les inégalités
sociales de santé**

Littératie = outil
de promotion de
la santé



Projet Yonki Saha



**Place de la recherche :
Évaluer le niveau de
littératie, chercher
comment l'améliorer...**

**Tenir compte des difficultés
de nos patients**

**Éviter au maximum les
termes compliqués**

Vérifier la compréhension

MERCI DE VOTRE ATTENTION

Projet Yonki Saha

Une action d'Aller vers dans les foyers de travailleurs migrants...

Financé en 2021 par l'appel d'offre RESP-IR IDF, DGOS

Hada SOUMARE, Sarah ROBERT

Membre du groupe de relecture des recommandations

Comment
prendre en compte
la situation sociale
des patients en
médecine générale ?

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

100
propositions
pour mieux comprendre
et agir.

COLLÈGE
de la MÉDECINE
GÉNÉRALE

Yonki Saha : Rationnel

- **Accumulation des facteurs de risque** vis-à-vis de la santé globale et mentale des résidents des foyers de travailleurs migrants (FTM) : conditions de vie difficiles, pénibilité du travail, précarité financière, méconnaissance du parcours de soins...
- Public très peu étudié
- Constat empirique des professionnels de soins primaires (IDE, médecins généralistes) intervenant auprès des résidents des FTM : **conditions de vie de ces patients, mais aussi, leur faible littératie en santé interfèrent sur leur santé, leur accès aux soins et aux actions de prévention**

Yonki Saha : Objectifs

Objectif principal

- Améliorer la **littératie en santé** des résidents de deux FTM grâce à une **intervention bi-mensuelle d'aller-vers** menée par des acteurs des soins primaires (infirmiers, médecins généralistes et médiateurs en santé)

Objectifs secondaires

- Décrire l'état de santé, le recours aux soins, le renoncement aux soins, la littératie en santé et la situation sociale des résidents de deux FTM franciliens
- Evaluer l'acceptabilité et la satisfaction des personnes ayant bénéficié de l'intervention

Yonki Saha : Méthodes

Etude quantitative et interventionnelle multicentrique (Saint Denis et Paris)

Mai 2022:
Questionnaire +
score HLQ

Juin 2023: Score HLQ

Juin 2022-Juin 2023:
Permanences
infirmières
bimensuelles



MERCI DE VOTRE ATTENTION

Recueil de la situation sociale des patients en Médecine Générale – Enjeux éthiques et conclusion

100 propositions pour mieux comprendre et agir
Recommandation sous l'égide du Collège de la Médecine Générale

Gladys IBANEZ

Membre du groupe de travail des recommandations

Comment
prendre en compte
la situation sociale
des patients en
médecine générale ?

100
propositions
pour mieux comprendre
et agir.

Postulat ?

Pour ne pas aggraver les inégalités sociales de santé, les professionnels de santé pourraient repérer les déterminants sociaux pour pouvoir agir





Ethique du recueil de la situation sociale



*Intrusion dans la
vie privée*

*Stéréotypes et
préjugés ?*

*Discrimination
négative ?*

*Non prise en
compte des enjeux
de la précarité ?*

*Anticipation
négative ?*

*Discrimination
statistique ?*

Intrusion dans la vie privée

Intrusion - vie privée



Description du risque

Jusqu'où le médecin a-t-il le droit d'aller dans le questionnement?

Pensées erronées

La santé prime avant tout et permet d'aller au-delà de la vie privée

Commentaires



La communication est importante et des précautions peuvent être prises dans l'abord et le choix des questions

Stéréotypes et préjugés - Etiquettes

Stéréotypes et préjugés



Description du risque

Ne risque-t-on pas d'associer aux patients des préjugés erronés ?

Pensées erronées

Les patients bénéficiaires de la CSS consomment déjà beaucoup de soins



Commentaires



Depuis leur création, la CSS et l'AME ont permis un accès aux soins

Rattrapage thérapeutique

Renoncement aux soins

Taux de recours à la CSS

Préjugés s'estompent dans le temps

Discriminations négatives - Etiquettes



Discrimination négative



Description du risque

Pensées erronées

Commentaires



Ne risque-t-on pas de refuser des soins aux patients parce qu'ils ont la CSS?

Les praticiens en secteur 2 peuvent refuser les patients bénéficiaires de la CSS, ou ne pas appliquer le tiers payant

Le refus de soins aux personnes les plus démunies est considéré comme discriminatoire par l'article L1110-3 du code de la santé publique

Le tiers payant est un droit depuis le 1^{er} janvier 2017

Occulte les vrais enjeux- Etiquettes



Occulte les vrais enjeux



Description du risque

Pensées erronées

Commentaires



Ne risque-t-on pas d'occulter des enjeux de la précarité par des situations faussement rassurantes ?

Mon patient a la CSS, il n'est pas précaire!

La précarité est multidimensionnelle, et ne se limite pas à la couverture maladie complémentaire

Démarche globale
Situation transitoire

Anticipations négatives - Etiquettes



Anticipations négatives



Description du risque

Peut-on se fier à notre ressenti dans les pratiques préventives?

Pensées erronées

Son travail est difficile, ce n'est pas le moment de lui parler de sevrage tabagique !

Commentaires



Il est décrit que les professionnels de santé ont des pratiques préventives socialement différenciées

Perte de chance
Sur-évaluation de la situation sociale



Discriminations statistiques - Etiquettes



Description du risque

Ne risque-t-on pas de transposer à tort des données épidémiologiques aux patients en consultation ?

Pensées erronées

Il y a davantage de maltraitance dans tel milieu social, donc vous êtes plus à risque, Madame !

Commentaires

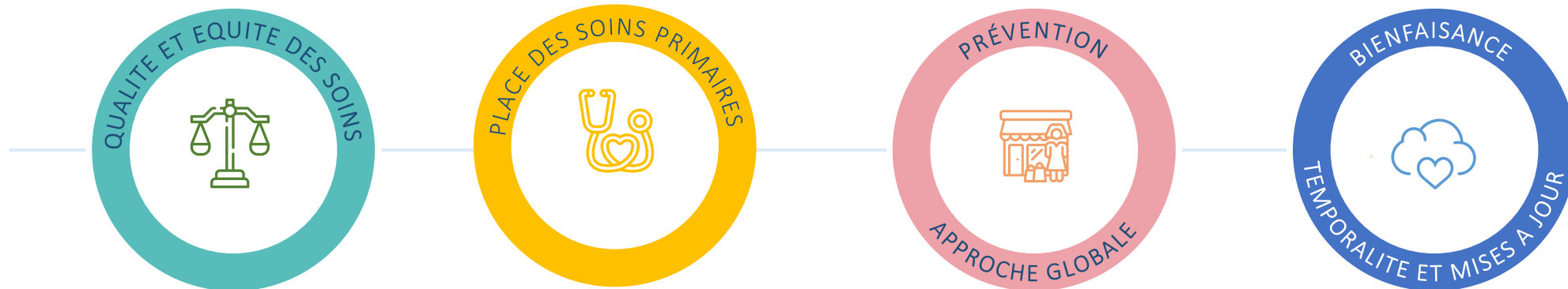


Les données statistiques ne peuvent pas s'appliquer aux patients vus individuellement en consultation

Professionalisme

Conclusion

- La réduction de ces inégalités sociales de santé passe par des actions menées sur les déterminants sociaux de la santé et par des actions menées dans le système de soins
- Utilité ressentie par les médecins et les patients



Envie de connaître
Envie de comprendre

MERCI DE VOTRE ATTENTION

Comment
prendre en compte
la **situation sociale**
des patients en
médecine générale ?

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

100
propositions
pour mieux comprendre
et agir.

100 propositions pour mieux comprendre et agir. Ce document est une synthèse des recommandations réalisées sous l'égide du Collège de la Médecine Générale.

COLLÈGE
de la
MÉDECINE
GÉNÉRALE

CMGF 2022

REFERENCES 1

- Health literacy and public health: A systematic review and integration of definitions and models. Sørensen 2012 <https://bmcpublichealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/1471-2458-12-80>
- PIAAC, Évaluation des compétences des adultes premiers résultats, OCDE, 2012 [https://www.oecd.org/skills/piaac/Country%20note%20-%20France%20\(FR\).pdf](https://www.oecd.org/skills/piaac/Country%20note%20-%20France%20(FR).pdf)
- Sørensen K. et al. Health literacy in Europe : comparative results of the European health literacy survey (HLS-EU). European Journal of Public Health vol.25 2015 <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4668324/pdf/ckv043.pdf>
- Hughes K, Bellis MA, Hardcastle KA, Sethi D, Butchart A, Mikton C, Jones L, Dunne MP. The effect of multiple adverse childhood experiences on health: a systematic review and meta-analysis. Lancet Public Health. 2017 Aug;2(8):e356-e366. doi: 10.1016/S2468-2667(17)30118-4. Epub 2017 Jul 31. PMID: 29253477
- Albaek AU, Binder PE, Milde AM. Plunging Into a Dark Sea of Emotions: Professionals' Emotional Experiences Addressing Child Abuse in Interviews With Children. Qual Health Res. 2020 Jul;30(8):1212-1224. doi: 10.1177/1049732318825145. Epub 2019 Jan 24. PMID: 30674238

REFERENCES 2

- Démarche de consensus sur les besoins fondamentaux de l'enfant en protection de l'enfance. Rapport remis par le Dr Marie-Paule Martin-Blachais à Laurence Rossignol, Ministre des familles, de l'enfance et des droits des femmes, 28 février 2017.
- HAS. Maltraitance chez l'enfant : repérage et conduite à tenir octobre 2014. Mise à jour Juillet 2017
- De Oliveira A, Chavannes B, Steinecker M, Denantes M, Chastang J, Ibanez G. How French general practitioners adapt their care to patients with social difficulties? Fam Med Community Health. - 2019;7(4):e000044
- Garnotel H, Ferry M, Chastang J, Avenin G, Ibanez G. Point de vue des médecins généralistes sur le recueil de la situation sociale des patients dans les dossiers médicaux. Exercer. 2021;148-154. 57.
- De Oliveira A, Ferry M, Ibanez G, Duverne S, Rozes M, Cadwallader JS. Perceptions par les patients du recueil de leur situation sociale par les médecins généralistes. Exercer. 2021;155-161
- Casanova L, Ringa V, Bloy G, Falcoff H, Rigal L. Factors associated with GPs' knowledge of their patients' socio-economic circumstances : a multilevel analysis. Fam Pract. 2015 Dec;32(6):652-8