



Recours aux soins et dépistage du cancer selon la position sociale

Enquête suisse sur la santé 2012





Contexte

Gradient social en matière de recours aux soins

- Barrières financières
- Représentations en matière de santé et de recours aux soins
- Interaction des professionnels avec les personnes s'adressant à eux



Contexte et objectif

Résultat classique

| | |
|-------------|-------------------------------------|
| Spécialiste | Gradient social |
| Généraliste | Pas de gradient ou gradient inversé |

Objectif

Etat des lieux ponctuel de la situation en Suisse, pour différents types de prestations de santé (pas seulement la consultation de médecin), sur la base d'une enquête nationale



L'enquête suisse sur la santé (ESS)

Tous les 5 ans depuis 1992

Une des 5 enquêtes thématiques du nouveau recensement

- Nombreuses questions relatives aux recours aux soins et à d'autres prestations de santé
- Nombreuses indications sur l'état de santé et les caractéristiques sociodémographiques des personnes interrogées



ESS 2012

Tirage de l'échantillon dans le Cadre de sondage pour les enquêtes auprès de la population (SRPH) → pas seulement raccordement téléphonique

Population résidante permanente, en ménage privé, 15 ans et plus, maîtrise une des langues officielles (21'597 interviews)

Questionnaire téléphonique + questionnaire écrit (taux de renvoi: 87,9%)

Univers pour l'étude: population de ≥ 25 ans (18'505)



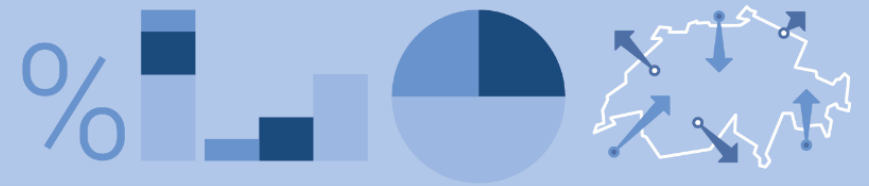
Recours au soins et au dépistage

| Soins médicaux* | Autres prof. santé* | Dépistage cancer |
|---|--|--|
| <ul style="list-style-type: none">• Avoir un médecin de famille**• Médecin généraliste• Médecin spécialiste• Gynécologue• Urgence/service ambulatoire hôpital• Hospitalisation | <ul style="list-style-type: none">• Dentiste• Hygiéniste dentaire• Pharmacien• Opticien• Physiothérapeute• Podologue• Naturopathe• Psychologue• Chiropraticien | <ul style="list-style-type: none">• Col de l'utérus• Sein• Prostate• Côlon-rectum• Mélanome de la peau |

Source: OFS, ESS 2012

* Consultation au moins une fois au cours des 12 derniers mois

** Oui/Non



Dépistage du cancer

| | Col de l'utérus | Sein | Prostate | Côlon-rectum | Mélanome peau |
|---------------|-----------------|--------------|------------------|-------------------------------------|--|
| Âge | 25-70 | 50-70 | 50+ | 50-75 | 25+ |
| Type d'examen | Frottis | Mammographie | Sans distinction | Hémocult* ou endoscopie* * | Examen peau/grain de beauté par médecin |
| Périodicité | ≤ 3 ans | ≤ 2 ans | ≤ 2 ans | ≤ 2 ans* ou ≤ 10 ans** | ≤ 2 ans |
| Contexte | Sans indication | Prévention | Prévention | Prévention | Sans indication |

Source: OFS, ESS 2012



indicateurs de la position sociale: formation et revenu

- **Formation:** 3 niveaux (formation obligatoire, secondaire II, tertiaire)
- **Revenu:** quintiles (1^{er} quintile= 20% avec les revenus les plus bas), revenu d'équivalence du ménage

Les deux dimensions prises en considération simultanément, dans une régression logistique, avec les caractéristiques sociodémographiques et de santé



Caractéristiques sociodémographiques et de santé

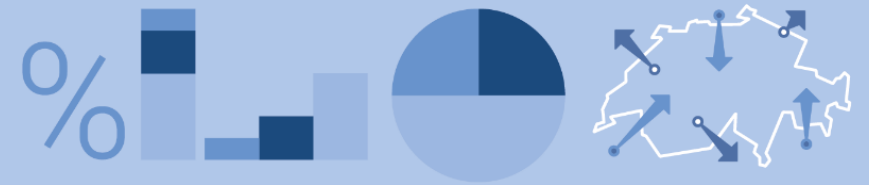
- Sexe
- Âge (3 classes d'âge)
- Nationalité (5 regroupements géographiques)
- Région de domicile (4, de aires métropolitaines à régions rurales hors agglomération)
- Régions linguistiques (3)
- Type d'assurance maladie (modèle d'assurance, franchise, assurance pour médecines complémentaires, en cas d'hospitalisation)
- État de santé (général, problèmes de santé chronique, limitation pour raison de santé)



Résultats: soins médicaux

| Odds ratios surligné en couleur $\neq 1$ (IC 95%) | | Avoir un médecin de famille | Médecin généraliste | Médecin spécialiste | Gynécologue | Urgences ou service ambulatoires | Hospitalisation |
|---|--------------------------|-----------------------------------|------------------------|------------------------|-------------|--|-----------------|
| Formation | Scolarité obligatoire | ref | ref | ref | ref | ref | ref |
| | Secondaire II | 0.995 | 0.867 | 1.362 | 1.142 | 1.021 | 1.27 |
| | Degré tertiaire | 0.674 | 0.824 | 1.63 | 1.188 | 1.133 | 1.296 |
| Revenu | 1er quintile | ref | ref | ref | ref | ref | ref |
| | 2e quintile | 1.302 | 0.948 | 1.229 | 1.277 | 0.862 | 0.871 |
| | 3e quintile | 1.091 | 1.049 | 1.187 | 1.373 | 0.834 | 0.774 |
| | 4e quintile | 0.977 | 1.045 | 1.396 | 1.388 | 0.992 | 0.857 |
| | 5e quintile | 0.901 | 1.013 | 1.514 | 1.654 | 0.895 | 0.761 |

Source: OFS, ESS 2012



Résultats: autres professionnels de santé

| Odds ratios surligné en couleur ≠ 1 (IC 95%) | | Dentiste | Hygiéniste dentaire | Pharmacien | Opticien | Physiothé- rapeute | Podologue | Naturopathe | Psychologue | Chiropraticien |
|--|--------------------------|----------|------------------------|------------|----------|-----------------------|-----------|-------------|-------------|----------------|
| Formation | Scolarité obligatoire | ref | ref | ref | ref | ref | ref | ref | ref | ref |
| | Secondaire II | 1.31 | 1.544 | 1.244 | 1.099 | 1.093 | 1.313 | 1.227 | 1.473 | 1.246 |
| | Degré tertiaire | 1.384 | 1.769 | 1.421 | 1.27 | 1.193 | 1.158 | 1.385 | 2.084 | 1.317 |
| Revenu | 1er quintile | ref | ref | ref | ref | ref | ref | ref | ref | ref |
| | 2e quintile | 1.299 | 1.273 | 1.049 | 1.064 | 0.763 | 0.984 | 1.028 | 0.914 | 1.029 |
| | 3e quintile | 1.244 | 1.515 | 1.207 | 1.023 | 0.966 | 1.251 | 1.119 | 1.016 | 1.217 |
| | 4e quintile | 1.292 | 1.448 | 1.261 | 1.162 | 0.927 | 1.279 | 1 | 1.002 | 1.02 |
| | 5e quintile | 1.503 | 1.804 | 1.318 | 1.21 | 0.963 | 1.596 | 1.017 | 0.929 | 1.244 |

Source: OFS, ESS 2012



Résultats: dépistage du cancer

| Odds ratios surligné en couleur $\neq 1$ (IC 95%) | | Cancer du col de l'utérus | Cancer du sein | Cancer de la prostate | Cancer du côlon-rectum | Mélanome de la peau |
|---|-----------------------|------------------------------|-------------------|--------------------------|---------------------------|------------------------|
| Formation | Scolarité obligatoire | ref | ref | ref | ref | ref |
| | Secondaire II | 1.442 | 1.111 | 1.291 | 0.806 | 1.637 |
| | Degré tertiaire | 1.624 | 0.852 | 1.342 | 0.869 | 2.169 |
| Revenu | 1er quintile | ref | ref | ref | ref | ref |
| | 2e quintile | 1.299 | 0.952 | 1.436 | 1.295 | 1.232 |
| | 3e quintile | 1.178 | 1.137 | 1.313 | 1.289 | 1.328 |
| | 4e quintile | 1.279 | 1.103 | 1.419 | 1.317 | 1.406 |
| | 5e quintile | 1.41 | 1.299 | 1.486 | 1.762 | 1.83 |

Source: OFS, ESS 2012



Discussion (1)

Retrouve des associations typiques :

- **Gradient social** pour médecin spécialiste, gynécologue, dentiste, pharmacien, podologue, la plupart des dépistage du cancer
- **Gradient social inversé**, selon le niveau de formation, pour le fait d'avoir un médecin de famille ou d'avoir consulté un généraliste (mais pas selon le revenu)

Globalement, les cas de gradient social sont fréquents; les cas de gradient inversé sont rares



Discussion (2)

- Hospitalisations: résultats divergents selon la formation ou le revenu
- Le dépistage du cancer du sein par mammographie se distingue par l'absence de différence statistiquement significative
 - Idem si classe d'âge = 40-75 ans
 - Idem si formation et revenu considérés séparément
 - Idem dans chaque région linguistique pour la formation; pour le revenu, seulement FR et DE



Limites

- Enquête transversale
- Pas d'analyse de l'évolution dans le temps
- Analyse statistique simple





Conclusion

- Les données de l'ESS 2012 font apparaître un gradient social fréquent dans le recours aux soins et au dépistage du cancer
- L'absence des différence dans le recours à la mammographie diffère d'autres études*

→ besoin de poursuivre les analyses

* SANDOVAL JS et alii (2017), Introduction of an organised programme and social inequalities in mammography screening: A 22-years population-based study in Geneva, Switzerland, Preventive medicine 103 (2017) 49-55



Publication

www.statistique.ch → Trouver des statistiques → 14 – Santé →
Déterminants de la santé → situation sociale (bas de la page:
informations supplémentaires, onglet: Publications)

www.Statistik.ch → Statistik finden → 14 – Gesundheit →
Gesundheitsdeterminanten → Soziale Situation (unten:
Weiterführende Informationen, Reiter: Publikationen)



Actualités OFS

14 Santé

Recours aux soins et au dépistage du cancer selon la position sociale

Le recours aux consultations de médecins ou d'autres professionnels de la santé ainsi qu'au dépistage du cancer tend à varier selon la position sociale, mesurée par le niveau de formation ou de revenu. Les personnes avec un bas revenu ou avec une formation correspondant à la scolarité obligatoire consultent moins souvent un médecin spécialiste ou un dentiste, en comparaison avec les personnes avec une formation supérieure ou un revenu élevé. Elles recourent également moins fréquemment au dépistage du cancer du col de l'utérus ou du mélanome de la peau. À l'inverse, les personnes avec un bas niveau de formation ont plus souvent un médecin de famille et consultent davantage un médecin généraliste. Ces résultats ressortent des données de l'enquête suisse sur la santé de 2012.

Les implications de ces différences de recours à des prestations de santé selon la position sociale combinent trois dimensions:

- le rôle des barrières financières, en particulier dans le cas de prestations non ou partiellement remboursées par les assurances obligatoires;
- la variation selon la position sociale des représentations en matière de santé et de recours aux soins, mais également des connaissances à propos des prestations recommandées, du système de soins ou de professionnels à qui s'adresser;
- la variation dans la manière dont les professionnels de la santé interagissent avec les personnes s'adressant à eux, en fonction du profil de ces dernières et des attentes exprimées, ce qui peut se traduire par des propositions différentes en matière de prise en charge ou de prévention.



BFS Aktuell

14 Gesundheit

Schweizerische Gesundheitsbefragung 2012

Inanspruchnahme von Versorgungsleistungen und Krebsvorsorge nach sozialer Stellung

Bei Arztbesuchen, bei Krebs-Früherkennungsuntersuchungen sowie bei der Inanspruchnahme sonstiger medizinischer Leistungen gibt es je nach sozialer Stellung – gemessen am Bildungsniveau oder Einkommen – tendenziell Unterschiede. Personen mit niedrigem Einkommen oder ohne nachobligatorische Ausbildung verzichten im Vergleich zu Personen mit höherem Bildungsniveau oder größerem Einkommen häufiger auf einen Spezialisten- oder Zahnarztbesuch. Sie unterziehen sich auch seltener einer Früherkennungsuntersuchung auf Gebärmutterhalskrebs oder Hautmelanome. Umgekehrt haben Personen ohne nachobligatorische Ausbildung häufiger eine Hausärztin bzw. einen Hausarzt und suchen vermehrt Generalistinnen bzw. Generalisten auf. Diese Ergebnisse gehen aus den Daten der Schweizerischen Gesundheitsbefragung 2012 hervor.

Diese Differenzen bei der Inanspruchnahme von Gesundheitsdienstleistungen nach sozialer Stellung lassen sich durch die Aspekte erklären:

- verfügbare finanzielle Mittel, insbesondere betreffend Leistungen, die nicht oder nur teilweise von der obligatorischen Grundversicherung übernommen werden;
- unterschiedliche Vorstellungen bezüglich der Gesundheit und der Inanspruchnahme von Versorgungsleistungen sowie unterschiedliche Kenntnisse über empfohlene Leistungen, das Gesundheitssystem oder die zu konsultierenden Fachpersonen je nach sozialer Stellung;
- Art und Weise der Interaktion zwischen den Gesundheitsfachpersonen und den Leistungsempfängerinnen und -empfängern, da je nach deren Profil und formulierten Erwartungen unterschiedliche Empfehlungen bezüglich Behandlung oder Vorsorge abgegeben werden können.