

Compréhension publique de la pandémie de COVID-19 (Cop-COVID) : Renoncement aux soins durant la 1^{ère} vague

Nathan Gross¹, Ingrid Gilles¹, MA Le Pogam¹, Adrien Bangerter², Eva Green³, Christian Staerklé³, Franziska Krings³, Pascal Wagner⁴, Isabelle Peytremann-Bridevaux¹

¹ Unisanté – Centre universitaire de médecine générale et santé publique, Département Épidémiologie et systèmes de santé

² Université de Neuchâtel, ³ Université de Lausanne, ⁴ Université de Fribourg

Avril 2021

Introduction

La pandémie de SARS-COV-2 a amené le Conseil fédéral à prendre des mesures inédites de semi-confinement au cours du mois de mars 2020¹. Dans ce contexte, une réorganisation du système de santé a été nécessaire, et des annulations et/ou reports de soins médicaux ont eu lieu. Cette situation, parallèlement à la peur de s'infecter ou de surcharger les services de santé, notamment, a sans doute conduit des patient·e·s à renoncer à certains soins médicaux².

L'objectif principal de ce projet est d'estimer la prévalence globale du renoncement aux soins et des différents types de soins renoncés durant la 1^{ère} vague de la pandémie de COVID-19. L'objectif secondaire est d'examiner les facteurs associés à ce renoncement.

Méthode

Type d'étude et population concernée

Enquête transversale conduite en juillet 2020, sous la forme d'un questionnaire papier ou électronique.

Les participant·e·s de l'enquête ont été recruté·e·s sur la base d'un échantillon de 7500 adultes non institutionnalisés des cantons de Genève, Vaud et de Fribourg.

Données récoltées

Le questionnaire comporte plus de 150 questions s'intéressant au regard porté par la population sur la pandémie de coronavirus en Suisse.

Les variables dépendantes comprennent les huit questions relatives au renoncement aux soins : Consultation chez le médecin généraliste ;

Consultation chez le médecin spécialiste ; Consultation chez d'autres professionnels de santé ; Intervention/traitement hospitalier ; Consultation aux urgences/sans rendez-vous ; Soins dentaires ; Achat de médicaments ; Achat d'appareillage / matériel spécialisé. Chaque question pouvait être répondue indépendamment par 'Oui' 'Non' 'Je n'ai pas eu besoin'.

Les variables indépendantes sont les données sociodémographiques ainsi que des mesures en lien avec le contexte sanitaire (confiance, sentiment de menace et préoccupation), et une auto-évaluation du bien-être et de la vulnérabilité face à la maladie.

Analyses Statistiques

Des analyses unies puis bi-variées ont été conduites, suivies de régressions logistiques multiples pour identifier les facteurs associés au renoncement.

Résultats

Sur les 7500 questionnaires adressés, 1518 participant·e·s y ont répondu·e (taux de réponse de 20.2%). Le tableau 1 décrit les données sociodémographiques des participants ayant nécessité des soins.

Parmi les 1270 participant·e·s ayant nécessité des soins durant la 1^{ère} vague de la pandémie, 60.1 % (95% IC : 57.7-63.1) reportent avoir renoncé à au moins un soin pendant la période du semi-confinement, avec une moyenne de soins refusés de 1.9 (95 % IC : 1.8-2.0 – Figure 2).

Les soins ayant été les plus renoncés étaient les soins dentaires 50.7% (95%IC : 46.8-54.7), les soins paramédicaux 46.5% (95%IC : 42.3-50.8), les consultations chez le médecin spécialiste 45.5% (95%IC : 41.5-49.4) et les consultations chez le médecins généraliste 42% (95%IC :

38.1-45.9). La figure 2 illustre en détail la prévalence pour l'ensemble des modalités de soins évalués.

	Échantillon total N=1270	Groupe renoncement N=767	Groupe non renoncement N=503
Données sociodémographiques			
Âge	N=1247	N=760	N=487
Moyenne (DS)	62.3 (14.7)	62.2 (14.9)	62.4 (14.5)
Genre	N=1237	N=753	N=484
Femme	50.8%	53.4%	46.7%
État civil	N=1248	N=759	N=489
Célibataire	8.5%	8.4%	8.6%
En couple (inc. mariage, concubinage, pacs)	67.1%	66.4%	68.3%
Divorcé-e	14.6%	14.4%	14.9%
Veuf-ve	9.8%	10.8%	8.2%
Niveau de formation	N=1232	N=751	N=481
Scolarité non achevée	0.2%	0.3%	0.1%
Scolarité obligatoire	5.4%	5.2%	5.8%
Apprentissage (CFC)	34.9%	36.3%	32.6%
Maturité	13.3%	12.9%	13.9%
École technique	17.2%	16.8%	17.9%
Niveau universitaire	29%	28.5%	29.7%
Situation professionnelle	N=1216	N=740	N=476
Étudiant-e ou en formation	1.1%	1.3%	0.6%
Employé-e	34.4%	32.2%	37.8%
Indépendant-e	6.7%	7.7%	5%
Sans emploi actuellement	2.2%	2.4%	1.9%
A la retraite	52%	51.3%	52.9%
Femme / homme au foyer	3.7%	5%	1.7%
Qualification du niveau de vie	N=1122	N=690	N=432
Très faible	1%	1.4%	0.2%
Faible	2.5	2.9%	1.85%
Plutôt faible	17%	19.3%	13.4%
Plutôt élevé	62.9%	60.9%	66.2%
Élevé	14.9%	14.2%	16%
Très élevé	1.7%	1.3%	2.3%
Maladie Chronique	N= 1216	N=736	N=480
Oui	36.2%	38.1%	33.1%

Tableau 1 Caractéristiques des participants ayant nécessité des soins.

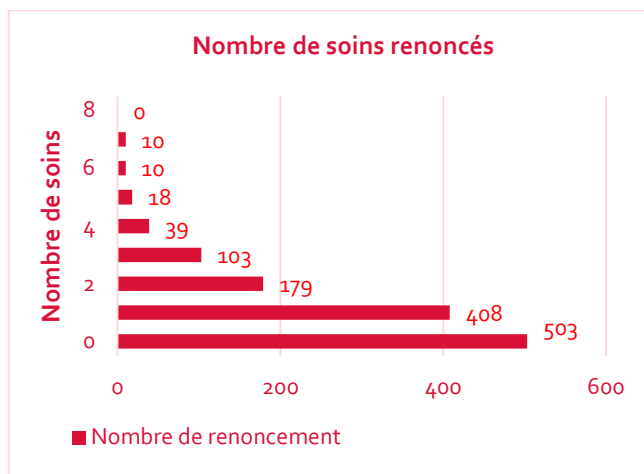


Figure 1 Nombre de soins refusés par participant-e parmi les participant-e-s ayant nécessité des soins.

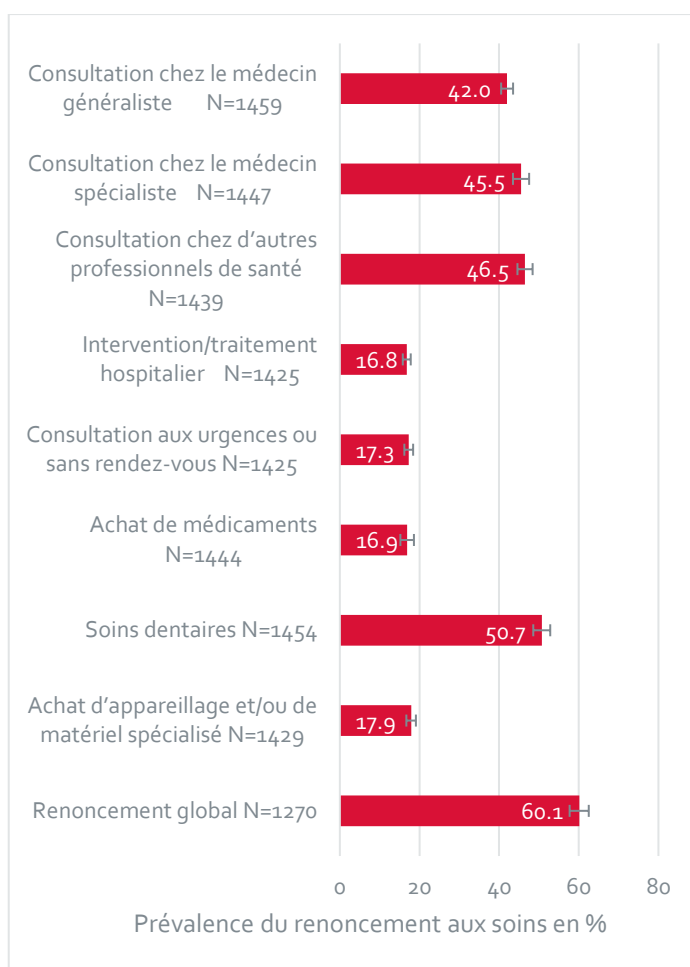


Figure 2 Prévalence (et IC 95%) du renoncement aux soins parmi les participant-e-s ayant nécessité des soins, par type de soins.

Les analyses multivariées montrent par ailleurs que par rapport aux hommes, les femmes ont davantage renoncé (OR ajusté : 1.5 ; IC95%: 1.1-1.9) ; de même, les personnes rapportant un faible niveau de bien-être ont davantage renoncé aux soins que ceux avec un meilleur niveau de bien-être (OR ajusté : 2.3 ; IC95%:1.4-3.7).

Conclusion

Plus de la moitié des participant.e-s ont rapporté avoir renoncé aux soins pendant la 1^{ère} vague de la pandémie COVID-19. Les conséquences sont encore largement inconnues. Mieux comprendre pourquoi ce renoncement a eu lieu, ainsi que ses mécanismes, a un potentiel intérêt non seulement pour la suite de la gestion de la pandémie actuelle mais aussi pour l'organisation du système de santé hors situation d'exception.

Références

- 1 Ordonnance fédérale sur les mesures destinées à lutter contre le coronavirus (COVID-19). (13.03.2020).
- 2 Anderson KE, McGinty EE, Presskreischer R, Barry CL. Reports of Forgone Medical Care Among US Adults During the Initial Phase of the COVID-19 Pandemic. JAMA Netw Open. 2021; 21;4:e2034882.

Citation suggérée

Gross N, Gilles I, Le Pogam MA, Bangerter A, Green E, Staerklé C, Krings F, Wagner P, Peytremann-Bridevaux I. Compréhension publique de la pandémie de COVID-19 (Cop-COVID) : Renoncement aux soins durant la 1^{ère} vague. Lausanne, Unisanté - Centre universitaire de médecine générale et santé publique, 2019 (Raisons de Santé : Les Essentiels 27) <http://dx.doi.org/10.16908/rds-essentiels/27>