

Le non-recours aux soins en milieu rural : Une représentation du monde médical

Aurélien Falcon^{1,2}, Angélique Savall^{1,2}, Xavier Gocko^{1,2}

1. Département de médecine générale, Université Jean Monnet - Saint-Etienne (France); 2. CIC-INSERM 1408, CHU de Saint-Etienne, Saint-Etienne (France)

INTRODUCTION

- Non-recours = toute personne qui ne reçoit pas — quelle qu'en soit la raison — une prestation ou un service auquel elle pourrait prétendre(1).
- Notion issue de la sociologie mais transposée par le droit à la santé == **non recours aux soins**
- Faible littérature scientifique médicale sur le sujet (2)
- 3 % de la population, soit **1,7 million de personnes** ➡ moins bien lotis en termes d'accessibilité à la fois ➡ aux médecins généralistes(MG), aux infirmiers (IDE) et aux masseurs- kinésithérapeutes (3)
- ¾ vivent en milieu rural (4)

OBJECTIF

- Interroger le phénomène du non-recours aux soins auprès de professionnels de santé : médecins généralistes et infirmiers libéraux en milieu rural

METHODE

- Etude qualitative par théorisation ancrée
- Entretiens individuels semi-dirigés + 1 focus groupe (2 personnes)
- Échantillonnage raisonné par effet boule de neige
- Double codage axial, ouvert, intégratif



RESULTATS

- Entretiens réalisés : **8** (février - juin 2024)
- Durée moyenne : **46 min**
- Participants : **5 médecins libéraux, 1 médecin retraité, 2 infirmiers**
- **31 à 74 ans** – 3 hommes, 5 femmes

Facteurs de Non-Recours aux Soins

- **Accessibilité :**
- **Isolement géographique :** trajets longs, météo défavorable
- **Précarité :** santé = "5^e roue du carrosse"
- **Barrières Culturelles & Psychologiques :**
- **Peur de l'hôpital :** crainte de ne pas rentrer chez soi
- **Réserve face à la ville :** stationnement, foule
- **Contraintes Organisationnelles :**
- **RDV médicaux compliqués :** dépendance aux aidants
- **Fracture numérique :** difficulté d'accès aux infos et prises de RDV
- **Standardisation Inadaptée :** Exemple : Arrêt des coloscopies locales

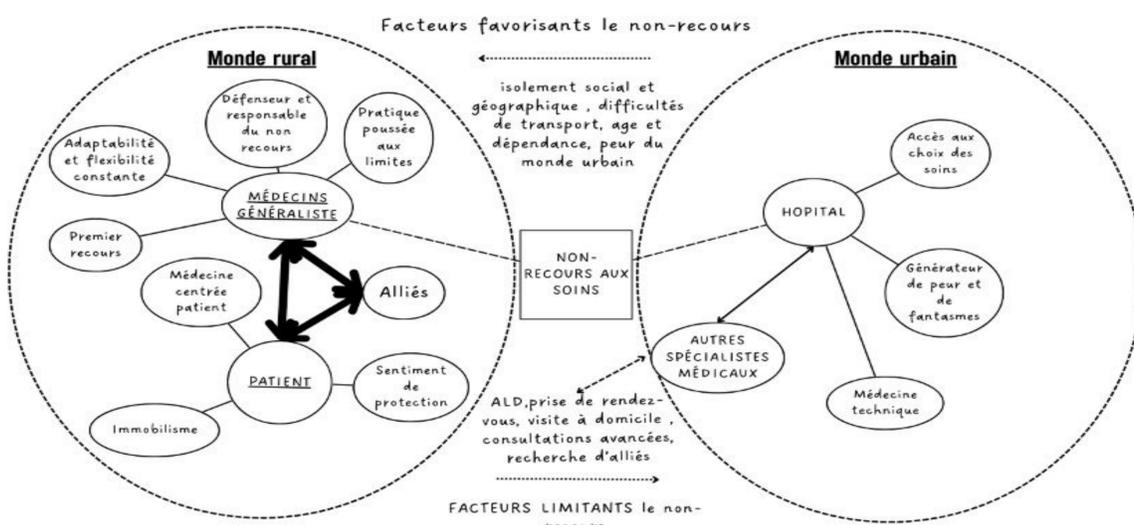
Spécificités du Monde Rural

- **Un territoire protecteur :** attachement culturel fort
- **Refus de la ville :** "c'est le baigné" de se déplacer
- **Le Rôle du Médecin Rural**
- **Un exercice plus poussé & centré patient**
- **Adaptabilité nécessaire** (traitements, solutions locales)
- **Visites à domicile :** outil clé contre le non-recours
- **Recherche d'"alliés"** (infirmiers, famille, voisins) pour aider au suivi

Pistes d'Amélioration

- **Faciliter les transports & ALD** (prise en charge à 100%)
- **Développer les consultations avancées en milieu rural**
- **Favoriser un réseau local de confiance pour les patients**

DISCUSSION ET CONCLUSION



REFERENCES:

1. Warin P. Le non-recours aux droits. Sociologies 2012. Disponible sur: <https://journals.openedition.org/sociologies/4103> [Consulté le 31 mai 2024].
2. Vuilleumoz AC. Qu'est-ce que le renoncement aux soins? Notion et mesure subjectives. SoEpidemiol 2019. Disponible sur: <https://soepidemiol.com/2019/04/09/quest-ce-que-le-renoncement-aux-soins-notion-et-mesure-subjectives/> [Consulté le 31 mai 2024].
3. Observatoire des non-recours aux droits et services. Le non-recours aux soins de santé chez les populations précaires. Grenoble : ODENORE - Université Grenoble Alpes, 2022. Disponible sur: <https://odenore.msh-alpes.fr/travaux-et-publications/travaux-detudiants/non-recours-aux-soins-ante-chez-populations-precaires> [Consulté le 31 mai 2024].
4. Legendre B. Les trois quarts des personnes les plus éloignées des professionnels de premier recours vivent dans des territoires ruraux. Paris : Direction de la recherche, des études, de l'évaluation et des statistiques, 2021. Disponible sur: <https://drees.solidarites-sante.gouv.fr/publications/etudes-et-resultats/les-trois-quarts-des-personnes-les-plus-eloignees-des> [Consulté le 31 mai 2024].