

Comprendre les mécanismes de production des inégalités sociales et territoriales d'accès aux soins

Code projet : MEDUSE

Equipe : Aurélie Pierre (Irdes), Damien Bricard (Irdes), Véronique Lucas (Irdes), Jérôme Wittwer (Université de Bordeaux, Bordeaux Population Health, Inserm U1219), Roseline Vincent (Irdes)

Collaborations extérieures : Université de Bordeaux, Bordeaux Population Health, Inserm U1219

Données : l'Enquête santé européenne (EHIS) 2019 ; Système national d'information inter-régimes de l'Assurance maladie (Sniiram) ; Protection sociale et complémentaire d'entreprise (PSCE) 2017.

Période de réalisation : 2021-2024

Etat d'avancement : En cours de démarches administratives et juridiques auprès de la Commission nationale de l'informatique et des libertés (Cnil) et des producteurs de données

Contexte et objectifs

Le projet Méduse ambitionne d'étudier les mécanismes de production des inégalités sociales et territoriales d'accès aux soins en confrontant les caractéristiques de l'offre de soins avec celles des individus afin de répondre aux questions suivantes : dans quelle mesure les inégalités sociales et territoriales d'accès aux soins sont-elles imbriquées ? Comment la situation individuelle des individus vient-elle renforcer les inégalités territoriales d'accès aux soins ? Nous chercherons en particulier à étudier le lien entre les caractéristiques économiques et sociales des individus et les efforts de déplacement qu'ils doivent effectuer pour recourir aux soins (temps de trajet, coût financier, capacité de déplacement, etc.) compte tenu de leur éloignement à l'offre de soins et de la disponibilité des professionnels de santé, mais aussi compte tenu du prix des soins auxquels ils font face. Les analyses empiriques reposeront sur l'Enquête santé européenne (EHIS) 2019, représentative de la population française en population générale, appariée avec les données de consommations de soins du Système national d'information inter-régimes de l'Assurance maladie (Sniiram). Des appariements supplémentaires permettront de connaître les adresses de résidence et de travail des salariés ainsi que celles des lieux d'exercice des professionnels de santé, et de calculer les distances à effectuer pour recourir au(x) professionnels de santé le(s) plus proche(s) ainsi que celles réellement effectuées en cas de recours.

Le projet Méduse s'inscrit dans la poursuite du projet Amprunte qui cherche à investiguer le lien entre la couverture par une complémentaire santé et l'accès territorial aux soins à partir de l'enquête Protection sociale et complémentaire d'entreprise (PSCE) 2017. L'élargissement de notre problématique de recherche à la population générale de l'enquête EHIS 2019 (et non aux seuls salariés du secteur privé de PSCE 2017) nous permet d'interroger plus généralement le lien entre les inégalités sociales et territoriales d'accès aux soins en tenant compte des populations les plus défavorisées, qui sont souvent en dehors du marché de l'emploi, et en se focalisant sur des dimensions de l'accès aux soins qui ne peuvent être abordées dans Amprunte compte tenu des données. En *plus* du recours aux soins, nous ambitionnons ainsi de traiter dans le projet Méduse les questions relatives au renoncement financier et territorial aux soins. Il s'agira de comprendre dans quelle mesure les distances d'accès aux soins et les délais d'attente peuvent conduire à renoncer à certains soins, et d'étudier comment la dimension financière peut conduire à outrepasser ou à aggraver les barrières géographiques de l'accès aux soins. Il s'agira également de regarder comment les lieux de vie des individus ont impacté différemment le recours aux soins de la population française dans la période du confinement de la pandémie de la Covid-19, notamment pour les individus les plus défavorisés et ceux ayant des besoins de soins chroniques.