

Littératie communicationnelle en matière de Santé dans la population Européenne adulte

Présenté par Dr Salvatore METANMO

Co-auteurs : Hanne Søberg Finbråten, Henrik Bøggild, Peter Nowak, Robert Griebl, Éva Bíró, Unim Brigid, Rana Charafeddine, Zdenek Kucera, Christopher Le, Mitja Vrdelja, Julien Mancini, for the HLS19 consortium



Sciences Economiques et Sociales de la
Santé & Traitement de l'Information Médicale

Inserm / IRD / Université AIX-MARSEILLE

Inserm



QuanTIM



SanteRCom



CanBioS

Contexte (1) – Définition de la LS

LIRE

COMPRENDRE

UTILISER

INFORMATION ECRITE

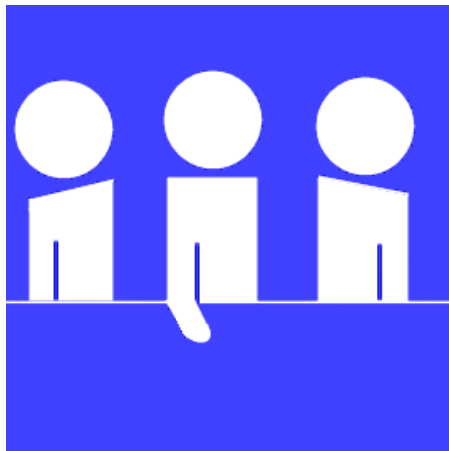
ACCEDER

COMPRENDRE



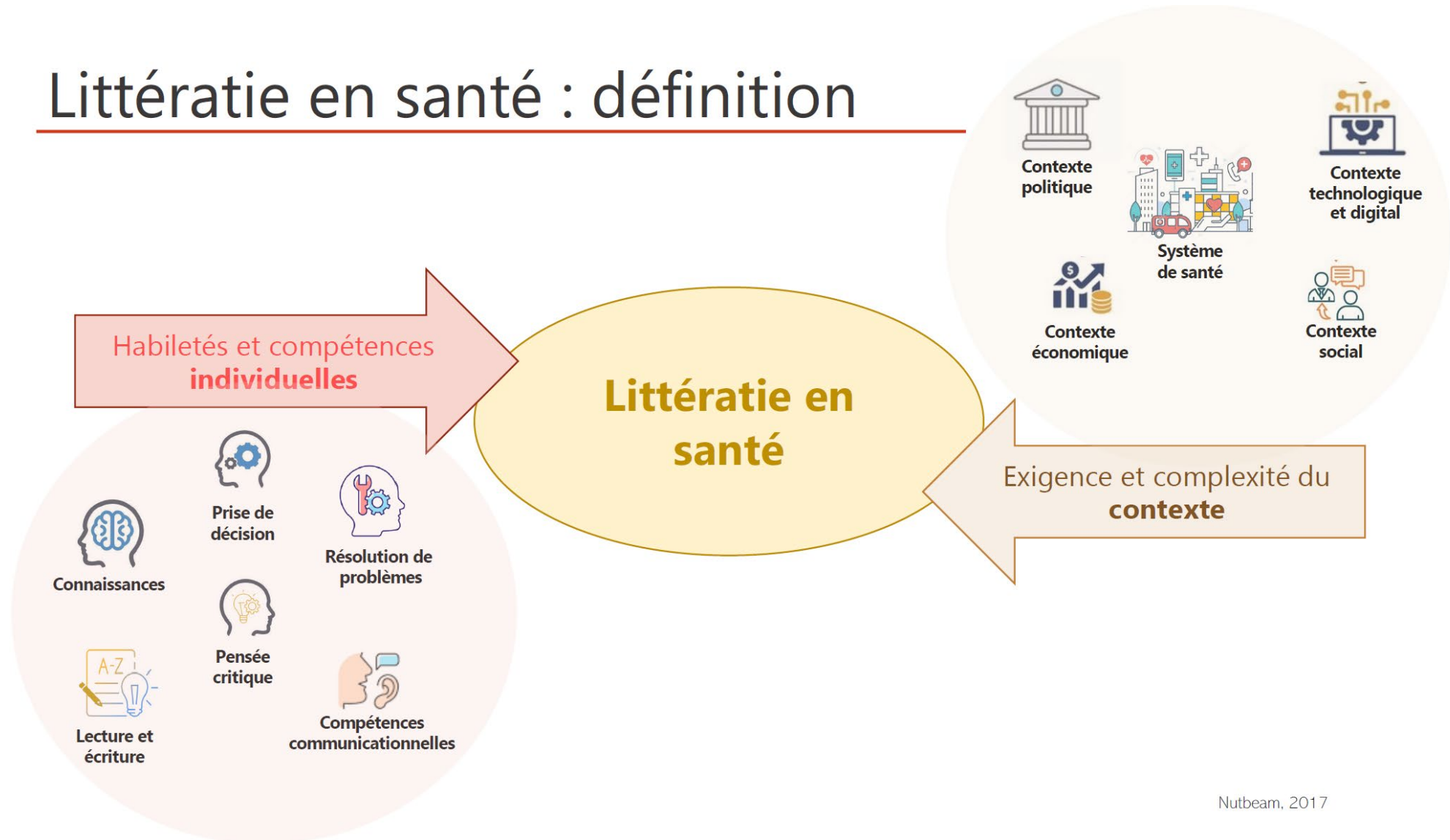
APPLIQUER

EVALUER



Contexte (2)

Littératie en santé : définition



Nutbeam, 2017

Contexte (3) – La communication



"La littératie communicationnelle (Anglais : [COM-HL](#)) en matière de santé fait référence aux compétences communicationnelles et sociales des patients qui leur permettent de s'engager activement dans des rencontres en face à face avec des professionnels de la santé, de donner et de rechercher des informations, d'en tirer un sens et d'appliquer ces informations à la prise de décision et à la coproduction de leurs soins de santé.

Rationnel-Objectif

- **OMS** : Mesure de la littératie générale (GHL) en santé en 2012 : HLS-EU dans 8 pays de l'Union Européenne
 - Rapport (The solid facts (2013)) : mesurer régulièrement et de manière standardisée la littératie en santé de la population générale (et des organisations).
- **La littératie générale en santé suit un gradient social**
 - Dans plusieurs études y compris HLS-EU
 - Si pareil pour COM-HL & la LS résulte des capacités personnelles et de la complexité des systèmes → On peut agir sur la communications des personnels de santé.
- **Enquête HLS₁₉**
 - Répéter les mesures de la GHL et d'autres plus spécifiques sur un échantillon plus large.

Méthodes (1)

- **Type d'étude** : Etude transversale multipays
- **Lieu de l'étude** : 17 pays de la région Europe OMS
 - Obligatoire : Littératie (en santé) générale (HL-Q12)
 - Optionnel : Littératie (en santé) : communicationnelle, digitale, vaccinale
 - Littératie en Santé communicationnelle (COM-HL) : Autriche (AT), Belgique (BE), Bulgarie (BG), République Tchèque (CZ), Allemagne (GER), Danemark (DK), France (FR), Hongrie (HU), Slovénie (SI).
- **Période de l'étude** : Décembre 2019 à Juin 2021

Méthodes (2)

- Questionnaire (HLS₁₉-COM-P6) : 6 items

Items	Sur une échelle allant de très facile à très difficile, à quel point diriez-vous qu'il vous est facile ...
COM1	...d'expliquer vos problèmes de santé à votre médecin ?
COM2	... pour obtenir suffisamment de temps lors de la consultation avec votre médecin ?
COM3	... d'exprimer vos opinions et préférences personnelles à votre médecin ?
COM4	... de poser des questions à votre médecin lors de la consultation ?
COM5	... de participer aux décisions concernant votre santé en dialoguant avec votre médecin ?
COM6	... de se souvenir des informations que vous recevez de votre médecin ?

- Echelle : "très facile" (4), "facile" (3), "difficile" (2) et "très difficile" (1)
- Score allant de 6 à 24 → 0 à 100

Méthodes (3)

- Variables récoltées

- Variables sociodémographiques :

- âge, sexe, lieu de résidence

- Variables socio-économiques :

- Niveau scolaire, difficulté financière (capacité à payer ses factures, examens médicaux et médicaments), niveau perçu par soi-même dans la société

- Variables en rapport avec la santé :

- une ou plusieurs maladies chroniques, nombre de visites chez le médecin généraliste et chez un spécialiste

- Autres : Formation dans le domaine de la santé

Méthodes (4)

- Collecte des données
 - CAPI/PAPI = Face à face
 - CATI = Téléphonique
 - CAWI = Online

Pays	AT	BE	BG	CZ	GER	DK	FR	HU	SI
Mode de collecte	CATI	CAWI	CAPI, CAWI	CATI, CAWI	PAPI	CAWI	CAWI	CATI	CAPI, CAWI

Méthodes (5)

- Analyses statistiques
 - Analyses pondérées sur âge, sexe, lieu de résidence et niveau scolaire
 - Exclus : au moins une réponse manquante à un item COM-HL (3,2%)
 - Analyses descriptives : moyennes (ET), proportions (%), Test de Wilcoxon et du Chi 2
 - Facteurs associés au score COM-HL : Régression linéaire uni et multivariée
 - Facteurs associés à chaque item : (non présentés ici)

Résultats (1)

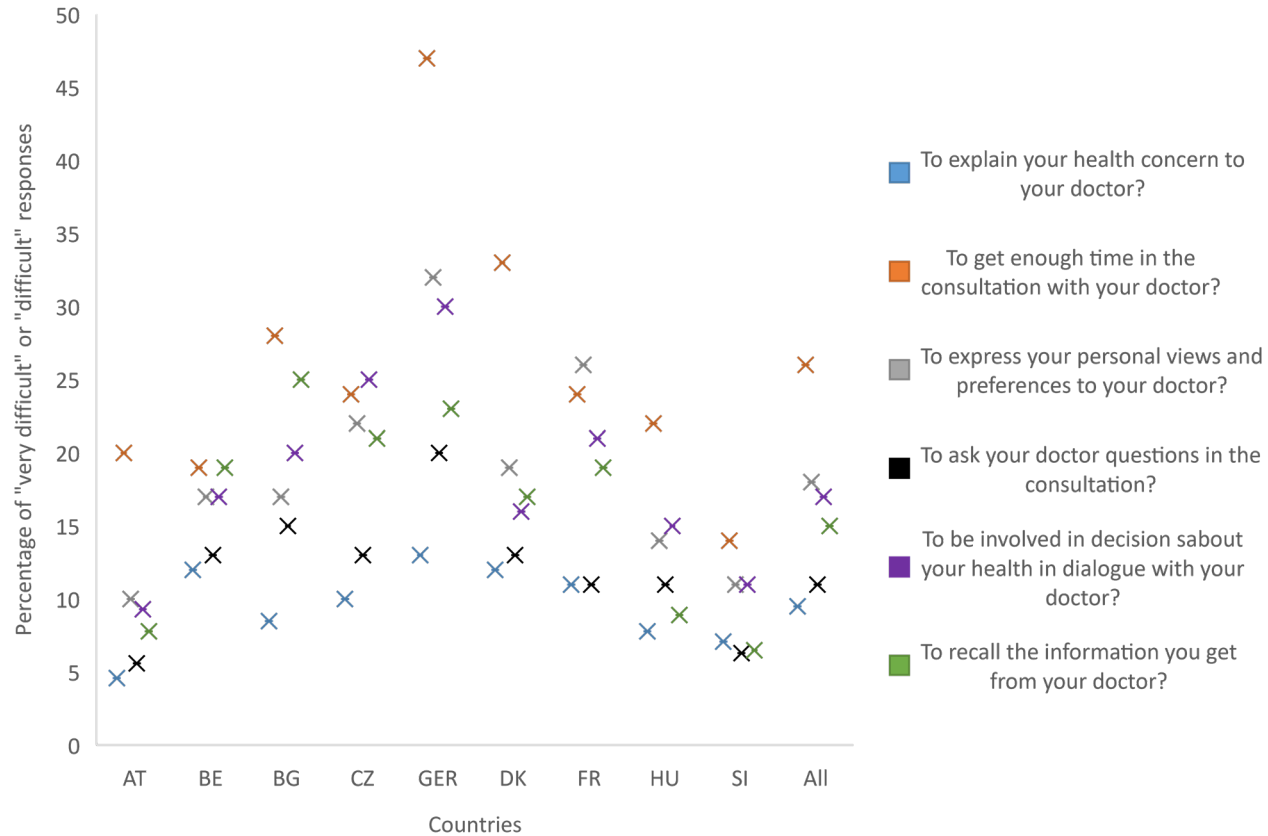
Description de la population d'étude

Variables	Total (18137)
Age	49,3 ($\pm 17,7$)
Sexe (femme)	51%*
Milieu rural	35%
Né à l'étranger	6,5%
Niveau scolaire (\geq Licence)	30%
Difficultés financières	33,9 ($\pm 23,4$)
Niveau perçu dans la société	5,9 ($\pm 1,6$)

Variables	Total (18137)
Formation en santé	14%
≥ 1 maladie chronique	46%
≥ 3 visites chez le médecin généraliste	38%
0 visites chez le médecin spécialiste	42%
Score COM-HL	70,2 ($\pm 18,5$)

* Pas de différence entre les pays

Résultats (2)



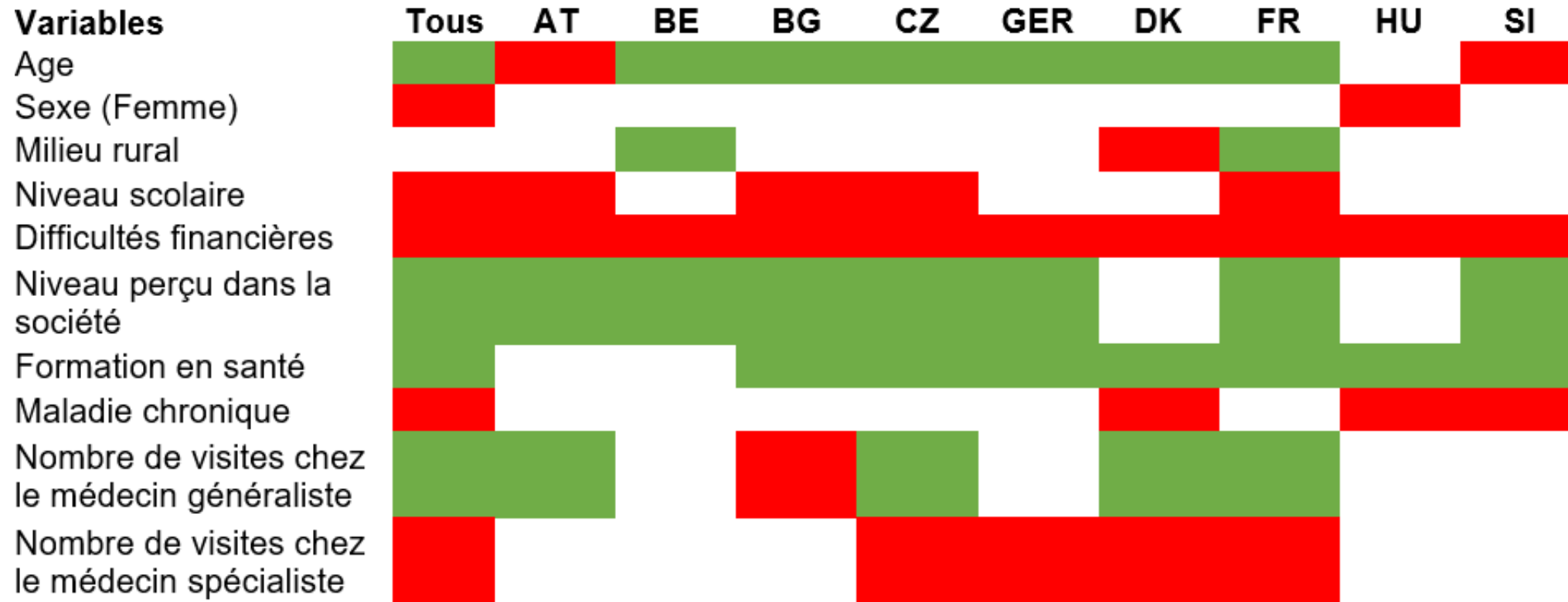
Items	(%)	Pays
Expliquer ses problèmes	9,5	Tous
Avoir du temps en consultation	26	Tous
Exprimer ses préférences	26	FR
Participer aux décisions	25	CZ

Répartition des difficultés des items par pays

Résultats



Facteurs associés au score COM-HL par pays



Discussion (1)

- Score COM-HL : 70,2
 - Pas de valeurs de références (GHL : 76,0)
 - Niveau de COM-HL variable selon le pays : AT vs GER
- Certains items plus difficiles :
 - COM2 (temps lors de la consultation) → manque de médecins
 - COM3 (exprimer ses préférences) et COM5 (participation aux décisions sur sa santé)
 - Souhait de responsabilisation des patients → modification de l'approche des médecins afin d'améliorer les soins centrés sur les patients
 - → Evidence-based medicine (« EBM »)

Discussion (2)

- **Âge** : amélioration avec le temps
- **Gradient social** :
 - Niveau perçu dans la société, difficultés financières (Idem pour la GHL)
 - Importance des inégalités socio-économiques
- **Faits particuliers**
 - Sexe féminin : Sous-estimation ?
 - Niveau scolaire : idem pour la LS générale → attentes plus élevées
- **Variables d'ajustement** : maladie chronique visites chez les médecins

Conclusion

- **Score moyen COM-HL : 70,2**
 - Le niveau peut être amélioré
 - Leviers :
 - Certains items
 - Amélioration de la qualité de la communication des agents de santé, surtout les médecins
- **La COM-HL suit un gradient social**
 - Actions sur les politiques et systèmes de santé
 - Identification des sous-groupes à risque → Diminuer les inégalités
- **Finalité** : meilleure COM-HL → impact positif sur la santé des populations

MERCI DE VOTRE ATTENTION

Résultats

Facteurs associés aux différents items

