

# Perché la popolazione quebecchese sceglie di rivolgersi al pronto soccorso?

D. Larouche, D. Roberge, R. Pineault, J.-F. Levesque  
M. Hamel, B. Simard

e il team « L'accessibilità e la continuità dei servizi sanitari: studio relativo ai  
servizi di cure primarie nel Québec »

CALASS 6 ottobre 2006

# Sostegno istituzionale



**Hôpital Charles LeMoine**  
Centre affilié universitaire  
et régional de la Montérégie





# Piano di presentazione



- Contesto
- Obiettivi dello studio
- Metodi
- Risultati
- Discussione

# Contesto

- Unità di pronto soccorso (UPS): un ruolo centrale nel sistema sanitario
- Letteratura sui determinanti dell'utilizzo dell'UPS
  - Si/no: senza distinzione tra la decisione di consultare un professionista della salute e il luogo di consultazione
  - Utenti frequenti: % bassa
  - Visite non urgenti: prospettiva professionale
  - Clientela dell'UPS
  - Fonti dei dati: pratiche dei pazienti/indagini

# Contesto

- Aspetti poco documentati
  - Prospettiva degli utenti
  - Scelta dell'UPS rispetto alle fonti di cure primarie
  - Indagine presso la popolazione
- Accesso ai servizi di cure primarie e uso dell'UPS



# Obiettivo



Esplorare il ruolo della percezione dell'accessibilità ai servizi di cure primarie e gli altri determinanti nella decisione di rivolgersi a una clinica/CLSC (servizi sociali e comunitari locali) per una consultazione, oppure all'UPS

# Metodi

- « L'accessibilità e la continuità dei servizi sanitari: studio relativo ai servizi di cure primarie nel Québec »
- Indagine telefonica (intervista di 20-30 minuti)
- Popolazioni: Montréal e Montérégie
- Adulti che vivono nella comunità (francofoni e anglofoni)
- Periodo: gennaio – giugno 2005

# Metodi

- Dichiarazione o percezione:
  - Recente esperienza di assistenza sanitaria per un problema di salute grave
  - Caratteristiche del problema di salute
  - Caratteristiche della fonte usuale di cure primarie
  - Caratteristiche individuali



# Metodi

- Variabile dipendente
  - Luogo di consultazione: UPS oppure clinica/CLSC
- Variabili indipendenti
  - Fattori predisponenti, legati al bisogno, facilitanti
- Analisi statistica
  - Regressione logistica «Forward (Wald)» in tre sequenze

# Risultati

## Esperienza recente di assistenza sanitaria

- Campione totale n=2262
- Pazienti che si sono rivolti all'UPS n=758
- Pazienti che si sono rivolti alla clinica/CLSC n=1504

# Risultati

## L'UPS come luogo di consultazione: associazioni univariate

### 1. Fattori predisponenti: caratteristiche sociodemografiche e legate alla salute

	$\chi^2$	p
<b>Paziente più anziano</b>	6,61	0,037
<b>Uomo</b>	19,86	<0,001
<b>Livello di istruzione più basso</b>	47,32	<0,001
Nato in Canada	0,46	<0,500
<b>Nucleo familiare più piccolo</b>	3,85	0,050
<b>Non lavora a tempo pieno</b>	5,73	0,020
<b>Reddito più basso</b>	25,94	<0,001
<b>Percepisce meno la situazione economica</b>	12,59	0,002
<b>Percepisce meno il proprio stato di salute</b>	35,62	<0,001
<b>Dichiara almeno 1 problema di salute grave</b>	24,77	<0,001

# Risultati

## L'UPS come luogo di consultazione: associazioni univariate

### 2. Bisogno: caratteristiche del problema di salute risultanti dalla consultazione

	$\chi^2$	p
<b>Percezione dell'urgenza del problema</b>	227,78	<0,001
<b>Nuovo problema</b>	28,96	<0,001
<b>Maggiore percezione del dolore</b>	122,41	<0,001
<b>Maggiore percezione del pericolo per la salute</b>	121,19	<0,001
<b>Maggiore percezione delle complicazioni potenziali</b>	126,30	<0,001
<b>Maggiore percezione dei limiti per lo svolgimento di attività</b>	135,86	<0,001
<b>Maggiore percezione della gravità del problema</b>	236,52	<0,001

# Risultati

## L'UPS come luogo di consultazione: associazioni univariate

### 3. Fattori facilitanti: caratteristiche della fonte usuale di servizi di cure primarie

	$\chi^2$	p
<b>Assenza di una fonte usuale di cure primarie</b>	149,38	<0,001
Assenza di un medico di famiglia	0,48	<0,490
<b>Impossibilità di poter incontrare un medico di cure primarie in meno di 2 giorni</b>	43,92	<0,001
Scomodità degli orari di apertura presso la fonte usuale di assistenza	1,63	0,652
<b>Difficoltà a parlare per telefono con il medico o l'infermiera abituale</b>	5,36	0,021
<b>La fonte usuale di assistenza non si occupa di tutti i problemi di salute</b>	5,29	0,021
La fonte usuale di assistenza non fornisce l'aiuto necessario affinché il paziente ottenga tutte le cure di cui ha bisogno	2,23	0,527

# Risultati

## Modello finale di regressione logistica: predittori dell'UPS come luogo di consultazione

<b>Caratteristiche sociodemografiche e legate alla salute</b>	<b>OR</b>	<b>95% CI</b>
<b>Donne</b>	<b>0,56</b>	0,45 – 0,70
<b>Elevato livello di istruzione</b>	<b>0,56</b>	0,44 – 0,73
<b>Reddito medio-alto o alto</b>	<b>0,69</b>	0,56 – 0,87
Percezione della salute come buona, molto buona o ottima	0,85	0,66 – 1,09
<b>Dichiarazione di almeno un problema di salute grave</b>	<b>1,29</b>	1,02 – 1,63

# Risultati

## Modello finale di regressione logistica: predittori dell'UPS come luogo di consultazione

Caratteristiche del problema di salute		OR	95% CI
Percezione del problema come urgente		<b>4,01</b>	2,86 – 5,61
Consapevolezza del problema		<b>0,63</b>	0,51 – 0,79
Percezione della gravità del problema	0	1.00	
	1	1,25	0,82 – 1,92
	2	<b>1,67</b>	1,11 – 2,50
	3	<b>2,62</b>	1,77 – 3,90
	4	<b>3,20</b>	2,13 – 4,81

  

Caratteristiche della fonte usuale di assistenza		OR	95% CI
Può incontrare un medico di cure primarie entro 2 giorni		<b>0,71</b>	0,58 – 0,88

# Discussione

- Modello di regressione nella scelta dell'UPS dopo aver preso la decisione di consultare un professionista della salute
  - Caratteristiche sociodemografiche e legate alla salute: simili alla letteratura sui determinanti dell'utilizzo dell'UPS
  - Caratteristiche del problema di salute: la percezione dell'urgenza e della gravità del problema costituiscono dei determinanti importanti
  - **Caratteristiche della fonte usuale di assistenza: scarsa percezione di un accesso rapido a un medico di cure primarie**
- Lavori futuri
  - Aspetti rilevanti nell'accesso ai servizi di cure primarie da esplorare
  - Influenza della continuità delle cure in contesti diversi