

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



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

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

Risultati

L'UPS come luogo di consultazione: associazioni univariate

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

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

	χ^2	p
Assenza di una fonte usuale di cure primarie	149,38	<0,001
Assenza di un medico di famiglia	0,48	<0,490
Impossibilità di poter incontrare un medico di cure primarie in meno di 2 giorni	43,92	<0,001
Scomodità degli orari di apertura presso la fonte usuale di assistenza	1,63	0,652
Difficoltà a parlare per telefono con il medico o l'infermiera abituale	5,36	0,021
La fonte usuale di assistenza non si occupa di tutti i problemi di salute	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

Caratteristiche sociodemografiche e legate alla salute	OR	95% CI
Donne	0,56	0,45 – 0,70
Elevato livello di istruzione	0,56	0,44 – 0,73
Reddito medio-alto o alto	0,69	0,56 – 0,87
Percezione della salute come buona, molto buona o ottima	0,85	0,66 – 1,09
Dichiarazione di almeno un problema di salute grave	1,29	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		4,01	2,86 – 5,61
Consapevolezza del problema		0,63	0,51 – 0,79
Percezione della gravità del problema	0	1.00	
	1	1,25	0,82 – 1,92
	2	1,67	1,11 – 2,50
	3	2,62	1,77 – 3,90
	4	3,20	2,13 – 4,81

Caratteristiche della fonte usuale di assistenza		OR	95% CI
Può incontrare un medico di cure primarie entro 2 giorni		0,71	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