

- ❖ On agrège des bases de données :

Anticipe

c@rto
Santé

Insee

GÉODES
GÉO DONNÉES EN SANTÉ PUBLIQUE

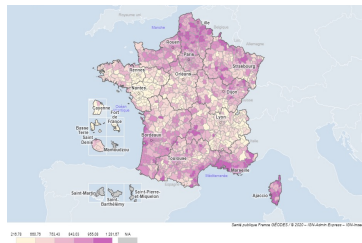
- ❖ Prescription d'antibiotique/1000 habitants/an,
- ❖ Description des EPCI (âge, sexe, score EDI 2017, CSP, taux d'ALD),
- ❖ Facteurs liés à l'offre de soins (indicateur ministériel d'Accessibilité Potentielle Localisée (APL) aux soins (plus le score est élevé plus l'accès aux soins est facile), la densité de MG, l'âge et sexe des prescripteurs
- ❖ Facteurs de pression virale (incidence COVID et Grippe).

Régression linéaire simple

Régression linéaire multiple.

Le VIF (Variance Inflation Factor) a été utilisé pour tester la multi-colinéarité des variables (un VIF <5 indique une multi-colinéarité faible).





Prescription antibiotique
/EPCI (478,4 et 1281,7 /1000
ha/an)

Tableau 1. Description des données incluses dans le modèle

Variable	Valeurs*	Source
Population		
Femme, %	51.0 (1.0)	CartoSanté
Age <15 ans, %	17.0 (2.6)	CartoSanté
ALD, %	17.5 (2.6)	CartoSanté
Col blancs, %	34.7 (6.6)	CartoSanté, INSEE
Index de déprivation	0.0 (4.7)	INSERM UMR 1086
Offre de soins		
Age des MGs, an	50.4 (4.3)	CartoSanté
Femmes MGs, %	42.9 (15.9)	CartoSanté
MGs densité (Nb/10 000 ha)	7.7 (2.7)	CartoSanté
Score APL	3.3 (0.9)	CartoSanté
Circulation virale		
Consultation aux urgences pour grippe (/ 10 000 passages)	68.6 (23.0)	Géodes
Nb de test positifs de SARS-COV2 ₂ /100 000 ha	806.3 (50.8)	Géodes

* Sauf indication, les données sont exprimées en moyenne (Écart type)

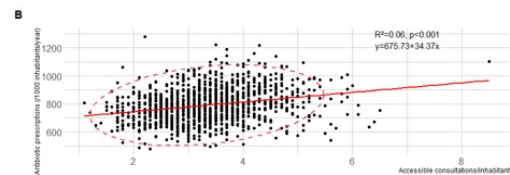
MGs: médecins généralistes, Col blancs : employé du tertiaire, cadre, chef d'entreprise,
ALD : affection de longue durée, APL : Accessibilité Potentielle Localisée

Tableau 2. Modèle de régression linéaire multiple : facteurs prédictifs associés à la prescription antibiotique en soins primaire

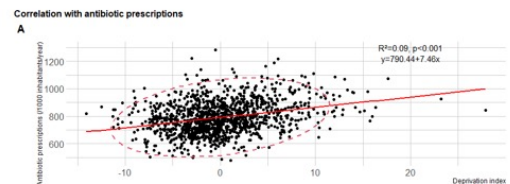
Facteur	B-ajusté [95% IC]	p	VIF
Femme, %	8.77 [1.47 - 16.06]	0.018	1.60
Age<15 ans, %	5.95 [2.10 - 9.81]	0.002	3.16
ALD, %	17.4 [13.28 - 21.58]	<0.001	3.52
Cols blancs,%	3.97 [2.42 - 5.51]	<0.001	3.29
Index de déprivation, %	4.1 [2.58 - 5.63]	<0.001	1.60
Age des MGs, an	5.84 [4.22 - 7.46]	<0.001	1.54
Femmes MGs,%	-0.58 [-0.98 - -0.18]	<0.001	1.26
Densité de MGs(Nb/10 000 ha)	-1.8 [-5.49 - 1.87]	0.335	3.12
Score APL	38.94 [27.11 - 50.76]	<0.001	3.31
Consultation aux urgences pour grippe (/ 10 000 passages)	0.27 [0.00 - 0.53]	0.049	1.17
Nb de test positifs de SARS-COV2: /100 000 ha	0.127 [0.00 - 0.26]	0.056	1.37

Les variables «patients» associées à une forte prescription d'antibiotique sont : sexe féminin, enfant (âge < 18 ans), catégorie socio-professionnelle : «cols blancs», résidence dans une zone géographique avec indice de précarité ou pourcentage d'ALD élevés.

Côté prescripteurs, les variables associées à une plus forte prescription d'antibiotiques sont : l'âge, le sexe masculin et l'exercice dans une zone avec offre de soins supérieure à la moyenne.



Corrélation entre le score APL et prescription antibiotique



Corrélation entre EDI et prescription antibiotique

Cette étude a observé en globalité les déterminants d'une forte prescription antibiotique. Certains facteurs retrouvés sont connus de la littérature comme associés à plus grande prescription antibiotique (sexe féminin, les enfants, les patients avec une ALD).

Les « cols blancs » et les patients en précarité sociale sont aussi associés à une prescription antibiotique plus importante.

Un accès aux soins facilité est lié à une plus forte consommation antibiotique

En terme de prévention de l'antibiorésistance, des actions ciblées pour les prescripteurs masculin et en fin de carrière.