

# Comment expliquer les inégalités territoriales de recours au dépistage du cancer du col de l'utérus ?

Anne-Marie Konopka<sup>1,2</sup>, Nathalie Billaudeau<sup>2</sup>, Thomas Barnay<sup>1</sup>, Christine Sevilla-Dedieu<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Érudite, Université Paris-Est Créteil (UPEC)

<sup>2</sup> Fondation d'entreprise MGEN pour la santé publique

## Résumé

L'objectif de cette étude est d'analyser les déterminants du recours au dépistage du cancer du col utérin, en particulier le rôle de l'offre de soins et du contexte socio-économique de résidence. L'échantillon étudié est composé de femmes âgées de 25 à 65 ans, assurées à la MGEN au moins en régime obligatoire (RO) sur la période du 1<sup>er</sup> janvier 2012 au 31 décembre 2014. Les modèles logistiques et multiniveaux montrent que la probabilité de se faire dépister diminue avec l'âge, le tarif de la consultation de gynécologie et un contexte socio-économique défavorisé, et augmente avec le fait d'être en couple, d'être couverte en régime complémentaire (RC) par la MGEN, d'être suivie pour une contraception, d'avoir consulté un professionnel de santé notamment un gynécologue, de s'être fait dépister pour le cancer du sein (mammographie) et la densité de professionnels de santé. Les modèles multiniveaux confirment l'existence d'inégalités territoriales de recours au dépistage. Enfin, les approches multiniveaux et spatiales montrent qu'il persiste des variables inobservées responsables de différences de recours interdépartementales. Différents leviers d'action seront discutés au regard du rôle majeur joué par les professionnels de santé dans l'accès au dépistage.

Codes JEL : I14, I18, C21, C25

Mots clés : dépistage du cancer du col utérin, inégalités territoriales, économétrie spatiale, modèles multiniveaux.