



Atelier : A vous de parler !

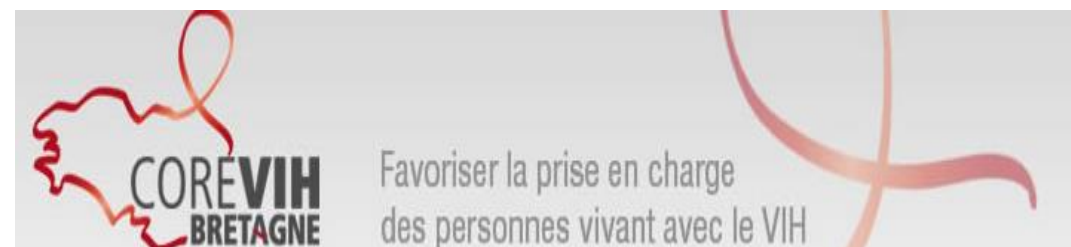
Accès aux soins et à la prévention des étrangers

COREVIH Bretagne

21 Novembre 2019

jean-marc.chapplain@chu-rennes.fr

Réseau Louis Guilloux
12 ter avenue de Pologne- LE SAMARA
35200 Rennes
Tel : 02-99-32-47-36 Fax : 02-99-50-51-20
Site : <https://rlg35.org/>



Favoriser la prise en charge
des personnes vivant avec le VIH

Bénéficiaires de l'AME et crédits - Source Commission des affaires sociales du Sénat





Défenseur des droits
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

3% de la fraude concerne les aides sociales
= 670 millions d'euros (2015)

Non recours au RSA = 4 milliards d'euros (2010)

REPORTAGE

Migrants en Egypte : «Après tout, des reins, on en a deux»

Par [Eric de LAVARENE](#), correspondant au Caire — 1 août 2019 à 20:46



Les causes...

Les conséquences...

	2007-2009			2010-2012		
	Ratio de mortalité maternelle (/10 ⁵ NV)	Risque relatif	IC95%	Ratio de mortalité maternelle (/10 ⁵ NV)	Risque relatif	IC95%
France	8,6	1		7,9	1	
Autres pays d'Europe	12,3	1,4	0,6-2,9	5,8	0,7	0,2-1,9
Afrique du Nord	16,9	2,0	1,3-2,9	6,3	0,8	0,4-1,5
Afrique subsaharienne	26,9	3,1	2,0-4,8	26,9	3,4	2,2-5,1
Autres pays	11,5	1,3	0,7-2,3	24,5	3,1	2,0-4,6

Source : Enquête nationale confidentielle sur les morts maternelles (ENCMM), Inserm UMR1153 EPOPé (Rapport sur les données 2010-2012 de l'Enquête nationale confidentielle sur la mortalité maternelle – à paraître).

NV : naissances vivantes ; IC95% : intervalle de confiance à 95%.

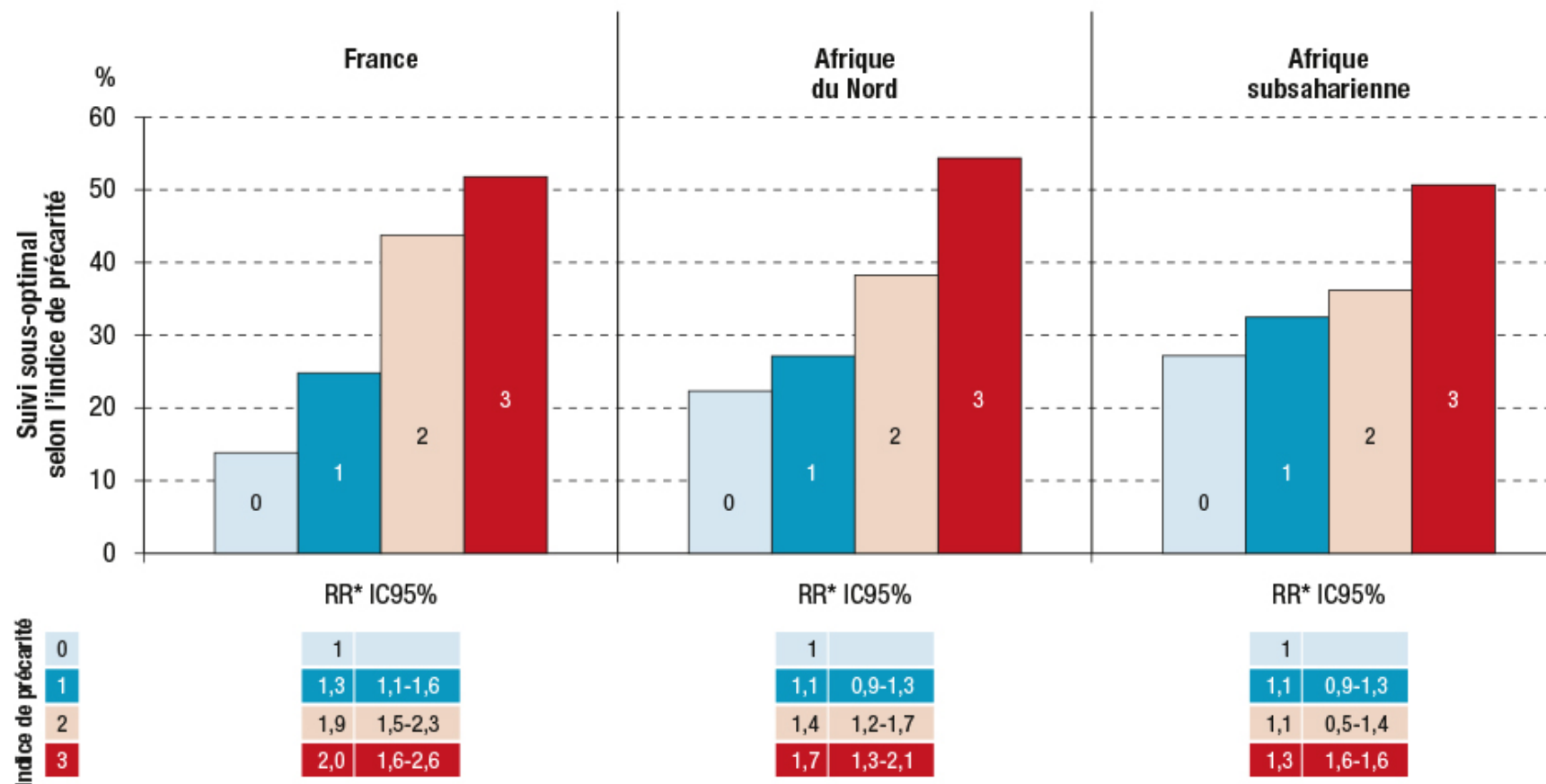
Cohorte Precare 2010 -2011

Suivi prénatal inadéquat	France		Afrique du Nord		Afrique subsaharienne	
	17,3%		26,9%		34,7%	
	RR*	IC95%	RR*	IC95%	RR*	IC95%
Immigration récente	–	–	1,6	1,3-1,9	1,7	1,4-1,9
Absence de revenus	1,3	1,1-3,5	1,3	1,1-1,5	1,2	1,2-1,5
Absence de Sécurité sociale	1,3	1,1-1,6	1,3	1,1-1,5	0,4	0,8-1,1
Hébergement instable	1,3	1,1-1,5	1,0	0,8-1,2	1,2	0,9-1,4
Isolement	1,0	0,7-7,2	1,0	0,7-1,3	1,0	0,8-1,2
Situation irrégulière	–	–	1,1	0,8-1,3	1,2	1,0-1,4

* Risques relatifs ajustés sur le niveau d'éducation, la barrière linguistique, l'âge maternel, l'âge du père, la parité, l'assistance médicale à la procréation, la grossesse inattendue/non désirée ainsi que sur les variables présentées dans le tableau.

IC95% : intervalle de confiance à 95%.

La précarité avant tout...

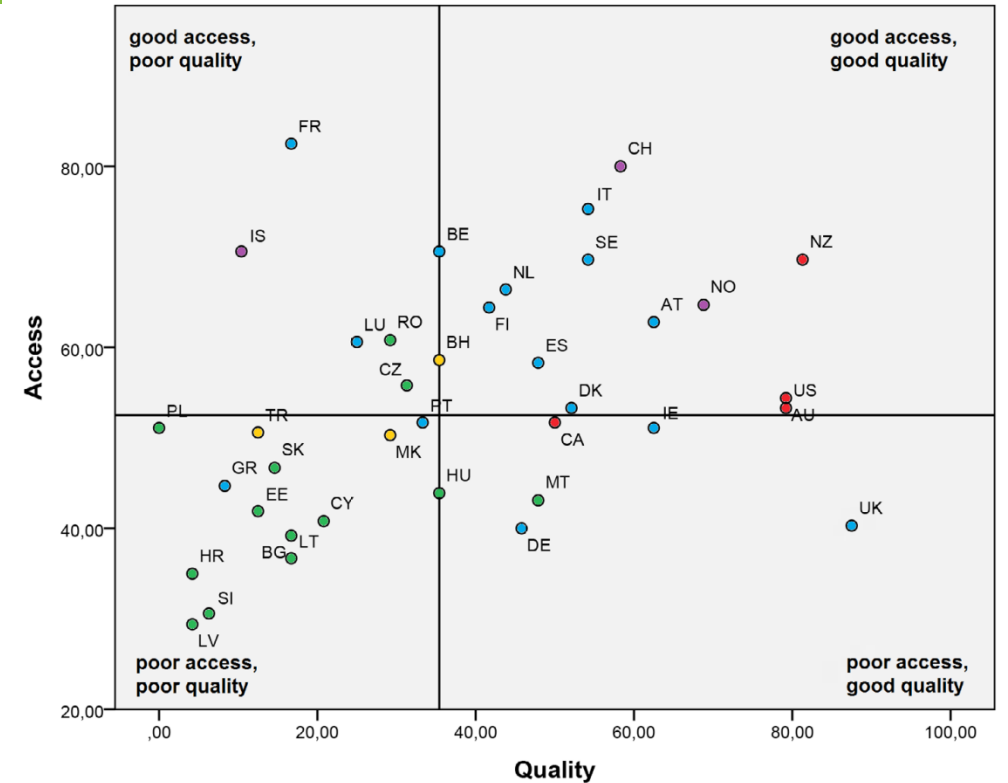
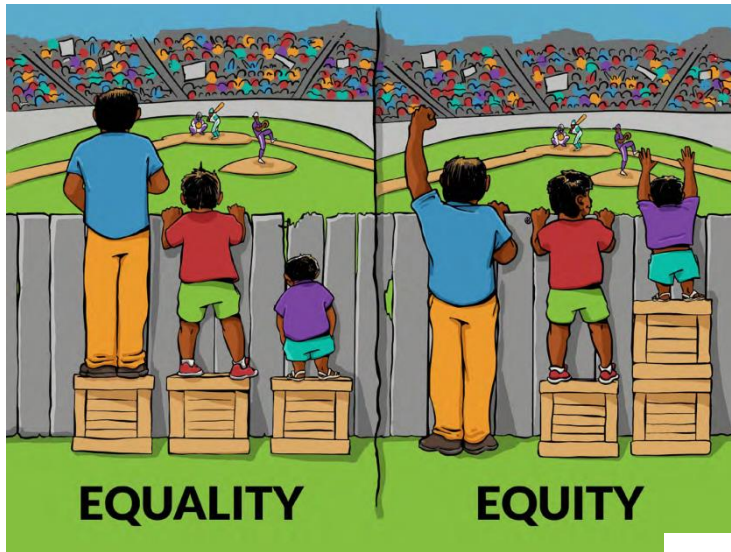
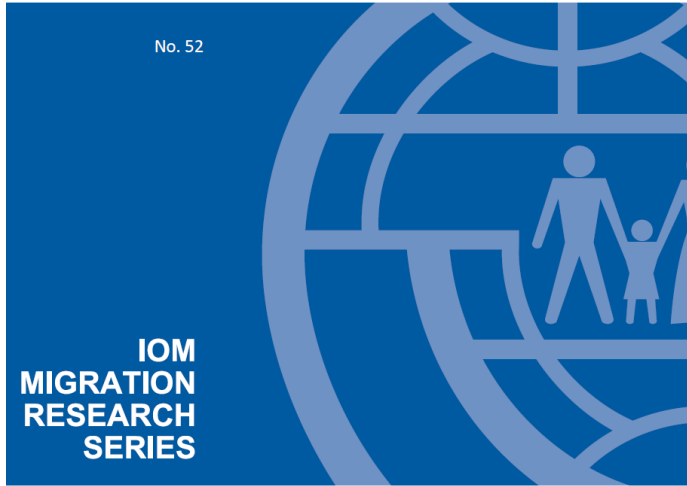


Indice de précarité construit à partir de la somme de 4 facteurs : l'isolement, l'instabilité de logement, l'absence de couverture sociale et l'absence de revenu du travail. Score en 4 classes de 0 à 3.

* Risques relatifs ajustés sur le niveau d'éducation, la barrière linguistique, l'âge maternel, l'âge du père, la parité, l'assistance médicale à la procréation, la grossesse inattendue/non désirée.

IC95% : intervalle de confiance de 95%.

Summary Report on the MIPEX Health Strand and Country Reports



Les représentations...ou le traitement différencié

- **Ségrégations à l'hôpital. De quelques figures de l'étranger dans la relation de soin** [Élise Pestre, Pascale Baligand et Laure Wolmark Dans Cliniques méditerranéennes 2016/2 \(n° 94\), pages 51 à 68](#)



Prévalence de l'infection par le VIH en 2010

La réponse...

Caractéristiques sociodémographiques des patients (N=34 952) selon la structure de consultation, France, décembre 2011 – mars 2012

	Centre d'accueil, de soins et d'orientation (Caso) de Médecins du Monde	Médecine générale de ville	p
	N=15 608 %	N=19 344 %	
Sexe (n=15 583)			
Femmes	39,7	57,5	p<0,0001
Hommes	60,3	42,5	
Classe d'âge (n=15 447)			
0-14 ans	9,8	16,4	p<0,0001
15-44 ans	68,0	30,3	
45-74 ans	21,6	40,7	
75 ans ou plus	0,6	12,6	
Régime d'assurance maladie (n=13 799)			
Aucun	94,8	0	p<0,0001
Standard	1,5	95,3	
Couverture maladie universelle	1,4	4,4	
Aide médicale d'État	2,3	0,3	

LA SANTÉ DES MIGRANTS PRIMO-ARRIVANTS : RÉSULTATS DES BILANS INFIRMIERS RÉALISÉS D'OCTOBRE 2015 À MARS 2016 DANS DES CENTRES FRANCILIENS HÉBERGEANT DES MIGRANTS ÉVACUÉS DES CAMPESMENTS PARISIENS

// HEALTH OF NEWLY ARRIVED MIGRANTS: RESULTS OF NURSING ASSESSMENTS CARRIED OUT FROM OCTOBER 2015 TO MARCH 2016 IN FACILITIES HOSTING MIGRANTS IN THE GREATER PARIS AREA WHO WERE EVACUATED FROM THE PARIS CAMPS

Andrea Guisao¹ (a.guisao@samusocial-75.fr), Candy Jangal¹, Mathilde Quéré¹, Anne Laporte², Françoise Riou¹

¹ *Observatoire du Samusocial de Paris, France*

² *Agence régionale de santé d'Île-de-France, Paris, France*

Fréquence des problèmes psychologiques

Demande multiple mais volontaire

Intérêt de centres passerelles : consultation infirmières, médecine générale

ÉTUDE NATIONALE SUR LES CARACTÉRISTIQUES DES PERSONNES MIGRANTES CONSULTANT DANS LES PERMANENCES D'ACCÈS AUX SOINS DE SANTÉ EN FRANCE EN 2016

// NATIONWIDE SURVEY ON THE CHARACTERISTICS OF MIGRANTS ATTENDING THE HEALTH SERVICE ACCESS POINTS IN FRANCE IN 2016

Florence Tapié de Céleyran¹, Harold Astre², Nazmiye Aras¹, Dominique Grassineau³, Thierry Saint-Val⁴, Nicolas Vignier⁵, Margaret Toolan⁶, Rémi Flicoteaux⁷, Caroline Aparicio⁸, Claire Georges-Tarragano¹ (claire.georges@aphp.fr)

¹ *Permanence d'accès aux soins de santé (PASS) Hôpital Saint-Louis, AP-HP, Paris, France*

² *Direction de la recherche et de l'innovation, CHU de Poitiers, Poitiers, France*

³ *PASS AP-HM ; UMR 7268 Anthropologie, droit, éthique et santé, Université Aix-Marseille, Marseille, France*

⁴ *PASS, Pôle Réanimation médecine d'urgences, CH de la Côte Basque, Bayonne, France*

⁵ *Groupe hospitalier Sud Île-de-France, Melun ; Sorbonne Universités, UPMC Université Paris 06, Inserm, Institut Pierre Louis d'Épidémiologie et de santé publique (IPLESP UMRS 1136), Paris, France*

⁶ *CHU Dupuytren, Limoges, France*

⁷ *Service de Biostatistique et information médicale, Hôpital Saint-Louis, AP-HP, Paris, France*

⁸ *PASS Hôpital Lariboisière, AP-HP, Paris, France*

Grande précarité

Premier accès pour 80% des patients

25% des pathologies chroniques !

La prévention

- Prévenir pour contrôler?
- Prévenir pour soigner la population française?
- Prévenir pour économiser ?

~~Big problem~~

Huge opportunity

This generation of adolescents and young adults can transform all of our futures;
there is no more pressing task in global health than ensuring they have the resources to do so.

Biblio

- https://documentation.ehesp.fr/wp-content/uploads/2018/09/DO_SanteMigrants_maj06082018-1.pdf