

MÉDECINS DU MONDE 世界医生组织 DOCTORS OF THE WORLD منظمة أطباء العالم LÄKARE I VÄRLDEN MEDICI DEL MONDO ΓΙΩΤΡΟΙ ΤΟΥ ΚΟΣΜΟΥ DOKTERS VAN DE WERELD MÉDICOS DO MUNDO MÉDICOS DEL MUNDO 世界の医家 ARZTE DER WELT ৳ৱ৳৳৳৳ MÉDECINS DU MONDE 世界医生组织 DOCTORS OF THE WORLD منظمة أطباء العالم LÄKARE I VÄRLDEN MEDICI DEL MONDO ΓΙΩΤΡΟΙ ΤΟΥ ΚΟΣΜΟΥ DOKTERS VAN DE WERELD MÉDICOS DO MUNDO MÉDICOS DEL MUNDO 世界の医家 ARZTE DER WELT ৳ৱ৳৳৳৳ MÉDECINS DU MONDE 世界医生组织 DOCTORS OF THE WORLD منظمة أطباء العالم LÄKARE I VÄRLDEN MEDICI DEL MONDO ΓΙΩΤΡΟΙ ΤΟΥ ΚΟΣΜΟΥ DOKTERS VAN DE WERELD MÉDICOS DO MUNDO MÉDICOS DEL MUNDO 世界の医家 ARZTE DER WELT ৳ৱ৳৳৳৳



Constats de Médecins du Monde sur les difficultés d'accès aux soins des populations vulnérables en France.

Dr Jean-François Corty, Directeur des Missions France

Clermont-Ferrand, le 4/07/2012

NOUS SOIGNONS CEUX QUE LE MONDE OUBLIE PEU A PEU

MÉDECINS D
LÄKARE I VÄ
TERS VAN D
ÄRLDEN ME
DOCTO



OF THE WORLD منظمة أطباء العالم LÄKARE I VÄRLDEN MEDICI DEL MONDO ΓΙΩΤΡΟΙ ΤΟΥ ΚΟΣΜΟΥ DOKTERS VAN DE WERELD MÉDICOS DO MUNDO MÉDICOS DEL MUNDO 世界の医家 ARZTE DER WELT ৳ৱ৳৳৳৳ MÉDECINS DU MONDE 世界医生组织 DOCTORS OF THE WORLD منظمة أطباء العالم LÄKARE I VÄRLDEN MEDICI DEL MONDO ΓΙΩΤΡΟΙ ΤΟΥ ΚΟΣΜΟΥ DOKTERS VAN DE WERELD MÉDICOS DO MUNDO MÉDICOS DEL MUNDO 世界の医家 ARZTE DER WELT ৳ৱ৳৳৳৳ MÉDECINS DU MONDE 世界医生组织 DOCTORS OF THE WORLD منظمة أطباء العالم LÄKARE I VÄRLDEN MEDICI DEL MONDO ΓΙΩΤΡΟΙ ΤΟΥ ΚΟΣΜΟΥ DOKTERS VAN DE WERELD MÉDICOS DO MUNDO MÉDICOS DEL MUNDO 世界の医家 ARZTE DER WELT ৳ৱ৳৳৳৳

Cadre politique général de MDM: les grands principes

- » **Objectif:** apporter une aide médicosociale aux plus vulnérables et témoigner de leur état de santé/du système de santé/contexte politique
- » **Démarches médicales curatives et préventives; accès aux soins et aux droits:** dynamique de résistance et d'innovation
- » **Transférer** vers le droit commun les patients et les projets
- » **Forte inscription** dans les réseaux associatifs



Cadre politique général de MDM suite...

- » **Implication des usagers** (travailleurs pairs: santé communautaire)
- » **Défense de politiques de santé solidaires**, ici-la-bas
- » **Modèle bénévolats-salariés**: conjonction d'intérêts et de valeurs
- » **MDM n'est pas un auxiliaire d'état**: logique propre, désintéressement



La politique opérationnelle en France

- » **Typologie populationnelle**: les migrants/ les SDF/les usagers de drogue/travailleurs du sexe
- » **Thématiques transversales**: diagnostic et prévention des pathologies infectieuses: Tuberculose, VIH, Hépatites B et C, mais aussi santé mentale, mal logement
- » **Médecine de proximité** (Centre d'accueil de soins et d'orientation; actions mobiles)
- » **Observatoire de l'accès aux soins**: pilotage des opérations, rôle de sentinelle épidémiologique, outils de plaidoyer (rapport annuel, enquêtes spécifiques)



Une population jeune et majoritairement étrangère

- » **En 2010 : 28 160 personnes reçues lors de 59 316 passages, 42 525 consultations médicales et dentaires (+10% en deux ans)**
- » **Une population jeune : âge moyen = 33.5 ans ; 12% de mineurs**
- » **Très majoritairement étrangère (92%), 151 nationalités différentes**



Profil socio-économique: des logiques de survie

- » **Absence de ressources (98% sous le seuil de pauvreté)**
- » **Précarité ou absence de logement (seuls 24% ont un logement stable)**
- » **Insalubrité (32%), surpeuplement (55%)**
- » **Absence de couverture maladie, alors que les $\frac{3}{4}$ y ont droit**
- » **8% des femmes enceintes et 9% des mineurs suivis sont dans la rue**



Des données médicales préoccupantes

- » **+ 10% d'activités en deux ans**
- » **Faible couverture vaccinale (28 à 44% selon les vaccins)**
- » **Parmi les mineurs: 1/3 suivis en PMI, 1/3 à jour des vaccins classiques (parfois 10% sur certains terrains), cas de malnutrition (Mayotte: 11% malnutrition aigüe modérée et 2% de malnutrition aigüe sévère)**
- » **45% des patients nécessitent un suivi d'au moins 6 mois (HTA, diabète, troubles psychiques, asthme)**



Des données médicales préoccupantes suite...

- » **Retard de suivi de grossesse:** dans 50% des cas, seulement 32% pour des soins prénataux (8% dans la rue)
- » **Des prévalences élevées du VIH et des hépatites** (10 fois plus qu'en population générale)
- » **Cas de tuberculose élevés** parmi les personnes dépistées (1,3% des patients dépistés)
- » **Augmentation du retard de recours aux soins:** de 11% en 2007 à 24% en 2010

MÉDECINS D
AKARE I VÅ
TERS VAN D
ÄRLDEN ME
DOCTO



OF THE WORLD منظمة أطباء LÄKARE I VÄRLDEN MEDICI DEL MONDO ΓΙΓΤΡΟΙ ΤΟΥ ΚΟΣΜΟΥ DOKTERS VAN DE WERELD MÉDICOS DO MUNDO MÉDICOS
S 世界医生 МЕДИЦИНС ДУ МОНДЕ 世界医生 DOCTORS OF THE WORLD منظمة أطباء LÄKARE I VÄRLDEN MEDICI DEL MONDO ΓΙΓΤΡΟΙ ΤΟΥ ΚΟΣΜΟΥ DO
EDICOS DEL MUNDO 世界の医師 ARZTE DER WELT 世界医生 МЕДИЦИНС ДУ МОНДЕ 世界医生 DOCTORS OF THE WORLD منظمة أطباء LÄKARE I VÄ
KOOJOU DOKTERS VAN DE WERELD MÉDICOS DO MUNDO MÉDICOS DEL MUNDO 世界の医師 ARZTE DER WELT 世界医生 МЕДИЦИНС ДУ МОНДЕ 世界医
LÄKARE I VÄRLDEN MEDICI DEL MONDO ΓΙΓΤΡΟΙ ΤΟΥ ΚΟΣΜΟΥ DOKTERS VAN DE WERELD MÉDICOS DO MUNDO MÉDICOS DEL MUNDO 世界の医師 ARZ

De nombreux obstacles à l'accès aux soins

- » Méconnaissance des droits et des structures (27%)
- » Barrière linguistique (26%)
- » Difficultés administratives (25%)
- » Difficultés financières (7%)
- » Refus de soins de certains professionnels de santé pour les bénéficiaires de la CMU et de l'AME
- » Peur des arrestations : 60% des personnes en situation irrégulière limitent leurs déplacements ou activités de peur d'être arrêtées

MÉDECINS D
AKARE I VÅ
TERS VAN D
ÄRLDEN ME
DOCTO



OF THE WORLD منظمة أطباء LÄKARE I VÄRLDEN MEDICI DEL MONDO ΓΙΓΤΡΟΙ ΤΟΥ ΚΟΣΜΟΥ DOKTERS VAN DE WERELD MÉDICOS DO MUNDO MÉDICOS
S 世界医生 МЕДИЦИНС ДУ МОНДЕ 世界医生 DOCTORS OF THE WORLD منظمة أطباء LÄKARE I VÄRLDEN MEDICI DEL MONDO ΓΙΓΤΡΟΙ ΤΟΥ ΚΟΣΜΟΥ DO
EDICOS DEL MUNDO 世界の医師 ARZTE DER WELT 世界医生 МЕДИЦИНС ДУ МОНДЕ 世界医生 DOCTORS OF THE WORLD منظمة أطباء LÄKARE I VÄ
KOOJOU DOKTERS VAN DE WERELD MÉDICOS DO MUNDO MÉDICOS DEL MUNDO 世界の医師 ARZTE DER WELT 世界医生 МЕДИЦИНС ДУ МОНДЕ 世界医
LÄKARE I VÄRLDEN MEDICI DEL MONDO ΓΙΓΤΡΟΙ ΤΟΥ ΚΟΣΜΟΥ DOKTERS VAN DE WERELD MÉDICOS DO MUNDO MÉDICOS DEL MUNDO 世界の医師 ARZ

CONSTAT

Contexte général en 2010-2011

Des logiques de survie en milieu hostile



Crise économique mondiale majeure, remise en question du système solidaire

- » **8,2 millions de pauvres** en 2009 soit 13,5% de personnes vivant en dessous du seuil de pauvreté (moins de 954 euros mensuels) (Insee août 2011)
- » **Detricottage** progressif du système: baisse des remboursement, restes à charge plus important, seuils d'obtention d'aide qui n'évolue pas



Radicalisation politique et sécuritaire

- » **Les roms** et le discours de Grenoble (été 2010)
 - » **Expulsion du territoire:** en métropole (26000), Mayotte (25000)
 - » **Expulsion des lieux de vie sans proposition de relogement (rupture de soins, retards de recours aux soins)**
 - » **AME/DASEM:** l'entreprise de destruction
 - » **Climat de défiance** entre acteur humanitaire et médicosociaux et le pouvoir politique
- = **Tension entre enjeux de santé publique et politique migratoire sécuritaire: paradoxes sanitaires**



Le retour des épidémies de la précarité

- » **La rougeole:** retour en France (20000 cas) et Europe depuis 2007
- » **La tuberculose** (8 cas/100000 population générale, 120 cas/100000 en population à la rue)
- » **Hépatite A, Shigellose**
- » **La malnutrition aigue** (Mayotte)
- » **Hépatite C chez les usagers de drogue par voie intra-veineuse (60% infectés)**



Dispositifs de droit commun insuffisants: des Sans Domicile Fixe aux Sans Domicile

- » **Crise de l'hébergement d'urgence**
- » **Manque de logements pérennes avec accompagnement médicosocial adapté**
- » **Manque de place en CADA**
- » **PASS insuffisantes**

MÉDECINS D
LAKARE I VÄ
DOKTERS VAN D
ÄRRLDEN ME
DOCTO



OF THE WORLD منظمة أطباء LÄKARE I VÄRLDEN MEDICI DEL MONDO ΓΙΓΤΡΟΙ ΤΟΥ ΚΟΣΜΟΥ DOKTERS VAN DE WERELD MÉDICOS DO MUNDO MÉDICOS
S 世界医生团 MÉDECINS DU MONDE 世界医生团 DOCTORS OF THE WORLD منظمة أطباء LÄKARE I VÄRLDEN MEDICI DEL MONDO ΓΙΓΤΡΟΙ ΤΟΥ ΚΟΣΜΟΥ DO
EDICOS DEL MUNDO 世界の医師団 ÄRZTE DER WELT 世界医生团 MÉDECINS DU MONDE 世界医生团 DOCTORS OF THE WORLD منظمة أطباء LÄKARE I VÄ
KOOJOU DOKTERS VAN DE WERELD MÉDICOS DO MUNDO MÉDICOS DEL MUNDO 世界の医師団 ÄRZTE DER WELT 世界医生团 MÉDECINS DU MONDE 世界医
LÄKARE I VÄRLDEN MEDICI DEL MONDO ΓΙΓΤΡΟΙ ΤΟΥ ΚΟΣΜΟΥ DOKTERS VAN DE WERELD MÉDICOS DO MUNDO MÉDICOS DEL MUNDO 世界の医師団 ÄRZ

Le besoin impérieux d'innover

MÉDECINS D
LAKARE I VÄ
DOKTERS VAN D
ÄRRLDEN ME
DOCTO



OF THE WORLD منظمة أطباء LÄKARE I VÄRLDEN MEDICI DEL MONDO ΓΙΓΤΡΟΙ ΤΟΥ ΚΟΣΜΟΥ DOKTERS VAN DE WERELD MÉDICOS DO MUNDO MÉDICOS
S 世界医生团 MÉDECINS DU MONDE 世界医生团 DOCTORS OF THE WORLD منظمة أطباء LÄKARE I VÄRLDEN MEDICI DEL MONDO ΓΙΓΤΡΟΙ ΤΟΥ ΚΟΣΜΟΥ DO
EDICOS DEL MUNDO 世界の医師団 ÄRZTE DER WELT 世界医生团 MÉDECINS DU MONDE 世界医生团 DOCTORS OF THE WORLD منظمة أطباء LÄKARE I VÄ
KOOJOU DOKTERS VAN DE WERELD MÉDICOS DO MUNDO MÉDICOS DEL MUNDO 世界の医師団 ÄRZTE DER WELT 世界医生团 MÉDECINS DU MONDE 世界医
LÄKARE I VÄRLDEN MEDICI DEL MONDO ΓΙΓΤΡΟΙ ΤΟΥ ΚΟΣΜΟΥ DOKTERS VAN DE WERELD MÉDICOS DO MUNDO MÉDICOS DEL MUNDO 世界の医師団 ÄRZ

Projets innovants en cours

- » **Historiquement:** Contribution à la loi de lutte contre les exclusions en 98 saturnisme; RDR: PES, Méthadone
- » **ERLI:** Projet Education aux risques liés à l'injection avec les association Gaia Paris et Sida Parole (évaluation Aides/Inserm/ANRS)
- » **Projet médiation sanitaire (Rom)**
- » **Projet sur le mal logement:** favoriser l'obtention d'habitats moins insalubres
- » **Projet santé mental (éviterement aux incarcérations)**



Projets et dispositifs innovants à venir

- » **Prise en charge curative et préventive de la Tuberculose en contexte d'expulsion des lieux de vie et de territoire (dépistage, suivi individualisé, démarches transnationales)**
- » **Salles de consommation expérimentales**
- » **Santé communautaire et travailleurs pairs: missions prostitution dans les bars à hôtesse; dépistage VIH en Guyane**
- » **Voir ce qu'on ne voit pas: précarité en zone rural, les personnes âgées, milieu carcéral**



Actions et outils innovants

- » **Tests de dépistage rapide VIH (VHC à venir)**
- » **Intervention d'urgence:** campagne de vaccination en période épidémique, activités logistiques (distribution NFI, accès à l'eau, hygiène)
- » **Judiciarisation:** contentieux: Mayotte (TASS-Convention internationale des droits de l'enfant); Guyane (pour ouverture des droits à la CMU et CMUc); entraves à l'action?

RESISTANCE: mobilisation sur AME (documentation impact des réformes) et sentinelle sur le dispositif DASEM

