

Comede – Comité pour la santé des exilé·e·s

# Santé des personnes exilées en situation de précarité

**Olivier LEFEBVRE, *médecin, coordinateur national du pôle médical du Comede***

DES-C « pathologies infectieuses et tropicales » 30 mars 2022

**I. Présentation du Comede**

**II. Éléments de contexte :**

**I. Définitions et vocables**

**II. Populations et groupes vulnérables**

**III. État de Santé des migrants/étrangers**

**IV. Accès aux soins et Droit Au Séjour Étrangers Malades**



Comité pour la santé des exilé.e.s

# I. Présentation du Comede

# I. Le Comede

Le **Comede** est une association qui a fêté ses 43 ans.

Elle compte 128 adhérent.e.s et s'appuie sur une équipe professionnelle pluri-disciplinaire constituée de 64 salarié.e.s et 50 bénévoles en février 2022 répartie sur l'ensemble des dispositifs.

En 2021, **16 101 consultations effectuées**, dont 11 192 à Bicêtre et alentour, 1 952 à Pantin, 1656 à Marseille, 518 à Paris, 217 à Cayenne, 566 à Saint-Étienne,

**Et 4 864 appels traités** par les permanences téléphoniques : 2 649 nationales, 1 358 Île-de-France (360/Paris, 998/CDS), 783 Paca et 74 Guyane.

**7 717 personnes accompagnées en 2021**

# I. Le Comede

---

**Objet de l'association** : Agir en faveur de la santé des exilés et défendre leurs droits

# I. Le Comede

---

**Objet de l'association** : Agir en faveur de la santé des exilé.es et défendre leurs droits

→ Principe de non substitution au droit commun

# I. Le Comede

**Objet de l'association** : Agir en faveur de la santé des exilé.es et défendre leurs droits

→ Principe de non substitution au droit commun

→ Une problématique de précarité souvent couplée au *statut d'étranger*

# I. Le Comede

**Objet de l'association** : Agir en faveur de la santé des exilé.es et défendre leurs droits

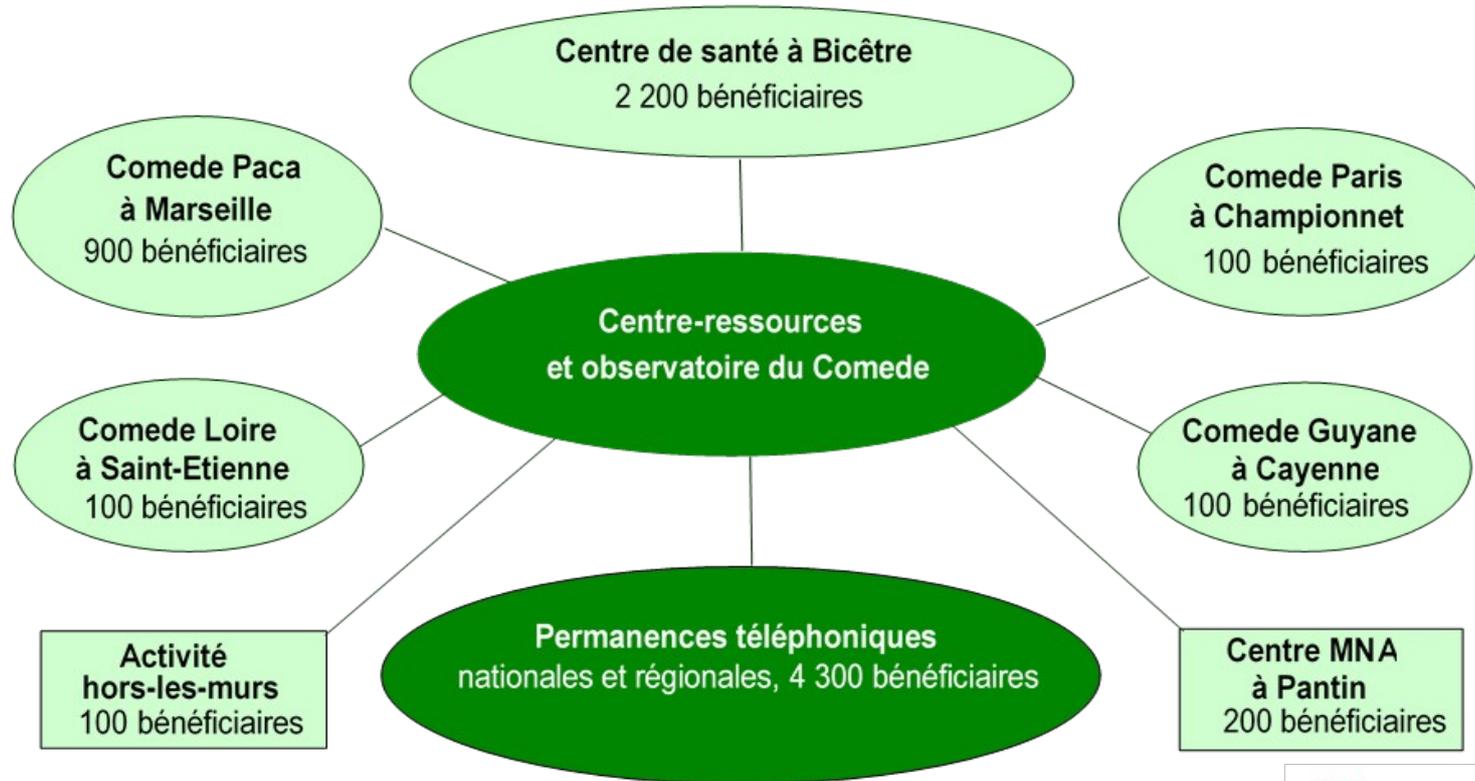
→ Principe de non substitution au droit commun

→ Une problématique de précarité souvent couplée au *statut d'étranger*

**Population cible** :

Étranger.ère.s en situation précaire : demandeur.euse/s d'asile, ressortissant.es de pays tiers UE, titre séjour < 1 an sans garantie renouvellement, étranger.ère.s en séjour irrégulier

# Dispositifs d'intervention et d'observation du Comede





Comité pour la santé des exilé.e.s

## **II. Éléments de contexte :**

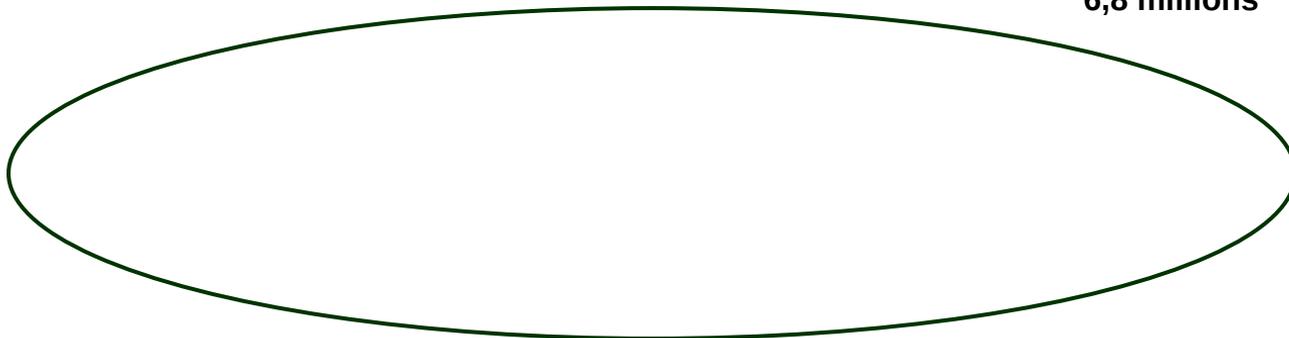
- Définitions et vocables
- Populations et Groupes vulnérables

- **Migrant.e**, langage sociologique / santé publique
- **Immigré.e**, langage démographique
- **Étranger.e, réfugié.e**, langage juridique
- **Exilé.e**, langage psychologique
- **Demandeur.se d'asile, étranger.e malade**, langage administratif
- **Sans-papiers et clandestins**, langage politique
- **« Réfugié sans-papier » ou « demandeur d'asile clandestin »**, langage médiatique
- **Séjour précaire** : *absence de carte de résident, inclut des étranger.es en séjour régulier et irrégulier*

# Étrangers, immigrés et exilés

sources Insee 2020 et DGEF 2019 / population générale 67,1 millions début 2020

Immigrés  
6,8 millions

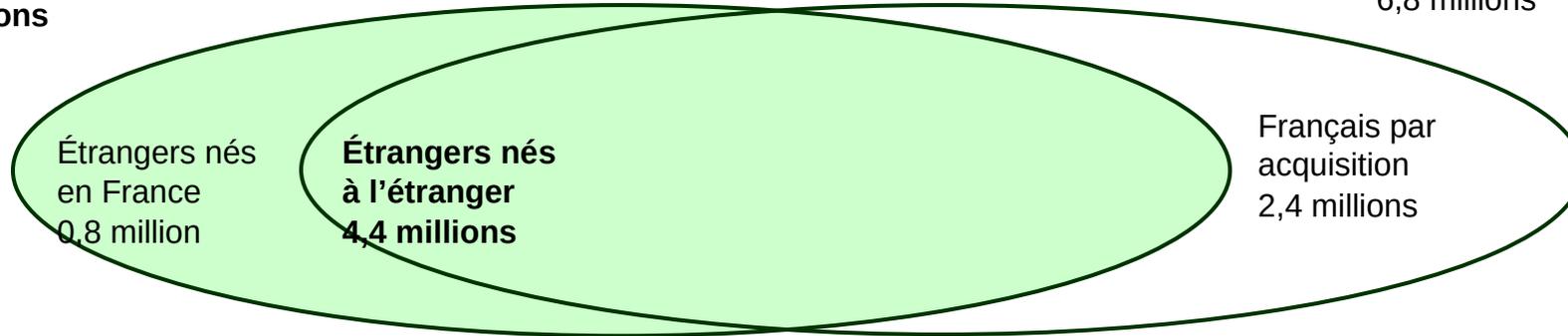


# Étrangers, immigrés et exilés

sources Insee 2020 et DGEF 2019 / population générale 67,1 millions début 2020

Étrangers  
5,3 millions

Immigrés  
6,8 millions



# Étrangers, immigrés et exilés

sources Insee 2020 et DGEF 2019 / population générale 67,1 millions début 2020

Étrangers  
5,1 millions

Immigrés  
6,8 millions



**Ressortissants des « pays-tiers »** : Afrique du Nord 38%, Europe de l'Est 11%, Afrique de l'Ouest 11%, Afrique centrale 7%, Asie de l'Est et Moyen-orient 6 %...

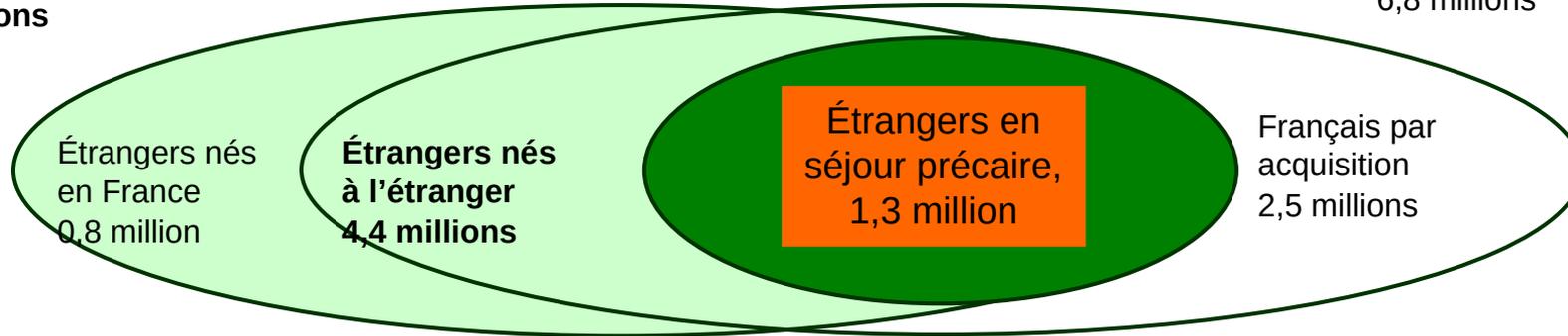
... et groupes particulièrement vulnérables

# Étrangers, immigrés et exilés

sources Insee 2020 et DGEF 2019 / population générale 67,1 millions début 2020

Étrangers  
5,1 millions

Immigrés  
6,8 millions



**Ressortissants des « pays-tiers »** : Afrique du Nord 38% (Comede 22%)

Europe de l'Est 11% (5%), Afrique de l'Ouest 11% (34%), Afrique centrale 7% (16%), Asie de l'Est et du Moyen-Orient 6% (1%).

Groupes vulnérables  
**1,5 million femmes RPT (50%)**

---

# Groupes vulnérables

## 1,5 million femmes RPT (50%)

---

**Mineurs exilés > 50 000**

# Groupes vulnérables

## 1,5 million femmes RPT (50%)

---

**Migrant.e.s RPT âgé.e.s  $\geq 60$  ans**

**320 000**

**Mineurs exilés > 50 000**

# Groupes vulnérables

## 1,5 million femmes RPT (50%)

Réfugié.e.s 308 000	Migrant.e.s RPT âgé.e.s $\geq 60$ ans 320 000
------------------------	--

Mineurs exilés > 50 000

# Groupes vulnérables

## 1,5 million femmes RPT (50%)

Réfugié.e.s 308 000	Migrant.e.s RPT âgé.e.s $\geq 60$ ans 320 000
------------------------	--

Mineurs exilés > 50 000	Etranger.e.s malades 35 000
-------------------------	-----------------------------

# Groupes vulnérables

## 1,5 million femmes RPT (50%)

Réfugié.e.s 308 000	Migrant.e.s RPT âgé.e.s $\geq 60$ ans 320 000
------------------------	--

Etranger.e.s privés de liberté  $\approx 69\ 000$  dont plus de 3000 mineurs

*9000 maintenus, 46 000 retenus et 13000 détenus (19%)*

Mineurs exilés > 50 000

Etranger.e.s malades 35 000

# Groupes vulnérables

## 1,5 million femmes RPT (50%)

Réfugié.e.s 308 000	Migrant.e.s RPT âgé.e.s $\geq 60$ ans 320 000
Etranger.e.s en séjour précaire $\geq 1\,200\,000$ dont <b>demandeurs d'asile</b> et <b>étranger.e.s sans droit au séjour</b>	
Etranger.e.s privés de liberté $\approx 69\,000$ dont plus de 3000 mineurs <i>9000 maintenus, 46 000 retenus et 13000 détenus (19%)</i>	
Mineurs exilés > 50 000	Etranger.e.s malades 35 000

# Patient.e.s du Comede, exilé.e.s en France

Un tiers de femmes

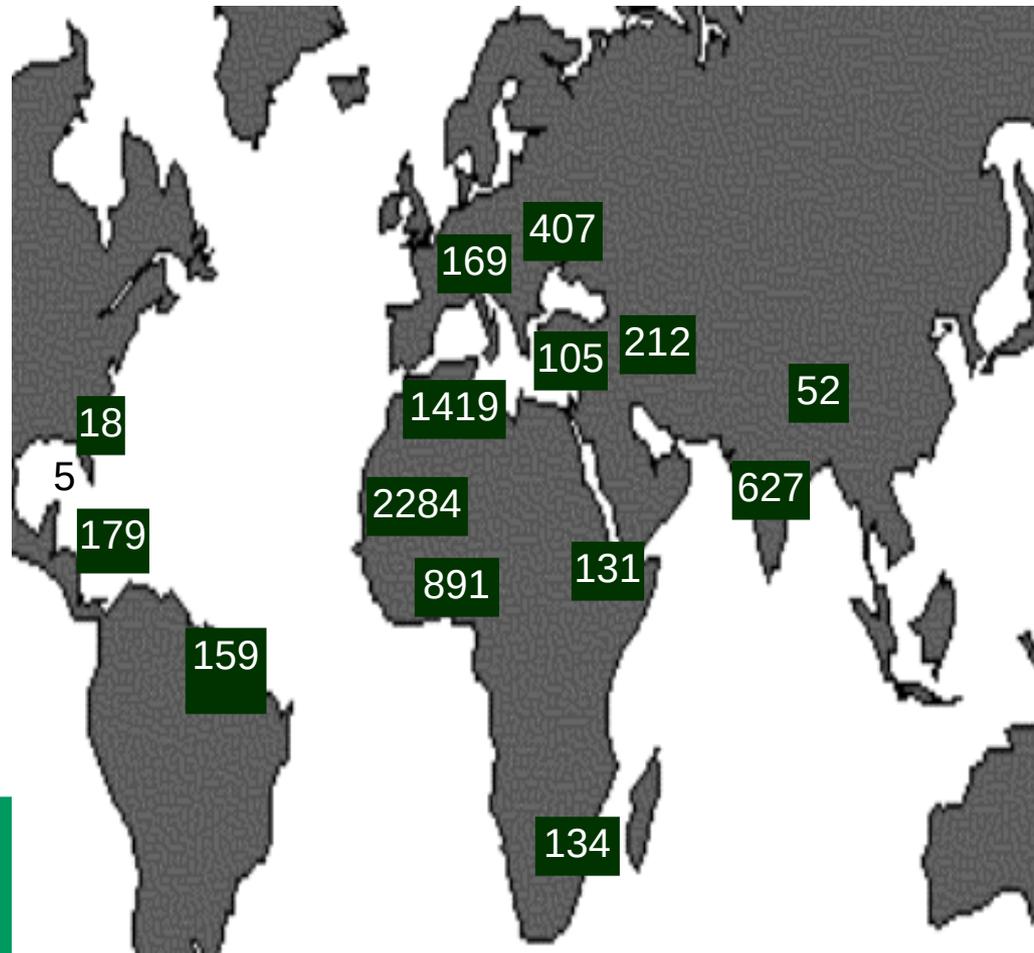
Age médian 30 ans

Ancienneté de résidence 12 mois

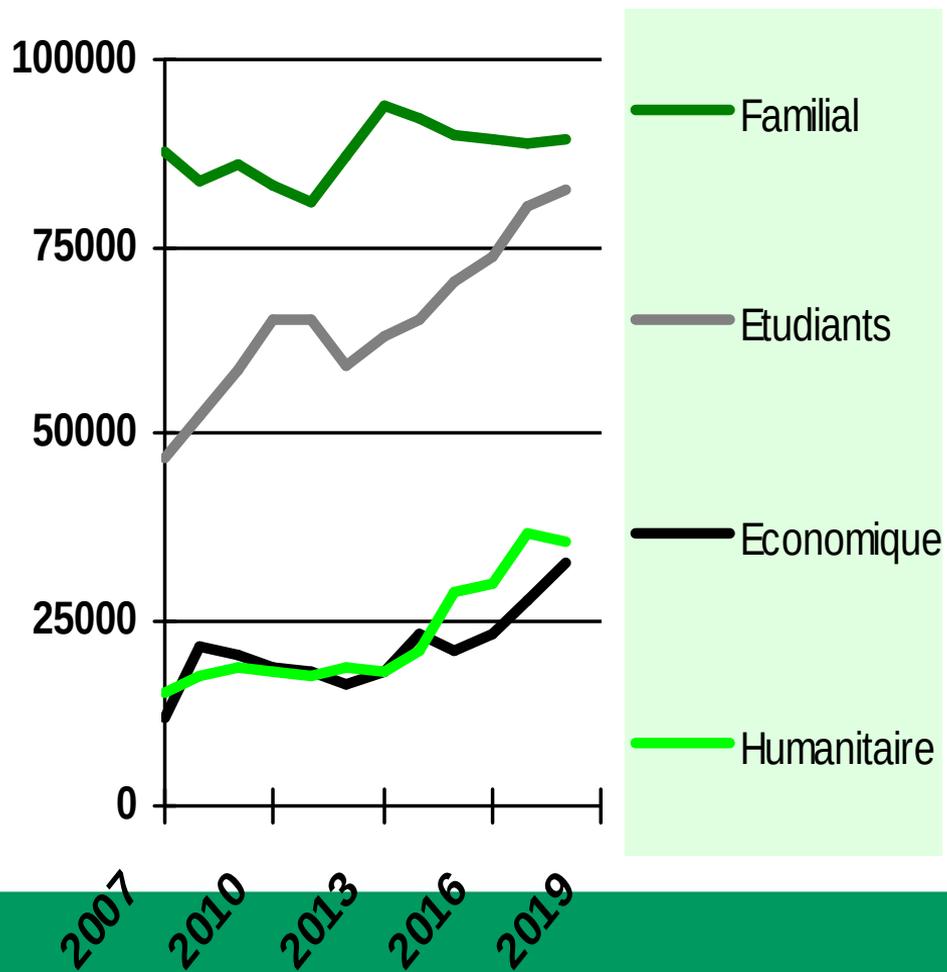
Comptent parmi les groupes vulnérables :

- ✓ Femmes
- ✓ Malades
- ✓ Demandeurs d'Asile
- ✓ Mineurs étrangers isolés
- ✓ Exilés > 60 ans
- ✓ Afrique subsaharienne

Origine géographique 6974 personnes  
soutenues par le Comede en 2020



# Titres de séjour « humanitaires »



Fin 2018, les motifs « humanitaires » correspondent à 9% du stock des titres de 10 ans, 6% des titres inférieurs à 10 ans (dont CST), et leur proportion s'élève à 52% des documents provisoires.



Comité pour la santé des exilé.e.s

## III. État de Santé des migrants/étrangers

–  
Les principales maladies graves et épidémiologie

# État de santé des migrant.e.s/étranger.ère.s

## Facteurs de vulnérabilité et déterminants de santé

- Bouleversement de **l'exil** et des impacts traumatiques des **persécutions**
- Difficultés de **communication** pour les allophones
- **Discriminations** et xénophobie
- Une **pathologie corrélée à la région d'origine**, mais découverte très majoritairement en France (psycho-trauma, maladies infectieuses et maladies chroniques)
- **Exclusion** liée à la précarité administrative
- **Représentations** des soignés ET des soignants

=> **Une demande associée d'écoute, de soins, de bilan de santé et de soutien social et juridique**

# Personnes Migrantes : repérage des facteurs de vulnérabilité

- **Allophone** : pas de maîtrise orale suffisante du français ou de l'anglais pour s'orienter, comprendre une information, solliciter un recours : 39 %
- **Isolement relationnel** : n'avoir personne sur qui compter, avec qui partager ses émotions : 20 %
- **Difficultés à se déplacer** : difficultés (handicap, pas de carte de transport) à venir aux rendez-vous des structures qui soignent-accompagnent, ou pour réaliser les démarches administratives : 20 %
- **Pas de protection maladie** : pas de dispense d'avance des frais (ni C2S, ni AME) : 78 %
- **Irrégulier** : sans titre de séjour ou titre de séjour précaire : 85 %
- **Sans hébergement stable** : précarité de l'hébergement déclaré sans assurance : 50 %
- **Ressources** : < ou = au seuil de la C2S (753 € /mois en avril 2021) : 93 %
- **Déficit d'alimentation** : dans les derniers jours, avez-vous eu faim, vous êtes-vous privé d'un repas habituel pour des raisons financières ? : 25 %



# Bilan de santé

*recommandé par le Comede*

## Examen clinique complet physique et psychologique :

- Repérage des **violences**
- Dépistage d'un **psychotraumatisme**
- Dépistage HTA, obésité, trouble addictif

## •Examens complémentaires :

- **Pour tout le monde** : Radio pulmonaire, NFS, Sérologies VIH, Syphilis, VHC, VHB (Ag HBs, Ac anti-HBs, Ac anti-HBc)
- **Selon pays d'origine** : glycémie à jeun (AFN, ASS), EPS et Séro. Anguillulose (Af. Subs, ASS, Am. C et Sud), EPU et Séro. Bilharziose (Af. Subs)
- **Selon indication** : PCR Chlamydia et Gonocoque (FdR), test Interféron Gamma (5 à 18 ans)

- **Dépistage organisé** des K sein, colon, rectum selon indications
- **Consultation de gynécologie** : pour toutes les femmes
  - Dépistage des **mutilations sexuelles féminines**
  - FCV
- **Consultation ophtalmologique** : dépistage troubles visuels
- **Examen bucco-dentaire**

# Vulnérabilité médicale

Après bilan de santé librement consenti :

- Maladies chroniques** : **38%** des maladies graves (maladies cardiovasculaires, diabète, cancers) et toujours largement ignorées des politiques de santé
- Troubles psychiques** : **35%** des maladies graves, principalement des psychotraumatismes
- Maladies infectieuses** : **27%** des maladies graves... et pourtant au premier plan des « priorités de santé publique » (VHB, VHC, VIH, tuberculose)

*(Rapport d'observation Comede 2019)*

## Maladies graves observées chez 14294 personnes suivies en médecine entre 2008 et 2017

Maladie grave	Taux de prévalence global pour 1000	Diagnostic connu dans le pays d'origine	Age médian	Régions de plus forte prévalence
Troubles psychiques graves	183	4%	31	Europe de l'Est, Afrique centrale, Afrique de l'Ouest et Asie centrale
Maladies cardio-vasculaires	74	50%	49	Afrique centrale et Afrique du Nord
Infection à VHB	67	8%	30	Afrique de l'Ouest, Asie centrale et Afrique centrale
Diabète	51	53%	44	Afrique du Nord, Asie du Sud et Afrique centrale
Infection à VHC	17	16%	41	Europe de l'Est, Asie centrale et Afrique centrale
Asthme persistant	16	70%	34	Afrique du Nord, Afrique de l'Ouest, et Caraïbes
Infection à VIH	14	24%	34	Afrique centrale, Afrique de l'Ouest et Afrique de l'Est
Bilharziose urinaire	6	5%	26	Afrique de l'Ouest
Cancers	5	35%	45	Afrique du Nord, Europe de l'Est, Afrique centrale et Asie centrale
Handicap	5	69%	31	Afrique du Nord, Europe de l'Est, Afrique de l'Ouest et Asie centrale
Tuberculose	5	4%	33	Afrique centrale et Asie centrale

**77% des maladies graves n'étaient pas connues dans le pays d'origine**

# Le poids des violences

Sur 5881 personnes suivies en médecine entre 2012 et 2017 :

- 62%** ont subi des violences (dans le pays d'origine, sur le trajet, ou en France)
- 15%** ont subi des tortures
- 13%** ont subi des violences liées au genre

Parmi les groupes vulnérables :

- 81%** des demandeur-se-s d'asile ont subi des violences
- 30%** des femmes ont subi des violences liées au genre
- 14%** des femmes enceintes l'étaient suite à un viol (enquête 2012-2017)



Comité pour la santé des exilé.e.s

## **IV. Accès aux soins et Droit au séjour pour raison médicale**

## IV. Accès à la protection maladie

- **Précarisation du statut des étrangers** au cours des lois successives sur l'immigration depuis 30 ans, les personnes les plus vulnérables étant celles qui rencontrent le plus d'obstacles à l'accès aux soins.
- **Restrictions progressives du droit** à la protection maladie pour les étrangers (1993, 1998, et depuis 2003).
- **Restrictions d'application du droit** par les caisses de sécurité sociale :  
CSS, AME, DSUV
  - ➔ Allongement des délais et retards de soins

# Protection maladie selon le statut

- **Visa C** : Rien
- Situation **régulière** (hors VISA-C) et **présence > 3 mois** (= selon date d'entrée en France) => **Assurance maladie +/- CSS**
- Situation **irrégulière > 3 mois** (= indépendamment de la date d'entrée en France)  
=> **AME**
- **Situation régulière < 3 mois de présence** (hors Visa-C) et **situation irrégulière < 3 mois** :  
=> **Dispositif Soins Urgents et Vitaux** (dans établissements de soins, publics et privés)
  - **définition médicale** « soins urgents dont le défaut mettrait en jeu le pronostic vital ou pourrait conduire à une altération grave et durable de l'état de santé de la personne »
  - soit dans le cadre d'une hospitalisation soit dans le cadre des actes et consultations externes, y compris la délivrance des médicaments

# DASEM : inscrit dans le droit

- Articles L425-9 du **Code de l'entrée et du séjour des étrangers et du droit d'asile (Ceseda)**
- Article L425-10 du ceseda = acc.enfant malade
- Articles R425-12 et 13 du ceseda = procédure devant ofii
- Articles L611-3-9° et R 611-1 et 2 du ceseda = protection contre éloignement
- Articles L433-4 et 5 du ceseda = carte pluriannuelle **sans changement de motif et L411-4-11°**= carte pluriannuelle en fonction de la durée des soins
- Article L426-17 du ceseda = carte de résident
- **Accord franco-algérien du 27 décembre 1968** relatif à la circulation, l'emploi et au séjour en France des ressortissants algériens et de leurs familles : **article 6, 7°** . Et **Titre III** du protocole pour résidence habituelle à moins d'un an (APS/CRA)
- **Circulaire** du 10 septembre 2010 = droit au séjour pour raison médicale UE
- **Code de déontologie médicale et Code de la Santé publique** : article L1110-4 (secret médical), article R4127-50 (faciliter obtention avantage sociaux), ....
- **Arrêté** interministériel du 27 décembre 2016 = conditions établissement et transmission des certificats médicaux
- **Arrêté** du 5 janvier 2017 du ministère de la santé = orientations générales pour exercice médecins ofii
- **Information** interministérielle du 29 janvier 2017 = procédure de délivrance des documents de séjour et à la protection contre l'éloignement pour raison de santé (sans valeur légale)
- **Circulaire ministérielle du 28 février 2019** Ministre de l'intérieur / NOR : INTV1906328J

# Trois principes

## Régularisation pour soins

=

1. Concerne des personnes **vivant en France**  
(il ne s'agit pas d'un dispositif pour venir se soigner en France)
2. Accès **à une carte de séjour selon le temps des soins temporaire**  
(max 1an) **ou pluriannuelle** (max 4 ans) mention ***Vie privée et familiale*** **et** avec droit au travail automatique
3. **TEMPORAIRE** - Procédure à renouveler

# Évolution

**Trois types de procédure, chacune avec un circuit spécifique :**

- « Normale » (art. L425-9° ceseda)
- Protection contre l'éloignement (art. L.611-3-9° ceseda)
- Double demande asile/droit au séjour pour raison médicale (art. L.431-2° ceseda)

# DASEM : Ceseda

Article L 425-9 du Ceseda, modifié par la loi du 7 mars 2016 (entrée en vigueur au 1er janvier 2017):

« À l'étranger **résidant habituellement en France** dont l'état de santé nécessite une prise en charge médicale dont le défaut pourrait entraîner pour lui des conséquences d'une exceptionnelle gravité et si, eu égard à l'offre de soins et aux caractéristiques du système de santé dans le pays dont il est originaire, il ne pourrait pas y bénéficier effectivement d'un traitement approprié [...] »

# Évaluation médico-psychologique

## Principes d'évaluation :

- Neutralité illusoire ...
- Indépendance
- Impartialité
- Défense de la santé individuelle et publique

# « Certification »

## **Certificat :**

- « je soussigné(e) Dr ... certifie »
- destiné à un tiers non médecin
- par le médecin soignant
- Pas de levée du secret médical, sauf circonstance exceptionnelle (devant un juge) à la demande de l'intéressé.e
- Remis en main propre

## **≠ Rapport médical :**

- « cher confrère, chère consœur, ... »
- destiné à un médecin
- Informations médicales couvertes par le secret professionnel

## **≠ Expertise officielle :**

- à la demande d'un tiers
- effectuée par un tiers (qui n'est pas le médecin soignant)

# COMEDE - Centre-ressources sur la santé des migrants

**Permanence téléphonique nationale Sociale et juridique 01 45 21 63 12**  
**(du lundi au vendredi de 9h30-12h30 et mardi et jeudi de 14h30- 17h30)**

Soutien et expertise pour l'Accès aux soins, aux procédures d'obtention d'une protection maladie, aux dispositifs de droit au séjour pour raison médicale, et aux autres prestations liées à l'état de santé des étrangers

**Permanence téléphonique nationale Médicale 01 45 21 38 93**  
**(mardi 9h30 à 12h30 et du lundi au vendredi de 14h30-17h30)**

Sur les questions relatives aux soins médico-psychologiques, prévention, bilans de santé, certification médicale pour la demande d'asile ou le droit au séjour

**Permanence téléphonique nationale Santé mentale 01 45 21 39 31**  
**(jeudi de 14h30 à 17h30)**

Soutien et expertise pour l'orientation et l'accès aux soins en santé mentale. Information et partage d'expérience sur les questions relatives à la clinique de l'exil et au droit au séjour pour raison médicale.

# Services du Comede

www.comede.org - 01 45 21 39 32



## LES PERMANENCES TÉLÉPHONIQUES NATIONALES

### Permanence téléphonique socio-juridique

☎ 01 45 21 63 12, du lundi au vendredi, de 9h30 à 12h30

### Permanence téléphonique médicale

☎ 01 45 21 38 93, du lundi au vendredi, de 14h30 à 17h30 et le mardi et mercredi de 9h30 à 12h30

### Permanence téléphonique santé mentale

☎ 01 45 21 39 31, le jeudi de 14h30 à 17h30

**MAUX D'EXIL, 4 NUMÉROS PAR AN**  
Abonnement gratuit et annulation

## CENTRE DE FORMATION DU COMEDE

☎ 01 45 21 39 32 et  
[contact@comede.org](mailto:contact@comede.org)

## CENTRE DE SANTÉ À BICÊTRE (94)

Consultations médicales, psychothérapeu- tiques, sociales et juridiques, etc.

du lundi au vendredi, de 8h30 à 18h30 et le jeudi de 13h30 à 18h30

Contact (si déjà suivi par le Comede) :  
☎ 01 45 21 38 40

Pour un premier rendez-vous (consultation médicale du jour), se présenter directement aux heures d'ouverture.

Permanence téléphonique médicale dédiée aux professionnel·le·s

☎ 01 40 25 99 78, le mardi de 9h30 à 12h30

## COMEDE LOIRE (42)

Permanence téléphonique santé mentale

le vendredi matin de 9h00 à 12h00  
☎ 07 69 38 43 52

## COMEDE PACA (13)

Permanence d'accueil 52 rue du Coq, 13001 Marseille. Accueil sur rendez-vous les mardis de 9h30 à 12h30

Pour le suivi de personnes déjà reçues : ☎ 07.83.49.95.14 ou [permanence.marseille@comede.org](mailto:permanence.marseille@comede.org)

# Pour en savoir plus

[www.comede.org](http://www.comede.org)

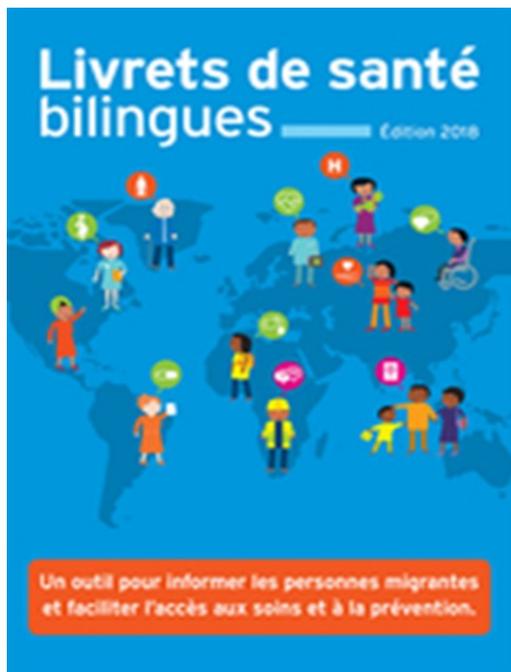
Centre de  
Formation  
01.45.21.39.92

Maux d'exil, Guide Comede, livret, Rapports annuels





Comede – Comité pour la santé des exilé-e-s



Commande gratuite sur Santé Publique  
France

Disponible en 15 langues



# Pour en savoir plus

<https://guide.comede.org/>



PRÉVENTION, SOINS  
ET ACCOMPAGNEMENT  
DES PERSONNES ÉTRANGÈRES  
VULNÉRABLES



Repères

Droits et accompagnement

Accès aux soins

Soins et prévention

A propos ▾

Ressources ▾

RECHERCHER

Ecrivez puis tapez entrée ...



POURQUOI CE SITE ?





Comede – Comité pour la santé des  
exilé·e·s

Merci !