

Journées thématiques SPILF/SFLS
Prévention du risque infectieux
en populations particulières :
Migrants / Immunodéprimés
NICE - 30 Septembre / 1^{er} Octobre 2022



RETEX : accueil des migrants en Bretagne

Focus sur l'accueil des migrants en provenance d'Ukraine



Dr Marie GOUSSEFF – CHBA – Coordination DATASAM 56

Dr Hélène LEROY - Dr Martin MOLINA
Dr Bernard GALLEN
Dr Catherine JEZEQUEL
Dr Catherine BREUILLY
Dr Sylviane L'ECHELARD
Antonin BRAVET

RLG Rennes – DATASAM 35
PASS GHBS – Coordination DATASAM 56
Centre de santé le Point H Brest – Coordination DATASAM 29
PASS / ELSA CH Quimper – Coordination DATASAM 29
Point Santé ADALEA Saint-Brieuc – Coordination DATASAM 22
Coordinateur DATASAM

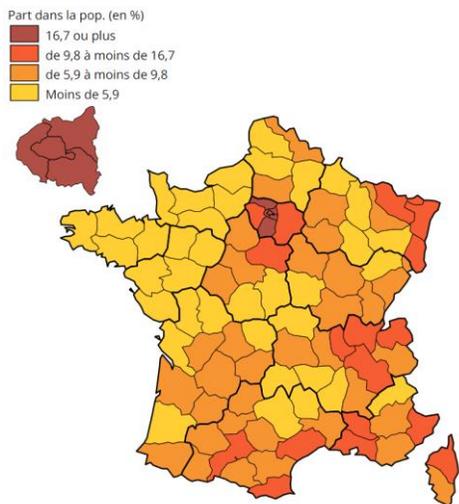
Accueil des migrants en Bretagne

→ Le contexte

Le contexte breton

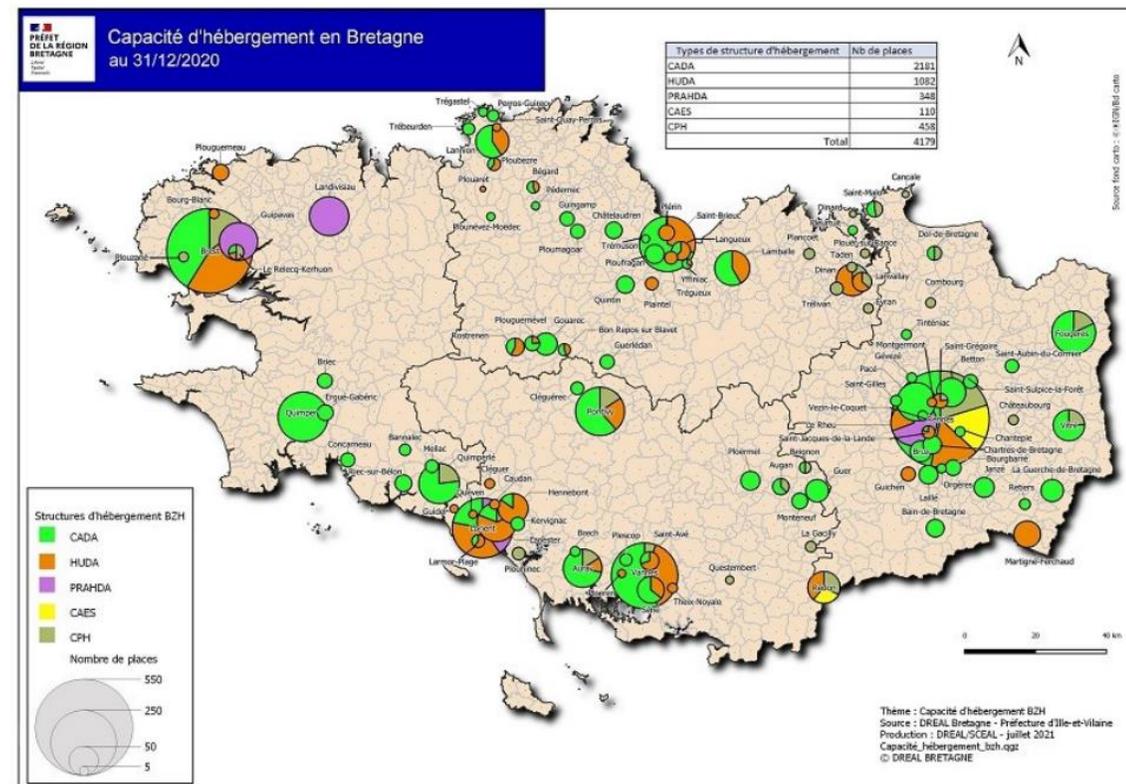
Prévalence faible MAIS croissante

- Dispersion des dispositifs d'accueil
- « Déserts médicaux »
- Peu de liens hébergements sociaux ↔ soignants
- Médecins non formés aux spécificités du public



| Département | Part dans la pop. (en %) | Département | Part dans la pop. (en %) |
|-----------------------------|--------------------------|---------------------|--------------------------|
| 93 Seine-Saint-Denis | 30,7 | 01 Ain | 11,8 |
| 94 Val-de-Marne | 21,6 | 67 Bas-Rhin | 11,2 |
| 75 Paris | 20,2 | 84 Vaucluse | 11,2 |
| 95 Val-d'Oise | 20,0 | 13 Bouches-du-Rhône | 11,1 |
| 92 Hauts-de-Seine | 18,5 | ... | ... |
| 91 Essonne | 16,7 | 72 Sarthe | 4,2 |
| 06 Alpes-Maritimes | 14,5 | 56 Morbihan | 3,3 |
| 78 Yvelines | 14,5 | 29 Finistère | 3,1 |
| 77 Seine-et-Marne | 14,0 | 50 Manche | 2,6 |
| 69 Rhône | 12,7 | 62 Pas-de-Calais | 2,6 |
| 74 Haute-Savoie | 12,7 | 15 Cantal | 2,5 |
| 68 Haut-Rhin | 12,2 | 85 Vendée | 2,5 |
| France métropolitaine : 9,8 | | | |

Journées thématiques SPILF/SFLS
Prévention du risque infectieux
en populations particulières :
Migrants / Immunodéprimés
NICE - 30 Septembre / 1^{er} Octobre 2022



Source : Insee, RP2018
exploitation principale

<https://insee.fr/fr/statistiques/2012727>

D'après M ICHOU - INED

Le « DATASAM »

Dispositif d'*Appui* Technique pour l'Accès aux Soins
et l'Accompagnement des Migrants

Journées thématiques SPILF/SFLS
Prévention du risque infectieux
en populations particulières :
Migrants / Immunodéprimés

NICE - 30 Septembre / 1^{er} Octobre 2022



- Dispositif régional
- Piloté par l'association Réseau Louis Guilloux
- Financé par l'ARS depuis 2013
- Coordinateurs départementaux

Appui aux professionnels de santé et du social
pour faciliter l'accès aux soins
des personnes migrantes primo-arrivantes

Création
et
diffusion
d'outils

Formations /
Informations

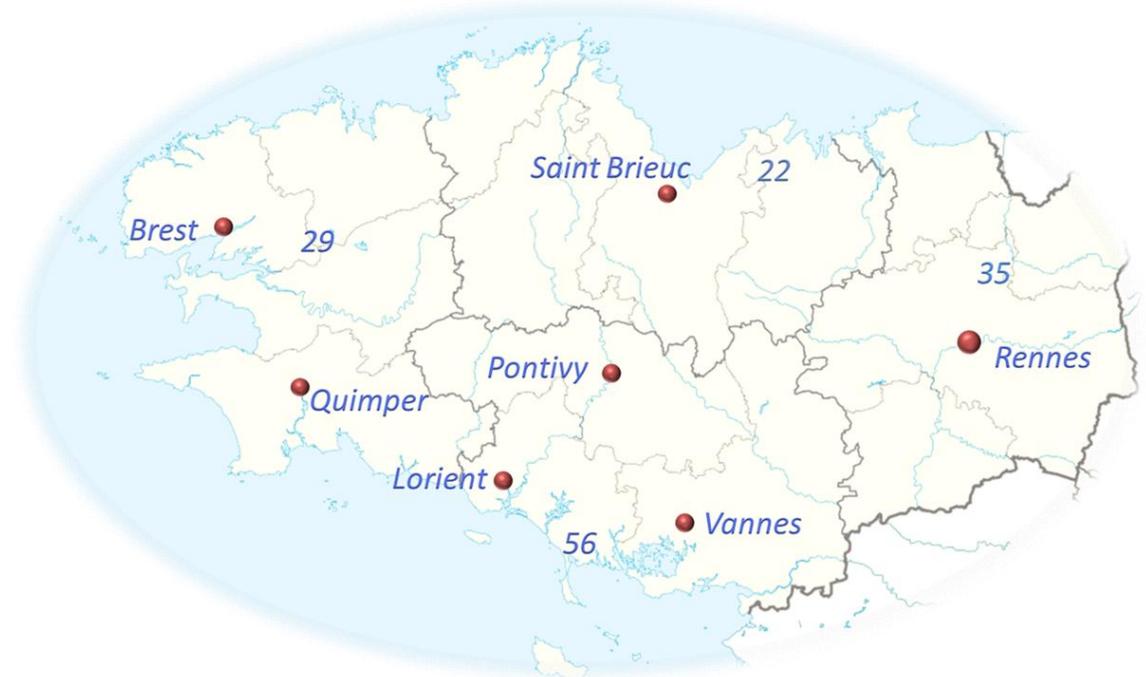
Développer le réseau
de partenaires
→ *coordination médico-
sociale et institutionnelle*
→ *appui pour structurer
une offre de soins*

Interprétariat
professionnel



Dispositifs d'accueil des migrants en provenance d'Ukraine

→ Description en Bretagne



56 / Morbihan

Journées thématiques SPILF/SFLS
Prévention du risque infectieux
en populations particulières :
Migrants / Immunodéprimés

NICE - 30 Septembre / 1^{er} Octobre 2022



Premiers recours = PASS CH



Finistère nord
AGEHB (Centre de santé Point H)
Dr Jezequel

Côtes d'Armor
ADALEA (Point Santé)
Dr L'Echelard

Finistère sud
CHIC de Quimper
Dr Breuilly

Ile & Vilaine
RLG
Drs Leroy/Molina
A.Bravet, coordinateur

Morbihan Ouest
GHBS-PASS-CVI
Dr Gallen

Morbihan Ouest + Est
Contact ARS 28/02/2022

Morbihan Est
GHBA – MMP
Dr Gousseff /
vacataires /
Dr Besselievre

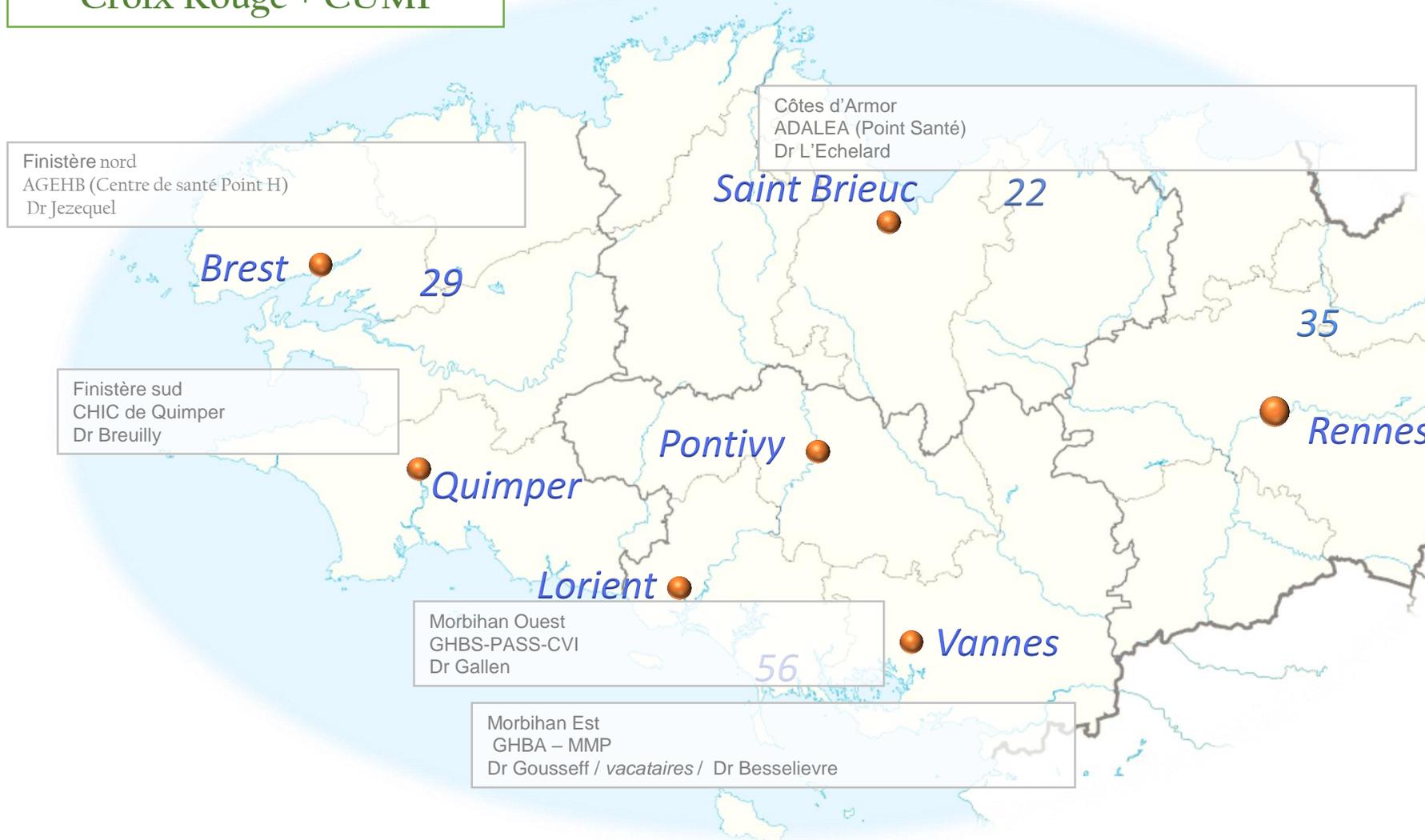
Réponse coordonnée ARS, CUMP, PASS GHBS / MMP GHBA, AMISEP, COALLIA,
GHBS/GHBA : formations, évaluations initiales, situations complexes, dépistages, vaccins

35 / Ile & Vilaine

1er recours =
Croix Rouge + CUMP

Journées thématiques SPILF/SFLS
Prévention du risque infectieux
en populations particulières :
Migrants / Immunodéprimés

NICE - 30 Septembre / 1^{er} Octobre 2022



Ile & Vilaine
RLG
Contact ARS : 11/03/2022
Réponse coordonnée ARS,
CUMP, PASS du CHU de
Rennes, COALLIA, RLG, PMI
RLG : coordination,
formations, situations
complexes, interprétariat
Drs Leroy / Molina
A.Bravet, coordinateur

29 / Finistère Sud

Journées thématiques SPILF/SFLS
Prévention du risque infectieux
en populations particulières :
Migrants / Immunodéprimés

NICE - 30 Septembre / 1^{er} Octobre 2022



1^{er} recours =

MG proches SAS

PASS (surtout non Ukrainiens)

Centre santé publique (CeGIDD, CPV, CLAT, PMI)

Côtes d'Armor
ADALEA (Point Santé)
Contact ARS 17/03/2022
Dr L'Echelard

Finistère nord
AGEHB (Centre de santé Point H)
Dr Jezequel

Saint Brieuc 22

Brest 29

Ile & Vilaine
RLG
Drs Leroy/Molina
A.Bravet, coordinateur

Rennes 35

Pontivy

Quimper

Morbihan Ouest
GHBS-PASS-CVI
Dr Gallen

Lorient

56

Vannes

Morbihan Est
GHBA - MMP
Dr Gousseff / vacataires / Dr Besselievre

Finistère Sud

CHIC de Quimper

Contact ARS 21/03/2022

Coordination ARS / PASS / EMPP / MG / CRF /
DG des villes d'accueil

**PASS : coordination, sensibilisation /
formation des acteurs, PASS mobile**

Dr Breuilly

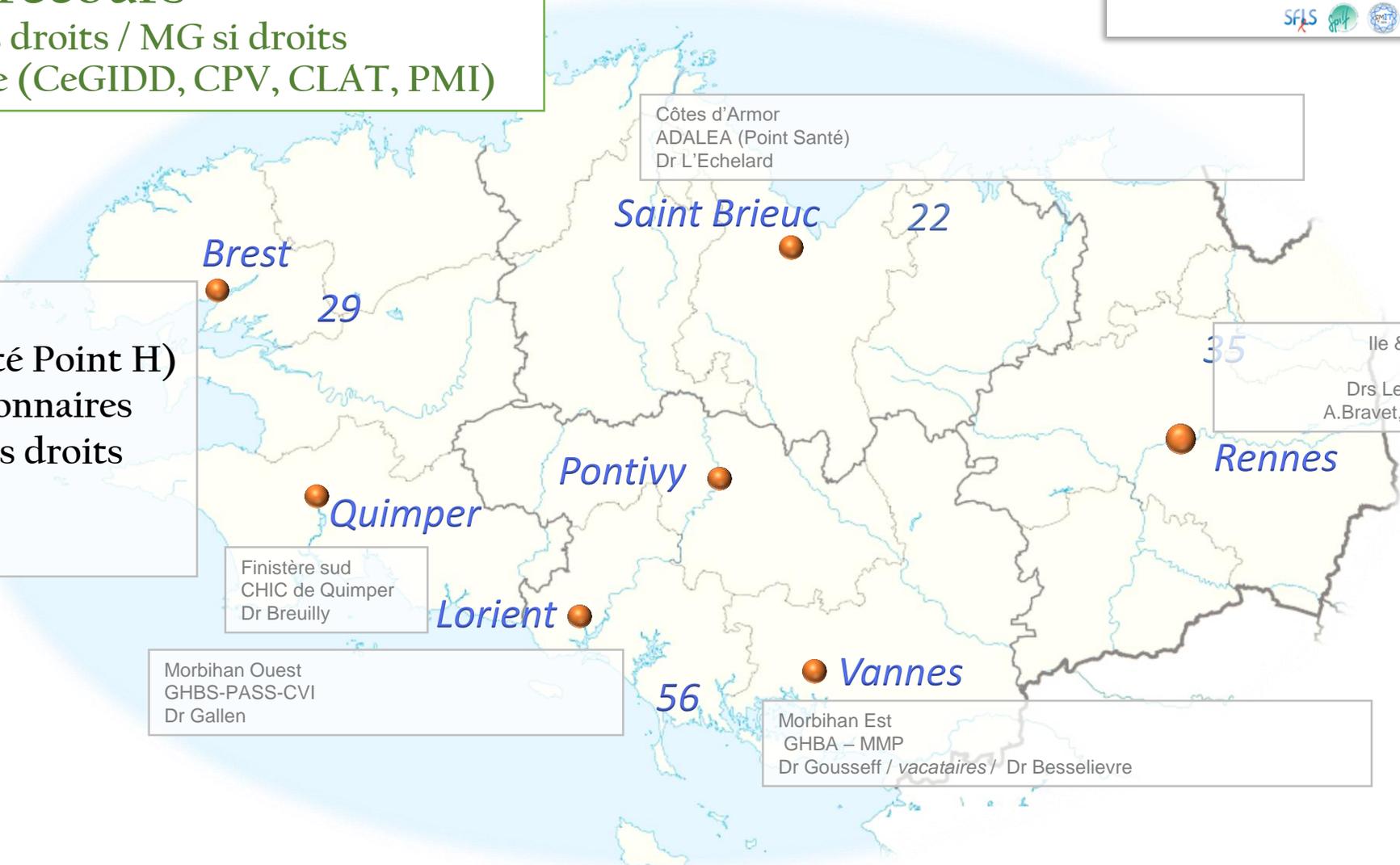
29 / Finistère Nord

Journées thématiques SPILF/SFLS
Prévention du risque infectieux
en populations particulières :
Migrants / Immunodéprimés
NICE - 30 Septembre / 1^{er} Octobre 2022



1^{er} recours =

Point H sans droits / MG si droits
Centre santé publique (CeGIDD, CPV, CLAT, PMI)



Finistère Nord
AGEHB (Centre de santé Point H)
Distribution des questionnaires
Pathologies aiguës / sans droits
ouverts
Dr Jezequel

Places d'hébergements / nombre de migrants accueillis ???

22 : ?

Finistère Nord

105 hébergés /
750 APS



50-75 %
hors circuit
institutionnel

Finistère Sud

327 hébergés
(Fouesnant, Concarneau,
Pont L'Abbée)
1024 PUMPa
278 enfants scolarisés

Morbihan Ouest

Riec + Kerpape
145 valuations
GHBS
400 accueillis

Morbihan Est

Hébergés : 140 places HUB (Vannes 60 + Colpo 80),
242 évaluations GHBA

Ile & Vilaine

Environ 250 places

Total 817 PUMa dont 251 mineurs – 142 renouvellements (2
départs étranger)

Nombres de migrants évalués

Bilans Morbihan

Journées thématiques SPILF/SFLS
Prévention du risque infectieux
en populations particulières :
Migrants / Immunodéprimés
NICE - 30 Septembre / 1^{er} Octobre 2022



| | MORBIHAN | | | |
|---|----------------------------|-------|------------------|-------|
| | 56 W | | 56 E | |
| | n=145 | % | n=242 | % |
| Personnes identifiées | | | | |
| Auto-questionnaires, n (%) | | | 229 | 95 % |
| Nb bilans /cs initiale dépistage, n (%) | 98 (248 cs PASS) | 68 % | 72 | 30 % |
| Femmes, n (%) | 68/98 | 69 % | 148/241 | 61 % |
| Age médian [extrêmes] | 30 [1-72] | | 34 [0,5-92] | |
| Mineurs, n (%) | 32 | 33 % | 62 | 26 % |
| H >18 ans, n (%) | 11/98 | 11 % | 64/242 | 26 % |
| Ukrainiens, n (%) | 94 | 95 % | | |
| Hébergés en « HUB », n (%) | 47 | 48 % | 193 | 80 % |
| Bilan sanguin | 96/145 | 66 % | 50/242 | 21 % |
| MAJ vaccinale | 239 vaccins (96 en mobile) | | 36/242 | 15 % |
| | 26 <6 ans | | | |
| | 213 >6 ans | | | |
| | 4 COVID | | | |
| Dépistages TB | | | | |
| Imagerie pulmonaire | 59/145 | 41 % | 29/242 | 12 % |
| IGRA neg | 29/31 | 94 % | | |
| AgHBS | 1/96 | 1 % | | |
| AcHBs >10 UI/ml | 27/96 | 28 % | | |
| AcHBc positifs | 7/96 | 7 % | | |
| VHC positive | 3/96 (1 active) | 3 % | 2/242 (1 active) | 0,8 % |
| HIV positive | 1/95 | 1,1 % | 4/242 | 1,7 % |

| 56 W bilans complémentaires | | |
|-----------------------------|-------|-----|
| <i>Chlamydia</i> | 3/49 | 6% |
| Gonocoque | 0/49 | 0 % |
| Sérologie rubéole + | 56/68 | 82% |
| Sérologie syphilis + | 0/80 | 0 % |
| Sérologie rougeole + | 48/76 | 63% |
| Sérologie VZV + | 36/48 | 75% |

Pathologies – suivis spécialisés

Observations Bretagne

Journées thématiques SPILF/SFLS
Prévention du risque infectieux
en populations particulières :
Migrants / Immunodéprimés
NICE - 30 Septembre / 1^{er} Octobre 2022



| Infectiologie | |
|---------------|---|
| TUBERCULOSE | > 350 dépistages 5 TM dont 1 MDR (35) et 1 déjà connue, >3 HTC pour bilan, 1 ITL/VIH |
| VHB active | 1 |
| VHB guérie | 7 |
| VHC | 8 dont 4 actives |
| VIH | 16 dont 2 découvertes |
| Schistosomose | 1 |

| Autres spécialités | |
|------------------------------|---|
| Pathologie dentaire | 30 Morbihan |
| Pathologie psychiatrique | > 5 dont au moins 1 HTC Morbihan (bipolarité, BDA, troubles anxio-dépressifs, espt) |
| Cancers | Cancer solide |
| | Hémopathie |
| | Mésothéliome |
| | Glioblastome |
| | Gynécologique (chimiothérapie, projet autogreffe) |
| | Thyroïde |
| | Rectum métastatique |
| Cardiologie / med vasculaire | Cardiopathie, HTA, insuffisances vasculaires |
| Troubles endocrinologiques | Diabète, hypothyroïdie, nodules thyroïdiens |
| Gynécologie | Fibrome utérin, 3 grossesses, 1 IVG (56E), FCV HPV+ |
| Pneumologie | Asthme (2) |
| Divers | Insuffisance rénale, carence en fer, thrombopénie, phénylcétonurie, testicule ectopique |

| Consultations spécialisées | |
|----------------------------|----------------------|
| CHBA = 76 | |
| Dentaire | 19 |
| Gynécologie | 12 dont 1 IVG et 3 γ |
| Cardio vasculaire | 9 |
| ORL | 6 |
| Ophtalmologie | 5 |
| SMIT | 5 |
| Urologie | 4 |
| HGE | 2 |
| Neurologie | 2 |
| Psychiatrie | 2 dont 1 HTC |
| Chirurgie digestive | 1 |
| Endocrinologie | 1 |
| Hématologie | 1 |
| Néphrologie | 1 |
| Pneumologie | 1 |

Dispositifs d'accueil des migrants en provenance d'Ukraine en Bretagne

→ Constats et bilan

Disparités importantes

- Acteurs
 - Tissu sanitaire : PASS (Morbihan W / E), MG
 - Implication associative (COALLIA / RLG, CRF, AMISEP / citoyen)
 - Implication mairies / DT ARS / conseils départementaux / régionaux
- Mise en place / logistique
 - Temporalité des sollicitations
 - Subventions exceptionnelles
 - Délais d'obtention PUMa / C2S (variables ++ malgré guichets uniques)
 - Implantation SAS / HUB
 - Logements d'aval
 - Transports
 - ...

Fossé décideurs / effecteurs

- Mauvaise coordination acteurs politiques (ministère/préfecture/ mairies) et acteurs de terrain
 - Possibilité de soins par territoire
 - Articulations tissu sanitaire existant ↔ administrations ?
 - Applicabilité des injonctions ARS / ministère sur le terrain ?
 - Mauvaise circulation des informations
 - Pas d'information sur les arrivées = pas d'anticipation possible
 - Pas de retours sur les indicateurs remontés
- Pertinence discutable des exigences
 - Niveau de soin
 - Reporting
 - Bénéfices attendus ?
 - Coût ? (dont temps)
- Iniquité de traitement entre différents profils de migrants
 - Hors dispositifs Ukraine (carence, refus)
 - Provenance Ukraine mais APS 1 mois → plus de passage PASS
 - Engorgement des dispositifs au détriment des autres exilés

Difficulté de réponse des effecteurs (1)

- **Non dimensionnement « de base » des acteurs pour absorber les crises**
 - Manque de ressources pour cette nouvelle activité : il ne suffit pas de financer ! (cf COVID)
 - Recrutements en urgence de compétence variable
- **Difficultés d'implication des médecins libéraux**
 - Pas de place pour nouveaux patients
 - Méconnaissance de la population et des problématiques
 - Méconnaissance des aides à l'interprétariat
 - Problème de la reconnaissance des actes quand droits non ouverts

Ex : 35 → 26 MG contactés, 9 favorables, max 3 personnes par médecin

Difficulté de réponse des effecteurs (2)

- Coordination associations / institutionnels soignants insuffisante
 - Besoin mal identifié par usagers et associations
 - Dispositif proposé sous utilisé
- Place des citoyens / articulation avec dispositifs institutionnels ?
 - Accompagner la mobilisation
 - Accompagner l'« essoufflement »
 - Hébergés en privé échappent dispositifs sanitaires en place

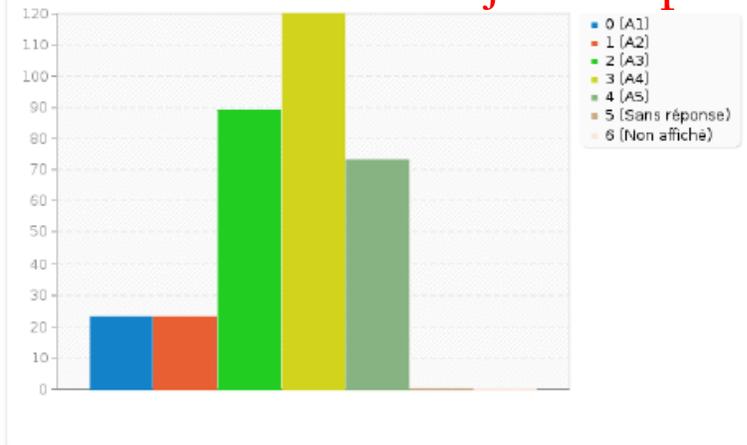
Recours insuffisants aux interprètes

- Malgré offre étendue
 - Entourage
 - Smartphone +++



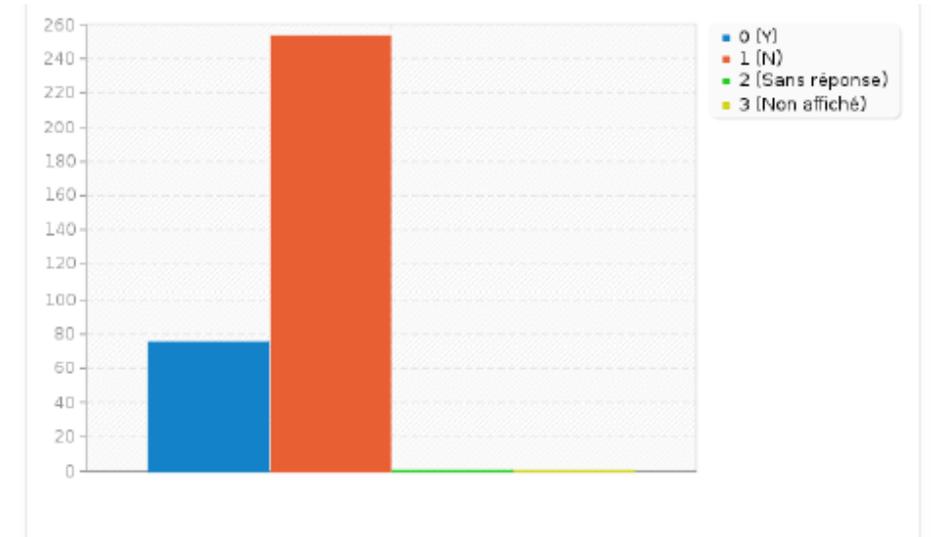
Avez-vous constaté une difficulté pour échanger type « barrière de la langue » dans cette situation ?

Parfois + souvent + toujours ou presque = 86%



Connaissez-vous des ressources d'interprétariat professionnel ?

NON 77%



Particularité des profils patients

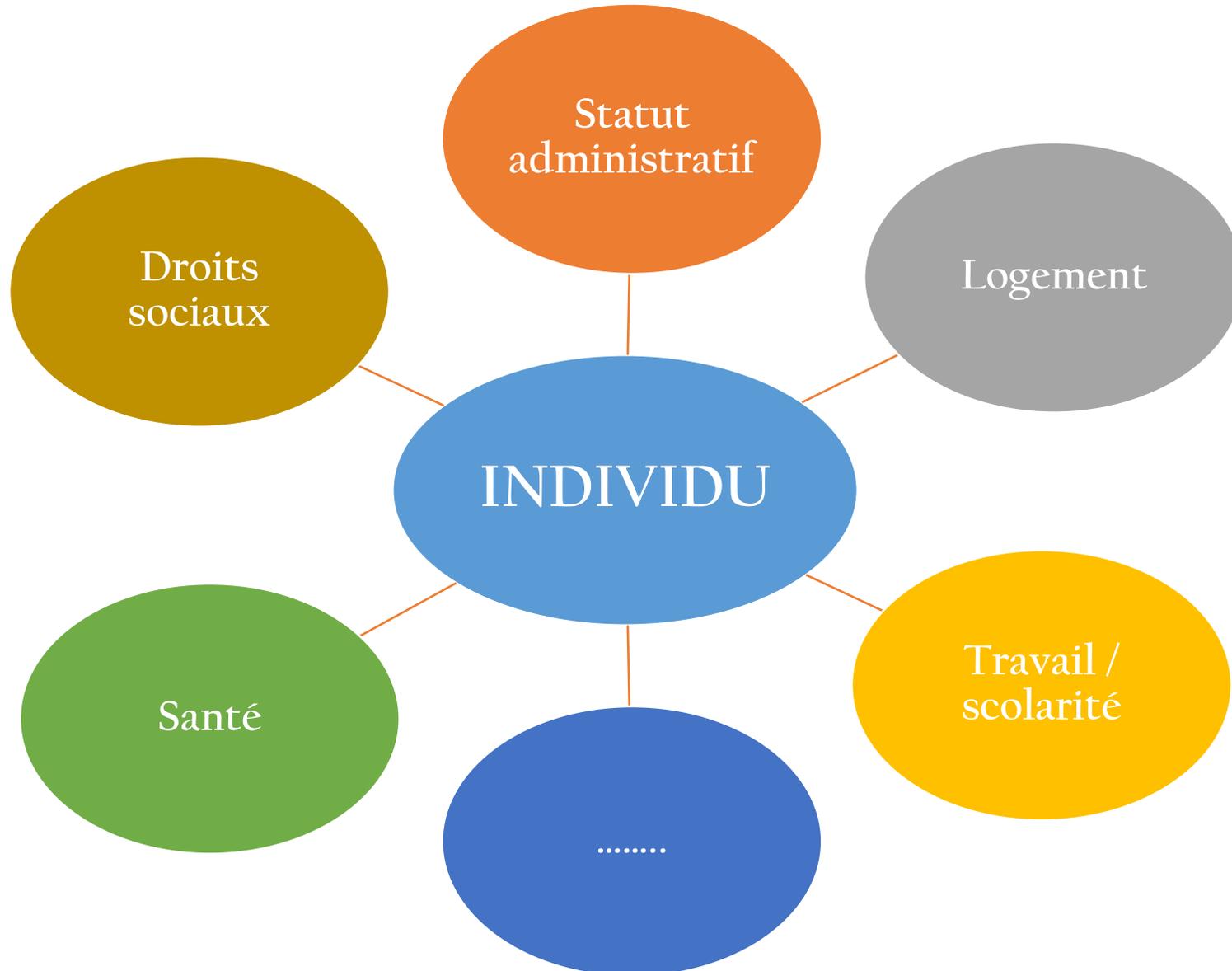
- Pathologies de « population générale » parfois sévère
- Instabilité psychologique, tensions, mais faible adhésion à l'offre d'accompagnement
- Culture sanitaire :
 - Recours SAU plutôt que MG
 - Beaucoup d'opposition aux rattrapages vaccinaux
 - (relai de TTT pas toujours équivalents)
- Sortie de dispositifs :
 - peu de traçabilité / liens avec futurs soignants
 - Difficulté de suivi au long cours

Dispositifs d'accueil des migrants en provenance d'Ukraine en Bretagne

→ Apprendre des crises ?

Propositions

Prise en compte globale de l'individu



→ **Coopération des acteurs**

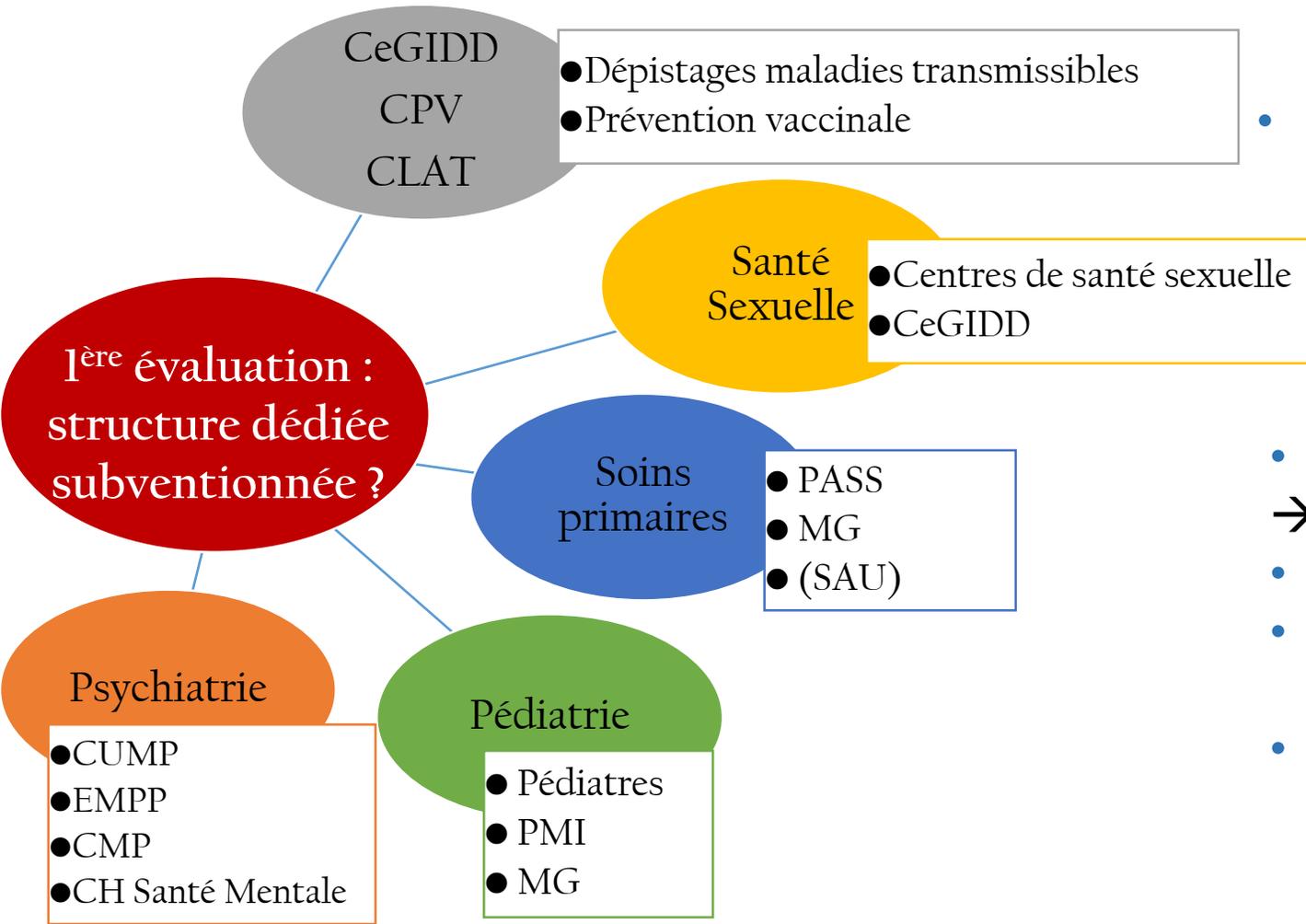
→ administratifs / sociaux /
soignants

→ mais aussi citoyens / privés

→ **Analyser l'impact global**
des mesures administratives
(délai de carence)

Facilitation de l'accès aux soins

- Formalisation des parcours spécifiques par territoire et dynamisation des réseaux



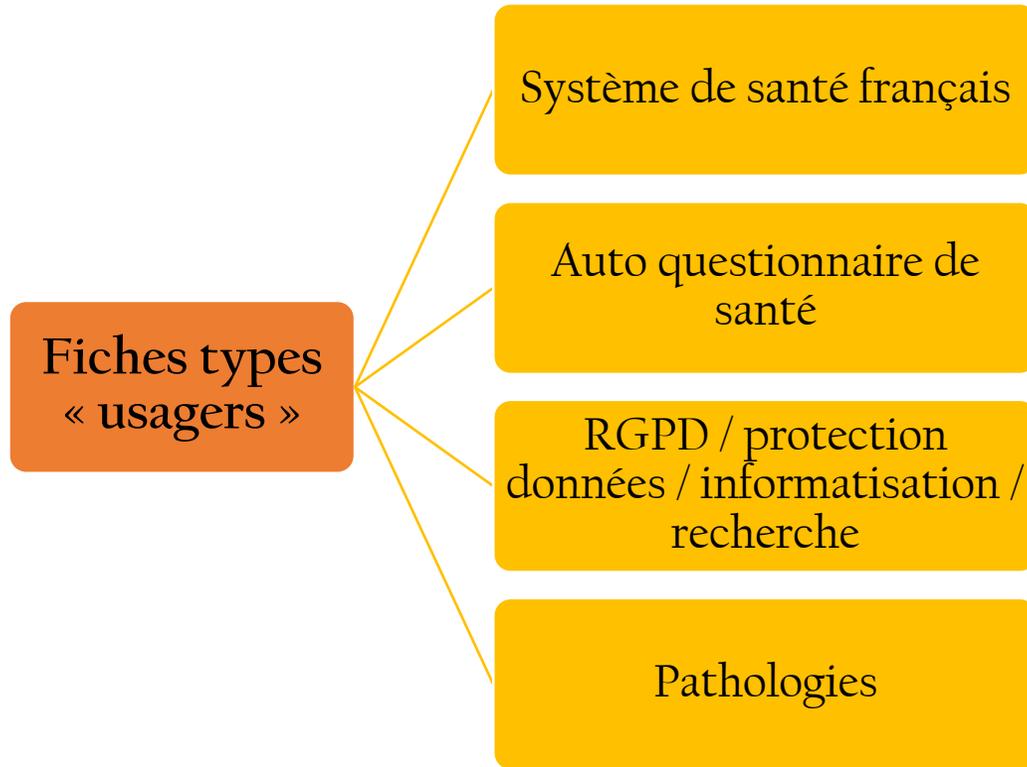
- **Dimensionnement des équipes** pour le quotidien
ET pour l'absorption des crises
 - Soignants
 - Assistants médico-administratifs
 - Ingénieurs qualité / DSI
- **Généralisation de l'accès à l'interprétariat**
→ remboursement assurance maladie ?
- **Formations et informations**
- **Accompagnement et médiation** pour les usagers / patients
- **Partage et traçabilité des données**

Amélioration de la traçabilité des données

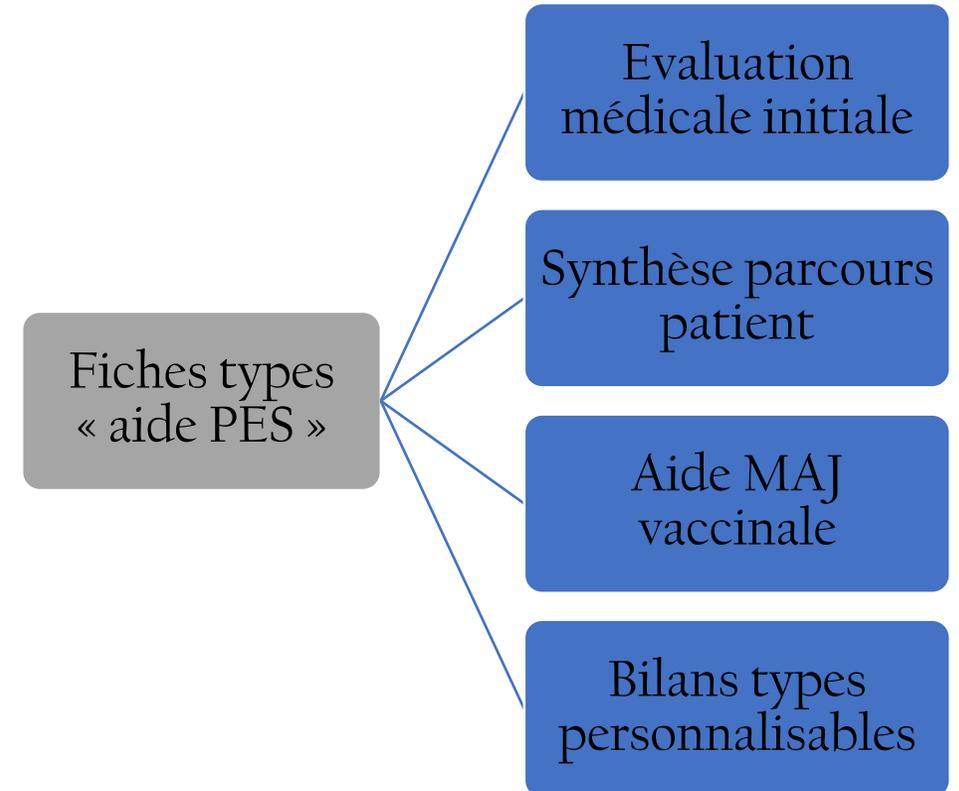
- Pourquoi ?
 - Gain de temps
 - Limite les freins à la prise en soins (médecins généralistes)
 - Limite la redondance des actes → qualité de soins, acceptabilité, économies
 - Facilite le reporting et l'analyse d'activité
- Comment ?
 - Carnets de santé universel
 - DMP
 - Mesvaccins.net
 - Logiciel dossier patient type Nadis

Mutualisation des outils

- Quoi ? Existants / réactionnels à une situation de crise



- Comment ?
 - Site dédié « boîte à outils »
 - Forum ouvert de discussion
 - ...



Conclusions & discussion

- Des points positifs
 - Coopération d'acteurs institutionnels administratifs / soignants, associatifs, privés
→ Réponse (+/-) coordonnée
 - Possibilité de simplification des parcours migrants
 - Guichets uniques administratifs
 - Transmission des informations préfecture / CPAM / CAF
 - Budgets !
 - Logements !
 - Occasion de sensibilisation et formation des acteurs de ville et hospitaliers
 - Déblocage par la crise de situations anciennes
- Mais ... de nombreuses pistes d'amélioration à saisir !!!

Journées thématiques SPILF/SFLS

Prévention du risque infectieux en populations particulières : Migrants / Immunodéprimés

NICE - 30 Septembre / 1^{er} Octobre 2022



Merci de votre attention !

Compléments

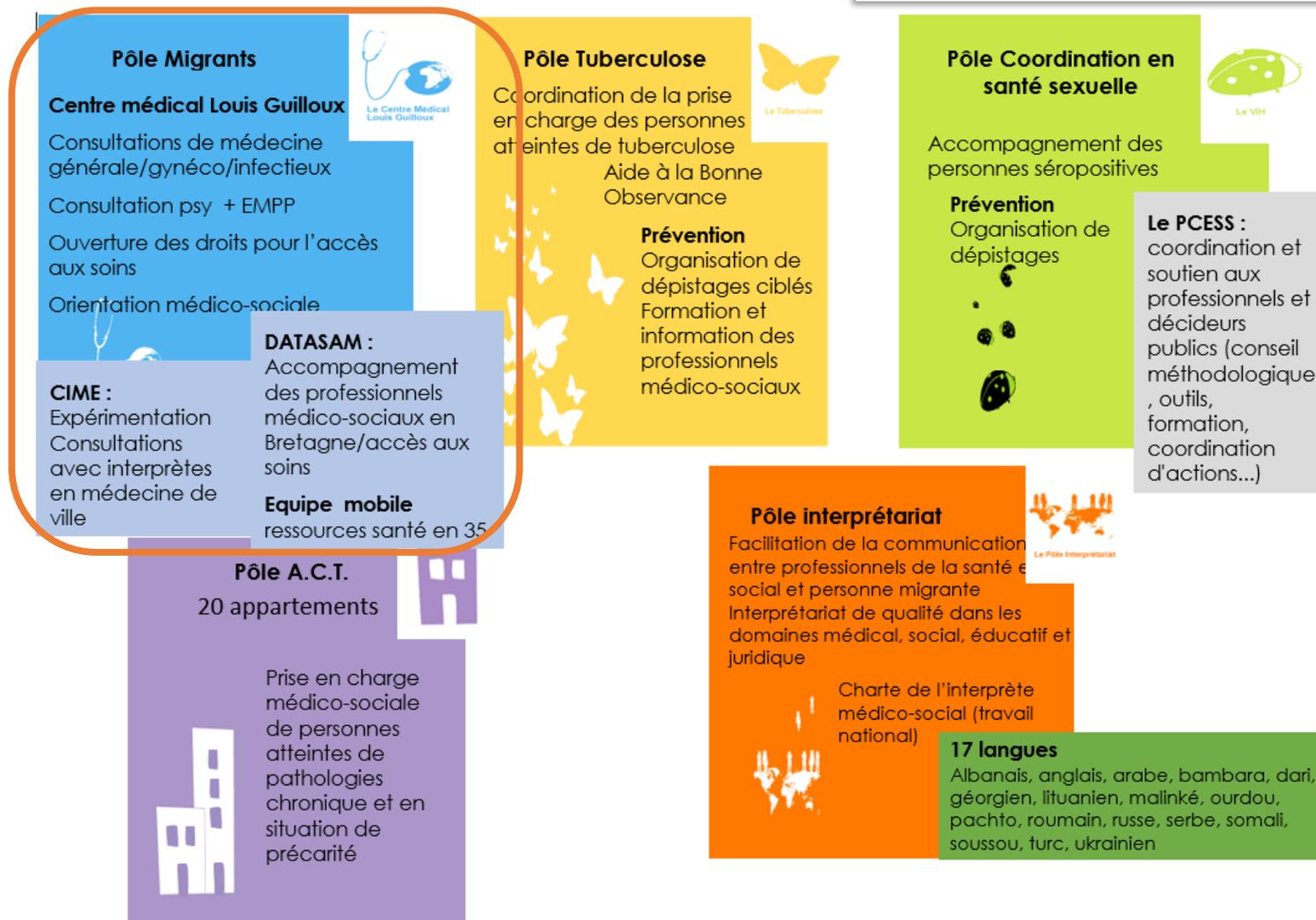
Le Réseau Louis Guilloux

Journées thématiques SPILF/SFLS
Prévention du risque infectieux
en populations particulières :
Migrants / Immunodéprimés
NICE - 30 Septembre / 1^{er} Octobre 2022



1993 : « Réseau Ville Hôpital »
→ 2013 : « Réseau Louis Guilloux »

- Réduction des inégalités sociales de santé en Bretagne
- Travail en réseau
- Prise en soins médico-sociale des migrants en Bretagne



Le « DATASAM »

Journées thématiques SPILF/SFLS
Prévention du risque infectieux
en populations particulières :
Migrants / Immunodéprimés

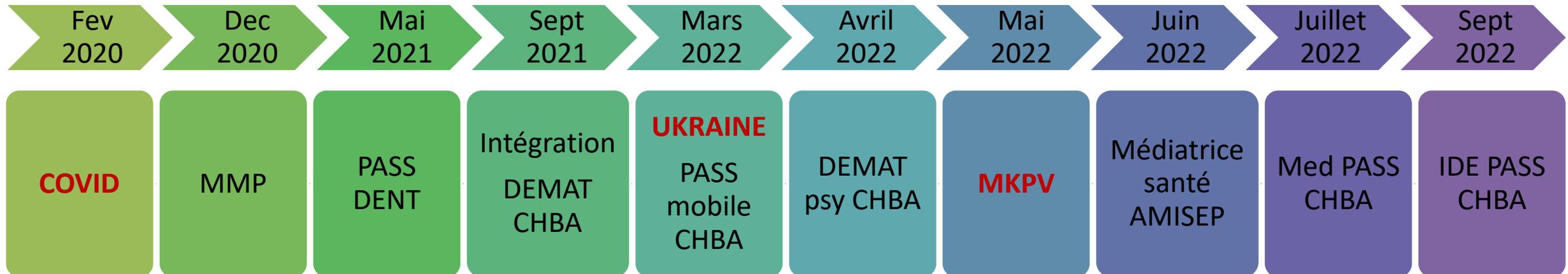
NICE - 30 Septembre / 1^{er} Octobre 2022



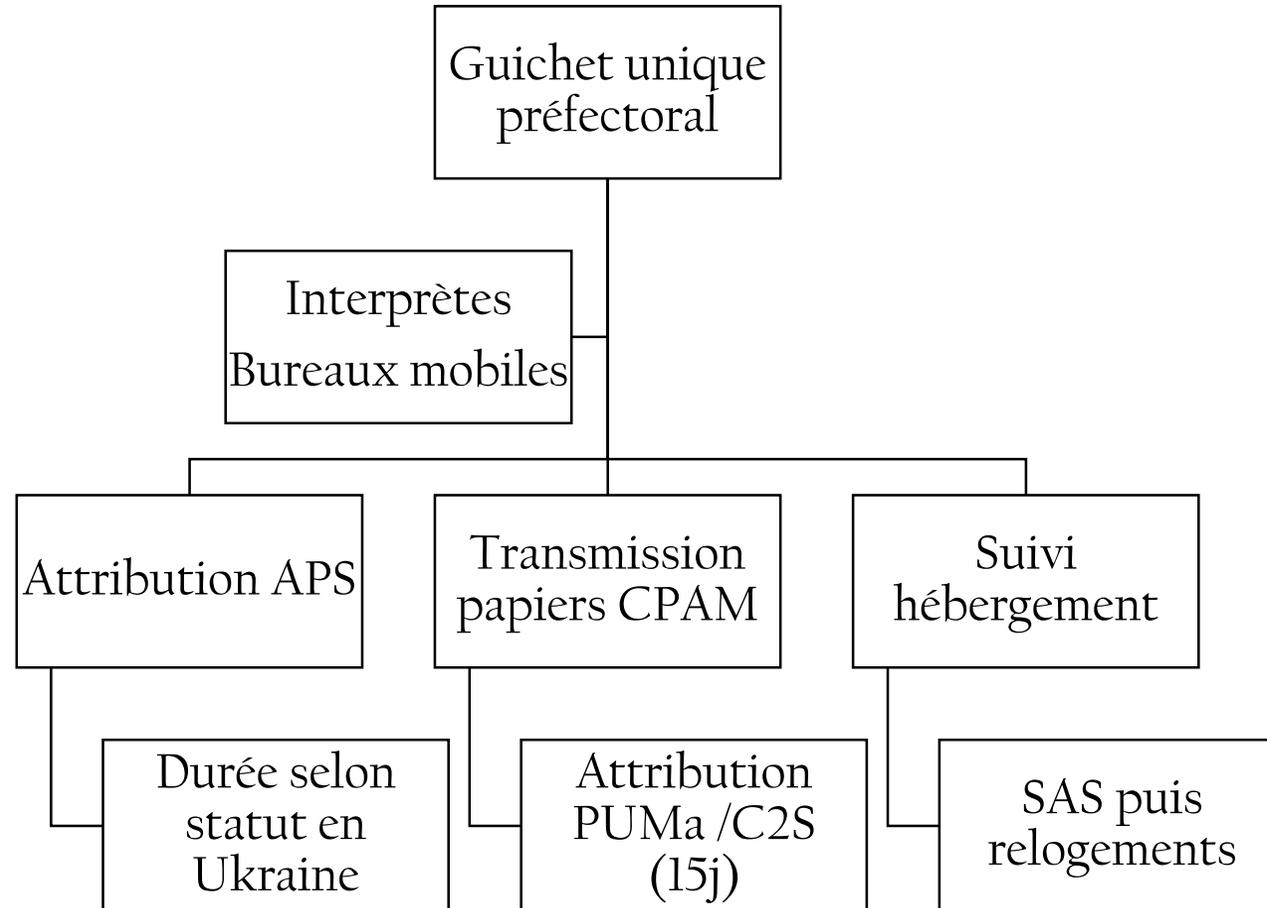
★ Dispositifs dédiés
« migrants »

Le contexte général : exemple de Vannes / CHBA

Journées thématiques SPILF/SFLS
Prévention du risque infectieux
en populations particulières :
Migrants / Immunodéprimés
NICE - 30 Septembre / 1^{er} Octobre 2022



Circuits administratifs



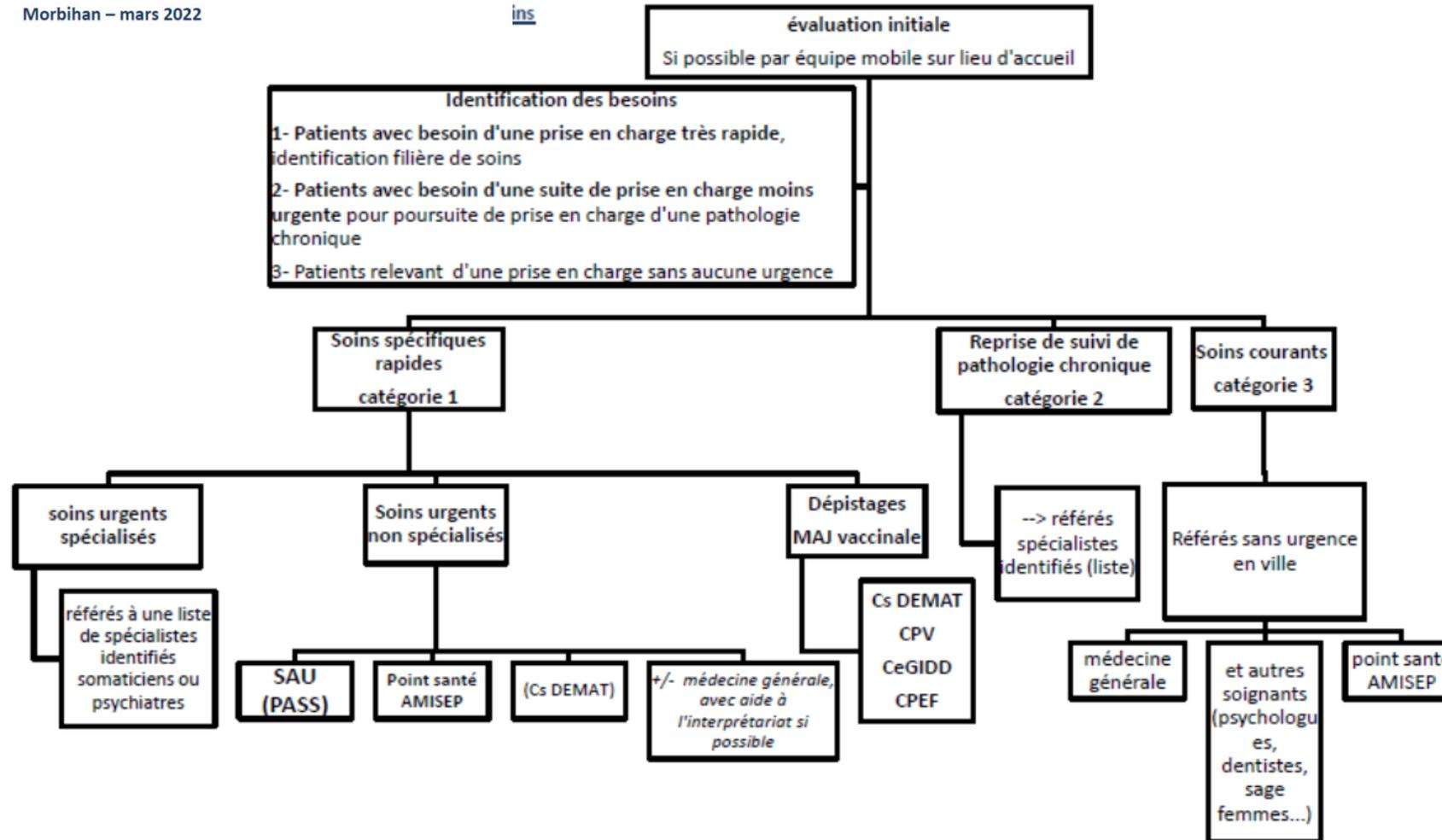
56 : premiers recours = PASS CH



Organisation de la prise en charge des déplacés ukrainiens

Morbihan – mars 2022

[ins](#)



35 : 1er recours = Croix Rouge + CUMP



Niveau 1 Intervention sur site

CUMP (cellule d'urgence médico-psychologique)
Cump35.bretagne.zdso@ch-guillaumeregner.fr ;
02.22.51.41.10
Missions :
explication aux personnes hébergées de ce qui peut leur être proposé; Contact avec les travailleurs sociaux

CRF (Croix rouge française)
sante-ukraine.dt35@croix-rouge.fr
Port : 06.86.33.33.88
Missions :
Vaccination et dépistage
1^{ère} évaluation santé Bilan de santé

COALLIA
06 16 38 12 18
(astreinte 24/24)
Missions :
Gestion des lieux d'hébergement
Prise de rdv santé non urgents

Niveau 2 Situation complexe ou spécifique Toutes les situations qui nécessitent un suivi rapproché en absence de médecin traitant référent (exemple : problématiques oncologiques, des pathologies vasculaires à risque (cardiologie, neurologie)...

Consultation programmée CUMP
au CHGR ou sur les centres d'hébergement (en fonction du volume de la demande et des situations des personnes)

RLG (Réseau Louis Guilloux)
Ouvert du lundi au vendredi de 9h à 18h
02-99-32-47-36
Contact médecin : m.molina@rlg35.org
Missions :
Orientation des situations complexes

CLAT (Centre de lutte anti-tuberculeuse)
Ouvert du lundi au vendredi de 9h à 17h
02-99-92-25-11
Missions :
Dépistage

Niveau 3 Renvoi vers le droit commun/ consultation non urgente

CMP (centre médico-psychologique)
En fonction de la localisation du centre d'hébergement

Acteurs locaux du 1er recours (MSP ; CPTS de proximité)
Prise de rdv par l'association Coallia, CRF

PMI (protection maternelle et infantile)
En fonction de la localisation du lieu d'hébergement
Doctolib : Prenez rendez-vous en ligne chez un professionnel de santé
Missions :
Suivi et vaccination des enfants de moins de 6 ans
Suivi : Femmes enceintes

SAMU : 15
Urgence

