

Journées thématiques SPILF/SFLS

**Prévention du risque infectieux
en populations particulières :
Migrants / Immunodéprimés**

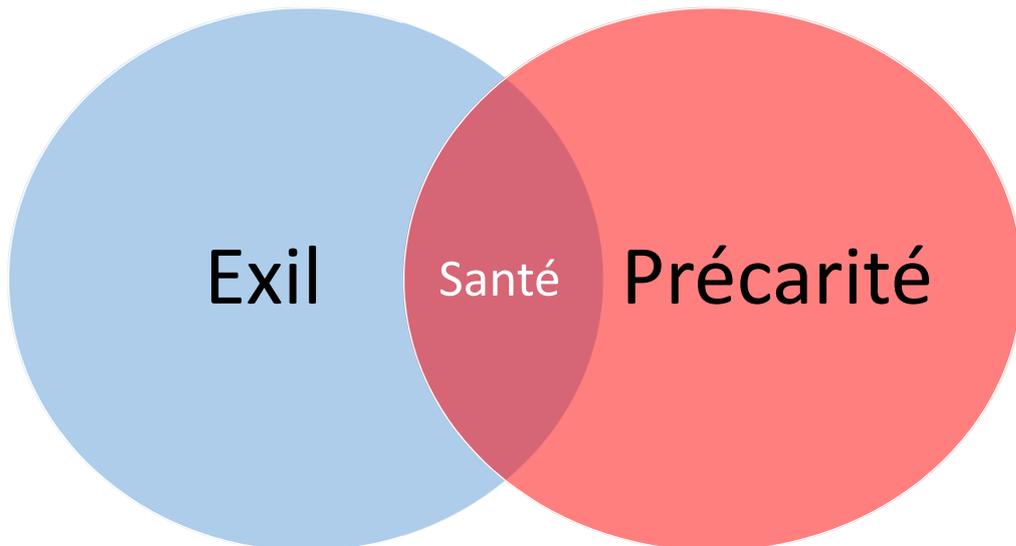
NICE - 30 Septembre / 1^{er} Octobre 2022

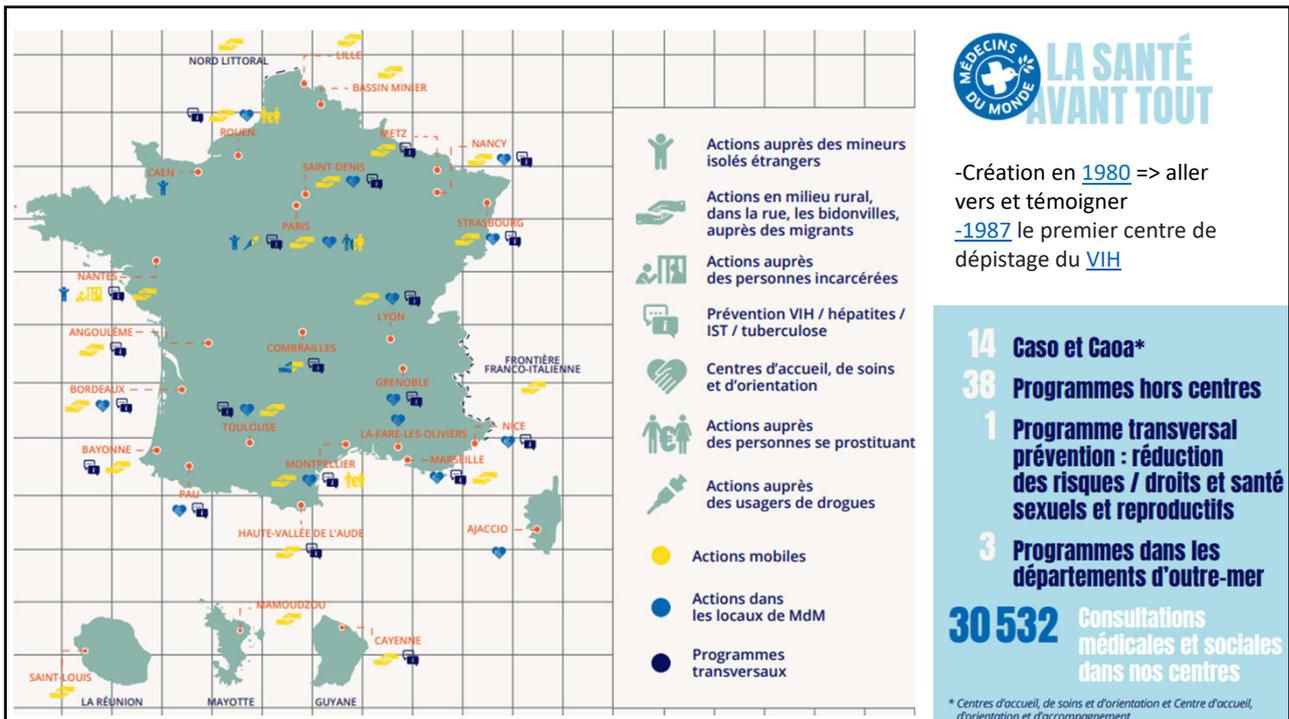


Migrants, le rôle des associations.

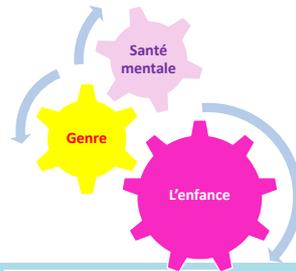
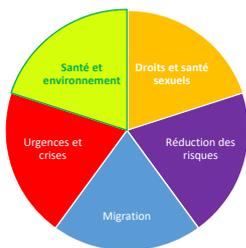
A.Meftah

Médecin Bénévole MDM





5 thématiques – 3 approches transversales



RESSOURCES HUMAINES

1 517 bénévoles
388 salariés siège et France
117 salariés expatriés et 4 volontaires
1 457 salariés nationaux à l'étranger



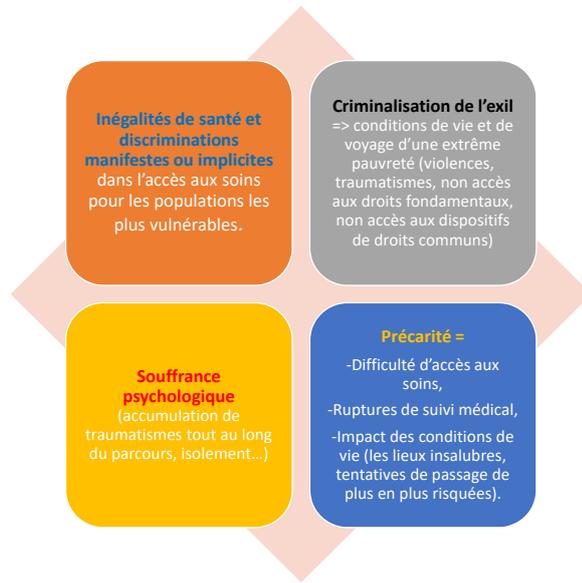
56 PROGRAMMES SUR 29 SITES EN FRANCE

51 PROGRAMMES DANS 29 PAYS À L'INTERNATIONAL

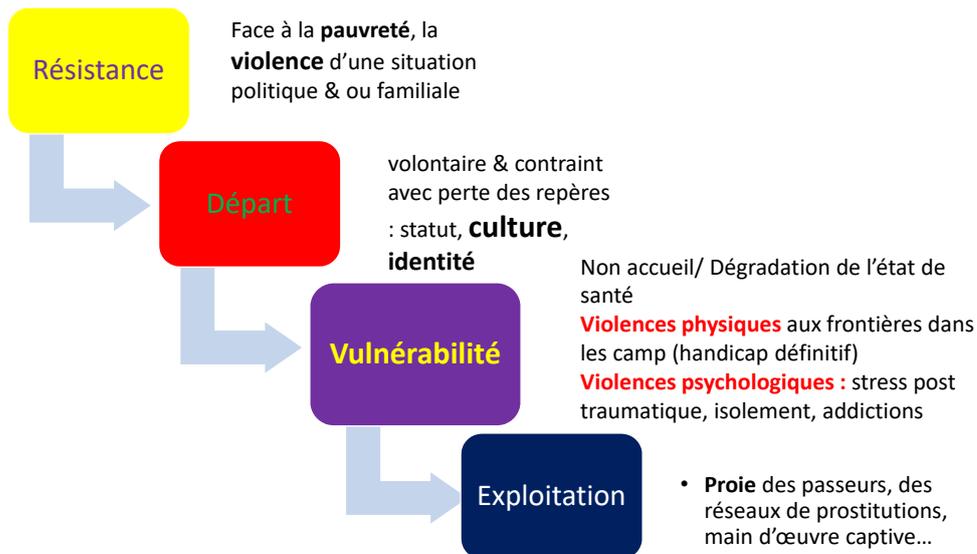


L14

Migration, droits et santé



Un parcours d'exil dangereux: Sur la route

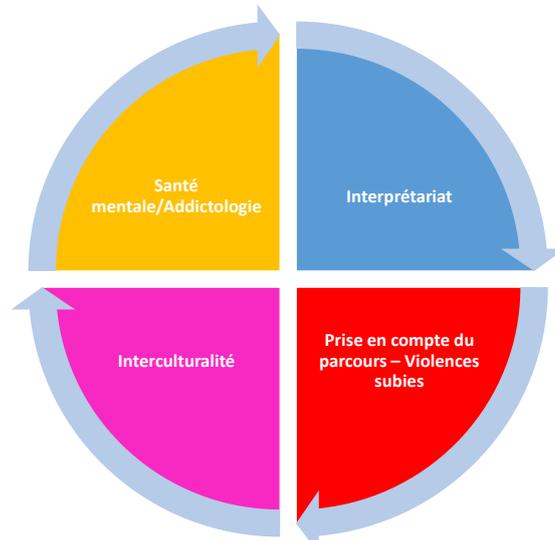


Diapositive 5

IL14 Ca peut faire écho à ta diapo après, tu peux enlever et t'en servir pour alimenter à l'oral, si ça t'ai utile.

Isabelle Lorre; 28/09/2022

Prise en charge des personnes en exil : - Approche complexe



Spécificité de notre action

- - Repérage et mobilisation rapide
- Mise en évidence des besoins
- Situation temporaire
- Rester sur la réponse aux besoins urgents
- Ne pas se substituer à l'action du service public – Partenariat PASS mobile
- Dynamique partenariale

IL15
IL16

IL17

Diapositive 8

IL15 je t'ai déplacé la diapo ici pour parler de Briançon et situer le programme par rapport à la diapo sur MDM général

Isabelle Lorre; 28/09/2022

IL16 Donc j'ai enlevé médiation en santé par exemple

Isabelle Lorre; 28/09/2022

IL17 Tu penses frontière quand tu dis ça ?

Isabelle Lorre; 28/09/2022

L10

L'outil : La médiation en santé

La médiation est un processus temporaire de « **l'aller vers** » et du « **faire avec** »

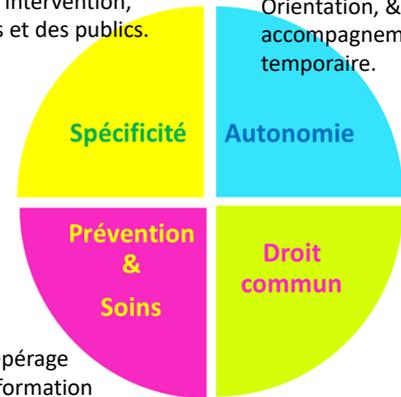
Fonction **d'interface** assurée en proximité pour faciliter :

- **l'accès aux droits**, à la prévention et aux soins
- la **sensibilisation** des acteurs du système de santé sur les obstacles du public dans son accès à la santé.

Le médiateur en santé **crée du lien** et participe à un **changement des représentations et des pratiques** entre le système de santé et une population qui éprouve des difficultés à y accéder.

Connaissance de son territoire d'intervention, des acteurs et des publics.

Orientation, & accompagnement temporaire.



HAS
HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ

L'expérience Briançonnaise



Diapositive 9

IL10 le présenter comme un exemple de thématique ? Pourquoi est-ce qu'on parlerait de ça au final plus qu'autre chose. Peut-être tu as ton articulation!

Isabelle Lorre; 28/09/2022

Un parcours d'exil dangereux



La traversée de la frontière par des sentiers de hautes montagnes, en l'absence de connaissance, de préparation et d'équipement adapté met en péril l'intégrité physique des personnes concernées.

Ce n'est pas un risque théorique :

- D'après le Rapport d'activité de l'association tous migrants 2021 et (source : Médecins du Monde).
- **4 personnes décédées, 2 disparues, 3 très gravement accidentées**, de nombreuses victimes de fractures au cours de la traversée de la montagne briançonnaise depuis 2016.
- ¼ des personnes accueillies au Refuge ont recours à des soins de santé délivrés par l'hôpital, la PASS ou la cellule médicale au Refuge,
- ¼ des problèmes de santé sont directement liés au passage de la montagne (la moitié en hiver) et donc évitables.
- 1 personne sur 5 est victime d'une atteinte à l'appareil musculo-squelettique au cours de la traversée (source : Médecins du Monde).



Un parcours d'exil dangereux: A la frontière

➤ Le milieu :

- Dangers structurels locaux : falaises, éboulement, crue...
- Dangers environnementaux :
 - **Risque de décès** (chute, déshydratation, hypothermie).

➔ Risques de handicap permanent d'origine traumatique (aggravés par le manque de préparation, d'équipement adapté et de connaissance du terrain) : gelures, fractures,

➤ La militarisation de la frontière :

- Refoulements systématiques, multiples >>> risques +++
- Les phénomènes de **poursuite, voire de traque** engendrent des prises de risques majeures de la part des exilés, pouvant entraîner des conséquences dramatiques (décès ou handicap permanent).



➤ Les personnes :

Nous secourons de très nombreuses **familles**, avec des enfants en bas âge, voire des **nourrissons**, ainsi que des **femmes enceintes** parfois très proches du terme et des **personnes âgées**.

D'autre part la provenance (Afrique) peut augmenter les risques (conséquences lourdes de la méconnaissance totale du milieu montagnard).

Programme Migration Frontière Transalpine

« Contribuer à l'amélioration de la prise en charge des migrants sur la zone frontalière transalpine » avec trois objectifs spécifiques :

1. **Réduire les risques** physiques et psychologiques encourus par les personnes migrantes à la frontière
2. Favoriser la **dynamique d'accueil à moyen terme** sur ces territoires
3. **Mettre en place un plaidoyer** en vue d'interpeller les autorités sur les conséquences de la fermeture de la frontière, alimenter le plaidoyer général de l'association sur la migration

Situation à la Frontière : Quelques Chiffres

2015

Fermeture de l'espace Schengen + rétablissement des contrôles aux frontières

2016

Premiers arrivants par le col de l'échelle et mobilisation citoyenne à Névache
2016 : Création de l'association Tous Migrants et du Refuge

2017

Début du partenariat avec MDM-Refuge

2019

Création de l'UMMA en partenariat avec TM

2020

Achat des Terrasses solidaires, et volonté de créer un tiers lieu route de Grenoble Initiative 100% sur fonds propres des donateurs (Citoyens, associations).

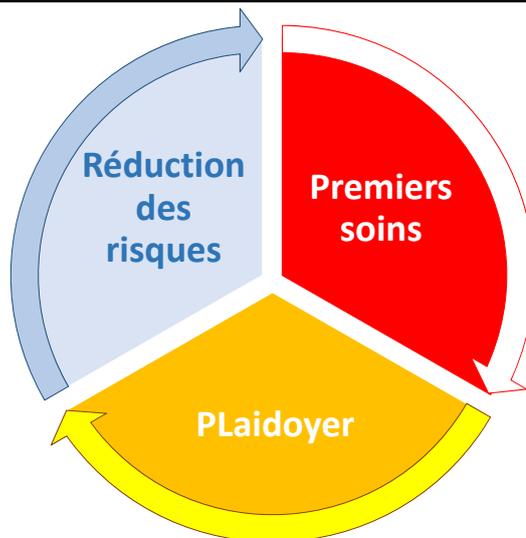
A la Frontière : L'action de MDM

- Frontière Basse : **Vintimille**
- => Appui aux associations locales (Croix rouge, Caritas, Keysha Niya), soins mobiles, observation et plaidoyer.
- Frontière Haute : **Briançon**
- => Appui aux associations locales : Tous Migrants, le Refuge
- =< Partenariat avec l'hôpital et soutien à la PASS mobile



Objectif de l'action => Terrain & Politique

- Réduction des risques liés à la traversée, par une **présence sur site** pour **secourir, orienter et mettre à l'abri** les personnes.



Procurer les **premiers soins** par un **personnel de santé qualifié et expérimenté**.

Action de plaidoyer en synergie avec les partenaires du local au national.

L'action à la Frontière : En Pratique



- UMMA, mise en route en 2019, en partenariat avec TM + collectif maraude
- Binôme = 1 Soignant MDM : Doc ou IDE + 1 chauffeur TM

L'action à la Frontière : En Pratique



- Bilan chiffré: du 18/11/21 au 27/04/22 : 149 maraudeurs dont 66 UMMA - 857 personnes mises à l'abri au total, 394 personnes quand UMMA présentes en maraude et 270 dans UMMA même.
- 4 orientations à l'hôpital (hors arrêt de l'UMMA par FOD)
- 12 filatures de la voiture MDM (sous-estimé) - 3 amendes abusives
- UMMA arrêtée 4 fois par les FOD (2 fois mise à l'abri à l'hôpital, 2 fois personnes envoyées à la PAF)

L'action à la Frontière : En Pratique- Les Permanences Médicales

- Activité de consultations médicales en soutien à la vacation de la PASS sur place avec organisation conjointe.
- PEC des problématiques aiguës, soins sur sites, petite traumatologie, référencement à l'hôpital, orientation et prévention.
- En étroite collaboration avec la PASS de l'hôpital de Briançon, élaboration de protocoles :
 - gelures,
 - plaies infectées,
 - gales,
 - addictologie-LYRICA

session de formation aux solidaires (premier secours)

- Accès à un service d'interprétariat (ISM),
- Diversification et amélioration de l'offre de soins avec création d'une cellule d'écoute, des séances d'ostéopathie.



L20 L'action à la Frontière : En Pratique- Les Permanences Médicales

- Bilan chiffré du 10 sept 2021 au 7 avril 2022: 617 consultations, principalement des hommes, 39 femmes, 8 MNA IL19
- Motifs de consultation:
 - 33,5% Dermatologie (eczéma, plaies +/- infectées)
 - 21% douleurs ostéoarticulaires,
 - 15,2 % troubles systèmes digestifs,
 - 9,5% respiratoires
 - 8,4% fatigue/fièvre/maux de tête
 - 5,4% psys/Addictologie
- 23 consultations à l'espace écoute du 25/01 au 06/04 (des personnes vues plusieurs fois)



Diapositive 20

IL19 Je ne pense pas que l'on soit obligé d'aller plus loin. Les stats représentatives c'est ça, chaque année on est un peu près sur les même pourcentage. Ca donne une idée des pathologie du coup!

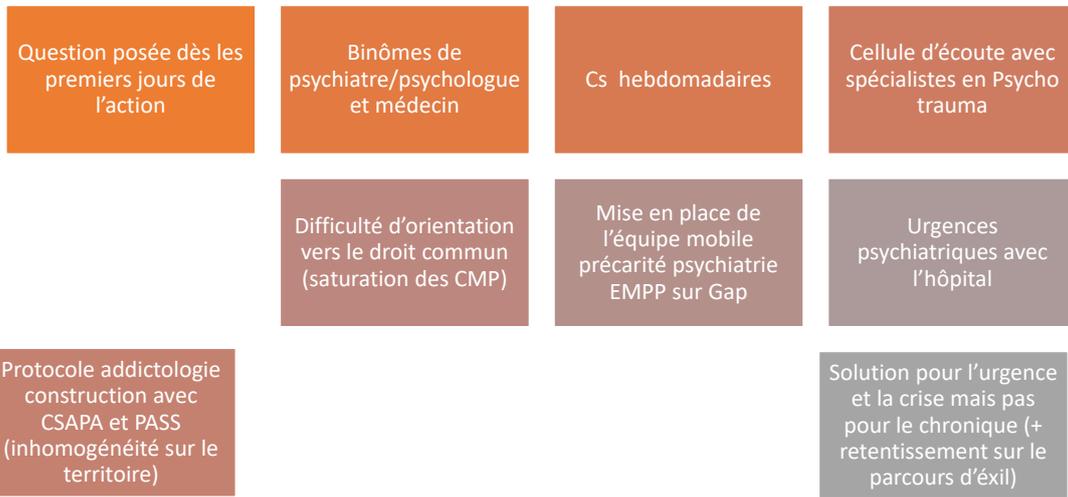
Isabelle Lorre; 28/09/2022

IL20 Peut-être ajouter que en fonction des moments, c'est environ 30% de pathologie lié à la traversée de la frontière . Et on dirait même presque 100% lié au parcours d'exil et au manque d'accès aux soins ou au conditions de vie digne.

Isabelle Lorre; 28/09/2022

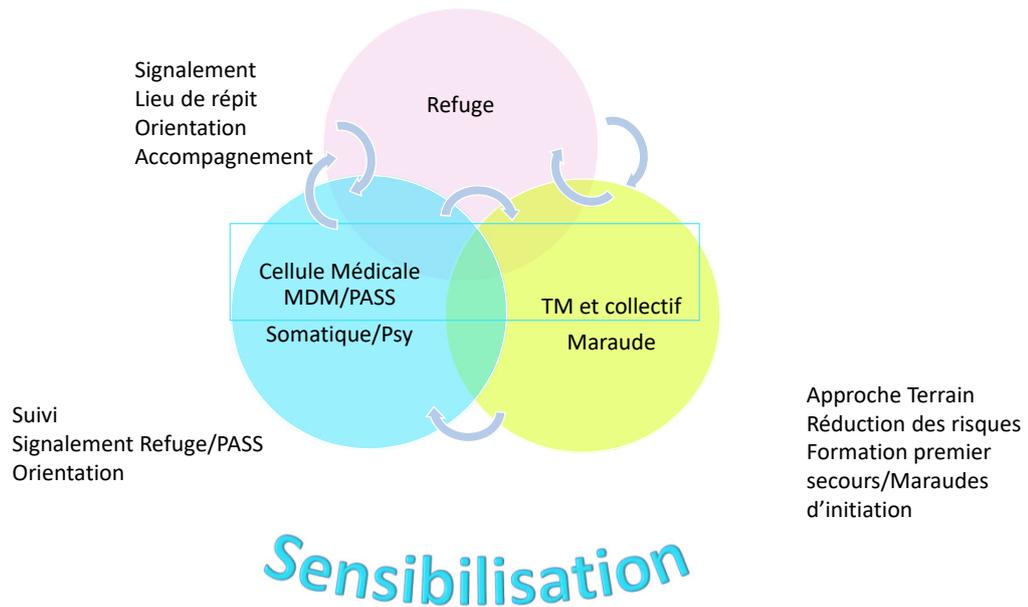
L21

Santé mentale - Addictologie



L24

Formation



Diapositive 21

IL21 Je pense que l'on peut enlever cette diapo, pas besoin de rentrer trop dans le détail non?

Isabelle Lorre; 28/09/2022

Diapositive 22

IL24 Je ne pense pas que ça ait un intérêt cette diapo pour cette session ? Qu'en penses-tu? A moins que l'on illustre le rôle des associations par la synergie d'acteurs ? la coordination? La complémentarité ?

Isabelle Lorre; 28/09/2022

Direction
=>Plaidoyer



L25
L26

Bilan Top/Flop

- Désengagement de l'Etat (Cf COVID)
- Suivi impossible & Orientation difficile
- Pérennisation d'une situation exceptionnelle



- ❖ Lieu de répit avec une approche complète (accueil, santé, Care, Juridique)
- ❖ Espace écoute
- ❖ Assemblée hebdomadaire des hébergés
- ❖ Visibilisation et restauration de l'intégrité des personnes, prise en charge globale

Diapositive 24

IL25 Oui on peut garder un petit point bilan de notre action. Dans les plus, j'ajouterai dynamique interassociative

Isabelle Lorre; 28/09/2022

IL26 Isabelle Lorre; 28/09/2022

Actions

Faire bouger les lignes =>

Veiller, Interpeller, Plaider

Innovation :

Impulser, modéliser

Médiation :

Liens opérationnels entre acteurs de première ligne et autres structures de prise en charge

IL33

Réseau =>

Créer des alliances multiacteurs et porter des messages communs

Perspectives

Mener des actions de plaidoyer communes en créant des alliances multiples pour un accès aux droits et aux soins des personnes vulnérables.

Sensibiliser mobiliser et solliciter les acteurs médicaux.

Interpeller les responsables politiques

Diapositive 25

IL33 Guillaume me parlait des liens entre MDM et les libéraux par exemple, et la création de la PASS de ville sur MARseille, les liens étroits entre MDM et PASS mère enfant marseille,
Isabelle Lorre; 28/09/2022

L27

2

- « Il faut surtout arrêter de politiser cette question de l'accès aux soins des migrants à coups de fausses vérités, qui aboutit au final à des mesures délétères pour la santé de ces populations, et enfin donner plus de moyens aux soignants pour faire leur travail »

Olivier Bouchaud.

Diapositive 27

IL27 Peut-être du coup garder cette situation et enlever celle de
MARion que je pensais mettre à la fin?

Isabelle Lorre; 28/09/2022