

# Accueil médical des réfugiés syriens et irakiens et pathologies infectieuses

## Crise Syrienne

- ➔ Accueil en urgence de 1000 réfugiés sur le territoire français décidé par le président de la république
- ➔ Réquisition d'une résidence étudiante non occupée situé dans un village de 6000 habitants le 7/09/2015 (Champagne sur Seine, 77)
- ➔ Consultation d'accès aux soins délocalisée
  - 7 permanences de consultation
  - 104 consultations (avec médiateurs arabophones) pour 73 patients
  - délivrance gratuite de médicaments
- ➔ Consultants:
  - 79% hommes
  - 22% enfants, 58% adultes de moins de 40 ans
  - 100% demandeurs d'asile
  - 100% sans couverture maladie



Vignier N.

Jeannerod V.,

Pires V., Postal

Pâques M.J.,

Duffo C.,

Bouzidi P.,

Kassem H.,

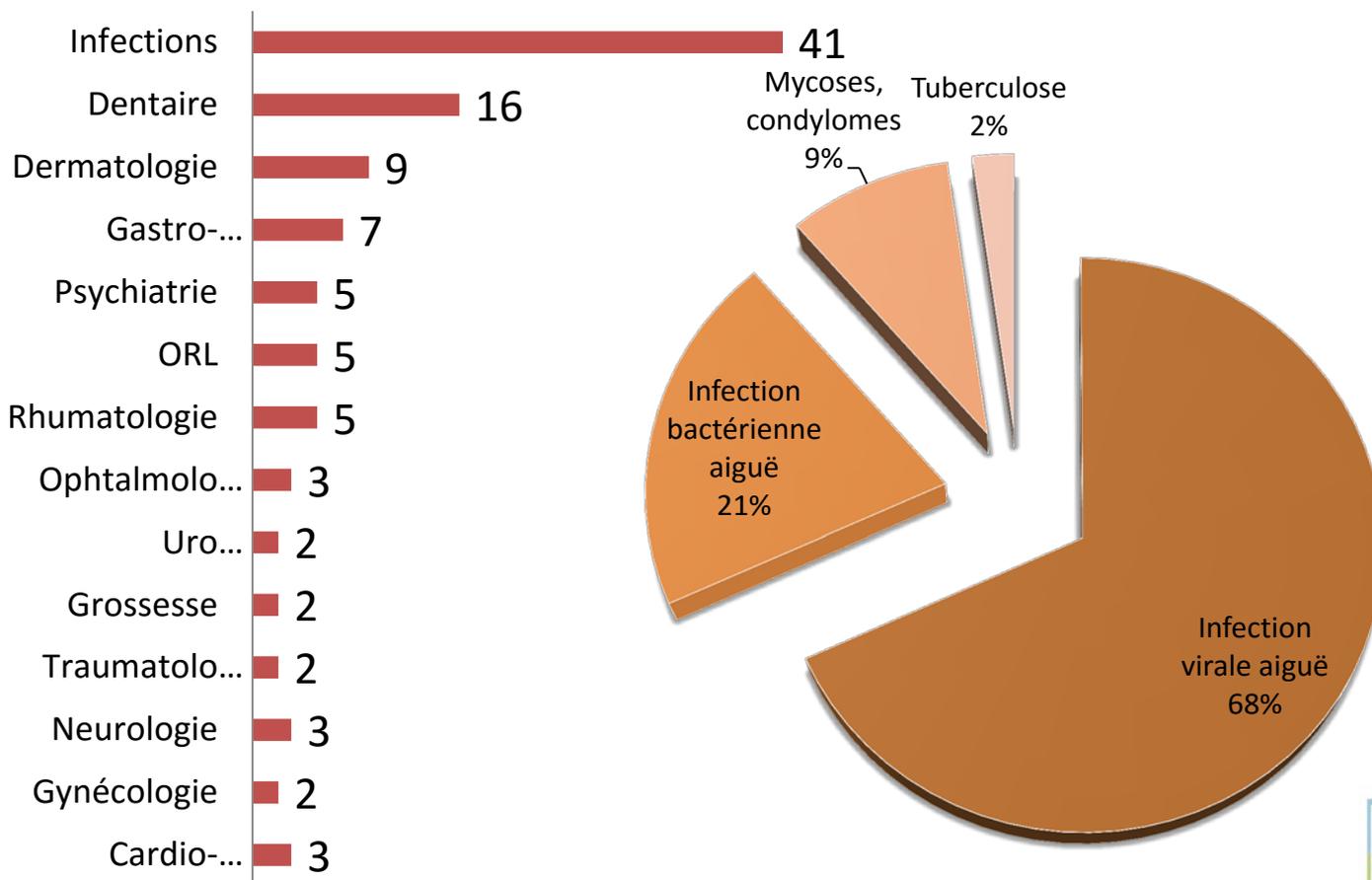
Alloujami M.,

Dimi S.,

Diamantis S.,

Dolveck F.

# Accueil médical des réfugiés syriens et irakiens et pathologies infectieuses



Vignier N.

Jeannerod V.,

Pires V., Postal

Pâques M.J.,

Duffo C.,

Bouzidi P.,

Kassem H.,

Alloujami M.,

Dimi S.,

Diamantis S.,

Dolveck F.

# Accueil médical des réfugiés syriens et irakiens et pathologies infectieuses

- ➔ Une action de médecine préventive
  - 0 VIH/hépatites diagnostiqués / 73 dépistés
  - 178 **vaccins** administrés (principalement mise à jour dTPC et ROR)
  - Diagnostic de **1 tuberculose** (Prévalence = 1,4%)
    - **TB MDR** asymptomatique EM- culture + avec 1 caverne en cours de traitement
- ➔ Arrêt des actions une fois CMU obtenue
- ➔ **Refus de soins** rapportés

Vignier N.

Jeannerod V.,

Pires V., Postal

Pâques M.J.,

Duffo C.,

Bouzidi P.,

Kassem H.,

Alloujami M.,

Dimi S.,

Diamantis S.,

Dolveck F.



# Accueil médical des réfugiés syriens et irakiens et pathologies infectieuses

## Conclusions

- pathologies infectieuses bénignes
- **anticiper et organiser l'accueil** médical des réfugiés arrivant en France qu'ils soient en situation régulière ou irrégulière
- actions d'aller vers
- lutter contre le **refus de soins**
- promouvoir et de financer le dépistage systématique et précoce de la **tuberculose**.

Vignier N.

Jeannerod V.,

Pires V., Postal

Pâques M.J.,

Duffo C.,

Bouzidi P.,

Kassem H.,

Alloujami M.,

Dimi S.,

Diamantis S.,

Dolveck F.

