

Prise en compte des déterminants sociaux en maladies infectieuses

Nicolas Vignier
et le groupe *Migrants et populations vulnérables*



Déclaration d'intérêts de 2014 à 2022

- **Intérêts financiers : néant**
- **Liens durables ou permanents : membre CS MIME du HCSP, membre du CA de la SFLS et de la SMV**
- **Interventions ponctuelles : interventions non rémunérées pour Valneva, modération non rémunérée pour Gilead**
- **Intérêts indirects : prise en charge frais congrès (ViiV/Overcome, Gilead, Valneva)**

Une histoire de famille?

- **L'infectiologie est une spécialité concernée par les DSS**
- **Elle est consciente de l'impact du social sur les MIT**
- **Dans une certaine mesure, elle a été précurseur** (comme d'autres spécialités: médecine générale, addictologie, psyschiatry, santé publique, etc.) :

- Origine de l'épidémiologie sociale (Villermé 1830)
- Grandes endémies → médecine tropicale → santé mondiale → One Health
- La naissance de l'humanitaire (French doctors) → solidarité internationale
- Découverte du VIH → émergence de
 - l'ETP,
 - de la santé communautaire,
 - de l'accompagnement social,
 - de la médiation en santé
 - mais aussi de l'ethnomédecine
- La prévention des maladies infectieuses (vaccination, santé sexuelle, dépistage, etc.)
 - faire avec et non pour,
 - approche populationnelle
 - l'aller vers



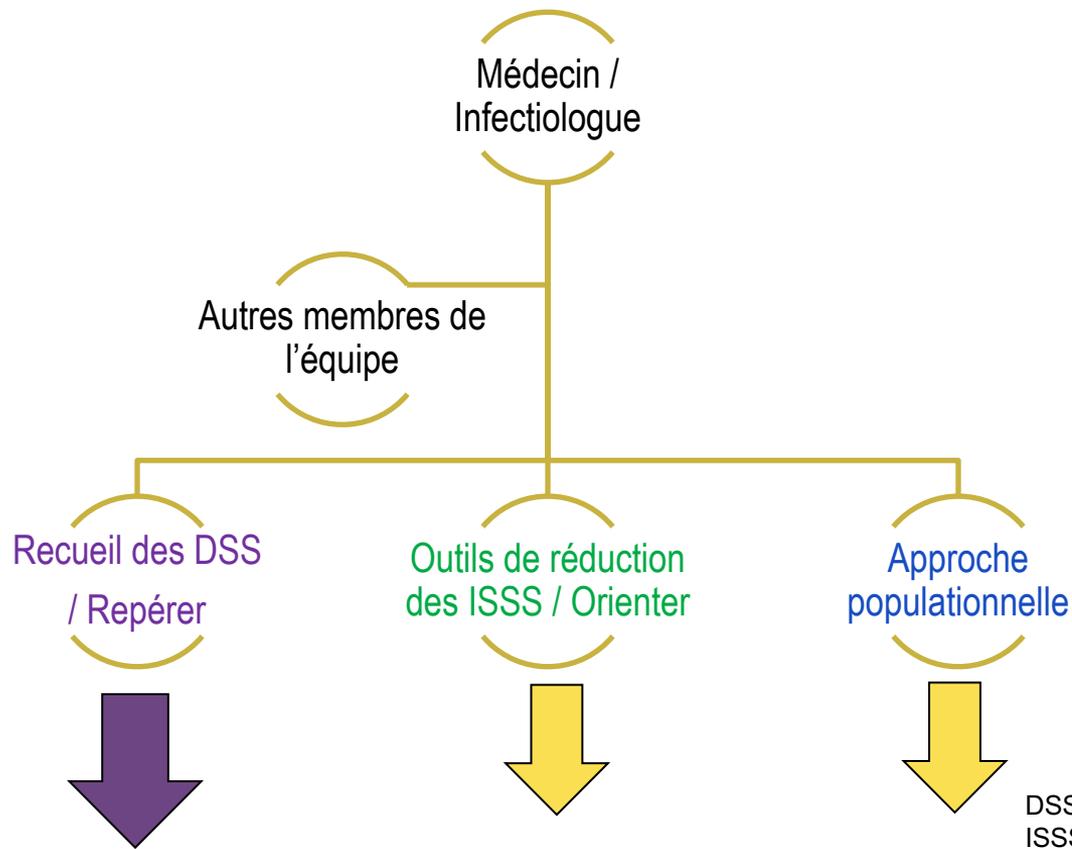
Cependant des freins observés

- **Une séparation historique du sanitaire et du social en France**
 - Des soignants **peu formés** aux DSS et considérant que leur prise en compte **ne relève pas** de leur travail
 - Des travailleurs sociaux **peu formés** aux questions de santé et considérant que leur prise en compte **ne relève pas** de leur travail
- **Une culture biomédicale technique et ascendante**
 - Laissant peu de place à l'expression des facteurs de précarité
- **Difficulté très concrète de tenir compte et de prendre en soins les DSS (et la santé mentale) faute de:**
 - Formation
 - Temps
 - Solutions
 - Réseau / partenaires
- **Une surestimation du niveau socio-économique des patients**
 - Moins souvent si cs longue / FMC
- **Mise en difficulté de ceux qui objectivent:**
 - Renoncement
 - Comportements discriminatoires

Comment faire mieux?

- Les **soignants** (médecins, médiateurs, IDE, aide de vie, etc.) sont en première ligne pour les questions de santé
- Ils occupent donc une place privilégiée pour
 - Repérer
 - Les problèmes de santé
 - Les difficultés d'accès aux soins et à la prévention
 - Mais aussi, les déterminants sociaux (de santé)
 - Orienter
 - Intervenir ou faire intervenir précocément

Une triple approche



Une préalable: le recueil des DSS en soins

- La première étape de la PEC des DSS en soins et en recherche sont de les **recueillir**
- Quand on a le temps
 - des scores de précarité peuvent être utilisés
 - Epices
 - Precar score
- Quand le temps manque
 - des approches simplifiées peuvent être pensées et appliquées

Approche simplifiée: DSS à rechercher systématiquement

1. Statut migratoire / administratif (droit au séjour)
 2. Niveau d'éducation / littératie en santé
 3. Situation conjugale et relationnelle, typologie du ménage, isolement social
 4. Habitat
 5. Travail et ressources financières
 6. Couverture maladie base et complémentaire
 7. Expériences de renoncement ou de refus de soins
- Acceptabilité du recueil bonne dans plusieurs travaux
 - Temps?

Score précarité pour les femmes enceintes (Social deprivation index during pregnancy)

- (1) Ménage bénéficiaire du RSA
- (2) Femme bénéficiaire de la CMU-C (CSS) ou sans couverture maladie
- (3) Femme sans domicile personnel
- (4) Femme ne vivant pas avec un partenaire pendant la grossesse.

Exemple d'outil

- Fiche à remplir par l'externe à l'entrée de chaque nouveau patient
- Repris dans l'observation médicale
- Déposé dans la bannette de la médiatrice en santé qui sait alors comment prioriser ces interventions

Etiquette du Patient

Numéro de chambre :

CHECK LISTE D'ENTREE Médiation En Santé

Date :

Présentation patient						
Langue maternelle					
Parle français					Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Situation administrative et sanitaire						
Date d'entrée en France		Visa			
Titre de séjour	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	Date de péremption			
Couverture Médicale	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	Complémentaire santé* (Mutuelle, CMU, AME, autre...) *A entourer	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	
Médecin traitant	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	Qui	DR.....	Ville	
Précarité						
Revenu	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	Si Oui, percevez-vous moins de 950€ mensuel ?		Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Logement	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	Propriétaire <input type="checkbox"/>	Locataire <input type="checkbox"/>	Hébergé <input type="checkbox"/>	Fover <input type="checkbox"/>
					115 <input type="checkbox"/>	SDF <input type="checkbox"/>
Informations complémentaires					

Feuille à mettre dans la bannette d'Annie BOLOKO

Au bureau des secrétaires médicales



Exemple: Nadis

The screenshot shows a web-based medical interface. At the top, there are navigation tabs: 'Aide', 'Connexions', 'Vigilance', and 'Synthèse'. Below this is a header bar for the 'Social' patient record, featuring a search icon, the title 'Social', and several action buttons: 'Modification' (with a pencil icon), a print icon, a calendar icon, navigation arrows, a date field showing '17/12/2016', and a 'Quitter dossier' button with a red 'X' icon.

Below the header, there are sub-tabs: 'Synthèse', 'Situations', 'Accès aux soins', 'Ressources', and 'Evaluation'. The 'Synthèse' tab is active. To the right of the sub-tabs is a 'Historique' dropdown menu with a red 'X' icon. Further right is a 'Consultation externe' dropdown menu.

The main content area is divided into two sections:

- Synthèse des problèmes:** A large empty rectangular box for notes.
- Difficultés principales:** A smaller empty rectangular box for notes.

On the right side, there is a vertical sidebar menu with buttons for different patient categories and medical history sections:

- Profil : Hépatite
- Ajouter un commentaire
- Administratif
- Infirmier
- Social** (highlighted in yellow)
- V.I.H.
- Hépatites
- A.E.S.
- Antécédents
- Histoire Thérapeutique
- Examen clinique
- Résultats biologiques
- Résultats paracliniques
- Prescription Médicaments
- Prescription d'examens
- Conclusion

Exemple Nadis

Synthèse Situations Accès aux soins Ressources Evaluation

Problème

Situation familiale: Marié

Nombre d'enfants: 3 à charge: 2

Problème

Logement: Domicile personnel

Type de logement: appartement

Problème

Statut

Niveau d'étude: Brevet des collèges

Statut sur le territoire: Carte de séjour temporaire

Historique Synthèse Situations Accès aux soins Ressources Evaluation

Historique: 30/05/2023

Couverture sociale: Problème

Organisme: CPAM Droits:

Adresse de la caisse:

Pris en A.L.D. Date Fin 100 % A.L.D.:

Problème

Complémentaire

Complémentaire:

Nom et adresse de la mutuelle:

Synthèse Situations Accès aux soins Ressources Evaluation

Historique: 30/05/2023

Problème

Activité professionnelle: Autre inactif (au foyer.)

C.S.P.:

Secteur professionnel:

Mesure de protection: Problème

Sauvegarde de justice

Organisme mandaté:

Curatelle

Tutelle

MASP ou MAJ

Problème

Ressources:

Salaire

Indemnités de chômage

Revenu de Solidarité Active

APA

Rente Invalidité

Indemnité journalière - UJ ALD 30

Allocation Adulte Handicapé

Complément d'A.A.H.

Allocation d'insertion

Retraite

Autre Précisez la nature:

Invalidité:

Allocations Familiales:

Sans ressources

Non autorisé à travailler

Surendettement

Synthèse Situations Accès aux soins Ressources Evaluation

Outil "Score EPICES Précarité"

Evaluation

Arial 9 Noir

A rencontré son conjoint sur internet, de nationalité française Ensemble depuis 5 ans, mariés
3 enfants 2008, 2018, 2019 (monisuer père des deux derniers, enfants français 2 enfants scolarisés
Visa long séjour valant titre de séjour, en attente rendez vous en préfecture Bon PASS jusqu'au mois de Mars 2023
Vit en appartement chez son conjoint avec ses deux enfants

30/05/2023

A obtenu l'assurance maladie début 2023, 100% fait, pas de mutuelle
Sous visa, en attente dépôt dossier TS
A la nostalgie de son fils resté en Tunisie, attend le spapiers pour retourner Epices 91

Synthèse Situations Accès aux soins Ressources Evaluation

Score EPICES Précarité

Historique: 30/05/2023

N°	Questions	Choix
1	Rencontrez-vous parfois un travailleur social ?	<input checked="" type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
2	Bénéficiez-vous d'une assurance maladie complémentaire ?	<input type="radio"/> Oui <input checked="" type="radio"/> Non
3	Vivez-vous en couple ?	<input checked="" type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
4	Etes-vous propriétaire de votre logement ?	<input type="radio"/> Oui <input checked="" type="radio"/> Non
5	Y-a-t'il des périodes dans le mois où vous rencontrez de réelles difficultés financières à faire face à vos besoins (alimentation, loyer, EDF...)?	<input checked="" type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
6	Vous est-il arrivé de faire du sport au cours des 12 derniers mois ?	<input type="radio"/> Oui <input checked="" type="radio"/> Non
7	Etes-vous allé au spectacle au cours des 12 derniers mois ?	<input type="radio"/> Oui <input checked="" type="radio"/> Non
8	Etes-vous parti en vacances au cours des 12 derniers mois ?	<input type="radio"/> Oui <input checked="" type="radio"/> Non
9	Au cours des 6 derniers mois, avez-vous eu des contacts avec des membres de votre famille autres que vos parents ou vos enfants ?	<input checked="" type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
10	En cas de difficultés, y-a-t'il dans votre entourage des personnes sur qui vous puissiez compter pour vous héberger quelques jours en cas de besoin ?	<input type="radio"/> Oui <input checked="" type="radio"/> Non
11	En cas de difficultés, y-a-t'il dans votre entourage des personnes sur qui vous puissiez compter pour vous apporter une aide matérielle ?	<input type="radio"/> Oui <input checked="" type="radio"/> Non

Un score Epices >= 30 signe un ?tat de pr?carit?

Score 91,72

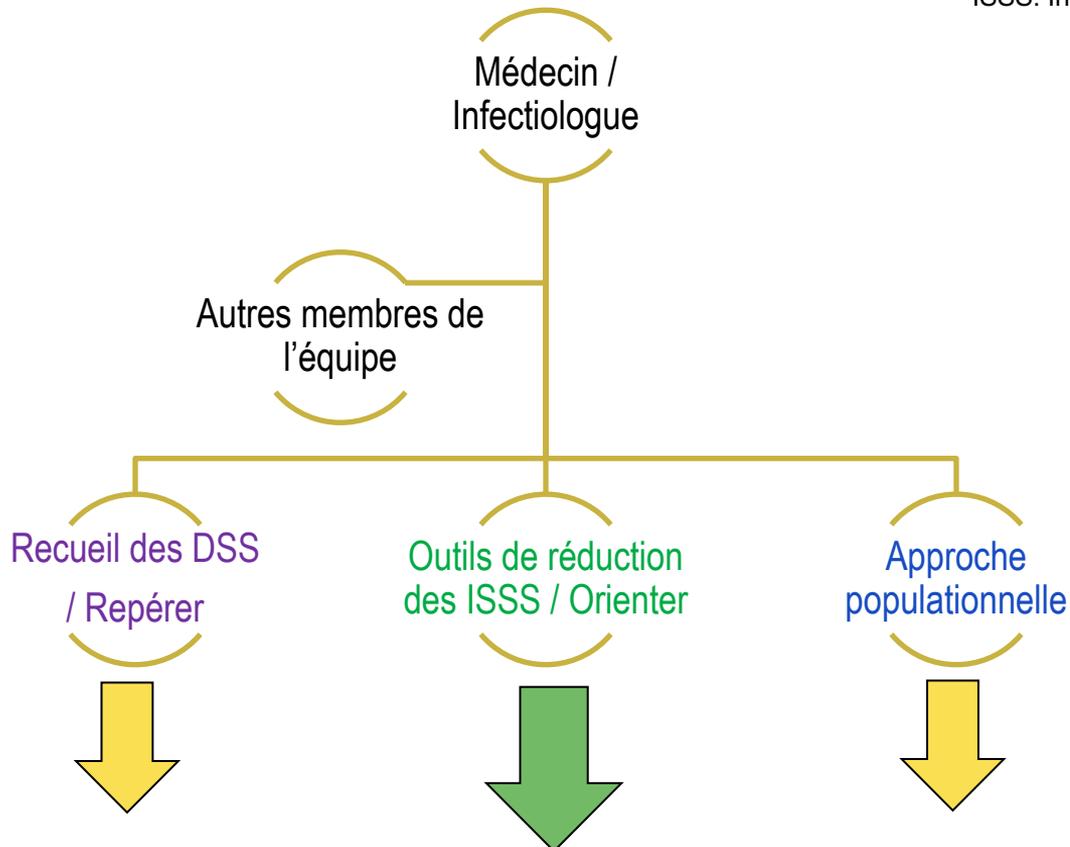
Patient en état de précarité

Recueillir ne veut pas dire faire

- Le **recueil** des DSS ne signifie pas que le médecin doit **faire face seul**
- Certains aspects peuvent être **solutionnés** en consultation
- Dans la majorité des cas les situations sont **complexes** et nécessitent de mobiliser son **réseau** de partenaire ou de monter des **dispositifs d'accompagnement** dédiés

Une triple approche

DSS: Déterminants sociaux de santé
ISSS: Inégalités sociales de santé en soins



La boîte à outils contre les ISSS

- **Compétences culturelles**
- **Recueil DSS**
 - en soins
 - en recherche clinique
- **Cultiver le lien avec TS/ψ/ETP**
- **Médiation en santé ++**
- **Interprétariat en santé**
- **Certificats médicaux**
 - (attestation présence, support hébergement social, vulnérabilité OFII, droit au séjour raison de santé, etc.)
- **HDJ / Consultations complexes**
- **Construire son réseau (en équipe)**
 - Local
 - National: groupe *Migrants et pop vuln.*
- **Participation communautaire**
 - Patients experts
 - Partenariat associations
- **Sortir des murs / aller vers**
- **Actions à destination des populations clés**
- **Contribuer à lutter contre les déserts médicaux**

Partenaires à mobiliser

- **PASS hospitalières et ambulatoires**
- **EMPP**
- **Equipes mobiles précarité**
- **CPTS et leur réseau**
- **Dispositifs de coordination**
- **Hébergement d'urgence**
 - 115 / Samu social
 - SIAO
- **Hébergement médicalisé**
 - LHSS
 - ACT
- **CPAM**
 - dispositif lutte contre le renoncement
- **Associations +++**
- **Ville**
 - AS de secteur
 - CCAS
 - Maison de la justice et du droit
 - Logements sociaux
 - Aide au transport
 - PMI
- **OFII**
 - Vulnérabilité médicale DA
 - Droit au séjour pour soins
- **Juristes**
- **ETP / SSR**

Autodétermination

Empowerment

Partenaires à mobiliser: l'exemple d'Avicenne

- **Service social et PASS hospitalière**

- **115 / Samu social**

- **Epiceries solidaires, soupes populaires**

- **Dispositif Parcours (violences)**

- Juriste
 - Avocats (aide juridictionnelle)
- Psychologue
- Médiatrice
- Sistas chéries

- **Maison des femmes**

- **Association La Plage (VIH)**

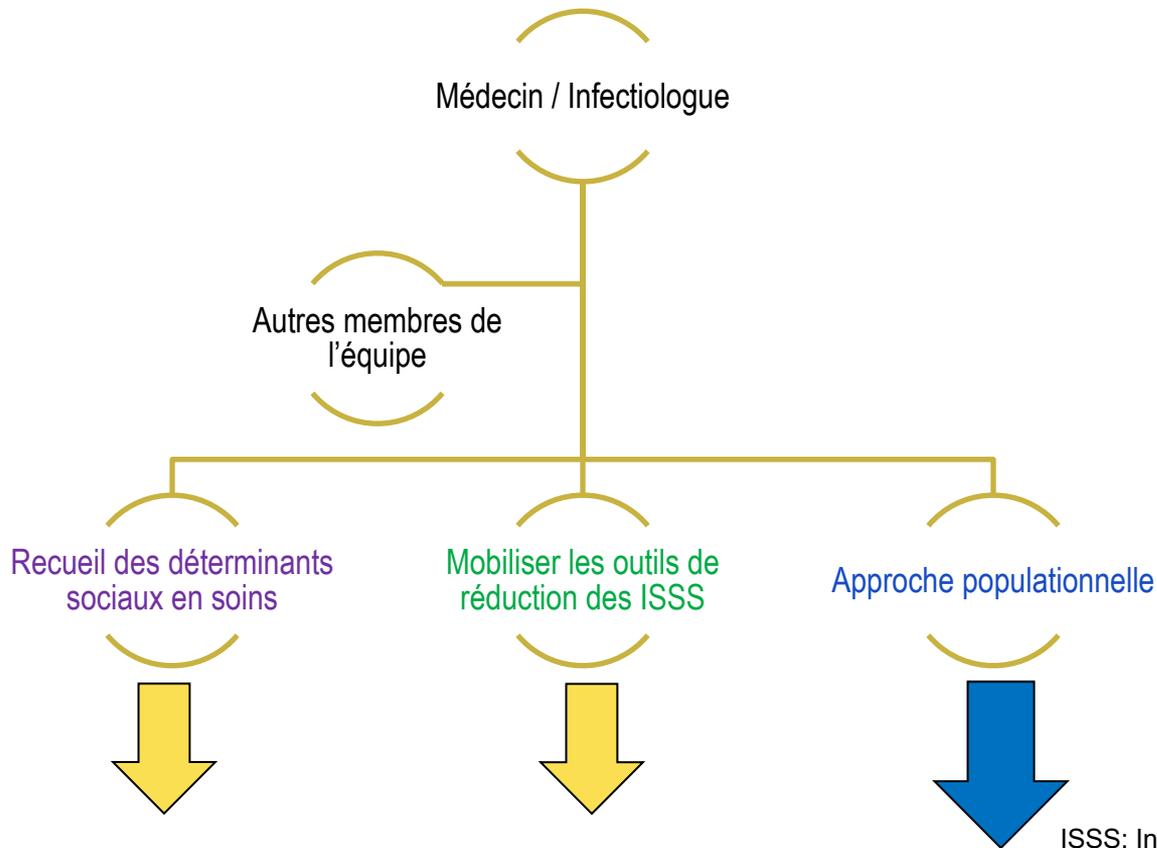
- Médiateur & Coordinatrice
- Equipe ETP
- Appartement d'accueil / repas

- **Associations**

- Cimade (aide juridique)
- Comede (Santé des exilés)
- Sol en Si (Familles VVIH)
- Ikambere (femmes migrantes VVIH)
- Basiliade (Précarité, hébergement)
- Aurore (Hébergement, Insertion)
- Comité des familles (PVVIH, socialisation)
- Dessine-moi un mouton (ados, famille)
- Coallia (hébergement)
- ADSF (social)
- Femmes relais (communautaire, repas)
- Afrique Avenir (dépistage communautaire)
- La Marmite (social, repas)



Une triple approche



Une approche populationnelle

■ Populations clés

- Personnes vivant dans les LMIC
- Personnes en situation de précarité
- Personnes à la rue
- Personnes migrantes
- Sans papiers
- Demandeurs d'asile
- Travailleurs.es du du sexe
- HSH / LGBTQI+
- Personnes sous main de justice et incarcérées
- Sortants de prison
- Personnes souffrant de troubles psychiatriques
- Personnes avec addiction
- Etc.

Conclusion

- Le **social** = un déterminant de santé
- Place privilégiée des **soignants** pour **repérer** et **activer les leviers**
- Importance du **réseau** (à travailler+)
- Des **outils** disponibles à mobiliser
- **Décliner** par **populations clés** selon les réalités du territoire

Conclusion.s

- **“Distinguer et connecter”** (Fassin D, 2020)
 - les maladies infectieuses,
 - et les déterminants sociaux et des biographies
- **Ouvrer à l’empowerment des populations clés**
 - Notamment en évaluant la médiation en santé
- **Contribuer à la formation et au changement de la culture des soignants**
 - Et leur offrir des outils pragmatiques
- **Faire tomber les barrières historiques entre le social et le soin**
 - Dans une finalité commune centrée sur l’individu et l’efficience des prises en soins

MERCI POUR VOTRE ATTENTION

nicolas.vignier@aphp.fr



Ce que l'on sait (et que vous savez dorénavant !)

- Lien fort entre **déterminants sociaux** et **état de santé**
- Rôle clé des **déterminants sociaux** dans la production et l'entretien des **inégalités sociales de santé** que l'on peut décomposer en
 - Inégalités sociales de santé à proprement parlé
 - Inégalités sociales d'accès aux soins
 - Inégalités sociales en soins
- La **France** est un des pays européens les plus **inégalitaires**
 - Gradients sociaux importants, dès l'enfance
 - Santé des migrants se dégradant après leur arrivée
 - Disparités géographiques marquées (ruralité, zones péri-urbaines, DOM notamment)

■ Les ISS sont réduites dans:

- Les pays ayant un système de soins primaires robuste qui sont plus équitables en termes d'accès aux soins
- Les systèmes de santé avec reste à charge minimale, et orientation par l'intermédiaire du médecin de soins primaires référent
- Toute action sur l'accès financier aux soins
- Les interventions communautaires en promotion de la santé
- Interventions sur l'organisation des soins

Macinko J, Prev Med 2012

OMS. Soins de santé primaires. 2019

Gulliford MC, J Public Health Med 2002

Le score EPICES

N°	Questions	Oui	Non
1	Rencontrez-vous parfois un travailleur social (assistante sociale, éducateur) ?	10,06	0
2	Bénéficiez-vous d'une assurance maladie complémentaire (mutuelle) ?	-11,83	0
3	Vivez-vous en couple ?	-8,28	0
4	Etes-vous propriétaire de votre logement (ou accédant à la propriété) ?	-8,28	0
5	Y-a-t-il des périodes dans le mois où vous rencontrez de réelles difficultés financières à faire face à vos besoins (alimentation, loyer, EDF...) ?	14,80	0
6	Vous est-il arrivé de faire du sport au cours des 12 derniers mois ?	-6,51	0
7	Etes-vous allé au spectacle (cinéma, théâtre...) au cours des 12 derniers mois ?	-7,10	0
8	Etes-vous parti en vacances au cours des 12 derniers mois ?	-7,10	0
9	Au cours des 6 derniers mois, avez-vous eu des contacts avec des membres de votre famille autres que vos parents ou vos enfants	-9,47	0
10	En cas de difficultés (financières, familiales, de santé...) y-a-t-il dans votre entourage des personnes sur qui vous puissiez compter pour vous héberger quelques jours en cas de besoin ?	-9,47	0
11	En cas de difficultés (financières, familiales, de santé...) y-a-t-il dans votre entourage des personnes sur qui vous puissiez compter pour vous apporter une aide matérielle (y compris un prêt) ?	-7,10	0
constante		75,14	

N°	Questions	Oui	Non
1	Rencontrez-vous parfois un travailleur social (assistante sociale, éducateur) ?	1	0
2	Y-a-t-il des périodes dans le mois où vous rencontrez de réelles difficultés financières à faire face à vos besoins (alimentation, loyer, EDF...) ?	1	0
3	Bénéficiez-vous d'une assurance maladie complémentaire (mutuelle) ?	0	1
4	Vivez-vous en couple ?	0	1
5	Etes-vous propriétaire de votre logement (ou accédant à la propriété) ?	0	1
6	Vous est-il arrivé de faire du sport au cours des 12 derniers mois ?	0	1
7	Etes-vous allé au spectacle (cinéma, théâtre...) au cours des 12 derniers mois ?	0	1
8	Etes-vous parti en vacances au cours des 12 derniers mois ?	0	1
9	Au cours des 6 derniers mois, avez-vous eu des contacts avec des membres de votre famille autres que vos parents ou vos enfants	0	1
10	En cas de difficultés (financières, familiales, de santé...) y-a-t-il dans votre entourage des personnes sur qui vous puissiez compter pour vous héberger quelques jours en cas de besoin ?	0	1
11	En cas de difficultés (financières, familiales, de santé...) y-a-t-il dans votre entourage des personnes sur qui vous puissiez compter pour vous apporter une aide matérielle (y compris un prêt) ?	0	1
<p>≥ 4 réponses précaires/défavorables (codées 1) = Situation de vulnérabilité sociale</p>			

Le seuil de 30 est considéré comme le seuil de précarité selon EPICES

Usage simplifié

Le score PRECAR (modifié augmenté)



Cohorte SIRS 2010



- Couverture maladie (base)
- Couverture maladie (complémentaire)
- ALD30 (100%)
- Niveau d'étude
- Catégorie socio-professionnelle
- Activité professionnelle
- Isolement social
- Vie relationnelle
- Composition du ménage
- Revenus \leq 910 €
- Situation financière perçue
- Peut compter sur qqn (aide)
- Peut compter sur qqn (financier ou matériel)
- Peut compter sur qqn (moral)
- Habitat
- Origine
 - Pays de naissance
 - Année arrivée
 - Situation administrative
 - Maîtrise langue française
- Savoir lire et écrire

1. What is your social security coverage?

Benefit from Social Security and a complementary health insurance **0 points**
Benefit from complementary CMU, or from the Aide Médicale de l'Etat **1 point**
Benefit from Social Security alone, or from CMU alone **2 points**
Have no health coverage **3 points**

2. What is your educational background?

Never been to school, or last class attended was during primary education **2 points**
Last class attended was in lower or upper secondary education (6th to 12th grade) **1 point**
Have attended higher education **0 points**

3. Which socio-professional category do you belong to?

Am or have been a member of the management and higher intellectual professions **0 points**
Am or have been in the intermediate professions, am or have been a craftsperson, shopkeeper, or company director **1 point**
Am or have been an employee or manual worker **2 points**
Have never worked for more than three months **1 point**

4. What is your professional status?

Am employed: **0 points**

All of the following are considered being employed:

- those who help a family member in their work, even if they are not paid,
- those on annual leave, sick leave, maternity leave, individual training leave, conversion leave, exemptions from activity, etc.
- student civil servants, temporary workers, entertainment workers

Am a student. **0 points**

Unemployed (registered or not with the ANPE / Pôle Emploi) **2 points**

Retired **1 point**

Am inactive (e.g., disabled) **1 point**

5. Generally speaking, would you say that you feel?

Very lonely **3 points**
Rather lonely **2 points**
Somewhat surrounded **1 point**
Very surrounded. **0 points**

6. What is your emotional situation?

Not in a significant romantic relationship. **3 points**
Have a significant love or romantic relationship, but do not consider ourselves to be in a couple **2 points**
Am in a couple but not living with my partner **1 point**
Am in a couple and living with my partner. **0 points**

7. Who do you live with?

One person **1 point**
Mononuclear: couple, with or without children **0 points**
Single parent: single parent with child(ren) **2 points**
"Single": other cases (isolated) **1 point**

8. Do you earn more or less than 910 euros per month?

More than 910 euros **0 points**
Less than 910 euros **1 point**

9. How do you perceive your financial situation?

I am comfortable **0 points** It's okay **0 points**
I just have to be careful **1 point**
I am having a hard time **2 points**

10. If you needed help, would you be able to count on someone, whether members of your household, family members, friends, colleagues, or neighbors, to help you in your daily life, to give you a hand?

Yes **0 points**
No **1 point**

11. In case of need, would you be able to count on someone, be it members of your household, family members, friends, colleagues, or neighbors, to help you financially or materially (food, clothes, etc.)?

Yes **0 points**
No **1 point**

12. In case of need, would you be able to count on someone, be it members of your household, family members, friends, colleagues, or neighbors, to give you moral or emotional support?

Yes **0 points**
No **1 point**

13. Are you a homeowner, tenant, or lodger?

Owner or related to the owner (household member, family member) **0 points**
Tenant or related to a tenant. **1 point**
Lodger **2 points**

14. Are you of French nationality? If yes, what nationalities are/were your parents?

French, born of two French parents **0 points**
French, but at least one of the parents does not have French nationality **1 point**
Do not have French nationality **2 points**

Des possibilités d'action

▪ Macro

- Politiques sociales et de santé publique
- Organisation des soins
 - Structures gratuites d'accès aux soins curatifs (PASS) et préventifs (CeGIDD, CVP, CLAT, PMI, CPEF)
- Système de protection sociale

▪ Méso

- Organisation territoriale des soins, de la prévention et du social
- Politiques de santé locales (ville, dpt, région)
- Partenariats, travail en réseau
 - Réseau villes hôpitaux, associations de patients, éducation thérapeutique

▪ Micro

- Déterminants individuels de l'utilisateur et comportements de santé
- Intégration de l'évaluation sociale en soins
 - Recueil déterminants, conseils en droit sociaux
 - Dans le respect de la confidentialité et du consentement
- Tiers payant
- Interprétariat et médiation en santé