

Problématiques de Santé des patients précaires

Dr Maude ROYANT

Le 18 janvier 2017

**Praticien aux Hôpitaux Universitaires de
Strasbourg**

Centre Gratuit d'Information de Dépistage et de Diagnostic (CEGGID)

Centre de Rétention Administrative (CRA)

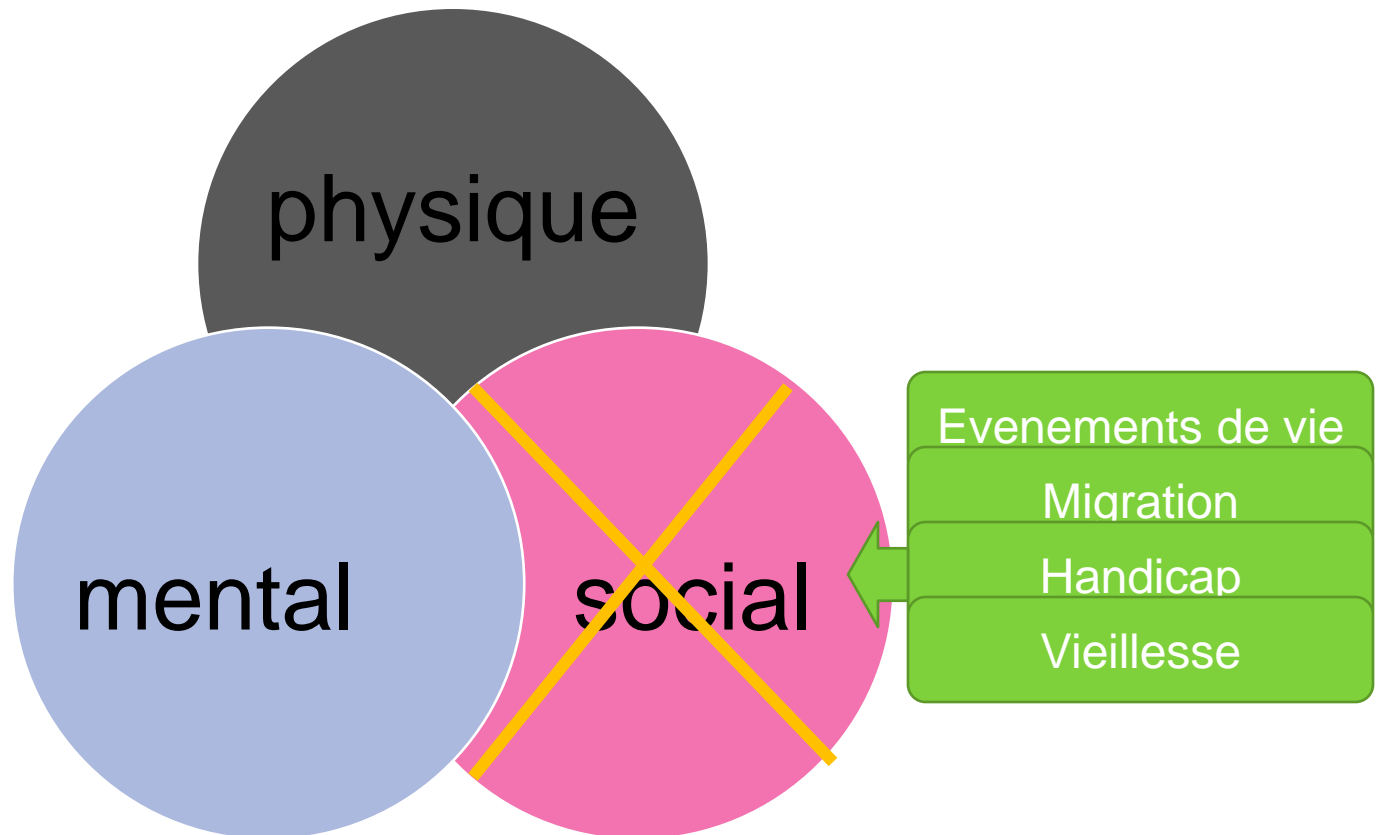
Unité de Consultations et de Soins Ambulatoires (UCSA)

Membre de Médecins du Monde (Strasbourg)

Membre de Migration Santé Alsace

Généralités

- La **santé** est un état de complet bien-être (OMS; 1946)



Genèse d'une santé précaire:

L'impact de la dimension sociale / dans la Santé

● Conditions de vie

▲ ● L'accès au logement

-Promiscuité et maladies infectieuses: TB, Gale, Parasitose, Hépatites, VIH, pathologies psychiatriques

● L'accès à l'eau

décompensées

● L'accès à la nourriture

-Problématique de l'hygiène: SarmCo, maladies infectieuses, dermatoses, dermites

● L'accès à l'habillement

-Problématique de Carences, Facteurs de risque Cardio-Vasculaires

● L'accès à l'éducation

-viroses, hygiène, accentuation des douleurs chroniques et pathologies vasculaires

● Mobilité

-accessibilité aux messages de prévention, adhésion aux soins, difficultés administratives, fréquentation de milieux « à risque », consommation

● Accès au travail

de toxiques, cancers

-Problématique du transport vers les lieux de soin et accès aux examens

Genèse d'une santé précaire:

L'impact de la dimension sociale dans la Santé

- **Conséquences**

**Difficultés d'accès
aux droits de santé**

De part:

- La situation administrative
- La situation Sociale



**Difficultés
d'accès à
la santé**



Exclusion



Genèse d'une santé précaire:

L'impact de la dimension sociale dans la Santé

- **Synthèse:**

- L'urgence est souvent sociale (rôle du soignant?)
- chez les populations précaires : ***sur-exposition au risque sanitaire***
 - Infectieux
 - Cardio-vasculaire/métabolique
 - Toxique (drogues/alcool)
 - Psychiatrique
 - Traumatique/accidentel
- → Vulnérabilité des populations précaires

Genèse d'une santé précaire:

L'impact de la dimension sociale dans la Santé

Conséquences

1 **Globales** **renonce à se soigner**
faute d'argent

Avez-vous déjà renoncé à (ou reporté) des soins en raison de difficultés financières ?

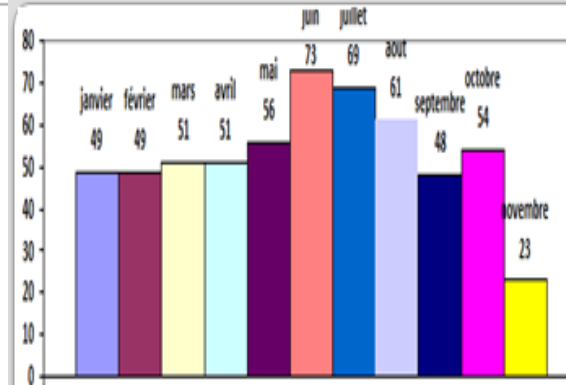
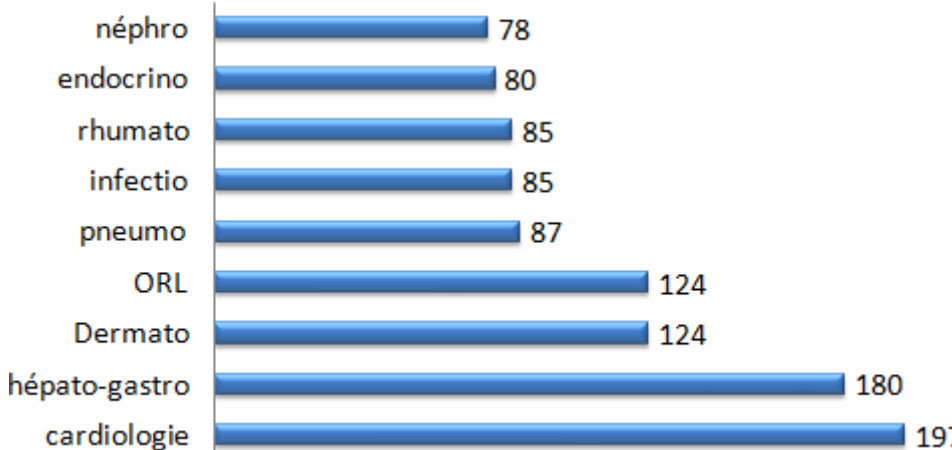
En % de réponses positives



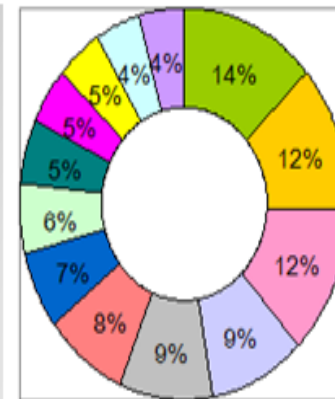
Les pathologies

pathologies principales

■ pathologies principales



Un total de 584



- psychiatrie
- stress
- résultats
- demandes de bilan
- douleurs
- dermatologie
- traumatologie
- addictologie
- Education thérapeutique
- infectiologie
- ORL
- Dentaire
- cardiologie

Les Consultation Médicales au CRA

Genèse d'une santé précaire:

L'impact de la dimension sociale dans la Santé

- Conséquences :

Maladies cardiovasculaires	(dont :	25%		
	<i>HTA</i>		<i>(13%)</i>	
	<i>Myocardiopathie/insuffisance cardiaque</i>		<i>(8%)</i>	
	<i>Artériopathie périphérique</i>		<i>(5%)</i>	
Affections neurologiques	(dont :	15%		
	<i>Epilepsie</i>		<i>(6%)</i>	
	<i>Neuropathies périphériques</i>		<i>(6%)</i>	
Infections graves	(dont :	13%		
	<i>Hépatites B</i>		<i>(4%)</i>	
	<i>Hépatites C</i>		<i>(4%)</i>	
	<i>VIH</i>		<i>(4%)</i>	
	<i>Tuberculose</i>		<i>(1%)</i>	
Affections respiratoires	(dont :	12%		
	<i>Insuff. respiratoire</i>		<i>(8%)</i>	
	<i>Asthme</i>		<i>(4%)</i>	
Diabète		11%		
Cancers		11%		
Traumatismes graves		7%		
Insuffisance hépatique/cirrhose		5%		
Autres maladies graves		14%		
				Abus produits psycho-actifs 36%
				Syndrome anxio-dépressif grave 19%
				<i>(dont stress post-traumatique)</i> (5%)
				<i>(dont TS, mélancolie)</i> (3%)
				Trouble graves de la personnalité 15%
				<i>(dont psychose)</i> (11%)
				<i>(dont démence)</i> (2%)
				<i>(dont Manie/troubles bipolaires)</i> (1%)

*Observatoire National de la Pauvreté et de l'exclusion sociale;
(Rapport de 2001)*

Genèse d'une santé précaire:

Un accès aux soins « partiel »

- Souvent en urgence
 - Milieux hospitalier /service des Urgences
 - Renoncement aux soins de premier recours
 - Autocensure (ex: les soins dentaires)
 - Peu de consultations spécialisées
- Manque d'information sur les lieux de permanences de soins
- Le problème de la langue
- Difficulté du suivi médical
- Problème des pathologies chroniques invalidantes/décompensées
- Inadéquation entre les moyens mis en œuvre et la situation du patient

Conclusion:

Actions et Perspectives

- ***La prévention des « risques »:***
 - Education thérapeutique
 - Politique de Réduction des risques
 - Dépistages
 - (Education nationale, PMI, TRODs, Médecine du travail)
 - Le tissu social
- ***Communication adaptée***
- ***Formation Continue des professionnels de Santé*** (notamment hospitaliers)

Bibliographie

http://www.holisme.org/IMG/pdf/memoire_final_master_aix_holisme.pdf

Actualité et Dossier en Santé publique (sept 1995)

La sante des populations d'origine etrangere en France (F. Bourdillon)

LA SANTÉ DE L'HOMME 392 | NOVEMBRE-DECEMBRE 2007 | Pages 21-24

https://www.onpes.gouv.fr/IMG/pdf/Travaux2003-2004-1-2-1_personnesensituationdifficile_sante-Cambois1.pdf