



**DIFFICULTÉS D'ACCÈS À LA PRÉVENTION ET AUX
SOINS POUR LES MIGRANT.E.S EN FRANCE AVEC UN
FOCUS SUR LE VIH ET LES HÉPATITES VIRALES**

COREVIH – 21 mai 2019

Médecins du Monde

PROFIL DES PERSONNES RECUES

- Une population jeune et majoritairement masculine
- Principalement d'Afrique subsaharienne
- Hausse de la part des mineurs
- Des conditions de vie particulièrement précaires/périlleuses

- Un accès au droit compliqué = Source de non recours aux soins
- Pathologies liées aux conditions de vie (digestives, respiratoires et ostéo articulaires)
- Grande fréquence des troubles d'ordre psychologiques



Difficultés d'accès à la prévention et au dépistage

Chiffres CASOs

- **Pathologies les plus fréquentes** : digestives (24,7 %), respiratoires (20,9 %) et ostéoarticulaires (19,7 %).
- **2017**: 1/4 des patients reçus en consultation médicale connaissaient leur statut sérologique vis-à-vis du VIH lors de sa première visite et près d'un patient sur cinq pour les hépatites B et C.
- **En 2017** : 24 000 personnes concernées par des actions de prévention et plus de 3 600 entretiens individuels ont été réalisés.

Facteurs communs

- Méconnaissance des systèmes de soins et de droits
- Barrières de la langue
- Conditions de vie difficiles
- Contexte de répression policière à l'encontre des usagers de drogues, Travailleurs du sexe personnes migrantes en situation irrégulière

Diversité d'approches de prévention dans les programmes MdM

1. Patients accueillis au CASO est l'occasion de :

- Faire un bilan sur leur santé à travers des consultations généralistes,
- Faire un état des lieux sur les vaccinations,
- Faire un bilan sur le dépistage des IST afin de les orienter le cas échéant vers un dépistage
- Séances de prévention individuelles /animations collectives (VIH, IST, Hep, TB)



Entrée du Centre d'accueil au 15 bd de Picpus



2. Patients accueillis dans les programmes dédiés (ex: Mineurs non accompagnés (MNA))

- Faire un bilan sur leur santé à travers des consultations généralistes,
- Faire un état des lieux sur les vaccinations,
- Faire un bilan sur le dépistage des IST afin de les orienter le cas échéant vers un dépistage
- Prévention en mode collectif associant prévention et renforcement psychosocial
- Suivi rapproché pour les personnes dépistées avec sérologie + → de la coordination du parcours de soins jusqu'à l'adhésion et autonomisation du MNA dans son parcours

3. Actions de prévention et dépistage avec une stratégie « Aller vers » les populations migrantes

- Activités de promotion du dépistage pour VIH, VHC notamment par les TRODS,
- Actions de dépistage en mobile
- Entretien counselling,
- Orientation vers des CeGIDD, laboratoires de biologie médicale de ville ou Centres d'examen de santé.



Pour illustrer:
un
Programme
dédié sur
les Mineurs
Non
Accompagnés
(MNA) à Paris



Pour illustrer: le CASO à St Denis

