

EVALUATION D'UNE ACTION DE DÉPISTAGE DES MALADIES INFECTIEUSES

AUPRÈS DES FAMILLES MIGRANTES PRIMO ARRIVANTES

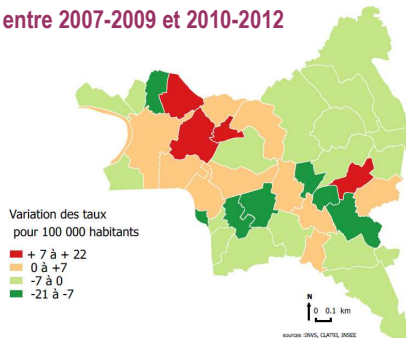
à Clichy-sous-Bois en Seine-Saint-Denis

Floréale Mangin¹, Marie Ahouanto Chaspo¹, Laura Bredin², Isabelle Nicoulet¹, Aude de Calan¹, Corinne Moreau¹, Véronique Rul¹, Céline Talarczyk¹, Christelle Robin¹, Martin Favreau¹, Laura Sulli¹, Mathilde Marnier¹
¹Service de la prévention et des actions sanitaires, Département de la Seine-Saint-Denis, BOBIGNY, France
²École des Hautes Etudes en Santé Publique, RENNES, France

TERRITOIRES ET PUBLICS

- Diminution de l'incidence de la tuberculose (TB) en France (7.5/10⁵ en 2013)
- Persistance en Seine-Saint-Denis (23.2/10⁵ en 2013)
- Déterminants de la TB corrélés aux marqueurs des inégalités sociales et territoriales de santé concentrés sur certains territoires
- Risque accru de tuberculose après la migration : 209.3/10⁵ pour les personnes arrivées depuis moins de 2 ans et 3.5/10⁵ pour les personnes nées en France (InVS)
- Episode de cas groupés de TB en 2011 dans une commune à l'IDH2¹ inférieur à 0.30

Variation de l'incidence de TB entre 2007-2009 et 2010-2012



Indicateurs socio-économiques

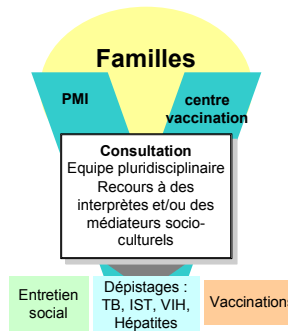
	commune	département	France métr.
IDH2 ¹	0,248	0,39	nc
part des immigrés ²	39%	28%	9%
foyers non imposables	57%	39%	36%
taux de pauvreté ³	43%	27%	14%
bénéficiaires CMU	16,9%	6,9%	3,2%
bénéficiaires AME	5,3%	2,6%	nc

¹ moyenne des trois indices de santé d'éducation et de revenus. L'indicateur de développement humain 2 permet d'illustrer les inégalités de développement humain sur un territoire.
² personnes nées étrangères à l'étranger et résidant en France (Haut Conseil à l'Intégration)
³ niveau de vie inférieur au seuil de pauvreté monétaire (Insee)
 4 personnes nées à l'étranger récemment arrivées sur le territoire Français (moins de 5 ans)

OBJECTIFS

- > Contribution à la réduction de l'incidence de la TB sur la commune
- > Réduction des inégalités sociales et territoriales de santé
 - > Amélioration de l'accessibilité au dépistage (géographique et socio-culturelle)
 - > Orientation vers un parcours de santé et un accompagnement social
 - > Inscription de la consultation sur un territoire
- Depuis 2012, expérimentation d'une consultation à destination des personnes migrantes primo arrivantes (PMPA⁴) pour lesquelles le dépistage systématique de la tuberculose et des IST-VIH-hépatites est recommandé par l'OMS.

UNE DEMARCHE INNOVANTE



- > Offre de proximité
- > Consultation à dimension familiale
- > Approche globale des personnes
- > Construction en lien avec des acteurs institutionnels et associatifs du territoire

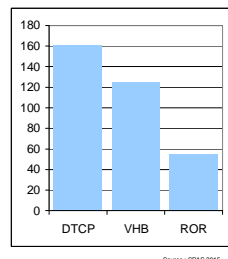
RESULTATS

Entre mai 2012 et décembre 2015 :

- 470 patients vus en consultation dont 213 enfants
- 414 dépistages de TB, 243 dépistages des IST, du VIH et des hépatites
- 43 bilans anormaux, dont 14 infections tuberculeuses latentes (ITL) diagnostiquées, ainsi qu'une hépatite C et deux hépatites B actives.
- malgré l'approche familiale, moindre participation des pères
- ces résultats interrogent la pertinence et les modalités de l'orientation des familles

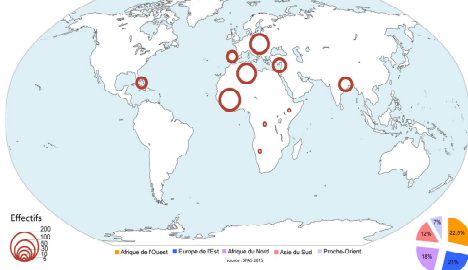
Vaccinations proposées

214 mises à jour de vaccinations



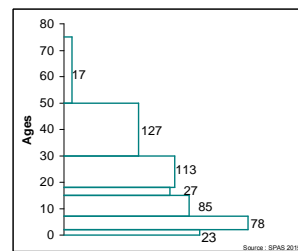
Régions de naissance des patients dépistés

75% des patients en France depuis moins de 2 ans



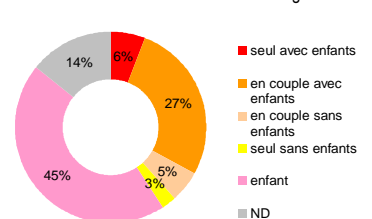
Pyramide des âges

45% de mineurs / 18% de moins de 6 ans



Situation familiale

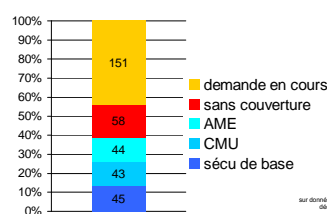
60% des adultes avec enfants à charge



- chez les adultes : 71% de femmes dont plus d'un quart enceintes

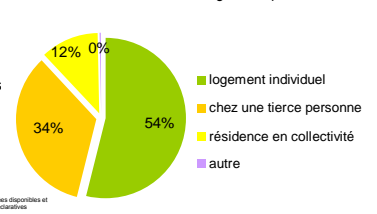
Couverture santé

60% sans couverture santé



Conditions de logement

au moins 46% vivent en logement précaire



EVALUATION

Points forts

- > projet élaboré en continu
- > stratégie émergente
- > tremplin vers un parcours de santé
- > pertinence de l'offre polyvalente.

A renforcer

- > formalisation et suivi partenarial
- > les critères d'orientation des familles
- > association des bénéficiaires au projet, outils pour la compréhension
- > accessibilité horaire et sociale et culturelle
- > ancrage dans l'offre de soin locale
- > communication autour du dispositif.



Remerciements à : la ville de Clichy-sous-Bois, l'Atelier Santé Ville, les PMI de Clichy-sous-Bois et Montfermeil, l'association Arifa, le laboratoire départemental, ainsi qu'à toutes les équipes de terrain participantes