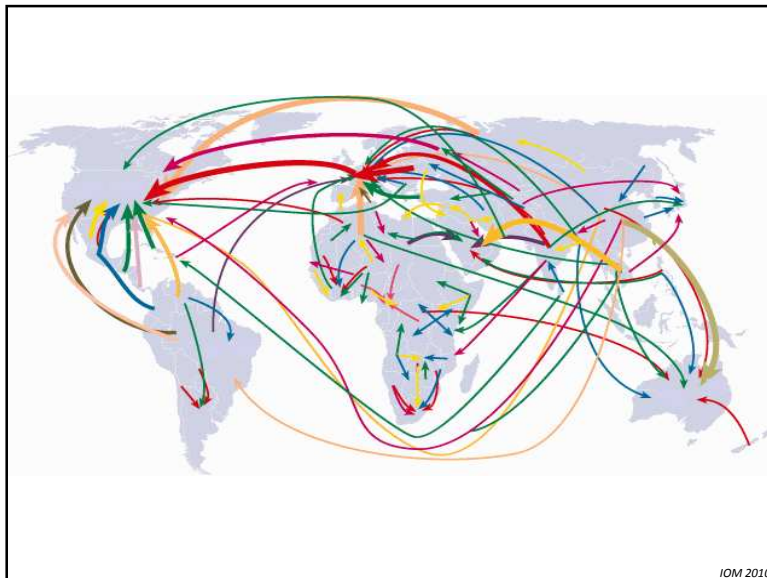


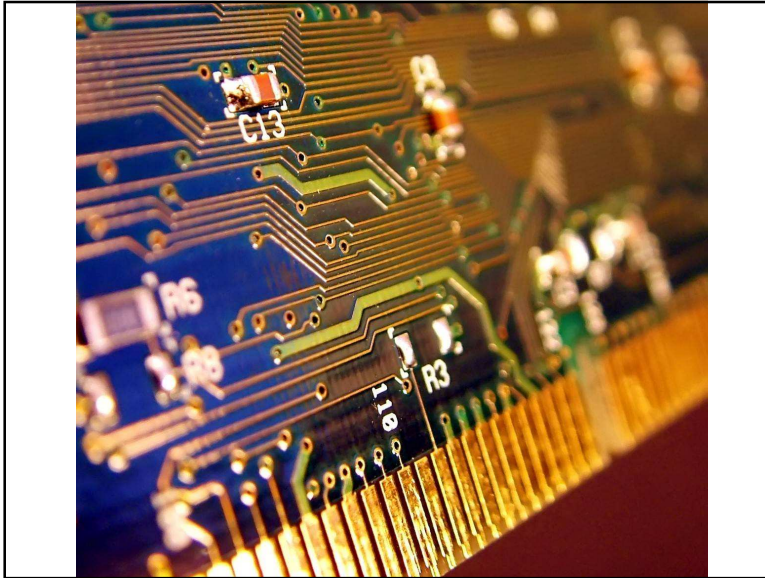


**Santé, migration et précarité
en milieu urbain:
réflexions et pratiques**
 Colloque SMPR 30 mars 2011

Cas clinique

- Action du MPR
 - Ici et maintenant avec le patient
 - Demain dans et pour la communauté





www.corporationsandhealth.org

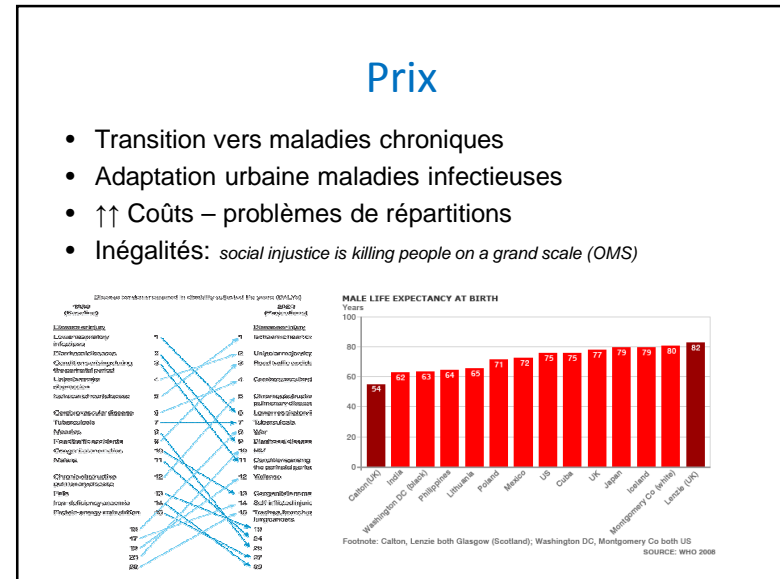
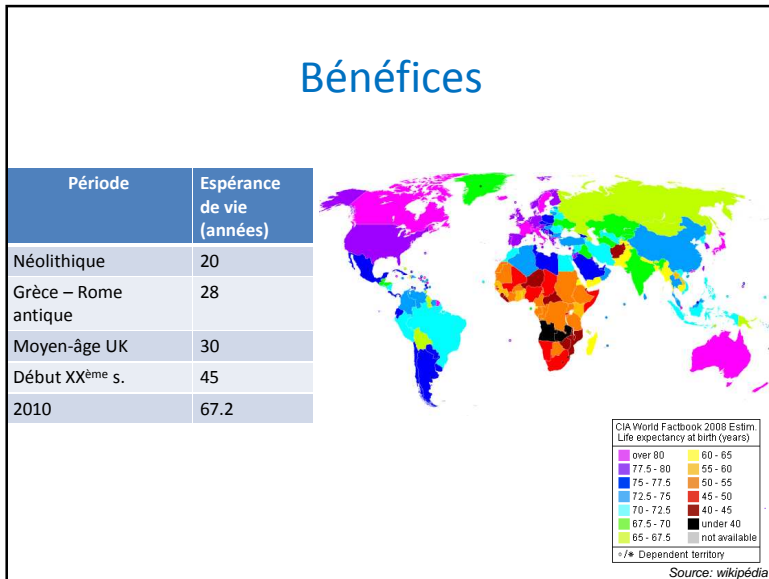
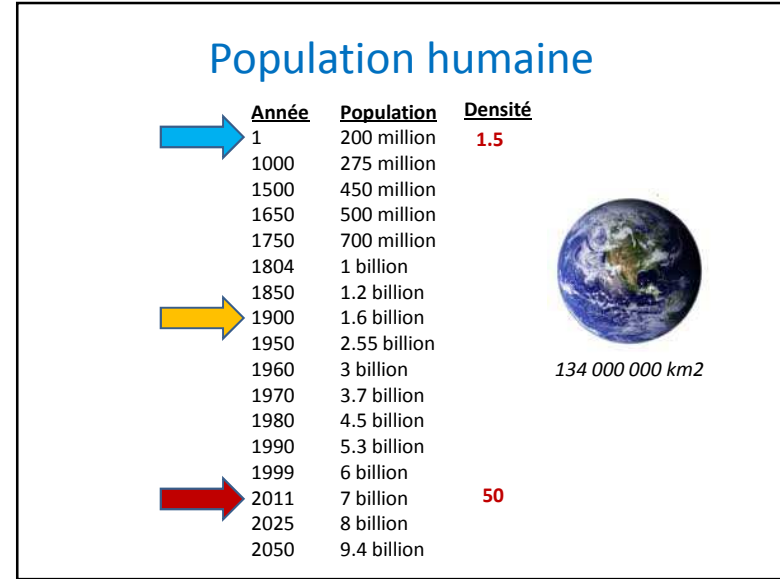
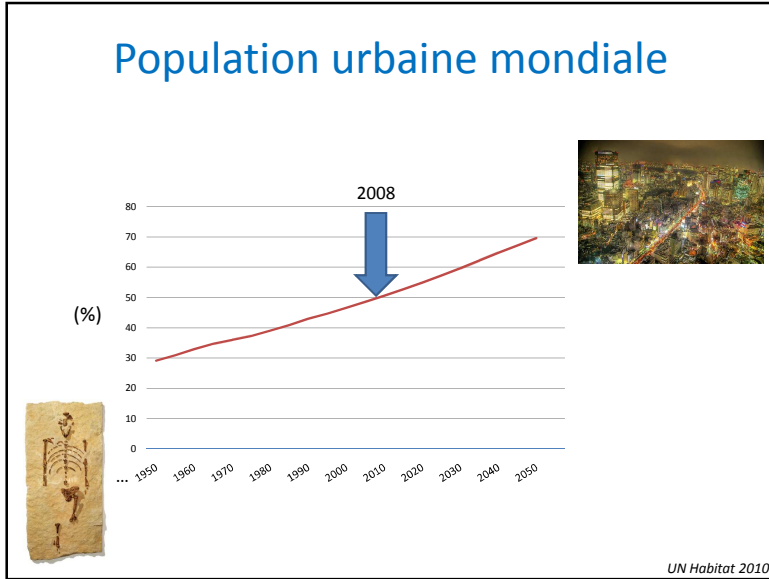
- Develop knowledge and skills to understand and change harmful business practice
- Find allies to magnify influence, local gov and health department
- Study busines practices as a modifiable social determinant of health

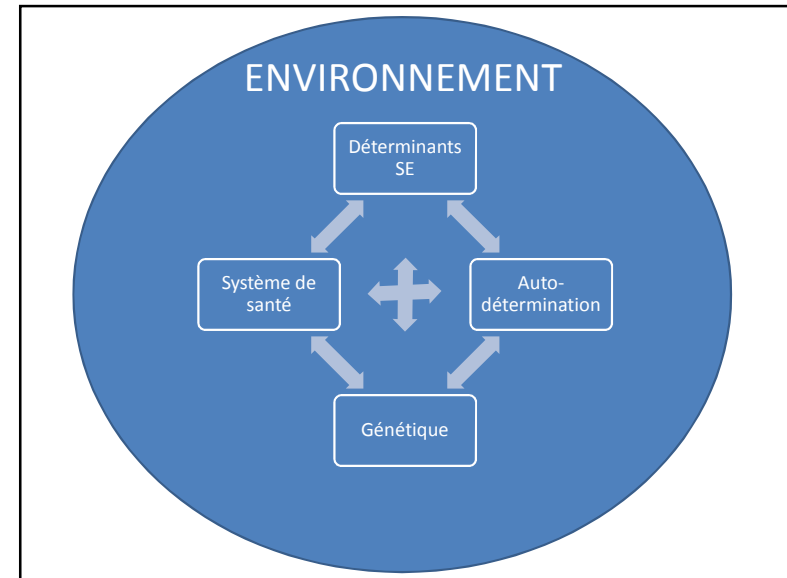
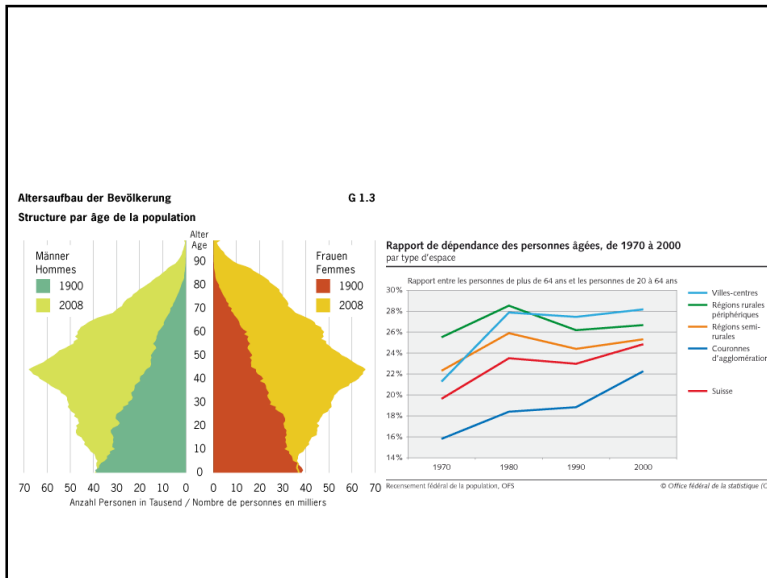
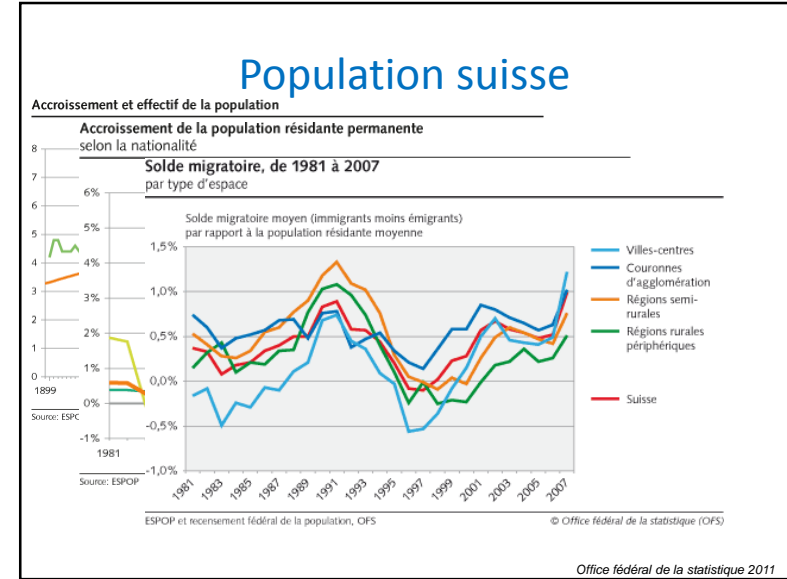
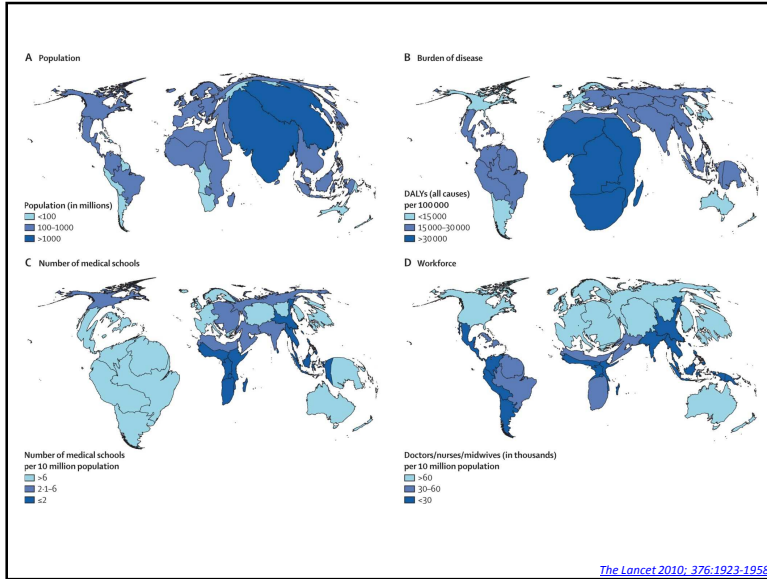
Temporalités

- **Mouvements rapides**
 - des hommes
 - des biens
 - des idées
- **Adaptations**
 - Des structures
 - Des concepts
 - Des politiques

Naturalisations en masse?

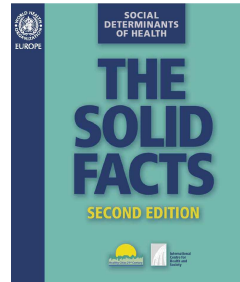
2xNON
aux projets de naturalisation



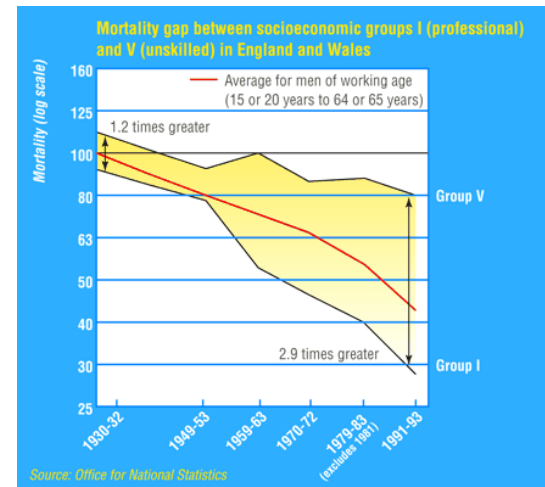


Déterminants sociaux de la santé

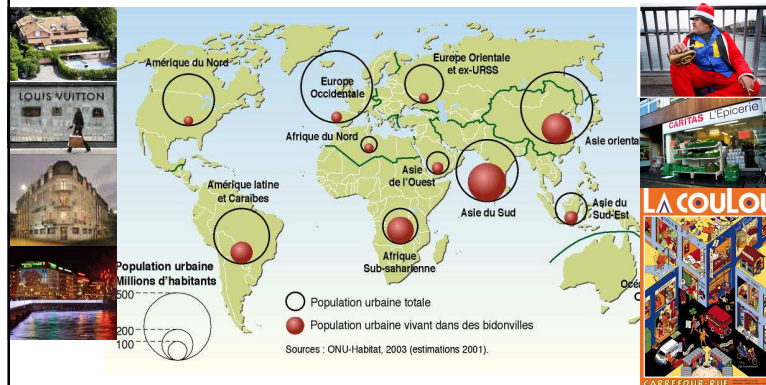
1. Gradient social
2. Stress
3. Petite enfance
4. Exclusion sociale
5. Travail (contrôle, chômage)
6. Soutien social
7. Addiction
8. Nutrition
9. Mobilité/ Transport



Wilkinson, Marmot, WHO 2003



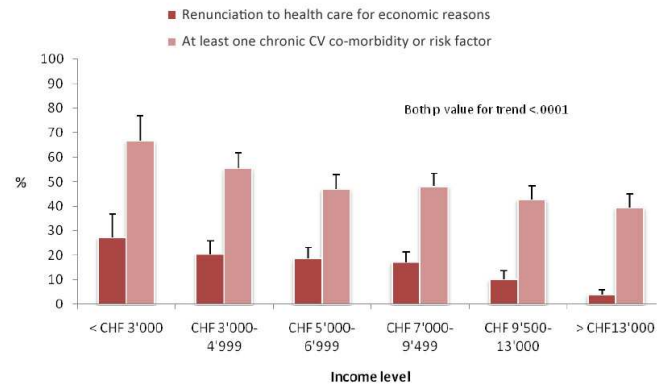
Disparités en milieu urbain



Populations vulnérables

- Besoin
 - d'attention/ protection particulière
- Incapacité
 - à bénéficier des opportunités de santé
 - à faire pleinement valoir ses besoins

(Non) accès aux soins



Wolff et al. Swiss Med Wkly 2011;141:w13165.

Le Courrier de Genève | mardi 24 novembre 2009 | 11h30

Actu Genève Blogs

Loisirs Ma Tribune

Annances Décès Shopping Inforoute LesQuotidiennes GuideLoisirs

Imprimer E-mail Commenter Partager

La carie dentaire touche plus les quartiers défavorisés

Genève | Une étude montre que les enfants des quartiers populaires sont plus souvent atteints que la moyenne cantonale. - Globalement, le nombre de caries diminue depuis vingt ans. Mais il augmente dans les zones « à risque ».

© marine oufrut | Soins dentaires

MÉLANIE LAUBSCHER | 28.08.2009 | 00:00

Populations « cachées »

- Hard to reach populations vs easy to miss
- Les barrières viennent souvent des fournisseurs de soins
- Besoins différents et mal connus



Migrants sans-papiers en CH

- Prévalence élevée de
 - Chlamydia, tuberculose, maladie de Chagas
 - Trouble santé mentale
 - Grossesse non planifiée
- Moins de soins préventifs
- Usage auto-médication
- Faible accès assurance-maladie
- Vit urbaine

Wolff H. BMC Public Health. 2008;8:93.
 Aebischer Perone, Emerg Inf Dis. 2005;11(2):351-2
 Besson M. Abstract WONCA 2010
 Wolff H. Soc Sci Med. 2005;60(9):2149-54
 Muller J. Eur J Pub Health 2010
 Faucherre F. Rev Med Suisse 2009 ; 5 : 1826-30
 Jackson Y. PLOS NTD 2010;4(2):e592

Homeless - mortalité dans la rue

- France - SDF
 - 1998-2010: 2050 morts
 - Âge moyen décès: 47.6 ans
 - (espérance de vie nationale: 80 ans)
 - Delta H/F: 15 ans (56 vs 41)
 - Pathologie psychiatrique: perte de 4-9 ans de vie

Collectifs Les morts de la rue 2010
Médecins du Monde 2009

Système de santé CH

- Tensions financières
 - Rapport de forces – lobbys
 - Illusion de marché libre
 - Etat – arbitrage
 - Prévention: parent pauvre
- Solidarité → compétition pour ressources

Rôle institutions publiques

- Soins – recherche - enseignement
- Excellence
- Accessibilité
- Promotion santé
 - Paradoxe: interventions → ↑inégalités

Justice - options

- Privilégier la santé globale
- Diminuer les inégalités
- Favoriser les plus vulnérables

L. Vigier, colloque santé urbaine. Paris 2011

Urban health

- Système écologique complexe
- Dimensions sociales, physiques, politiques, environnementales
- Etude de la santé de la population en milieu urbain
- Etude des déterminants de la santé humaine en milieu urbain

➔ Développement urbain « health friendly »

La clinique de la ville



Fig. 1. Le premier bâtiment abritant la « Polyclinique de l'Université » à la rue des Chanoines.



Fig. 2. La Polyclinique à l'avenue du Mail.



Fig. 3. Le nouveau bâtiment regroupant les polycliniques à la rue Micheli-du-Crest.

Mayer R. Revue Med Hyg 2001;639

SMPR



Indicateurs de santé USA

- Access to care services
- Quality of health-care services
- Healthy behaviours
- Physical environment
- Social environment
- Chronic disease
- Mental health
- Injury
- Maternal and infant health
- Tobacco use, substance abuse
- Responsible sexual behaviour

Institute of Medicine 2011. Leading health indicators for healthy people 2020

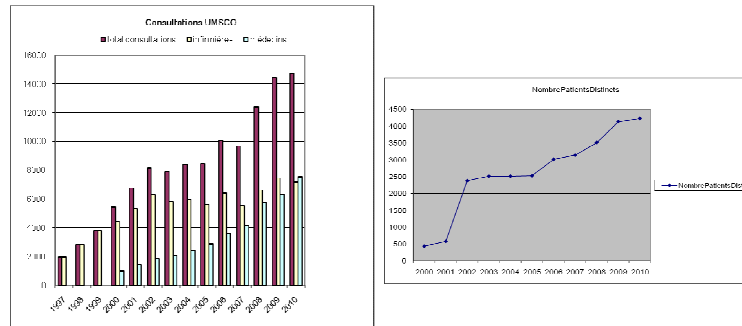
Umsco Défis

- Favoriser l'accès aux soins
- Intégrer les soins sociaux
- Adaptation – souplesse
- Travail en réseau
- Formation – recherche
- Atténuer effets DS délétères

Equipe pluridisciplinaire

- infirmières
- internes / CDC généralistes
- psychiatre
- assistants sociaux
- Réseau communautaire

Activité



Populations cibles

- Toute personne en situation précaire, suisse ou étrangère avec problème d'accès aux soins.
- Personnes en rupture sociale.
- « Sans Papiers » (vivant durablement à GE, sans permis de séjour).

Complexités

- Complexité sociale:
absence de statut, manque de ressources, conditions de logement, de travail particulièrement précaires
- Complexité culturelle:
langue, habitudes de vies, pratiques de soins, ...
- Complexité liée aux problèmes de santé et à leurs prise en charge:
besoins multiples, contraintes structurelles et financières, qualité et efficience

Comment gérer cette complexité?

- Vision globale
- Développement de compétences communes
- Fonctionnement en réseau, partenaires clés

Médecin

- Compétences multiples - expert
- Pilote
- Communicateur
- Enseignant - chercheur
- Gestionnaire
- Citoyen engagé pour ses patients/communauté

