

23^{es} JOURNÉES ANNUELLES
DE SANTÉ PUBLIQUE
HÔTEL BONAVENTURE, MONTRÉAL

Messages clés de la journée

Alix Adrien, M.D.

Direction régionale de santé publique
Centre intégré universitaire de santé et de services
sociaux du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

- ▶ Aucun conflit d'intérêt à divulguer

Messages clés

- ▶ Reconnaître la pluralité des contextes d'immigration et les vulnérabilités associées
- ▶ Les déterminants sociaux affectent différemment les sous-groupes d'immigrants à leur arrivée et au fil du temps.
- ▶ Comprendre la résilience pour promouvoir la prévention
- ▶ Les enjeux d'accès aux soins de santé sont importants et sont différents pour les demandeurs d'asile, réfugiés et migrants à statut précaire

Messages clés

- ▶ Le travail précaire est un déterminant social de la santé qui affecte la santé des travailleurs, des familles et des communautés
- ▶ Une approche globale et inclusive dans les actions de santé publique est nécessaire
- ▶ Beaucoup de place à l'amélioration de la prévention et contrôle des maladies infectieuses
- ▶ Reconnaître les limites de l'examen médical à fin d'immigration
- ▶ Absence de données fiables (déterminants, risque)

Reconnaître la pluralité des contextes d'immigration et les vulnérabilités associées

RÉSIDENTS NON PERMANENTS



Migrants à statut précaire (MSP)*



Demandeurs d'asile

* Il est facile dans notre système de MSP de stabiliser une précarité ou un statut d'ignorer pour accéder à une ressource réelle ou publique ou privée. Les migrants ont souvent les inégalités possibles entre classes sociales.

RÉSIDENTS PERMANENTS



Immigrants

Réfugiés

Immigrants économiques

Immigrants du regroupement familial

Réfugiés reconnus sur place

Réfugiés sélectionnés à l'étranger

Réfugiés pris en charge par l'État

Réfugiés parrainés

Les déterminants sociaux affectent différemment les sous-groupes d'immigrants à leur arrivée et au fil du temps.

Comprendre la résilience pour promouvoir la prévention

Il n'est pas rare quand on a tout perdu, de se perdre soi-même.

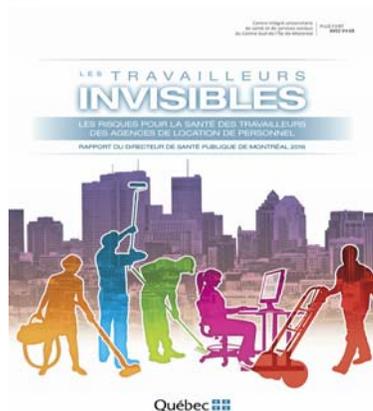
Primo Lévi « Si c'est un homme »

- ▶ La résilience provient, entre autres, des forces personnelles
- ▶ Elle est aussi associées à des facteurs familiaux et environnementaux
- ▶ C Rousseau nous propose une approche qui cible des phases spécifiques de l'établissement au pays d'accueil (sécurité de base, après l'arrivée, les premières 2 années, ...).

Les enjeux d'accès aux soins de santé sont importants et sont différents pour les demandeurs d'asile, réfugiés et migrants à statut précaire

- ▶ Demandeurs d'asile
 - ▶ Obtention d'un rendez-vous médical
 - ▶ Suivi trajectoire de soins en établissement
 - ▶ Accès à des services d'interprétation
- ▶ Réfugiés
 - ▶ Utilisent moins les SSSS que le reste de la population québécoise
- ▶ Migrants à statut précaire
 - ▶ Absence de soins prénataux pour les femmes enceintes
 - ▶ Absence de suivi périnatal et infantile des enfants (déterminant important de leur santé et de leur développement)
 - ▶ Diagnostic, traitement et suivi maladies infectieuses (VIH, syphilis, TB, ...)

Le travail précaire est un déterminant social de la santé qui affecte la santé des travailleurs, des familles et des communautés



Emplois précaires :

- Salaires moindres
- Conditions de travail sous-optimales
- Exécution de tâches dangereuses, pénibles ou répétitives
- Environnements pollués et bruyants
- Offrant peu de protection sociale

Reconnaître l'importance de la xénophobie, du stigma et de la discrimination comme déterminants de la santé

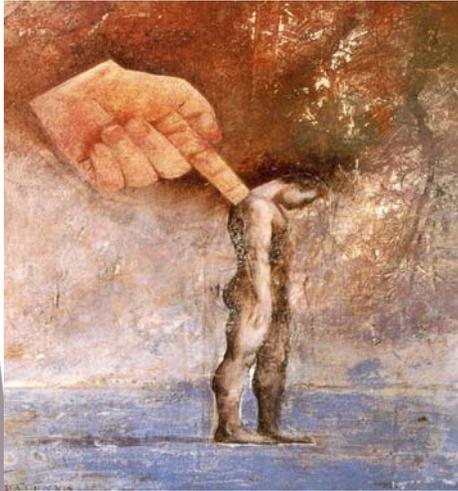


- ▶ On ne se jette pas dans des bras croisés. Même assoiffé d'affection, on n'embrasse pas les oursins.

Fatou Diome

- ▶ Un des principaux obstacles à l'intégration (HCR)

Reconnaitre l'importance de la xénophobie, du stigma et de la discrimination comme déterminants de la santé



- ▶ Idées fausses, ignorance
- ▶ Conséquences néfastes: santé mentale, capacité de chercher de l'aide, p.ex.
- ▶ Besoins de formation

Une approche globale et inclusive dans les actions de santé publique est nécessaire

- ▶ **Créer des programmes inclusifs et adaptés à la culture.** P.ex.:
 - ▶ Parentalité et immigration (DRSP)
 - ▶ Favorise intégration en régions
 - ▶ P.ex. Intervenants communautaires interculturels
- ▶ **Adopter une approche axée sur les systèmes qui tient compte de l'amont**
 - ▶ ISS. P.ex. (Agence de la santé publique du Canada)
 - ▶ Investissements pour aider les collectivités à réduire les inégalités en matière de santé (Renforcement des capacités communautaires)

Une approche globale et inclusive dans les actions de santé publique est nécessaire

► Favoriser l'action intersectorielle. P.ex.

- Action intersectorielle régionale sur obstacles systémiques entourant l'offre de services aux familles immigrantes
- Plan d'action Montréal inclusive (BINAM)
- Stratégies d'influence pour accès soins de santé sur accès aux soins (MdM et Observatoire tout-petits)

Une approche globale et inclusive dans les actions de santé publique est nécessaire

Questionner les politiques publiques

- F Crépeau
- Collaboration aux travaux régionaux du réseau de la santé sur l'accès aux services de santé et sociaux pour les DDA, les réfugiés et maintenant, les MSP

Beaucoup de place à l'amélioration de la prévention et contrôle des maladies infectieuses

- ▶ **On peut diminuer incidence de plusieurs maladies infectieuses** avec un meilleur dépistage et des liens plus appropriés avec les traitements et les vaccins
 - TB latente
 - Hépatite: tester et traiter plus rapidement en identifiant ceux avec un stade avancé de la maladie
- ▶ **Il faut se préoccuper de la couverture vaccinale chez les nouveaux arrivants**
 - couverture vaccinale chez les nouveaux arrivants 60-90%
 - Gratuité programme vaccination quelque soit le statut
 - Varicelle (risque plus élevé 1ers 2 ans)
- ▶ **Reconnaitre les risques de maladies infectieuses chez VFA (Visite Famille, Amis)**
 - ▶ Majorité des cas de typhoïde
 - ▶ Majorité des cas de malaria
 - ▶ Pas couverts par assurance publique

Examen médical à fin d'immigration

- ▶ **Interpréter avec précaution les données**
- ▶ **Reconnaitre les nombreuses limites de ces données**
 - ▶ Auto rapporté
 - ▶ Validité des informations
 - ▶ Nombre de test limité

Absence de données fiables (déterminants, risque)

- ▶ Constat unanime (PRAIDA-Alexis Jobin -Théberge)
- ▶ Quelques initiatives heureuses
 - ▶ Portrait DRSP-CCSMTL
 - Données PFSI ?
 - ▶ The Pan-Canadian Health Inequalities Reporting Initiative (M Desmeules)