

Le statut migratoire précaire comme déterminant social de la santé : une étude transversale, Montréal

Patrick Cloos¹, Elhadji-Malick Ndao¹, Josephine Aho¹, Magalie Benoît¹, Amandine Fillol^{1,2}, Marie Munoz-Bertrand¹, Marie-Jo Ouimet¹, Jill Hanley³, Valéry Ridde².

¹Université de Montréal, Canada. ²Institut de recherche pour le développement-Université de Paris, France. ³Université McGill, Canada

Contact: patrick.cloos@umontreal.ca

INTRODUCTION

Montréal, Toronto et Vancouver sont les principales villes de résidence des immigrants au Canada (21% de la population). À Montréal, environ 23% de la population est immigrante. Deux phénomènes liés à l'immigration sont décrits dans la littérature: l'«*immigrant en santé*» et l'«*état de santé paradoxal*». Toutefois, la santé des immigrants varie selon de nombreux facteurs.

Statut de minorité racialisée
Région de naissance
Statut socio-économique
Âge et genre



Durée de résidence
Statut migratoire légal
Assurance maladie

Le **statut migratoire précaire** (absence de statut légal garanti) est vu comme un déterminant de la santé. Au Québec, un nombre important d'immigrants avec statut temporaire ou sans statut sont exclus de la couverture publique de santé (Régie d'assurance maladie du Québec (RAMQ) ou programme fédéral de santé intérimaire (PFSI)). Peu d'informations sur l'impact de l'absence d'assurance maladie sur la santé des migrants en situation de précarité au Québec.

OBJECTIFS

- 1 Examiner l'association entre statut migratoire et santé perçue
- 2 Identifier les déterminants sociaux associés à la santé perçue

CADRE D'ANALYSE

- Modèle de la trajectoire migratoire
- Cadre conceptuel des déterminants sociaux de la santé de l'OMS
- Déterminants structurels (position sociale: SSE, genre, région de naissance, statut migratoire)
- Déterminants intermédiaires (discriminations, réseau social, conditions de vie et de travail, facteurs psycho-sociaux, et accès aux soins)
- Perception négative de la santé (mauvaise/passable)
- Perception de la santé : pouvoir prédictif de morbidité et de mortalité et indicateur valable du bien-être général

RESULTATS

1. Caractéristiques des participants

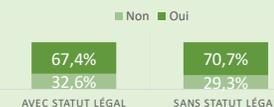
64% Marié : 49% Univ: 46%
Sans statut : 46% Revenu pas/peu satisfaisant : 67%



2. Santé perçue

44.6% des participants ont déclaré percevoir leur santé de façon négative

3. Besoins en santé non comblés



4. Variables associées à une perception négative de la santé (régression logistique multivariée stratifiée selon le genre)

	Femme	Homme
Age	OR:1,04 ; p<0,001	OR:1,02 ; p=0,024
Région de naissance (Réf : USA/Europe)		
Afrique subsaharienne	OR:1,96 ; p=0,18	OR:4,50 ; p=0,035
Moyen-Orient	OR: 3,93 ; p=0,005	OR:1,57 ; p=0,481
Niveau d'éducation (Réf : Université)		
Sans diplôme/primaire/secondaire	OR: 4,22 ; p<0,001	OR:1,51 ; p=0,250
Diplôme post-S/non-universitaire	OR: 2,03 ; p=0,021	OR:1,61 ; p=0,264
Perception du revenu familial (Réf: TB/parfaitement)		
Pas/peu satisfaisant	OR: 13,5 ; p=0,018	OR:1,78 ; p=0,423
Assez bien satisfaisant	OR: 10,08 ; p=0,037	OR:0,53 ; p=0,416
Conditions de vie		
Insalubrité du logement : Oui (Réf : Non)	OR:1,70 ; p=0,032	OR:1,06 ; p=0,850
Soutien social : Personne à qui demander de l'argent		
Ne sait pas (Réf = Oui)	OR:5,32 ; p=0,017	OR:1,44 ; p=0,666
Antécédants médicaux		
Avoir déjà reçu un diagnostic médical	OR: 2,43 ; p<0,001	OR:3,62 ; p<0,001

METHODE

Durée

- 2016 à 2017

Lieux

- Espaces publics
- Clinique Médecins du Monde

Critères d'inclusion

- Être né à l'extérieur du Canada
- ET avoir plus de 18 ans
- ET ne pas avoir d'assurance maladie (privée étendue ou RAMQ/PFSI)
- ET ne pas avoir la citoyenneté ou la résidence permanente au Québec

Recrutement

- Questionnaire traduit en 8 langues
- 20 enquêteurs
- *Venue-based community sampling*, boule de neige, campagnes dans les médias

24043 personnes approchées
1659 discussions entamées
806 participants



CONCLUSION

- Il s'agit de la première grande étude empirique visant à examiner les déterminants sociaux de la santé perçue des immigrants sans assurance-maladie résidant à Montréal
- Près de la moitié des immigrants n'ayant pas d'assurance-maladie perçoivent leur santé de façon négative
- Cette proportion est beaucoup plus élevée que ce que les études canadiennes antérieures avaient suggéré: 8,5 % des immigrants récents, 19,8 % des immigrants de longue date et 10,6 % des personnes nées au Canada avaient une perception négative de leur santé
- Nous avons observé des interactions entre le genre et la région de naissance, l'éducation et le revenu familial (SSE)
- Il faudrait au moins garantir un **accès universel aux soins de santé** à tous les résidents au Canada/Québec, indépendamment de leur statut migratoire

REMERCIEMENTS

Merci aux participants et aux enquêteurs, à Solène Lagrange, Elhadji Mbaye, Marie-France Raynault, Médecins du Monde et son équipe, au comité consultatif et aux organismes communautaires, et à toutes les autres personnes ayant rendu cette recherche possible. Merci également au IRSC pour leur financement.

BIBLIOGRAPHIE

- Asad AL, Clair M. Racialized legal status as a social determinant of health. *Soc Sci Med*. 2017.
- Brahari Z, Raynault M-F. Health Situation of Migrants with Precarious Status: Review of the Literature and Implications for the Canadian Context—Part A. *Soc Work Public Health*. 2012;27(4):330-44.
- Edberg M, et al. A trajectory model for understanding and assessing health disparities in immigrant/refugee communities. *J Immigr Minor Health*. 2011;13(3):576-84.
- Fête M, et al. Barriers and recruitment strategies for precarious status migrants in Montreal, Canada. *BMC Med Res Methodol*. 2019; 19 (1):41.
- Médecins du Monde. Rapport d'activités des opérations nationales 2017-2018. Québec, Canada.
- Nanhou V, Bernèche F. L'état de santé des immigrants du Québec a-t-il changé au cours des années 2000 par rapport à celui des Canadiens de naissance ? Une vue d'ensemble à partir d'indicateurs-clés. Québec: Institut de la statistique du Québec; 2014.
- Organisation Mondiale de la Santé. Combler le fossé en une génération. Rapport final. Genève, Commission des déterminants sociaux de la Santé/OMS; 2010.
- Ribeiro EG, et al. Self-perceived health and clinical-functional vulnerability of the elderly in Belo Horizonte/Minas Gerais. *Rev Bras Enferm*. 2018;71:860-7.
- Shields M, Shoostari. Determinants of self-perceived health. *Health Rep*. 2001;13(1):35-52.