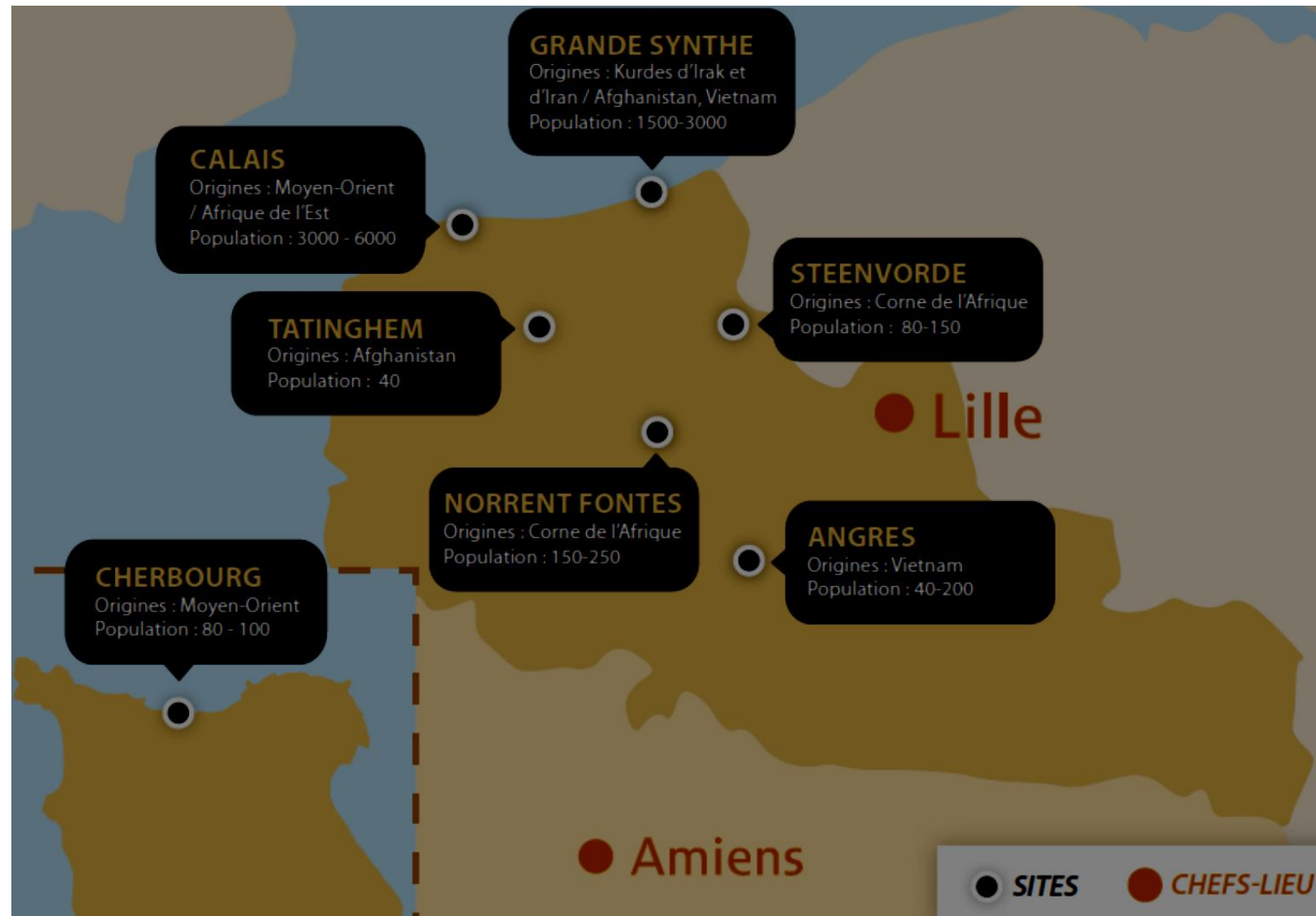


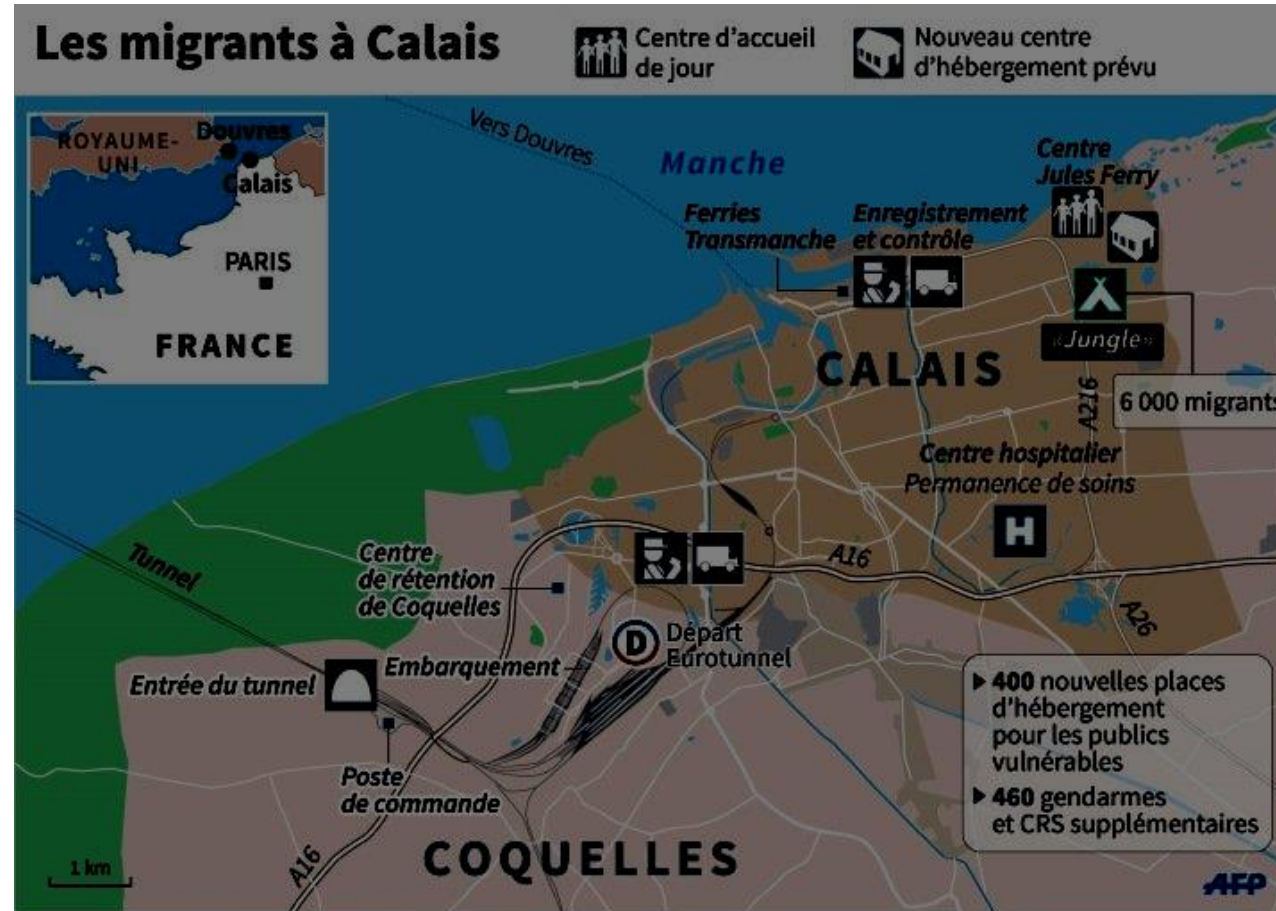
Pathologies (infectieuses) des réfugiés dans le Nord pas de Calais

C.Dehecq JRPI 2016

Comprendre la Situation



Calais



Calais





Rocade portuaire
protégée par des grilles haute sécurité

Centre Jules Ferry
Accueil de jour pour les migrants
Ouvert depuis Mars 2015

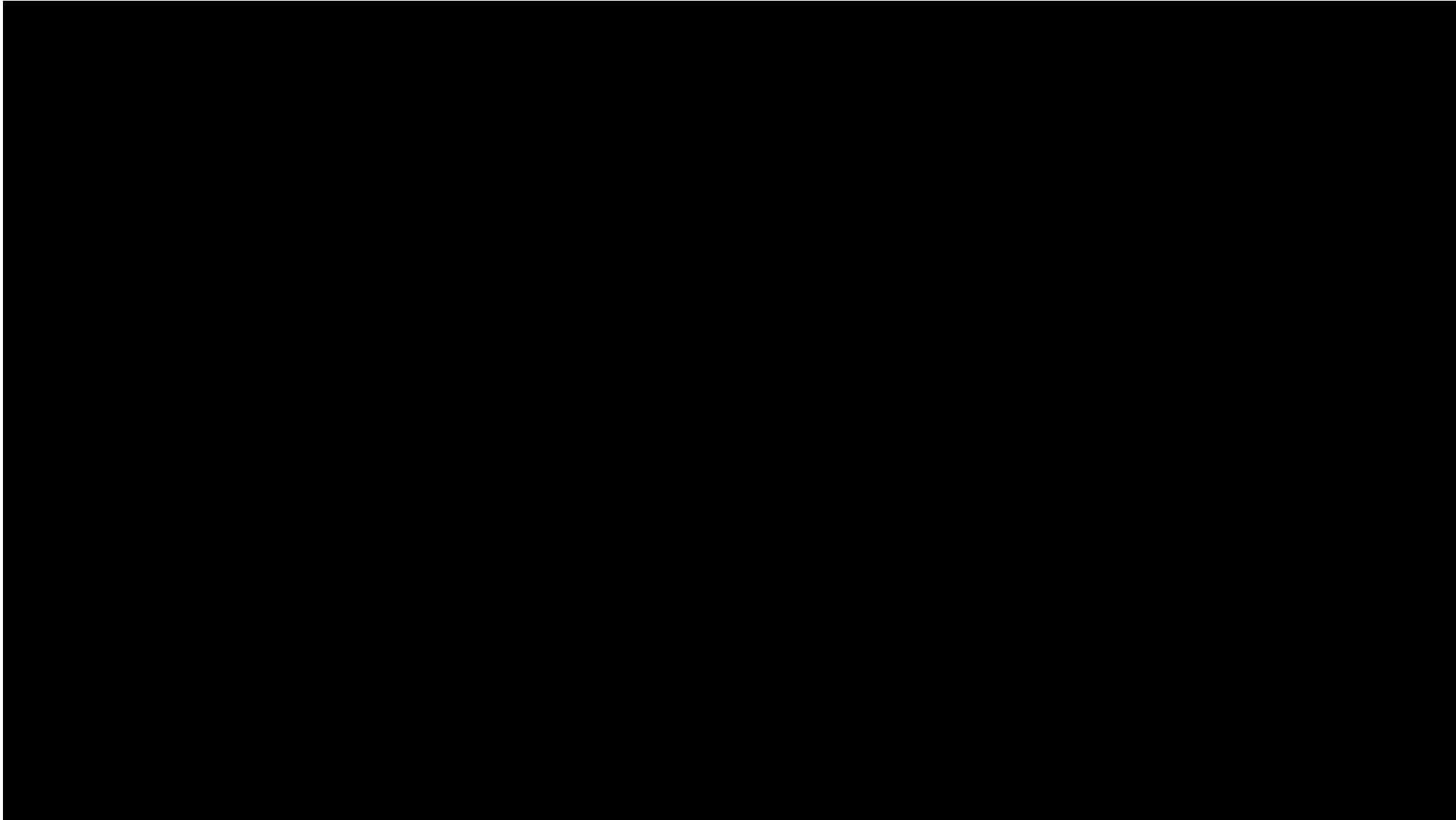
Tentes de la
Sécurité civile
Zone tampon

« Jungle »

« Jungle »

Camp humanitaire
à terme composé de 125 conteneurs
Accueil de nuit

Calais





A Grande-Synthe



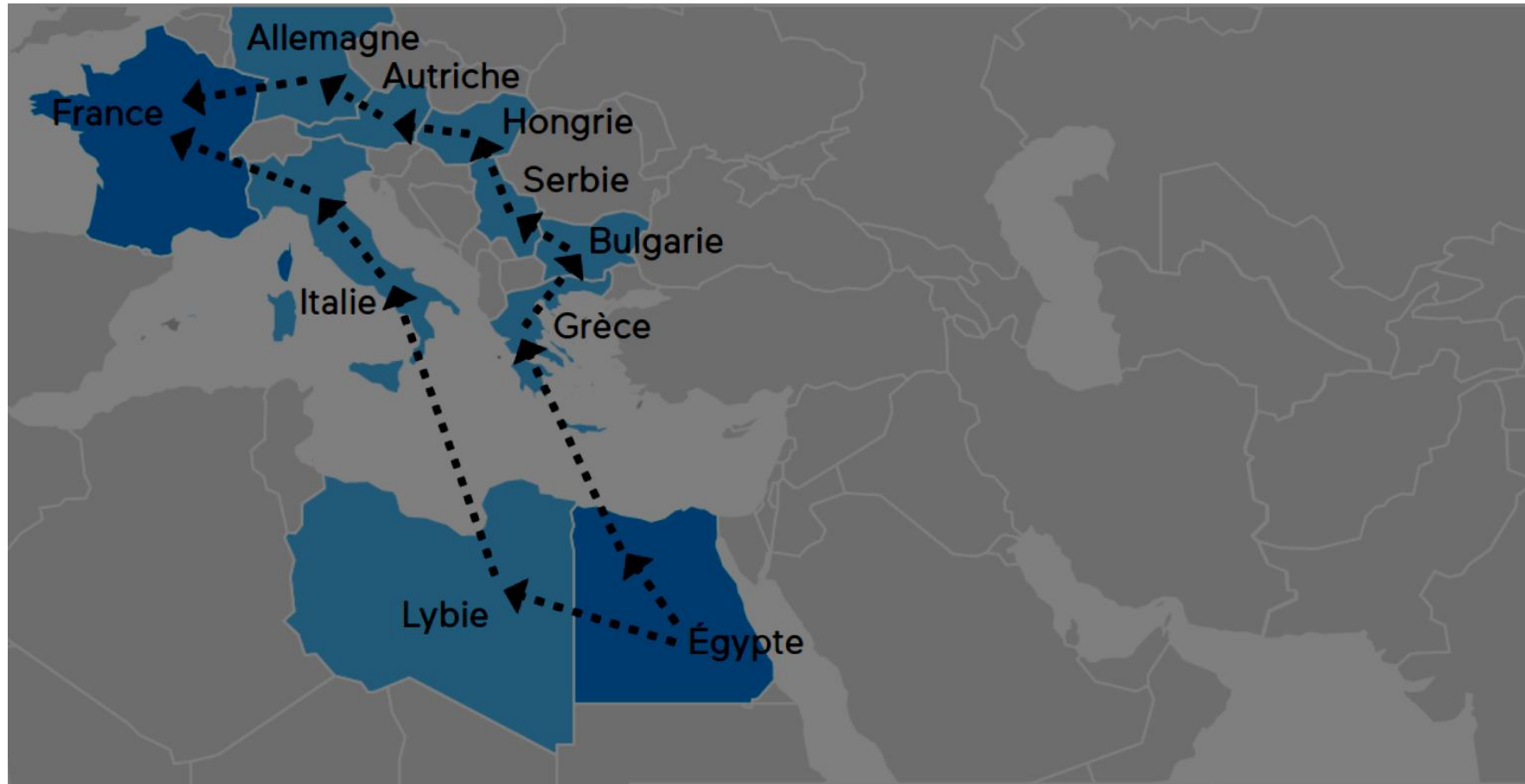
Partis d'Afghanistan



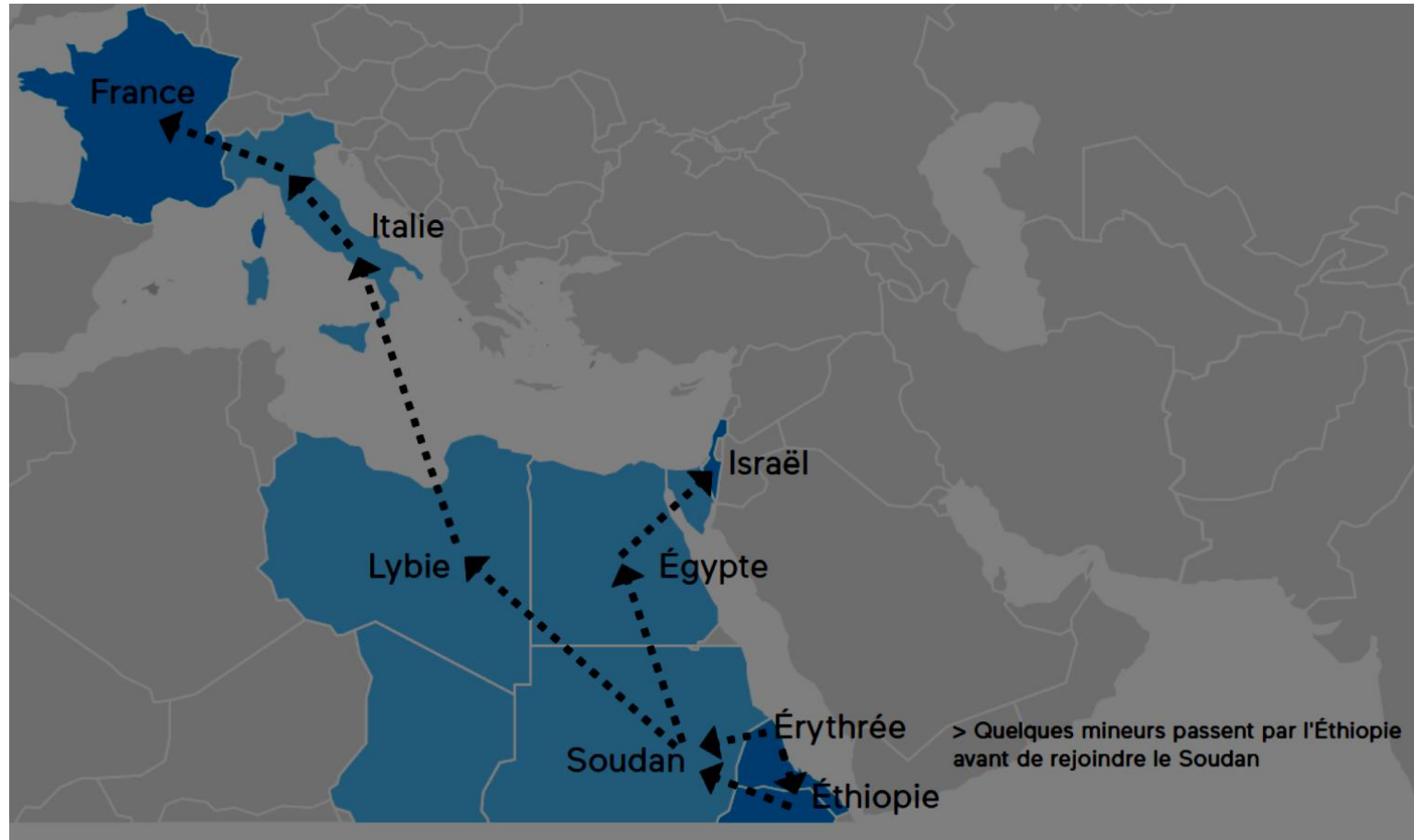
Partis du Kurdistan



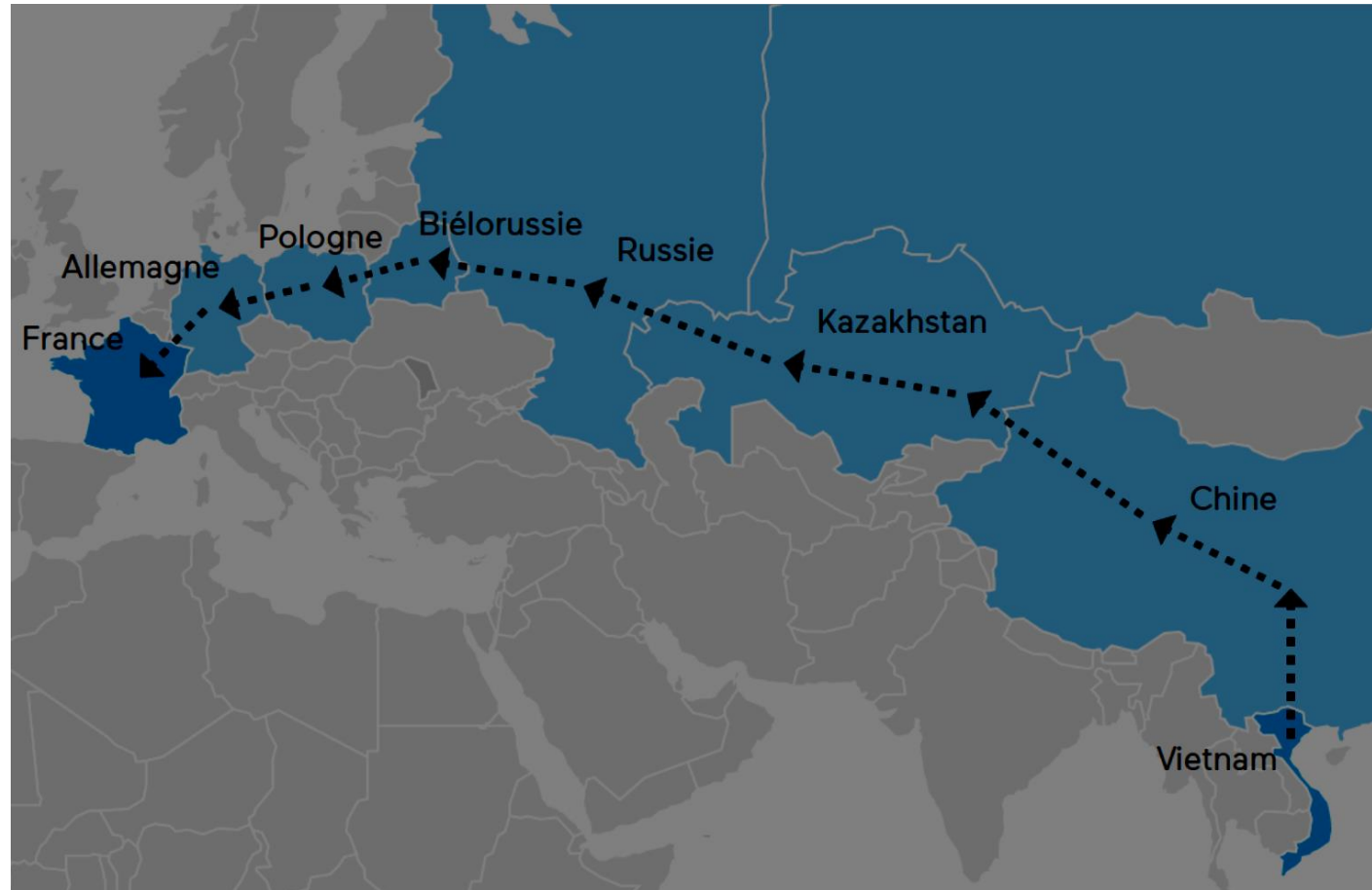
Partis d'Egypte



Partis de la Corne de l'Afrique



Partis du Vietnam



Septembre 2016 sur le camp de Calais

Nombre de personnes total : 10.088 contre le précédent recensement 9.106 soit une augmentation de 12 % en un mois, moins forte qu'au cours du mois précédent.

Nationalité :

Soudan 43 %

Afghanistan 33 %

Erythrée 9 %

Ethiopie (majorité oromo 3,5 %)

Pakistan 7 %

Irak (majorité Kurdistan) 1 %

Syrie 1 %

Autre : 2,5 %

Mineurs de moins de 18 ans : 1.179 contre 865 il y a un mois

Pays d'origine :

Afghanistan 31,5 % ;

Soudan 25,5 %

Erythrée 23 %

Ethiopie (majorité oromo) 10 %

Irakien 5 %

Syrie 1,5 %

Pakistan 2 %

Egypte 1 %

Autre : 4 %

Mineurs isolés : 1.022 contre 676 un mois auparavant.

Le plus jeune mineur isolé à 8 ans.

Parmi eux environ 200 sont abrités par la CAP, les autres sont dans la « jungle ».

Sur les mineurs non isolés 94 vivent avec leurs parents directs, 63 avec d'autres membres de la famille.

Un sondage effectué sur 744 familles souhaitant rester en France, indique que 52 % ne peuvent pas le faire car il n'y a assez de places en hébergement en CAO ou CADA

Conditions de vie très dégradées

Violences multiples (pays d'origine, transit, policières, institutionnelles...)

Difficultés d'accès aux soins sur le parcours

Cumul des vulnérabilités,

La santé n'est pas une priorité

- .Hommes jeunes en bonne santé
- .Depuis 2 à 3 ans augmentation des femmes (enceintes), enfants, mineurs isolés, familles
- .Projet personnel de s'établir dans un pays pré-identifié au départ
- .Détermination forte, **logique de passage dans les pays en transit**
- .Des populations différentes en fonction du moment et surtout du lieu de prise en charge

Calais

Dans les dispensaires (PASS)

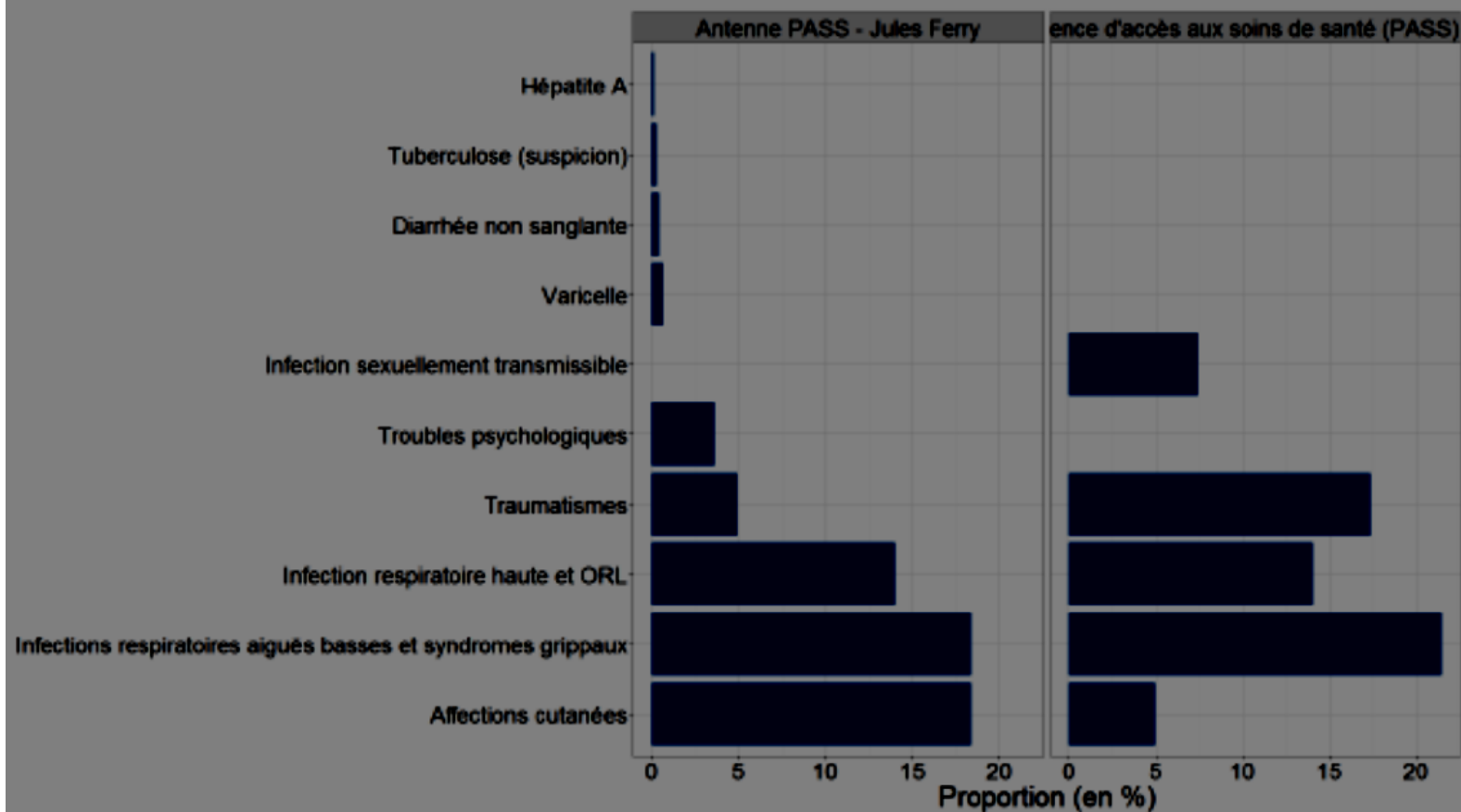


Figure 5 : Part des typologies des recours aux soins de personnes dans les dispensaires de Calais en pourcentage, la dernière semaine (toutes consultations confondues)

Pathologies cibles CIRE : maladies infectieuses

Les principaux risques sanitaires identifiés concernent les infections contractées sur le territoire et les pathologies d'importation. Le risque infectieux est aggravé par les conditions de vie, d'accès à l'eau potable, de gestion des déchets, d'assainissement et de promiscuité qui pourront être à l'origine de la survenue d'épidémies. La surveillance cible ainsi :

·**Les maladies entériques et alimentaires** (fièvre typhoïde, shigellose, hépatite A, choléra, botulisme, TIAC) ;

·**Les maladies à prévention vaccinale** (grippe, rougeole, poliomyélite, diphtérie, tétanos, rubéole, coqueluche, varicelle) ;

·Les méningites à méningocoque ;

·**Les infections respiratoires** (tuberculose, infections respiratoires aiguës basses) ;

·**Les infections cutanées** (notamment bactériennes et parasitaires à type de gale ou teignes) ;

Pathologies cibles

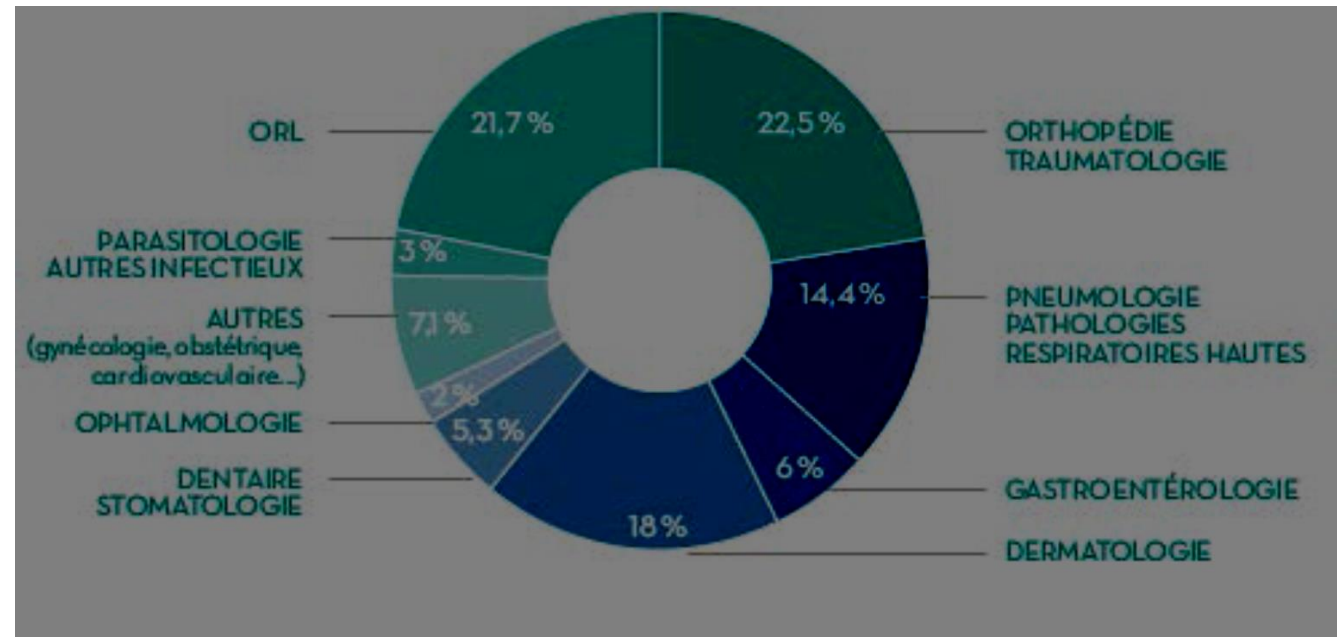
·**Traumatismes** : traumatismes accidentels ou liés à une agression, agressions sexuelles.

·**Santé mentale** : syndrome psycho-traumatique, dépression, alcoolisation aigue.

·**Intoxications** : intoxications au monoxyde de carbone (lié à la précarité actuelle de l'habitat et des conditions de chauffage) et intoxications médicamenteuses.

Selon les soignants sur site de Calais : **62%** des pathologies sont **liées aux conditions de vie**
20% des pathologies sont **liées à des tentatives de passage** vers l'Angleterre

Relai avec MSF / PASS fin 2015



5234 consultations médicales

- Risque infectieux à potentiel épidémique : gale +++++, varicelle, BK

Dans les services hospitaliers (SAU)

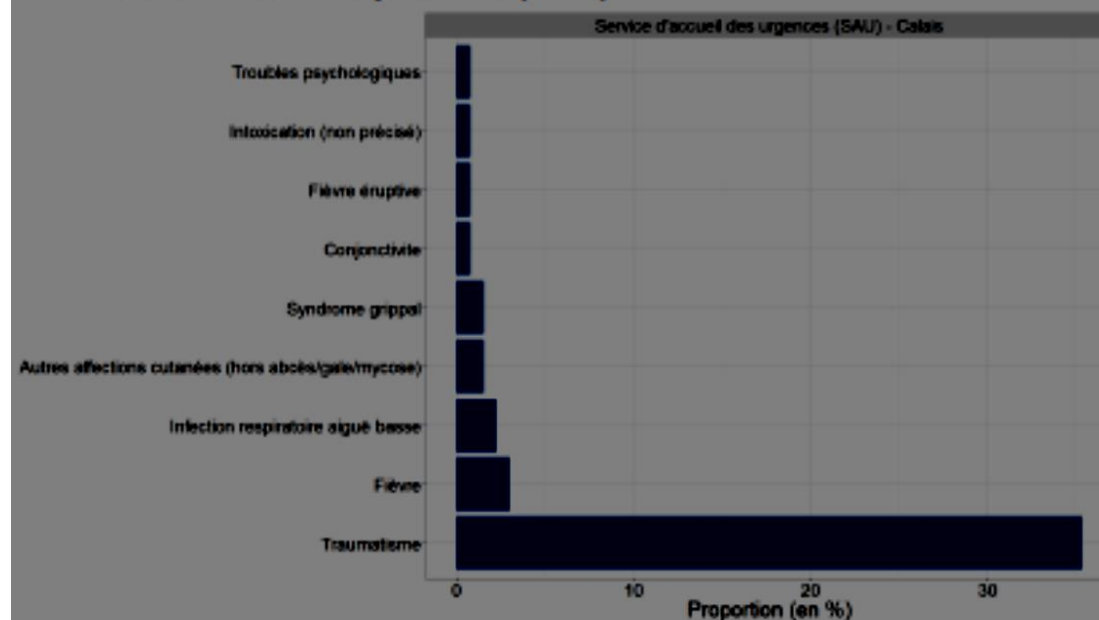
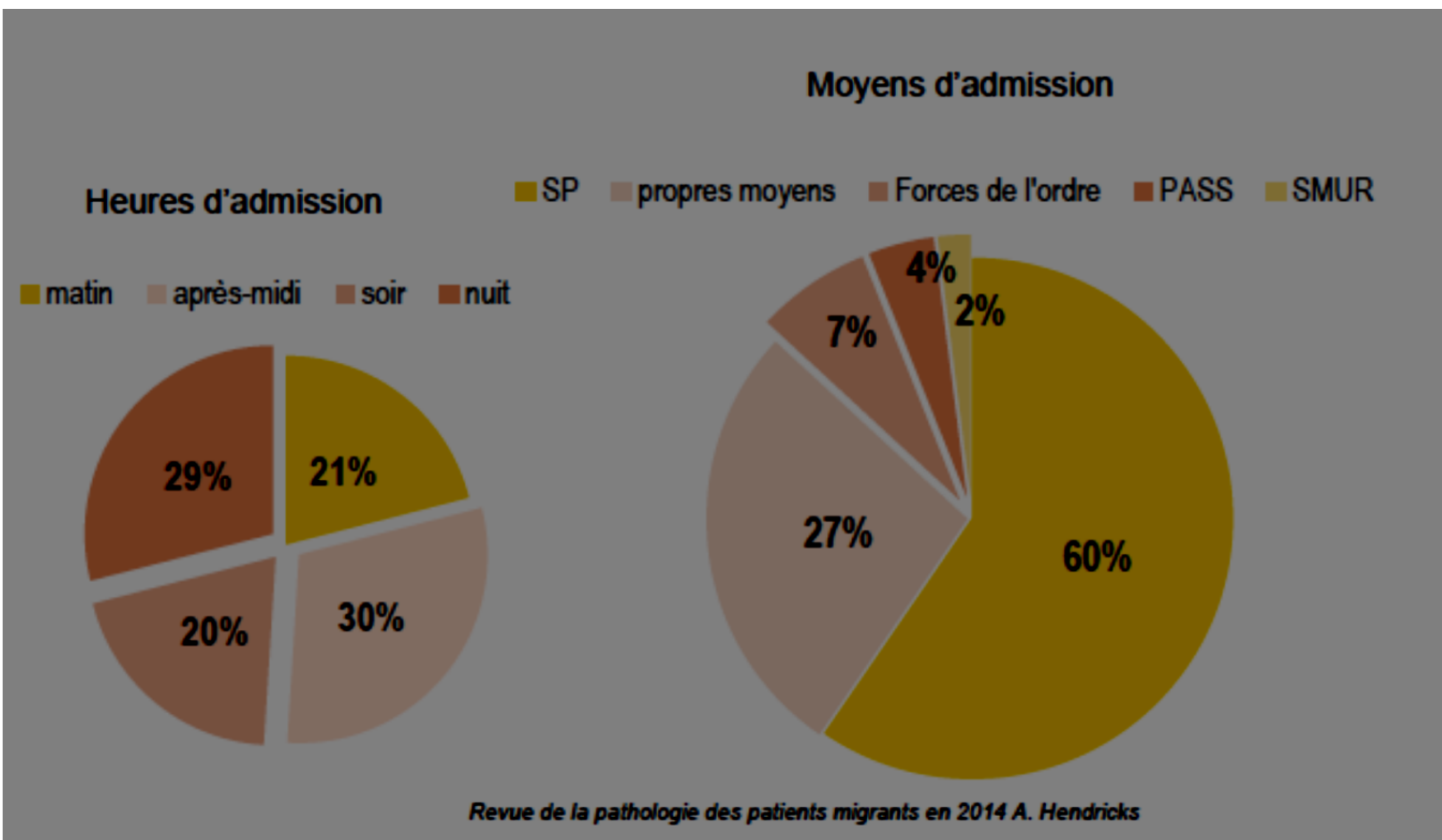
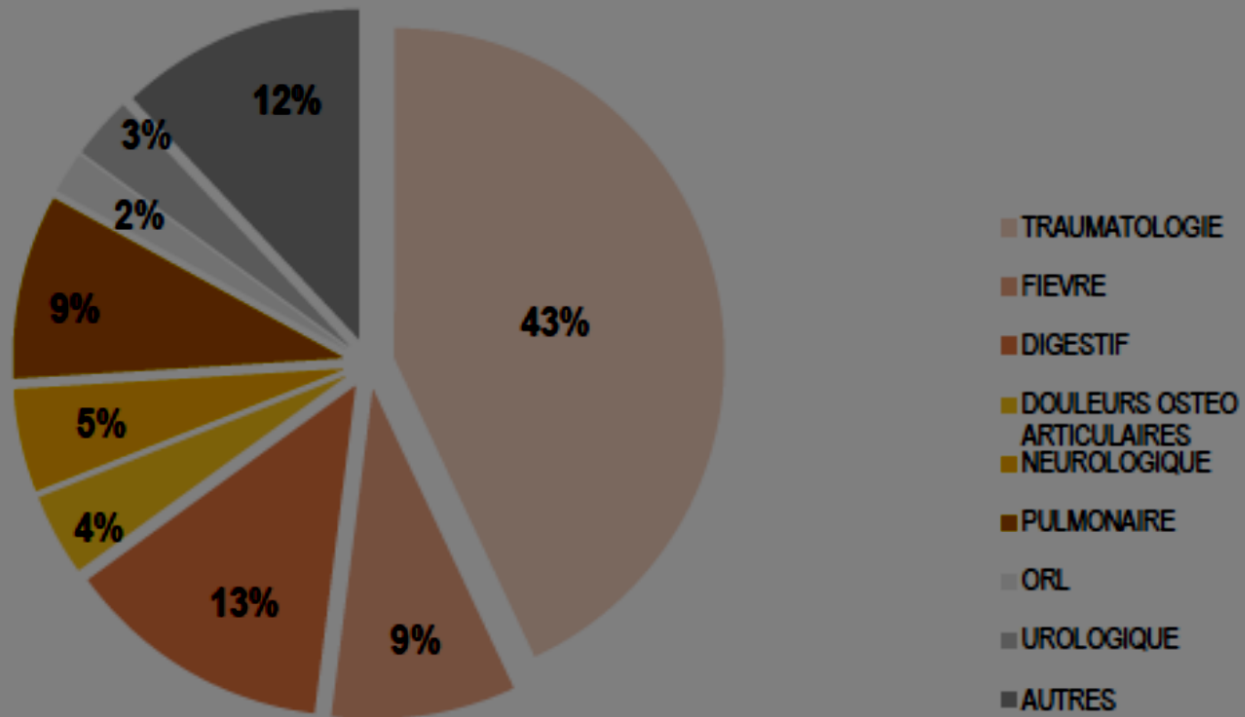


Figure 6 : Part des typologies des recours aux soins de personnes migrantes au Service d'accueil des urgences de Calais en pourcentage, la dernière semaine (toutes consultations confondues)

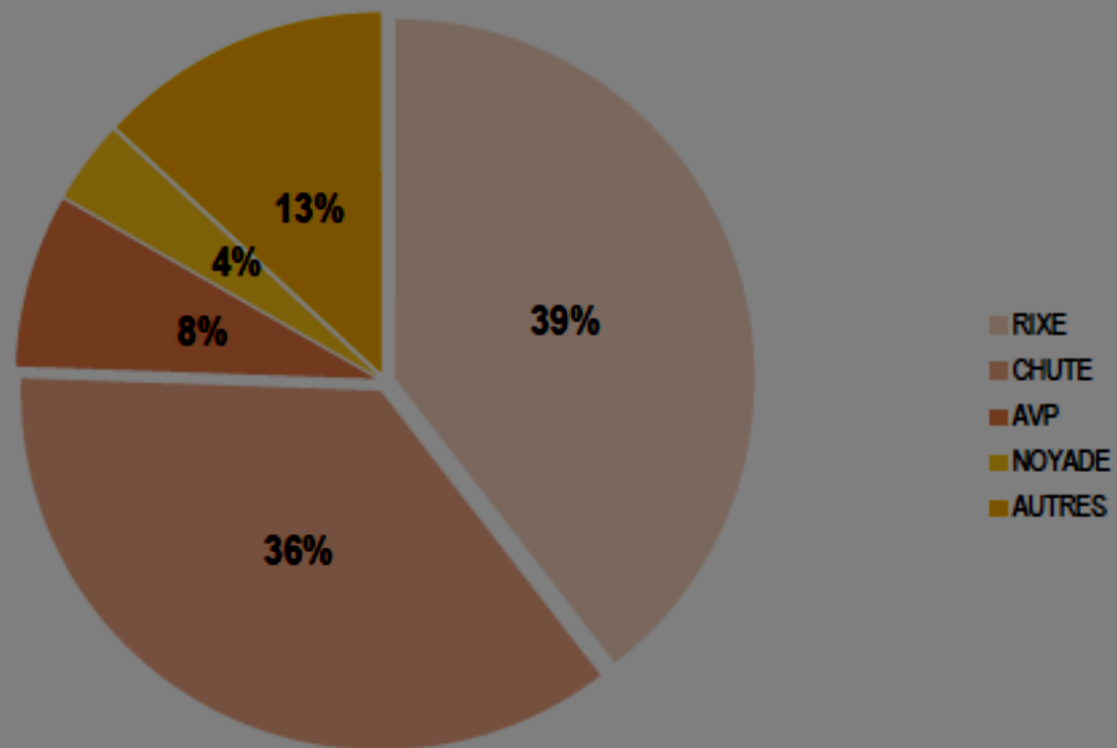


Motifs de recours



Revue de la pathologie des patients migrants en 2014 A. Hendricks

Motifs traumatiques

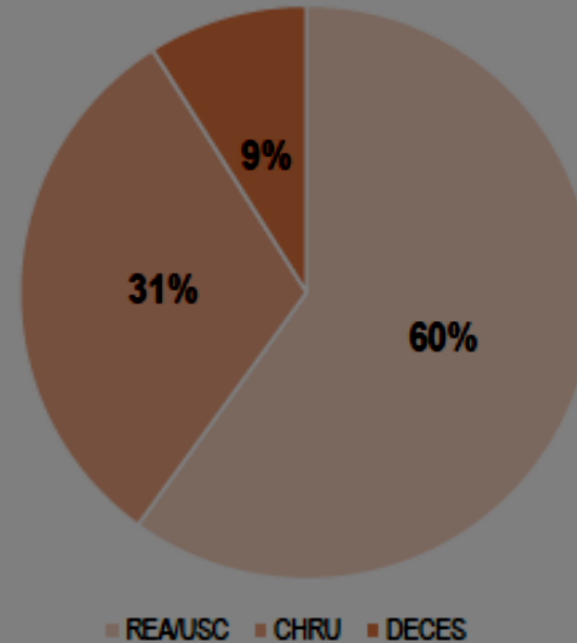


Revue de la pathologie des patients migrants en 2014 A. Hendricks

Patients admis SAUV

Diagnostics patients admis au SAUV	
Hypothermie	1
Péritonite	2
Accès palustre	9
Pneumopathie hypoxémiante	1
Plaie profonde thoracique par arme blanche	1
Traumatisé grave	5
Traumatisme crânien grave	3
Total	22

Orientation après SAUV



Revue de la pathologie des patients migrants en 2014 A. Hendricks

Calais

Infections contagieuses

- Grippe (*dec 2015*) 130 cas au SAU en 4 jours => unité grippe...
- Rougeole (*janvier 2016*) => 13 cas dont 3 membres du SAU
- Hépatite A (*février/mars 2016*) => 6 cas
- Varicelle (*mai 2016*) => 8 cas
- Tuberculose 6 cas en 2015 suivis par la PASS

Paludisme

Espèce retrouvée

<i>P. falciparum</i>	
grave	3
non grave	1
<i>P. vivax</i>	
grave	11
non grave	10
<i>P. ovale</i>	4
<i>P. malariae</i>	1
Total	30

Orientation des patients

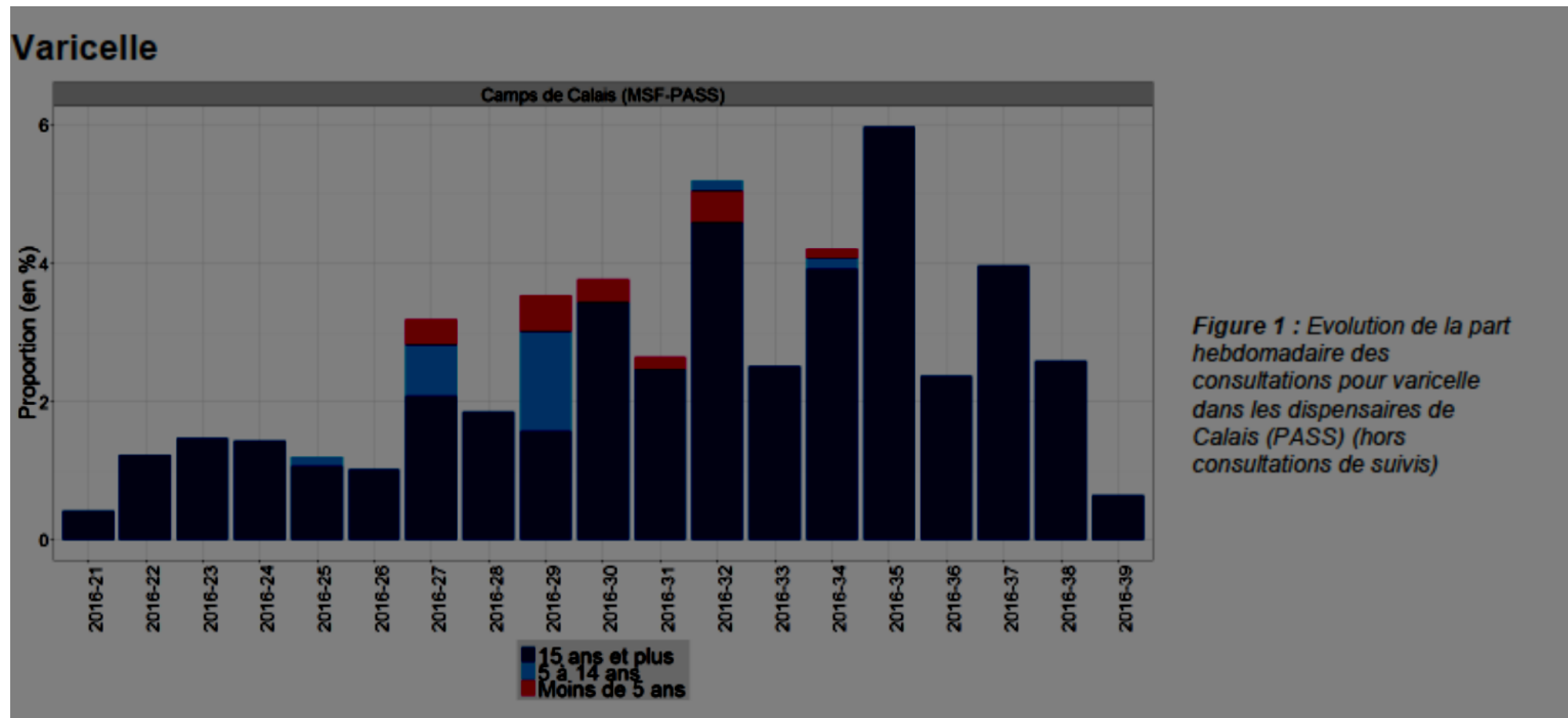
Service d'hospitalisation	
UHCD	11
USC	11
Réanimation	2
Pédiatrie	2
Pneumologie	1
Transfert à Lille	2
Sortie	1
Total	30

Prise en charge du paludisme au CH Calais, R.Barus

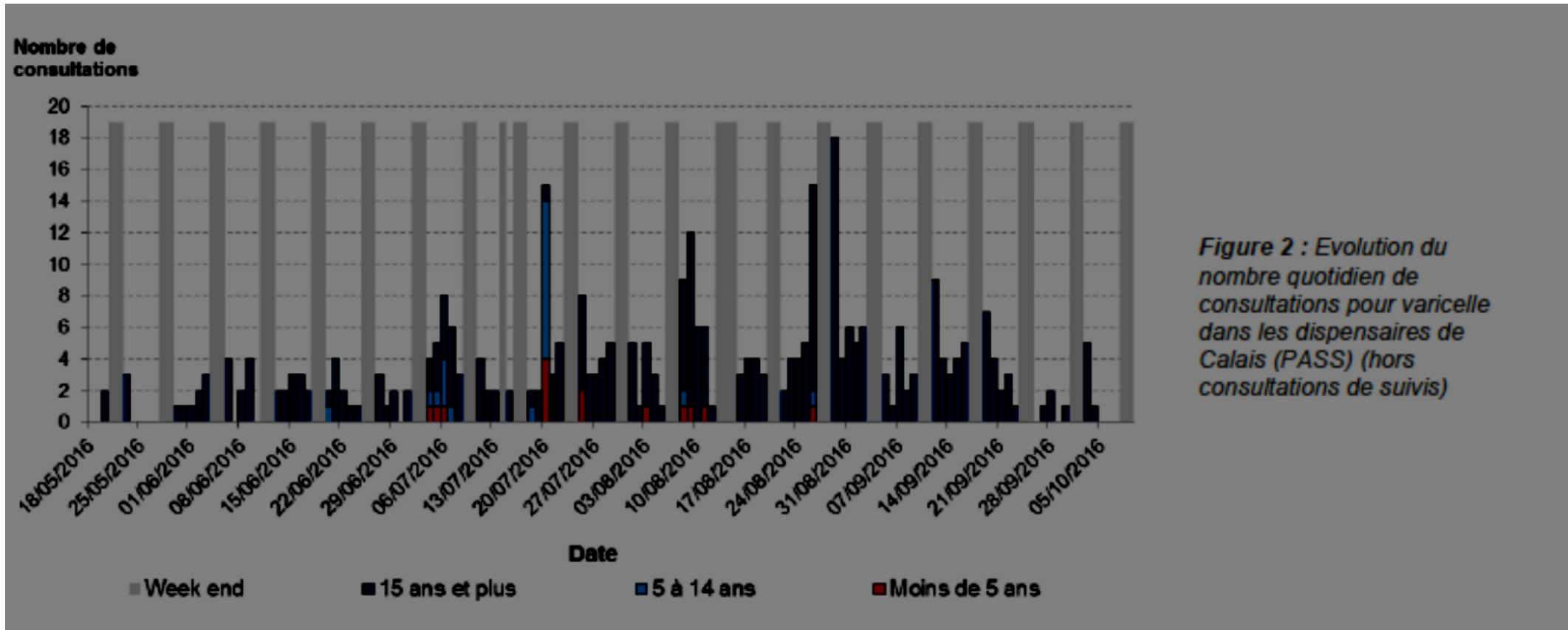
Calais fin septembre 2016

- .Fin d'une épidémie de varicelle
- .Épisode de grippe A en août (H3N2)
- .2 fois par semaine dépistage TROD VIH/Syphilis

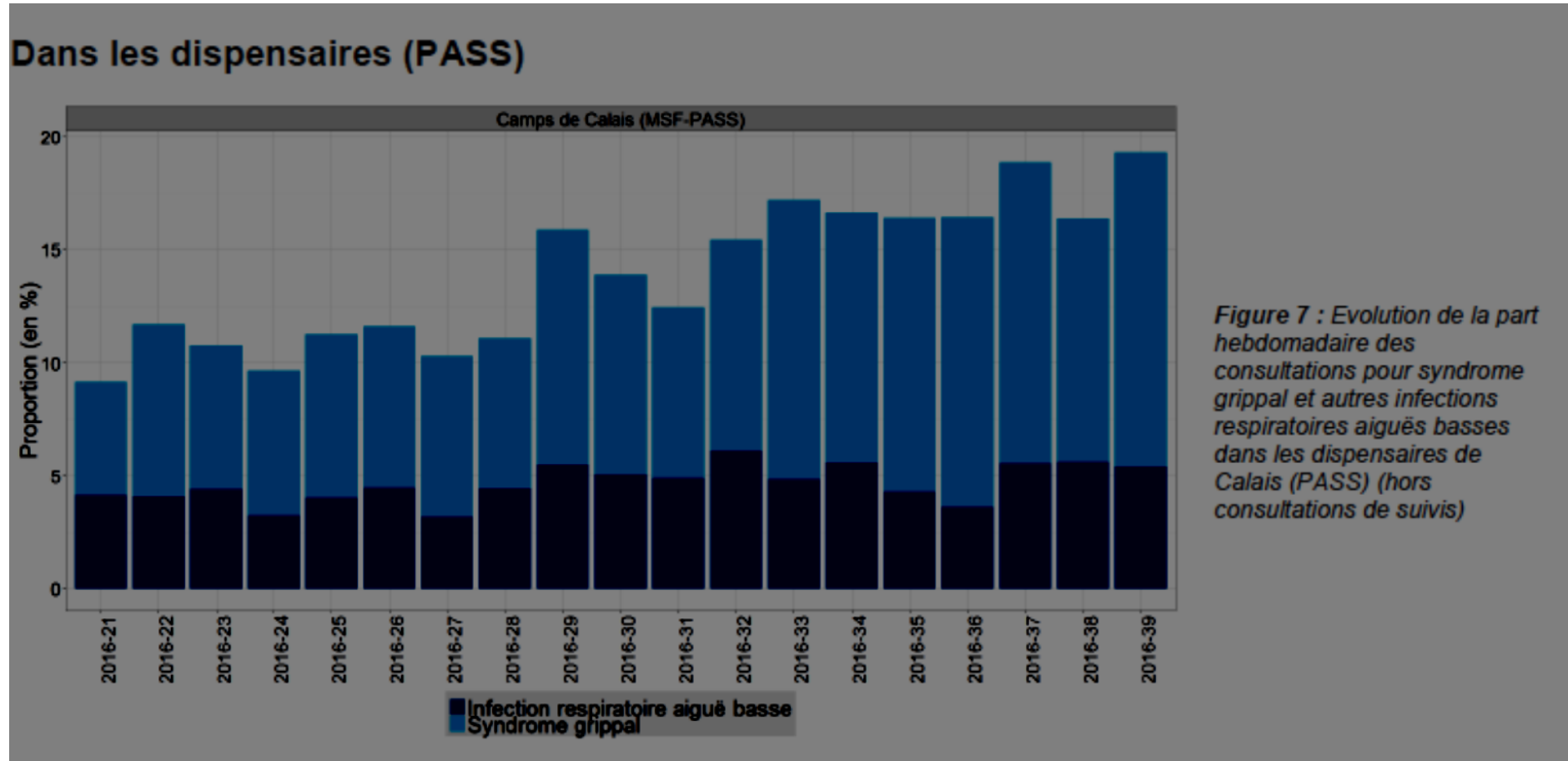
Varicelle



Varicelle



Syndrome grippal et autres infections respiratoires



Dunkerque

250 passages par mois PASS rattachée aux SAU

- 20 /40 ans

- Femmes enceintes

- Pathologies les plus fréquentes : ORL, dentaires, dermatologiques, traumatologiques



Lisbon, May 12-13, 2016

Calouste Gulbenkian Foundation, Auditorium 3

**Conference on Migrants
and Health actions funded
under the Health Programme**

2008-2013 and 2014-2020

Conférence « Migration and Health » mai 2016

Lisbonne : les mêmes constats

- Les **problèmes de santé** sont liés aux **conditions de vie**.
- Les migrants ne sont **pas davantage porteurs de maladies transmissibles** (exceptés ceux originaires d'une zone géographique à forte endémie)
- **Près de la moitié des contaminations d'hépatites B et C surviendrait après l'arrivée en Europe**
- **Nécessité d'améliorer les conditions d'accueil et de permettre l'accès des personnes en situation irrégulière au système de soins**

Difficultés en Europe d'accès à la vaccination pour les enfants – rapport MdM 2015

.652 enfants reçus en consultation en 2014 dans les centres de santé de MdM

.(11 pays, dont Turquie et Canada)

.57,5% n'étaient pas vaccinés contre le tétanos

Difficultés d'accès aux soins

.23 341 patients reçus en consultation médicale dans les dispositifs MdM en 2014

.26 villes dans 11 pays

.55% avaient besoin d'un interprète

.Principaux obstacles d'accès aux soins identifiés :

- Financier 28%

- Difficultés administratives 22%

- Manque de connaissance / compréhension du système de santé et de leurs droits 14%

- Dans les 12 derniers mois, 20% ont renoncé à des soins ou traitement

Chevelle JN1 2016

Conclusions

- **Pas de risque infectieux majeur** pour les populations locales
- Cas de pathologies infectieuses (BK, paludisme, rougeole, varicelle, gale plus fréquente)
- Pas de pathologie infectieuse spécifique
- Des pathologies **en lien avec les conditions de vie et les tentatives de passage**
- Un parcours migratoire marqué par les **violences** sous toutes ses formes
- **Des prises de risque considérables**
- Impact sur la **santé mentale MAJEUR**

Merci .

Les pendules meurent de froid dans le chenal
Et la faim de loup dans l'oreille
Nous battons la campagne au coup
Nous en avons le gorge pleine
Les routes les sillons sont de marbre et de fer
Les haies de la douleurs bordent des champs de haine
Et puis nous n'avons plus de raison d'avoir peur
Il n'y a plus de place que pour l'espoir
Dans le désert de la misère

P. Reverdy