

Médecins du monde (MdM) L'observatoire international de l'accès aux soins: 10 ans de challenges



EUROPEAN
NETWORK
TO REDUCE
VULNERABILITIES
IN HEALTH



Congrès ADELFF – SFSP – Amiens 6 Octobre 2017

Nathalie Simonnot Réseau international Médecins du monde (MdM)

Dr Pierre Chauvin Recherche en épidémiologie sociale, INSERM, La Sorbonne, Institut Pierre Louis



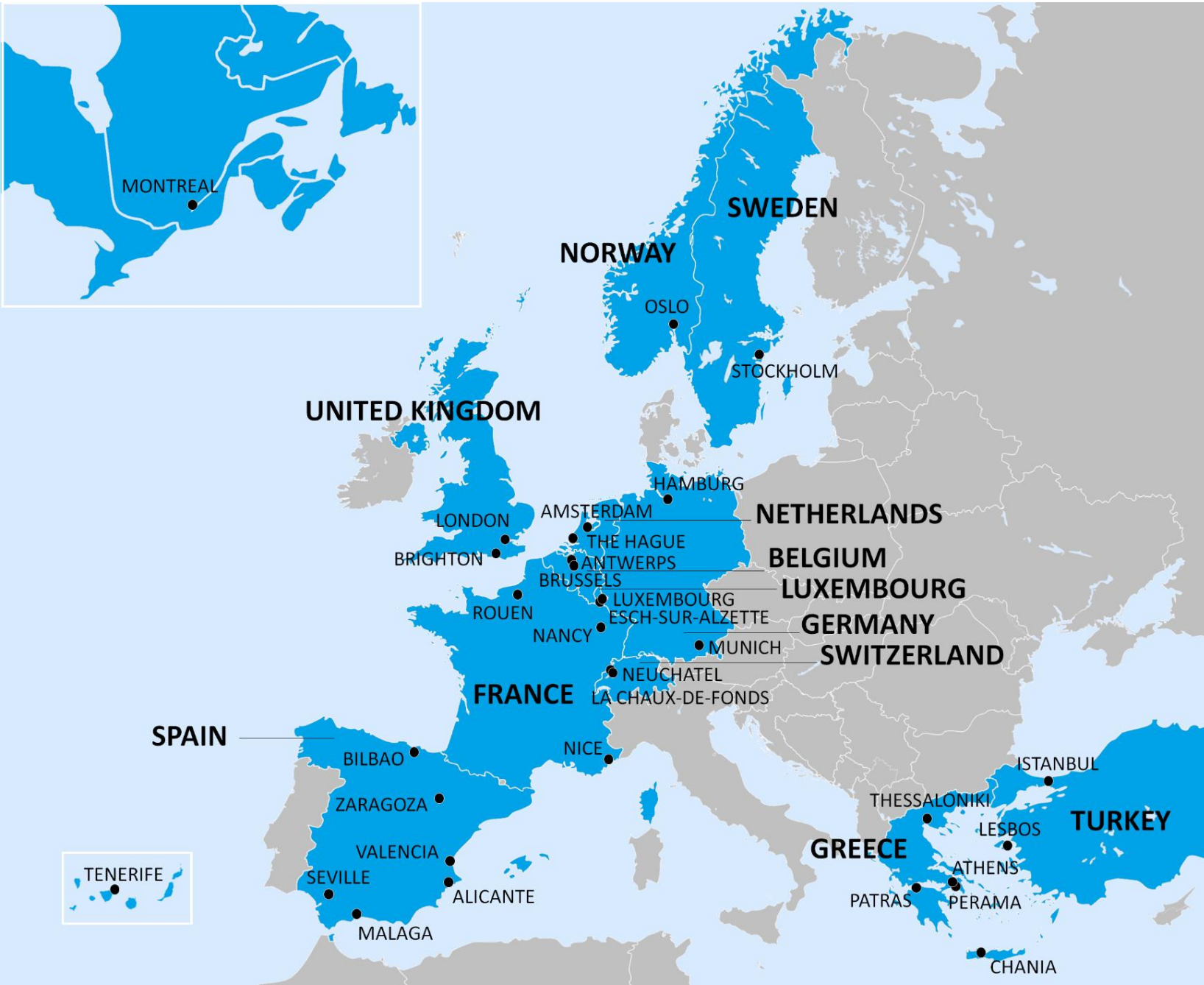
Rapport
2016 de
l'Observa
toire du
réseau²
internatio
nal

L'accueil
des
réfugiés
...

@ Olmo
Calvo/
Médicos
del
Mundo

- Améliorer les pratiques (guide commun de consultations),
- Informer les patients sur leurs droits à l'accès aux soins,
- Informer les décideurs en santé, les professionnels de santé et les chercheurs grâce aux résultats des consultations
- afin d'obtenir des changements positifs (lois et pratiques)

Sites des consultations 2015 - résultats analysés en 2016



32 villes dans 13 pays:
BE, CA, CH, DE, EL, ES, FR, LU, NL,
NO, TR, UK, SE

30,534 patients vus,
89,290 consultations
sociomédicales dans
les centres gratuits
d'accueil, d'accès aux
soins et aux droits
(MdM & partenaires)

10 ans au niveau européen/international, un début en France en 1995



Historique & développement

- 2 enquêtes courtes portant uniquement sur les patients sans papiers:

7 pays - 19 villes - 2007 (835 patients); 11 pays - 31 villes - 2009 (1 218 patients)

→ Puis: **recueil de données de routine** avec tous les patients vus dans les centres de soins gratuits : 1 rapport public et 1 rapport pour chercheurs/professionnels de santé

- 3 villes 3 pays 2 290 patients 2011 - 7 villes - 6 pays 4 838 patients 2012

- 14 villes 7 pays, 8 412 patients - BE, DE, EL, ES, FR, NL et UK 2013

- 27 villes 10 pays 2014 -18 098 patients- BE, CH, DE, EL, ES, FR, NL, UK , CA et TR

- 26 villes 11 pays 2015 - 23 341 patients- DE, BE, ES, FR, EL, NL, UK, TR, SE, CH et CA

- 32 villes 13 pays 2016 >30 000 patients- BE, CH, CA, DE, EL, ES, FR, LU, NL, NO, SE, TR, UK

- Recueil commun de données dans 16 pays en 2016 pour le rapport 2017: + RO, IE et SI.

→ Depuis 2013, **rapports complets sur lois et pratiques dans l'accès aux soins**

10 pays 2013, 12 pays en 2015, et 17 en 2016

Recueil de données : améliorer les pratiques et démontrer (par exemple) que les enfants n'accèdent pas aux vaccinations



Please read the social form / Merci de regarder le dossier social

5. **Interpreter / interprète:** ₁ No need /pas besoin ₂ Present ₃ By phone/ par téléphone ₄ No

If interpreter needed, which language? / Si besoin d'interprète, quelle langue?

6. Actual state of children vaccinations (on arrival before vaccination by Mdm) / Etat des vaccinations enfants (à l'arrivée avant vaccination par Mdm)	7. Fait ici ce jour / Done here today	Brand, batch, 1st, 2nd, 3rd, booster / Marque, lot, 1^e, 2^e, 3^e, rappel
Tetanus /Tétanos	<input type="checkbox"/> ₁ Yes/Oui <input type="checkbox"/> ₂ Probable <input type="checkbox"/> ₃ No <input type="checkbox"/> ₄ Doesn't know/Ne sait pas	<input type="checkbox"/> ₁ Yes
Hépatite B*	<input type="checkbox"/> ₁ Yes/Oui <input type="checkbox"/> ₂ Probable <input type="checkbox"/> ₃ No <input type="checkbox"/> ₄ Doesn't know/Ne sait pas	<input type="checkbox"/> ₁ Yes **
MMR / ROR***	<input type="checkbox"/> ₁ Yes/Oui <input type="checkbox"/> ₂ Probable <input type="checkbox"/> ₃ No <input type="checkbox"/> ₄ Doesn't know/Ne sait pas	<input type="checkbox"/> ₁ Yes
Whooping cough / Coqueluche	<input type="checkbox"/> ₁ Yes/Oui <input type="checkbox"/> ₂ Probable <input type="checkbox"/> ₃ No <input type="checkbox"/> ₄ Doesn't know/Ne sait pas	<input type="checkbox"/> ₁ Yes

**If not all doses given please tick No / Si pas toutes les doses cocher Non*

***Only vaccinate after serology results / À ne faire qu'après avoir vu des résultats de sérologie*

****Prescribe only after checking that there is no immunodeficiency / À ne prescrire qu'après s'être assuré qu'il n'y a pas d'immunodéficience*

8. **Patient knows where to receive vaccination (before you tell her/him) /Le patient sait où se faire vacciner (avant de le lui dire)** ₁ Yes/oui ₂ No



Please don't forget to give information about where to receive vaccination or do it / Penser à informer sur les lieux de vaccination ou à vacciner

Extrait du questionnaire médical de l'Observatoire International

L'état de santé perçue

My
Health
is
My
Choice



7

PERCEIVED HEALTH



13. How is your
GENERAL health?

₁ Very good

₂ Good

₃ Fair

₄ Bad

₅ Very bad

14. How is your
PHYSICAL health?

₁ Very good

₂ Good

₃ Fair

₄ Bad

₅ Very bad

15. How is your
**PSYCHOLOGICAL +
EMOTIONAL** health?

₁ Very good

₂ Good

₃ Fair

₄ Bad

₅ Very bad

16. In this town, can you
rely on someone to help,
support, and comfort
you, if needed?



₁ Very frequently

₂ Frequently

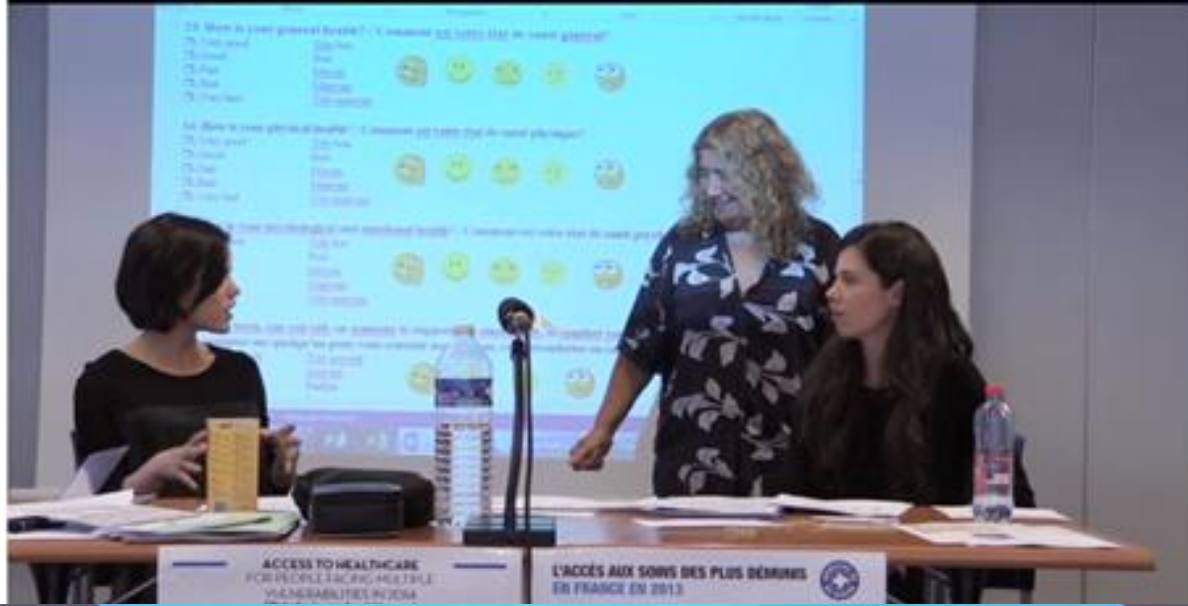
₃ Sometimes

₄ Never

Extrait du questionnaire social de l'observatoire international

Questions posées exclusivement par des bénévoles non médicaux (éviter les diagnostics...)

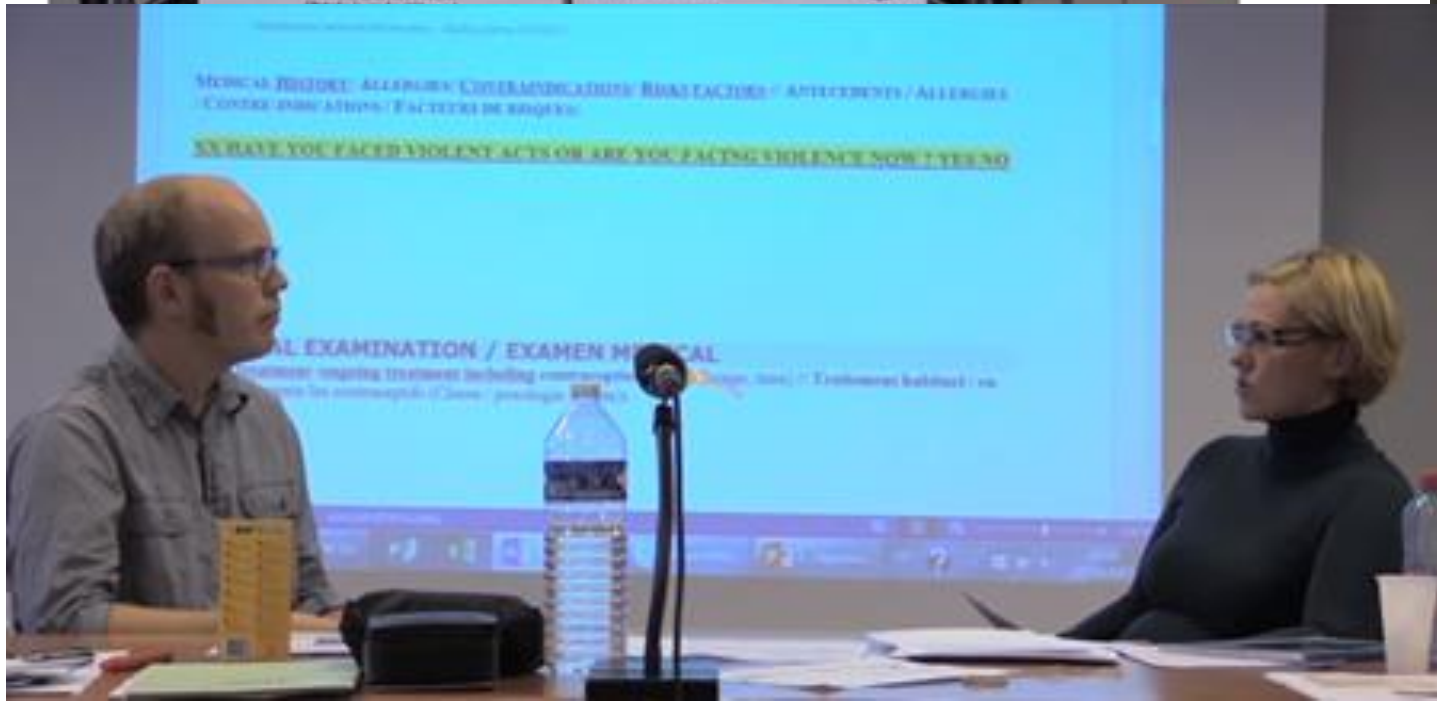
Atelier sur la collecte de données, 30 participants de 9 pays
octobre 2015



La
santé
perçue



Qualité et échantillonnage



« Jeu » de rôle sur les violences vécues

VIOLENCE: un problème essentiel

Start by asking about violence the person may have witnessed, **do not directly ask the following questions** but rather give each person the opportunity to speak freely about the violence they have been victim of or witnessed

15. Violence discussed during consultation ₁ YES ₂ NO *If NO -> skip to question 16*

MULTIPLE ANSWERS POSSIBLE

If YES ->

BEFORE arrival DURING journey HERE NO

15.01 Lived in a country in armed conflict / war	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₂
15.02 Physically threatened or imprisoned for ideas	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₂
15.03 Tortured	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₂
15.04 Violence by police or army forces	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₂
15.05 Beaten up or injured - domestic violence	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₂
15.06 Beaten up or injured - NOT domestic violence	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₂
15.07 Sexually assaulted or molested	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₂
15.08 Raped	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₂
15.09 Psychological violence	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₂
15.10 Earned money / identity documents confiscated	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₂
15.11 Suffered from hunger	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₂
15.12 Experienced violence not described above	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₂

Comments

.....



Dessins d'enfants à Chios – Grèce 2016

Comment nous travaillons

- Formation constante des équipes (changements fréquents des acteurs)
- Pourquoi, comment, pour quels résultats on recueille des données
- Comment cela améliore la relation avec chaque patient
- Les méthodes d'échantillonnage (pas au pif ni au look!)
- Réduire les données manquantes
- Arriver à convaincre les équipes (bénévoles et salarié/es)
- Vérifier toutes les analyses produites
- Recueillir aussi les témoignages et les photos
- On essaye toujours de trouver le bon logiciel d'enquête (de sphinx à kobo mais toujours des problèmes)
- Un partenaire qui analyse, soutient, propose : Dr Pierre Chauvin INSERM

Une sorte de miracle annuel

- Engagement fort pour changer les politiques de santé (du côté des équipes terrain comme des patients)
- Plaisir d'appartenir à un travail collectif avec des résultats visibles
- Année après année nous maintenons cet observatoire afin de partager des données solides sur des personnes que personne ne voit, qui n'ont pas de voix
- Outil au quotidien pour les équipes: ça leur est utile dans les consultations
- 16 pays, 16 systèmes légaux, 16 bases de données, 12 langues (& les langues des patients...), mais un seul outil commun, devenu d'une extrême complexité
- Un temps de vérification des bases de données et d'analyse trop court, manque de temps et de RH
- *jusqu'à fin 2016: 0,5 à 1 etp + 0,2 informatique + 0,3 etp coordination/supervision... < 1ETP*
- *en 2017: transfert en Angleterre, 5 ETP : attente du rapport 2017*



"Even as my baby was being born, they were asking me for documents and to pay 2,600 euros."
F. Ugander woman, in London

ACCESS TO HEALTHCARE FOR UNDOCUMENTED MIGRANTS IN 11 EUROPEAN COUNTRIES

2008 SURVEY REPORT
MÉDECINS DU MONDE



Access to healthcare for people facing multiple vulnerability factors in 27 cities across 10 countries

Report on the social and medical data gathered in 2013 in eight European countries, Turkey and Canada



© Georges Mounghé

I am a lesbian. I had a forced marriage which is why I'm pregnant. I had to flee for my life. At the hospital, here they gave me an estimate for the cost of my delivery of €5,000 to €12,000. - MAM CIE, London, 2014.

May 2014

Access to healthcare of excluded people in 14 cities of 7 European countries

Final report on social and medical data collected in 2012



Attacher les autres



Mar 2014

L'ACCÈS AUX SOINS DES PLUS PRÉCAIRES

DANS UNE EUROPE EN CRISE SOCIALE

Le cas des femmes enceintes et des enfants

Argentine | Belgique | Canada | France | Allemagne | Grèce | Japon | Pays-Bas | Portugal | Espagne | Suède | Suisse | Royaume-Uni | États-Unis d'Amérique



Access to healthcare for people facing multiple health vulnerabilities in 26 cities across 11 countries

Report on the social and medical data gathered in 2014 in nine European countries, Turkey and Canada.



Dorofei, aged 10, has not been vaccinated: "I still cannot go to school" - Saint-Denis - France - 2014



L'accueil des réfugiés en Europe

Médecins du monde - Doctors of the World
RÉSEAU INTERNATIONAL
Rapport de l'Observatoire 2016 :

L'accès aux soins des personnes confrontées à de multiples facteurs de vulnérabilité en santé dans 31 villes de 12 pays



*Un accès universel aux soins ? Quand?
L'accès aux soins, un droit humain fondamental ? Quand?*



@ Olmo Calvo/Médicos del Mundo

Blog avec tous les rapports & info:
www.mdmeuroblog.wordpress.com