



La grande précarité, les campements sous tente.

Exemples à Paris : Campements de La Chapelle /génomotypage des cas dépistés

DSP-SAS-CLAT 75 Dr Cécile CHARLOIS
Equipe mobile santé MME Rouhaud et Mme Audreno

Sommaire

01 Introduction

02 Réfugié.e.s -
Population des
campements

03 Mobilisation de la
Ville De Paris pour
d'accueil des
Réfugié.e.s

04 Stratégie de dépistage
des Réfugié.e.s par le
CLAT 75

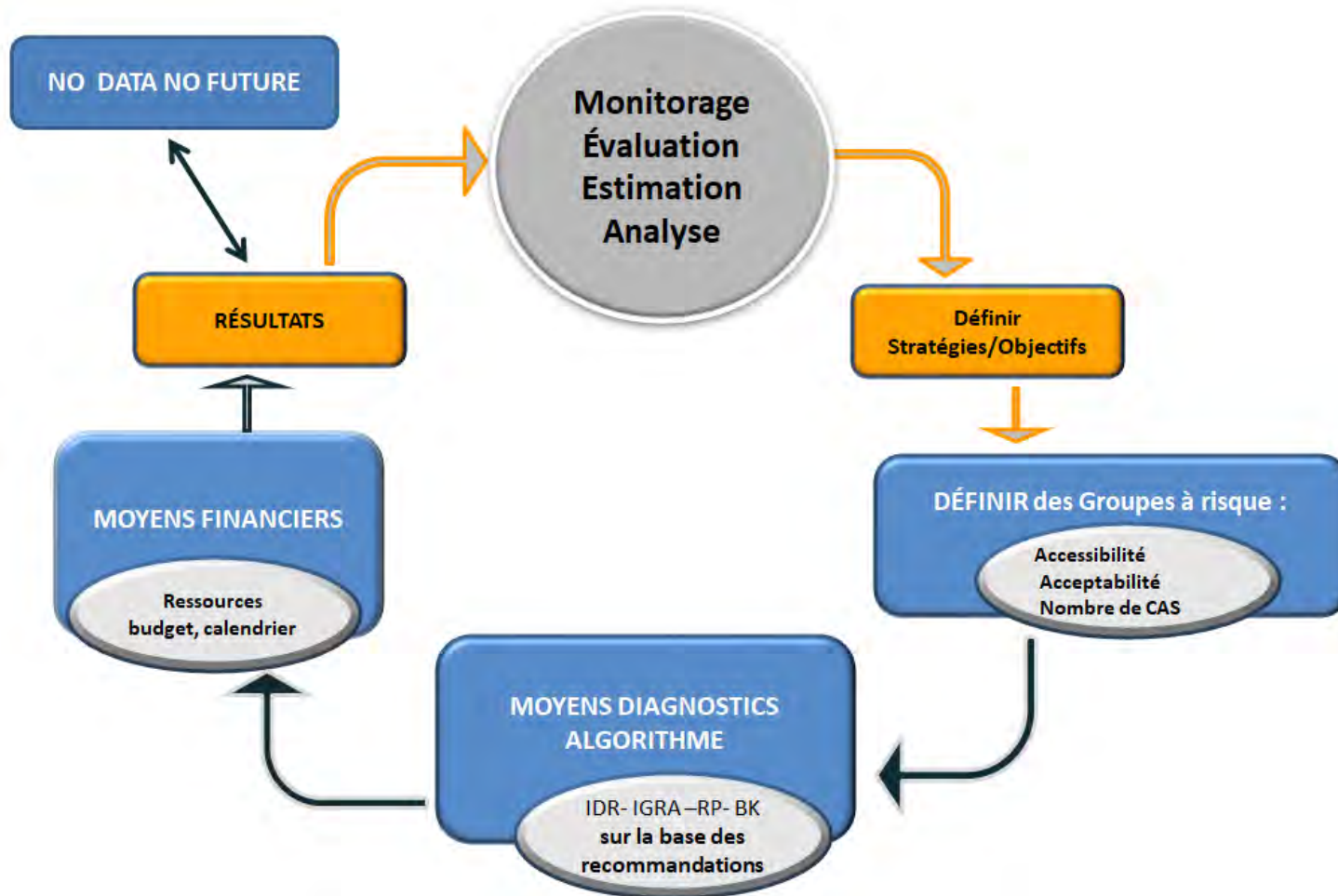
05 Le campement de
la Chapelle

06 Conclusion

01

Introduction

STRATEGIE DE LUTTE CONTRE LA TUBERCULOSE



DÉPISTAGE ACTIF :
aller vers les groupes à risque
10% DES CAS DE TB
COUT : 20 à 30 000 euros/TB

DÉPISTAGE PASSIF :
présentation spontanée
en service de soin
90% DES CAS DE TB

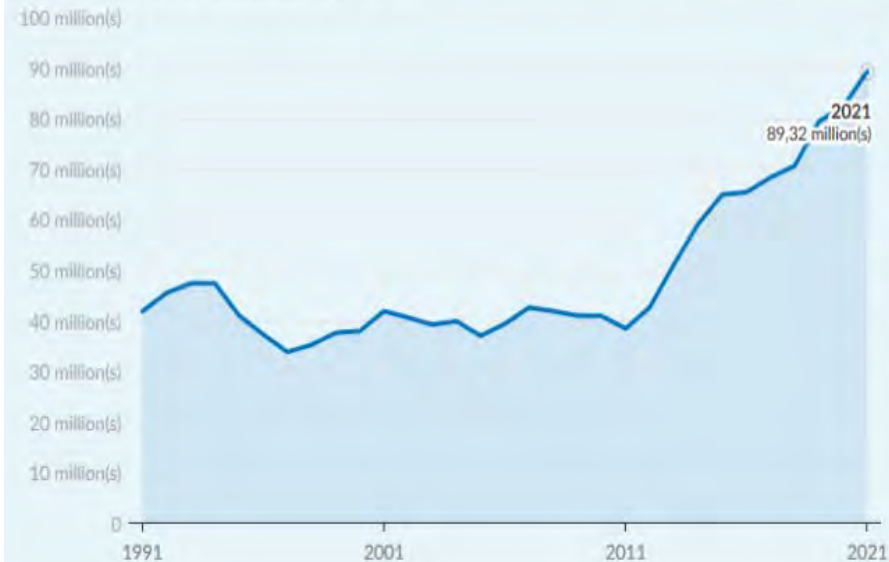
02

Réfu gié .e .s - P o p u l a t i o n d e s c a m p e m e n t s

DONNEES MONDIALES HCR 2021

89,3 millions de personnes étaient déracinées à travers le monde

A la fin 2021, en raison de la persécution, des conflits, des violences, des violations des droits humains ou d'événements troublant gravement l'ordre public.



Réfugiés (relevant de la compétence du HCR)

21,3 million(s)

Réfugiés palestiniens (relevant de la compétence de l'UNRWA)

5,8 million(s)

Déplacés internes*

53,2 million(s)

Demandeurs d'asile

4,6 million(s)

Vénézuéliens déplacés à l'étranger**

4,4 million(s)

16 juin 2022

* Source: IDMC

** Ce chiffre ne comprend pas les réfugiés et demandeurs d'asile vénézuéliens

Source: Tendances mondiales 2021 du HCR

16 juin 2022

Source: Tendances mondiales 2021 du HCR

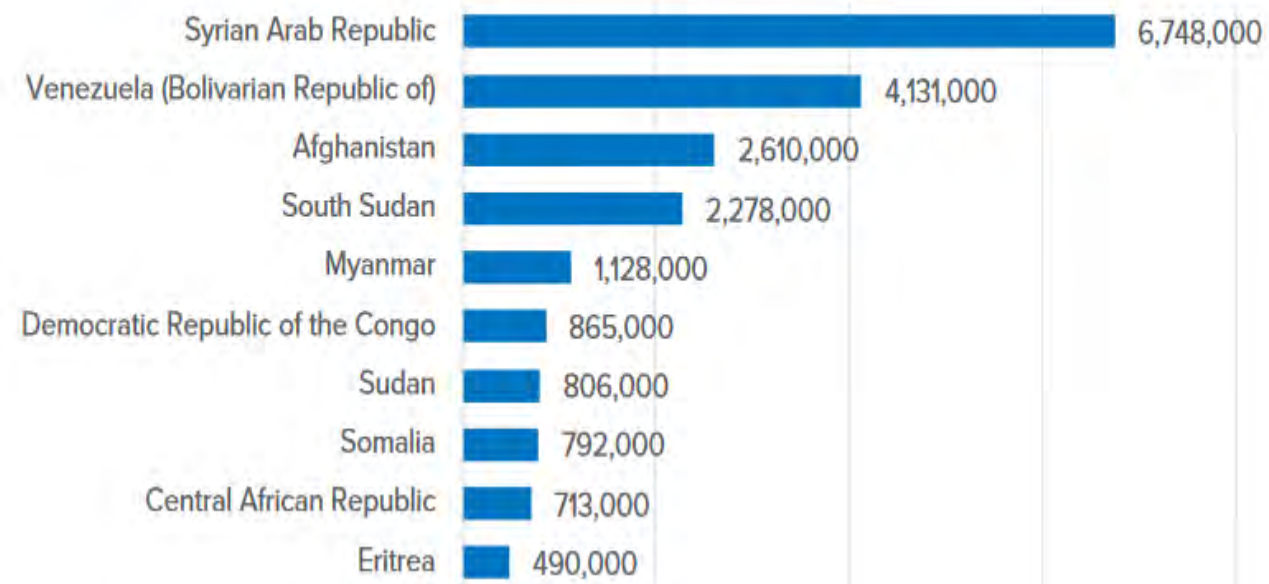
Près de 100 Millions de personnes dans le monde forcées de fuir leur foyer.

27,1 millions de réfugiés dont plus de la moitié a moins de 18 ans.

1 personne sur 88 est désormais déracinée à travers le monde

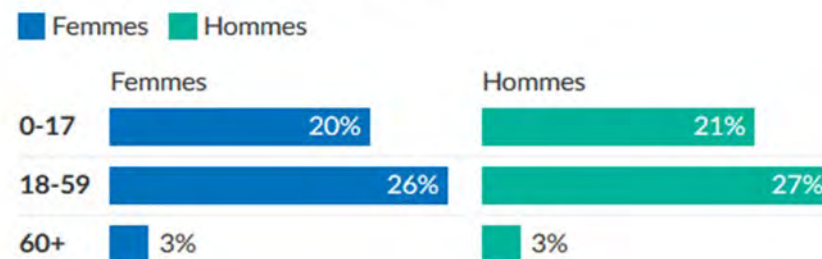
DONNEES MONDIALES HCR 2021

Figure 1 | **People displaced across borders by country of origin | mid-2021**



Caractéristiques démographiques de la population déracinée

Les enfants représentent 30% de la population mondiale, mais 41% de l'ensemble des personnes déracinées *



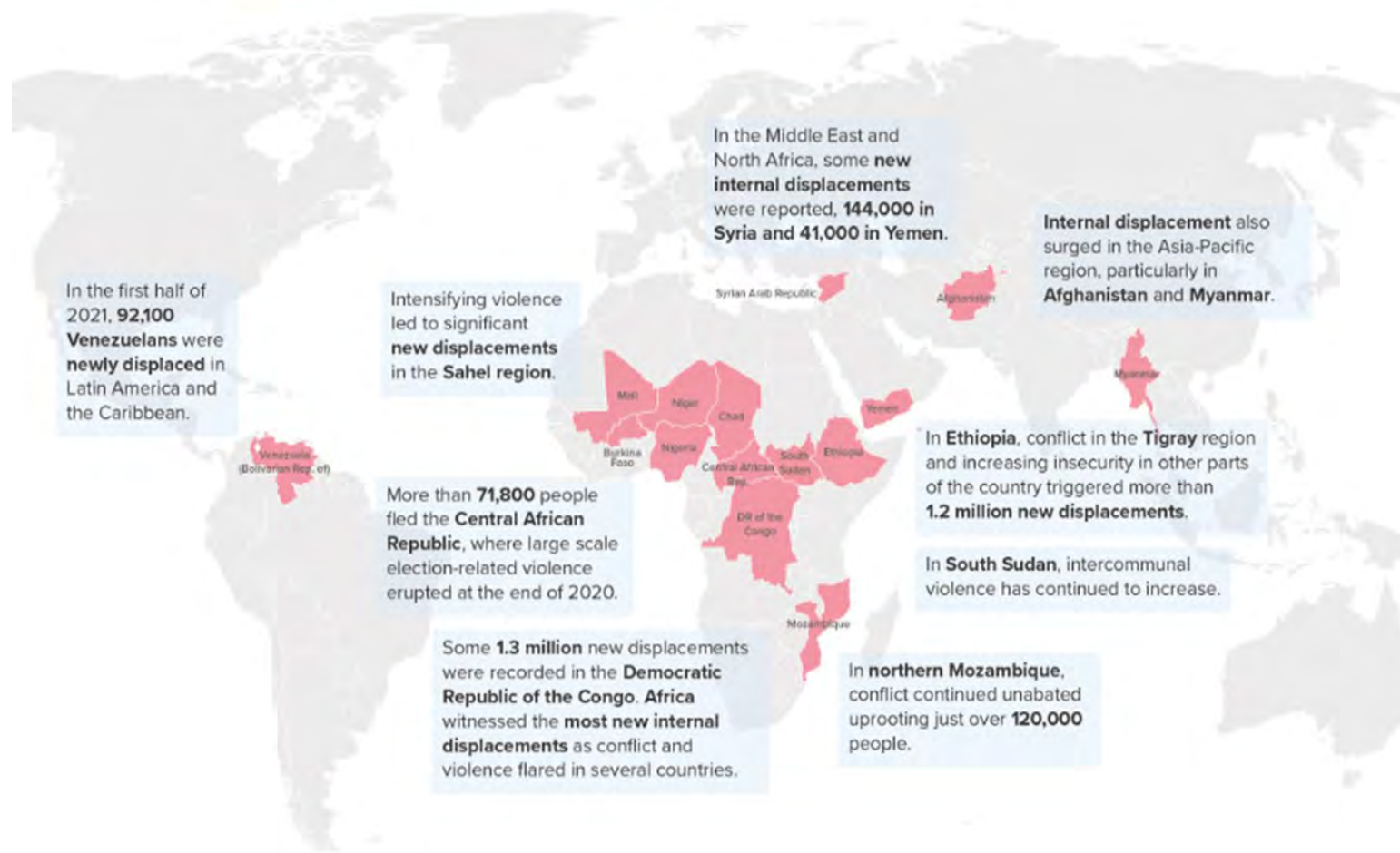
16 juin 2022

Avertissement : les chiffres ayant été arrondis, leur somme ne correspond pas à 100%.

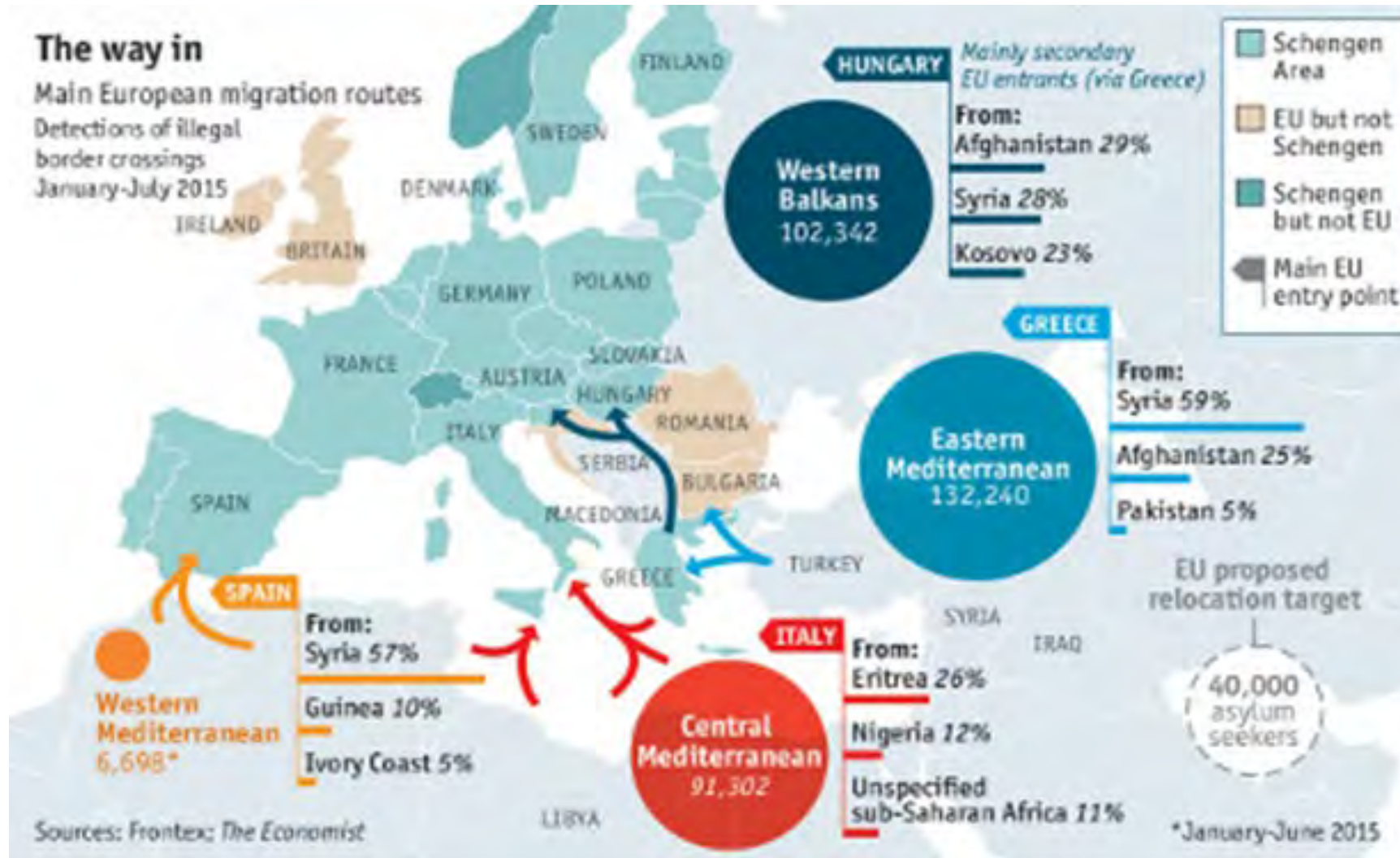
* Sources: Estimation de la démographie des déplacés internes (IDMC) ; réfugiés palestiniens relevant de la compétence de l'UNRWA (UNRWA) ; le nombre de réfugiés, de personnes se trouvant dans une situation analogue à celle de réfugiés, de demandeurs d'asile et de Vénézuéliens déplacés à l'étranger se fonde sur les données disponibles (HCR) et les estimations de la population mondiale (Département des affaires économiques et sociales des Nations Unies).

ZONES DE CONFLITS EN 2021

Map 1 | New displacements | January-June 2021

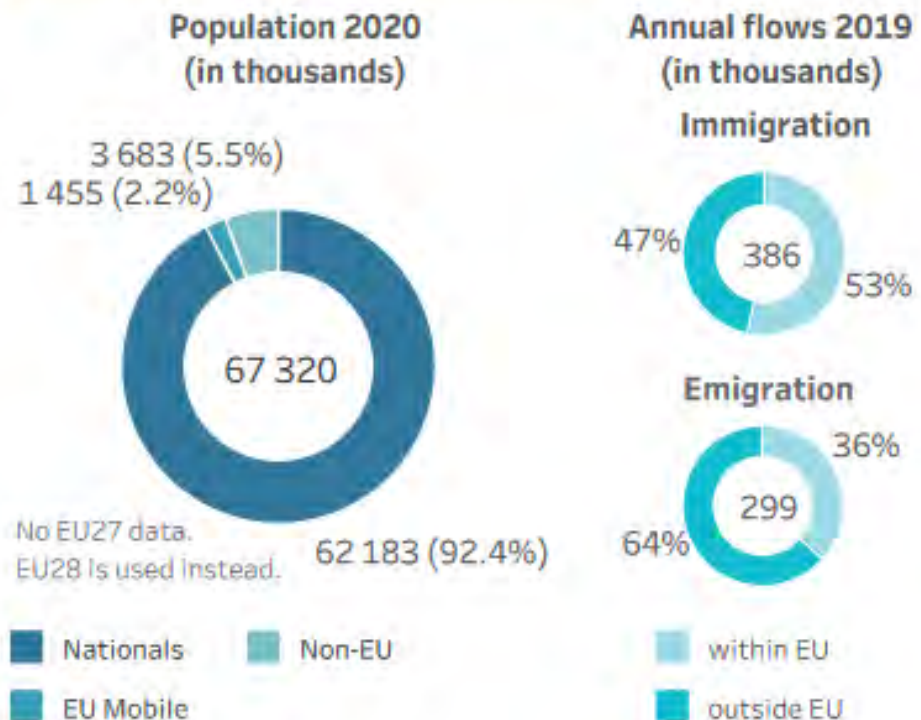


ROUTES MIGRATOIRES DEPUIS 2015

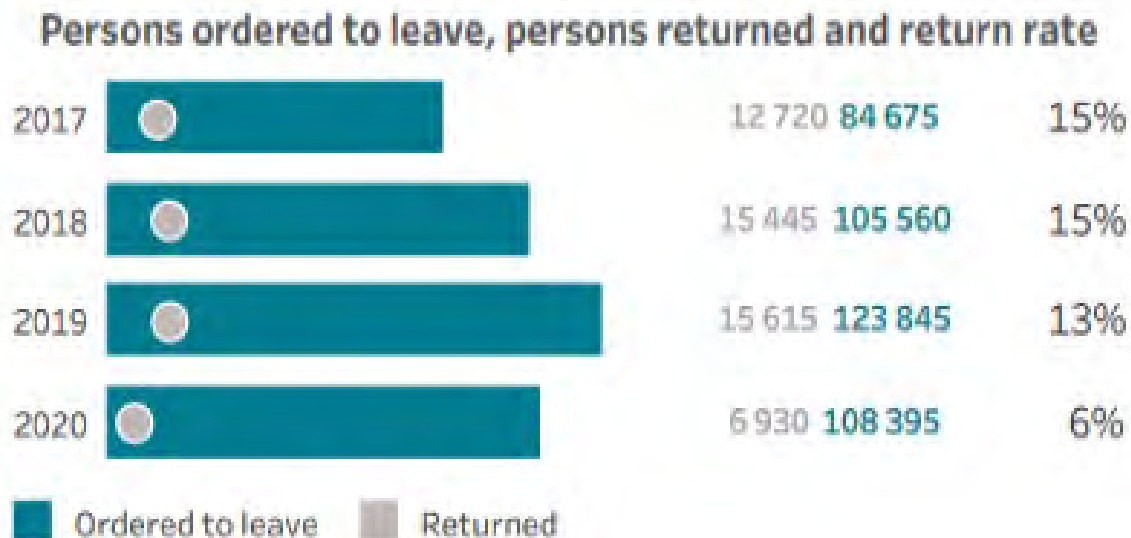


50 à 70 entrées / jour à Paris

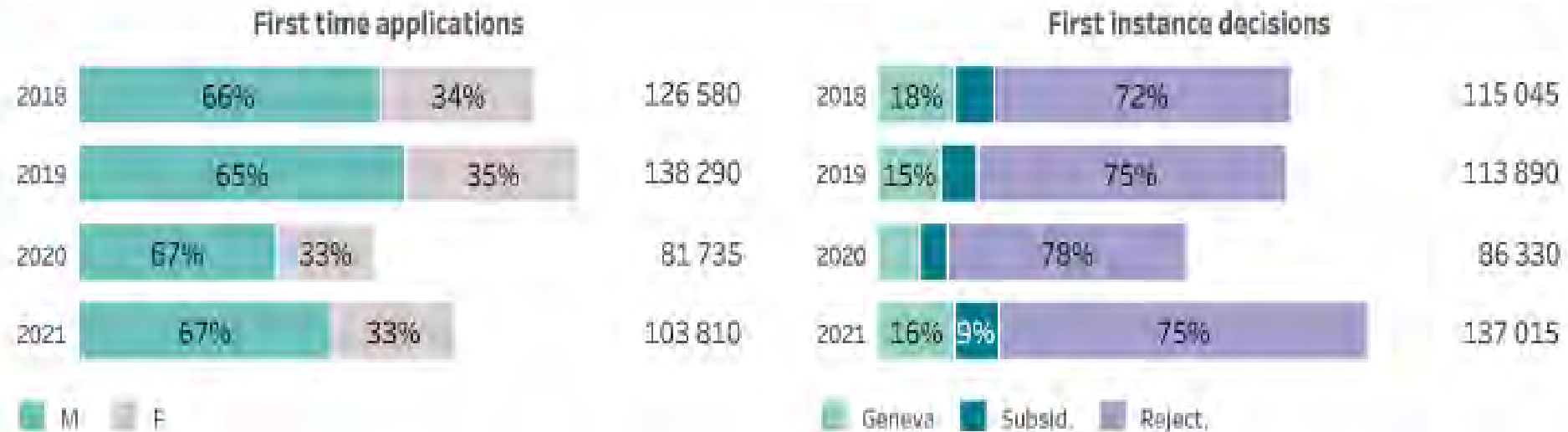
OVERVIEW [at 1st January] (Eurostat)



IRREGULAR MIGRATION (Eurostat)



ASYLUM [1st Instance] (Eurostat)



Atlas of Migration (online) - EU Member States - Generated 29 August 2022

CRISE MIGRATOIRE => CRISE DE L'ACCUEIL

Besoins supérieurs aux dispositifs mis en place malgré de nombreuses places d'hébergement supplémentaires

Passage par la rue souvent une étape dans le parcours migratoire

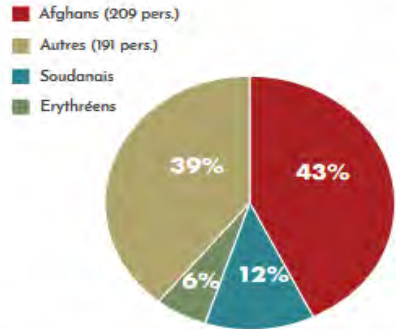
Campements arrondissements du Nord-Est parisien (10^{ème}, 18^{ème} et 19^{ème})

⇒ Mises à l'abri :

- 281 personnes mises à l'abri pour l'opération du canal de l'Ourcq rue Delphine Seyrig le 13/08/22
- 13 mises à l'abri en 2022 au bénéfice de 3493 personnes
- 9 345 orientations vers des solutions d'hébergements en région entre janvier et juin 2022 16 000 orientations en 2021
- Plus de 156 000 personnes en situation de précarité bénéficient d'une prise en charge au titre de l'hébergement d'Ile de France et chaque nuit

ENQUÊTE SUR LES CONDITIONS DE VIE ET L'ACCÈS AUX DROITS DES EXILÉS FRÉQUENTANT 5 STRUCTURES D'ACCUEIL À PARIS

Nationalités des personnes interrogées



Situations administratives des personnes interrogées



66% vivent à la rue

47% n'ont aucune ressource,

60% fait appel aux dispositifs d'aide alimentaire pour se nourrir

54% des répondants sont en situation de faim modérée à sévère

82% déclarent ne pas parler français

66% disent ne pas avoir eu accès à internet au moment de leur arrivée.

Précarité physique (manque de sommeil, froid, faim) d'une

Insécurité physique et morale : agressions physiques ou vols

36% des demandeurs d'asile bénéficiant de l'ADA demandent l'accès à un service médical

Enquête LES OUBLIÉS DU DROIT D'ASILE réalisée du 1er au 15 juin 2021

Action Contre la Faim, Aurore, Emmaüs Solidarité, la Fédération des Acteurs de la Solidarité Ile-de-France, la Fondation Armée du Salut, France Horizon, France terre d'asile, le Secours Catholique – Caritas France, le Samu Social de Paris, Sciences Po Paris et Watizat.

FÉVRIER 2019, ARRIVÉ EN FRANCE, IL DORT 4 JOURS À LA RUE À PARIS (75)

MARS 2019, ARRIVÉ ENREGISTRÉ SA DEMANDE D'ASILE À VERSAILLES

LOGE CHEZ UN AMI D'AMI À PROXIMITÉ

JUILLET 2019, APRÈS AVOIR PERDU SES PAPIERS, IL SE REND À L'OFII POUR LE RENOUELEMENT DE CARTE ADA. L'AGENT LUI CONSEILLE DE FORMULER UNE NOUVELLE DEMANDE D'HÉBERGEMENT. DEUX SEMAINES PLUS TARD, IL EST ORIENTÉ DANS UN CENTRE D'HÉBERGEMENT DANS LE CHER (18).

AUTOMNE 2019, IL REÇOIT UN ARRÊTÉ DE TRANSFERT DUBLIN POUR L'ITALIE. IL EST PLACÉ EN CENTRE DE RÉTENTION POUR UNE NUIT PUIS TRANSFÉRÉ EN ITALIE.

TRANSFÉRÉ DE SON PLEIN GRÉ EN ITALIE, IL SE TROUVE DÉMUNI, SANS PRISE EN CHARGE

DÉBUT 2020, IL REVIENT EN FRANCE PEU AVANT LE DÉBUT DU COVID. LE CONFINEMENT COMMENCE, IL NE PARVIENT PAS À DÉPOSER DE NOUVELLE DEMANDE D'ASILE

PAR CHANCE, IL TROUVE UN HÉBERGEMENT CHEZ UN TIERS EN COLOCATION PENDANT TROIS MOIS

DE RETOUR À LA RUE À PARIS (75), PORTE DE LA CHAPELLE, IL PARVIENT ENSUITE À ÊTRE HÉBERGÉ AU CHAPSA DE NANTERRE (92) PENDANT DEUX MOIS

Isaak, Guinéen,
31 ans

Ali, Soudanais,
29 ans

2017, ARRIVÉE EN FRANCE, DEPUIS L'ITALIE

A PARIS (75), IL VIT À LA RUE, SUR LE CAMPMENT DE JAURÈS PENDANT 3 SEMAINES

A NANTERRE (92), IL ENREGISTRE SA DEMANDE D'ASILE (PROCÉDURE DUBLIN)

IL OBTIEN UN HÉBERGEMENT VIA L'ÉVACUATION DU CAMPMENT DE JAURÈS, IL EST TRANSFÉRÉ DANS UN HÔTEL SOCIAL EN ÎLE-DE-FRANCE

UN AN PLUS TARD, IL PASSE EN PROCÉDURE NORMALE ET EST TRANSFÉRÉ DANS UN CENTRE À ANGOULÊME (16)

SEPTEMBRE 2018, IL OBTIEN LE STATUT DE RÉFUGIÉ

FIN 2018, IL DOIT PARTIR DU CENTRE D'HÉBERGEMENT, SANS SOLUTION, IL QUITTE LA RÉGION POUR PARIS (75) OÙ IL EST EMBAUCHÉ DANS UN RESTAURANT. IL EST HÉBERGÉ CHEZ UN AMI À MASSY-PALaiseau (91).

EN 2019, IL PAYE UN HÔTEL À PARIS (75) PENDANT LA GRÈVE DES TRANSPORTS, POUR NE PAS RATER LE TRAVAIL. 6 MOIS PLUS TARD, SON CONTRAT PREND FIN.

SEPTEMBRE 2019, IL FAIT UNE FORMATION D'UN AN, DANS UN VILLAGE VACANCES À BORDEAUX (33) OÙ IL EST HÉBERGÉ.

2020 : LA FORMATION TERMINÉE ET SANS EMPLOI, IL RENTRE À PARIS (75).

IL Y TROUVE UN TRAVAIL MAIS PAS DE LOGEMENT BIEN QU'IL RENOUELLA CHAQUE ANNÉE SA DEMANDE DE LOGEMENT SOCIAL.

SANS SOLUTION, IL VIT D'ABORD À LA RUE À PARIS (75), PUIS DANS UN SQUAT A SAINT-DENIS (93) PENDANT 3 SEMAINES.

IL EST PARFOIS HÉBERGÉ CHEZ UN AMI EN ÉCHANGE DU PARTAGE DES REPAS MAIS EST TOUJOURS CONTRAINT DE VIVRE PAR INTERMITTENCE À LA RUE.

AUJOURD'HUI RÉFUGIÉ, FORMÉ, EMPLOYÉ MAIS SANS DOMICILE FIXE, IL SE DÉPLACE RÉGULIÈREMENT CAR LA POLICE LUI DEMANDE DE NE PAS RESTER DORMIR DANS LA RUE.

03

Mobilisation de la Ville de Paris pour l'accueil des Réfugié.e.s

DISPOSITIFS D'ACCUEIL

- Aller vers avec des maraudes
- Mise à disposition de l'État, de la Ville et des associations de solidarité de nombreux bâtiments municipaux
- Création de 2 centres humanitaires de premier accueil pour mise à l'abri des personnes présentes dans des campements
- Accueil spécifique des familles et des mineurs non accompagnés
- Adaptation permanente des services sociaux et de santé afin de faire face à des situations inédites.
- Distributions alimentaires, hébergement citoyen et apprentissage du français par de nombreux Parisien.ne.s
- Accompagnement de jeunes étudiants réfugiés par des réseaux d'étudiants
Intégration professionnelle par entreprises

FACILITER L'ACCES AUX SOINS

- Réalisation de bilans infirmiers et des premiers soins sur les campements, orientation vers les structures de droit commun par les associations de solidarité, dont Médecins du Monde et Médecins sans frontières, et la maraude du Samu Social de Paris (infirmier.e.s et traducteur.e.s)
- Conseil et orientation des femmes enceintes présentes sur les campements par l'intervention d'une sage-femme mobile de la PMI de Paris
- Création de pôles de santé intégrés, dans le Centre humanitaire de premier accueil de la Porte de La Chapelle et le Centre d'hébergement humanitaire d'Ivry

FACILITER L'ACCES AUX SOINS

- Mobilisation des structures médico-sociales de la Ville de Paris
 - CMS de la Ville, Goutte d'Or (18^e) et de Belleville (20^e) avec des bilans de santé complets et de prises en charge médico-sociales
 - activité de vaccination hors les murs
 - accès facilité aux centres de santé de la Ville une fois les droits à l'assurance maladie ouverts.
- Création d'une équipe mobile « santé pluridisciplinaire » (infirmière, assistante sociale) au sein de la Ville
- Ouverture en mai 2019 accueil d'urgence humanitaire (la Halte) à la Porte de la chapelle géré par l'Armée du Salut des personnes vivant dans les campements des 18^e et 19^e arrondissements. ouvert 7j/7 et permet aux personnes accès à l'hygiène (douches et sanitaires), repos, accompagnement administratif, et par professionnels de santé

04

Stratégie de dépistage des Réfugié.es par le CLAT 75

Première expérience du CLAT 75

Campement Rom du Bd des Poissonniers

Installation d'environ 300-400 personnes

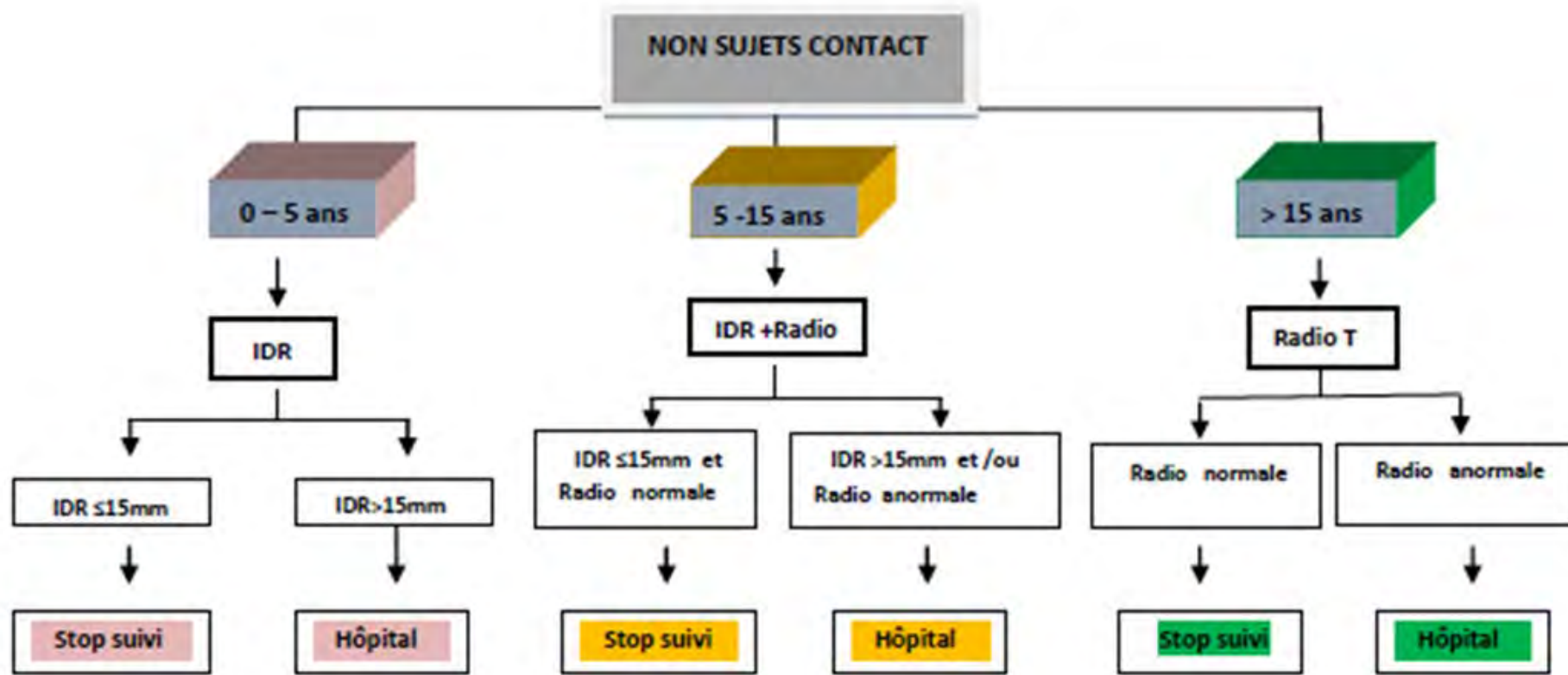
Familles migrant sur différents terrains du 93 (connues par MDM)

Parcours sur 3 bidonvilles jusqu'en avril 2015 à St Denis, puis La Courneuve Le Bourget, Paris en juillet –août

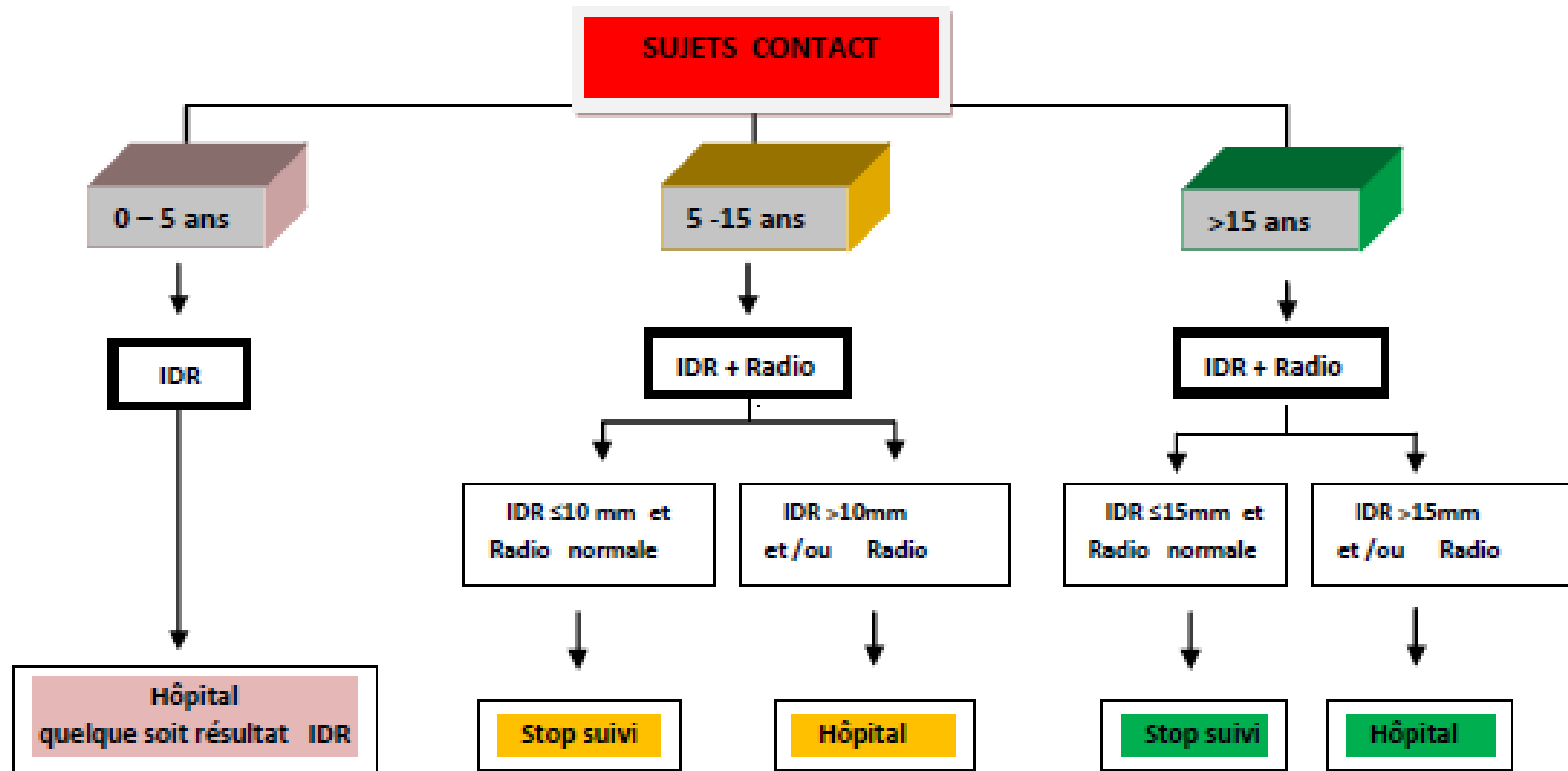
=> 3 cas de T.pulmonaires avérés



ALGORITHME DE DEPISTAGE



ALGORITHME DE DEPISTAGE



Organisation du dépistage

Recueil de l'adhésion de 150 personnes pour le radio-dépistage par MDM =>
listing tenu par MDM

Pré-enquête faite par MDM autour des cas index identifiant respectivement 10 à 20 sujets contact

Enquête affinée le 14/12/15 sur place par le CLAT 75 en collaboration avec MDM

Radiographie proposée pour toutes les personnes de plus de 5 ans

Dates du dépistage : 14, 15 et 16 décembre 2015

Camion du CENTRE MEDICAL MOBILE

Stationnement du camion sur le Bd Ney

2 techniciens radios ; bénévoles et interprètes MDM

Tablier de plomb pour les femmes enceintes mis à disposition



DEPISTAGE DE l'TTL

IDR pour les 0-15 ans + tous les sujets contact

Réalisation du dépistage : 14 décembre 2015 9h-17h

2 camions mis à disposition par MDM stationnant sur le Bd Ney à proximité du bidonville

Accueil des usagers et inscription sur listing par les bénévoles interprètes MDM

Réalisation des IDR par 2 équipes :

- Equipe PMI 1 médecin + 1 puéricultrice
- Equipe CLAT 3 IDE

Matériel :

- 20 carnets de santé + matériel de réalisation 20 tubertests pour les 0-5 ans apportés par la PMI
- 70 carnets de vaccinations + matériel de réalisation 70 tubertests pour les plus de 5 ans par le service de vaccination

Lecture des IDR Sur place le mercredi après-midi par médecin de MDM

Résultats

- 119 radiographies réalisés
- 30 IDR réalisés

- 4 infections tuberculose latente (3 sont des adultes sujet contact du cas index avec une TM résistante)
- 1 cas de tuberculose pulmonaire
- 9 personnes adressées à l'hôpital Bichat
- 2 enfants adressées à l'hôpital Robert Debré

- Taux d 'ITL 13%
- Taux de TM 0,8%
- Mise en place d'un radio-dépistage à un 1m ois

Jardin d'Eole 3 cas de TM juin 2016



Stalingrad 2 cas de TM septembre 2016



**Décision en lien avec l'ARS IDF
de ne pas réaliser de dépistage actif sur campement**

Adaptation de la stratégie régionale de lutte contre la tuberculose pour les personnes migrantes et réfugiées mises à l'abri dans les centres d'hébergement

Rencontre technique du 20 juin 2016 ARS IDF

Faible durée des campements et leur organisation conduit à ne pas recommander de dépistage systématique sur place

=>Risque de perdus de vue

Recherche de la tuberculose par interrogatoire réalisé par les intervenants sanitaires sur place, (questionnaire d'orientation élaboré par le SAMU social de Paris) avec orientation pour avis médical en urgence vers le CLAT 75 ou la PASS

Concernant les personnes arrivant en centres d'hébergement privilégier le dépistage dans des centres avec un minimum de stabilité,

Lorsque le centre d'hébergement accueille plus de 50 personnes nées principalement en pays à forte endémie, et/ou des cas cliniques bacillifères repérés, un dépistage systématique sur place organisé par le CLAT

Orientation vers le CLAT si moins de 30 personnes

Mise en place de différentes actions de dépistage régulières de réfugiés ayant transités par des zones de campement



Mise en place de différentes stratégies de dépistage de réfugiés ayant transités par des zones de campement



DEPISTAGE DU CAMPEMENT DU MILLENAIRE - 24 Avril 20 18

CLAT 75 / MDM/FTDA/SSP/SMIT La Pitié

Médiation et pré-sélection des personnes du camp estimées à 1500 réalisées par les équipes de MDM/ de FTDA et du SSP la semaine du 16 avril grâce à des flyers développés par le CLAT 75 et traduits par FTDA

Dépistage fait par le CLAT 75

Objectif: 100 personnes dépistées par radiographie pulmonaire

Mobilisation des usagers par les équipes de MDM

Accueil des usagers et rédaction des bons de radiographies par CLAT 75

Identification des patients avec l'aide des interprètes coordonnée par MDM.

Résultats : 84 radiographies réalisées => 12 anormales

5 HOSPITALISATIONS

2 orientés VERS le CLAT

2 PDV

Diagnostic de 3 TM



DEPISTAGE DE LA TUBERCULOSE sur site FTDA

4, rue Doudeauville Paris 18^e

CLAT 75 / MDM/FTDA/SSP/ SMIT la Pitié et Avicenne

Médiation et pré-sélection réalisées par les équipes de MDM/ de FTDA et du SSP grâce à des flyers développés par le CLAT 75 et par FTDA (1000 personnes domiciliées rue Doudeauville

Dépistage réalisé par le CLAT 75 le 27 juin 2018 selon recommandations nationales

Objectif: dépistage de 100 personnes pour radiographie pulmonaire avec

Mobilisation des usagers par les équipes de SSP, FTDA notamment résidents camping

Accueil, des usagers et rédaction des bons de radiographies par le CLAT 75

Identification des patients avec l'aide des interprètes coordonnés par SSP

Réalisation des radiographies par le Centre Médical Mobile du Jura,

Lecture des radiographies par les Dr Cordet et Mechai

Résultats :

92 radiographies réalisées

6 radiographies anormales et 0 TM

Com m a n d e : G Y M N A S E R E N O I R

G Y M N A S E R E N O I R 15/10/2018 de 9h à 17H

94 radiographies réalisées

1 radiographie anormale

0 TM



INTERVENTIONS REGULIERES CHUM d'IVRY :

16 séances de radio-dépistage du 01/04/17 au 14/06/22

1109 radiographies réalisées

12 TM diagnostiquées sur 5 séances en 2017

134 QFT prélevés du 01/04/17 au 30/01/2018

2 ITL diagnostiquées

05

Le camp de la Chapelle

Recueil épidémiologique des cas ayant séjourné sur le site de la Chapelle

29 tuberculoses identifiés :

Pays de naissance

10 (34,5%) en Afghanistan,

10 (34,5%) 5 en Somalie, 3 au Soudan, 1 en Erythée, 1 en Ethiopie

6 (20,7%) Afrique de l'Ouest 1 en Mauritanie, 1 au Mali, 2 en Côte d'Ivoire, 2 en Guinée

3 (10,3%) autres au Bangladesh, 1 au Tchad, 1 en Égypte,

1 professionnel au centre d'accueil de la Halte

Date d'arrivée en France connue pour 27

14 (51%) en France depuis moins de 6 Mois

5 (18,5%) en France depuis 1 an

5 (18,5%) en France depuis 2 ans

3 1 depuis 3 ans, 1 depuis 10 ans 1 depuis 24 ans (professionnel)

Recueil épidémiologique des cas ayant séjourné sur le site de la Chapelle

Age moyen 27 ans, médiane, 28 ans

100% Hommes

Parmi ces 29 TM :

- 20 TM pulmonaires
- 2 TM pleurale
- 3 TM ganglionnaires
- 1 ostéoarticulaire

18 EM+ , Génotype pour 25 TM : les 25 souches sont non reliées

Interventions régulières HALTE HUMANITAIRE de la Chapelle

320 radiographies en 6 séances du 26 juin 2019 au 21 janvier 2020

PORTE DE LA CHAPELLE

diagnostic de 1TM



Déménagement de la Halte Humanaire

Déménagement de la Halte Humanaire le 1^{er} décembre 2020

Mairie du 1^{er} arrondissement (face au Louvre)

2 séances de radio-dépistage : le 16 décembre 2021 et le 15 avril 2022

69 radiographies pulmonaires

diagnostic de 1 TM



06

Conclusion

ACTION DU CLAT

Formation des professionnel.le.s des associations (Emmaus..) par les équipes du Centre de lutte anti-tuberculose de Paris (CLAT 75) pour améliorer le pré-diagnostic précoce de la tuberculose (2 sessions),

Mise en place d'activités délocalisées de radio-dépistage itinérant au Centre d'hébergement humanitaire d'Ivry et dans les centres d'hébergement parisiens.

Orientation des personnes à risque détectées lors de leur passage au pôle santé du Centre de premier accueil humanitaire de la Porte de La Chapelle vers les centres médico-sociaux gérés par la Ville dans le cadre d'un protocole spécifique

Réalisation d'opérations de dépistage de la tuberculose par le Centre de Lutte Anti-Tuberculose 75 (CLAT75) sur les campements en partenariat avec les associations qui assurent la médiation auprès des personnes sur l'importance de ces dépistages et avec les hôpitaux de l'AP-HP et les CMS de la Ville pour une prise en charge médicale si nécessaire



Difficultés rencontrées lors du radio-dépistage

Accessibilité du camion

Communication autour de l'opération

Adhésion à l'opération

Barrière linguistique - Peur de la discrimination

Rendu de résultats

Suivi complexe

Absence de droits

- Intervention directe du CLAT sur des campements labiles a laissé place progressivement à une intervention sur des sites d'accueil où sont adressés les réfugiés par les intervenants sanitaires => première étape d'un parcours de soins
- Prise en compte des spécificités des personnes ayant connu un parcours migratoire, non maîtrise de la langue, public très vulnérable avec retard d'accès aux soins et difficultés de suivi de traitement
- Nécessité de la connaissance des différents intervenants sanitaires et de leur articulations
- Renforcement du réseau partenarial **INDISPENSABLE**



Merci