

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

Interventions adaptées aux populations immigrantes : un regard de santé publique

Journées annuelles de santé publique (JASP)

Journée thématique : Santé des immigrants – L'importance d'adapter nos interventions

Mercredi 27 novembre 2019

Dre Mylène Drouin

Directrice régionale de santé publique de Montréal

CIUSSSS Centre-sud-de-l'île-de-Montréal

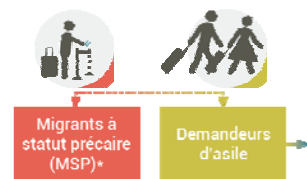
Plan

- ▶ Contexte et portrait montréalais
- ▶ Positionnement et approche privilégiée
- ▶ Enjeux de santé publique
- ▶ Réalisations concrètes
- ▶ Priorités d'action à venir

Contexte et portrait montréalais

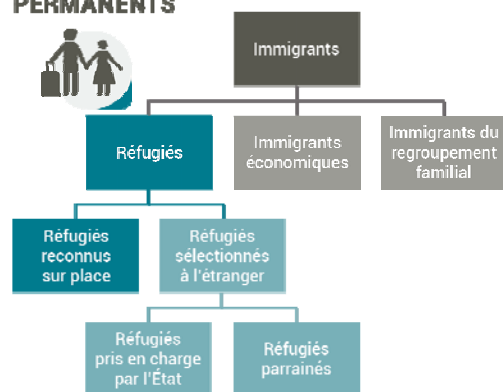
LES STATUTS D'IMMIGRATION

RÉSIDENTS NON PERMANENTS



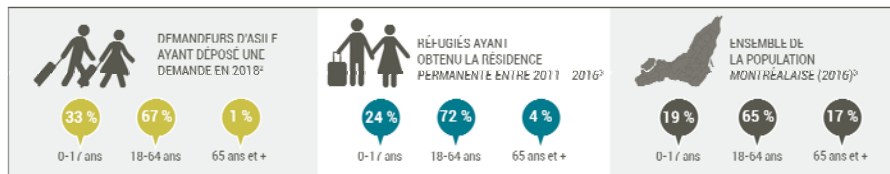
* Seront inclus dans notre définition de MSP les résidents non-permanents ou ceux dont l'acquisition de statut à une connaissance restreinte publique ou privée. Les Montréalais ont des perspectives possibles entre ces deux statuts.

RÉSIDENTS PERMANENTS

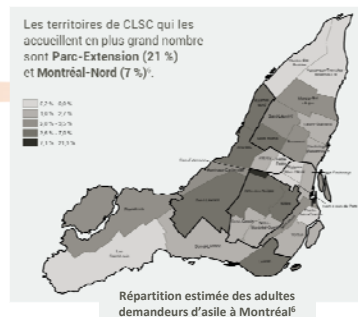
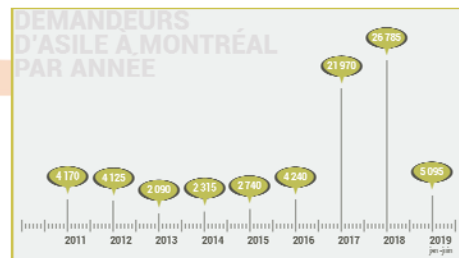


Contexte montréalais

- ▶ En 2018, Montréal a accueilli près de 27 000 demandeurs d'asile
- ▶ Selon le dernier recensement, 13 000 réfugiés arrivés au cours des 5 dernières années habitent à Montréal
- ▶ Une population jeune



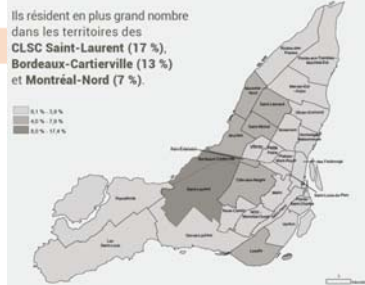
DEMANDEURS D'ASILE



- Peu de données populationnelles sur la santé des demandeurs d'asile
- Les motifs de consultation les plus fréquents pour l'année 2018 selon le PRAIDA (volet psychosocial) et la Clinique des demandeurs d'asile et réfugiés (volet infirmier) :
 - ▶ maladies chroniques (hypertension, diabète)
 - ▶ problèmes de santé mentale (troubles dépressifs et anxieux)

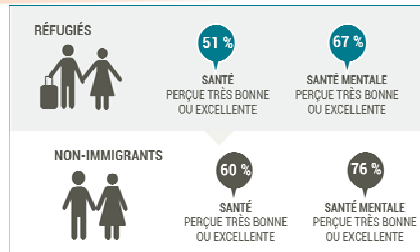
RÉFUGIÉS

Près de **50 %** des réfugiés au Québec qui ont obtenu la résidence permanente entre 2011 et 2016 habitent Montréal.



Répartition des réfugiés ayant obtenu la résidence permanente entre 2011 et 2016³

La proportion des réfugiés qui perçoivent leur état de santé comme étant passable ou mauvais augmente au cours des mois et des années suivant leur arrivée au pays



MIGRANTS À STATUT PRÉCAIRE

Selon l'enquête Santé et accès aux soins des migrants sans assurance médicale (MSP) à Montréal :

Conditions socioéconomiques

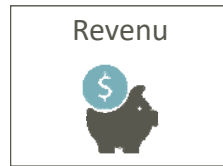


Santé



Santé et ses déterminants

- Certaines conditions de vie de ces populations se comparent défavorablement à celles de l'ensemble de la population montréalaise :



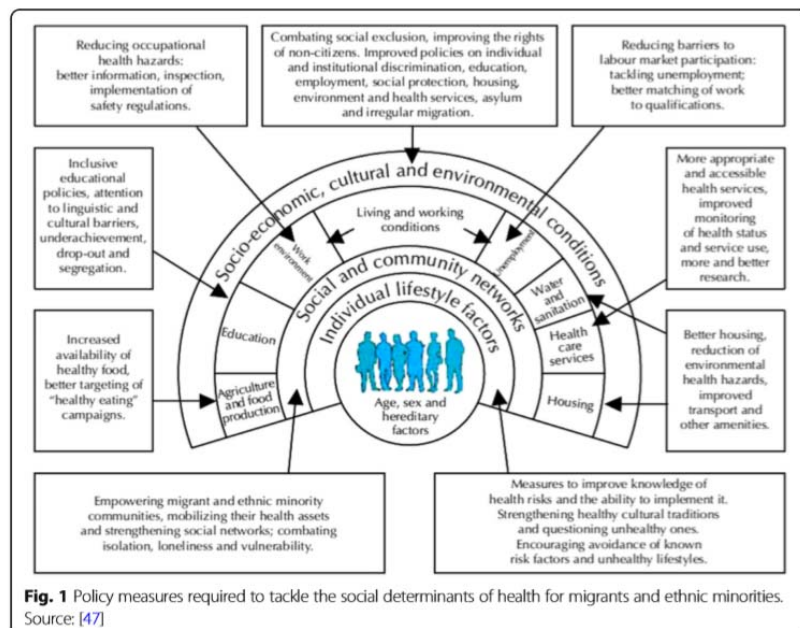
Positionnement et approche privilégiée par la DRSP

Population ciblée

Nouveaux arrivants avec vulnérabilités associées :

- ▶ réduction des inégalités sociales de santé
- ▶ accessibilité aux services préventifs

Déterminants de la santé des nouveaux arrivants



Positionnement

▶ **Direction régionale de santé publique**

- ▶ PARI et Planification stratégique de la DRSP : orientation réduction ISS
- ▶ Vision de santé urbaine du CIUSSS Centre-sud-de-l'île-de-Montréal
- ▶ Comité interne transversal (PP, EUS, PCMI, SAT, Surveillance)

▶ **Réseau de la santé montréalais**

- ▶ Comité régional sur les montréalais demandeurs d'asile et les réfugiés (CCOMTL)
- ▶ Mandat régional CCOMTL (PRAIDA) + Centre d'expertise (CERDA)

▶ **Intersectoriel**

- ▶ Partenariats institutionnels : CRDDAR; PRAIDA; SHERPA; CERDA; BINAM; HCR
- ▶ Partenariats communautaires : TCRI; Mdm

3 grands enjeux de santé publique

Accès aux soins de santé, aux services préventifs et aux services sociaux

- **Barrières individuelles**
- **Barrières relevant du système**
- **Difficultés d'accès à des services de prévention et contrôle des maladies infectieuses :**

Couverture vaccinale



Diagnostic, traitement et suivi de certaines maladies infectieuses pour les MSP



Environnement social de soutien

Attitudes et comportements envers les nouveaux arrivants :

Ignorance



Préjugés



Milieu de travail

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



Réalisations concrètes

Pour mieux comprendre

- ▶ Premier portrait de surveillance



- ▶ Partenariats de recherche

- ▶ Institut universitaire SHERPA
- ▶ Colloque international, 16-17 mai 2019, Montréal : Trajectoire migratoire et santé autour de la naissance

Pour améliorer l'accès aux services de santé et services préventifs

Influence des politiques publiques

- ▶ Collaboration aux interventions d'influence des politiques publiques pour l'accès aux soins de santé pour les femmes enceintes et TP des familles migrantes (MdM et Observatoire TP)
- ▶ 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

Pour améliorer les services de santé et la prévention - maladies infectieuses

- ▶ Inclusion du statut et du contexte migratoire dans les outils d'enquête pour certaines MADO
- ▶ Système de surveillance syndromique temporaire pour DDA en centre hébergement
- ▶ Offre de vaccination en hébergement dans les 72 heures suivant l'arrivée des DDA
- ▶ Outils de référence pour le PRAIDA et pour MdM en cas de suspicion de MI contagiosité
- ▶ Études sur les enjeux de la cascade de soins pour TB chez MSP et VIH chez personnes nouvellement arrivées
- ▶ Portrait de la TB et projets de prévention chez population immigrante

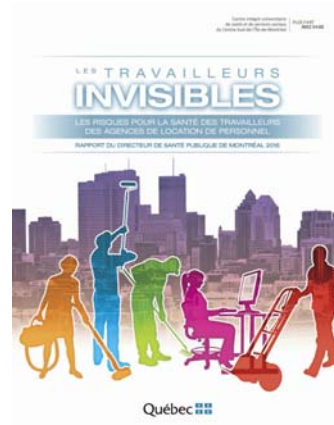
Pour améliorer l'accès aux services de santé et services préventifs

Développement des enfants

- ▶ Soutien à l'implantation et à l'évaluation des ateliers Espace Parents
- ▶ Analyse des besoins des familles immigrantes avec enfants 0-12 ans sur le territoire d'un CIUSSS
- ▶ Action intersectorielle en réponse aux besoins de soutien à la parentalité des familles immigrantes à Montréal

Pour améliorer les conditions de travail des travailleurs migrants à statut précaire

- ▶ Rapport du directeur
- ▶ Mémoire sur la réforme de la Loi sur les normes du travail au sujet de l'encadrement des Agences de placement
- ▶ Partenariat avec la CNESST pour le développement d'outils d'information pour les agences de placement de personnel, les entreprises clientes et les travailleurs
- ▶ Développement d'indicateurs de surveillance pour mesurer les risques de lésion de ce profil de travailleurs



Priorités d'action à venir

Priorités d'action de santé publique à venir

Favoriser l'accès aux soins de santé pour les migrants à statut précaire

- Soutien au sous-comité de travail migrants à statut précaire mis en place par le comité régional sur les demandeurs d'asile et réfugiés (CIUSSS-COMTL)
 - ▶ Enfants de parents MSP
 - ▶ Femmes enceintes n'ayant pas de couverture médicale
 - ▶ Contrôle des maladies infectieuses
 - Couverture vaccinale
 - Diagnostic, traitement et suivi de certaines maladies infectieuses pour les MSP



Priorités d'action de santé publique

Soutenir les actions visant à développer et maintenir un environnement social de soutien

- Accompagner le Bureau d'intégration des nouveaux arrivants à Montréal (BINAM) dans certaines activités de leur « plan d'action 2018 à 2021 - Montréal inclusive », par exemple

Développer et maintenir des partenariats stratégiques pour atteindre des résultats optimaux dans le soutien aux DDA, réfugiés et MSP



MERCI

