

États de santé et enjeux liés à l'accès à la prévention et aux soins chez les immigrés en France



Karna Coulibaly

Chercheur postdoctorant, INED (Unité Mortalité, Santé, Épidémiologie), Ceped (UMR 196), ICM

Assemblée Plénière du COREVIH Normandie – 26/03/2024

Plan

1

**DÉFINITION ET
CARACTÉRISTIQUES
DES IMMIGRÉS**

2

**ÉTATS DE SANTÉ ET
ACCÈS AUX SOINS
DES IMMIGRÉS**

3

**LE PROJET MAKASI :
UNE INTERVENTION
DE PRÉVENTION DU
VIH**

Messages clés

- Les immigrés en France : une population hétérogène
- Les immigrés sont touchés par plusieurs pathologies chroniques notamment le VIH
- L'état de santé des immigrés se dégrade avec la durée de séjour en France
- La dégradation de l'état de santé des immigrés est liée aux situations de précarité
- Un accès inégal aux méthodes de la prévention du VIH

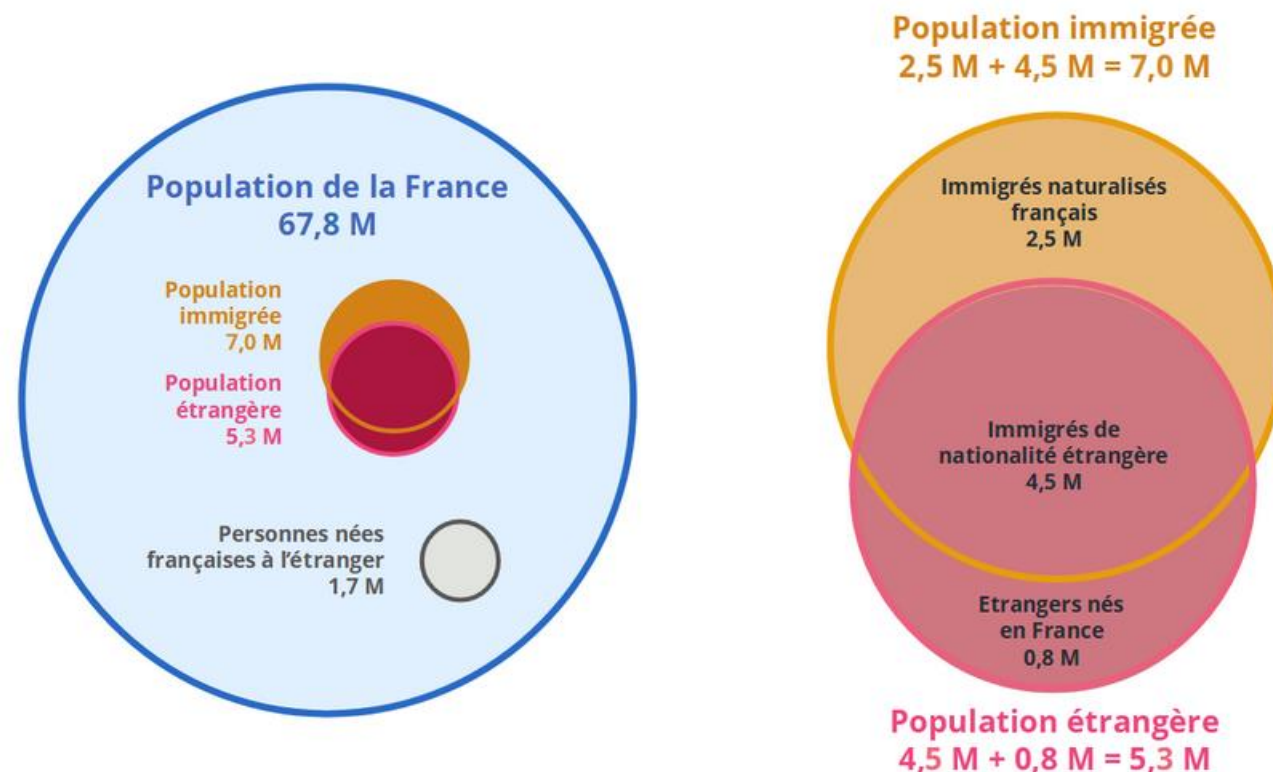


LES IMMIGRÉS : DÉFINITION ET CARACTÉRISTIQUES

Les immigrés: définition et caractéristiques

Population immigrée vivant en France en 2022

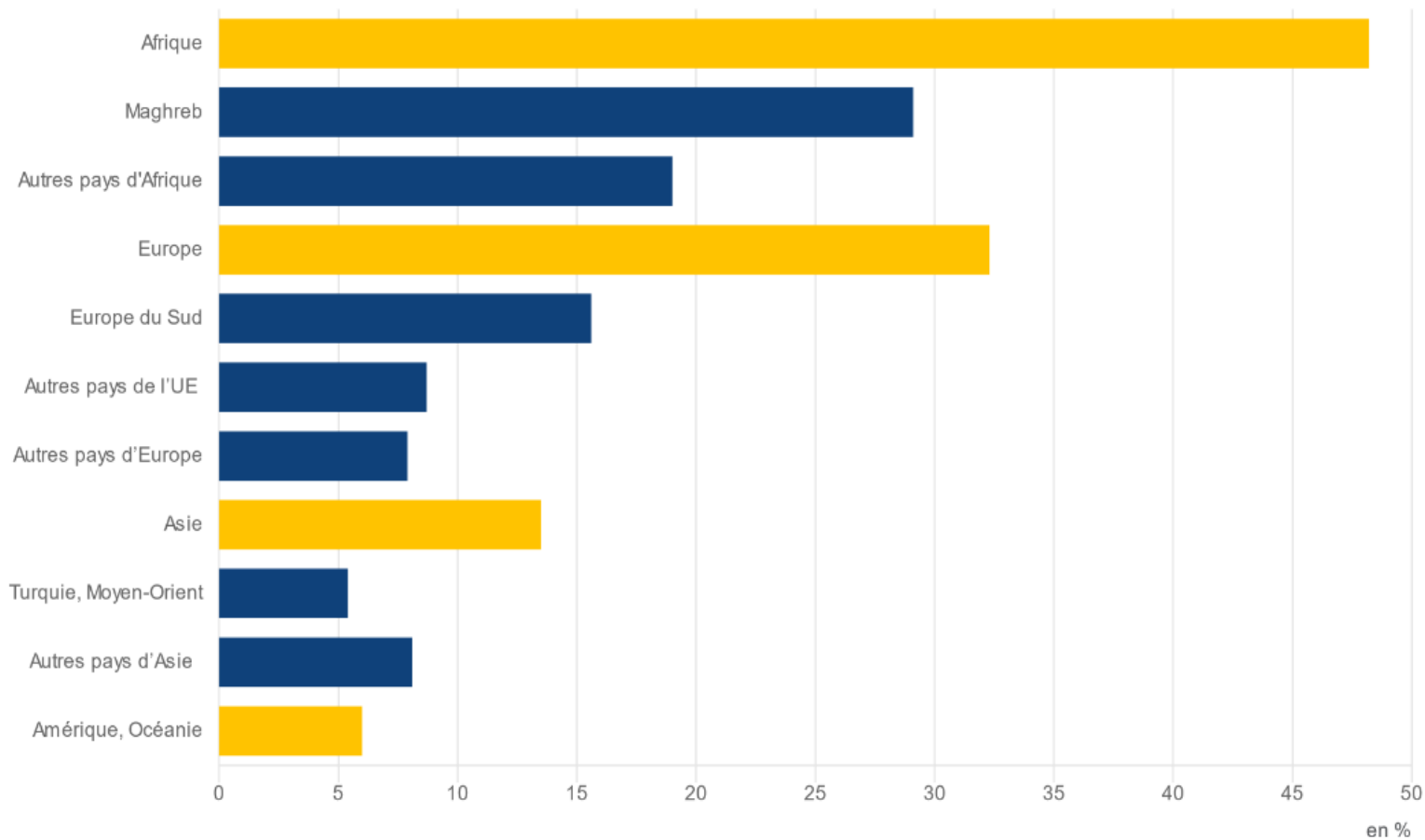
- **Immigré: une personne née étrangère à l'étranger vivant et en France**



Source: Insee, recensements et estimations de la population, 2022.

Les immigrés: définition et caractéristiques

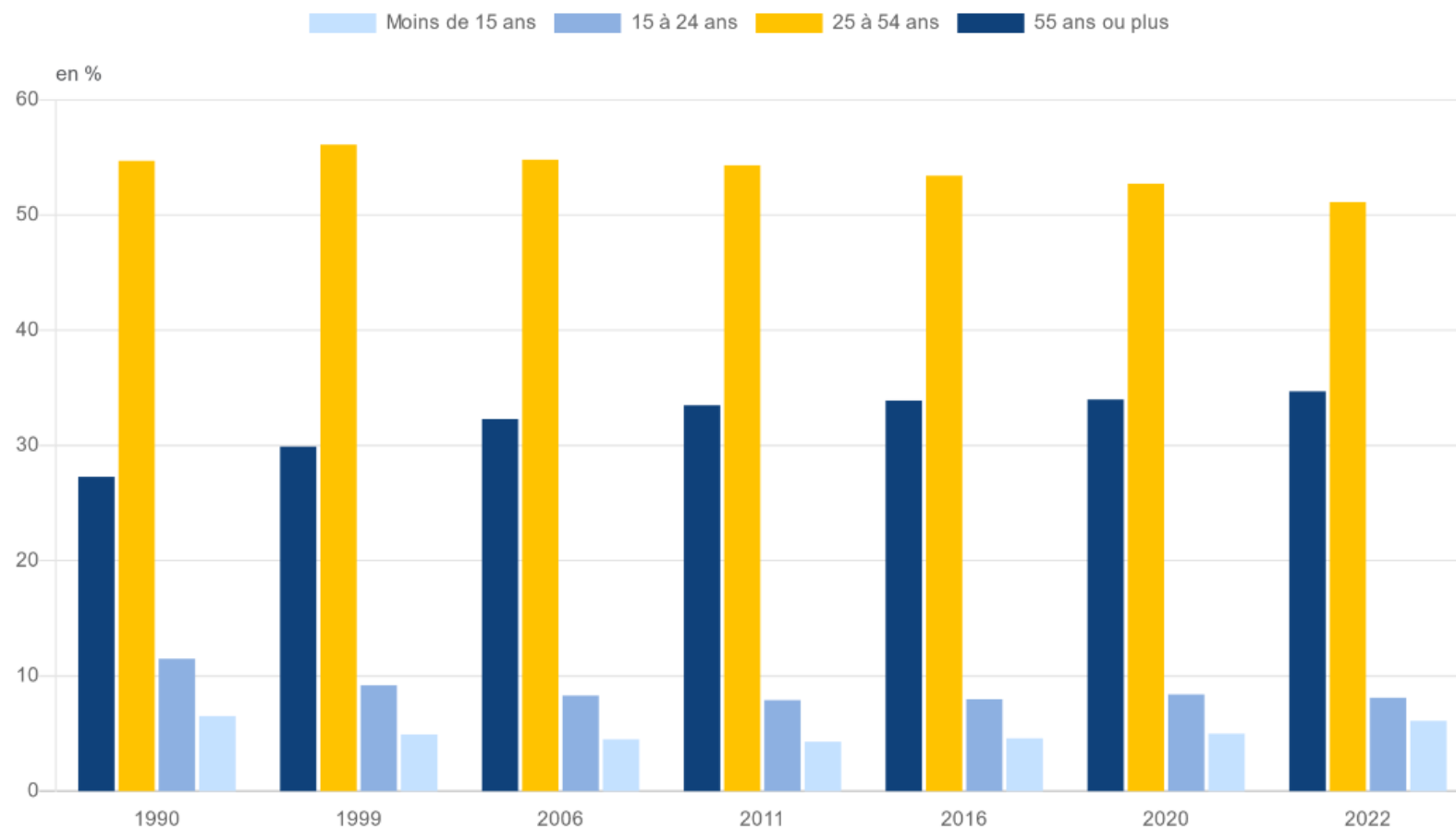
En 2022, 48,2 % des immigrés sont nés en Afrique



Source: Insee, recensements et estimations de la population, 2022.

Les immigrés: définition et caractéristiques

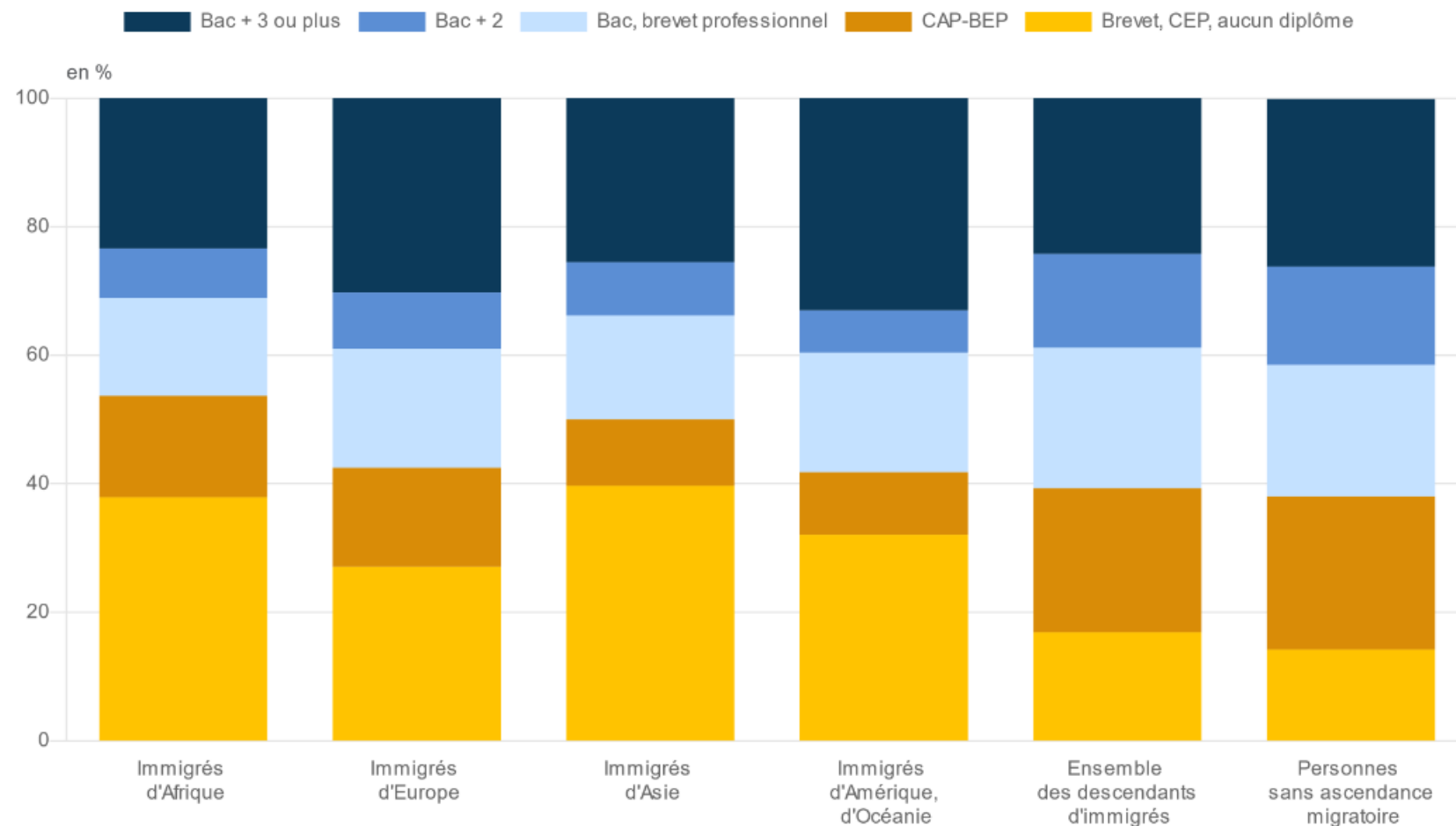
Les immigrés: des populations majoritairement jeunes



Source: Insee, recensements et estimations de la population, 2022.

Les immigrés: définition et caractéristiques

Les immigrés sont presque autant scolarisés que la population majoritaire



Source : Insee, enquête Emploi, 2021.

Les immigrés: définition et caractéristiques

Un taux de chômage 2 fois plus important chez les immigrés qu'en population majoritaire

en %

	Taux d'activité			Taux de chômage			Part de salariés en contrat à durée limitée (CDD, intérim)
	Femmes	Hommes	Ensemble	Femmes	Hommes	Ensemble	
Immigrés	62	80	70	14	12	13	13
Descendants d'immigrés	64	70	67	11	13	12	11
Un seul parent immigré	63	73	65	10	14	12	12
Deux parents immigrés	65	68	69	11	11	11	11
Ni immigrés ni descendants d'immigrés	72	76	74	7	7	7	9
Ensemble	70	76	73	8	8	8	10

Source : Insee, enquête Emploi, 2021.

Les immigrés: définition et caractéristiques

Un tiers des immigrés vit sous le seuil de pauvreté

	Niveau de vie annuel (en euros)				Taux de pauvreté (en %)
	Moyenne	1 ^{er} décile (D1)	Médiane (D5)	9 ^e décile (D9)	
Immigrés	20 520	9 070	17 000	34 400	31,5
Nés en Afrique	17 460	8 550	14 850	27 780	39,2
Nés en Europe	24 670	10 640	20 480	40 810	19,5
Nés en Asie	19 930	8 810	16 070	36 530	36,4
Nés en Amérique et Océanie	23 250	9 270	20 130	39 940	25,4
Descendants d'immigrés	23 150	10 080	19 970	38 140	21,7
Descendants d'immigrés nés en Afrique	21 310	9 460	17 760	35 720	26,7
Descendants d'immigrés nés en Europe	25 850	12 270	22 900	40 710	11,9
Descendants d'immigrés nés en Asie	23 260	9 320	18 470	39 580	31,3
Descendants d'immigrés nés en Amérique et Océanie	22 770	9 270	20 330	38 800	24,0
Descendants d'un seul parent immigré	24 490	10 550	21 360	40 060	19,8
Descendants de deux parents immigrés	21 270	9 690	18 360	34 300	24,5
Ni immigrés ni descendants d'immigrés	26 170	12 810	22 880	40 820	11,1
Ensemble	25 190	11 660	22 040	39 930	14,6

Sources : Insee-DGFIP-Cnaf-Cnav-CCMSA, enquêtes Revenus fiscaux et sociaux 2019.

ACCÈS HÔPITAL



ÉTATS DE SANTÉ ET ACCÈS AUX SOINS DES IMMIGRÉS

États de santé et accès aux soins

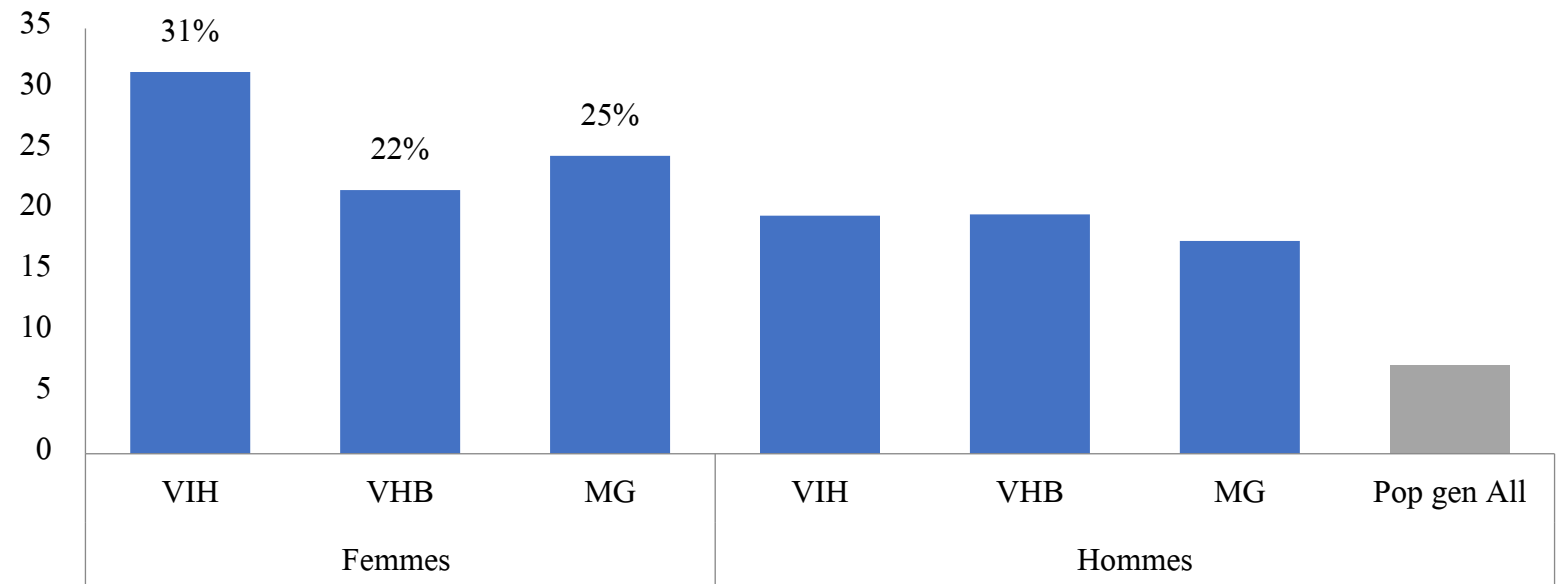
Les immigrés font face à de nombreux problèmes de santé

- La santé périnatale des femmes immigrées est moins bonne : plus de mortalité maternelle (12,5 pour 100 000 vs 7,9 pour 100 000 chez les natives), fausses couches, naissances prématurées et de petits poids (Saurel-Cubizolles, 2012)
- Les risques sexuels sont importants : risques de mutilations génitales féminines selon les origines (Andro et Lesclingand, 2017) , de violence sexuelle en situations de précarité (Pannetier et al, 2018, Coulibaly et al.2023)

États de santé et accès aux soins

Une santé mentale dégradée

- Une forte prévalence des syndromes psychotraumatiques parmi les personnes rencontrées par les associations (Veisse et al. 2017)
- Un risque accru parmi les immigrants d'admission pour psychose à Paris parmi les immigrants comparés aux natifs (Tortelli et al. 2014)

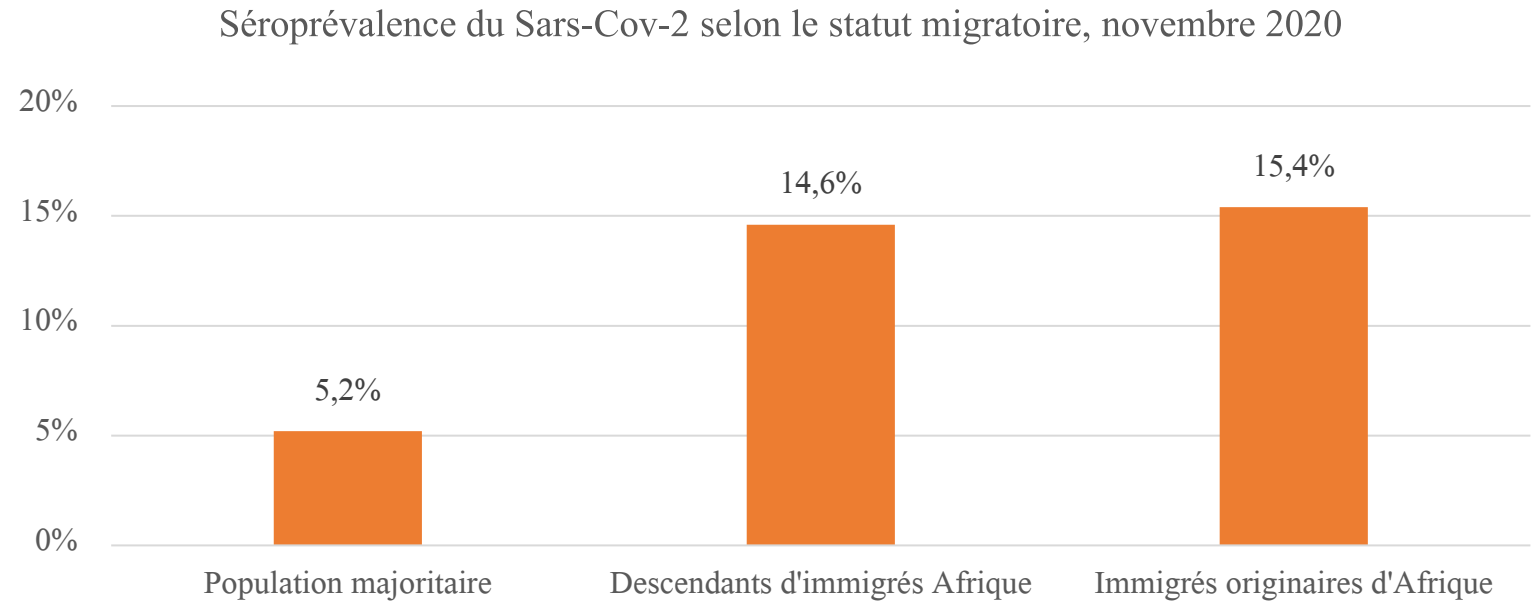


Source: Pannetier et al. 2017. SSM Population Health

États de santé et accès aux soins



Les immigrés ont été fortement touchés par la COVID-19



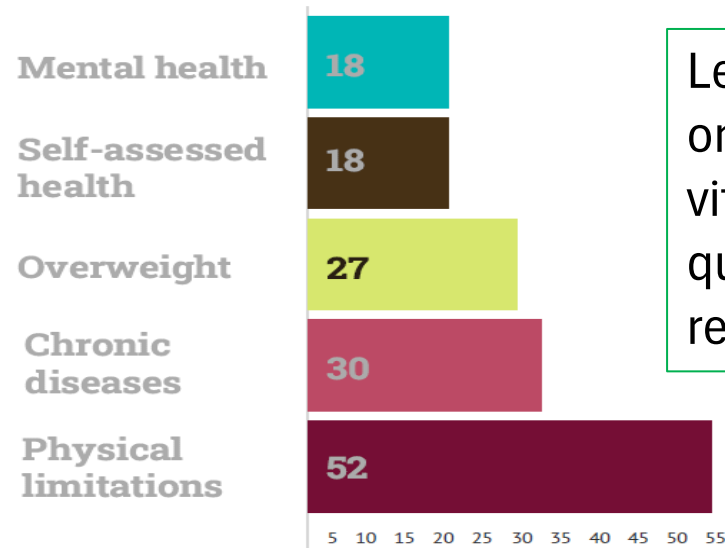
Excès de mortalité en France, mars/avril 2020:

- +22% parmi les personnes nées en France
- +48% parmi les immigrés
- +54% parmi les personnes nées au Maghreb
- +114% parmi les personnes nées en Afrique subsaharienne

États de santé et accès aux soins

L'état de santé des immigrants se dégrade avec la durée de séjour en France

Immigrants' health worsens with the lifetime spent in the host country and becomes poorer than that of national citizens after approximately (in years)



Les immigrants venant de pays pauvres ont une santé qui se dégrade plus vite, une fois dans le pays d'accueil, que ceux venant de pays à ressources moyennes ou élevées

data from the SHARE survey and based on samples from 2004 to 2013
M. Al Q.Bousmah & J-B S. Combes & M. Abu-Zaineh, 2019.

Source: Bousmah et al. 2019. Health Policy





Les immigrants sont particulièrement touchés par les maladies infectieuses:

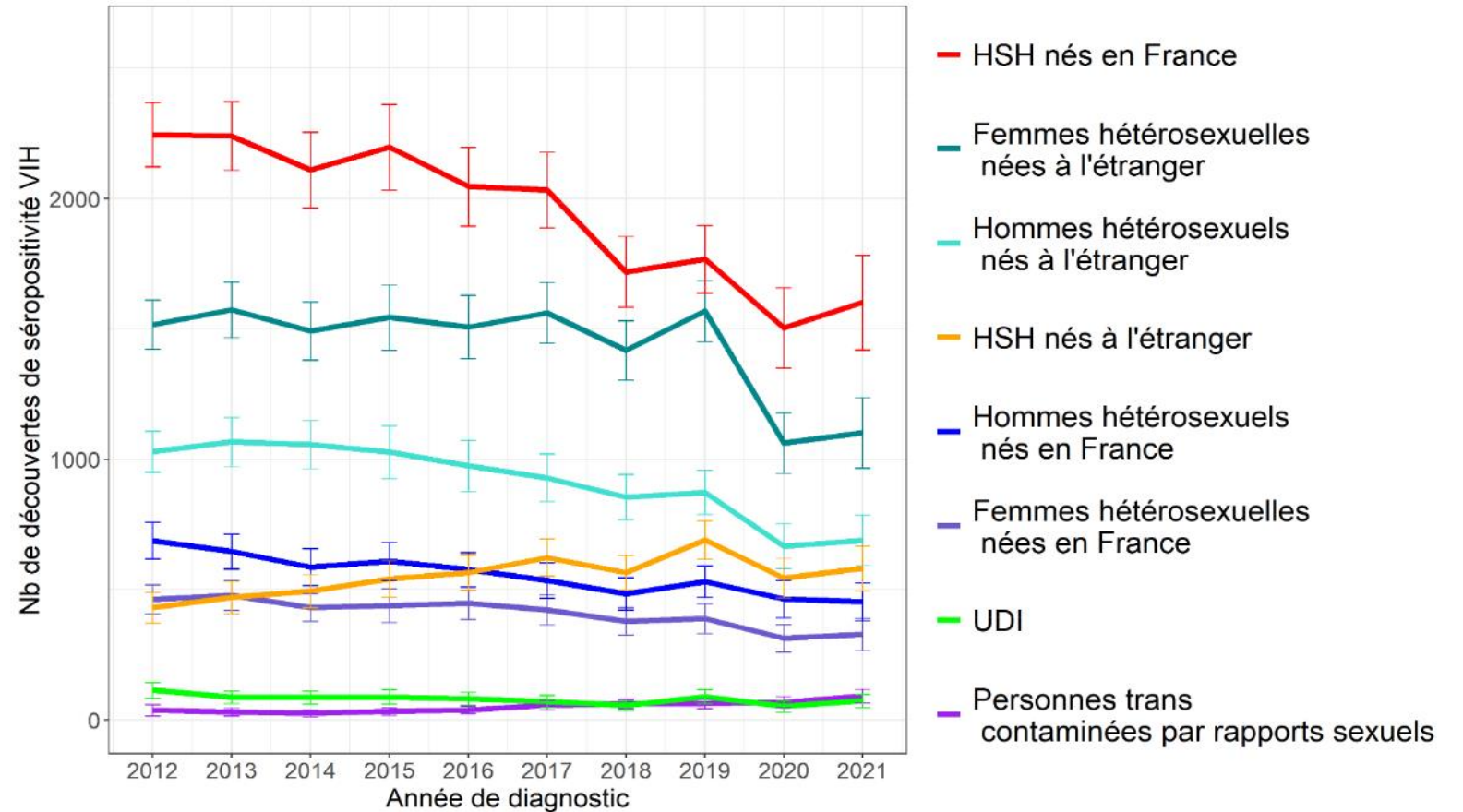
Enquête Premiers Pas (n=1223):

- **VIH= 3.5%**
- Hépatite B= 3.1%
- Hépatite C= 0.8%
- Tuberculose= 0.2%

Source: Vignier et al. 2022. *Frontiers in Public Health*.

États de santé et accès aux soins

Des découvertes de séropositives VIH en baisse mais encore importantes dans certaines populations



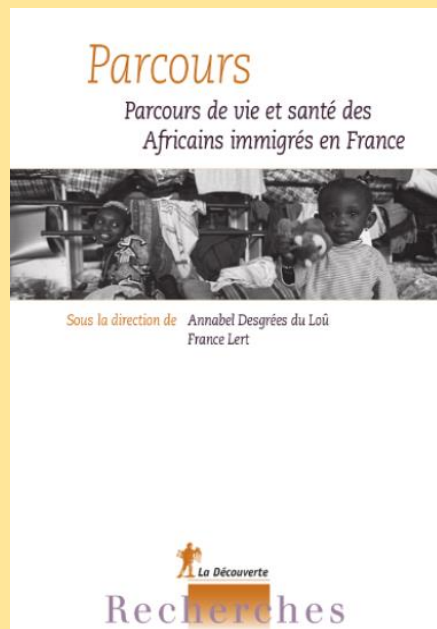
États de santé et accès aux soins

Une épidémie cachée particulièrement importante parmi les immigrés

- Les HSH nés à l'étranger : 480.2 / 10 000
- Les HSH nés en France: 269.6
- Les usagers de drogues injectables nés à l'étranger: 107.7
- Les femmes hétérosexuelles nées en Afrique subsaharienne: 91.5
- Les hommes hétérosexuels nés en Afrique subsaharienne: 77.6
- Population majoritaire: 0,9 pour 10000 femmes et 1,6 pour 10000 hommes

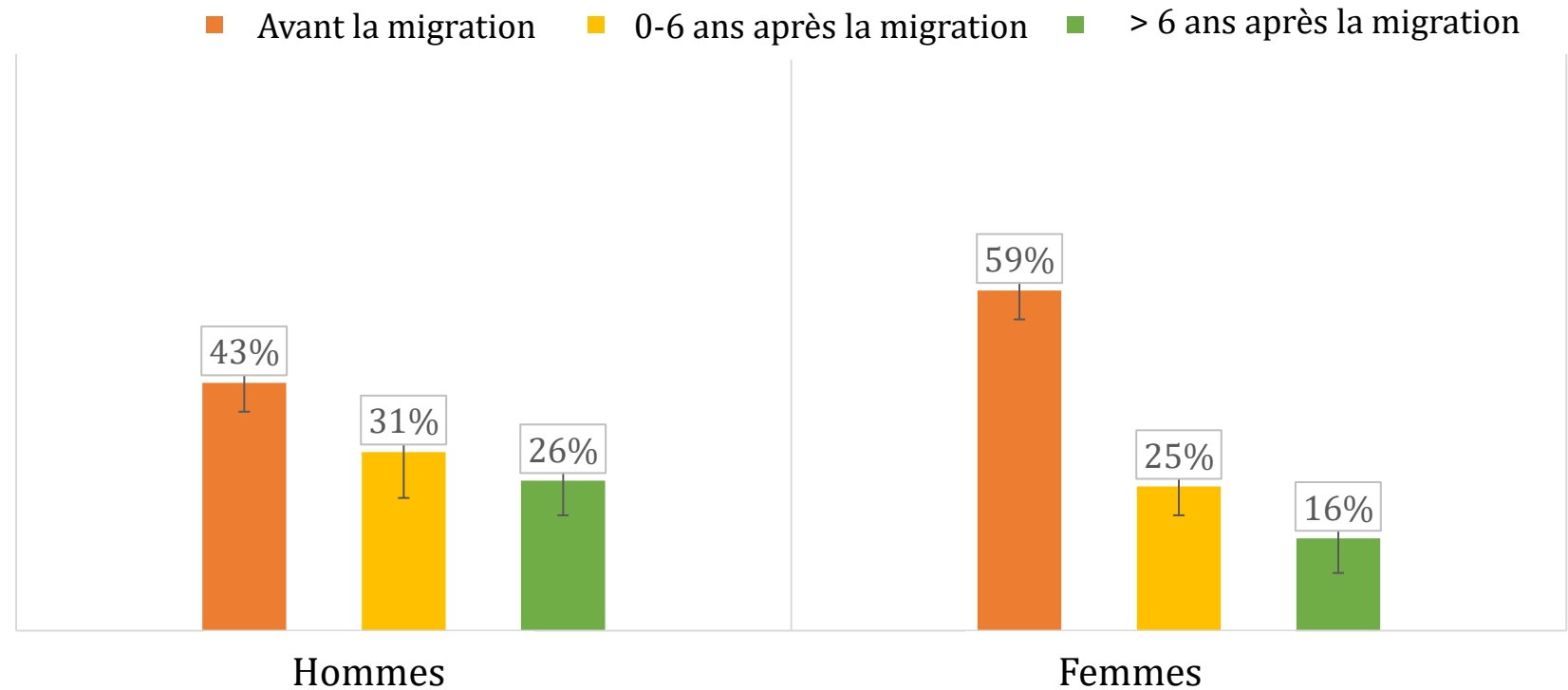
Source: Marty L et al. 2018. *Journal of the International AIDS Society*

États de santé et accès aux soins



Une part importante des immigrés est infectée par le VIH après l'arrivée en France quelle que soit l'orientation sexuelle

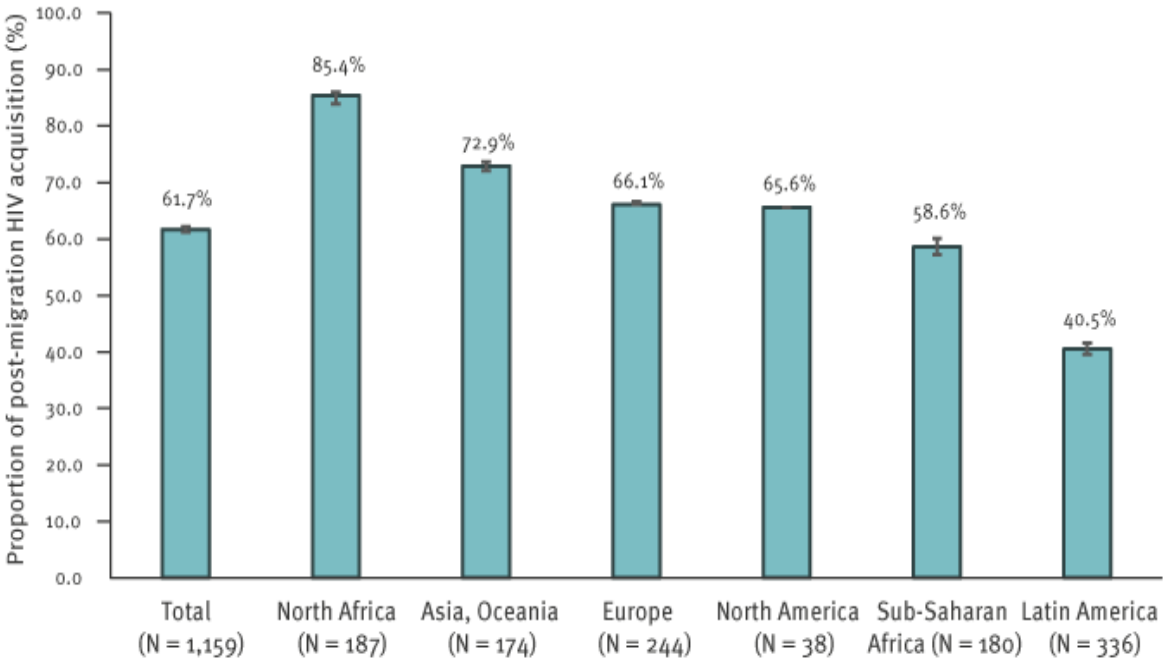
Moment de l'infection par le VIH. Enquête Parcours, 2012/2013



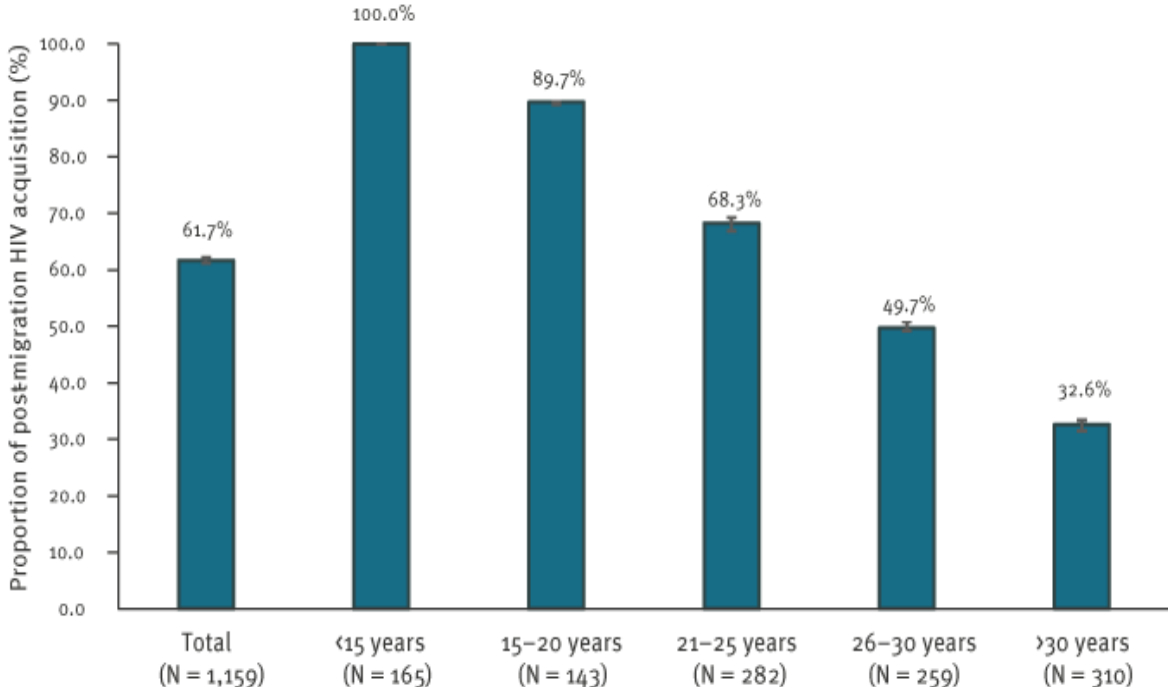
Source: Gosselin et al. 2020. *Sexually Transmitted Infections*.

Une part importante des immigrants est infectée par le VIH après l'arrivée en France quelle que soit l'orientation sexuelle

A. Participants who acquired HIV after migration, by place of birth

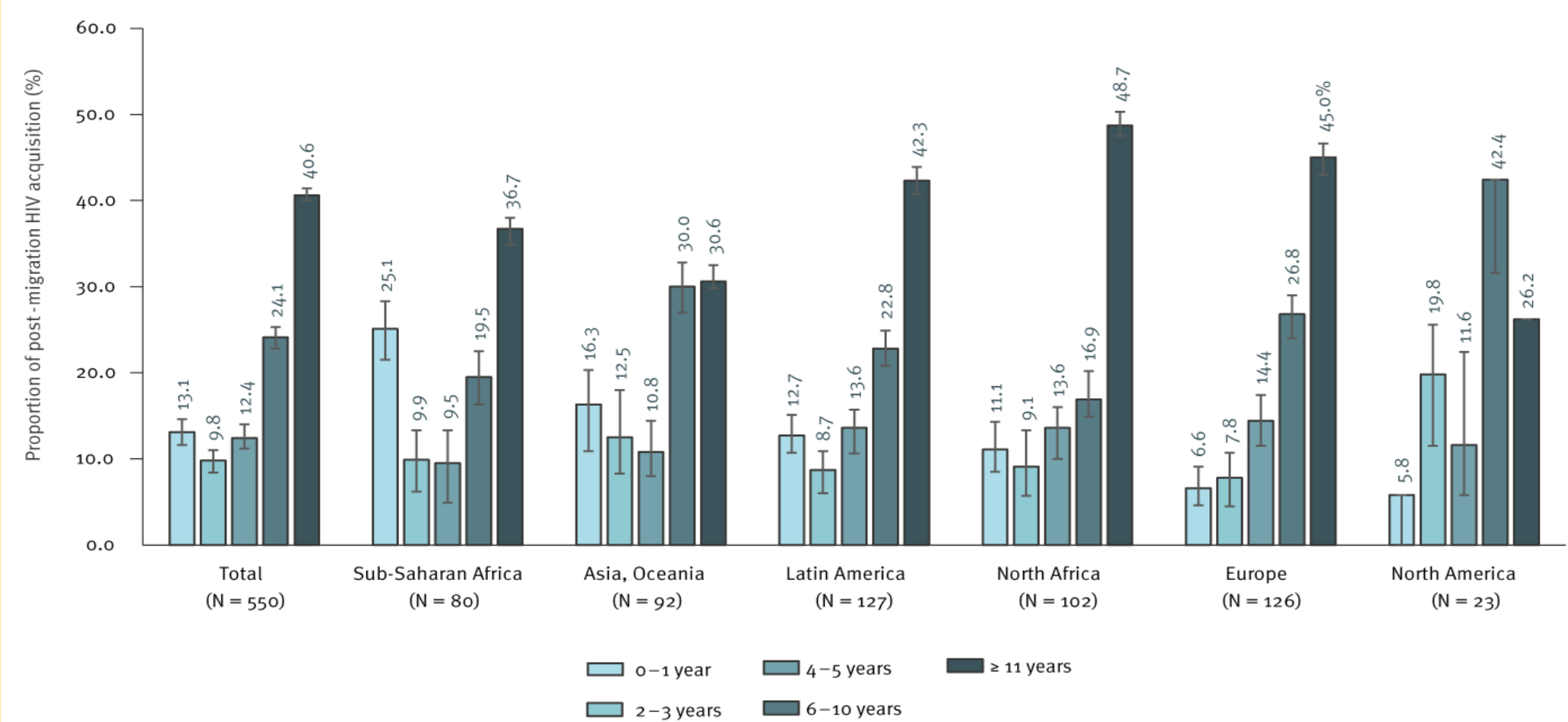


B. Participants who acquired HIV after migration, by age group at arrival in France



Palich Romain et al., 2024. *Euro Surveill*ance.

Une part importante des immigrants HSH est infectée 6 ans après l'arrivée en France



États de santé et accès aux soins

Facteurs influençant l'acquisition du VIH en France

Chez les immigrants hétérosexuels nés en Afrique subsaharienne:

L'absence de titre de séjour ou de logement personnel augmente :

- l'exposition aux risques sexuels (Desgrees du Lou et al., AIDS 2016)
- L'exposition à la violence sexuelle (Pannetier et al., The Lancet Public Health 2018)

Chez les HSH (Palich Romain et al., 2024. Euro Surveillance):

- Être né en Afrique subsaharienne ou en Asie/ Océanie
- Être en situation de précarité (sans titre de séjour, sans couverture maladie, difficultés financières, sans emploi)
- Avoir plus de 10 partenaires sexuels

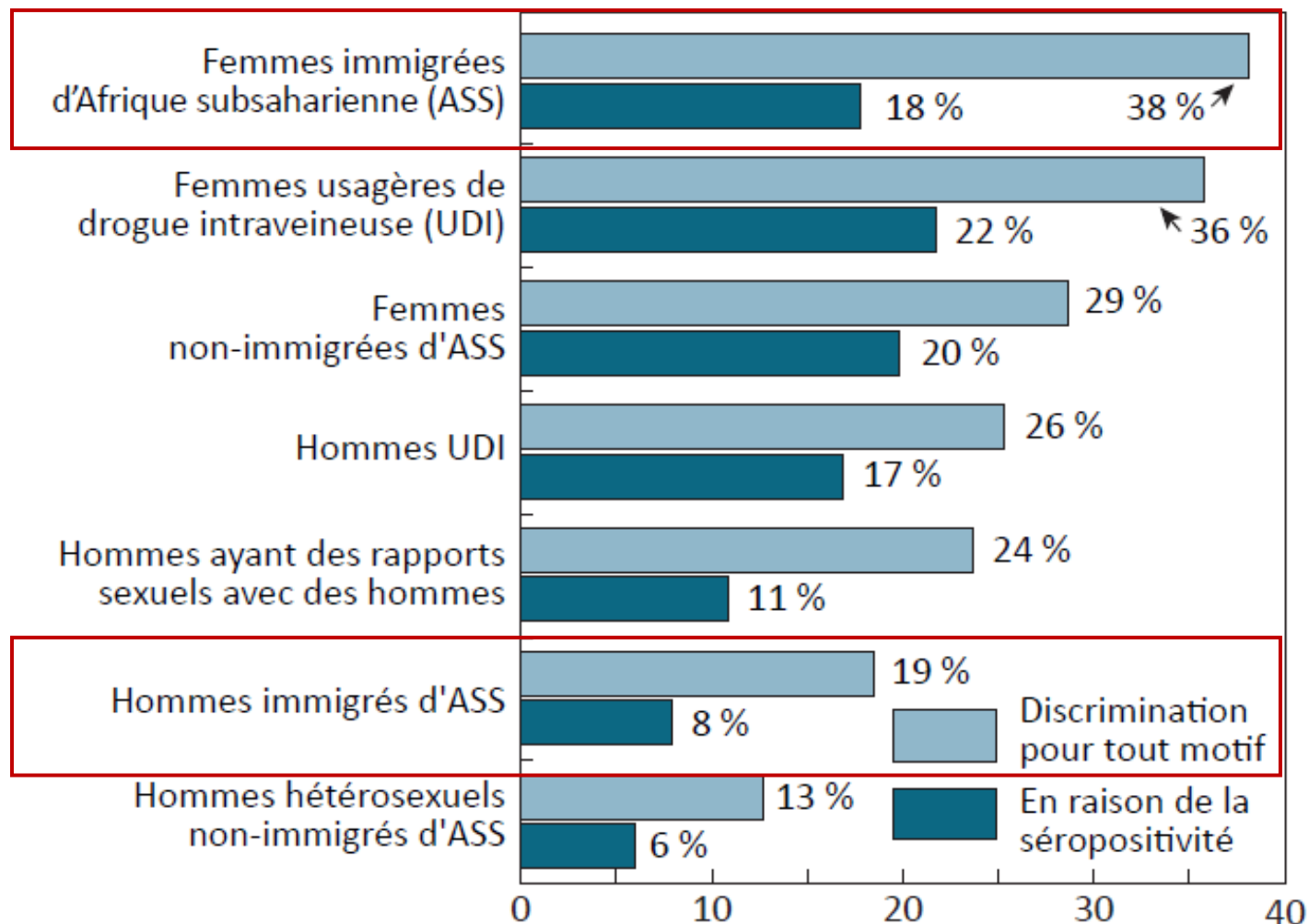
États de santé et accès aux soins

Les immigrés face au diagnostic tardif du VIH et aux délais d'entrée dans les soins

- **Prescription des traitements antirétroviraux:** 93,3% vs 88,5% chez les hommes nés en Afrique subsaharienne et 88% chez les femmes nées en Afrique subsaharienne
- **Stade du diagnostic:**
 - Stade tardif: 48,6 vs 61,8% des hommes et 56,4% des femmes originaires d'Afrique subsaharienne.
 - Stade ultra-tardif: 29,8 vs 42,4% des hommes et 34,2% des femmes originaires d'Afrique subsaharienne.
- **Délai d'entrée dans les soins après le diagnostic:** plus de 6 mois = 3,9% vs 10% des hommes et 7,8% des femmes, des proportions plus élevées que dans les autres groupes.

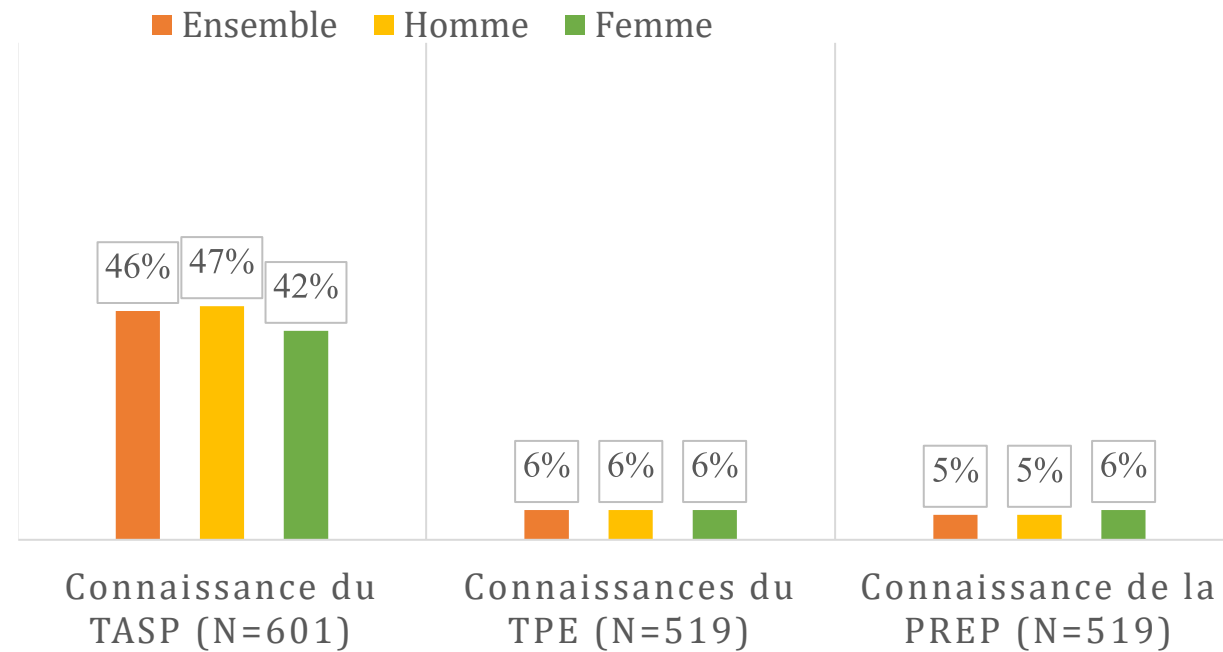
États de santé et accès aux soins

Les immigrés vivant avec le VIH rapportent plus de discrimination que les autres personnes vivant avec le VIH



États de santé et accès aux soins

Une méconnaissance des méthodes biomédicales de prévention du VIH



- Une **méconnaissance** des méthodes biomédicales de la prévention du VIH chez les immigrants originaires d'Afrique subsaharienne (+ plus de 50% de connaissance et d'utilisation chez les HSH)

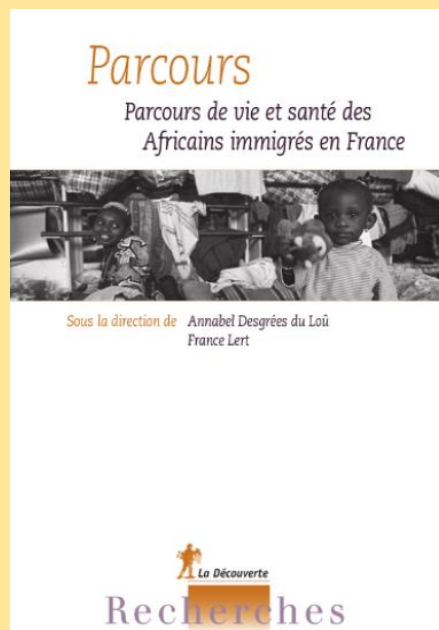
États de santé et accès aux soins



L'accès à la couverture maladie : un enjeu pour les plus précaires

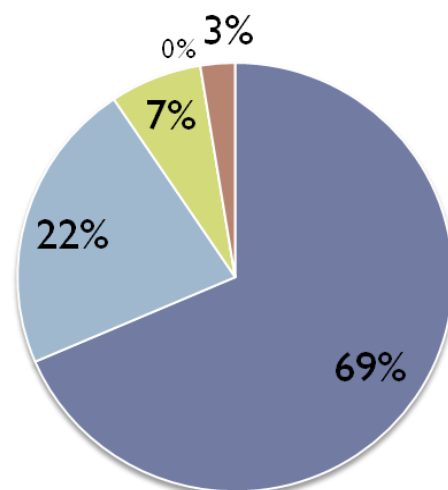
- Parmi l'échantillon de personnes sans titre de séjour et résidant en France depuis plus de trois mois, et donc a priori éligibles à l'AME, seules 51 % sont effectivement couvertes par l'AME (60 % des femmes et 47 % des hommes).
- Le taux de non-recours à l'AME, de 49 %, est donc supérieur à celui estimé pour la CMU-C et comparable à celui estimé pour l'Aide à la complémentaire santé (environ 50 %) (Jusot et al. 2019)

États de santé et accès aux soins

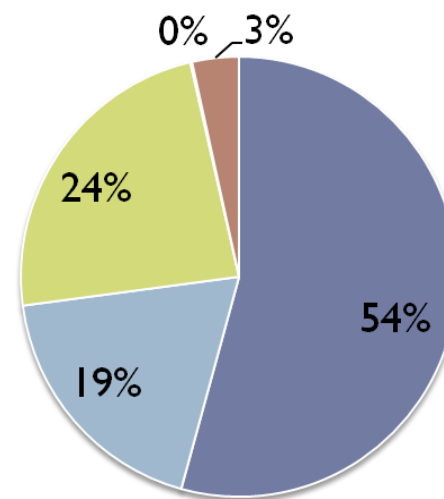


L'accès à la couverture maladie par les immigrés vivant avec le VIH

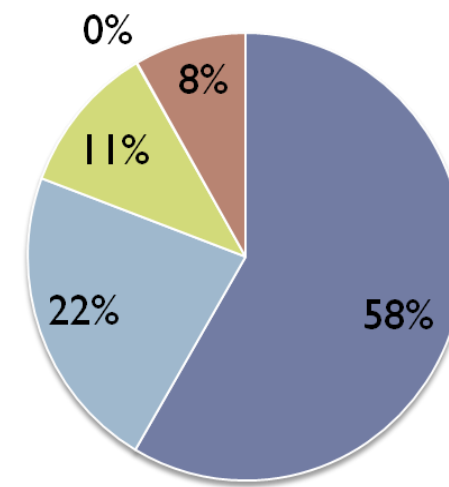
- Sécurité sociale
- CMU
- AME
- Autre
- Aucune



VIH

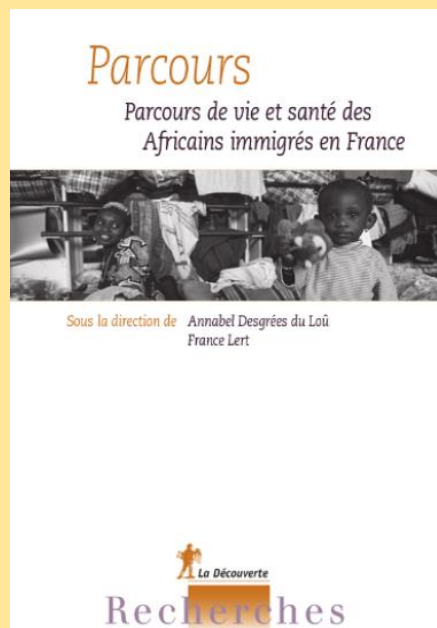


VHB

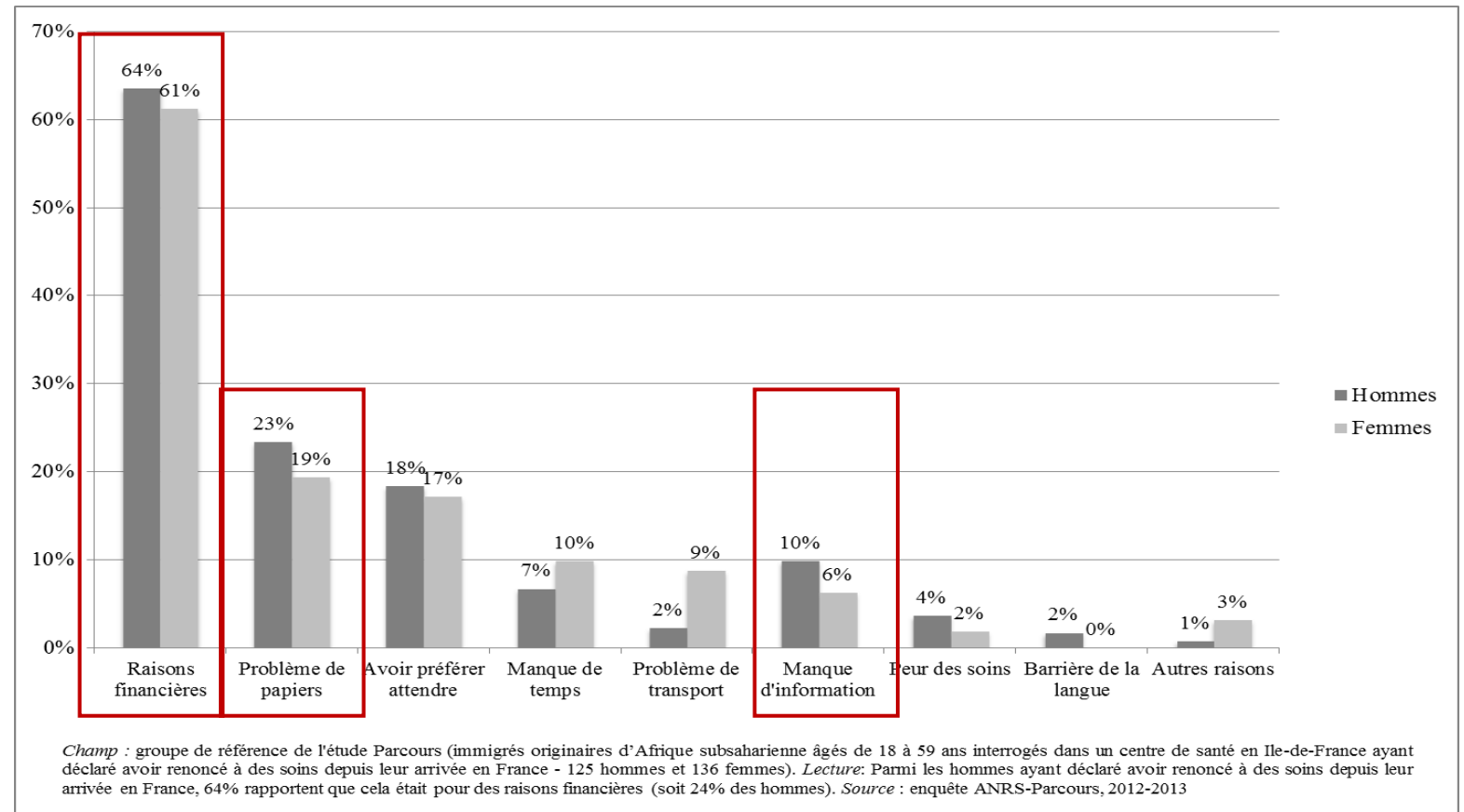


MG

États de santé et accès aux soins



Une part importante des immigrés renonce aux soins pour des raisons financières





Quelles actions mener pour répondre aux enjeux liés à la santé des personnes immigrées ?

**PENSER DES INTERVENTIONS
ADAPTÉES AUX BESOINS DES
IMMIGRÉS: L'EXEMPLE DU PROJET
MAKASI**



LE PROJET MAKASI

INTERVENTION MAKASI



Objectif : Renforcer l'empowerment social et en santé des personnes immigrées originaires d'Afrique subsaharienne en situation de précarité vivant en Ile-de-France, afin de réduire leur exposition aux risques sexuels



- Intervention adossée à l'action d'Afrique Avenir (dépistages TROD)
- Proposée dans la rue (outreach)



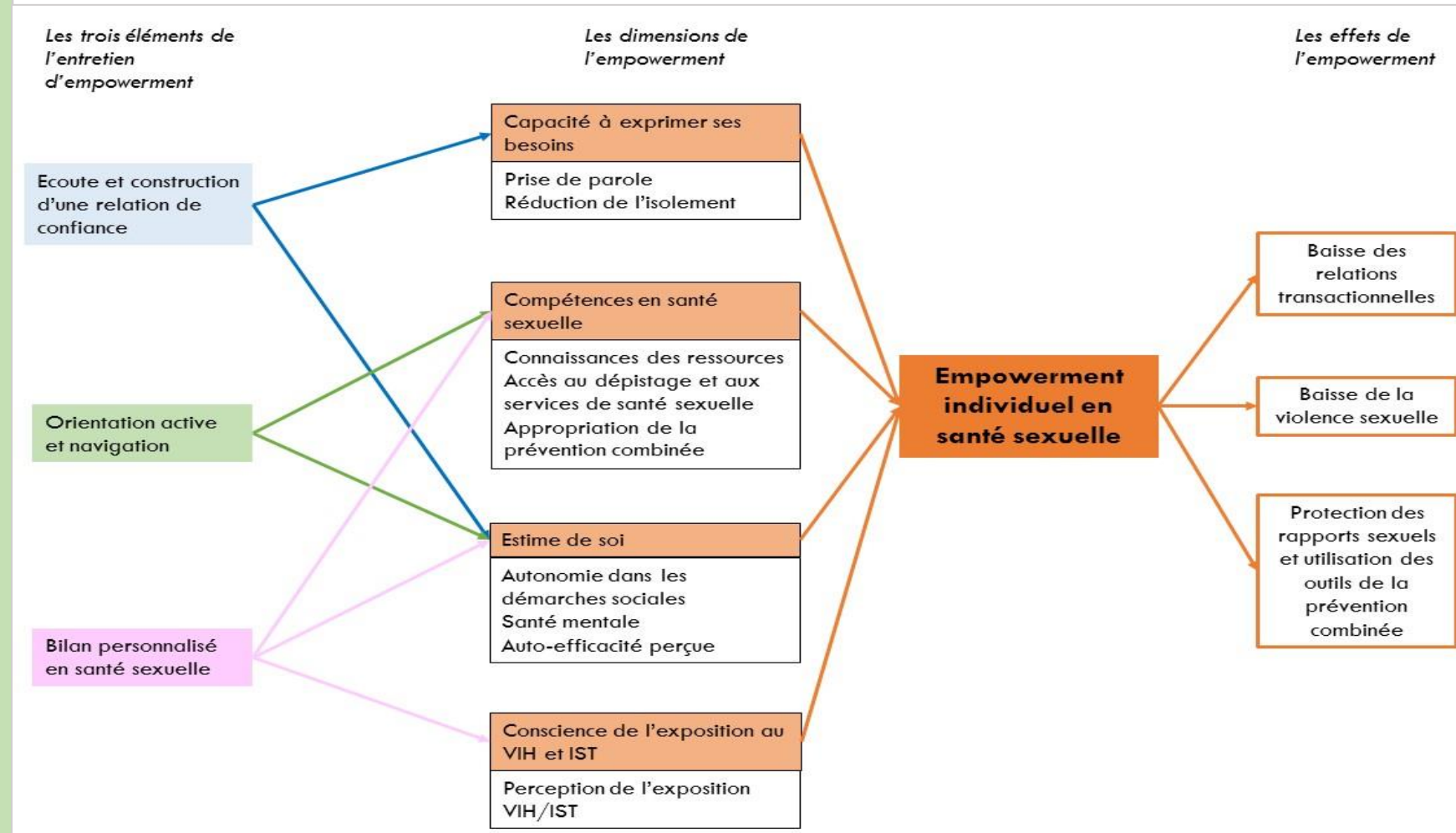
- Proposition de l'intervention aux personnes éligibles



- Intervention Makasi : entretien motivationnel

INTERVENTION MAKASI

Le cadre conceptuel (adapté de Williams Ninacs 2002)



INTERVENTION MAKASI

Aller vers ceux qui n'ont pas accès aux services de santé classique

Caractéristiques de la population (n=821)

- Une majorité d'hommes (77%)
- Une population jeune et scolarisée (35 ans en moyenne)
- Migration en France pour travailler (45%) ou fuir des menaces (40%)
- Arrivée récente en France (4 ans en moyenne)
- Des conditions de vie marquées par d'importantes situations de précarités: sans logement stable (71%), sans titre de séjour (75%), sans couverture maladie (44%)

→ **Un dispositif qui touche une population éloignée des services médico-sociaux**

INTERVENTION MAKASI

L'entretien motivationnel : un espace de libre expression pour renforcer les connaissances et les capacités des immigrés

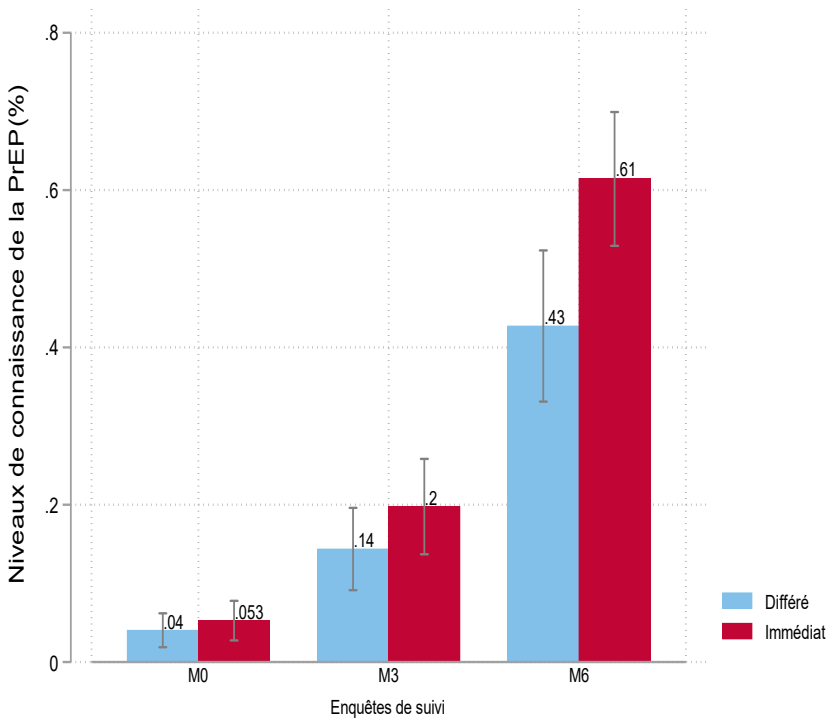
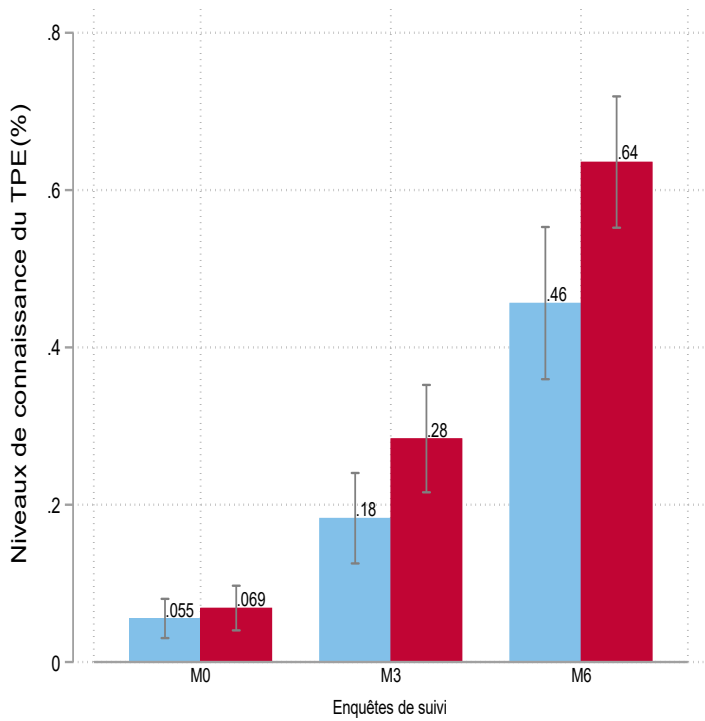
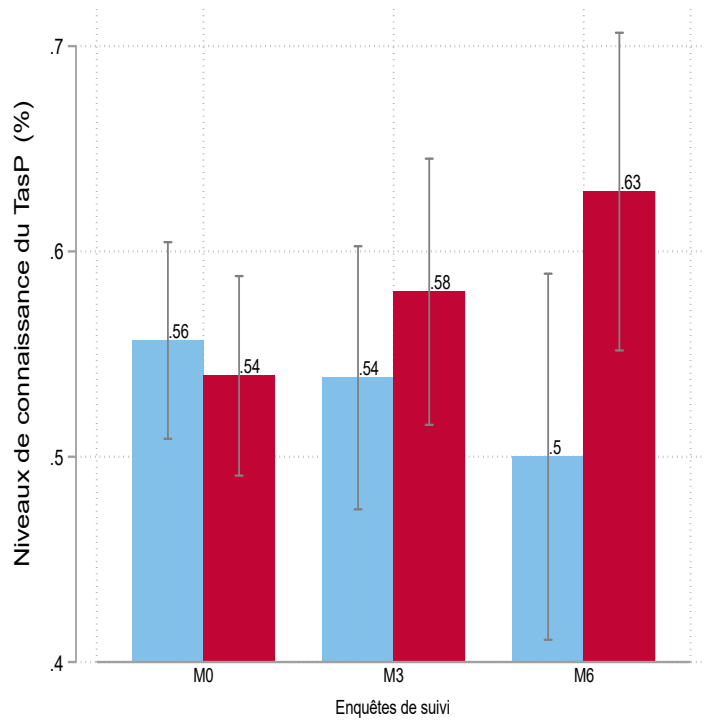
Analyse quantitative

- Impact positif sur
 - Connaissances des outils biomédicaux de la prévention du VIH
 - Connaissance des ressources sociales et de santé
 - Accès à la couverture maladie
- Pas d'impact mesurable sur
 - Santé mentale
 - Score d'empowerment
 - Comportements sexuels

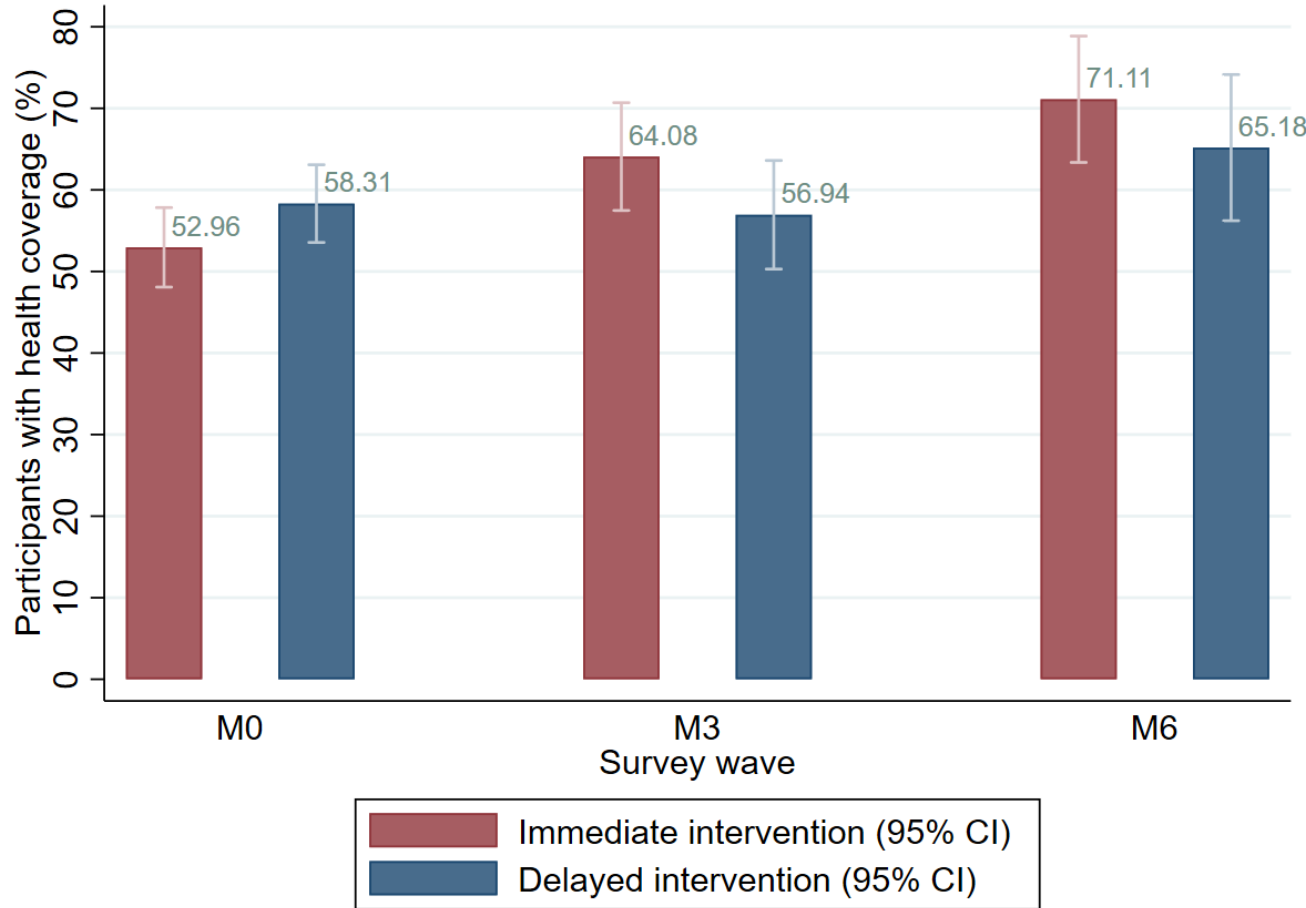
Analyse qualitative

- Espace qui libère la parole, valorisant
- Etre écouté = retisser l'estime de soi
- Effets graduels :
 - support informationnel ou émotionnel
 - coup de pouce pour des démarches
 - pas d'effet
- Obstacles :
 - Indisponibilité psychique
 - Barrière de langue

Le projet Makasi: une intervention qui a permis d'améliorer la connaissance des méthodes biomédicales de prévention du VIH



Le projet Makasi: une intervention qui a permis d'améliorer l'accès à la couverture maladie



Vers l'empowerment en santé

Recherches communautaires autour du projet Makasi



*Sous la direction de
Annabel Desgrées du Loû
et Anne Gosselin*

- Un livre en français, téléchargeable en ligne sur le site du projet ou sur le site de l'ANRS|MIE : <https://www.projet-makasi.fr/Ouvrage-Makasi>
- Une ouverture sur d'autres projets de recherches/dispositifs de soin mettant l'accent sur l'empowerment en santé

Exposition
VIH/sida

Mardi 14 décembre 2021
16h-22h

L'épidémie n'est
pas finie!

Portes ouvertes

CONCLUSION

- La santé des immigrés révèle en partie les inégalités sociales de santé
- Les immigrés sont fortement exposés à l'infection VIH en France
- Diagnostiquer et inclure rapidement dans les soins: un enjeu majeur
- Accentuer les efforts de prévention, tant dans le système de santé qu'en dehors, en « aller-vers »



MERCI !

Contact: karna.coulibaly@ceped.org
karna-bakary.coulibaly@ined.fr