

Abstract - Groupe n°38

## **L'accès aux soins de premier recours pour les migrant.e.s sans papiers avec enfants**

*Amanda BRUTTIN, Edona DRESHAJ, Oluwaseyi DROZ-DIT-BUSSET, Blendona KRASNIQI, Endrina SINANI*

### **Introduction**

Selon l'Organisation Mondiale de la Santé (l'OMS), un.e migrant.e.s sans papiers est une personne qui a franchi une frontière internationale sans autorisation, ni titre valable de séjour dans le pays concerné (1). En Suisse, 0.7 à 3% de la population sont des migrant.e.s sans papiers. (2) En effet, selon l'office fédérale de la population (l'OFSP), le nombre de migrant.e.s sans papiers, vivant dans une situation précaire, s'élèverait à 90'000 (3). Cette population a un accès limité aux soins de premiers recours (2) et par conséquent, cela peut aggraver leur état de santé (4). De plus, la limitation des soins préventifs augmente le taux de mortalité et leur temps de séjour à l'hôpital (5). Selon une étude prospective menée entre 2003 et 2006 à l'hôpital de l'enfance à Lausanne, on constate que, parmi les enfants sans papiers pris en charge, la plupart vivaient avec un revenu familial inférieur au seuil de pauvreté et 45% des enfants avaient une assurance maladie. En sus, 36 % des enfants sans papiers ayant consulté l'hôpital de l'enfance à Lausanne avaient moins de deux ans. La majorité des enfants étaient en bonne santé, et ceux qui étaient malades avaient des maladies semblables aux autres enfants du même âge (6). À l'échelle européenne, le nombre de migrant.e.s sans papiers s'élève à plus de 2,1 millions, dont environ 17% sont des enfants. La littérature reste limitée pour comprendre et clarifier l'accès aux soins des enfants appartenant à ces familles (7). Toutefois, plusieurs facteurs freinent l'accès aux soins des migrant.e.s sans papiers qui constitue une vulnérabilité (8,9). Dès lors, la question suivante se pose : quels sont les obstacles aux soins de premiers recours des migrant.e.s sans papiers avec enfants (MSPE) ?

### **Méthode**

L'objectif de ce travail est d'identifier les déterminants de santé des migrants sans papier avec enfants, d'évaluer les conséquences de ce statut sur leur accès aux soins de premiers recours ainsi que d'explorer les infrastructures et lois de l'accès aux soins de cette population.

L'approche retenue est une revue de littérature complétée par 12 entretiens semi-structurés pour notre étude qualitative qui repose sur des rencontres avec des assistant.e.s sociales; des associations; des interprèt.e.s ainsi que des soignant.e.s dans des structures qui procurent des soins de premiers recours auprès des migrant.e.s sans papiers avec enfants, tel que : Unisanté, La Fraternité, l'Hôpital de l'enfance de Lausanne (HEL), les Hôpitaux universitaires genevois (HUG), et La Croix Rouge Suisse.

### **Résultats**

Les MSPE rencontrent plusieurs obstacles pour accéder aux soins, malgré des lois favorables. En effet, il existe des barrières légales et administratives, des contraintes économiques, des barrières linguistiques et culturelles, un manque de ressources et de soutien ainsi que la peur d'être dénoncé.

En Suisse, bien que le droit à une assurance maladie et à des soins de base soit octroyé à tous, indépendamment de leur statut légal, beaucoup ne peuvent pas en profiter pleinement. Cela est dû à des procédures administratives complexes, à la méconnaissance des ressources disponibles ainsi que de leurs droits. Les étapes pour obtenir une assurance maladie sont décourageantes car l'obtention d'un n°AVS et le besoin d'un titre de résidence sont difficiles à obtenir. Étant donné le statut socio-économique précaire de cette population, les obligeant de travailler au noir sans protection sociale, les coûts de santé et d'assurance maladie constitue un fardeau supplémentaire. En effet, malgré l'accès aux subsides cantonaux, les coûts restent élevés. Par ailleurs, la communication avec les professionnels de santé, concernant leurs besoins et leurs droits, est impactée en raison de la barrière

linguistique et leurs représentations des soins. Finalement, le suivi des MPSE est inadéquat et discontinu en raison de l'insuffisance des infrastructures ainsi que des lacunes dans la formation transculturelle des professionnels de santé. D'autres freins à l'accès aux soins identifiés sont : la distance et l'accès géographiques aux lieux de soins et l'isolement des familles.

## Discussion et conclusion

Malgré des législations favorables, les MSPE font face à des obstacles importants pour accéder aux soins de premiers recours en raison de la peur de la dénonciation, des barrières linguistiques et administratives, et de la méconnaissance du système de santé (2, 4, 8, 9). Pour améliorer l'accès aux soins des MSPE, il est indispensable de réformer les lois pour faciliter la régularisation et intégrer les soins de santé dans un cadre plus large. En outre, il est important de faciliter les démarches administratives, assurer la confidentialité des MSPE, ainsi que lever la barrière linguistique en optimisant l'accès aux interprètes, aux assistantes sociales et aux sources d'informations en plusieurs langues. Il est aussi primordial de fournir un soutien financier suffisant. Il est donc essentiel d'adopter une approche transculturelle telle que décrite par le Pr. Bodenmann dans son livre "**Vulnérabilités, diversités et équité en santé**" (10) permettant ainsi d'améliorer l'accès aux soins des MSPE et réduire les inégalités.

## Références

- (1) L'Organisation mondiale de la santé. Rapport mondial sur la santé des réfugiés et des migrants. [Internet]. [Cité le 21 mars 2024]  
Disponible : <file:///Users/endrinasinani/Downloads/9789240054844-fre.pdf>
- (2) Blanc Maximilian, L B. Access to health care for undocumented migrants in Switzerland: Insights and Outlooks. UNIGE. 11 juillet 2023. DOI: 10.13097/archive-ouverte/unige:172022
- (3) Office De la Santé Publique Ofsp OF. Accès aux soins de santé des sans-papiers [Internet]. [Cité le 28 fév 2023] Disponible:<https://www.bag.admin.ch/bag/fr/home/strategie-und-politik/nationale-gesundheitsstrategien/gesundheitsliche-chancengleichheit/chancengleichheit-in-der-gesundheitsversorgung/gesundheitsversorgung-der-sans-papiers.html>
- (4) King S. Health care access for children in latinx immigrant families in the greater Philadelphia area [Internet]. Digital Commons @ Ursinus College [Internet]. 3 May 2020 ; 11 : 24-44. Disponible : [https://digitalcommons.ursinus.edu/pol\\_hon/11](https://digitalcommons.ursinus.edu/pol_hon/11)
- (5) Ruiz-Casares M, Rousseau C, Derluyn I, Watters C, Crépeau F. Right and access to healthcare for undocumented children : Addressing the gap between international conventions and disparate implementations in North America and Europe. Social Science & Medicine. 1 janv 2010 ; 70(2) : 329-36. Disponible : <https://doi.org/10.1016/j.socscimed.2009.10.013>
- (6) Depallens S.D, Puelma M.J, Krähenbühl J.D, Gehri M. The health status of children without resident permit consulting the Children's Hospital of Lausanne. Swiss Med Wkly. 2010 Jul 15;140:w13048. DOI: 10.4414/smw.2010.13048
- (7) Klok-Nentjes, S., Tramper-Stranders, G. A., van Dam-Bakker, E. D. M., & Beldman, J. Undocumented children in the Amsterdam region: an analysis of health, school, and living circumstances. European journal of pediatrics. 2018; 177(7), 1057–62. DOI:10.1007/s00431-018-3148-4
- (8) Ruiz-Casares M, Rousseau C, Laurin-Lamothe A, Rummens JA, Zelkowitz P, Crépeau F, et al. Access to health care for undocumented migrant children and pregnant women: the paradox between values and attitudes of health care professionals. Matern Child Health J. févr 2013;17(2):292-8.
- (9) Woodgate RL, Busolo DS, Crockett M, Dean RA, Amaladas MR, Plourde PJ. A qualitative study on African immigrant and refugee families' experiences of accessing primary health care services in Manitoba, Canada: it's not easy! Int J Equity Health. 9 janv 2017;16(1):5.
- (10) Bodenmann P. , Jackson Y., Vu F., Wolff H. Vulnérabilités, diversités, équités en santé. Lausanne : RMS Editions; 2022

## Mots clés

Undocumented immigrants ; aliens Family ; Family members ; primary health care ; primary care

## Date de la version

30 juin 2024



# Obstacles et espoirs

## Quels sont les obstacles à l'accès aux soins de premier recours des migrant.e.s sans papiers avec enfants (MSPE) ?

Amanda Bruttin, Edona Dreshaj, Oluwaseyi Droz-dit-Busset, Blendona Krasniqi, Endrina Sinani

### Facilitateurs/freins

**Qu'est-ce qu'un migrant ?** Une personne sans papier qui a franchi une frontière internationale sans autorisation, ni titre valable de séjour dans le pays concerné (1).

**Combien sont-ils ?** EU: 2,1 millions. CH: 0.7 à 3% (2) soit environ, 90'000 personnes (3). Canton de Vaud: 36% des enfants sans papiers ont moins de deux ans (6).

**Quant est-il de leur accès aux soins ?**  
Leur accès aux soins est limité (2) et cela peut aggraver leur état de santé (4).

- LAMal
- Structures publiques
- Réformes sociales
- Aides sociales
- Droit aux subsides
- Sensibilisation des médecins
- Associations caritatives
- Interprètes
- Ecoles

- LAMal
- Contraintes financières
- Barrières linguistiques et culturelles
- Complexité administrative
- Méconnaissance des ressources
- Manque de littératie en santé
- Peur/crainte et méfiance
- Manque d'équité socio-économique
- Disparités cantonales
- Isolement et accès géographique

### Ressources administratives et juridiques

- Centre social protestant
- Interprètes communautaires
- Assistantes sociales

### Ressources santé

- Consultation familiale à la Polyclinique de l'HEL
- Consultation à l'UMSCOM au HUG qui permet l'accès aux soins pour les personnes sans assurance maladie
- Consultation aux requérants d'asiles avec assurances maladies réalisée par le **Service de Soins Migrant - SSM à Unisanté**
- Suivi médical à domicile réalisé par le **CMS** à tous les patients référés par l'Unisanté et l'EVAM
- Prestations de soins médicaux par **La Croix Rouge Suisse**

### Canaux d'informations

- Communauté
- Professionnels de santé
- Travailleurs sociaux
- Associations et fondations
- Ecoles
- Sites publics

### Discussion

Les résultats montrent que malgré des législations favorables, les MSPE en Suisse et en Europe font face à des obstacles pour accéder aux soins de premiers recours, principalement en raison de **la peur de la dénonciation, des barrières linguistiques et administratives, ainsi que de la méconnaissance du système de santé** (2, 4, 8, 9).

### Conclusion

Il est essentiel d'adopter une approche transculturelle telle que décrite par le Pr. Bodenmann dans son livre "Vulnérabilités, diversités et équité en santé" (10). Cela permet d'améliorer l'accès aux soins des MSPE, de réduire les inégalités en matière de santé et de garantir un développement sain et sécurisant pour tous les enfants, indépendamment de leur statut légal.

### Besoins pour le futur

- Réformer les lois pour faciliter la régularisation et intégrer les soins de santé dans un cadre plus large de soutien social
- Simplifier les procédures administratives et garantir la confidentialité des informations personnelles
- D'améliorer l'accès aux interprètes et aux ressources d'informations en plusieurs langues
- De fournir un soutien financier adéquat et renforcer les infrastructures pour répondre aux besoins spécifiques et de sensibiliser les professionnels à cette problématique.

### Méthodologie

Revue de littérature complétée par 12 entretiens semi-structurés, étude qualitative qui repose sur des rencontres avec divers acteurs des structures: Unisanté, La Fraternité, l'Hôpital de l'enfance de Lausanne (HEL), les Hôpitaux Universitaires Genevois (HUG), La Croix Rouge Suisse, CMS, et les Interprètes Communautaires.

### Objectifs

Les objectifs sont d'identifier les déterminants de santé pertinents pour les migrant.e.s sans papiers avec enfants, évaluer les conséquences de leur statut, décrire les conséquences du statut instable sur la santé et le développement de cette population, d'explorer les infrastructures et les lois mises en place pour faciliter leur accès aux soins et de connaître l'avis des divers acteur.e.s vis-à-vis de la prise en charge des migrant.e.s sans papiers avec enfants.

Références:

(1) L'Organisation mondiale de la santé. Rapport mondial sur la santé des réfugiés et des migrants. [Internet]. [Cité le 21 mars 2024]. Disponible: <https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/360464/9789240054844-fre.pdf?sequence=1> (2) Blanc Maximilian, L.B. Access to health care for undocumented migrants in Switzerland: Insights and Outlooks. UNICE. 11 juillet 2023. DOI: 10.13097/archive-ouverte/unige:172022(3) Office De la Santé Publique Ofsp OF. Accès aux soins de santé des sans-papiers [Internet]. [Cité le 28 fév 2023] Disponible: [https://digitalcommons.ursinus.edu/pol\\_hon/11](https://www.bag.admin.ch/bag/fr/home/strategie-und-politik/nationale-gesundheitsstrategien/gesundheitsliche-chancengleichheit/chancengleichheit-in-der-gesundheitsversorgung/gesundheitsversorgung-der-sans-papiers.html(4) King S. Health care access for children in latinx immigrant families in the greater Philadelphia area [Internet]. Digital Commons @ Ursinus College [Internet]. 3 May 2020 ; 11 : 24-44. Disponible : <a href=) (5) Ruiz-Casares M, Rousseau C, Derluyn I, Watters C, Crépeau F. Right and access to healthcare for undocumented children : Addressing the gap between international conventions and disparate implementations in North America and Europe. Social Science & Medicine. 1 janvier 2010 ; 70(2) : 329-36. Disponible : <https://doi.org/10.1016/j.socscimed.2009.10.016> Depallens S.D, Puezim M.J, Kráňebíhli J.D, Gehri M. The health status of children without resident permit consulting the Children's Hospital of Lausanne. Swiss Med Wkly. 2010 Jul 15;140:w13046. DOI: 10.4414/SMW.2010.13046(7) Klok-Nentjes, S., Tramer-Stranders, G. A., van Dam-Bakker, E. D. M., & Beldman, J. Undocumented children in the Amsterdam region: an analysis of health, school, and living circumstances. European journal of pediatrics. 2018; 177(7), 1057-62. DOI:10.1007/s00431-018-3148-4(8) Ruiz-Casares M, Rousseau C, Laurin-Lamothe A, Rummens JA, Zelkowitz P, Crépeau F, et al. Access to health care for undocumented migrant children and pregnant women: the paradox between values and attitudes of health care professionals. Matern Child Health J. févr 2013;17(2):292-8. (9) Woodgate RL, Busolo DS, Crockett M, Dean RA, Amaladas MR, Plourde PJ. A qualitative study on African immigrant and refugee families' experiences of accessing primary health care services in Manitoba, Canada: it's not easy! Int J Equity Health. 9 Janv 2017;16(1):5.10) Bodenmann P., Jackson Y., Vu F., Wolff H. Vulnérabilités, diversités, équités en santé. Lausanne : RMS Editions; 2022