

PÔLE SANTÉ

Des nouvelles de l'étude pilote en Nouvelle-Aquitaine

La collecte des données dans le cadre de l'**enquête épidémiologique** sur l'état de santé et le recours aux soins des Gens du voyage en Nouvelle-Aquitaine, menée en partenariat étroit avec Santé publique France, les associations locales du réseau Fnasat et coordonnée par Aude Mondheil, s'est achevée le 31 mars 2022, marquant la fin officielle de l'étude sur le terrain.

Saluons encore à cette occasion l'intérêt et le fort engagement des équipes de l'AAISC, l'AAPIQ, l'ADAV, Les Alliers, l'ALQR, le CAC Surgères, le Chemin du Hérisson, le CSC Royan, la Mission Fraternité, l'UDAF 23. Cette étude d'envergure, la première opportunité de décrire de manière épidémiologique l'état de santé et le recours aux soins des Gens du voyage, a pu être mise en œuvre grâce à leur implication. Aude Mondheil souligne également l'importance du principe de co construction, avec les associations et des Voyageurs, mis en œuvre depuis le départ. Ce projet de « recherche participative » a d'ailleurs été présenté conjointement par Aude Mondheil et Lisbeth Spanjers, directrice du Chemin du Hérisson, à l'occasion d'un Colloque organisé par l'Iresp les 9 et 10 mars sur le sujet. Vous pouvez retrouver leurs interventions en suivant ce lien : <https://iresp.net/animations/colloque-9-et-10-mars-2022/>

Suite à la crise sanitaire liée à la Covid-19, l'étude initiée au 1er novembre 2019 a été arrêtée le 16 mars 2020. Il s'agit de la phase 1 de l'étude. Une deuxième phase de recueil s'est déroulée du 15 octobre 2021 au 31 mars 2022.

Au total, **ce sont 1370 personnes qui ont été incluses dans l'étude** (2006 étaient prévues initialement) : 823 personnes en phase 1 (612 adultes et 211 enfants), 547 personnes en phase 2 (421 adultes et 126 enfants). Parmi les **1033 adultes, 671 étaient des femmes (65%)** ; parmi les **337 enfants, 150 étaient des filles (45%)**. **454 lieux de vie** ont été investigués en Nouvelle-Aquitaine, répartis selon la typologie des lieux de vie de la grille Ethos (« adéquat », « inadéquat », « précaire », « précaire et illégal »).

Au-delà de ces données descriptives – socio-démographiques et sur les conditions d'habitat, les résultats relatifs à l'état de santé et le recours aux soins des Gens du voyage, devraient être disponibles et diffusés largement à la fin de l'année 2022 – la question des temporalités différentes entre le monde de la recherche et celui de l'action de terrain est à prendre en compte ; pour être partagés, les résultats doivent avoir été publiés via un article dans une revue scientifique. Aude Mondheil précise d'ores et déjà que la « taille de l'échantillon permettra de mettre en évidence des observations fiables et pertinentes », venant pallier le défaut de données épidémiologiques jusqu'alors et mettre en lumière, valider scientifiquement des constats empiriques relatifs aux inégalités sociales et environnementales de santé concernant les Gens du voyage.

Les prochaines étapes de travail vont concerner le traitement statistique, le croisement et l'analyse des données recueillies. Nous dis-

poserons alors de résultats solides pouvant soutenir un plaidoyer pour une meilleure prise en compte des besoins de santé des voyageurs dans le cadre des politiques publiques. Ces résultats concerneront l'état de santé des Voyageurs adultes et enfants, en particulier la santé mentale, les modalités de recours aux soins, la couverture vaccinale ROR des enfants, ainsi que l'impact de la crise sanitaire (sur le recours aux soins pendant la crise, à la vaccination, le bien-être psychologique, la consommation de substances psycho actives, le soutien social, la sécurité alimentaire et à la littératie).

Comme ce fut le cas tout au long de la démarche, cette phase d'analyse des données se fera avec les associations impliquées. Celles-ci seront d'ailleurs réunies le 23 mai 2022 à Bordeaux, dans les locaux de l'ADAV, afin notamment d'apprécier le plan d'analyse avec les enquêtrices, les enquêteurs, les responsables associatifs et leurs équipes.

Sur le volet « **Préfiguration d'un Programme régional de médiation en santé** », Arnaud Rubi qui a animé la démarche avec les associations locales depuis le mois de juin 2021, mené de nombreux entretiens, proposé des ateliers participatifs, finalise actuellement la rédaction du rapport. Celui devrait être remis à l'ARS à la fin du mois de mai 2022 et présenté, discuté avec l'ensemble des acteurs associatifs impliqués.

Les actualités du PNMS

Le Programme national de médiation en santé (PNMS) poursuit ses différents axes de développement.

Les lundi 23 et mardi 24 mai 2022, ont été organisées les dernières journées de regroupement des médiatrices et médiateurs en santé autour de la thématique fil rouge « Santé des

femmes et précarité », abordée au sens global. Elle comprenait ainsi les enjeux liés à la santé materno-infantile, le suivi pré et post natal, ainsi que le suivi gynécologique, les questions de dépistage des cancers féminins, de contraception, d'intimité (rapport au corps, à l'hygiène, au bien être en situation d'urgences et de

grandes vulnérabilités), de rapports femmes/hommes. 15 médiatrices et médiateurs en santé étaient réunis à la Fnasat, après plusieurs sessions qui avaient dû se tenir en distanciel étant donné les contraintes sanitaires. Nous avons bénéficié de la présence de Nadia Faradji, sage-femme, et Ioana Barry, travailleuse

sociale de la PMI mobile du 93 qui sont venues présentées au groupe leurs actions vers les bidonvilles de Seine-St-Denis, en lien notamment avec la mission de Médecins du Monde. Elodie Richard, sage-femme et doctorante en Cifre au sein de la Fnasat, a également partagé ses expériences et son expertise sur les enjeux que font se croiser la question de la santé des femmes et celle des déterminants sociaux de la santé, en particulier la précarité économique et l'instabilité résidentielle.

La Rencontre nationale des responsables des associations membres du PNMS, organisée le 18 mars sur une journée-séminaire de travail

à la Fnasat, a permis de retracer l'historique du Programme, des évaluations qui ont jalonné son développement et des enjeux qui le parcourent encore aujourd'hui. La relance du plaidoyer national concerne ainsi 3 axes principaux : la reconnaissance et la sécurisation du métier de médiateur en santé ; la question du rôle politique de porter à connaissance de la médiation en santé, concernant notamment les défaillances du système de santé et des services de droit commun ; la question des collaborations, en particulier avec les autres organisations qui contribuent à la promotion, la structuration et/ou la formation en médiation en santé.

Ainsi, une première rencontre inter associative s'est déroulée le 10 mai, avec le Centre de soins du Comède 94, des représentants des CoreVih, de Sidaction, de France Médiation, la Fnasat, Les Forges Médiation et Médecin du Monde pour le PNMS. Cette démarche « d'aller vers » d'autres structures porteuses de projets de médiation en santé vise la définition d'objets de travail en commun, voire l'élaboration de positionnements partagés en faveur de la valorisation de l'approche et du métier de médiateur en santé.

Le rapport de l'étude « **Prévac : estimation de la couverture vaccinale et des facteurs associés à la vaccination contre le Covid-19 auprès des populations en situation de grande précarité** », menée par Epicentre en partenariat étroit avec Santé publique France, a été rendu public début avril 2022.

Réalisée en Île-de-France et à Marseille, entre juin et décembre 2021, l'étude a pu concerner – en complément de personnes vivant dans la rue ou dans des bidonvilles et migrantes hébergées (en hôtels sociaux, en foyers) – des Gens du voyage résidant en aires d'accueil, grâce à l'implication des associations franciliennes adhérentes de la Fnasat.

Si l'on savait déjà que les personnes en situation de grande précarité ont été surexposées au SARS-CoV2 avec une morbi-mortalité plus importante, du fait de facteurs liés à leurs conditions de vie principalement, aucune donnée n'existait avant cette étude sur l'accès de ces populations à la primo-vaccination ni, a fortiori, sur la couverture vaccinale et les fac-

teurs associés. Cette étude est ainsi la première en Europe à documenter l'accès à la vaccination de ces populations.

Les résultats collectés montrent qu'au 22 décembre 2021 à la clôture de l'enquête, l'accès à la primo-vaccination en Île-de-France a été de **41,3% dans les aires permanentes d'accueil de Gens du voyage et de 44,3% dans les bidonvilles, squats informels et à la rue** contre 91% pour la population générale. Le schéma vaccinal initial complet (2 injections ou équivalent) y était respectivement de 30,5% et 38,4%.

Parmi les conclusions de l'étude, il apparaît ainsi que les personnes en situation de grande précarité sont moins vaccinées que la population générale, pour toutes les catégories d'âge, et ont également connu un accès plus tardif d'environ 2 mois.

Si des facteurs individuels potentiellement associés à l'accès à la primo-vaccination sont mis en lumière (notamment, la situation administrative, la couverture maladie, l'opinion sur la vaccination, la

Retour sur l'enquête Prévac

situation financière, la confiance dans les autorités), les résultats « illustrent surtout un gradient de couverture vaccinale pouvant être considéré comme parallèle au gradient d'insertion sociale : **plus les personnes ont accès au système de droit commun et/ou sont accompagnées et soutenues par les associations, plus elles s'informent auprès de personnes de confiance et plus la couverture est élevée.** »¹ Cet élément souligne ainsi le rôle essentiel des acteurs de terrain, au plus près des personnes, en particulier les acteurs et actrices de médiation en santé des associations qui ont maintenu pendant la crise un lien social, dans la confiance et la proximité, avec les publics, parmi lesquels des Gens du voyage.

Les résultats de l'enquête ont été présentés à l'occasion d'un webinaire, le 10 mai dernier, intitulé « Covid 19 et vaccination : une double peine pour les publics précaires ? ». Le lien Youtube pour revoir les interventions sera prochainement disponible.

¹ Étude Prévac : Rapport synthétique final – mars 2022