

# STRATEGIE DE LA PASS DE NANTES VIS-À-VIS DES MIGRANTS

## SFLS 2<sup>ème</sup> FORUM

Vendredi 16 décembre 2016

Dr Adeline Scanvion



**CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE NANTES**

# Rappel sur les PASS

---

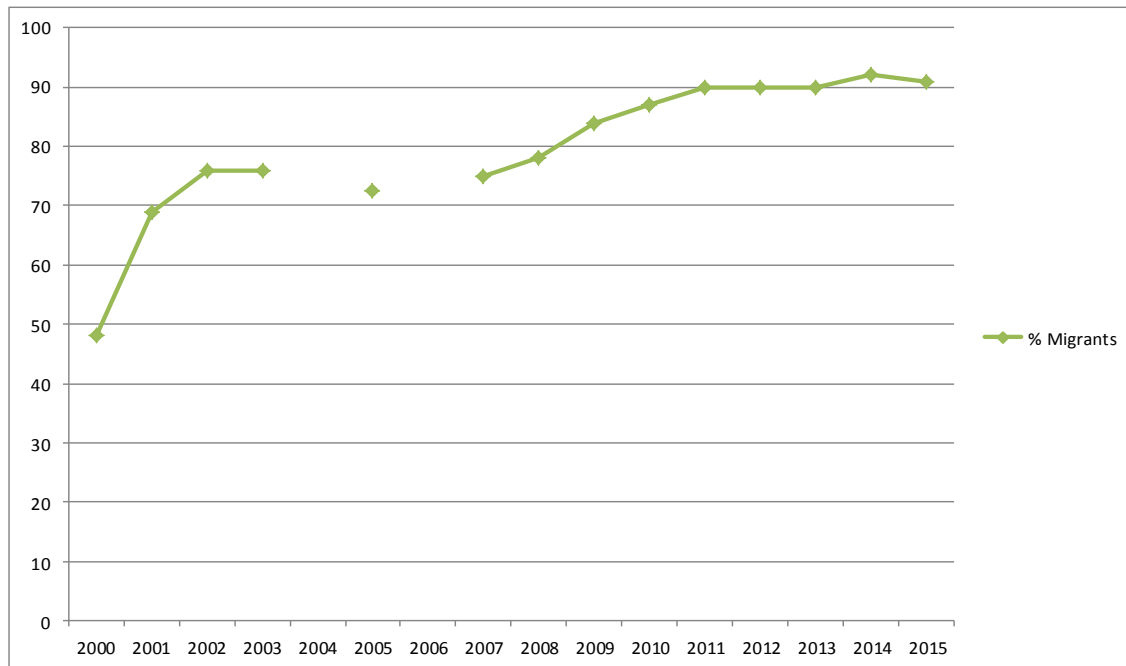
- ❑ 1998 : Loi de lutte contre les exclusions
  - ❑ Mise en place des PASS
  - ❑ Rôle : permettre un accès aux soins aux personnes en situation de précarité et les remettre dans le système de droit commun
  - ❑ Comment ? : mise en place de consultation médico-sociale dans les hôpitaux (plusieurs fonctionnements possibles)

# PASS de Nantes

---

- ❑ Ouverte en novembre 1999
- ❑ Service dédié
- ❑ Consultations de médecine générale. Indépendant du SAU
- ❑ Quelques données
  - ❑ File active : 2249
  - ❑ Primo-consultants : 1320
  - ❑ Nombre de consultations médicales : 3000
- ❑ Age moyen
  - ❑ Stable : environ 30 ans
  - ❑ Classe d'âge la plus représentée : 26-45 ans
  - ❑ Légèrement plus d'hommes

# Evolution du public reçu



De 2005 à 2012 : beaucoup de Rom

Depuis 2012 : augmentation de la population originaire d'Afrique Subsaharienne

✓ **2012** : 26 % ; **2013** : 33 % ; **2014** : 40 % ; **2015** : 50 %

# Stratégie de dépistage

---

- ❑ Adaptation du dépistage aux publics reçus
  - ❑ Initialement beaucoup de Rom (MST-saturnisme)
  - ❑ Puis Afrique subsaharienne (MST-NFS)
  - ❑ Actuellement on rajoute bilharziose (BU) + dépistage BK

---

# Comment la question du dépistage est-elle abordée ?

# En pratique (fiche mémo)

## DEPISTAGE BK

Bon radio donné	date
Radio faite	date
Lecture faite CLAT	date
Résultat	date

## SEROLOGIE

VIH	date
VHB	date
VHC	date

## NFS

NFS	date
-----	------

## VACCINATION

Orientation CVP faite	date
Suivi CVP en cours	date

## Quelques chiffres de la PASS de Nantes en 2015

	Nbre de dépistés	Diagnostic +	% de +
VHB	546	44 (Ag Hbs +)	8,06 %
VHC	540	17 (PCR VHC +)	3,14 %
VIH	550	15	2,73 %

Le % de séropositif VIH stable depuis plusieurs années, ce qui nous pousse à poursuivre.



# Le dépistage à la PASS

---

## Intérêts :

- Excellente acceptation
- PASS : souvent 1<sup>er</sup> accueil médical
- Patients en attente de bilan
- Dépistage précoce donc prise en charge précoce et bonne adhésion pour le suivi
- Orientation facile vers le service maladie infectieuse (même en absence d'assurance maladie)

## Inconvénients :

- Sous utilisation des Cegidd – coût pour les PASS
- Dépistage non abordé sous l'angle de la sexualité : quid des infos en matière de prévention, transmission de la maladie (surtout pour VHB)

---

**Merci de votre attention**