



Informationsrapport KSD vom 27. Oktober 2011

Les réfugiés – “gestion de crise particulière”?

Service Sanitaire de Frontière (SSF) existant,
problèmes, potentiel d'amélioration

Stefan Enggist

Bundesamt für Gesundheit, Sektion Strategien, Grundlagen und Planung



De quoi s'agit-il?

Cantons

Etranger

5 Centres
d'enregistrement et de
procédure (CEP)

1'200 places

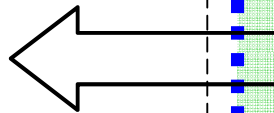
séjour Ø 20 jours

1. **SSF** ← **OFSP**

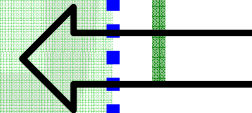
2. **Soins médicaux** ←
ODM

approx. 85% des

requérants d'asile

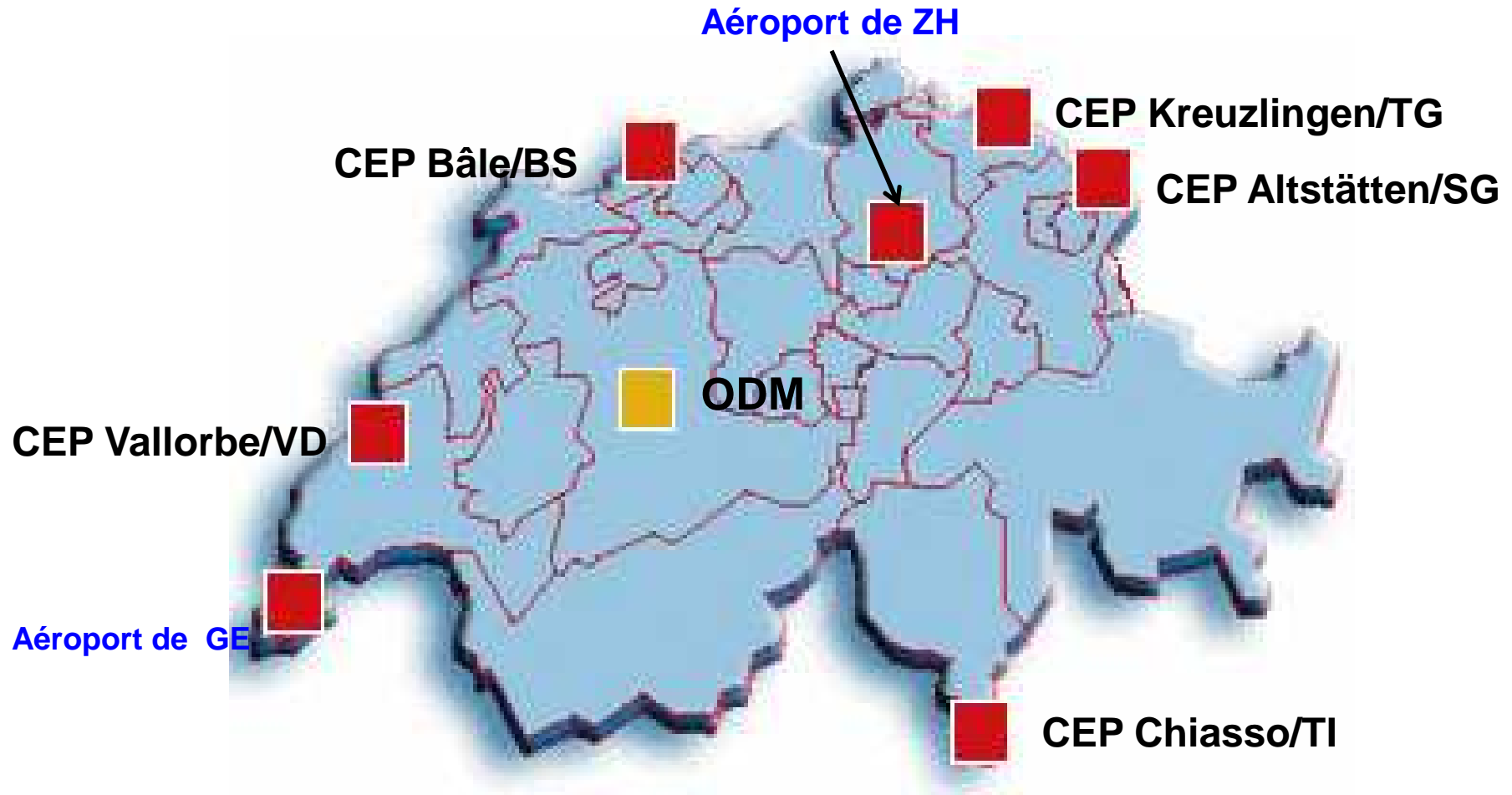


ca. 16'000-21'000
requérants
d'asile/an





CEP-Localisation





Service Sanitaire de Frontière SSF

Mandat légal

Art. 7 Loi sur les épidémies: Mesures de santé publique qui empêchent que des MT ne soient introduites de l'étranger

Démarches du SSF

- Questionnaire électronique / logiciel interactif en 30 langues pour **détecter la TB**
- Appréciation de l'**état général de santé** par le personnel soignant
- Renvoi vers un médecin en cas de suspicion de TB, examen médicale
- Projection d'une vidéo sur la prévention du sida
- Info sur le système de santé en Suisse
- Info sur les possibilités de vaccination dans les cantons



Evaluation du questionnaire TB lors des SSF

- Sur 16'000 interviews 21 cas de TB pulmonaire active sont détectés p.a.
 - Sans aucune recherche active les mêmes cas seraient détectés approx. 3 semaines plus tard
 - Prévention de quelques cas secondaires parmi la population migrante
 - Presque aucun effet sur l'épidémiologie de la TB en Suisse
 - Mauvais rapport coût-efficacité
- **Plus important que les SSF pour la lutte contre la TB: soins médicaux de bonne qualité**



Rapport: Soins médicaux aux CEP

Circonstances

- **Evaluation questionnaire TB du SSF**, Révision de la **stratégie SSF** par l'OFSP, rédaction d'une **stratégie TB** par l'OFSP

But

- Analyse des **forces/faiblesses** des **soins médicaux aux CEP**

Procédé & participants

- Revue des soins médicaux aux CEP par l'OFSP + BLA/Service sanitaire de l'Armée
- Rédaction du rapport par l'OFSP
- Discussion du rapport avec l'ODM
- **Conséquences pour SSF?**



Soins médicaux aux CEP: challenges

- Cohabitation forcée - caractère de privation de liberté
- Cohabitation étroite de personnes en situation exceptionnelle
- Population vulnérable
- **Fluctuation** grande, imprévisible
- **Composition hétérogène** (hommes, femmes, familles, origines, expériences, attentes différents...)
- **Problèmes psychiques/psychiatriques** (entre autres PTBS), alcool, drogues
- **Barrières linguistiques**
- Possibilité de conflits entre la procédure d'asile ↔ soins médicaux/santé publique



Soins médicaux aux CEP: **forces**

- **SSF** préalables
- **Garde** bien structurée, attentive, expérimentée
- Bonne **communication** entre tous les parties concernées
- **Financement garanti** pour tous les frais de santé



Soins médicaux aux CEP: **faiblesses**

- Pas de **bilan médical d'entrée** systématique
- En règle générale, **accès aux soins médicaux contrôlé** par des non-professionnels de la santé
- **Rationnement**: Prestations méd. réduites „au stricte nécessaire“
- **Manque de professionnels de la santé** sur place
- Manque de supervision médicale des CEP
- En règle générale, pas de recours à des **interprètes communautaires**



Soins médicaux aux CEP: de possibles améliorations?

- **Bilan médical d'entrée** systématique standardisé?
- **Professionnels de la santé sur place** (pendant la journée)?
- **Accès libre au médecin** / cabinet médical sur place (infrastructure médicale professionnelle!)?
- **Supervision médicale** des CEP?
- recours systématique à des **interprètes communautaires**?



Nouvelle procédure d'asile planifiée (2013+)

