

Migrants sans assurance médicale au Québec

État de nos connaissances

Jill Hanley

Professeure titulaire, École de travail social, U.McGill

Directrice scientifique, IU SHERPA, CIUSSS Centre-Ouest

2015-2018 Cloos, (P.I.), Ridde, Ajo, Benoit, Hanley, Mbaye, Munoz, Ouimet, Raynault. **Comment améliorer la santé et l'accès aux soins de santé des migrants sans couverture médicale de Montréal ? IRSC**

Volet quantitatif

- Sondage de presque 900 Migrants SAM
- Recrutement dans la communauté et à Médecins du monde
- Déterminants sociaux de la santé
- Accès aux soins

Volet qualitatif

- 30 entrevues avec personnes ayant vécu crises de santé majeures
- 10 entrevues avec femmes ayant eu une grossesse

Répercussions d'être non-assuré?

NÉGATIVES

- Difficultés d'accès aux soins
- Aggravement des problèmes de santé
- Sens d'exclusion sociale
- Risques pour la santé publique
- Fardeau pour les professionnels de la santé
- Fardeau sur les institutions

Sens de bien-être physique et psychologique

Cloos, Ndo, Aho, Benoit, Filliol, Munoz-Bertrand, Ouimet, Hanley, Ridde. (2020). **The negative self-perceived health of Migrants with Precarious Status in Montreal, Canada: A cross-sectional study.**

PLOS ONE 15(4): e0231327.

<https://doi.org/10.1371/journal.pone.0231327>

Auto-perception de la santé négative

44,8%

- 36,1% de ceux avec un statut migratoire officiel
- 54,4% de ceux sans statut

Enjeux liés à une auto-perception négative de la santé:

- Pauvreté
- Niveau d'éducation
- Manque d'appui social
- Cible de racisme
- Détresse psychologique
- Besoins de santé non-comblés
- Genre

Grossesse

Faress, Ouimet, Aho, Hanley, Ridde (2019 – Congrès G3)

Les barrières et les facteurs facilitants qui influencent l'utilisation des soins prénataux chez les migrants sans assurance maladie à Montréal : une étude de méthodes mixtes

Porter, Hanley, Larios, Azari, Cloos, Ouimet, Faress. (En préparation).

Pushing for equity, pulling at heartstrings: Factors enabling perinatal care access for uninsured migrants

Grossesses et accès aux suivis

À noter:

- ❖ Étant donné les délais de procédures d'immigration, plusieurs grossesses sont possibles sans AM
- ❖ **Presque 30% n'ont pas eu de suivi prénatal!**

	Femmes ayant eu au moins une grossesse sans AM (n=127)	
	n	%
Nombre de grossesse sans AM (n=127)		
1	105	82,7
2	16	12,6
3	6	4,7
	Données sur l'ensemble des grossesses (n=165)	
Suivi par personnel médical (Q32)		
Oui	113	70,2
Non	48	29,8

Suivi prénatal

À noter:

- ❖ Presque 1/4 ont commencé les suivi au 5^e mois ou plus tard
- ❖ Très peu de visites prénataux
- ❖ Selon notre analyse préliminaire, **86% des femmes ont eu un suivi prénatal inadéquat**

Mois de la grossesse pour le début du suivi (Q33) (n=113)		
1	21	19,1
2	17	15,5
3	32	29,1
4	13	11,8
5	7	6,4
6	7	6,4
7	4	3,6
8	7	6,4
9	2	1,8
Nombre de visite (Q34) (n=113)		
1	33	29,7
2	43	38,7
3	23	20,7
4+	11	9,9
Ne veut pas répondre	1	0,9

Détresse psychologique

Benoit, Aho, Azari, Bernal, Cloos, Fillol, Hanley, Malick, Ridde. (En préparation).

Psychological distress in uninsured migrants in Montreal: a mix-method approach

Détresse psychologique

26,3%

- Kessler score 13+
- 20,9% de ceux avec un statut migratoire officiel
- 32,6% de ceux sans statut

Enjeux liés à la détresse psychologique:

- Être une femme
- Peur de rencontres avec la police
- Auto-perception de la santé négative

Besoins de santé non-comblés

Ridde, Aho, Ndao, Benoit, Hanley, Lagrange, Fillol, Raynault, Cloos. (2020). **Unmet healthcare needs among migrants without medical insurance in Montreal, Canada.** *Global Public Health* <https://doi.org/10.1080/17441692.2020.1771396>

Besoins non-comblés

69%

- Même parmi ceux en lien avec Médecins du monde
- Plus haut que les résidents permanents (26%) ou les citoyens (16%)

Enjeux liés aux besoins non-comblés:

- Surtout à cause d'un manque de fonds (80,6%)
- Ne pas travailler ni étudier
- Insécurité alimentaire
- Accident ou maladie professionnel

Qu'est-ce qui facilite l'accès dans l'absence de politiques et règlements?

- La personnalité, les capacités, les ressources et la situation sociale des femmes
- L'ouverture des professionnels
- Complémentarité des services communautaires
- ...et des questionnements éthiques

Un changement politique (santé et immigration) est nécessaire...

...Contribuons à ce changement et, entretemps:

- Identifions nos alliés à l'intérieur du système publique
- Créons des réseaux de services communautaires
- Clarifions l'importance de la confidentialité envers l'immigration
- Démystifions l'impact de la dette
- Soyons rassurantes et compréhensives

Merci

Jill Hanley

jill.hanley@mcgill.ca

Professeure titulaire, École de travail social, U.McGill

Directrice scientifique, IU SHERPA, CIUSSS Centre-Ouest