

COLLOQUE VIRTUEL

FRANÇAIS / ANGLAIS



PROGRAMME ACCÈS AUX SOINS POUR LES MIGRANTS SANS ASSURANCE-SANTÉ PROVINCIALE



Pratiques, politiques et pistes d'action

27 avril 2021 | 8h à 12h30

28 avril 2021 | 8h30 à 12h30

[S'INSCRIRE >>](#)

Une présentation de l'[Institut universitaire SHERPA](#), du [Centre d'expertise sur le bien-être et l'état de santé physique des réfugiés et des demandeurs d'asile \(CERDA\)](#) / CIUSSS Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal et de la [Direction régionale de la Santé publique de Montréal](#) / CIUSSS Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

Institut universitaire SHERPA

L'[Institut universitaire SHERPA](#) est une infrastructure de recherche financée par les Fonds de recherche du Québec Société et Culture et par le Ministère de la santé et des services sociaux (MSSS). Les activités de recherche et de mobilisation des connaissances qui y sont menées conjuguent les savoirs du milieu de pratique et du milieu universitaire et ont comme finalité l'avancement des connaissances et le développement de meilleures pratiques en matière d'intervention de première ligne en contexte de pluriethnicité.

SHERPA est placée sous la direction scientifique de Jill Hanley et réunit une quarantaine de membres réguliers chercheurs universitaires et cliniciens d'horizons disciplinaires multiples (psychologie, travail social, anthropologie, sciences infirmières, psychiatrie transculturelle, etc.) ainsi que des praticiens chercheurs, des professionnels de recherche, des étudiants et stagiaires de différents secteurs. Les activités de recherche, d'évaluation et d'échange des savoirs qui sont menées, sont réalisées en étroite collaboration avec les milieux de pratique et les partenaires communautaires.

Centre d'expertise sur le bien-être et l'état de santé physique des réfugiés et des demandeurs d'asile

Le Centre d'expertise sur le bien-être et l'état de santé physique des réfugiés et des demandeurs d'asile (CERDA) fait partie du CIUSSS Centre-Ouest-de-l'île-de-Montréal. De manière générale, le CERDA appuie les efforts concertés au sein du réseau de la santé et des services sociaux afin de favoriser l'établissement des personnes réfugiées et en demande d'asile au Québec. Le CERDA a notamment pour mandat de soutenir les 11 CISSS/CIUSSS mandatés pour effectuer l'évaluation du bien-être et de l'état de santé physique des personnes réfugiées nouvellement arrivées. Ses actions reposent sur 4 axes stratégiques : (1) connexion des acteurs, (2) orientation des pratiques, (3) production et soutien des savoirs, (4) transfert de connaissances.

Pour en savoir davantage, visitez notre site web : <https://cerda.info/>

Direction régionale de la Santé publique de Montréal

La direction régionale de la Santé publique de Montréal est sous la responsabilité de Dre Mylène Drouin.

En accord avec la loi sur la santé publique, les lois sur la santé et la sécurité du travail et sur les services de santé et les services sociaux, la principale mission de la Direction régionale de santé publique (DRSP) consiste à améliorer la santé et le bien-être de tous les Montréalais tout en réduisant les inégalités entre les divers groupes de la population. Plus précisément, la DRSP :

- Exerce une vigie et une surveillance sur ce qui peut améliorer ou constituer une menace à l'état de santé actuel et futur de la population montréalaise et l'en informe.
- Fait la promotion des orientations et des solutions et offre du soutien et des services conseils au réseau de la santé et des services sociaux et à ses partenaires régionaux et locaux afin d'aider à la mise en place des mesures de prévention et de protection.
- Influence les décideurs dans la préparation et l'application des politiques publiques pour maintenir et améliorer l'état de santé des Montréalais.
- Décide, dans un contexte d'une menace à la santé de la population, des interventions appropriées pour la protéger.
- Contribue à l'avancement des connaissances ainsi qu'au développement des compétences dans le domaine de la santé publique.

Accès aux soins pour les migrants sans assurance-santé provinciale

Pratiques, politiques et pistes d'action

Alors que l'accès aux soins de santé est un droit fondamental, de nombreuses personnes qui habitent au Québec en sont exclues en raison de leur statut migratoire. Des dizaines de milliers de résidents du Québec n'ont aucun accès aux soins de santé à moins de payer des montants considérables. C'est le cas pour les personnes sans statut et aussi pour de nombreux travailleurs et étudiants étrangers avec des visas temporaires. Les demandeurs d'asile, de leur côté, bénéficient en principe d'un régime d'assurance santé fédéral (le PFSI), mais en pratique, se heurtent à des barrières majeures.

La pandémie a mis en relief l'importance d'offrir des soins de santé et des services sociaux à tous. Au Québec, le dépistage, le traitement et la vaccination pour la COVID-19 sont accessibles à tous sans frais, sans égard au statut migratoire, mais il reste encore de nombreux défis à surmonter. C'est un moment propice pour échanger sur les moyens à prendre afin de garantir un véritable accès aux soins pour tous.

Ce colloque a pour objectifs de :

- Favoriser le partage des connaissances concernant les problématiques des personnes migrantes sans assurance santé provinciale;
- Présenter des modèles inspirants provenant du Québec, d'autres provinces et d'autres pays, relatifs aux pratiques d'intervention et politiques publiques favorisant l'accès aux soins pour les personnes migrantes;
- Discuter de pistes d'action visant à élargir l'accès aux soins pour les personnes migrantes sans assurance santé provinciale.

fr = en français avec traduction simultanée en anglais disponible
en = en anglais avec traduction simultanée en français disponible

8h

ALLOCUTIONS D'OUVERTURE DU COLLOQUE

Mot de bienvenue (fr)

Jill Hanley, directrice scientifique, Institut universitaire SHERPA

Mot d'ouverture (fr)

Francine Dupuis, présidente-directrice générale adjointe, CIUSSS Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

L'accès aux soins pour tous sans égard au statut migratoire ni à la couverture RAMQ : un enjeu crucial de santé publique (fr)

Mylène Drouin, directrice, Direction régionale de la Santé publique de Montréal

La Direction régionale de santé publique de Montréal (DRSP) reconnaît l'importance d'ouvrir l'accès aux soins de santé pour toutes et tous sans égard au statut migratoire et à la couverture médicale dans une perspective de réduction des inégalités sociales de santé. À travers de nombreux travaux en collaboration avec des partenaires clés, la DRSP vise à faciliter l'accès aux soins de santé notamment pour les personnes migrantes sans assurance maladie (MSAM).

Depuis 2018, plusieurs actions ont été entreprises par la DRSP afin de mieux cerner les enjeux et problématiques de santé qui touchent ces populations. Notamment avec le lancement du portrait de l'état de santé des demandeurs d'asile, des réfugiés et des migrants à statut précaire. Par ailleurs, la pandémie de la COVID-19 ayant exacerbé les inégalités sociales de santé notamment pour les MSAM ; la DRSP tient à prévenir et protéger la santé de ces sous-groupes de la population montréalaise en travaillant de front sur les politiques publiques (institutions) et sur les interventions qui visent directement la population.

8h45

ACCÈS AUX SOINS ET SERVICES POUR LES DEMANDEURS D'ASILE : LE PFSI

Soins et services pour les demandeurs d'asile : comment surmonter les obstacles? (fr)

Alexis Jobin-Théberge, conseiller cadre au partenariat et Marie-Eve Boulanger, coordonnatrice, Programme régional d'accueil et d'intégration des demandeurs d'asile (PRAIDA)

Bien qu'ils bénéficient de la couverture du PFSI, les demandeurs d'asile se voient souvent refuser l'accès à des soins de santé et des services psychosociaux. De plus, ils peuvent se faire demander de payer des frais pour des soins qui sont censés être couverts. Relativement peu de cliniques et de professionnels de la santé acceptent les patients avec la couverture du PFSI, et la situation est particulièrement critique à l'extérieur de Montréal. Que peut-on faire pour améliorer la situation?

Difficultés d'accès : les impacts cliniques sur les demandeurs d'asile (fr)

Amélie Bombardier, travailleuse sociale, cheffe d'équipe, PRAIDA

Les difficultés d'accès aux soins de santé entraînent une dégradation de l'état de santé physique et du bien-être psychosocial pour plusieurs demandeurs d'asile. Nous présenterons des exemples concrets des problématiques vécues et discuterons de potentielles pistes de solution pour améliorer l'accès aux soins de santé.

DISCUSSION

9h45

PAUSE

9h55

MIGRANTS SANS ASSURANCE MÉDICALE : LA SITUATION AU QUÉBEC

Problématique d'accès aux soins pour les migrants sans assurance médicale : état des lieux (fr)

Janet Cleveland, chercheure, Institut universitaire SHERPA

Au Québec, au moins 50 000 personnes vivent sans aucune assurance médicale, incluant certains travailleurs temporaires et étudiants internationaux, ainsi que les personnes sans statut. L'impact sur leur état de santé et de bien-être peut être dramatique, notamment pour les femmes enceintes et pour les personnes atteintes de maladies graves ou chroniques. Nous présenterons une vue d'ensemble de la situation.

À la rencontre des personnes sans assurances (fr)

Jill Hanley, directrice scientifique, Institut universitaire SHERPA

Cette présentation portera sur les résultats d'une étude réalisée à Montréal en 2016-2017 auprès de 806 migrants sans assurance médicale, incluant des informations sur les difficultés d'accès aux soins, l'état de santé physique et mentale et le vécu des femmes enceintes non-assurées.

Impacts cliniques du manque d'accès aux soins pour les migrants sans assurance médicale (fr)

Pénélope Boudreault, Médecins du Monde

À Montréal, la Clinique pour migrants de Médecins du Monde offre des soins de première ligne à des migrants sans assurance médicale. Nous présenterons des vignettes cliniques qui illustrent le vécu de ces personnes et les conséquences de l'absence de couverture médicale sur leur santé et bien-être.

DISCUSSION

11h20

PAUSE

11h30

L'ACCÈS AUX SOINS EN TEMPS DE PANDÉMIE POUR LES MIGRANTS SANS ASSURANCE

Les maladies infectieuses à déclaration obligatoire chez les migrants sans assurance - de la santé publique jusqu'à la pratique (fr)

Lavanya Narasiah, médecin, Direction Régionale de Santé Publique - CIUSSS du Centre-Sud-de-l'île-de-Montréal

Les enjeux de cascades de soins pour l'accès au dépistage jusqu'au traitement et à la vaccination existent depuis longtemps pour plusieurs maladies infectieuses à déclaration obligatoire, notamment pour la tuberculose. Dans le contexte de la pandémie, pour la COVID-19, le dépistage, le traitement et la vaccination sont offerts gratuitement à toute personne vivant au Québec, sans égard au statut migratoire. Cependant en pratique, les migrants sans assurances affrontent encore de nombreux défis. Cette présentation explorera des stratégies pour diminuer les barrières d'accès et mieux rejoindre cette population dans une perspective de prévention et de réduction d'iniquités en santé publique.

Droit à la confidentialité des migrants sans statut (fr)

Genna Evelyn, avocate

Présentation d'une analyse juridique des droits et des obligations des établissements du réseau de la santé et des services sociaux du Québec à l'égard des migrants sans statut par rapport à la confidentialité. L'examen se concentre en particulier sur la problématique de la communication faite par un membre de personnel des services de santé de renseignements personnels aux autorités sans le consentement du patient.

DISCUSSION

12h30

CLÔTURE



8h30

OUVERTURE

Des soins pour tous les enfants: grandir en santé sans barrière (fr)

Mahli Brindamour, professeure adjointe de clinique, pédiatrie,
Université de la Saskatchewan

Lors de cette présentation, nous reverrons la position de la Société Canadienne de Pédiatrie sur l'accès aux soins de santé pour tous en dépit du statut migratoire, ainsi que les conséquences néfastes d'en refuser l'accès aux enfants qui en ont besoin. Des pistes de réflexion et de solution seront explorées à l'aide de cas vécus.

9h

POLITIQUES D'ACCÈS UNIVERSEL OU ÉLARGI – EXEMPLES ET PISTES D'AVENIR

L'accès aux soins de santé pour les migrants sans papiers en Europe (en)

Michele LeVoy, directrice de PICUM (Plate-forme pour la coopération internationale pour les migrants sans-papiers)

En Europe, les soins de santé étant de compétence nationale (plutôt que d'être réglementés par l'UE), il existe 27 cadres juridiques différents régissant l'accès des migrants sans papiers aux soins de santé. Dans la plupart des pays, les migrants sans papiers font face à des obstacles importants et à des droits légaux limités aux soins de santé, ainsi qu'à l'absence de pare-feu entre les autorités d'immigration et les prestataires de soins de santé. C'est dans ce contexte que le vaccin Covid-19 est en cours de déploiement, mais il existe néanmoins un certain nombre d'États membres de l'UE qui ont inclus les migrants sans papiers dans leurs stratégies de déploiement de vaccins.



Évolution récente et effets de l'exclusion de la couverture des soins de santé des immigrants sans papiers en Espagne (en)

Roberto Nuño-Solinís, directeur, Deusto Business School Health, University de Deusto (Bilbao), Espagne

La couverture de santé pour immigrants sans papiers en Espagne a changé au cours de la dernière décennie. En particulier, la réforme de 2012 a exclu un grand nombre d'immigrants sans papiers des soins de santé publics de base. Cette réforme a été justifiée comme étant une mesure nécessaire pour contrôler les dépenses en santé. Dans cette présentation, l'impact de cette mesure sera évaluée du point de vue de l'efficacité et de l'équité.

DISCUSSION

10h

PAUSE

10h10

POLITIQUES D'ACCÈS UNIVERSEL OU ÉLARGI – EXEMPLES ET PISTES D'AVENIR (SUITE)

Élargir les soins de santé pour les migrants sans assurances santé en Ontario, pendant la pandémie de Covid-19 et au-delà : leçons du Health Network for Uninsured Clients à Toronto (en)

Nadjla Banaei, coordinatrice des soins aux clients, South Riverdale Community Health Centre; Rebecca Cheff, chercheure, Wellesley Institute
Toutes deux sont codirectrices du Health Network for Uninsured Clients

En réponse à la pandémie de Covid-19, le ministre de la Santé de l'Ontario a élargi l'accès aux soins de santé pour les personnes qui ne sont pas actuellement assurées. En tant que codirectrices du Health Network for Uninsured Clients in Toronto, Nadjla et Rebecca vont partager leur expérience de plaider pour un meilleur accès aux soins pour les migrants non assurés à Toronto, avant et pendant la pandémie de Covid-19. Ensemble, nous allons examiner : 1) un aperçu des soins pré-pandémiques pour les migrants non assurés en Ontario, 2) la nouvelle politique qui a élargi la couverture depuis le début de la pandémie, et 3) les défis critiques, les leçons apprises et les possibilités au-delà de la pandémie.

La mythologie de la couverture universelle des soins de santé au Canada et les luttes « santé pour toutes et tous » au Québec (fr)

Samir Shaheen-Hussain, pédiatre urgentiste; Faculté de médecine, Université McGill, Soignons la Justice Sociale

Cette présentation décrira le mouvement croissant d'appui à l'accès aux soins de santé pour toutes et tous au Québec et au Canada, surtout inspiré des revendications des personnes à statut précaire, de la part des groupes communautaires, associations professionnelles et syndicats du milieu de la santé et des services sociaux.

Les différents motifs de cet appui - les effets néfastes sur la santé selon les cliniciens et cliniciennes, une perspective d'égalité des droits (incluant les droits sociaux comme la santé) pour toute personne qui vit sur le territoire sans égard au statut migratoire, les principes de dignité et justice - seront aussi abordés.

DISCUSSION

11h05

PAUSE

11h15

ATELIERS COLLABORATIFS

12h

DISCUSSION EN PLÉNIÈRE

12h30

CLÔTURE



