

ELISE AUTRIVE

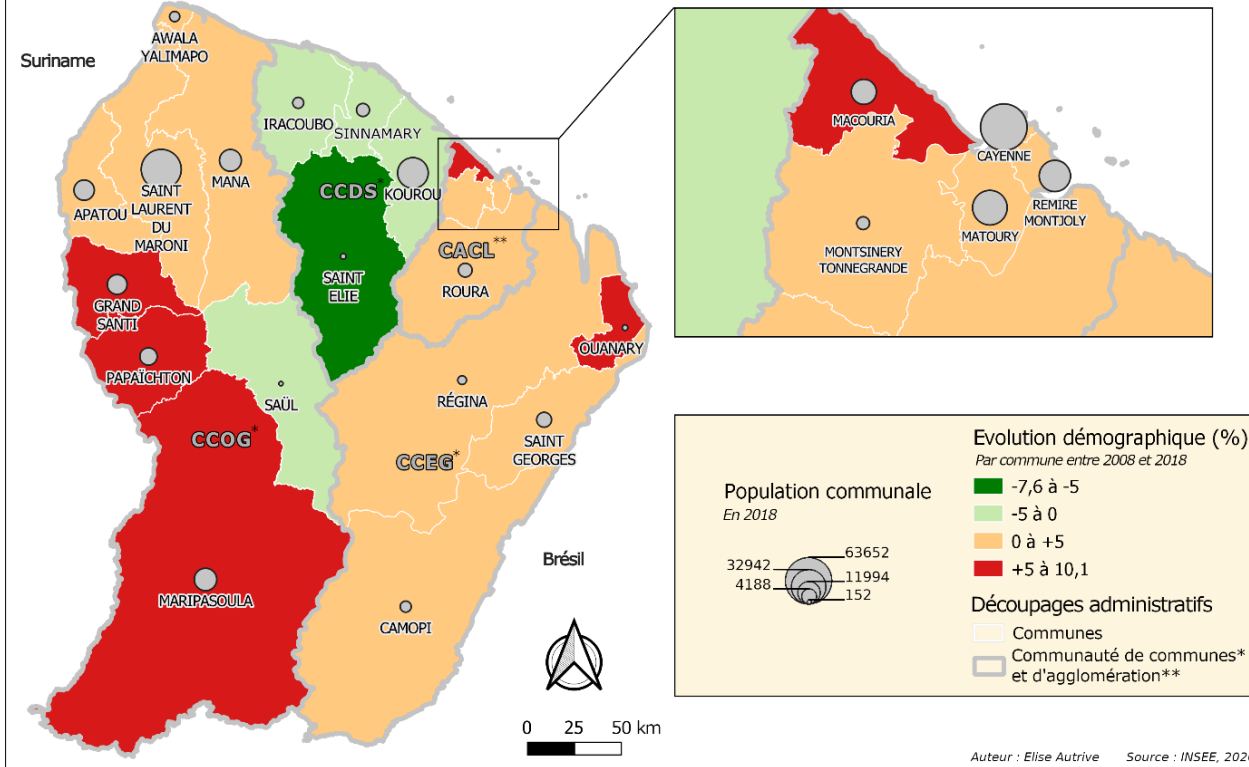
Doctorante, UMR IDEES 6266 – CNRS



La prise en charge socio-sanitaire des populations vulnérables dans l'agglomération de Cayenne (Guyane française) : acteurs pivots et trajectoires de soins

Contexte de l'Etude

- Communauté d'Agglomération Centre Littoral (CACL)



- 51% de la population totale en Guyane [INSEE,2017]
- 15% de la population immigrée régionale

- Populations en situation de vulnérabilité



Quartier de bâti spontané, Piste Tarzan, le 25 mai 2019, photographie : E.Autrive

- 42% bâti spontané
- Personnes immigrées, dans les quartiers spontanés [Audeg, 2018, R.Colombier et al., 2017]
- Difficultés d'accès aux soins et au dépistage
Manque de coordination entre acteurs... [Ars Guyane, Regard santé, 2017]

Problématique et objectifs

- **Quelle capacité des acteurs de soins de santé locaux (institutionnels et associatifs) à générer une réponse adaptée à la prise en charge des populations vulnérables et migrantes ?**
- I - Acteurs « pivots » dans la prise en charge des populations vulnérables ?
- II - Structuration des acteurs (statuts / domaines d'activités) ?
- III - Accès à des types de soins de santé des populations vulnérables, quels acteurs ?

Données et méthodologie d'analyse

- **DONNÉES**

- **Entretiens semi-directifs – acteurs des soins de santé**

(2017-2018)

n=26 acteurs renseignés

Liens entre les acteurs, dans la prise en charge des populations vulnérables

- **Questionnaires - personnes – quartiers spontanés**

(2019)

n=70 personnes interrogées

Recours aux soins de santé/aides à caractère social : vaccination, dépistage, médecin, accompagnement social... acteurs et déterminants de l'accès

- **MÉTHODOLOGIE D'ANALYSE**

- **Analyse de réseau (théorie des graphes)**

Mesures globales/ locales

- **Centralité d'intermédiarité :**

points de passage importants

- **Centralité autorité/hubs :**

captent/orientent

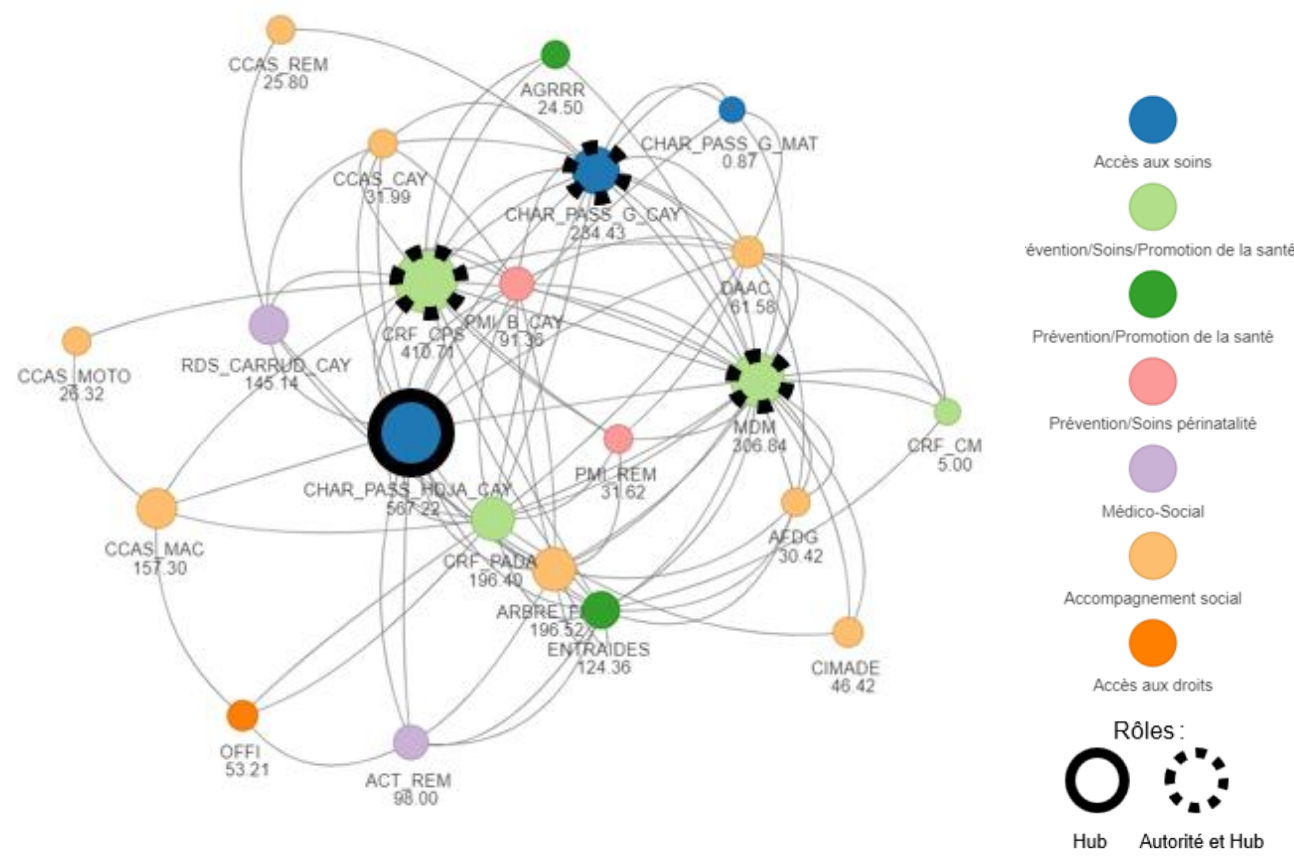
- **Transitivité :**

acteurs les + en collaboration entre eux

- **ACP/CAH**

typologie des acteurs

Résultat 1 : acteurs pivots dans la prise en charge des populations vulnérables

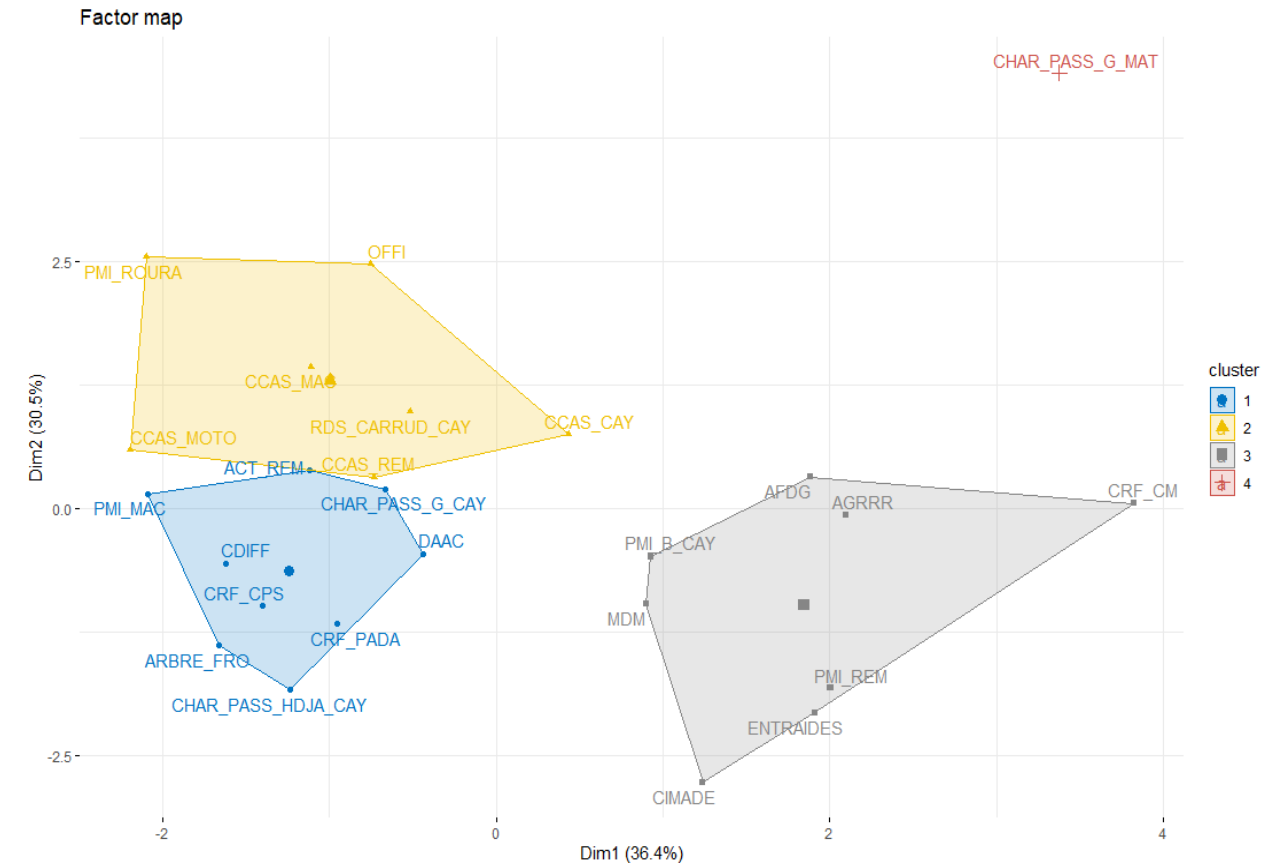


POINTS DE PASSAGES IMPORTANTS DU RESEAU (centralité d'intermédiation)
<ul style="list-style-type: none">Permanence d'Accès aux Soins de Santé – Hôpital de jour – CH Andrée Rosemon (coefficient = 567,22)Centre de Prévention Santé – Croix Rouge Française (410,71)Médecins Du Monde (306,84)Permanence d'Accès aux Soins de Santé – Générale - CH Andrée Rosemon (234,43)

ACTEURS LES PLUS CENTRAUX (centralité d'intermédiation)	
Parmi ceux qui « CAPTENT » (autorités)	Parmi ceux qui « ORIENTENT » (hubs)
<ul style="list-style-type: none">Médecins Du Monde (1)Centre de Prévention Santé – Croix Rouge Française (0,77)Permanence d'Accès aux Soins de Santé – Générale - CH Andrée Rosemon (0,71)	<ul style="list-style-type: none">Permanence d'Accès aux Soins de Santé – Hôpital de jour – CH Andrée Rosemon (1)Centre de Prévention Santé – Croix Rouge Française (0,66)Permanence d'Accès aux Soins de Santé – Générale - CH Andrée Rosemon (0,52)Médecins Du Monde (0,52)

Résultat 2 : cloisonnement des statuts et «décloisonnement» des domaines d'activités

- ACP : Variance 66,95% - Axe 1 Statuts # Axe 2 Liens
- CAH : Inertie 45% – 4 groupes (50% - 5 groupes)



Groupe 1	Groupe 2	Groupe 3	Groupe 4
Institutions (44%) et Associations (56%)	Institutions (100%)	Associations (75%)	Acteur isolé
Accès aux soins (22,22%)	Accompagnement social (57,14%) Accès aux droits (14,29%)	Prévention, soins, promotion de la santé (25%)	
<i>ouverts vers acteurs</i>	<i>ouverts vers acteurs</i>	<i>ouverts vers acteurs</i>	
-Accès aux droits (12%) -Réseaux de soins (1,73%)	-Insertion sociale (7,91%) -Prévention et promotion de la santé (7,30%)	-Médico-social (14,66%) -Accès aux soins (8,64%) -Accès aux droits (7,69%)	
Liens informels (74,78%)	Liens formels (43,29%) Liens informels (56,71%)	Liens informels (75%)	
Régional/Intercommunal (77,8%)	Communal (71,4%)	Quartiers politique de la ville / spontanés (62,5%)	
Ex : PASS du CH de Cayenne CPS CRF	Ex : CCAS de Cayenne	Ex : Médecins du Monde	



Prévention santé

Accès aux soins

Accès aux droits

Résultat 3 : des acteurs centraux au centre des recours aux soins de santé des populations



- **84, 62 % CPS de CRF**
(n=44/52 recours)



- **95,38 % CPS de CRF**
(n= 62/65 recours)



- **50% Médecins libéraux**
(n=36/72 recours)
- **12,5% PASS Générale CH Cayenne**
(n= 9/72 recours)



- **52,8 % Médecins du Monde (camion)**
(n=18/36)



- ✓ **Vaccination + Dépistage IST/VIH Sida**



- ✓ **Consultation avec un médecin**



- ✓ **Accompagnement social**

Des acteurs centraux aux missions renforcées lors de la Covid-19 en Guyane



- ✓ Groupement Hospitalier de Territoire (GHT) renforcé
- ✓ Création d'un CHRU d'ici 2025
- ✓ Création d'un pôle de médiateurs



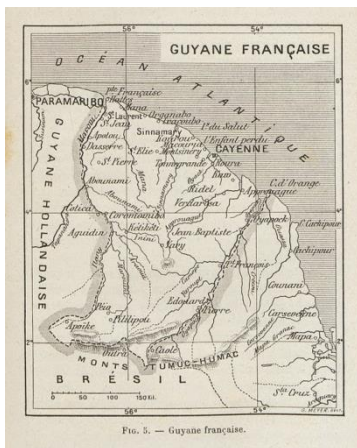
- ✓ Renfort des coordinations (politique publique/acteurs de terrain)
- ✓ Renforcement de la distribution alimentaire



- ✓ Renfort de la coordination et de la planification des équipes mobiles dans les quartiers spontanés

En conclusion

- I - **Acteurs « pivots »** dans la prise en charge des populations vulnérables
 - II - Cloisonnements des statuts (institutions/associations) mais via une **organisation « auto-construite »** une ouverture des acteurs sur des domaines d'activités autres que les leurs. Dessine une **trajectoire**.
 - III – Via les **recours aux soins** de santé des populations vulnérables, **acteurs centraux précisés par type de soins**
 - Acteurs centraux identifiés : impulsent les **innovations organisationnelles** lors de la pandémie de la Covid-19
- « Traçage » des recompositions en cours, Reproductibilité de la méthode



Merci pour votre attention



Domaines d'activités des acteurs



Accès aux soins



Prévention/Soins/Promotion de la santé

Personnes interrogées

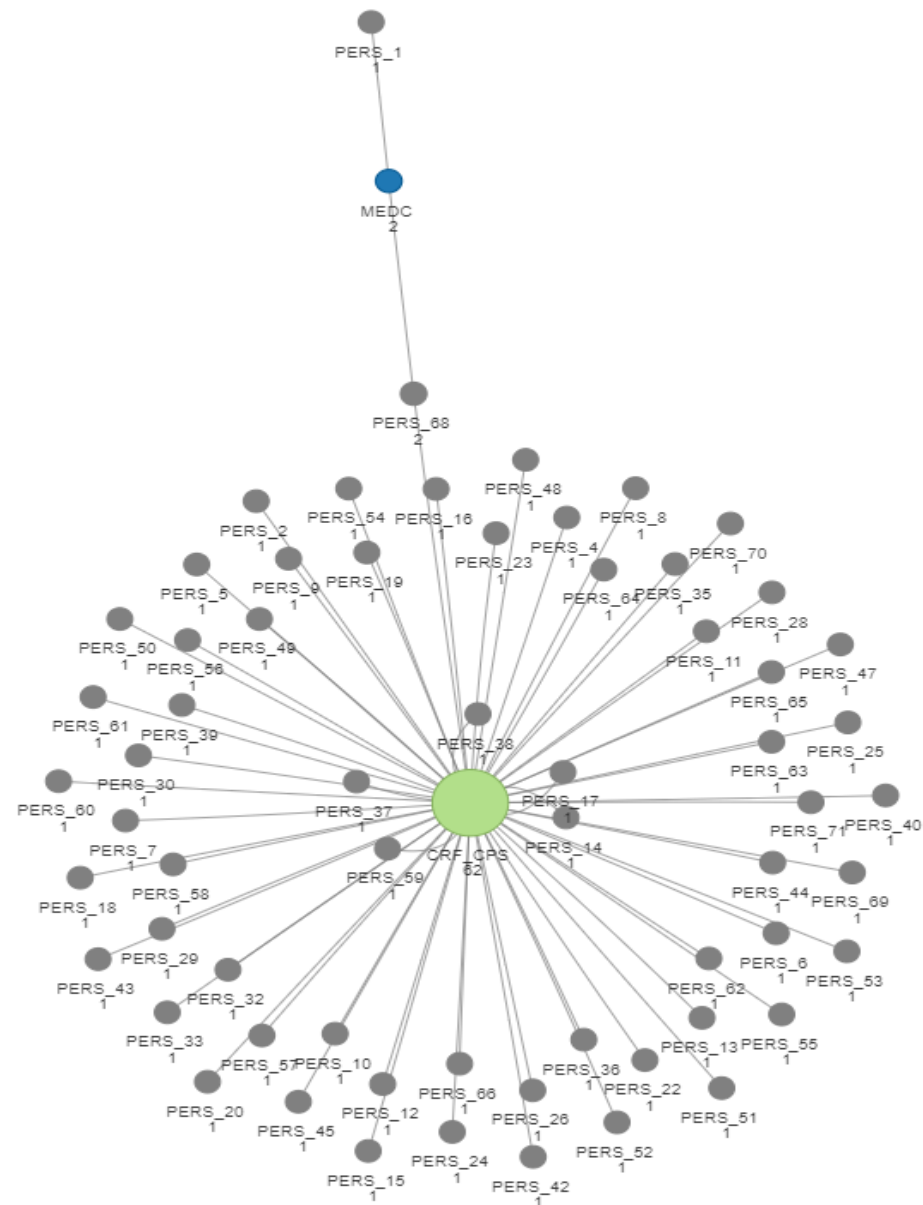
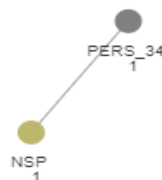


Usager

Recours cité pour la vaccination,
mais acteur non cité précisément



NSP



CONGRÈS 2021
DE LA SOCIÉTÉ FRANÇAISE DE SANTÉ PUBLIQUE

CONGRÈS SFSP • POITIERS • 13 - 15 OCTOBRE



Vaccination

CPS de CRF à Cayenne
2^{ème} acteur central
intermédiaire (410,71)

« Renseigné par « quelqu'un
du quartier ».
**Sensibilisation par la
communauté élargie**
(awareness) –
E.Saurman, 2015

Dépistage

CPS de CRF à Cayenne
2^{ème} acteur central
intermédiaire (410,71)

« Savait déjà où aller »
**Capacité à percevoir +
Capacité à s'engager**
(approachability/appropriateness) -
J-F. Levesque et al., 2013

Consultation avec un médecin

Médecins libéraux
Acteur d'autorité (0,89)

« Proximité au lieu de vie »
« Accessibilité » (accessibility)
R.Penchansky et J.W.Thomas,
1984

Consultation avec un médecin

PASS Générale du CH de Cayenne
4ème acteur central intermédiaire
(234,43)

« Offre adaptée aux besoins »
Adéquation (accommodation)
R. Penchansky et J.W Thomas, 1984

« Renseigné par un professionnel de santé »
Sensibilisation (awareness)
E. Saurman, 2015

Accompagnement social

Médecins du Monde
3^{ème} acteur central intermédiaire
(306,85)

« Présence du camion dans le quartier »

Capacité à percevoir
+ Capacité à s'engager
(approachability/appropriateness)
« Facilité d'approche » -
J.F Levesque et al., 2013

Hospitalisation (a)
Radiographie (b)
Echographie (femmes) (c)
Contraception (femmes) (d)

CH de Cayenne
Pôle Femme Enfant et Pôle des Urgences (a)
Pôle Médico-Technique (b)
Pôle Femme Enfant (c)
Pôle Femme Enfant (d)

« Offre adaptée aux besoins »

Adéquation (accommodation)
R. Penchansky et J.W Thomas, 1984
(a)

« Renseigné par un professionnel de santé »
Sensibilisation (awareness)
E. Saurman, 2015
(b,c, d)

Classes	Classe 1	Classe 2	Classe 3	Classe 4
Egos Acteurs du groupe	Institutions 44% (4)	Institutions 100% (7)	Institutions 25% (2)	Institutions 100% (1)
Par Statuts (%)	Associations 56% (5)		Associations 75% (6)	
Egos Acteurs du groupe par Domaines d'Activités (%)	Accompagnement social 33,33% (3)	Accompagnement social 57,14% (4)	Prévention_Promo_santé 25% (2)	Accès aux soins 100%
	Accès aux soins 22,22% (2)	Accès aux droits 14,29% (1)	Accompagnement social 25% (2)	
	Prévention_soins_Promo_santé 22,22% (2)	Médico-Social 14,29% (1)	Prévention_soins_Promo_santé 25% (2)	
	Médico-Social 11,11% (1)	Prévention_soins_perinat 14,29% (1)	Prévention_soins_perinat 25% (2)	
	Prévention_soins_perinat 11,11% (1)			
Relations des acteurs des classes avec les alters par statuts (x moy du %)	Association 31,67	Institutions 70,19	Association 68,88	Association 40
	Institutions 61,41	Association 21,90	Institutions 28,63	Institutions 60
	Libéraux 6,37	Mixte 6,97	Autre statut 2,50	
	Mixte 0,68	Autre statut 0,96		
Relations les plus caractéristiques des classes d'acteurs avec les alters par domaines d'activités (x moy du %)	Accès aux soins 23,86	Insertion sociale 7,91	Médico-Social 14,66	Accès aux soins 40
	Prévention_soins_perinat 14,30	Accompagnement social 34,89	Prévention_soins_Promo_santé 29,14	
	Aide vestimentaire 0,94	Accès aux droits 22,17	Prévention_Promo_santé 8,50	
	Réseau 1,73	Aide alimentaire 3,73		
	Politique municipale 0,66			
Détail des autres relations des classes d'acteurs avec les alters par domaines d'activités (x moy du %)	Médico-Social 8	Médico-Social 11,97	Médico-Social 14,66	Accompagnement social 20
	Prévention_Promo_santé 6,23	Prévention_Promo_santé 0,96	Insertion sociale 4,78	Accès aux soins 40
	Insertion sociale 1,90	Accès aux soins 6,94	Accompagnement social 22,53	Prévention_soins_Promo_santé 20
	Accompagnement social 21,05	Prévention_soins_Promo_santé 7,30	Accès aux droits 7,19	Prévention_soins_perinat 20
	Accès aux droits 12,04	Autre activité 0,96	Accès aux soins 8,64	
	Aide alimentaire 2,19	Prévention_soins_perinat 3,21	Aide alimentaire 0,78	
	Prévention_soins_Promo_santé 7,10		Réseau 1,04	
	Aide vestimentaire 0,94			
Type de liens des acteurs par classe (x moy)	Formel 25,22	Formel 43,29	Formel 25	Formel 83
	Informel 74,78	Informel 56,71	Informel 75	Informel 17
Transitivité des egos-réseaux	0,36	0,31	0,49	0,92