



La santé des migrants en situation précaire

Dossier Documentaire

Ce dossier documentaire est réalisé à partir des bases de données disponibles en bibliothèque.

Pour vous tenir informé de l'actualité documentaire, vous pouvez [consulter et recevoir gratuitement](#) chaque mois la lettre d'information du service documentation. D'autres dossiers sont disponibles [ici](#).

Copyright © 2017 Service Documentation EHESP
Reproduction sur d'autres sites interdite. Lien vers le document accepté.

Service documentation : Guillemette Chevallier
Mise à jour : Mars 2017



Etat de santé des migrants en situation précaire

Sommaire du dossier

Introduction

Petit lexique de l'immigration

Repères juridiques

Rapports

Sélection bibliographique

1 - Entre impératifs humanitaire et sécuritaire

2 - Les droits des étrangers en situation irrégulière en France

3 - Quels dispositifs d'accès aux soins

4 - Maux d'exil

Sites internet des organismes et associations

Ressources complémentaires

Etat de santé des migrants en situation précaire

Introduction

D'après l'OIM (Organisation Internationale pour les Migrations), au 26 février, **16 775 migrants et réfugiés sont entrés en Europe par la mer en 2017**. Un peu plus de 80 pourcent sont arrivés en Italie et le reste en Grèce et en Espagne. Pendant les 57 premiers jours de 2016, ils étaient 124 986. Selon l'OIM à Rome, les 13 457 migrants arrivés en Italie avant la fin du mois de février représentent une hausse considérable par rapport aux arrivées recensées pendant la même période ces deux dernières années. **En 2012, un rapport étudie l'accès aux soins de santé des migrants en situation irrégulière dans 10 États membres de l'Union européenne**. Il dresse un bilan des obstacles juridiques, économiques et pratiques qui entravent leur accès aux soins de santé au sein de ces pays.

Les exilés cumulent des situations de précarité sur le plan des ressources financières, du statut du séjour, des droits sociaux, renforcées par un grand isolement social et affectif. Les migrants/étrangers sont confrontés à de nombreux obstacles à l'accès aux soins, principalement des restrictions pour l'accès à la protection maladie, des difficultés de communication, et de discriminations au sein des dispositifs de prévention et de soins.

Le Défenseur des droits dans son rapport de mai 2016 indique que 80% des migrants en France n'ont pas accès à l'AME (Aide Médicale d'Etat) pourtant créée pour permettre l'accès aux soins des étrangers arrivant dans notre pays. Selon le **rapport 2016 de l'Observatoire de l'accès aux soins de Médecins du Monde**, en France, la proportion de patients sans couverture santé accueillis dans les centres MdM serait de 97,7%.

Pourtant, la loi de 1999 avait créé une couverture maladie universelle (CMU), ainsi qu'une couverture complémentaire gratuite pour les personnes les plus démunies, la CMU-C, visant à leur assurer un accès effectif aux soins. Plus récemment, l'article 59 de la LFSS, parachevant la logique engendrée par la CMU, a mis en place la Protection Universelle Maladie (PUMa) au 1^{er} janvier 2016, dont l'objectif est l'universalisation de la prise en charge des frais de santé. Mais à rebours des règles établies depuis la réforme CMU de 1999, vont désormais être exclues les personnes disposant d'un récépissé de demande de titre de séjour ou d'autres documents nominatifs remis par les préfetures et attestant de démarches en cours. D'après **l'Observatoire du droit à la santé des étrangers**, ce durcissement pourrait avoir des conséquences sanitaires et sociales graves dans un proche avenir.

Nous introduisons ce dossier par des vidéos de la conférence-débat du Prix Prescrire 2016 intitulée : « **Soins aux migrants en situation précaire. Agir pour l'accès de chacun à des soins de qualité** ».

Petit lexique de l'immigration

Immigré et étranger : un étranger peut être né en France (une personne née sur le sol français de parents étrangers, qui n'a pas la nationalité française à sa naissance, n'est pas immigrée), alors qu'un immigré est forcément né à l'étranger.

Nationalité et séjour : on peut vivre en France pour des raisons familiales, économiques, professionnelles, scolaires, humanitaires (donc y faire un séjour plus ou moins long)... sans posséder la nationalité française. Néanmoins, on peut faire la demande pour l'acquérir (par mariage, par filiation, ou par naturalisation).

Demandeur d'asile et réfugié : tout étranger peut demander une protection à la France contre des persécutions dans son pays d'origine, pour des motifs religieux, politiques ou autres. Tant que la procédure est en cours, il est demandeur d'asile. S'il l'obtient, il passe sous le statut de réfugié.

Regroupement familial : ce dispositif concerne les étrangers vivant en France. En revanche, les immigrés qui ont acquis la nationalité française et veulent faire venir conjoint ou enfant(s) se situent dans le cadre du droit au séjour.

Sans-papiers : l'expression « sans-papiers » désigne les personnes présentes en France sans en avoir le droit, donc de manière irrégulière. Par définition, on ne sait pas combien ils sont sur le territoire, ni depuis combien de temps, ni combien arrivent chaque année.

Source : *lemonde.fr*, 13 octobre 2016

Repères juridiques

- **LOI n° 2016-274 du 7 mars 2016** relative au droit des étrangers en France
- **LOI n° 2015-1702 du 21 décembre 2015** de financement de la sécurité sociale pour 2016
- **Décrets 2015-1865 et 2015-1882** pris pour l'application de la loi n° 2015-1702 du 21 décembre 2015
- **LOI n° 2015-925 du 29 juillet 2015** relative à la réforme du droit d'asile" Journal Officiel du 30 juillet 2015
- **Décret n° 2015-1298 du 16 octobre 2015** pris pour l'application de la loi n° 2015-925 du 29 juillet 2015 relative à la réforme du droit d'asile et relatif à la procédure applicable devant la Cour nationale du droit d'asile" Journal Officiel du 18 octobre 2015
- **Projet de loi de Finances 2011**, document d'analyse - Aide Médicale d'Etat, les amendements votés à l'Assemblée Nationale
- **Circulaire DHOS/DSS/DGAS n° 141 du 16 mars 2005** relative à la prise en charge des soins urgents délivrés à des étrangers résidant en France de manière irrégulière et non bénéficiaires de l'Aide médicale de l'Etat

- [Code de l'entrée, du séjour des étrangers et du droit d'asile \(Ceseda\)](#)
- [Code de la Sécurité Sociale](#)
- [Décret n° 2005-617](#) relatif à la rétention administrative et aux zones d'attente pris en application des articles L. 111-9, L. 551-2, L. 553-6 et L. 821- du code de l'entrée et du séjour des étrangers et du droit d'asile du 30 Mai 2005
- [Décret n° 2005-860](#) relative aux modalités d'admission des demandes d'aide médicale de l'Etat du 28 Juillet 2005
- [Loi n° 99-641](#) portant la création d'une couverture maladie universelle du 27 Juillet 1999
- [Loi n° 93-1027](#) relative à la maîtrise de l'immigration et aux conditions d'entrée et de séjour des étrangers en France du 24 Août 1993

Rapports

[Rapport 2016 de l'Observatoire de l'accès aux soins de la mission France de Médecins du Monde](#). Médecins du Monde, novembre 2016, 52p.

[Rapport 2015 de l'Observatoire de l'Accès aux Soins de la mission France de Médecins du Monde](#). Médecins du Monde; octobre 2016, 69p.

[L'Europe au défi des migrants : agir vraiment](#). Sénat, rapport d'information n°795, 13 juillet 2016, 138p.

[Rapport 2016 du Comité pour la santé des exilés \(Comede\), activité 2015](#), juin 2016, 51p.

[Les droits fondamentaux des étrangers en France](#). Le Défenseur des Droits; mai 2016, 305 p.

[Rapport 2014 de l'Observatoire de l'accès aux soins de la mission France de Médecins du Monde](#). Médecins du Monde; octobre 2015, 83p.

[Soins et accompagnement des migrants/étrangers en situation précaire : guide pratique pour les professionnels](#). Comité pour la santé des exilés (Comede), 2015, 537p.

[L'accès aux soins de santé des migrants en situation irrégulière dans 10 États membres de l'Union européenne](#). Agence des droits fondamentaux de l'Union européenne, 2012, 76p.

Sélection bibliographique

1. Entre impératifs humanitaire et sécuritaire

La santé des migrants à la frontière gréco-macédonienne. Moutamalle, Raphaël ; in Revue de l'infirmière, n°223, août-septembre 2017, pp.38-41.

[L'Europe et la crise des réfugiés](#). Wihtol de Wenden, Catherine ; in Études, n°3, mars 2016, p. 7-16. (accès réservé Ehesp)

Soins de santé destinés aux réfugiés et aux migrants : en première instance, les infirmières. Longerich, Brigitte. Soins infirmiers : Krankenpflege, décembre 2015, pp.58-60.

Une nouvelle donne migratoire. Wihtol de Wenden, Catherine ; in Politique étrangère, n°3, Automne 2015, p. 95-106. (accès réservé Ehesp)

État de santé et accès aux soins des immigrés. OCDE, 13 août 2015, in Les indicateurs de l'intégration des immigrés en 2015, pp.199-208.

L'accueil des mineurs isolés étrangers : un défi face à de multiples paradoxes. Radjack, Rahmeth ; in Enfances et psy, n°67, octobre 2015, pp.54-64.

La frontière Lampedusa. Mises en intrigue du sécuritaire et de l'humanitaire. Cuttitta, Paolo ; in Cultures & Conflits, n° 99-100, mars-avril 2015 p. 99-115. (accès réservé Ehesp)

Chesnel, Guillaume ; Bonnet, Xavier ; Khelifa, Aïssa ; et al. L'accueil de l'Autre - Dossier. Gestions hospitalières, n°543, 1^{er} février 2015, pp.102-127.

Cognet, Marguerite ; Hamel, Christelle ; Sauvegrain, Priscille ; et al. Migration et état de santé. Etudes de la Documentation française, n°5392-5393, août 2014, pp.33-146.

Pratique et éthique médicales à l'épreuve des politiques sécuritaires. : Actes du colloque chaire Santé-Médecins du Monde. Bernard, Olivier/dir., Corty, Jean-François/dir., Tabuteau, Didier/dir.. - Paris : Editions de Santé/Presses de Sciences Po, 2010. - 144p. [Cote FG00/261, FG00/262](#)

Soigner les étrangers en situation irrégulière. Des politiques migratoires aux postures professionnelles. Hachimi Alaoui, Myriam, Nacu, Alexandre, in Hommes et migrations, n° 1284, 2010/03-04, pp.163-173 ([lire le résumé](#))

Étrangers malades : Paris interdit la carte de résident. Darmon, L. ; in Journal du sida, n° 209, août 2008, pp.29-30.

Le choc des préjugés. L'impasse des postures sécuritaires et victimaires. Fourest, Caroline. - Calmann-Levy, 2007, 240p. [Cote FC80/114](#)

L'utilisation des compétences médicales permettant à l'Etat d'assurer ses responsabilités dans le domaine de la santé au niveau local : avis rendu par les médecins inspecteurs de la santé publique (MISP) sur le maintien des étrangers malades sur le territoire. Benevise, Jean-François, Lopez, Alain. Paris : La Documentation française, 2006/09. - 86p.

2. Les droits des étrangers en situation irrégulière en France

Migrations et protection sociale. Collombet, Catherine / coord. ; in Informations sociales, n°194, mars-avril 2016, 131p.

A quoi les migrants ont-ils vraiment droit en France ? Le Monde.fr, 13 octobre 2016

Santé : Au seuil du droit commun. Penna, Amandine ; in Lien social, n°1190, septembre 2017, pp.20-22.

(Im) migration. Quelle santé ? Coquart, J. ; in Science et santé, n°31, mai-juin 2016, pp.4-5.

Réfugiés : d'un accueil à l'autre. Dossier. Migrations Société, n°164, 2016/3, pp.15-130. (accès réservé Ehesp)

La loi relative au droit des étrangers : immigration irrégulière. Songoro, Olivier ; ASH Actualités sociales hebdomadaires, 1ère partie, 2016/05/20;(2961):43-59. 2ème partie, 2016/07/01;(2967):45-53. 3ème partie, 2016/07/08;(2968):49-57.

Le droit d'asile : après la loi du 29 juillet 2015. Dossier. ASH Actualités sociales hebdomadaires, n°2952, 2016/03/183, p.96.

Entre droit du sol et droit du sang. Quelle nationalité pour les réfugiés ? Lepoutre, Jules, Esprit, n°2, février 2016, pp. 81-92. (accès réservé Ehesp)

La protection sociale des étrangers en France. Paris : Unaf, 2016, 40p.

L'accueil des réfugiés : l'autre crise européenne, Tardis, Matthieu, in Politique étrangère, n°3, Automne 2015, pp. 107-120. (accès réservé Ehesp)

Défenseur des droits. Exilés et droits fondamentaux : la situation sur le territoire de Calais - Octobre 2015 (extrait). Conclusion générale. In Journal du droit des jeunes, n° 347-348, juillet 2015, pp. 85-87.

Le droit d'asile sous pression. In Lien Social, n°1135, 20 février 2014, pp.26-33.

Les politiques européennes d'immigration et d'asile. Nécessité de changer l'approche. Basilien-Gainche, Marie-Laure ; in Revue de l'OFCE, n°134, mars 2014, p. 259-268.

Accès aux soins en Europe en temps de crise et de montée de la xénophobie. Hau, Emmanuelle ; in Droit, déontologie soin, vol.13, n°3, septembre 2013, pp.283-285.

L'influence du droit de l'Union européenne sur le droit au séjour de l'étranger malade. Rubio, Nathalie ; in Revue de droit sanitaire et social, n°2, mars-avril 2010, pp. 265-279.

Santé et droits des étrangers : réalités et enjeux. Dossier. Mbaye, Elhadji Mamadou ; in Hommes et migrations, n°1282, novembre-décembre 2009, pp.6-150. [consulter le sommaire]

Le droit d'avoir des droits. Fassin, Didier ; in Hommes et migrations, n°1282, novembre-décembre 2009, pp.6-150. [consulté en ligne le 28/02/2017]

L'asile reste-il un droit ? Langlet, Marianne, Darmon, Laetitia ; in Lien social. Forum social du jeudi, N° 764, 2005/09/08, pp.8-14.

Réforme de l'aide médicale d'Etat : la santé sacrifiée.- La revue Prescrire, N° 251, 2004//06, pp. 466-467.

3. Quels dispositifs d'accès aux soins ?

Soigner les migrants dans les PASS : Une pratique spécifique, miroir d'une approche universelle. Tarragano, Georges ; Grassineau, Claire ; Astre, Dominique ; et al. in Laennec, 2017, pp.25-37. (accès réservé Ehesp)

Réforme PUMa : vers une régression catastrophique pour la sécurité sociale des personnes étrangères. Communiqué de presse, Observatoire du droit à la santé des étrangers, 17 mars 2016.

Ségrégations à l'hôpital. De quelques figures de l'étranger dans la relation de soin. Pestre, Élise ; Baligand, Pascale ; Wolmark, Laure ; in Cliniques méditerranéennes, n°94, février 2016, pp. 51-68. (accès réservé Ehesp)

Les dispositifs d'accès aux soins. André, Sophie. ASH - actualités sociales hebdomadaires, 2016, pp.103-115.

Calais, « laboratoire » d'une médecine de l'exil. Rodriguez, Jacques ; in Hommes et migrations, 2016 [consulté en ligne le 28/02/2017]

Santé : raviver les solidarités. Kosadinos, Manolis ; Zacchariou, Georges ; et al. ; in Pratiques - Les cahiers de la médecine utopique (lettre du smg), 2016, pp.11-82.

Trajectoires de santé et trajectoires migratoires chez les migrants sud-asiatiques en France. La santé à l'épreuve de la précarité et du sentiment d'isolement, Hoyez ; Anne-Cécile, Migrations Société, n° 161, mai 2015, pp.157-172. (accès réservé Ehesp)

Le soin aux étrangers : une question médicale, morale et politique. Marin, Isabelle ; Piazza Sara ; in JALMALV - Jusqu'à la mort accompagner la vie, n°123, avril 2015, pp. 55-68. (accès réservé Ehesp)

L'accès aux soins pour les étrangers en situation administrative précaire. Le CISS, Fiche thématique du CISS, n°20, 2015, 4p.

Le soin en centre de rétention : une croisée culturelle de sociétés et de professions. Costemale, Chantal ; L'Autre, Volume 15, 3/2014, pp. 383-390. (accès réservé Ehesp)

De l'étranger au minoritaire, de la "Métropole" à la Guyane : les discriminations dans l'accès aux soins. Carde, Estelle ; Migrations Société, n°140, 2/2012, pp. 35-50. (accès réservé Ehesp)

Accès aux soins pour tous : rien n'est jamais acquis. Sopena, Philippe ; in Le sujet dans la cité, n°3, 2/2012, pp. 108-119.

Analyse de l'évolution des dépenses au titre de l'aide médicale d'Etat. Cordier, Alain, Salas, Frédéric ; Inspection générale des finances, Paris : La Documentation française, 2010/11.- 161p.

Soigner les étrangers en situation irrégulière. Des politiques migratoires aux postures professionnelles. Hachimi Alaoui, Myriam ; Nacu, Alexandra ; in Hommes et migrations, n°1284, mars-mai 2010, pp.163-173.

Médecins circulants et consultations à distance : nouvelles pratiques de soin des transmigrants. Tarrius, Alain ; in Réseaux, n°159, 1/2010, pp. 111-126. (accès réservé Ehesp)

30 ans de régressions dans l'accès aux soins. Izambert, Caroline ; in Plein droit, n°86, mars 2010, pp. 5-9. (accès réservé Ehesp)

La gestion de l'aide médicale d'Etat. Azoulay, Jack, Havard, Henri, Sourlas, Philippe, et al. La Documentation française, 2007/05. - 130p.

Aide médicale d'État : des dépenses justifiées.- La revue Prescrire, n°289, 2007/11/01, p.857.

La santé des migrants. : Comède : des consultations pour promouvoir la santé des exilés. Delbzcchi, Guy ; Rouleau Favre, Florence ; Vescovacci, Khalda ; in Santé de l'Homme, n° 392, 2007/11-12, pp.32-33.

Réforme de l'aide médicale d'Etat : la santé sacrifiée. La revue Prescrire, n°251, juin 2004, pp.466-467.

Santé, le traitement de la différence. Fassin, Didier / coord. ; in Hommes et migrations, n°1225, mai-juin 2000, pp.1-101.

4. Maux d'exil

Mères et bébés sans-papiers : objets et rituels pour inclure des exclus. Davoudian, Christine ; in Psychologie Clinique, n° 42, février 2016, p. 19-27. (accès réservé Ehesp)

Finir sa vie loin de sa terre natale. Jalmalv : Jusqu'à la mort accompagner la vie, n°123, décembre 2015, 91p. ([voir le sommaire en ligne](#))

Pathologie mentale et souffrance psychique de personnes en situation de précarité : de quoi parle-t-on ? Velut, Nicolas ; in Empan, n°98, 2/2015, pp. 47-54. (accès réservé Ehesp)

Vieillir en exil : double peine ou double chance ? Griner Abraham, Véronique ; in Soins Psychiatrie, n°293, juillet-août 2014, pp.37-43.

Prendre soin des victimes de la torture. Agrali, Sibel ; in Revue Projet, n°340, 3/2014, pp. 47-50. (accès réservé Ehesp)

Santé précaire des personnes étrangères placées en rétention administrative. Revue Prescrire, juin 2013, n°356, p.464.

Enjeux et particularités de la prise en charge des migrants infectés par le VIH : infection par le VIH. Bouchaud, Olivier ; in La revue du praticien, vol.64, n°8, pp.1095-1098.

De l'accès aux soins aux « trajectoires du mourir ». Les étrangers atteints de cancer face aux contraintes administratives. Pian, Anaïk, Revue européenne des migrations internationales, vol.28, n°2, 2012, pp.101-127. (accès réservé Ehesp)

Le "travail de soins" des mères de famille sans papiers, une forme de citoyenneté ? Brouckaert, Tine ; Longman, Chia, in Migrations Société, n° 136, 4/2011, pp. 169-184. (accès réservé Ehesp)

« Il faut réfléchir à une protection des femmes violentées durant leur exil ». Laacher, Smaïn ; in ASH – Actualités sociales hebdomadaires, n°2705, 2011/03/15, 42-43.

Traumatisme psychique chez des femmes en exil : un dispositif de soin groupal. Derderian, Maeder Claudia ; Goguikian, Ratclif ; in L'Autre, vol. 12, 3/2011, pp. 327-340. (accès réservé Ehesp)

Santé des étrangers : l'autre double peine. in Plein droit : la revue du Gisti, n°86, octobre 2010, pp1-20.

Enfants venus d'ailleurs : accueillir et soigner. Ferradji, Taïeb ; in Enfances & Psy, n° 48, mars 2010, pp. 12-20. (accès réservé Ehesp)

De l'exil à la précarité contemporaine, difficile parentalité. Houzel, Didier ; Furtos, Jean ; Barou, Jacques ; et al. ; in Rhizome, n°37, 2009/12, 80p.

La santé des migrants. : Accompagner les migrants face aux effets du déracinement et de l'exil. / VEISSE (Arnaud). - SANTE DE L'HOMME (LA), N° 392, 2007/11-12. - 17-19

Dossier : Trajectoires d'exils. Dewitte, Pilippe, Dufoix, Stéphane ; Fahrmeir, Andreas ; et al. ; in Hommes et migrations, N° 1253, janvier-février 2005, pp.1-87

L'exil et l'accueil en médecine. Lalande, Martine ; Simon, Sylvie ; Pabois, Céline ; et al. in Pratiques – les cahiers de la médecine utopique (lettre du smg), N° 26, juillet 2004, pp. 3-58.

Métissages. Tremine, Thierry ; Ktiouet, Jamal Eddine ; Peras, Hélène ; et al. ; in L'information psychiatrique, Vol. 80, n° 6, juin-juillet 2004, pp. 443-485.

Sites internet des organismes et associations

L'**Observatoire du droit à la santé des étrangers (ODSE)** est un collectif d'associations qui entendent dénoncer les difficultés rencontrées par les étrangers dans les domaines de l'accès aux soins et du droit au séjour pour raison médicale.

Médecins du Monde publie chaque année le rapport de l'Observatoire de l'accès aux droits et aux soins en Europe.

Le **Comede** (Comité pour la santé des exilés) créé en 1979, s'est donné pour mission d'agir en faveur de la santé des exilés et de défendre leurs droits. En près de 40 ans, le soin et l'accompagnement de 150 000 de plus de 150 nationalités dans le cadre des consultations et des permanences téléphoniques ont fait du Comede un acteur essentiel de la solidarité à l'égard des migrants/étrangers et un dispositif d'observation privilégié de leur santé et de leurs conditions d'accès aux soins.

Le **Gisti** (Groupe d'information et de soutien des immigré-e-s) milite pour l'égal accès aux droits et à la citoyenneté sans considération de nationalité et pour la liberté de circulation.

La **Cimade** a pour but de manifester une solidarité active avec les personnes opprimées et exploitées. Elle défend la dignité et les droits des personnes réfugiées et migrantes, quelles que soient leurs origines, leurs opinions politiques ou leurs convictions.

Migrations Santé France est une association à but non lucratif, à vocation nationale, régie par la Loi 1901. Ses objectifs sont notamment d'améliorer l'accès aux soins des migrants et de leurs familles en développant des actions de formation, de recherche et d'information auprès des professionnels de la santé et l'action sociale.

Chaque année la **Croix-Rouge française** accueille, accompagne et garantit les droits et besoins fondamentaux de ces personnes migrantes, souvent confrontées à des situations de très grande détresse.

Ressources complémentaires

La santé des migrants. Bibliographie. Marie-Odile Safon, Pôle documentation de l'Irdes, juillet 2016, 236p.

What is a migrant? How definitions affect access to health care

02-03-2017

<http://www.euro.who.int/en/health-topics/health-determinants/migration-and-health/news/news/2017/03/what-is-a-migrant-how-definitions-affect-access-to-health-care>