



Délégation  
Normandie

# RAPPORT D'ACTIVITÉ 2022

Programme SOINS POUR TOUS





# REMERCIEMENTS

Les actions de Médecins du Monde mises en œuvre en Normandie en 2022 ont pu être réalisées grâce à la générosité des donateurs de Médecins du Monde et au soutien financier de :

- L'Agence Régionale de Santé Normandie;
- La Ville de Rouen ;
- La Délégation Départementale aux Droits des Femmes et à l'égalité hommes-femmes de Seine-Maritime (DDDFE);
- La Direction Départementale de l'Emploi, du Travail et des Solidarités de Seine-Maritime (DDETS)
- Tolkien Trust.

**Nous remercions tous ceux qui, par leur soutien, nous permettent de mener à bien nos activités et de continuer à défendre l'accès aux droits et aux soins de tou.te.s en France.**

# INTRODUCTION

**2022** ou l'année du changement pour la délégation Normandie de Médecins du Monde et ses actions à Rouen et à Caen.

Dans l'histoire de la délégation, rares ont été les années avec autant de changements enclenchés en simultané :

- ▶ Des changements de cap pour l'ensemble de nos 4 programmes:
  - dernière année du programme de Caen auprès des mineurs accompagnés en attendant le démarrage d'un nouveau projet autour de la médiation en santé en 2023;
  - travail de transfert des maraudes Soins pour Tous auprès des personnes à la rue à Rouen à horizon fin 2023 ;
  - préparation de la réorientation du Centre d'accueil de Soins et d'Orientation et du programme de réduction des risques en santé auprès des travailleuses du sexe à Rouen pour repenser leurs activités d'ici 2024.

Ces virages traduisent un questionnement profond de l'action de MdM notamment à Rouen où nous sommes actifs depuis plus de 35 ans. Ces évolutions vont de pair avec la nouvelle Stratégie France de l'association, construite avec tous les acteurs MDM en

France en 2020, qui vise à se donner un nouveau souffle à notre mission de soigner, témoigner et contribuer au changement social.

Or, le contexte actuel (répercussions de la pandémie de covid, conflit en Ukraine, hausse des inégalités et de la précarité, flux migratoires et restriction de l'accès aux droits pour les personnes exilées, pression toujours plus accrue sur le système de santé et l'hôpital public en particulier, problèmes de démographie médicale, etc.) rend nos combats politiques de plus en plus durs à mener. Pour cela, recentrer nos forces, repenser nos activités et réaffirmer nos plaidoyers nous semblent aujourd'hui indispensables.

- ▶ Changement touchant aussi notre gouvernance locale : 2022 a été une année d'élections régionales en interne avec le renouvellement des collègues

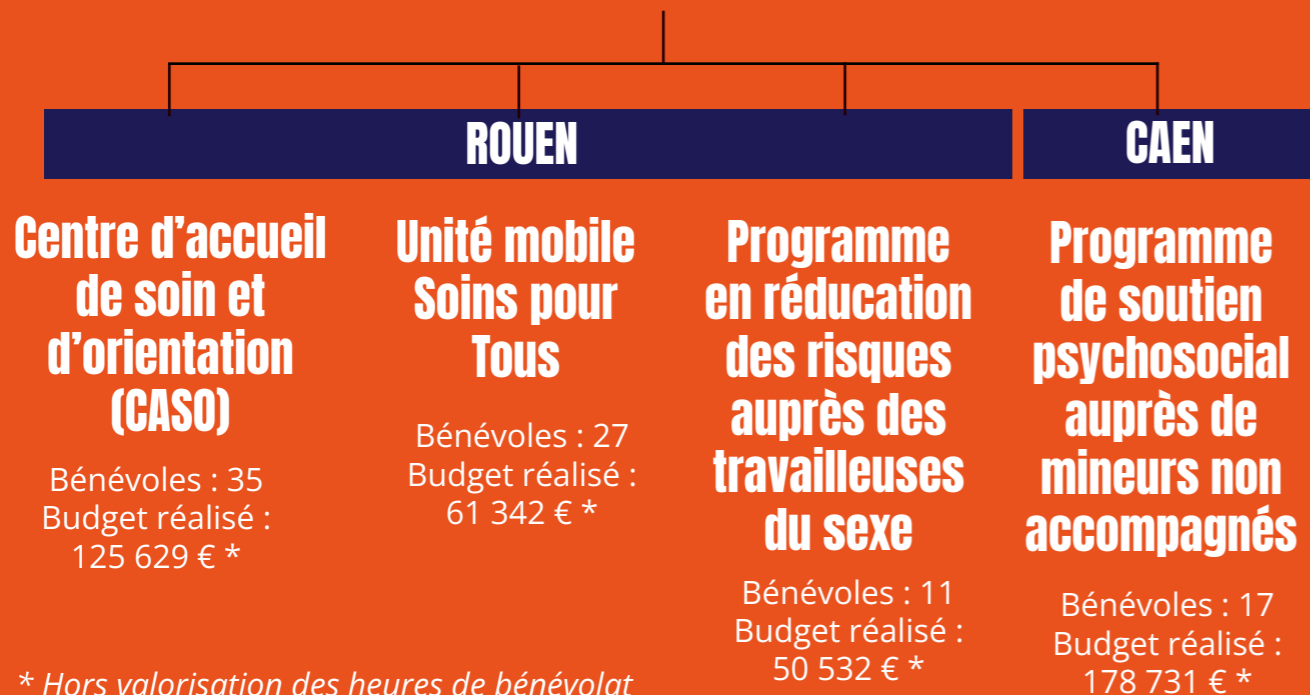
régionaux. Dans une période où la baisse de l'engagement bénévole traverse tout le secteur associatif, nous sommes heureux de pouvoir compter sur des bénévoles engagés de longue date au sein du collège régional. Cela est également le cas sur les programmes, co-pilotés par des salariés et des "responsables de mission" bénévoles.

**Merci à tous les cadres associatifs pour leur engagement, aux bénévoles de terrain qui rendent notre action possible ainsi qu'aux salariés qui les appuient dans toutes les activités de la délégation.**

**CES ÉVOLUTIONS VONT DE PAIR AVEC LA NOUVELLE STRATÉGIE FRANCE DE L'ASSOCIATION QUI VISE À DONNER UN NOUVEAU SOUFFLE À NOTRE MISSION DE SOIGNER, TÉMOIGNER ET CONTRIBUER AU CHANGEMENT SOCIAL.**

# LA DELEGATION NORMANDIE EN BREF

90 bénévoles impliqués sur 4 programmes pour l'année 2022



Une délégation régionale représentant MmM en Normandie

Un collège régional de 7 membres élus par les adhérents de l'association résidant dans la région

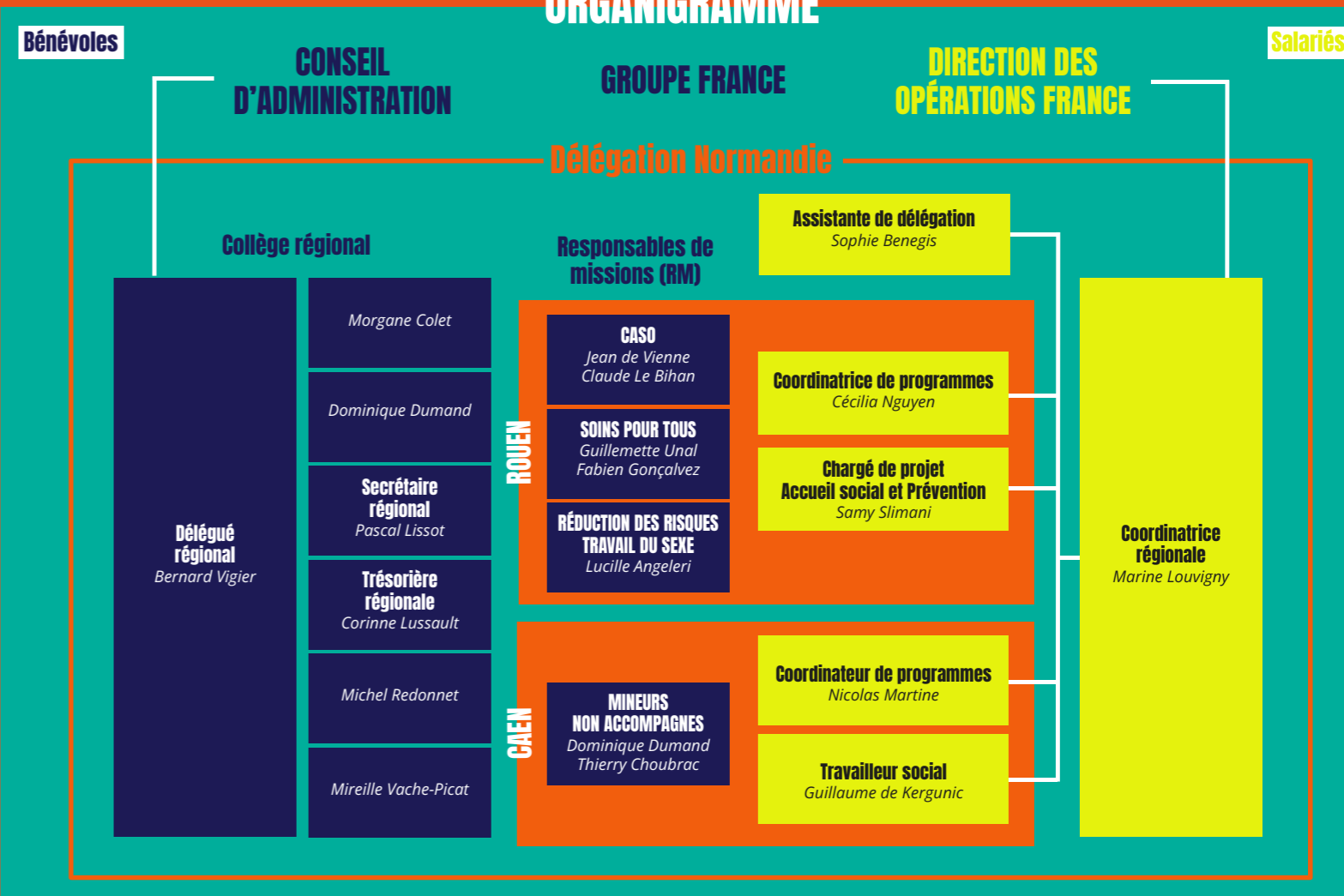


Une équipe permanente de 7 salariés en appui aux actions terrain et à la délégation



**Budget réalisé 2022 total : 518 196 €**  
Incluant l'ensemble des programmes mise en œuvre dans la région et le fonctionnement de la délégation régionale

## ORGANIGRAMME



# PROGRAMME RUE : SOINS POUR TOUS

## Le programme en chiffres sur l'année 2022 :

**62 maraudes**

**419 patients**

**581 consultations médico-sociales**

**53 entretiens psychosociaux**

**113 soins locaux/infirmiers**

**421 délivrances de médicaments**

## L'équipe :

Responsable(s) de mission (bénévole.s) : **Guillemette UNAL & Fabien GONÇALVES**  
depuis mars 2022

**Nombre de bénévoles : 27**

**Nombre d'heures de bénévolat effectuées : 906**

Pôle Chauffeur-Accueil :  
8 bénévoles

Pôle Accueil social+IDE :  
11 bénévoles (5 IDE)

Pôle Médical :  
8 bénévoles

## Salariés en appui au programme :

Coordinatrice de programme : **Cécilia NGUYEN**

Chargé de projet Accueil social et prévention (0,3 ETP) : **Samy SLIMANI** ; Coordinatrice régionale (0,15 ETP) : **Marine LOUVIGNY** ; Assistante de délégation (0,05ETP) : **Sophie BENEGIS**

**Contact :** [cecilia.nguyen@medecinsdumonde.net](mailto:cecilia.nguyen@medecinsdumonde.net) – 02 35 72 56 66

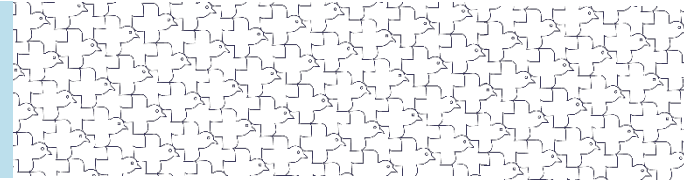
## Budget réalisé en 2022 :

**86 909€**

dont 25 567€ en contributions volontaires en nature (valorisation bénévolat)

# INTRODUCTION

**Objectif général du programme :**  
Améliorer l'accès aux soins et aux droits des personnes en rue/mal-logées dans l'agglomération de Rouen

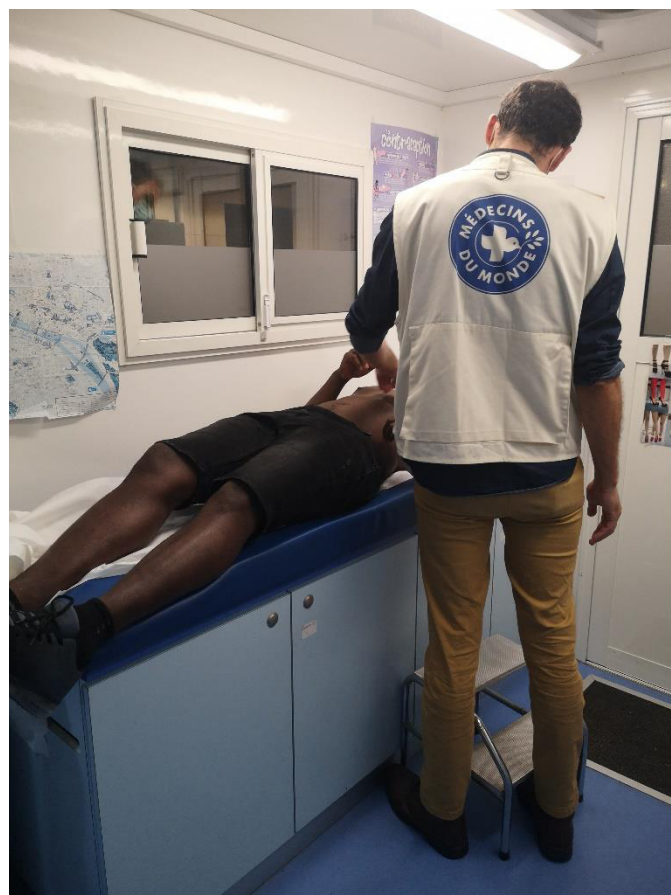


## Historique

« Soins Pour Tous », était une association fondée en 1997 à Rouen par des médecins et paramédicaux interpellés par les problèmes d'accès aux soins des personnes précaires et sans logement. En réponse à un paysage associatif en évolution, « Soins Pour Tous » s'est rapprochée de l'antenne de Médecins du Monde Rouen en novembre 2012 et est devenue depuis une mission MdM. Elle

s'inscrit dans une dynamique partenariale qu'est la coordination des équipes de rue pilotée par le SIAO, aux côtés des Restos du Cœur, de l'Autobus (Samu social), de la Croix-Rouge (Samu social), de l'UMAPP, du Lien (Emergence.s), du CAARUD de la Boussole etc. en allant vers les personnes en vulnérabilités sociales, vivant en rue ou dans des conditions de vie très précaires.

# RESULTATS ATTENDUS



1. L'accès aux soins primaires, aux informations sur les droits des personnes en santé, à l'accompagnement social et aux outils de réduction des risques en santé (notamment usages de drogues) est renforcé.
2. L'accueil et la prise en charge médico-sociale des personnes en rue est renforcée grâce au travail sur les réseaux et partenariats en post-maraude.
3. Les besoins spécifiques des personnes à la rue, éloignées des structures de santé/droit commun, sont mieux prises en compte par les institutions et les structures et professionnels de santé.
4. Les capacités des équipes MdM mais aussi des partenaires (associations de maraude, établissements médico-sociaux, etc.) en matière d'accès aux soins, aux droits et à prévention/réduction des risques est renforcée.

# ETAT DES LIEUX - EVOLUTION DU CONTEXTE ET DES BESOINS

## Rappel et évolution du contexte d'intervention

En 2022, le contexte politique dans lequel Soins Pour Tous intervient est marqué au niveau local par la **réforme du Plan départemental d'action pour l'hébergement et le logement des personnes défavorisées en Seine-Maritime (PDAHLPD) impulsée par la Préfecture de Seine-Maritime**, modifiant drastiquement les dispositifs Accueil Hébergement Insertion et remettant en cause, selon Médecins du Monde et plusieurs de ses partenaires associatifs particulièrement préoccupés par les effets de cette réforme, le principe d'inconditionnalité de l'accueil dans ces structures.



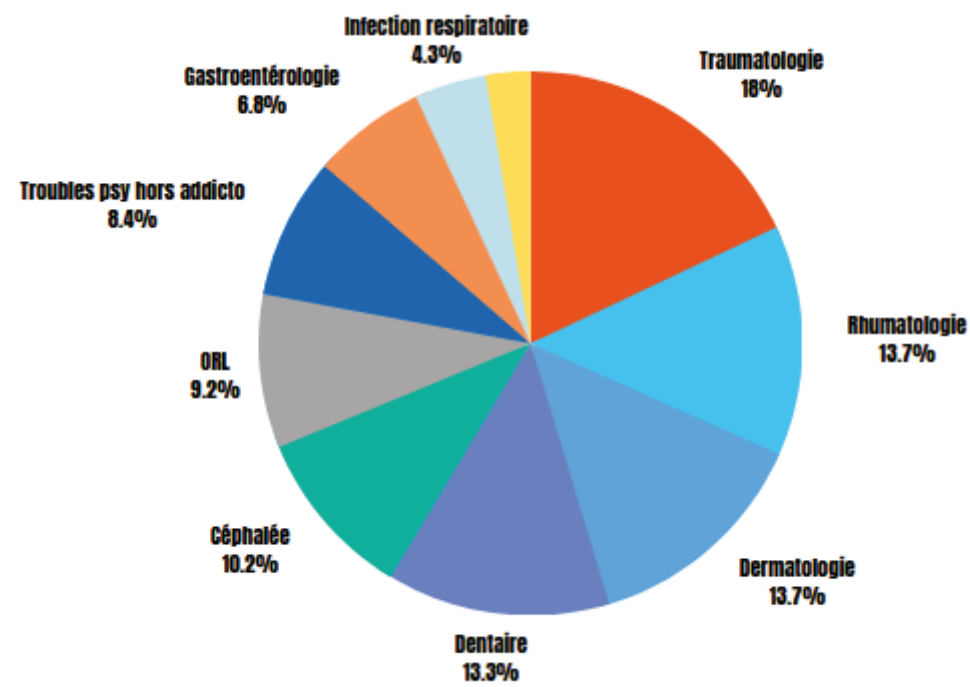
**Le contexte rouennais est également marqué en 2022 par le déploiement de plusieurs dispositifs d'aller** vers entre fin d'année 2021 et toute l'année 2022 : en janvier, MdM a rencontré l'équipe de la **PASS aller-vers** – binôme assistante sociale et infirmière – qui a vocation à se déployer sur la rive gauche notamment entre Saint Etienne du Rouvray et Petit Quevilly ainsi que d'autres quartiers et structures sur signalement et selon les besoins. Basée à Saint Julien, l'équipe reste rattachée à la PASS fixe du CHU de Rouen. Leur mission principale est d'améliorer l'accès aux droits et aux soins par rapport à des populations sujettes au renoncement aux soins. En parallèle s'est progressivement mis en place également **l'Equipe Mobile (LHSS)** d'Emergence.s, portée par le Pôle Accompagnement Prévention Soins, avec lequel MdM va travailler tout le long de l'année la réflexion sur la transférabilité du programme Soins pour tous vers ce dispositif. MdM apprend également que **l'UMAPP** réalise sur sollicitation ponctuelle des maraudes avec l'équipe du **Lien** en journée. Le contexte apparaît opportun pour que MdM puisse enfin travailler un passage de relais des activités du programme Soins pour tous après 20 ans d'existence. La décision de transfert s'accompagne d'une décision du CA de MdM France de fermeture du programme à fin 2023.

## Problématiques de santé prioritaire, accès aux soins et aux droits

En 2022, les problématiques de santé principales sont vraisemblablement les mêmes qu'en 2021 : **traumatologie (21%)** liée aux plaies infectées, blessures, morsures de chiens, **rhumatologie (16%), dermatologie (16%)** liée aux maladies

parasitaires (gale, poux, sécheresse...). Puis viennent autour de 12% en moyenne les problématiques dentaires, céphalées, ORL et troubles psychologiques (les personnes ne viennent pas consulter MdM pour ces derniers en première intention, néanmoins

l'équipe détecte parfois au travers des entretiens des détresses psychologiques, pensées suicidaires, anxiété, comportement relevant de la psychiatrie...).



## ACTIVITES MISES EN ŒUVRE

### Organisation de l'action

#### Activité opérationnelle d'aller vers (maraudes en rue)

Cette activité se déroule les **lundi et jeudi soir** (les horaires ont été modifiés depuis la crise sanitaire, de 18h30 à 22h30/23h00). L'unité mobile se rend auprès des personnes les plus vulnérables en rue, en hébergement instable, en squat ou tentes, souvent désocialisées et éloignées du système de santé. L'équipe, constituée de **3 bénévoles par sortie** (dont un soignant - médecin ou à défaut, infirmier.e) réalise un premier accueil-écoute à la fois à l'extérieur du camion

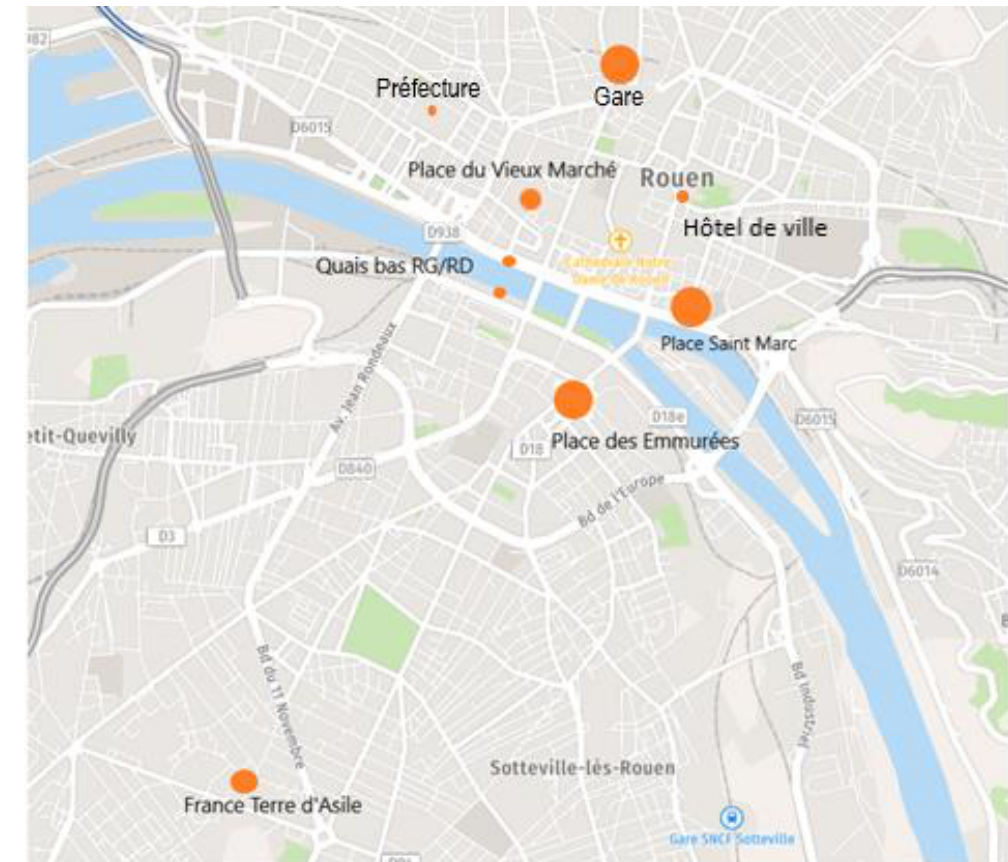


et à l'intérieur du camion. En fonction des différents besoins, elle propose un entretien médico-social et des **soins de premier recours** à bord du camion - consultation médecine de premier recours et/ou soins infirmiers, délivrance de médicament, soutien psychosocial et écoute ; délivre des **informations et des orientations** vers les différentes structures sociales, de soins et pour les besoins primaires. L'équipe distribue si une demande est formulée, des **produits**

**d'hygiène** (brosse à dent, dentifrice, savon, protection périodique...) et du **matériel de réduction des risques** (steribox/kit+, roule ta paille, kit base/pipe à crack, préservatif...). Le déploiement peut se faire sur sollicitation des

partenaires de la coordination des équipes de rue (Autobus, Croix-Rouge, 115, restos du cœur...) lorsqu'ils circulent les mêmes jours que l'unité mobile de MdM.

#### Zones d'interventions géographiques : Rouen agglomération en 2022



Lieux principaux : place Saint Marc, place Emmurées, gare de Rouen, rue Lecat, place Vieux marché, France terre d'asile

#### Moyens matériels mis en œuvre

une unité mobile aménagée avec espace d'accueil et lit de consultation, petite pharmacie supervisée par deux pharmaciens bénévoles, matériels pour les soins infirmiers (pansement, désinfectant, compresse, bande etc.), matériels de réduction des risques

(stéribox, kit base, roule-ta-paille, préservatifs...), produits d'hygiène (savon, brosse à dent, rasoir, dentifrice, protection périodique, mouchoir...), dispositifs médicaux, duvets, sous-vêtements pour dépannage et outils de transmission et d'information.

#### Outils notables en 2022 :

La mise en place d'un **ordinateur portable** en maraude à partir du mois d'août 2022 pour remplacer le cahier de recueil de données papier qui était jusque-là utilisé à bord du camion.

Un usage plus proactif **d'ISM interprétariat** (environ 10 recours comptabilisés en pashto, roumain, arabe...) qui n'existait quasiment pas avant.

## Activités auprès des bénévoles

**Recrutement, suivi de parcours** (briefing, point d'étape, accompagnement tout le long du bénévolat – appui technique).

**Animation de formations** pour renforcer les compétences/connaissances sur les sujets liés au programme : dispositifs d'orientation, droits en santé, droits des étrangers, etc.

**Echanges de pratiques** régulières et animation de la vie d'équipe : avec organisation de réunion d'équipe trimestrielle notamment.



Formations internes proposées aux bénévoles des trois programmes de MDM à Rouen en 2022 :

- **2 formations Droits Santé** en avril et juillet
- **2 formations Droits en Santé Sexuels et Reproductifs** en mai et novembre
- **3 formations Orientation vers les dispositifs rouennais** (mars, juin et décembre)

## Activité de réseau-partenariat-plaidoyer

Participation aux réunions mensuelles de la **coordination des équipes de rue** pilotée par le SIAO 76.

Travail en réseau sur des **situations individuelles** pour assurer une prise en charge adaptée des personnes rencontrées en rue (alerte, transmission, complémentarité d'intervention).

## Activités mises en œuvre auprès des personnes concernées par l'action

L'équipe a réalisé en 2022, **62** sorties de l'unité mobile sur **11** lieux d'interventions différents. Elle a rencontré environ **419** personnes reçues à bord du camion en entretien et **1 128** contacts au total (y compris en dehors du camion par l'accueillant social extérieur).



### Activités à bord du camion

- **581** consultations médico-sociales
- **53** entretiens d'aide/écoute (individuel) sans soins
- **113** soins locaux (renouvellement pansements, points de suture à retirer, soins infirmiers...)
- **421** délivrances de médicaments

### Orientations

(Somme des % > 100 du fait des réponses multiples)

- **154** orientations réalisées au cours des 581 consultations : **29,9%** vers la PASS, **30,5%** vers médecin généraliste, **24,7%** vers le CASO de MdM (pour soutien à l'ouverture de droits AME, voir un accueillant social, aide à trouver médecin traitant), **5,8%** vers les Urgences.
- Le reste pour motifs "autres" soit **12,3%** (orientation pour test PCR COVID, centre dentaire PASS ou de ville, service d'addictologie, douche municipale, UMAPP ou Le Lien)

### Accompagnements post-maraude

Une des évolutions depuis mars 2021 qui s'est poursuivie en 2022 a été la **mise en place du suivi des orientations** (pratique qui s'inscrit dans une approche de **médiation en santé** développée depuis 2021 sur le programme) lors des maraudes : renforcer le réflexe des équipes à remonter les situations nécessitant un accompagnement ou pour initier un suivi post-maraude vis-à-vis des besoins qui ne peuvent être assurés ou répondus en soirée



(surtout pour les orientations vers les médecins généralistes). Cela a permis de plus faire du lien avec le CASO et la délégation et aussi de mieux faire connaître les publics de SPT pour les bénévoles du CASO.

L'impact positif est à la fois à l'égard du public – pour

lesquels certaines demandes ont pu aboutir ou du moins avoir une suite ; à la fois à l'égard de l'équipe qui était en demande de savoir ce que deviennent les personnes qui ont été orientées.

### Demandes de mise à l'abri

Sur **84** appels au 115 réalisés (pas tous comptabilisés) - **27** auraient abouti à une solution de mise à l'abri (soit 32%).



→ En 2022 : **16** suivis d'orientation réalisés suite aux maraudes : sept vers un médecin généraliste (un a pu accéder à un MG, un a eu un refus (pas de nouveau patient), un ne s'y est pas rendu et un problème de

numéro de téléphone). Il y a également eu une saisine MAS de la CPAM, un suivi de demande AME ainsi que deux suivis de femmes enceintes.

**Matériels distribués** (collecte de données non exhaustives car parfois non notées par l'équipe) :

- **159** préservatifs externes ; **3** gels lubrifiants
- **26** duvets comptabilisés et **33** couvertures (de survie et simple)
- **23** kits d'hygiène
- **21** protections périodiques
- **60** paquets de mouchoirs
- **81** savons ; **61** brosses à dent ; **41** dentifrices ; **25** rasoirs
- **30** kits + et **23** kits base
- **825** masques ; des sous-vêtements, 1 sac à dos...

## Caractéristiques sociodémographiques de la file active

- **Genre** : homme cis 77,5% ; femme cis 21,8% ; femme transgenre 0,7%
- **Moyenne d'âge** homme : 40 ans (min : 3 ans et max : 75 ans) | femme : 47 ans (min : 17 ans et max 81 ans) | Moyenne d'âge **global** : 41,8 ans  
Nombre de **mineurs** : 3  
**1,4%** des personnes rencontrées étaient avec une ou des personnes mineures. Profil le plus rencontré : homme entre **45 et 49 ans** (en 2ème : 25 à 29 ans) et femme de plus de 60 ans (à égalité avec tranche d'âge entre 45 et 49 ans).
- **Nationalités** : France (39,9% -), Algérie (10% -), Maroc (9,2% +), Tunisie (4,4% \*) Roumanie (3,6% -), Afghanistan (3,2%). En tout, **53** nationalités représentées.

	Nb	% obs.
France	164	39.9%
Maghreb	101	24.6%
Afrique sub-saharienne	72	17.5%
Europe (hors France)	45	10.9%
Proche/Moyen-Orient	21	5.1%
Asie	4	1%
Océanie et Amériques	4	1%
<b>Total</b>	<b>411</b>	<b>100%</b>

Il est à noter l'absence de données concernant la situation au regard du droit au séjour ainsi que sur la durée moyenne de présence en France

**Habitat** : **40,9%** des personnes vivent à la rue, en squat ou tente ; **30,9%** ont leur propre logement (parfois insalubre) ; **10,7%** sont hébergés dans un foyer ou centre d'hébergement d'urgence ; **15,1%** sont hébergés par famille ou amis ; **2,4%** autres (hôtel, voiture, ACT, LHSS...).

## Couverture maladie :

**55,7%** avaient une couverture maladie (CSS ou AME ou PuMA sans complémentaire)  
Parmi les personnes de nationalité étrangère, **55,3%** n'avaient pas de couverture maladie (contre **26,7%** parmi les personnes de nationalité française).  
→ difficulté plus importante liée à la couverture santé des personnes étrangères.

L'équipe fait le constat que malgré **58% de personnes déclarant avoir des droits ouverts**, de nombreuses personnes continuent de venir voir MdM pour diverses raisons : facilité d'accès le soir car travaillent la journée, ne disposent pas de médecin

traitant (MT), perte de papier de sécurité sociale, MT en vacances ou pas disponibles (délais de RDV trop longs) ou bien facilité tout court car présence et besoin d'attention médicale à ce moment-là.

## Témoignages 2022

### Répercussions de la vie à la rue – Santé mentale

**Janvier 2022 - D. 28 ans, Colombien**

*Vit à la rue, sans droit ouvert. Il revient voir MdM pour une carie dentaire, il a été orienté vers La PASS (dentition en bon état). Ce jeune homme très volontaire souhaite rester en France et apprendre le Français, les bénévoles l'orientent vers des cours d'alphabétisation et vers Emmaüs pour éventuellement trouver un petit job pour l'occuper en attendant la réponse pour sa demande d'asile géré par FTDA Paris. D. était dans un état dépressif, il s'est mis à pleurer quand il m'a raconté son histoire triste avec sa femme et son enfant, en disant qu'il en avait marre de cette vie (il dort dehors tous les soirs).*

**Juin 2022 - A. 17 ans, Monténégro**

*Installé sur les marches de McDo, il ne veut pas bouger car il fait la manche et a peur de perdre sa place, il vit à la rue et n'a pas de droit ouvert. Un problème de dent cassée, nous l'orientons à la PASS pour prévoir un RDV dentaire à Saint Julien.*

**Février 2022 - O. 49 ans, Français**

*Vient pour appel au 115 qui n'a pas de place pour lui. Il a des antécédents, épileptique avec un suivi au CHSR, il nous montre son ordonnance. Il aurait fait une crise hier et passé la nuit au CHU qui ne l'a pas gardé. Suivi par l'UMAPP qui lui a donné les médicaments du jour. Nous sentons une grande détresse de sa part à l'idée de passer la nuit dehors. Il a une mise à l'abri prévue dans les prochains jours ; mais rien ce soir.*



### Répercussions de la guerre en Ukraine

**Avril 2022 - K. Ukrainien**

*Ayant fui la guerre (son travail le mettait en danger dans son pays), il avait acheté un appartement il y a quelques années dans l'est du pays qui a fini bombardé par les Russes. Il nous a dit ses biens détruits [...] mais aussi de sa voiture écrasée par un bloc de béton (photo envoyée par son voisin via Facebook). Il n'a pas souhaité bénéficier du placement en appartement par la Préfecture car ils étaient 8 entassés et cela ne lui plaisait pas. Il dort donc dehors refusant aussi le 115 ne souhaitant pas être avec la population des centres.*

## Thématiques et difficultés abordées avec les usagers :

### Renoncement aux soins ou refus de soins

Juillet 2022 – P. 58 ans, Français

Nous avons été appelés par la maraude à pied des Restos du Cœur pour aller voir P. qui dort sous le porche de l'église de la Préfecture. Nous l'avons retrouvé dans un état inquiétant. Son pied est TRES infecté. La chaussure et la chaussette sont collées par les sécrétions. Nous avons été incapables de lui retirer tant elle est collée. Nous n'avons pas pu examiner son pied. Quand nous lui avons proposé de couper sa chaussure il a refusé. Devant son état inquiétant nous lui avons proposé d'appeler les pompiers pour l'amener aux urgences; il a refusé. Nous avons proposé d'appeler le 115; il a refusé. Le pied semble très infecté avec risque vital en l'absence de soins.

Décembre 2022 – A. 39 ans, Marocain.

Il dort chez un ami, son AME est à jour mais n'aurait pas réussi à récupérer les traitements avec son ordonnance. Les pharmacies lui auraient expliquées qu'elles ne délivrent plus gratuitement les traitements avec AME? S'agit-il de ce traitement précis ou d'un propos généralisé qui serait donc faux.



### Parentalité et précarité

Novembre 2022 – Jeune fille française, 23 ans

Depuis ses 14 ans est à la rue (23 ce jour), était à Nantes auparavant et est arrivée à Rouen depuis 2 mois, en couple avec un Tchèque qui serait le père de son bébé (grossesse en cours), accompagnée de deux chiennes au pelage noir. Aurait été abandonnée par ses parents – alors que sa grande sœur non [...] – dort en tente vers le Lidl du côté de Damétal, craint l'hiver et la pluie car la tente s'affaisse. Connait les assos de maraude (Autobus, Le Lien – qui la voit au Théâtre des arts). Dit avoir un très bon suivi au CHU de Rouen en maternité où elle a fait la confirmation de la grossesse [...] là-bas. A fait une demande de logement social mais pose la question d'hébergement en dehors du 115 (avec leurs chiens, pas admissibles dans plusieurs structures). Orientation Carrefour des Solidarités (SAO) qu'elle semblait déjà connaître. Dit ne pas avoir confiance en les travailleurs sociaux « qu'il te la font à l'envers »... je la rassure qu'il y a aussi de bonnes expériences et de ne pas les condamner pour autant ! Ont des croquettes via l'asso Solidarité Coup de Pattes pour leurs animaux.



## RENONCEMENT AUX SOINS

Absence de suivi de la personne due à :

- Conditions de vie en rue (difficulté d'instaurer un suivi du à habitat en squat par exemple)
- Méconnaissance des structures et dispositifs existants. Exemple : jeunes sortis de l'Aide sociale à l'Enfance, personnes exilées arrivant sur le territoire
- Refus au niveau individuel. Exemple : personne ayant un médecin traitant mais ne l'ayant pas vu depuis 5 ans (manque de détection des motifs)

Suivi ou prise en charge existants mais...

- La personne est reçue à l'hôpital mais refuse d'y rester (motif : addictions, méfiance, etc.)
- Restes à charge (frais non couverts par une complémentaire santé / absence de complémentaire). Exemples : 600€ suite à une hospitalisation Covid; collyre; soins dentaires liés au panier de soins de l'AME
- Sentiment de discrimination

## ÉDUCATION À LA SANTÉ

Rôle du soignant (médecin ou IDE) :

- légitimité dans l'incitation de la personne à aller voir un médecin traitant ou autre structure de santé, l'interprétation de résultats d'analyses etc.
- Rôle de sensibilisation aux droits en santé sexuelle notamment pour les jeunes femmes. Exemple : suspicion ou confirmation de grossesse, contraception

## ACCÈS AUX DROITS EN SANTÉ

En 2022, **64% de la file active de SPT disposent d'une couverture maladie (CM)**. Les 36% n'ayant pas de CM sont majoritairement des personnes migrantes.

**Plus-value de MdM en termes d'expertise en droits en santé que les autres maraudes tournant en soirée n'ont pas.**

## ORIENTATION

Valeur ajoutée des pratiques de médiation en santé, développées sur le programme depuis août 2021 notamment orientation vers médecins généralistes de ville pour 34% de la file active.

- Suivi des orientations (suivi de la prise en charge) à renforcer. Exemple : suspicion de tuberculose
- Transiession des situations aux partenaires de la réunion de coordination de rue et retours partagés à l'équipe de MdM

## SANTÉ MENTALE

- **Crainte de contrôle et d'expulsion pour les personnes exilées** (Obligation de Quitter le Territoire)
- **Dégringolade sociale** (perte des papiers, refus d'aller en collectif/foyer...)
- **Impact du parcours migratoire** (traversées en mer durant laquelle la personne a été témoin de décès de proches, mineurs non accompagnés...)
- **Conditions de vie et habitat précaires**, temps long en rue
- **Crises d'angoisse**, mal-être, troubles psychiques
- Facteur de **conduites à risque/ addictions**

## HÉBERGEMENT - MISE A L'ABRI - URGENCE SOCIALE

- **Difficultés à obtenir une place en hébergement**
- **Réforme des dispositifs Accueil Hébergement Insertion (AHI) sur la Seine-Maritime** qui perturbent l'accès inconditionnel aux places d'hébergement et les pratiques des travailleurs sociaux
- **Augmentation du nombre de familles à la rue avec composition familiale importante** (5 membres en moyenne) qui ont des difficultés à se voir proposer des solutions de mise à l'abri sans séparation familiale
- **Augmentation nombre de femmes enceintes à la rue** sans solutions d'hébergement

## 2012-2022 : l'heure du passage de relais

En 2021, MdM avait annoncé souhaiter se saisir de l'opportunité offerte par l'annonce de la mise en place des **Lits Haltes Soins Santé mobiles (LHSS-m)** pour opérer un transfert des activités de Soins pour tous à l'association

médico-sociale Emergence.s, opératrice de l'ARS pour le déploiement des dispositifs cités plus haut. Ce passage de relais indiquait ainsi **une fin du programme** à horizon **décembre 2023**.

L'année 2022 a ainsi été ponctuée par plusieurs étapes :

2021

Novembre

Arbitrage interne à MdM en faveur du transfert. Identification d'Emergence.s comme partenaire potentiel du fait du déploiement prochain du dispositif LHSS-mobile.

2022

1<sup>er</sup> trimestre

**Rencontre des partenaires institutionnels (DETS 76 et ARS) et opérationnels** (membres de la coordination de rue) sur les transformations du programme SPT : annonce du travail de passage de relais et de l'arrêt des maraudes SPT d'ici fin 2023.

**Proposition de partenariat à Emergence.s** concernant l'intention de passage de relais :

- Direction du pôle Prévention Promotion santé et Direction Stratégie/Communication favorables à l'idée **d'intégrer l'action de rue dans le panel** de services du LHSS-mobile, à faire valider par leur Bureau.
- Lancement par Emergence.s d'une **étude de faisabilité** sur le transfert de SPT.

En parallèle, annonce de l'objectif de passage de relais et de fermeture du programme à **la Coordination des Equipes de Rue** lors de la mensuelle de mars 2022.

- Travail de capitalisation des activités de SPT par l'équipe MdM avec une **analyse comparative** avec les LHSS-m.

- Organisation d'une rencontre avec l'équipe du LHSS-m.

- **Immersion** des professionnels du LHSS-m (travailleur social et infirmière) sur les maraudes MdM en rue (été 2022, photo ci-contre).



Juillet

Septembre

Fin du projet d'étude de transférabilité

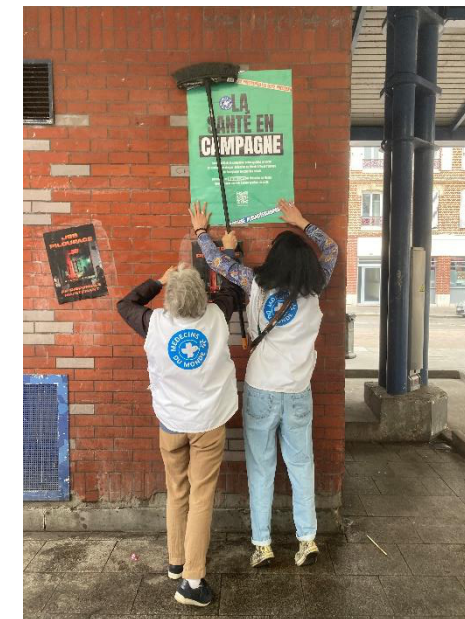
## ACTIVITES DE PLAIDOYER

### Réforme du PDHALPD

MdM s'est mobilisé de 2020 à 2022 dans un plaidoyer contre **la réforme du Plan départemental d'action pour l'hébergement et le logement des personnes défavorisées en Seine-Maritime (PDHALPD) portée par la Préfecture de Seine-Maritime**. Cette réforme modifie drastiquement les dispositifs Accueil Hébergement Insertion (AHI) et leurs modalités d'accès sur le territoire rouennais, remettant en cause le principe d'inconditionnalité de l'accueil dans ces structures. Plus précisément, MdM et d'autres associations dénoncent le système de priorisation pour l'accès à l'hébergement d'urgence et une exclusion de certains usagers, les personnes étrangères sous mesure d'éloignement, de l'hébergement d'insertion. Ce plaidoyer est mené notamment avec la Fondation Abbé Pierre et la Cimade.

### Elections présidentielles

Une campagne d'affichage a été réalisée pendant la campagne électorale de 2022 afin de sensibiliser les électeurs aux enjeux de santé nationaux.



**ALORS QUE LE NOMBRE DE PERSONNES SANS DOMICILE A DOUBLÉ DEPUIS DIX ANS, ELLES ONT DE PLUS EN PLUS DE MAL A ACCÉDER A UN HÉBERGEMENT FAUTE DE PLACES DANS LES DISPOSITIFS, ET DANS DE NOMBREUX DÉPARTEMENTS, DES PRATIQUES CONSISTANT A METTRE EN PLACE DES CRITÈRES DE PRIORISATION NON PRÉVUS PAR LA LOI INSTITUENT, DE MANIÈRE ARBITRAIRE, DES HIERARCHIES INTOLÉRABLES ENTRE DES SITUATIONS TOUTES CATASTROPHIQUES SUR LE PLAN HUMAIN, LIMITANT LES DURÉES DE SEJOURS EN HÉBERGEMENT POUR ASSURER UNE ROTATION.**

*Extrait du communiqué conjoint de MdM, la Cimade, la Fondation Abbé Pierre et la Fédération des Acteurs de la Solidarité Normandie, novembre 2022*

## COORDINATION ET RELATIONS PARTENAIRES

### Coordination interne

Le programme Soins Pour Tous interagit tout au long de l'année avec les autres acteurs de MDM au niveau local notamment :

- Le CASO (Centre d'accueil de soins et d'orientation) pour la réorientation de certaines personnes rencontrées sur les maraudes (bien que les orientations soient prioritairement faites vers le droit commun, la PASS notamment)
- La Délégation régionale représentée par la coordinatrice régionale et le Collège régional, étroitement impliqués sur l'objectif de transfert du programme à horizon fin 2023 et le

suivi de sa mise en œuvre : participation aux réunions internes avec les différents échelons de MdM (équipe, RM, délégation, lien avec le siège de l'association), réunions externes (ARS et Emergences principalement), travail d'accompagnement des bénévoles et salariés de l'équipe dans le processus de changement.

L'équipe travaille également en lien avec les services au siège de l'association en particulier le pôle opérationnel de la Direction des Opérations France (appui méthodologique et technique), la Direction Plaidoyer (référénte Mal-logement, référénte Recueil de données médico-sociales), le Pôle Vie associative et l'ensemble des services support (ressources humaines, gestion financière et comptabilité, achats et logistique),

## Relations partenaires et travail en réseau

Depuis 2021-2022, il y a eu davantage de **liens avec les structures partenaires** qui n'existaient pas ou peu auparavant, pour éviter les doublons d'accompagnement ou au contraire avoir recours à leurs compétences surtout du secteur social que MdM maîtrise

moins (dispositifs logement ou hébergement, aides financières et sociales, procédures...) pour mieux accompagner la personne rencontrée par MdM. Des regards croisés sur plusieurs situations ont facilité le travail de nos structures respectives.

Nom du partenaire	Type de partenariat
Autobus Samu Social	Orientation pour les demandes d'aide alimentaire, la bagagerie, les produits d'hygiène à la marge <i>En lien sur les réunions mensuelles de coordination équipes de rue</i>
Boussole – CAARUD la Boutik	Orientation pour les besoins d'accompagnement concernant les pratiques addictives/usages de drogues, les matériels de réduction des risques, liens également fait vers le CSAPA de la Boussole <i>En lien sur les réunions mensuelles de coordination équipes de rue</i>
Croix-Rouge française Samu social	Orientation pour les besoins d'écoute/liens sociaux, les demandes d'aide alimentaire, les produits d'hygiène et sollicitation d'aide vestimentaire (avec les bons) <i>En lien sur les réunions mensuelles de coordination équipes de rue</i>
Emergence.s – Le Lien	Orientation pour les besoins d'accompagnement social (insertion, logement/hébergement, RSA, démarches administratives, demandes) ainsi que sur la santé (demandes admission en LHSS/LAM ou autres dispositifs médico-sociaux, RDV vers la PASS etc.) <i>En lien sur les réunions mensuelles de coordination équipes de rue</i>
Emergence.s – Equipe mobile (LHSS mobile)	En préparation de déploiement
PASS du CHU Rouen	Orientation pour les prises en charge médico-sociales, accompagnement à l'ouverture de droits avec une entrée de soins... <i>En lien sur les réunions mensuelles de coordination équipes de rue</i>
PASS aller vers CHU Rouen	Mise en place progressive fin 2022 binôme assistante sociale et infirmière intervenant sur le secteur rive gauche (Petit Quevilly et Saint Etienne du Rouvray principalement).
Restos du cœur à pied et unité mobile UMAPP	Orientation pour les demandes d'aide alimentaire et produits hygiène <i>En lien sur les réunions mensuelles de coordination équipes de rue</i> Orientation pour les besoins de prise en charge en santé mentale (psychologique, psychiatrique...), délivrance de traitement et accompagnement aux soins

	<i>En lien sur les réunions mensuelles de coordination équipes de rue</i>
SIAO et écoutants 115	Coordination des équipes de rue et dispositifs de mise à l'abri d'urgence 115, de mise à l'abri classique, admission CHRS etc. (Commission Territoriale Unique) ; veille sur les situations Ainsi qu'interface pour les institutions comme la DDETS76

## Coordination des équipes de rue pilotée par le SIAO 76 en 2022

MdM a participé à **8** réunions de la coordination des équipes de rue organisée par le SIAO 76.

Environ **10** structures participantes : SIAO, 115, Restos du cœur à pied, Croix-Rouge, Le Lien, La Boussole/CAARUD, UMAPP, PASS, L'Autobus/Samu social, MdM avec des interventions occasionnelles de partenaires extérieurs à la coordination de rue pour des points informations sur des dispositifs spécifiques (en 2022 : le Soliguide ; en 2023 : CCAS pour la restitution Nuit de la Solidarité). Entre **5 et 10** situations individuelles abordées des personnes rencontrées en rue lors des réunions (permettant d'améliorer le parcours de droits/soins si besoin).

En dehors des rencontres il y a régulièrement des **partages de situations et une veille** entre partenaires. En 2022 il y a eu une mise en lien par MdM du service social CHU et équipe des LAM et ACT d'Emergence.s pour la réalisation d'une évaluation médicale dans le cadre d'une demande d'admission pour un homme géorgien à la rue atteint d'une hépatite D, avec 3 enfants et 1 femme. Ou alerte de situations nécessitant une attention particulière en santé mentale, demande de renfort sur les questions de demande de logement, alerte sur une famille à la rue avec femme enceinte.

## Nuit de la Solidarité portée par le CCAS de Rouen

MdM a participé à la seconde édition de la NDLS de Rouen en janvier 2022 et participation à la restitution de la Ville de Rouen en juin 2022. L'objectif de la NDLS est de connaître le nombre de sans-abris sur un territoire à un instant T, repérer les profils des populations concernées, leurs besoins, mettre en visibilité des besoins particuliers, favoriser les échanges entre les différents acteurs du secteur social, médico-social, partager des données d'observation sociale... rendre visible

les problématiques rencontrées par des personnes sans-abris. La Ville de Rouen souhaite par la suite aller plus loin que de faire cet état des lieux en impulsant des groupes de travail en 2023 afin d'améliorer concrètement les accès aux droits et à la santé ou simplement améliorer les réponses aux besoins évoqués par les personnes en rue.

**Lien d'accès au rapport complet [ici](#).**

## Plan d'Urgence Hivernale/DDETS 76

Participation à la réunion de préparation des parties prenantes au PUH 2022-2023.



## CONCLUSIONS / PERSPECTIVES

En 2021 il avait été évoqué que 2022-2023 sera une période charnière concernant le programme Soins pour Tous se traduisant par un objectif de passer le relais au droit commun à fin 2023. Cette décision est issue des arbitrages de la délégation MDM Normandie et du siège de MDM dans le cadre de la stratégie France de l'association et des opportunités liées au déploiement de dispositifs dans le cadre du Ségur de la Santé (notamment les LHSS mobiles).

L'année 2022 a été une année atypique pour l'équipe SPT, marquée par :

- Une mobilisation du mieux que se peut dans le travail d'étude de faisabilité du transfert avec Emergence.s mais également en interne une dynamique de valorisation et de capitalisation des activités actuellement réalisées par l'équipe du programme.
- L'accompagnement au changement se faisant en parallèle de cet exercice avec les contraintes de temps pouvant être alloué pleinement à ce travail (coordinatrice du programme à un tiers temps d'appui et coordinatrice régionale en gestion de Caen et Rouen entre autres priorités de la délégation régionale) ;
- la gestion de la « crise » de fin 2022 générée par des décisions remettant en

cause l'étude de transférabilité des activités de SPT à Emergence.s.

- A cela s'ajoute le manque de projection concrète possible sur la réorientation de leur bénévolat au sein de MDM pour l'instant, compte-tenu de la réorientation des deux autres programmes de MDM en cours.

L'ensemble de ces facteurs a généré une démobilitation de plusieurs bénévoles qui étaient déjà sur le fil de poursuivre ou non leur engagement au sein de l'association. Ces départs ont un impact réel sur le maintien régulier du volet opérationnel du programme (maraudes) et sur le plan humain. Néanmoins, MDM maintient le cap pour 2023 de poursuivre ses objectifs de passage de relais et de maintenir la mobilisation de l'équipe en poursuivant le recrutement de nouvelles personnes en connaissance de cause de l'annonce de fermeture du programme pour fin 2023.

**L'année 2023 sera la dernière année de maraudes de MDM sous leur forme historique. L'intervention de MDM auprès des personnes à la rue / sur la question du mal-logement comme déterminant de santé sera requestionnée dans le cadre des réflexions sur la réorientation du CASO à perspective 2024.**



## BUDGET REALISE

Le programme est soutenu financièrement en 2022 par :

- **ARS : 7000€**
- **DDETS 76 : 7000€**

Parmi les évolutions à noter dans le budget 2022 on peut citer l'augmentation des dépenses d'interprétariat via le recours accru à de l'interprétariat téléphonique immédiat, outil bénéficiant à la qualité des pratiques pour assurer des consultations dans la langue maternelle des personnes allophones rencontrées en maraude.

CHARGES	BP	Réalisé	%	PRODUITS	BP	Réalisé	%
<b>Charges directes affectées à l'action</b>				<b>Ressources directes affectées à l'action</b>			
<b>60 - Achats</b>	<b>4 070</b>	<b>4 857</b>	<b>119%</b>	<b>70 - Ventes produits finis, de marchandises, prestations de services</b>	-	-	
Prestations de services	-	100		<b>74 - Subventions d'exploitation</b>	<b>14 000</b>	<b>14 000</b>	<b>100%</b>
Achat matières et fournitures	4 070	4 757	117%	Etat	14 000	14 000	100%
Autres fournitures	-	-		ARS	7 000	7 000	
<b>61 - Services Extérieurs</b>	<b>3 410</b>	<b>2 945</b>	<b>86%</b>	DDETS	7 000	7 000	
Locations	-	-		Région(s)	-	-	
Entretien et réparation	2 860	2 023	71%	Département(s)	-	-	
Assurance	550	846	154%	Commune(s)	-	-	
Documentation	-	77		Organismes sociaux	-	-	
<b>62 - Autres services extérieurs</b>	<b>1 380</b>	<b>2 499</b>	<b>181%</b>	Fonds Européens	-	-	
Rémunérations intermédiaires et honor.	800	600	75%	Autres établissements publics	-	-	
Publicité, publications	-	-		Aides privées	-	-	
Déplacements, missions	200	1 235	617%	Agence de services et de paiement (ex: emplois aidés)	-	-	
Services bancaires, autres	-	-					
Divers	380	664	175%	<b>75 - Autres pdts de gestion courante</b>	<b>41 952</b>	<b>47 342</b>	<b>113%</b>
<b>63 - Impôts et taxes</b>	<b>3 219</b>	<b>3 910</b>	<b>121%</b>	Dont cotisations, dons manuels ou legs	41 952	47 342	113%
Impôts et taxes sur les rémunérations	3 219	3 662	114%	<b>76 - Produits financiers</b>	-	-	
Autres impôts et taxes	-	248		<b>77 - Produits exceptionnels</b>	-	-	
<b>64 - Charges de personnel</b>	<b>43 873</b>	<b>46 891</b>	<b>107%</b>	<b>78 - Reprise sur amortissements et fonds dédiés</b>	-	-	
Rémunérations des personnels	30 461	32 546	107%				
Charges sociales	13 412	13 986	104%				
Autres charges de personnel	-	359					
<b>65 - Autres charges de gestion courante</b>	-	-					
<b>66 - Charges financières</b>	-	-					
<b>67 - Charges exceptionnelles</b>	-	-					
<b>68 - Dotation aux amortissements + fonds dédiés</b>	-	239					
<b>Charges indirectes affectées à l'action</b>				<b>Ressources propres affectées à l'action</b>			
Charges fixes de fonctionnement	-	-					
Frais financiers	-	-					
Autres	-	-					
<b>TOTAL DES CHARGES</b>	<b>55 952</b>	<b>61 342</b>	<b>110%</b>	<b>TOTAL DES PRODUITS</b>	<b>55 952</b>	<b>61 342</b>	<b>110%</b>
<b>CONTRIBUTION DES VOLONTAIRES</b>							
<b>86 - Emploi des contributions volontaires en nature</b>	<b>28 742</b>	<b>25 567</b>	<b>89%</b>	<b>87 - Contributions volontaires en nature</b>	<b>28 742</b>	<b>25 567</b>	<b>89%</b>
860 - Secours en nature	-	-		870 - Bénévolat	28 742	24 733	86%
861 - Mise à disposition gratuite de biens et services	-	834		871 - Prestations en nature	-	-	
862 - Prestations	-	-		875 - Dons en nature	-	834	
864 - Personnel bénévole	28 742	24 733	86%				
<b>TOTAL</b>	<b>84 694</b>	<b>86 909</b>	<b>103%</b>	<b>TOTAL</b>	<b>84 694</b>	<b>86 909</b>	<b>103%</b>