

PROGRAMME ESPAIR NICE

Écoute Soins Prévention Accompagnement Information Réseau

POINT INFO
MdM NEWS



2025
Jeudi 24 avril
Thursday 24 April



GÉNÈSE DU PROJET

- **2018** : arrêt d'une approche en silo
- **2020** : démarrage d'une explo auprès des femmes
- **2022** : diagnostic dans le cadre de la déclinaison opérationnelle de la stratégie France
- **NOVEMBRE 2023** : validation en CODIR

QUELQUES ÉLÉMENTS DE CONTEXTE



QUELQUES ÉLÉMENTS GÉNÉRAUX DE CONTEXTE

- Contexte politique particulièrement difficile délétère pour les plus précaires
- Opinion publique très défavorable : *politique très à droite, xénophobie décomplexée*
- De gros indicateurs de précarité : *22 % de taux de pauvreté, 35% de familles monoparentales (sup. à la moyenne nationale)*
- Accès très difficile au logement : *coût des loyers élevé, manque de HLM, 25% de logements vacants et/ou résidences secondaires*
- Précarité invisibilisée : *arrêté anti-mendicité, politiques d'exclusion (peu d'accès à l'hygiène, etc.) entre 1 000 et 1 800 personnes à la rue, les personnes invisibles sont les étrangers en situation irrégulière hébergés dans les communautés*
- Zone frontalière : *flux migratoires importants*
- Malgré un réseau associatif important peu de coordination et globalement pas de « culture de plaidoyer »
- Implantation de MdM ancienne : *bonne connaissance du territoire, partenariats solides*

CONTEXTE ET PROBLÉMATIQUES ACCÈS AUX SOINS



- Infrastructures médicales suffisantes : *1 CHU et des établissements à vocation de service public : hôpital pour enfants, centre anti-cancéreux... ; des établissements privés ; 1 PASS pour adultes (médecine générale et dentaire) et 1 PASS pédiatrique. Une démographie médicale « correcte ».*

MAIS :

- Refus de soins
- Seul un tiers des spécialistes ne pratiquent pas de dépassement d'honoraires : *donc surcharge des RDV à l'hôpital / délais très longs*
- Structures de santé gratuites saturées et manquant de moyen : *PMI, CMP...*
- Accès aux droits en santé très difficile : *méconnaissance des droits, barrière linguistique, règles administratives complexes*

OBJECTIFS

OBJECTIF GÉNÉRAL

Contribuer à la lutte contre les discriminations dans l'accès aux droits et aux soins des personnes invisibilisées pour le système de droit commun

OBJECTIF SPÉCIFIQUE

Permettre aux personnes invisibilisées à Nice, l'accès effectif à un parcours de soins de droit commun coordonné.

ÉQUIPE

UNE QUARANTAINE DE BÉNÉVOLES...

- Accueillants et accueillantes
- Médecins
- Psychologues
- IDE
- Interprètes



... ET 3 SALARIÉES (2,7 ETP)

- Coordinatrice générale
- Assistante sociale
- Assistante de gestion technique

ACTIVITÉS SOINS ET ACCÈS AUX SOINS



EN LIEU FIXE :

- Accueil Information Orientation
- Consultations médicales
- Consultations sociales
- Consultations de psychologie
- Consultations de prévention axées DSSR
- Suivi des orientations



ACTIVITÉS COLLECTIVES

ACCÈS À L'A.M.E. DEPUIS OCTOBRE 2024

RÉUNIONS COLLECTIVES en bilingue une fois par semaine
126 personnes inscrites dont 72 participant.e.s (57%)

RAPPEL PATIENT.E.S :

- Les personnes qui ne sont pas venues ont été recontacté.e.s
- Outil de suivi mis en place

POINT DE VIGILANCE :

- Ne pas être source de non-recours : quid des patients qui ne reviennent pas ?



**Vendredi
à 10h00**
sur inscription
سجلوا حضوركم في اللانحة



ATELIER AME*
Aide Médicale d'État
ورشة عمل حول المساعدة الطبية للدولة

* 1^{ère} demande et renouvellement - atelier bilingue français/arabe

ACTIVITÉS COLLECTIVES ACTION AUPRÈS DES FEMMES EN ERRANCE



MERCREDI
23 AVRIL
14H30 - 16H30

... ?
Partageons
nos solutions !



RONDE DE PAROLE
AUTOUR D'UN GOÛTER

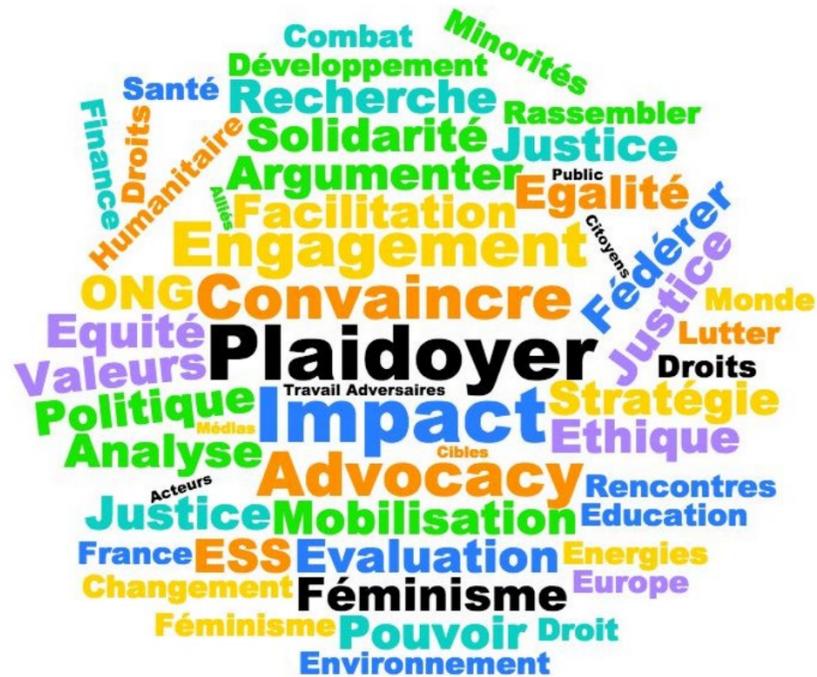
EXPLO : mise en évidence du besoin d'espace de parole, d'échanges autour de la santé, des conditions de vie...

ACTIVITÉS COLLECTIVES DANS LES LIEUX D'ACCUEIL DE JOUR OU HÉBERGEMENT D'URGENCE

DÉMARRAGE EN JUIN 2023 :

3 interventions par mois : ronde de parole ou débat autour de thématiques santé : *gynéco, migration et santé mentale, violences subies, difficultés des suivis médicaux, difficultés familiales...*

ACTIVITÉS PARTENAIRES PLAIDOYER LOCAL



- **SENSIBILISATION DES PARTENAIRES À L'ACCÈS AUX SOINS**
- **PARTICIPATION À DIFFÉRENTS COLLECTIFS ASSOCIATIFS**
mais le plaidoyer commun a du mal à émerger
- **LUTTE CONTRE LES REFUS DE SOINS** *en particulier hôpital ; levier ARS*
- **RÉUNIONS RÉGULIÈRES AVEC LA CPAM** : *quelques changements de pratiques, veille sur les pratiques*
- **CONDITIONS D'HÉBERGEMENT** : *en collectif en 2023 interpellation DDETS et préfets sur des hébergements 115*

PERSPECTIVES



- **PARTENARIAT AVEC LE CHU** (*antirétroviraux*)
- **DÉVELOPPEMENT ACTIVITÉS DSSR**
- **DÉVELOPPEMENT DES ACTIONS COLLECTIVES** : rondes de parole et selon les résultats d'une enquête santé publique (stagiaire interne en santé publique)
- **PLAIDOYER AVEC LES FEMMES** sur leurs conditions d'hébergement
- **RÉSEAU INTERPRETARIAT** inter-associatif
- **2^e PHASE DU PROJET** : développer une approche communautaire avec des travailleurs pairs pour aller chercher les « invisibles ».