



Éducation sanitaire au Centre d'évaluation de la santé dans le contexte migratoire de l'OIM à Bangkok (Thaïlande). © OIM 2018

## EN QUOI CONSISTENT LES ACTIVITÉS SANITAIRES PRÉCÉDANT LA MIGRATION ?

Les activités sanitaires précédant la migration sont l'un des services de gestion des migrations les plus courants de l'OIM. Elles sont mises en œuvre au titre du Programme mondial d'évaluation de la santé dans le contexte migratoire de l'OIM. Il s'agit d'un ensemble de procédures suivies dans le contexte de la migration régulière, à la demande du gouvernement des pays d'accueil, qui visent au moins l'un des objectifs suivants :

- Identifier des problèmes de santé qui revêtent une importance pour la santé publique (maladies transmissibles et non transmissibles) au regard de la législation du pays en question et du Règlement sanitaire international (RSI) ;
- Assurer la continuité des soins à toutes les étapes de la migration : avant le départ, pendant le voyage, en transit et après l'arrivée ;
- Constater l'aptitude à voyager dans un autre pays ;
- Améliorer la santé des migrants avant leur départ vers un autre pays par des soins préventifs ou curatifs ;
- Réduire au minimum ou atténuer les risques de la mobilité pour la santé publique.

Les activités sanitaires précédant la migration peuvent comprendre des services de dépistage, de diagnostic, de traitement ou de prévention, ainsi qu'une aide au voyage sur le plan sanitaire. Ces services visent à faciliter la réinstallation des migrants, leur recherche d'emploi à l'étranger, l'obtention de visas temporaires ou permanents ou leur participation à des programmes d'aide particuliers qui leur sont destinés, ou s'inscrivent dans le cadre d'une réimplantation et d'une réintégration post-crise. Si, dans leur immense majorité, ces activités sont menées avant la migration, il arrive aussi qu'elles se prolongent jusqu'après l'arrivée, généralement en lien avec le renouvellement du visa (comme dans cas du programme d'évaluation sanitaire à l'entrée à Sri Lanka de l'OIM).

Étant donné la diversité des politiques et pratiques nationales en matière d'immigration, les prescriptions et protocoles sanitaires applicables avant la migration varient d'un pays d'accueil à l'autre. Malgré ces différences, une constante demeure : la nécessité de faire en sorte que le processus migratoire ne mette pas en danger la santé du migrant ou de la population d'accueil.

En sa qualité d'organisation internationale qui promeut la santé et le bien-être des migrants, l'OIM mène des activités sanitaires précédant la migration dont les principales parties prenantes sont les migrants, les États Membres et la communauté sanitaire internationale. Elle est responsable à l'égard de ses parties prenantes de la mise en œuvre, avec rapidité et efficacité, d'activités sanitaires précédant la migration qui sont techniquement viables, conformes à la législation sanitaire nationale et internationale, et bénéfiques, équitables et accessibles pour les migrants. Ces derniers sont au cœur du processus sanitaire précédant la migration, qui est adapté à leurs profils particuliers et à leur exposition individuelle aux risques.

L'OIM intègre ses activités sanitaires précédant la migration dans les programmes nationaux existants de prévention et de lutte contre les maladies, en collaborant avec des partenaires nationaux, en formant des fournisseurs de services locaux et en employant du personnel local.

La Division Migration et santé de l'OIM (MHD) contribue aux objectifs mondiaux en matière de santé en fournissant des services sanitaires aux populations migrantes et en renforçant les capacités des partenaires et fournisseurs nationaux. Plus particulièrement, les activités sanitaires précédant la migration contribuent à la mise en œuvre de la Stratégie de l'OMS pour mettre fin à la tuberculose et à la réalisation de l'ODD 3 (permettre à tous de vivre en bonne santé et promouvoir le bien-être de tous à tout âge).

## EN QUOI CONSISTENT LES ACTIVITÉS SANITAIRES PRÉCÉDANT LA MIGRATION ?

Selon la situation, le type de migrant et les directives propres aux pays, les activités sanitaires précédant la migration comprennent certaines ou l'ensemble des composantes suivantes :

- Examen des antécédents médicaux et vaccinaux
- Examen clinique approfondi
- Évaluation de la santé mentale
- Examen radiologique ou analyses de laboratoire
- Conseils avant et après les tests de dépistage
- Orientation vers un spécialiste
- Éducation sanitaire
- Administration de vaccins
- Administration du traitement directement observé (TDO) contre la tuberculose ou orientation à cet effet
- Administration d'un traitement pour d'autres maladies, ou orientation à cet effet
- Surveillance des maladies et riposte en cas de flambée
- Procédures médicales avant le départ
- Évaluation précédant le départ
- Contrôles avant l'embarquement
- Documents exposant en détail les constatations, et préparation des formulaires et documents de santé requis aux fins de l'immigration
- Communication confidentielle des informations ou documents pertinents aux autorités chargées de l'immigration ou de la santé publique
- Fourniture d'escortes médicales et organisation du voyage



Un infirmier de l'OIM conseille une migrante au Centre d'évaluation de la santé dans le contexte migratoire de l'OIM à Nairobi (Kenya). © OIM 2020

Les activités sanitaires précédant la migration contribuent à la santé individuelle et publique. Elles améliorent de ce fait la capacité d'intégration des migrants dans leur société d'accueil.



Prise de sang au Centre d'évaluation de la santé dans le contexte migratoire de l'OIM à Kuala Lumpur (Malaisie). © OIM 2018



Un médecin spécialiste de la santé dans le contexte migratoire analyse une radiographie du thorax au Centre d'évaluation de la santé dans le contexte migratoire de l'OIM à Bangkok (Thaïlande). © OIM 2018

## EN QUOI LES ACTIVITÉS SANITAIRES PRÉCÉDANT LA MIGRATION SONT-ELLES UTILES ?

Les activités sanitaires précédant la migration permettent de promouvoir la santé des réfugiés et des immigrants par des interventions sanitaires préventives et curatives concernant des affections qui, non traitées, pourraient nuire à l'état de santé général des migrants et à la santé publique des communautés d'accueil.

Les activités sanitaires précédant la migration visent à prévenir les problèmes de santé durant le voyage ou à l'arrivée dans les communautés d'accueil en évaluant l'aptitude du migrant à voyager, en administrant un traitement stabilisateur et des soins avant le départ le cas échéant, en prenant des dispositions particulières pour le voyage, par exemple en prévoyant des escortes médicales, et en facilitant la continuité des soins à l'arrivée.

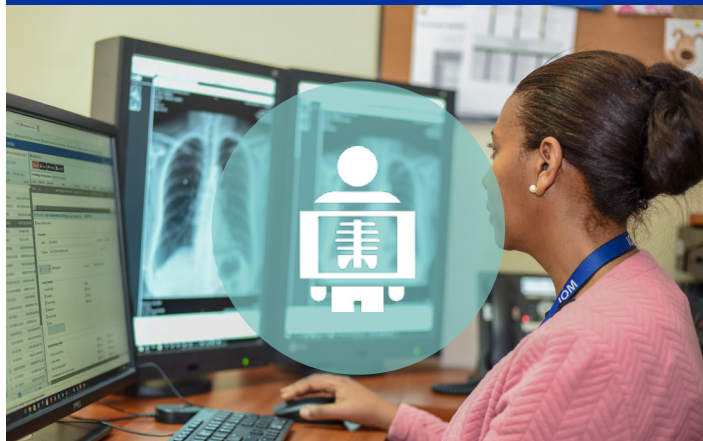
Les activités sanitaires précédant la migration favorisent l'intégration des migrants dans le système de santé du pays d'accueil, en particulier lorsqu'elles sont appuyées par des services de santé adéquats avant et après l'arrivée et par des interventions à l'échelle communautaire. Par exemple, avec l'autorisation du patient, l'OIM communique avant son arrivée et de façon confidentielle des informations médicales aux autorités chargées de la santé et de la réinstallation du pays d'accueil. Cette mesure promeut la continuité des soins dispensés aux migrants, qui pourront ainsi être orientés vers les services médicaux appropriés et recevoir l'assistance nécessaire une fois arrivés dans le pays de destination. Les activités sanitaires précédant la migration encouragent par ailleurs des comportements favorables à la santé grâce à une éducation sanitaire et à des conseils visant à donner aux migrants les moyens de prendre des mesures préventives et curatives pour améliorer leur santé.



## PRINCIPAUX SERVICES FOURNIS DANS LE CADRE DES ACTIVITÉS SANITAIRES PRÉCÉDANT LA MIGRATION

Les programmes d'évaluation sanitaire dans le contexte migratoire recourent à des technologies de pointe pour la fourniture de services de santé précédant la migration, notamment en ce qui concerne les diagnostics radiologiques et biologiques.

### CENTRES D'INTERPRÉTATION RADIOLOGIQUE



Les deux centres d'interprétation et de contrôle de la qualité par téléradiologie de l'OIM s'efforcent d'harmoniser et d'optimiser les services de radiologie de l'OIM. © OIM 2018

### LABORATOIRES DE L'OIM



L'OIM gère 26 laboratoires, en sus de sa collaboration avec des laboratoires externes. © OIM 2018

## CHIFFRES CLÉS POUR 2019

### AIDE AU VOYAGE

1 522 migrants  
escortés en 2019

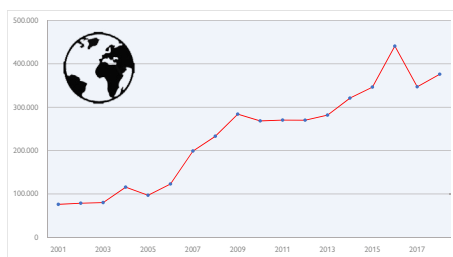


Exemple des services fournis :



- Escortes médicales
- Aide à la mobilité
- Oxygène d'appoint
- Coordination avec les fournisseurs de services du pays d'accueil

### ÉVALUATIONS SANITAIRES DE MIGRANTS EFFECTUÉES



Plus de 429 000 évaluations sanitaires effectuées en 2019

### PERSONNEL ET INFRASTRUCTURE DES PROGRAMMES D'ÉVALUATION SANITAIRE DANS LE CONTEXTE MIGRATOIRE



En 2019, environ :

- 170 médecins
- 250 infirmiers
- 430 autres personnels de santé\*
- 71 centres d'évaluation de la santé dans le contexte migratoire dans 51 pays

\*personnel de laboratoire, radiologie, informatique médicale, etc.

### D'ÉPISTAGE DE LA TUBERCULOSE



622 cas de tuberculose évolutive diagnostiqués par l'OIM en 2019



465 cas de tuberculose évolutive (74,8 %) confirmés en laboratoire par une culture d'expectoration positive  
15 cas de tuberculose multirésistante (3,2 %) et 1 cas de tuberculose ultrarésistante (0,2 %)



Cas de tuberculose également diagnostiqués par des examens radiologiques

### TRAITEMENT/ORIENTATION EN VUE D'UN TRAITEMENT

L'OIM propose les traitements suivants ou une orientation vers ceux-ci :

- Traitement sous surveillance directe contre la tuberculose
- Traitement contre le paludisme
- Traitement contre les parasites intestinaux
- Traitement d'autres affections dépistées après une évaluation sanitaire



L'OIM assure aussi des orientations vers des spécialistes et des soins de stabilisation.



### PROGRAMME DE VACCINATION

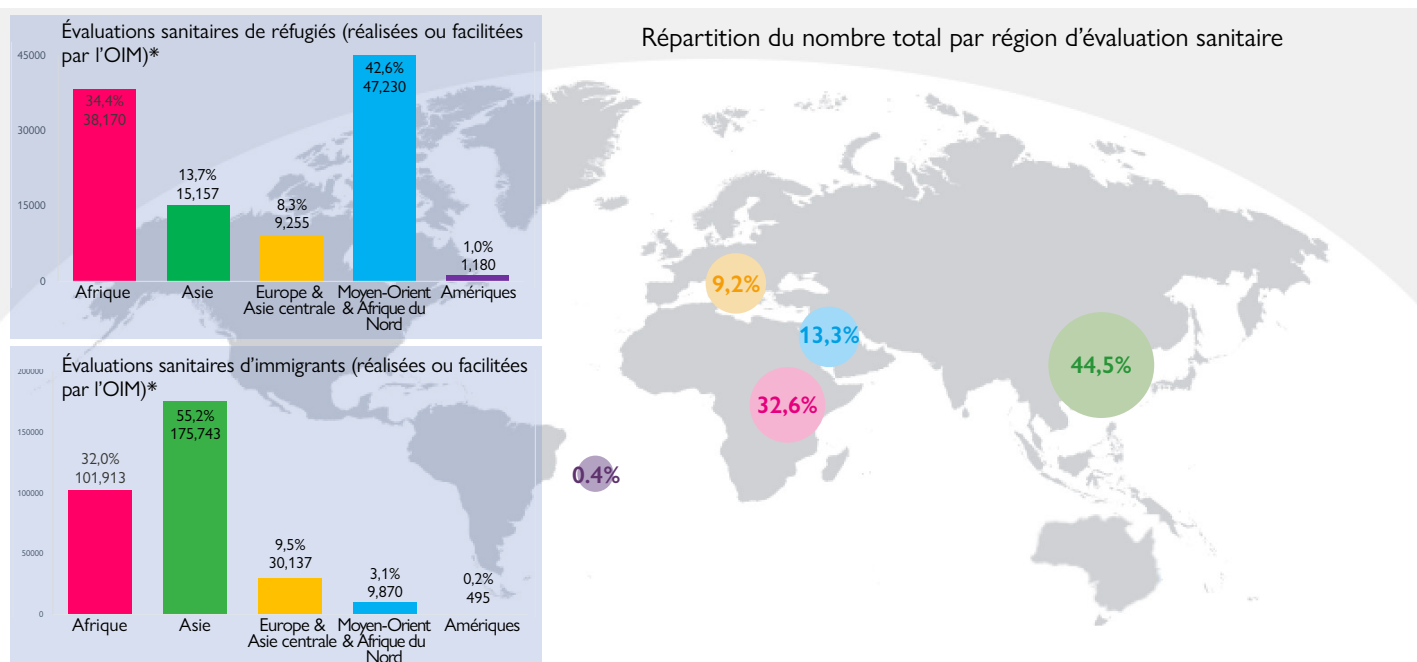
445 812 DOSES DE VACCIN FOURNIES EN 2019



80 interventions au cours desquelles des vaccinations avant le départ contre plus de 15 maladies évitables par la vaccination ont été réalisées au profit de plus de 141 000 personnes

## DONNÉES DÉMOGRAPHIQUES SUR LA MIGRATION POUR 2019

En 2019, l'OIM a réalisé, ou facilité la réalisation de quelque 429 000 évaluations sanitaires dans le contexte migratoire, tant auprès d'immigrants (74,1 %) que de réfugiés (25,9 %) dans plus de 100 pays. La répartition géographique de ces évaluations est reproduite ci-dessous.



\* Les immigrants recouvrent diverses catégories de demandeurs de visa, des travailleurs migrants et autres qui migrent sur une base volontaire, tandis que les réfugiés relèvent de la définition énoncée dans la Convention des Nations Unies de 1951 relative au statut des réfugiés. Les données datent du 2 juillet 2020.

## INFORMATIQUE SANITAIRE EN MATIÈRE DE MIGRATION A L'OIM

L'informatique sanitaire en matière de migration a transformé la façon dont sont produites, examinées et traitées les données sur la santé des migrants, grâce à l'utilisation systématique de nouvelles technologies et de l'informatique pour fournir des services d'information à l'échelle mondiale dans le cadre des programmes d'évaluation de la santé dans le contexte migratoire de l'OIM. Il s'agit notamment de l'élaboration et de la gestion de logiciels concernant la santé des migrants, tels que :

- L'Application relative aux systèmes opérationnels et de gestion des migrants (MiMOSA), le logiciel en ligne de gestion des migrants de l'OIM, utilisé dans plus de 102 pays pour recueillir des données sur diverses activités sanitaires précédant la migration, y compris les exigences sanitaires pendant le voyage ;
- Le logiciel UKTB (United Kingdom Tuberculosis Global Software), utilisé pour recueillir des données issues d'évaluations de la santé dans le contexte migratoire concernant des demandeurs de visa pour le Royaume-Uni ;
- Des systèmes visant à faciliter la fourniture de services sanitaires, tels que le Système de gestion de l'immunisation (IMS) pour les activités de vaccination, ou MedStock pour la gestion des médicaments et des produits pharmaceutiques ;
- Des systèmes de validation des données et de contrôle de la qualité utilisés dans le cadre des services de téléradiologie de l'OIM ;
- Des interfaces d'échange de données avec des partenaires externes visant à faciliter le traitement des demandes ;
- Des applications mobiles (MigApp) destinées à faciliter l'accès des migrants à l'information et aux services ; et
- Un système de prise de rendez-vous médicaux en ligne, [MyMedical](#), permettant de fixer et de gérer des rendez-

vous en ligne et sur appareil mobile, et d'accéder à des informations sur les évaluations de la santé dans le contexte migratoire de l'OIM.

En outre, plusieurs systèmes novateurs sont en cours de développement, dont des systèmes de gestion des informations sanitaires pour les dossiers médicaux de migrants concernant la tuberculose (TB IMS) et pour les services de laboratoire (LIMS), ainsi qu'un système de dossier de santé personnel électronique (e-PHR-Lite).

Les données produites par les activités sanitaires de l'OIM précédant la migration sont utilisées en interne pour réduire les délais de traitement, gérer les ressources avec efficacité, effectuer des contrôles de la qualité, appuyer la planification de programmes et la recherche opérationnelle, et intégrer toutes les activités sanitaires précédant la migration au niveau national. En uniformisant et en centralisant la collecte de données des bureaux de pays, l'OIM a constitué un répertoire unique d'informations sur la santé des migrants, régi par les principes relatifs à la protection des données de l'OIM.

Les données anonymisées peuvent être analysées pour appuyer l'élaboration de politiques et de pratiques fondées sur des éléments factuels, sensibiliser aux priorités sanitaires des migrants, et contribuer à la base de données factuelles sur la santé des réfugiés et des migrants.

Pour plus d'informations sur les activités précitées, prière de contacter la Division Migration et santé à l'adresse [mhddpt@iom.int](mailto:mhddpt@iom.int).

