

D'une PASS de Ville aux soins primaires : expériences des patients pris en charge par le dispositif PASS de Ville de Médecins du Monde

Théo REYNAUD & Stacy GEFFROY & Maeva JEGO
Aix-Marseille Université

Aucun lien d'intérêt

L'accès au soin pour tous : un enjeu de santé publique et éthique

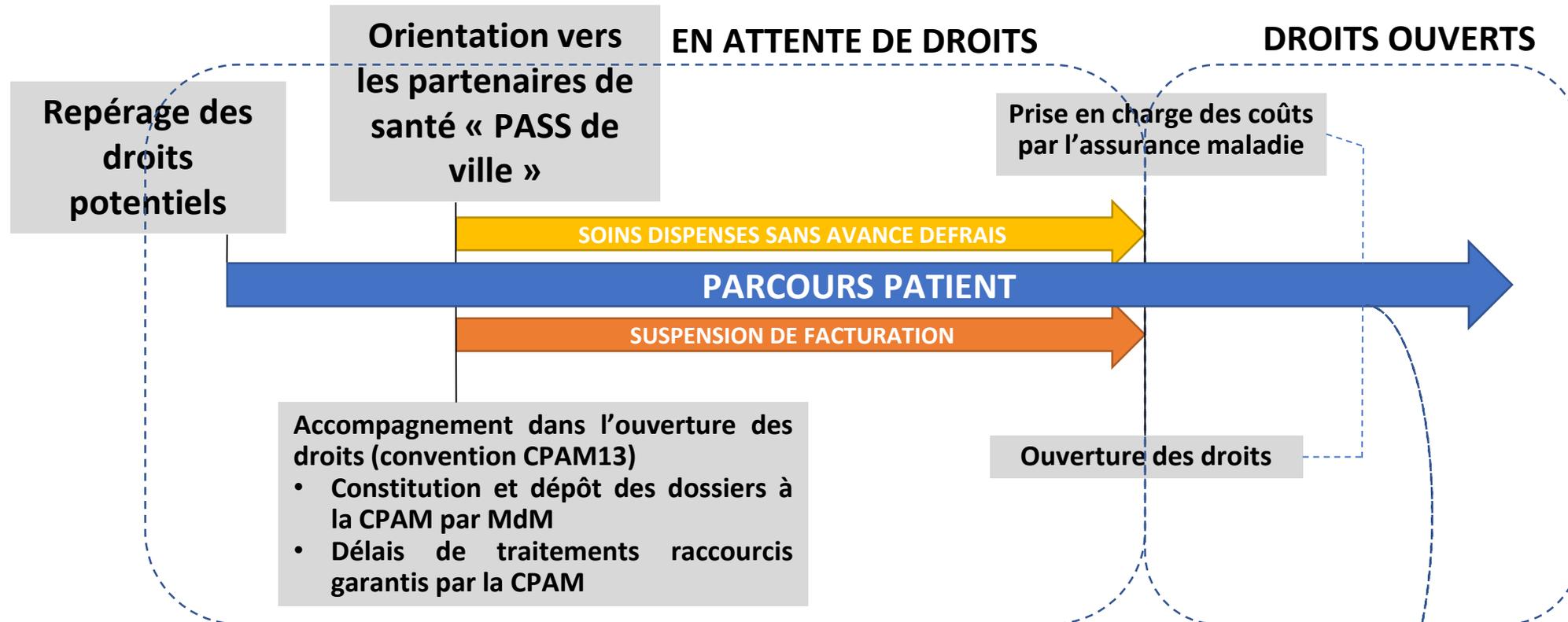
- 5 millions de personnes sans droits à la santé (2017)
- Besoins de santé accrus et complexes **ET** difficultés d'accès
- Dispositifs d'accès aux soins = PASS (hospitalières) mais surchargés
- Quid de la poursuite des soins en ambulatoire ?





La PASS de Ville

« Droits potentiels » et suspension de facturation

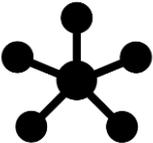


En cas d'échec de l'ouverture des droits, le coût des soins est pris en charge par le dispositif « PASS de ville » (enveloppe PASS)

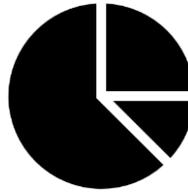
Objectif

Explorer l'expérience et les représentations des soins des patients pris en charge en médecine générale dans le cadre du dispositif PASS de Ville de Médecins du Monde

Méthode

- Étude qualitative 
- Entretiens semi-dirigés 
- Constitution de l'échantillon via médecins du dispositif 
- Analyse de contenu thématique de type inductive, inspirée de la théorisation ancrée 
- Accord du comité d'éthique d'Aix Marseille Université et consentement écrit 

Résultats

- 118 coordonnées récupérées
- 90 personnes contactées 
- 16 entretiens (durée moyenne : 37 min) 
- Profils variés sur l'âge, le sexe, le pays d'origine  
- 3 patients allophones  

Résultats

« Que avant tout c'est d'être vivant. Si on est malade on ne peut rien faire... On ne peut pas travailler. »

[P01]

« Quand tu pars chez [nom du médecin B] même si tu as mal, il te donne d'abord le courage de tenir ton coup. Avec lui, il est trop drôle, il fait... tu vas même oublier que tu étais malade. »

[P10]

Des attentes relationnelles dans le soin

Un besoin de soins

« La première fois il est venu pour les douleurs qu'il avait au niveau du pied, euh... des pieds. (...) Il est venu pour avoir des médicaments calmants pour ça surtout. » [P13]

Le patient en situation de précarité : des besoins complexes

« Elle [l'assistante sociale] m'a demandé ce que je viens faire. J'ai dit il faut juste pour l'aide médicale. » [P02]

Un besoin de droits

Résultats

« Parce que quand je suis arrivée à la pharmacie, je m'attendais à payer l'ordonnance. [...] Ils m'ont donné les médicaments. J'ai rien payé ! J'étais étonnée ! Je m'attendais pas ! » [P10]

Des soins sans avance de frais

**La PASS de Ville :
une réponse aux
problématiques
de santé des
personnes
précaires**

Un dispositif mécompris et limité

« [silence] J'ai pas vraiment compris... la PASS de Ville. C'est-à-dire ? C'est quoi la PASS de Ville ? » [P12]

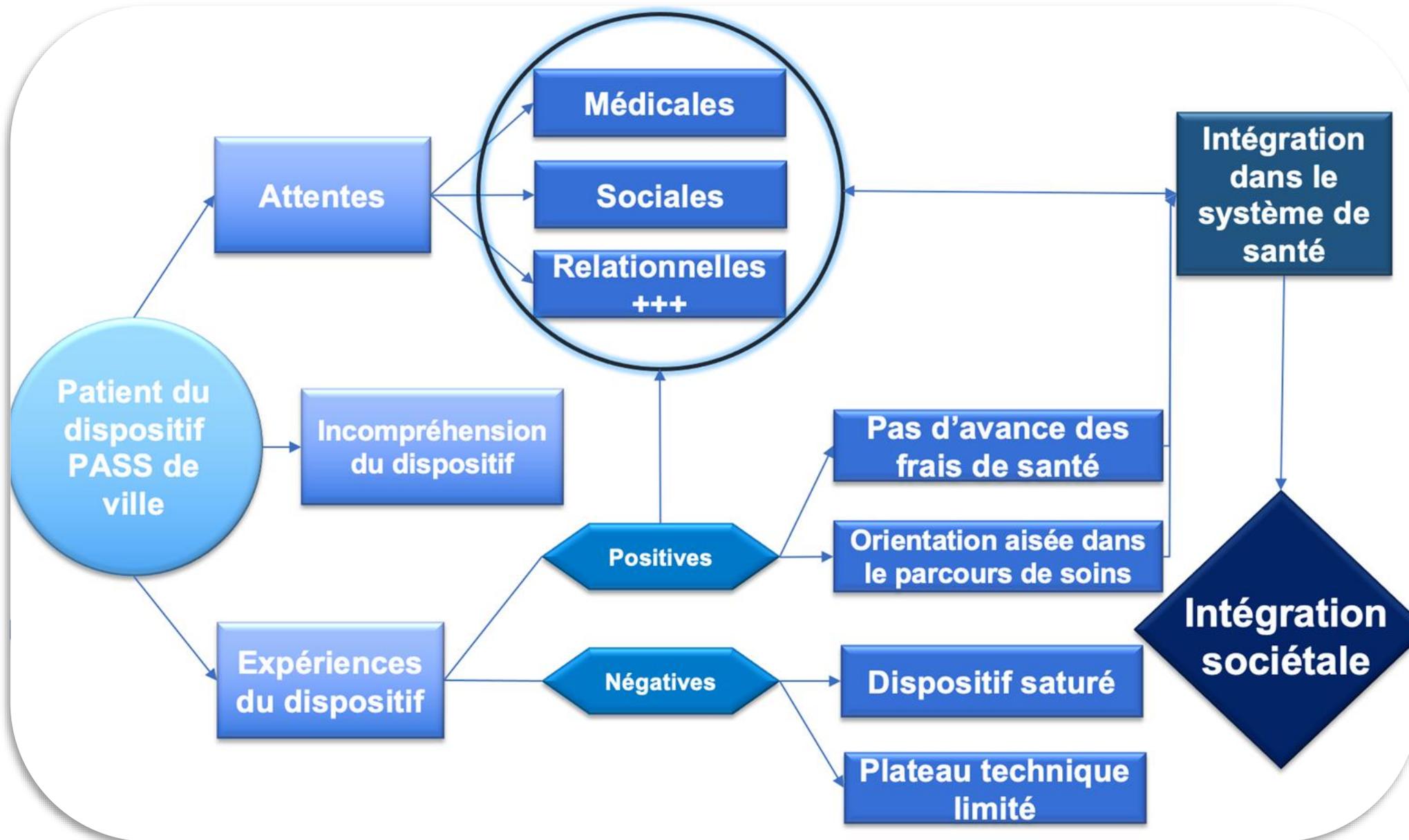
« Ils m'ont donné un papier pour aller voir le médecin traitant... euh... [prénom du médecin A]. » [P01]

Une réinsertion dans le soin de droit commun :
identification d'un médecin référent

Une réinsertion sociale à plus grande échelle :
déstigmatisation

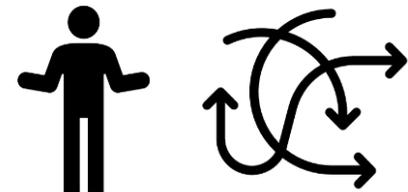
“Eh ben... comme tout le monde ! Je me suis senti, j'ai ressenti un peu de dignité en fait. Si je suis malade, je vais me soigner comme tout le monde. Voilà.” [P11]

Résultats



Discussion

- Forces : novatrice, inclusion allophones, triangulation des données
- Limites : Barrière de langue, locaux Médecins du Monde, biais de non-réponse
- Confusion entre acteur du soin et son outil
- Des professionnels de santé « spécialisés »



Conclusion - Ouverture

- PASS de ville : dispositif prometteur semblant permettre une inclusion dans le système de santé et une déstigmatisation des personnes sans droits
- Intérêt d'une généralisation du dispositif
- Efficience du dispositif restant à quantifier par d'autres études

Merci de votre attention !

Pour plus d'informations : maeva.jego@univ-amu.fr