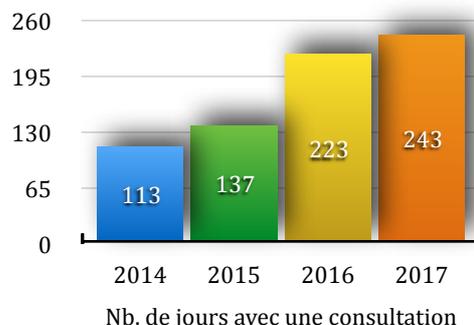


RAPPORT d'ACTIVITÉ de l'Association Médicale Contre l'Exclusion (AMCE) pour l'année 2017

Grâce au recrutement de nouveaux membres bénévoles, nous avons pu continuer à assurer une **consultation quotidienne à La Boussole** 5 jours sur 7 à de rares exceptions près. Une période de travaux d'une quinzaine de jours dans les locaux au troisième trimestre a interrompu ces consultations qui ont été remplacées par une permanence dans les locaux de la PASS de La Miséricorde, ce qui entraîné une baisse importante mais momentanée d'activité. Fin 2017, nous étions 15 médecins généralistes, 1 interniste, 2 psychiatres, 1 dermatologue, 1 gynécologue, 1 pédiatre, 1 pharmacienne, 1 kinésithérapeute, 1 pédicure et 1 interprète iranienne parlant dari et pachto (langues principale sen Afghanistan).

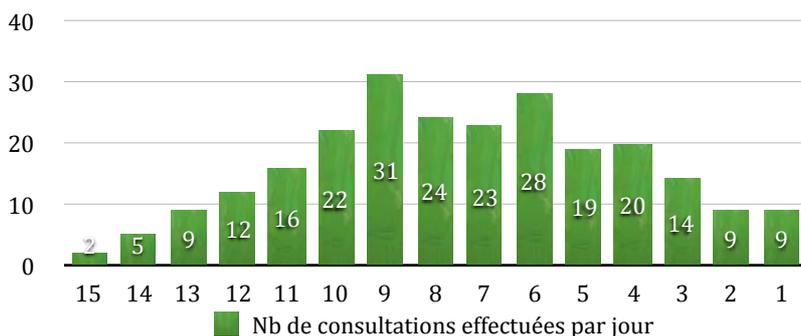
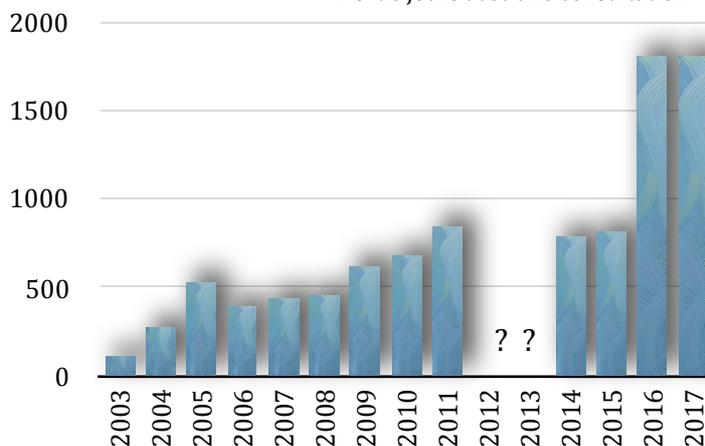
OFFRE DE SOINS

Il y a eu **243 journées** avec au moins une période de consultation à **La Boussole** pendant l'année 2017 contre 223 en 2016, ce qui représente une augmentation de l'offre de près de 9%.



CONSULTATIONS

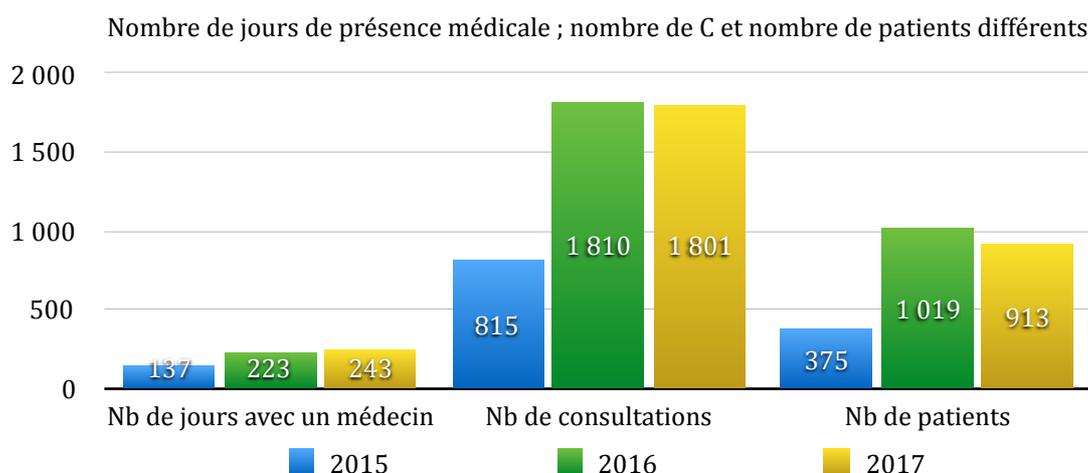
Malgré cette augmentation de l'offre, le **nombre de consultations** en 2017 a très légèrement diminué. Il n'a été que de 1 801 contre 1 810 en 2016 mais cette baisse infime (-0,5%) à La Boussole est plus que largement compensée par les actes pratiqués par l'AMCE à la PASS de La Miséricorde et à l'accueil de jour pour mineurs accompagnés et familles (Cf. infra).



Le nombre moyen de consultations par jour a été de 7,41 en 2017 contre 8,12 en 2016.

Guide de lecture du graphique : il y a eu 31 jours dans l'année (la plus haute des colonnes vertes) au cours desquels nous avons réalisé 9 consultations (en abscisse).

Le graphique ci-dessous résume ce qui précède :



Caractéristiques de la population

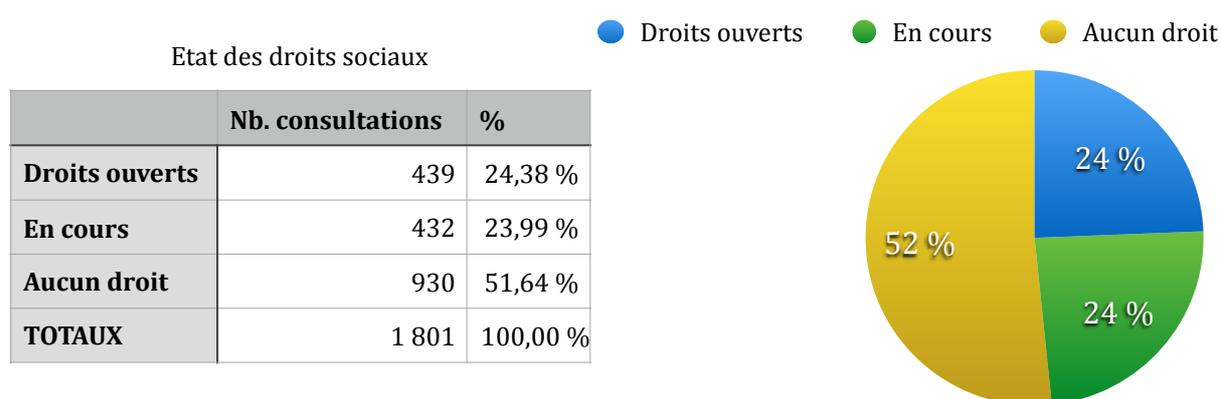
Sur l'ensemble des consultations, on note une nette croissance de la part des **mineurs** qui représentent **16,27 %** de nos consultations contre 9,06 % en 2016, soit une augmentation de 79,58 %.

86,84 % de nos avis ont été donnés à la demande d'**hommes** (en bleu) contre 13,16 % au profit de **personnes du sexe féminin** (en vert).



Droits sociaux

Pour la première fois, la mise en œuvre de notre logiciel nous permet de disposer du nombre de consultations réalisées pour des **patients totalement dépourvus de couverture sociale**, en attente de l'attribution de ces droits ou titulaires de droits sociaux.



En toute rigueur, nous ne devrions prendre en charge que les patients dépourvus de droits sociaux ou en attente de ceux-ci. Cependant, près d'un quart de notre activité est représenté par des patients disposant d'une couverture sociale. Il s'agit soit de personnes dotées de la CMU qui couvre la part obligatoire des dépenses (dite « part sécu ») mais sans couverture de la part complémentaire ; soit de patients qui pour des raisons sociales, psychologiques ou linguistiques n'ont - en pratique - pas la possibilité de se rendre dans un cabinet médical en ville.

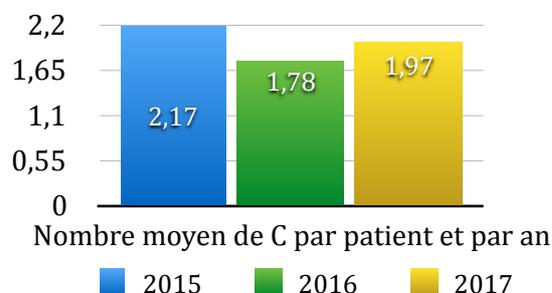
FILE ACTIVE

Le **nombre total de patients différents** vus en 2017 est de **931** contre 1 019 en 2016 (soit une diminution de 9,45 %) alors que le nombre de consultations n'a pratiquement pas changé (-0,50 %).

Ceci explique pourquoi le **nombre moyen de consultations par personne dans l'année** est passé de 1,78 en 2016 à 1,93 en 2017 avec une médiane qui reste à 1.

Le recours aux consultations multiples est rare puisque 2/3 des patients ne nous consultent qu'une seule fois. Seuls 6 % des patients nous ont consulté six fois ou plus dans l'année.

Le plus gros consommateur a tout de même été vu 15 fois.



Nb. de C/patient en 2017	Nb.	%
patients avec 1 C	595	63,91 %
patients avec 2 C	156	16,76 %
patients avec 3 C	72	7,73 %
patients avec 4 C	33	3,54 %
patients avec 5 à 9 C	61	6,55 %
patients avec 10 C et +	14	1,50 %
Σ	931	100,00 %



Le patient le plus jeune examiné à La Boussole avait moins d'un an ; le plus âgés 84.

L'âge moyen des patients est de 27 ans avec une médiane à 25 ans.

Ce rajeunissement de deux ans (âge moyen à 29 ans et médiane à 27 ans en 2016) vient du fait que **les mineurs** représentent désormais **20,52 % de notre patientèle**, soit **plus du double** de ce qu'ils étaient en 2016 (10,21 %).

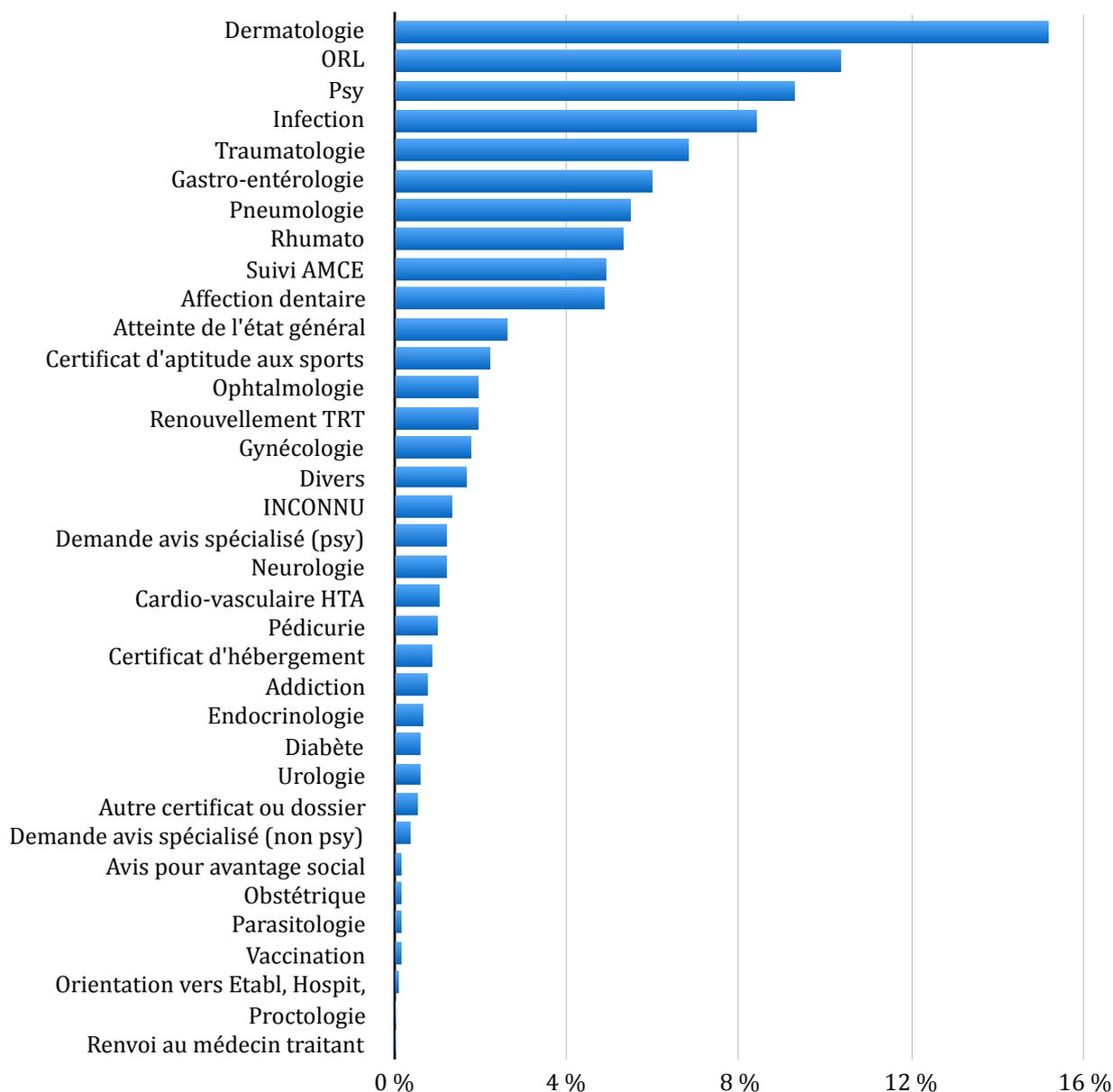
Les personnes du **sexe féminin** ne constituent que 10,42 % de l'ensemble, encore moins que l'an dernier où elles étaient 11,68 % des consultants.

MOTIFS de RECOURS à la CONSULTATION

Par rapport à l'an dernier, la part des recours pour problème d'ordre psychologique est passée du premier au troisième rang. La dermatologie est désormais en tête suivie d'assez loin par l'ORL.

Le tableau détaillé de ces motifs de recours figure en annexe I.

Mieux qu'une longue énumération, le graphique ci-dessous donne un bon aperçu des motifs de recours et de leurs fréquences respectives (détails en annexe I) :



ORIGINE GÉOGRAPHIQUE des CONSULTANTS

Nos consultants sont issus de **53 pays différents**.

On trouvera en annexe II la liste détaillée de ces pays avec, pour chacun d'eux, le nombre de personnes concernées.

Les pays d'origine sont regroupés par régions du monde (sous-continent et continents) dans cette annexe II.

Les évolutions par rapport à 2016 sont importantes :

- Les iraniens étaient en tête et représentaient presque 20 % de nos consultants. Ils sont passés au septième rang et ne regroupent plus que 2,6 % des patients en 2017.

- Les *soudanais* étaient en deuxième position ex aequo avec les albanais en 2016. Au premier semestre 2017, ils étaient en 2^e position avec 18,70 %. Sur l'ensemble de l'année, ils sont devenus largement majoritaires avec 28,14 % de nos patients du fait d'arrivées massives au cours du 2^e semestre.
- Les *albanais* restent en deuxième position. Leur proportion a augmenté de 11,2 % à 14,61 % avec une forte dissymétrie entre les 1^{er} et le 2^{ème} semestre au cours duquel leur nombre a franchement diminué puisqu'ils étaient en première place avec 19,11% des patients au 1^{er} semestre.
- La part des *afghans* dans la patientèle a légèrement augmenté de 10,9 % à 12,2 %.
- En ce qui concerne les *français* qui étaient moins de 10 % en 2016, leur part est tout juste remontée au-dessus de ce seuil avec 10,10 %.

Voici par ordre décroissant du nombre de patients la **liste des pays ayant réunis 6 consultants différents ou plus** dans l'année :

Rang	PAYS	Nombre de patients	%
1	Soudan	262	28,14 %
2	Albanie	136	14,61 %
3	Afghanistan	114	12,24 %
4	France	94	10,10 %
5	Nigéria	37	3,97 %
6	Guinée-Conakry	28	3,01 %
7	Iran	24	2,58 %
8	Mali	22	2,36 %
9	Côte d'Ivoire	19	2,04 %
10	Algérie	18	1,93 %
11	RD du Congo (Kinshasa)	17	1,83 %
12	Tchad	14	1,50 %
13	Roumanie	13	1,40 %
14	Iraq	12	1,29 %
15	Somalie	10	1,07 %
16	Pakistan	9	0,97 %
17	Érythrée	8	0,86 %
18	Sénégal	7	0,75 %
19	Cameroun	6	0,64 %
20	Syrie	6	0,64 %

La plupart des patients vus à La Boussole sont dépourvus de CMUc et **nous leur délivrons** (si besoin) **des médicaments** dont les commandes et le stock sont gérés par notre pharmacienne bénévole dont la charge de travail reste considérable malgré le confort que lui apporte depuis début 2017 la mise en place de notre logiciel développé sur mesure pour répondre à nos besoins spécifiques, tant médicaux que pharmaceutiques.

RAPPORT d'ACTIVITÉ de notre PHARMACIENNE

21 janvier 2018

Au cours de cette année 2017 nous avons délivré 2 744 boîtes pour un montant de 6 176,67 € H.T., soit par rapport à 2016 une diminution significative de 709 boîtes représentant un montant de 904,85 € H.T. (soit -12,78 %).

Cette diminution n'étant pas due à une baisse de fréquentation, l'est-elle à une potentielle diminution des maladies ou à une prescription plus mesurée des médecins ?

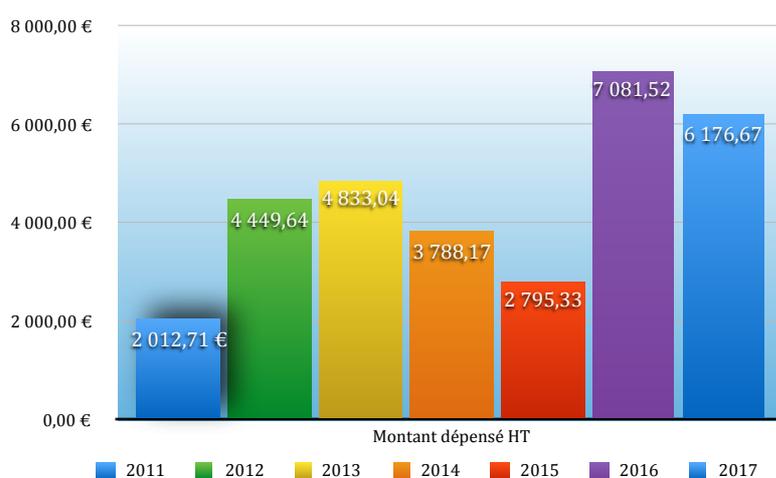
Nous retrouvons les mêmes médicaments le plus prescrits dans le top 10 : paracétamol 1g (405 boîtes) et 500mg (405 boîtes), amoxicilline 1g (132 boîtes), Hélicidine (98 boîtes), Nécyrane (94 boîtes), Dexeryl (90 boîtes), Thiovalone (79 boîtes), Cetirizine (78 boîtes), Niflugel (68 boîtes) et Oxoméazine (68 boîtes). Les pathologies de la sphère ORL sont les plus fréquentes et l'utilisation d'antalgique ne diminue pas.

Toutes deux restent constantes par rapport aux années précédentes.

Les traitements les plus coûteux restent toujours ceux de la gale avec 58 boîtes de Stromectol pour un montant de 1 132,74 € (soit 18,34 % des dépenses totales) et 43 boîtes d'Ascabiol pour un montant de 481,60 € (7,80 %). Nous pouvons d'ailleurs remarquer que la consommation de médicaments pour traiter la gale est identique à celle de l'année précédente : il n'y a donc pas eu recul de cette pathologie parmi la population. Nous allons essayer de sensibiliser cette population à risque pour éviter la propagation de cette maladie hautement contagieuse en diffusant des règles d'hygiène à respecter mais ce n'est pas facile quand il s'agit de squats.

Après les traitements de la gale, parmi les dépenses médicamenteuses les plus importantes viennent Nécyrane avec un montant de 356,20 € pour 94 boîtes et Hélicidine avec un montant de 229,32 € pour 98 boîtes.

La consommation de psychotropes est constante. Avec quelques nouveautés : arrêt de prescription de Stilnox due à son inscription à la liste des stupéfiants, son remplacement par Havlane n'a pas rencontré un franc succès auprès des médecins en général, et pour 2018 donc, arrivée de Séresta, Athymil, Imovane ; retour du Tercian avec arrêt de la prescription d'un commun accord avec les médecins de Deroxat et d'alprazolam.



La gestion informatique de la pharmacie, nouveauté de 2017, est un confort pour tous et permet une traçabilité nettement supérieure par rapport au cahier qui était utilisé auparavant.

Mireille LEMASLE

On trouvera en annexe III le « top 30 » 2017 des médicaments les plus prescrits (en nombre de boîtes) et celui des plus coûteux.

Après cette revue de notre **activité à La Boussole**, voici le compte rendu de notre **activité à la PASS de La Miséricorde**.

ACTIVITÉ à la PASS de La Miséricorde

La signature d'une convention entre la Fondation Hospitalière de La Miséricorde et l'AMCE, régissant les modalités d'intervention des médecins de l'AMCE en tant que consultants bénévoles pour la PASS a été signée le 4 septembre 2017.

Six médecins de l'AMCE sont volontaires pour consulter à la PASS de La Miséricorde. Depuis le 2 octobre 2017, nous assurons une consultation le lundi matin et une le jeudi après-midi.

Les patients nous sont adressés par l'infirmière et/ou l'assistante sociale qui les ont systématiquement vus préalablement.

Les délivrances de médicaments aux personnes dépourvues de droits sociaux sont faites par la pharmacie de la Fondation Hospitalière de La Miséricorde.

Notre **activité à la PASS de La Miséricorde** est décrite en détail dans l'annexe IV à partir des données chiffrées qui nous ont été transmises par l'infirmière de l'établissement chargée du rapport d'activité 2017.

ACTIVITÉ À L'ACCUEIL DE JOUR POUR FAMILLES

À la demande de la direction départementale de la cohésion sociale (DDCS), cet accueil de jour annoncé depuis fin novembre 2016 a ouvert le 1er mars 2017 à Caen, 52 rue des Carrières Saint Julien, dans une grande maison de ville désaffectée, ancien foyer d'accueil pour enfants placés par la justice.

Il est géré par l'association « Itinéraire ». Il est ouvert de 9h à 17h 30 ; 7 jours sur 7. Sa cible, c'est le mineur sans abri (0 à 18 ans) accompagné par un ou deux de ses parents.

Il s'agit d'un accueil inconditionnel à l'exclusion de toute personne disposant d'un toit au-dessus de sa tête jour et nuit (même pour l'accès aux prestations).

Prestations : boissons chaudes pour les parents, petit-déjeuner et goûter pour les enfants. Douches, machines à laver. Distribution de vêtements.

N.B. : aucun service social n'est assuré sur place. Les personnes sont orientées vers les services du territoire : France Terre d'Asile, SAAS, Conseil Départemental ...

La capacité maximale autorisée est de 50 personnes y compris l'équipe d'accueil avec au minimum les deux animateurs qui sont présents simultanément en permanence.

Nous avons signé le 30 mars 2017 une convention avec l'association « Itinéraires » pour que le Dr Yves Chabert puisse y consulter en tant que pédiatre, ce qu'il faisait déjà depuis le 14 mars. Son activité est décrite par lui ci-après.

Le 29 août, nous avons pu déménager une table d'examen donnée par le Dr Véronique Le Hénaff, endocrinologue, de la Polyclinique du Parc au centre d'accueil de jour pour familles, ce qui permet l'examen des enfants (ou des adultes) dans de meilleures conditions pour eux comme pour l'équipe soignante.

RAPPORT D'ACTIVITE PEDIATRIQUE 2017 à l'ACCUEIL DE JOUR pour familles réfugiées accompagnées d'enfants mineurs

A la demande de l'association « Itinéraires » qui avait contacté l'AMCE, une consultation pédiatrique s'est mise en place un après-midi par semaine ; une pièce dans les locaux a été mise à disposition avec le matériel médical nécessaire : pèse-bébé et pèse personne, toise, table à langer et divan d'examen, et même un réfrigérateur.

Les consultations ont commencé le 14 mars concomitamment avec un(e) infirmier(e) et une assistante sociale de la PASS de La Miséricorde, avec l'avantage d'associer le volet social au volet médical et de pouvoir profiter du service d'ISM interprétariat.

En 9 mois nous avons eu près de 80 consultations, la majorité venant d'Albanie ; les autres pays représentés étant la Géorgie, la Tchétchénie, le Nigéria, la Somalie, le Sénégal, la Côte d'Ivoire, le Soudan, l'Angola, le Monténégro et le Kosovo.

L'activité est détaillée quantitativement, mais seulement à partir du 2 mai 2017, en annexe V. La trentaine de consultations réalisées depuis le 14 mars jusqu'au 2 mai n'a pas été saisies informatiquement.

La plupart des patients étaient des enfants bien sûr mais aussi dans quelques cas des adultes pour « dépannage ». Un certain nombre avaient déjà la CMU et il a fallu leur expliquer qu'ils pouvaient aller voir un médecin traitant en ville.

Les principales pathologies rencontrées :

- luxation de hanche gauche chez une fille de 6 ans à l'occasion d'une boiterie,
- pyélonéphrite,
- diabète insulino-dépendant chez une maman,
- pathologie pédiatrique courante : gastro entérites, angines, conjonctivites, dermatoses...
- caries dentaires +++ très fréquentes en raison d'une alimentation trop riche en sucres et d'un manque d'hygiène dentaire (beaucoup de brosses à dents ont été distribuées). L'ouverture récente d'une Pass dentaire à la Miséricorde est une très bonne chose.
- par ailleurs absence de malnutrition majeure.
- au point de vue psychologique il existe beaucoup d'anxiété dans les familles : stress post traumatique, hébergement difficile, peur du renvoi dans leur pays, problème de langue et de culture, problème de scolarisation ...

Il est souvent difficile d'avoir un suivi médical et d'entreprendre des vaccinations (volatilité des familles).

Il serait bien d'avoir aussi sur place quelques médicaments pédiatriques.

Au total cette expérience est positive et gratifiante dans le sens où c'est un plus pour les familles qui se sentent rassurées dès qu'elles ont un souci d'ordre médical ; il faut également noter la bonne entente avec l'équipe de la Pass de la Miséricorde et la bonne coopération avec l'Association Itinéraires.

A partir du premier janvier 2018, le jour de consultation passera du mardi au mercredi afin de voir les enfants scolarisés.

Yves Chabert Pédiatre

STAFFS

L'idée avait germé au cours de nos réunions diverses d'organiser des rencontres thématiques à caractère médical pour échanger sur nos pratiques, les harmoniser si besoin et adapter le stock de médicaments aux conclusions de ces rencontres que nous avons dénommées « **staffs** ».

La première édition s'est déroulée dans un cadre et dans une ambiance fort sympathiques chez Jean-François POUGET-ABADIE à Grandcamp-Maisy le 13 septembre sur le thème de la **gale**. Au décours de cette réunion, la suivante a été programmée et son sujet défini en commun pour avoir lieu début janvier 2018.

Rencontres et partenariats AMCE en 2017

DATE	RENCONTRE
05 janvier	Rendez-vous chez Médecins du Monde avec les psychiatres
09 janvier	Réunion avec le Doyen de la faculté de Médecine pour organiser la venue d'étudiants en médecine en tant que stagiaires à l'AMCE
10 janvier	RV avec le Pr Xavier Le Coutour à La Boussole pour organiser la venue d'étudiants en médecine en tant que stagiaires à l'AMCE
13 janvier	RV avec la directrice de l'ACSEA pour organiser la présence de médecins AMCE au cours des maraudes de Trait d'Union
14 janvier	RV avec le représentant du Conseil Régional de l'Ordre des Masseurs-Kinésithérapeutes
18 janvier	Réunion avec les psychiatres AMCE et trois de leurs confrères hospitaliers
10 janvier	Intervention au CAO de la presqu'île à la demande de la Préfecture
23 janvier	Réunion entre le personnel de La Boussole et les membres disponibles de l'AMCE sur notre fonctionnement et nos rapports mutuels à La Boussole
27 janvier	Participation au siège de la Communauté Urbaine à la réunion de bilan sur la distribution de repas du Restaurant Social
09 février	RV avec l'association « Itinéraires » pour organiser la prise en charge médicale dans l'accueil de jour pour enfants accompagnés et familles
10 février	Permanence au CAO de « Deux Choses Lune » pour la nouvelle arrivée de migrants
14 février	Signature d'une convention de coopération entre l'AMCE et ACSEA - Trait d'Union « à l'endroit des personnes en situation de précarité et d'exclusion » régissant notre accompagnement des maraudes

DATE	RENCONTRE
14 mars	AGO de l'AMCE
16 mars	Participation en tant qu'invité à témoigner lors d'un cours du Pr Le Coutour sur la précarité à la faculté de médecine de Caen - Proposition aux étudiants d'un stage AMCE - ACSEA/ Trait d'Union.
03 mars	Comité de Pilotage du Prix Esculape
09 mars	Premier contact avec l'accueil de jour pour enfants accompagnés en présence du Dr Yves Chabert et de l'équipe dirigeante de l'association « Itinéraires »
23 mars	Premier contact avec Francis Yerbury pour organiser nos cours d'anglais médical
30 mars	Signature d'une convention avec l'association « Itinéraires » sur la prise en charge médicale à l'accueil de jour pour enfants accompagnés et familles
05 avril	Participation au Comité Technique de Pilotage de la PASS de la Fondation Hospitalière de La Miséricorde
27 avril	Prise de contact avec le Maire de Mathieu pour disposer d'un local permettant le déroulement de nos cours d'anglais médical
29 avril	Participation à l'AG de la Caisse du Crédit Mutuel des Professions de Santé avec pour thème « sur la route des migrants »
02 mai	Réunion avec la Fondation Hospitalière de La Miséricorde en vue de signer une convention pour que les médecins de l'AMCE assurent les consultations à la PASS
02 mai	Réunion avec Francis Yerbury pour mettre en œuvre notre projet de cours d'anglais médical
17 mai	Réunion avec le Pr Le Coutour et un étudiant en fin de cycle pour son sujet de thèse : « La Santé des Migrants »
29 mai	Réunion entre le personnel de La Boussole et les membres disponibles de l'AMCE sur notre fonctionnement et nos rapports mutuels à La Boussole
02 juin	Réunion avec la juriste de la Fondation Hospitalière de La Miséricorde pour préparer la convention entre elle et l'AMCE
07 juin	Invitation par le CDOM à la faculté de médecine pour la remise du prix Esculape 2017 et la conférence du Pr Lévy sur « L'asepsie humaniste grandissante dans les relations médecins-malades : de la formation à la pratique »
15 juin	Réunion avec l'EMPP (équipe mobile psychiatrie précarité) sur la complémentarité AMCE-EMPP et la participation de cette dernière à notre logiciel informatique
22 juin	Débat radiophonique en direct sur les migrants (Radio Bazarnaom 92.3 FM)
04 juillet	Participation au COPIL « Partenariat » des PASS du CHU de Caen et de la Fondation Hospitalière de la Miséricorde au CHU
07 juillet	Réunion des médecins volontaires pour consulter à la PASS de La Miséricorde sur place avec le personnel de l'institution
29 août	Déménagement d'une table d'examen donnée par le Dr Véronique Le Hénaff, endocrinologue, de la Polyclinique du Parc au centre d'accueil de jour pour familles
31 août	Participation au démontage du fauteuil dentaire dans le cabinet de La Boussole et tri du matériel à déménager vers la Fondation Hospitalière de La Miséricorde
04 septembre	Signature de la convention entre la Fondation Hospitalière de La Miséricorde et l'AMCE régissant les modalités d'intervention des médecins de l'AMCE en tant que consultants bénévoles pour le compte de la PASS
19 septembre	Réunion à la DDCS sur la prise en charge des mineurs isolés
25 septembre	Réunion entre le personnel de La Boussole et les membres disponibles de l'AMCE sur notre fonctionnement et nos rapports mutuels à La Boussole

DATE	RENCONTRE
28 septembre	Intervention au Colloque de l'Espace de Réflexion Éthique de Normandie à l'Espace Régional de Formation des Professionnels de Santé à Rouen. Participation à la table ronde sur la prise en charge des soins des personnes en situation de précarité
03 octobre	RV avec l'association « Itinéraires » pour évaluer la prise en charge médicale dans l'accueil de jour pour enfants accompagnés et familles après 6 mois d'activité comme prévu dans la convention signée le 30 mars
19, 20 et 21 octobre	Déménagement d'une armoire, de médicaments et de l'ordinateur de La Boussole vers la PASS de La Miséricorde en prévision de la fermeture de La Boussole pour travaux
24 octobre	Rencontre avec 3 lycéennes préparant un mémoire de BTS sur la prise en charge des soins des personnes en situation
26 octobre	Signature d'une convention entre l'ACSEA, le CHU de Caen, l'UFR de Médecine et l'AMCE « dans l'optique de la mise en place d'un stage d'externat périphérique »
07 novembre	Déménagement d'une armoire, de médicaments et de l'ordinateur la PASS de La Miséricorde vers La Boussole après la fin des travaux
17 novembre	Rencontre avec le Pr Le Coutour, le chef de service et les étudiants en médecine stagiaires dans le service des urgences (DATU) du CHU pour leur présenter l'AMCE en vue de leur futur stage parmi nous et à La Boussole
20 novembre	Représentation de l'AMCE au conseil public annuel de la CPAM 14
17 décembre	Rencontre à la PASS de La Miséricorde d'étudiants en médecine aidant bénévolement des migrants pour coordonner nos interventions
24 novembre	Formation à l'épidémiologie et au dépistage de la tuberculose délivrée par le Dr Marie-Anne Salaün du CPMI sous l'égide de l'IREPS le 19 novembre à la Maison des Associations
15 décembre	Formation « Pour en savoir plus sur la gale, les poux de corps, les dermatoses » délivrée par le Dr Marie-Anne Salaün du CPMI sous l'égide de l'IREPS le 19 novembre à la Maison des Associations
19 décembre	Formation « Prévenir et informer : des outils » prodiguée par l'IREPS dans ses locaux à Hérouville Saint Clair
21 décembre	Représentation de l'AMCE à la cérémonie de départ de la directrice de la Direction Départementale de la Cohésion Sociale à la Préfecture de Région
28 décembre	Rendez-vous sur place avec l'équipe médicale et infirmière du CAMO (collectif d'aide aux migrants de Ouistreham) en réponse à leur demande de soutien logistique pur définir leurs besoins et les modalités d'une éventuelle coopération avec l'AMCE

FORMATIONS

Grâce aux fonds obtenus du Conseil Départemental de l'Ordre des Médecins du Calvados qui nous a attribué le prix Esculape en 2016, nous avons pu organiser en 2017 une **formation à l'ethnomédecine** en deux sessions qui s'est déroulée à l'URML. La formatrice, Madame Souham Ghenim d'ISM interprétariat nous a réunis le 28 janvier avec deux confrères de l'URML puis le 23 septembre avec un confrère de l'URL. Nous avons été 14 praticiens de l'AMCE en janvier et 12 en septembre.

Le besoin de **cours d'anglais médical adapté à notre pratique** a été ressenti par nombre d'entre nous. Grâce à la proposition amicale (et bénévole) de Francis Yerbury, gallois résidant à Mathieu, grâce au prêt gracieux de la salle Jean Marot par la municipalité de Mathieu, ces cours ont pu se dérouler dans l'enceinte de la Médiathèque à partir du 19 mai. Nous y avons profité à 12 reprises en 2017 d'excellentes conditions de travail tant au plan pédagogique qu'en ce qui concerne l'hébergement. 6 à 11 d'entre nous ont pu revoir ou apprendre le vocabulaire et les tournures utiles pour échanger avec nos nombreux consultants plus ou moins anglophones.

Formations proposées par l'IREPS (Instance Régionale d'Éducation et de Promotion de la Santé de Basse-Normandie)

- Une première séance sur l'épidémiologie et le dépistage de la tuberculose a été animée par le Dr Marie-Anne Salaün du CPMI le 24 novembre à la Maison des Associations
- Une deuxième sur le thème « Pour en savoir plus sur la gale, les poux de corps, les dermatoses » (Dr Salaün) a eu lieu le vendredi 15 décembre 2017 dans les mêmes locaux.
- Une troisième et dernière sur « Prévenir et informer : des outils » a été dispensée par l'IREPS dans ses locaux à Hérouville St Clair le mardi 19 décembre 2017.

STAGIAIRES

À la demande du Pr Le Coutour et avec la validation pédagogique de la faculté de médecine, il a été décidé de proposer aux étudiants en médecine de quatrième et cinquième année stagiaires au service des urgences (DATU) de passer 15 jours à la découverte de la précarité.

Une semaine se passe à La Boussole en accompagnant d'une part les consultations médicales et d'autre part les entretiens réalisés par les travailleurs sociaux. La deuxième semaine se déroule avec la maraude.

Une convention a été signée le 26 octobre entre ACSEA (maraude), le CHU de Caen, l'UFR de médecine et l'AMCE. Le premier externe a accompagné nos consultations une semaine à partir du 4 novembre.

Une évaluation individuelle est prévue dans cette convention. Elle est destinée à mettre en évidence les points forts et les points faibles du stage et du stagiaire.

MARAUDES

Certains d'entre nous ont expérimenté fin 2016 et début 2017 l'accompagnement des maraudes. Nous avons donc signé une convention avec ACSEA en ce sens le 14 février. Au cours de ces maraudes, un temps d'écoute à La Charité a été expérimenté au moment où les personnes hébergées débarquent des minibus de la maraude.

Les expérimentateurs ont considéré que l'accompagnement des maraudes était plus judicieux. Un des médecins volontaires accompagne donc à nouveau une maraude par semaine depuis le 13 décembre.

CENTRE DE SANTÉ DENTAIRE de l'AMCE

En raison des difficultés rencontrées pour le faire fonctionner et surtout de graves anomalies dans son environnement administratif, son comité de pilotage (CCAS, CPAM, Mutualité Française, Conseil Régional de l'Ordre des Dentistes et AMCE) a décidé de mettre fin à titre conservatoire à l'activité de ce centre de santé dentaire à partir du 1er novembre 2014.

Ensuite, de longues tractations avec l'Agence Régionale de Santé nous ont permis de défendre en partenariat avec la Fondation Hospitalière de La Miséricorde un projet de PASS dentaire qui a enfin pu voir le jour avant la fin 2017.

Le 11 septembre, les fonds restants sur le compte du centre de santé dentaire AMCE (932,33 €) ont été versés à la Fondation Hospitalière de La Miséricorde et le compte bancaire fermé.

Les premiers patients ont été adressés et pris en charge à la PASS dentaire au tout début du mois de novembre.

NOUVEAU MOBILIER

Du fait de la cessation de son activité libérale, le Docteur Véronique Le Hénaff, endocrinologue, nous a fait don de son matériel de bureau. C'est ainsi que nous avons pu changer le bureau et le fauteuil plus les chaises destinées aux patients assis en face de nous et bénéficier également d'une table d'examen qui a été transportée et installée fin août à l'accueil de jour pour enfants accompagnés.

Simultanément, le déménagement du fauteuil dentaire de La Boussole vers la PASS de La Miséricorde le 31 août nous a permis de disposer dès le 1er septembre de toute la surface du cabinet de consultation, ce qui accroît considérablement le confort tant pour la personne examinée que pour l'examineur qui peut maintenant tourner autour de la table d'examen sans se cogner dans le mur !

TRAVAUX À LA BOUSSOLE

Des travaux de filtrage des admissions à l'entrée et le rafraîchissement des peintures intérieures ont eu lieu à La Boussole du 22 octobre au 6 novembre.

Pendant ces travaux, nous avons été hébergés à la PASS de La Miséricorde et nous avons pu constater que le nombre de nos consultations a fortement diminué. En effet, il n'a été en moyenne que de 2,78 par jour contre 9,18 par jour après notre retour à La Boussole du 7 au 30 novembre. Pour mémoire, sur l'année, la moyenne est de 7,41 consultations par jour d'activité.

INFORMATIQUE

Toujours grâce aux prix Esculape, nous avons pu informatiser le cabinet médical de La Boussole.

Après une période de réflexion et une prise de contact avec divers concepteurs de logiciels, il s'est avéré qu'aucun programme du marché ne pouvait répondre à notre cahier des charges. C'est grâce au talent d'un jeune ingénieur en fin de cycle d'études à l'ENSI de Caen que nous avons pu aboutir. Il nous a développé un **logiciel sur mesure** répondant à tous nos besoins.

Il nous fallait des dossiers patients simples avec la possibilité de différencier les médicaments remis en consultation de ceux prescrits pour être délivrés en pharmacie. D'autre part, nous voulions simplifier la tâche de notre pharmacienne. Il était indispensable que la remise d'un ou plusieurs médicaments lors de la consultation puisse se défalquer automatiquement du stock qui, de ce fait, devait se trouver géré automatiquement.

Maxime Jimenez a développé une base de données de conception très moderne, peu exigeante en ressources machine, si bien que nous avons pu acheter pour faire tourner ce logiciel préalablement conçu un **ordinateur simple** mais largement suffisant.

La mise en place de l'ensemble a eu lieu le **lundi 2 janvier 2017** et nous n'avons plus de dossiers papier depuis. Toute notre activité à La Boussole est maintenant informatisée. L'apprentissage a été rapide, même pour les plus réfractaires à l'informatique ou les plus craintifs et chacun se réjouit de ce progrès qui permet une transmission d'informations médicales fiable entre confrères se penchant successivement sur le cas d'un patient qui consulte à plusieurs reprises.

Les sauvegardes se font automatiquement toutes les heures « sur le cloud » de sorte qu'en cas d'avarie importante ou de vol de l'ordinateur, dans le pire des cas nous ne perdrons qu'une heure de travail.

La **maintenance informatique** de même que les **commandes de pharmacie** et la **gestion du stock de médicaments** d'ailleurs peuvent être réalisées à distance à partir d'un autre ordinateur, ce qui évite de se déplacer à La Boussole et permet de travailler en dehors de ses heures d'ouverture.

De plus, des **statistiques d'activité** et des **reconstitutions d'agenda** peuvent être très facilement paramétrées entre deux dates, ce qui rend le recueil des données nécessaires pour l'établissement de rapports d'activité annuel infiniment plus simple, plus fiable et plus rapide qu'auparavant.

Cette fonction nous permet également de suivre notre activité au cours de l'année et de mettre en évidence les grandes tendances d'évolution.

Enfin, notre pharmacienne dispose d'un outil qui lui permet de répondre aux contraintes de la **traçabilité des médicaments** qui lui est imposé par l'Inspection Générale de la Pharmacie. Elle peut maintenant, en trois clics, répondre à une question du type : « entre les dates A et B, quelle quantité du médicament X a été remise à quels patients par quels médecins et à quelle date ? ».

BUDGETS CONSACRÉS

Financement

L'AMCE est exclusivement financée par une **subvention de la CPAM** qui couvre l'ensemble de nos dépenses de fonctionnement à l'exclusion des médicaments. Nous n'avons demandé une nouvelle subvention que début septembre 2017 car il nous restait de l'argent grâce au **don exceptionnel** de 2 087,62 € qui nous avait été fait en 2016 lors de la fermeture de l'antenne caennaise de PHI.

Tous les investissements l'ont été sur les fonds alloués par le prix esculape le 8 juin 2016.

Les **médicaments** nous sont fournis par Pharmacie Humanitaire Internationale (PHI) à partir de son entrepôt national de Nîmes.

En tant qu'association humanitaire reconnue par le Ministère de la Santé, nous sommes habilités à commander gratuitement (jusqu'à un certain seuil) des médicaments dans cet entrepôt. Le financement est assuré par l'État qui abonde un fonds dont la gestion est confiée à la CNAMTS (caisse nationale d'assurance maladie des travailleurs salariés).

Dépenses

Pour l'année 2017, les **dépenses AMCE** ont été de 4 292,94 €. Les recettes n'ont été que de 520 € puisqu'aucune subvention n'a été versée en 2017. Le différentiel est donc de -3 772,94 €.

Comme il ne nous restait au 31 décembre 2016 qu'un solde positif de 1 496,85 €, **nous sommes in fine déficitaires de 2 276,09 € pour l'exercice 2017**. Cette somme a été prélevée à la fois sur nos maigres réserves qui n'existent plus et sur le solde du prix Esculape restant disponible. Les sommes empruntées pour notre fonctionnement devront être remboursées au fonds Esculape qui est un fonds d'investissement exclusif.

L'évolution des dépenses de 2016 à 2017 est préoccupante avec notamment une croissance considérable de la radiologie : 2,72 fois plus que l'an dernier et de la biologie : 4,78 fois plus alors que le nombre de consultations a diminué de 0,5%.

Une subvention CPAM de 3 000 € (sur les 4 000 demandés) nous a été accordée par la CASS (commission d'action sanitaire et sociale) de la CPAM du 21 septembre 2017. Elle ne nous est parvenue que le 8 février 2018 suite à des difficultés internes à l'institution.

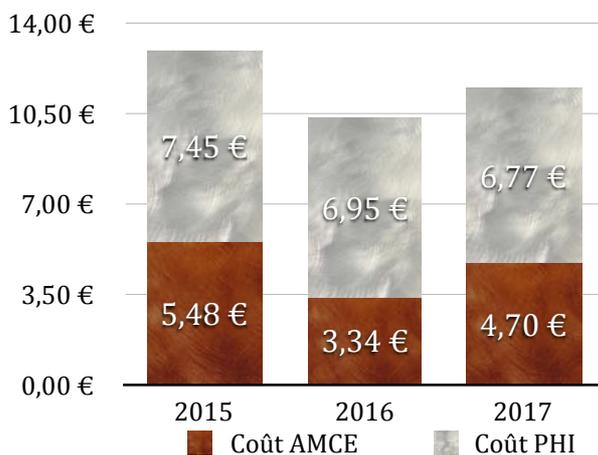
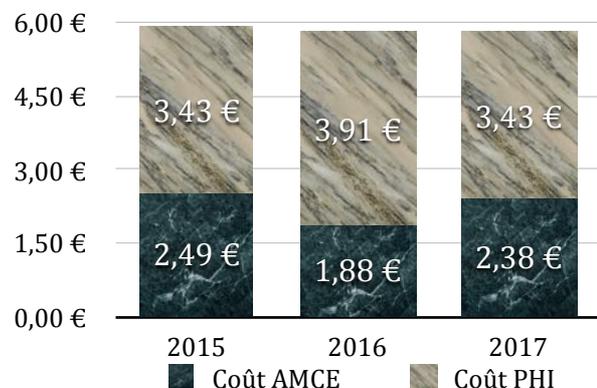
Les **investissements et la formation à l'ethnomédecine** que nous avons pu financer grâce aux fonds du **prix Esculape** se montent à 5 885,81 €. Il nous reste donc, compte tenu des 582,32 € dépensés en 2016 un total de 1 531,87 € sur les 8 000 € alloués avec ce prix.

Parmi ces dépenses, il y a eu 510 € de prestations d'**interprétariat téléphonique professionnel** dispensées par « ISM interprétariat », soit 17 entretiens facturés chacun 30 € par tranches de 15 minutes. Ces dépenses qui ne sont pas *stricto sensu* de l'investissement sont néanmoins très explicitement prévues dans notre dossier de candidature et validées avant attribution par le jury du prix Esculape.

Le **coût des médicaments fournis par PHI** a été pour 2017 de 6 176, 67 € (HT), soit une diminution de 12,78 % par rapport à 2016.

Le coût d'une consultation si l'on ne considère que le budget de l'AMCE est en moyenne de 2,38 € en 2017 contre 1,88 € en 2016. Il rejoint donc pratiquement le coût unitaire de 2015.

Si l'on rajoute à ce coût celui des médicaments, on arrive à 4,70 € par consultation, (soit + 0,35% par rapport à 2016).



Le coût par patient et par an a été en 2017 de 4,70 € pour l'AMCE et de 11,47 € avec les médicaments (vs 10,29 € l'an dernier), soit 11,47 % de plus qu'en 2016 mais 11,29 % de moins qu'en 2015.

CONCLUSION

Force est de constater que cette année 2017 aura été riche en nouveautés. Mais elle aura surtout été l'occasion de mettre en œuvre au quotidien de nombreux projets initiés en 2015 en 2016 et de voir aboutir des dossiers dont l'achèvement aura demandé beaucoup d'énergie comme par exemple la transformation du centre de santé dentaire en permanence d'accès aux soins et à la santé.

La diversification des lieux dans lesquels s'exerce notre activité n'a été rendue possible que grâce au renforcement de nos effectifs et à la volonté d'exercer un bénévolat actif au service d'autrui.

Nous pensons que cette diversification nous permettra d'être utile à une population plus large que celle qui fréquente La Boussole mais qui partage avec elle une situation de précarité pour quelque raison que ce soit.

ANNEXES

- **ANNEXE I** : motifs de recours aux consultations du médecin de l'AMCE.
- **ANNEXE II** : regroupements géographiques des pays d'origine des consultants
- **ANNEXE III** : « Top 30 » des médicaments les plus prescrits et des plus coûteux
- **ANNEXE IV** : Activité détaillée à la PASS de La Miséricorde
- **ANNEXE V** : Activité détaillée à l'accueil de jour pour enfants accompagnés du 2 mai au 31 décembre 2017. Il manque l'activité du 14 mars au 2 mai, soit une trentaine de consultations.

Motif de recours au médecin de l'AMCE	%
Dermatologie	15,16 %
ORL	10,33 %
Psy	9,27 %
Infection	8,38 %
Traumatologie	6,83 %
Gastro-entérologie	6,00 %
Pneumologie	5,50 %
Rhumato	5,33 %
Suivi AMCE	4,94 %
Affection dentaire	4,89 %
Atteinte de l'état général	2,61 %
Certificat d'aptitude aux sports	2,22 %
Ophtalmologie	1,94 %
Renouvellement TRT	1,94 %
Gynécologie	1,78 %
Divers	1,67 %
INCONNU	1,33 %
Demande avis spécialisé (psy)	1,22 %
Neurologie	1,22 %
Cardio-vasculaire HTA	1,05 %
Pédicurie	1,00 %
Certificat d'hébergement	0,89 %
Addiction	0,78 %
Endocrinologie	0,67 %
Diabète	0,61 %
Urologie	0,61 %
Autre certificat ou dossier	0,56 %
Demande avis spécialisé (non psy)	0,39 %
Avis pour avantage social	0,17 %
Obstétrique	0,17 %
Parasitologie	0,17 %
Vaccination	0,17 %
Orientation vers Etabl, Hospit,	0,11 %
Proctologie	0,06 %
Renvoi au médecin traitant	0,06 %

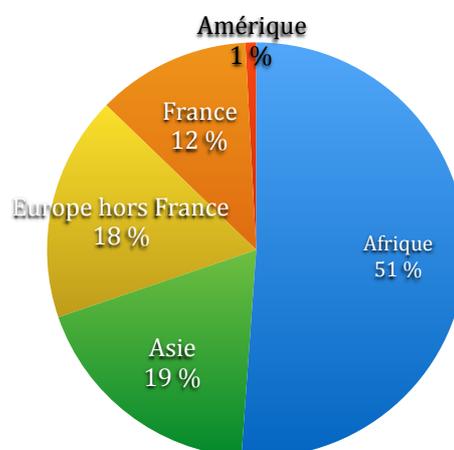
NB : le nombre de motifs de recours est supérieur à celui des consultations puisque certains patients consultent pour plusieurs affections

ORIGINES GÉOGRAPHIQUES de NOS PATIENTS

<i>Pays</i>	<i>Nombre de patients</i>	<i>%</i>
Soudan	262	28,14%
Albanie	136	14,61%
Afghanistan	114	12,24%
France	94	10,10%
Nigéria	37	3,97%
Guinée-Conakry	28	3,01%
Iran	24	2,58%
Mali	22	2,36%
Côte d'Ivoire	19	2,04%
Algérie	18	1,93%
RD du Congo (Kinshasa)	17	1,83%
Tchad	14	1,50%
Roumanie	13	1,40%
Iraq	12	1,29%
Somalie	10	1,07%
Pakistan	9	0,97%
Érythrée	8	0,86%
Sénégal	7	0,75%
Cameroun	6	0,64%
Syrie	6	0,64%
Angola	5	0,54%
Géorgie	5	0,54%
Libye	5	0,54%
Maroc	5	0,54%
Pologne	5	0,54%
Bangladesh	4	0,43%
Libéria	4	0,43%
Éthiopie	3	0,32%
Koweït	3	0,32%
Serbie Monténégro	3	0,32%
Sierra Leone	3	0,32%
Togo	3	0,32%
Gabon	2	0,21%
Mauritanie	2	0,21%
Mongolie	2	0,21%
R du Congo (Brazzaville)	2	0,21%
Russie	2	0,21%
Ukraine	2	0,21%
Angleterre	1	0,11%
Bénin	1	0,11%
Bulgarie	1	0,11%
Canada	1	0,11%
Centrafrique	1	0,11%
Chine	1	0,11%
États-Unis (USA)	1	0,11%
Gambie	1	0,11%
Guinée-Bissau	1	0,11%
Jordanie	1	0,11%
Kenya	1	0,11%
Niger	1	0,11%
Portugal	1	0,11%
Rwanda	1	0,11%
Tunisie	1	0,11%

REGROUPEMENTS GÉOGRAPHIQUES des PAYS d'ORIGINE de NOS PATIENTS

Si l'on regroupe les patients par **continent**, la part de l'Afrique explose, passant de 38% en 2016 à 51% cette année.

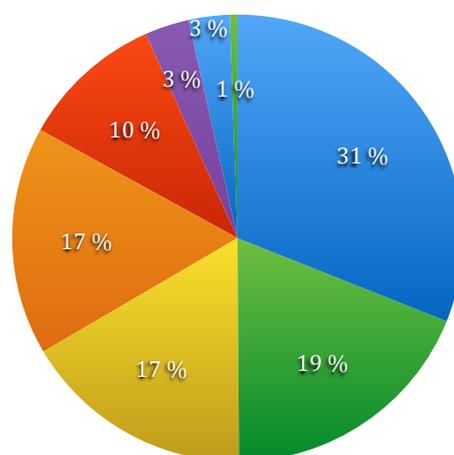


Par **sous-continent**, c'est l'Afrique Orientale qui domine avec 30% des consultants, bien sûr à cause de la part des *soudanais* : 28% de notre patientèle sachant que nous ne différencions pas Soudan du Sud et Soudan du Nord.

Les pays constituant l'Afrique Orientale sont :

Burundi, Comores, Djibouti, Érythrée, Éthiopie, Kenya, Madagascar, Malawi, Maurice, Mozambique, Ouganda, Rwanda, Seychelles, Somalie, Somaliland, Soudan du Sud, Tanzanie, Zambie et Zimbabwe.

Sous-continent	Nb. de patients	%
Afrique Orientale	284	30,50 %
Afrique Sub-Saharienne	172	18,47 %
Europe du Sud-Est	152	16,33 %
Moyen-Orient	151	16,22 %
France	94	10,10 %
Afrique du Nord	29	3,11 %
Proche-Orient	27	2,90 %
Afrique Australe	5	0,54 %
Amérique du Nord	5	0,54 %
Europe centrale	4	0,43 %
Europe de l'Est	3	0,32 %
Extrême-Orient	2	0,21 %
Europe du Sud	1	0,11 %
Europe du Nord-Ouest	1	0,11 %
Europe du Sud-Ouest	1	0,11 %
TOTAL	931	100,00 %



« Top 30 » des médicaments remis aux consultants en plus grandes quantités

Médicament	Nb. boîtes	%
Paracetamol EG - 1gr - 8 Cp (Dafalgan)	405	14,76 %
Paracetamol EG - 500 mg - 16 gelules (Dafalgan)	405	14,76 %
Amoxicilline EG - 1g - 6 Cp (Clamoxyl)	132	4,81 %
Hélicidine Sans Sucre - 10% Sirop - flacon 250 ml	98	3,57 %
Necyrane - Spray nasal - Flacon 10 ml (Ritioméтан)	94	3,43 %
Glycerol Vaseline Paraffine - Pierre Fabre - tube 250gr	90	3,28 %
Thiovalone - Susp. pulverisation buccale - flacon 12 ml (Tixocortol+chlorhexidine)	79	2,88 %
Cetirizine - EG - 10 mg - 15 Cp secables (Virlix)	78	2,84 %
Niflugel - 2,5% gel - tube 60g (Acide niflumique)	68	2,48 %
Oxomemazine ss sucre - Eg Labo - 0,33mg/ml - solution buvable - flacon 150 ml (Toplexil)	68	2,48 %
Pivalone - suspension nasale 1% - flacon 10 ml (Tixocortol)	62	2,26 %
Stromectol - 3 mg - 4 Cp (ivermectine)	58	2,11 %
Spiramycine+métronidazole - Ranbaxy - 1,5MUI/250mg - 10 Cp (Birodogyl)	53	1,93 %
Ibuprofène EG - 200mg - boite 30 cp (Advil)	50	1,82 %
Multivitamines Népentès	50	1,82 %
Ascabiol - Emulsion - 10g/100ml - flacon 125 ml (Benzoate de benzyle)	43	1,57 %
Carbocistéine EG - Sirop 5% ss sucre - flacon 200 ml (Bronchokod)	38	1,38 %
Doxylamine - Teva - 15 mg - Cp - bte de 10 (Donormyl)	30	1,09 %
Omeprazole - Ranbaxy - 20 mg - 28 gélules (mopral)	30	1,09 %
Ventoline - spray inhalation buc. - 100µg/dose - 200 doses (Salbutamol)	29	1,06 %
Septivon - solution cutanée 1,5g/100ml - flacon 250 ml (Chlorhexidine)	27	0,98 %
Desloratadine - EG - 5 mg - 30 Cp pelliculés (Aérius)	26	0,95 %
Omeprazole - Zydus - 20 mg - 28 gélules (mopral)	26	0,95 %
Trimebutine - EG - 200 mg - 30 Cp (Debridat)	26	0,95 %
Eludril Gé - Bain de bouche - Flacon 90 ml (Chlorhexidine+Chlorobutanol)	24	0,87 %
Amoxicilline + acide clavulanique EG - 500mg/62,5mg - 24 Cp (augmentin)	23	0,84 %
Paracetamol codeine EG - 500mg/30mg - 16 Cp effervescent(Efferalgan codéiné)	23	0,84 %
Phloroglucinol Eg Labo - 80 mg - boite 10 Cp orodisp. (Spasfon)	23	0,84 %
Rovamycine - 1,5M.U.I. - 16 Cp (Spiramycine)	23	0,84 %
Roxithromycine - Eg Labo - 150 mg - 16 Cp (Rulid)	23	0,84 %

Attention ! les pourcentages se réfèrent à l'ensemble des médicaments livrés par PHI en 2017, pas seulement à ceux du « top 30 »

« Top 30 » des médicaments les plus coûteux

Médicament	Nb. boîtes	Montant total H.T.	%
Stromectol - 3 mg - 4 Cp (ivermectine)	58	1 132,74 €	18,34 %
Ascabiol - Emulsion - 10g/100ml - flacon 125 ml (Benzoate de benzyle)	43	481,60 €	7,80 %
Necyrane - Spray nasal - Flacon 10 ml (Ritioméтан)	94	356,26 €	5,77 %
Thiovalone - Susp. pulverisation buccale - flacon 12 ml (Tixocortol+chlorhexidine)	79	260,70 €	4,22 %
Amoxicilline EG - 1g - 6 Cp (Clamoxy)	132	237,60 €	3,85 %
Hélicidine Sans Sucre - 10% Sirop - flacon 250 ml	98	229,32 €	3,71 %
Becotide - 250µg/dose - inhalation buccale - 200 doses (Beclometasone)	10	204,20 €	3,31 %
Pyostacine - 500 mg - 16 Cp secables (Pristinamycine)	15	183,90 €	2,98 %
Rovamycine - 1,5M.U.I. - 16 Cp (Spiramycine)	23	171,12 €	2,77 %
Paracetamol EG - 1gr - 8 Cp (Dafalgan)	405	153,90 €	2,49 %
Paracetamol EG - 500 mg - 16 gelules (Dafalgan)	405	153,90 €	2,49 %
Fresubin 2 kcal vanille - 4x200 ml	22	135,30 €	2,19 %
Pivalone - suspension nasale 1% - flacon 10 ml (Tixocortol)	62	125,24 €	2,03 %
Niflugel - 2,5% gel - tube 60g (Acide niflumique)	68	110,84 €	1,79 %
Glycerol Vaseline Paraffine - Pierre Fabre - tube 250gr	90	104,55 €	1,69 %
Multivitamines Népenthès	50	95,00 €	1,54 %
Roxithromycine - Eg Labo - 150 mg - 16 Cp (Rulid)	23	81,88 €	1,33 %
Spiramycine+métronidazole - Ranbaxy - 1,5MUI/250mg - 10 Cp (Birodogyl)	53	79,50 €	1,29 %
Spregal - solution pressurisée (Esdepalléthrine+butoxyde de pipéronyle)	6	70,08 €	1,13 %
Cetirizine - EG - 10 mg - 15 Cp secables (Virlix)	78	66,30 €	1,07 %
Bétadine - 10% dermique - solution cutanée - 50 unidoses 10 ml (Povidone iodée)	3	60,00 €	0,97 %
Symbicort - poudre pour inhalation - 200/6µg/dose - flacon 120 doses (Formoterol + budesonide)	16	57,60 €	0,93 %
Amoxicilline + acide clavulanique EG - 500mg/62,5mg - 24 Cp (augmentin)	23	57,04 €	0,92 %
Omeprazole - Ranbaxy - 20 mg - 28 gélules (mopral)	30	57,00 €	0,92 %
Paracetamol codeine EG - 500mg/30mg - 16 Cp effervescent(Efferalgan codéiné)	23	56,81 €	0,92 %
Trimebutine - EG - 200 mg - 30 Cp (Debridat)	26	51,74 €	0,84 %
Oxomemazine ss sucre - Eg Labo - 0,33mg/ml - solution buvable - flacon 150 ml(Toplexil)	68	51,00 €	0,83 %
Omeprazole - Zydus - 20 mg - 28 gélules (mopral)	26	49,40 €	0,80 %
Diprosone - Crème 0,05% - tube de 30 gr (Betamethasone dipropionate)	21	48,09 €	0,78 %
Amycor - crème 1% - tube 15 gr (Bifonazole)	16	47,68 €	0,77 %
Amycor - poudre 1% - flacon 15g (Bifonazole)	16	47,68 €	0,77 %

BILAN AMCE / PASS 2017

le 23/01/2018

- Date de la 1ère journée de consultation en 2017 : -----02/10/2017
- Nombre de médecins AMCE ayant consulté en 2017 : -----5
- Nombre de 1/2 journées de consultations en 2017 : -----22
- Nombre total de consultations réalisées en 2017 : -----85
- Nombre de consultants différents : -----57
- Nombre moyen de consultations/consultant sur 2017 : -----1,49

du 2/10 au 31/12/17		Consultations		Patients	
		85		57	
		Nb.	%	Nb.	%
Sexe	Masculin	75	88 %	38	67 %
	Féminin	10	12 %	19	33 %
Mineurs		9	11 %	8	14 %
Ages	moyenne	21,4 ans		31,3 ans	
	médiane	31 ans		29 ans	

Répartition par zones géographiques

Pays d'origine	Consultations	Patients
METROPOLE	15	9
AFRIQUE DU NORD	2	2
AFRIQUE DE L'OUEST	17	14
AFRIQUE DE L'EST	22	15
AFRIQUE AUSTRALE	13	5
PROCHE ORIENT	3	3
MOYEN ORIENT	1	1
UNION EUROPEENNE	2	2
EUROPE HORS UE	9	5

Regroupement par grands types d'affections des motifs de recours à l'avis médical

NB : le nombre de motifs de recours est supérieur au nombre de consultations et de patients puisqu'au cours d'une même consultation un patient peut venir se plaindre de plusieurs affections. De même, un patient peut consulter plusieurs fois pour des raisons différentes.

Pathologies	Consultations	%
Rhumatologie	14	15,73 %
Gastrologie	12	13,48 %
Troubles psychologiques	10	11,24 %
ORL	9	10,11 %
Orthopédie	7	7,87 %
Cardiologie	7	7,87 %
Pneumologie	7	7,87 %
Gynécologie	5	5,62 %
Dermatologie	4	4,49 %
Endocrinologie	4	4,49 %
Neurologie	4	4,49 %
Stomatologie	3	3,37 %
Ophtalmologie	2	2,25 %
Urologie	1	1,12 %
	89	100,00 %

Pathologies	Patients	%
Rhumatologie	10	15,15 %
Gastrologie	7	10,61 %
Troubles psychologiques	8	12,12 %
ORL	9	13,64 %
Orthopédie	5	7,58 %
Cardiologie	4	6,06 %
Pneumologie	5	7,58 %
Gynécologie	3	4,55 %
Dermatologie	3	4,55 %
Endocrinologie	3	4,55 %
Neurologie	3	4,55 %
Stomatologie	3	4,55 %
Ophtalmologie	2	3,03 %
Urologie	1	1,52 %
	66	100,00 %

Activité à l'accueil de jour pour enfants accompagnés

Accueil de jour pour familles - Activité AMCE du 2 mai au 31 décembre 2017			
	C	Patients	
Nb	51	42	
Sexe	C	Patients	%
?	5	5	11,90%
F	13	11	26,19%
M	32	26	61,90%
Σ	50	42	
Age		Patients	
Le + jeune		1	an
Le + âgé		61	ans
Moyenne		11,38	ans
Médiane		6,5	ans
Pays	C	Patients	%
Albanie	24	17	40,48%
Géorgie	6	6	14,29%
Soudan	5	5	11,90%
Somalie	3	2	4,76%
Tchéchénie	3	3	7,14%
Angola	2	2	4,76%
Montenegro	2	2	4,76%
Nigéria	2	2	4,76%
Sénégal	2	1	2,38%
Côte d'Ivoire	1	1	2,38%
Kosovo	1	1	2,38%
<i>Totaux</i>	51	42	
Ouverture des droits		Patients	%
Oui		13	30,95%
Non		27	64,29%
En cours		1	2,38%
?		4	9,52%
<i>Total</i>		42	
	Nb	%	
Nb. de patients avec 1 C	26	61,90%	
Nb. de patients avec 2 C	16	38,10%	
Nb. de patients avec > 2 C	0	0,00%	
Σ	42		
Activité par mois	Nb vacances	Nb de C	
mai	6	15	
juin	3	5	
juil	2	2	
août	1	4	
sept	3	4	
oct	2	6	
nov	3	8	
déc	2	7	
<i>Totaux généraux</i>	22	51	
Motif de recours	Nb	%	
ORL	13	21%	
Dentaire	12	19%	
Examen systématique	7	11%	
Infection	7	11%	
Certificat hébergement	5	8%	
Arthralgies	3	5%	
Dermatologie	3	5%	
Ophtalmo	3	5%	
Traumatologie	2	3%	
Contrôle	1	2%	
Demande aide au retour	1	2%	
Diabète	1	2%	
Hématologie	1	2%	
Psy	1	2%	
Renouvellement TRT	1	2%	
Urologie	1	2%	
<i>Total</i>	62		

NB : l'activité depuis l'ouverture (le 14 mars 2017) jusqu'au 2 mai n'a pas été saisie informatiquement et se trouve donc exclue de cette synthèse. Il y manque une trentaine de consultations.