

Défis sanitaires en milieu communautaire à Mayotte, en 2019

Centre de Référence de Kahani, secteur centre

Sautereau A, Praud A-C, Guillou V, Said H, Boudouri M, Gilman A, Dubillot L, Gourbil A, Branthomme E, Lahalle T



Vendredi 7 juin 2019

Dr Aurélie SAUTEREAU

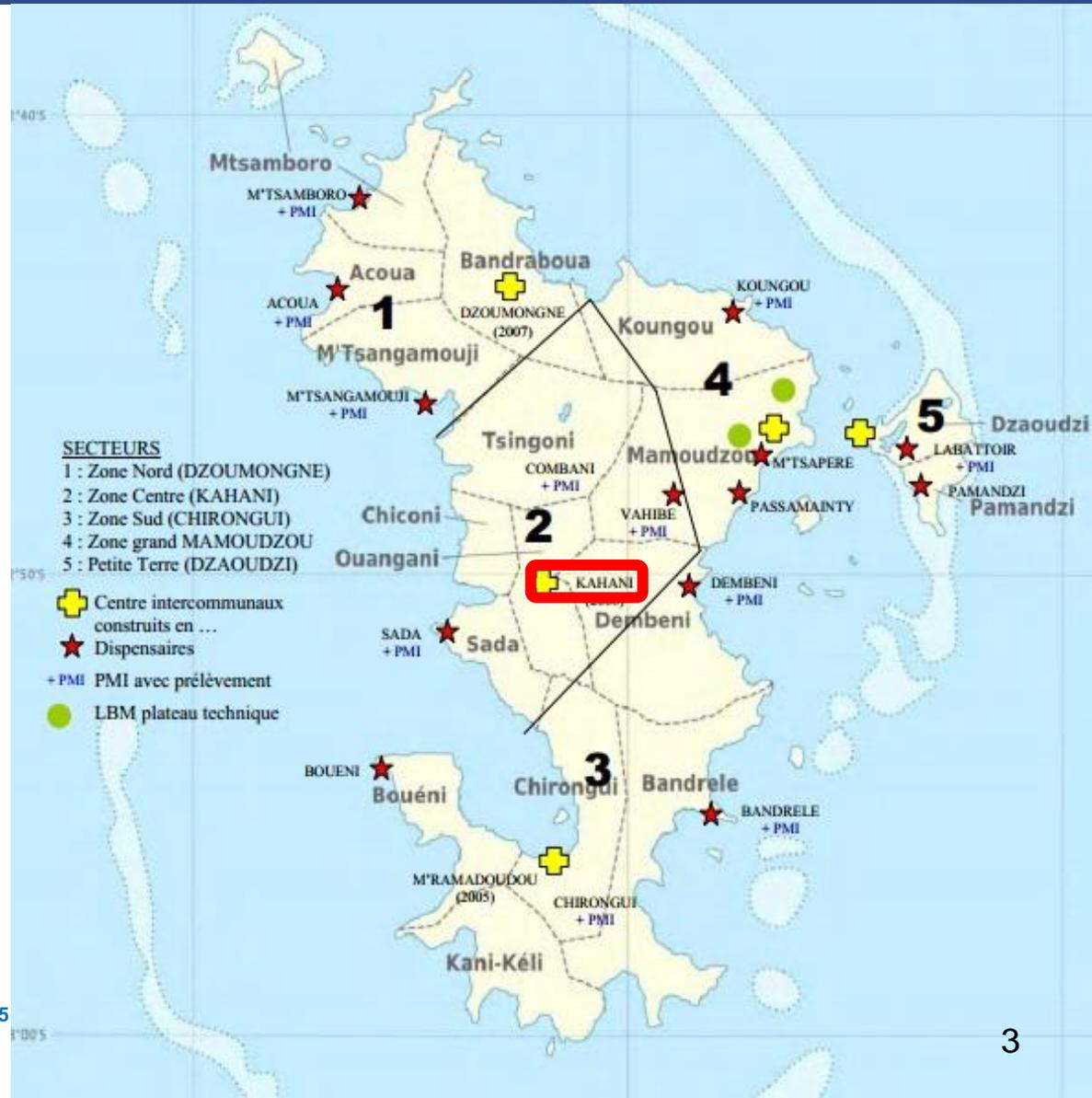
Contexte

- **101^{ème} département depuis 2011**
- **Particularités socio démographiques de Mayotte**
 - **jeune** :
 - Taux de natalité : 38.9 pour mille (vs 11.8 pour mille en métropole)
 - > ½ ont moins de 20 ans (vs 24% en métropole) et les plus de 65 ans : 2.5% (vs 19% en métropole)
 - **pauvre** : PIB par habitant 9300 euros vs 32200 euros en métropole (600 euros aux Comores)
 - **dense** : taux d'accroissement de la population le plus élevé (immigration clandestine massive)
 - **politique sociale et migratoire** (absence d'AME, CMUc, PASS ; limitation droit du sol, septembre 2018)

[Source : INSEE 2017](#)

Offre de soins à Mayotte

- CHM :
 - acteur unique soins primaires, hospitaliers et évacuations sanitaires
 - 5 centres de références
=> Kahani secteur centre
 - 13 dispensaires
- 17 PMI
=> fonctionnement limité +++
- < 30 médecins généralistes libéraux



Source : ARS OI 2015

Objectif de l'étude

Décrire les caractéristiques et la prise en charge médico-sociale des patients d'un centre de référence (CDR) de Kahani en 2019.

Méthodologie

- **Etude prospective, du 21 janvier au 8 février 2019.**
- **Questionnaire anonymisé avec recueil de caractéristiques socio démographiques et médicales.**
- **Administration des questionnaires par les médecins consultants/IDE, traduction par voix orale grâce aux aides-soignantes.**

Résultats : socio démographiques

Variables	Catégories	N=212
Sexe	homme	91 (42.9)
	femme	121 (57.1)
Age (années)	≤ 6	83 (39.1)
	7-18	44 (20.7)
	19-25	9 (4.2)
	26-45	40 (18.9)
	46-65	31 (14.6)
	>65	5 (2.4)
Type consultation (recueil)	Aigue	196 (92.4)
	Malnutrition	4 (1.9)
	Urgences	11 (5.2)
	Programmée	1 (0.5)
Lieu de naissance	Mayotte	142 (67.0)
	Comores	58 (27.4)
	Madagascar	6 (2.8)
	Métropole	4 (1.9)
	Réunion	1 (0.5)
	Espagne	1 (0.5)
Compréhension français (parlé/compris) ; n=171		55 (32.6)

212 patients

• 57 % femmes

• 39 % < 6 ans

• 67 % nés à Mayotte

• 33 % comprennent et parlent français

Résultats : socio démographiques (suite)

- 41 % situation irrégulière
- Chez les répondants en situation irrég. : 24,5 % n'ont pas de demande de titre de séjour en cours

Variables	Catégories	N=212
Situation	régulière	124 (58.5)
	irrégulière	87 (41.1)
Récépissé titre de séjour (n= 72)	en cours	20 (9.4)
	non	52 (24.5)

Résultats : conditions de vie

Variables	Catégories	
Type de construction ; n=192	béton	105 (54.7)
	tôle	87 (45.3)
	idem	16 (7.5)
Surface logement (réf : 25m ²) ; n=206	plus grand	136 (64.1)
	plus petit	54 (25.5)
Eau courante ; n=209	oui	155 (74.2)
	non	54 (25.8)
Electricité ; n=209	oui	168 (80.4)
	non	41 (19.6)
Type de latrines ; n=207	"trou"	111 (53.6)
	normale	96 (46.4)

- **45 % habitat en tôle**
- **25 % surface < 25m²**
- **26 % sans eau**
- **54 % « trou »**

Résultats : comorbidités

Variables	N=199
Aucun ATCD	152 (76.4)
HTA	18 (9.0)
Diabète	5 (2.5)
Mal. Inf	1 (0.5)
Patho. Psy	2 (1.0)
Handicap	3 (1.5)

- 76 % n'ont aucun ATCD (déclaré + carnet)

- Problème de dépistage / diagnostic

=> > 50% moins de 18 ans

Variables	Catégories	N=85
Bilan MST	hommes	11 (12.9)
	femmes	39 (45.9)
	25-45 ans	20 (51.3)
	46-65 ans	13 (33.3)

- 46 % des femmes ont déjà eu au moins un bilan MST

=> la moitié en âge de procréer et un tiers 46-65 ans

Résultats : vaccination

- Seulement 35 % des enfants < 6 ans sont à jour de leurs vaccins !
- 34 enfants (≤ 13 mois) sont concernés par l'obligation vaccinale (1^{er} janvier 2018)
 - => 67.6 % NON à jour
 - => 38% pour cause d'absence du vaccin méningo C dans les PMI !

Variables	Catégories	
Age obligation vaccinale (mois)	≤ 4	8 (3.8)
	5-13	26 (12.3)
	>14	178 (84.0)
Vaccins à jour (enfants moins de 6 ans) ; n=78		27 (34.6)
Vaccins non à jour (enfants concernés par l'obligation vaccinale) ; n=34		23 (67.6)
cause méningo C non à jour ; n=21		8 (38.1)

Résultats : accès aux soins

Variables	Catégories	N=207
Motifs de consultation	Infection	128 (61.8)
	Cardiovasculaire	4 (1.9)
	Administratif	3 (1.4)
	Traumatique	13 (6.3)
	Autres	59 (28.5)

• **Motif principal :
INFECTIONS**

Variables	Catégories	N = 62
Motifs délai de consultation > 3 jours	non grave	20 (32.2)
	barrage	4 (6.4)
	coût	15 (24.2)
	barrage + coût	3 (4.8)
	réévaluation	9 (14.6)
	échec traitement	2 (3.2)
	autre	9 (14.6)

• **35 % :
problème de
coûts et/ou
barrages
policiers
(PAF)**

Résultats : analyse univariée

Variables	Catégories	Situation		P _{value}
		régulière (n=124)	irrégulière (n=87)	
Age (années)	≤ 6	33 (26.6)	50 (57.5)	< 0.05
	7-18	27 (21.8)	16 (18.4)	
	19-25	6 (4.8)	3 (3.4)	
	26-45	24 (19.3)	16 (18.4)	
	46-65	29 (23.4)	2 (2.3)	
	>65	5 (4.1)	0 (0.0)	

Variables	Situation		P _{value}
	régulière (n=108)	irrégulière (n=58)	
Français parlé	82 (75.9)	22 (37.9)	< 0.05

Variables	Situation		P _{value}
	régulière (n=103)	irrégulière (n=58)	
Français compris	75 (72.8)	23 (39.6)	< 0.05

BARRIÈRE DE LA LANGUE +++

Résultats : analyse univariée (suite)

- Conditions de vie plus précaires +++

Variables	Catégories	Situation		P _{value}
		régulière (n=123)	irrégulière (n=83)	
Qualité du logement	béton	109 (87.9)	46 (54.8)	< 0.05
	tôle	15 (12.1)	38 (45.2)	
Variables	Catégories	Situation		P _{value}
Surface du logement		régulière (n=123)	irrégulière (n=82)	< 0.05
	idem	5 (4.0)	11 (13.4)	
	plus grand plus petit	98 (79.7) 20 (16.3)	37 (45.1) 34 (41.5)	
Variables	Catégories	Situation		P _{value}
Eau courante		régulière (n=124)	irrégulière (n=84)	< 0.05
	oui non	109 (87.9) 15 (12.1)	46 (54.8) 38 (45.2)	
Electricité	oui	112 (90.3)	55 (65.5)	< 0.05
	non	12 (9.7)	29 (34.5)	
Variables	Catégories	Situation		P _{value}
Type de latrines		régulière (n=123)	irrégulière (n=83)	< 0.05
	"trou" normale	43 (34.9) 80 (65.1)	67 (80.7) 16 (19.3)	

Résultats : analyse univariée (suite)

Variables	Situation		P _{value}
	régulière (n=62)	irrégulière (n=23)	
Bilan MST	38 (61.3)	12 (52.2)	0.448

Variables	Situation		P _{value}
	régulière (n=32)	irrégulière (n=46)	
Couverture vaccinale à jour (<6 ans)	12 (37.5)	15 (32.6)	0.655

- Peu de bilan MST / dépistage
- Faible couverture vaccinale ++++
- **EPIDEMIE de Rougeole :**
 - Cas sources originaires de Madagascar
 - ⇒ Insuffisance de CV à Mayotte : 23 cas déclarés, 20 confirmés (SPF 09/05/2019)

Sous étude : estimation de la CV ROR

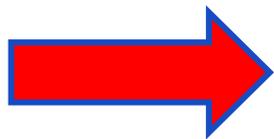
- Estimation de la couverture vaccinale contre la rougeole de la patientèle (carnet ; bonne observance +++)
- Période du 23 au 30 mars 2019 ; 103 personnes concernées

CV ROR : 47% !!!

Soit 55 patients non à jour dont 16 (29%) \leq 2 ans
=> Insuffisance des PMI

Discussion / Conclusion

- Photographie de l'activité d'un CDS à Mayotte
- Population représentative (données INSEE et étude *UNONO*, Santé Publique France)
- Mise en évidence de barrières (*accentuées par les épidémies saisonnières ?*)
 - précarité des patients
 - difficultés de communication
 - défaut d'accessibilité aux soins : coût ; crainte de la PAF



Impactent sur la santé des populations

Discussion / Conclusion

- Santé mère-enfant : **insuffisance des PMI +++**

PEU DE
RETICENCE A LA
VACCINATION

- Défaut de couverture vaccinale

- Campagnes vaccinales de rattrapage de masse (avril-septembre 2018 et mars-septembre 2019 : EPRUS)

- Absence de vaccins méningo C : **obligation vaccinale !**

- Défaut de suivi de grossesse depuis 3 ans

- Problème d'accès à la contraception +++ (consultation sur RDV payante)

- Santé sexuelle : **taux de dépistage des MST faible**

(ambition n° 6 DOM « Stratégie Nationale de Santé Sexuelle 2018-2020 »)

- Faible dépistage des comorbidités cardiovasculaires

Discussion / Conclusion

- **Défis de santé publique à Mayotte +++**
- **Néanmoins, quelques pistes d'amélioration, nuancées :**
 - **Avancée récente (santé sexuelle) : campagnes de prévention MST ; disponibilité des TROD VIH**
 - **Organisation de Cs chroniques et ETP dans les dispensaires (MCV +++)**
 - Cs sur RDV (mais payante...)
 - **Arrivée récente d'un médecin en PMI (1 jour par semaine... ; 2 médecins dont un seul temps plein)**
 - **2 études : Enquête Unono Wa Maore (SPF) ; CARNE ZA WANA 2019 (ARS OI)**

REMERCIEMENTS

- **Equipe médicale et paramédicale du Centre de référence de Kahani (CHM)**
- **Médecins du Monde**
- **Cire Océan Indien (Santé Publique France)**
- **ARS Océan Indien**

MERCI DE VOTRE ATTENTION !

