

Spécificités de l'activité de la PMI à Mayotte en 2015

2ème CMGOI, Ile de La Réunion

22 et 23 Avril 2016

Charlotte SERRANO

Mayotte: état des lieux

- **Évolution population PMI**
 - Evolution globale: femmes + 15%; enfants +7% ⁽¹⁾
Naissances: 2013-14 + 11%; 2014-15 + 23%
 - Majoration récente de l'immigration
femmes enceintes proches du terme⁽²⁾
 - Démographie médicale très faible
 - Application récente Code Santé Publique
DOM en 2011 et RUP en 2014

■ **Spécificité population PMI**

- **Vulnérabilité médico-sociale :**

PIB/habitant = $\frac{1}{4}$ chiffre métropole, $\frac{1}{2}$ Guyane⁽¹⁾

Pas d'AME ni de CMUc à Mayotte: 40 % enfants et 21% femmes ont droits ouverts sécurité sociale⁽⁴⁾

- **Vulnérabilité physique :**

naissances prématurées ⁽³⁾,

enfants malnutris aigus ou chroniques ⁽⁴⁾

prévalence hépatite B: en 2013, 5 fois métropole, 2 fois Guyane ⁽⁵⁾

Rappels les missions de la PMI

basées sur charnière sanitaire et sociale⁽⁶⁾

- **Enfants:** suivi, dépistage, vaccination
- **Femmes:** contrôle naissances, IVG, anonymat IST, suivi grossesse
- **Ressources épidémiologiques**

I. **Activité protection infantile:**

- 95% des consultations entre 2011 et 2014 faites par des IDE
- Taux enfants nés à Mayotte suivis PMI:
entre 69 et 83% ⁽⁴⁾
en 2013 en Seine-Saint-Denis, 40,8% enfants moins de 6 ans
- Couverture vaccinale :
en 2010, moins de 6 ans: 95% pour dTP, 90% pour HBV ⁽⁷⁾
dont 90 % des vaccins faits en PMI %
vs en métropole, 91% pour dTP chez les moins de 2 ans et 51%
pour HBV en 2014 chez les moins de 12 ans ⁽⁸⁾

- **Malnutrition aigue ou chronique:**
en 2014, 4,3% des enfants reçus en consultation avec malnutrition aigue et 6,9% malnutrition chronique ⁽⁴⁾
exemple: en 2013, étude au CHU de Lille où 1,5% des enfants hospitalisés en pédiatrie dénutrition modérée
- **Autre pathologies aigues:**
en 2014, 3% des consultations orientation vers soins curatifs ⁽⁴⁾
- **Certificats:**
Visites du 9ème et 24ème mois seulement comptées par PMI (pas de certificats transmis). Avec un taux très faible ⁽⁴⁾
- **Missions non réalisées**
Dépistage handicap, bilan de santé 3 et 4 ans dans les écoles, visite à domicile et éducation à la parentalité

II. Activité protection maternelle:

- **Suivis grossesses *tardifs et incomplets*:**
 - 67% des parturientes suivies par SF de PMI ⁽⁹⁾, reste SF libérales
En métropole: gynéco. (66,7%), SF(11,7%), dont 1/3 dans PMI⁽³⁾
 - 3,6 consultations prénatales en 2011 et 2,4 en 2013 en PMI ⁽⁴⁾ sur 7 obligatoires dans le code santé publique
En métropole, 81% ont 7 consultations ⁽³⁾
 - 2.7 échographies à Mayotte ⁽⁴⁾ vs 5.5 en métropole ⁽³⁾
manque surtout échographie 1er trimestre ++

- **Contraception:**

Consultations presque entièrement réalisées par des SF
l'activité de contraception est en baisse de 7,7% entre 2011 et 2014 ⁽⁴⁾

- **IVG:**

75 à 78% des consultations pré-IVG faites en PMI ⁽⁴⁾
Tous les actes d'IVG réalisés uniquement par CHM

- **Missions non réalisées:**

suivi de grossesse complet, suivi social, informations, réalisation d'IVG, visite à domicile....

III. *Activité Epidémiologie:*

- Cellule statistique de la PMI
 - Registres papiers en 2010
Problème de consolidation/exploitation données
- Certificats et déclarations obligatoires
 - Grossesse: pas de déclaration chez 35% des parturientes ⁽¹⁰⁾
(vs 0,5% en métropole).
 - Les certificats pédiatriques:
8ème jour: CHM
9ème et 24ème mois: recueil et exploitation normalement par PMI
mais réalisation très partielle

Conclusion

- Recommandations IGAS: IDE prescripteurs, PMI/CHM
- A Mayotte, la PMI: structure de choix pour le suivi de proximité des femmes et jeunes enfants, publics particulièrement vulnérables
- Nécessité d'adaptation à la spécificité mahoraise: par les exigences transculturelles, par les nécessités locales d'adaptation de l'offre aux besoins

 la politique de protection sanitaire et sociale de l'enfance devra être calibrée pour **145 000 mineurs à l'horizon 2030**

Bibliographie

- ¹ **INSEE** Données pour 2012 Analyses Mayotte n°7, novembre 2015
- ² **ARS Océan Indien/ PMI**: enquête du 15 au 28 juin 2015 note périnatalité 2015
- ³ **DREES** BLONDEL et KERMARERC, la situation prénatale en France en 2010, Etudes et Résultats, n°775, octobre 2011
- ⁴ **IGAS** Rapport n°2015-087R. Rapport d'activité de la DSPMI 2011 – 2014
- ⁵ **INVS** Dépistage des hépatites B et C en France en 2013, enquête LaboHep
- ⁶ **Code de la santé publique**, article L2112-1
- ⁷ **INVS** Solet JL, Enquête de couverture vaccinale à mayotte,, 2012. N° 63
- ⁸ **INVS** Couverture vaccinale. Données 2014
- ⁹ **BARAU G, HARTMAN JF**: Evaluation du processus de prise en charge des femmes enceintes à Mayotte, Rapport d'évaluation, 2013, 39 pages
- ¹⁰ **ARS Océan Indien**, données 2014