

HISTORIQUE:

□ _En 1975 , à l'accession des Comores à l'indépendance, le système de santé comorien se réduisait à la lutte **contre les grandes endémies:**

- ✓ Paludisme
- ✓ Filariose lymphatique
- ✓ Poliomyélite
- ✓ Rougeole
- ✓ Tuberculose

HISTORIQUE:

En terme de ressources:

- 1) Infrastructures:** 3 hopitaux: Hombo, El maarouf, Dzaoudzi
- 2) Humaines:** 13 médecins au niveau des 4 îles dont 3 spécialistes (Mayotte comprise)
- 3) L'hôpital de dernier recours pour les Comores était:** Gerard et Robique (Antananarivo)

SITUATION ACTUELLE:

1) Ressources humaines: 240 médecins

2) Infrastructures:

Hôpitaux: 8 hôpitaux

Centre de santé de district: 17

Poste de santé: 49

Ecole de santé



**63% des comoriens vivent à moins de 5 km
d'une structure de santé**

3) Epidémiologie:

- ❑ Epidémie de cholera en 1998
- ❑ Epidémie de CHIKUNGUNYA en 2004-2005
- ❑ 151 cas HIV/SIDA sont notifiés en 2010.
- ❑ Les Comores sont déclarées exemptes de poliomyélite en 2015
- ❑ Le paludisme est en déclin, avec en 2015, **zéro cas autochtone à Anjouan et à Mohéli**, 3 ‰ à Ngazidja
- ❑ Filarisoe lymphatique en phase d'élimination (moins de 1 ‰ en 2007)

SANTE DE BASE

MINISTERE DE LA SANTE



DIRECTION GENERALE DE LA SANTE



DIRECTION REGIONALE
DE LA SANTE



SANTE DE BASE

17

DISTRICT DE SANTE

POSTE DE SANTE

49

**POUVOIR
DECENTRALISE**



**COMMISSARIAT A LA
SANTE**

SOINS DE SANTE PRIMAIRE
place du médecin généraliste

CADRE LEGAL

4

HOPITAL

Service des Urgences

3

DISTRICT DE SANTE

Médecin généraliste

2

CABINET MEDICAL

Médecin généraliste:

dispense les soins de base,
participe à la prévention

1

POSTE DE SANTE

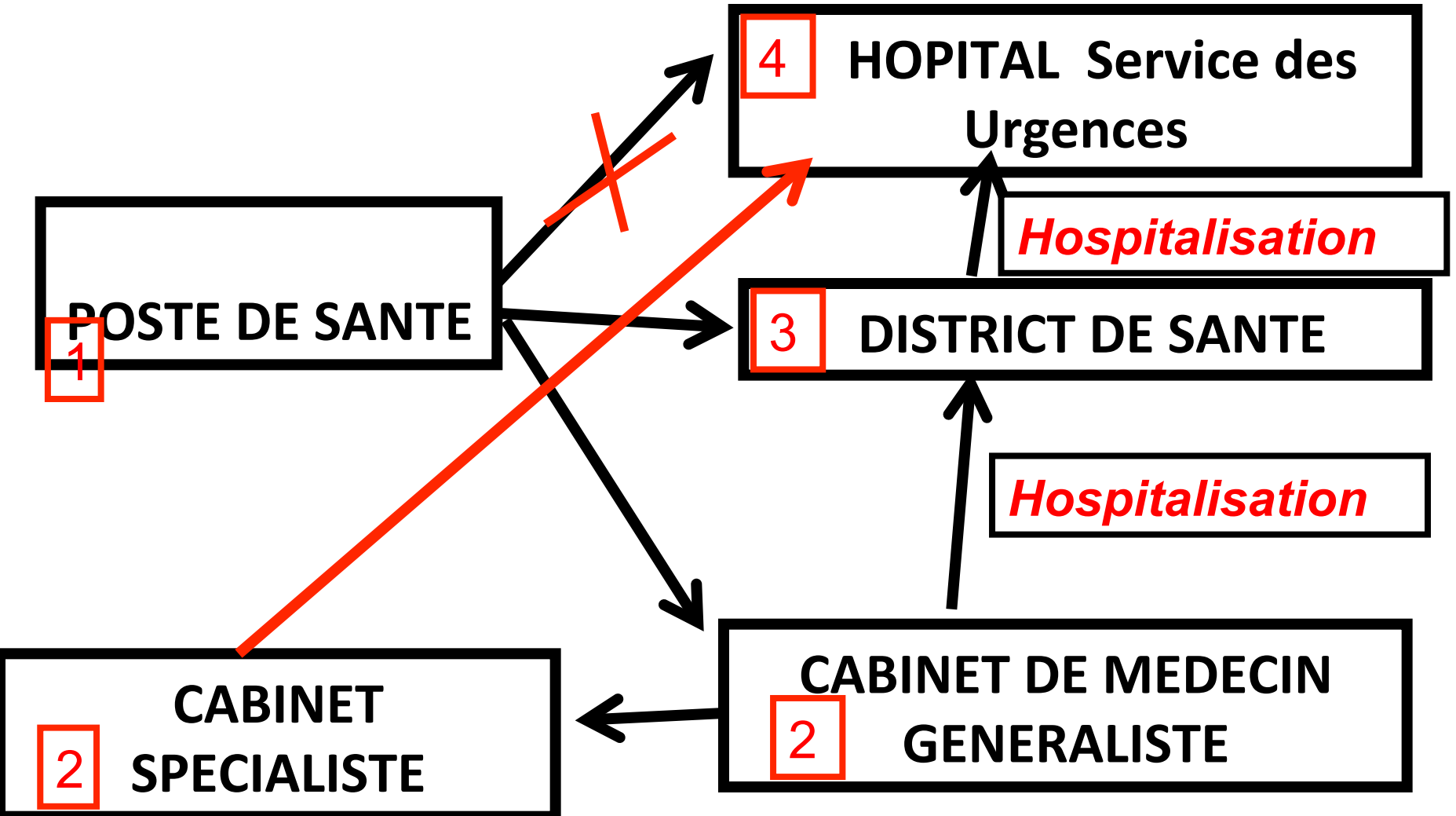
Infimier

1^{ER} RECOURS

Aucun cadre ne prévoit le 1^{er} recours extra-hospitalier

CADRE LEGAL

Continuité et permanence des soins



**La loi , oui ! Mais
qu'en est-il de la
réalité?**

1^{ER} RECOURS

4 HOPITAL Service des
Urgences

3 DISTRICT DE SANTE

2 CABINET DE MEDECIN
GENERALISTE

POSTE DE SANTE

Afflux de malades,
tension sociale, fait office
de 1^{ère} recours

Mal équipé,
déserté

Le même
médecin se
dédoubl
entre privé
et public

Mal équipé,
déserté

**Le cabinet du spécialiste fait aussi office de premier
recours**

Au final...

1^{ÈR} RECOURS

HOPITAL Service des Urgences

Afflux

DISTRICT DE SANTE

Mal équipé, déserté

CABINET DE MEDECIN GENERALISTE

- **Afflux**
- **Dédoublé du médecin**
- **Conflit d'intérêt**

CABINET DE MEDECIN SPECIALISTE

Fait la médecine tout-venant

POSTE DE SANTE

Mal équipé, déserté

MEDECINE HOSPITALIERE

MINISTERE DE LA SANTE

DIRECTION GENERALE DE LA SANTE

CENTRE HOSPITALIER
NATIONAL EL MAAROUF



8 HOPITAUX

- 2 Centres Hospitaliers Insulaires de Référence : Hombo ,Fomboni
- 2 CMC: Mitsamiouli et Domoni
- 3 hôpitaux au statut encore flou: Samba, Hôpital chinois et hôpital qatari

FAIBLESSE DU SYSTEME DE SANTE:

UNE POPULATION EXCLUE DU SYSTÈME DES SOINS:

- Un comorien dépense 49 dollars par an pour sa santé or 44% de la population en dessous du seuil de pauvreté.
- Les structures de santé fonctionnent essentiellement grâce à la participation communautaire.
- L'état alloue à la santé 10% de son budget.

IL N'Y A PAS DE VISION NATIONALE DE LA SANTE: La seule perspective qui existe est souvent imposée par les organisations internationales.

FAIBLESSE DU SYSTEME DE SANTE:

IL N'Y A PAS DE REGLEMENTATION DE LA PRATIQUE MEDICALE:

- Faux médicaments
- Médecine parallèle tenue par des charlatans
- Médecine privée non-reglementée
- Conflit d'intérêt entre les hôpitaux publics et le privés (on y retrouve les mêmes médecins)

CRISE DE CONFIANCE ENTRE LES SOIGNANTS ET LES

MALADES: à l'origine d'une errance des malades comoriens dans les pays de la sous-régions(Madagascar, Maurice , Tanzanie...)

ENTRE CASSE-TETE ET FAUSSE SOLUTIONS?



CHN EL MAAROUF



Moroni

COMORES

Moutsamoudou

Fomboni

Mohéli

Canal du Mozambique

Océan indien

30 60 Km

CHM MAMOUDZOU



Mayotte
(France)



- Désertion des hôpitaux
- Participations communautaires
- Disparition de tout effort de développement endogène
- Morts par naufrage
- Mésestime de soi

- Afflux massifs
- Gratuité + assurance sociale
- Dépendance
- Fantasma

Quel avenir pour 1 seul archipel géographique et 2 systèmes de santé différents?

**A DEFAUT D'UNE VISION DE SANTE GLOBALE,
LA SOLUTION EST-ELLE DE CONSTRUIRE DE
HOPITAUX HIGH- TECH?**

Des politiques tape à l'oeil!!!!

CAS DE L'HÔPITAL CHINOIS DE BAMBAO A ANJOUAN?



- Hôpital de 3^{eme} niveau équipé jusqu'au scanner , offert en cadeau par la Chine
- Construit en dehors de la carte sanitaire nationale
- Les clefs sont remises à l'Etat Comorien depuis un an mais cet hôpital n'a pas depuis ouvert ses portes (manque de personnel, inaccessibilité routière, réseau électrique défectueux...)

CAS DE L'HÔPITAL QATARI DE HOMBO?



- Encore en construction
- Erigé dans les murs de l'Hôpital de Hombo à Anjouan
- Son statut n'est connu de personne y compris au Ministère.

Merci