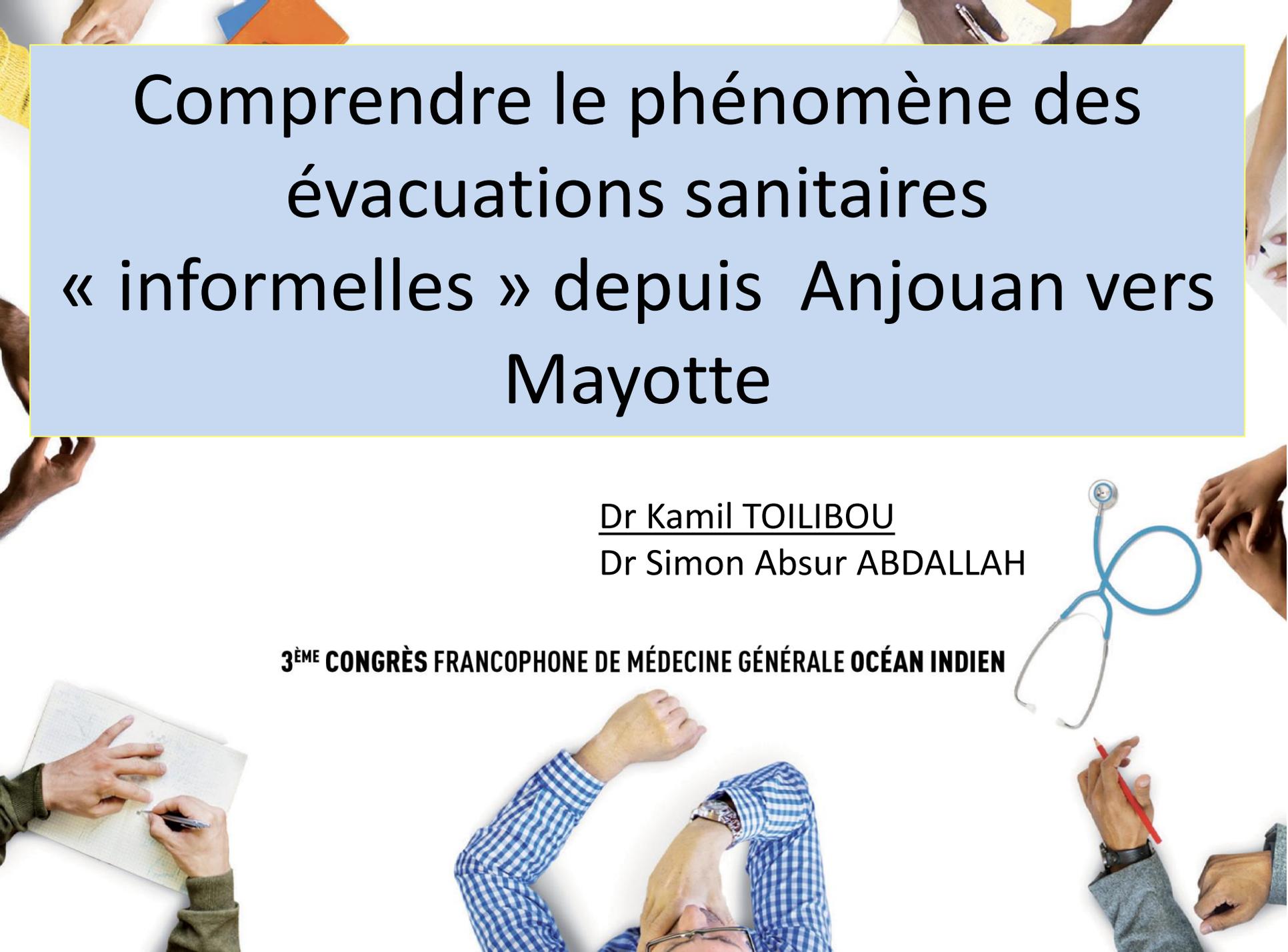


Comprendre le phénomène des évacuations sanitaires « informelles » depuis Anjouan vers Mayotte

Dr Kamil TOILIBOU

Dr Simon Absur ABDALLAH

3^{ÈME} CONGRÈS FRANCOPHONE DE MÉDECINE GÉNÉRALE OCÉAN INDIEN





Je déclare ne pas avoir de lien ou de conflit d'intérêt dans le cadre de ma présente présentation

3^{ÈME} CONGRÈS FRANCOPHONE DE MÉDECINE GÉNÉRALE OCÉAN INDIEN



Plan



- Introduction
- Objectifs
- Méthode
- Résultats
- Commentaires et discussion
- Conclusion

3^{ÈME} CONGRÈS FRANCOPHONE DE MÉDECINE GÉNÉRALE OCÉAN INDIEN





Introduction

3^{ÈME} CONGRÈS FRANCOPHONE DE MÉDECINE GÉNÉRALE OCÉAN INDIEN



i
n
t
r
o
d
u
c
t
i
o
n

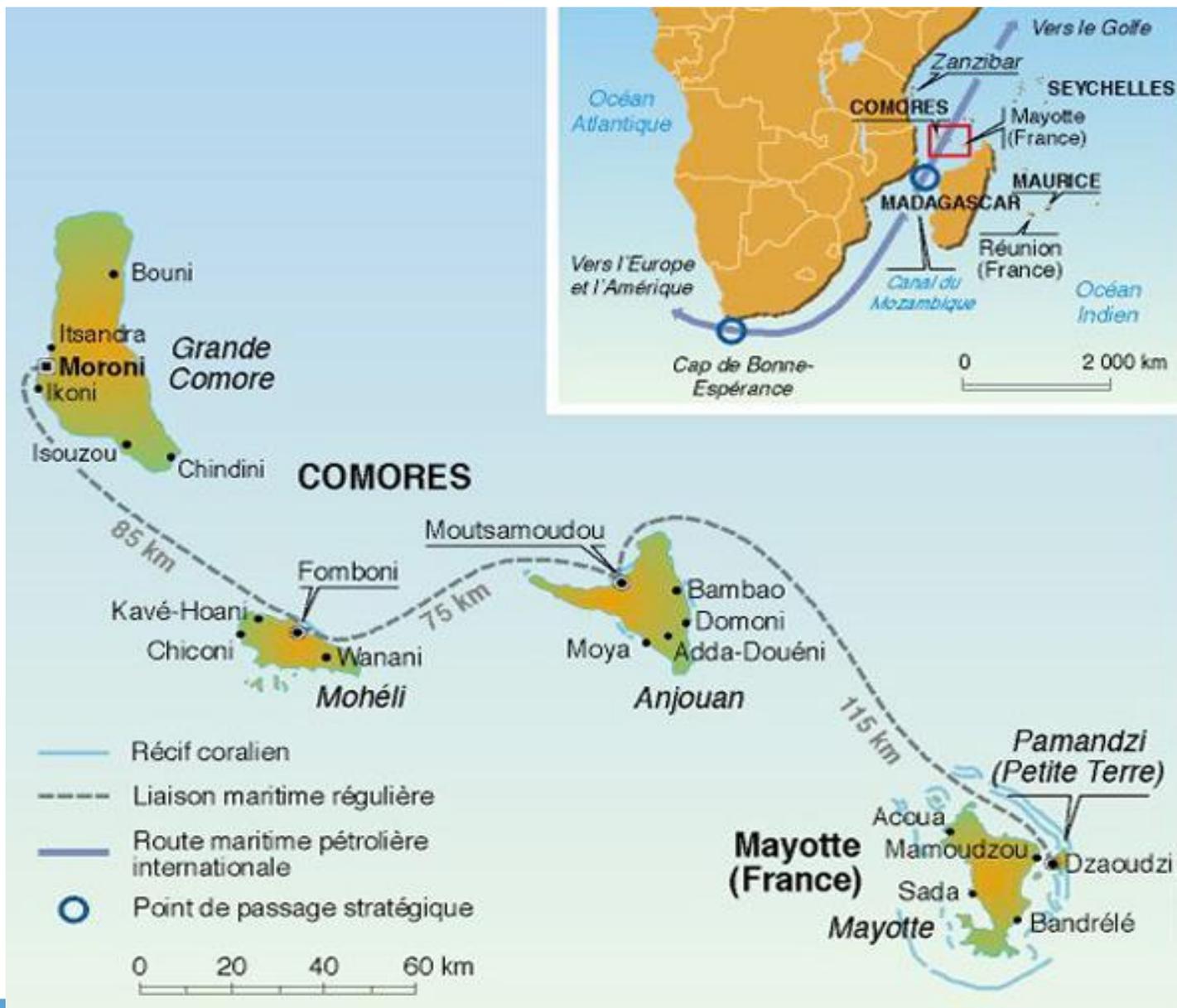
Les Comores: archipel de trois îles lié géographiquement et historiquement au département français ultramarin de Mayotte

➤ Des phénomènes migratoires historiques

➤ Une forte croissance démographique annuelle à 2,1%

➤ Une instabilité politico-institutionnelle

➤ Petit état insulaire en développement: IDH faible à 0,503
159/188 pays ≠ 0,901 pour la France 36^e



I
n
t
r
o
d
u
c
t
i
o
n

La pauvreté et le sous-développement affecte la santé

- Insuffisance de l'investissement publique à la santé
- Absence d'un système de couverture sanitaire
- Mauvaise répartition des ressources
- Mauvaise perception de la qualité des soins offerts
- Développement anarchique du secteur privé

- Les défaillances du système comorien de santé engendrent ainsi une migration sanitaire sous régionale (vers Mayotte, Madagascar, Ile Maurice, Tanzanie,...) couplé à un exode économique
- Vers Mayotte par voie légale ou de façon informelle
- La voie informelle se fait en dépit d'énormes risques
 - Naufrage des embarcations de fortune avec risque vital
 - Aggravation et complications des lésions, voire mise en jeu du pronostic vital

Objectifs

- Comprendre le phénomène de cet exode médical
- Proposer des solutions pour une meilleure prise en charge des patients

M é t h o d e

- Etude prospective, descriptive
- Analyse des évacuations sanitaires « informelles » depuis Domoni vers Mayotte
- Entre janvier et octobre 2018 (neuf mois)
- Population d'étude
 - cas vus à l'hôpital
 - cas renseignés dans la communauté

Résultats

- 162 cas ont été colligés , en moyenne 18 cas par mois
- 88 femmes/74 hommes (0,84)
- Age moyen de 42 ans (01 mois à 96 ans)
- 85,8% des cas ont un niveau socio-économique bas

Résultats

Répartition des cas	Homme	Femme
Vus à l'hôpital	52	57
Renseignés dans la communauté	22	31
Total	74	88

Résultats

Cause de l'évacuation	Proportion
Diabète sucré	28,3%
Traumatismes multiples	24%
Gynéco-obstétricale	4,3%
Autres (cardiologiques, neurologiques, digestifs, ophtalmologique)	43,4%

- 63% des cas: départ sans avis des équipes soignants
- 54,3%: pas de prise en charge médical



Discussion

3^{ÈME} CONGRÈS FRANCOPHONE DE MÉDECINE GÉNÉRALE OCÉAN INDIEN



Discussion

- Difficultés rencontrées:
 - étude rétrospective, mauvaise tenue des dossiers
 - Données insuffisantes
 - Patients et familles peu coopératifs
- Une étude prospective dans une période allongée serait souhaitable malgré ses difficultés

Discussion

- Un phénomène d'abord complexe avec des composantes médical, socio-économique, politique voire humanitaire et éthique
- Favorisé par le contexte socioéconomique
- Paradoxalement, les services de santé des Comores seraient sous utilisés

Discussion

- Dans notre étude, 63% des cas le départ n'est pas conseillé par les équipes soignants, ce chiffre s'élève à 90% dans l'étude de Gaussein
- Selon Thocaven, sur les évacuations programmées en 2013, seuls 25,73% (35/136) des demandes arrivent à partir pour les soins contre 276 cas d'arrivées clandestines aux urgences CHM

Discussion

- Ces données reflètent suffisamment les recherches de la population comorienne en soins de qualité
- Mais aussi l'insuffisance des mécanismes réglementaires existants pour l'accessibilité à ces soins

Quelques propositions

- Améliorer dans le long terme les conditions de vie socio-économiques et plus particulièrement à Anjouan
- Faire des appuis ciblés des structures sanitaires à Anjouan
- Établir des partenariats pour un accompagnement et des formations continues du personnel soignant

Conclusion

- Cette étude prétend alors vouloir contribuer à une prise de conscience sur la gravité et l'immensité du sujet
- Améliorer la prise en charge des candidats à l'exode sanitaire reste un immense défi
- C'est ensemble que nous pouvons relever ce défi
- Le renforcement d'une coopération régionale active serait un pilier de l'amélioration de cette prise en charge



Merci de votre aimable attention

3^{ÈME} CONGRÈS FRANCOPHONE DE MÉDECINE GÉNÉRALE OCÉAN INDIEN

