

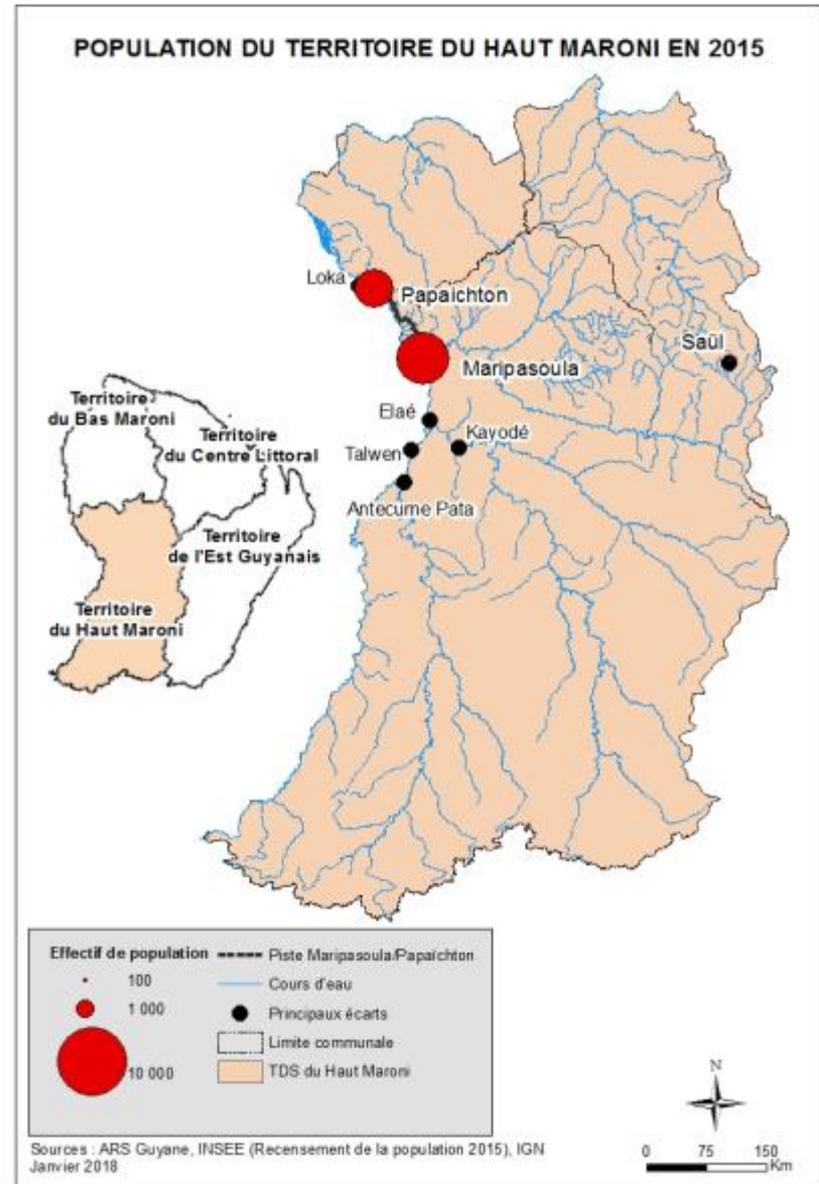
# Diagnostic territorial Haut Maroni

Janvier 2018

# Le territoire Haut Maroni

- ◆ Trois communes
- ◆ Un territoire accessible par voies fluviale, et aérienne

Présentation  
du territoire  
Haut Maroni



# Le territoire Haut Maroni

17 000 habitants sur un territoire de plus de 25 000 km<sup>2</sup>

Soit moins de 1 habitant  
par km<sup>2</sup>

Présentation  
du territoire

Haut Maroni

Commune	Effectif de population	Poids dans la population totale du territoire
Papaïchton	6 335	37%
Maripasoula	10 476	62%
Saül	151	1%

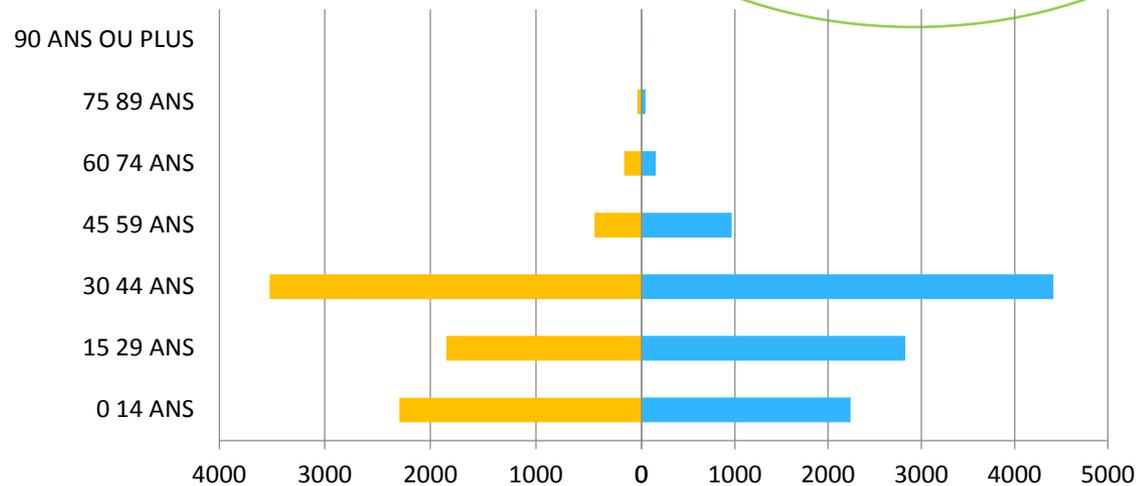
# Le territoire Haut Maroni

## Une population jeune....

- ◆ Plus d'1/4 habitant a moins de 15 ans
- ◆ Moins de 500 habitants ont plus de 60 ans

## .... En âge de travailler....

- ◆ Plus de 40% de la population a entre 30 et 60 ans



# Le territoire Haut Maroni

**Une population dynamique**  
qui croît à un rythme de 11% par an

**Qui bénéficie**  
**d'un solde**  
**migratoire**  
**important....**

Explique plus des 2/3  
de la croissance  
démographique à  
Maripasoula et près  
de 90% à Papaïchton

**.... Et qui fait des**  
**enfants**

Plus de 600 naissances  
en 2014

**Mais pas plus que**  
**sur l'ensemble de la**  
**région**

21 naissances pour  
1000 habitants en  
moyenne par an quand  
la Guyane en compte  
25

Présentation  
du territoire

Haut Maroni

# Le territoire Haut Maroni

## Côté logement

- ◆ 1 ménage sur 3 est composé de plusieurs familles ou plusieurs personnes vivant en collocation
- ◆ 1 ménage sur 3 vit sans électricité
- ◆ 2 ménages sur 3 vivent sans douche ni WC à l'intérieur du logement

## Côté activité

- ◆ 1 habitant en âge de travailler sur 2 vit de l'économie informelle
- ◆ Parmi les actifs, près de 2 sur 3 sont sans emploi
- ◆ Moins de 1 000 personnes allocataires du RSA

## Côté diplôme

- ◆ Plus de 8 personnes sur 10 ont le BEPC ou le Brevet des Collèges ou pas de diplôme

# Le territoire Haut Maroni

**60% des habitants se sont rendu au CDPS en 2015**

## Principalement pour des consultations ou des urgences

◆ Près de 1 000 consultations pour diarrhée (dont près d'1 sur 4 à Talhuen et Antecume Pata)

◆ Plus de 150 consultations pour accès palustre principalement à vivax

### Ou du suivi de grossesse

◆ près de 1300 consultations

## Ou encore pour la surveillance d'une maladie chronique

◆ **Diabète** : Plus de 120 personnes suivies

◆ **HTA** : Près de 340 personnes suivies

## Pour le VIH

◆ Plus d'1 patient sur 2 suivi pour VIH dans les CDPS vient du territoire du Haut Maroni

## Côté hospitalisation

◆ **9% de la population a été hospitalisé en 2015**

**Principalement pour l'accouchement et le suivi de grossesse :  
50% des hospitalisations**

Présentation  
du territoire

Haut Maroni

# Le territoire Haut Maroni

**Pour autant certains besoins de santé semblent non satisfaits**

## **On meurt jeune....**

◆ Comme dans le reste de la Guyane, la majorité des décès survient avant l'âge de 65 ans

## **..... Voire très jeune**

◆ Maripasoula et Papaïchton font partie des communes de Guyane avec la plus forte mortalité infantile : plus de 11 décès d'enfants de moins de 1 an pour 1 000 naissances vivantes par an

## **....De cause mal élucidée**

◆ Concerne environ 1 décès sur 2 à Papaïchton et plus d'1/4 des décès à Maripasoula

## **Le suivi des grossesses**

- ◆ 1ère visite au 2 ou 3ème trimestre : 1/4 grossesse
- ◆ Près d'une femme sur 4 à Papaïchton a eu moins de 4 visites prénatales
- ◆ Près d'1 grossesse sur 3 survient chez une mineure à Antecum Pata
- ◆ Les bébés naissent fragiles  
Entre 1 et 2 bébés sur 10 naît prématurément

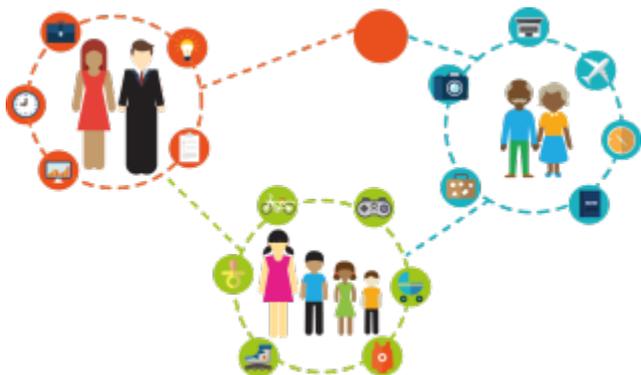
## **Le handicap**

### **Tous types de handicap confondus**

- ◆ Plus de 3 400 personnes souffriraient de handicap

## **La santé mentale**

- ◆ Plus d'1/4 des tentatives de suicide prises en charge dans les CDPS le sont au CDPS de Maripasoula



# La prévention et la promotion de la santé sur le territoire Haut Maroni

## Prévention : les missions de l'ARS

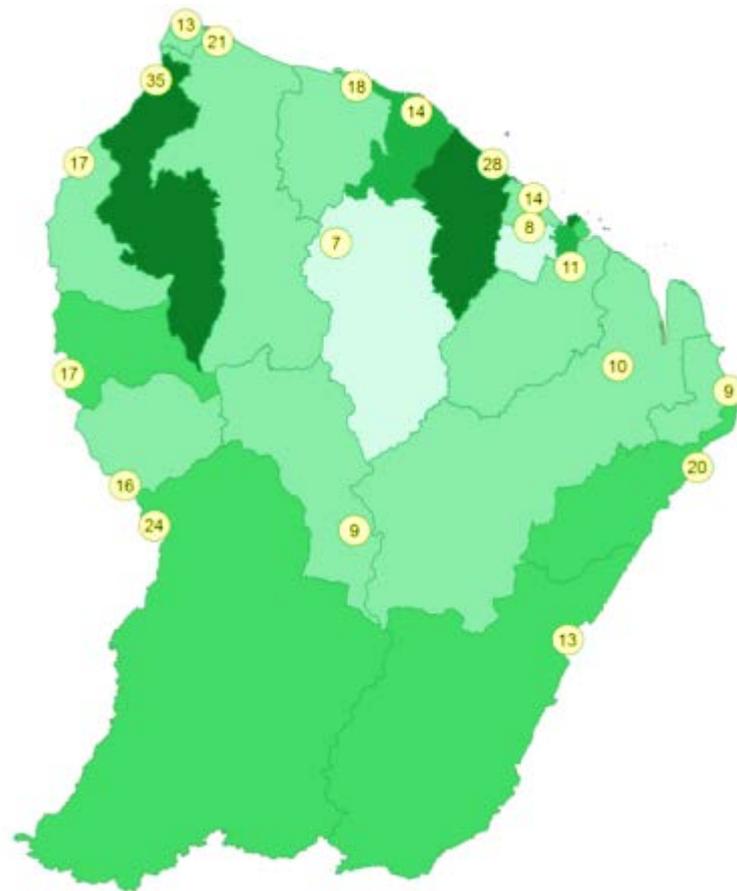
- ◆ **Adoptée le 17 décembre 2015, la loi de modernisation de notre système de santé** vise à renforcer l'animation territoriale conduite par les ARS pour **répondre aux enjeux de modernisation de notre système de santé** qui se traduit notamment par un rééquilibrage des interventions des ARS au profit de **la prévention et de la promotion de la santé**
- ◆ L'Agence Régionale de Santé met en œuvre des plans d'actions pour la prévention en santé adaptés aux spécificités territoriales et populationnelles.
- ◆ Pour cela, elle s'appuie sur des opérateurs (établissements sanitaires ou médico-sociaux, associations...) qu'elle finance (via notamment des appels à projets).

# Des actions mises en œuvre sur une grande partie du territoire

Prévention  
Promotion de  
la Santé

Haut Maroni

- ◆ L'appel à projet annuel destiné aux établissements scolaires, communes, associations de proximité...
- ◆ Les contrats locaux de santé qui adaptent la politique régionale au contexte local
- ◆ Une communication grand public



# Prévention : les enjeux du territoire

Dans le champ de la prévention et de la promotion de la santé, les enjeux de votre territoire sont :

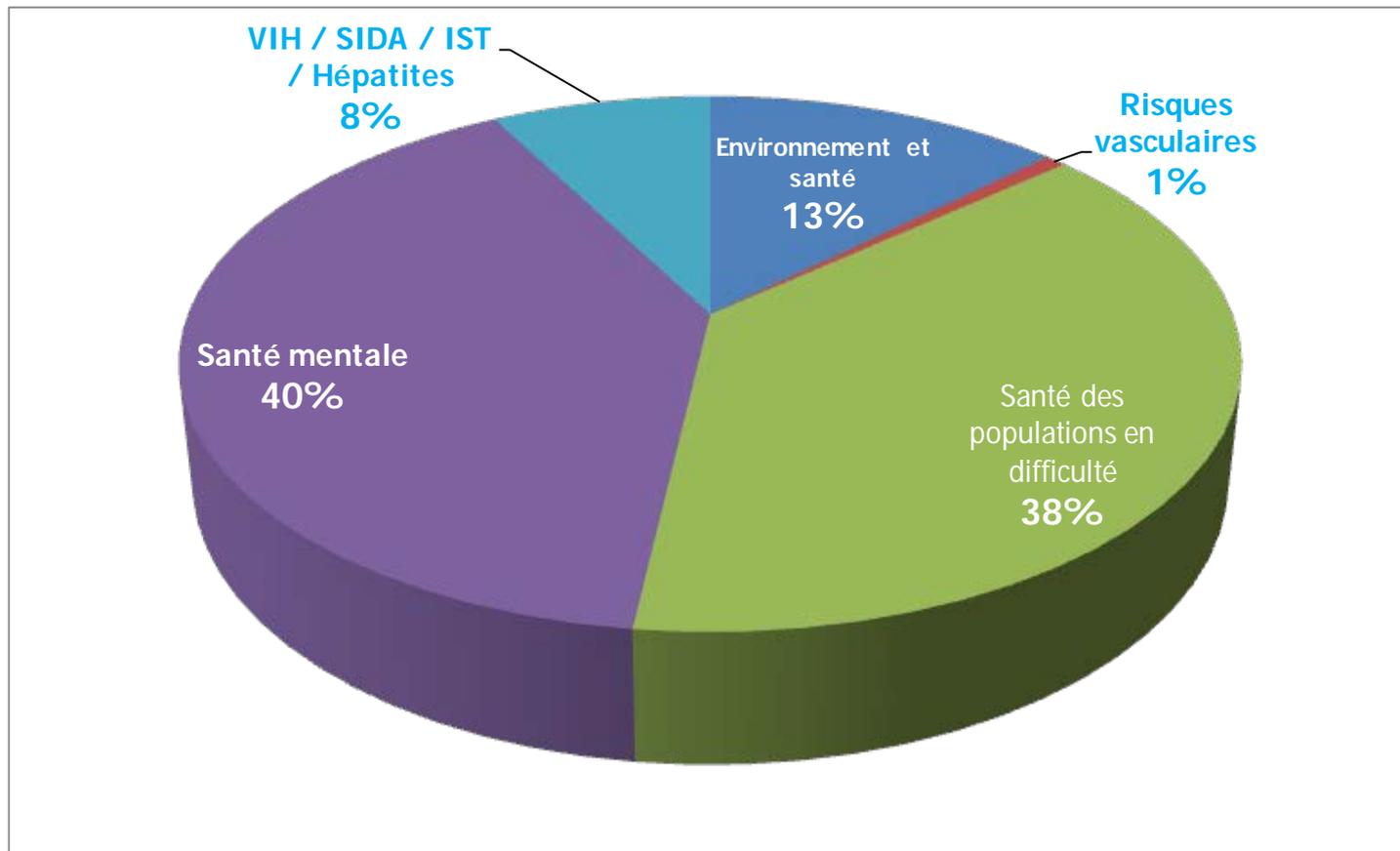
- ◆ La prévention des risques sexuels
- ◆ La promotion du bien être et la santé mentale
- ◆ La nutrition et la prévention de l'obésité, du diabète et des maladies vasculaires
- ◆ La périnatalité
- ◆ La vaccination
- ◆ L'accès aux droits et aux soins

Prévention  
Promotion de  
la Santé

Haut Maroni

# Répartition des financements accordés en 2015 et 2016

Prévention  
Promotion de  
la Santé  
Haut Maroni

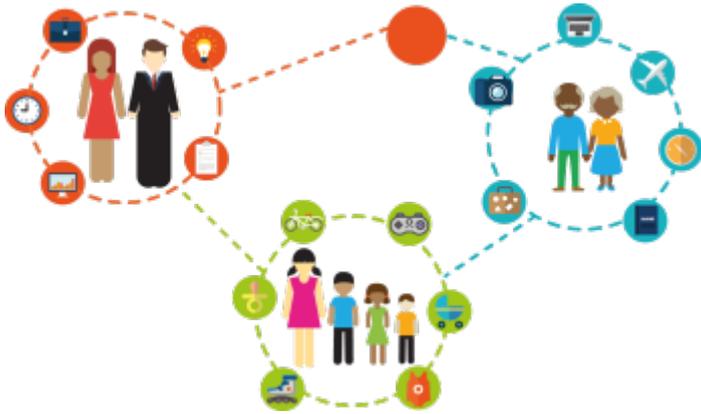


# Prévention : les acteurs du territoire

- ◆ **VOUS** en tant qu'acteur de votre propre santé,
- ◆ **Les Centres Délocalisés de prévention et de soins** (vaccinations principalement),
- ◆ **Les PMI**
- ◆ **Les établissements scolaires** (*collège Capitaine Tafanier et Gran Man Difou, Lycée Lumina Sophie*)
- ◆ **Les principaux acteurs associatifs :**
  - *La Bande à Will pour la marche du cœur,*
  - *Membe Yu libi sur la prévention HTA et diabète (2013).*
  - *Association Réveil de la Jeunesse*
  - *ADER sur la promotion du bien-être,*
  - *AIDES sur la prévention des IST et du VIH,*

# Prévention Promotion de la Santé Haut Maroni

Promoteurs et actions	Année	Montants accordés
<b>ADER (Actions pour le Développement, l'Éducation et la Recherche)</b>		
=		108 000,00
☐ Agir ensemble pour mieux vivre sur le Haut Maroni	2016	50 000,00
☐ Programme communautaire de promotion du bien-être, de prévention des récives du suicide	2015	58 000,00
= Centre Hospitalier de Cayenne (CHAR)		900 000,00
☐ Activités de prévention et de vaccination en territoires isolés	2015	450 000,00
	2016	450 000,00
= COLLEGE GRAND MANDIFOU		11 309,00
☐ Respect et estime de soi : valeurs pour diminuer les violences sexuelles au collège	2016	11 309,00
= GPS (Guyane Promotion Santé)		200 000,00
☐ Réseau transfrontalier en éducation et promotion de la santé	2015	100 000,00
	2016	100 000,00
= LA BANDE A WILL		2 000,00
☐ La marche du cœur : 7e édition	2015	2 000,00
= SEPANGUY		6 500,00
☐ Aider les enfants du fleuve et leurs familles à lutter contre les maladies liées à l'eau	2015	6 500,00
= Conseil Général de la Guyane		8 500,00
☐ Prévention de la toxicité du mercure chez l'enfant à naître, l'enfant allaité et le jeune enfant sur le Haut Maroni	2015	8 500,00
= ARJ (Association Réveil de la Jeunesse)		6 500,00
☐ Animer et promouvoir des actions de prévention du VIH/SIDA sur les risques sexuels et reproductifs	2016	2 500,00
☐ Campagne de lutte contre le VIH/SIDA/IST	2015	4 000,00
= AIDES GUYANE		117 941,18
☐ Accompagnement à l'autonomie en santé en direction des personnes souffrants d'une maladie chronique ou exposées ainsi que des personnes handicapées	2016	102 941,18
☐ Mission exploratoire sur la commune de Maripasoula	2016	15 000,00
= Collectivité Territoriale		20 000,00
☐ Prévention de la toxicité du mercure chez l'enfant à naître, l'enfant allaité et le jeune enfant sur le Haut Maroni	2016	20 000,00
<b>Total général</b>		<b>1 380 750,18</b>



# Offre de santé et médico-sociale sur le territoire Haut Maroni

## Missions du service :

- ◆ gestion et tarification des établissements et services médico sociaux (personnes âgées, personnes handicapées et personnes en difficultés spécifiques)
- ◆ autorisation / développement de l'offre à travers les appels à projets

# Offre de santé

## Les acteurs publics :

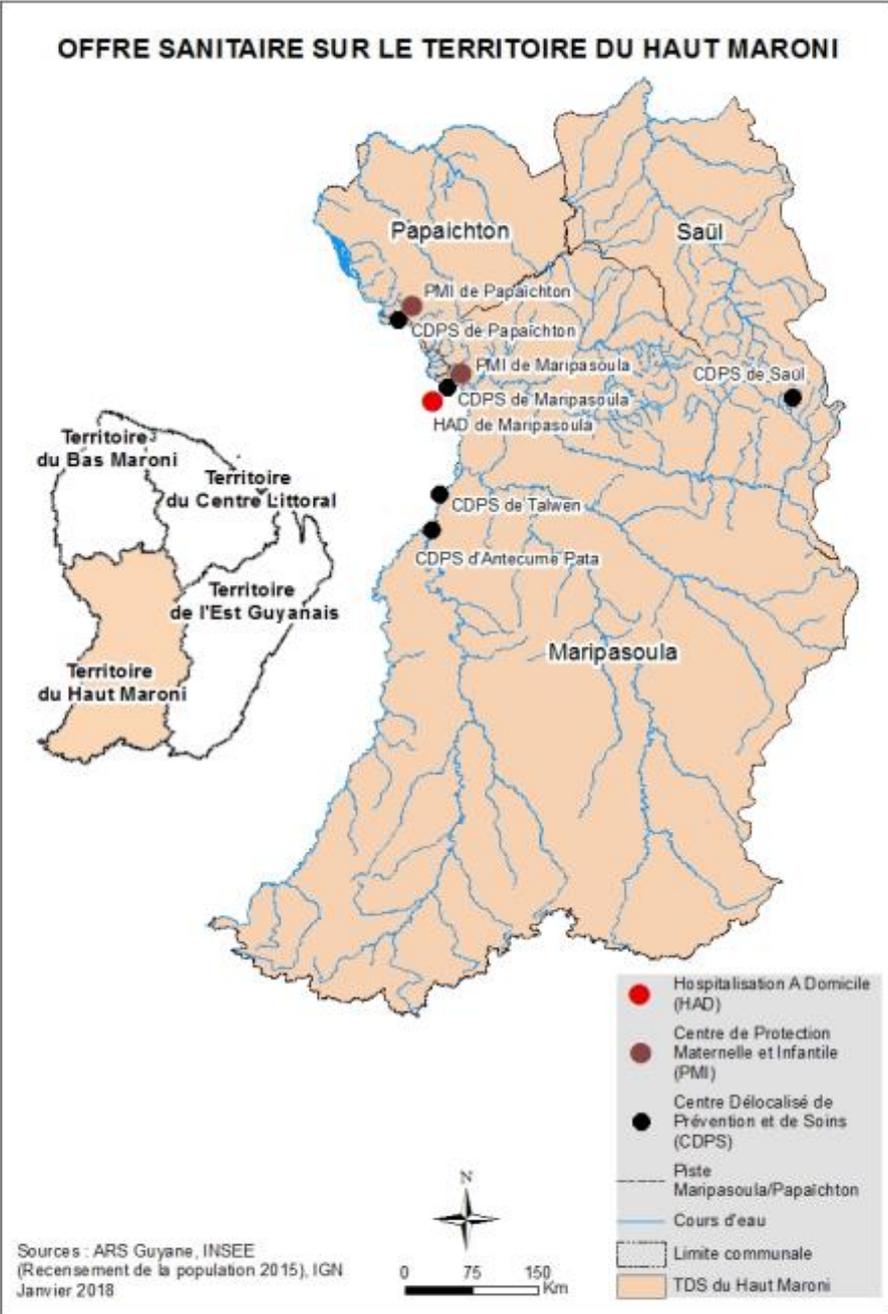
- ◆ Les centres de Santé Délocalisés de Prévention et de Soins (CDPS) assurant les soins de premier recours, les évacuations sanitaires, les consultations de spécialistes in situ ou par télémédecine et les soins préventifs. Les soins sont gratuits;
  - 8 CDPS dont deux sont médicalisés avec mise en observation (Maripasoula et Papaïchton)
- ◆ Le CHOG assure en partenariat avec le CHAR, des missions médicales spécialisées dans plusieurs disciplines dont notamment la gynéco obstétrique, la psychiatrie et pédopsychiatrie.
- ◆ Antenne Hospitalisation à Domicile (HAD)
- ◆ La protection maternelle infantile (PMI)

## Les acteurs privés :

- ◆ Un médecin en libéral à hauteur de 50%
- ◆ Un pharmacien
- ◆ infirmier

Offre de santé  
et médico-  
sociale

Haut Maroni



# Démographie médicale et paramédicale

Face à la croissance démographique de la population guyanaise estimée à plus de 500 000 habitants en 2040, à la densité des professionnels de santé qui est aujourd'hui trois fois inférieure à la densité nationale, toute profession confondue, l'agence régionale de santé de Guyane et l'ensemble de ses partenaires doivent relever plusieurs défis:

- ◆ rendre la Guyane attractive
- ◆ accompagner les professionnels de santé qui contribuent à améliorer l'offre de santé
- ◆ assurer la formation des jeunes de la région

# Orientations et Perspectives

## La stratégie nationale de santé OUTRE MER :

**Axe 3 « mieux répondre aux besoins de nos concitoyens dans le champ de l'autonomie » : enveloppe de 5 millions d'euros permettant de :**

- ◆ lancer l'appel à projets en 2017 de la plateforme pour enfants et adolescents sur Saint-Laurent du Maroni,
- ◆ financer équipe mobile CAMSP

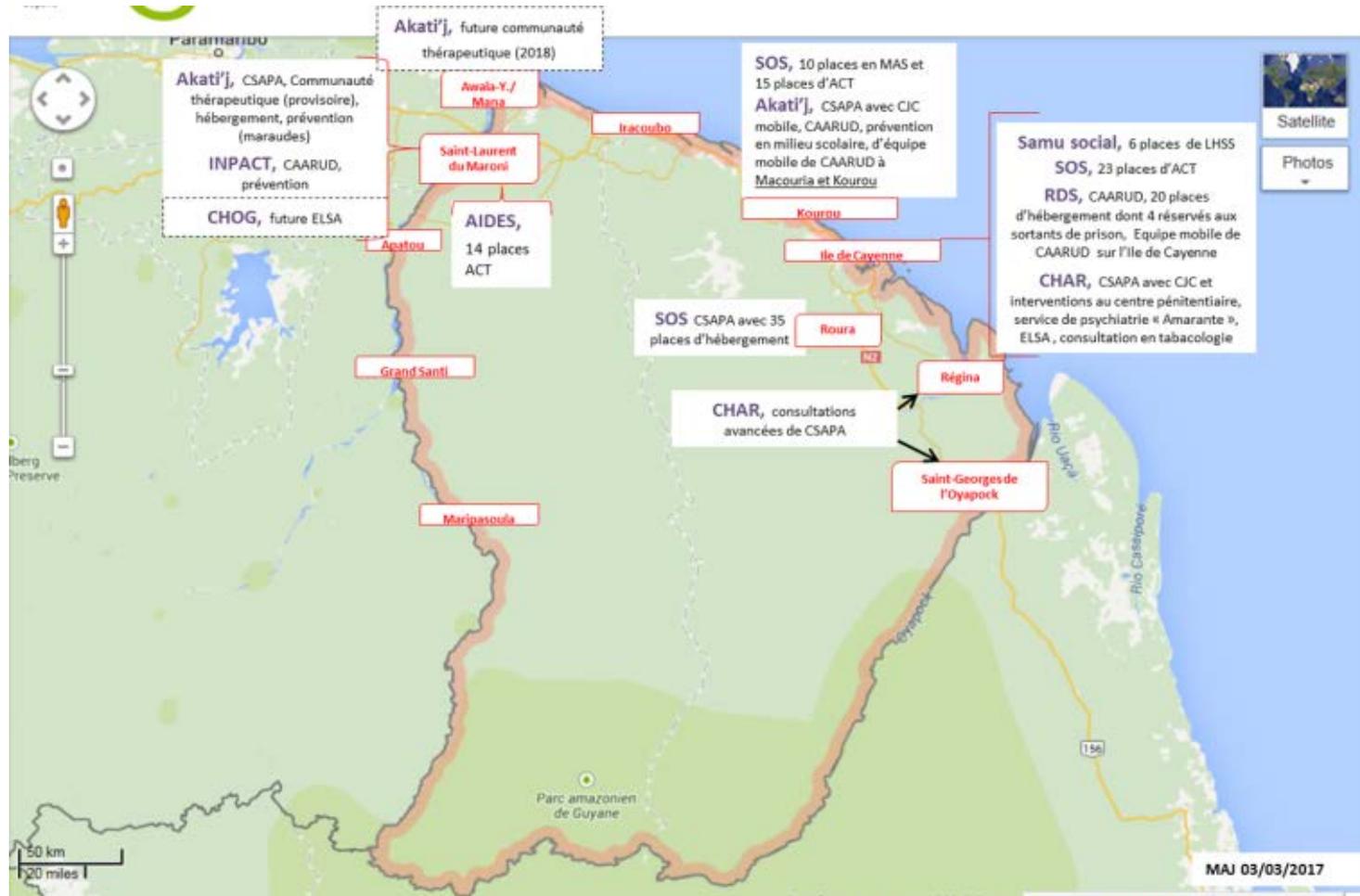
## La programmation :

- ◆ 3ème plan autisme : 4,8 millions d'euros délégués avec focus sur Saint Laurent du Maroni : unité d'enseignement maternelle, structure expérimentale enfant et 2017 : structure expérimentale adulte
- ◆ secteur personnes âgées : 1,3 million à programmer en lien avec le schéma autonomie (CTG) et PRS2
- ◆ secteur personnes handicapées : 1 million à programmer en lien avec l'évaluation PRS et orientations PRS2
- ◆ Développement sur Saint Laurent du Maroni de places de SSIAD (Service de Soins Infirmiers à Domicile) et SAAD (Service d'Accompagnement à Domicile) pour personnes âgées

Offre de santé  
et médico-  
sociale

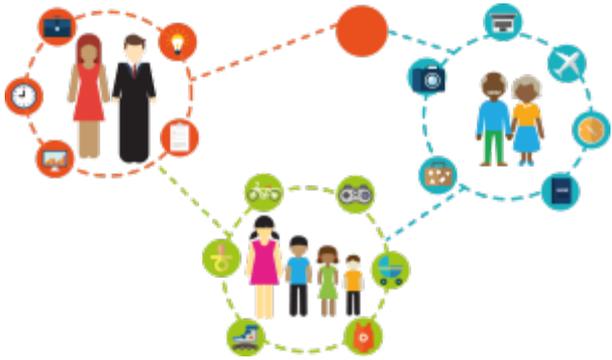
Haut Maroni

# Offre actuelle Secteur des personnes en difficultés spécifiques (PDS)



Offre de santé  
et médico-  
sociale

Haut Maroni



# Santé environnement sur le territoire Haut Maroni

# L' Environnement un déterminant à part entière de la Santé

Santé  
environnement

Haut Maroni

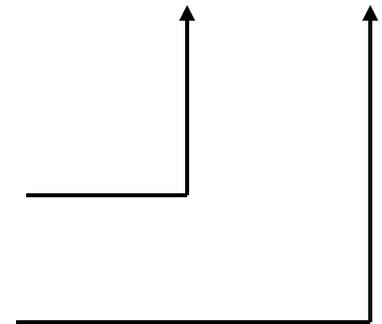
- Les caractères génétiques individuels, 20% 8%
- Les modes de vie et comportements, 50% <2%
- La qualité du système de soins, 10% 90%
- **L'environnement physique et social.** 20% <2%

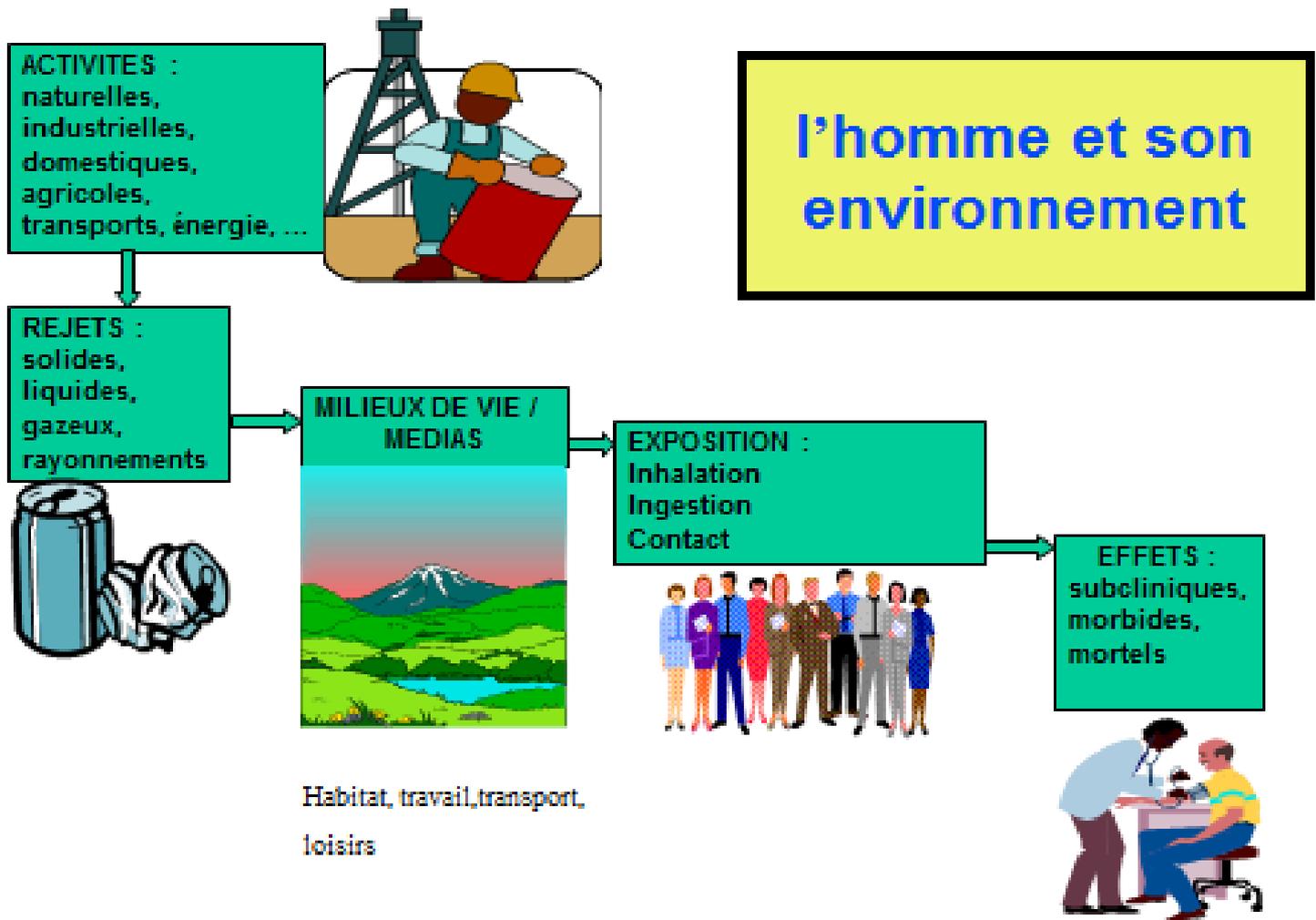
**Causes de mortalité prématurée**

(Données nord américaines)

**Affectation des dépenses de santé**

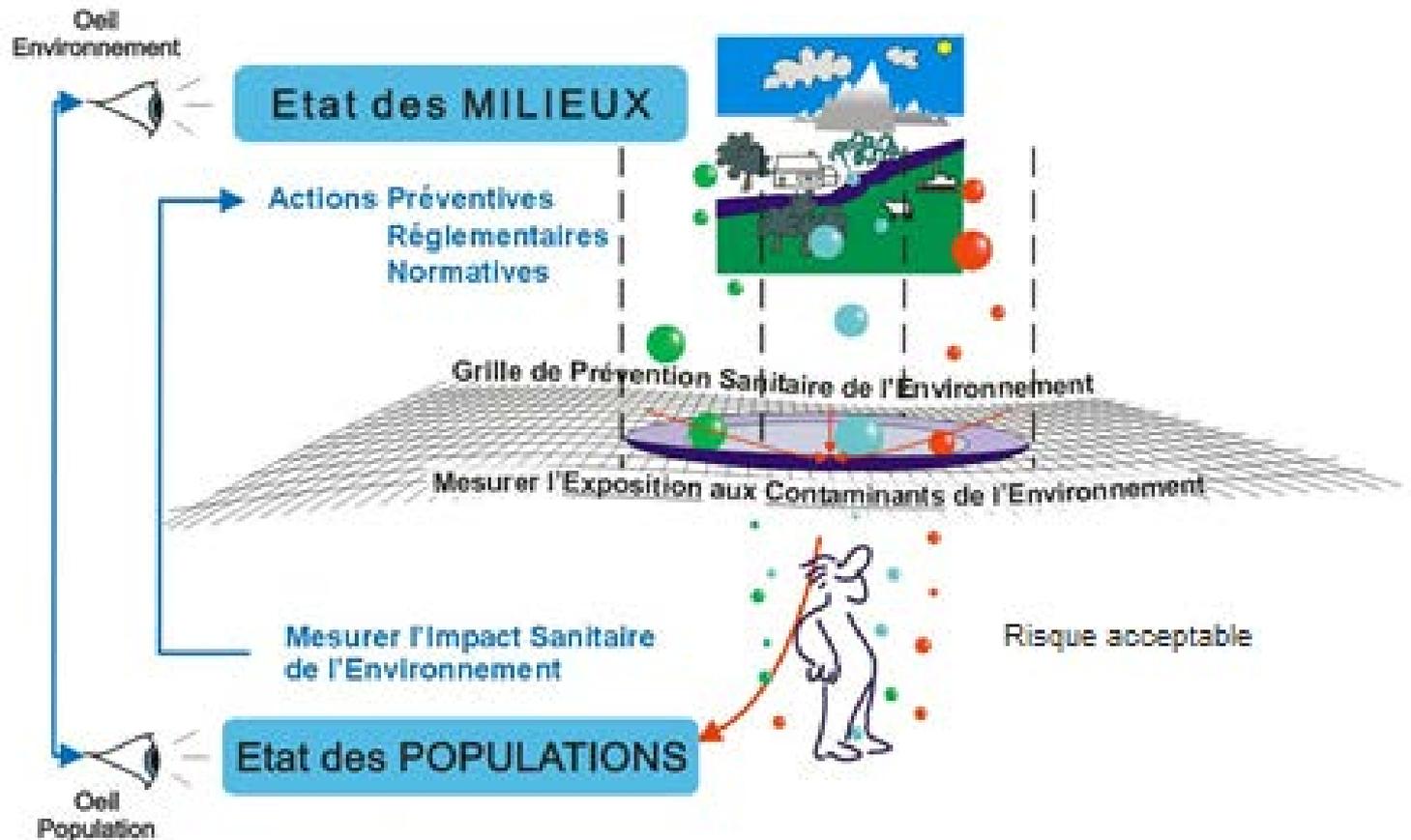
(Données nord américaines)





# La Relation Santé-Environnement (2)

Santé  
environnement  
Haut Maroni



# Santé-Environnement

## dans le code de la Santé Publique

**Livre troisième : « Protection de la santé et environnement »  
de la première partie : « Protection générale de la santé »**

**titre 2: Sécurité sanitaire des eaux et des aliments** : Eaux potables et eaux minérales naturelles (protection des captages, contrôle sanitaire, légionnelles)

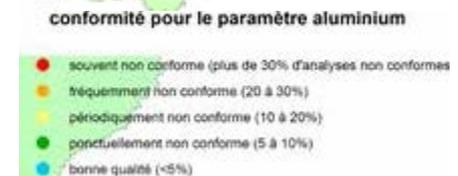
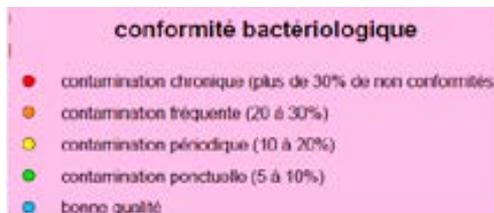
**-titre 3: Prévention des risques sanitaires liés à l'environnement et au travail** : Salubrité des immeubles et des agglomérations, piscines et baignades, rayonnements non ionisants, lutte contre la présence de plomb ou d'amiante, nuisances sonores, pollution air extérieur et intérieur et déchets ( renvoie au code de l'environnement)

**Livre premier: « Lutte contre les maladies transmissibles »  
de la troisième partie : «Lutte contre les maladies et dépendances»**

**titre 1:** lutte contre les épidémies et certaines maladies transmissibles (LAV)

# La qualité de l'eau consommée

Santé  
environnement  
Haut Maroni



# Accès à l'eau

	Maripasoula	Papaïchton	Saül	Guyane
Nbre d'habitants raccordés	6 620	5 009	96	185 020
% sans accès à l'eau /pop2015	10%	21,7%	27,8%	18,4%
Programmation	Schéma directeur AEP 2016	Schéma directeur en cours	Pas de schéma	

Santé  
environnement  
Haut Maroni

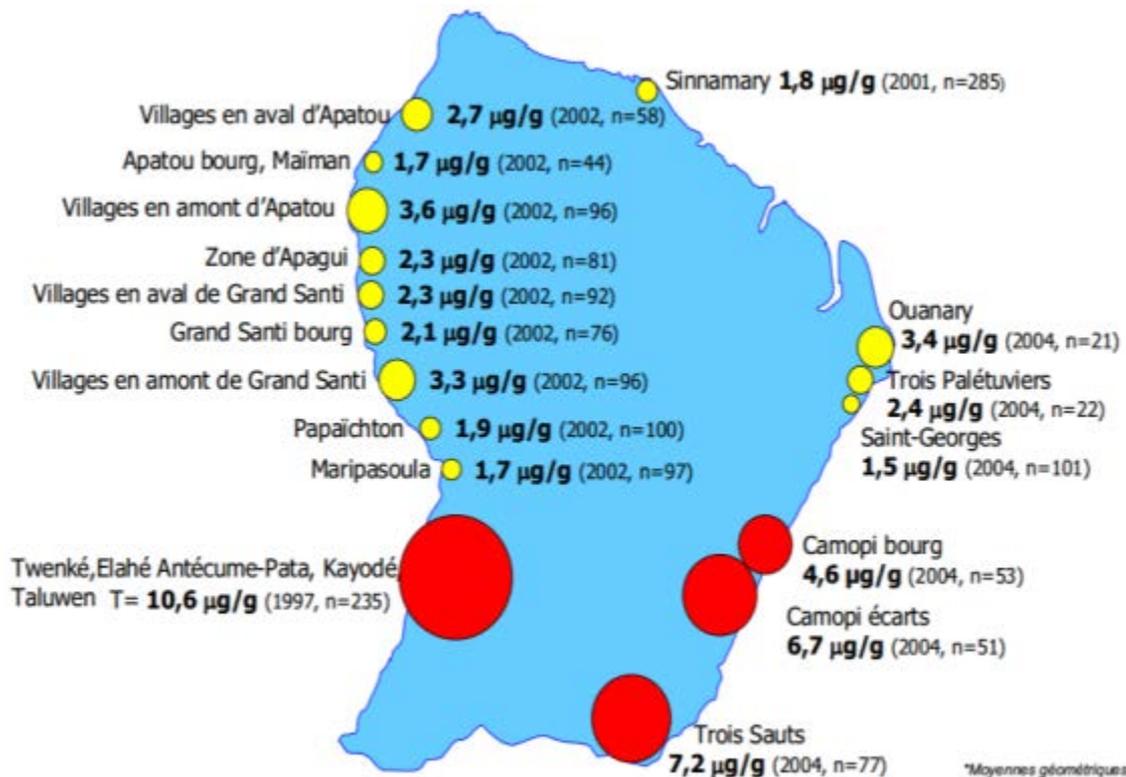
# Accès à l'eau

Santé  
environnement  
Haut Maroni



# Mercure: Imprégnations de la population

- Dernières études InVS jusqu'en 2006



Santé  
environnement

Haut Maroni

— => Démarrage d'une nouvelle étude d'imprégnation par santé publique France cette année

# Mercure : Programme de prévention et de dépistage 2012 -2016 (1/2)

## Présentation du programme de prévention des fortes imprégnations chez l'enfant à naître CHAR/CTG/ARS

- ◆ Mis en œuvre depuis 2012 sur le Haut Maroni par la PMI de Maripasoula et 2014 sur la commune de Camopi par le CHAR
- ◆ Suivi de l'imprégnation des femmes enceintes durant la grossesse
  - ◆ associé à des conseils individualisés fournis par le médecin en fonction de l'imprégnation de la patiente
- ◆ dépistage étendu aux enfants des mères suivies depuis 2015
- ◆ 2016 – 2017 : le programme se poursuit sous la même forme que 2015

# Mercure : Programme de prévention et de dépistage 2012 -2016 (2/2)

## Présentation du programme de prévention des fortes imprégnations chez l'enfant à naître CHAR/CTG/ARS

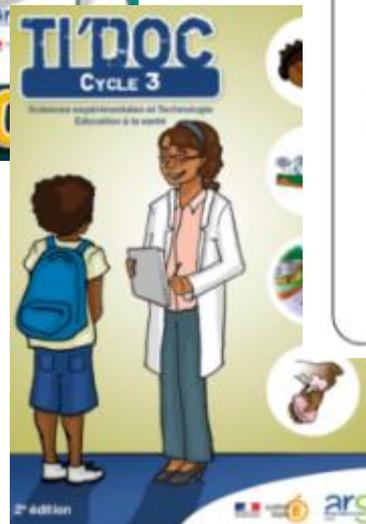
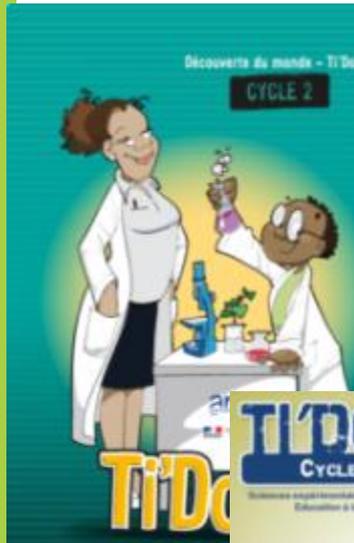
- ◆ ARS est le financeur du programme (conventions annuelles ou bisannuelles avec le CHAR et la CTG) et fournit les documents de prévention
- ◆ Conventions 2016-2017 en attente de signature
- ◆ Une évaluation des programmes de prévention va être menée par Santé Publique France. Démarrage de cette évaluation en cours
- ◆ Poursuite du programme ou pas, en fonction des résultats de l'évaluation, des avis de Santé Publique France et de la société de toxicologie clinique



# Mercure: Programme de prévention et de dépistage 2012 -2016

Programme de prévention documents de communication - milieu scolaire : Manuel Ti Doc 2- cycle 2 et cycle 3

Santé  
environnement  
Haut Maroni



Corrections  
Le mercure ←

**Activité 2 :** Le choix alimentaire et l'accumulation de mercure  
Entoure le poisson qui a le plus de mercure dans son corps.

**Activité 3 :** Les fleuves et le mercure

**Activité 4 :** Les poissons et le mercure  
Entoure les poissons qui contiennent du mercure et que tu ne dois pas consommer.

## 10 - QU'EST-CE QUE LE MERCURE ?

FICHE PEDAGOGIQUE

**OBJECTIFS**

- Présenter aux enfants ce qu'est le mercure (un métal toxique).
- Présenter aux enfants que le mercure est présent dans les poissons carnivores mais pas dans l'eau du robinet ou des bornes fontaines.

Présenter aux enfants, à partir des affiches éditées par l'ARS et ses partenaires, les poissons des rivières de Guyane et ceux qu'il faut éviter de consommer.

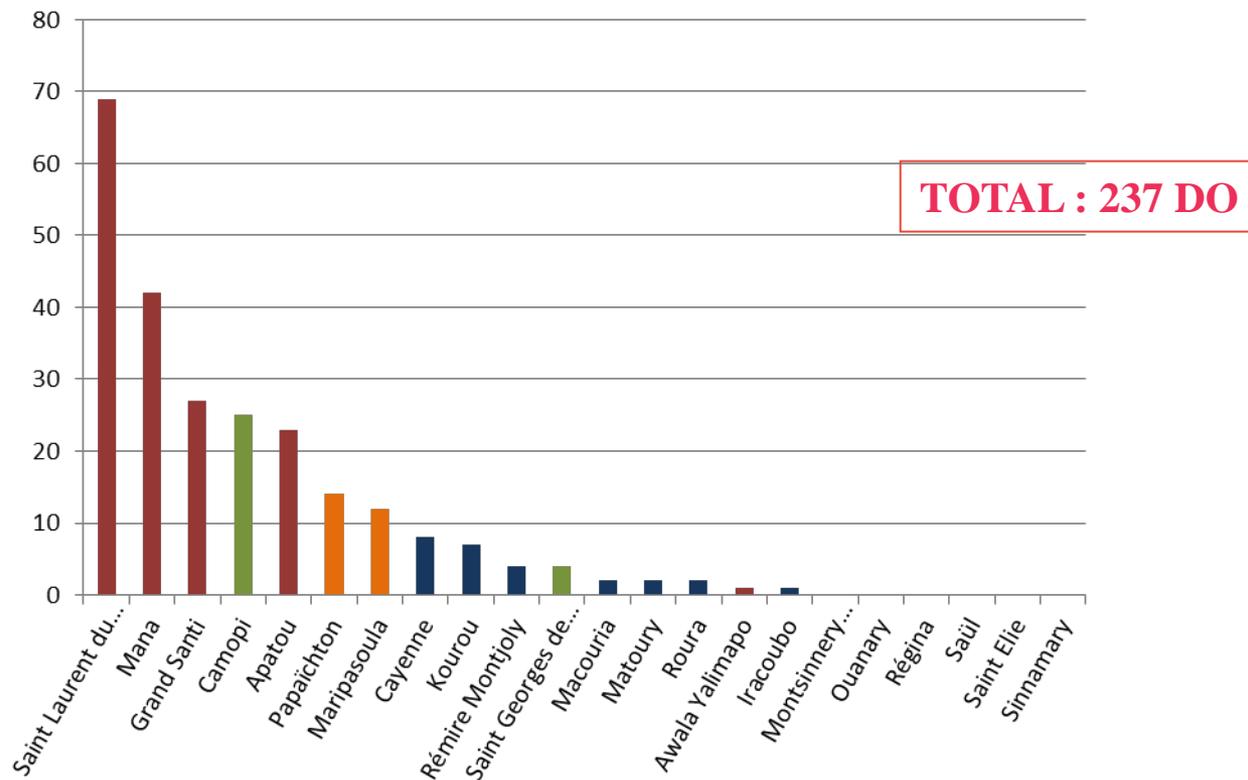
Vous pouvez obtenir des affiches destinées au grand public en format A3 présentant les poissons de Guyane à l'ARS Guyane. Des exemplaires de ces affiches sont présentés en annexe.

**PROPOSITION DE DÉROULEMENT**

- Pour la phase de lancement :
  - Rappel de la séance sur la pollution de l'eau (cf. chapitre 2).
  - Activité 1 de la fiche « Qu'est-ce que le mercure ? » du livret de l'élève.
- Pour les phases de débat, de recherche et de structuration :
  - **Qu'est-ce que le mercure ?**
    - Demander aux élèves s'ils savent ce qu'est le mercure et d'où il vient.
    - Recueillir les diverses hypothèses.
    - Valider les hypothèses correctes par la présentation de documents et par la parole de l'enseignant qui intervient en tant « qu'expert ».
  - **Que devient le mercure libéré dans le fleuve ?**
    - Echanges libres entre les élèves.
    - Recherche documentaire.
    - Amener un questionnement sur la façon qu'il peut y avoir entre le mercure et le poisson.
  - **Y'a-t-il un danger à consommer les poissons des fleuves ?**
    - Quelles sont les conséquences de l'ingestion du mercure par l'homme ?
      - Discussion libre entre élèves.
      - Conclusion élaborée avec l'enseignant qui intervient en tant « qu'expert ».
    - Comment l'homme ingère-t-il du mercure ?
      - Discussion libre entre élèves.
      - Activité 2.
      - Conclusion élaborée avec l'enseignant qui intervient en tant « qu'expert ».
    - Présenter l'affiche des poissons déconseillés aux élèves. Leur demander s'ils connaissent le nom des poissons de l'affiche. Leur apprendre les noms des poissons courants : l'alimara, le coumarou, le jamais goûté, le pirai.
- Pour la phase d'évaluation : activités 3 et 4

# Le Saturnisme en Guyane

nombre Déclarations Obligatoires saturnisme faites à l'ARS  
2011 à 2016



Territoire du Bas Maroni

Territoire du Haut Maroni

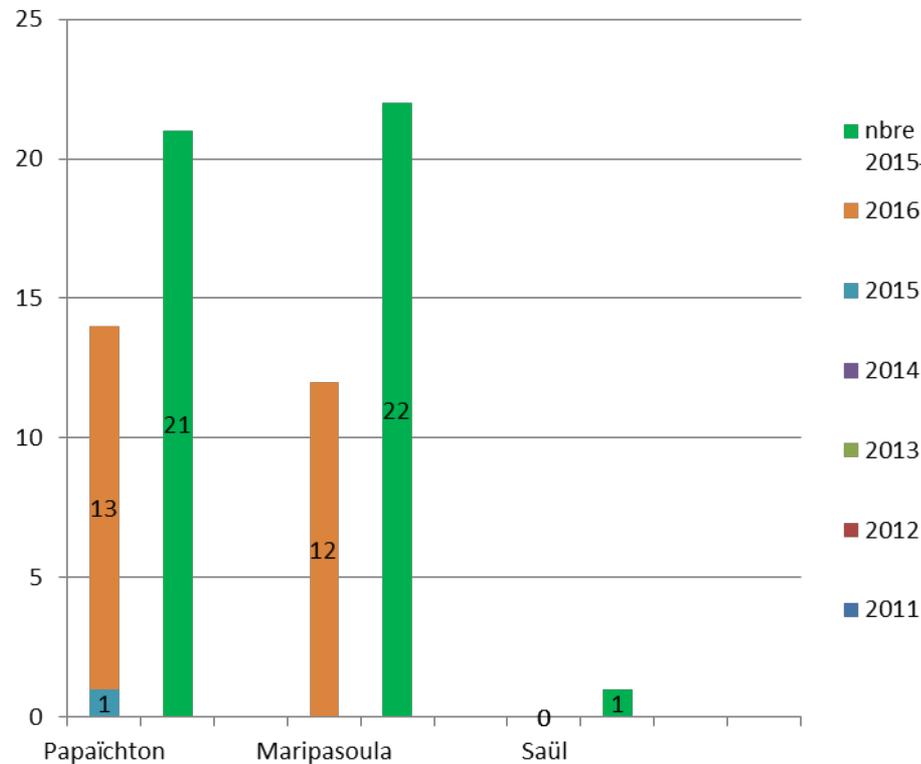
Territoire du Littoral Centre

Territoire de l'Est Guyanais

Santé  
environnement  
Haut Maroni

# Le Saturnisme en Guyane : le territoire du Haut Maroni

Nombre Déclarations Obligatoires de saturnisme faites à l'ARS par  
commune et par année 2011 à 2016



**TOTAL : 26 DO**

**11% Total  
Guyane**

# Les sources potentielles de contamination au plomb

Santé  
environnement  
Haut Maroni



Tuff tank mauvais état,  
rustines métalliques



Zone de brûlage tous  
déchets



pemba



Plante médicinale



Préparation décoction  
plantes médicinales

# Les sources potentielles de contamination au plomb

Santé  
environnement

Haut Maroni



Peinture au plomb



Plombs de chasse



Plaque batterie auto



Plombs de pêche

# Une source potentielle prioritaire de contamination au plomb : les dérivés du manioc

Santé  
environnement

Haut Maroni



tapioca



crabio



sispa



couac



cassave



cachiri

# Les causes potentielles de contamination au plomb des dérivés du manioc



Certains tubercules avec teneur importante en plomb



Trempage des tubercules inadapté



Qualité alimentaire du broyeur non avérée



Qualité alimentaire de la râpe non avérée



Qualité alimentaire platine cassave non avérée



Qualité alimentaire platine couac non avérée

Santé  
environnement

Haut Maroni

# Les arboviroses

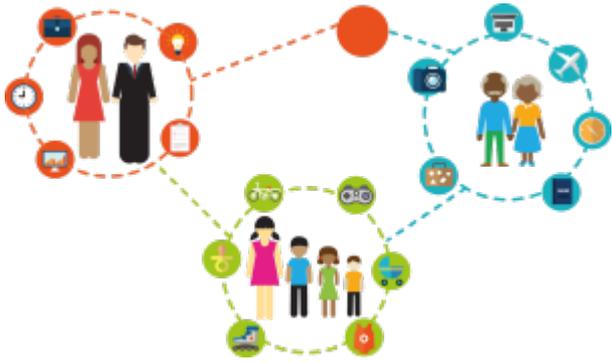
Santé  
environnement  
Haut Maroni

	secteur	Secteur de l'Oyapock	Secteur Intérieur est		Secteur centre	Secteur Ile de Cayenne	Secteur de Kourou	Secteur de l'ouest	Secteur du Maroni
	communes	Ouanary, St Georges, Camopi**	Régina	Roura	Saül, St Elie	Matoury, Cayenne, Rémire-Montjoly	Iracoubo, Sinnamary, Kourou, Montsinéry, Macouria	Awala, Mana, St Laurent	Apatou, Grand Santi, Papaïchtou, Maripasoula
Dengue	Durée d'épidémie*	26	14	16	0	30	55	17	33
	Semaine de démarrage	S2013-03	S2012-50	S2013-11		S2013-06	S2012-37	S2013-05	S2013-06
	Incidence des cas cliniques	9,6	6,0	1,3	0	6,7	8,7	2,7	1,7
chikungunya	Durée d'épidémie*	0	0	0	0	41	46	36	41
	Semaine de démarrage	-	-	-	-	S2014-24	S2014-49	S2014-37	S2014-44
Zika	Durée d'épidémie*	8	0	0	0	35	29	29	0
	Semaine de démarrage	S2016-12	-	-	-	S2016-01	S2016-01	S2016-01	-

\*: en semaines

\*\* : Camopi exempt d'Aedes n'a eu que des cas importés

Données de la CIRE Antilles-Guyane sur les 3 dernières épidémies



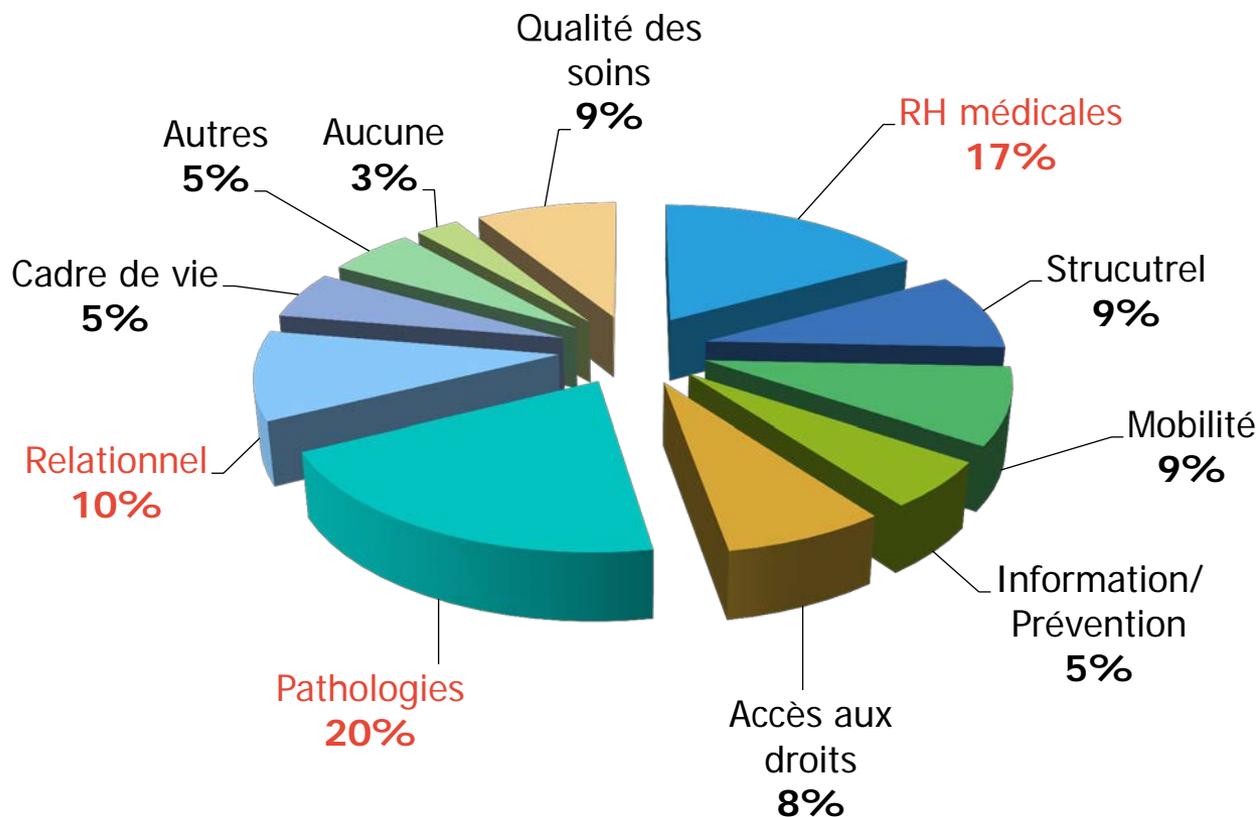
# Résultats des consultations territorialisées 2017

## Territoire Haut Maroni

GPS - Rapport Consultations territorialisées de Guyane. Janvier 2017

# Les préoccupations des habitants en matière de santé

◆ 93 habitants se sont exprimé par questionnaire et sur les communes Papaïchton, Maripasoula et Saül, soit 17,7% de l'ensemble du panel



Consultations territorialisées

Haut Maroni

# Les préoccupations relatives aux pathologies

Consultations  
territorialisées

Haut Maroni

Addictions	3%
Autres	37%
Grossesses précoces	7%
Hygiène corporelle	10%
Diabète / hypertension	20%
Maladies de peau / parasites	10%
Malnutrition	10%
Santé mentale	3%

# Les préoccupations relatives aux ressources humaines

Consultations  
territorialisées

Haut Maroni

Mal-être du personnel	12%
Manque d'attraction professionnelle	4%
Manque de coordination	20%
Manque de personnel	20%
Manque de spécialistes	40%
Turn-over du personnel	4%

Moins ressenti  
sur ce territoire

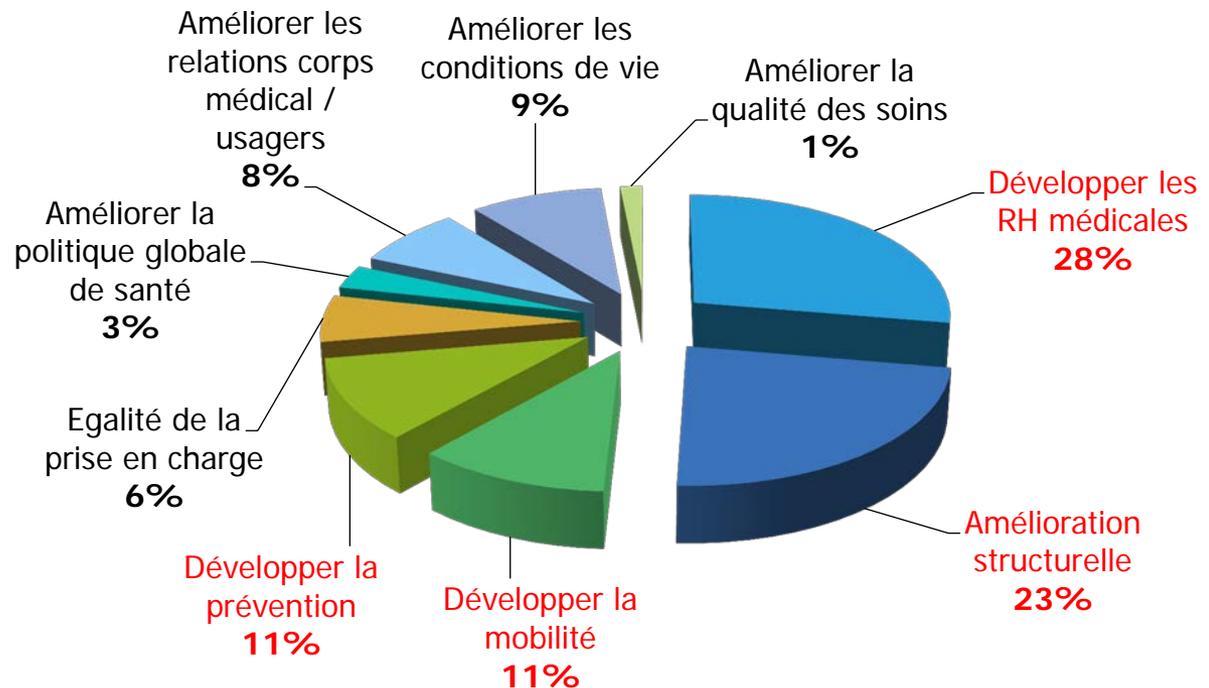
# Les préoccupations relatives au relationnel

Manque de concertation	27%
Manque de confiance	13%
Non-respect du patient	33%
Prise en compte des différentes cultures	20%
Reconnaissance médecines traditionnelles	7%

Consultations  
territorialisées

Haut Maroni

# Les attentes par catégorie



Consultations  
territorialisées  
Haut Maroni

# Les attentes en amélioration structurelle

Augmenter les capacités d'accueil	13%
Création/développement CHU	20%
Développer la médecine mobile	13%
Développer l'HAD	7%
Modernisation du matériel	7%
Plus de structures	40%

Moins ressenti  
sur ce territoire

Consultations  
territorialisées  
Haut Maroni