

MONDO ΓΙΟΤ
R WELT दुनि
ICI DEL MO
RZTE DER V



!医生组织 DOCTORS OF THE WORLD منظمة أطباء العالم LÄKARE I VÄRLDEN MEDICI DEL MONDO ΓΙΟΤΡΟΙ
/AN DE WERELD MÉDICOS DO MUNDO MÉDICOS DEL MUNDO 世界の医療団 ÄRZTE DER WELT दुनिया के
/IDE 世界医生组织 DOCTORS OF THE WORLD منظمة أطباء العالم LÄKARE I VÄRLDEN MEDICI DEL MONDO
)KTERS VAN DE WERELD MÉDICOS DO MUNDO MÉDICOS DEL MUNDO 世界の医療団 ÄRZTE DER WELT

Non accès au suivi anténatal : L'Observatoire de 2014 du Réseau international de Médecins du monde

Mabel Nuernberg¹, Nathalie Simonnot¹, Cécile Vuillermoz², Frank
Vanbiervliet¹, Marie Vicart¹, Pierre Chauvin²

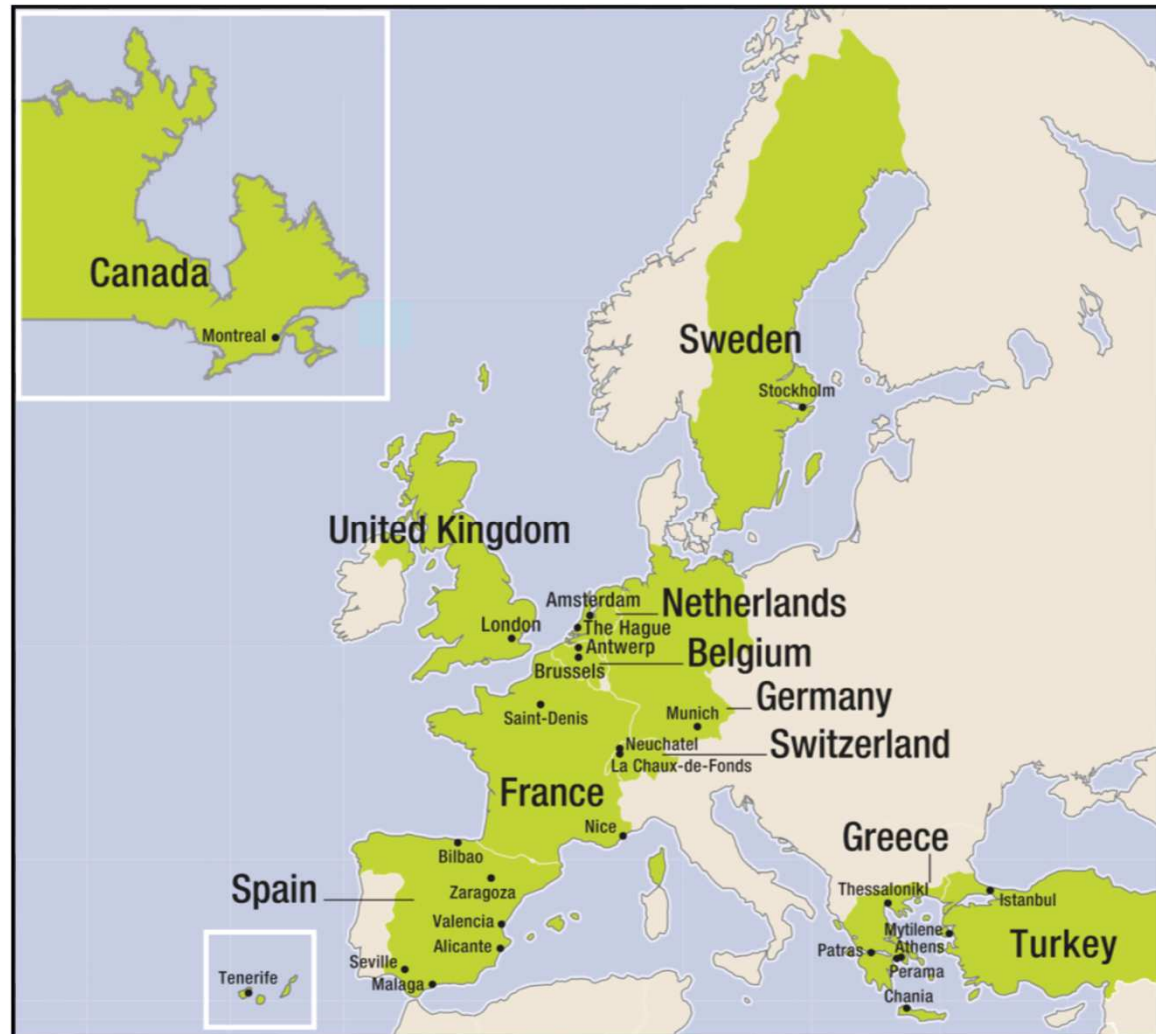
¹ Médecins du monde – Réseau international. Paris, France

² INSERM, Sorbonne Universités, Institut Pierre Louis d'Epidémiologie et de
Santé Publique. Paris, France

METHODE

Enquête 2014 de Médecins du monde

- Programmes dans **26 villes dans 11 pays**
(BE, CA, CH, DE, EL, ES, FR, NL, SE, TR, UK)
- **Questionnaires communs**
déterminants sociaux de la santé et état de santé
- **Adaptation pour chaque contexte et dans 9 langues**



POPULATIONS

Enquête 2014 de Médecins du monde

43 152
consultations

23 341
patients

dont

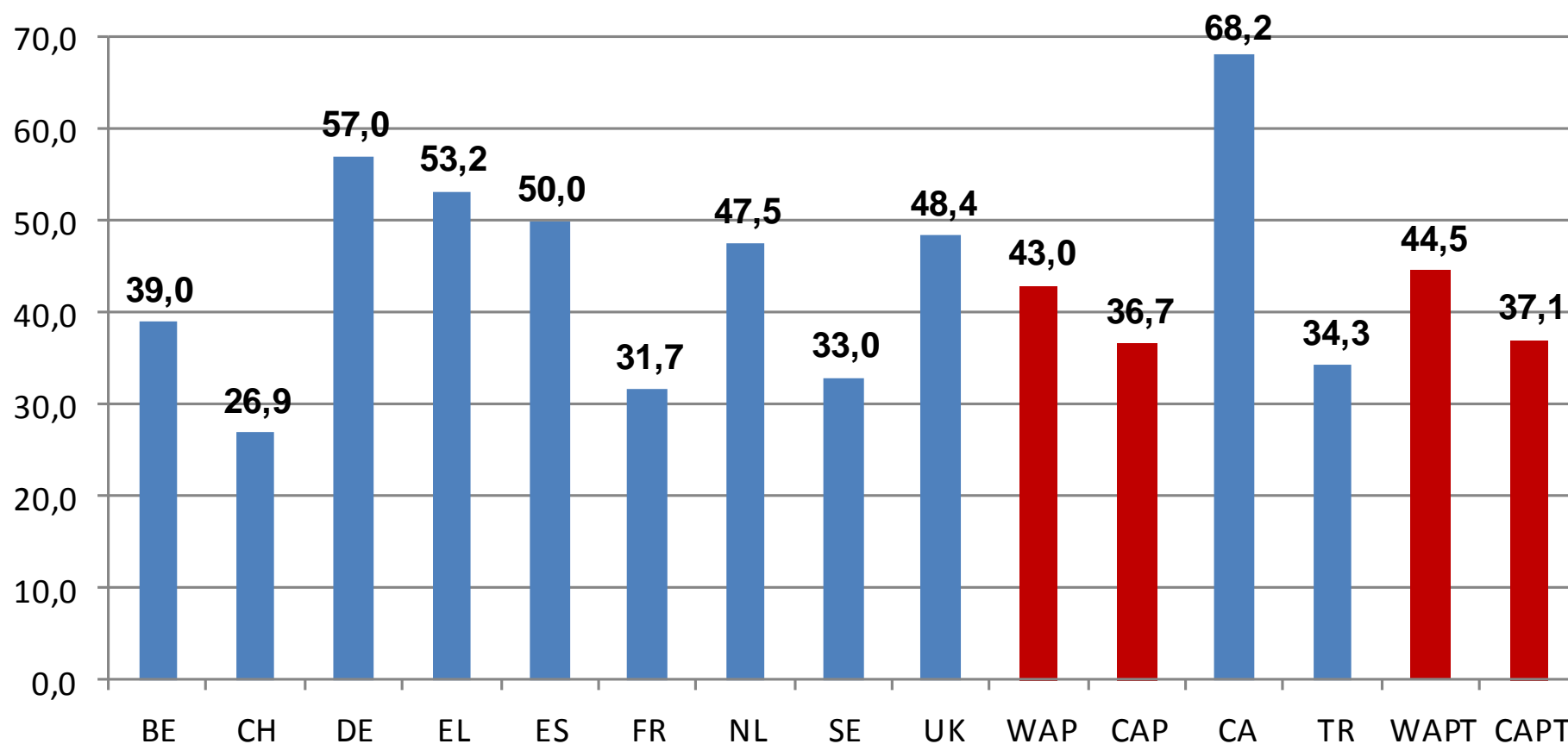
8 849
femmes



437
femmes
enceintes

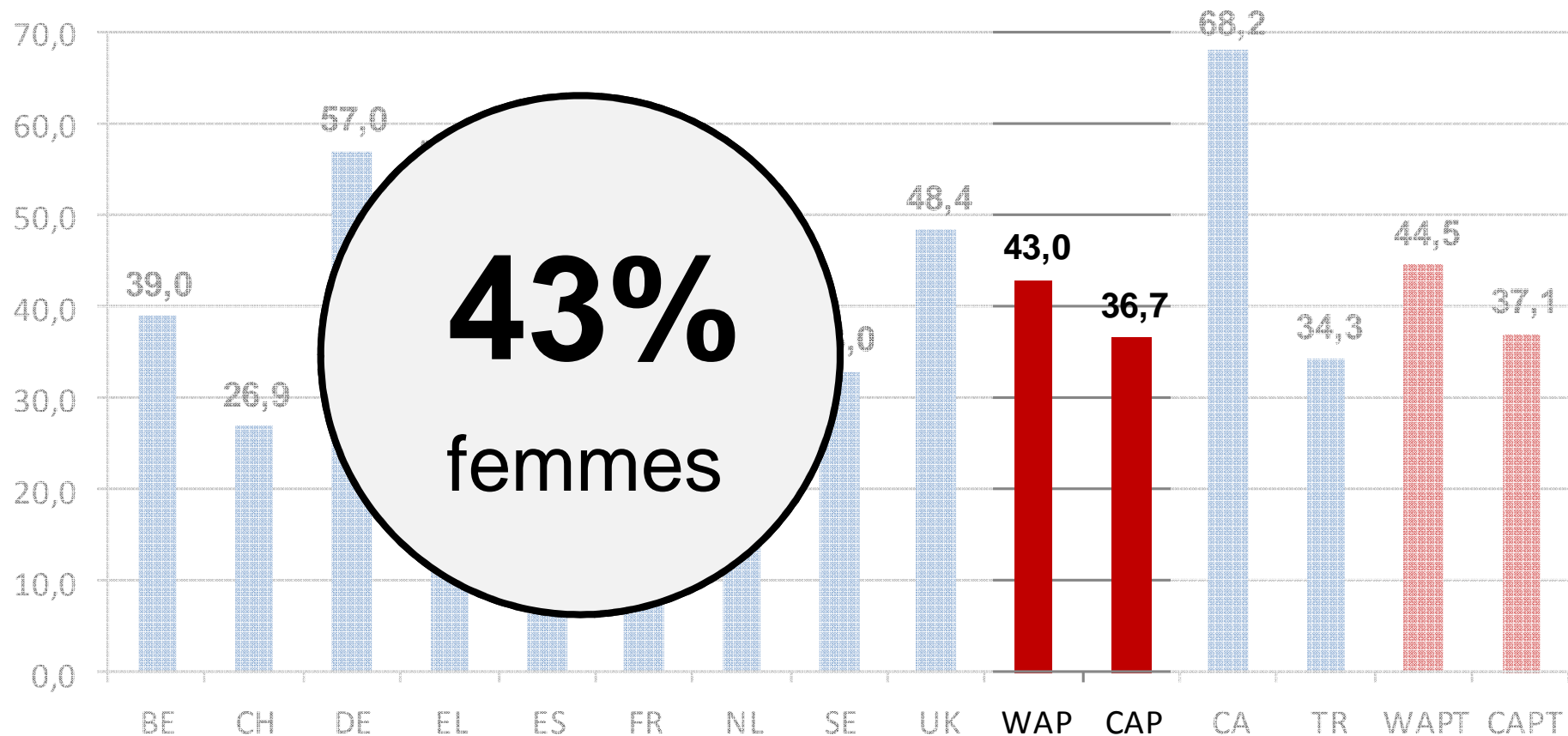
POPULATIONS

**Tableau 1 : Proportion de femmes (n=8 849),
par pays**



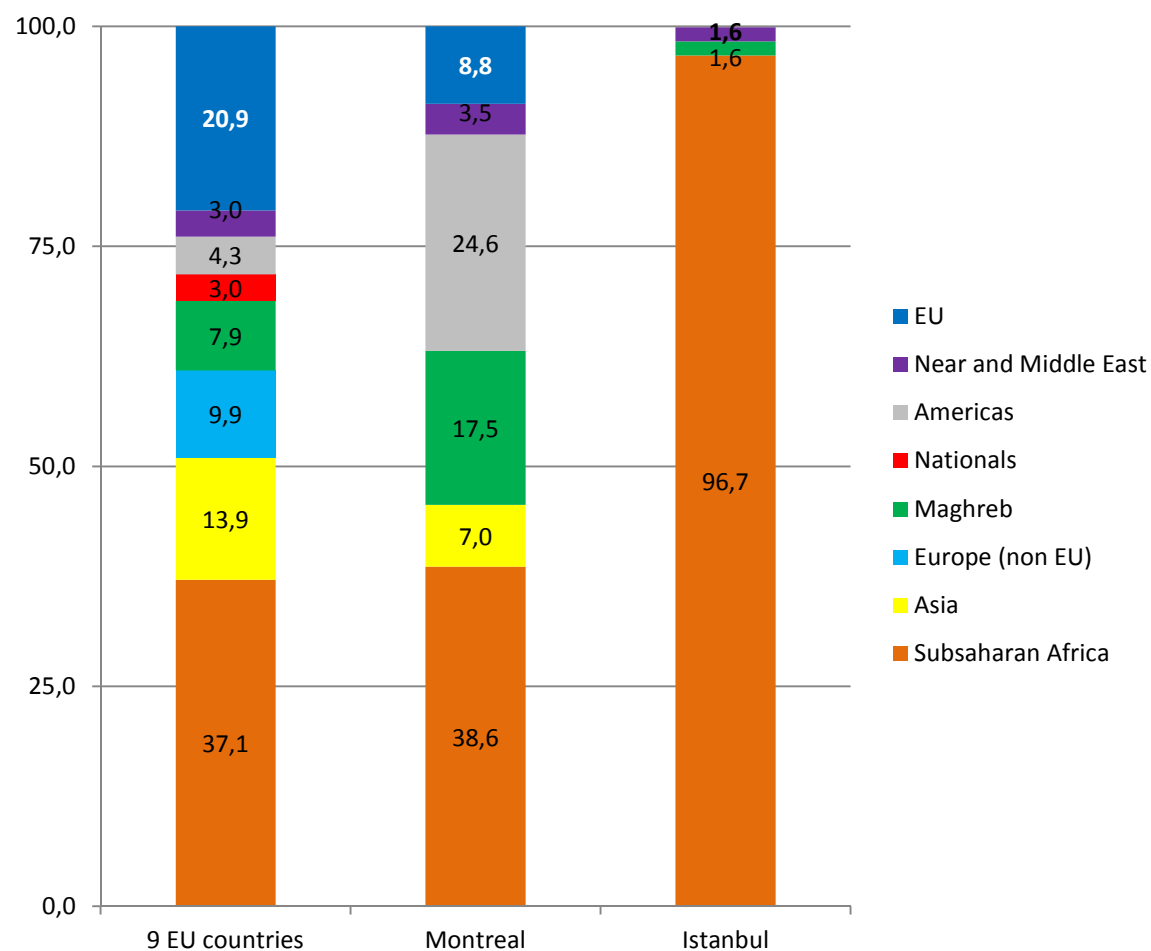
POPULATIONS

**Tableau 1 : Proportion de femmes (n=8 849),
par pays**



POPULATIONS

Tableau 2 : Origine géographique des femmes enceintes (n=437), par région



POPULATIONS

Tableau 3 : Femmes enceintes par pays

PAYS	FEMMES ENCEINTES (n=437)	% de total FEMMES ENCEINTES	% de FEMMES dans le pays (n=8 849)
BE	71	16%	7,9%
CA	66	15%	22%
CH	21	5%	20%
DE	85	20%	28,4%
EL	3	<1%	0,8%
ES	2	<1%	1,5%
FR	66	15%	2,4%
NL	18	2%	15,5%
SE	3	<1%	9,4%
TR	61	14%	20,9%
UK	50	11%	7,5%

RESULTATS

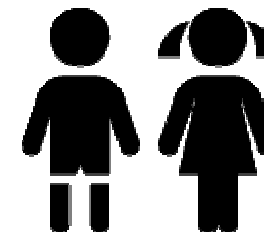
89% vivent sous le seuil de pauvreté

52% n'ont pas d'autorisation de séjour

**30% DECLARENT NE POUVOIR COMPTER
SUR PERSONNE**



48% vivent séparées d'un ou
plusieurs enfants



RESULTATS

Les femmes enceintes vivent dans des conditions d'extrême précarité



55% vivent dans un logement temporaire

8% vivent à la rue

68% déclarent restreindre leurs mouvements par peur d'être arrêtées



RESULTATS

Tableau 4 : Couverture maladie des femmes enceintes, par région

	% en Europe (n=310)	% à Montreal (n=66)	% à Istanbul (n=61)
<i>Sans couverture / tous les frais sont à payer</i>	58.4	100.0	98.1
<i>Accès aux urgences seulement</i>	22.7	0.0	0.0
<i>Couverture maladie totale</i>	6.3	0.0	0.0

2013/14		Total to be charged £
Non complex pregnancy (normal or assisted delivery without complications, up to 2 days stay, 2 scans, 4 outpatients appointments)		5,176
Complex pregnancy (normal or assisted delivery with complications, up to 5 days stay, 2 scans, 4 outpatients appointments)		9,233
Booking visit only - no scan		771
Out patients visit only - no scan		402
Per Scan		160
Less than 12 hours admission (non-delivery stay)		953
Less than 24 hours admission (non-delivery stay)		1,139
Non complex delivery - includes up to 3 nights stay		4,078
Complex delivery - includes up to 4 nights stay		8,135
Per night in addition to any of the above (delivery or non-delivery)		559
Caesarian delivery with complications - includes 4 nights stay		9,793

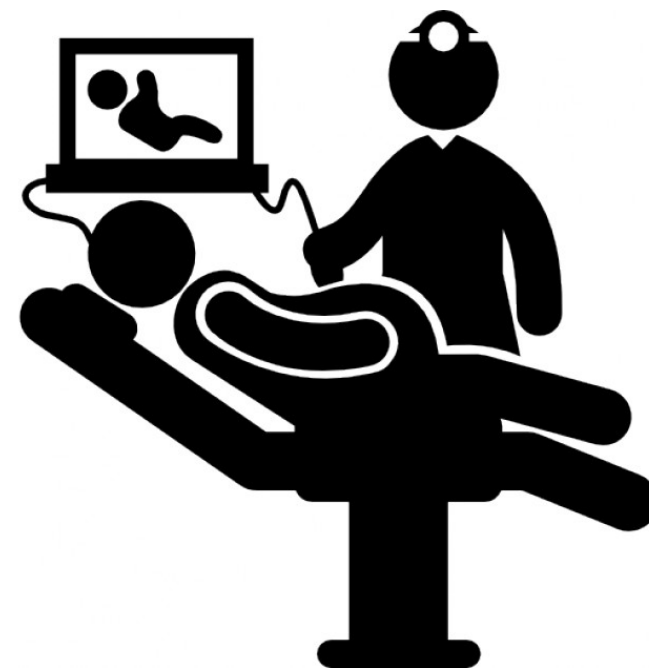
2013/14		Total to be charged £
Neonatal Intensive Care Unit - Level 1		2,478
Neonatal Intensive Care Unit - Level 2		1,559
Special Care Baby Unit		1,010

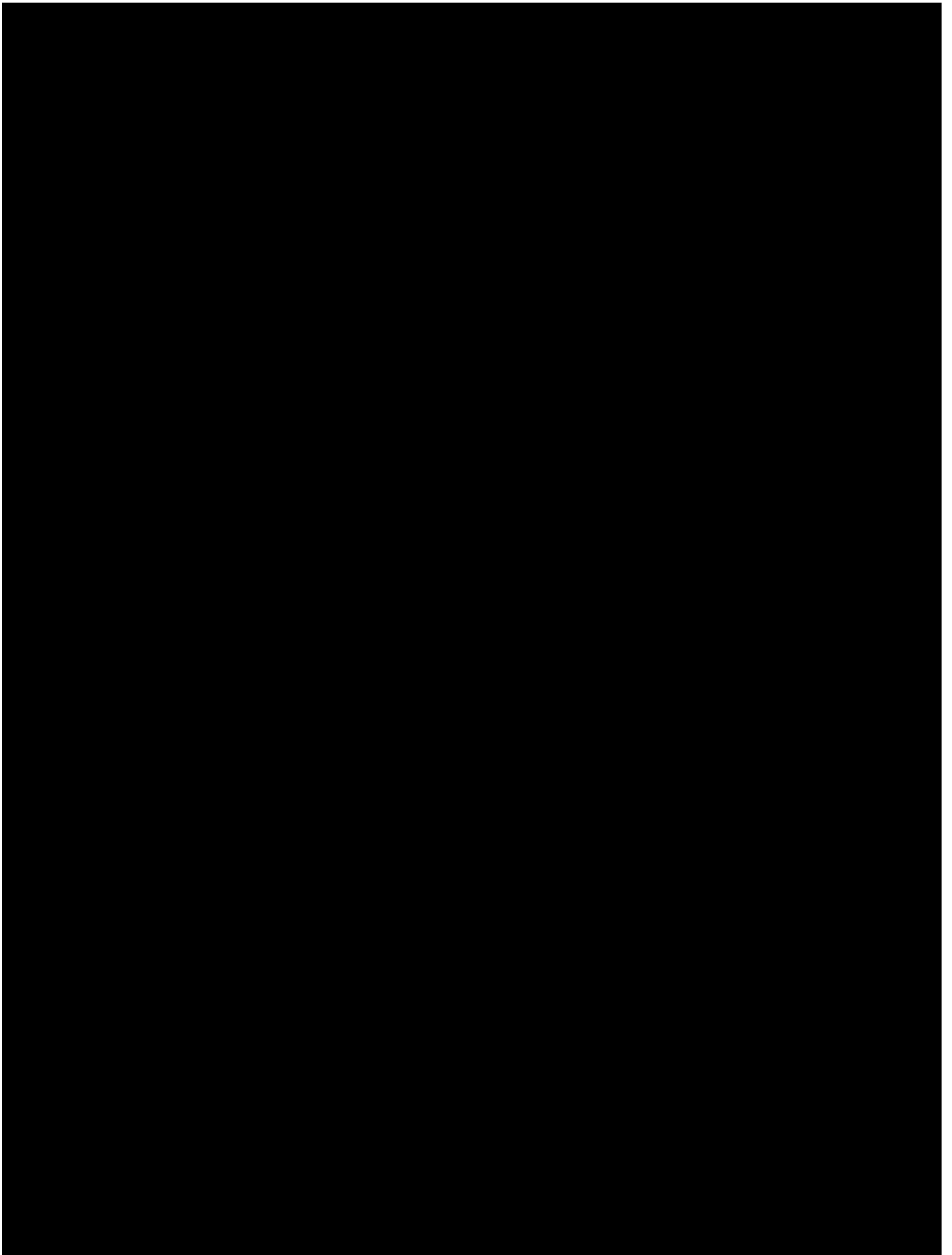
RESULTATS

Peu ou pas d'accès aux soins

Parmi les femmes enceintes vues dans les 9 pays européens :

54.2% n'ont pas pu accéder aux soins anténataux AVANT leur consultation dans un centre de santé gratuit de Médecins du monde





RESULTATS

Une population présentant une vulnérabilité spécifique quant aux risques périnataux

Revue 2009 de la littérature concernant les mort-nés et la mortalité néonatale et infantile chez les migrants en Europe

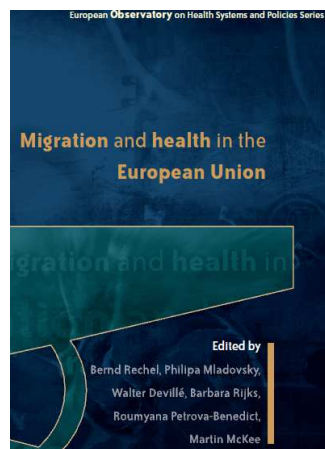
Mise en évidence : La moitié des études ont trouvé des **taux de mortalité infantile plus forts chez les migrants**

Acta Obstetrica et Gynecologica. 2009; 88: 134-148

REVIEW ARTICLE

Stillbirths and infant deaths among migrants in industrialized countries

MIKA GISSLER^{1,2}, SOPHIE ALEXANDER³, ALISON MACFARLANE⁴, RHONDA SMALL⁵, BABILL STRAY-PEDERSEN⁶, JENNIFER ZEITLIN⁷, MEGAN ZIMBECK⁷ & ANITA GAGNON^{8,9} for the ROAM collaboration (Reproductive Outcomes and Migration: An International Research Collaboration)



Rapport de l'Observatoire européen des systèmes et des politiques de santé

Mise en évidence : **Les risques périnataux sont plus importants chez les migrants.**

« L'accès à des soins prénataux est un droit pour toutes les femmes enceintes. En conséquence, les interventions dont l'efficacité a été scientifiquement démontrée devraient être dispensées universellement et gratuitement »

~OMS

Médecins du monde considère que les barrières à l'accès au suivi anténatal en Europe constituent une violation des droits humains.