

22 émes RENCONTRES NATIONALES

RUFFEC MAI 2014

ATELIER PREVENTION

comptere rendu réalisé par Jean-Luc Landas d'après les notes prises par Hélène Derrien et Rolland Vachon

LA PROTECTION MATERNELLE INFANTILE

Dr BRUNO PERCEBOIS, médecin de PMI en Seine Saint Denis

Création en 1945 , pour la surveillance des nourrices avec comme principale préoccupation l'hygiène des enfants.

1970, apparition de nouvelles préoccupations , mise en place de 12 examens gratuits réalisés de 0 à 6 ans dans des centres de PMI dotés de personnel médical, paramédical et administratif

1980 : autant de services que de Conseils Généraux, décentralisation , la direction du service n'est plus assurée dans certains département par un médecin-chef mais par un cadre administratif)

2014 : pénurie de personnel (infirmières –puéricultrices, sages-femmes), difficulté de recrutement , difficultés financières (800 000 naissances France , pas de moyens à la hauteur)

Seine Saint Denis : 110 centres dans 44 communes, donc implantation dans les quartiers , en lien avec les hôpitaux (ex : surveillance des mères et des nouveaux nés après sorties précoces de la maternité)

Mise en place d'un collectif national et rédaction d'un Manifeste. Les points forts :

Primauté de la santé du jeune enfant

Direction des services par un médecin-chef : objet du service est la réponse aux besoins de dépistage et de prévention des maladies infantiles et maternelles

Financement pérenne suffisant (désengagement de la Sécu)

LA MEDECINE SCOLAIRE

Isabelle Debiais , infirmière scolaire au lycée professionnel de Civray

Elèves issus de milieux défavorisés, qui souvent n'ont pas choisi cette orientation ni les sections. Quelquefois, situation familiale très difficiles et « dures ». Grande implication des enseignants.

Deux filières dans ce lycée : restauration et aide à la personn .

Rôle de l'infirmière scolaire : écoute et éducation à la santé (nutrition, hygiène, psychique, sexuelle, les addictions)

Souvent, les besoins de soins ne peuvent être assurés par la famille (pb de déplacements , de disponibilités, de moyens financiers)

Principal souci : maintenir les élèves scolarisés, besoin d'un réseau de soins de proximité pour assurer la prise en charge des besoins de santé des élèves : Centre Médico Psychiatrique (CMP) a fermé, délai long de consultation chez les spécialistes, médecin scolaire en nombre insuffisant et éloigné géographiquement (postes non pourvus), 1/2 poste d'assistante sociale par canton

Comment dans ces conditions continuer à pouvoir donner du sens à son métier : par l'action collective pour la défense des conditions d'exercice pour satisfaire les besoins de santé des élèves.

DEBAT

Témoignage de l'intérêt et de l'importance de la prise en charge des besoins de santé pour la réussite de l'insertion dans la vie professionnelle, dans les filières de formation continue .Le fonctionnement du service de médecine scolaire est gravement mis à mal par la pénurie de personnels . Les règles de fonctionnement ne sont pas toujours optimales : refus de présence des parents lors de la visite médicale d'enfants de maternelles (c'est «chronophage» de recevoir les parents) . Intérêt capital des services de dépistage et de prévention (Médecine du travail, PMI, Médecine scolaire) pour les populations les plus précaires, mais attention dans tous les milieux il existe des pb de santé à dépister.