



— **ICR périnatalité**

**De la grossesse désirée à la naissance heureuse
et au suivi du nouveau né vulnérable**

— **6 mars 2017**

— La loi de modernisation de notre système de santé (LMSS)

Deux enjeux majeurs :

- ▶ Adapter le système de santé (vieillesse et maladies chroniques)
- ▶ Combattre la persistance de fortes inégalités en matière de santé

Le nouveau Projet régional de santé : éléments marquants

- Parcours de santé

Passage d'une « logique structure » à une « logique parcours » (recentrer autour du patient)

- ➡ Transversalité et coordination de tous les acteurs de santé
- ➡ Proximité autour du médecin traitant
- ➡ Maintien au domicile

- **Coordination des politiques publiques** ayant un impact sur la santé

- **Logique territoriale** infrarégionale

— **Projet régional de santé**

— **Cadre d'orientation stratégique à 10 ans**

— **Schéma régional de santé à 5 ans**

— **Mise en place d'instances collégiales régionales (ICR)**

- Parcours

- Intérêt à agir (Leviers efficaces du changement)
- Significatifs par leur impact numérique
- Présentant de nombreux points de rupture
- Impact sociologique majeur

- Thématiques

- Structurantes
- Sensibles
- Indispensables à l'organisation

Projet Régional de Santé

Cadre d'orientation stratégique à 10 ans

Objectifs généraux et résultats attendus

Schéma régional de santé à 5 ans

Champ : offre de soins et de services de santé, y compris prévention et promotion de la santé et d'accompagnement médico-social

Il s'appuie sur une évaluation, comportant une dimension prospective, des besoins de santé, sociaux et médicosociaux, et des réponses existantes à ces besoins. L'évaluation porte également sur la continuité des parcours de santé, les points de rupture, et les difficultés de coordination

Prévisions et objectifs opérationnels pour :

- Réduire les inégalités sociales et territoriales de santé et améliorer l'accès des personnes les plus démunies à la prévention et aux soins
- Renforcer la coordination, la qualité, la sécurité, la continuité et la pertinence des prises en charge et des interventions en prévention
- Faciliter l'organisation des parcours de santé, notamment pour les personnes atteintes de maladies chroniques et les personnes en situation de précarité, de handicap ou de perte d'autonomie
- Organiser la préparation du système de santé en cas de situation sanitaire exceptionnelle

Programme régional relatif à l'accès à la prévention et aux soins des personnes les plus démunies

Mise en œuvre des objectifs opérationnels du SRS

Contrats territoriaux de santé

Contrats territoriaux en santé mentale

Contrats locaux de santé

— Les instances collégiales régionales

Réunissant l'agence et les partenaires externes sur un parcours ou une thématique dédiés pour élaborer, mettre en œuvre et suivre le PRS

ICR dédiées aux parcours de santé prioritaires du PRS :

- Travail sur les enjeux et priorités par parcours
- Travaille sur les points de ruptures
- Organise la coordination

Maladies chroniques

Personnes âgées

Personnes en situation de handicap

Personnes précaires

Santé mentale

Petite enfance, jeunes, jeunes adultes

Addictions

Le citoyen et le système de santé

ICR dédiés à des thématiques sectorielles prioritaires du PRS :

- Organise un segment de l'offre de santé
- Travail sur les orientations et priorités d'évolution de ce segment de l'offre
- Alimente les parcours

ICR 1er recours

ICR Systèmes d'information

ICR imagerie

ICR Urgences

ICR PDES

ICR soins critiques

ICR Périnatalité

ICR AVC

ICR Chirurgie

ICR cardiologie
interventionnelle

ICR SSR

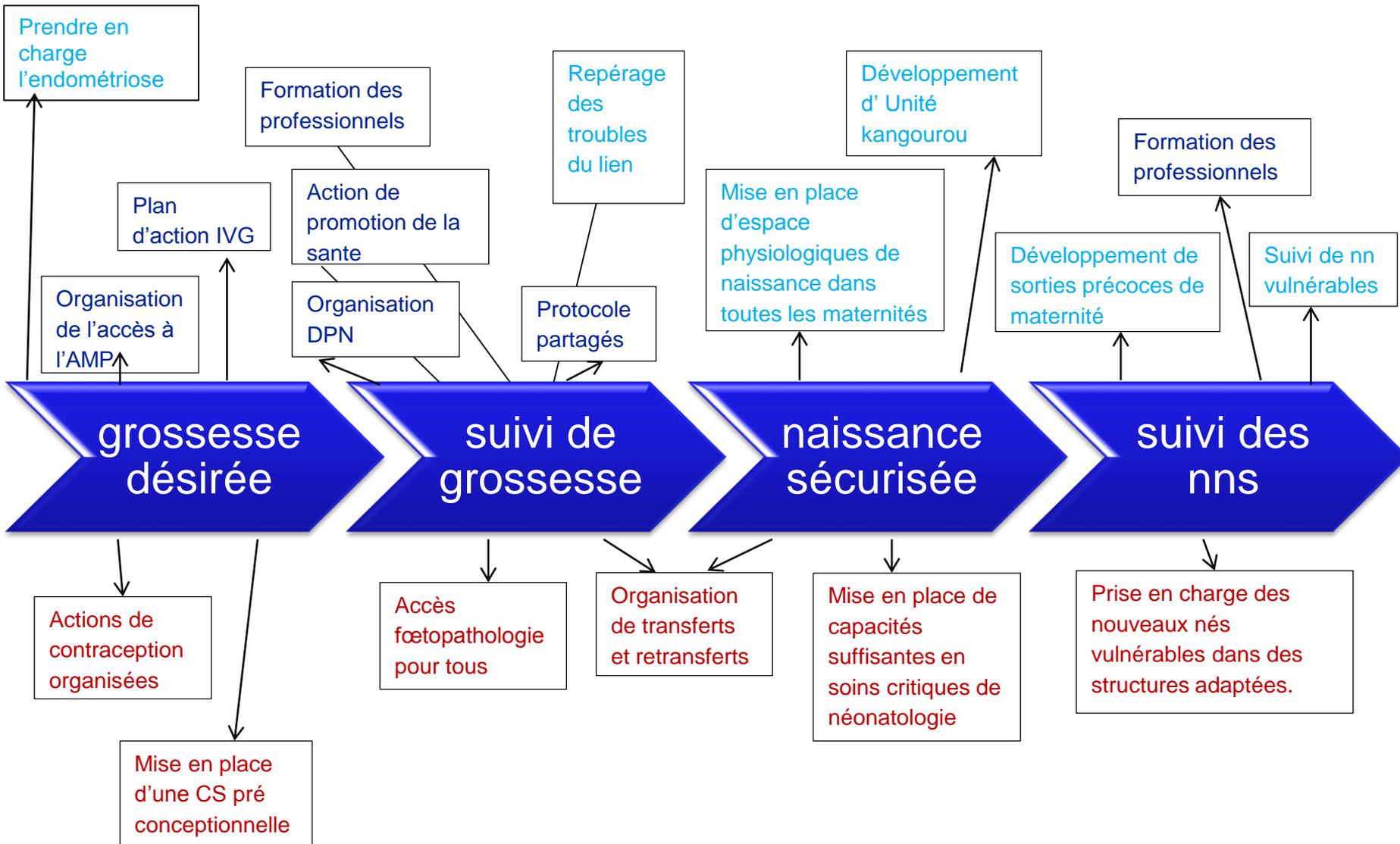
ICR maladies émergentes

ICR veille et sécurité sanitaire,
préparation et gestion des
crises sanitaires

ICR soins aux détenus

ICR biologie

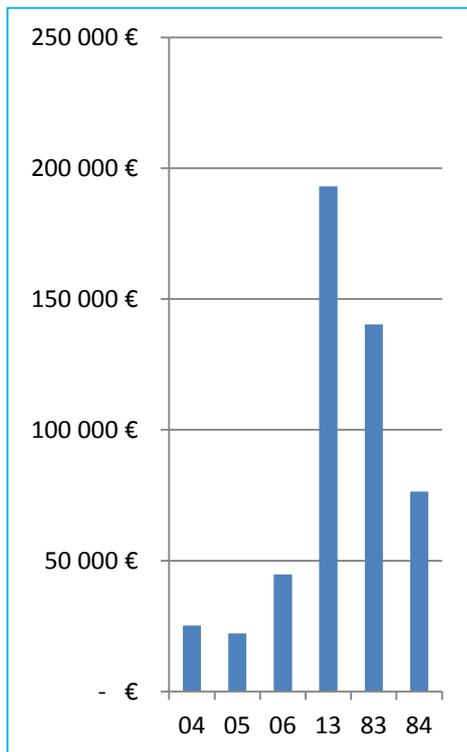
Bilan du PRS 1



Actions Prévention ARS auprès des publics jeunes et adultes en 2016

Thème : La contraception

SUBVENTIONS 2016
36 actions 502 000€



LIEUX D'INTERVENTION

Centre de formation professionnelle, apprentis

Campus universitaire

Centre sociaux

Etablissement pénitentiaire

Etablissement scolaire collège - lycée

ETAPS

Local d'association

Public 12/25 ans :

- 26 actions dont 14 en milieu scolaire et 6 pour les jeunes sous main de justice

Public adulte et/ou formation des professionnels et Plateforme

- 10 actions

Les interventions auprès du public sont effectuées dans une approche globale de santé sexuelle. La contraception est systématiquement évoquée dans les thèmes abordés,

La plateforme Numéro Vert IVG/Contraception N°0 800 105 105

Gestion par

- le mouvement français du planning familial des Bouches du Rhône

Couverture

- les 6 départements de la région
- Relais du N° 0800 08 11 11 national

En 2015 :

- 53 heures d'écoute hebdomadaire

Appels « entretien/conseil »

- 1814

Appels pertinents

- 3400
- 24% des appels concernent la contraception

Profil appelant

- 43% des appels femmes 18/25 ans
- 31% des appels femmes 25/35 ans
- 11% des appels hommes

Site web d'informations et d'échanges sur la sexualité et la contraception

www.parlons-ici.org

Des onglets thématiques ciblés sur la contraception

Un espace Foire Aux Questions - Un espace questions-réponses par mail

Un annuaire cartographié régional

Un lien avec le numéro vert : 0 800 105 105 et le PASS Santé du Conseil Régional

Réalisation confiée au MFPP 13 et à l'ORS (annuaire) dans le cadre d'un partenariat ARS/Région et supervision par un comité scientifique.

En fonctionnement depuis mars 2013 - Réflexions partagées avec le Conseil régional, co financeur, pour améliorer sa visibilité et sa communication après 4 ans de fonctionnement

En 2015 : 18000 visites

— Prévention – Promotion de la santé

Plan d'action à destination des femmes enceintes, parents, petite enfance 0-6 ans

- Mettre en place des actions de prévention pour améliorer la santé des femmes enceintes et des enfants de 0-6 ans
- Réduire les effets des inégalités sociales et territoriales sur leur santé
- Priorisation territoriale : communes d'IDS 4 et 5, taux pauvreté infantile

Axes principaux

- Repérage des risques spécifiques pendant la grossesse
- Préparer à la naissance et à la parentalité
- Nutrition
- Tabac
- Alcool
- Allaitement
- Air intérieur/exposition aux toxiques environnementaux
- Accidents vie courante
- Vaccination
- Hygiène bucco dentaire
- Enfant témoin des violences familiales
- Compétences psychosociales enfants
- Compétences parentales

Prévention – Promotion de la santé

Périnatalité

- **Public cible :**
 - les couples ayant un projet parental, les femmes enceintes,
 - Les professionnels-relais et personnes-relais en contact avec les futurs parents.
- **Objectif opérationnels**
 - Promouvoir les comportements favorables à la santé chez la femme enceinte
 - Arrêt de la consommation de tabac et d'alcool pendant la grossesse
 - Promouvoir l'allaitement maternel

Actions attendues

- **Former les professionnels relais** (santé, médico social, enfance) pour délivrer les messages de prévention primaire d'éducation pour la santé des futurs parents
- **Développer les comportements favorables à la santé** des parents en tenant compte des spécificités de la période de grossesse
- **Sensibiliser les parents à la vaccination**
- **Préparer à la naissance et à la parentalité**
- **Sensibiliser les parents sur les risques d'expositions** de la femme enceinte et du jeune enfant **aux toxiques environnementaux**

Objectif	Action	Localisation	Porteur	Montant	Public
Nutrition	Education nutritionnelle des enfants à la maternelle	05 - 06 83 – 84 04 : démarrage	CODES CRES	304 000 €	Enfants 4 ans
Hygiène bucco dentaire	Education à la santé bucco dentaire des enfants de 4 ans	06 – 13 – 83 - 84	UFSBD	90 000 €	Enfants 4 ans
Repérage des risques spécifiques pendant la grossesse	Dépistage de la prématurité	Régional : démarrage	Réseau Périnatal Méditerranée	315 000 €	Les femmes enceintes asymptomatiques

Objectif	Action	Localisation	Porteur	Montant	Public
Compétences psychosociales enfants	Programme de développement affectif et social de la maternelle au collège	13-84 06 : démarrage	MFPF13 MFPF84 CODES06	180 000 €	Enfants à partir de 4 ans
Compétences parentales	Etre parents à l'ère du Numérique	Région	HORIZON MULTIMEDIA	160 000 €	Parents
Accidents de la vie courante	Prévention des accidents de la vie courante et initiation aux gestes de premiers secours pédiatriques	Région	MUTUALITE FRANCAISE PACA CODES05	45 000 €	Parents
Air intérieur, environnement	acquisition de comportements favorables à la santé à la crèche et chez les assistantes maternelles	Région : démarrage	ECOLO CRECHE	66 000€	Personnel de crèches Assistants maternelles

Données populationnelles de PACA (données 2013)

Femmes en âge de procréer

	Femmes de 15 à 49 ans
04 - Alpes de Haute Provence	31 508
05 - Hautes Alpes	27 791
06 - Alpes Maritimes	231 602
13 - Bouches du Rhône	454 706
83 - Var	206 154
84 - Vaucluse	117 970
93 - PACA	1 069 730
99 - France	14 172 995

Démographie médicale de PACA (données 2016)

Spécialités exercées	TYPE ACTIVITE	PACA	France Hors DOM TOM	Alpes- de- Haute- Provence	Alpes- Maritimes	Hautes- Alpes	Bouches- du- Rhône	Var	Vaucluse
Spécialités médicales									
Gynécologie médicale	Libéraux ou mixtes	231	2 578	4	2	51	115	35	24
Gynécologie médicale	Salariés	32	516	1	1	6	18	3	3
Pédiatrie	Libéraux ou mixtes	355	3 052	7	4	86	167	62	29
Pédiatrie	Salariés	341	4 683	3	9	80	181	43	25
Spécialités chirurgicales									
Gynécologie-obstétrique	Libéraux ou mixtes	330	2 735	6	2	108	131	57	26
Gynécologie-obstétrique	Salariés	130	1 805	2	7	22	57	20	22
Sages-femmes (STATISS)									
A titre libéral ou salarié		1 677	21 206	50	66	326	703	310	222
dont :									
Sages-femmes (public)		801	10 838	27	34	140	291	160	148
Sages-femmes (privé)		299	3 187	0	0	62	192	26	18

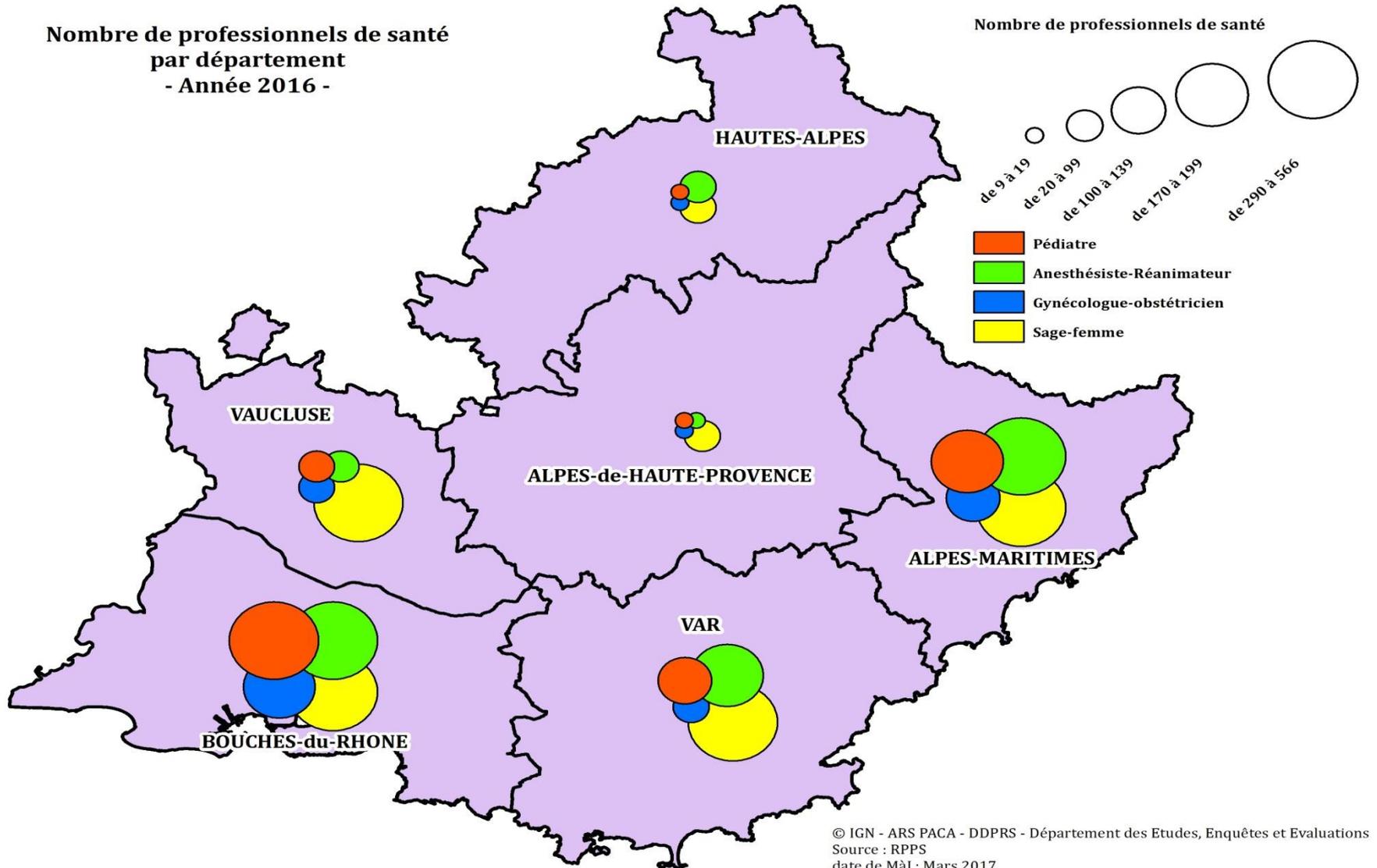
Démographie des SF au 1/1/2017 (COSF)

Département	Inscrites	Actives	Libérale Exclusivement	Salariée Exclusivement	Polyactive (à la fois Salariée & Libérale)	salariées et libérales ou libérales	Sans activité	Retraîtée	femmes en âge de procréer	densité pour 10000 femmes
04 - ALPES DE HAUTE-PROVENCE	57	50	13	33	4	17	3	4	31 508	1,27
05 - HAUTES-ALPES	70	62	16	43	3	19	8	0	27 791	1,08
06 - ALPES-MARITIMES	423	342	72	231	39	111	67	14	231 602	1,68
13 - BOUCHES-DU-RHONE	948	720	138	469	113	251	185	43	454 706	2,49
83 - VAR	363	311	80	189	42	122	29	23	206 154	2,04
84 - VAUCLUSE	273	219	45	159	15	60	36	18	117 970	1,27
TOTAL PACA	2134	1704	364	1124	216	580	328	102	1 069 730	2,02
TOTAL France	28955	22726	4406	16174	2146	6552	4340	1889	14 172 995	1,51

Démographie médicale

Nombre de professionnels de santé
par département
- Année 2016 -

Nombre de professionnels de santé



Données épidémiologiques

Données	PACA				FRANCE métropolitaine			
	2012	2013	2014		2012	2013	2014	
Taux de natalité - Naissances domiciliées pour 1 000 habitants	12,1	12,1	12,2		12,4	12,2	12,2	
Taux de mortalité - Décès domiciliés pour 1 000 habitants (1)	9,7	9,5	9,4		8,8	8,7	8,5	
Taux de fécondité - Naissances pour 1 000 femmes de 15 à 49 ans	56,0	56,4	55,9		55,5	55,2	55,1	
Taux mortalité infantile (1) - Décès de moins d'1 an / 1 000 naissances (moyenne année (n-2) - année (n-1) - année n)	3,0	3,0	3		3,3	3,3	3,4	

Mortalité maternelle (accouchement et pendant 42 jours) données PMSI 2015 : 4 femmes décédées (dont 3 à l'accouchement) et 2016 : 3 femmes décédées dont 2 pendant l'accouchement

Déclaration des décès à l'ARS? Au réseau?



EIG non déclarés !
Pourquoi ?



— Les données d'activité

— L'accès à l'IVG

- France : 218 097 IVG pour 809 328 naissances soit une 1 IVG pour 3,72 naissances.
- PACA : 22 259 IVG pour 60 000 naissances soit 1 IVG pour 3.60 naissances

Ces 22 259 IVG se répartissent de la manière suivante :

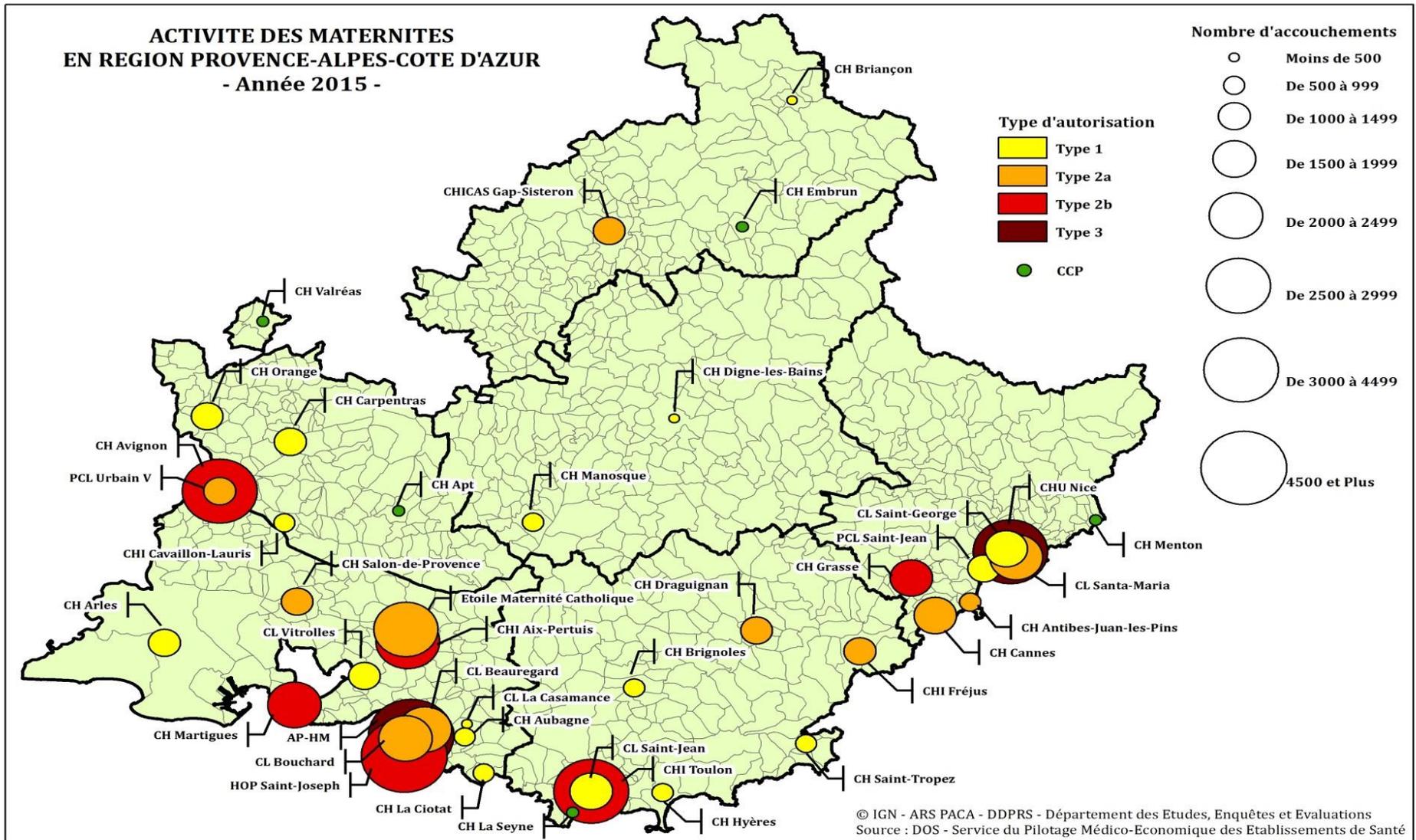
- 75,3 % en établissements sanitaires hospitaliers ou CPEF
- 24,7 % par un professionnel libéral
- 63,7 % des IVG ont été réalisées par méthode médicamenteuse

— Les données d'activité

— L'activité d'obstétrique

- 60 416 naissances en 2015
- 38 sites de maternités et 5 CPP
- 7,3% de prématurés de moins de 37 SA dont 20% grands prématurés (moins de 33 SA)

38 sites de maternités et 5 CPP



répartition du nombre de maternités en fonction du nombre d'accouchements

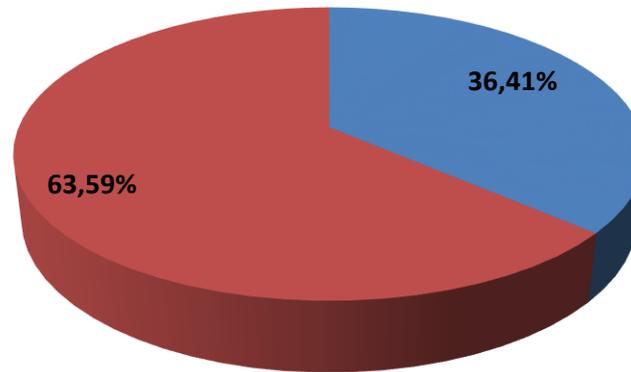
<500 accouchements	De 501 à 999 accouchements	De 1000 à 1499 accouchements	De 1500 à 1999 accouchements	De 2000 à 2499 accouchements	>2500 accouchements
4	8	10	5	5	6

— Evolution du nombre d'accouchements

	2012	2013	2014	2015	Evolution 2015/2012
04	1 262	1 312	1 215	1 152	-8,7%
05	1 483	1 456	1 464	1 364	-8,0%
06	12 354	12 439	12 424	12 330	-0,2%
13	27 257	27 521	27 103	27 023	-0,9%
83	9 568	9 256	9 464	9 158	-4,3%
84	7 894	7 983	7 942	7 600	-3,7%
PACA	59 818	59 967	59 612	58 627	-2,0%
FRANCE	818 382	809 282	808 846	789 655	-3,5%

Une activité d'accouchements en baisse mais moins importante qu'au niveau national

Evolution du poids des secteurs publics et privés de 2012 à 2015



	2012	2013	2014	2015
Privé	21 915	21 549	21 352	21 347
Public	37 903	38 418	38 260	37 280
Total accouc	59 818	59 967	59 612	58 627

Une relative stabilité des répartitions

— Evolution du taux de césariennes

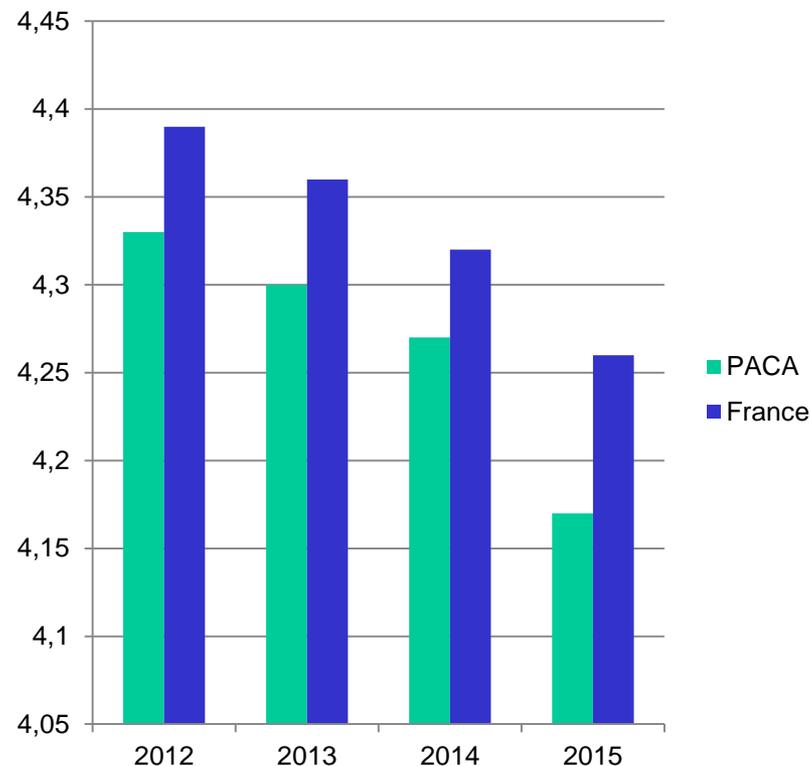
	2012	2013	2014	2015
04	22,3%	27,6%	25,3%	22,1%
05	19,1%	20,9%	19,4%	22,3%
06	23,1%	23,0%	22,8%	22,0%
13	22,8%	22,6%	21,6%	22,1%
83	20,7%	20,2%	20,4%	19,7%
84	20,4%	20,6%	20,4%	20,6%
PACA	22,1%	22,1%	21,5%	21,5%
FRANCE	20,3%	20,2%	20,1%	20%

Un taux de césarienne qui reste supérieur au niveau national...
mais qui s'améliore

Evolution de la DMS en maternité (1)

Accouchements par voie basse

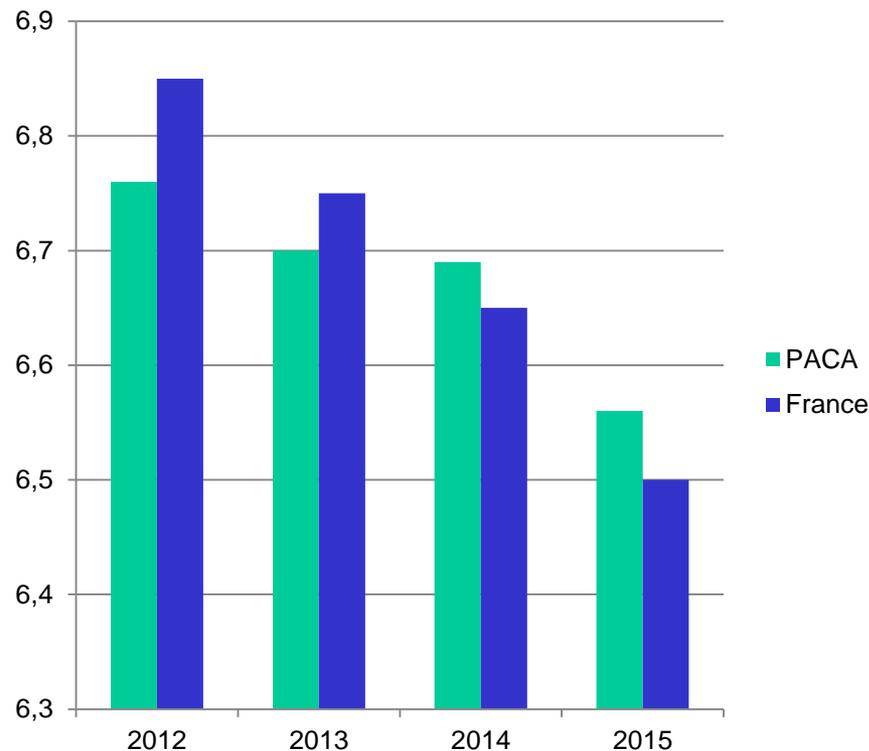
	Accouchement par voie basse			
	2012	2013	2014	2015
04	4,41	4,38	4,19	4,16
05	4,54	4,38	4,28	4,28
06	4,22	4,19	4,17	4,09
13	4,49	4,46	4,42	4,28
83	4,00	3,97	4,02	3,97
84	4,26	4,26	4,24	4,16
PACA	4,33	4,30	4,27	4,17
FRANCE	4,39	4,36	4,32	4,26



Diminution régulière de la DMS avec une DMS inférieure à la DMS nationale

— Evolution de la DMS en maternité (2) césariennes

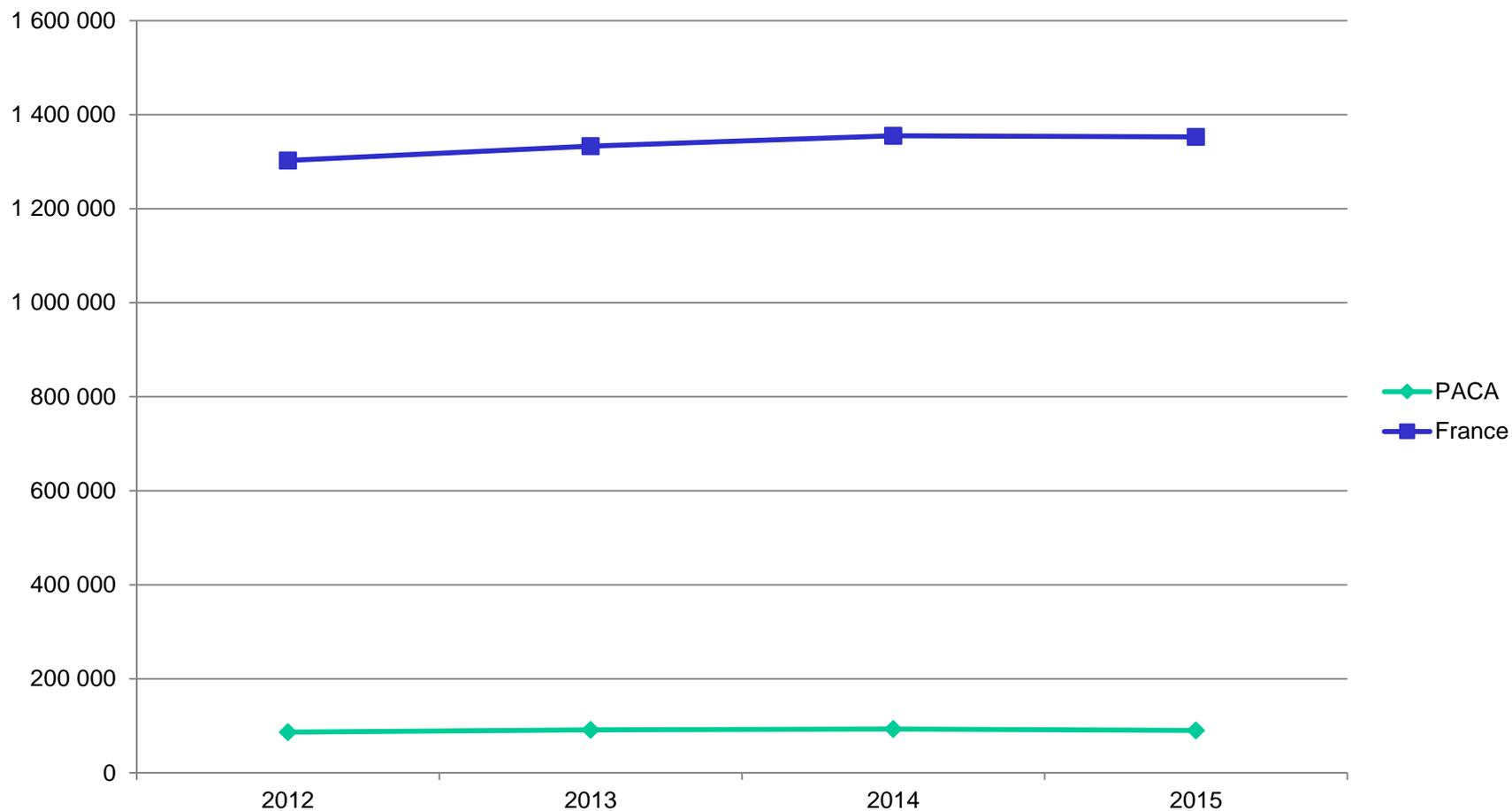
	Césarienne			
	2012	2013	2014	2015
04	6,79	6,56	6,31	6,29
05	7,31	7,34	7,36	7,10
06	6,25	6,26	6,25	6,24
13	7,20	7,13	7,20	6,97
83	6,10	5,96	5,93	5,73
84	6,64	6,60	6,51	6,47
PACA	6,76	6,70	6,69	6,56
FRANCE	6,85	6,75	6,65	6,50



Réduction régulière de la DMS...

Mais qui reste supérieure à la moyenne nationale

— Activité de néonatalogie 2012 à 2015 globalement stable



Evolution de l'activité de néonate de 2012 à 2015

	NAISSANCES	NEONAT	SI DE NEONAT	REA
PACA EST	- 2,5%	6,39%	- 39,8%	4,16%
PACA OUEST	- 1%	10,36%	- 0,16%	1,14%
PACA	- 1,4%	9,4%	- 6,16%	1,98%
FRANCE	- 1,59%	4,64%	- 2,24%	11,39%

???????????

Un taux d'équipement dans la fourchette des recommandations de 1999

	Naissances	NEONAT	Si de NEONAT	REA
PACA EST	15795	3.16	0.94	0.5
PACA OUEST	44621	3.11	1.29	0.6
PACA	60416	3.12	1.15	0.56
Taux d'équipement recommandé		2 à 3 lits pour 1000 naissances	1 à 2 lits pour 1000 naissances	0.5 à 1 lit pour 1000 naissances

— Les observations nationales

— Augmentation de l'**âge des mères**

— Progression des **naissances prématurées** notamment induites

— Stabilisation après progression des **naissances multiples**

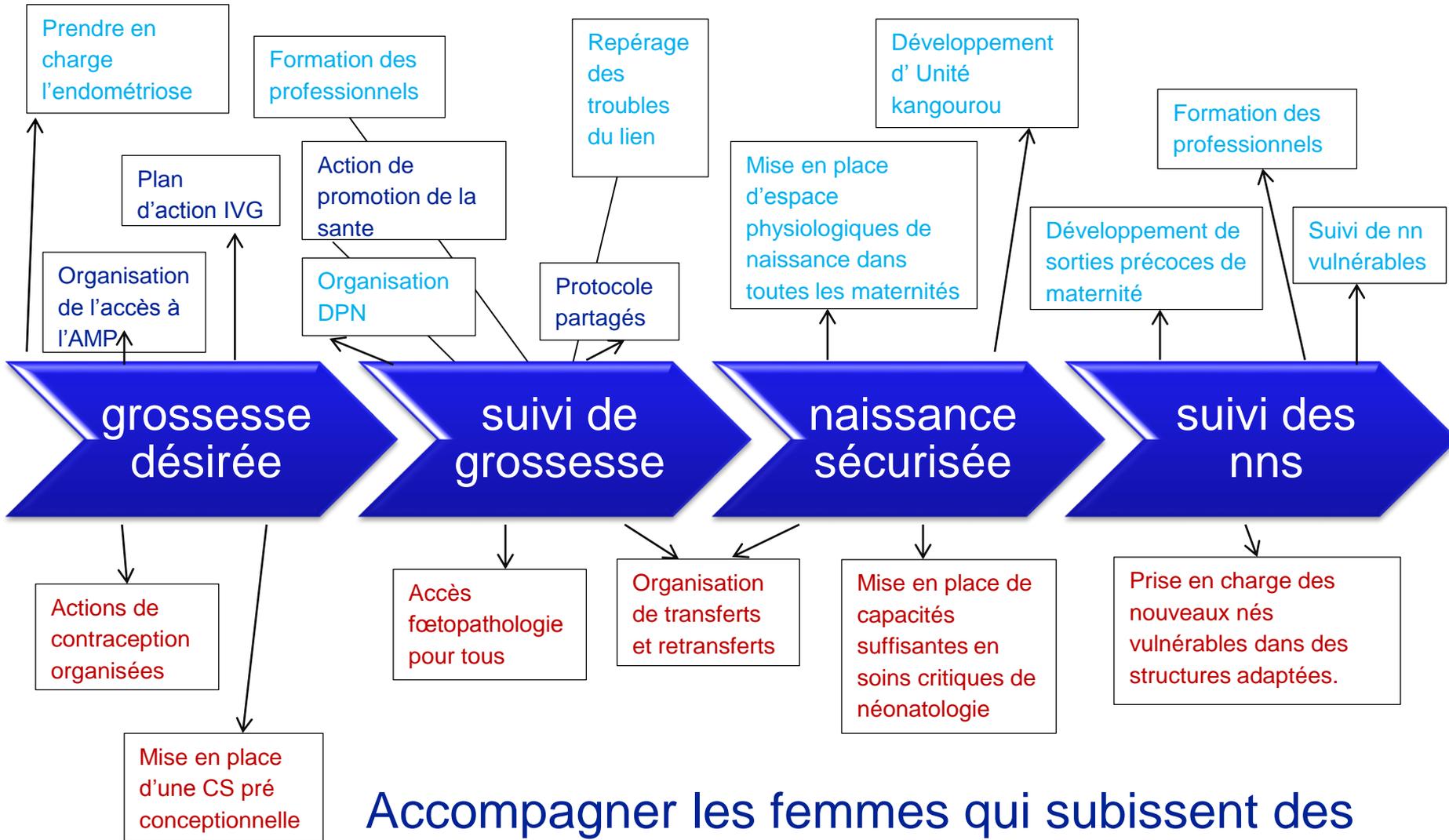
— Augmentation du nombre d'enfants nés de femmes en **situation de précarité**

— **Stagnation de la mortalité infantile** des enfants nés de femmes françaises et de mères de 25 à 35 ans depuis 2005

— **Progression** de la prévalence de la **surcharge pondérale** et de l'obésité

— **Accroissement des déclarations tardives de grossesse**

Les enjeux AUJOURD'HUI ?



Accompagner les femmes qui subissent des violences

— **Les objectifs opérationnels**

— **Faciliter l'accès à la grossesse désirée**

- **Plan d'action IVG à développer**
- **Contraception: plan d'actions à mettre en place et coordination des actions à améliorer**
- **Mise en place de la consultation pré-conceptionnelle**
- **Garantir l'accès géographique et financier à l'AMP**

— Les objectifs opérationnels (2)

— Garantir un suivi de grossesse de qualité adapté à l'état de la femme et de l'enfant

- Accompagner le bien naitre de l'enfant

– *Prévention de la prématurité*

– *Améliorer la fluidité de la prise en charge (consultation d'orientation,...)*

– *Prendre en compte la dimension psychosociale autour de la grossesse et de la naissance (soutien à la parentalité, staffs...)*

– *Développer les compétences psychosociales des parents*

– *Actions de promotion et d'éducation à la santé (prévention de l'obésité, lutte contre le tabac, l'alcool et les toxiques....)*

— Les objectifs opérationnels (3)

- **Garantir un accouchement sécurisé dans une maternité adaptée à l'état de la femme et de l'enfant**
- **Fluidifier et sécuriser les circuits de prise en charge de la mère et de l'enfant**
 - *Niveau de médicalisation de la maternité adapté*
 - *Sécuriser les soins dans les maternités à faible activité*
 - *Améliorer les transferts materno-fœtaux et néonataux*
 - *Virage ambulatoire en obstétrique*

— Les objectifs opérationnels (4)

— Améliorer le suivi et la prise en charge des nouveau-nés

- *Organiser le retour précoce à domicile (accueil du nouveau-né et de la mère à la maison, HAD pédiatrique et neonat)*
- *Organisation du suivi des prématurés entre ville, hôpital et structures médico-sociales*
- *Amélioration de la prise en charge des prématurés*

— Quels moyens matériels peuvent y aider

— Des outils au service de nos objectifs

- *Utiliser les informations disponibles (réseau)*
- *Réunions d'échanges de pratiques, RMN*
- *Formation des professionnels*
- *Amélioration de la transmission d'information entre les acteurs*
- *Internet et périnatalité...*
- *Coordination des acteurs*
- *La connaissance des informations*
- *Evaluer nos actions*

— C'est déjà ça...

Mais...

...

Nous n'avons sûrement pas fini le travail

A vous de nous dire et de nous aider à finir ce que nous avons ensemble engagé...

Depuis déjà... 7 ans !!!

Merci de ce qui est déjà fait... Et de ce que nous allons faire !