

Elaboration du Projet de Santé La Réunion – Mayotte

Compte-rendu de l'atelier du 18 septembre 2017

Santé de la femme

Les éléments repris dans cette présentation sont issus d'un atelier ouvert à l'ensemble des acteurs intéressés.
Ils ne constituent pas un engagement d'inscription en l'état par l'ARS Océan Indien au futur PRS.

Objectifs de l'atelier

Rappel de la démarche

3 objectifs généraux à 10 ans

- 1) Réduire la morbidimortalité de la mère et de l'enfant en période périnatale
- 2) Favoriser l'émergence de projets de prévention et promotion de la santé en faveur des femmes
- 3) Améliorer la santé sexuelle des femmes et des couples

Des objectifs opérationnels déclinés pour 5 ans

- 4 objectifs opérationnels pour le 1^{er} OG
- 6 objectifs opérationnels pour le 2^{ème} OG
- 3^{ème} OG → atelier de santé sexuelle

Reformuler sous forme de parcours et évoquer la recherche

- Parcours de la femme de 15 à 49 ans
- Parcours de la femme de 50 ans et plus
- Développer la recherche clinique

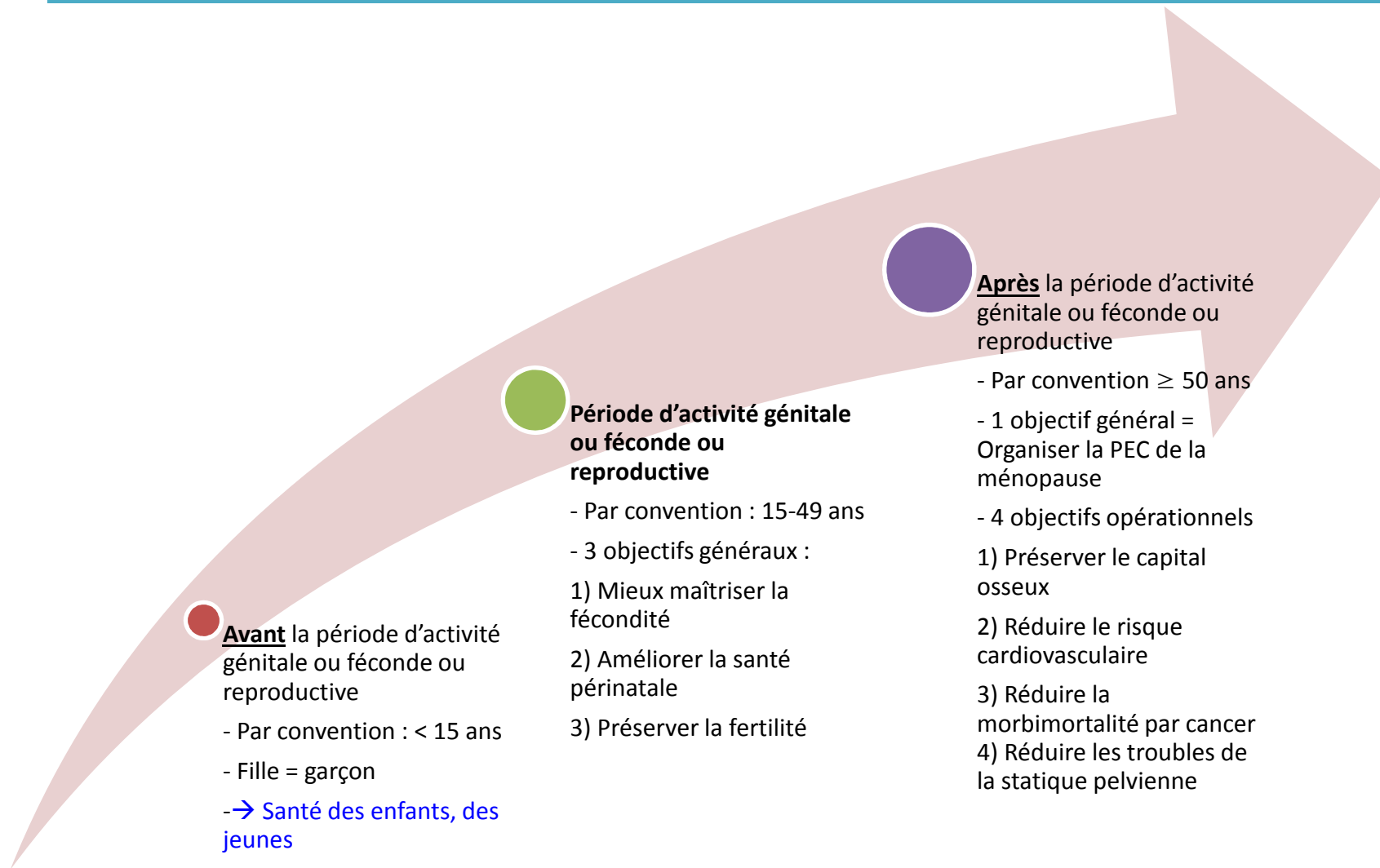


Atelier de juin

Objectifs de cet atelier

Femme de 15 à 49 ans

Parcours de la femme



Parcours de la femme de 15 à 49 ans

Mieux maîtriser la fécondité

Réduire les IVG répétées dans le parcours d'IVG
→ Santé sexuelle

Naissances sous X ?

Réduire les naissances de mères mineures

Améliorer la santé périnatale

Favoriser l'entrée précoce dans le parcours prénatal

Développer le diagnostic prénatal

Réduire la part évitable des événements indésirables graves lors de l'accouchement

Améliorer l'état de santé des nouveaux-nés

Proposer à toutes les femmes un suivi post natal organisé

Préserver la fertilité

Organiser une filière de prise en charge de l'endométriose

Réduire les hystérectomies dans la gestion de l'HPP

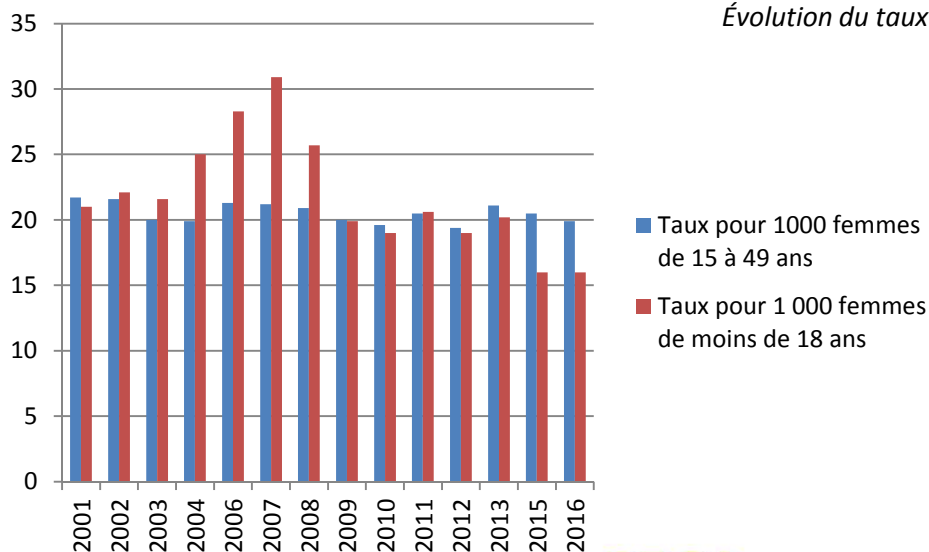
Réduire l'incidence des IST
→ santé sexuelle

Mieux prévenir le cancer du col utérin → Santé sexuelle

Faciliter l'accès à l'AMP

Mieux maîtriser la fécondité: réduire les IVG répétées

Objectifs opérationnels et constats	Leviers d'action
<p>Réduire les IVG répétées</p> <ul style="list-style-type: none"> - Actuellement : 42% des IVG mais pas de connaissance sur le délai entre 2 IVG - Définir les IVG répétées - Absence de protocole régional 	<ul style="list-style-type: none"> - Etudier la distribution des ATCD d'IVG chez les femmes en demande d'IVG - Harmoniser le parcours IVG par l'élaboration d'un protocole régional de prise en charge des IVG: <ol style="list-style-type: none"> 1) distinguant les mineures des majeures ; 2) incluant le dépistage systématique des IST et des violences sexuelles 3) Distinguant par voie médicamenteuse et par voie chirurgicale - Diversifier l'offre contraceptive à La Réunion - Mieux connaître les femmes concernées par les IVG répétées

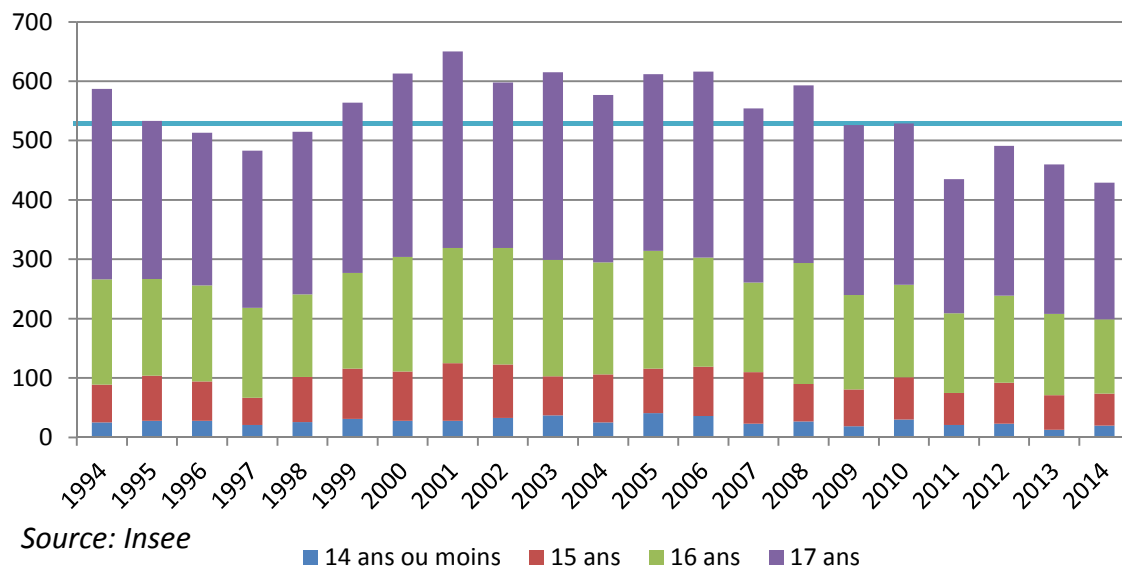


Évolution du taux de recours à l'IVG à La Réunion. Source: Drees.

Taux France entière en 2016:

- 14,4 ‰ femmes 15-49 ans
- 7,1‰ femmes < 18 ans

Mieux maîtriser la fécondité: réduire les naissances de mères mineures

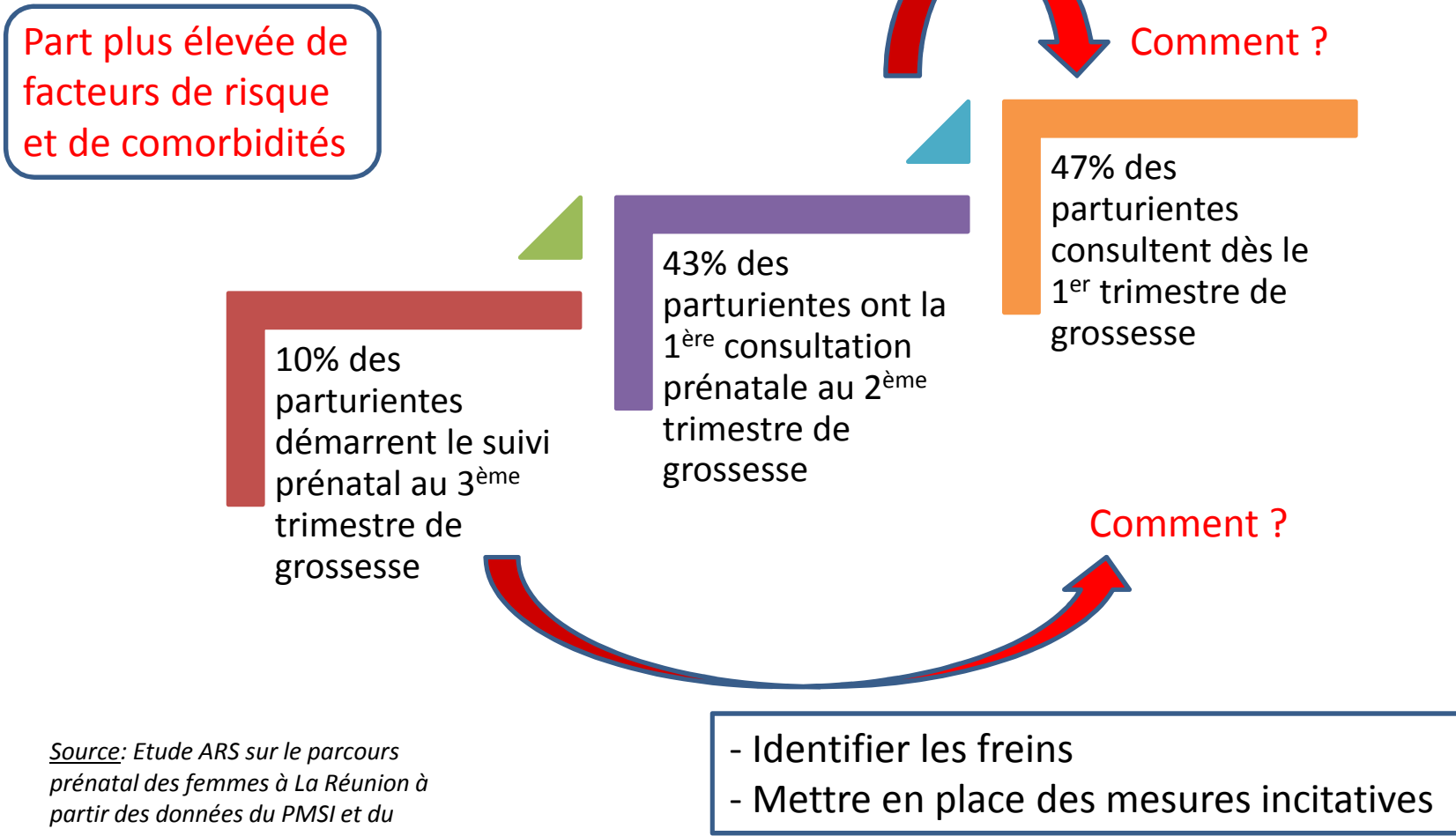


Grossesses adolescentes en 2013:

- Réunion : 3,3% des grossesses
- France entière : 0,6% des grossesses

Objectifs opérationnels et constats	Leviers d'action
<p>Réduire les naissances de mères mineures</p> <ul style="list-style-type: none"> - Début de suivi prénatal tardif : proportion à préciser dans l'étude sur le parcours prénatal - Part de parturientes mineures suivies par la PMI à préciser - Absence de protocole régional de prise en charge des parturientes mineures en pré et post natal - Recours au MT des 13-18 ans sur les 3 dernières années*: <ul style="list-style-type: none"> o 96% ont vu le MG au moins 1 fois o et le nombre moyen de consultations a été de 12. <p><i>*Source : Sniiram</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> - Sensibiliser les jeunes filles et les parents sur l'intérêt de la 1^{ère} consultation de contraception et de prévention (CCP) destinée aux 15-18 ans - Proposer un contenu type pour cette 1^{ère} CCP - Harmoniser le parcours des adolescentes enceintes par l'adoption d'un protocole régional de prise en charge : <ol style="list-style-type: none"> 1. Incluant le dépistage systématique des violences intrafamiliales; 2. Intégrant l'accompagnement post natal en lien avec le MT. - Améliorer la transmission à la PMI de la déclaration de grossesses des mères mineures - Favoriser l'intégration de l'éducation à la sexualité dans les programmes d'enseignement. <p>=> ex. Lycée Vue Belle et Lycée Bras-Fusil. L'implication des enseignants a eu un impact positif sur le nombre de grossesses chez les mineures.</p>

Améliorer la santé périnatale



Source: Etude ARS sur le parcours prénatal des femmes à La Réunion à partir des données du PMSI et du Sniiram.

Améliorer la santé périnatale

Objectifs opérationnels	Leviers d'action
<p>Favoriser l'entrée précoce dans le suivi prénatal</p> <p>Actuellement : 43% de femmes enceintes ont la 1^{er} consultation prénatale au 1^{er} trimestre de grossesse.</p>	<p>Objectif = 90%</p> <ul style="list-style-type: none"> - Renforcer l'information des femmes et des couples sur l'intérêt du suivi prénatal précoce - Évaluer l'adéquation aux besoins des PASS périnatalité - Identifier les freins et les motivations des femmes dans le choix de leurs parcours
<p>Développer le dépistage et le diagnostic en prénatal</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Favoriser la mise en place de dispositifs de dépistage des grossesses à haut risque sur le modèle d'un Prima Facie adapté aux réalités réunionnaises - Former les professionnels de santé au dépistage des violences intra familiales ainsi qu'au repérage précoce et aux interventions brèves en addictologie - Faciliter le recours au diagnostic prénatal
<p>Réduire la part évitable des EIG à l'accouchement</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Aboutir à l'harmonisation des parcours des femmes ayant une grossesse à haut risque de la ville à la maternité <ul style="list-style-type: none"> * Evocation d'un outil numérique d'aide à la décision, qui sera intégré au DMP * Stratégie globale d'harmonisation des pratiques à définir, avant création d'outils dont l'utilisation n'est pas forcément acquise. - Encourager la coopération public/privé pour la mise en place d'un 2^{ème} site d'embolisation utérine - Organiser les audits cliniques ciblés sur les accouchements à risque en maternité

Améliorer la santé périnatale

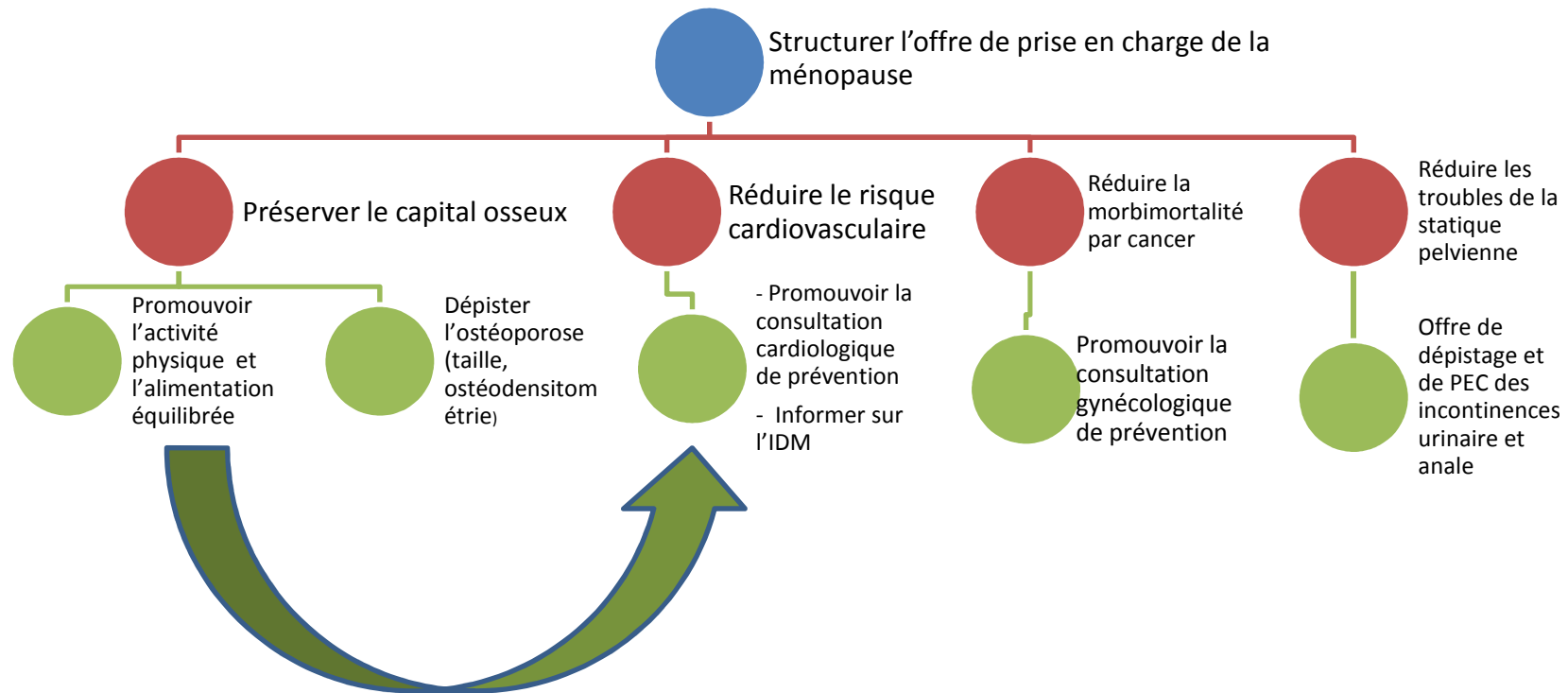
Objectifs opérationnels	Leviers d'action
Réduire la morbi-mortalité des nouveaux-nés et nourrissons	<ul style="list-style-type: none">- Mettre en action les résultats de l'étude sur la mortalité infantile à La Réunion- Harmoniser le dépistage de la syphilis au cours de la grossesse (augmenter la fréquence de dépistage avec 2^{ème} prélèvement pendant la grossesse);- Accroître la prévention de la mort inattendue du nourrisson
Proposer à toutes les femmes un suivi post natal organisé	<ul style="list-style-type: none">- Construire un référentiel de suivi post natal de la mère incluant le dépistage systématique des troubles affectifs du post partum incluant la dépression (risque élevé de récurrence, fréquence à La Réunion ?) et de la sexualité

Préserver la fertilité

Objectifs opérationnels	Leviers d'action
Prendre en charge précocement l'endométriose	<ul style="list-style-type: none"> - Informer les femmes sur la maladie et les possibilités de diagnostic et traitement - Formaliser le réseau de prise en charge de l'endométriose sévère
Réduire la part évitable des hystérectomies dans la gestion de l'HPP	<ul style="list-style-type: none"> - Encourager la coopération public/privé pour la mise en place d'un 2^{ème} site d'embolisation utérine
Réduire l'incidence des IST	<ul style="list-style-type: none"> - Élaborer un référentiel régional de dépistage des IST, y compris pour la prise en charge des IVG et le suivi prénatal - Renforcer l'information du grand public et auprès des publics à risque - Développer l'usage des tests combinés de dépistage
Mieux prévenir le cancer du col utérin	<ul style="list-style-type: none"> - Sensibiliser les femmes sur l'intérêt du dépistage et de sa répétition tout au long de la vie - Augmenter le taux de couverture vaccinale vis-à-vis du HPV - Augmenter le taux de recours au frottis de dépistage - Elaborer un référentiel régional de dépistage, de diagnostic et traitement du cancer du col
Faciliter l'accès à l'AMP	<ul style="list-style-type: none"> - Permettre aux patientes concernées par le cancer d'accéder à la conservation des gamètes et tissus germinaux

Femme de 50 ans et plus

Parcours de la femme de 50 ans et plus



Développer la recherche clinique

Recherche clinique

Objectifs opérationnels	Leviers d'action
Structurer le système d'informations	<ul style="list-style-type: none">- 2 sources robustes et en continu: PMSI et Sniiram<ul style="list-style-type: none">o améliorer la qualité du PMSI → former les TIMo Faisabilité d'une plate-forme commune d'exploitation des données avec l'IDF (180 000 naissances) ?- Registre des malformations congénitales → mieux valoriser les données , notamment sur le diagnostic prénatal à La Réunion- Etudes ponctuelles ad hoc → planifier le programme d'études
Définir les axes prioritaires de recherche clinique	<ul style="list-style-type: none">- Santé périnatale: syphilis congénitale, pré-éclampsie, parcours prénatal , déterminants des grossesses des mineures- Déterminants des IVG répétées- Endométriose pelvienne profonde