

WEBINAIRE RÉGIONAL

JEUDI 19 SEPTEMBRE 2024

DE 18H À 20H

**“Les sages-femmes au coeur des
CPTS d’Ile-de-France”**

ORDRE DU JOUR

1. Introduction et état des lieux CPTS

ARS et Assurance Maladie

2. Restitution de la double enquête CPTS/Sages-femmes de l'URPS SF IDF

Lise El Omari (présidente), Charlotte Penault (chargée de mission)

3. Présentation d'actions sur le champ de la périnatalité et de la santé de la femme au sein des CPTS d'Île-de-France

- CPTS Autour du bois

Lauriane CHABRE-DUMONTET (sage-femme), Aurélie FOURNIER (coordinatrice)

- CPTS BLLR

Chloé FILLON (sage-femme), Mathilde VOIRON (sage-femme)

- CPTS Grand Versailles

Anne-Cécile GOLETTO (sage-femme), Julie GINHAC (coordinatrice)

- CPTS Nanterre

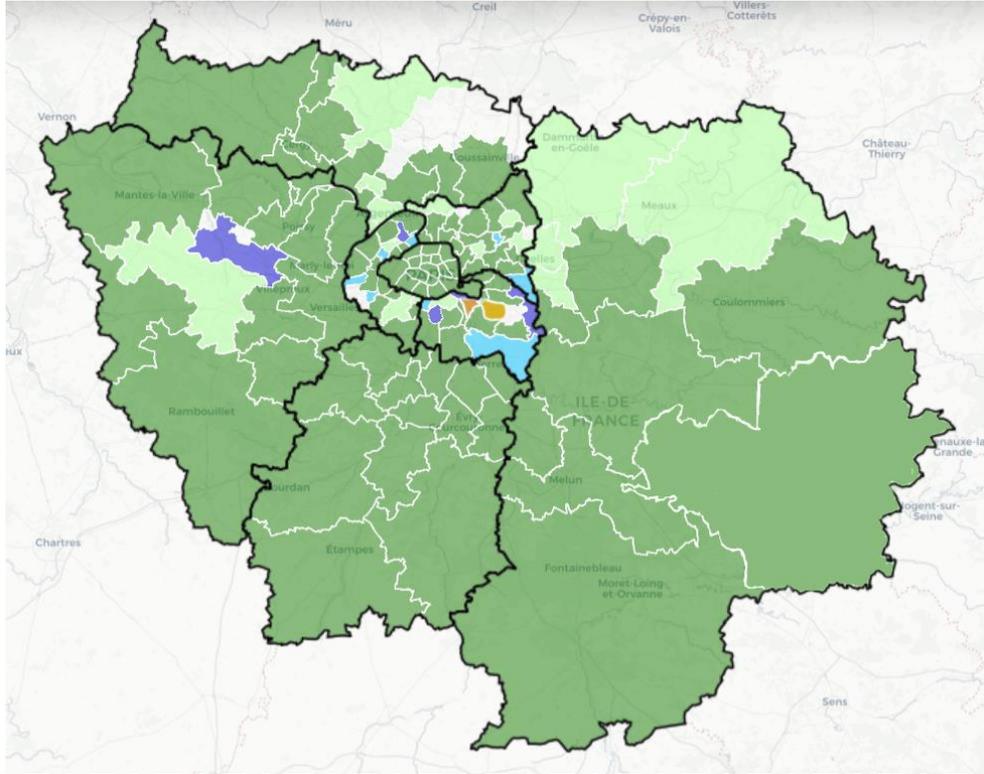
Estelle NORMAND (sage-femme)

4. Temps d'échanges et de questions

1. INTRODUCTION ET ÉTAT DES LIEUX CPTS



Etat des lieux



123 Projets de CPTS dont 94* CPTS validées

- 1249 communes sur 1287 soit 97 %
- 12 269 352 habitants sur 12 430 039 soit 98,71 % de la population (*81,7% pour les CPTS validées)

Dpt	CPTS en projet	CPTS validées hors ACI	CPTS ACI	Total général
75	0	0	16	16
77	4	1	7	12
78	2	0	11	13
91	0	0	13	13
92	8	2	11	21
93	5	0	15	20
94	6	0	10	16
95	4	0	8	12
Total IDF	29	3	91	123

D'ici la fin de l'année 2024, le taux de couverture par une CPTS ACI serait de 82,41% en Ile-de-France.

Typologie des thématiques d'actions existantes dans les CPTS

L'Île-de-France compte une quarantaine de CPTS qui mettent en place des actions autour de la périnatalité / santé de la femme

Prise en charge
des grossesses

Violences faites
aux femmes

Développement
de partenariats

Renforcement du
lien ville/hôpital

Repérage des
dépressions
postpartum

Rédaction de
protocole

Action de
sensibilisation, de
prévention

Dépistage des
cancers

Création de livrets
d'accompagnement

Création de
groupe de paroles

2. RESTITUTION DE LA DOUBLE ENQUÊTE CPTS-SFL IDF

Enquête diffusée du 10/01/2024 au 10/03/2024



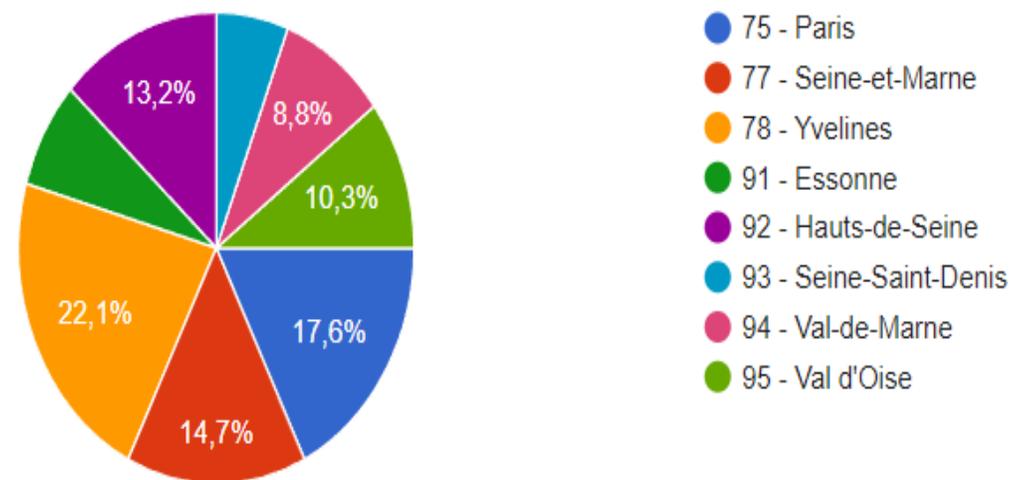
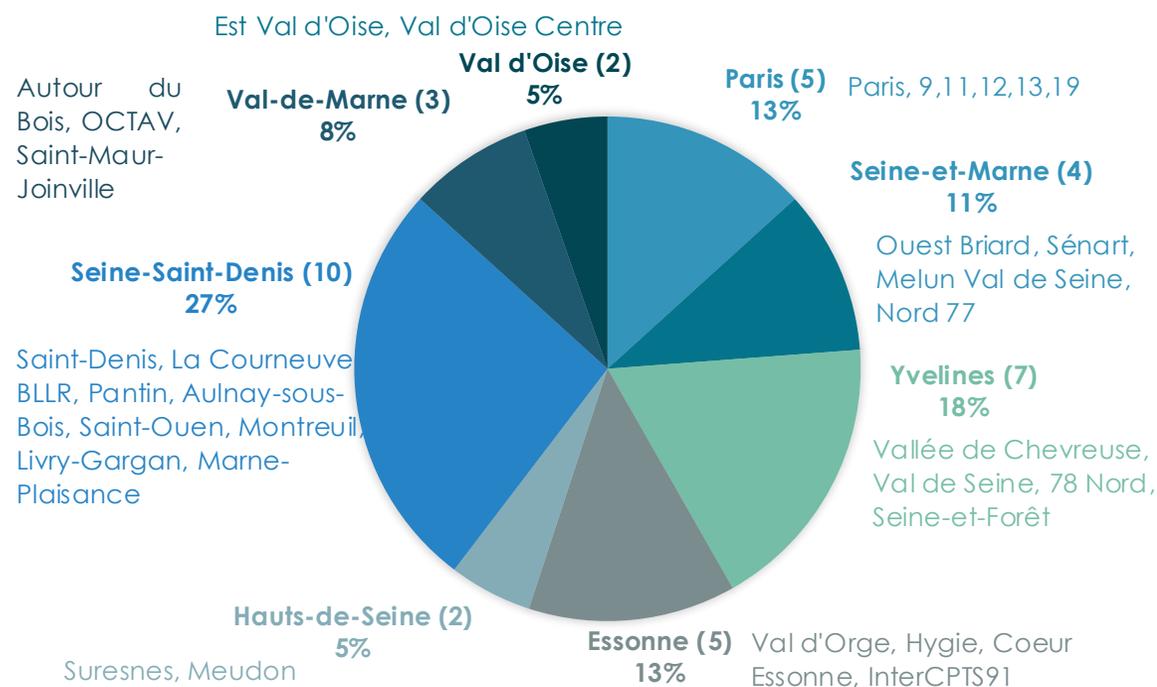
PARTICIPATION À LA DOUBLE ENQUÊTE

CPTS

SFL

38 réponses comptabilisées (33 CPTS)

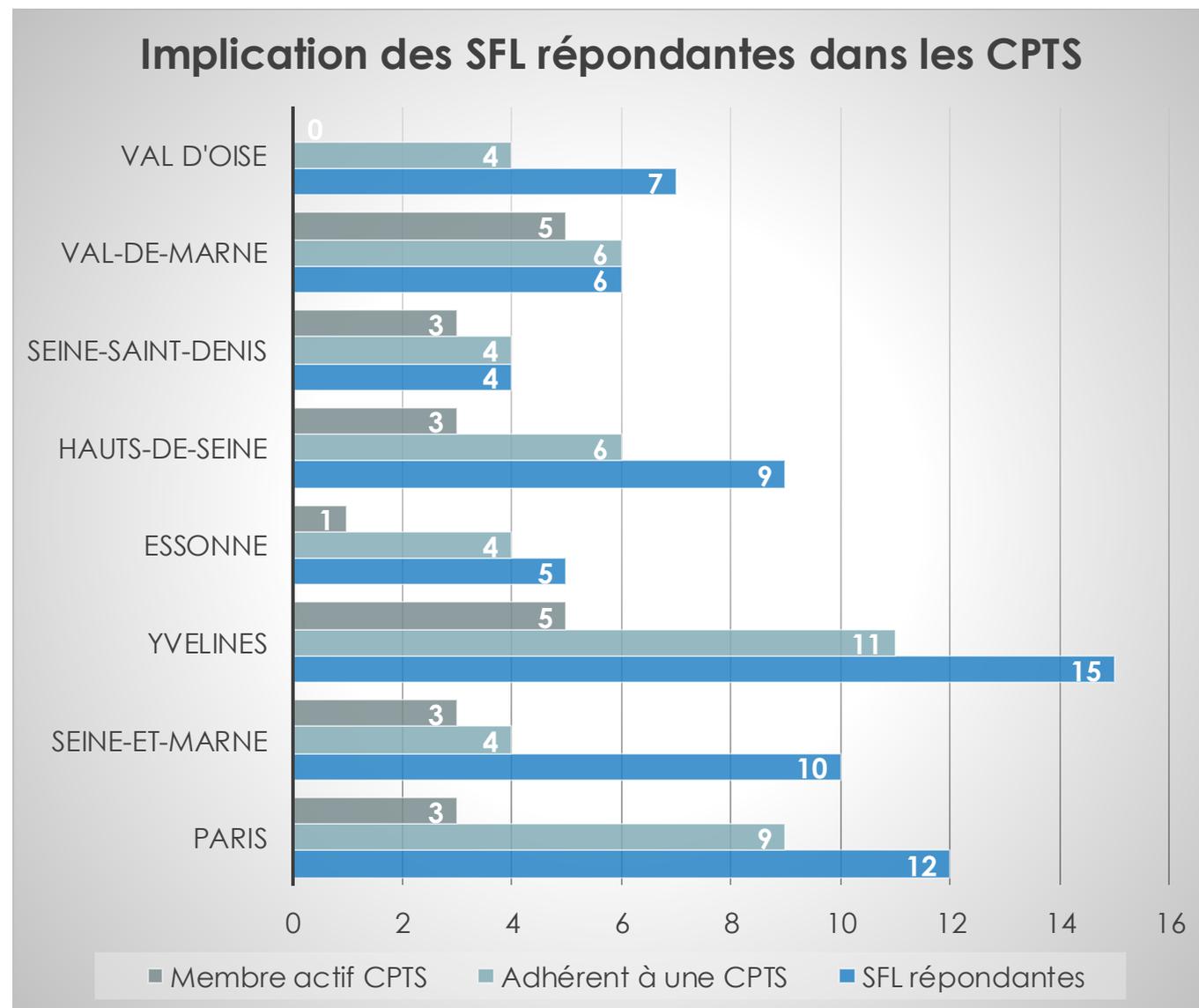
68 réponses comptabilisées



L'IMPLICATION DES SFL DANS LES CPTS

Sur les 68 réponses :

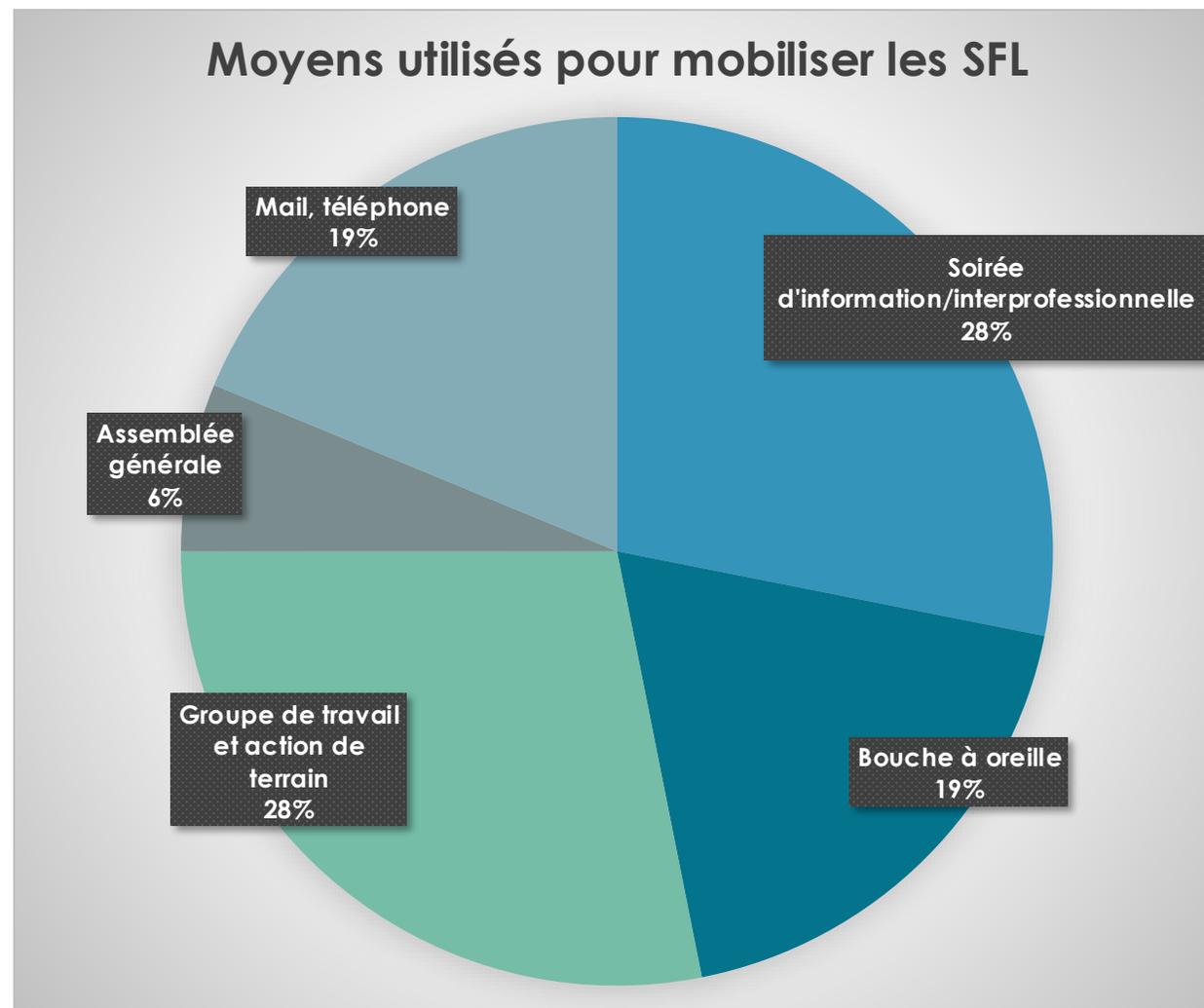
- 20 SFL ne sont pas adhérentes dont 13 qui ne connaissent pas la CPTS de leur territoire d'exercice.
- 48 SFL sont adhérentes à la CPTS de leur territoire d'exercice :
 - o 23 d'entre elles sont actives ou référentes au sein de leur CPTS.
 - o 25 d'entre elles ne souhaitent pas être actives ou référentes au sein de leur CPTS.



LES CPTS : LIENS AVEC LES SFL

Sur les 33 CPTS, 20 ont réussi à mobiliser les sages-femmes (113 SFL adhérentes) en utilisant divers moyens.

Sur ces 20 CPTS, 13 CPTS ont des sages-femmes référentes.



PROJET DE SANTÉ DES CPTS

CPTS

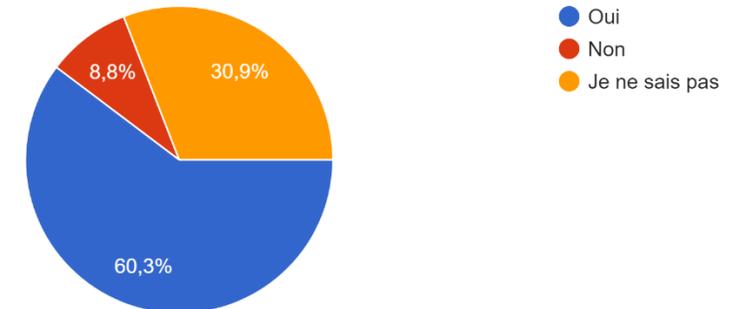
SFL

Sur 38, 29 CPTS ont un projet périnatalité/santé de la femme avec comme actions :

- Parcours de la femme enceinte (frise chronologique des RDV et les diffusés aux femmes par le biais des pharmacies / diabète gestationnel / Sortie précoce)
- Promouvoir la sage-femme référente
- Femme en rupture de soins gynécologique
- Santé sexuelle et incontinence urinaire
- Coordination parcours anténatal,
- Promotion dépistage organisé des cancers
- Facilitation de l'accessibilité à l'IVG médicamenteuse
- Endométriose, ictère néonatal, dépression post natale,
- Violences faites aux femmes,
- Troubles du langage et orientation / Troubles du neuro-développement chez l'enfant
- Vaccination HPV, BCG
- Ateliers collectifs de guidance parentale
- Soutien des professionnels

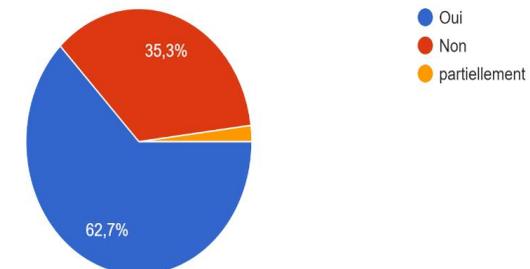
Le projet de santé de votre CPTS a-t-il des actions dans le champ de la périnatalité et/ou santé de la femme ?

68 réponses



2/ Êtes-vous impliqué(e) dans ces actions ?

51 réponses



FOCUS SUR L'ADHÉSION DES SFL

CPTS

SFL

FREINS

- Les SFL ne répondent pas aux prises de contact (mail/réunion/événement),
 - Pas de projet en lien direct avec les SFL, trop de projet et manque de temps pour le faire,
 - Peu de SFL sur le territoire,
 - SFL ont la crainte d'une charge de travail trop importante avec démarches administratives,
 - CPTS est trop récente au niveau opérationnel.
- Nouvellement installée
 - Ne connaît pas l'existence de leur CPTS ou ce qu'est une CPTS
 - Surcharge de travail, n'a pas le temps de s'impliquer dans une CPTS
 - Ne comprend pas l'intérêt et l'utilité des CPTS
 - Pas de retour des CPTS suite à une prise de contact

LEVIERS

Conseils des SFL :

- Rendre les SFL actrices de leur avenir professionnel.
- Organiser des rencontres SFL mais aussi pluriprofessionnel.
- Expliquer comment les actions se montent.
- Avoir des coordinateurs/ chargé(e)s de mission pour éviter la surcharge de travail aux PS,
- Rencontrer les SFL sur leur lieu d'exercice ou les contacter personnellement par téléphone.
- Avoir une communication claire et active.

- Pouvoir assurer la continuité des soins en ville
- Pouvoir agir directement, être décisionnaire
- Rejoindre un réseau de professionnels et être insérer localement
- Rompre l'isolement, travailler en collaboration et partager les connaissances
- Connaître et participer aux actions sur le territoire pour améliorer la prise en soin des femmes
- Faire connaître la profession de sage-femme

PROPOSITIONS DE L'URPS SF IDF

1. Organisation du webinaire régional « Les sages-femmes au cœur des CPTS d'Ile-de-France »
2. Création d'un groupe de soutien pilote



APPEL À MANIFESTATION D'INTÉRÊT

NOUVEAU PROJET

**L'URPS SF IDF SOUHAITE CRÉER UN GROUPE DE SOUTIEN
"SAGES-FEMMES LIBÉRALES ET CPTS"**

**OBJECTIFS : UN ACCOMPAGNEMENT PERSONNALISÉ ET DES
ÉCHANGES ENTRE PAIRS SUR LA MÉTHODOLOGIE AU SEIN DES CPTS
AFIN D'Y TROUVER SA PLACE ET MONTER DES ACTIONS
PÉRINATALITÉ/SANTÉ DE LA FEMME**

**VOUS AVEZ ENVIE DE PARTAGER SUR LES CPTS ?
VOUS AVEZ BESOIN DE SOUTIEN, D'ACCOMPAGNEMENT
ET DE CONSEILS POUR VOUS SENTIR INTÉGRÉE DANS
VOTRE CPTS ET Y MENER DES ACTIONS ?**

INSCRIVEZ-VOUS GRATUITEMENT À CE GROUPE !



POUR EN SAVOIR PLUS, CLIQUEZ [ICI](#)

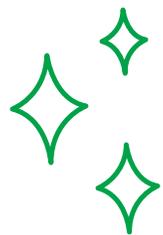


3. ACTIONS SUR LE CHAMP DE LA PÉRINATALITÉ ET DE LA SANTÉ DE LA FEMME AU SEIN DES CPTS D'ILE-DE-FRANCE



CPTS
Grand Versailles
Coordonner les professionnels de santé du territoire





LES ACTIONS EN PERINATALITE & SANTE DE LA FEMME CPTS AUTOUR DU BOIS

Webinaire Régional

Jeudi 19 Septembre 2024 de 18h à 20h

Les sages-femmes au cœur des CPTS d'Ile-de-France

Lauriane CHABRE-DUMONTET (sage-femme) & Aurélie FOURNIER (coordinatrice)



Sommaire

Les Données Générales

*Fiche d'identité
Place des sages-femmes*

01

Les Actions

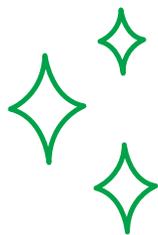
*Périnatalité
Santé de la femme & de l'enfant*

02

Questions / Réponses

03

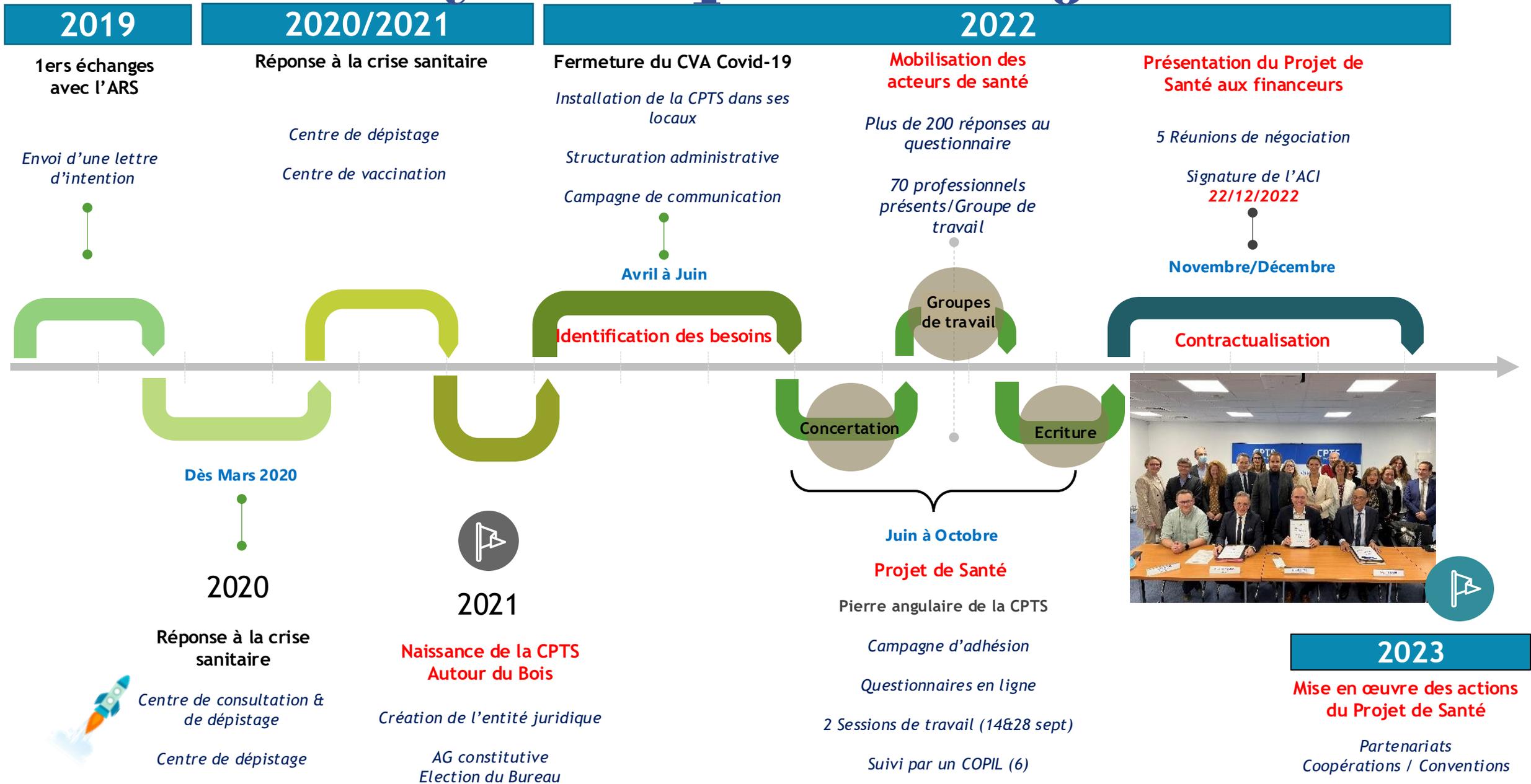




01

Les Données Générales

La Dynamique du Projet



Fiche d'identité de la CPTS ADB



CPTS Autour du Bois
Saint-Mandé · Vincennes · Fontenay-sous-Bois

CPTS de Taille 3

3 communes

125 000 habitants

+ de 500 prof. de santé

ACI signé le 22 déc. 2022

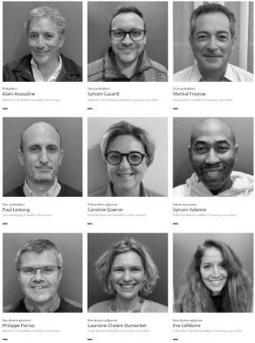


Missions soles				Missions complémentaires
AXE 1 Favoriser l'accès aux soins	AXE 2 Favoriser l'organisation de parcours pluriprofessionnel autour du patient	AXE 3 Favoriser le développement des actions territoriales de prévention	AXE 4 Crises sanitaires	Accompagnement des professionnels sur le territoire / qualité et pertinence des soins
1 – Mettre en place un outil numérique de communication et de coordination entre professionnels de santé				
2- Améliorer l'accès aux soins pour les patients à domicile	6 – Parcours du patient atteint d'un cancer ★	9 – Prévention des cancers ★	13 – Rédiger un plan d'action Crises Sanitaires	14 – Mettre en place des formations interprofessionnelles ★
3 – Mettre en place une organisation territoriale pour améliorer l'accès au médecin traitant des personnes fragiles et vulnérables	7 – Améliorer l'articulation des soins à domicile de la personne âgée	10 – Soutenir les aidants dans l'accompagnement des personnes âgées		
4- Mettre en place un pool de médecins volontaires pour mailler le territoire en soins non programmés	8 – Le parcours de soins de la femme et de l'enfant ★	11 – Prévention santé de la femme ★		
5- Mettre en place un centre de soins non programmés sur le territoire		12 – Hygiène de vie		

★ La santé de la femme et de l'enfant très présente dans le Projet de Santé

La Dynamique Associative

Une équipe engagée

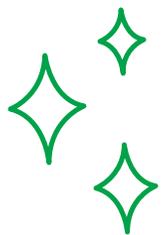
- Le CA
- 
- Une SF dans le Bureau
 - Une équipe salarié & des stagiaires

Des travaux continus

Des adhérent.e.s

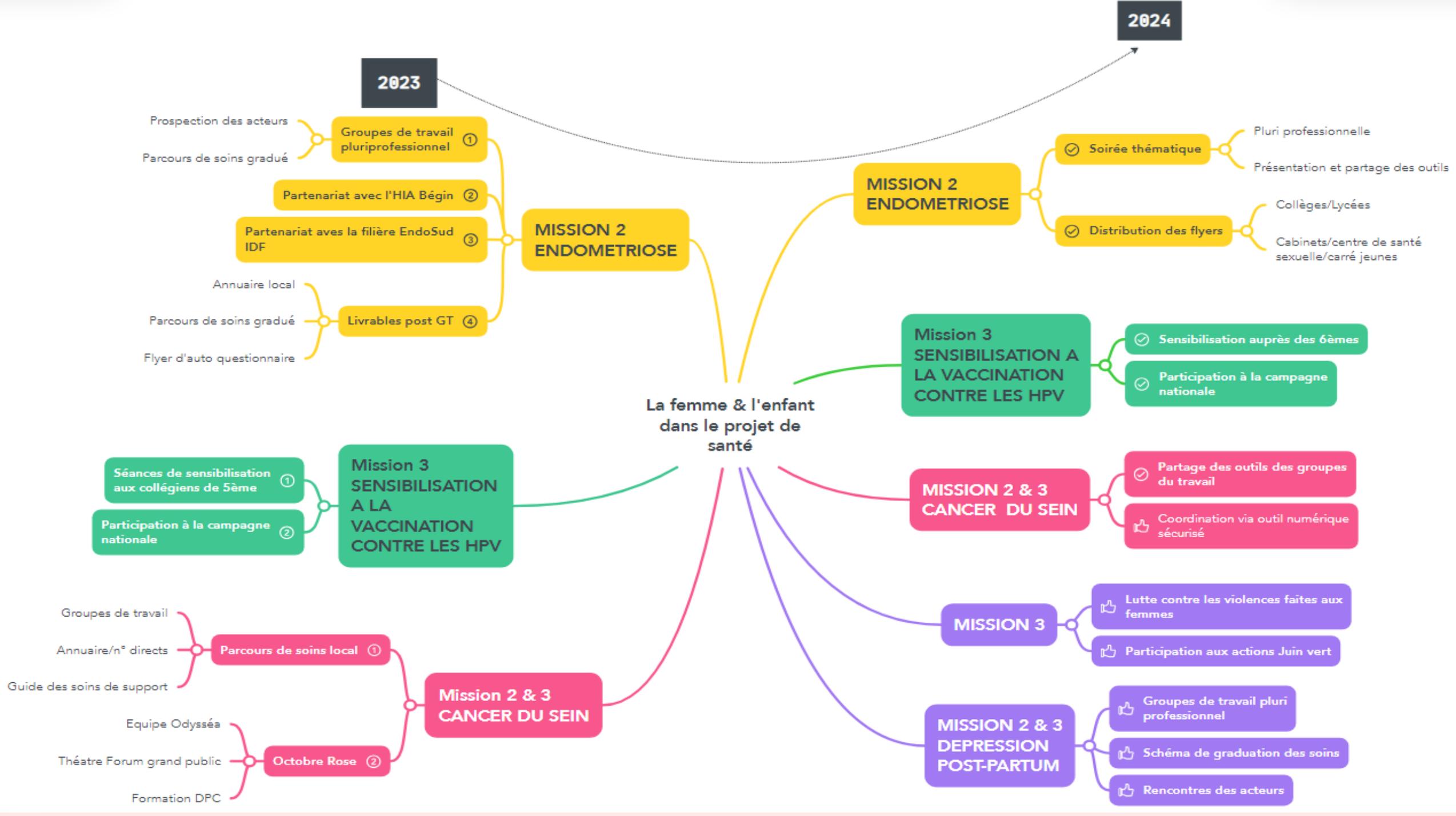
- Env 200 / an
- 1/3 nouvelles adhésions
- 70% de femmes
- 14 SF adhérentes soit 70% des SF présentes sur le territoire
- Profession en % la + représentée

★ Groupe WA mono-professionnel très actif avec 19 sages-femmes / 20



02

Les Actions en santé de la femme & de l'enfant et en périnatalité



L'endométriose, les travaux

Objectif Général

- ❖ Améliorer le parcours de soins des femmes souffrant d'endométriose sur le territoire de la CPTS Autour du Bois

Objectifs Spécifiques

- ❖ Faciliter le repérage de la maladie et l'orientation des femmes vers les ressources locales (1er et 2ème recours)
- ❖ Proposer un outil d'autodiagnostic pour toutes les femmes.
- ❖ Diffuser largement le flyer d'autodiagnostic

Déroulé de l'action

Travaux de Mars à Décembre

2 groupes de travail

- 20 professionnelles
- 9 professions représentées (SF, gynécologue médical/obstétricien, sage-femme, médecin nutritionniste, radiologue, pharmacien, kinésithérapeute, sexologue)

Outils réalisés

- Trame de parcours ciblant des différents recours
- Outil d'auto-diagnostic

Partenaires

HIA Bégin

EndoSud IDF



L'endométriose, la soirée thématique

Objectif

- ❖ Présenter les outils des groupes de travail aux professionnels du territoire



Prise En Charge De L'endométriose Sur Le Territoire



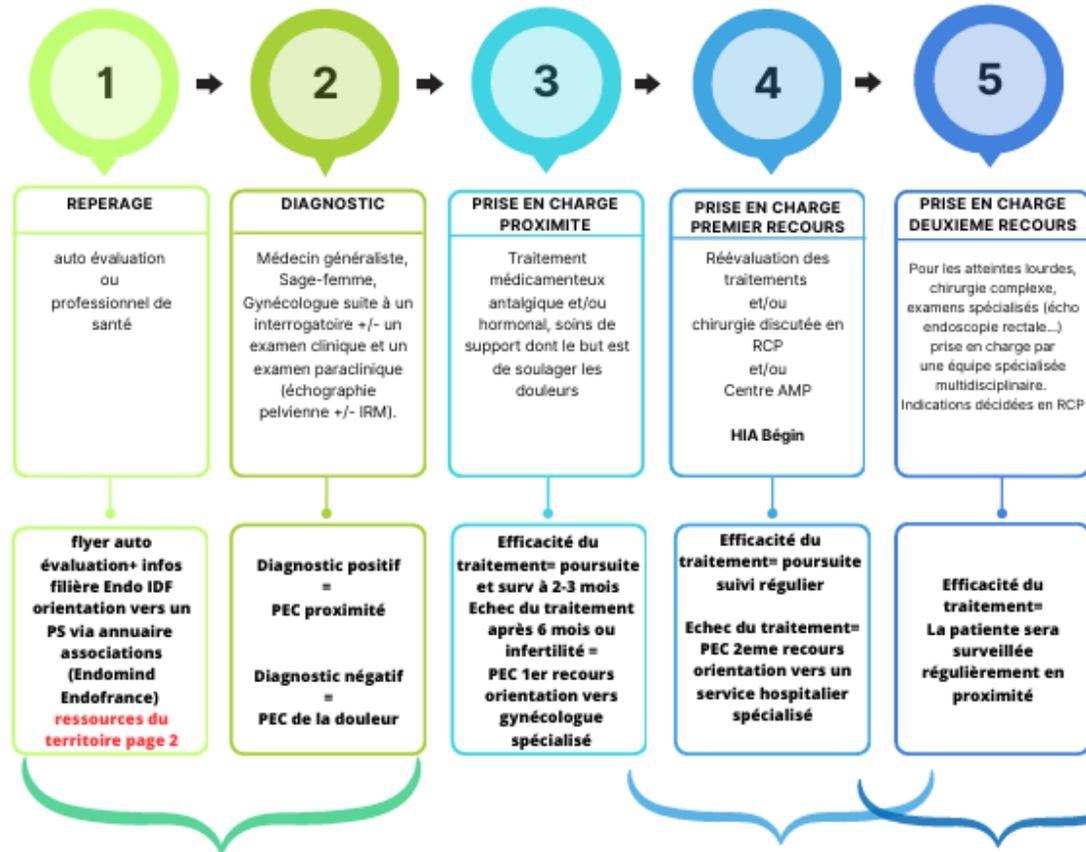
MERCREDI 24 AVRIL 2024

HÔPITAL D'INSTRUCTION DES ARMÉES, BÉGIN

SAINT-MANDE



PARCOURS ENDOMETRIOSE



ENDOMETRIOSE

En France, l'endométriose touche 1 personne menstruée sur 10



Cette pathologie met parfois du temps à être diagnostiquée et peut avoir un impact sur la vie quotidienne et la fertilité. Le diagnostic repose sur la règle des 5 D* :

**un seul symptôme (1 seul D) peut être présent*

DYSMÉNORHÉE

Douleur invalidante pendant les règles

DOULEUR PELVIENNE

Douleur chronique dans le bas du ventre

DYSPAREUNIE

Douleur lors des rapports sexuels notamment au fond du vagin

DYSURIE

Difficulté à uriner voire à vider la vessie

DYSCHÉSIE

Difficulté à aller à la selle

MES DOULEURS OCCASIONNENT-ELLES UN ABSENTÉISME SCOLAIRE OU PROFESSIONNEL ?

SI VOUS RESSENTEZ CES SYMPTÔMES, CONSULTEZ VOTRE MÉDECIN OU VOTRE SAGE-FEMME.

Parcours femme & cancer du sein

Objectif Général

- ❖ Améliorer la coordination autour des patientes atteintes de cancer du sein sur le territoire de la CPTS

Objectifs Spécifiques

- ❖ Mettre en place un parcours local coordonné pour la prise en charge des femmes atteintes par le cancer du sein
- ❖ Renforcer la communication ville/hôpital au niveau du territoire
- ❖ Améliorer la lisibilité des ressources sur le territoire notamment en offre de soins support

Déroulé de l'action

Travaux de Mai à Décembre

Rencontres avec l'HIA Bégin

2 groupes de travail

- 20 professionnelles
- 11 professions représentées

Outils réalisés

- Livre blanc compilant tous les travaux menés en 2023
- Trame parcours
Numéros hospitaliers directs
Annuaire sur les soins de support

Diffusion des outils

Relecture par les référents de ville et du sanitaire

- Schéma décisionnel
- Annuaire des ressources locales pour les soins de support

Rencontre de nouveaux acteurs

- Alimentation de l'annuaire



Hôpital d'Instruction des Armées
Bégin

Prise en charge de l'ictère néonatal

Objectif Général

- ❖ Améliorer le parcours du nourrisson présentant un ictère néonatal sur le territoire

Objectifs Spécifiques

- ❖ Faciliter l'orientation du nourrisson présentant un ictère néonatal
- ❖ Identifier la possibilité d'installer un bilirubinomètre en ville

Déroulé de l'action

Travaux débutés

Rencontre du CNRHP

Rencontre de la direction de la PMI
de la ville de Paris

Constitution d'un groupe de travail

En cours

Conduite des groupes de travail

Etablissement d'un schéma
décisionnel

Diffusion des outils et des
ressources

Prévention des cancers féminins

Déroulé de l'action

Travaux de Mai à Octobre

Rencontres des acteurs de la prévention

- Echange et réflexion sur une action

3 temps forts en Octobre

- **Odysséa**: équipe CPTS
- **Formation DPC**: prévention, dépistage et diagnostic du cancer du sein
- **Journée grand public**
- Apm: apprendre les bons gestes
- Soirée: Dépisto Girl, pièce de théâtre musicale et échange

PROGRAMME PROPOSÉ PAR
LA CPTS AUTOUR DU BOIS

OCTOBRE ROSE

Dimanche 1er 10h30
COURSE ODYSSEA PARIS
 LA CPTS AUTOUR DU BOIS VOUS PROPOSE D'Y PARTICIPER EN ÉQUIPE
 CLIQUEZ ICI POUR NOUS REJOINDRE

Jeudi 5 20h-23h
FORMATION DPC
 (ADRESSÉE AUX MÉDECINS ET SAGES-FEMMES)
 "PRÉVENTION, DÉPISTAGE ET DIAGNOSTIC DU CANCER DU SEIN"
 INFORMATIONS ET INSCRIPTIONS ICI

Jeudi 19 15h-22h
JOURNÉE PRÉVENTION AU CRESCO
 15H-19H: STANDS D'INFORMATION ET DE PRÉVENTION
 20H-22H: SOIRÉE SPECTACLE/DÉBAT: "DÉPISTO GIRL"
 GRATUIT SUR INSCRIPTION AU 01.46.82.85.00

En partenariat avec



Octobre Rose 2023

- Formation DPC
- Course Odyssée
- Sensibilisation du public au dépistage

Juin Vert 2024

- Support aux actions municipales
- Propositions de RDV pour des frottis par les acteurs libéraux de la CPTS

Octobre Rose 2024

- Course Odyssée
- Participation à des actions de sensibilisation et de dépistage (créneaux mammographie dans les centres de radiologie)

Sensibilisation à la vaccination contre les HPV

Déroulé de l'action

Travaux de Mars à Novembre

Embauche d'une stagiaire (Licence Santé Publique) 2 mois

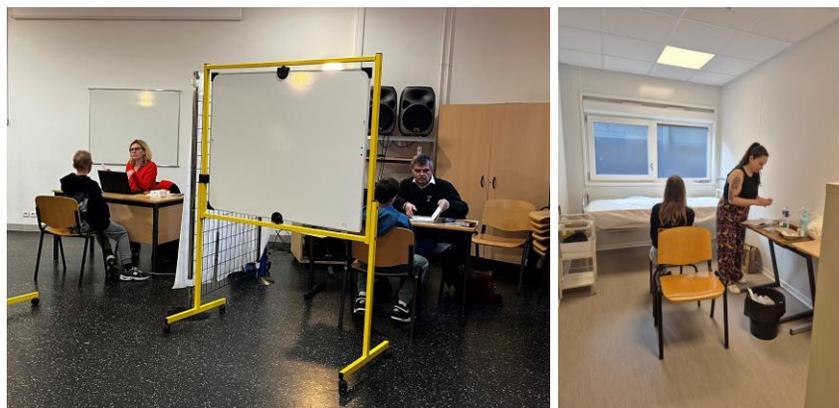
- Définition du contenu de la sensibilisation
- Contact avec les collèges du territoire

Réception des directives nationales de la campagne de vaccination

- Mise en lien avec le centre de vaccination habilité/recherche de volontaire

Outils réalisés & interventions

- Présentation à destination des collégiens
- Participation à la campagne nationale de vaccination



- ❖ Interventions de sensibilisations réalisées auprès des **130 élèves de 5ème** au collège F.Giroud de Vincennes en octobre 2023 et auprès des **120 élèves de 6ème** en juin 2024

- ❖ **Vaccinations** en collaboration avec le centre de vaccination référent de Fontenay-sous-Bois dans plusieurs collèges du territoire en novembre 2023 et juin 2024

Dépression post-natale

Objectif Général

- ❖ Aider les professionnels du territoire à identifier, orienter et prendre en charge la dépression post-partum

Objectifs Spécifiques

- ❖ Promouvoir l'entretien post-natal
- ❖ Etablir un parcours de soins
- ❖ Etablir un annuaire local (ressources libérales et structures de recours)
- ❖ Faire connaître les modes d'adressage dans les structures ressources
- ❖ Mettre en place un groupe de paroles pour les jeunes parents

Déroulé de l'action

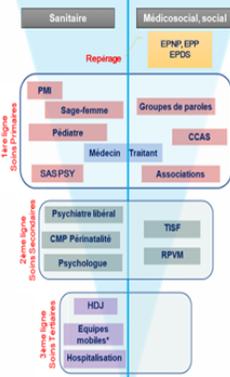
Travaux en cours de finalisation

Etude documentaire

Echange avec le RPVM

Rencontres/contacts avec les structures

Groupes de travail pluri-professionnel

L'entretien postnatal	Aide à l'orientation	Signes d'alerte						
<p>L'entretien postnatal</p> <p>L'entretien postnatal précoce (EPNP) doit être réalisé entre la 4^{ème} et la 6^{ème} semaine post-accouchement.</p> <p>A l'image de l'Entretien Périnatal Précoce (EPP), l'EPNP est un temps d'échanges et ne doit pas comporter d'examen clinique, sauf situation particulière. Les médecins et sages-femmes formés sont habilités à conduire ces entretiens.</p> <p>L'entretien périnatal est pris en charge par l'assurance maladie.</p> <p>Pour vous aider au diagnostic, vous pouvez proposer un questionnaire à vos patientes : l'échelle d'Edimbourg (EPDS), score d'intensité des symptômes dépressifs variant de 0 à 30.</p> <p><i>Un score supérieur ou égal à 11 est une alerte et nécessite un soutien, une orientation et un suivi.</i></p> <p>Lien vers l'EPDS</p> 	<p>Aide à l'orientation</p>  <p><i>1^{ère} ligne Soins Primaires</i> <i>2^{ème} ligne Soins Secondaires</i> <i>3^{ème} ligne Soins Tertiaires</i></p> <p><small>Lexique: PMI Protection Maternelle et Infantile CCAS Centre Communal d'Action Sociale TISF Technicien de l'Intervention Sociale et Familiale RPVM Réseau Périnatal du Val de Marne * UPPB Unité de Parentalité Parent-Bébé du CHIC * UPPM Unité de Psychiatrie Périnatale de Montreuil</small></p>	<p>Signes d'alerte</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Signaux en pré-partum</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> <p>Signaux modérés à sévère</p> <ul style="list-style-type: none"> • Refus de communication • Anxiété, trouble du sommeil • Solitude, absence d'entourage, isolement social • Instabilité des humeurs, pleurs, • Plaintes somatiques • Dérèglement de la grossesse • Fatigue extrême </td> </tr> <tr> <td> <p>Signaux d'urgence ⚠</p> <ul style="list-style-type: none"> • Etat dépressif • Idées suicidaires • Discours incohérent </td> </tr> <tr> <th>Signaux en post-partum</th> </tr> <tr> <td> <p>Signaux modérés à sévère</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vécu difficile/traumatique de l'accouchement • Relation inquiétante avec l'enfant, absence de lien mère-enfant • Troubles du sommeil • Isolement • Absence de soutien du coparent • Fatigue, douleurs, • Sorlie trop précoce (notamment après césarienne) • Périnatalité, problème de santé du bébé • Capacité inadaptée </td> </tr> <tr> <td> <p>Signaux d'urgence ⚠</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mise en danger de la mère ou du bébé • Hypervigilance, état maraïque, insomnies répétitives • Etat dépressif, discours incohérent </td> </tr> </tbody> </table> <p>⚠ Pour les signaux d'urgence, possibilité d'adresser directement aux urgences des hôpitaux Ste Anne (75014), St Antoine (75012) et Henri Mondor (94000) – SAS PSY</p> <p><small>SAS PSY 94 : depuis mars 2024. Appel au 15 Ouverture 7/7 de 10h à 22h Equipe dédiée (infirmiers et psychiatre) dans les locaux de SAMU 94.</small></p>	Signaux en pré-partum	<p>Signaux modérés à sévère</p> <ul style="list-style-type: none"> • Refus de communication • Anxiété, trouble du sommeil • Solitude, absence d'entourage, isolement social • Instabilité des humeurs, pleurs, • Plaintes somatiques • Dérèglement de la grossesse • Fatigue extrême 	<p>Signaux d'urgence ⚠</p> <ul style="list-style-type: none"> • Etat dépressif • Idées suicidaires • Discours incohérent 	Signaux en post-partum	<p>Signaux modérés à sévère</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vécu difficile/traumatique de l'accouchement • Relation inquiétante avec l'enfant, absence de lien mère-enfant • Troubles du sommeil • Isolement • Absence de soutien du coparent • Fatigue, douleurs, • Sorlie trop précoce (notamment après césarienne) • Périnatalité, problème de santé du bébé • Capacité inadaptée 	<p>Signaux d'urgence ⚠</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mise en danger de la mère ou du bébé • Hypervigilance, état maraïque, insomnies répétitives • Etat dépressif, discours incohérent
Signaux en pré-partum								
<p>Signaux modérés à sévère</p> <ul style="list-style-type: none"> • Refus de communication • Anxiété, trouble du sommeil • Solitude, absence d'entourage, isolement social • Instabilité des humeurs, pleurs, • Plaintes somatiques • Dérèglement de la grossesse • Fatigue extrême 								
<p>Signaux d'urgence ⚠</p> <ul style="list-style-type: none"> • Etat dépressif • Idées suicidaires • Discours incohérent 								
Signaux en post-partum								
<p>Signaux modérés à sévère</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vécu difficile/traumatique de l'accouchement • Relation inquiétante avec l'enfant, absence de lien mère-enfant • Troubles du sommeil • Isolement • Absence de soutien du coparent • Fatigue, douleurs, • Sorlie trop précoce (notamment après césarienne) • Périnatalité, problème de santé du bébé • Capacité inadaptée 								
<p>Signaux d'urgence ⚠</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mise en danger de la mère ou du bébé • Hypervigilance, état maraïque, insomnies répétitives • Etat dépressif, discours incohérent 								

Aide à la prise en charge de la dépression postnatale

1 mère sur 7 et 1 père sur 10 présentent des signes de dépression postnatale*

*Enquête nationale périnatale 2021



Lutte contre les violences faites aux femmes

Objectif Général

- ❖ Lutter contre les violences faites aux femmes

Objectifs Spécifiques

- ❖ Conduire une action de sensibilisation pour le grand public sur les violences faites aux femmes en identifiant les dispositifs locaux (et régionaux/nationaux) pouvant être sollicités
- ❖ Diffuser les ressources via les pharmacies adhérentes partenaires

Déroulé de l'action

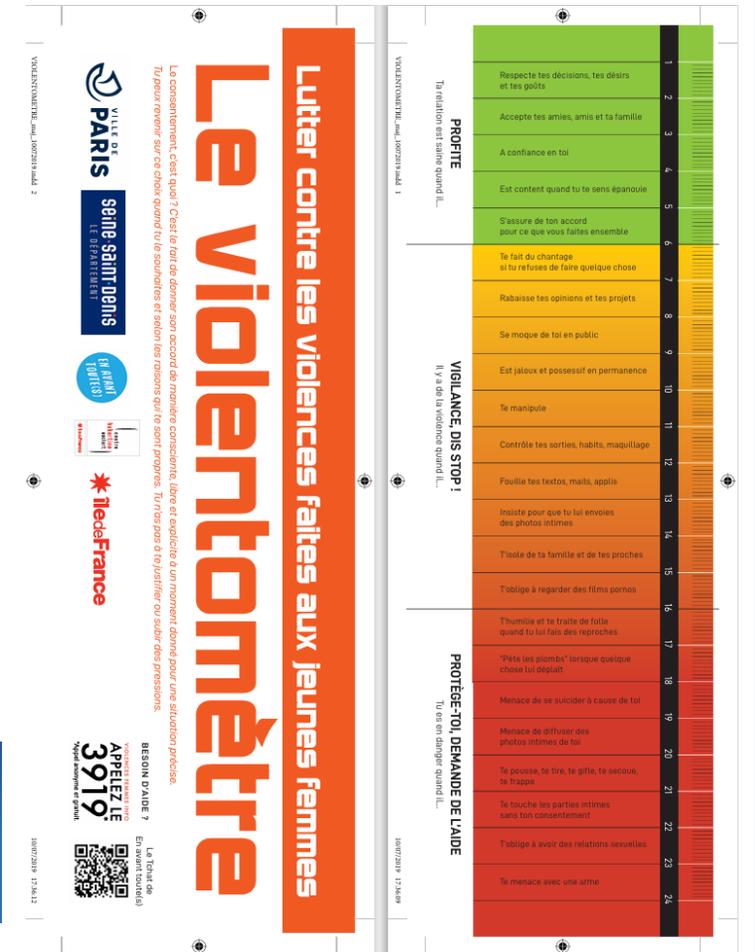
Projet accompagné par le Centre
Hubertine Auclert

Rencontre des référentes égalité
hommes/femmes de chaque
commune

Création & Impression d'un sac en
papier distribué en pharmacie, avec
les ressources nationales et
locales (société agréée)

Recensement des pharmacies
volontaires

Définition d'un **wébinaire** pour
présenter les outils d'aide
Lancement le 25 Novembre



Rencontre mono-profession

Objectif Général

- ❖ Échanger & se rencontrer
- ❖ Décloisonner les secteurs (libéral, PMI, EDS)
- ❖ Accueillir les sages-femmes récemment installées sur le territoire
- ❖ Présenter les projets de la CPTS




CPTS
Autour du Bois
Saint-Mandé • Vincennes • Fontenay-sous-Bois

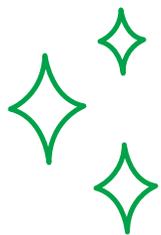
PROPOSE PAR LA CPTS ADB

**PETIT-DEJEUNER
DE RENCONTRE**

SAGE-FEMME

LE JEUDI 26 SEPTEMBRE • DE 8H00 À 10H00
CAFÉ LA PLACE (EN FACE DU RER)
VINCENNES

Réservez par sms auprès de la CPTS 06 38 93 71 28
Merci d'indiquer nom & prénom



03

Questions / Réponses

Merci pour votre attention



contact@cptsautourdubois.fr



0618635808



www.cptsautourdubois.fr



<https://www.facebook.com/profile.php?id=61551474156900>

CPTS BLLR (93)

Bagnolet
Les Lilas
Le Pré-Saint-Gervais
Romainville



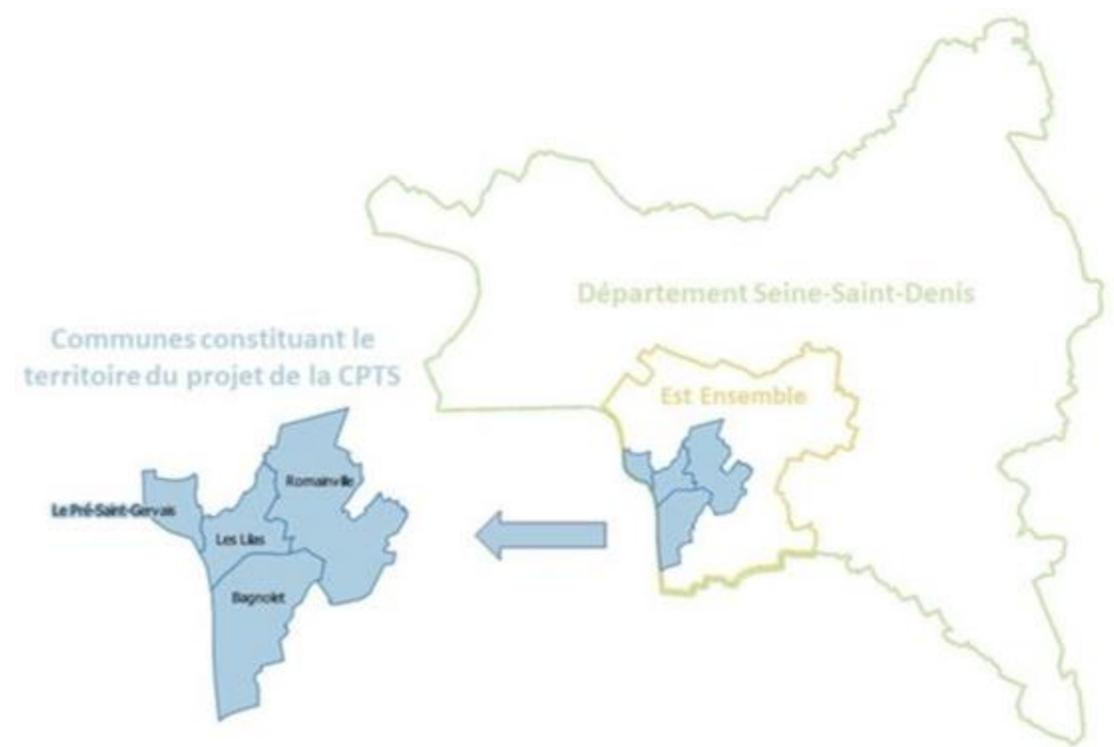
Chloé Fillon et Mathilde Voiron

CPTS BLLR

Nos spécificités



- Territoire étendu sur 4 communes (environ 110 000 habitants = taille 3)
 - Bagnolet
 - Les Lilas
 - Le Pré St Gervais
 - Romainville



Mobilisation pluriprofessionnelle

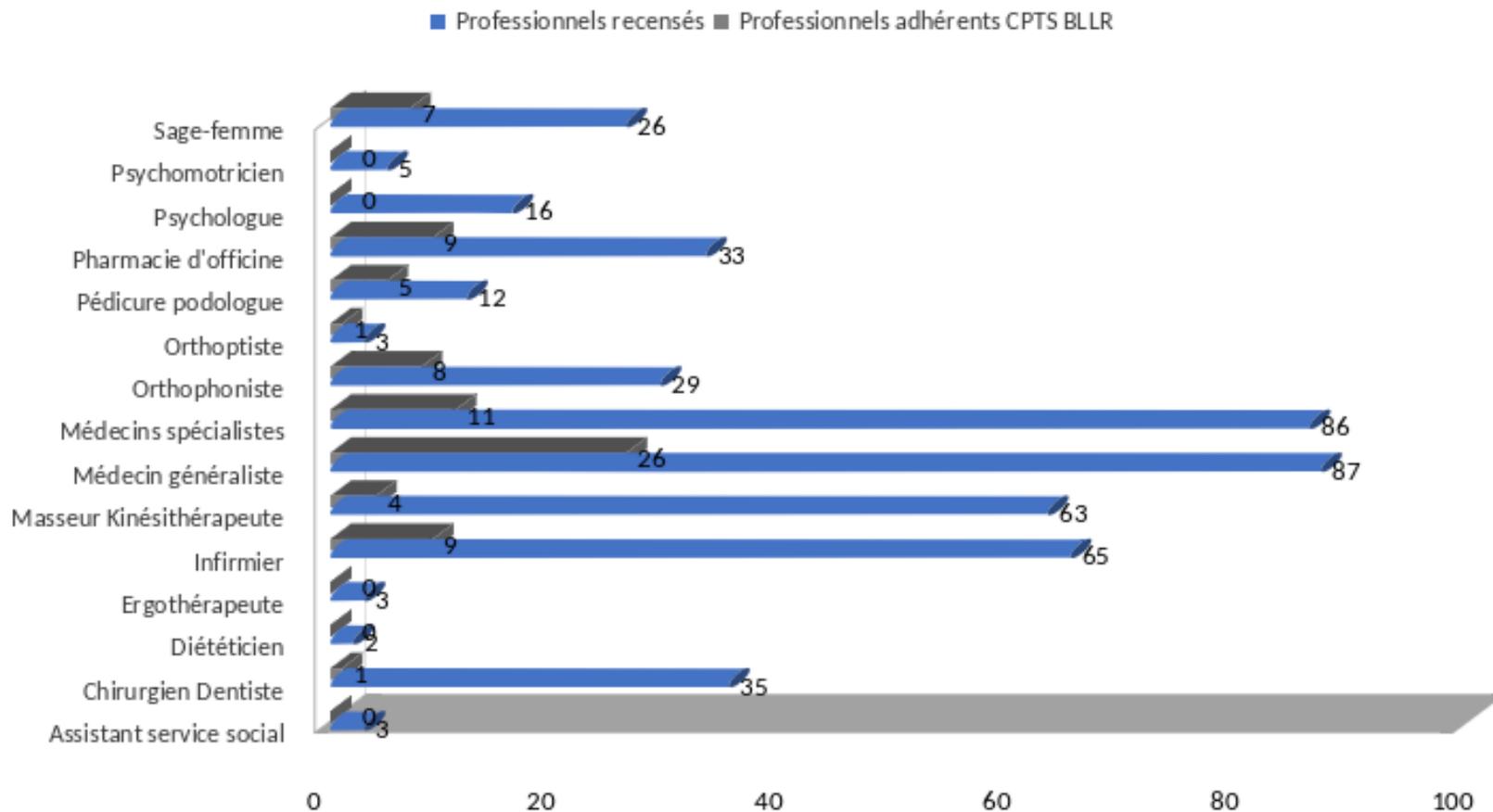
84 adhérents en 2024 :

35 médecins : 1 biologiste, 1 cardio, 3 gynéco, 27 MG, 3 pédiatres

8 IDE, 5 MK, 2 pédicures - podo, 5 pharmaciens

10 SF, 1 ergo, 12 orthophonistes, 3 psy

Nombres d'adhérents en fonction du nombre de professionnels recensés (Année 2023)



CPTS BLLR

Nos spécificités



- 10 sages femmes libérales adhérentes (7 cliniciennes 3 échographistes) + 1 coordo de maternité
- Activités SF libérales assez variés :
 - Suivi grossesse et PN (domiciles, CPN...)
 - Suivi gynécologique de prévention et contraception
 - IVG
 - Consultation d'hypnose, d'haptonomie...
 - Echographie
 - Suivi global avec accouchement sur plateau technique

CPTS BLLR

Chronologie



- 2 sages femmes dans le projet pilote démarré en février 2020 (1 échographiste et 1 clinicienne)
- Création de l'association en novembre 2021 avec 3 sages femmes présentes dans le bureau (2 échographistes 1 clinicienne) puis départ d'une des échographistes sur un autre territoire. Actuellement 2SF au CA dont une SF au dans le bureau de la CPTS
- **Début de fonctionnement officiel de la CPTS avec la signature des ACI = août 2023** (dans les faits certains GT avaient déjà débuté)

CPTS BLLR

Nos commissions en périnatalité/santé de la femme et de l'enfant

Accès à une sage femme



Accès à une sage femme

- Renforcer le lien entre les sages-femmes
 - rencontres, partage et retour d'expérience
 - annuaire partagé (Plexus)

- Améliorer les liens ville - hôpital

CPTS = interlocuteur privilégié pour communiquer avec les maternités

A ce jour, rencontre avec 3 maternités du secteur (Robert Debré, Montreuil et Les Lilas) et projet de présenter la pochette aux maternités de proximité

CPTS BLLR

Nos commissions en périnatalité/santé de la femme et de l'enfant

Accès à une sage femme



- Proposer une permanence des soins
- **planning** des présences en période de congés & diffusion aux sages-femmes et médecins : **congés d'hiver et d'été**
- annuaire des professionnels du territoire réalisant du suivi gynéco + IVG
- **projet d'une permanence pour les congés et les week-ends (problématique de l'indemnisation de l'astreinte / problématique de l'hétérogénéité des pratiques / problématique de l'ouverture à des patientes non connues ...)**
- Perspective du SAS SF?
- sélection de motifs de consultation de SNP déjà ciblés lors du GT SF de la CPTS BLLR, à communiquer au SAS 93 et SF du territoire
- réunion prévue le 10/09

CPTS BLLR

Nos commissions en périnatalité/santé de la femme et de l'enfant

Accès à une sage femme



- Coordination:

Création d'une pochette de suivi maternité et post-partum

- Pour visibiliser les praticiens référents et notamment la sage-femme référente auprès des parents et des établissements
- Messages de prévention (QR code donc évolutifs, MAJ etc) : quels messages à passer à telle ou telle période selon les recommandations pour la pratique clinique : « Interventions pendant la période périnatale » du CNSF de 2021

Barasinski et al. RPC interventions pendant periode perinatale 2021

PÉRIODE PRÉ-CONCEPTIONNELLE

Consommation de substances psychoactives	C2
Alimentation Nutrition Supplémentation	C3
Activité physique	C1
Expositions domestiques aux agents chimiques	C4
Utilisation de produits cosmétiques	C5

1^{ER} TRIMESTRE DE GROSSESSE

Consommation de substances psychoactives	C2
Alimentation Nutrition Supplémentation	C3
Activité physique	C1
Expositions domestiques aux agents chimiques	C4
Utilisation de produits cosmétiques	C5
Allaitement maternel	C6
Rythmes et besoins du nouveau-né Interactions	C7

2^E ET 3^E TRIMESTRE DE GROSSESSE

Consommation de substances psychoactives	C2
Allaitement maternel	C6
Rythmes et besoins du nouveau-né Interactions	C7
Alimentation Nutrition Supplémentation	C3
Activité physique	C1
Expositions domestiques aux agents chimiques	C4
Utilisation de produits cosmétiques	C5
Prévention de la mort inattendue du nourisson	C9
Le jeune enfant et les écrans	C8
Le syndrome du bébé secoué	C10

POST PARTUM

Rythmes et besoins du nouveau-né Interactions	C7
Allaitement maternel	C6
Prévention de la mort inattendue du nourisson	C9
Le syndrome du bébé secoué	C10
Le jeune enfant et les écrans	C8
Utilisation de produits cosmétiques	C5
Expositions domestiques aux agents chimiques	C4
Consommation de substances psychoactives	C2
Alimentation Nutrition Supplémentation	C3
Activité physique	C1



Figure 4. Hiérarchie des interventions en fonction de la période (préconception, 1^{er} trimestre de grossesse, 2^e - 3^e trimestre de grossesse, post-partum)

CPTS BLLR

Nos commissions en périnatalité/santé de la femme et de l'enfant

Accès à une sage femme



- Calendrier de grossesse et du post-partum

Importance d'inclure le post-partum (prévention de la DPP, 1000ers jours etc)
- Illustratrice choisie pour créer la pochette

Priorité = inclusion et messages de prévention (activité physique, nesting...)

Projet pochette de maternité et du post-partum

- 2 grandes réunions préparatoires en présence de plusieurs SF de la CPTS + Eva Vidales notre coordinatrice de CPTS
 - choisir les thèmes à aborder
 - choisir l' "ambiance", choisir l'illustratrice
 - faire des devis
 - répartition des tâches pour création des messages de prévention
- puis échanges de mails et whatsapp pour voter les illustrations, corriger le texte de la pochette, choisir les thèmes, les couleurs, etc.
- rdv avec l'imprimeur pour format des rabats, différentes possibilités de format etc.
- maquette finale reçue le 22 août 2024, imprimeur à revoir avant de lancer les impressions donc utilisation prévue de la pochette à partir d'octobre 2024

RENDEZ-VOUS DE SUIVI DE GROSSESSE ET POSTNATAL

SAGE-FEMME, MÉDECIN, MATERNITÉ :

Adresse : _____
 Date : _____ Horaire : _____ Date : _____ Horaire : _____
 Date : _____ Horaire : _____ Date : _____ Horaire : _____

ÉCHOGRAPHIES :

Adresse : _____
 Date : _____ Horaire : _____ Date : _____ Horaire : _____
 Date : _____ Horaire : _____ Date : _____ Horaire : _____

ENTRETIEN PRÉNATAL PRÉCOCE ET BILAN PRÉNATAL :

Adresse : _____
 Date : _____ Horaire : _____ Date : _____ Horaire : _____
 Date : _____ Horaire : _____ Date : _____ Horaire : _____

ANESTHÉSISTE :

Adresse : _____
 Date : _____ Horaire : _____ Service maternité : _____

PREMIÈRE VISITE À DOMICILE POSTNATAL :

Le suivi postnatal se prépare avant l'accouchement.

ENTRETIEN POSTNATAL PRÉCOCE :

Adresse : _____
 Date : _____ Horaire : _____

CONSULTATION POSTNATALE :

À NOTER :

Si vous présentez des symptômes d'infection ou d'hypertension.

LES ÉTAPES DU SUIVI DE GROSSESSE ET POSTNATAL

DÉBUT DE GROSSESSE

1 ÈRE CONSULTATION

Avant le 6^e mois

1 mois

21-27

Prise d'acide folique en pré-conceptionnel ou dès le début de grossesse (sur prescription), et ce jusqu'à l'écho T1.

2 mois

28-34

3 mois

35-41

Déclaration grossesse (CAF et Sécurité sociale) inscription maternité.

CONSULTATION DE SUIVI MENSUEL

Entretien prénatal précoce (à partir de 16 SA)

4 mois

42-48

Bilan bucco-dentaire (à partir de 16 SA).

3 ÈME CONSULTATION

Bilan T2 (entre 22 et 24 SA)

5 mois

49-55

4 ÈME CONSULTATION

Bilan prénatal

6 mois

62-68

Carte vitale à mettre à jour pour prise en charge à 100%.

5 ÈME CONSULTATION

Préparation à la naissance et la parentalité

7 mois

69-75

6 ÈME CONSULTATION

Bilan T3 (entre 31 et 34 SA)

8 mois

82-88

CONSULTATION DE SUIVI MENSUEL

Consultation d'amblyopie à la maternité

9 mois

89-95

ACCOUCHEMENT

Visite à domicile dans les 48h qui suivent la sortie, pensez à prévenir votre sage-femme dès la naissance.

10 semaines

96-102

1^{er} rendez-vous médical pour le bébé (entre 8 et 14j).

1^{er} entretien post-natal précoce (entre 4 et 8 semaines).

11 semaines

103-109

Rendez-vous pédiatrique des 1 mois.

Consultation postnatale vers 6-8 semaines. Médication du pénétré à partir de 6 semaines.

12 semaines

110-116

Rendez-vous pédiatrique des 2 mois.

2 séances postnatales jusqu'à 14 semaines, se renseigner auprès de votre sage-femme.

13 semaines

117-123

* SA : semaines d'aménorrhée / T1 : trimestre 1 à la maternité.

CARNET DE SUIVI DE GROSSESSE ET POST-PARTUM



Prénom : _____

Nom : _____

Date de début de grossesse : ____ / ____ / ____

Date d'accouchement : ____ / ____ / ____

Maternité d'inscription : _____

Sage-femme référente : _____

Médecin traitant : _____

Autres référents médicaux : _____



Accès à l'annuaire des professionnels de santé pour le suivi anté et postnatal.

Territoire : Bagnolet, Les Lilas, Le Pré Saint Gervais & Rosny-sous-Bois.



LES RECOMMANDATIONS PENDANT ET APRÈS LA GROSSESSE

1 AU PREMIER TRIMESTRE DE GROSSESSE :

- Penser à l'inscription auprès d'une maternité selon recommandations de son équipe de soins.
- Prendre connaissance des recommandations en termes d'alimentation et d'activités physiques pendant la grossesse.
- Éviter de consommer de l'alcool, du tabac et d'autres substances psychoactives.
- Adapter son environnement et son logement, favoriser des produits éco-certifiés pour la chambre du bébé.



2 AU DEUXIÈME TRIMESTRE DE GROSSESSE :

- Réfléchir au projet de naissance, au troussseau de maternité, ainsi qu'à l'allaitement maternel et au futur rythme avec un nouveau-né.



3 AU TROISIÈME TRIMESTRE DE GROSSESSE :

- Identifier des personnes ressources : professionnels de santé, entourage familial et amical.
- Continuer une activité physique.
- Poursuivre les réflexions sur l'allaitement maternel et dans la continuité de l'allaitement, penser et construire la co-parentalité.
- Durant la période postnatale, penser à sa santé mentale, son bien-être, et ne pas hésiter à consulter en cas de fatigue, douleurs, problèmes liés au rythme du nouveau-né.

Période postnatale



CARNET DE SUIVI DE GROSSESSE ET POST-PARTUM



Prénom : _____

Nom : _____

Date de début de grossesse : / /

 Date d'accouchement : : / /

 Maternité d'inscription : _____

Sage-femme référente : _____

Médecin traitant: _____

Autres référents médicaux: _____



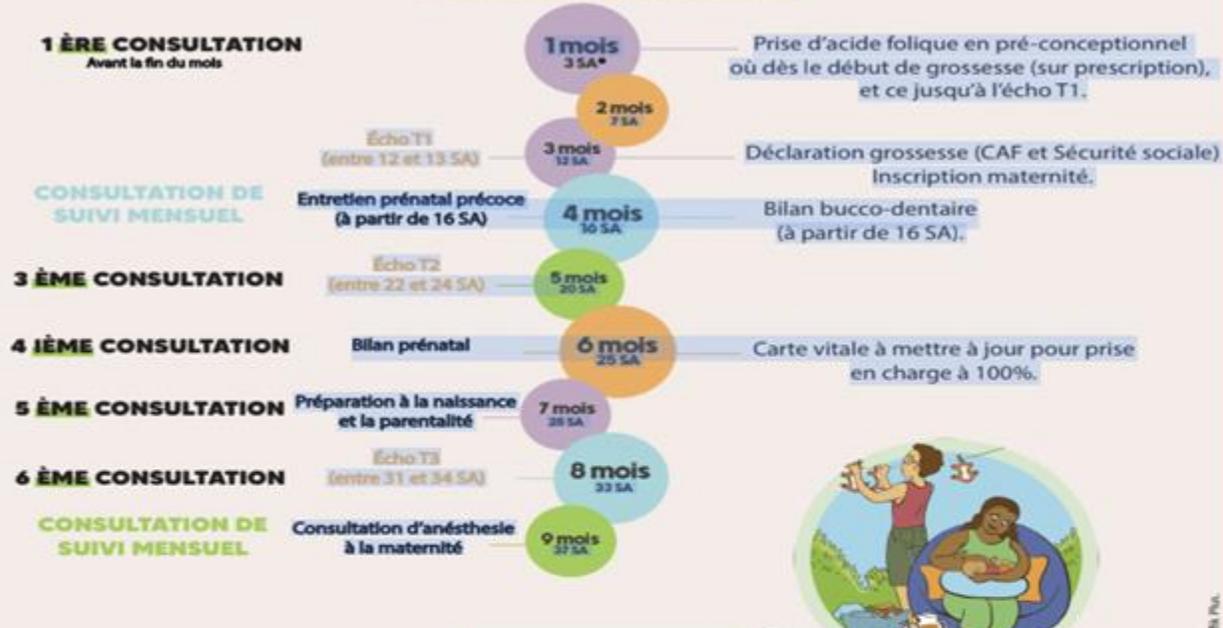
Accès à l'annuaire des professionnels de
santé pour le suivi anté et postnatal.

Territoire : Bagnolet, Les Lilas,
Le Pré Saint Gervais & Romainville.



LES ÉTAPES DU SUIVI DE GROSSESSE ET POSTNATAL

DÉBUT DE GROSSESSE



ACCOUCHEMENT



* SA : semaines d'aménorrhée / T1 : trimestre 1 à la maternité.



Ne pas jeter sur la voie publique. Poche réalisée par le groupe de travail de suivi de sages-femmes de la CPTS BELA. Illustrations : Eliza Mann, citation : Pirelli Santé, impression : Graph'PWA.

RENDEZ-VOUS DE SUIVI DE GROSSESSE ET POSTNATAL

SAGE-FEMME, MÉDECIN, MATERNITÉ :

Adresse :
Date : Horaire : Date : Horaire :
Date : Horaire : Date : Horaire :

ÉCHOGRAPHIES :

Adresse :
Date : Horaire : Date : Horaire :
Date : Horaire : Date : Horaire :

ENTRETIEN PRÉNATAL PRÉCOCE ET BILAN PRÉNATAL :

Adresse :
Date : Horaire : Date : Horaire :
Date : Horaire : Date : Horaire :

Prendre contact avec une sage-femme dès le 3ème mois de grossesse.

ANESTHÉSISTE :

Adresse :
Date : Horaire : Service maternité :

PREMIÈRE VISITE À DOMICILE POSTNATAL :

.....

Le suivi postnatal se prépare avant l'accouchement.

ENTRETIEN POSTNATAL PRÉCOCE :

Adresse :
Date : Horaire :

CONSULTATION POSTNATALE :

.....

Ici, vous pouvez glisser les résultats d'examens et d'échographies.

À NOTER :

LES RECOMMANDATIONS PENDANT ET APRÈS LA GROSSESSE

1 AU PREMIER TRIMESTRE DE GROSSESSE :

- Penser à l'inscription auprès d'une maternité selon recommandations de son équipe de soins.
- Prendre connaissance des recommandations en termes d'alimentation et d'activités physiques pendant la grossesse.
- Éviter de consommer de l'alcool, du tabac et d'autres substances psychoactives.
- Adapter son environnement et son logement, favoriser des produits eco certifiés pour la chambre du bébé.



2 AU DEUXIÈME TRIMESTRE DE GROSSESSE :



- Réfléchir au projet de naissance, au trousseau de maternité, ainsi qu'à l'allaitement maternel et au futur rythme avec un nouveau-né.



Période postnatale

3 AU TROISIÈME TRIMESTRE DE GROSSESSE :

- Identifier des personnes ressources : professionnels de santé, entourage familial et amical.
- Continuer une activité physique.
- Poursuivre les réflexions sur l'allaitement maternel et dans la continuité de l'allaitement, penser et construire la co-parentalité.
- Durant la période postnatale, penser à sa santé mentale, son bien-être, et ne pas hésiter à consulter en cas de fatigue, douleurs, problèmes liés au rythme du nouveau-né.



Planche de pictogrammes



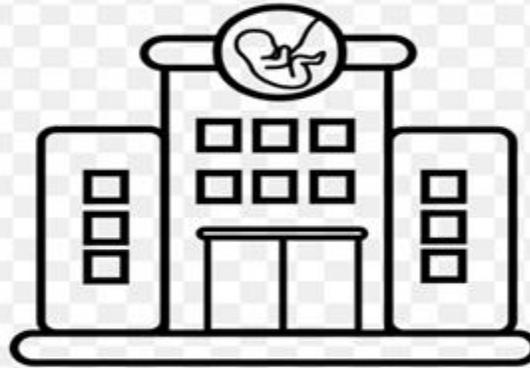
Entraide / Accompagnement / Soutien



Fœtus



Nouveau-né



Hôpital / Maternité



Femme enceinte



Sage-femme

CPTS BLLR

Nos commissions en
périnatalité/santé de la
femme et de l'enfant

Prévention des cancers



Prévention des cancers

Nous concernant: dépistage du cancer du col de l'utérus et cancer du sein

en lien avec le CRCDC IDF et la Ligue Contre le Cancer 93

Coordination Octobre Rose: communication sur les différentes actions menées dans les 4 villes (stands palpation, buste auto-palpation, infos diététiques, séance sport santé...) + stand sur le village d'un trail parcourant plusieurs communes de la CPTS

Matinée prévention cancer du col avec une des municipalités, **objectif d'élargir sur les 4 communes**

Projet collège prévention des cancers

Vaccination HPV dans les collèges: médecins libéraux qui se sont mobilisés, difficulté à impliquer les SF en lien avec l'indemnité des vacances

CPTS BLLR

Nos commissions en périnatalité/santé de la femme et de l'enfant

VFF



Violences faites aux femmes

Médecins généralistes et sages femmes dans le groupe de travail

- Mutualisation des ressources entre les 4 communes
- Aide à la prise en charge pour les professionnels de santé (**algorithme**)
- **Mise en place cette rentrée de réunions de concertation pluri professionnelles**
- **Soirée sur le thème des mutilations sexuelles féminines avec l'unité de l'Hôpital de Montreuil - faire connaître ce parcours de prise en charge en cours d'organisation pour la mi-novembre 2024**

Violences faites aux femmes

Cycle de réunions de concertation pluriprofessionnelle



Bagnolet – Les Lilas – Le Pré-Saint-Gervais – Romainville



Mardi 10 septembre 2024

Réunion physique à 19h30
au sein de la MSP de
Bagnolet, 40 rue François
Mitterrand



Mardi 8 octobre 2024

Réunion physique à 19h30
au sein de la MSP de
Bagnolet, 40 rue François
Mitterrand

RCP ouvertes à tout professionnel de la santé

Inscription souhaitée via ce rapide formulaire :

<https://forms.gle/2YxHJrEBB4DJMt9>

Contactez-nous pour en savoir plus

Une équipe pluriprofessionnelle constituée de médecins généralistes, sage-femme, psychologue, conseillère en économie sociale et familiale (CESF), vous propose d'échanger sur :

- des situations de violences faites aux femmes, de patientes que vous suivez, ou dont elles témoignent, elles ou leur proche en consultations / soins
- dans lesquelles vous nécessiteriez du soutien dans l'évaluation, l'orientation et la prise en charge
- des difficultés que vous rencontrez dans votre exercice professionnel à ce sujet



Inscription à une ou plusieurs RCP en scannant ce QR code via votre smartphone (appli dédiée ou appareil photo)



WEBINAIRE RÉGIONAL

JEUDI 19 SEPTEMBRE 2024

DE 18H À 20H

“Les sages-femmes au coeur des
CPTS d’Ile-de-France”



**CPTS
Grand Versailles**

Coordonner les professionnels de santé du territoire

Julie GINHAC

Coordinatrice de la CPTS Grand Versailles

Anne-Cécile GOLETO

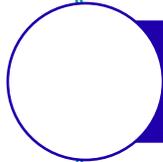
Sage-Femme libérale

Trésorière adjointe de la CPTS Grand Versailles

Contact : cpts@grandversailles.com



CPTS Grand Versailles : territoire et projet de santé



Santé de la femme : quelles actions mises en place



Focus sur un projet en cours : Fluidifier la prise en charge post-natale à domicile



CPTS Grand Versailles : territoire et projet de santé

CPTS Grand Versailles : territoire et projet de santé



→ La CPTS a pour objectif **d'améliorer le suivi et la prise en charge des patients sur notre territoire**, mais aussi de **développer les pratiques collaboratives** dans un cadre pluri-professionnel et ville-hôpital en articulant et fluidifiant les parcours de soins.

Equipe salariée

La CPTS Grand Versailles dispose d'une équipe salariée :

- **Julie GINHAC**, Coordinatrice, assurant la gestion associative ainsi que la gestion projet de la structure.
- **Rim FAWAZ**, chargée de promotion, qui accompagne les professionnels de santé du territoire et gère la communication
- **Malhory TROUPE**, chargée de mission, en charge des parcours et des actions de prévention

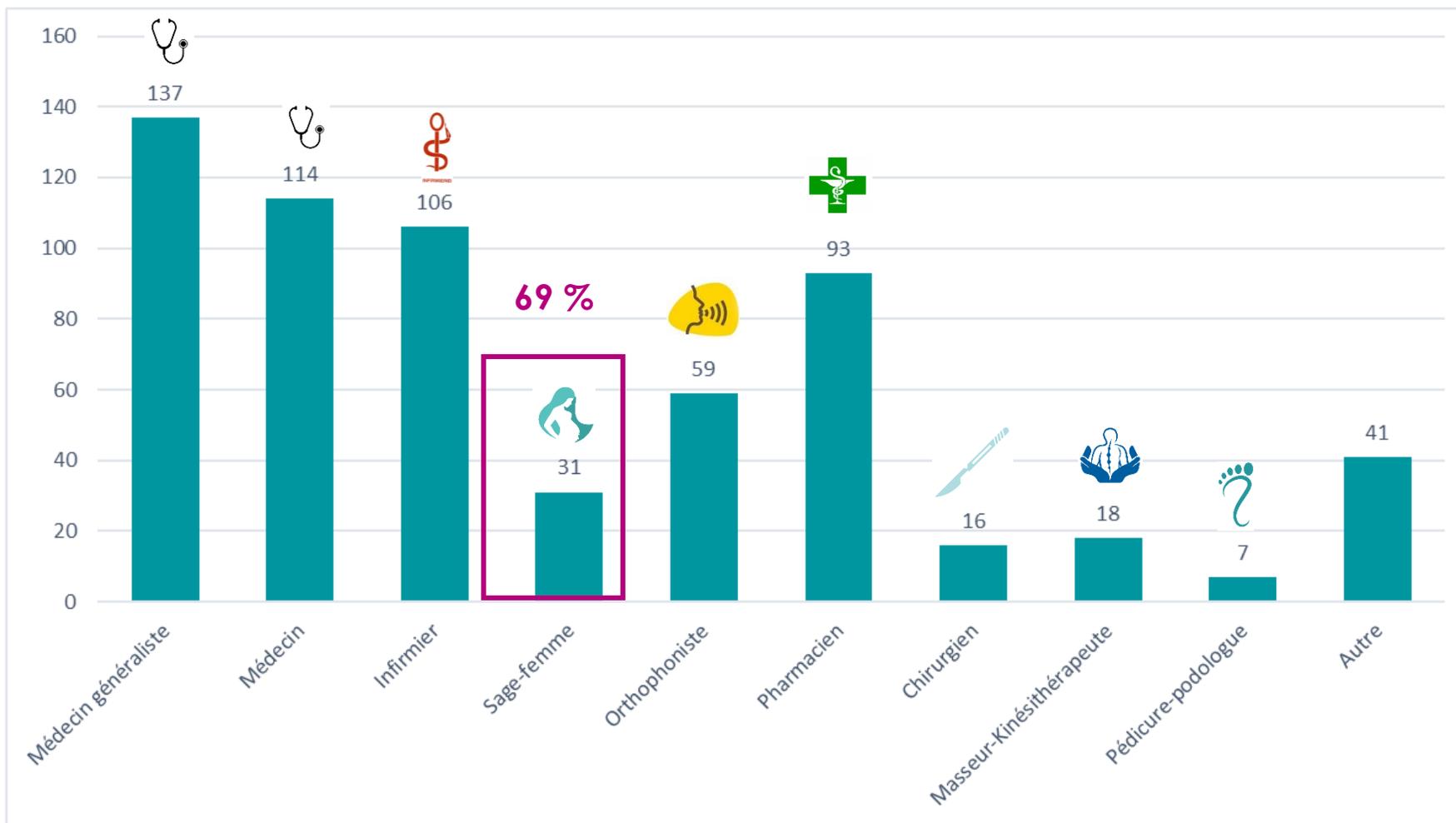
Organes de gouvernance

Pour assurer le bon fonctionnement de la CPTS et l'atteinte de ses objectifs, elle dispose de :

- Bureau (1 réunion/mois)
- Conseil d'administration (2 par an)
- Assemblée générale (1 par an)

CPTS Grand Versailles : territoire et projet de santé

Adhérents à la CPTS Grand Versailles depuis sa création



CPTS Grand Versailles : territoire et projet de santé

Santé de la femme = au cœur du projet de santé de la CPTS Grand Versailles

- Fiche action N°10 « Améliorer le suivi de grossesse, la prise en charge après la naissance et le suivi de l'endométriose »
- Fiche action N°11 « Mener des actions de prévention auprès de publics prioritaires sur des thématiques ciblées »

44 Sages-femmes libérales



Yvelines
Le Département

4 PMI

- ✓ Versailles
- ✓ Saint-Cyr-l'Ecole
- ✓ Vélizy-Villacoublay
- ✓ La Celle-Saint-Cloud

3 Maternités

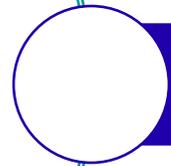


HAD Obstétrique

- ✓ AP-HP
- ✓ INICEA

≈ 5000 accouchements / an





Santé de la femme : quelles actions mises en place

Santé de la femme : quelles actions mises en place

2022 : GT repérage et prise en charge de la dépression post-partum

- ✓ Rencontre entre les acteurs du territoire (SF, Médecin et structures)
- ✓ Soirée d'information
- ✓ Mise à disposition de documents sur l'intranet pour les adhérents



SERVICE PARENTS BEBES

Pôle de pédopsychiatrie 781 04
Saint-Cyr l'Ecole



ANNUAIRE PSYCHOLOGUES EN PERINATALITE

Depuis mai 8 Juin 10/2022
Parce à l'heure MYPA



Psychologue de maternité			
Structure	Nom	Adresse mail	Téléphone
Hôpital Privé Parly II	Audrey VALVERT	audrey.valvert@gmail.com	01 39 63 70 60
Centre Hospitalier de Versailles - André Mignot	Florence DEWAILLY		01 39 63 90 79
	Elsa ANDRON		
	Séverine TANCHOU	stanchou@ch-versailles.fr	

Psychologues libérales

Réseau de psychologues libérales du réseau MYPA assurant un tarif fixe pour la prise en charge des patientes suspectées d'un syndrome dépressif post-natal et sur orientation par un professionnel de santé
(Tarif maximal 60€/consultation +/- 10€ si domicile)

Territoire du Grand Versailles			
Saint-Nom-la-Bretèche			
Erika TEISSIERE	44 bis route de Saint-Germain 78860 Saint-Nom-la-Bretèche	06 74 76 59 49	www.erikateissiere-psychologue.com
Versailles			
Rosalie CHASSOT	9 rue Mansart 78000 Versailles	06 37 40 53 27	
Christina HOLTZMANN	1 rue Peligny 78000 Versailles	07 56 93 38 78	
Alice LETONDEUR	8 rue de Montbauron 78000 Versailles	06 17 96 24 72	
Hors territoire du Grand Versailles			
Conflans-Saint-Honorine			
Muriel MALRAS	secteur de Conflans-Saint-Honorine (15 km)	06 09 59 32 74	Téléconsultation ou visite à domicile (+10€)

Santé de la femme : quelles actions mises en place

2024 : Petit-déjeuner sage-femme

- ✓ 1 fois par trimestre, au sein des locaux de la CPTS
- ✓ Créer un espace de paroles, d'échanges d'expériences, de partage
- ✓ Ouvert à toutes les sages-femmes, peu importe les modalités d'exercice

- Présentation d'une situation clinique
- Echange sur une thématique : allaitement, dépression, diabète gestationnel, dépistage des cancers, santé sexuelle...
- Avoir une idée de projet et la partager pour être aidé dans sa construction : identifier des personnes ressources



 **Petit-déjeuner sage-femme**

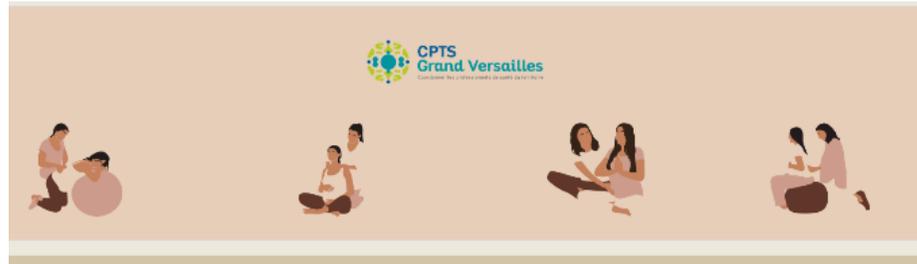
Vendredi 11 Octobre
9h-10h
Locaux de la CPTS Grand Versailles
6 avenue Charles de Gaulle
Hall A - 3ème étage
le Chesnay-Rocquencourt.

Rejoignez-nous !



Santé de la femme : quelles actions mises en place

2024 : Recensement des sages-femmes du territoire (en cours)



Identification des sages-femmes du territoire

B I U ↻

Bonjour,

Ce questionnaire est à l'attention des sages-femmes du territoire du Grand Versailles (Bailly, Bois-d'Arcy, Bougival, Buc, Châteaufort, Fontenay-le-Fleury, Jouy-en-Josas, La Celle-Saint-Cloud, Le Chesnay-Rocquencourt, Les-Loges-en-Josas, Noisy-le-Roi, Rennemoulin, Saint-Cyr-L'Ecole, Saint-Nom-la-Bretèche, Toussus-le-Noble, Vélizy-Villacoublay, Versailles, Viroflay).

Notre objectif est de recenser l'offre du territoire afin d'accompagner les femmes enceintes à **planifier leur suivi post-partum dès la grossesse.**

(NB : Cette base de donnée ne sera pas adressée aux femmes, nous ne délivrerons aucun contact sans votre accord préalable)

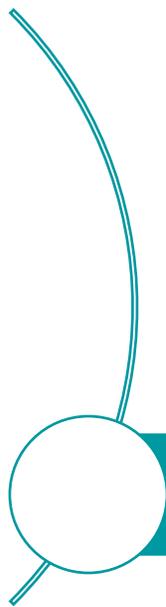
En intégrant cette base de donnée vous pourrez rejoindre un groupe de discussion privé et sécurisé des sages-femmes du territoire. Par ce groupe il sera plus facile de faire coïncider les demandes de visite à domicile en sortie de maternité avec vos disponibilités et périmètres d'intervention.

Bien cordialement.
L'équipe de la CPTS Grand Versailles

- ✓ Quelles activités ?
- ✓ Territoire d'intervention si visite à domicile ?
- ✓ MAJ Coordonnées de contact

11 réponses

Prise de contact par téléphone
Présentation de l'objectif et du besoin
Créer un lien direct CPTS ↔ sages-femmes



Focus sur un projet en cours : Fluidifier la prise en charge post-natale à domicile

Focus sur un projet en cours : Fluidifier la prise en charge post-natale à domicile

Renforcer le taux de suivi à 7 jours des femmes en post-natal sur le territoire de la CPTS

(59 % sur GV en 2021, source CPAM Yvelines)

1

Communiquer largement auprès des femmes enceintes sur l'identification d'une sage-femme pour le suivi post-natal



2

Construire un parcours d'accompagnement des sorties de maternité pour les femmes n'ayant pas pris contact au préalable avec une sage-femme



Focus sur un projet en cours - Fluidifier la prise en charge post-natale à domicile

1^{er} Groupe de travail
SF + Maternités + PMI
Identifications pistes de travail

Rencontre acteurs périnatalité :

- HAD
- Equipe mobile
- PMI

Lancement petit-déjeuner Sage-femme
Convivialité / Créer du lien

Rencontre ville/maternités - 01/10/2024

- Modalités transmission infos ?
- Quel outils ?
- Présence ensemble des acteurs de la ville et de l'hôpital

Avril 2024

Juin 2024

Octobre 2024

Décembre 2024

Recensement SF Libérales

- Appel téléphonique
- Quel activités ?
- Territoire d'intervention
- Ok pour intégrer le parcours ?

Lancement Communication CPTS

- Formulaire « Aide pour identifier une SF pour son suivi post-natal
- Création affiche (cabinet échographie, MG, Laboratoires et Pharmacies)

Construction partenariat avec la maternité du Centre Hospitalier de Versailles

- Rencontres de l'équipe encadrante
- Programmation d'un évènement commun « Echange ville-maternité »
- Construction d'un parcours pour faciliter le suivi post-natal à domicile

Lancement parcours « Sortie de maternité » : orientation femme sans sage-femme



Groupe de travail départemental « Parcours périnatalité »



Yvelines



Focus sur un projet en cours - Fluidifier la prise en charge post-natale à domicile

1

Création d'outils de communication

AFFICHE

« Planifier vos rendez-vous post-accouchement »

QR Code = formulaire aide à la recherche d'une sage-femme sur le site web de la CPTS



Affichage salle d'attentes

- ✓ Maternité
- ✓ Centre d'échographie
- ✓ Cabinet des Gynécologues-Obstétriciens
- ✓ Laboratoires d'analyse

DEPLIANT

Vos professionnels de santé au cours de votre grossesse et du suivi post-partum

- ✓ Site web des maternités, PMI et CPTS
- ✓ Remis lors inscription maternité
- ✓ Espace AMELI

LA DOUDOU LISTE
Tout ce qu'il faut faire à chaque étape de votre grossesse et à la naissance de votre enfant.

1^{er} TRIMESTRE

MOIS 1

- Prendre rendez-vous avec un médecin généraliste, un gynécologue ou une sage-femme pour **confirmer votre grossesse**.
- Planifier le **1^{er} examen prénatal** avec le médecin généraliste, le gynécologue ou la sage-femme qui vous suit pour vérifier le bon déroulement de votre grossesse : RDV le .../.../... à ... h...
- Déclarer votre grossesse auprès de la caisse d'allocations familiales (Caf) et de la caisse d'assurance maladie : directement en ligne par le professionnel de santé, ou en envoyant à la Caf ou à la caisse d'assurance maladie le formulaire qu'il vous remettra.

MOIS 2 ET 3

- Planifier votre **1^{re} échographie** : RDV le .../.../... à ... h...
- Planifier votre **bilan prénatal de prévention** avec une sage-femme en libéral ou en PMI pour faire le point sur vos habitudes de vie (alimentation, hygiène bucco-dentaire, vaccination...) : RDV le .../.../... à ... h...
- Mettre à jour votre **carte Vitale** en pharmacie ou à l'accueil de votre caisse d'assurance maladie.
- Informer de votre grossesse : votre mutuelle, vos employeurs pour connaître vos droits conventionnels ou Pôle Emploi.

Bénéficiaires d'un suivi personnalisé depuis votre compte ameli. ameli.fr
Activez la rubrique "J'attends un enfant" dans votre espace "prévention" pour recevoir mois après mois des informations pratiques sur le déroulement et le suivi de votre grossesse. Vous pouvez aussi vous rendre sur la page "Devenir parents" de site ameli.fr.

La Caf vous accompagne. Laissez-vous guider. Rendez-vous sur caf.fr dans l'espace dédié à la grossesse. caf.fr

Parcours : Accompagnement des sorties de maternité pour les femmes n'ayant pas pris contact au préalable avec une sage-femme



13h30 : Accueil et introduction : Mme RODDE (CHV) et Mme GOLETTO (CPTS GV)

13h40 : L'accompagnement proposé par la CPTS :

- Qu'est-ce qu'une CPTS ?
- Présentation du travail réalisé sur la santé de la femme par la CPTS
- Action de la CPTS dans le cadre du projet sortie de maternité

13h50 : Démarrage des ateliers

Pour les femmes n'ayant pas identifié de sage-femme : De quoi auriez-vous besoin pour fluidifier la sortie et la prise en charge des femmes à domicile ?

14h35 : Restitution des ateliers

14h45 : Echanges et perspectives

15h00 : Clôture



Repérage par les professionnels de la maternité : femme sans SF libérale

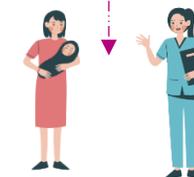
Max 12h qui suivent l'accouchement



- Accord de la femme
- Dossier
- Adresse domicile



Groupe de discussion privée (Siilo, Citana...)
Service maternité CHV et SF libérales volontaires



Identification d'une SF (1^{ère} qui se manifeste)
SF contacte directement la femme

Merci de votre attention !



CPTS
Grand Versailles
Coordonner les professionnels de santé du territoire



Les sages-femmes au cœur des CPTS

19 Septembre 2024

Annie GANDREZ
Estelle Normand

CPTS de Nanterre

HISTORIQUE

Projet périnatalité au sein de la CPTS Nanterre

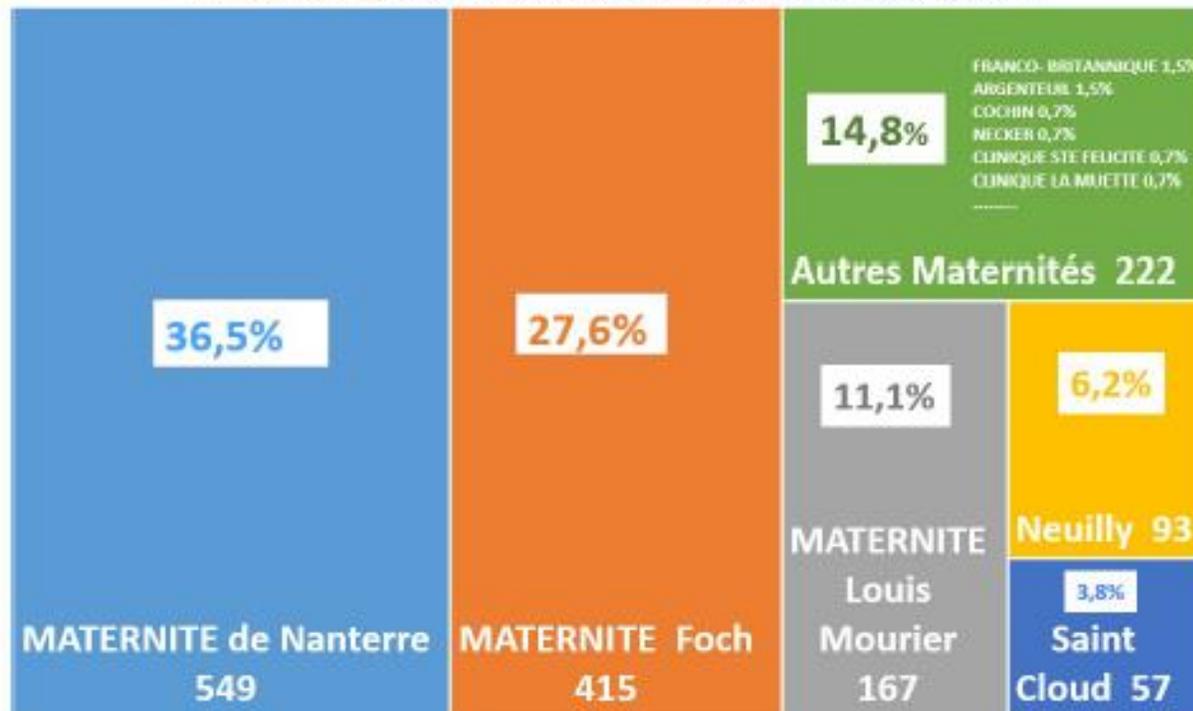
- Projet de santé écrit avant la constitution de la CPTS février 2020
- Sage-femme intégrée à la pré CPTS dès 2018
- Embauche d'une salariée fin d'année 2021
- Retard de la mise en action du projet de santé à cause de la crise sanitaire covid

Offre de soins : Etat des lieux à Nanterre

POUR LA VILLE DE NANTERRE

1503 NAISSANCES DOMICILIEES SUR NANTERRE EN 2022

Données du PMSI- Service Performance de la DOS de l'ARS- Dr Crenn Hebert Catherine



2022 : **1503** naissances domiciliées à Nanterre

Offre de soins : Etat des lieux à Nanterre

- **Médecins généralistes** : 42 en cabinet libéral
(Ils ne suivent pas tous des nourrissons + départ à la retraite prochainement pour certains)
- **Gynécologues** : 2 et 1 en centre de santé municipale
- **Pédiatres**: 2 dans un même cabinet, 1 pédiatre au CMS M.Thorez
- **Sages-femmes** : 11 libérales, 1 salariée de la ville et 2 PMI
- **2 centres PMI départementaux**: 1 puéricultrice, 2 SF PMI, 1 vacation médecin 2 fois par mois (**Avant covid** : 4 centres PMI départemental : 12 puéricultrices) PMI Fernand Léger (champs aux melles et la PMI Benoit Frachon
- **2 centres PMI municipaux** sans sage-femme, 2 puéricultrices , une Vacations pédiatriques : 10 par semaine et 6 à 7 temps de pesées.

Comment faire avec L'offre de soins qui diminue ?

OBJECTIFS

MISSIONS DE LA CPTS



RESULTATS
DE L'ENQUETE
PERINATALE

2021



RECOMMANDATIONS

HAS

1000 PREMIERS JOURS



- **Renforcer** le parcours de la femme enceinte et de la période postnatale
- **Améliorer** le repérage et l'accompagnement des femmes en situation de vulnérabilité sociale et ou psychologique
- **Améliorer** l'accompagnement des familles dans le cadre de la prise en charge de certaines situations médicales complexes
- **Favoriser** le soutien à la fonction parentale : Améliorer la connaissance et renforcer l'offre d'accompagnement à la parentalité



Rapport des 1000 premiers jours



1000 = 4 mois de grossesse aux deux ans de l'enfant

- Toutes les études démontrent que les 1 000 premiers jours de l'enfant constituent une période essentielle pour le bon développement et la construction de l'enfant. Cette période conditionne la santé et le bien-être de l'individu tout au long de sa vie.
- Un enfant ayant grandi dans un univers sécurisé sera 2 à 5 fois moins fréquemment hospitalisé au cours de sa vie
- 200 000 connexions neuronales par minute sur les 1000 premiers jours
- Plus de la moitié des parents trouvent qu'il est difficile d'être parents

RECOMMANDATIONS

HAS

1000 PREMIERS JOURS



Devant la réduction de la durée d'hospitalisation en maternité

L'arrêt du Prado Maternité

Les recommandations de l'HAS et le rapport des 1000 premiers jours recommandent

➔ **de renforcer les visites à domicile en sortie de maternité**

Pour rappel 2 situations :

- **Sortie standard** (après 3 jours complets si accouchement voie basse et 4 jours complets si césarienne de séjour à la maternité) – Recommandations : *Visite à domicile* ou cabinet sage-femme en sortie de maternité dans les 72 heures qui suit la sortie et *Consultation médecin* (généraliste ou pédiatre) dans la 2ème semaine.
- **Sortie anticipée** (si moins de 3 jours complets si voie basse et moins de 4 jours complets si césarienne de séjour à la maternité) – Recommandations: *Visite à domicile* ou cabinet sage-femme en sortie de maternité **dès** le lendemain, *Consultation médecin **avant** les 8 jours* de vie si sortie précoce

RESULTATS DE L'ENQUETE PERINATALE 2021



Il est dit que la sage-femme a un toute sa place dans le suivi prénatal et postnatal car la sage-femme est présente à toutes les étapes et connaitre une patiente sur toute cette période permet de mieux la connaître et de mieux l'accompagner plutôt que ponctuellement

Les chiffres :

Seulement **23%** des femmes sont suivi par des sages-femmes pendant la grossesse

Alors que **70 %** des accouchements sont réalisés par les sages-femmes

L'EPP : n'est réalisé qu'à 36% alors qu'obligatoire et à réaliser systématiquement

L'allaitement maternel exclusif démarré à la maternité de **56 %** n'est plus que de **34%** à 2 mois

Le score dépistage EPDS auto-questionnaire réalisé montre : **Environ 30% de femmes dépressives**

16.7% de taux supérieur ou égal à 13 ET 12.6% entre 10-12

Il est dit que l'EPDS est un très bon dépistage validé et reconnu des psychiatres

11.7% des femmes ont un mauvais, très mauvais souvenir de leur accouchement

La dépression du postpartum, avec l'impact négatif sur le lien à l'enfant, est un Problème de santé publique. La santé mentale des femmes dans le post-partum est une priorité



NOS ACTIONS SUR LE TERRITOIRE

- Soirées et réunions
- Groupes de travail
- Actions facilitant le parcours en périnatalité
- Rencontres avec la maternité de Nanterre

SOIREEES ET REUNIONS

- Réunions avec les acteurs de périnatalité : 1 fois par an depuis 2020
- Soirée Périnatalité en mars 2021: présentation du rapport des 1000 premiers jours et de de l'importance de la mission périnatalité avec tous les professionnels de santé
(50 participants)
- Soirée CPTS de Nanterre réunissant tous les acteurs du territoire
1 fois par an



Rapport des 1000 premiers jours



Résultats de l'enquête périnatale 2021



Nous avons retenu 2 actions à vous présenter :

- **Renforcer les visites à domicile en sortie de maternité**
Mise en place de la sage-femme référente pendant la grossesse pour fluidifier la prise en charge post-natale avec la même sage-femme
- **Repérer et orienter les dépressions postnatales**

RENFORCER LES VISITES À DOMICILE EN SORTIE DE MATERNITÉ

Groupe de travail « sages-femmes de ville »

pour améliorer la prise en charge prénatal et postnatal :

Bilan prénatal

Entretien prénatal obligatoire

Visite à domicile en sortie de maternité

Entretien postnatal obligatoire....

➔ Repérage des vulnérabilités et orientation selon les besoins

Décembre 2022 déclaration à la CPAM de la sage-femme référente

ACTIONS FACILITANT LES PARCOURS

RENFORCER LES VISITES À DOMICILE EN SORTIE DE MATERNITÉ

- Réalisation par la CPTS d'un **carnet prénatal**
- Mise en place à la **consultation maternité** de Nanterre d'un **indicateur sur le dossier** médical des patientes et **distribution** à chaque femme du **carnet prénatal** pour que chaque femme enceinte prenne contact avec une sage-femme pendant la grossesse (Sage-femme référente)(depuis juillet 2021)
- Réalisation par la CPTS d'un **carnet postnatal** distribué le jour de la sortie

RENFORCER LES VISITES À DOMICILE EN SORTIE DE MATERNITÉ

PRESENTATION DU CARNET PRENATAL

FORMAT A5
A4 plié en 2
cartonné

Distribué en
consultation
maternité de
Nanterre depuis
juillet 2022



Choisir sa sage-femme référente

N'attendez pas la naissance pour contacter
une sage-femme en ville !

Un rendez-vous à domicile ou au cabinet est plus difficile à
obtenir si aucune sage-femme ne vous a accompagné
pendant votre grossesse.

La sage-femme est une professionnelle de santé qui assure le suivi médical et
l'accompagnement de la grossesse. Elle propose des séances de préparation à
la naissance et à la parentalité.

Elle accompagne également les femmes tout au long de leur vie en assurant
leur suivi gynécologique de prévention et en prescrivant leur contraception.

Pour trouver une sage-femme en ville :

- Consulter la liste des professionnelles libérales sur le site www.annuaire.sante.ameli.fr
- Ou contacter l'un des centres de Protection Maternelle et Infantile (P.M.I) proche de votre domicile en consultant le site de la mairie de Nanterre ou le site du conseil départemental des Hauts-de-Seine.

Votre accompagnement pendant la grossesse et après la naissance



NOM

Prénom



Début de grossesse : ____/____/____ Terme prévu: ____/____/____

Inscription Maternité



Sage-femme référente en ville

Numéro de téléphone



Médecin ou sage-femme
référent en maternité

Numéro de téléphone



Médecin Traitant téléphone

Gynécologue/Obstétricien téléphone

Bilan prénatal Entretien Prénatal Précoce

Préparation à la Naissance et à la Parentalité



RENFORCER LES VISITES À DOMICILE EN SORTIE DE MATERNITÉ

PRESENTATION DU CARNET PRENATAL

FORMAT A5
A4 plié en 2
cartonné

Distribué en
consultation
maternité de
Nanterre depuis
juillet 2022



Les sages-femmes vous accompagnent pendant la grossesse et après la naissance
En cabinet, en centre de P.M.I. ou à votre domicile



VOUS FAIRE ACCOMPAGNER PENDANT VOTRE GROSSESSE



Prenez contact avec une sage-femme en ville ou en PMI, en complément du suivi médical de grossesse, pour :

- **Le Bilan Prénatal entre la 15^{ème} et la 24^{ème} semaine d'aménorrhée**
C'est le premier contact avec une sage femme pour organiser votre suivi après la naissance.
Cet entretien permet aussi de faire le point sur votre grossesse et votre santé en général.
Remboursé par l'Assurance maladie et votre mutuelle.
 - **L'Entretien Prénatal Précoce dès la 15^{ème} semaine d'aménorrhée**
La sage-femme répond à toutes vos questions et celle du père sur la grossesse et l'après-naissance.
Ce rendez-vous est obligatoire et remboursé à 100% par l'Assurance maladie.
- La sage-femme peut également en fonction de votre choix :
- assurer votre suivi médical de grossesse : une consultation par mois
 - prescrire les 3 échographies et les analyses de sang et d'urine
 - vous accompagner dans votre préparation à l'accouchement : 7 séances remboursées à 100% par l'Assurance maladie

Le suivi médical de grossesse peut être réalisé par une sage-femme ou un médecin en ville ou à la maternité.

APRES LA NAISSANCE



Votre accompagnement par une sage-femme se poursuit à votre domicile ou en ville, avec :

- **La consultation en sortie de maternité qui doit être faite systématiquement à votre domicile ou en cabinet / PMI :**
Dans les 24h à 72h suivant votre sortie de maternité après un séjour standard ou le lendemain en cas de sortie anticipée. Prenez rendez-vous avec la sage-femme qui vous a suivi pendant votre grossesse ou en PMI pendant votre séjour à la maternité.
- **Les deux entretiens postnataux obligatoires**
Ils sont remboursés par l'Assurance maladie et doivent être réalisés entre le 1^{er} et le 3^{ème} mois de votre enfant.
- **Deux séances postnatales**
Fortement conseillées et remboursées par l'Assurance maladie, dès les 8 jours du nouveau-né et jusqu'à ses 3 mois.
- **La consultation postnatale systématique**
A partir de 6 semaines après la naissance.
- **Les séances de rééducation périnéale et abdominale.**

Pour votre enfant, prenez rendez-vous pendant votre séjour en maternité avec un médecin de P.M.I. ou un médecin généraliste ou un pédiatre pour la consultation de la 2^{ème} semaine.

RENFORCER LES VISITES À DOMICILE EN SORTIE DE MATERNITÉ

PRESENTATION DU CARNET POSTNATAL

TRIPTYQUE
Fermé
FORMAT A5
cartonnée

Format ouvert
444/210

TRIPTYQUE fermé
DEVANT



Votre accompagnement après la naissance



NOM/ Prénom de la mère

NOM / Prénom de l'enfant

Date d'accouchement ____/____/____ Voie basse Césarienne



Sage-femme référente en ville

Numéro de téléphone



P.M.I.

Numéro de téléphone



Médecin traitant téléphone

Gynécologue/Obstétricien téléphone



Pédiatre

Numéro de téléphone

ANTICIPEZ LA PRISE DE RENDEZ-VOUS pendant le séjour à la MATERNITE



RENFORCER LES VISITES À DOMICILE EN SORTIE DE MATERNITÉ

PRESENTATION DU CARNET POSTNATAL

Format A 5 , cartonnée , en 3 parties, en miroir avec le carnet prénatal , peut se glisser dans le carnet de santé du nouveau-né

Lien entre les professionnels de santé, informations sur le parcours à suivre, guide sur les rendez-vous à prendre pour la jeune mère mais aussi pour le nouveau-né sous forme de bulle

La patiente peut noter les rendez-vous pris pour elle et son nouveau-né en miroir en pliant le carnet, Le rythme des rdv y est inscrit

La notion d'anticiper les rendez-vous et avec qui prendre les rdv

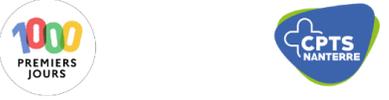
L'importance du rôle de la PMI dans le parcours , pour le suivi médical mais aussi les pesées et les conseils de la puéricultrice

A quoi sert l'entretien postnatal

Des messages de prévention y sont inscrits : Notion de la contraception , de la dépression post partum d'une urgence pour le nouveau-né et de l'importance d'une consultation gynécologique annuelle et de la réalisation du frottis

Nécessité de déclarer un médecin traitant pour le nouveau-né

Dans un 1^{er} temps ce carnet sera distribué aux patientes de la maternité de Nanterre pendant leur séjour à la maternité dès septembre 2023



1000 PREMIERS JOURS

CPTS NANTERRE

Votre accompagnement après la naissance

NOM/ Prénom de la mère _____

NOM / Prénom de l'enfant _____

Date d'accouchement ____/____/____ Voie basse Césarienne

Sage-femme référente en ville _____

Numéro de téléphone _____

PMI _____

Numéro de téléphone _____

Médecin traitant _____

Numéro de téléphone _____

Pédiatre _____

Numéro de téléphone _____

ANTICIPEZ LA PRISE DE RENDEZ-VOUS pendant le séjour à la MATERNITE

RENFORCER LES VISITES À DOMICILE EN SORTIE DE MATERNITÉ

PRESENTATION DU CARNET POSTNATAL

TRIPTYQUE
Fermé
FORMAT A5
cartonnée

Format ouvert
444/210

LES RENDEZ-VOUS DE L' ENFANT

Visites à domicile sage-femme Maman / Nouveau-Né

- Visite sortie de maternité
 - 2ème visite
- et/ou rendez vous à la P.M.I.

Consultations Médecin Traitant ou Pédiatre ou Médecin de P.M.I.

- fin de la 2ème semaine
- à 1 mois
- à 2 mois
- à 3 mois
- à 4 mois
- à 5 mois
- entre 8 et 10 mois
- à 11 mois
- à 12 mois

La puéricultrice de la P.M.I. vous accompagne de 0 à 3 ans
Pesées, conseils sur le rythme de vie , les soins , l'alimentation....
en complément des visites et consultations.

LES PREMIERS RENDEZ-VOUS DU BEBE



2ème visite à domicile
sage-femme
ou
puéricultrice de PMI
pesée PMI

Suivi du poids une
fois par semaine en
PMI
ou
cabinet sage-femme

Consultation
médecin traitant
ou
pédiatre
ou
médecin de PMI

J+2
à
J+6

J+7
à
J+13

J+14
à
J+30

1
mois

2
mois
premiers
vaccins

Visite à domicile
sage-femme
ou
puéricultrice
de PMI

en fin
de 2ème semaine
Consultation
médecin traitant
ou pédiatre
ou médecin
de
PMI

Consultation
médecin traitant
ou
pédiatre
ou
médecin de PMI

Déclarer un MEDECIN TRAITANT pour votre enfant.

RECTO



Votre accompagnement après la naissance



NOM/ Prénom de la mère

NOM / Prénom de l'enfant

Date d'accouchement/...../..... Voie basse Césarienne



Sage-femme référente en ville

Numéro de téléphone



P.M.I.

Numéro de téléphone



Médecin traitant

Numéro de téléphone



Pédiatre

Numéro de téléphone

ANTICIPEZ LA PRISE DE RENDEZ-VOUS pendant le séjour à la MATERNITE



RENFORCER LES VISITES À DOMICILE EN SORTIE DE MATERNITÉ

PRESENTATION DU CARNET POSTNATAL

TRIPTYQUE
Fermé
FORMAT A5
cartonnée

Format ouvert
444/210

LES RENDEZ-VOUS DE LA MAMAN Avec sa sage-femme référente

Visites à domicile sage-femme maman / nouveau-né

- Visite sortie de maternité
- 2ème visite

Séances de suivi postnatal (à partir du 8ème jour)

- 1ère séance
- 2ème séance

Entretien(s) postnatal(s) obligatoire (à partir de 1 mois)

- 1er entretien
- 2ème entretien

Consultation postnatale (à partir de 1 mois et demi)

10 Séances de rééducation du périnée (à partir de 1 mois et demi)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Prenez et ANTICIPEZ tous vos rendez-vous
ECOUTE, ECHANGES, CONSEILS et SOUTIEN A LA PARENTALITE
lors des séances et entretien postnatales

La consultation postnatale est un examen médical : point sur votre santé et la contraception
Récupération physique avec
les séances de rééducation du Périnée et de rééducation de la sangle abdominale.

LES PREMIERS RENDEZ-VOUS de la maman

Visite(s) à domicile ou au cabinet sage-femme

J+2
à
J+13



J+14

Entre J+7 et 3 mois
2 séances de Suivi postnatal individuel ou en groupe

Entre la 4ème et la 8ème semaine
1er Entretien postnatal obligatoire

1
mois

2
mois

Entre 6 et 8 semaines
Consultation postnatale

Entre la 10ème et la 14ème semaine
2ème Entretien postnatal

3
mois

Anticipez la prise de rendez-vous dès la maternité.

A la sortie de la maternité, une contraception vous sera proposée.

Un examen de la maman et du bébé sont réalisés lors des 1ères visites à domicile ou au cabinet avec votre sage-femme.

AVEC QUI PRENDRE LES RENDEZ-VOUS

Le suivi de votre enfant

Il peut être assuré par :

- votre médecin traitant, un médecin généraliste
- un médecin en centre de PMI ou en centre de santé
- un pédiatre

Votre suivi postnatal

Vous pouvez être suivie par :

- votre médecin traitant
- votre gynécologue et/ou votre sage-femme
- en centre de PMI ou en Centre de santé

Selon vos besoins

Vous pouvez faire appel à :

- Une aide à domicile
- une psychologue, une conseillère conjugale..

Quel que soit le professionnel qui vous suit
Prenez vos rendez-vous pendant votre séjour à la maternité.

- Reprenez contact avec la sage-femme que vous avez rencontrée pendant la grossesse pour votre suivi post-accouchement à domicile ou en cabinet.
- Sont pris en charge en 100% maternité par l'assurance maladie les consultations et soins pendant 12 jours, ainsi que la consultation postnatale et les séances de rééducation du périnée

En dehors des visites obligatoires et recommandées,
consultez un médecin ou une sage-femme dans les cas suivants:

- symptômes physiques : en cas de fièvre, saignements anormaux, pertes malodorantes, douleurs, perte d'urines à l'occasion d'un effort même minime, sensation de gêne au bas du ventre, fatigue importante, etc.
- symptômes psychiques : tristesse, irritabilité, sentiment de culpabilité...
- besoin de refaire le point sur sa contraception.
- POUR LE BEBE : fièvre, perte de poids, jaunisse... Consultez en urgence un médecin.

Une consultation de gynécologie préventive est recommandée chaque année

Un frottis de dépistage doit être fait régulièrement :

à 25 ans, à 26 ans, puis tous les 3 ans et après 30 ans, tous les 5 ans.

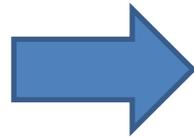
VERSO



RENFORCER LES VISITES À DOMICILE EN SORTIE DE MATERNITÉ

ACTIONS FACILITANT LES PARCOURS

- Mise en place d'un outil de coordination : INZEE CARE , financé par la CPTS, permettant de coordonner la visite en sortie de la maternité de Nanterre pour les patientes n'ayant pas de Sage-Femme référente pendant la grossesse.



Remplacement d'INZEE CARE par Doctolib team janv-Fev 2024
>> avantage du nouvel outil: plus universel et gratuit

- **Ciblage et repérage des vulnérabilités** des patientes qui nécessitent l'intervention de la PMI. (Référente périnatalité cpts, Maternité de Nanterre lors des demandes visite à domicile)
- **Orientation** (si nécessaire) à la PMI des patientes vues par les Sages-Femmes libérales

REPÉRER ET ORIENTER LES DÉPRESSIONS POSTNATALES

Groupe de travail repérage des dépressions postnatales

Auto-questionnaires EPDS , promu en dépistage systématique

Réalisation de fiches d'orientation ressource pour les professionnels de santé et pour les patientes, diffusées par courrier

Groupe de paroles mensuel « café des parents » septembre 2024

Echanges entre parents :

- libérer la parole si traumatisme de l'accouchement
- repérer orienter les dépressions (fiches à disposition)
- soutien à la parentalité
- développer la confiance en soi
- sortir de leur solitude...

REPÉRER ET ORIENTER LES DÉPRESSIONS POSTNATALES

➤ Conséquences

LA MÈRE

- Risque suicidaire X 6
- Récurrence : ~ 50 %
Vie entière
Périnatale
- Troubles dépressifs et bipolaires

Orsolini, 2016 - Howard, 2020
Johannsen, 2020

GROSSESSE

- Moindre suivi de grossesse
- FCS
- Complications obstétricales
- Prématurité et hypotrophie

Allister, 2001 – Dieter, 2001 -
Emory & Dieter, 2006

LE BEBE

- Troubles du développement social cognitif et émotionnel
- Troubles psychiatriques à l'adolescence et à l'âge adulte

Netsi, 2018 - van der Waerden, 2015, 2017 - Slomian, 2019 (revue)

Conséquences
de la
dépression du
post partum

MORTS MATERNELLES EN FRANCE : LES DONNÉES CLÉS DE L'ENCMM 2016-2018



Inserm



7^e rapport de l'Enquête Nationale Confidentielle sur les Morts Maternelles (ENCMM) 2016-2018.

En ligne sur : www.santepubliquefrance.fr - www.cress-umr1153.fr/project/encmm / Contact : encmm@inserm.fr

Près de **100** femmes meurent chaque année en France de complications liées à la grossesse

Le risque de décès est plus élevé pour :

Les femmes PLUS ÂGÉES

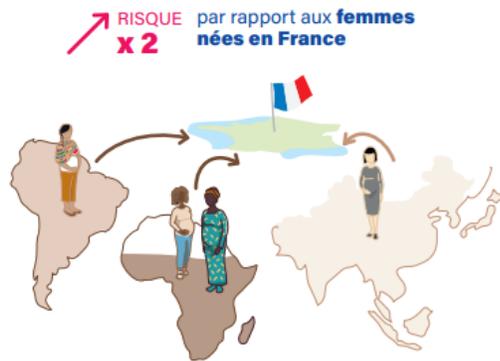


par rapport aux **20-24 ans**

35-39 ans
RISQUE **x 2,5**

à partir de **40 ans**
RISQUE **x 5**

Les femmes MIGRANTES



RISQUE **x 2** par rapport aux femmes nées en France

Les femmes résidant dans les DÉPARTEMENTS ET RÉGIONS D'OUTRE-MER (DROM)



RISQUE **x 2** par rapport aux femmes de l'Hexagone

Les femmes EN SITUATION D'OBÉSITÉ

RISQUE **x 2** par rapport aux femmes de moindre corpulence



Les femmes SOCIALEMENT VULNÉRABLES

La vulnérabilité sociale concerne :

1 femme enceinte sur 5
1 femme décédée sur 3

Principales causes des décès maternels (de la conception jusqu'à 1 an après l'accouchement)

17 %
Suicides

15 %
Maladies cardiovasculaires



7 %
Accidents vasculaires cérébraux

7 %
Thrombo-embolies veineuses

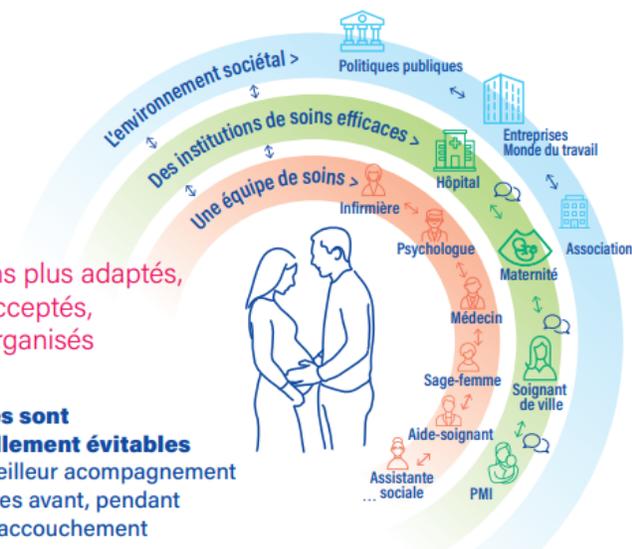
8 %
Embolies amniotiques

7 %
Hémorragies obstétricales

Mieux prévenir les décès maternels : l'affaire de tous

Des soins plus adaptés, mieux acceptés, mieux organisés

60 % des décès sont potentiellement évitables par un meilleur accompagnement des femmes avant, pendant et après l'accouchement



Une vigilance particulière vis-à-vis de certains risques

Pendant la grossesse et l'année qui suit l'accouchement, **rechercher et oser aborder la dépression dès les premiers signes de détresse** = meilleur devenir pour la mère et l'enfant

Hypertension artérielle ou maladie cardiaque présentes avant la grossesse : en parler le plus tôt possible avec le médecin ou la sage-femme = meilleure prise en charge

Futures mères avec une affection chronique traitée par un médicament (épilepsie, asthme, trouble psychiatrique...) : poursuivre et adapter le traitement en discussion avec le médecin = meilleur déroulement de la grossesse



MORTS MATERNELLES EN FRANCE :

LES DONNÉES CLÉS DE L'ENCMM 2016-2018

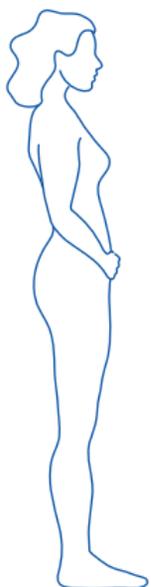


7^e rapport de l'Enquête Nationale Confidentielle sur les Morts Maternelles (ENCMM) 2016-2018. En ligne sur : www.santepubliquefrance.fr - www.cress-umr1153.fr/fr/project/encmm / Contact : encmm@inserm.fr

Les principales causes de décès selon le moment de survenue de la complication

10%

des décès maternels



- Thrombo-embolies veineuses **19%**
- Maladies cardiovasculaires **15%**
- Suicides **15%**
- Grossesses extra-utérines **11%**
- Autres causes¹ **40%**

40%

des décès maternels



- Maladies cardiovasculaires **17%**
- Maladies préexistantes **15%**
- Complications hypertensives **8%**
- Cancers **8%**
- Suicides **8%**
- Autres causes² **44%**

26%

des décès maternels



- Embolies amniotiques **29%**
- Hémorragies obstétricales **19%**
- Maladies cardiovasculaires **12%**
- Accidents vasculaires cérébraux **9%**
- Autres causes³ **31%**

13%

des décès maternels



- Maladies cardiovasculaires **23%**
- Suicides **17%**
- Thrombo-embolies veineuses **14%**
- Accidents vasculaires cérébraux **14%**
- Autres causes⁴ **32%**

11%

des décès maternels



- Suicides **74%**
- Cancers **7%**
- Maladies cardiovasculaires **7%**
- Autres causes⁵ **12%**

1^{er} trimestre de grossesse

2^e et 3^e trimestres de grossesse

Pendant l'accouchement et jusqu'à 7 jours après

De 8 à 42 jours après l'accouchement

De 43 jours à 1 an après l'accouchement

1. Causes inconnues, maladies préexistantes, cancers - 2. Infections à porte d'entrée génitale, thrombo-embolies, accidents vasculaires cérébraux, causes inconnues - 3. Infections à porte d'entrée génitale, complications hypertensives, thrombo-embolies veineuses, suicides - 4. Infections à porte d'entrée génitale, maladies préexistantes, causes inconnues - 5. Thrombo-embolies veineuses, causes inconnues

TRAVAIL EN COURS

Travail en cours avec la PMI municipale

- sur le dépistage des TSA
- Sur une plaquette des effets nocifs des écrans

TRAVAIL EN COURS

- Groupe de travail santé sexuelle (deux sages-femmes dans le noyau moteur)
- Prévention périnéale précoce: former les professionnels de la petite enfance jusqu'en primaire et un jour collège sur les gestes et habitudes de prévention périnéale.

PROJETS ET IDEES

- Poursuivre la distribution du carnet prénatal et celle du carnet postnatal
- Informer les autres Professionnels de Santé (médecin traitant-gynécologues-obstétriciens-pharmaciens...) de l'importance pour les femmes enceintes d'avoir et de déclarer une sage-femme référente
- Proposition de formation des médecins sur la petite enfance (proposition du Dre Hausher de la PMI départementale)
- Un travail sur le repérage précoce des troubles du développement de l'enfant
- Etendre la solution doctolib team/siilo à d'autres maternités afin de prendre en charge toutes les nanterriennes

NOS DIFFICULTES

- Sur le suivi des enfants 0-6 ans : Impact de la raréfaction de l'offre de soins pour le suivi médical des enfants
- Suivi des situations vulnérables - enfance en danger
- Difficulté à suivre les situations difficiles repérées en PMI
beaucoup de situations complexes
- Peu de médecins généralistes sont formés au suivi spécifique des grands prématurés ce qui complique la prise en charge



MERCI de votre attention

Les sages-femmes au cœur des CPTS

19 Septembre 2024

Annie GANDREZ
Estelle Normand

CPTS de Nanterre



4. TEMPS D'ÉCHANGES ET DE QUESTIONS

**POUR RÉPONDRE À VOS QUESTIONS SUR UNE CPTS EN PARTICULIER
OU VOUS METTRE EN RELATION AVEC L'UNE D'ENTRES ELLES,
NOUS VOUS INVITONS À NOUS CONTACTER :**

PAR MAIL : PENAULT.CHARLOTTE@URPS-SF-IDF.FR

PAR TÉLÉPHONE : 07 83 97 08 36

MERCI DE VOTRE ATTENTION



**l'Assurance
Maladie**
Agir ensemble, protéger chacun