

PERINATALITE BRETAGNE

COPIL Santé sexuelle

Le 9 novembre 2021



Contexte

- Cahier des charges des réseaux de santé périnatale 2006 et 2015:
 - contribuer à la mise en œuvre de la politique nationale et régionale en santé périnatale et **participer aux priorités nationales d'action en périnatalité**
 - apporter son expertise à l'ARS et intégrer dans le CPOM les objectifs correspondant aux priorités régionales
 - **aider et accompagner les acteurs** de l'offre de soins en santé périnatale

ARMORIC et Réseau de périnatalité

□ Partenariat et complémentarité

Expertise médicale
Compétence clinique



Et

Coordination de professionnels
Appui pour la logistique
et l'organisation



Procédure pour la prise en charge des IVG 12-14 SA

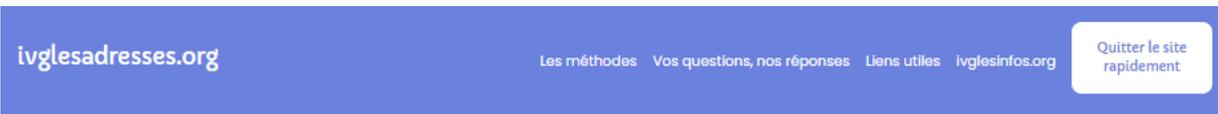


Formations et journées d'échanges de pratiques
pour les prises en charges des femmes
en demande d'IVG

Commission IVG

- Groupe régional de réflexion et de travail autour de l'IVG
 - Améliorer la visibilité de l'offre de soins
 - Inciter les praticiens à se référencer sur ivglesadresses
 - Recenser les professionnels libéraux en lien avec l'ARS
 - Mieux coordonner les professionnels Ville/Hôpital
 - Renforcer et développer les réseaux locaux
 - Améliorer les transmissions
 - Former les professionnels à la pratique des IVG médicamenteuses
 - Participer l'évaluation du parcours des femmes en demande d'IVG
 - Collaborer à la rédaction du rapport ORSB sur les IVG en Bretagne 2017-2019
 - Communiquer et diffuser les informations
 - Site internet et newsletter

Améliorer la visibilité de l'offre de soins



49 adresses y sont référencées pour la région Bretagne
28 professionnels de la ville : 17 médecins généralistes, 8 sages-femmes, 2 cabinets médicaux et le planning 35
21 autres adresses correspondent hôpitaux publics CIVG

Les Centres d'éducation et de planification familiale (cpef) en Bretagne : 44 sites en Bretagne. Seuls les CPEF d'Ille-et-Vilaine et du Morbihan réalisent des IVG médicamenteuses

Coordonner les professionnels

- Réseaux CIVG-CPEF/ Ville:
 - Soirées d'échanges de pratiques
 - Mise à disposition de guide pratique pour la pratique de l'IVG
 - Amélioration des transmissions Ville/Hôpital avec l'élaboration d'une fiche de liaison mise en ligne

Identification médecin / sage-femme/CDS		Identification Centre IVG de référence	
Fiche de liaison IVG médicamenteuse en ville			
Nom		Prénom	
Date de naissance		Téléphone	
Code postal du domicile			
Date des dernières règles		Date de la demande d'IVG	
BHCG faits le		Résultats BHCG	
Échographie faite le		Terme	
Informations importantes à connaître (contexte médico psycho-social, allergie médicamenteuse...)			
Groupe Sanguin :		Rhésus: J	<input type="checkbox"/> + <input type="checkbox"/> -
Injection Gamma globulines	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	si oui faite le :	
ATCD gynéco-obstétricaux			
Nbre accouchements			
Nbre de FCS			
Nbre d'IVG chirurgicales		Nbre d'IVG médicamenteuses	
Dépistages des IST			
Sérologie	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		
PCR - CT/NG :			
Frottis ou typage viral à jour:	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		
Protocole médicamenteux			
Au terme de SA :			
Prise de la Mifépristone le :		Prise de Misoprostol le :	
Posologie :	mg	Posologie :	µg
Fin de procédure du protocole			
Contrôle de l'efficacité prévue par :			
<input type="checkbox"/> Dosage de BHCG	le		résultat (s)
<input type="checkbox"/> Echographie	le		résultat (s)
<input type="checkbox"/> Test urinaire à basse sensibilité	le		résultat (s)
RDV de la consultation de suivi le :			
Résultats de la méthode		Remarques complémentaires:	
<input type="checkbox"/> méthode efficace			
<input type="checkbox"/> échec de la méthode (aspiration)			
<input type="checkbox"/> perdue de vue			

Former les professionnels

- 4 sessions de formation format digital



34 professionnels formés dont 21 sages-femmes et 13 médecins

Satisfaction globale pour 100% des répondants entre 8 et 10/10

Evaluer la pratique des IVG en Bretagne

Les interruptions volontaires de grossesse en Bretagne

Analyse de l'offre disponible et des recours

Données 2017-2019
Juillet 2021



Contexte et objectifs

L'accès à l'interruption volontaire de grossesse (IVG) est une priorité de santé publique. En Bretagne, elle a été inscrite dans la politique de l'Agence régionale de santé (ARS) dans le Plan régional d'amélioration de l'accès à l'IVG¹ élaboré en 2016, et intégrée en 2018 dans le Plan régional de santé sexuelle (PRSS). Il décline 19 actions au travers de 4 objectifs dont l'objectif n°3 est d'« Améliorer le parcours et permettre l'accès à une offre diversifiée » afin de réduire les inégalités d'accès à l'avortement et permettre aux femmes d'avoir le choix de la méthode d'IVG à proximité de leur lieu de résidence.

Cet objectif s'inscrit dans la continuité de la loi de modernisation du système de santé de 2016 qui a permis de mettre en place de nouvelles mesures pour faciliter l'accès à l'IVG dont notamment la suppression du délai de réflexion obligatoire avant l'IVG et la prise en charge à 100 % de tous les actes liés à l'IVG (consultations, analyses, échographies, etc.), la possibilité pour les centres de santé de réaliser des IVG instrumentales sous anesthésie locale, ou encore l'élargissement des compétences des sages-femmes en les autorisant à pratiquer l'IVG par voie médicamenteuse.

Dans ce contexte et depuis l'arrêt des Bulletins d'Interruption de Grossesse (BIG) au 1^{er} janvier 2016, il est désormais nécessaire de développer des approches complémentaires, aux études épidémiologiques réalisées précédemment²⁻³. L'objectif est de disposer de nouveaux indicateurs sur les IVG permettant de caractériser l'offre de soins hospitalière et libérale, à partir des données d'activité des établissements de santé et des professionnels libéraux, exploitables dans le SNDS (PMSI et SNIIRAM).

Ainsi, outre la mise à jour des indicateurs épidémiologiques relatifs à l'IVG pour les années 2017 à 2019 et le suivi des évolutions, la présente étude dresse un état des lieux sur l'accès à l'IVG au travers des recours, selon les différents types de prise en charge. Elle étudie également les disparités territoriales dans l'offre de soins et le recours à l'IVG, à l'échelle des départements et des territoires de démocratie en santé.

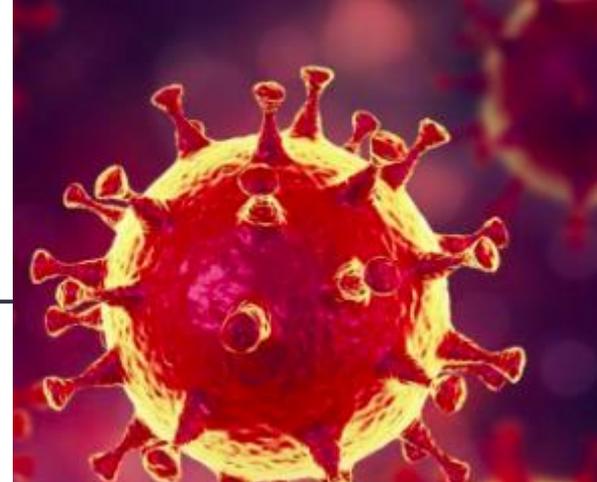
Sommaire

DONNÉES CONTEXTUELLES	2
DISPARITÉS INFRARÉGIONALES DE RECOURS À L'IVG ET ÉVOLUTION	3
CARACTÉRISTIQUES DES IVG SELON L'ÂGE ET LE STADE DE GROSSESSE	4
RECOURS À L'IVG SELON LE TYPE ET LES MÉTHODES DE PRISE EN CHARGE	5
RECOURS À L'IVG EN VILLE : PRISE EN CHARGE PAR LES PROFESSIONNELS DE SANTÉ	6
RECOURS À L'IVG HOSPITALIÈRE : PRISE EN CHARGE PAR LES ÉTABLISSEMENTS DE SANTÉ ET FOCUS SUR LES CPEF	8
ÉTUDE DES INÉGALITÉS TERRITORIALES D'ACCÈS À L'IVG	10
FOCUS SUR LES DÉLAIS D'ACCÈS À L'IVG EN FRANCE	14
SOURCES ET MÉTHODES	15
EN SAVOIR PLUS	16

Étude réalisée avec le soutien de
l'Agence Régionale de Santé Bretagne

IVG en période d'urgence sanitaire

- ❑ Recensement de la pratique des IVG en CIVG avec mise en ligne des réponses
- ❑ Diffusion des recommandations nationales pour la pratique de l'IVG en période de crise sanitaire
- ❑ Annulation des formations en 2020 avec évolution vers une digitalisation du programme



Perspectives

- Développer les rencontres des professionnels libéraux et hospitaliers sur l'ensemble de la région
- Proposer des formations:
 - Pour la pratiques des IVG médicamenteuses
 - Pour l'accueil des femmes en demande d'IVG en partenariat avec le COREVIH et Réseau Louis Guilloux
- Améliorer les pratiques et l'offre de soins
 - Parfaire encore la visibilité de l'offre bretonne (ARS-Etablissements-Réseau)
 - par la mise en place de déclaration des EI??