




Commission Nationale de la
Naissance
10 juin 2010

1

**Présentation du réseau de santé
périnatale
« Solidarité Paris Maman »
SOLIPAM**

Dr Paule Herschkorn Barnu, directrice du réseau

08/10/2012



La précarité en périnatalité:
un problème de santé publique


1

La dernière enquête périnatalité réalisée par
l'INSERM, en 2003, relevait ainsi:

- un taux d'hospitalisation de 25,2% chez les femmes
aux ressources précaires contre 17,9% pour les autres
- un taux de naissances prématurées de 8,5% chez ces
femmes contre 6,2% pour les autres
- un taux de nouveau-nés de petit poids (inférieur à
2500 grammes) de 10,8% chez ces femmes contre
7,1% chez les autres.

Dr Paule Herschkorn Barnu, directrice du réseau

08/10/2012




La précarité en périnatalité sur le territoire de santé de l'Île de France

Les situations de précarité sont particulièrement fréquentes en Ile-de-France, qui concentre 19% de la population française et représente près d'1/4 des naissances en France métropolitaine chaque année.

Bien que Paris ne soit pas le département le plus défavorisé de la région, la capitale voit coexister des tranches de population très aisées et des publics extrêmement précarisés, particulièrement concentrés dans les arrondissements du Nord et l'Est.

Or, la précarité et la pauvreté sont plus souvent associées à des suivis médiocres, voire inexistants, de grossesse, qui peuvent transformer des grossesses physiologiques en grossesses à risque pour la mère et l'enfant.

Dr Paule Herschkorn Barnu, directrice du réseau 08/10/2012




Un réseau périnatal dédié à la grande précarité

**« Précarité + grossesse= urgence médicale »
Pr. Dominique Mahieu Caputo, 2003**


Objectif général de SOLIPAM:
Faciliter l'intégration dans le système de soins et améliorer la qualité de prise en charge des femmes enceintes en situation de précarité, par un accompagnement personnalisé et coordonné des parcours obstétrical, médical et psychosocial.

Dr Paule Herschkorn Barnu, directrice du réseau 08/10/2012

 **Caractéristiques du réseau**


- Création récente portée par l'association Solidarité Paris Maman (2006).
- Réseau de périnatalité secondaire d'accès aux soins (prises en charges médico-sociale de situations complexes)
- Population concernée: femmes enceintes ou ayant accouché et leurs enfants jusqu'à l'âge de 3 mois, en situation de grande précarité.
- Membres fondateurs:
 - * L'Assistance Publique -Hôpitaux de Paris.
 - * Le Samu Social de Paris 115
 - * Le Centre d'Action Social Protestant
 - * La Direction des Familles et de la Petite Enfance de la Ville de Paris
 - * La maternité des Diaconesses
- Territoire de santé: Paris - Ile de France

Dr Paule Herschkorn Barnu, directrice du réseau 08/10/2012

 **Typologie des acteurs concernés par le réseau**

Institutionnels Ville de Paris ARS (financement FIQCS)
Associations à caractère social: quelques exemples France Terre d'Asile, SOS Habitat et soins, Emmaüs, APTM, SOS femmes 93, CCEM....
Réseau de santé et réseaux périnataux ville-Hôpital: RPPN, RPN, RPPEst, DAPSA, REVHO
Maternités APHP et plus généralement toutes celles du territoire de santé Hôpital périnatal SSR: HMEEP, Vésinet Centres de santé, CMP,..


Dr Paule Herschkorn Barnu, directrice du réseau 08/10/2012



Critères d'inclusion dans le réseau

- Le souhait de mener sa grossesse à terme ;
- Une situation socio-économique difficile ou fragile compromettant l'accès à une prise en charge médicale périnatale adaptée aux besoins de la mère et de l'enfant.
- L'acceptation de la prise en charge en réseau ;
- Être en cours de grossesse ou à moins de trois mois après l'accouchement.
- Le fait d'être à moins de 12 semaines d'aménorrhée, d'être orientée vers le réseau par une maternité non officiellement partenaire, ou de résider temporairement dans une autre commune de région parisienne que la ville de Paris, ne constituent plus des motifs de refus


Dr Paule Herschkorn Barnu, directrice du réseau 08/10/2012



Des situations préoccupantes

- Ces femmes cumulent, en général, des difficultés d'ordre médical et/ou sociales :
- Sur le plan obstétrical, les principales problématiques ciblées par le réseau sont :
 - L'absence de suivi de grossesse
 - Des difficultés de mise en place ou d'observance du suivi de grossesse
 - Des difficultés de développement du lien mère - enfant
- Sur le plan social, les principales difficultés rencontrées par les femmes prises en charge par le réseau sont :
 - L'isolement
 - L'absence ou l'instabilité de l'hébergement
 - L'absence ou le faible niveau de ressources économiques

Dr Paule Herschkorn Barnu, directrice du réseau 08/10/2012




Phase pilote du réseau (2006-2009)

L'objectif général se déclinait initialement en 4 axes de développement du réseau :

- Favoriser l'entrée précoce dans le système de soins des femmes enceintes en situation de précarité ;
- Favoriser une prise en charge médico-psycho-sociale coordonnée jusqu'à la période post-natale ;
- Optimiser les ressources en vue de stabiliser les conditions de sortie des femmes et de leurs enfants ;
- Améliorer la connaissance des femmes enceintes en situation de vulnérabilité médico-psycho-sociale

Dr Paule Herschkorn Barnu, directrice du réseau 08/10/2012

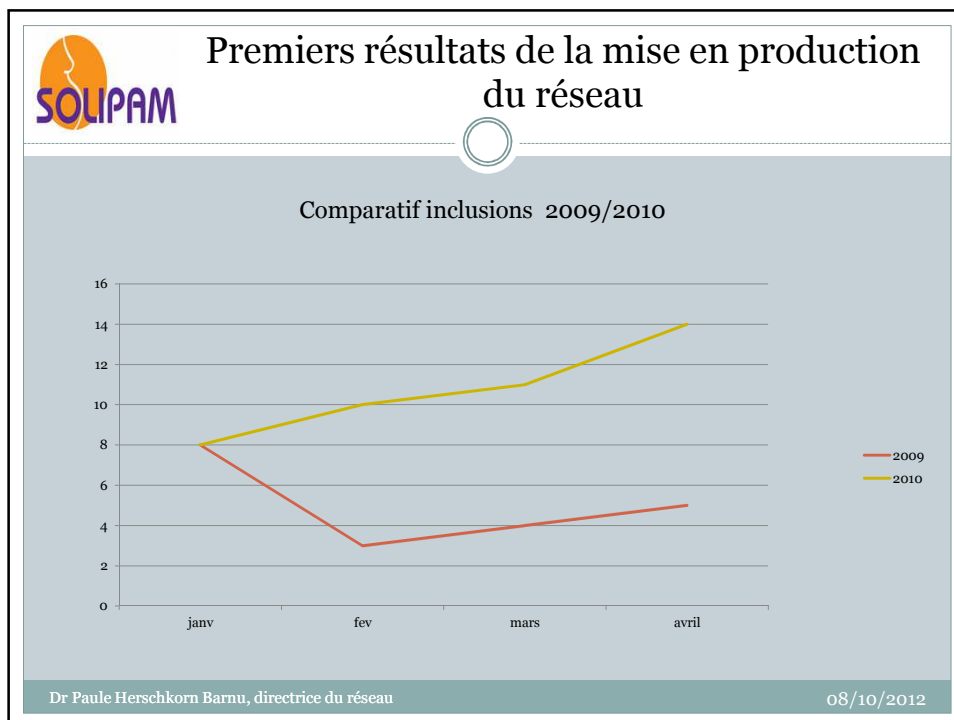


Projet SOLIPAM 2010- 2013

Ces différents objectifs ont été maintenus et approfondis dans le cadre de plan d'actions 2010 – 2013 du réseau SOLIPAM, qui s'organise autour de 3 axes stratégiques :

- **Garantir la continuité du parcours médico-psycho-social des femmes** dès l'inclusion dans le réseau et jusqu'au 3^e mois de l'enfant né ;
- **Devenir un centre ressources « Périnatalité / grande précarité »** à travers des formations, de l'information, des études et des manifestations ;
- **Evaluer le service rendu par SOLIPAM** aux femmes et à leurs enfants, aux professionnels du territoire de santé parisien et à la collectivité.

Dr Paule Herschkorn Barnu, directrice du réseau 08/10/2012



SOLIPAM


Incidence sur le terme d'inclusion dans le réseau

Évolution du terme moyen à l'inclusion

Période	2007	2008	2009	01/01/2010 au 30/04/2010
Terme moyen au moment de l'inclusion (en SA)	28+3	27+5	25+8	24+2

Dr Paule Herschkorn Barnu, directrice du réseau

08/10/2012



Périnatalité et précarité: une
dynamique réseau de territoire de santé

- Sensibilisation de tous les acteurs de santé du territoire (synergie médico-social)
- Prise en charge coordonnée et ciblée de chaque patiente selon ses besoins et son environnement.
- Expertise médico-sociale de la coordination SOLIPAM en lien avec l'ensemble des partenaires du réseau.

Dr Paule Herschkorn Barnu, directrice du réseau

08/10/2012