



Diagnostic de la filière de soins gynécologique et obstétricale accueillant des femmes en situation de handicap sur le territoire francilien

ARS avril 2017



- 1. Recenser l'OFFRE DE SOINS commun dédiée aux soins gynéco-obstétricaux pour les femmes en situation de handicap**
- 2. Analyser les BESOINS des FEMMES en situation de handicap**
- 3. Analyser les BESOINS des PROFESSIONNELS et acteurs santé**
- 4. Identifier les PROBLEMATIQUES d'ACCES aux SOINS**



Méthodologie

Soins gynéco-obstétricaux

8 départements

Hôpitaux publics et privés, centres de santé, centres de planification familiale/PMI

Professionnels de ville (MG, gynéco-obstétriciens, sages-femmes, radiologues)

Prévention
dépistage K (col, sein),
IST, ostéoporose,
vaccins

Soins
consultations,
hospitalisations &
urgences gynéco-
obstétricales,
oncologie (sein, col)

Conseils
sexualité,
contraception.

4 départements 75, 77, 92, 93*

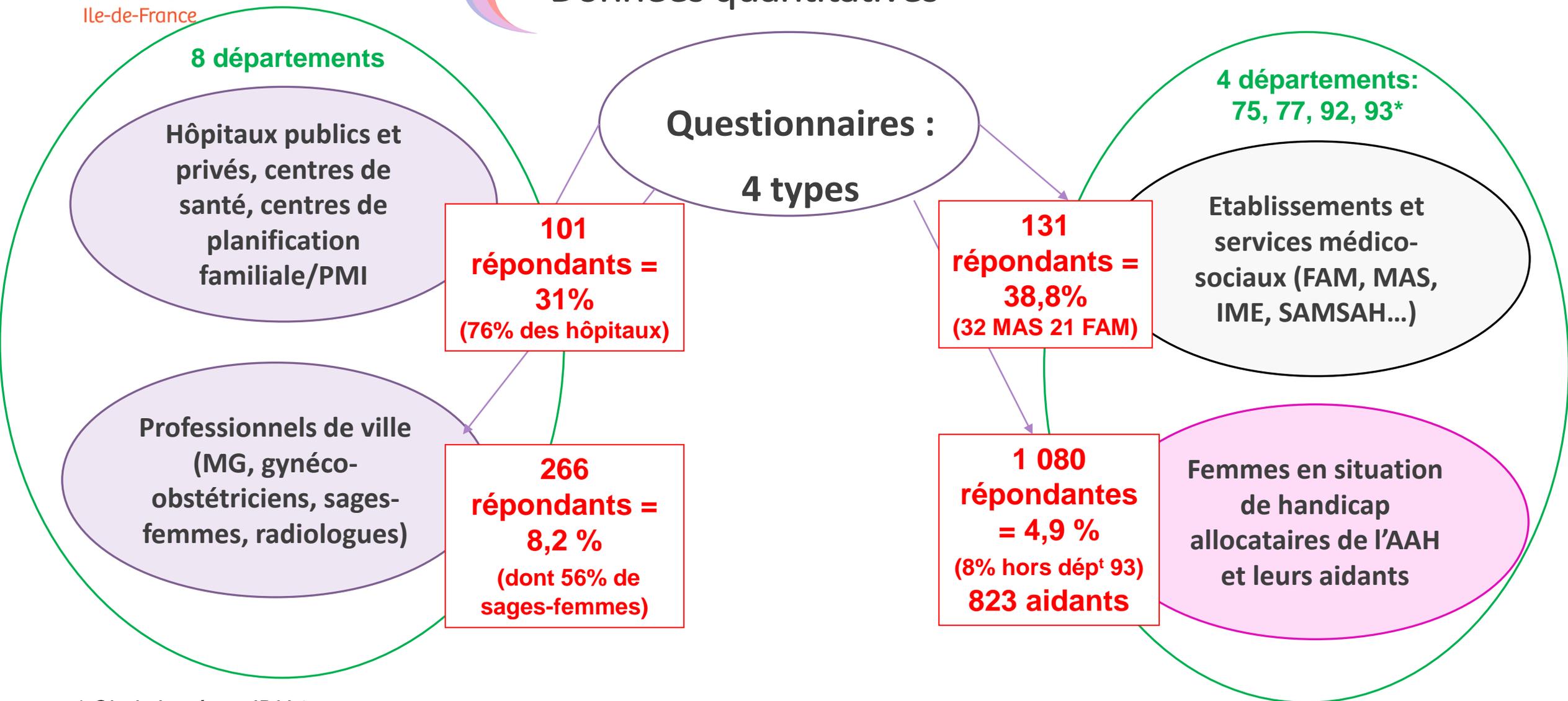
Etablissements et services médico-sociaux (FAM, MAS, IME, SAMSAH...)

Femmes allocataires de l'AAH tous âges tout type de handicap vivant en IDF en institution ou à domicile

* Choix basé sur indice de développement humain IDH-2



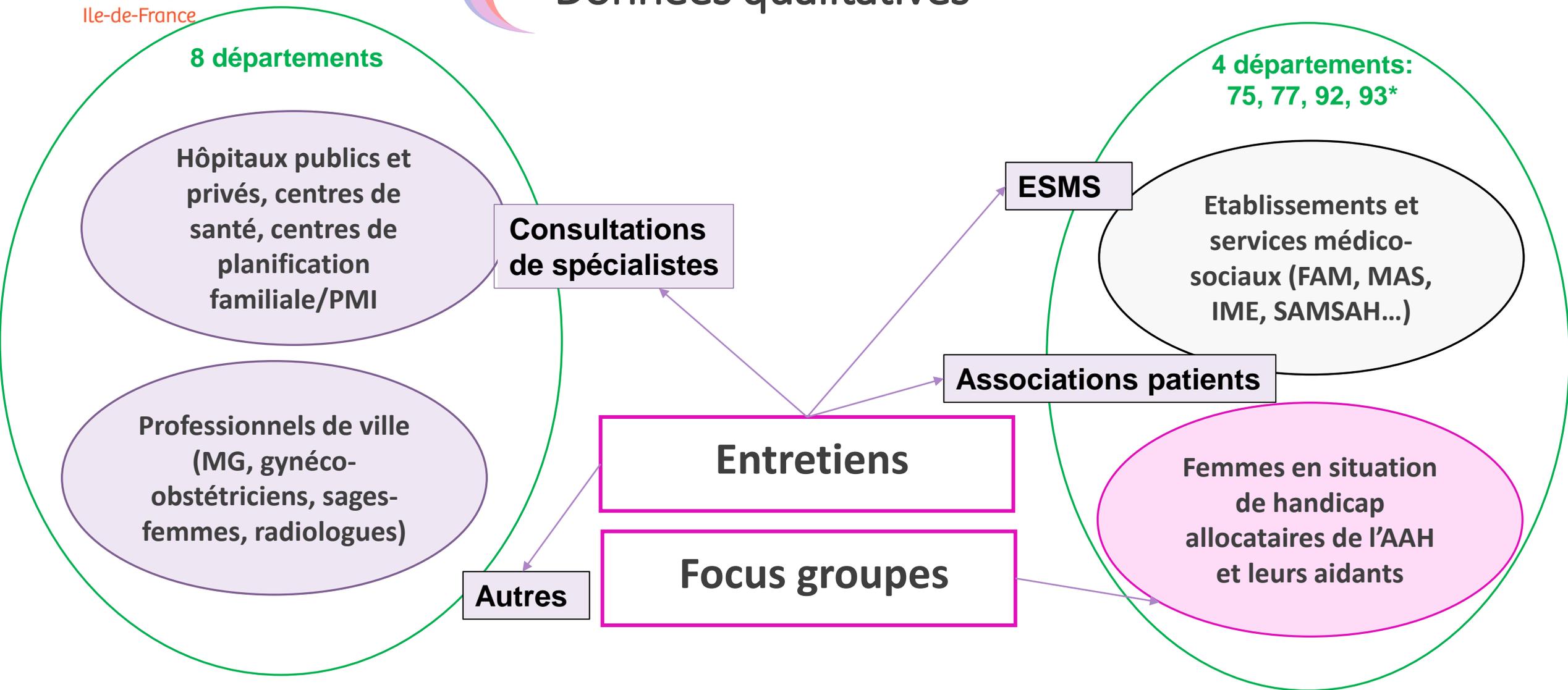
Données quantitatives



* Choix basé sur IDH-2



Données qualitatives



* Choix basé sur IDH-2



- 1. Offre de soins dédiée aux soins gynéco-obstétricaux**
2. Analyser les besoins des femmes en situation de handicap (femmes et aidants)
3. Analyser les besoins des professionnels et acteurs (professionnels de santé de ville et hospitaliers, services et établissements médico-sociaux)
4. Identifier les problématiques d'accès aux soins

- ❑ **Annuaire des centres identifiés et qualifiés par département**
- ❑ Critères de qualification évalués

Type de structure
Cordonnées
Type de handicaps
Type de soins
Accessibilité des locaux de consultation
Organisation du secteur consultation
(matériel, formations, personnel)
Accessibilité du secteur

d'hospitalisation Organisation du
secteur d'hospitalisation
(matériel, formations, personnel)
Accessibilité du service d'urgences
Réfèrent handicap pour les soins gynéco-
obstétricaux



Cartes handygynéco
12 vues

Toutes les modifications ont été enregistrées dans Drive.

Ajouter un calque Partager
Aperçu

- CENTRE DE PLANIFICATION...
- CPMI NOISY
- LATOUR-DE MAREUIL ELISA...
- COURT-LESCUYER STEPHA...
- BATTUT ANNE
- GUERIZEC AUDREY
- REBEIROT LUCILE**
- GREINER CATHERINE-CLAIRE
- MANSOUR-HUGUES MYRIAM
- PETREQUIN CECILE
- BENSIMHON JOELLE
- HONNORAT CATHERINE
- SARROT GILBERT
- DARDEL NICOLE
- ROZE MATHILDE
- BIBAS AURORE
- SCEMAMA AGATHE
- RICHEMOND MICHELE

REBEIROT LUCILE

Adresse 23 Rue MONTORGUEIL
75001 PARIS

Numéro de téléphone Aucune valeur

Type de handicap pris e... visuel
auditif
psychique

Activités Consultation gynécologique avec frottis, contraception
Conseils sur la sexualité et prévention (Infections Sexuellement Transmissibles, dépistage HIV, vaccinations Hépatite B ou HPV)
Suivi de grossesse

unnamed (1)
48.8642, 2.34652



1. Offre de soins dédiée aux soins gynéco-obstétricaux

2. Analyser les besoins des femmes en situation de handicap

3. Analyser les besoins des professionnels et acteurs (professionnels de santé de ville et hospitaliers, services et établissements médico-sociaux)

4. Identifier les problématiques d'accès aux soins

□ 1 080 femmes ont répondu au questionnaire

(via CPAM 75- 77- 92-93)

58% soit 490 femmes, âgées de 40 à 59 ans

28% ont une profession^{*,**} (58% employés ^{***}) et 65% sans profession

30% sans diplôme; 29% avec niveau d'études supérieures^{***}

□ Handicap moteur (34%) et psychique (21%)

** Taux d'activité de 46% pour population (H et F) bénéficiant de reconnaissance administrative de handicap (DARES Nov. 2012)*

*** Taux d'activité des femmes en Île de France de 79% (INSEE 2012)*

**** 40% des femmes en Île de France: employées; 49%: femmes diplômées d'études supérieures (INSEE 2012)*



58% SUIVI GYNECOLOGIQUE REGULIER

88% (très) satisfaites

64% : suivi gynécologique

23% : contraception

8% : désir grossesse

FROTTIS et MAMMOGRAPHIE

25,9% : jamais de frottis
(femmes \geq 20 ans) **

85,7% : jamais de
mammographie***

CONTRACEPTION

85% n'ont pas de
difficultés d'accès à la
contraception



GROSSESSE

310 femmes, moteur ++

88% : 0 difficulté inscription maternité

49% (15/31) difficultés car handicap

(communication, formation personnel

40% (120/297) : suivi préparation

naissance bénéfique chez 74,2%

URGENCES GYNECO-

OBSTETRIQUES (227 femmes)

74 %: pas de difficultés particulières

(sauf communication avec personnel)

HOSPITALISATION gynéco-

obstétrique - oncologie (138 femmes)

Exp. traumatisante : isolement,
problème communication



1. Offre de soins dédiée aux soins gynéco-obstétricaux
2. Analyser les besoins des femmes en situation de handicap
- 3. Analyser les besoins des professionnels et acteurs** (professionnels de santé de ville et hospitaliers, services et établissements médico-sociaux)
- 4. Identifier les problématiques d'accès aux soins**

ACTIONS PRIORITAIRES en réponse aux BESOINS

Locaux accessibles et adaptés, matériels adaptés

Formation des professionnels

Outils de coordination

Annuaire professionnels et établissements

Création d'un réseau handicap

Partenariat sanitaire & médico-social

Allocation PH

Infirmité dépistage/prévention

Prof. hôpital, cliniques, PMI, planification, CS, ville,
72 % femmes

Idem + **76 % femmes**

Idem, + ESMS,

Professionnels de ville, **68.5% femmes**

Professionnels de ville et ESMS, ESMS

75% femmes

56% femmes



Accessibilité à des soins de qualité

Accessibilité aux structures de soins disposant de matériel et locaux adaptés

Transports

Connaitre les éventuelles difficultés
Transport bus-tram préféré (49%)
surtout dans le 92
Temps de transport < 30 minutes (46%)
mais 13 % > 1 heure

Accessibilité des locaux

Encore souvent non accessibles
(rampes, barrières)
Matériel non adapté (tables
mammographes)

Particularités selon le type de handicap

Psychique, déficience auditive

Accès à des personnes formées et travaillant en équipe

Pas de personnel aidant

Hôpitaux: 44 %
Professionnels de ville: 41%

Temps moyen de consultation

Hôpitaux: 15-30' dans 44%
30-60' dans 47%
P de ville: 15-30' dans 53%
30-60' dans 41%

Accès à une « offre raisonnée » de soins de qualité

**Nombre relativement
faible** de handicaps
sévères

**Concentration de
soins complexes** dans
certaines structures

Rôle d'orientation
des médecins traitants



- 5 propositions concrètes et réalistes issues de l'analyse des besoins
 1. Améliorer l'**accessibilité** et **diffuser l'information** concernant les structures accessibles
 2. **Sensibiliser** et **communiquer** sur l'importance du **dépistage** et des **conseils en gynécologie**
 3. Améliorer l'**organisation des soins**
 4. **Former** les différents acteurs
 5. Supprimer des différents **freins financiers**



Proposition 1: améliorer l'ACCESSIBILITE des locaux, matériel adapté et diffusion de l'information utile

Objectifs	Outils
<p>Faire connaître les consultations adaptées au handicap</p>	<p>Informations disponibles sur :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Annuaire « Handi-Gynéco-IdF » - Mise à jour site AP-HP - Mise à jour site « j'accède.com » <div style="text-align: right;">EN COURS</div>
<p>Accroître la connaissance et l'équipement de certains centres demandeurs</p> <p>Mettre en place des relais de proximité pour les soins gynécologiques simples: maillage</p>	<p>Echanges avec les centres hospitaliers experts (DVD, visites sur site)</p> <p>Liste du matériel indispensable</p> <p>Aide financière de certains centres motivés</p> <div style="text-align: right;">EN COURS</div>
<p>Faire connaître les centres de radiologie accessibles et avec mammographe adapté</p>	<p>Information à intégrer dans la campagne ADK de dépistage du cancer du sein</p> <div style="text-align: right;">PROJET</div>

Proposition 2: SENSIBILISER et COMMUNIQUER sur l'importance du DEPISTAGE et CONSEILS en gynécologie

Objectifs	Outils
Sensibilisation des femmes en situation de handicap	<ul style="list-style-type: none">• Profiter des nombreuses consultations non gynécologiques pour informer les femmes• Utilisation de fiches Santé-BD pour les handicaps mental et psychique ; à créer pour le handicap moteur• Actions « aller vers » les femmes en situation de handicap : information, formation des femmes à la vie affective, sexuelle <p style="text-align: right;">EN COURS</p>

Proposition 3: améliorer l'ORGANISATION des SOINS - 1

Objectifs	Outils
 <p>Amélioration l'organisation des soins en établissements médico-sociaux (ESMS)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Convention entre ESMS et structures sanitaires proches • Conventions avec des médecins et/ou sages-femmes • Volet gynécologique dans les CPOM   • Unité mobile allant dans les ESMS pour des actions de formation, de dépistage et de suivi 
<p>Améliorer l'organisation des soins pour les personnes en situation de handicap</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Consultations dédiées en soins somatiques (circulaire 2015): <ul style="list-style-type: none"> - Centre Douleurs et Soins Somatiques - CH B. Durand (91) - Consultations en Soins Somatiques - CH Ville Evrard (93)  • Téléconsultations, téléexpertise 



Objectifs	Outils
<p>Sensibiliser les acteurs de santé du secteur sanitaire et médico-social</p> 	 <p>GUIDE D'AMÉLIORATION DES PRATIQUES PROFESSIONNELLES</p> <p>Accueil, accompagnement et organisation des soins en établissement de santé pour les personnes en situation de handicap</p>



Proposition 4: FORMER les différents acteurs

Objectifs	Outils
<p>Formation des professionnels de santé à la prise en charge des femmes en situation de handicap</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Diffusion des pratiques adaptées  • Partage de connaissances : téléexpertise, télé médecine • DU Soins somatiques et handicap 
<p>Formation du personnel au contact des femmes</p>	<p>Formations adaptées du personnel au contact au quotidien des femmes en situation de handicap </p> <ul style="list-style-type: none"> • Formation à la vie affective et sexualité (usagers et professionnels)



Proposition 5: supprimer les différents freins financiers

Objectifs	Outils
<p>Valorisation de la consultation</p>	<p>Augmentation du prix de la consultation </p>
<p>Valorisation de l'activité dans les établissements de santé</p>	<p>Intégration dans les MIG</p> <p>Incitation financière auprès des directeurs d'hôpitaux</p> <p>Valorisation de la recherche</p>

Des priorités de santé aux projets de transformation

8 PRIORITES DE SANTE

27 PROJETS DE TRANSFORMATION

Périnatalité et s
jeunes enf

pour l'axe 1

Santé d
jeune

territoriale

Sa
P

PROJET REGIONAL DE SANTE d'ILE de France Années 2018 – 2022

M
et

Santé

Maladies c
cardiovasculair

Prise en compte
dans chaque axe

des axes en projets

Des priorités de santé aux projets de transformation

8 PRIORITES DE SANTE

Périnatalité et santé des jeunes enfants

Santé des adolescents et jeunes adultes

Santé et autonomie des personnes âgées

Santé, autonomie et insertion des personnes handicapées

Cancer

Maladies neurodégénératives et neurologiques

Santé mentale

Maladies chroniques cardiovasculaires et métaboliques

5 AXES DE TRANSFORMATION DU SYSTEME DE SANTE

1. Promouvoir et améliorer l'organisation en parcours des prises en charge sur les territoires

2. Une réponse aux besoins mieux ciblée, plus pertinente et efficiente

3. Un accès égal et précoce à l'innovation en santé et aux produits de la recherche

4. Permettre à chaque francilien d'être acteur de sa santé et de la politique sanitaire

5. La santé dans toutes les politiques

FOCUS

27 PROJETS DE TRANSFORMATION

Exemples pour l'axe 1

- Gouvernance territoriale
- Repérage précoce
- SI autour du domicile
- Télémédecine
- Dispositifs d'appui territoriaux
- Les ruptures de parcours dues aux modes de tarification
- Accompagnement thérapeutique de proximité

Prise en compte spécifique dans chaque axe

Déclinaison des axes en projets

Parcours de soins des personnes handicapées





Professeur Drina Candilis, psychologue clinicienne

Nathalie Clément- Rouquette, représentant d'usagers

Docteur Henri Cohen, Gynécologie, Institut Mutualiste Montsouris

Charlotte Gauthier, sage-femme URPS

Professeur Jacky Nizard, Gynécologie, hôpital La Pitié- Salpêtrière

Monique Sassier, conseil d'administration et du bureau FSM

Laure Le Coat, pôle médico-social, Délégation départementale ARSIF

Docteur Catherine Rey- Quinio, conseiller médical, direction de l'autonomie, ARSIF