



**RÉPUBLIQUE
FRANÇAISE**

*Liberté
Égalité
Fraternité*



COMITE DE SUIVI PRS

Santé des enfants

Animatrices:

Drs LOBO de SOUSA & NGUYEN et S. CHOPINET-DIJOUX

COMITE PRS Santé des enfants

Rappel des missions du comité de suivi du PRS

Comité installé dans le cadre de la démarche globale de mise en œuvre et de suivi du PRS 2 :

- Définit les actions prioritaires du PRS afin de garantir l'atteinte des objectifs
- **Suit l'état d'avancement des actions**
- Recherche les convergences entre les actions de l'ARS et celles des partenaires
- Ajuste la programmation des actions

COMITE PRS Santé des enfants

Les attendus de cette séance

- Partager l'état d'avancement des actions de la feuille de route 2019-2020
- Réajuster les actions de la feuille de route si besoin avec **actualisation** de la feuille de route 2020

COMITE PRS Santé des enfants

Calendrier :

- Février-Mars 2020 : réunion des comités PRS
- 7 avril 2020 : Réunion de la CSA (Réunion) : communication du bilan et des feuilles de route actualisées
- Novembre 2020 : Construction de nouvelles feuilles de route PRS 2021-2022 ⇒ nouvelle réunion du comité de suivi à programmer

Leviers d'action prioritaires inscrits au PRS:

- Généralisation du dépistage
- Parcours de l'enfant en surpoids et/ou obèse
- Parcours de l'enfant asthmatique
- Parcours de l'enfant ayant des troubles du langage et des apprentissages
- Parcours de l'enfant victime de violences intrafamiliales

Émergence de sujets intercurrents :

- Parcours de l'enfant diabétique → objet de la présentation
- Grenelle des violences faites aux femmes → violences à enfants
- Plan pauvreté → ciblage prioritaire de la zone Est
- Elaboration du SDOSM → enfants et adolescents placés
- Plate-forme TND

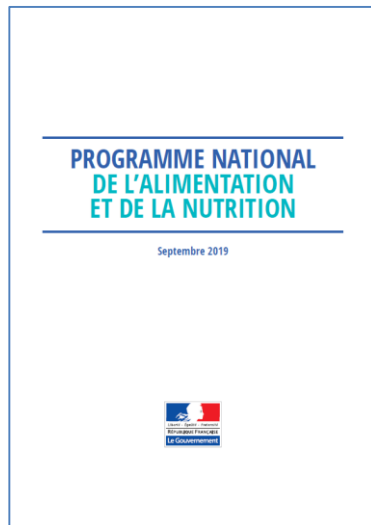
COMITE PRS Santé des enfants

Bilan 2019: généralisation de la prévention précoce et du dépistage aux âges clés

Libellé	État de réalisation	Perspectives
Stratégie de com' sur les repères de développement de l'enfant et sur ses besoins pour grandir. Cohérence des messages.	Déclinaison dans plan pauvreté	
Consolidation dépistage néonatal dont surdité avec traçabilité du parcours en cas de tests non concluants en maternité	Coordination du dépistage NN par le CHU	
Soutien aux MT dans la réalisation des objectifs de santé publique et dans retour à PMI des CS24	Bilan à faire avec CGSS SDOSMS	
Objectif de 100% d'enfants 3-4 ans dépistés /PMI	Plan pauvreté & SDOSMS	
Soutien à la médecine scolaire pour 100% enfants 5-6 ans dépistés		
Actions de prévention solaire	Poursuite soutien ARS	
Expérimentation au niveau du 1 ^{er} recours d'actions de prévention précoce	Projet CPTS Est 1000 jours (pauvreté & SDOSMS)	

Parcours de l'enfant en surpoids et/ou obèse

NUTRITION –Éléments de contexte 2019



STRATÉGIE
NATIONALE
SPORT
SANTÉ
2019-2024

**Politiques nationales alimentation, nutrition, santé,
sport santé**

*Une cohérence réelle entre les politiques
du ministère de l'agriculture et de l'alimentation,
celles du ministère de la santé et du ministère des sports.*

OBESITE – Éléments de contexte 2019

FEUILLE DE ROUTE NATIONALE OBESITE

- Diffusée en octobre 2019
 - S'inscrit dans la SNS et dans le chantier n°4 de « Ma Santé 2022 »
 - Axée sur la prise en charge
- ⇒ La feuille de route met l'accent sur les PARCOURS DE SANTE pour les personnes en situation d'obésité ou à risque de le devenir et sur l'importance de la fonction de coordination et de suivi
- S'inscrit dans la suite du rapport IGAS sur la chirurgie bariatrique pour améliorer la pertinence des interventions et le suivi des personnes opérées

**DECLINAISON
REGIONALE
EN 2020**

OBESITE – Éléments de contexte 2019

FEUILLE DE ROUTE NATIONALE OBESITE

4 AXES

Améliorer la prise en charge des personnes atteintes de surpoids et d'obésité par la structuration de parcours de soins gradués et coordonnés

Renforcer la régulation de la chirurgie bariatrique pour une meilleure pertinence

Développer la formation des professionnels et l'information des personnes en situation d'obésité

Soutenir l'innovation et mieux évaluer

OBESITE – Éléments de contexte 2019

FEUILLE DE ROUTE NATIONALE OBESITE

ACTIONS PHARES

- Détecter précocement les personnes en situation d'obésité ou à risque par la saisie régulière du poids et taille dans le DMP, dès le plus jeune âge
- Orienter les personnes vers les équipes compétentes => parcours de soins gradués et personnalisés
- Améliorer la lisibilité de l'offre sur les territoires (programmes ETP, actions de formation, intervention de patients ressources, cartographie des professionnels...)
- Conditionner, dès 2020, l'activité de chirurgie de l'obésité à une **AUTORISATION** selon des critères de qualité
- Renforcer les CSO dans leur rôle d'animation et de coordination de la filière de soins ainsi que d'appui des professionnels
- Adapter et soutenir la filière obésité dans les outre-mers
- Poursuivre le déploiement des expérimentations innovantes en direction de publics ciblés (MRTC, OBEPEDIA)

Bilan 2019: Parcours de l'enfant en surpoids et/ou obèse

Objectif opérationnel à 5 ans du PRS :

⇒ Volet Nutrition (alimentation + activité physique)

=> Enrichir les modalités de dépistage des troubles de la nutrition, et les prises en charge de l'obésité et du surpoids et des troubles alimentaires chez l'enfant

NUTRITION – Bilan de la feuille de route 2019-2020

ACTIONS PRS	Bilan 2019	Perspectives 2020
Programmes d'éducation nutritionnelle en faveur des enfants et de leurs parents au sein des quartiers prioritaires et en milieu scolaire	<ul style="list-style-type: none">• Fête des fruits et légumes frais déployée dans 9 communes• Actions d'éducation nutritionnelle déployées par l'IREN dans les classes de 6 communes => 1^{ère} réflexion de l'IREN pour un nouveau modèle d'intervention• Projets déployés par les communes/CLS => recensement complexe	<p>⇒ Modélisation des interventions de nutrition dans le milieu scolaire</p> <p>⇒ Recensement des actions par déploiement de OSCARS (pilotage IREPS)</p>
Programmes de promotion de la pratique d'une activité physique régulière auprès des ado, notamment jeunes filles en surpoids		<p>⇒ Déploiement de ICAPS à La Réunion</p>

Bilan 2019: Parcours de l'enfant en surpoids et/ou obèse

Libellé	État de réalisation	Perspectives
<p>Mise en place d'un cahier des charges pour le suivi des enfants à risque de 3 à 12 ans par le médecin traitant en lien avec RP 974</p> <p>⇒ Qualité des consultations de suivi de l'obésité</p> <p>⇒ Qualité du suivi annuel des courbes de corpulence</p>	Pas de réalisation	⇒ Travaux du groupe de travail obésité infantile
<p>Formation des médecins à la prise en charge du surpoids et de l'obésité</p>	Action mise en œuvre par RP 974	⇒ Etat des lieux de l'offre de formation continue disponible auprès des organismes DPC agréés

COMITE PRS Santé des enfants

Bilan 2019: Parcours de l'enfant en surpoids et/ou obèse

Libellé	État de réalisation	Perspectives
Déploiement à La Réunion de l'expérimentation nationale pour les enfants de 3-8 ans à risque d'obésité, et stratégie régionale de prévention précoce de l'obésité pédiatrique	Désignation d'un 4 ^{ème} opérateur (MSP SAKISOIGNE)	⇒ Déploiement d'un plan de communication ⇒ Articulation avec l'expérimentation OBEPEDIA



FOCUS Mission Retrouve Ton Cap (MRTC)

Intervention Nelly LATCHOUMY, Assurance maladie

Bilan 2019: Parcours de l'enfant en surpoids et/ou obèse

Libellé	État de réalisation	Perspectives
Consolidation de la filière obésité et pathologies nutritionnelles enfants : ⇒ Renforcement des articulations entre 1 ^{er} , 2 ^{ème} et 3 ^{ème} recours		⇒ Feuille de route régionale ⇒ Structuration de la filière: Rôle du CSO, place du SSR, autorisation de la chirurgie bariatrique
Evaluation de la plus-value de l'offre saisonnière de SSR pédiatrique dans le parcours de soin de l'enfant et de la famille	Pas de réalisation	=> Analyse médico-économique interne
Développement d'une offre de prise en charge des troubles alimentaires		

Bilan 2019: Parcours de l'enfant en surpoids et/ou obèse



FOCUS : Expérimentation nationale OBEPEDIA

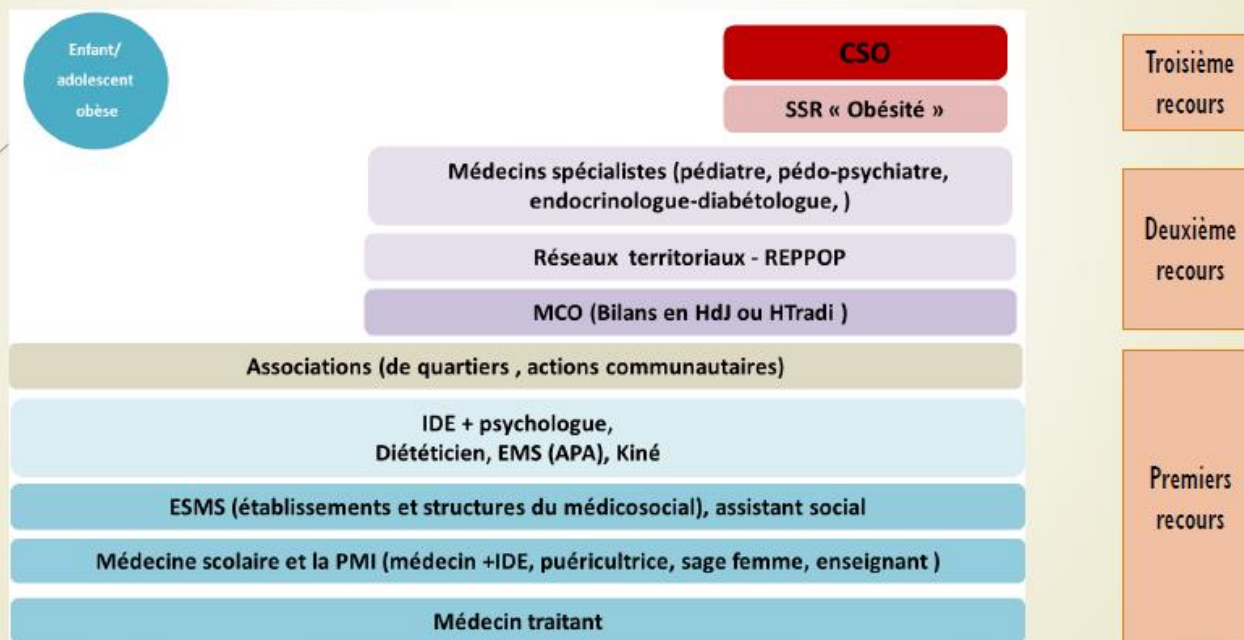


OBEPEDIA

LE PARCOURS DE SOIN DE L'ENFANT ET DE L'ADOLESCENT EN SITUATION D'OBÉSITÉ COMPLEXE

Nathalie Le Moullec CSO Réunion- Mayotte

Gradation des soins de la prise en charge de l'obésité sévère : Acteurs et structures

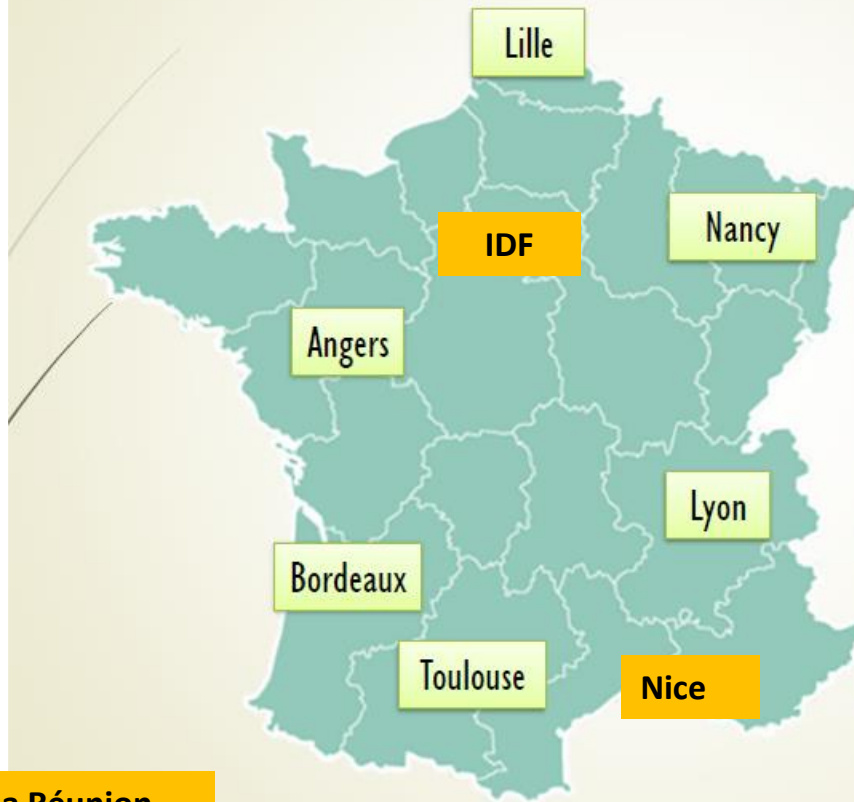


Instruction n° DGOS/R4/2017/28 du 26 janvier 2017 relative à la sélection de 6 centres spécialisés de l'obésité (CSO) pour l'expérimentation du parcours OBEPEDIA (obésité pédiatrique sévère - IMC > IOTF 35)

Proposer à des enfants / adolescents (3 à 18 ans) et à leurs familles une réponse médicale adaptée, globale et opérationnelle, à partir d'un projet partagé entre un CSO et une coordination de proximité.

Cso Réunion-Mayotte retenu dans la 2^{ème} vague en octobre 2018.

OBEPEIDIA



Expérimentation nationale

Démarrage en octobre 2019 ^{décembre}

6 Centres Spécialisés
Obésité
(CSO)
+ 3

L'équipe pluriprofessionnelle du CSO
(renforcements de l'équipe pédiatrique)



Double coordination

L'équipe pluriprofessionnelle de proximité

La Réunion

Une expérimentation nationale



- L'expérimentation porte sur une durée de 3 ans
- Concerne 30 à 50 enfants/adolescents par an sur 2 ans
- Obésité complexe (IMC élevé et/ou complications et/ou situation psychosociale complexe)
- Parcours de soins personnalisé pendant 2 ans
- Education thérapeutique
- Double coordination : CSO/locale
- Valorisation financière du parcours et de sa coordination
- Evaluation à 2 ans et suivi prévu à 5 ans et 10 ans
- Généralisation secondaire le cas échéant



Mise en place d'un parcours médical qui vise à améliorer la qualité et la pertinence de la prise en charge des enfants et adolescents atteints d'obésité sévère et complexe en incitant les acteurs ville/hôpital/milieu scolaire à mieux se coordonner et à améliorer leurs pratiques autour d'une organisation partagée.

► 3 Bilans CSO

► Visites à domicile + consultations + coaching téléphonique

► 3 RCP



► Alternance phases d'intervention et phases d'accompagnement

► Lien continu avec les familles et entre professionnels

Le parcours

1. Phase de préinclusion : repérage, prise de contact

Bilan initial (HJ ou 1 nuit d'hospitalisation)/ bilan CSO: Coordinateur CSO
Durée: 8 semaines

Articulation avec le coordonnateur de proximité Cprox
Constitution de l'équipe /sensibilisation-information du MT/
visite à domicile +/- coaching téléphonique le premier mois

Cord CSO

Forfait OBEPEDIA
« pré-inclusion » 366 €

Consultation
longue Semaine 5

Cprox +/- P1 P2
Semaine 8

Inclusion de l'enfant/adolescent – Démarrage de l'expérimentation - RCP n°1 au cours du 3^{ème} mois au domicile ou au cabinet (cord CSO/Cprox , MT, +/- P1, P2) : critères d'inclusion – Contenu du PPS

Information du patient et de son entourage sur le parcours, l'utilisation des données, sa possibilité de se retirer à tout moment, l'absence d'impact sur ses remboursements d'Assurance maladie, l'absence de reste à charge, le cadre expérimental, etc.

2. Phase intensive n°1

3 mois: MOIS 4 MOIS 5 MOIS 6

Point d'étape avec la famille au cours du mois 7

Au mois 1 visite par mois à domicile du Cprox +/-PS1 +/- PS2

Médecin traitant : 2 consultations longues et 2 classiques

RCP n° 2 au 8^{ème} mois pour réajustements si nécessaire

Forfait
OBEPEDIA
« intensive
n°1 » 528 €

3. Phase d'accompagnement n°1

A partir de M9 jusqu'à M15 (à un an d'inclusion)

1 Visite par mois Cprox + PS1

Médecin traitant: 1 consultation classique en début de phase

Forfait « accompagnement
n°1 »

Bonus fin de 1^{ère} année

4. Poursuite phase accompagnement n°1 ou phase intensive n° 2

Jusqu'à RCP n°3 au mois 18

**Forfait intensive n°2
628 €**

5. Phase d'accompagnement n°2

Jusqu'à mois 24

**Forfait « accompagnement n°2 »
344€**

**Bonus de fin de 2^{ème} année
310 €**

Parcours riche et complexe!

- ▶ Attention particulière portée aux populations les plus fragiles: spécifique pour les familles les plus en difficultés sociales, financières, éducatives
- ▶ Dépasser les inégalités sociales et territoriales de santé
- ▶ Renforcement des liens entre les secteurs de la santé (lien ville-hôpital), du social, du médico social et du sport

OBEPEDIA

Les enjeux



- ▶ Financement du parcours de soin de l'enfant en situation d'obésité complexe par l'assurance maladie (article 51 de la loi de santé)
- ▶ Diminution des recours aux chirurgies bariatriques
- ▶ Développer une culture de coordination entre libéraux et ville/hôpital

Parcours de soins de l'enfant diabétique

NUTRITION – Bilan de la feuille de route 2019-2020



**Prise en charge de l'enfant
diabétique à La Réunion – Audit**

***Intervention Diane BAILLIEUX,
Mutualité de La Réunion***

NUTRITION-DIABETE – Perspectives 2020

PROGRAMME REGIONAL DE LUTTE CONTRE LE DIABETE DE LA REUNION 2020-2023

AXE 1

PREVENTION DU DIABETE

=> Réduire le nombre de nouveaux cas de patients diabétiques

AXE 2

REPERAGE ET DEPISTAGE DU PRE-DIABETE ET DU DIABETE

=> Augmenter le nombre de personnes dépistées et systématiser leur orientation vers les dispositifs

AXE 3

PARCOURS DE SOINS DES PATIENTS DIABETIQUES

=> Améliorer la prise en charge des patients diabétiques et diminuer la survenue des complications

AXE 4

OBSERVATION DU DIABETE

=> Poursuivre l'observation du diabète et de ses complications par la production de nouveaux indicateurs

AXE 5

COMMUNICATION

=> Définir une stratégie de communication

GOUVERNANCE OPERATIONNELLE

COMITE DE SUIVI PRS
NUTRITION-OBESITE-
DIABETE

COMITE DE SUIVI PRS
SANTE DE L'ENFANT

COTECH
OBSERVATION

COTECH
PREVENTION
NUTRITIONNELLE

COTECH
OBESITE
INFANTILE

COTECH
DIABETE
INFANTILE

Dates des groupes de travail :

Mercredi 8 avril à 14h

Mercredi 17 juin à 14h

Mercredi 30 septembre à 14h

Mercredi 2 décembre à 14h.

Bilan 2019: parcours de l'enfant ayant des troubles du langage et des apprentissages

- Maîtrise d'œuvre confiée à RP 974 → production d'un plan d'actions et lien à faire avec la CPTS Est.

Bilan 2019: parcours de l'enfant asthmatique

Libellé	Etat d'avancement	Perspectives
Réduction de l'exposition des enfants au tabagisme des adultes ainsi qu'aux aérosols insecticides, moisissures et allergènes de l'environnement	<ul style="list-style-type: none"> - PNRT : « mois sans tabac », CS tabacologie - PRSE 	
Identification de ML spécialisés dans la PEC de l'asthme, pouvant venir en appui des MT	RP 974	
Évaluation et ajustement du dispositif régional de conseillers en environnement intérieur (habitat et santé)	Déclinaison du PRSE : évaluation reportée	Évaluation

Bilan 2019: parcours de l'enfant et adolescent victimes de violences intrafamiliales

- FDR sur la prévention et la PEC des violences en cours de finalisation avec 2 volets :
 - Volet victimes : adultes et enfants
 - Volet auteurs
- SDOSMS : Lutter contre les violences faites aux enfants
 - Lutter contre les violences faites aux enfants
 - Améliorer le repérage et l'évaluation des situations de risque et de danger

Perspectives 2020: parcours des enfants et adolescents placés

Orientation dans le cadre du SDOSM : « Mieux prendre en compte la santé des enfants relevant de la protection de l'enfance et améliorer la prise en charge des situations complexes »

- difficultés pour mettre en place des bilans de santé chez les enfants de plus de 6 ans confiés à la protection de l'enfance

→ bilans somatiques et psychologiques : quelle offre possible ?