



# PRS 2023-2033 : Suivi et mise en œuvre

Comité de suivi Santé des femmes  
ARS La Réunion

Saint-Denis · Lundi 25 mars 2024

# Déroulé

1. Le Projet Régional de Santé 2023-2033 en quelques mots
2. Modalités de suivi du PRS
3. Présentation de la thématique abordée
4. Proposition de programmation des actions 2024-2025
5. Les indicateurs associés
6. Échanges / questions diverses

# Le Projet Régional de Santé en quelques mots

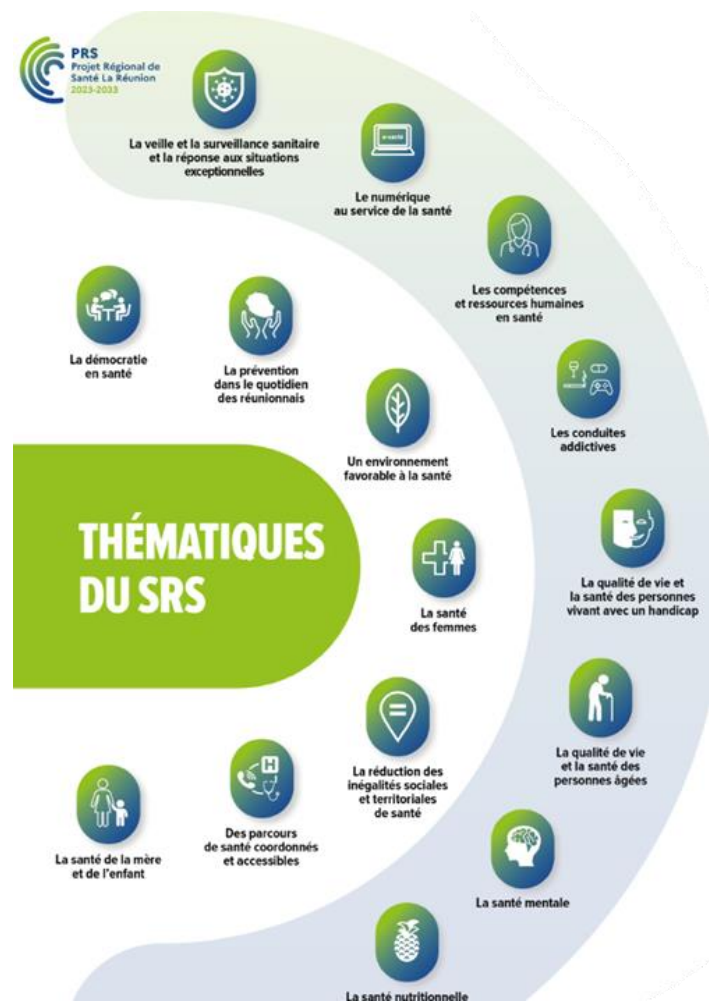


# PRS – Adoption et avis réglementaires

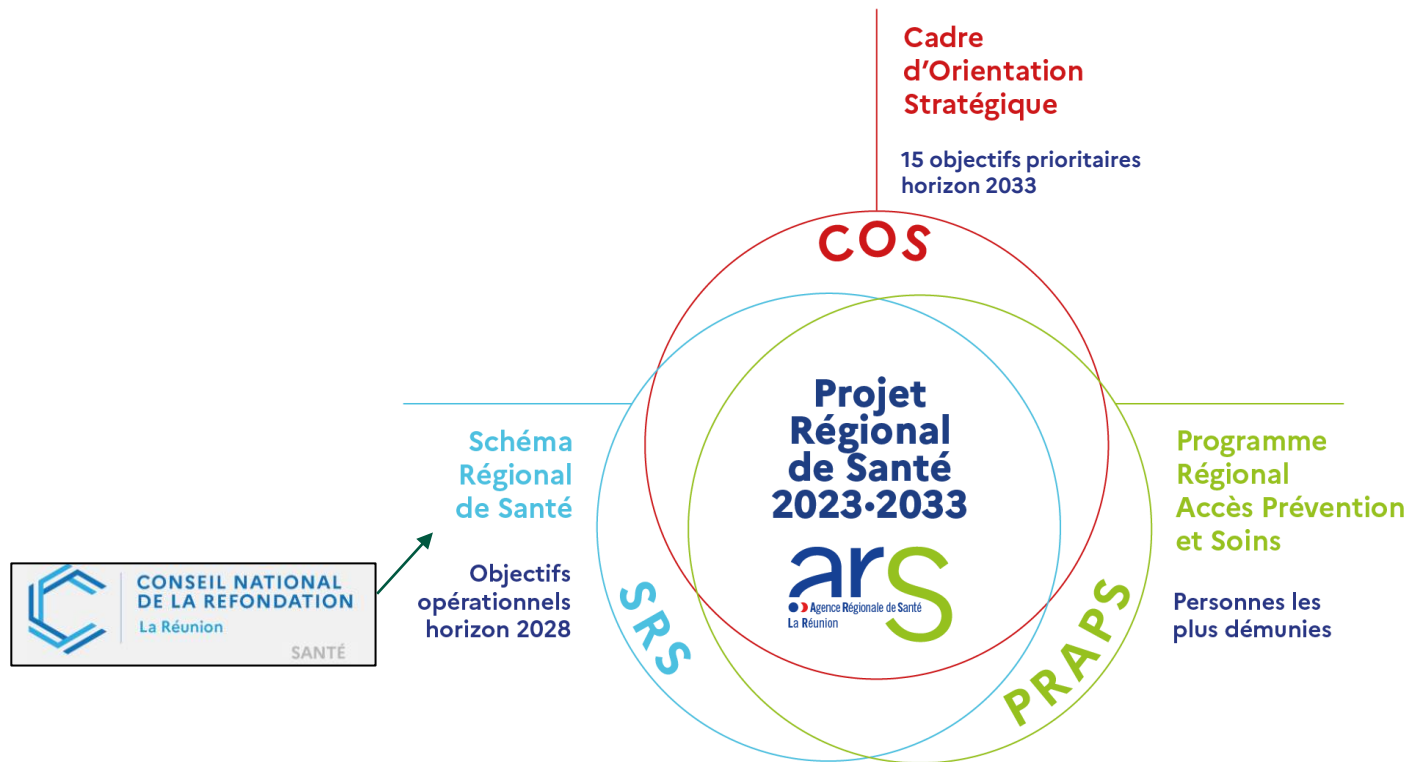
→ Adoption du **Projet Régional de santé La Réunion 2023-2033** par le directeur général de l'ARS La Réunion par arrêté N° 391/2023 du 30 octobre 2023 après avis réglementaires :

- du Préfet
- de la Conférence Régionale de la Santé et de l'Autonomie (CRSA)
- du Conseil Départemental de la Citoyenneté et de l'Autonomie (CDCA)
- des Collectivités territoriales
- du Conseil d'Administration de l'ARS

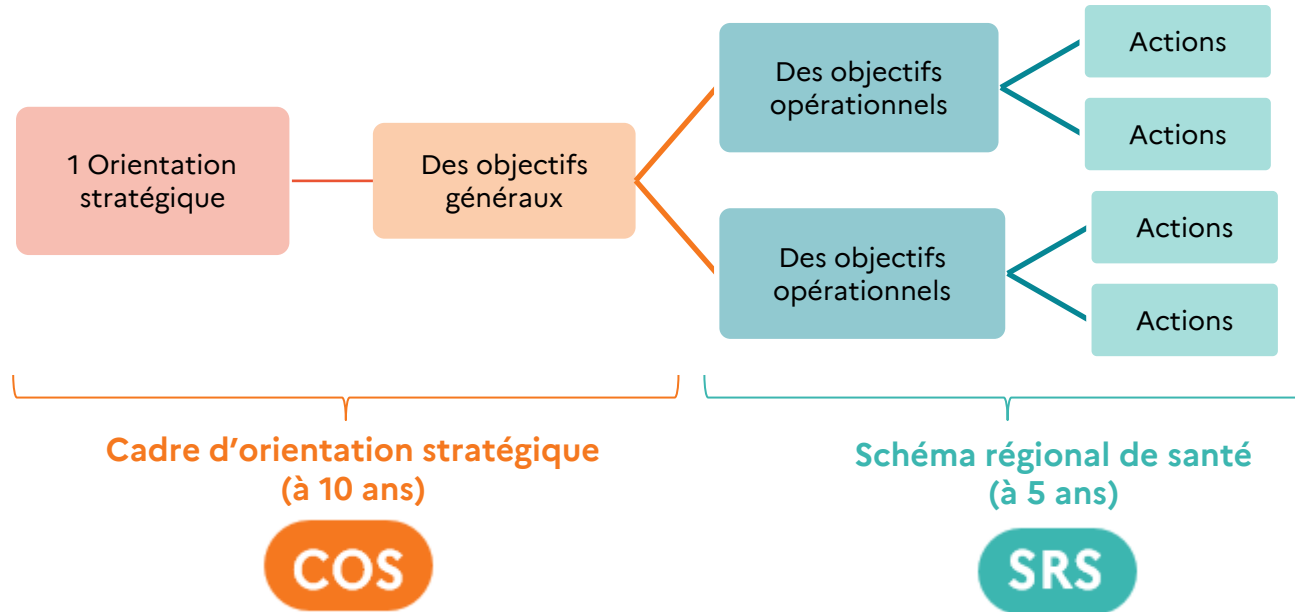
→ Un **Projet Régional de Santé** construit autour de 15 priorités pour améliorer l'état de santé des réunionnais et du système de santé du territoire:



# Volets constitutifs du projet régional de santé 2023-2033



# Arborescence du PRS



# Modalités de suivi du PRS



# Des comités PRS pour suivre la mise en œuvre du PRS

## Modalités :

- **Des comités de suivi dédiés** à chacune des priorités de santé du PRS La Réunion (= des comités reconduits par rapport au précédent PRS et des comités à installer)
- **Réunion** 1 fois /an pour l'ensemble des thématiques. Animation par l'ARS.

## Travaux des comités de suivi :

- 1** **Priorisation des actions du PRS et échanges en séance, donnant lieu ensuite à l'élaboration de la programmation**
  - ⇒ Feuilles de route 2024-2025 qui inscrit les engagements prioritaires de l'ARS sur la période
- 2** **Suivi des actions du PRS La Réunion** : recherche des convergences entre les actions de l'ARS et celles des partenaires, partage des avancées annuelles, des actions en cours, identification des freins
  - ⇒ Ajustement de la programmation des actions si besoin



# Des comités PRS pour suivre la mise en œuvre du PRS



**2024 :** 1

**Priorisation des actions du PRS et échanges en séance,** donnant lieu à l'élaboration de la programmation

⇒ Feuilles de route 2024-2025 qui inscrit les engagements prioritaires de l'ARS sur la période

**2025 :** 1 2

**Suivi des actions du PRS La Réunion :** recherche des convergences entre les actions de l'ARS et celles des partenaires, partage des avancées annuelles, des actions en cours, identification des freins

⇒ Ajustement de la programmation des actions si besoin

## Modalités de mise en œuvre et suivi



### Priorisations des actions

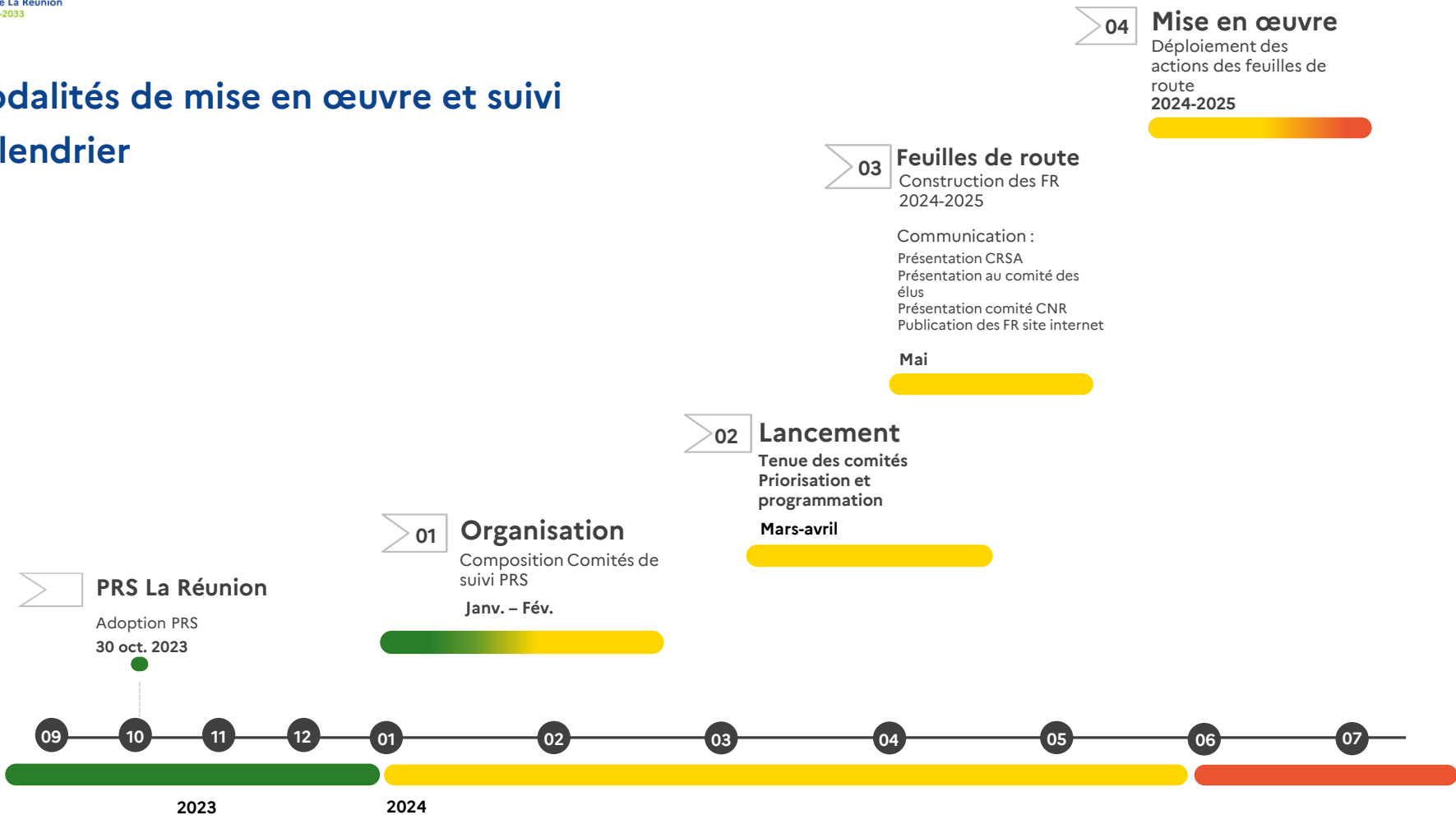
- Des critères pour prioriser les 525 actions et leviers actions du SRS 2023-2028 pour bâtir des feuilles de route annuelles et bi annuelles
- Des leviers d'actions identifiés qui peuvent nécessiter une déclinaison plus explicite
- Des actions communes à plusieurs thématiques

### Critères :

- ✓ **Maturité de l'action** : projets en cours, projets prêts. Partenaires, opérateurs identifiés, volontaires
- ✓ **Effet attendu** : impact du projet
- ✓ **Faisabilité de l'action** : Démarrage possible de l'action en 2024 et /ou 2025
- ✓ **Temps de construction de l'action** : compatibilité avec la durée du SRS
- ✓ **Caractère structurant de l'action** : actions participant à la transformation du système de santé
- ✓ **Synergie avec autres actions du PRS** : actions impactant d'autres priorités du PRS

# Modalités de mise en œuvre et suivi

## Calendrier



# Présentation de la thématique



# La santé des femmes

COS

## Objectifs généraux à 10 ans

Promouvoir la santé des femmes à tous les âges de la vie

Réduire les violences intrafamiliales et leurs impacts sur la santé des victimes

SRS

## Objectifs Opérationnels à 5 ans

Organiser la filière de prise en charge de l'endométriose

Organiser un parcours adapté de prévention pour les femmes à partir de 45 ans

Renforcer la prévention des violences intrafamiliales et le repérage des victimes

Renforcer l'accès à une prise en charge coordonnée des victimes de violences

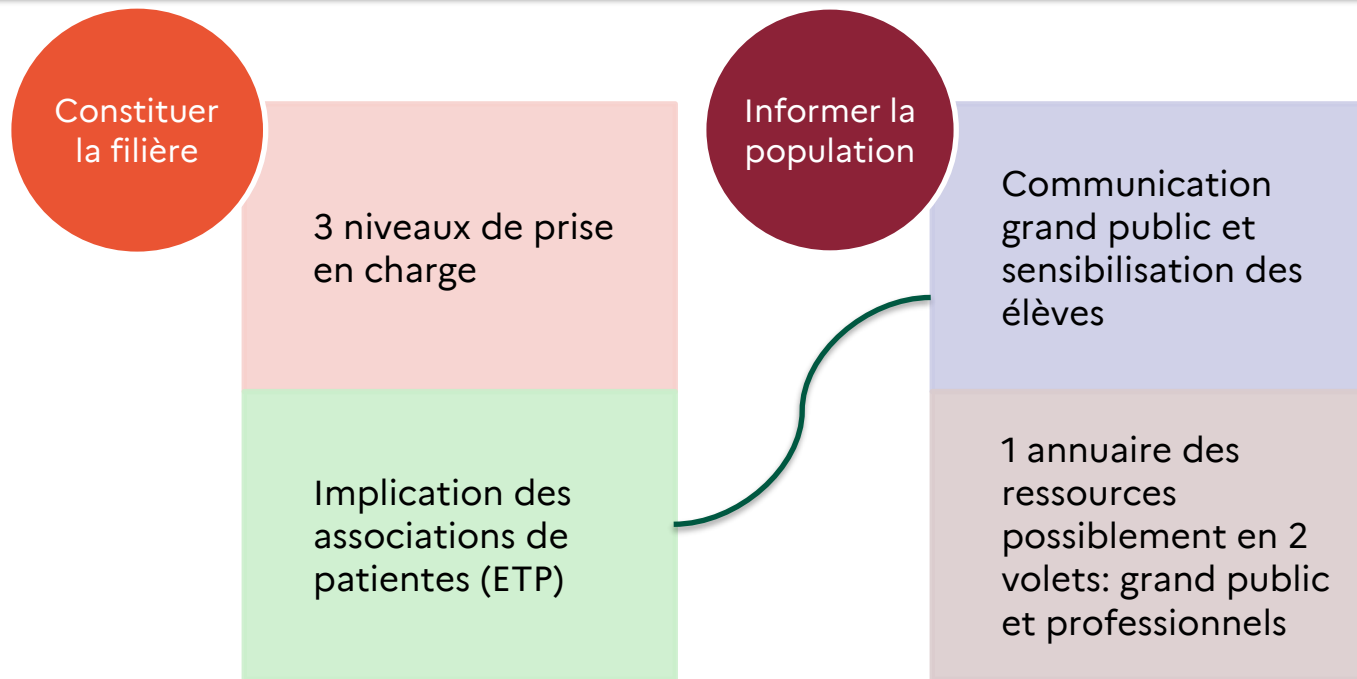
Les objectifs opérationnels sont, par ailleurs, en cohérence avec les orientations prévues au plan interministériel égalité femmes-hommes. La déclinaison de ce plan est suivie par la Directrice Régionale aux Droits des Femmes (DRDFE).

# Proposition de programmation actions 2024 -2025



## Objectifs Opérationnels 1- Organiser la filière de prise en charge de l'endométriose

1 dispositif expert régional de coordination de la filière endométriose (CHU Réunion)



### Objectifs Opérationnels 1- Organiser la filière de prise en charge de l'endométriose

Actions PRS 2023-2028	Maturité actions	Faisabilité de l'action	Temps de construction action	Programmation 2024-2025
Déployer une offre graduée en trois niveaux intégrant l'accompagnement social et professionnel :				
§ Offre de niveau 1 de proximité (dépistage, diagnostic des formes simples et traitement)	Yellow	Yellow	Yellow	Green
§ Offre de niveau 2 de référence (confirmation diagnostic en cas de doute, bilan d'extension et prise en charge chirurgicale non complexe)	Green	Green	Green	Green
§ Offre de niveau 3 d'expertise (prise en charge des formes complexes nécessitant des interventions chirurgicales mobilisant plusieurs spécialités)	Green	Green	Green	Green
Développer une offre d'hôpital de jour (unité de lieu et de temps des prises en charge) en niveaux 2 et 3 pour faciliter le recours aux soins et l'accompagnement et, si nécessaire, la reconnaissance du handicap	Red	Red	Red	Red
Favoriser la prise en charge de la douleur avec adressage aux consultations « douleur chronique » en tant que de besoin	Yellow	Green	Green	Green
Faciliter le recours aux centres d'AMP à des fins de préservation de la fertilité	Green	Green	Green	Green
Ouvrir des programmes d'éducation thérapeutique dédiés	Green	Green	Green	Green
Structurer un dispositif régional de coordination et d'animation territoriale en charge de l'animation de la filière, de l'association de la formation de l'ensemble des acteurs concernés, hospitaliers et libéraux	Red	Red	Red	Red



### Objectifs Opérationnels 1 - Organiser la filière de prise en charge de l'endométriose

Actions PRS 2023-2028	Etat d'avancement	Déclinaison action	Pilote pressenti	Partenaires pressentis
Déployer une offre graduée en trois niveaux intégrant l'accompagnement social et professionnel :				
• Offre de niveau 1 de proximité (dépistage, diagnostic des formes simples, traitement et suivi de proximité des formes complexes en lien avec les niveaux 2 et 3)		Identification des professionnels concernés	CHU	URPS Associations patientes
• Offre de niveau 2 de référence (confirmation diagnostique en cas de doute, bilan d'extension et prise en charge chirurgicale non complexe)		Déploiement au CHOR, GHER Cliniques	CHU	ES Associations patientes
• Offre de niveau 3 d'expertise (prise en charge des formes complexes nécessitant une pluridisciplinarité - RCP)		Déploiement au CHU SUD et NORD	CHU	Associations patientes
Favoriser la prise en charge de la douleur avec adressage aux consultations « douleur chronique » en tant que de besoin	Etat des lieux en cours	Partage état des lieux	ARS	ES Associations patientes
Faciliter le recours aux centres d'AMP à des fins de préservation de la fertilité	Effectif	HDJ pour les situations complexes. Renforcement effectif : poste d'assistant en centre AMP pour raccourcir les délais d'accès.	ARS	ES
Ouvrir des programmes d'éducation thérapeutique dédiés	Projet ETP Artemis	Mise en œuvre Programme ETP, en lien avec patientes partenaires	Artemis	Associations patientes

# PRISE EN CHARGE DE L'ENDOMETRIOSE EN HDJ

**COPIL PRS SANTE DES FEMMES le 25/03/24**



# Objectifs du projet HDJ endométriose

## Contexte initial du projet

- Prise en charge complexe
- Pluridisciplinarité nécessaire avec besoin de coordination des acteurs de PEC
- Certaines consultations payantes : cs diététique, suivi psycho
- Difficulté de PEC de la douleur
- Besoin de suivi kiné spécifique
- ETP infirmier inexistant en libéral

## Avantages

- PEC multidisciplinaire sur site unique, temps réduit sur une même journée
- Consultations diététicienne et psychologue prises en charge
- Possibilité de suivi en HDJ ou élaboration d'une feuille de route pour un suivi en ville
- Accès direct au centre anti-douleur sans liste d'attente de 9-12mois

## Les objectifs dans le parcours de la patiente sont multiples :

- Concentrer la PEC sur un seul temps d'hospitalisation de jour
- Faciliter et assurer une coordination du parcours patient
- Améliorer l'évaluation des besoins spécifiques à chaque patiente

# Organisation de l'HDJ endométriose au CHOR

## Optimisation du parcours de prise en charge

Sur une même journée: rencontre de 4 intervenants :

- Accueillie par une **IDE** : prise de constantes / fait le point sur état d'équilibre thérapeutique
- **Diététicienne**: régime anti-inflammatoire
- **Psychologue**: évaluation initiale et élaboration d'une feuille de route pour un suivi externe
- **Gynécologue**: synthèse, ajustement des traitements antalgiques et hormonaux, PEC chirurgicale

Sortie d'HDJ avec rdv au **centre anti-douleur** de St Paul dans les 2 à 3 semaines :

- **atelier thérapeutique**
- **rdv avec algologue**

# Merci de votre attention



Centre Hospitalier Ouest Réunion  
5 impasse Plaine Chabrier  
Le grand pourpier sud  
97 460 SAINT-PAUL  
Ile de la Réunion

Tel. : 0262 45 30 30

Mail : [direction@chor.re](mailto:direction@chor.re)

Web : [www.chor.re](http://www.chor.re)

# Dispositif expert régional de la filière endométriose

PRS ARS

SANTÉ DES FEMMES

25 MARS 2024

# Le contexte

- ▶ Selon l'instruction n° DGOS/R4/2022/183 du 12 juillet 2022 relative à l'organisation, sur les territoires, de filières dédiées à la prise en charge de l'endométriose, la filière est définie comme un dispositif expert régional garantissant un accès à en prise en charge adaptée et de qualité pour les personnes atteintes d'endométriose, tout âge confondu.
- ▶ Le projet régional de santé, récemment adopté par l'Agence Régionale de Santé de La Réunion, précise que La Réunion ne dispose pas aujourd'hui d'une filière organisée de prise en charge de l'endométriose et qu'il devient être une priorité que d'organiser cette filière de prise en charge.

# Les missions

- ▶ Améliorer la prise en charge des patientes souffrant de douleurs pelviennes chroniques associées ou non une pathologie endométriosique.
- ▶ Les délais d'attente pour l'accès à une consultation avec un algologue sont très longs : de 6 à 8 mois d'où la nécessité de mettre en place un parcours de soins spécifique pour les patientes endométriosiques et douloureuses chroniques étant donné leur fréquence.
- ▶ **Les enjeux :**
  - Raccourcir le délai de prise en charge de la douleur pelvienne chronique
  - Définir un parcours de soins : intra hospitalier avec un HDJ dédié et extra hospitalier avec les médecins traitants, les sages-femmes, les kinésithérapeutes, les algologues, les psychologues, les nutritionnistes etc ...



# La forme juridique

**La forme juridique et la gouvernance de cette filière** : La filière constitue un dispositif expert régional et rend compte de ses activités à l'ARS. Elle sera une composante du CHU, porteur de la filière, en sa qualité d'établissement support du GHT Réunion.

- ▶ Le Comité de pilotage de ce projet est constitué de :
  - Présidence de la CME du CHU
  - Gynécologue-Obstétricienne CHU Sud, CHU Nord, CHOR et GHER
  - Direction Générale

# Les objectifs

- ▶ Mise en place d'un centre de référence régional multi sites pour la prise en charge de la douleur pelvienne chronique en particulier pour les patientes endométriosiques
  - ▶ Organisation avec les autres acteurs extrahospitaliers pour un parcours de soins optimisé
- Améliorer la coordination entre les différents établissements du GHT
  - Mise en place d'une HDJ « endométriose et douleur pelvienne chronique » sur les différents sites
  - Organisation des soins de supports externes : répertorier et cartographier les professionnels de santé impliqués dans la prise en charge de l'endométriose et de la douleur chronique
  - Définir un parcours de soins patient personnalisé
  - Formation et information des professionnels de santé

# L'équipe du dispositif expert régional

- ▶ Gynécologue coordonnateur (*dont l'expertise en endométriose est régionalement reconnue par ses pairs*)
- ▶ Sage-femme (*formé ou disposant d'une expérience attestée en gestion de projet*)
- ▶ Secrétariat (*disposant d'une expérience en organisation des RCP et en communication*)

# Communication : Référencement sur le site SANTE.FR

EVOLUTION DE LA MALADIE ET SUIVI MEDICAL

SOUTIEN AU QUOTIDIEN

VIE PROFESSIONNELLE

DESIR DE GROSSESSE

VERS QUI SE TOURNER : LES FILIÈRES REGIONALES

Les filières de soins endométriose

Éducation thérapeutique endométriose

## Vers qui se tourner : les filières régionales Endométriose

Les filières endométriose sont un dispositif qui rassemble dans chaque région des structures et des professionnels de santé spécialisés dans cette pathologie.

Mises en place dans le cadre de la [stratégie nationale de lutte contre l'endométriose](#) présentée en février 2022, leur objectif est de permettre à chaque Française, où qu'elle soit dans le pays, d'avoir accès à une prise en charge adaptée et de qualité.

Elles s'organisent pour répondre aux besoins des femmes concernées, améliorer leur diagnostic et mettre en place un parcours de soins adapté à l'intensité et à la complexité de la pathologie.

## Comment s'organise la prise en charge ?

En lien avec leurs agences régionales de santé (ARS) et les autres acteurs de leurs territoires, les filières ont pour principale mission de constituer et de coordonner une offre de soins graduée pour améliorer la précocité du diagnostic, l'orientation des femmes ainsi que la pertinence et la qualité des prises en charge :

- **1er niveau de recours** : professionnels de santé de ville voire hospitaliers (lorsque le territoire ne possède pas d'offre de ville) pour le diagnostic ou la prise en charge de proximité
- **2ème niveau de recours** : professionnels référents de ville ou en établissement de santé intervenant dans un ou plusieurs centres multidisciplinaires référents pour le diagnostic et la prise en charge de seconde intention
- **3ème niveau de recours** : professionnels experts dans leur domaine mobilisés pour 4 types d'expertise
  - La chirurgie pour les endométrioses complexes
  - La radiologie / imagerie de l'endométriose

- La prise en charge de la douleur via les structures douleur chronique (SDC) référencées.
  - La prise en charge de l'infertilité via les centres autorisés pour l'assistance médicale à la procréation (AMP).
- Les filières ont également à assurer la collaboration des acteurs notamment par la mise en place de réunions de concertation pluridisciplinaire (RCP) communes et de recours, à contribuer à l'amélioration des pratiques professionnelles, à informer le grand public notamment sur l'offre de soins disponible et à rendre compte de leur activité auprès de leurs ARS. Retrouvez ici les différentes filières et leurs informations de contact :

# Suivi du plan d'actions

ACTIONS	RESULTATS ATTENDUS
Dispositif expert constitué et fonctionnel	Appellation et logos diffusés Site internet dédié
Offre structurée en 3 niveaux de recours	Formation du niveau 1 Annuaire et cartographie de l'offre constitués Trames types de projet personnalisé de soins, de CR d'examens d'imagerie
Appui à la mise en place de circuits courts de diagnostic et de traitement	Coordonnées des centres d'imagerie médicale en accès dédié ou indication de délais de RDV Coordonnées des hôpitaux de jour

# Suivi du plan d'actions

ACTIONS	RESULTATS ATTENDUS
Aide à la mise en place de programmes d'ETP	Création et mise en œuvre de programmes ETP types pour l'endométriose avec participation des patientes partenaires (mineures et majeures)
RCP communes et de recours régional et organisées	Calendrier prévisionnel et réalisé des RCP Liste des participants disponibles
Analyse des pratiques professionnelles organisées	EIG déclarées à l'ARS par les structures concernées Existence de CREX et RMM pour EPR et EIG Cartographie régionale des risques identifiés dans la PEC de l'endométriose Tableau de bord de suivi des mesures correctives

# Suivi du plan d'actions

ACTIONS	RESULTATS ATTENDUS
Information du grand public sur la maladie et l'offre de prise en charge	Supports d'information sur la maladie, sous format facile à lire et à comprendre, disponibles sur le site internet et relayés par les professionnels Annuaire et cartographie disponibles sur site et diffusés aux professionnels, sous format dématérialisé Participation aux actions de communication grand public sur l'endométriose
Elaboration et diffusion des référentiels de PEC	Définition régionale des notions de praticiens référents et experts Elaboration, diffusion de référentiels de dépistage, diagnostic et traitement, en prenant en compte les répercussions sociales et professionnelles de la maladie
Contribution à la formation des professionnels de santé et des patientes partenaires	Calendrier des formations assurées par le médecin coordonnateur auprès des IDE scolaires, kinés libéraux, médecins du travail, SF et médecins généralistes Participation à la formation des patientes partenaires

**Fin de la présentation sur le Dispositif expert  
régional de la filière endométriose**



# PROJET DE SANTE 2024

« *Tien bo, larg pwa* »

## FEMME-OBESITE

Dr Anaïs BERTHELOT-RICOU Porteur de projet  
Mme Davina CHAPEAU coordinatrice  
ARS 25 mars 2024



**MSP  
TERRA**

# PROJET DE SANTE MSP TERRA 2024

## FEMME ET OBESITE

- **MSP TERRA : 24 Professionnels de santé impliqués dans un projet commun.**
- **Objectifs des actions de la MSP TERRA:**
  - Prévenir, Dépister et Prendre en charge et Diminuer les risques de complications des femmes en situation d'obésité,
  - Améliorer la santé physique et psychologique (prise en charge globale médicale, bien-être physique et psychologique),
  - Promouvoir l'éducation à la santé (compréhension des risques, patiente au centre d'une prise en charge globale).
  - 4 Parcours de soins longs, en complément des parcours de soins ponctuels proposés dans les établissements de soins (ETP/HDJ), et en complément des parcours de soins des MSP dyonisiennes (Artémis/ Caz diabète).

**Parcours de soin accessibles à toutes les patientes, sans distinction de moyens financiers:  
diététique, l'évaluation et suivi psychologique, l'activité physique adapté ,  
programme sport nutrition et grossesse , ETP nutrition/diabète...**

## GROSSESSE



Grossesse de 18 à 38 SA

## LOMBALGIES



25-65 ans  
Lombalgies >3 mois

## MENOPAUSE



Femme ménopausée

## CHIRURGIE BARIATRIQUE



Femme 18-60 ans  
IMC >35 et co-morbidité et IMC >40

### Consultation INITIALE GO/ENDOCRINO/CHIRURGIEN BARIATRIQUE/ SF

- QUESTIONNAIRE INITIAL - Evaluation médicale, sociale, diététique - INFORMATION SUR LE PARCOURS DE SOINS
- REMISE DE LA FICHE D'INSCRIPTION à la réunion d'information

### Réunion COLLECTIVE D'INFORMATION

*Engagement de la patiente pour la réalisation du parcours complet  
4 mois/9 semaines/ 6 mois/ 6 à 24 mois*

#### Gynécologue ou Endocrinologue ou Rhumatologue

- déterminer l'objectif médical, identification des pathologies
- Elaboration du parcours individuel
- Remise du certificat de non CI à l'APA et du carnet de parcours individuel

#### CS cardiologue/pneumologue

Recherche de complications cardiovasculaires, SAS

#### Diététicienne

- atelier cuisine/ initiation nutrition
- suivi individuel

#### Cs Psychologue

#### Hypnothérapeute

- Addictions au sucre et troubles alimentaires
- coaching motivationnel

#### APA

Maison santé sport Saint Denis

#### Kinesithérapeute

#### Ostéopathe

#### Dentiste

bilan masticatoire, parodontopathie...

### BILAN FINAL

questionnaire individuel FINAL / Evaluation résultat médical/ -Satisfaction patiente/ souhaits ultérieurs

# PARCOURS DE SOINS COORDONNES VILLE HOPITAL

- **COLLABORATION MSP TERRA- MATERNITE CLINIQUE SAINTE CLOTILDE:**

- 2 programmes de soins déjà en place: JANVIER 2022- MARS 2024

## **ETP « nutrition et grossesse » maternité CSC (Dr SUPPLY)**

- Cs diététique collective- entretien assistante sociale- entretien psychologue- Initiation APA
- initiation sophrologie
- Cs endocrinologue

**Grossesse IMC > 25**

## **HDJ « Ménopause » CSC**

- Cs SF bilan initial / Cs diététique individuelle/ entretien assistante sociale/ entretien psychologue/ Initiation APA collective
- Consultation GO de synthèse

Prescriptions et recommandations préventives

Proposition du parcours de soin individuel si IMC >30 MSP TERRA.

- 2 programmes de soins en cours de mise en place MATERNITE CSC: JUIN 2024

### **HDJ « Prima Fasciae » 12 SA**

#### **ECHO T1/MSM/ CS DEPISTAGE-ORIENTATION**

Mineures/ Précarité/Obésité IMC >30/ ATCD de pathologies vasculo-rénales/ Diabète/Anémie sévère < 10g en début de grossesse/ ATCD d'HPP ou transfusion....

#### **OBJECTIFS**

**dépister/informer/traiter/planifier/orienter**

Sur le modèle proposé par le CHU SUD/REPERE

### **HDJ « Fin de grossesse » 34 SA**

#### **CS SF/GO/MAR/AS-PSYCHO**

Prévenir les risques obstétricaux et psychosociaux (précarité, violence intrafamiliale), Gestion PBM (HAS): traitement IV anémie prévention des HPP, transfusion, ...

**RECOMMANDATION MEDICALE POUR L'ACCOUCHEMENT**  
**Réorientation CHU si IMC >40, cardiopathie sévère, risque hémorragique sévère...**



# MSP TERRA

Fin de la présentation

Dr Anaïs BERTHELOT-RICOU Porteur de projet  
Mme Davina CHAPEAU coordinatrice  
ARS 25 mars 2024

# Échanges / questions diverses

## Femmes de 45 ans et plus

Population générale

Instruction nationale

Rendre lisible l'offre dédiée en ES, CPTS, MSP

Femmes « vulnérables »

Femmes vivant avec un handicap : Handigynéco en 2 temps

Autres: démarche d'aller-vers à construire

## Objectifs Opérationnels 2 - Organiser un parcours adapté de prévention pour les femmes à partir de 45 ans

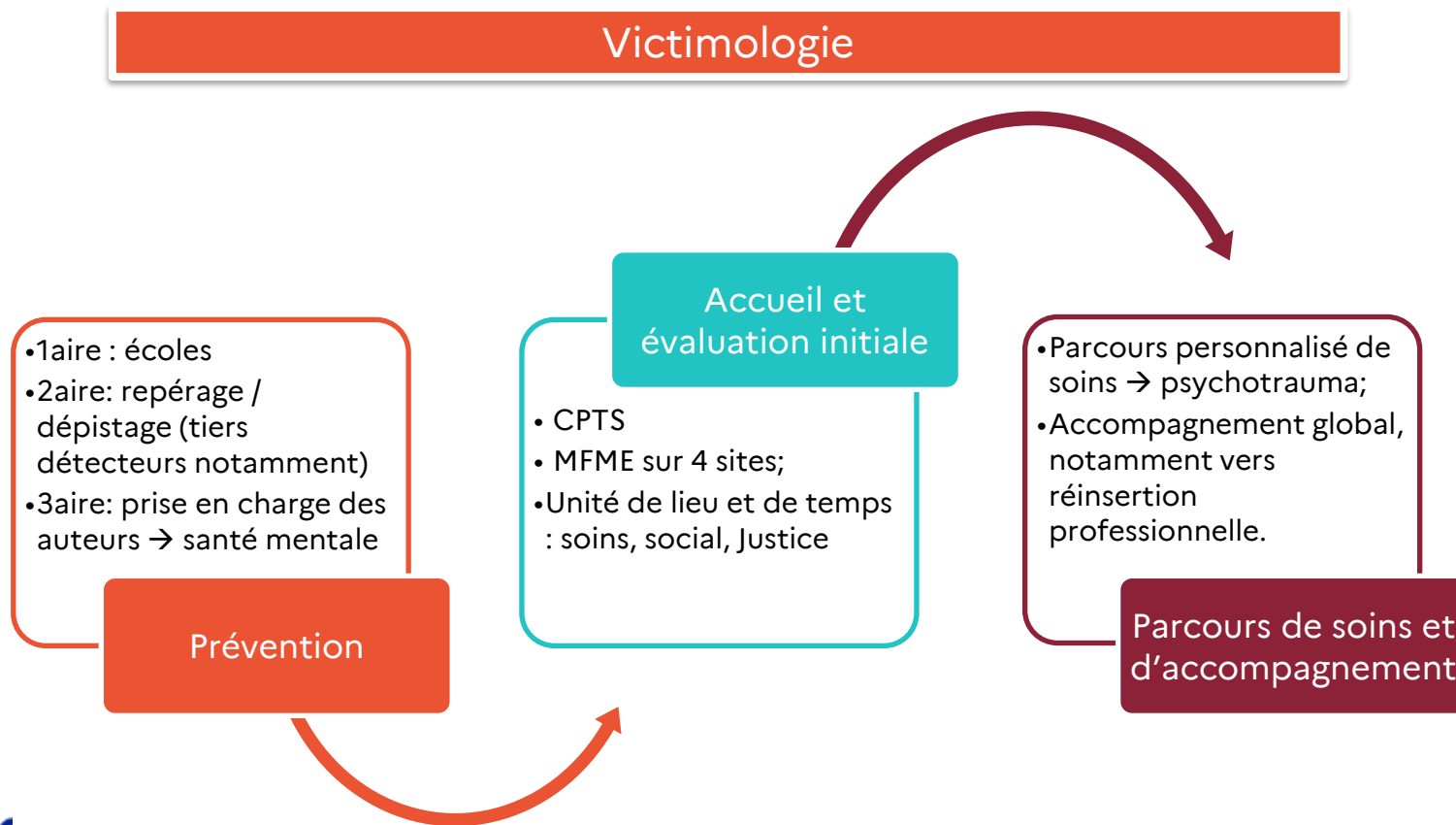
Actions PRS 2023-2028	Maturité actions	Faisabilité de l'action	Temps de construction action	Programmation 2024-2025
Définir, avec les professionnels de santé, le contenu de la consultation de prévention pour les femmes de 45 ans et plus				
Communiquer en direction des femmes de 45 ans et plus sur l'importance d'une prévention renforcée à partir de 45 ans et sur le recours à la consultation de prévention				
Développer une offre de prévention personnalisée associant le dépistage du risque d'ostéoporose, d'infarctus du myocarde et des cancers				



**Objectifs Opérationnels 2 - Organiser un parcours adapté de prévention pour les femmes à partir de 45 ans**

Actions PRS 2023-2028	Etat d'avancement	Déclinaison action	Pilote pressenti	Acteurs, partenaires pressentis
Définir, avec les professionnels de santé, le contenu de la consultation de prévention pour les femmes de 45 ans et plus	Instructions nationales en population générale et en direction des femmes vivant avec un handicap	Reformulation de l'action : déploiement des consultations de prévention en direction des femmes, dont femmes vivant avec un handicap: - Programme Handigynéco pour femmes fréquentant les ESMS; - Extension aux femmes hors ESMS ?	ARS – DRSM	ARS, Professionnels libéraux, Porteur projet Handigynéco
Développer une offre de prévention personnalisée associant le dépistage du risque d'ostéoporose, d'infarctus du myocarde et des cancers	1 projet déposé (MSP TERRA et CSC)	Construction du modèle de financement en 2024	ARS	ES, MSP

# Échanges / questions diverses



## Objectifs Opérationnels 3 - Renforcer la prévention des violences intrafamiliales et le repérage des victimes

Actions PRS 2023-2028	Maturité actions	Faisabilité de l'action	Temps de construction action	Programmation 2024-2025
Soutenir les actions de prévention des violences dans le cadre des programmes de promotion de la santé et d'éducation à la vie affective et sexuelle auprès des élèves	Vert	Vert	Vert	Vert
Intégrer aux formations initiales et continues des professionnels du 1er recours, des modules spécifiques sur le dépistage et l'orientation des victimes	Vert	Vert	Vert	Vert
Étendre le dispositif de coopération entre les établissements de santé et les forces de l'ordre pour permettre le recueil des plaintes au sein des 4 services d'urgences de La Réunion	Vert	Vert	Vert	Vert
Renforcer les programmes de prise en charge psychiatrique des auteurs	Rouge	Rouge	Rouge	Rouge
Recruter des médecins coordonnateurs en charge du suivi des injonctions de soin	Vert	Vert	Vert	Vert
Expérimenter une consultation longue de repérage des violences intra familiales dans le cadre de l'article 51	Rouge	Rouge	Rouge	Rouge
Communiquer auprès des professionnels de 1er recours sur le repérage et l'orientation des victimes de violences intrafamiliales	Jaune	Jaune	Jaune	Jaune

## Objectifs Opérationnels 3 - Renforcer la prévention des violences intrafamiliales et le repérage des victimes

Actions PRS 2023-2028	Etat d'avancement	Déclinaison action	Pilote pressenti	Acteurs, partenaires pressentis
Soutenir les actions de prévention des violences dans le cadre des programmes de promotion de la santé et d'éducation à la vie affective et sexuelle auprès des élèves	En cours	PRODAS (PROgramme de Développement Affectif et Social) aux élèves des écoles maternelles et primaires)	ARS /Rectorat	Associations de santé sexuelle
Intégrer aux formations initiales et continues des professionnels du 1er recours, des modules spécifiques sur le dépistage et l'orientation des victimes	Point à faire sur les formations déjà engagées		Équipes MFME	
Recruter des médecins coordonnateurs en charge du suivi des injonctions de soins	Recrutement début 2024 de 2 médecins coordonnateurs à l'EPSMR.		EPSMR	
Communiquer auprès des professionnels de 1er recours sur le repérage et l'orientation des victimes de violences intrafamiliales	Reformulation: sensibiliser / former les professionnels au repérage et à l'orientation des victimes de VIF	Mission des équipes de la MFME	Équipes MFME	Préfecture

# Échanges / questions diverses



## Objectifs Opérationnels 4- Renforcer l'accès à une prise en charge coordonnée des victimes de violences

Actions PRS 2023-2028	Maturité actions	Faisabilité de l'action	Temps de construction action	Programmation 2024-2025
Ouvrir une Maison des femmes et de l'enfant de La Réunion implantée sur chacune des 4 microrégions en proximité directe des services d'urgences, offrant une prise en charge pluridisciplinaire immédiate et sur la durée des femmes et enfants, témoins ou victimes des agressions				
Proposer, pour chaque femme ou enfant, témoin ou victime des agressions, un projet personnalisé de soins et d'accompagnement pouvant mobiliser une concertation pluri professionnelle				
Déployer une communication grand public sur l'offre de soins et les dispositifs d'aide aux victimes				

**Objectifs Opérationnels 4 - Renforcer l'accès à une prise en charge coordonnée des victimes de violences**

Actions PRS 2023-2028	Etat d'avancement	Déclinaison action	Pilote presenti	Acteurs, partenaires presentis
Ouvrir une Maison des femmes et de l'enfant de La Réunion implantée sur chacune des 4 microrégions en proximité directe des services d'urgences, offrant une prise en charge pluridisciplinaire immédiate et sur la durée des femmes et enfants, témoins ou victimes des agressions	CDC élaboré. Sites définis: GHER, CHU Nord, CHOR et CHU Sud.	Ouverture progressive des 4 sites en 2024 et 2025	ARS - ES	DRDFE
Proposer, pour chaque femme ou enfant, témoin ou victime des agressions, un projet personnalisé de soins et d'accompagnement pouvant mobiliser une concertation pluri professionnelle	Contenu du CDC	Prévu dans chacun des 4 sites	ES	Associations d'aide aux victimes
Déployer une communication grand public sur l'offre de soins et les dispositifs d'aide aux victimes	Progressive, fonction de l'ouverture des sites		ARS - ES	DRDFE, associations d'aide aux victimes





## Projet de Maison des Femmes, de la mère et de l'enfant

Septembre 2023



# Maison des Femmes, de la Mère et de l'Enfant

Rencontre ARS du 25.03.2024

**3 antennes**

**CHU Sud - CHU Felix Guyon - GHER**

# Une dynamique institutionnelle

## Pilotes transversaux / Coordination des projets des 3 antennes :

- Direction Générale du CHU et du GHER - Direction de la Stratégie : Sabrina WADEL et Stéphanie LE NOAN
- Dr Jean-Marie BERTHEZENE, Chef de Pôle Santé/Justice
- Dr Yasmina DJARDEM, Pour la filière adulte
- Dr Albert MONTBRUN, Pour la filière enfants

## La composition des équipes projet

### ⇒ Le CHU Felix GUYON

- Dr Manuela DE LA TORRE
- Dr Sophie LEFEBVRE
- Dr Yasmina DJARDEM
- Dr Albert MONTBRUN
- Nathalie GLEIZES
- Alice CHAMPEAU
- Isabelle FOLCE
- Florence RIVIERE

### ⇒ Le CHU Saint-Pierre

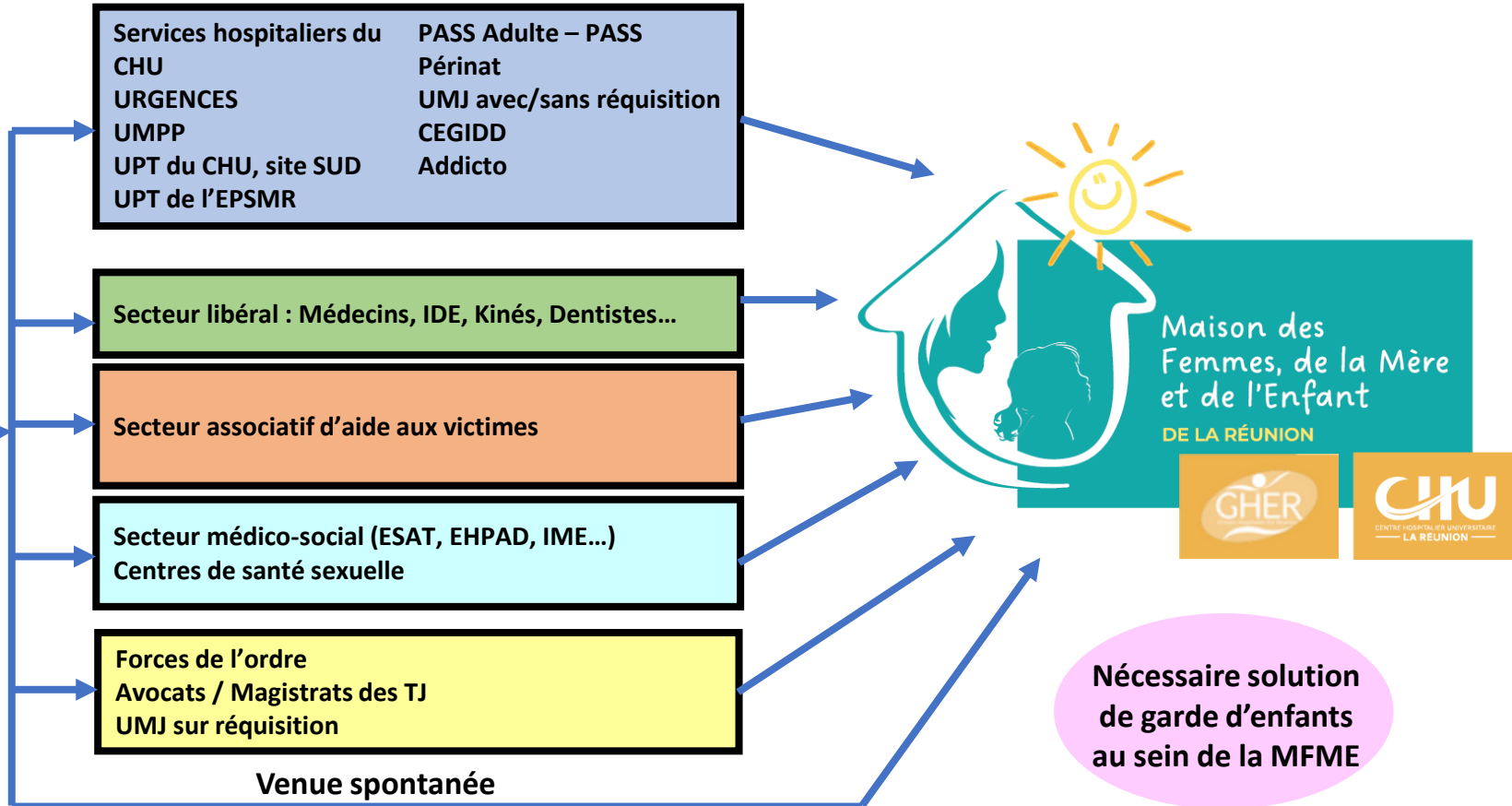
- Dr Coralie DUMONT
- Dr Veronique PERETTI
- Dr Yasmina DJARDEM
- Dr Albert MONTBRUN
- Danielle BEGUE
- Claudine SOMON PAYET
- Maryline RENAUT
- Miralda ROMANO
- Emmanuelle CATAYE APAYA

### ⇒ Le GHER

- Dr Cyril EBOUE
- Dr Agate REMY
- Dr Yasmina DJARDEM
- Dr Albert MONTBRUN
- Johan VICTORIA
- Alice CHAMPEAU
- Laëtitia CARTIER

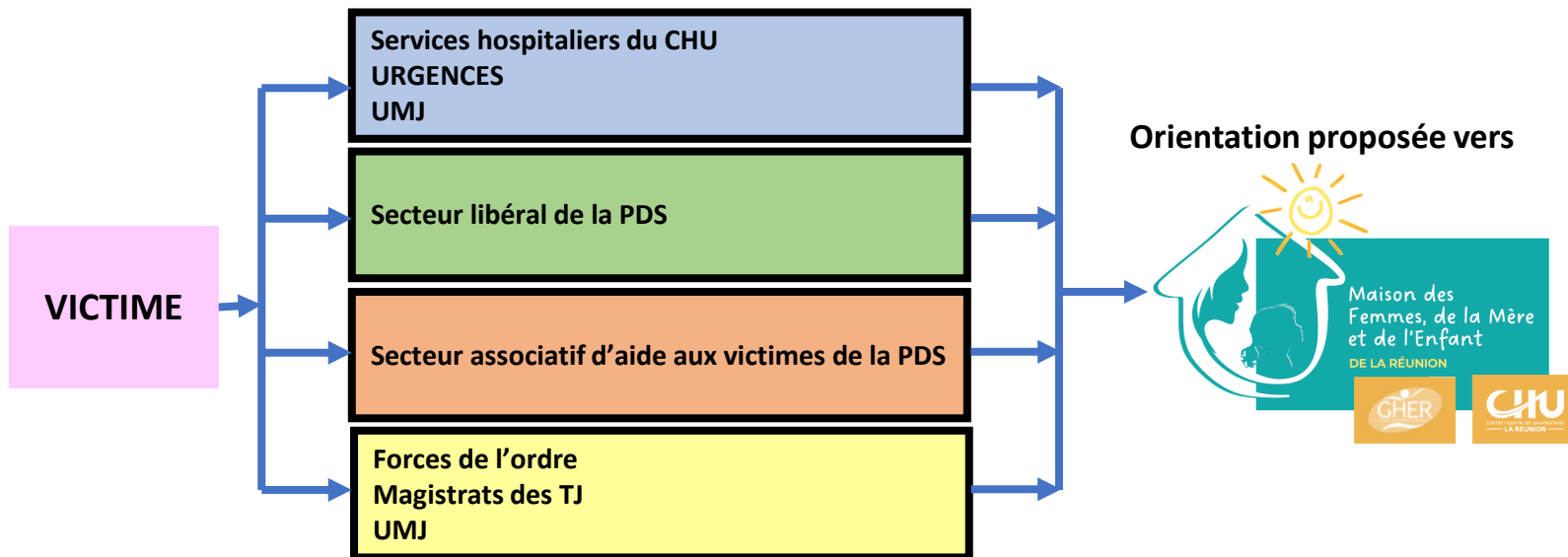
# Les parcours patients

## Les modes de recours de la victime adulte à la MDFME aux heures ouvrables



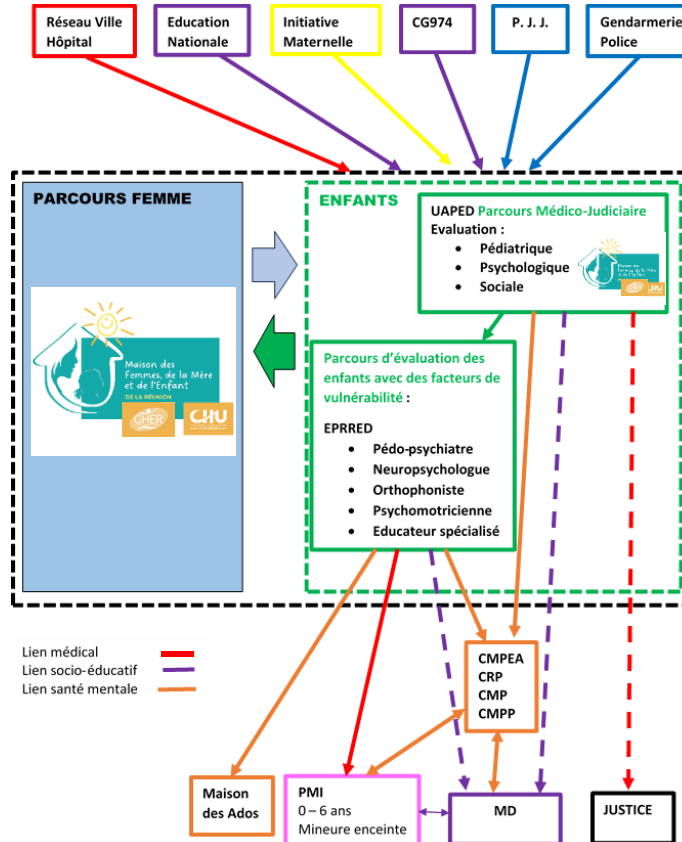
# Les parcours patients

## Les modes de recours de la victime adulte pendant la PDS



# Les parcours patients

## Les modes de recours de la victime enfant adolescent à la MDFME/UAPED



# MAISON DES FEMMES, DE LA MERE ET DE L'ENFANT



Consultations  
spontanées ou  
orientation via  
la médecine de  
ville



## PARCOURS MEDICO-JUDICIAIRE

ENFANT  
ADOLESCENT  
FEMME

Audition filmée  
Prise en charge médicale  
Prise en charge psycho-sociale  
Dépôt de plainte ou recueil des preuves sans plainte

## PARCOURS D'EVALUATION PLURIPROFESSIONNELLE

ENFANT  
ADOLESCENT

Consultation Multidisciplinaire médicale et psycho-sociale en HDJ  
Equipe Pédiatrique Régionale de Référence Enfant en Danger:

- Enfants et adolescents avec facteurs de vulnérabilité
- Situations complexes

Coordination UAPED, PMI, Psycho-trauma

## PARCOURS D'EVALUATION PLURIPROFESSIONNELLE

FEMME

Evaluation initiale et Diagnostic global  
Prise en charge médicale, psycho-sociale

Elaboration du projet personnalisé de soins et d'accompagnement  
partagé en RCP et coordonné par un référent identifié

## MAISON DES FEMMES, DE LA MERE ET DE L'ENFANT



Consultations  
spontanées ou  
orientation via  
la médecine de  
ville



ACCUEIL



**La secrétaire médicale** sera en charge de l'accueil des victimes et de leur parcours médico-administratif.

ENTRETIEN  
EVALUATION



**La puéricultrice ou la sage-femme** réalisera l'entretien d'évaluation permettant d'établir le diagnostic globale et de débiter l'élaboration du plan personnalisé d'accompagnement

CONSULTATION



**Le médecin** compétent au regard de la situation procédera à l'examen et/ou prélèvement nécessaire.

ORIENTATION



**Les victimes** seront orientées vers un psychologue, un assistant de service social, le psycho-trauma, la PASS, des associations d'aide aux victimes ou tout autre partenaire.

SUIVI  
ACCOMPAGNEMENT



**Le référent** identifié au sein de l'équipe coordonnera l'ensemble du plan personnalisé de suivi et d'accompagnement de la victime.





# Présentation des organisations par antenne



## La filière adultes

**Localisation** : Dans le Bâtiment FME à proximité du Service d'orthogénie – Rez-de-jardin (possibilité d'aménager un espace extérieur pour l'accueil des enfants)

### Organisation institutionnelle

Rattachement à un Pôle/Sce : Pôle FME du CHU Sud

Pilotes médicaux : Dr DUMONT et Dr PERETTI

Cadre référent FME : Mme SOMON PAYET

Cadre référent Service social : Miralda ROMANO

### L'équipe socle de la MFME

Médecin

Sage-femme coordinatrice

Accueil

Psychologue

## La filière enfant

**Localisation** : Au sein des locaux de l'UAPED à l'UMJ

### Organisation institutionnelle

Rattachement à un Pôle/Sce : Pôle FME du CHU Sud

Pilote médical : Dr MONTBRUN

Cadre référent UAPED : Mme CARPIN

Cadre référent Service social : Miralda ROMANO

### L'équipe socle de la MFME

Médecin

Accueil

Psychologue

## La filière adultes

**Localisation** : Maison de santé Léonie

### Organisation institutionnelle

Rattachement à un Pôle/Sce : Service de Gynéco-Obs.

Pilote médical : Dr DE LA TORRE

Cadre référent FME : Mme GLEIZES

Cadre référent Service social : Alice CHAMPEAU

### L'équipe socle de la MFME

Médecin

Sage-femme coordinatrice

Accueil

Psychologue

## La filière enfant

**Localisation Filière Enfants** : Au sein des locaux de l'UPAED dans l'unité de victimologie

### Organisation institutionnelle

Rattachement à un Pôle/Sce : Service de Gynéco-Obs.

Pilote médical : Dr MONTBRUN

Cadre référent UAPED : Mme DUPUIS

Cadre référent Service social : Alice CHAMPEAU

### L'équipe socle de la MFME

Médecin

Accueil

Psychologue

## La filière adultes

**Localisation** : Bâtiment modulaire

### Organisation institutionnelle

Rattachement à un Pôle/Sce : Service de Gynéco-Obs.

Identification d'un pilote médical : Dr EBOUE

Identification d'un cadre référent : M. VICTORIA

Cadre référent Service social : Alice CHAMPEAU

### L'équipe socle de la MFME

Médecin

Sage-femme coordinatrice

Accueil

Psychologue

## La filière enfant

**Localisation** : Au sein des locaux de la Pédiatrie

### Organisation institutionnelle

Rattachement à un Pôle/Sce : Service de Gynéco-Obs.

Identification d'un pilote médical : Dr MONTBRUN

Identification d'un cadre référent : M. VICTORIA

Cadre référent Service social : Alice CHAMPEAU

### L'équipe socle de la MFME

Médecin

Accueil

Psychologue

# Organisation des partenariats

- Rencontrer et établir les conventions de coopération avec les partenaires :
  - **Externes :**

Médecins de ville, CPTS, et Ordre des Médecins

Présentation aux associations (ARAJUFA, AMAFAR, Planning familial CEVIF: psychologue, Réseau VIF, Femmes SOLID'AIR, UFR, ASETIS, AFECT, ARIV, femmes des hauts, femmes d'Outre Mer AFEVV), Réseau REPERE en présence de la Direction Régionale aux droits des femmes et à l'égalité

Ordre des avocats, parquets, forces de l'ordre, Centre de santé sexuelle, et à l'égalité, partenaires insertion professionnelle

CAF

Préfecture pour Pack Nouveau Départ

Département de La Réunion
  - **Internes :** Santé Mentale pour le site Sud (dont l'UPT), services d'addictologie, PASS adultes & périnatalité, SAU(s), CeGIDD, EPSMR (Centre de santé mentale, UPT nord ouest et est, UMPP - sce de santé mentale adultes, CRP),



Fin de la présentation de la MFME, antenne CHU et GHER

# MAISON DES FEMMES, DE LA MÈRE ET DE L'ENFANT DE L'OUEST

COPIL PRS SANTE DES FEMMES le 25/03/24



# Le parti pris de la proximité et de la mutualisation des ressources

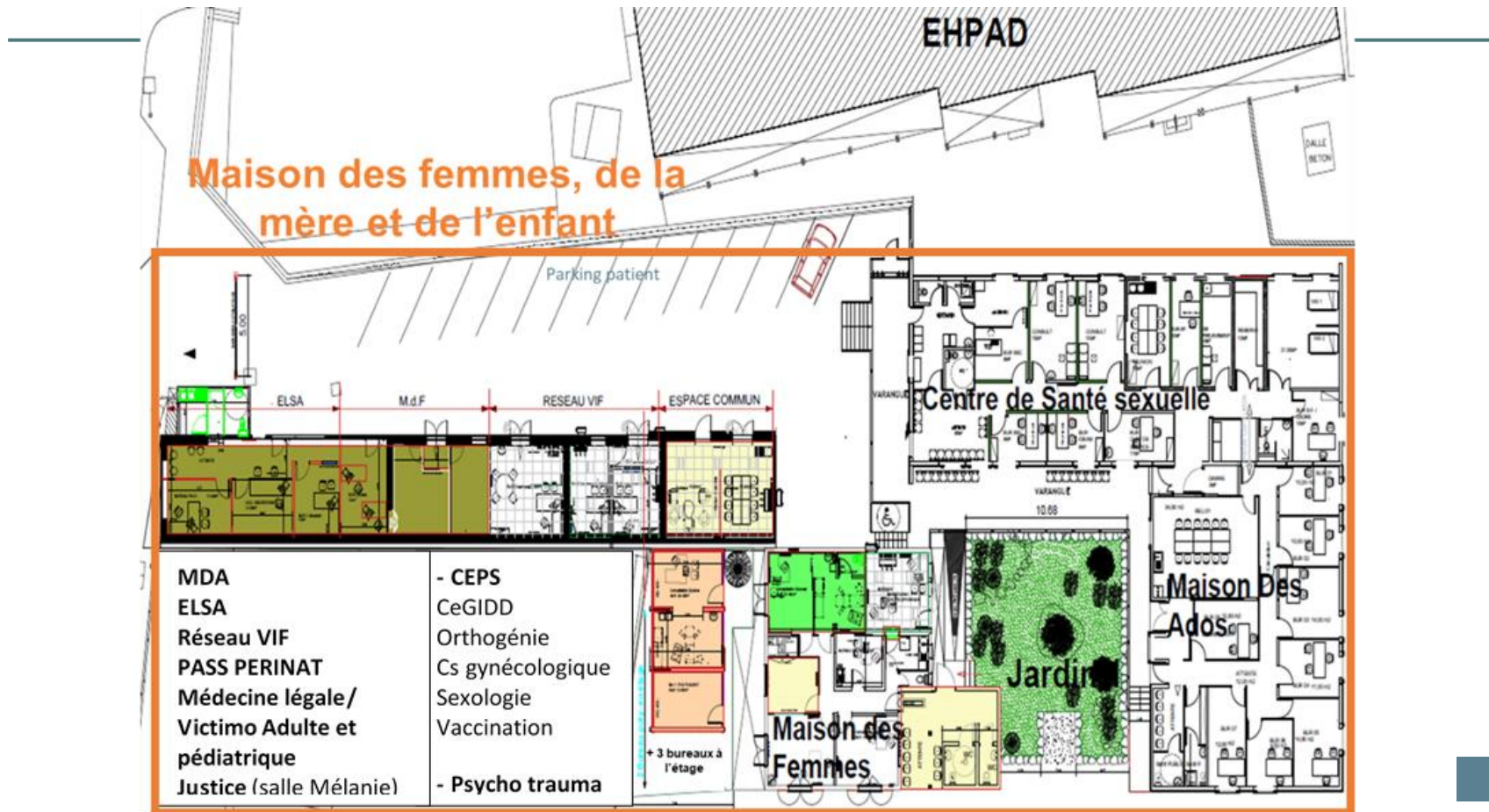
## 1. Parti pris du CHOR : implantation en centre-ville depuis octobre 2023

- ✓ Proximité de la gare routière
- ✓ Pôle de santé publique regroupant des activités complémentaires, concourant à la prise en charge des victimes
- ✓ Environnement discret





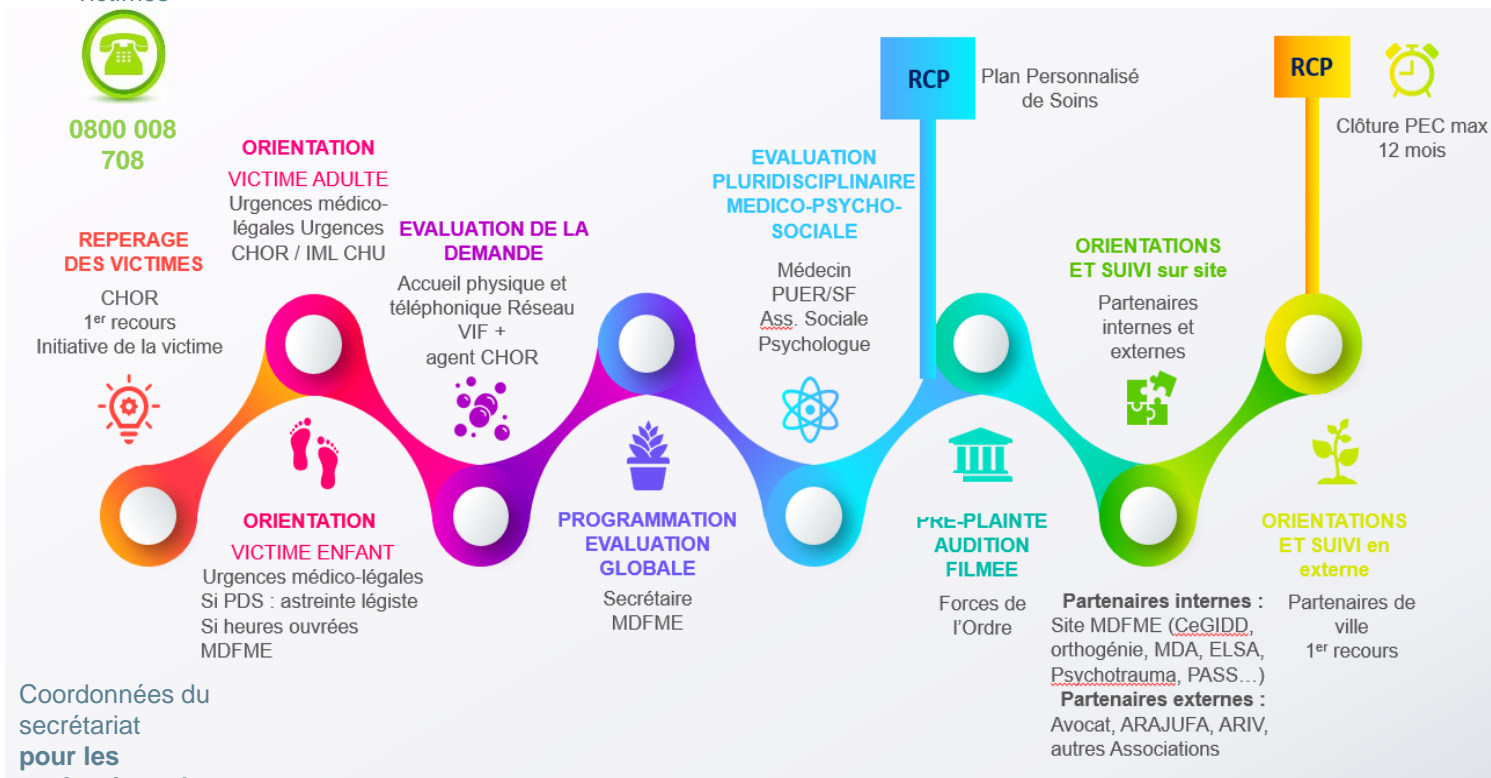
# Une structure pluridisciplinaire pour un parcours simplifié





# Parcours patients adulte et enfant

N° vert dédié aux victimes ▲



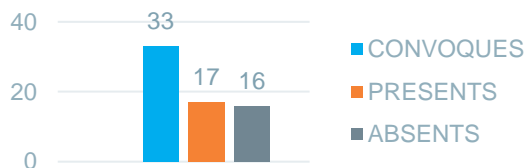
Coordonnées du  
 secrétariat  
 pour les  
 professionnels  
 0262 74 24 75

# Activité depuis ouverture 23/10/23

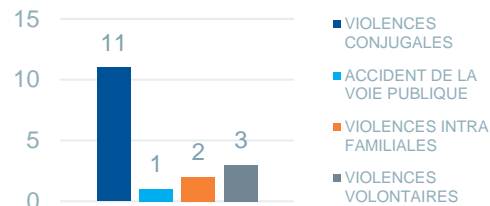
## 2. Activité de la MFE depuis le 23 octobre 2023

✓ Population femme

### Nombres de patientes convoquées

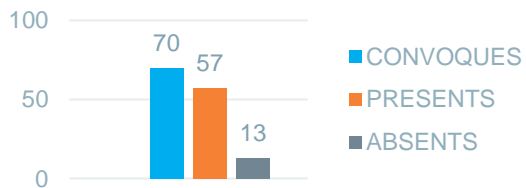


### Répartition par type de violences

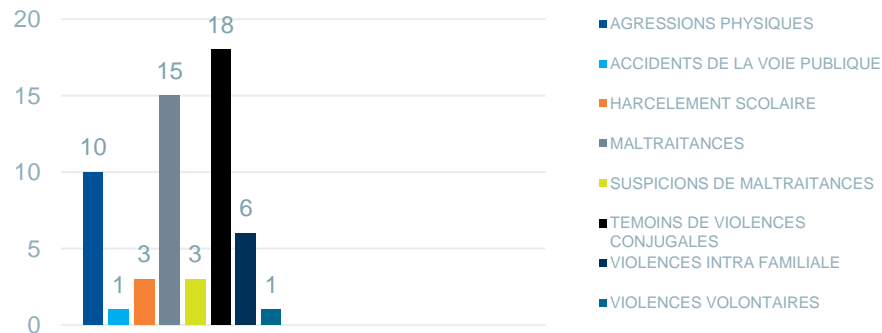


✓ Population enfant

### Nombres d'enfants convoqués



### Répartition par type de violences



## Suivi du projet

---

1. **Inauguration le 17/04/24 par l'ARS en présence de Mme Justine BENIN**, coordinatrice interministérielle contre les violences faites aux femmes en Outre-Mer
2. **Poursuite des recrutements pour atteindre les effectifs socles :**
  - ✓ Difficultés actuelles pour la prise en charge des victimes sur le volet psy (ressource inexistante)
3. **Développement des partenariats / permanences sur site**
  - ✓ Adhésion au collectif #Restart
  - ✓ Convention de coopération pour la prise de plainte des victimes aux urgences et à la MDFME
  - ✓ Convention avec l'Ordre des avocats
  - ✓ Partenariats associatifs : ARAJUFA, ARIV, associations de soutien
  - ✓ Partenariats Pôle emploi, MIO, CAF
  - ✓ 115, bailleurs sociaux ...
4. **Financements complémentaires recherchés**
  - ✓ Institutionnels : Région
  - ✓ Mécénat (Lions club, concert Fanal dan Ker de l'Amicale CHOR...

# Merci de votre attention



Centre Hospitalier Ouest Réunion  
5 impasse Plaine Chabrier  
Le grand pourpier sud  
97 460 SAINT-PAUL  
Ile de la Réunion

Tel. : 0262 45 30 30

Mail : [direction@chor.re](mailto:direction@chor.re)

Web : [www.chor.re](http://www.chor.re)

# Échanges / questions diverses

# Les indicateurs associés - SRS



Objectifs généraux à 10 ans	Indicateurs de résultats
<b>1. Promouvoir la santé des femmes à tous les âges de la vie</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ Taux de recours des femmes au dépistage organisé des cancers et données de survie à 5 ans pour les cancers dépistables ;</li><li>▪ Mortalité évitable des femmes pour maladies cardiovasculaires.</li></ul>
<b>2. Réduire les violences intrafamiliales et leurs impacts sur la santé des victimes</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ Évolution de la part de femmes victimes de VIF, dont femmes vivant avec un handicap</li></ul>

Objectifs opérationnels à 5 ans	Indicateurs
<b>1. Organiser la filière de prise en charge de l'endométriose</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Annuaire constitué des ressources de la filière endométriose en 3 niveaux</li> <li>• Part de programmes d'ETP endométriose associant les patientes expertes / partenaires</li> <li>• Évolution de la file active des niveaux 2 et 3. Pour niveau 1 : indicateur à définir.</li> </ul>
<b>2. Organiser un parcours adapté de prévention pour les femmes à partir de 45 ans</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Part des femmes de 45 ans et plus recourant aux consultations de prévention</li> <li>• Part de médecins libéraux sensibilisés à la consultation de prévention</li> </ul>
<b>3. Renforcer la prévention des violences intrafamiliales et le repérage des victimes</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Part des élèves bénéficiaires du ProDAS</li> <li>• Part de professionnels formés au repérage et à l'orientation par les équipes de MFME</li> </ul>
<b>4. Renforcer l'accès à une prise en charge coordonnée des victimes de violences</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Évolution de la file active des 4 sites de la MFME</li> <li>• Part de femmes bénéficiaires de projets personnalisés de soins, dont ceux menés à terme</li> </ul>



# Échanges / questions diverses

# Merci de votre attention

Pour toute question :

[Anh-Dao.NGUYEN@ars.sante.fr](mailto:Anh-Dao.NGUYEN@ars.sante.fr)

[ars-reunion-prs@ars.sante.fr](mailto:ars-reunion-prs@ars.sante.fr)

