

Isolement géographique et état de santé maternel et néonatal dans un réseau de santé en périnatalité

Anne Debost-Legrand, Eric Langlois, Guillaume Legrand, Julie
Duclos-Médard, Juliette Thomazet, Corinne Rochette, Charline
Mourgues, Françoise Vendittelli

Conflits d'intérêts

Aucun conflit d'intérêt à déclarer

Contexte

Difficultés d'accès aux soins = mauvais suivi de la grossesse

Pour la grossesse

- Défaut de dépistage des principales pathologies maternelles (diabète, HTA)
- Risque d'hospitalisation plus fréquente

Pour l'accouchement

- Risque d'accouchement à domicile
- Prise en charge dans une structure de soins de type non adapté

Pour les nouveau-nés

Augmentation du risque de morbidité néonatale pour trajet >30 min

Précarité: facteur aggravant

Revue de la littérature

	Indicateurs géographiques	Indicateurs pour l'enfant	Indicateurs pour la mère	Résultats
Blondel 2011	Distance kilométrique (≥ 30 km)	Outborn		Augmentation du risque
Combier 2013	Temps de trajet ≥ 30 min	Anomalie RCF Liquide méconial Outborn	Hospitalisation autour de la naissance	Augmentation des risques
Pilkington 2014	Distance kilométrique	Mortalité		Pas d'association

Prise en charge

Surveillance prénatale

- . Diminution de la morbidité maternelle (pathologies de la grossesse)
- . Diminution de la morbidité infantile (prématurité, RCIU)

Intervention

- . Sollicitation financière: peu d'effets sur le nombre de consultations
- . VAD: meilleure prise en charge de la grossesse
 - diminution morbidité infantile (préma, RCIU)
 - diminution prévalence DPP

Objectifs

Décrire l'état de santé maternel et néonatal en fonction de
l'isolement géographique

Méthodes

- Définition

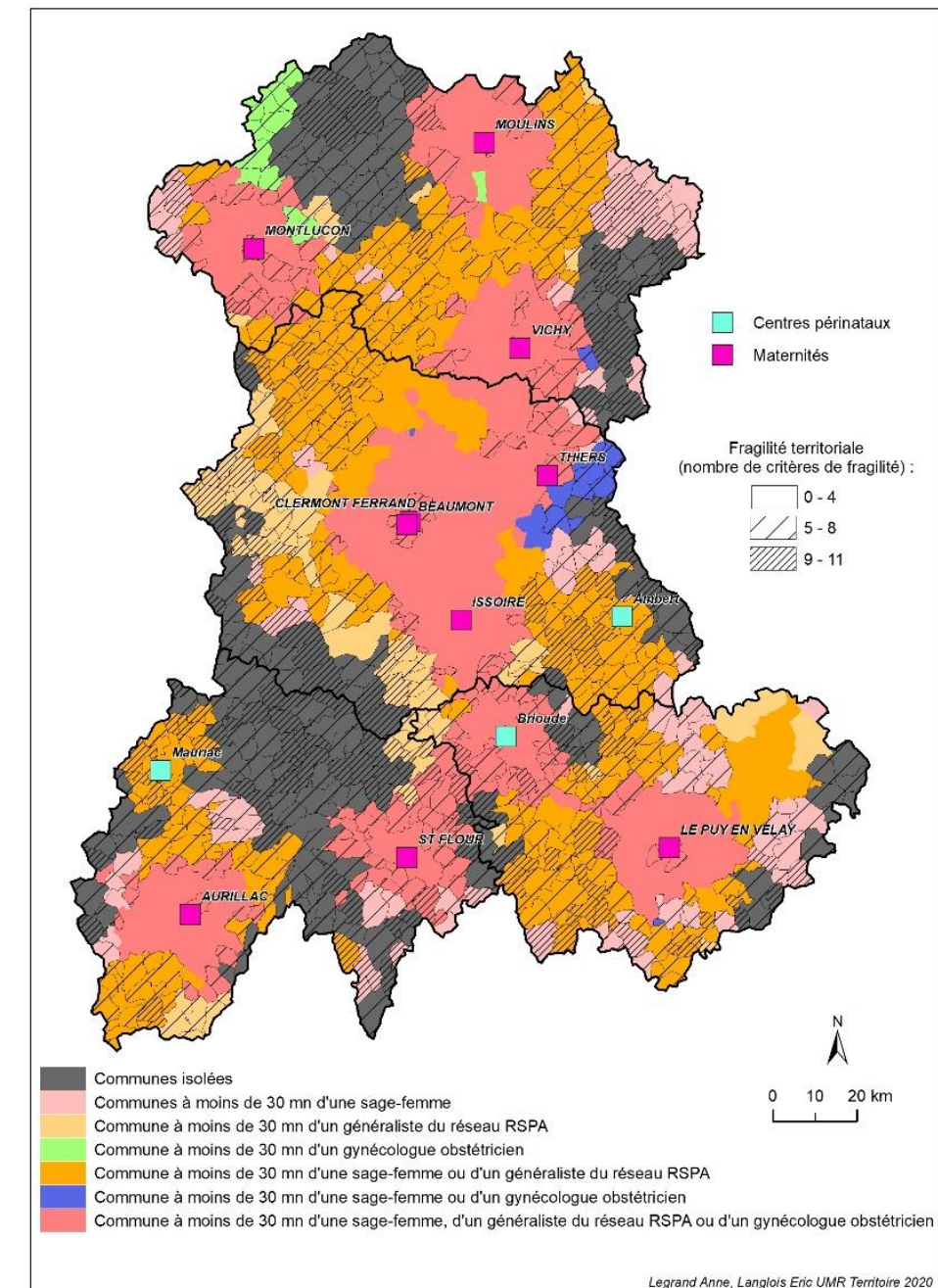
Une commune en zone vulnérable =
 ≤ 1 professionnel ou d'une structure de
soins à moins de 30 minutes de conduite

- Justification

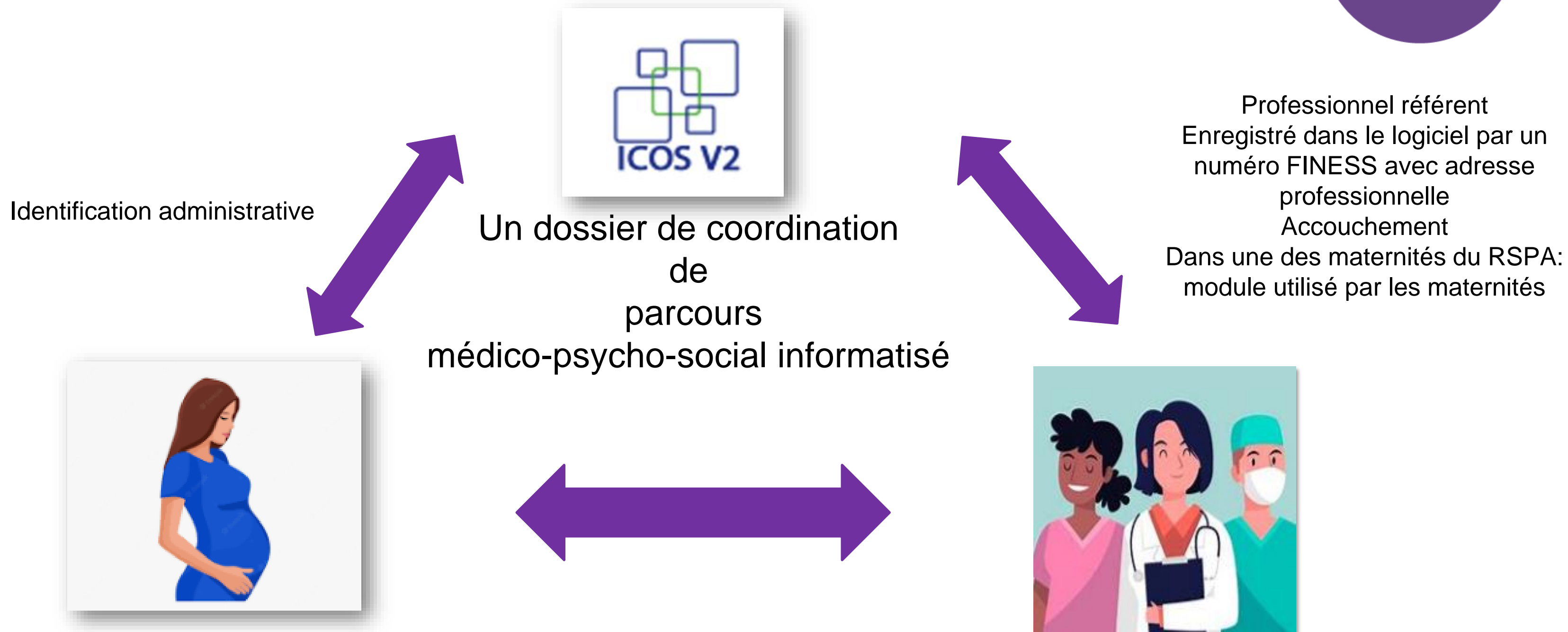
1 seul professionnel = pas de choix de
réfèrent

En cas de cessation d'activité = pas de
recours facile à un professionnel.

**Commune isolée = temps de trajet ≥ 30
min trajet de l'offre de soins**

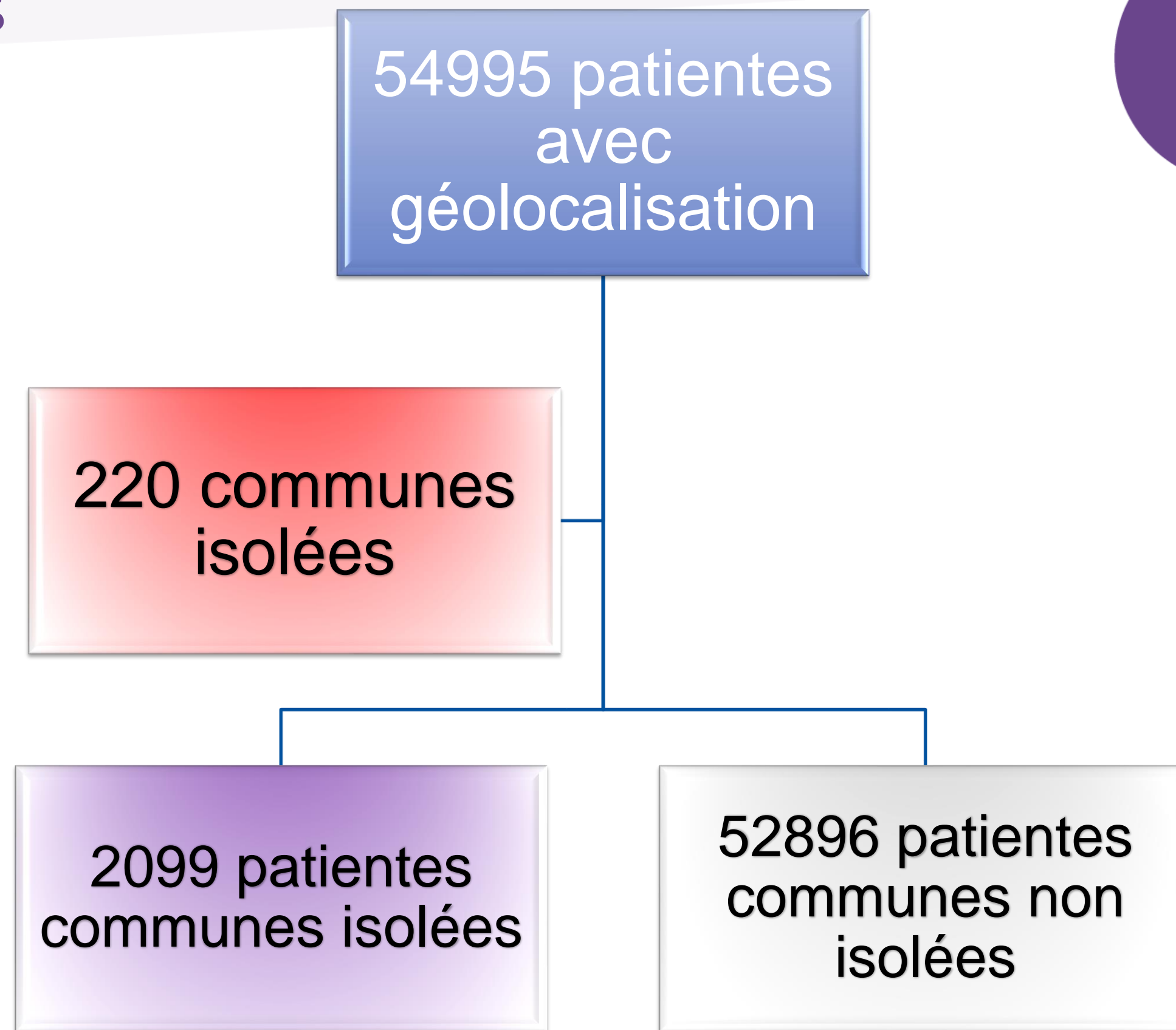


Géolocalisation avec le dossier commun partagé ICOS

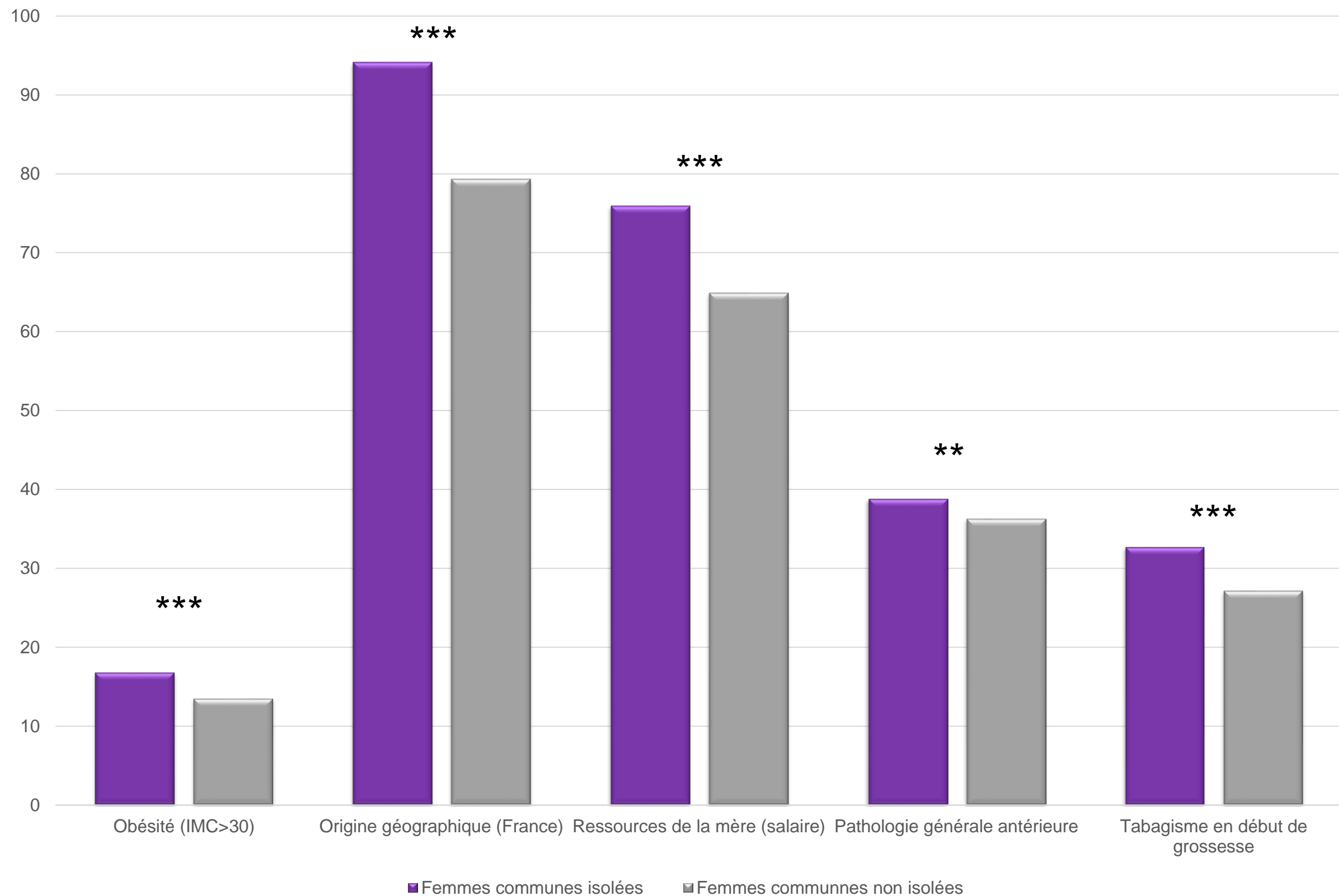


Resultats

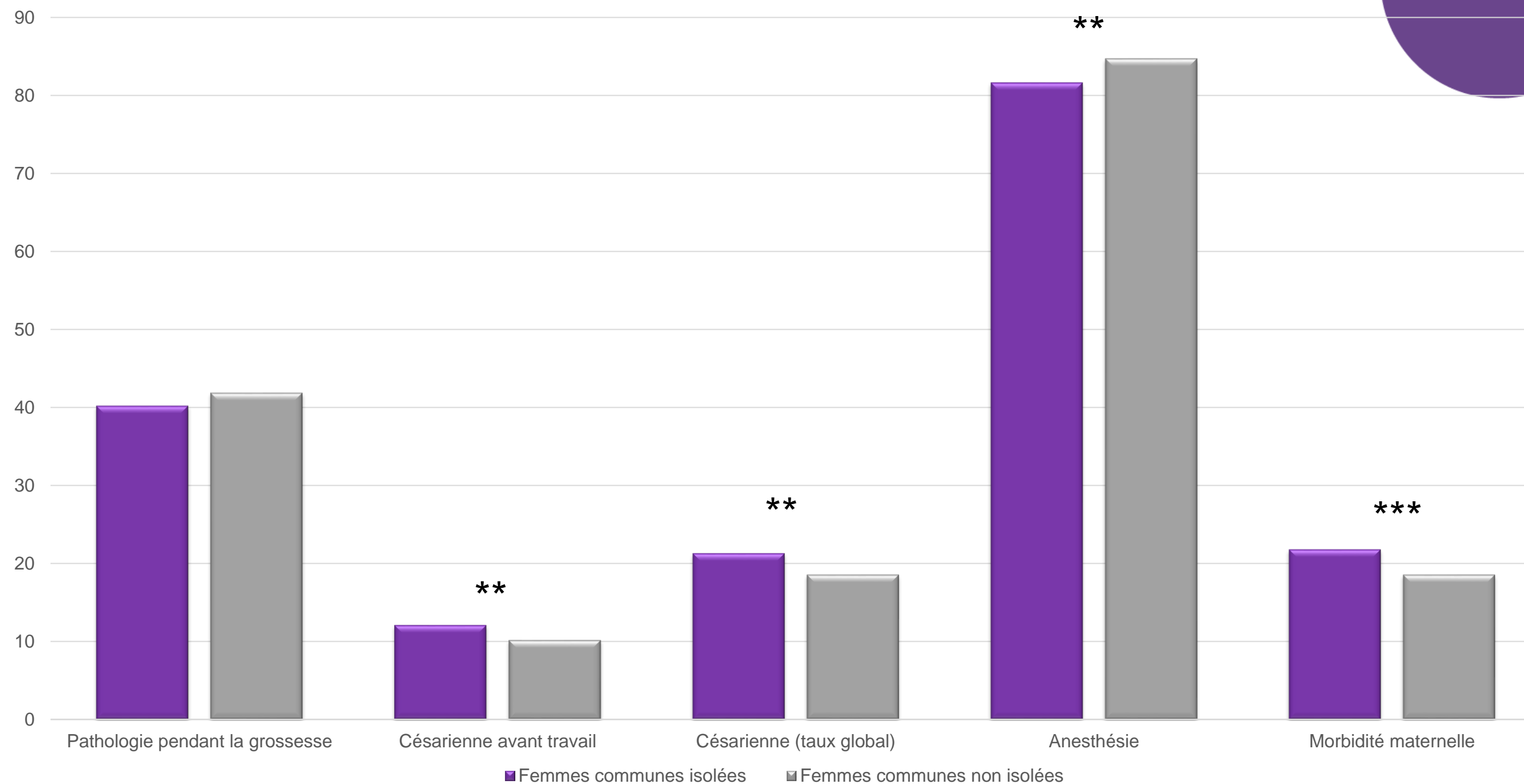
Accouchements
entre le
01/01/2015 et le
31/12/2020



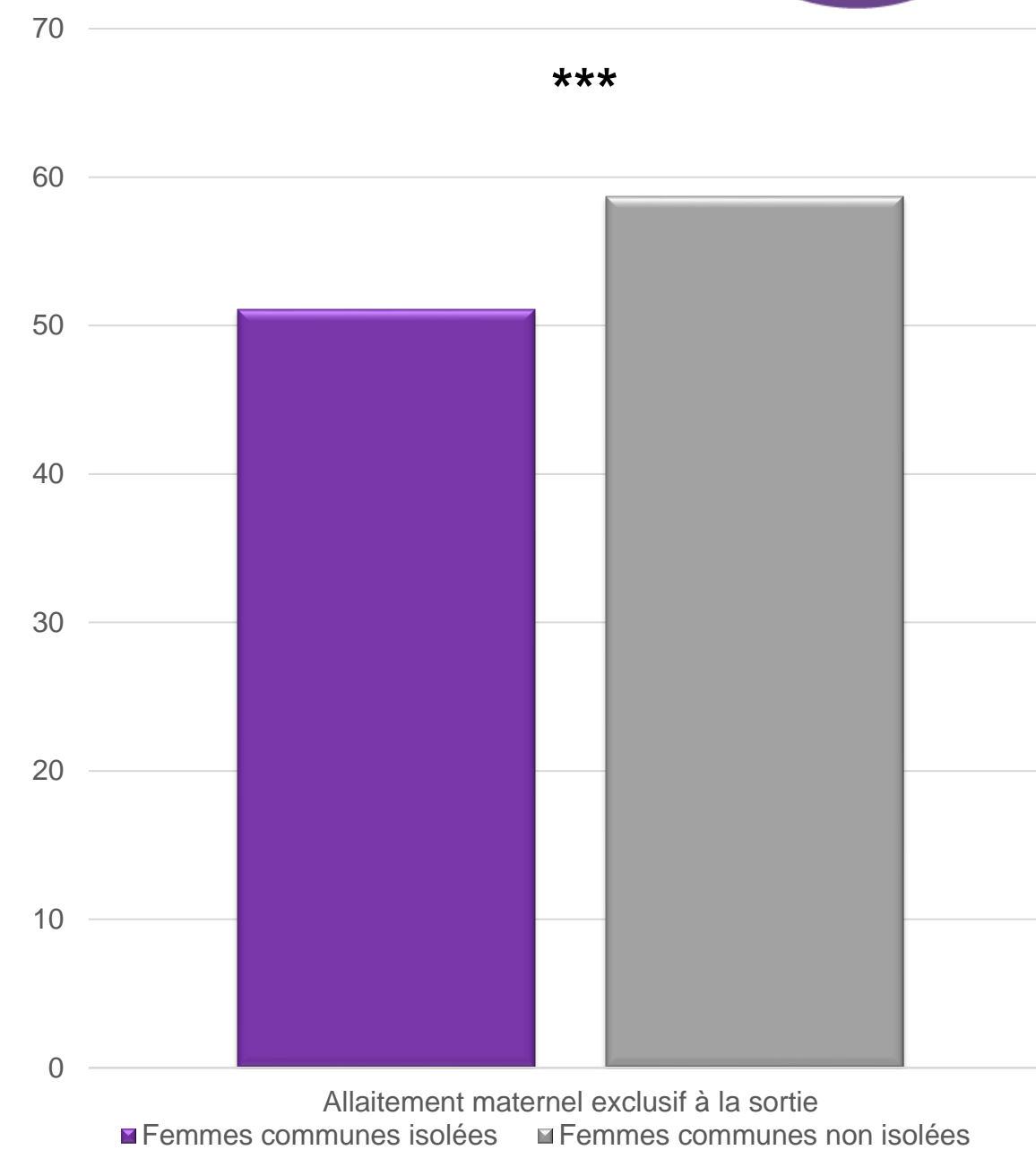
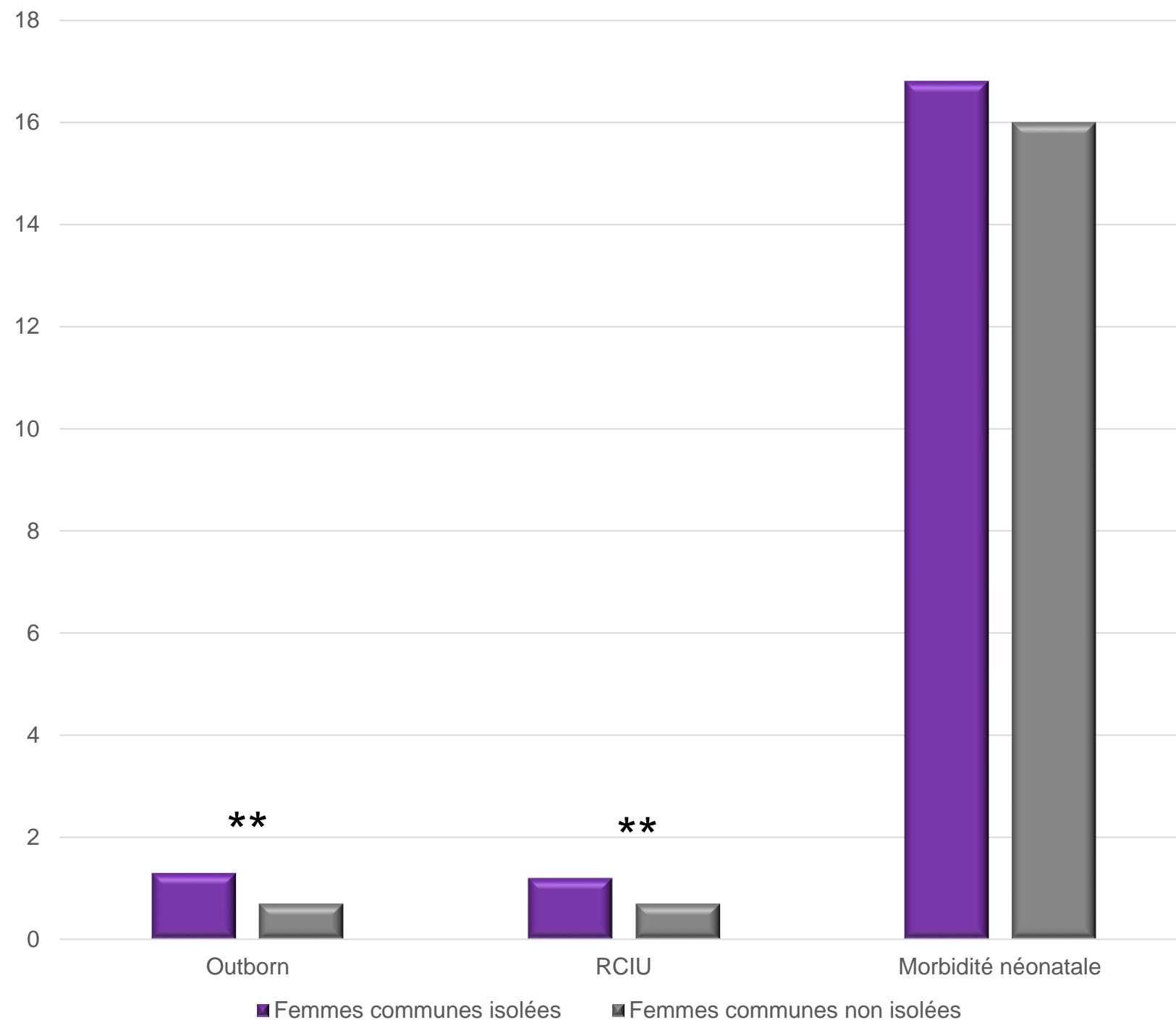
Caractéristiques socio-démographiques des mères



Grossesse et accouchement



Issues néonatales



Discussion

Profil des femmes vivant dans des zones isolées

- . Plus de fumeuses
- . Plus de pathologie chronique

Augmentation de la mortalité maternelle en lien avec la ruralité

Augmentation du risque de survenue de césarienne

Enfants

Augmentation du risque de naître dans un type inapproprié

- Transfert post-natal
- Eloignement mère-enfant

Augmentation du risque de morbidité néonatale

Croissance fœtale altérée

Défaut d'accompagnement de la mère

Réduction de l'allaitement maternel

Conclusion

- Etat de santé maternel dégradé par rapport à la population générale
 - . Offre en soins primaires difficile d'accès
 - . Issues de grossesses plus défavorables du fait de l'état de santé maternel
- Etat de santé de l'enfant altéré
 - . Défaut de prise en charge maternelle
 - . Défaut d'accompagnement et de soutien en post-natal
- Isolement géographique = facteur de vulnérabilité
 - . Accès à l'offre de soins « Aller vers »
 - . Appui auprès des ressources territoriales (communauté de communes)