

# Maternité Hôpital Saint Vincent de Paul

## 10.000 ème naissance

## Dossier de presse

## Sommaire

<b>Communiqué de presse</b>	<b>P.3</b>
<b>1. Historique du service</b>	<b>P.4</b>
<b>2. Une offre de soins de qualité sans dépassement d'honoraire</b>	<b>P.4</b>
<b>3. Organisation de la prise en charge</b>	<b>P.4/6</b>
<b>4. Locaux et équipements</b>	<b>P.7</b>
<b>5. Equipes médicales et paramédicales</b>	<b>P.8</b>
<b>6. Les évolutions notables</b>	<b>P.9</b>
<b>7. Un travail en réseau</b>	<b>P.10</b>
<b>8. Présentation du Groupe Hospitalier de l'Institut Catholique de Lille</b>	<b>P.11</b>

## COMMUNIQUE DE PRESSE

### ***10 000ème naissance à la maternité De l'hôpital Saint Vincent de Paul***

La maternité et le service de néonatalogie du Groupe hospitalier de l'Institut Catholique de Lille (GHICL) ont le plaisir de vous annoncer la 10 000ème naissance depuis leur transfert en juin 2003 dans les locaux de l'hôpital Saint Vincent de Paul.

Avec 2000 accouchements en moyenne par an, la maternité garantit aux futures mamans une prise en charge complète et sécurisée : de l'entretien individuel en passant par le suivi de la grossesse (diagnostic anténatal, préparation à la naissance, acupuncture, sophrologie...) jusqu'au retour à la maison.

Par ailleurs, la présence d'un service de néonatalogie assurant des soins intensifs auprès des nourrissons en difficulté dans l'établissement classe la maternité du GHICL au niveau IIB.

Pour les mamans multipares, la possibilité d'une sortie précoce anticipée est envisageable, une sage femme de la maternité assurant le suivi à domicile.

Tous les soins sont dispensés au tarif conventionnel sans dépassement d'honoraires.

À travers un reportage photographique, Frédéric Astier a suivi plusieurs futurs parents et professionnels de la naissance dans chacune des étapes du parcours de soins.

Son travail sera exposé du 9 décembre 2008 au 20 janvier 2009 dans la « Rue » de l'hôpital Saint Vincent de Paul.

Nous sommes heureux de vous convier au vernissage de cette exposition le :

**Mardi 9 décembre 2008**

**à 12 heures**

**Dans la « Rue » de l'hôpital Saint Vincent de Paul**

Ce rendez-vous sera l'occasion de célébrer cet événement en toute convivialité.

Lille, le mercredi 14 janvier 2009

**Pour toutes informations complémentaires**

Catherine FICQUET - GHICL

Hôpital Saint-Vincent de Paul

Boulevard de Belfort - B.P. 387 - 59020 Lille Cedex

**Tél. : 03 20 87 45 61**

e-mail : ficquet.catherine@ghicl.net

## 1. Historique du service

Le transfert de la maternité et du service néonatalogie dans les locaux de l'hôpital Saint Vincent de Paul s'est effectué en juin 2003.

Auparavant, la maternité était implantée à l'hôpital Saint Philibert, à Lomme, et la néonatalogie à l'hôpital Saint Antoine, à Lille.

La séparation entre la maman et le bébé, lorsque celui-ci avait besoin de soins plus intensifs, était difficile et douloureusement vécue, et cet éloignement ne répondait plus aux exigences d'une prise en charge sécurisée des futures mamans et des nouveau-nés.

Ainsi regroupé, la maternité et le service néonatalogie remplissent les conditions les qualifiant de niveau IIB, selon les critères définis par le ministère de la santé (cf. point 7).

## 2. Une offre de soins de qualité sans dépassement d'honoraire

La création du pôle mère enfant sur le site de l'hôpital Saint Vincent de Paul a donné lieu à la construction d'une extension.

La maternité et le service de néonatalogie, bénéficient donc de locaux et d'équipements récents. Une attention particulière a été portée à la qualité hôtelière des chambres.

Le personnel médical et paramédical s'attache à répondre aux attentes des mamans et à adapter en conséquence la prise en charge (sorties anticipées, respect de la physiologie de la naissance...).

Par ailleurs les soins en maternité, comme dans tous les autres services des établissements du GHICL, s'effectue sans dépassement d'honoraires.

L'hôpital Saint Vincent de Paul et l'hôpital Saint Philibert sont des établissements privés à but non lucratif Participant Au service Public Hospitalier (PSPH). Les médecins y sont salariés et ne disposent pas de secteur « privé ».

## 3. Organisation des prises en charge

### a) INSCRIPTIONS

Les inscriptions s'effectuent sans limitation géographique à l'accueil des consultations. Actuellement, 85 inscriptions minimum sont enregistrées par quinzaine.

Toutes les situations particulières présentées par les professionnels de la PMI (Protection Maternelle Infantile), MSL (Médecins Solidarité Lille) ou un autre correspondant médical sont étudiées par le cadre du service.

## **b) CONSULTATIONS**

Les consultations en obstétrique sont possibles uniquement sur rendez-vous.

La 1<sup>ère</sup> consultation est assurée par une sage femme. Elle permet d'orienter la patiente selon son niveau de risque. Le suivi sera assuré préférentiellement par une sage femme si la grossesse ne présente pas de risque particulier, sinon le suivi est assuré par un médecin.

Un service d'urgence gynécologique, ouvert 24h sur 24 tous les jours de la semaine, permet d'accueillir les futures mamans en cas de problème.

## **c) DIAGNOSTIC ANTENATAL**

L'activité de diagnostic anténatal comprend plusieurs niveaux de prise en charge.

On distingue :

- les échographies de dépistage ;
- les échographies diagnostiques ;
- les prélèvements en période anténatale ;
- la consultation de génétique et les actes diagnostiques de cytogénétique ;
- la consultation en période anténatale auprès de pédiatres spécialisés dans la pathologie découverte ou du chirurgien pédiatrique ;
- le soutien psychologique par le personnel de l'équipe de pédopsychiatrie ;
- la réalisation des examens foetopathologiques sur le site de Saint Vincent de Paul ;

Pour l'ensemble de cette activité, l'équipe médicale de Saint Vincent de Paul travaille en étroite collaboration avec le service de cytogénétique de l'établissement et le Centre Pluridisciplinaire de Diagnostic PréNatal de Jeanne de Flandres.

## **d) PREPARATION A LA NAISSANCE**

La maternité offre aux futurs parents diverses possibilités de préparation à la naissance :

- accès à la préparation classique ;
- travail avec une sage femme sophrologue ;
- relaxation grâce aux techniques du Yoga ;
- préparation à l'allaitement ;
- ateliers respiratoires.

L'entretien individuel de grossesse et l'information collective sur la péridurale sont des étapes systématiquement proposées.

L'entretien individuel permet de faire un point, en toute confidentialité, sur les questions que les parents se posent. Il est assuré par une sage-femme qui peut proposer un deuxième entretien si les parents en ressentent le besoin.

L'information collective sur la péridurale est assurée par les anesthésistes. Par ailleurs, toutes les patientes bénéficient d'une consultation de pré-anesthésie.

### **e) SORTIES ANTICIPEES**

Depuis septembre 2006, notre maternité propose aux parturientes multipares (femmes ayant déjà accouché une fois) de sortir le 3ème jours après l'accouchement, avec un suivi à domicile par une sage-femme détachée de l'établissement ; la durée moyenne d'un séjour en maternité étant de 4 ou 5 jours.

Les sorties anticipées de maternité répondent à la demande des mamans. Toutefois, elles ne sont autorisées que selon certains critères médico-psycho-sociaux et toujours après l'examen de l'enfant par un pédiatre.

En 2008, cette offre de soins s'est étendue à des femmes enceintes prises en charge par les sages femmes libérales avec lesquelles l'établissement collabore

#### ***Un accompagnement à domicile***

Les mamans sont satisfaites de pouvoir sortir plus tôt tout en bénéficiant d'un suivi plus long et plus personnalisé.

Par ailleurs, les sages-femmes apprécient ce nouveau mode d'exercice qu'elles jugent très épanouissant et enrichissant.

La sage-femme effectue 2 visites de ¾ heures chacune entre J4 et J7 au cours desquelles elle examine la mère et l'enfant et donne les conseils appropriés qui vont du soin du cordon en passant par l'allaitement maternel par exemple.

Elle peut aussi décider de repasser dès le lendemain de sa première visite si elle découvre un point particulier à surveiller ou prendre un rendez-vous directement avec un pédiatre de l'hôpital.

#### ***Des résultats encourageants***

34% des mamans multipares ayant eu un accouchement par voie basse ont pu en bénéficier en 2008. Cette activité, dont nous sommes précurseurs dans le réseau périnatal OMBREL de la métropole, devrait continuer à se développer notamment en la proposant également à certaines parturientes primipares.

### **f) PRISE EN CHARGE EN NEONATOLOGIE**

Le service de néonatalogie assure des soins spécialités aux nouveau-nés à risque (prématurés) ou à ceux dont l'état de santé s'est dégradé après la naissance.

Le service comporte deux unités. L'une dite de soins continus, l'autre dite de soins intensifs. Cette dernière prend en charge les nouveau-nés présentant une ou plusieurs pathologies aiguës ou sortant d'une unité de réanimation néonatale.

L'équipe soignante composé de médecins pédiatres-réanimateurs, de puéricultrices, de kinésithérapeutes, d'auxiliaires de puériculture peut faire appel aux compétences d'autres professionnels de l'hôpital notamment assistante sociale, psychiatre, psychologue, psychomotricienne afin d'assurer une prise en charge globale de l'enfant incluant son environnement familial.

Les locaux et le service sont organisés pour permettre le développement du lien parent enfant. Dès que l'état de santé de leur enfant le permet, les parents peuvent participer aux soins, le prendre dans les bras...

## 4. LOCAUX ET EQUIPEMENTS

### >> MATERNITÉ :

#### **Bloc obstétrical :**

- 4 chambres de pré travail équipées avec douche et télévision
- 4 salles de naissance avec box de prise en charge pédiatrique
- 1 salle de césarienne

>> Deux sages-femmes sont présentes en permanence.  
Le gynécologue-obstétricien, l'anesthésiste et le pédiatre  
peuvent intervenir à tout moment.  
L'analgésie péridurale peut être proposée 24h/24.

#### **36 lits d'hospitalisation**

- 28 lits de suites de couches
- 8 lits de grossesse pathologique
- 2 places d'hôpital de jour

>> Toutes les chambres sont individuelles, avec cabinet de toilette et douche.  
2 sont équipées pour les personnes à mobilité réduite

### >> NÉONATOLOGIE : 18 lits

#### **Soins continus**

- 6 chambres individuelles
- 1 chambre triple pour surveillance particulière
- 2 chambres mère-enfant
- 1 chambre accompagnant

#### **Soins intensifs**

- 4 chambres individuelles
- 2 chambres doubles
- 1 chambre triple

>> Les 2 unités sont dotées d'une surveillance centralisée.  
La prise en charge foetale et post-natale est possible dès 29 Semaines d'Aménorrhées  
pour un poids  $\geq 1000$  g

## 5. Equipes médicales et paramédicales

### >> GYNÉCOLOGUES - OBSTÉTRICIENS

Pr. Denis HOUZÉ de l'AULNOIT, chef de service  
Dr. Gilles BRABANT  
Dr. Aline DELGRANCHE  
Dr. Valérie DENOIT  
Dr. Romain DETCHEV  
Dr. Richard MATIS  
Dr Emmanuelle HENRIET CCA  
Dr Joel ZANATI CCA

5 internes de spécialité  
1 interne de médecine générale

### >> PÉDIATRES

Maternité-Néonatalogie  
Pr. Gabriel VITTU, chef de service  
Dr. André LOCQUET  
Dr Anne BOURLET  
Dr. Marie-laure CHARKALUK  
Dr. Dominiek LECOUTERE

### >> ANESTHÉSISTES

Dr. Gérard MAHIEU chef de service  
Les médecins anesthésistes réanimateurs du GHICL

### >> SAGES-FEMMES CADRES

Laurence FERRANT SF Coordinatrice

Karine BETTE  
o Secteur externe  
Caroline TITRE  
o Bloc-urgence  
Claire COIRET  
o Hospitalisations

### >> NÉONATOLOGIE

Laurence SMAGGHE  
Puéricultrice Cadre de Santé

### >> PSYCHIATRE ET PÉDO-PSYCHIATRES

Dr. Natacha DUPONT et l'équipe de périnatalité  
Dr. Michel LIBERT  
Dr. Sylvie LOTH

### >> CYTOGENETICIENS

Pr. Bruno DELOBEL  
Dr. Bénédicte DUBAN-BEDU

### >> ÉCOLE DE SAGES-FEMMES

*La maternité de l'hôpital Saint Vincent de Paul est une « Maternité-Ecole » de l'Ecole de Sages-Femmes de l'Institut Catholique de Lille.*

*Par ailleurs, elle assure également l'enseignement et la formation des étudiants en médecine et des internes de spécialité.*

Christiane ROUX, Directrice

Sages-femmes enseignantes :  
Chantal DUPONT  
Anne DUBRULLE  
Anne-Sophie PIHEN  
Isabelle VAAST

## 6. Les évolutions notables

### >> **Augmentation du nombre d'accouchements.**

En quittant Saint Philibert, en 2003, la maternité prenait en charge 1200 accouchements. Aujourd'hui, elle réalise 2000 accouchements par an et refuse plus de 300 inscriptions par an.

### >> **Baisse du taux de césarienne et du taux d'épisiotomie**

Sur un groupe homogène, le taux de césarienne a baissé.

En 2007, 19,4% de césarienne étaient enregistrées.

Cette année, sur 9 mois d'exercice, le taux de césarienne est à 14,6%.

Cette baisse est significative et constitue un indicateur de la qualité de la prise en charge.

Le taux d'épisiotomie a également baissé régulièrement. De 42% en 2000 il est passé à 22% en 2007.

### >> **Plus grand respect de la physiologie de la naissance**

L'équipe médicale et les sages-femmes sont à l'écoute de l'évolution des demandes des patientes.

Les déclenchements de convenance sont en nette diminution et les mamans souhaitent une moindre médicalisation de la naissance tout en préservant la sécurité médicale.

Cela se traduit par l'élaboration de projets de naissance auxquels les professionnels sont de plus en plus attentifs.

Pour améliorer la réponse des professionnels à ces évolutions sociétales, un programme de formation a été engagé sur 3 thèmes principaux : les postures d'accouchement, l'allaitement maternel, l'entretien individuel de grossesse.

### >> **Mise en place d'alternatives à l'hospitalisation conventionnelle en cas de grossesse pathologique**

La durée moyenne de séjour a diminué grâce à la mise en place d'alternatives à l'hospitalisation.

Le travail avec l'HAD (Hospitalisation A Domicile) et avec les sages femmes libérales du réseau permet un retour à l'environnement familial plus rapide sans accroître les risques.

### >> **Favoriser l'allaitement maternel**

Le taux d'allaitement a atteint 70% à la sortie de maternité contre 58% en 2003.

Le personnel spécifiquement formé encourage et soutient les mamans qui souhaitent allaiter leur bébé.

Les conseils sont personnalisés durant le séjour en particulier pour les mamans ayant vécu un premier échec ou celles qui allaitent pour la première fois.

### >> **Un meilleur accompagnement psychoaffectif**

L'équipe de pédopsychiatrie en périnatalité intervient à toutes les étapes de la grossesse pour répondre aux détresses ou difficultés d'adaptation des parents. En relation étroite avec les travailleurs sociaux du service elle permet aux patientes d'améliorer leur équilibre psycho affectif et accompagne la mise en place de la parentalité.

## 7. Un travail en réseau

La maternité de l'hôpital Saint Vincent de Paul à une activité de niveau dit « IIB ». Chaque maternité de France possède un niveau de sécurité qui correspond aux critères suivants :

<b>Niveau I</b>	<b>Niveau IIA</b>
Maternité adaptée aux grossesses, aux accouchements et aux nouveau-nés ne réclamant pas une technicité particulière	Sur un même site et à proximité immédiate : une maternité adaptée à certains types de complications maternelles et une unité de soins aux nouveau-nés.
<b>Niveau IIB</b>	<b>Niveau III</b>
Sur un même site et à proximité immédiate : une maternité adaptée à d'autres types de complications maternelles et à l'accueil d'enfants modérément prématurés et une unité de soins aux nouveau-nés comportant des soins intensifs.	Sur un même site et à proximité immédiate : une maternité adaptée aux complications maternelles et néonatales les plus graves, associée à un service de réanimation adulte, et une unité de soins aux nouveau-nés comportant une réanimation néonatale.

En France, l'organisation des maternités en réseau périnatal est une obligation. La place de ces réseaux a été décrite dans le Plan Périnatalité 2005-2007 du ministère de la Santé. Leurs missions ont été détaillées en mars 2006 dans un Cahier des Charges national spécifique.

Dans la Métropole lilloise, le réseau périnatal se nomme **OMBREL** (Organisation Mamans Bébé de la REgion Lilloise).

Il est **limité géographiquement** sur le versant nord-est par la frontière avec la Belgique, et s'étend au sud de Lille jusqu'à Seclin, à l'ouest jusqu'à Hazebrouck.

Il comprend 10 maternités ainsi que des partenaires : professionnels de santé exerçant en ville, institutions, futurs parents, parents et associations.

## 8. Le Groupe Hospitalier de l'Institut Catholique de Lille



(Cf. document en pièce jointe)