



**La prématurité:
une « urgence silencieuse »
dont l'ampleur et la gravité
ont longtemps été sous-
estimés**

Anna Gruending
17 novembre 2023

#BornTooSoon



Toutes les 2 secondes, un bébé naît trop tôt.

Message 1

De grands chiffres pour de petits bébés:

1 sur 10 naît prématurément (>37 semaines)

Toutes les **2 secondes** un enfant né trop tôt
Toutes les **40 seconds** l'un de ces nourrissons meurt

#1

cause de mortalité chez les enfants >5 ans

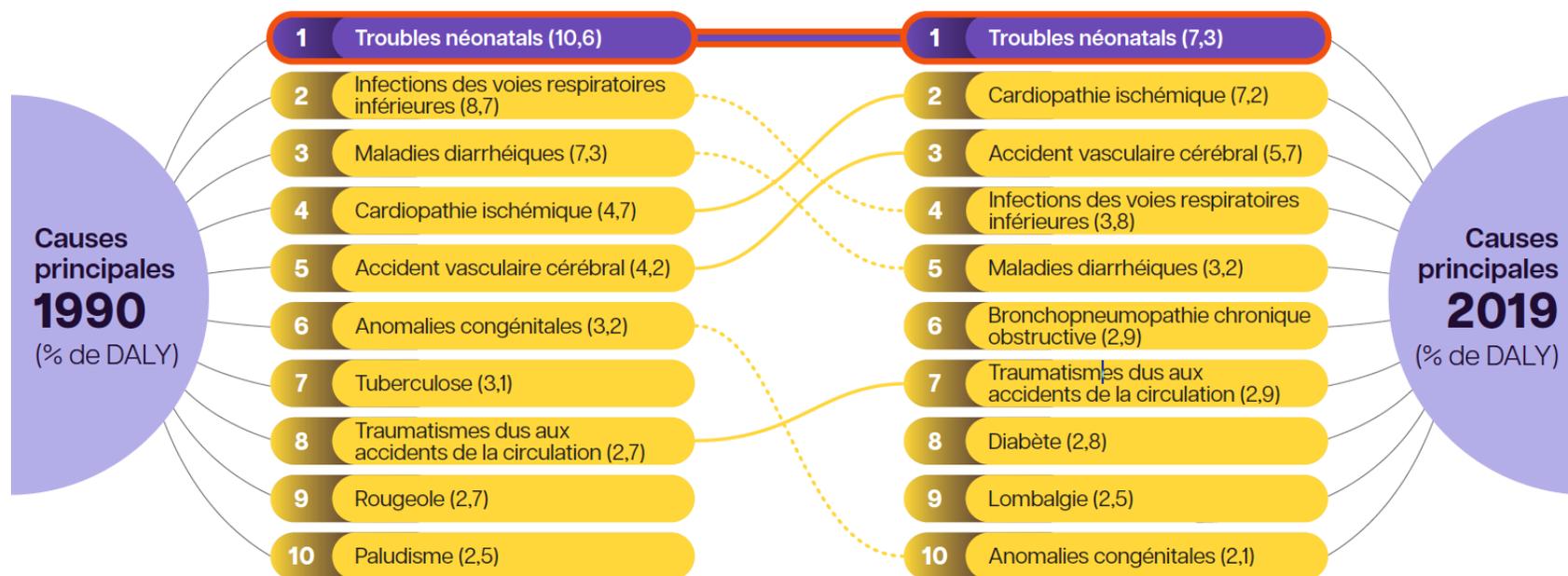
3/4 mortinaissances

sont des prématurées (HIC + MIC)

#1

cause de perte de capital humain

Troubles néonataux : la principale cause de charge de morbidité, 1990 et 2019



Lancet GBD 2019

Naissances prématurées: une URGENCE SILENCIEUSE

Derrière chaque statistique, une histoire humaine...

Australia

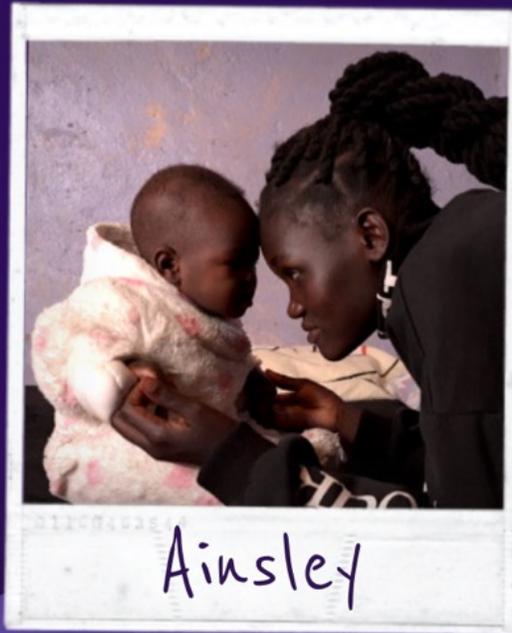


Estelle

"They were all talking about me, but no one was talking to me"

[READ MORE](#)

Kenya



Ainsley

"Don't write off a girl, just because she got pregnant early."

[READ MORE](#)

Costa Rica



Santiago

"I felt so powerless"

[READ MORE](#)

Message 2

Aucun progrès significatif dans la réduction des taux de naissances prématurées

Dans le monde:

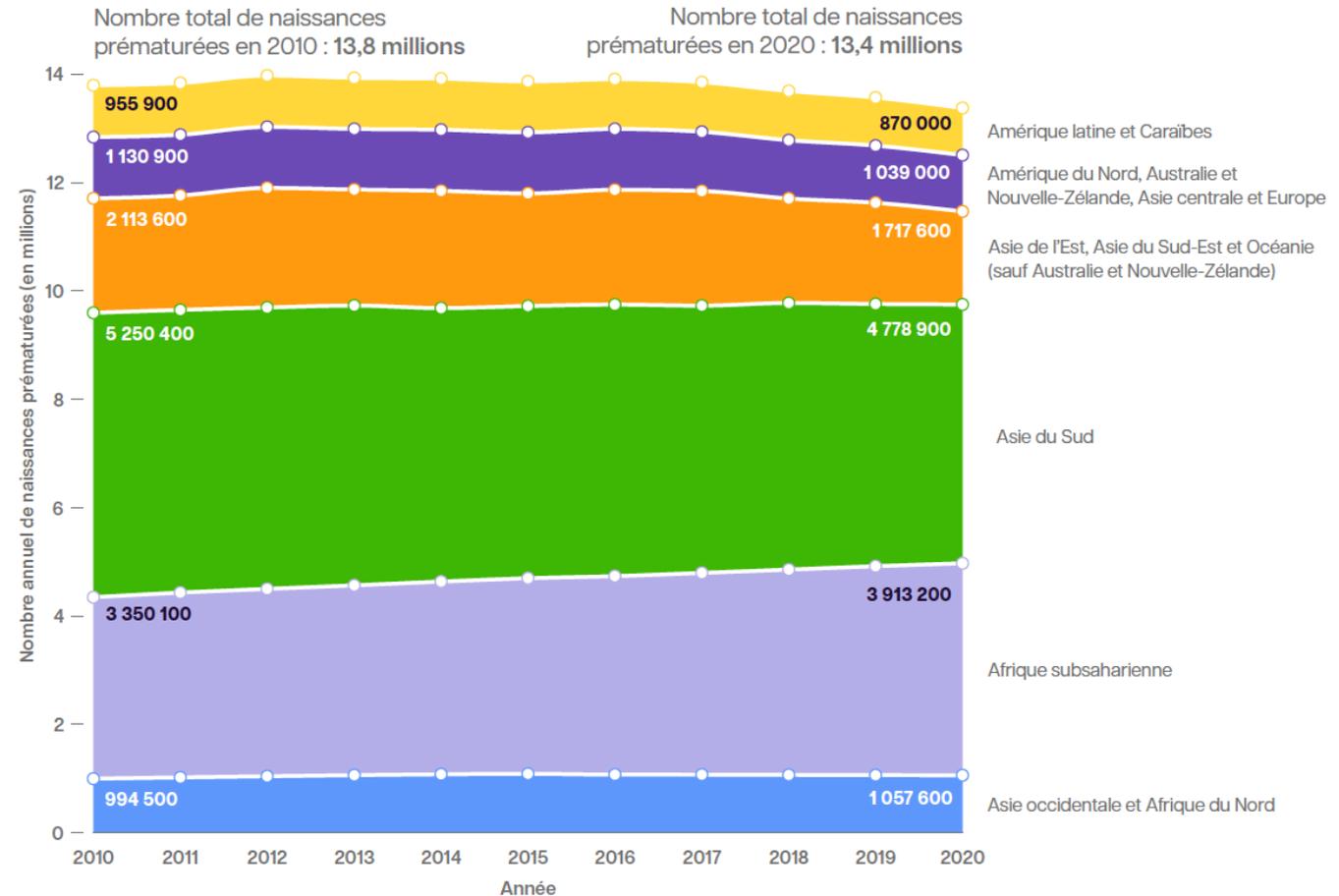
- 9.9% en 2020 (13,4 millions)
- 9.8% en 2010 (13,8 millions)

Dans les régions: aucun changement significatif.

Au niveau national:

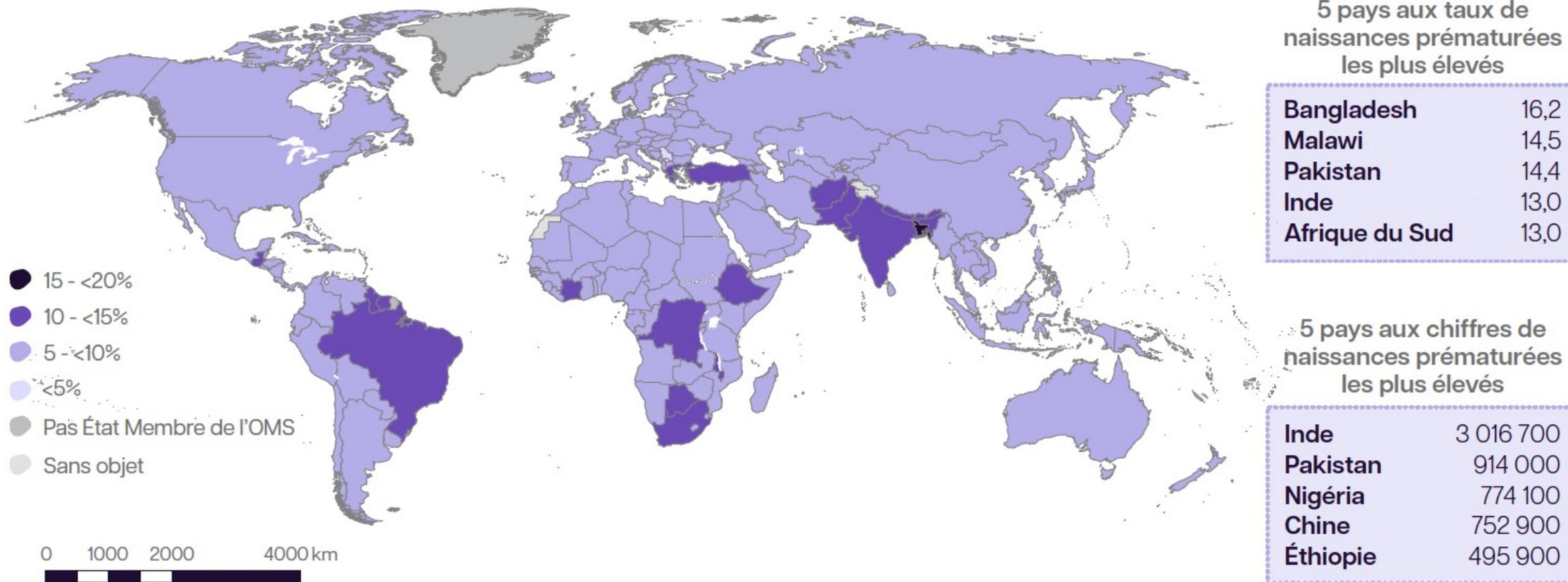
- Dans 13 pays, les taux sont en augmentation (e.g. R-U, l'Irlande)
- Aucun changement significatif dans 52 pays
- Quelques pays font des progrès, mais très limités

Tendances concernant le nombre effectif de naissances prématurées, par région des ODDs, 2010-2020



Données obtenues à partir des estimations de l'OMS et de l'UNICEF concernant les naissances prématurées. Source : Lawn et al.

Estimation des taux et des chiffres nationaux de naissances prématurées en 2020



WHO and UNICEF estimates, Lancet in press 2023 , Ohuma, Moller, Bradley et al.

Les taux en France

2020: 7,2%

(48,800 naissances prématurées)

2010: 7,4%

(58,700 naissances prématurées)

Taux de variation, 2010-2020: **0.28%**

Quelques comparaisons (2020):

Suède: 5,4%

Finlande: 5,6%

Estonie: 5,4%

Suisse: 7,0%

France: 7,2%

Italie: 7,5%

Royaume-Uni: 8,0%

Allemagne: 8,4%



Message 3

Inégalités inacceptables au sein des pays et entre eux

Inégalités / précarités
(liées à la race, à l'origine ethnique, aux revenus, etc.)



Exposition plus importante à de nombreux facteurs de risque connus

- précocité de la grossesse/ espacement des grossesses
- excès de travail physique
- pollution de l'air
- perturbateurs endocriniens

Probabilité plus élevée de d'être handicapé et de décéder suite à une naissance prématurée

- manque d'accès à des soins de qualité en période prénatale et pendant l'accouchement
- manque d'accès à des soins de qualité pour les bébés prématurés



Pour les bébés extrêmement prématurés (<28 semaines):

1 sur 10 survit dans les pays à faibles revenus

9 sur 10 survit dans les pays à revenus élevés

LES INIQUITÉS SONT MORTELLES.

Lorsqu'il s'agit de naissance prématurée, l'endroit **OÙ vous vivez détermine souvent Si vous vivez.**



PRÉVENTION DES NAISSANCES PRÉMATURÉES

- Des soins de qualité et respectueux pour toutes les femmes et toutes les adolescentes, y compris :
 - **les soins préconceptionnels, dont la planification familiale**
 - **les soins prénatals**
 - **les soins pendant l'accouchement**, notamment en réduisant les accouchements déclenchés (sauf nécessité médicale)
- **Les interventions intersectorielles** (par exemple en matière de nutrition, d'éducation des filles, d'atténuation des changements climatiques, etc.)

Prise en charge du travail prématuré

- Corticostéroïdes prénatals
- Tocolytiques pour ralentir le travail prématuré
- Antibiotiques pour le traitement de la rupture prématurée des membranes avant terme

Réduction des taux de naissances prématurées



AMÉLIORATION DES SOINS AUX NOUVEAU-NÉS

- Des soins de qualité, centrés sur la famille et respectueux, pour chaque nouveau-né, y compris :
 - **les soins essentiels aux nouveau-nés**, en particulier la réanimation néonatale et l'alimentation d'appoint
 - **la méthode « mère kangourou »**
 - **les soins aux nouveau-nés de petit poids et malades**, en particulier pour le syndrome de détresse respiratoire, les infections, l'ictère
 - **les soins intensifs néonataux**

Réduction des cas de décès et de handicap chez les nourrissons nés trop tôt

Message 4

Actions sur deux axes :
prévention & amélioration des soins
(avec qualité et respect)

Message 5

Les avancées dépendront du *leadership* et des partenariats forgés entre divers acteurs et secteurs

Leadership au plus haut niveau + **mouvements locaux et multisectoriels** pour pousser à :



- Augmenter et renforcer les **investissements**;



- Accélérer la **mise en œuvre d'interventions effectives** pour la prévention de la prématurité et pour l'amélioration des soins;



- Améliorer l'**intégration** avec les autres secteurs;



- Tirer pleinement parti des **innovations et des nouvelles politiques** de la dernière décennie.

Naître trop tôt

Visitez www.borntoosoonaction.org
pour:

- Rapport complet en anglais
- Note de synthèse en français et d'autres langues

Une décennie d'action
contre les naissances
prématurées

Conclusions et mesures
recommandées

#BornTooSoon



Women's
Children's and
Adolescents'
Health



World Health
Organization

unicef



PALAIS DU LUXEMBOURG
15 Rue de Vaugirard
75006 PARIS
De 8h30 à 13h00

VENDREDI 17 NOVEMBRE 2023
SALLE RENÉ MONORY

UN ENJEU

DE

SANTÉ GLOBALE ?

1. Prématurité , Phtalates, Perturbateurs Endocriniens
2. Considérer le Continuum « Prématurité, Mortalité Infantile, Maladies infantiles »
3. Réduire l'exposition, c'est nécessaire, c'est possible



DE LA PRÉMATURITÉ

AUX MALADIES INFANTILES :

L'ENJEU DES PERTURBATEURS ENDOCRINIENS

NIEHS



1. Prématurité , Phtalates, Perturbateurs Endocriniens

2. Considérer le Continuum « Prématurité, Mortalité Infantile, Maladies infantiles »
3. Réduire l'exposition, c'est nécessaire, c'est possible

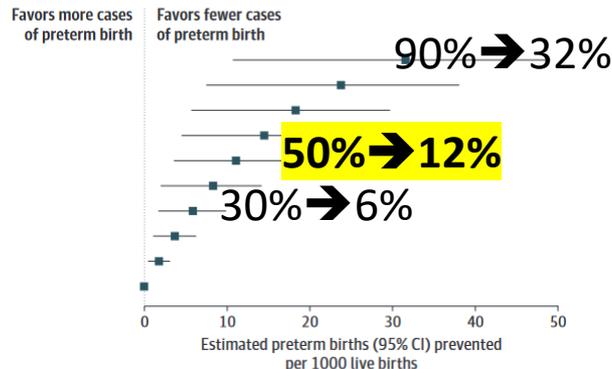
Associations Between Prenatal Urinary Biomarkers of Phthalate Exposure and Preterm Birth
A Pooled Study of 16 US Cohorts

Barrett M. Welch, PhD; Alexander P. Keil, PhD; Jessie P. Buckley, PhD; Antonia M. Calafat, PhD; Kate E. Christensbury, MBA; Stephanie M. Engel, PhD; Katie M. O'Brien, PhD; Emma M. Rosen, MSPH; Tamara James-Todd, PhD; Ami R. Zota, ScD; Kelly K. Ferguson, PhD; and the Pooled Phthalate Exposure and Preterm Birth Study Group

Prématurité et Phtalates

Figure 2. Estimated Number of Prevented Preterm Births per 1000 Live Births Under Hypothetical Interventions to Reduce the Overall Mixture of Phthalate Metabolite Concentrations in Maternal Urine

Exposure intervention	Estimated preterm births (95% CI) prevented per 1000 live births
90% Reduction	31.6 (10.6-48.6)
80% Reduction	23.8 (7.5-38.1)
70% Reduction	18.3 (5.7-29.7)
60% Reduction	14.5 (4.5-23.9)
50% Reduction	11.1 (3.6-18.3)
40% Reduction	8.3 (2.0-14.2)
30% Reduction	5.9 (1.7-9.9)
20% Reduction	3.7 (1.1-6.3)
10% Reduction	1.8 (0.5-3.1)
0% Reduction	0 [Reference]



6045 participantes , 16 études américaines entre 1983 et 2018 (Programme NHANES).

Analyses d'urine pendant la grossesse (11 métabolites phtalates)

Réduire l'exposition aux phtalates

→ Réduction des naissances prématurées:

France : 58 255 cas de prématurés

- 30 % en Phtalates → - 6% = 3500 cas
- 50 % en Phtalates → - 12% = 7000 cas
- 90% en Phtalates → - 32% = 18 600 cas

Cosmétiques



Plastiques

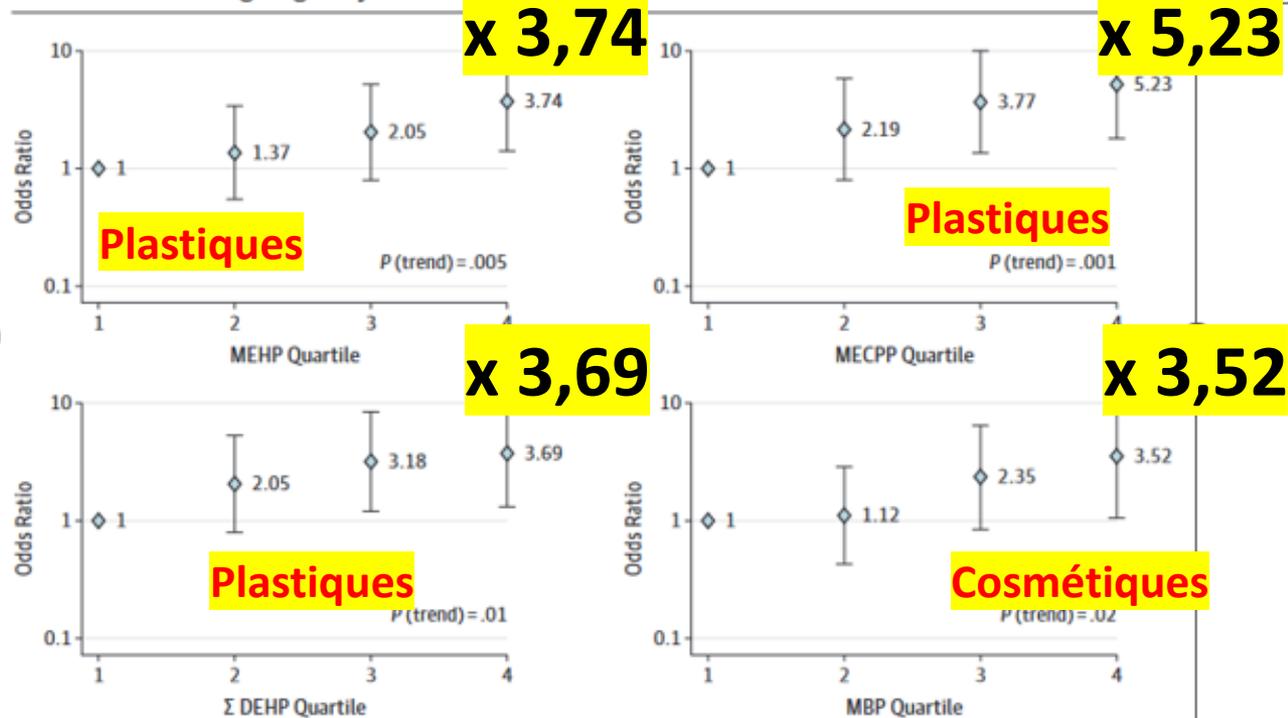
Alimentation Ultra-transformée

Original Investigation

Environmental Phthalate Exposure and Preterm Birth

Kelly K. Ferguson, MPH; Thomas F. McElrath, MD, PhD; John D. Meeker, ScD

Figure 2. Odds of Spontaneous Preterm Birth and 95% CI Levels by Quartile of Average Phthalate Metabolite Level Measured During Pregnancy



Le risque est multiplié de 3,5 à 5 fois plus chez le groupe de femmes le plus contaminé, selon les phtalates et leurs métabolites.

La différence est statistiquement très significative.

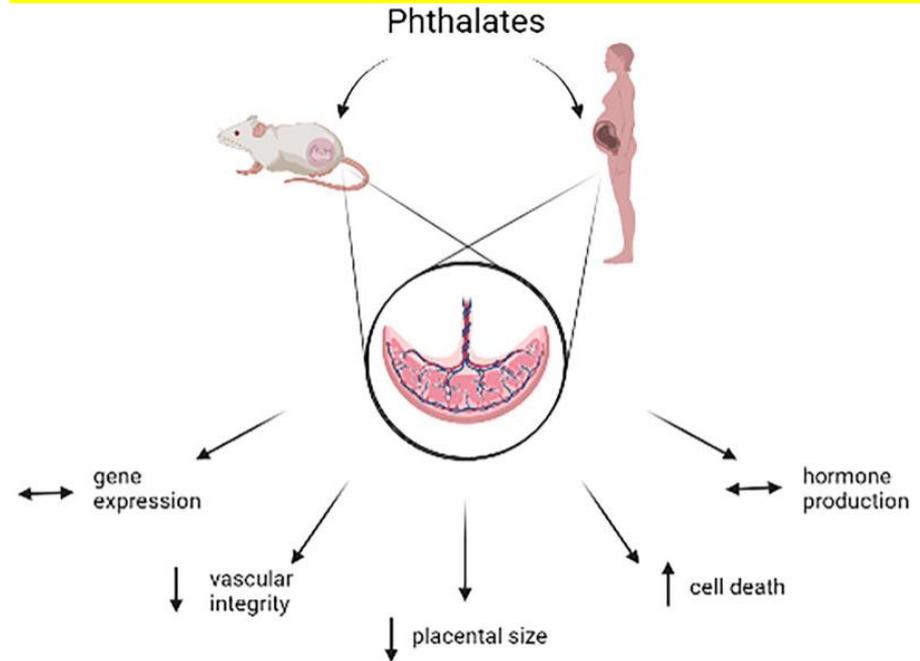
Phtalates et Placenta

SYSTEMATIC REVIEW

Phthalate Exposures and Placental Health in Animal Models and Humans: A Systematic Review

Talia N. Seymore^{*,†,‡} Zorimar Rivera-Núñez^{†,‡} Phoebe A. Stapleton^{*,†}
Jennifer J. Adibi^{§,¶} and Emily S. Barrett^{†,‡}

« Les modifications de la structure et de la fonction placentaire induites par les phtalates peuvent avoir des répercussions importantes sur le déroulement de la grossesse et, en fin de compte, sur la santé de l'enfant. »

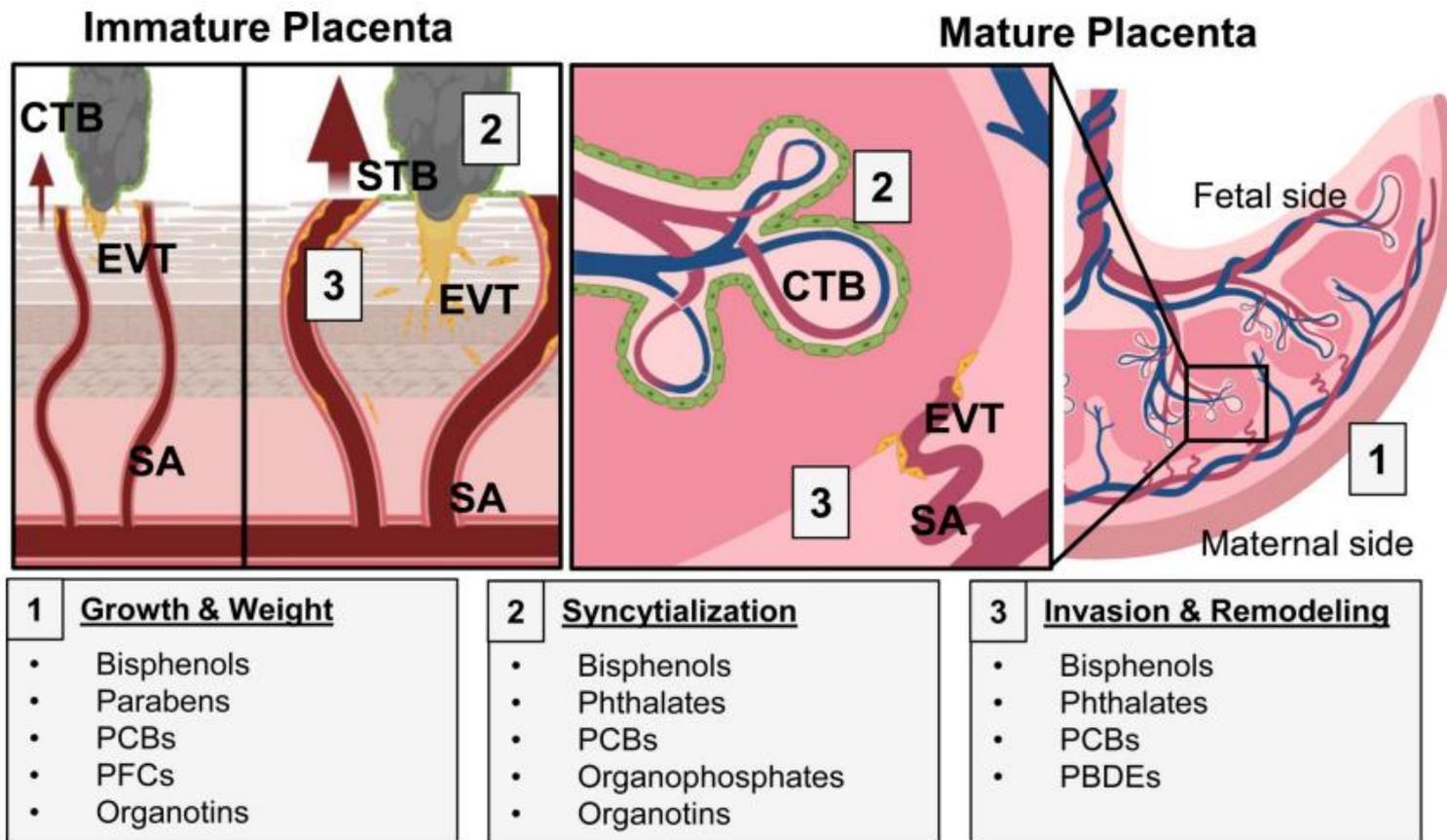


Altérations liées aux phtalates : morphologie placentaire, production d'hormones, vascularisation, histopathologie et expression des gènes/protéines. Ces changements ont des implications pour les complications de la grossesse telles que les naissances prématurées et les retards de croissance intra-utérins, ainsi que des ramifications potentielles pour la santé des enfants.

PE et Placenta

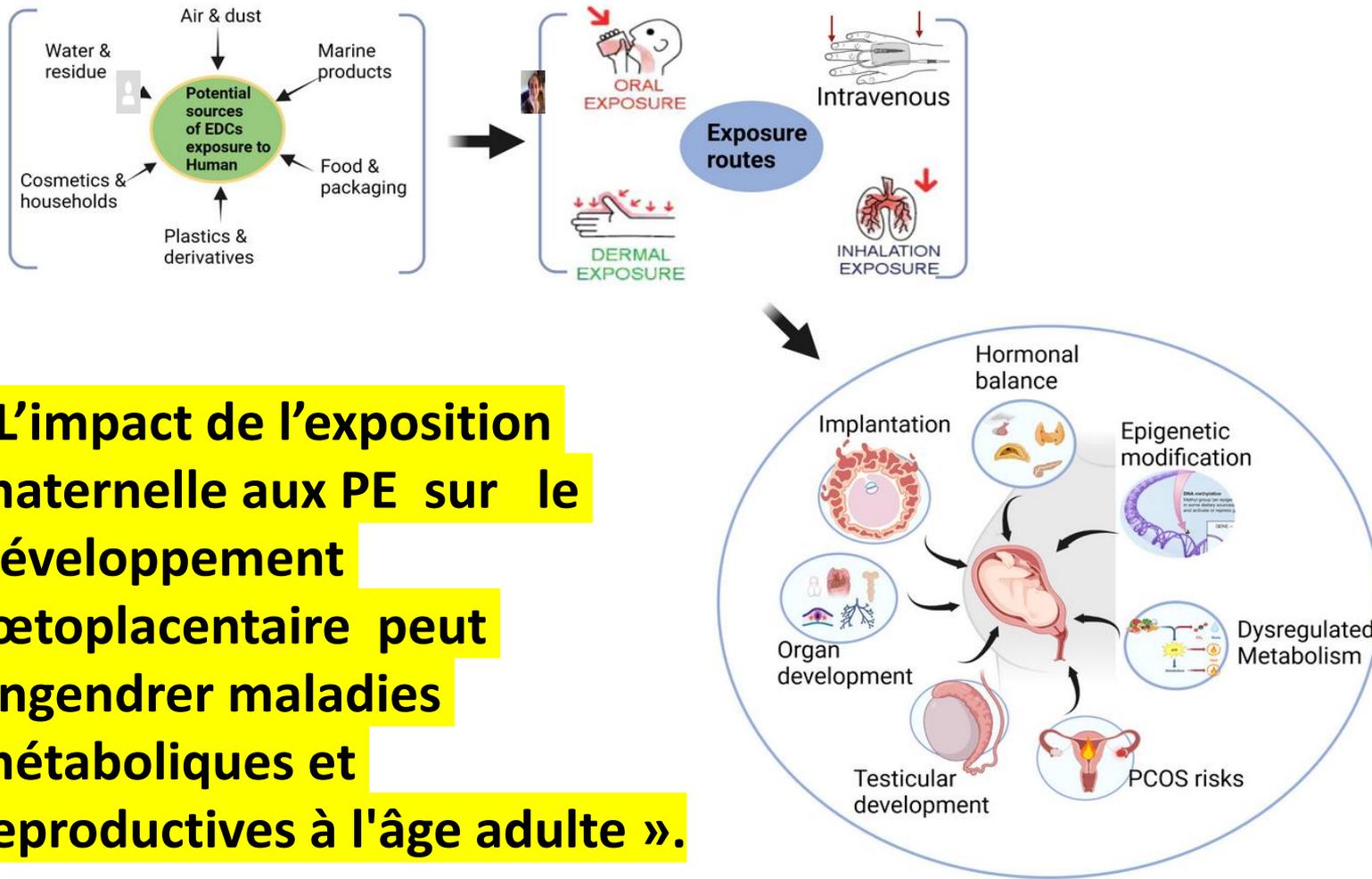
Placenta disrupted: endocrine disrupting chemicals and pregnancy

Jeremy Gingrich^{1,2}, Elvis Ticiani¹, Almudena Veiga-Lopez¹



Bisphénols, Phtalates, Parabènes : PE non persistants

Modulation of fetoplacental growth, development and reproductive function by endocrine disruptors [Basak et al](#)



“L’impact de l’exposition maternelle aux PE sur le développement fœtoplacentaire peut engendrer maladies métaboliques et reproductives à l’âge adulte ».

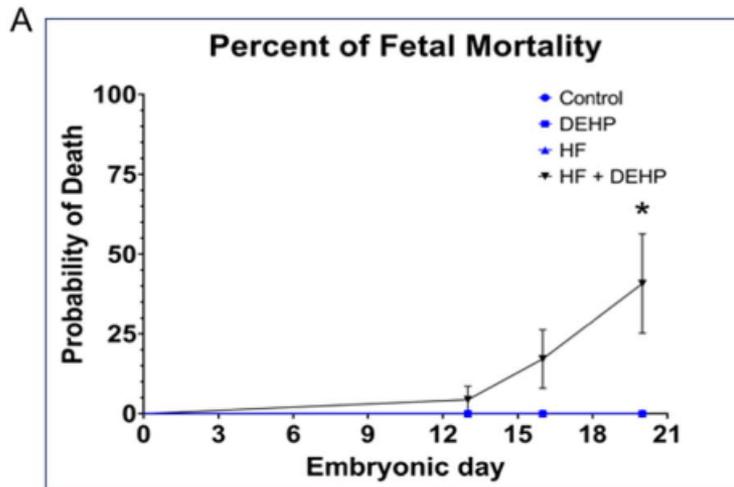
scientific reports

OPEN **Maternal high-fat diet during pregnancy with concurrent phthalate exposure leads to abnormal placentation**

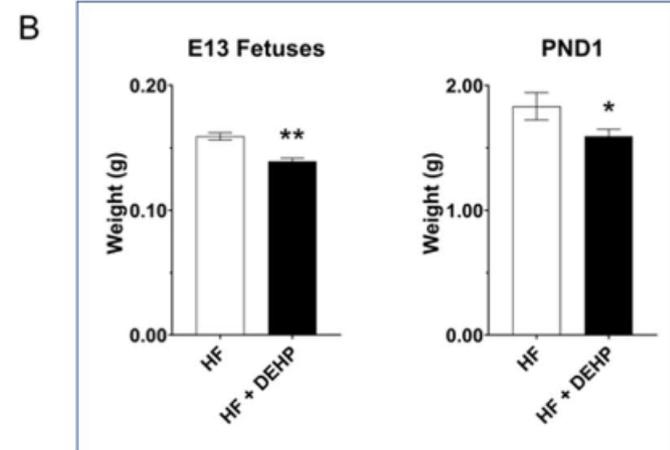
Athilakshmi Kannan¹, Juanmahel Davila¹, Liying Gao¹, Saniya Rattan¹, Jodi A. Flaws¹, Milan K. Bagchi² & Indrani C. Bagchi^{1,2,3}



Effet cocktail: DEHP (20 μ g/kg/j) + Alimentation grasse /Placenta



Mortalité



Petits poids : fœtus

naissance

Exposition humaine : 3–30 μ g/kg/j DEHP .

1. Prématurité , Phtalates, Perturbateurs Endocriniens

2.Considérer le Continuum

« Prématurité, Mortalité Infantile,
Maladies infantiles »

3. Réduire l'exposition, c'est nécessaire, c'est possible



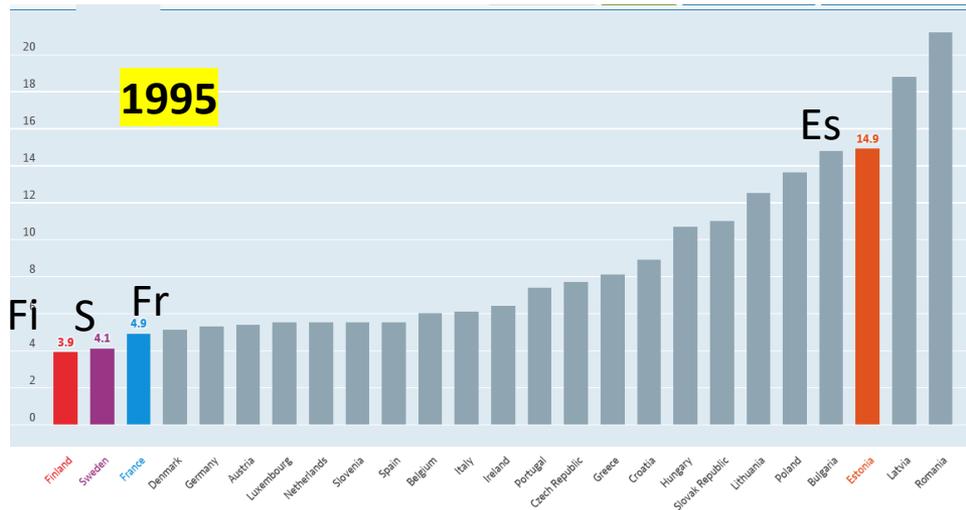
150 millions de bébés sont nés prématurés au cours de la dernière décennie

« Le rapport *Born too soon : decade of action on preterm birth*, produit par l'OMS, l'UNICEF et l'Alliance PMNCH lance un cri d'alarme sur » **l'urgence silencieuse** « des naissances prématurées, dont l'ampleur et la gravité ont longtemps été sous-estimées, et qui entrave les progrès en matière de santé et de survie de l'enfant. »

« Les naissances prématurées sont aujourd'hui la principale cause de mortalité infantile, (un décès d'enfant sur cinq avant 5 ans). »

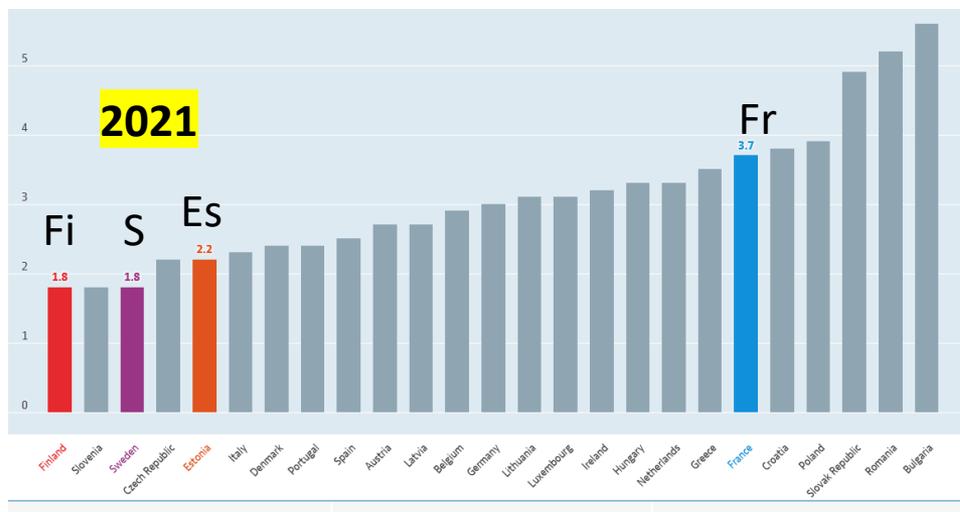
Survivants de la prématurité = probabilité accrue de handicap et de retard de développement.

« Il est urgent d'agir pour améliorer la prévention des naissances prématurées ».



Union Européenne
France : 3^{ème} en 1995
21^{ème} en 2021

24^{ème} en 2022 (3,9 %) ?



Inserm 2022 :

« 1200 décès d'enfant par an auraient pu être évités aujourd'hui si la France avait continué à évoluer de la même façon que des pays comme la Suède ou la Finlande ».

"La récente augmentation historique du taux de mortalité infantile depuis 2012 en France devrait donner lieu à une enquête approfondie urgente pour en comprendre les causes et préparer des actions correctives. »

Infant mortality rates

Estonie

Estonie : 13 871 naissances
Suède : 116 082 naissances
France : 742 105 naissances

France : 2719 décès / an (1389 décès évitables si taux de la Suède)

Ile-de-France: 169 808 naissances; 679 décès /an (374 décès évitables /Suède)

Seine Saint-Denis : 27 380 naissances, 148 décès/an (99 décès évitables/Suède)

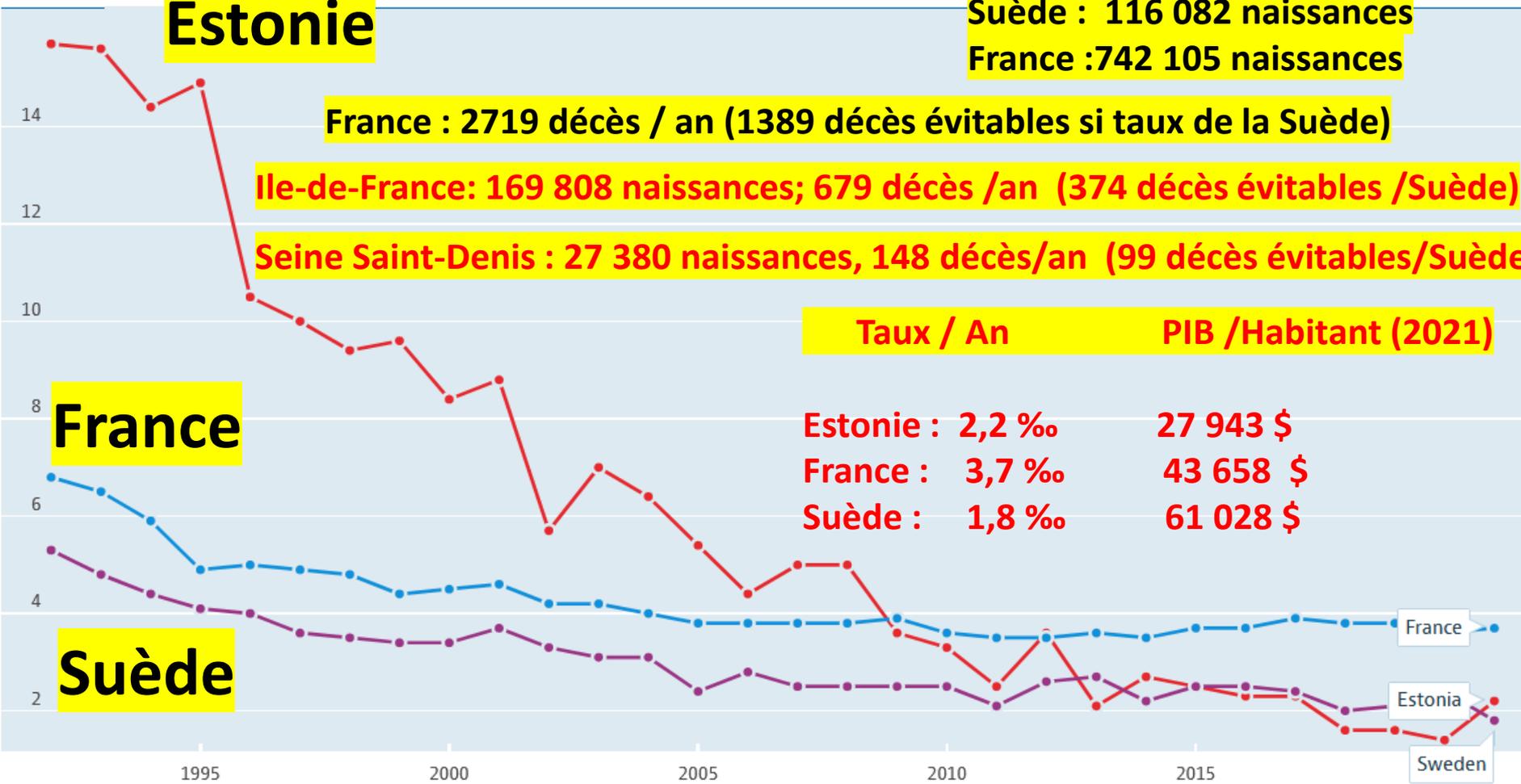
Taux / An

PIB /Habitant (2021)

Estonie : 2,2 ‰ **27 943 \$**
France : 3,7 ‰ **43 658 \$**
Suède : 1,8 ‰ **61 028 \$**

France

Suède



La situation démographique en 2021

État civil et estimations de population - Insee Résultats

Mortalité infantile < 1 an : 3,7 ‰

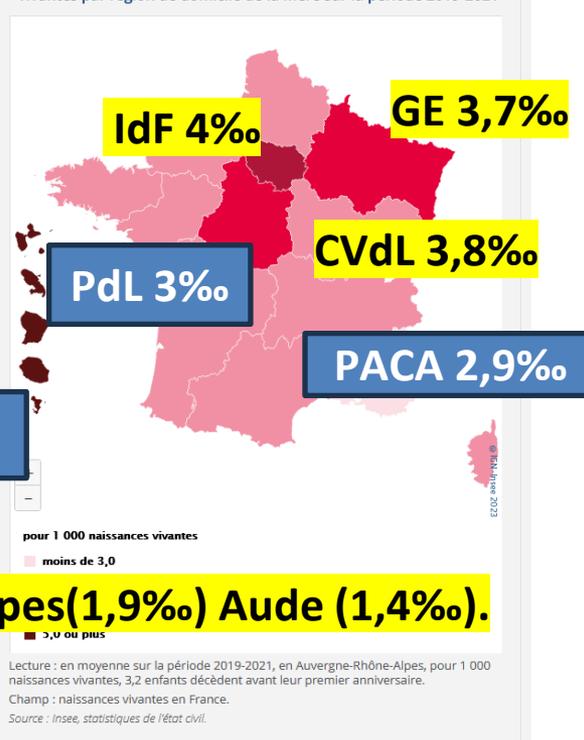
8,9 ‰ Mayotte, 8,2 ‰

Guyane, 8,1 ‰ Guadeloupe,

7,2 ‰ Martinique 6,7 ‰ La

Réunion.

Figure 3b – Taux de mortalité infantile pour 1 000 naissances vivantes par région de domicile de la mère sur la période 2019-2021



2020 (2015)

5,4 ‰ : Seine-Saint-Denis (+24%)

5,2 ‰ : Jura (+60%)

5,2 ‰ : Indre & Loire (+40%)

5,1 ‰ : Lot(+54%)

Alpes Mar. 4,37 → 2,7
= - 40%

Ariège : 4,19 → 2,5 = - 60%

3 Départements « Nordiques » : Tarn (2,1‰), Hautes Alpes(1,9‰) Aude (1,4‰).

Aucune région

Taux de mortalité infantile pour 1 000 naissances vivantes par département de domicile de la mère sur la période 2019-2021. | INSEE, STATISTIQUES DE L'ÉTAT CIVIL.

Prématurité

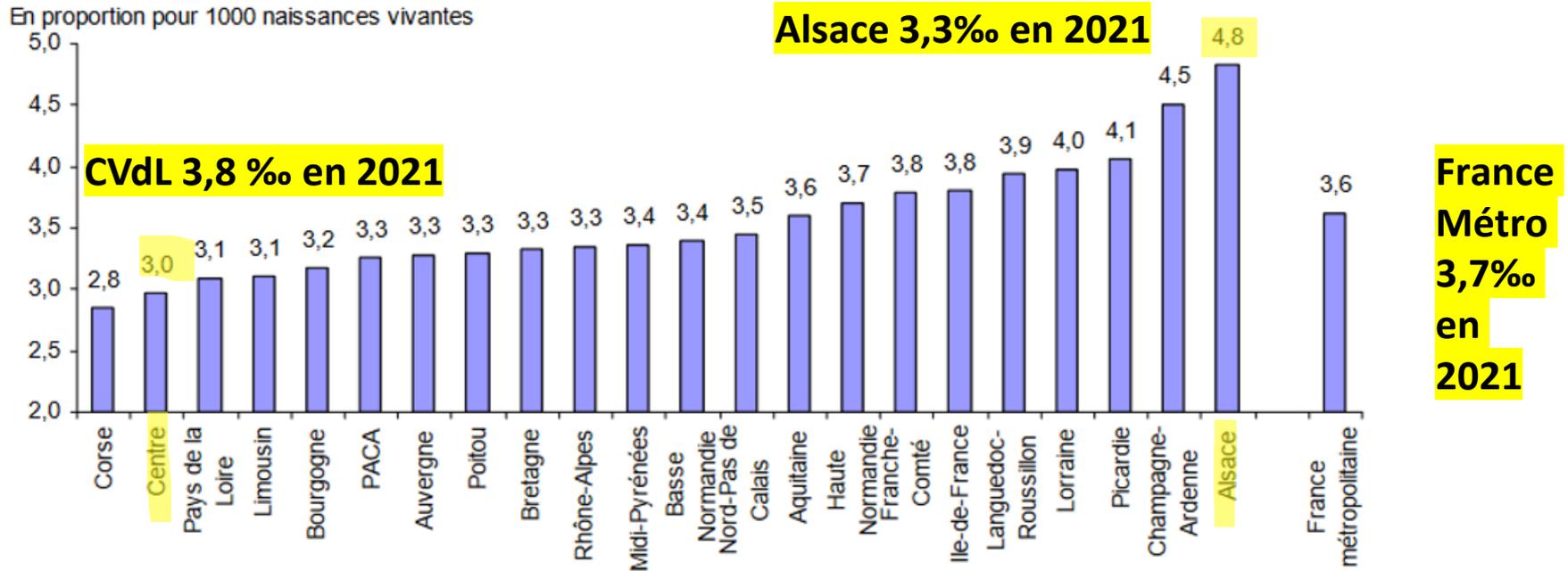
Suède : 5,3% , Finlande : 5,4% ; Estonie : 5,7%

France 7,85 % ; Métro : 7,64% , DOM 11,67 % (ATIH, Réseaux Périnatal 2018)

58255 cas : 18923 cas évitables si taux de la Suède

Graphique XXII : taux de mortalité infantile (moyenne de 2007 à 2009)

En proportion pour 1000 naissances vivantes



Source : Insee, statistiques de l'état civil, naissances domiciliées dans la région.

« Si la France avait le taux de mortalité de l'Islande (1,8 en 2009, soit deux fois moins qu'en France), il y aurait 1500 décès d'enfants de moins d'un an en moins chaque année. »

1. Prématurité , Phtalates, Perturbateurs Endocriniens

2. Considérer le Continuum « Prématurité, Mortalité Infantile, Maladies infantiles »

3. Réduire l'exposition, c'est nécessaire, c'est possible



« LES PREUVES DE PLUS EN PLUS NOMBREUSES PLAIDENT EN FAVEUR D'UNE ACTION URGENTE POUR REDUIRE L'EXPOSITION AUX PE »

« *Les preuves sont particulièrement fortes* en ce qui concerne les relations entre les *substances perfluoroalkyles* et *l'obésité de l'enfant* et de l'adulte, l'intolérance au glucose, le diabète gestationnel, *le poids réduit à la naissance*, la qualité réduite du sperme, le syndrome des ovaires polykystiques, l'endométriase et le cancer du sein. Il existe également des preuves de relations entre *les bisphénols* et le diabète adulte, la qualité réduite du sperme et le syndrome des ovaires polykystiques ; *les phtalates et la prématurité*, la distance anogénitale réduite chez les garçons, *l'obésité infantile* et l'intolérance au glucose ; *les pesticides organophosphorés* et la qualité réduite du sperme ; l'exposition professionnelle aux pesticides et le cancer de la prostate. *Les preuves de déficits cognitifs et de troubles de l'attention chez les enfants après une exposition prénatale* au *bisphénol A*, *aux pesticides organophosphorés* et *aux retardateurs de flamme polybromés* sont plus nombreuses qu'auparavant. »

From cohorts to molecules: Adverse impacts of endocrine disrupting mixtures

NICOLÒ CAPORALE, MICHELLE LEEMANS, LINA BIRGERSSON, PIERRE-LUC GERMAIN, CRISTINA CHERONI, GÁBOR BORBÉLY, ELIN ENGDAHL

CHRISTIAN LINDH, RAUL BARDINI BRESSAN, [...] GIUSEPPE TESTA, +28 authors [Authors Info & Affiliations](#)



Etude SELMA : cohorte de 1.800 femmes enceintes et de leurs enfants. : **retard de langage 54% des enfants.**

« 10% plus exposées / 10% moins exposées →

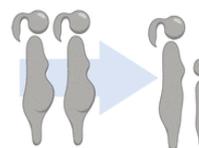
Troubles du langage x 3,3

From cohorts to molecules: Adverse impacts of endocrine disrupting mixtures, Volume: 375, Issue: 6582, DOI: (10.1126/science.abe8244)

Epidemiology

EDC levels in urine, blood and clinical data

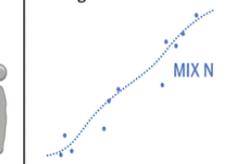
SELMA cohort



Biostatistics

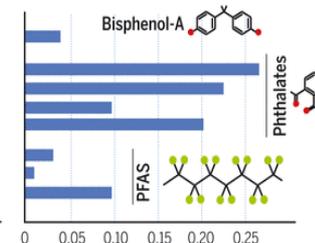
Identification of EDCs of concern

Weighted quantile sum regression



Chemistry

EDC mixture and synthesis



Experimental biology

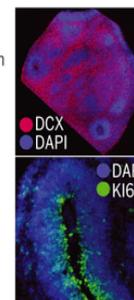
Identification of molecular mechanisms of action



Fetal progenitors



Brain organoids



Dose-response modeling for benchmark dose estimation



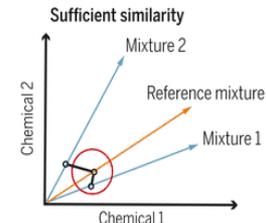
Xenopus laevis



Danio rerio

Similar mixture approach

Determination of the human population with exposure ranges of concern



L'exposition à un mélange de perturbateurs endocriniens pendant la grossesse a des effets sur le bon fonctionnement du cerveau des enfants

Principaux résultats Cette étude montre que l'exposition à un mélange de huit substances chimiques composé de phtalates, bisphénol A et de composés perfluorés est corrélée au nombre de mots que les enfants sont en capacité de prononcer à l'âge de 30 mois. La reconstitution de ce mélange en laboratoire et l'analyse des mécanismes d'action a permis de mettre en évidence la perturbation en particulier de l'hormone thyroïdienne, hormone clé en début de grossesse pour la croissance et le développement cérébral.

Suivi de 3228 enfants pendant 10 ans → Asthme x 2 si sol de la chambre des parents en PVC

« Nos résultats suggèrent que l'exposition au sol en PVC pendant la grossesse pourrait être une période critique dans le développement de l'asthme des enfants ultérieurement; **l'exposition prénatale via la mesure des métabolites des phtalates devrait à l'avenir être évaluée** »

ASTHME et PHTALATES

Pubmed :184 études asthme phtalates , 99 asthme enfants

Etude ESTEBAN (Santé Publique France) : « la présence de revêtements en PVC dans l'habitation ainsi qu'une moindre fréquence d'aération en hiver ont été retrouvées comme **déterminant** de l'imprégnation à certains phtalates.

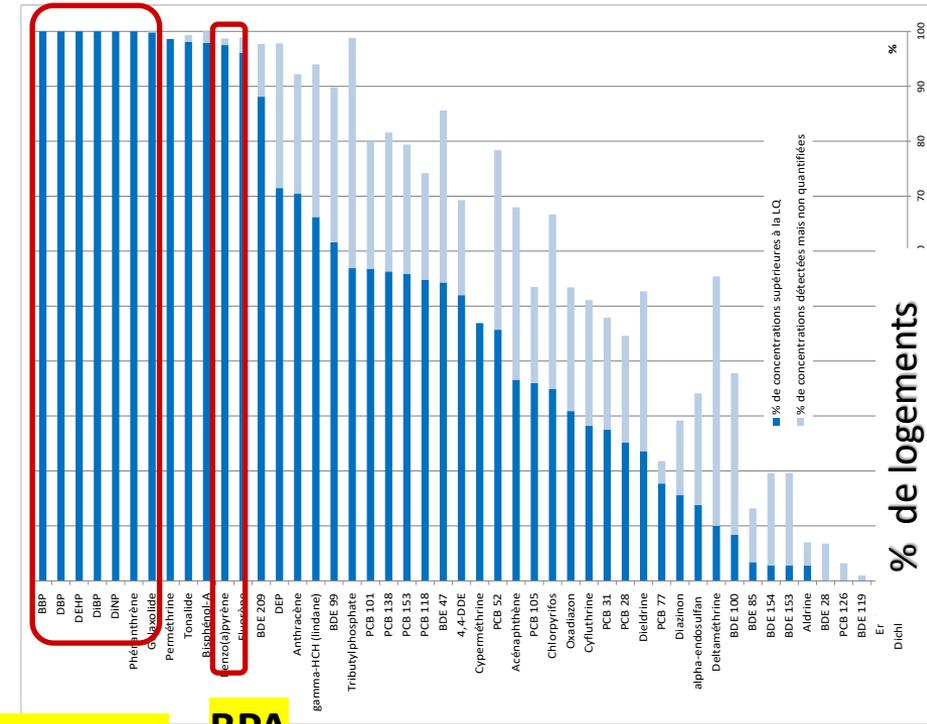


20 à 40 % de phtalate DEHP

Présence dans les poussières au sol en France

N=3 581 991 logements (2008-2009)

Campagne nationale Ecoles (2013-2017)



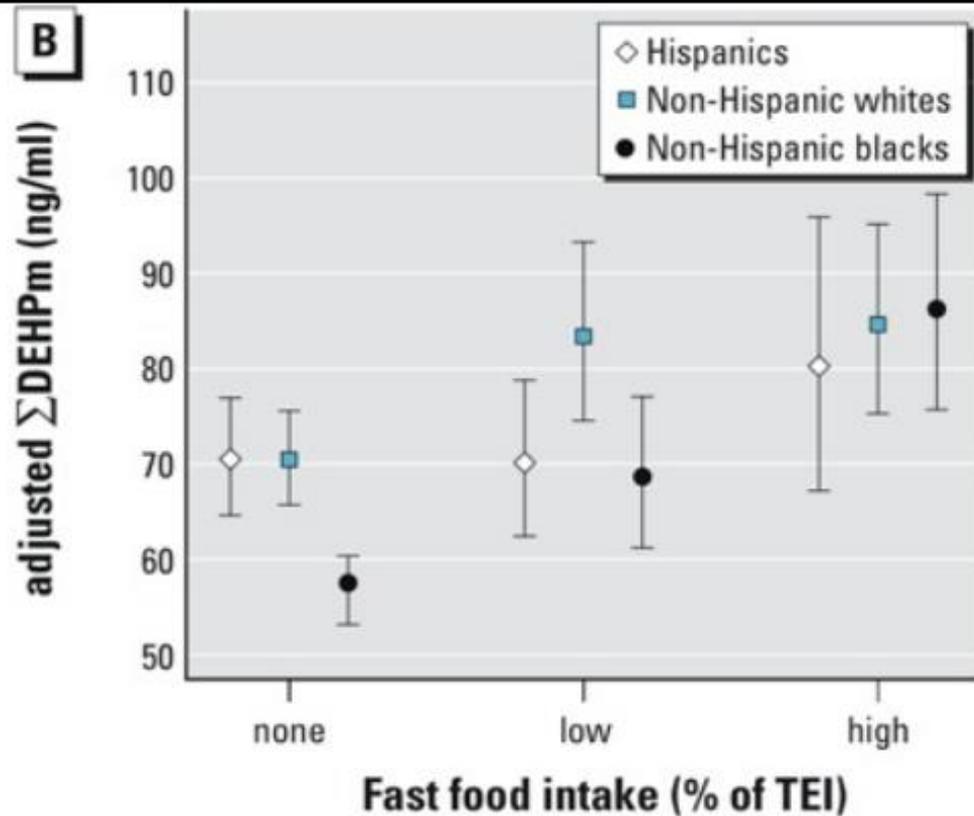
Phtalates	POUSSIÈRES	
	% d'écoles détection	% d'écoles quantification
BBP	99 %	99 %
DBP	100 %	100 %
DEHP	100 %	100 %
DEP	100 %	100 %
DiBP	100 %	100 %
DiNP	100 %	100 %

Observatoire de la Qualité de l'Air Intérieur (OQAI)

Association between dietary contribution of ultra-processed foods and urinary concentrations of phthalates and bisphenol in a nationally representative sample of the US population aged 6 years and older

Eurídice Martínez Steele^{1 2}, Neha Khandpur^{1 2 3}, Maria Laura da Costa Louzada^{1 2}, Carlos Augusto Monteiro^{1 2}

Alimentation Ultra-transformée



« Comme les phtalates/bisphénol et les aliments ultra-transformés ont été précédemment associés à la résistance à l'insuline, au diabète, à l'obésité et à l'hypertension, nos résultats suggèrent la possibilité que les matériaux de contact dans les aliments ultra-transformés constituent un lien entre les aliments ultra-transformés et ces problèmes de santé. »

Anancy

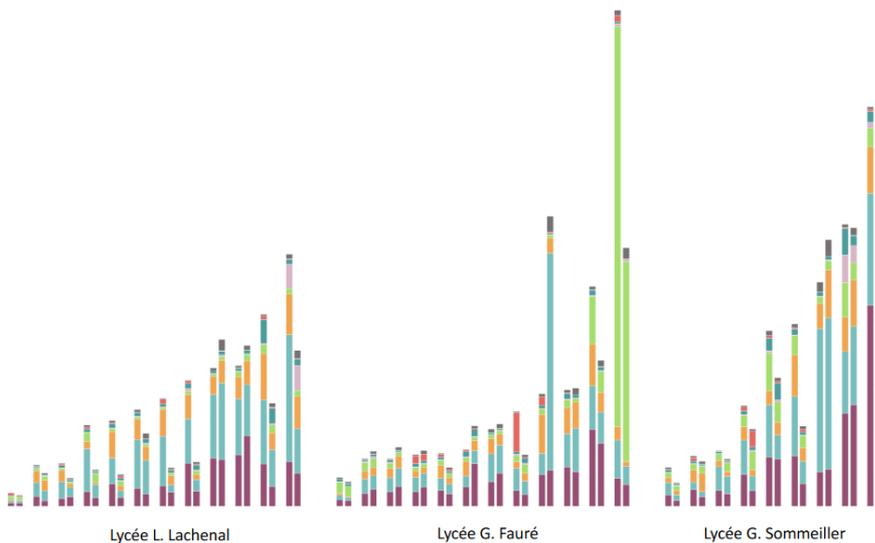
Evènement de restitution
Opération zéro phtalates



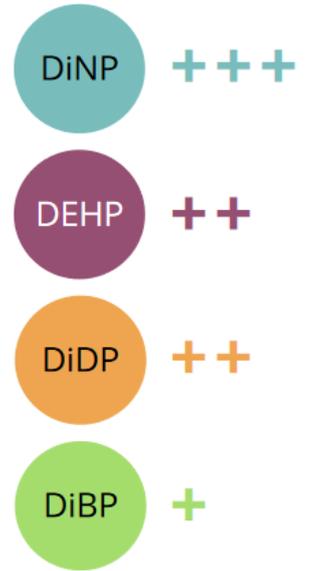
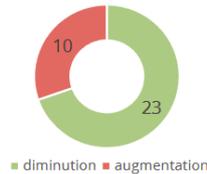
2ème phase : Réduction 70 %

Variation de la contamination pour chacune des 9 molécules mères de phtalates
Comparaison par lycées et par participants entre la première et la seconde analyse

■ DEHP ■ DiNP ■ DiDP ■ DiBP ■ BBP ■ DnBP ■ DEP ■ DMP ■ DnOP



70 %
des participants ont diminué leur exposition



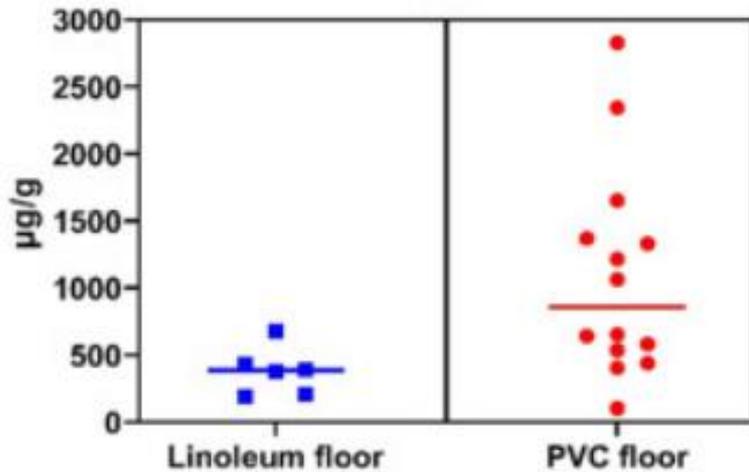
Suède : Réduire l'exposition, c'est possible !

> Environ Int. 2019 Sep;130:104921. doi: 10.1016/j.envint.2019.104921. Epub 2019 Jun 20.

Reduction of hazardous chemicals in Swedish preschool dust through article substitution actions

Georgios Giovanoulis¹, Minh Anh Nguyen², Maria Arwidsson³, Sarka Langer², Robin Vestergren², Anne Lagerqvist³

Phthalates



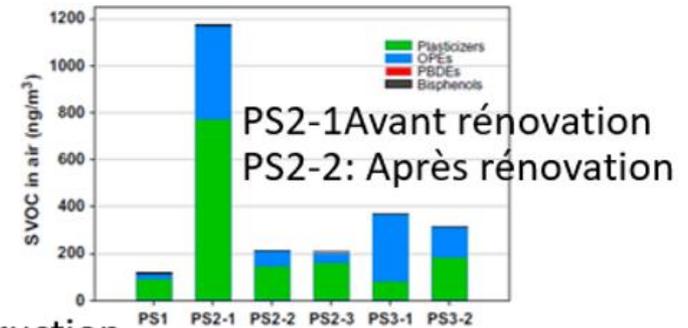
INDOOR AIR

ORIGINAL ARTICLE

The effect of reduction measures on concentrations of hazardous semivolatile organic compounds in indoor air and dust of Swedish preschools

Sarka Langer ✉, Cynthia A. de Wit, Georgios Giovanoulis, Jenny Fäldt, Linnéa Karlson

First published: 20 April 2021 | <https://doi.org/10.1111/ina.12842>



PS-1: Construction nouvelle

FIGURE 1 Concentration of the semivolatile organic compound (SVOC) groups in indoor air

Ecole maternelle: Dosage Phtalates, Perfluorés, Polybromés :

- Hauts niveaux si matelas en mousse et sols en PVC
- Réduction après substitution
- Exposition des enfants via la poussière en dessous des valeurs de référence



**l'Assurance
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

SANTÉ ENVIRONNEMENTALE

**DE BONS RÉFLEXES AUJOURD'HUI
POUR SA SANTE DE DEMAIN**



01

CONTEXTE

L'ASSURANCE MALADIE, ACTEUR MAJEUR DES
POLITIQUES DE SANTE PUBLIQUE

UNE COUVERTURE UNIVERSELLE

60 millions d'assurés sur le territoire

ACTIONS DE L'ASSURANCE MALADIE

Accompagnement à toutes les étapes de la vie

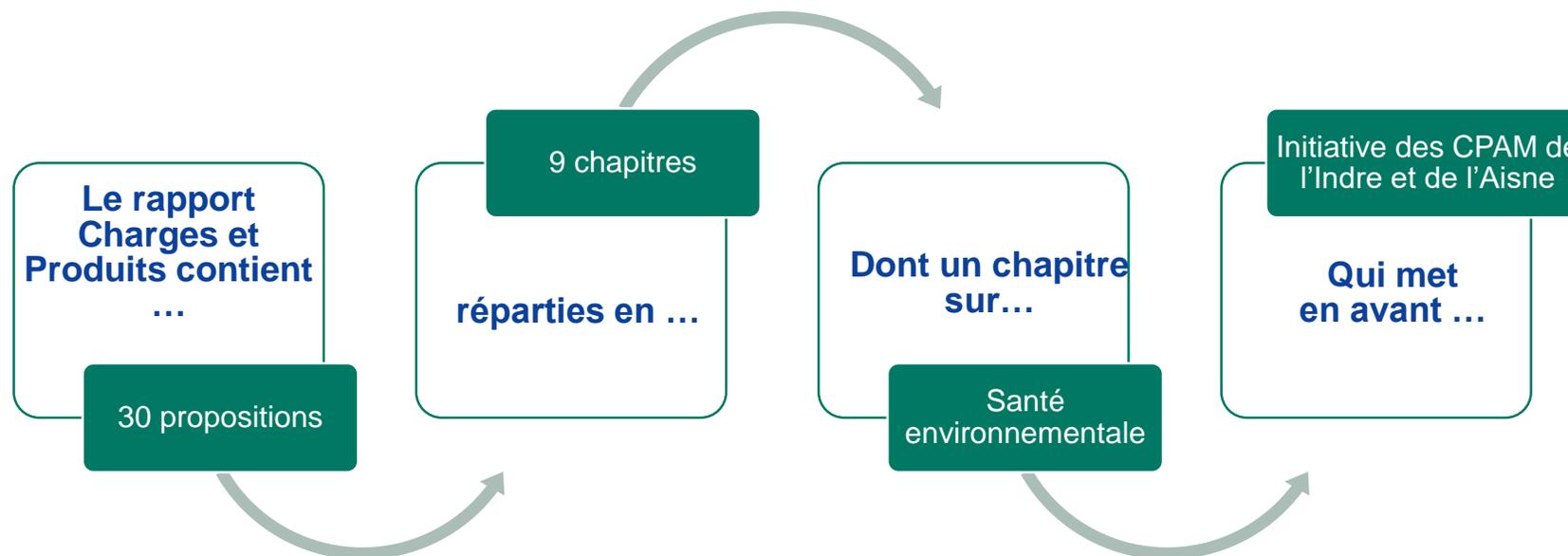
Prise en charge universelle des soins quelque soit le niveau de ressources, la situation ou l'état de santé

Prise en compte des risques induits dans le milieu professionnel

Mise en place d'une offre de prévention enrichie régulièrement

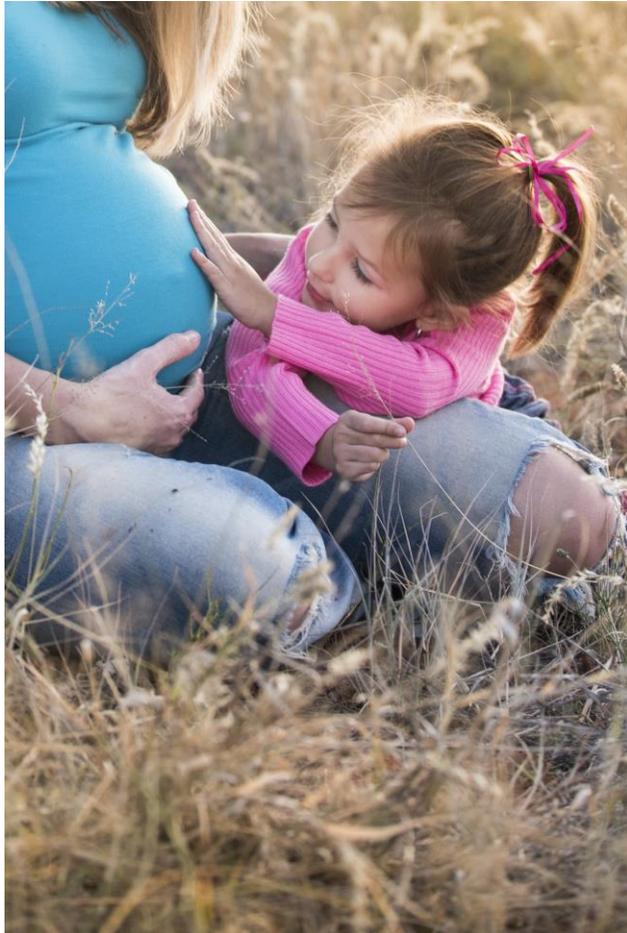
ENJEU DU RAPPORT CHARGES ET PRODUITS 2024

Rapport annuel Charges et Produits 2024 approuvé par le Conseil de la CNAM et présentant **30 propositions concrètes de court, moyen et long terme** pour améliorer la qualité et l'efficacité du système de santé



ÉMERGENCE DE NOUVEAUX ENJEUX DE PRÉVENTION

LES PERTURBATEURS ENDOCRINIENS



Substances chimiques pouvant interférer avec le système hormonal et **entraînant des problèmes de santé** tels que l'asthme, l'obésité, le diabète et certains cancers.

Les **1 000 premiers jours de vie**, de la conception aux 2 ans de l'enfant, la période de **grossesse** et d'**allaitement** sont des périodes déterminantes pour le bébé à naître, l'adulte qu'il deviendra et sa descendance.



DE BONS RÉFLEXES AUJOURD'HUI POUR SA SANTE DE DEMAIN

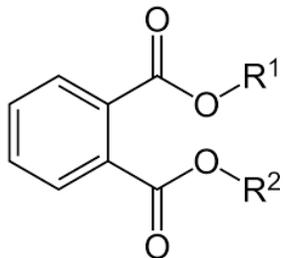
CAMPAGNE ZÉRO PHTALATES

En déclinaison de la Stratégie nationale sur les perturbateurs endocriniens, la campagne « Zéro phtalates » développe les connaissances du public avec pour objectif :

EVITER LES MALADIES INFANTILES INDUITES...

Asthme, obésité, troubles cognitifs / troubles du langage, TDAH, atteinte au système reproducteur, hypothyroïdie, hypominéralisation des incisives et molaires

... EN IDENTIFIANT ET RÉDUISANT LES SOURCES D'EXPOSITION



02

ACTIONS LOCALES DANS L'INDRE ET L' AISNE

UN PROJET PARTENARIAL



- **PARTENARIAT**

- avec les Contrats locaux de santé et les Communautés professionnelles territoriales de santé (CPTS)

- **OBJECTIFS**

- sensibiliser les professionnels de santé
- promouvoir auprès des assurés sociaux les bons gestes à adopter au quotidien pour limiter l'exposition aux phtalates
- réduire les maladies induites par cette catégorie de PE

- **CIBLE**

- les femmes enceintes et les jeunes enfants, durant la période cruciale des 1000 premiers jours de vie

VERS LES PROFESSIONNELS DE SANTÉ



RENCONTRES ET SENSIBILISATION DES PROFESSIONNELS DE SANTÉ

Depuis 2021, les CPAM de l'Indre et de l'Aisne rencontrent de nombreux professionnels de santé pour présenter la démarche et sensibiliser aux enjeux de santé environnementale.

Conseils Départementaux des Ordres

Communautés professionnelles territoriales de santé

Maisons de Santé Pluridisciplinaires

Centres Hospitaliers et CPP

Réunions avec les représentants des professionnels de santé libéraux

VERS LES ASSURÉS



ACCOMPAGNEMENT PERSONNALISÉ | RENDEZ-VOUS MATERNITÉ

Le rendez-vous maternité, un moment privilégié entre un conseiller de l'Assurance Maladie et l'assurée pour aborder :

Les démarches administratives à réaliser au cours de la grossesse

Les sujets de prévention dont l'exposition aux perturbateurs endocriniens

L'orientation vers les sources d'informations utiles



ACCOMPAGNEMENT PERSONNALISÉ | RENDEZ-VOUS MATERNITÉ

1 000 JOURS ESSENTIELS POUR BÉBÉ



PREVENIR LES

De nombreuses substances chimiques entre certaines d'entre elles sont appelées **perturbateurs endocriniens** et interfèrent avec le système hormonal entraînant des problèmes de santé tels que l'asthme, l'obésité, le diabète et...
Les 1 000 premiers jours du bébé de la grossesse et d'allaitement sont des périodes où il deviendra et sa descendance.
Des gestes simples peuvent être adoptés au quotidien pour limiter l'exposition aux perturbateurs endocriniens.

Dans la salle de bain

Limiter le nombre de produits cosmétiques et privilégier les plus simples, naturels et rinçables avec une liste courte de composants.
Pour bébé, éviter les lingettes jetables, les produits en spray et le parfum qu'il pourrait inhaler et choisir de préférence des couches respectueuses de l'environnement.



Dans la cuisine

Pour limiter les éventuels résidus de pesticides, éplucher et laver les fruits et les légumes, les choisir de saison.
Éviter de réchauffer les repas dans des récipients en plastique, la chaleur pouvant permettre la migration de substances dans les aliments.
Privilégier les récipients en verre pour toute la famille.



Dans la chambre de bébé

Laver et aérer tous les jouets et peluches avant de les donner à bébé.
Suite à l'achat de mobilier neuf, ouvrir le carton (si possible pas dans la chambre bébé) et laisser le s'aérer plusieurs semaines dans un endroit ventilé.
Privilégier les matériaux de bricolage et de décoration les moins polluants (étiquette A+), les conserver et les utiliser à distance de bébé et ne pas participer aux travaux de décoration (peinture, papier peint, etc.) pendant la grossesse et l'allaitement.



Dans le salon

Aérer le logement au moins 10 minutes plusieurs fois par jour (même en hiver) pour renouveler l'air et s'assurer du bon fonctionnement de la ventilation.
Limiter le nombre de produits ménagers et privilégier plutôt les produits simples et naturels (bicarbonate de soude, vinaigre blanc, citron, savon noir, savon de Marseille), et les produits avec labels reconnus.



DE BONS RÉFLEXES AUJOUR'HUI, POUR SA SANTÉ DE DEMAIN

Les perturbateurs endocriniens interfèrent avec notre système hormonal, limitons notre exposition.



PARLONS EN POUR AGIR

Des moments privilégiés pour être bien accompagnée :

- Les rendez-vous maternité
- Les ateliers animés par le CPIE Brenne- Berry
- Les webinaires



Twitter
@cpam36



YouTube
Assurance Maladie de l'Indre



LinkedIn
Assurance Maladie de l'Indre

ACCOMPAGNEMENT PERSONNALISÉ | ATELIERS DE PRÉVENTION

En partenariat avec le CPIE, animation d'ateliers de prévention en santé environnementale pour encourager les femmes enceintes à choisir les bons produits du quotidien.

Approche éducative sur les enjeux environnementaux

Approche pratique avec réalisation d'un produit d'entretien (ou cosmétique) naturel



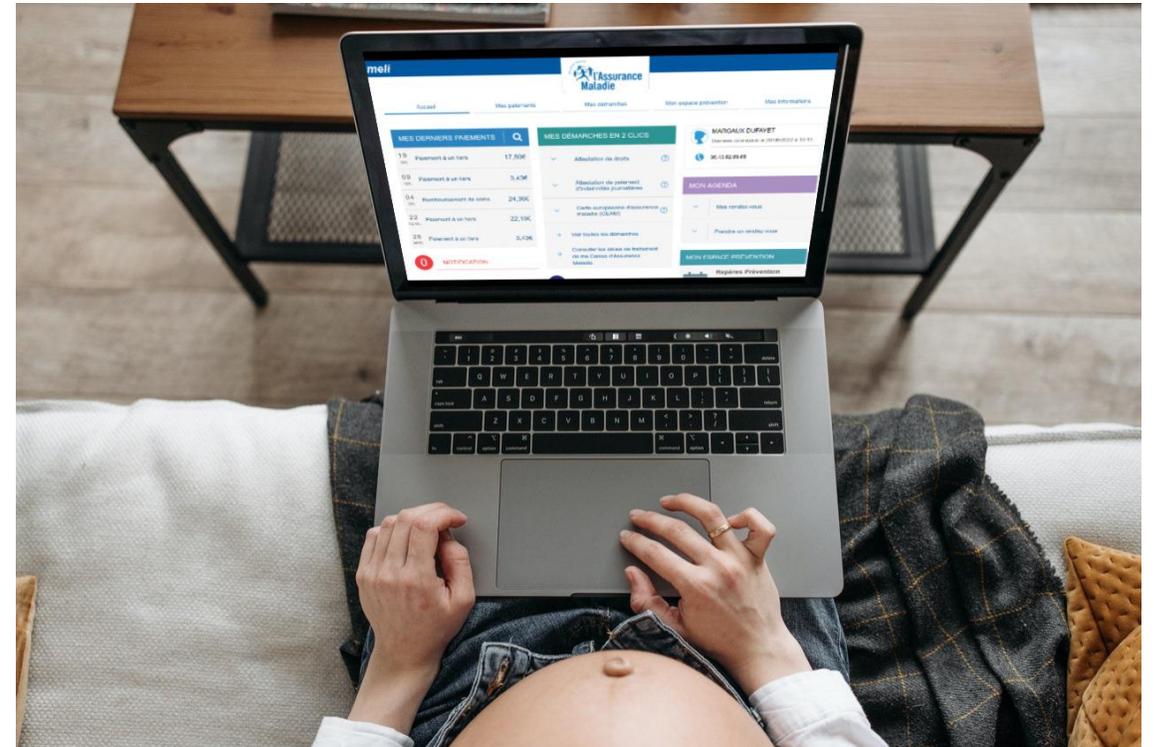
ACCOMPAGNEMENT PERSONNALISÉ | WEBINAIRES MATERNITÉ

Les webinaires doivent permettre d'aborder :

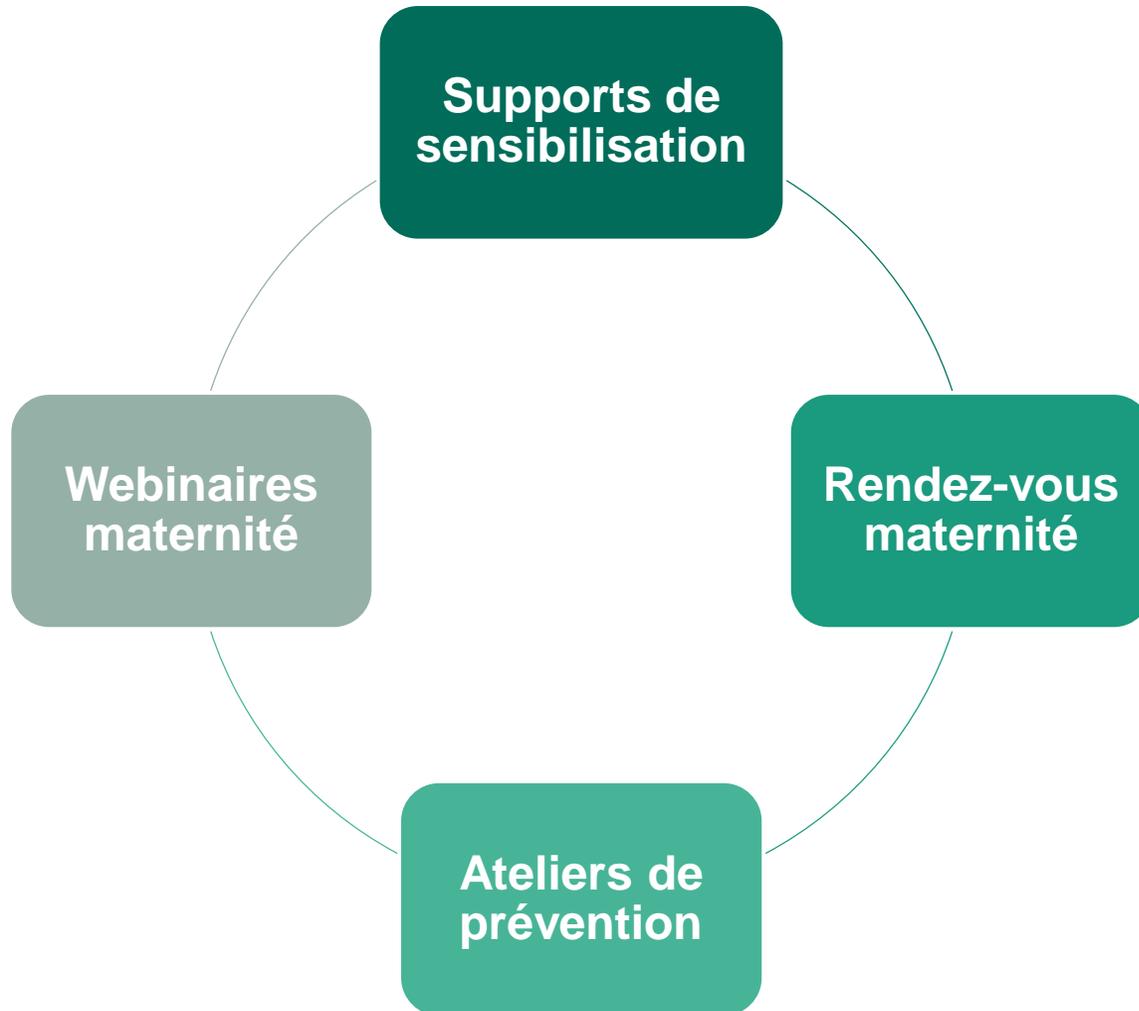
Les bons réflexes administratifs durant la grossesse

Les sujets de prévention dont l'exposition aux perturbateurs endocriniens

Les webinaires seront proposés en rediffusion sur la chaîne YouTube de la CPAM de l'Indre.



ACCOMPAGNEMENT PERSONNALISÉ



Financée par la CPAM, cette offre de services en prévention est proposée gratuitement aux femmes enceintes dès réception de leur déclaration de grossesse

AGIR EN PARTENARIAT

Depuis fin 2021, la CPAM de l'Indre apporte son soutien au CLS de Châteauroux Métropole et au CLS du pays d'Issoudun et de Champagne berrichonne dans l'opération Zéro phtalates.

2021

- **Financement d'opérations de biomonitoring**

- Prélèvement des mèches de cheveux/port de bracelet en silicone sur une vingtaine de personnes désireuses de connaître, après analyse par un laboratoire spécialisé, leur taux de phtalates présents dans l'organisme

2022

- **Financement de formations aux personnels de la petite enfance et aux acheteurs publics**

- Sensibilisation sur les gestes et achats éco responsables

2023

- **Financement d'ateliers de sensibilisation à destination des futurs parents**

- **Conférences; stand** au salon santé et prévention, **atelier** à la biennale de la santé

AGIR EN PARTENARIAT

En 2022, avec le soutien de la CPAM de l'Aisne, la Ville de Guise a organisé une opération de dépistage Zéro Phtalates, en partenariat avec le Réseau Environnement Santé, la CPTS des Hauts de l'Aisne et le CPIE des Pays de l'Aisne.

Le but ? Inciter les 150 éco-ambassadeurs à réduire leur exposition en commençant par les sources d'exposition les mieux identifiées: plastiques mous, cosmétiques, alimentation ultra-transformée, sols en PVC.
Puis à encourager d'autres à faire de même: proches, collègues, patients, élus.



AGIR ENSEMBLE, PROTÉGER CHACUN



Le concours d'innovation de l'Assurance Maladie

Organisation de demain

Services de demain



Santé de demain

« De la prématurité aux maladies infantiles :
l'enjeu des perturbateurs endocriniens »

Jean-Philippe Brégère – Pharmacien, CPTS Pays d'Angoulême (16) et trésorier FCPTS

Les Communautés Professionnelles Territoriales de Santé (CPTS)

Créées par la loi de modernisation de notre système de santé de 2016, les CPTS regroupent les professionnels de soins primaires, de 1^{er} ou 2nd recours avec des acteurs sanitaires, sociaux et médico sociaux, sur un territoire qu'ils déterminent. Les CPTS permettent une meilleure coordination entre ces différents acteurs, pour concourir à la structuration des parcours de santé, et à la réalisation des objectifs de santé publique définis dans chaque région.

Chaque CPTS possède plusieurs missions :

- ❖ Améliorer l'accès aux soins (**M**édecin traitant et **SNP**)
- ❖ Organiser des parcours de soins pluridisciplinaires
- ❖ Développer des actions de **P**révention
- ❖ Développer la **Q**ualité et la pertinence des soins (mission optionnelle)
- ❖ Accompagner les professionnels de santé pour **R**endre attractif les territoires (mission optionnelle)
- ❖ Réponse aux crises **S**anitaires graves

Leur objectif principal est l'amélioration de la réponse aux besoins de santé de la population du territoire.

La Fédération Nationale des CPTS (FCPTS)

Créée en 2018, la FCPTS rassemble et représente les professionnels de santé libéraux, regroupés en CPTS.

La fédération est reconnue par les pouvoirs publics et, à ce titre, est sollicitée pour participer aux travaux et négociations relatifs à la construction de l'exercice coordonné territorial en santé.

Les missions de la FCPTS :

- Représenter les CPTS face aux institutions (DGOS, CNAM, MSA...) et auprès des différents secteurs (médico-social, sanitaire...) pour envisager l'articulation des missions respectives et des prises en charge au bénéfice du patient.
- Soutenir, conseiller et accompagner la création et la gestion des CPTS.
- Emettre des propositions en faveur du développement de l'exercice coordonné des professionnels de santé et du décloisonnement ville- hôpital.
- Fédérer, en proposant des lieux de partage d'expériences, d'outils, d'échanges au sein de la communauté.
- Assurer la représentation des CPTS dans les commissions et négociations nationales, accompagner la représentation des CPTS dans les commissions paritaires régionales et départementales

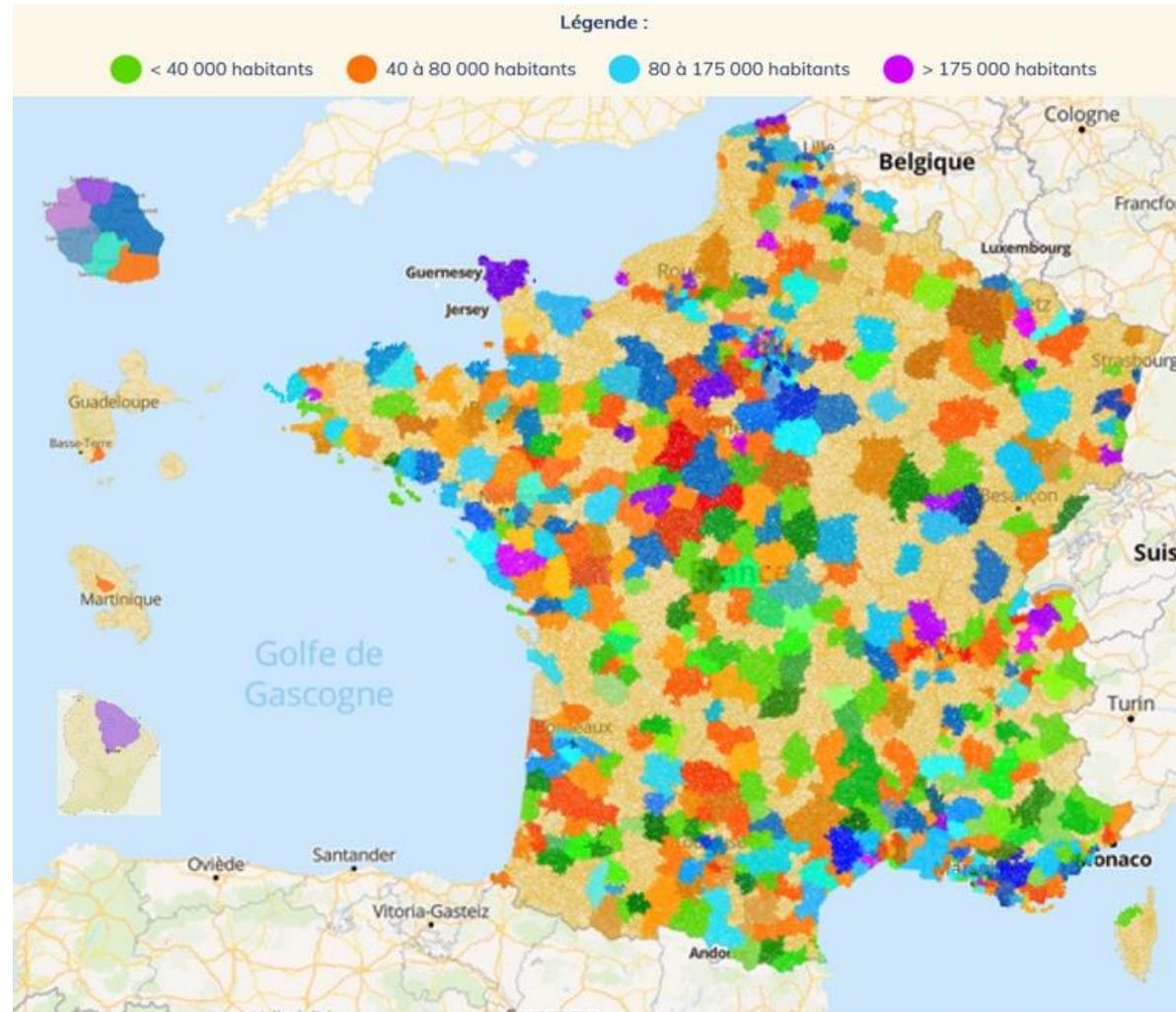
Déploiement des CPTS sur le territoire

Recensement des CPTS au 30/09/2023 :

- 103 sont en phase d'émergence
- 146 CPTS construisent leur projet de santé – Lettre d'intention validée
- 64 CPTS sont en négociation de l'ACI – Projet de santé validé
- Le nombre de contrats ACI-CPTS signés est de 469

Ainsi, 782 CPTS sont comptées sur le territoire national à un stade d'avancement différent.

La FCPTS représente aujourd'hui **plus de 400 CPTS**.



La santé environnementale : exemples d'actions mises en place en CPTS

- Lutte contre les PE chez la femme enceinte (1000 premiers jours)
- Mise en place d'un « label vert » pour la CPTS : sensibilisation aux soins éco responsables en ville
- Informations des professionnels de santé sur la santé environnementale, création d'une fiche de recueil dans le cas d'une maladie avec un doute de cause environnementale, travaux de recherches sur le lien de causalité entre certaines pathologies/problèmes de santé et l'environnement (cancer du pancréas, infertilité, diabète de type II...)
- Formation, sensibilisation des professionnels de santé à la santé environnementale (conférences débats, fresque du climat...)
- Sensibilisation aux PE dans les établissements scolaires