

IVG: éléments d'état des lieux régional

Plan régional d'accès à l'IVG (en cours de validation)

*Dr MJ Communal ARS Auvergne Rhône Alpes
JR IVG 14 dec. 2017*

— QUELQUES DONNÉES



➤ **IVG pour des femmes domiciliées dans la région (2016)**

21 782 IVG ont été réalisées pour des femmes domiciliées dans la région

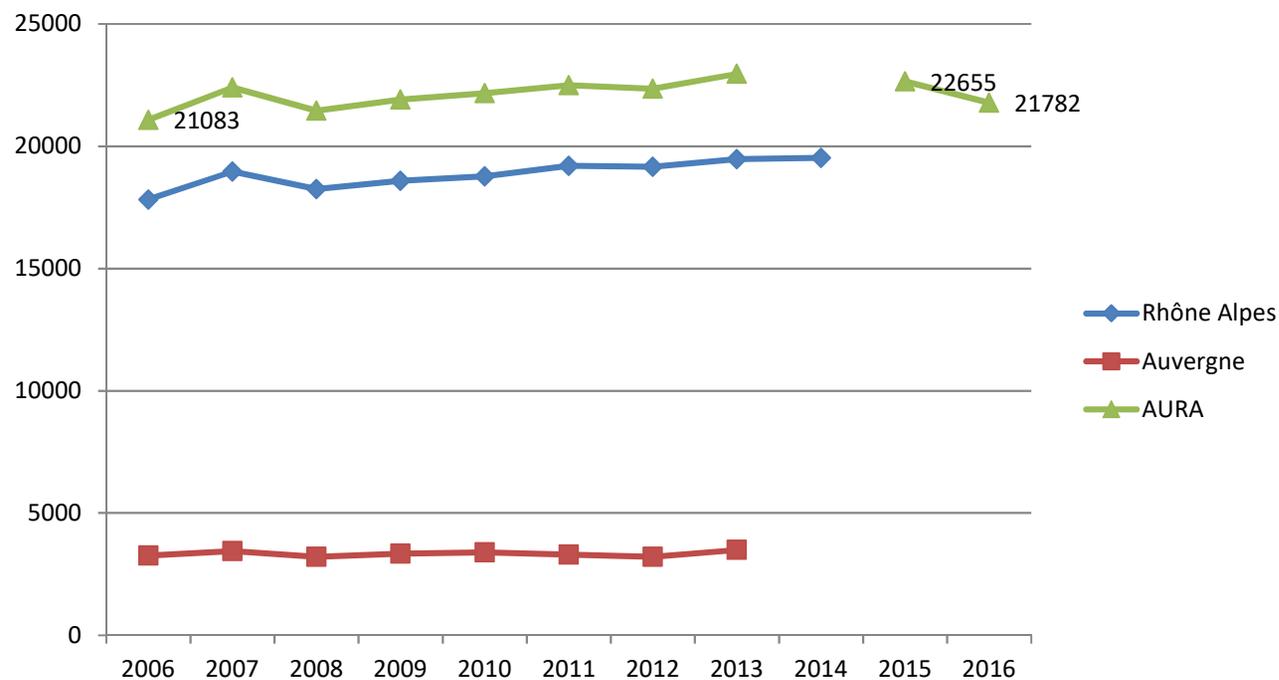
➤ **Grande majorité des besoins couverts en région , et en proximité (2015)**

95,2% des actes ont été réalisés dans la région et 4, 8% ailleurs, Dans le même temps 734 actes pour des femmes domiciliées hors région ont été réalisées en Auvergne Rhône Alpes

➤ **Evolution**

*Source de données ,
DREES (sauf 2014)
« Etudes et résultats »,
PMSI , SAE et base
nationale de données de
l'assurance maladie ;
Données 2014: ARS,
PMSI et Base assurance
maladie régionale*

Evolution du nombre d'IVG dans la région



Source de données , DREES (sauf 2014) « Etudes et résultats », PMSI , SAE et base nationale de données de l'assurance maladie ;
Données 2014: ARS, PMSI et Base assurance maladie régionale



Taux de recours régional à l'IVG pour 1000 femmes en âge de procréer

2016 : 13,0 pour 1000 femmes , **inférieur au taux national** de la métropole (13,9) au moins depuis 2006

2015: les taux départementaux sont tous inférieurs au taux national (14,4), varient 10,1 en Haute Loire à 14, 1 en Ardèche.

Dans 3 départements (Ardèche, Rhône et Drôme) le taux est supérieur au taux régional

Tendances nationales

Recours les plus important : les 20- 24ans : 26 pour 1000 femmes en métropole (2016)

Recours en baisse chez les moins de 20 ans depuis 2010

Les IVG des mineures en 2016 :

- 5,6 IVG pour 1000 mineures (*versus 7,1 en France Métropolitaine*)
- depuis 2006 inférieur au taux national de 1,5 à 2 points

Les IVG réalisées hors établissement de santé :

En cabinets de médecins libéraux +++ et sages femmes libérales , CPEF, centres de santé :

16,8 % en 2016 (*versus 18% France entière*)

Les IVG itératives (1^{er} semestre 2016) :

24 % des IVG , tendance nationale à l'augmentation (grande majorité de rang 2: 17%)



— En 2015

La ressource hospitalière...

62 sites hospitaliers: 14 privés et 48 publics (*50 en ex Rhône Alpes et 12 en ex-Auvergne*)

5 départements : que des sites publics

La répartition public /privé de l'activité

92% des IVG hospitalières réalisées dans la région le sont dans un établissement public

(France entière : 80% en 2015, 84% en 2016)

(dans les années 1980, 80 % de l'activité réalisée dans le secteur public en Rhône Alpes)

Activité très variable des sites

— 5 sites réalisent plus de 1000 IVG par an:

— 17 entre 10 et 100 IVG.



— Quelques données (4)

Activité hospitalière 2016: 18123 IVG en milieu hospitalier, soit 83,2%
2015 : 52% d'IVG hospitalières réalisées par voie instrumentale

IVG dites « tardives » , (des 13^e et 14^e SA) :

en baisse, 3% des IVG totales en 2015

non réalisées partout : activité concentrée: 60% dans 12 ES

pour 35 sites : plus de 2 IVG tardives /an ;

pour 13 sites : un à deux actes/ an.



— **Ressource en offre de soins ambulatoire (au 30 nov. 2017):
cabinets libéraux de médecins et sages femmes; CPEF et Centres
de santé**

177 médecins dont 11 dans les départements de l'ex Auvergne

Répartition géographique très inégale selon les depts:

les moins dotés: Cantal (0), Haute Loire (1), Ain (3), Allier (5) , Ardèche (7), Puy
de Dôme (7 Loire (13) .

Répartition par profession

65 % de médecins généralistes

8 sage femmes

Activité

3659 IVG en 2016, soit 16, 8% des IVG régionales (2015 = 17%)

Une petite part d'activité en CPEF ou Centres de santé: 350



— Autres éléments état des lieux

- Dispositif estival pour répondre au mieux aux besoins des femmes
- Procédure d'alerte-urgence
- 4 sur 5 Réseaux de périnatalité non encore impliqués dans la région; (impliqué : celui d'Auvergne)
- Des journées IVG régionales
- Formations des professionnels :
 - IVG médicamenteuse: plusieurs sessions
 - IVG instrumentale: plus aléatoire
- Inscription d'objectifs
 - dans PRS 1 : oui en Rhône Alpes, non en Auvergne
 - dans PRS 2: oui, en voie de..

Constats positifs

Développement IVG médicamenteuse hors ES

Meilleure prise en compte de l'IVG dans les établissements (direction administratifs..)

Délais de réponse ont diminué

Implication des équipes

Diminution isolement des professionnels

.....

.....



— **Plan régional d'accès à l'IVG**
(en cours de validation)



Architecture du plan

Etat des lieux

Axe 1: améliorer l'information des femmes , (des intervenants sur le parcours IVG)

Axe 2 Améliorer le parcours la prise en charge et l'accompagnement des femmes

Axe 3 : améliorer le parcours des femmes dans des situations particulières

Femmes en précarité

Femmes étrangères

Femmes vulnérables (dont mineures°

Demandes d'IVG tradives

IVG en période estivale

Axe 4 : formation

Indicateurs d'évaluation



— Quelques constats : information (axe I)

- Manque d'information des femmes ,
et de circulation de l'information parmi les acteurs de l'IVG

Faire mieux connaître:

- le N vert national sexualités /IVG/contraception; le site IVG les Adresses, les CPEF

Faire connaître les compétences des sages femmes

- Au niveau des établissements de santé: manque de visibilité de cette PEC

signalétique interne, visibilité sur site internet des ES (, modèle-
type d'infos à mettre sur le site ,)

info et orientation téléphonique avec lignes dédiées,
permanence tel. assez étendue et répondeur mis à jour
régulièrement ;

formation (interne)du personnel de secrétariat

— Quelques constats: parcours des femmes (axe II)

— Manque de coordination entre les intervenants de l'IVG:

la connaissance entre les acteurs
la coordination de proximité

Entre ES –CPEF_ med et SF libéraux

— Repérage de dysfonctionnements dans le parcours : identification , traitement, remontée des informations et suites données; aussi dysfonctionnement liés à comportement inadéquats en « ville »

— Garantir le choix des femmes (car habitudes de services, moins d'opérateurs) ou continuer à garantir

IVG médicamenteuse hors ES: couvrir les zones « blanches »

IVG instrumentale : former, par compagnonnage

accès au bloc en urgence

— Vos questions ...

