

## Les onze propositions pour la prématurité

### *Etats généraux de la Prématurité*

1. Renforcer et pérenniser les moyens de recherche en épidémiologie périnatale en France.
2. Promouvoir, par exemple au moyen de PHRC fléchés, la recherche sur la pré-éclampsie et le RCIU
3. Mettre en place une consultation ou une information préconceptionnelle afin de mieux prévenir en fonction des facteurs de risque
4. Insister en cas de grossesse sur une consultation suffisamment précoce pour classer les patientes en haut ou bas risque pour les orienter sur une filière de soin adaptée
5. Lutter contre ou au moins accompagner de façon adaptée les situations de précarité dans le domaine de la périnatalité
6. Mettre en place un accès non limité et une participation intégrée des parents tout au long de l'hospitalisation de leur enfant
  - *Modification des procédures d'entrée dans les unités*
  - *Modification du congé parental (mère et père)*
  - *Formation des professionnels à l'intégration des parents dans les soins et aux soins centrés sur l'enfant et sa famille*
  - *Accompagnement et information des parents sur l'importance des actions de soins de développement*
7. Adopter une architecture adaptée au bien-être et au développement de l'enfant, de la famille et des soignants.
  - *Intégrer dans le cahier des charges de construction des normes concernant l'environnement des nouveau-nés, les besoins spécifiques de la famille et des soignants*
  - *Elaborer des recommandations nationales concernant l'environnement du nouveau-né et de sa famille (SFN- association d'usagers)*
8. Coordonner les actions de soutien à l'enfant, aux parents et aux soignants par des programmes d'intervention précoce validés scientifiquement.
  - *Implantation de programmes d'intervention précoces validés scientifiquement dans les hôpitaux*
  - *Diffusion régionale des soins de développement (réseaux)*
9. Coordonner les soins
  - *Renforcer les réseaux de périnatalité*
  - *Mettre en place des référentiels communs*
  - *Généraliser les cellules de coordination des transferts in utero*

- *Repenser la tarification: mutualisation des parcours de soins de la mère et de son enfant*
- *Organiser le parcours de soins du prématuré à sa sortie de l'hôpital: réseaux d'aval hôpital- ville et structures de dépistage et prise en charge (CAMSP, PMI)*

#### 10. Evaluer la politique périnatale

- *Disposer de données systématiques pour toutes les naissances: meilleure exploitation du PMSI*
- *Système d'information en continu et partagé par tous les établissements de santé pour surveiller la mortalité et la morbidité des enfants prématurés*
- *Comparaison des données avec ceux des autres pays européens*

#### 11. Progresser par la recherche clinique

- *Faire de la prématurité une des priorités en recherche clinique*
- *Financer la recherche en épidémiologie périnatale*
- *Progresser dans la compréhension des troubles cognitifs et comportementaux de l'enfant né prématuré pour mieux les dépister et les prendre en charge*