

# la naissance **UNE AFFAIRE PRIVÉE**

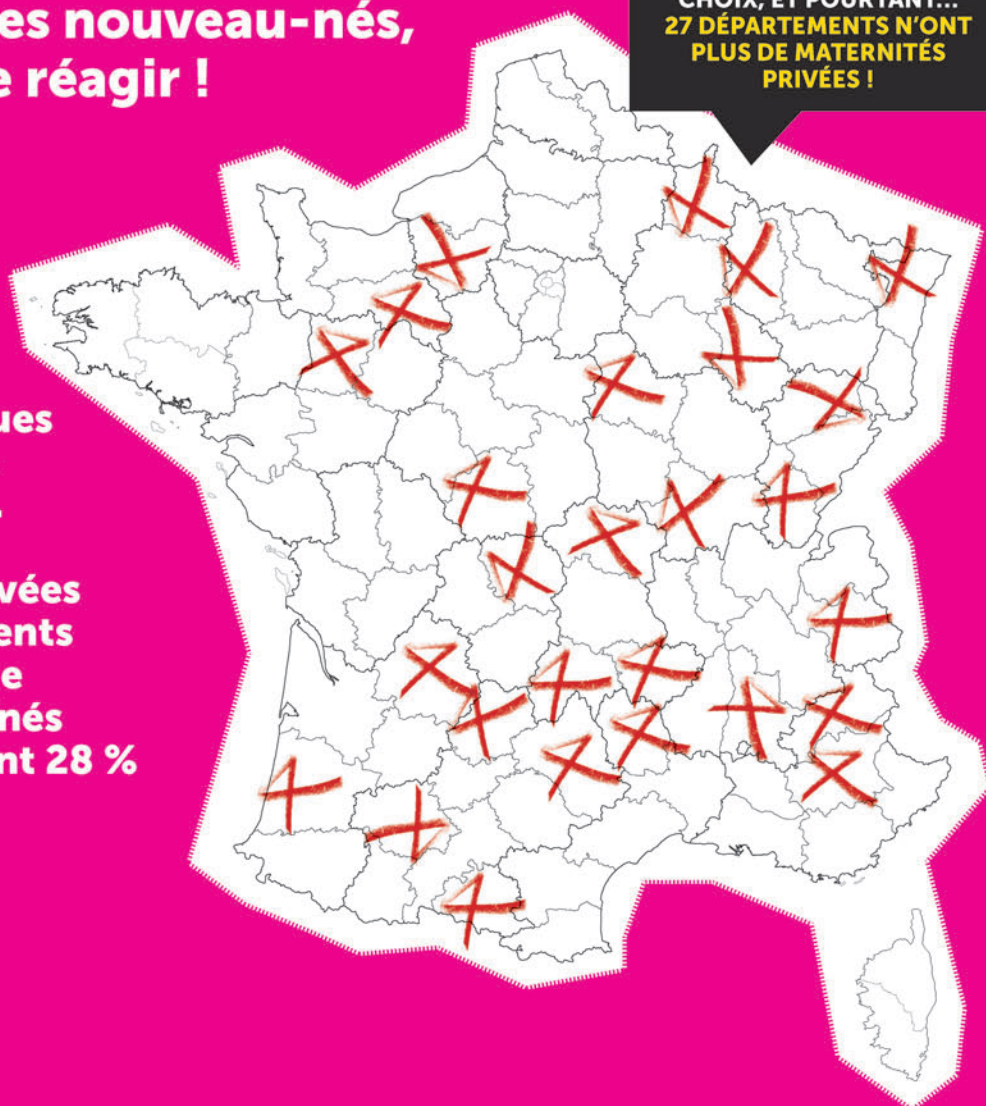
Le monde de la périnatalité privée est en pleine mutation. Les maternités privées disparaissent et n'assurent plus que 28 % des accouchements aujourd'hui contre 40 % il y a 20 ans. Alors que l'hospitalisation privée et les acteurs de la médecine libérale assurent une réelle mission de service public et des prestations d'excellence, l'offre de soins continue de se raréfier.

**Au nom des parturientes,  
des pères et des nouveau-nés,  
il est temps de réagir !**

**Près de 600 cliniques  
privées maillent le  
territoire national.  
Parmi elles,  
176 maternités privées  
dans 69 départements  
prennent en charge  
230 000 nouveau-nés  
(2011), représentant 28 %  
des naissances.**



**EN MATIÈRE  
D'ACCOUCHEMENT,  
TOUTES LES ÉTUDES  
(IPSOS...) CONVERGENT,  
LES FRANÇAISES SONT  
EXTRÊMEMENT ATTACHÉES  
À LEUR LIBERTÉ DE  
CHOIX, ET POURTANT...  
27 DÉPARTEMENTS N'ONT  
PLUS DE MATERNITÉS  
PRIVÉES !**



## Générosité

DE LA PRISE EN CHARGE

Le secteur privé accueille et prend en charge toutes les populations, et les maternités privées n'y font pas exception ! Une étude du BAQIMEHP de 2008 montre par exemple que 146 cliniques, soit plus de la moitié, sont implantées dans des communes considérées comme défavorisées (le critère retenu étant celui des revenus imposables par foyer fiscal). En France, 10 % des hospitalisations concernent des patients bénéficiaires de la CMU / CMUC / AME, ce qui représente 1,5 millions de séjours.

En moyenne, 25 % de cette proportion sont accueillis dans le secteur privé.

Cette prise en charge est très hétérogène selon les territoires en fonction du développement régional de l'hospitalisation privée et le lieu d'implantation des établissements\*.

\* 31 % en PACA, 32 % en Midi-Pyrénées, 34 % en Aquitaine et 40 % en Languedoc-Roussillon.



Léa  
Polyclinique de Navarre,  
Pau, le 14 janvier 2013

## LA CLINIQUE DE L'ESTRÉE, STAINS (93) JUGULER LA PRÉCARITÉ

« Dans notre département, tous les indicateurs de précarité sont au rouge, » déclare Christine Dermer, directrice de la clinique de l'Estrée à Stains, en Seine-Saint-Denis. Pour faire face à cette situation particulière, la maternité a pris des mesures de lutte contre la précarité : il n'y a jamais de dépassements d'honoraires sur l'acte d'accouchement et pour les patientes en situation précaire adressées par la PMI, le reste à charge n'existe pas. Les équipes médicales et psycho-sociales de la clinique et des PMI se réunissent tous les mois pour mieux accompagner les patientes en situation difficile ou précaire, les mamans sans domicile. Pour lutter contre la

L'établissement a su s'adapter à son environnement.

précarité, la clinique compte sur un maillage interdisciplinaire serré qui mobilise les gynécologues-obstétriciens, la direction, les assistantes sociales et les PMI. « L'établissement a su s'adapter à son environnement, nous sommes passés de 380 accouchements par an il y a 15 ans, à 2 300 aujourd'hui ». La générosité paye !

## Liberté

DE LA PRISE EN CHARGE

Le respect du projet de naissance chez le couple constitue une priorité pour les acteurs de la périnatalité privée. Nous nous devons de répondre à la demande des couples d'éviter une surmédicalisation de la naissance, tout en restant à la pointe de la technologie et de la sécurité pour les femmes.

Les prises en charge individualisées en fonction des projets de naissance (à l'image des espaces physiologiques) se développent dans le secteur privé. Ces nouveaux modes d'accompagnement de l'accouchement doivent être encore plus ouverts aux sages-femmes libérales.



Jérémy  
Maternité douce  
d'Evry, en Essonne,  
le 17 avril 2013

## POLYCLINIQUE DE NAVARRÉ, PAU (64) L'ACCOUCHEMENT AU NATUREL !

À Pau, la polyclinique de Navarre a ouvert une salle physiologique en 2008. « L'idée est venue des sages-femmes, » explique Marie-France Gaucher, directrice. « Avec un peu plus de 1 700 accouchements par an, nous avons envie de proposer aux couples un vrai choix, mais en toute sécurité. La salle physiologique est en effet au cœur du bloc obstétrical. » Lit de posture, ballons, baignoire, liberté de se mouvoir, la salle physiologique permet un accouchement plus naturel. « La plupart des femmes qui choisissent la salle physiologique vont jusqu'au bout de leur projet de naissance » explique Dominique Bourdillon, sage-femme à la polyclinique de Navarre. « La baignoire est un élément majeur contre la douleur, car dans l'eau, les appuis sont différents. Le fait

d'avoir une liberté complète de mouvements pendant le travail est aussi un plus : cela permet au bébé de mieux se positionner dans le bassin. Dans le mouvement, il est obligé de trouver le bon axe. Le papa lui aussi trouve plus naturellement sa place, parce qu'il va pouvoir aider sa femme à respirer, à s'étirer, dans ce moment difficile. » La salle physiologique est à mi-chemin entre l'accouchement à la maison, la maison de naissance et l'accouchement médicalisé. « Depuis deux ans, nous avons réalisé à peu près 100 accouchements et nous comptons ouvrir prochainement la salle aux sages-femmes libérales de la ville » conclut la directrice.

La salle physiologique est au cœur du bloc obstétrical.

# Globalité

## DE LA PRISE EN CHARGE

Les maternités privées se battent pour une prise en charge globale des parturientes, qui inclut l'avant, le pendant, et l'après la naissance, et ce, sur l'ensemble du territoire. La coordination avec la médecine de ville est une priorité : notre approche ne prend pas seulement en compte la naissance, mais aussi l'accompagnement, le dépistage, et le retour à domicile. Donner la vie, c'est tout un parcours de santé !



**Mathilde**  
Clinique Ambroise  
Paré, à Toulouse,  
le 15 mai 2013.

## INSTITUT FEMINÆ- HÔPITAL-CLINIQUE CLAUDE BERNARD, METZ (57) LA PRISE EN CHARGE GLOBALE DES FEMMES

L'institut Feminae est unique en Lorraine : il s'agit d'un centre où l'on traite spécifiquement les pathologies de la femme. Il regroupe un grand plateau d'imagerie, les gynécologues, les obstétriciens, les anesthésistes sur un même site, mais aussi un cabinet de sages-femmes libérales qui font à la fois les préparations à l'accouchement et la rééducation périnéale, un psychologue, et une consultation de tabacologie. « Nous avons la chance, à Feminae, d'évoluer dans un centre pensé autour de la femme, avec une collaboration complète de tous les intervenants, qui permettent un véritable suivi à toutes les étapes

de la naissance d'un enfant. Nous nous connaissons bien, cela permet d'améliorer aussi notre réactivité ! » explique le Dr Nicolas Balaz-Villaume, gynécologue-obstétricien à l'Institut. « On simplifie les choses en réunissant autour de la patiente, le même jour si possible, la totalité des acteurs de la naissance pour qu'elle se sente sécurisée, entourée, cocoonée. » Les maternités privées s'engagent pour une prise en charge globale !

**Nous avons la chance, à Feminae, d'évoluer dans un centre pensé autour de la femme.**

## La FHP-MCO et les maternités

A la FHP-MCO, une commission naissance se réunit régulièrement.

**« Ses 20 membres, directeurs, participent activement aux travaux destinés à promouvoir nos maternités et à maintenir une liberté de choix pour nos parturientes »** indique Gérard Reyseguier, pilote de la commission. Plus largement, les directions associées aux professionnels de santé de la naissance se regroupent, au sein du Forum de la naissance, pour échanger, partager leur analyse des défis à relever en matière de périnatalité, et trouver des solutions.

## DES MATERNITÉS PRIVEES POUR QUOI FAIRE ?

Entretien avec le Dr Olivier Jourdain  
Gynécologue-obstétricien, membre du Collège national des obstétriciens français (CNGOF) et membre du bureau de la Confédération des présidents de CME, président du Forum de la naissance.

### Quels sont d'après vous les enjeux des maternités privées ?

L'enjeu est double : améliorer l'organisation des soins et le recrutement des praticiens. Et ce double enjeu est interdépendant : c'est en améliorant l'organisation entre les praticiens, les établissements et les équipes que l'on rendra les maternités privées attractives aux yeux des jeunes. Pour l'instant, les gardes sont parfois difficiles à organiser dans le privé, où les structures sont plus petites. Il est plus simple d'organiser des gardes dans une maternité publique de niveau 3 à 15 médecins que dans une petite maternité de niveau 1 à 4. Ce travail multidisciplinaire est un enjeu majeur. Rappelons que certaines maternités mettent la clé sous la porte faute de praticiens qualifiés !

### Comment mieux garantir la liberté de choix pour les parturientes ?

Dans le contexte actuel, les pouvoirs publics ne s'engagent pas pour la liberté de choix, il n'y a pas de volonté de protéger la périnatalité privée. A mon avis, la seule manière d'infléchir le cours de l'Histoire, c'est de s'appuyer sur les associations de patients. Aujourd'hui, les maternités privées sont menacées par le manque de praticiens, comme à Périgueux, où la maternité a mis la clé sous la porte faute de pédiatres, ou par les regroupements public/privé, qui se font au détriment du privé. C'est notre devoir de convaincre les patients et leurs représentants de l'importance de la liberté de choix ! C'est leur intérêt avant le nôtre...

POLYCLINIQUE SAINT CLAUDE SAINT-QUENTIN  
 POLYCLINIQUE SAINT JEAN CAGNES-SUR-MER  
 CLINIQUE SAINT GEORGES NICE  
 POLYCLINIQUE SANTA MARIA NICE  
 CLINIQUE PASTEUR GUILHERAND-GRANGES  
 CLINIQUE DE CHAMPAGNE TROYES  
 POLYCLINIQUE LE LANGUEDOC NARBONNE  
 CLINIQUE DE VITROLLES VITROLLES  
 CLINIQUE LA CASAMANCE AUBAGNE  
 CLINIQUE BOUCHARD MARSEILLE 06EME  
 HOPITAL PRIVE BEAUREGARD MARSEILLE 12EME  
 POLYCLINIQUE DU PARC - CAEN CAEN  
 CENTRE CLINICAL SA SOYAUX  
 ETABLISSEMENT DE SOINS PLURIDISCIPLINAIRE PASTEUR ROYAN  
 CLINIQUE DU MAIL SAS LA ROCHELLE  
 CLINIQUE GUILLAUME DE VARYE SAINT-DOULCHARD  
 CLINIQUE SAINT-GERMAIN BRIVE-LA-GAILLARDE  
 CLINIQUE SAINTE MARTHE DIJON  
 C. H. P. SITE DU LITTORAL SAINT-BRIEUC  
 CLINIQUE DE MONTBELIARD MONTBELIARD  
 CLINIQUE PASTEUR-LANROZE BREST  
 CLINIQUE SAINT MICHEL ET SAINTE ANNE QUIMPER  
 POLYCLINIQUE DE KERAUDREN BREST  
 CLINIQUE DU SUD DE LA CORSE PORTO-VECCHIO  
 POLYCLINIQUE LA RESIDENCE MAYMARD BASTIA  
 POLYCLINIQUE KENNEDY NIMES  
 POLYCLINIQUE GRAND-SUD NIMES  
 CLINIQUE SAINT JEAN LANGUEDOC TOULOUSE  
 CLINIQUE SARRUS-TEINTURIERS TOULOUSE  
 CLINIQUE DE L'UNION LUNION  
 CLINIQUE AMBROISE PARE TOULOUSE  
 CLINIQUE D'OCCITANIE MURET  
 POLYCLINIQUE BORDEAUX RIVE DROITE LORMONT  
 POLYCLINIQUE BORDEAUX-NORD AQUITAINE BORDEAUX

HOPITAL PRIVE SAINT-MARTIN PESSAC  
 POLYCLINIQUE JEAN VILLAR BRUGES  
 POLYCLINIQUE CHAMPEAU BEZIERS

CLINIQUE ESQUIROL-SAINT-HILAIRE AGEN  
 POLYCLINIQUE DU PARC CHOLET  
 CLINIQUE DE L'ANJOU ANGERS

POLYCLINIQUE SAINT COME COMPIEGNE  
 CLINIQUE BON SECOURS ARRAS  
 CLINIQUE ANNE D'ARTOIS BETHUNE

CENTRE MEDICO-CHIRURGICAL DE VINCI PARIS 11<sup>e</sup>  
 CLINIQUE JEANNE D'ARC PARIS 13<sup>e</sup>  
 SAS CLINIQUE DE LA MUETTE PARIS 16<sup>e</sup>  
 CLINIQUE STE-THERESE L'ENFANT JESUS PARIS 17<sup>e</sup>  
 HOPITAL PRIVE DE L'ESTUAIRE LE HAVRE  
 CLINIQUE MATHILDE ROUEN ROUEN  
 CLINIQUE LES AUBEPINES ST-AUBIN-S/SCIE SAINT-AUBIN-SUR-SCIE  
 HOPITAL PRIVE DE MARNE CHANTEREINE BROU-SUR-CHANTEREINE  
 POLYCLINIQUE SAINT-JEAN MELUN  
 POLYCLINIQUE DE LA FORET FONTAINEBLEAU  
 CLINIQUE DE TOURNAN TOURNAN-EN-BRIE  
 CLINIQUE SAINT GERMAIN SAINT-GERMAIN-EN-LAYE  
 CLINIQUE SAINT LOUIS POISSY  
 CLINIQUE DES FRANCISCAINES VERSAILLES  
 HOPITAL PRIVE PARLY 2 LE CHESNAY  
 HOPITAL PRIVE DE L'OUEST PARISIEN TRAPPES  
 POLYCLINIQUE D'INKERMANN NIORT  
 GROUPE SANTE VICTOR PAUCHET AMIENS  
 CENTRE MEDICO CHIR OBST CLAUDE BERNARD ALBI  
 CLINIQUE CROIX SAINT MICHEL MONTAUBAN  
 CLINIQUE DU PONT DE CHAUME MONTAUBAN  
 CLINIQUE SAINT JEAN TOULON  
 CLINIQUE SAINT MICHEL TOULON  
 POLYCLINIQUE URBAIN V AVIGNON  
 CLINIQUE SAINT CHARLES LA ROCHE-SUR-YON  
 CLINIQUE DU FIEF DE GRIMOIRE POITIERS  
 CLINIQUE DES EMAILLEURS LIMOGES  
 CLINIQUE L'ARC EN CIEL EPINAL  
 CMCO D'EVRY EVRY  
 CLINIQUE DE L'YVETTE LONGJUMEAU  
 INSTITUT HOSPITALIER JACQUES CARTIER MASSY  
 HOPITAL PRIVE D'ATHIS MONS/SITE CARON ATHIS-MONS  
 HOPITAL PRIVE D'ANTONY ANTONY

CLINIQUE AMBROISE PARE BOURG-LA-REINE  
 CLINIQUE L'AMBERT LA GARENNE-COLOMBES  
 POLE DE SANTE DU PLATEAU MEUDON  
 CLINIQUE SAINTE-ISABELLE NEUILLY-SUR-SEINE  
 CLINIQUE LES MARTINETS RUEIL-MALMAISON  
 HOPITAL EUROPEEN DE PARIS LA ROSERAIE AUBERVILLIERS  
 HOPITAL PRIVE DE LA SEINE SAINT DENIS  
 LE BLANC-MESNIL  
 CLINIQUE HOFFMANN ROSNY-SOUS-BOIS  
 CLINIQUE DE L'ESTREE STAINS  
 HOPITAL PRIVE DU VERT GALANT TREMBLAY-EN-FRANCE  
 HOPITAL PRIVE DE MARNE-LA-VALLEE BRY-SUR-MARNE  
 HOPITAL PRIVE PAUL D'EGINE CHAMPIGNY-SUR-MARNE  
 HOPITAL PRIVE ARMAND BRILLARD NOGENT-SUR-MARNE  
 CLINIQUE GASTON METIVET SAINT-MAUR-DES-FOSSES  
 CLINIQUE DES NORIETS VITRY-SUR-SEINE  
 CLINIQUE CONTI LISLE-ADAM  
 HOPITAL PRIVE NORD PARISIEN SARCELLES  
 CLINIQUE DU PARISIS GROUPE SAINTE MARIE CORMEILLES-EN-PARISIS  
 CLINIQUE CLAUDE BERNARD SAS ERMONT  
 POLYCLINIQUE DE LA GUADELOUPE LES ABYMES  
 CLINIQUE LES EAUX CLAIRES BAIE-MAHAULT  
 CLINIQUE SAINT PAUL FORT-DE-FRANCE  
 CLINIQUE SAINTE MARIE SCHOELCHER  
 CLINIQUE VERONIQUE CAYENNE  
 CLINIQUE JEANNE D'ARC LE PORT  
 CLINIQUE DURIEUX LE TAMPON  
 CLINIQUE DE SAINTE-CLOTILDE SAINT-DENIS

## 8 propositions pour faire bouger les choses

**1 Favoriser le projet de naissance chez le couple.**

**2 Promouvoir les différents modes de prises en charge y compris non médicalisées.**

**3 Renforcer la coordination avec les équipes médicales.**

**4 Promouvoir les coopérations entre établissements de santé et entre villes/établissements de santé (réseaux, parcours de soins, etc.).**

**5 Renforcer les liens entre usagers et professionnels (journées thématiques, formations, démarche de certification dans le secteur privé...).**

**6 Apporter un soutien à la spécialité de gynécologie-obstétricale.**

**7 Améliorer la rémunération des professionnels de la naissance.**

**8 Expérimenter et améliorer de nouveaux modes de financement.**

CLINIQUE CLEMENTVILLE MONTPELLIER  
 POLYCLINIQUE SAINT-ROCH MONTPELLIER  
 POLYCLINIQUE SAINTE THERESE SETE  
 CENTRE HOSPITALIER PRIVE SAINT GREGOIRE SAINT-GREGOIRE  
 PÔLE SANTÉ LÉONARD DE VINCI CHAMBRAY-LES-TOURS  
 CLINIQUE SAINT CHARLES ROUSSILLON ROUSSILLON  
 CLINIQUE DES CÉDRÉS ECHIROLLES  
 SAS CLINIQUE BELLEDONNE SAINT-MARTIN-D'HERES  
 POLYCLINIQUE BLOIS  
 LA CHAUSSEE-SAINT-VICTOR  
 CLINIQUE DU SAINT CŒUR VENDOME  
 HOPITAL PRIVE DE LA LOIRE SAINT-ETIENNE  
 CLINIQUE BRETECHE-VIAUD SITE BRETECHE NANTES  
 POLYCLINIQUE DE L'ATLANTIQUE SAINT-HERBLAIN  
 POLYCLINIQUE LONGUES ALLEES SAINT-JEAN-DE-BRAYE

CLINIQUE HENRI GUILLARD COUTANCES COUTANCES  
 POLYCLINIQUE DE COURLANCY REIMS  
 POLYCLINIQUE SAINT ANDRE REIMS  
 CLINIQUE D'EPERNAY EPERNAY  
 POLYCLINIQUE MAJORELLE NANCY  
 CLINIQUE OCEANE VANNES  
 CLINIQUE SAINT NABOR SAINT-AVOLD  
 HOPITAL-CLINIQUE CLAUDE BERNARD METZ  
 CLINIQUE DE COSNE-SUR-LOIRE COSNE-COURS-SUR-LOIRE  
 POLYCLINIQUE DU BOIS LILLE  
 CLINIQUE MATERNITE DU PARC SAINT-SAULVE  
 MATERNITE DE VILLENEUVE D'ASCO VILLENEUVE-D'ASCO  
 POLYCLINIQUE VILLETTE DUNKERQUE  
 POLYCLINIQUE DU VAL DE SAMBRE MAUBEUGE  
 CLINIQUE SAINT-AME LAMBRES-LEZ-DOUAI  
 CLINIQUE DU VAL DE LYS TOURCOING

CENTRE M.C.O. COTE D'OPALE SAINT-MARTIN-BOULOGNE  
 CLINIQUE LA CHATAIGNERAIE BEAUMONT  
 CLINIQUE LAFOURCADE BAYONNE  
 POLYCLINIQUE DE NAVARRE PAU  
 CLINIQUE D'OLORON SAINTE MARIE OLORON-SAINTE-MARIE  
 POLYCLINIQUE DE L'ORMEAU TARBES  
 CLINIQUE NOTRE DAME D'ESPERANCE PERPIGNAN  
 CLINIQUE SAINT PIERRE PERPIGNAN  
 POLYCLINIQUE DES TROIS FRONTIÈRES SAINT-LOUIS  
 CLINIQUE DU VAL D'OUEST-VENDOME ECULLY  
 POLYCLINIQUE DE RILLIEUX RILLIEUX-LA-PAPE  
 CLINIQUE DU TONKIN VILLEURBANNE  
 CLINIQUE DU TERTRE ROUGE LE MANS  
 CLINIQUE GENERALE ANNICY  
 POLYCLINIQUE DE SAVOIE ANNEMASSE

**FHP-MCO**  
**81, rue de Monceau**  
**75008 Paris**  
**Tél : 01 53 83 56 87**  
**fhp-mco@fhp.fr**

**FHP**  
**MCO**  
 MÉDECINE CHIRURGIE OBSTÉTRIQUE