

**STRATÉGIE POUR LA SANTÉ DES MÈRES ET DES NOUVEAU-NÉS**

Le 19 septembre 2008

Le ministère de la Santé et des Soins de longue durée investit 7 millions de dollars pour la période 2008-2009 afin d'accroître la capacité des unités de soins intensifs néonataux de l'Ontario (USIN). Le financement de cette année permettra :

- d'ajouter six lits supplémentaires dans les USIN de niveau III pour les hôpitaux à taux d'occupation élevé. Ces lits serviront à soigner les bébés les plus malades de la province qui nécessitent des soins complexes;
- de financer les analyses sur le travail prématuré, connus sous l'appellation d'analyse du taux de fibronectine fœtale, dans tous les hôpitaux spécialisés en soins obstétriques afin de réduire tout transfert inutile des mères à risque élevé;
- de financer un programme pilote novateur pour appuyer le dépistage à distance d'une maladie des yeux grave chez les bébés prématurés, connue sous le nom de fibroplasie rétrocrystallinienne.

Nous prévoyons que les six lits de niveau III seront disponibles cet automne.

AFFECTATIONS DU FINANCEMENT 2008-2009	NOMBRE DE LITS DE NIVEAU III SUPPLÉMENTAIRES	FINANCEMENT
Hôpital Mount-Sinaï	3	2 279 200 \$
The Hospital for Sick Children	3	1 845 000 \$
<b>TOTAL</b>	<b>6</b>	<b>4 124 200 \$</b>

Cela fait partie d'une nouvelle Stratégie d'accès aux soins maternels et néonataux qui a pour but :

- d'augmenter considérablement l'accès aux services néonataux et maternels pour les cas à risque élevé partout en Ontario;
- d'offrir des soins maternels et néonataux de qualité supérieure le plus près possible du domicile;
- de s'assurer que les plus jeunes citoyens de l'Ontario ont droit aux soins de santé les plus sûrs au monde;
- de développer de meilleurs systèmes en matière de technologie de l'information pour assurer une gestion efficace, un contrôle approprié et une responsabilisation.

Le ministère a également créé le premier Comité consultatif des soins à la mère et au nouveau-né, dans le cadre du Conseil provincial sur la santé des enfants. Le mandat de ce groupe comporte de nombreux travaux importants, notamment l'examen complet et formel de toutes les unités de soins maternels et néonataux en Ontario, ainsi que la participation à des groupes de travail traitant de questions comme la lutte contre les infections, le transport, l'allaitement et tout autre problème lié à une grossesse ou un accouchement à risque élevé.

## **LITS DES UNITÉS DE SOINS INTENSIFS NÉONATALS**

Les USIN de niveau III offrent des soins aux bébés atteints des maladies les plus complexes les plus et graves. La plupart des USIN de niveau III en Ontario fonctionnent à pleine capacité et n'ont aucune marge de manœuvre pour réagir à des hausses soudaines du nombre de nouveau-nés nécessitant des soins intensifs. L'ajout de lits dans les USIN de niveau III est essentiel pour traiter les problèmes en matière d'occupation ainsi que pour éviter que les femmes et les nouveau-nés soient transférés vers d'autres hôpitaux à l'extérieur de la province ou du pays. Les transferts à l'extérieur du pays augmentent le risque pour la mère et le nouveau-né, représentent un inconvénient pour la famille et sont coûteux pour le réseau.

Les USIN de niveau II doivent pouvoir offrir des soins aux nouveau-nés qui ne nécessitent pas ou ne nécessitent plus de soins plus spécialisés ou des soins intensifs de niveau III. Les lits de niveau I sont réservés aux nouveau-nés en bonne santé pouvant demeurer auprès de leurs mères.

## **ANALYSE DU TAUX DE FIBRONECTINE FŒTALE**

L'analyse du taux de fibronectine fœtale est un test de dépistage (exécuté à l'aide d'un écouvillon cervical) à l'intention des femmes présentant des symptômes de travail avant terme. Le test de dépistage permet de pronostiquer le risque d'accouchement ou de naissance prématurée dans les 7 jours suivants l'analyse ou l'apparition des symptômes. Par exemple, si une femme enceinte de 28 semaines (environ 7 mois) se présente à la salle des urgences pour des douleurs abdominales, il pourrait s'agir d'un cas de travail prématuré entraînant le risque de mettre au monde un enfant prématuré. Si les résultats de l'analyse sont positifs, le travail risque fortement de suivre son cours jusqu'à l'accouchement et par conséquent le transfert vers un établissement de niveau III est nécessaire. Si les résultats sont négatifs, il est peu probable que le travail mène à l'accouchement et la patiente peut sans risque demeurer sous observation dans un établissement offrant un niveau de soins inférieur plus près de chez elle.

Lorsque les résultats d'analyse sont positifs, il est possible de prévoir un transfert en temps opportun, en s'assurant que les naissances prématurées aient lieu dans un environnement propice à répondre aux besoins des nouveau-nés. Lorsque les résultats d'analyse sont négatifs, cela permet d'éviter tout transfert vers des centres tertiaires qui s'avèreront inutiles, inopportuns et dispendieux pour des femmes dont la grossesse suivra vraisemblablement son cours.

## **LA FIBROPLASIE RÉTROCRISTALLINIENNE**

La fibroplasie rétrocrystallinienne (FRC) est un trouble pouvant provoquer la cécité chez les nouveau-nés prématurés. La détection précoce, un contrôle adéquat et, si nécessaire un traitement opportun, peuvent donner de meilleurs résultats et possiblement prévenir la cécité des enfants atteints. Le dépistage à distance de la FRC se fait à l'aide d'une technologie qui permet aux médecins de visualiser des images diagnostiques de nouveau-nés sans que les patients aient à se déplacer dans un hôpital pour enfants. Autrement dit, vous avez accès à des soins experts en pédiatrie près de chez vous.

## LUTTE CONTRE LES INFECTIONS

La réduction nette ou l'élimination des fermetures des USIN de niveau II, en raison d'infections, permettra aux USIN de niveau III d'augmenter de façon spectaculaire la disponibilité des soins néonataux. En s'appuyant sur les pratiques de prévention et de lutte contre les infections déjà en place dans les hôpitaux de l'Ontario, le comité consultatif sur les soins maternels et néonataux améliorera ces meilleures pratiques pour obtenir des meilleurs résultats dans les USIN. Avec un appui adéquat, l'Ontario est bien placé pour devenir un chef de file mondial en matière de pratiques de lutte contre les infections dans les unités de soins intensifs pour nouveau-nés.

### AUTRES INITIATIVES CONTRIBUANT À PRODIGUER DES SOINS AUX MÈRES ET AUX NOUVEAU-NÉS

[Programme des sages-femmes de l'Ontario](#)

[Programme de dépistage de maladies chez les nouveau-nés de l'Ontario](#)

[Vaccins pour bébés](#)

Autre programmes en [matière de santé des enfants](#).

**Pour obtenir des renseignements, appelez la Ligne INFO de ServiceOntario  
au 1 866 532-3161 (appel gratuit uniquement en Ontario)**

---

Renseignements (médias) :  
Steve Erwin, bureau du ministre, 416 326-3986  
Mark Nesbitt, ministère de la Santé  
et des Soins de longue durée, 416 314-6197

**ontario.ca/nouvelles-sante**  
*Also available in English.*