

RAPPORT D'ACTIVITE URML MARTINIQUE 2018

L'URML MARTINIQUE EN ACTION

<p>TÉLÉMÉDECINE</p> <p>Dépistage de la rétinopathie diabétique par la télémédecine</p> 	<p>VACCINATION</p> <p>Conférence vaccination Grand public</p> <p>PARLEZ-EN À VOTRE MÉDECIN</p> <p>BÉBÉ VACCINÉ : MALADIES ÉVITÉES !</p> 	<p>SPORT ET SANTÉ</p> <p>Evènements et campagne d'information</p> 
<p>NOUVEAUX MODES D'EXERCICE</p> <p>RRAC de l'épaule Réhabilitation Rapide Après Chirurgie</p> 	<p>VEILLE SANITAIRE</p> <p>Invasion par les sargasses</p> <p>Les sargasses Selon vous quels effets sur votre santé ?</p> 	<p>@NSANM NOTRE SANTÉ EST PLUS FORTE EN MARTINIQUE</p>
<p>LUTTE CONTRE LES ADDICTIONS</p> <p>Campagne d'information anti-alcoolisme avec le court-métrage «Rose»</p> 	<p>MALADIE CHRONIQUE</p> <p>Campagne d'information professionnels de santé et patients</p> <p>ET SI C'ÉTAIT UNE ENDOMETRIOSE ? SAVIEZ-VOUS QUE... SAVIEZ-VOUS QUE... SAVIEZ-VOUS QUE...</p> 	

EDITORIAL	4
L'URML Martinique : son équipe	5
1/ L'Assemblée générale et le personnel	5
2/ Le Bureau	6
3/ La commission de Contrôle des comptes	6
COMMUNICATION	7
L'URML MARTINIQUE EN ACTION	8
I – PREPARATION ET MISE EN ŒUVRE DU PROJET REGIONAL DE SANTE	8
II – ANALYSE DES BESOINS DE SANTE ET DE L'OFFRE DE SOINS	9
1. Le poids économique de la médecine libérale en Martinique	9
2. Les rencontres de la Baule 2018	11
3. Participation à la CN URPS ML	11
4. Participation aux réflexions liées à l'offre de soins	12
5. Relation avec les Internes	12
III– ORGANISATION DE L'EXERCICE PROFESSIONNEL : PERMANENCE DES SOINS, CONTINUITÉ DES SOINS, NOUVEAUX MODES D'EXERCICES	14
1. PDSA – Centre 15	14
2. Permanence de Soins au centre pénitencier de Ducos	15
3. ESP – CPTS - PTA	16
4. Communauté Professionnelle Territoriale de Santé Madinina - CPTS Madinina	16
5. PAERPA	17
6. Echange avec les autres URPS	18
7. Echanges avec les différents partenaires	19
IV – ACTIONS DANS LE DOMAINE DES SOINS, DE LA PREVENTION, VEILLE SANITAIRE ET PROMOTION DE LA SANTE	19
1. Actions dans la prévention du suicide	19
2. Lutte contre l'obésité et le surpoids	21
3. Campagne d'information « Et si c'était une endométriose ? »	23
4. Lutte contre les addictions :	33
A/ Court métrage « ROSE »	33
B/ Court métrage « LA PREMIERE FOIS »	34
5. Campagne d'information et de sensibilisation sur la vaccination : « Bébé vacciné : maladies évitées ! »	35
6. « Et si c'était un glaucome »	41
7. Campagne d'information sur le cancer de la peau	44
8. Sensibilisation autour du dépistage et de la prévention du cancer colorectal	53
9. Sensibilisation autour VIH - IST	55
10. Sensibilisation autour de la vaccination de la grippe	57

11. Sport Personnes âgées	60
12. Autres actions de prévention.....	62
A/ Insuffisance rénale	62
B/ Salon de la santé et du bien être	63
C/ FFR Randonnées.....	63
V – ACTIONS DANS LE DOMAINE DE LA VEILLE SANITAIRE.....	64
1. Risques sanitaires – Catastrophes naturelles.....	64
2. Protocole sécurité	64
3. Crise sanitaire : Ramassage des sargasses.....	64
4. Etude observationnelle descriptive transversale des signes cliniques de l'exposition chronique aux Sargasses en Martinique	65
5. Etude prospective non interventionnelle de la prise en charge en médecine libérale des bébés nés de mamans Zika +	67
6. Santé environnementale.....	70
7. Qualité de l'air	70
VI – ACTIONS DANS LE DOMAINE DE LA PROMOTION DE LA SANTE	71
1. Patients experts « Diabète ».....	71
2. Patients experts « Parkinson »	71
VII – Mise en œuvre des CPOM, Pôle de santé, Réunion ARS.....	72
1. Programme de travail avec l'ARS.....	72
VIII - Déploiement et utilisation du Système d'information.....	74
1. Dépistage de la rétinopathie diabétique.....	74
2. Messagerie sécurisée	74
IX - Mise en œuvre du développement professionnel continu	76
1. Les formations / Réunion d'information	76
2. Les Congrès	77
A/ Congrès Médecine Environnementale	77
B/ Congrès de rhumatologie 2018	78
C/ Congrès médecine générale 2018	79
X - Café des médecins.....	80
1. Je remets le couvert : Indigestion	80
2. Arbre de Noel	81
3/ Chanté Noel	82
CONCLUSION	83

L'URML Martinique, c'est la voix de la médecine libérale à la Martinique.
Médecine libérale tant généraliste que spécialiste.

C'est aussi un reflet de la santé de la population martiniquaise pour laquelle l'URML Martinique devient une interface avec les différentes instances : ARS, Assurance Maladie, Ministère de la Santé, entre autres, et la collectivité territoriale de la Martinique.

La mission essentielle de l'URML est de contribuer à l'organisation et à l'évolution de l'offre de santé au niveau régional et notamment à la préparation du projet régional de santé et à sa mise en œuvre.

Et si, les médecins libéraux bénéficient en premier lieu de ses actions, par extension, elles ont un impact majeur sur le système de santé dans son ensemble et sur la population en générale.

L'URML MARTINIQUE EN ACTION

- TÉLÉMÉDECINE**
Dépistage de la **rétinopathie diabétique** par la télé-médecine
- VACCINATION**
Conférence vaccination Grand public
PARLEZ-EN À VOTRE MÉDECIN
BÉBÉ VACCINÉ : MALADIES ÉVITÉES !
- SPORT ET SANTÉ**
Événements et campagne d'information
Préparez la fête !
GRATUIT
- NOUVEAUX MODES D'EXERCICE**
RRAC de l'épaule
Réhabilitation Rapide Après Chirurgie
- VEILLE SANITAIRE**
Invasion par les sargasses
Les sargasses
Selon vous quels effets sur votre santé ?
- LUTTE CONTRE LES ADDICTIONS**
Campagne d'information anti-alcoolisme avec le court-métrage «Rose»
ROSE
- MALADIE CHRONIQUE**
Campagne d'information professionnels de santé et patients
ET SI C'ÉTAIT UNE ENDOMÉTRIOSE ?
SAVIEZ-VOUS ?

**@NSANM
NOTRE SANTÉ EST PLUS FORTE EN MARTINIQUE**

1/ L'Assemblée générale et le personnel

L'URML Martinique est une Assemblée générale de 10 médecins libéraux et de salariés dédiés à son fonctionnement.

L'équipe de l'Assemblée Générale :

- Dr Yolène BELLON-TULLE
- Dr Thierry BORTUZZO
- Dr Anne CRIQUET-HAYOT
- Dr Michel DE BANDT
- Dr Gilles GOULON
- Dr Caroline JOUANNELLE-SULPICY
- Dr Jean MOGADE
- Dr Josiane MONTEZUME-BARNAY
- Dr Sandrine TIGNAC
- Dr Daniel TSENG-CHING

Le personnel :

- Madame ARNUEL Chantal, secrétaire
- Madame CONCONNE Carine, chargée de mission du 01 mars 2018 au 02 juillet 2018
- Madame DUBOYER Dominique, comptable
- Madame EFREMENKO Maylis en qualité de stagiaire du 01 mars 2018 au 31 juillet 2018 et en qualité de chargée de mission depuis le 1^{er} octobre 2018
- Madame GABET Sandrine, attachée de projet
- Monsieur GUILBEAU Benjamin, chargé de mission depuis le 26 novembre 2018
- Madame POGNON Elodie, secrétaire polyvalente du 17 janvier 2018 au 02 mars 2018 et du 04 avril 2018 au 26 octobre 2018

L'assemblée générale s'est réunie le :

- 15 mars 2018

Validation du rapport d'activité, rapport moral, rapport financier de l'année 2017.

Vote du budget prévisionnel 2018.

- 29 novembre 2018

Vote du budget prévisionnel 2019.

Vote du non-renouvellement de l'adhésion de l'URML Martinique à la CN URPS ML

Vote pour la création d'une fédération des URPS ML

2/ Le Bureau

L'URML Martinique est administrée par un bureau élu lors de la réunion d'installation du 11 janvier 2016 et composé de 8 membres élus pour 5 ans :

Dr Anne CRIQUET-HAYOT – *Présidente*
Dr Gilles GOULON – *1er Vice-Président*
Dr Michel DE BANDT – *2ème Vice-Président*
Dr Caroline JOUANNELLE-SULPICY – *Trésorière*
Dr Sandrine TIGNAC – *Trésorière Adjointe*
Dr Yolène BELLON-TULLE – *Secrétaire Général*
Dr Thierry BORTUZZO – *1er Secrétaire Adjoint*
Dr Jean MOGADE – *2ème Secrétaire Général Adjoint*

Le bureau se réunit selon la fréquence définie par le règlement intérieur. Les décisions sont prises à la majorité des membres présents.

Le bureau définit son programme de travail annuel et ses orientations.

Il s'est réuni les :

- 11 janvier 2018
- 08 février 2018
- 06 mars 2018
- 24 avril 2018
- 15 mai 2018
- 21 juin 2018
- 19 juillet 2018
- 11 septembre 2018
- 29 octobre 2018
- 26 novembre 2018

3/ La commission de Contrôle des comptes

Elle est composée des deux membres de l'AG non présents au bureau :

- Dr Josiane MONTEZUME-BARNAY et
- Daniel TSENG CHING.

La commission s'est réunie les 22 février 2018 et 01 mars 2018.

COMMUNICATION

Cette année, encore, nous avons continué à mettre l'accent sur la communication et l'information.

La conception et la mise en œuvre de la communication a été confiée à l'agence de communication « idmagine », une convention a d'ailleurs été signée pour la conception des supports de communication liés à nos actions (Création graphique et visuelle).

La communication presse, média a été confiée à l'agence Open Média qui s'assurait de la promotion et de l'aide à l'organisation de nos différentes actions de prévention et d'information.

Le site Internet est alimenté régulièrement avec les actions, les dossiers de l'URML ainsi que sur son agenda ce qui permet une transparence. La mise à jour est assurée par le secrétariat de l'URML et la maintenance par l'agence de communication « Idmagine ».

The screenshot displays the website's interface with a green navigation bar at the top containing links: VOTRE URML, EN ACTION, AGENDA, VIDÉOS, ACTUALITÉS, INFOS PRATIQUES, FORMATIONS, AVANTAGES, and NOUS CONTACTER. The main content area features several articles:

- 27/02/2018: JOURNÉE ANTILLAISES DE RHUMATOLOGIE 2018**
Les Journées Antillaises de rhumatologie se tiendront du 5 au 7 avril 2018 à...
- 26/02/2018: RÉUNION D'INFORMATION SUR LA LEPTOSPIROSE**
Réunion d'information autour de la leptospirose le Jeudi 8 Mars 2018
- 23/02/2018: DPC : PRISE EN CHARGE DE L'ENDOMÉTRIOSE**
ET SI C'ÉTAIT UNE ENDOMÉTRIOSE - Formation DPC le Jeudi 8 mars 2018 de 8h30 ...
- 20/02/2018: SPOT « ROSE »**
Lancement d'une campagne de sensibilisation de masse des jeunes aux risques...
- 19/02/2018: « POUR TA SANTÉ, BOUGE AVEC TA VILLE »**
En 2018, le rendez-vous sportif "Pour ta santé, Bouge avec ta ville"

Other visible elements include a word cloud with the word 'JAR' and a mouse illustration.

Le Bureau de l'URML Martinique a rempli les missions qui lui sont fixées par l'article R 4031-2 du Code de Santé Publique, crée par le décret n°2010-585 du 2 juin 2010 :

- Préparation et mise en œuvre du projet régional de santé ;
- Analyse des besoins de santé et de l'offre de soins ;
- Organisation de l'exercice professionnel : Permanence des soins, Continuité des soins, Nouveaux modes d'exercice ;
- Actions dans le domaine des soins, de la prévention, de la veille sanitaire, de la gestion des crises sanitaires, de la promotion de la santé ;
- Mise en œuvre des contrats pluriannuels d'objectifs et de moyens avec les réseaux de santé ou des contrats ayant pour objet d'améliorer la qualité et la coordination des soins ;
- Déploiement et utilisation des systèmes de communication et d'information partagés ;
- Mise en œuvre du développement professionnel continu.

I – PREPARATION ET MISE EN ŒUVRE DU PROJET REGIONAL DE SANTE

Le Projet Régional de Santé (PRS) définit les priorités de santé de la région. Il fixe les objectifs opérationnels pour les 5 prochaines années et propose des orientations à 10 ans.

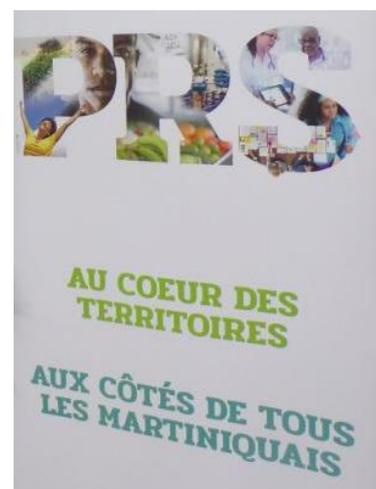
L'URML Martinique a participé aux réflexions et aux travaux menés pour l'élaboration du Projet Régional de Santé 2ème génération (PRS2).

- Participation de l'URML aux réunions du 15 mars 2018 et du 21 mars 2018
- Participation au groupe de travail (CSMS / CSOS / CSP / CSDU) du 18 avril 2018
- Présence lors de la cérémonie de remise du PRS2 du 10 octobre 2018

Elle a fait remonter la voix des médecins libéraux sur les différents axes du PRS en faisant prévaloir l'intégration des médecins libéraux dans la prise en charge.

Des réunions de travail ont eu lieu au siège afin que soient prises en compte les problématiques vécues par les médecins libéraux sur le territoire.

Un travail d'échange a été effectué par email pour la remontée des informations.



II – ANALYSE DES BESOINS DE SANTE ET DE L'OFFRE DE SOINS

1. Le poids économique de la médecine libérale en Martinique

Le 19 avril 2018, a été organisée une table ronde autour du poids économique de la médecine libérale.

Cette table ronde animée par les acteurs du secteur Eddie MARAJO et le journaliste Mike IRASQUE, s'est structurée autour de l'étude publiée en novembre 2017.

Divers personnages du monde politique, économique de la Martinique y étaient conviés.

Programme de cette table ronde :

- Etude sur le poids de la médecine libérale en Martinique
- Médecine libérale : démographie et ressenti de la qualité de vie.
- Table-ronde : Quelles perspectives de développement de mesures d'attractivité pour la Martinique ?

Les présentations sont téléchargeables sur le site de l'URML Martinique :

<https://www.urml-m.org/table-ronde-poids-economique-de-medecine-liberale-martinique/>



Le poids économique de la médecine libérale de la Martinique, en conclusion :

- Une densité médicale
Très inférieure à la moyenne nationale
- Un fort vieillissement de la population
- 3 628 emplois directs et indirects
- 2,9 % du PIB régional
> Au PIB de l'agriculture (2,3%)



URML-m.org

Table ronde sur le poids économique de la médecine libérale en Martinique
Jeudi 19 Avril 2018

23

CONSTRUIRE
L'AVENIR
DE LA MÉDECINE
LIBÉRALE
POUR UNE
MEILLEURE SANTÉ
EN MARTINIQUE



2. Les rencontres de la Baule 2018

L'URML Martinique a participé aux rencontres de la Baule du 30 Aout au 1er septembre 2018.

Cette manifestation annuelle réunit les URPS ML, les ARS de toutes les régions de France, les politiques et les institutionnels et permet des échanges, des réflexions sur l'évolution de la médecine libérale.

Le thème retenu cette année :
« **QUALITÉ EN SANTE** ».

Ce fut une occasion pour l'URML Martinique de présenter ses différentes actions.

L'URML Martinique a également présenté l'étude sur « **La prise en charge des bébés nés de maman Zika+ en Martinique : Rôle de la médecine ambulatoire** ».

Elle a également participé aux différentes tables rondes et était représentée par le Dr Gilles GOULON et Dr Anne CRIQUET-HAYOT.

3. Participation à la CN URPS ML

L'URML Martinique a participé aux travaux de la Conférence Nationale des Unions Régionales des Professionnels de Santé - Médecins Libéraux (CN URPS-ML). Elle était représentée par les docteurs Anne CRIQUET-HAYOT, Caroline SULPICY et Gilles GOULON.

Elle a participé au :

- Groupe de travail : « Santé mentale et Psychiatrie »
- Groupe de liaison FHF / FHP

Présence de l'URML Martinique à l'AG Ordinaire de la CN URPS ML le 07 avril 2018, représentée par le Dr CRIQUET HAYOT Anne. Au cours de cette AG, les points suivants ont été abordés : vote du budget, rôle politique ou technique de la CN URPS ML, Article 51.



4. Participation aux réflexions liées à l'offre de soins

L'URML Martinique a participé aux réflexions portant sur :

- La situation de la clinique Sainte Marie

Des échanges ont eu lieu au siège avec les professionnels de santé de la clinique Sainte Marie les 06 septembre 2018, 20 septembre 2018, et 2 octobre 2018. Un collectif a été créé, un soutien juridique a été apporté par l'URML. Une lettre de soutien au collectif de la Clinique a été rédigé et adressé aux instances publiques (ARS, Préfecture, Ministère).

- La situation des radiologues

- Participation de l'URML Martinique à la réunion d'échange avec l'ASR et l'IGAS du 24 avril 2018. L'URML Martinique était représentée par les docteurs CRIQUET HAYOT Anne et Medhi LEBBADI.

- Mise en place d'une réunion avec l'ensemble des radiologues libéraux le 4 mai 2018 afin d'établir des propositions concrètes, eu égard à la disponibilité et aux compétences de chacun, pour améliorer l'efficacité de l'offre de soins en imagerie au sein du territoire de la Martinique.

- Un courrier a été adressé aux administrateurs du CHUM pour la mise en place de stage ambulatoire pour les internes de spécialité d'imagerie

L'URML Martinique a participé aux réunions :

- PTSME (Plan Territorial de Santé Mentale) le 01 février 2018 – Dr CRIQUET HAYOT Anne
- COTECH de sélection des activités pour les appels à candidature 2018-2019 du Nord Caraïbe, Dr BELLON TULLE le 23 février 2018
- COTECH de sélection des activités pour les appels à candidature PTS 2018-2019 du Sud, Dr CRIQUET HAYOT le 27 février 2018

5. Relation avec les Internes

L'URML Martinique aide les internes dans la réalisation de leur thèse par l'envoi de leurs questionnaires aux médecins libéraux, par la mise en ligne du questionnaire via SurveyMonkey.

Les thèses ayant eu une aide de l'URML Martinique en 2018 :

- Etude sur le panorama de la médecine libérale en Martinique
- Le Burn Out des médecins généralistes en Martinique : prévalence et facteurs associés
- Pratique professionnelle des médecins généralistes en Martinique sur la vaccination
- Etude sur le comportement solaire chez les enfants du CM1 du Sud de la Martinique
- Antibiothérapie Parentérale Ambulatoire en Martinique
- Etude RESCUM ML : Représentations sociales des médecins libéraux sur le suicide
- Dénutrition Protéino-énergétique du sujet âgé

- Pertinence des demandes d'examens d'imagerie médicale
- Evaluation de la qualité des CRH émis par le service MPR
- Offre de Soins
- Le MG face au certificat médical d'absence de contre-indication à la pratique sportive
- Régulation : Pourquoi les patients, en médecine ambulatoire, privilégient-ils l'appel au centre 15 en journée ?
- Antibiothérapie parentérale ambulatoire en Martinique
- Prévalence du burn-out chez les médecins libéraux de Martinique
- Etat des lieux sur la santé des foyais en matière d'activité physique et d'habitudes alimentaires sur 2017 et 2018

Afin de les tenir informés sur les remplacements, l'installation, les impôts, les couvertures assurancielles, une rubrique dédiée sur le site Internet de l'URML a été créé : <https://www.urml-m.org/en-action/faculte-de-medecine/>

Il est important pour l'URML d'entretenir un relationnel avec les jeunes qui arrivent sur le marché du travail afin de mieux les connaître, de leur apporter les éléments pertinents qui pourraient les conduire à des choix d'installation en adéquation avec les besoins de l'île. Les internes sont informés et invités aux différentes rencontres organisées par l'URML.



III– ORGANISATION DE L'EXERCICE PROFESSIONNEL : PERMANENCE DES SOINS, CONTINUITE DES SOINS, NOUVEAUX MODES D'EXERCICES

1. PDSA – Centre 15

L'URML Martinique a participé à l'organisation de la permanence des soins sur le territoire et s'est impliqué dans diverses actions.

L'URML a participé :

- Aux échanges pour la mise à jour du règlement intérieur du centre 15 qui se sont tenus le 8 janvier à l'ARS représentée par le Dr Anne CRIQUET HAYOT
- Aux échanges pour la mise à jour du règlement intérieur du centre 15 qui se sont tenus le 22 janvier au SAMU représentée par le Dr Anne CRIQUET HAYOT, Dr Sandrine TIGNAC,
- Aux échanges autour de l'extension des plages horaires de la régulation libérale au SAMU
- A la mise en place de la phase d'expérimentation des horaires du médecin libéral au centre 15 : expérimentation de 7h00 à 17h00 au premier semestre de l'année 2018.
- A la réunion bilan de l'évaluation de la régulation libérale en journée la semaine qui a eu lieu le 6 juillet 2018
- A la réunion du CODAMUPS qui a eu lieu le 11 janvier 2018 représentée par le Dr Anne CRIQUET HAYOT – Dr GRACIEN Emile – Dr Sandrine TIGNAC - L'URML a contribué à la réalisation d'une thèse sur les raisons des appels au Centre 15 en journée, thème : « Pourquoi les patients, en médecine ambulatoire, privilégient-ils l'appel au centre 15 en journée ? »

L'URML se mobilise pour l'amélioration de la prise en charge des patients tant 1er recours et 2nd recours, un groupe de travail a été créé. Un questionnaire à destination des médecins libéraux dans l'objectif de créer un annuaire des ressources disponible en médecine libérale a été réalisé.

Une campagne sur le bon usage de l'appel d'Urgence rappelant le rôle pivot du médecin traitant a été effectuée, une affiche a été réalisée et adressée aux médecins libéraux pour affichage.



Une formation a été réalisée le 14 mai 2018 à destination des médecins libéraux sur la régulation sur la prise en charge d'une crise d'asthme avec écoute de bandes, animée par les médecins experts :

- Dr VILAIN-COQUET : Régulation / SAMU
- Dr PECOUT : Crise d'asthme

Il y a eu 17 participants.

2. Permanence de Soins au centre pénitentier de Ducos

L'organisation actuelle de l'unité de consultation et de soins ambulatoires (UCSA) ne permet pas les prises en charge ambulatoires des patients en détention aux heures de fermeture du centre pénitentier.

Fort de ce constat, une convention « relative aux modalités d'intervention de médecin effecteur au Centre Pénitentiaire de Ducos pour assurer des consultations de personnes détenues, après régulation par le Centre 15, aux horaires de la Permanence De Soins Ambulatoires (PDSA) » a été signée entre l'URML, la CGSS, l'administration pénitentiaire, le CHUM et l'ARS.

Elle a pour objectif d'apporter une réponse aux besoins de soins non programmés aux heures de la Permanence Des Soins Ambulatoires, en lien avec l'organisation régionale arrêtée par le DGARS dans le cahier des charges de la PDSA, prévue à la loi n°2009-879 du 21 juillet 2009 portant réforme de l'hôpital et relative aux patients, à la santé et aux territoires.

La convention précise les modalités d'intervention du médecin effecteur dans l'enceinte du CP de Ducos, afin de garantir l'accès aux soins des détenus aux heures de la PDSA arrêtées au cahier des charges régionales.

L'objectif poursuivi est d'assurer une réduction du temps passé par les médecins effecteurs pour consulter une personne détenue, se rapprochant du temps passé pour une consultation en milieu libre, tout en respectant les consignes de sécurité qui incombent à l'administration pénitentiaire.

Ce dispositif est également destiné à soulager le personnel du CP de Ducos d'une grande partie des contraintes inhérentes aux extractions de personnes détenues nécessitant une consultation le weekend, la nuit et les jours fériés. A ce titre, cette convention devra être annexée au protocole prévu à l'article D-369 du Code de Procédure Pénale.

La permanence des soins au Centre Pénitentiaire de Ducos (CP Ducos), est effectuée aux heures de permanence de soins, le soir (de 19h à 23h), samedi (13h à 23h), dimanche et jours fériés (7h à 23h).

Le Docteur Luc de Domingo a été le seul médecin volontaire à s'y rendre, 41 consultations ont été effectuées en 2018.

3. ESP – CPTS - PTA

La loi n°2016-41 du 26 janvier 2016 de modernisation de notre système de santé a créé plusieurs dispositifs pour répondre aux besoins de promotion des soins primaires et d'amélioration des parcours de soins :

- PTA : Plateformes Territoriales d'Appui
- ESP : Equipes de Soins Primaires
- CPTS : Communautés Professionnelles Territoriales de Santé

L'URML Martinique se mobilise sur l'ensemble de ces dispositifs, pour porter la voix et défendre la place des médecins libéraux à chaque étape de l'élaboration et la mise en œuvre des actions.

L'URML Martinique a participé à la gouvernance du projet PTA et sa structuration organisationnelle.

Elle a participé aux différentes réunions et groupe de travail :

- 17 janvier 2018 - représentée par les Docteurs CRIQUET HAYOT Anne et BELLON TULLE Yolène
- 18 janvier 2018
- 20 janvier 2018 - représentée par le Docteur CRIQUET HAYOT Anne
- 30 janvier 2018- représentée par le Docteur CRIQUET HAYOT Anne
- 01 mars 2018 représentée par les Docteurs CRIQUET HAYOT Anne et BELLON TULLE Yolène

4. Communauté Professionnelle Territoriale de Santé Madinina - CPTS Madinina

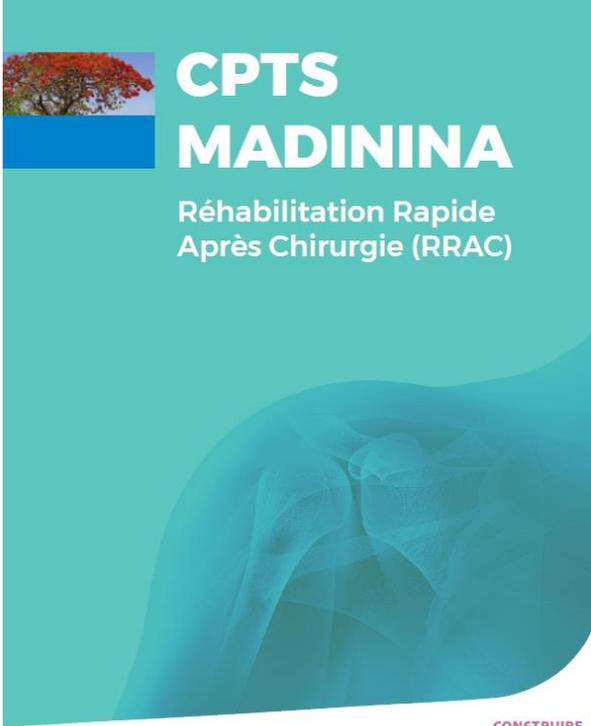
L'URML Martinique, en collaboration avec les autres URPS, a continué le lancement de la CPTS Madinina – RRAC (Réhabilitation Rapide Après Chirurgie), projet de coordination des professionnels de santé libéraux en chirurgie de l'épaule.

La CPTS Madinina a pour objectif l'amélioration de la qualité des soins des patients relevant de la chirurgie ambulatoire ou de la RRAC (récupération rapide après chirurgie) en orthopédie (et dans un domaine plus large à l'avenir). Cela permettra de favoriser le retour à l'emploi et de détecter au plus vite d'éventuelles complications en anticipant la sortie du patient avec les professionnels de santé concernés (pharmaciens, kiné, infirmiers, biologistes et acteurs médico-sociaux et en favorisant le dialogue entre les professionnels de santé par l'intermédiaire d'une coordination.

Un groupe de travail est constitué et le Dr Gilles GOULON est le porteur du projet.

Un dossier de coordination a été créé et est adressé au patient par le secrétariat de l'URML.

La présentation de la CPTS Madinina est visible sur le lien suivant : http://www.urml-m.org/wp-content/uploads/2017/06/Pre_sentation_CPTS_RRAC-juin-2017_V2-2.pdf



**CPTS
MADININA**
Réhabilitation Rapide
Après Chirurgie (RRAC)

CONSTRUIRE
L'AVENIR
DE LA MÉDECINE
LIBÉRALE
POUR UNE
MEILLEURE SANTÉ
EN MARTINIQUE

URML
UNION
REGIONALE
DES MEDECINS
LIBERAUX
MARTINIQUE
urml-m.org



CPTS Madinina : Réhabilitation rapide après réparation de la coiffe

- > Le virage ambulatoire doit être correctement négocié pour assurer un niveau de soin irréprochable. L'association CPTS Madinina, en incluant l'ensemble des professionnels de santé de ville de la Martinique (IDC, MMDC, médecins traitants, chirurgiens orthopédistes, pharmaciens et biologistes), a pour objectifs :
 - Diminuer les durées moyennes de séjours pour les patients opérés de la coiffe des rotateurs.
 - Créer une communication active, efficace, centrée sur le patient, via une application smartphone de messagerie sécurisée en santé, entre les professionnels qui gravitent autour de lui.
 - Proposer des formations transversales aux professionnels, permettant d'améliorer la pratique de chacun vers un objectif commun.
 - Centrer le médecin traitant au cœur de la prise en charge.
 - Programmer les soins en amont de la chirurgie, avec les professionnels que le patient choisira.
 - Dépistage et prise en charge précoce des complications.
 - Évaluation des résultats.
- > Un dossier de coordination est créé à la demande du chirurgien et remis au patient, qui le présentera aux différents acteurs. Un groupe réunissant le kinésithérapeute, l'infirmière, le pharmacien, le chirurgien et le médecin traitant est créé sur l'application pour permettre une communication rapide, efficace et sans intermédiaire.
- > Une première évaluation des résultats sera réalisée au premier semestre 2018.



5. PAERPA

La population de la Martinique est caractérisée par son vieillissement plus rapide que les autres régions de France la conduisant à être en 2030 la 3^{ème} région la plus âgée et le Département Français d'Amérique, le plus âgé avec ses conséquences principalement sur la perte d'autonomie.

Nous devons donc tout mettre en œuvre localement et de manière coordonnée pour maintenir une qualité de vie des personnes âgées et apporter des réponses à leurs attentes.

Le programme PAERPA (Personnes Agées En Risque de Perte d'Autonomie) est lancé en Martinique en 2018 par l'ARS Martinique en collaboration avec les différents partenaires : la Collectivité territoriale de Martinique, la Caisse générale de sécurité sociale, les établissements et services médico-sociaux, l'URML Martinique, l'URPS Kinésithérapeutes, les acteurs de la prise en charge et de l'accompagnement des personnes âgées, les proches et aidants.

L'objectif est de préserver l'autonomie des personnes âgées, de maintenir la plus grande autonomie le plus longtemps possible dans le cadre de vie habituel de ces personnes.

L'URML Martinique a participé aux différentes réunions et a partagé les expériences vécues par les médecins libéraux sur le terrain :

- 1 mars 2018 – Réunion de concertation tactique MAIA Dr CRIQUET HAYOT Anne
- 5 mars 2018 – Réunion PAERPA – ARS – Dr CRIQUET HAYOT Anne
- et 6 et 15 mars 2018, 16 mai 2018
- du 29 et 31 mai 2018 (séminaire de lancement PAERPA)
- réunion du 21 juin 2018 qui portaient sur la santé des personnes âgées
- 24 octobre 2018 avec la CTM

6. Echange avec les autres URPS

Des échanges ont eu lieu avec les autres Unions de Professionnels de santé qui ont d'ailleurs été intégrées dans différentes actions menées par l'URML.

a/ Coordination dans la prise en charge des patients diabétiques

Le diabète est un problème de santé publique, les URPS ont un devoir d'information auprès des patients. Pour faciliter cette mission, l'URML Martinique en association avec l'URPS IDEL 972 a élaboré un document sur l'hypoglycémie. 20 flyers pour cet usage ont été imprimés et adressés aux médecins généralistes pour distribution auprès des patients diabétiques.

URML MARTINIQUE **URPS 972 INFIRMIERS**

L'HYPOGLYCEMIE

QU'EST-CE C'EST ?
C'est un taux de Glycémie inférieur ou égal à 0.60g/l

QUELS SONT LES SIGNES ?

QUE RESSENTEZ-VOUS ? Vertiges, troubles de la vue, Comportement bizarre, Sensation de fonctionner au ralenti	QUE PERCOIT VOTRE ENTOURAGE ? Etat semblable à l'ivresse, Accès de rire ou de pleurs, Pouls rapide, Désorientation, Somnolence, agressivité, nervosité
--	---

QUE FAIRE ?

- Cessez toute activité (garez-vous si vous êtes au volant)
 - Faites un contrôle glycémique si possible
 - Faites un RESUCRAGE immédiat : 15 g de sucres (3 cuillères à soupe de sucre en poudre ou 1 verre de jus + 1 morceau de pain)
- Contrôlez à nouveau votre glycémie après 15 minutes :
 - Si toujours inférieurs à 0.60g/6, reprenez 15g de sucre
 - Si l'hypoglycémie persiste après 2 RESUCRAGES

Alerter votre entourage, votre infirmière et/ou votre médecin

AYEZ TOUJOURS SUR VOUS DE QUOI VOUS RESUCRER !

7. Echanges avec les différents partenaires

L'URML Martinique a souhaité d'intégrer les médecins libéraux dans le schéma du parcours de soins et améliorer la prise en charge et le suivi des patients

Cancérologie

Une réunion de travail et d'échange avec le GIP PROM a eu lieu le 19 mars au siège de l'URML Martinique autour des comptes rendus des RCP et d'atelier SI cancérologie.

L'URML Martinique a participé :

- au conseil stratégique du GIP PROM du 15 mars 2018
- au COTER Cancer – ARS du 25 mai 2018
- au comité démocratie sanitaire du GIP PROM du 31 mai 2018
- au comité GIP PROM du 21 juin 2018

Soins palliatifs

L'URML a participé aux Assises Martiniquaises des Soins Palliatifs du 23 octobre 2018.

IV – ACTIONS DANS LE DOMAINE DES SOINS, DE LA PREVENTION, VEILLE SANITAIRE ET PROMOTION DE LA SANTE

1. Actions dans la prévention du suicide

L'URML Martinique continue son travail de collaboration dans le cadre de la prévention du suicide.

L'URML Martinique est membre actif de l'association SOS KRIZ. La présence de l'URML dans l'association SOS KRIZ permet d'avoir une vision de la médecine libérale dans la prévention du suicide et d'intégrer les professionnels de santé libéraux dans le schéma du parcours de soins.

Elle a participé :

- Aux 3èmes rencontres de l'association SOS KRIZ du 22 juin 2018 sur le thème : « **Crise et psycho-traumatisme : comment faire ensemble ?** »
- A la Journée Mondiale de Prévention Suicide Martinique du 26 septembre 2018 sur le thème : « **Travailler ensemble pour prévenir le suicide** » organisée par SOS KRIZ



Journée Mondiale de Prévention Suicide Martinique

*« Travailler ensemble pour prévenir le
suicide »*

26 Septembre 2018

Centre Culturel du Lamentin
de 8h30 à 17h30
Entrée gratuite sur inscription

grand public

18h30 à 20h

*« Crise et répétition, une créativité nécessaire
Comment apprendre et agir ? »*

Ricardo OZIER LAFONTAINE

L'étude **APSOM** (Algorithme de Prévention du Suicide en Outre-Mer) se poursuit avec l'inclusion dans ce programme de plus de 46 patients.

L'URML a également participé à l'étude **RESCUM ML**, étude permettant d'analyser les représentations sociales des médecins libéraux sur le suicide afin de mettre en place des pistes de réflexions ainsi que des propositions d'actions de prévention des actes de suicide en Martinique.

Cette étude a fait l'objet de la thèse du Dr Jean-Olivier Castex, elle est téléchargeable sur le site de l'URML Martinique : <https://www.urml-m.org/wp-content/uploads/2018/08/Th%C3%A8se-Rescue-Version-definitive.pdf>

2. Lutte contre l'obésité et le surpoids

Cette année, l'action de sport de masse « Pour ta santé, bouge avec ta ville » a été poursuivie.

Manifestation sportive pour la promotion du « bien bouger » et du « bien manger » inscrit dans les plans de lutte contre le surpoids. Chaque dernier samedi du mois est proposé un rendez-vous sportif à la population martiniquaise sur le Malécon avec la présence de médecins libéraux qui donnent des conseils et aident à remplir le questionnaire sur l'hygiène de vie.

Cette action est mise en place en partenariat avec la ville de Fort de France et le Comité Départemental de la Gymnastique Volontaire a pour objectif :

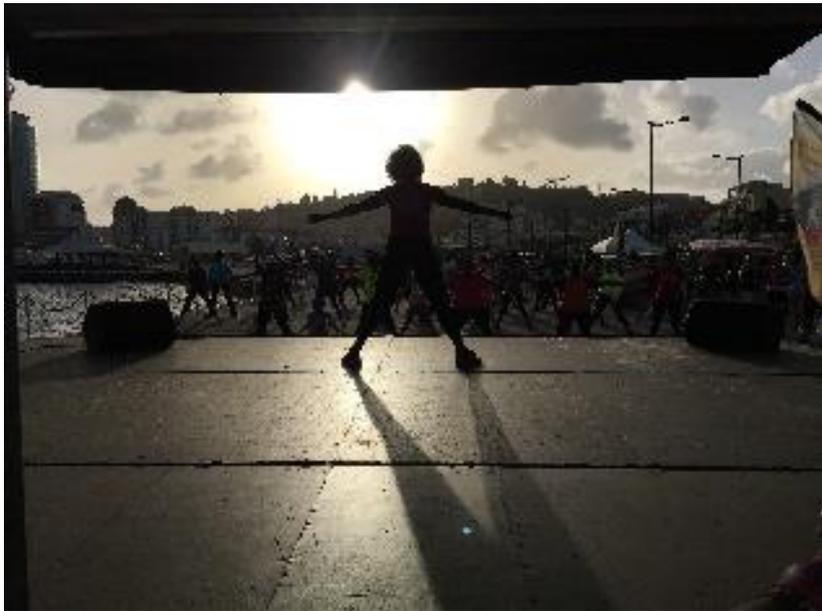
- de promouvoir l'activité sportive et ses bienfaits à la population martiniquaise par des activités gratuites.
- d'impliquer les professionnels de santé libéraux et associatifs pour partager des conseils de santé et inciter à la pratique d'une activité physique régulière et du « bien mangé »

L'exploitation des retours des questionnaires a fait l'objet d'une thèse en médecine générale : « **Etat des lieux sur la santé des foyais en matière d'activité physique et d'habitudes alimentaires sur 2017 et 2018** ».

En 2018, 9 séances ont eu lieu :

- 24 février 2018 avec la présence des docteurs Joël BELLANCE et Sandrine TIGNAC
- 31 mars 2018 avec la présence des docteurs Antoine CLAVERIE et Sandrine TIGNAC
- 28 avril 2018 avec la présence des docteurs Antoine CLAVERIE et Sandrine TIGNAC
- 26 mai 2018 avec la présence des docteurs Antoine CLAVERIE et Sandrine TIGNAC
- 30 juin 2018 avec la présence des docteurs Antoine CLAVERIE et Joël BELLANCE
- 28 juillet 2018 avec la présence des docteurs Antoine CLAVERIE et Joël BELLANCE
- 25 août 2018 avec la présence des docteurs Joël BELLANCE et Sandrine TIGNAC
- 24 novembre 2018 avec la présence des docteurs Antoine CLAVERIE et Joël BELLANCE
- 29 décembre 2018 avec la présence des docteurs Antoine CLAVERIE et Sandrine TIGNAC





3. Campagne d'information « Et si c'était une endométriose ? »

L'endométriose est une maladie chronique, mal repérée, avec une prise en charge insuffisamment coordonnée, entraînant un retard diagnostique et une errance des femmes.

1 femme sur 7 entre 15 et 50 ans, 200 millions dans le monde souffrent d'endométriose.

Cette affection peut entraîner des douleurs pelviennes chroniques ou aiguës, ainsi qu'une infertilité. De nombreux autres symptômes peuvent y être associés. Malgré ses répercussions, cette maladie gynécologique est souvent sous-estimée. La plupart des patientes attendront entre 6 et 10 ans avant le bon diagnostic.

En 2018, l'URML Martinique a lancé une campagne d'information sur cette maladie mystérieuse :

**« Et si c'était une
endométriose ? »
SAVOIR RECONNAITRE
SAVOIR PRENDRE EN CHARGE**



Différentes actions ont été mises en place :



- **Création d'un groupe de travail** composé du Dr Charles QUIST, Dr Arielle SAINT ANGE, Dr Aurélie MERLIN, Dr Huguette CHARPENTIER BATILDE, Dr Rose-Adèle ARICAT, Dr Lara VALENTIN, Dr Charly CHANDEY, Dr Khalil ZOUITEN, Dr Emile MELKI, Dr Anne CRIQUET HAYOT avec la participation des associations de patients « EndoFrance Martinique » et « Madin'Endogirls ».

Le groupe de travail s'est réuni les 25 janvier, 8 février, 26 février et 31 mai pour l'organisation des différentes actions, la création d'un document d'information pour les professionnels de santé et pour le grand public.

- **Formation et sensibilisation des professionnels de santé**

Une sensibilisation des professionnels de santé était nécessaire.

En effet, l'endométriose est une maladie complexe. On a même coutume de dire qu'il n'y a pas une mais « des » endométrioses car cette maladie ne se développe pas de la même façon d'une femme à l'autre...

La prise en charge de l'endométriose doit être individualisée en fonction des symptômes et des attentes des patientes. Elle peut nécessiter l'implication et la collaboration de différents professionnels de santé – des radiologues spécialisés, des gynécologues médicaux et chirurgiens, des urologues et des spécialistes du système digestif, de la douleur, ou encore des psychologues.

Face aux nouvelles recommandations de l'HAS et au retard de diagnostic, le médecin doit être formé et doit pouvoir informer sa patiente, lui donner toutes les explications concernant la prise en charge, les alternatives thérapeutiques – médicales ou chirurgicales –, avec à chaque fois les bénéfices et les risques attendus, les possibles complications et récurrences ainsi que les enjeux pour la fertilité. Il doit savoir orienter sa patiente vers le professionnel compétent.

Une formation d'une journée a été mise en place par l'URML à destination des médecins généralistes, des gynécologues : 13 participants.

La formation a eu lieu le Jeudi 8 mars 2018, différents points ont été abordés avec des cas cliniques :

- Endométriose : Généralité (signes cliniques, symptômes, diagnostic)
- Prise en charge et suivi
- Endométriose et imagerie
- Echographie : Que peut-on voir ? Que doit-on voir ?
- Quand opérer ?
- Endométriose et risque de cancer ovarien
- Répercussions psychosociales de l'endométriose

Une page dédiée à l'endométriose a été mise en ligne sur le site de l'URML Martinique, dans la rubrique fiche pratique, avec les recommandations de l'HAS, les documents pédagogiques à destination des médecins et une partie « L'endométriose en 5 questions ? » : <https://www.urml-m.org/infos-pratiques/fiches-conseils/endometriose/>

- **Etablissement support pédagogique**

La sensibilisation des médecins libéraux et le grand public a aussi été effectuée par un document d'information créé par le groupe de travail.

Ce document a été adressé aux médecins généralistes libéraux et aux gynécologues accompagné du dépliant grand public pour mise à disposition dans leur cabinet.

1 FEMME SUR 7
ENTRE 15 ET 50 ANS
200 MILLIONS
DANS LE MONDE

ET SI C'ÉTAIT UNE ENDOMÉTRIOSE ?

**SAVOIR RECONNAITRE
SAVOIR PRENDRE EN CHARGE**



CONSTRUIRE
L'AVENIR
DE LA MÉDECINE
LIBÉRALE
POUR UNE
MEILLEURE SANTÉ
EN MARTINIQUE

LA CLINIQUE : SIGNES D'APPELS

CE QU'IL FAUT SAVOIR

1 DOULEURS
il s'agit essentiellement de douleurs cycliques à type de **DYSMENORRHEE**. Cette dysménorrhée persiste durant toute la durée des règles et s'aggravant avec l'âge.

DOULEURS DES REGLES

ÉVOLUTION DES DOULEURS AVEC L'ÂGE

2 INFERTILITÉ
Se définit comme l'absence de grossesse après un an de rapports sexuels réguliers non protégés. Bien souvent c'est à cette occasion que la maladie est diagnostiquée.

3 AUTRES SIGNES

- DOULEURS PELVIENNES lors des rapports
- TROUBLES DIGESTIFS
- FATIGUE CHRONIQUE

DR K.ZOUTEN
échographie d'une patiente atteinte de l'endométriose

PHYSIOPATHOLOGIE



→

Progression et phénomènes inflammatoires :
Continuum évolutif : implants superficiels • kystes hémorragiques • nodules infiltrants (organes, nerfs) + adhérences.

→



Douleurs

Présence de muqueuse utérine fonctionnelle hors de la cavité utérine, qui saigne lors des règles.

ÉVOLUTION
L'endométriose est une maladie bénigne et n'évolue pas vers le cancer. L'évolution se fait par une extension loco-régionale qui permet de définir les stades de la maladie.

les différents stades :



Stade I
ENDOMÉTRIOSE MINIME



Stade II
ENDOMÉTRIOSE MODÉRÉE



Stade III
ENDOMÉTRIOSE MOYENNE



Stade IV
ENDOMÉTRIOSE SÈVÈRE

EXAMENS CLINIQUE ET PELVIEN

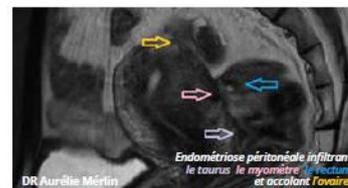
La douleur n'est pas en rapport avec le stade.

DIAGNOSTIC
SAVOIR ÉCOUTER LA DOULEUR DES FEMMES :
ENTENDRE ET COMPRENDRE

3 examens permettent de confirmer le diagnostic :
Dans les formes mineures l'imagerie peut être normale



Échographie
examen de principe qui permet d'étayer la suspicion clinique



IRM
précise l'extension de la maladie



Coelioscopie
souvent à visée thérapeutique

LES ENJEUX DE SANTÉ ET LES ENJEUX ÉCONOMIQUES ?

- ➔ L'enjeu de santé principal est la douleur et l'infertilité
- ➔ Les enjeux économiques sont :
 - Absentéismes scolaires / Au travail
 - Errance de diagnostic
 - Infertilité

ÉTIOLOGIE

L'endométriose est encore aujourd'hui une maladie mystérieuse et aucune hypothèse étiologique ne permet de la cerner. L'hypothèse la plus reconnue est celle émise en 1927 par le Docteur John Albertson Sampson : « ce sont les reflux de sang des règles qui seraient à son origine, lorsque celui-ci passe par les trompes et pénètre dans l'abdomen ». Mais cette hypothèse ne permet pas de rendre compte de tous les aspects de la maladie.

D'autres hypothèses non encore validées ont été émises :

- Hypothèse immunologique
- Hypothèse métaplasique
- Hypothèse épigénétique

OÙ EN SOMMES-NOUS ?

MARTINIQUE



Évolution plus rapide

HEXAGONE



QUELS TRAITEMENTS ?

La prise en charge thérapeutique repose sur un trépied à adapter en fonction du stade et de l'évolution de la maladie. Cette prise en charge doit être multidisciplinaire.



LE SUIVI MÉDICAL



LE TRAITEMENT MÉDICAL ET/OU CHIRURGICAL



LE COMPORTEMENT

LE SUIVI MÉDICAL

Il doit être systématique comme toute maladie chronique :

- Tous les 6 mois au minimum
- Évaluer les symptômes
- Refaire certains examens spécifiques
- Évaluer la qualité de vie
- Adapter la prise en charge

TRAITEMENTS MÉDICAMENTEUX

- 1 Calmer la douleur : les AINS sont très efficaces dans cette indication
- 2 Supprimer les règles : efficace sur la douleur et sur l'évolution de la maladie.
 - Pilule non-stop
 - Progestatif non stop
 - Ménopause artificielle par les analogues de la LH-RH
 - Grossesse si possible

TRAITEMENT CHIRURGICAL QUAND OPÉRER ?

La CHIRURGIE, quelle que soit sa précocité ou son étendue, ne guérit pas définitivement l'endométriose. C'est souvent une chirurgie lourde, tant physiquement que psychologiquement.

Aujourd'hui, on recommande d'opérer dans 3 situations :

- ➔ Quand les douleurs deviennent permanentes et invalidantes
- ➔ Pour « sauver » des organes nobles menacés par la maladie : reins, intestins, poumons
- ➔ Pour rétablir les conditions normales de la fertilité

AVOIR UN ENFANT

L'endométriose est bien souvent un frein pour la survenue d'une grossesse. Aujourd'hui, les recommandations conseillent le recours rapide à la Fécondation In Vitro.

THÉRAPEUTIQUES ALTERNATIVES

- Adapter son comportement



Agir sur l'environnement



Retrouver l'épanouissement sexuel



Prendre appui sur le soutien social



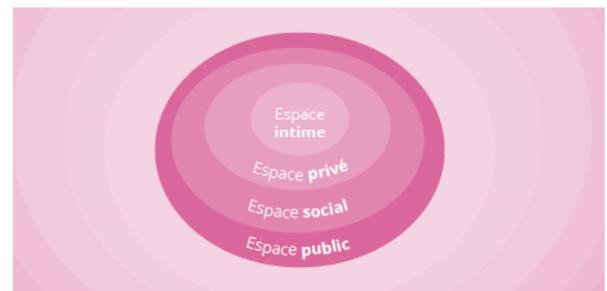
Retrouver le plaisir d'exister dans son corps



Modifier son alimentation

- L'acupuncture, le yoga, la relaxation, soutien psychologique, l'homéopathie, peuvent être complémentaires de la prise en charge de la douleur chronique.
- Informer et prendre en compte les attentes et les préférences de la patiente.

L'ENDOMÉTRIOSE VA IMPACTER TOUS LES ESPACES DE VIE



CONFÉRENCE GRAND PUBLIC

le 13 JUIN 2018
au Palais des Congrès de Madiana

Réservation

05 96 61 16 32
contact@urml-m.org

➔ endofrance.org
➔ endomind.org

Recommandation HAS endométriose décembre 2017 :



En partenariat avec :



Zac de Rivière Roche
Rue Piatonne
Rue George Zaire
97 200 Fort de France

☎ 05 96 63 20 33
☎ 05 96 71 93 03
✉ contact@urml-m.org

L'ENDOMÉTRIOSE VA IMPACTER TOUS LES ESPACES DE VIE



CONFÉRENCE GRAND PUBLIC
le 13 JUIN 2018
au Palais des Congrès de Madiana

Réservation
05 96 61 16 32
contact@urml-m.org
→ endofrance.org
→ endomind.org



URML UNION RÉGIONALE DES MÉDECINS LIBÉRAUX MARTINIQUE
Zac de Rivière Roche
Rue Piétonne
Rue George Zaire
97 200 Fort de France
05 96 63 20 33
05 96 71 93 03
contact@urml-m.org

1 FEMME SUR 7
ENTRE 15 ET 50 ANS
200 MILLIONS
DANS LE MONDE

**DOULEURS PENDANT LES RÉGLES ?
ET SI C'ÉTAIT UNE ENDOMÉTRIOSE ?**

URML UNION RÉGIONALE DES MÉDECINS LIBÉRAUX MARTINIQUE
ars Association Régionale des Médecins de la Région Martiniquaise
IPSEN Innovation for patient care
CONSTRUIRE L'AVENIR DE LA MÉDECINE LIBÉRALE POUR UNE MEILLEURE SANTÉ EN MARTINIQUE

CE QU'IL FAUT SAVOIR

QU'EST-CE QU'UNE ENDOMÉTRIOSE ?

L'endométriose est une maladie chronique et évolutive. Elle suit ce schéma :

- **Présence de muqueuse** utérine fonctionnelle hors de la cavité utérine, qui saigne lors des règles.
- **Progression et phénomènes inflammatoires** : Continuum évolutif : implants superficiels + kystes hémorragiques + nodules infiltrants (organes, nerfs) + adhérences.

LES SYMPTÔMES

Douleurs cycliques au moment des règles qui s'aggravent avec le temps

Difficulté à avoir des enfants

Autres symptômes :

- Douleurs pendant les rapports
- Troubles digestifs
- Fatigue chronique

OÙ EN SOMMES-NOUS ?

MARTINIQUE



L'évolution semble plus rapide

HEXAGONE



QUEL DIAGNOSTIC ?

Un diagnostic peut être établi lors d'un examen gynécologique, souvent accompagné d'autres examens plus spécifiques (Echographie, IRM). Un diagnostic va permettre d'agir pour améliorer la qualité de vie de la malade.

QUELS TRAITEMENTS ?

La prise en charge thérapeutique repose sur un trépied à adapter en fonction du stade et de l'évolution de la maladie. Cette prise en charge doit être multidisciplinaire.



LE SUIVI MÉDICAL

LE TRAITEMENT MÉDICAL ET/OU CHIRURGICAL

LE COMPORTEMENT

THÉRAPEUTIQUES ALTERNATIVES

• Adapter son comportement

Agir sur l'environnement

Retrouver l'épanouissement sexuel

Prendre appui sur le soutien social

Retrouver le plaisir d'exister dans son corps

Modifier son alimentation

- Des traitements non médicamenteux peuvent être associés à la prise en charge médicale pour améliorer la qualité de vie : **acupuncture, ostéopathie, yoga ...**

AVOIR UN ENFANT

L'endométriose est bien souvent un frein pour la survenue d'une grossesse. Aujourd'hui, les recommandations conseillent le recours rapide à la Fécondation In Vitro.

- **Sensibilisation via les médias**

Les docteurs CRIQUET HAYOT et QUIST ont participé à l'émission « A l'abordage » sur la radio Martinique Première et ont ainsi interagi avec le public.

- **Conférence débat Grand Public**

L'URML Martinique a mis l'accent sur l'information des patientes et de l'entourage. En effet, devant les interrogations des femmes et des recommandations de l'HAS, il été nécessaire de faire une information sur la prise en charge, le diagnostic de cette maladie mystérieuse.

Une conférence débat animée par des professionnels de santé (Dr Charles QUIST, Dr Aurélie MERLIN, Dr Lucienne PINTOR-LOUIS-ROSE, Dr Sandrine TIGNAC) a été organisée le Mercredi 13 Juin 2018, à destination du grand public permettant d'apporter des réponses aux questionnements des femmes. Une distribution de flyers a également été effectuée.

Cette conférence a connu un fort succès avec 170 participants, salle comble. Le public présent était très satisfait.





Afin de connaître l'état de connaissance des participants, un questionnaire a été remis avant et après la conférence.

Questionnaire avant conférence

Question 7 : Quel est votre niveau d'étude ?

- Niveau Bac général
- Niveau CAP BEP
- Niveau Bac Pro
- Niveau Bac+2
- Niveau Bac+3
- Niveau Bac+5
- Niveau Bac+7

Question 8 : Dans quel domaine étudiez-vous ou travaillez-vous ?

.....

Question 9 : Quel âge avez-vous ?

.....



VOS CONNAISSANCES AVANT LA CONFÉRENCE

Question 1 : Avez-vous déjà entendu parlé de l'endométriose ?

- Oui
- Non
- Je ne sais plus

Question 2 : Par quel biais ?

- Facebook
- Site internet : si possible, précisez :
- Bouche à oreille
- Médecin ou corps médical : si possible, précisez :
- Autres

Question 3 : Vous sentez vous bien informés ?

- Très mal informé
- Plutôt mal informé
- Plutôt bien informé
- Très bien informé

Question 4 : Pourquoi venez-vous à cette conférence ?

- Je pense avoir une endométriose
- Pour avoir des informations pour un proche
- Je suis venu(e) accompagner quelqu'un
- Par curiosité, Pour améliorer mes connaissances sur le sujet
- Autre :

Question 5 : Vous êtes

- Une femme
- Un homme

Question 6 : si vous êtes une femme, qui réalise votre suivi gynécologique ?

- Personne. Pas de suivi spécifique
- Médecin généraliste
- Gynécologue
- Sage-femme

Questionnaire après conférence

QUIZZ

L'endométriose peut entraîner des difficultés à avoir un enfant

Oui Non

L'endométriose non traitée peut évoluer vers le cancer

Oui Non

Le traitement de l'endométriose repose aujourd'hui

- Sur la chirurgie

- Uniquement sur les médecines alternatives
Nutrition, Homéopathie, Yoga

- Sur la vaccination

- Sur l'association de plusieurs techniques médicales
Médicaments, chirurgie, psychothérapie, médecines douces



VOS CONNAISSANCES APRES LA CONFERENCE

Question 1 : Quel niveau d'information vous a été donné durant cette conférence ?

- Bon niveau
- Déjà connu
- Trop difficile

Question 2 : Cette conférence a-t-elle répondu à toutes vos interrogations ?

- Oui
- Non
- Sans avis

Quelles questions auriez-vous voulu voir traiter ?
.....
.....
.....
.....

Question 3 : Pensez-vous parler des informations que vous avez reçues à vos proches et aux gens qui vous entourent ?

- Oui

Pourquoi ?
.....
.....
.....

A qui ?

.....
.....

- Non

Pourquoi ?
.....
.....
.....

Résultats – Questionnaire avant conférence

119 personnes ont répondu à cette partie du questionnaire

La totalité excepté une personne **avait déjà entendu parler de l'endométriose**. Les participants étaient dans l'extrême majorité **des femmes** 112 contre 7 hommes. Les femmes qui ont répondu sont **suivies en majorité par des gynécologues** (87 sur 119).

Les sources d'information sont variées mais sont principalement :

- Médecin ou personnel paramédical 45
- Le bouche à oreille 37
- Autres canaux (48):
 - 15: télévision
 - 10: par leur métier ou leur formation dans le médical
 - 15: parce qu'ils ou elles sont touchés ou ont un membre de leur famille qui est touché

69 participants se **sentait très mal ou plutôt mal informés**. **50** s'estimaient bien ou très bien informés.

Les participants sont venus assister à la conférence majoritairement :

- **par curiosité ou pour améliorer leurs connaissances** (52)
- car ils pensaient avoir une endométriose (27)

La majorité du public avait fait des études supérieures

- **88 participants Bac +2 et plus**

La moyenne d'âge était **d'environ 39 ans**.

Résultats – Questionnaire après conférence

107 personnes ont répondu à cette partie du questionnaire.

87 interrogés ont jugé le **niveau des informations données durant la conférence comme bon**. 21 personnes avaient déjà connaissance des informations données durant la conférence.

71 interrogés ont jugé que **la conférence a répondu à leurs interrogations** contre 21 personnes qui ont jugé le contraire.

98 interrogés **souhaitent parler des informations reçues à leur entourage** et très principalement **aux filles de leur entourage**.

La grande majorité des interrogés a répondu correctement aux questions du quizz.

4. Lutte contre les addictions :

A/ Court métrage « ROSE »

Dans le projet régional de sante de l'ARS 2011-2016, la consommation excessive d'alcool en Martinique a été identifiée comme l'un des cinq problèmes de santé prioritaires en matière de prévention chez les jeunes.

Le film « ROSE » est un documentaire sur la prévention de la consommation d'alcool chez les jeunes. Ce film est un support de communication adapté au jeune public, plus sensible aux contenus visuels, notamment liés aux réseaux sociaux.

Il sert de support pour les différentes campagnes de sensibilisation et d'éducation à la santé chez les jeunes pour prévenir les conduites à risques. Il est téléchargeable sur le site Internet de l'URML Martinique : <https://www.urml-m.org/rose/>

Un spot a été réalisé à travers le film « ROSE » avec l'ajout de slam pour accrocher les images avec les mots. Ce spot est un outil de communication, servant de base pour les campagnes grand public et les ateliers d'éducation.

Il a été conçu avec la collaboration de différents acteurs (Réseau Addictions, Préfecture, ARS, CMPAA et médecins libéraux).

Ce spot est un outil de communication, servant de base pour la campagne grand public et disponible pour les salles d'attente.

Il est téléchargeable sur le site Internet de l'URML Martinique : <https://www.urml-m.org/spot-rose/> et sur YouTube : <https://www.youtube.com/watch?v=A35VdMFEh3Y>



Une campagne de sensibilisation de masse des jeunes aux risques liés à la consommation d'alcool a été lancée en 2018 sur les réseaux sociaux et dans les salles cinématographiques de Madiana : **« L'ALCOOL NE BRISE PAS QUE TA VIE ».**

Cette campagne a lieu dans les salles cinématographiques de Madiana, en avant-première de chaque séance, dans toutes les salles et tous les jours par vague de 4 semaines soit pendant 12 semaines.

Elle a lieu pendant les séances à haut risque (périodes de vacances scolaires) :

- du 09 février au 08 mars 2018 (1200 passages du spot ; entre 70 000 et 75 000 spectateurs)
- du 30 mars au 26 avril 2018 (1200 passages du spot ; entre 73 000 et 78 000 spectateurs)
- du 20 juillet au 16 août 2018 (1200 passages du spot ; entre 78 000 et 82 000 spectateurs)



B/ Court métrage « LA PREMIERE FOIS »

L'URML Martinique a souhaité travailler sur la prévention en addictologie à travers la création et la diffusion d'un film de sensibilisation à destination du grand public afin d'éviter ou de retarder l'expérimentation de produits psychoactifs en sensibilisant les populations cibles

« La Première Fois... » sera un court-métrage qui vise à sensibiliser le grand public aux problèmes liés à l'addiction aux produits psychoactifs. Le film se compose de témoignages croisés de 4 ou 5 personnages (incarnés par des comédiens professionnels) qui ayant vaincu leur accoutumance, acceptent de dévoiler leur parcours.

L'objectif du film est double. D'une part, sensibiliser le public sur le fait qu'une maladie mentale ou une intense souffrance psychique non prise en charge peuvent créer un terrain propice aux conduites addictives. D'autre part, apporter des solutions aux personnes aux personnes prises dans l'engrenage de l'addiction en leur montrant comment d'autres s'en sont sorti.

Un groupe de travail a été créé, composé de partenaires divers (ARS, Réseau Addictions, Préfecture) pour l'écriture des scénarios. Le groupe de travail s'est réuni les 26 avril, 20 septembre, 22 novembre et 13 décembre 2018.



5. Campagne d'information et de sensibilisation sur la vaccination : « Bébé vacciné : maladies évitées ! »

L'URML a participé aux réunions portant sur la thématique de la vaccination qui ont eu lieu à l'ARS afin de présenter les retours des médecins libéraux du territoire. Les médecins généralistes ayant un rôle pivot dans la vaccination de la population, l'URML Martinique dans sa mission d'information et de promotion de la santé a mis en place différentes actions.

- Un groupe de travail a été créé.
Ce groupe composé du Dr Sandrine TIGNAC, Dr Yolène BELLON TULLE, Dr Anne CRIQUET HAYOT, ARS, CGSS.
Le groupe de travail s'est réuni les 07 mars 2018, 21 mars 2018 et 18 avril 2018.
- Un spot vidéo incitant la population à se faire vacciner et échanger avec leur médecin traitant sur ce sujet a été réalisé. Ce spot est un outil de communication, servant de base pour la campagne grand public et disponible pour les salles d'attente. Il est consultable sur Youtube <https://www.youtube.com/watch?v=bByHuUNVCoI> et sur les réseaux sociaux.

- Campagne de sensibilisation de masse a été réalisée du 27 Avril 2018 au 03 mai 2018 dans les salles cinématographiques de Madiana par la diffusion du spot « Bébé vacciné : maladies évitées ! » avec 18 500 spectateurs au cours de cette période.
- Sensibilisation et Information des médecins sur le calendrier vaccinal par le biais du site Internet de l'URML contenant les éléments téléchargeables pour leur pratique (nouveau calendrier vaccinal et les nouvelles recommandations vaccinales...) : <https://www.urml-m.org/en-action/veille-sanitaire/calendrier-vaccinal/>

L'URML Martinique a participé également à la réunions ARS sur l'obligation vaccinale : préparation des réunions de territoire du 10 avril 2018, représentée par le Dr TIGNAC Sandrine.



- Une conférence débat grand public a été réalisée avec au programme :
 - Visualisation du court métrage « Petit, il faut que je te parle »
 - Echange, débat entre public et professionnels – Questions

Il y a eu 25 participants à cette conférence qui été animée par :

- Dr Anne CRIQUET HAYOT, présidente URML Martinique, Médecin généraliste
- Dr Fabienne LO RE, Médecin Inspecteur de Santé Publique de l'ARS Martinique
- Prof André CABIÉ, Médecin infectiologue du Service des maladies infectieuses et tropicales
- Docteur Sandrine TIGNAC, Chargée Dossier Vaccination à l'URML, Médecin généraliste



Un questionnaire a été remis avant et après la conférence.

Avant

Question 8 : Pourquoi venez-vous à cette conférence ?

- Pour avoir des informations pour moi / pour un proche
- Pour accompagner quelqu'un
- Par curiosité / Pour améliorer mes connaissances
- Autres

Question 9 : Avez-vous des enfants ?

- Oui
- Non

Question 10 : Quel âge avez-vous ?

.....

Question 11 : Quel est votre niveau d'étude ?

- Niveau Bac général
- Niveau CAP BEP
- Niveau Bac Pro
- Niveau Bac+2
- Niveau Bac+3
- Niveau Bac+5
- Niveau Bac+7

Question 12 : Dans quel domaine étudiez-vous ou travaillez-vous ?

.....



VOS CONNAISSANCES AVANT LA CONFERENCE

Question 1 : Avez-vous déjà eu des informations sur la vaccination

- Oui
- Non
- Je ne sais plus

Question 2 : Par quel biais ?

- Réseaux sociaux
- Site internet : lequel :
- Bouche à oreille
- Médecin ou personnel paramédical : spécialité :
- Autre

Question 3 : Vous sentez vous ?

- Très mal informé
- Plutôt mal informé
- Plutôt bien informé
- Très bien informé

Pourquoi ?

.....

Question 4 : Pourquoi vacciner ?

- Je ne sais pas
- Car le médecin traitant me l'a conseillé
- Pour ne pas être malade
- Pour protéger mon entourage
- Parce que c'est obligatoire
- Pour mes voyages
- Autre :

Question 5 : Etes-vous à jour de vos vaccinations ?

- Je ne sais pas
- Oui
- Non

Question 6 : Savez-vous comment agit un vaccin ?

- Oui Non

Question 7 : Quel est votre avis sur la vaccination ?

- Très positif - Plutôt positif
- Plutôt négatif - Très négatif
- Neutre

Pourquoi ?

.....

Après

Question 5 : Pensez-vous parler des informations que vous avez reçues à vos proches et aux gens qui vous entourent ?

- Oui

Pourquoi ?

.....
.....
.....

A qui ?

.....
.....

- Non

Pourquoi ?

.....
.....
.....



VOS CONNAISSANCES APRES LA CONFERENCE

Question 1 : Quel niveau d'information vous a été donné durant cette conférence ?

- Bon niveau / J'ai bien compris le message
- Déjà connu / J'avais déjà ces informations
- Trop difficile / Je n'ai pas compris certains points

Remarque :

.....
.....
.....

Question 2 : Avez-vous trouvé le clip vidéo intéressant ?

- Oui Pourquoi

.....
.....
.....

- Non Pourquoi

.....
.....
.....

Question 3 : Avez-vous trouvé le message : (entourez les adjectifs)

- Clair / Difficile à comprendre
- Percutant / Pas percutant
- Drôle / Pas drôle
- Sympathique / Pas sympathique

Question 4 : Cette conférence a-t-elle répondu à toutes vos interrogations ?

- Oui
- Non
- Sans avis

Quelles questions auriez-vous voulu voir traiter ?

.....
.....
.....
.....

Il en est ressorti :

Résultats - Avant

14 des 19 participants avaient **déjà eu des informations** sur la vaccination avant la conférence :

- Celle-ci venaient majoritairement des médecins (7 sur 19)
- 4 les avaient reçues par les réseaux sociaux,
- 3 par les sites internet
- 2 par le bouche à oreille et 6 par d'autres biais

10 des 19 participants se **sentait très bien ou plutôt bien informés** alors que 8 s'estimaient mal ou très mal informés (1 personne ne s'est pas exprimée)

La grande majorité de participants (17 sur 19) se vaccinent pour ne pas être malades et pour protéger leur entourage (14 sur 19).

8 participants se vaccinent car c'est obligatoire, 7 pour leurs voyages et 2 car le médecin leur a conseillé.

La majorité des participants disaient connaître le fonctionnement d'un vaccin (14 sur 19).

13 participants connaissent leur statut vaccinal et étaient à jour de leurs vaccins, 4 ne connaissent pas leur statut vaccinal et 2 n'étaient pas à jour.

11 participants avaient un avis très positif (5) ou plutôt positif (6) sur la vaccination contre 1 avis plutôt négatif. 6 personnes étaient neutres.

Résultats - Après

17 des 19 participants ont jugé le niveau de la conférence comme bon et compréhensible. Le public a noté des efforts de pédagogie de la part des intervenants.

15 des 19 participants ont trouvé le clip vidéo bon. Pour ceux pour qui ça n'a pas été le cas le point négatif portait sur le manque d'informations contenues dans la vidéo.

Tous les participants ont trouvé le **clip clair**.

Les deux autres adjectifs les plus entourés étaient les mots : **sympathique** (14) et **percutant** (11).

La quasi intégralité des participants (19) a jugé que la conférence avait répondu à leurs interrogations et pensent partager les informations reçues avec leur entourage (parents, conjoint, amis, patients et collègues).

6. « Et si c'était un glaucome »

Le glaucome est la première cause mondiale de cécité irréversible !

La Martinique est l'une des régions du globe où le risque est le plus élevé ! (Prévalence entre 7 et 9% de la population). Selon les estimations, au moins un patient sur deux ignore sa maladie !

Le Collège des Ophtalmologistes des Antilles et de la Guyane (COAG) et l'URML Martinique ont organisé une deuxième campagne d'information et de sensibilisation au risque du glaucome « **Le Glaucome, je dis non** ».

L'objectif de cette campagne étant d'informer et de sensibiliser la population sur cette pathologie par des réunions d'information ; de faire connaître les modalités de dépistage et les traitements médicaux.

Des témoignages éloquentes des membres de l'association « Agir sans voir », ont permis à tous de se rendre compte que le glaucome pouvait soustraire « la vue mais pas la vie », chacun faisant part de tout ce qui peut être mis en place dans un souci de préservation de l'autonomie.

- Le Lamentin : Jeudi 22 Février 2018 avec la présence de 120 participants

Réunion animée par :

- Mr Henri PEGANT : Association APPHAM
- Mr Félix VERPRE : Association Agir Sans Voir
- Mr Claude CHALONO : Association Agir Sans voir
- Dr Anne CRIQUET HAYOT : Médecin Généraliste
- Dr José SEBASTIEN : Médecin Ophtalmologiste - Clinique Saint Paul

The poster features a background image of a modern building with a curved facade. A white circle in the top left contains the text 'RÉUNIONS D'INFORMATION de 18h00 à 20h00'. The main title 'Le glaucome' is in large orange letters, with 'Je dis non !' below it in a black box. Below that, it says 'Réunions d'information animées par les OPH pour informer, expliquer et sensibiliser sur les risques du glaucome'. A section titled 'Réunions d'information dans les Mairies :' lists two events: 'Lamentin : jeudi 22 Février 2018 de 18h00' and 'Fort de France : jeudi 1er Mars 2018 à 20h00'.





• **Fort de France** : Jeudi 1er Mars 2018 avec la présence de 200 participants
Réunion animée par :

- Mr Henri PEGANT : Association APPHAM
- Mr Félix VERPRE : Association Agir Sans Voir
- Mr Claude CHALONO : Association Agir Sans voir
- Dr José SEBASTIEN : Médecin Ophtalmologiste - Clinique Saint Paul



Un flyer a été mise à disposition pour le public participant.



Ce qu'il faut savoir

➤ Le glaucome : qu'est-ce que c'est ?

C'est une **destruction progressive des nerfs optiques** évoluant, sans traitement, progressivement vers la **cécité**. Autrement dit : **c'est une maladie grave**. Elle est **la première cause de cécité irréversible** dans les pays industrialisés.

➤ Comment ça marche ?

Le glaucome détruit le nerf optique, câble essentiel qui **transmet l'information visuelle de l'œil au cerveau**.

Prenons l'exemple de la télévision : si le câble qui relie votre écran à votre lecteur DVD est détruit, vous n'aurez plus d'image, votre écran sera noir ! **Le glaucome c'est le même problème** à la différence notable, que si vous pouvez remplacer le câble de votre TV, **le nerf optique lui est irréparable, irremplaçable et vous êtes aveugle**.

➤ Dégradation du champ visuel en cas de glaucome



➤ Les enjeux soulevés par le glaucome

Affection **dépistée tôt** ➔ **9 fois/10** La cécité est évitée

Seulement le glaucome est aussi une **maladie silencieuse, sans douleur, sans rougeur**, qui ne génère de **gêne visuelle qu'à un stade très avancé**. On estime ainsi qu'un patient sur deux, ou plus, **ignore sa maladie**.

Où en est-on ?

Il s'agit donc d'une **course contre la montre**, où la prévention par le dépistage précoce joue un rôle essentiel.

➤ NOUS SOMMES TOUS CONCERNÉS !

Car si le glaucome est la **première cause de cécité dans les pays industrialisés avec une incidence de l'ordre de 2 à 3%**, il est bien **plus fréquent dans la Caraïbe avec une incidence estimée à 7-9%**. Cette affection est en effet plus présente chez les populations noires. La population martiniquaise est donc une population **à risque élevé**.

Prévalence du glaucome dans le monde



DITES NON AU GLAUCOME

Ne laissez pas le glaucome passer par vous ! Soyons nombreux aux conférences débats tous les jeudis du mois de novembre, ainsi que le premier jeudi de décembre.

Les Actions

➤ Réunions d'information dans les mairies ou salles communales de cinq secteurs :

- Le Lamentin : jeudi 22 Février 2018 de 18h00
- Fort-De-France : jeudi 1er Mars 2018 à 20h00

➤ Cibles : population générale, médecins, orthoptistes, opticiens et pharmaciens.

Infos pratiques



Retrouvez toutes les Infos sur le site de l'URML Martinique

www.urml-m.org

Nos Partenaires



Création : Zénaigine - www.zemagine.com - Impression : Rapido - Le Lamentin - 0396 75 61 76

Afin de promotion la campagne, différentes rencontres médias (radios et télévisés) ont été réalisées :

- Interview téléphonique réalisé par Open Media avec Radio Sud Est le mercredi 21 février à 8h45

- Emission dédiée sur RCI avec les docteurs CRIQUET HAYOT, médecin généraliste libéral et SEBASTIEN José, ophtalmologue libéral de 15h à 17h le mercredi 21 février 2018
- Interview direct sur ATV lors du journal télévisé de 19h00 avec le docteur José SEBASTIEN le lundi 26 février 2018

7. Campagne d'information sur le cancer de la peau

La surexposition solaire est un problème de santé publique important. Elle est responsable de cancers de la peau, de cataracte, et de la DMLA.

Il a été démontré que les coups de soleil pendant l'enfance sont un facteur de risque majeur de mélanome. Or, l'exposition solaire est particulièrement importante dans les Caraïbes, et l'enfance est la période où l'individu est grandement exposé au soleil en raison de ses activités.

En Martinique, nous avons pu constater en cabinet que bon nombre d'enfants présentent des coups de soleil ou des taches pigmentées, notamment sur le nez, les joues et les épaules, et des séquelles de coups de soleil violents. Certains établissements scolaires n'ont pas d'abri dans la cour de récréation, ou interdisaient encore il y a peu, le port de casquette à l'école.

A l'heure où les crèmes solaires résistantes à l'eau ont prouvé leur efficacité si l'on respecte le temps de séchage, elles restent cependant un facteur majeur de pollution du milieu aquatique et de la mort des coraux. Il est donc bon d'insister sur la protection vestimentaire, (lycra, tee-shirt...) dans l'eau afin d'éviter cette pollution.

Les peaux pigmentées sont un facteur de protection relative du mélanome grâce à la mélanine, cependant dix pour cent des enfants aux Antilles Françaises ont la peau claire. De plus, le mélanome sur les peaux pigmentées a un diagnostic souvent retardé ou erroné lié à sa présentation sémiologique difficile, ce qui aggrave le pronostic.

L'OMS, l'académie de médecine, L'AFFSET, les plans cancers recommandent d'agir en prévention primaire dès l'enfance. En effet, l'enfance est une période cruciale de l'éducation déterminant les comportements se fixant à l'âge adulte.

Aucune étude des comportements solaires n'a été faite dans les Caraïbes chez les enfants.

Les connaissances et les comportements solaires devraient être relativement adaptés chez des populations habituées au soleil Caribéen. Cependant, le jeune âge et la forte exposition pourraient se traduire par la présence de coups de soleil sévères, malgré une photoprotection suivant globalement les recommandations (une application de crème solaire toutes les 2 heures d'exposition).

Dans ce contexte, l'URML Martinique a souhaité développer la prévention des cancers cutanés et promouvoir le dépistage. Différentes actions ont été mises en place :

- **Etude sur le comportement relatif à la protection solaire chez les enfants**

En partenariat avec le rectorat, l'URML Martinique a mis en place une étude (objet d'une thèse) pour évaluer l'état des connaissances, attitudes et comportements relatifs à la protection scolaire chez les enfants de CM1 du sud de l'île. Cette étude pallie à la carence de travaux sur les comportements solaires des enfants dans les Caraïbes.

L'enquête a été réalisée auprès des enfants scolarisés dans 20 classes de CM1 sur sept écoles du secteur centre Sud de la Martinique (Ducos, Trois Ilets, Anses d'Arlet, Diamant et Marin).

Dr Anne CRIQUET-HAYOT • Dr Catherine DAMIANO-DELATTRE •
Dr Christian DERANCOURT • Sophie GUFFROY

QUESTIONNAIRE :
les comportements solaires
chez les enfants de CM1

académie
Martinique   UNION
RÉGIONALE
DES MÉDECINS
LIBÉRAUX
MARTINIQUE

Choisis les bonnes réponses en mettant une croix dans le rond.

- 1 Je suis : une fille un garçon
- 2 On sait qu'une peau claire attrape facilement des coups de soleil.
Comment qualifies-tu la couleur de ta peau : _____
- 3 J'ai des taches de rousseurs : oui non
- 4 J'ai les cheveux : Noirs
 Marrons/Châtains
 Blonds
 Roux
- 5 J'ai les yeux : Marrons ou noirs
 Verts ou bleus
- 6 Si je vais au soleil simplement pendant 1 heure sans me protéger, j'ai :
 Toujours un coup de soleil
 Parfois un coup de soleil
 Jamais de coup de soleil
- 7 Je suis d'origine : Antillaise
 Métropolitaine
 Métisse : un parent antillais, l'autre pas
 Autre
- 8 J'ai _____ ans
- 9 En Martinique, je vis avec mes deux parents ou un de mes deux parents : oui non
- 10 As-tu déjà eu des coups de soleil (peau rouge qui chauffe ou qui brûle après être allé au soleil) ces 6 derniers mois ? :
 Jamais 5 à 10 fois
 Moins de 5 fois Plus de 10 fois
- 11 As-tu déjà eu de graves coups de soleil (avec des cloques qui coulent, qui empêchent de dormir, ou qui nécessitent des médicaments) ?
 Jamais 2 à 5 fois
 Moins de 5 fois Plus de 10 fois



PENDANT LES GRANDES VACANCES 2017 :

12 En Martinique, pendant les dernières grandes vacances, tu étais à la plage :

- Presque tous les jours
- 2 à 3 fois par semaine
- 2 à 3 fois en tout
- Jamais



13 Cette année, as-tu eu des coups de soleil pendant les grandes vacances ?

- Jamais
- Moins de 5 fois
- 5 à 10 fois
- Plus de 10 fois

À LA PLAGE OU À LA PISCINE :

14 A la plage ou à la piscine, je porte : (plusieurs réponses possibles)

- Une casquette
- Un tee-shirt ou un lycra
- Des lunettes de soleil
- De la crème solaire
- Aucune des réponses précédentes



15 A la plage ou à la piscine, je me mets de la crème solaire plusieurs fois dans la journée :

- Non
- Oui → Une seule fois dans la journée
- Toutes les deux heures
- Plusieurs fois dans la journée mais pas toutes les deux heures

16 Qui te met la crème solaire ? (plusieurs réponses possibles)

- Ton père ou ta mère
- Toi-même
- Quelqu'un d'autre
- Je ne mets pas de crème solaire



17 A la plage ou à la piscine, mes parents se protègent avec : (plusieurs réponses possibles)

- Une casquette
- Un tee-shirt ou un lycra
- Des lunettes de soleil
- De la crème solaire
- Aucune des réponses précédentes



À L'ÉCOLE :

- 18 Je mets de la crème solaire tous les matins avant de partir : oui non
- 19 À l'école, j'ai un tube de crème solaire dans mon sac : oui non
- 20 À l'école, je me mets à l'ombre à la récréation : oui non
- 21 J'ai déjà eu un coup de soleil à l'école :
 Non
 Oui → Un par semaine
 Un par mois
 Un par an
 Je ne sais pas
- 22 Pendant le sport à l'école en extérieur, je mets :
 Une casquette
 De la crème solaire
 Ni casquette, ni crème solaire



CONNAISSANCES :

- 23 Les coups de soleil attrapés pendant l'enfance peuvent donner des problèmes de santé bien plus tard (cancer de la peau) ?
 Oui
 Non
 Je ne sais pas
- 24 Les nuages protègent ma peau efficacement du soleil ? oui non
- 25 Une crème solaire sert : (plusieurs réponses possibles)
 À bronzer
 À rendre la peau plus belle
 À protéger la peau
 À faire plaisir aux parents
- 26 Quand on passe une journée au soleil, il faut appliquer une crème solaire :
 Une fois par jour
 Deux fois par jour
 Régulièrement toutes les 2 heures

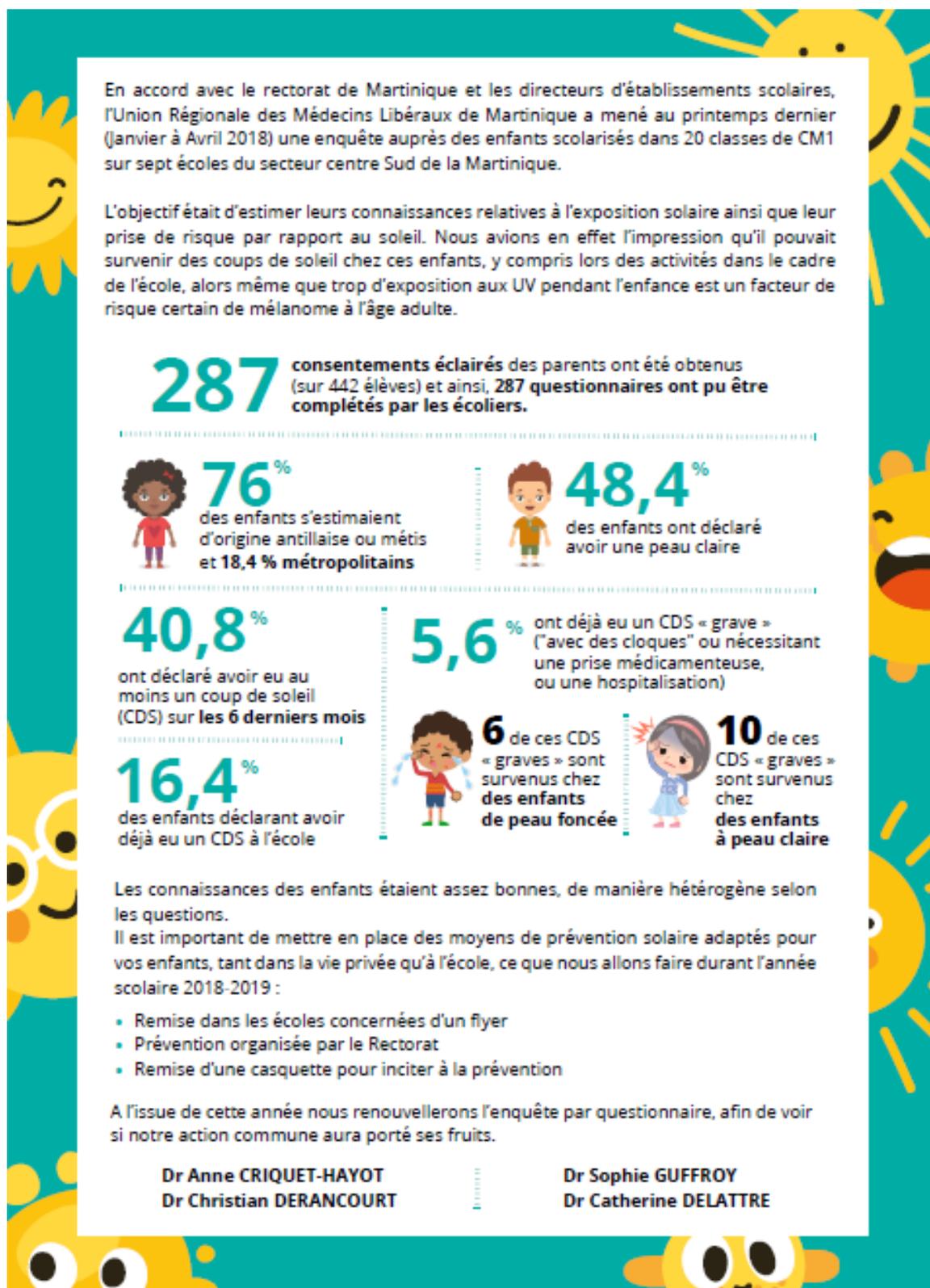


3

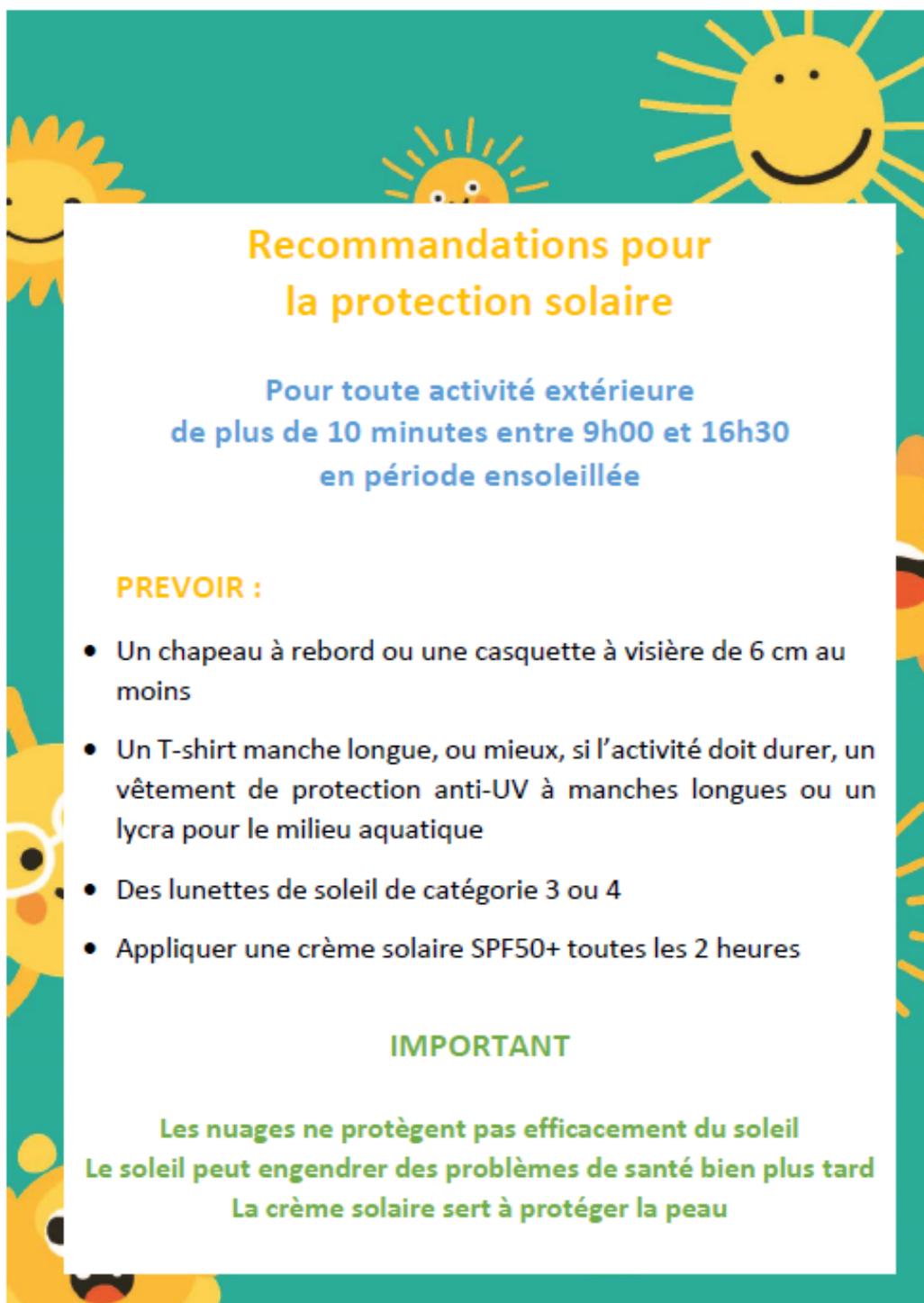
La thèse présentant les résultats de l'étude a été soutenue le 22 octobre 2018 : <https://www.urml-m.org/wp-content/uploads/2018/12/these-GUFFROY.pdf>

Le retour sur cette étude a été distribué en décembre 2018 par le docteur GUFFROY pour informer les parents avec une fiche de conseils pratiques pour la prévention solaire. Une casquette a été

remise à chaque enfant pour les remercier d'avoir participé à cette étude. Et les inciter par la protection vestimentaire à une meilleure prévention solaire.



Des ateliers d'éducation ont eu lieu dans les écoles afin de connaître et appliquer les bons gestes avec distribution de flyers rappelant les bons gestes aux enfants.



- **Campagne de sensibilisation auprès des gens de mer**

Une étude a été menée en 2013 sur le « Comportements de protection solaire des skippers professionnels en Martinique et le comportement de leurs passagers ».

Il en est ressorti que :

Plus de la moitié des skippers (56 %) n'avaient jamais subi de dépistage médical pour cancer de la peau ou de surveillance

38% et 54 % avaient une connaissance respectivement intermédiaire ou bonne de la protection solaire

Un constat a été fait : une campagne de prévention-exposition au soleil, ciblant les gens de la mer (bateliers, pêcheurs, passagers) est essentielle et impliquant les skippers professionnels et amateurs.

L'URML Martinique en partenariat avec l'ARS et la Marina du Marin a organisé une réunion d'information le Jeudi 25 octobre 2018 à 17h00 à la Capitainerie du Marin à destination de la population marinoise et plus particulièrement des gens de la mer.

L'URML a lancé une campagne de médiatisation grand public à travers différents les médias :

<https://www.urml-m.org/lurml-martinique-tire-sonnette-dalarme-coups-de-soleil-enfants/>

The poster features a large yellow sun with rays on a blue background. Below the sun, there are illustrations of a motorboat, a person on a surfboard, and a person on a red and white striped boat. The text 'Invitation' is in large white letters, with 'Entrée gratuite' below it. At the bottom, a yellow banner contains the date '25 Octobre 2018', the time '17h', and the location 'Capitainerie du Marin'. The main title of the meeting is 'Réunion d'information Risques liés à l'exposition solaire en Martinique, en particulier chez les gens de mer'. The animation is by dermatologists and doctors from URML Martinique. Logos for URML Martinique, ARS, and the City of Marin are at the bottom.

Invitation

Entrée gratuite

Je me protège du soleil,
je préserve ma santé

25
Octobre
2018

17h | Capitainerie du Marin

Réunion d'information
Risques liés à l'exposition solaire
en Martinique, en particulier
chez les gens de mer

Animation par des dermatologues
et les médecins de l'URML Martinique

URML MARTINIQUE
www.urml-m.org

En partenariat avec

ars
ARS
ARS
ARS

Ville de Marin

CONSTRUIRE
L'AVENIR
DE LA MÉDECINE
LIBÉRALE
POUR UNE
MEILLEURE SANTÉ
EN MARTINIQUE

Cette réunion fut animée par les docteurs

- Docteur Sylvie THIMON : dermatologue
- Docteur Christian DERANCOURT : dermatologue
- Docteur Sophie GUFFROY : médecin généraliste
- Docteur Anne CRIQUET HAYOT : médecin généraliste

Programme

Entrée gratuite

25
Octobre
2018

17h | Capitainerie
du Marin

Réunion d'information

Risques liés à l'exposition solaire en Martinique, en particulier chez les gens de mer

17h

Animation par des dermatologues et les médecins de l'URML Martinique

- Les différents types d'ultraviolets, leurs effets bénéfiques et néfastes pour la santé.
- Le mélanome.
- Rappel sur les recommandations nationales d'exposition solaire.
- L'exposition solaire extrême (mer tropicale et haute montagne).
- Les écrans solaires et les autres modes de protection (vestimentaire).
- Les études menées en Martinique sur le risque solaire (skippers, kite surfeurs, enfants en école primaire).
- Propositions d'actions 2018/2020.

18h

Echanges et débats avec la salle



Marina du Marin
Salle polyvalente, à l'étage de la boulangerie à côté de l'office de tourisme.



Ne pas jeter sur la voie publique. Crédit : S. Langlois

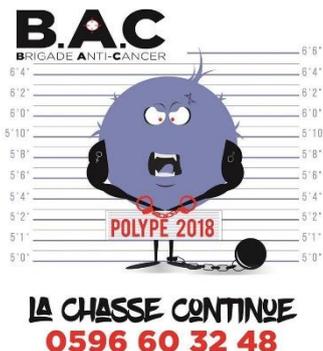
Cette action a été évaluée à travers l'étude d'un questionnaire avant/après distribué au début de la manifestation. Il en est ressorti :

- 80% des présents ont jugé que la réunion avait assez ou beaucoup répondu à leurs attentes
- 87% ont jugé que le niveau d'information était bon
- 93% ont jugé que les informations qu'ils avaient reçues pouvaient être personnellement utiles.

8. Sensibilisation autour du dépistage et de la prévention du cancer colorectal

Chaque année, le mois de Mars est l'occasion d'une campagne de sensibilisation autour du dépistage du cancer Colorectal.

L'URML Martinique a participé à cette action de santé publique en s'associant avec l'AMREC et sa Brigade Anti-Cancer ainsi que l'ARS pour le lancement de la campagne MARS BLEU.



Une rencontre presse avec tous les partenaires a été réalisée le Jeudi 1^{er} mars à 10h00 au siège de l'URML Martinique.

« Mars bleu » : lutter contre le cancer colorectal

PRÉVENTION. Le mois de mars est dédié à la lutte contre le cancer colorectal. Lorsqu'il est détecté à temps, les malades guérissent 9 fois sur 10. Mais en Martinique, le dépistage reste trop faible.

« **M**ars bleu » est le mois consacré au dépistage organisé du cancer colorectal. Troisième cancer le plus fréquent chez l'homme, et deuxième chez la femme, le cancer colorectal prend la forme d'une tumeur qui se développe dans le colon et le rectum. Il peut ensuite se propager à d'autres parties du corps, sous la forme de métastases. « Le cancer colorectal est maintenant quasiment à égalité avec le cancer du poumon », explique la Dr Catherine Bachellier-Billot, médecin coordonnatrice de l'AMREC. On estime qu'une personne sur 30 sera touchée dans sa vie.

30% DES CANCERS SONT DÉTECTÉS TROP TARD

La bonne nouvelle, c'est qu'on en guérit facilement. À condition de le détecter rapidement. Lorsque la tumeur est encore localisée, 9 malades sur 10 s'en sor-

tent. Le problème, c'est que 30% des cancers détectés sont déjà au stade des métastases. Les chances de survie sont alors bien moindres. D'où l'importance du dépistage. « Dépister quelque chose dont on ne guérit pas ne sert à rien », confirme la Dr Anne Criquet-Hayot, présidente de l'Union régionale des médecins libéraux, qui insiste sur l'importance d'un dépistage tous les deux ans, entre 50 et 74 ans. En Martinique, le taux a chuté en 2017, passant de 39% à 29% de personnes allant se faire dépister. « C'est simple et rapide, assure-t-elle. On prélève un peu des selles pour déceler la présence de sang. S'il y a du sang, il faut ensuite faire une coloscopie pour trouver l'origine du saignement, ça ne veut pas forcément dire qu'on a un cancer. » Le test se pratique à domicile, avant d'être envoyé dans un laboratoire d'analyses en métropole. 4,5% des tests reviennent positifs (c'est-à-dire qu'on y

a détecté la présence de sang) et parmi eux, un cas sur dix se révèle être un cancer. « Quelques minutes peuvent vous sauver la vie », insiste Catherine Bachellier-Billot.

LE RÔLE DES MÉDECINS DE PROXIMITÉ

Pour inciter les Martiniquais à aller se faire dépister, les différents acteurs en charge de « mars bleu » insistent sur le rôle des médecins généralistes. « Lorsque ce sont les médecins qui parlent aux patients, c'est plus efficace », explique Roger Toussaint, président de l'AMREC et de la ligue contre le cancer en Martinique. La confiance joue beaucoup. « 90% des tests remis par les médecins sont effectués. « Le médecin va proposer la modalité la plus adaptée et évaluer les facteurs de risque », développe Catherine Bachellier-Billot. En plus de sensibiliser les médecins de Martinique, « Mars bleu » c'est une cam-

France ANTILLES

05/03/2018



Médecins et partenaires de l'opération ont insisté sur la nécessité du test de dépistage. (Photo WT/F.A.)

pagne de communication à grand échelle : action sur le web, spots publicitaires et animations ludiques dans certaines structures publiques. En employant les grands moyens, Roger Tous-saint espère un « résultat

satisfaisant » : « Nous espérons que le petit fléchissement de 2017 va se résorber et que nous allons atteindre les 50% ». Un stand d'information, le « Colon Tour » fera des déplacements dans l'île. « Nous portons l'infor-

mation, ensuite c'est à la population de prendre sa santé en main » conclut la présidente de l'URML.

Camille Sarazin, stagiaire

► Numéro d'information : 0596.60.32.48.

France ANTILLES

05/03/2018

Une sensibilisation des médecins libéraux par l'URML a été faite par l'envoi d'un courriel avec différentes informations

Si vous avez des difficultés pour visualiser ce message, [consultez la copie web](#)



Mars bleu.....

Pour faire le point entre nous et communiquer sur le dépistage du Cancer Colo Rectal en Martinique.

Médecins, restons mobiliser pour promouvoir le dépistage du CCR. Si chacun de nous remet 100 tests par an, l'objectif national d'un taux de participation de 50% est atteint dans notre région.

Des actions tout le mois de Mars proches de la population dans plusieurs communes

[Cliquez ici](#)

Des informations médicales sur le cancer du colon

[Cliquez ici](#)

Des informations sur l'activité annuelle de remise de test par les médecins généralistes

[Cliquez ici](#)

Rappel des modalités du dépistage

[Cliquez ici](#)

[Cliquez sur ce lien pour vous désabonner](#)

9. Sensibilisation autour VIH - IST

L'URML Martinique a souhaité inscrire ses actions dans l'objectif régional une Martinique sans nouveaux cas de SIDA qui vise à 95% de dépistés, 95% de traité, et 95% de traités indétectables sur le territoire pour stopper la transmission du virus.

Face à l'échec des multiples campagnes de prévention portant sur le Sida et la persistante de nouveaux cas sur le territoire, il est apparu primordial de créer une nouvelle dynamique innovante pour sensibiliser à la problématique du VIH.

Ainsi, en partenariat avec les acteurs engagés dans la lutte contre le VIH, l'URML a décidé d'informer la population de la Martinique de l'efficacité des nouveaux traitements pour le Sida qui permettent aujourd'hui une non détection du virus dans l'organisme et une non transmission à autrui.

Un groupe de travail a été créé, composé de l'URML Martinique, Docteur Samuel M'PAY, Docteur Annie-Claire FEDIERE, Docteur Aurélie MERLIN, du COREVIH, Aides Territoire Martinique, Action Sida Martinique, AMIOF.

Ils ont une bonne bonne nouvelle !

Les personnes traitées ne transmettent plus la maladie

Christiane Emmanuel

et 95 % des personnes dépistées sont traitées !

Jean-Philippe Martely

Si 95% des personnes étaient dépistées,

Gilles Saint-Louis

nous pourrions stopper la transmission du VIH en Martinique !

Orlane

Pour une Martinique sans sida, Faites-vous dépister !

AIDES
Centre d'Action et d'Information Sida
Territoires

COREVIH
Centre de Référence pour les
Infections Sexuellement Transmissibles
en Martinique

ARS
Agence Régionale de Santé
Martinique

URML
Union Régionale de
Médecins Libéraux
Martinique

Un spot grand public d'information a été conçu. Il vise à communiquer sur les effets des nouveaux traitements contre le Sida ainsi qu'à inciter au dépistage de la maladie. Ainsi il a été décidé par le groupe de travail de créer un spot de sensibilisation aux messages et au titre, « la bonne nouvelle » positifs et plein d'espoir. Afin de toucher un vaste public, des personnalités connues et influentes en Martinique ont été approché et 5 d'entre elles ont accepté de participer au projet.

Le scénario ainsi que les messages du spot ont été validés par le groupe de travail tout au long du parcours de création.

Quatre films ont été réalisés. Ils ont été relayés sur Facebook du 5 au 14 décembre 2018.

- La bonne nouvelle de Christiane EMMANUEL
<https://www.youtube.com/watch?v=eU7zUtPDSxM&feature=youtu.be>
- La bonne nouvelle de GSL
<https://www.youtube.com/watch?v=oRBZJus23Ms&feature=youtu.be>
- La bonne nouvelle de Pipo
<https://www.youtube.com/watch?v=dXV0YiZCADM&feature=youtu.be>
- La bonne nouvelle d'Orlane
<https://www.youtube.com/watch?v=kBSK-FmqaG4&feature=youtu.be>

Le lancement de la campagne « Bonne nouvelle » a eu lieu le 28 novembre 2018 lors d'une conférence de presse :

- <https://www.urml-m.org/martinique-sida-depister/>
- <https://www.urml-m.org/medecins-de-martinique-mettent-laccent-traitement-sida/>

Deux spots ont été également réalisés et diffusés dans les salles cinématographiques de Madiana du 30 novembre 2018 au 3 janvier 2019 avec 88 000 spectateurs.

10. Sensibilisation autour de la vaccination de la grippe

Fin 2017, début 2018, la Martinique a été touchée par une épidémie de syndromes grippaux. Les services de l'Agence Régional de santé ont recensé des centaines de cas dans les cabinets de médecins et dans les hôpitaux de Martinique.

Ces cas pourraient être évités grâce à la vaccination sur les personnes à risques.

La vaccination antigrippale représente le moyen le plus efficace de **prévention de la grippe saisonnière**. La couverture vaccinale est très inférieure à ce qu'elle devrait être. En Martinique, la population est sceptique vis-à-vis du vaccin à cause de la mauvaise appréciation des dangers liés à la grippe, souvent confondue avec le rhume. Une information sur les caractéristiques de la grippe auprès de la population était nécessaire.

Les professionnels de santé jouent un rôle essentiel pour informer les patients, les rassurer et leur redonner confiance en la vaccination. Cette action permettra de renforcer ainsi les connaissances des professionnels de santé habilités à vacciner et d'inciter les personnes à risque à se faire vacciner.

L'URML Martinique a participé à la l'amélioration de la couverture vaccinale de la grippe en Martinique en mettant en place :

- Des réunions d'information dans 9 EHPAD afin de sensibiliser le personnel soignant à la vacciner contre la grippe.
- Des fiches d'information à destination du grand public relayées sur les réseaux sociaux.

LA VACCINATION CONTRE LA GRIPPE :

*protégeons nous,
protégeons ceux que nous aimons*



La grippe est plus susceptible de provoquer une maladie grave chez moi que chez les autres femmes.
Me faire vacciner avec un vaccin antigrippal inactivé **réduit le risque de complications dues à la grippe** pendant ma grossesse et après la naissance du bébé.

Si je me fais vacciner pendant la grossesse je protège également mon bébé jusqu'à ses 6 mois.

...

Pour me protéger et protéger mon bébé contre les conséquences graves de la grippe :

JE ME FAIS VACCINER

Pour plus d'information parlez-en à votre médecin ou allez sur <https://vaccination-info-service.fr>



*Mon ami
a un surpoids
très important*



Si mon ami est atteint de la grippe il a plus de risque d'avoir des complications au niveau des poumons et du coeur. Ces risques peuvent l'entraîner en réanimation.

• • •

Mon ami risque des complications et des conséquences graves si il est atteint de la grippe.

JE LUI PARLE DE LA VACCINATION

Pour plus d'information parlez-en à votre médecin ou allez sur <https://vaccination-info-service.fr>



*j'ai
une affection
longue durée
(ALD)*



Je souffre d'une des 30 ALD parmi lesquelles :

- Diabète de type 1 et diabète de type 2 ;
- Hypertension artérielle sévère ;
- Insuffisance cardiaque grave, troubles du rythme graves, Accident vasculaire cérébral invalidant ;
- Insuffisance respiratoire chronique grave ;
- Maladie d'Alzheimer et autres démences ;
- Maladie de Parkinson ;
- Maladie coronaire ;

• • •

J'ai une ALD, enfant ou adulte, je risque des complications et des conséquences graves si je suis atteint de la grippe.

JE ME FAIS VACCINER

Pour plus d'information parlez-en à votre médecin ou allez sur <https://vaccination-info-service.fr>





Mes parents ont plus de 65 ans

Rester en bonne santé et en forme après 65 ans passe aussi par la vaccination contre la grippe. En effet la grippe est plus susceptible de causer une grave maladie chez les adultes plus âgés. En 2017 parmi les 13 000 décès liés à la grippe 93% concernaient les plus de 65 ans.

• • •

Mes parents risquent des complications et des conséquences graves si ils sont atteints de la grippe.

JE LUI PARLE DE LA VACCINATION

Pour plus d'information parlez-en à votre médecin ou allez sur <https://vaccination-info-service.fr>



11. Sport Personnes âgées

L'URML Martinique a souhaité favoriser une dépense énergétique régulière et pérenne chez les personnes âgées afin de lutter contre la perte d'autonomie, la sédentarité, renforcer la musculation pour prévenir les pertes d'équilibres, chutes et ainsi favoriser le maintien à domicile.

Pour ce faire des rendez-vous hebdomadaires sont proposés avec l'acteur partenaire Cœur et Santé Martinique dans les quartiers prioritaires de Fort de France afin d'inciter les personnes de plus de 65 ans à pratiquer une activité physique.

Ces séances ont lieu de 14h à 15h trois fois par semaines dans trois centres différents :

- Le centre culturel de Sainte Thérèse
- Le centre culturel de Trénelle
- Le centre culturel de Dillon

Ces séances ont débuté la semaine du 12 novembre 2018 et prendront fin au mois de juin 2019.

Vous habitez Fort-de-France ?
Vous êtes senior ?
Vous êtes âgé de 65 ans ou plus ?
**Vous souhaitez bouger pour plus d'autonomie
et améliorer votre qualité de vie ?**

Activité physique adaptée

Séances **GRATUITES**

- > Coach diplômés
- > Conseils médicaux



URML UNION
NATIONALE
DES MÉDECINS
LIBÉRAUX
MARTINIQUE
urml-m.org

CONSTRUIRE
L'AVENIR
DE LA MÉDECINE
LIBÉRALE
POUR UNE
MEILLEURE SANTÉ
EN MARTINIQUE

Du mardi 13 novembre 2018
au jeudi 27 juin 2019
De 14h00 à 15h00

- **Les mardis**
au Centre culturel de Sainte Thérèse
- **Les Jeudis**
au Centre culturel de Trénelle
- **Les Vendredis**
au Centre Culturel de Dillon

Renseignements
et **inscription**
0596 63 20 33

⚠ 15 places disponibles



12. Autres actions de prévention

A/ Insuffisance rénale

L'URML Martinique s'est associée à la promotion de la semaine du rein.

FRANCE REIN
REIN AU SOUTIEN DE LA PRÉVENTION
MARTINIQUE

CHU de Martinique

Semaine du rein 18-22 JUN 2018

■ La greffe rénale *Tous concernés*

Mercredi
20 18h00 - 21h00

INVITATION
Spéciale
Entrée libre

**Conférence scientifique
sur l'insuffisance rénale
(médecins et infirmiers)**

📍 Institut martiniquais du sport, Lamentin

ars Espace Sud URML REIN

B/ Salon de la santé et du bien être

L'URML a animée un stand d'information à destination du grand public au salon de la santé qui a eu lieu les 21 et 22 septembre 2018.

Des échanges ont eu lieu avec les visiteurs du salon, différents thèmes ont été abordés :

- Cancer de la peau,
- Diabète,
- Endométriose,
- Alimentation

Les animateurs étaient Dr Antoine CLAVERIE, Dr Aurore MARIETTA, Dr Yolène BELLON-TULLE, Dr Anne CRIQUET-HAYOT, Dr Arielle SAINT-ANGE, Dr Emile GRACIEN.



C/ FFR Randonnées

L'URML a participé à la 1^{ère} édition « Rando & Sport pour tous » par l'animation d'un stand info santé le 23 septembre 2018 par le Dr Joël BELLANCE.

Le Comité de Randonnée Pédestre de la Martinique et la Ville de Fort - de - France vous donnent rendez – vous pour la

FÊTE DU SPORT

« RANDO ET SPORT POUR TOUS »

MATINÉE DE LA FORME SAPHYR

STADE DE DILLON A FORT - DE - FRANCE
DE 6H00 À 13H

Dimanche 23 Septembre 2018

Au programme :

Activités sportives : Randonnée à pied / VTT / Marche nordique « 100 Bâtons – 100 Marcheurs Nordique » Marche active / Sport handicap / Fitness bèlè / Pétanque.

Village sport santé et bien-être : Test diabète / Mesure du souffle / Massage relaxation / Infos conseils...

Activités ludiques en plein air pour les enfants : Animation cerf – volant / Trampoline / Karts...

la FÊTE du SPORT

#BEACTIVE
Semaine européenne du sport

SENTEZ-VOUS SPORT

Infoline : 0596 70 54 88 / 0596 38 77 09 / 0696 30 81 70 / 0596 39 31 02

V – ACTIONS DANS LE DOMAINE DE LA VEILLE SANITAIRE

1. Risques sanitaires – Catastrophes naturelles

L'URML Martinique a rencontré et échangé avec les services de l'ARS sur la place des médecins libéraux en cas de catastrophe naturelle et permis leur intégration dans la préparation de l'exercice de tuerie de masse (Novi) et a fait remonter et valoir la place du médecin libéral dans les situations sanitaires exceptionnelles avec une articulation de tous les acteurs.

Elle a participé aux réunions de préparation de l'exercice tuerie de masse avec la préfecture les 17 mai 2018, 25 mai 2018, 30 mai 2018 et 16 juin 2018, représentée par le Dr Sandrine TIGNAC.

Elle a également participé à :

- l'exercice type « Attentat » du 15 janvier 2018 ;
- aux assises des Outre-Mer du 18 janvier 2018, sur le thème : « Sécurité Civile » ;
- au séminaire « Etablissement de santé et risque sismique » du 22 octobre 2018

Elle a organisé la mise en place de gilet d'identification ainsi que des trousse de secours mises à disposition en cas de catastrophe.

2. Protocole sécurité

L'URML Martinique a participé à l'élaboration du protocole de sécurité des professionnels de santé et a participé à la signature le 26 octobre 2018.

<https://www.urml-m.org/protocole-de-securite-professionnels-de-sante-martinique/>

Ce protocole a pour objectif :

- d'améliorer la sécurité des professionnels de santé et
- de renforcer la coopération entre les professionnels de santé et les services de l'état compétant en matière de prévention de la violence et de traitement de la délinquance.

3. Crise sanitaire : Ramassage des sargasses

L'URML Martinique a participé aux ramassage des sargasses par la réalisation des visites médicales préalables au ramassage des sargasses, une convention a été signée entre la préfecture et l'URML Martinique participation des Dr Michel DINTIMILLE, Dr Claude ROSAMOND.

Elle a participé à la réalisation de la couverture médicale durant le ramassage des algues sargasses, une convention a été signée entre l'ARS et l'URML Martinique avec la participation des :

- Dr Vincent GARABEUF le 27 mai 201- Sainte Anne
- Dr Antoine CLAVERIE :
 - 07 mai – Sainte Marie
 - 13 mai – Diamant
 - 14 mai – Marigot
 - 30 mai – Sainte Anne
- Dr Aurore MARIETTA ALIENA :
 - 15 mai – Sainte Marie
 - 17 mai – Sainte Anne
 - 24 mai – Sainte Marie
 - 31 mai – Diamant
- Dr Thimothée SOLODKY :
 - 16 mai – Sainte Anne
 - 29 mai – Sainte Marie
- Dr Serge DESERT le 19 mai à Sainte Anne
- Dr Olivier MINNE le 12 mai à Sainte Anne
- Dr Yolène BELLON TULLE le 12 mai au Diamant
- Dr Sandrine TIGNAC le 8 mai à Sainte Marie
- Dr Guilaine AUGUSTE le 9 mai et 23 mai à Sainte Marie
- Dr Michel DINTIMILLE :
 - 11 mai à Sainte Marie
 - 26 mai à Sainte Anne
- Dr Christiane CATIN le 10 mai, 18 mai, 20 mai, 25 mai à Sainte Marie

L'URML Martinique a participé à la réunion d'information de l'ARS sur la gestion de la crise liée aux échouages d'algues sargasses du 1^{er} juin 2018 (dispositif de surveillance, réseau de mesure de H2S, effets sanitaires connus des expositions du H2S).

4. Etude observationnelle descriptive transversale des signes cliniques de l'exposition chronique aux Sargasses en Martinique

L'URML Martinique a lancé une étude auprès de la population générale visant à décrire les signes cliniques résultants d'une exposition chronique au H2S dégagé par les sargasses sous différents niveaux d'analyse « *Etude observationnelle descriptive transversale des signes cliniques de l'exposition chronique aux Sargasses en Martinique* » ; cette étude a été réalisée en miroir avec la Guadeloupe.

Cette étude a été effectuée avec des cas témoin par le recueil des signes cliniques effectués chez les médecins libéraux, le suivi longitudinal de la population de 3 zones du Robert.

<https://www.urml-m.org/etude-prospective-signes-cliniques-de-lintoxication-chronique-aux-sargasses-martinique/>



Présentation des résultats partiels

<https://www.urml-m.org/presentation-resultats-de-letude-limpact-sargasses-aux-antilles-francaises/>

<https://www.urml-m.org/echouage-de-sargasses-sante-aux-antilles-resultats-partiels/>

Echo médiatique liées à l'étude :

<https://www.urml-m.org/resultats-de-letude-limpact-sargasses-aux-antilles-francaises-presentation/>

5. Etude prospective non interventionnelle de la prise en charge en médecine libérale des bébés nés de mamans Zika +

En 2018, l'URML Martinique a poursuivi son étude prospective en Martinique sur la prise en charge en médecine libérale des bébés nés de mamans ayant contracté le ZIKA pendant leur grossesse en Martinique.

L'objectif est de définir le rôle de la médecine libérale dans la prise en charge des bébés nés de maman Zika+.

82 bébés ont été intégrés dans l'étude avec la participation de 23 médecins investigateurs.



PRISE EN CHARGE DES BÉBÉS NÉS DE MAMAN ZIKA+ EN MARTINIQUE : RÔLE DE LA MÉDECINE AMBULATOIRE

Auteurs : > **URML Martinique** : Criquet Hayot A, Tignac S
> **DUMG Toulouse** : Ané S, Driot D, Boyer P, Oustric S, Bismuth M

CONTEXTE JUSTIFICATION

Depuis décembre 2015, on observe une émergence virale du ZIKA sur notre territoire Martiniquais. Au 19 janvier 2017, **669 femmes enceintes ont été contaminées** avec confirmation biologique (malformations cérébrales fœtales détectées et troubles neuro sensoriels) données issues de nos centres hospitaliers. Nous nous sommes interrogés sur la place de la médecine ambulatoire dans la prise en charge des bébés des mamans infectées par le virus Zika (Zika+).

OBJECTIF PRINCIPAL

“ Identifier le rôle de la médecine ambulatoire dans la prise en charge des nouveaux nés de mères ZIKA + ”

MATÉRIEL & MÉTHODE

Étude prospective du suivi de bébés en ambulatoire, nés de mères Zika+ à partir d'un protocole établi en partenariat entre l'URML de Martinique et le DUMG de Toulouse

Début des inclusions : Mai 2017

Les médecins investigateurs de 1^{er} recours (médecins généralistes ou pédiatres) et de 2^{ème} recours (ORL, ophtalmologues, radiologues) ont recueilli le consentement des parents informés par des fiches contacts. Ils ont tous reçu une formation sur le dépistage et le suivi spécifique de ces bébés, assurée par un organisme de DPC agréé (Fmc ActioN) et l'URML de Martinique.

Une plateforme de prise de rendez-vous a été mise en place pour **les consultations et examens complémentaires** : PEA, FO, IRM, examens orthoptistes et rattrapages nécessaires.

Les données ont été centralisées à partir de fiches établies pour chaque enfant, incluses dans un fichier Excel ® "patient" pour les examens des 8^{ème} jour, 2^{ème}, 4^{ème}, 6^{ème}, 9^{ème}, 12^{ème}, 18^{ème} et 24^{ème} mois avec suivi quantitatif et qualitatif, anonymisation des dossiers et de l'analyse des données.

Déclaration CNIL n° 2088618 v 0 et ANSM n°2017-401622-51

RÉSULTATS

LE 08
MARS 2018



82 BÉBÉS
ONT ÉTÉ INCLUS



65 ONT BÉNÉFICIÉ
D'UN SUIVI DOCUMENTÉ

POPULATION RECRUTÉE

- > **13** ONT AU MOINS 12 MOIS
- > **69** ONT PLUS DE 12 MOIS (le jour de leur inclusion)
Les plus âgés ayant 23 mois (n=2)
Un nouveau né a été découvert Zika+ à la naissance

SUIVI OPHTALMOLOGIQUE

- > **52 FO** RÉALISÉS À 1 AN
- > **24** BILANS ORTHOPTIQUES
2 strabismes + 1 hypermétropie & amblyopie +
15 en attente de résultat

SUIVI ORL

- > **14 PAE** RÉALISÉS À LA NAISSANCE
ONT TOUTS ÉTÉ NORMAUX
+ 1 PEA réalisé entre la naissance et 1an, normal

DISCUSSION CONCLUSION

Notre travail de collecte et d'analyse est toujours en cours avec une cohorte d'enfants toujours suivis à l'heure actuelle en médecine ambulatoire. D'ores et déjà notre travail montre que la médecine ambulatoire est en capacité de participer au dépistage des complications de ces bébés grâce au recrutement de proximité.

Elle est également en capacité d'en assurer la coordination pluri disciplinaire et ce avec peu de moyens, et faciliter le suivi de ces nourrissons. Ces éléments doivent être pris en compte afin d'envisager un travail collaboratif avec le centre hospitalier.



Prise en charge des bébés nés de maman Zika+ en Martinique : Rôle de la médecine ambulatoire



Auteurs : Criquet Hayot A*, Tignac S*, Ané S**, Driot D**, Boyer P**, Oustric S**, Bismuth M**

Correspondance : pierre.boyer@dumg-toulouse.fr

* URML Martinique Rue Georges Zaire - Village de Rivière-Roche - Rue Piétonne 97200 Fort de France
** DUMG Toulouse - 133 Route de Narbonne - 31062 Toulouse CEDEX

Contexte - Justification :

Depuis décembre 2015, on observe une émergence virale du ZIKA sur notre territoire Martiniquais. Au 19 janvier 2017, 669 femmes enceintes ont été contaminées avec confirmation biologique (malformations cérébrales fœtales détectées et troubles neuro sensoriels) données issues de nos centres hospitaliers. Nous nous sommes interrogés sur la place de la médecine ambulatoire dans la prise en charge des bébés des mamans infectées par le virus Zika (Zika+).



Objectif principal : Identifier le rôle de la médecine ambulatoire dans la prise en charge des nouveaux nés de mères ZIKA +

FICHE 24 MOIS	
POIDS (kg)	
TAILLE (cm)	
PC (cm)	
Sexe	
Motricité	Court, marche les escaliers Reprend la marche sans aide
Préférences	Tourner les pages d'un livre
Langage	Obéit aux ordres simples, dit son noms de 10 mots, dit son prénoms, associe 2 mots Répète 2 sons et syllabes
Jeux, graphiques	Colle une tige verticale Fait des bâtons
Autonomie des repas	Manipule seul avec ses cuillères
Examen auditif - Mouvements de tête en cas de frappe avec l'index pour tester le côté auditif	Acoumètre variable de désignation - réaction à la voix droite (voix plus forte) - Oreille gauche
Examen auditif - Mouvements de tête en cas de frappe avec l'index pour tester le côté auditif	Acoumètre variable de désignation - réaction à la voix droite (voix plus forte) - Oreille droite
Vestibulaire	Acoumètre variable de désignation - réaction à la voix droite (voix plus forte) - Oreille gauche
	Acoumètre variable de désignation - réaction à la voix droite (voix plus forte) - Oreille droite
	STCP - 1ère dose STCP - 2ème dose Méthylglocoside C
	Pain-mousseline - 1ère dose Pain-mousseline - 2ème dose Alcool de St - 1ère dose Alcool de St - 2ème dose
Stit	Zika Fond d'œil

Matériel et méthode :

Etude prospective du suivi de bébés en ambulatoire, nés de mères Zika+ à partir d'un protocole établi en partenariat entre l'URML de Martinique et le DUMG de Toulouse
Début des inclusions : Mai 2017
Les médecins investigateurs de 1er recours (médecins généralistes ou pédiatres) et de 2ème recours (ORL, ophtalmologues, radiologues) ont recueilli le consentement des parents informés par des fiches contacts.
Ils ont tous reçu une formation sur le dépistage et le suivi spécifique de ces bébés, assurée par un organisme de DPC agréé (Fmc ActioN) et l'URML de Martinique.
Une plateforme de prise de rendez-vous a été mise en place pour les consultations et examens complémentaires : PEA, FO, IRM, examens orthoptistes et rattrapages nécessaires.

Les données ont été centralisées à partir de fiches établies pour chaque enfant, incluses dans un fichier Excel ® "patient" pour les examens des 8ème jour, 2ème, 4ème, 6ème, 8ème, 12ème, 18ème et 24ème mois avec suivi quantitatif et qualitatif, anonymisation des dossiers et de l'analyse des données.

(Déclaration CNIL n° 2068618 v 0 et ANSM n°2017-A01622-81)

FICHE 8 JOURS	
Dépistage auditif	STCP
Examen ophtalmologique	Examen de pupilles normales vérification de l'axe optique des globes oculaires Régularité, couleur de la rétine, coloration vasculaire
Dépistage Neurosensoriel	PréNew d'interaction de regard à la lumière douce PréNew photo-moteur, étude de l'arc réflexe de l'accommodation PréNew de pré-maturité des pupilles et de l'accommodation

FICHE 6 MOIS	
Motricité	Marche sans aide, saute
Préférences	Recherche la nouveauté, explore un cube Change de motricité
Langage	Parle 10 mots
Motricité	Demander les objets familiers, jouer au ballon
Dépistage neurosensoriel	Adaptation à la voix Sursaut à un bruit Concert pupillaire PréNew photo-moteur PréNew de pré-maturité des pupilles et de l'accommodation
Vestibulaire	STCP - 1ère dose STCP - 2ème dose Pain-mousseline - 1ère dose Pain-mousseline - 2ème dose Alcool de St - 1ère dose Alcool de St - 2ème dose

Résultats :

- Le 08 mars 2018, 82 Bébés ont été inclus. 65 ont bénéficié d'un suivi documenté
- Population recrutée : 13 ont moins de 12 mois et 69 plus de 12 mois (le jour de leur inclusion) les plus âgés ayant 23 mois (n=2). Un nouveau né a été découvert Zika+ à la naissance.
- Suivi ophtalmologique : 52 FO réalisés à 1 an. 24 Bilans orthoptiques ont été réalisés mettant en évidence 2 strabismes, 1 hypermétrope et amblyope - 15 en attente de résultat.
- Suivi ORL : 14 PEA réalisés à la naissance ont tous été normaux. (+ 1 PEA réalisé entre la naissance et 1 an, normal)



Discussion / Conclusion :

Notre travail de collecte et d'analyse est toujours en cours avec une cohorte d'enfants toujours suivis à l'heure actuelle en médecine ambulatoire. D'ores et déjà notre travail montre que la médecine ambulatoire est en capacité de participer au dépistage des complications de ces bébés grâce au recrutement de proximité. Elle est également en capacité d'en assurer la coordination pluri disciplinaire et ce avec peu de moyens, et faciliter le suivi de ces nourrissons. Ces éléments doivent être pris en compte afin d'envisager un travail collaboratif avec le centre hospitalier.



Mots - clés: Zika, Suivi, femmes enceintes, nourrisson, médecine ambulatoire, coordination

6. Santé environnementale

La santé environnementale est un enjeu majeur de santé publique, qui touche particulièrement la Martinique avec la problématique de la Chlordécone. Il existe beaucoup d'interrogations auprès de la population et des professionnels de santé. Pour répondre aux questionnements et dans ses missions de promotion de la santé, l'URML Martinique s'est investi dans cette thématique en participant :

- aux réflexions sur le rôle et la place des médecins libéraux dans cette thématique
- aux différentes réunions avec les partenaires
 - COPIL Chlordécone du 25 avril 2018 et 10 juillet 2018
 - COPIL Chlordécone Grossesse du 3 juillet 2018
- Aux travaux de l'ARS sur la « protection des personnes vulnérables » le 3 mai 2018, thème Chlordécone et femmes enceintes
- Aux colloques scientifiques « Chlordécone » qui a eu lieu les 17 et 18 octobre 2018

L'URML Martinique a permis la diffusion de la brochure d'information « La pollution par la chlordécone en Martinique, point de situation 2016 » aux médecins libéraux

7. Qualité de l'air

L'URML Martinique a participé aux réflexions autour de la qualité de l'air afin de lancer une campagne de sensibilisation auprès du grand public et des professionnels de santé sur l'importance de respirer un air de bonne qualité.

Il a été mis en place un groupe de travail composé de Madininais, Médecins généralistes, Médecins allergologues, Médecins pneumologues, ARS, Ecole de l'asthme pour construire des actions d'information et de communication adaptées autour de la qualité de l'air.

L'URML Martinique a également participé aux états généraux de la rhinite et de l'asthme allergiques Antilles Guyane le 24 et 25 février 2018.

VI – ACTIONS DANS LE DOMAINE DE LA PROMOTION DE LA SANTE

1. Patients experts « Diabète »

En 2018, un deuxième cycle de de formations « patients experts – diabète » a été organisé en partenariat avec l'HSE Caraïbes.

Des patients atteints de diabète participants ont été formés sur la pathologie et ont partagé leurs expériences de vie avec la maladie. Ils sont formés à l'animation de groupes de parole. Le suivi de la formation permet aux participants, « patients experts », une expertise auprès des autres patients diabétiques pour aider à la prise en charge de la maladie (traitement, suivi, conseil, alimentation) et pourront servir d'intermédiaires auprès des instances administratives. Ils peuvent également être une écoute pour les aidants.

Lors des formations, différents thèmes ont été abordés :

- Le vécu avec la maladie ;
- Le diabète en question ;
- Alimentation du diabétique ;
- Lecture des étiquettes ;
- Communication, entretien motivationnel.

2. Patients experts « Parkinson »

L'URML Martinique, en partenariat avec l'HSE Caraïbes, a souhaité favoriser la formation de patients experts sur la maladie de Parkinson.

Des patients atteints de de la maladie de Parkinson participants sont formés sur la pathologie et partagent leurs expériences de vie avec la maladie. Ils sont formés à l'animation de groupes de parole. Le suivi de la formation donnera aux participants, « patients experts », une expertise auprès des autres patients diabétiques pour aider à la prise en charge de la maladie (traitement, suivi, conseil, alimentation) et pourront servir d'intermédiaires auprès des instances administratives. Ils peuvent également être une écoute pour les aidants.

En 2018, un premier cycle de formations "patients experts" comprenant 5 sessions de 3h de formation a eu lieu ; 5 patients ont été formés.

L'intérêt de la formation résulte dans les points suivant :

- Permet une meilleure connaissance de la maladie chez les formés
- Permet une amélioration dans la gestion de leur traitement
- Permet une amélioration du vécu et du ressenti des malades et des aidants

Lors des formations, différents thèmes ont été abordés :

- **Atelier 1** : Evaluation des connaissances sur la maladie de Parkinson

- **Atelier 2** : « Et si c'était un Parkinson », présentation la maladie de Parkinson et ses complications
- **Atelier 3** : « Bien vivre avec la maladie de Parkinson »
- **Atelier 4** : « La maladie de Parkinson autrement », alimentation, place des aidants
- **Atelier 5** : Evaluation et projets du patient

L'URML Martinique a également participé aux 1ères assises PMND qui a eu lieu le 13 avril 2018, le Dr Sandrine TIGNAC a présenté la place de la médecine libérale dans la prise en charge des maladies neurodégénératives

VII – Mise en œuvre des CPOM, Pôle de santé, Réunions ARS

1. Programme de travail avec l'ARS

L'URML Martinique est un partenaire privilégié de l'ARS.

Des échanges et des rencontres ont été réalisées entre les membres de l'URML Martinique et l'ARS afin d'évoquer un certain nombre de thèmes qui nous paraissent importants :

- Place de l'URML et de la médecine libérale dans l'offre de soins
- Perspectives et financement des actions de l'URML par le CPOM
- Permanence des Soins
- Système numérique de santé
- ZIKA
- Les maladies neurodégénératives
- Gestion de crise des catastrophes naturelles
- CPTS Madinina
- Projet Régional SNACs (services numériques d'appui à la coordination)
- Dossier @nsanm
- Appels à projet

Un avenant au CPOM (contrat pluriannuel d'objectifs et de moyens) permettant la mise en place et l'implication de l'URML dans diverses thématiques de santé publique a été signé pour l'année 2018. Des échanges ont eu lieu sur l'organisation et les projets de l'URML Martinique les 26 février, 12 novembre et 22 novembre 2018.

Une convention a été signée pour la surveillance des problèmes de santé en Martinique. Elle s'appuie sur le réseau de médecins sentinelles.

Pour faciliter le travail de ces médecins sentinelles, un calendrier a été conçu et adressé à tous les médecins libéraux. Ce calendrier a pour objet d'une part de rendre plus facile le travail de remontées hebdomadaires des données de surveillance des médecins sentinelles et d'autre part de développer auprès des médecins généralistes la démarche de signalement d'évènements sanitaires inhabituels. Il a été élaboré conjointement par l'URML et l'ARS avec l'appui de la Cire Antilles-Guyane.



ars **Mr Patrick Houssel,**
Directeur général de l'ARS Martinique et son équipe.

URM **Dr Anne Criquet-Hayot,**
Présidente de l'URML Martinique et son équipe.

Vous présentent leurs meilleurs vœux



En cas d'évènement sanitaire anormal pouvant présenter un risque pour la santé publique

Contactez l'ARS **0820 202 752**



Pollution atmosphérique

Pollution en particules en suspension liée :

- au passage d'une brume de sable saharienne dense
- à l'activité humaine :
 - la combustion d'énergie fossile
 - transport automobile
 - activités industrielles

Surveillez les alertes pour prévenir les risques :

- Activation de la procédure d'alerte préfectorale
- Information par l'ARS
- Relayez les recommandations sanitaires à vos patients les plus vulnérables pour les inciter à réduire, voire éviter les efforts physiques.



Tout savoir sur l'évolution de la qualité de l'air sur le site de **MADININAIR**

www.madininair.fr



Mai	lun	mar	mer	jeu	ven	sam	dim
		1	2	3	4	5	7
	7	8	9	10	11	12	13
Pentecôte	14	15	16	17	18	19	20
Abolition de l'esclavage	21	22	23	24	25	26	27
	28	29	30	31			



En cas d'évènement sanitaire anormal pouvant présenter un risque pour la santé publique

Contactez l'ARS **0820 202 752**



Merci aux médecins sentinelles !

Sur la base du volontariat et du bénévolat, tout médecin exerçant en libéral peut devenir médecin sentinelle. Dans le cadre d'un partenariat avec l'ARS et la cellule d'intervention en région de Santé Publique France aux Antilles (CIRE Antilles)

VARICELLE
DENGUE
GASTRO-ENTÉRITE
CONJONCTIVITE
ZIKA
BRONCHIOLITE

60 médecins mobilisés sur l'ensemble de l'île

Attention, Des territoires encore en attente de leurs médecins !

Rejoignez-les !

0820 202 752



Décembre	lun	mar	mer	jeu	ven	sam	dim
						1	2
	3	4	5	6	7	8	9
	10	11	12	13	14	15	16
	17	18	19	20	21	22	23
	24	25	26	27	28	29	30
	31						



VIII - Déploiement et utilisation du Système d'information

L'URML Martinique a participé aux travaux relatifs à l'élaboration de la stratégie régionale e-Santé.

1. Dépistage de la rétinopathie diabétique

L'URML Martinique a participé à la mise en place du Programme régional de promotion et de suivi du dépistage de la rétinopathie diabétique avec l'utilisation d'un système d'information « dédié ».

Cette action vise à promouvoir le dépistage de la rétinopathie diabétique auprès des patients, des médecins généralistes, des endocrinologues-diabétologues, et des professionnels de santé qui font les consultations de dépistage.

Des réunions de travail ont eu lieu

- 24 janvier 2018 avec les partenaires
- 03 mai 2018, échange avec le centre hospitalier de Trinité pour la mise en place des consultations au Nord Atlantique

Quelques chiffres :

- 337 patient ont été pris en charge dans le cadre du protocole.
- 672 FO réalisés.
- Tous les examens ont été interprétables et interprétés : 100 %
- 64 patients présentaient une rétinopathie diabétique (de minime à sévère : 19 %)

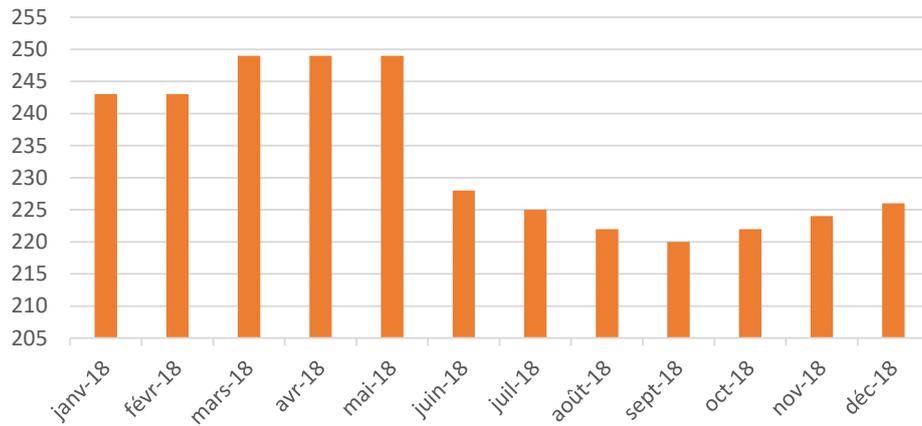


2. Messagerie sécurisée

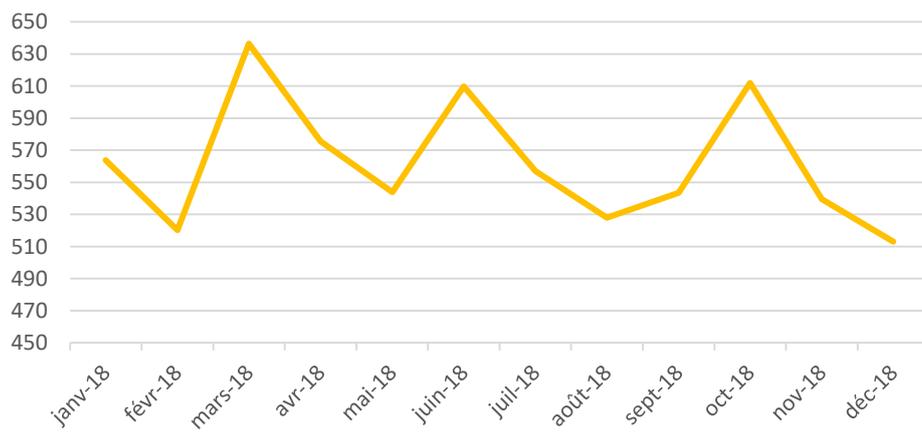
L'URML Martinique a poursuivi son action de déploiement de la messagerie sécurisée auprès des médecins libéraux avec Apicrypt en offrant gratuitement la mise en place de la messagerie Apicrypt dans les cabinets intéressés avec un informaticien qui procède à l'installation.

Cette adhésion à Apicrypt permet aux médecins libéraux, d'échanger des données médicales de façon sécurisée mais également de profiter d'un annuaire.

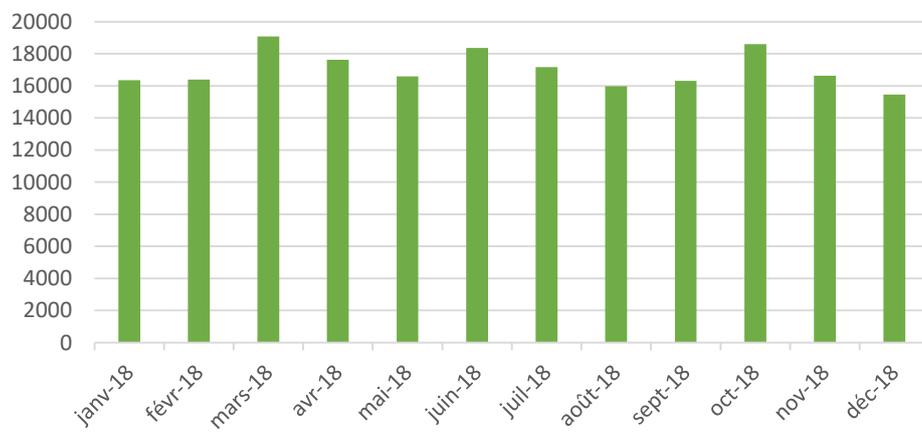
Evolution du nombre d'utilisateurs Apicrypt en Martinique en 2018



Evolution des flux émis par les laboratoires Martiniquais en 2018



Evolution du nombre total de messages sur Apicrypt en Martinique en 2018



IX - Mise en œuvre du développement professionnel continu

1. Les formations / Réunion d'information

Tout au long de l'année, différentes formations / réunions d'informations ont été proposées aux médecins libéraux notamment des actions sur des sujets d'intérêt local avec des experts locaux et qui ont été fortement appréciées des confrères :

- Réunion sur le bon usage de la prescription
- Convention
- Anglais médical AVC
- Coordination des Soins
- Réseaux sociaux
- Prise en charge de l'endométriose
- Réunion d'information sur la leptospirose
- Réunion d'information PICC LINE
- Anglais médical « Les maladies infectieuses »
- Place du médecin dans la société
- Réunion d'information sur la santé au travail
- Régulation libérale
- Anglais médical « Les AVC »
- Anglais médical « Prise en charge du diabète »
- Anglais médical « Douleurs thoraciques »
- DYS
- Education thérapeutique
- Catastrophe naturelle
- Bon usage de la radiologie
- Santé Environnementale : sargasse et chlordécone
- Traumatologie du poignet
- Microbiote
- Prélèvement à la source
- Formation à la Régulation
- Prise en charge de la douleur à l'épaule
- Outils numérique – Télémédecine

2. Les Congrès

A/ Congrès Médecine Environnementale

L'URML Martinique a participé à l'organisation et à la promotion du 3^{ème} Congrès de Médecine Environnementale.

Pr Dominique BELPOMME - Cancérologue - Président de l'ARTAC
 Pr Patrick FENICHEL - Coordonnateur du Centre de Compétences des Maladies Endocriniennes Rares Pédiatriques et Adultes / INSERM U1065 - CSM
 Pr Eustase JANKY - Président de l'Université des Antilles
 Pr Michel PUGEAT - Professeur Émérite de l'Université Claude Bernard de Lyon 1
 Dr Eric BILLON - Psychiatre et Pédiopsychiatre
 Dr Ernesto BURGIO - Pédiatre (Italie) - Président de l'ISDE**
 Dr Jonathan FLORENTIN - Toxicologue au CHU de Martinique
 Dr Thérèse GRECK-CHASSAIN - Gynécologue Obstétricien au CHU de Montpellier
 Dr Philippe IRIGARAY - Directeur scientifique de l'ARTAC
 Dr Marie-Elodie JEAN-CHARLES - Nutritionniste Diabétologue au CHU de Martinique
 Dr Sarah-Lyne JOS - Médecin Biologiste de la reproduction au Centre de Biologie de la Reproduction de Point à Pitre
 Dr Pierre MANTELLO - Directeur scientifique de l'Osato Research Institute
 Dr Didier PANIZZA - Nutritionniste - Spécialiste des bilans nutri-métaboliques
 Dr Nadia SABBAAH - Endocrinologue au Centre Hospitalier de Cayenne
 Dr Mahi ZAKARIA - Toxicologue au CHU de Martinique

*ARTAC : Association pour la Recherche Thérapeutique Anti-Cancéreuse
 **ISDE : International Society of Doctors for the Environment



EN PARTENARIAT AVEC :



3^{ÈME} CONGRÈS DE MÉDECINE ENVIRONNEMENTALE
 21 ET 22 FÉVRIER 2018

• HÔTEL LA BATELIÈRE •
 SCHOELCHER • MARTINIQUE



EN PARTENARIAT AVEC :



MERCREDI 21 FÉVRIER 2018

8h30 • Ouverture du Congrès
 Dr Josiane JOS-PELAGE - Présidente de l'AMSES
 Pr Eustase JANKY - Président du Congrès
 9h00 - 10h00 • Propos introductif
 Pr Eustase JANKY
 10h00 - 11h00 • Fertilité féminine : Réserve ovarienne et perturbateurs endocriniens
 Pr Patrick FENICHEL

PAUSE

11h30 - 11h45 • Epidémiologie du cancer du sein en Martinique
 Dr Clémence JIACHIM
 11h45 - 12h45 • Cancer du sein et perturbateurs endocriniens
 Pr Patrick FENICHEL

DÉJEUNER

14h00-15h00 • Impact de l'environnement sur la fertilité masculine : Mécanismes physiopathologiques
 Dr Sarah-Lyne JOS
 15h00-16h00 • Obésité, syndrome des ovaires polykystiques, environnement et fertilité
 Dr Nadia SABBAAH
 16h00-17h00 • Impact de l'environnement sur la fertilité masculine : Prévention, dépistage et prise en charge des expositions
 Dr Sarah-Lyne JOS
 17h00 - 18h00 • Consultation pré-conceptionnelle
 Dr Thérèse GRECK-CHASSAIN
 18h00-19h00 • Questions aux intervenants sur les pathologies de la reproduction

JEUDI 22 FÉVRIER 2018

8h30 - 8h45 • Actualités dans le domaine des troubles du spectre autistique
 Dr Eric BILLON
 8h45 - 9h45 • Troubles du développement neurologique : La génétique, l'épigénétique, l'hologénomique (microbiome)
 Dr Ernesto BURGIO
 9h45 - 10h15 • Iode, hormones thyroïdiennes, perturbateurs endocriniens et grossesse
 Pr Patrick FENICHEL
 10h15 - 11h15 • Programmation fœtale dans la physiopathologie du syndrome des ovaires polykystiques
 Pr Michel PUGET

PAUSE

11h45 - 12h45 • Troubles du développement neurologique : Causes environnementales, parentales, et fœtales
 Dr Ernesto BURGIO

DÉJEUNER

14h00-14h15 • Epidémiologie de l'obésité en Martinique
 Dr Marie-Hélène JEAN-CHARLES
 14h15-15h15 • Place des polluants dans l'obésité
 Dr Philippe IRIGARAY
 15h15-16h15 • Obésité et muqueuse intestinale
 Dr Didier PANIZZA
 16h15-17h15 • Perturbateurs endocriniens et maladies métaboliques et endocriniennes
 Pr Michel PUGET

PAUSE

17h45 - 18h15 • Applications et bio efficacité de la préparation de papaye fermentée
 Dr Pierre MANTELLO
 18h15 - 18h45 • Effets bénéfiques d'une préparation de papaye fermentée pour le traitement des patients électro-hypersensibles
 Pr Dominique RHUMMÉ
 18h45 - 19h00 • Intoxication aiguë par le TEMIC en Martinique
 Dr Jonathan FLORENTIN
 19h00 - 19h15 • Intoxication par la Ciguatera en Martinique
 Dr Mahi ZAKARIA

INFORMATIONS ET INSCRIPTION - AMSES :

Tel. 06 96 88 83 31 • 06 96 98 54 48
 Email : amses.martinique@gmail.com

B/ Congrès de rhumatologie 2018

L'URML Martinique s'est associée à la Société Française de Rhumatologie pour les Journées Antillaises de Rhumatologie avec le Professeur Michel DE BANDT.

Elle a participé à l'organisation et à la promotion de ces journées qui se sont déroulées du 05 avril au 07 avril 2018 à l'hôtel La Batelière.



JEUDI 5 AVRIL : LE POUMON INFLAMMATOIRE

- 7h30 - Accueil
- 8h00-8h45 - Pr B Crestani, Bichat : Pneumopathies interstitielles diffuses idiopathiques : épidémiologie, classification, pronostic.
- 8h45-9h30 - Pr Ph Dieude, Bichat : Les atteintes respiratoires au cours de la PR : formes cliniques, pronostic, diagnostic, aspects génétiques, traitements.
- 9h30-10h00 - Pause
- 10h00-10h45 - Pr B Crestani, Bichat : Les IPAF : diagnostic, aspects génétiques, pronostic, traitements.
- 10h45-11h30 - Pr O Benveniste, Pitié Salpêtrière : Les atteintes respiratoires au cours des myopathies inflammatoires : formes cliniques, pronostic, diagnostic, aspects immunologiques, traitements.
- 11h30-12h00 - Dr Kathline Polomat, CHUM : Expérience antillaise des atteintes respiratoires des syndromes des anti-synthétases. L'atteinte respiratoire comme mode d'entrée dans la maladie ?
- 12h00-13h30 - Pause déjeuner/ Symposium PFIZER
- 13h30-14h15 - Pr R Seror, Kremlin-Bicêtre : Les atteintes respiratoires au cours des syndromes de Sjogren : formes cliniques, pronostic, diagnostic, aspects immunologiques, traitements.
- 14h15-15h00 - Pr L Mouthon, Cochin : Les atteintes respiratoires au cours des sclérodermies : formes cliniques, pronostic, diagnostic, aspects immunologiques, traitements.
- 15h00-15h30 - Pause
- 15h30-16h15 - Dr J Inamo, CHUM : HTAp primitive et secondaire aux PID.
- 16h15-17h00 - Pr B Crestani : Le traitement de la connectivité est-il le traitement de la maladie pulmonaire ?

VENDREDI 6 AVRIL : RHUMATOLOGIE GENERALE

- 7h30- 8h00 - Accueil
- 8h00-8h45 - Prs B Crestani et Ph Dieudé, Bichat : Les inhibiteurs des check point immunitaires et leurs manifestations rhumatologiques.
- 8h45-9h15 - Pr Ph Goupille, Tours : Les anticorps anti-médicaments : réalités pratiques pour le clinicien.
- 9h15-9h45 - Pr Ph Goupille, Tours : Les bio similaires, état des lieux 4 ans après leur commercialisation.
- 9h45-10h15 - Pause
- 10h15-10h45 - Pr V devauchelle, CHU Brest : Echographie des glandes salivaires.
- 10h45-11h30 - Pr R Seror, Kremlin-Bicêtre : Les nouveaux critères du Sjogren.
- 11h30-12h00 - Pr V Devauchelle, CHU Brest : Anti IL6 : indications et usage dans la PPR et l'ACG.
- 12h00-13h00 - Pause déjeuner
- 13h00-13h45 - Pr V Devauchelle, CHU Brest et Pr Ph Goupille, CHU Tour : Le sarilumab, un nouvel anti-IL6
- 13h45-14h30 - Dr D Morillon, Fort de France : Imagerie des SPA, des vertèbres, des sacroiliaques, des enthésites : inflammatoire ou mécanique ?
- 14h30-15h15 - Dr R Bellance, CHUM : Les myopathies métaboliques.
- 15h15-15h30 - Pause
- 15h30-16h15 - Pr O Benveniste, Pitié-Salpêtrière : Les « nouvelles myosites » HMGCR, MDA5, TIF1g : épidémiologie, formes cliniques, pronostic, aspects immunologiques, diagnostic, traitements.
- 16h15-17h15 - Symposium NORDIC

PROGRAMME DU SAMEDI 7 AVRIL : MATINEE D'ENSEIGNEMENT POUR LES OMNI PRATICIENS

- 8h00-8h45 Aspects cliniques des PID.
- 8h45-9h30 Atteintes pulmonaires des myosites et des sclérodermies : signes, diagnostic, exploration, suivi.
- 9h30-10h15 Atteintes pulmonaires au cours des PR et des lupus : signes, diagnostic, exploration, suivi.
- 10h15-10h45 - Pause
- 10h45-11h30 Le traitement du RIC est-il aussi celui de la PID ?
- 11h30-12h00 Dépistage de l'HTAp
- 12h00-12h30 Atteintes respiratoires des médicaments rhumatologiques.

iar-congres.com

C/ Congrès médecine générale 2018

L'URML Martinique a participé à la 12ème édition du Congrès de Médecine Générale à Paris.

Lors du congrès ; l'URML Martinique a présenté sous forme de poster le protocole ZIKA : « *Prise en charge des bébés nés de maman Zika+ en Martinique – Rôle de la médecine ambulatoire* », dossier présenté par le Dr Sandrine TIGNAC.



Le Docteur CRIQUET-HAYOT Anne, a également présenté son diaporama intitulé « *Risques Catastrophes Naturelles* ».



Les présentations ont connu un vif succès et sont consultables sur le site de l'URML :

<https://www.urml-m.org/12eme-congres-medecine-generale-france/>

X - Café des médecins

Afin de réunir les médecins dans d'autres circonstances l'URML Martinique a mis en place le café des médecins.

1. Je remets le couvert : Indigestion

L'URML Martinique a organisé une soirée de représentation de danse contemporaine « Je remets le couvert : Indigestion » en partenariat avec Madame Christiane Emmanuel, Chorégraphe, le samedi 9 juin 2018 à 20h00, à la salle Atrium.

Cette soirée s'est clôturée avec une conférence débat autour de l'œuvre et de son thème :

Le rapport de l'être humain avec la nourriture en présence du Pr Louis Jehel.



2. Arbre de Noel

L'URML Martinique a organisé pour la troisième fois un arbre de Noël, pour les enfants de médecins âgés de moins de 12 ans, en partenariat avec Blédina.

Les enfants ont été accueillis le Mercredi 05 Décembre 2018 de 15h00 à 18h00 au siège. Ils ont pu assister à un spectacle de magie et participer à un atelier maquillage.



3/ Chanté Noel

L'URML Martinique en collaboration avec les autres URPS a organisé un « chanté Noel » le Vendredi 14 décembre 2018 à partir de 20h00 Au Lili's Bar – Schoelcher avec en animation l'orchestre Ronald Tulle et Tintin la plume.



CONCLUSION

Pour que l'URML demeure au service de tous les médecins libéraux et aide à l'amélioration de la santé de la population martiniquaise.

Le 26 Juin 2019

Dr Yolène BELLON TULLE
Secrétaire Général URML Martinique

Y. Bellon

