

année
2015

BILAN ANNUEL



Publication • mars 2016

Rapport d'activité 2015 – Réseau Périnatal des 2 Savoie

Réseau Périnatal des 2 Savoie
Centre Hospitalier
BP 31125 • 73011 • CHAMBERY Cedex
04 79 68 40 28
rp2s@ch-metropole-savoie.fr
www.rp2s.fr



Sommaire

Contexte - historique	p. 3
------------------------------	-------------

Organisation du réseau	p. 4
-------------------------------	-------------

Activité clinique 2015	p. 5
-------------------------------	-------------

I – Activité périnatale au sein du RP2S	p. 5
--	-------------

Les transferts in utero	p. 5
-------------------------	------

Suivi des naissances du RP2S	p. 5
------------------------------	------

Suivi des naissances par bassin	p. 6
---------------------------------	------

Suivi des pratiques	p. 7
---------------------	------

Nouveau-nés	p. 8
-------------	------

Effectifs	p. 8
-----------	------

Suivi des indicateurs	p. 9
-----------------------	------

Transferts des nouveau-nés	p. 9
----------------------------	------

II – Activité des centres périnataux de proximité	p. 10
--	--------------

III – Orthogénie	p. 10
-------------------------	--------------

Bilan des actions et formations	p. 10
--	--------------

Actions réalisées	p. 10
-------------------	-------

Formations réalisées	p. 13
----------------------	-------

Mobilisation des acteurs	p. 14
--------------------------	-------

Bilan spécifique du Réseau de suivi	p. 15
--	--------------

Abréviations utilisées :

ALR : anesthésie loco-régionale

IMG : interruption médicale de grossesse

MFUI : mort fœtale in utero

SA : semaines d'aménorrhées

TIU : transfert in utero

CONTEXTE - HISTORIQUE

Une nouvelle circulaire, parue en **Juillet 2015** précise et complète les missions des Réseaux de Santé en Périnatalité dans un cahier des charges national transmis aux ARS.

Les réseaux représentent des organisations importantes dans le champ de la périnatalité.

Leurs **missions d'appui aux professionnels** s'inscrivent dans des directives régionales et nationales avec notamment le recueil et suivi d'indicateurs de santé, l'évaluation et l'amélioration des pratiques professionnelles, la mise en place d'organisations de soins (dépistage, suivis, collaborations transversales...), et plus récemment l'interruption volontaire de grossesse.

La formalisation du Réseau Périnatal des 2 Savoie (RP2S) est effective depuis **Janvier 2001** par une convention constitutive et l'adhésion de tous les établissements des départements de la Savoie, Haute-Savoie et une partie de l'Ain. Cette convention définit le domaine d'activité, les objectifs et le fonctionnement du réseau.

Les axes principaux qui ont été fixés sont :

- Promouvoir le principe d'amélioration de la qualité des soins délivrés
- Favoriser le maintien du lien familial ou social des nouveau-nés et de leur mère
- Assurer la continuité, la coordination des soins et la meilleure orientation de la parturiente dans le respect des principes de graduation des soins délivrés par les acteurs partis prenantes au réseau
- Mettre en place après évaluation, des actions ciblées, durables ou ponctuelles, dans le domaine de l'éducation sanitaire et de la formation permanente.

Le statut juridique est porté par l'association du Réseau Périnatal des 2 Savoie (Loi 1901), créée en Juin 2002.

Le RP2S regroupe près de 1000 professionnels issus du secteur hospitalier, libéral et de la PMI (Conseils Départementaux 01, 73 et 74).

En 2015, le réseau comporte **12 maternités** et 3 centres périnataux de proximité (CPP) :

- 1 maternité de type 3 à Chambéry
- 1 maternité de type 2B à Annecy-Pringy
- 4 maternités de type 2A à Albertville, Contamine s/Arve, Sallanches et Thonon-Les-Bains
- 6 maternités de type 1 à Bourg St-Maurice, St-Jean de Maurienne, Annecy, Annemasse, St-Julien en Genevois et Belley
- 3 CPP à Aix-Les-Bains, Cluses et Chamonix

D'autre part, depuis Septembre 2011, le RP2S a mis en place le **suivi des enfants vulnérables**, réseau spécifique de dépistage et d'orientation des nouveau-nés < 33 SA et à risque de troubles neurologiques, dénommé DeveniRp2s.

Le RP2S participe également de façon active à la vie de la Fédération Française des Réseaux de Santé en Périnatalité (FFRSP) en étant membre de son bureau.

ORGANISATION DU RÉSEAU

Fonctionnement

Le RP2S est géré par :

- Un **conseil d'administration (CA)**, composé de 30 personnes (avec différents collèges dont des représentants d'usagers), qui a élu un **bureau**, composé de 6 personnes, et dont le **président** est le Dr Grégoire THERY. En 2015, le CA s'est réuni à 2 reprises (24/02 et 07/04). **L'Assemblée Générale** s'est réunie le 5 Mars avec 125 participants.
- Une **cellule de coordination**, composée de
 - 1 ETP d'IDE de coordination
 - 1 ETP d'assistante de coordination
 - 0,4 ETP de pédiatre de coordination
 - 0,2 ETP de gynéco-obstétricien
 - 0,1 ETP de médecin de santé publique
- Une cellule de coordination pour le **réseau d'aval** (DeveniRP2S), composée de
 - 1 ETP de secrétariat
 - 0,4 ETP de pédiatre de coordination
 - 0,7 ETP de psychologue et neuropsychologue
- Courant 2015, le RP2S a nommé un chargé de mission pour la **simulation obstétricale** (0,2 ETP)

Pilotage

Différentes instances sont organisées pour conduire les actions du réseau :

- Le **comité de pilotage**, qui se réunit une fois par semaine par visio ou audioconférence, composé des membres du bureau, de la cellule de coordination et de professionnels volontaires ; son rôle est de discuter et d'orienter les axes de travail du réseau au 'fil de l'eau'
- Le **comité scientifique**, qui se réunit 4 fois par an, son rôle est d'élaborer des recommandations pour les pratiques (protocoles) entre les divers établissements et dans le secteur ville-hôpital, d'organiser la formation continue (programme des journées annuelles du réseau, formations, ...), d'organiser la communication...
- Le **comité de prévention**, qui se réunit 4 fois par an et qui aborde des thématiques orientées sur la prévention et le domaine médico psychosocial

Financement

Le financement du réseau est assuré essentiellement par le Fonds d'intervention régional (FIR). Ces fonds sont attribués par l'Agence Régionale de Santé (ARS) et hébergés par l'hôpital de Chambéry.

Le financement de l'association est alimenté par la contribution des établissements du réseau (à hauteur de 1 € par naissance), les cotisations des professionnels adhérents, la vente de formations, la location de stands ainsi que la participation de laboratoires à la logistique des comités-RMM.

ACTIVITÉ CLINIQUE 2015

Ce bilan d'activité s'appuie sur les ressources suivantes :

- Tableaux de bord mis en place dans les maternités et services de néonatalogie
- Activité des plateaux techniques
- Activité des centres périnataux de proximité
- Accouchements à domicile réalisés par les sages-femmes libérales
- Base de données de la Cellule Régionale des Transports Périnataux de Rhône-Alpes
- Base de données du SMUR néonatal 73

Ces données concernent toutes les naissances enregistrées en 2015 à partir de 22 SA et/ou poids de naissance de 500g, dans le périmètre du réseau.

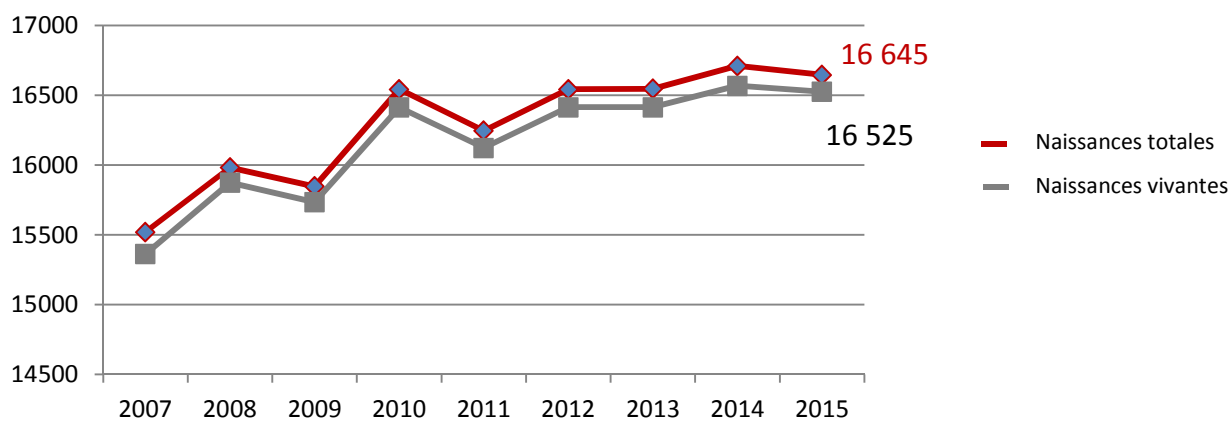
I. Activité périnatale au sein du RP2S

Transferts in utero

TIU		2010	2011	2012	2013	2014	2015
Intra RP2S							
Type 1 vers 2	n	70	58	67	60	63	61
Type 1 vers 3	n	63	35	42	37	46	37
Type 2 vers 2	n			12	7	10	27
Type 2 vers 3	n	67	66	58	87	94	87
Extra RP2S							
RP2S vers extra réseau	n	56	54	58	40	43	50
Extra réseau vers RP2S	n	29	32	24	24	21	14
TOTAL TIU	N	285	245	261	255	255	276

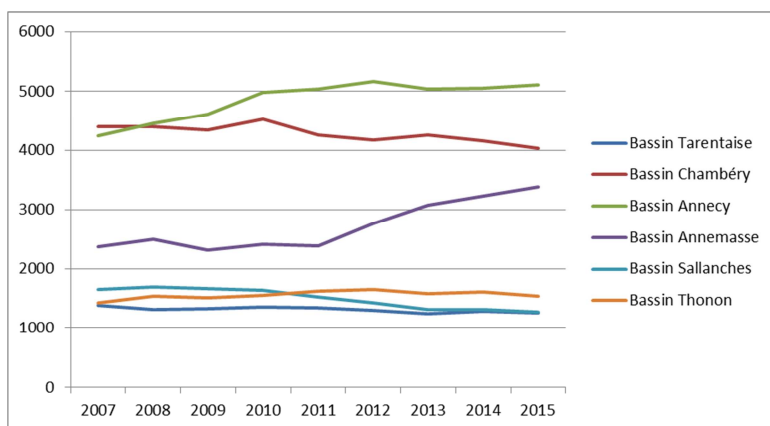
Source : CRTPRA

Suivi des naissances du RP2S



Suivi des naissances par bassin

Bassins	De 2010 à 2015	
	Effectif	%
Bassin Tarentaise : CH Albertville et Bourg St-Maurice	- 500 naiss	-11 %
Bassin Chambérien : CH Métropole Savoie, St-Jean de Maurienne et Belley	- 100 naiss	-7 %
Bassin Annécien : CHANGE sites d'Annecy et St-Julien, Clinique Générale d'Annecy	+ 130 naiss	+3 %
Bassin Annemassien : CH Alpes-Léman et Hôpital Privé Pays de Savoie	+ 1000 naiss	+ 42%
Bassin Sallanches : Hôpitaux Pays du Mont-Blanc	- 355 naiss	- 22 %
Bassin de Thonon : Hôpitaux du Léman	stable	0 %



Répartition des naissances totales

RP2S		2010	2011	2012	2013	2014	2015
Dans les établissements							
Type 1	n	5 020	4 644	4 573	4 722	4 589	4 548
	%	30,4	28,6	27,6	28,5	27,5	27,3
Type 2	n	8 209	8 129	8 532	8 285	8 592	8 653
	%	49,6	50	51,6	50,1	51,4	52
Type 3	n	3 174	3 343	3 312	3 419	3 381	3 261
	%	19,2	20,6	20	20,7	20,2	19,6
Hors établissement et activité libérale							
Acc inopinés extra-hosp	n	58	46	61	63	53	75
Acc domicile programmés	n	81	68	52	29	42	49
Acc plateau technique	n		13	12	27	54	59
Total	n	139	127	125	119	149	183
	%	0,8	0,8	0,8	0,7	0,9	1,1
Selon le département de naissance							
Savoie	n	5 360	5 084	4 969	5 015	4 999	4 852
	%	32,4	31,3	30	30,3	30	29,2
Haute-Savoie	n	10 629	10 618	11 054	11 018	11 233	11 329
	%	64,2	65,4	66,9	66,6	67,2	68
Ain (Belley)	n	553	541	519	512	479	464
	%	3,4	3,3	3,1	3,1	2,8	2,8
Selon le secteur d'activité							
Privé	n	2 454	2 520	2 433	2 682	2 689	2 695
	%	15,1	15,8	14,8	17,4	16,2	16,4
Public	n	13 820	13 473	14 045	12 751	13 873	13 767
	%	84,9	84,2	85,2	82,6	83,8	83,6

Suivi des pratiques

RP2S		2010	2011	2012	2013	2014	2015	
Modes d'accouchement (unité = mère)								
Total RP2S								
VB spontanées	n	11 199	11 000	11 247	11 019	10 978	10 973	
	%	69,1	69,1	69,3	67,8	67,5	67,8	
VB instrumentales	n	1 839	1 806	1 811	2 017	2 076	2 081	
	%	11,3	11,3	11,2	12,4	12,8	12,8	
César prog	n	1 130	1 126	1 130	1 108	1 022	1 032	
	%	7	7,1	7	6,8	6,3	6,4	
César urgentes	n	2 045	1 978	2 028	2 109	2 028	2 106	
	%	12,6	12,5	12,5	13	12,5	13	
Taux césarienne RP2S	%	19,6	19,6	19,5	19,8	19,7	19,4	
							<u>Privé</u>	<u>Public</u>
En type 1								
VB spontanées	n	3 317	3 043	3 050	3 100	2 924	1 562	1 307
	%	66,4	65,9	67	65,8	64,2	58,5	70,6
VB instrumentales	n	648	647	577	717	723	525	229
	%	13	14	12,7	15,2	15,9	19,7	12,4
César prog	n	472	425	410	390	394	285	110
	%	9,4	9,2	9	8,4	8,6	10,7	5,9
César urgentes	n	561	503	513	501	517	296	206
	%	11,2	10,9	11,3	10,6	11,3	11,1	11,1
Taux césarienne en type 1	%	20,7	20,1	20,3	18,9	19,9	21,8	17
En type 2								
VB spontanées	n	5 770	5 689	6 004	5 736	5 886	5 973	
	%	71,2	71	71,3	70,1	70	70,5	
VB instrumentales	n	820	829	850	850	956	968	
	%	10,1	10,3	10,1	10,4	11,4	11,4	
César prog	n	518	538	550	537	473	483	
	%	6,4	6,7	6,5	6,5	5,6	5,7	
César urgentes	n	996	966	1 020	1 061	1 095	1 055	
	%	12,3	12	12,1	13	13	12,4	
Taux césarienne en type 2	%	18,7	18,7	18,6	19,6	18,6	18,1	
En type 3								
VB spontanées	n	2 112	2 268	2 193	2 183	2 168	2 131	
	%	67,9	69,4	67,6	64,9	66	66,8	
VB instrumentales	n	371	330	384	450	397	359	
	%	11,9	10,1	11,8	13,4	12,1	11,2	
César prog	n	140	163	170	181	155	154	
	%	4,5	5	5,2	5,4	4,7	4,8	
César urgentes	n	488	509	495	547	564	549	
	%	15,7	15,5	15,4	16,3	17,2	17,2	
Taux césarienne en type 3	%	20,2	20,6	20,6	21,7	21,9	22	
Types de grossesse (unité = mère)								
Total RP2S								
Simple	n	15 967	15 993	15 960	16 025	15 951	15 926	
	%	98,5	98,5	98,4	98,6	98,1	98,3	
Gémellaires	n	243	240	255	227	299	264	
	%	1,5	1,5	1,6	1,4	1,8	1,6	
Triples	n	3	3	1	1	2	2	
	%	0,01	0,01	0,01	0,01	0,01	0,01	
En type 1								
Simple	n	4 954	4 585	4 514	4 683	4 528	4 493	
	%	99,1	99,3	99,2	99,5	99,3	99,4	
Gémellaires	n	44	33	36	25	30	27	
	%	0,9	0,7	0,8	0,5	0,7	0,6	
Triples	n	0	0	0	0	0	0	
	%	0	0	0	0	0	0	

		2010	2011	2012	2013	2014	2015
En type 2							
Simple	n	7 969	7 885	8 273	8 044	8 231	8 306
	%	98,3	98,3	98,2	98,3	97,8	97,9
Gémellaires	n	134	135	151	140	178	172
	%	1,7	1,7	1,8	1,7	2,1	2
Triplés	n	1	2	0	0	1	1
	%	0,02	0,02	0	0	0,01	0,01
En type 3							
Simple	n	3 044	3 197	3 172	3 297	3 192	3 127
	%	97,8	97,8	97,8	98,1	97,2	97,9
Gémellaires	n	65	72	69	63	91	65
	%	2,2	2,2	2,2	1,9	2,8	2
Triplés	n	2	1	1	1	1	1
	%	0,01	0,01	0,01	0,01	0,01	0,01
Anesthésie et accouchement							
ALR	n	12 314	12 071	12 497	12 707	12 674	12 889
AG	n	216	162	137	145	171	146
ALR + AG	n	98	112	83	87	73	115
Complications maternelles							
Transferts en réa*	n	40	24	41	35	37	27
Transferts pour embol*	n			8	7	12	6
Décès maternels	n	0	1	0	0	0	0
	%						

* Non exhaustif

Nouveau-nés

Effectifs

RP2S - 2015		Type 1	Type 2	Type 3	Total
Termes et lieu de naissance					
< 28 SA	n	2	6	30	38
	%	5,2	15,8	79	100
28 à 32 SA	n	2	9	62	73
	%	2,7	12,3	84,9	100
33 à 36 SA	n	115	589	187	891
	%	12,9	66,1	21	100
≥ 37 SA	n	4 409	7 978	2 953	15 340
	%	28,7	52	19,2	100
Poids et lieu de naissance					
< 1500 g	n	5	32	83	120
	%	4,2	26,6	69,2	100
1500 à 2499 g	n	156	579	196	931
	%	16,7	62,2	21,1	100
2500 à 4499 g	n	4 336	7 922	2 930	15 188
	%	28,5	52,2	19,3	100
≥ 4500 g	n	31	49	23	103
	%	30,1	47,6	22,3	100
Mortalité					
IMG	n	3	28	11	42
	%	7,1	66,7	26,2	100
MFIU	n	15	38	15	68
	%	22	56	22	100
Décès per partum	n	2	5	3	10
Décès <7 jours	n	0	1	4	5
Décès 7 à 28 jours	n	0	0	7	7

Suivi des indicateurs

RP2S		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
<i>Unité = enfants</i>								
Multiples	n	448	493	487	513	457	603	533
Multiples/naiss viv	%	2,9	3	2,4	3,1	2,8	3,6	3,2
Prématurité	n	965	1069	951	999	959	1051	1002
<37 SA/naiss viv	%	6,1	6,5	6	6	5,8	6,3	6,1
Gde prématurité	n	116	147	134	145	136	139	111
<32 SA/naiss viv	%	0,73	0,89	0,83	0,88	0,84	0,84	0,67
<32 SA nés en type 1 et 2A	n	12	25	23	20	19	19	11
<32 SA nés en 1 et 2A/< 32 SA viv	%	10,3	17	17,2	13,8	13,9	13,7	10
<30 SA nés en type 2B	n	2	7	2	2	2	3	3
<30 SA nés en 2B/< 30 SA viv	%	3,5	8,5	2,8	3	2,7	3,9	4,8
Mortinatalité	n	112	129	123	128	132	100	120
(IMG+MFIU+DPP)/tot naiss	%	0,76	0,85	0,80	0,80	0,82	0,86	0,75
dont IMG	n	40	55	49	54	48	42	42
MFIU/DPP	n	72	74	74	74	84	58	78

Transferts des nouveau-nés

Depuis 2013, les bases du SMUR 73 et de la Cellule Régionale des Transports Périnataux de Rhône-Alpes (CRTPRA) sont rapprochées permettant d'obtenir des résultats plus fiables pour les transports néonataux.

Le SMUR 73 a effectué 71,5% des transports primaires en 2015 et 91,8% des retransferts.

A noter également que 20% des transferts et 92% des retransferts ne sont pas répertoriés dans la base de la CRTPRA.

RP2S		2012		2013	2014	2015
		SMUR 73	CRTPRA			
Total transferts primaires*	n	109	139	233	230	256
RP2S vers type 3 RP2S	n	82	63	106	120	126
RP2S vers type 2 RP2S	n	8	26	50	44	61
RP2S vers autres réseaux	n			60	52	56
Autres réseaux vers RP2S	n			17	14	13
Total re-transferts**	n	157	6	164	184	184
Intra RP2S	n	131	0	142	157	150
hors RP2S	n	26	6	22	27	22

* Transfert primaire : vers un niveau supérieur de soins pour prise en charge

** Re transfert : vers niveau inférieur pour rapprochement familial

II. Activité des centres périnataux de proximité

Le RP2S comporte 3 centres périnataux de proximité : Aix-les-Bains, Cluses et Chamonix. Ces centres périnataux effectuent uniquement une activité ambulatoire représentée dans le tableau ci-dessous :

	Aix les Bains (Savoie)		Cluses (Haute-Savoie)		Chamonix (Haute-Savoie)	
	2014	2015	2014	2015	2014	2015
Créneau d'ouverture (j/sem)	4,5	4,5	3,5	4	1	1
Nbre total de consultations réalisées	6 366	5 339	1 540	1 469	250	420
Nbre de consultations réalisées par un médecin	1 398	1 304	477	368	0	0
Nbre de consultations réalisées par une sage-femme	4 968	4 035	1 063	1 101	250	420
Nbre total de consultations réalisées en prénatal (dont EPP)	3 369	3 362	685	513	171	210
Nbre d'entretiens prénatals réalisés	190	188	36	47	7	13

III. Orthogénie

Deux sources de données permettent actuellement de répertorier les IVG :

- le PMSI dans les structures hospitalières pour les IVG chirurgicales et médicamenteuses
- la base SNIIRAM de l'Assurance Maladie pour les IVG médicamenteuses réalisées hors établissement

Au 25 Mars 2016, les chiffres concernant l'orthogénie pour 2015 ne sont pas disponibles.

BILAN DES ACTIONS ET FORMATIONS

Actions réalisées

L'année 2015 a été marquée notamment par :

- la réponse positive à un appel à projet de l'ARS pour un programme de simulation en santé concernant l'amélioration des pratiques pour l'hémorragie du post partum (dont l'achat d'un mannequin haute-fidélité commun pour les réseaux RPAI et RP2S),
- l'évaluation favorable des 3 commissions sages-femmes, paramédicaux et médecins pour l'agrément du Développement Professionnel Continu (DPC).

Le tableau ci-dessous décline les principaux axes de travail du réseau et les actions correspondantes au cours des années 2013 à 2015.

	2013	2014	2015
Actions menées au sein du RP2S			
Comités scientifiques	14/03 – 20/06 – 26/09 – 12/12 Total participants : 58	17/04 – 19/06 – 18/09 – 16/12 Total participants : 77	2/04 – 11/06 – 29/09 – 08/12 Total participants : 83
Comités de prévention	14/03 – 20/06 – 26/09 – 12/12 Total participants : 52	17/04 – 19/06 – 23/09 – 16/12 Total participants : 58	2/04 – 11/06 – 29/09 – 08/12 Total participants : 94
RMM plénières	14/03 – 20/06 – 26/09 – 12/12 Total participants = 264 72 évènements déclarés 14 dossiers analysés	17/04 – 19/06 – 18/09 – 16/12 Total participants = 220 75 évènements déclarés 15 dossiers analysés	02/04 -11/06 – 29/09 – 08/12 Total participants = 271 63 évènements déclarés 13 dossiers analysés
RMM locales ou « mobiles »	2 réunions, 2 maternités Total participants : 30 Dossiers analysés : 8	1 réunion, 1 maternité Total participants : 20 Dossiers analysés : 2	4 réunions, 4 maternités Total participants = 60 Dossiers analysés = 11
Suivi des enfants vulnérables	Voir tableau dans bilan spécifique DeveniRP2S	Voir tableau dans bilan spécifique DeveniRP2S	Voir tableau dans bilan spécifique DeveniRP2S
Dépistage de la Trisomie 21	- 95 échographistes agréés - Moyenne des médianes du RP2S pour 2012 = 0,87 - Organisation atelier pratique de mesure de la clarté nucale (journée du RP2S) : 18 participants - mini EPP réalisés : 3	- 99 échographistes agréés - Restitution des médianes de clarté nucale effectuée pour 1 ^{er} semestre 2013 et année 2013 pleine - Moyenne des médianes du RP2S pour 2013 = 0,90 - mini EPP réalisé : 1	- 107 échographistes adhérents (dont 11 nouveaux) - Restitution des médianes pour 1 ^{er} semestre 2014 et années 2014 pleine - Moyenne des médianes du RP2S pour 2014 = 0,94 - mini EPP réalisés = 9 - Commission DAN : 1 réunion Total participants = 8
Site internet du RP2S	- Mises à jour mensuelles	- Cahier des charges pour nouveau site - Choix du prestataire - Formation à l'utilisation du nouveau site	Mise à jour permanente Environ 1000 pages visitées /semaine
Rencontres inter-professionnelles	- Cadres SF et de santé : 2 réunions Total participants : 26	- Cadres SF et de santé : 2 réunions - Total participants = 33 - Soignants des équipes autour des soins de développement (1 réunion) - total participants = 47 - référents allaitement – total participants = 23 - Organisation de la fœtopathologie en 74 (1 réunion) - total participants = 12 - Transports néonataux nord 74 - total participants = 8	- Cadres SF et de santé : 1 réunion - Total participants = 16 - Référents allaitement : 2 réunions – Total participants = 14 - Sorties de maternité avec libéraux, PMI et hospitaliers : 2 réunions – Total participants = 34 - Groupe de travail RMM : 2 réunions – Total participants = 12

	2013	2014	2015
Partenariats	<ul style="list-style-type: none"> - Préparation convention CEnSIM et avec CHRA/CHANGE - poursuite partenariat CAMSP - avec usagers : démarche de labellisation des accès aux consultations pédiatriques 	<ul style="list-style-type: none"> - Préparation convention avec le CH Chambéry pour modalités de gestion - Signature conventions CEnSIM - Prorogation conventions Départements (pour missions PMI) - Signature conventions 3 CAMSP 	<ul style="list-style-type: none"> - Signature convention avec le CH Métropole Savoie pour modalités de gestion du réseau - Avenant conventions CEnSIM pour la simulation en obstétrique - Prorogation conventions Départements (pour missions PMI) - Réseau Périnatal de Franche-Comté : création outils communs et collaboration (registre naissance, programme avec simulation)
Dépistage néonatal de la surdité		<ul style="list-style-type: none"> Edition plaquettes et distribution, procédure réseau, liens INJS, CEAE Lyon et Grenoble, construction des formations - Etat des lieux des pratiques 	<ul style="list-style-type: none"> - Etat des lieux des pratiques (enquête régionale) - participation réunions groupe ARS - Communication aux SFL (pour AAD et PT), cadres, praticiens libéraux et PMI - Evolution procédure avec 3^{ème} test - Rencontres équipes pour problèmes de circuits patients
Actions régionales			
Indicateurs inter-réseaux	<ul style="list-style-type: none"> - Révision de la requête 2012 avec 4 réseaux - Recueil décentralisé des données 2012 du RP2S via le PMSI - Elaboration d'un rapport contenant indicateurs régionaux 2012 pour DG ARS 	<ul style="list-style-type: none"> - Evolution de la requête 2013 avec 4 réseaux - Extraction base régionale par DIM Grenoble / Restitution des données aux établissements - Elaboration concertée du rapport régional 2013 pour le DG ARS 	Travail avec la FFRSP pour extraction centralisée des données sur base nationale du PMSI
Journée des 4 Réseaux	29/11 à Grenoble Participation avec 1 communication	Pas de journée organisée en 2014	Pas de journée organisée en 2015 Participation avec 1 communication
CRN	Participation aux 5 réunions de l'année	Participation aux 5 réunions de l'année	Participation aux 6 réunions de l'année
Groupes de travail issus de la CRN	<ul style="list-style-type: none"> - Accès plateaux techniques : 2 réunions - Etat des lieux de la fœtopathologie en RA - Dépistage de la surdité : 4 réunions - Parcours de soins des prématurés : 2 réunions - convention avec Suisse : 1 réunion 	<ul style="list-style-type: none"> - Dépistage de la surdité : plaquette d'information à l'attention des parents et cahier des charges régional... - Participation travail sur PRS (allaitement/soins de développement/parcours gd prématuré)/DT ARS : 3 réunions 	<ul style="list-style-type: none"> - Dépistage de la surdité : adaptation du cahier des charges régional avec évolution de la procédure (proposition du 3^{ème} test) - Participation au lancement du programme régional Fleur de lait
Actions nationales			
Etudes	<ul style="list-style-type: none"> - Démarche d'amélioration de la pertinence des césariennes programmées à terme 7 maternités participantes 175 questionnaires collectés 	<ul style="list-style-type: none"> - Participation à étude Jumoda (5 maternités participantes) - Préparation suite étude césariennes programmées à terme 	<ul style="list-style-type: none"> - Participation à LYTONEPAL : PHRC national sur les EIA - Surveillance mortalité maternelle

	2013	2014	2015
FFRSP	- Assemblée générale - Conseil d'Administration - réunions thématiques	- Participation à l'Assemblée Générale (Paris) - Participation aux réunions du Conseil d'Administration (3 réunions à Paris) et du bureau (8 audioconférences et 2 réunions à Paris) - Participation aux réunions thématiques : démarches qualité dans les RSP, méthode qualité, césariennes programmées à terme, sorties de maternité (lors SFMP), 4ème Journée des RSEV	- Participation à l'Assemblée Générale (Paris) - Membre du CA (3 réunions à Paris) et du bureau (7 audioconférences et 2 réunions à Paris) - Participation au groupe de travail national Indicateurs avec ATIH (3 réunions) - Participation aux réunions thématiques : RSEV, scénarios cliniques, nouveau cahier des charges - Mission ministérielle d'accompagnement des RSP des DOM (Antilles-Guyane)
SFMP	5 communications présentées dont 1 primée	2 communications orales RP2S 1 poster RP2S 2 posters/ collaboration 4 réseaux RA	2 communications orales (sur la simulation et gestion des risques) primées
Autres congrès		2 posters/ collaboration CEnSIM au colloque francophone de simulation en santé	1 communication orale primée au colloque national des CESU
Publications		2 articles dans revue 'Prescrire' (août 2014) 1 article dans revue Médecine Périnatale (juin 2014)	1 article en cours de soumission dans Pédagogie Médicale

Formations réalisées

Le RP2S est un acteur important de la formation des professionnels de périnatalité. Il privilégie les formations transversales ou pluri-professionnelles, s'inscrivant dans une démarche d'amélioration continue des pratiques. Le RP2S a reçu en 2015 une évaluation favorable des commissions des sages-femmes, paramédicaux et médecins, dans le cadre du Développement Professionnel Continu (DPC).

Le RP2S a répondu fin 2014 à un appel à projet de l'ARS Rhône-Alpes, concernant le développement de la simulation en santé. Ce projet a été retenu, avec un financement reçu courant 2015, qui a permis la construction d'un programme d'amélioration des pratiques autour de l'hémorragie du post-partum. Ce programme a débuté dans les maternités du réseau début 2016.

En 2015, le RP2S a rejoint également le programme régional Fleur de lait permettant la formation originale en e-learning sur 2 années de l'ensemble des professionnels de néonatalogie.

Le tableau ci-dessous récapitule les actions de formation organisées par le réseau au cours des années 2013 à 2015 (les formations DevenirP2s sont listées dans le bilan spécifique Devenir).

	2013	2014	2015
Journée du RP2S	21/02 à Chambéry Total participants = 194	20/02 à Annecy Total participants = 178	05/03 à Chambéry Total participants = 244
Réanimation en salle de naissance	Total maternités participant : 11 Total sessions réalisées : 19 Total audits organisationnels des salles de naissance effectués : 18 Total participants : 220	Total maternités participant : 11 Total sessions réalisées : 16 Total audits organisationnels des salles de naissance effectués : 17 Total participants : 156	Total maternités participant : 11 Total sessions réalisées : 18 <i>(cumul depuis début = 57)</i> Total audits organisationnels des salles de naissance effectués : 16 <i>(cumul depuis début = 55)</i> Total participant : 180 <i>(cumul depuis début = 566)</i>
Allaitement maternel des prématurés			Formation sur site : 1 service de néonatal 04/06 – 09/06 Total participants = 16
Formation au dépistage néonatal de la surdité		4 sessions dans 3 établissements Total participants = 81	5 sessions dans 4 établissements Total participants = 62

Mobilisation des acteurs

On observe une participation croissante des différents acteurs de la périnatalité aux différentes actions du réseau (réunions, comités, RMM, formations, ...), ainsi que des représentants d'utilisateurs.

	en 2013	en 2014	en 2015
Participations pour journée annuelle, formations, RMM et comités	1015 participations	1047 participations	1064 participations
Participations pour toute activité RP2S (nombre de « venues »)	1663 participations	1419 participations	1767 participations
Nombre de personnes concernées	603 personnes ont participé au moins une fois	620 personnes ont participé au moins une fois	661 personnes ont participé au moins une fois

BILAN SPÉCIFIQUE DEVENIRP2S (réseau de suivi)

Le réseau d'aval ou réseau de suivi DeveniRp2s est formalisé depuis fin 2011. Il est destiné essentiellement aux enfants nés avant 33 SA, mais inclut également les enfants avec encéphalopathie anoxo-ischémique ou avec d'autres pathologies néonatales à risque développemental (AVC...).

Le tableau reprend les objectifs discutés sur le plan régional pour le futur CPOM.

	2013	2014	2015
Suivi des pédiatres	Pédiatres adhérents n=43 dont : hospitaliers (h) n=21 libéraux (l) n=17 mixtes (h+l) n=3 PMI n=1 CAMSP n=1	Pédiatres adhérents n=45 (au 31/12/2014) Mode d'exercice : hospitaliers exclusifs n=25 mixtes (h/l) n=3 libéraux exclusifs n=16 PMI n=1	Pédiatres adhérents n=46 (au 31/12/2015) Mode d'exercice : hospitaliers n=25 libéraux n=21
	Effectifs par département : 01 n=2 73 n=16 74 n=23 38 n=2	Effectifs par département : 01 n=2 74 n=22 73 n=19 38 limitrophe n=2	Effectifs par département : 01 n=1 74 n=24 73 n=18 38 limitrophe n=3
	Total CS/an n=750	Total CS/an n=1048	Total CS/an n=1068
	CS lib/ CS tot taux=15%	Taux de Cs en libéral = 11%	Taux de Cs en libéral = 19%
Suivi des inclusions	Point au 10/03/14 <u>Cohorte générale</u> Patients repérés en 2013 n=233 dont : transferts hors réseau n=21 décès n=16 refus n=0 Eligibles n=196 Patients inclus en 2013 n=190 (dont 9 en cours signature) soit 97% File active n=460 <u>Cohorte des prématurés < 33 SA</u> Patients repérés en 2013 n=213 dont : transferts hors réseau n=20 décès n=16 refus n=0 Patients éligibles survivants n=177 Patients survivants inclus n=164 Patients en attente signature n=9 Taux patients inclus : 93% avec signature 98% taux probable	Point au 16/03/2015 <u>Cohorte générale</u> Patients repérés en 2014 n= 247 dont : transferts hors réseau n=20 décès n=10 refus n=3 Eligibles n= 214 Patients inclus en 2014 n= 210 (dont en cours signature 8) soit 98% File active n=644 <u>Cohorte des prématurés < 33 SA</u> Patients repérés en 2014 n=229 dont : transferts hors réseau n=20 décès n=10 refus n=3 Patients éligibles survivants n=196 Patients survivants inclus n=188 Patients en attente signature n=8 Taux patients inclus : 96% avec signature 100% taux probable	Point au 10/03/2016 <u>Cohorte générale</u> Patients repérés en 2015 n= 212 dont : transferts hors réseau n=14 décès n=10 refus n=5 Eligibles n= 183 Patients inclus en 2014 n= 178 (dont en cours signature 17) soit 97% File active n=788 <u>Cohorte des prématurés < 33 SA</u> Patients repérés en 2015 n=191 dont : transferts hors réseau n=14 décès n=10 refus n=5 Patients éligibles survivants n=162 Patients survivants inclus n=143 Patients en attente signature n=14 Patients « perdus » n=5 Taux patients inclus : 88% avec signature 97% taux probable

	2013	2014	2015
Formations pour les professionnels	<p>21/02/13</p> <p>Formation Brazelton</p> <ul style="list-style-type: none"> - 35 participants dont : 20 pédiatres adhérents <p>16/04/13</p> <p>Formation pneumologie / supports ventilatoires</p> <ul style="list-style-type: none"> - 26 participants dont : 24 pédiatres adhérents - Evaluation : 90% très satisfaits et satisfaits <p>15/10/13</p> <p>Formation troubles neuromoteurs</p> <ul style="list-style-type: none"> - 47 participants dont 30 pédiatres adhérents - Evaluation : 90% très satisfaits et satisfaits 	<p>11/04/2014</p> <p>Formation langage oral</p> <ul style="list-style-type: none"> - 47 participants dont : 24 pédiatres adhérents - Evaluation : 95% très satisfaits et satisfaits <p>19/06/2014</p> <p>Atelier examen neuromoteur du nourrisson</p> <ul style="list-style-type: none"> - 10 participants Dont : 9 pédiatres adhérents - Evaluation : 100% très satisfaits et satisfaits <p>20/11/2014</p> <p>Examen neuromoteur et examen visuel – consultation de 3-4 ans</p> <ul style="list-style-type: none"> - 20 participants Dont : 18 pédiatres adhérents - Evaluation : 100% très satisfaits et satisfait 	<p>3/04/2015</p> <p>Formation troubles apprentissages 51 Participants dont 17 pédiatres adhérents</p> <p>18/09/2015</p> <p>Formation néphrologie 20 Participants dont 14 pédiatres adhérents</p>
Réunions Copil	<p>15/10/13</p> <ul style="list-style-type: none"> - 16 participants 	<p>11/04/2014</p> <ul style="list-style-type: none"> - 34 participants <p>22 et 24/09/2014</p> <ul style="list-style-type: none"> - 10 participants 	<p>18/09/2015</p> <ul style="list-style-type: none"> - Alby/ Chéran : 21 participants
Evaluations psychologiques	<p>Bilans réalisés en 2013 :</p> <ul style="list-style-type: none"> Entretien 6 mois n=1 BRL n=160 (mais seuls 53 bilans concernent enfants Devenir) 4 ans ½ n=114 	<p>Bilans réalisés en 2014 :</p> <ul style="list-style-type: none"> Entretien 6 mois n=17 BLR (2 ans) n= 181 BLR sur cohorte PEPS n=113 (éligibles n=131, 17 prévus en 2015) 4-5 ans n=126 	<p>Bilans réalisés en 2015 : Total : 351</p> <p>Entretien 6 mois n= 18</p> <p>Evaluation 2 ans- BLR n= 179</p> <p>Bilan neuro psy 4-5 ans n=154</p>
Action allaitement grands prématurés		<p>Financement 1 ETP IDE par ARS</p> <ul style="list-style-type: none"> - Prise de poste IDE juin 2015, avec fort ancrage en service de réa NN du CHMS - Activité réseau : état des lieux dans les 6 services de néonatalogie, 2 réunions référents allaitement, amélioration d'outils de suivi: fiche dossier de soin, animation 1 atelier 	<ul style="list-style-type: none"> - Démarrage formation e-learning Fleur de lait pour l'ensemble des services de néonatalogie du RP2S

	2013	2014	2015
Communication	<p>Bulletins de liaison parus en 2013 :</p> <p>n°5 en Mai</p> <p>Rencontre des équipes : CHAL : 08/10/2013</p> <p>Réunions : CAMPS Directions 73/74 : 10/04/13 Médecins + Directions : 08/10/13</p> <p>PMI 73 : 13/09/13</p> <p>DT ARS : début PRS territoire Est, travail fin 2013</p>	<p>Bulletins de liaison parus en 2014 :</p> <p>n°6 en Mars</p> <p>Rencontre des équipes : HDL : 17/08/14</p> <p>Réunions : CAMPS CAMSP 73 : 28/03/2014 Directions 73-74 : 10/04/14</p> <p>PMI (01, 73, 74): de mai à août</p> <p>Santé scolaire Avec médecins scolaires : 04/07/2014 Présentation du réseau en plénier 73 : 23/09/2013</p> <p>INJS : 06/10/2014</p> <p>Equipe HUG (Suisse) : 19/03/2014</p> <p>DT ARS (allaitement/soins de développement/parcours gds prématurés) 25/03 - 15/04 – 03/06/15</p> <p>Rencontre Ophtalmologues : 01/07/2015</p>	<p>Réunions : CAMPS : 7/04/2015 et 7/10/2015 Et (CAMSP 73) 6/07/2015</p> <p>CESA (Autisme) : 08/12/2015</p> <p>Participation rencontre CAMSP-CHUV : 30/04/2015</p> <p>Santé Scolaire 73, psychologues : 4/05/2015</p>
Participation réunions nationales et régionales	<ul style="list-style-type: none"> - Réunion PEPS 4 RSEV : 11/02/13 - Réunion psychologues des 4 RSEV : 03/09/13 - Participation à la formation Ecl'aur : 14/05/13 (5 personnes) 	<ul style="list-style-type: none"> - Réunion coordination des 4 RSEV : 31/03 - 17/11/14 - Réunion des psychologues des 4 RSEV : 19/05/14 	<ul style="list-style-type: none"> - Réunion coordination des 4 RSEV : 14/09/15 - Réunion des psychologues des 4 RSEV : 06/07/15 - Journée RSEV de la FFRSP : 19/06/15 à Bordeaux

	2013	2014	2015
Usagers	<ul style="list-style-type: none"> - Absents Copil de 2013 - labellisation des CS pédiatriques : visites des établissements le 03/06/13 avec usagers - Usagers présents : le 02/04/13 au comité de prévention et à 2/2 réunions du CA du RP2S - Satisfaction des parents à 6 mois d'AC : enquête effectuée (thèse) en 2013 	<ul style="list-style-type: none"> - Participation à 1 Copil - Poursuite du travail sur labellisation des consultations pédiatriques, réalisation d'un poster présenté à la SFMP (octobre 2014) - Usagers présents à 4 comités de prévention et au CA du RP2S 	<ul style="list-style-type: none"> - Participation à 1 Copil
Staffs pluridisciplinaires	<p>Pédiatres + neuropsychologues 1 réunion : 09/01/13</p> <p>reprise prévue en 2014</p>	<p>Pédiatres + soignants + neuropsychologues + CAMSP + PMI + libéraux 5 staffs au CHMS : 15/05 - 05/06 - 11/09 - 09/10 - 11/12/14</p>	<p>Pédiatres + soignants + neuropsychologues + CAMSP + PMI + libéraux : 2 staffs au CHMS : 4/05 – 23/11</p>