

année  
2016

# BILAN ANNUEL

Publication • mars 2017



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

<b>Contexte - historique</b>	<b>p. 3</b>
<b>Organisation du réseau</b>	<b>p. 4</b>
<b>Activité clinique 2016</b>	<b>p. 6</b>
<b>I – Activité périnatale au sein du RP2S</b>	<b>p. 6</b>
Les transferts in utero	p. 6
Suivi des naissances du RP2S	p. 7
Suivi des naissances par bassin	p. 7
Suivi des pratiques	p. 8
Nouveau-nés	p. 10
<b>II – Activité des centres périnataux de proximité</b>	<b>p. 11</b>
<b>III – Orthogénie</b>	<b>p. 12</b>
<b>Bilan des actions et formations</b>	<b>p. 12</b>
Actions réalisées	p. 12
Formations réalisées	p. 15
Mobilisation des acteurs	p. 15
<b>Bilan spécifique du Réseau de suivi</b>	<b>p. 16</b>

## CONTEXTE - HISTORIQUE

Les réseaux de périnatalité représentent des organisations importantes dans le champ de la santé périnatales et répondent à la circulaire, parue en **Juillet 2015** qui précise leurs missions dans un cahier des charges national.

Ces 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 (Départements 01, 73 et 74).

En 2016, 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.

## Fonctionnement

Le RP2S est géré par :

- Un **conseil d'administration (CA)**, composé de 30 personnes (avec différents collègues dont des représentants d'usagers), qui a élu un **bureau**, composé de 6 personnes, et dont le **président** est le Dr Grégoire THERY. En 2016, le CA s'est réuni le 5 Avril et l'**Assemblée Générale** a eu lieu le 29 Avril 2016 avec 173 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 expertise qualité
- Une cellule de coordination pour le **réseau d'aval** (DeveniRP2S), composée de
  - 1 ETP de secrétariat
  - 0,4 ETP de pédiatre de coordination
  - 0,8 ETP de psychologue et neuropsychologue
- Comme en 2015, le RP2S a dédié un 0,2 ETP de chargé de mission pour la **simulation obstétricale**.

## 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 2016

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

- Tableaux de recueil des données périnatales mis en place dans les maternités
- Activité des plateaux techniques
- Activité des centres périnataux de proximité
- Interrogation des sages-femmes libérales pour les accouchements à domicile
- 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.

## Abréviations utilisées :

ALR : anesthésie loco-régionale  
IMG : interruption médicale de grossesse  
MFIU : mort foetale in utero  
SA : semaines d'aménorrhées  
TIU : transfert in utero

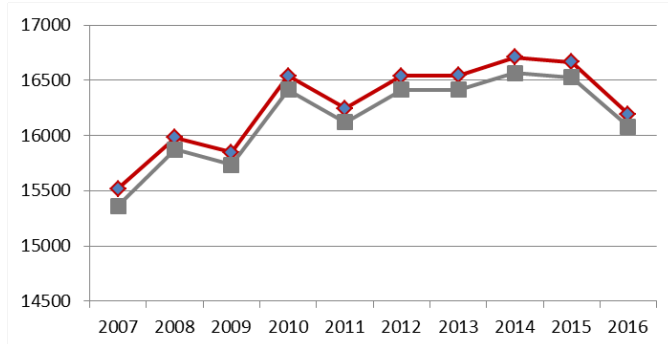
## I. Activité périnatale au sein du RP2S

### Transferts in utero réalisés

TIU		2012	2013	2014	2015	2016
<b>Intra RP2S</b>						
Type 1 vers 2	n	67	60	63	61	<b>78</b>
Type 1 vers 3	n	42	37	46	37	<b>27</b>
Type 2 vers 2	n	12	7	10	27	<b>27</b>
Type 2 vers 3	n	58	87	94	87	<b>96</b>
<b>Extra RP2S</b>						
RP2S vers extra réseau	n	58	40	43	50	<b>66</b>
Extra réseau vers RP2S	n	24	24	21	14	<b>6</b>
<b>TOTAL TIU</b>	<b>N</b>	<b>261</b>	<b>255</b>	<b>255</b>	276	<b>300</b>

Source : CRTPra

## Evolution des naissances du RP2S



16 194 naiss totales

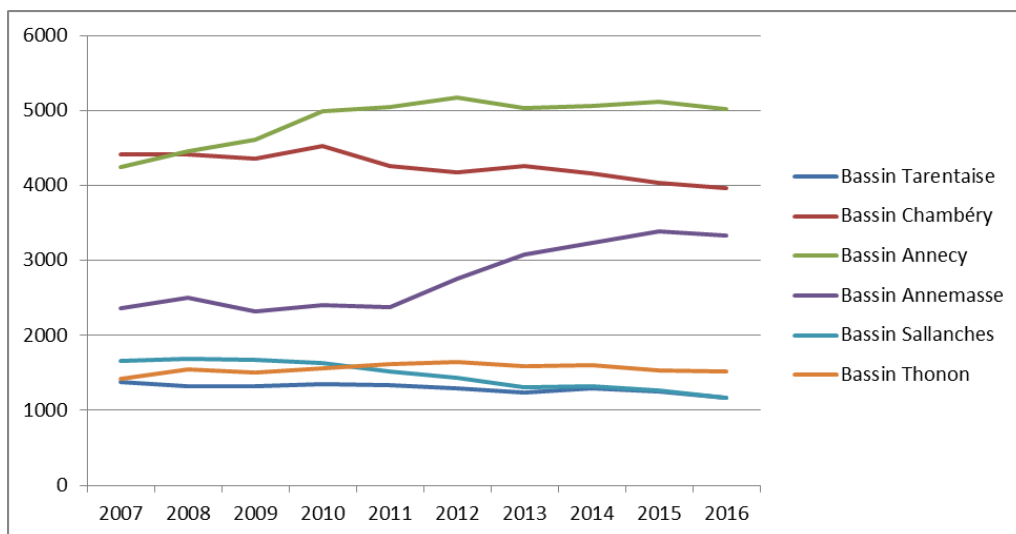
↘ 2,3% /2015

16 080 naiss viv

## Suivi des naissances par bassin

Bassins	De 2015 à 2016	
	Effectif	%
Bassin Tarentaise : CH Albertville et Bourg St-Maurice	- 76 naiss	- 6 %
Bassin Chambérien : CH Métropole Savoie, St-Jean de Maurienne et Belley	- 71 naiss	- 1,8 %
Bassin Annécien : CHANGE sites d'Annecy et St-Julien, Clinique Générale d'Annecy	- 101 naiss	- 2 %
Bassin Annemassien : CH Alpes-Léman et Hôpital Privé Pays de Savoie	- 62 naiss	- 1,8 %
Bassin Sallanches : Hôpitaux Pays du Mont-Blanc	- 104 naiss	- 8,2 %
Bassin de Thonon : Hôpitaux du Léman	- 12 naiss	- 0,8 %

## Tendance des naissances totales par bassins de maternité



## Répartition des naissances totales

RP2S		2012	2013	2014	2015	2016
<b>Dans les établissements</b>						
Type 1	n	4 573	4 722	4 589	4 548	<b>4 462</b>
	%	27,6	28,5	27,5	27,3	<b>27,6</b>
Type 2	n	8 532	8 285	8 592	8 653	<b>8 311</b>
	%	51,6	50,1	51,4	52	<b>51,3</b>
Type 3	n	3 312	3 419	3 381	3 261	<b>3 242</b>
	%	20	20,7	20,2	19,6	<b>20</b>
<b>Hors établissement et activité libérale</b>						
Acc inopinés extra-hosp	n	61	63	53	75	<b>82</b>
Acc domicile programmés	n	52	29	42	49	<b>24*</b>
Acc plateau technique	n	12	27	54	59	<b>73</b>
Total	n	125	119	149	183	<b>179*</b>
	%	0,8	0,7	0,9	1,1	<b>1,1*</b>
<b>Selon le département de naissance</b>						
Savoie	n	4 969	5 015	4 999	4 852	<b>4 706</b>
	%	30	30,3	30	29,2	<b>29,1</b>
Haute-Savoie	n	11 054	11 018	11 233	11 329	<b>11 033</b>
	%	66,9	66,6	67,2	68	<b>68,2</b>
Ain (Belley)	n	519	512	479	464	<b>431</b>
	%	3,1	3,1	2,8	2,8	<b>2,7</b>
<b>Selon le secteur d'activité</b>						
Privé	n	2 433	2 682	2 689	2 695	<b>2 578</b>
	%	14,8	17,4	16,2	16,4	<b>16,1</b>
Public	n	14 045	12 751	13 873	13 767	<b>13 437</b>
	%	85,2	82,6	83,8	83,6	<b>83,9</b>

\* Non exhaustif. En date du 15 mars 2017, les sages-femmes libérales n'ont pas toutes transmis au réseau les chiffres concernant leur activité d'accouchements à domicile programmés.

## Suivi des pratiques

RP2S		2012	2013	2014	2015	2016
<b>Modes d'accouchement</b>						
<b>Total RP2S</b>						
VB	n	11 247	11 019	10 978	10 973	<b>11 059</b>
	%	69,3	67,8	67,5	67,8	<b>68,3</b>
VB instrumentales	n	1 811	2 017	2 076	2 081	<b>1 929</b>
	%	11,2	12,4	12,8	12,8	<b>11,9</b>
César prog	n	1 130	1 108	1 022	1 032	<b>974</b>
	%	7	6,8	6,3	6,4	<b>6</b>
César urgentes	n	2 028	2 109	2 028	2 106	<b>2 232</b>
	%	12,5	13	12,5	13	<b>13,8</b>
<b>Taux césarienne RP2S</b>	<b>%</b>	<b>19,5</b>	<b>19,8</b>	<b>19,7</b>	<b>19,4</b>	<b>20,3</b>
<b>En type 1</b>						
VB	n	3 050	3 100	2 924	<i>Privé</i> 1 562 <i>Public</i> 1 307	<b>Privé</b> 1 569 <b>Public</b> 1 363
	%	67	65,8	64,2	58,5 / 70,6	<b>60,6</b> / <b>71,2</b>
VB instrumentales	n	577	717	723	525 / 229	<b>446</b> / <b>215</b>
	%	12,7	15,2	15,9	19,7 / 12,4	<b>17,2</b> / <b>11,2</b>
César prog	n	410	390	394	285 / 110	<b>209</b> / <b>98</b>
	%	9	8,4	8,6	10,7 / 5,9	<b>8,1</b> / <b>5,1</b>
César urgentes	n	513	501	517	296 / 206	<b>363</b> / <b>237</b>



	%	11,3	10,6	11,3	11,1	11,1	14	12,4
<b>Taux césarienne en type 1</b>	%	<b>20,3</b>	<b>18,9</b>	<b>19,9</b>	<b>21,8</b>	<b>17</b>	<b>22,1</b>	<b>17,5</b>
<b>En type 2</b>								
VB	n	6 004	5 736	5 886	5 973		<b>5 863</b>	
	%	71,3	70,1	70	70,5		<b>69,8</b>	
VB instrumentales	n	850	850	956	968		<b>906</b>	
	%	10,1	10,4	11,4	11,4		<b>10,8</b>	
César prog	n	550	537	473	483		<b>496</b>	
	%	6,5	6,5	5,6	5,7		<b>5,9</b>	
César urgentes	n	1 020	1 061	1 095	1 055		<b>1 138</b>	
	%	12,1	13	13	12,4		<b>13,5</b>	
<b>Taux césarienne en type 2</b>	%	<b>18,6</b>	<b>19,6</b>	<b>18,6</b>	<b>18,1</b>		<b>19,4</b>	
<b>En type 3</b>								
VB spontanées	n	2 193	2 183	2 168	2 131		<b>2 240</b>	
	%	67,6	64,9	66	66,8		<b>68,6</b>	
VB instrumentales	n	384	450	397	359		<b>362</b>	
	%	11,8	13,4	12,1	11,2		<b>11,1</b>	
César prog	n	170	181	155	154		<b>171</b>	
	%	5,2	5,4	4,7	4,8		<b>5,2</b>	
César urgentes	n	495	547	564	549		<b>494</b>	
	%	15,4	16,3	17,2	17,2		<b>15,1</b>	
<b>Taux césarienne en type 3</b>	%	<b>20,6</b>	<b>21,7</b>	<b>21,9</b>	<b>22</b>		<b>20,4</b>	
<b>Types de grossesse (unité =mère)</b>								
<b>Total RP2S</b>								
Uniques	n	15 960	16 025	15 951	15 926		<b>15 712</b>	
	%	98,4	98,6	98,1	98,3		<b>98,3</b>	
Gémellaires	n	255	227	299	264		<b>235</b>	
	%	1,6	1,4	1,8	1,6		<b>1,6</b>	
Triples	n	1	1	2	2		<b>4</b>	
	%	0,01	0,01	0,01	0,01		<b>0,01</b>	
<b>En type 1</b>								
Uniques	n	4 514	4 683	4 528	4 493		<b>4 440</b>	
	%	99,2	99,5	99,3	99,4		<b>99,4</b>	
Gémellaires	n	36	25	30	27		<b>30</b>	
	%	0,8	0,5	0,7	0,6		<b>0,6</b>	
Triples	n	0	0	0	0		<b>0</b>	
	%	0	0	0	0		<b>0</b>	
<b>En type 2</b>								
Uniques	n	8 273	8 044	8 231	8 306		<b>8 103</b>	
	%	98,2	98,3	97,8	97,9		<b>98,2</b>	
Gémellaires	n	151	140	178	172		<b>147</b>	
	%	1,8	1,7	2,1	2		<b>1,8</b>	
Triples	n	0	0	1	1		<b>2</b>	
	%	0	0	0,01	0,01		<b>0,02</b>	
<b>En type 3</b>								
Simple	n	3 172	3 297	3 192	3 127		<b>3 145</b>	
	%	97,8	98,1	97,2	97,9		<b>98,1</b>	
Gémellaires	n	69	63	91	65		<b>58</b>	
	%	2,2	1,9	2,8	2		<b>1,8</b>	
Triples	n	1	1	1	1		<b>2</b>	
	%	0,01	0,01	0,01	0,01		<b>0,06</b>	
<b>Complications maternelles</b>								
Transferts en réa*	n	41	35	37	27			
Transferts pour embol* <sup>x</sup>	n	8	7	12	6		<b>13</b>	
Décès maternels	n	0	0	0	0		<b>0</b>	

\* Non exhaustif

<sup>x</sup> avec changement de structure, transferts suivis ou non d'embolisation effective

## Nouveau-nés

### Effectifs

RP2S - 2016		Type 1	Type 2A	Type 2B	Type 3	Total
<b>Termes et lieu de naissance</b>						
< 28 SA	n	3	1	5	17	<b>25</b>
	%	11,5	3,8	19,2	65,5	<b>100</b>
28 à 32 SA	n	8	17	31	88	<b>144</b>
	%	5,6	11,8	21,5	61,1	<b>100</b>
33 à 36 SA	n	85	337	164	169	<b>755</b>
	%	11,2	44,6	21,7	22,5	<b>100</b>
≥ 37 SA	n	4 378	5 309	2 479	2 964	<b>15 131</b>
	%	29	35,1	16,4	19,5	<b>100</b>
<b>Petit poids et lieu de naissance</b>						
< 1500 g	n	5	13	19	87	<b>124</b>
	%	4	10,5	15,3	70,2	<b>100</b>
<b>Mortalité</b>						
IMG	n	2	9	18	12	<b>41</b>
	%	5	22	44	29	<b>100</b>
MFIU	n	19	21	6	15	<b>62</b>
	%	31	34	10	25	<b>100</b>
Décès per partum	n	5	3	3	1	<b>12</b>
Décès <7 jours	n	0	0	0	6	<b>6</b>
Décès 7 à 28 jours	n	0	0	0	8	<b>8</b>

### Suivi des indicateurs

RP2S		2012	2013	2014	2015	2016
<i>Unité = enfants</i>						
Multiples	n	513	457	603	533	<b>482</b>
Multiples/naiss tot	%	3,1	2,8	3,6	3,2	<b>3</b>
Prématurité	n	999	959	1051	1002	<b>928</b>
<37 SA/naiss viv	%	6	5,8	6,3	6,1	<b>5,8</b>
Gde prématurité	n	145	136	139	111	<b>132</b>
<32 SA/naiss viv	%	0,88	0,84	0,84	0,67	<b>0,82</b>
<32 SA nés en type 1 et 2A	n	20	19	19	11	<b>17</b>
<32 SA nés en 1 et 2A/< 32 SA viv	%	13,8	13,9	13,7	10	<b>12,9</b>
<30 SA nés en type 2B	n	2	2	3	3	<b>8</b>
Mortinatalité	n	128	132	100	120	<b>115</b>
(IMG+MFIU+DPP)/tot naiss	%	0,80	0,82	0,86	0,75	<b>0,7</b>
dont IMG	n	54	48	42	42	<b>41</b>
MFIU/DPP	n	74	84	58	78	<b>62</b>

### 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 pour affiner les résultats de ces transferts de nouveau-nés.

RP2S		2012		2013	2014	2015	2016
		SMUR 73	CRTPRA				
<b>Total transferts primaires*</b>	<b>n</b>	<b>109</b>	<b>139</b>	<b>233</b>	<b>230</b>	<b>256</b>	<b>256</b>
RP2S vers type 3 RP2S	n	82	63	106	120	126	112
RP2S vers type 2 RP2S	n	8	26	50	44	61	58
RP2S vers autres réseaux	n			60	52	56	61
Autres réseaux vers RP2S	n			17	14	13	3
<b>Total re-transferts**</b>	<b>n</b>	<b>157</b>	<b>6</b>	<b>164</b>	<b>184</b>	<b>184</b>	<b>139</b>
Intra RP2S	n	131	0	142	157	150	118
hors RP2S	n	26	6	22	27	22	21

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

\*\* Re transfert : vers un type inférieur pour rapprochement familial

En 2016, le SMUR 73 a effectué **66 % des transferts primaires** et **95 % des retransferts**.

A noter également que **25 %** des transferts et **93 %** des retransferts ne sont pas répertoriés dans la base de la CRTPRA.

Ce bilan ne prend pas en compte les transferts entre les 2 sites du CHANGE (St Julien type 1 et Annecy type 2B).

## II. Activité des centres périnataux de proximité

Le RP2S comporte 3 centres périnataux de proximité : Aix-les-Bains, Cluses et Chamonix. Des consultations ont lieu sur le site de Talinges.

Ces centres périnataux effectuent uniquement une activité ambulatoire représentée dans le tableau ci-dessous :

2016	Aix les Bains (Savoie)	Cluses (Haute-Savoie)	Chamonix (Haute-Savoie)	Talinges (Haute-Savoie)
Créneau d'ouverture (j/sem)	4,5	3,5	1	4
Nbre total de consultations réalisées	6 691	1 545	322	404
Nbre de consultations réalisées par un médecin	1 355	290	0	0
Nbre de consultations réalisées par une sage-femme	4 948	1 255	322	404
Nbre total de consultations réalisées en prénatal (dont EPP)		773	127	188
Nbre d'entretiens prénatals réalisés	176	19	10	18

### 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 14 Mars 2017, les chiffres concernant l'orthogénie pour 2016 ne sont pas disponibles.

## BILAN DES ACTIONS ET FORMATIONS

### Actions réalisées

L'année 2016 a été marquée notamment par :

- La mise en place d'un nouvel outil de recueil des données périnatales dans les maternités
- Le démarrage du programme avec simulation obstétricale in situ « hémorragie du post partum »
- L'inscription dans la démarche d'évaluation qualité en simulation
- La formation de l'ensemble des personnels de néonatalogie en allaitement maternel (action régionale « Fleur de lait »)
- Un travail d'évaluation des pratiques sur la vaccination cocooning en maternité qui se poursuivra en 2017 par des actions d'amélioration

Le tableau ci-dessous décline les principaux axes de travail du réseau et les actions correspondantes au cours des années 2014 à 2016.

	2014	2015	2016
<b>Actions menées au sein du RP2S</b>			
<b>Comités scientifiques</b>	17/04 – 19/06 – 18/09 – 16/12 Total participants : 77	02/04 – 11/06 – 29/09 – 08/12 Total participants : 83	08/03 – 09/06 – 29/09 – 01/12 Total participants : 72
<b>Comités de prévention</b>	17/04 – 19/06 – 23/09 – 16/12 Total participants : 58	2/04 – 11/06 – 29/09 – 08/12 Total participants : 94	08/03 – 09/06 – 29/09 – 01/12 Total participants : 68
<b>RMM plénières</b>	17/04 – 19/06 – 18/09 – 16/12 Total participants = 220 Evènements déclarés : 75 Dossiers analysés : 15	02/04 -11/06 – 29/09 – 08/12 Total participants : 271 Evènements déclarés : 63 Dossiers analysés : 13	08/03 – 09/06 – 29/09 – 01/12 Total participants : 241 Evènements déclarés : 39 Dossiers analysés : 9
<b>RMM locales ou « mobiles »</b>	1 réunion, 1 maternité Total participants : 20 Dossiers analysés : 2	4 réunions, 4 maternités Total participants : 60 Dossiers analysés : 11	3 réunions, 3 maternités Total participants : 49 Dossiers analysés : 6
<b>Suivi des enfants vulnérables</b>	Voir tableau dans bilan spécifique DeveniRP2S	Voir tableau dans bilan spécifique DeveniRP2S	Voir tableau dans bilan spécifique DeveniRP2S
<b>Dépistage de la</b>	- 99 échographistes agréés	- 107 échographistes adhérents	- 119 échographistes adhérents

	2014	2015	2016
<b>Trisomie 21</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Restitution des médianes de clarté nucale effectuée pour 1<sup>er</sup> semestre 2013 et année 2013 pleine</li> <li>- Moyenne des médianes du RP2S pour 2013 = 0,90</li> <li>- mini EPP réalisé : 1</li> </ul>	(dont 11 nouveaux) <ul style="list-style-type: none"> <li>- Restitution des médianes pour 1<sup>er</sup> semestre 2014 et années 2014 pleine</li> <li>- Moyenne des médianes du RP2S pour 2014 = 0,92</li> <li>- mini EPP réalisés = 9</li> <li>- Commission DAN : 1 réunion</li> <li>Total participants = 8</li> </ul>	(dont 5 nouveaux) <ul style="list-style-type: none"> <li>- Restitution des médianes pour 1<sup>er</sup> semestre 2015 et années 2015 pleine</li> <li>- Moyenne des médianes du RP2S pour 2015 = 0,94</li> <li>- mini EPP réalisés = 335</li> <li>- Formation sur site = 3</li> <li>- Commission DAN : 2 réunions</li> <li>Total participants = 14</li> </ul>
<b>Site internet du RP2S</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Cahier des charges pour nouveau site</li> <li>- Choix du prestataire</li> <li>- Formation à l'utilisation du nouveau site</li> </ul>	Ouverture du nouveau site Mars 2015 Mise à jour permanente 2827 pages consultées / mois 7700 utilisateurs	Mise à jour permanente 3040 pages consultées / mois 9800 utilisateurs
<b>Rencontres inter-professionnelles</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Cadres SF et de santé : 2 réunions - Total participants = 33</li> <li>- Soignants des équipes autour des soins de développement (1 réunion) - total participants = 47</li> <li>- référents allaitement – total participants = 23</li> <li>- Organisation de la fœtopathologie en 74 (1 réunion) - total participants = 12</li> <li>- Transports néonataux nord 74 - total participants = 8</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Cadres SF et de santé : 1 réunion - Total participants = 16</li> <li>- Référents allaitement : 2 réunions – Total participants = 14</li> <li>- Sorties de maternité avec libéraux, PMI et hospitaliers : 2 réunions – Total participants = 34</li> <li>- Groupe de travail RMM : 2 réunions – Total participants = 12</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Cadres SF et de santé : 2 réunions - Total participants : 34</li> <li>- Référents allaitement : 2 réunions – Total participants = 23</li> <li>- Groupe de travail néonatalogie : 1 réunions – Total participants = 15</li> <li>- Référents Soins de développement : 1 réunion, 15 pers.</li> <li>- Création du groupe Violences :</li> </ul>
<b>Partenariats</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Préparation convention avec le CH Chambéry pour modalités de gestion</li> <li>- Signature conventions CEnSIM</li> <li>- Prorogation conventions Départements (pour missions PMI)</li> <li>- Signature conventions 3 CAMSP</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Signature convention avec le CH Métropole Savoie pour modalités de gestion du réseau</li> <li>- Avenant conventions CEnSIM pour la simulation en obstétrique</li> <li>- Prorogation conventions Départements (pour missions PMI)</li> <li>- Réseau Périnatal de Franche-Comté : création outils communs et collaboration (registre naissance, programme avec simulation)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Conventions EPIPAGE</li> <li>- Adhésion et participation à PLEIRAA (IVG-contraception)</li> <li>- CEnSIM Chambéry : participation aux formations de formateurs</li> </ul>
<b>Dépistage néonatal de la surdité</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Edition plaquettes et distribution, procédure réseau, liens INJS, CEAE Lyon et Grenoble, construction des formations</li> <li>- Etat des lieux des pratiques</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Etat des lieux des pratiques (enquête régionale)</li> <li>- participation réunions groupe ARS</li> <li>- Communication aux SFL (pour AAD et PT), cadres, praticiens libéraux et PMI</li> <li>- Evolution procédure avec 3<sup>ème</sup> test</li> <li>- Rencontres équipes pour problèmes de circuits patients</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Formation des équipes sur site</li> <li>- Liens avec URPHÉ</li> <li>- Liens avec CEAE</li> <li>- Travail régional bilans / qualité ...</li> <li>- Restitution du bilan</li> </ul>

	2014	2015	2016
<b>Actions régionales</b>			
<b>Journée Inter Réseaux</b>	Non organisée par le RP2S en 2014	Non organisée par le RP2S en 2015 Participation avec 1 communication	Non organisée par le RP2S en 2016 Participation avec 2 communications
<b>CRN</b>	Participation aux 5 réunions de l'année à Lyon	Participation aux 6 réunions de l'année à Lyon	Participation aux 5 réunions de l'année à Lyon
<b>Groupes de travail issus de la CRN</b>	- 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	- Dépistage de la surdité : adaptation du cahier des charges régional avec évolution de la procédure (proposition du 3�me test) - Participation au lancement du programme régional Fleur de lait	- Dépistage de la surdité - IVG
<b>Actions nationales</b>			
<b>Etudes</b>	- Participation à étude Jumoda (5 maternités participantes) - Préparation suite étude césariennes programm�es à terme	- Participation � LYTONEPAL : PHRC national sur les EIA - Surveillance mortalité maternelle	- Participation � LYTONEPAL : PHRC national sur les EIA - Surveillance mortalité maternelle - EPIPAGE (�tude nationale) : �tape du bilan à 5 ans et demi.
<b>FFRSP</b>	- Participation à l'Assemblée Générale (Paris) - Participation aux réunions du Conseil d'Administration (3 réunions à Paris) et du bureau (8 audioconf�rences et 2 réunions à Paris) - Participation aux réunions thématiques : démarches qualité dans les RSP, méthode qualité, césariennes programm�es à terme, sorties de maternité (lors SFMP), 4�me Journée des RSEV	- Participation à l'Assemblée Générale (Paris) - <b>Membre du CA</b> (3 réunions à Paris) et du <b>bureau</b> (7 audioconf�rences 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 - <b>Mission ministérielle d'accompagnement des RSP des DOM (Antilles-Guyane)</b>	Participation à l'Assemblée Générale (Paris) - <b>Membre du CA</b> (3 réunions à Paris) et du <b>bureau</b> (6 audioconf�rences et 3 réunions à Paris) - Participation aux groupes de travail : • Indicateurs (4 audioconf) • Communication (5 audioconf) • Qualité (1 audioconf) - Participation aux réunions thématiques : RSEV, scénarios cliniques, IVG
<b>SFMP</b>	2 communications orales RP2S 1 poster RP2S 2 posters/ collaboration 4 réseaux RA	2 communications orales (sur la simulation et gestion des risques) prim�es	1 poster sélectionné pour communication orale (vaccination cocooning en RA)
<b>Autres congrès</b>	2 posters/ collaboration CEnSIM au colloque francophone de simulation en santé	1 communication orale prim�e au colloque national des CESU 1 communication Audipog	1 communication orale JAGO (simulation) 1 communication CCLIN-ARLIN 1 communication Audipog
<b>Publications</b>	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 privilégie les formations transversales ou pluri-professionnelles, s'inscrivant dans une démarche d'amélioration continue des pratiques. Le RP2S avait reçu en 2015 une évaluation favorable des commissions des sages-femmes, paramédicaux et médecins, dans le cadre du Développement Professionnel Continu (DPC). En 2016, le RP2S a procédé à sa réinscription pour agrément DPC selon les nouvelles modalités

Le tableau ci-dessous récapitule les actions de formation organisées par le réseau au cours des années 2013 à 2015 (les formations DevenirRp2s sont listées dans le bilan spécifique Devenir).

	2014	2015	2016
<b>Journée du RP2S</b>	20/02 à Annecy Total participants = 178	05/03 à Chambéry Total participants = 244	29/04 à Archamps Total participants = 182
<b>Réanimation en salle de naissance</b>	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 (cumul depuis début = 57) Total audits organisationnels des salles de naissance effectués : 16 (cumul depuis début = 55) Total participants : 180 (cumul depuis début = 566)	Total maternités participant : 10 Total sessions réalisées : 12 (cumul depuis début progr. = 69) Total audits organisationnels des salles de naissance effectués : 12 (cumul depuis début progr. = 66) Total participants : 118 (cumul depuis début = 684)
<b>Programme simulation obstétricale</b>			Nombre de maternités participantes en 2016 : 9 Total sessions : 10 Total tours audit : 10 102 professionnels formés
<b>Allaitement maternel des prématurés</b>		Formation sur site : 1 service de néonatal 04/06 – 09/06 Total participants = 16	e-learning Fleur de lait : 6 établissements concernés 338 personnes formées Ateliers dans 3 centres
<b>Formation au dépistage néonatal de la surdité</b>	4 sessions dans 3 établissements Total participants = 81	5 sessions dans 4 établissements Total participants = 62	5 sessions dans 4 établissements Total participants = 58

## Mobilisation des acteurs

	en 2014	en 2015	en 2016
<b>Participations pour journée annuelle, formations, RMM et comités (venues)</b>	<b>1047</b> participations	<b>1064</b> participations	<b>975</b> participations (hors formateurs)
<b>Participations pour toute activité RP2S (nombre de « venues »)</b>	<b>1419</b> participations	<b>1767</b> participations	<b>1701</b> participations
<b>Nombre de personnes concernées</b>	<b>620</b> personnes ont participé au moins une fois	<b>661</b> personnes ont participé au moins une fois	<b>641</b> 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.

	2014	2015	2016
<b>Suivi des pédiatres</b>	Adhérents (au 31/12/2014) : 48 (dont 1 péd rempl) Mode d'exercice : Hospitaliers exclu : 25 mixtes h/l : 2 libéraux excl : 19 PMI : 1 CAMSP exclu : Répartition : 01 : 2 74 : 25 73 : 18 38 limitrophe : 2  Nbre total de CS 1048 Libéral/total = 11%	Adhérents (au 31/12/2015) : 46 Mode d'exercice : Hospitaliers exclu : 25 Libéraux excl : 21  Répartition : 01 : 1 74 : 24 73 : 18 38 limitrophe : 3  Nombre de CS pédiatriques totales : 1068 CS pédiatriques : Libéral/total =19%	Adhérents (au 31/12/2016) : 52 Mode d'exercice : Hospitaliers exclu : 30 Libéraux excl : 22  Répartition : 01 : 1 74 : 28 73 : 20 38 limitrophe : 3  Nombre de CS pédiatriques totales : 1039 CS pédiatriques : Libéral/total =19%
	<b>Mise à jour au 16/03/2015</b>	<b>Mise à jour au 17/01/2017</b>	<b>Mise à jour au 13/03/2017</b>
<b>Suivi des inclusions</b>	<u>Cohorte des naiss 2014</u> patients repérés n=247 dont hors réseau n=20 décès n=10 refus n=3 Eligibles n= 214  Inclusions 2014 n= 210 Dont adhésions signées : 217 attente signature : 8  <b>File active PEPS N=644</b>  <u>Cohorte des &lt; 33 SA</u> Patients repérés n=229 dont 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	<u>Cohorte des naiss 2015</u> patients repérés n = 213 dont hors réseau : 15 dont 1 décès décès : 10 refus : 10 Eligibles n= 179  Inclusions en 2015 n= 179 dont adhésion signée : 175 « pas de nouvelles » : 4 (2 foyer de l'enfance, 2 perdus)  <b>File active PEPS N=788</b>  <u>Cohorte des &lt; 33 SA</u> Patients repérés n = 193 dont hors réseau : 15 décès : 10 refus : 12  Patients éligibles survivants n=158 Patients survivants inclus n=155 Patients en attente signature n=0 Patients perdus : 3  Taux patients inclus : 98% avec signature	<u>Cohorte des naiss 2016</u> patients repérés n = 215 dont hors réseau : 20 décès : 15 autre réseau : 0 refus : 1 Eligibles n = 180 Inclusions 2016 n = 180 dont adhésions signées : 171 attente de signature : 9  <b>File active PEPS N= 958</b>  <u>Cohorte des &lt; 33 SA</u> Patients repérés n =199 dont hors réseau : 20 décès : 14 refus : 1  Patients éligibles survivants n=164 Patients survivants inclus n=157 Patients en attente signature n=9 Patients perdus : 0  Taux patients inclus : 96% avec signature (15/03) 100% taux probable  <b>File active PEPS &lt; 33 SA N= 879</b>



<b>Formations pour les professionnels</b>	<p>11/04/2014 Formation langage oral 47 participants dont 24 pédiatres adhérents</p> <p>19/06/2014 Atelier examen neuromoteur du nourrisson 10 participants dont 9 pédiatres adhérents</p> <p>20/11/2014 Examen neuromoteur et examen visuel 20 participants dont 18 pédiatres adhérents</p>	<p>3/04/2015 Formation troubles apprentissages 51 Participants dont 17 pédiatres adhérents</p> <p>18/09/2015 Formation néphrologie 20 Participants dont 14 pédiatres adhérents</p> <p>Bilan des formations au 31/12/2015 : 7 pédiatres ø formations en 2 ans : 2 pédiatres hospit (CHMS) et 5 pédiatres libéraux</p>	<p>6/10/2016 Formation état des connaissances sur l'autisme : 24 Participants dont 20 pédiatres adhérents</p> <p>Suivi des formations au 31/12/2016 : 9 pédiatres ø formations en 2 ans 2015/2016 : (4 pédiatres hospitaliers et 5 pédiatres libéraux)</p>
<b>Réunions Copil</b>	<p>11/04/2014 - Aix les bains : 34 participants 22 et 24/09/2014 - Conf tel : 10 participants</p>	<p>18/09/2015 - Alby/ Chéran : 21 participants</p>	<p>Report au 26 Janvier 2017</p>
<b>Neuro psy</b>	<p>Bilans réalisés en 2014 : Entretien 6 mois n=17 BLR n= 181 BLR sur cohorte PEPS n=113 (éligibles n=131) plus 17 prévus en 2015 4-5 ans n=126</p>	<p>Bilans réalisés en 2015 : Total : 351 Entretien 6 mois n= 18 Evaluation 2 ans- BLR n= 179 Bilan neuro psy 4-5 ans n=154</p>	<p>Bilans réalisés en 2016 : Total : 319 Entretien 6 mois n= 25 Evaluation 2 ans- BLR n= 167 Bilan neuro psy 5 ans n=127</p>
<b>Communication</b>	<p>Bulletins de liaison parus en 2014 : n°6 en Mars staff Chambéry : 15/05, 05/06, 11/09, 9/10, 11/12 Réunions : - Avec CAMPS : Directions 73-74 le 10/04/14 - Avec PMI 3 départements de mai à aout 2014 - Avec médecins scolaires : 04/07/2014</p>	<p><u>Réunions</u> - CAMSP : 7/04/2015 - 7/10/2015 et (CAMSP 73) 6/07/2015 Participation rencontre CAMSP--CHUV : 30/04/2015 - CESA (Autisme) : 08/12/2015 - Santé Scolaire 73, psychologues : 4/05/2015</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Réunion interne psychos DeveniRp2s : 14/03/2016</li> <li>- Réunion CHANGE avec MPR : 12/05/2016</li> <li>- Réunion concertation CESA : 19/05/2016</li> <li>- Participation AG CAMSP Chambéry : 20/05/2016</li> <li>- Réunion avec CAMSP Albertville : 20/07/2016 -</li> </ul>
<b>Rencontres Régionales et Nationales (5 Réseaux ARA et FFRSP) : Mutualisation et validation des outils communs</b>		<ul style="list-style-type: none"> <li>- Réunion coordination des 4 RSEV : 14/09</li> <li>- Réunion des psychologues des 4 RSEV : 6/07/2015</li> <li>- Journée RSEV de la FFRSP : 19/06/2015 à Bordeaux</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Réunion tél PEPS : 08/02/2016</li> <li>- Réunion physique à Lyon (PEPS) : 15/03/2016 - 27/09/2016</li> <li>- Organisation réunion des psychologues des 4 RSEV : 6/06/2016 à Chambéry</li> <li>- Réunion RSEV FFRSP à Paris : 10/06/2016</li> </ul>

**La coordination remercie vivement l'ensemble des acteurs qui participent à la vie du réseau et à l'élaboration de ce bilan.**