

année
2017

BILAN ANNUEL

Publication • 9 mars 2018



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 2017	p. 6
I – Activité périnatale au sein du RP2S	p. 6
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
II – Activité des centres périnataux de proximité	p. 11
III – Orthogénie	p. 12
Bilan des actions et formations	p. 12
Actions réalisées	p. 12
Formations réalisées	p. 15
Mobilisation des acteurs	p. 16
Bilan spécifique du Réseau de suivi	p. 17

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 (dépistages, 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 2017, 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 2017, le CA s'est réuni les 21 Mai et 17 Octobre, et l'**Assemblée Générale** a eu lieu le 15 Juin 2017 à Annecy avec 130 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
 - Expertise qualité (à la demande)
- Une cellule de coordination pour le **réseau d'aval** (DeveniRP2S), composée de :
 - 1 ETP d'assistante de coordination
 - 0,4 ETP de pédiatre de coordination
 - 0,6 ETP de psychologue
 - 0,2 ETP de neuropsychologue
- Comme en 2015 et 2016, le RP2S a dédié en 2017 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 1,05 € par naissance), les cotisations des professionnels libéraux adhérents au réseau de suivi des enfants vulnérables 5dev et au dépistage de la Trisomie 21, la vente de formations, la location de stands ainsi que la participation de laboratoires à la logistique des comités-RMM.

ACTIVITÉ CLINIQUE 2017

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 2017 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

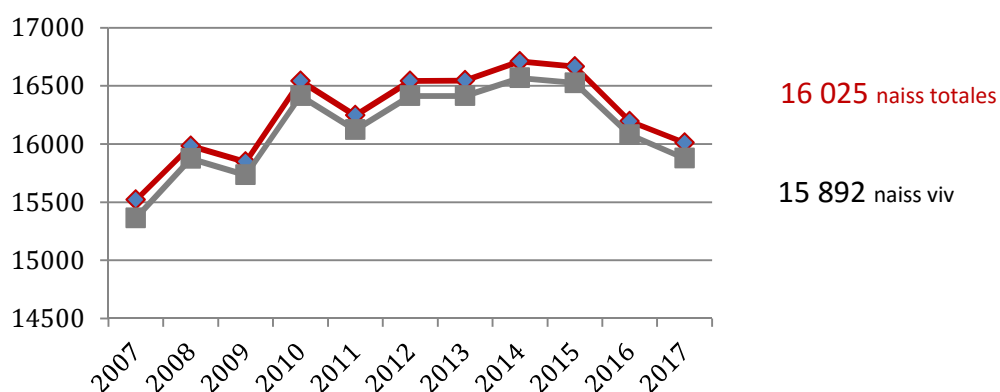
I. Activité périnatale au sein du RP2S

Transferts in utero réalisés

TIU		2013	2014	2015	2016	2017
Intra RP2S						
Type 1 vers 2	n	60	63	61	78	64
Type 1 vers 3	n	37	46	37	27	37
Type 2 vers 2	n	7	10	27	27	24
Type 2 vers 3	n	87	94	87	96	116
Extra RP2S						
RP2S vers extra réseau	n	40	43	50	66	54
Extra réseau vers RP2S	n	24	21	14	6	6
TOTAL TIU	N	255	255	276	300	301

Source : CRTPra

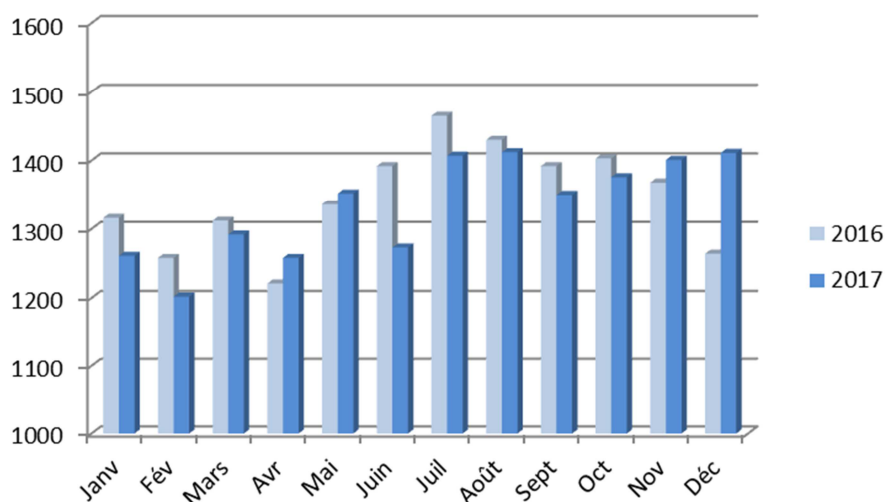
Evolution des naissances du RP2S



Suivi des naissances par bassin

Bassins	De 2016 à 2017	
	Effectif	%
Bassin Tarentaise : CH Albertville et Bourg St-Maurice	- 28 naiss	- 2,4 %
Bassin Chambérien : CH Métropole Savoie, St-Jean de Maurienne et Belley	- 54 naiss	- 1,4 %
Bassin Annécien : CHANGE sites d'Annecy et St-Julien, Clinique Générale d'Annecy	+ 46 naiss	+ 0,9 %
Bassin Annemassien : CH Alpes-Léman et Hôpital Privé Pays de Savoie	- 21 naiss	- 0,6 %
Bassin Sallanches : Hôpitaux Pays du Mont-Blanc	+ 12 naiss	+ 1 %
Bassin de Thonon : Hôpitaux du Léman	- 130 naiss	- 8,5 %
TOTAL RP2S (hors AAD)	- 175	- 1,1 %

Répartition mensuelle des naissances du réseau



Répartition des naissances totales

RP2S		2013	2014	2015	2016	2017
Dans les établissements (unité=enfant)						
Type 1	n	4 722	4 589	4 548	4 462	4 390
	%	28,5	27,5	27,3	27,6	27,5
Type 2	n	8 285	8 592	8 653	8 311	8 336
	%	50,1	51,4	52	51,3	52,1
Type 3	n	3 419	3 381	3 261	3 242	3 269
	%	20,7	20,2	19,6	20	20,4
Hors établissement et activité libérale						
Acc inopinés extra-hosp	n	63	53	75	82	97
Acc domicile programmés	n	29	42	49	24*	30*
Acc plateau technique	n	27	54	59	73	77
Total	n	119	149	183	179*	204*
Naiss hors étab/Naiss tot	%	0,7	0,9	1,1	1,1*	1,3*
Selon le département de naissance						
Savoie	n	5 015	4 999	4 852	4 706	4 674
	%	30,3	30	29,2	29,1	29,2
Haute-Savoie	n	11 018	11 233	11 329	11 033	10 940
	%	66,6	67,2	68	68,2	68,4
Ain (Belley)	n	512	479	464	431	381
	%	3,1	2,8	2,8	2,7	2,4
Selon le secteur d'activité						
Privé	n	2 682	2 689	2 695	2 578	2 472
	%	17,4	16,2	16,4	16,1	15,5
Public	n	12 751	13 873	13 767	13 437	13 523
	%	82,6	83,8	83,6	83,9	85,5

* Non exhaustif : toutes les SF libérales sollicitées n'ont pas répondu

Suivi des pratiques

RP2S		2013	2014	2015		2016		2017	
Modes d'accouchement (unité=mère)									
Total RP2S									
VB spontanées	n	11 019	10 978	10 973		11 059		10 666	
	%	67,8	67,5	67,8		68,3		67,8	
VB instrumentales	n	2 017	2 076	2 081		1 929		2 078	
	%	12,4	12,8	12,8		11,9		13,2	
César prog	n	1 108	1 022	1 032		974		1 018	
	%	6,8	6,3	6,4		6		6,4	
César urgentes	n	2 109	2 028	2 106		2 232		1 987	
	%	13	12,5	13		13,8		12,6	
Taux césarienne RP2S	%	19,8	19,7	19,4		20,3		19,1	
En type 1									
VB spontanées	n	3 100	2 924	<i>Privé</i>	<i>Public</i>	<i>Privé</i>	<i>Public</i>	<i>Privé</i>	<i>Public</i>
	%	65,8	64,2	1 562	1 307	1 569	1 363	1 475	1 342
				58,5	70,6	60,6	71,2	60,3	70
VB instrumentales	n	717	723	525	229	446	215	436	215
	%	15,2	15,9	19,7	12,4	17,2	11,2	17,8	11,2
César prog	n	390	394	285	110	209	98	220	137
	%	8,4	8,6	10,7	5,9	8,1	5,1	9	7,1
César urgentes	n	501	517	296	206	363	237	316	223
	%	10,6	11,3	11,1	11,1	14	12,4	12,9	11,6
Taux césarienne en type 1	%	18,9	19,9	21,8		17		22	18,8

En type 2						
VB spontanées	n	5 736	5 886	5 973	5 863	5 631
	%	70,1	70	70,5	69,8	68,9
VB instrumentales	n	850	956	968	906	1 064
	%	10,4	11,4	11,4	10,8	13
César prog	n	537	473	483	496	487
	%	6,5	5,6	5,7	5,9	6
<i>César urgentes</i>	n	1 061	1 095	1 055	1 138	990
	%	13	13	12,4	13,5	12,1
Taux césarienne en type 2	%	19,6	18,6	18,1	19,4	21,6
En type 3						
VB spontanées	n	2 183	2 168	2 131	2 240	2 203
	%	64,9	66	66,8	68,6	68,9
VB instrumentales	n	450	397	359	362	363
	%	13,4	12,1	11,2	11,1	11,4
César prog	n	181	155	154	171	174
	%	5,4	4,7	4,8	5,2	5,4
<i>César urgentes</i>	n	547	564	549	494	458
	%	16,3	17,2	17,2	15,1	14,3
Taux césarienne en type 3	%	21,7	21,9	22	20,4	19,9
Types de grossesse (unité =mère)						
Total RP2S						
Uniques	n	16 025	15 951	15 926	15 712	15 489
	%	98,6	98,1	98,3	98,3	98,3
Gémellaires	n	227	299	264	235	259
	%	1,4	1,8	1,6	1,6	1,6
Triples	n	1	2	2	4	1
	%	0,01	0,01	0,01	0,01	0,01
En type 1						
Uniques	n	4 683	4 528	4 493	4 440	4 338
	%	99,5	99,3	99,4	99,4	99,4
Gémellaires	n	25	30	27	30	26
	%	0,5	0,7	0,6	0,6	0,6
Triples	n	0	0	0	0	0
	%	0	0	0	0	0
En type 2						
Uniques	n	8 044	8 231	8 306	8 103	8 009
	%	98,3	97,8	97,9	98,2	98
Gémellaires	n	140	178	172	147	162
	%	1,7	2,1	2	1,8	1,9
Triples	n	0	1	1	2	1
	%	0	0,01	0,01	0,02	0,01
En type 3						
Simple	n	3 297	3 192	3 127	3 145	3 127
	%	98,1	97,2	97,9	98,1	97,8
Gémellaires	n	63	91	65	58	71
	%	1,9	2,8	2	1,8	2,2
Triples	n	1	1	1	2	0
	%	0,01	0,01	0,01	0,06	0
Complications maternelles						
Décl proc embol	n	7	12	6	13	22
Décès maternels	n	0	0	0	0	1

Nouveau-nés

Effectifs

RP2S - 2017		Type 1	Type 2A	Type 2B	Type 3	Total
Termes et lieu de naissance (unité = enfant)						
< 28 SA	n	1	2	1	28	32
	%	3,1	6,2	3,1	87,6	100
28 à 32 SA	n	9	23	33	77	142
	%	6,3	16,2	23,2	54,3	100
33 à 36 SA	n	99	291	228	178	796
	%	12,4	36,6	28,6	22,4	100
≥ 37 SA	n	4 254	5 265	2 415	2 958	14 892
	%	28,6	35,4	16,2	19,8	100
Petit poids et lieu de naissance						
< 1500 g	n	3	13	19	83	118
	%	2,5	11	16,1	70,4	100
Mortinatalité						
IMG	n	7	14	27	13	61
	%	11,5	23	44,2	21,3	100
MFIU	n	16	25	7	7	55
	%	29	45,4	12,7	12,7	100
Décès per partum	n	4	3	2	8	17
Décès <7 jours	n	0	0	0	6	6
Décès 7 à 28 jours	n	0	0	0	8	8

Suivi des indicateurs

RP2S		2013	2014	2015	2016	2017
<i>(Unité = enfants)</i>						
Multiples	n	457	603	533	482	521
Multiples/naiss tot	%	2,8	3,6	3,2	3	3,3
Prématurité	n	959	1051	1002	928	970
<37 SA/naiss viv	%	5,8	6,3	6,1	5,8	6,1
Gde prématurité	n	136	139	111	132	138
<32 SA/naiss viv	%	0,84	0,84	0,67	0,82	0,87
<32 SA nés en type 1 et 2A	n	19	19	12	17	17
<30 SA nés en type 2B	n	2	3	3	8	2
Naissances outborn/*	%	15,8	15	14	21,2	16,4
Mortinatalité	n	132	100	120	115	133
(IMG+MFIU+DPP)/tot naiss	%	0,82	0,86	0,75	0,7	0,83
* <i>Dénominateur</i> : <32 SA en type 1 et 2A et <30 SA en type 2B						

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		2013	2014	2015	2016	2017
Total transferts primaires*	n	233	230	256	256	221
RP2S vers type 3 RP2S	n	106	120	126	112	106
RP2S vers type 2 RP2S	n	50	44	61	58	54
RP2S vers autres réseaux	n	60	52	56	61	53
Autres réseaux vers RP2S	n	17	14	13	3	8
Total re-transferts**	n	164	184	184	139	143
Intra RP2S	n	142	157	150	118	127
hors RP2S	n	22	27	22	21	16

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

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

En 2017, le SMUR 73 a effectué **70 % des transports primaires** et **94 % des retransferts** (soit 80% de l'ensemble des transferts).

A noter également que **24 %** des transferts et **94 %** des retransferts ne sont pas répertoriés dans la base de la CRTPRA.

Ce bilan ne prend pas en compte l'intégralité des déplacements de nouveau-né entre les 2 sites géographiques du CHANGE St Julien (type 1) et Annecy (type 2B) mais ayant la même entité administrative.

II. Activité des centres périnataux de proximité

Le RP2S comporte 3 centres périnataux de proximité : Aix-les-Bains, Cluses et Chamonix, mais également des consultations sur le site de Taninges (sous l'égide du CH de Sallanches).

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

2017	Aix les Bains (Savoie)	Cluses (Haute-Savoie)	Chamonix (Haute-Savoie)	Taninges (Haute-Savoie)
Créneau d'ouverture (j/sem)	4,5	3,5	1	1
Nbre total de consultations réalisées	6 513	1 453	383	165
Nbre de consultations réalisées par un médecin	1 392	0	0	0
Nbre de consultations réalisées par une sage-femme	5 121	1 453	383	165
Nbre total de consultations réalisées en prénatal	1951	657	386	366
Dont nbre d'EPP	168	75	11	0

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 7 Mars 2018, les chiffres concernant l'orthogénie pour 2017 ne sont pas disponibles.

BILAN DES ACTIONS ET FORMATIONS

Actions réalisées

L'année 2017 a été marquée notamment par :

- L'organisation de la Journée Inter Réseaux à Chambéry
- L'organisation de la journée régionale soins de développement à Montmélian
- La poursuite du recueil des données périnatales dans les maternités avec un outil personnalisé
- Le développement des actions avec simulation en santé

Le tableau ci-dessous décline les principaux axes de travail du réseau et les actions correspondantes au cours des années 2015 à 2017.

	2015	2016	2017
Actions menées au sein du RP2S			
Comités scientifiques	02/04 – 11/06 – 29/09 – 08/12 Total participants : 83	08/03 – 09/06 – 29/09 – 01/12 Total participants : 72	28/03 – 28/09 – 30/11 Total participants : 50
Comités de prévention	2/04 – 11/06 – 29/09 – 08/12 Total participants : 94	08/03 – 09/06 – 29/09 – 01/12 Total participants : 68	28/03 – 28/09 – 30/11 Total participants : 49
RMM plénières	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	28/03 – 15/06 – 28/09 – 30/11 Total participants : 301 Evènements déclarés : 49 Dossiers analysés : 11
RMM locales ou « mobiles »	4 réunions, 4 maternités Total participants : 60 Dossiers analysés : 11	3 réunions, 3 maternités Total participants : 49 Dossiers analysés : 6	2 réunions, 2 maternités Total participants : 41 Dossiers analysés : 5
Suivi des enfants vulnérables	Voir tableau dans bilan spécifique DeveniRP2S	Voir tableau dans bilan spécifique DeveniRP2S	Voir tableau dans bilan spécifique DeveniRP2S

	2015	2016	2017
Actions menées au sein du RP2S			
Dépistage de la Trisomie 21	<ul style="list-style-type: none"> - 107 échographistes adhérents (dont 11 nouveaux) - Restitution des médianes pour 1^{er} semestre 2014 et année 2014 pleine - Moyenne des médianes du RP2S pour 2014 = 0,92 - mini EPP réalisés = 9 - Commission DAN : 1 réunion Total participants = 8 	<ul style="list-style-type: none"> - 119 échographistes adhérents (dont 5 nouveaux) - Restitution des médianes pour 1^{er} semestre 2015 et année 2015 pleine - Moyenne des médianes du RP2S pour 2015 = 0,94 - mini EPP réalisés = 335 - Formation sur site = 3 - Commission DAN : 2 réunions Total participants = 14 	<ul style="list-style-type: none"> - 116 échographistes adhérents (dont 13 nouveaux et 7 départs) - Restitution des médianes pour 1^{er} semestre 2016 et année 2016 pleine - Moyenne des médianes du RP2S pour 2016 = 0,94 - mini EPP réalisée = 1 - Formation sur site = 1 - Commission DAN : 2 réunions Total participants = 14
Site internet du RP2S	<p>Ouverture du nouveau site Mars 2015</p> <p>Mise à jour permanente</p> <p>2827 pages consultées / mois</p> <p>7700 utilisateurs</p>	<p>Mise à jour permanente</p> <p>3040 pages consultées / mois</p> <p>9800 utilisateurs</p>	<p>Mise à jour permanente</p> <p>3380 pages consultées/mois</p> <p>10500 utilisateurs</p>
Rencontres inter-professionnelles	<ul style="list-style-type: none"> - Cadres SF et de santé : 1 réunion - Total participants = 16 - Référénts 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 	<ul style="list-style-type: none"> Cadres SF et de santé : 2 réunions - Total participants : 34 - Référénts allaitement : 2 réunions – Total participants = 23 - Groupe de travail néonatalogie : 1 réunions – Total participants = 15 - Référénts Soins de développement : 1 réunion, 15 pers. - Création du groupe Violences 	<ul style="list-style-type: none"> Cadres SF et de santé : 2 réunions - Total participants : 30 - Référénts allaitement : 1 réunion – Total participants = 16 - Référénts Soins de développement : 2 réunions – Total participants = 21 - Groupe de travail Violences faites aux femmes : 3 réunions – Total participants = 23 - Groupe protocoles - Groupe RMM
Partenariats	<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) 	<ul style="list-style-type: none"> - Conventions EPIPAGE - Adhésion et participation à PLEIRAA (IVG-contraception) - CEnSIM Chambéry : participation aux formations de formateurs 	<ul style="list-style-type: none"> Aménagement de la convention CHMS-CEnSIM UFR Maieutique Grenoble : direction de mémoires de fin d'études de sage-femme

	2015	2016	2017
Actions menées au sein du RP2S			
Dépistage néonatal de la surdité	<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^{�me} test - Rencontres équipes pour problèmes de circuits patients 	<ul style="list-style-type: none"> - Formation des équipes sur site - Liens avec URPH� - Liens avec CEAE - Travail régional bilans / qualité ... - Restitution du bilan 	<ul style="list-style-type: none"> - Poursuite formations à la demande des équipes et restitutions des résultats - Liens URPH� et CEAE - Accompagnement des équipes CHANGE dans le projet de consultation post diagnostique - Travail de recherche sur le bilan du DNS en RA (thèse de doctorat en médecine)
Actions régionales			
Journée Inter Réseaux	<p>Non organisée par le RP2S en 2015</p> <p>Participation avec 1 communication</p>	<p>Non organisée par le RP2S en 2016</p> <p>Participation avec 2 communications</p>	<p>Organisation de la JIR (16/11) � Chambéry</p> <p>Total participants = 295</p>
CRN	Participation aux 6 réunions de l'année à Lyon	Participation aux 5 réunions de l'année à Lyon	Participation aux 5 réunions de l'année à Lyon
Journée régionale SDD			Organisation de la journée le 30/03 � Montmélian – Total participants = 74
Groupes de travail issus de la CRN	<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 	<ul style="list-style-type: none"> - Dépistage de la surdité - IVG 	<ul style="list-style-type: none"> - Naissances outborn - Césariennes programm�es à terme
Actions nationales			
Etudes	<ul style="list-style-type: none"> - Participation � LYTONEPAL : PHRC national sur les EIA - Surveillance mortalité maternelle 	<ul style="list-style-type: none"> - Participation � LYTONEPAL : PHRC national sur les EIA - Surveillance mortalité maternelle - EPIPAGE 2 (�tude nationale) : �tape du bilan à 5 ans et demi. 	<ul style="list-style-type: none"> - Suite �tude LyTONEPAL - Suite �tude EPIPAGE 2
FFRSP	<ul style="list-style-type: none"> - Participation à l'Assemblée Générale (20/03 � Paris) - Membre du CA (3 réunions à Paris) et du bureau (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 - Mission ministérielle d'accompagnement des RSP des DOM (Antilles-Guyane) 	<ul style="list-style-type: none"> - Participation à l'Assemblée Générale (25/03 � Paris) - Membre du CA (3 réunions à Paris) et du bureau (6 audioconf�rences et 3 réunions à Paris) - Participation aux groupes de travail : <ul style="list-style-type: none"> • Indicateurs (4 audioconf) • Communication (5 audioconf) • Qualité (1 audioconf) - Participation aux réunions thématiques : RSEV, scénarios cliniques, IVG 	<ul style="list-style-type: none"> - Participation à l'Assemblée Générale (24/03 � Paris) - RP2S : membre du CA (3 réunions à Paris) et L Abraham : membre du bureau (5 audioconf�rences et 5 réunions à Paris) - Participation aux groupes de travail : <ul style="list-style-type: none"> • Indicateurs (6 audioconf) • Communication (5 audioconf) • Séminaire bureau FFRSP - Participation aux réunions thématiques : partenaires de la FFRSP, RSEV, T21

	2015	2016	2017
Actions nationales			
SFMP	Participation congrès 2 communications orales (sur la simulation et gestion des risques) primées	Participation congrès 1 poster sélectionné pour communication orale (vaccination cocooning en RA)	Participation congrès 2 posters + 3 communications orales dont 1 communication orale primée (partenariat CHANGE - prix Audipog). Thèmes : sorties de maternité, roulette, simulation
Autres congrès	1 communication orale primée au colloque national des CESU 1 communication Audipog	1 communication orale JAGO (simulation) 1 communication CCLIN-ARLIN 1 communication Audipog	1 poster primé au Congrès national de la Société Française de Dépistage Néonatal (DNS)
Publications	1 article en cours de soumission dans Pédagogie Médicale		1 article (pédagogie-simulation) dans les Archives de Pédiatrie, 2017;24:1197-1204

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 2017, 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 2015 à 2017 (les formations DevenirRp2s sont listées dans le bilan spécifique Devenir).

	2015	2016	2017
Journée du RP2S	05/03 à Chambéry Total participants = 244	29/04 à Archamps Total participants = 182	15/06 à Annecy (1/2 journée) Total participants = 130
Programme simulation - Réanimation en salle de naissance	Nbre maternités participantes = 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)	Nbre maternités participantes = 10 Total sessions réalisées = 12 (cumul depuis début prog = 69) Total audits organisationnels des salles de naissance effectués = 12 (cumul depuis début prog = 66) Total participants = 118 (cumul depuis début = 684)	Nbre maternités participantes = 10 Total sessions réalisées = 14 (cumul depuis début prog = 83) Total audits organisationnels des salles de naissance effectués = 14 (cumul depuis début prog = 80) Total participants = 139 (cumul depuis début = 823)
Programme simulation - Obstétrique		Nbre maternités participantes = 9 Total sessions réalisées = 10 Total audits réalisés = 10 Total participants = 102	Nbre maternités participantes = 9 Total sessions réalisées = 13 (cumul depuis début prog = 23) Total audits réalisés = 13 (cumul depuis début prog = 23) Total participants = 133 (cumul depuis début = 235)

	2015	2016	2017
Dépistage néonatal de la surdité	5 sessions dans 4 établissements Total participants = 62	5 sessions dans 4 établissements Total participants = 58	2 sessions dans 2 établissements Total participants = 20
Ateliers à thème			<u>Vaccination</u> : 28/03 Total participants = 25
Autres formations	<u>Allaitement des prématurés</u> Ateliers sur site : 1 centre NN 04/06 – 09/06 Total participants = 16	<u>Allaitement des prématurés</u> Fleur de lait e-learning : 6 services de NN Ateliers sur site : 3 centres NN Total participants = 338	<u>Formation RMM</u> Avec GRIEPS : 23/11 Total participants = 12 <u>Allaitement des prématurés</u> Complément e-learning pour 27 participants Ateliers sur site = 2 centres NN avec 90 participants

Mobilisation des acteurs

	en 2015	en 2016	en 2017
Participations pour journée annuelle, formations, RMM et comités (venues)	1064 participations	975 participations (hors formateurs)	956 participations (hors formateurs)
Participations pour toute activité RP2S (nombre de « venues »)	1767 participations	1701 participations	1964 participations
Nombre de personnes concernées	661 personnes ont participé au moins une fois	641 personnes ont participé au moins une fois	870 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.

	2015	2016	2017
Suivi des pédiatres	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%	Adhérents (au 31/12/2017) : 55 Mode d'exercice : Hospitaliers exclu : 32 Libéraux excl : 23 Répartition : 01 : 1 74 : 29 73 : 22 38 limitrophe : 3 Nombre de CS pédiatriques totales : 1025 CS pédiatriques : Libéral/total =26%
	Mise à jour au 17/01/2016 <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) File active PEPS N=788 <u>Cohorte des < 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	Mise à jour au 13/03/2017 <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 File active PEPS N= 958 <u>Cohorte des < 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 File active PEPS < 33 SA N= 879	Mise à jour au 02/03/2018 <u>Cohorte des naiss 2017</u> patients repérés n = 213 dont hors réseau : 9 décès : 8 autre réseau : 0 refus : 2 Eligibles n = 196 Inclusions 2017 n = 196 dont adhésions signées : 173 attente de signature : 20 File active PEPS N= 1256 <u>Cohorte des < 33 SA</u> Patients repérés n = 198 dont hors réseau : 9 décès : 7 refus : 2 Patients éligibles survivants n=180 Patients survivants inclus n=149 Patients en attente signature n= 19 Patients perdus : Taux patients inclus : % avec signature (date) % taux probable File active PEPS < 33 SA N= 1156
Suivi des inclusions			

Formations des professionnels	<p>3/04 : formation troubles apprentissages Total participants = 51 (dont 17 pédiatres adhérents)</p> <p>18/09 : formation néphrologie Total participants = 20 (dont 14 pédiatres adhérents)</p> <p>Au 31/12/2015 : 7 pédiatres adhérents sans participation aux formations en 2014/2015 (2 hospitaliers (CHMS) et 5 libéraux)</p>	<p>6/10 : formation état des connaissances sur l'autisme Total participants = 24 (dont 20 pédiatres adhérents)</p> <p>Au 31/12/2016 : reste 9 pédiatres adhérents sans participation formations en 2015/2016 (4 hospitaliers et 5 libéraux)</p>	<p>26/01 : formation multi thèmes DeveniRp2s Total participants = 27 (dont 17 pédiatres adhérents)</p> <p>22/06 : formation « parcours scolaires » Total participants = 32 (dont 14 pédiatres adhérents)</p> <p>07/12 : formation « maltraitance » (report Juin 2018)</p> <p>Au 31/12/2017 : reste 13 pédiatres adhérents sans participation aux formations en 2016/2017</p>
Réunions Copil	18/09 : Alby/ Chéran Total participants = 21	Report au 26 Janvier 2017	26/01 : Alby/ Chéran Total participants = 13
Evaluation Psy et Neuro psy	Total bilans réalisés = 351 dont : Nbre entretiens 6 mois = 18 Nbre évaluations 2 ans (BLR) = 179 Nbre bilans neuro psy (4-5 ans) = 154	Total bilans réalisés = 319 dont : Nbre entretiens 6 mois = 25 Nbre évaluations 2 ans (BLR) = 167 Nbre bilans neuro psy (4-5 ans) = 127	Total bilans réalisés = 321 dont : Nbre entretien 6 mois = 21 Nbre évaluation 2 ans (BLR) = 142 Nbre bilans neuro psy 5 ans (dont Epipage2) = 158
Communication	<u>Réunions :</u> - CAMSP : 7/04 - 7/10 et (CAMSP 73) 6/07 - Participation rencontre CAMSP--CHUV : 30/04 - CESA (Autisme) : 08/12 - Santé Scolaire 73 /psychologues : 4/05	<u>Réunions :</u> - Psychos de DeveniRp2s : 14/03 - Médecine Physique et Rééducation (au CHANGE) : 12/05 - Concertation CESA : 19/05 - Participation AG du CAMSP Chambéry : 20/05 - CAMSP Albertville : 20/07	<u>Réunions :</u> - Staff dossiers (Chambéry) : 16/03 - 30/05 - 19/09 - CAMSP 74 : 03/04 - PMI 73 : 05/05 - Psychos de DeveniRp2s : 03/07 - PMI 73/74 et ASE : 29/09 - Maison de l'enfance 73 : 10/07 - Santé scolaire 73 et 74 (Annecy) : 04/04
Rencontres Régionales et Nationales Mutualisation et validation des outils communs	- Réunion coordination des 4 RSEV RA (Lyon) : 14/09 - Réunion des psychologues des 4 RSEV RA : 06/07 - Journée RSEV de la FFRSP (Bordeaux) : 19/06	- Réunion tél PEPS : 08/02 - Réunion PEPS (Lyon) : 15/03 - 27/09 - Organisation rencontre des psychologues des 4 RSEV RA (Chambéry) : 6/06 - Journée RSEV FFRSP (Paris) : 10/06	- Réunion des psychologues des 4 RSEV (Lyon) : 29/09 - Journée RSEV de la FFRSP (Paris) : 02/06 - Réunion RSEV régionale : 26/09 - Réunion PEPS (Lyon) : 26/10 - Réunion PEPS (Lyon) : 12/12

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