année
2021

BILAN D'ACTIVITE

RP2S
RÉSEAU PÉRINATAL
DES 2 SAVOIE

Publication • 27 Avril 2022

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 2021 p. 5

I – Activité périnatale au sein du RP2S p. 5

Les transferts in utero p. 5

Evolution des naissances du RP2S p. 6

Suivi des naissances par bassin p. 6

Répartition mensuelle des naissances du réseau p. 6

Répartition des naissances totales p. 7

Suivi des pratiques p. 7

Nouveau-nés p. 9

Bilan des actions et formations p. 11

Actions réalisées p. 11

Mobilisation des acteurs p. 13

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 2021, 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 2021, le CA s'est réuni 2 fois par visioconférence : le 18 mai et 16 novembre, et l'**Assemblée Générale** a eu lieu le 3 juin en visio avec 28 participants.

- Au cours de l'année 2021, la cellule de coordination pour le **réseau général** était composée de :
  - 0,60 ETP d'infirmière de coordination
  - 0,80 ETP de sage-femme de coordination
  - 1,2 ETP d'assistante de coordination
  - 0,4 ETP de pédiatre de coordination
  - 0,1 ETP de gynéco-obstétricien

- La cellule de coordination pour le **réseau d'aval** (DeveniRP2S) :
  - 1,4 ETP d'assistante de coordination
  - 0,4 ETP de pédiatre de coordination
  - 0,6 ETP de psychologue
  - 0,2 ETP de neuropsychologue

- Autres temps dédiés pour des missions spécifiques :
  - 0,2 ETP pour la **simulation obstétricale**
  - Temps de sage-femme sur des **missions RMM** (2x160H/an)

Pilotage

Différentes instances sont organisées pour conduire les actions du réseau :

- Le **comité de pilotage**, qui se réunit environ une fois par semaine par visioconférence, 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 1,10 € par naissance), les cotisations des professionnels libéraux adhérents au réseau de suivi des enfants vulnérables et au dépistage de la Trisomie 21, la vente de formations, la location de stands ainsi que la participation de laboratoires à certaines réunions.

ACTIVITÉ CLINIQUE 2021

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

- Plateforme Med'Art regroupant les tableaux de bord des maternités
- Activité des plateaux techniques
- Activité des centres périnataux de proximité
- Interrogation des sages-femmes libérales et de l'URPHE-CRDN 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 2021 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 fœtale in utero
SA : semaines d'aménorrhées
TIU : transfert in utero

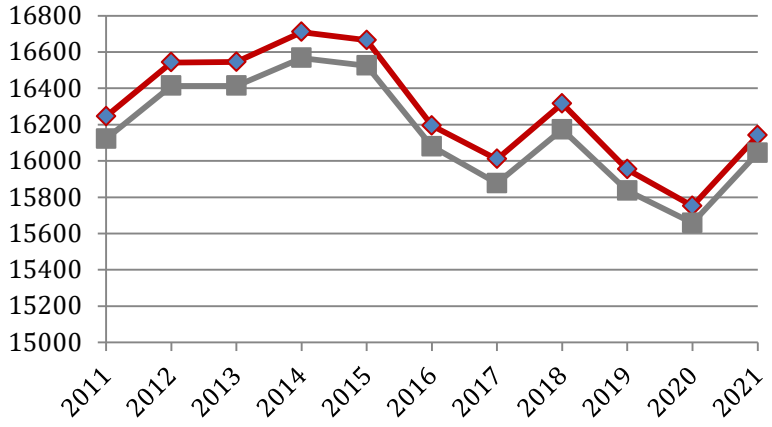
I. Activité périnatale au sein du RP2S

Transferts in utero réalisés

TIU		2017	2018	2019	2020	2021
Intra RP2S						
Type 1 vers 2	n	64	65	62	Non disponible	**65**
Type 1 vers 3	n	37	41	36		**42**
Type 2 vers 2	n	24	30	15		**42**
Type 2 vers 3	n	116	107	97		**103**
Extra RP2S						
RP2S vers extra réseau	n	54	62	57		**35**
Extra réseau vers RP2S	n	6	15	0		**12**
TOTAL TIU	**N**	301	320	267		**299**

Source : CRTPRA

Evolution des naissances du RP2S



16 140 naiss totales

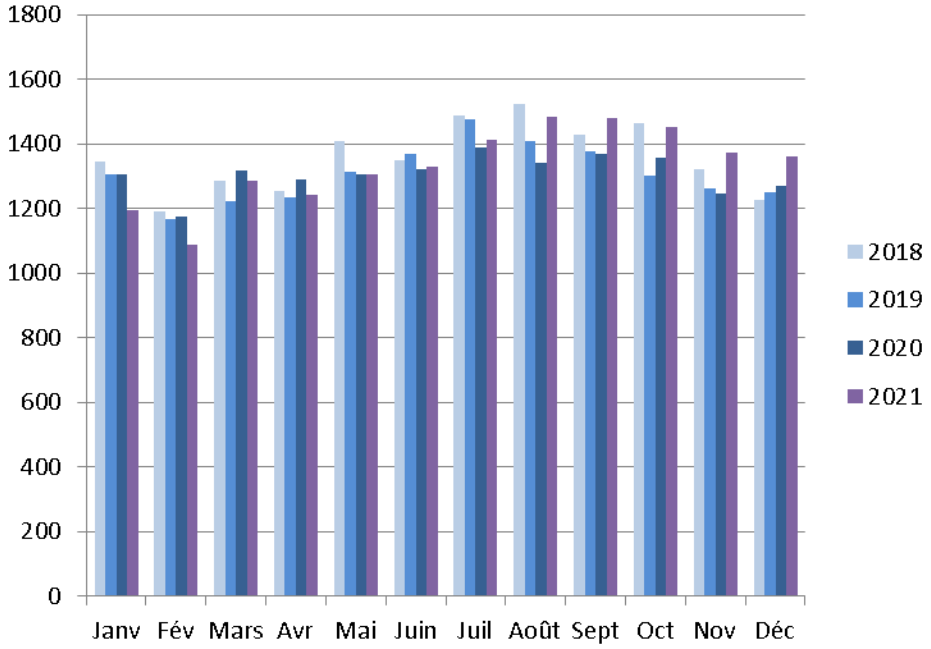
16 044 naiss viv

↗ 2,1%

Suivi des naissances par bassin

Bassins	**De 2020 à 2021**	
	Δ Effectif	***Evolution***
Bassin Tarentaise : CH Albertville et Bourg St-Maurice	+38 naiss	+3,7 %
Bassin Chambérien : CH Métropole Savoie, St-Jean de Maurienne et Belley	+132 naiss	+3,5%
Bassin Annécien : CHANGE sites d'Annecy et St-Julien, Clinique Générale d'Annecy	+104 naiss	+2%
Bassin Annemassien : CH Alpes-Léman et Hôpital Privé Pays de Savoie	-36 naiss	-1,2%
Bassin Sallanches : Hôpitaux Pays du Mont-Blanc	+29 naiss	+2,7%
Bassin de Thonon : Hôpitaux du Léman	+58 naiss	+3,9%
TOTAL RP2S (hors AAD)	**+325 naiss**	**+2,1%**

Répartition mensuelle des naissances du réseau



Répartition des naissances totales

RP2S		2018	2019	2020	2021
Dans les établissements *(unité=enfant)*					
Type 1	n	**4 375**	**4 417**	**4 392**	**4 418**
	%	*27,1*	*27,8*	*28,2*	*27,8*
Type 2	n	**8 537**	**8 284**	**8 062**	**8 225**
	%	*52,9*	*52,2*	*51,7*	*51,7*
Type 3	n	**3 224**	**3 178**	**3 130**	**3 275**
	%	*20*	*20*	*20,1*	*20,1*
Dont naiss en plateau technique		76	90	81	82
Hors établissement et activité libérale					
Acc inopinés extra-hosp	n	**77**	**69**	**97**	**90**
Acc domicile programmés	n	**29***	**4***	**70***	**133***
Total	*n*	**182***	**163***	**167***	**223***
Naiss hors étab/Naiss tot	*%*	*1,1**	*1**	*1,1**	*1,4**
Selon le département de naissance					
Savoie	n	**4 674**	**4 515**	**4 415**	**4 586**
	%	*29,2*	*28,3*	*28,2*	*28,6*
Haute-Savoie	n	**10 940**	**11 080**	**10 915**	**11 070**
	%	*68,4*	*69,5*	*69,6*	*69,2*
Ain (Belley)	n	**381**	**354**	**351**	**350**
	%	*2,4*	*2,2*	*2,2*	*2,2*
Selon le secteur d'activité					
Privé	n	**2 472**	**2 560**	**2 551**	**2 597**
	%	*15,5*	*16,1*	*16,4*	*16,3*
Public	n	**13 523**	**13 319**	**13 033**	**13 321**
	%	*84,5*	*83,9*	*83,6*	*83,7*

* Non exhaustif (information déclarative des SF libérales + données URPHE)

Suivi des pratiques (pour les naissances dans les établissements)

RP2S		2018		2019		2020		2021	
Modes d'accouchement *(unité=mère)*									
Total RP2S									
VB spontanées	n	**11 029**		**10 491**		**10 618**		**10 744**	
	%	*68,7*		*67*		*68,6*		*67*	
VB instrumentales	n	**1 976**		**2 067**		**1 957**		**2 011**	
	%	*12,3*		*13,2*		*12,6*		*13,2*	
César prog	n	**998**		**1 041**		**971**		**927**	
	%	*6,3*		*6,6*		*6,3*		*6,6*	
César urgentes	*n*	**2 044**		**2 081**		**1 931**		**2 086**	
	%	*12,8*		*13,3*		*12,5*		*13,3*	
Taux césarienne RP2S	%	**19,1**		**19,9**		**18,9**		**19,2**	
En type 1		***Privé***	***Public***	***Privé***	***Public***	***Privé***	***Public***	***Privé***	***Public***
VB spontanées	n	**1 538**	**1 401**	**1 548**	**1 355**	**1 542**	**1 336**	**1 598**	**1 304**
	%	*62,3*	*73,5*	*60,1*	*72,4*	*60,2*	*73,5*	*61,7*	*70,9*
VB instrumentales	n	**387**	**205**	**465**	**198**	**466**	**209**	**429**	**191**
	%	*15,7*	*10,7*	*18,2*	*10,6*	*18,2*	*10,7*	*16,5*	*10,4*
César prog	n	**226**	**89**	**226**	**86**	**233**	**99**	**224**	**93**
	%	*9,2*	*4,7*	*8,8*	*4,6*	*9,1*	*4,7*	*8,6*	*5,1*
César urgentes	*n*	**317**	**212**	**310**	**232**	**320**	**217**	**343**	**250**
	%	*12,8*	*11,1*	*12,1*	*12,4*	*12,5*	*11,1*	*13,2*	*13,6*
Taux césarienne en type 1	%	**22**	**15,8**	**21**	**17**	**21,7**	**17,2**	**22**	**18,8**

RP2S		2018	2019	2020	2021
En type 2					
VB spontanées	n	**5 861**	**5 477**	**5 533**	**5 640**
	%	*68,2*	*67,3*	*69,5*	*69,6*
VB instrumentales	n	**1 032**	**1 009**	**910**	**968**
	%	*12,2*	*12,4*	*11,4*	*12*
César prog	n	**504**	**536**	**485**	**451**
	%	*6*	*6,6*	*6,1*	*5,6*
César urgentes	*n*	**1 075**	**1 115**	**1 031**	**1 045**
	%	*12,7*	*13,7*	*13*	*12,9*
Taux césarienne en type 2	**%**	**18,6**	**20,3**	**19,1**	**18,6**
En type 3					
VB spontanées	n	**2 229**	**2 107**	**2 207**	**2 202**
	%	*69,7*	*67,5*	*71,3*	*68,1*
VB instrumentales	n	**352**	**395**	**372**	**423**
	%	*11*	*12,6*	*12*	*13,1*
César prog	n	**179**	**193**	**154**	**159**
	%	*5,6*	*6,2*	*5*	*4,9*
César urgentes	*n*	**440**	**424**	**363**	**448**
	%	*13,8*	*13,6*	*11,7*	*13,9*
Taux césarienne en type 3	**%**	**19,3**	**19,8**	**16,8**	**18,9**
Types de grossesse *(unité =mère)*					
Total RP2S					
Uniques	n	15 838	15 414	15 277	**15 547**
	%	*98,5*	*98,3*	*98,7*	*98,5*
Multiples	n	238	266	202	**229**
	%	*1,5*	*1,7*	*1,3*	*1,5*
En type 1					
Uniques	n	4 349	4 395	4 416	**4 416**
	%	*99,4*	*99,4*	*99,8*	*99,6*
Multiples	n	26	25	7	**16**
	%	*0,6*	*0,6*	*0,2*	*0,4*
En type 2					
Uniques	n	8 318	7 973	7 822	**7 965**
	%	*98,2*	*98*	*98,3*	*98,2*
Multiples	n	154	164	138	**147**
	%	*1,8*	*2*	*1,7*	*1,8*
En type 3					
Simples	n	3 142	3 042	3 039	**3 166**
	%	*98,2*	*97,5*	*98,2*	*98*
Multiples	n	58	77	57	**66**
	%	*1,8*	*2,5*	*1,8*	*2*
Complications maternelles					
Décès maternels	n	0	2	2	**0**

Nouveau-nés

Effectifs

RP2S - 2021		Type 1	Type 2A	Type 2B	Type 3	Total RP2S
Naissances vivantes *(unité = enfant)*						
< 28 SA	n	1	4	5	41	**51**
	%	*2*	*7,8*	*9,8*	*80,4*	***100***
[28 - 31 SA]	n	2	9	19	57	**87**
	%	*2,3*	*10,3*	*21,8*	*65,6*	***100***
[32 - 36 SA]	n	86	315	215	158	**774**
	%	*10,7*	*36,3*	*28,2*	*24,8*	***100***
≥ 37 SA	n	4 348	5 091	2 544	3015	**14 998**
	%	*29*	*34*	*17*	*20*	***100***
Petit poids et lieu de naissance						
< 1500 g	n	2	10	28	97	**137**
	%	*1,5*	*7,3*	*20,4*	*70,8*	***100***
Mortinatalité						
IMG	n					**46**
MFIU	n					**49**

Suivi des indicateurs

RP2S		2018	2019	2020	2021
(Unité = enfants)					
Multiples	*n*	478	539	404	**460**
Multiples/naiss tot	*%*	*2,9*	*3,4*	*2,6*	***2,8***
Prématurité	n	952	943	794	**912**
<37 SA/naiss viv	*%*	*5,9*	*5,9*	*5,1*	***5,7***
Gde prématurité	*n*	121	124	92	**138**
<32 SA/naiss viv	*%*	*0,75*	*0,78*	*0,6*	***0,9***
Naissances outborn					
<32 SA nés en 1 et 2A et <30 nés 2B	*%*	*15,7*	*14,5*	*23,9*	***15,9***
Mortinatalité					
(IMG+MFIU+DPP+DC<7j)/tot naiss	*%*	*0,87*	*0,84*	*0,65*	***0,67***

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		**2018**	**2019**	**2020**	**2021**
Total transferts NNés	**n**	**376**	**358**	Non disponible	**431**
Dont primaires*	**n**	**224**	**228**		**281**
RP2S *vers type 3 RP2S*	n	*134*	*110*		*111*
RP2S vers type 2 RP2S	n	*54*	*55*		*93*
RP2S vers autres réseaux	*n*	*35*	*62*		*70*
Autres réseaux vers RP2S	n	1	1		7
Dont re-transferts**	**n**	**152**	**130**		**139**
Intra RP2S	n	*136*	*122*		*124*
hors RP2S	n	*16*	*8*		*15*

** Transfert primaire : vers un établissement de type supérieur de soins pour prise en charge*
*** Re transfert : vers un établissement de type inférieur pour rapprochement familial*

En 2021, le SMUR 73 a effectué **69 % des transports primaires** et **93 % des re-transferts**.

BILAN DES ACTIONS ET FORMATIONS

Actions réalisées

1. Gestion du réseau

- Réunions du bureau : 23 dans l'année (participation moyenne de 6 personnes)
- Instances : 2 Conseils d'Administration et 1 Assemblée Générale
- Indicateurs : recueil et suivi avec l'utilisation de la plate-forme Med'Art dans chaque maternité et services de néonatalogie
- Travail administratif et comptable : part importante notamment pour la préparation et l'obtention de la certification Qualiopi.

2. Animation de groupes professionnels

- Comités : 4 scientifiques et 2 de prévention
- RMM : 1 réunion plénière et 8 locales (dans les établissements)
- Groupes de travail : cadres et sages-femmes coordinatrices (2 réunions), allaitement maternel (AM) et soins de développement (SDD)(2 réunions), groupe RMM (13 réunions), formateurs et comité pédagogique simulation (3 réunions), entretien prénatal (2 réunions), accouchement accompagné à domicile (sage-femmes libérales et professionnels hospitaliers) (2 réunions).

3. Formations / congrès scientifiques

Le RP2S est un organisme de formation enregistré sous le n° 82 73 01121 73 auprès du Préfet de la région Rhône-Alpes, enregistré DataDock et agréé ODPC n° 1483 (sages-femmes, paramédicaux et médecins) et depuis 2021, certifié Qualiopi.
Du fait des exigences Qualiopi, il a été décidé (approuvé par le CA) de considérer 2 types de formation :
- Les actions de sensibilisation et/ou accompagnement des pratiques : ateliers *one shot*, journées ou soirées thématiques… qui seront gérées à part, en raison de l'impossibilité de répondre totalement au cahier des charges Qualiopi
- Les actions de formation continue respectant toutes les exigences Qualiopi, soit les programmes avec Simulation en santé (pour rappel, le RP2S est labellisé SOFRASIMS-HAS centre de Simulation en santé de type 1) et les autres actions DPC (ex : réseau de suivi).

Le RP2S privilégie les formations transversales ou pluri-professionnelles, s'inscrivant dans une démarche d'amélioration continue des pratiques. Ont été réalisés en 2021 :
- 1 journée thématique : « Annonce en périnatalité » avec support d'une troupe théâtrale (à Chambéry)
- 2 webinaires :
  - Dépistage du CMV congénital : 1
  - Alcool et grossesse : 1
- 6 ateliers sur 2 thématiques :
  - Santé et environnement : 4
  - Certificat médical dans le cadre des violences faites aux femmes / intrafamiliales : 2
- Sessions de simulation (formations *in situ* en équipe constituée et audits organisationnels) : 19 pour la réanimation du nouveau-né en salle de naissance et 11 en obstétrique (malgré 3 sessions annulées du fait de la crise sanitaire)
- Autres formations :
  - Réseau de suivi DeveniRp2s : 6 séances (dossier informatisé, fonctionnement des PCO …)
  - Déclaration des évènements indésirables graves et liés aux soins (quoi et comment déclarer) : 10 séances *in situ*
- (Journée annuelle annulée et reportée en 2022)

4. Actions/outils pour les professionnels

- Action prévention de la mort inexpliquée du nourrisson : livraison de turbulettes brodées et étiquette berceau (V2) dans les maternités
- Documents pour les professionnels : carnets des premiers jours, fiche support de la consultation de la 2ème semaine du nouveau-né, livret de l'or blanc réactualisé, grille de l'entretien prénatal précoce (EPP) mise à jour
- Protocoles : 64 sont disponibles en ligne (dont 4 nouveaux et 11 réactualisés)
- Indicateurs : tableaux de bord et rapport annuel personnalisé fourni à chaque établissement (RP2Stats)

5. Dépistage de la Trisomie 21

- Identification de 16 nouveaux échographistes
- Rendu des médianes 2 fois dans l'année à tous les professionnels adhérents au dépistage de la T21
- Suivi des résultats des échographistes (150 actifs)
- Courriers spécifiques envoyés chaque semestre aux échographistes dont les résultats se situent en dehors des bornes définies par les organismes de formation agréés
- Réunions de la commission d'évaluation T21 : 2

6. Réseau de suivi des enfants vulnérables DeveniRp2s :

- Année marquée par l'adjonction de nouveaux critères d'inclusion au réseau : nouveau-nés avec poids de naissance < 1500 grammes et leurs jumeaux éventuels ; enfants atteints de certaines cardiopathies congénitales critiques (décision régionale)
- 192 inclusions en 2021 (file active de 1322 enfants)
- 62 pédiatres adhérents (dont 37% de libéraux)
- 6 sessions de formation
- Participation très active au travail sur le nouveau dossier commun régional informatisé

7. Communication et liens partenaires :

Depuis de nombreuses années, le RP2S met en avant une volonté de travail en collaboration, dans un esprit d'ouverture, de transparence, et de conviction notamment vis à vis de l'intégration des usagers. Dans cette optique il organise ou participe à de nombreuses actions :

- **Communication :** site internet RP2S volontairement largement ouvert (>22 000 utilisateurs et > 53 000 pages vues en 2021), page Facebook, flyers …

- **Interfaces régionales et nationales :** Commission Régionale de la Naissance, Agence Régionale de Santé ; Fédération Régionale des Pédiatres Néonatologistes ; Groupes thématiques régionaux (dépistage surdité, IVG, VFF, environnement et santé …) ; URPHE-CRDN ; groupe de travail simulation en santé de la HAS ; groupe national DNS.

- **Fédération Française des Réseaux de Santé en Périnatalité (FFRSP)** : RP2S membre du conseil d'administration et L Abraham, membre du bureau et chargée de mission nationale pour la T21 et les indicateurs

- **Partenariat avec PLEIRAA / IVG contraception :** relai formations, protocoles, infos/site

- **Liens avec les réseaux RPAI et Naître & Devenir (Grenoble) :** journée annuelle (reportée sur 2022 compte-tenu du contexte sanitaire) et formation commune pour les pédiatres du réseau de suivi (également reportée en 2022).

- **Usagers partenaires** : participation aux journées annuelle et thématiques ainsi qu'aux groupes de travail.

- **Encadrement / enseignement :** 2 étudiantes sages-femmes encadrées pour mémoire de DE, enseignement au DU Gestion des Risques (Angers) ; enseignement à HOPSIM (participation à la formation débriefing avancé).

- **Études/publications/communications :** participation à l'étude nationale COROPREG (INSERM) ; 1 poster présenté aux journées de la SFMP ; une communication à la JIR 2021.

Mobilisation des acteurs

	en 2019	en 2020	en 2021
Participations pour toute activité RP2S (nombre de « venues »)	**1719**	**880**	**1433**
Nombre de personnes ayant participé au moins une fois	**708**	**475**	**660**

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