

Réseau Périnatal Lorrain



Assemblée générale ordinaire à huis clos du 27 novembre 2020



RÉSEAU PÉRINATAL LORRAIN

Assemblée générale ordinaire à huis clos du 27 novembre 2020 Réseau Périnatal Lorrain

1. Approbation du rapport moral
2. Approbation du rapport financier
3. Approbation des comptes
4. Affectation du résultat en fonds associatifs
5. Elections du conseil de coordination



RÉSEAU PÉRINATAL LORRAIN

Instances de l'association RPL en 2019

Composition du bureau du Réseau Périnatal Lorrain :

- Président Dr EICHER
- Vice-président Dr GAUCHOTTE
- Secrétaire Dr ROUABAH
- Trésorier Dr MASUTTI

- Dr AUBERT
- Dr CLEMENCE
- Dr GAGA
- Dr MITON
- Dr TABARY
- Mme MOUGIN
- Dr SMOLKA



RÉSEAU PÉRINATAL LORRAIN

Réunions institutionnelles conformes aux statuts

AG 05/04/2019

Conseils de coordination

- 19/03/2019 14h00-16h30
- 27/06/2019 **18h-20h**
- 01/10/2019 14h-16h30

Bureaux du RPL

- 15/01/19
- 26/02/19
- 30/04/19
- 28/05/19
- 03/09/19
- 05/11/19
- 03/12/19



RÉSEAU PÉRINATAL LORRAIN



BILAN MORAL



RÉSEAU PÉRINATAL LORRAIN

Bilan d'activité

DES OBJECTIFS FIXES EN DIALOGUE DE GESTION /ARS



RÉSEAU PÉRINATAL LORRAIN

15 axes stratégiques

AXES STRATEGIQUES / PRS 2 / CAHIER DES CHARGES DES RSP

1	Assurer un parcours de soins coordonné (en constituant les « communautés périnatales » dans chaque zone d'implantation)
2	100% des maternités doivent respecter les exigences en matière de qualité, de sécurité et de continuité des soins
3	Atteindre un taux égal ou inférieur à 5% de prématurés out-born de moins de 30 semaines d'aménorrhée
4	100% des parturientes bénéficient d'un accompagnement global et adapté au retour à domicile
5	Au moins 80% des femmes enceintes bénéficient d'un entretien prénatal individuel afin de repérer les grossesses à risque médico-psycho-social.
6	100% des nouveau-nés à terme bénéficient d'une prise en charge neuro-protectrice optimale et d'un suivi formalisé
7	Améliorer l'implantation des soins de développement centrés sur l'enfant et la famille.
8	Garantir l'accès à l' IVG pour les grossesses au terme avancé (12 à 14 semaines d'aménorrhée) dans un délai de 5 jours, avec une vigilance



RÉSEAU PÉRINATAL LORRAIN

15 axes stratégiques

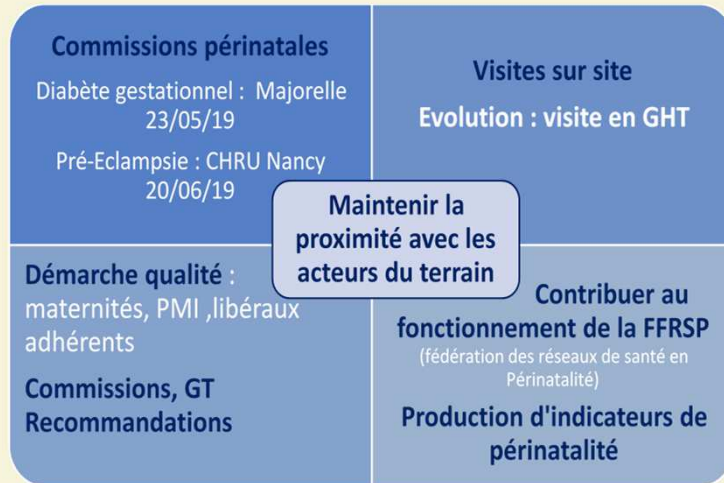
AXES STRATEGIQUES / PRS 2 / CAHIER DES CHARGES DES RSP

9	Participer à l'amélioration de l'accès aux soins palliatifs périnataux en partenariat avec les Equipes Ressources Régionales en Soins Palliatifs
10	Prévention dans une démarche de promotion de la santé
11	Participer à la mise en œuvre d'un parcours coordonné pour les jeunes enfants à risque des troubles du neuro-développement : repérage, évaluation, prise en charge globale précoces
12	Contribuer aux parcours de transition pour les nouveau-nés dont l'état de santé ou le handicap nécessite des dépistages , un diagnostic et un suivi coordonné par ex. en cas de prématurité, cardiopathie congénitale, SAF, T21, syndrome malformatif et de pathologies issues du dépistage néonatale
13	Contribuer aux parcours de transition pour les enfants dépistés sourds
14	En lien avec l'ARS, proposer des recommandations et la déclinaison locale des parcours de soins identifiés par la HAS, en fonction de l'offre de soins locale, pour les transferts maternels (in utero et post-partum) et néonataux (en lien le SAMU et la cellule d'orientation lorsqu'elle existe)
15	Aider et accompagner les acteurs de l'offre de soins en santé périnatale en formant les professionnels de la santé périnatale



RÉSEAU PÉRINATAL LORRAIN

Une méthode de travail



RÉSEAU PÉRINATAL LORRAIN

Bilan d'activité

RÉPONSES AUX OBJECTIFS FIXES



RÉSEAU PÉRINATAL LORRAIN

Axe 1 : Assurer un parcours de soins coordonné

1. Appui et expertise à l'ARS /mise en place des communautés périnatales
 - CoPèGE : 3 réunions dédiées à la mise en place du cahier des charges régional
2. Accompagnement des familles en vulnérabilité
 - RC3P : évaluation qualitative , présentée lors de la journée du RPL
Rapport complet envoyé à l'ARS en septembre
 - Elaboration d'outils de repérage :
 - Commission « violences » (2 plénières + 4 réunions GT)
 - Recommandations /repérage, prise en charge et orientation en cours de formalisation
 - Construction de cartes partenariales : annuaire ressource addiction



RÉSEAU PÉRINATAL LORRAIN

Axe 1 : Assurer un parcours de soins coordonné (suite)

3. Accompagner la mise en œuvre de filières HAD périnatales
 - Commission HAD 3 plénières
 - Participation à la journée de l'HADAN (juillet 2019)
 - Recommandation HAD anté et postpartum



RÉSEAU PÉRINATAL LORRAIN

Axe 2 : 100% des maternités doivent respecter les exigences en matière de qualité, de sécurité et de continuité des soins

- **1.** Elaborer et mettre à jour des recommandations de bonne pratique, des outils d'aide à la décision

- HAD
- RCIU HAD
- CHOLESTASE HAD
- RPM HAD
- RPM < 37 SA et RPM > 37 SA
- GROSSESSES GEMELLAIRES
- MAP (révision)
- PRE-ECLAMPSIE
- DEPISTAGE de l'ictère à bilirubine non conjuguée du nouveau-né de plus de 35 SA

- FICHES REFLEXES SFAR (HPP-ACR maternel-AC embolie amniotique)
- FICHE REFLEXE choc septique
- FICHE REFLEXE diagnostique prénatal

Périnatalité et addictions - parcours et ressources en Lorraine
Liste des n° de téléphone - plateforme d'appel (transferts) (réactualisée)



RÉSEAU PÉRINATAL LORRAIN

Axe 2 : 100% des maternités doivent respecter les exigences en matière de qualité, de sécurité et de continuité des soins

- **2.** Organiser des formations par simulation, in situ et/ou en centres de simulation → *diapo spécifique Axe 15*
- **3.** Apport d'expertise à l'ARS GE :
 - Alerter sur la fragilité de l'offre de soins
 - Transformation maternité de BAR LE DUC en CPP
 - Arrêt photothérapies sur MSM >> discussion en Commission Transfert
 - Participer en tant que membre de la SRA Grand Est à l'analyse des événements indésirables graves (EIG) recensés via la plateforme nationale :
 - 1 EIG, analyse débutée en décembre 2019, 3 réunions



RÉSEAU PÉRINATAL LORRAIN

Axe 2 : 100% des maternités doivent respecter les exigences en matière de qualité, de sécurité et de continuité des soins

4. Organiser des RMM et des REX (avec une évaluation régionale)

- 60 évènements indésirables traités
 - 27 RMM (EIG) en présentiel
 - 33 traitements d'EI par échanges mail / téléphone
 - 5 EI IVG traités en commissions IVG
- **RMM mortalité** = analyse de tous les décès foetaux à terme et néonataux précoce (avant 7 jours de vie) pour 2018 (45 cas analysés en 7 réunions)
- Suivi des plans d'action des établissements
 - discussion lors des visites sur site (mis en place en septembre)



RÉSEAU PÉRINATAL LORRAIN

PLANS D'ACTION

Actions les plus fréquemment retrouvées en 2019 :

- **Améliorer le respect des recommandations RPL :**
 - EAI, MAP, RCIU
 - HAD, pré-éclampsie, rapprochement mère/enfant, TIU, ictère
- **Améliorer recommandations existantes :**
 - Diagnostic prénatal
 - TIU
- **Ecrire nouvelles recommandations :**
 - Sorties précoces
 - Présentation siège
 - Lecture RCF
- **Besoin en formation :**
 - Réa nouveau-né
 - Lecture RCF
- **Gérer les situations psycho-sociales complexes**
- **Améliorer le retour d'info : néonat. → GO traitant de la maman**



RÉSEAU PÉRINATAL LORRAIN

Axe 2 : 100% des maternités doivent respecter les exigences en matière de qualité, de sécurité et de continuité des soins

5. Evaluer les indicateurs de santé périnatale

- Tableaux de bord 2018 Grand Est et par ex-région
 - Elaborés par le groupe indicateurs de la CoPéGE
 - Rapport périnatal envoyé en juin 2019

6. Veille documentaire et diffusion des informations

- Gestion de contenu des sites web existants
- Diffusion d'informations via campagnes e-mailing et/ou bulletins d'information imprimés



RÉSEAU PÉRINATAL LORRAIN

Axe 2 : 100% des maternités doivent respecter les exigences en matière de qualité, de sécurité et de continuité des soins

7. Répondre aux demandes d'expertise formulées par les acteurs de santé périnatale, membres des trois réseaux

- Commission dédiée le 05/04 à l'issue de la journée annuelle (70 participants)
- Rencontre avec l'équipe du CHOV (09/10)
- Rencontre avec les équipes du CHT5 (1er semestre 2019)
- Rencontre avec Médecin responsable PMI Meuse / réorganisation de l'offre de soin sur le territoire (30/09)
- Rencontre avec l'équipe de St Dié (organisation des sorties de maternité et gradation des prises en charge néonatales) (14/05)
- Rencontre avec SF libérales dans le cadre de l'AAD



RÉSEAU PÉRINATAL LORRAIN

Axe 3 : Atteindre un taux égal ou inférieur à 5% de prématurés out-born de moins de 30 semaines d'aménorrhée

1. Définir et analyser les parcours des nouveau-nés out-born

- Travaux préparatoires RMM outborn
 - Mise en place 1^{er} trimestre 2020
 - Même méthodologie que la RMM mortinatalité
- Commission transfert (*diapo dédiée*)
 - Les transferts pour nné outborn sont aussi discutés en commission transfert



RÉSEAU PÉRINATAL LORRAIN

Axe 4 : 100% des parturientes bénéficient d'un accompagnement global et adapté au retour à domicile grâce aux dispositifs de proximité

1. Soutenir la bonne organisation des sorties de maternité

- Réunion : organisation des sorties sur le type 3 (04/10/19) + CPAM janvier 20
- Outil : « modélisation de l'organisation des sorties précoces »

Axe 5 : Au moins 80% des femmes enceintes bénéficient d'un entretien prénatal individuel

1. Organiser des formations à l'EPP pour les prof de santé cf diapo « formation »

2. Promouvoir le dispositif de l'entretien prénatal précoce auprès du grand public et des professionnels de santé

- 1 réunion avec le médecin responsable PMI Meuse (30/09/19) GHT5
- intervention en séance plénière sur l'utilisation cartographie URKIND (journée du RPL (5 avril 2019))



RÉSEAU PÉRINATAL LORRAIN

Axe 6 : 100% des nouveau-nés à terme bénéficient d'une prise en charge neuro-protectrice optimale et d'un suivi formalisé

1. Elaboration de recommandations régionales
 - Recommandations diffusées en sept 2018
 - Fiche réflexe diffusée aux adhérents et disponible sur le site
 - Point revu systématiquement via la démarche qualité (RMM)
2. Organisation de campagnes de sensibilisation
 - A revoir en 2020 dans le cadre de la CoPèGE
3. Organiser des formations en réanimation néonatale
 - Cf diapo « Axe 15 formations »



RÉSEAU PÉRINATAL LORRAIN

Axe 7 : Améliorer l'implantation des soins de développement centrés sur l'enfant et la famille.

1. Organiser des formations sur site selon un référentiel défini.
 - Préalable indispensable : Etat des lieux des avancées /intérêts sur les différents sites
 - Démarche en CoPèGE prévue en **2020**
2. Organiser des journées scientifiques en soins de développement
 - Action limitée pour le moment à l'Alsace
 - Journée ouverte au GE



RÉSEAU PÉRINATAL LORRAIN

Axe 8: Garantir l'accès à l'IVG pour les grossesses au terme avancé (12 à 14 semaines d'aménorrhée) dans un délai de 5 jours, avec une vigilance particulière en période estivale.

1. Poursuivre la mise en œuvre du Plan régional d'accès à l'IVG → Evaluation

- Etat des lieux réalisé
 - Evolution du questionnaire état des lieux, décliné en 4 versions (ES, CPP, CPEF, CDS) papier et en ligne
 - Analyse des résultats
 - Rédaction du rapport avec mise à jour de la liste des praticiens et de la cartographie régionale
 - Diffusion

2. Organiser et animer des groupes de travail et des journées thématiques IVG et Prévention

- 4 commissions / 64 participants au total
- Participation au Congrès ANCIC 15-16/11 à Troyes



RÉSEAU PÉRINATAL LORRAIN

Axe 8: Garantir l'accès à l'IVG pour les grossesses au terme avancé (12 à 14 semaines d'aménorrhée) dans un délai de 5 jours, avec une vigilance particulière en période estivale.

3. Organiser des formations → tous les acteurs impliqués

- 2 formations à l'IVG médicamenteuse (08/07 et 06/12)
- 43 professionnels formés

4. Elaboration de protocoles en fonction des besoins identifiés

- Protocoles et recos finalisés en 2018
- Recueil des difficultés de continuité de prise en charge recensées → périodes estivale et fin d'année
 - Diffusion centres d'orthogénie lorrains et plateforme nationale d'accueil et d'orientation



RÉSEAU PÉRINATAL LORRAIN

Axe 9: Participer à l'amélioration de l'accès aux soins palliatifs périnataux en partenariat avec les ERRSPP

« Equipes Ressources Régionales en Soins Palliatifs Pédiatriques »

1. Elaborer des guides à destination des professionnels de santé
 - Commission dédiée : 3 plénières
 - Recommandations en phase de finalisation
2. Accompagner les établissements dans la mise en œuvre des soins palliatifs en salle de naissance
 - 20 référents formés fin 2018
 - Déploiement des formations sur site *cf diapo « formation »*



RÉSEAU PÉRINATAL LORRAIN

Axe 10: Prévention dans une démarche de promotion de la santé

1. Participer à la mise en place des actions de sensibilisation autour des addictions
 - Commission dédiée très active
 - Parcours établi + annuaire
 - Réunions préparatoires aux actions de sensibilisation
 - Mois sans tabac : participation aux réunions ARS et retour en commission addiction du réseau
 - « **Virgin mojito** » : commission addiction + 2 réunions avec Loraddict + 1 réunion avec l'ANPAA
 - Actions menées :
 - Mois sans tabac : Achat de 3 testeurs CO / prêts
 - Journée mondiale de lutte contre le SAF (09/09) : « **Virgin mojito** » 4 départements / 25 sites / 116 professionnels / 3107 personnes touchées
 - Intervention dédiée lors de la journée scientifique du RPL (05/04)



RÉSEAU PÉRINATAL LORRAIN

Axe 10: Prévention dans une démarche de promotion de la santé

2. Participer à la promotion d'une alimentation saine de la mère et du nouveau-né, notamment la promotion de l'allaitement maternel

- Mise en place d'une commission dédiée : 1 réunion en 2019
 - A réactiver en **2020**
- Organisation de campagnes de sensibilisation
 - Campagne dans le cadre de la SMAM élaboration de support de communications (KIT) : 30 Kits distribués
- État des lieux des ressources et besoins
 - Questionnaire envoyé 1^{er} trimestre 2020

3. Appui au déploiement du projet (FEES)

« Femmes Enceintes Environnement et Santé »

- 1^{ère} session formation en février 2020



RÉSEAU PÉRINATAL LORRAIN

Axe 11: Participer à la mise en œuvre d'un parcours coordonné pour les enfants à risque des troubles du neuro-développement : Repérage, évaluation, prise en charge globale précoces

1. Poursuivre l'activité du réseau RAFAEL sur le territoire lorrain

Les enfants

File active : 5115
Inclusions en 2019 : 396

- Groupe 1 : 96
- Groupe 2 : 300

Les professionnels

88 médecins référents
7 CAMPS
1 PMI
31 praticiens libéraux
15 établissements



Seuls 20% des médecins saisissent les consultations dans le logiciel
→ Obligation de recruter un agent de saisie des fiches sur fond propre du RPL / analyse des données 1^{er} T 2020 (JF)

2. Constituer un réseau de suivi des enfants vulnérables au niveau régional → Remis au COM 2020



RÉSEAU PÉRINATAL LORRAIN

Axe 12 : parcours de transition nouveau-nés dont l'état nécessite dépistages, diagnostic et suivi coordonné

ex. prématurité, cardiopathie congénitale, SAF, T21, syndrome malformatif et pathologies issues du dépistage néonatale

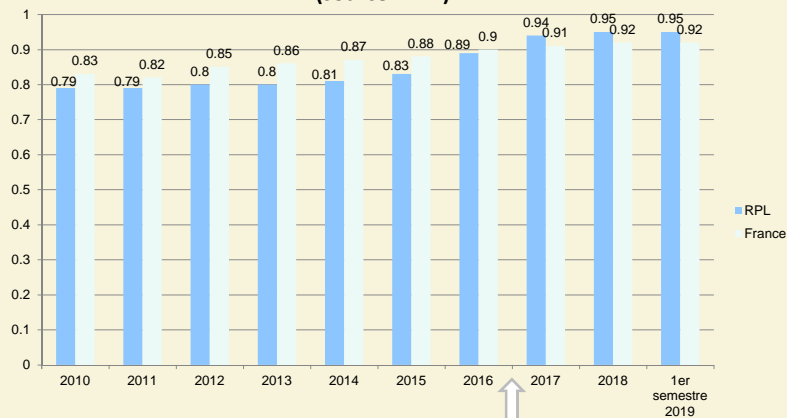
1. Attribuer les numéros, mettre à jour et diffuser la liste des échographistes agréés T21
 - Nb d'échographistes référencés : 140
2. Réaliser, en lien avec le CPDPN, une évaluation des pratiques individuelles du dépistage de la T21
 - Rapport d'évaluation validé en CPDP le 10/12
3. Etablir les recommandations de bonnes pratiques régionales concernant le dépistage prénatal non invasif (DPNI)
 - Fiche réflexe formalisée



RÉSEAU PÉRINATAL LORRAIN

Médianes des Multiple of Median (MoM) de la clarté nucale

Evolution des médianes des MoM des CN
(source ABM)



Mise en place de la démarche qualité

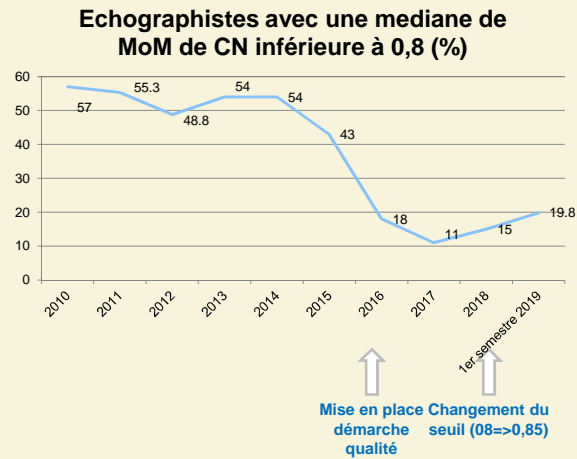


RÉSEAU PÉRINATAL LORRAIN

30

Evolution du nombre d'échographistes hors critères qualité

Critère qualité fixé en 2019 : médiane de MoM $\geq 0,85$



RÉSEAU PÉRINATAL LORRAIN

Axe 13 :

Contribuer aux parcours de transition pour les enfants dépistés sourds (1/2)

1. Bilans

- **SPF** : diffusé en novembre 2019
- **ALO** : 2018 fourni à la DPSPSE

2. Résultats lorrains :

- Diagnostics de surdité depuis le 1^{er}/01/19 = **10**
- Enfants nés en 2019 encore en attente de diagnostic = **13**



RÉSEAU PÉRINATAL LORRAIN

Axe 13 :

Contribuer aux parcours de transition pour les enfants dépistés sourds (2/2)

CHIFFRES DU DESPITAGE 2018

- **PHASE 1** : Exhaustivité à **99,96 %**
(8 enfants non dépistés = 0,04%)
- **PHASE 2** : **285 enfants** relevaient d'un contrôle
(20 enfants non vus = 7,02%)
- **PHASE 3** : **56 enfants** relevaient d'un diagnostic
(5 enfants non vus = 12,5%)
 - 34 enfants non sourds
 - 12 diagnostics de surdité
 - 3 en cours d'évaluation
 - 2 ont interrompu les investigations



RÉSEAU PÉRINATAL LORRAIN

Axe 14 : Evaluer et contribuer à l'optimisation des organisations existantes en matière de transferts périnataux

Rappel : **TIU : plateforme 51** (procédure commune avec le
Réseau de CA) Mise en place le 15/01/2018

1. Commission Transfert

- 2 Commissions transferts (13/06 et 07/11)

2. Mise en place au 01/01/2019 des TNN de proximité entre les maternité de Bar-Le-Duc et Saint-Dizier aux heures ouvertes

-  valuation exhaustive des transferts NN de proximité sur la
Moselle et les Vosges reconduite sur 2019

3. Indicateurs

Présentation prévue pour la journée du 03/04 annulée

Présentation reportée en commission transfert



RÉSEAU PÉRINATAL LORRAIN

Axe 15 : Former les professionnels de la santé périnatale

1. Organiser des formations par simulation, in situ et/ou en centres de simulation

Formations par simulations	Lieux	Professionnels formés
Réanimation néonatale	sur site	10 maternité type I 1 maternité type 2B 125 participants
Urgences obstétricales	CUESIM	6 sites / 3 scénarios 18 participants
ECHOGRAPHIE : examen focalisé - 2° trimestre	CUESIM	4 participants
ECHOGRAPHIE : examen focalisé - 1° trimestre	CUESIM	4 participants
ECHOGRAPHIE du 1er trimestre et dépistage de la trisomie 21	CUESIM	12 participants
PERINATSIMS (fin programme 2018-2019)	sur site	10 Maternités type 1

Axe 15 : Former les professionnels de la santé périnatale

1. Organisation d'autres formations en fonctions des besoins identifiés et des objectifs priorités

Autres formations	lieu	Professionnels formés
Entretien Prénatal Précoce	RPL	12 participants
IVG	RPL	43 participants
PMSI	RPL (GE)	51 participants
Mise en place d'un PRALL	Paris	2 sites / 5 participants (Moselle et Meuse)
RPIB + entretien motivationnel	RPL	16 participants
FEES : report février 2019	RPL	12 participants



RÉSEAU PÉRINATAL LORRAIN

Perspectives 2020

COPÈGE : un guichet unique



RÉSEAU PÉRINATAL LORRAIN

Ce qui ressort des échanges avec l'ARS

- Volonté affichée par l'ARS :
 - Impulser un réel essor de promotion des **actions CoPèGE sur le GE**
 - Un plan d'actions communes « socle » + actions prioritaires
 - Des « projets » spécifiques
 - Tout en maintenant les **dynamiques anté régionales**



RÉSEAU PÉRINATAL LORRAIN

PLAN D' ACTIONS 2020 SOCLE GRAND EST		
DOMAINE	Description (détail dans "Fiches Action")	Priorités En vert : propositions ARS (17/12) En bleu : propositions CoPéGE
Appui méthodologique aux acteurs locaux et démarche qualité	Recommandations / outils /supports	hypothermie thérapeutique GE
	EI et EIG RMM territoriale et au n° régional	Analyse/évaluation des naissances out-born au niveau du GE
Organiser la formation des professionnels de santé	Elaborer et mettre en œuvre un plan de formation à destination des professionnels du terrain (comprenant les techniques de simulation)	EPP Violences faites aux femmes RPIB en lien avec l'ERREAGE projet FEES + mise en œuvre d'actions concrètes par les professionnels formés
	journees scientifiques TER et REG	Promouvoir l'outil FAST lorsqu'il sera livré (tabac) Journée régionale « soins de dvpt »
	Produire et analyser les indicateurs en périnatalité	Indicateurs de santé périnatale : Rapport de santé périnatale 2019
Promotion de la santé	informer et organiser des actions de sensibilisation	SAF EPP AM
Organisation des parcours de soins	Organiser la réponse / demandes d'IVG	Accès à l' IVG
	Organiser l'accompagnement et la prise en charge des femmes enceintes en situation d' addiction	Etat des lieux et les points rupture éventuels en région
	Soutenir l'organisation des sorties de maternités	Formaliser des recommandations GE
	Représentation / partenaires (COPII, instances) Communication :ARS, partenaires, professionnels	FEES , RPIB , FAST , SRA , Grand EST sans tabac... Développement du site internet CoPéGE



RÉSEAU PÉRINATAL LORRAIN

PLAN D' ACTIONS 2020 PROJETS GRAND EST		
	Description (détail dans "Fiches Action")	Priorités En vert : propositions ARS (17/12) OK En bleu : propositions CoPéGE
P1 (Audition)	Coordonner et évaluer le dépistage des troubles de l'audition	Les actions font objet d'une convention distincte avec la DPSPSE
P2 (RSEV)	Coordonner le parcours de transition des enfants vulnérables (RSEV)	Déploiement au format GE ARS : délai de qq semaines pour réponse
P3 (SD)	Améliorer l'implantation des soins de développement centrés sur l'enfant et la famille (formations → management du changement)	Etat des lieux de l'implantation (évaluation initiale) et recueil des attentes établissements (IIa, IIb, III) ; conception des modules de formation ARS : « intéressés » mais budget pas encore arrêté
P4 (Recherches - AAP)	Promouvoir des recherches - des observatoires Répondre à des AAP	Mettre en place un " observatoire " anoxo-ischémie : Rédaction du projet, validation CSPT +/- Démarches réglementaires ARS : « intéressés » mais budget pas encore arrêté



RÉSEAU PÉRINATAL LORRAIN

Pilotage Lorrain

ACTIONS CoPèGE	Pilote
Produire une analyse / évaluation des naissances out-born au niveau du GE	MC
Organiser une action coordonnée autour de la journée SAF	MC
Réaliser un état des lieux auprès des professionnels de santé pour la promotion de l'allaitement maternel	PB
Formaliser des recommandations GE "Sortie de maternité"	PB
Elaborer un projet régional d'envergure, concerté, autour de la grossesse et alcool à présenter à l'AAP Fonds Addiction 2020	MC + Z.KEV
Développement du site internet CoPéGE	PB + E.ROSE
Appui pour la mise en place d'une cellule de régulation périnatale <i>en attente de confirmation</i>	MC + N.LELOUX (RPCA)
Mettre en place un "observatoire" anoxo-ischémie (recherche ou analyse des pratiques/RMM) <i>en attente de confirmation</i>	E.MARRER



RÉSEAU PÉRINATAL LORRAIN

Perspectives propres au RPL

- Maintenir la proximité avec nos adhérents
 - Conforter les visites sur site en mode GHT
 - Susciter l'organisation de commissions périnatales
 - Promouvoir le déploiement de l'outil TEAMS
 - Mise en place d'un groupe d'échange « SFC – Cadres »
- Poursuivre commissions et groupes de travail

Commissions

- Outborn
- Mortalité périnatale
- Transfert
- IVG
- Addictions
- HAD
- Violences

Groupes de travail

- Urgences maternelles
- Santé mentale et maternité



RÉSEAU PÉRINATAL LORRAIN

Perspectives propres au RPL

- Evolution du dépistage auditif
 - Suivi des enfants avec au moins une oreille non concluante (dépistage unilatéral): en cours de discussion
 - Recherche CMV avant sortie de la maternité chez NN avec les 2 oreilles non concluantes (en place au CHRU et au CHED/Ligne Bleue)
- Evolution du parcours des buvards du Guthrie
 - Participation à la réflexion sur l'amélioration de l'exhaustivité du recueil
- Formalisation du plan de formation
 - Maintien d'un plan au plus prêt des besoins
 - Cohérence nécessaire avec les objectifs priorités en CoPèGE



RÉSEAU PÉRINATAL LORRAIN



BILAN FINANCIER

RAPPORT DU TRÉSORIER SUR L'ANNÉE 2019

Assemblée générale ordinaire à huis clos du 27 novembre 2020



RÉSEAU PÉRINATAL LORRAIN

Quelques infos & rappel - Année 2019 : Les projets

Les subventions utilisées au titre des actions en 2019 se sont élevées à la somme de **404 982 €** et ont permis de financer les projets suivants :

- Réseau de suivi des enfants vulnérables, formation des professionnels de santé, communication du réseau et pilotage de projets au niveau du GE : **361 225 €**
- Coordination du dépistage de la surdité: **43 757 €**

Un reliquat de subventions non utilisées de l'année précédente d'un montant de **13 932 €** a, quant à lui, permis de financer le projet de coordination pour les familles en Périnatalité et Prévention des addictions.



Quelques infos & rappel - Année 2019

- **Légère diminution des cotisations perçues en 2019:**
 - **Total perçu : 64 908 € contre 67 354 € en 2018**

Cette légère baisse est liée essentiellement à la diminution des cotisations des établissements qui s'élèvent à :

52 178 € en 2019 / vs 54 424 € en 2018

↔ engendrée par une baisse des naissances.



Résultat de l'année 2019

- Montant total des produits : **493 406 €**
 - Subvention ARS : total de **404 982 €** :
 - Cotisations : **64 908 €**
 - Recettes journée réseau : **6 310 €**
 - Reprise ressources exercices antérieurs : **13 932 €**
 - Produits divers : **518 €**
 - Intérêts financiers : **2 756 €**



Résultat de l'année 2019

- Montant total des charges : **514 733 €**
 - Dont charges de personnel et autres intervenants : **412 713 €**
 - Indemnisation des professionnels de santé : **4 800 €**
 - Autres charges : **97 220 €**



Résultat de l'année 2019

- **Résultat = un solde débiteur**

- Solde débiteur de **21 327 €** provenant :
 - Du léger déficit dégagé lors de la journée du réseau 2019 : 2 358 € de déficit
 - D'un niveau de charges supérieur aux subventions accordées pour les projets menés en 2019, le delta étant de 18 969 €. (sous estimation / réalité)

Ce solde débiteur de 21 327 € a donc été prélevé sur les excédents antérieurs de l'association.

- **Niveau des fonds propres :**

Malgré ce résultat débiteur, les fonds propres de l'association sont de **207 144 €** au 31 décembre 2019 (contre 228 471 € en 2018).



Trésorerie de l'exercice 2019

- **Trésorerie en hausse par rapport à celle de l'exercice précédent:**

- **Trésorerie en hausse du fait :**

- d'une facturation moins rapide par le CHU des charges salariales au cours de l'année 2019 et donc d'un règlement par le Réseau moins rapide qu'au cours de l'exercice précédent
- d'une facturation très en retard par le CHR de charges salariales (dette non réclamée pour les charges 2018 et 2019).

- **Solde en banque au 31 décembre 2019 : 434 845€**

- Compte courant : 136 348 €
- Compte sur livret et autre placement : 298 497 €.



Délibération sur le montant des cotisations pour l'année 2021

- Maternités : le montant de la cotisation est égal à 2 € par naissance de l'année n-1 de l'appel à cotisation
- Laboratoires d'analyses : 500 €
- Adhérents individuels, associations d'usagers : 20 €
- CPP, CAMSP, CMP, HAD, EFS, URPS, maisons de naissances, centres de santé : 150 €
- Conseils Départementaux : 1500 € (par convention)
- CPN : 1500 €



RÉSEAU PÉRINATAL LORRAIN

Réseau Périnatal Lorrain



Contractualisation ARS Perspectives 2020



RÉSEAU PÉRINATAL LORRAIN

Dialogue de gestion avec l'ARS

- Initialement CA CoPèGE ⇨ demande de l'ARS / dialogue de gestion (17/12/19)
- 2020: rattachement des RSP à la **Direction de l'Offre Sanitaire (DOS) , pour nous : Mme Muller**
 - Guillaume MAUFFRE, (finances) + Lucie Lemaître
- 1. Cadrage budgétaire :
 - Un Contrat d'Objectifs et de Moyens 2020 (COM 2020) au lieu du contrat pluriannuel prévu « pas de remise en cause des financements → ARS prêt à intervenir auprès des établissements employeurs pour les démarches de titularisation »
 - Des Dotations 2020 plafonnées / celles de 2019
 - Dotation « Ex DSDP » / DOS
 - Dotation DPSPSE pour le dépistage de la surdité +actions Santé Publique



RÉSEAU PÉRINATAL LORRAIN

Dialogue de gestion avec l'ARS

Changements demandés

2. COM avec des objectifs plus précis (cf détails diapo plus haut)
 1. Promotion de la santé
 2. Priorisation PRS
 3. Actions régionales et nationales
3. Mode de présentation de la demande 2020 :
 - Tableau des emplois
 - Rattachement des moyens sollicités à nos actions prioritaires

Travail de suivi semestriel mis /à mettre en place en place :
P. Basset + Mme Cheikhi (EC)



RÉSEAU PÉRINATAL LORRAIN

Vie du réseau

ARRIVÉES ET DÉPART ADHÉSIONS/RADIATIONS DES MEMBRES



RÉSEAU PÉRINATAL LORRAIN

ARRIVÉES ET DÉPART

- Les arrivées :
 - Emilie Rose : coordinatrice CoPèGE (01/09/19)
 - Chef de projet
 - MAD CHRU Nancy à la CoPèGE
 - Dr Emilie Marrer : médecin épidémiologiste, (16/03/20)
 - statut de praticien attaché à 80%
 - MAD CHRU Nancy au RPL
 - Un départ : Dr Jeanne Fresson au 1^{er} Mai 2020



RÉSEAU PÉRINATAL LORRAIN

ADHERENTS

Adhérents du réseau

- 19 maternités en Lorraine
- 4 CPP en Lorraine
- 1 maternité en Champagne-Ardenne
- 1 maternité au Luxembourg
- 4 Conseils Départementaux : Meurthe-et-Moselle, Meuse, Moselle, Vosges
- 4 laboratoires agréés pour le dépistage de la trisomie 21
- 13 structures :
 - Association pour la Promotion des Actions Médico-Sociales Précoces - NANCY
 - Association Jumeaux et Plus 54
 - Centre d'Action Médico Sociale Précoce - Institut des Jeunes Sourds de la Malgrange - JARVILLE
 - Centre d'Action Médico Sociale Précoce APF des Vosges - EPINAL
 - Centre d'Action Médico Sociale Précoce APF - METZ
 - Etablissement Français du Sang Grand Est - NANCY
 - CHS de Fains-Veel Centre Médico-Psychologique de Bar-le-Duc - FAINS VEEL
 - ANPAA Lorraine - NANCY
 - LORADDICT
 - HADAN
 - URPS Sages-Femmes du Grand Est
 - Association Un Nid Pour Naître
 - SOS Préma & bébés hospitalisés - Antenne de METZ
- 156 adhérents individuels



RÉSEAU PÉRINATAL LORRAIN

Le Réseau Périnatal Lorrain est adhérent à des associations

- Fédération Française des Réseaux de Santé en Périnatalité
- Loraddict
- Anecamsp
- Grand Est Sans Tabac
- Association Nancéienne de Sages-Femmes
- CNSF
- COFAM



RÉSEAU PÉRINATAL LORRAIN

ADHÉSIONS/RADIATIONS DES MEMBRES

Nouveaux adhérents individuels

Sage-Femme lib.	GUEBWILLER	Mme	Joyce	ANDRES
Pédiatre	MONTOY-FLANVILLE	Dr	Loriane	AUBRY
Sage-Femme lib.	FORBACH	Mme	Fabienne	BAECHLE
Gynécologue-Obstétricien	METZ	Dr	Pauline	BAERMANN
Pédiatre	SAINT JULIEN LES METZ	Dr	Laura	BALU
Sage-femme lib.	METZ	Mme	Marie	BENAROUS
Sage-Femme lib.	EINVILLE-AU-JARD	Mme	Laura	BERNARD
Médecin généraliste	SAINT DIZIER	Dr	Aurore	BERRIOT
Sage-Femme lib.	NEUVES-MAISONS	Mme	Marie	BERTOLI
Pédiatre	METZ	Dr	Amar	BETTAHAR
Pédiatre	METZ	Dr	Nicolas	BILLAUD
Pédiatre	METZ	Dr	Valérie	BISSONNET
Sage-Femme lib.	EPINAL	Mme	Anaïs	BOULAY
Gynécologue-Obstétricien	METZ	Dr	Laurianne	BOUSCHBACHER
Psychologue	KUNTZIG	Mme	Aline	CARNEIRO
Sage-Femme lib.	FROUARD	Mme	Julie	CHARLOIS
Sage-femme	THONVILLE	Mme	Patricia	CHONE
Sage-Femme	VAVRAY LE GRAND	Mme	Chloé	CHOLEUR
Cadre de santé Puéricultrice	METZ	Mme	Maryse	CHTOURBINE
Gynécologue-Obstétricien	THONVILLE	Dr	Philippe	COLLIN
Gynécologue-Obstétricien	METZ	Dr	Delphine	CORDARY



RÉSEAU PÉRINATAL LORRAIN

Nouveaux adhérents individuels

Pédiatre	METZ	Dr	Antonin	CORNU
Gynécologue-Obstétricien	METZ	Dr	Sandra	DAHLHOFF
Sage-Femme lib.	BAYON	Mme	Elodie	DUBOIS
Pédiatre	SARREBOURG	Dr	Félicia	DUCHA
Pédiatre	METZ	Dr	Emmanuel	EICHER
Médecin gynécologue	METZ	Mme	Anne-Laure	FIJEAN
Sage-femme	METZ	Mme	Aurélié	FOSSARD
Sage-Femme lib.	VOID VACON	Mme	Gaëlle	GIRARDIN
Sage-Femme lib.	AUDUN LE ROMAN	Mme	Marina	HABAY
Sage-Femme lib.	PONT A MOUSSON	Mme	Stéphanie	HARDY
Anesthésiste-Réanimateur	NANCY	Dr	Delphine	HERBAIN
Sage-Femme lib.	EPINAL	Mme	Camille	HOEN
Gynécologue-Obstétricien	METZ	Dr	Laetitia	HONORE-ROUGE
Pédiatre	METZ	Dr	Tara	INGRAO
Sage-Femme lib.	METZ	Mme	Virginie	JUNG
Pédiatre	METZ	Dr	Mohamed	KEBAILI
Sage-Femme	EPINAL	Mme	Chariha	KEZ
Sage-Femme	NANCY	Mme	Zeineb	KEZ
Pédiatre	METZ	Dr	Marie-Thérèse	KNEIB
Sage-femme	METZ	Mme	Aurélié	KREMER



RÉSEAU PÉRINATAL LORRAIN

Nouveaux adhérents individuels

Médecin généraliste	TALANGE	Dr	Hélène	LANG
Gynécologue-Obstétricien	FREYMING MERLEBACH	Dr	Anne-Catherine	LANGE
Sage-Femme lib.	FAMECK	Mme	Silvana	LAUNET
Sage-femme lib.	LEYVILLER	Mme	Florence	LOBERMAYER
Sage-Femme lib.	NANCY	Mme	Marie-Charlotte	LORSON
Médecin généraliste	UBEXY	Dr	Alexandra	MANGEON
Sage-femme	PONTPIERE	Mme	Joëlle	MANGIN
Gynécologue-Obstétricien	VALMONT	Dr	Jean-Paul	MANTOUT
Gynécologue-Obstétricien	METZ	Dr	Bogdan	MARGINEANU
PH hémovigilance	VANDOEUVRE LES NANCY	Dr	Sylvie	MONCHOVET
Pédiatre	METZ	Dr	Blaise	MPETI
Gynécologue-Obstétricien	WISSEMBOURG	Dr	Khaled	NASSABAIN
Gynécologue-Obstétricien	THONVILLE	Dr	Marie-France	OLIERIC
Sage-Femme lib.	EPINAL	Mme	Sécolène	PARISOT
Pédiatre	THONVILLE	Dr	Serge	PARISOT
Sage-Femme lib.	JARVILLE	Mme	Léa	PERRIN
Pédiatre	METZ	Dr	Patrick	PINAUD
Sage-Femme formatrice	EPINAL	Mme	Nathalie	PIQUEE
Sage-Femme cadre réf.	METZ	Mme	Blandine	POIREL
Sage-Femme lib.	JARNY	Mme	Morgane	POTOCZNY



RÉSEAU PÉRINATAL LORRAIN

Nouveaux adhérents individuels

Gynécologue-Obstétricien	METZ	Dr	Julie	POUJOIS
Pédiatre	THONVILLE	Dr	Audrey	ROUSSEL
Sage-Femme lib.	MAIZIERES LES METZ	Mme	Karine	SCHERTENLEIB
Infirmière	PAGNY SUR MOSELLE	Mme	Emilie	SCHOULLER
Gynécologue-Obstétricien	METZ	Dr	Aude	SECONDE
Pédiatre	THONVILLE	Dr	Miloud	SELLAMI
Sage-Femme lib.	LUNEVILLE	Mme	Floriane	STAUFFER OBRECHT
Directrice des soins	NANCY	Mme	Nadine	STRUPP
Gynécologue-Obstétricien	NANCY	Dr	Muriel	TENENBAUM
Gynécologue-Obstétricien Interne en Gynécologie- Obstétrique	NANCY	Dr	Sécolène	THOUVENOT
Sage-Femme lib.	METZ	Mme	Laure	TOMCZYK LECLAIRE
Sage-Femme lib.	SAINT AVOLD	Mme	Christine	TONNELIER
Sage-Femme lib.	SAULXURES SUR MOSELLOTTE	Mme	Stéphanie	VERRELLE
Sage-Femme lib.	THANN	Mme	Edith	VICQUERY
Sage-Femme lib.	FAREBERSVILLER	Mme	Isabelle	WEIBER
Gynécologue-Obstétricien	THONVILLE	Dr	Eric	WELTER
Gynécologue-Obstétricien	NANCY	Dr	Mathilde	WERNER



RÉSEAU PÉRINATAL LORRAIN

Adhérents individuels Radiations

Sage-Femme lib.	GUEBWILLER	Mme	Joyce	ANDRES
Sage-Femme	REMIREMONT	Mme	Audrey	BALTZ NAVILIAT
Pédiatre	NANCY	Dr	Audrey	BARTHELEMY
Sage-Femme lib.	NEUVES-MAISONS	Mme	Marie	BERTOLI
Infirmière néonatalogie	LAXOU	Mme	Amélie	BITTNER
Sage-Femme lib.	FROUARD	Mme	Cindy	BORDET
Sage-femme	HABEY LA VIEILLE - Belgique	Mme	Aline	BOUILLON
Gynécologue	NEUFCHATEAU	Dr	Dominique	CAPDEVILLE
Sage-femme	THIONVILLE	Mme	Patricia	CHONE
Sage-Femme lib.	EINVILLE-AU-JARD	Mme	Caroline	COMBOT
Sage-Femme	SARREGUEMINES	Mme	Anne-Catherine	FEUERSTEIN
Puéricultrice	FORBACH	Mme	Christelle	FEY
Radiologue	CLOUANGE	Dr	Frédéric	FIEVET
Gynécologue-Obstétricien	THIONVILLE	Dr	Claude	FRENTZ
Gynécologue-Obstétricien	EPINAL	Dr	Jean	GAILLET
Sage-Femme lib.	LONS LE SAUNIER	Mme	Sarah	GARNIER
Sage-Femme	FORBACH	M.	Anthony	GONERA
Sage-Femme lib.	EPINAL	Mme	Camille	HOEN
Sage-Femme lib.	LONS LE SAUNIER	Mme	Elodie	JANUEL
Sage-Femme	SARREGUEMINES	Mme	Marie-Reine	JOLLY



RÉSEAU PÉRINATAL LORRAIN

Adhérents individuels Radiations

Puéricultrice	SARREGUEMINES	Mme	Annette	KIMMEL
Sage-Femme	REMIREMONT	Mme	Elise	LABREUCHE
Médecin généraliste	TALANGE	Dr	Hélène	LANG
Sage-Femme lib.	SAINT DIZIER	Mme	Elisabeth	LIGNOT-RECKTENWALD
Masseur kinésithérapeute	NANCY	Mme	Chrystel	LORENZ
Sage-Femme lib.	NANCY	Mme	Marie-Charlotte	LORSON
Médecin généraliste	VAXONCOURT	Dr	Alexandra	MANGEON
Sage-femme	PONTPIERE	Mme	Joëlle	MANGIN
Sage-Femme lib.	PONT A MOUSSON	Mme	Emilie	MAUCHAUFFE
Sage-Femme	YUTZ	Mme	Stéphanie	MENNEL
Gynécologue-Obstétricien	NANCY	Dr	Alain	MITON
Sage-Femme	TOUL	Mme	Céline	MOUGIN
Sage-Femme lib.	SAINT PRIVAT LA MONTAGNE	Mme	Annabelle	MOULIN
Gynécologue	METZ	Dr	Fabien	NASSOY
Puéricultrice	FORBACH	Mme	Pauline	NIEDERLANDER
Sage-femme	WOIPPY	Mme	Séverine	OBRINGER
Sage-Femme	METZ	Mme	Hélène	PAUL
Sage-Femme	REMIREMONT	Mme	Sandrine	PIERROT
Sage-Femme lib.	JARNY	Mme	Morgane	POTOCZNY
Sage-Femme	SAINT MAX	Mme	Célia	REINA
Radiologue	NANCY	Dr	Dorothee	RIO-PROST



RÉSEAU PÉRINATAL LORRAIN

Adhérents individuels Radiations

Sage-Femme	NANCY	Mme	Véronique	RIS
Pédiatre	FLAVIGNY	Dr	Emilie	RUMILLY
Sage-Femme	NANCY	Mme	Frédérique	SOMMIER
Sage-Femme lib.	LUNEVILLE	Mme	Floriane	STAUFFER OBRECHT
Orthophoniste	GIRECOURT SUR DURBION	Mme	Hélène	TURPIN
Sage-Femme	REMIREMONT	Mme	Marie	VALENTIN
Pharmacien	NANCY	Dr	Bérengère	VIDAL
Sage-Femme	REMIREMONT	Mme	Violaine	VINOT
Sage-Femme	HUDIVILLER	Mme	Marie Estelle	WATIOTIENNE
Sage-Femme étudiante	HAGONDANGE	Mme	Clara	ZIMMERMANN



RÉSEAU PÉRINATAL LORRAIN