



Développer la qualité et la sécurité des prises en charge des femmes enceintes et de leurs nouveau-nés



Pr Nathalie BEDNAREK

Présidente de la CoPeGE

Lecture sera faite pendant l'Assemblée Générale Ordinaire 2021 le 17/05/2022

Le présent rapport dresse le panorama des actions menées conjointement par les 3 réseaux dans le cadre de la Fédération CoPéGE au cours de l'année 2021. Cette rétrospective souhaite mettre en avant les énergies et les initiatives portées à l'échelle du Grand EST mais ne se saurait être exhaustive de l'activité des 3 réseaux.

Nous vous invitons à ce titre à consulter de manière complémentaire les rapports d'activité de chaque réseau membre.

SOMMAIRE

p.1 La CoPéGE en bref

p.5 Le fonctionnement fédératif

p.9 La feuille de route

BILAN 2021 - Panorama des actions menées conjointement par les 3 RSP

ORGANISATION DES PARCOURS DE SOINS

p.15

Organiser la réponse aux demandes d'IVG

Organiser la réponse aux situations de vulnérabilités

Soutenir la bonne organisation des sorties de maternité

Organiser l'accompagnement et la prise en charge des femmes enceintes en situation d'addictions

Appuyer le développement d'un Dossier Médical Informatisé Communiquant

Contribuer à l'organisation du réseau de soins gradué

APPUI METHODO –
DEMARCHE
QUALITE &
EXPERTISE

p.23

FORMATIONS

p.29

EXPLOITATION DES BASES DE DONNEES MEDICO-ADMINISTRATIVES & RECHERCHES

p.35

Elaborer/actualiser les recommandations de bonnes pratiques, outils d'aide à la décision / Veille documentaire

Analyser les EI et EIG / Mettre en place et animer des RMM intra territoriales et analyser au niveau régional"

Répondre aux sollicitations et demandes d'appui/expertise, participer aux COPIL et groupes de travail de nos partenaires

Coordonner la qualité de dépistage de la T21 (numéros échographistes et évaluer les pratiques individuelles)

Développer une stratégie de formation régionale

Déployer un plan de formations à destination des professionnels de terrain (comprenant les techniques de simulation)

Concevoir des formations

Organiser des journées scientifiques et des rencontres thématiques

Produire et analyser les indicateurs en périnatalité du Grand EST

Répondre aux demandes de production d'indicateurs

Initier ou intervenir dans des démarches de Recherche

COMMUNICATION - DEMARCHES DE PROMOTION DE LA **SANTE & RELATIONS EXTERIEURES**

p.41

Communiquer les actualités

Participer aux campagnes de Promotion de la Santé en faveur des usagers du système de santé

Réaliser des visites sur site

Réaliser des actions de représentation extérieure

Harmoniser et conduire les dispositifs de dépistage des troubles de l'audition

Mettre en place un dispositif de coordination des parcours de santé de l'enfant vulnérable en GE / RSEV GE

Elaborer et porter un projet régional d'envergure, concerté, autour de la grossesse et alcool dans le cadre de l'AAP

Mettre en place un observatoire pilote des encéphalopathies anoxo-ischémiques en région Grand Est

management du changement

Coordonner la mise en place et le

Ressources Humaines **RESSOURCES** Système d'Information **p.55** Bilan comptable Compte de résultat

Fond Addictions 2020: projet SAFE

Elaborer un programme d'implantation des soins de développement : formations in situ comprenant un volet de

déroulement de la Recherche COROPREG

ANNEXES

p.63

Les instances associatives : relevé des réunions et composition

CSPT: Liste des membres du Comité scientifique pédagogique et technique

PROGRAMMES

D'ENVERGURE

p.47

La CoPéGE en bref

NEA

Association loi 1901 créée en 2018, la Coordination Périnatale Grand EST « dénommée CoPéGE » est une fédération des 3 réseaux de santé en périnatalité (RSP) du Grand EST (3 anciennes anté-région).

Fédération des Trois réseaux de santé en périnatalité (RSP) du Grand Est



Ce rapprochement a été impulsé depuis 2015 sous la réforme territoriale, à la demande de l'Agence Régional de Santé (ARS) Grand Est avec l'objectif de mettre en œuvre, au niveau régional, les missions énoncées dans le cahier des charges des missions dévolues aux réseaux en santé périnatale.

Chacun des 3 réseaux a également un statut associatif avec des modalités de fonctionnement propres et son autonomie mais travaille dans un esprit fédératif au sein de la CoPéGE. Les réseaux tiennent pour essentiels le maintien de la proximité avec les acteurs de terrain et l'ancrage territorial.

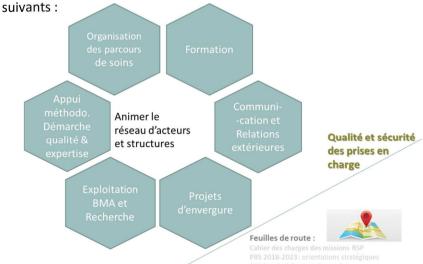
Les missions des RSP

Animation du réseau des acteurs de la périnatalité

Les RSP visent à améliorer le parcours de santé en périnatalité, la qualité et la sécurité des prises en charge au bénéfice des femmes enceintes, couples et nouveau-nés

Les réseaux travaillent avec les acteurs de la sphère périnatale tant du secteur sanitaire, médicosocial et social pour optimiser leurs pratiques et organisations ; et aux côtés de l'ARS Grand EST à laquelle ils apportent leur expertise.

Le champ d'intervention des réseaux peut être décliné autours des axes



CoPéGE 2021

Un espace stratégique

Un guichet unique pour la politique périnatale en Grand EST

Depuis sa création, la CoPéGE est devenue l'interlocutrice unique de l'ARS Grand Est pour les sujets ayant trait à la **politique régionale de santé périnatale**. C'est ainsi que les dialogues de gestion se tiennent avec l'ARS Grand Est dans un cadre régional depuis 2019, pour la définition des plans d'actions et l'attribution des financements des réseaux dédiés à la périnatalité. La CoPéGE est également le guichet unique des projets d'envergure régionale et une vitrine pour la périnatalité à l'échelle du Grand EST.

Un espace coopératif

Des actions menées conjointement avec les 3 RSP du Grand EST

La CoPéGE poursuit l'objectif de **fédérer les 3 RSP du GE autour de projets communs**. Elle souhaite faire coopérer ses membres dans un esprit de concertation, de réflexions communes et de construction collective. La CoPéGE se veut également être un espace de partage et de potentialisation des initiatives territoriales susceptibles d'être transférées sur un autre territoire.

3

Les missions des RSP

Améliorer le parcours de santé en périnatalité, la qualité et la sécurité des prises en charge au bénéfice des femmes enceintes, couples et nouveau-nés

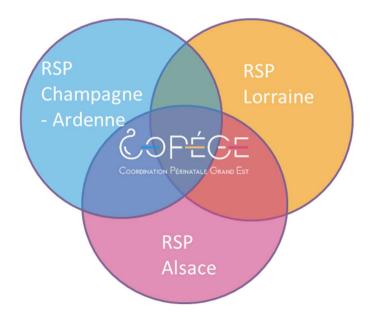
Avec les acteurs et aux côtés de l'ARS Grand Est

Les missions de la CoPéGE

Fédérer les 3 RSP du GE autour d'actions et de projets

communs.

Rassembler les énergies Espace stratégique et coopératif



Le fonctionnement fédératif

Une gouvernance partagée

2021, changement de Présidence pour RPCA et changement de fait de la Présidence de la CoPéGE

Pour exercer ses missions, la CoPéGE s'appuie sur les 3 organes de pilotage ci-dessous, constitués de membres représentatifs (à part égale) des 3 RSP constitutifs. L'Association a été représentée jusqu'au 14 décembre 2020 par le Docteur Emmanuel EICHER, en qualité de Président. La présidence de la CoPéGE a ensuite été confiée au Président du réseau RPCA, d'abord en la personne de Pr René GABRIEL et depuis le 14/12/2021 par Pr Nathalie BEDNAREK. Elle est assistée dans ses fonctions par le Pr Pierre KUHN (Président NEA) et par le Dr Emilie GAUCHOTTE (Présidente RPL), en qualité de vice-présidents de la CoPéGE.

Une représentation à part égale





Conseil d'Administration



Bureau

[tous les adhérants et réprésentants des 3 RSP]

[18 membres]

- Présidents des 3 RSP
- 6 membres des cellules de coordination
- 9 membres désignés

[9 membres]

- Présidents des 3 RSP
- 6 membres des cellules de coordination

Les « salariés^{*} » de la Fédération

Depuis 2009, la CoPéGE bénéficie d'un **statisticien**, Monsieur Hamza SADAOUI, à hauteur de 0,5 ETP. Le recrutement d'Emilie ROSE, **coordinatrice dédiée** (1 ETP), depuis septembre 2019 permet de faciliter les liens entre les cellules de coordination des réseaux et coordonne la fédération au quotidien

*Statut « mis à disposition » respectivement par les Hôpitaux Universitaires de Strasbourg et par le CHRU de Nancy

L'implication des cellules de coordination des 3 réseaux

La fédération a pu compter sur l'implication des cellules de coordination des 3 RSP membres pour construire et structurer son fonctionnement. Les actions d'envergure régionale sont développées conjointement puis déployées par chaque cellule sur son territoire. De par leurs connaissances du terrain et les liens tissés avec leurs adhérents, les cellules de coordination sont les garants d'une déclinaison adaptée aux spécificités de leur territoire. Elles constituent également le maillon indispensable avec les commissions et groupes de travail qu'elles animent via leur réseau et également avec leurs propres instances associatives de décision.

CoPéGE 2021

Le Comité Scientifique Pédagogique et Technique (CSPT)

3 groupes d'expertise dans le champ des recommandations, de la recherche et de la formation

L'installation du CSPT de la CoPéGE fin 2019 a été un temps fort structurant pour la fédération. Le comité a été créé pour remplir le rôle de garant scientifique concernant les travaux Grand EST. Il a pour mission d'éclairer, d'aider ou de conseiller la CoPéGE dans les domaines de la recherche, des recommandations et de la formation.

3 groupes multidisciplinaires ont été constitués lors de la réunion d'installation, couvrant chacun un domaine d'expertise :

- Groupe Recherche (Référent : Pr Olivier MOREL)
- Groupe Recommandations (Référent : Docteur Emilie GAUCHOTTE)
- Groupe Formation (Référent : Docteur Mahmoud ROUABAH)

La Feuille de route

L'action poursuivie par les RSP pour l'amélioration des parcours de santé en périnatalité, la qualité et la sécurité des prises en charge s'inscrit dans plusieurs cadres d'orientation.

3 Cadres d'orientation stratégique



Le cahier des charges des missions RSP

Un cadre national pour harmoniser les missions

La circulaire de juillet 2015 a permis d'actualiser et d'harmoniser les missions des réseaux de santé en périnatalité, de conforter leur positionnement à un niveau régional et leur donner des priorités nationales d'actions.

Les objectifs du SRS Grand EST - Périnatalité

Des priorités de santé ainsi que les évolutions souhaitées du système de santé dans le champ de la périnatalité en Grand EST pour la période 2018-2023

Les améliorations souhaitées du parcours de santé en périnatalité en Grand EST sont traduites en 8 objectifs :

Objectif 1: Assurer un parcours de soins coordonné en constituant les « communautés périnatales » dans chaque zone d'implantation

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

Objectif 3: Atteindre un taux égal ou inférieur à 5% de prématurés de moins de 30 semaines d'aménorrhée nés vivants dans une maternité de niveau inférieur à 3 (nouveau-nés « out born »)

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

Objectif 5 : Au moins 80 % des femmes enceintes bénéficient d'un **entretien prénatal individuel** afin de repérer les grossesses à risque médico-psychosocial

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

Objectif 7: 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

Objectif 8 : Permettre l'accès à la **préservation de la fertilité** à toute personne atteinte de cancer (objectif porté par les réseaux de cancérologie)

Le Contrat d'Objectifs et de Moyens 2021

Un plan d'actions contractualisé avec l'ARS Grand EST pour 1 année

Le corollaire de la création de la fédération sous forme associative est la constitution de Contrats d'Objectifs et de Moyens (COM) dans un cadre régional avec l'ARS Grand EST. Depuis la création de la Fédération, le contrat est renouvelé chaque année dans le cadre d'un dialogue de gestion. Il décline les actions prioritaires attribuées aux réseaux pour contribuer à la réalisation des objectifs du PRS et pour répondre à leurs missions et contractualise les moyens alloués.

Pour 2021, la CoPéGE a reçu 2 enveloppes financières :

• 1 010 333 € pour le soutien au fonctionnement de la CoPéGE et des réseaux de santé en périnatalité du Grand Est

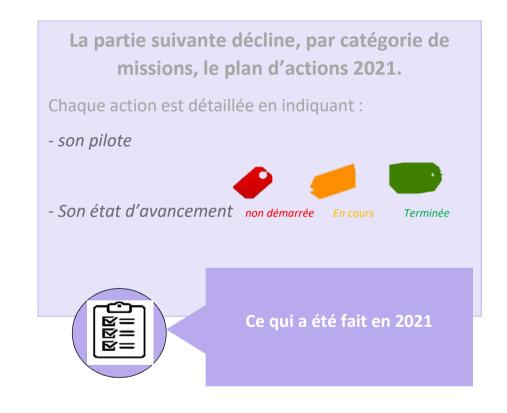
Une part est conservée par la CoPéGE pour son propre fonctionnement et pour couvrir les frais des actions régionales. Des reversements sont opérés vers chaque réseau pour leur activité, conformément au plan budgétaire négocié.

• 118 987 € pour le dépistage néonatal de la surdité

Cette subvention a été reversée aux associations chargées de la coordination du dépistage en Grand Est : NEA, RPL et ARCAMMHE

Egalement, l'ARS Grand Est a accordé le report des excédents des années antérieures s'élevant à 117 K€ pour l'exercice 2021







« Organiser les bons soins par les bons professionnels dans les bonnes structures au bon moment et au meilleur cout »

L'organisation de parcours périnatals adaptés aux enjeux nationaux et régionaux constitue une mission pleine et entière des RSP.

Aussi, les réseaux s'attachent à rassembler et mobiliser les professionnels des champs de la prévention, du soin et de l'accompagnement médico-social avec l'objectif de structurer différents parcours et de faciliter leurs interventions pour une prise en charge globale, fluide et sécurisée des patientes.

- Organiser la réponse aux demandes d'IVG
- Organiser la réponse aux situations de vulnérabilités
- Soutenir la bonne organisation des sorties de maternité
- Organiser l'accompagnement et la prise en charge des femmes enceintes en situation d'addictions
- Appuyer le développement d'un outil informatique de partage d'informations et de coordination
- Contribuer à l'organisation le réseau de soins gradué

Organiser la réponse aux demandes d'IVG

| Action | Pilote(s) | Statut | Objectif |
|-------------------------------|-------------------------------------|-----------------|-------------------------------|
| Suivre la mise | Iryna GONCHARUK | | Améliorer la |
| en œuvre du Plan régional | Margaux CREUTZ Béatrice CHRETIEN | | réponse aux demandes d'IVG |
| Plan régional d'accès à l'IVG | 3000.00 | Action continue | demandes d IVG |



✓ [commission régionale] Actualisation du Plan régional d'accès à l'IVG 2021-2023 consultable en cliquant lci (site internet de l'ARS GE, publié le 20/12/2021)

L'année 2020 avait été consacrée à l'évaluation du Plan d'accès à l'IVG élaboré en 2016.

En 2021, la commission composée des acteurs impliqués dans la prise en charge et l'accompagnement des femmes en demande d'IVG - des représentants de l'ARS Grand Est - ainsi que des cellules de coordination des 3 réseaux périnatals, a actualisé les actions qu'il convient de mener pour améliorer l'accompagnement des femmes en demande d'IVG

Et maintenant ? L'activation de différents groupes de travail régionaux permettra la concrétisation du plan d'actions

✓ [Enquête] Recensement et communication de la permanence de l'offre IVG pendant la période estivale.

Les acteurs et centres pratiquant l'orthogénie sont interrogés avant chaque période estivale via un questionnaire en ligne



Le 30/03/2021 : réunion de réflexion collaborative rassemblant 30 participants de la commission régionale.

Et identifiant des actions autour de quatre axes :

| _ | _ | , | | | |
|---|----|------------|----|-----|----|
| | υr | ΔV | Δn | tı. | on |
| _ | | | | | |

- □ Parcours
- ☐ Qualité
- ☐ Coordination et information

• Organiser la réponse aux situations de vulnérabilité

| Action | Pilotes | Statut | Objectif |
|---|--|-----------------|---|
| Mettre en place une commission GE « vulnérabilités » | Pascale BASSET Geneviève CREUTZMEYER Béatrice CHRETIEN | Action continue | Améliorer le repérage et l'accompagnement des vulnérabilités |



✓ [Commission régionale] Définition des besoins

Une première commission, qui s'est tenue le 16/12/2021, a permis aux 40 participants d'exprimer leurs besoins et attentes ; délimitant ainsi les principaux axes de travail

Et maintenant ? 2 groupes de travail sont actifs pour traiter des thématiques suivantes :

- « Définitions et périmètre »
- « Modalités d'accompagnement et outils »

CoPéGE 2021

• Soutenir la bonne organisation des sorties de maternité

| Action | Pilote(s) | Statut | Objectif |
|---|----------------|--------|--|
| Mettre en place des outils communs relatifs à l'organisation des sorties précoces | Pascale BASSET | | Faciliter l'appropriation des recommandations Nationales par les professionnels afin de soutenir et sécuriser l'organisation des sorties de maternité |

✓ [Nouvel outil] Production d'un Document parcours « Organisation du retour précoce à domicile des mères et leurs nouveau-nés » Mis à la disposition des professionnels via les RSP

En schématisant le parcours et les éléments constitutifs clés, le document offre une relecture « visuelle » des recommandations de bonnes pratiques HAS de 2014. De nombreux outils (annexes) sont proposés

Et maintenant ? une évaluation va être menée et questionnera l'appropriation et l'adaptation par les professionnels des documents proposés. Les réponses permettront si nécessaire de faire évoluer et d'améliorer « la boite à outils »

 Organiser l'accompagnement et la prise en charge des femmes enceintes en situation d'addictions

| Action | Pilote(s) | Statut | Objectif |
|--|--|--------|--|
| Réaliser un état des lieux des parcours et ressources | - Geneviève CREUTZMEYER - Nathalie LELOUX | C | Connaitre les parcours mis en place sur l'ensemble du Grand Est et mettre en évidence les freins / points de rupture / organisations innovantes / opportunités |



✓ [Etat des lieux 2021] Remise de l'état des lieux à l'ARS GE le 06/01/2022 ; formulant des propositions Rapport disponible sur demande

Cet état des lieux concerne les territoires d'Alsace et de Champagne Ardenne car une analyse a déjà été réalisée en 2020 en Lorraine.

Il a été élaboré à partir des réponses de 119 professionnels assurant le suivi (tout mode d'exercice) questionnés sur leurs pratiques. L'avis des professionnels responsables du management a également été sollicité pour le volet organisationnel (22 réponses).

Et maintenant ? Le diagnostic devra être échangé avec l'ARS-GE Les résultats du focus sur l'alcool enrichissent également le projet SAnté Alcool Femme Enceinte (SAFE) porté par les 3 RSP et subventionné par l'ARS GE (appel à projets Fonds Addictions 2020)



• Appuyer le développement d'un outil informatique de partage d'informations et de coordination en périnatalité

| Action | Pilote(s) | Statut | Objectif |
|--|--|--------|--|
| Contribuer à la réflexion sur les solutions informatiques de partage d'informations et de coordination des acteurs" en | - ARS - Groupe régional constitué après appel à candidatures | | Favoriser la circulation des données entre les professionnels, la ville et l'hôpital |
| périnatalité | | | |

✓ [Groupe de travail régional] - Ré-orientation par l'ARS GE de l'objectif du Groupe de Travail : de la construction d'un DMIC vers la construction du "parcours périnatalité ville-hôpital" dans le cadre de l'outil de coordination Numérique Parcéo (solution régionale développée par Pulsy)

Cette réorientation a été affirmée lors d'une réunion planifiée par l'ARS Grand Est en février 2021.

En effet, en réponse à l' « expression des besoins » rédigée par la CoPéGE et reflétant la configuration et les caractéristiques d'un DMIC, l'ARS a indiqué qu'il n'est pas dans les compétences de l'Agence de promouvoir un dossier métier / de spécialité, cette compétence relevant des Direction des établissements.

L'agence a proposé au groupe de capitaliser sur l'amorce du « eparcours périnatalité » développée par Pulsy dans le cadre de l'expérimentation art. 51 « COPA* » menée par le GHT5 et sollicite l'expertise du groupe pour prolonger ce travail de construction pour couvrir l'ensemble du parcours périnatalité

*accompagnement renforcé dans les 15 jours suivant la naissance par des visites d'auxiliaires de puériculture à domicile, en lien avec les sages-femmes libérales et sous la coordination des sages-femmes hospitalières

Et maintenant ? le groupe est dans l'attente de la réactivation du groupe par Pulsy

• Contribuer à l'organisation le réseau de soins gradué

| Action | Pilote(s) | Statut | Objectif |
|---|---|--------|--|
| Appuyer la mise en place d'une cellule de régulation périnatale | - ARS - Référents RSP: Nathalie LELOUX Margaux CREUTZ | | Offrir la possibilité d'une meilleure fluidité dans les transferts périnataux, pour une prise en charge plus adaptée et sécurisée des mères et leurs nouveau-nés |



✓ Ce sujet a été mis en veille par l'ARS-GE, en raison de la crise Covid. Les discussions et l'étude d'opportunité reprendront après l'exécution du programme d'audits des SMUR néonataux prévu par l'ARS-GE

Pour autant, la CoPéGE a poursuivi le suivi des données en 2021 et a fourni à l'ARS-GE les rapports suivants :

- ✓ Etat des lieux régional sur les transferts (données 2020)
- ✓ Etat des lieux régional sur les outborn (données 2020)

Co



Les RSP ont pour missions de soutenir les professionnels dans leur pratique quotidienne. Cette aide repose sur des échanges et travaux menés de concert avec les professionnels.

Les « opérations d'appui méthodologique et organisationnel », l'« analyse de dysfonctionnements » l' « élaboration de recommandations de bonnes pratiques/ protocoles /autres outils pratiques », la « veille documentaire » sont autant d'activités concourant à harmoniser les prises en charge et à améliorer la coordination des acteurs.

- Elaborer/actualiser les recommandations de bonnes pratiques, outils d'aide à la décision / Veille documentaire
- Analyser les El et ElG / Mettre en place et animer des RMM intra territoriale et analyser au niveau régional"
- Répondre aux sollicitations et demandes d'appui/expertise, participer aux COPIL et groupes de travail de nos partenaires
- Coordonner la qualité de dépistage de la T21 (attribuer les numéros aux échographistes et évaluer les pratiques individuelles)

 Elaborer/actualiser les recommandations de bonnes pratiques, outils d'aide à la décision / Veille documentaire

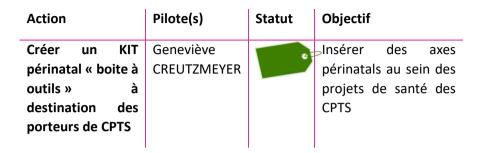
| Action | Pilote(s) | Statut | Objectif |
|--|--------------------|--------|--|
| Rédiger une recommandation régionale "accès à l'hypothermie thérapeutique des enfants nés à terme" | Nathalie LELOUX | | Améliorer le repérage et la PEC des nouveau-nés à terme présentant une EAI /orientation hypothermie |

✓ [Nouvel outil] Production d'une fiche Réflexe « NOUVEAU-NÉ PRÉSENTANT UNE ANOXO-ISCHÉMIE NÉONATALE (AG ≥ 36 SA et PN ≥ 1800 g) : Repérage pour mise en place de l'hypothermie en type 3 avant H6. <u>Impression sous forme de poster et mis</u> à la disposition des professionnels via les RSP

Cette fiche offre une traduction visuelle de la recommandation de l'ILCOR* actualisée en 2020

Et maintenant : cette fiche est utilisée comme support lors de formations de simulation in-situ « Réanimation néonatale »

*The International Liaison Committee on Resuscitation



✓ [Nouvel outil] Production en mars 2021 d'un livret et d'un support de communication. <u>Livret disponible</u> sur demande



Le livret détaille, pour les professionnels qui souhaitent constituer une CPTS, le champ de la périnatalité et les enjeux d'une meilleure prise en charge coordonnée et d'une structuration des parcours. Il spécifie le rôle des RSP avec leurs partenaires.

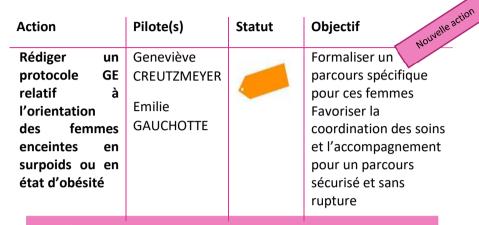
De manière concrète, l'outil illustre par des exemples le panel des actions périnatales pouvant s'intégrer dans le projet d'une CPTS.

| Action | Pilote(s) | Statut | Objectif |
|------------------------|---|--------------------|--|
| Veille documentaire | Cellule de coordination + Emilie ROSE | action continue | Informer en continue les professionnels quant aux actualités |



- ✓ Communication à travers les sites internet/canaux de chaque RSP
- ✓ Site internet CoPéGE en cours de construction







✓ [Groupe de travail Grand Est] Développement du travail initié en Lorraine et de leur recommandation, suivant l'avis du Conseil Scientifique Pédagogique et Technique (CSPT) de la CoPéGE rendu le 22/05/2021.

Au-delà des travaux visant à structurer et fluidifier le parcours pluri professionnel des femmes enceintes en obésité morbide, le périmètre de travail du groupe doit s'étendre au parcours des femmes ayant eu une chirurgie bariatrique. Analyser les El et ElG / Mettre en place et animer des RMM intra territoriales et analyser au niveau régional

[1ère démarche qualité établie au niveau de la CoPéGE mise en œuvre en 2021 : voir la section Projet d'observatoire des encéphalopathies anoxo-ischémiques (EAI) Grand Est]

Dans le cadre de l'observatoire pilote mis en place ; des RMM ont été réalisées pour tous les cas d'EAI déclarés aux RSP lorsqu'ils répondent aux critères d'inclusion

- 2 RMM territoriales sur 2 territoires
- 1 RMM régionale avec un comité d'experts
 GE
- Coordonner la qualité de dépistage de la T21 (attribuer les numéros aux échographistes et évaluer les pratiques individuelles)

① Action coordonnée au niveau de chacun des 3 territoires (pas d'action régionale)



La formation est un levier fort pour le perfectionnement des connaissances, compétences et pour l'analyse des pratiques.

Les RSP élaborent chaque année un plan de formation à destination des acteurs de l'offre de soins en périnatalité. Ils proposent ainsi des formations en tant qu'organisme DPC* et soutiennent logistiquement des formations dispensées par des organismes de formation partenaires

*DPC : développement professionnel continu

- Développer une stratégie de formation régionale
- Déployer un plan de formations à destination des professionnels du terrain (comprenant les techniques de simulation)
- Concevoir des formations (ingénierie pédagogique)
- Organiser des journées scientifiques et des rencontres thématiques

• Développer une stratégie de formation régionale

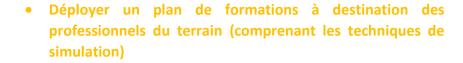
| Action | Pilote(s) | Statut | Objectifs Nouve |
|---|--------------------------|-----------------|---|
| Qualifier la CoPéGE « Organisme de formation certifié Qualiopi » (Concevoir un | Geneviève CREUTZMEYER | Action continue | Proposer un plan et des actions de formation régionales répondant aux critères qualité permettant d'être |
| processus régional pour notre activité de formation répondant au référentiel qualité national) | | | éligible aux financements publics Elaborer une unique politique tarifaire |

✓ Dépôt du dossier de déclaration d'activité à la DREETS
 & Formalisation du processus régional « Formation » en cours

Depuis le 1^{er} janvier 2022, l'obtention de la certification Qualiopi est devenue obligatoire pour tous les organismes dispensant des actions de formation s'ils souhaitent bénéficier de fonds publics. Sans ce label Qualité, il est impossible de solliciter les organismes financeurs : les participants et les établissements devraient supporter à 100 % sur fonds propres le prix de nos formations.

La CoPéGE s'engage donc dans une démarche pour être qualifiée « Organisme formation certifié Qualiopi ». L'audit initial de certification sera organisé en 2022.

Parallèlement, les démarches seront également réalisées pour être agréée comme Organisme de Développement Professionnel Continu



| Action | Pilote(s) | Statut | Objectif |
|---|---------------|-----------------|---|
| Relayer et/ou organiser des formations sur les thématiques définies comme prioritaires | Chaque RSP | Action continue | Répondre aux besoins de perfectionnement des compétences des professionnels de santé |

- ✓ Réalisation par chaque réseau de leur propre plan de formation. Les 3 plans convergent néanmoins vers des thématiques régionales définies comme prioritaires
- Entretien Prénatal Précoce

Volet reporté en Alsace / 1 session sur 2 prévues en Champagne Ardenne (NATAL Formation) / volet reporté en Lorraine.

- Femmes enceintes environnement et santé (formateurs APPA)
 3 sessions en Alsace (dont 1 session Outils) / 4 sessions en
 Champagne-Ardenne (dont 1 session Outils) / 3 sessions en Lorraine (dont 1 session Outils)
- IVG

Accompagnement »), des dossiers de demande de subvention ont été déposés par la CoPéGE auprès la Préfecture GE et de l'ARS-GE





• Concevoir des formations (ingénierie pédagogique)

| Action | Pilote(s) | Statut | Objectif |
|---|----------------------|--------|---|
| Ajuster pour la lorraine la formation "santé sexuelle" à destination des professionnels de santé initiée par RPCA | Véronique BOCQUET | | Potentialiser l'expérience d'un territoire; Concevoir des formations « santé sexuelle » adaptées aux besoins de chaque territoire |

✓ Activation d'un groupe de travail Lorrain



La formation des formateurs lorrains et les deux premières formations sont prévues en 2022

Organiser des journées scientifiques et des rencontres thématiques

| Action | Pilote(s) | Statut | Objectif |
|--|--------------------------|--------|---|
| Organiser la journée régionale "soins de développement" (SD) | Geneviève CREUTZMEYER | | Echanger avec les professionnels autour des résultats de l'enquête de pratiques régionale et des recommandations nationales |

✓ Réalisation le 14/10/2021 de la Journée initialement prévue en 2020

Elle a réuni 168 participants exerçant essentiellement au sein d'établissements de santé :

- -104 participants Alsaciens
- 35 participants Lorrains
- 17 participants Champardennais
- 12 participants Hors Grand Est

Sur les 94 questionnaires d'évaluation réceptionnés, 97,9 % des participants se sont déclarés satisfaits de la journée (71,.3 % « tout à fait » et 26,6 % « en grande partie »)

Et maintenant ? Un projet doit être adressé à l'ARS GE pour solliciter le financement d'un plan de formation aux SD dans les maternités volontaires du Grand Est

[Présentation de l'enquête : Evaluation du niveau d'implantation en Grand Est des « principes » de Soins de développement ; et recueil des attentes et besoins des équipes soignantes]

La journée a été l'occasion de présenter les résultats de l'enquête menée en 2021. Toutes les maternités de type lla à III ont été sollicitées et ont contribué à l'enquête. Elle constituera la base de l'évaluation initiale avant le déploiement souhaité d'un plan de formation pour les maternités volontaires







EXPLOITATION DES
BASES DE DONNEES
MEDICOADMINISTRATIVES

8

RECHERCHES

Les RSP ont rassemblé les compétences en santé périnatale, statistiques, méthodologie et en épidémiologie (Groupe Indicateurs) afin d'explorer et d'analyser pour le Grand EST des indicateurs épidémiologiques périnatals « validés » à partir des bases de données nationales ; telles que par exemple le Programme de Médicalisation des Systèmes d'Information (PMSI) et le Système national des données de santé (SNDS)

La constitution d'un Groupe dédié à la Recherche au sein du Comité Scientifique Pédagogique et Technique de la CoPéGE permet d'envisager de prolonger l'activité du Groupe Indicateurs

- Produire et analyser les indicateurs en périnatalité du Grand EST
- Répondre aux demandes de production d'indicateurs
- Initier ou intervenir dans des démarches de Recherche

• Produire et analyser les indicateurs en périnatalité

| Action | Pilote(s) | Statut | Objectif |
|--|----------------------|--------|--|
| Produire un rapport présentant les tableaux de bord (TDB) pour chaque territoire | Béatrice CHRETIEN | • | Fournir à chaque maternité son tableau de bord des indicateurs de pratiques et leur permettre de se comparer |



✓ Diffusion des Tableaux de bord des indicateurs des maternités 2020, par chaque territoire à ses maternités Tableau en rapport avec votre maternité disponible sur demande

| Action | Pilote(s) | Statut | Objectif |
|--|----------------------|--------|--|
| Produire un rapport de santé périnatale (RSP) Grand EST | Béatrice CHRETIEN | | Dresser le portrait de la situation périnatale en Grand EST et mettre en lumière les évolutions |



✓ Rapport sur les données 2019 diffusé aux acteurs et ARS GE

| Action | Pilote(s) | Statut | Objectif |
|--|----------------------|--------|--|
| Concevoir des Posters Indicateurs maternels et néonatals GE | Béatrice CHRETIEN | | Disposer de support de communication concernant les principaux indicateurs |



✓ Poster finalisés

| Action | | Pilote(s) | Statut | Objectif |
|--|-----------|------------------|--------|--|
| Développer application interactive présentation indicateurs périnataux | de des | Hamza SADAOUI | | Faciliter l'accès des professionnels à certains indicateurs maternels et néonatals, en leur permettant une visualisation interactive sous forme de graphiques, cartographies, tableaux |



☐ Projet initié en 2020 ; la livraison de l'outil n'est pas prévue avant 2022

Répondre aux demandes de production d'indicateurs

| Action | Pilote(s) | Statut | Objectif |
|--|----------------------|--------|--|
| Rédiger une synthèse : indicateurs « out- born » | Béatrice CHRETIEN | | Disposer d'indicateurs de suivi reconnus pour évaluer l'organisation d'une filière de soins |
| Rédiger une synthèse : indicateurs « transferts » | Béatrice CHRETIEN | C | Disposer d'indicateurs permettant d'alimenter la réflexion concernant le projet de cellule de régulation Grand Est |



Synthèses actualisées avec les données 2020 et adressées à l'ARS-GE

• Initier ou intervenir dans les démarches de Recherche

| Action | Pilote(s) | Statut | Objectif |
|---|---|--------|--|
| Soutenir la mise en place de la Recherche SMA (Amyotrophie spinale) promue par les HUS | Emilie ROSE puis Geneviève CREUTZMEYER | e | Aider le Promoteur à établir les contacts pour obtenir l'adhésion de participation du plus grand nombre de maternités du Grand Est |



Relai des informations

Une réunion de présentation de la Recherche DEPISMA a été organisée le 6 juillet 2021 en visioconférence, invitant toutes les maternités du Grand Est



L'établissement de relations, le transfert, le partage et la diffusion d'informations sont l'essence même des RSP.

Les enjeux de la communication sont également de porter les actions des RSP, d'accompagner les recommandations jusque dans leurs pratiques, d'autonomiser les patientes & couples

Différents vecteurs de communication sont employés pour communiquer au mieux vers les professionnels, structures et vers les usagers

- Communiquer les actualités
- Participer aux campagnes de Promotion de la Santé en faveur des usagers du système de santé
- Réaliser des visites sur site
- Réaliser des actions de représentation extérieure

• Communiquer les actualités

| Action | Pilote(s) | Statut | Objectif |
|---|---|--------|---|
| Concevoir le site internet de la CoPéGE | Emilie ROSE et Béatrice CHRETIEN | | - Accroître la visibilité de la fédération et renforcer la visibilité de ses membres : site « vitrine » - Informer sur le fonctionnement et les actions mises en place - Créer une identité forte |



L'année 2021 a permis la création d'un nouveau logo pour développe une identité visuelle propre à la CoPéGE.

Egalement, le site internet a été développé avec l'appui méthodologique et technique du concepteur MediWeb.

Il reste un travail conséquent d'élaboration de contenu et le calendrier de mise en ligne du site a été décalé au deuxième semestre 2022 après le congé maternité de la Coordinatrice.

① En l'attente de la création du site internet CoPéGE, les informations descendantes vers les professionnels de santé et/ou les usagers sont exclusivement relayées via les sites internet des RSP.

 Participer aux campagnes de Promotion de la Santé en faveur des usagers du système de santé

| Action | Pilote(s) | Statut | Objectif |
|---|---|--------|--|
| Organiser une action coordonnée autour de la journée SAF auprès du grand public (9 sept – semaine 37) | Zeineb KEZ (chef de projet SAFE) | C | Sensibiliser les femmes enceintes et le Grand Public au danger de la consommation d'alcool pendant la grossesse Mobiliser les professionnels de santé autour de cet évènement |

✓ Réédition de l'opération « Virgin Mojito »



Cette action est maintenant adossée au projet SAFE (Stop Alcool Femmes Enceintes)

L'édition 2021 a permis la réalisation d'une 30aine d'actions de prévention dans des maternités et des lieux publics (réalisation d'un appel à "volontaires" auprès des acteurs des 3 réseaux de périnatalité, commande du matériel par la COPEGE et distribution aux acteurs volontaires pour la réalisation des actions).

Les types d'actions recensées :

- Stand d'information / animation
- Opération « virgin mojito »
- Tour dans les services d'un centre hospitalier
- · Publication gazette en ligne
- Atelier
- Actions individuelles

Une évaluation plus détaillée est disponible



| Action | Pilote(s) | Statut | Objectif |
|--|----------------------|--------|--|
| Organiser une/des actions coordonnées de promotion de l'EPP auprès du grand public | Béatrice CHRETIEN | | Promouvoir l'EPP (entretien prénatal précoce) afin d'augmenter le nombre de femmes enceintes bénéficiaires |



Finattente des outils de communication nationaux

Pour soutenir le développement de l'entretien prénatal précoce
(EPP), nous souhaitions mettre l'accent sera sur l'information et
les outils de communication. Nos initiatives ont cependant été
interrompues par l'annonce de la création d'outils nationaux
devant être mis à disposition des acteurs courant 2022.

L'année 2021 a néanmoins été l'occasion d'adresser un mail de
« rappel réglementaire » aux professionnels de la périnatalité
incitant à la réalisation des EPP (octobre 2021)

Le levier de la formation sera intensifié en 2022

| Action | Pilote(s) | Statut | Objectif |
|--|-----------|--------|---|
| Promouvoir la démarche « Lieux de Santé sans Tabac » auprès de partenaires | | • | Contribuer à amener les maternités à adopter la démarche LSST |

| ction | | | |
|-------|-----|-------|--|
| CTION | non | nrial | |
| | | | |
| | | | |

| Action | Pilote(s) | Statut | Objectif |
|---|-------------|--------|--|
| Promouvoir la démarche "Mois sans tabac" auprès des partenaires | Emilie ROSE | | Appuyer la campagne Most auprès des professionnels et du Grand Public |

✓ Appui pour les ambassadeurs de la campagne « Addictions France – Grand Est »

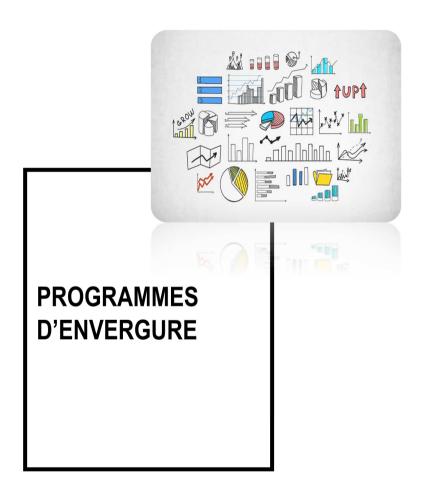


En 2021, notre collaboration avec Addictions France-Grand Est, structure ambassadrice pour la région, s'est poursuivie.

Notre appui a consisté à recenser auprès de nos partenaires les actions envisagées et leurs besoins d'accompagnement (envoi d'un questionnaire en ligne). Les besoins ont été relayés aux « Référents territoriaux Mois sans tabac » chargés de reprendre contact avec les demandeurs.

| Action | Pilote(s) | Statut | Objectif |
|---|-----------|--------|--|
| Organiser une action coordonnée de promotion de l'allaitement maternel auprès du grand public à l'occasion de la de la SNAM | | • | Sensibiliser les femmes enceintes aux bienfaits de l'allaitement maternel Mobiliser les professionnels de santé |

Action non reconduite



Certains projets qui requièrent des ressources plus significatives ont été individualisés dans cette partie. En effet, leur développement et pérennité dépendent de budgets spécifiques.

La section suivante dresse les contours de ces projets : ils font l'objet de rapports d'évaluation distincts

Action réalisée Action en cours Prochaine action à mener

- Harmoniser et conduire les dispositifs de dépistage des troubles de l'audition
- Mettre en place un dispositif de coordination des parcours de santé de l'enfant vulnérable en GE / RSEV GE
- Elaborer et porter un projet régional d'envergure, concerté, autour de la grossesse et alcool dans le cadre de l'AAP Fond Addictions 2020 : projet SAFE
- Mettre en place un observatoire pilote des encéphalopathies anoxo-ischémiques en région Grand Est
- Elaborer et porter un programme d'implantation des soins de développement : formations in situ comprenant un volet de management du changement
- Coordonner la mise en place et le déroulement de la Recherche COROPREG en région Grand EST

 Harmoniser et conduire les dispositifs de dépistage des troubles de l'audition

Contexte: Le dépistage de la surdité congénitale est obligatoire en maternité depuis l'arrêté du 23 avril 2012. Les réseaux « Naitre en Alsace » et le « Réseau Périnatal Lorrain » ont été chargés par l'ARS de la coordination du dépistage et du suivi des enfants dépistés. Pour la Champagne Ardenne, cette mission a été confiée à l'association Arcammhe.

Objectifs du programme : Limiter les handicaps ultérieurs résultant d'une Surdité Congénitale Bilatérale Permanente pour chaque enfant en lui permettant de bénéficier d'une prise en charge adaptée précoce

- Garantir un dépistage exhaustif
- Coordonner le parcours des enfants présentant un déficit de l'audition.
- Évaluer le dépistage via les indicateurs retenus au niveau national.

En 2021, nous pouvons souligner la signature de la première convention de financement annuelle « unique » ARS-CoPéGE pour la coordination de la mission sur tout le Grand Est.

Notons également que la mission de coordination du dépistage doit intégrer RPCA au 1^{er} janvier 2022 et que les actions du réseau en 2021 ont accompagné la procédure de dissolution de l'ARCAMMHE et que des démarches ont été entreprises pour le recrutement d'une assistante de coordination dédiée

ce qui a été fait

Harmonisation des pratiques concernant la tracabilité des résultats (alignement **NEA** sur RPL) Démarches pour intégration de la mission au sein du RPCA (dissolution de l'ARCAMMHE - recrutement)

Uniformisation de la plaquette d'informations à destination des parents Coordonner le parcours de transition des enfants vulnérables (Réseau de suivi des enfants vulnérables)

Contexte: Les « enfants vulnérables » sont définis comme les enfants à haut risque de présenter une déficience ou un handicap en raison de facteurs de risques liés à la période néonatale : prématurité et faible poids de naissance, encéphalopathie hypoxique ischémique, chirurgie lourde en période néonatale, anomalies neurologiques...

En Grand EST, le suivi de ces enfants vulnérables est hétérogène et dépend de chaque territoire. Les objectifs sont les mêmes mais l'organisation du suivi diffère et seule la Lorraine bénéficie d'un réseau structuré, homogène avec un enregistrement des données de suivi dans une base de données.

Objectifs individuels (pour l'enfant et sa famille): Limiter les déficiences et handicaps d'origine périnatale de ces enfants en leur permettant un suivi systématisé pour un dépistage et une prise en charge précoce – Informer les familles

Objectifs collectifs: Evaluer les pratiques — Former les professionnels — Uniformiser les outils de dépistage

Les acteurs du Grand Est portent unanimement la volonté de mettre en place un modèle unique de RSEV GE

ce qui a été fait

Dépot du dossier de demande de financement à l'ARS en octobre 2021 Présentation du projet à la Direction de l'Autonomie de l'ARS GE en décembre 2021

Soumission d'un dossier plus complet à à l'ARS GE en janvier 2022 Elaborer et porter un projet régional d'envergure, concerté, autour de la grossesse et alcool dans le cadre de l'AAP Fonds Addiction 2020

Contexte: En dépit des risques pour le fœtus, la consommation d'alcool pendant la grossesse reste fréquente et demeure une préoccupation de santé publique. Le syndrome d'alcoolisation fœtale (SAF) est la forme d'atteinte la plus grave liée à une consommation d'alcool pendant la grossesse. Les formes partielles de troubles causés par l'alcoolisation fœtale (TCAF) sont dix fois plus fréquentes que le SAF. La région Grand-Est compterait en moyenne plus de 500 enfants atteints de TCAF par an. Ces troubles peuvent être observés quelle que soit la quantité d'alcool consommée, même ponctuellement, et ce, à tous les stades de la grossesse.

Objectifs du projet : Réduire la prévalence des femmes enceintes consommatrices d'alcool et réduire la morbidité liée aux TCAF et au SAF en région Grand-Est :

- Renforcer les connaissances des femmes en âge de procréer, des femmes enceintes et de leur entourage sur les risques d'une consommation d'alcool;
- Améliorer le repérage et parvenir à une meilleure prise en charge des femmes consommatrices d'alcool ; enceintes ou en désir de grossesse ;
- Améliorer le repérage et parvenir à une meilleure prise en charge des enfants atteints de TCAF et de SAF.

Projet sélectionné fin 2020 et financé dans le cadre des Fonds Addictions (Appel à projets lancé par l'ARS Grand Est en 2020)

Ce qui a été fait

Recrutement d'une cheffe de projet en février 2021 - activation d'un COPIL et de 4 groupes de travail Collecte de données pour un annuaire Ressources GE Réalisation d'un diagnoctic territorial

Recensement des référents en GE

Actions "communication" création d'un logo et campagne de sensibilisation lors de la journée SAF 09/09/21 Mettre en place un observatoire pilote des encéphalopathies anoxo-ischémiques en région Grand Est

Contexte: L'encéphalopathie anoxo-ischémique (EAI) correspond à la survenue de troubles neurologiques secondaires à une asphyxie périnatale chez un nouveau-né. L'incidence de l'EAI est de près de 1 pour 1000 naissances vivantes et elle est responsable de nombreux décès néonatals et de séquelles neurologiques sévères. Un meilleur repérage des signes d'EAI et de l'éligibilité des enfants à une hypothermie thérapeutique, une prise en charge précoce et un suivi de ces enfants permettrait de limiter les conséquences en termes de mortalité et de handicap.

Objectifs du projet : Prévenir la survenue des encéphalopathies anoxoischémiques et améliorer le parcours des enfants atteints d'EAI en Grand Est, de la suspicion diagnostique jusqu'au suivi à long terme.

- Analyser les causes de survenue des encéphalopathies anoxo-ischémiques, en déterminer l'évitabilité et proposer des actions correctrices (système de déclaration des cas éligibles et analyse collégiale en RMM)
- Adapter le plan de formation des professionnels de santé et les recommandations aux besoins identifiés lors de la démarche qualité
- Evaluer le développement à long terme des enfants atteints d'EAI dans le réseau de suivi des enfants vulnérables Grand Est

Lancement du projet en Grand Est en 2021 : projet communiqué aux acteurs avec outils de déclaration des cas

Ce qui a été fait

Rédaction du protocole de l'observatoire

Utilisation et évaluation des outils de recueil et d'analyse des cas 53 cas de suspicions d'EAI déclarés par les maternités : inclusion de 38 cas analysés en RMM territoriales Elaborer et porter un programme d'implantation des SD : formations in situ comprenant un volet de management du changement

Contexte: Les soins de développement regroupent l'ensemble des techniques environnementales et comportementales dont le but est d'aider le développement harmonieux de l'enfant né avant terme. Plus qu'une véritable technique, les soins de développement sont une philosophie de soins. Cette approche, basée sur l'observation du comportement des bébés, prône avant tout des soins individualisés centrés sur l'enfant et sa famille. L'implication des soins de développement nécessite alors l'adhésion et l'implication de toute une équipe pluridisciplinaire et induit des interventions spécifiques sur l'architecture et l'organisation du service

Objectifs: Aider au développement harmonieux et améliorer le devenir des enfants nés avant terme en œuvrant pour que les stratégies de « soins de développement » soient implantées le plus largement possible au sein des services de néonatologie de la région Grand-EST :

- Intégrer les connaissances scientifiques (recommandations nationales et internationales) pour améliorer les soins apportés aux nouveau-nés prématurés
- Former les professionnels intervenant auprès de ces enfants
- Soutenir les démarches d'implantation au sein des environnements hospitaliers

Ce qui a été fait

Réalisation d'un état des lieux régional des pratiques

Organisation d'une journée scientifique et de partage régional

Dépot du projet de formations sur sites dans les service de néonatologie du GE en novembre 2021 à l'ARS-GE avec demande de financement

• Coordonner la mise en place et la réalisation de la Recherche COROPREG en région Grand EST

Contexte: La recherche nationale COROPREG « Covid-19 et grossesse : cohorte en population de femmes et de nouveau-nés » a été initiée sous la responsabilité scientifique de l'équipe Inserm EPOPé (Épidémiologie obstétricale, périnatale et pédiatrique) dans le contexte d'urgence sanitaire liée à la pandémie de Covid-19. Elle cible 6 régions de France dont le Grand Est fortement touché par l'épidémie. Cette étude est promue par l'APHP et a obtenu un financement dans le cadre de l'AAP PHRC National.

La CoPéGE a accepté de participer et de coordonner l'étude au niveau régional en raison de l'intérêt scientifique majeur de cette étude menée par une équipe reconnue et de l'ampleur de l'épidémie dans notre région (perspective de récupérer les données Grand-Est).

Objectifs de la recherche : Mieux comprendre l'impact de l'infection à Covid-19 sur la santé des mères et des nouveau-nés (notamment les facteurs prédictifs d'une infection grave et d'une issue défavorable de la grossesse pour la mère et l'enfant), produire des données pour guider les prises en charge et anticiper les besoins en période épidémique

L'étude est proposée à toutes les femmes ayant présenté une infection à Covid-19 confirmée ou probable* au cours de la grossesse ou dans les 42 jours du postpartum [infection entre le 1er mars 2020 et le 30 novembre 2020]. * selon la définition des critères d'inclusion

Le Grand Est est le deuxième recruteur en France avec 543 inclusions dans la Recherche

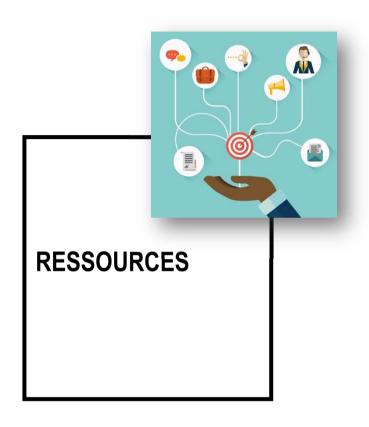
Ce qui a été fait

Liens continus avec la coordination nationale

Déploiement et suivi régional

Recueil de données en soutien pour les maternités d'Alsace et de Lorraine

COLEGE 2021



La CoPéGE ne saurait fonctionner sans l'investissement des cellules de coordination des réseaux. Il est néanmoins nécessaire de préciser que la construction de la CoPéGE se réalise en fédérant des réseaux aux caractéristiques différentes: par leurs effectifs en ressources humaines mais également par leurs fonctionnements et leurs histoires...Et chaque réseau conserve son autonomie et ses propres règles associatives.

- Ressources Humaines
- Système d'Information
- Bilan comptable
- Compte de résultat

Ressources Humaines

13.25 EQUIVALENTS

Temps Pleins



alsace

- Audition :



- coordinateur > sous forme de vacations depuis le deuxième sesmestre



ETP

Audition

RAFAEL

Temps mutualisé CoPéGE

1.5 ETP



Sans oublier le bénévolat ; de nombreux experts et professionnels volontaires sollicités

SI: Système d'information

Les Réseaux disposent de Systèmes d'Informations différents, inhérents à leurs installations au sein des établissements hospitaliers qui les accueillent.



Depuis la crise COVID-19, la solution Microsoft Teams est devenue l'outil quotidien pour tisser les liens entre les cellules de coordination des 3 réseaux. Les licences ont été délivrées par le CHRU de Nancy.

Cette solution Teams est maintenant privilégiée pour un grand nombre de réunions de travail organisées par la CoPéGE et permet de rassembler plus facilement les professionnels du Grand Est.

Bilan comptable

Bilan Actif

| | ~ | man Ac | | | |
|------------------------------|--|--------------------------|-------------------|---------------|---------|
| | | | 31/12/2021 | | |
| | Etat exprimé en euros | Brut | Amort. et Dépréc. | Net | Net |
| | IMMOBILIS ATIONS INCORPORELLES Frais d'établissement Autres immobilisations incorporelles Immobilisations incorporelles en cours | 7 060 | 1 484 | 5 576 | |
| ACTIF IMMOBILISE | Terrains Constructions Installations techniques, matériels et outillage Autres immobilisations corporelles Immobilisations corporelles ocurs IMMOBILIS ATIONS FINANCIERES Participations et créances rattachées Autres titres immobilisés | 1 000 | 667 | 333 | 667 |
| | Prêts Autres immobilisations financières | | | | |
| | TOTAL (I) | 8 060 | 2 151 | 5 909 | 667 |
| COMPTES DE LIAISON | Comptes de liaison (1) TOTAL (II) | | | | |
| ACTIF CIRCULANT 0 | STOCKS ET EN-COURS Matières premières et fournitures Autres approvisionnements En-cours de production (biens et services) Produits intermédiaires et finis Marchandises Avances et Acomptes versés sur commandes CREANCES (2) Créances redevables et comptes rattachés (3) Autres créances VALEURS MOBILIERES DE PLACEMENT DISPONIBILITES | 18 200 480 213 168 | | 18 200 480 | 257 891 |
| NOI | Charges constatées d'avance | 213 100 | | 213 100 | 257 691 |
| ES DI | TOTAL (III) | 231 848 | | 231 848 | 257 891 |
| COMPTES DE REGULARISATION | $ \begin{array}{c} \text{Charges a répartir sur plusieurs exercices} & (\text{ IV}) \\ \text{Primes de remboursement des obligations} & (\text{ V}) \\ \text{Ecarts de conversion actif} & (\text{ VI}) \\ \end{array} $ | | | | |
| | TOTAL ACTIF | 239 908 | 2 151 | 237 757 | 258 558 |

| Bilan | Passif | |
|-------|-----------------|----|
| | Etat exprimé en | eu |

31/12/2021

31/12/2020

| ropres | Fonds associatifs sans droit de reprise Ecarts de réévaluation sans droit de reprise Fonds associatifs avec droit de reprise - Dons et legs - Subventions d'investissement sur biens renouvelables Ecarts de réévaluation avec droit de reprise RESERVES Excédents affectés à l'investissement Réserves de compensation Excédents affectés à la couverture du besoin en fonds de roulemement Autres réserves REPORT A NOLVEAU | | |
|---------------|--|---------------------------|---------------------------|
| Fonds propres | REPORT A NOUVEAU Report à nouveau (gestion non contrôlée) Dépenses refusées par l'autorité de tarification ou inopposables aux financeurs Résultat sous contrôle de tiers financeurs Dépenses non opposables au tiers financeurs RESULTAT DE L'EXFECICE (excédent ou déficit)(1) Subventions d'investissement sur biens non renouvelables PROVISIONS REGLEMENTEES Couverture du besoin en fonds de roulement Amortissements dérogatoires et prov. pour renouvellement des immobilisations Réserves des plus-values nette d'actif Immobilisations grevées de droits Provisions règlementées | 5 576 5 576 | |
| H | | | |
| | Comptes de liaison TOTAL (II) | | |
| \vdash | Provisions pour risques | | |
| | Provisions pour charges | | |
| | Fonds dédiés | 186 999 | 184 920 |
| | TOTAL (III) | 186 999 | 184 920 |
| _ | DETTES (4) Emprunts dettes auprès des établissements de crédit (2) | | |
| ETTES (1 | Emprunts et dettes financières divers (3) Avances et acomptes reçus sur commandes en cours Redevables créditeurs | | |
| DETTES (1) | Emprunts et dettes financières divers (3) Avances et acomptes reçus sur commandes en cours Redevables créditeurs Dettes foumisseurs et comptes rattachés | 14 085 | 18 939 |
| DETTES (I | Emprunts et dettes financières divers (3) Avances et acomptes reçus sur commandes en cours Redevables créditeurs Dettes fournisseurs et comptes rattachés Dettes fiscales et sociales | | |
| DETTES (I | Emprunts et dettes financières divers (3) Avances et acomptes reçus sur commandes en cours Redevables créditeurs Dettes foumisseurs et comptes rattachés | 14 085 1 000 28 826 | 18 939 1 000 53 699 |
| DETTES (1 | Emprunts et dettes financières divers (3) Avances et acomptes reçus sur commandes en cours Redevables créditeurs Dettes foumisseurs et comptes rattachés Dettes fiscales et sociales Dettes sur immobilisations et comptes rattachés | 1 000 | 1 000 |
| DETTES (1 | Emprunts et dettes financières divers (3) Avances et acomptes reçus sur commandes en cours Redevables créditeurs Dettes foumisseurs et comptes rattachés Dettes fiscales et sociales Dettes sur immobilisations et comptes rattachés Autres dettes (3) | 1 000 28 826 | 1 000 |
| DETTES (1 | Emprunts et dettes financières divers (3) Avances et acomptes reçus sur commandes en cours Redevables créditeurs Dettes foumisseurs et comptes rattachés Dettes fiscales et sociales Dettes sur immobilisations et comptes rattachés Autres dettes (3) Produits constatés d'avance | 1 000 28 826 1 272 | 1 000 53 699 |
| DETTES(I | Emprunts et dettes financières divers (3) Avances et acomptes reçus sur commandes en cours Redevables créditeurs Dettes fournisseurs et comptes rattachés Dettes fiscales et sociales Dettes sur immobilisations et comptes rattachés Autres dettes (3) Produits constatés d'avance TOTAL (IV) | 1 000 28 826 1 272 | 1 000 53 699 |
| DETTES (1 | Emprunts et dettes financières divers (3) Avances et acomptes reçus sur commandes en cours Redevables créditeurs Dettes foumisseurs et comptes rattachés Dettes fiscales et sociales Dettes sur immobilisations et comptes rattachés Autres dettes (5) Produits constatés d'avance TOTAL (IV) Ecarts de conversion passif | 1 000 28 826 1 272 | 1 000 53 699 |

CoPéGE 2021

(1) Dont compte 1201:

résultats sous contrôle de tiers financeurs.

et compte 1291 : (2) Dont concours bancaires courants, et soldes créditeurs de banques.

(3) En particulier :cautions versées par les résidents à leur entrée dans l'établissement. Dont à moins d'un an : 45 182

(4) Dont à plus d'un an :

(5) Dont fonds des majeurs protégés :

Compte de résultat

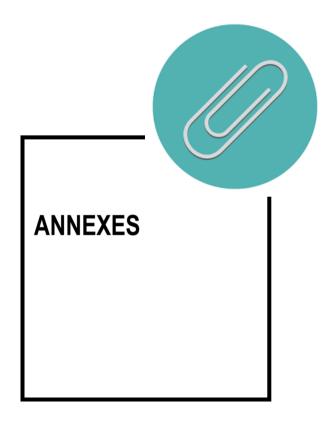
Compte de Résultat 1/2

| | Etat exprimé en euros | 31/12/2021 | 31/12/2020 |
|-------------------------|---|------------------|---------------|
| | | 12 mois | 12 mois |
| PRODUITS D'EXPLOITATION | Ventes de marchandises Production vendue - prestations de services - divers Production stockée ou déstockage de production Production immobilisée | 18 200 | |
| PRODUITS D' | Dotations et produits de tarification Subventions d'exploitations et participations Reprises sur amortissements, dépréciations et provisions Transfert de charges Autres produits | 1 158 733 860 | 1 362 765 |
| | Total des produits d'exploitation | 1 177 793 | 1 362 765 |
| CHARGES D'EXPLOITATION | Achats de marchandises Variation de stock Achats de matières premières et fournitures Variation de stock Achats d'autres approvisionnements Variation de stock Achats non stockés de matières et fournitures Services extérieurs et autres Impôts, taxes et versements assimilés - sur rémunérations - autres Charges de personnel - salaires et traitements - charges sociales - autres charges de personnel | 1 072 141 581 | 673 93 516 |
| CHARGES D'E | Dotation aux amortis sements et provisions Dotation aux amortis sements : - des immobilisations - des charges d'exploitation à répartir Dotation aux dépréciations et provisions : - sur actif circulant - pour risques et charges d'exploitation | 1 817 | 1 083 322 |
| | Autres charges Total des charges d'exploitation | | |
| Ш | Total des charges d'exploitation | 1 179 750 | 1 177 845 |
| | RESULTAT D'EXPLOITATION | (1 957) | 184 920 |

CoPéGE 2021

Compte de Résultat 2/2

| | Etat exprimé en euros | 31/12/2021 | 31/12/2020 |
|---|---|--|-----------------------------------|
| | RESULTAT D'EXPLOITATION | (1 957) | 184 920 |
| PRODUITS FINANCIERS | De participations et des immobilisations financières Revenus des valeurs mobilières de placement, escomptes obtenus et autres produits financiers Reprises sur provisions Transferts de charges Différences positives de change Produits nets sur cessions de valeurs mobilières de placement | 102 | |
| | Total des produits financiers | 102 | |
| CHARGES FINANCIERES | Dotations auxamortissements et aux dépréciations Intérêts et charges assimilées Différences négatives de change Charges nettes sur cessions de valeurs mobilières de placement Total des charges financières | | |
| Г | RESULTAT FINANCIER | 102 | |
| | RESULTAT COURANT AVANT IMPOT | (1 855) | 184 920 |
| | Sur opérations de gestion | 2 450 | |
| JITS | - exercices antérieurs Sur opérations en capital Reprises sur provisions | 1 484 | |
| PRODUITS EXCEPTIONNELS | reprises sur provisions réglementées destinées à la couverture du besoin en fonds de roulement reprises sur provisions réglementées pour renouvellement des immobilisations reprises sur provisions réglementées : des plus-value nettes d'actif reprises sur autres provisions Transferts de charges | | |
| Ш | Total des produits exceptionnels | 3 934 | |
| CHARGES EXCEPTIONNELLES | Sur opérations de gestion - exercices courant - exercices antérieurs Sur opérations en capital Dotations aux amortis sements et aux provisions - dotations aux provisions réglementées destinées à la couverture du besoin en fonds de roulement - dotations aux provisions réglementées pour renouvellement des immobilisations - dotations aux provisions réglementées : des plus-value nettes d'actif - dotations aux autres provisions réglementées | | |
| ш | Total des charges exceptionnelles | | |
| <u> </u> | RESULTAT EXCEPTIONNEL | 3 934 | |
| | IMPOTS SUR LES BENEFICES (+) Report des ressources non utilisées des exercices antérieurs (-) Engagements à réaliser sur ressources affectées TOTAL DES PRODUTS TOTAL DES CHARGES | 28 571 30 650 1 210 400 1 210 400 | 184 920 1 362 765 1 362 765 |
| SNO | EXCEDENT ou DEFICIT PRODUITS | | |
| EVALUATION DES CONTRIBUTIONS VOLONTAIRES EN NATURE | PRODUITS Bénévolat Prestations en nature Dons en nature CHARGES Secours en nature Mise à disposition gratuite de biens et services Personnel bénévole | | |



- Les instances associatives : réunions et composition
- CSPT : Liste des membres du Comité scientifique, pédagogique et technique de la CoPéGE

Les instances

Relevé des réunions

Réunion du Bureau [N = 10]

• 02/02/2021 - 08/03/2021 - 12/04/2021 - 10/05/2021 - 06/06/2021 - 05/07/2021 - 14/09/2021 - 12/10/2021 - 16/11/2021 - 30/11/2021

Réunion du Conseil d'Administration [N = 3]

• 11/05/2021 - 28/09/2021 - 14/12/2021

Assemblée Générale Ordinaire le 14/12/2021



Modification de la liste des dirigeants

Déclaration à la préfecture le 16/12/2021 - Récépissé n°W543013732

CoPéGE 2021 65

Composition du Conseil d'Administration (modifiée et présentée à l'AG le 14/12/2021)

| Pr Pierre KUHN | Vice-président |
|---|------------------------------|
| Pédiatre, Hôpitaux Universitaires de Strasbourg | · |
| Mme Geneviève CREUTZMEYER, | Trésorier |
| sage-femme coordinatrice | |
| Dr Benoît ESCANDE, | Secrétaire |
| Pédiatre | |
| M. Patrick GROSS, | |
| Directeur de la Clinique Diaconat-Fonderie | |
| Mulhouse | |
| Mme Valérie KESSLER | |
| Puéricultrice, service de PMI – CD du Haut Rhin | |
| Mme Narguès KLEIN | |
| Sage-femme de PMI - Ville et de l'Eurométropole | |
| de Strasbourg | |
| Pr Nathalie BEDNAREK, | Présidente |
| Pédiatre, CHU de Reims Mme Béatrice CHRETIEN, | 4 |
| Coordinatrice | V |
| Mme Nathalie LELOUX, | - / · · · · · · · |
| Sage-femme coordinatrice | Trésorier adjoint |
| Pr René GABRIEL, | |
| Gynécologue Obstétricien, CHU de Reims | |
| Dr Gaëlle POULIZAC | |
| Gynécologue-obstétricien polyclin. Reims | |
| Bezannes | |
| Dr Esther HILBIG THIERY | |
| Médecine d'urgence CHU de Reims | |
| Dr Emilie GAUCHOTTE | Vice-président |
| Gynécologue Obstétricien, CHRU de Nancy | vice president |
| Mme Pascale BASSET, | ✓ |
| Sage-femme coordinatrice | |
| Dr Emilie MARRER, | Secrétaire adjoint |
| Médecin de santé publique | occirctaire adjoint |
| Mme Catherine DESSAINT, | |
| Sage-femme Coordinatrice, CHRU de Nancy | |
| Dr Alain MITON, | |
| Gynécologue Obstétricien, CHRU de Nancy et CH | |
| de Bar le Duc | |
| Dr Mahmoud ROUABAH, | |
| Pédiatre, CHR de Metz | |

CSPT Liste des membres du Comité Scientifique Pédagogique et Technique

| CSPT naître | ace Réseau Périnatal de Champagne Arélence | PERSONAL COMMON | (X = membre) | Groupe Recommandations (X = membre) | Groupe Formations (X = membre) |
|------------------------|--|-----------------|--------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|
| AMBROISE | Gaelle | SF | Х | | |
| BITTNER | Amélie | IDE | X | X | |
| BERTHOLDT | Charline | GO | Personne Ressource | | |
| BONNEAU | Stéphanie | GO | | | X |
| CAYEUX | Céline | IDE | | X | |
| CHABOT-LECO | Anne-Claire | GO | X | Χ | |
| CHRETIEN | Béatrice | Coord | | Personne Ressource | Personne Ressource |
| CHTOURBINE | Maryse | Puer | | Х | Χ |
| CREUTZ | Margaux | Santé pu | Personne Ressource | Personne Ressource | |
| CREUTZMEYER | Genevieve | SF | | Χ | X |
| DOYEN | Claude | SF | X | | X |
| EICHER | Emmanuel | Ped | | X | X |
| ESCANDE | Benoit | Ped | X | | X |
| FAITOT | Valentina | MAR | | X | X |
| FERTE | Annabelle | SF | | X | |
| GABRIEL | René | GO | X | | X |
| GAUCHOTTE | Emilie | GO | X | <u>Référent</u> | |
| KEZ | Zeineb | SF | | X | |
| KUHN | Pierre | Ped | X | | X |
| LEHE | Pascale | Psycho | X | | |
| LELOUX | Nathalie | SF | | | Personne Ressource |
| LEMPP | Franziska | Psychom | ot | Personne Ressource | Personne Ressource |
| MARRER | Emilie | Epidémic | X | | |
| MARTINI | Prisca | Ped | X | | X |
| MICHEL | Florence | SF | X | | X |
| MOREL | Olivier | GO | <u>Référent</u> | | |
| RATAJCZAK | Valérie | Puer | | X | X |
| ROSE | Emilie | Coord | Personne Ressource | | |
| ROUABAH | Amira | Ped | X | X | X |
| ROUABAH | Mahmoud | Ped | X | X | <u>Référent</u> |
| SADAOUI | Hamza | Stat | X | | |
| WALLERICH DPéGE 202 | Yyette | SF | Χ | | Χ |