



Assemblée Générale Ordinaire
12 décembre 2025

SOMMAIRE

- ✳ Rapport moral
- ✳ Bilan 2024 et projets
- ✳ Rapport financier
- ✳ La démarche de fusion
- ✳ Clôture



RAPPORT MORAL

" De 3 réseaux à 1 DSR-P : construire ensemble l'avenir

DSR-P : Dispositif spécifique régional en périnatalité
Rôle stratégique dans le paysage de la santé publique régionale

Les enjeux : cohérence régionale, mutualisation des ressources, consolider nos expertises, renforcer notre capacité d'appui aux territoires

Les ambitions : construire une entité plus forte
Place de l'évaluation, de l'innovation et du travail en réseau
Mieux accompagner les professionnels, les institutions et les familles dans une approche territoriale renouvelée

Importance de l'engagement collectif : adhésion en externe et en interne

Invitation à co-construire la feuille de route 2026



Gouvernance

Présidente : Pr Nathalie BEDNAREK

Vice-Présidente : Dr Emilie GAUCHOTTE

Vice-Président : Pr Pierre KUHN

Bureau CoPéGE¹

Conseil d'Administration CoPéGE²

Réseau Périnatal de Champagne Ardenne (RPCA)

- ☐ Pr Nathalie BEDNAREK^{1 et 2}
Pédiatre, CHU de Reims
- ☐ Poste vacant^{1 et 2},
- ☐ Mme Angélique ROSE^{1 et 2},
Sage-femme coordinatrice RPCA

- ☐ Pr René GABRIEL²,
Gynécologue Obstétricien, CHU de Reims
- ☐ Dr Gaëlle POULIZAC²
Gynécologue-obstétricien polyclin. Reims Bezannes
- ☐ Dr Esther HILBIG THIERY²
Médecine d'urgence CHU de Reims

Avril 2023

Réseau Périnatal Lorrain (RPL)

- ☐ Dr Emilie GAUCHOTTE^{1 et 2}
Gynécologue Obstétricien, CHRU de Nancy
- ☐ Mme Pascale BASSET^{1 et 2},
Sage-femme coordinatrice RPL
- ☐ Dr Emilie MARRER^{1 et 2},
Médecin de santé publique RPL

- ☐ Olivier MOREL²,
Gynécologue Obstétricien, CHRU de Nancy
- ☐ Apolline WITTWER²,
Pédiatre, CHRU de Nancy
- ☐ Mme Myriam SEVER-DUPONT²,
Sage-femme Coordinatrice, CHR Metz-Thionville

Oct 2023

Réseau Naître en Alsace (NEA)

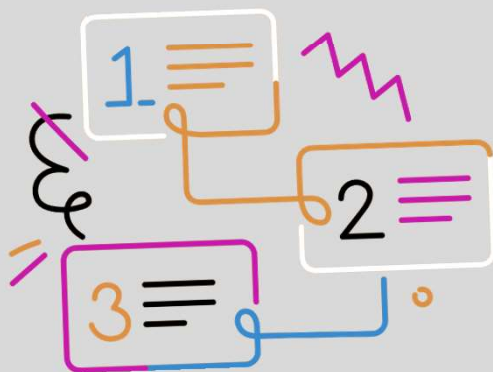
- ☐ Pr Pierre KUHN^{1 et 2}
Pédiatre, Hôpitaux Universitaires de Strasbourg
- ☐ Mme Geneviève CREUTZMEYER^{1 et 2},
sage-femme coordinatrice NEA
- ☐ Dr Benoist ESCANDE^{1 et 2}
Pédiatre, Hôpitaux Universitaires de Strasbourg

- ☐ Mme Fabienne CLAUSS²,
Sage-femme coordinatrice CEA Nord,
- ☐ Anne DIEUDONNÉ GODEL²,
Sage-femme Coordinatrice Générale en maternité, Clinique Sainte Anne - Strasbourg
- ☐ Dr Michèle LEHMANN,²
Gynécologue-obstétricien, CH Haguenau

SOMMAIRE

- ✧ Rapport moral
- ✧ Bilan 2024 et projets
- ✧ Rapport financier
- ✧ La démarche de fusion
- ✧ Clôture

8 pôles



- ⊙1. Réseau de suivi des enfants vulnérables
- ⊙2. Coordination du dépistage néonatal de l'audition
- ⊙3. Evaluation et épidémiologie
- ⊙4. Formation
- ⊙5. Qualité et Gestion des risques
- ⊙6. Promotion de la santé
- ⊙7. Parcours
- ⊙8. Vulnérabilités

01 Réseau de suivi des enfants vulnérables



Pôle RSEV Grand Est

Réseau coordonné de professionnels :

- spécifiquement formés au repérage des troubles du neurodéveloppement (TND)
- destiné au suivi des enfants à risque de TND (prématurité, petit poids de naissance...)
- de la naissance à 7 ans

Références et cadre réglementaire

- Recommandations HAS TND
- Rapport « 1000 premiers jours »
- PRS 2018-2028 (objectif 7)

HAS
HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ

ars
Agence Régionale de Santé
Grand Est



Objectifs

- **1. Suivi et dépistage individuel**
 - dépistage ultra-précoce des TND et orientation
 - pour prévenir et limiter les surhandicaps
- **2. Évaluation**
 - développement à long terme et les politiques régionales de suivi

Organisation régionale : vers l'harmonisation des parcours

- Constitution d'une équipe projet élargie (2021-2023)
- Rédaction et dépôt du dossier
- Obtention du financement ARS (2024)
- Lancement du projet

Cibles et ambitions

- Harmonisation des parcours et organisation homogène sur le territoire
- Prévisionnel : Inclusion d'environ 1600 enfants/an (file active d'environ 11 000 enfants)

Pôle RSEV

Bilan 2024



Bilan 2025

Structuration du réseau, phase d'amorce du projet

- ☐ Obtention de la première enveloppe de financement
- ☐ Dossier de suivi informatisé : Réunions avec Pulsy pour concevoir le dossier médical informatisé
- ☐ Recrutement coordinatrice RSEV Grand Est (octobre 2024)
- ☐ Initiation du groupe de travail "Outils" pour formaliser un parcours régional (calendrier - tests..) : 2 réunions de lancement réalisées



Harmonisation des outils

- Organisation de réunions régulières avec le groupe de travail (3 réunions + 2 sessions de réflexions collectives)
- Élaboration des critères d'inclusion et du calendrier de suivi (en attente validation COPIL)

Communication auprès des partenaires et des professionnels de santé

- Formalisation de la 1ère newsletter du RSEV Grand Est
- Communication du projet : assises de la pédiatrie - journée RAFAEL

COPIL

- Formalisation de la charte de fonctionnement
- Constitution et initiation du comité de pilotage

Dossier de suivi informatisé

- Réunions ARS-Pulsy-CoPéGE
- Retour d'expérience logiciels utilisés par d'autres RSEV - Comparatif
- Réalisation analyse de risque
- Etude comparative (fonctionnalités, coûts) de 3 solutions remise à l'ARS le 02/10/2025

Développement des partenariats

- Renforcement des partenariats : PMI et médecins ASE, PCO-TND, services de néonatalogie, autres RSEV en France, professionnels paramédicaux, association de familles, CPTS, DAC
- Participation aux groupes de travail nationaux (FFRSP-RSEV)

Formation

- Constitution du groupe de travail
- Enquête sur les besoins en formation des médecins assurant le suivi d'enfants vulnérables en Grand Est



Pôle RSEV

Feuille de route 2026

Coordination régionale

- Implantation du COPIL
- Renforcement de l'équipe de coordination
- Organisation de la transition opérationnelle SEV actuelle - RSEV Grand Est

Réseau de professionnels

- Structurer le RSEV avec les acteurs du territoire
- Améliorer la visibilité et l'attractivité du réseau: organisation journée RSEV Grand Est - poursuivre formalisation newsletter
- Renforcer les partenariats existants : contractualisation PCO
- Recruter des médecins référents

Formation

- Initiation du groupe de travail "Formation"
- Concevoir le programme de formation des médecins référents
- Réaliser 1 formation / territoire

Dossier de suivi informatisé

- Poursuivre nos actions permettant d'assurer le choix d'une solution répondant aux besoins du RSEV
- Participer au développement et au paramétrage du logiciel en lien avec l'éditeur
- Assurer les tests et la validation du logiciel
- Former les utilisateurs

Outils

- Définir les modalités d'inclusion secondaire et les modalités de continuité de suivi des enfants en cas d'orientation vers une structure de prise en soins
- Définir les tests de repérage utilisés
- Elaborer les grilles d'examen
- Elaborer les documents d'information aux familles



02 Coordination du dépistage néonatal de l'audition

Pôle Coordination Audition

COPAGE
COORDINATION PÉRINATALE GRAND EST

Bilan 2024

- Gestion autonome par chacun des réseaux



Bilan 2025

-  **Départ de l'Assistante de coordination en Lorraine : régionalisation du processus**

Répartitions de la charge « file active Lorraine » vers les 2 autres Assistantes



Garantir la continuité du suivi de la file active des enfants nés en Lorraine, dans le respect des **parcours existants** et des recommandations appliquées sur le territoire.



Pôle Coordination Audition

Feuille de route 2026

Réactivation de la Commission Audition :

- Réappuyer les démarches d'appui
- faciliter l'implémentation des nouvelles recommandations
- Enquête de pratiques et de besoins à l'échelle du Grand Est afin d'étudier les possibilités de rééquipements

03 Evaluation et épidémiologie

Pôle Évaluation et épidémiologie

Bilan 2024



Bilan 2025

Indicateurs Grand Est 2023 :

- Production des indicateurs
- Présentation aux professionnels (rencontres avec certaines équipes)

Diagnostic territorial en santé périnatale :

- Élaboration de la trame Grand Est

Sollicitation ARS OQOS Maternité type III

- Réalisation d'analyses visant à étudier la pertinence de l'implantation d'une maternité de type III à Metz à partir des données disponibles (en lien avec l'ARS et les DIM des CHR de Metz et du CHU de Nancy)

Copilotage du groupe de travail Indicateurs ScanSanté de la FFRSP

Indicateurs Grand Est 2024 :

- Production des indicateurs
- Élaboration d'une trame de présentation des indicateurs Grand Est (pour communication aux professionnels)
- Présentation aux professionnels (rencontres avec certaines équipes)
- Réalisation d'un poster IVG (journée scientifique RPCA)

Diagnostic territorial en santé périnatale :

- Analyse exploratoire sur 2 territoires de GHT (7 et 8)

Copilotage du groupe de travail Indicateurs ScanSanté de la FFRSP

- Élaboration d'un bilan national périnatal à partir des données ScanSanté
- Implication forte avec bénéfice attendu en région



Pôle Évaluation et épidémiologie

Feuille de route 2026

Indicateurs Grand Est 2025 :

Axe production des données :

- Choix et production des indicateurs (prise en compte du besoin des acteurs et des pôles CoPéGE)
- Mise en forme des résultats pour communication (versant acteurs et versant coordination)

Axe communication

- Communication des indicateurs auprès des professionnels (rencontres, webinaire...)
- Rapport annuel : déclinaison du bilan national périnatal réalisé par la FFRSP en région Grand Est
- Plaquette synthétique

Axe amélioration de la qualité du codage :

- Développement des liens avec les DIM de chaque maternité du Grand Est
- Réaliser une action de sensibilisation/formation aux bonnes pratiques de codage en périnatalité

Copilotage du groupe de travail Indicateurs ScanSanté de la FFRSP

- **Diagnostic territorial en santé périnatale :** poursuite des travaux (selon ressources disponibles)

Réponses aux sollicitations

- **Participation aux études régionales et nationales :** étude régionale sur l'HPP (Pr Morel), ENCMM, ENP, PREMEX...

Rappel : départ datascientist en 2022, départ 2 membres en 2024-2025)

→ nécessité de recruter un datamanager pour mener les travaux à bien

04 Formation

Bilan - Pole Formation

2025

2024

Certification - Qualification

Qualiopi 2024 : réussite audit de surveillance.

Plan de formation

Mise en place de 3 nouvelles formations

- Analyse RCF
- IVG accueil et accompagnement
- Prise en charge d'une HPP

66 actions de formation dispensées
1197 professionnels formés

Poursuite du projet de formation dédié aux soins de développement:

- 23 sessions module 1
- Initiation des modules 2 sur fin 2024 (3 sessions)



COPEGE
COORDINATION PÉRINATALE GRAND EST

Certification - Qualification

Qualiopi 2025 : réussite audit de renouvellement sans non conformité
Planification de l'audit de surveillance en nov 2026

Plan de formation

73 actions de formation / **1013 professionnels** formés

Plan de formation " Education en santé sexuelle / Professionnels de l'Education Nationale 2024-2026 (CPOM promotion de la santé).
→ Remaniement en cours depuis l'entrée en vigueur du nouveau programme EVARS à la rentrée 2025

Nouveau format 2026 : Analyses de situation

Fin des cycles de formation dédiés aux soins de développement.

- 24 sessions (3 M1 / 21 M2) / 452 professionnels formés.

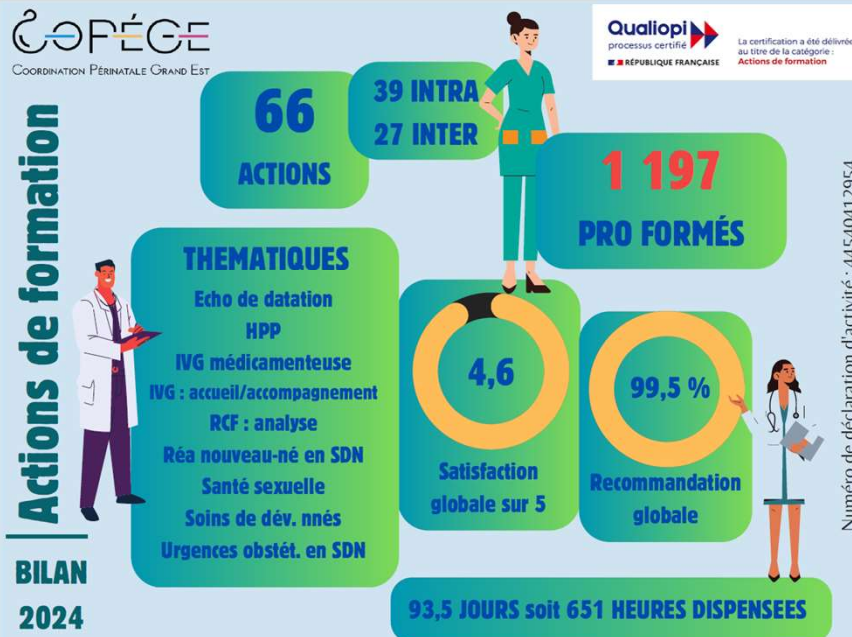
Diffusion **catalogue des formations 2026**

Enquête de satisfaction parties prenantes pour année 2024.

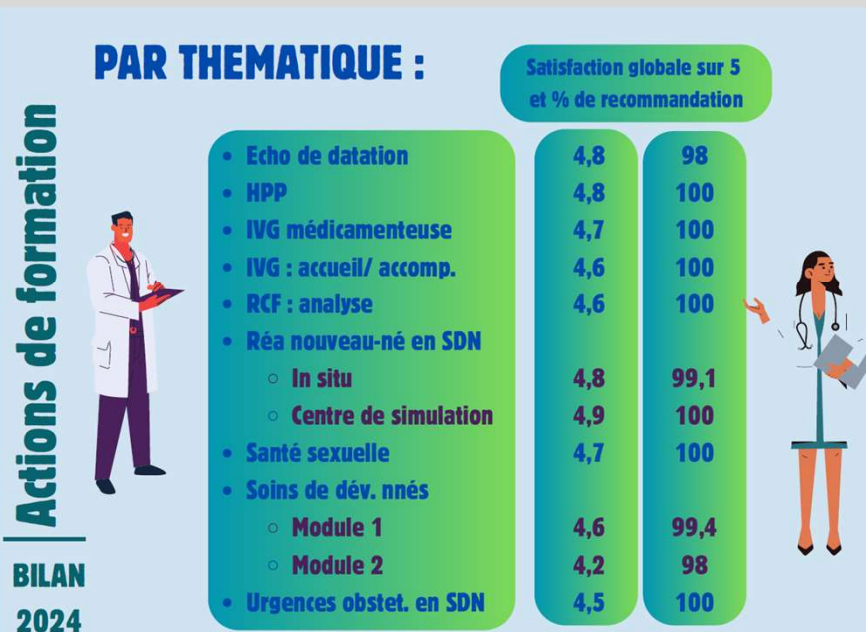
A l'attention des personnels encadrants (14 réponses / 34) et organismes financeurs (11/39)

Tous évoquent être satisfaits / très satisfaits de notre offre de formation et des échanges avec notre organisme.

Pole Formation



Pole Formation



4 Découvrez notre offre de formation 2026

Repérez les lieux de formation avec le code couleur



Programme dispensé en
Champagne Ardenne



Programme dispensé en
Lorraine



Programme dispensé en
Alsace

Simulation

Réanimation du nouveau-né en salle de naissance par simulation in situ			
Réanimation du nouveau-né en salle de naissance en centre de simulation			
Prise en charge d'une Hémorragie du Post Partum en équipe in situ			
Urgences en obstétrique en salle de naissance in situ			
Renforcer ses compétences sur l'échographie de datation en centre de simulation			
Analyser un rythme cardiaque fœtal in situ			

IVG et santé sexuelle

Interruption Volontaire de Grossesse par méthode médicamenteuse			
Accueillir et accompagner une demande d'Interruption Volontaire de Grossesse			



Pole Formation Focus action 'RCF'

Rythme cardiaque fœtal

Nouvelle formation « **Analyser un rythme cardiaque fœtal** » - Créée avec acteurs 3 territoires
11 sessions depuis mise en place 2^e semestre 2024
129 professionnels formés

Origine

Recherche des causes EAI et mortalité (Observatoire - Mission exploratrice) → **Retard au déclenchement de la naissance** lié à des erreurs d'interprétation du RCF.

Recommandations insistent sur la **formation continue** et la **relecture collégiale** pour améliorer la pertinence des interprétations et réduire les erreurs.

Points forts

Apport théorique sur : Analyse dur RCF - Adaptation du fœtus - Profils d'hypoxie
Etude de cas issus du terrain – Importance des éléments de contexte
Intègre les dimensions du travail et de la communication en équipe

Projet

En lien avec pôle démarche qualité : Ateliers relecture du RCF pour les professionnels formés
→ Maintien des compétences, démarche EPP et alimentation du plan qualité.



Pole Formation

Feuille de route 2026

- **2 besoins en formation constatés**

Manceuvres obstétricales (Orientation HAS)

Extractions instrumentales (Observatoire EAI)

→ Appel à candidatures formateurs pour conception pédagogique et animation.

- Préparation de l'audit de surveillance – 23 novembre 2026

- Recrutement assistante de coordination

05 Qualité et Gestion des risques

2024 Bilan Pôle QGDR 2025

Observatoire EAI-Analyses semestrielles Territoriales et Synthèse annuelle régionale.

Volet territorial :

Analyses collectives de 28 cas sur 2 territoires
Dispositif non déployé en Alsace
Identification facteurs contributifs et éventuels dysfonctionnements
Evaluation de l'évitabilité
Proposition actions correctrices

Volet régional :

Synthèse des causes identifiées et actions issues des analyses menées dans les territoires.
Analyse collective cas complexes de 2023 /méthode ALARM
Rédaction rapport annuel de l' Observatoire des EAI.
Construction plan d'actions régional.

Mission exploratoire Analyse mortalité périnatale à terme

Inclusion 01^{er} janvier au 31 décembre 2024

76 cas déclarés / 75 analysés

Animation RMM /CREX Territoire – Analyse collégiale cas –
Identification des causes -Propositions actions correctrices
Recueil indicateurs / Coordination nationale FFRSP pour évaluation du dispositif



COFÉGE
COORDINATION PÉRINATALE GRAND EST

Observatoire EAI

Territoire: Analyse collective des cas du 1^{er} semestre sur 2 territoires. Recueil cas pour 2^{ème} semestre Alsace

Mars 2025 Synthèse Régionale :

Analyse collective cas complexes de 2024
Rédaction rapport Observatoire des EAI
35% probablement évitables
50% dysfonctionnement : **Retard au déclenchement de la naissance / analyse du RCF et stratégies extraction instrumentale.**

Présentation de la méthodologie DIU / Transfert démarche
« coordonnateur parcours complexes- DAC »

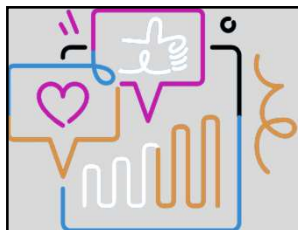
Mission exploratoire analyse mortalité périnatale

Synthèse CoPéGE des Cas 3 territoires
Contribution au rapport final FFRSP avril 2025 Transmis DGOS

Webinaires

« Analyse systématique des cas d EAI : résultats à 4 ans »*
« Résultats de l'enquête nationale confidentielle sur les morts maternelles »
« Streptocoque A en maternité » en partenariat avec le Centre d'appui pour la Prévention des Infections Associées aux Soins et Structure Régionale d'Appui.

Commission évaluation HT21 Début de régionalisation avec coordination de deux commissions par 1 chargé de projet



Pôle QGDR Focus sur les Webinaires Qualité

Pourquoi des webinaires ?

Accessibilité : Toucher des professionnels de l'ensemble de la région sans contraintes géographiques.

Pluridisciplinarité : Professionnels de la périnatalité, intervenants d'autres domaines et invités experts.

Gains de temps: Format court, dynamique et adaptés aux agendas chargés – Replay.

Approche ludique et interactivité : Chat, sondages, quiz, nuages de mots et questions réponses.

Vignette clinique: Illustration des concepts ou recommandations par une situation réelle.

Objectifs :

Partager des données actualisées issues des rapports nationaux, enquêtes périnatales ou recommandations récentes.

Actualiser les connaissances des professionnels afin de garantir une prise en charge conforme aux standards scientifiques du moment.

Identifier les causes évitables et les facteurs contributifs pour prévenir les événements indésirables graves en périnatalité.

Renforcer la culture de sécurité en périnatalité, en sensibilisant aux signaux d'alerte et aux pratiques protectrices.

Harmoniser les pratiques professionnelles à l'échelle du territoire.

Prochaines thématiques que vous souhaiteriez aborder?



Pole QGDR

Feuille de route 2026

Site internet CoPéGE: Structurer et alimenter l'onglet QGDR

EIAS: Rédiger et diffuser la procédure de déclaration DSRP - Elaborer une charte d'incitation à la déclaration – Uniformiser les outils déclaratifs, d'analyse et de suivi.

EAI : Poursuivre observatoire - Accompagner le territoire Alsacien à la déclaration et à l'analyse de tous les cas – Définir un tableau de bord commun.

Ateliers : « Analyse du rythme cardiaque fœtal »

Webinaire: 1 à 2 /an Thématiques à définir

Commission T21 : Régionaliser le suivi qualité – Harmoniser les outils (bulletin adhésion / demande attribution identifiant)

06 Promotion de la santé

Pole P.Santé Bilan 2024



COFÉGE
COORDINATION PÉRINATALE GRAND EST

SAFE (2021-2024)

Evaluation globale du projet SAFE 2021-2024

Ecriture du projet SAFE +

Mise en œuvre et évaluation de la Journée Mondiale du 9 septembre 2024

Livrables:

Rapport d'évaluation du projet SAFE

Rapport d'évaluation de la Journée Mondiale 2024

Disponibilité des outils du projet

SMAM 2024

Proposition et mise à disposition d'outils auprès des professionnels et parents (Affiche et quiz)



Livrables:

→ rapport d'évaluation de l'intervention

Pole P.Santé Bilan 2025



COFÉGE
COORDINATION PÉRINATALE GRAND EST



SAFE+

6 actions:

- l'amélioration de la traçabilité de la consommation d'alcool dans les dossiers obstétricaux
- la création d'un guide tabac à destination de la femme enceinte mais aussi des professionnels de santé tout au long de l'année
- 2 webinaires en 2026, animation Journée mondiale 2025, sessions RPIB en maternité et libéraux (20 sessions prévues)

Actions réalisées:

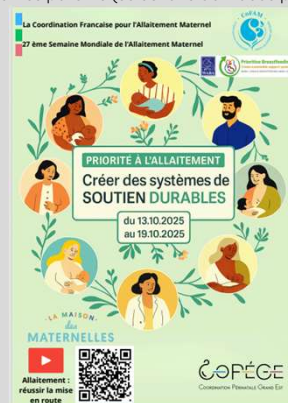
- ESD à destination des maternités pour favoriser la participation aux JM
- Journée mondiale 2025 de lutte contre la SAF :
40 Centres participants et 65 actions réalisées
un record depuis la création de SAFE en 2021
- Formation RPIB en maternité et libéraux par GEA (10/20 sessions)
- Action MoST en maternité (en partenariat avec MoST GE)

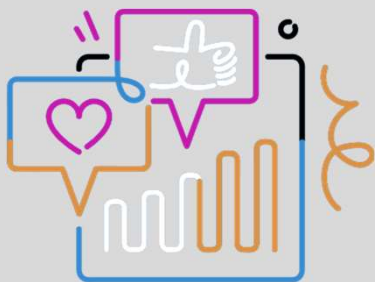
Livrables 2025:

- Rapport 2025 sur les ESD
- Rapport d'évaluation de la Journée Mondiale

SMAM 2025

- Outiller les professionnels de santé (affiche, partages de guides pratiques et ressources officielles)
- Informer et sensibiliser les parents (sélections de vidéos pédagogiques sur l'allaitement maternel)





Pole PS Focus DPP

Travail collaboratif régional sur le repérage précoce de la DPP et l'orientation vers des centres spécialisés

- Envoi (mail de masse) aux professionnels de santé du Grand Est, tout confondu de l'infographie ci-contre
- Lettre d'information par la CPAM à l'intention des parents à 2 mois de l'accouchement pour les inciter à parler de leurs problèmes quotidiens qui pourraient affecter leur santé mentale à leur Médecin traitant ou Sage-Femme
- Des outils sont mis à disposition des professionnels: Un questionnaire d'évaluation: le Questionnaire d'Edimbourg
- Une cartographie des centres de références avec les adresses et contacts associés

Présentation d'un poster lors de la journée CODAGE (octobre à Nancy)



Pole P. de la santé Feuille de route 2026

SAFE +	SMAM 2026	DPP
• Poursuite des actions du projet	• Campagne 2026 • Création d'outils	• Analyse de l'expérimentation • Modification ou validation de l'outil

07

Parcours

Pôle parcours Bilan 2024

IVG - Santé sexuelle

- 2 réunions de la commissions Grand Est
- Evaluation des IVG 14-16 SA
- Recommandation : IVG méd précoce < 5 SA
- Continuité de l'offre en période estivale et fin d'année
- Campagne d'impression et de diffusion des guides IVG
- Courrier « point de vigilance » à destination des directeurs d'établissement et des centres ayant une activité d'orthogénie et chefs de pôle de gynécologie obstétrique
- Rappel sur les règles de cotation des actes IVG médicamenteuse et de l'anonymisation

Santé sexuelle

- Travaux territoriaux



CoPéGE
COORDINATION PÉRINATALE GRAND EST

Bilan 2025

IVG –Santé sexuelle

- 2 réunions de la commission Grand Est :
 - Chiffres 2023 avec un focus sur l'activité en GE concernant les IVG réalisées entre 14 – 16 SA
 - Présentation de l'étude Drees sur l'activité IVG 2024
 - Présentation de l'étude sur le Bien être des soignants pratiquant des IVG tardives entre 14 et 16 SA (Dr Mazet)
- Action de promotion du numéro vert
- Prévention de l'allo immunisation materno-fœtale : recommandation nationale + enquête régionale
- Mise à disposition d'une synthèse réglementaire
- Priorisation des actions 2026
- Note à l'ARS/ IVG instrumentale, été 2025



[Instruction du 21 novembre 2025 relative à l'offre d'interruption de grossesse](#)

Santé sexuelle

Prise de contact avec CoReSS Grand Est, nouvellement constitué

Pôle parcours Bilan 2024



HAD

2 réunions de la Commission Grand Est :

- Difficultés partagées par l'URPS SFL
- Organisation des transferts HAD -> maternité
- Coordination des parcours
- Nouvelles conditions d'implantation et de fonctionnement

Gradation des soins

Projet de création d'une cellule de coordination des transferts inter établissements en périnatalité
Co-pilotage avec l'ARS, réflexion le besoin avec l'élaboration d'un questionnaire à destination des professionnels

Pathologies maternelles et néonatales

Pas de recommandations régionales spécifiques



CoPéGE
COORDINATION PÉRINATALE GRAND EST

Bilan 2025

HAD

- 2 recommandations régionales travaillées en sous groupes :
 - Parcours « HAD en obstétrique ante et post partum »
 - Prévention et dépistage de la dépression du Post-Partum en HAD
- 1 réunion de la Commission HAD GE en nov 2025

Gradation des soins

Stand by

Pathologies maternelles et néonatales

Mise à jour algorithme ILCOR 2025 (fiche reflexe) / réanimation néonatale



IVG

Santé Sexuelle

HAD

Gradation des soins

**Pathologies maternelles
et néonatales**

Pôle parcours Feuille de route 2026

- - Etat des lieux des pratiques et de l'offre IVG
 - Organisation d'une journée de travail en présentiel
 - Recueil de la satisfaction des patientes
- Feuille de route avec le CoReSS
- Participation au COPIL HAD de l'ARS GE, en lien avec nouvelles autorisations.
 - Appel à volontaire pour protocoliser PEC de l'anémie en HAD
- En attente des directives de l'ARS sur le dossier Transfert
- Réflexion sur des travaux en commun concernant la déclinaison organisationnelle des recommandations nationales / partage des protocoles territoriaux (échanges de pratiques)
 - Élaboration de recommandations spécifiques Grand Est

08

Vulnérabilités

Pôle Vulnérabilités Bilan 2024



Bilan 2025

APPROCHE TERRITORIALE DE LA REPONSE AUX SITUATIONS DE VULNERABILITE

NEA : Diffusion des outils travaillés en GT régionaux (flyer + fiches HDJ)
Annuaire des ressources en santé mentale en Alsace

RPCA : Diffusion des outils travaillés en GT régionaux (flyer + fiches HDJ)

RPL : 2 thématiques

Commission Périnatalité et Handicap :

1 commission plénière et 5 GT

- Recensement des ressources
- Formalisation de supports adaptés
- Liaison ville-hôpital
- Parcours
- Spécificité RC3P

Commission Soins de développement :

1 commission plénière et 2 GT

- Recommandation pour la pratique du peau à peau
- Groupe de réflexion sur la présence des parents pendant les soins

APPROCHE TERRITORIALE DE LA REPONSE AUX SITUATIONS DE VULNERABILITE

NEA : place dédiée lors de la journée scientifique :
-Présentation de l'Unité d'Accueil et d'Accompagnement des Victimes de Violences (**UNAVI**)
-**Réseau RP4** - Réseau de Prévention Périnatalité Parentalité et Petite enfance
-CPTS et travail en réseau : promotion de la santé mentale dans le cadre des 1000 j

RPCA : place dédiée lors de la journée scientifique :
- Expérience coaching parental CoPa
- Pédiopsychiatrie : prévenir-dépister-orienter le traumatisme périnatal
- Lateterme : prise en charge, mesures préventives et devenir

RPL : 2 thématiques

Commission Périnatalité et Handicap :

1 commission plénière et 3 GT

- Formalisation de supports adaptés
- Liaison ville-hôpital
- Spécificité RC3P

Commission Soins de développement :

1 GT : résultats enquête Flash /présence des parents pendant les soins

CoPéGE :

- Webinaire -> protection des majeurs /périnatalité
- Commission Périnatalité et Handicap GE 11/12/25



Pôle Vulnérabilités Feuille de route 2026



Périnatalité et Handicap :

1. Déploiement des outils 1^{er} trimestre et préparation de leur évaluation -> 4^{ème} trimestre

2. Activation des groupes de travaux issus de la commission plénière GE

GT1 : Cartographie des ressources au sein des établissements (maternités) du GE

GT2 : Parcours -> identification des ressources d'accompagnement et d'accueil -> collaborations à établir

GT3 : Adaptation de la Communication sur l'accompagnement de la PMI auprès des femmes, des couples en situation de handicap

Soins centrés sur l'enfant et sa famille :

Ouverture commission dédiée au périmètre GE

→ Sécurisation du peau à peau

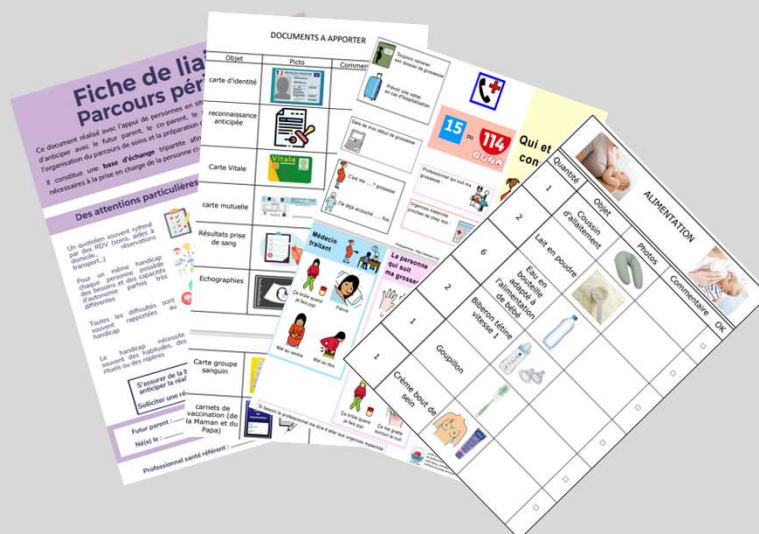
→ Présence des parents pendant les soins



Pôle Vulnérabilités Focus action

Formalisation d'outils adaptés aux femmes / couples en situation de handicap

- Travail collaboratif de professionnels hospitaliers, territoriaux, libéraux
- Établissement de collaborations avec les structures dédiées, Cap Parent, Intim'agir, centre Santifontaine
- Prise en compte des besoins des couples ET des professionnels
- Sécurisation des parcours
 - Outils de transmission personnalisés
 - Outils d'aide à la communication
 - Fiche dédiée Handicap /RC3P





APPROBATION

L'assemblée Générale décide d'adopter la situation morale de l'association et le rapport d'activité pour 2024

SOMMAIRE

- ✧ Rapport moral
 - ✧ Bilan 2024 et projets
 - ✧ Rapport financier
 - ✧ La démarche de fusion
 - ✧ Clôture
- 

Comptes annuels Association CoPéGE pour l'exercice du 01/01/2024 au 31/12/2024

Compte de Résultat

- Montant total des Produits : 1 953 711 € (N-1 = 1 382 046 €)
- Montant total des Charges : 1 878 253 € (N-1 = 1 347 176 €)

Résultats : un solde excédentaire de **75 458 €** (N-1 = 34 869 €)

Provenant du résultat de l'activité de formation : 70 041 € (N-1 = 27 781,72 €)

Niveau de fonds propres : **111 146 €** (N-1 = 36 891 €)

Compte de Résultat 2024

Détail Analytique

PART SOCLE

**CPOM
année 2024**

Part 1

1 085 767 €

(1 062 168 + 23 599
avenant 4 en 2024)

Produits € (+)		Charges € (-)	
FIR 2024	1 085 767	Reversement 2024 3 réseaux	1 007 102
		<i>Part conservée CoPéGE : 78 665</i>	
		Coordinatrice CoPéGE	69 510 + 3 515
		Formateurs MAD (IVG)	3 838
		Honoraires gestion	4 400
Reprise fonds dédiés	12 741	Frais de structure et fonctionnement	10 143
	1 098 508		1 098 508

**Charge CoPéGE
: 91 406 €**

→ Fonds restant à engager au 31/12/2024 : 15 257 €

**CPOM
année 2024**

Part 2

118 987 €

PART AUDITION

Produits € (+)		Charges € (-)	
FIR 2024	118 987	Reversement 2024 3 réseaux	118 987
	118 987		118 987

→ Fonds restant à engager au 31/12/2024 : 0 €

CPOM
année 2024

Part 3
73 500 €
avenant 3 en 2024

PART RSEV

Produits € (+)		Charges € (-)	
FIR 2024	73 500	Coordinatrice	13 050
		Frais de fonctionnement	1 609
		Report en fonds dédiés	58 841
	73 500		73 500

→ Fonds restant à engager au 31/12/2024 : 58 841 €

Enveloppe
SD

310 000 € reçus en 2022
- Projet commencé en
sept 2023

Projet Soins de développement centrés sur l'enfant et sa famille

Produits € (+)		Charges € (-)	
Reprise fonds dédiés SD	152 050	Cout des formateurs MAD	37 428
Vente de prestation de service	10 000	Provision Cout des formateurs HUS	112 500
		Frais de mission	10 925
		Frais de fonctionnement	1 197
	162 050		162 050

→ Fonds restant à engager au 31/12/2024 : 122 926,43 €

Projet SAFE prolongé avec le projet SAFE + « Stop Addictions Femmes enceintes »

**Enveloppe
SAFE + 2024**

15 000 (amorce
01/07/2024) + 261 410
(période 01/10/2024 au
31/03/2027)

Précédente enveloppe :
184 920 € reçue en 2020 -
Projet commencé en 2021

Produits		Charges	
FIR SAFE + 2024	276 410	Chef de projet	63 490
Reprise fonds dédiés SAFE	30 692	Frais de structure et fonct.	2 401
		Communi cation 09/09	2 445
		Reports en fonds dédiés	238 766
	307 102		307 102

→ Fonds restant à engager au 31/12/2024 : 238 766 €

Projet de Formation en santé sexuelle – Public :
professionnels de l'éducation nationale

**Enveloppe
Santé sexuelle
CPOM 2024**

34 002 €

34 002 €

Produits € (+)		Charges € (-)	
FIR 2024	34 002	Cout des formateurs	28 286
		Frais de mission	323
		Frais de réception	1 123
		Report en fonds dédiés	4 270
	34 002		34 002

→ Fonds restant à engager au 31/12/2024 : 4 270 €

**projet
exploratoire RMM
mortalité
Convention FFRSP
23 305**

Projet de Formation en santé sexuelle – Public :
professionnels de l'éducation nationale

Produits € (+)		Charges € (-)	
Prestations diverses	23 305		
		Report en fonds dédiés	23 305
	23 305		23 305

→ Fonds restant à engager « prestations diverses » au
31/12/2024 : 48 981 €

Résultat Fonds propres

	Activité formation	Site internet	Structure- Fonct.
Vente de prestation	127 806		
Produits financiers			6 540
Produits exceptionnels – divers de gestion		1 203	523
Transfert de charge			185,2
Charges d'exploitation	57 765		833 (SFMP)
Dotation aux amortissements		1 203	
Impôt sur les bénéfices			993
Charges diverses de gestion			5,44
RESULTATS	70 041	0	5 417

→ Résultat net comptable : 75 458 €



APPROBATION

L'assemblée Générale, après présentation de la situation financière et lecture du rapport du Commissaire aux comptes, approuve les comptes de l'exercice clos au 31 décembre 2024



APPROBATION

L'assemblée Générale décide d'affecter le résultat positif de **75 458** euros en report à nouveau créditeur, portant ainsi le niveau de fonds propres à 111 146 euros au 31/12/2024

SOMMAIRE

- ✧ Rapport moral
- ✧ Bilan 2024 et projets
- ✧ Rapport financier
- ✧ La démarche de fusion
- ✧ Clôture

DÉMARCHE DE FUSION



Fusion- absorption

Absorption des 3 RSP au sein de la CoPéGE



Accompagnement - conseil

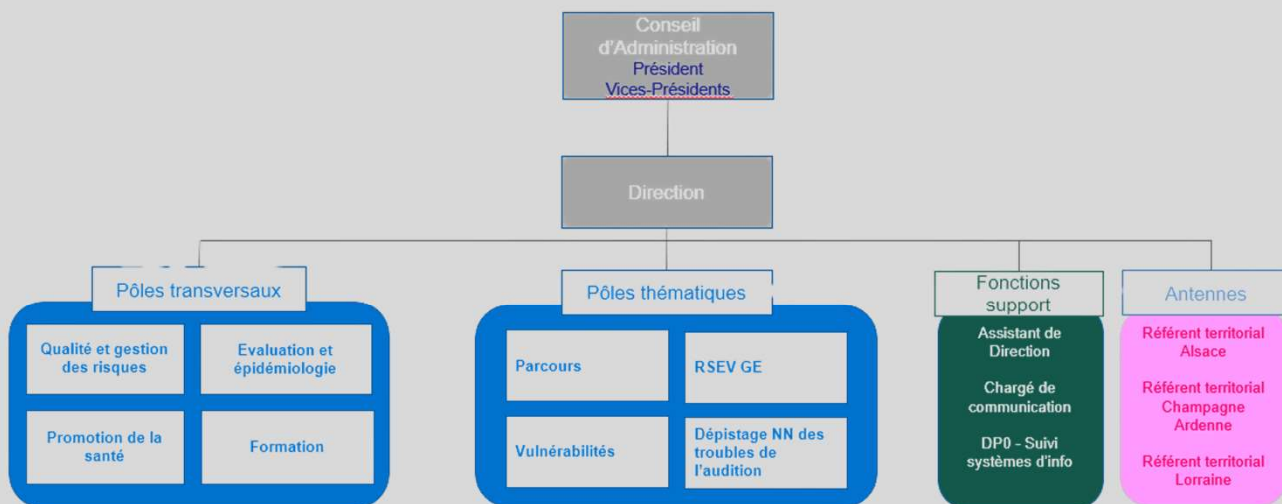
- Forvis Mazars : appui méthodologique et animation
- Comité stratégique : orientation
 - 5 décembre 2023
 - 7 mars 2025
 - 7 novembre 2025



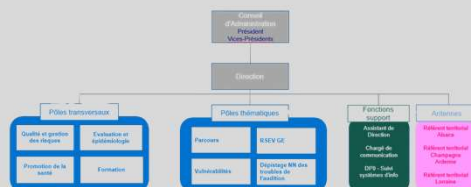
2 volets

Organisationnel & Juridique

ORGANISATION



ORGANISATION



CHARGÉ DE PROJET



Mode projet dans une approche collaborative et transversale : coordination de l'équipe projet et des actions par un **chargé de projet**

RÉFÉRENT TERRITORIAL



Points de contact local et facilitateur : lien entre les acteurs / entre les acteurs et les projets

Alsace
Geneviève
CREUTZMEYER

Champagne Ardenne
Angélique
ROSE

Lorraine
Céline
ROUYERS

ORGANISATION

PILOTE DE
POLE



QGR

Angélique
ROSE

Promotion
de la santé

Florence
ROVEA

Evaluation
Epidémiologie

Emilie
MARRER

Formation

Léa
GIRAUDON

Parcours

Geneviève
CREUTZMEYER

Vulnérabilités

Pascale
BASSET

RSEV

Aline
DUPLAIN

Audition

Céline
ROUYERS

JURIDIQUE - GOUVERNANCE

RH : modification des conventions de MAD et reprise de 2 contrats de travail

Statuts : projet de statuts en cours de concertation

ORGANIGRAMME SYNTHETIQUE DE LA GOUVERNANCE

ASSEMBLÉE GÉNÉRALE

- Collège 1 : Établissements Alsace
- Collège 2 : Établissements Champagne-Ardenne
- Collège 3 : Établissements Lorraine
- Collège 4 : Centres Périnataux de Proximité (CPP)
- Collège 5 : Professionnels de ville & CPTS
- Collège 6 : Services départementaux (PMI, ASE, etc.)
- Collège 7 : HAD & équipes mobiles
- Collège 8 : Associations d'usagers agréées
- Collège 9 : Académique & formation
- Collège 10 : Autres structures (santé mentale, précarité...)
- Collège 11 : Médico-social
- Collège 12 : Centres Pluridisciplinaires de Diagnostic Prénatal (CPDPN)
- Collège 13 : Centre Régional de Dépistage Néonatal (CRDN)
- Collège 14 : Membres consultatifs (sans voix délibérative)

CONSEIL D'ADMINISTRATION

BUREAU

14 collèges, pour garantir la représentativité de tous les acteurs dans une logique de parcours

- Pondération des voix selon la taille des établissements (nb naissances)
- Répartition équilibrée entre les territoires et les professions.
- Chaque collège dispose d'un nombre de voix défini, avec un système de « grands électeurs » :

le vote de chaque collège est déterminé à la majorité de ses représentants.

CALENDRIER PRÉVISIONNEL



