

Rapport d'activité 2017



Association
« Réseau Périnatalité
Eure et Seine-Maritime »
01/03/2018

SOMMAIRE

ÉDITORIAL	4
LE RESEAU	5
PRÉSENTATION	5
OBJECTIFS	5
LES MEMBRES ADHÉRENTS	6
L'ASSEMBLÉE GÉNÉRALE	6
LE CONSEIL D'ADMINISTRATION	6
LE BUREAU	6
L'ÉQUIPE DE COORDINATION	7
ACTIONS 2017	8
JOURNÉE PRATIQUE DU RÉSEAU	
MATINÉE DE FORMATION DES PROFESSIONNELS LIBÉRAUX	9
GROUPES DE TRAVAIL	_
AUTRES RÉUNIONS	
SOIRÉE « IVG »	
JOURNÉE « CAMSP »	
FORMATION DES PÉDIATRES LIBÉRAUX	13
INFORMATIONS DES PROFESSIONNELS	
DOSSIER PÉRINATAL PARTAGÉ (DPP)	
AGRÉMENT DES ÉCHOGRAPHISTES	
DÉPISTAGE NÉONATAL DE LA SURDITÉ	
ÉVALUATION	18
POPULATION GÉNÉRALE	18
COMORBIDITÉS DE L'ACCOUCHEMENT	19
NAISSANCES	20
INTERRUPTIONS VOLONTAIRES DE GROSSESSE (IVG)	23
BILAN FINANCIER 2017	24
DÉPENSES	24
RECETTES	25
RÉSULTATS	25
PERSPECTIVES 2018	26
GLOSSAIRE	26

ÉDITORIAL

Nous voici dans une nouvelle ère : la Normandie s'est réunifiée. Les réseaux de Périnatalité vont devoir travailler ensemble ; des contacts ont été pris entre les réseaux « Calvados-Manche-Orne » et « Eure-Seine-Maritime ». Chacun a des points forts et des points à améliorer. Déjà des travaux communs existent par exemple sur l'IVG et il existe des contacts rapprochés pour le dépistage de la surdité.

Certains groupes de travail restent toujours actifs pour la promotion de l'allaitement maternel, la psychopathologie de la parentalité, les addictions (et en particuliers la nécessité de prévenir les effets de l'alcool chez le fœtus), les protocoles communs de pédiatrie en maternité, la réunion des CAMSP, etc... Il faut relancer les groupes de travail des obstétriciens, des sages-femmes et des puéricultrices pour faire des propositions communes. La formation auprès des médecins généralistes se poursuit, ainsi que la formation pour des troubles d'apprentissage des pédiatres. Nous restons en pointe dans le dépistage de la Trisomie 21 et bien sûr le dépistage de la surdité. Le Dossier Périnatal Partagé (DPP), même si l'ambition que nous souhaitions a été largement revue à la baisse, est enfin en bonne voie grâce notamment au dynamisme du GCS Normand'e-santé (dont nous sommes membre fondateur). Enfin, la relance de Revue de Morbidité Mortalité (RMM) est aussi indispensable.

Je tiens, comme président, à remercier l'ensemble de la coordination qui permet au réseau de vivre et aux membres du bureau et du conseil d'administration de leur soutien et idées.

Dr Henri BRUEL, Président.

LE RESEAU

PRÉSENTATION

Le promoteur du réseau de périnatalité n° 960230118 est une association. Suite à la réunification de la Normandie, il a été décidé d'en modifier le nom. Celui-ci est devenu en 2016 : « Réseau Périnatalité Eure et Seine-Maritime ». Le territoire d'actions du réseau de périnatalité n'a pas changé. Il est toujours sur les 2 départements de l'ancienne région « Haute-Normandie » (27 et 76).

OBJECTIFS

Le réseau de périnatalité a pour objectif de mettre en œuvre des actions d'harmonisation des pratiques pour la prise en charge des femmes et de leurs enfants sur son territoire (Eure et Seine-Maritime).

L'association a signé avec l'Agence Régionale de la Santé (ARS) de Normandie un contrat pluriannuel d'objectifs et de moyens (CPOM) sur une durée de 3 ans soit du 01/01/2017 au 31/12/2019.

Le contrat permet de définir, par objectifs et par actions, les orientations régionales arrêtées par le directeur général de l'ARS propres au réseau de périnatalité :

- Contribuer à la mise en œuvre de la politique nationale et régionale en santé périnatale et apporter son expertise à l'ARS,
- Aider et accompagner les acteurs dans l'offre de soins en santé périnatalité,
- Coordonner le programme de vérification de l'audition des nouveaux nés.

LES MEMBRES ADHÉRENTS

Ce sont des professionnels ou des structures impliquées dans le domaine de la périnatalité. L'adhésion à l'association est gratuite, mais engage les adhérents à respecter la charte du réseau de périnatalité.

Au 31/12/2017, 1 311 professionnels sont adhérents au réseau de périnatalité dont 757 professionnels libéraux, 22 établissements et 22 associations.

Les structures adhérentes au réseau de périnatalité sont les 14 maternités, des CAMSP et des SESSAD.

L'ASSEMBLÉE GÉNÉRALE

L'assemblée générale ordinaire annuelle a eu lieu le 30/03/2017. Dix membres ont été renouvelés au conseil d'administration.

LE CONSEIL D'ADMINISTRATION

Il est composé :

- De 25 membres élus parmi les membres adhérents à l'association.
- De membres de droit qui ont une voix consultative.

élu Chaque membre conseil au d'administration peut nommer un suppléant (même établissement et/ou même profession).



LE BUREAU

Il est composé de 6 membres élus ou réélus le 30/03/2017 :

- Président : Dr Henri BRUEL, pédiatre (GH du Havre)
- Vice-Président : Dr Jean GODARD, médecin généraliste (Val-de-Saane)
- Trésorier : Pr Stéphane MARRET, pédiatre (CHU de Rouen)
- Trésorier adjoint : Dr Cécile LOISEL, gynéco-obstétricien (Clinique Mathilde Rouen)
- Secrétaire : Dr Marc DURAND-RÉVILLE, gynéco-obstétricien (Clinique Mathilde Rouen)
- Secrétaire adjoint : Dr Patrick FOURNET, gynéco-obstétricien (CH du Belvédère Mont-Saint-Aignan)

Le bureau s'est réuni 3 fois en 2017 (16/01 - 10/07 - 11/10). Les différents postes ont été répartis entre les membres.

L'ÉQUIPE DE COORDINATION

Le réseau de périnatalité est animé par une équipe de coordination salariée, composée de :



Pour le fonctionnement général :

- Coordinateur médical : Dr Jean-Louis SIMENEL (50%)
- Coordinatrice administrative : Mme Catherine LÉVÊQUE (100%)
- Sage-femme chargée de mission*: Mme Sabine SIONVILLE (30%)
- Secrétaire médicale : Mme Sylvie GANGNON (100%)

Pour le dépistage néonatal de la surdité :

- Coordinateur médical : Dr Yannick LEROSEY (20%)
- Sage-femme chargée de mission : Mme Noëlle CAYARCY (60%)
- Sage-femme chargée de mission : Mme Maryse WIBAULT (30%)

*DPP

ACTIONS 2017

JOURNÉE PRATIQUE DU RÉSEAU



La 12^{ème} journée pratique du réseau de périnatalité a eu lieu le 30/03/17 et a réuni 48 participants. Le programme était le suivant :

- Résultats de l'enquête « JUMODA » Pr Éric VERSPYCK Gynécoobstétricien CHU de Rouen
- Recommandations « Prévention de la prématurité spontanée » Dr Élise MACHEVIN Gynéco-obstétricien CH Eure-Seine
- La parole aux parents Mme VAUCHEL Association Enfance HandiCAP'76
- Site Internet et DPP: où en est-on? Sabine SIONVILLE Sagefemme chargée de mission au réseau
- Dépistage néonatal de la surdité Dr Yannick LEROSEY ORL
 Coordinateur Eure et Seine-Maritime du dépistage de la surdité
- Dépistage précoce des difficultés développementales chez l'enfant vulnérable et parcours de soins - Dr Valérie GARRAUD Pédiatre CAMSP de Dieppe
- Initiative « Là, Pause-Lait » Dr Célia LEVAVASSEUR
 Pédiatre CH du Belvédère

MATINÉE DE FORMATION DES PROFESSIONNELS **LIBÉRAUX**

La 12^{ème} matinée du réseau de périnatalité a eu lieu le 09/12/17 à la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Rouen et a réuni 57 participants (dont 32 indemnisés). Le programme a été le suivant:



- Ateliers : Dermatologie et vénérologie de la femme enceinte ou Dermatologie du nouveau-né et du nourrisson
- Dépistage de la Trisomie 21 en médecine générale : indication du DPANI - Dr Alain DIGUET Gynécologue-obstétricien CHU de Rouen
- Les médecins généralistes normands face au suivi gynéco-obstétrical : état des lieux suite à l'enquête de Marc DURAND-RÉVILLE URML l'URML -Dr **Normandie**



• Présentation du service de Télédermatologie - Mr Philippe LE DRÉAU GCS Normand'esanté Mont-Saint-Aignan



- Les IST et les nouveaux moyens diagnostics des IST Dr Karl FELTGEN Médecin généraliste Conseil départemental de Seine-Maritime
- Physiologie particulière de la peau du nouveau-né et du nourrisson Prise en charge diagnostic et thérapeutique des pathologies spécifiques, quand recourir au spécialiste? - Dr Marie-Hortense COMMIN CHU de Rouen

GROUPES DE TRAVAIL

Par thématique: 10 réunions et 119 professionnels présents.

Addictions et Périnatalité

- 1 réunion et 13 professionnels présents au total
- Réunion sur le territoire du Havre
- Organisation de la soirée thématique du 17 novembre (83 participants)

Allaitement maternel

- 4 réunions et 41 professionnels présents au total
- Obtention du label PNNS
- Communiqué de presse (SMAM 2017)
- Présentation de l'initiative mondiale de suivi des tendances de l'allaitement (WBTi)



Orthogénie / Contraception

- 3 réunions et 25 professionnels présents au total
- Organisation de la soirée du 22 juin (48 participants)
- Travail sur une charte des échographistes



Psychopathologie de la Parentalité

- 2 réunions et 40 professionnels présents au total
- Le volet parental : Traumatisme et maternité (ESPT)
- Le volet pédiatrique : Clinique du traumatisme



Par profession: 17 réunions et 140 professionnels présents.

Cadres de maternité

- 2 réunions et 20 professionnels présents
- Stages et statut des étudiants en Masters
- Statistiques



Masseurs Kinésithérapeutes

- 2 réunions et 32 professionnels présents
- Diffusion de la plaquette : Prévention de la Plagiocéphalie



- 3 réunions et 17 professionnels présents
- CAT « Dilatation rénale »
- CAT « Ictère néonatal »



Psychomotricien(ne)s

- 5 réunions et 25 professionnels présents
- Plaquettes : Dépistage des signes d'alerte en psychomotricité
- Étude de cas



CAMSP

- 4 réunions et 46 professionnels présents
- Plaquette : Dépistage précoce des difficultés développementales chez l'enfant vulnérable et parcours de soins
- Organisation de la journée « CAMSP»

AUTRES RÉUNIONS

Organisateurs	Thèmes ou lieu	Dates
ARS Normandie	Dépistage de la surdité / Caen Environnement / Rouen PNNS / Rouen Vie affective et sexuelle / Caen CPOM / Caen Dépistages néonataux / Rouen Vaccination / Caen Violences sexuelles / Caen PRSE3 / Rouen	25/01 - 22/03 04/05 - 12/06 13/06 29/06 05/07 03/10 07/11 23/11 27/11
	AG / Bois-Guillaume (CESI)	10/01 - 05/12
GCS Télésanté Haute- Normandie	COPIL DPP / Rouen (ARS)	06/02 - 03/04 - 14/06 - 16/10
	Comité restreint / Bois-Guillaume (GCS)	07/02 - 14/03 - 04/04 - 16/05 - 10/10 - 07/11
Inserm (UMR1153 - Equipe EPOPé)	Mortalité maternelle / Paris	16/03
	Conseil d'administration / Paris	23/03 - 01/06 - 24/11
FFRSP	Journée / Paris RSEV / Paris Indicateurs / Paris	24/03 02/06 21/06
AUDIPOG	Journée technique / Paris	27/03
GRAPHISM	Journée régionale Pôle Enfant-Ado	28/03
GYPOM	Congrès régional / Deauville	27-28/04
RLPS Plateau Caux-Maritime	Addiction / St-Valéry-en-Caux	20/05
Conseil départemental 76	Besoin de l'enfant / Rouen	27/06
ANCIC	Congrès national / Caen	13/10
SFMP	Congrès national / Lyon	18-20/10
GCS Normand'e-santé	AG constitutive / Pont-Audemer	15/11
CGN	Congrès régional / Caen	18/11
SPF	Dépistage de la surdité / Paris	29/11
Réseaux 14-50-61 & 27-76	Travaux en commun / Pont-Audemer	29/11

SOIRÉE « IVG »

Jeudi 22 juin 2017

CHU de Rouen - Amphithéâtre Flaubert (Rouen)

- Recommandations CNGOF
- Prise en charge de la douleur
 48 participants

JOURNÉE « CAMSP »

Jeudi 29 juin 2017

CHU de Rouen - Amphithéâtre Flaubert (Rouen) « Actualités dans la prise en charge précoce » 124 participants



FORMATION DES PÉDIATRES LIBÉRAUX

La batterie d'Evaluation Des fonctions cognitives et Apprentissages (EDA) est une version enrichie et améliorée de la Batterie Rapide d'Evaluation des fonctions cognitives (BREV). Elle s'adresse aux médecins, orthophonistes et psychologues confrontés à des enfants en difficulté. Elle permet de mesurer la qualité des fonctions cognitives et des apprentissages de l'enfant à partir de la moyenne section de maternelle (4 ans). La formation des pédiatres libéraux à l'EDA permet d'organiser le parcours de soins en concertation avec le Centre de Référence des Troubles de Langage et des Apprentissages (CRTLA).



Les médecins de niveau 2, partenaires du CRTLA, ont un rôle dans le dépistage et le diagnostic des troubles d'apprentissage non sévères. En 2017, il y a eu 5 réunions, plus de 25 dossiers patients ont été expertisés, 70 participants et 3 intervenants extérieurs (orthoptie, ophtalmologie et oralité).

INFORMATIONS DES PROFESSIONNELS

Le nouveau site Internet (http://www.reseaux-perinat-hn.com) du réseau de périnatalité a été ouvert le 30/03/2017.





DOSSIER PÉRINATAL PARTAGÉ (DPP)

Le Dossier Périnatal Partagé (DPP) est maintenant dans sa phase de test.



La 1^{ere} phase va permettre les envois dématérialisés du premier certificat de l'enfant (CS8). Des essais d'interfaçage ont commencés avec le CH du Belvédère. Il est possible cependant d'envoyer les CS8 par le WEB pour les maternités ne disposant pas d'un DPI spécifique. En 2018, les interfaçages vont être étendus.

La 2^{nde} phase vient d'être finalisée, c'est la fiche des consultations de suivi de grossesse. Nous avons donc recruté des volontaires médecins libéraux (généralistes et GO) et des sages-femmes libérales et de PMI afin de tester la fiche en 2018.

AGRÉMENT DES ÉCHOGRAPHISTES

Procédure

Cet agrément est donné par le réseau de périnatalité pour le dépistage de la Trisomie 21 au 1^{er} trimestre conformément à l'arrêté du 11 mai 2016 et à la charte de la FFRSP. Au 31/12/2016, le nombre d'échographistes agréés était de 117, au 31/12/2017, il est de 125.

Résultats 2016

L'ABM est en charge de l'évaluation des échographistes agréés. Le réseau de périnatalité, en collaboration avec les 2 CPDPN (Rouen et Le Havre) a envoyé les résultats pour le premier semestre 2016 puis pour l'année entière à chaque échographiste.



Années	20	12	20	13	20	14	20	15	20:	16
FR = France R12 = Réseau	FR	R12								
Nombre d'échographies	488222	13571	544628	14869	592870	16749	595402	16752	652175	16210
Médiane des MoM de CN	0,85	0,86	0,86	0,92	0,87	0,92	0,88	0,93	0,90	0,94
Nombre d'échographistes		86		107		111		112		117
Nombre d'échographies		13343		14869		16749		16752		16210
Médiane des MoM de CN		0,85		0,92		0,92		0,93		0,94
Écart de moyenne des MoM de CN		0,60- 1,10		0,50- 1,32		0,54- 1,19		0,54- 1,27		0,65- 1,18
Nombre d'échographistes*		6		8		9		6		5

^{*} dont la médiane des MoM de CN est < à 0,70

DÉPISTAGE NÉONATAL DE LA SURDITÉ

Cette mission a été confiée au réseau de périnatalité en 2014 pour les départements de l'Eure et de la Seine-Maritime. Son financement est composé de :



- FIR audition pour les frais de fonctionnement
- Cotisations des établissements (convention tripartite) pour la partie investissement (achat de matériel) et formations

Formations des professionnels testeurs

En 2017, 20 formations, 9 établissements sur les 14 et 150 professionnels ont été formés. Pour une harmonisation des pratiques et un partage d'expérience entre professionnels testeurs, des formations inter-établissements ont pu être proposées, des formations aux équipes de nuit dans les services. Suite à ces échanges, les réajustements proposés reposaient essentiellement sur :

- La traçabilité du résultat du dépistage sur les supports internes et propres à l'établissement et sur la fiche hebdomadaire de recensement à destination de la coordination.
- La formulation et l'asepsie verbale lors de la présentation et l'explication du test aux parents. L'objectif est de simplifier voire clarifier les propos avant la réalisation du test auprès du nouveau-né.
- La mise à disposition rapide de matériel de remplacement, lors du signalement des appareils défectueux au réseau. Le choix retenu a été de laisser du matériel de secours sur certains sites en plus de ceux présents au réseau.

Renouvellement du parc de matériel

Selon le plan pluriannuel, des appareils pour OEAP et PEA (CH du Belvédère, CHU de Rouen, CH de Dieppe, CH de Lillebonne et clinique Mathilde) et 1 ASSR (CHI Elbeuf) ont fait l'objet de dons aux établissements. Par ailleurs, le centre de reconvocation et de diagnostic du CHU de Rouen a pu bénéficier de la participation financière du réseau, en accord avec l'ARS, pour la réhabilitation et l'équipement de leurs locaux.

Résultats des tests

Les 14 maternités de l'Eure et de la Seine-Maritime, ainsi que les 6 services d'ORL concernés, ont rendu leurs résultats pour 2016.



N°	Indicateurs	2015	2016
1	Nombre de naissances vivantes en établissement *	21 019	20 721
2	Nombre d'enfants couverts par le dépistage (= 4+5+6+7+8+9)	20 991 99,87%	20 671 99,76%
3	Nombre d'enfants avec test (NC, NC) et retest (NC, NC) réalisés par la maternité ou le service de néonatologie	309 1,47%	277 1,34%
4	Nombre d'enfants considérés, à l'issue du dépistage, comme « non suspect de SPBN »	20 681	20 303
5	Nombre d'enfants considérés, à l'issue du dépistage, comme « suspect de SPBN »	265	320
6	Nombre d'enfants décédés avant le dépistage de la surdité	16	23
7	Nombre de refus du dépistage	1	2
8	Nombre d'enfants ayant échappé au dépistage (perdus de vue)	28 0,13%	23 0,11%
9	Nombre d'enfants pour lesquels il manque la traçabilité du dépistage	0	0
10	Nombre d'enfants non couverts par le programme (1-2)	28	23
11	Nombre d'enfants suspects de SPBN ayant bénéficié d'une consultation pour un diagnostic de surdité	28 1,3‰	26 1,3‰
12	Nombre d'enfants suspects de SPBN, avec un diagnostic de SPBN moyenne	17	13
13	Nombre d'enfants suspects de SPBN, avec un diagnostic de SPBN sévère	4	2
14	Nombre d'enfants suspects de SPBN, avec un diagnostic de SPBN profonde	7	7
15	 < 1 an Nombre d'enfants suspects de SPBN moyenne (diagnostic) < 6 mois < 3 mois 	17/17 10/17 0/17	13/13 8/13 0/13
16	Nombre d'enfants suspects de SPBN sévère (diagnostic) < 6 mois < 3 mois	4/4 4/4 2/4	2/2 2/2 0/2
17	<1 an Nombre d'enfants suspects de SPBN profonde (diagnostic) < 6 mois < 3 mois	7/7 6/7 1/7	7/7 6/7 2/7

^{*} Données issues des déclarations des établissements SPBN = Surdité Permanente Bilatérale Néonatale

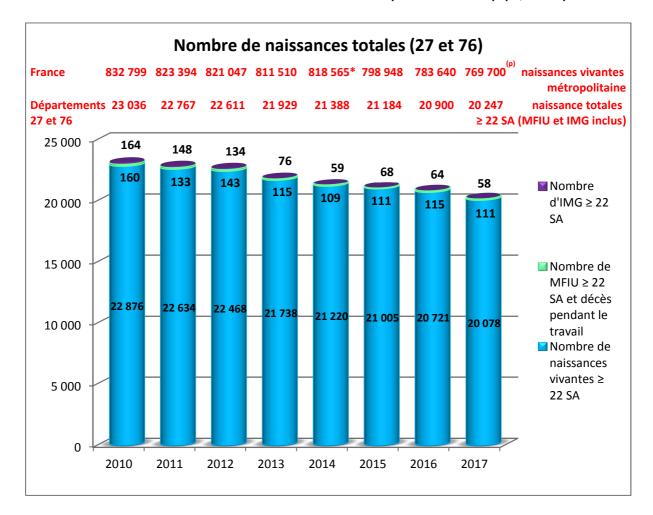
ÉVALUATION

POPULATION GÉNÉRALE



Chiffres régionaux partiels pour 2017 :

- 19 919 accouchements (femmes)
- 20 247 naissances totales (naissance vivantes + IMG + MFIU)
 - 58 IMG (≥ 22 SA) (0,29%)
 - 111 MFIU (≥ 22 SA) et décès pendant le travail (0,55%)
 - = 20 078 naissances vivantes (99,53%)
 - 23 enfants morts en salle de naissance (nés vivants) (0,11%)

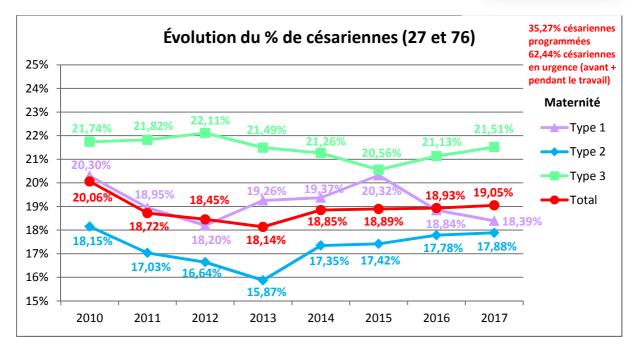


COMORBIDITÉS DE L'ACCOUCHEMENT

Naissances par césarienne

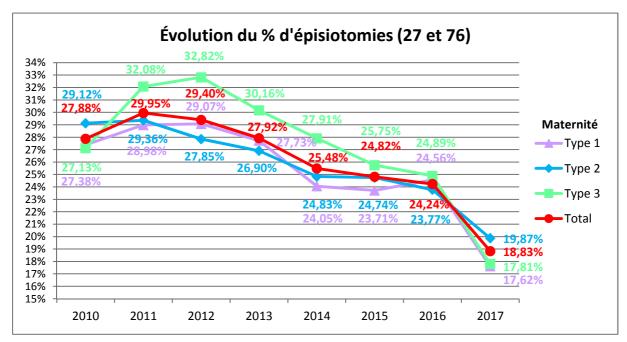
3 794 naissances par césarienne (19,05%) **





Épisiotomies

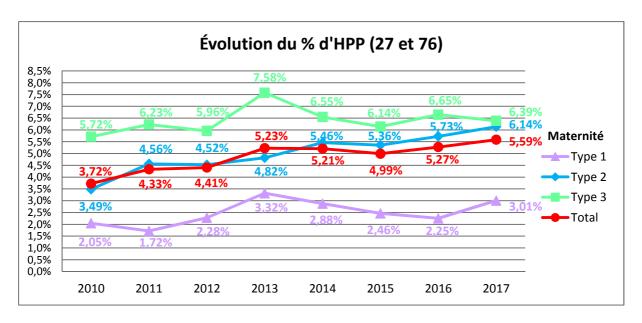
3 037 épisiotomies (18,53%) **



Taux de césarienne reste stable de 20,8 % à 20,4 % Taux d'épisiotomie continue à diminuer de 27 % à 20 % (enquête nationale périnatale 2010 et 2016)

Hémorragies du Post-Partum (HPP)

1 113 Hémorragies du Post-Partum (HPP) (5,59%) **



Mort maternelle

Il n'y a pas eu de mort maternelle en 2017.

NAISSANCES

Naissances totales

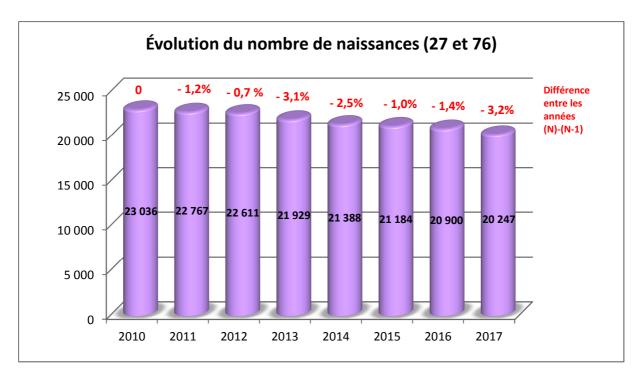


Répartition des 20 247 naissances totales selon le type de maternité



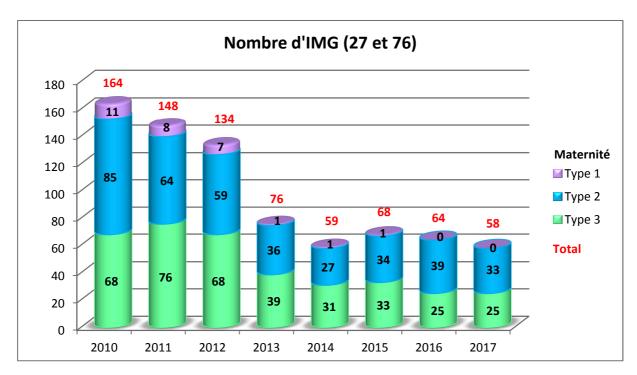
Évolution des naissances totales

Au total, depuis 2010, nous avons perdu 2 789 naissances (-653/2016)



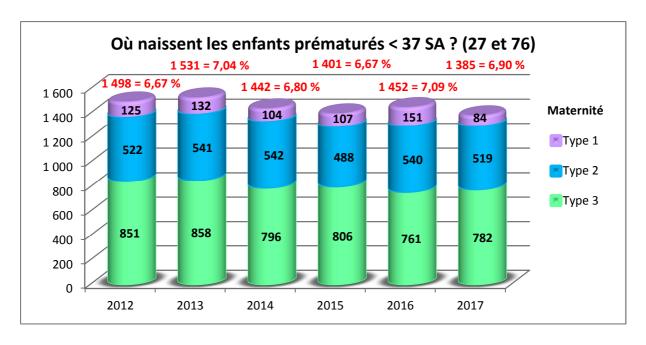
Interruptions Médicales de Grossesse (IMG)

58 Interruptions Médicales de Grossesse (IMG) pratiquées (0,29%)



Enfants < 37 SA

1 385 enfants < 37 SA (6,90%) **

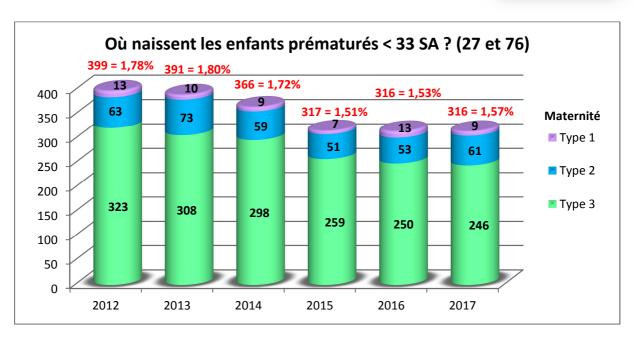


Enfants < 33 SA

316 enfants < 33 SA (1,57%)



246 enfants naissent en type 3 (4,15%) ***



Taux de prématurité < 37 SA = de 6,5 % à 7,5 %des naissances vivantes

Taux de prématurité < 33 SA = 1,90 % des naissances vivantes en 2010

(enquête nationale périnatale 2010 et 2016)

01 mars 2018

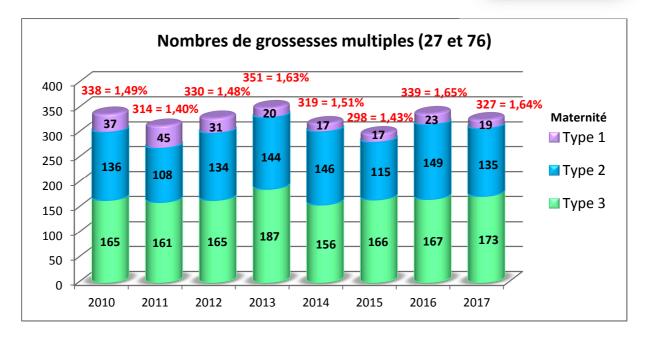
** sans les données de la clinique des Aubépines

** sans les données de la clinique des Aubépines, de la clinique Mathilde et du CH d'Elbeuf

Grossesses multiples

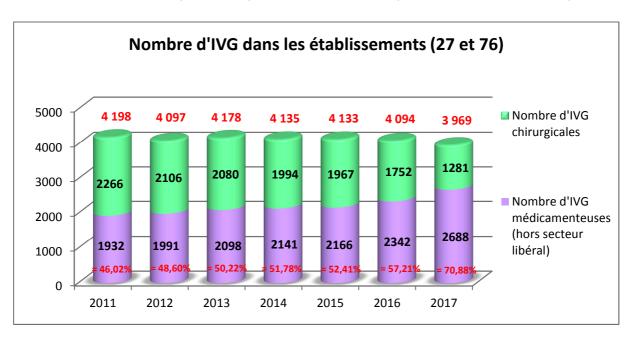
327 grossesses multiples (1,64%) dont 326 grossesses gémellaires et 1 grossesse triple **





INTERRUPTIONS VOLONTAIRES DE GROSSESSE (IVG)

3 969 Interruptions Volontaires de Grossesse (IVG) dont 2 688 IVG médicamenteuses (70,88%) des IVG totales (hors secteur libéral) **



^{**} sans les données de la clinique des Aubépines

BILAN FINANCIER 2017



DÉPENSES

Les dépenses 2017 sont les suivantes :

CHARGES 2017	FIR RÉSEAU	LABORATOIRES
Système d'information	0€	0€
Matériel	0€	0€
Salaires + Charges sociales	160 139 €	0€
Fonctionnement hors salaires	13 324 €	1 502 €
Formation	1 500 €	0€
Indemnisations des professionnels	1 620 €	0€
TOTAL	176 584 €	1 502 €
CHARGES 2017	FIR AUDITION	COTISATIONS
Système d'information	0€	0€
Matériel	0€	118 457 €
Salaires + Charges sociales	50 022 €	26 800 €
Fonctionnement hors salaires	1 498 €	0€
Formation	0€	0€
Indemnisations des professionnels	0€	0€
TOTAL	51 520 €	145 257 €
CHARGES 2017	FRPN-HN (TDA)	DRASS (IVG)
Système d'information	0€	0€
Matériel	0€	0€
Salaires + Charges sociales	0€	0€
Fonctionnement hors salaires	0€	913 €
Formation	0€	0€
Indemnisations des professionnels	0€	0€
TOTAL	0€	913 €

RECETTES

Les recettes 2017 sont les suivantes :

PRODUITS	FINANCEMENTS REÇUS				
PRODUITS	2015	2016	2017		
FIR RÉSEAU	201 820 €	185 745 €	206 000 €		
FIR AUDITION	52 063 €	52 056 €	52 063 €		
COTISATIONS	130 000 €	130 000 €	130 000 €		
AUTRES (Laboratoires)	2 750 €	2 200 €	2 000 €		
FRPN-HN (TDA)	2 697 €	0€	0€		
DRASS (IVG)	0€	0€	1 000€		
FONDS PROPRES	873 €	430 €	1 195€		
TOTAL	390 203 €	370 431 €	392 258 €		

RÉSULTATS

Les comptes 2017 ont été arrêtés en conseil d'administration le 22/02/2017. Les résultats sont les suivants :

2017	FIR RÉSEAU	FIR AUDITION	COTISATIONS
Recettes	177 000 €	52 063 €	182 826 €
Dépenses	176 584 €	51 520 €	145 257 €
Résultats	416 €	543 €	37 569 €
2017	LABORATOIRES	TDA	IVG
Recettes	3 252 €	0€	8 942 €
Dépenses	1 502 €	0€	913 €
Résultats	1 750 €	0€	8 029 €
2017		FONDS PROPRES	
Recettes			9 753 €
Dépenses			0€
Résultats			9 753 €

Perspectives 2018

Un budget prévisionnel 2018 a été envoyé à l'ARS au 30/11/2017. La convention d'objectifs et de financement au titre du



fonds d'intervention régional pour l'année 2018 relative au réseau Périnatalité 76 et 27 a été reçu le 19/02/2018 pour un acompte de 118 125 €.

GLOSSAIRE

ABM : Agence de Biomédecine

Contraception

ANDPHE: Association Normande pour le Dépistage et FIR: Fonds d'Intervention Régional

la Prévention des Handicaps de l'Enfant

ARS: Agence Régionale de Santé

ASIP Santé: Agence des Systèmes d'Information

Partagés de Santé

ASSR: Auditory Steady-State Response

AUDIPOG: Association des Utilisateurs de Dossiers Informatisés en Pédiatrie, Obstétrique et Gynécologie

BREV: Batterie Rapide d'Evaluation des fonctions

cognitives

CAMSP: Centre d'Action Médico-Sociale Précoce

CAT: Conduite A Tenir **CD**: Conseil Département

CGN : Collège de Gynécologie de Normandie

CH: Centre Hospitalier

CHI: Centre Hospitalier Intercommunale **CHU**: Centre Hospitalier Universitaire

CN: Clarté Nucale

CPDPN: Centre Pluridisciplinaires de Diagnostic

Prénatal

CPOM: Contrat Pluriannuels d'Objectif et de Moyens

CRTLA : Centre de Référence des Troubles de Langage

et des Apprentissages

DGOS: Direction Générale de l'Offre de Soins **DPC**: Développement Professionnel Continu

DPP: Dossier Périnatal Partagé

EDA: Evaluation Des fonctions cognitives et

Apprentissages de l'enfant

ESPT: État de Stress Post-Traumatique

ANCIC : Association Nationale des Centres d'IVG et de FFRSP : Fédération Française des Réseaux de Santé en

Périnatalité

GH: Groupement Hospitalier

GCS: Groupement de Coopération Sanitaire **GYPOM**: Journées de Gynécologie, de Pédiatrie néonatale, d'Obstétrique et de Médecine prénatale

HN: Haute-Normandie

HPP: Hémorragie du Post-Partum

IMG: Interruption Médicalisée de Grossesse

InVS: Institut de Veille Sanitaire

IVG: Interruption Volontaire de Grossesse

MFIU: Mort Fœtale In Utero MoM: Multiple de la Médiane

NC: Non concluant

ODPCGO: Organisme de DPC pour les Gynécologues et

Obstétriciens

OEAP: OtoEmissions Acoustiques Provoquées PEAA: Potentiel Evoqué Auditif Automatisé PNNS: Programme National Nutrition Santé RLPS: Réseau Local de Promotion de la Santé RMM: Revue de Morbidité et de Mortalité

SA: Semaines d'Aménorrhée

SFMP: Société Française de Médecine Périnatale SMAM: Semaine Mondiale de l'Allaitement Maternel SPBN: Surdité Permanente Bilatérale Néonatale

SpF: Santé publique France

TDA: Troubles Des Apprentissages

WBTi: World Breastfeeding Trends Initiative



Association « Réseau Périnatalité Eure et Seine-Maritime »

CHU de Rouen

Pavillon Mère & Enfant (PME)

Service de Pédiatrie Néonatale et Réanimation

1 rue de Germont

76 031 ROUEN cedex

2 : 02 32 88 01 24

♣ : 02 32 88 88 23

2: reseaux.perinathn@gmail.com

Site Internet: http://www.reseaux-perinat-hn.com



TERRITOIRES: 27 ET 76







