

année  
2019

# BILAN D'ACTIVITE



Publication • Septembre 2020

Réseau Périnatal des 2 Savoie  
Centre Hospitalier  
BP 31125 • 73011 • CHAMBERY Cedex  
04 79 68 40 28  
rp2s@ch-metropole-savoie.fr  
www.rp2s.fr

<b>Contexte - historique</b>	<b>p. 3</b>
------------------------------	-------------

---

<b>Organisation du réseau</b>	<b>p. 4</b>
-------------------------------	-------------

---

<b>Activité clinique 2019</b>	<b>p. 5</b>
-------------------------------	-------------

---

<b>I – Activité périnatale au sein du RP2S</b> .....	<b>p. 5</b>
Les transferts in utero .....	p. 5
Evolution des naissances du RP2S .....	p. 6
Suivi des naissances par bassin .....	p. 6
Répartition mensuelle des naissances du réseau .....	p. 6
Répartition des naissances totales .....	p. 7
Suivi des pratiques .....	p. 7
Nouveau-nés .....	p. 9

<b>Bilan des actions et formations</b>	<b>p. 11</b>
--	--------------

---

Actions réalisées .....	p. 11
Mobilisation des acteurs .....	p. 13

## CONTEXTE - HISTORIQUE

Les réseaux de périnatalité représentent des organisations importantes dans le champ de la santé périnatales et répondent à la circulaire, parue en **Juillet 2015** qui précise leurs missions dans un cahier des charges national.

Ces missions d'**appui aux professionnels** s'inscrivent dans des directives régionales et nationales avec notamment le recueil et suivi d'indicateurs de santé, l'évaluation et l'amélioration des pratiques professionnelles, la mise en place d'organisations de soins (dépistages, suivis, collaborations transversales...), et plus récemment l'interruption volontaire de grossesse.

La formalisation du Réseau Périnatal des 2 Savoie (RP2S) est effective depuis **Janvier 2001** par une convention constitutive et l'adhésion de tous les établissements des départements de la Savoie, Haute-Savoie et une partie de l'Ain. Cette convention définit le domaine d'activité, les objectifs et le fonctionnement du réseau.

Les axes principaux qui ont été fixés sont :

- Promouvoir le principe d'amélioration de la qualité des soins délivrés,
- Favoriser le maintien du lien familial ou social des nouveau-nés et de leur mère,
- Assurer la continuité, la coordination des soins et la meilleure orientation de la parturiente dans le respect des principes de graduation des soins délivrés par les acteurs partis prenantes au réseau,
- Mettre en place après évaluation, des actions ciblées, durables ou ponctuelles, dans le domaine de l'éducation sanitaire et de la formation permanente.

Le statut juridique est porté par l'association du Réseau Périnatal des 2 Savoie (Loi 1901), créée en Juin 2002.

Le RP2S regroupe près de 1000 professionnels issus du secteur hospitalier, libéral et de la PMI (Départements 01, 73 et 74).

En 2019, le réseau comporte **12 maternités** et 3 centres périnataux de proximité (CPP) :

- 1 maternité de type 3 à Chambéry
- 1 maternité de type 2B à Annecy-Pringy
- 4 maternités de type 2A à Albertville, Contamine s/Arve, Sallanches et Thonon-Les-Bains
- 6 maternités de type 1 à Bourg St-Maurice, St-Jean de Maurienne, Annecy, Annemasse, St-Julien en Genevois et Belley
- 3 CPP à Aix-Les-Bains, Cluses et Chamonix

D'autre part, depuis Septembre 2011, le RP2S a mis en place le **suivi des enfants vulnérables**, réseau spécifique de dépistage et d'orientation des nouveau-nés < 33 SA et à risque de troubles neurologiques, dénommé DeveniRp2s.

Le RP2S participe également de façon active à la vie de la Fédération Française des Réseaux de Santé en Périnatalité (FFRSP) en étant membre de son bureau.

**Pour l'année 2019, en raison du contexte sanitaire que nous traversons, nous vous proposons un bilan d'activité simplifié, mis à disposition sur le site internet du RP2S.**

**La coordination du réseau reste à disposition pour tout complément d'information.**

# ORGANISATION DU RÉSEAU

## Fonctionnement

Le RP2S est géré par :

- Un **conseil d'administration (CA)**, composé de 30 personnes (avec différents collèges dont des représentants d'usagers), qui a élu un **bureau**, composé de 6 personnes, et dont le **président** est le Dr Grégoire THERY.  
En 2019, le CA s'est réuni le 29 avril, et l'**Assemblée Générale** a eu lieu le 16 mai à Archamps (74) avec 109 participants.
- Une **cellule de coordination**, composée de :
  - 1 ETP d'IDE de coordination
  - 1,6 ETP d'assistante de coordination
  - 0,4 ETP de pédiatre de coordination
  - 0,1 ETP de gynéco-obstétricien
- Une cellule de coordination pour le **réseau d'aval** (DeveniRP2S), composée de :
  - 1 ETP d'assistante de coordination
  - 0,4 ETP de pédiatre de coordination
  - 0,6 ETP de psychologue
  - 0,2 ETP de neuropsychologue
- Depuis 2015, le RP2S a dédié un 0,2 ETP de chargé de mission pour la **simulation obstétricale**.
- Fin 2019, un temps spécifique de sage-femme a été mis à disposition sur des **missions RMM**.

## Pilotage

Différentes instances sont organisées pour conduire les actions du réseau :

- Le **comité de pilotage**, qui se réunit une fois par semaine par visio ou audioconférence, composé des membres du bureau, de la cellule de coordination et de professionnels volontaires ; son rôle est de discuter et d'orienter les axes de travail du réseau au 'fil de l'eau'
- Le **comité scientifique**, qui se réunit 4 fois par an, son rôle est d'élaborer des recommandations pour les pratiques (protocoles) entre les divers établissements et dans le secteur ville-hôpital, d'organiser la formation continue (programme des journées annuelles du réseau, formations...), d'organiser la communication...
- Le **comité de prévention**, qui se réunit 4 fois par an et qui aborde des thématiques orientées sur la prévention et le domaine médico psychosocial

## Financement

Le financement du réseau est assuré essentiellement par le Fonds d'intervention régional (FIR). Ces fonds sont attribués par l'Agence Régionale de Santé (ARS) et hébergés par l'hôpital de Chambéry.

Le financement de l'association est alimenté par la contribution des établissements du réseau (à hauteur de 1,10 € par naissance), les cotisations des professionnels libéraux adhérents au réseau de suivi des enfants vulnérables et au dépistage de la Trisomie 21, la vente de formations, la location de stands ainsi que la participation de laboratoires à certaines réunions.

# ACTIVITÉ CLINIQUE 2019

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

- Plateforme Med'Art regroupant les tableaux de bord des maternités
- Activité des plateaux techniques
- Activité des centres périnataux de proximité
- Interrogation des sages-femmes libérales pour les accouchements à domicile
- Base de données de la Cellule Régionale des Transports Périnataux de Rhône-Alpes
- Base de données du SMUR néonatal 73

Ces données concernent toutes les naissances enregistrées en 2018 à partir de 22 SA et/ou poids de naissance de 500g, dans le périmètre du réseau.

## Abréviations utilisées :

ALR : anesthésie loco-régionale  
IMG : interruption médicale de grossesse  
MFIU : mort foetale in utero  
SA : semaines d'aménorrhées  
TIU : transfert in utero

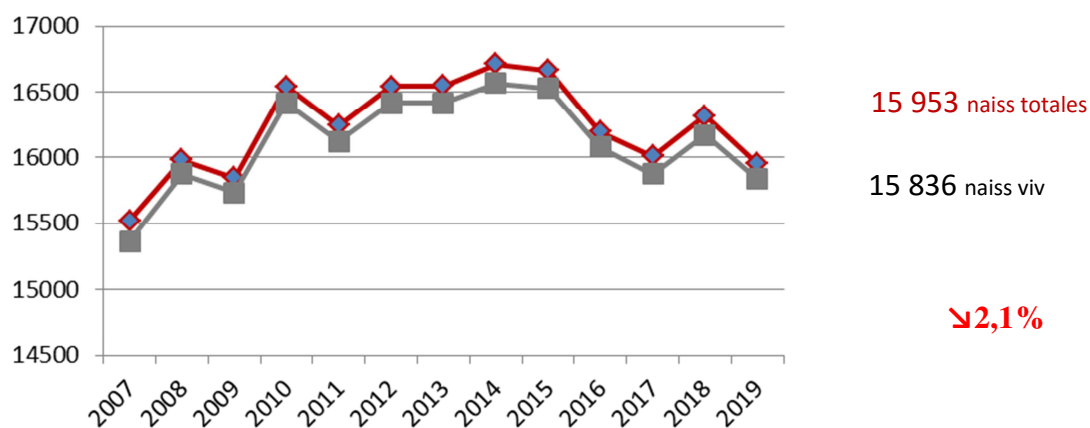
## I. Activité périnatale au sein du RP2S

### Transferts in utero réalisés

TIU		2015	2016	2017	2018	2019
<b>Intra RP2S</b>						
Type 1 vers 2	n	61	78	64	65	<b>62</b>
Type 1 vers 3	n	37	27	37	41	<b>36</b>
Type 2 vers 2	n	27	27	24	30	<b>15</b>
Type 2 vers 3	n	87	96	116	107	<b>97</b>
<b>Extra RP2S</b>						
RP2S vers extra réseau	n	50	66	54	62	<b>57</b>
Extra réseau vers RP2S	n	14	6	6	15	<b>0</b>
<b>TOTAL TIU</b>	<b>N</b>	<b>276</b>	<b>300</b>	<b>301</b>	<b>320</b>	<b>267</b>

Source : CRTPRA

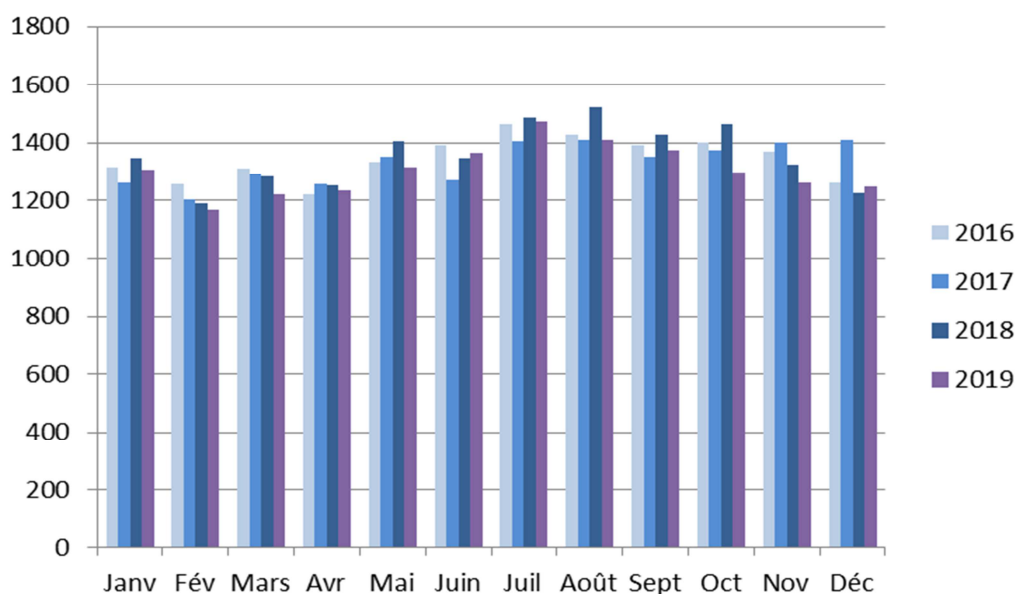
## Evolution des naissances du RP2S



## Suivi des naissances par bassin

Bassins	De 2018 à 2019	
	Δ Effectif	Evolution
Bassin Tarentaise : CH Albertville et Bourg St-Maurice	-118 naiss	-9,7 %
Bassin Chambérien : CH Métropole Savoie, St-Jean de Maurienne et Belley	-130 naiss	-3,3%
Bassin Annécien : CHANGE sites d'Annecy et St-Julien, Clinique Générale d'Annecy	+26 naiss	+0,5%
Bassin Annemassien : CH Alpes-Léman et Hôpital Privé Pays de Savoie	-39 naiss	-1,1%
Bassin Sallanches : Hôpitaux Pays du Mont-Blanc	-57 naiss	-4,9%
Bassin de Thonon : Hôpitaux du Léman	-20 naiss	-1,4%
<b>TOTAL RP2S (hors AAD)</b>	<b>-338 naiss</b>	<b>-2,1%</b>

## Répartition mensuelle des naissances du réseau



## Répartition des naissances totales

RP2S		2015	2016	2017	2018	2019
<b>Dans les établissements (unité=enfant)</b>						
Type 1	n	4 548	4 462	<b>4 390</b>	<b>4 375</b>	<b>4 417</b>
	%	27,3	27,6	27,5	27,1	27,8
Type 2	n	8 653	8 311	<b>8 336</b>	<b>8 537</b>	<b>8 284</b>
	%	52	51,3	52,1	52,9	52,2
Type 3	n	3 261	3 242	<b>3 269</b>	<b>3 224</b>	<b>3 178</b>
	%	19,6	20	20,4	20	20
<b>Hors établissement et activité libérale</b>						
Acc inopinés extra-hosp	n	75	82	<b>97</b>	<b>77</b>	<b>69</b>
Acc domicile programmés	n	49	24*	<b>30*</b>	<b>29*</b>	<b>4*</b>
Acc plateau technique	n	59	73	<b>77</b>	<b>76</b>	<b>90</b>
Total	n	183	179*	<b>204*</b>	<b>182*</b>	<b>163*</b>
Naiss hors étab/Naiss tot	%	1,1	1,1*	1,3*	1,1*	1*
<b>Selon le département de naissance</b>						
Savoie	n	4 852	4 706	<b>4 674</b>	<b>4 674</b>	<b>4 515</b>
	%	29,2	29,1	29,2	29,2	28,3
Haute-Savoie	n	11 329	11 033	<b>10 940</b>	<b>10 940</b>	<b>11 080</b>
	%	68	68,2	68,4	68,4	69,5
Ain (Belley)	n	464	431	<b>381</b>	<b>381</b>	<b>354</b>
	%	2,8	2,7	2,4	2,4	2,2
<b>Selon le secteur d'activité</b>						
Privé	n	2 695	2 578	<b>2 472</b>	<b>2 472</b>	<b>2 560</b>
	%	16,4	16,1	15,5	15,5	16,1
Public	n	13 767	13 437	<b>13 523</b>	<b>13 523</b>	<b>13 319</b>
	%	83,6	83,9	84,5	84,5	83,9

\* Non exhaustif (information déclarative des SF libérales)

## Suivi des pratiques (pour les naissances dans les établissements)

RP2S		2016		2017		2018		2019	
<b>Modes d'accouchement (unité=mère)</b>									
<b>Total RP2S</b>									
VB spontanées	n	11 059		<b>10 666</b>		<b>11 029</b>		<b>10 491</b>	
	%	68,3		67,8		68,7		67	
VB instrumentales	n	1 929		<b>2 078</b>		<b>1 976</b>		<b>2 067</b>	
	%	11,9		13,2		12,3		13,2	
César prog	n	974		<b>1 018</b>		<b>998</b>		<b>1 041</b>	
	%	6		6,4		6,3		6,6	
César urgentes	n	2 232		<b>1 987</b>		<b>2 044</b>		<b>2 081</b>	
	%	13,8		12,6		12,8		13,3	
<b>Taux césarienne RP2S</b>	<b>%</b>	<b>20,3</b>		<b>19,1</b>		<b>19,1</b>		<b>19,9</b>	
<b>En type 1</b>									
VB spontanées	n	<u>Privé</u>	<u>Public</u>	<u>Privé</u>	<u>Public</u>	<u>Privé</u>	<u>Public</u>	<u>Privé</u>	<u>Public</u>
	%	1 569	1 363	<b>1 475</b>	<b>1 342</b>	<b>1 538</b>	<b>1 401</b>	<b>1 548</b>	<b>1 355</b>
	%	60,6	71,2	60,3	70	62,3	73,5	60,1	72,4
VB instrumentales	n	446	215	<b>436</b>	<b>215</b>	<b>387</b>	<b>205</b>	<b>465</b>	<b>198</b>
	%	17,2	11,2	17,8	11,2	15,7	10,7	18,2	10,6
César prog	n	209	98	<b>220</b>	<b>137</b>	<b>226</b>	<b>89</b>	<b>226</b>	<b>86</b>
	%	8,1	5,1	9	7,1	9,2	4,7	8,8	4,6
César urgentes	n	363	237	<b>316</b>	<b>223</b>	<b>317</b>	<b>212</b>	<b>310</b>	<b>232</b>
	%	14	12,4	12,9	11,6	12,8	11,1	12,1	12,4
<b>Taux césarienne en type 1</b>	<b>%</b>	<b>22,1</b>	<b>17,5</b>	<b>22</b>	<b>18,8</b>	<b>22</b>	<b>15,8</b>	<b>21</b>	<b>17</b>

RP2S		2016	2017	2017	2019
<u>En type 2</u>					
VB spontanées	n	5 863	<b>5 631</b>	<b>5 861</b>	<b>5 477</b>
	%	69,8	68,9	68,2	67,3
VB instrumentales	n	906	<b>1 064</b>	<b>1 032</b>	<b>1 009</b>
	%	10,8	13	12,2	12,4
César prog	n	496	<b>487</b>	<b>504</b>	<b>536</b>
	%	5,9	6	6	6,6
<i>César urgentes</i>	n	1 138	<b>990</b>	<b>1 075</b>	<b>1 115</b>
	%	13,5	12,1	12,7	13,7
<b>Taux césarienne en type 2</b>	%	<b>19,4</b>	<b>21,6</b>	<b>18,6</b>	<b>20,3</b>
<u>En type 3</u>					
VB spontanées	n	2 240	<b>2 203</b>	<b>2 229</b>	<b>2 107</b>
	%	68,6	68,9	69,7	67,5
VB instrumentales	n	362	<b>363</b>	<b>352</b>	<b>395</b>
	%	11,1	11,4	11	12,6
César prog	n	171	<b>174</b>	<b>179</b>	<b>193</b>
	%	5,2	5,4	5,6	6,2
<i>César urgentes</i>	n	494	<b>458</b>	<b>440</b>	<b>424</b>
	%	15,1	14,3	13,8	13,6
<b>Taux césarienne en type 3</b>	%	<b>20,4</b>	<b>19,9</b>	<b>19,3</b>	<b>19,8</b>
<b>Types de grossesse (unité =mère)</b>					
<u>Total RP2S</u>					
Uniques	n	15 712	15 489	15 838	<b>15 414</b>
	%	98,3	98,3	98,5	98,3
Multiplés	n	239	260	238	<b>266</b>
	%	1,7	1,7	1,5	1,7
<u>En type 1</u>					
Uniques	n	4 440	4 338	4 349	<b>4 395</b>
	%	99,4	99,4	99,4	99,4
Multiplés	n	30	26	26	<b>25</b>
	%	0,6	0,6	0,6	0,6
<u>En type 2</u>					
Uniques	n	8 103	8 009	8 318	<b>7 973</b>
	%	98,2	98	98,2	98
Multiplés	n	149	163	154	<b>164</b>
	%	1,8	2	1,8	2
<u>En type 3</u>					
Simple	n	3 145	3 127	3 142	<b>3 042</b>
	%	98,1	97,8	98,2	97,5
Multiplés	n	60	71	58	<b>77</b>
	%	1,9	2,2	1,8	2,5
<b>Complications maternelles</b>					
Décl proc embol	n	13	22	19	
Décès maternels	n	0	1	0	<b>2</b>



## Nouveau-nés

### Effectifs

RP2S - 2019		Type 1	Type 2A	Type 2B	Type 3	Total RP2S
<b>Naissances vivantes (unité = enfant)</b>						
< 28 SA	n	0	4	2	38	44
	%	0	9	4,5	86,5	100
[28 - 31 SA]	n	1	10	16	53	80
	%	1,2	12,5	20	66,3	100
[32 - 36 SA]	n	88	297	231	203	819
	%	10,7	36,3	28,2	24,8	100
≥ 37 SA	n	4 340	5 198	2 465	2 885	14 888
	%	29,2	34,9	16,5	19,4	100
<b>Petit poids et lieu de naissance</b>						
< 1500 g	n	0	8	18	84	110
	%	0	7,2	16,4	76,4	100
<b>Mortinatalité</b>						
IMG	n					47
MFIU	n					44
Décès per partum	n					26
Décès <7 jours	n					11
Décès 7 à 28 jours	n					6
Décès > 28 jours	n					1

### Suivi des indicateurs

RP2S		2015	2016	2017	2018	2019
<i>(Unité = enfants)</i>						
Multiples	n	533	482	521	478	539
Multiples/naiss tot	%	3,2	3	3,3	2,9	3,4
Prématurité	n	1002	928	970	952	943
<37 SA/naiss viv	%	6,1	5,8	6,1	5,9	5,9
Gde prématurité	n	111	132	138	121	124
<32 SA/naiss viv	%	0,67	0,82	0,87	0,75	0,78
<32 SA nés en type 1 et 2A	n	12	17	17	13	15
<30 SA nés en type 2B	n	3	8	2	5	3
Naissances outborn	%	14	21,2	16,4	15,7	14,5
Mortinatalité	n	120	115	133	143	135
(IMG+MFIU+DPP+DC<7j)/tot naiss	%	0,75	0,7	0,83	0,87	0,84

Transferts des nouveau-nés

Depuis 2013, les bases du SMUR 73 et de la Cellule Régionale des Transports Périnataux de Rhône-Alpes (CRTPRA) sont rapprochées pour affiner les résultats de ces transferts de nouveau-nés.

RP2S		2015	2016	2017	2018	2019
<b>Total transferts NNés</b>	n	<b>440</b>	<b>395</b>	<b>364</b>	<b>376</b>	<b>358</b>
<b>Dont primaires*</b>	n	<b>256</b>	<b>256</b>	<b>221</b>	<b>224</b>	<b>228</b>
RP2S vers type 3 RP2S	n	126	112	106	134	110
RP2S vers type 2 RP2S	n	61	58	54	54	55
RP2S vers autres réseaux	n	56	61	53	35	62
Autres réseaux vers RP2S	n	13	3	8	1	1
<b>Dont re-transferts**</b>	n	<b>184</b>	<b>139</b>	<b>143</b>	<b>152</b>	<b>130</b>
Intra RP2S	n	150	118	127	136	122
hors RP2S	n	22	21	16	16	8

\* Transfert primaire : vers un établissement de type supérieur de soins pour prise en charge

\*\* Re transfert : vers un établissement de type inférieur pour rapprochement familial

En 2019, le SMUR 73 a effectué **70 % des transports primaires** et **100 % des re-transferts** (soit 81,6% de l'ensemble des transferts).

A noter que **23 %** des transferts primaires et **100 %** des re-transferts ne sont pas répertoriés dans la base de la CRTPRA.

(Ce bilan ne prend pas en compte l'intégralité des transferts des nouveau-né entre les sites du CHANGE Annecy (2B) et St Julien (1) ayant la même entité administrative mais des codes Finess géographiques et types de maternité différents).

# BILAN DES ACTIONS ET FORMATIONS

## Actions réalisées

### 1. Gestion du réseau :

- Réunions du bureau : 22 dans l'année (participation moyenne de 5 personnes)
- Instances : 1 Conseil d'Administration et 1 Assemblée Générale
- Indicateurs : recueil et suivi avec la mise en place plate-forme Med'Art dans chaque maternité et pour le service de néonatalogie du CHMS Chambéry
- Travail administratif et comptable : part importante notamment pour la gestion du RGPD, du DPC et du DataDock...

### 2. Animation de groupes professionnels :

- Comités : 4 scientifiques et 2 de prévention
- RMM : 4 réunions plénières
- Plusieurs groupes de travail se sont réunis régulièrement : cadres et sages-femmes coordinatrices, allaitement maternel (AM) et soins de développement (SDD), violences faites aux femmes (VFF), protocoles, animateurs RMM, unités de néonatalogie, formateurs et comité pédagogique simulation

### 3. Formations / congrès scientifiques :

Le RP2S est un organisme de formation enregistré sous le n° 82 73 01121 73 auprès du Préfet de la région Rhône-Alpes, enregistré DataDock et agréé ODPC n° 1483 (sages-femmes, paramédicaux et médecins).

Le RP2S privilégie les formations transversales ou pluri-professionnelles, s'inscrivant dans une démarche d'amélioration continue des pratiques.

- Journée annuelle du RP2S à Archamps (74) : 140 personnes
- Journée thématique VFF à Annecy (74) : 155 personnes (nouveau)\*
- Journée thématique SDD-AM à Chambéry (73) : 112 personnes (nouveau)\*
- 26 sessions de simulation (formations et audits) : 15 sessions de réanimation du nouveau-né en salle de naissance et 11 sessions d'obstétrique
- Autres formations :
  - 2 formations pour le Réseau de suivi DeveniRp2s,
  - 1 session de pédagogie pour les formateurs en simulation,
  - 1 formation à l'animation des RMM,
  - 1 session de formation au dépistage néonatal de la surdité (DNS) en maternité,
  - 2 ateliers « pose DIU » organisés à Annemasse (74) et à Chambéry (73).

\* il est précisé que le nombre de participants a dû être limité en raison de la capacité d'accueil. Ces journées ont rencontré un franc succès.

### 4. Dépistage de la Trisomie 21 :

- Rendu des médianes aux échographistes 1 fois par an à tous les adhérents et chaque semestre aux échographistes « déviants » (19 au 1<sup>er</sup> semestre 2019), avec un courrier les incitant à s'impliquer dans une démarche d'amélioration des pratiques.
- Suivi des échographistes (126 actifs, dont 13 nouveaux)
- Réunions et discussions avec le comité d'évaluation T21 (DAN)

De plus, un travail a été réalisé au niveau national, en collaboration avec la Fédération Française des Réseaux de Santé en Périnatalité (FFRSP), les laboratoires et l'Agence de Biomédecine, pour une meilleure identification des échographistes.

#### 5. Réseau de suivi des enfants vulnérables DeveniRp2s :

- 184 inclusions (file active de 1119 enfants)
- 55 pédiatres adhérents (pour moitié libéraux et hospitaliers)
- 2 sessions de formation
- Travail régional important pour un nouveau dossier commun régional informatisé

#### 6. Démarche d'évaluation de notre organisme pour la simulation :

Confiée à la SOFRASIMS par la HAS et débutée en 2017 pour le RP2S qui s'est inscrit volontairement dans cette démarche d'évaluation avec en février 2020 une évaluation (audit) externe qui a abouti à la labellisation (type 1) du réseau.

**Le RP2S est en 2020, le 1<sup>er</sup> réseau de santé en périnatalité (RSP) labellisé organisme de simulation !**

#### 7. Communication et liens partenaires :

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

- **Communication** : site internet RP2S volontairement largement ouvert (60 protocoles, >16000 utilisateurs et > 46000 pages vues), page Facebook, flyers (présentés et mis à disposition à la journée RP2S)
- **Interfaces régionales et nationales** : Commission Régionale de la Naissance, Agence Régionale de Santé, Fédération Régionale des Pédiatres Néonatalogues, Groupes thématiques régionaux, Audipog, FFRSP (Conseil d'Administration et bureau, missions effectuées par L. Abraham)
- **Partenariat avec PLEIRAA / IVG contraception**, notamment pour les ateliers de formation et l'information des professionnels.
- **Liens avec les réseaux RPAI et Naître & Devenir (Grenoble)** : projet journée annuelle et formation communes (les 2 étant reportées sur 2021 compte-tenu du contexte sanitaire).
- **Usagers partenaires** (participation aux journées annuelle et thématiques...)
- **Encadrements d'étudiants** : 1 thèse de Médecine Générale primée à la Journée Inter Réseaux Auvergne Rhône-Alpes et au congrès des internes de Médecine Générale.
- **Posters et communications 2019 :**

Voir lien suivant : <https://www.rp2s.fr/presentation/qui-sommes-nous/travaux-dans-le-reseau/>

- 2 posters dont 1 primé aux journées de la Société Française de Médecine Périnatale,
- 3 communications orales : Journée régionale qualité en santé ; Journée de l'association nationale des Sages-Femmes territoriales ; Journées de la Société Française de Simulation en Santé (SOFRASIMS) avec obtention du prix de la meilleure communication,
- 1 article publié dans International Journal of Pediatric ORL.

## Mobilisation des acteurs

	en 2017	en 2018	en 2019
<b>Participations pour journée annuelle, formations, RMM et comités (venues)</b>	<b>956</b> participations (hors formateurs)	<b>895</b> participations (hors formateurs)	Non disponible
<b>Participations pour toute activité RP2S (nombre de « venues »)</b>	<b>1964</b> participations	<b>1518</b> participations	<b>1719</b> participations
<b>Nombre de personnes concernées</b>	<b>870</b> personnes ont participé au moins une fois	<b>565</b> personnes ont participé au moins une fois	<b>708</b> personnes ont participé au moins une fois

---

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