

**Evaluation externe du réseau périnatal  
RPCA**

***ARS Champagne-Ardenne***

***Lundi 26 novembre 2012***



# Sommaire

1

**Rappel du contexte et déroulement de la mission**

2

**Présentation des résultats de l'évaluation externe**

3

**Conclusion**



# Rappel du contexte

- Le réseau périnatal de Champagne-Ardenne (RPCA) fonctionne depuis 2007. Le réseau est aujourd'hui financé essentiellement par le Fonds d'Intervention Régional (FIR)
- Le réseau obéit au cahier des charges des réseaux de périnatalité, défini par la circulaire CNAMTS / DHOS du 30 mars 2006. Son périmètre géographique est donc régional et il s'adresse à tous les professionnels concernés par la prise en charge des femmes enceintes, quelle que soit l'issue de leur grossesse, de leur conjoint, des nouveau-nés durant la période périnatale, et tout au long d'un suivi plus prolongé en cas de vulnérabilité repérée ou suspectée.
- Sur ce territoire et pour cette population, le réseau a pour but d'offrir des soins obstétricaux et néonataux de qualité selon une organisation coordonnée et graduée.



# Déroulement de la mission

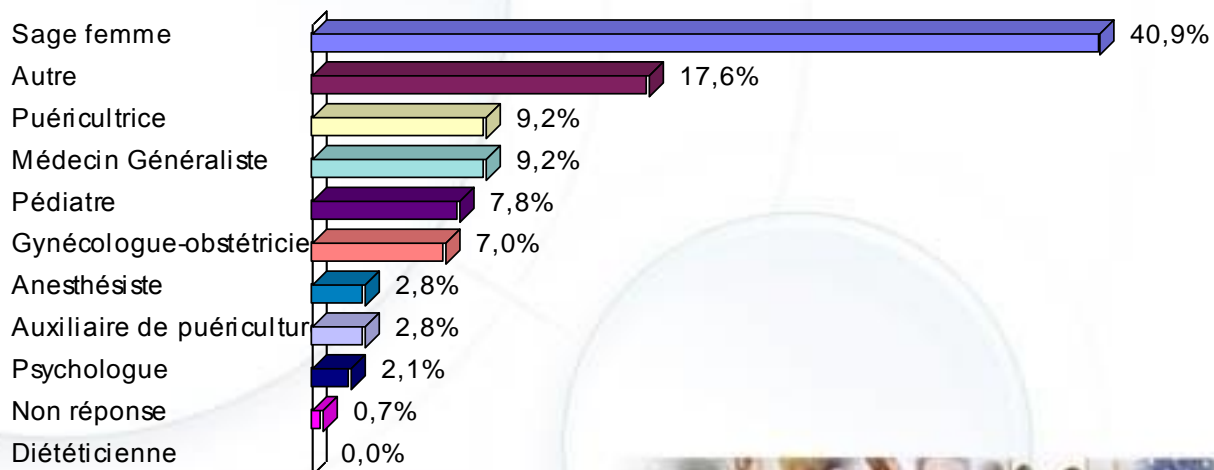
## ■ La démarche d'évaluation

- Examen des données transmises par le réseau
- Entretiens avec l'équipe du réseau et les administrateurs : **bons contacts**
- Entretiens avec des partenaires (7 entretiens réalisés) : **assez bonne disponibilité**
- Enquête qualitative auprès des professionnels (2000 professionnels dont 670 adhérents actifs) : **142 réponses** soit un taux de réponse de **7%** ou **21%** (selon l'échantillon de référence considéré) ce qui est suffisant pour l'exploitation des données
- Enquête qualitative auprès des patientes (échantillon de 360 patientes ayant accouché sur une même semaine dans la région) : **188 réponses** soit un taux de réponse de **52%**, élevé et largement suffisant pour l'exploitation des données

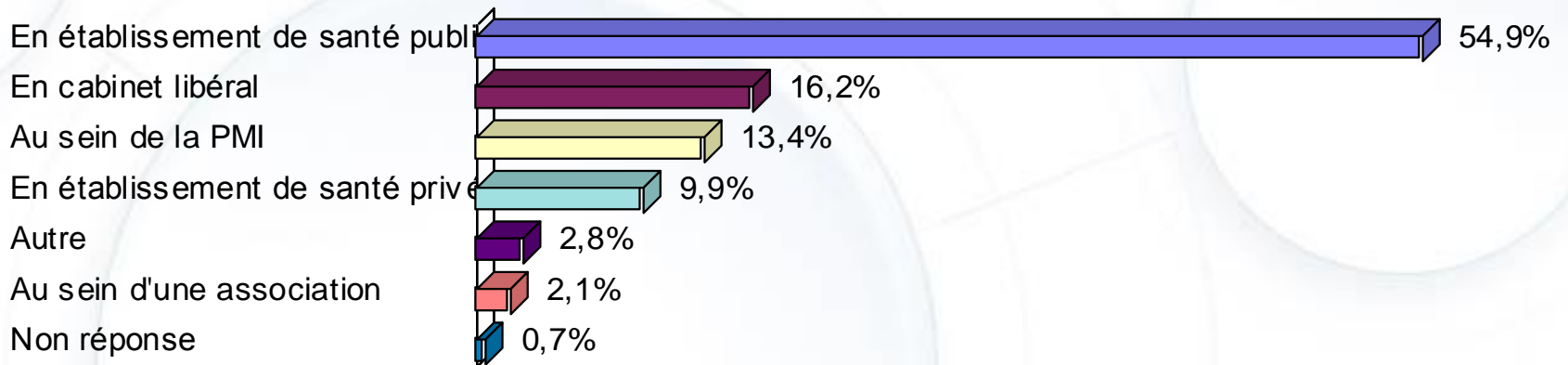


Profession	Nb. cit.	Fréq.
Sage femme	58	40,9%
Autre	25	17,6%
Puéricultrice	13	9,2%
Médecin Généraliste	13	9,2%
Pédiatre	11	7,8%
Gynécologue-obstétricien	10	7,0%
Anesthésiste	4	2,8%
Auxiliaire de puériculture	4	2,8%
Psychologue	3	2,1%
Non réponse	1	0,7%
Diététicienne	0	0,0%
<b>TOTAL CIT.</b>	<b>142</b>	<b>100%</b>

Profession



## Lieu d'exercice1



- Profession\_AUTRE - Si 'Autre', précisez :
- 7 : medecin DIM
- 39 : écoutante alalitement association solidarilait
- 43 : Cadre de Santé Formateur Puéricultrice
- 59 : cadre de santé
- 79 : cadre de santé
- 81 : Médecin Urgentiste - Régulation du SAMU
- 92 : aide-soignante
- 103 : assistante médico-administrative
- 108 : ide
- 115 : consillère conjugale et familiale
- 117 : sage-femme cadre
- 118 : Assitante Sociale
- 124 : ADDICTOLOGUE
- 125 : assistant socio éducatif
- 126 : technicienne d'information médicale
- 140 : Radiologue, Echographiste



# Les limites de l'évaluation

- **Le réseau étant « transparent » pour les patientes**, l'enquête qualitative auprès de ces dernières s'est limitée à la notoriété du réseau et à la perception de ses missions par sa « population cible »
  - ➔ Registre très limité au regard des champs de l'évaluation externe
  
- **Les données de parcours de soins des patientes suivies en périnatalité dans la région sont essentielles à l'appréciation de l'impact du réseau sur les pratiques des professionnels ; or :**
  - Les données PERISTAT déjà recueillies par le réseau ne suffisent pas à cette évaluation
  
  - L'exploitation des dossiers ORNICARE pose des difficultés méthodologiques (utilisation comme un dossier de soins et non comme un dossier de parcours, dans 2 centres très différents et spécifiques au sein de l'organisation régionale)
  
- ➔ Analyses médico-économiques limitées





# Sommaire

1

**Rappel du contexte et déroulement de la mission**

2

**Présentation des résultats de l'évaluation externe**

Le fonctionnement du réseau

La participation et l'intégration des acteurs

Les impacts sur la situation des bénéficiaires et sur les pratiques professionnelles

L'efficience du réseau

3

**Conclusion**



# Le fonctionnement du réseau : synthèse

## Points forts

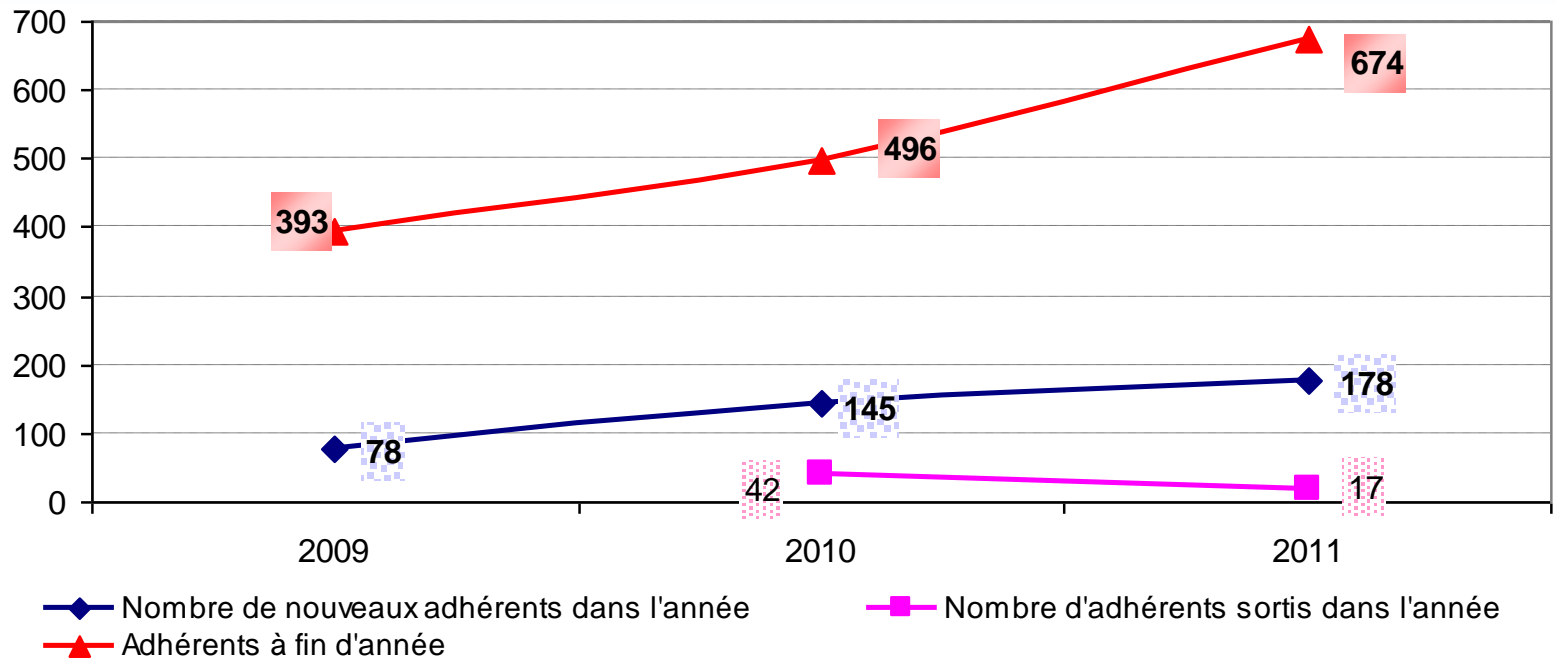
- ✓ **Locaux suffisants et localisation stratégique** (maternité du CHU)
- ✓ **Mutualisation de moyens avec l'ARCAMMHE**
- ✓ **Equipe motivée, expérimentée et appréciée** des acteurs locaux
- ✓ **Dynamique de communication régulière** auprès des adhérents au réseau
- ✓ **Actions proposées qui correspondent au cahier des charges** des réseaux de périnatalité
- ✓ **Elaboration / diffusion de référentiels** de bonnes pratiques et de protocoles

## Faiblesses

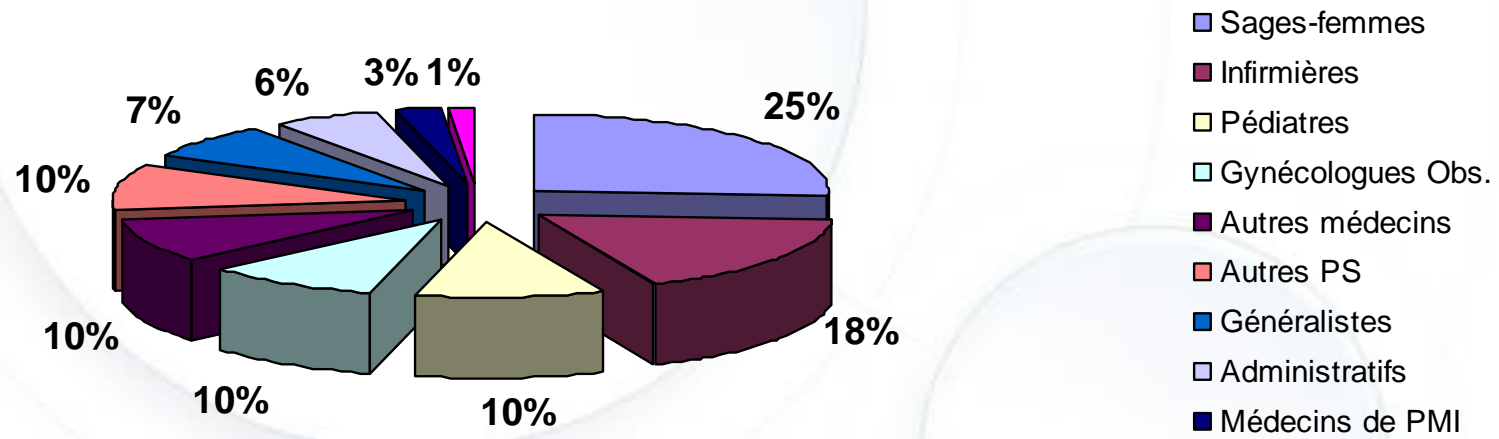
- ✓ **Moyens humains insuffisants** pour déployer l'ensemble des actions
- ✓ **Pilotage porté par un faible nombre de bénévoles, et absence de CRN** pour soutenir l'action du réseau
- ✓ Un **système d'information** qui ne permet pas le calcul efficient et exhaustif des indicateurs PERISTAT ni les échanges informatisés entre professionnels, autour des patientes
- ✓ Certains **outils sous-utilisés, (référentiels, fiches EPP), parfois faute d'accessibilité** (lacunes du site Internet)
- ✓ **Harmonisation des pratiques** à développer sur certains sujets
- ✓ **Absence d'agrément formation** (en cours)



# La participation des acteurs : les professionnels

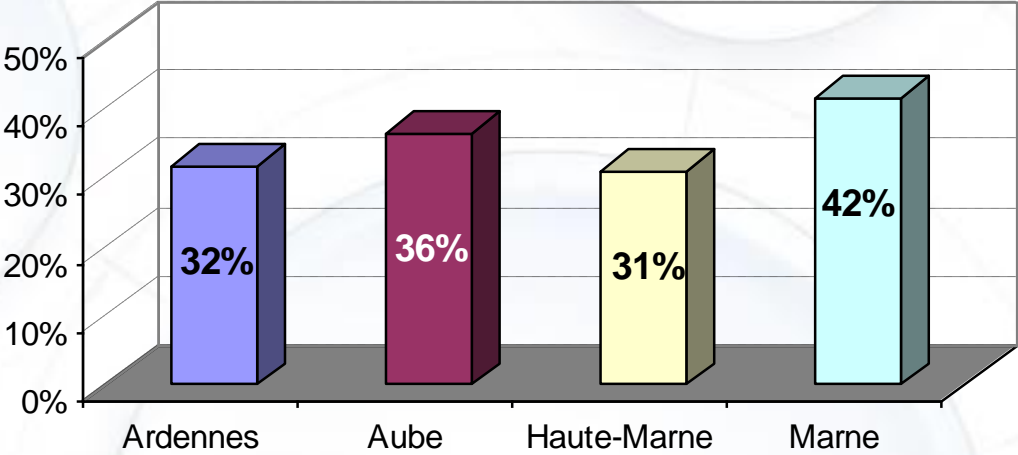


## Répartition des professionnels adhérents par spécialité, juillet 2012

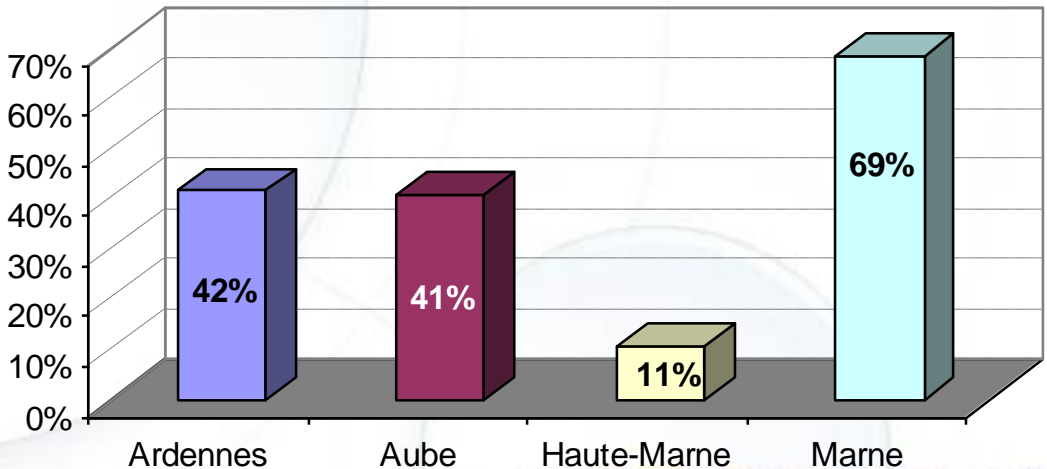


# La participation des acteurs : les professionnels

Taux d'adhésion au réseau chez les sages-femmes, par département

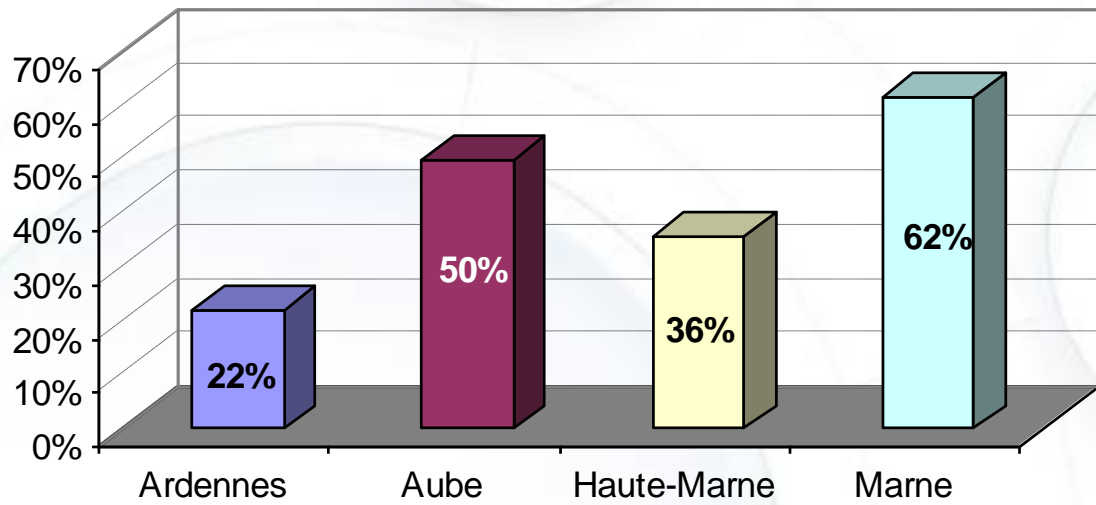


Taux d'adhésion au réseau chez les gynécologues médicaux et obstétriciens, par département

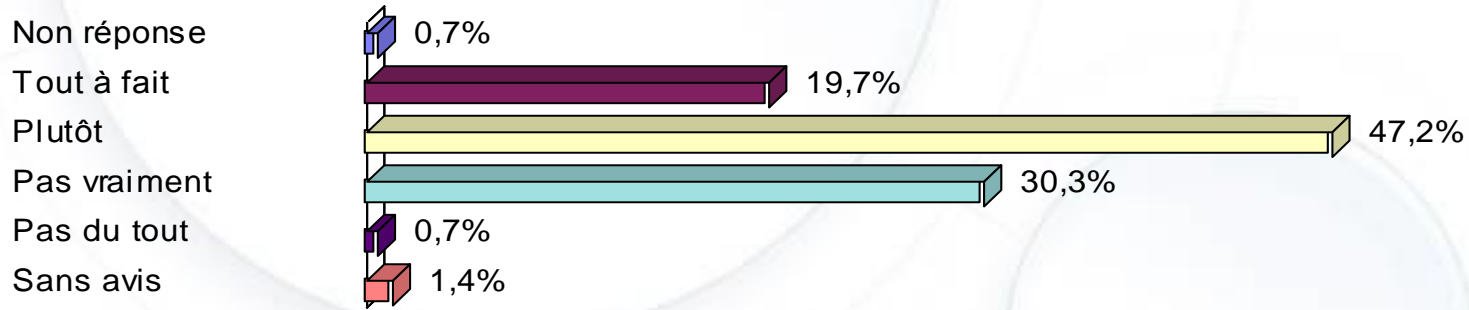


# La participation des acteurs : les professionnels

### Taux d'adhésion au réseau chez les pédiatres, par département



### Estimez-vous que le fonctionnement du réseau est clair ?

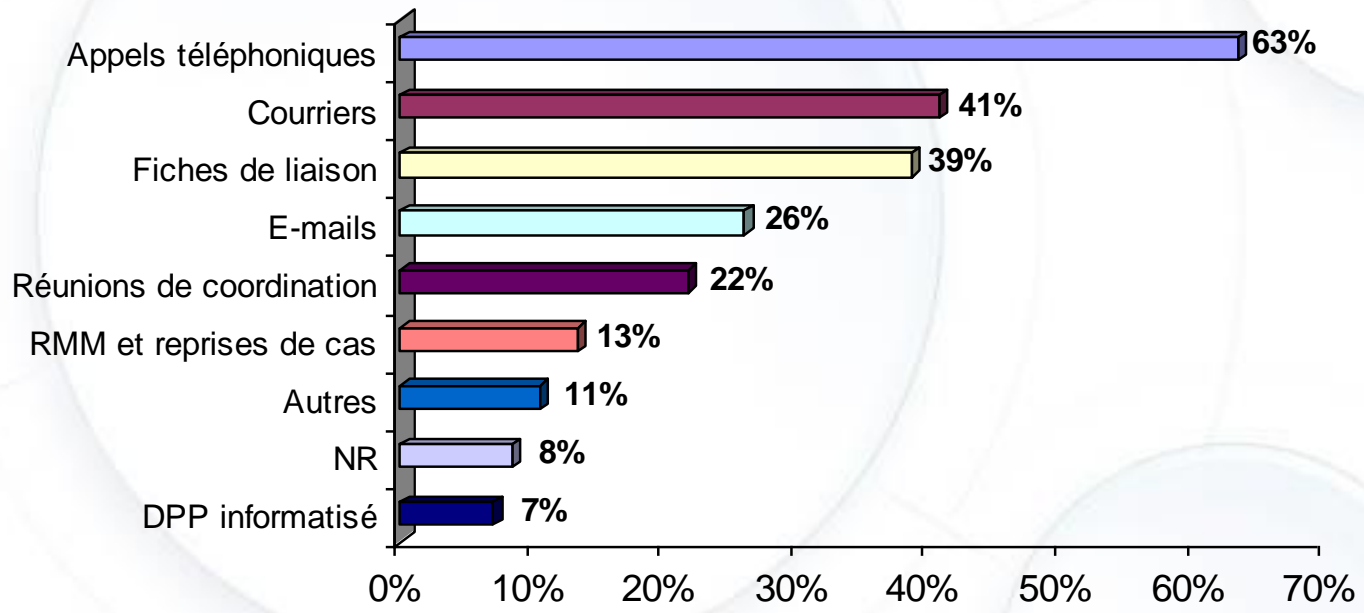


# La participation des acteurs : les professionnels

## Avez-vous participé aux formations organisées par le réseau ?

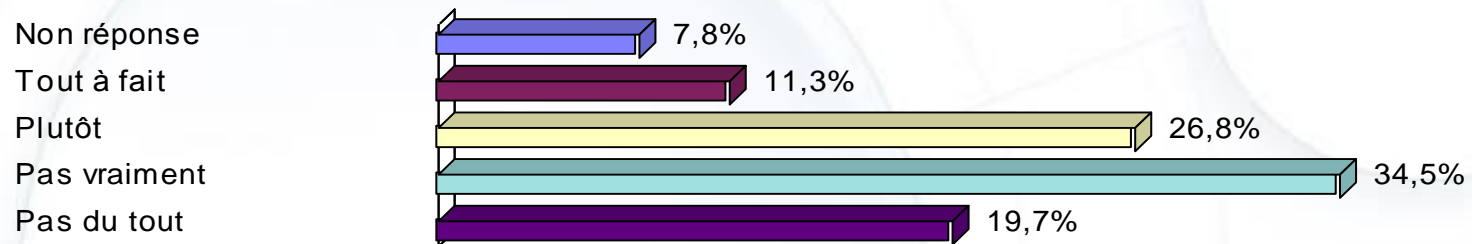


## Comment échangez-vous avec le réseau, autour des patients ?



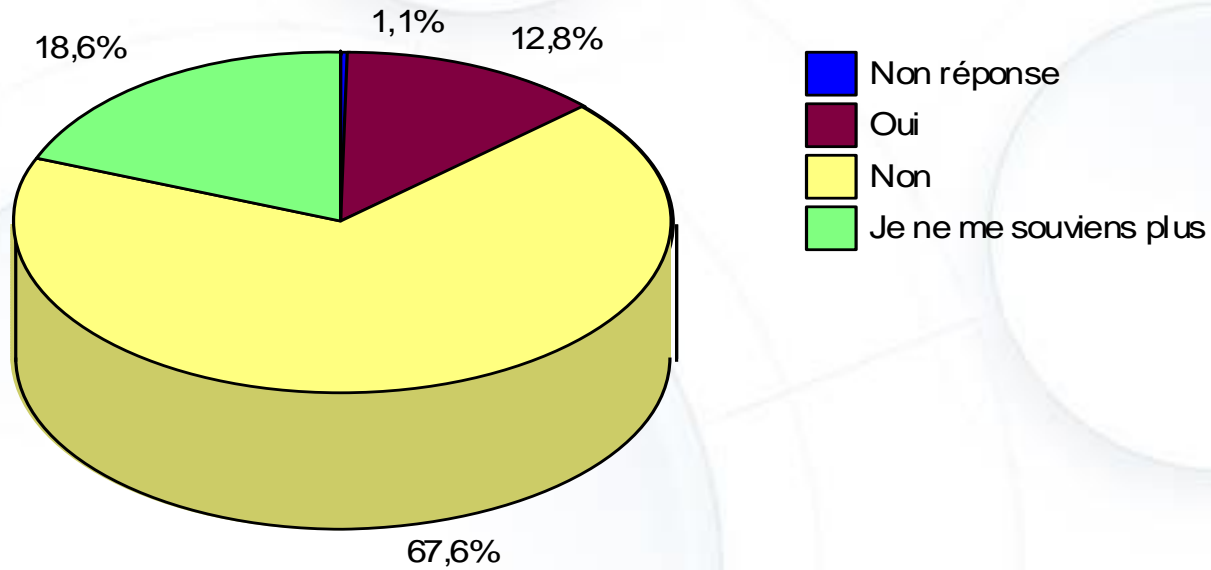
# La participation des acteurs : les professionnels

**Utilisez-vous les protocoles de prise en charge / outils d'aide à la pratique mis à votre disposition par le réseau ?**

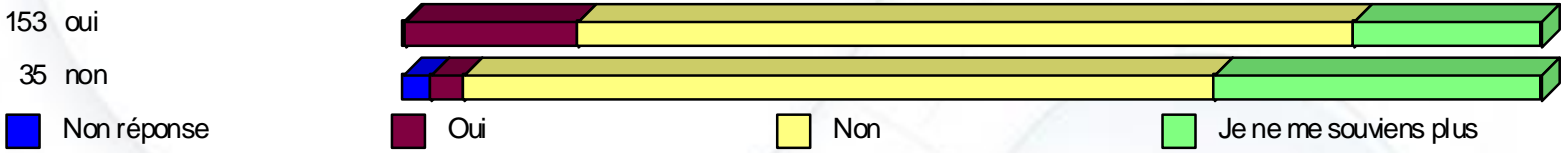


# La participation des acteurs : les patientes

**Avez-vous été informée de l'existence du réseau périnatal de Champagne-Ardenne ?**



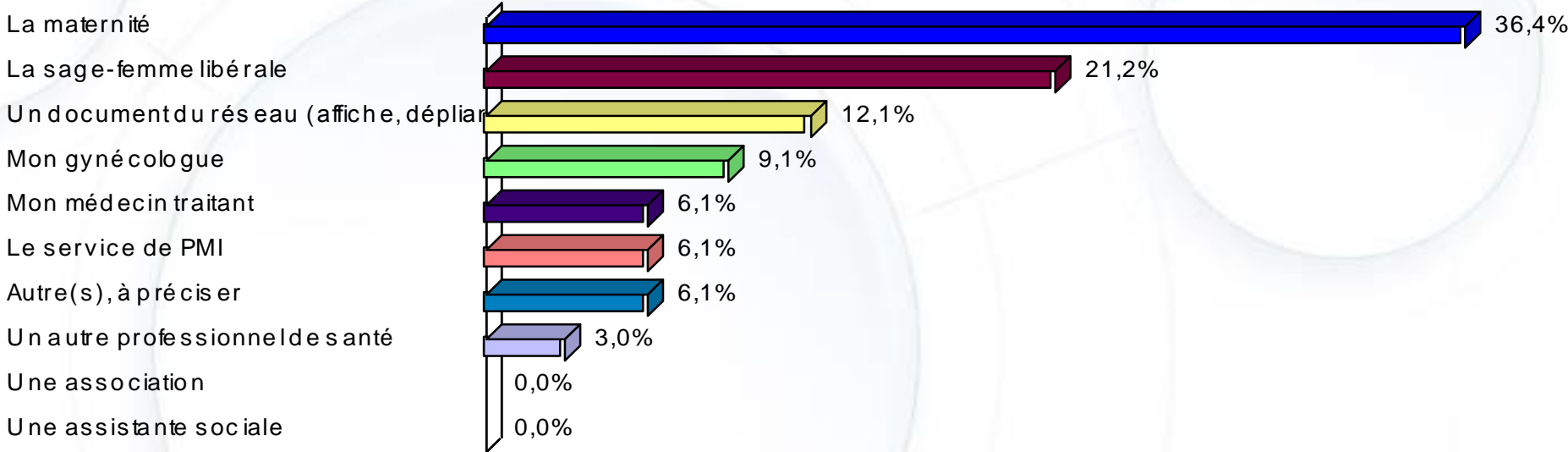
**Information sur l'existence du réseau (en colonne), en fonction du suivi ou non par une même maternité pendant la grossesse (35 patientes concernées par un changement, 2<sup>e</sup> ligne)**





# La participation des acteurs : les patientes

## Si oui, qui vous en a informée ?



# La participation des acteurs : synthèse

## Points forts

- ✓ **Réseau de partenaires solide et varié**, avec lesquels des actions communes sont organisées
- ✓ Inclusion de **toutes les maternités** du territoire
- ✓ **Montée en charge régulière** du nombre d'adhérents individuels
- ✓ **Implication effective des professionnels** dans les actions proposées
- ✓ Effort de **délocalisation des actions** de la part du réseau
- ✓ **Formations qui satisfont les participants**

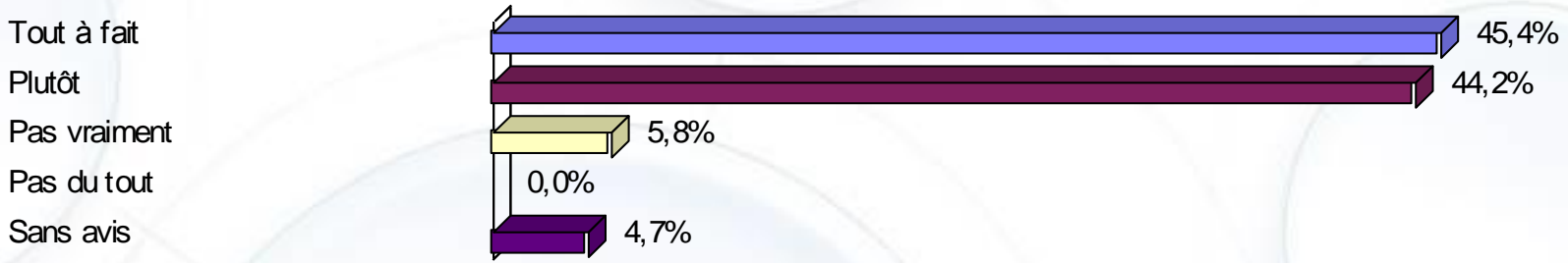
## Faiblesses

- ✓ **Pénétration limitée du réseau** chez les professionnels de la périnatalité et dans certains départements
- ✓ **Fonctionnement du réseau peu clair pour 30%** des professionnels
- ✓ **Méconnaissance forte du réseau par les patientes**, manque d'outils du réseau qui s'adressent à elles
- ✓ **Freins au rapprochement entre RPCA et les autres réseaux** de la région

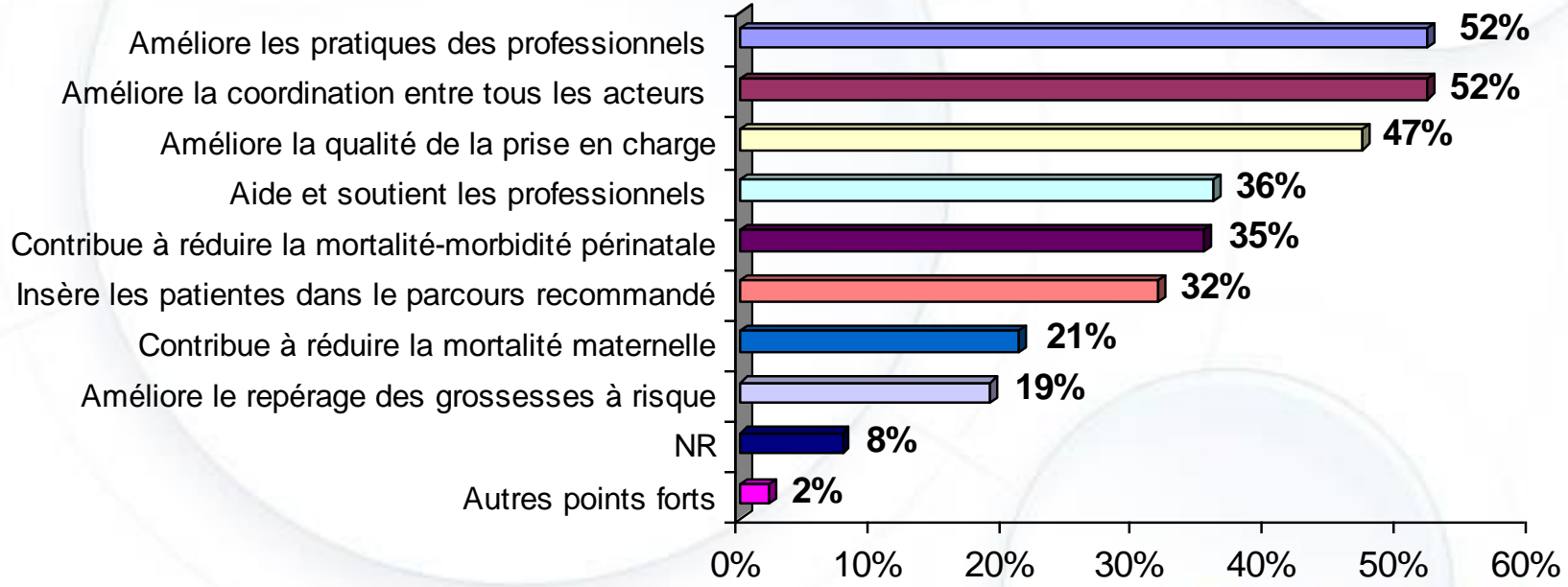


# Les impacts du réseau : les chiffres

Pensez-vous que les formations du réseau ont eu un impact sur votre pratique professionnelle ?

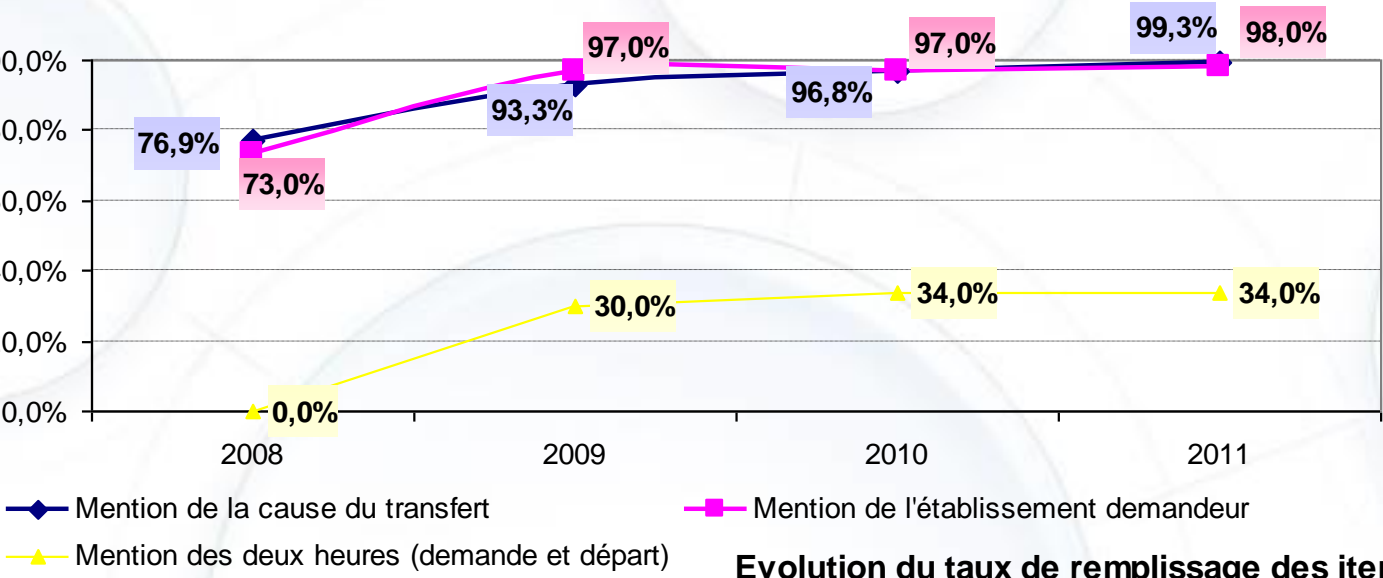


Quels sont, d'après vous, les principaux points forts du réseau ?

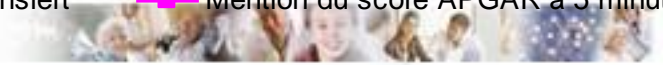
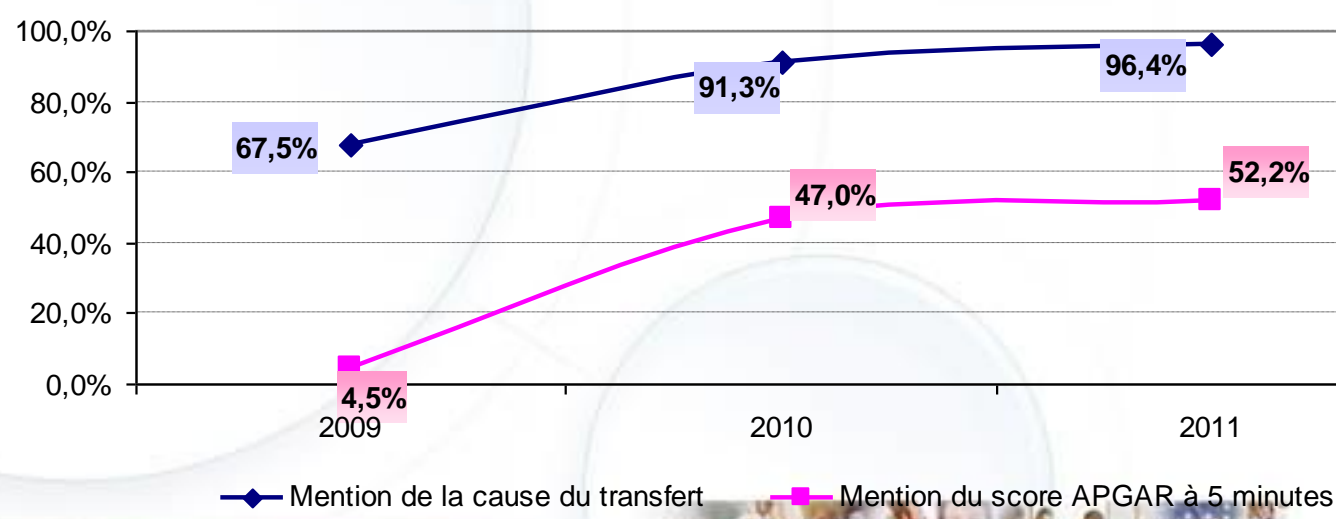


# Les impacts du réseau : les chiffres

Evolution du taux de remplissage des items de fiches transfert in utero (TIU)

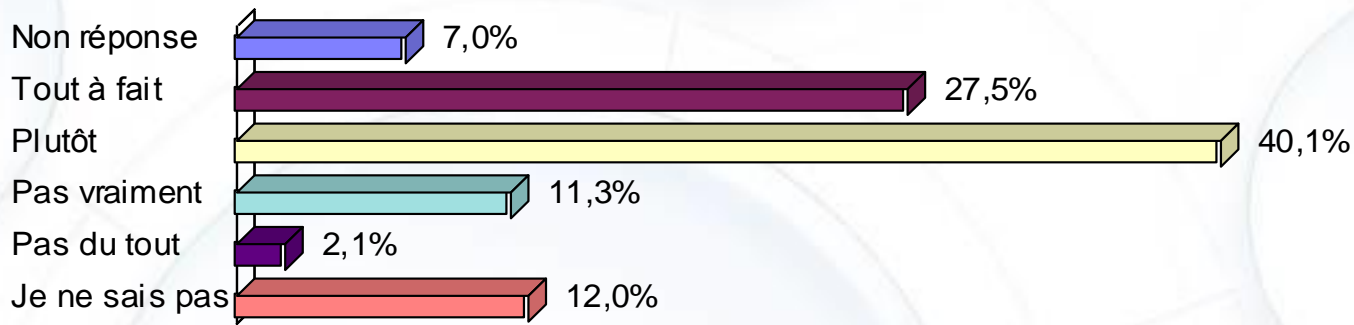


Evolution du taux de remplissage des items de fiches transfert néonatal (TNN)

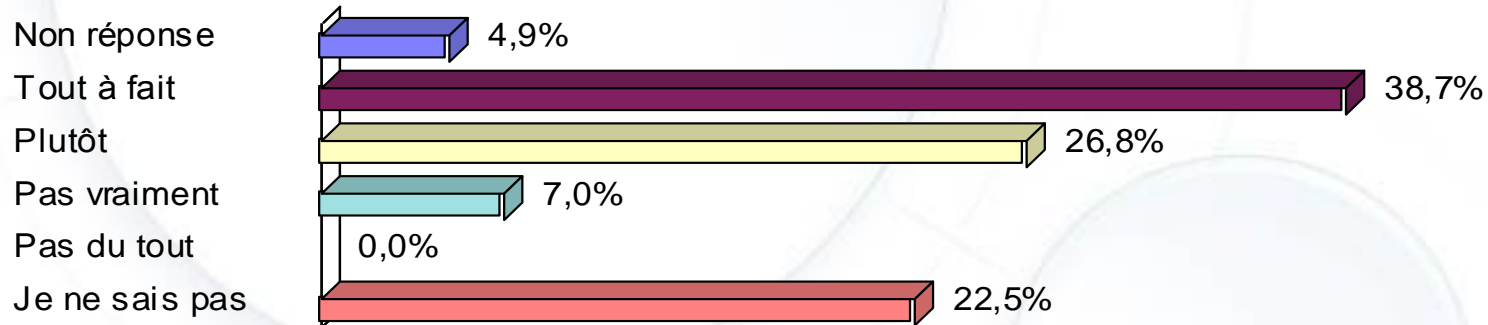


# Les impacts du réseau : les chiffres

**Pensez-vous que le réseau favorise l'orientation des patientes vers les interlocuteurs pertinents au regard de leur état de santé ?**

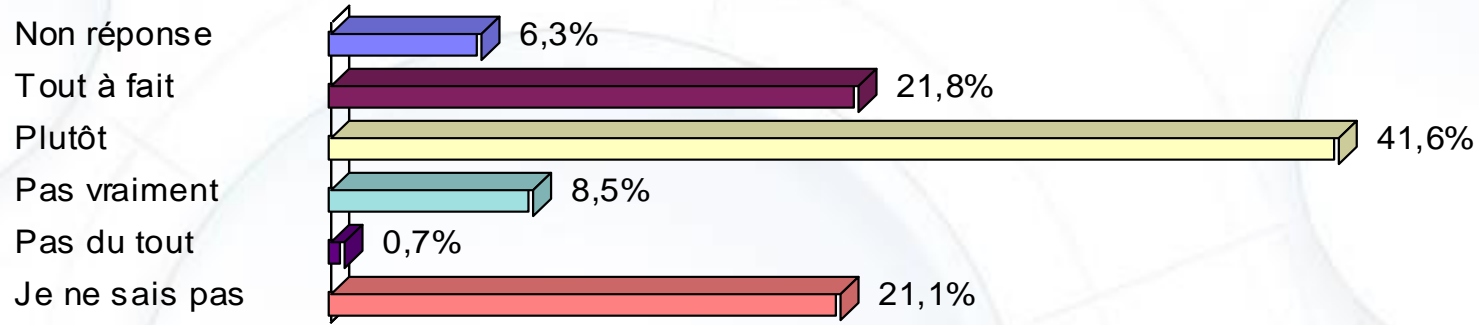


**Pensez-vous que le réseau améliore l'organisation des transferts in utero ?**

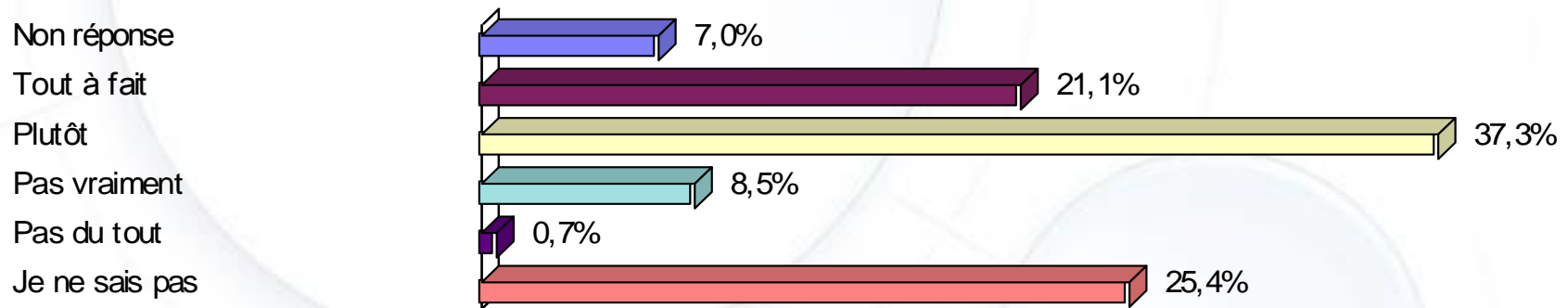


# Les impacts du réseau : les chiffres

## Pensez-vous que le réseau réduit la mortalité – morbidité périnatale ?



## Pensez-vous que le réseau réduit la mortalité maternelle ?



# Les impacts du réseau : synthèse

## Points forts

- ✓ **L'amélioration des pratiques est le principal point fort** identifié par les professionnels
- ✓ **Amélioration croissante du remplissage** des supports d'échange d'informations
- ✓ **Amélioration du taux d'adéquation du lieu de naissance** sur la période évaluée
- ✓ **Amélioration perçue sur l'organisation des transferts (TIU et TNN) et sur la morbidité / mortalité** maternelle et infantile

## Faiblesses

- ✓ **Les échanges d'information autour des patientes** ne sont pas assez développés
- ✓ **Impact du réseau moins visible sur le parcours** des femmes et la qualité globale d'accompagnement, le suivi des **enfants vulnérables**, la **prévention et le repérage précoce** des risques





# L'efficiency du réseau : les chiffres

	2010			2011		
	Crédits perçus	Réalisé	Soldes	Crédits perçus	Réalisé	Soldes
<b>Investissement</b>	15500	0	15500	2500	0	2500
<b>Fonctionnement</b>	333 767	244 553	89 214	268 818	191 516	77 302
<i>Dépistage auditif</i>	44 200	33 234	10 966	39 500	29 979	9 521
<i>Informatique</i>	55 167	52 345	2 822	45 618	41 296	4 322
<i>Achats non stockés de matières et fournitures</i>	8 000	3 627	4 373	6 000	3 875	2 125
<i>Services extérieurs</i>	52 400	21 533	30 867	46 900	21 333	25 567
<i>Charges de personnels</i>	152 500	117 158	35 342	112 300	86 174	26 126
<i>Communication, colloques et déplacements</i>	21500	16 656	4 844	18500	8 859	9 641
<b>Rémunérations</b>	40 000	2 492	37 508	40 000	1 944	38 056
<i>Indemnisation PS libéraux groupes de travail</i>	20 000	115	19 885	20 000	0	20 000
<i>Indemnisation PS libéraux formation</i>	20 000	2 377	17 623	20 000	1 944	18 056
<b>TOTAUX</b>	<b>389 267</b>	<b>247 045</b>	<b>142 222</b>	<b>311 318</b>	<b>193 460</b>	<b>117 858</b>

63%

62%





# L'efficacité du réseau : synthèse

## Points forts

- ✓ **Solde excédentaire** sur la période
- ✓ Recherche de **financements hors FIQCS**

## Faiblesses

- ✓ **Sous-consommation récurrente** de certaines lignes budgétaires
- ✓ Le **FIQCS reste le financeur quasi-exclusif** du réseau



# Sommaire



# Conclusion

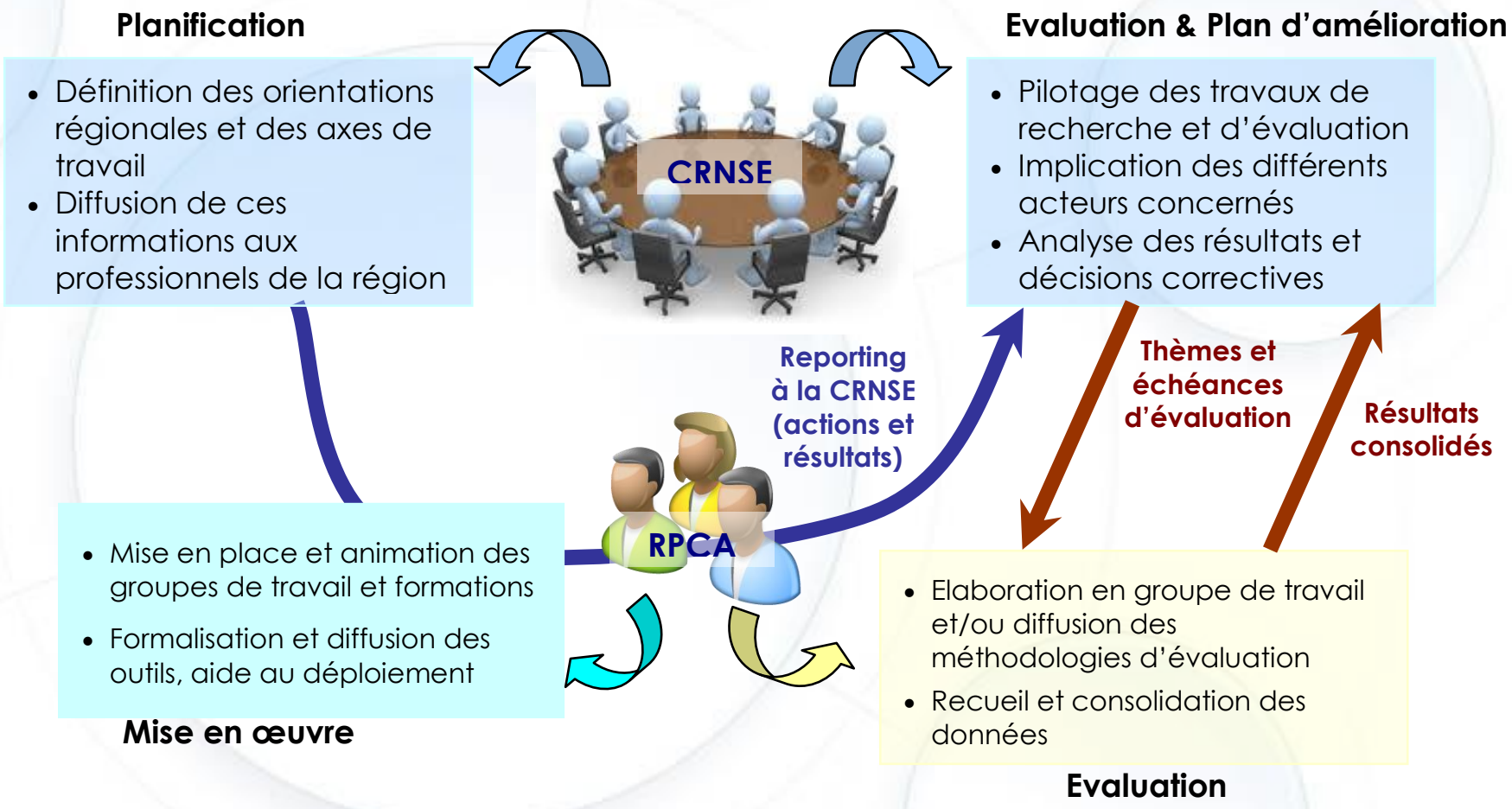
Synthèse de l'évaluation du réseau																								
Réseau	Nom de l'organisme évaluateur	Date d'évaluation	Organisation et fonctionnement du réseau				Participation et intégration des acteurs				Impacts sur la santé des patients et sur les pratiques professionnelles				Evaluation médico-économique				Evaluation globale du réseau				Décision prise par l'ARS	
			A	B	C	D	A	B	C	D	A	B	C	D	A	B	C	D	A	B	C	D		
Réseau RPCA Créé en 2007	ELIANE CONSEIL	Nov. 2012			X			X				X				X				X				

- **Deux types de recommandations formulées suite à l'évaluation :**
  1. **Des recommandations stratégiques sur le positionnement du réseau**
  2. **Des recommandations opérationnelles, pour optimiser son fonctionnement**



# 1. Evolution du portage stratégique du réseau

## Articulation attendue CRNSE / RPCA



## 2. L'amélioration du fonctionnement opérationnel du réseau

- **Accroître les moyens humains du réseau**
  - ➔ Temps de médecin coordonnateur + du temps de secrétariat, ou de statisticien
  
- **Faire évoluer le S.I. du réseau**
  - ➔ Site internet (navigabilité, enrichissement des ressources...)
  - ➔ Outil CASIOPER (relancer l'utilisation)
  - ➔ ORNICARE (arbitrages sur son utilisation future)
  - ➔ Permettre l'évaluation *a posteriori* des parcours et de la qualité des soins délivrés aux patientes et aux enfants
  
- **Améliorer la communication**
  - ➔ En direction des professionnels
  - ➔ En direction des femmes

