

RSPP: perspectives

10 ans de pratique en réseau périnatal à Paris
Journée du 28 novembre 2017

Missions accomplies... et à continuer

- **Orientation des femmes enceintes selon le risque pédiatrique**
 - Lieu de naissance adapté au terme et au poids (TIU)
 - Lieu de naissance adapté à la pathologie prénatale de l'enfant (malformations...)
- **Accès aux soins**
 - Suivi des enfants vulnérables (terme, poids , asphyxie)
 - IVG
- **Qualité des soins: ex de l'échographie du premier trimestre**
- **Valorisation de situations spécifiques (bienveillance, actions ciblées...)**
 - Précarité sociale
 - Handicap (parents)

Avenir: Enjeux de gouvernance

- **Intégrer la multiplicité des points de vue**
 - Usagers
 - Professionnels libéraux
 - Professionnels hospitaliers (CHU et Espic)
 - Secteur public en ville (PMI, dispensaires...)
 - Secteur social
 - ARS
- **Prioriser les actions**
 - Echelle du réseau (mise en œuvre. Exemple enfants vulnérables)
 - Echelle locale (soutien. Exemple: café- réseau de gestion des risques)
- **Evaluer leur impact et leur effet**

Prioriser les thèmes d'action

- **Commandes de l'Agence Régionale de Santé:**
 - Gradation des soins (risque maternel)
 - Somatiques (comité scientifique)
 - Psychiques (commission psychique)
 - Traçabilité des transferts in utero (Hygie)...
- **Propositions du réseau (en cohérence avec le cahier des charges des réseaux)**
 - Allaitement
 - Bien être psychique des mères , des pères, et de leurs enfants
 - Homogénéisation des protocoles de soins (primaires ...)
 - Echographie des 2^{ème} et 3^{ème} trimestres (com. écho)
 - Elargissement de la notion d'enfant vulnérable (com. pédiatrie)
 - Gestion des risques (RMM réseau ...Asphyxie ? ... Hémorragie ?)
 - Handicap (copil *ad hoc*)
 - Lisibilité des offres de soins
 - Prévention de la négligence / maltraitance

Développer des stratégies d'évaluation (impact et effet)

- Répondre à des appels d'offre de recherche
- Partenariat avec des unités de recherche
- Partenariat avec le DHU