

« Revue de morbi-mortalité périnatale et néonatale précoce » au sein d'un réseau.

*P. Vanlieferinghen, S. Gallet, K. Coste, C. Houle,
F. Vendittelli. et le R.S.P.A.*

Journée Régionale AUDIPOG. L'Evaluation des pratiques professionnelles
en périnatalité, pédiatrie et gynécologie. Clermont-Ferrand, 13/11/09.

MOTIVATION DE CE CHOIX

- Réduction de la mortalité périnatale = priorité nationale
- Objectif plan périnatalité 2005-2007 : baisse de 15% en 2008 (décès entre 28SA et J6)
- Réduction de la mortalité périnatale = objectif du R.S.P.A.
- Marge d'amélioration des pratiques constatée lors des staffs obstétrico-pédiatriques.
- Faisabilité : CI-Fd est le seul niveau III de la région Auvergne et centralise les femmes et NN à risques.

METHODE D'E.P.P.

- Réunions de morbidité sévère et de mortalité dite « Staff des anges » organisées par le comité scientifique du R.S.P.A.
- Organisation définie (cf. procédure du RSPA version 2 de 2008)
- Groupe pluridisciplinaire : pédiatres, obstétriciens, anesthésistes, sages femmes, puéricultrices.
- Etablissements niveaux I, IIa, IIb, III.
- Télétransmission

REFERENCES UTILISEES

- H.A.S. Revue de mortalité morbidité. Une méthode d'amélioration de la qualité
- H.A.S. Les réseaux de santé. Une démarche d'amélioration de la qualité.
- A.P. H.P. Optimiser la sécurité du patients. Revues de mortalité morbidité. Les guides de l'A.P.H.P. 2006.
- Grille de validation d'une E.P.P. par R.M.M. AUDIPOG.

OBJECTIFS

- Objectif principal : Réduire la mortalité périnatale (MFIU après 28 SA, décès néonatal de la 1^{ère} semaine).
- Objectif secondaire : Réduire la morbidité néonatale sévère

Résultats

- Fréquence : objectif 3 fois par an depuis 2006 (+1 pour les dossiers maternels)
 - 2006 = 3 réunions : 19/01/06 ; 29/06/06 ; 28/09/06. 48 dossiers, taux d'évitabilité 16,5 %
 - 2007 = 2 réunions : 11/01/07 ; 06/12/07. 22 dossiers, taux d'évitabilité : 13,6 %
 - 2008 = 3 réunions : 03/04/08 ; 29/05/08 ; 18/12/08. 45 dossiers, taux d'évitabilité 2,2 %
- Risques liés au terme, au poids, au diabète, à la RPDE, au tabagisme maternel

ACTIONS D'AMÉLIORATION MISES EN ŒUVRE (1)

- ❑ Diffusion sur site web du RSPA des CR anonymisés des staffs (accès professionnel).
- ❑ Synthèse annuelle rendue lors de la journée de juin du RSPA
- ❑ Etablissement, mise à jour et diffusion de protocoles :
 - Définition du « bas risque » obstétrical (08/08)
 - Diabète et grossesse (03/07)
 - Rupture des membranes à terme (11/08)...

ACTIONS D'AMÉLIORATION MISES EN ŒUVRE (2)

❑ Formations régionales des professionnels

- Grande prématurité (06/08)
- Femme et épilepsie (01/09)
- Les R.C.I.U. (06/09)
- Le pH en pratique en salle de naissance et quoi de neuf en réanimation en salle de naissance (06/09)

❑ Autres :

- Journée annuelle du réseau janvier avec le CPDP
- Formation professionnelle « Conduites addictives » +++ en Auvergne via le RSPA

MESURE DES RESULTATS, AMELIORATIONS

- Indicateur : taux d'évitabilité des évènements indésirables
 - 2006 : 16,5 %
 - 2007 : 13,6 %
 - 2008 : 2,2 %

- Pas de comparaison avec d'autres réseaux ou au niveau national

- Améliorations encore souhaitables :
 - Standardisation du recueil des observations de mortalité.
 - Meilleure prise en compte des dossiers de morbidité
 - Formations sur la lecture du RCF