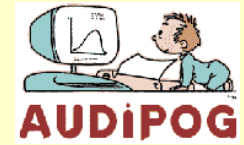




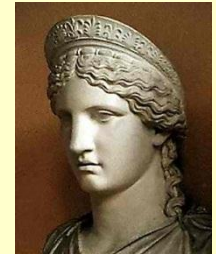
U953



Evaluation de l'impact des stratégies de prévention et de diagnostic précoce des hémorragies du post-partum (HPP)




HPP et réseaux (Hera 2)



**Vendittelli F, Barasinski C,
Da Costa Correia C, Pereira B, Branger B,
Dreyfus M, Lémery D, Bouvier-Colle MH**

Introduction (1)

- Les Réseaux de Santé en Périnatalité (RSP) se sont développés en France à partir de 1998-2003 (décrets de périnatalité)
- Le plan de périnatalité 2005-2006 prévoyait la couverture de tout le territoire par des RSP
- Les RSP = levier pour ↑ la qualité et la sécurité de la prise en charge des 

Introduction (2)

- Un des objectifs des RSP est donc la réduction de la morbi-mortalité maternelle
- **Pour se faire les RSP doivent mettre en place des analyses de pratiques (audits, suivi d'indicateurs, revue de morbi-mortalité , etc.) et décliner les référentiels nationaux au niveau régional**

Objectif principal

- **Evaluer les actions mises en place sous l'égide des réseaux pour prévenir et/ou réduire la morbidité-mortalité maternelle liée aux HPP immédiates**

Matériels et méthodes

- **Etude multicentrique**
- **Exclusions** (rappel) : réseaux administrativement non constitués, TOM
- **Le coordinateur de chaque RSP devait renseigner un questionnaire en ligne :**
 - Questions sur politique et actions mises en place,
 - Indicateurs relevés en routine et résultats des indicateurs disponibles en 2008

Résultats

Résultats (1)

- Déroulement enquête : **Janvier 2010 à Novembre 2010**
- **25** coordinateurs de réseaux sur les **43** du territoire français éligibles pour l'étude ont accepté de participer à l'étude
- Ces **25** réseaux correspondaient à **424 547** accouchements

Résultats (2) : comparaison participants vs. non participants

| | | Participants Hera (N=25) | Non participants (N=18) | p |
|------------------------|----------------------------------|-----------------------------|----------------------------|------|
| Nombre de maternités | | 12,1 ± 7,1 | 13,8 ± 8,1 | 0,50 |
| Nombre d'accouchements | | 16981,9 ± 9744,1 | 20201,2 ± 11137,4 | 0,43 |
| Niveau (%) | 1 2 3 | 72,0 % 16,0 % 12,0 % | 55,6 % 33,3 % 11,1 % | 0,42 |
| Taille réseau | <15000 15000-30000 >30000 | 44,0 % 44,0 % 12,0 % | 44,4 % 44,4 % 11,1 % | 1,00 |
| Région | IDF Province | 28,0 % 72,0 % | 22,2 % 77,8 % | 0,73 |
| Type du réseau | Régional Départemental IDF | 44,0 % 28,0 % 28,0 % | 50,0 % 27,8 % 22,2 % | 0,92 |

Résultats (3)

- **Réduction morbi-mortalité maternelle = priorité pour 92,0% des réseaux**
Celle-ci faisait partie des objectifs des réseaux auprès des tutelles et ont mis des actions en place dans ce sens
- **Parmi ceux-ci (23/25):**
 - **82,6% ont élaboré des protocoles**
 - **65,2% ont mis en place des formations** (journées : 86,7% ; formations interne aux maternités : 26,7% ; documents sur le site web : 40,0% ; DVD : 13,3% ; simulation sur utérus : 13,3%, simulation sur mannequin : 6,7%...)

Résultats (4)

- **Parmi ceux-ci (23/25)[suite]:**
 - **65,2% ont mis en place un système d'information:**
 - Dossier informatisé commun : 20,0%
 - Fiche de recueil papier commune pour HPP : 60,0%
 - **Revue de morbi-mortalité portant sur HPP : 60,9%**

Résultats (5)

- **Parmi ceux-ci (23/25)[suite]:**
 - **30,4% ont mis en place des audits :**
 - 71,4% des audits cliniques déclaratifs
 - 100% des audits de pratique
 - 57,1% des audits de ressources
 - **Autres actions : 47,8%**
 - Poster HPP pour salle d'acchts : 72,7%
 - Magnet pour prostaglandines : 27,3%

Résultats (6)

- **Indicateurs régulièrement suivis (n=25):**
 - HPP : 60,0%
 - Délivrance Dirigée : 8,0%
 - Transfusions sanguines : 56,0%
 - Embolisations utérines : 68,0%
 - Transferts ou mutation en réa/SI: 52,0%
 - Interventions chirurgicales : 56,0%

Résultats (7)

| | Selon taille RSP % | | | p |
|----------------|-----------------------|-------------|--------|------|
| N d'accouchés | <15000 | 15000-30000 | >30000 | |
| Protocole HPP? | 91,0 | 66,7 | 100,0 | 0,3 |
| Formations ? | 63,6 | 55,6 | 100,0 | 0,6 |
| RMM ? | 54,5 | 55,6 | 100,0 | 0,4 |
| Audits ? | 18,2 | 22,2 | 100,0 | 0,04 |

Résultats (8)

- **Ces résultats ne différaient pas ($p > 0,05$) :**
 - **selon le type du Réseau** (régional, départemental ou Ile de France [IDF])

Discussion

- **Faiblesse enquête** : déclarative
- **Forces étude** :
 - Majorité des RSP mais pas tous (25/43)
 - Mais pas de différence entre participants et non participants
 - Enquête ayant incité les RSP à poursuivre des actions sur le thème des HPP
 - Résultats seront rendus à chaque RSP en comparaison aux réponse d'HERA

Conclusion

- Les réseaux étaient majoritairement engagés dans une politique de ↓ de la morbi-mortalité liée aux HPP
- Il existait cependant une hétérogénéité entre les RSP, dans le type d'actions mises en place et dans le choix des indicateurs de suivis
- **Le volet 4 de l'étude permettra de vérifier si la prévalence des HPP et de leurs complications varie selon la politique déclarée des réseaux**

Remerciements

- **A tous les coordonnateurs des réseaux ayant répondu à ce questionnaire**
- **Financement : Programme hospitalier de recherche clinique 2009 financé par le Ministère Français de la Santé et des Sports**
- **Le promoteur est le CHU de Clermont-Ferrand, France**