

Réseau Régional Ville-Hôpital

Caen - 03/07/2009

Réseau ville-hôpital

Après ...



...

Bientôt :



Dossier FIQCS


- FIQCS : Fonds d'Intervention pour la Qualité et la Coordination des Soins
- Financement de réseaux ville-hôpital
- Rappel des étapes :
 1. Etape 1 : idée (**description**) → *Validée*
 2. Etape 2 : pré-projet (**objectifs**) → *Validée (mars 2009)*
 3. Etape 3 : plan d'action (**actions concrètes**)

→ *Examen par la cellule d'instruction de l'URCAM en septembre 2009*

5 objectifs ↔ 5 commissions

- 1. Dossier régional commun de suivi de grossesse**
- 2. Formations, protocoles communs, EPP**
- 3. Suivi des enfants à risque**
- 4. Promotion entretien prénatal**
- 5. Information, communication**

Dossier commun de suivi de grossesse

 <p>Logo (à retravailler)</p>	Maternité: <ul style="list-style-type: none">•Gynécologue :•Médecin traitant :•Sage femme :
TELEPHONES Urgences Maternité Médecin traitant	PATIENTE Poids: Taille: Nom : Prénom : Date de naissance : Adresse : Téléphone : Nationalité : Ville de naissance : Profession :
Zone réservée réseau de proximité	CONJOINT Taille: Nom : Prénom : Année de naissance : Profession Groupe : Rhésus : Carte vue <input type="checkbox"/>
	DEBUT DE GROSSESSE : Echographie de datation <input type="checkbox"/> Accouchement prévu le : Zone réservée réseau de proximité

- Réfèrent : Jean Coudray
- Maquette élaborée par groupe de travail
- Diffusion pour avis (en cours) :
 - chefs de service
 - SF cadres
 - GYN et SF de PMI
 - panel de médecins généralistes
 - panel de SF libérales
- Tests : dernier trimestre 2009

Dossier commun : extraits

Type de suivi recommandé (1ère consultation) :

(voir feuille « Types de suivi 1ère consultation de grossesse —Recommandations HAS)

A

A1

A2

B

Types de suivi de la grossesse en fonction des situations à risque identifiées chronologiquement au cours de la grossesse (liste indicative non limitative, HAS mai 2007)

A : selon le choix de la femme, le suivi régulier peut être assuré par une sage-femme, un médecin (généraliste, gynécologue médical ou gynécologue-obstétricien)

A1 : l'avis d'un gynécologue-obstétricien et/ou d'un autre spécialiste est conseillé

A2 : l'avis d'un gynécologue-obstétricien est nécessaire. L'avis complémentaire d'un autre spécialiste peut également être nécessaire

B : le suivi régulier doit être assuré par un gynécologue-obstétricien.

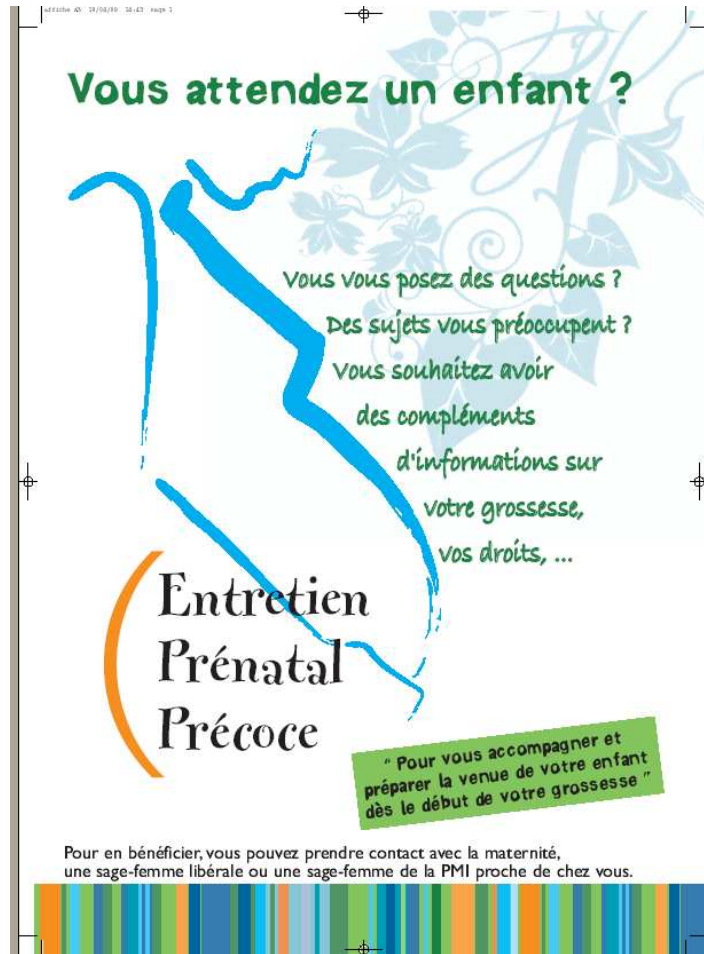
Dossier commun : extraits

CHECK LIST			
Consultation pré-conceptionnelle	<input type="checkbox"/>	Acide folique	<input type="checkbox"/>
1er Trimestre			
Frottis cervical (si supérieur à 2-3 ans)	<input type="checkbox"/>		
Examen des seins	<input type="checkbox"/>		
Déclaration de grossesse	<input type="checkbox"/>		
Echographie entre 11 SA et 13+6 SA.....	<input type="checkbox"/>		
Dépistage de la Trisomie 21 Refus <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Entretien prénatal	<input type="checkbox"/>		
Recherche de vaginose (NUGENT) (10-14SA)	<input type="checkbox"/>		
(si ATCD de MAP ou rupture prématurée de membrane)			
Calendrier de la grossesse rempli ou donné	<input type="checkbox"/>		
Conseils alimentaires (Toxoplasmose, Listériose, Calcium...)...	<input type="checkbox"/>		
Zone réservée réseau de proximité			

Suivi des nouveau-nés à risque

- Référent : Bernard Guillois
- Réalisés :
 - Calendrier de suivi jusqu'à 7 ans
 - Dossiers de suivi
 - Plan de formation

Entretien prénatal



- Référente : Corinne RIOU
- Réalisés :
 - Maquette, affiche et lettre d'information
 - Plan de formation

... à suivre ...