

# Evaluation de la satisfaction des médecins généralistes référents du réseau bas-normand de suivi des enfants vulnérables



Florence Kern

# Introduction

- Progrès en obstétrique et en néonatalogie
- Amélioration de la survie des nouveau-nés à risque de handicap périnatal
- Étude de la cohorte **Epipage 1** : 40 % des grands prématurés sont atteints de séquelles à 5 ans

	24-28 SA* (N) %	29-30 SA (N) %	31-32 SA (N) %	24-32 SA (N) %	39-40 SA (N) %
Séquelles	(402)	(431)	(767)	(1600)	(320)
Sévères <sup>1</sup>	8	3	5	5	<1
Modérées <sup>2</sup>	14	10	7	9	3
Légères <sup>3</sup>	26	28	22	25	8
Aucune <sup>4</sup>	52	59	66	61	88

• Ancel P-Y. Bull Epidemiol Hebdo 2010

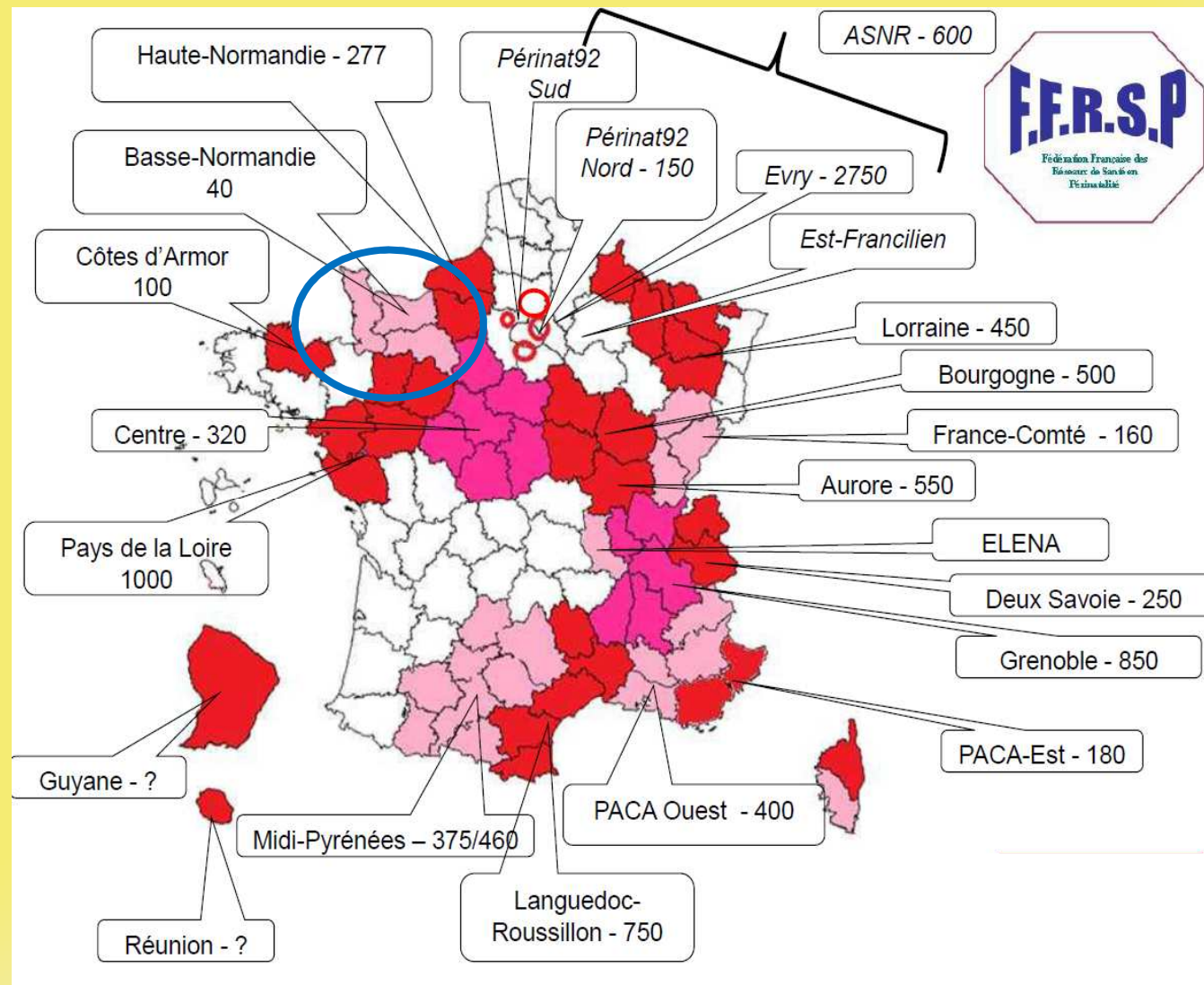
- **Plus de la moitié** des handicaps neuro-psychiques de l'enfant trouvent leur origine dans la **période périnatale**

# Introduction

- Le plan périnatalité 2005-2007 et la circulaire du 30/03/2006 préconisent le **suivi à long terme** des enfants à risque neuro-développemental accru, au sein de **réseaux d'aval** dans la continuité des RSP.
- Réseau « Petit... deviendra grand »

# Introduction

## Cartographie des réseaux de suivi des enfants vulnérables (RSEV) en France



# Expérience du réseau « Petit ... deviendra grand »

- Critères d'inclusion :

- les grands prématurés (<33 SA)
- les enfants de très faible poids de naissance (<1500 gr)
- les enfants ayant présenté un accident ou une pathologie grave en période périnatale

- **102** médecins référents du réseau dont **34** médecins généralistes (décembre 2012)

- Nombre de consultations réalisées par des médecins libéraux en hausse :

**83** consultations réalisées au 30/11/2012 contre **22** en 2011

# Problématique

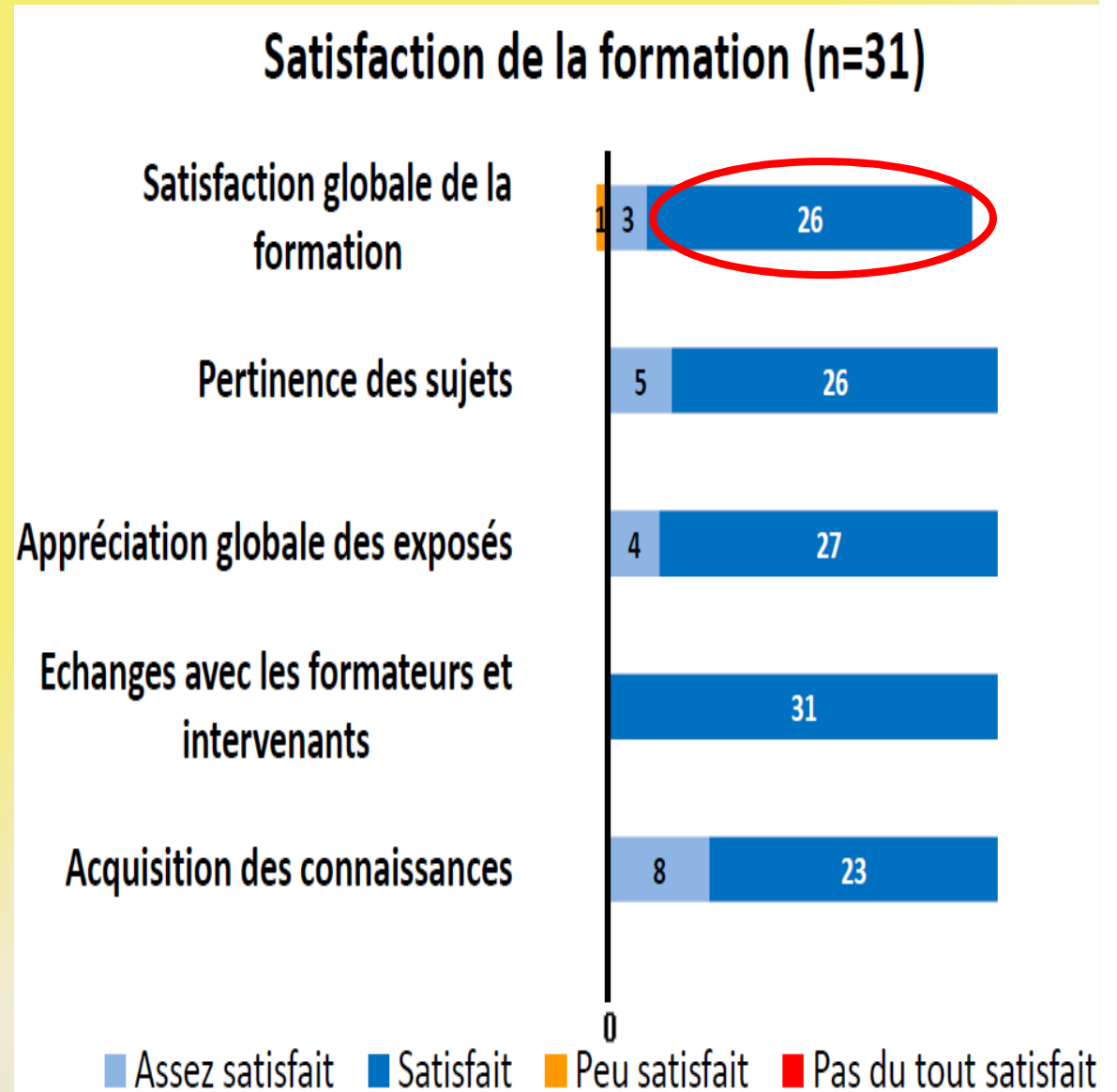
- Un des quelques réseaux d'aval qui propose la formation et l'adhésion aux médecins généralistes
- Médecins généralistes moins habitués au suivi des enfants à risque de séquelles que les pédiatres
- Un des niveaux d'évaluation des réseaux de santé préconisés par la HAS

## Matériel et méthode

- Etude **descriptive qualitative**
- Auprès des **34** médecins généralistes référents du réseau bas-normand
- Entretien téléphonique
- Questionnaires **semi-directifs**
- 2 thèmes principaux : la formation et leur rôle au sein du réseau

# Résultats pour la **FORMATION** (1)

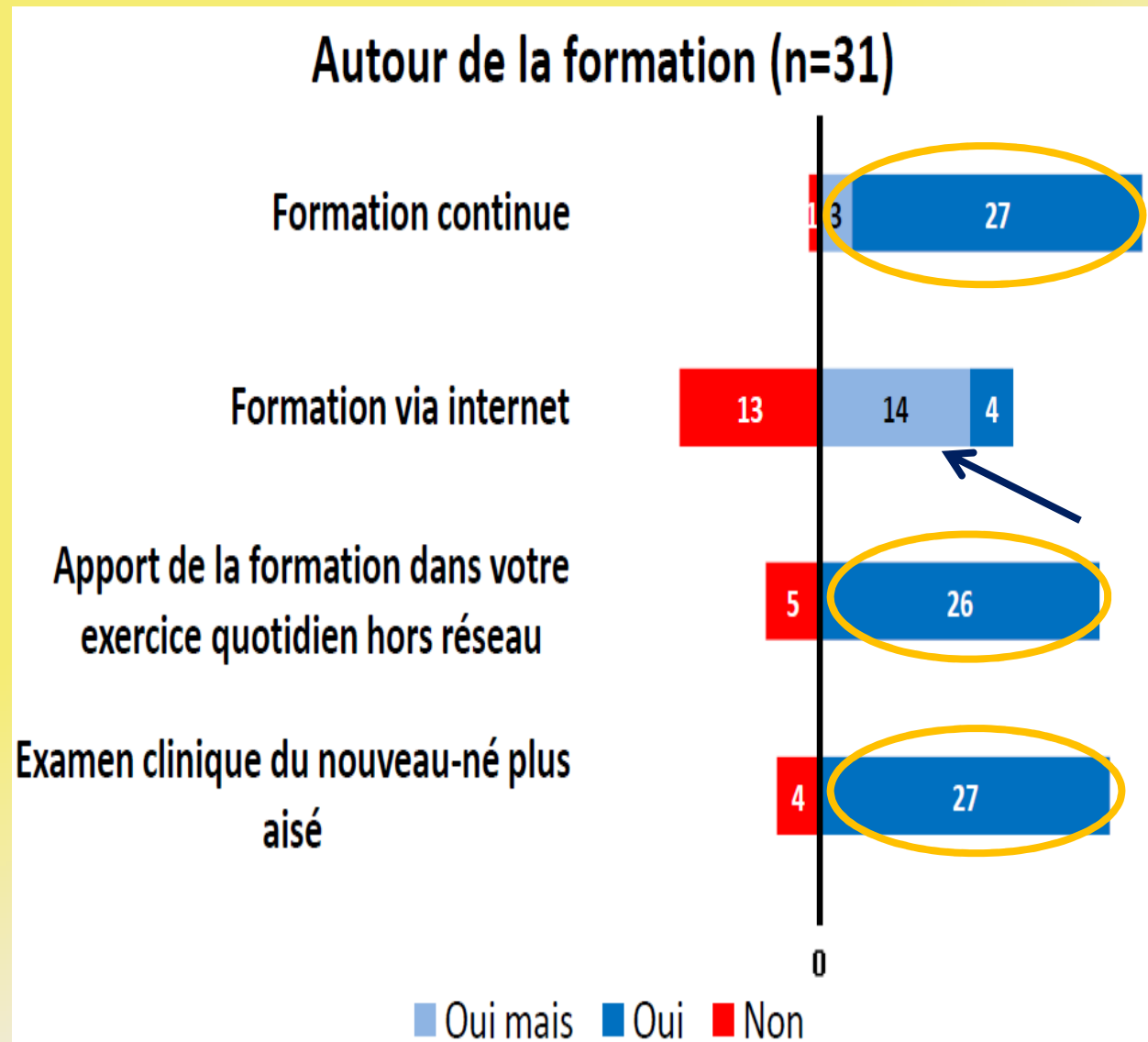
- Participation: **31/34**
- Trop rapide, trop dense
- Sujets trop pointus
- Oubli au fur et à mesure, manque de pratique



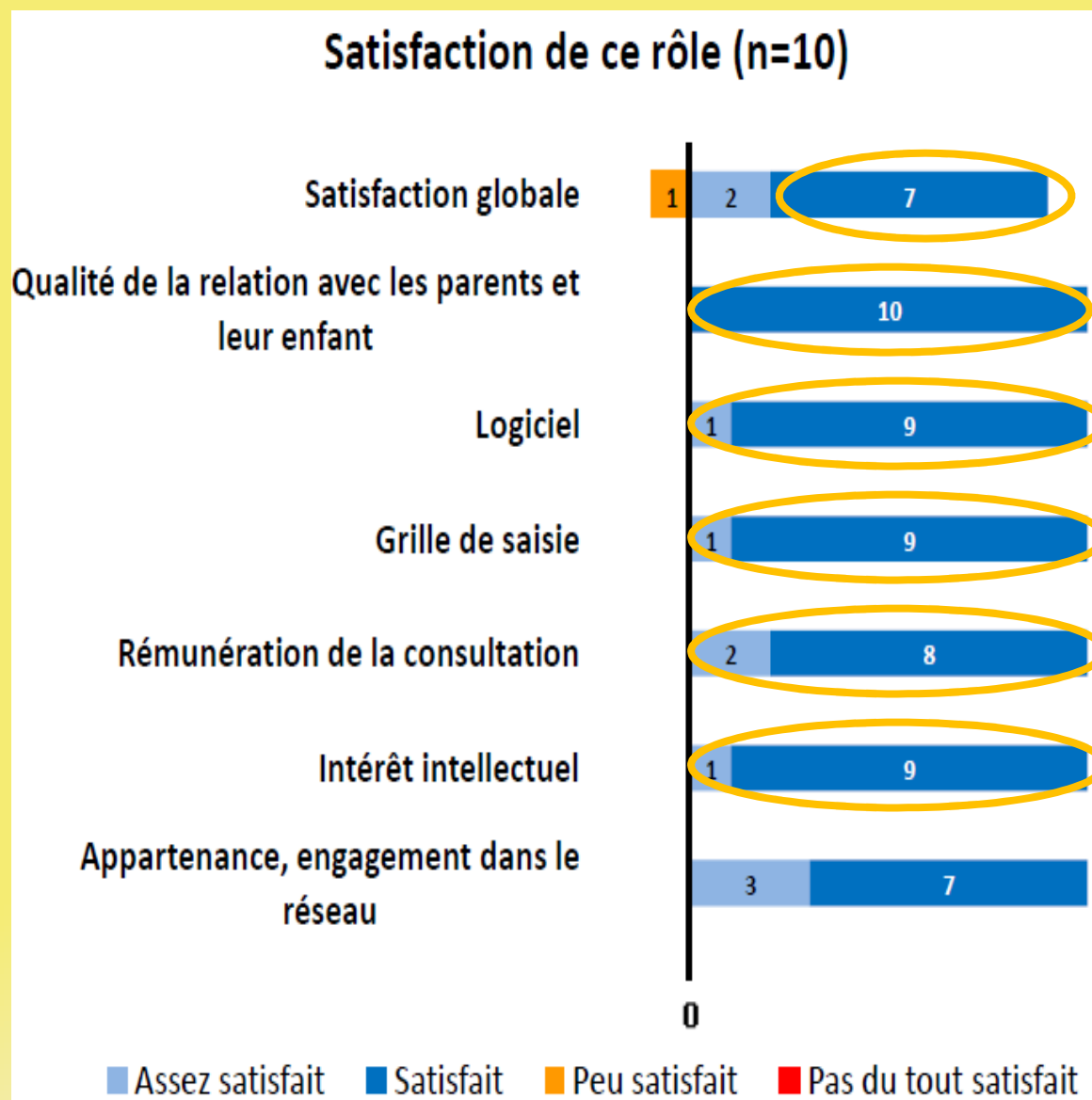


## Résultats pour la **FORMATION** (2)

- Bénéfices de la formation initiale
- MAIS:  
Formation initiale non suffisante



# Rôle dans le réseau (1)



## Rôle dans le réseau (2)

### Principales critiques :

- Délai trop long => Embarrassés à l'idée d'une 1<sup>ère</sup> consultation
- Suivi trop complexe, chronophage
- Absence de bénéfice direct :
  - Absence de formation continue
  - Peu de retour du réseau
- Manque d'un carnet d'adresses des différents spécialistes membres du réseau
- Risque de concurrence et de conflit

## Conclusion (1)

- Le **médecin généraliste** occupe une place importante dans ce suivi en réseau
- Bon niveau de satisfaction des médecins généralistes référents du réseau bas-normand
- Difficultés ressenties par les médecins
- Le réseau doit poursuivre ses efforts de collaboration avec les médecins généralistes

## Conclusion (2)

- **Améliorations :**

- Formation en ligne :

- Ouverte à tous les médecins référents (contribue à la formation continue)

- Organisation de soirées thématiques :

- Ex : troubles du langage (nov 2013)

- Perspectives :

- Création d'une mallette de dépistage des troubles neurosensoriels chez les enfants de 0 à 3 ans
- Création d'un annuaire des médecins référents

Merci de votre attention

