







## La vision des praticiens libéraux sur le parcours de soin des enfants

Dr Johanna CLET Pédiatre

Bordeaux • Hôtel Pullman









#### GROUPEMENT DES PÉDIATRES DE LA GIRONDE

#### **Conseil Administration**



Johanna Clet Présidente



Agnès Mercier Secrétaire



Aurélie Lacoste Trésorière



Mélanie Cochez Secrétaire adjointe

#### Membres du bureau:



## **Pédiatres libéraux**Joseph Al Hosri Rania Zrek Mansour

MH Cavert (AFPA)

JF Pujol (SNPF)

#### Pédiatres non libéraux

Valérie Fabry (PMI)
Karine Le Bourgeois (ARS)









Pédiatres: 82

(dont 3 hors Gironde)

PMI/M.scolaires: 12

Remplaçants: 4

Site internet: pediatregironde.org

->Annuaire des pédiatres

Bordeaux • Hôtel Pullman



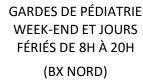






### **GPG: Actions**







**FMC: 1 JEUDI PAR MOIS** 



**ACCUEIL DES INTERNES** 



PARTICIPATION À DES PROTOCOLES DE



RECHERCHE

SYNDICAT NATIONAL











### Rapport IGAS 2020

Evaluation des soins de santé de l'enfant en France

> Etat préoccupant









## > Etat préoccupant

- <u>Pédiatrie libérale, PMI et Médecine scolaire</u>
  - 44% Ped lib >60 ans
  - Répartition inégale sur le territoire
  - Perte d'attractivité Pédia et Chir Pédia à l'hôpital
  - Rôle croissant des MG inégalement formés à la médecine de l'enfant
  - Mobilisation et valorisation insuffisantes des compétences des professionnels paramédicaux
  - Pédopsy
- Difficultés dans la PEC des enfants vulnérables
  - Périnatalité: structuré
  - Handicap... « en cours »: maladies chroniques/rares (1,4 à 4M), TND, TSA
- Coordination des acteurs de santé insuffisante et notamment du lien ville-hôpital
- Parents identifient mal le rôle de chacun
  - Examens obligatoires?
  - Qui peut être le médecin traitant de l'enfant?
  - Mesures de prévention ne touchent qu'une partie de la pop pédiatrique









### Propositions...

n	Recommandation	Prio rité	responsable	nce	
Clari	ifier et renforcer les compétences des professionnels de san suivi universel et une prévention renfo	té de l' rcée	'enfant en ville	pour un	
1	Développer l'exercice des infirmières puéricultrices en ville, au-delà des PMI, en binôme avec des médecins, de manière privilégiée dans le cadre d'un exercice coordonné, et financer leur activité par des actes dédiés dans la nomenclature générale des actes et des prestations (NGAP)	1	DGOS, DSS et CNAM	2021	Oui Infirmière/Puer Asalée (Action de SAnté Libérale En Equi
2	Recentrer le rôle du pédiatre de ville sur le suivi médical des enfants à besoins particuliers (maladies chroniques, handicapés, prématurés, protection de l'enfance) et sur un rôle de recours pour les autres enfants	1	DGOS, DSS et CNAM	2021	OUI, rôle de recours seul: non
3	Reconnaître le rôle du médecin généraliste formé à la santé de l'enfant pour le suivi médical des enfants sans pathologie chronique ni facteur de vulnérabilité	1	DGOS, DSS et CNAM	2021	OUI, formation est à renforcer
4	Ajuster la nomenclature des pédiatres pour permettre leur positionnement sur des missions de recours et d'expertise et la revalorisation de leurs revenus afin de renforcer l'attractivité de la pédiatrie libérale	1	DGOS, DSS et CNAM	2021	OUI, merci SNPF
5	Renforcer les mesures au profit de la santé scolaire et la PMI, institutions de médecine de l'enfant au rôle préventif et social essentiel	1	Ministères Santé et EN, Départements	2021	OUI: priorité +++

#### 21 emes **Journées** d'Urgences Pédiatriques du Sud-Ouest

Interface ville ■ hôpital





14	Rénover les compétences et la formation très désuète des infirmières puéricultrices en fonction des pratiques et de leurs nouvelles missions dans la perspective d'une universitarisation	1	DGOS et MESRI	2021
15	Renforcer et homogénéiser la formation théorique et pratique de médecine générale en santé de l'enfant et créer une option médecine de l'enfant pour les médecins généralistes	1	DGOS et MESRI	2022
16	Adopter un programme de formation continue ambitieux pour les pédiatres de ville dans le cadre du DPC pour l'exercice de missions de recours et d'expertise	1	DGOS, ANDPC et CNPP	2022
17	Développer les compétences pédiatriques des autres professionnels de santé (notamment chirurgiens adulte, médecins anesthésistes, médecins radiologistes, infirmiers généralistes,), notamment avec des stages obligatoires en formation initiale	2	DGOS	2022

OUI, merci AFPA



Association Française de Pédiatrie Ambulatoire (AFPA)
Collèges National des Pédiatres Universitaires (CNPU)
Société Française de Pédiatrie (SFP)

Syndicat National des Pédiatres des Etablissements Hospitaliers (SNPEH) Syndicat National des Pédiatres Français (SNPF) Syndicat National des Médecins de Protection Maternelle Infantile (SNNPMI)

24/06/2021

Le Conseil National Professionnel de Pédiatrie a pris acte du rapport de l'IGAS sur la pédiatrie et l'organisation des soins de santé de l'enfant en France.

Ce rapport permet d'acter des points faisant consensus autour d'une évolution inévitable de la Pédiatrie dans notre pays.

Le CNP partage l'inquiétude exprimée dans ce rapport sur l'évolution démographique des pédiatres et des médecins généralistes dans les années à venir.

Le CNP se félicite de ce rapport riche et documenté mais ne donnant pas assez, à notre sens, la perspective que le pédiatre soit le pivot de la prise en charge de la santé globale des enfants, aussi bien dans la dimension ambulatoire ou de prévention (PMI, médecine scolaire) que dans sa composante hospitalière.

Le rapport souligne bien les inégalités d'accès aux soins sur l'ensemble du territoire français (métropole et ultra marin). Il évoque l'évolution de l'offre de soins à l'adéquation des besoins.

1) Le rôle essentiel du pédiatre ambulatoire dans le suivi des pathologies chroniques des populations pédiatriques à haut risque en tant que recours comme de soins primaires est bien confirmé par ce rapport. Le point majeur d'inquiétude du CNP de pédiatrie est l'absence d'affirmation dans ce document du maintien des pédiatres en premier recours dans le parcours de soins ambulatoires pour tous les enfants lorsque c'est possible. Le CNP de pédiatrie soutient le maintien de l'accès direct au pédiatre ambulatoire : ce point est essentiel.

Le CNP acte le nécessaire renforcement de la formation de nos collègues médecins généralistes à la santé de l'enfant, étape incontournable à leur intégration dans le schéma proposé.

Le développement de l'exercice des infirmiers puériculteurs en ambulatoire, en PMI et à l'hôpital avec une meilleure formation, un accès à l'exercice libéral dans le cadre de travail partagé avec les pédiatres dans des maisons de santé est une évolution positive.

L'ensemble des propositions pour le renforcement des compétences des formations des intervenants autour de la santé de l'enfant est un élément que le CNP approuve.

Secrétaire général - Dr Pascal Le Roux - Secrétariat de médecine Pédiatrique - Groupe Hospitalier Havre - B.P. 24 - 76 083 Le Havre cedex
02 32 73 41 00 ou 06 88 06 31 77 - pascal leroux@ch-havre.fr

CNP de Pédiatrie

Conseil National Professionnel de Pédiatri Association Française de Pédiatrie Ambulatoire (AFPA) Collèges National des Pédiatres Universitaires (CNPU) Société Française de Pédiatrie (SFP)

Syndicat National des Pédiatres des Etablissements Hospitaliers (SNPEH) Syndicat National des Pédiatres Français (SNPF) Syndicat National des Médecins de Protection Maternelle Infantile (SNMPMI)

Évoluer vers des exercices pluri professionnels en développant par exemple des maisons de santé de l'enfant, au sein des CPTS autour d'un pédiatre référent est effectivement une procédure d'avenir. Les pédiatres sont favorables aux délégations de tâches (protocoles de coopération), d'autant plus qu'elles s'intègrent dans des centres multidisciplinaires.

- Renforcer les mesures au profit de la santé scolaire et de la PMI est essentiel, compte tenu des populations précaires et en difficultés d'accès aux soins. Le CNP sera vigilant sur ces points.
- 3) Le rapport évoque les difficultés majeures et actuelles de la pédiatrie hospitalière, maintenir une offre de pédiatrie polyvalente associée à une pédiatrie spécialisée avec une gradation entre CH et CHU. La lourdeur de la permanence des soins en pédiatrie explique en partie la diminution d'attractivité de notre spécialité à l'ECN. Le CNP est dans une forte attente de perspectives d'amélioration pour la pédiatrie hospitalière.

La revalorisation conséquente de la tarification des actes (CCAM, NGAP, PMSI) est essentielle (ceci concerne tous les modes d'exercices : hospitalier comme libéral). Il est fondamental de proposer des ratios suffisants d'effectifs paramédicaux, en particulier : infirmiers puériculteurs, auxiliaires de puériculture dans les services de pédiatrie et de chirurgie pédiatrique. Cela permettrait d'améliorer la prise en charge des soins lourds et complexes et la qualité globale de la prise en charge des enfants de 0 à 18 ans dans ces services.

4) Évoquer le renforcement de la coopération entre pédopsychiatrie et pédiatrie ainsi que les moyens de la pédopsychiatrie est fondamental. Le lien avec la chirurgie pédiatrique est intéressant mais soulève des problèmes de formation pour ce qui concerne en particulier l'anesthésie pédiatrique.

Les pédiatres doivent être partie prenante systématiquement de l'organisation régionale de l'accès aux soins en milieu hospitalier, sanitaire et médico-social.

Le CNP restera vigilant à la qualité des soins pour les enfants et adolescents dans le lien villehôpital.

Le CNP de Pédiatrie est prêt à participer à la poursuite des travaux proposés par ce rapport qui place le pédiatre comme le coordonnateur du parcours de santé des enfants et conforte le bon usage des ressources médicales.

Dr Robert Cohen Dr Pascal Le Roux

Président Secrétaire général

Secrétaire général - Dr Pascal Le Roux - Secrétariat de médecine Pédiatrique - Groupe Hospitalier Havre - B.P. 24 - 76 083 Le Havre cedex 02 32 73 41 00 ou 06 88 06 31 77 - pascal.leroux@ch-havre.fr

Siège Social - Secrétariat Société Française de Pédiatrie - Hôpital Necker Enfants Malades - 149 rue de Sèvres - 75015 Paris

01 49 28 92 96 - sfp@sf-pediatrie.com













Bordeaux • Hôtel Pullman



# Journées d'Urgences Pédiatriques du Sud-Ouest Interface ville • hôpital

HOPITAL PARALANA



#### **JUPSO**





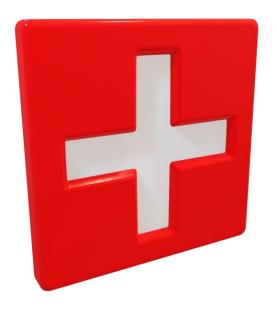












#### <u>Urgences Pédiatriques et Post-Urgences:</u>

- CR donné patient à sa sortie
- Envoi des CR messagerie sécurisée
- Facilité pour discuter avec Ped Urg
- Réorientation vers Ped de ville (liste)
- Allo bronchio

#### Création @allopédia:

- Adressage plus simple vers Ped CHU
- Réorientation vers Ped de ville possible

Bordeaux • Hôtel Pullman











Pedopsy: en cours

- PCO TND
- TSA
- TDA/H
- CMP
- Visio entre professionnels?

Médecin et IDE scolaire: insuffisant











#### Près de 1/10 personnes est porteuse de TND

TSA: 1 % naissances (>7500 /an)
 100 000 jeunes de moins de 20 ans et près de 600 000 adultes.

- TDA/H: Prévalence 5% (consommation substances, tr conduites, 1/5 pop carcérale)









#### PMI (avec accord/demande de la famille):

Valérie Fabry

- Liens avec les 11 maternités du département:
  - sage-femmes des consultations des maternités et PMI si besoin de suivi pré-natal
  - binôme puéricultrice/ sage-femme dans les staff médico-psycho-sociaux (rythme mensuel).
  - Liaisons post-natales hebdomadaires avec les 11 maternités
- Liens avec les services de néonatologie du CHU Pellegrin :
  - -1 puéricultrice de liaison dans chaque service pour 1 staff/sem et réunion de sortie -> fait le lien avec PMI de secteur
- Liens avec les urgences pédiatriques du CHU: activité moindre
- Liens avec les pédiatres de ville: non formalisés

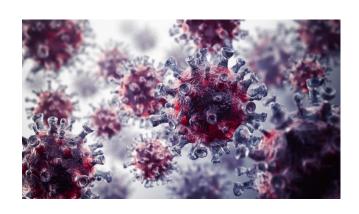












#### COVID:

- COVID school
- BD Cocovirus



## Journées d'Urgences Pédiatriques du Sud-Ouest

Interface ville ■ hôpital





Dr Marie-Elise TRUCHETET (qui est à l'origine du projet)

#### Les internes :

- Yaniss BELAROUSSI
- Candice TETARD
- Sara TUNON DE LARA
- Jordane CHAIX

#### Les séniors :

- Dr CLET
- Dr BERVAS
- Dr ROS
- Dr FAVIER
- Dr PAUQUET
- Pr LLANAS
- Dr PUGES
- Pr CAZANAVE
- Dr DONZEL GODINOT
- Dr PARNEIX
- Pr ALLA
- Dr COPPRY
- Dr LASSALLE
- Mme BARCOS
- Dr PILLET

WEBCONFÉRENCE DU 6 MAI À DESTINATION DES ENSEIGNANTS ET DU PERSONNEL DES ÉTABLISSEMENTS SCOLAIRES ET PERI-SCOLAIRES :



+ WEBCONFÉRENCE MÉDECINS SCOLAIRES

#### WEBCONFÉRENCE DU 7 MAI À DESTINATION DES PARENTS D'ÉLÈVES



## Journées d'Urgences Pédiatriques du Sud-Ouest

1

Interface ville ■ hôpital

#### **DOCUMENTS RESSOURCES EN FORMAT PDF**



**FAQ** - Parents

Informations sur le fichier à éditer

TÉLÉCHARGER LE DOCUMENT (PDF - 1MO)



FAQ - Etablissements scolaires et para-scolaires

Informations sur le fichier à éditer

TÉLÉCHARGER LE DOCUMENT (PDF - 1MO)



FAQ - Médecine scolaire et PMI

Informations sur le fichier à éditer

TÉLÉCHARGER LE DOCUMENT (PDF - 1MO)



Mon enfant retourne au collège - lycée

Informations sur le fichier à éditer







Fiche technique enseignants collège lycée

Informations sur le fichier à éditer

TÉLÉCHARGER LE DOCUMENT (PDF - 1MO)



mon enfant retourné à l'école primaire

Informations sur le fichier à éditer

TÉLÉCHARGER LE DOCUMENT > (PDF - 1MO)



mon enfant retourne à l'école maternelle

Informations sur le fichier à éditer

TÉLÉCHARGER LE DOCUMENT > (PDF - 1MO)



COVID SCHOOL - fiche technique enseignants primaire

Informations sur le fichier à éditer

TÉLÉCHARGER LE DOCUMENT > (PDF - 1MO)



 ${\tt COVID\ SCHOOL\ -\ fiche\ technique\ enseignants\ maternelle}$ 

Informations sur le fichier à éditer



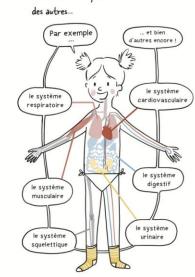
## Journées d'Urgences Pédiatriques du Sud-Ouest

Interface ville ■ hôpital











Les innombrables cellules qui le composent ont la mission de contrôler la présence d'intrus dans le corps...

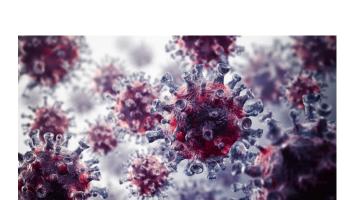


... en faisant le maximum pour les éliminer aussi vite que possible.











- COVID school
- BD Cocovirus
- Rapprochement +++
- Mails hebdomadaires de synthèse
- Ouverture sur la Nouvelle-Aquitaine

#### Bronchiolite:

- Discussion CHU, ARS

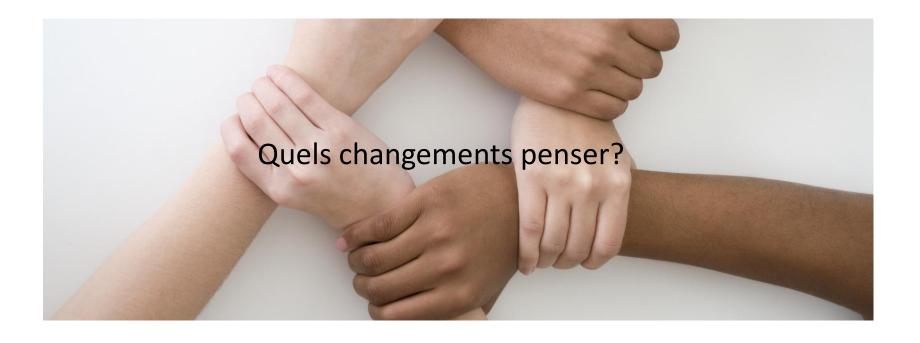














## **Journées**d'Urgences Pédiatriques du Sud-Ouest

Interface ville ■ hôpital









## Recentrer l'activité médicale sur le soin

- Pas sur la rentabilité.
- Pas sur la paperasse administrative
- Réunionite



#### viedecarabin

Les décideurs veulent des hôpitaux fonctionnant au maximum de rentabilité tout le temps. Il leur faut 100% des lits occupés tous les jours, sinon c'est un manque à gagner.

Sauf qu'en temps de crise, on ne peut pas accueillir de patients supplémentaires, et on déborde.

Avec l'Interne de Garde, on se disait qu'il devrait toujours y avoir un certain pourcentage de lits inoccupés à l'hôpital public, justement pour absorber les crises.

On est jeunes\*, utopistes\*\* et bercés d'illusions, on sait.



\*et beaux!

\*\*et on sent très bon !











## Repenser la formation des externes/internes

- Trop hospitalo-centrée
- TND
- Stage ambulatoire



« A l'hôpital j'ai appris les pathologies de l'enfant, en ville, j'ai appris mon métier »

Bordeaux • Hôtel Pullman

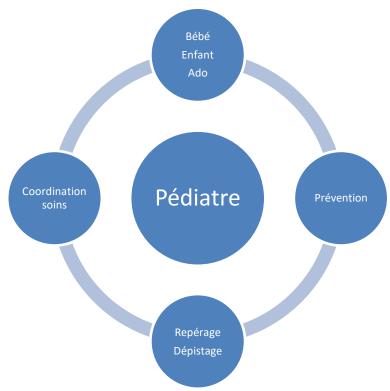




Interface ville ■ hôpital







#### 2 emes Journées d'Urgences Pédiatriques du Sud-Ouest

Interface ville ■ hôpital





















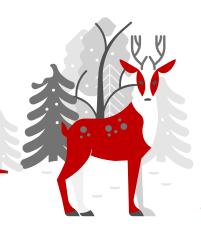
Bordeaux • Hôtel Pullman















Merci de votre attention