

1ère Conférence des Médecins du lundi 2 octobre 2023 de 13h à 14h

Participants : Eva Bazantay pour Avrillé, DR Arnold, Strasbourg; Dr Donnars, Mulhouse; Dr Quillet, Vendée; Dr Bruni Bizet, Nîmes; Dr Cohen, Marseille; Dr Pannis, Strasbourg; Dr Mallet, Nantes, Virginie Marchand, Ariane Monneau pour l'ECNP.

Thème du jour : Partage d'expérience autour des bilans médicaux standardisés

Plan

Retour de Eva Bazantay, premier médecin formé. Quel retour aujourd'hui?	2
Intervention du Dr Rousseau :	2
Intervention du Dr Eva Bazantay sur les variables notées comme alarmante:	3
Intervention sur les items pour lesquelles le médecin n'a pas de réponse lors de l'examen :	3
Intervention du Dr Bazantay autour du sommeil :	4
Question accords parentaux pour les soins précoces :	4
Points de vigilance utilisation du MEDITEAM :	4
Erratum modèle de documents carnet de Santé :	4

Retour de Eva Bazantay, premier médecin formé. Quel retour aujourd'hui?

- Bilans complets voire trop complets, c'est parfois très long de garder l'attention de l'enfant tout du long.

A partir d'un certain âge il faudrait pouvoir les scinder en deux (4, 5, 6, 7). Il avait déjà été évoqué cette longueur du bilan. Dr Bruni : Pas de grand enfant dans PEGASE, mais la visite des 6 ans peut nécessiter deux consultations, car long.

⇒ Intérêt de refaire un tour de toutes les données présentes dans le bilan pour réévaluer leurs pertinences à la fois sur le plan clinique que sur le plan de la recherche.

⇒ Intérêt de voir si il est possible d'effectuer les bilans pour les plus grands en 2 consultations : aspect temps et budget.

- Pour les petits, faut-il refaire le bilan sensoriel?

⇒ **Pour rappel, chaque bilan peut être un bilan d'admission (jusqu'au 5 ans de l'enfant), d'où la redondance de certaines questions.**

Dr Bazantay explique que de son côté elle ne remplit pas certains champs si l'enfant a déjà les suivis qui lui faut, ce qui peut être noté dans les antécédents et suivis spécialisés avec la possibilité de noter si c'est en cours, demandé, en attente...

⇒ Demande de pouvoir notifier, quand des tests sont présents (ex : ERTL4), au niveau des blocs neuro-sensoriel, neuro-moteur et cognitif, la modalité de réponse : "test non réalisé car suivi spécialisé en cours".

⇒ Intérêt de joindre les comptes rendus des suivis spécialisés dans la page santé-onglet suivi spécialisés.

Rappel : pouvoir fournir un dossier médical complet qui suivra l'enfant quel que soit son lieu de vie.

⇒ **Importance d'utiliser la page santé qui centralise les antécédents de l'enfant dont hospitalisation, et les suivis spécialisés (dont suivi orthophonique). Il y a un rappel en début de bilan pour penser à mettre à jour ses informations.**

Intervention du Dr Rousseau :

Nous vous remercions pour tout le travail que vous faites.

Cette année est une année charnière pour la généralisation du programme. Réunion avec le cabinet de Mme Caubel. Bon espoir du prolongement du Programme PEGASE. Travail avec INSERM pour faire des extractions et déjà faire remonter les premières observations de l'état de santé à l'admission. Données rares et études jamais réalisées en France.

Financement de la recherche ESPER pour comparer les enfants PEGASE et un groupe suivi mais non pris en charge par le programme.

Vos retours sont importants pour nos tutelles. Les retours du terrain ont du poids de même que les améliorations à apporter au mediateam.

Dr Bruni-Bizet : Sur Nimes l'ASE a réalisé l'intérêt de ce type de suivi. Quel que soit le résultat final, Pegase aura été bénéfique pour le département.

Intervention du Dr Eva Bazantay sur les variables notées comme alarmante:

(pastille de couleur concernant les modalités de réponses : vert/orange/rouge)

Il y a des éléments qui ressortent comme alarmants et pourtant pas pathologiques en fonction de l'âge de l'enfant.

Ex :

- Souffle cardiaque
- Manoeuvre du foulard : La manœuvre du foulard, toujours notée pathologique quand ça dépasse la ligne médiane. Revoir jusqu'à quel âge intégrer cette variable, les références en pédiatrie ne semblent pas s'accorder parfaitement sur cette question. Et revoir à partir de quand ça n'est plus pathologique. dans le réseau préma Languedoc Roussillon, se fait jusqu'à 6 mois. Au RSN toujours présent au 9ème mois.
⇒ Question à faire disparaître après le bilan du 6ème mois?

⇒ Intérêt de faire remonter ses erratums pour que l'ECNP puisse les faire corriger par l'éditeur du MEDIATEAM

⇒ **Procédure** : Afin de faire évoluer le Mediateam nous mettons à votre disposition un fichier partagé centralisant les retours des utilisateurs. Ce fichier Excel est disponible sur le site du programme : <https://www.programmepegase.fr/> . Il se situe dans l'onglet "Espace Pros", puis communauté de pratiques « Cdp pegase ». Cliquez sur votre espace (médecins), mot de passe : segapemed, puis en cliquant sur « Aidez à faire évoluer le Mediateam Pegase » vous pourrez inscrire vos retours et demande d'évolution.

Intervention sur les items pour lesquelles le médecin n'a pas de réponse lors de l'examen :

Serait il possible d'ajouter une modalité de réponse : Ne sait pas?

Proposition du Dr Monneau (ECNP)

⇒ Pour les informations jugées importantes par la médecin mais non récupérées lors de l'examen. Possibilité d'utiliser la variable autre anomalie/préoccupation (concernant le bloc du bilan concerné) qui permet d'ouvrir un champ de texte libre et de noter les éléments non portés à la connaissance du médecin.

La variable alarmante apparaît dans la synthèse comme rappel pour le prochain bilan.

Intervention du Dr Bazantay autour du sommeil :

La majorité des enfants sur la pouponnière font leurs nuits à 4 mois et sont rythmés. ce qui n'est pas représentatif de la population générale.

⇒ Quid de la sur-adaptation des enfants placés en collectivité. signe plutôt qui devrait alerter ces bébés qui font rapidement leurs nuits.

Question accords parentaux pour les soins précoces :

Sur Strasbourg, la question de la double signature des deux parents fait frein pour certaines psychologues qui attendent la double signature pour les soins pegase. = la signature d'un seul parent suffit. Mise en lumière de la difficulté pour certains professionnels à accepter de renseigner les dossiers. Lien à faire avec la formation à l'information partagée en santé. Pour certains psychologues, faire ce travail de partage n'est pas évident. Ces questions sont abordées et sont au travail avec la communauté de pratiques des psychologues.

Points de vigilance utilisation du MEDIATEAM :

Pensez à bien valider tous vos bilans passés de manière générale et tout particulièrement en vue de la mise en place prochaine du développement de l'automatisation des ASQ.

Erratum modèle de documents carnet de Santé :

La synthèse n'apparaît pas toujours ⇒ erreur de variables que nous allons devoir corriger.

Ce compte-rendu sera versé sur votre Communauté de Pratique, consultable sur le lien suivant : <https://www.programmepegase.fr/cdp-pegase>

Rappel de votre mot de passe : segapemed

Remarque : l'ECNP est régulièrement en télétravail, c'est pourquoi, **pour toutes questions pensez à privilégier nos boîtes mails nominatives :**

ariane.monneau@programmepegase.fr

