Groupe d'Etudes en Néonatalogie
Languedoc-Roussillon

Rapport d'activité
Année 2011

GEN L-R Association loi 1901- Pédiatrie Néonatale et Réanimations - Hôpital Arnaud de Villeneuve 34295 Montpellier Cedex 5
Tél : 06 73 74 90 26 - e.mail : gen-lr@chu-montpellier.fr - N° SIRET 432 956 001 00015 NAF 804B
N° d'enregistrement prestataire de formation : 91 34 06282 34 - Rapport d'activité 2011 GEN LR - janvier 2012

RAPPORT D'ACTIVITE DE L'ASSOCIATION GEN LR 2011

Sommaire

PRESENTATION DES ACTIVITES DE L'ASSOCIATION GEN LR ---------- p 3

I. POLE FORMATION PROFESSIONNELLE ---------- p 4
Actions de formation professionnelle continue médicale et paramédicale

1) Organisation de la journée Régionale annuelle de formation continue des ACTUALITES PERINATALES
2) Programme de Soins de Développement Individualisés
3) Soutien administratif aux formations de la Cellule Régionale d'Orientation Périnatale (CROP)
4) Pôle formation : perspectives 2011

II. POLE RECHERCHE & EDITION ---------- p14

1) Soutien à la recherche
2) Edition
3) Pôle recherche et édition : perspectives 2012

III. POLE INTERREGIONAL INFORMATION COMMUNICATION PERINATALE ---------- p17
Action de communication en périnatalité

Extrait du rapport d'activité spécifique à l'action conçu par Mme C. CECCHI chef de projet perinat-France.

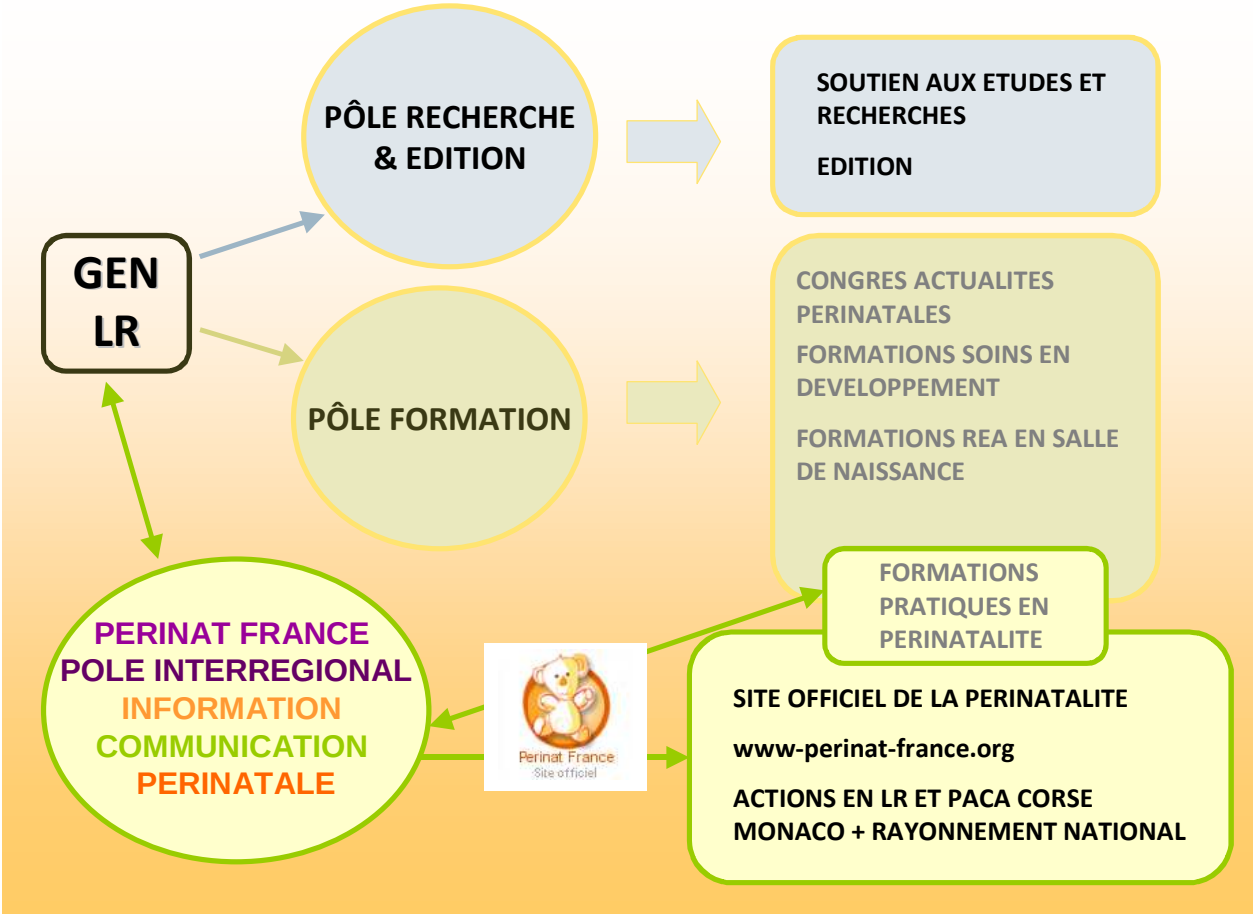
1) Bilan d'activité 2011 Information Communication Périnatale - Extraits *

2) Pôle information communication : perspectives 2012

CONCLUSION BILAN GEN LR ---------- p 19

RAPPORT D'ACTIVITE DE L'ASSOCIATION GEN LR 2011

Présentation des activités



Les trois pôles d'action du GEN LR

- POLE SOUTIEN A LA **RECHERCHE ET EDITION**
  - SOUTIEN A LA RECHERCHE
  - EDITION PROTOCOLES, ETUDES, POSTERS POUR CONGRES
- POLE **FORMATION** PROFESSIONNELLE CONTINUE MEDICALE ET PARAMEDICALE
  - CONGRES ACTUALITES PERINATALES
  - FORMATIONS SOINS DE DEVELOPPEMENT INDIVIDUALISES
  - FORMATIONS EN SALLE DE NAISSANCE (CROP)
  - CONGRES MORT INATTENDUE DU NOURRISSON
- POLE INTERREGIONAL **INFORMATION COMMUNICATION** PERINATALE
  - ACTIONS EN LR ET PACA CORSE MONACO
  - SITE OFFICIEL DE LA PERINATALITE - NEWSLETTER

I. POLE FORMATION : Actions de formation professionnelle

1) Organisation journée de formation ACTUALITES PERINATALES 2011

Le vendredi 10 juin 2011 (Mas de Saporta à Lattes - Montpellier), la 23ème édition des Actualités Périnatales a réuni 213 professionnels de la périnatalité (pédiatres, puéricultrices, sage-femmes, infirmières, obstétriciens, intervenants, partenaires…).

Le recueil des actes de la journée qui a été distribué le jour même à chaque participant est disponible sur le site www-perinat-france.org.

Responsable de formation : Pr Gilles Cambonie

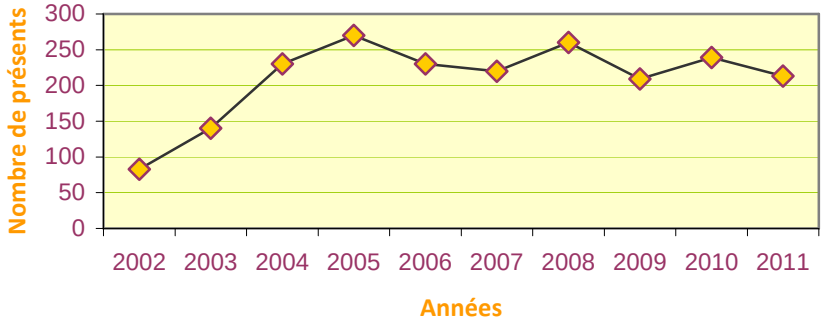
Objectifs de formation :

- Améliorer le niveau de connaissance des professionnels de santé dans le domaine de la périnatalité.
- Créer les liens entre professionnels et les établissements d'une véritable "communauté **périnatale".**

ACTUALITES PERINATALES EVOLUTION DE LA PARTICIPATION 2002-2011										
Année	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Nombre total de présents	83	140	230	270	230	220	260	209	239	213

* Nombre de présents à distinguer du nombre de participants. Le nombre de présents comprends les intervenants, les partenaires en plus des participants.

EVOLUTION DE LA PARTICIPATION ACTUALITES PERINATALES 2002-2011

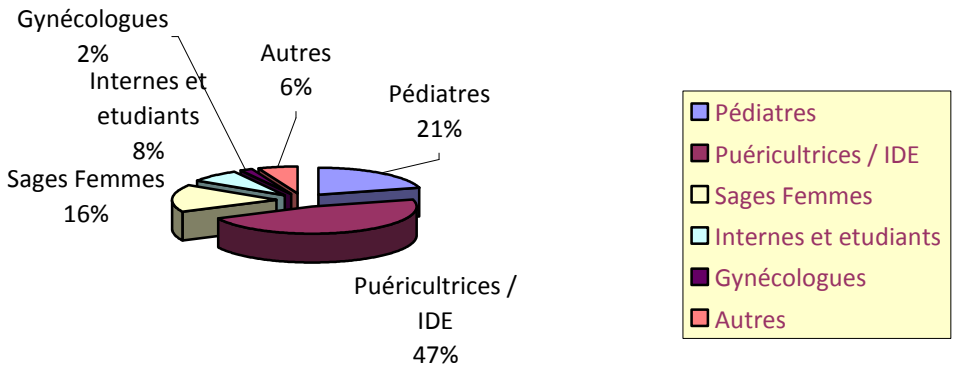


Commentaires : A noter
Ces tableaux récapitulatifs font apparaître une diminution de fréquentation générale entre 2010 et 2011. Cette baisse de fréquentation a été identifiée et reliée au long week-end de l'ascension qui tombait cette année sur le vendredi des Actualités Périnatales.

Evolution de la participation par profession 2002-2011												
	2006		2007		2008		2009		2010		2011	
Pédiatres	78	38%	92	46%	68	31%	40	24%	69	29%	34	21%
Puéricultrices / IDE	49	24%	63	32%	85	39%	69	42%	89	37%	77	47%
Sages Femmes	50	26%	27	13%	33	15%	34	21%	22	9%	27	16%
Internes - étudiants	10	5%	12	7%	12	6%	8	5%	35	15%	13	8%
Gynécologues	7	3%	3	1%	5	2%	5	3%	4	2%	3	2%
Autres	11	5%	4	1%	14	6%	8	5%	20	8%	10	6%
TOTAL	**203**	**100%**	**201**	**100%**	**217**	**100%**	**164**	**100%**	**239**	**100%**	**164**	**100%**

* le nombre de participants tient compte des personnes inscrites à la journée sans compter les intervenants et les partenaires.

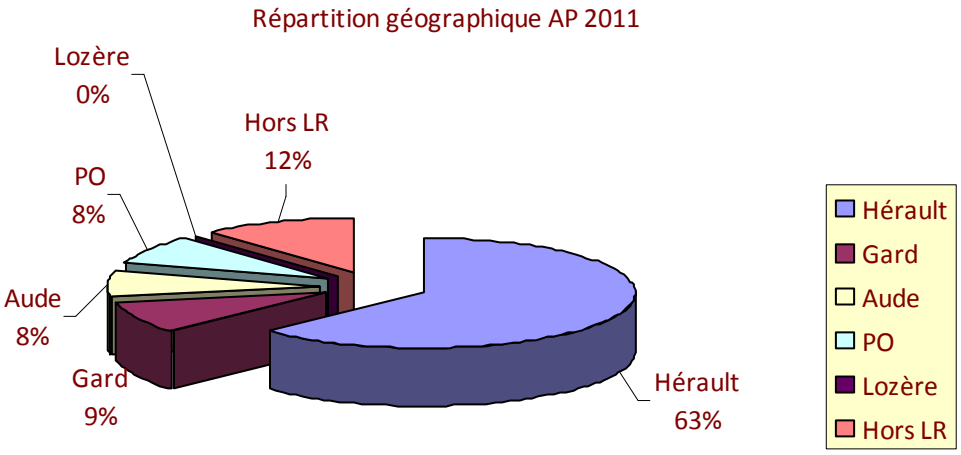
Répartition professionnelles participants AP 2011



Commentaires : A noter

a. Une nette diminution de la fréquentation des pédiatres sur la journée de 2011.
b. Le maintient proportionnel du nombre de puéricultrices et infirmières.
c. Une légère augmentation de la fréquentation des Sage-femme qui peut être expliquée par l'intervention de M. Odent.
d. La catégorie "autres" en 2011 comprend la participation des kinésithérapeutes, psychologues et psychomotriciens.

Evolution de la participation par département 2002-2011										
Années	2007		2008		2009		2010		2011	
Hérault	133	66%	154	71%	106	65%	149	62%	134	63%
Gard	28	14%	24	11%	27	16%	42	18%	20	9%
Aude	13	7%	16	7%	12	7%	13	5%	16	8%
Pyrénées Orientales	4	2%	5	2%	6	4%	8	3%	18	8%
Lozère	3	1%	6	3%	2	1%	2	1%	0	0%
Hors Languedoc Roussillon	20	10%	12	6%	11	7%	25	10%	25	12%
TOTAL	**201**	**100%**	**217**	**100%**	**164**	**100%**	**239**	**100%**	**213**	**100%**



Commentaires : A noter

a. Le maintient de la représentation majoritaire du département de l'Hérault
b. Une nette diminution de la représentation du département du Gard contrebalancé par une participation doublée du département des Pyrénées Orientales.
c. Le maintient de la participation des départements Hors Languedoc Roussillon (région PACA principalement)

2) Programme Soins de Développement Individualisés

Action menée en partenariat avec le CHRU de Montpellier

Objectifs de formation : Mettre en place un programme de formation à destination des professionnels de santé qui prennent en charge des nouveaux-nés afin qu'ils soient sensibilisés à la technique des Soins de Développement (standard de soins qui améliorent le pronostic des nouveau-nés prématurés et la qualité de la relation parents-enfants).

Responsable de Formation : Mme Stella CHILLAULT, Cadre de formation, IFE de Montpellier. Intervenantes certifiées **NIDCAP®** : Mme Laurence Chandebois, Puéricultrice, Mme Cathy Bouschbacher, Puéricultrice.

Bilan Soins en Développement 2011

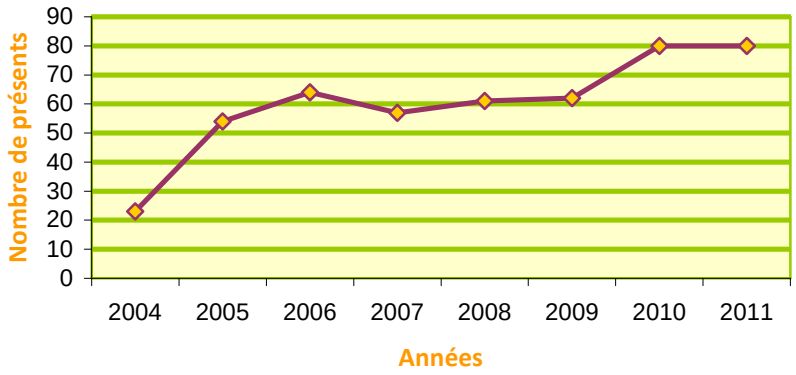
a. **Maintient du programme de Formation sur site initié en 2007 (2011 : 3 journées de formations au CH de Vichy et au CHIBT de Sète).**
b. **Soutien logistique et financier à l'organisation du DIPLOME INTER-UNIVERSITAIRE SOINS EN DEVELOPPEMENT.**
c. **Prises en charge des formations des puéricultrices du service**

d. Organisation d'Ateliers régionaux SOINS EN DEVELOPPEMENT - journées de formation 2011

- Atelier du 4 et 5 avril 2011 : 39 participants.
- Atelier du 10 et 11 octobre 2011 : 41 participants. (Programme ci-dessus).

Evolution de la fréquentation des ateliers régionaux SDI 2004 - 2011															
2004		2005		2006		2007		2008		2009		2010		2011	
07-oct	10-juin	17-mars	13-oct	31 avril	30-nov	17-avr	18-oct	08-avr	21-oct	20-21 avril	22-23 oct	26-27 avr	11-12 oct	4-5 avr	10-11 oct
12	11	24	30	31	33	25	32	17	44	31	31	40	40	41	39

EVOLUTION FREQUENTATION ATELIERS SOINS EN DEVELOPPEMENT INDIVIDUALISES 2004-2011



3) Soutien administratif aux formations du CROP

a. Réanimation en salle de naissance

Objectifs de formation :

Perfectionner le niveau de connaissance des professionnels de santé dans le domaine de la périnatalité
Recenser les moyens disponibles dans les établissement de naissance pour faire face aux urgences de la salle de naissance
Etablir et transmettre des algorithmes d'intervention adaptés à l'état de santé du nouveau-né.

Responsables de formation : Dr Malhia BADR, Pédiatre praticien hospitalier service Pédiatrie Néonatale et Réanimations CHRU Arnaud de Villeneuve , Mme Géraldine DOMAS, Mme Danièle Bouscary-Moure, puéricultrices service Pédiatrie Néonatale et Réanimations CHRU Arnaud de Villeneuve.

Nombre de journées de formation dispensées par le CROP dans ce cadre en 2011 : 10

FORMATIONS CROP 2011		
ETABLISSEMENTS	Nbre de jour de formation	VILLES
Institut Saint Pierre	3	Palavas
Clinique Saint Louis	1	Ganges
CHIBT	1	Sète
CH Louis Pasteur	2	Bagnols/Cèze
CH Antoine Gayraud	1	Narbonne
CH MILLAU	1	Millau
Clinique Notre Dame de Bonne Esperance	1	Perpignan
TOTAL	10	

MODULES PROPOSES DANS LE CADRE DES FORMATIONS DE REANIMATION DU NOUVEAU NE EN SALLE DE NAISSANCE

MODULE n°1 : REANIMATION CARDIO-RESPIRATOIRE EN SALLE DE NAISSANCE

Durée : 3 heures

a) bases de physiologie
b) déroulement pratique de la réanimation
c) ventilation au masque et ballon (atelier pratique et entretien du matériel).
d) intubation oro et naso-trachéale (matériel et atelier pratique)
e) massage cardiaque externe.

MODULE n°2 : DETRESSE RESPIRATOIRE DU NOUVEAU-NE PROCHE DU TERME

Durée : 3 heures

a) les différentes détresses respiratoires du nouveau-né
b) évaluation de la gravité et prise en charge globale
c) installation, surveillance et ventilation non invasive (lunettes nasales, CPAP uni ou bi-nasale)
d) ventilation assistée sur tube endo-trachéale (principaux, réglages et surveillance)
e) oxygénothérapie (réalisation, monitorage et surveillance)

MODULE n°3 : ABORD VEINEUX PERIPHERIQUE OU CENTRAL (VOIE VEINEUSE PERIPHERIQUE ET CATHETER VEINEUX OMBILICAL)

Durée : 1 heure

a) matériel, asepsie et antiseptique
b) pose, fixation et surveillance
c) prévention de la douleur (saccharose, enveloppement succion non nutritive)

MODULE n°4 : PREVENTION ET TRAITEMENT DE L'HYPOTHERMIE

Durée 1 heure

a) bases de physiologie
b) matériel (incubateur, table radiante, environnement général)
c) thermorégulation
d) prise en charge d'un enfant hypotherme.

MODULE n°5 : PREVENTION ET TRAITEMENT DE L'HYPOGLYCEMIE

Durée : 1 heure

a) identification des nouveau-nés à risque
b) surveillance de la glycémie (réalisation et matériel).
c) stratégie de prévention d'une hypoglycémie
d) traitement d'une hypoglycémie (nutrition entérale, perfusion, médication spécifique et indications de transfert)
e) stratégie de décroissance des thérapeutiques après normalisation glycémique.

MODULE n°6 : CONDITIONNEMENT SPECIFIQUE DU GRAND PREMATURE EN NIVEAU I OU II APRES ACCOUCHEMENT INOPINE

Durée : ½ heure

a) thermorégulation spécifique
b) prise en charge de la détresse respiratoire
c) prévention de l'hypoglycémie et de l'hypothermie
d) conditionnement surveillance avant transfert

MODULE n°7 : PATHOLOGIES NEONATALES EN SALLE DE NAISSANCE

Durée : 3 heures

a) malformation de découverte post-natale (atrésie de l'œsophage, atrésie des choanes, cardiopathie…)
b) anoxo-ischémie périnatale (diagnostic, surveillance, indication de transfert et traitement initial)
c) anémie aiguë (diagnostic et prise en charge)
d) liquide méconial et inhalation méconiale (prévention et traitement)
e) suspicion d'infection materno-fœtale (indication d'antibiothérapie en salle de naissance et réalisation pratique de l'antibiothérapie en salle de naissance)

MODULE n°8 : PREVENTION DES ALTERATIONS NEURODEVELOPPEMENTALES LIEES A LA PRISE EN CHARGE DU PREMATURE

Durée : 2 heures

a) particularités neurologiques du prématuré
b) reconnaissance et traitement de la douleur
c) score de confort et de douleur (EDIN)

MODULE n°9 : ORGANISER ET ACCEUILLIR LE TRANSFERT D'ENFANT EN RAPPROCHEMENT FAMILIAL

Durée : 1 heure

a) annonce du retransfert aux parents
b) annonce du retransfert à l'équipe accueillante
c) visite du service accueillant
d) fiche de liaison néonatale
e) page web destinée aux parents et aux professionnels

b. Interventions dans la formation de Réanimation du nouveau-né au Centre de Simulation Médicale de Marseille : 6 journées de formation en 2011.

4) Pôle formation perspectives 2012

a. **Actualités Périnatales** : organisation de la journée annuelle prévue le 8 juin 2012 au Mas de Saporta.
b. **Soins de Développement Individualisés** : poursuite de la sensibilisation aux soins de développement. Ateliers régionaux les 3 et 4 avril 2012 et octobre 2012.
c. **Formations en salle de naissance** (CROP) : poursuite du programme de formation sur site. Interventions dans la formation de Réanimation du nouveau-né au Centre de Simulation Médicale de Marseille.
d. **Journée *RENCONTRES MEDICALES : Mort Inattendue du Nourrisson - Actualités 2012*** : en partenariat avec le CHRU de Montpellier prévue le 28 septembre 2012 au Palais des Congrès de la Grande Motte.

*

II. POLE RECHERCHE ET EDITION

1) Soutien à la recherche

a. Défraiements congrès et formations

- Prise en charge hébergement C. Bevis SRLF
- Prise en charge hébergement G. Domas SRLF
- Prise en charge hébergement P. Fournier SRLF
- Prise en charge déplacements Réunions ADLF Paris E. Mazurier
- Prise en charge adhésion SRLF C. Milesi
- Prise en charge partie de l'hébergement formation DU Epidémiologie Clinique en Pédiatrie, C. Combes.
- Prise en charge formation Massie Campbell, Paris A. Becamel mai 2011
- Prise en charge formation Massie Campbelle, Montpellier, N. Alegre et C. Jeannet mai 2011
- Prise en charge formation ADBB, Paris, N. Alegre et C. Jeannet juin et octobre 2011

b. Publication de posters en vue de leur présentation en congrès

- Poster Kangourou : Contact peau à peau et syndrome de sevrage néonatal expérience pilote, CHRU de Montpellier L. Adiasse, C. Chanal et P. Boulot, G. Cambonie, E. Mazurier, M. Paris
- Sédation par midazolam intranasal pour l'intubation des nouveau-nés en salle de naissance. J Baleine ; C Milesi ; A Jacquot ; A Rideau ; R Mesnage ; G Cambonie Service de Pédiatrie néonatale et réanimations, CHU Arnaud de Villeneuve, Montpellier

c. Traduction d'articles

[1] 4.75 (22 janvier 2011)
NASAL CONTINUOUS POSITIVE AIRWAY PRESSURE IS SUPERIOR TO OXYGEN THERAPY FOR THE MANAGEMENT OF SERVERE VIRAL BRONCHIOLITIS IN THE ACTURE PHASE. Christophe Milesi, MD Stefan Matecki, MD, PhD; Samis Jaber, MD, PhD; Thibault Murat, MD; Aurélien Jacquot, MD; Odile Pidoux, MD : Nathalie Chautmemps, MD; Aline Rideau, MD; Clémentine Combes, MSc; Jean-Charles Picaud, MD, PhD; Gilles Cambonie, MD, PhD.

[2] 3h (7 février 2011)
HYPERVENTILATION DURING EXERCISE IN VERY LOW BIRTHWEIGHT SCHOOL-AGE CHILDREN MAY IMPLICATE INSPIRATORY MUSCLE WEAKNESS. Aline Ridau Batista Novais, MD ; Stephan Matecki, MD PhD; Audrey Jaussent, MSc : Marie-Chrsitine Picot, MD; Pascal Amedro, MD; S. Guillaumont, MD; Jean-Charles Picaud, MD, PhD; Gilles Cambonie, MD, PhD.

[3] traduction : 3783 mots (29 avril 2011)
PROLONGERD SEDATION /ANALGESIA IN PEDIATRIC INTENSIVE CARE. Nathalie Chautemps, MD; Christophe Milesi, MD; Gérald Chanques, MD, PhD; Clémentine Combes, MSc; Aurélien Jacquot, MD; Aline Ridau, MD; Jean-Charles Picaud, MD, PhD; Gilles Cambonie, MD, PhD.

[4] 25 (29 avril 2011)
Abstract : Anuric acute renal failure after suprpubic cathererization
[5]1h (2 mai 2011)
SELECTING NEONATES NEEDING EARLY DUCTUS ARTERIOSUS TREATMENT USING A CLINICAL DECISION RULE.Gilles Cambonie, MD,PhD; Anne-marie Dupuy, MD, PhD; Aline Rideau, MD; Clémentine Combes, MSc, Marie Vincenti, MD; Ophélie Braconnier, MD; Renaud Mesnage, MD, Jean-Paul Cristol, MD, PhD; Jean-Charles Picaud, MD, PhD

d. **Soutien d'Etudes : Etude OLIMPE** (Observation LIens Mère PrématurE)-Epipage2
Objectifs de l'étude :

- Analyser l'impact de troubles des interactions précoces mère-enfant prématuré sur le devenir de l'enfant à 2 et 5 ans (dimensions cognitives, comportementales et émotionnelles)
- Rechercher l'existence de facteurs de risque périnataux et psychosociaux, liés à la mère ou a l'enfant et associé à des troubles des interactions précoces.
- Évaluer l'impact des pratiques de soins sur les interactions précoces mère enfant.

Prise en charge par le GEN LR de la formation de deux observatrices de l'étude aux deux grilles d'observation Massie Campbell et ADBB.
Au 31 décembre 2011, **25 observations** Massie Campbell ont été faites en binôme pédiatre/psychologue. La seconde partie de l'étude visant à appliquer une double observation Massie Campbell et ADBB sur l'examen à 6 mois se déroulera courant 2012.

2) Edition en partenariat avec Sauramps Médical

a) Livre : Evaluation précoce sensorielle et motrice du nouveau-né vulnérable

Finalisation de l'ouvrage sur le développement psychomoteur du nouveau-né à terme et prématuré, ***Evaluation précoce sensorielle et motrice du nouveau-né vulnérable*** G. Cambonie, chef de service Pédiatrie néonatale et Réanimations CHRU de Montpellier, C. Lacan et B. Pinol,

kinésithérapeutes au CHRU de Montpellier. L'ouvrage comporte un livre et un support DVD pour des séquences vidéo-filmées. L'édition est réalisée par SAURAMPS MEDICAL.

b) **Réactualisation du Guide pratique des soins au nouveau-né en maternité**

L'édition 2008 du Guide pratique des soins au nouveau-né en maternité est épuisée. 950 exemplaires ont été vendus en 3 ans. Sur l'initiative du Dr Ariane Cavalier et du Pr Jean Charles Picaud tous deux porteurs du projet et des pédiatres du GEN LR, une réactualisation du guide pour sa prochaine réédition (2012) est initiée.
Un calendrier de réunions - chacune attribuée à un ou plusieurs référentiels - a été mis en place pour l'année 2012.
Les droits d'auteur versés permettront de financer les frais de réunions de réactualisation.

Ces référentiels ne sont ni des cours ni des recommandations absolues mais des aides à la décision dans les situations difficiles auxquelles sont confrontés les professionnels de la périnatalité. Ces référentiels n'ont donc pas pour objectif d'être exhaustifs mais d'harmoniser les pratiques, sur la base des connaissances actuelles. Ils sont le fruit de la réflexion de professionnels pour mettre en œuvre les différentes recommandations afin d'atteindre les objectifs fixés par le groupe : pragmatisme et sécurité.

3) Pôle Recherche Edition : perspectives 2012

a) Poursuite des différents programmes de soutien à la recherche sur l'année 2012.
b) Finalisation et diffusion de l'ouvrage **Guide pratique des soins au nouveau-né en maternité dans sa version réactualisée**
c) Finalisation de l'Etude OLIMPE

*

III. POLE INTERREGIONAL INFORMATION COMMUNICATION

1. Bilan d'activité 2011 Information Communication Périnatale "Extraits*"

** Le "BILAN 2011 INFORMATION COMMUNICATION SANTE PUBLIQUE PERINATALE" élaboré par Mme Catherine Cecchi, Responsable du pôle Interrégional d'Information Communication Périnatale PERINAT FRANCE, détaille les actions réalisées ainsi que leur évaluations sur l'année 2011.*

Le site officiel perinat-france.org, libre d'accès, mis en ligne en 2002, est un site vivant, actualisé en permanence, comportant deux entrées "*professionnels*" et "*grand public*". Il est le cœur de l'action Information Communication Périnatale.
Il permet en inter-actif avec les professionnels de collecter, organiser, diffuser une information harmonisée, validée, sourcée et référente en santé publique périnatale en direction des professionnels mais aussi des usagers et des institutions. Cette transversalité qui implique professionnels et familles, constitue une des originalités de cette action.
C'est un site vivant, en permanence alimenté par de nouvelles rubriques. Pour l'année 2011, 129 pages ont été créées dont 43 pour la rubrique Réseaux avec les sous rubriques réseaux PMI, CAMSP, Maternité, réseaux de Périnatalité, SAMU... (cf. annexe 1)
En 2011, le site a reçu 717 116 visites, il regroupe près de 3500 professionnels de santé inscrits pour accéder aux informations professionnelles.

Année (Source : XITI – 2011)	2004	2005	2006	2007/2008	2009	2010	2011
Total visiteurs cumulés	**120 000**	170 000	230 000	*Refonte site*	**373 000**	537 259	**717 116**

717 116 visites en 2011 soit une augmentation du nombre de visites de 33,5 % par rapport à 2010 et de 92,6 % par rapport à 2009.
Il est à noter qu'un internaute lit en moyenne entre 1 et 5 pages et plus, par visite.
Le nombre de pages visitées est 1 530 995 pages vues (+ 25,8% [A-1] + 64,1% [A-2]).

Comment fonctionne le site comme outil de dynamique interprofessionnelle?

- Il se nourrit et s'enrichit du travail des professionnels mais aussi de la demande des usagers.
- Il facilite et fédère les actions engagées par les professionnels eux-mêmes.
- Il induit une dynamique interactive entre professionnels en même temps qu'il la génère.
- Il constitue un lien entre les familles et les acteurs de santé et permet aux parents de mieux vivre ensemble la grossesse, la naissance, l'arrivée de l'enfant, la parentalité à côté des professionnels de santé.

Exemple de la création d'une rubrique et de son impact (depuis 2008)
Une rubrique grand public "transfert du nouveau-né" est réalisée à partir de rencontres entre les transporteurs-urgentistes de différentes régions. Ces rencontres de professionnels entraînent une réflexion sur leur propre pratique et sur la nécessité de les harmoniser.

Comment fonctionne le site comme outil d'information ?

- Il remplit le réel besoin d'information validée sur les grandes thématiques de la périnatalité (grossesse, suivi de l'enfant, addiction, nutrition, transfert des nouveau-nés...) pour les familles qui, devant la véritable jungle de sites internet souvent peu fiables, sont démunies face à cette profusion d'informations.
- Il apporte des informations construites par les professionnels de santé qui contribuent souvent de façon bénévole à cette élaboration, en dehors de toutes contraintes imposées par des financeurs pouvant influencer leurs écrits.
- Il développe des liens de partenariats logistiques et de compétences et contribue à l'information des familles par la création de sites satellites et ce, à la demande d'associations d'envergure nationale, comme l'Association Des Lactariums de France (ADLF).

Exemple de la création d'un site satellite pour l'ADLF (depuis 2011)
"Parce qu'il contribue à permettre une harmonisation des pratiques entre les différents lactariums de France, ce site est extrêmement important pour les professionnels (…) et pour les mères qui souhaitent donner leur lait au lactarium. (…) Avant la création de ce site, il n'y avait aucune source fiable d'information concernant l'ensemble des lactariums de France…"

Président ADLF

Exemple rubrique bébé prématuré (depuis 2011)
"Consultez comme un livre le "Guide à l'usage des parents : comprendre et mieux connaître votre bébé"

CHRU - Montpellier

Comment fonctionne le site comme outil de communication ?

- Il apporte des informations sur les organismes-ressources en santé périnatale (PMI, hôpitaux, maternités, services de pédiatrie et de néonatalogie, CAF, centres de dépistage,

centres d'aide au sevrage tabagique, CAMSP, associations…) correspondant aux besoins des usagers.

- Il permet une maintenance de l'information professionnelle par la Newsletter.
- Il facilite les liens entre professionnels par la mise place de "Rencontres Interrégionales sur les Pratiques Professionnelles"
- Il répond aux besoins de formation des professionnels (annonces de colloques et de formation, DU, DIU, mise en ligne des actes des congrès, vidéos …)
- Il constitue un relais de communication pour :
    - les institutions INPES, Ministère de la Santé, Fondation Prem'Up…
    - les enquêtes nationales professionnelles (EPIPAGE, ELFE, NUTRINET...)
- Il archive les documents officiels : Enquêtes périnatales, Plans périnatals...

Exemple de relais de communication via le site : partage de la connaissance (depuis 2009)
Relais de communication pour la vidéothèque numérique de l'Enseignement Supérieur CANAL U SANTE (Ministère de la Recherche et de l'Enseignement Supérieur).

2. Pôle interrégional Information Communication : perspectives 2012

Au regard des difficultés de financement rencontrées en 2011, l'année 2012 doit voir l'élaboration d'un nouveau montage financier pour ce pôle : La pérennisation de cette politique d'information communication nécessite la prise de conscience par tous les acteurs de la périnatalité de la fragilité de son existence et pour cela de l'obligation de développer et de consolider des partenariats financiers, logistiques et de compétences afin de s'ouvrir à d'autres soutiens.
Le partenariat de moyens et de compétences mis en place avec l'ADLF pourrait s'ouvrir à d'autres structures travaillant dans le domaine de la périnatalité. Périnat-France pourrait ainsi devenir une plate-forme ressources pour la périnatalité.

C'est par une mutualisation élargie à d'autres régions et d'autres partenariats que sa dimension nationale en particulier au niveau des réseaux pourra se positionner plus fort dans le paysage de la périnatalité.

Cette mutation nécessite l'adjonction de moyens matériels et humains afin de répondre aux besoins en évolution permanente des NTIC et des internautes qu'ils soient usagers ou professionnels.

*

CONCLUSION BILAN GEN LR

Le Groupe d'Etudes en Néonatalogie Languedoc Roussillon (GEN LR), créé en 1975, continue sa mission de formation, information et communication et recherche périnatale en maintenant ces trois pôles d'activité :

Le pôle formation voit la pérennisation de ses activités : Soins de Développement Individualisés, Réanimations en salle de naissance, congrès des Actualités Périnatales, Congrès sur la Mort Inattendue du Nourrisson en 2012, chacune de ses actions maintient un bon taux de fréquentation.

Le pôle Recherche et Edition créé seulement en 2008, développe et diversifie son éventail d'actions de soutien à la recherche périnatale (Edition, travaux de traduction d'articles, soutien à la formation des professionnels). A noter pour l'année 2011 l'investissement tout particulier de l'association dans l'étude OLIMPE (EPIPAGE II).

Enfin le **pôle interrégional Information Communication**, seul pôle du GEN LR financé par des fonds publics a vu au cours de l'année 2011 ses principales subventions diminuer de 50000 euros. Alors qu'elle est maintenant reconnue, identifiée et en pleine expansion (700000 visites en 2011 contre 540000 en 2010), cette action portée jusqu'à présent par deux régions, est aujourd'hui susceptible de s'arrêter brutalement faute de la reconduction d'une partie de ses subventions.

Une recherche de financement national et la mise en place d'un nouveau montage financier sont en cours qui détermineront la poursuite possible de ce pôle d'activité.

***

GEN LR

Président : G. Cambonie

Vice-Président : C. Milesi

Trésorier : A. Jacquot

Secrétaire : A. Cavalier

Responsable information - communication : C.Cecchi

Webmaster : H. Selignac

Coordinatrice administrative GEN LR : C. Jeannet

Conception et rédaction dossier : C. Jeannet

Extraits bilan information-communication : C. Cecchi

Relecture : G. Cambonie