Réseau mère-enfant de la Francophonie
www.rmefrancophonie.org

Réseau mère-enfant
de la Francophonie

RAPPORT ANNUEL 2016

Mot du président et de la secrétaire générale

Chers collègues et amis du Réseau mère-enfant de la Francophonie,

L'année 2016 a été le théâtre de nombreuses activités et partage des connaissances dans ce réseau mère-enfant regroupant 20 établissements universitaires francophones. En plus de célébrer sa quatorzième année le réseau consolidait sa présence dans le monde de la francophonie en accueillant le Centre hospitalier national Aristide-Le-Dantec du Sénégal. Aux quatre domaines de base du réseau que sont les soins, l'enseignement, la recherche et la gestion, s'est ajouté cette année le volet évaluation, permettant maintenant de bien mesurer les retombées concrètes de ce réseau de transfert de connaissances vers un réseau de gestion des connaissances. Cette avancée dans le mandat du RMEF projetant les établissements membres dans la recherche de solutions innovantes et transférables en soins, gestion des ressources humaines et enseignement.

Les 20 centres hospitaliers universitaires francophones s'impliquent activement afin de rendre toujours plus vivant le RMEF. Une manifestation concrète de cette vivacité a été le colloque de cette année tenu à Lille, ayant eu pour thématique « Les mille premiers jours pour préserver le capital santé ». Ce 14e colloque a connu un vif succès, a été l'une des manifestations de cette vitalité qui conduit les membres du réseau à soutenir ce réseau de développement des connaissances au service des mères et des enfants.

Les clubs ont poursuivi leurs travaux autour des thématiques identifiées. Un nouveau club de gestion a vu le jour, et vise notamment à appuyer le développement de pratiques innovantes et performantes en soins ambulatoires. Les clubs, qui peuvent être soit de type expertise ou production, tournent autour des thématiques de l'adolescence, l'allaitement, la périnatalité, la réadaptation, l'urgence et la réanimation, la douleur, le développement durable, la gestion et les indicateurs de performance.

Les stages inter-établissements débutés en 2011 se sont poursuivis et sont l'objet d'une demande soutenue par les établissements membres. S'adressant aux médecins, professionnels de la santé et gestionnaires, ces stages de courte ou moyenne durée donnent lieu à des échanges Nord-Sud ou Nord-Nord. Ils peuvent prendre la forme soit de stages, soit de missions d'expertise. Le comité d'évaluation permanent a pour mandat de recevoir les demandes, et d'évaluer les retombées de ces stages.

Au niveau des projets de recherche, sur dix propositions reçues, cinq ont été retenues par le comité scientifique. Force est de constater la richesse et la diversité des sujets qui ont été présentés en 2016.

Dans le cadre du concours du meilleur mémoire soutenant le développement de la pratique des sages-femmes et des infirmières. Le comité responsable a retenu exceptionnellement quatre des cinq mémoires qui lui ont été présentés.

La contribution de tous les établissements membres est un incontournable à l'atteinte de la mission du Réseau mère-enfant de la Francophonie et au maintien de cette effervescence qui le caractérise. Les directeurs généraux, les coordonnateurs locaux et l'ensemble des répondants dans les centres ont une valeur indéniable ; ils sont l'âme du réseau. Nous les remercions donc vivement pour leur précieuse implication.

C'est donc avec optimisme que nous entamons l'année 2017. Un merci spécial aux chercheurs, enseignants, cliniciens et gestionnaires qui travaillent de concert pour améliorer la santé des mères et des enfants en utilisant cet extraordinaire observatoire de pratiques que représente le réseau.

Au nom des mères et des enfants, merci de votre engagement.

Fabrice Brunet
Président

Faouzia Hariche
Secrétaire générale

Le Réseau mère-enfant de la Francophonie… 14 ans et déjà grand!

En 2002, naissait le Réseau mère-enfant de la Francophonie (RMEF). L'idée était de rassembler les grands établissements hospitaliers universitaires autour de thématiques communes importantes. On souhaitait donner à ces structures une visibilité et démontrer qu'elles représentaient une masse critique. Il y avait également ce désir de mettre en commun des programmes de soins, d'enseignement, de recherche, afin de s'enrichir de la force et des expériences de chacun des établissements. Au cœur de la création du réseau se trouvait également cette grande volonté d'échanger des savoirs en langue française, pour le bénéfice des membres et de toutes les structures francophones périphériques.

Depuis, le Réseau mère-enfant de la Francophonie est un vaste réseau de transfert de connaissances, qui regroupe désormais 20 établissements membres, provenant de 10 pays différents sur 4 continents.

La création du RMEF était tout à fait novatrice, car il n'existait à l'époque aucune structure de ce genre. Aujourd'hui, elle constitue un riche observatoire de pratiques, réunissant à la fois médecins, personnels soignants et gestionnaires. Le défi que se sont donné les fondateurs a démontré sa pertinence. En effet, le réseau s'est agrandi et sa mission touche maintenant à la fois les soins, l'enseignement, la recherche, la gestion, le partenariat de soins et de services avec le patient et l'évaluation. Les liens de collaboration et d'amitié qui se sont forgés au cours des années sont forts et permettent une production significative de connaissances dans les différents domaines.

Longue vie au Réseau mère-enfant de la Francophonie !

Mission et objectifs du RMEF

Mission

Améliorer la prise en charge des mères et des enfants, en soutenant le développement des meilleures pratiques en matière de soins et de gestion auprès des membres du Réseau mère-enfant de la Francophonie et ce, grâce à un partage de connaissances entre les acteurs.

Cette mission répond à une nécessité : celle de maintenir l'excellence des soins et des services aux mères et aux enfants.

Objectifs

Les objectifs se définissent comme suit :

- Développer et partager une expertise de haut niveau en santé de la mère et de l'enfant;
- Favoriser le développement et la diffusion en français de connaissances en santé de la mère et de l'enfant;
- Promouvoir une culture de qualité des soins, développer de meilleures pratiques en santé maternelle et infantile dans l'ensemble des pays francophones;
- Promouvoir une culture d'évaluation comparative, d'analyse des performances et une veille concurrentielle;
- Favoriser l'innovation, la créativité et utiliser des données probantes dans la recherche de solutions permettant aux institutions membres d'assumer pleinement leur mission auprès des mères et des enfants;
- Favoriser une approche multidisciplinaire incluant les soignants, les médecins et les administrateurs pour bien saisir une problématique touchant la santé maternelle et la santé des enfants;
- Générer de nouvelles connaissances grâce à une recherche évaluative dans les domaines de la pédiatrie et de l'obstétrique.

Établissements membres

Le RMEF regroupe vingt (20) membres, présents sur quatre continents :

EUROPE

- Réseau IRIS des Hôpitaux publics de Bruxelles, Belgique
- CH Régional de la Citadelle, Liège, Belgique
- Hôpitaux Universitaires de Genève, Suisse
- Assistance Publique des Hôpitaux de Paris—Hôpital Robert Debré, France
- Assistance Publique des Hôpitaux de Paris—Hôpital Necker—Enfants malades, France
- Assistance Publique des Hôpitaux de Marseille, France
- Les Hospices Civils de Lyon, France
- CHRU de Lille, France
- CHU de Nantes, France
- CHU de Bordeaux, France
- CHU de Toulouse, France

Asie (Moyen orient)

- Hôtel-Dieu de France, Beyrouth, Liban

AMÉRIQUE DU NORD

- CHU Sainte-Justine, Québec
- CHU de Québec, Québec
- CHU de Sherbrooke, Québec

AFRIQUE

- CHU d'Antananarivo, Madagascar
- Centre mère et enfant de Yaoundé, Cameroun
- CHU de Mongi Slim, Tunisie
- CHU IBN Sina de Rabat, Maroc
- CHU National Aristide-Le-Dantec de Dakar, Sénégal

Les stages inter-établissements : des échanges en continu !

Cette initiative démarrée en 2011 a pour but de favoriser les échanges entre les membres du réseau et ce, tout au long de l'année. Les stages financés peuvent être effectués sous forme de formation, des stages d'observation ou des missions d'expertise. Ces stages s'adressent à tous les professionnels de la santé, incluant également les enseignants, chercheurs et gestionnaires, et constituent un des grands succès du réseau.

Premiers résultats de l'évaluation

Le comité d'évaluation s'est penché, comme priorité, sur l'évaluation des stages inter-établissements.

Les résultats préliminaires permettent de constater que :

- 100% des objectifs de stage ont été complètement atteints
- 100% des stagiaires ont déposé un rapport de stage
- 100% des stagiaires ont fait un compte rendu des apprentissages dans leur milieu de travail

Plusieurs stratégies de mise en œuvre sont adoptées lors du retour dans le milieu de travail : formation continue, développement d'outils, amélioration des services par modification de protocoles et implantation de nouvelles techniques de soins.

Enfin, dans le cadre de notre réseau de transfert de connaissances, on constate que les stages inter-établissements permettent non seulement l'élaboration de différents projets de recherche mais aussi la production de plusieurs documents tels que des protocoles, des outils d'intervention ou des brochures.

Établissement demandeur	Établissement receveur	Type et thème du stage	Stagiaires	Objectifs	Durée
CHRU de Lille, France	CHU Sainte-Justine (Le Phare), Montréal, Canada	Stage d'observation, Gestion des compétences Évaluation des pratiques en partenariat de soins avec les familles Organisation physique de l'environnement de soins et services	3	Mettre en place des séjours de répit en pension complète	8 jours
Hôtel-Dieu de France de Beyrouth, Liban	Réseau IRIS des hôpitaux publics de Bruxelles, Belgique CHU Sainte-Justine, Montréal, Canada CHRU de Lille (Jeanne de Flandre) France	Stage d'observation Décrire le parcours de la femme et de son enfant Gestion des compétences et planification de la main-d'œuvre Organisation des trajectoires de soins et services Étude de risque et mesure d'impact dans l'offre de service	2	Création d'un pôle mère-enfant au CHU de Beyrouth	12 jours
Assistance publique des Hôpitaux de Marseille, France	CHU de Nantes, France CHU de Toulouse	Stage d'observation Apprentissage sur de nouveaux outils d'informations utilisés et leur mode de suivi	1	• Repérer les différentes missions des puéricultrices d'annonce • Repérer et comprendre les différentes actions que les puéricultrices ont auprès des familles et des enfants. • Observer leur fonctionnement : en équipe, auprès des médecins, des différents intervenants…. • Connaître les divers outils d'informations utilisés et leur mode de suivi (informatique, supports…)	5 jours

14e semaine annuel du RMEF au CHU de Lille

Le CHU de Lille a accueilli du 9 au 13 mai 2016, la 14e semaine du Réseau mère-enfant de la Francophonie sur le thème « Les mille premiers jours pour préserver le capital santé ».

La participation des établissements membres a été particulièrement exemplaire. En effet, le CHU de Lille a accueilli :

- 254 participants au colloque RMEF
- 46 participants aux stages soignants
- 39 participants à la journée de gestion

Cette année encore, les propositions de communication en tables rondes, en ateliers ou en posters ont été très nombreuses et ont mis en perspective les initiatives exemplaires développées par les CHU membres du réseau dans le domaine de la prévention et de l'éducation à la santé au bénéfice de leurs patients, de leurs usagers ou de leurs professionnels. Elles ont ainsi permis des retours d'expériences et des échanges scientifiques de grande qualité et particulièrement enrichissants pour chacun des membres du réseau.

Les conclusions ont ainsi contribué à la valorisation des missions de promotion de la santé au sein des institutions hospitalo-universitaires francophones du Nord comme du Sud. Cette réflexion a notamment amené la mise en œuvre de projets communs entre quelques établissements membres, articulés autour des mille premiers jours de la vie.

L'accueil, la disponibilité et l'organisation logistique de nos hôtes lillois ont été remarquées par l'ensemble des participants. La qualité de la programmation proposée par le comité scientifique a permis à chacun des participants de profiter pleinement d'une semaine riche en échanges de par son ambiance et la qualité des prestations proposées.

Nous remercions le comité organisateur de Lille pour cet accueil exceptionnel. Cette 14e semaine restera parmi les temps forts de la vie du RMEF en 2016, contribuant ainsi au renforcement des liens entre les établissements membres et de leurs professionnels !

Concours annuel du meilleur mémoire

Pour le concours 2016, le comité d'évaluation a reçu 3 mémoires d'infirmières-puéricultrices et 2 mémoires de sages-femmes.

N'étant pas en mesure de trancher, les membres du comité scientifique ont exceptionnellement retenu quatre (4) des cinq (5) mémoires. Cette idée a été proposée au conseil d'administration lequel a été en faveur de celle-ci.

Les gagnants au concours du meilleur mémoire :

Titre	Participant membre du réseau
"Incontinence anale en post-partum, parlons-en"	GRATEAU Mathilde, CHU de Nantes
"La pudeur en salle des naissances, concepts et analyses à partir du ressenti des patientes"	HARROUE Élodie, CHU de Marseille
"Intérêt holistique pour l'allaitement au biberon"	BOURET Audrey et LEBLANC Blandine, CHRU de Lille
"Accepter ou ne pas accepter sa réfection de pansement"	BALAUZE Virginie, CHU de Bordeaux

Les Clubs

C'est en 2009 que les clubs ont vu le jour au sein du RMEF. Il s'agit de groupes se réunissant autour de thématiques qui représentent un intérêt particulier pour les membres. Ces derniers se réunissent virtuellement ou en personne afin d'échanger, de partager des outils, de développer ensemble des approches, protocoles, questionnaires, et bien plus encore! Le rythme et la nature des échanges de chacun des clubs varient en fonction des besoins particuliers des membres et des projets autour desquels ils travaillent.

Les clubs actuellement actifs sont :

- Adolescence
- Allaitement
- Douleur
- Gestion
- Indicateur de performance

Parmi les moments clés de l'année 2016, le club « l'Allaitement » a poursuivi ses activités découlant du séminaire qui s'était tenu à Tunis en mars 2015. Les trois thèmes qui ont été repris en cours d'année : les bonnes pratiques, la formation, et la recherche. Durant l'année, le club a tenu 5 rencontres et a mis sur pied une communauté de pratiques portant sur la promotion et le soutien de l'allaitement.

D'autre part, le club « Vulnérabilité périnatale : santé mentale et société » a publié le carnet de dépistage de la vulnérabilité périnatale. Ce carnet comportant plusieurs volets a été réalisé par trois établissements du RMEF en collaboration avec l'université de Louvain en Belgique. Ce carnet découle des travaux, avec un projet de recherche subventionné en partie par le RMEF. C'est un outil de repérage efficient permettant d'identifier des situations critiques ou à risque à l'attention des différents professionnels, sages-femmes, gynécologues, travailleurs sociaux, psychologues, etc. des hôpitaux du RMEF. En 2017, l'outil sera mis à la disposition des établissements du réseau dans le cadre de la poursuite du projet de recherche.

Dans le cadre des activités du club sur l'Adolescence, Dr Richard Bélanger du CHU de Québec présentera à l'été 2017, le résultat de sa recherche portant sur « l'évaluation multicentrique des capacités transitionnelles d'adolescents atteints d'une maladie chronique».

Suite à une demande soutenue des établissements membres, le conseil d'administration a donné le mandat au CHU Sainte-Justine d'amorcer une réflexion sur l'organisation des services ambulatoires. Les établissements intéressés par le sujet seront invités à participer au premier club sur l'Ambulatoire, qui se tiendra lors de la semaine du RMEF à Montréal en juin prochain.

C'est avec grand intérêt que nous suivrons l'évolution des travaux des clubs suivant la semaine de Montréal !

Subventions aux projets de recherche

En 2016, onze (11) projets de recherche ont été soumis au comité scientifique. Cinq (5) projets ont été acceptés et sont en cours de réalisation.

Afin d'obtenir un financement par le RMEF, le projet pilote, soumis en début d'année, doit démontrer une qualité scientifique, regrouper plusieurs CHU membres du réseau, permettre de voir une comparaison de pratiques et se traduire en des retombées pour le réseau.

Le concours scientifique a pour but de :

- Promouvoir une culture de qualité des soins
- Développer de meilleures pratiques en santé maternelle et infantile dans l'ensemble des pays francophones
- Promouvoir une culture d'évaluation comparative et d'analyse des performances
- Permettre des projets de recherche clinique appliquée

Titre	Centres participants
Vidéos de pratique professionnelle : points de vue de pharmaciens et de préparateurs en pharmacie, Jean-Francois Bussières, CHU Sainte-Justine	**Robert Debré** **CHU Sainte-Justine** **Birghminhan Children hospital**
Étude de cohorte sur l'évaluation des facteurs influençant l'évolution de la qualité de vie chez la femme enceinte du premier trimestre de la grossesse à l'accouchement, Mathieu Morin, CHU de Toulouse	**CHU de Toulouse** **CHU de Lyon**
Étude multicentrique des connaissances et pratiques relatives à l'allaitement maternel, Amina Barkat, CHU ISBN Sina de Rabat, Maroc	**CHIS** **CHU de Lyon** **CHU Mongi Slim de Tunis, Tunisie** **CHU Sainte-Justine de Montréal, Canada**
Préservation de la fertilité chez les jeunes filles prépubères par cryopréservation du tissu ovarien en oncologie, Aliya Affdal, Université de Montréal	**CHU Sainte-Justine** **Assistance publique des hôpitaux de Marseille** **Hôpital pour enfant de Rabat** **Hôpital Jean Verdier, Bondy, France**
« Vulnérabilité périnatale : validation de l'outil de repérage », Véronique Delvenne, Réseau IRIS	**Réseau IRIS, Bruxelles, Belgique** **CHU Sainte-Justine** **CHU des hospices civils de Lyon**

Un réseau d'établissements centré sur le patient et sa famille

Plus que tout, le RMEF priorise le partenariat avec le patient et sa famille comme la clé du succès dans sa mission première.

À ce chapitre, les établissements du réseau ont fait preuve d'innovation et d'excellence par des initiatives propres à leur réalité et besoins populationnels

Voici quelques exemples tirés des publications et journaux locaux produits pour les établissements au cours de la dernière année.

CHU de Bordeaux

Cordon numérique : garder le lien avec son bébé hospitalisé

"Le cordon numérique est une solution innovante pour les équipes soignantes qui soutiennent la création du lien d'attachement que le nouveau-né et sa famille doivent nouer dans les premiers jours de sa vie."

Il a été démontré que ce lien est primordial pour le développement du bébé, d'autant plus lorsqu'il arrive prématurément. Ce lien, peut désormais se renforcer grâce aux nouveaux supports numériques qui font notre quotidien. Le CHU de Bordeaux a soutenu et accompagne ce projet entre des services de soins, une association humaniste et une start-up numérique locale, depuis sa conception jusqu'à la mise en production de ce magnifique service aux familles.

Au service des familles, le cordon numérique est un espace de partage des vidéos et de commentaires entre les membres de la famille et son entourage. C'est aussi une communauté qualifiée : familles, proches et professionnels de santé peuvent échanger en direct.

CHU de Necker

La Suite, espace transition adolescents-jeunes adultes

L'espace Transition adolescents-jeunes adultes a été inauguré le lundi 26 septembre. Cet environnement de soins et de services uniques en France a pour vocation d'accompagner les adolescents-jeunes adultes suivis à Necker pour des maladies rares ou chroniques, dans leur transition vers la prise en charge des hôpitaux pour adultes.

CHU Robert Debré

Quand l'hospitalisation devient une "aventure" pour les enfants

Des ateliers de préparation à l'hospitalisation, organisés toutes les deux semaines en hôpital de jour de chirurgie, permettent de dédramatiser le passage au bloc pour les jeunes patients.

Un tensiomètre rebaptisé "biscotomètre", un masque à oxygène à l'odeur de fraise, de la bétadine transformée en savon magique :

"Le but est de rendre les enfants acteurs de leurs soins, de répondre à leurs angoisses, qui souvent se concentrent sur la peur d'être séparés de leurs parents, et de leur faire repérer les lieux", explique Joëlle Kinderf infirmière, responsable de cet atelier qu'elle a créé en 2013 avec les équipes médicales du service de chirurgie.

CHU de Nantes

À la rencontre de Nao

Un robot humanoïde peut-il être un support de médiation dans la thérapie de l'autisme ? Pour le savoir, Stereolux, l'association Robots! et l'équipe de l'hôpital de jour Samothrace (pédopsychiatrie 2) ont organisé des ateliers culturels visant à initier des adolescents souffrant de troubles autistiques à la manipulation du petit robot humanoïde français Nao.

CHU de Toulouse

Lancement de Lumine, un serious game sur le cancer expliqué aux enfants et à leurs parents

En juin 2016, le CHU de Toulouse et la Clinique Pasteur Toulouse, ont mis en ligne officiellement Lumine, un jeu et une plateforme d'information sur le cancer pour les enfants et les parents, aux côtés des différents partenaires ayant donné vie au projet.

CHU de Marseille

Assurer la continuité du parcours des soins de l'adolescent

L'unité des soins intensifs comporte 5 lits pour adolescents de 12 à 18 ans. Il s'agit d'une unité d'hospitalisation de courte durée de 7 jours dédiée à l'accueil, à l'évaluation des difficultés de l'adolescent et de sa famille. Ce temps d'hospitalisation favorisera l'élaboration d'un projet de soins multi-partenarial permettant une orientation sur le réseau de soins correspondant au lieu de vie de l'adolescent. L'objectif est d'assurer la continuité du parcours de soins psychiques de l'adolescent ; l'implication de l'ensemble des partenaires du réseau est donc essentielle pour la fluidité du fonctionnement de l'unité et le respect de la durée de séjour.

CHRU de Lille

Cancer du sein et innovation : la fertilité de jeunes patientes préservée

Il permet aux jeunes femmes atteintes d'un cancer du sein de préserver leur fertilité face aux effets de la chimiothérapie…

« Il s'agit de patientes de moins de 38 ans à qui on propose une stimulation ovarienne après leur intervention (chirurgicale). On extrait ensuite leurs ovocytes avant la chimiothérapie dont on connaît les effets délétères sur la fertilité », poursuit Audrey Mailliez. Les ovocytes, congelés, regagnent le centre de préservation de la fertilité du CHRU. « Cet acte atténue l'angoisse exprimée non seulement au moment de la prise en charge mais surtout au décours du traitement. »

Hôpitaux Universitaires de Genève

Inauguration des locaux de rééducation pédiatrique rénovés

L'Hôpital des enfants a inauguré en décembre 2016 ses nouveaux locaux de rééducation pédiatrique, rénovés grâce à la Fondation privée des HUG.

- Salle de physiothérapie: zone d'accueil améliorée, accès par badge introduit, meilleur confort et belle ergonomie en limitant l'usage de la salle aux soins.
- Salle d'ergothérapie: espace optimisé et mobilier renouvelé.
- Piscine: construction d'un plan horizontal sur un côté afin de laisser la place à la réalisation d'une plus large gamme de techniques de rééducation.

Réseau IRIS

L'éducation des patients à la gestion de leur médication – un suivi sur 3 ans d'expérience

Le service de réadaptation du CHU Brugmann Reine Astrid s'est lancé depuis 2013 dans un ambitieux programme d'éducation des patients à la gestion de leur médication. Quatre unités de soins sont concernées par le projet qui entend allier développement de l'autonomie des patients et sécurité. Dans cette optique, un protocole précis a été développé, protocole qui pourrait s'appliquer d'ici peu à d'autres unités et services.

Hôtel-Dieu de France de Beyrouth

En octobre dernier, L'HDF de Beyrouth accueillait le 15e congrès du Comité de Lutte contre les Infections nosocomiales. Les sujets abordaient les points les plus critiques du sujet et tout autant spécifiques tel que : le comportement humain, l'évaluation des pratiques en endoscopie, la simulation pour la formation en hygiène, l'observance des protocoles d'antibioprophylaxie, politique de prévention et gestion de la résistance bactérienne aux antibiotiques et indicateur de suivi.

Centre hospitalier universitaire Mongi Slim, La Marsa

En 2016, un service de chirurgie orthopédique et traumatologique a été inauguré à l'hôpital Mongi Slim de la Marsa. D'une capacité d'accueil de 41 lits répartis sur 24 chambres, le service comporte une salle d'opération et une unité de chirurgie et d'anesthésie (équipés de la technologie de pointe). De plus, en novembre dernier, dans le cadre de ses actions humanitaires, le Rotary Club La Marsa vient d'acquérir un microscope chirurgical, unique en son genre en Tunisie qui sera disponible au profit du service chirurgie de l'hôpital Mongi Slim.

Centre hospitalier universitaire IBN Sina de Rabat, Maroc

Pour 2016, le CHU IBN Sina de Rabat poursuivait sa lancée dans des travaux de modernisation de ses infrastructures, tel que les aménagements du bloc opératoire du Centre de Santé Reproductrice, le bloc opératoire central et de la stérilisation de l'hôpital d'enfants, des unités du service de cardiologie de la Maternité Souissi.

Centre mère et enfant de la Fondation Chantal Biya, Yaoundé, Cameroun

Le Centre Hospitalier de Recherche et d'Application en Chirurgie Endoscopique et Reproduction Humaine de Yaoundé, spécialisé en matière de procréation médicalement assistée a été inauguré en mai 2016.

Le CHRACERH constitue une offre de soins pointus qui s'inscrit dans le prolongement des activités menées au Centre Mère et Enfant qu'abrite la Fondation Chantal BIYA. C'est un établissement de référence qui soutient la femme face aux différentes pathologies qui l'accablent, et entretient la chaîne de vie.

L'Hôpital Aristide Le Dantec, Dakar, Sénégal

En 2016, le réseau mère-enfant accueillait l'hôpital Aristide le Dantec dans la communauté scientifique des établissements membres.

Le CHU de Dakar a été créé en 2001. Les principaux objectifs de l'Hôpital sont d'améliorer le diagnostic et le traitement des cancers, en particulier les cancers infantiles et la création d'un centre intégré d'oncologie pédiatrique.

CIUSSS de l'Estrie – CHU de Sherbrooke

Un service gratuit offert partout en Estrie

La Maison de naissance de l'Estrie offre des soins de maternité complets du début de la grossesse jusqu'à six semaines après l'accouchement, pour la mère et son bébé. Il s'agit d'un service gratuit qui s'adresse aux femmes en bonne santé qui présentent une grossesse normale, soit la vaste majorité d'entre elles.

Un nouveau point de service de sages-femmes pour les familles de la région de Granby ouvre ses portes. Il desservira les territoires de La Pommeraie et de la Haute-Yamaska. Cet ajout de service en périnatalité fait écho à des demandes exprimées par les familles des MRC de Brome-Missisquoi et de la Haute-Yamaska.

CHU Sainte-Justine

La grande traversée

Depuis 2015 dans le cadre du projet Grandir en santé, la Direction de la transition a consolidé, au cours de la dernière année, son accompagnement des équipes du CHU Sainte-Justine dans la transformation organisationnelle vers leur intégration dans le bâtiment des unités spécialisées (BUS) et le Centre de recherche. La grande traversée s'est complétée en décembre dernier, lorsque les équipes ont complétées le déménagement de leurs activités. Ce déménagement impliquait le travers de nombreux services cliniques dans le nouveau bâtiment dont : les unités de soins intensifs de néonatalogie et de pédiatrie, les unités fonctionnelles du bloc opératoire et des salles des naissances, les unités de chirurgie et de médecine spécialisée et enfin, le service d'imagerie médicale.

Centre Hospitalier Régional de la Citadelle, Liège

Le CHR de la Citadelle permet de prendre rendez-vous en ligne, directement dans l'agenda du médecin

Voici une nouveauté qui permet de gagner du temps au CHR de la Citadelle de Liège: il est désormais possible de fixer ses rendez-vous directement dans l'agenda des médecins.

Vous avez la possibilité de choisir la plage horaire qui vous convient le mieux. Et le rendez-vous peut également être pris pour quelqu'un d'autre. Double avantage de ce système: pas de perte de temps par téléphone et moins de temps d'attente aux guichets.

CHU des Hospices Civils de Lyon

Handicap pédiatrique « Un carnet de soins électronique consultable par les parents et tous les intervenants qui gravitent autour de l'enfant»

Certains enfants, en situation de handicap ou porteurs d'une maladie chronique, sont suivis par de nombreux professionnels à l'hôpital ou en cabinet de ville : neurologues, orthopédistes, ergothérapeutes, kinésithérapeutes, orthophonistes… Un vrai casse-tête pour les parents qui doivent sans cesse ré-expliquer l'histoire de l'enfant et transporter de nombreux documents à chaque rendez-vous. A cela s'ajoute un véritable parcours administratif renouvelé chaque année : prise de rendez-vous, admissions, demandes d'allocations, demande d'une carte de stationnement. Cette application gratuite proposée par les Hospices Civils de Lyon regroupe les données utiles au suivi de l'enfant, accessibles partout et à tout moment.

Groupe Hospitalier Mère Enfant, CHU Antananarivo, Madagascar

Le Groupe Filatex investit dans de nombreux projets aux bénéfices des enfants

Dernièrement, le Groupe Filatex a également fait un don de matériels et d'équipements pour l'hôpital Ambohimiandra dans l'enceinte de l'hôpital même. Ce don est composé d'une couveuse qui est d'une utilité fondamentale pour l'hôpital, de cinq nébuliseurs pour les enfants malades atteints de bronchiolites et d'asthme, d'un hémanomètre et humidificateur et enfin d'une seringue électrique pour l'administration des médicaments. Le Directeur de Cabinet du Ministère a remercié le Groupe Filatex, au nom du Ministère de la Santé Publique pour sa contribution dans l'amélioration de la santé de la mère et de l'enfant dans notre pays.

Liste des membres

Les membres du Conseil d'administration au 31 décembre 2016

Fabrice Brunet, Président, Président-directeur général, Regroupement CHU Sainte-Justine - CHUM

Faouzia Hariche, Secrétaire Générale, Directrice générale, Réseau Iris, Bruxelles

Thameur Rakza, Président du Comité scientifique, CHRU Lille

Laurence Unal, Représentante des soignants, Assistance publique des Hôpitaux de Marseille

Marc Girard, Coordonnateur médical, CHU Sainte-Justine

Michel Lemay, Coordonnateur scientifique et administratif, CHU Sainte-Justine

Stéphanie Decoopman, Directrice de l'Hôpital Universitaire Robert Debré

Raymond Le Moign, Directeur général, CHU Toulouse

Jean-Olivier Arnaud, Directeur général, CHRU de Lille

Delphine Lambert, Directrice adjointe spécialités médico-chirurgicales et pôle femme, mère et nouveau-né, CHRU Lille

Bertrand Cazelles, Directeur groupement hospitalier est, Les Hospices Civils de Lyon

Dominique Deroubaix, Directeur général, Les Hospices Civils de Lyon

Bertrand Levrat, Directeur général, Les Hôpitaux Universitaires de Genève

NicoleRosset, Adjointe à la direction générale, Les Hôpitaux Universitaires de Genève

Catherine Geindre, Directrice générale, Assistance publique des Hôpitaux de Marseille

Laurence Milliat, Directrice Fillière Parents-Enfants, Assistance publique des Hôpitaux de Marseille

Patricia Gauthier, Directrice générale, CIUSSS de l'Estrie-CHU de Sherbrooke

Johanne Fleurant, CIUSSS de l'Estrie-CHU de Sherbrooke

Philippe Sudreau, Directrice générale, CHU de Nantes

Sylvianne Portugaels, Directrice générale, CH Régional de la Citadelle, Liège

Annick Lalaina,Robinson, Directrice générale, CHU d'Antananarivo, Madagascar

Paul Koki Ndombo, Directeur général, Centre mère et enfant de Yaoundé, Cameroun

Sami Rizk, Vice-président, Hôtel-Dieu de France, Liban

Philippe Vigouroux, Directeur général, CHU de Bordeaux

Vincent-Nicolas Delpech, Directeur général, Assistance publique des Hôpitaux de Paris—Hôpital Necker-Enfants malades

Irmani Bechir, Directeur général, CHU de Mongi Slim, Tunisie

Abdelkader Errougani, Directeur général, CHU IBN Sina de Rabat, Maroc

Les membres du Bureau

Fabrice Brunet, Président, Président-directeur général, Regroupement CHU Sainte-Justine - CHUM
Faouzia Hariche, Directrice générale, Réseau Iris, Bruxelles
Bertrand Cazelles, Directeur groupement hospitalier est, Les Hospices Civils de Lyon
NicoleRosset, Adjointe à la direction générale, Les Hôpitaux Universitaires de Genève
Thameur Rakza, Président du comité scientifique et pédiatre, Hôpital Robert Debré, Paris

Les membres du Comité des coordonnateurs au 31 décembre 2016

Marc Girard, CHU Sainte-Justine
Michel Lemay, CHU Sainte-Justine
Florence Adnet Cavaillé, Les Hospices Civils de Lyon
André Cocle, Réseau Iris, Bruxelles
NicoleRosset, Les Hôpitaux Universitaires de Genève
Laurence Unal, Assistance publique des Hôpitaux de Marseille
Sandrine Delage, CHU de Nantes
Véronique Masson, CH Régional la Citadelle, Liège
Hery Adrianampanalinarivo, CHU Antananarivo,Madagascar
Najat Hatab, Hôtel-Dieu de France, Liban
Patrick Littauer, Assistance publique des Hôpitaux de Paris—Necker
Johanne Fleurant, CIUSSS de l'Estrie-CHU de Sherbrooke
Catherine Ochin,CHRU de Lille
David Chelo,Centre mère et enfant de Yaoundé, Cameroun
Jean Sarlangue, CHU de Bordeaux
Valérie Astruc, CHU de Bordeaux
Ahmed Maherzi, CHU de Mongi Slim, Tunisie
Amina Barkat, CHU IBN Sina de Rabat, Maroc
Hicham Sbay, CHU IBN Sina de Rabat, Maroc
Bénédicte Motte, CHU Toulouse
Aude Kempf, Hôpital Universitaire Robert Debré

Les membres du Comité scientifique

Thameur Rakza, président du comité scientifique et pédiatre, CHRU Lille
Michel Lemay, coordonnateur scientifique, CHU Sainte-Justine
Dominique Ploin, pédiatre, Les Hospices Civils de Lyon
Étienne Beaufils, obstétricien-gynécologue, Les Hospices Civils de Lyon
Corinne Bonnard, pédiatre, Les Hospices Civils de Lyon
Francis Leclerc, pédiatre, CHRU de Lille
Philippe Dufour, obstétricien-gynécologue, CHRU de Lille
Nathalie Calonne,soignante, CHRU Lille
Sandrine Delamaere, directrice, CHRU Lille
François Audibert, obstétricien-gynécologue, CHU Sainte-Justine, Montréal
Marc Girard, pédiatre, CHU Sainte-Justine, Montréal
Renée Descoteaux,soignante, CHU Sainte-Justine, Montréal
Madeleine Mirabaud, pédiatre, Les Hôpitaux Universitaires de Genève
Sylvie Loiseau,soignante, Les Hôpitaux Universitaires de Genève
Jean-Marie Pellegrinelli, obstétricien-gynécologue, Les Hôpitaux Universitaires de Genève
Nour Ammar-Khodja, soignant, Hôpital Robert Debré, Paris
Olivier Sibony, obstétricien-gynécologue, Hôpital Robert Debré, Paris
George Casimir, pédiatre ,Réseau Iris, Bruxelles
Patricia Barlow, obstétricienne-gynécologue, Réseau Iris, Bruxelles
Pascal Vandenhouweele, soignant, Réseau Iris, Bruxelles
Suzanne Eid, soignante, Hôtel-Dieu de France, Liban
Najat Hatab, soignante, Hôtel-Dieu de France, Liban
Bernard Gerbaka, pédiatre, Hôtel-Dieu de France, Liban
Assad Kesrouani, obstétricien-gynécologue, Hôtel-Dieu de France, Liban
Jean-Paul Misson, pédiatre, CHRla Citadelle, Liège
Michelle Nisolle, obstétricien-gynécologue, CHRla Citadelle, Liège
Fabienne De Zorzi, soignante, CHRla Citadelle, Liège
Kalenga Masendu, pédiatre, CHRla Citadelle, Liège
Brigitte Chabrol, pédiatre, Assistance publique des Hôpitaux de Marseille
ClaudeD'ercole, obstétricien-gynécologue, Assistance publique des Hôpitaux de Marseille
Laurence Unal, soignante, Assistance publique des Hôpitaux de Marseille
Marc-André Dugas, pédiatre, CHU de Québec
Normand Brassard, obstétricien-gynécologue, CHU de Québec
Suzanne Martel, soignante, CHU de Québec
MbolaRakotomahefa, pédiatre, CHU Antananarivo, Madagascar
LovaniainaRavelomanana, pédiatre, CHU Antananarivo, Madagascar

Hanta Ratsitohaina, pédiatre, CHU Antananarivo,Madagascar
Jean Tatsipie, obstétricien-gynécologue, Centre mère et enfant de Yaoundé, Cameroun
Lucie Schouame,soignante, Centre mère et enfant de Yaoundé, Cameroun
Suzanne Sap Ngo Um, pédiatre, Centre mère et enfant de Yaoundé, Cameroun
Jean-Christophe Roze, pédiatre, CHU de Nantes
Henri-Jean Philippe, obstétricien-gynécologue, CHU de Nantes
Bertrand Guihal,soignant, CHU de Nantes
Christelle Gras-Leguen, pédiatre, CHU de Nantes
Pierre Chabanier, obstétricien-gynécologue, CHU de Bordeaux
Jean Sarlangue, pédiatre, CHU de Bordeaux
Edwige Metaire, soignante, CHU de Bordeaux

Annick Thireau,soignante, CHU de Bordeaux
Cecile Escobedo,soignante, CHU de Bordeaux
Sandrine Lesueur, pédiatre, CHU de Bordeaux
Olivier Goulet, pédiatre, Hôpital Necker – enfants malades Paris
Fabienne Marion,soignante, Hôpital Necker – enfants malades Paris
Laurent Salomon, obstétricien-gynécologue, Hôpital Necker – enfants malades Paris
Houcine Maaouni, obstétricien-gynécologue, CHU IBN Sina de Rabat
Hakim Benabbas,soignant, CHU IBN Sina de Rabat
HervéWalti, pédiatre, CHU de Sherbrooke
Annie Ouellet, obstétricien-gynécologue, CHU de Sherbrooke
Marie Claire Cazals, soignante, CHU de Toulouse
Christophe Vayssiere, obstétricien-gynécologue, CHU de Toulouse
Charlotte Casper, pédiatre, CHU de Toulouse

Les membres du Comité exécutif scientifique

Thameur Rakza, président du comité scientifique, pédiatre, CHRU Lille
Michel Lemay, coordonnateur scientifique, CHU Sainte-Justine
Laurence Unal, soignante, Assistance publique des Hôpitaux de Marseille
Najat Hatab, soignante, Hôtel-Dieu de France, Liban
George Casimir, pédiatre, Réseau Iris, Bruxelles