Réseau mère-enfant
de la Francophonie

RAPPORT ANNUEL 2013

Mot du président et de la secrétaire générale

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

L'année 2013 a encore été une année exceptionnelle pour le Réseau mère-enfant de la Francophonie, qui constitue un réseau international de partenaires regroupant 20 centres hospitaliers universitaires de 10 pays francophones. Ce riche observatoire de pratique qui permet d'échanger des connaissances dans les domaines des soins, de la recherche, de l'enseignement et de la gestion a vu sa production croître dans tous les domaines, aussi bien au cours des échanges du colloque de Marseille, que dans les travaux des clubs et des comités scientifiques, pédagogiques, et d'évaluation.

Au cours de la dernière année, le RMEF s'est engagé dans une démarche d'évaluation de certaines activités. Cette année a montré que le réseau était capable de démontrer l'impact de ses actions grâce à cette démarche. Cet impact est essentiellement mesuré sur la performance des centres et du réseau en général. Elle a permis également de montrer que quelques activités méritaient d'être encouragées comme c'était le cas pour certains clubs et pour de nouvelles activités comme la base de données en néonatalogie et la publication des cahiers du RMEF.

Au niveau scientifique, le réseau est cette année encore, très actif. Sur 10 propositions effectuées, 7 projets ont été retenus. Ces projets regroupent plus de 10 centres membres du réseau et permettent également les partages avec des centres hospitaliers ou des universités externes au réseau.

Sur le plan pédagogique, on note un franc succès du 11ème colloque, qui a eu lieu à Marseille. Comme chaque année, le programme de ce colloque nous a permis d'aller plus loin dans nos réflexions communes sur les enjeux et les solutions que nous pouvons apporter. Plusieurs stages ont également eu lieu, ce qui a permis divers transferts de connaissances et échanges d'expertise.

Le RMEF étant maintenant bien consolidé, et les objectifs atteints, on peut à présent reprendre la croissance et accueillir de nouveaux membres au sein du réseau. Ceci fera partie des objectifs de l'année 2014 qui incluront également la visibilité et le développement de partenariat.

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

Fabrice Brunet
Président du Conseil d'administration

Faouzia Hariche
Secrétaire générale du Conseil d'administration

Mission et objectifs du RMEF

Mission

Améliorer la prise en charge des mères et des enfants, en soutenant le développement de 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 :

1. Développer et partager une expertise de haut niveau en santé de la mère et de l'enfant;
2. Favoriser le développement et la diffusion en français de connaissances en santé de la mère et de l'enfant;
3. Promouvoir une culture de qualité des soins, développer de meilleures pratiques en santé maternelle et infantile dans l'ensemble des pays francophones;
4. Promouvoir une culture d'évaluation comparative, d'analyse des performances et une veille concurrentielle;
5. 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;
6. 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;
7. 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 membres dans quatre continents :

EUROPE

- Réseau IRIS des Hôpitaux publics de Bruxelles, Belgique
- CHRU de Lille, France
- Les Hospices Civils de Lyon, France
- CH Régional de la Citadelle, Liège, Belgique
- Hôpitaux Universitaires de Genève, Suisse
- CH Émile-Mayrisch, Esch-sur-Alzette, Luxembourg
- Assistance Publique des Hôpitaux de Paris—Hôpital Armand-Trousseau, France
- Assistance Publique des Hôpitaux de Paris—Hôpital Robert Debré, France
- Assistance publique des hôpitaux de Marseille, France
- CHU de Nantes, France
- Assistance Publique des Hôpitaux de Paris—Hôpital Necker—Enfants malades, France
- CHU de Bordeaux, France

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

11e semaine du RMEF aux Hôpitaux de Marseille

Du 3 au 7 juin 2013, l'Assistance Publique – Hôpitaux de Marseille (AP-HM) a accueilli le 11e colloque du Réseau mère-enfant de la Francophonie avec le thème « Culture et Cultures ». Cette semaine d'échange a attiré plus de 200 participants.

Les nombreuses communications ont été présentées sous forme de 4 tables rondes (12 présentations), 54 présentations réparties en 8 ateliers, et 24 posters. Celles-ci ont permis de mettre en perspective les initiatives exemplaires développées par les CHU membres du réseau.

Les retours d'expériences et les échanges scientifiques de grande qualité ont été particulièrement enrichissants pour chacun des participants. Ces activités ont permis le renforcement des liens entre les établissements membres et leurs professionnels.

L'accueil, l'organisation, la diversité et la richesse des intervenants ont été des points forts remarqués par tous les participants.

Stages soignants

Du 3 au 5 juin, 45 stagiaires ont été accueillis sur les 4 sites principaux de l'AP-HM (l'Hôpital d'enfants de la Timone, l'Hôpital de la Conception, l'Hôpital nord et les Hôpitaux Sud de la ville de Marseille) pour 3 jours de visites, d'échanges, et d'immersion.

Les stagiaires se sont retrouvés du lundi au mercredi avec toujours cette même envie de découvrir et de partager. La particularité de ces stages est que chacun donne et reçoit tout autant, qu'il accueille ou soit observateur. Partage, convivialité, échange, enrichissement et réseautage sont les termes qui reviennent le plus souvent dans les réponses au questionnaire d'évaluation.

Les stages étaient proposés aux sages femmes, cadres de santé, puéricultrices, infirmier(e)s, psychologues, éducateurs spécialisés, kinésithérapeutes, orthophonistes. Des médecins ont également fait un stage en pédopsychiatrie.

Les professionnels ont été accueillis dans différents secteurs : à l'Hôpital de la Timone dans les Centres de référence et de maladies rares, l'Unité d'isolement pédiatrique, au CAMSP polyvalent, aux Urgences pédiatriques, à la cellule de prise en charge de la maltraitance. À l'Hôpital de la Conception en néonatalogie et en maternité. À l'Hôpital Nord en néonatalogie, en maternité, aux urgences pédiatriques et en service de pédiatrie et chirurgie pédiatrique (prise en charge de la brûlure). À l'Hôpital Salvator en pédopsychiatrie à l'Espace Méditerranéen de l'Adolescent : hospitalisation et hôpital de jour, espace pédagogique et culturel, à l'Hôpital Sainte-Marguerite : pédopsychiatrie, HJ mère-enfant.

Stage de gestion

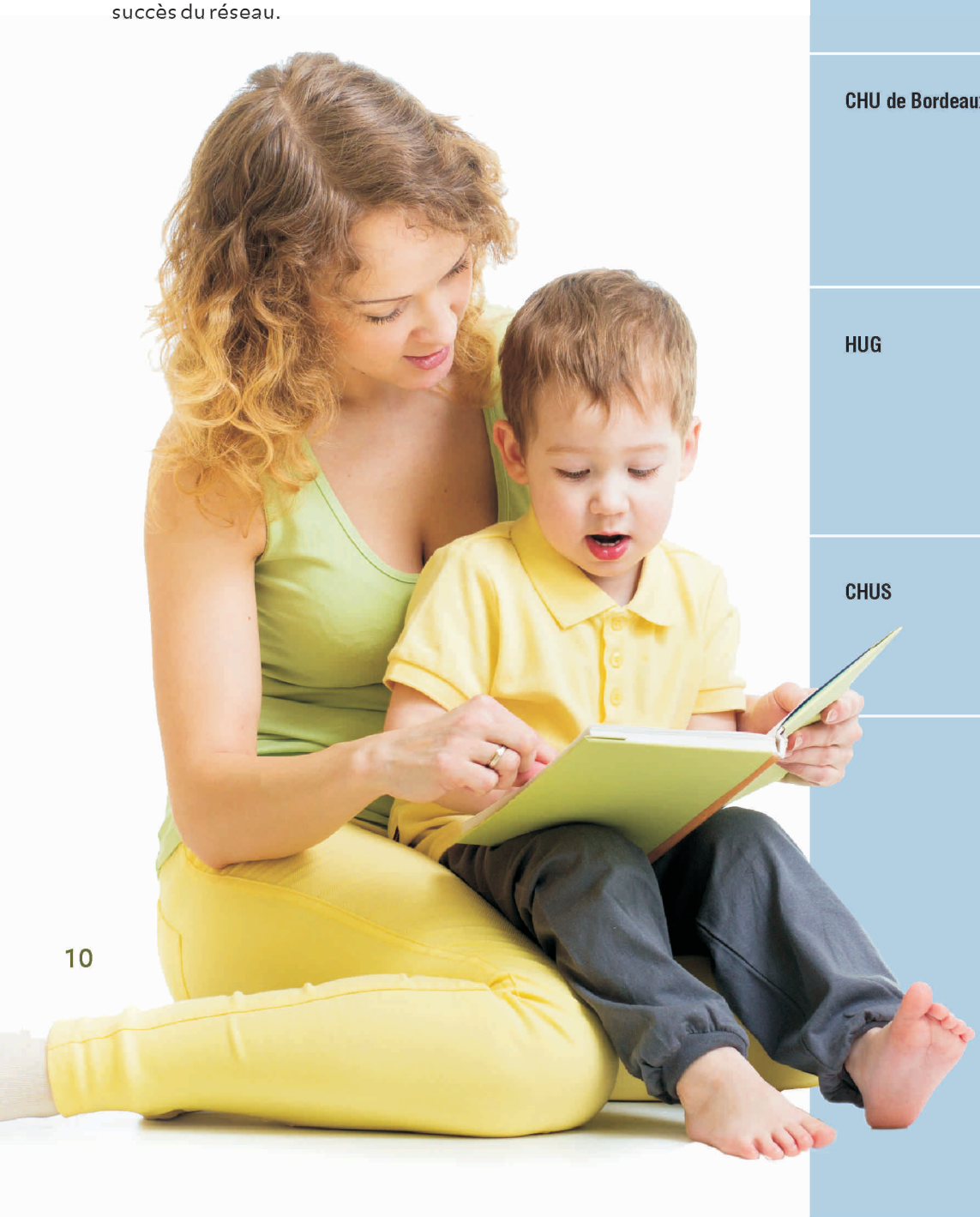
Cette session d'une journée au cours de laquelle 10 intervenants (administratifs, médecins, cadres, soignants) ont pu partager leurs expériences était articulée autour du thème: « Gestion de la recherche clinique: Enjeux et perspectives ».

Les stages et le colloque ont été grandement appréciés de tous.

Les stages inter-établissements : **des échanges en continu !**

Cette initiative démarrée en 2011 avec un budget de 35'000 euros annuel a pour but de favoriser les échanges entre les membres du réseau, et ce, tout au long de l'année. Dû au grand nombre de demandes, le budget attribué en 2013 était de 75'000 euros. Les stages, dont l'objectif est de favoriser les échanges entre les équipes des CHU membres du RMEF, s'adressent à tous les professionnels de la santé, incluant également les enseignants, chercheurs et gestionnaires, et constitue un des grands succès du réseau.

Établissement demandeur	Établissement receveur
Centre Mère et Enfant de la Fondation Chantal BIYA, **Yaoundé**	CHU Saint-Pierre de Bruxelles
CHU de Bordeaux	**HUG**
HUG	**CHU de Bordeaux**
CHUS	**Belgique (IRIS)**



Motif du stage	Stagiaires	Objectifs	Durée	Mois
Appui au Centre de Yaoundé pour l'organisation de la tenue de dossiers patients et d'un archivage centralisé	2 personnes des archives	• Mission d'expertise • Transfert de connaissances et d'expertise	7 jours	Février
Structurer un projet au CHU de Bordeaux visant la promotion de la santé par l'activité physique	1 professeur et praticien hospitalier	• Étudier la politique des HUG en matière de promotion de la santé • Développer un programme d'éducation à la santé dans le domaine de l'activité physique	10 jours	Mars
Stage d'observation sur la sortie des enfants intubés aux soins intensifs	1 infirmière puéricultrice	• Profiter de l'expérience de l'unité de néonatalogie du CHU de Bordeaux pour mettre en place un projet sur la sortie des prématurés intubés dans les bras des parents	4 jours	Octobre
Visite des unités de soins intensifs néonatales de Bruxelles et de Brest et formation NIDCAP	2 professionnels de la santé	• Sensibilisation aux soins du développement en néonatalogie et au NIDCAP	4 jours	Mars

Subventions à la recherche

Sur 10 projets de recherches soumis au comité scientifique, 7 propositions ont été acceptées, pour un total de 63'000 euros. Pour être financé par le RMEF, le projet doit constituer un projet pilote, avoir une bonne qualité scientifique, regrouper plusieurs membres du réseau, permettre de voir une comparaison de pratique et pour lequel on peut appréhender des retombées pour le réseau.

Les objectifs de ces financements sont les suivants :

- 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 ;
- Élaborer des normes de bonnes pratiques, des projets d'évaluation comparative et d'analyse de performance ainsi que des projets de recherche clinique appliquée.

Le comité scientifique se compose de :

- Prof. Stéphane Dauger, Paris
- Mme Johanne Samson, Montréal
- Prof. Francis Leclerc, Lille

Titre

Évaluation de la perception de la pharmacovigilance par les internes en pharmacie lors de leur formation.

Association entre la colonisation par Kingella kingae en oropharyngé et infection ostéo-articulaire chez le jeune enfant.

Transfert de connaissances dans le Réseau mère-enfant de la Francophonie sur le syndrome de détresse respiratoire aigu de l'enfant.

Développement et implantation d'un programme d'assurance qualité en endoscopie digestive pédiatrique.

ogramme d'assurance qualité en endoscopie digestive pédiatrique.

La simulation médicale comparée aux méthodes traditionnelles d'enseignement :

apport sur l'enseignement du raisonnement clinique dans un contexte d'incertitude en néonatalogie.

Amélioration fonctionnelle en déficience motrice cérébrale :

étude exploratoire sur l'apport thérapeutique de deux nouvelles approches non invasives et indolores, les stimulations magnétiques musculaires et les vibrations mécaniques tendineuses

Mise en place de registre simplifié des naissances en Haïti

Objectifs	Centres participants
• Évaluer la perception de la pharmacovigilance par les résidents/internes en pharmacie entre l'Europe (Belgique, France) et le Québec. • Hiérarchiser l'importance relative des obstacles à la pharmacovigilance en pratique clinique. • Identifier des pistes de solutions applicables à chaque environnement juridique.	**CHU Sainte-Justine, Montréal** Hôpital Robert Debré, Paris Université de Liège, Belgique
• Évaluer le taux de colonisation asymptomatique du K. kingae parmi la population générale des enfants âgés de 6 à 48 mois. • Évaluer l'association entre la présence de K kingae oropharyngée et une infection ostéo-articulaire chez les enfants âgés de 6 à 48 mois.	**Hôpitaux universitaires de Genève** CHU Sainte-Justine
• Définir le SDRA pédiatrique • Élaborer des critères consensuels pour étudier et traiter le SDRA	**CHU Sainte-Justine** Hôpital Necker, Paris Hôpital Bicêtre, Paris
• Analyser les pratiques actuelles en endoscopie digestives • Évaluer la satisfaction des patients lors de cette procédure • Évaluer la sécurité des patients lors de cette procédure • Analyser les éléments méritant une amélioration de la pratique • Analyser la situation après implantation des changements de pratiques	**CHU Sainte-Justine** CHU Robert Debré, Paris CHUV Lausanne, Suisse Hôpitaux pédiatriques de Nice
• Évaluer l'apport de la simulation comparée à l'enseignement dirigé . • Comparer les performances des étudiants issus des établissements du RMEF	**CHRU de Lille** CHU Sainte-Justine CHU de Nantes Hôpitaux de Marseillle Les Hospices Civils de Lyon Hôpital Necker Hôpital Robert Debré
• Tester séparément les deux approches chez un même groupe d'enfants atteints de déficience motrice cérébrale et d'en mesurer les effets sur le contrôle moteur et la fonction. • Tester les effets à court et moyen terme • Tester les activités fonctionnelles • Évaluer la qualité de vie	**CHU de Québec** Université de Laval, Québec Université d'Aix en Provence INSERM
• Mettre en place un registre informatique des naissances sur 4 maternités. • Développer un système de surveillance de la santé maternelle. • Générer des tableaux de bord permettant d'évaluer la pratique obstétricale.	**CHU de Sherbrooke** CHU Sainte-Justine

Les Clubs

Depuis 2009, des groupes se sont formés autour de thématiques particulières suscitant l'intérêt de plusieurs membres du réseau. Ces groupes, qui se réunissent en personne ou virtuellement selon leur cadence propre, tiennent des échanges sur les thématiques identifiées, partagent des outils, font circuler des questionnaires pour en faire l'analyse, développer des protocoles, et encore plus. Qu'ils soient de type « expertise », visant une mise en commun des connaissances et pratiques sur un sujet donné, ou de type « production », visant alors le développement d'approches, de méthodes ou d'outils nouveaux, ces clubs apportent une grande valeur ajoutée au Réseau mère-enfant de la Francophonie de par les riches échanges qu'ils suscitent.

En 2013, les clubs se sont réunis autour des thèmes suivants :

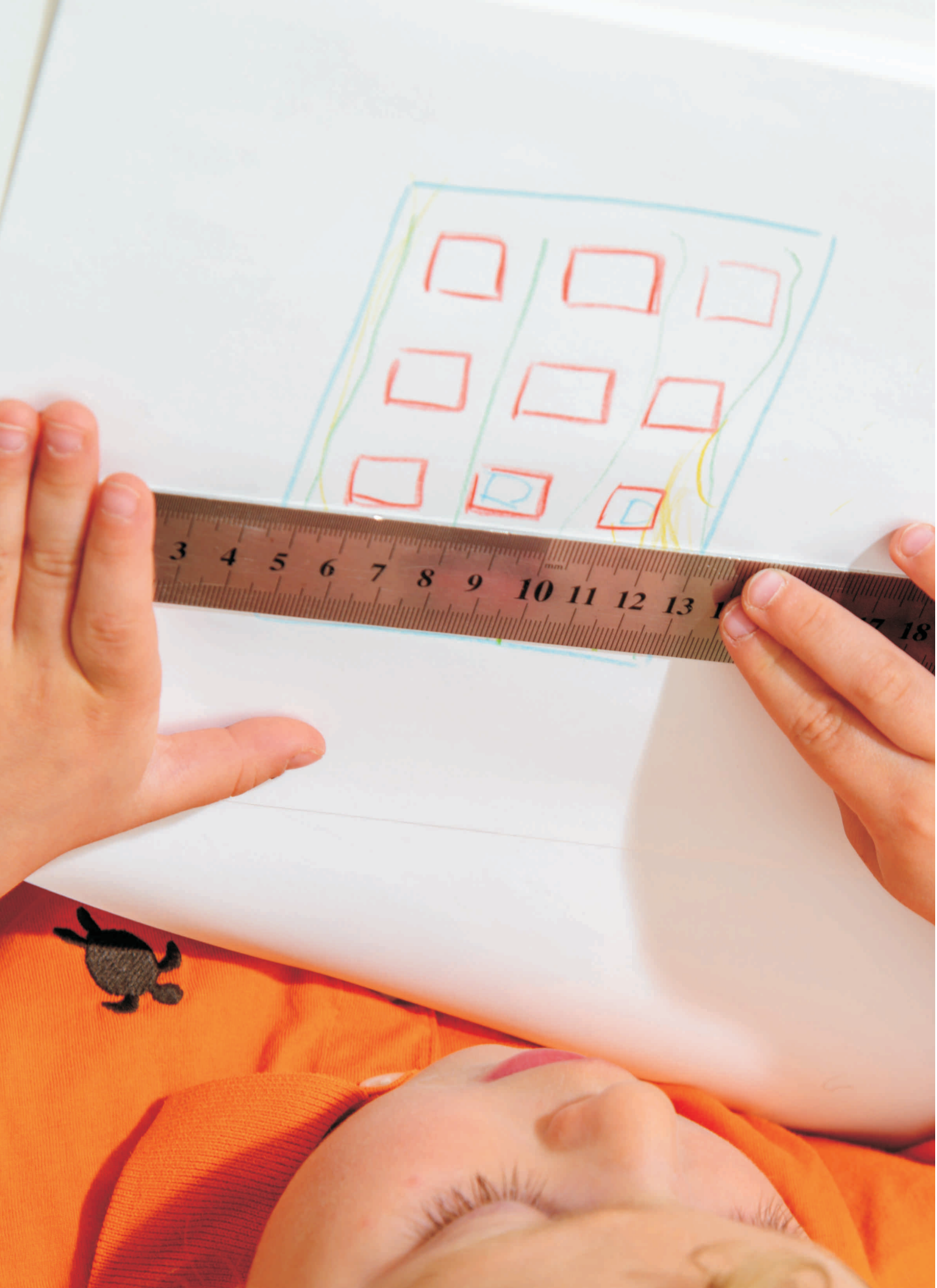
- Adolescence
- Allaitement
- Développement durable
- Indicateurs de performance
- Douleur
- Gestion
- Périnatalité : évaluation du profil d'une maternité et critères de qualité
- Périnatalité : réflexion sur la classification en néonatalogie
- Réadaptation
- Soins en réanimation ou en urgence

De plus, un nouveau club a vu le jour, le club de **Vulnérabilité périnatale: santé mentale et société**, qui traite de la psychopathologie en clinique périnatale. Ce club est basé sur le constat que la maternité peut être source de stress pour les familles précarisées ou en souffrance psychologique, et que cela est une cause possible d'anomalies architecturales du cerveau de l'enfant. L'objectif du club est de susciter une réflexion autour d'un travail de prévention ainsi que sur les mesures de détection des facteurs de vulnérabilité. Il propose également une réflexion sur l'optimalisation des collaborations interdisciplinaires et l'adaptation des processus de soins aux familles en souffrance.

Quelques réalisations à souligner :

- Le *club Indicateurs de performance* a vu son article sur la sélection d'indicateurs de qualité en obstétrique publié[1]. L'étude a été financée par le réseau et inclut la participation de divers établissements membres.
- Le *club Adolescent* participe activement à une recherche multicentrique sur la transition des soins des adolescents qu'il a lui-même imaginée. Le club s'intéresse actuellement à la création d'un registre des congrès/formation en médecine de l'adolescence et vise la création d'un registre de document à visée pédagogique pour stagiaires résidents.
- Dans le *club Douleur*, plus de 200 enquêtes ont été codées et sont actuellement en cours d'analyse.

[1] *Boulkedid R, Sibony O, Goffinet F, Fauconnier A, Branger B, et al. (2013) Quality Indicators for Continuous Monitoring to Improve Maternal and Infant Health in Maternity Departments: A Modified Delphi Survey of an International Multidisciplinary Panel. PLoS ONE 8(4): e60663. doi:10.1371/journal.pone.0060663*


3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13

Comité d'évaluation

Le comité d'évaluation a été mis en place en 2012 en vue d'assurer l'amélioration continue de la qualité et de la performance du RMEF pour les stages inter établissements et les projets de recherche subventionnés. Il a pour objectifs de recruter des membres pour participer à la réflexion en lien avec l'évaluation, définir le rôle et les mandats de ce comité et de proposer des exemples d'évaluation.

Tel qu'annoncé dans le rapport annuel de l'année précédente, en 2013, le comité s'est entre autres penché sur les cinq projets de recherche financés entre 2010 et 2012. Voici les résultats :

- 80 % des objectifs complètement atteints, 20 % partiellement
- 60 % avec des retombées (présentation interne) et plusieurs publications
- 80 % avec des retombées (présentation au colloque)
- Développement d'un projet plus large : 60 %
- Activités de transfert de connaissances : 40 % ont développé un blogue

Le comité d'évaluation a également proposé une analyse afin d'évaluer les freins et les facteurs favorables au fonctionnement des Clubs.

Pour ce faire, un questionnaire comprenant 18 questions a été construit comportant 6 dimensions reliées au fonctionnement des Clubs soit :

1. l'animation
2. les objectifs
3. le sens de la communauté
4. l'engagement dans le Club et la collaboration
5. la satisfaction
6. la communication

Les résultats sont résumés dans le tableau suivant :

ANIMATION Un leader enthousiaste et dynamique	Disponibilité du leader
OBJECTIFS Objectifs professionnels en lien avec les objectifs du club	Objectifs peu définis
SENS DE LA COMMUNAUTÉ Pouvoir influencer le Club	Réalités trop différentes
ENGAGEMENT Partage de l'information	Engagement inégal des membres
SATISFACTION Lorsqu'enrichissant	Si non concluant
COMMUNICATION Fréquence pré établie (calendrier)	Difficulté de joindre les membres du RMEF

Autres activités

Une **base unique de données** a été constituée et développée en néonatalogie en 2012. Il s'agit d'une base commune développée pour l'ensemble des hôpitaux du RMEF. Cette base est partagée et reconnue; c'est un outil adapté, efficace, utile et tout à fait pertinent. Il est adapté au travail médical sur la base des pratiques des médecins. Il permet également de faire du « benchmarking » de façon rapide.

Ce projet s'insère parfaitement dans la vision de gestion des connaissances par le réseau. En effet, la base de données va être extrêmement importante pour détecter non seulement les soins sur lesquels on peut s'améliorer, mais également pour mesurer les impacts.

La base de données en néonatalogie est actuellement utilisée par plusieurs des CHU du réseau et d'autres membres s'apprêtent à y recourir.

Au cours de l'année 2013, le comité exécutif scientifique s'est impliqué dans la réflexion portant sur l'édition d'une 'collection' afin de publiciser les activités RMEF. La collection des « **Cahiers du RMEF** » est ainsi créée.

Les thèmes seront proposés par les membres du Réseau suite à un stage inter établissements, à une recherche subventionnée, une expérience collective, au suivi d'un Colloque, une réflexion au sein du réseau (ex. émanant des Clubs), etc.
Le comité éditorial est formé du comité exécutif scientifique : Stéphane Dauger (Paris), Laurence Unal (Marseille), Najat Hatab (Liban), Georges Casimir (Bruxelles) et Johanne Samson (Montréal). Les rôles de ce comité seront de relire les textes proposés, de les commenter selon leur expertise et de faire le suivi avec l'auteur.

Les Éditions Sainte-Justine ont été approchées pour actualiser ce projet. Chaque publication contiendra une dizaine de pages et sera disponible en format électronique ainsi qu'en version papier.

Les **3e Rencontres Francophones Multidisciplinaires des Cardiopathies Congénitales** ainsi que le 9e Colloque provincial en cardiologie pédiatrique se sont tenus à Montréal les 4 et 5 novembre 2013. Cet évènement, organisé par le CHU Sainte-Justine, proposait des présentations de base et interactives en cardiologie pédiatrique qui ont suscité une grande participation dans le réseau.

Une **convention de jumelage** entre le CHU Sainte-Justine et l'Hôpital Universitaire des Enfants Reine Fabiola (HUDERF) a été signée. Cette entente a pour but de favoriser un jumelage sur trois thèmes, soit des programmes cliniques communs de soins, des programmes de recherche et d'échanges de personnel.

- Le premier programme commun de développement pour les soins portera sur le thème de la nutrition de l'enfant.
- Les activités de recherche devront être étudiées pour définir les possibilités de plateforme coopérative, par exemple sur les thèmes de la génétique ou de l'infectiologie.
- Quant aux échanges de personnel, ils s'organiseront autour de conférences ou de formations scientifiques.
- Les trois chantiers mis en commun conduiront certainement à des réalisations concrètes pour ces deux établissements.

Depuis plusieurs années déjà, le CHU Sainte-Justine met à la disposition des membres du réseau une série de visioconférences scientifiques s'adressant aux médecins et aux soignants.

Janvier	15
	22
	29
Février	05
	12
	19
Mars	12
	19
	26
Avril	23
Mai	7
	14
	21
	28
Octobre	15
	29
Novembre	5
	12
	19
	26
Décembre	3
	10

Hématologie	Nancy Robitaille, m.d.	Dépistage et interprétation des hémoglobinopathies
Télésanté	Marisa Tucci, m.d. et Sandrine Camera, coordonnatrice Télésanté	Télésanté : horizons et potentiel
Cardiologie	Anne Fournier, m.d., cardiologue	Diagnostic et prise en charge pédiatrique des cardiopathies congénitales en période néonatale
Urologie	Julie Franc-Guimond, m.d	Énurésie : mieux comprendre pour mieux soigner
Pédiatrie	Stacey Bélanger, m.d.	Les recommandations de prise en charge des complications métaboliques et neurologiques associées aux antipsychotiques de deuxième génération chez les enfants et les adolescents « *Lignes directrices de la Canadian Alliance for Monitoring Effectiveness and Safety of Antipsychoticsin Children (CAMESA)* »
Anesthésie	Édith Villeneuve, m.d.	Les échelles de douleurs
Maladies infectieuses	Marc Lebel, m.d.	Utilisation pratique des tests de laboratoire en microbiologie
Soins infirmiers	Isabelle Milette	Soins de développement chez le nouveau-né
Néonatalogie	Gregory Lodygensky, m.d.	Approche de la convulsion néonatale
Psychiatrie	Diane Sauriol, m.d.	TDAH chez un parent : diagnostic et difficultés au plan des compétences parentales
Maladies infectieuses	Marc Lebel, m.d.	Fièvre et retour de voyage
Nutrition	Annie Janvier, m.d.	La nutrition du prématuré en cours d'hospitalisation
	Suzanne Lepine, m.d. et Marie-Pier Larrivée, m.d.	« *Docteur je suis malade* » : Comment aborder les enjeux psychologiques avec des patients et leurs parents insistant sur leurs plaintes somatiques
Pédiatrie	Francine Ducharme, m.d.	Consommer et contribuer à l'avancement des connaissances sur l'asthme chez l'enfant: quel est mon rôle?
Chirurgie générale	Dickens St-Vil, m.d.	L'enfant qui vomit
Nutrition	Mme Julie Savard	Alimentation végétarienne chez l'enfant et l'adolescent
Dermatologie	Afshin Hatami, m.d.	Éruptions cutanées: est-ce ou non une allergie ?
Obstétrique	Sandrine Wavrant, m.d.	Neuroprotection dans le travail prématurére Lucie Morin
Ophtalmologie	Patrick Hamel, m.d.	Prise en charge des affections courantes de l'oeil
Pédiatrie générale	Louis Geoffroy, m.d.	Le traitement de l'acidose diabétique en pédiatrie
Maladies infectieuses	Marc Lebel, m.d.	1-800-infectio
Pneumologie	Thanh Diem Nguyen, m.d.	Les tests de fonction pulmonaire : comment s'y retrouver

Liste des membres

Les membres du Conseil d'administration au 31 décembre 2013

Fabrice Brunet	Président, Directeur général, CHU Sainte-Justine
Faouzia Hariche	Secrétaire Générale, Directrice générale, Réseau IRIS, Bruxelles
Yvonnick Morice	Directeur général, CHRU de Lille
Corinne Krencker	Directrice 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
Michel Nathan	Directeur général, CH Émile-Mayrisch, Esch-sur-Alzette—Luxembourg
Jean-Jacques Romatet	Directeur général, Assistance publique des Hôpitaux de Marseille
Patricia Gauthier	Directrice générale, CHU de Sherbrooke
Gertrude Bourdon	Directrice générale, CHU de Québec
Christiane Coudrier	Directrice générale, CHU de Nantes
Daniel Ransard	Directeur général, 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
Elie Rizkallah	Directeur général, Hôtel-Dieu de France, Liban
Marie-Noelle Gerain-Breuzard	Directrice générale, Assistance publique des Hôpitaux de Paris - Hôpital Armand-Trousseau
Philippe Vigouroux	Directeur général, CHU de Bordeaux
Vincent-Nicolas Delpech	Directeur général, Assistance publique des Hôpitaux des Paris—Hôpital Necker pour enfants malades
Fethi Gueddes	Directrice générale, CHU de Mongi Slim, Tunisie
Mouane Nezha	Directeur général, CHU IBN Sina de Rabat, Maroc
Stéphane Dauger	Président du Comité scientifique et néonatalogiste, Assistance publique des Hôpitaux de Paris—Hôpital Robert Debré
Laurence Unal	Représentante des soignants, Assistance publique des Hôpitaux de Marseille
Johanne Samson	Coordonnatrice scientifique, CHU Sainte-Justine
Marc Girard	Coordonnateur médical, CHU Sainte-Justine
Marie-Eve Desrosiers	Coordonnatrice administrative, CHU Sainte-Justine

Les membres du Bureau

Fabrice Brunet	Président, directeur général, CHU Sainte-Justine
Faouzia Hariche	Directrice générale, Réseau IRIS, Bruxelles
Corinne Krencker	Directrice groupement hospitalier est, Les Hospices Civils de Lyon
Christiane Coudrier	Directrice générale, CHU de Nantes
Nicole Rosset	Directrice générale, Les Hôpitaux Universitaires de Genève
Elie Rizkallah	Directeur général, Hôtel-Dieu de France, Beyrouth, Liban
Stéphane Dauger	Président du comité scientifique, Hôpital Robert Debré, Paris

Marc Girard	CHU Sainte-Justine
Marie-Eve Desrosiers	CHU Sainte-Justine
Florence Adnet Cavaillé	Les Hospices Civils de Lyon
Corinne Krencker	Les Hospices Civils de Lyon
André Cocle	Réseau IRIS, Bruxelles
Nicole Rosset	Les Hôpitaux Universitaires de Genève
Laurence Unal	Assistance publique des Hôpitaux de Marseille
Elise Doucas	CHU de Nantes
Barbara Robert	CHU de Nantes
Michelle Nisolle	CH Régional la Citadelle, Liège
Maria Dealmeida Santos	CH Émile-Mayrisch, Luxembourg
Hery Adrianampanalinarivo	HU Antananarivo, Madagascar
Najat Hatab	Hôtel-Dieu de France, Liban
Patrick Littauer	Assistance publique des Hôpitaux de Paris—Necker
Lydia Lacour	Assistance publique des Hôpitaux de Paris—Hôpital Robert Debré
Denis Bouchard	CHU de Québec
Catherine Ochin	CHRU de Lille
Michelle Thumerelle	CHRU de Lille
Nathalie Calonne	CHRU de Lille
Sandrine Delamaere	CHRU de Lille
David Chelo	Centre mère et enfant de Yaoundé, Cameroun
Alain Grimfeld	Assistance publique des Hôpitaux de Paris—Hôpital Armand-Trousseau
Jean Sarlangue	CHU de Bordeaux
Virginie Valentin	CHU de Bordeaux
Ahmed Maherzi	CHU de Mongi Slim, Tunisie
Mohamed El Khorassani	CHU IBN Sina de Rabat, Maroc
Jean Delisle	CHU de Sherbrooke

Les membres du Comité scientifique

Stéphane Dauger,	intensiviste, président Hôpital Robert Debré, Paris
Johanne Samson,	coordonnatrice scientifique CHU Sainte-Justine, Montréal
Dominique Ploin,	pédiatre Les Hospices Civils de Lyon
Fabienne Doiret,	soignante Les Hospices Civils de Lyon
Philippe Audra,	obstétricien-gynécologue Les Hospices Civils de Lyon
Francis Leclerc,	pédiatre CHRU de Lille
Philippe Dufour,	obstétricien-gynécologue CHRU de Lille
Catherine Ochin,	soignante CHRU de Lille
François Audibert,	obstétricien-gynécologue CHU Sainte-Justine, Montréal
Marc Girard,	pédiatre CHU Sainte-Justine, Montréal
Renée Descoteaux,	soignante CHU Sainte-Justine, Montréal
Klara Posfay,	pédiatre Les Hôpitaux Universitaires de Genève
Sylvie Loiseau,	soignante Les Hôpitaux Universitaires de Genève
Yannick Aujard,	pédiatre Hôpital Robert Debré, Paris
Olivier Sibony,	obstétricien-gynécologue Hôpital Robert Debré, Paris
Martine Massiani,	soignante Hôpital Robert Debré, Paris
George Casimir,	pédiatre Réseau IRIS, Bruxelles
Michel Degueldre,	obstétricien-gynécologue Réseau IRIS, Bruxelles
Patricia Barlow,	obstétricienne-gynécologue Réseau IRIS, Bruxelles
Myriam Rasquin,	soignante 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
André Lovinfosse,	soignant CHR la Citadelle, Liège
Jean-Paul Misson,	pédiatre CHR la Citadelle, Liège
Jean-Michel Foidart,	obstétricien-gynécologue CHR la Citadelle, Liège
Brigitte Chabrol,	pédiatre Assistance publique des Hôpitaux de Marseille
Marc Gamerre,	obstétricien-gynécologue Assistance publique des Hôpitaux de Marseille
Laurence Unal Blanchas,	soignante Assistance publique des Hôpitaux de Marseille
Bruno Piedboeuf,	pédiatre CHU de Québec
Normand Brassard,	obstétricien-gynécologue CHU de Québec
Marlène Boily,	soignante CHU de Québec
Honoré Raobijaona,	pédiatre CHU Antananarivo, Madagascar
Hery Adrianampanalinarivo	CHU Antananarivo, Madagascar
Annick Lalaina Robinsson	CHU Antananarivo, Madagascar
Jean Tatsipie,	obstétricien-gynécologue Centre mère et enfant de Yaoundé, Cameroun
Lucie Schouame,	soignante 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
Pierre Chabanier,	obstétricien-gynécologue CHU de Bordeaux
Jean Sarlangue,	pédiatre CHU de Bordeaux
Catherine Combe,	soignante CHU de Bordeaux
Olivier Goulet,	pédiatre Hôpital Necker– enfants malades Paris
Éric Roussel,	soignant Hôpital Necker– enfants malades Paris
Houcine Maaouni,	obstétricien-gynécologue CHU IBN Sina de Rabat
Chafiq Mahraoui,	pédiatre CHU IBN Sina de Rabat
Hakim Benabbas,	soignant CHU IBN Sina de Rabat
Jean-Louis Bénifla,	obstétricien-gynécologue Hôpital Armand-Trousseau, Paris
Catherine Duboys-Fresney,	soignante Hôpital Armand-Trousseau, Paris
Jean Delisle,	soignant CHU de Sherbrooke
Hervé Walti,	pédiatre CHU de Sherbrooke
Jean-Charles Pasquier,	obstétricien-gynécologue CHU de Sherbrooke
Annie Ouellet,	obstétricien-gynécologue CHU de Sherbrooke

Les membres du Comité exécutif scientifique

Stéphane Dauger,	intensiviste, président Hôpital Robert Debré, Paris
Johanne Samson,	coordonnatrice scientifique CHU Sainte-Justine, Montréal
Laurence Unal,	soignante Assistance publique des Hôpitaux de Marseille
Najat Hatab,	soignante Hôtel-Dieu de France, Liban
George Casimir,	pédiatre Réseau IRIS, Bruxelles

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