

# NEWSLETTER DU GFRUP – N° 4



## LE MOT DU PRESIDENT



Nous pouvons tous être fiers de ce qu'est devenu le GFRUP et ceci est le résultat du travail de mes prédécesseurs auxquels je veux rendre ici hommage, mais aussi à l'implication de tous les membres, chaque année plus nombreux.

Ensemble, urgentistes, smuristes, infirmier(e)s et réanimateurs(trices) nous avons construit une société vivante, dynamique, créative, qui a été capable de réaliser des travaux de recherche de grande qualité, en particulier depuis deux ans.

Une société savante qui est active également dans l'élaboration de recommandations de bonnes pratiques cliniques dans nos domaines et qui est devenue l'interlocutrice privilégiée de nos tutelles et des autres sociétés savantes.

La visibilité de notre groupe a été grandement améliorée depuis la création du groupe Web et l'activité des membres jeunes à qui nous devons, entre autres, la page Facebook, des Newsletters, la préparation d'un nouveau site web et un nouveau logo plus appropriés à nos ambitions.

Je souhaite relever des défis majeurs avec vous pendant ces deux prochaines années :

- ✓ **Refonte complète de l'enseignement de notre discipline** du fait de la réforme du troisième cycle avec la création d'une option de réanimation pédiatrique et d'une FST Urgences pédiatriques. Notre DIU Urgences réanimation va devoir changer de forme et nous devons favoriser l'enseignement par la simulation et créer de nouveaux outils pédagogiques (webinars, application smartphone comme l'app Nestlé/GFRUP en cours pour les internes). La commission pédagogique, dirigée par Olivier Brissaud et Gérard Chéron, aura du pain sur la planche et nous aurons besoin de l'aide de toutes les personnes impliquées dans l'enseignement et la formation des urgences vitales pédiatriques, médicaux comme paramédicaux.
- ✓ **Poursuite de l'amélioration de notre visibilité et de nos interactions avec les ministères et autres sociétés savantes :**
  - développement du nouveau site GFRUP autonome ou en lien avec la plateforme numérique proposée par la SRLF
  - renforcement des liens avec la SFMU/SAMU et avec l'ESPNIC
  - développement des outils modernes de communication
- ✓ **Poursuivre le perfectionnement de nos projets de recherche collaboratifs :** les deux journées recherche (Urgences et Réanimation) sont des succès et la qualité des sujets présentés s'améliore. Nous allons proposer un séminaire de deux jours pour la journée recherche en réanimation avec des outils d'évaluation des projets et une aide méthodologique. Mon souhait est aussi de clarifier et relancer les appels d'offre recherche du GFRUP. Le développement de la base de données de réanimation PICURE est une excellente nouvelle et une opportunité pour développer des projets collaboratifs. Merci à Stéphane Leteurre d'avoir porté ce projet.
- ✓ **Elaboration de contrats de partenariat avec les industriels intéressés :** une réflexion actuelle est en cours à la SRLF et des contacts sont déjà pris avec la société Baxter pour un partenariat. J'encourage chacun de proposer ce type de contrat avec les sociétés avec lesquelles vous travaillez.
- ✓ **Améliorer la prise en charge préhospitalière des enfants en détresse vitale me semble une urgence particulière.** Les SMUR pédiatriques doivent se développer et nous devons faire en sorte que les urgentistes amenés à prendre en charge des enfants en situation de détresse vitale soient mieux formés aux spécificités pédiatriques. Ceci doit passer par une vraie reconnaissance de notre rôle dans cette formation et par une plus grande exigence du niveau de formation. La création du DES de médecine d'urgences est une opportunité qu'il va falloir saisir. Le développement des formations ERC grâce à l'AFERUP est aussi un excellent moyen.

Pour réaliser tous ces projets ambitieux nous aurons besoin de tous les membres motivés et de la collaboration des paramédicaux pédiatriques.

Pr Etienne JAVOUHEY

## COTISATION ANNUELLE

Comme chaque année, et ce afin de rester membre, nous vous rappelons qu'il est important de vous mettre à jour de vos cotisations.

Une cotisation adaptée est associée au rôle de chacun(e) (jeunes, médecins ainsi que paramédicaux).

Rendez-vous ici pour vous (ré)inscrire :

<https://www.apayer.fr/GFRUP>

## AGENDA DU GFRUP

**7 et 8 Mars 2019**

Lieu : Paris

**1<sup>er</sup> congrès international sur l'échographie pulmonaire néonatale et pédiatrique**

**23 et 24 Mai 2019**

Lieu : Ghent (Belgique)

**3<sup>ème</sup> Conférence Européenne de Réanimation et Urgences Pédiatriques (PREM)**

**18-21 Juin 2019**

Lieu : Salzburg (Autriche)

**30<sup>ème</sup> congrès de l'ESPNIC**

**28 Juin 2019**

Lieu : Paris

**Traumatologie aux urgences pédiatriques**

**26 et 27 Septembre 2019**

Lieu : Paris

**19<sup>ème</sup> Journée des Pédiatres des Urgences et 10<sup>ème</sup> Journée du GFRUP**

**8 Octobre 2019**

Lieu : Lyon

**VNI et population pédiatrique, mise en place en urgence**

**25 Novembre 2019**

Lieu : Paris

**5<sup>ème</sup> journée NutriSIP : journée de nutrition en réanimation pédiatrique**

**Pour vous inscrire, cliquez sur la formation choisie.**

## LE CONSEIL D'ADMINISTRATION SE RENOUVELLE...

Il y a eu du mouvement dans le bureau du GFRUP depuis la dernière assemblée générale du GFRUP.

Etienne JAVOUHEY (Lyon, réanimation pédiatrique) remplace François DUBOS au poste de président. L'ensemble des membres du GFRUP tient à remercier François pour son travail durant ces deux années passées à la présidence. Il restera tout de même au CA du GFRUP en tant qu'ancien président.

Pour les autres postes, David BROSSIER (Caen, réanimation pédiatrique) remplace Florent BAUDIN (nouveau webmaster du GFRUP) au conseil d'administration; Olivier BRISSAUD (Bordeaux, réanimation pédiatrique) remplace Etienne JAVOUHEY en tant que coordonnateur du DIU de Réanimation et Urgence pédiatriques.

Merci à Julien NAUD (ancien webmaster et secrétaire général) et à Stéphane DAUGER (ancien président) qui quittent le CA du GFRUP après plusieurs années d'engagement.

## PRESENTATION DE SERVICE... ON COMMENCE PAR MONTPELLIER

Chaque Trimestre, nous vous ferons désormais découvrir un service du réseau GFRUP. Aujourd'hui nous commençons par la Réa Ped de Montpellier présentée par Christophe Milési, PH du service.

Le service de réanimation pédiatrique de Montpellier est le seul de l'ancienne région Languedoc Roussillon qui draine une population de 2.9 millions d'habitants. Le service est composé de 8 lits et un lit de décho. Nous accueillons chaque année environ 400 enfants. L'hôpital pédiatrique Arnaud de Villeneuve (165 lits de pédiatrie médicale; 45 de pédiatrie chirurgicale; Urgences avec 31000 passages/an) bénéficie de tous les plateaux chirurgicaux à l'exception de la chirurgie cardiaque.

Gilles Cambonie est le « boss » mais gère également la néonatalogie (39 lits), la réanimation néonatale (14 lits), la maternité et le lactarium...

Nous sommes deux praticiens hospitaliers: Julien Baleine et Christophe Milési, un chef de clinique: Maud Bernier et deux internes. (Pédiatre et anesthésiste).

Concernant le personnel paramédical, il est géré par notre cadre: Adeline Koenig. L'organisation se fait en « 12h » avec à chaque turn: 3 puéricultrices et 2 auxiliaires de puériculture. Nous bénéficions de la présence d'une psychologue à temps plein, d'une psychomotricienne, d'une éducatrice de jeunes enfants.

Notre particularité est d'être une réanimation de taille intermédiaire comportant un lien privilégié avec la néonatalogie ce qui nous permet de développer une thématique centrée sur le « non invasif », les soins en développement, l'accès permanent des familles, la gestion de la douleur et du confort. Les thématiques de recherche du service sont centrées sur la ventilation non invasive, la gestion des bronchiolites sévères, la gestion des voies centrales, l'analgésie en salle de naissance, la musicothérapie.



*L'équipe de réanimation pédiatrique de Montpellier*

