

Suivi médical des nourrissons de 0 à 6 mois : opinions des parents, acteurs du suivi, place du médecin généraliste



Réseau Périnatal
des 2 Savoie

A. Lottin¹, C. Durand², B. Etienne³, L. Abraham²

1. 17 rue de Saint Cloud, 69007 Lyon
2. Réseau Périnatal des Deux Savoie, CH de Chambéry, BP 31125, 73011 Chambéry Cedex
3. 844 rue St Exupéry, 01480 Jassans-Riottier



Introduction et objectifs

La gradation des soins périnataux, à l'origine des réseaux de périnatalité, est recommandée pour le suivi des grossesses. Qu'en est-il pour le suivi des nourrissons?

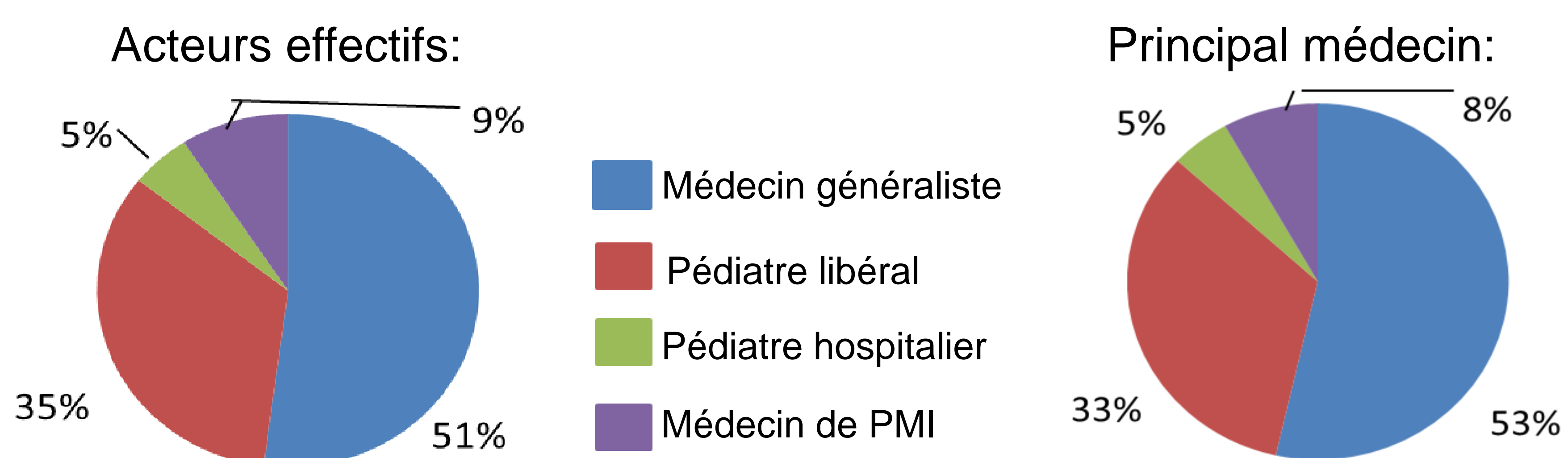
- ➔ Objectif principal : **identifier les acteurs effectifs** du suivi médical des nourrissons de 0 à 6 mois
- ➔ Objectifs secondaires : - identifier les **déterminants** du **choix des parents**
- évaluer leur opinion sur la **place du Médecin Généraliste** (MG) dans ce suivi

Matériels et méthode

- Enquête transversale en 2013 dans le Réseau Périnatal des 2 Savoie (RP2S)
- Parents interrogés par téléphone: modalités du suivi de leur nourrisson
- **Acteur effectif** : médecin qui a réalisé les consultations de suivi systématique
- **Principal médecin** : notion subjective, acteur principal du suivi aux yeux des parents
- Résultats exprimés selon nombre de nourrissons concernés

➔ **Inclusions** : Données complètes recueillies pour 227 des 291 nourrissons éligibles (78%)

Résultats 1 : Acteurs effectifs / Principal médecin



Résultats 4 : Place du MG selon les parents

- * Dans le suivi systématique:
 - effectuée toutes les consultations: 51%
 - n'a aucune place: 31%
 - en alternance avec pédiatre: 17%
- * Si pathologie aiguë: 75%
- * 57% parents accepteraient que le suivi soit organisé selon le **niveau de risque** du nourrisson

Résultats 2 : Principales qualités des acteurs

Acteurs	Médecin généraliste	Pédiatre libéral	Pédiatre hospitalier	Médecin de PMI
Qualités	Inspire confiance	Compétent	Compétent	Bon contact avec les nourrissons
Motif principal du choix	Médecin de famille	« Bouche à oreille » ou seul pédiatre disponible	Suit la fratrie ou seul pédiatre disponible	Conseils reçus en maternité ou par sage-femme

Résultats 5 : Intérêt / Satisfaction des parents

- Niveau d'utilité des consultations de suivi systématique: 8,6/10
- **95% parents satisfaits** des consultations de suivi systématiques et du suivi médical global

Résultats 3 : Déterminants du choix du principal médecin

- Les parents sont influencés par:
 - La **proximité** du cabinet du médecin: 74%
 - Leurs **expériences personnelles** précédentes: 57%
 - L'avis de leur **entourage**: 53%
 - L'entretien avec le pédiatre en sortie **maternité**: 23%
- Pour le choix d'un spécialiste de l'enfant comme principal médecin:
 - Pathologie au cours 1^{ère} semaine de vie ($p=0,007$)
 - Difficultés financières pour l'accès aux soins ($p=0,002$)

Discussion et conclusion

- **MG = médecin de premier recours** pour les consultations programmées ou non.
- La qualité de la **relation médecin/patient** et la **proximité du cabinet** sont des facteurs plus importants que l'entretien de sortie de maternité pour le choix du médecin par les parents.
- La majorité des parents accepteraient que le suivi soit organisé **selon le niveau de risque** des nourrissons.
- La **gradation des soins** des nourrissons (choix des acteurs en fonction du niveau de risque et de complexité du suivi) pourrait être un axe de réflexion dans le RP2S pour permettre aux pédiatres d'être plus disponibles pour la prise en charge, programmée ou non, des nourrissons vulnérables.