

THÈSE

POUR LE DIPLÔME D'ÉTAT DE DOCTEUR EN MÉDECINE SPÉCIALITÉ MÉDECINE GÉNÉRALE

Présentée et soutenue publiquement
par

Ophélie CROUZET BOUTET

Le 25 Avril 2023

État des lieux de la visite médicale de la deuxième semaine du nouveau-né

Directeur de thèse : Dr Philippe NEKROUF

JURY

Monsieur le Professeur Stéphane OUSTRIC	Président
Madame le Professeur Motoko DELAHAYE	Assesseur
Madame le Docteur Marielle PUECH	Assesseur
Monsieur le Docteur Philippe NEKROUF	Assesseur

FACULTE DE SANTE
Département Médecine Maieutique et Paramédicaux
Tableau des personnels HU de médecine
Mars 2022

Professeurs Honoraires

Doyen Honoraire	M. CHAP Huques	Professeur Honoraire	M. GHISOLFI Jacques
Doyen Honoraire	M. GUIRAUD-CHAUMEIL Bernard	Professeur Honoraire	M. GLOCK Yves
Doyen Honoraire	M. LAZORTHES Yves	Professeur Honoraire	M. GOUZI Jean-Louis
Doyen Honoraire	M. PUEL Pierre	Professeur Honoraire	M. GRAND Alain
Doyen Honoraire	M. ROUGE Daniel	Professeur Honoraire	M. GUIRAUD CHAUMEIL Bernard
Doyen Honoraire	M. VINEL Jean-Pierre	Professeur Honoraire	M. HOFF Jean
Professeur Honoraire	M. ABBAL Michel	Professeur Honoraire	M. JOFFRE Francis
Professeur Honoraire	M. ADER Jean-Louis	Professeur Honoraire	M. LAGARRIGUE Jacques
Professeur Honoraire	M. ADOUE Daniel	Professeur Honoraire	M. LANG Thierry
Professeur Honoraire	M. ARBUS Louis	Professeur Honoraire	Mme LARENG Marie-Blanche
Professeur Honoraire	M. ARLET Philippe	Professeur Honoraire	M. LAURENT Guy
Professeur Honoraire	M. ARLET-SUAU Elisabeth	Professeur Honoraire	M. LAZORTHES Franck
Professeur Honoraire	M. ARNE Jean-Louis	Professeur Honoraire	M. LAZORTHES Yves
Professeur Honoraire	M. BARRET André	Professeur Honoraire	M. LEOPHONTE Paul
Professeur Honoraire	M. BARTHE Philiope	Professeur Honoraire	M. MAGNAVAL Jean-Francois
Professeur Honoraire	M. BAYARD Francis	Professeur Honoraire	M. MALECAZE Francois
Professeur Honoraire	M. BLANCHER Antoine	Professeur Honoraire	M. MANELFE Claude
Professeur Honoraire	M. BOCCALON Henri	Professeur Honoraire	M. MANSAT Michel
Professeur Honoraire	M. BONAFE Jean-Louis	Professeur Honoraire	M. MARCHOU Bruno
Professeur Honoraire	M. BONEU Bernard	Professeur Honoraire	M. MASSIP Patrice
Professeur Honoraire	M. BONNEVIALLE Paul	Professeur Honoraire	Mme MARTY Nicole
Professeur Honoraire	M. BOUNHOURE Jean-Paul	Professeur Honoraire	M. MAZIERES Bernard
Professeur Honoraire	M. BOUTAULT Franck	Professeur Honoraire	M. MONROZIES Xavier
Professeur Honoraire Associé	M. BROS Bernard	Professeur Honoraire	M. MOSCOVICI Jacques
Professeur Honoraire	M. BUGAT Roland	Professeur Honoraire	M. MURAT
Professeur Honoraire	M. CAHUZAC Jean-Philippe	Professeur Honoraire associé	M. NICODEME Robert
Professeur Honoraire	M. CARATERO Claude	Professeur Honoraire	M. OLIVES Jean-Pierre
Professeur Honoraire	M. CARLES Pierre	Professeur Honoraire	M. PARINAUD Jean
Professeur Honoraire	M. CARON Philippe	Professeur Honoraire	M. PASCAL Jean-Pierre
Professeur Honoraire	M. CARRIERE Jean-Paul	Professeur Honoraire	M. PERRET Bertrand
Professeur Honoraire	M. CARTON Michel	Professeur Honoraire	M. PESSEY Jean-Jacques
Professeur Honoraire	M. CATHALA Bernard	Professeur Honoraire	M. PLANTE Pierre
Professeur Honoraire	M. CHABANON Gérard	Professeur Honoraire	M. PONTONNIER Georges
Professeur Honoraire	M. CHAMONTIN Bernard	Professeur Honoraire	M. POURRAT Jacques
Professeur Honoraire	M. CHAP Huques	Professeur Honoraire	M. PRADERE Bernard
Professeur Honoraire	M. CHAVOIN Jean-Pierre	Professeur Honoraire	M. PRIS Jacques
Professeur Honoraire	M. CLANET Michel	Professeur Honoraire	Mme PUEL Jacqueline
Professeur Honoraire	M. CONTE Jean	Professeur Honoraire	M. PUEL Pierre
Professeur Honoraire	M. COSTAGLIOLA Michel	Professeur Honoraire	M. PUJOL Michel
Professeur Honoraire	M. COTONAT Jean	Professeur Honoraire	M. QUERLEU Denis
Professeur Honoraire	M. DABERNAT Henri	Professeur Honoraire	M. RAILHAC Jean-Jacques
Professeur Honoraire	M. DAHAN Marcel	Professeur Honoraire	M. REGIS Henri
Professeur Honoraire	M. DALOUS Antoine	Professeur Honoraire	M. REGNIER Claude
Professeur Honoraire	M. DALY-SCHWEITZER Nicolas	Professeur Honoraire	M. REME Jean-Michel
Professeur Honoraire	M. DAVID Jean-Frédéric	Professeur Honoraire	M. RISCHMANN Pascal
Professeur Honoraire	M. DELSOL Georoes	Professeur Honoraire	M. RIVIERE Daniel
Professeur Honoraire	Mme DELISLE Marie-Bernadette	Professeur Honoraire	M. ROCHE Henri
Professeur Honoraire	Mme DIDIER Jacqueline	Professeur Honoraire	M. ROCHICCIOLI Pierre
Professeur Honoraire	M. DUCOS Jean	Professeur Honoraire	M. ROLLAND Michel
Professeur Honoraire	M. DUFFAUT Michel	Professeur Honoraire	M. ROQUES-LATRILLE Christian
Professeur Honoraire	M. DUPRE M.	Professeur Honoraire	M. RUMEAU Jean-Louis
Professeur Honoraire	M. DURAND Dominique	Professeur Honoraire	M. SALVADOR Michel
Professeur Honoraire associé	M. DUTAU Guy	Professeur Honoraire	M. SALVAYRE Robert
Professeur Honoraire	M. ESCHAPASSE Henri	Professeur Honoraire	M. SARRAMON Jean-Pierre
Professeur Honoraire	M. ESCOURROU Jean	Professeur Honoraire	M. SERRE Guy
Professeur Honoraire	M. ESQUERRE J.P.	Professeur Honoraire	M. SIMON Jacques
Professeur Honoraire	M. FABIÉ Michel	Professeur Honoraire	M. SUC Jean-Michel
Professeur Honoraire	M. FABRE Jean	Professeur Honoraire	M. THOUVENOT Jean-Paul
Professeur Honoraire	M. FOURNIAL Gérard	Professeur Honoraire	M. TREMOULET Michel
Professeur Honoraire	M. FOURNIE Bernard	Professeur Honoraire	M. VALDIGUIE Pierre
Professeur Honoraire	M. FORTANIER Gilles	Professeur Honoraire	M. VAYSSE Philippe
Professeur Honoraire	M. FRAYSSE Bernard	Professeur Honoraire	M. VINEL Jean-Pierre
Professeur Honoraire	M. FREXINOS Jacques	Professeur Honoraire	M. VIRENQUE Christian
Professeur Honoraire	Mme GENESTAL Michèle	Professeur Honoraire	M. VOIGT Jean-Jacques
Professeur Honoraire	M. GERAUD Gilles		

Professeurs Emérites

Professeur ARLET Philippe
 Professeur BOUTAULT Franck
 Professeur CARON Philiope
 Professeur CHAMONTIN Bernard
 Professeur CHAP Huques
 Professeur GRAND Alain
 Professeur LAGARRIGUE Jacques
 Professeur LAURENT Guy
 Professeur LAZORTHES Yves
 Professeur MAGNAVAL Jean-François
 Professeur MARCHOU Bruno
 Professeur PERRET Bertrand
 Professeur RISCHMANN Pascal
 Professeur RIVIERE Daniel
 Professeur ROUGE Daniel

FACULTE DE SANTE
Département Médecine Maieutique et Paramédicaux

P.U. - P.H.
Classe Exceptionnelle et 1ère classe

M. ACAR Philippe	Pédiatrie	Mme LAMANT Laurence (C.E)	Anatomie Pathologique
M. ACCADBLED Franck (C.E)	Chirurgie Infantile	M. LANGIN Dominique (C.E)	Nutrition
M. ALRIC Laurent (C.E)	Médecine Interne	Mme LAPRIE Anne	Radiothérapie
M. AMAR Jacques	Thérapeutique	M. LARRUE Vincent	Neurologie
Mme ANDRIEU Sandrine	Epidémiologie, Santé publique	M. LAUQUE Dominique (C.E)	Médecine d'Urgence
M. ARBUS Christophe	Psychiatrie	M. LAUWERS Frédéric	Chirurgie maxillo-faciale
M. ARNAL Jean-François (C.E)	Physiologie	M. LEOBON Bertrand	Chirurgie Thoracique et Cardio-vasculaire
M. ATTAL Michel (C.E)	Hématologie	M. LEVADE Thierry (C.E)	Biochimie
M. AVET-LOISEAU Hervé	Hématologie, transfusion	M. LIBLAU Roland (C.E)	Immunologie
M. BERRY Antoine	Parasitologie	M. MALAUAUD Bernard	Urologie
Mme BERRY Isabelle (C.E)	Biophysique	M. MANSAT Pierre	Chirurgie Orthopédique
M. BIRMES Philippe	Psychiatrie	M. MARQUE Philippe (C.E)	Médecine Physique et Réadaptation
M. BONNEVILLE Fabrice	Radiologie	M. MAS Emmanuel	Pédiatrie
M. BOSSAVY Jean-Pierre (C.E)	Chirurgie Vasculaire	M. MAURY Jean-Philippe (C.E)	Cardiologie
M. BRASSAT David	Neurologie	Mme MAZEREEUW Juliette	Dermatologie
M. BROUCHET Laurent	Chirurgie thoracique et cardio-vascul	M. MAZIERES Julien (C.E)	Pneumologie
M. BROUSSET Pierre (C.E)	Anatomie pathologique	M. MINVILLE Vincent	Anesthésiologie Réanimation
M. BUJAN Louis (C.E)	Urologie-Andrologie	M. MOLINIER Laurent (C.E)	Epidémiologie, Santé Publique
Mme BURA-RIVIERE Alessandra (C.E)	Médecine Vasculaire	M. MONTASTRUC Jean-Louis (C.E)	Pharmacologie
M. BUREAU Christophe	Hépto-Gastro-Entérologie	Mme MOYAL Elisabeth (C.E)	Cancérologie
M. BUSCAIL Louis (C.E)	Hépto-Gastro-Entérologie	M. MUSCARI Fabrice	Chirurgie Digestive
M. CALVAS Patrick (C.E)	Génétique	Mme NOURHASHEMI Fatemeh (C.E)	Gériatrie
M. CANTAGREL Alain (C.E)	Rhumatologie	M. OLIVOT Jean-Marc	Neurologie
M. CARRERE Nicolas	Chirurgie Générale	M. OSWALD Eric (C.E)	Bactériologie-Virologie
M. CARRIE Didier (C.E)	Cardiologie	M. PARIENTE Jérémie	Neurologie
M. CHAIX Yves	Pédiatrie	M. PAUL Carle (C.E)	Dermatologie
Mme CHARPENTIER Sandrine	Médecine d'urgence	M. PAYOUX Pierre (C.E)	Biophysique
M. CHAUFOR Xavier	Chirurgie Vasculaire	M. PAYRASTRE Bernard (C.E)	Hématologie
M. CHAUVÉAU Dominique	Néphrologie	M. PERON Jean-Marie (C.E)	Hépto-Gastro-Entérologie
M. CHAYNES Patrick	Anatomie	M. RASCOL Olivier (C.E)	Pharmacologie
M. CHIRON Philippe (C.E)	Chir. Orthopédique et Traumatologie	Mme RAUZY Odile	Médecine Interne
M. CHOLLET François (C.E)	Neurologie	M. RAYNAUD Jean-Philippe (C.E)	Psychiatrie Infantile
M. CONSTANTIN Arnaud	Rhumatologie	M. RECHER Christian(C.E)	Hématologie
M. COURBON Frédéric	Biophysique	M. RITZ Patrick (C.E)	Nutrition
Mme COURTADE SAIDI Monique (C.E)	Histologie Embryologie	M. ROLLAND Yves (C.E)	Gériatrie
M. DAMBRIN Camille	Chir. Thoracique et Cardiovasculaire	M. RONCALLI Jérôme	Cardiologie
M. DE BOISSEZON Xavier	Médecine Physique et Réadapt Fonct.	M. ROUGE Daniel (C.E)	Médecine Légale
M. DEGUINE Olivier (C.E)	Oto-rhino-laryngologie	M. ROUSSEAU Hervé (C.E)	Radiologie
M. DELABESSE Eric	Hématologie	M. ROUX Franck-Emmanuel	Neurochirurgie
M. DELOBEL Pierre	Maladies Infectieuses	M. SAILLER Laurent (C.E)	Médecine Interne
M. DELORD Jean-Pierre (C.E)	Cancérologie	M. SALES DE GAUZY Jérôme (C.E)	Chirurgie Infantile
M. DIDIER Alain (C.E)	Pneumologie	M. SALLES Jean-Pierre (C.E)	Pédiatrie
M. DUCOMMUN Bernard	Cancérologie	M. SANS Nicolas	Radiologie
Mme DULY-BOUHANICK Béatrice (C.E)	Thérapeutique	M. SCHMITT Laurent (C.E)	Psychiatrie
M. ELBAZ Meyer	Cardiologie	Mme SELVES Janick (C.E)	Anatomie et cytologie pathologiques
M. FERRIERES Jean (C.E)	Epidémiologie, Santé Publique	M. SENARD Jean-Michel (C.E)	Pharmacologie
M. FOURCADE Olivier	Anesthésiologie	M. SERRANO Elie (C.E)	Oto-rhino-laryngologie
M. FOURNIÉ Pierre	Ophtalmologie	M. SIZUN Jacques (C.E)	Pédiatrie
M. GALINIER Michel (C.E)	Cardiologie	M. SOL Jean-Christophe	Neurochirurgie
M. GAME Xavier	Urologie	Mme SOTO-MARTIN Maria-Eugénia	Gériatrie et biologie du vieillissement
Mme GARDETTE Virginie	Epidémiologie, Santé publique	M. SOULAT Jean-Marc	Médecine du Travail
M. GEERAERTS Thomas	Anesthésiologie et réanimation	M. SOULIE Michel (C.E)	Urologie
Mme GOMEZ-BROUCHET Anne-Muriel	Anatomie Pathologique	M. SUC Bertrand	Chirurgie Digestive
M. GOURDY Pierre (C.E)	Endocrinologie	Mme TAUBER Marie-Thérèse (C.E)	Pédiatrie
M. GROLEAU RAOUX Jean-Louis (C.E)	Chirurgie plastique	M. TELMON Norbert (C.E)	Médecine Légale
Mme GUIMBAUD Rosine	Cancérologie	Mme TREMOLLIÈRES Florence	Biologie du développement
Mme HANAIRE Hélène (C.E)	Endocrinologie	Mme URO-COSTE Emmanuelle (C.E)	Anatomie Pathologique
M. HUYGHE Eric	Urologie	M. VAYSSIÈRE Christophe (C.E)	Gynécologie Obstétrique
M. IZOPET Jacques (C.E)	Bactériologie-Virologie	M. VELLAS Bruno (C.E)	Gériatrie
M. KAMAR Nassim (C.E)	Néphrologie	M. VERGEZ Sébastien	Oto-rhino-laryngologie

P.U. Médecine générale
M. OUSTRIC Stéphane (C.E)

FACULTE DE SANTE
Département Médecine Maieutique et Paramédicaux

P.U. - P.H. 2ème classe		Professeurs Associés
M. ABBO Olivier	Chirurgie infantile	Professeur Associé de Médecine Générale M. ABITTEBOUL Yves M. BOYER Pierre M. CHICOULAA Bruno Mme IRI-DELAHAYE Motoko M. POUTRAIN Jean-Christophe M. STILLMUNKES André
M. AUSSEIL Jérôme	Biochimie et biologie moléculaire	
Mme BONGARD Vanina	Epidémiologie, Santé publique	
M. BONNEVILLE Nicolas	Chirurgie orthopédique et traumatologique	
M. BOUNES Vincent	Médecine d'urgence	
Mme BOURNET Barbara	Gastro-entérologie	
Mme CASPER Charlotte	Pédiatrie	
M. CAVAIGNAC Etienne	Chirurgie orthopédique et traumatologie	
M. CHAPUT Benoit	Chirurgie plastique	
M. COGNARD Christophe	Radiologie	
Mme CORRE Jill	Hématologie	
Mme DALENC Florence	Cancérologie	
M. DE BONNECAZE Guillaume	Anatomie	
M. DECRAMER Stéphane	Pédiatrie	
M. EDOUARD Thomas	Pédiatrie	
M. FAGUER Stanislas	Néphrologie	
Mme FARUCH BILFELD Marie	Radiologie et imagerie médicale	
M. FRANCHITTO Nicolas	Addictologie	
M. GARRIDO-STÓWHAS Ignacio	Chirurgie Plastique	
M. GUIBERT Nicolas	Pneumologie	
M. GUILLEMINAULT Laurent	Pneumologie	
M. HERIN Fabrice	Médecine et santé au travail	
M. LAIREZ Olivier	Biophysique et médecine nucléaire	
M. LAROCHE Michel	Rhumatologie	
Mme LAURENT Camille	Anatomie Pathologique	
M. LE CAIGNEC Cédric	Génétique	
M. LEANDRI Roger	Biologie du dével. et de la reproduction	
M. LOPEZ Raphael	Anatomie	
M. MARCHEIX Bertrand	Chirurgie thoracique et cardiovasculaire	
M. MARTIN-BLONDEL Guillaume	Maladies infectieuses, maladies tropicales	
Mme MARTINEZ Alejandra	Gynécologie	
M. MARX Mathieu	Oto-rhino-laryngologie	
M. MEYER Nicolas	Dermatologie	
M. PAGES Jean-Christophe	Biologie cellulaire	
Mme PASQUET Marlène	Pédiatrie	
M. PORTIER Guillaume	Chirurgie Digestive	
M. PUGNET Grégory	Médecine interne	
M. REINA Nicolas	Chirurgie orthopédique et traumatologique	
M. RENAUDINEAU Yves	Immunologie	
Mme RUYSSSEN-WITRAND Adeline	Rhumatologie	
Mme SAVAGNER Frédérique	Biochimie et biologie moléculaire	
M. SAVALL Frédéric	Médecine légale	
M. SILVA SIFONTES Stein	Réanimation	
M. SOLER Vincent	Ophtalmologie	
Mme SOMMET Agnès	Pharmacologie	
M. TACK Ivan	Physiologie	
Mme VAYSSE Charlotte	Cancérologie	
Mme VEZZOSI Delphine	Endocrinologie	
M. YRONDI Antoine	Psychiatrie	
M. YSEBAERT Loïc	Hématologie	
P.U. Médecine générale M. MESTHÉ Pierre Mme ROUGE-BUGAT Marie-Eve		Professeur Associé de Bactériologie-Hygiène Mme MALAUDAUD Sandra

FACULTE DE SANTE
Département Médecine Maieutique et Paramédicaux

MCU - PH

Mme ABRAVANEL Florence	Bactériologie Virologie Hygiène	Mme GENNERO Isabelle	Biochimie
M. APOIL Pol Andre	Immunologie	Mme GENOUX Annelise	Biochimie et biologie moléculaire
Mme ARNAUD Catherine	Epidémiologie	Mme GRARE Marion	Bactériologie Virologie Hygiène
Mme AUSSEIL-TRUDEL Stéphanie	Biochimie	M. GUERBY Paul	Gynécologie-Obstétrique
Mme BASSET Céline	Cytologie et histologie	Mme GUILBEAU-FRUGIER Céline	Anatomie Pathologique
Mme BELLIERES-FABRE Julie	Néphrologie	Mme GUYONNET Sophie	Nutrition
Mme BERTOLI Sarah	Hématologie, transfusion	M. HAMDJ Safouane	Biochimie
M. BIETH Eric	Génétique	Mme HITZEL Anne	Biophysique
Mme BREHIN Camille	Pneumologie	Mme INGUENEAU Cécile	Biochimie
M. BUSCAIL Etienne	Chirurgie viscérale et digestive	M. IRIART Xavier	Parasitologie et mycologie
Mme CAMARE Caroline	Biochimie et biologie moléculaire	Mme JONCA Nathalie	Biologie cellulaire
M. CMBUS Jean-Pierre	Hématologie	M. KIRZIN Sylvain	Chirurgie générale
Mme CANTERO Anne-Valérie	Biochimie	Mme LAPEYRE-MESTRE Maryse	Pharmacologie
Mme CARFAGNA Luana	Pédiatrie	M. LEPAGE Benoit	Biostatistiques et Informatique médicale
Mme CASPAR BAUGUIL Sylvie	Nutrition	M. LHERMUSIER Thibault	Cardiologie
Mme CASSAGNE Myriam	Ophthalmologie	M. LHOMME Sébastien	Bactériologie-virologie
Mme CASSAING Sophie	Parasitologie	Mme MASSIP Clémence	Bactériologie-virologie
Mme CASSOL Emmanuelle	Biophysique	Mme MAUPAS SCHWALM Françoise	Biochimie
Mme CHANTALAT Elodie	Anatomie	Mme MONTASTIER Emilie	Nutrition
M. CHASSAING Nicolas	Génétique	M. MONTASTRUC François	Pharmacologie
M. CLAVEL Cyril	Biologie Cellulaire	Mme MOREAU Jessika	Biologie du dév. Et de la reproduction
Mme COLOMBAT Magali	Anatomie et cytologie pathologiques	Mme MOREAU Marion	Physiologie
M. CONGY Nicolas	Immunologie	M. MOULIS Guillaume	Médecine interne
Mme COURBON Christine	Pharmacologie	Mme NASR Nathalie	Neurologie
M. Curot Jonathan	Neurologie	Mme NOGUEIRA M.L.	Biologie Cellulaire
Mme DAMASE Christine	Pharmacologie	Mme PERROT Aurore	Hématologie
Mme DE GLISEZENSKY Isabelle	Physiologie	M. PILLARD Fabien	Physiologie
M. DEDOUIT Fabrice	Médecine Légale	Mme PLAISANCIE Julie	Génétique
M. DEGBOE Yannick	Rhumatologie	Mme PUISSANT Bénédicte	Immunologie
M. DELMAS Clément	Cardiologie	Mme QUELVEN Isabelle	Biophysique et médecine nucléaire
M. DELPLA Pierre-André	Médecine Légale	Mme RAYMOND Stéphanie	Bactériologie Virologie Hygiène
M. DESPAS Fabien	Pharmacologie	M. REVET Alexis	Pédo-psychiatrie
M. DUBOIS Damien	Bactériologie Virologie Hygiène	M. RIMAILHO Jacques	Anatomie et Chirurgie Générale
Mme ESQUIROL Yolande	Médecine du travail	Mme SABOURDY Frédérique	Biochimie
Mme EVRARD Solène	Histologie, embryologie et cytologie	Mme SAUNE Karine	Bactériologie Virologie
Mme FILLAUX Judith	Parasitologie	Mme SIEGFRIED Aurore	Anatomie et cytologie pathologiques
Mme FLOCH Pauline	Bactériologie-Virologie	M. TAFANI Jean-André	Biophysique
Mme GALINIER Anne	Nutrition	M. TREINER Emmanuel	Immunologie
Mme GALLINI Adeline	Epidémiologie	Mme VALLET Marion	Physiologie
M. GANTET Pierre	Biophysique	M. VERGEZ François	Hématologie
M. GASQ David	Physiologie	Mme VIJA Lavinia	Biophysique et médecine nucléaire
M. GATIMEL Nicolas	Médecine de la reproduction		

M.C.U. Médecine générale

M. BISMUTH Michel
M. BRILLAC Thierry
Mme DUPOUY Julie
M. ESCOURROU Emile

Maîtres de Conférence Associés

M.C.A. Médecine Générale

M. BIREBENT Jordan
Mme BOURGEOIS Odile
Mme BOUSSIER Nathalie
Mme FREYENS Anne
Mme LATROUS Leïla
M. PIPONNIER David
Mme PUECH Marielle

Remerciements au Jury :

Au Président du Jury,

Monsieur le Professeur Stéphane OUSTRIC,

Vous m'avez fait l'honneur d'accepter la présidence de ce Jury et je vous en remercie.

Je tiens également à saluer votre bienveillance et votre engagement auprès des internes de médecine générale de Toulouse. Vous ne cessez de mettre en valeur cette belle spécialité.

Veillez trouver ici l'expression de ma reconnaissance et de mon profond respect.

Aux membres du Jury,

Madame le Professeur Motoko DELAHAYE,

Je te remercie d'avoir fait le nécessaire pour pouvoir participer à mon jury de thèse malgré ton planning bien rempli. Je sais ton implication pour la formation des internes et notamment en Aveyron. Merci pour tous les conseils que tu as pu m'apporter pour ce travail de thèse, en tant que tutrice mais aussi au cabinet pendant mon premier SASPAS.

Madame le Docteur Marielle PUECH,

Merci d'avoir accepté de juger ce travail de thèse et d'y apporter ton regard de médecin généraliste. Tu connais mon attachement pour l'Aveyron et la fierté de t'avoir dans mon jury.

Monsieur le Docteur Philippe NEKROUF,

Un remerciement tout particulier pour ton soutien infailible à mes côtés pour la direction de ce travail, ta bienveillance et tes conseils toujours avisés. Merci également à toi et à Sylvie de m'avoir fait découvrir la médecine générale rurale que j'aime tant. Je n'oublierai jamais nos visites à domicile sur les plateaux de l'Aubrac enneigés et les arrêts en voiture pour prendre en photo ces beaux paysages. Merci Philippe d'avoir cru en mon travail et de m'avoir accompagné comme tu l'as fait.

Remerciements personnels :

Merci aux équipes médicales et paramédicales des Urgences de Rodez pour l'accueil que vous m'avez fait et des liens que j'ai pu créer avec vous. Merci Rafa, Ariane, Bruno, Quentin, Blandine et Edwige pour ce semestre de folie à Rodez.

Merci Dr Langlois pour toutes les connaissances en diabétologie que vous m'avez transmises pendant mon semestre d'internat à Villefranche.

Christine, merci pour cette énergie (débordante) au quotidien pendant mon stage Santé de la Femme et de l'Enfant. Tu as confirmé mon envie d'exercer en milieu rural, et notamment auprès des tous petits et des futures mamans. J'ai pu être formée grâce à toi pendant ce stage, de l'accouchement (inoubliable !) au suivi de l'enfant. Je te remercie pour tout ce que tu m'as appris, transmis, confié. Sans oublier ton appétence pour les sucreries, un point commun de plus entre nous !

Merci Sébastien, Pascal, Isabelle, Bernard pour votre accompagnement lors de mon premier SASPAS et de votre bienveillance envers moi.

Merci Solenne pour ce premier SASPAS, ta bienveillance et ces debriefs que j'apprécie énormément, tant sur le plan professionnel que personnel.

Laetitia, Marion, Élise, Adrien, merci de m'avoir fait confiance à vos côtés, dès mes débuts. Je suis ravie de pouvoir continuer la route à vos côtés.

Je remercie les pompiers de Bozouls, qui m'ont accueillie dans leur équipe au tout début de mon internat. Un remerciement tout particulier pour Anne et Benoit, mes ISP adorés.

A toute l'équipe des « KDOS POURRIS », merci pour votre folie, pour Pom' & Pierre, pour tous ces bons moments partagés.

A mes co-internes, présents depuis les bancs de la fac, Émilie, Julie, David, Élise, Marie, Camille, Aurore, Rémi, Elodie, Paul, Fanny. Aux souvenirs de ces années d'études, de révisions, de fiestas, de vacances... Et à tous les bons moments à venir, malgré la distance qui nous sépare maintenant.

A mes copains Aveyronnais, ma petite Laure, Bastos, Bastien, Sarah, Tristan, Natacha, Lilian, Gaelle, Pauline, Guillaume, Etienne, Adrien, Morgane, Ludovic, Cindy, Amélie, Philippe, Adeline merci d'être là et d'être toujours partants pour partager des moments ensemble.

Aux Poutes, merci pour votre bonne humeur et votre sens de la fête.

Un remerciement particulier pour Pef, merci pour ton travail, pour tous ces tableurs qui me paraissaient si compliqués et que tu m'as fait à une vitesse folle.

A mamie Marie-Paule, mamie Coco, mes oncles & tantes et mes cousins adorés, je suis fière d'être entourée par une famille comme la nôtre. Pépé Zézé, tonton Christian, j'aurais aimé partager ce moment avec vous, mais la vie en a décidé autrement.

A mon parrain, tonton Francis, j'espère que tu es fier de moi tout là-haut, pour ce parcours et pour cette future vie à Carbonnel.

Cathy, Bruno, Joris, ma deuxième famille. Merci de m'avoir ouvert les bras comme vous l'avez fait, merci pour tout ce que vous m'apportez et pour le soutien que vous êtes.

Angélique, tu es une sœur hors pair, un soutien infailible depuis toujours. Tu es un exemple pour moi, j'admire la femme que tu es devenue. Tu as fait rentrer Anthony dans nos vies, et maintenant Margaux. Merci pour tout ce bonheur que vous nous apportez. J'ai hâte que tu reviennes auprès de moi, en Aveyron. Je vous aime tellement.

Maman, Papa, mes piliers, vous avez cru en moi, depuis le début. Merci Maman pour les bons petits plats, pendant toutes ces années toulousaines. Papa le disait si bien : « il n'y a pas de raison ». Cette thèse est pour vous. Elle est le signe de l'accomplissement de ce cursus dont je rêvais tant. Tout cela n'aurait pas été possible sans vous.

Thibault, mon amour, mon mari, mon confident et mon meilleur partenaire, merci pour tout ce que tu m'apportes au quotidien. Merci pour ta bonne humeur, tes attentions, ta fougue, ta patience et ton soutien sans faille. Notre vie va être belle. Je t'aime.

TABLE DES MATIERES

TABLE DES FIGURES.....	3
TABLE DES ANNEXES	4
LISTE DES ABREVIATIONS	5
INTRODUCTION.....	6
MATERIEL ET METHODES.....	8
A. Population étudiée.....	8
B. Recueil des données	9
C. Éthique	9
D. Méthode statistique	10
RESULTATS	11
A. Caractéristiques de la population	11
B. Caractéristiques du remplissage des items de la page du carnet de santé dédiée à la visite de la deuxième semaine du nouveau-né	13
1. Tous professionnels de santé confondus	13
2. Médecins généralistes maîtres de stage universitaire (MSU) vs médecins généralistes non MSU	14
3. Médecins généralistes vs médecins pédiatres	15
4. Médecins généralistes vs médecins de PMI.....	16
5. Médecins généralistes exerçant en milieu rural vs médecins généralistes exerçant en milieu urbain.....	17
6. Professionnels de santé Femmes vs Hommes	18
7. Médecins généralistes exerçant en Maisons de Santé Pluriprofessionnelles (MSP) vs médecins généralistes exerçant hors MSP	19
DISCUSSION	20
A. Le remplissage des 26 items de la page 11 du carnet de santé par les professionnels de santé.....	20
B. Forces et limites de l'étude.....	23
1. Les forces de l'étude	23

2. Les limites de l'étude	23
C. Une nouvelle page 11 du carnet de santé	25
D. Un nouvel onglet dédié à la visite de la deuxième semaine du nouveau-né sur le site Pédiadoc.fr.....	26
CONCLUSION.....	28
REFERENCES BIBLIOGRAPHIQUES.....	29
ANNEXES.....	32

TABLE DES FIGURES

- Figure 1 : Professionnels de santé en Aveyron habilités à réaliser la visite de la deuxième semaine du nouveau-né
- Figure 2 : Répartition des 95 recueils auprès des 55 professionnels de santé de l'étude
- Figure 3 : Caractéristiques des médecins généralistes installés en Aveyron ayant participé à l'étude
- Figure 4 : Taux de réponse générale par item tous professionnels de santé confondus
- Figure 5 : Taux de réponse générale par item entre médecins généralistes MSU et non MSU
- Figure 6 : Taux de réponse générale par item entre médecins généralistes et pédiatres
- Figure 7 : Taux de réponse générale par item entre médecins généralistes et médecins de PMI
- Figure 8 : Taux de réponse générale par item entre médecins généralistes exerçant en milieu rural et urbain
- Figure 9 : Taux de réponse générale par item en fonction du genre (tous professionnels de santé confondus)
- Figure 10 : Taux de réponse générale par item entre médecins généralistes exerçant en MSP et hors MSP

TABLE DES ANNEXES

- Annexe 1 : Page 11 du carnet de santé dédiée à la visite de la deuxième semaine du nouveau-né
- Annexe 2 : Visites obligatoires de l'enfant – Législation : article R. 2132-1 du code de la santé publique (arrêté du 26 février 2019)
- Annexe 3 - Article L2132-1 du code de la santé publique
- Annexe 4 : Questionnaire destiné aux parents de l'enfant
- Annexe 5 : Avis du Comité d'Éthique
- Annexe 6 : Tableurs Excel® des résultats de l'étude
- Annexe 7 : Portrait de l'espace rural et urbain en Aveyron – Source Insee 2021
- Annexe 8 : Communes Rurales en Aveyron – Document transmis par le Conseil Départemental de l'Aveyron – Classification toujours en vigueur en 2022
- Annexe 9 : Page 16 du carnet de santé
- Annexe 10 : Pages 20-21 du carnet de santé

LISTE DES ABREVIATIONS

- FC : Fréquence Cardiaque
- FR : Fréquence Respiratoire
- INSEE : Institut National de la Statistique et des Études Économiques
- MSP : Maison de Santé Pluriprofessionnelle
- MSU : Maître de Stage Universitaire
- OPH : Ophtalmologie
- ORL : Oto-Rhino-Laryngologie
- PC : Périmètre crânien
- PMI : Protection Maternelle et Infantile
- TRC : Temps de recoloration cutanée

INTRODUCTION

La visite de la deuxième semaine du nouveau-né, auparavant recommandée (1), est devenue obligatoire depuis l'arrêté du 26 février 2019 (2)(3). La nouvelle version du carnet de santé de 2018 (4) a intégré une page dédiée à cette visite de la deuxième semaine (Annexe 1).

De sa naissance jusqu'à l'âge de 16 ans, un enfant doit passer 20 examens médicaux (article R. 2132-1 du code de la santé publique – Annexe 2). La visite de la deuxième semaine est souvent, en tant que médecin généraliste, notre premier contact avec le nouveau-né après sa sortie de la maternité. Il est nécessaire de renforcer son suivi médical au cours du premier mois de vie, en coordination avec les sages-femmes, les puéricultrices et les pédiatres.

L'examen médical du nouveau-né est primordial. Cet examen de la deuxième semaine a plusieurs objectifs :

- dépister des malformations (cardiopathies, atrésie des voies biliaires) ;
- repérer l'apparition d'éventuelles infections périnatales ou un ictère persistant ;
- surveiller la prise pondérale et l'alimentation ;
- accompagner le lien entre la mère et l'enfant, essentiel pour le développement du nourrisson. Appréhender d'éventuelles difficultés que peuvent présenter les parents au retour au domicile ;
- avoir un rôle de prévention et de conseil (position de couchage adaptée, allaitement).

L'utilisation du carnet de santé par les professionnels de santé est au centre du suivi de l'enfant. Son histoire remonte à 1869, lorsqu'un médecin montpelliérain publie un guide adressé aux mamans pour qu'elles puissent surveiller la santé de leur enfant (5). C'est la ville de Bordeaux, en 1929, qui est la première à promouvoir l'utilisation des carnets de santé. Ces derniers sont remis par le médecin à l'enfant, avant l'entrée à l'école (6).

Le premier carnet de santé officiel a vu le jour en 1939.

Au lendemain de la guerre, en 1945, il fut généralisé et rendu obligatoire, avec la création de la Protection Maternelle et Infantile (PMI) dont la mission est d'assurer la protection sanitaire de la mère et de l'enfant.

Pour favoriser le dépistage des troubles du développement, le carnet de santé a été enrichi et remanié. En 2006, il s'agrémente ainsi de repères d'acquisition et de tests simples pour le repérage des troubles des apprentissages et du langage.

La refonte du carnet de santé de 2018 (7) a permis d'enrichir les messages de prévention, d'introduire de nouvelles courbes de croissance et les dernières recommandations vaccinales.

Les examens médicaux de l'enfant sont renseignés dans le carnet de santé (article L2132-1 du code de la santé publique – Annexe 3).

Au cours de mon internat, j'ai développé un grand intérêt pour le suivi des enfants. Nous devons mettre en place, en tant que professionnel de santé, tout le nécessaire pour dépister, accompagner et pallier les difficultés de santé que pourraient rencontrer certains enfants, le plus précocement possible.

Je n'ai pas trouvé de conduite à tenir ou de recommandations spécifiques à la visite de la deuxième semaine du nouveau-né. Quand je réalise ces examens médicaux, je me dis qu'il serait pertinent d'avoir un support plus adapté pour nous guider pendant cette visite.

La page du carnet de santé dédiée à la visite de la deuxième semaine du nouveau-né doit être améliorée. J'ai souhaité réaliser cette étude pour savoir comment les professionnels de santé se servent de cet outil de suivi de l'enfant.

Depuis l'entrée en vigueur de la nouvelle version du carnet de santé en 2018, il n'y a eu aucune publication d'étude rétrospective sur la manière dont les médecins réalisent cette visite de la deuxième semaine du nouveau-né, ni sur les difficultés qu'ils pourraient rencontrer à cette occasion. Il me paraît utile de voir si cette page dédiée du carnet de santé est adaptée et quels seraient les éléments d'aide ou d'amélioration à apporter aux professionnels de santé.

La présente étude a pour objectif principal de faire l'état des lieux du remplissage par les professionnels de santé de la page 11 du carnet de santé dédiée à la visite de la deuxième semaine du nouveau-né.

Ma question de recherche est : sur les 26 items du carnet de santé de la visite de la deuxième semaine du nouveau-né, combien sont remplis par les professionnels de santé ?

Les objectifs secondaires de mon travail de recherche sont de mettre en évidence les difficultés que les professionnels de santé peuvent rencontrer pour réaliser cette visite de la deuxième semaine du nouveau-né et de proposer des pistes pour optimiser les outils à leur disposition (carnet de santé, site *Pédiadoc.fr* (8)).

MATÉRIEL ET MÉTHODES

Il s'agissait d'une étude observationnelle descriptive, quantitative rétrospective, multicentrique, évaluant la pertinence de l'utilisation de la page 11 de l'outil « carnet de santé » (Annexe 1) par les professionnels de santé, pour réaliser la visite de la deuxième semaine du nouveau-né.

A. Population étudiée

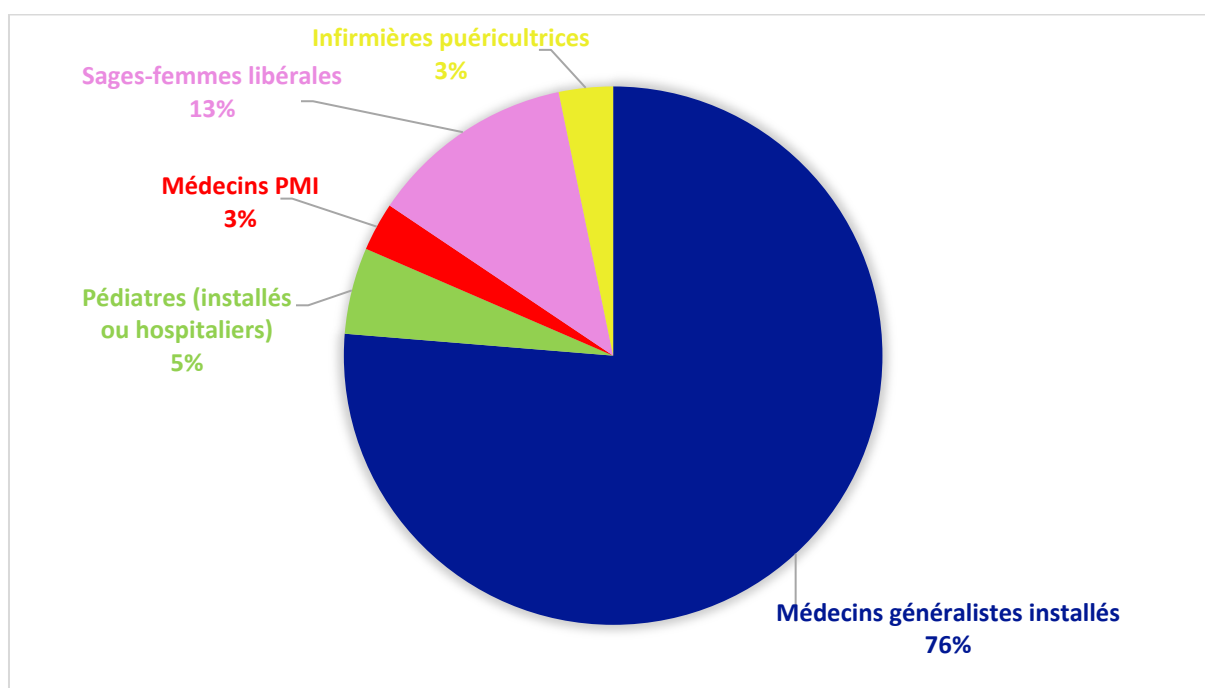
La population étudiée était les professionnels de santé ayant réalisé la visite de la deuxième semaine du nouveau-né.

Les critères d'inclusion de l'étude étaient les professionnels de santé habilités à réaliser la visite de la deuxième semaine du nouveau-né.

Les critères d'exclusion étaient les médecins remplaçants et les internes en Médecine Générale ou en Pédiatrie.

En Aveyron on dénombrait, en 2022, 235 médecins généralistes installés, 16 pédiatres (libéraux ou hospitaliers), 9 médecins de PMI, 38 sages-femmes libérales et 30 infirmières puéricultrices de PMI (9)(10)(11)(12)(13).

Figure 1 : Professionnels de santé en Aveyron habilités à réaliser la visite de la deuxième semaine du nouveau-né



B. Recueil des données

Il s'agissait de recueillir les copies anonymes de la page 11 des carnets de santé des nouveau-nés ayant consulté les professionnels de santé à la deuxième semaine de vie.

Le recueil des données a été réalisé au moyen de questionnaires auto-administrés format papier, remplis par les parents de l'enfant (Annexe 4), ainsi que par la transmission numérique ou papier des copies de la page 11 du carnet de santé, remplies par les professionnels de santé étudiés.

Les données ont été transmises par mail, par message ou par voie postale.

Sur les questionnaires figuraient l'année de naissance de l'enfant et son genre ainsi que le nom et/ou la qualification du professionnel de santé ayant réalisé la visite de la deuxième semaine du nouveau-né et sa structure d'exercice (cabinet ou maison de santé pluriprofessionnelle, PMI, hôpital).

Le recueil des données s'est déroulé sur une période de 5 mois entre le 1^{er} mai 2022 et le 30 septembre 2022.

L'enquête concernait tous les enfants nés à partir du 26 février 2019, date du nouveau décret (2), donc potentiellement âgés de 15 jours à 3 ans ½ dans la période de recueil des données.

La totalité des enfants inclus dans l'enquête étaient suivis en Aveyron.

C. Éthique

Ce travail a été réalisé dans le respect de la norme MR-004 de la CNIL concernant les données à caractère personnel collectées à des fins d'études, d'évaluations ou de recherches.

L'avis favorable du comité d'éthique du Département Universitaire de Médecine Générale de Toulouse a été reçu le 18/03/2022 (Annexe 5).

Une information écrite claire a été donnée à chaque parent avant le remplissage du questionnaire.

Les données recueillies à partir des carnets de santé et des questionnaires ont été incluses dans l'étude de manière anonyme.

Le chercheur principal ne déclare avoir aucun lien d'intérêt en rapport avec cette étude.

D. Méthode statistique

La méthode d'analyse statistique utilisée a porté sur des variables qualitatives recueillies au moyen d'un tableur via le logiciel Microsoft Excel® (version Microsoft® 365 Apps for enterprise).

Les résultats ont été analysés pour tous les professionnels, quelle que soit leur discipline. Ensuite, les résultats ont été analysés et comparés en sous-groupes. Six sous-groupes ont été définis :

- les médecins généralistes Maîtres de Stage Universitaire (MSU) et les médecins généralistes non MSU ;
- les médecins généralistes et les médecins pédiatres ;
- les médecins généralistes et les médecins exerçant en PMI ;
- les médecins généralistes exerçant en milieu rural et les médecins généralistes exerçant en milieu urbain ;
- les professionnels de santé en fonction de leur genre ;
- les médecins généralistes exerçant dans des Maisons de Santé Pluriprofessionnelles (MSP) vs médecins généralistes exerçant hors MSP.

Les variables qualitatives ont été exprimées en pourcentage et analysées grâce au test du Chi 2. Le seuil alpha de significativité retenu est de 0,05.

RÉSULTATS

(Annexe 6)

A. Caractéristiques de la population

Le recueil a été réalisé auprès de 55 professionnels de santé en Aveyron, dont 37 médecins généralistes installés, 7 sages-femmes, 5 médecins de PMI, 4 pédiatres et 2 infirmières puéricultrices de PMI. Cette étude a été menée dans les principaux lieux de consultation des nouveau-nés.

99 questionnaires et copies de la page 11 du carnet de santé ont été recueillis, concernant au total 42 filles, 34 garçons et 23 genres non renseignés. 4 copies de la page 11 du carnet de santé remplies par un médecin généraliste remplaçant ont été exclues de l'étude.

Sur les 95 questionnaires et copies de la page 11 retenus pour l'étude, 59 recueils étaient issus de consultations par un médecin généraliste, 12 recueils par un pédiatre, 8 recueils par une sage-femme, 13 recueils par un médecin de PMI, 3 recueils de consultation par une infirmière puéricultrice de PMI.

Figure 2 : Répartition des 95 recueils auprès des 55 professionnels de santé de l'étude

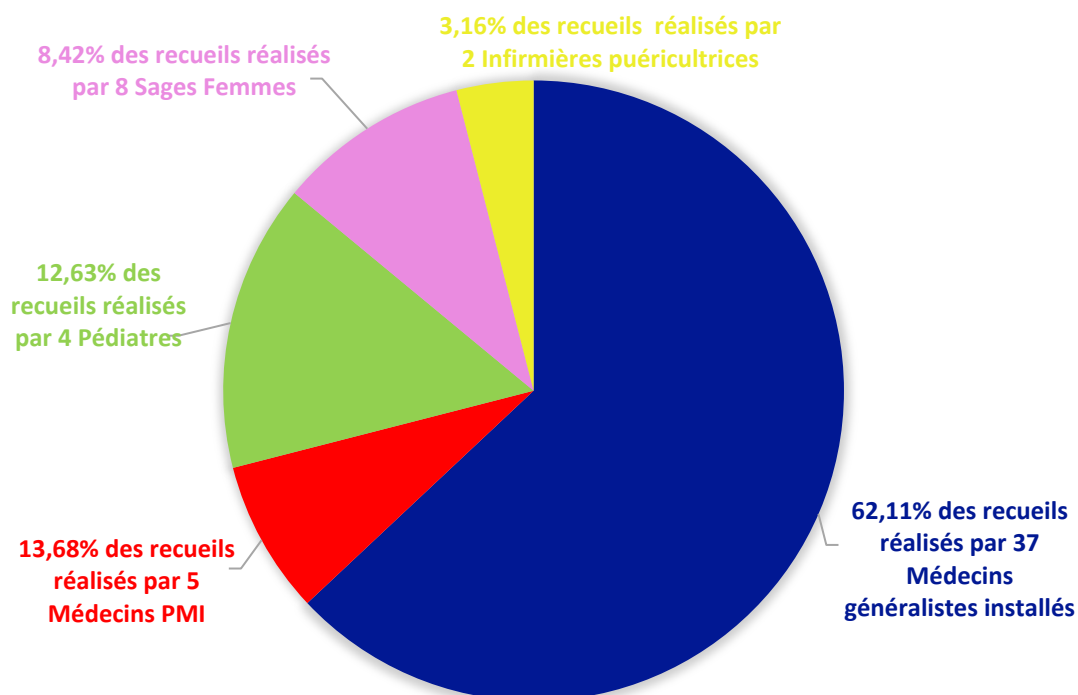
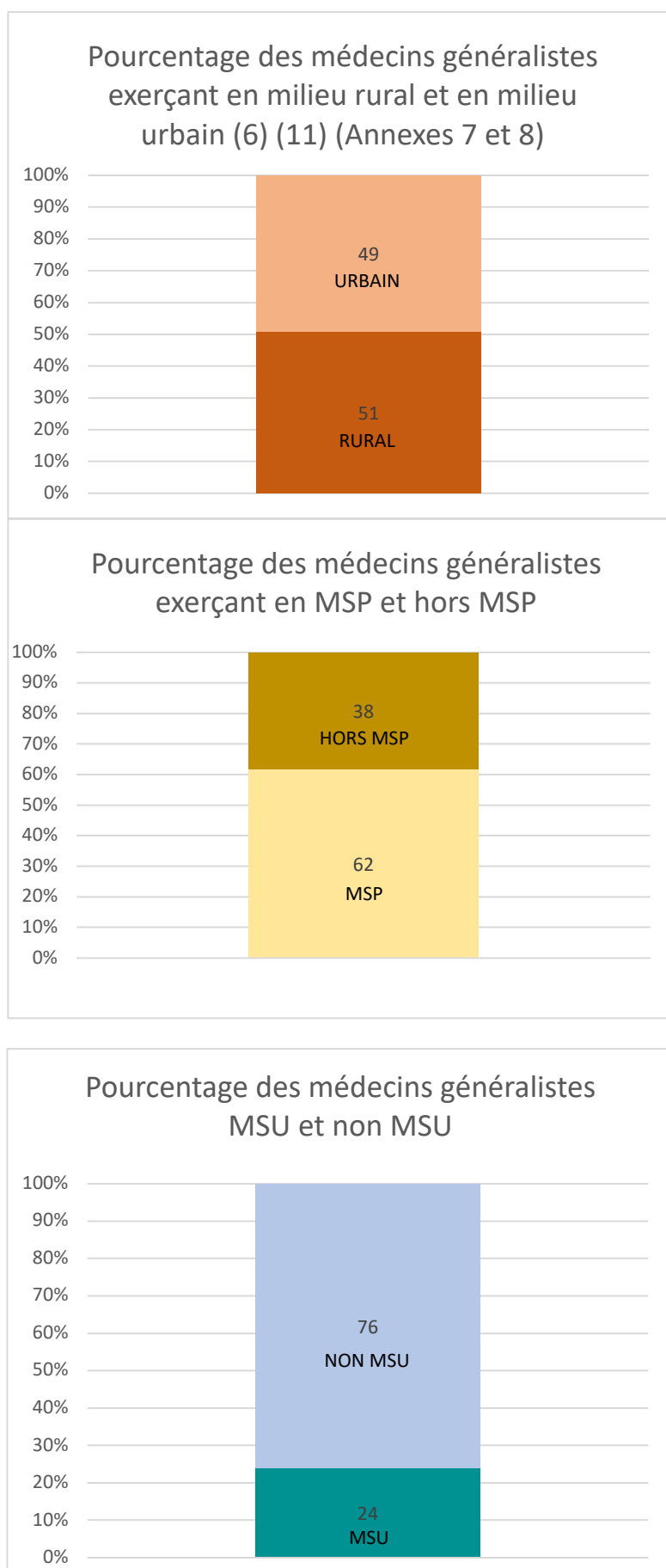


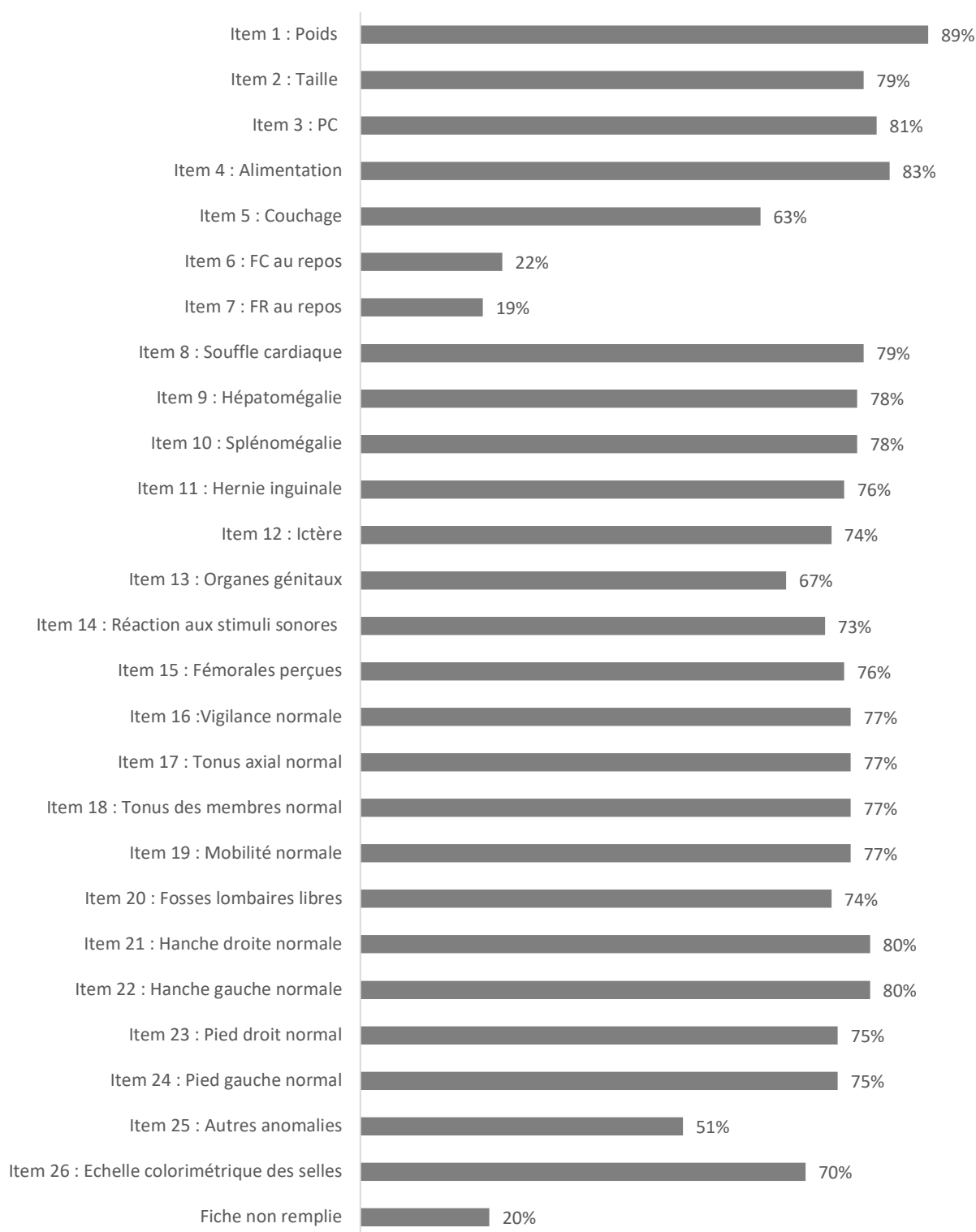
Figure 3 : Caractéristiques des médecins généralistes installés en Aveyron ayant participé à l'étude



B. Caractéristiques du remplissage des items de la page du carnet de santé dédiée à la visite de la deuxième semaine du nouveau-né

1. Tous professionnels de santé confondus

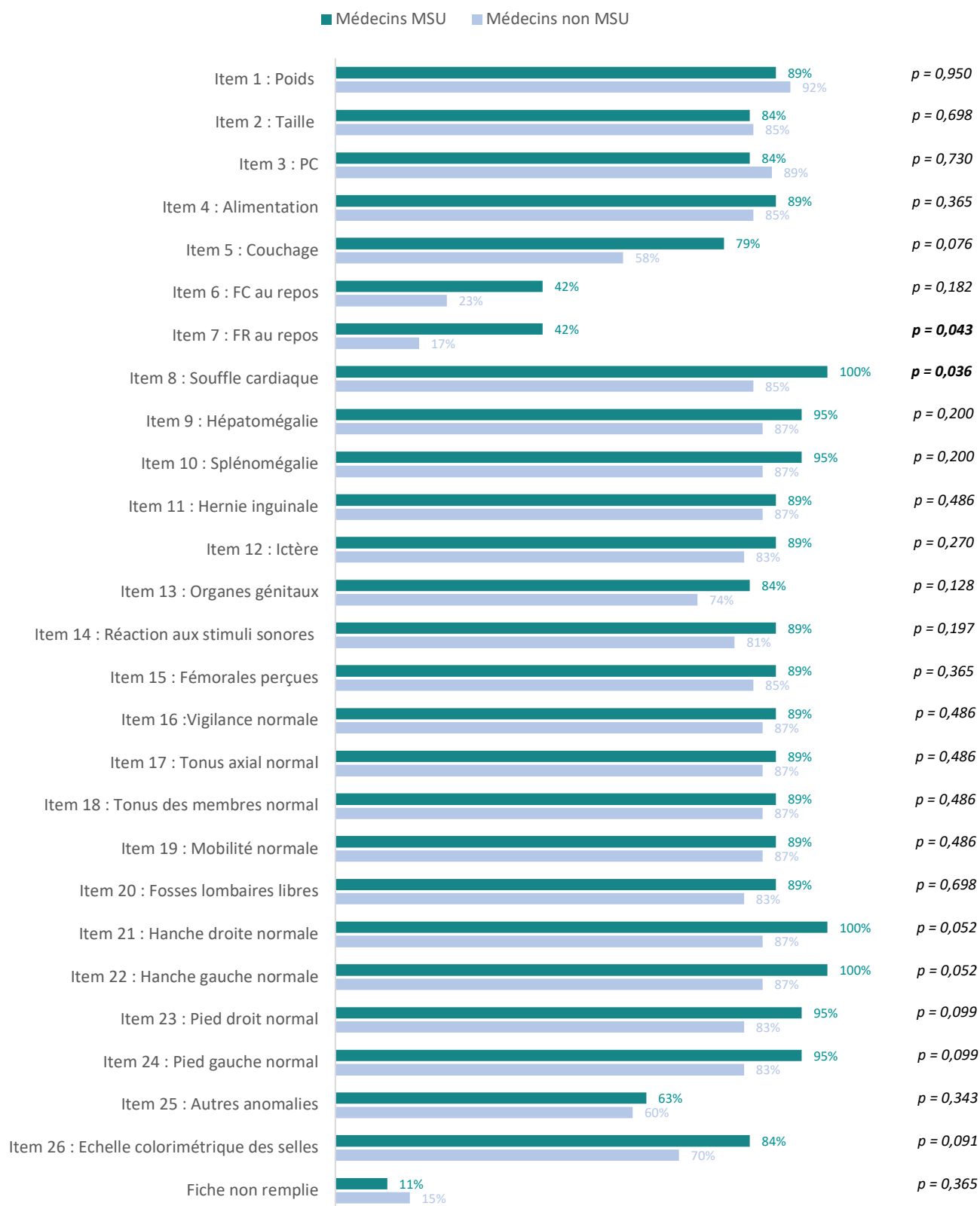
Figure 4 : Taux de réponse générale par item tous professionnels de santé confondus



L'item « Position de couchage adaptée » a été simplifié par la dénomination « Couchage ».

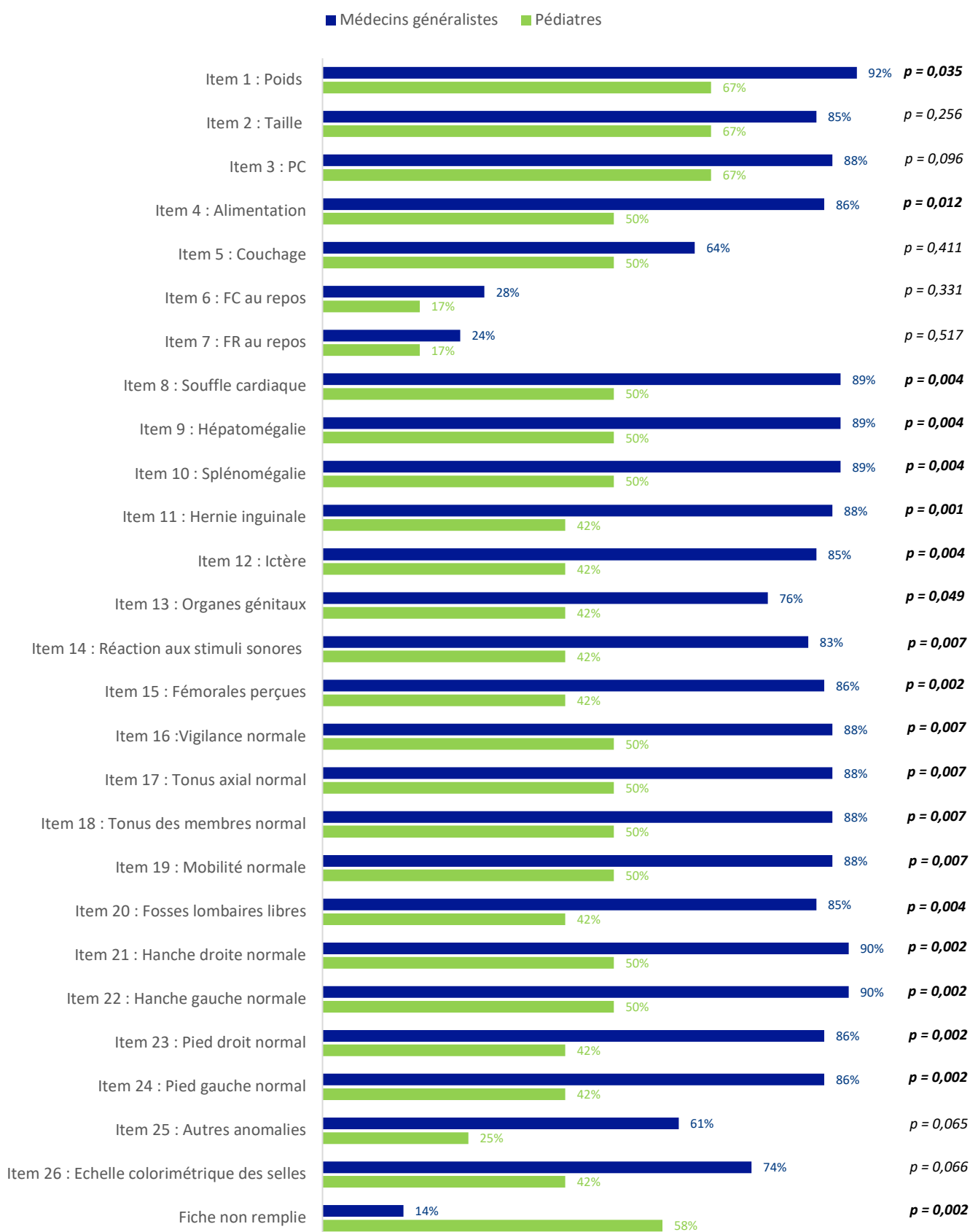
2. Médecins généralistes maîtres de stage universitaire (MSU) vs médecins généralistes non MSU

Figure 5 : Taux de réponse générale par item entre médecins généralistes MSU et non MSU



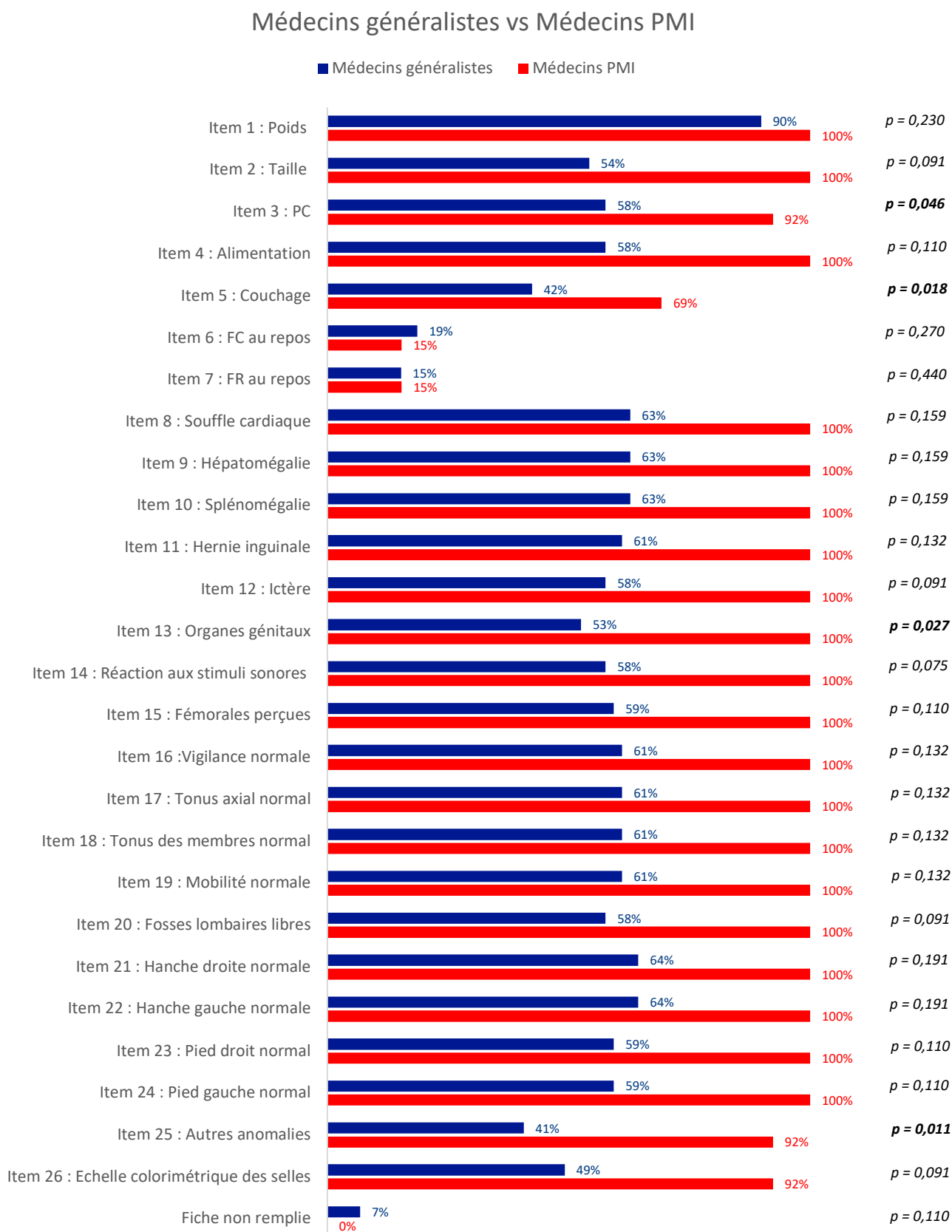
3. Médecins généralistes vs médecins pédiatres

Figure 6 : Taux de réponse générale par item entre médecins généralistes et pédiatres



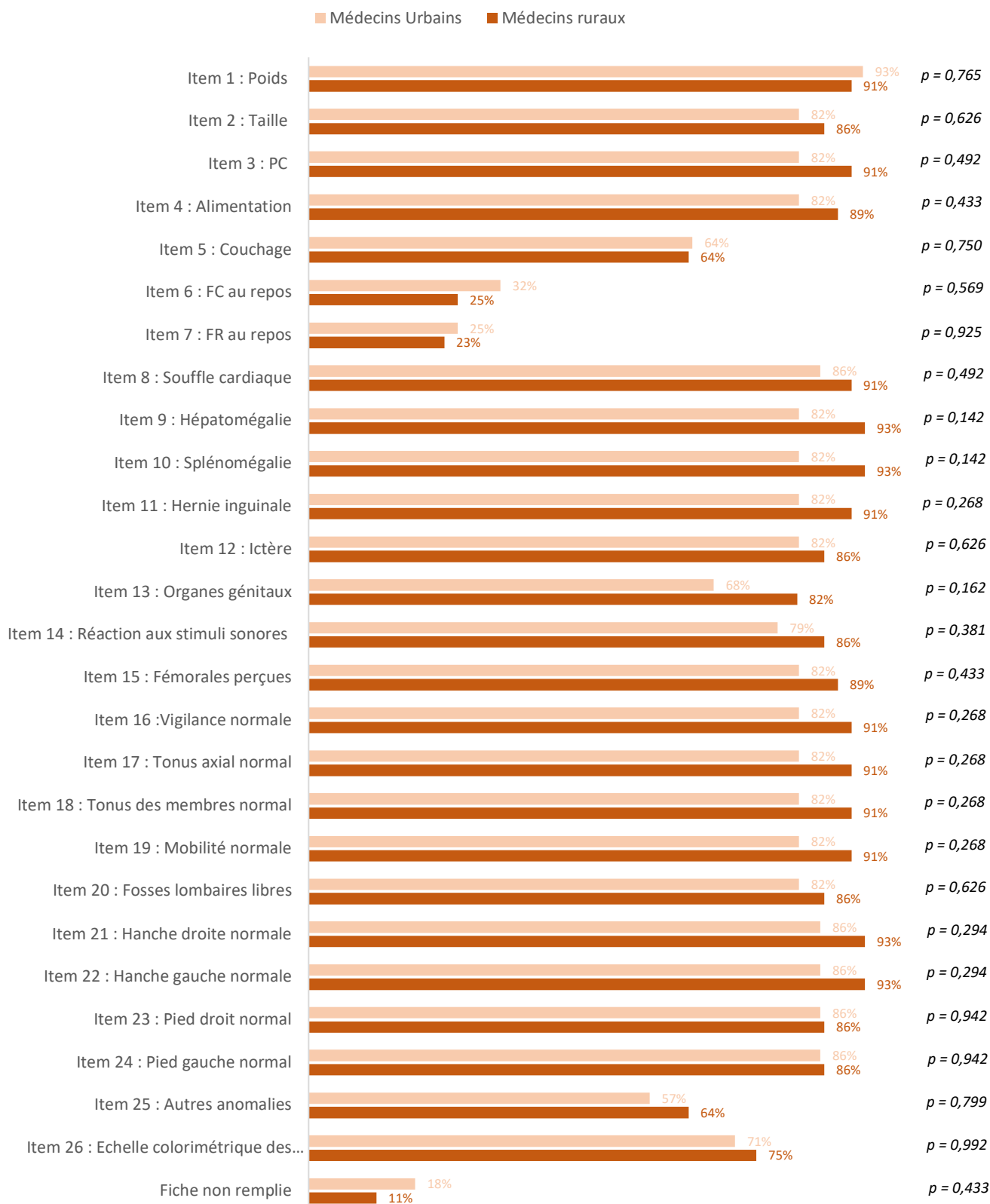
4. Médecins généralistes vs médecins de PMI

Figure 7 : Taux de réponse générale par item entre médecins généralistes et médecins de PMI



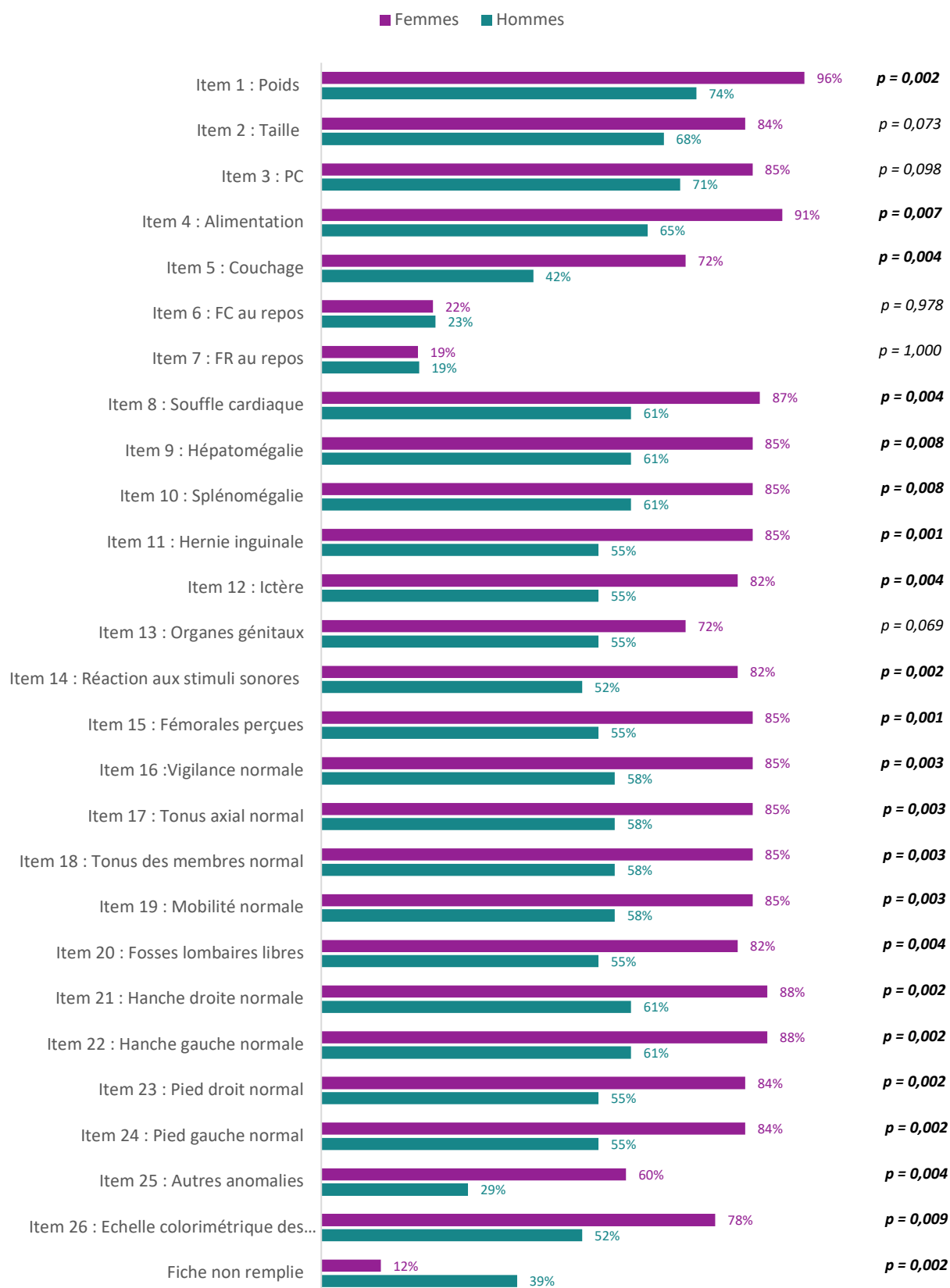
5. Médecins généralistes exerçant en milieu rural vs médecins généralistes exerçant en milieu urbain

Figure 8 : Taux de réponse générale par item entre médecins généralistes exerçant en milieu rural et urbain



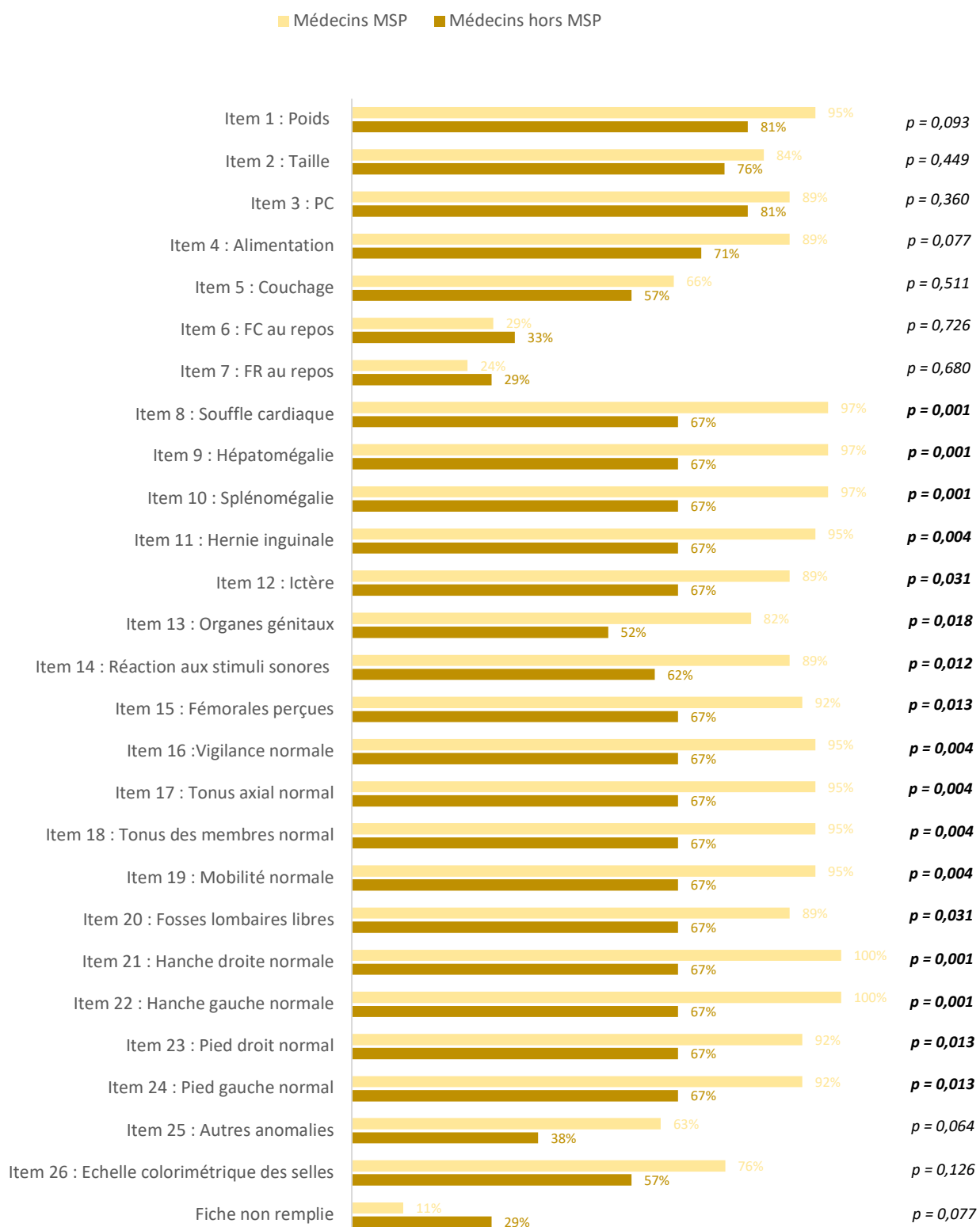
6. Professionnels de santé Femmes vs Hommes

Figure 9 : Taux de réponse générale par item en fonction du genre (tous professionnels de santé confondus)



7. Médecins généralistes exerçant en Maisons de Santé Pluriprofessionnelles (MSP) vs médecins généralistes exerçant hors MSP

Figure 10 : Taux de réponse générale par item entre médecins généralistes exerçant en MSP et hors MSP



DISCUSSION

A. Le remplissage des 26 items de la page 11 du carnet de santé par les professionnels de santé

Sur les 26 items de la page du carnet de santé dédiée à la visite de la deuxième semaine du nouveau-né, 21 items sont renseignés dans la majorité des consultations par les professionnels, quelle que soit leur discipline.

Ces résultats montrent que les professionnels de santé s'appuient majoritairement sur la page dédiée du carnet du santé pour réaliser cette visite de la deuxième semaine du nouveau-né.

La visite de la deuxième semaine du nouveau-né permet de faire une « photographie » initiale de l'enfant. En ce sens elle est importante et nécessite que l'on s'appuie sur un outil performant. Ce contact médical est d'autant plus important que les durées d'hospitalisation après accouchement sont courtes (14). La durée de séjour standard après un accouchement dure de 72 à 120 heures suivant le type d'accouchement.

Les mensurations (poids, taille, PC) ainsi que l'examen des hanches sont les items les mieux renseignés, quels que soient les professionnels de santé.

La page 11 du carnet de santé n'est parfois pas complétée entièrement par les professionnels de santé. Les items les moins renseignés comme la fréquence cardiaque, la fréquence respiratoire au repos, l'item « Autres anomalies », la position de couchage ne semblent pas être pratiques à recueillir pour cette visite de la deuxième semaine du nouveau-né.

La page 11 du carnet de santé manque de précision pour certains items et ne discerne pas des notions importantes à rechercher chez le nouveau-né après le retour de la maternité.

Parmi les items les moins renseignés, on retrouve en premier lieu la fréquence cardiaque et la fréquence respiratoire au repos. Ces constantes sont souvent difficiles à mesurer chez un nouveau-né. Elles doivent être recueillies en dehors des pleurs de l'enfant. La mesure de ces paramètres prend également du temps en consultation. Ces contraintes peuvent expliquer ce faible taux de remplissage pour ces deux items. La mesure de la fréquence respiratoire et de la fréquence cardiaque doit interpeller le professionnel de santé dans sa recherche de malformation ou de trouble du rythme cardiaque. Il serait judicieux d'avoir des items plus

ciblés et plus faciles à mesurer (par exemple : TRC < 3 secondes, respiration nasale, absence de bruit respiratoire, absence de sueur, absence de dyspnée ou absence de cyanose).

L'item concernant la position de couchage est également moins renseigné. La page 16 (annexe 9) du carnet de santé contient des informations au sujet du sommeil du bébé destinées aux parents. Ils ont souvent de nombreuses interrogations au sujet du sommeil de leur enfant et c'est l'occasion de leur demander dans quelles conditions de sécurité et de qualité s'endort leur bébé.

La moitié des professionnels de santé ne remplissent pas l'item « Autres anomalies ». S'agit-il pour le professionnel de santé d'un manque de temps ou de l'absence de nécessité de rajouter des informations ?

Les visites de la deuxième semaine du nouveau-né réalisées par les 4 médecins pédiatres de l'échantillon observé sont moins retranscrites sur la page dédiée du carnet de santé. Il est possible que ces pédiatres aient gardé l'habitude, comme sur les anciennes versions des carnets de santé, de renseigner leur examen clinique aux pages n°20-21 « Examen entre la deuxième semaine et deux mois » (annexe 10). Mais le recueil des informations sur ces pages peut être moins détaillé que les informations demandées sur la page 11 du carnet de santé.

Il existe une différence entre les médecins recevant des étudiants et ceux qui n'en reçoivent pas, notamment pour l'examen des organes génitaux, le remplissage de l'échelle colorimétrique des selles, l'examen orthopédique et la position de couchage. Les médecins MSU semblent remplir plus souvent cette page du carnet de santé que leurs confrères non MSU. Cette différence peut-elle s'expliquer par le caractère nouveau de cette consultation et l'apport que peuvent avoir les internes dans l'application des nouvelles recommandations ? Cela peut-il également s'expliquer par le fait que les médecins MSU sont plus sensibilisés aux messages de prévention, via les internes qu'ils encadrent ?

Le recueil des visites de la deuxième semaine du nouveau-né réalisées par les 5 médecins de PMI de l'échantillon observé, semble être plus complet que leurs homologues généralistes. L'item « Autres anomalies » est renseigné dans la majorité des consultations faites en PMI par rapport à leurs confrères généralistes libéraux.

Les médecins de PMI inclus dans l'étude sont des médecins généralistes de formation. Cette différence peut être expliquée par le fait que les médecins de PMI ont une compétence dans

le suivi de l'enfant de 0 à 6 ans. Ils ont également des créneaux de consultation souvent plus longs que les médecins généralistes libéraux. Cela leur permet d'avoir plus de temps pour réaliser cette visite et renseigner les informations dans le carnet de santé.

Ils sont accompagnés d'une infirmière puéricultrice lors des consultations. Elle joue un rôle de conseil et de prévention auprès des parents, notamment au sujet de l'alimentation et de l'environnement de l'enfant.

On observe une différence dans le remplissage de la page 11 du carnet de santé en fonction du genre. Les professionnelles de santé remplissent mieux les items de la page 11 du carnet de santé, que ce soit pour les items de l'examen clinique de l'enfant mais aussi pour les items concernant la prévention (position de couchage, alimentation). Cela pourrait-il s'expliquer par l'attachement particulier des professionnelles en tant que femmes à la santé de l'enfant ?

Il n'y a pas de différence observée à propos des pratiques des médecins généralistes en fonction du territoire d'exercice (rural ou urbain).

On observe une différence entre les médecins généralistes installés en MSP et leurs homologues travaillant hors MSP. La plupart des items sont mieux renseignés par les médecins travaillant en MSP. Sont-ils plus sensibilisés à cette visite de la deuxième semaine du nouveau-né par le fait de travailler en équipe dans les maisons de santé (avec PMI, sages-femmes) ?

B. Forces et limites de l'étude

1. Les forces de l'étude

Je n'ai pas trouvé d'études publiées à propos de la visite de la deuxième semaine du nouveau-né.

Les données de cette étude multicentrique ont pu être recueillies dans différentes structures assurant le suivi des enfants en Aveyron. Cela a permis un recrutement large et diversifié.

La majorité des enfants sont suivis en médecine générale. Cette étude permet de comparer les modalités de la visite de la deuxième semaine du nouveau-né entre les différents professionnels réalisant le suivi de l'enfant.

Les recueils auprès des médecins généralistes sont proportionnellement sous-représentés, contrairement aux recueils auprès des médecins pédiatres et des médecins de PMI. L'échantillon observé dans le cadre de ma recherche semble être tout de même représentatif de la population étudiée.

Les questionnaires et le recueil des copies de la page 11 des carnets de santé ont été réalisés de manière anonyme. Les professionnels de santé, ainsi que les parents, avaient le choix de participer ou non à l'étude.

Les professionnels de santé n'avaient pas d'intérêts personnels à mener cette étude.

2. Les limites de l'étude

Dans cette étude, on observe deux biais de recrutement.

Le recueil des carnets de santé des enfants et des questionnaires était anonyme. Je n'ai pas pu exclure de cette étude d'éventuels doublons. Le recueil étant fait dans différentes structures (hôpital, cabinets de ville, etc...) certains carnets de santé ont pu être relevés plusieurs fois.

En Aveyron, il y a peu de spécialistes pédiatres et de médecins de PMI sur le territoire. Cela induit un biais de répartition qui peut expliquer certaines différences entre professionnels dans les résultats obtenus.

J'ai ainsi recueilli plus de copies de la page 11 du carnet de santé auprès des pédiatres et des médecins de PMI au prorata de leur nombre en Aveyron. Cela s'explique par le fait que

l'exercice de ces professionnels de santé est centré sur l'enfant contrairement à leurs homologues généralistes qui ont une patientèle plus diversifiée.

Lors de mon travail de recherche, je n'ai pas pu quantifier le nombre de carnets de santé dont la page dédiée à la visite de la deuxième semaine du nouveau-né n'était pas remplie. Les professionnels de santé ou les parents m'ont transmis le questionnaire et la page du carnet de santé quand elle était remplie. Peu de recueils m'ont été retournés alors que la page n'était pas complétée. Cela peut sous-estimer le nombre de pages 11 non remplies.

Je ne peux pas exclure d'éventuels biais de mémorisation de la part des parents de l'enfant concernant la qualité du professionnel de santé ayant réalisé la visite de la deuxième semaine du nouveau-né.

C. Une nouvelle page 11 du carnet de santé

En travaillant sur cette étude, j'ai remarqué que cette page 11 du carnet de santé pourrait être améliorée par le choix d'items plus pertinents permettant de mieux guider le professionnel dans sa visite de la deuxième semaine du nouveau-né.

Cette page 11 ne doit pas être surchargée mais nécessite certaines notions complémentaires.

Il n'est pas demandé au professionnel de santé de renseigner la date de la visite alors que cette notion est renseignée sur les autres pages du carnet de santé de l'enfant.

Concernant l'examen clinique, il n'y a aucun item sur la sphère ORL/OPH (recherche de fente palatine, examen ophtalmologique et analyse des reflets pupillaires) (15).

Il n'y a pas d'item concernant la recherche de torticolis congénital (16).

Au niveau du développement psychomoteur, l'item « Mobilité normale » pourrait être remplacé par « Mobilité des quatre membres de manière symétrique », ce qui serait plus précis (17)(18).

Il n'y a pas d'item concernant l'examen cutané du nouveau-né et l'examen du cordon ombilical. Certains professionnels les rajoutent dans la partie « Autres anomalies ». Cela permet de vérifier si la chute du cordon est tardive (après 14 jours) (19).

Cet examen du nouveau-né doit également être une évaluation de la relation mère-enfant (gestion des pleurs, interactions de la mère vis-à-vis de son enfant, signes d'épuisement). Aucun item de cette page du carnet de santé n'y réfère (20).

Cette visite de la deuxième semaine du nouveau-né est la seule page du carnet de santé ne demandant pas le cachet et la signature du professionnel de santé ayant réalisé la consultation. Le médecin généraliste joue un rôle de coordonnateur et de suivi de l'enfant. Nous devons connaître les professionnels ayant réalisé les consultations médicales pour pouvoir nous concerter, si nécessaire, avec les professionnels concernés.

D. Un nouvel onglet dédié à la visite de la deuxième semaine du nouveau-né sur le site Pédiadoc.fr

Le site internet Pédiadoc.fr est consulté par les médecins, notamment les médecins généralistes. Ils s'appuient sur cette ressource pour guider leurs visites de pédiatrie. Il n'y a pas encore d'onglet dédié à la visite de la deuxième semaine du nouveau-né sur le site internet Pédiadoc.fr.

Un onglet consacré à la visite de la deuxième semaine du nouveau-né me serait utile dans ma pratique de médecin généraliste. J'ai imaginé une esquisse d'un onglet qui pourrait être utilisé sur le site Pédiadoc.fr.

Esquisse d'un nouvel onglet dédié à la visite de la deuxième semaine du nouveau-né sur le site Pédiadoc.fr à partir de l'onglet existant concernant la visite du 8^{ème} jour :

Environnement bio-psycho-social

Reprendre les éléments de l'onglet « Consultation des 8 premiers jours » du site Pédiadoc.fr, en ajoutant :

- Interroger sur les conditions du retour à domicile (sortie de la maternité, environnement de l'enfant, couchage adapté).
- S'intéresser à la relation parent-enfant depuis le retour au domicile : attachement, gestions des pleurs, épuisement...
- Rechercher les signes de dépression du post-partum chez la mère : anxiété, irritabilité, labilité émotionnelle, dysphorie, troubles du sommeil, asthénie, plaintes somatiques (signes à repérer après la première semaine post accouchement).

Examen clinique

Reprendre les éléments adaptés à l'âge de l'onglet « Consultation des 8 premiers jours » du site Pédiadoc.fr, en ajoutant :

- Examen cutané : rechercher un ictère (tardif au-delà du 14^{ème} jour).
- Examen cardiovasculaire : TRC < 3 secondes, absence de cyanose.
- Examen respiratoire : respiration nasale, absence de bruit respiratoire, absence de sueur ou absence de dyspnée.

Développement psychomoteur (17)

Idem que l'onglet « Consultation des 8 premiers jours » du site Pédiadoc.fr

Troubles neurosensoriels (21)

Reprendre les éléments de l'onglet « Consultation des 8 premiers jours » du site Pédiadoc.fr, en ajoutant :

Un examen ophtalmologique dans le premier mois de vie est requis chez les nouveau-nés à risque d'amblyopie organique :

- prématurité < 31 semaines et/ou petit poids de naissance < 1250g ;
- craniosténoses syndromiques ;
- infections materno-fœtales ;
- antécédents familiaux de maladies oculaires potentiellement héréditaires et congénitales (cataracte congénitale, glaucome congénital, rétinoblastome, malformations oculaires).

Développement staturo-pondéral

Idem que l'onglet « Consultation des 8 premiers jours » du site Pédiadoc.fr, en surlignant éventuellement la phrase « Il faut s'assurer qu'il ait bien retrouvé son poids de naissance au 15^{ème} jour de vie maximum ».

Prévention et dépistage

Reprendre les éléments adaptés à l'âge de l'onglet « Consultation des 8 premiers jours » du site Pédiadoc.fr, en ajoutant :

- L'examen de la deuxième semaine fait partie des 20 examens médicaux obligatoires de l'enfant de 0 à 6 ans : sa cotation est COD, sa tarification est de 30 euros ; cet examen est remboursé à 100% au risque Maladie (22).
- Si allaitement exclusif : vérifier la bonne supplémentation en vitamines K à la naissance et entre le 4^{ème} et 7^{ème} jour. Prévoir la supplémentation en vitamine K (2 mg) à 1 mois.

Alimentation

Reprendre les éléments adaptés à l'âge de l'onglet « Consultation des 8 premiers jours » du site Pédiadoc.fr, en ajoutant :

- Poser des questions sur le déroulement des tétées/biberons (durée, quantité, fréquence).
- En cas de difficultés exprimées, si l'allaitement est maternel, proposer un examen des seins de la mère (engorgement mammaire, crevasses, mastites, abcès du sein).
- Faire la différence entre des régurgitations ou un éventuel RGO.

CONCLUSION

Les items de la page 11 dédiée à la visite de la deuxième semaine du nouveau-né sont majoritairement renseignés par tous les professionnels de santé, quelle que soit leur discipline.

Cette étude observe une différence dans le remplissage de ces items notamment par les médecins pédiatres, les professionnels de santé masculins, les médecins généralistes non MSU et les médecins généralistes exerçant hors MSP.

La fréquence cardiaque, la fréquence respiratoire, l'item « Autres anomalies » et la position de couchage sont les items les moins renseignés.

Cette page du carnet de santé est perfectible, certains items manquent de précision et certaines notions ne sont pas abordées. Le carnet de santé occupe une place centrale dans le suivi de l'enfant et cette page 11 nécessite d'être améliorée.

Il serait également pertinent de développer un onglet dédié à la visite de la deuxième semaine du nouveau-né sur le site internet Pédiadoc.fr. Cela permettrait aux professionnels de santé d'avoir un outil complémentaire pour réaliser au mieux cette visite devenue obligatoire.

Doyen de la Faculté
Toulouse, le 01/03/2023
Vu et permis d'imprimer
Le Président de l'Université Toulouse III – Paul Sabatier
Faculté de Santé
Par délégation,
La Doyenne-Directrice
Du Département de Médecine, Maladies, Paramédical
Professeure Odile RAJZY



Vu, le Président du Jury
Pr. Stéphane OUSTRIC

Président du Jury


REFERENCES BIBLIOGRAPHIQUES

1. Sortie de maternité après accouchement : conditions et organisation du retour à domicile des mères et de leurs nouveau-nés [Internet]. Haute Autorité de Santé. [cité 28 nov 2022]. Disponible sur: https://www.has-sante.fr/jcms/c_1290110/fr/sortie-de-maternite-apres-accouchement-conditions-et-organisation-du-retour-a-domicile-des-meres-et-de-leurs-nouveau-nes
2. ANSFL. La consultation de la 2e semaine devient “obligatoire” [Internet]. ANSFL. 2019 [cité 5 mars 2021]. Disponible sur: <https://ansfl.org/actualites/la-consultation-de-la-2e-semaine-devient-obligatoire/>
3. Arrêté du 26 février 2019 relatif au calendrier des examens médicaux obligatoires de l'enfant. Disponible sur : <https://www.legifrance.gouv.fr/loda/id/JORFTEXT000038175215>
4. DICOM_Jocelyne.M, Nouveau carnet de santé de l'enfant [Internet]. Ministère de la Santé et de la Prévention. 2023 [cité 8 févr 2023]. Disponible sur: <https://sante.gouv.fr/archives/archives-presse/archives-communiques-de-presse/article/nouveau-carnet-de-sante-de-l-enfant>
5. Perin M. Evaluation du remplissage du carnet de santé des nouveau-nés: évaluation des pratiques professionnelles, réalisée à la maternité du CHRU de Nancy du 9 mars 2020 au 25 septembre 2020.
6. Favier M. - Thèse : Le carnet de santé est-il informatif ?
7. Nouveau carnet de santé de l'enfant - Ministère de la Santé et de la Prévention [Internet]. [cité 19 oct 2022]. Disponible sur: https://solidarites-sante.gouv.fr/archives/archives-presse/archives-communiques-de-presse/article/nouveau-carnet-de-sante-de-l-enfant?TSPD_101_R0=087dc22938ab20007db9561644c7dab73e4748493762d8de959e8b1b7ef3d17fb89ee87b52f7749308deff9e1e143000ffaa83dab505502cda67d00a829354b989acecd0bff5a2051783d3383b4063b09f3b003a4c1313cfc9d77ef481805a5e

8. Le suivi des enfants de 0 à 6 ans | PEDIADOC [Internet]. [cité 16 janv 2023]. Disponible sur: <https://pediadoc.fr/>
9. Annuaire des médecins [Internet]. Conseil National de l'Ordre des Médecins. [cité 8 févr 2023]. Disponible sur: <https://www.conseil-national.medecin.fr/annuaire/resultats>
10. Annuaire des Pédiatres [Internet]. Conseil National de l'Ordre des Médecins. [cité 8 févr 2023]. Disponible sur: <https://www.conseil-national.medecin.fr/annuaire/resultats>
11. Pédiatre Millau (12) - Professionnels de santé [Internet]. [cité 9 janv 2023]. Disponible sur: <http://annuaresante.ameli.fr/trouver-un-professionnel-de-sante/pediatre/12-aveyron-millau>
12. Annuaire des sages-femmes libérales [Internet]. Conseil national de l'Ordre des sages-femmes. [cité 9 janv 2023]. Disponible sur: <https://www.ordre-sages-femmes.fr/annuaire/flib/>
13. Dr ELODIE FOULQUIER - Médecin coordonnateur PMI Aveyron [Internet]. [cité 8 févr 2023]. Disponible sur: <https://www.mablouseblanche.fr/pro/A10100946051/docteur-foulquier-elodie-specialiste-en-medecine-generale-rodez>
14. Sortie de maternité après accouchement : conditions et organisation du retour à domicile des mères et de leurs nouveau-nés [Internet]. Haute Autorité de Santé. [cité 5 mars 2021]. Disponible sur: https://www.has-sante.fr/jcms/c_1290110/fr/sortie-de-maternite-apres-accouchement-conditions-et-organisation-du-retour-a-domicile-des-meres-et-de-leurs-nouveau-nes
15. Le dépistage des troubles visuels du nouveau-né. [Internet]. [cité 16 janv 2023]. Disponible sur: <https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-00781197/file/2012-MSF-SARDA-.pdf>
16. Prévention des déformations crâniennes positionnelles (DCP) et mort inattendue du nourrisson [Internet]. Haute Autorité de Santé. [cité 16 janv 2023]. Disponible sur: https://www.has-sante.fr/jcms/p_3151574/fr/prevention-des-deformations-craniennes-positionnelles-dcp-et-mort-inattendue-du-nourrisson

17. Université Pierre et Marie Curie. DEVELOPPEMENT PSYCHOMOTEUR DE L ENFANT - FAC DE MEDECINE.pdf [Internet]. [cité 8 févr 2023]. Disponible sur: [https://www.psychanalyse.com/pdf/DEVELOPPEMENT%20PSYCHOMOTEUR%20DE%20L%20ENFANT%20-%20FAC%20DE%20MEDECINE%202002%20\(37%20pages%20-%20348%20ko\).pdf](https://www.psychanalyse.com/pdf/DEVELOPPEMENT%20PSYCHOMOTEUR%20DE%20L%20ENFANT%20-%20FAC%20DE%20MEDECINE%202002%20(37%20pages%20-%20348%20ko).pdf)
18. Les étapes du développement de bébé [Internet]. 1000 Premiers Jours - Là où tout commence. [cité 5 oct 2022]. Disponible sur: <https://www.1000-premiers-jours.fr/fr/les-etapes-du-developpement-de-bebe>
19. GOLD F. Chute normale et chute retardée du cordon ombilical. [cité 8 févr 2023]; Disponible sur: https://robertdebre.aphp.fr/wp-content/blogs.dir/146/files/2014/02/Gold_cordon-ombilical.pdf
20. Tereno S, Soares I, Martins E, Sampaio D, Carlson E. La théorie de l'attachement : son importance dans un contexte pédiatrique. *Devenir*. 2007;19(2):151-88.
21. Emmanuel BUI QUOC, Claude SPEEG-SCHATZ & François AUDREN. Recommandations de dépistage des troubles visuels chez l'enfant - Mai 2022 [Internet]. [cité 19 févr 2023]. Disponible sur: https://www.sfo-online.fr/sites/www.sfo-online.fr/files/medias/documents/Recommandations%20de%20de%CC%81pistage%20des%20amblyopies%20POUR%20EN%20SAVOIR%20PLUS%20relu%20FA%20BEB%20DEF_0_0.pdf
22. La CNAM impose de nouvelles cotations pour les examens des jeunes enfants - MG France [Internet]. [cité 14 mars 2023]. Disponible sur: <https://www.mgfrance.org/nomenclature/2290-nouvelles-cotations-pour-les-examens-obligatoires-des-jeunes-enfants>

ANNEXES

Annexe 1 : Page 11 du carnet de santé dédiée à la visite de la deuxième semaine du nouveau-né



EXAMEN DE LA DEUXIÈME SEMAINE

Poids : g Taille : cm PC : cm
Alimentation : allaitement maternel au biberon mixte
Position de couchage adaptée : non oui



Examen clinique

Fréquence cardiaque au repos	<input type="text"/>	Réaction aux stimuli sonores	non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/>
Fréquence respiratoire au repos	<input type="text"/>	Fémorales perçues	non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/>
Souffle cardiaque	non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/>	Vigilance normale	non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/>
Hépatomégalie	non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/>	Tonus axial normal	non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/>
Splénomégalie	non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/>	Tonus des membres normal	non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/>
Hernie inguinale	non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/>	Mobilité normale	non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/>
Ictère	non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/>	Fosses lombaires libres	non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/>
Si oui, taux maximum à J (...) de bilirubine :		Hanche droite normale	non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/>
.....		Hanche gauche normale	non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/>
Organes génitaux :		Pied droit normal	non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/>
		Pied gauche normal	non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/>

Autres anomalies :

.....

.....

Échelle colorimétrique des selles

Demander aux parents de quelle couleur sont les selles de leur enfant.



Numéro :

Annexe 2 : Visites obligatoires de l'enfant – Législation :

Article R. 2132-1 du code de la santé publique (arrêté du 26 février 2019)

Le suivi préventif des enfants comprend notamment vingt examens médicaux obligatoires au cours des dix-huit premières années répartis ainsi :

- dans les huit jours qui suivent la naissance,
- **au cours de la deuxième semaine,**
- avant la fin du premier mois,
- au cours du deuxième mois,
- au cours du troisième mois,
- au cours du quatrième mois,
- au cours du cinquième mois,
- au cours du sixième mois,
- au cours du neuvième mois,
- au cours du douzième mois,
- au cours du treizième mois,
- entre seize et dix-huit mois,
- au cours du vingt-quatrième mois ou du vingt-cinquième mois,
- au cours de la troisième année,
- au cours de la quatrième année,
- au cours de la cinquième année,
- au cours de la sixième année,
- entre 8 et 9 ans,
- entre 11 et 13 ans,
- et entre 15 et 16 ans.

Annexe 3 - Article L2132-1 du code de la santé publique

Les examens médicaux de l'enfant sont renseignés dans son carnet de santé comme il est écrit dans l'article L2132-1 du code de la santé publique :

« Lors de la déclaration de naissance, il est délivré gratuitement pour tout enfant un carnet de santé. Ce carnet est remis par l'officier d'état civil ; à défaut, il peut être demandé au service départemental de protection maternelle et infantile.

Un arrêté ministériel détermine le modèle et le mode d'utilisation de ce carnet où sont mentionnés obligatoirement les résultats des examens médicaux prévus aux articles L. 2132-2 et L. 2132-2-1 et où doivent être notées, au fur et à mesure, toutes les constatations importantes concernant la santé de l'enfant.

Le carnet est établi au nom de l'enfant. Il est remis aux parents ou aux personnes titulaires de l'exercice de l'autorité parentale ou aux personnes ou aux services à qui l'enfant a été confié. Ils doivent être informés que nul ne peut en exiger la communication et que toute personne appelée, de par sa fonction, à prendre connaissance des renseignements qui y sont inscrits est soumise au secret professionnel. »

Questionnaire 2^{ème} semaine du nourrisson

Pour tous les parents dont l'enfant est né à partir du 26 février 2019

Madame, Monsieur,

En tant que médecin généraliste, j'effectue des recherches sur la consultation de la deuxième semaine du nourrisson, dans le cadre de ma thèse de médecine, dirigée par le Dr Philippe NEKROUF.

Afin de faire l'état des lieux de la réalisation de cette consultation par les professionnels de santé, je vous propose un questionnaire simple et rapide (< 5 minutes).

Je vous serais reconnaissant de bien vouloir le compléter, si vous en êtes d'accord – ce questionnaire étant totalement anonyme.

1. Quel est l'année de naissance de votre enfant ?
2. Quel est le sexe de votre enfant ?
 - Garçon
 - Fille
3. Quel professionnel de santé a réalisé la consultation de la deuxième semaine de votre enfant ?
 - Docteur
 - Un autre professionnel de santé (Sage Femme...) :
 - Cette visite n'a pas été réalisée
 - Je ne me souviens plus
4. Où exerçait le professionnel de santé ayant réalisé la consultation de la deuxième semaine de votre enfant ?
 - Cabinet ou Maison de santé
 - PMI (Protection Maternelle et Infantile)
 - Hôpital
 - Je ne sais pas

Merci de retourner ce questionnaire au professionnel de santé que vous allez voir ainsi que le carnet de santé de votre enfant. **Le professionnel de santé va faire une photo ou une photocopie de la page dédiée à la visite de la deuxième semaine de votre enfant pour me la transmettre.** Ce recueil étant totalement anonymisé et non obligatoire.

Je vous remercie pour votre participation

Annexe 5 : Avis du Comité d'Éthique



Université PAUL SABATIER – TOULOUSE III
Facultés de Médecine de Toulouse
DEPARTEMENT UNIVERSITAIRE DE MEDECINE GENERALE (DUMG)
Faculté de médecine de Toulouse – Rangueil 133 route de Narbonne
31062 TOULOUSE Cedex

Pr Pierre BOYER

Directeur NTIC – Numérique

DPO-78344

DUMG Toulouse

pierre.boyer@dumg-toulouse.fr

dpo@dumg-toulouse.fr

Je soussigné **Pr Pierre Boyer**, DPO du département universitaire de médecine générale de Toulouse, certifie que :

Mme CROUZET Ophélie :

- a satisfait aux obligations de déclaration des travaux de recherche ou thèse concernant le Règlement Général de Protection des Données

- a été inscrite dans le TABLEAU D'ENREGISTREMENT RECHERCHE ET THESES - Déclaration conformité CNIL du DUMG de TOULOUSE (133 route de Narbonne 31 062 Toulouse CEDEX) à la date du 18/03/2022 sous le numéro : **2022CO12**

Fait à Toulouse, le 18/03/2022

Annexe 6 : Tableurs Excel® - Résultats de l'étude

Nombre de Réponse	Étiquettes de colonnes										Total général
	Médecins généralistes		Infirmières puéricultrices		Pédiatres		Sages femmes		Médecins généralistes PMI		
	oui	non	oui	non	oui	non	oui	non	oui	non	
Fiche non remplie	49	10	2	1	5	7	6	2	13		95
Item 1 : poids	6	53	1	2	4	8		8		13	95
Item 10 : splénomégalique	8	51	3		6	6	5	3		13	95
Item 11 : Hernie inguinale	9	50	3		7	5	5	3		13	95
Item 12 : ictère	11	48	3		7	5	5	3		13	95
Item 13 : OGE	17	42	3		7	5	5	3		13	95
Item 14 : réaction stimuli sonore	12	47	3		7	5	5	3		13	95
Item 15 : Fémorales perçues	10	49	3		7	5	4	4		13	95
Item 16 Vigilance normale	9	50	3		6	6	5	3		13	95
Item 17 : Tonus axial	9	50	3		6	6	5	3		13	95
Item 18 : Tonus des membres	9	50	3		6	6	5	3		13	95
Item 19 : Mobilité normale	9	50	3		6	6	5	3		13	95
Item 2 : taille	11	48	1	2	4	8	5	3		13	95
Item 20 Fosses lombaires libres	11	48	3		7	5	5	3		13	95
Item 21 : hanche droite normale	7	52	3		6	6	4	4		13	95
Item 22 : hanche gauche normale	7	52	3		6	6	4	4		13	95
Item 23 : pied droit normal	10	49	3		7	5	5	3		13	95
Item 24 : pied gauche normal	10	49	3		7	5	5	3		13	95
Item 25 : autres anomalies	27	32	2	1	9	3	7	1	1	12	95
Item 26 : échelle selles	18	41	1	2	7	5	3	5	1	12	95
Item 3 : PC	8	51	1	2	4	8	5	3	1	12	95
Item 4 : Alimentation	10	49	1	2	6	6		8		13	95
Item 5 : Couchage	22	37	1	2	6	6	4	4	4	9	95
Item 6 : FC au repos	41	18	3		10	2	8		11	2	95
Item 7 : FR au repos	44	15	3		10	2	8		11	2	95
Item 8 : Souffle cardiaque	8	51	3		6	6	4	4		13	95
Item 9 : hépatomégalie	8	51	3		6	6	5	3		13	95
Total général	400	1193	67	14	175	149	127	89	42	309	2565

Type exercice (Médecin généraliste, Médecins généralistes MSU)										
Nombre de Réponse	Étiquettes de colonnes									
	Non		Total Non	Oui		Total Oui	Total général			
	non	oui		non	oui					
Fiche non remplie	32	8	40	17	2	19	59			
Item 1 : poids	4	36	40	2	17	19	59			
Item 10 : splénomégalique	7	33	40	1	18	19	59			
Item 11 : Hernie inguinale	7	33	40	2	17	19	59			
Item 12 : ictère	9	31	40	2	17	19	59			
Item 13 : OGE	14	26	40	3	16	19	59			
Item 14 : réaction stimuli sonore	10	30	40	2	17	19	59			
Item 15 : Fémorales perçues	8	32	40	2	17	19	59			
Item 16 Vigilance normale	7	33	40	2	17	19	59			
Item 17 : Tonus axial	7	33	40	2	17	19	59			
Item 18 : Tonus des membres	7	33	40	2	17	19	59			
Item 19 : Mobilité normale	7	33	40	2	17	19	59			
Item 2 : taille	8	32	40	3	16	19	59			
Item 20 Fosses lombaires libres	9	31	40	2	17	19	59			
Item 21 : hanche droite normale	7	33	40		19	19	59			
Item 22 : hanche gauche normale	7	33	40		19	19	59			
Item 23 : pied droit normal	9	31	40	1	18	19	59			
Item 24 : pied gauche normal	9	31	40	1	18	19	59			
Item 25 : autres anomalies	20	20	40	7	12	19	59			
Item 26 : échelle selles	15	25	40	3	16	19	59			
Item 3 : PC	5	35	40	3	16	19	59			
Item 4 : Alimentation	8	32	40	2	17	19	59			
Item 5 : Couchage	18	22	40	4	15	19	59			
Item 6 : FC au repos	30	10	40	11	8	19	59			
Item 7 : FR au repos	33	7	40	11	8	19	59			
Item 8 : Souffle cardiaque	8	32	40		19	19	59			
Item 9 : hépatomégalie	7	33	40	1	18	19	59			
Total général	312	768	1080	88	425	513	1593			

Nombre de Réponse	Étiquettes de colonnes		Pédiatres		Total général	
	Étiquettes de lignes	Médecins généralistes	oui	non		
	non	oui	non	oui		
Fiche non remplie		49	10	5	7	71
Item 1 : poids		6	53	4	8	71
Item 10 : splénomégalique		8	51	6	6	71
Item 11 : Hernie inguinale		9	50	7	5	71
Item 12 : ictère		11	48	7	5	71
Item 13 : OGE		17	42	7	5	71
Item 14 : réaction stimuli sonore		12	47	7	5	71
Item 15 : Fémorales perçues		10	49	7	5	71
Item 16 Vigilance normale		9	50	6	6	71
Item 17 : Tonus axial		9	50	6	6	71
Item 18 : Tonus des membres		9	50	6	6	71
Item 19 : Mobilité normale		9	50	6	6	71
Item 2 : taille		11	48	4	8	71
Item 20 Fosses lombaires libres		11	48	7	5	71
Item 21 : hanche droite normale		7	52	6	6	71
Item 22 : hanche gauche normale		7	52	6	6	71
Item 23 : pied droit normal		10	49	7	5	71
Item 24 : pied gauche normal		10	49	7	5	71
Item 25 : autres anomalies		27	32	9	3	71
Item 26 : échelle selles		18	41	7	5	71
Item 3 : PC		8	51	4	8	71
Item 4 : Alimentation		10	49	6	6	71
Item 5 : Couchage		22	37	6	6	71
Item 6 : FC au repos		41	18	10	2	71
Item 7 : FR au repos		44	15	10	2	71
Item 8 : Souffle cardiaque		8	51	6	6	71
Item 9 : hépatomégalie		8	51	6	6	71
Total général		400	1193	175	149	1917

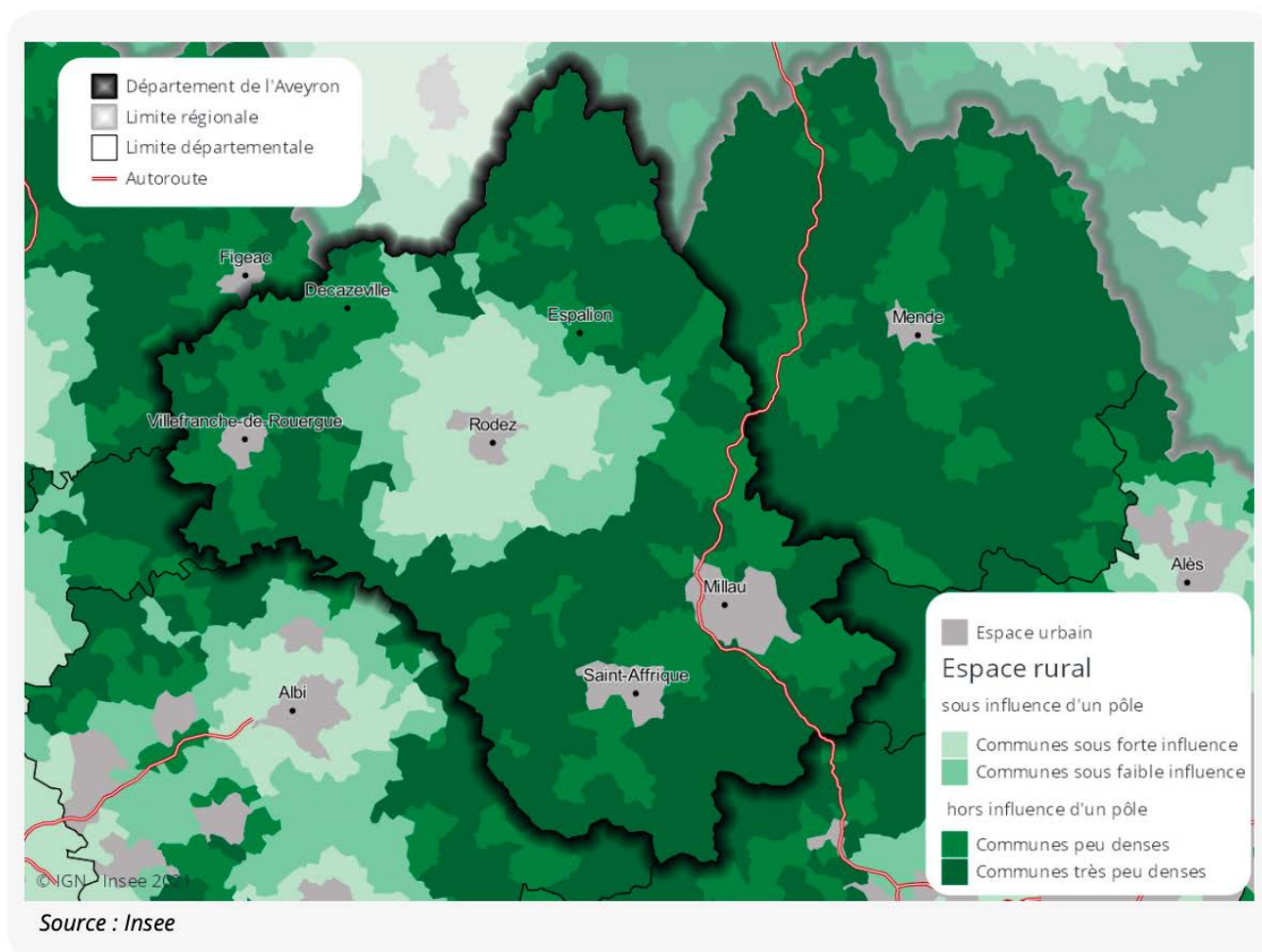
Nombre de Réponse	Étiquettes de colonnes		Médecins généralistes PMI		Total général	
	Étiquettes de lignes	Médecins généralistes	oui	non		
	non	oui	non	oui		
Fiche non remplie		49	10		13	72
Item 1 : poids		6	53		13	72
Item 10 : splénomégalique		8	51		13	72
Item 11 : Hernie inguinale		9	50		13	72
Item 12 : ictère		11	48		13	72
Item 13 : OGE		17	42		13	72
Item 14 : réaction stimuli sonore		12	47		13	72
Item 15 : Fémorales perçues		10	49		13	72
Item 16 Vigilance normale		9	50		13	72
Item 17 : Tonus axial		9	50		13	72
Item 18 : Tonus des membres		9	50		13	72
Item 19 : Mobilité normale		9	50		13	72
Item 2 : taille		11	48		13	72
Item 20 Fosses lombaires libres		11	48		13	72
Item 21 : hanche droite normale		7	52		13	72
Item 22 : hanche gauche normale		7	52		13	72
Item 23 : pied droit normal		10	49		13	72
Item 24 : pied gauche normal		10	49		13	72
Item 25 : autres anomalies		27	32	1	12	72
Item 26 : échelle selles		18	41	1	12	72
Item 3 : PC		8	51	1	12	72
Item 4 : Alimentation		10	49		13	72
Item 5 : Couchage		22	37	4	9	72
Item 6 : FC au repos		41	18	11	2	72
Item 7 : FR au repos		44	15	11	2	72
Item 8 : Souffle cardiaque		8	51		13	72
Item 9 : hépatomégalie		8	51		13	72
Total général		400	1193	42	309	1944

Type exercice (Médecin généraliste, Médecins généralist-)										
Nombre de Réponse		Étiquettes de colonne								
		Rural				Urbain				Total général
Étiquettes de lignes		non	oui	Total Rural	non	oui	Total Urbain			
Fiche non remplie		31	5	36	18	5	23	59		
Item 1 : poids		4	32	36	2	21	23	59		
Item 10 : splénomégalique		3	33	36	5	18	23	59		
Item 11 : Hernie inguinale		4	32	36	5	18	23	59		
Item 12 : ictère		6	30	36	5	18	23	59		
Item 13 : OGE		8	28	36	9	14	23	59		
Item 14 : réaction stimuli sonore		6	30	36	6	17	23	59		
Item 15 : Fémorales perçues		5	31	36	5	18	23	59		
Item 16 Vigilance normale		4	32	36	5	18	23	59		
Item 17 : Tonus axial		4	32	36	5	18	23	59		
Item 18 : Tonus des membres		4	32	36	5	18	23	59		
Item 19 : Mobilité normale		4	32	36	5	18	23	59		
Item 2 : taille		6	30	36	5	18	23	59		
Item 20 Fosses lombaires libres		6	30	36	5	18	23	59		
Item 21 : hanche droite normale		3	33	36	4	19	23	59		
Item 22 : hanche gauche normale		3	33	36	4	19	23	59		
Item 23 : pied droit normal		6	30	36	4	19	23	59		
Item 24 : pied gauche normal		6	30	36	4	19	23	59		
Item 25 : autres anomalies		16	20	36	11	12	23	59		
Item 26 : échelle selles		11	25	36	7	16	23	59		
Item 3 : PC		4	32	36	4	19	23	59		
Item 4 : Alimentation		5	31	36	5	18	23	59		
Item 5 : Couchage		14	22	36	8	15	23	59		
Item 6 : FC au repos		26	10	36	15	8	23	59		
Item 7 : FR au repos		27	9	36	17	6	23	59		
Item 8 : Souffle cardiaque		4	32	36	4	19	23	59		
Item 9 : hépatomégalie		3	33	36	5	18	23	59		
Total général		223	749	972	177	444	621	1593		

Type exercice (Médecin généraliste, Pédiatre, PMI, Sage femme) (Plusieurs éléments)										
Nombre de Réponse		Étiquettes de colonne								
		F				H				Total général
Étiquettes de lignes		non	oui	Total F	non	oui	Total H			
Fiche non remplie				57	8	65	18	12	30	95
Item 1 : poids				3	62	65	8	22	30	95
Item 10 : splénomégalique				10	55	65	12	18	30	95
Item 11 : Hernie inguinale				10	55	65	14	16	30	95
Item 12 : ictère				12	53	65	14	16	30	95
Item 13 : OGE				18	47	65	14	16	30	95
Item 14 : réaction stimuli sonore				12	53	65	15	15	30	95
Item 15 : Fémorales perçues				10	55	65	14	16	30	95
Item 16 Vigilance normale				10	55	65	13	17	30	95
Item 17 : Tonus axial				10	55	65	13	17	30	95
Item 18 : Tonus des membres				10	55	65	13	17	30	95
Item 19 : Mobilité normale				10	55	65	13	17	30	95
Item 2 : taille				11	54	65	10	20	30	95
Item 20 Fosses lombaires libres				12	53	65	14	16	30	95
Item 21 : hanche droite normale				8	57	65	12	18	30	95
Item 22 : hanche gauche normale				8	57	65	12	18	30	95
Item 23 : pied droit normal				11	54	65	14	16	30	95
Item 24 : pied gauche normal				11	54	65	14	16	30	95
Item 25 : autres anomalies				25	40	65	21	9	30	95
Item 26 : échelle selles				15	50	65	15	15	30	95
Item 3 : PC				10	55	65	9	21	30	95
Item 4 : Alimentation				6	59	65	11	19	30	95
Item 5 : Couchage				19	46	65	18	12	30	95
Item 6 : FC au repos				50	15	65	23	7	30	95
Item 7 : FR au repos				52	13	65	24	6	30	95
Item 8 : Souffle cardiaque				9	56	65	12	18	30	95
Item 9 : hépatomégalie				10	55	65	12	18	30	95
Total général				429	1326	1755	382	428	810	2565

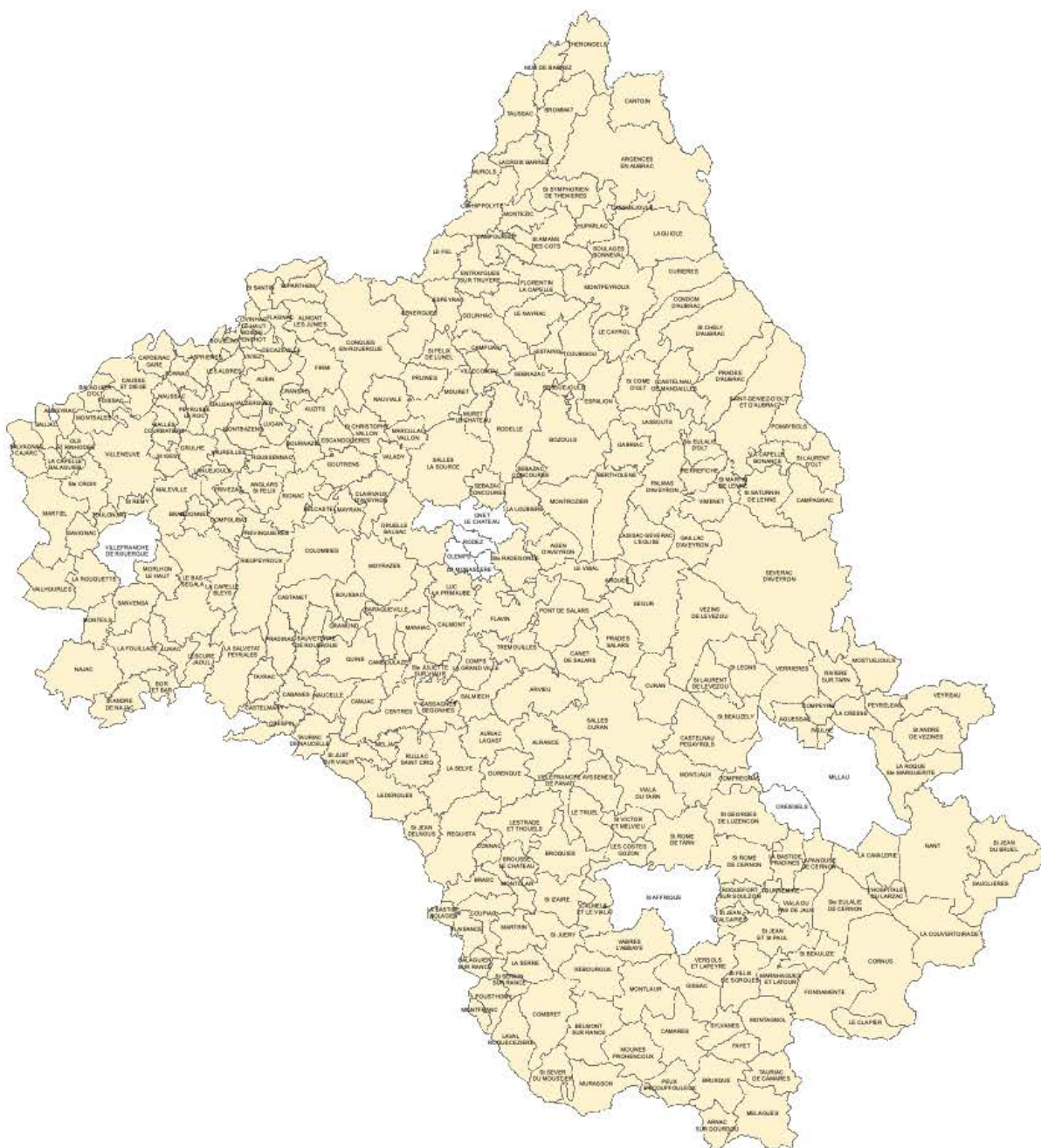
Type exercice (Médecin généraliste Médecins généralistes)								
Nombre de Réponse		Étiquettes de colonnes						
		Cabinet		Total Cabinet	MSP		Total MSP	Total général
Étiquettes de lignes		non	oui		non	oui		
Fiche non remplie		15	6	21	34	4	38	59
Item 1 : poids		4	17	21	2	36	38	59
Item 10 : splénomégalique		7	14	21	1	37	38	59
Item 11 : Hernie inguinale		7	14	21	2	36	38	59
Item 12 : ictère		7	14	21	4	34	38	59
Item 13 : OGE		10	11	21	7	31	38	59
Item 14 : réaction stimuli sonore		8	13	21	4	34	38	59
Item 15 : Fémorales perçues		7	14	21	3	35	38	59
Item 16 Vigilance normale		7	14	21	2	36	38	59
Item 17 : Tonus axial		7	14	21	2	36	38	59
Item 18 : Tonus des membres		7	14	21	2	36	38	59
Item 19 : Mobilité normale		7	14	21	2	36	38	59
Item 2 : taille		5	16	21	6	32	38	59
Item 20 Fosses lombaires libres		7	14	21	4	34	38	59
Item 21 : hanche droite normale		7	14	21		38	38	59
Item 22 : hanche gauche normale		7	14	21		38	38	59
Item 23 : pied droit normal		7	14	21	3	35	38	59
Item 24 : pied gauche normal		7	14	21	3	35	38	59
Item 25 : autres anomalies		13	8	21	14	24	38	59
Item 26 : échelle selles		9	12	21	9	29	38	59
Item 3 : PC		4	17	21	4	34	38	59
Item 4 : Alimentation		6	15	21	4	34	38	59
Item 5 : Couchage		9	12	21	13	25	38	59
Item 6 : FC au repos		14	7	21	27	11	38	59
Item 7 : FR au repos		15	6	21	29	9	38	59
Item 8 : Souffle cardiaque		7	14	21	1	37	38	59
Item 9 : hépatomégalie		7	14	21	1	37	38	59
Total général		217	350	567	183	843	1026	1593

Annexe 7 - Portrait de l'espace rural et urbain en Aveyron – Source Insee 2021





COMMUNES RURALES au sens de l'INSEE en Aveyron en 2021



Echelle : 1:675 000

Copyright IGN - CD12 - Date : Février 2021



Son sommeil

La température de la chambre où dort votre bébé doit être comprise entre 18 °C et 20 °C.

Dès la naissance, couchez votre bébé sur le dos, à plat, dans son propre lit, dans une « turbulette » ou une « gigoteuse » adaptée à sa taille.

Ne le couchez jamais sur le ventre, ni sur le côté, même s'il régurgite.

Utilisez un lit à barreaux sans tour de lit, avec un matelas ferme recouvert d'un drap-housse bien fixé. N'utilisez pas d'oreiller, de couverture, ni de couette. Dans un lit parapluie, il est dangereux d'ajouter un matelas.

Les lits d'adultes, fauteuils, canapés, poufs ne sont pas adaptés pour le sommeil des nourrissons, y compris pour une courte sieste.

Respectez son rythme de sommeil.

Ne donnez jamais à votre bébé de médicaments pour dormir.

Ne l'habituez pas à s'endormir avec son biberon.

Laissez votre bébé bouger dans son lit.

Les objets mous qui risquent de couvrir sa tête ou son visage sont dangereux (oreiller, cale-bébé, cale-tête, coussin d'allaitement, etc.).

Il est préférable, si cela est possible, de placer le lit de votre bébé dans votre chambre pour les 6 premiers mois au minimum.

Ne vous endormez pas avec votre bébé dans vos bras.

Respecter ces conseils permet de réduire le risque de mort inattendue du nourrisson.



Annexe 10 - Pages 20-21 du carnet de santé

EXAMENS ENTRE LA DEUXIÈME SEMAINE ET DEUX MOIS						Surveillance médicale	
Date	Âge	Poids	Taille	Périmètre crânien	Examen clinique et développement psychomoteur	Observations et prescriptions	Cachet et signature

Votre bébé :

- tourne la tête vers celui qui l'appelle ;
- sur le ventre (quand il est éveillé), commence à soulever sa tête puis les épaules.

20

21

RÉSUMÉ - ABSTRACT

Auteur : CROUZET BOUTET Ophélie

Directeur de thèse : Dr NEKROUF Philippe

TITRE : État des lieux de la visite médicale de la deuxième semaine du nouveau-né

Introduction : La visite de la deuxième semaine du nouveau-né est devenue obligatoire depuis 2019. Elle est souvent, en tant que médecin généraliste, le premier contact que nous avons avec l'enfant. La présente étude a pour objectif principal de faire l'état des lieux du remplissage par les professionnels de santé de la page 11 du carnet de santé dédiée à la visite de la deuxième semaine du nouveau-né.

Matériel et Méthodes : étude observationnelle descriptive, quantitative rétrospective, descriptive, multicentrique, réalisée dans le département de l'Aveyron. Le recueil des données s'est déroulé du 1^{er} mai 2022 au 30 septembre 2022. Le recueil a été réalisé au moyen de questionnaires format papier, remplis par les parents de l'enfant, ainsi que par la transmission numérique ou papier des copies de la page 11 du carnet de santé.

Résultats : 95 recueils ont été inclus. Sur les 26 items de cette page dédiée à cette consultation, 21 items sont renseignés par les professionnels, quelle que soient leur discipline. En analyse par sous-groupes, les médecins généralistes MSU, les médecins travaillant en MSP ou les professionnelles de santé (femmes) ont un taux de remplissage plus élevé.

Discussion : Les professionnels de santé s'appuient sur cette nouvelle page du carnet de santé dédiée à la visite de la deuxième semaine du nouveau-né. Cette page du carnet de santé est perfectible et nécessiterait d'être améliorée. Il serait également pertinent de développer un onglet dédié à la visite de la deuxième semaine sur le site internet Pédiadoc.fr.

Mots-clés : Nouveau-né – Soins du nourrisson - Carnet de santé – Pédiatrie – Médecine Générale

TITLE : Statut report on the medical visit of newborn during the second week.

Introduction : The second week visit of the newborn baby has become compulsory since 2019. As a general practitioner, this is often the first contact we have with the child. The main objective of this study is to take stock of the filling by health professionals of page 11 of the health record dedicated to the visit of the second week of the newborn.

Methods : A retrospective, quantitative, descriptive, multicentric and observational study, carried out by the Aveyron county, in France, from May 1st 2022 to September 30th 2022. The data was collected throughout a survey (paper questionnaires) filled in by the child's parents. Digital and paper copies of page 11 from the health record, were also collected with the survey.

Results : 95 records were included. Out of the 26 items from this page, 21 items were filled in by professionals, whatever their discipline was. Finally, if we analyse in sub-groups : GPs, doctors (working in health center) and female health professionals have a higher completion rate.

Discussion : Health professionals rely on this new page in the health record dedicated to the second week visit of the newborn. This page of the health record could be improved. It would be relevant to develop a tab dedicated to the second week visit on the PEDIADOC.FR website.

Key words : Newborn – Infant Care – Health record – Pediatrics – General Medicine