

Place du généraliste dans le dépistage, la prévention et la PEC des pathologies de la grossesse

Orientation

95 suivi de la grossesse

Cible

Médecins généralistes,

Méthodologie

Formation continue

Le module comporte 2 phases

- Phase non présentielle de travail en ligne
- Phase présentielle physique

OBJECTIFS DE LA FORMATION

I. Objectifs analyse de pratique 2H

Optimiser la prévention et le dépistage des pathologies de la grossesse

- Dans la population des femmes en âge de concevoir
- Pour les femmes dans un projet de grossesse en consultation préconceptionnelle ou débutant une grossesse

A/ En première séquence du programme, mesurer les écarts de pratique par rapport aux recommandations en matière de

- Dépister les FDR de pathologies de la grossesse
- Dépister les vulnérabilités médicales
- Dépister les vulnérabilités sociales
- Prévention des pathologies de la grossesse :
- Information des patientes

B/ En dernière séquence du programme, mesurer l'amélioration des pratiques des participants sur les mêmes thèmes.

II. Objectifs FMC

A/ Etre capable d'informer les patientes sur la prévention et l'éviction des toxiques vis-à-vis de la grossesse 1H

B/ actualisation des connaissances sur la prévention de l'allo immunisation Rhésus et le dépistage de la trisomie 21

C/ Connaître les situations pathologiques nécessitant un adressage en urgence

E/. Connaître les anomalies de la grossesse et leur Pec en 1ere intention

- a. Métrorragies au cours de la grossesse
- b. Élévation tensionnelle, pathologies vasculaires
- c. Retard de croissance
- d. Diabète gestationnel
- e. MAP

PHASE NON PRESENTIELLE EN LIGNE

Le participant est sollicité pour un travail de réflexion individuelle par l'envoi en ligne de documents QCMs, Cas cliniques,

I. Moyens mis en oeuvre :

1. Logiciel d'enquête en ligne : Sphinx Déclic

Ce logiciel permet l'envoi de quizz, QCMs, cas/vignettes cliniques avec questions à réponses ouvertes ou QCMs, menus déroulants et la saisie de grilles d'audit.

Il permet

- La réalisation de synthèses des réponses anonymisées du groupe,
- La synthèse des réponses d'un même participant à une grille d'audit sur x dossiers
- L'analyse des réponses (analyses multivariées, critères de regroupement, conditionnelle...)
- L'envoi de cette synthèse aux participants et intervenants

2. Espace dédié pour les documents de la formation sur le Compte participant du site EvalFormSanté

Existence sur le compte des participants du site EvalFormSanté d'un espace dédié à la formation leur permettant d'accéder aux documents post-formation présentielle (diaporama, articles compléments de FMC, analyse des enquêtes ...) Ces documents resteront accessibles pendant 1an. Ils pourront ainsi servir de base de référence pour leur pratique et la réalisation de l'audit post

3. Forum en Ligne

Un forum réservé aux participants et intervenants sera ouvert sur le site EvalFormSanté pendant quelques semaines à la suite de la formation présentielle

Les participants pourront ainsi

- Débattre des difficultés rencontrées dans leur pratique sur l'application des recommandations avec les intervenants et autres participants
- Réinterroger l'expert sur des points mal acquis

Les participants au forum sont avertis par une notification de nouveaux documents mis sur le forum et des nouvelles discussions et interventions au sein de ces discussions

II. DEROULE DE LA PHASE NON PRESENTIELLE EN LIGNE :

Évaluation des pratiques professionnelles non présentielle : 2h

1/ Évaluation des pratiques professionnelles non présentielle : unité 1 : 1H

méthode audit clinique 1H

Audit à effectuer sur les dossiers patients et à transmettre à l'OA via le logiciel d'enquête en ligne, basé sur les recommandation/consensus

- Suivi et orientation des femmes enceintes en fonction des situations à risque identifiées, recommandation HAS 2016 : https://www.has-sante.fr/jcms/c_547976/fr/suivi-et-orientation-des-femmes-enceintes-en-fonction-des-situations-a-risque-identifiees
- calendrier Vaccination 2023 <https://sante.gouv.fr/prevention-en-sante/preserver-sa-sante/vaccination/calendrier-vaccinal>

Dossiers patients cibles de l'audit :

Audit 1 10 dossiers de patientes de 25 à 35 ans ayant consulté dans le mois précédent quelque soit le motif de consultation

Audit 2 : dossiers de femmes vu en consultation préconceptionnelle pour un désir de grossesse ou dans les 3ers mois d'une grossesse

Dans le mois précédent la phase présentielle

La grille d'audit est adressée en ligne aux participants.

Elle est construite avec des réponses fermées (oui/non, menu déroulant, QCM) afin de permettre :

- Une synthèse individuelle des réponses du participant,
- Une synthèse des réponses anonymisées du groupe.

La synthèse des réponses du participant lui sera renvoyée (mail) afin qu'il puisse après l'exposé des attendus lors de la phase présentielle s'interroger sur les écarts de sa pratique par rapport ces attendus et élaborer des pistes d'amélioration.

La synthèse des réponses du groupe sera transmise à l'expert et aux participants avant la formation présentielle. Elle servira de support lors de la phase présentielle d'EPP à l'analyse collective des écarts aux recommandations et à l'élaboration de pistes d'amélioration par le groupe.

Cette synthèse en poolant les réponses permet puisque les participants ont le même type d'exercice.

- Un échantillonnage conforme à la méthodologie de l'HAS d'analyse de l'audit sur plus de 10 dossiers représentatifs de l'exercice des participants, même si certains participants n'ont pas pu ressortir chacun ces 10 dossiers de patients tirés de leur exercice.
- Un échantillonnage de dossiers plus large et représentatif afin que la réflexion en groupe sur cet audit et les écarts par rapport aux recommandations soit plus significatif.

2/ Évaluation des pratiques professionnelles non présentielle : Unité 4 : 1h

Matériel pédagogique :

a/ Réponses du participant

Une synthèse de ses propres réponses à l'audit pré et post est adressée à chaque participant en plus de la synthèse des réponses du groupe.

Pour les vignettes cliniques, chaque participant pourra à mesure sauvegarder ses réponses, la synthèse des réponses du groupe lui sera adressée.

b/ Ressources pédagogiques pour l'autoanalyse de pratique et le 2e tour d'analyse de pratique

Cf. ci-dessous, ces documents seront accessibles et téléchargeable pendant 1an sur l'espace dédié de leur compte sur notre site.

A/ Auto-analyse des pratiques en non présentiel

Les participants recevront la synthèse de leurs réponses à l'audit. A partir de celle-ci et des réponses aux vignettes cliniques qu'ils auront sauvegardé, ils analyseront leurs pratiques et l'évolution de celles-ci à partir des attendus et recommandations à l'issue des 2 tours d'audit et établiront leurs propres pistes d'amélioration.

Il leur sera adressé un document leur permettant de synthétiser leurs réflexions et suivre la mise en place de leurs pistes d'amélioration des pratiques.

- A l'issue de la correction du 1er tour d'évaluation des pratiques (pré présentiel) : causes d'écart et pistes d'amélioration personnelles et collectives envisagées.
- A l'issue du 2e tour d'évaluation des pratiques : analyse des écarts persistants aux attendus et causes personnelles - nouvelles pistes d'amélioration envisagées.

B/ Évaluation des pratiques 2^e tour : audit clinique

La méthode utilisée pour le 2^e tour d'évaluation des pratiques est celle de l'audit clinique.

Après la session présentielle, la même grille d'audit que pour la phase pré est adressée 1 mois après la formation présentielle.

Elle est à saisir en ligne pour

- 10 dossiers de patientes de 25 à 35 ans vus en consultation quelque soit le motif
- Les femmes vues en consultation préconceptionnelle ou dans les 3ers mois de la grossesse

dans les 2 mois suivant la formation.

Le principe de la synthèse et du poolage exposé ci-avant est repris pour l'audit post.

Une synthèse de ses réponses personnelles est de nouveau adressée au participant par mail afin de lui permettre, en la comparant à la synthèse pré, une autoanalyse de l'évolution de sa pratique par rapport aux attendus et y effectuer de nouvelles corrections.

La synthèse des réponses post du groupe est adressée à l'expert et au pilote qui feront un commentaire sur l'évolution des pratiques par rapport à la phase pré de l'audit et les points restant à préciser.

Un forum interactif est ouvert en post formation (cf. ci-dessous). La synthèse des réponses du groupe et les commentaires sont mis à disposition des participants sur l'espace dédié de leur compte et sur un forum. Celui-ci permettra aux participants et intervenants d'échanger à l'issue de ce 2^{ème} tour de façon plus interactive que par mail sur l'évolution de leurs pratiques, les difficultés rencontrées et nouvelles pistes d'amélioration éventuelles.

C/ Lecture ressources pédagogiques pour l'autoanalyse de pratique et le 2e tour d'analyse de pratique

La lecture des ressources pédagogiques sélectionnées par l'expert est une étape à part entière de la démarche d'analyse de pratique car leur contenu :

- Constitue une base de connaissance à laquelle les participants peuvent se référer lors de l'auto-analyse de leur pratique ;
- Répond aux besoins d'actualisation des connaissances ressentis lors de l'analyse personnel ou collective du 1^{er} tour d'audit en venant renforcer et/ou compléter des informations de FMC n'ayant pu être détaillées compte tenu du timing de la phase présentielle (présentations d'études de référence, détails des recommandations...) ;
- Servira de support pour la réalisation 2e tour de l'EPP d'audit clinique ;
- Servira de base référentielle pour les améliorations de pratique à l'issue du 2^e tour d'audit.

Diaporamas des interventions de l'expert

Les diaporamas supports des interventions de l'expert lors de la session présentielle seront mis en ligne à l'issue de celle-ci à disposition des participants sur l'espace dédié sur leur compte.

Ils pourront aller au-delà du diaporama utilisé en séance (présentation d'études non détaillées compte-tenu du temps imparti à cette séquence ...).

Attendus de l'audit et correction des vignettes cliniques

Articles complémentaires à la FMC présentielle

Il ne s'agit pas de la liste de bibliographie fournie par ailleurs aux participants.

Il s'agit de textes (articles, extrait d'ouvrages, détails de recommandations, PDF interactifs de suivi de recommandation...) choisis spécifiquement par l'expert pour venir compléter et enrichir les éléments d'actualisation des connaissances délivrée en présentiel ou de textes auxquels il fait référence lors de la formation mais dont l'intégralité ne peut être développée dans le temps imparti à celle-ci.

Ils peuvent être enrichis par rapport au dossier initialement déposé après identification des besoins d'actualisation des connaissances issue de l'analyse du 1^{er} tour d'audit.

Ils seront transmis soit sous forme de PDF (pour des articles non accessibles en dehors d'abonnements ou articles sous presse ou extraits de livres, revues...) ou sous forme de lien internet s'ils sont en accès libre. Leur lecture sera validée par des QCMs test de lecture.

Exemples d'articles/revues.... Ils pourront être complétés par l'expert selon l'évolution de l'actualité et les besoins des participants évalués lors des 1eres phase de la formation

1/ Les milles jours de l'enfant : www.1000-premiers-jours.fr

2/ fiches fees (femmes enceintes environnement et santé) <http://www.projetfees.fr/outils-2/nos-outils-fees-inspires-de-la-methode-falc/>

3/ Suivi et orientation des femmes enceintes en fonction des situations à risque identifiées, recommandation HAS 2016 : https://www.has-sante.fr/jcms/c_547976/fr/suivi-et-orientation-des-femmes-enceintes-en-fonction-des-situations-a-risque-identifiees

4/ Dépistage des situations de vulnérabilité psychosociale et toxicologique pendant la grossesse : évaluation d'un auto-questionnaire par comparaison aux données du dossier médical MH Flines-barthes, 2015, Journal de Gynecologie Obstetrique et Medecine de la Reproduction <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0368231514001033>

5/ calendrier Vaccination 2023 <https://sante.gouv.fr/prevention-en-sante/preserver-sa-sante/vaccination/calendrier-vaccinal>

D/ Forum interactif (Temps non valorisé dans cette formation)

A la suite de la formation présentielle ouverture sur notre site aux participants à la formation et aux experts d'un forum interactif (cf. moyens utilisés).

Ce Forum permet aux participants et à l'expert d'échanger à l'issue du 2^e tour d'audit.

Ce forum permet également aux participants d'exposer au groupe et à l'expert leurs questions, cas cliniques difficiles, difficultés rencontrées sur l'application des recommandations dans leur pratique quotidienne à l'issue de la formation et échanger à ces sujets non seulement avec l'expert mais aussi le groupe. Cet échange avec leurs pairs renforce la mise en œuvre en pratique des pistes d'amélioration identifiées lors de la session présentielle de l'audit.

L'expert et le pilote/animateur déposeront sur ce forum leurs commentaires au décours de l'analyse de pratique post présentielle et y interrogeront les participants sur les écarts résiduels.

Les participants pourront en réagissant sur le forum ainsi élaborer individuellement ou collectivement de nouvelles pistes d'amélioration de pratique si nécessaire.

PHASE PRESENTIELLE

I. Moyens mis en oeuvre

Présentiel Physique

La formation aura lieu dans une salle dédiée au DPC permettant le respect des normes sanitaires et disposant des systèmes de communication adaptés au format de la formation (vidéoprojection, connexion internet ...)

Les modalités d'accès à la salle seront envoyées aux participants lors de la confirmation de la réunion ainsi que les personnes ressources à contacter en cas de difficultés ou de handicap.

II. CONTENU :

1/ Analyse de la pratique en présentiel 2 h **Unité 2**

- Phase d'analyse collective de l'audit:

A partir de la synthèse des réponses du groupe à l'audit clinique présentée par l'animateur, débat entre les participants et avec l'expert sur les écarts de pratique par rapport aux attendus issus des recommandations.

- Analyse de ces écarts et identification des causes (défaut de connaissances, difficultés de mise en applications pratique, difficultés de ressource...),
- Élaboration de pistes d'amélioration.

Ayant reçu au préalable la synthèse de leurs réponses, les participants pourront effectuer également une réflexion personnelle sur leurs propres écarts de pratique par rapport à ces attendus, leurs causes et élaborer leurs propres pistes d'amélioration qu'ils pourront confronter à celles du groupe, exposé par l'expert des recommandations des sociétés savantes et l'actualisation des données scientifiques sur le thème

Débat entre les participants et avec l'expert sur les outils à disposition des professionnels sur l'informations des patient(s) sur la santé environnementale

Des quizzes seront effectués en séances sur les moyens d'informations au cabinet

2/ FMC présentielle 6H **Unité 3**

III. DEROULE DE LA PHASE PRESENTIELLE

A/ accueil des participants, exposé des attentes 10 min

B/ Session EPP (2H) ; : **Unité 2**

A partir de la synthèse des réponses à l'audit

Présentation des attendus

Analyse des écarts par rapport aux attendus et identification des causes (défaut de connaissances, difficultés de mise en applications pratique, difficultés de ressource...).

- Élaboration de pistes d'amélioration
 - Formation continue actualisation des connaissances
 - Présentation des recommandations en séances + en post lecture individuelle des recommandations et articles complémentaires fournis par les experts selon

les besoins ressentis d'actualisation des connaissances par chacun en fonction de ses propres écarts par rapport aux attendus

- Mise en place de réseau de « ressources » locaux, avis bilan...

Débat entre les participants et l'expert

- Dépistage des facteurs de risques des pathologies de la grossesse et orientation au sein du parcours de soin
- Prévention des pathologies de la grossesse :
 - vaccination,
 - éviction des toxiques,
- Information des patientes sur les risques et pathologies de la grossesse, Outils d'information des patientes

2/ FMC présentielle 5H **Unité 3**

A/ informations aux patientes 1H

Perturbateurs endocriniens et grossesse

Les milles jours de l'enfant : environnement et foetus

Alimentation, exercice physique

B/ prévention alloimmunisation Rhésus 30 min

C/ dépistage trisomie 21 30 min

D/ Feux rouges de la grossesse : Savoir reconnaître les signes évocateurs d'une pathologie de la grossesse. 3H

- 1.Savoir reconnaître les signes évocateurs d'une pathologie de la grossesse.
2. Connaître les situations pathologiques nécessitant un adressage en urgence
3. Connaître les anomalies de la grossesse et leur Pec en 1ere intention
 - a. Métrorragies au cours de la grossesse
 - b. Élévation tensionnelle, pathologies vasculaires
 - c. Retard de croissance
 - d. Diabète gestationnel
 - e. MAP

EVALUATION DE LA FORMATION

i) Questionnaire de satisfaction

Un questionnaire est rempli par chaque participant à l'issue de la formation présentielle. Il renseigne sur les conditions du déroulé de cette séquence.

ii) Evaluation des messages retenus FMC

En pré et post formation des QUIZZ -QCMs correspondant aux messages principaux de la formation cognitive présentielle et de la lecture d'article seront adressés en ligne en pré et post test

Notre logiciel d'enquête en ligne collige les réponses/participants, identifiés par leur email, et les garde en mémoire afin de s'assurer que tous ont répondu. Il permet des procédures de relance sélective.

Il permet par ailleurs une synthèse des réponses anonymisées du groupe. L'expert et le pilote chargé de cette formation réalisent une analyse comparée des synthèses des résultats aux enquêtes pré et post. Ils en font un commentaire en apportant d'éventuelles précisions sur les messages insuffisamment intégrés

Analyse, attendus et commentaire sont mis à disposition en ligne des participants sur l'espace dédié de leur compte et /ou par le biais du forum interactif. Ceux pourront ainsi y comparer leurs propres réponses et réfléchir à l'évolution de leurs pratiques

: BIBLIOGRAPHIE

1/ Les milles jours de l'enfant : www.1000-premiers-jours.fr

2/ fiches fees (femmes enceintes environnement et santé) <http://www.projetfees.fr/outils-2/nos-outils-fees-inspires-de-la-methode-falc/>

3/ guide a l'usage des médecins libéraux région PACA 2018
<https://www.oncopacacorse.org/fr/documentaire/perturbateurs-endocriniens-guide-lusage-des-medecins-liberaux>

4/ anses perturbateurs endocriniens 2019 <https://www.anses.fr/fr/content/travaux-et-implication-de-lanses-sur-les-perturbateurs-endocriniens>

5/ la consultation préconceptionnelle 2018 https://www.jle.com/fr/revues/mtg/e-docs/comment_reduire_lexposition_ftale_aux_perturbateurs_endocriniens_la_consultation_preconceptionnelle_313128/article.phtml

6/ Suivi et orientation des femmes enceintes en fonction des situations à risque identifiées, recommandation HAS 2016 : https://www.has-sante.fr/jcms/c_547976/fr/suivi-et-orientation-des-femmes-enceintes-en-fonction-des-situations-a-risque-identifiees

7/ Recommandation vaccinale contre la coqueluche chez la femme enceinte https://www.has-sante.fr/jcms/p_3084228/fr/recommandation-vaccinale-contre-la-coqueluche-chez-la-femme-enceinte

8/ Dépistage des situations de vulnérabilité psychosociale et toxicologique pendant la grossesse : évaluation d'un auto-questionnaire par comparaison aux données du dossier médical MH Flines-barthes, 2015, Journal de Gynecologie Obstetrique et Medecine de la Reproduction
<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0368231514001033>

9/ calendrier Vaccination 2023 <https://sante.gouv.fr/prevention-en-sante/preserver-sa-sante/vaccination/calendrier-vaccinal>

10/ Projet de grossesse : informations, messages de prévention, examens à proposer :
<https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2010->

[01/projet de grossesse informations messages de prevention examens a proposer -
fiche de synthese.pdf](#)

11. AVIS de l'Agence nationale de sécurité sanitaire de l'alimentation, de l'environnement et du travail relatif à l'actualisation des repères alimentaires du PNNS pour les femmes enceintes ou allaitantes, 2019 <https://www.anses.fr/fr/system/files/NUT2017SA0141.pdf>

ANNEXE 1 Grille d'audit

IV. Audit

Audit 1 : Pour les 10 dernières patient(e)s de 25 à 35 ans vues en consultation quel que soit le motif de consultation

- Avez-vous dans le dossier
 - o Le poids
 - o La taille
 - o Le groupe sanguin
 - o Les statut vaccinal rubéole, varicelle, coqueluche
 - o Les ATCD familiaux de DNID, thromboses avant 40ans, macrosomie, maladies génétiques familiales
 - o Le statut obstétrical antérieur : Grossesse à terme , IVG, FCS
 - o Consommation tabagique
 - o Consommation alcool
 - o Consommation cannabis ou autre drogue
- Si patiente ayant déjà eu des grossesses
 - o L'issue des grossesses terme poids et taille des enfants
 - o Déroulé de la grossesse et existence de complications éventuelles
- Avez-vous déjà parlé avec la patiente d'éventuels projets de grossesse
 - Fait une information sur la fertilité
 - Fait une information sur l'intérêt de la visite pré conceptionnelle
 - Fait une information sur la nécessité d'acide folique avant la grossesse
 - Fait une information sur les toxiques par rapport à la grossesse : alcool, tabac, médicaments, drogues
 - Fait une information sur le role des polluants environnementaux sur la fertilité et la grossesse
 - Fait une information sur la nécessité de mise a jour vaccination et contrôle sérologie avant la grossesse
- Si consommation tabagique avez-vous fait une information sur les possibilité de sevrage

Audit 2 : patientes vues en visite pré conceptionnelle ou dans les 3ers mois de grossesse

- Avez-vous dans le dossier
 - o Le poids
 - o La taille
 - o Le groupe sanguin
 - o Les statut vaccinal rubéole, varicelle, coqueluche, hépatite B
 - o ATCD herpes génital
 - o Les ATCD familiaux de DNID, thromboses avant 40ans, macrosomie, maladies génétiques familiales
 - o Le statut obstétrical antérieur : Grossesse a terme, IVG, FCS
 - o Consommation tabagique
 - o Consommation alcool
 - o Consommation cannabis ou autre drogue

- Date du dernier FCV/test HPV
- Atcd personnel gynécologique de pathologie utero-vaginale
- ATCD personnel de chirurgie abdominopelvienne
- Si patiente ayant déjà eu des grossesses
 - L'issue des grossesses : terme, mode accouchement, poids et taille des enfants
 - Déroulé de la grossesse et existence de complications : diabète gestationnel, hypertension prééclampsie , MAP
- Si consommation tabagique avez-vous fait une information sur les possibilités de sevrage ? donné des coordonnées ?
- Avez-vous fait un interrogatoire sur l'environnement professionnel et noté dans le dossier d'éventuelles expositions a des toxiques
- Avez interrogé et précisé dans le dossier le mode de vie : statut conjugal, profession, statut social
- Avez-vous prescrit les sérologies rubéole, toxoplasmose, varicelle si pas de notion de varicelle ou vaccination
- Avez-vous informé de la vaccination coqueluche après le 5^e mois de grossesse
- Si en cours de saison avez-vous informé de l'utilité de la vaccination antigrippale pendant la grossesse
- Avez-vous fait une information sur la vaccination Covid 19 pendant la grossesse
- Avez-vous fait une information sur la prévention de la listériose pendant la grossesse
- Patientes toxo- : Avez-vous fait une information sur la prévention de la toxoplasmose pendant la grossesse si toxo-
- Patientes Rhésus - :
 - Avez-vous le groupe sanguin du conjoint
 - Avez-vous fait une information sur la prévention de l'immunisation rhésus
- Avez-vous fait une information sur la nécessité alcool-tabac= 0 pendant la grossesse
- Avez-vous fait une information ou donné un document d'information sur l'alimentation pendant la grossesse
- Avez-vous fait-une information ou donné un document d'information sur l'exercice physique pendant la grossesse
- Avez-vous fait une information ou donné un document d'information sur les polluants environnementaux et la grossesse
- Avez-vous fait une information ou donné un document d'information sur les 1000 premiers jours de l'enfant
- Avez-vous parlé à la patiente de l'entretien prénatal précoce
- Avez-vous expliqué à la patiente le calendrier de suivi de grossesse et l'orientation dans le parcours de soin selon ses facteurs de risque