



Réseau « BIEN NAITRE EN ILLE ET VILAINE »

Coordination : Dr Cécile Sterkers, pédiatre néonatalogiste ; Dr Gilles Bretaudeau, neuro pédiatre et Catherine PLESSE, sage-femme cadre

Adjoint de coordination : Jean-Baptiste FOGLIANI

Responsable formation : Pr Patrick Pladys

Epidémiologie : Dr Florence Rouget, pédiatre épidémiologiste, Marie-Noëlle Beaudouin, Puéricultrice TEC

Psychologues : Stéphanie André, Solenne Babeau-Bracq, Solenn Chéreau, Sébastien Le Labourier,

Delphine Corpet-Vergne, Bénédicte Turcato



Allaiter en I et V : Dr Christelle Duclos, Marie Mathieu, sage-femme



RESEAU DE SUIVI DES NOUVEAU-NES VULNERABLES : « BIEN GRANDIR EN ILLE ET VILAINE »

Médecin coordonnateur : Dr Gilles Bretaudeau, Pédopsychiatre : Dr Carole Fouqueré, secrétaire coordinatrice : Josiane

SOUILLARD

Adresse : CAMSP Hospitalier CHU PONTCHAILLOU

Demande d'adhésion de professionnel réalisant des échographies obstétricales au réseau de santé périnatale d'Ille et Vilaine

NOM

PRENOM :

PROFESSION :

LIEU D'EXERCICE :

Tél. :

ADRESSE PROFESSIONNELLE COMPLETE

E-MAIL :@.....

demande à adhérer au Réseau de Santé en Périnatalité D'Ille et Vilaine en vue d'obtenir un numéro d'identifiant pour pratiquer la mesure de la clarté nucale et de la longueur crânio-caudale au 1er trimestre de la grossesse.

- Je joins un justificatif de l'Organisme agréé pour la pratique de l'échographie fœtale du 1er trimestre, attestant que j'ai réalisé une EPP, avec l'année d'obtention..... et les scores obtenus. Vous devez également joindre avec cette attestation d'EPP les scores obtenus.

- Je déclare avoir suivi une formation initiale en échographie fœtale (titre DU ou DIU) et obtenu le diplôme en (année) Je joins le certificat à la demande d'adhésion.

- Je m'engage à produire des images avec deux clichés explicites figurant dans le dossier médical et permettant de juger de la qualité du plan sagittal, de la position des curseurs, de l'agrandissement pour le cliché de la clarté nucale, ainsi que de la qualité du cliché de la longueur crânio-caudale.

- J'atteste que le matériel échographique utilisé est conforme aux spécifications techniques concernant le matériel échographique : existence d'un registre de maintenance tenu à jour, présence d'un ciné-loop d'au moins 200 images, deux sondes, dont une sonde endo-vaginale, présence d'un zoom non dégradant, possibilité de mesures au dixième de millimètre.

- Je m'engage à participer au suivi des médianes et de la distribution des mesures de la clarté nucale

- Je m'engage à faire figurer mon numéro d'identifiant sur tous mes comptes rendus d'échographie du 1er trimestre pour lesquels il a été possible de réaliser une mesure de la clarté nucale et de la longueur crânio-caudale qui satisfont aux critères de qualité précisés dans l'arrêté du 23 juin 2009.

- Je précise que je ne suis adhérent(e) d'aucun autre Réseau de Santé en Périnatalité

Je suis professionnel libéral de santé, je retourne la convention constitutive signée (charte) du réseau marquant mon engagement dans les principes de fonctionnement des soins périnataux en Ile et Vilaine et les valeurs qui s'y rapportent. *

Je suis professionnel de santé d'établissement du réseau et donc je suis adhérent(e) de fait par la signature de la convention par le directeur. *

**Cocher la mention correspondante à votre situation professionnelle*

Date :

signature :