

## Compte-rendu de l'Assemblée Générale du GFRUP – 28 septembre 2017

23 personnes présentes

AG menée par le président du GFRUP en l'absence des secrétaires, et du trésorier. Le trésorier avait transmis le bilan financier dans la journée.

Le « past-president » était présent, le responsable de la Commission scientifique, le responsable de la Commission recherche (désigné lors de la réunion de cette commission la veille), le responsable de la Commission paramédicale.

Le président a rappelé, malgré les spécialisations, les spécificités et le changement des modalités d'enseignement des spécialités de transport pédiatrique, réanimation pédiatrique et urgences pédiatriques, son attachement à la cohésion SMUR/Réa/UP du GFRUP. Il a rappelé qu'il s'agissait d'une des priorités de son mandat. La société savant GFRUP est petite et peu visible. Ses 3 composantes ont un dénominateur commun d'activité qui ne change pas et qui est la prise en charge aiguë de l'enfant qui va mal. Il a rappelé que la 2<sup>e</sup> priorité de son mandat était de rendre le GFRUP plus visible parce que :

- 25% des patients admis aux urgences sont des enfants (5 Millions sur les 20 Millions de consultations aux urgences)
- De nombreux enfants sont pris en charge par des SMUR, des réas d'adultes ou des urgences polyvalentes
- Le manque de visibilité des activités de transport, réa et urgences pédiatriques au niveau des autorités de santé, notamment dans le cadre de la problématique AMAVI (mais pas seulement).

### **Adhésions :**

Il y a eu 41 nouvelles adhésions depuis le début 2017 (soit 13% du total des adhérents si on considère même ceux qui n'ont pas payé de cotisation depuis plusieurs années).  
!!!!!! Moins de 50% des adhérents recensés sont à jour de leur cotisation !!!!!

Il avait été validé à l'AG de janvier 2017 un **passage de la cotisation à 55€, ce qui sera effectif en janvier 2018**. Il a été dit ce jour que le CA a validé :

1.1- que toutes les **demandes d'adhésion soient faites à terme par voie électronique via le site du GFRUP et recensées par Chantal Sevens avec fichier partagé avec le secrétaire et le trésorier du CA. Il a été supprimé la demande d'une lettre de motivation pour adhérer.**

<http://gfrup.sfpediatrie.com/page/devenir-membre>

La fiche à compléter a été modifiée pour y ajouter les centres d'intérêt professionnels, les domaines d'expertises et les souhaits d'investissement au sein du GFRUP du nouvel adhérent.

1.2- de proposer un **tarif préférentiel annuel d'adhésion de 40€ pour les jeunes <35 ans et de 20€ pour les paramédicaux.**

1.3- de proposer une **augmentation de cotisation progressive de 5€ /an sur 5 ans**, à faire valider à la prochaine AG de janvier 2018, notamment pour aider à couvrir le fonctionnement d'une gestion plus intensive du site du GFRUP/Prix.

### **Trésorerie :**

Les comptes du GFRUP montrent 50 506 € sur le livret Bleu et 23 638€ sur le compte courant; soit 74.144€.

#### *Soldes des entrées/sorties des 3 dernières années :*

.Formations 2015, 7 journées : +8761 € (JPU non organisées par le GFRUP=>0 entrées).  
1 journée annulée : -663€. TOTAL : +8098€  
.Formations 2016, 4 journées : +12738€ ; 1 journée annulée : -395 € TOTAL : +12342€  
.Formations 2017, 6 journées : +9606€, le bénéfice total devrait être meilleur que les années précédentes. TOTAL interm : +9606€

Une bourse de 15 000 € semble envisageable dans ces conditions. Cependant et après discussion avec la secrétaire de la SRLF, ce montant représente la quasi totalité des bénéfices de l'année en cours. Compte tenu de l'augmentation annuelle des coûts, ce type de dépense n'est reconductible que si :

- Les financements labos sont systématiques pour chaque formation (au moins 2 par journées de formations soit + 5000€/formations)
- Le planning de ces journées est établi à l'avance pour l'année à venir
- Le prix d'inscription à ces formations est revu régulièrement à la hausse (+10 à +20 €/an)
- La cotisation annuelle est revue à la hausse tous les ans (+10€ pour les médecins titulaires)

Tout ceci n'est bien entendu qu'une suite de propositions à valider en CA (Janv. 2018)

### **Commission Recherche (SMUR/réa/UP)**

Réseau recherche aux UP créé il y a 1 an (article *Arch Pediatr* Janv. 2017)

Structuration Base de donnée réa péd en cours (PREPS)

Commission Recherche créée au printemps 2017 ; première réunion le 27 sept 2017 ; secrétaire pour 1 an : Dr François Angoulvant.

Charte d'attribution de la bourse GFRUP-SFP écrite et en cours de validation

Cette commission doit se réunir régulièrement DONT 3 fois en présentiel : 1 fois lors de la journée recherche aux UP (adossée aux journées du GFRUP), 1 fois lors de la journée recherche en réa péd (adossée aux journées de la SRLF), 1 fois lors du congrès de la SFP.

### **Commission Web**

Une commission web a été créée, avec des objectifs fixés d'améliorer les moyens de communication et la visibilité du GFRUP et d'avoir une plateforme d'affichage, de communication et de stockage commune (sous la direction du Dr Julien NAUD).

### **Commission pédagogique : Réforme 3<sup>e</sup> cycle** (Option réa péd/FST urgences péd)

3<sup>e</sup> cycle : durée 5 ans. Début en nov. 2017

- Phase socle (1 an)
- Phase d'approfondissement (3 ans)
- Phase de consolidation (1 an) = 1<sup>e</sup> année Option REAPED ; année FST-UP
- 6<sup>e</sup> année de formation pour les Options : 2<sup>e</sup> année de l'Option REAPED

Diaporama d'information sur le site du GFRUP prochainement  
DIU Réa & UP

**AMAVI** (enquête à l'initiative du GFRUP ; à remplir +++)

Réunion DGS début novembre 2017. Résultats nécessaires pour cette réunion. Plus il y aura de questionnaires remplis, plus les données auront de valeur auprès du DGS.

**FEDORU**

Les travaux de la FEDORU sur une évaluation des passages aux urgences et sur un thésaurus commun sont extrêmement importants car devraient permettre à terme au GFRUP de faire des travaux de recherche épidémiologique à grande échelle.

**Prochaine AG du GFRUP en janvier 2018, adossée au congrès de la SRLF.**