HAL
open science

Étude quantitative rétrospective sur le passage des enfants entre 0 et 15 ans 3 mois, adressés par un médecin généraliste, aux urgences pédiatriques du Centre Hospitalier d'Avignon, du1er janvier 2019 au 31 décembre 2019.

Charlotte Rolland

▶ **To cite this version:**

Charlotte Rolland. Étude quantitative rétrospective sur le passage des enfants entre 0 et 15 ans 3 mois, adressés par un médecin généraliste, aux urgences pédiatriques du Centre Hospitalier d'Avignon, du1er janvier 2019 au 31 décembre 2019.. Sciences du Vivant [q-bio]. 2021. dumas-03195792

HAL Id: dumas-03195792

https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-03195792v1

Submitted on 12 Apr 2021

HAL is a multi-disciplinary open access archive for the deposit and dissemination of scientific research documents, whether they are published or not. The documents may come from teaching and research institutions in France or abroad, or from public or private research centers.

L'archive ouverte pluridisciplinaire **HAL**, est destinée au dépôt et à la diffusion de documents scientifiques de niveau recherche, publiés ou non, émanant des établissements d'enseignement et de recherche français ou étrangers, des laboratoires publics ou privés.

Faculté des sciences médicales et paramédicales
Aix*Marseille Université

Etude quantitative rétrospective sur le passage des enfants entre 0 et 15 ans 3 mois, adressés par un médecin généraliste, aux urgences pédiatriques du Centre Hospitalier d'Avignon, du 1er janvier 2019 au 31 décembre 2019.

T H E S E

Présentée et publiquement soutenue devant

LA FACULTÉ DES SCIENCES MEDICALES ET PARAMEDICALES

DE MARSEILLE

Le 9 Avril 2021

Par Madame Charlotte ROLLAND

Née le 27 novembre 1992 à Romans-Sur-Isere (26)

Pour obtenir le grade de Docteur en Médecine

D.E.S. de MÉDECINE GÉNÉRALE

Membres du Jury de la Thèse :

Monsieur le Professeur DUBUS Jean-Christophe	**Président**
Madame le Docteur BOUTIN Aurélie	**Assesseur**
Madame le Docteur CHABAUD Camille	**Assesseur**
Madame le Docteur LASSERRE Claire	**Directeur**

Faculté des sciences médicales et paramédicales
Aix-Marseille Université

FACULTÉ DES SCIENCES MÉDICALES & PARAMÉDICALES

Doyen	**:**	**Pr. Georges LEONETTI**
Vice-Doyen aux affaires générales	:	Pr. Patrick DESSI
Vice-Doyen aux professions paramédicales	:	Pr. Philippe BERBIS
Conseiller	:	Pr. Patrick VILLANI

Assesseurs :

➢ aux études	:	Pr. Kathia CHAUMOITRE
➢ à la recherche	:	Pr. Jean-Louis MEGE
➢ à l'unité mixte de formation continue en santé	:	Pr. Justin MICHEL
➢ pour le secteur NORD	:	Pr. Stéphane BERDAH
➢ Groupements Hospitaliers de territoire	:	Pr. Jean-Noël ARGENSON
➢ aux masters	:	Pr. Pascal ADALIAN

Chargés de mission :

➢ sciences humaines et sociales	:	Pr. Pierre LE COZ
➢ relations internationales	:	Pr. Stéphane RANQUE
➢ DU/DIU	:	Pr. Véronique VITTON
➢ DPC, disciplines médicales & biologiques	:	Pr. Frédéric CASTINETTI
➢ DPC, disciplines chirurgicales	:	Dr. Thomas GRAILLON

ÉCOLE DE MEDECINE

Directeur	**:**	**Pr. Jean-Michel VITON**

Chargés de mission

▪ PACES – Post-PACES	:	Pr. Régis GUIEU
▪ DFGSM	:	Pr. Anne-Laure PELISSIER
▪ DFASM	:	Pr. Marie-Aleth RICHARD
▪ DFASM	:	Pr. Marc BARTHET
▪ Préparation aux ECN	:	Dr Aurélie DAUMAS
▪ DES spécialités	:	Pr. Pierre-Edouard FOURNIER
▪ DES stages hospitaliers	:	Pr. Benjamin BLONDEL
▪ DES MG	:	Pr. Christophe BARTOLI
▪ Démographie médicale	:	Dr. Noémie RESSEGUIER
▪ Etudiant	:	Elise DOMINJON

Faculté des sciences médicales et paramédicales
Aix-Marseille Université

ÉCOLE DE MEDECINE DENTAIRE

Directeur : **Pr. Bruno FOTI**

ÉCOLE DE DE MAIEUTIQUE

Directrice : **Madame Carole ZAKARIAN**

Chargés de mission

- 1er cycle : Madame Estelle BOISSIER
- 2ème cycle : Madame Cécile NINA

ÉCOLE DES SCIENCES DE LA RÉADAPTATION

Directeur : **Monsieur Philippe SAUVAGEON**

Chargés de mission

- Masso- kinésithérapie 1er cycle : Madame Béatrice CAORS
- Masso-kinésithérapie 2ème cycle : Madame Joannie HENRY
- Mutualisation des enseignements : Madame Géraldine DEPRES

ÉCOLE DES SCIENCES INFIRMIERES

Directeur : **Monsieur Sébastien COLSON**

Chargés de mission

- Chargée de mission : Madame Sandrine MAYEN RODRIGUES
- Chargé de mission : Monsieur Christophe ROMAN

PROFESSEURS HONORAIRES

MM AGOSTINI Serge
ALDIGHIERI René
ALESSANDRINI Pierre
ALLIEZ Bernard
AQUARON Robert
ARGEME Maxime
ASSADOURIAN Robert
AUFFRAY Jean-Pierre
AUTILLO-TOUATI Amapola
AZORIN Jean-Michel
BAILLE Yves
BARDOT Jacques
BARDOT André
BERARD Pierre
BERGOIN Maurice
BERLAND Yvon
BERNARD Dominique
BERNARD Jean-Louis
BERNARD Jean-Paul
BERNARD Pierre-Marie
BERTRAND Edmond
BISSET Jean-Pierre
BLANC Bernard
BLANC Jean-Louis
BOLLINI Gérard
BONGRAND Pierre
BONNEAU Henri
BONNOIT Jean
BORY Michel
BOTTA Alain
BOTTA-FRIDLUND Danielle
BOURGEADE Augustin
BOUVENOT Gilles
BOUYALA Jean-Marie
BREMOND Georges
BRICOT René
BRUNET Christian
BUREAU Henri
CAMBOULIVES Jean
CANNONI Maurice
CARTOUZOU Guy
CAU Pierre
CHABOT Jean-Michel
CHAMLIAN Albert
CHARPIN Denis
CHARREL Michel

MM DEVRED Philippe
DJIANE Pierre
DONNET Vincent
DUCASSOU Jacques
DUFOUR Michel
DUMON Henri
ENJALBERT Alain
FAUGERE Gérard
FAVRE Roger
FIECHI Marius
FARNARIER Georges
FIGARELLA Jacques
FONTES Michel
FRANCES Yves
FRANCOIS Georges
FUENTES Pierre
GABRIEL Bernard
GALINIER Louis
GALLAIS Hervé
GAMERRE Marc
GARCIN Michel
GARNIER Jean-Marc
GAUTHIER André
GERARD Raymond
GEROLAMI-SANTANDREA André
GIUDICELLI Sébastien
GOUDARD Alain
GOUIN François
GRILLO Jean-Marie
GRIMAUD Jean-Charles
GRISOLI François
GROULIER Pierre
HADIDA/SAYAG Jacqueline
HASSOUN Jacques
HEIM Marc
HOUEL Jean
HUGUET Jean-François
JAQUET Philippe
JAMMES Yves
JOUVE Paulette
JUHAN Claude
JUIN Pierre
KAPHAN Gérard
KASBARIAN Michel
KLEISBAUER Jean-Pierre
LACHARD Jean

CHAUVEL Patrick
CHOUX Maurice
CIANFARANI François
CLAVERIE Jean-Michel
CLEMENT Robert
COMBALBERT André
CONTE-DEVOLX Bernard
CORRIOL Jacques
COULANGE Christian
CURVALE Georges
DALMAS Henri
DE MICO Philippe
DELPERO Jean-Robert
DESSEIN Alain
DELARQUE Alain
DEVIN Robert

MM MICHOTEY Georges
MIRANDA François
MONFORT Gérard
MONGES André
MONGIN Maurice
MUNDLER Olivier
NAZARIAN Serge
NICOLI René
NOIRCLERC Michel
OLMER Michel
OREHEK Jean
PAPY Jean-Jacques
PAULIN Raymond
PELOUX Yves
PENAUD Antony
PENE Pierre
PIANA Lucien
PICAUD Robert
PIGNOL Fernand
POGGI Louis
POITOUT Dominique
PONCET Michel
POUGET Jean
PRIVAT Yvan
QUILICHINI Francis
RANQUE Jacques
RANQUE Philippe
RICHAUD Christian
RIDINGS Bernard
ROCHAT Hervé
ROHNER Jean-Jacques
ROUX Hubert

LAFFARGUE Pierre
LAUGIER René
LE TREUT Yves
LEVY Samuel
LOUCHET Edmond
LOUIS René
LUCIANI Jean-Marie
MAGALON Guy
MAGNAN Jacques
MALLAN- MANCINI Josette
MALMEJAC Claude
MARANINCHI Dominique
MARTIN Claude
MATTEI Jean François
MERCIER Claude
METGE Paul

VANUXEM Paul
VERVLOET Daniel
VIALETTES Bernard
WEILLER Pierre-Jean

ROUX Michel
RUFO Marcel
SAHEL José
SALAMON Georges
SALDUCCI Jacques
SAMBUC Roland
SAN MARCO Jean-Louis
SANKALE Marc
SARACCO Jacques
SARLES Jacques
SARLES - PHILIP Nicole
SASTRE Bernard
SCHIANO Alain
SCOTTO Jean-Claude
SEBAHOUN Gérard
SEITZ Jean-François
SERMENT Gérard
SOULAYROL René
STAHL André
TAMALET Jacques
TARANGER-CHARPIN Colette
THIRION Xavier
THOMASSIN Jean-Marc
UNAL Daniel
VAGUE Philippe
VAGUE/JUHAN Irène

EMERITAT

2008		
M. le Professeur	LEVY Samuel	31/08/2011
Mme le Professeur	JUHAN-VAGUE Irène	31/08/2011
M. le Professeur	PONCET Michel	31/08/2011
M. le Professeur	KASBARIAN Michel	31/08/2011
M. le Professeur	ROBERTOUX Pierre	31/08/2011
2009		
M. le Professeur	DJIANE Pierre	31/08/2011
M. le Professeur	VERVLOET Daniel	31/08/2012
2010		
M. le Professeur	MAGNAN Jacques	31/12/2014
2011		
M. le Professeur	DI MARINO Vincent	31/08/2015
M. le Professeur	MARTIN Pierre	31/08/2015
M. le Professeur	METRAS Dominique	31/08/2015
2012		
M. le Professeur	AUBANIAC Jean-Manuel	31/08/2015
M. le Professeur	BOUVENOT Gilles	31/08/2015
M. le Professeur	CAMBOULIVES Jean	31/08/2015
M. le Professeur	FAVRE Roger	31/08/2015
M. le Professeur	MATTEI Jean-François	31/08/2015
M. le Professeur	OLIVER Charles	31/08/2015
M. le Professeur	VERVLOET Daniel	31/08/2015
2013		
M. le Professeur	BRANCHEREAU Alain	31/08/2016
M. le Professeur	CARAYON Pierre	31/08/2016
M. le Professeur	COZZONE Patrick	31/08/2016
M. le Professeur	DELMONT Jean	31/08/2016
M. le Professeur	HENRY Jean-François	31/08/2016
M. le Professeur	LE GUICHAOUA Marie-Roberte	31/08/2016
M. le Professeur	RUFO Marcel	31/08/2016
M. le Professeur	SEBAHOUN Gérard	31/08/2016
2014		
M. le Professeur	FUENTES Pierre	31/08/2017
M. le Professeur	GAMERRE Marc	31/08/2017
M. le Professeur	MAGALON Guy	31/08/2017
M. le Professeur	PERAGUT Jean-Claude	31/08/2017
M. le Professeur	WEILLER Pierre-Jean	31/08/2017
2015		
M. le Professeur	COULANGE Christian	31/08/2018
M. le Professeur	COURAND François	31/08/2018
M. le Professeur	FAVRE Roger	31/08/2016
M. le Professeur	MATTEI Jean-François	31/08/2016
M. le Professeur	OLIVER Charles	31/08/2016
M. le Professeur	VERVLOET Daniel	31/08/2016

EMERITAT

2016

M. le Professeur	BONGRAND Pierre	31/08/2019
M. le Professeur	BOUVENOT Gilles	31/08/2017
M. le Professeur	BRUNET Christian	31/08/2019
M. le Professeur	CAU Pierre	31/08/2019
M. le Professeur	COZZONE Patrick	31/08/2017
M. le Professeur	FAVRE Roger	31/08/2017
M. le Professeur	FONTES Michel	31/08/2019
M. le Professeur	JAMMES Yves	31/08/2019
M. le Professeur	NAZARIAN Serge	31/08/2019
M. le Professeur	OLIVER Charles	31/08/2017
M. le Professeur	POITOUT Dominique	31/08/2019
M. le Professeur	SEBAHOUN Gérard	31/08/2017
M. le Professeur	VIALETTES Bernard	31/08/2019

2017

M. le Professeur	ALESSANDRINI Pierre	31/08/2020
M. le Professeur	BOUVENOT Gilles	31/08/2018
M. le Professeur	CHAUVEL Patrick	31/08/2020
M. le Professeur	COZZONE Pierre	31/08/2018
M. le Professeur	DELMONT Jean	31/08/2018
M. le Professeur	FAVRE Roger	31/08/2018
M. le Professeur	OLIVER Charles	31/08/2018
M. le Professeur	SEBBAHOUN Gérard	31/08/2018

2018

M. le Professeur	MARANINCHI Dominique	31/08/2021
M. le Professeur	BOUVENOT Gilles	31/08/2019
M. le Professeur	COZZONE Pierre	31/08/2019
M. le Professeur	DELMONT Jean	31/08/2019
M. le Professeur	FAVRE Roger	31/08/2019
M. le Professeur	OLIVER Charles	31/08/2019
M. le Professeur	RIDINGS Bernard	31/08/2021

2019

M. le Professeur	BERLAND Yvon	31/08/2022
M. le Professeur	CHARPIN Denis	31/08/2022
M. le Professeur	CLAVERIE Jean-Michel	31/08/2022
M. le Professeur	FRANCES Yves	31/08/2022
M. le Professeur	CAU Pierre	31/08/2020
M. le Professeur	COZZONE Patrick	31/08/2020
M. le Professeur	DELMONT Jean	31/08/2020
M. le Professeur	FAVRE Roger	31/08/2020
M. le Professeur	FONTES Michel	31/08/2020
M. le Professeur	MAGALON Guy	31/08/2020
M. le Professeur	NAZARIAN Serge	31/08/2020
M. le Professeur	OLIVER Charles	31/08/2020
M. le Professeur	WEILLER Pierre-Jean	31/08/2020

2020

M. le Professeur	DELPERO Jean-Robert	31/08/2023
M. le Professeur	GRIMAUD Jean-Charles	31/08/2023
M. le Professeur	SAMBUC Roland	31/08/2023
M. le Professeur	SEITZ Jean-François	31/08/2023
M. le Professeur	BERLAND Yvon	31/08/2022
M. le Professeur	CHARPIN Denis	31/08/2022
M. le Professeur	CLAVERIE Jean-Michel	31/08/2022
M. le Professeur	FRANCES Yves	31/08/2022
M. le Professeur	BONGRAND Pierre	31/08/2021
M. le Professeur	COZZONE Patrick	31/08/2021
M. le Professeur	FAVRE Roger	31/08/2021
M. le Professeur	FONTES Michel	31/08/2021

EMERITAT

M. le Professeur	NAZARIAN Serge	31/08/2021

Honoris causa

1967	
MM. les Professeurs	DADI (Italie)
	CID DOS SANTOS (Portugal)
1974	
MM. les Professeurs	MAC ILWAIN (Grande-Bretagne)
	T.A. LAMBO (Suisse)
1975	
MM. les Professeurs	O. SWENSON (U.S.A.)
	Lord J.WALTON of DETCHANT (Grande-Bretagne)
1976	
MM. les Professeurs	P. FRANCHIMONT (Belgique)
	Z.J. BOWERS (U.S.A.)
1977	
MM. les Professeurs	C. GAJDUSEK-Prix Nobel (U.S.A.)
	C.GIBBS (U.S.A.)
	J. DACIE (Grande-Bretagne)
1978	
M. le Président	F. HOUPHOUET-BOIGNY (Côte d'Ivoire)
1980	
MM. les Professeurs	A. MARGULIS (U.S.A.)
	R.D. ADAMS (U.S.A.)
1981	
MM. les Professeurs	H. RAPPAPORT (U.S.A.)
	M. SCHOU (Danemark)
	M. AMENT (U.S.A.)
	Sir A. HUXLEY (Grande-Bretagne)
	S. REFSUM (Norvège)
1982	
M. le Professeur	W.H. HENDREN (U.S.A.)
1985	
MM. les Professeurs	S. MASSRY (U.S.A.)
	KLINSMANN (R.D.A.)
1986	
MM. les Professeurs	E. MIHICH (U.S.A.)
	T. MUNSAT (U.S.A.)
	LIANA BOLIS (Suisse)
	L.P. ROWLAND (U.S.A.)

1987

M. le Professeur P.J. DYCK (U.S.A.)

1988

MM. les Professeurs R. BERGUER (U.S.A.)
W.K. ENGEL (U.S.A.)
V. ASKANAS (U.S.A.)
J. WEHSTER KIRKLIN (U.S.A.)
A. DAVIGNON (Canada)
A. BETTARELLO (Brésil)

1989

M. le Professeur P. MUSTACCHI (U.S.A.)

1990

MM. les Professeurs J.G. MC LEOD (Australie)
J. PORTER (U.S.A.)

1991

MM. les Professeurs J. Edward MC DADE (U.S.A.)
W. BURGDORFER (U.S.A.)

1992

MM. les Professeurs H.G. SCHWARZACHER (Autriche)
D. CARSON (U.S.A.)
T. YAMAMURO (Japon)

1994

MM. les Professeurs G. KARPATI (Canada)
W.J. KOLFF (U.S.A.)

1995

MM. les Professeurs D. WALKER (U.S.A.)
M. MULLER (Suisse)
V. BONOMINI (Italie)

1997

MM. les Professeurs C. DINARELLO (U.S.A.)
D. STULBERG (U.S.A.)
A. MEIKLE DAVISON (Grande-Bretagne)
P.I. BRANEMARK (Suède)

1998

MM. les Professeurs O. JARDETSKY (U.S.A.)

1999

MM. les Professeurs J. BOTELLA LLUSIA (Espagne)

	D. COLLEN (Belgique)
	S. DIMAURO (U. S. A.)
2000	
MM. les Professeurs	D. SPIEGEL (U. S. A.)
	C. R. CONTI (U.S.A.)
2001	
MM. les Professeurs	P-B. BENNET (U. S. A.)
	G. HUGUES (Grande Bretagne)
	J-J. O'CONNOR (Grande Bretagne)
2002	
MM. les Professeurs	M. ABEDI (Canada)
	K. DAI (Chine)
2003	
M. le Professeur	T. MARRIE (Canada)
Sir	G.K. RADDA (Grande Bretagne)
2004	
M. le Professeur	M. DAKE (U.S.A.)
2005	
M. le Professeur	L. CAVALLI-SFORZA (U.S.A.)
2006	
M. le Professeur	A. R. CASTANEDA (U.S.A.)
2007	
M. le Professeur	S. KAUFMANN (Allemagne)

PROFESSEURS DES UNIVERSITES-PRATICIENS HOSPITALIERS

AGOSTINI FERRANDES Aubert
ALBANESE Jacques
ALIMI Yves
AMABILE Philippe
AMBROSI Pierre
ANDRE Nicolas
ARGENSON Jean-Noël
ASTOUL Philippe
ATTARIAN Shahram
AUDOUIN Bertrand
AUQUIER Pascal
AVIERINOS Jean-François
AZULAY Jean-Philippe
BAILLY Daniel
BARLESI Fabrice
BARLIER-SETTI Anne
BARLOGIS Vincent
BARTHET Marc
BARTOLI Christophe
BARTOLI Jean-Michel
BARTOLI Michel
BARTOLOMEI Fabrice
BASTIDE Cyrille
BENSOUSSAN Laurent
BERBIS Philippe
BERBIS Julie
BERDAH Stéphane
BEROUD Christophe
BERTUCCI François
BLAISE Didier
BLIN Olivier
BLONDEL Benjamin
BONIN/GUILLAUME Sylvie
BONELLO Laurent
BONNET Jean-Louis
BOUBLI Léon Surnombre
BOUFI Mourad
BOYER Laurent
BREGEON Fabienne
BRETELLE Florence
BROUQUI Philippe
BRUDER Nicolas
BRUE Thierry
BRUNET Philippe
BURTEY Stéphane
CARCOPINO-TUSOLI Xavier
CASANOVA Dominique
CASTINETTI Frédéric
CECCALDI Mathieu
CHAGNAUD Christophe
CHAMBOST Hervé
CHAMPSAUR Pierre
CHANEZ Pascal
CHARAFFE-JAUFFRET Emmanuelle
CHARREL Rémi
CHAUMOITRE Kathia
CHIARONI Jacques
CHINOT Olivier
CHOSSEGROS Cyrille
COLLART Frédéric
COSTELLO Régis
COURBIERE Blandine
COWEN Didier
CRAVELLO Ludovic
CUISSET Thomas
DA FONSECA David
DAHAN-ALCARAZ Laetitia
DANIEL Laurent
DARMON Patrice
DAVID Thierry
D'ERCOLE Claude
D'JOURNO Xavier
DEHARO Jean-Claude
DELAPORTE Emmanuel
DENIS Danièle
DISDIER Patrick
DODDOLI Christophe
DRANCOURT Michel
DUBUS Jean-Christophe
DUFFAUD Florence
DUFOUR Henry
DURAND Jean-Marc
DUSSOL Bertrand
EBBO Mikaël
EUSEBIO Alexandre
FABRE Alexandre
FAKHRY Nicolas
FELICIAN Olvier
FENOLLAR Florence
FIGARELLA/BRANGER Dominique
FLECHER Xavier
FOUILLOUX Virginie
FOURNIER Pierre-Edouard
FRANCESCHI Frédéric
FUENTES Stéphane
GABERT Jean
GABORIT Bénédicte
GAINNIER Marc
GARCIA Stéphane
GARIBOLDI Vlad
GAUDART Jean
GAUDY-MARQUESTE Caroline
GENTILE Stéphanie
GERBEAUX Patrick
GEROLAMI/SANTANDREA René
GILBERT/ALESSI Marie-Christine
GIORGI Roch
GIOVANNI Antoine
GIRARD Nadine
GIRAUD/CHABROL Brigitte
GONCALVES Anthony
GRANEL/REY Brigitte
GRANVAL Philippe
GREILLIER Laurent
GROB Jean-Jacques
GUEDJ Eric

PROFESSEURS DES UNIVERSITES-PRATICIENS HOSPITALIERS

PAGANELLI Franck
PANUEL Michel Surnombre
PAPAZIAN Laurent
PAROLA Philippe
PARRATTE Sébastien Disponibilité
PELISSIER-ALICOT Anne-Laure
PELLETIER Jean
PERRIN Jeanne
PETIT Philippe
PHAM Thao
PIERCECCHI/MARTI Marie-Dominiqu
PIQUET Philippe
PIRRO Nicolas
POINSO François
RACCAH Denis
RANQUE Stéphane
RAOULT Didier Surnombre
REGIS Jean
REYNAUD/GAUBERT Martine
REYNAUD Rachel
RICHARD/LALLEMAND Marie-Aleth
RICHIERI Raphaëlle
ROCHE Pierre-Hugues
ROCH Antoine
ROCHWERGER Richard
ROLL Patrice
ROSSI Dominique
ROSSI Pascal
ROUDIER Jean
SALAS Sébastien
SARLON-BARTOLI Gabrielle
SCAVARDA Didier
SCHLEINITZ Nicolas
SEBAG Frédéric
SIELEZNEFF Igor
SIMON Nicolas
STEIN Andréas
TAIEB David
THOMAS Pascal
THUNY Franck
TREBUCHON-DA FONSECA Agnès
TRIGLIA Jean-Michel
TROPIANO Patrick
TSIMARATOS Michel

PROFESSEUR DES UNIVERSITES

ADALIAN Pascal
AGHABABIAN Valérie
BELIN Pascal
CHABANNON Christian
CHABRIERE Eric
FERON François
LE COZ Pierre
LEVASSEUR Anthony
RANJEVA Jean-Philippe
SOBOL Hagay

PROFESSEUR CERTIFIE

BRANDENBURGER Chantal retraite mars 2021
FRAISSE-MANGIALOMINI Jeanne

PROFESSEUR DES UNIVERSITES ASSOCIE à MI

REVIS Joana

PROFESSEUR DES UNIVERSITES MEDECINE GEN

GENTILE Gaëtan

PROFESSEUR ASSOCIE DE MEDECINE GENERALE

GUIDA Pierre

GUIEU Régis
GUIS Sandrine
GUYE Maxime
GUYOT Laurent
GUYS Jean-Michel Surnombre
HABIB Gilbert
HARDWIGSEN Jean
HARLE Jean-Robert
HOUVENAEGHEL Gilles
JACQUIER Alexis
JOURDE-CHICHE Noémie
JOUVE Jean-Luc
KAPLANSKI Gilles
KARSENTY Gilles
KERBAUL François détachement
KRAHN Martin
LAFFORGUE Pierre
LAGIER Jean-Christophe
LAMBAUDIE Eric
LANCON Christophe
LA SCOLA Bernard
LAUNAY Franck
LAVIEILLE Jean-Pierre
LE CORROLLER Thomas
LECHEVALLIER Eric
LEGRE Régis
LEHUCHER-MICHEL Marie-Pascale
LEONE Marc
LEONETTI Georges
LEPIDI Hubert
LEVY Nicolas
MACE Loïc
MAGNAN Pierre-Edouard
MANCINI Julien
MEGE Jean-Louis
MERROT Thierry
METZLER/GUILLEMAIN Catherine
MEYER/DUTOUR Anne
MICCALEF/ROLL Joëlle
MICHEL Fabrice
MICHEL Gérard
MICHEL Justin
MICHELET Pierre
MILH Mathieu
MILLION Matthieu
MOAL Valérie
MORANGE Pierre-Emmanuel
MOULIN Guy
MOUTARDIER Vincent
NAUDIN Jean
NICOLAS DE LAMBALLERIE Xavier
NICOLLAS Richard
NGUYEN Karine
OLIVE Daniel
OLLIVIER Matthieu
OUAFIK L'Houcine
OVAERT-REGGIO Caroline
PADOVANI Laetitia

PROFESSEURS DES UNIVERSITES-PRATICIENS HOSPITALIERS

TURRINI Olivier
VALERO René
VAROQUAUX Arthur Damien
VELLY Lionel
VEY Norbert
VIDAL Vincent
VIENS Patrice
VILLANI Patrick
VITON Jean-Michel
VITTON Véronique
VIEHWEGER Heide Elke détachement
VIVIER Eric
XERRI Luc

AHERFI Sarah
ANGELAKIS Emmanouil (disponibilité)
ATLAN Catherine (disponibilité)
BEGE Thierry
BELIARD Sophie
BENYAMINE Audrey
BERTRAND Baptiste
BEYER-BERJOT Laura
BIRNBAUM David
BONINI Francesca
BOUCRAUT Joseph
BOULAMERY Audrey
BOULLU/CIOCCA Sandrine
BOUSSEN Salah Michel
BUFFAT Christophe
CAMILLERI Serge
CARRON Romain
CASSAGNE Carole
CERMOLACCE Michel
CHAUDET Hervé
CHRETIEN Anne-Sophie
COZE Carole
CUNY Thomas
DADOUN Frédéric (disponibilité)
DALES Jean-Philippe
DARIEL Anne
DAUMAS Aurélie
DEGEORGES/VITTE Joëlle
DELLIAUX Stéphane
DESPLAT/JEGO Sophie
DEVILLIER Raynier
DUBOURG Grégory
DUCONSEIL Pauline
DUFOUR Jean-Charles
ELDIN Carole
FAURE Alice
FOLETTI Jean- Marc
FRANKEL Diane
FROMONOT Julien
GASTALDI Marguerite
GELSI/BOYER Véronique
GIUSIANO Bernard
GIUSIANO COURCAMBECK Sophie
GONZALEZ Jean-Michel
GOURIET Frédérique
GRAILLON Thomas
GUERIN Carole
GUENOUN MEYSSIGNAC Daphné
GUIDON Catherine
GUIVARCH Jokthan
HAUTIER/KRAHN Aurélie
HRAIECH Sami
KASPI-PEZZOLI Elise
L'OLLIVIER Coralie
LABIT-BOUVIER Corinne
LAFAGE/POCHITALOFF-HUVALE Marina
LAGARDE Stanislas
LAGIER Aude (disponibilité)
LAGOUANELLE/SIMEONI Marie-Claude
LEVY/MOZZICONACCI Annie
LOOSVELD Marie
MAAROUF Adil
MACAGNO Nicolas
MAUES DE PAULA André
MEGE Diane
MOTTOLA GHIGO Giovanna
NINOVE Laetitia
NOUGAIREDE Antoine
PAULMYER/LACROIX Odile
PESENTI Sébastien
RADULESCO Thomas
RESSEGUIER Noémie
ROBERT Philippe
ROBERT Thomas
ROMANET Pauline
SABATIER Renaud
SARI-MINODIER Irène
SAVEANU Alexandru
SECQ Véronique (disponibilité)
STELLMANN Jan-Patrick
SUCHON Pierre
TABOURET Emeline
TOGA Caroline
TOGA Isabelle
TOMASINI Pascale
TOSELLO Barthélémy
TROUSSE Delphine
TUCHTAN-TORRENTS Lucile
VELY Frédéric
VION-DURY Jean
ZATTARA/CANNONI Hélène

MAITRES DE CONFERENCES DES UNIVERSITES

(mono-appartenants)

ABU ZAINEH Mohammad
BARBACARU/PERLES T. A.
BERLAND Caroline
BOYER Sylvie
COLSON Sébastien
DEGIOANNI/SALLE Anna
DESNUES Benoît
MARANINCHI Marie
MERHEJ/CHAUVEAU Vicky
MINVIELLE/DEVICTOR Bénédicte
POGGI Marjorie
POUGET Benoît
RUEL Jérôme
THOLLON Lionel
THIRION Sylvie
VERNA Emeline

MAITRE DE CONFERENCES DES UNIVERSITES DE MEDECINE GENERALE

CASANOVA Ludovic

MAITRES DE CONFERENCES ASSOCIES DE MEDECINE GENERALE à MI-TEMPS

BARGIER Jacques
CALVET-MONTREDON Céline
FORTE Jenny
JANCZEWSKI Aurélie
NUSSLI Nicolas
ROUSSEAU-DURAND Raphaëlle

THERY Didier

MAITRE DE CONFERENCES ASSOCIE à MI-TEMPS

BOURRIQUEN Maryline

EVANS-VIALLAT Catherine

LAZZAROTTO Sébastien

LUCAS Guillaume

MATHIEU Marion

MAYENS-RODRIGUES Sandrine

MELLINAS Marie

ROMAN Christophe

TRINQUET Laure

ESSEURS DES UNIVERSITES et MAITRES DE CONFERENCES DES UNIVERSITES - PRATICIENS HOSPITA
PROFESSEURS ASSOCIES, MAITRES DE CONFERENCES DES UNIVERSITES mono-appartenants

ANATOMIE *4201*

CHAMPSAUR Pierre (PU-PH)
LE CORROLLER Thomas (PU-PH)
PIRRO Nicolas (PU-PH)

GUENOUN-MEYSSIGNAC Daphné (MCU-PH)
LAGIER Aude (MCU-PH) disponibilité

THOLLON Lionel (MCF) (60ème section)

ANATOMIE ET CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES *4203*

CHARAFE/JAUFFRET Emmanuelle (PU-PH)
DANIEL Laurent (PU-PH)
FIGARELLA/BRANGER Dominique (PU-PH)
GARCIA Stéphane (PU-PH)
XERRI Luc (PU-PH)

DALES Jean-Philippe (MCU-PH)
GIUSIANO COURCAMBECK Sophie (MCU PH)
LABIT/BOUVIER Corinne (MCU-PH)
MACAGNO Nicolas (MCU-PH)
MAUES DE PAULA André (MCU-PH)
SECQ Véronique (MCU-PH) disponibilité

ANESTHESIOLOGIE ET REANIMATION CHIRURGICALE ; MEDECINE URGENCE *4801*

ALBANESE Jacques (PU-PH)
BRUDER Nicolas (PU-PH)
LEONE Marc (PU-PH)
MICHEL Fabrice (PU-PH)
VELLY Lionel (PU-PH)

BOUSSEN Salah Michel (MCU-PH)
GUIDON Catherine (MCU-PH)

ANGLAIS *11*

BRANDENBURGER Chantal (PRCE) retraite mars 2021
FRAISSE-MANGIALOMINI Jeanne (PRCE)

BIOLOGIE ET MEDECINE DU DEVELOPPEMENT ET DE LA REPRODUCTION ; GYNECOLOGIE MEDICALE *5405*

METZLER/GUILLEMAIN Catherine (PU-PH)
PERRIN Jeanne (PU-PH)

BIOPHYSIQUE ET MEDECINE NUCLEAIRE *4301*

GUEDJ Eric (PU-PH)

ANTHROPOLOGIE *20*

ADALIAN Pascal (PR)

DEGIOANNI/SALLE Anna (MCF)
POUGET Benoît (MCF)
VERNA Emeline (MCF)

BACTERIOLOGIE-VIROLOGIE ; HYGIENE HOSPITALIERE *4501*

CHARREL Rémi (PU PH)
DRANCOURT Michel (PU-PH)
FENOLLAR Florence (PU-PH)
FOURNIER Pierre-Edouard (PU-PH)
NICOLAS DE LAMBALLERIE Xavier (PU-PH)
LA SCOLA Bernard (PU-PH)
RAOULT Didier (PU-PH) Surnombre

AHERFI Sarah (MCU-PH)
ANGELAKIS Emmanouil (MCU-PH) disponibilité
DUBOURG Grégory (MCU-PH)
GOURIET Frédérique (MCU-PH)
NOUGAIREDE Antoine (MCU-PH)
NINOVE Laetitia (MCU-PH)

CHABRIERE Eric (PR) (64ème section)

LEVASSEUR Anthony (PR) (64ème section)
DESNUES Benoit (MCF) (65ème section)
MERHEJ/CHAUVEAU Vicky (MCF) (87ème section)

BIOCHIMIE ET BIOLOGIE MOLECULAIRE *4401*

BARLIER/SETTI Anne (PU-PH)
GABERT Jean (PU-PH)
GUIEU Régis (PU-PH)
OUAFIK L'Houcine (PU-PH)

BUFFAT Christophe (MCU-PH)
FROMONOT Julien (MCU-PH)
MOTTOLA GHIGO Giovanna (MCU-PH)
ROMANET Pauline (MCU-PH)
SAVEANU Alexandru (MCU-PH)

BIOLOGIE CELLULAIRE *4403*

ROLL Patrice (PU-PH)

FRANKEL Diane (MCU-PH)
GASTALDI Marguerite (MCU-PH)
KASPI-PEZZOLI Elise (MCU-PH)
LEVY-MOZZICONNACCI Annie (MCU-PH)

CARDIOLOGIE *5102*

AVIERINOS Jean-François (PU-PH)

GUYE Maxime (PU-PH)
TAIEB David (PU-PH)

BELIN Pascal (PR) (69ème section)
RANJEVA Jean-Philippe (PR) (69ème section)

CAMMILLERI Serge (MCU-PH)
VION-DURY Jean (MCU-PH)

BARBACARU/PERLES Téodora Adriana (MCF) (69ème section)

BIOSTATISTIQUES, INFORMATIQUE MEDICALE ET TECHNOLOGIES DE COMMUNICATION *4604*

GAUDART Jean (PU-PH)
GIORGI Roch (PU-PH)
MANCINI Julien (PU-PH)

CHAUDET Hervé (MCU-PH)
DUFOUR Jean-Charles (MCU-PH)
GIUSIANO Bernard (MCU-PH)

ABU ZAINEH Mohammad (MCF) (5ème section)
BOYER Sylvie (MCF) (5ème section)

CHIRURGIE ORTHOPEDIQUE ET TRAUMATOLOGIQUE *5002*

ARGENSON Jean-Noël (PU-PH)
BLONDEL Benjamin (PU-PH)
FLECHER Xavier (PU PH)
OLLIVIER Matthieu (PU-PH)
PARRATTE Sébastien (PU-PH) Disponibilité
ROCHWERGER Richard (PU-PH)
TROPIANO Patrick (PU-PH)

ROLOGIE ; RADIOTHERAPIE *4702CANCEROLOGIE ; RADIOTHERAP*

BERTUCCI François (PU-PH)
CHINOT Olivier (PU-PH)
COWEN Didier (PU-PH)
DUFFAUD Florence (PU-PH)
GONCALVES Anthony PU-PH)
HOUVENAEGHEL Gilles (PU-PH)
LAMBAUDIE Eric (PU-PH)
PADOVANI Laetitia (PH-PH)
SALAS Sébastien (PU-PH)
VIENS Patrice (PU-PH)

SABATIER Renaud (MCU-PH)
TABOURET Emeline (MCU-PH)

BONELLO Laurent (PU PH)
BONNET Jean-Louis (PU-PH)
CUISSET Thomas (PU-PH)
DEHARO Jean-Claude (PU-PH)
FRANCESCHI Frédéric (PU-PH)
HABIB Gilbert (PU-PH)
PAGANELLI Franck (PU-PH)
THUNY Franck (PU-PH)

CHIRURGIE VISCERALE ET DIGESTIVE *5202*

BERDAH Stéphane (PU-PH)
HARDWIGSEN Jean (PU-PH)
MOUTARDIER Vincent (PU-PH)
SEBAG Frédéric (PU-PH)
SIELEZNEFF Igor (PU-PH)
TURRINI Olivier (PU-PH)

BEGE Thierry (MCU-PH)
BEYER-BERJOT Laura (MCU-PH)
BIRNBAUM David (MCU-PH)
DUCONSEIL Pauline (MCU-PH)
GUERIN Carole (MCU PH)
MEGE Diane (MCU-PH)

CHIRURGIE INFANTILE *5402CHIRURGIE INFANTILE 5402*

GUYS Jean-Michel (PU-PH) Surnombre
JOUVE Jean-Luc (PU-PH)
LAUNAY Franck (PU-PH)
MERROT Thierry (PU-PH)
VIEHWEGER Heide Elke (PU-PH) détachement
DARIEL Anne (MCU-PH)
FAURE Alice (MCU PH)
PESENTI Sébastien (MCU-PH)

FACIALE ET STOMATOLOGIE *5503CHIRURGIE MAXILLO-FACIALE E*

CHOSSEGROS Cyrille (PU-PH)
GUYOT Laurent (PU-PH)

FOLETTI Jean-Marc (MCU-PH)

CHIRURGIE THORACIQUE ET CARDIOVASCULAIRE *5103*

COLLART Frédéric (PU-PH)
D'JOURNO Xavier (PU-PH)
DODDOLI Christophe (PU-PH)
FOUILLOUX Virginie (PU-PH)
GARIBOLDI Vlad (PU-PH)
MACE Loïc (PU-PH)
THOMAS Pascal (PU-PH)
TROUSSE Delphine (MCU-PH)

CHIRURGIE VASCULAIRE ; MEDECINE VASCULAIRE *5104*

ALIMI Yves (PU-PH)
AMABILE Philippe (PU-PH)
BARTOLI Michel (PU-PH)
BOUFI Mourad (PU-PH)
MAGNAN Pierre-Edouard (PU-PH)
PIQUET Philippe (PU-PH)
SARLON-BARTOLI Gabrielle (PU PH)

HISTOLOGIE, EMBRYOLOGIE ET CYTOGENETIQUE *4202*

LEPIDI Hubert (PU-PH)

PAULMYER/LACROIX Odile (MCU-PH)

DERMATOLOGIE - VENEREOLOGIE *5003*

BERBIS Philippe (PU-PH)
DELAPORTE Emmanuel (PU-PH)
GAUDY/MARQUESTE Caroline (PU-PH)
GROB Jean-Jacques (PU-PH)
RICHARD/LALLEMAND Marie-Aleth (PU-PH)

DUSI

COLSON Sébastien (MCF)

BOURRIQUEN Maryline (MAST)
EVANS-VIALLAT Catherine (MAST)
LUCAS Guillaume (MAST)
MAYEN-RODRIGUES Sandrine (MAST)
MELLINAS Marie (MAST)
ROMAN Christophe (MAST)
TRINQUET Laure (MAST)

ENDOCRINOLOGIE ,DIABETE ET MALADIES METABOLIQUES ; GYNECOLOGIE MEDICALE *5404*

BRUE Thierry (PU-PH)
CASTINETTI Frédéric (PU-PH)
CUNY Thomas (MCU PH)

CHIRURGIE PLASTIQUE, RECONSTRUCTRICE ET ESTHETIQUE ; BRÛLOLOGIE *5004*

CASANOVA Dominique (PU-PH)
LEGRE Régis (PU-PH)

BERTRAND Baptiste (MCU-PH)
HAUTIER/KRAHN Aurélie (MCU-PH)

GASTROENTEROLOGIE ; HEPATOLOGIE ; ADDICTOLOGIE *5201*

BARTHET Marc (PU-PH)
DAHAN-ALCARAZ Laetitia (PU-PH)
GEROLAMI-SANTANDREA René (PU-PH)
GRANDVAL Philippe (PU-PH)
VITTON Véronique (PU-PH)

GONZALEZ Jean-Michel (MCU-PH)

GENETIQUE *4704*

BEROUD Christophe (PU-PH)
KRAHN Martin (PU-PH)
LEVY Nicolas (PU-PH)
NGYUEN Karine (PU-PH)

TOGA Caroline (MCU-PH)
ZATTARA/CANNONI Hélène (MCU-PH)

GYNECOLOGIE-OBSTETRIQUE ; GYNECOLOGIE MEDICALE *5403*

AGOSTINI Aubert (PU-PH)
BOUBLI Léon (PU-PH) Surnombre
BRETELLE Florence (PU-PH)
CARCOPINO-TUSOLI Xavier (PU-PH)
COURBIERE Blandine (PU-PH)
CRAVELLO Ludovic (PU-PH)
D'ERCOLE Claude (PU-PH)

PIDEMIOLOGIE, ECONOMIE DE LA SANTE ET PREVENTION *460*

AUQUIER Pascal (PU-PH)
BERBIS Julie (PU-PH)
BOYER Laurent (PU-PH)
GENTILE Stéphanie (PU-PH)

LAGOUANELLE/SIMEONI Marie-Claude (MCU-PH)
RESSEGUIER Noémie (MCU-PH)

MINVIELLE/DEVICTOR Bénédicte (MCF)(06ème section)

IMMUNOLOGIE *4703*

KAPLANSKI Gilles (PU-PH)
MEGE Jean-Louis (PU-PH)
OLIVE Daniel (PU-PH)
VIVIER Eric (PU-PH)

FERON François (PR) (69ème section)

BOUCRAUT Joseph (MCU-PH)
CHRETIEN Anne-Sophie (MCU PH)
DEGEORGES/VITTE Joëlle (MCU-PH)
DESPLAT/JEGO Sophie (MCU-PH)
ROBERT Philippe (MCU-PH)
VELY Frédéric (MCU-PH)

MALADIES INFECTIEUSES ; MALADIES TROPICALES *4503*

BROUQUI Philippe (PU-PH)
LAGIER Jean-Christophe (PU-PH)
MILLION Matthieu (PU-PH)
PAROLA Philippe (PU-PH)
STEIN Andréas (PU-PH)

ELDIN Carole (MCU-PH)

MEDECINE D'URGENCE *4805*

KERBAUL François (PU-PH) détachement
MICHELET Pierre (PU-PH)

MEDECINE INTERNE ; GERIATRIE ET BIOLOGIE DU VIEILLISSEMENT ; ADDICTOLOGIE *5301*

BONIN/GUILLAUME Sylvie (PU-PH)
DISDIER Patrick (PU-PH)
DURAND Jean-Marc (PU-PH)
EBBO Mikael (PU-PH)
GRANEL/REY Brigitte (PU-PH)
HARLE Jean-Robert (PU-PH)
ROSSI Pascal (PU-PH)
SCHLEINITZ Nicolas (PU-PH)

BENYAMINE Audrey (MCU-PH)

HEMATOLOGIE ; TRANSFUSION *4701*

BLAISE Didier (PU-PH)
COSTELLO Régis (PU-PH)
CHIARONI Jacques (PU-PH)
GILBERT/ALESSI Marie-Christine (PU-PH)
MORANGE Pierre-Emmanuel (PU-PH)
VEY Norbert (PU-PH)

DEVILLIER Raynier (MCU PH)
GELSI/BOYER Véronique (MCU-PH)
LAFAGE/POCHITALOFF-HUVALE Marina (MCU-PH)
LOOSVELD Marie (MCU-PH)
SUCHON Pierre (MCU-PH)

POGGI Marjorie (MCF) (64ème section)

MEDECINE LEGALE ET DROIT DE LA SANTE *4603*

BARTOLI Christophe (PU-PH)
LEONETTI Georges (PU-PH)
PELISSIER-ALICOT Anne-Laure (PU-PH)
PIERCECCHI-MARTI Marie-Dominique (PU-PH)

TUCHTAN-TORRENTS Lucile (MCU-PH)

BERLAND Caroline (MCF) (1ère section)

MEDECINE PHYSIQUE ET DE READAPTATION *4905*

BENSOUSSAN Laurent (PU-PH)
VITON Jean-Michel (PU-PH)

MEDECINE ET SANTE AU TRAVAIL *4602*

LEHUCHER/MICHEL Marie-Pascale (PU-PH)

SARI/MINODIER Irène (MCU-PH)

MEDECINE GENERALE *5303*

GENTILE Gaëtan (PR Méd. Gén. Temps plein)

CASANOVA Ludovic (MCF Méd. Gén. Temps plein)

GUIDA Pierre (PR associé Méd. Gén. à mi-temps) retraite au 25/09/2(

BARGIER Jacques (MCF associé Méd. Gén. À mi-temps)
CALVET-MONTREDON Céline (MCF associé Méd. Gén. à temps plein)
FORTE Jenny (MCF associé Méd. Gén. À mi-temps)
JANCZEWSKI Aurélie (MCF associé Méd. Gén. À mi-temps)
NUSSLI Nicolas (MCF associé Méd. Gén. À mi-temps)
ROUSSEAU-DURAND Raphaëlle (MCF associé Méd. Gén. À mi-temps)
THERY Didier (MCF associé Méd. Gén. À mi-temps) (nomination au 1/

NUTRITION *4404*

DARMON Patrice (PU-PH)
RACCAH Denis (PU-PH)
VALERO René (PU-PH)

ATLAN Catherine (MCU-PH) disponibilité
BELIARD Sophie (MCU-PH)

MARANINCHI Marie (MCF) (66ème section)

ONCOLOGIE 65 (BIOLOGIE CELLULAIRE)

CHABANNON Christian (PR) (66ème section)
SOBOL Hagay (PR) (65ème section)

OPHTALMOLOGIE *5502*

DAVID Thierry (PU-PH)
DENIS Danièle (PU-PH)

OTO-RHINO-LARYNGOLOGIE *5501*

DESSI Patrick (PU-PH)
FAKHRY Nicolas (PU-PH)
GIOVANNI Antoine (PU-PH)
LAVIEILLE Jean-Pierre (PU-PH)
MICHEL Justin (PU-PH)
NICOLLAS Richard (PU-PH)
TRIGLIA Jean-Michel (PU-PH)

RADULESCO Thomas (MCU-PH)

REVIS Joana (PAST) (Orthophonie) (7ème Section)

PARASITOLOGIE ET MYCOLOGIE *4502*

NEPHROLOGIE *5203*

BRUNET Philippe (PU-PH)
BURTEY Stépahne (PU-PH)
DUSSOL Bertrand (PU-PH)
JOURDE CHICHE Noémie (PU PH)
MOAL Valérie (PU-PH)

ROBERT Thomas (MCU-PH)

NEUROCHIRURGIE *4902*

DUFOUR Henry (PU-PH)
FUENTES Stéphane (PU-PH)
REGIS Jean (PU-PH)
ROCHE Pierre-Hugues (PU-PH)
SCAVARDA Didier (PU-PH)

CARRON Romain (MCU PH)
GRAILLON Thomas (MCU PH)

NEUROLOGIE *4901*

ATTARIAN Sharham (PU PH)
AUDOIN Bertrand (PU-PH)
AZULAY Jean-Philippe (PU-PH)
CECCALDI Mathieu (PU-PH)
EUSEBIO Alexandre (PU-PH)
FELICIAN Olivier (PU-PH)
PELLETIER Jean (PU-PH)

MAAROUF Adil (MCU-PH)

PEDOPSYCHIATRIE; ADDICTOLOGIE *4904*

DA FONSECA David (PU-PH)
POINSO François (PU-PH)

GUIVARCH Jokthan (MCU-PH)

PHARMACOLOGIE FONDAMENTALE - PHARMACOLOGIE CLINIQUE; ADDICTOLOGIE *4803*

BLIN Olivier (PU-PH)
MICALLEF/ROLL Joëlle (PU-PH)
SIMON Nicolas (PU-PH)

BOULAMERY Audrey (MCU-PH)

PHILOSPHIE *17*

RANQUE Stéphane (PU-PH)

CASSAGNE Carole (MCU-PH)
L'OLLIVIER Coralie (MCU-PH)
TOGA Isabelle (MCU-PH)

PEDIATRIE *5401*

ANDRE Nicolas (PU-PH)
BARLOGIS Vincent (PU-PH)
CHAMBOST Hervé (PU-PH)
DUBUS Jean-Christophe (PU-PH)
FABRE Alexandre (PU-PH)
GIRAUD/CHABROL Brigitte (PU-PH)
MICHEL Gérard (PU-PH)
MILH Mathieu (PU-PH)
OVAERT-REGGIO Caroline (PU-PH)
REYNAUD Rachel (PU-PH)
TSIMARATOS Michel (PU-PH)

TOSELLO Barthélémy (MCU-PH)

PSYCHIATRIE D'ADULTES ; ADDICTOLOGIE *4903*

BAILLY Daniel (PU-PH)
LANCON Christophe (PU-PH)
NAUDIN Jean (PU-PH)
RICHIERI Raphaëlle (PU-PH)

CERMOLACCE Michel (MCU-PH)

'CHOLOGIE - PSYCHOLOGIE CLINIQUE, PCYCHOLOGIE SOCIALE 16

AGHABABIAN Valérie (PR)

LAZZAROTTO Sébastien (MAST)

RADIOLOGIE ET IMAGERIE MEDICALE *4302*

BARTOLI Jean-Michel (PU-PH)
CHAGNAUD Christophe (PU-PH)
CHAUMOITRE Kathia (PU-PH)
GIRARD Nadine (PU-PH)
JACQUIER Alexis (PU-PH)
MOULIN Guy (PU-PH)
PANUEL Michel (PU-PH) surnombre
PETIT Philippe (PU-PH)
VAROQUAUX Arthur Damien (PU-PH)
VIDAL Vincent (PU-PH)

STELLMANN Jan-Patrick (MCU-PH)

LE COZ Pierre (PR) (17ème section)

MATHIEU Marion (MAST)

PHYSIOLOGIE *4402*

BARTOLOMEI Fabrice (PU-PH)
BREGEON Fabienne (PU-PH)
GABORIT Bénédicte (PU-PH)
MEYER/DUTOUR Anne (PU-PH)
TREBUCHON/DA FONSECA Agnès (PU-PH)

BONINI Francesca (MCU-PH)
BOULLU/CIOCCA Sandrine (MCU-PH)
DADOUN Frédéric (MCU-PH) (disponibilité)
DELLIAUX Stéphane (MCU-PH)
LAGARDE Stanislas (MCU-PH)

RUEL Jérôme (MCF) (69ème section)
THIRION Sylvie (MCF) (66ème section)

PNEUMOLOGIE; ADDICTOLOGIE *5101*

ASTOUL Philippe (PU-PH)
BARLESI Fabrice (PU-PH)
CHANEZ Pascal (PU-PH)

GREILLIER Laurent (PU PH)
REYNAUD/GAUBERT Martine (PU-PH)
TOMASINI Pascale (MCU-PH)

RHUMATOLOGIE *5001*

GUIS Sandrine (PU-PH)
LAFFORGUE Pierre (PU-PH)
PHAM Thao (PU-PH)
ROUDIER Jean (PU-PH)

'HERAPEUTIQUE; MEDECINE D'URGENCE; ADDICTOLOGIE *480*

AMBROSI Pierre (PU-PH)
VILLANI Patrick (PU-PH)

DAUMAS Aurélie (MCU-PH)

REANIMATION MEDICALE ; MEDECINE URGENCE *4802*

GAINNIER Marc (PU-PH)
GERBEAUX Patrick (PU-PH)
PAPAZIAN Laurent (PU-PH)
ROCH Antoine (PU-PH)

HRAIECH Sami (MCU-PH)

UROLOGIE *5204*

BASTIDE Cyrille (PU-PH)
KARSENTY Gilles (PU-PH)
LECHEVALLIER Eric (PU-PH)
ROSSI Dominique (PU-PH)

Remerciements aux membres du jury

A Monsieur le Professeur Jean Christophe DUBUS,

Vous me faites l'honneur de présider le jury de ma thèse. Je vous remercie de l'intérêt et du temps que vous portez à mon travail.

A Madame le Docteur Aurélie BOUTIN,

Merci d'avoir accepté sans hésiter de faire partie de mon jury de thèse. Les six mois passés à travailler ensemble m'ont confirmé l'envie de faire partie du monde des urgences pédiatriques.

A Madame le Docteur Camille CHABAUD,

Je vous remercie d'avoir accepté de faire partie de mon jury de thèse. Merci du temps que vous avez pris pour lire et juger mon travail.

A Madame le Docteur Claire LASSERRE,

Ces quelques lignes ne sont pas suffisantes pour te remercier. Merci de m'avoir accompagnée et guidée dans ce travail. Merci pour ta gentillesse, ta bienveillance et surtout ta patience.
Merci également de m'avoir prise sous ton aile depuis qu'on se connaît. Merci de m'accueillir dans ton service. Je suis fièvre de pouvoir travailler à tes cotés.

Remerciements à ma famille

Merci à mes parents, sans vous je ne serais pas celle que je suis.

Maman, merci de m'avoir soutenue toutes ces années. Tu sais comment me réconforter dans les moments de doute, mais tu sais aussi comment me pousser à me surpasser. Tu as su trouver les mots pour m'aider à me relever et me rendre plus forte.

Papa, c'est toi qui m'as fait découvrir le milieu médical. C'est toi qui m'as transmis ta passion pour la médecine. C'est aussi toi qui m'as transmis ton caractère, le même qui me permet de m'affirmer au quotidien.
Merci de m'avoir soutenue toutes ces années. Heureusement que tu as su comment me parler quand j'ai eu envie de tout abandonner.

Merci à ma sœur, Lucille, mon gros bébé joufflu. Tu es sûrement l'une des personnes les plus importantes à mes yeux. Tu as toujours été là pour moi, dans les mauvais moments comme dans les meilleurs.

Merci à mon frère, Nicolas. Merci d'être là pour moi. Sans toi, je ne serais sûrement jamais venue vivre à Marseille. Avec Eugénie, vous m'avez fait le plus beau des cadeaux : Romane et Victor.

Merci également à Marie et Charlotte, qui font maintenant partie de notre drôle de famille.

Remerciements à mes amis

Justine, déjà plus de 25 ans d'amitié, 25 ans que tu me supportes. Tu es mon repère depuis toujours. Merci de tout le soutien que tu me donnes. Tu as toujours été là pour moi, même quand il s'agit de relire ma thèse un dimanche soir à 21h00.

Anaïs, il s'en est passé des choses depuis que nous nous sommes rencontrées. Tu sais tout ce que tu représentes pour moi. Tu es comme ma famille. Tous ces moments de rires, de pleurs, de stress, de travail ont fait de toi une des personnes les importantes à mes yeux.

Iris, il n'y a pas assez de lignes pour dire ce que je pense. Tu sais me pousser dans mes retranchements pour faire sortir le meilleur de moi. Merci pour toutes ces années de rire, de fête, nos weekends tisane et randonnées, à tous les points de vie que tu me fais gagner.

Hugo, qui aurait pensé il y a 8 ans qu'on en serait là. Merci d'être là pour moi, de (faire semblant de) m'écouter me plaindre au téléphone, sur mon canapé ou devant une bière. Merci de m'amener mon café au lit le matin pour pouvoir affronter ma journée avec le sourire. J'ai hâte de continuer notre amitié ensemble à Avignon.

Mes KKKlanal, Albrice, Bastou, Godo, Loulou, Lucas, Pierre, Rinzine, Rodolphe, Robin, Romain, Valentin. 9 ans qu'on se supporte. J'aime tous nos moments passés ensemble, des soirées aux journées BU, des vacances dans le Jura, à Méaudre ou en Indonésie à notre weekend canoë. On aura bien rigolé toutes ces années ensemble à Lyon. Je suis sure que tout va continuer encore de nombreuses années.

Mes génies, Anne, Anne-so, Claire, Cindy, David, Hary, Joris, Stéph, merci pour ces soirées blind-test, nos retours de soirées à pieds alors qu'on avait demandé une ambulance, les soirées à l'internat plutôt mouvementées, sans oublier nos parties de coinche.

Mes Olives, Léa, Martin, Melaine, Nico, Perrine, Théo, Tiph, Wiwi, Yidir, et tous ceux qui se sont rajoutés, Alexis, Clara, Eva, Fleur, Goef, Heloïse. Sans vous, ces 3 années d'internat n'auraient pas eu le même sens. J'espère que pour les prochaines années on continuera nos weekends champêtres, nos parties de pétanques, nos soirées jeux et houblons.

Toutes les autres rencontres que j'ai faite pendant mon internat : Nathan, Delphine, Marion.

Merci à tous mes co-internes, en particulier ceux des urgences pédiatriques de la Timone, avec qui ces 5 mois n'auraient pas été aussi amusants. J'espère qu'on se fera bientôt un apéro en bord de mer.

Merci à tout le personnel du service des urgences pédiatriques d'Avignon de m'accueillir à bras ouverts pour les années à venir.

Et tous ceux que j'ai oublié.

Sommaire

I. Introduction 4

II. Matériels et méthodes 7

A) Type d'étude 7

B) Population de l'étude 7

a) Les critères d'inclusion 7

b) Les critères d'exclusion 7

C) Méthodes d'observation 8

D) Méthodes d'évaluation 8

III. Résultats 10

A) Population adressée aux urgences pédiatriques en 2019 10

a) Ages 10

b) Antécédents 11

B) Médecins généralistes 12

C) Mois de passage des enfants adressés aux urgences pédiatriques 13

D) Jours de passage des enfants adressés aux urgences pédiatriques 14

E) Horaires de passage aux urgences pédiatriques 15

F) Moyens de communication de la part des différents médecins 16

G) Les différents motifs d'envoi aux urgences pédiatriques 16

H) Les attentes de la part des médecins du passage aux urgences pédiatriques 20

I) Examens complémentaires réalisés avant l'arrivée aux urgences 20

J) Traitements réalisés avant l'arrivée aux urgences 22

K) Examens complémentaires réalisés aux urgences 23
a) Les examens complémentaires réalisés aux urgences pour les enfants adressés par les médecins traitants 23
b) Les examens complémentaires réalisés aux urgences pour les enfants adressés par les médecins de SOS médecins 25
c) Les examens complémentaires réalisés aux urgences pour les enfants adressés par les médecins d'une maison médicale 26
L) Traitements réalisés aux urgences 28
a) Les traitements réalisés aux urgences pour les enfants adressés par les médecins traitants 29
b) Les traitements réalisés aux urgences pour les enfants adressés par les médecins de SOS médecins 30
c) Les traitements réalisés aux urgences pour les enfants adressés par les médecins d'une la maison médicale 31
M) Avis spécialisés demandés aux urgences 32
N) Devenir des enfants après leur passage aux urgences 33
a) Hospitalisation 33
b) Prescriptions d'examens complémentaires 34
c) Avis spécialisés 34

IV. Discussion 36
A) Résultats et implications 36
a) La population adressée aux urgences pédiatriques 36
b) La fréquentation des urgences pédiatriques 37
c) Les examens complémentaires 38
d) Les traitements 39
e) Les avis spécialisés 40
B) Forces et Faiblesses du travail 41
C) Les améliorations à proposer 43
a) Fiche récapitulative 43
b) Autre amélioration à proposer 44

V. **Conclusion** 46

VI. **Références** 48

VII. **Annexes** 49

VIII. **Abréviations** 51

I. Introduction

Depuis plusieurs années, on remarque une augmentation du nombre de consultations dans les services d'urgences, qu'elles soient pédiatriques ou adultes. (1)
Même si cette majoration connaît un ralentissement, le nombre de passages au sein des structures d'urgences a augmenté de 0,7% en 2019, après des hausses successives de 2,1% en 2017 et 1,9% en 2018. (2)

Parallèlement, depuis 2010 le nombre de structures d'urgences générales a diminué de 14%, tandis que le nombre de structures d'urgences pédiatriques a chuté de 26%, passant de 115 à 85. (2)

Avec cet accroissement du nombre de passages et cette diminution du nombre d'établissements, on constate une augmentation des temps d'attente, un épuisement des équipes et un mécontentement de la part des parents et des patients.(3)(4)
Il paraît justifié de trouver une alternative à la consultation en urgence pour la prise en charge de certains patients pédiatriques.

Le médecin généraliste est au centre du système de soins. En plus d'assurer le suivi des patients, il joue également un rôle dans les consultations non programmées pour assurer une part des urgences. (5)

Les médecins généralistes, suite à leur formation, assurent la majeure partie des consultations de pédiatrie libérale. En effet, d'après une étude de la Caisse Nationale d'Assurance Maladie des Travailleurs Salariés, avant l'âge de 16 ans, 79% des enfants consultent uniquement un médecin généraliste, 5% sont suivis par un pédiatre et 16% ont un suivi conjoint pédiatre-médecin généraliste. (6)
La consultation pédiatrique représente entre 10 et 25% de l'activité des médecins généralistes, donc une part importante de l'activité libérale. (5)
Les médecins généralistes sont souvent démunis pour demander un avis spécialisé rapidement à cause du nombre trop faible de pédiatres libéraux ou hospitaliers sur le territoire.

On compte sur le territoire, 1 pédiatre pour 40 médecins généralistes. (7)
D'après la cartographie de l'Ordre Des Médecins, on compte 394 médecins généralistes installés et 16 pédiatres libéraux dans le Vaucluse. (8)

En conséquence du faible nombre de pédiatres libéraux installés, les délais d'attente pour un rendez-vous sont trop importants quand parfois un avis rapide est nécessaire.

La ville d'Avignon se trouve au croisement de deux inter-régions et de quatre départements : le Vaucluse, le Gard, la Drôme et les Bouches-du-Rhône.
En conséquence, les urgences pédiatriques du Centre Hospitalier d'Avignon drainent une population importante, avec un bassin de population de 500 000 habitants.
De plus, il est le seul centre de référence en pédiatrie du Vaucluse.
En 2019, on a enregistré 37109 passages aux urgences pédiatriques du CHA. (9)

Des travaux ont déjà analysé les courriers (10) et les motifs du recours aux urgences pédiatriques par les médecins généralistes, sans analyser la prise en charge aux urgences de ces patients. (11)

On peut donc se demander quelles sont les attentes, de la part des médecins généralistes, vis-à-vis des urgences.
- Quel a été l'apport d'une consultation aux urgences pédiatriques pour ces enfants en terme d'avis spécialisés, de prescription d'examens complémentaires, de traitements instaurés et de devenir?
- Quel est le parcours de soins le plus adapté pour les enfants adressés aux urgences?
- Pour la population pédiatrique, quelles solutions peuvent être proposées aux médecins généralistes pour améliorer la prise en charge en ambulatoire et la coordination entre la médecine de ville et l'hôpital?

Cette étude a pour hypothèse qu'une partie des enfants adressés aux urgences pédiatriques par les médecins généralistes pourrait être prise en charge en externe (traitements, examens, avis spécialisé) et ainsi éviter une surcharge de travail aux

urgences, une longue attente aux patients, une complexification du parcours de soins et une majoration des dépenses de santé.

Dans cette étude, nous allons analyser les différences de prise en charge pré-hospitalière et hospitalière des enfants adressés par les médecins généralistes en cabinet (traitant, remplaçant), les médecins généralistes appartenant à SOS médecins et les médecins généralistes en maisons médicales.
Le but de cette étude n'est pas de juger la prise en charge des médecins généralistes. Nous allons essayer d'analyser les différentes prises en charge libérales des patients adressés aux urgences et les attentes de ses différents médecins, afin d'améliorer le parcours de soins des patients pédiatriques.

Pour cela, nous allons faire un bilan de synthèse de ce qui a été réalisé avant l'arrivée aux urgences pédiatriques de ces enfants, pendant leur passage aux urgences ainsi que leur orientation finale.
Ces analyses nous permettrons d'évaluer parmi ces situations, celles qui auraient pu être orientées différemment, afin d'apporter un soutien aux médecins généralistes dans le but de simplifier le parcours de soin des enfants, en évitant le recours aux urgences, quand cela est possible.

II. Matériels et Méthodes

A. Type d'étude

Pour ce travail, nous avons choisi de faire une étude quantitative, épidémiologique, rétrospective (2019), observationnelle, analytique et unicentrique (Centre Hospitalier d'Avignon).

B. Population de l'étude

a) Les critères d'inclusion :

Pour cette étude, nous avons décidé de prendre en compte tous les enfants entre 0 et 15 ans 3 mois, adressés par les médecins généralistes (cabinets libéraux, maisons médicales, SOS médecins) aux urgences entre le 1er janvier 2019 à 00h00 et le 31 décembre 2019 à 23h59.

b) Les critères d'exclusion :

Nous avons fait le choix d'exclure de cette étude les enfants adressés par d'autres centres hospitaliers (Centre Hospitalier d'Orange, Centre Hospitalier de Cavaillon, Centre hospitalier de Carpentras, Centre Hospitalier d'Apt, Centre Hospitalier de Vaison-la-Romaine).

Les enfants adressés aux urgences par d'autres spécialités médicales (pédiatres, ophtalmologues, neurologues, dermatologues...) et paramédicales (kinésithérapeutes, ostéopathes, sages-femmes, infirmiers, psychologues…) ont été exclus, ainsi que les enfants adressés par les administrations (directeurs de collège, éducateurs spécialisés, directeurs de foyer…).

Les dossiers médicaux non retrouvés ou incomplets (courriers perdus, dossiers informatiques non remplis ou incomplets) ne sont pas comptés dans cette étude. Les enfants adressés par un médecin qui sont « partis sans attendre », « partis contre avis médical » et ceux qui ont refusé une hospitalisation ont également été exclus de cette étude.

C. Méthodes d'observation

Pour avoir accès aux dossiers médicaux, nous avons utilisé le logiciel Terminal des Urgences, en reprenant un par un les dossiers informatiques.

Nous avons donc sélectionné les paramètres de recherche « adressé par courrier » et « adressé par appel » sur le logiciel dans le dossier des « patients sortis » pour avoir un premier groupe de patient.

Afin de vérifier que les dossiers étaient complets, nous avons également travaillé avec les dossiers papiers (Archives du CHA, dossiers des secrétaires). Ainsi, parmi tous les dossiers papiers de l'année 2019 archivés, les dossiers des enfants avec un courrier d'un médecin généraliste étaient inclus dans notre étude.

D. Méthodes d'évaluation

A partir des dossiers, nous avons pu faire notre recueil de données : âge, sexe, date de passage, heure de passage, médecin adresseur (médecins traitants, SOS médecins, maison médicale), antécédents personnels et traitements au long cours, motifs du recours aux urgences, examens et traitements réalisés avant le passage aux urgences, attentes et demandes de la part du médecin adresseur, examens et traitements réalisés aux urgences, devenir (hospitalisation, externe ou consultation spécialisée) ainsi que le diagnostic final.

Chaque paramètre a été comparé entre trois groupes : un groupe pour les enfants adressés par les **médecins généralistes installés en cabinet libéral** (médecins traitants ou remplaçants), un groupe pour les enfants adressés par les **médecins généralistes de SOS médecins** et un groupe pour les enfants adressés par les **médecins généralistes exerçant dans une maison médicale.**

Les données ont été analysées via le logiciel Excel afin de faire le décompte de chaque paramètre et de les présenter sous forme de tableaux et de graphiques.

III. Résultats

A) Population adressée aux urgences pédiatriques en 2019

En 2019, on comptabilise 37109 passages aux urgences pédiatriques du Centre Hospitalier d'Avignon.

Parmi eux, 1176 enfants ont été adressés par des médecins généralistes aux urgences du Centre Hospitalier d'Avignon :

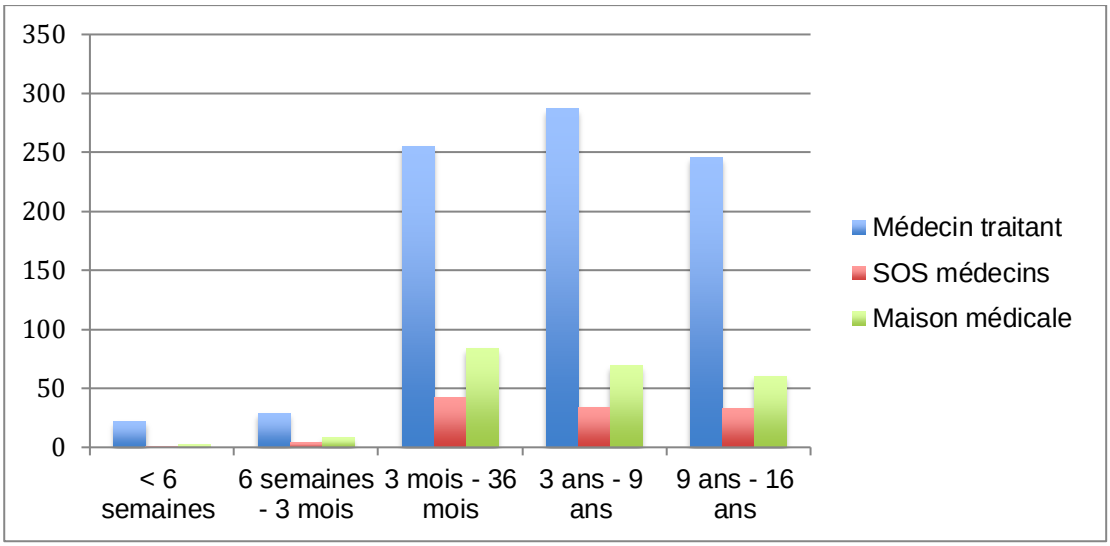
- 839 par un médecin libéral (traitant ou remplaçant),
- 114 par un médecin de SOS médecins,
- 223 par un médecin en maison médicale.

Nous avons exclu de l'étude trois enfants dont les dossiers étaient incomplets, quatre enfants qui sont « partis sans attendre » et deux enfants dont les parents ont refusé l'hospitalisation. La prise en charge de ces enfants n'ayant pu aboutir.

Parmi tous ces enfants, deux enfants ont été adressés deux fois au cours de l'année 2019, pour deux motifs différents. Ils ont donc été comptabilisés deux fois dans cette étude.

a) Ages

Le graphique suivant montre que les nourrissons de moins de 3 mois représentent la plus petite partie des enfants qui ont été adressés.
Les médecins des cabinets libéraux adressent principalement des enfants entre 3 ans et 9 ans.
Les médecins généralistes de SOS médecins et des maisons médicales, adressent majoritairement des enfants âgés de 3 mois à 36 mois.



.

b) Antécédents

Parmi les 114 enfants adressés par un médecin généraliste de SOS médecins, quatre enfants avaient des antécédents notables :

- un enfant porteur d'un double arc aortique,
- une CIV*,
- une CIA*,
- une uropathie connue.

Parmi les 223 enfants adressés par un médecin généraliste d'une maison médicale, on comptabilise quatre enfants avec des comorbidités :

- deux CIV,
- une uropathie connue,
- un antécédent de Kawasaki avec une hospitalisation en réanimation.

Parmi les 839 enfants adressés par un médecin généraliste installé en libéral, 25 enfants avaient des antécédents :

- deux CIV,
- deux CIA,
- une coarctation de l'aorte opérée,
- une sténose de l'artère pulmonaire opérée,

- une insuffisance mitrale,
- huit uropathies,
- une spina bifida opérée,
- une pancréatite,
- une polyradiculonévrite,
- un syndrome de West avec une tétraparésie suite à une méningite néonatale,
- une neutropénie,
- trois enfants traités par des immunosuppresseurs (syndrome néphrotique, uvéite, polyarthrite),
- un diabétique,
- un arrêt cardio-respiratoire avec une hospitalisation en réanimation.

B) Médecins généralistes

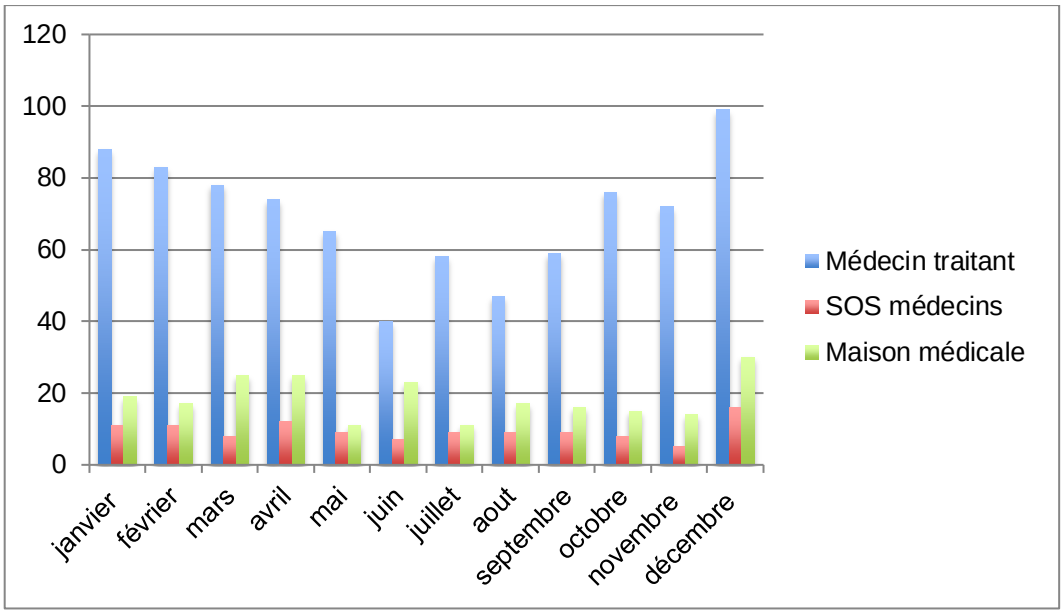
Pendant l'année 2019, 452 médecins généralistes différents ont adressé des enfants aux urgences pédiatriques du CHA.
La plupart de ces médecins sont installés dans le Vaucluse, le Gard ou les Bouches du Rhône. Certains médecins sont installés dans d'autres régions. Un médecin est installé à l'étranger, en Andorre.

Le tableau suivant montre que 223 médecins ont adressé un seul enfant sur l'année 2019, 105 médecins ont adressé deux enfants aux urgences cette année-là. Seulement six médecins ont adressé plus de 15 enfants.

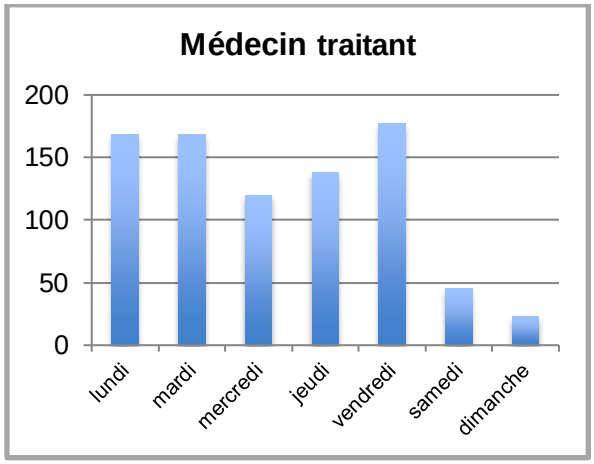
Nombre de médecins	Nombre d'enfants adressés
223	1
105	2
40	3
24	4
16	5
10	6
8	7
6	8
2	9
6	10
1	11
1	12
3	13
1	14
1	16
1	17
1	19
1	20
1	27
1	30

C) Mois de passage des enfants adressés aux urgences pédiatriques

Le graphique suivant montre une diminution du nombre d'enfants adressés par les médecins traitants lors des mois d'été.
Le nombre d'enfants adressé par un médecin de SOS médecins ou par un médecin de maisons médicales est globalement stable sur l'année.



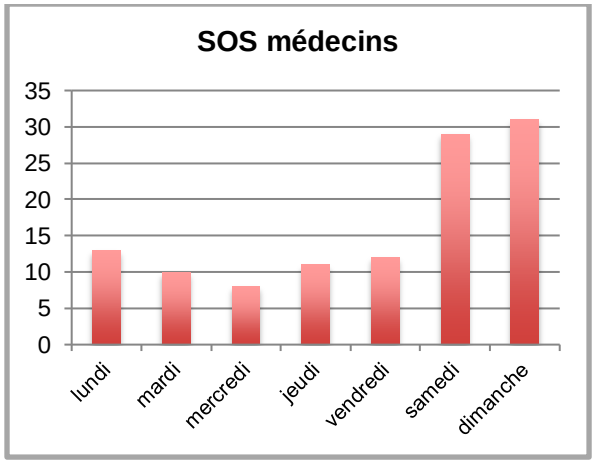
D) Jour de passage des enfants adressés aux urgences pédiatriques

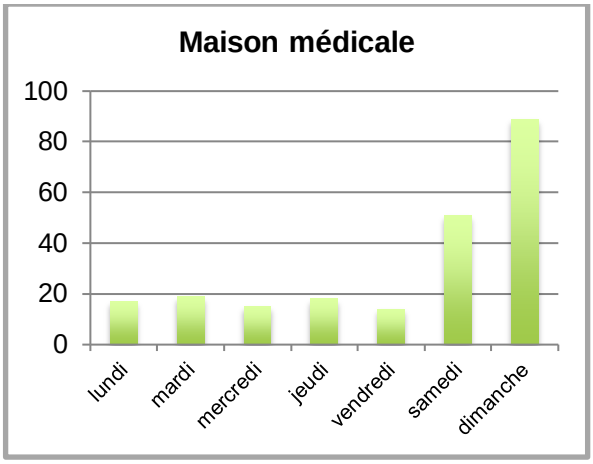


Nous pouvons voir ici que les médecins traitants ont adressé des enfants principalement les jours de semaine : lundi, mardi, jeudi et vendredi.

Contrairement aux médecins des maisons médicales et ceux de SOS médecins, qui ont adressé des enfants principalement le weekend.

Les jours de passages de ces enfants correspondent aux jours d'ouverture de ces différents lieux d'exercice.



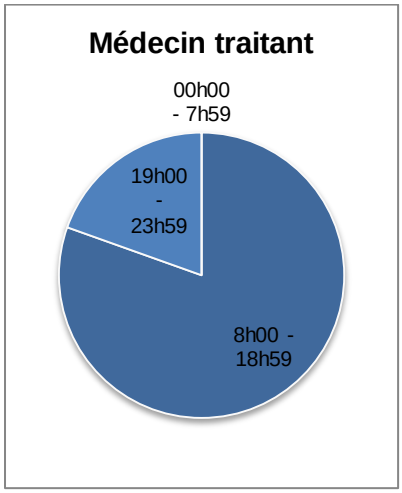


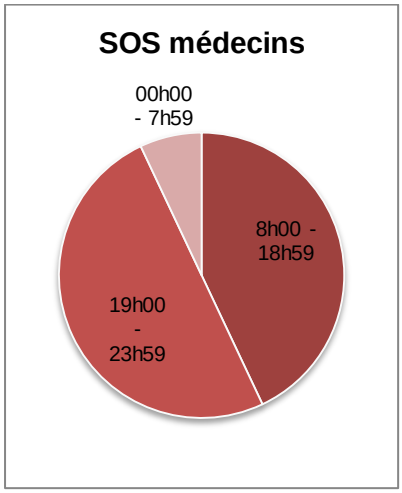
E) Horaires de passage aux urgences pédiatriques

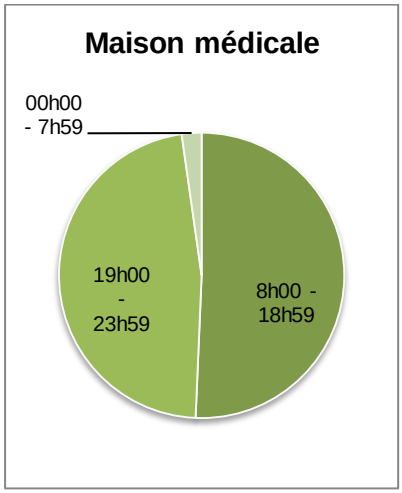
Les graphiques suivants montrent que les médecins traitants ont adressé des enfants uniquement entre 8h00 et 23h59.
En effet, 80% des enfants se sont inscrits entre 8h00 et 18h59 et 20% entre 19h00 et 23h59.

Pour les enfants adressés par SOS médecins, 43% se sont inscrits entre 8h00 et 18h59, 50% entre 19h00 et 23h59 et 7% entre minuit et 7h59.

Pour les enfants adressés par une maison médicale, 51% se sont enregistrés entre 8h00 et 18h59, 47% entre 19h00 et 23h59 et 2% entre minuit et 7h59.







F) Moyens de communication de la part des différents médecins

Les 114 enfants adressés par SOS médecins se sont présentés exclusivement avec un courrier.

Sur les 223 enfants adressés par une maison médicale, 215 se sont présentés uniquement avec un courrier, pour cinq d'entre eux nous avions été avertis uniquement par un appel et trois enfants sont arrivés après un appel aux urgences en plus d'un courrier.

797 des 839 enfants adressés par leur médecin traitant sont arrivés avec un courrier, 30 sont venus après un appel de la part de leur médecin traitant et 12 sont arrivés avec un courrier en plus d'un appel de la part de leur médecin.

G) Les différents motifs d'envoi aux urgences pédiatriques

Le prochain graphique affiche la fréquence des différents motifs de recours aux urgences de la part des médecins généralistes.

Le motif le plus rencontré est la **pathologie digestive** qui comprend :

- les suspicions d'appendicite,
- les constipations,
- les vomissements,
- les diarrhées,
- les suspicions de gastro-entérite,
- les suspicions d'invagination,
- les suspicions d'occlusion,
- les hernies ombilicales,
- les reflux gastro-œsophagiens,
- les rectorragies.

Ensuite, nous retrouvons une grande partie **d'infectiologie** avec pour motifs :

- les convulsions fébriles,
- les syndromes méningés,
- les suspicions de pyélonéphrite,
- les suspicions de pneumopathie,
- les suspicions de gastro-entérite,
- les otites,
- les parotidites,
- les suspicions de rougeole,
- les syndromes pieds-mains-bouche,
- les suspicions de coqueluche,
- les suspicions de syndrome de Kawasaki,
- les gingivo-stomatites.

En 3ème position, ce sont les **pathologies respiratoires** :

- les toux chroniques ou aigues,
- les dyspnées,
- les crises d'asthme,
- les laryngites,
- les suspicions de pneumopathie,
- les suspicions de bronchiolite,
- les suspicions de coqueluche.

Ensuite, nous retrouvons la **traumatologie** qui comprend :

- les contusions et les suspicions de fracture,
- les traumatismes crâniens,
- les morsures,
- les plaies,
- les brûlures,
- les torticolis,
- les ongles incarnés,
- les panaris,
- les pronations douloureuses.

Enfin, nous trouvons un faible nombre d'enfants adressés pour des **pathologies cardiaques** :

- les douleurs thoraciques,
- les palpitations,
- les arythmies,
- les HTA*.

Une partie des enfants est également adressée pour différents types **d'éruptions cutanées** :

- les purpuras,
- les érythèmes,
- les œdèmes,
- les abcès,
- les urticaires.

Nous retrouvons des enfants adressés pour des **pathologies testiculaires** :

- les suspicions de torsion du testicule,
- les phimosis et paraphimosis,
- les traumatismes des organes génitaux externes,
- les problèmes de cicatrisation après une circoncision.

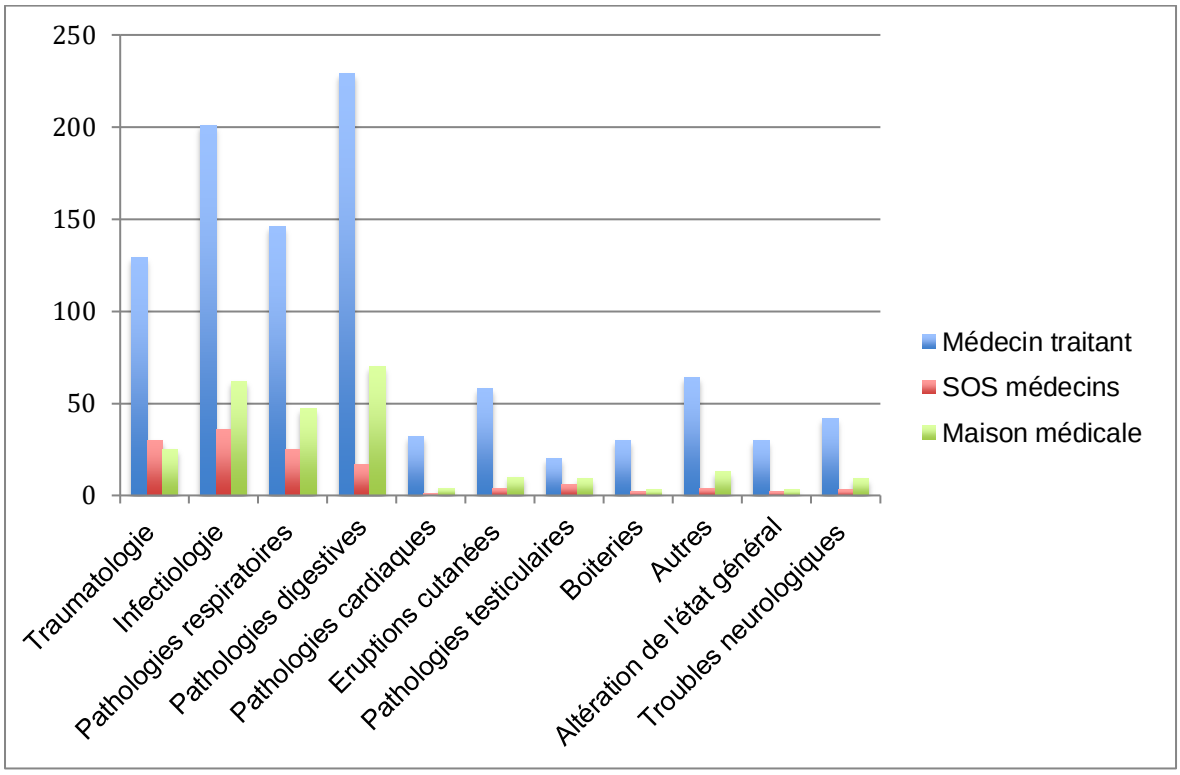
Une partie des enfants est adressée pour des **troubles neurologiques** :

- les asymétries de tonus,
- les vertiges,
- les hypotonies,
- les troubles de la parole,
- les ptosis,
- les céphalées,
- les tétanies,
- les convulsions,
- les chutes ou troubles de l'équilibre,
- les paralysies faciales,
- les syndromes méningés.

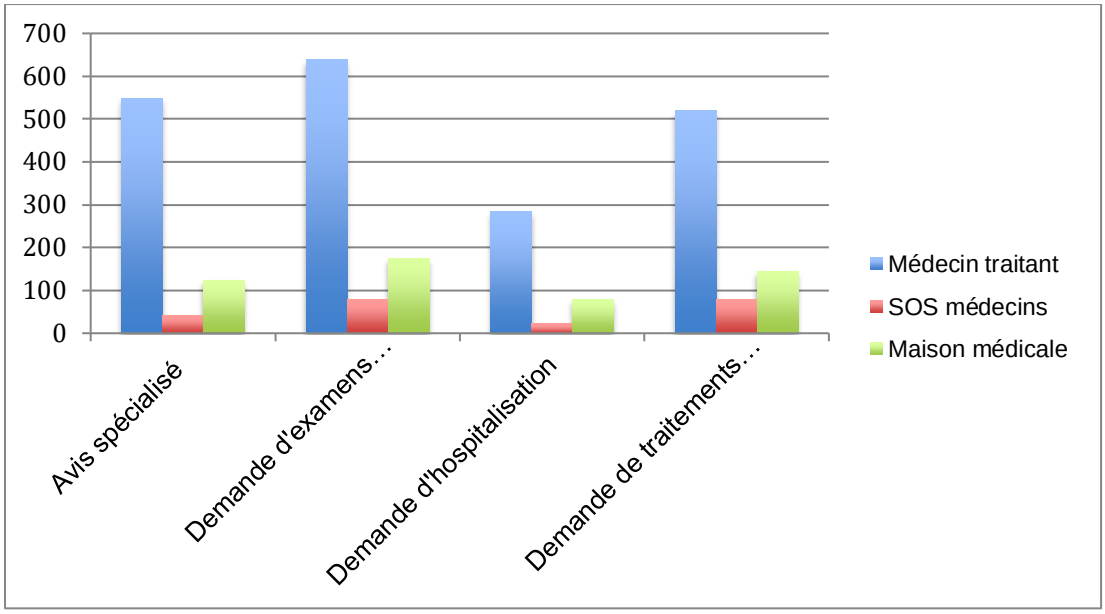
La dernière catégorie, intitulée « **autres** », regroupe les motifs rarement retrouvés :

- les ingestions de corps étranger,
- les anorexies,
- les ictères,
- les adénopathies,
- les œdèmes des paupières,
- les suspicions de lupus,
- les suspicions de diabète,
- les tentatives de suicide,
- les suspicions de thrombose de kyste,
- les hématuries,
- les rétentions aigues d'urine,
- les fontanelles bombées.

Une petite proportion de ces enfants est adressée pour des **boiteries** ou pour une **altération de l'état général.**



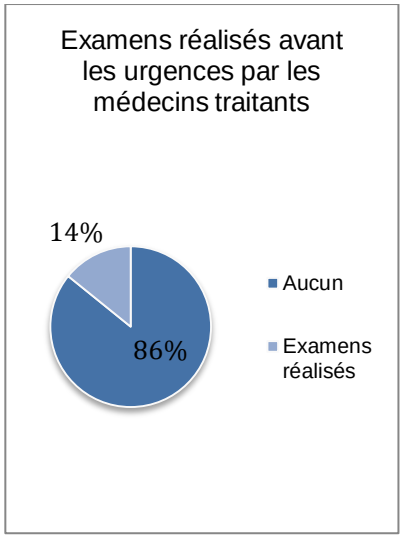
H) Les attentes de la part des médecins du passage aux urgences pédiatriques

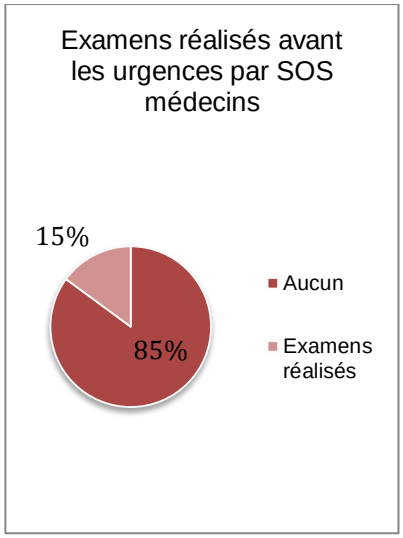


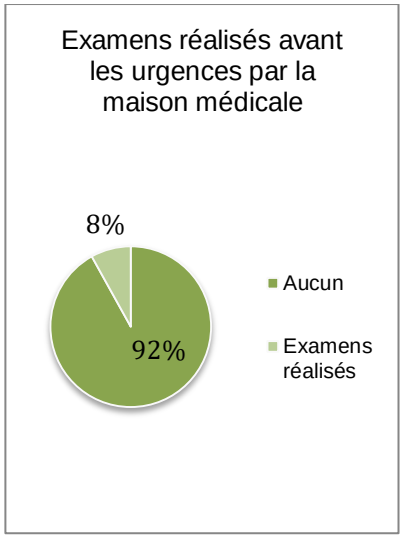
Ce tableau met en évidence les différentes attentes retrouvées dans les courriers des médecins généralistes.
Il montre que la plupart des enfants ont été adressés aux urgences pour avoir un **avis spécialisé** (par un pédiatre, un chirurgien ou une autre spécialité), **la réalisation d'examens complémentaires** (bilans sanguins, examens urinaires, imageries…) ou **une administration de traitements hospitaliers** (aérosols, perfusions, traitements chirurgicaux…).

I) Examens complémentaires réalisés avant l'arrivée aux urgences

Les graphiques suivants montrent que seulement 14% des enfants adressés par les médecins traitants ont bénéficié d'examens complémentaires avant leur arrivée aux urgences, 15% des enfants adressés par SOS médecins et 8% des enfants adressés par une maison médicale.







Au final, parmi tous les enfants adressés aux urgences, **87%** n'ont bénéficié **d'aucun examen complémentaire** avant leur arrivée aux urgences.

Dans le tableau suivant sont listés les différents examens complémentaires réalisés par les médecins généralistes avant le passage aux urgences de ces enfants.

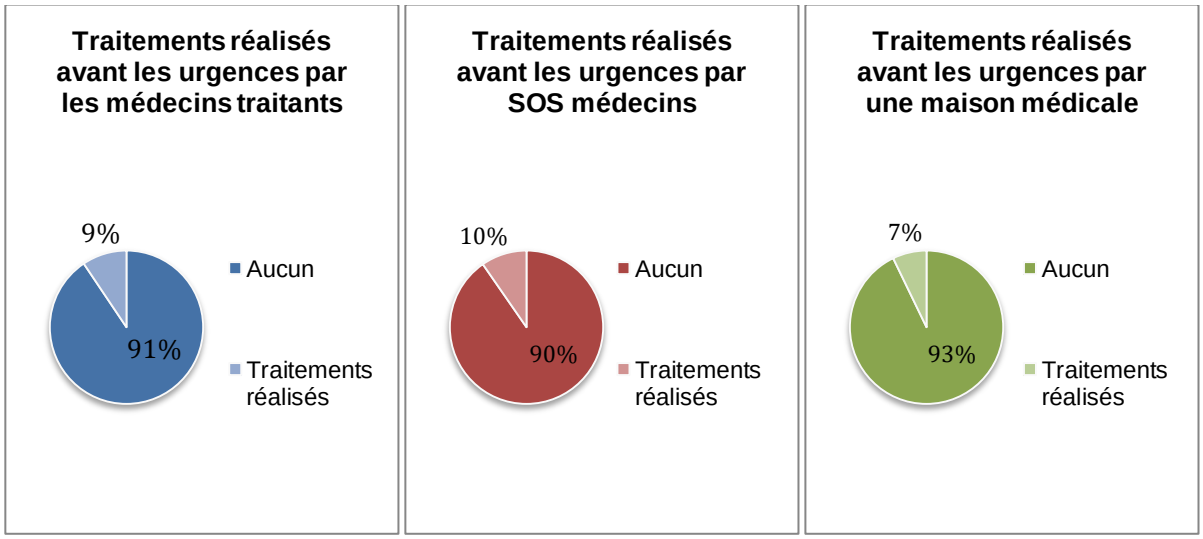
Examens complémentaires réalisés avant les urgences	Médecin traitant	SOS médecins	Maison médicale
Aucun	**720**	**97**	**205**
TDR* (streptatest)	**7**	**4**	**3**
BU*	**22**	**10**	**4**
CRP* capillaire	**1**	**0**	**6**
Bilan sanguin	57	2	5
Radiographie	28	0	1
Echographie	20	1	2
ECG*	**5**	**1**	**0**
Analyse des selles	6	0	0
IRM*	2	0	0
PCR* nasale	2	0	0

Les examens facilement réalisables en cabinet comme les TDR, les BU, les ECG, la CRP capillaire sont peu présents dans la pratique des médecins généralistes, que ce soit pour les médecins traitants ou remplaçants, SOS médecins ou les médecins d'une maison médicale.

J) Traitements réalisés avant l'arrivée aux urgences

Les 3 graphiques suivants montrent que 9% des enfants adressés par les médecins traitants ont bénéficié d'un traitement avant leur passage aux urgences, 10% des enfants adressés par SOS médecins et 7% des enfants adressés par une maison médicale.

Au final, parmi tous les enfants adressés aux urgences, **91%** des enfants n'ont reçu **aucun traitement** avant leur arrivée aux urgences.

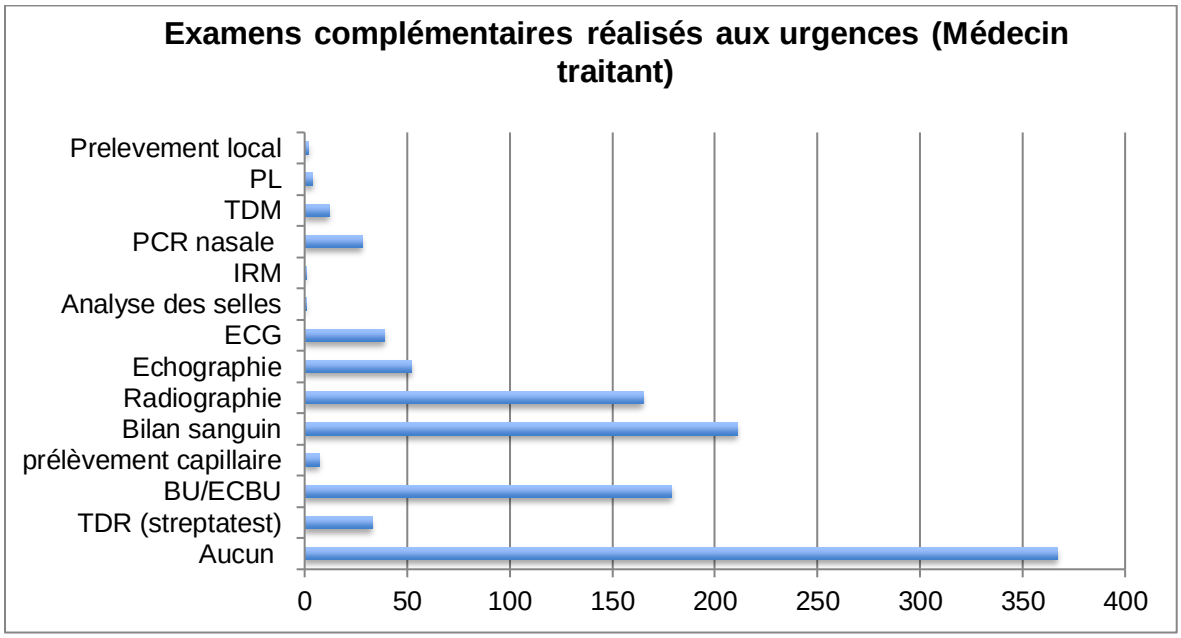


Le tableau ci-dessous liste les différents traitements qui ont été instaurés par les médecins généralistes avant le passage aux urgences pédiatriques.

Traitements réalisés avant les urgences	Médecin traitant	SOS médecins	Maison médicale
Aucun	**760**	**103**	**207**
Salbutamol (bouffées ou aérosols)	28	5	7
Cortisone (Solupred, Bétaméthasone)	24	3	2
Antalgiques (Paracétamol, Codéine, AINS*, Tramadol)	12	2	6
Anti-histaminique (Desloratadine)	5	1	2
Soins locaux (Flammazine, désinfection, pansements)	14	2	0
Réduction pronation	0	0	2
DRP*	8	0	1
Immobilisations (attelle, plâtre)	2	0	0

K) Examens complémentaires réalisés aux urgences

a) Les examens complémentaires réalisés aux urgences pour les enfants adressés par les médecins traitants



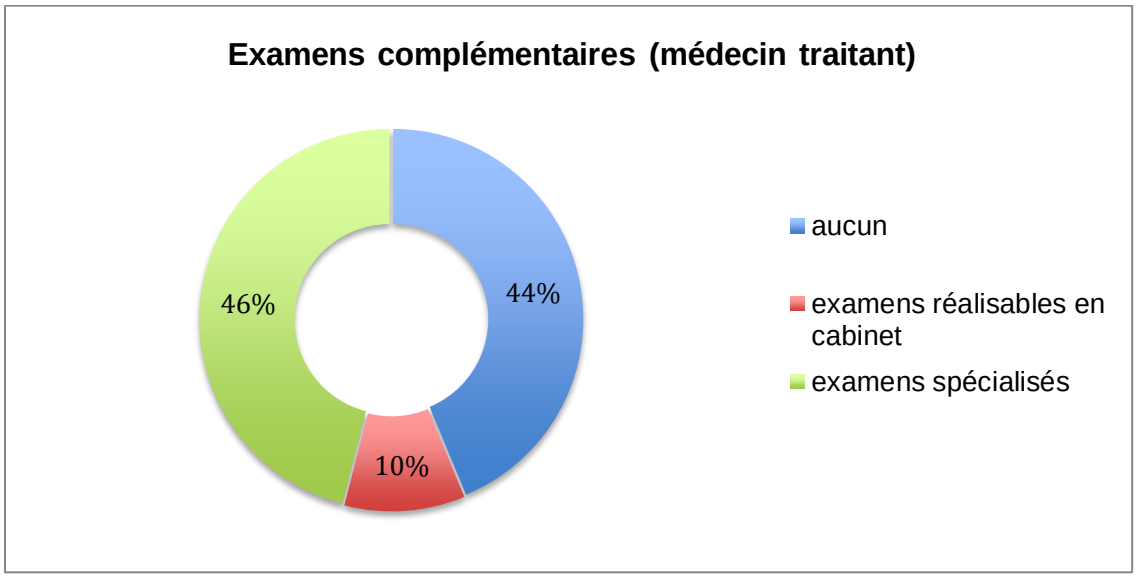
Sur les 839 enfants adressés aux urgences par leur médecin traitant, 638 avaient été adressés pour des examens complémentaires.
Le graphique précédent montre que 367 enfants, soit **44**%, n'ont subi **aucun examen** complémentaire aux urgences du CHA.

Parmi les enfants adressés par un médecin généraliste en cabinet, **10%** des enfants ont bénéficié uniquement **d'examens réalisables en cabinet** :

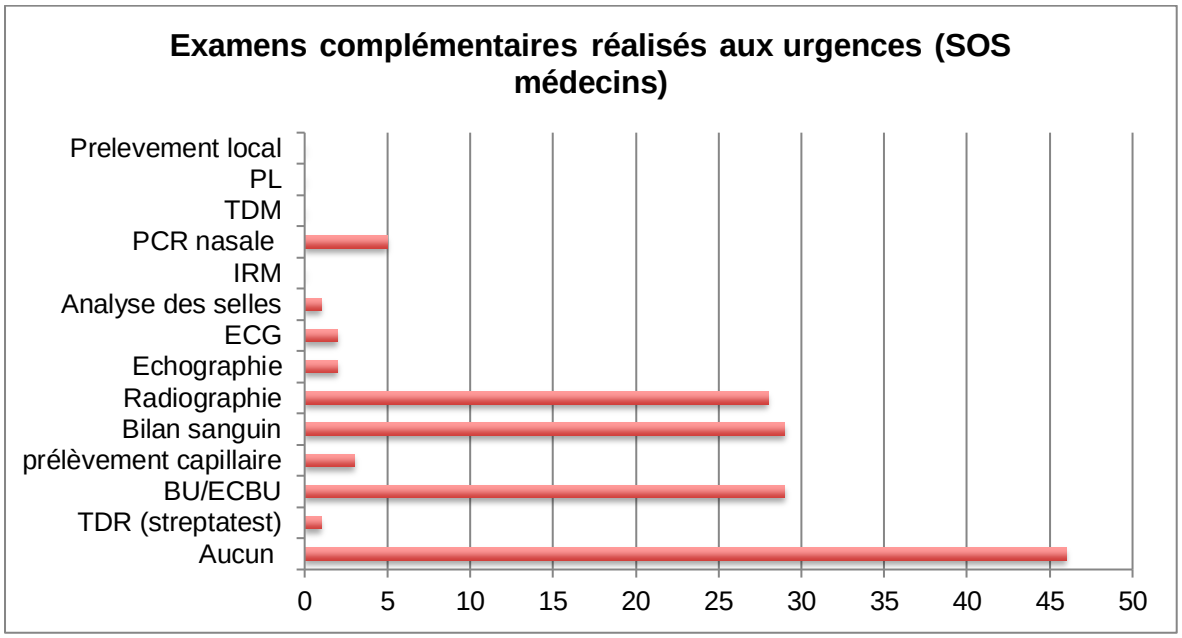
- 20 enfants ont eu un TDR,
- 56 enfants ont eu d'une analyse d'urine (BU/ECBU*),
- 3 enfants ont eu un prélèvement capillaire (glycémie, CRP capillaire),
- 7 enfants ont eu un ECG.

Au final, parmi les 839 enfants adressés par leur médecin traitant, 386 ont bénéficié d'un ou plusieurs **examens complémentaires** nécessitant un plateau technique **hospitalier**, soit **46%**:

- un bilan sanguin a été réalisé pour 211 enfants,
- 165 enfants ont bénéficié d'une radiographie,
- 52 enfants ont eu une échographie en urgence,
- un enfant a bénéficié d'une IRM,
- 12 enfants ont eu un TDM*,
- 4 enfants ont bénéficié d'une ponction lombaire.



b) <u>Les examens complémentaires réalisés aux urgences pour les enfants adressés par un médecin généraliste de SOS médecins</u>



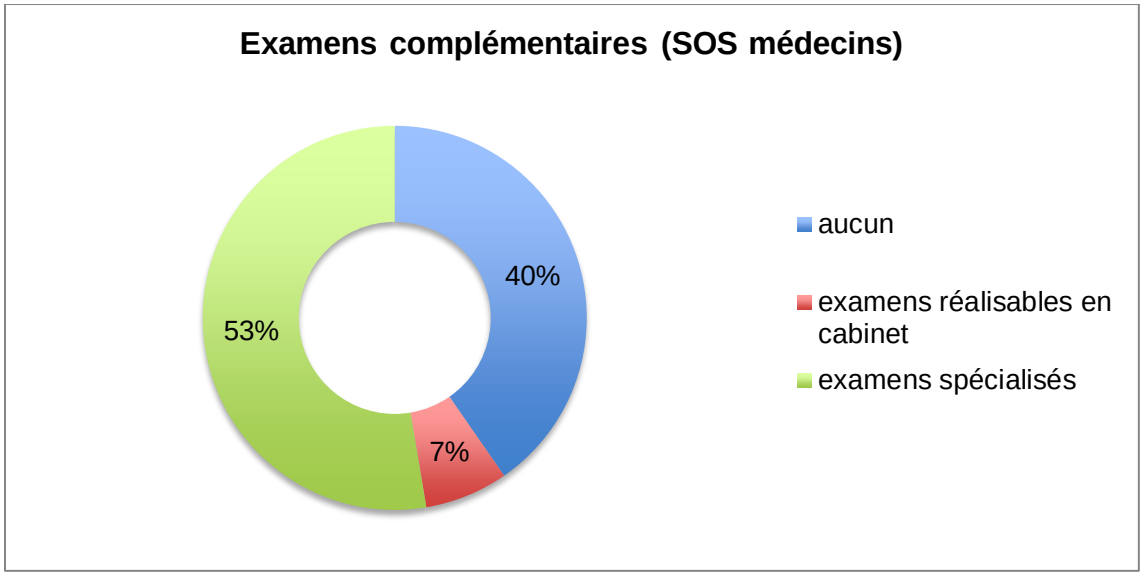
Sur les 114 enfants adressés aux urgences par SOS médecins, 78 avaient été adressés pour des examens complémentaires.
Le graphique précédent montre que 46 enfants, soit **40%,** n'ont bénéficié **d'aucun examen** complémentaire aux urgences du CHA.

Parmi les enfants qui ont bénéficié d'un examen complémentaire, huit enfants ont eu uniquement des examens **réalisables** facilement **en cabinet**, soit **7%** :

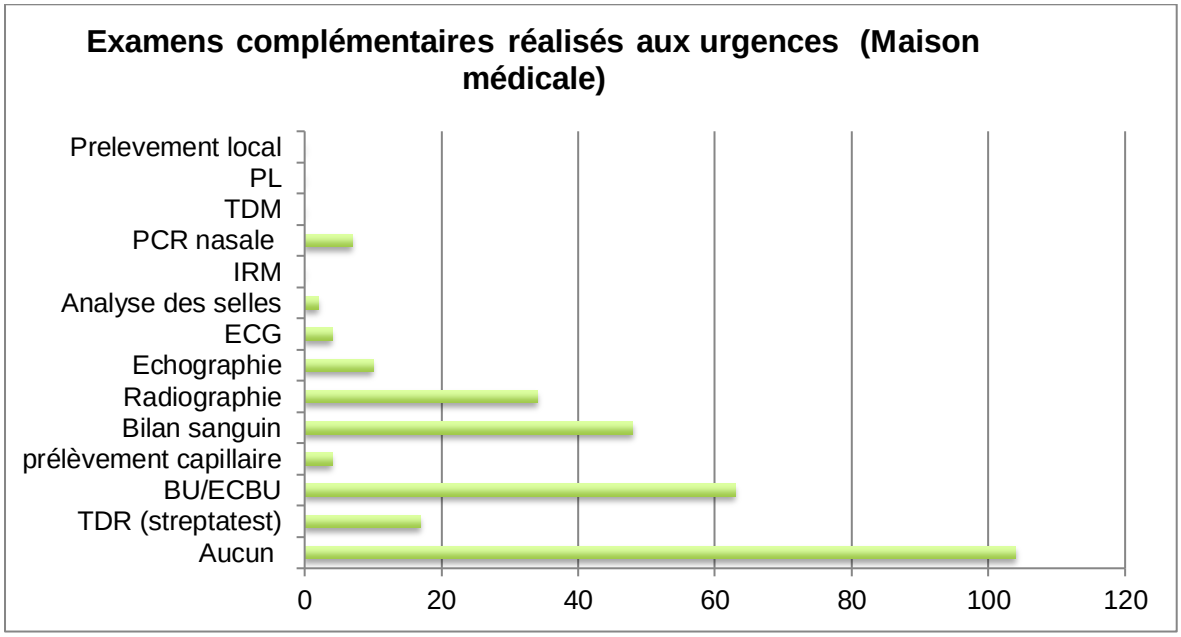
- 7 enfants ont bénéficié seulement d'une analyse d'urine,
- 1 enfant n'a bénéficié que d'un prélèvement capillaire (glycémie, CRP capillaire).

Pour les enfants adressés par SOS médecins, 60 enfants ont bénéficié d'un ou plusieurs **examens complémentaires** nécessitant un plateau technique **hospitalier**, soit **53%** :

- 29 enfants ont eu un bilan sanguin,
- 28 enfants ont eu une radiographie,
- 2 enfants ont eu une échographie.



c) <u>Les examens complémentaires réalisés aux urgences pour les enfants adressés par un médecin généraliste d'une maison médicale</u>



Sur les 223 enfants adressés aux urgences par un médecin d'une maison médicale, 175 avaient été adressés pour des examens complémentaires.

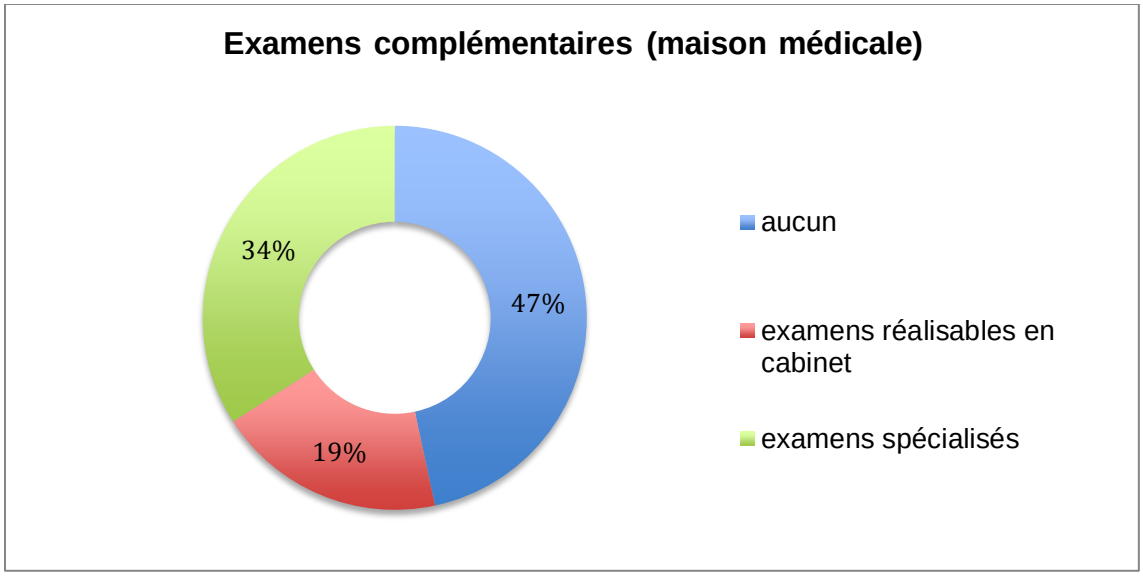
Sur le graphique précédent, il est montré que 104 enfants n'ont bénéficié **d'aucun examen** complémentaire aux urgences du CHA, soit **47%** des enfants adressés par un généraliste d'une maison médicale.

43 enfants ont bénéficié **d'examens** complémentaires facilement **réalisables** en cabinet, soit **19**%:

- 11 enfants sont partis après seulement un TDR,
- 30 enfants sont partis après un examen urinaire,
- 2 enfants ont eu un prélèvement capillaire (glycémie, CRP capillaire).

Finalement, sur les 223 enfants adressés par un médecin d'une maison médicale, 76 enfants ont bénéficié d'un ou plusieurs examens complémentaires nécessitant un plateau technique **hospitalier**, soit **34%** :

- 48 enfants ont bénéficiés d'un bilan sanguin,
- 34 enfants ont eu une radiographie,
- 10 enfants ont eu une échographie.



<u>En conclusion :</u>

Parmi tous les enfants adressés aux urgences pédiatriques en 2019, **44%** des enfants n'ont bénéficié d'**aucun examen** complémentaire pendant leur passage aux urgences et **12** % sont repartis après avoir bénéficié d'examens complémentaires **facilement réalisables** en cabinet.

L) Traitements réalisés aux urgences

Dans le tableau suivant sont listés les différents traitements administrés aux urgences pour ces enfants.

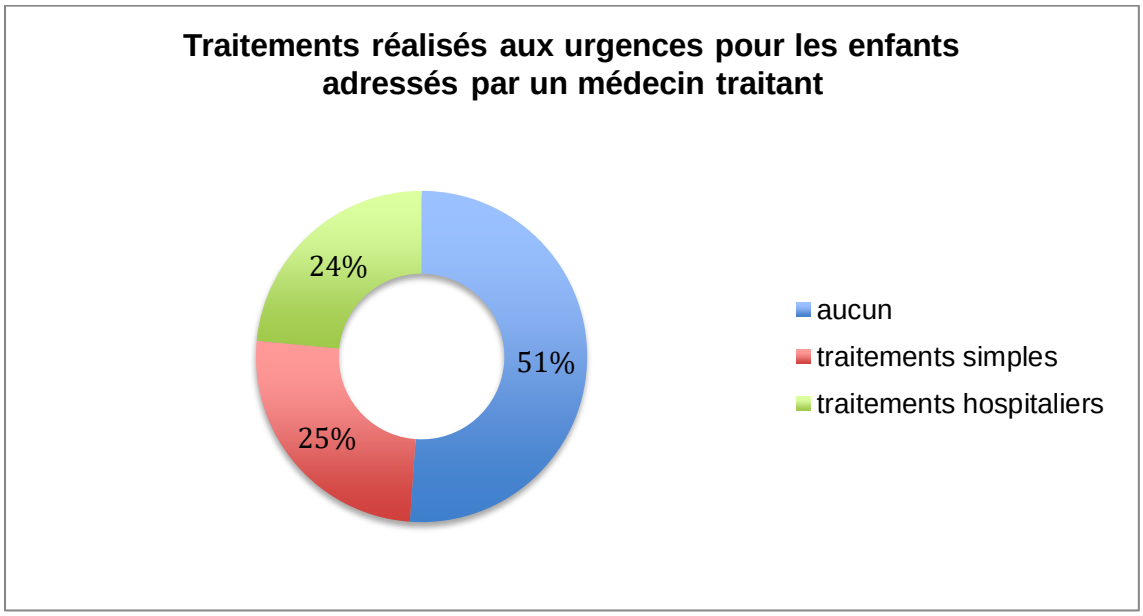
Traitements réalisés aux urgences	Médecin traitant	SOS médecins	Maison médicale
Aucun	**429**	**42**	**108**
Aérosols (Salbutamol, Ipratropium bromure, Budésonide, Adrénaline)	69	15	22
Cortisone PO*	**33**	**9**	**17**
Antalgiques PO (Paracétamol, Tramadol, Ibuprofene, phloroglucinol)	**199**	**42**	**62**
Antihistaminiques PO	**7**	**1**	**0**
Soins locaux: suture, désinfection	34	9	3
Réduction pronation	**5**	**2**	**3**
DRP	**56**	**7**	**16**
Immobilisations: BABP*, botte plâtrée, attelle	23	6	4
Hydratation PO (SRO*, jus de pommes)	**16**	**0**	**6**
Hydratation IV*	8	3	2
ATB* IV (ceftriaxone, amikacine, amoxicilline, amoxicilline/acide clavulanique, tazocilline)	5	3	1
Antalgiques IV (paracétamol, morphine, nalbuphine, ketoprofene)	15	0	2
Remplissage IV	0	1	2
Lavement	27	4	5
Fluorescéine	1	0	1
SNG	1	0	1
O2*	7	0	1
Optiflow : oxygénothérapie haut débit	4	1	0
Anxiolytiques PO	1	0	0
Extraction CE*	2	0	0
Pose sonde urinaire	1	0	0
autres (CGR*, facteur Willebrand humain)	1	0	0

a) <u>Les traitements réalisés aux urgences pour les enfants adressés par les médecins traitants</u>

Parmi les 839 enfants adressés par un médecin traitant, 519 ont été envoyés aux urgences pour instaurer un traitement hospitalier.
Finalement, 429 de ces enfants n'ont reçu **aucun traitement** aux urgences, soit **51**%.

Cependant, 197 ont nécessité un ou plusieurs **traitements** spécifiques **hospitaliers**, soit **24**% :

- 69 enfants ont bénéficié d'un ou de plusieurs aérosols,
- 34 enfants ont reçu des soins locaux : sutures, désinfection cutanée, pansements,
- 23 enfants ont été immobilisés aux urgences : plâtre, résine ou attelle,
- 28 enfants ont reçu un traitement par voie parentérale,
- 1 enfant a bénéficié d'une pose de SNG*,
- 27 enfants ont eu un lavement,
- 7 enfants ont nécessité de l'oxygène,
- 4 enfants ont bénéficié d'une oxygénothérapie haut débit,
- 1 enfant a eu besoin d'une sonde urinaire (SAD*)
- 1 enfant a bénéficié d'une transfusion.

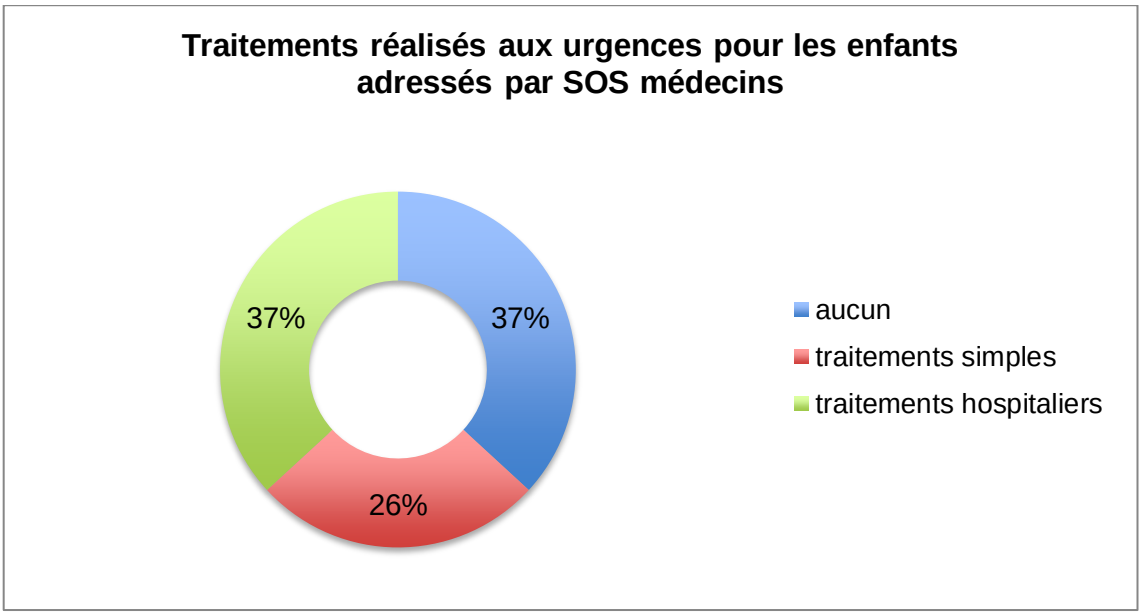


b) Les traitements réalisés aux urgences pour les enfants adressés par les médecins de SOS médecins

Parmi les 114 enfants adressés aux urgences pédiatriques par un médecin de SOS médecins, 79 ont été adressés pour instaurer un traitement hospitalier.
Au final, 42 de ces enfants n'ont bénéficié **d'aucun traitement** aux urgences, soit **37**%.

Cependant, 42 enfants ont nécessité un ou plusieurs **traitements hospitaliers**, soit **37 %** :

- 15 enfants ont bénéficié d'une ou plusieurs séances d'aérosols,
- 9 enfants ont reçu des soins locaux : sutures, pansements, désinfection cutanée,
- 6 enfants ont été immobilisés aux urgences par un plâtre, une résine ou une attelle
- 7 enfants ont reçu un traitement par voie parentérale,
- 4 enfants ont bénéficié d'un lavement,
- 1 enfant a été mis sous oxygénothérapie haut débit.

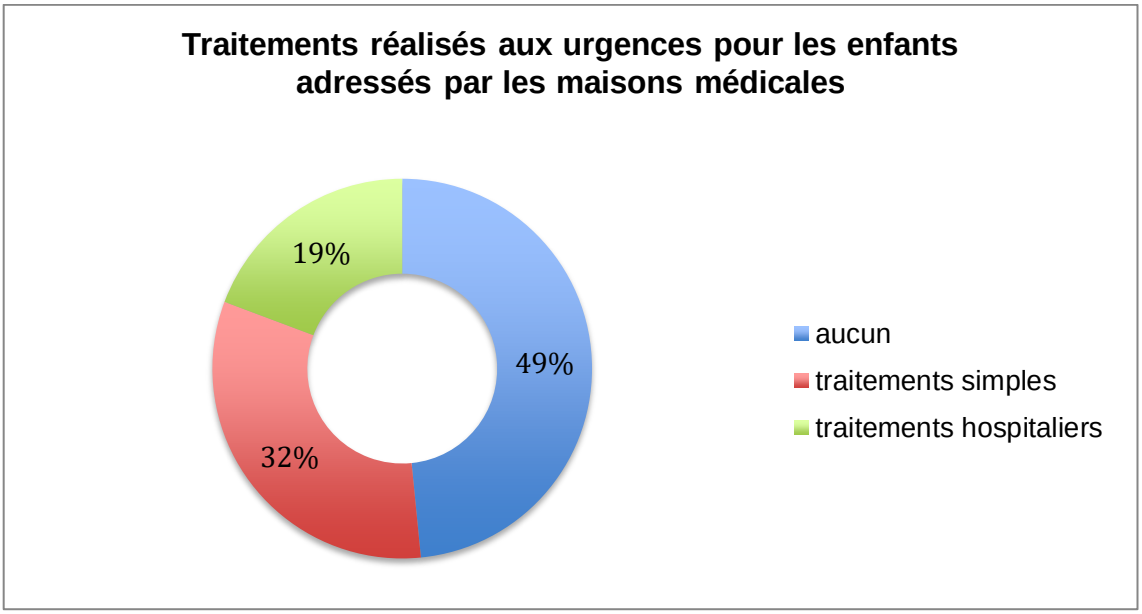


c) <u>Les traitements réalisés aux urgences pour les enfants adressés par les médecins d'une la maison médicale</u>

Parmi les 223 enfants adressés aux urgences pédiatriques par un médecin d'une maison médicale, 145 ont été adressés pour instaurer un traitement hospitalier. Au final, 108 de ces enfants n'ont bénéficié **d'aucun traitement** aux urgences, soit **49**%.

Cependant, 43 enfants ont nécessité une prise en charge avec un **traitement hospitalier**, soit **19%** :

- 22 enfants ont eu une ou plusieurs séances d'aérosols,
- 3 enfants ont bénéficié de soins locaux,
- 4 enfants ont été immobilisés aux urgences,
- 7 enfants ont eu un traitement par voie parentérale,
- 5 enfants ont eu un lavement,
- 1 enfant a eu besoin d'une SNG,
- 1 enfant a nécessité de l'oxygène.



En conclusion :

Parmi tous les enfants adressés aux urgences pédiatriques en 2019, **49%** des enfants n'ont bénéficié **d'aucun traitement** pendant leur passage aux urgences, **24%** ont reçu un **traitement spécifique hospitalier** et 27% ont bénéficié d'un **traitement simple** (traitements ou hydratation per os, DRP).

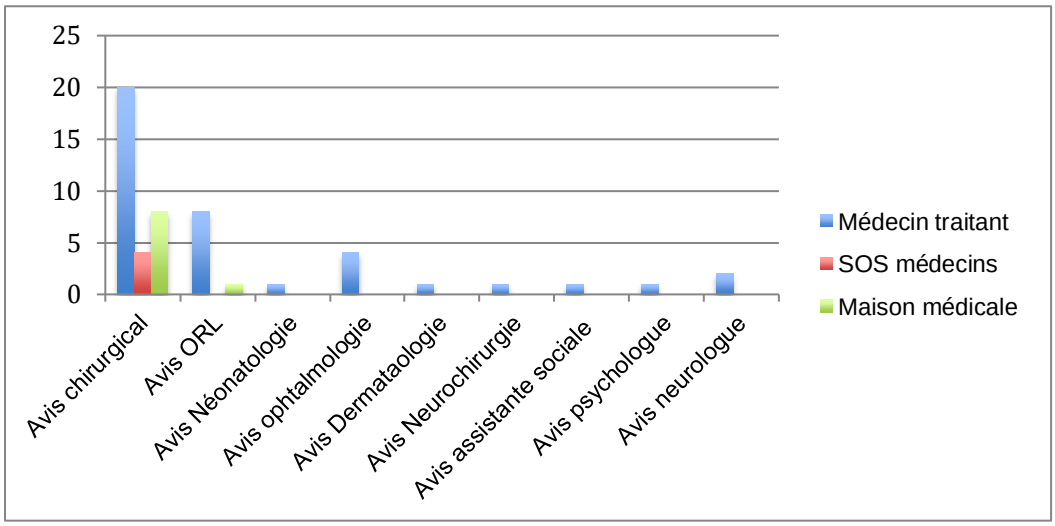
M) Avis spécialisés demandés aux urgences

Parmi tous les enfants adressés aux urgences par un médecin généraliste, toutes catégories confondues, 715 enfants étaient adressés pour un avis spécialisé. Seul **4%** des enfants ont bénéficié d'un avis spécialisé aux urgences.

Finalement, sur le graphique suivant, nous pouvons constater que 39 enfants adressés par leur médecin traitant ont nécessité un avis spécialisé aux urgences, dont 20 avis chirurgicaux (chirurgiens viscéraux ou orthopédiques) et 8 avis ORL*.

Pour les enfants adressés par SOS médecins, 4 avis chirurgicaux se sont avérés nécessaires.

Pour les enfants adressés par la maison médicale, 8 avis chirurgicaux ont été donnés ainsi qu'un avis ORL.

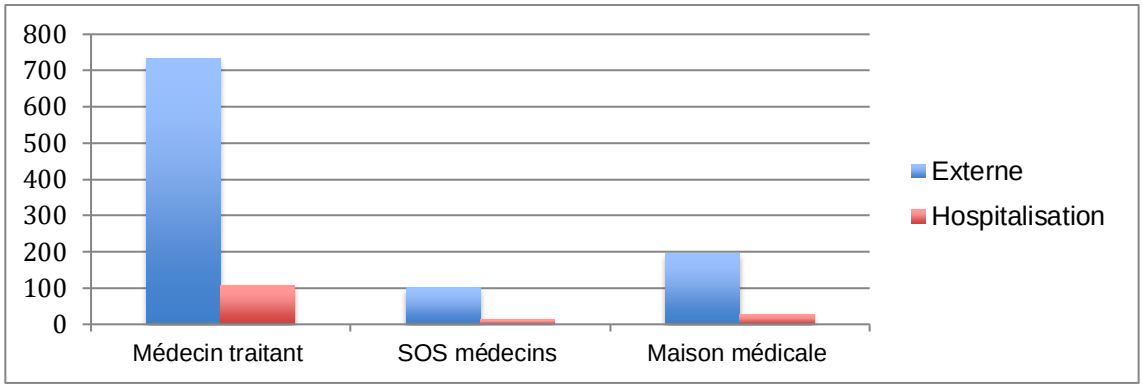


N) Devenir des enfants après leur passage aux urgences

a) Hospitalisation

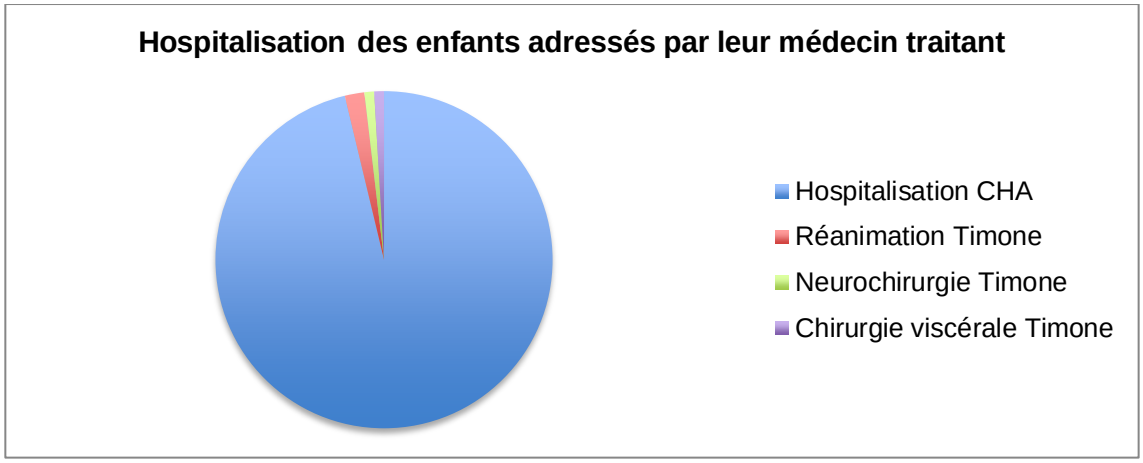
732 des 839 enfants adressés par leur médecin traitant n'ont pas nécessité une hospitalisation, ainsi que 101 des 114 enfants adressés par SOS médecin et 196 des 223 enfants adressés par la maison médicale.

Après leur passage aux urgences, une minorité d'enfants a nécessité une hospitalisation. Au final, 147 enfants ont été **hospitalisés**, soit **12%,** toutes catégories confondues. Nous avions vu que 386 enfants avaient été adressés aux urgences pour une hospitalisation.



Parmi les 147 hospitalisations, 4 enfants adressés par leur médecin traitant ont été transférés dans un autre centre : 2 en réanimation, 1 en neurochirurgie et 1 en chirurgie viscérale à l'hôpital de la Timone (Marseille).

Toutes les hospitalisations des enfants adressés par la maison médicale ou par SOS médecins se sont déroulées au CHA.



b) Prescriptions d'examens complémentaires

Parmi les 1029 patients non hospitalisés, 73 ont eu une prescription d'examens complémentaires à faire en externe, soit 6%.

Dans le tableau suivant, ces examens complémentaires sont listés.

Prescription examens complémentaires en externe	Médecin traitant	SOS médecins	Maison médicale
Bilan sanguin	5	0	1
Echographie (abdominale, voies urinaires, hanche, testicules, parotide)	41	8	5
Coproculture	6	0	1
EEG*	4	0	0
IRM	2	0	0

c) Avis spécialisés

Lorsqu'un avis spécialisé était nécessaire mais jugé non urgent, les enfants sont repartis des urgences avec un courrier destiné à différents spécialistes.

Pour les enfants adressés par leur **médecin traitant** :

- 40 enfants ont eu pour consigne de prendre rendez-vous avec un chirurgien,
- 10 enfants sont partis avec un courrier pour l'ORL,
- 10 enfants sont partis avec un courrier pour un pédiatre,
- 4 enfants ont eu un courrier pour le cardiologue,
- 4 enfants sont partis avec un courrier destiné à un gastro-pédiatre,
- un enfant est parti avec un courrier pour un neuro-pédiatre.

Pour les enfants adressés par un **généraliste de SOS médecins** :

- 7 enfants ont dû prendre rendez-vous avec un chirurgien,
- 2 enfants ont eu un suivi aux consultations « pansements » avec une infirmière.

Pour les enfants adressés par un **médecin généraliste d'une maison médicale** :

- 9 enfants ont dû avoir un suivi par un chirurgien,
- 2 enfants ont dû prendre rendez-vous avec un ORL,
- un enfant avec un gastro-pédiatre,
- un enfant avec un pédiatre générale,
- un enfant avec un pneumo-pédiatre.

En conclusion :

Parmi les 1176 enfants adressés par un médecin généraliste, toutes catégories confondues, **12%** d'enfants ont nécessité une **hospitalisation**, **6%** des enfants ont eu une prescription **d'examens complémentaires** et **8%** sont repartis avec un courrier pour une **consultation spécialisée** sans urgence.

IV. Discussion

A) Résultats et implications

a) La population adressée aux urgences pédiatriques

En 2019, on comptabilise 37109 passages aux urgences pédiatriques du Centre Hospitalier d'Avignon, dont 1176 enfants adressés par un médecin généraliste, soit seulement **3% des admissions**.

Le moyen de communication le plus utilisé par les médecins généralistes est le **courrier**. Dans la plupart, on ne retrouve que peu d'informations sur l'état clinique du patient ou de suspicion de diagnostic. Certains courriers sont difficilement lisibles car écrits de manière manuscrite. De plus, en adressant un enfant par courrier, il n'est pas possible de discuter du patient avec le médecin adresseur, de le conseiller sur la prise en charge initiale et ainsi d'orienter l'enfant dans le parcours de soins le plus adapté.
En effet, certaines demandes auraient été mieux comprises par un appel de la part du médecin généraliste. Certaines consultations auraient pu être orientées différemment après une discussion entre le médecin adresseur et le médecin des urgences.

La tranche d'âge la plus fréquemment adressée par les médecins généralistes installés en cabinet libéral se situe entre 3 ans et 9 ans, alors qu'elle se trouve entre 3 mois et 36 mois pour les généralistes des maisons médicales et ceux de SOS médecins.
Les parents des enfants âgés de 3 mois à 36 mois étant inquiets, ils préfèrent consulter rapidement. Les parents, n'attendent pas d'avoir rendez vous avec leur médecin généraliste et préfèrent se rendre en permanence de soins (maisons médicales ou SOS médecins) ou aux urgences dès l'apparition des symptômes.
Les nourrissons de moins de 3 mois représentent seulement 6% des enfants adressés, toutes catégories confondues. Les parents étant inquiets pour ces enfants en bas âge, ils consultent probablement directement aux urgences sans passer par

leur médecin traitant. L'âge extrême n'influence donc pas le recours aux urgences par les médecins généralistes.

En pédiatrie, les patients sont, pour la majeure partie, en bonne santé. Ils sont rarement porteurs d'antécédents, contrairement aux adultes.
En effet, seulement 33 enfants avaient des antécédents notables, c'est-à-dire moins de 3% des enfants adressés aux urgences du CHA par un médecin généraliste. La présence d'antécédents n'influence donc pas le recours aux urgences par les médecins généralistes.
De plus, les raisons du recours aux urgences ne sont pas forcément en lien avec les antécédents de ces enfants.
Pour finir, la majeure partie des patients chroniques en pédiatrie est suivie dans un centre universitaire (hôpital de la Timone pour la région PACA le plus souvent). Ces enfants et leurs parents consultent directement aux urgences du centre où l'enfant est suivi et a un dossier médical.

b) La fréquentation annuelle des urgences pédiatriques

Cette étude montre que les médecins généralistes installés en cabinet adressent principalement des enfants du lundi au vendredi. On observe une diminution du nombre d'enfants adressés le mercredi, ce qui correspond à la fermeture de certains cabinets de médecine générale ce jour-là.

Pendant les mois d'été, on observe également une diminution du nombre d'enfants adressés par les médecins traitants. Cette diminution est également liée à la fermeture des cabinets libéraux lors des congés.
Les mois d'été correspondent également à une baisse de fréquentation des urgences pédiatriques. En effet, pendant les mois d'été, on retrouve moins d'infectiologie et plus de traumatologie. Les patients qui consultent pour de la traumatologie, arrivent généralement directement aux urgences, sans passer par le médecin traitant.
De plus, les journées étant plus longues lors des mois d'été, les parents et leurs enfants consultent plus tardivement dans la journée. Les cabinets médicaux étant

fermés à ces horaires, les enfants et leurs parents consultent en permanence de soins (SOS médecins ou en maison médicale) ou directement aux urgences sans passer par leur médecin traitant.

c) Les examens complémentaires

Dans cette étude, on a pu mettre en évidence que les médecins généralistes en cabinet, adressent les enfants principalement de 8h00 à 18h59, ce qui coïncide avec les heures d'ouverture des cabinets de ville. Ces horaires correspondent également aux heures d'ouverture des laboratoires d'analyses médicales et des cabinets de radiologie.
Si l'état de l'enfant le permet, il est donc possible pour les médecins généralistes, installés en cabinet, de prescrire des examens complémentaires en ambulatoire, en faisant intervenir leur réseau afin d'obtenir des délais raisonnables.
Tout en sachant que la réalisation d'examens complémentaires est la principale attente retrouvée dans les courriers des médecins généralistes.

Les médecins généralistes de SOS médecins et des maisons médicales adressent aux urgences, des enfants, principalement après 19h00 et au cours du weekend.
Les horaires d'enregistrement de ces enfants coïncident avec les horaires de permanence des maisons médicales et de SOS médecin.
Les laboratoires d'analyses médicales ainsi que les cabinets de radiologie sont fermés à ces horaires, ce qui peut expliquer que les enfants soient directement adressés aux urgences.

Concernant les examens complémentaires**, avant** leur arrivée aux urgences, **87%** des enfants, toutes catégories confondues, n'ont bénéficié d'**aucun examen**.

Cette étude montre que **44%** des enfants adressés par un médecin généraliste (toutes catégories confondues) n'ont bénéficié **d'aucun examen complémentaire** lors de leur passage aux urgences : 44% des enfants adressés par les médecins traitants, 40% des enfants adressés par SOS médecins et 47% des enfants adressés par un médecin de maison médicale.

Certains examens sont pourtant facilement réalisables en consultation, comme les BU, les ECG et les TDR, les HGT. Ces examens ne font pas assez partie de la pratique des médecins généralistes.

Parmi les enfants ayant eu des examens complémentaires aux urgences pédiatriques, 137 ont bénéficié d'un examen complémentaire **facilement réalisable en cabinet**, soit **12%** : 10% des enfants adressés par un médecin traitant, 7% des enfants adressés par un médecin de SOS médecins et 19% pour ceux adressés par un médecin d'une maison médicale.
Si ces examens étaient réalisés plus régulièrement dans les cabinets, certaines consultations aux urgences pourraient être évitées.

Finalement, seulement **44%** des enfants adressés par un médecin généraliste, toutes catégories confondues, ont bénéficié d'un ou plusieurs examens complémentaires nécessitant un plateau technique **hospitalier**.

On observe que **6%** des enfants adressés aux urgences par un médecin généraliste en 2019, sont repartis avec une **prescription d'examens** complémentaires à faire en **externe**. Ces examens n'étant pas jugés urgents, ils auraient pu être directement prescrits par le médecin généraliste qui a examiné l'enfant, avant de l'adresser aux urgences.

d) Les traitements

On fait le même constat concernant les traitements pré-hospitaliers et instaurés aux urgences.

Avant leur arrivée aux urgences**, 91%** des enfants n'ont bénéficié **d'aucun traitement** par les médecins généralistes.

Cette étude montre que **49%** des enfants adressés par un médecin généraliste (toutes catégories confondues) n'ont bénéficié **d'aucun traitement** lors de leur passage aux urgences : 51% des enfants adressés par les médecins traitants, 37%

des enfants adressés par SOS médecins et 49% des enfants adressés par un médecin de maison médicale.

24% ont bénéficié d'un **traitement hospitalier** : 24% des enfants adressés par un médecin traitant, 37% des enfants adressés par SOS médecins et 19% des enfants adressés par un médecin de la maison médicale.

27% des enfants adressés par un médecin généraliste, toutes catégories confondues, sont repartis des urgences après avoir eu un traitement simple (traitement per os, DRP). Ces traitements auraient pu être instaurés par le médecin généraliste qui examine l'enfant initialement. Le passage aux urgences de ces enfants aurait pu être évité.

On remarque que les enfants envoyés par SOS médecins semblent nécessiter d'avantage de traitements. Ces enfants semblent plus graves que les enfants adressés par les médecins généralistes en cabinet ou en maison médicale.
Les enfants adressés par SOS médecin, sont des enfants qui consultent essentiellement la nuit. Ces enfants ont donc besoin d'être pris en charge en urgence, sans pouvoir attendre d'être vu par leur médecin traitant le lendemain. Ce qui explique probablement l'état plus préoccupant de ces enfants.

e) Les avis spécialisés

Au final, **peu d'avis spécialisés** sont demandés aux urgences.
On comptabilise seulement 39 avis spécialisés dont 20 chirurgicaux pour les enfants adressés par leur médecin traitant, 4 pour les enfants adressés par SOS médecin et 8 pour les enfants adressés par un généraliste de la maison médicale, soit **4%** des enfants adressés, toutes catégories confondues.

8% des enfants adressés par un médecin généraliste sont repartis avec un courrier adressé à un spécialiste : 71 enfants adressés par un médecin traitant, 14 enfants adressés par un généraliste de la maison médicale et 9 enfants adressés par un généraliste de SOS médecin.

Pour simplifier le parcours de ces enfants, le recours aux urgences n'était surement pas le plus adapté. Ils auraient pu être adressé directement en consultation spécialisée.

B) Forces et faiblesses du travail

Cette étude est rétrospective. Des erreurs pendant le recueil de données sont possibles: oublis de cotation des actes par les médecins des urgences, erreurs de prescription sur le logiciel Terminal des Urgences, erreurs lors la saisie des données.
De plus, certains dossiers n'ont certainement pas été pris en compte, à cause de la perte des courriers.

Pour cette étude, nous n'avons pas fait de suivi des dossiers. Nous n'avons donc pas de possibilité de savoir si l'enfant a reconsulté aux urgences dans les jours qui suivent. Nous ne savons pas si leur prise en charge et leur devenir ont été différents que ceux comptabilisés dans notre étude.

Parfois l'état clinique de l'enfant est différent entre le moment de l'examen initial fait par le médecin généraliste et l'examen réalisé aux urgences.
En effet, une partie des patients ne consultent pas, aux urgences, le jour même où le médecin les a adressés. L'examen clinique peut être différent de celui constaté par le médecin adresseur.
De plus, les créneaux de consultation des médecins libéraux ou en maison médicale sont limités. En plus d'avoir à prendre en charge des enfants, les médecins généralistes ont également des patients nécessitant des prises en charge lourdes et n'ont pas forcément la possibilité de pouvoir réévaluer ces enfants rapidement en consultation. Ils conseillent aux parents et aux patients de se rendre aux urgences en cas de persistance ou d'aggravation de la symptomatologie. Cependant, certains parents ne respectent pas forcement les consignes et préfèrent avoir un deuxième avis directement et amènent leurs enfants trop précocement.

La plupart des médecins généralistes adresse aux urgences pédiatriques moins de 5 enfants sur l'année. Cependant, on a comptabilisé, pour certains médecins, plus de 15 enfants adressés au cours de l'année 2019, ce qui fait plus d'un enfant par mois nécessitant un recours hospitalier. Ce chiffre paraît disproportionné par rapport aux autres médecins généralistes.
En effet, chaque médecin a des compétences différentes, acquises tout au long de leur parcours (formations, expériences personnelles et professionnelles). Certains médecins généralistes se sentent plus aptes à prendre en charge les différentes pathologies des adultes que pédiatriques. C'est pourquoi ils préfèrent avoir un second avis médical pour ces patients. Cependant, cet avis n'est pas forcément urgent et l'enfant n'a pas sa place aux urgences pédiatriques.

Aux urgences, pour une même pathologie, il y a plusieurs prises en charge possibles. En effet, les signes subjectifs peuvent éventuellement influencer la conduite à tenir du médecin. En fonction des expériences personnelles et professionnelles de chacun, le médecin qui prend en charge l'enfant aux urgences peut proposer une prise en charge différente d'un autre.

A l'hôpital, la prise en charge est pluridisciplinaire (auxiliaires, puéricultrices, infirmières et médecins). L'enfant est donc vu et examiné par plusieurs personnes. Dans ces services, différents médecins sont présents, avec des compétences complémentaires (urgentistes, pédiatres, généralistes). Au moindre doute sur une prise en charge, il est possible d'avoir un avis de la part de nos confrères. Contrairement au cabinet, où le médecin généraliste se retrouve seul face au patient.
De plus, les avis spécialisés sont accessibles. En effet, différents spécialistes se trouvent dans l'établissement (chirurgiens, ORL, ophtalmologue... ils se déplacent sur place pendant leurs astreintes). Ils peuvent rapidement examiner l'enfant pour donner un avis et une conduite à tenir, si il y a un réel critère d'urgence.
Enfin, l'accès aux examens complémentaires est également plus facile en ce qui concerne les radiographies, les échographies, la biologie, les TDM, les IRM. Il n'y a pas de contrainte d'horaire ou de délai d'attente de résultats, lorsque ces examens nécessitent une réalisation urgente.

C) Les améliorations à proposer

a) Fiche récapitulative

Pour aider les médecins généralistes à obtenir un avis pédiatrique rapide au Centre Hospitalier d'Avignon, seul centre de pédiatrie du département, nous avons réalisé une fiche récapitulative qui leur est destinée (fiche disponible dans le paragraphe « VII. Annexes »).
Le but est d'éviter le recours aux urgences si l'état de l'enfant le permet et d'adresser l'enfant en consultation spécialisée.
Cette fiche sera diffusée par mail, via la newsletter mensuelle du Conseil de l'Ordre des Médecins du Vaucluse.

Cette fiche mentionne le **numéro de téléphone** direct du bureau médical des **urgences** pédiatriques du CHA. En effet, lorsque les médecins généralistes ont besoin d'adresser un enfant aux urgences ou besoin d'un conseil, ils peuvent directement contacter un des médecins présents par cette ligne téléphonique. Ce numéro est facile d'accès, sans mise en attente, sans répondeur et sans autre intermédiaire qu'un médecin.
Cette ligne est disponible 24h/24 et **7j/7**.

Sur cette fiche se trouvent également les **coordonnées de la consultation** des différents pédiatres hospitaliers.
Le mail de la consultation des différents pédiatres du CHA, ainsi que leurs surspécialités sont précisées dans cette fiche. Les médecins généralistes peuvent ainsi contacter, par mail, les différents pédiatres du service pour bénéficier d'un avis non urgent ou pour une demande de consultation rapide.
En effet, les secrétaires de la consultation transmettent le mail où se trouvent les renseignements cliniques aux différents pédiatres concernés. Les pédiatres contactent ensuite le médecin généraliste ou les parents du patient et programment un rendez-vous dans les délais qu'ils jugent adéquats.

Pour ce qui concerne l'hôpital d'Avignon, les différents pédiatres disponibles sont :

- Dr Lamoureux: Neurologie
- Dr Grange : Neurologie
- Dr André : Neurologie
- Dr Pons : Diabétologie, Infectiologie, Trouble du comportement alimentaire de l'enfant et de l'adolescent, Rhumatologie,
- Dr Joubert : Diabétologie, Endocrinologie,
- Dr Vierge : Diabétologie, Endocrinologie, Obésité, Néphrologie,
- Dr Cointin : Rhumatologie, Hématologie,
- Dr Banti : Troubles alimentaires du jeune enfant.

Les noms des différents chirurgiens sont également mentionnés : Dr Fakhro, Dr De Luca, Dr Fievet, Dr Akkari. Ils sont également joignables en passant par la ligne téléphonique des urgences. En cas d'avis chirurgical urgent, la communication leur sera transmise.

L'adresse mail de la consultation précarité est précisée pour avoir un avis concernant les situations sociales complexes. Elle s'adresse aux enfants qui n'ont pas de prise en charge sociale.

b) Autres améliorations à proposer

Pour approfondir les connaissances et améliorer la pratique des médecins généralistes en pédiatrie, il est possible de faire des vacations aux urgences pédiatriques. En effet, plusieurs médecins généralistes installés à Avignon et aux alentours participent au planning des urgences pédiatriques.
Ces créneaux (18h-23h en semaine et 12h-00h le weekend) sont doublés avec les médecins hospitaliers. Ils permettent aux médecins généralistes de découvrir le fonctionnement du service et de l'hôpital ainsi que les différentes prises en charge possibles en pédiatrie.

De plus, l'hôpital met en place un projet nommé «projet médico-soignant» dans le cadre de son accréditation et de certification. Il vise à mettre en évidence les

améliorations à apporter concernant les parcours de soins et y proposer des solutions.
Pour la partie pédiatrique, nous souhaitons renforcer le lien entre la médecine de ville et l'hôpital. Les améliorations que nous proposons dans ce travail de thèse seront incluses dans ce projet afin que les enfants adressés par les médecins généralistes aient un parcours de soins approprié.

Les urgences pédiatriques et les pédiatres hospitaliers ne sont pas les seuls lieux d'adressages et d'avis disponibles. Les pédiatres libéraux et les pédiatres qui travaillent en PMI peuvent également faire partie du réseau des médecins généralistes.
La liste des pédiatres libéraux, disponible sur le site du conseil de l'ordre des médecins du Vaucluse, sera également distribuée avec la fiche conseil que nous avons réalisé.

V. Conclusion

Le suivi pédiatrique est principalement assuré par les médecins généralistes.
A cause du faible nombre de pédiatres installés, les médecins généralistes sont souvent démunis pour avoir un avis spécialisé. Pour pallier le manque de spécialistes, les médecins généralistes adressent aux urgences, des enfants qui ne nécessitent pas forcément une prise en charge urgente.
De plus, ces dernières années, l'augmentation du nombre de passages aux urgences et la diminution du nombre de structures d'urgences ont entrainé une saturation de ces services, avec une augmentation des temps d'attente et un mécontentement de la part des patients et de leur famille.
Une alternative à la consultation aux urgences paraît nécessaire, lorsque l'état clinique de l'enfant le permet.

Nous venons de voir que, pour ce qui concerne la pédiatrie, peu d'examens complémentaires sont réalisés en ambulatoire par les médecins généralistes. En effet, les médecins généralistes préfèrent adresser les enfants aux urgences pour leur réalisation.
Pourtant, 44% des enfants adressés aux urgences par un médecin généraliste n'ont bénéficié d'aucun examen complémentaire lors de leur passage et 6% sont partis avec une ordonnance d'examens complémentaires à faire en externe.
Nous avons fait le même constat concernant les traitements : 49% des enfants adressés par un médecin généraliste n'ont bénéficié d'aucun traitement aux urgences.
On constate également que 8% des ces enfants sont partis avec un courrier destiné à un spécialiste, pour un avis sans urgence.
Pour certains enfants, on a donc une complexification du parcours de soins. Pour éviter un passage aux urgences inutile, certains enfants pourraient être directement pris en charge en ambulatoire et adressés en consultation spécialisée.

Pour approfondir les connaissances pédiatriques des médecins généralistes, il est possible de compléter leur formation aux urgences avec nos équipes.

Pour simplifier les demandes d'avis en pédiatrie et demander un conseil sur une prise en charge urgente, nous allons mettre en place une fiche récapitulative avec les différentes coordonnées qui peuvent être utiles aux médecins généralistes dans leur pratique.
Sur cette fiche, le numéro de téléphone des urgences est mentionné. Ce numéro est joignable 7 jours sur 7 et 24 heures sur 24.

La mise en place de ces aides pourrait être un moyen de contourner la saturation des services d'urgences. Une étude pour évaluer si ces différents moyens ont permis de diminuer le nombre d'enfants adressés par les médecins généralistes en 2021 devrait être réalisée. Il faudrait également évaluer si l'apport de ce support est suffisant pour les médecins généralistes ou si ils ont d'autres besoins en pédiatrie.

VI. Références

1. DREES 2017, nombre de passage aux urgences [Internet]. 2017 [cité 4 nov 2020]. Disponible sur: https://drees.solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/28-2.pdf
2. Actualités de l'Urgence - APM / Société Française de Médecine d'Urgence - SFMU [Internet]. [cité 24 nov 2020]. Disponible sur: https://www.sfmu.org/fr/actualites/actualites-de-l-urgences/la-hausse-des-passages-aux-urgences-a-ralenti-en-2019-analyse-apmnews-/new_id/66734
3. Cour des comptes. Rapport public annuel 2019 [Internet]. 2019 [cité 4 nov 2020]. Disponible sur: https://www.ccomptes.fr/system/files/2019-02/08-urgences-hospitalieres-Tome-2.pdf
4. Organisation des soins aux urgences pédiatriques [Internet]. [cité 23 nov 2020]. Disponible sur: https://www.larevuedupraticien.fr/archive/organisation-des-soins-aux-urgences-pediatriques-0
5. Franc LV, Rosman P-F. La prise en charge des enfants en médecine générale : une typologie des consultations et visites. :8.
6. CNAMTS. La consommation de soins des enfants de moins de 3 ans en France, Point de conjoncture n°7, décembre 2003. 2003;47.
7. Dossier de Presse, AFPA, Juin 2017 [Internet]. [cité 1 mars 2021]. Disponible sur: https://afpa.org/content/uploads/2017/06/DP_2017-06.pdf
8. Snapshot [Internet]. [cité 1 mars 2021]. Disponible sur: https://demographie.medecin.fr/mobile.php#d3Map
9. Bulletin d'activité annuel 2019 du Centre hospitalier d'Avignon.
10. Masquère F. Analyse des informations médicales des courriers des enfants adressés aux Urgences pédiatriques du CHU de Toulouse [Thèse d'exercice]. [France]: Université Paul Sabatier (Toulouse). Faculté des sciences médicales Rangueil; 2017.
11. Bréant K. Analyse du recours au service des urgences pédiatriques du Havre par les médecins généralistes. 28 mai 2013;74.

VII. Annexes

Fiche récapitulative

AVIS PEDIATRIQUES HOSPITALIERS

Centre Hospitalier d'Avignon

Avis pédiatriques urgents

Vous avez besoin d'un avis en **urgence** sur une prise en charge ou d'adresser un enfant aux urgences, vous pouvez nous joindre par téléphone :

04 32 75 37 04 ou **04 32 75 37 00**

Avis pédiatriques spécialisés :

Tous les pédiatres hospitaliers sont formés à la pédiatrie générale. Si vous avez besoin d'un avis **spécialisé** hospitalier, vous pouvez contacter par mail:

secretariat-enfants@ch-avignon.fr

- Dr Lamoureux: Neurologie
- Dr Grange : Neurologie
- Dr André : Neurologie
- Dr Pons : Diabétologie, Infectiologie, Trouble du comportement alimentaire de l'enfant et de l'adolescent, Rhumatologie,
- Dr Joubert : Diabétologie, Endocrinologie,
- Dr Vierge : Diabétologie, Endocrinologie, Obésité, Néphrologie,
- Dr Cointin : Rhumatologie, Hématologie,
- Dr Banti : Troubles alimentaires et nutrition du jeune enfant

- **Chirurgie :** Dr Fakhro, Dr De Luca, Dr Fievet, Dr Akkari

- **Consultation précarité PASS** : PASSpediatrique@ch-avignon.fr

CENTRE HOSPITALIER AVIGNON

VIII. Abréviations

CHA : Centre Hospitalier d'Avignon

CIV : communication inter-ventriculaire

CIA : communication inter-auriculaire

HTA : hypertension artérielle

TDR : test diagnostic rapide

BU : bandelette urinaire

CRP : protéine C réactive

ECG : électrocardiogramme

IRM : imagerie par résonnance magnétique

PCR : polymerase chain reaction

AINS : anti-inflammatoires non stéroïdiens

DRP : désobstruction rhinopharyngée

PL : ponction lombaire

TDM : tomodensitométrie

ECBU : examen cytobactériologique des urines

SNG : sonde naso-gastrique

SAD : sonde à demeure

PO : per os

BABP : brachio anté-brachio palmaire

SRO : soluté de réhydratation oral

IV : intraveineux

ATB : antibiotiques

O2 : oxygène

CE : corps étranger

CGR : concentré globule rouge

ORL : oto-rhino-laryngologue

EEG : électroencéphalogramme

PASS : permanences d'accès aux soins de santé

SERMENT D'HIPPOCRATE

Au moment d'être admis(e) à exercer la médecine, je promets et je jure d'être fidèle aux lois de l'honneur et de la probité.

Mon premier souci sera de rétablir, de préserver ou de promouvoir la santé dans tous ses éléments, physiques et mentaux, individuels et sociaux.

Je respecterai toutes les personnes, leur autonomie et leur volonté, sans aucune discrimination selon leur état ou leurs convictions. J'interviendrai pour les protéger si elles sont affaiblies, vulnérables ou menacées dans leur intégrité ou leur dignité. Même sous la contrainte, je ne ferai pas usage de mes connaissances contre les lois de l'humanité.

J'informerai les patients des décisions envisagées, de leurs raisons et de leurs conséquences.

Je ne tromperai jamais leur confiance et n'exploiterai pas le pouvoir hérité des circonstances pour forcer les consciences.

Je donnerai mes soins à l'indigent et à quiconque me les demandera. Je ne me laisserai pas influencer par la soif du gain ou la recherche de la gloire.

Admis(e) dans l'intimité des personnes, je tairai les secrets qui me seront confiés. Reçu(e) à l'intérieur des maisons, je respecterai les secrets des foyers et ma conduite ne servira pas à corrompre les moeurs.

Je ferai tout pour soulager les souffrances. Je ne prolongerai pas abusivement les agonies. Je ne provoquerai jamais la mort délibérément.

Je préserverai l'indépendance nécessaire à l'accomplissement de ma mission. Je n'entreprendrai rien qui dépasse mes compétences. Je les entretiendrai et les perfectionnerai pour assurer au mieux les services qui me seront demandés.

J'apporterai mon aide à mes confrères ainsi qu'à leurs familles dans l'adversité.

Que les hommes et mes confrères m'accordent leur estime si je suis fidèle à mes promesses ; que je sois déshonoré(e) et méprisé(e) si j'y manque.

ORDRE NATIONAL DES MÉDECINS
Conseil National de l'Ordre