

# Profil clinique des patients pédiatriques dits non urgents en Midi-Pyrénées

Fanny Le Querrec<sup>1</sup>, Lamine Fofana<sup>1</sup>, Thierry Lang<sup>2</sup>, Laure Pourcel<sup>1</sup>, Jean-Christophe Gallart<sup>1</sup>,  
Sandrine Charpentier<sup>1,2,3</sup>, Isabelle Claudet<sup>1,2,3</sup>

<sup>1</sup> Observatoire Régional des Urgences de Midi-Pyrénées

<sup>2</sup> Inserm UMR 1027 – Université Paul Sabatier <sup>3</sup> CHU Toulouse

**Introduction :** Devant un contexte d'engorgement des services d'urgences (SU), nous avons étudié la typologie des patients qui devraient s'adresser aux services de soins primaires. Une étude régionale réalisée sur la même période chez les adultes a montré que 14% de cette population étaient constituées de CCMU 1. Qu'en est-il des enfants âgés de moins de 15 ans ?

**Matériel et méthode :** Une analyse tous âges confondus et par classe d'âge des patients de moins de 15 ans classés CCMU1 se présentant aux Urgences de Midi-Pyrénées entre 2002 et 2011 (n=307 727) a été réalisée (chi 2). Une régression logistique par classe d'âge a permis d'identifier les facteurs associés à la venue de ces patients.

**Résultats :** La part des patients CCMU1 pédiatriques a progressé de 25% à 29% de 2002 à 2006 et diminué ensuite alors que le nombre total de passages augmentait. Cette prévalence était deux fois supérieure à celle des adultes de 2002 à 2011 (27% vs 14%).

- sex-ratio : 1,3
- moins de 5 ans : 59%
- Premiers recours : angine-rhino (10%), contusion des tissus mous (10%), diarrhées (8%)
- 36% des passages en soirée de 17h à 21h
- + de CCMU1 le samedi / dimanche (106 vs 76 CCMU1 en moyenne du lundi au vendredi)

Le risque d'être classé CCMU1 était plus élevé pour des diagnostics ORL, dermatologie et fièvre et ce risque augmentait avec l'âge. Une faible densité des médecins libéraux était aussi associée à la venue des CCMU 1 de 2-15 ans dans les SU (Tableau 1).

Tableau 1 : Facteurs associés à la venue des patients pédiatriques non urgent dans les SU

Variables	OR [IC à 95 %]			
	[0-2 ans[	[2-5 ans[	[5-10 ans[	[10-15 ans[
<b>Horaire des passages</b>				
journée	1	1	1	1
soirée	1,10 [1,08 - 1,12]	1,08 [1,06 - 1,10]	1,07 [1,05 - 1,09]	1,00 [0,98 - 1,02]
nuit profonde	1,10 [1,07 - 1,13]	1,07 [1,04 - 1,10]	1,15 [1,11 - 1,19]	1,21 [1,16 - 1,27]
<b>Heure d'ouverture des cabinets médicaux</b>				
semaine	1	1	1	1
week-end	1,14 [1,12 - 1,16]	1,11 [1,09 - 1,13]	1,10 [1,08 - 1,12]	1,04 [1,02 - 1,07]
<b>Diagnostics</b>				
traumatologie	1	1	1	1
ORL, ophtalmo	3,25 [3,16 - 3,34]	3,89 [3,79 - 3,99]	5,72 [5,55 - 5,89]	8,63 [8,30 - 8,96]
dermatologie	2,77 [2,67 - 2,88]	3,72 [3,59 - 3,85]	5,07 [4,89 - 5,27]	6,46 [6,19 - 6,74]
fièvre	1,47 [1,42 - 1,52]	2,29 [2,21 - 2,39]	3,26 [3,10 - 3,43]	4,54 [4,21 - 4,90]
autres	1,38 [1,34 - 1,42]	2,05 [1,99 - 2,10]	2,77 [2,70 - 2,85]	3,22 [3,15 - 3,30]
digestif	2,42 [2,35 - 2,48]	2,34 [2,27 - 2,41]	1,86 [1,81 - 1,91]	1,60 [1,55 - 1,66]
respiratoire	0,57 [0,55 - 0,59]	0,56 [0,53 - 0,59]	0,75 [0,70 - 0,80]	1,24 [1,14 - 1,35]
<b>Densité des médecins généralistes+pédiatres</b>				
élevé	NS	1	1	1
faible	NS	1,39 [1,36 - 1,43]	1,38 [1,35 - 1,41]	1,45 [1,42 - 1,49]

**Conclusion :** Les raisons qui amènent les patients non urgents dans les SU sont multifactorielles et impliqueraient différents facteurs comme la difficulté pour les parents de joindre leur médecin en soirée, nuit profonde et le week-end. La mise en place de la tarification à l'activité (T2A) en 2007 pourrait être mise en lien avec la diminution des CCMU1 par une augmentation des examens complémentaires.