



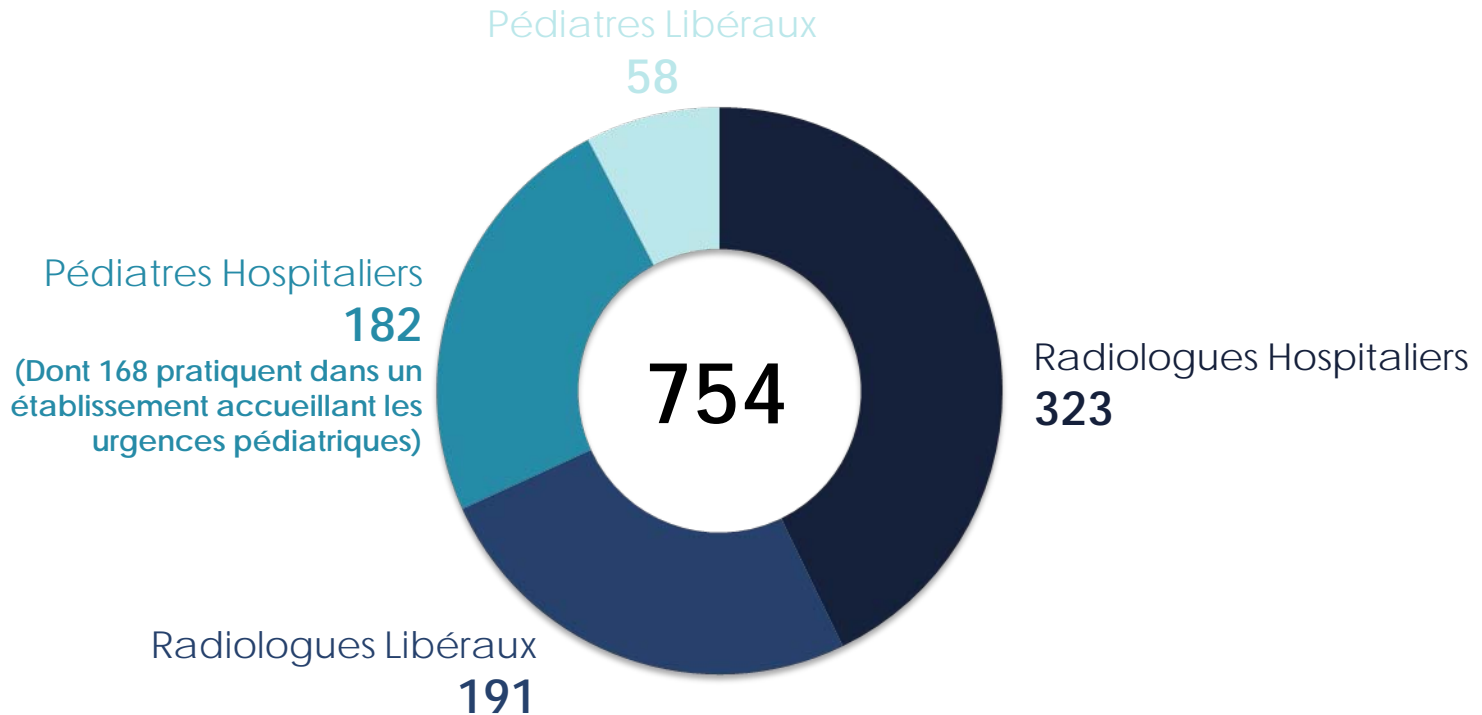
# Accès aux examens d'imagerie pédiatriques

Rapport  
21 septembre 2015

ADEXSOL

# Méthodologie: Echantillon

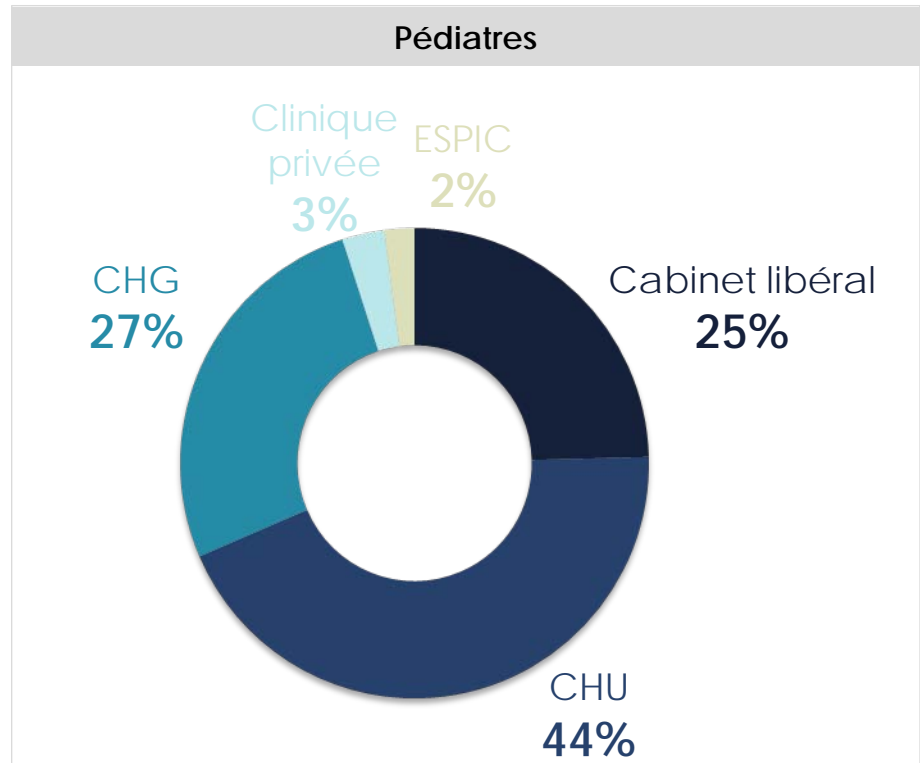
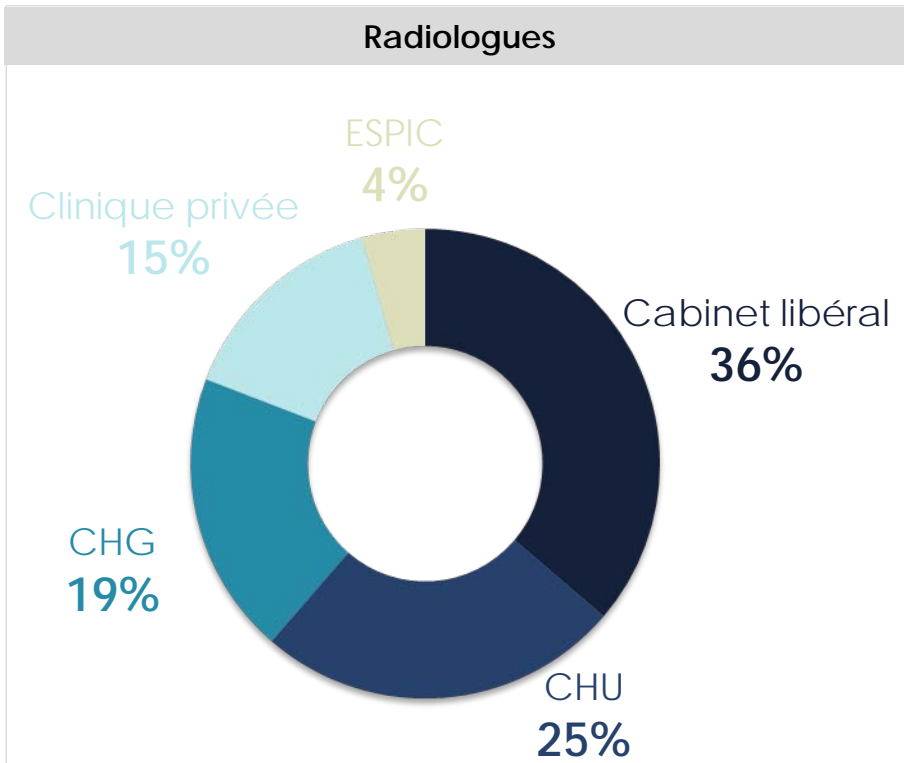
- Cette étude en ligne a été réalisée par la société Adexsol auprès d'un échantillon de 754 praticiens en France, dont 514 radiologues (68%) et 240 pédiatres (32%), de Mai à Aout 2015



- Les praticiens ont été invités à participer à cette étude par la Société Française de Radiologie (pour les radiologues) et par la Société Française de Pédiatrie (pour les pédiatres)

# Méthodologie: Répartition de l'échantillon

Répartition de l'échantillon total par type d'établissement:



# Points-Clés

---

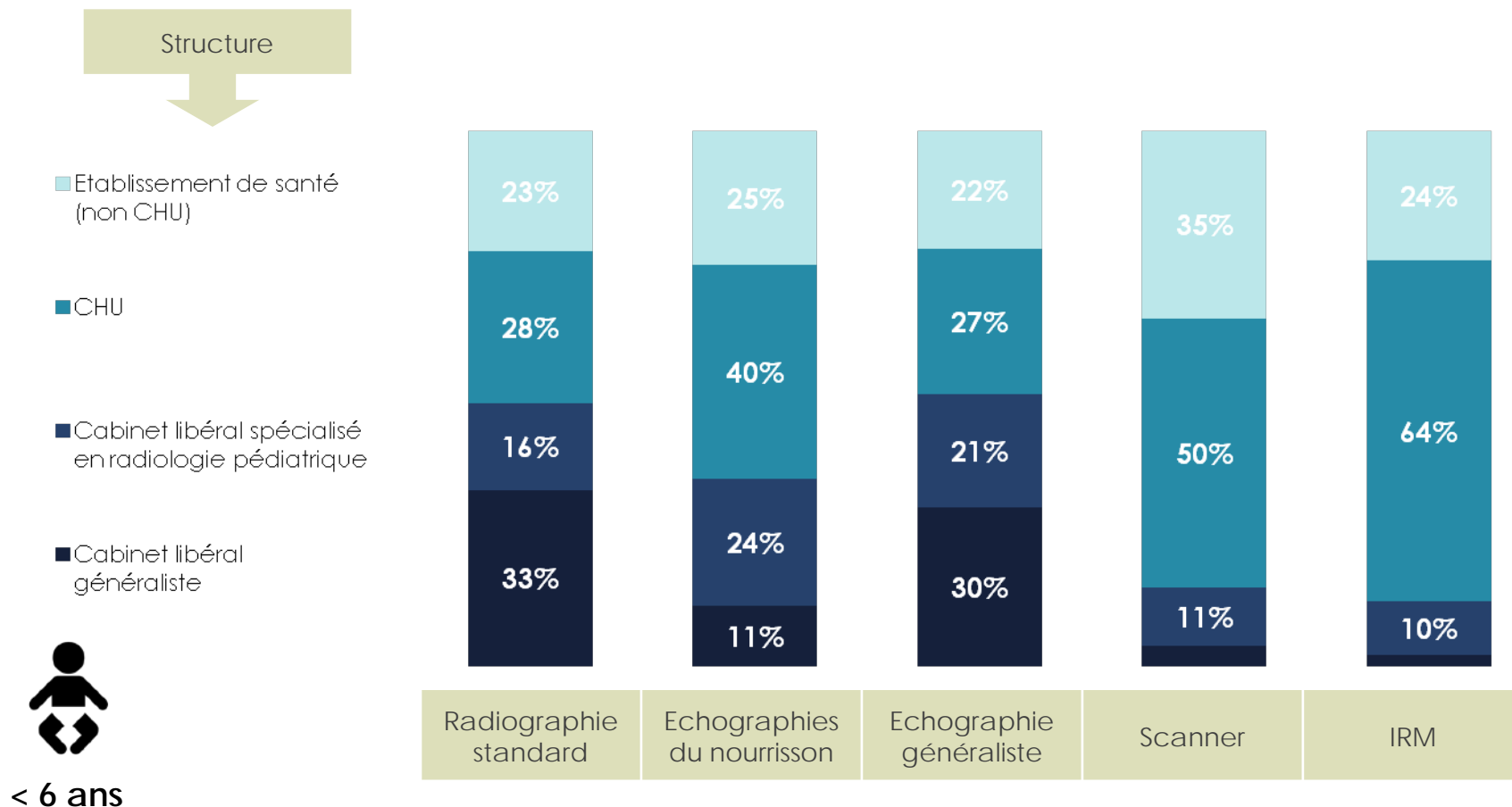
- L'échantillon est représentatif et reflète la diversité des modes d'exercice
- Le recours au secteur public augmente avec la complexité de la prise en charge
- Le CHU est le lieu de recours privilégié tant chez les pédiatres hospitaliers que libéraux pour l'IRM
- Les délais d'obtention des examens augmentent avec leur complexité ( échographie du nourrisson, scanner et IRM)
- Le CHU joue un rôle majeur dans la prise en charge de l'urgence pédiatrique
- Pour 25% des pédiatres, le centre d'imagerie spécialisée se trouve à plus de 20 KM
- L'accessibilité aux examens est bonne en termes d'horaires sauf pour l'IRM
- 98% des pédiatres hospitaliers pratiquant dans un établissement de santé accueillant les urgences pédiatriques ont accès au scanner en urgence, pour un traumatisme crânien d'un enfant de moins de 6 ans
- Le recours au scanner pour une suspicion d'appendicite s'explique dans plus d'un tiers des cas par des problèmes d'organisation ( exp: absence de radiologue formé à l'échographie pédiatrique)
- La nécessité d'une formation et d'une prise en charge particulière figurent parmi les premiers motifs de non-réalisation de certains examens chez les enfants
- Si 90% des radiologues disposent de protocoles spécifiques pour les scanners chez les enfants de moins de 6 ans, seul 46% pratiquent des sédatations
- la radioprotection est surtout évoquée par les radiologues lors de l'examen mais la diffusion des supports d'information reste à améliorer



# 1. Adressage des examens d'imagerie pédiatrique

# Le recours au secteur public augmente avec la complexité de la prise en charge

Examens par structures chez les enfants de moins de 6 ans hors urgence



Q1. Dans votre pratique, veuillez indiquer à quelle structure demandez-vous majoritairement chaque type d'examen listé ci-dessous chez les enfants de moins de 6 ans et en dehors de l'urgence?

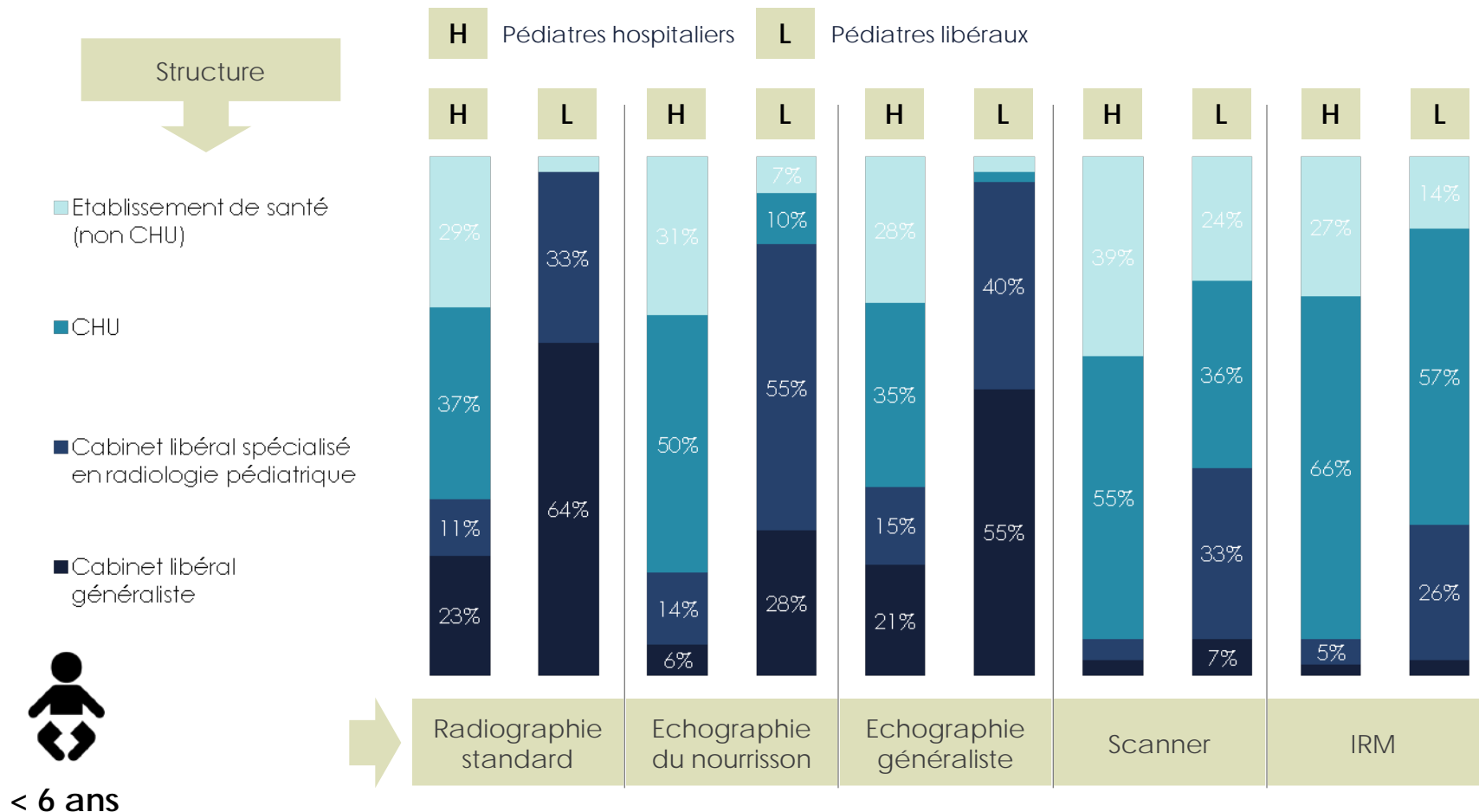
Base - Pédiatres: 240  
Les chiffres en dessous de 5% ne sont pas affichés

06/11/2015

6

# Le CHU est privilégié pour l'IRM tant chez les pédiatres hospitaliers que libéraux

Examens par structures chez les enfants de moins de 6 ans hors urgence



Q1. Dans votre pratique, veuillez indiquer à quelle structure demandez-vous majoritairement chaque type d'examen listé ci-dessous chez les enfants de moins de 6 ans et en dehors de l'urgence?

# Les délais d'obtention sont plus longs pour l'imagerie en coupes

Délai moyen d'obtention chez les enfants de **moins** de 6 ans hors urgence

■ 1 jour ■ 2-7 jours ■ 8-31 jours ■ >31 jours

Radiographie  
Standard



Echographie du  
nourrisson



Echographie  
généraliste



Scanner



IRM



< 6 ans

Q2. Dans votre pratique, quel est selon vous le délai moyen d'obtention de chaque type d'examen listé ci-dessous chez les enfants de moins de 6 ans et en dehors de l'urgence

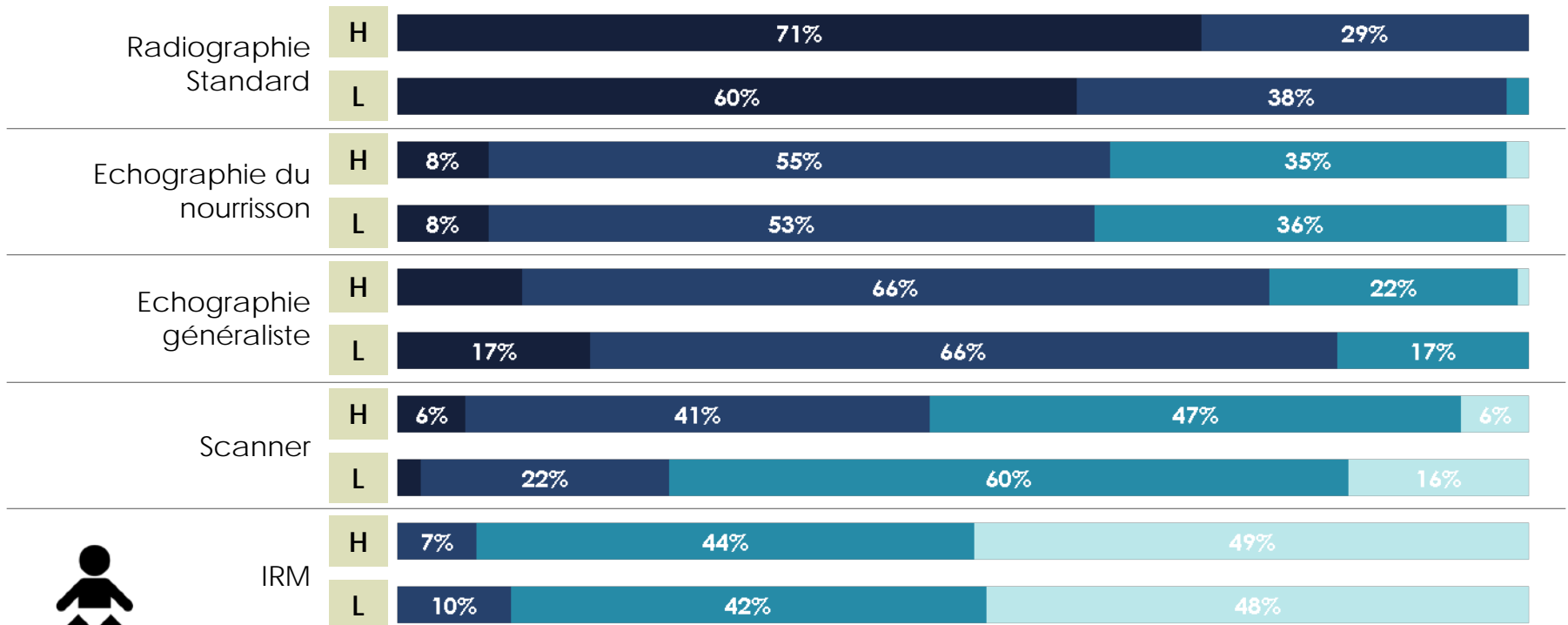


# Les délais d'obtention sont comparables chez les pédiatres hospitaliers et libéraux

Délai moyen d'obtention chez les enfants de moins de 6 ans hors urgence

**H** Pédiatres hospitaliers **L** Pédiatres libéraux

■ 1 jour ■ 2-7 jours ■ 8-31 jours ■ >31 jours

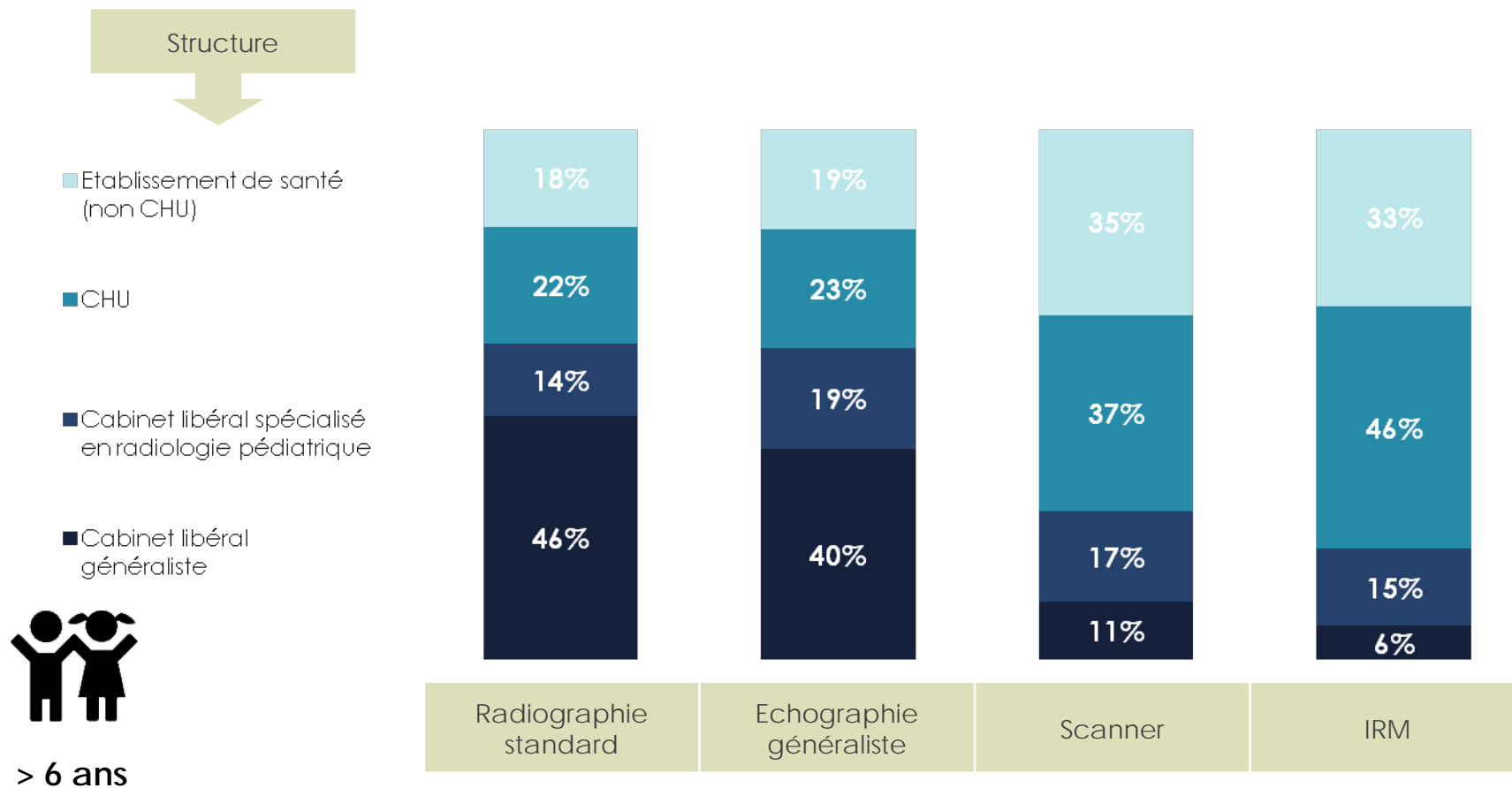


< 6 ans

Q2. Dans votre pratique, quel est selon vous le délai moyen d'obtention de chaque type d'examen listé ci-dessous chez les enfants de moins de 6 ans et en dehors de l'urgence

# Le recours au CHU est majoritaire pour l'imagerie en coupes

Examens par structures chez les enfants de **plus** de 6 ans hors urgence



Q3. Dans votre pratique, veuillez indiquer à quelle structure demandez-vous majoritairement chaque type d'examen listé ci-dessous chez les enfants de plus de 6 ans et en dehors de l'urgence

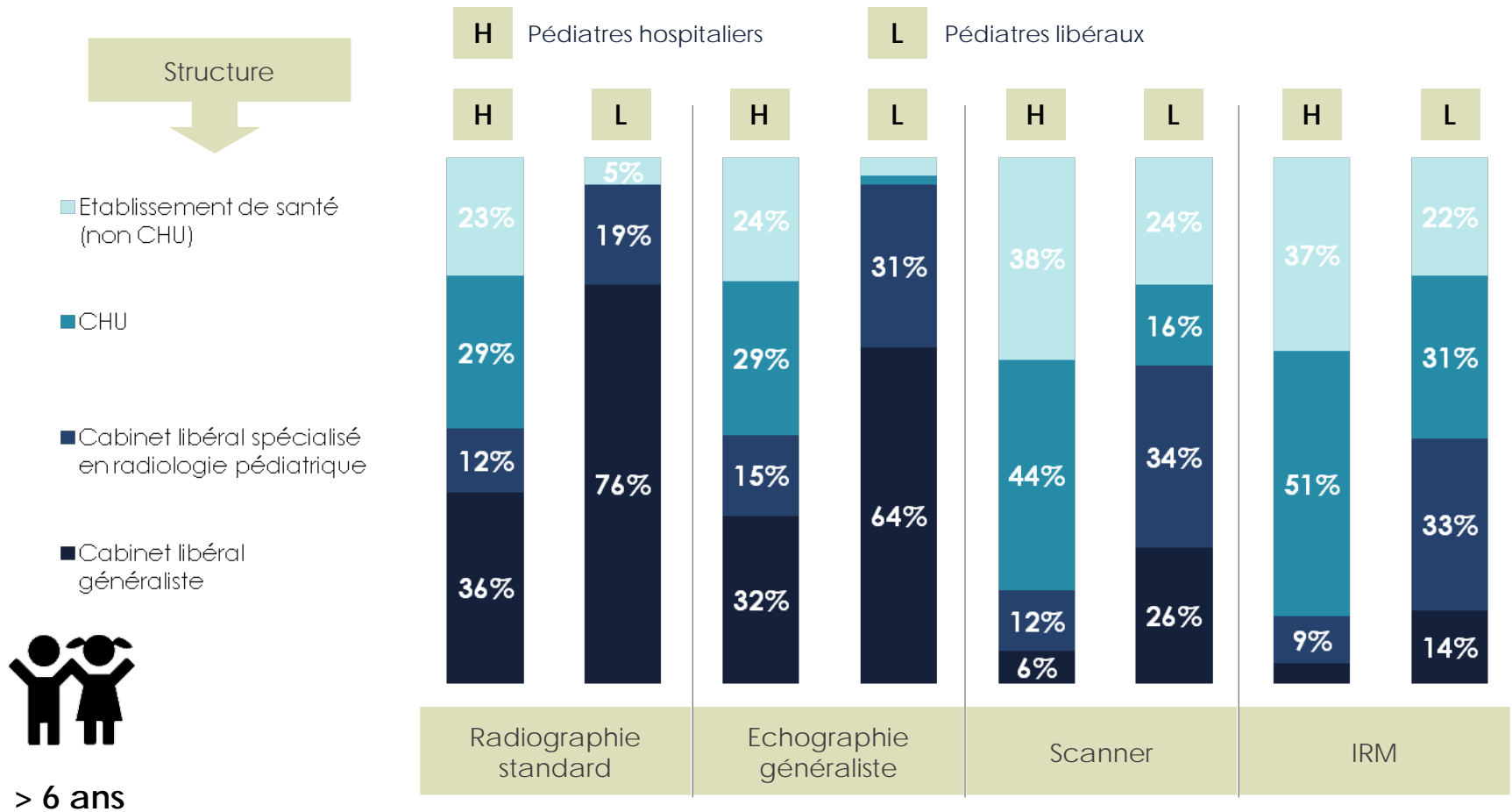
Base - Pédiatres: 240 (Hospitaliers = 182 / Libéraux = 58)  
Les chiffres en dessous de 5% ne sont pas affichés

06/11/2015

10

# Le recours au secteur libéral est plus important chez les enfants de plus de 6 ans que chez les moins de 6 ans

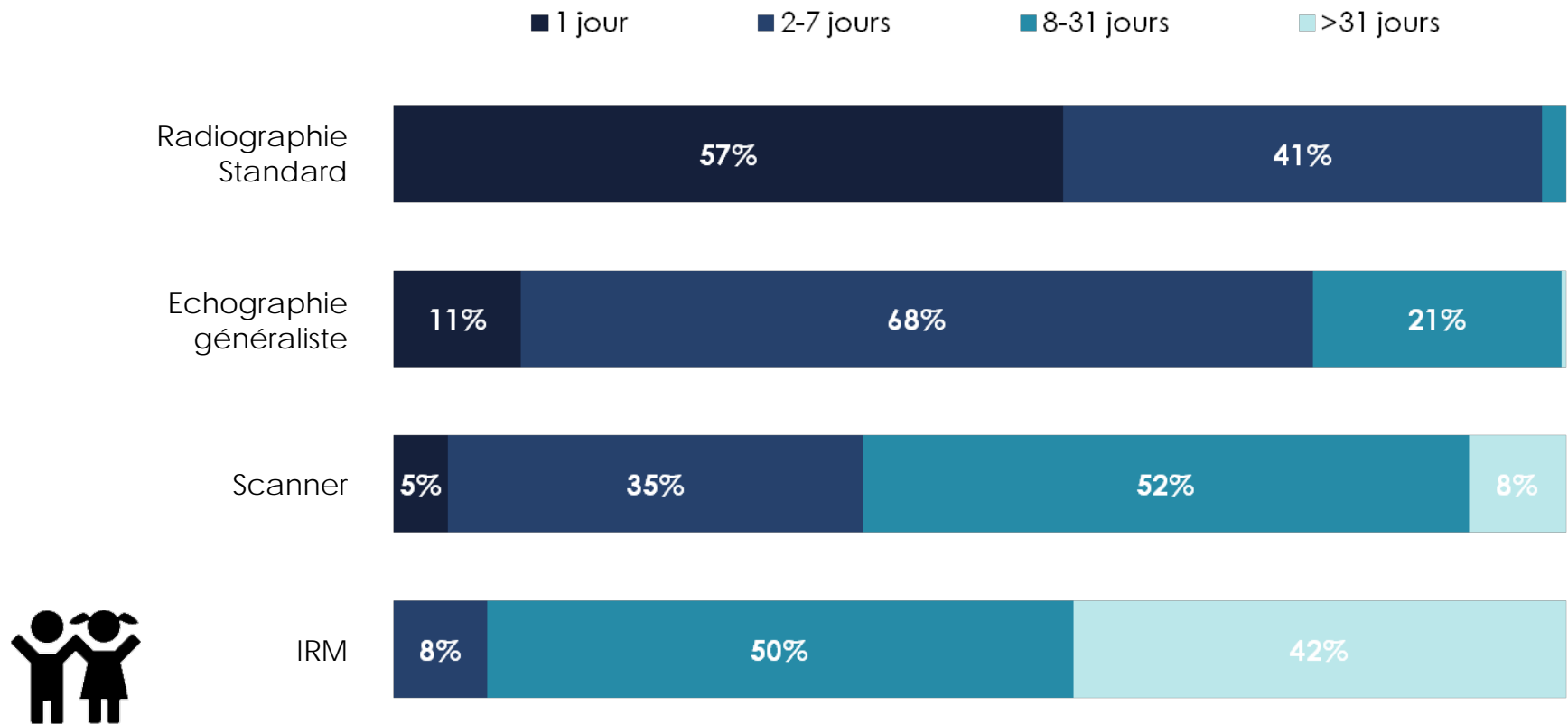
Examens par structures chez les enfants de **plus** de 6 ans



Q3. Dans votre pratique, veuillez indiquer à quelle structure demandez-vous majoritairement chaque type d'examen listé ci-dessous chez les enfants de plus de 6 ans et en dehors de l'urgence

# Les délais d'obtention sont plus longs pour l'imagerie en coupes

Délai moyen d'obtention chez les enfants de **plus** de 6 ans hors urgence



> 6 ans

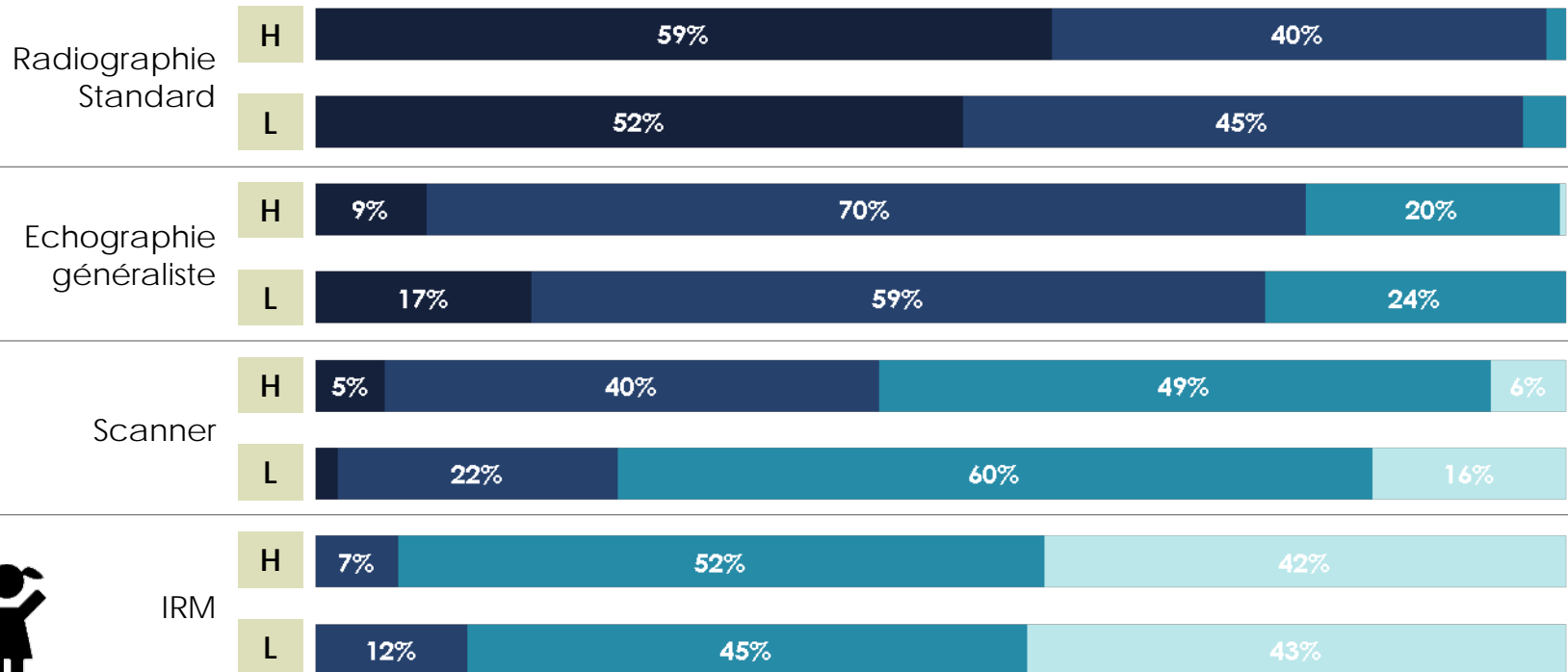
Q4. Dans votre pratique, quel est selon vous le délai moyen d'obtention de chaque type d'examen listé ci-dessous chez les enfants de plus de 6 ans et en dehors de l'urgence

# Les délais d'obtention sont plus longs pour l'imagerie en coupes tant pour les pédiatres hospitaliers que libéraux

Délai moyen d'obtention chez les enfants de **plus** de 6 ans hors urgence

**H** Pédiatres hospitaliers **L** Pédiatres libéraux

■ 1 jour ■ 2-7 jours ■ 8-31 jours ■ >31 jours

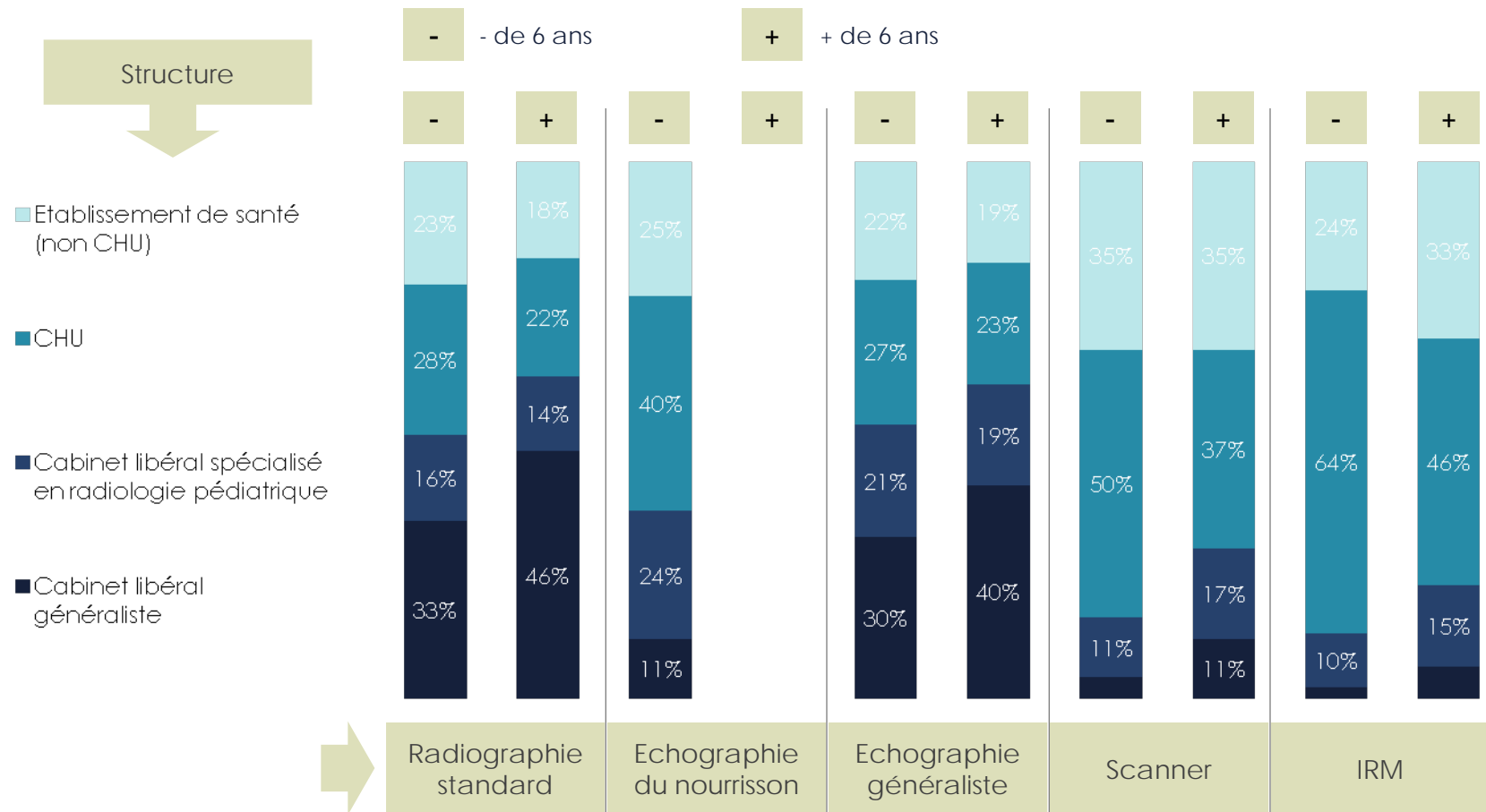


> 6 ans

Q4. Dans votre pratique, quel est selon vous le délai moyen d'obtention de chaque type d'examen listé ci-dessous chez les enfants de plus de 6 ans et en dehors de l'urgence

# Le recours au secteur public augmente avec la complexité de la prise en charge

## Examens par structures chez les enfants de moins de 6 ans hors urgence



Q1. Dans votre pratique, veuillez indiquer à quelle structure demandez-vous majoritairement chaque type d'examen listé ci-dessous chez les enfants de moins de 6 ans et en dehors de l'urgence?

Base - Pédiatres: 240 (Hospitaliers = 182 / Libéraux = 58)  
Les chiffres en dessous de 5% ne sont pas affichés

# Le CHU a un rôle majeur dans la prise en charge de l'urgence pédiatrique

Examens en urgence/ nuit et weekend – Structures vers lesquelles les patients sont orientés

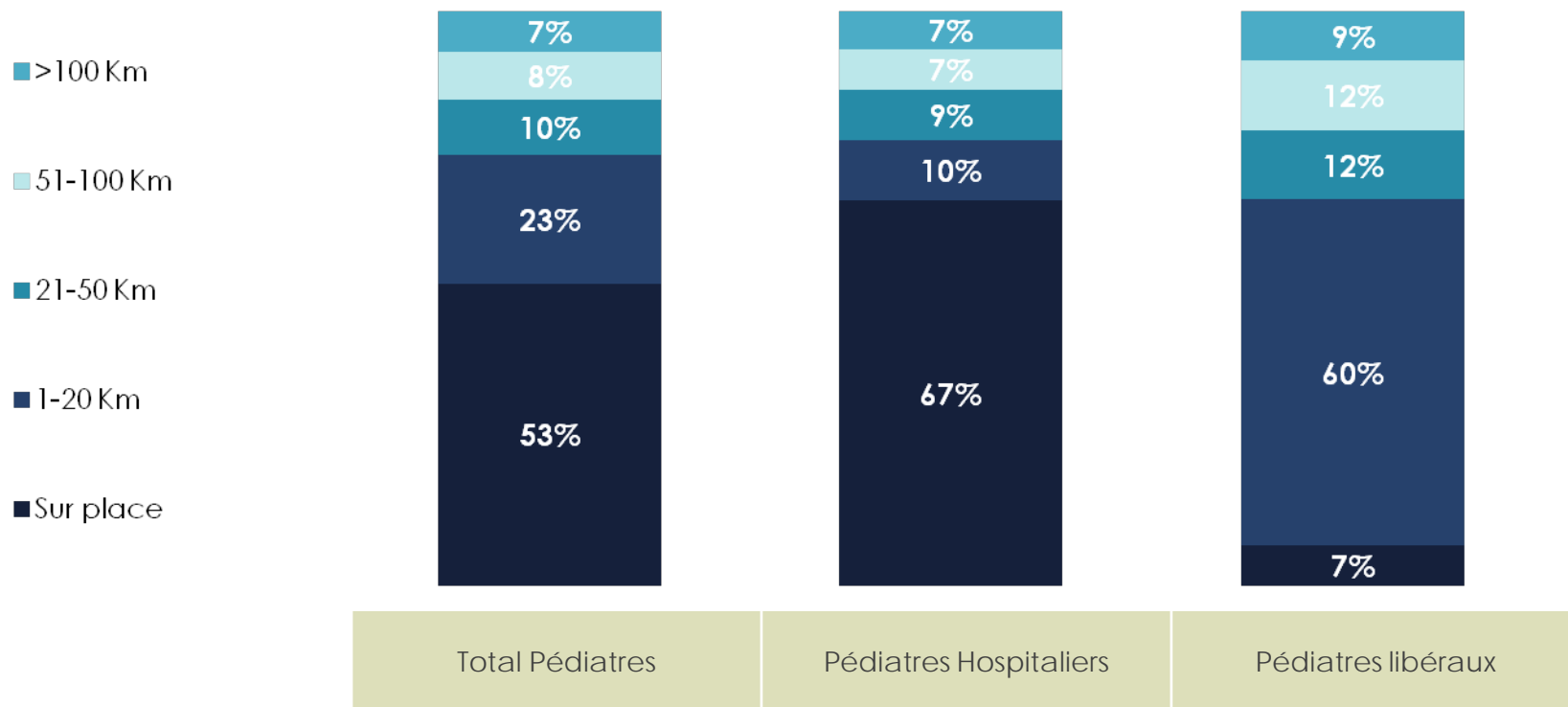
**H** Pédiatres hospitaliers **L** Pédiatres libéraux



Cabinet libéral spécialisé en radiologie pédiatrique: 0.5%  
Cabinet libéral généraliste: 0%

# Pour 25% des pédiatres le centre d'imagerie spécialisée est à plus de 20Km

Distance d'un centre spécialisé d'imagerie pédiatrique



Q6. A quelle distance de votre lieu d'exercice se trouve un centre spécialisé d'imagerie pédiatrique ?

Base - Pédiatres: 240 (Hospitaliers = 182 / Libéraux = 58)  
Les chiffres en dessous de 5% ne sont pas affichés





## 2. Imagerie pédiatrique dans établissement accueillant les urgences pédiatriques

# Bonne accessibilité sauf pour l'IRM

## Heures d'accès pour les différents types d'imagerie

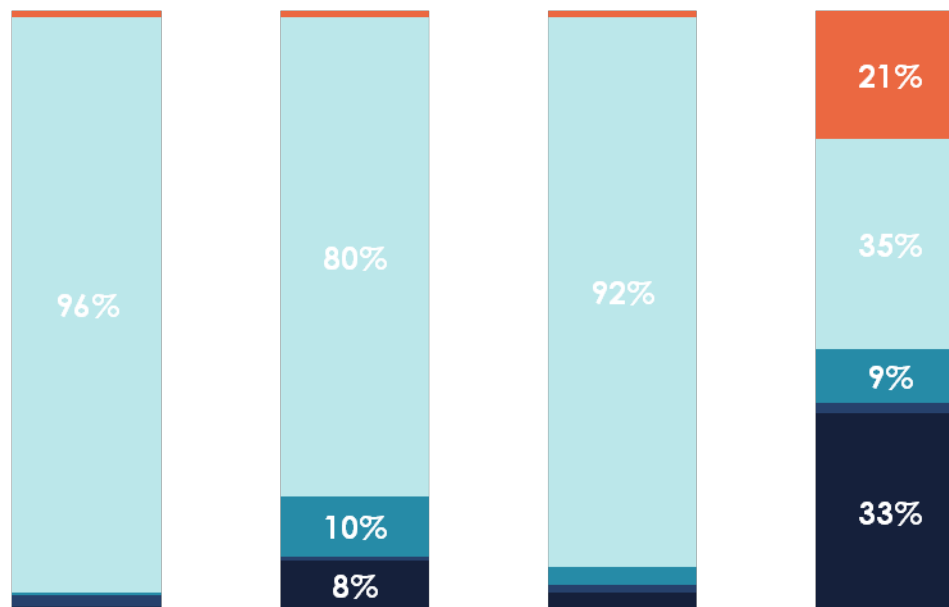
■ N'y a pas accès en urgence

■ 24 heures sur 24 heures et 7 jours sur 7

■ Les jours ouvrables de jour comme de nuit et les weekends en journée

■ Les jours ouvrables de jour comme de nuit

■ Les jours ouvrables en journée



Type d'examen

Radiographie standard

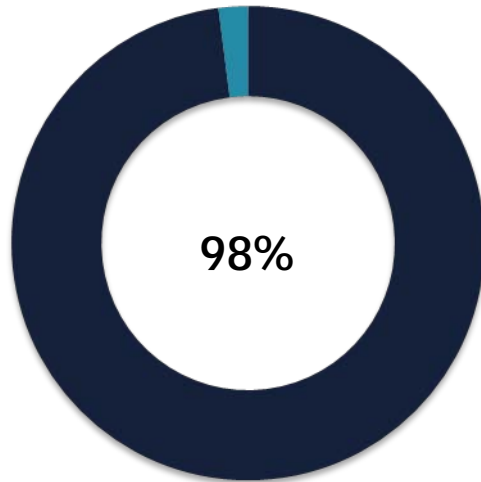
Echographie généraliste

Scanner

IRM

# Un accès au scanner satisfaisant pour les traumatismes crâniens en urgence

## Traumatisme crânien



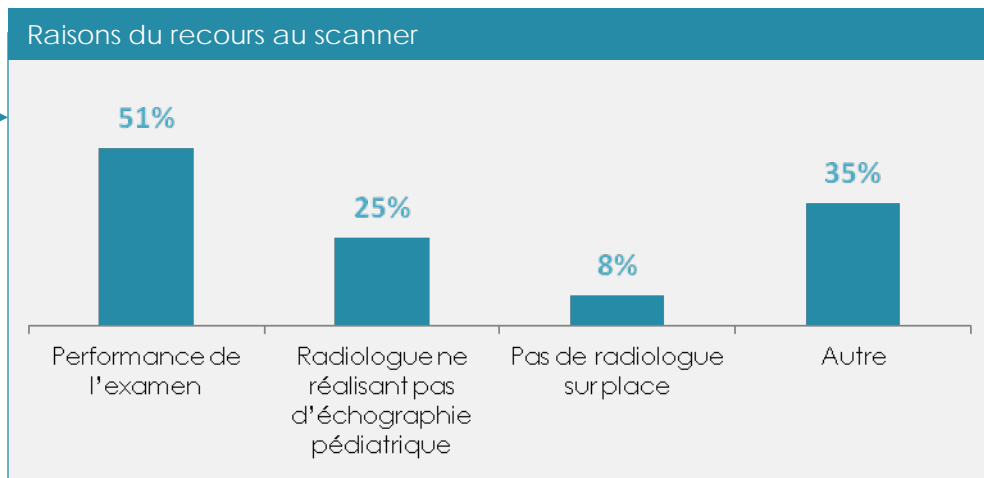
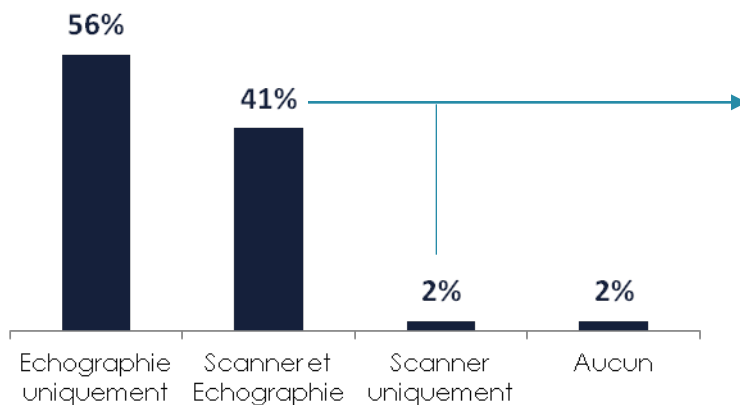
des pédiatres hospitaliers pratiquant dans un établissement de santé accueillant les urgences pédiatriques ont **accès au scanner en urgence, pour un traumatisme crânien d'un enfant de moins de 6 ans**



< 6 ans

# Le recours au scanner pour une suspicion d'appendicite s'explique dans plus d'un tiers des cas par des problèmes d'organisation

Examen pratique en urgence pour suspicion d'appendicite



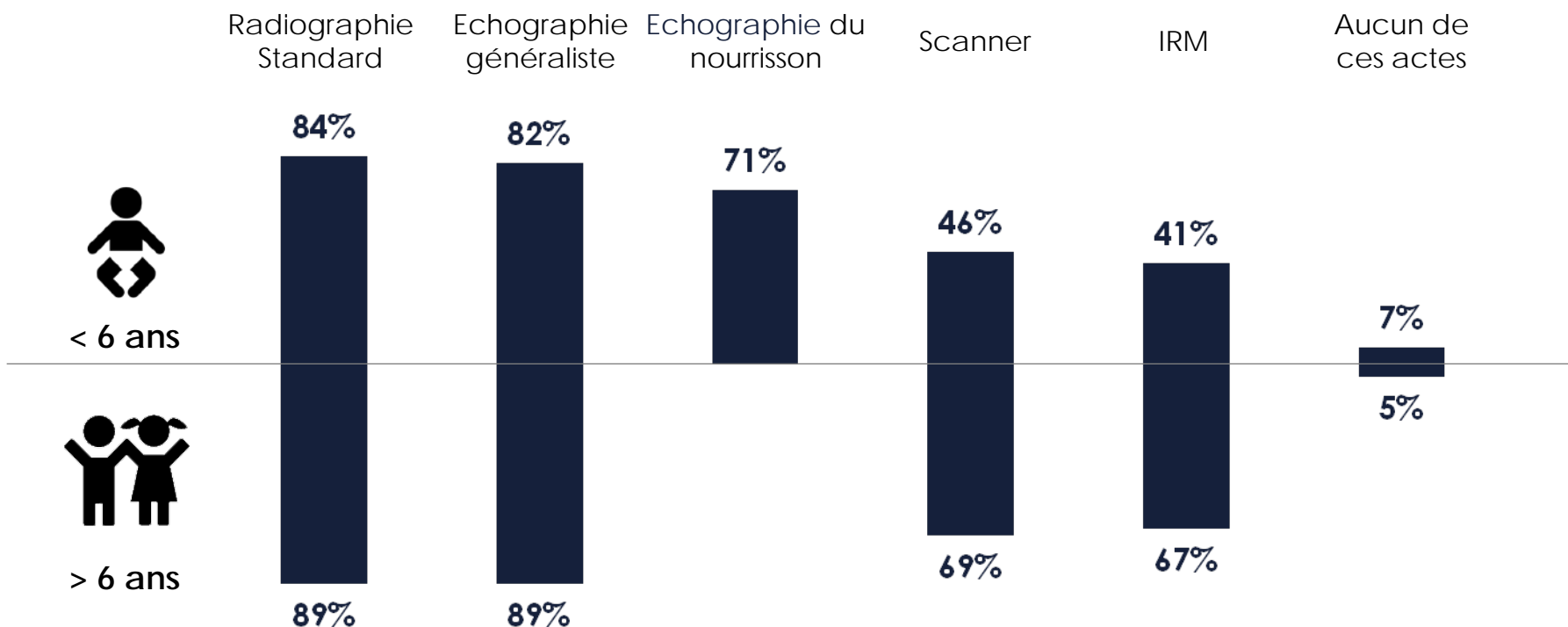
Q9. Quel examen est pratiqué en urgence dans votre structure pour explorer une suspicion d'appendicite ?  
Q10. Si vous avez recours au scanner pour explorer une suspicion d'appendicite, quels en sont les raisons ?



## 3. Radiologie Pédiatrique

# Faible offre de soins pour l'imagerie en coupes pour les radiologues chez les enfants < 6ans versus enfants> 6 ans

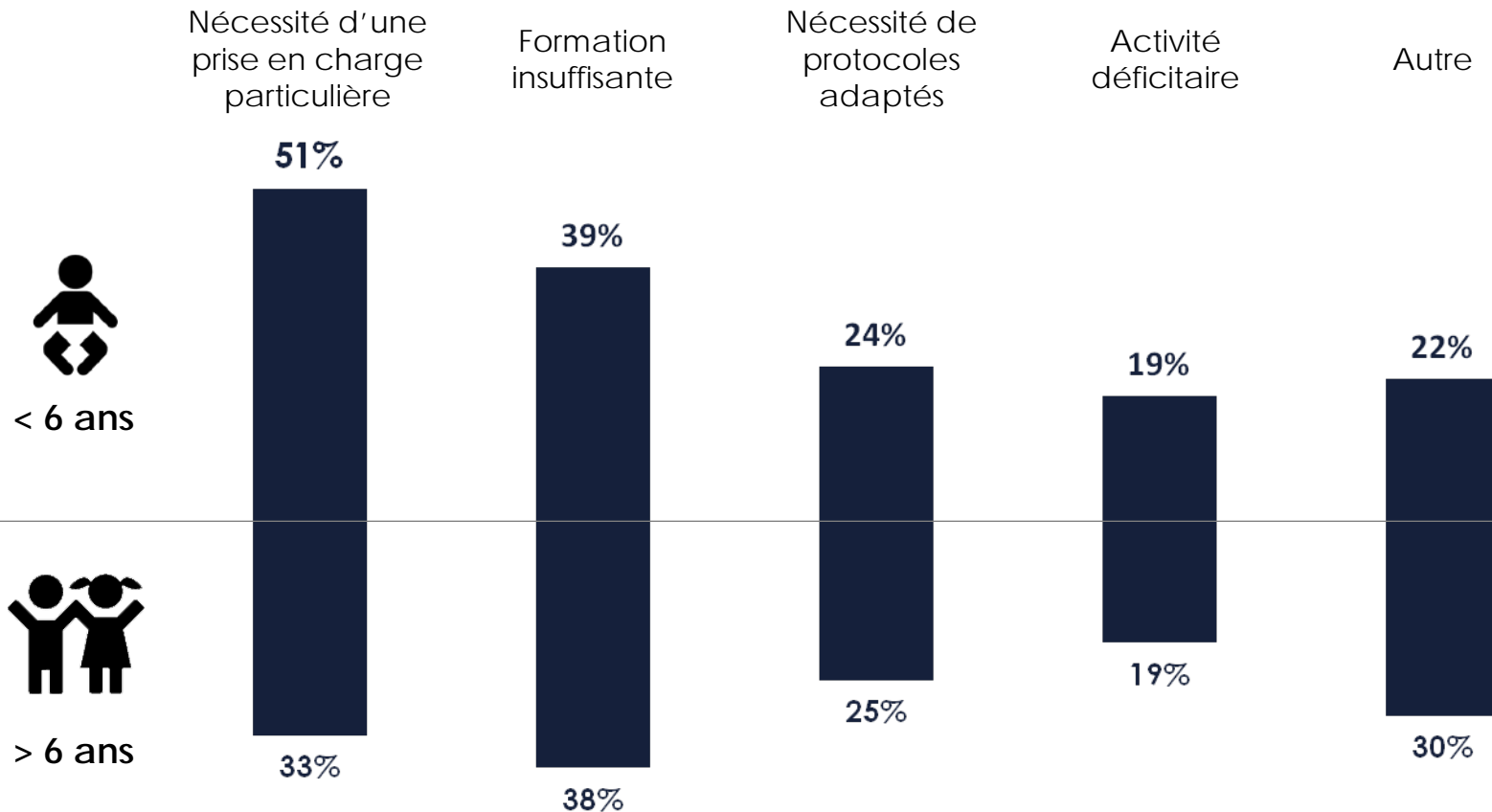
Examens réalisés chez les enfants de moins et plus de 6 ans en dehors de l'urgence



Q11/Q14. Parmi les types d'examen listés ci-dessous, quels sont ceux que vous réalisez chez les enfants de moins/ de plus de 6 ans et en dehors de l'urgence.

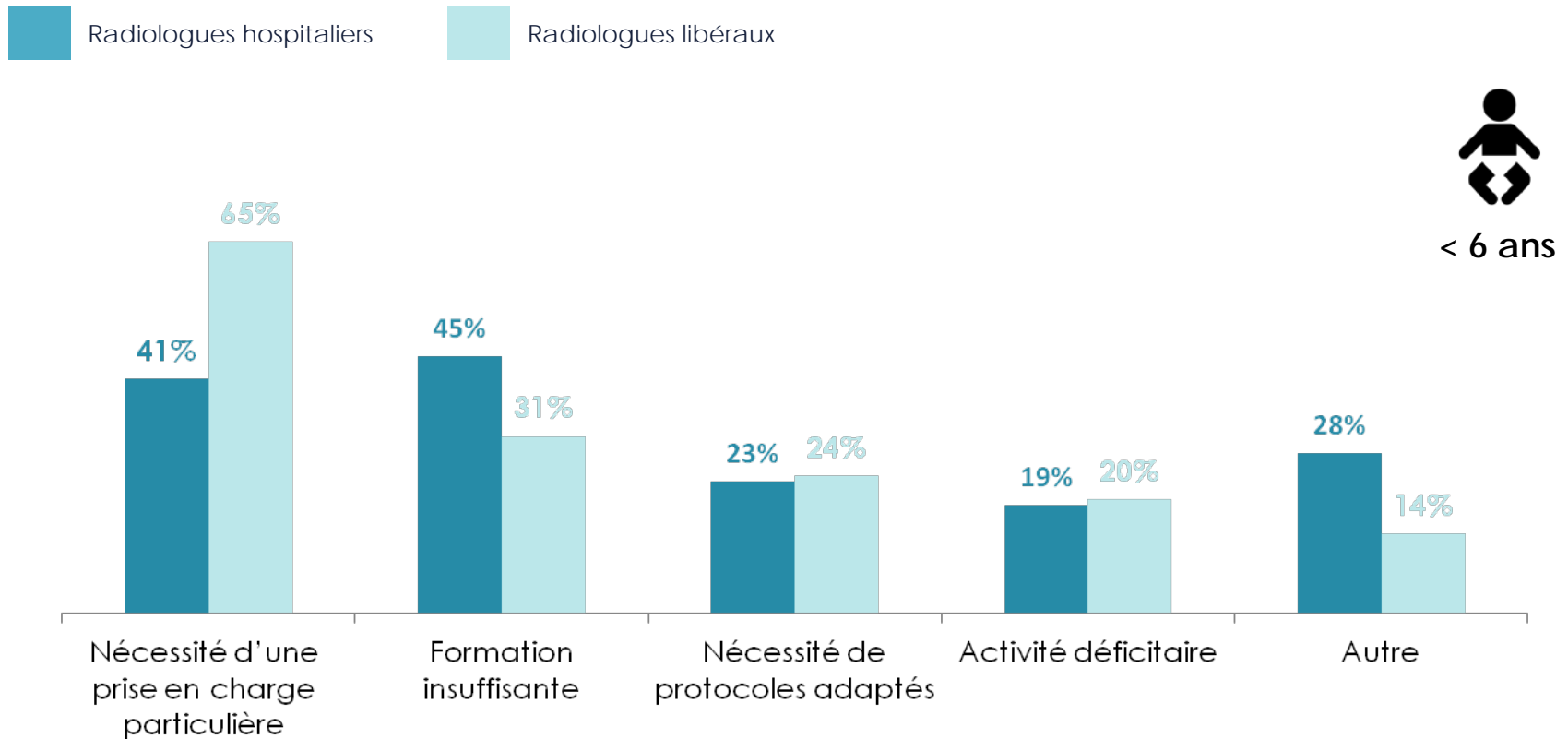
# Chez les radiologues, la nécessité d'une formation et d'une prise en charge particulière parmi les premiers motifs de non-réalisation de certains examens chez les enfants

Raisons de ne pas réaliser tous ou certains types d'examen chez les enfants de moins et plus de 6 ans en dehors de l'urgence



# La nécessité d'une prise en charge particulière: 1<sup>er</sup> motif de non-recours à certains examens chez les moins de 6 ans chez les radiologues libéraux

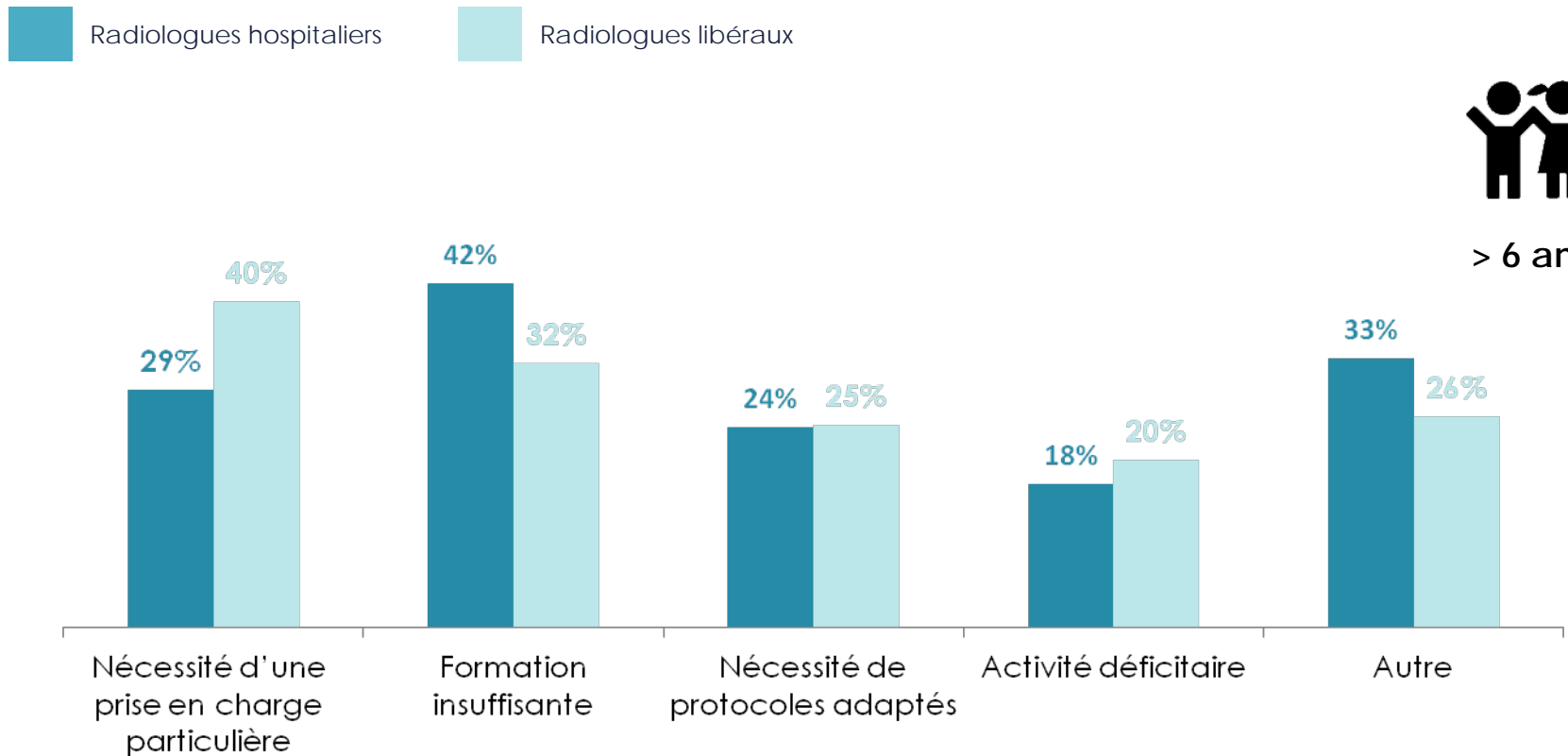
Raisons de ne pas réaliser tous ou certains types d'examen chez les enfants de moins de 6 ans





# Formation insuffisante: 1<sup>er</sup> motif de non-recours à certains examens chez les plus de 6 ans chez les radiologues hospitaliers

Raisons de ne pas réaliser tous ou certains types d'examen chez les enfants de plus de 6 ans

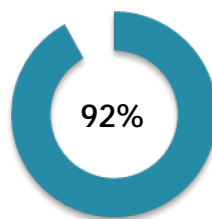


# Seuls 46% des radiologues sont en capacité de pratiquer des sédations

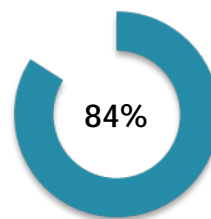
## Protocoles spécifiques pour scanners pédiatriques (moins de 6 ans)



des radiologues ont des **protocoles spécifiques** pour les **scanners pédiatriques** réalisés chez les **enfants de moins de 6 ans**



Hôpital



Liberal

## Sédations pour enfants non coopérants



des radiologues pratiquent des **sédations** pour un **scanner ou une IRM** chez l'**enfant non coopérant**



Hôpital



Liberal

Q17. Si vous réalisez des scanners pédiatriques, avez-vous des protocoles spécifiques chez les enfants de moins de 6 ans ?

Q18. Pratiquez-vous des sédations pour un scanner ou une IRM chez l'enfant non coopérant ?



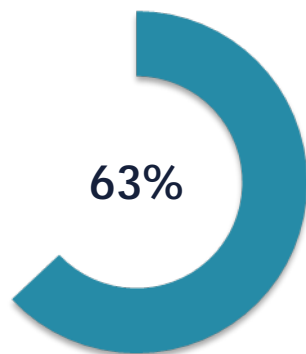
## 4. Radioprotection en imagerie pédiatrique

# La radioprotection est surtout évoquée par le radiologue lors de l'examen

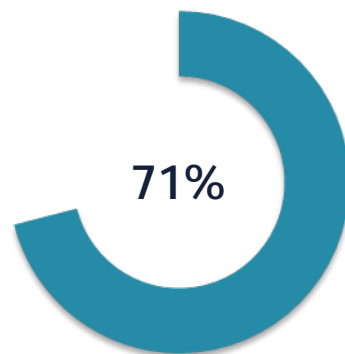
Radioprotection discutée avec les parents

Radiologues – 66%

Pédiatres – 43%



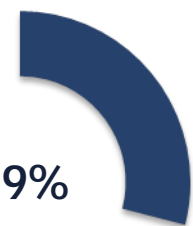
Hôpital



Liberal



Hôpital



Liberal

# Des efforts à faire afin de mieux diffuser les supports d'information sur la radioprotection

Supports d'information sur la radioprotection à destination des parents à disposition

Radiologues – 24%

Pédiatres – 7%

25%

22%

9%

2%

Hôpital

Liberal

Hôpital

Liberal



**Contact:**

**Alexis Dussol**  
ADEXSOL

[alexis.dussol@adexsol.com](mailto:alexis.dussol@adexsol.com)  
Tel: +33 1 45 89 40 87

**ADEXSOL**