

7. ANNEXES

ANNEXES 1

Estimations du nombre de résidents en institution pour personnes âgées décédées du fait de la canicule

Dans un premier temps il faut estimer le nombre de décédés, vivant en maison de retraite, observé pendant la canicule. Une telle estimation se heurte en premier lieu à un problème de nomenclature : la donnée « lieu de domicile » dans la statistique des décès est renseignée à partir de la déclaration effectuée à l'Etat civil. La nomenclature proposée est assez grossière : sont classées dans les « décès en maison de retraite », les déclarations de décès en maison de retraite ou hospice. Les décès survenus dans des structures telles que les unités de soins de longue durée (USLD), sont classés, soit en maison de retraite soit à l'hôpital. On peut, dans un premier temps, essayer d'estimer le nombre total de décès survenus en maison de retraite puis, dans un deuxième temps, élargir cette estimation à l'ensemble des établissements pour personnes âgées dépendantes.

L'enquête « décès par coup de chaleur dans les établissements de santé en France » (4) indique que parmi les personnes décédées à l'hôpital d'un coup de chaleur entre le 8 et le 19 août 2003, 654 sur 2 283 (pour lesquels on dispose de cette donnée) vivaient en maison de retraite.

Au minimum, on a donc (2 640 + 654) décès de résidents de maisons de retraite attribuables à la canicule, soit **3 294**. Ce chiffre est forcément sous-estimé car :

- l'enquête n'a comptabilisé que les décès par « coup de chaleur » à l'hôpital alors que la surmortalité porte sur presque toutes les causes de décès ;
- le lieu de décès est inconnu pour 568 décès, en excès dans le rapport Hémon et Jouglà (2) et pour 552 décès dans l'étude « décès par coup de chaleur à l'hôpital », une partie de ces non réponses pouvant correspondre à des décès en maison de retraite ;
- les décès enregistrés dans l'enquête coup de chaleur l'ont été sur une période plus courte que celle utilisée par Hémon et Jouglà (2). Cependant, ceci a probablement une influence négligeable car l'essentiel de la surmortalité est bien observée entre le 8 et le 19 août.

On peut estimer le pourcentage des personnes qui vivaient en maison de retraite parmi celles qui sont décédées du fait de la canicule en faisant plusieurs hypothèses.

- 1) La répartition des décédés selon le lieu de domicile n'est pas différente entre le 8 et le 19 août et entre le 1^{er} et le 20 août : La majorité des décès ayant eu lieu entre le 8 et le 19 août, cette approximation est raisonnable.

- 2) La répartition des décédés à l'hôpital selon le lieu de domicile n'est pas différente selon qu'il s'agissait de décès par coup de chaleur ou d'autres causes de décès liées à la canicule.
- 3) La répartition entre les lieux de décès et les lieux de domicile est la même pour les décès pour lesquels on ne dispose pas de ces informations que pour ceux pour lesquels on en dispose.

On obtient alors l'estimation suivante. On sait que 19% des personnes décédées « en excès » sont décédées en maison de retraite. D'autre part, que 45% des personnes décédées « en excès » sont décédées dans les hôpitaux (42%) ou cliniques (3%) et que 28,5% (654 sur 2299) des personnes décédées dans les hôpitaux et les cliniques résidaient en maison de retraite, soit : $28,5\% \times 45\% = 12,8\%$ du total. Les personnes âgées qui vivaient en maison de retraite représenteraient donc **31,8%** (19%+12,8%) des personnes décédées du fait de la canicule du mois d'août 2003 soit **4 707** décès sur 14 802 ($14\ 802 \times 31,8\%$).

On aurait donc entre **3 294** et **4 707** décès parmi les résidents en maison de retraite du fait de la canicule.

Par ailleurs, les deux tableaux montrent que la mortalité liée à la canicule et le fait de vivre en maison de retraite sont liés à l'âge et au sexe : les taux de décès liés à la canicule et la proportion de personnes vivant en maison de retraite augmentent avec l'âge. De plus, aux âges élevés, la proportion de femmes vivant en maison de retraite est plus élevée que la proportion d'hommes. De même, les taux de mortalité liée à la canicule sont plus élevés chez les femmes.

Tableau 1. Taux de décès en excès durant la période 1^{er} au 20 août 2003 selon l'âge et le sexe (source : rapport Hémon-Jougla (2))

	Femmes			Hommes			Total		
	Décès en excès	Population	Taux pour mille	Décès en excès	Population	Taux pour mille	Décès en excès	Population	Taux pour mille
45-54 ans	103	4 110 160	0,0	311	4 081 008	0,1	414	8 191 168	0,1
55-64 ans	300	2 798 797	0,1	437	2 684 944	0,2	737	5 483 741	0,1
65-74 ans	641	2 888 197	0,2	659	2 358 794	0,3	1 300	5 246 991	0,2
75-84 ans	2 997	1 871 586	1,6	2 250	1 209 781	1,9	5 247	3 081 367	1,7
85-94 ans	3 954	930 853	4,2	1 184	381 354	3,1	5 138	1 312 207	3,9
≥ 95 ans	1 524	90 572	16,8	301	20 765	14,5	1 825	111 337	16,4

Tableau 2. Pourcentage de la population vivant en maison de retraite (source : INSEE, RP 1999)

	Femmes		Hommes			Total			Vivent en MDR %
	Vivent en maison de retraite	Population	Vivent en MDR %	Vivent en maison de retraite	Population	Vivent en MDR %	Vivent en maison de retraite	Population	
45-54 ans	1 944	4 110 160	0,0	2 337	4 081 008	0,1	4 281	8 191 168	0,1
55-64 ans	7 076	2 798 797	0,3	9 414	2 684 944	0,4	16 490	5 483 741	0,3
65-74 ans	25 460	2 888 197	0,9	24 191	2 358 794	1,0	49 651	5 246 991	0,9
75-84 ans	74 026	1 871 586	4,0	29 881	1 209 781	2,5	103 907	3 081 367	3,4
85-94 ans	171 383	930 853	18,4	38 785	381 354	10,2	210 168	1 312 207	16,0
≥ 95 ans	34 025	90 572	37,6	4 865	20 765	23,4	38 890	111 337	34,9

Une fois le nombre de décès observés estimé, il faut définir le nombre de décès attendus en maison de retraite. Pour ce faire, on doit considérer que les taux de mortalité ont été les mêmes que ceux constatés en population générale, comme calculé dans le tableau suivant.

Tableau 3. Nombre de décès en excès attendus en maison de retraite si les taux de décès étaient égaux à ceux de la population générale à âge et sexe équivalent.

	Femmes		Hommes			Total		
	Vivent en maison de retraite	Taux de décès en population générale (pour mille)	Nombre de décès attendus	Vivent en maison de retraite	Taux de décès en population générale (pour mille)	Nombre de décès attendus	Vivent en maison de retraite	Nombre de décès attendus
45-54 ans	1 944	0,0	0,0	2 337	0,1	0,2	4 281	0,2
55-64 ans	7 076	0,1	0,8	9 414	0,2	1,5	16 490	2,3
65-74 ans	25 460	0,2	5,7	24 191	0,3	6,8	49 651	12,4
75-84 ans	74 026	1,6	118,5	29 881	1,9	55,6	103 907	174,1
85-94 ans	171 383	4,2	728,0	38 785	3,1	120,4	210 168	848,4
≥ 95 ans	34 025	16,8	572,5	4 865	14,5	70,5	38 890	643,0
Total	313 914		1 425,5	109 473		255,0	423 387	1 680,5

1 680 décès en excès auraient donc été constatés dans les maisons de retraite si les taux de mortalité avaient été les mêmes qu'en population générale. Or, le nombre estimé de décès en excès en maison de retraite est de **3 294** à **4 707**. Cette méthode de standardisation indirecte aboutit donc à un ratio standardisé de mortalité (standardized mortality ratio ou

SMR) situé entre **1,95** et **2,8**. La mortalité en maison de retraite aurait donc été 2 à 3 fois plus forte qu'en population générale, indépendamment des différences d'âge et de sexe.

Il est également possible de suivre le même raisonnement pour l'ensemble des établissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (EHPAD), si on considère que la catégorie « maison de retraite » de la statistique des décès englobe les USLD.

L'enquête « coup de chaleur à l'hôpital » a enregistré, outre les 654 décès de résidents en maison de retraite, 346 décès de résidents en USLD soit un total de $654+346 = 1\ 000$ personnes.

On a donc au minimum $2\ 640 + 1000 = 3\ 640$ personnes résidant en maison de retraite ou USLD décédées du fait de la canicule. En suivant le même raisonnement que précédemment, on établit une estimation « haute » : on sait que 19% des personnes décédées « en excès » sont décédées en « maison de retraite » (qu'on considérera ici recouvrir les catégories maison de retraite et USLD). D'autre part, 45% des personnes décédées « en excès » sont décédées dans les hôpitaux (42%) ou cliniques (3%) et 43,5% (1000 sur 2299 pour lesquels on dispose de ce renseignement) des personnes décédées dans les hôpitaux et les cliniques résidaient en maison de retraite soit : $43,5\% * 45\% = 19,6\%$ du total. Soit une estimation plus large de $19\% + 19,6\% = 38,6\%$ ou encore **5 714** personnes décédées résidant en EHPAD sur les 14 802 décès en excès.

Tableau 4. Nombre de décès en excès attendus en maison de retraite et USLD si les taux de décès étaient égaux à ceux de la population générale à âge et sexe équivalent (source INSEE).

	Femmes			Hommes			Total	
	Vivent en maison de retraite ou USLD	Taux de décès en population générale (Pour 1000)	Nombre de décès attendus	Vivent en maison de retraite ou USLD	Taux de décès en population générale (Pour 1000)	Nombre de décès attendus	Vivent en maison de retraite ou USLD	Nombre de décès attendus
45-54 ans	5 982	0,0	0,1	8 692	0,1	0,7	14 674	0,8
55-64 ans	10 393	0,1	1,1	13 997	0,2	2,3	24 390	3,4
65-74 ans	31 800	0,2	7,1	30 092	0,3	8,4	61 892	15,5
75-84 ans	87 998	1,6	140,9	36 572	1,9	68,0	124 570	208,9
85-94 ans	198 777	4,2	844,3	45 549	3,1	141,4	244 326	985,8
≥ 95 ans	40 174	16,8	676,0	5 613	14,5	81,4	45 787	757,3
Total	313 914		1 669,6	109 473		302,1	423 387	1 971,7

1972 décès en excès auraient donc été constatés dans les EHPAD si les taux de mortalité avaient été les mêmes qu'en population générale. Or, le nombre estimé de décès en excès en maison de retraite est de **3640** à **5714**. La standardisation indirecte aboutit donc à un SMR situé entre **1,85** et **2,9**.

Au total, quel que soit le mode d'estimation, on peut donc dire que la mortalité liée à la canicule en maison de retraite comme plus généralement en EHPAD a donc été de **2 à 3 fois plus élevée** qu'en population générale, indépendamment des différences d'âge et de sexe.

ANNEXE 2

Lettre DGAS du 4 août 2003



MINISTÈRE DES AFFAIRES SOCIALES
DU TRAVAIL ET DE LA SOLIDARITÉ

MINISTÈRE DE LA SANTÉ DE LA
FAMILLE ET DES PERSONNES
HANDICAPÉES

DIRECTION GÉNÉRALE DE L'ACTION SOCIALE

Le Directeur Général

PARIS, le 14 août 2003

LE DIRECTEUR GÉNÉRAL DE L'ACTION
SOCIALE

à

MESDAMES ET MESSIEURS LES
DIRECTEURS RÉGIONAUX DES AFFAIRES
SANITAIRES ET SOCIALES

MESDAMES ET MESSIEURS LES
DIRECTEURS DÉPARTEMENTAUX DES
AFFAIRES SANITAIRES ET SOCIALES

Objet : première évaluation quantitative de la mortalité des personnes âgées hébergées en établissements au cours de l'été

A la demande de M. Hubert Falco, Secrétaire d'Etat aux Personnes Agées, une première évaluation de l'impact de la vague de chaleur sur la mortalité des personnes âgées hébergées en établissement doit être établie.

Cette demande est complémentaire de l'enquête épidémiologique demandée par le Ministre de la Santé, de la Famille et des Personnes Handicapées à l'INVS.

* * *

La vague de chaleur exceptionnelle que connaît notre pays a eu des conséquences graves sur la santé de nombreuses personnes âgées. Elle a entraîné une surmortalité qu'il est difficile d'évaluer de manière précise. Les liens de causalité entre les pics de chaleur et les décès sont en effet complexes, la canicule ayant notamment pour effet d'aggraver des poly-pathologies déjà existantes.

Pour autant il convient d'évaluer dès à présent le phénomène de surmortalité du 1^{er} juillet au 15 août compris.

Ce bilan sera dressé à partir des données communiquées par les établissements hébergeant des personnes âgées, y compris les établissements de santé gérant ce type d'établissement.

Ce constat fera apparaître le nombre de personnes âgées hébergées dans ces établissements et décédées, quelle qu'en soit la cause, pendant cette période. Il distinguera les personnes décédées au sein de l'établissement et les personnes qui y sont hébergées mais ont été hospitalisées et sont décédées à la suite du transfert dans un établissement de court séjour.

Il doit concerner l'ensemble des établissements hébergeant des personnes âgées de chaque département, tous statuts confondus, ou pour le moins un **échantillon représentatif**.

Ce bilan sera établi également pour les années 2000, 2001 et 2002. Il fera apparaître le taux d'évolution par département, en 2003, par rapport à la moyenne des trois années précédentes.

Il devra être disponible au plan national le **19 août**.

Ces données quantitatives seront complétées dans un deuxième temps par une enquête relative à l'évaluation des difficultés rencontrées et des mesures prises ou à prendre jugées les plus efficaces. Une instruction sera diffusée à cette fin.

Je vous remercie de votre implication personnelle sur cette demande et de bien vouloir désigner un collaborateur en charge de ce dossier, même si je mesure la difficulté d'y répondre en cette période de l'année. La situation justifie toutefois de disposer d'informations sur la réalité des données : même si votre recensement n'est pas exhaustif, il doit permettre d'aboutir à des ordres de grandeurs réalistes.

Jean-Jacques TREGOAT

Lettre DGAS/DREES du 4 septembre 2003 adressée aux Ddass par courriel du 10 septembre 2003



**MINISTÈRE DES AFFAIRES SOCIALES,
DU TRAVAIL ET DE LA SOLIDARITÉ**

**MINISTÈRE DE LA SANTÉ, DE LA FAMILLE
ET DES PERSONNES HANDICAPÉES**

DIRECTION GÉNÉRALE DE L'ACTION SOCIALE

Paris, le 4 septembre 2003

Bureau action et synthèses territoriales (4C)
Stéphane BERNARD – 01 40 56 85 85

**DIRECTION DE LA RECHERCHE, DES ÉTUDES, DE
L'ÉVALUATION ET DES STATISTIQUES**

Bureau des établissements de santé (BES)
Pierrette SCHUHL – 01 40 56 80 67

Le Directeur général de l'action sociale

La Directrice de la recherche, des études, de l'évaluation
et des statistiques

A

Mesdames et Messieurs les préfets de département

Directions départementales des affaires sanitaires et
sociales

OBJET : Préparation du plan gouvernemental en faveur des personnes âgées.

Dans le cadre de la note de service DGAS du 14 août 2003, vous avez été sollicités afin d'établir une première évaluation quantitative de la mortalité des personnes âgées hébergées en établissements au cours de l'été. Les informations chiffrées que vous nous avez transmises ont permis d'établir une synthèse provisoire.

Pour contribuer à améliorer ces résultats et prévenir de nouvelles crises, il est également indispensable de pouvoir connaître précisément, outre le nombre de décès, les facteurs de risques et le profil exact des populations les plus menacées, de manière à orienter les futurs efforts de prévention et de prise en charge d'urgence à prévoir dans le cadre du plan gouvernemental en faveur des personnes âgées. A ce titre, l'Institut de Veille Sanitaire (InVS) a besoin, sur le modèle de ce qu'a réalisé le Center for Diseases Control américain (CDC) après l'épidémie de Chicago, de disposer d'informations établissement par établissement afin d'évaluer les écarts de surmortalité qui ont pu les frapper. Ces observations pourront

éventuellement servir de base de sondage pour un questionnement plus précis auprès d'un petit nombre d'entre eux.

C'est pourquoi, nous vous sollicitons à nouveau pour nous faire remonter pour le lundi 15 septembre 2003, établissement par établissement, les informations que vous nous avez déjà transmises le plus souvent agrégées au niveau départemental en les intégrant dans le modèle de tableau ci-joint. Nous appelons votre attention sur le fait de ne pas solliciter une nouvelle fois les établissements qui ont déjà répondu, sauf dans le cas où certaines catégories n'auraient pas été interrogées lors de la première enquête (ou encore quand certaines d'entre elles auraient fourni vraiment trop peu de réponses utiles) : maisons de retraite, unités de soins de longue durée, logements-foyers. Il est en effet nécessaire de disposer de ces informations séparément pour ces trois catégories d'établissements d'hébergement de personnes âgées, qu'ils soient publics ou privés et même sur échantillon. Si vous disposez d'ores-et-déjà de l'information correspondante, et seulement dans ce cas, nous vous demandons d'isoler la première quinzaine d'août.

Le tableau renseigné est à retourner par courriel à la direction générale de l'action sociale à l'adresse suivante : stephane.bernard@sante.gouv.fr. Il sera traité en collaboration entre nos deux directions et l'InVS.

Jean-Jacques TREGOAT

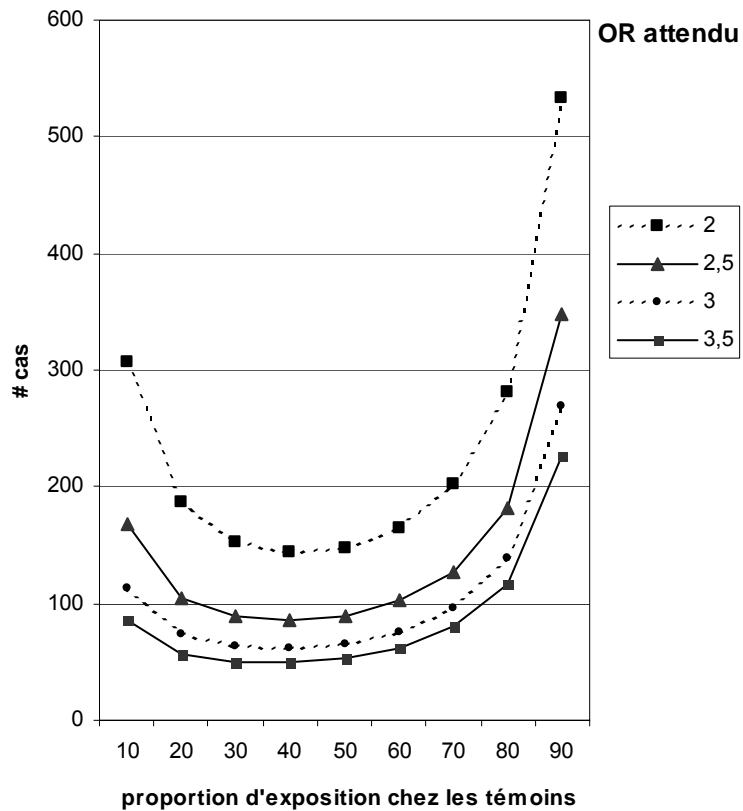
Mireille ELBAUM

Copie E. Couty

ANNEXES 3

Nombre de cas nécessaires en fonction de la proportion de sujets exposés parmi les témoins, selon différents odds ratio (1 témoin par cas, pour un risque de première espèce de 5% et une puissance de 80%)

OR prévu	Proportion d'exposés chez les témoins (%)									
	10	20	30	40	50	60	70	80	90	
1,5	957	562	447	408	408	442	526	717	1324	
2	307	187	153	144	148	165	202	282	534	
2,5	168	105	89	85	90	102	127	181	348	
3	113	73	63	62	66	76	96	139	270	
3,5	85	56	49	49	53	62	80	116	227	



ANNEXES 4

Pourcentage d'établissements répondant à l'enquête DGAS par département.

	<i>Représentativité en % d'établissements</i>				<i>Représentativité en % de places</i>		
	Dept	Répondants	Nb total d'étab.	(%)	Places disponibles	Places Totales	(%)
Sarthe	72	14	134	10	1382	7976	17
Bas-Rhin*	67	20	190	11	1618	10907	15
Vosges	88	26	111	23	1841	5931	31
Haut-Rhin	68	41	153	27	3118	8719	36
Indre	36	17	57	30	1302	3662	36
Moselle	57	57	186	31	3987	9410	42
Doubs	25	21	63	33	1620	3736	43
Ardennes	08	17	43	40	1089	6327	17
Marne	51	40	93	43	3481	7151	49
Seine-et-Marne	77	74	166	45	5805	10936	53
Loire-et-Cher	41	32	69	46	2064	4761	43
Eure-et-Loir	28	36	77	47	2777	5008	55
Aube	10	29	62	47	2215	3416	65
Loiret	45	43	89	48	3597	6831	53
Haute-Marne	52	17	34	50	1300	2064	63
Haute-Vienne	87	27	51	53	2060	4263	48
Saône-et-Loire	71	81	149	54	5486	9161	60
TOTAL		592	1727	34	44742	110259	41
Nièvre	58	32	55	58	1933	3730	52
Meurthe-et-Moselle	54	80	133	60	5674	6802	83
Val d'Oise	95	77	128	60	5812	9691	60
Territoire de Belfort	90	8	13	62	761	1139	67
Loire	42	95	154	62	7479	11388	66
Creuse	23	21	34	62	1575	2511	63
Essonne	91	94	151	62	6685	10784	62
Jura	39	43	69	62	2416	3394	71
Charente	16	64	95	67	3983	5389	74
Côte-d'Or	21	64	93	69	4701	6332	74
Corrèze	19	47	68	69	2649	3977	67
Ain	01	78	110	71	4332	6539	66
Deux-Sèvres	79	78	104	75	4655	6124	76
Indre-et-Loire	37	84	111	76	5775	7406	78
Yvelines	78	123	156	79	10145	12177	83
Rhône	69	253	311	81	15477	18611	83
Haute-Loire	43	50	61	82	3305	3767	88
Meuse	55	30	36	83	2218	2371	94
Vienne	86	74	86	86	4570	5008	91
Yonne	89	69	80	86	5148	5607	92
Cher	18	51	59	86	4091	4619	89
Val-de-Marne	94	115	128	90	9651	10331	93

39 départements (tous prioritaires)

*chiffres données pour la période 25 juillet/15 août 2003
mise à jour 01/10/2003

Age des pensionnaires présents le 5 août ?

	Nombre
< 75 ans	_ _ _
75 – 84 ans	_ _ _
85 – 94 ans	_ _ _
95 ans et +	_ _ _

L'établissement dispose-t-il de secteurs dédiés à la prise en charge spécifique ? Oui Non

Si oui, secteur Alzheimer Oui Non

secteur pour personnes fortement dépendantes Oui Non

Quel est le nombre de pensionnaires inscrits présentant une démence de type Alzheimer ou troubles apparentés ? |_|_|_|_|

Quel est le nombre de pensionnaires inscrits bénéficiaires de l'aide sociale ? |_|_|_|_|

Personnel

Quel est le personnel (postes pourvus) en effectif et ETP au 1^{er} août ?

	Effectif	ETP
Médecin coordonnateur	_ _	_ _
Autres médecins salariés	_ _	_ _
Cadres de santé	_ _	_ _
Infirmiers	_ _	_ _
Aides Médico-Psychologiques	_ _	_ _
Autre personnel paramédical (kiné,...)	_ _	_ _
Aides soignants	_ _	_ _
Agents de soins, auxiliaires de vie	_ _	_ _
Agents des services hospitaliers	_ _	_ _
Personnel administratif	_ _	_ _
Autre	_ _	_ _

Le médecin coordonnateur a-t-il une formation en gériatrie? Oui Non

Si oui, laquelle.....

Des médecins libéraux interviennent-ils dans l'établissement ? Oui Non

Si oui, combien ? |_|_|

Des infirmiers libéraux interviennent-ils dans l'établissement ? Oui Non

Si oui, combien ? |_|_|

(Si l'établissement n'est pas une USLD) L'établissement fait-il appel à du personnel d'un établissement hospitalier avec lequel il est en convention (notamment pour assurer la permanence des soins en cas de vacances de son propre personnel) ? Oui Non Pas de convention

Quel était le personnel présent le 5 août 2003, y compris les intérimaires et les contractuels (en effectif) ?

	Matin	Après-midi	Nuit
Médecin coordonnateur	_ _	_ _	_ _
Autres médecins salariés	_ _	_ _	_ _
Cadres de santé	_ _	_ _	_ _
Infirmiers	_ _	_ _	_ _
Aides Médico-Psychologiques	_ _	_ _	_ _
Autre personnel paramédical (kiné,...)	_ _	_ _	_ _
Aides soignants	_ _	_ _	_ _
Agents de soins, auxiliaires de vie	_ _	_ _	_ _
Agents des services hospitaliers	_ _	_ _	_ _
Personnel administratif	_ _	_ _	_ _
Autre	_ _	_ _	_ _

Quel était le personnel présent le 10 août 2003, y compris les intérimaires et les contractuels (en effectif) ?

	Matin	Après-midi	Nuit
Médecin coordonnateur	____	____	____
Autres médecins salariés	____	____	____
Cadres de santé	____	____	____
Infirmiers	____	____	____
Aides Médico-Psychologiques	____	____	____
Autre personnel paramédical (kiné,...)	____	____	____
Aides soignants	____	____	____
Agents de soins, auxiliaires de vie	____	____	____
Agents des services hospitaliers	____	____	____
Personnel administratif	____	____	____
Autre	____	____	____

L'établissement a-t-il eu recours à du personnel supplémentaire au cours de la période du 5 au 15 août en raison des difficultés liées à la chaleur ?

Oui Non

Si oui, de quel type ?

Médecins Infirmiers Aides soignants Personnel administratif Paramédical
 AMP ASH Autre, préciser

L'établissement a-t-il eu recours à du personnel « bénévole, famille » au cours de la période du 5 au 15 août en raison des difficultés liées à la chaleur ?

Oui Non

Interventions extérieures (sauf pour les USLD)

Quel a été le nombre d'interventions demandées par l'établissement du 25 juillet au 4 août ?

Du SAMU :	____	De médecins libéraux :	____
Des pompiers :	____	D'infirmiers libéraux :	____
De type SOS médecins :	____	Autre :	____

Certaines interventions du SAMU ou des pompiers ont-elles été demandées à la suite de tentatives infructueuses auprès de médecins libéraux ?

Oui Non

Si oui, combien ____

Quel a été le nombre d'interventions demandées par l'établissement du 5 au 15 août ?

Du SAMU :	____	De médecins libéraux :	____
Des pompiers :	____	D'infirmiers libéraux :	____
De type SOS médecins :	____	Autre :	____

Certaines interventions du SAMU ou des pompiers ont-elles été demandées à la suite de tentatives infructueuses auprès de médecins libéraux ?

Oui Non

Si oui, combien ____

Quel a été le nombre de transferts non programmés vers un hôpital effectués du 25 juillet au 4 août ?

Quel a été le nombre de transferts non programmés vers un hôpital effectués du 5 au 15 août ?

Décès (établissements sauf USLD)

Quel a été le nombre de décès entre le 25 juillet et le 4 août ?

Dans l'établissement : ____ Après transfert dans une structure hospitalière : ____

Quel a été le nombre de décès entre le 5 et le 15 août ?

Dans l'établissement : ____ Après transfert dans une structure hospitalière : ____

Décès (USLD)

Quel a été le nombre de décès entre le 25 juillet et le 4 août ?

Des patients de l'USLD : ____ Des patients transférés d'une autre structure : ____

Quel a été le nombre de décès entre le 5 et le 15 août ?

Des patients de l'USLD : ____ Des patients transférés d'une autre structure : ____

Locaux

1. - ENVIRONNEMENT DE L'ETABLISSEMENT

Caractéristiques des voiries en façade :

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Largeur < 6 m | <input type="checkbox"/> Trottoirs nus |
| <input type="checkbox"/> Largeur 6 à 12 m | <input type="checkbox"/> Trottoirs plantés d'arbres |
| <input type="checkbox"/> Largeur > 12 m | <input type="checkbox"/> Contre allée |

Dans un rayon de 100 m, présence de (réponses multiples possibles) :

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Espace vert > 1ha | <input type="checkbox"/> Immeubles > 5 étages |
| <input type="checkbox"/> Maisons individuelles | <input type="checkbox"/> Etablissement industriel |
| <input type="checkbox"/> Immeuble de 2 à 5 étages | |

De combien de bâtiments est constitué l'établissement ?

- L'établissement dispose-t-il d'un espace extérieur accessible aux résidents ? Oui Non
- Si oui, cet espace est-il ombragé ? Oui Non
- Si oui, l'ombre est-elle fournie par des arbres ? Oui Non

2. – BATIMENTS (remplir 1 questionnaire par bâtiment de vie)

N° du bâtiment : / (nombre total de bâtiments de vie)

Nombre d'étages :

Le bâtiment contient-il des logements ? Oui Non

Si oui, nombre total de logements :

Nombre de logements à 1 lit

2 lits

3 lits et +

Nombre de décès dans ce bâtiment :

Les logements possèdent-ils une douche ou une baignoire ?

- Tous Certains Aucun

Le bâtiment contient-il des pièces communes ? Oui Non

Si oui, nombre

Nature des pièces communes :

- Salle à manger
- Salle de vie, salons
- Autre Préciser :

Le bâtiment est-il entièrement climatisé ? Oui Non

Si non, les pièces communes sont-elles climatisées ?

- | | | |
|----------------|------------------------------|------------------------------|
| Salle à manger | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| Salle de vie | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| Autre | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |

Les chambres sont-elles pourvues (équipements de l'établissement, fixes ou mobiles) :

de ventilateurs : Toutes Certaines Aucune

de climatiseurs : Toutes Certaines Aucune

Les espaces collectifs sont-ils pourvus de ventilateurs ?

- Tous Certains Aucun

- Le bâtiment dispose-t-il d'un ascenseur ? Oui Non
- Le bâtiment possède-t-il un toit plat ? Oui Non
- Y a-t-il des chambres directement sous les toits ? Oui Non

Orientation des façades vitrées (plusieurs réponses possibles)

- NORD : Oui Non EST : Oui Non
- SUD : Oui Non OUEST : Oui Non

Les murs extérieurs du bâtiment sont constitués de : (Plusieurs matériaux possibles)

- Bois : Oui Non Brique : Oui Non
- Béton : Oui Non Parpaing : Oui Non
- Pierre : Oui Non Autre : Oui Non
- Si autre : préciser NSP

Les fenêtres des chambres sont-elles équipées de protections solaires extérieures (volets ou stores) ?

- Tous Certains Aucun

A quelle période a été achevée la construction du bâtiment ?

(même en cas de rénovation, indiquer la date d'achèvement de la construction initiale.)

- Avant 1871 De 1871 à 1914 De 1915 à 1948 De 1949 à 1961 De 1962 à 1967 De 1968 à 1974
- De 1975 à 1981 De 1982 à 1989 De 1990 ou après

Le bâtiment a-t-il fait l'objet de travaux de réhabilitation ? (façade, vitrages, isolation, chauffage)

Il s'agit de travaux qui visent à remédier à une ou plusieurs carences ou causes d'inconfort ou d'insalubrité affectant un logement.

- Oui, il y a moins de 5 ans
- Oui, il y a plus de 5 ans, mais moins de 10 ans
- Oui, il y a plus de 10 ans
- Jamais

Fonctionnement

Accès des pensionnaires aux pièces climatisées (si elles existent) :	Habituellement	Du 5 au 15 août
A la demande :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Sans objet	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Sans objet
A l'initiative du personnel :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Sans objet	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Sans objet
Si oui, nombre moyen d'heure par jour :	_____ <input type="checkbox"/> NSP	_____ <input type="checkbox"/> NSP
Si oui, date de mise en œuvre de cette mesure :		_____ <input type="checkbox"/> NSP

Fréquence de prise de bains et/ou douches :	Habituellement	Du 5 au 15 août
A l'initiative du personnel :	_____/sem <input type="checkbox"/> NSP	_____/sem <input type="checkbox"/> NSP
Augmentation de la fréquence :		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Si oui, date de mise en œuvre de cette mesure :		_____ <input type="checkbox"/> NSP

Apports liquides :	Habituellement	Du 5 au 15 août
Mise en place d'un système de mesure des apports liquides quotidiens des pensionnaires :	<input type="checkbox"/> Pour tous <input type="checkbox"/> Pour certains <input type="checkbox"/> Pour personne	<input type="checkbox"/> Pour tous <input type="checkbox"/> Pour certains <input type="checkbox"/> Pour personne
Protocole d'hydratation écrit :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Si oui, date de mise en œuvre :		_____ <input type="checkbox"/> NSP
Nombre de personnes réhydratées par eau gélifiée :	_____	_____
Nombre de personnes réhydratées par perfusion :	_____	_____
Présence de fontaines rafraîchissantes :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Mise à disposition de boisson dans les chambres :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Augmentation du rythme de remplacement des bouteilles :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
S'agissait-il de boissons fraîches :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

Heure des repas :	Habituellement	Du 5 au 15 août
Matin :	____h____	____h____
Midi :	____h____	____h____
Goûter :	____h____	____h____
Soir :	____h____	____h____
Tisane :	____h____	____h____

Pour la période de 5 au 15 août 2003

Application de linge humide sur les personnes	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> NSP
Si oui, date de mise en œuvre/...../.....	
Application de linge humide sur les fenêtres	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> NSP
Si oui, date de mise en œuvre/...../.....	
Utilisation de couverture de survie aux fenêtres	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> NSP
Si oui, date de mise en œuvre/...../.....	

Application de glace sur le corps Oui Non NSP
Si oui, date de mise en œuvre/...../.....

Utilisation de brumisateurs Oui Non NSP
Si oui, date de mise en œuvre/...../.....

Y a-t-il eu une installation de ventilateurs supplémentaires à l'initiative des familles ?
 Oui Non NSP

Y a-t-il eu une installation de ventilateurs supplémentaires à l'initiative de l'établissement ?
 Oui Non NSP
Si oui, date de mise en œuvre/...../.....

Y a-t-il eu une installation de climatiseurs supplémentaires à l'initiative des familles ?
 Oui Non NSP

Y a-t-il eu une installation de climatiseurs supplémentaires à l'initiative de l'établissement ?
 Oui Non NSP
Si oui, date de mise en œuvre/...../.....

Y a-t-il eu une politique concernant le réajustement des traitements ?
 Oui Non NSP
Si oui, date de mise en œuvre/...../.....

Y a-t-il eu une politique concernant une augmentation de l'apport sodé ?
 Oui Non NSP
Si oui, date de mise en œuvre/...../.....

Y a-t-il eu d'autres mesures de modification de la composition des repas ?
 Oui Non NSP
Si oui, date de mise en œuvre/...../.....

A quel moment aérat-on le logement par ouverture des fenêtres (plusieurs réponses possibles) ?
 Le matin L'après-midi Le soir La nuit Jamais

A quel moment les protections solaires du logement étaient-elles fermées (plusieurs réponses possibles) ?
 Le matin L'après-midi Le soir La nuit Jamais

Tenue vestimentaire des résidents : Inchangée Adaptée, préciser :

Y a-t-il eu d'autres mesures de lutte contre la chaleur ?
 Oui Non
Si oui, lesquelles :
.....
Si oui, date de mise en œuvre/...../.....

Questionnaire Individus

N° |_|_| |_|_| |_|_| |_| Date de l'enquête :/...../2003
numéro numéro numéro statut
enquêteur établissement sujet
1=cas
2=témoin

N° FINESS de l'établissement : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Caractéristiques des personnes enquêtées

Personne 1 : Nom :.....
 Fonction :.....
Personne 2 : Nom :.....
 Fonction :.....
Personne 3 : Nom :.....
 Fonction :.....
Personne 4 : Nom :.....
 Fonction :.....

Vérification des critères d'inclusion

Pour les cas :

Personne résidant dans un établissement à forte mortalité (établissement « cas »), décédée entre le 5 et le 15 août en excluant les suicides, les décès par traumatisme et les personnes dans le coma avant le 5 août.

Pour les témoins :

La personne était-elle présente dans l'établissement du 5 au 15 août (y compris si il y a eu hospitalisation suite à des symptômes liés à la chaleur) ? Oui Non

La personne était-elle vivante au 1^{er} septembre ? Oui Non

Si non à l'une des 2 questions, prendre un autre témoin.

Informations personnelles

Initiales |_|_| |_|_|
 Nom Prénom

Sexe : H F

Date de naissance : /...../.....

Date de décès : /...../.....

Age exact au 5 août : |_|_|_| ans

Date d'entrée dans l'établissement/...../.....
(pour les USLD, date d'entrée en long séjour)

Statut matrimonial

Marié(e) Célibataire Veuf(ve)

Vie maritale Divorcé(e) ou séparé(e) NSP

Nombre d'enfants vivants : |_|_| NSP

La personne a-t-elle déjà exercé un emploi ? Oui Non NSP

Si oui, dernier emploi occupé :.....

Si la personne était mariée ou vivait maritalement, dernier emploi du conjoint (même décédé) :

.....

La personne bénéficie-t-elle d'une aide sociale ? Oui Non

Santé

Taille de la personne |_|_|_|_|_| m Date de la mesure : .../.../..... ou taille estimée

Poids de la personne : |_|_|_|_|_|_| kg Date de la mesure : .../.../..... ou poids estimé

Parmi la liste ci-dessous, préciser les pathologies dont souffrait la personne habituellement?

Asthme	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> NSP
Autre maladie respiratoire	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> NSP
Diabète	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> NSP
Hypertension artérielle	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> NSP
Autre maladie du cœur / des vaisseaux	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> NSP
Maladie du foie	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> NSP
Insuffisance rénale	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> NSP
Dénutrition	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> NSP
Escarres	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> NSP
Séquelles d'AVC	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> NSP
Maladie de Parkinson	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> NSP
Troubles du sommeil	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> NSP
Anxiété, angoisse, dépression	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> NSP
Troubles de la mémoire	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> NSP
Démence sénile (Alzheimer, gâtisme)	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> NSP
Autre maladie psychique	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> NSP
Cancer	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> NSP
Autres maladies chroniques	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> NSP

Si oui, précisez lesquelles

La personne était-elle gênée par des problèmes d'audition ?	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> NSP
Portait-elle un appareil pour mieux entendre ?	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> NSP
La personne consommait-elle de l'alcool ?	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> NSP
Si oui, combien de verres d'alcool par jour ?	<input type="checkbox"/> Moins d'un verre par jour <input type="checkbox"/> 1 verre par jour <input type="checkbox"/> 2 à 4 verres par jour <input type="checkbox"/> 5 à 7 verres par jour <input type="checkbox"/> 8 verres par jour et plus <input type="checkbox"/> NSP		
Si non, la personne avait-t-elle des d'antécédents de dépendance à l'alcool ?	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> NSP

Prise en charge médicale

Entre le 5 et le 15 août, à quelles dates la personne a-t-elle reçue :

	5/8	6/8	7/8	Oui = 1		Non = 0			Ne sait pas = 8		
				8/8	9/8	10/8	11/8	12/8	13/8	14/8	15/8
La visite de médecin ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Des soins infirmiers par l'infirmière de l'établissement ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Des soins infirmiers par une infirmière libérale ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Des soins par une aide soignante de l'établissement ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Des soins de kinésithérapie ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Si non, à quand remonte la dernière visite d'un médecin, d'une infirmière, d'une aide soignante ?/...../.....

Pour les témoins uniquement :

La personne a-t-elle présenté entre le 5 et le 15 août une perturbation notable de son état psychique (obnubilation, confusion, torpeur, léthargie)? :

Oui Non
Si oui, à quelle date ?/...../.....

La personne a-t-elle présentée au moins un épisode de fièvre (>38°C) ?

Oui Non

La personne a-t-elle présentée d'autres symptômes liés à la chaleur ?

Oui Non
Si oui, préciser :

La personne a-t-elle été transférée vers une structure hospitalière publique ou privée ?

Oui Non
Si oui, à quelle date ?/...../.....

Consommation de médicaments

Pour les cas : lister la totalité des médicaments (nom) consommés par la personne au 1er août et indiquer si il y a eu un changement de traitement entre le 1^{er} août et la veille du décès ?

Pour les témoins : Lister la totalité des médicaments (nom) consommés par la personne au 1er août et indiquer si il y a eu un changement de traitement entre le 1^{er} août et au 15 août ?

Nom du médicament (Lister la totalité des médicaments consommés par la personne au 1er août)	A la veille du décès (Préciser le changement de traitement ou de posologie : augmentation : + diminution : - arrêt : 0 identique : = nouveau : N)	Nom du médicament (Lister la totalité des médicaments consommés par la personne au 1er août)	A la veille décès (Préciser le changement de traitement ou de posologie : augmentation : + diminution : - arrêt : 0 identique : = nouveau : N)
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Autonomie

Quel était le GIR de la personne ?

La personne était-elle confinée au lit ou au fauteuil ?

Oui Oui, mais elle se levait avec l'aide de quelqu'un Non

La personne s'habillait-elle seule ? Oui Non

Faisait-elle seule sa toilette ? Oui Non

La personne avait-elle besoin de quelqu'un pour se lever ? Oui Non

Contacts sociaux

En général, la personne recevait-elle des visites ? Oui Non NSP

Si oui, préciser : Famille Ami Autre

Si oui, à quelle fréquence ?
 Tous les jours
 Au moins une fois par semaine
 1 à 2 fois par mois
 Moins d'une fois par mois
 NSP

La personne a-t-elle reçu au moins une visite entre le 5 et la veille du décès ?

Oui Non NSP

La personne a-t-elle reçu au moins un appel téléphonique entre le 5 et la veille du décès ?

Oui Non NSP

La personne participait-elle aux activités de groupe organisées dans l'établissement ?

Oui Non NSP Sans objet

La personne participait-elle aux sorties organisées par l'établissement ?

Oui Non NSP Sans objet

La personne sortait-elle accompagnée par de la famille ou un ami de l'établissement ?

Oui Non NSP

La personne sortait-elle seule de l'établissement ?

Oui Non NSP

Média

La personne regardait-elle la télé ? Oui Non NSP

Écoutait-elle la radio ? Oui Non NSP

Lisait-elle les journaux ? Oui Non NSP

Caractéristiques de la chambre ou du logement

Dans quelle unité se trouvait la personne ?

Unité Alzheimer Sans objet
 Unité de grands dépendants
 Autre, préciser :

Dans quel bâtiment logeait la personne ? N° du bâtiment (Cf. questionnaire établissement) |__| |__|

A quel étage se situe le logement ? |__| |__|

Nombre d'occupants du logement au 5 août 2003 : |__| |__|

Nombre de pièces du logement (pièces habitables) : |__| |__|

L'habitation possède des ouvrants donnant :

Non Oui sur une seule façade Oui sur 2 façades ou plus

Protections solaires des fenêtres en état de marche (plusieurs réponses possibles) :

Volets métalliques :	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui	Stores intérieurs :	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui
Volets bois :	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui	Doubles rideaux :	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui
Volets roulants :	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui	Autre :	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui
Stores extérieurs :	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui			Préciser

Orientation des façades vitrées

NORD :	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui	SUD :	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui
EST :	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui	OUEST :	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui

Nombre d'ouvertures : |__| |__|

Nature :

Fenêtre Autre
 Porte-fenêtre Préciser :
 Fenêtre de toit Pièce aveugle

Vitrage :

Simple vitrage
 Double vitrage
 Simple + survitrage
 Double fenêtre
 Autre
Préciser :

Oui Non NSP
Si oui, à partir de quelle date ? /...../.....

La glace pour rafraîchir la personne a-t-elle été utilisée ?
 Oui Non NSP
Si oui, à partir de quelle date ? /...../.....

Un brumisateur pour se rafraîchir la personne a-t-il été utilisé ?
 Oui Non NSP
Si oui, à partir de quelle date ? /...../.....

D'autres moyens de lutte contre la chaleur ont-ils été utilisés ?
 Oui Non NSP
Si oui, préciser

Qui avait en charge l'aération du logement ?
 Le personnel La personne âgée

A quel moment aéraient-on le logement par ouverture des fenêtres (plusieurs réponses possibles) ?
 Le matin L'après-midi
 Le soir La nuit
 Jamais

A quel moment les protections solaires du logement étaient-elles fermées (plusieurs réponses possibles) ?
 Le matin L'après-midi
 Le soir La nuit
 Jamais

Un ventilateur ou un climatiseur a-t-il été utilisé pendant la période ?
 Oui Non NSP

Commentaires sur la période :
.....
.....

ANNEXE 6 : Analyse pour les secteurs Paris et Petite couronne

Tableau 1 : Caractéristiques de l'établissement (1)

	Total		Cas		Témoins		Données manquantes	Analyse appariée ajustée sur le GMP*		
	N	%	N	%	N	%	N	P	OR	IC 95%
Zone géographique Paris et Petite couronne	102	29	51	29	51	29	0			
Catégorie de l'établissement Maison de retraite	92	90	47	92	45	88	0	-	-	-
Logement-foyer	2	2	0	0	2	4				
USLD	8	8	4	8	4	8				
Statut juridique Public	29	28	16	31	13	25	0		1	
Privé à but non lucratif	42	41	14	27	28	55		0,4	[0,1 ; 1,3]	
Privé à but lucratif	31	30	21	41	10	20		0,01	1,7	[0,5 ; 6,2]
Convention tripartite signée Non	60	60	33	66	27	54	2		1	
Oui	40	40	17	34	23	46		0,30	0,6	[0,3 ; 1,5]
Capacité installée ≥ autorisée	75	74	38	75	37	74	1		1	
Installée < autorisée	26	26	13	25	13	26		1,00	1,0	[0,4 ; 2,7]
Présence de sujets sans Gir Non	90	90	45	88	45	88	2		1	
Oui	10	10	6	12	4	8		0,53	1,5	[0,4 ; 5,3]
GMP <700	60	59	28	55	32	64	1		1	
≥700	41	41	23	45	18	36		0,26	2,0**	[0,6 ; 6,6]

* appariée sur la zone géographique et l'IPMet ajusté sur le GMP en deux classes : <700 et (700

** appariée sur la zone géographique et l'IPM.

Tableau 2: Caractéristiques de l'établissement (2)

	Total		Cas		Témoins		Données manquantes	Analyse appariée ajustée sur le GMP*			
	N	%	N	%	N	%		N	P	OR	IC 95%
Secteur spécifique Alzheimer											
Non	79	79	39	76	32	65			1		
Oui	21	21	12	24	17	35	2	0,20	0,5	[0,2 ; 1,4]	
Secteur spécifique Grands dépendants											
Non	85	87	44	861	41	87			1		
Oui	13	13	7	4	6	13	4	0,83	0,9	[0,3 ; 3,2]	
% de bénéficiaires de l'aide sociale											
<25	49	49	27	53	22	28			1		
≥25	52	51	24	47	6	56	1	0,17	0,4	[0,1 ; 1,4]	
Pourcentage des résidents de plus de 94 ans											
< 10% des résidents	72	73	37	74	35	71			1		
≥ 10% des résidents	27	27	13	26	14	29	3	0,68	1,2	[0,5 ; 3,3]	

* appariée sur la zone géographique et l'IPM et ajusté sur le GMP en deux classes : <700 et ≥700

Tableau 3 : Caractéristiques des résidents de l'établissement

		Moyenne	Ecart type	Min	p25%	p75%	Max	Données manquantes	P
GMP	Témoins	644,7	129,7	30,2	590	716	892	1	0,09
	Cas	669,4	106,5	36,9	585,0	748,6	873,2		
Capacité installée	Témoins	84,8	40,0	17	60	90	229	1	0,38
	Cas	95,5	58,3	14	63	120	380		
Capacité autorisée	Témoins	86,8	41,3	17	60	94	248	1	0,38
	Cas	97,7	60,9	14	64	120	412		
Nombre de présents le 5 août	Témoins	82,7	40,0	17	56	90	229	1	0,56
	Cas	90,0	55,1	13	59	105	360		
% de pensionnaires <75 ans	Témoins	10,9	9,9	0	4,3	14,6	54,6	3	0,27
	Cas	9,3	7,5	0	3,1	13,4	30,8		
% de pensionnaires de 75-84 ans	Témoins	22,8	7,1	19,8	23,4	36,5	46,3		0,07
	Cas	27,2	7,4	0	23,5	32,2	40,1		
% de pensionnaires de 85-94 ans	Témoins	45,6	10,4	7,4	40	52,2	63,8		0,04
	Cas	49,1	8,1	29,5	44,3	53,9	65,5		
% de pensionnaires >94 ans	Témoins	13,9	8,0	0	9,5	18,4	30,3		0,70
	Cas	14,3	7,7	3,1	7,2	9,5	53,8		
% d'hommes au 5 août	Témoins	17,3	11,2	0	9,3	21,6	69,0	1	0,40
	Cas	18,7	6,6	7,7	12,3	23,4	34,6		
% de pensionnaires en Gir1	Témoins	18,8	11,6	0	9,5	23,4	54,7	3	0,71
	Cas	19,3	11,5	0	11,5	25,7	52,8		
% de pensionnaires en Gir2	Témoins	31,6	12,3	5,1	22,3	40,1	57,4		0,71
	Cas	30,9	9,2	3,1	23,8	38,5	49,6		
% de pensionnaires en Gir3	Témoins	14,1	8,1	2,1	9,6	18,3	47,1		0,25
	Cas	15,6	6,0	2,0	10,9	20,4	28,9		
% de pensionnaires en Gir4	Témoins	17,0	10,2	2,4	9,0	23,1	46,2		0,75
	Cas	17,0	7,8	3,8	11,5	21,8	35,7		
% de pensionnaires en Gir5	Témoins	7,3	5,5	0	2,6	10,1	23,7		0,99
	Cas	7,1	6,3	0	2,7	10,6	31,0		
% de pensionnaires en Gir6	Témoins	10,7	13,2	0	1,6	15,1	57,5		0,28
	Cas	8,9	8,2	0	1,8	14,2	31,1		
% de pensionnaires ayant des troubles de type Alzheimer	Témoins	30,8	28,1	0	16,8	60,0	100	3	0,85
	Cas	41,1	23,9	0	20,7	57,1	97,1		
% de pensionnaires ayant l'aide sociale	Témoins	31,3	25,1	0	11,9	47,5	98,7	1	0,09
	Cas	25,2	26,1	0	0	41,3	83,3		

Tableau 4 : Personnel de l'établissement (1)

	Total		Cas		Témoins		Données manquantes	Analyse appariée ajustée sur le GMP*		
	N	%	N	%	N	%	N	P	OR *	IC 95%
Présence d'un médecin coordonnateur le 1er août										
Non	32	31	18	35	14	27	0	0,45	1 0,7	[0,3 ; 1,7]
Oui	70	69	33	67	37	73				
Si présent, formation en gériatrie du médecin coordonnateur								0,34	1 3,0	[0,3 ; 28,8]
Non	21	30	9	27	12	32	0			
Oui	49	70	24	73	25	68				
Si oui, diplôme universitaire ou capacité	47	100	24	24	23	23	2			
Si oui, Autre	0	0	0	0	0	0				
Interventions de médecins libéraux								0,17	1 0,3	[0,1 ; 1,6]
Non	17	17	11	32	6	12	0			
Oui	85	83	40	78	45	88				
Interventions d'infirmiers libéraux								0,32	1 1,5	[0,7 ; 3,0]
Non	66	65	30	59	36	71	0			
Oui	36	35	21	41	15	29				
(non USLD) Appel à du personnel d'un établissement hospitalier avec lequel une convention existe								0,50	1 0,6	[0,1 ; 3,1]
Non	87	94	44	96	43	91	1			
Oui	6	6	2	4	4	9				
Non concerné	8									
Personnel supplémentaire du 5 au 15 août								0,44	1 1,3	[0,6 ; 2,9]
Non	53	52	24	47	29	57	0			
Oui	49	48	27	53	22	43				
Si personnel supplémentaire du 5 au 15 août, de quel type?							-			
Médecins	4	5	1	3	3	8				
Infirmiers	26	34	14	37	12	31				
Aides soignants	24	31	13	34	11	28				
Administratifs	1	1	1	3	0	0				
Paramédicaux	2	3	0	0	2	5				
Aide médicopsychologique	0	0	0	0	0	0				
Agents de soins hospitaliers, auxiliaires de vie	12	16	4	11	8	21				
Autre type de personnel	8	10	5	13	3	8				

* appariée sur la zone géographique et l'IPM et ajusté sur le GMP en deux classes : <700 et ≥700

Tableau 5 : Personnel de l'établissement (2),

	Total		Cas		Témoins		Données manquantes	Analyse appariée ajustée sur le GMP*		
	N	%	N	%	N	%		P	OR	IC 95%
Journée du 5 août (pour 100 résidents)										
Présence de personnel encadrant la journée du 5 août (coordonnateur, cadre de santé)										
Aucun	31	31	17	33	14	29	2	0,59	1	[0,3 ; 2,0]
Plus d'une personne encadrante	69	69	34	67	35	71				
Présence de personnel de soins la journée du 5 août (infirmières, aide médicopsychologique, paramédicaux, aides soignants)										
Aucun	1	1	1	2	0	0	3	-	-	-
Plus d'un personnel de soins	98	99	49	98	49	100				
Nuit du 5 août (pour 100 résidents)										
Présence de personnel encadrant la nuit du 5 août (coordonnateur, cadre de santé)										
Aucun	93	96	47	92	46	94	2	-	-	-
Plus d'une personne encadrante	4	4	4	8	3	6				
Présence de personnel de soins la nuit du 5 août (infirmières, aide médicopsychologique, paramédicaux, aides soignants)										
Aucun	13	13	8	16	5	10	0	0,25	1	[0,1 ; 1,8]
Plus d'une personne	89	87	43	84	46	90				

* appariée sur la zone géographique et l'IPM et ajusté sur le GMP en deux classes : <700 et ≥700

Tableau 6: Personnel de l'établissement (2),

	Total		Cas		Témoins		Données manquantes	Analyse appariée ajustée sur le GMP*		
	N	%	N	%	N	%		P	OR	IC 95%
Journée du 10 août (pour 100 résidents)										
Présence de personnel encadrant la journée du 5 août (coordonnateur, cadre de santé)										
Aucun	68	68	34	67	34	69	2	0,56	1	[0,5 ; 3,7]
Plus d'une personne encadrante	32	32	17	13	15	31				
Présence de personnel de soins la journée du 5 août (infirmières, aide médicopsychologique, paramédicaux, aides soignants)										
Aucun	3	3	1	2	2	4	2	-	-	-
Plus d'un personnel de soins	97	97	50	98	47	96				
Nuit du 10 août (pour 100 résidents)										
Présence de personnel encadrant la nuit du 5 août (coordonnateur, cadre de santé)										
Aucun	94	96	48	94	46	94	2	-	-	-
Plus d'une personne encadrante	6	4	3	6	3	6				
Présence de personnel de soins la nuit du 5 août (infirmières, aide médicopsychologique, paramédicaux, aides soignants)										
Aucun	13	13	9	18	4	8	0	0,17	1	[0,1 ; 1,8]
Plus d'une personne	87	87	42	82	45	92				

* appariée sur la zone géographique et l'IPM et ajusté sur le GMP en deux classes : <700 et ≥700

Tableau 7: Personnel de l'établissement (3)

	Moyenne	Ecart type	Min	p25%	p75%	Max	Données manquantes	P*
Nombre de médecins libéraux intervenant en général (pour 100 pensionnaires présents)								
Témoins	16	13,0	0	5,1	25	50,0		
Cas	14,2	11,9	0	3,9	20,3	53,8	3	0,59
Nombre d'infirmiers libéraux intervenant en général (pour 100 pensionnaires présents)								
Témoins	1,5	4,1	0	0	1,25	23,5		
Cas	3,2	5,1	0	0	5,7	20,7	1	0,09
Equivalents temps pleins totaux des postes pourvus au 1er août (pour une capacité installée de 100 résidents)								
Témoins	49,8	16,2	21,4	38,8	58,6	97,6		
Cas	55,1	27,1	24,1	42,6	62,2	204,1	5	0,24
Journée du 5 août (pour 100 pensionnaires présents)								
Personnel total présent								
Témoins	31,9	12,4	12,9	24,6	36,1	77,7	3	0,60
Cas	33,1	13,7	8,7	24,5	38,1	80,1		
Personnel encadrant (coordonnateur, cadre de santé)								
Témoins	1,5	1,7	0	0	1,1	7,5	2	0,73
Cas	1,4	1,6	0	0	2,3	6,1		
Personnel de soins**								
Témoins	11,9	84	2,4	6,5	13,4	50,0	3	0,82
Cas	11,6	7,4	0	7,0	14,3	42,5		
Nuit du 5 août (pour 100 pensionnaires présents)								
Personnel total présent								
Témoins	3,1	4,4	0	1,1	3,2	21,3		
Cas	1,9	1,6	0	0,7	3,0	6,4	2	0,09
Journée du 10 août (pour 100 pensionnaires présents)								
Personnel total présent								
Témoins	22,3	12,9	5	14,1	26,7	77,7	3	0,86
Cas	22,7	10,0	7,3	15,6	26,5	63,5		
Personnel encadrant (coordonnateur, cadre de santé)								
Témoins	0,7	1,6	0	0	0,7	7,5	2	0,66
Cas	0,5	1,0	0	0	1,0	5,1		
Personnel de soins								
Témoins	9,9	7,7	0	4,7	11,5	42,5	2	0,58
Cas	10,6	7,0	0	5,8	12,8	34,6		
Nuit du 10 août (pour 100 pensionnaires présents)								
Personnel total présent								
Témoins	2,6	4,1	0	1,1	2,4	21,3	2	0,36
Cas	2,0	1,6	0	0,9	2,9	7,3		

* apparié sur la zone géographique et l'IPM ; ** infirmières, aide médico psychologique, paramédicaux, aides soignants

Tableau 8 : Interventions extérieures demandées par les établissements (1)

	Total		Cas		Témoins		Données manquantes
	N	%	N	%	N	%	N
Interventions extérieures, du 25 juillet au 4 août							
Appel au SAMU							
Aucun	82	85	43	90	39	80	5
Plus d'1 fois	15	15	5	10	10	20	
Appel des pompiers							
Aucun	93	96	44	92	49	100	5
Plus d'1 fois	4	4	4	8	0	0	
Appel de SOS médecins							
Aucun	87	91	40	85	47	96	6
Plus d'1 fois	9	9	7	15	2	4	
Appel à des médecins libéraux							
Aucun	55	65	24	60	31	70	18
Plus d'1 fois	29	35	16	40	13	30	
Appel à des infirmiers libéraux							
Aucun	84	91	40	89	44	94	10
Plus d'1 fois	8	9	5	11	3	6	
Appel à d'autres intervenants extérieurs							
Aucun	89	92	44	90	45	94	5
Plus d'1 fois	8	8	5	10	3	6	
Si interventions du SAMU ou des pompiers, était-ce suite à des tentatives infructueuses auprès de médecins libéraux?							
Non	18	100	8	100	10	100	
Oui	0	0	0	0	0	0	0

Tableau 9 : Interventions extérieures demandées par les établissements (2)

		Total		Cas		Témoins		Données manquantes
		N	%	N	%	N	%	N
Interventions extérieures, du 5 au 15 août								
Appel au SAMU								
	Aucun	56	57	28	56	28	57	
	Plus d'1 fois	43	43	22	44	21	43	3
Appel des pompiers								
	Aucun	76	77	33	66	43	88	3
	Plus d'1 fois	23	23	17	34	6	12	
Appel de SOS médecins								
	Aucun	76	78	35	73	41	84	5
	Plus d'1 fois	21	22	13	37	8	16	
Appel à des médecins libéraux								
	Aucun	47	55	20	48	27	61	16
	Plus d'1 fois	39	45	22	52	17	39	
Appel à des infirmiers libéraux								
	Aucun	86	92	42	91	44	94	9
	Plus d'1 fois	7	8	4	9	3	6	
Appel à d'autres intervenants extérieurs								
	Aucun	89	91	45	92	44	90	4
	Plus d'1 fois	9	9	4	8	5	10	
Si interventions du SAMU ou des pompiers, était-ce suite à des tentatives infructueuses auprès de médecins libéraux?								
	Non	45	88	25	93	20	83	
	Oui	6	12	2	7	4	17	1
Transferts non programmés								
Transferts non programmés vers un hôpital du 25/07 au 04/08								
	Aucun transfert du 25/07 au 04/08	58	57	24	47	34	68	
	Plus d'1 transfert du 25/07 au 04/08	43	43	27	53	16	32	1
Transferts non programmés vers un hôpital du 05/08 au 15/08								
	Aucun transfert du 05/08 au 15/08	32	32	12	24	20	40	
	Plus d'1 transfert du 05/08 au 15/08	69	68	39	76	30	60	1

Tableau 10 : Décès dans les établissements

		Moyenne	Ecart type	Min	Max	Données manquantes	P*
Décès du 25/07 au 04/08, en MR ou LF (47 établissements)							
% de décès dans l'établissement	Témoins	0,3	0,7	0	4,3		
	Cas	1,0	1,5	0	7,7	9	0,01
% de décès après transfert dans une structure hospitalière							
Témoins		0,02	0,2	0	1,2		
	Cas	0,2	0,5	0	1,9	9	0,02
Décès du 05/08 au 15/08, en MR ou LF (47 établissements)							
% de décès dans l'établissement	Témoins	1,5	1,6	0	5,3		
	Cas	6,6	4,5	0	23,1	9	<0,0001
% de décès après transfert dans une structure hospitalière (47 établissements)							
Témoins		0,9	1,3	0	4,7		
	Cas	2,1	1,8	0	7,6	9	0,0005
Décès du 25/07 au 04/08, en USLD (4 établissements)							
% de décès des patients de l'USLD	Témoins	1,1	0,8	0	1,9		
	Cas	1,2	1,1	0	2,5	0	
% de décès des patients transférés d'une autre structure							
	Témoins	0	0	0	0		
	Cas	0,1	0,3	0	0,6	0	
Décès du 05/08 au 15/08, en USLD (4 établissements)							
% de décès des patients de l'USLD	Témoins	1,5	1,3	0	3,1		
	Cas	8,0	1,6	6,4	10,2	0	
% de décès des patients transférés d'une autre structure							
	Témoins	0	0	0	0		
	Cas	0,9	1,8	0	3,6	0	

MR : maison de retraite, LF : logements-foyers, USLD unité soins de longue durée ; * : apparié sur la zone géographique et l'IPM

Tableau 11 : Environnement de l'établissement

		Total		Cas		Témoins		Données manquantes	Analyse appariée ajustée sur le GMP*			
		N	%	N	%	N	%	N	P	OR	IC 95%	
Voiries de façade	Largeur <6m	66	69	32	64	34	74	6	0,30	1	[0,7 ; 3,7]	
	Largeur entre >6 m	30	31	18	36	12	26					1,6
Trottoirs en façade	Trottoirs nus	61	62	30	61	31	63	4	0,94	1	[0,45 ; 2,5]	
	Trottoirs plantés d'arbres, ou contre allée	37	38	19	39	18	37					1,0
Etre situé en ville	Non	5	5	1	2	4	8	9				
	Oui	88	95	44	98	44	92					
Environnement dans un rayon de 100m												
Présence d'espaces verts >1 ha	Non	73	72	38	75	35	69	0	0,27	1	[0,2 ; 1,5]	
	Oui	29	28	13	25	16	31					0,6
Présence de maisons individuelles	Non	55	54	25	49	30	59	0	0,20	1	[0,7 ; 7,2]	
	Oui	47	46	26	51	21	41					2,1
Présence d'immeubles de plus de 2 étages	Non	19	19	9	18	10	20	0	0,62	1	[0,5 ; 3,5]	
	Oui	83	81	42	82	41	80					1,3
Présence d'établissements industriels	Non	98	96	48	94	50	98	0	0,19		-	
	Oui	4	4	3	6	1	2					
Présence d'un espace extérieur accessible aux résidents												
	Non	3	3	3	6	0	0	0			-	
	Oui	99	97	48	94	51	100					
Si oui, espace extérieur ombragé	Non	11	11	6	13	5	10	0	0,76	1	[0,2 ; 2,8]	
	Oui	88	86	42	87	46	90					0,8
	Sans Objet	3	3									
Si oui, ombre fournie par les arbres ,	Non	23	26	13	31	10	22	1	0,16	1	[0,2 ; 1,3]	
	Oui	64	74	28	69	36	78					0,8
	Sans Objet	14										

* appariée sur la zone géographique et l'IPM, et ajusté sur le GMP en deux classes : <700 et ≥700

Tableau 12 : Bâtiments de l'établissement (1)

		Total		Cas		Témoins		Données manquantes	Analyse appariée ajustée sur le GMP*			
		N	%	N	%	N	%		N	P	OR	IC 95%
Nombre de bâtiments de vie	1 seul	75	74	35	69	40	78	0	0,3	1	[0,7 ; 3,9]	
	Plusieurs	27	26	16	31	11	22		1	1,6		
Nombre de logements d'un établissement								0				
	0 à 50	19	19	11	22	8	16					
	51 à 75	31	30	12	24	19	37					
	76 à 100	28	27	13	25	15	29					
	>=100	24	24	15	29	9	18					
% de logements à un lit	0 à 75% des logements	21	21	14	27	7	14	1	0,1	1	[0,1 ; 1,4]	
	>75% des logements	80	79	37	73	43	86		5	0,4		
% de pièces communes								2	0,0		[0,2 ; 1,0]	
	Moins de 10 pièces pour 100 résidents	47	47	29	57	18	37		6	1		
	>10 pièces pour 100 résidents	53	53	22	43	31	63		0,4			
Logements équipés de douches	Aucun	19	19	9	18	10	20	0	0,6		[0,3 ; 2,7]	
	Certains	15	15	9	18	6	12		1	0,8		
	Tous	68	67	33	65	35	69		1,6	1		
Climatisation d'au moins une pièce	Non	88	90	44	88	44	92	4	0,4	1	[0,3 ; 10,5]	
	Oui	10	10	6	12	4	8		9	1,9		
Ventilateurs dans les chambres	Aucun	63	62	29	57	34	68	1	0,1	1	[0,7 ; 6,5]	
	Dans certaines chambres au moins	38	38	22	43	16	32		4	2,2		
Climatisation de tout un bâtiment	Non	98	96	50	98	48	98	0	0,9	1	[0,4 ; 2,5]	
	Oui	4	4	1	2	3	2		4	1,0		
Climatiseurs dans les chambres	Aucun	91	90	45	88	46	90	1	0,3	1	[0,5 ; 7,6]	
	Au moins certaines chambres	10	10	6	12	4	10		8	1,9		
Tous les bâtiments de plus d'un étage sont équipés d'un ascenseur	Non	10	10	5	10	5	10	6	0,7	1	[0,4 ; 4,6]	
	Oui	92	90	46	90	46	90		4	1,2		

* appariée sur la zone géographique et l'IPM et ajusté sur le GMP en deux classes : <700 et ≥700

Tableau 13 : Bâtiments de l'établissement (2)

	Total		Cas		Témoins		Données manquantes	Analyse appariée ajustée sur le GMP*		
	N	%	N	%	N	%		P	OR	IC 95%
Toit plat										
Aucun bâtiment	25	25	12	24	13	26		0,64	1	
Certains bâtiments au moins	76	75	39	76	37	74	1		1,3	[0,5 ; 3,2]
Chambres sous les toits										
Aucune chambre sous les toits	37	37	18	35	19	38	1	0,48	1	
Certaines chambres sont sous les toits	64	63	33	65	31	62			1,4	[0,6 ; 3,1]
Etablissement ayant au moins une façade d'un bâtiment au sud										
Tous	9	9	5	10	4	8	0			
Certains	7	7	4	8	3	6				
Aucun	86	84	42	82	44	86				
Constitution des murs										
Béton ou parpaing majoritairement	77	80	36	78	41	82	6	0,88	0,9	[0,4 ; 2,3]
Autre	19	20	10	22	9	18			1	
Volets aux fenêtres des chambres										
Aucune	30	30	18	35	12	24	1	0,16	1	[0,2 ; 1,3]
Certaines ou toutes	71	70	33	65	38	76			0,6	
Période de construction des bâtiments d'un établissement										
avant 1871	1	1	0	0	1	2	4			
1871 - 1914	7	7	4	8	3	6				
1915 - 1948	3	3	2	4	1	2				
1949 - 1961	2	2	1	2	1	2				
1962 - 1967	4	4	2	4	2	4				
1968 - 1974	6	6	2	4	4	8				
1975 - 1981	7	7	4	8	3	6				
1982 - 1989	10	10	5	10	5	10				
après 1990	41	41	18	37	23	47				
tous les bâtiments ne sont pas de la même époque	17	17	11	22	6	12				

* appariée sur la zone géographique et l'IPM et ajusté sur le GMP en deux classes : <700 et ≥700

Tableau 14 : Bâtiments de l'établissement (3)

		Moyenne	Ecart type	Min	p25%	p75%	Max	Données manquantes	P *
% de logements à 1 lit	Témoins	88%	19%	0%	86%	100%	100%	1	0,28
	Cas	84%	21%	0%	75%	100%	100%		
Nombre de pièces communes (pour 100 pensionnaires)	Témoins	12%	5%	5%	8%	14%	27%	2	0,06
	Cas	10%	5%	3%	7%	12%	26%		

*apparié sur la zone géographique et l'IPM

Tableau 15 : Fonctionnement de l'établissement (1)

	Total		Cas		Témoins		Données manquantes	Analyse appariée ajustée sur le GMP*		
	N	%	N	%	N	%	N	P	OR	IC 95%
Accès des pensionnaires aux pièces climatisées habituellement (à la demande ou à l'initiative du personnel)										
Non	91	89	46	90	45	88	0	0,91	1	[0,2 ; 3,7]
Oui	11	11	5	10	6	12				
Accès des pensionnaires aux pièces climatisées du 5 au 15 août (à la demande ou à l'initiative du personnel)										
Non	89	87	44	86	45	88	0	0,59	1	[0,4 ; 5,1]
Oui	13	13	7	14	6	12				
Nombre de douche par semaine habituellement										
< 1 fois par semaine	3	3	3	6	0	0	2			-
≥ 1 fois par semaine	97	97	46	94	51	100				
Nombre de douche par semaine du 5 au 15 août										
< 1 fois par semaine	1	1	1	3	0	0	25			
≥ 1 fois par semaine	76	99	34	97	42	100				
Augmentation de la fréquence des douches										
Non	32	31	16	31	46	31	0	0,94	1	[0,4 ; 2,5]
Oui	70	69	35	69	35	69				

* appariée sur la zone géographique et l'IPM et ajusté sur le GMP en deux classes : <700 et ≥700

Tableau 16 : Fonctionnement de l'établissement (2)

	Total		Cas		Témoins		Données manquantes	Analyse appariée ajustée sur le GMP*		
	N	%	N	%	N	%	N	P	OR	IC 95%
Apports liquides quotidiens habituellement										
Système de mesure des apports liquides quotidiens										
Pour aucune personne	28	28	14	29	14	27	2	0,94	1	
Pour au moins certains résidents	72	72	35	71	37	73			1,0	[0,4 ; 3,0]
Protocole d'hydratation écrit										
Non	57	56	29	58	28	55	1	0,66	1	
Oui	44	44	21	42	23	45			0,8	[0,4 ; 1,8]
Présence de fontaines rafraîchissantes										
Non	42	41	19	37	23	45	0	0,39	1	
Oui	60	59	32	63	28	55			1,4	[0,6 ; 3,2]
Mise à disposition de boissons dans les chambres										
Non	11	11	3	6	8	16		0,14	1	
Oui	91	89	48	94	43	84			2,7	[0,7 ; 10,4]
Les boissons dans les chambres sont fraîches										
Non	24	35	9	30	15	38	33	1,00	1	
Oui	45	65	21	70	24	62			1,0	[0,3 ; 2,9]
Apports liquides quotidiens du 5 au 15 août										
Système de mesure des apports liquides quotidiens										
Pour aucune personne	20	20	11	22	9	18	1		1	
Pour au moins certains résidents	81	80	39	78	42	82		0,56	0,7	[0,2 ; 2,3]
Protocole d'hydratation écrit										
Non	37	36	19	37	18	35	0		1	
Oui	65	64	32	63	33	65		0,80	0,9	[0,4 ; 1,9]
Présence de fontaines rafraîchissantes										
Non	39	38	16	31	23	45	0		1	
Oui	63	62	35	69	28	55		0,16	1,8	[0,8 ; 4,0]
Mise à disposition de boissons dans les chambres										
Non	8	8	4	8	4	8	0		1	
Oui	94	92	47	92	47	92		0,14	2,7	[0,7 ; 10,4]
Augmentation du rythme de remplacement des bouteilles										
Non	3		2	4	1	2	0		1	
Oui	99		49	96	50	98		0,44	0,4	[0,03 ; 4,5]
Les boissons dans les chambres sont fraîches										
Non	9	3	4	8	5	10	1		1	
Oui	92	97	46	92	46	90		0,89	0,9	[0,2 ; 4,5]

Tableau 17 : Fonctionnement de l'établissement (3)

		Total		Cas		Témoins		Données manquantes	Analyse appariée ajustée sur le GMP*				
		N	%	N	%	N	%	N	P	OR	IC 95%		
Heure du dîner	Entre 17h et 18h	34	33	18	35	16	31	0	0,74	1,4	[0,6 ; 3,5]		
	Entre 18h15 et 18h30	45	44	21	41	24	47			1	-		
	Entre 18h45 et 19h	23	23	12	24	11	22			1,3	[0,4 ; 3,7]		
Distance du repas du soir ou lendemain matin								0	0,18	1	[0,8 ; 9,1]		
	>12h et ≤13h	24	24	9	18	15	29						
	>13h et ≤14h	66	65	37	73	29	57					2,8	[0,4 ; 7,6]
	>14h	12	12	5	10	7	14						
Présence de perfusés habituellement	Non	39	39	15	30	24	48	2	0,05	1	[1,0 ; 5,9]		
	Oui	61	61	35	70	26	52						
Présence de perfusés pendant la canicule	Non	11	11	2	4	9	19	3					
	Oui	88	89	49	96	39	81						
Existence de perfusions en plus pendant la canicule	Non	14	14	2	4	12	26	5					
	Oui	83	86	48	96	35	74						

* appariée sur la zone géographique et l'IPM et ajusté sur le GMP en deux classes : <700 et ≥700

Tableau 18 : Fonctionnement de l'établissement (4)

	Moyenne	Ecart type	Min	p25%	p75%	Max	Données manquantes	P*
% personnes réhydratées par eau gélifiée habituellement								
Témoins	8,4	10,9	0	2,1	9,6	47,6	11	0,19
Cas	6,6	6,3	0	1,9	7,8	28,7		
% de personnes réhydratées par eau gélifiée du 5 au 15 août								
Témoins	18,1	26,6	0	2,3	23,8	100	18	0,53
Cas	14,5	16,2	0	4,1	18,5	69,2		
% de personnes réhydratées par perfusion habituellement								
Témoins	2,5	5,5	0	0	2,9	35,0	3	0,27
Cas	3,3	5,1	0	0	3,8	29,0		
% de personnes réhydratées par perfusion du 5 au 15 août								
Témoins	14,4	18,0	0	0	18,5	78,7	4	0,002
Cas	26,2	21,7	0	0	33,1	100		

*apparié sur la zone géographique et l'IPM

Tableau 19 : Méthodes de lutte contre la chaleur (1)

		Total		Cas		Témoins		Données manquantes	Analyse appariée ajustée sur le GMP*		
		N	%	N	%	N	%	N	P	OR	IC 95%
Application de linge humide sur les personnes	Non	8	8	3	6	5	20	0	0,35	1 2,3	[0,4 ; 13,0]
	Oui	94	92	48	94	46	80				
Application de linge humide sur les fenêtres	Non	91	89	48	94	43	84	0	-	-	-
	Oui	11	11	3	6	8	16				
Utilisation de couvertures de survie	Non	99	97	50	98	49	96	0	-	-	-
	Oui	3	3	1	2	2	4				
Application de glace sur le corps	Non	35	34	20	39	15	29	0	0,37	1 0,7	[0,3 ; 1,6]
	Oui	67	66	31	61	36	71				
Utilisation de brumisateurs	Non	7	7	2	4	5	10	0	-	-	-
	Oui	95	93	49	96	46	90				
Installation de ventilateurs de la part de l'établissement	Non	39	38	20	39	19	37	0	0,73	1 0,9	[0,4 ; 2,0]
	Oui	63	62	31	61	32	63				
Installation de ventilateurs de la part des familles	Non	34	34	10	20	24	49	3	0,03	1 4,7	[1,7 ; 13,1]
	Oui	65	66	40	80	25	51				
Installation de climatiseurs de la part des familles	Non	83	84	36	72	47	96	3			-
	Oui	16	16	14	28	2	4				

* appariée sur la zone géographique et l'IPM et ajusté sur le GMP en deux classes : <700 et ≥700

Tableau 20 : Méthodes de lutte contre la chaleur (2)

		Total		Cas		Témoins		Données manquantes	Analyse appariée ajustée sur le GMP*		
		N	%	N	%	N	%	N	P	OR	IC 95%
Installation de climatiseurs de la part de l'établissement	Non	93	93	43	86	50	100	2			
	Oui	7	7	7	14	0	0				
Politique générale de réajustement des traitements	Non	40	42	19	40	21	43	6	0,56	1	[0,6 ; 2,9]
	Oui	56	58	28	60	28	57				
Politique d'augmentation des apports sodés	Non	57	60	28	58	29	62	7	0,50	1	[0,5 ; 3,5]
	Oui	38	40	20	42	18	38				
Modification des repas	Non	29	29	15	29	14	28	1	0,92	1	[0,4 ; 2,4]
	Oui	72	71	36	71	36	72				
Moment de l'aération	Soir ou après-midi au moins	72	72	34	68	38	76	2	0,37	1	[0,6 ; 3,7]
	Autre	28	28	16	32	12	24				
Moment de fermetures des protections solaires :	Pas fermé l'après-midi	9	9	3	6	6	12	4			
	Fermé soir + après-midi, ou matin + après midi	52	53	25	51	27	55				
	Toujours fermé (sauf éventuellement la nuit)	37	38	21	43	16	33				
Tenue vestimentaire des résidents	Adaptée	98	98	49	100	49	96	2			
	Inchangée	2	2	0	0	2	4				
Autres mesures de lutte contre la chaleur	Non	24	24	12	24	12	24	0	0,93	1	[0,4 ; 2,6]
	Oui	78	76	39	76	39	76				
Autres mesures de lutte contre la chaleur	Ombre, courant d'air	21	27	11	28	10	37	0			
	Limitation des déplacements	16	21	4	10	12	31				
	Déplacement en pièce fraîche	34	44	17	44	17	44				
	Hydratation ou repas	37	47	16	41	2	5				
	Mesures d'informations	3	4	2	5	1	3				
	Mobilisation du personnel	22	28	8	21	14	36				
	Adaptation des vêtements	15	19	9	23	6	5				

* appariée sur la zone géographique et l'IPM et ajusté sur le GMP en deux classes : <700 et ≥700