

# Repérage des passages aux urgences en lien avec les inondations, Var, 2010

F. Franke, D. Borel, K. Riant, J. Minguet, B. Destailleurs, C. Bar, P. Malfait, G. Viudes

Journée OSCOUR  
12 décembre 2012

# introduction

- **importantes inondations dans le Var en juin 2010**
  - début précipitations le 15 juin à 10h / fin précipitations le 16 juin à 5h
  - impact ++ dans la vallée de l'Argens
- **lors de la survenue d'une catastrophe naturelle :**
  - risques sanitaires majorés par : déstabilisation des services d'aide, modification de l'accès aux soins et de l'offre de soins, fragilisation des populations
  - situation favorisée par : diffusion de maladies à potentiel épidémique ou d'origine toxique / apparition de symptômes d'atteintes psychiques
  - impact sanitaire immédiat mais aussi différé
  - nécessité de disposer d'informations sur les risques sanitaires pour la population exposée
- **impact de la catastrophe mesuré par :**
  - dispositif de surveillance non spécifique : SurSaUD®
  - repérage des passages aux urgences en lien avec les inondations

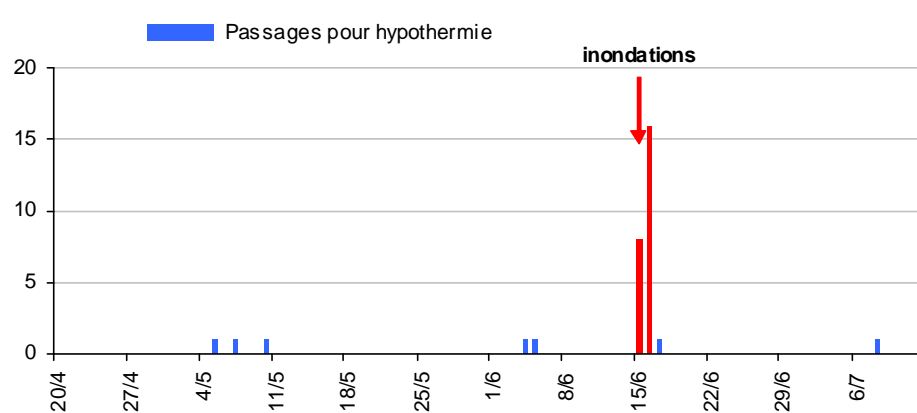
# méthodologie

- **période d'étude : du 15 juin au 12 juillet 2010**
- **surveillance non spécifique (SurSaUD) :** états-civils, Samu, services des urgences (SU) et associations SOS Médecins du Var
- **repérage des passages aux urgences en lien avec les inondations :**
  - mis en place par l'ORU Paca dès le 16 juin à la demande de la Cire dans les établissements de la zone la plus impactée par les inondations (SU de Draguignan, Fréjus / SU Brignoles)
  - objectif d'identifier les pathologies prises en charge aux urgences et notées comme « en lien avec les inondations »
  - repérage au niveau du Terminal Urgences (TU) : question « ce passage est-il en rapport avec les inondations » posée aux urgentistes lors de la sortie de chaque patient / X38 ajouté en diagnostic associé

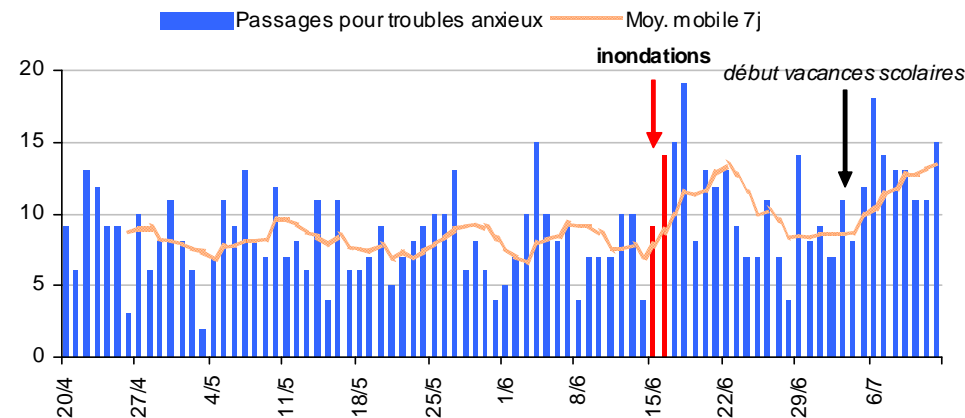
# résultats 1 (SurSaUD)

## • SurSaUD

- 23 décès liés aux inondations
- pas d'augmentation d'activité notée hormis les premiers jours après les inondations pour le Samu et les SU
- Pour les SU : pas de hausse des pathologies infectieuses, ni des intoxications au CO mais passages pour hypothermies et troubles anxieux élevés



24 **hypothermies** lors des journées du 15 et 16 juin (6 dans le Var sur les 3 mois précédents les inondations)



13 passages pour **troubles anxieux** en moyenne par jour la semaine suivante les inondations contre 8 attendus (observation non retrouvée sur la période équivalente de 2009)

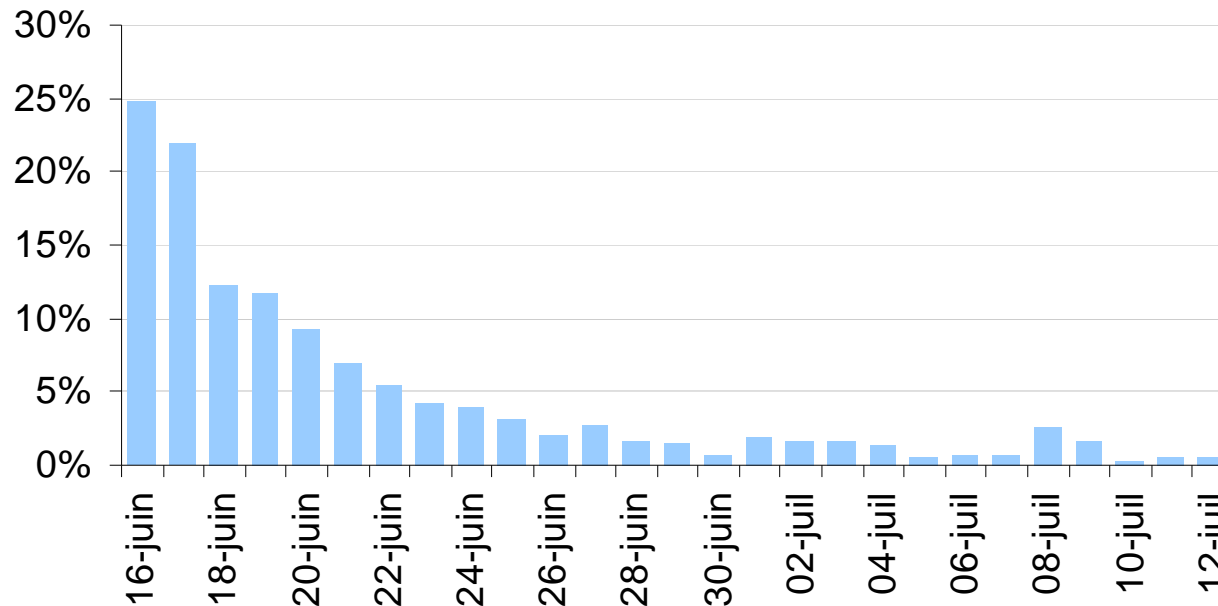


# résultats 2 (repérage des passages inondations)

- repérage des passages aux urgences

- 363 passages repérés comme liés aux inondations :  
4,5% des passages (8,5% sur la 1<sup>ère</sup> quinzaine / 1,1% sur la 2<sup>ème</sup> quinzaine)

Pourcentage de passage aux urgences liés aux inondations, Var, 16/06/2010 – 12/07/2010



- répartition par établissement : 181 pour Draguignan (7% du total des passages), 158 pour Fréjus (5%) et 24 pour Brignoles (1%)



# résultats 3 (repérage des passages inondations)

- **principales caractéristiques des cas**
  - âge moyen de 49 ans (étendue : 0 - 101)
  - sex-ratio (H/F) : 1,2
  - pourcentage d'hospitalisation : 19%
- **comparaison avec les autres passages**
  - différence significative entre les passages liés ou non aux inondations pour la moyenne d'âge → 49 ans versus 39 ans / surtout pour les moins de 15 ans (8% versus 22%)
  - pas de différence significative pour le sexe et les hospitalisations



# résultats 4 (repérage des passages inondations)

- syndromique (analyse sur chapitre CIM 10)

chapitre CIM10	passages en lien avec les inondations	autres passages	diff. sign.
traumatismes et autres conséquences de causes ext.	47,1%	42,2%	NS
<b>troubles mentaux et du comportement</b>	<b>8,8%</b>	<b>3,1%</b>	<b>S</b>
maladies de l'appareil respiratoire	3,6%	4,4%	NS
maladies de l'appareil circulatoire	2,6%	3,4%	NS
maladies de l'appareil digestif	1,3%	4,6%	NS
maladies de la peau et du tissu cellulaire sous-cutané	1,3%	2,1%	NS



# résultats 5 (repérage des passages inondations)

- détail des diagnostics « troubles mentaux et du comportement »



Code	Libelle	NB
F431	État de stress post-traumatique	6
F411	Anxiété généralisée	5
F430	Réaction aiguë à un facteur de stress	3
F064	Trouble anxieux organique	3
F322	Épisode dépressif sévère sans symptômes psychotiques	2
F321	Épisode dépressif moyen	2
F489	Trouble névrotique, sans précision	1
F480	Neurasthénie	1
F412	Trouble anxieux et dépressif mixte	1
F341	Dysthymie	1
F100	Troubles mentaux et du comportement liés à l'utilisation d'alcool : intoxication aiguë	1
F072	Syndrome post-commotionnel	1





# discussion 1

- **impact sanitaire**

- nombreux décès les 15 et 16 juin dans la zone la plus touchée par les inondations
- impact sur la morbidité limité au travers des systèmes de surveillance disponibles
- impact le plus significatif observé pour les passages aux urgences pour troubles anxieux
- pas d'augmentation des pathologies infectieuses et des intoxications au CO

- **surveillance non spécifique (SurSaUD)**

- a permis de mesurer l'impact des inondations tout au long du mois qui a suivi la catastrophe auprès des différents partenaires
- a permis le désamorçage d'une alerte médiatique → augmentation des pathologies infectieuses (dont leptospirose) et cutanées suite aux inondations



# discussion 2

- **repérage des passages « liés aux inondations »**
  - activé très rapidement par l'ORU Paca, facilité par l'utilisation dans la région Paca du TU (télé intervention)
  - excellente adhésion des urgentistes
  - comparaison possible des RPU entre 2 échantillons
  - résultats plus précis qu'avec la SNS
  - dispositif testé dans le cadre d'une enquête sur la transfusion sanguine aux urgences, mais première fois pour une alerte
  - méthodologie à reproduire dans d'autres situations
  - possible sur une période assez courte
- **repérage si pas TU**
  - intervention des prestataires incompatible avec les délais requis et très coûteux
  - possibilité d'informer les services des urgences pour qu'un code spécifique soit mis en diag. associé → nécessite une préparation en amont de l'évènement

# perspectives 1

- **services des urgences**
  - améliorer encore la représentativité

Départements	NB ETAB RPU	% RPU codés
04 – Alpes-de-Haute-Provence	3	96%
05 – Hautes-Alpes	3	96%
06 – Alpes-Maritimes	5	53%
13 – Bouches-du-Rhône	9	48%
83 – Var	8	95%
84 – Vaucluse	6	72%
<b>Total Paca</b>	<b>34</b>	<b>65%</b>

*état des lieux effectué en juillet 2012*

- travailler sur la qualité des données (ORU Paca, InVS)

# perspectives 2

- **médecine de ville**
  - SOS Médecins
    - augmenter la part des consultations avec diagnostics (complétude : 58%)
    - travailler sur la qualité des données (InVS)
  - enrichir le système avec les maisons médicales de garde (MMG) :
    - expertiser les données en provenance des MMG
    - améliorer la couverture géographique des SOS Médecins
- **Samu (données victimes)**
  - expertiser les données (base interconnexion SAMU)
  - estimer la plus-value de ces données par rapport aux autres données disponibles dans SurSaUD



# MERCI POUR VOTRE ATTENTION

**La Cire Sud, l'ARS Paca, l'InVS et  
l'ORU Paca remercient vivement  
tous les partenaires  
pour leur collaboration et le temps  
consacré à ces surveillances**