

| Contexte |

N°3/2018

Dans les suites du passage de l'ouragan IRMA en septembre 2017, **Santé publique France en région Antilles (Cire)** a mis en place un dispositif de surveillance spécifique des consultations médico-psychologiques à Saint-Barthélemy et à Saint-Martin.

La finalité de ce dispositif de surveillance était d'évaluer, depuis le passage d'IRMA jusqu'à la fin de la saison cyclonique 2018, le recours aux soins des populations résidentes des deux îles impactées par les événements. Il s'agissait d'accompagner les autorités sanitaires et les collectivités dans leurs politiques de santé localement afin de pouvoir ajuster le dispositif de prise en charge médico-psychologique en fonction des remontées de l'activité.

Entre septembre 2017 et novembre 2018, **plusieurs bilans trimestriels** des consultations médico-psychologiques post-IRMA ont été réalisés :

- un **premier** bilan de cette surveillance (Point épidémiologique post-ouragan n°=1, janvier 2018) a été réalisé entre septembre et décembre 2017 marquant la fin de mission des réservistes sanitaires dans les collectivités d'outre mer suite au passage d'IRMA.
- un **second** bilan des conséquences médico-psychologiques (Point épidémiologique post-ouragan n°=2, avril 2018) a été réalisé entre janvier et avril 2018 à l'approche de la saison cyclonique 2018.
- un **troisième** et dernier bilan des conséquences médico-psychologiques évaluées depuis mai 2018 vous est présenté dans ce point épidémiologique post-ouragan n°=3.

Ce dernier point épidémiologique marque la fin de la surveillance spécifique post-IRMA en relation avec la fin de saison cyclonique 2018

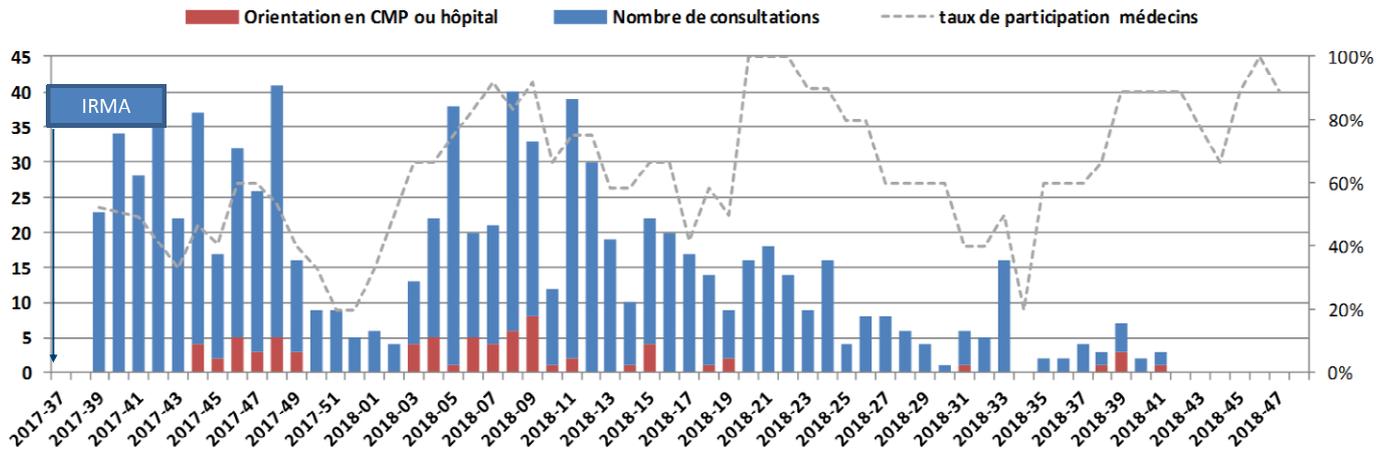
Les différents bilans de la surveillance médico-psychologique post-ouragan sont disponibles sur le site de sante publique France à l'adresse suivante <http://invs.santepubliquefrance.fr/Regions-et-territoires/Sante-publique-France-dans-votre-region/Antilles/Actualites-Publications>

| Synthèse |

Les **indicateurs agrégés d'activité médico-psychologique** déclarés, à la fois en ville et à l'hôpital, depuis le passage d'IRMA présentés dans ce bilan montrent une diminution significative de l'activité en cette fin de saison cyclonique 2018 avec :

- un nombre de consultations médico-psychologique **en ville** qui a diminué progressivement après le passage d'IRMA à raison de **5 patients en moyenne par semaine à Saint-Martin et 2 patients en moyenne par semaine à Saint-Barthélemy** au cours du 3ème trimestre (juillet à septembre). Cette tendance à la baisse est confirmée au cours des deux derniers mois de la saison cyclonique (octobre-novembre 2018)
- un nombre total de passages aux urgences pour troubles psychologiques sensiblement équivalents six mois avant et après le passage d'IRMA à raison de **6 patients en moyenne par semaine à Saint-Martin et 3 patients en moyenne par semaine à Saint-Barthélemy**. Une baisse notable des passages aux urgences est observée depuis le dernier trimestre (juillet-septembre) jusqu'à la fin de la saison cyclonique. La typologie des manifestations psychologiques est sensiblement équivalente sans montrer de différence notable sur les diagnostics codés aux urgences après et avant IRMA.

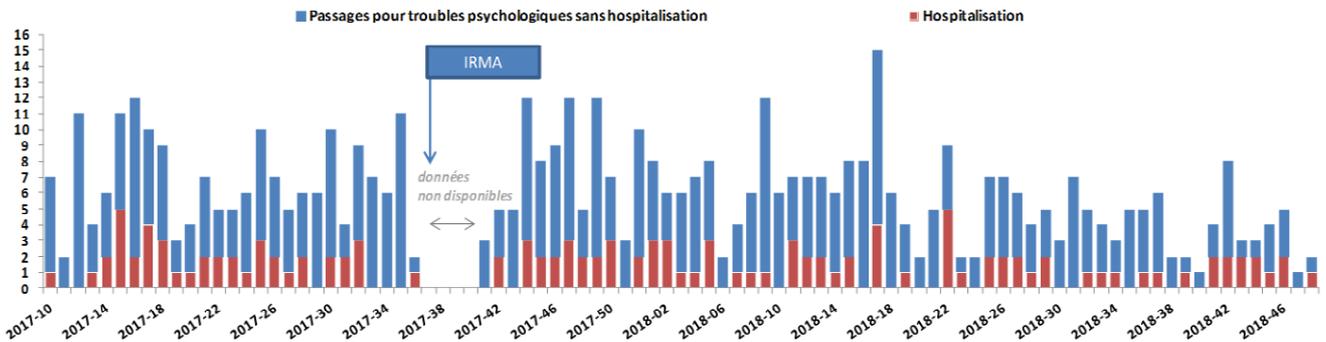
| Figure 1 | Nombre hebdomadaire de consultations pour troubles médico-psychologiques en ville et leurs orientations vers un psychologue ou psychiatre, S2017-39—S2018-48, réseau médecins sentinelles, Saint-Martin



Depuis le début de la surveillance (S2017-39 à S2018-48), un total de **805 consultations pour troubles médico-psychologiques post-ouragan ont eu lieu en ville** (réseau sentinelle de médecins généralistes) dont **72 orientations** (soit 9%) en CMP ou à l'hôpital. Sur l'ensemble de la période, entre 9 et 12 médecins sentinelles ont participé au recueil de données avec un taux moyen de participation de 66% (compris entre 20% et 100%). Depuis le passage d'IRMA, le nombre de consultations est variable au cours du temps dépendant notamment de la participation des médecins avec des creux de l'activité libérale observés en période de fête et de vacances scolaires (**figure 1**).

Depuis IRMA, le nombre de consultations post-ouragan chez un médecin généraliste a diminué progressivement au cours du temps avec en moyenne un total de 22 consultations hebdomadaires observées durant le dernier trimestre 2017 (S2017-39 à 52) puis 20 consultations hebdomadaires durant le 1er trimestre 2018 (S2018-01 à 13) puis 13 consultations hebdomadaires durant le 2nd trimestre 2018 (S2018-14 à 26) pour atteindre 5 consultations hebdomadaires au cours du 3ème trimestre 2018 (S2018-27 à 39). Seules 4 consultations ont été déclarées au cours du mois d'octobre (S2018-40 à 44) et aucune consultation n'a été déclarée en novembre 2018 (S2018-40 à 48) malgré un taux de participation des médecins important confirmant ainsi la baisse de consultation post-IRMA observée au cours du trimestre précédent

| Figure 2 | Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour troubles psychologiques et nombre de passages suivis d'hospitalisation, Dispositif Oscour, CH Louis Fleming, S2017-10 à S2018-48, Saint-Martin



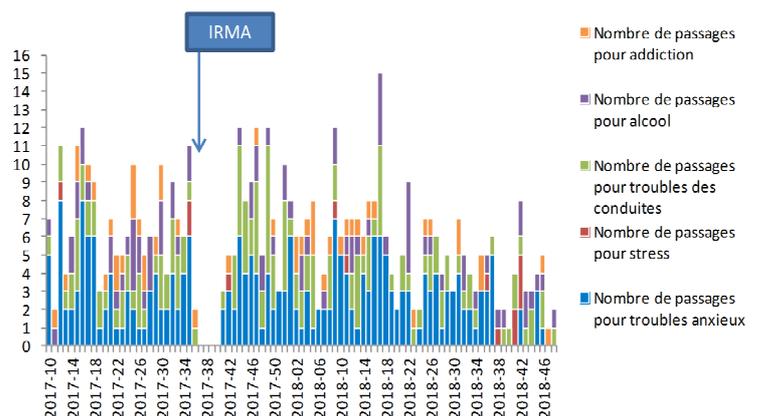
Depuis le début de la surveillance (S2017-41), **529 passages** pour troubles psychologiques dont **125 ont été suivis d'hospitalisations** (soit 24 %) ont été codés au niveau des urgences du centre hospitalier Louis Fleming.

Le nombre de consultations pour troubles psychologiques est relativement stable au cours du temps et comparable six mois avant et après le passage d'IRMA, à raison de **6 patients en moyenne par semaine** (Figure 2).

Depuis juillet, (S2018-27), le nombre de passages pour troubles psychologiques a diminué au cours du temps pour atteindre 4 passages hebdomadaires au cours des 2 derniers mois d'octobre et novembre 2018 (S2018-40 à 48) ; valeurs équivalentes à celle observées cours du trimestre précédent (S2018-27 à 39) avec 4 passages hebdomadaires (contre 6 passages observés au cours du 2nd trimestre, S2018-14 à 26).

La typologie des manifestations psychologiques est sensiblement équivalente sans montrer de différence notable sur les diagnostics codés aux urgences après et avant IRMA (Figure 3).

| Figure 3 | Description du type de troubles psychologiques aux urgences, Dispositif Oscour, CH Louis Fleming, S2017-10 à S2018-48, Saint-Martin



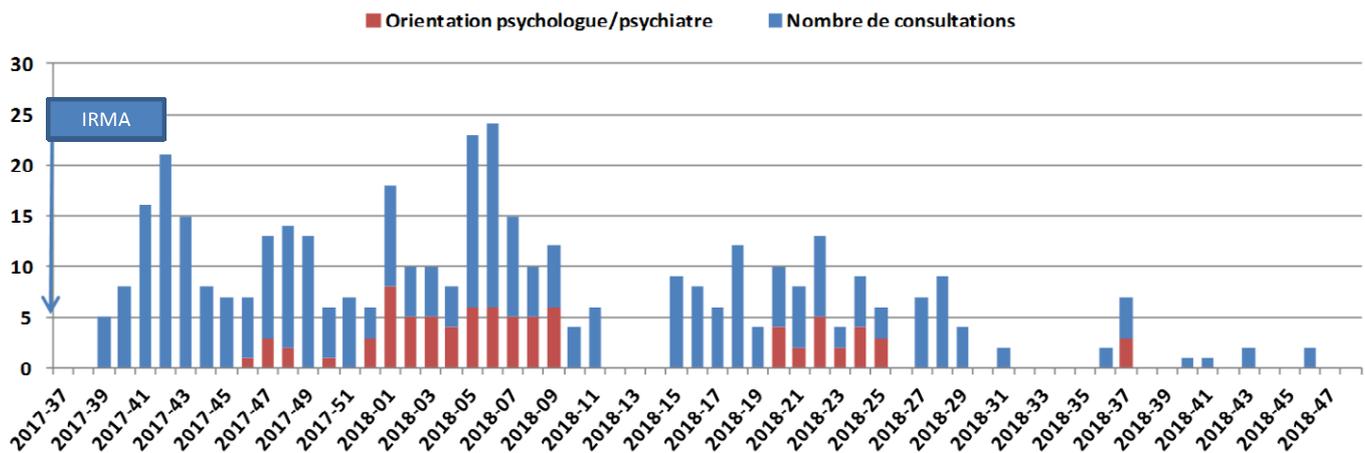
| Saint-Barthélemy |

| Activité globale en ville |

Depuis le début de la surveillance (S2017-39 à S2018-48), un total de **329 consultations** pour troubles médico-psychologiques post-ouragan ont eu lieu en ville (réseau médecins généralistes sentinelles) dont **83 orientations** (soit 25%) en ville (psychologue libéral, CMP) ou à l'hôpital. Depuis le passage d'IRMA, le nombre de consultations est variable au cours du temps avec un pic observé en semaine S2018-06 (début février) probablement lié au séisme du 9 février 2018 survenu au large des côtes de l'île et les forts vents enregistrés sur la période. Par ailleurs, on observe une baisse des consultations médico-psychologiques pendant plusieurs semaines consécutives (S2018-12 à 15) liée à l'absence de plusieurs médecins déclarants (**figure 4**). Sur l'ensemble de la période, entre 5 et 6 médecins sentinelles participent au recueil de données avec un taux moyen de participation de 84 %.

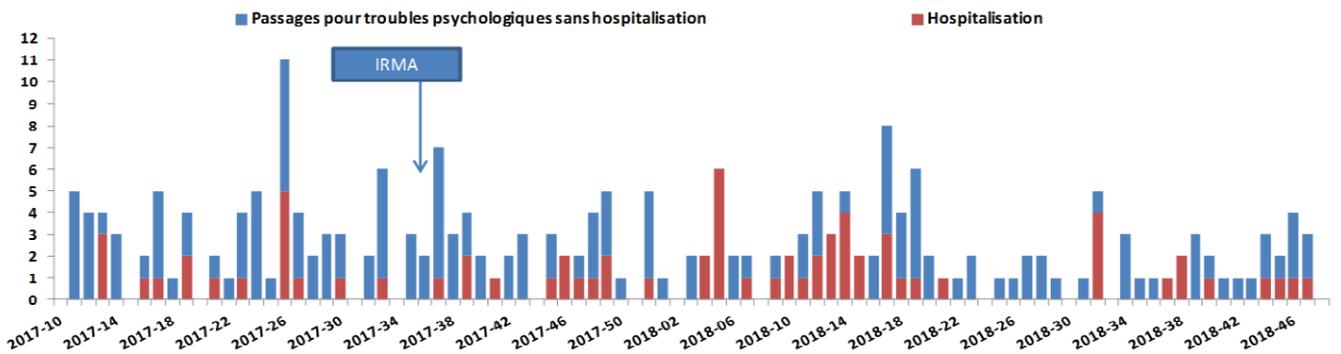
Depuis IRMA, le nombre de consultations chez un médecin généraliste a diminué progressivement au cours du temps avec en moyenne un total de 10 consultations hebdomadaires observées durant le dernier trimestre 2017 (S2017-39 à 52) puis 7 consultations hebdomadaires durant le 1er trimestre 2018 (S2018-01 à 13) puis 5 consultations hebdomadaires durant le 2nd trimestre 2018 (S2018-14 à 26) pour atteindre 2 consultations hebdomadaires au cours du 3ème trimestre 2018 (S2018-27 à 39). Seules 4 consultations et 2 consultations ont été déclarées respectivement en octobre (S2018-40 à 44) et en novembre (S2018-44 à 48) confirmant ainsi la diminution observée des consultations post-IRMA en cette fin de saison cyclonique.

| Figure 4 | Nombre total de consultations pour troubles médico-psychologiques en ville et leurs orientations vers un psychologue ou psychiatre, S2017-39—S2018-48, réseau médecins sentinelles, Saint-Barthélemy



| Figure 5 | Nombre total de passages aux urgences pour troubles psychologiques et nombre de passages suivis d'hospitalisation, Dispositif Oscour, HL Bruyn, S2017-10 à S2018-48, Saint-Barthélemy

| Activité globale à l'hôpital |



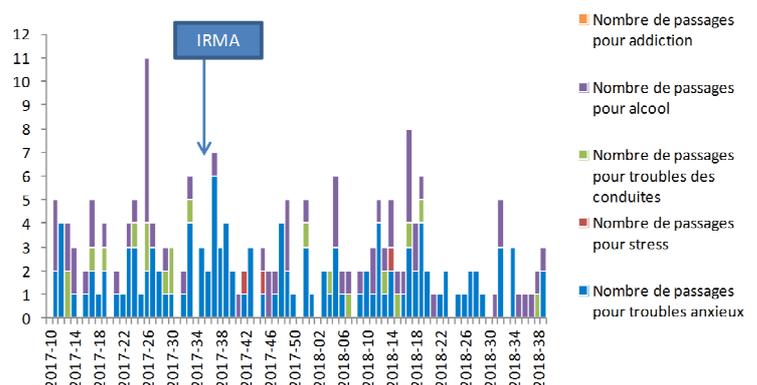
Depuis le début de la surveillance (S2017-37), **225 passages** pour troubles psychologiques post-ouragan dont **71 ont été suivis d'hospitalisations** (soit 32 %) ont été codés au niveau des urgences de l'hôpital local Irénée Bruyn.

Le nombre de consultations est relativement stable au cours du temps et comparable six mois avant et après le passage d'IRMA, à raison de **3 patients en moyenne par semaine** (Figure 5).

Depuis mai (S2018-20), le nombre de passages pour troubles psychologiques a diminué au cours du temps pour atteindre en moyenne 2 passages aux urgences par semaine au cours des 2 derniers mois d'octobre et novembre 2018 (S2018-40 à 48) ce qui est équivalent à ce qui a été observé cours du 3ème trimestre (S2018-27 à 39) (contre 3 passages hebdomadaires au cours du trimestre précédent, S2018-14 à 26)

La typologie des manifestations psychologiques est sensiblement équivalente après et avant IRMA. A noter néanmoins le codage de plusieurs passages pour stress (n=3) depuis IRMA contre aucun auparavant (Figure 6).

| Figure 6 | Description du type de troubles psychologiques aux urgences, Dispositif Oscour, HL Bruyn, S2017-10 à S2018-48, Saint-Barthélemy



| Dispositif de surveillance médico-psychologique |

La surveillance médico-psychologique s'est basée sur l'offre de soins disponible sur les deux îles :

- des **indicateurs agrégés d'activité** médico-psychologique ont été colligés chaque semaine en ville par le réseau des médecins généralistes sentinelles des 2 îles et par les urgentistes au CH Louis Fleming et l'hôpital local Louis Bruyn
- des **indicateurs spécifiques** ont été recueillis chaque semaine auprès de professionnels de santé volontaires à l'issue de chaque consultation individuelle au cours du dernier trimestre 2017 et du premier 2018 (cf ancien points épidémiologiques).

Un récapitulatif des acteurs impliqués dans ce dispositif de surveillance médico-psychologique les modalités de recueil et le type d'indicateurs recueillis sont présentés dans le **tableau 1**.

| Tableau 1 | Dispositif de surveillance des conséquences psychologiques, Saint-Martin et Saint-Barthélemy

ACTEURS	INDICATEURS DE SURVEILLANCE	MODALITES
INDICATEURS AGREGES <i>recueillis sur la période de septembre 2017—novembre 2018</i>		
Médecins généralistes en ville (réseau sentinelles) <i>N=6 à SxB N=12 à SxM</i>	– Nombre total de consultations en médecine de ville pour troubles médico-psychologiques – Nombre d'orientations psychologiques (vers un psychologue/psychiatre)	Recueil hebdomadaire (S-1) <i>depuis fin septembre 2017</i>
Service d'activité des Urgences <i>CH Louis Fleming (SxM) Hôpital Local Bruyn (SxB)</i>	Nombre total et type de consultations pour troubles psychologiques * aux urgences (Code CIM-10, OMS)	Recueil quotidien (J-1) par le dispositif automatisé Oscour® <i>depuis octobre 2017</i>
INDICATEURS SPECIFIQUES** <i>recueillis au cours du dernier trimestre 2017 et du 1er trimestre 2018 (non présenté dans ce point)</i>		
Association (SOS Kriz) <i>équipes mobiles à SxM</i>	Consultations individuelles médico-psychologiques : – <i>caractéristiques sociodémographiques,</i> – <i>type d'exposition traumatique,</i> – <i>antécédents psychiatriques,</i> – <i>type de troubles psychologiques rencontrés,</i> – <i>recours aux soins et orientation</i>	Recueil hebdomadaire (S-1) par une fiche spécifique à remplir <i>depuis fin octobre 2017 à SxM</i> <i>depuis fin novembre 2017 à SxB</i>
Centre médico-psychologique (CMP) et antenne, Hôpital Psychiatrique à SxM et à SxB		
Médecins généralistes <i>N=1 à SxB et N=1 à SxM</i>		
Association (Trait d'Union) <i>à SxM et à SxB</i>		

*Les diagnostics pour troubles psychologiques retenus selon le code CIM-10 sont les suivants : stress, troubles anxieux, troubles des conduites, alcool, addiction (hors alcool)

**Les données concernent uniquement les patients, quelque soit le motif de consultation initiale, dont la consultation médicale ou médico-psychologique a mis en évidence des conséquences psychologiques en lien direct ou indirect avec le passage des ouragans.

Les autres activités de consultation (débriefing psychologique collectif, intervention psychologique dans les écoles ou entreprises privées, les activités de routine ou autres consultations individuelles) ne sont pas prises en compte.

| Partenaires |



Santé publique France et l'équipe de la Cire Antilles vous invite à vous inscrire à la liste de diffusion des points épidémiologiques en envoyant un mail à l'adresse suivante antilles@santepubliquefrance.fr

Partenaires

Les Médecins sentinelles de Saint-Martin et de Saint-Barthélemy,

Les Urgentistes de Louis Fleming et Louis Bruyn participant au dispositif Oscour,

La plateforme Archipel 97-1,

Les psychiatres, psychologues, infirmières et acteurs du Centre Médico-psychologique et son antenne,

Le Dr Reltien et le Dr Tiberghien,

L'association trait d'union, SOS Kriz et la Croix-Rouge française

L'ensemble des professionnels de santé volontaires participant à la surveillance des conséquences psychologiques

L'ARS de Guadeloupe, Saint-Martin, Saint-Barthélemy

Le Dr Perrot en charge de la « reconstruction » de l'offre de soins

Ainsi que l'ensemble des professionnels de santé participant à la surveillance dans les îles du Nord

Liens utiles

ARS 971

<https://www.quadeloupe.ars.sante.fr/>

Santé publique France

<http://www.santepubliquefrance.fr>

SOS KRIZ

<http://soskriz.org/>

Directeur de la publication :

François Bourdillon
Santé publique France

Rédacteur en chef :

Jacques Rosine Responsable de la Cire Antilles

Comité de rédaction

Lyderic Aubert, Marie Barrau, Emmanuel Belchior, Elise Daudens-Vaysse, Frédérique Dorléans, Quiterie Mano, Marie-Esther Timon

Diffusion

Cire Antilles
Centre d'Affaires AGORA
Pointe des Grives. CS 80656
97263 Fort-de-France
Tél. : 596 (0)596 39 43 54
Fax : 596 (0)596 39 44 14