

| A la Une |**Impact sanitaire d'un déplacement en urgence de personnes âgées résidant en établissement.**

Bien souvent évoqué ou suspecté, l'impact sur la santé de personnes âgées résidant en établissement et subissant un déplacement en urgence du fait de catastrophe (inondations, tempêtes, incendies..) était peu étayé par des données de la littérature. La Cellule de l'InVS en région PACA-Corse publie une étude menée à la suite des inondations du Var en 2010 (<http://www.invs.sante.fr/fr/Publications-et-outils/Rapports-et-syntheses/Environnement-et-sante/2012/Suivi-sanitaire-des-personnes-agees-residant-en-etablissement-suite-a-un-deplacement-en-urgence-du-aux-inondations-survenues-dans-le-Var-en-juin-2010>).

Une étude de cohorte prospective a été menée au travers de deux évaluations de l'état de santé des résidents d'Ehpa : avant les inondations et 5 mois après, à leur retour dans l'établissement. Les données mensuelles de mortalité, enregistrées dans l'établissement en 2010, ont été comparées aux données 2006 à 2009 du même établissement, et à celles de 2010 dans deux autres établissements de la zone sinistrée, qui n'avaient pas évacué leurs résidents. Le nombre de décès enregistré dans le mois suivant les inondations était trois fois plus élevé que le nombre moyen de décès attendu sur la période étudiée et encore deux fois plus élevé au cours du deuxième mois. Cette surmortalité n'était pas observée dans les deux autres établissements étudiés de la zone sinistrée. Les personnes décédées étaient plutôt des hommes, âgés, dépendants et résidents en unités médicalisées. Ces résultats suggèrent que, malgré les précautions mises en œuvre par les équipes de secours, le déplacement en urgence de personnes âgées, inévitable dans ce contexte, peut avoir de lourdes conséquences. Lorsque cela est possible, la nécessité d'un déplacement doit être discutée, préparée en amont et suivie d'un accompagnement spécifique des personnes les plus fragiles.

La transmission à l'InVS des données de SOS médecins a repris. Leur publication reprendra très prochainement.

| Tendances |

Volume globale d'activité : Activité en baisse

Gastro-entérites : Activité en baisse

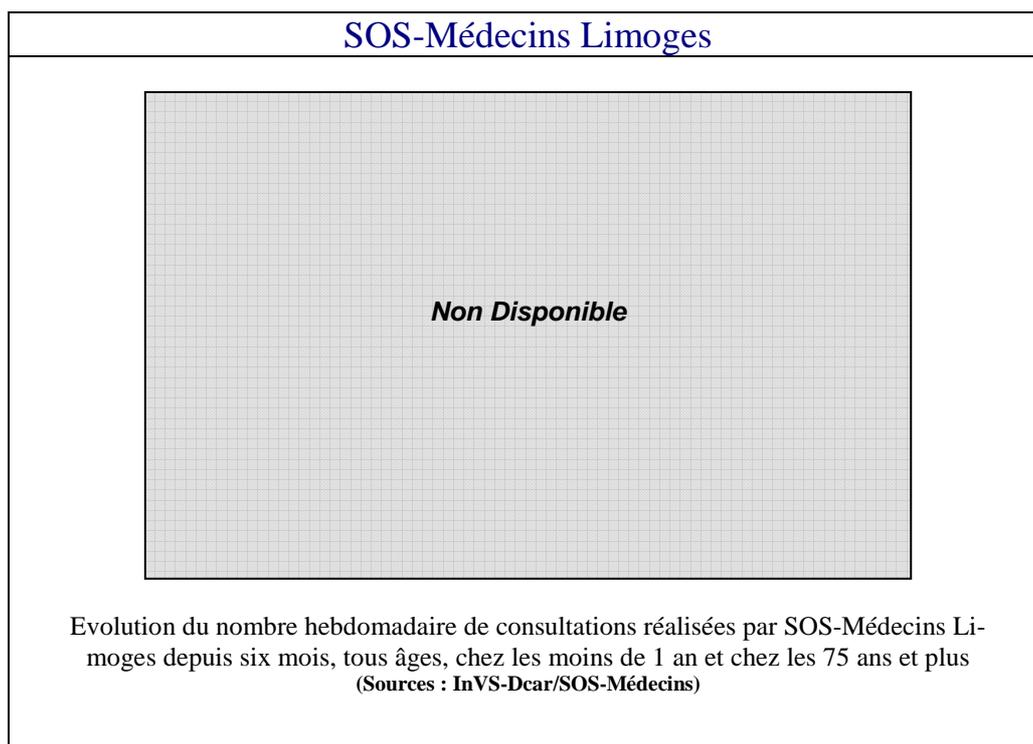
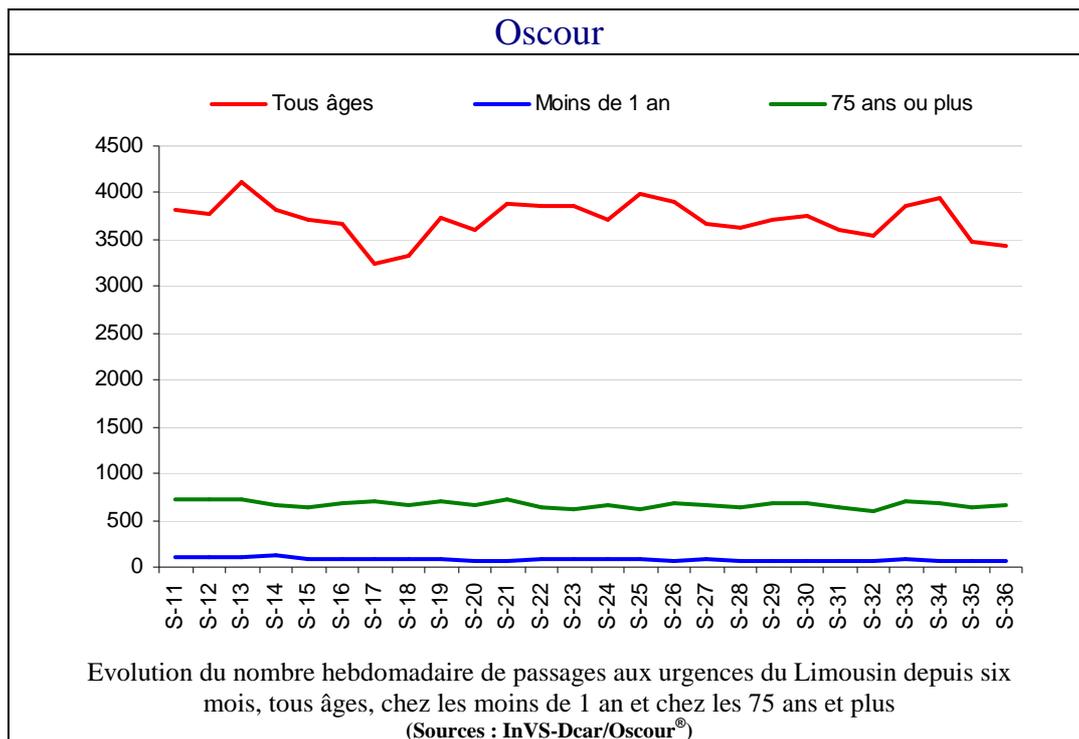
Asthme : Activité en hausse

Allergies : Activité en baisse

Mortalité : Stable

Urgences hospitalières

En semaine 36-2012, le nombre de passages aux urgences est en légère baisse par rapport à la semaine précédente (-1,4%).



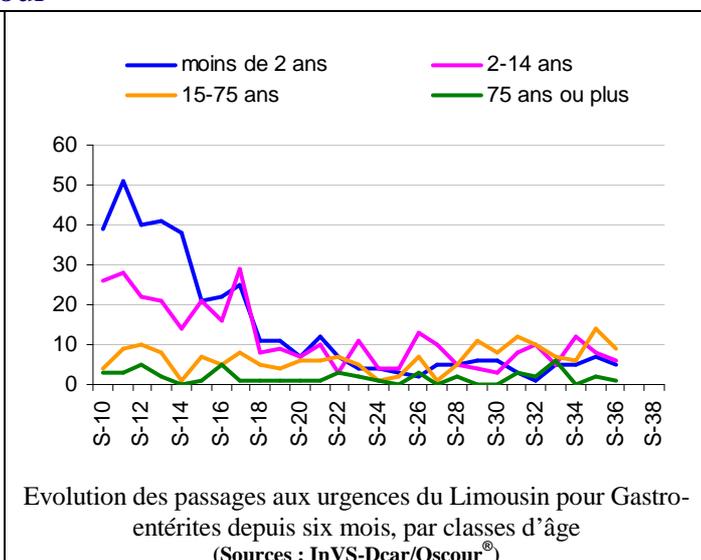
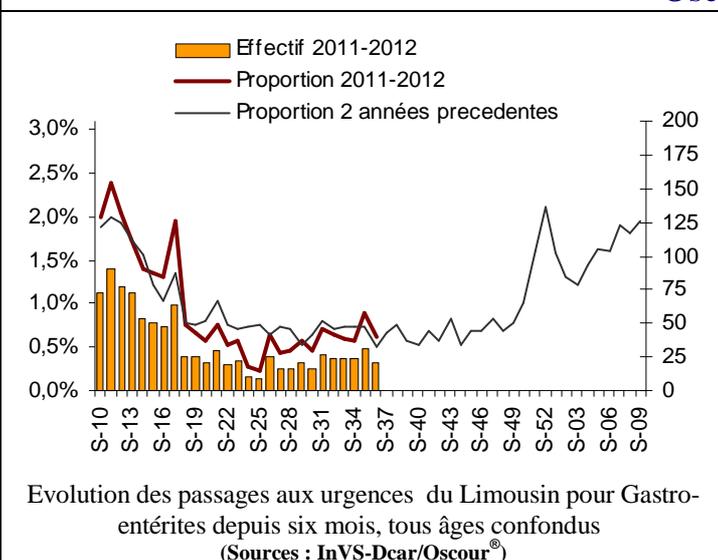
En Limousin

En semaine 36-2012, le nombre de cas de gastro-entérite diagnostiqué aux urgences a diminué par rapport à la semaine précédente et le niveau atteint est inférieur à celui observé les deux années précédentes.

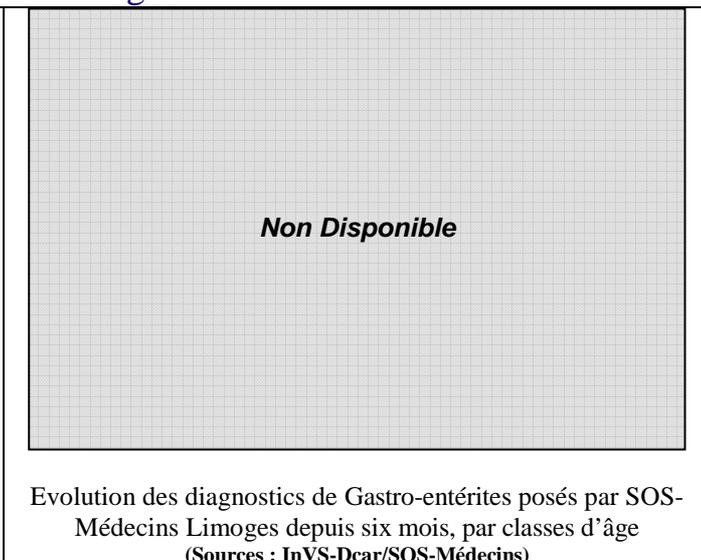
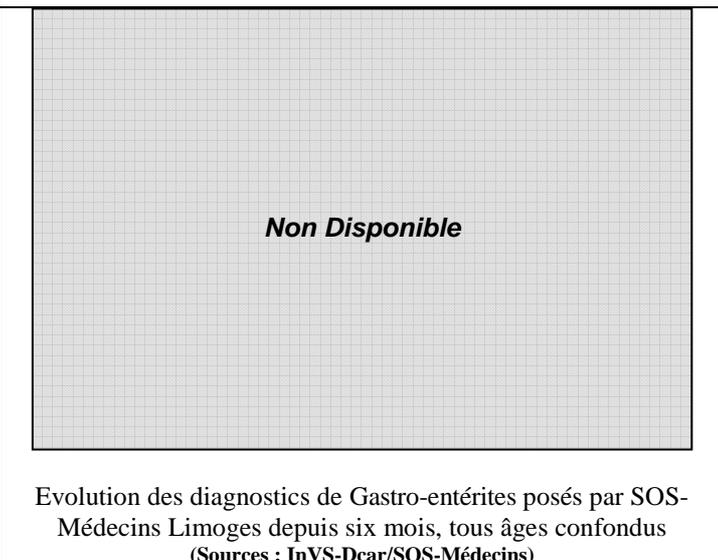
En France

La fréquentation pour gastro-entérite est stable pour toutes les classes d'âge, et le niveau atteint est similaire à celui des années précédentes.

Oscour



SOS-Médecins Limoges



* Les proportions dans les graphiques rapportent le nombre de diagnostics spécifiques à l'ensemble des diagnostics codés aux urgences ou pour l'association SOS-Limoges pour la période d'observation.

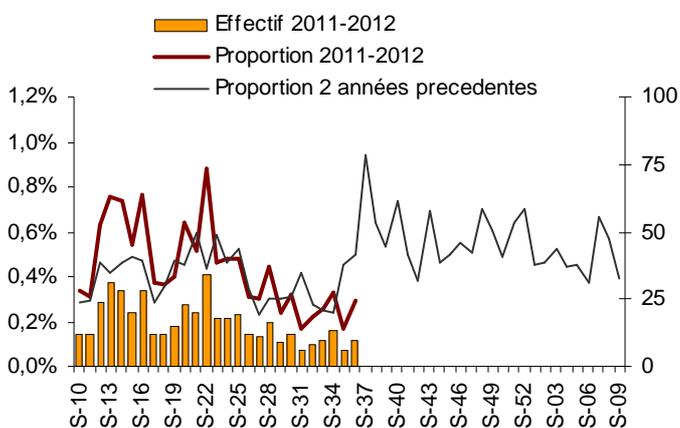
En Limousin

En semaine 36-2012, le nombre de cas d'asthme diagnostiqué aux urgences est en augmentation tandis que les allergies sont en baisse par rapport à la semaine précédente.

En France

Le nombre de passages aux urgences pour asthme est en nette hausse chez les enfants de moins de 15 ans et en légère baisse chez les adultes. Tous âges confondus, le niveau de fréquentation pour asthme est en hausse (+20%) mais reste proche de celui atteint au cours des années antérieures. La fréquentation pour allergies est stable.

Asthme
Oscour



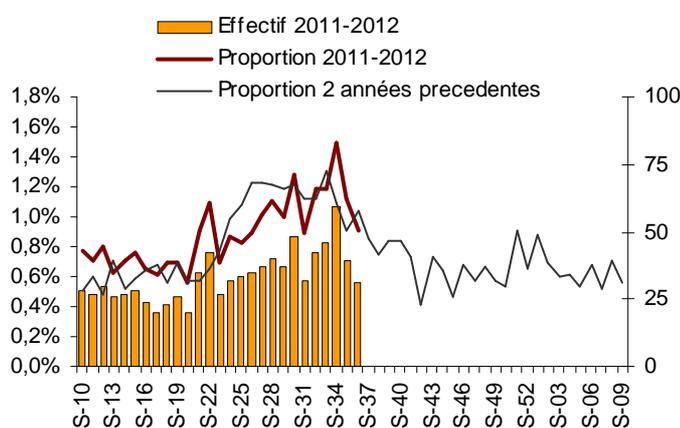
Evolution des passages aux urgences du Limousin pour Asthme depuis six mois, tous âges confondus (Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

SOS-Médecins Limoges



Evolution des diagnostics d'Asthme posés par SOS-Médecins Limoges depuis six mois, tous âges confondus (Sources : InVS-Dcar/SOS-Médecins)

Allergies
Oscour



Evolution des passages aux urgences du Limousin pour Allergies depuis six mois, tous âges confondus (Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

SOS-Médecins Limoges



Evolution des diagnostics d'Allergies posés par SOS-Médecins Limoges depuis six mois, tous âges confondus (Sources : InVS-Dcar/SOS-Médecins)

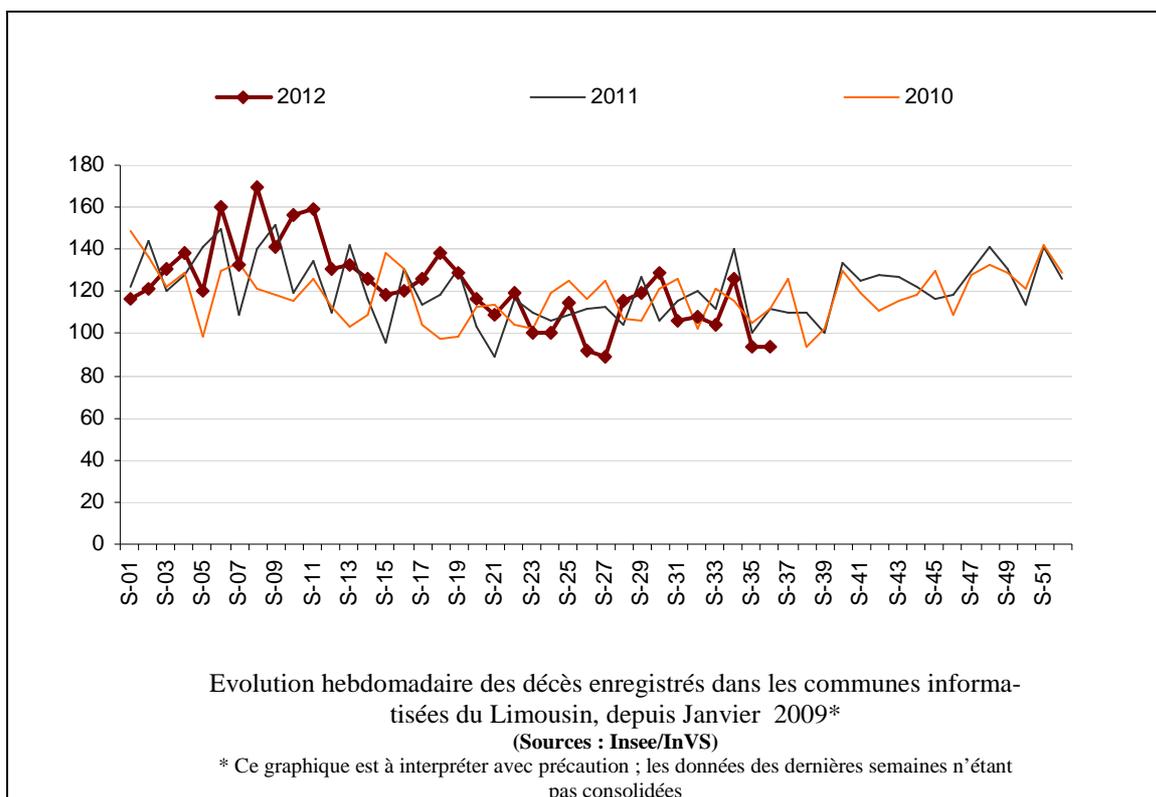
* Les proportions dans les graphiques se rapportent au nombre de diagnostics spécifiques sur l'ensemble des diagnostics codés aux urgences ou pour l'association SOS-Médecins Limoges pour la période d'observation.

En Limousin

En semaine 37-2012, la mortalité est stable par rapport à la semaine précédente.

En France

La mortalité est stable par rapport à la semaine précédente, à un niveau comparable à celui observé les deux années précédentes.



| Sources d'information |

- **Organisation de la surveillance coordonnées des Urgences (Oscour®)**
Dix services d'urgences du Limousin ont adhéré au réseau Oscour® depuis 2007.

Tableau 1 : Etablissements du Limousin participant au réseau Oscour®

| Département | Etablissement | Date de début de transmission des données |
|-------------------|--|---|
| Corrèze (19) | CH de Brive | 04/06/2007 |
| | CH de Tulle | 07/06/2007 |
| | CH d'Ussel | 03/06/2007 |
| Creuse (23) | CH de Guéret | 05/06/2007 |
| | Clinique de la Croix Blanche - Moutier | 08/06/2007 |
| Haute-Vienne (87) | CHU de Limoges - Dupuytren | 01/06/2007 |
| | CH de Saint-Junien | 06/06/2007 |
| | CH de Saint-Yrieix | 02/06/2007 |
| | CHU de Limoges - Hôpital Mère/Enfant | 09/06/2007 |
| | Clinique de Chenieux | 05/09/2007 |

- **SOS-Médecins Limoges**

Les données de SOS-Médecins Limoges parviennent quotidiennement à l'InVS depuis le 01/07/2006.

- **Services d'états-civils**

Les communes de la région dont les états-civils sont informatisés transmettent à l'Insee, qui les remonte quotidiennement à l'InVS de façon automatisée, les données de mortalité. Ce dispositif permet à l'InVS d'assurer la surveillance de la mortalité en temps quasi réel. Il couvre actuellement 18 communes soit 40 % de la population régionale.

| Liens utiles |

Pour plus d'informations, vous pouvez consulter les sites suivants :

- le dossier thématique sur le site de l'InVS se rapportant à la surveillance à partir des intervenants de l'urgence : <http://www.invs.sante.fr/fr/Dossiers-thematiques/Veille-et-alerte/Surveillance-syndromique-SurSaUD-R>
- les Points épidémiologiques hebdomadaires précédents produits par la Cire : [http://www.invs.sante.fr/fr/Actualites/Points-epidemiologiques/\(node_id\)/4639/\(aa_localisation\)/Limousin](http://www.invs.sante.fr/fr/Actualites/Points-epidemiologiques/(node_id)/4639/(aa_localisation)/Limousin)
- le dossier thématique "Bulletins d'information en Santé" sur le site de l'Agence régionale de santé du Limousin : <http://www.ars.limousin.sante.fr/Bulletins-d-information-en-san.132110.0.html>

| Remerciements |

Aux équipes des services d'urgences participant au réseau Oscour®, aux médecins de l'association SOS-Médecins Limoges, aux services d'état-civil ainsi qu'à l'ensemble des professionnels de santé participant à la surveillance.

Si vous souhaitez être destinataire du Point Epidémiologique réalisé par la Cire, merci de nous en informer par email : ars-limousin-pch-cire@ars.sante.fr ou par téléphone au 05 49 42 31 87

Directeur de la publication : Dr Françoise Weber, Directrice générale de l'InVS

Diffusion : Cire Limousin Poitou-Charentes, ARS Poitou-Charentes,
4 rue Micheline Ostermeyer, 86021 Poitiers cedex

Tél. : 05 49 42 31 87 - Fax : 05 49 42 31 54 – Email : ars-limousin-pch-cire@ars.sante.fr
<http://www.invs.sante.fr>

Nos partenaires



- Les centres hospitaliers : Brive, Tulle, Ussel, Guéret, Saint-Junien, Saint-Yrieix
- le CHU de Limoges (Dupuytren et Hôpital de la Mère et de l'Enfant),
- les cliniques de la Croix Blanche et de Chenieux
- L'association SOS-Médecins Limoges
- Les états-civils
- L'ARS du Limousin