

COMMENT ANALYSER L'IMPACT SANTÉ D'UN ÉVÉNEMENT EXCEPTIONNEL : L'EXEMPLE DES ATTENTATS DE PARIS

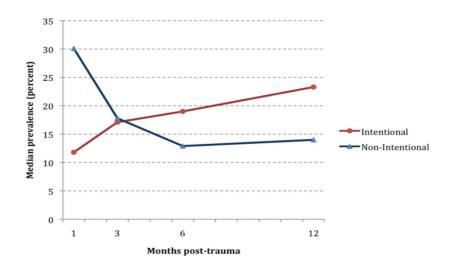
PRÉSENTATION: P. PIRARD (DAC) 07/06/2016

COORDINATION RÉPONSE : T. CARDOSO jusqu'au 01/05/2016 , P. BOURRIER

EQUIPE DE REPONSE: LYDERIC AUBERT, ALEXIANE BREAS, ELSA BAFFERT, CELINE CASERIO, GREGOIRE DELEFORTERIE, ENGUERAND DE ROSCOAT, YVON MOTREFF, ANNIE-CLAUDE PATY, PHILIPPE PIRARD, MAELLE ROBERT, MARC RUELLO, ALICE SANNA, STEPHANIE VANDENTORREN

ATTENTATS: UN PROBLÈME DE SANTÉ PUBLIQUE





FORTE PREVALENCE DE TROUBLES POST-TRAUMATIQUES INVALIDANTS (ETAT DE STRESS POST TRAUMATIQUE + DÉPRESSIONS, TROUBLES ANXIEUX, ADDICTIONS, DEUILS TRAUMATIQUES)

Persistance d'état de stress post traumatique après des agressions intentionnelles

Une action possible

ATTENTATS DE JANVIER ET NOVEMBRE 2015

Des centaines de blessés

Des milliers de personnes directement exposées (victimes, témoins directs, intervenants)

Des centaines d'endeuillés

Un impact en population générale à mesurer

UNE RÉPONSE DE SANTÉ PUBLIQUE FRANCE AUX ATTENTATS DE PAR LES MISSIONS DE L'AGENCE

ESTIMER L'IMPACT SANITAIRE POUR INFORMER



SURVEILLER LES DONNÉES DISPONIBLES À L'ANSP

Urgences hospitalière et stress (Surveillance Sanitaire des Urgences et des Décès: SurSaUD®)

Programme Médicalisé des Systèmes d'Information et pathologies cardiovasculaires

Données assurance maladie et délivrances de psychotropes

INVESTIGUER AUPRÈS DES PERSONNES POUR EVALUER L'IMPACT, DECRIRE LA SITUATION (PRISE EN CHARGE)

Etude impact psycho-traumatique en face à face des exposés en janvier 2015

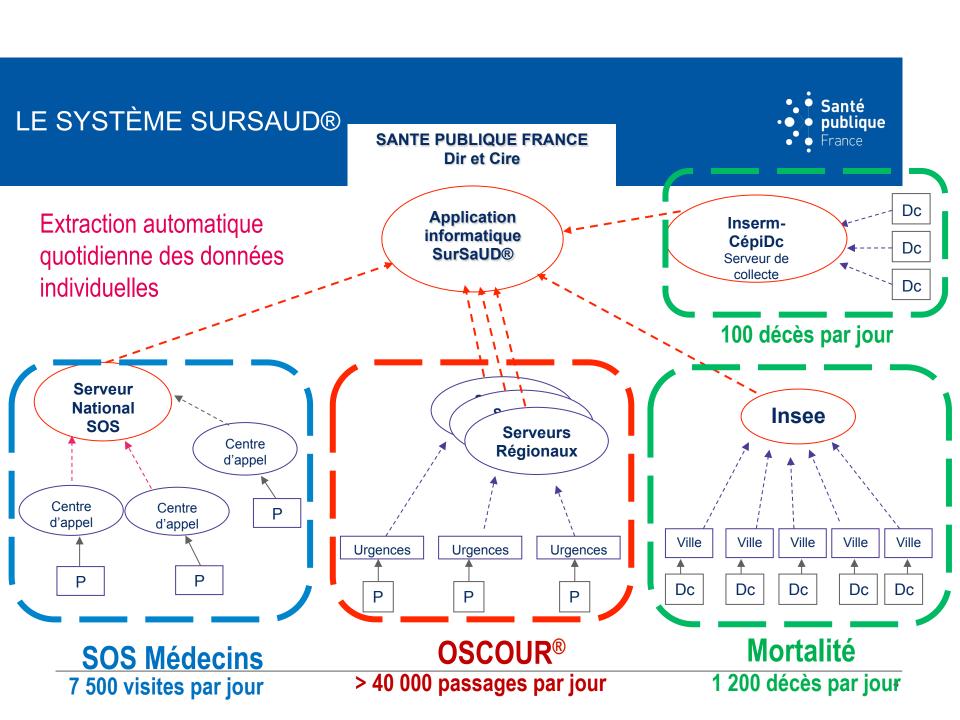
Etude BVA de l'impact psychosocial des événements de novembre 2015 en population générale

Etude impact psycho-traumatique par web questionnaire des exposés en novembre 2015

INFORMER

Construction d'un dossier thématique sur le site Invs-SantépubliqueFrance :

- impact psycho-traumatique et sa prise en charge
- résultats des aspects investigués dans le cadre des études

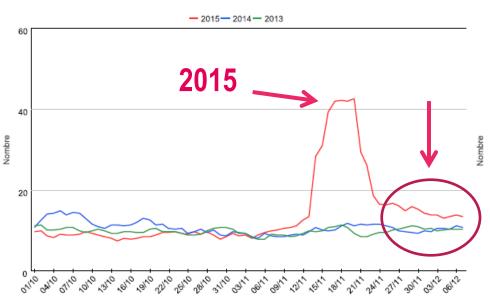


DONNÉES URGENCES HOSPITALIERES (SAU) AUGMENTATION DES PASSAGES POUR STRESS

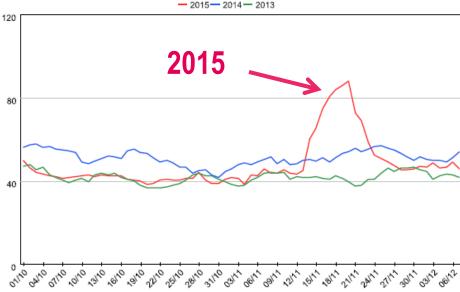


Evolution du nombre quotidien de passages aux urgences pour un diagnostic de **STRESS** (moy mobiles), tous âges, réseau OSCOUR® en **Ile-de-France**, 3 années

Evolution du nombre quotidien de passages aux urgences pour un diagnostic de **STRESS** (moy mobiles), tous âges, réseau OSCOUR® **France entière**, 3 années



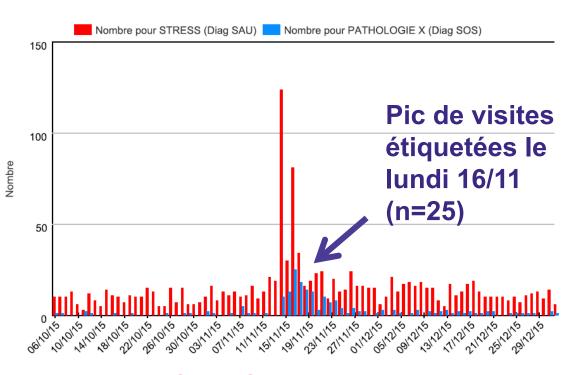
Passages aux urgences pour stress en lle-de-France



Passages aux urgences pour stress France entière

DONNÉES DE SOS MEDECINS ETIQUETEES : TABLEAU CLINIQUE EN LIEN AVEC ATTENTATS





113 visites étiquetées :

- 99 appels issus de personnes domiciliées à Paris / proche couronne (88%)
- 71 femmes, 42 hommes (sex ratio H/F de 0,6)
- Âges entre 9 et 97 ans (54 avaient moins de 45 ans)
- Motifs de recours le plus fréquent : angoisse
- Diagnostic le plus fréquent : crise d'angoisse
- 2 demandes d'hospitalisation

113 visites étiquetées entre le 14 et le 22 novembre :

n=23 pendant le WE S46

n=90 au cours de la semaine du 16 au 22 novembre S47

puis diminution en S48 (du 23 au 29 novembre : n=21)











I.M.P.A.C.T.S

INVESTIGATION DES MANIFESTATIONS TRAUMATIQUES POST ATTENTATS ET DE LA PRISE EN CHARGE THÉRAPEUTIQUE ET DE SOUTIEN DES PERSONNES IMPLIQUÉES DANS LES ÉVÈNEMENTS

DE JANVIER 2015

STÉPHANIE VANDENTORREN (CELLULE D'INTERVENTION EN RÉGION ILE DE FRANCE) ET THIERRY BAUBET (UNIVERSITÉ PARIS 13) POUR L'ÉQUIPE IMPACTS

EQUIPE IMPACTS: LYDERIC AUBERT, THIERRY BAUBET, NICOLAS DANTCHEV, CLOTHILDE HACHIN, YVON MOTREFF,
PHILIPPE PIRARD, ALICE SANNA, STÉPHANIE VANDENTORREN
POUR LA COHORTE A VENIR: + PIERRE CHAUVIN

ETUDE IMPACTS JANVIER 2015



OBJECTIFS

Décrire l'impact psycho-traumatique, identifier les facteurs de risque et les trajectoires de soins et de prise en charge

POPULATIONS

Intervenants et non intervenants (directement ou indirectement menacés, témoins directs des attentats de janvier 2015)

METHODE

Interviews en face à face avec des psychologues formés au psychotraumatisme

Questionnaire: caractéristiques socio-démographiques, modalités expositions, antécédents, et soutien social, échelles psychométriques + outil de diagnostic catégoriel des troubles mentaux (MINI), parcours de soins et juridiques

Un travail multi partenarial avec les acteurs de terrain (Cellules d'Urgence Médico-Psychologique (CUMP), ARS, Croix Rouge, AP-HP, Protection Civile de Paris, FENVAC, Paris Aide aux Victimes, Pompiers, Police...) et institutionnels (Justice, INAVEM...).

Interviews de juin à octobre 2015

IMPACTS PREMIERS RESULTATS (ANALYSES EN COURS)



422 ENTRETIENS

INTERVENANTS (N = 232)

Une faible prévalence de troubles mentaux mais un impact psychologique fonction des formations au stress psychique dépassé.

Une prise en charge médico-psychologique principalement dans l'institution

NON INTERVENANTS (N= 190)

50 % ont reçu une forme de soutien dans les 48H (CUMP++), après une semaine rôle important du secteur libéral

40 % troubles de santé mentale (liés au niveau d'exposition), parmi eux + d'un tiers n'avaient pas eu de proposition de soins

Des troubles somatiques fréquemment perçus comme liés aux attentats

ADAPTER LA RÉPONSE AUX ATTENTATS ÉTUDE EN POPULATION GÉNÉRALE



OBJECTIF

Mesurer l'impact psycho-social en fonction de la perception des évènements Evaluer le recours au dispositif de soins/d'aide en lien avec les évènements Identifier d'éventuels besoins

POPULATION:

Générale métropole (1000 personnes) et parisienne (760 personnes), >15 ans

MÉTHODE

Etude internet BVA via un accès à un panel d'internautes,

Echantillonnage par quota (sexe, âge, prof, région...)

Questionnaire: socio-démo, exposition directe ou indirecte (media...), symptômes de stress et santé mentale, arrêt travail, modifications comportement, recours aux soins, soutien social, mode de faire face...

Interview durant juin 2016















Etude de Santé Publique post–Attentats (ESPA) Investigation par web-questionnaire des manifestations traumatiques post-attentats et de la prise en charge thérapeutique et de soutien des personnes impliquées dans les <u>événements de novembre 2015</u> à Paris et à Saint-Denis.

Lancement mi-juin 2016 - Fin de l'enquête : 30 septembre 2016

Dr Philippe Pirard, Pr Thierry Baubet, M. Yvon Motreff





ADAPTER LA RÉPONSE AUX ATTENTATS DE NOVEMBRE 2015 : WEBQUESTIONNAIRE AUPRÈS DES EXPOSÉS



OBJECTIF

Estimer l'impact psycho-traumatique des événements de novembre 2015 Mieux connaitre l'utilisation du dispositif de soins et facteurs associés, Aider à l'information des personnes

POPULATIONS

Intervenants et non intervenants directement visés, témoins proches,

Personnes endeuillées,

MÉTHODE

Accès sur site InVS-sante publique France à un questionnaire WEB (sécurisation forte)

• expositions, retentissement sur la vie quotidienne, impact santé (état de stress post-trauma, anxiété, dépression, deuil traumatique),facteurs de risque, recours aux soins et aides sociales ...

Ethique : volontaire, hotline, possibilité de remplir avec psychologue formée au psycho-trauma...

Construction avec partenaires de terrain et institutionnels et autres équipes de recherche « consortium 13/11 »

20 juin – fin septembre

CONTRIBUER À INFORMER, SENSIBILISER, RECOMMANDER



UN DOSSIER THÉMATIQUE ATTENTATS CONTENANT LES INFORMATIONS SUR

Troubles de santé qui peuvent survenir suite à ce type d'événements

Dispositifs de prise en charge médicale, judiciaire et sociale à Paris et en régions

ETUDE VISANT À APPORTER DES INFORMATIONS UTILES POUR AMÉLIORER LA PRISE EN CHARGE ET DONC LA SANTÉ DES PERSONNES

Résultats utiles pour acteurs de la prise en charge

Retombées pour les participants :

- Site WEB: permettre l'information et aider à l'orientation
- Prise de conscience pour certains sur leur besoin d'initier une prise en charge

OUTIL INTÉRESSANT DANS LE CADRE DE LA RÉFLEXION DE PROJETS DE RÉPONSE AUX BESOINS DES VICTIMES

RÉPONSE DE SANTÉ PUBLIQUE FRANCE AUX ATTENTATS : PARTICIPER À TOUTES LES PHASES DE LA CONSTRUCTION D'UNE RÉPONSE PAR L'ÉTAT



RÉPONSE LORS DE LA PHASE DE « RETOUR À LA NORMALE »

Produire sur la situation et impact sanitaire, une information basée sur la science utile à la production de recommandations de santé publique

RÉPONSE LORS DE LA PHASE D'ALERTE

Mobilisation de réservistes pour la Cellule Interministérielle d'Aide aux Victimes

Mobilisation éventuelle de l'établissement pharmaceutique de Santé publique France

Mobilisation d'un expert épidémiologiste/Voozanoo de Santé publique France pour le Corruss

PRÉPARATION

Appui au projet Système d'Identification et de suivi des VICtimes SI-VIC (Voozanoo/Epiconcept)

Pré-positionnement schéma logistique (établissement pharmaceutique) de produits de santé

Participation aux réflexions du Ministère de la santé sur évacuations massives, Cellules d'Urgence Médico-Psychologiques...

PARTICIPATION AUX RETEX (CF. ATELIER RETEX 16H LE 7/6)

TITRE DE LA PRÉSENTATION 14

RÉPONSE DE SANTÉ PUBLIQUE FRANCE AU POST ATTENTATS



UNE AGENCE RÉUNISSANT DE NOMBREUSES COMPÉTENCES

- SCIENTIFIQUES ET PROFESSIONNELLES
- ÉPIDÉMIOLOGIQUES, OPÉRATIONNELLES ET LOGISTIQUES

UNE AGENCE <u>S'APPUYANT SUR DES EXPERTISES</u> (CF COMITÉ SCIENTIFIQUE) <u>ET LE DIALOGUE AVEC LA SOCIÉTÉ</u> (CF COMITÉ DE PILOTAGE)

DES ÉTUDES POUR PRODUIRE UNE INFORMATION ET DES <u>RECOMMANDATIONS BASÉES</u> <u>SUR LA SCIENCE</u>

UNE AGENCE CONSTRUISANT DES <u>OUTILS DE SANTÉ PUBLIQUE</u> UTILES À L'APPUI DE <u>TOUS</u> LES ACTEURS,

 A INTÉGRER DANS LES DISPOSITIFS DE PRISE EN CHARGE EXISTANTS OU EN CONSTRUCTION