Bilan 2006-2010 du réseau de surveillance SOS Médecins/InVS

Nelly Fournet, Département de coordination des alertes et des régions, InVS
Dr Pascal Chansard, SOS Médecins France, Paris

3ème journée SOS Médecins/InVS
6 mai 2010

MÉDECINS FRANCE

INSTITUT DE VEILLE SANITAIRE

Historique (1)

Contexte

- Episode caniculaire de l'été 2003 :
  - Services d'urgences débordés
  - Plus de 15 000 décès
  - Inefficacité des systèmes de surveillance existants

- Nécessité de développer :
  - une veille sanitaire en temps quasi réel
  - une coopération avec les intervenants d'urgences
  - une veille sanitaire réactive, sensible et peu spécifique

Historique (2)

Objectif

- Organiser une surveillance sanitaire :
  - à partir de sources de données identifiées et couvrant une part importante de la population
  - sur la base
    - de données quantitatives et qualitatives
    - d'un recueil quotidien, simple
  - extraction automatique des bases

- Susceptible de permettre
  - la détection d'un évenement inattendu
  - le suivi d'un phénomène connu et attendu
  - la mesure d'impact d'un phénomène

Historique (3)

- Création de SurSaUD® (Surveillance sanitaire des urgences et des décès) en juillet 2004

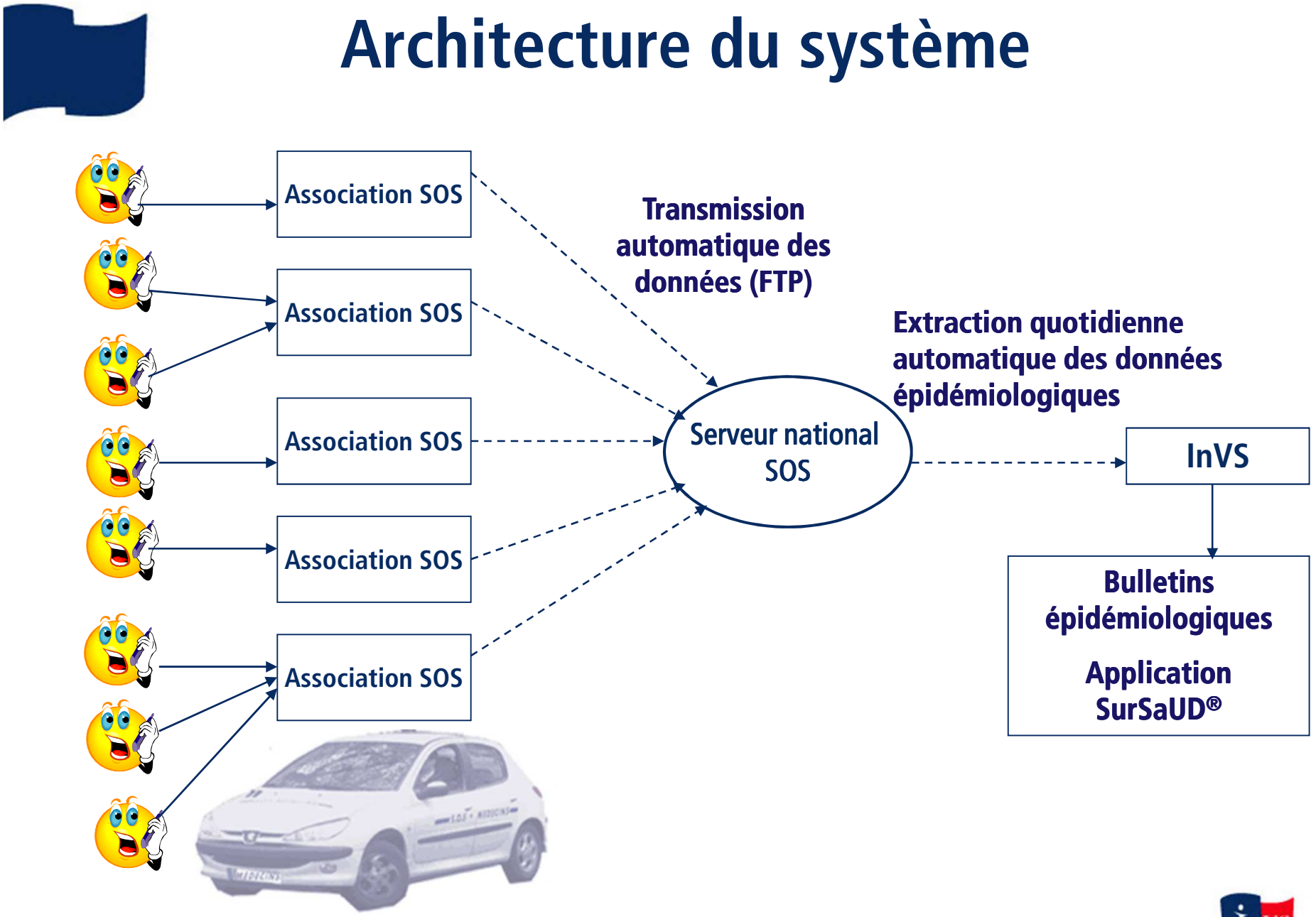
- Quatre sources de données identifiées
  - les urgences hospitalières
  - l'état civil (mortalité Insee)
  - les causes de mortalité (mortalité CépiDc)
  - les associations de médecine d'urgence en ville : SOS Médecins

→ SOS Médecins : - signature du partenariat en décembre 2005
- début de fonctionnement du réseau de surveillance en septembre 2006

MÉDECINS FRANCE

INVS INSTITUT DE VEILLE SANITAIRE

Architecture du système



MÉDECINS FRANCE

INSTITUT DE VEILLE SANITAIRE

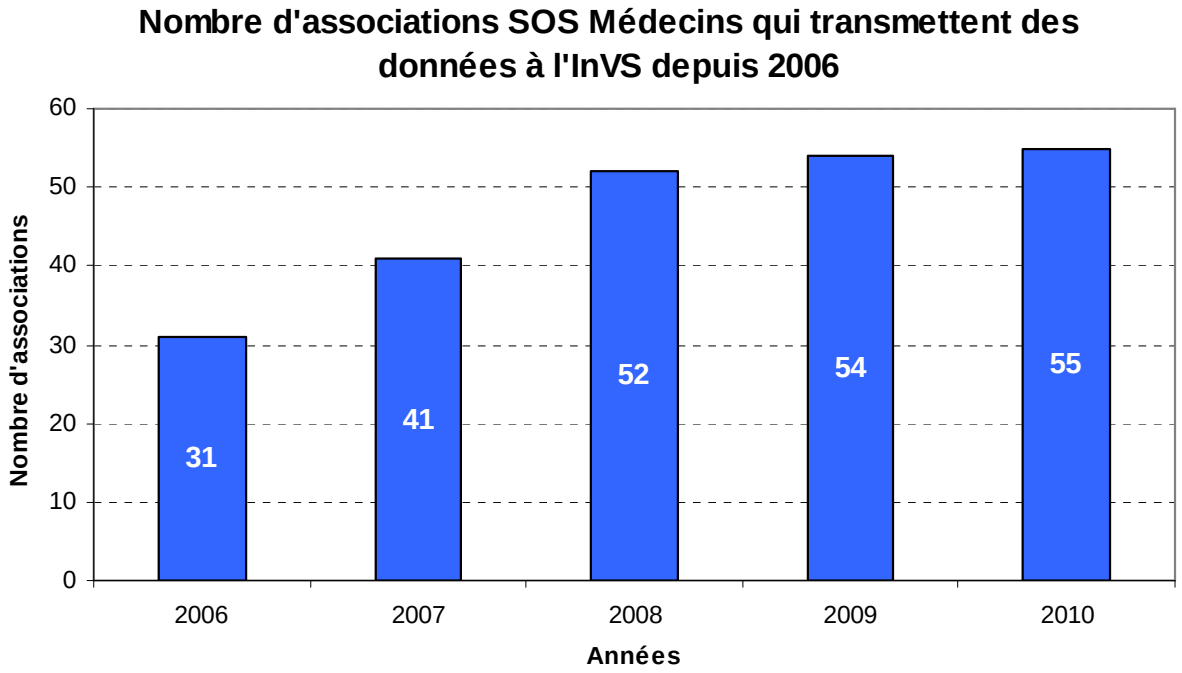
Le réseau SOS Médecins/InVS en quelques chiffres

INSTITUT
DE VEILLE SANITAIRE

Montée en charge du réseau de surveillance

- Début transmission des données SOS Médecins : septembre 2006 avec 24 associations
  - → 31 associations fin 2006
  - → 41 associations fin 2007
  - → 55 associations en 2010

sur 60 associations existantes



MÉDECINS FRANCE

INSTITUT DE VEILLE SANITAIRE

Carte nationale des associations participants au réseau

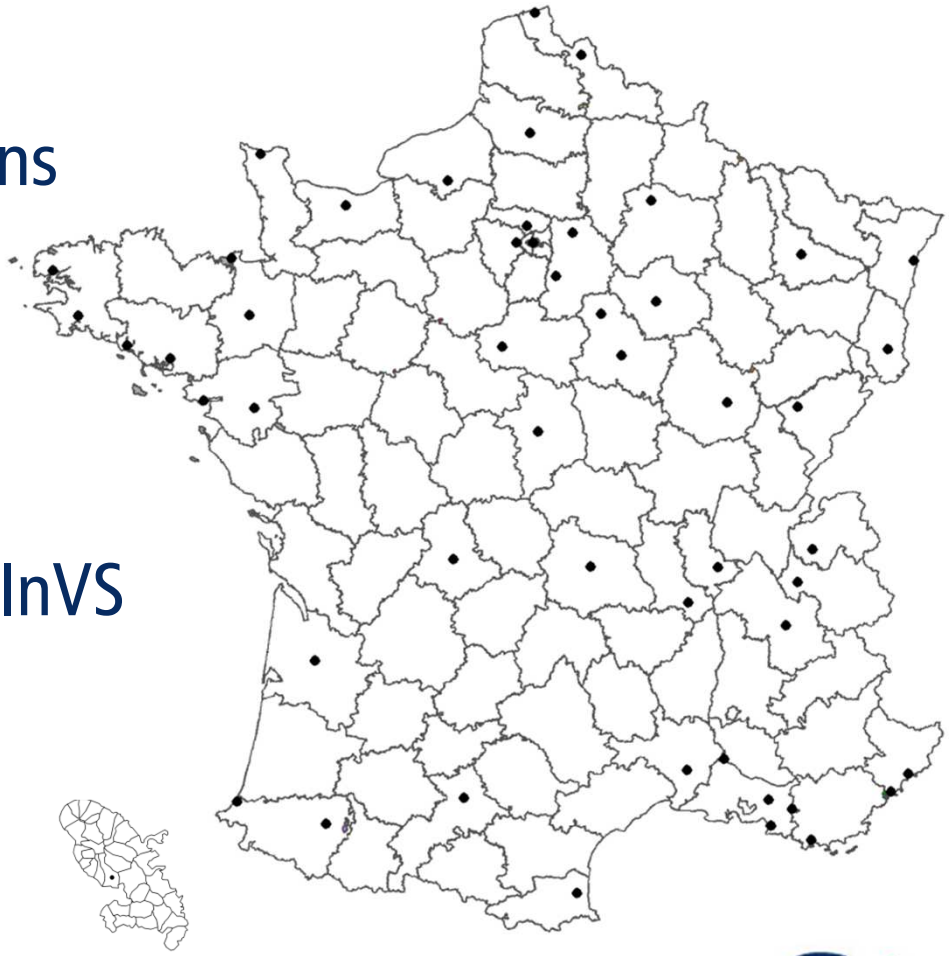
- 60 associations SOS Médecins
- 32 millions de personnes

couvertes par SOS Médecins

→ 55 associations font partie

du réseau de surveillance SOS/InVS

→ 29 millions de personnes



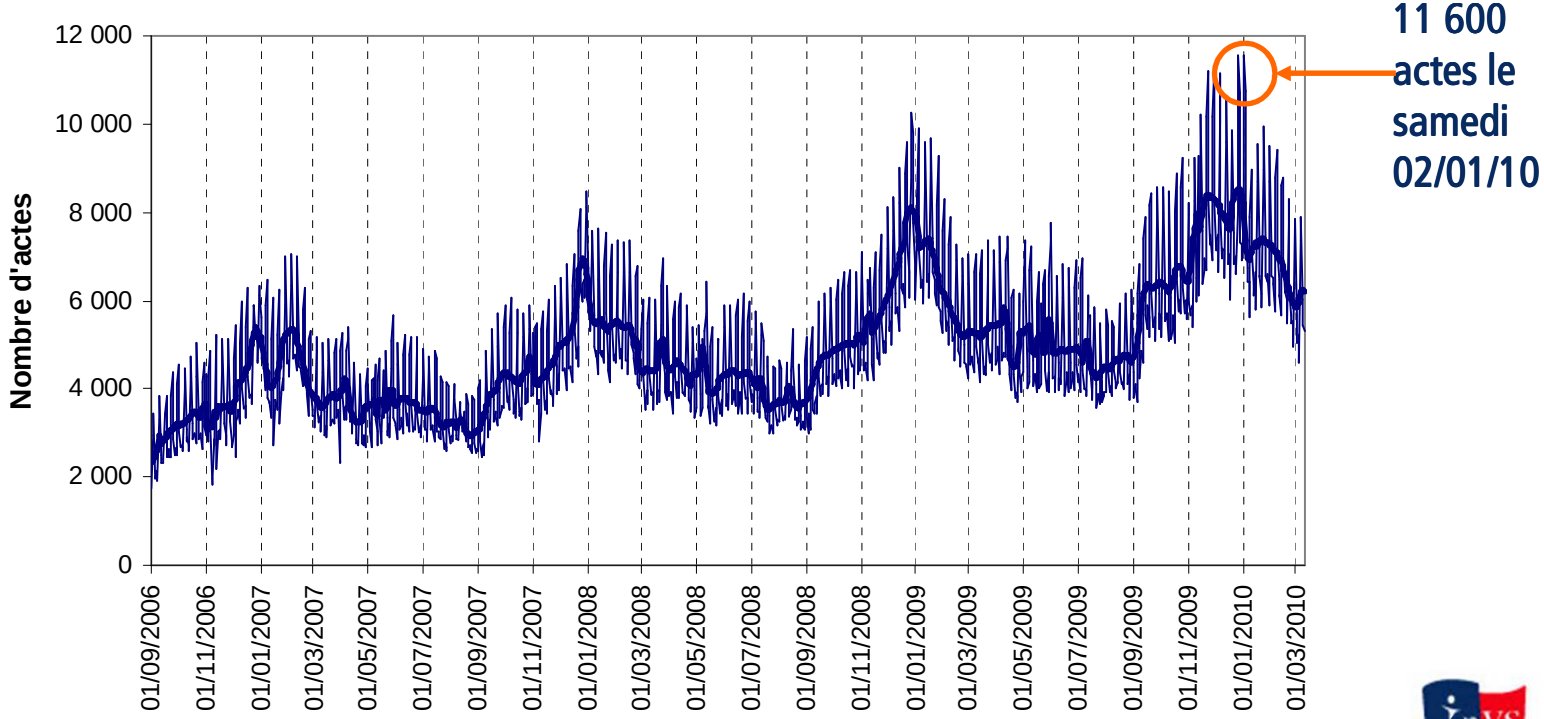
MÉDECINS FRANCE

INSTITUT DE VEILLE SANITAIRE

Suivi de l'activité quotidienne

- En 2009, 5900 actes pratiqués en moyenne par jour :
  - → 5 200 durant la semaine
  - → 7 600 pendant le week-end

Activité quotidienne (nombre et moyenne mobile sur 7 jours) des 55 associations SOS Médecins participant à Sursaud du 1er septembre 2006 au 15 mars 2010

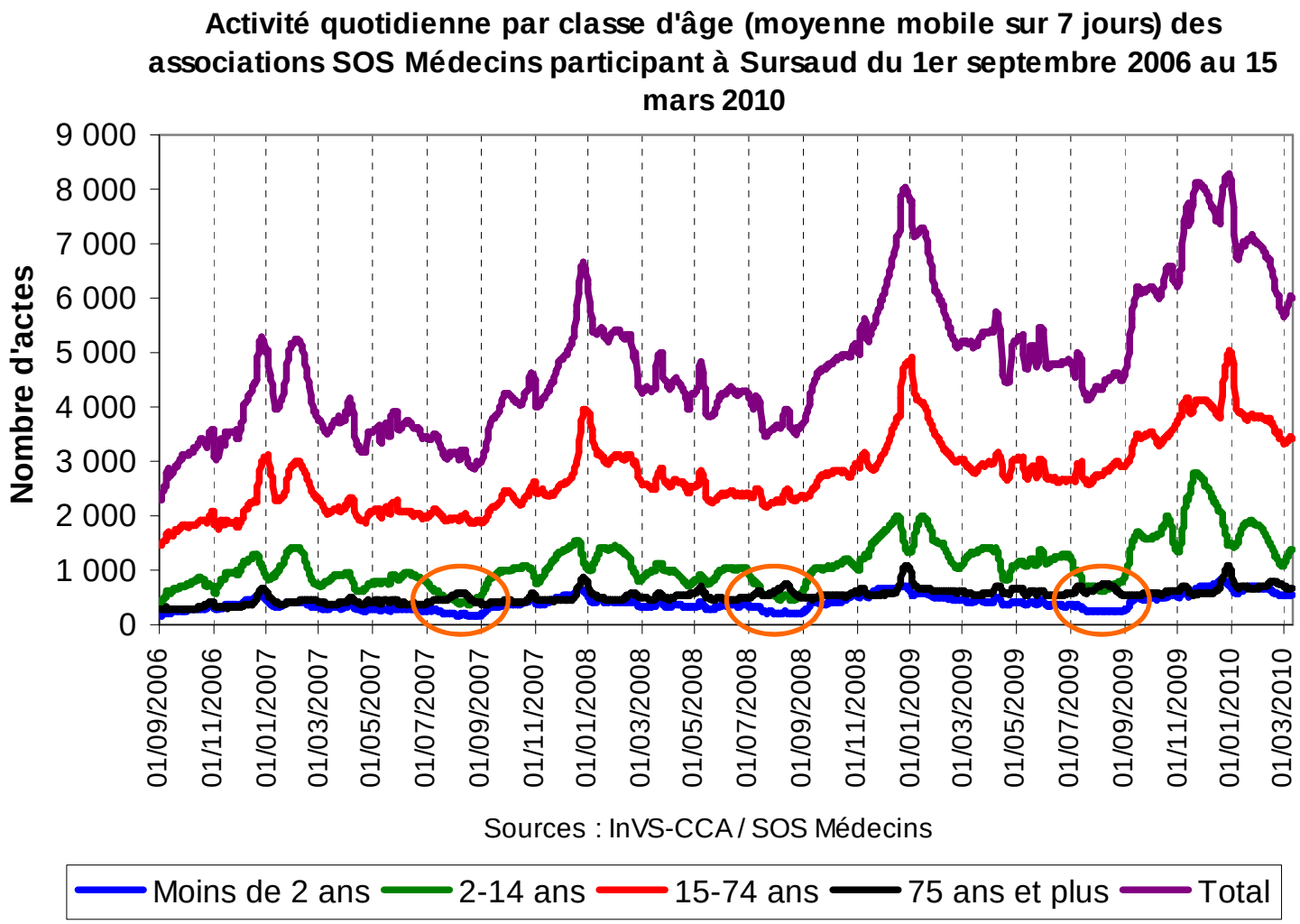


Sources : InVS-DCAR / SOS Médecins

MÉDECINS FRANCE

INSTITUT DE VEILLE SANITAIRE

Suivi de l'activité quotidienne par classe d'âge



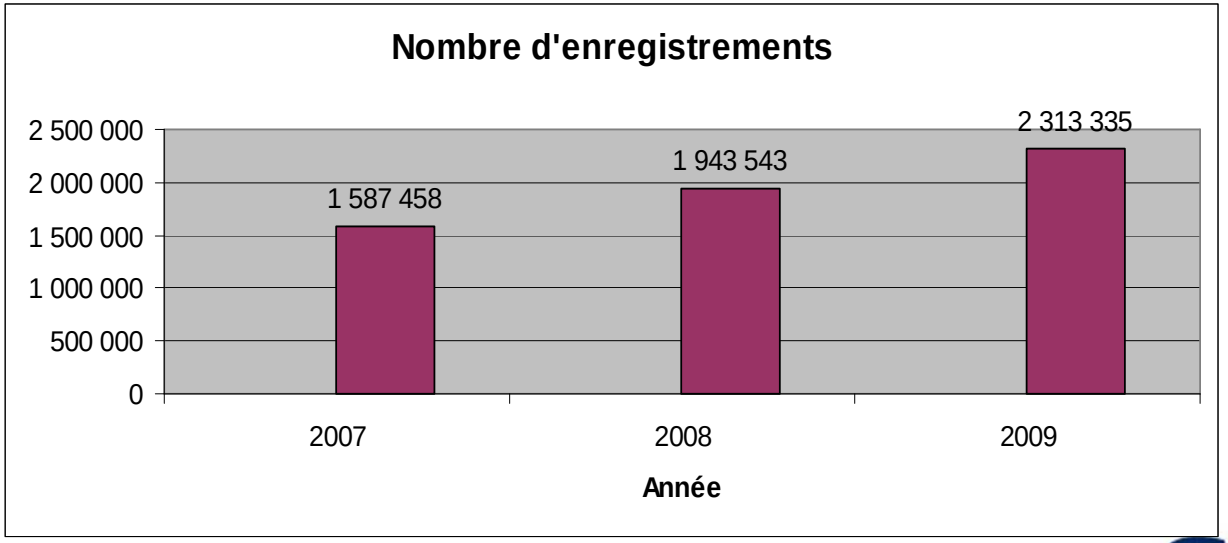
MÉDECINS FRANCE

INSTITUT DE VEILLE SANITAIRE

Bassin de population couvert

- Bassin de population couvert par SOS Médecins
  - 32 millions d'habitants

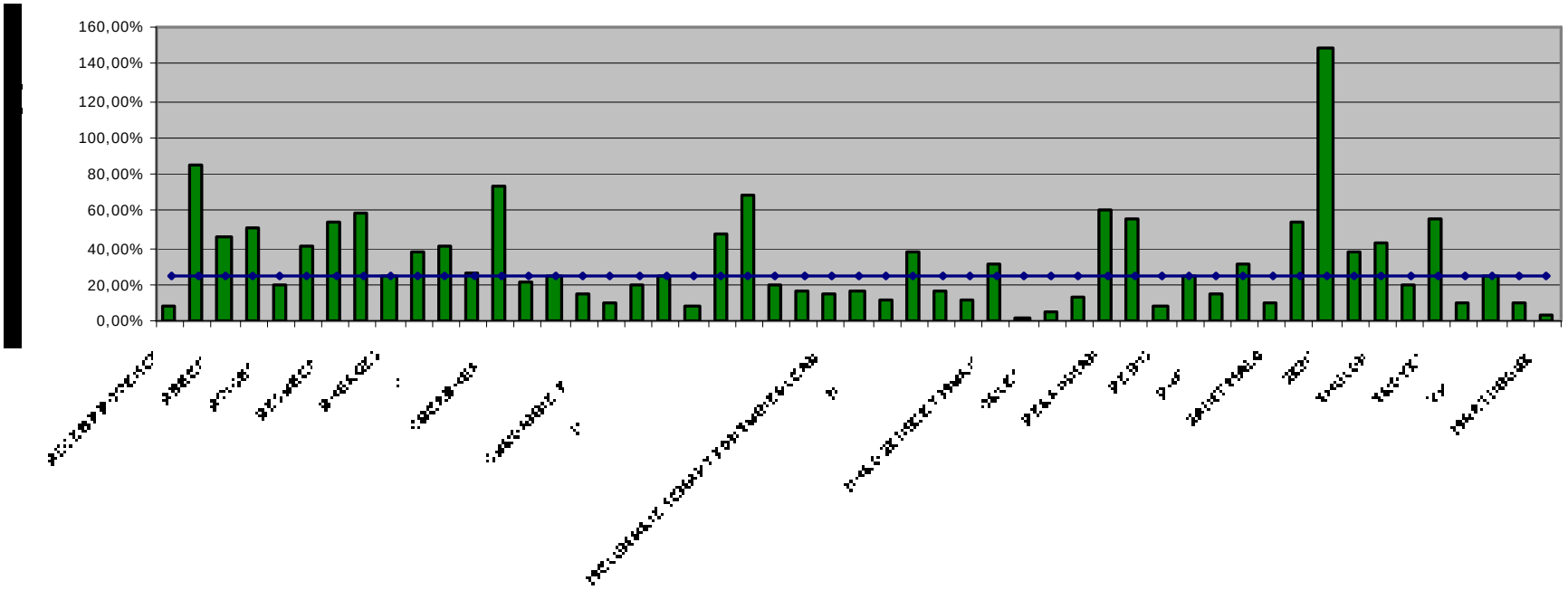
  Dont
  - 29 millions par les associations participant à la veille sanitaire
- Nombre d'enregistrements dans la base depuis l'origine
  - 7 185 500



MÉDECINS FRANCE

INVS INSTITUT DE VEILLE SANITAIRE

Bassin de population et Nombre d'enregistrements dans la base



Ratio moyen :24,52 %

De 3,04 % A 148 %

MÉDECINS FRANCE

INSTITUT DE VEILLE SANITAIRE

Evolution de la qualité des données

INSTITUT
DE VEILLE SANITAIRE

Pourcentage de recueil des variables démographiques

Pourcentage de remplissage des variables d'intérêt par année

	2006	2007	2008	2009	2010
Age	98	98	98	98	97
Sexe	86	90	93	94	93
Code Postal*	63	61	58	62	63

** % de codes postaux renseignés et différents du numéro du département ou de l'association*

- Age et sexe correctement remplis
- Code postal insuffisamment recueillis : utile pour analyser la couverture géographique des associations

MÉDECINS FRANCE

INVS INSTITUT DE VEILLE SANITAIRE

Codage du motif d'appel

Premier motif d'appel	2006	2007	2008	2009	2010
% de motifs 1 renseignés	100	100	100	100	100
% de motifs 1 conformes aux thesaurus 2009	93	93	95	95	96

- Premier motif d'appel systématiquement recueilli
- Utilisation des nouveaux thesaurus 2009 : gain en qualité de données

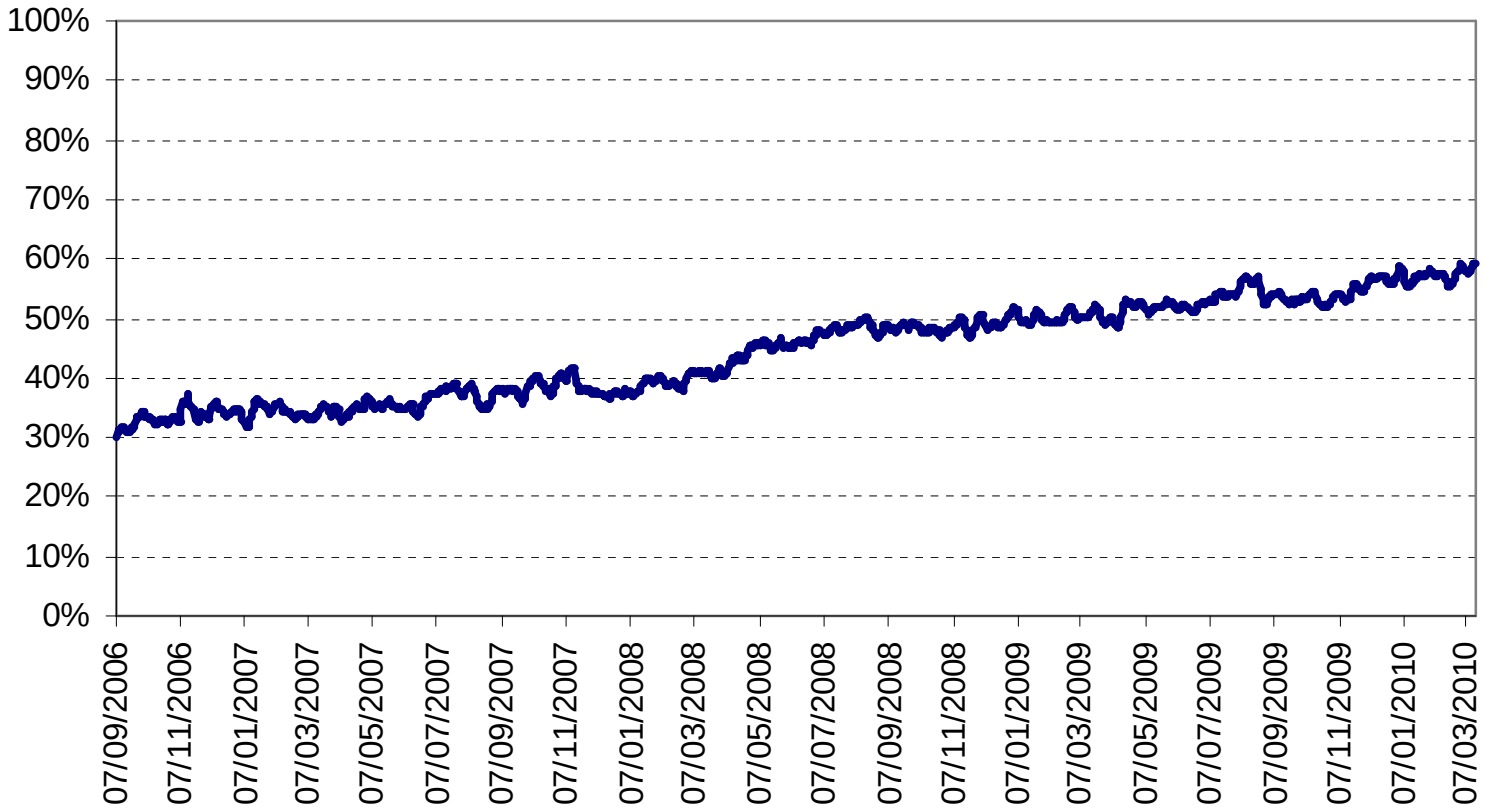
Codage du diagnostic

Diagnostics	2006	2007	2008	2009	2010
% de diagnostics renseignés	33	36	45	53	57
% de diagnostics conformes au thesaurus parmi les diagnostics renseignés	77	76	76	88	98

- Augmentation du % de codage de 2006 à 2009
- En 2010, il manque encore plus de 4 diagnostics sur 10
- Utilisation des nouveaux thesaurus : gain en qualité de données

Evolution du recueil du diagnostic (1)

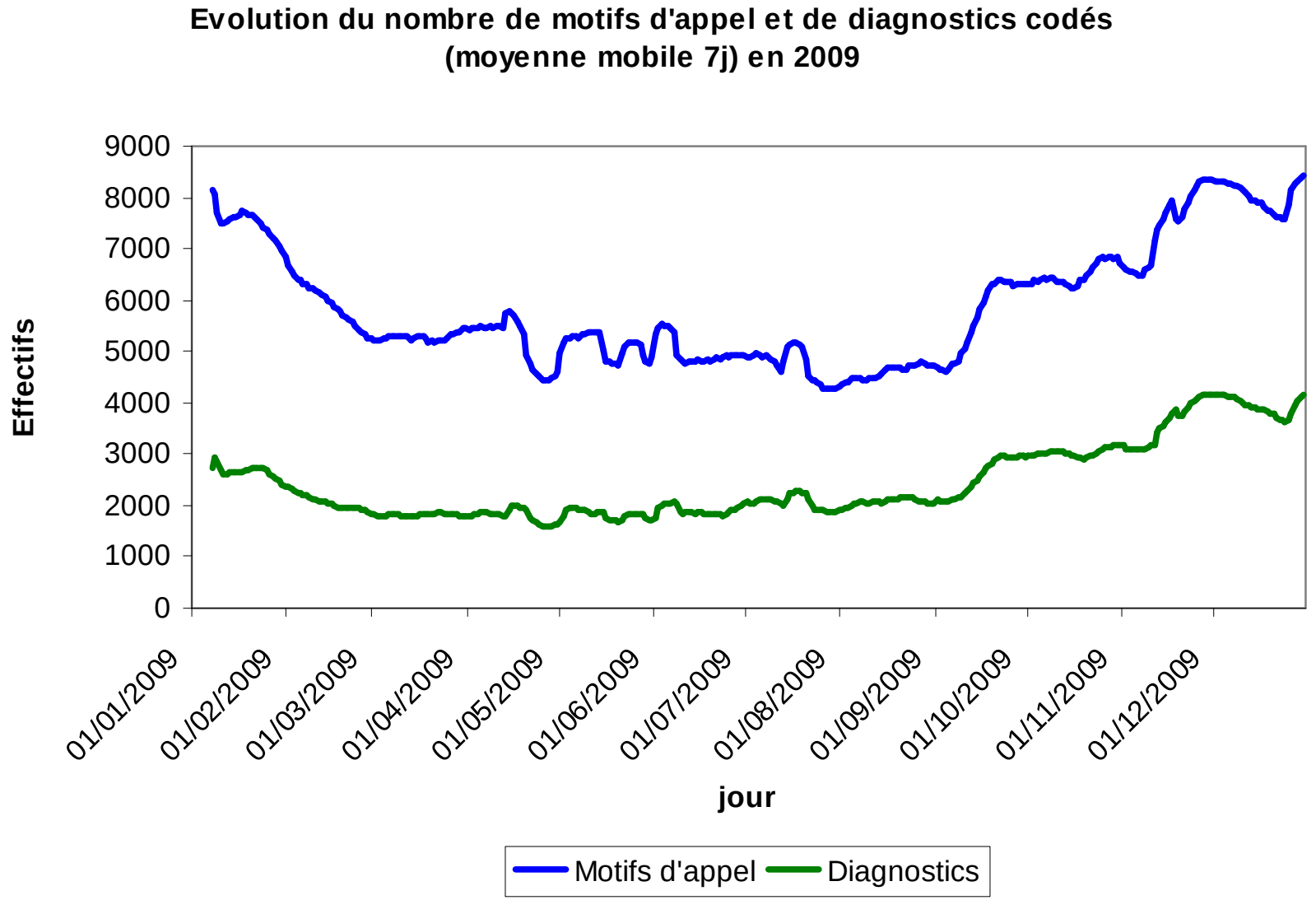
Evolution du % de diagnostics codés du 01/09/06 au 15/03/10



MÉDECINS FRANCE

INSTITUT DE VEILLE SANITAIRE

Evolution du recueil du diagnostic (2)



MEDECINS FRANCE

INVS INSTITUT DE VEILLE SANITAIRE

Bulletins de retro-information

INSTITUT
DE VEILLE SANITAIRE

Surveillance en routine

- **Chaque mardi : bulletin national d'information**
- **Basé sur les motifs d'appels**
- **Volume total d'activité**
- **Suivi de différents indicateurs syndromiques selon la saison :**
  - hiver : grippe, gastro-entérite, bronchiolite et décès,
  - printemps : allergies, asthme, gastro-entérite et décès,
  - été : malaise, fièvre, effets directs de la chaleur et décès.
- **France entière + 7 grandes zones**
- **Par classe d'âge**

MÉDECINS FRANCE

INSTITUT DE VEILLE SANITAIRE

Bulletin national hebdo (1)

Bulletin national d'information.
Système de veille sanitaire SOS Médecins
23 mars 2010 (Numéro 118)

Au cours de la semaine passée, le volume total d'activité des associations SOS Médecins est stable par rapport à celui de la semaine précédente dans toutes les zones géographiques.

Au niveau national, les motifs d'appels pouvant évoquer un syndrome grippal se sont stabilisés dans toutes les zones géographiques. Sur la semaine écoulée, les diagnostics « grippe clinique » gardent une stabilité à un niveau très bas pour toutes les classes d'âge : la part de ces diagnostics représente moins de 1% de l'activité.
La part des actes pour l'indicateur «gastro-entérite» s'est stabilisée dans toutes les zones géographiques.
La part des actes pour l'indicateur «bronchiolite/pathologies respiratoires du nourrisson» s'est stabilisée en Centre/Ile-de-France, Centre-Est, Nord et Nord-Est et a diminué dans les régions du Sud. En revanche cet indicateur est toujours en légère augmentation dans la zone Ouest.
Les effectifs de décès certifiés par les associations SOS Médecins sont du même ordre que ceux de la semaine précédente.

Pour la semaine passée on observe une stabilité de l'activité totale dans la majorité des zones.

Associations participant à la veille par zone de surveillance

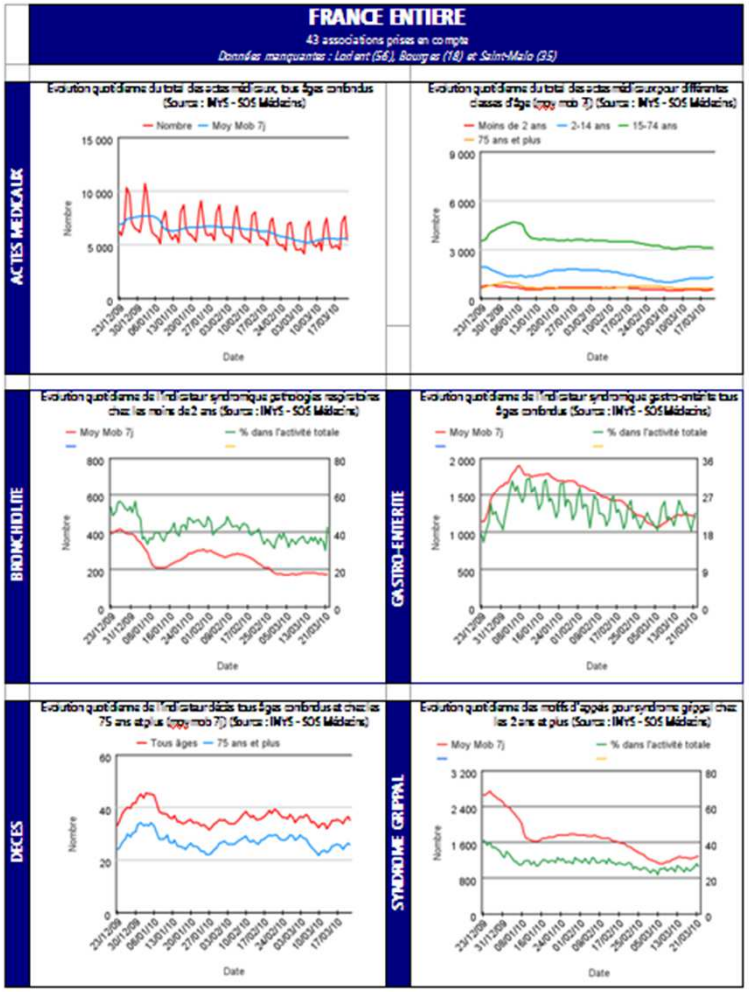
Certaines de ces associations n'ont pas été prises en compte dans l'analyse des indicateurs en raison d'un historique des données insuffisant (participation au système depuis moins de 3 mois) ou d'un problème de qualité des données transmises.

Indicateurs surveillés

- **Indicateurs d'activité** : nombre d'appels reçus ayant donné suite à des actes médicaux
- **Indicateurs syndromiques** basés sur les motifs d'appel :
  - **gastro-entérite** : nombre d'appels pour motifs : *gastro-entérite, diarrhée, vomissement* ;
  - **asthme** : nombre d'appels pour motifs : *asthme et asthme en crise* ;
  - **bronchiolite et pathologies respiratoires du nourrisson** : nombre d'appels pour motifs : *toux, bronchiolite, bronchite, difficulté respiratoire, asthme et rhume chez les enfants de moins de 2 ans* ;
  - **syndrome grippal** : nombre d'appels pour motifs : *grippe, fièvre, toux, courbature pour les personnes de plus de 2 ans* ;
- **Indicateur grippe clinique** : nombre de diagnostics *syndrome grippal* ;
- **Indicateur décès** : nombre d'appels pour motif conduisant à un décès.

Département de Coordination des Alertes et des Régions – Institut de veille sanitaire
12 rue du Val d'Osne 94 415 Saint-Maurice Cedex – Secrétariat : 01 41 79 68 62 Fax : 01 41 79 68 65 Mél : CellulAlerte@invs.sante.fr

FRANCE ENTIERE
43 associations prises en compte
Données manquantes : Lorient (56), Bourges (18) et Saint-Malo (35)



Département de Coordination des Alertes et des Régions – Institut de veille sanitaire
12 rue du Val d'Osne 94 415 Saint-Maurice Cedex – Secrétariat : 01 41 79 68 62 Fax : 01 41 79 68 65 Mél : CellulAlerte@invs.sante.fr

Bulletin national hebdo (2)

Diffusion le mardi à SOS Médecins France pour validation

- **Après validation :**

  - Transmission à la DG pour préparation de la réunion hebdomadaire de Sécurité Sanitaire

  - Diffusion aux départements de l'InVS (DMI et DES)

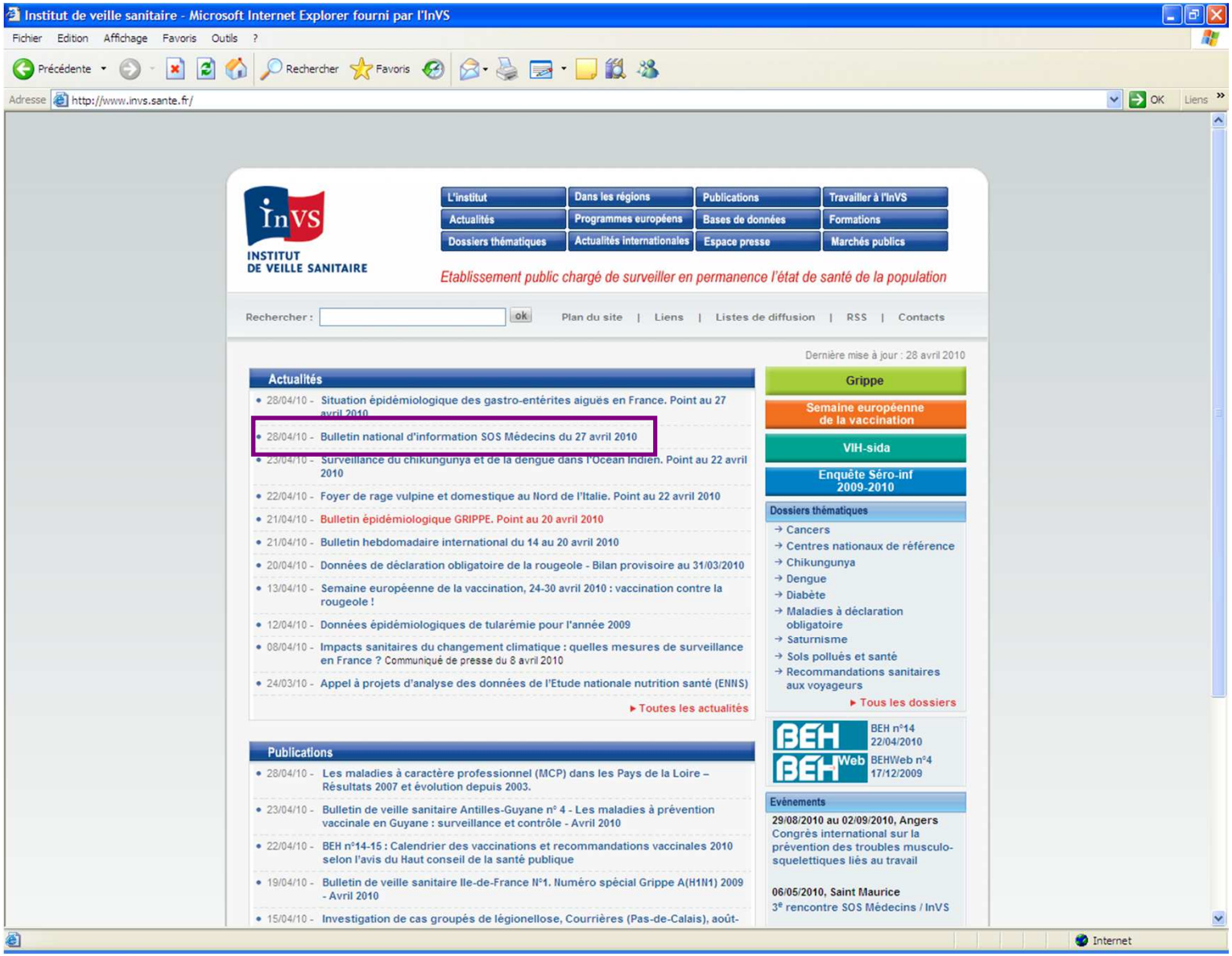
- **Mis en ligne sur le site de l'InVs et SOS Médecins**

  http://www.invs.sante.fr/ (liste de diffusion)

  http://www.sosmedecins-france.fr/

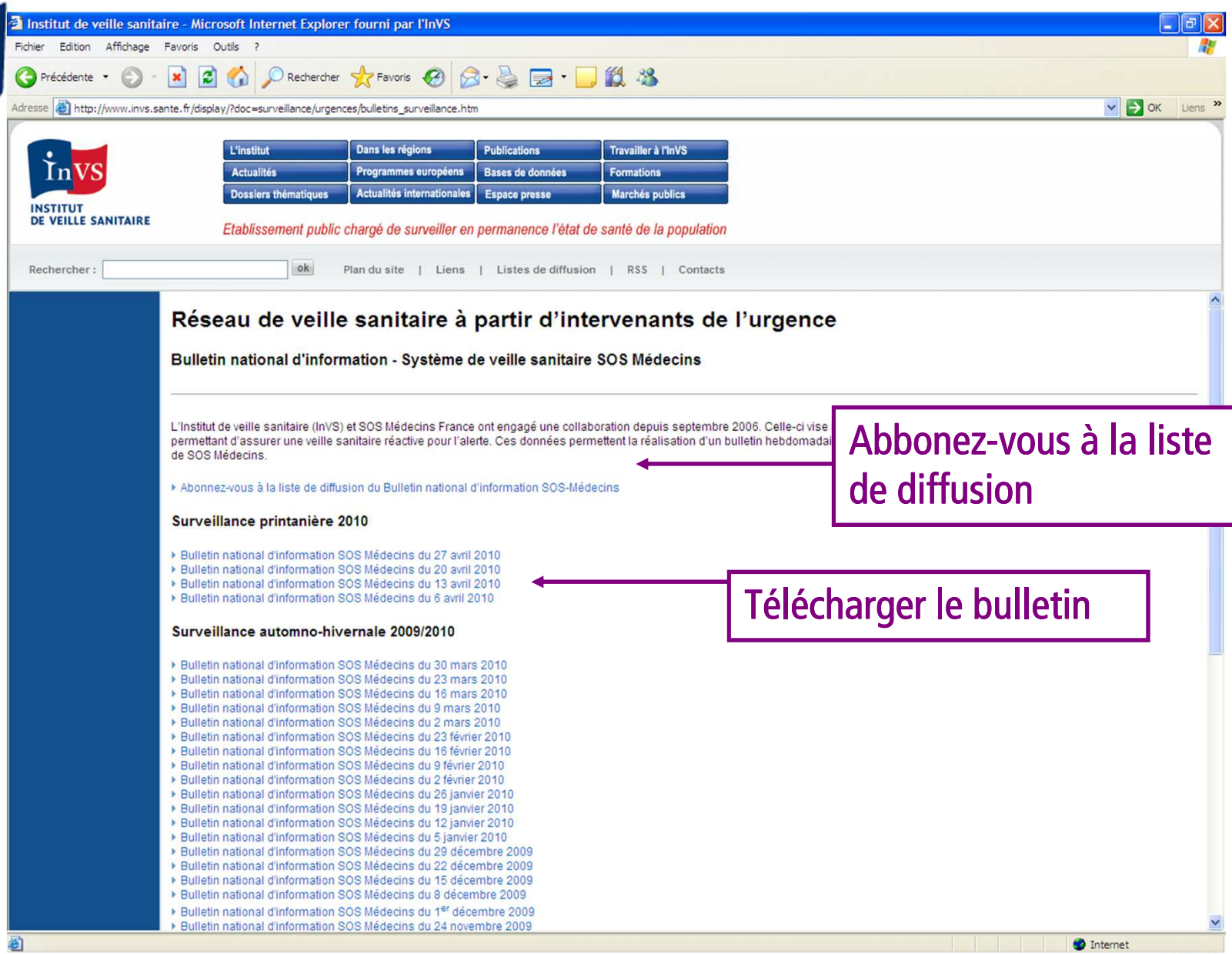
MÉDECINS FRANCE

INSTITUT DE VEILLE SANITAIRE



MÉDECINS FRANCE

INSTITUT DE VEILLE SANITAIRE

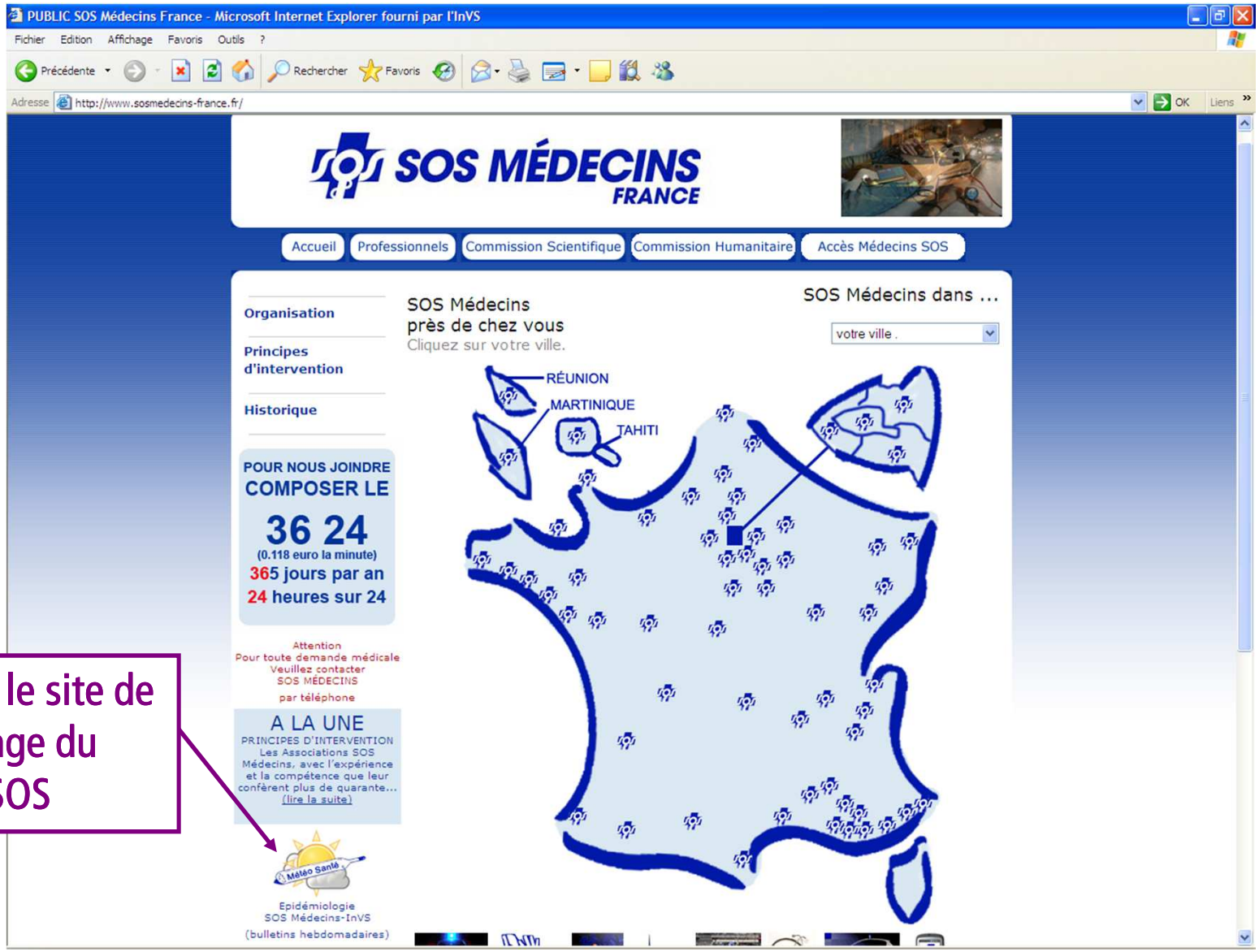


Abonnez-vous à la liste de diffusion

Télécharger le bulletin

MÉDECINS FRANCE

INSTITUT DE VEILLE SANITAIRE



Lien vers le site de l'InVS, page du bulletin SOS

MÉDECINS FRANCE

INSTITUT DE VEILLE SANITAIRE

Bulletins régionaux

Bulletins, Points Epidémio, Bulletins de Veille Sanitaire (BVS)

- Principalement surveillance hivernale et canicule

- Diffusés par les Cire aux associations SOS Médecins de leur(s) régions(s)

MÉDECINS FRANCE

INSTITUT DE VEILLE SANITAIRE

Surveillance spécifique en cas d'évènement particulier

INSTITUT
DE VEILLE SANITAIRE

Surveillance spécifique en 2009

- Tempête Aquitaine, janvier 2009
- Cas groupés d'overdoses en Ile-de-France, janvier 2009
- Nuage de souffre à Dunkerque le 21 mars 2009
- Sommet de l'OTAN à Strasbourg 3-4 avril 2009
- Hiver 2008-2009, suivi :
  - de la mortalité
  - des épidémies hivernales et impact froid

MÉDECINS FRANCE

INSTITUT DE VEILLE SANITAIRE

Surveillance spécifique en 2010

Avril 2010 : éruption d'un volcan islandais entraînant la propagation d'un nuage de cendres dans le ciel européen

→ Mise en place d'une surveillance au niveau national (DCAR) et régional (Cire) avec les données Oscour et SOS Médecins

→ Indicateurs suivis :

- Ensemble des appels
- Motif d'appel pour pathologies respiratoires
- Diagnostic : asthme
- Diagnostic : BPCO + insuffisances respiratoires chroniques
- Diagnostic : bronchite
- Diagnostic : insuffisance respiratoire aiguë
- Diagnostic : cardiopathie, divers
- Diagnostic : ischémie myocardique
- Diagnostic : psychiatrie, divers
- Diagnostic : angoisse

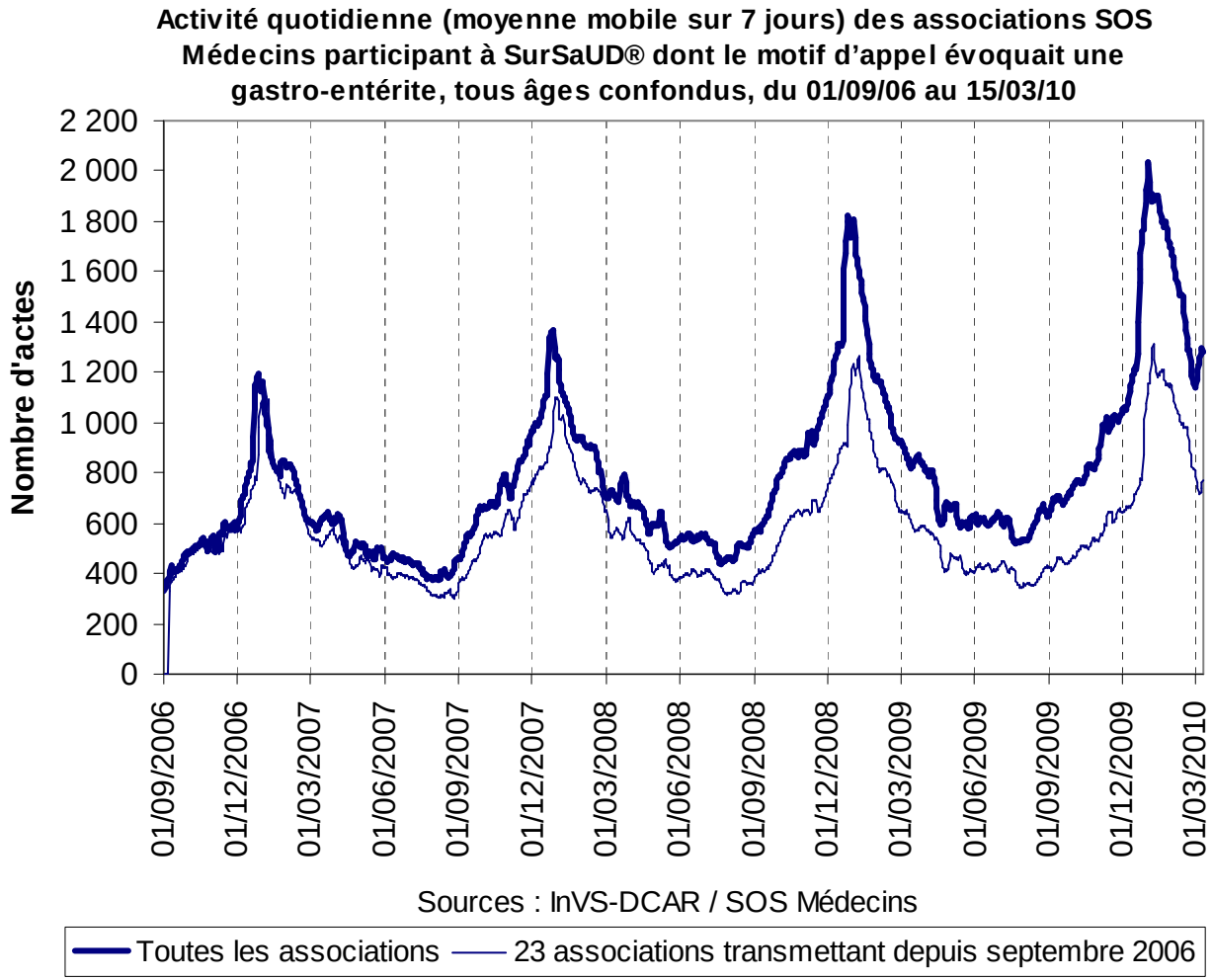
MÉDECINS FRANCE

INSTITUT DE VEILLE SANITAIRE

Typologie des appels

INSTITUT
DE VEILLE SANITAIRE

Suivi des actes dont le motif d'appel évoquait une gastro-entérite

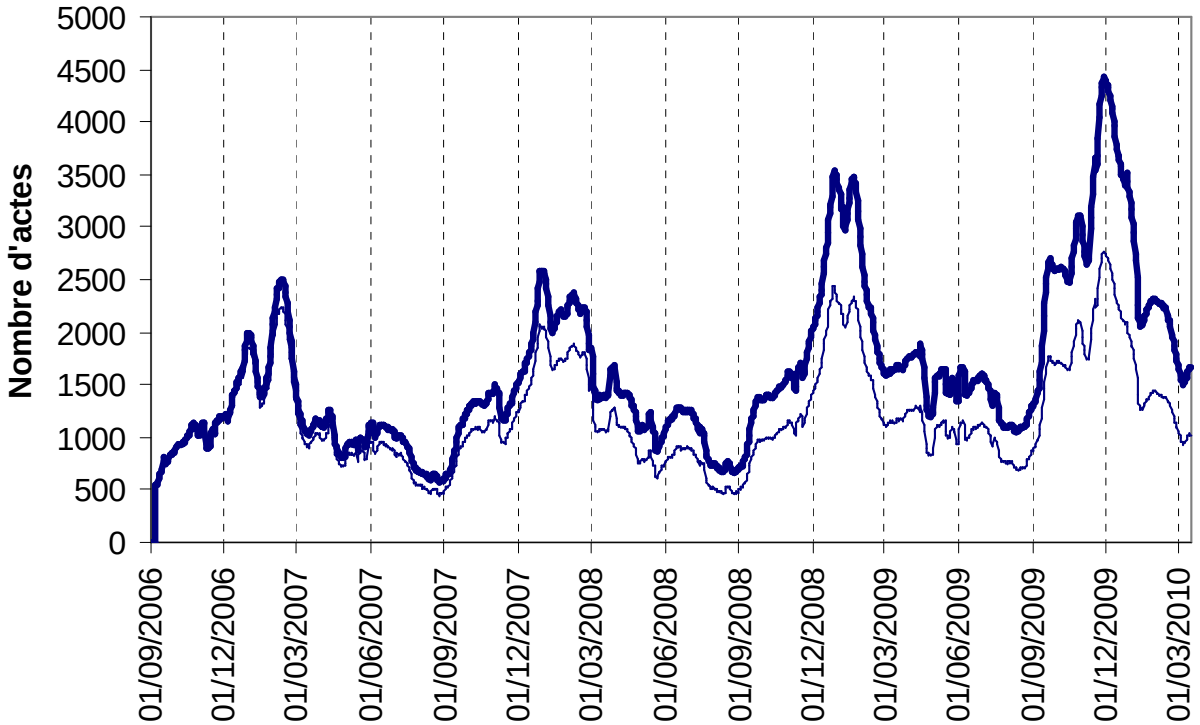


MÉDECINS FRANCE

INVS INSTITUT DE VEILLE SANITAIRE

Suivi des actes dont le motif d'appel évoquait un syndrome grippal

Activité quotidienne (moyenne mobile sur 7 jours) des associations SOS Médecins participant à SurSaUD® dont le motif d'appel évoquait une grippe, du 01/09/06 au 15/03/10

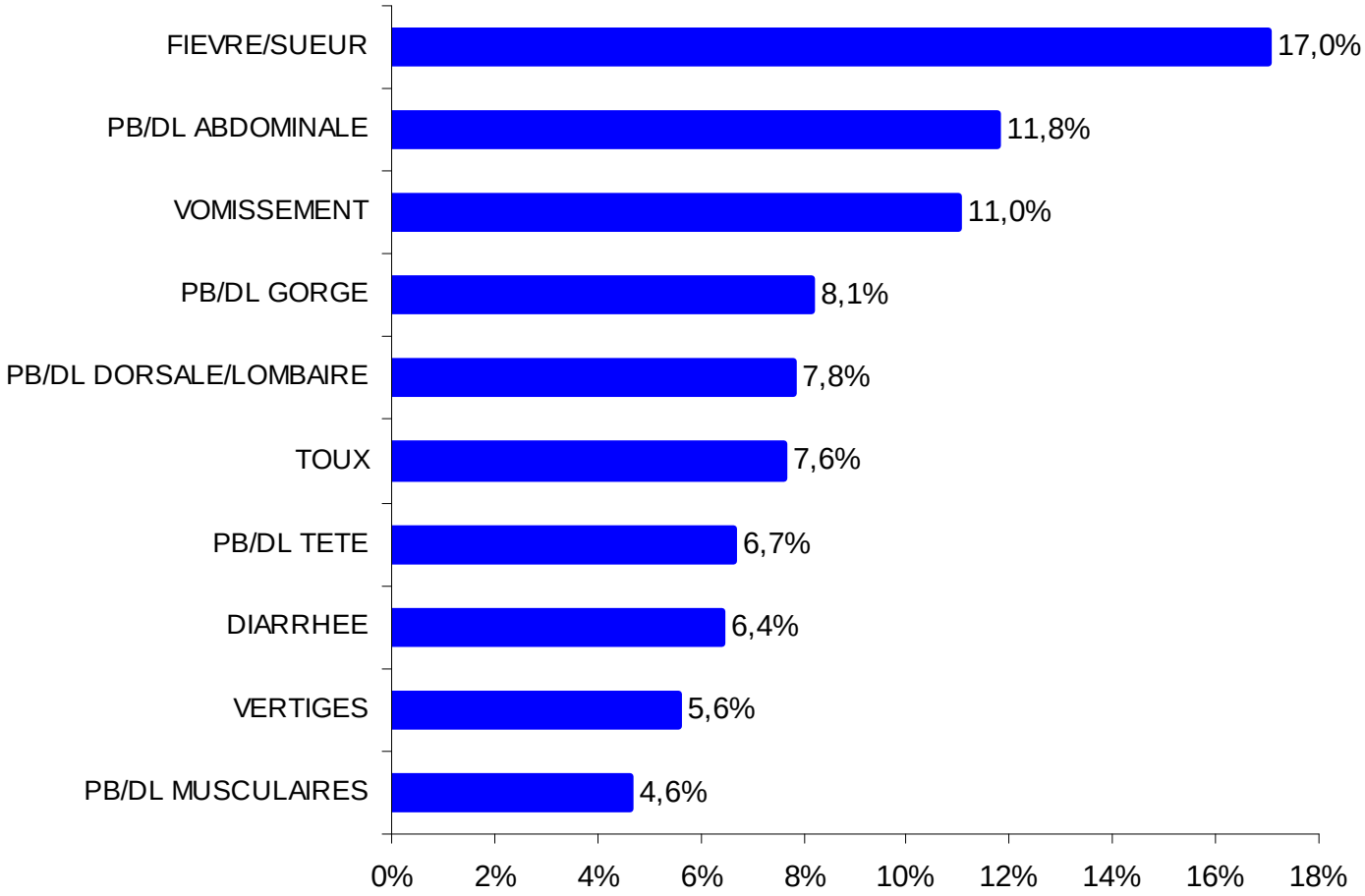


Sources : InVS-DCAR / SOS Médecins

MÉDECINS FRANCE

INSTITUT DE VEILLE SANITAIRE

Les 10 motifs d'appel les plus fréquents chez les adultes

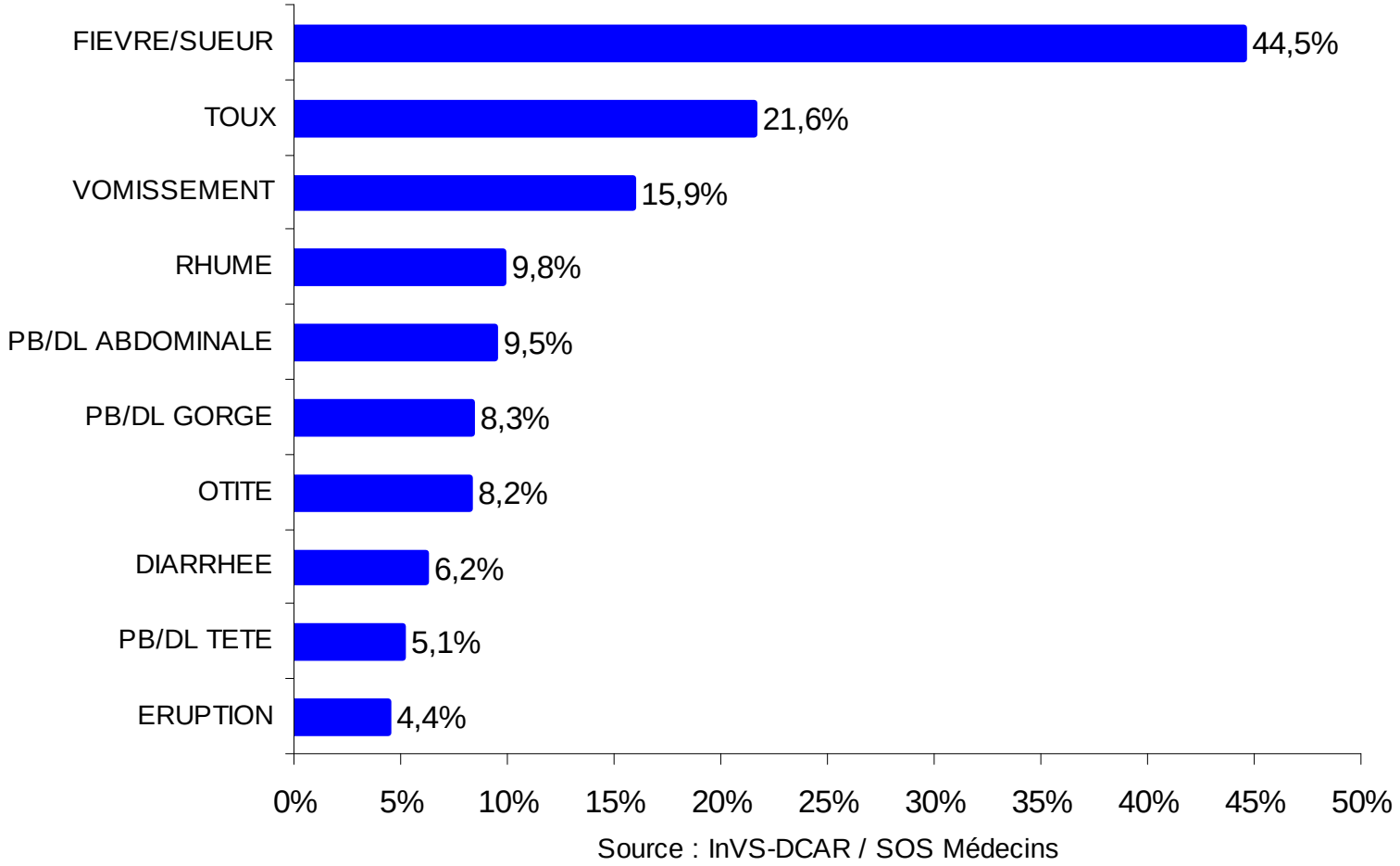


Source : InVS-DCAR / SOS Médecins

MÉDECINS FRANCE

INSTITUT DE VEILLE SANITAIRE

Les 10 motifs d'appel les plus fréquents chez les enfants

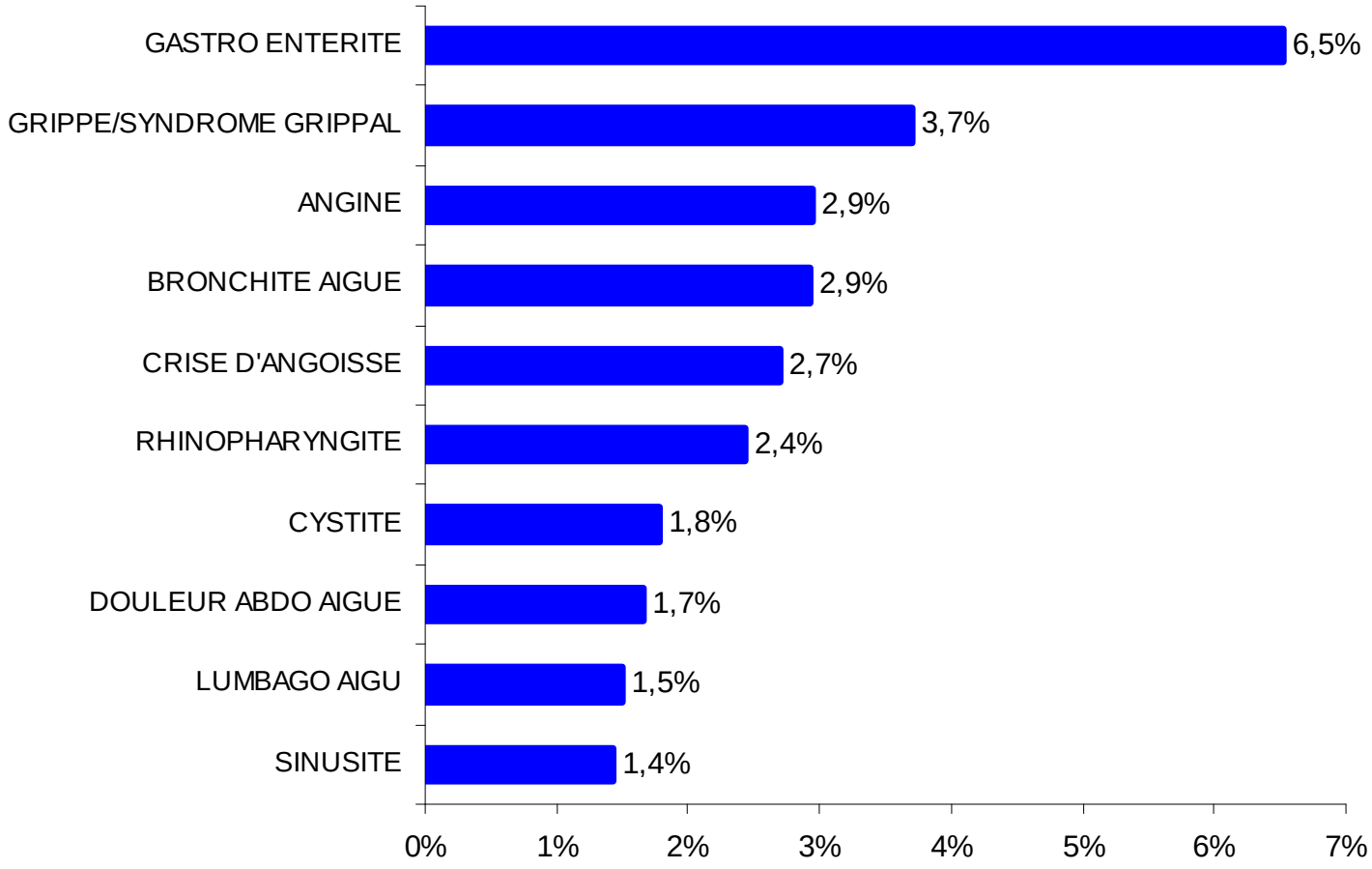


Source : InVS-DCAR / SOS Médecins

MÉDECINS FRANCE

INSTITUT DE VEILLE SANITAIRE

Les 10 diagnostics les plus fréquents chez les adultes

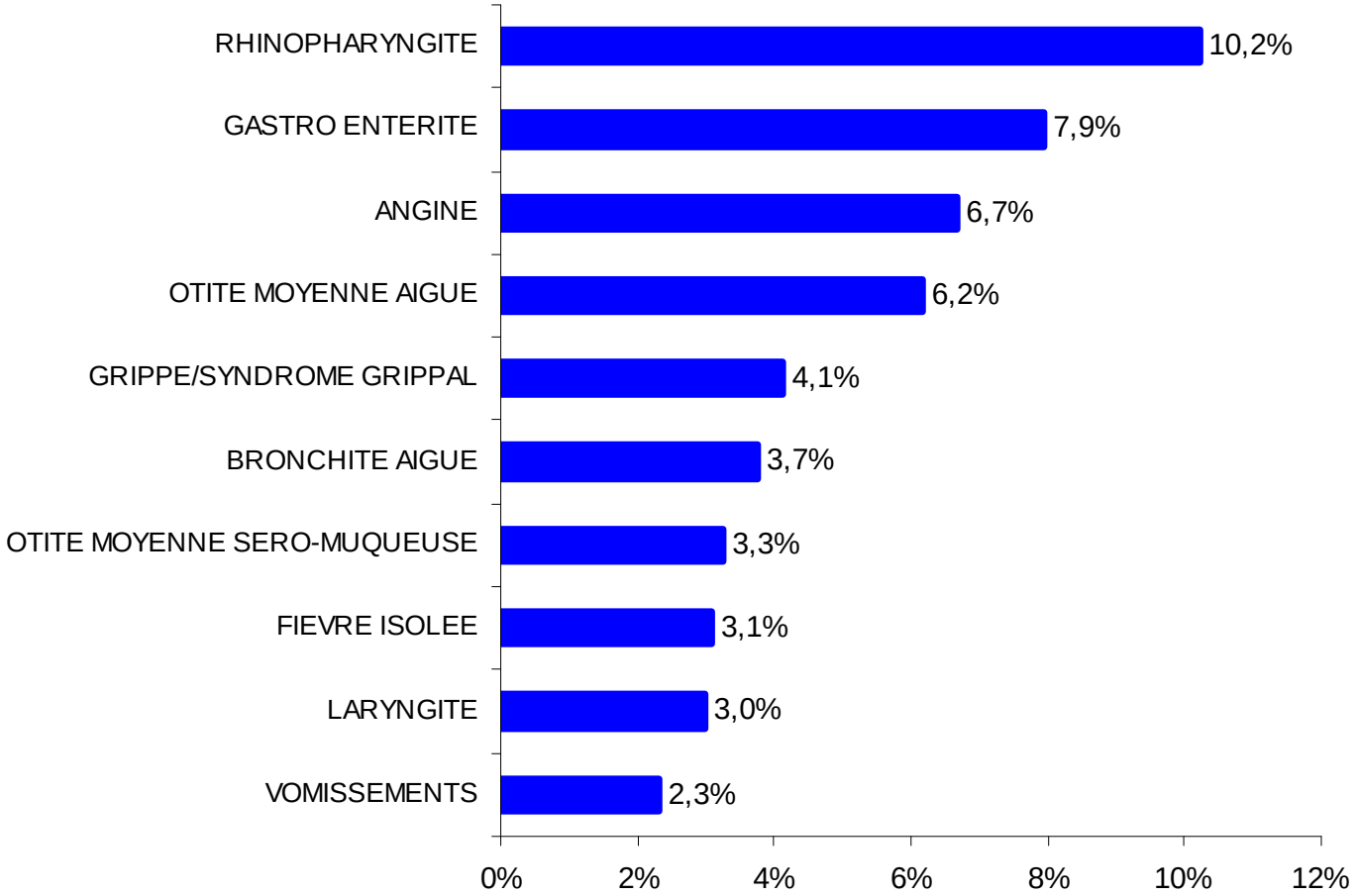


Source : InVS-DCAR / SOS Médecins

MÉDECINS FRANCE

INSTITUT DE VEILLE SANITAIRE

Les 10 diagnostics les plus fréquents chez les enfants



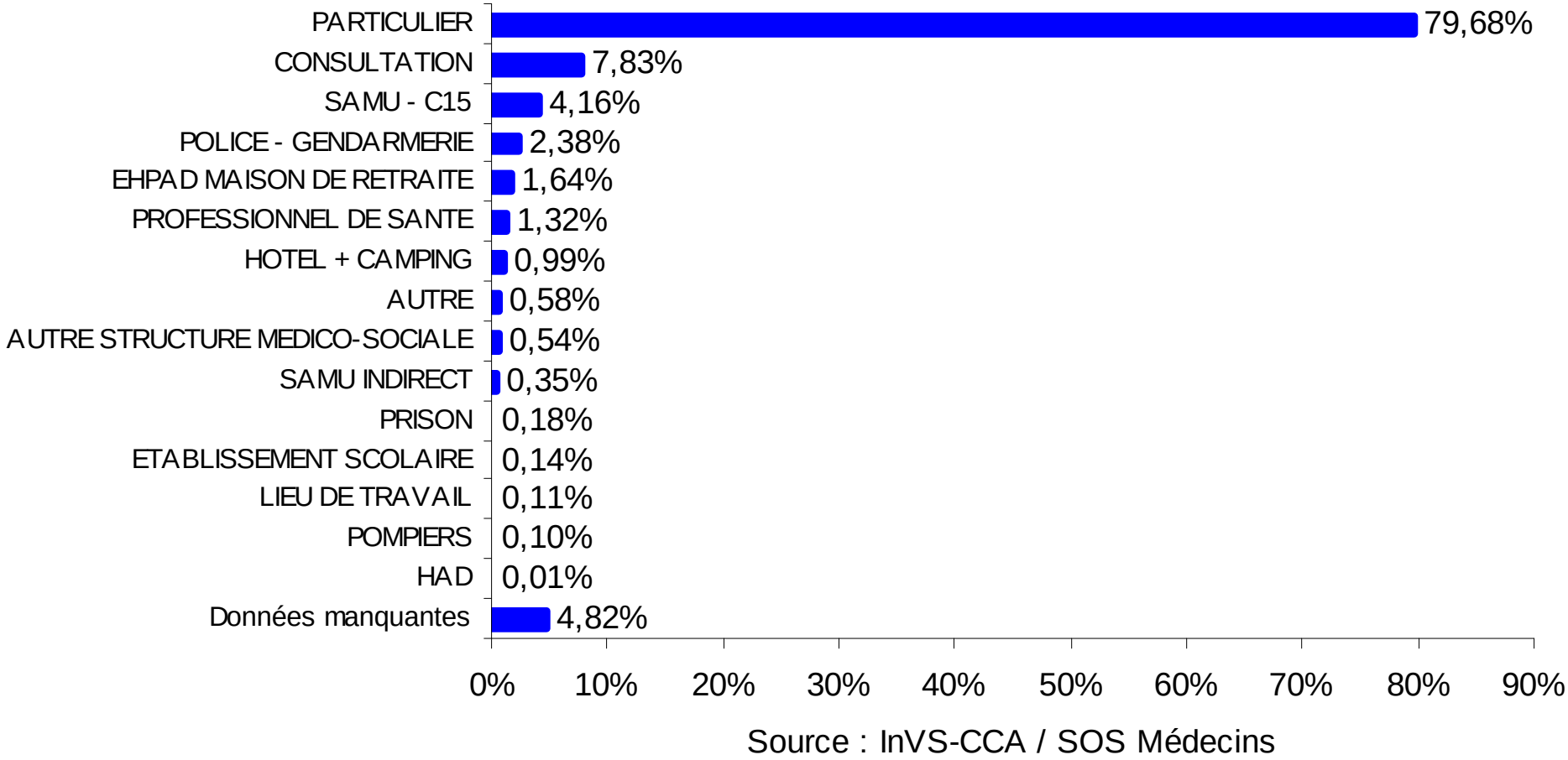
Source : InVS-DCAR / SOS Médecins

MÉDECINS FRANCE

INSTITUT DE VEILLE SANITAIRE

Provenance d'appel

Provenance des appels SOS Médecins du 01/09/06 au 15/03/10



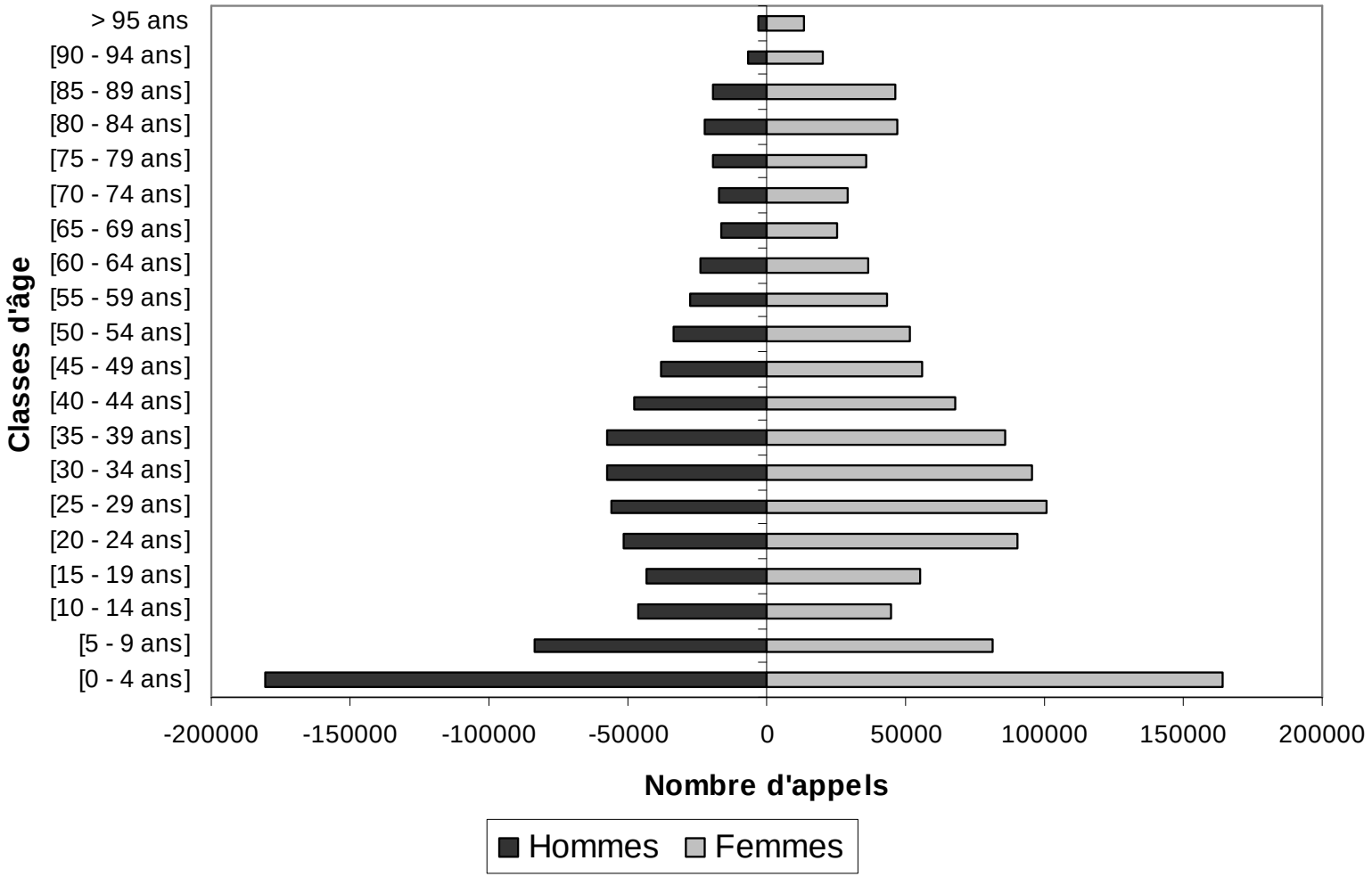
Source : InVS-CCA / SOS Médecins

MÉDECINS FRANCE

INSTITUT DE VEILLE SANITAIRE

Répartition par sexe et par classe d'âge

Répartition des patients ayant eu recours à SOS Médecins par classe d'âge et par sexe en 2009



Perspectives : SurSaUD®

Avec SurSaUD®, échanges et collaboration vont s'intensifier au niveau national et régional

- Formation des utilisateurs SOS médecins par la Cire de leur région
- Diffusion sur le portail à des niveaux régionaux des bulletins faits par les Cire

MÉDECINS FRANCE

INSTITUT DE VEILLE SANITAIRE

Merci

MÉDECINS FRANCE

INSTITUT DE VEILLE SANITAIRE