

Le partenariat SOS Médecins/Institut de veille sanitaire (InVS) au travers du système de surveillance des urgences et des décès SurSaUD®

V. Henry, C. Caserio-Schönemann
Institut de Veille Sanitaire, Saint-Maurice

Contexte

L'InVS crée en 2004 le système de surveillance SurSaUD®. Dès 2006, les associations SOS Médecins intègrent ce dispositif.

Les objectifs de SurSaUD® sont de pouvoir détecter, suivre et mesurer l'impact sur la santé de la population d'un phénomène inattendu ou attendu, d'origine infectieuse ou environnementale.

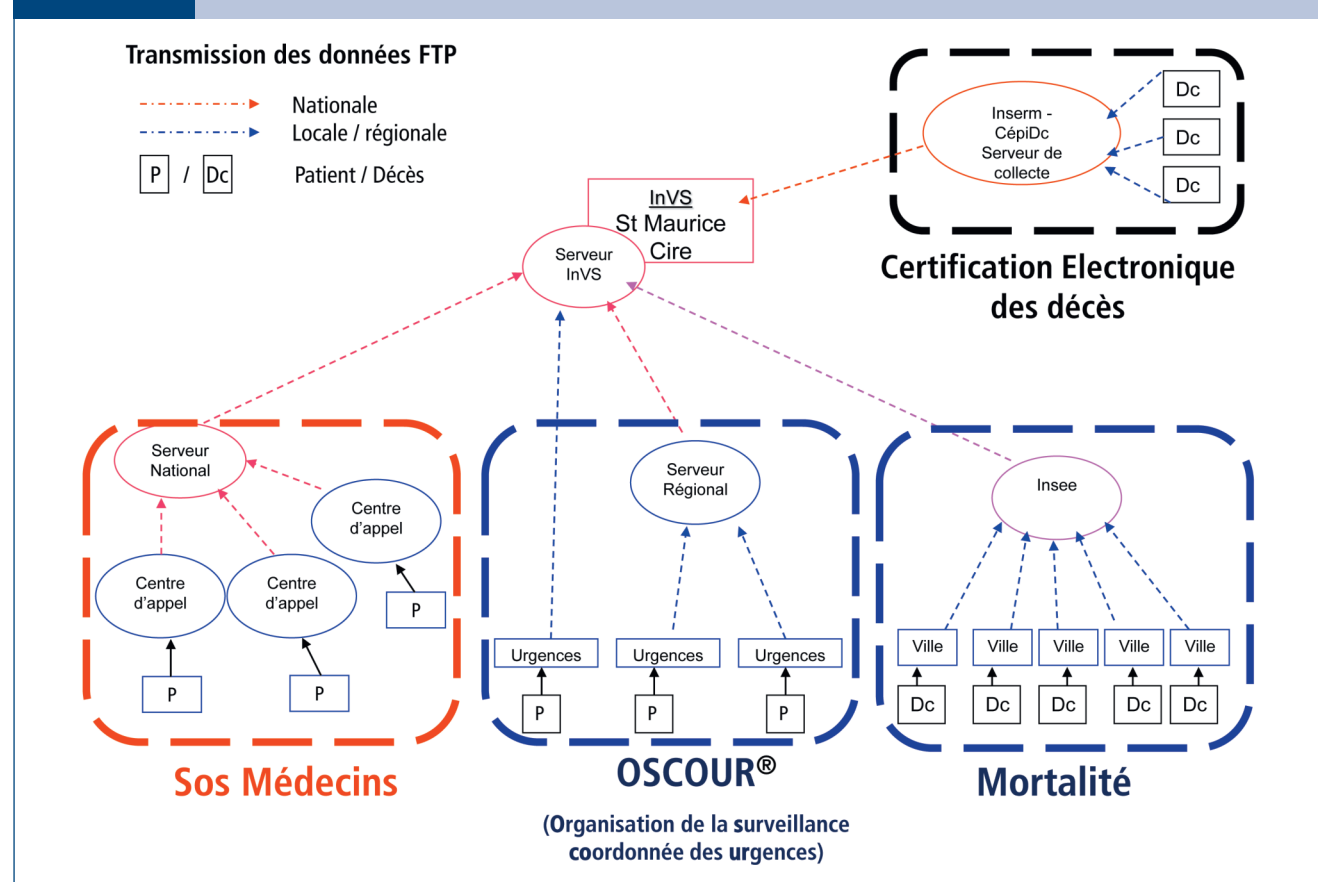
Ce système repose sur une collaboration étroite entre épidémiologistes de l'InVS et professionnels de santé. Il est un des outils qui permet à l'InVS d'assurer quotidiennement au niveau national et dans les régions, ses missions de veille, de surveillance et d'alerte sanitaires.

SOS Médecins dans le dispositif SurSaUD®

Quatre sources d'informations alimentent quotidiennement et en routine le système SurSaUD® :

- les associations d'urgentistes de ville SOS Médecins ;
- les structures d'urgence hospitalières du réseau OSCOUR® ;
- les données de mortalité transmises par l'Insee ;
- les données de mortalité issues de la certification électronique des décès.

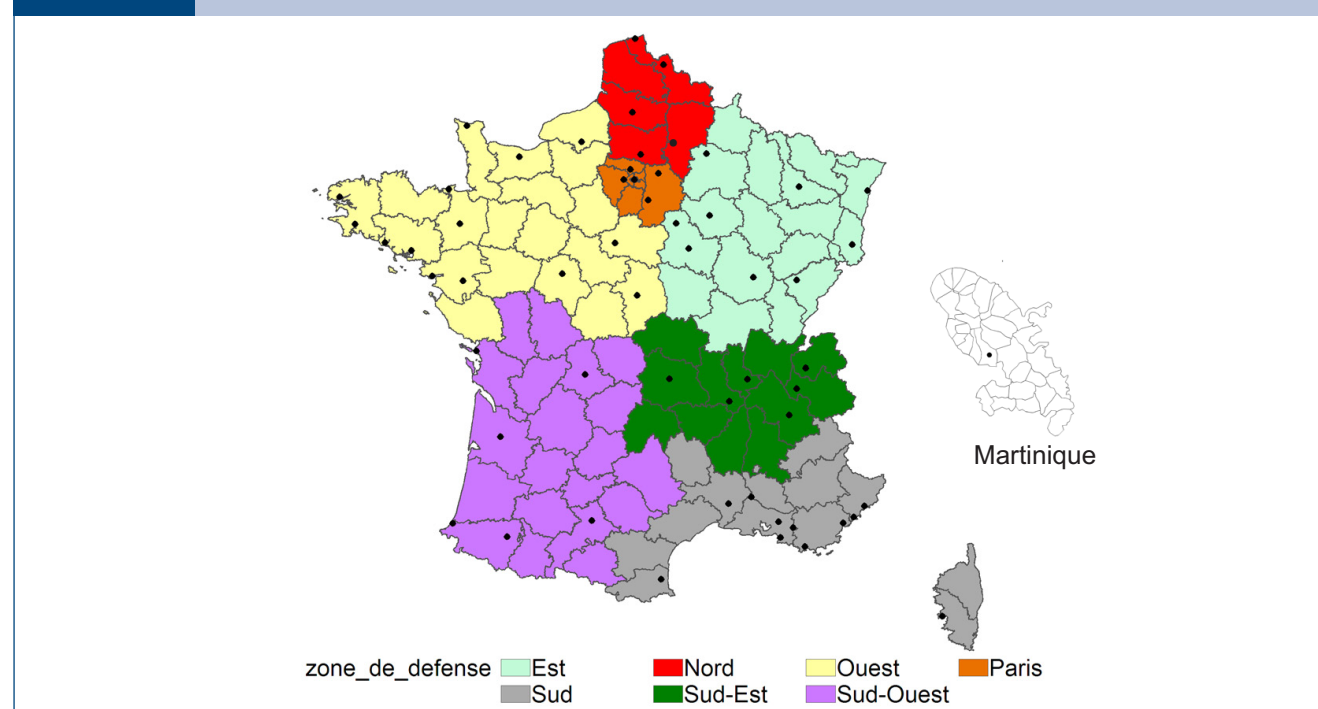
FIGURE 1 ARCHITECTURE DU DISPOSITIF SURSAUD®



En avril 2013, 61 associations sur les 64 participent au dispositif.

Les données SOS Médecins sont transmises quotidiennement à l'InVS dans un fichier unique crypté, elles sont ensuite utilisées pour le suivi d'indicateurs de veille syndromique.

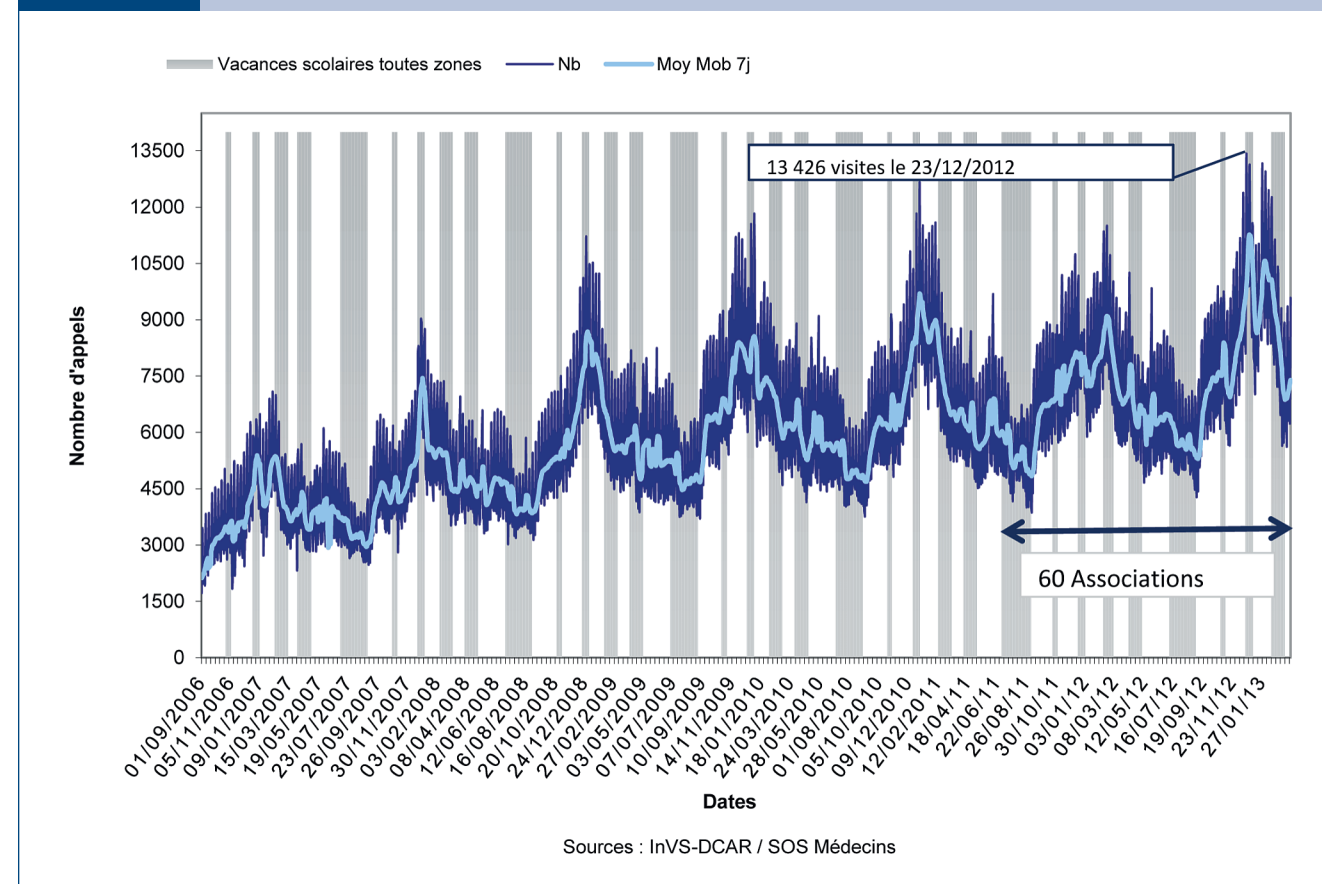
FIGURE 2 RÉPARTITION GÉOGRAPHIQUE DES ASSOCIATIONS SOS MÉDECINS



Utilisation des données SOS Médecins

La permanence des soins assurée par SOS Médecins permet de disposer d'informations épidémiologiques y compris la nuit, le week-end, les jours fériés et pendant les vacances scolaires.

FIGURE 3 SUIVI DE LA PARTICIPATION DES ASSOCIATIONS SOS MÉDECINS DEPUIS 2006



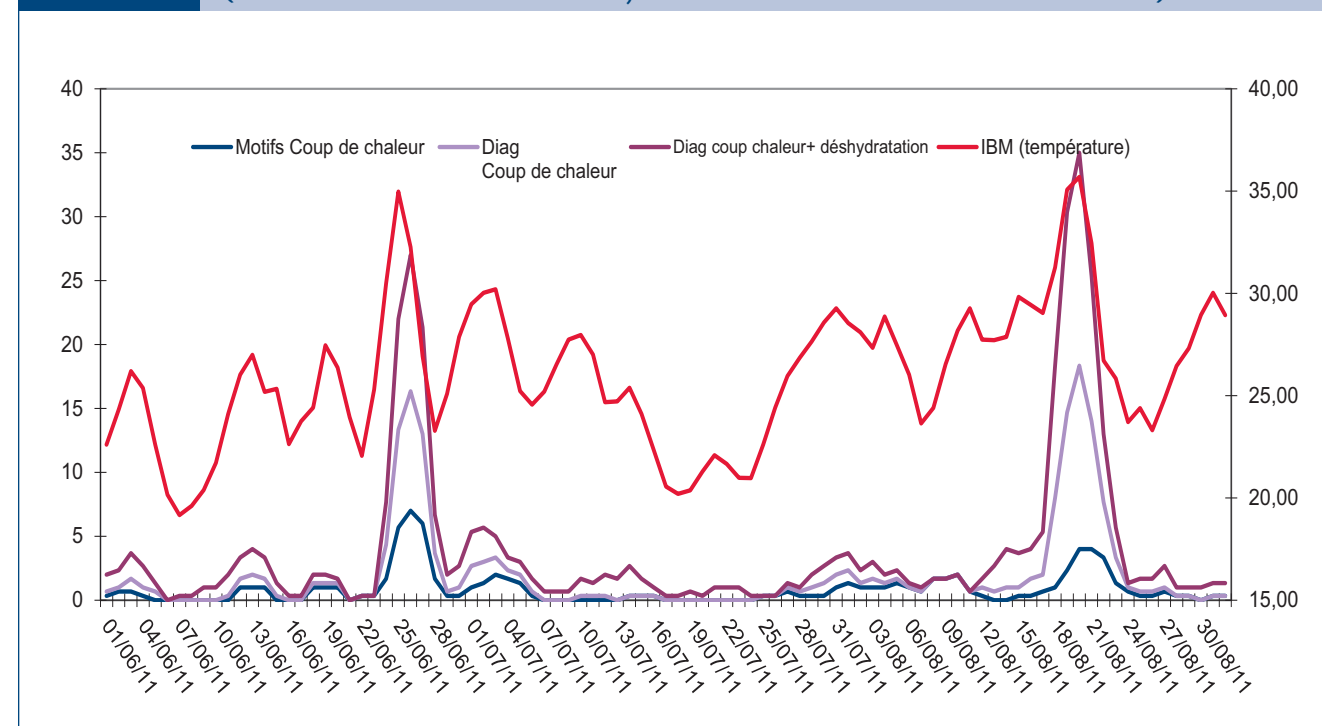
Sources : InVS - DCAR / SOS Médecins

Les indicateurs de surveillance sont construits à partir des motifs d'appel et des diagnostics :

- **indicateurs saisonniers en routine** : grippe, bronchiolite, gastro-entérite, crise d'asthme, effets de la chaleur, etc. ;
- **indicateurs en fonction des événements sanitaires ou situations épidémiologiques** : épidémie, phénomène climatique extrême, accident industriel, grand rassemblement, etc.

L'augmentation du codage des diagnostics, actuellement de 70 % au niveau national, est indispensable pour la fiabilité et la robustesse du dispositif.

FIGURE 4 SUIVI DES MOTIFS D'APPELS ET DES DIAGNOSTICS LIÉS À LA CHALEUR EN FONCTION DES TEMPÉRATURES, JUIN-AOÛT 2011, (SOS MÉDECINS BORDEAUX, BIARRITZ-BAYONNE-ANGLET ET PAU)



L'analyse des données SOS Médecins est réalisée au niveau national et par les Cellules de l'InVS en région (Cire). Elle donne lieu à la production de différents documents d'information, dont les bulletins hebdomadaires nationaux mis en ligne sur les sites de l'InVS et de la fédération SOS Médecins France.

Ces documents contribuent à alimenter les informations produites par l'InVS dans sa mission d'aide à la décision des pouvoirs publics.