

# Le système de surveillance syndromique SurSaUD®

23/06/2011

Delphine Berquier, CIRE Rhône-Alpes



## Contexte

- Enseignements de la canicule de 2003
  - Dispositifs de surveillance existants, sur pathologies ciblées, inadaptés pour détecter et évaluer des évènements de santé inattendus
  - Besoin de dispositifs de surveillance non spécifiques et réactifs : remontée quotidienne de données d'activité
- Le serveur régional de veille et d'alerte « OURAL »
  - Volume quotidien d'activité des services d'urgence et des SAMU (nombre de passages, nombre d'affaires)
- SurSaUD<sup>®</sup> (Surveillance Sanitaire des Urgences et des Décès)
  - Données individuelles et quotidienne sur l'activité des services d'urgence et des associations SOS Médecins

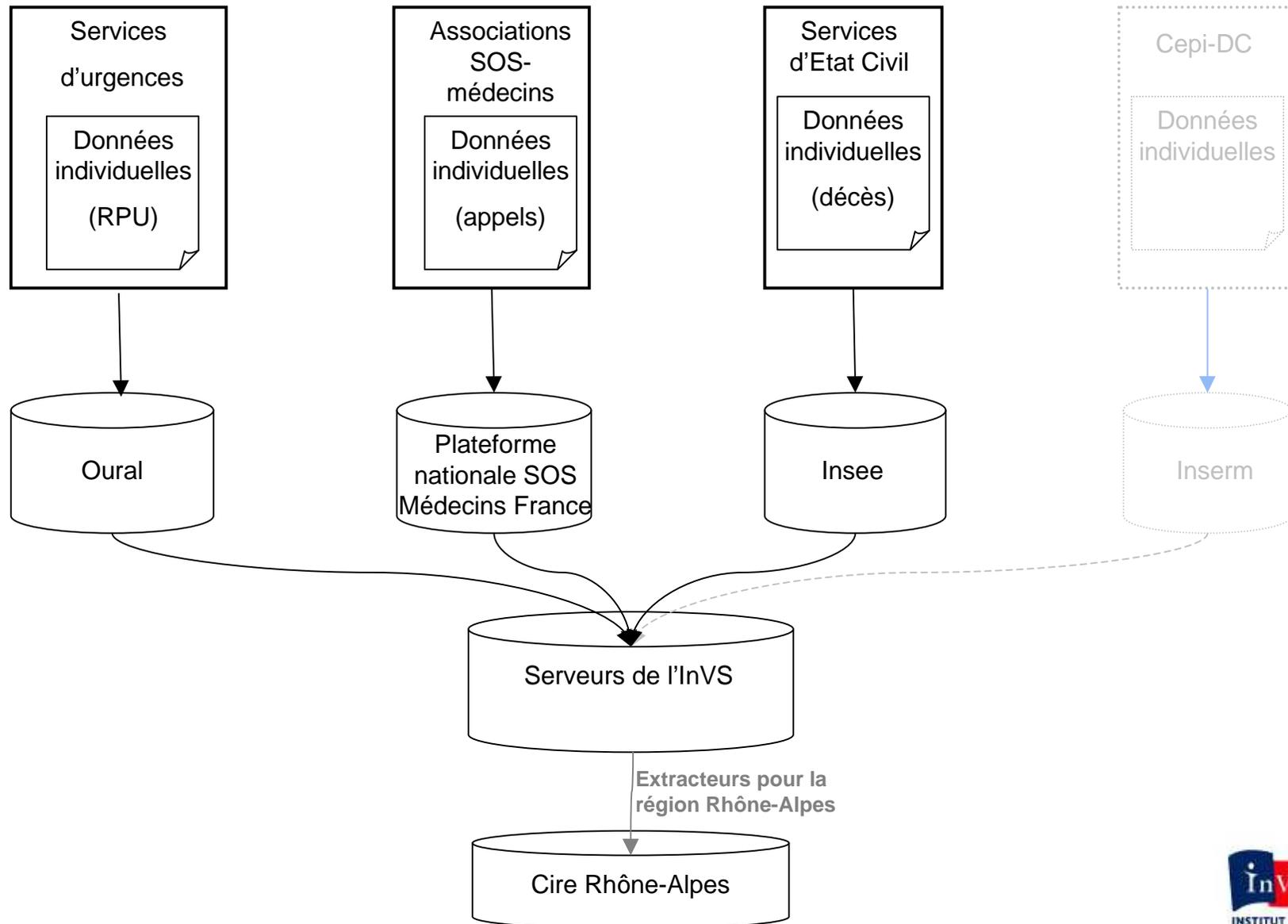


## Principe

- Recueil automatisé, tous les jours, 7 j / 7, des données quotidiennes d'activité, à l'échelle individuelle, pour 3 types de structures :
  - Les services d'urgence des hôpitaux adhérant au réseau Oscour<sup>®</sup> (les passages aux urgences)
  - Les associations SOS Médecins (les appels)
  - Les services d'Etat civil des communes informatisées (les décès survenus dans la commune)
- Objectif
  - Détecter et mesurer l'impact sur la santé d'évènements inattendus (canicule, tempête, accidents industriels...) ou attendus (épidémies saisonnières)



# Organisation du transfert des données





## Les données collectées

- Les données des services d'urgence : les résumés des passages aux urgences (RPU)
  - sexe, âge, lieu de résidence
  - dates d'entrée et de sortie
  - diagnostics principal et associés (CIM10), gravité, orientation (hospitalisation, décès, retour à domicile...)
- Les données des associations SOS Médecins
  - sexe, âge, lieu de résidence
  - date de l'appel et motif de l'appel
  - diagnostic (3 thésaurus différents)
- Les données des services d'Etat civil
  - sexe, âge, commune de décès
  - date du décès



# Les structures participant en Rhône-Alpes

- Participation au 15 juin 2011
  - 47 services d'urgence sur 72 (65 % des passages)
  - Les 5 associations SOS Médecins de la région (Grenoble, Saint-Etienne, Lyon, Chambéry et Annecy)
  - 214 services d'Etat civil

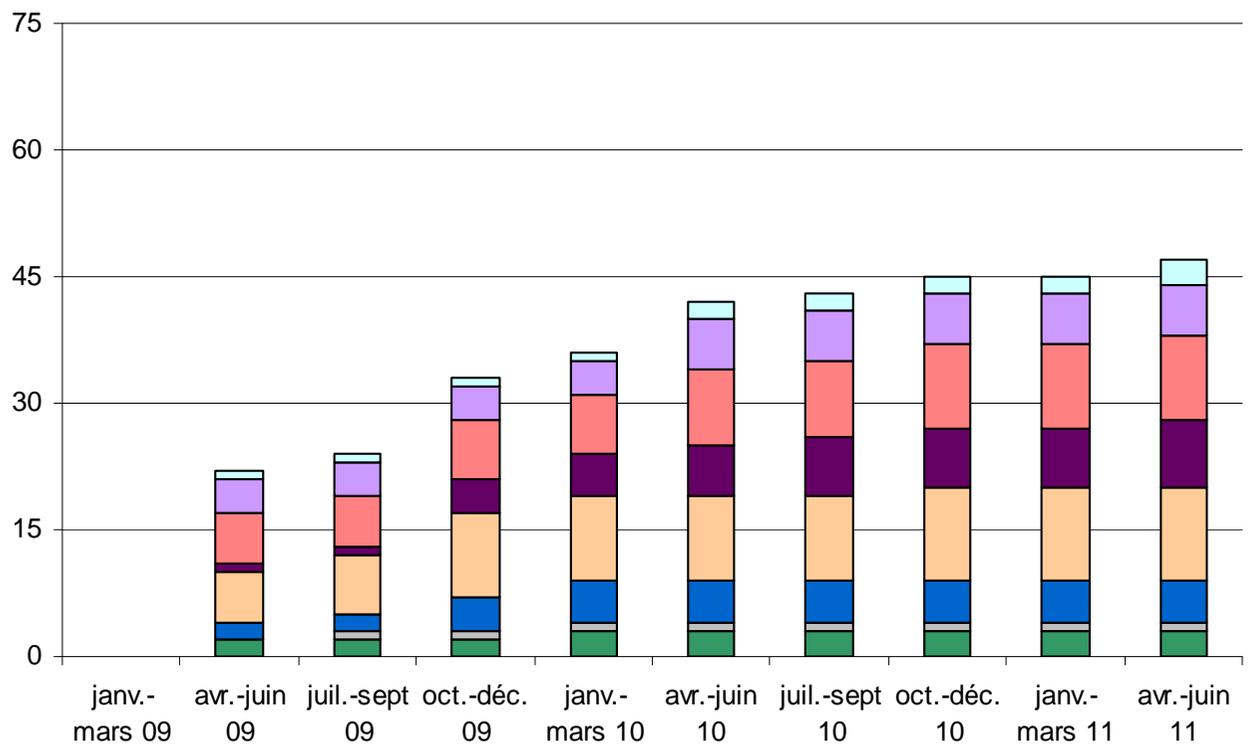


# Les structures participant en Rhône-Alpes

<b>Ain (55 %)</b>	<b>Ardèche (20 %)</b>	<b>Drôme (78 %)</b>	<b>Isère (85 %)</b>
CH de Belley Clinique Convert (Bourg-en-Bresse) CH Haut Bugey (Oyonnax) CH Fleyriat (Bourg-en-Bresse) Clinique Mutualiste d'Ambérieu-en-Bugey	Clinique Pasteur Guilhaerand CH d'Annonay CH des Vals d'Ardèche CH d'Ardèche Méridionale	CH de Crest CH de Die CH Valence (adultes et péd) CH Montélimar Hôpitaux Drôme Nord - Site de Romans Hôpitaux Drôme Nord - Site de St Vallier	CHU de Grenoble (SAU chir, méd, péd, Traumato Sud) CH de Voiron (adultes et péd) CH Oudot de Bourgoin-Jallieu CH de la Mure CH Lucien Husel Vienne GHM Grenoble Clinique St-Charles Roussillon CH Pont de Beauvoisin Clinique des Cèdres
<b>Loire (74 %)</b>	<b>Rhône (57 %)</b>	<b>Savoie (76 %)</b>	<b>Haute-Savoie (34 %)</b>
Clinique mutualiste de St Etienne Clinique du Parc (St-Priest en Jarez) CHU St-Etienne (adultes et péd) CH Pays de Gier CH de Montbrison CH de Feurs CH de Roanne CH de Firminy Clinique du Renaison Centre d'hospitalisation privé de la Loire	CH Saint-Joseph Saint-Luc CH Lyon-Sud HEH (chir, med) Hôpital de la Croix-Rousse GHM « Les portes du sud » (Vénissieux) CH de Villefranche-sur-Saone Hopital privé Jean Mermoz Clinique du Tonkin Clinique de la Sauvegarde CH de Tarare CH de Montgelas Givors Clinique du Grand Large HFME - urgences pédiatriques HIA Desgenettes Hôpital privé de l'Est lyonnais Polyclinique du Beaujolais Polyclinique de Rillieux	CHAM (sites d'Albertville et Moutiers) CH de Bourg-Saint-Maurice CH de Saint-Jean-de-Maurienne CH Aix-les-Bains CH Chambéry Hôpital privé Médipôle de Savoie	Hôpitaux du Mont-Blanc Hôp Interco Sud Lemman Valserine Hôpitaux du Léman CH de la région d'Annecy CH Annemasse Bonneville Clinique de l'Espérance Polyclinique de Savoie



# Evolution de la participation des services d'urgence en Rhône-Alpes



■ Ain ■ Ardèche ■ Drôme ■ Isère ■ Loire ■ Rhône ■ Savoie ■ Haute-Savoie



# Suivi de la qualité des données

- Vérification chaque semaine de la bonne transmission des données
  - OURAL :
    - > relance des établissements n'ayant pas transmis
  - SurSaUD :
    - > 7 SAU ne transmettent pas ou peu de diagnostics (moins de 15 % de diagnostics codés)
    - > SOS Chambéry ne transmet pas de diagnostic codé



# L'analyse des données

- par regroupements syndromiques (regroupement de plusieurs codes diagnostics)
- selon la saison (ex : syndromes grippaux et bronchiolite d'octobre à mars, pathologies en lien avec la chaleur de juin à août...)
- réalisation d'un « point épidémio » régulier



## Surveillance sanitaire en Rhône-Alpes

Point de situation n° 2011/10 du 21 avril 2011

[Page 2](#) | Les Maladies à Déclaration Obligatoire |

[Page 3](#) | La varicelle |

[Page 4](#) | Les syndromes grippaux |

[Page 5](#) | Circulation virale |

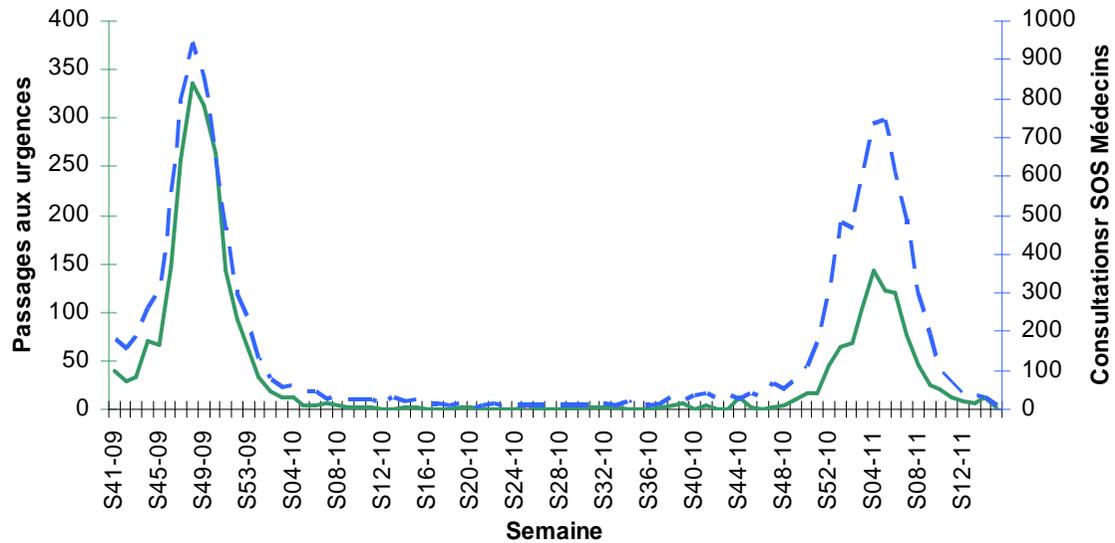
[Page 6](#) | Les indicateurs non spécifiques de morbidité et mortalité |

### | Situation en Rhône-Alpes |

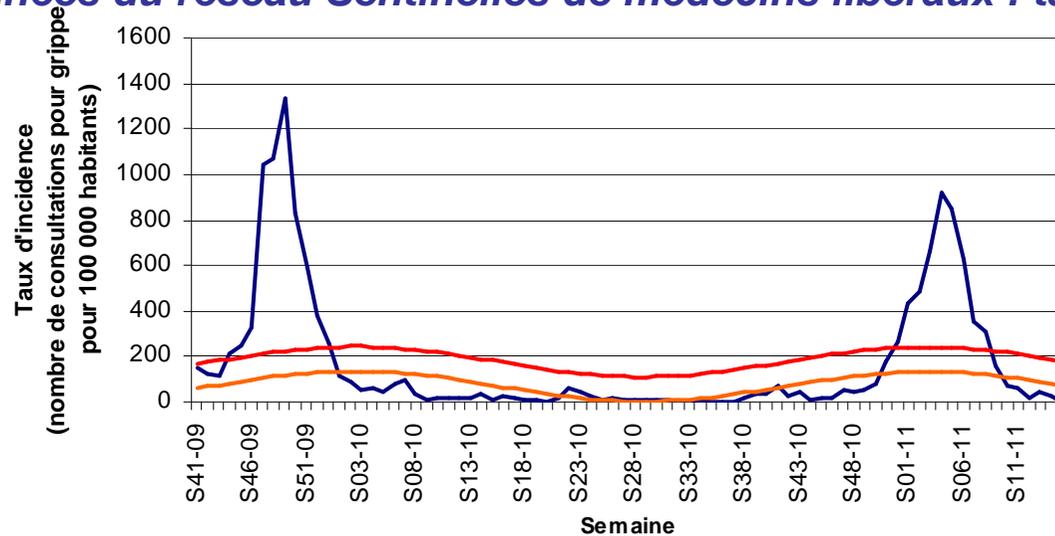
- L'épidémie de rougeole est toujours en cours : près de 2 000 cas survenus au cours de ces six dernières semaines ont été déclarés à l'ARS Rhône-Alpes. Elle fait l'objet d'un point de situation hebdomadaire spécial (point n°2011-11 du 21 avril 2011).
- Le nombre de cas de varicelle reste important.
- L'épidémie hivernale de grippe est terminée et la surveillance des cas graves a pris fin le 17 avril.

# Exemple 1 : Les syndromes grippaux

Données SurSaUD<sup>®</sup> : nombres hebdomadaires de passages aux urgences dans 22 SAU (—) et de diagnostics posés par 4 associations SOS Médecins (---)



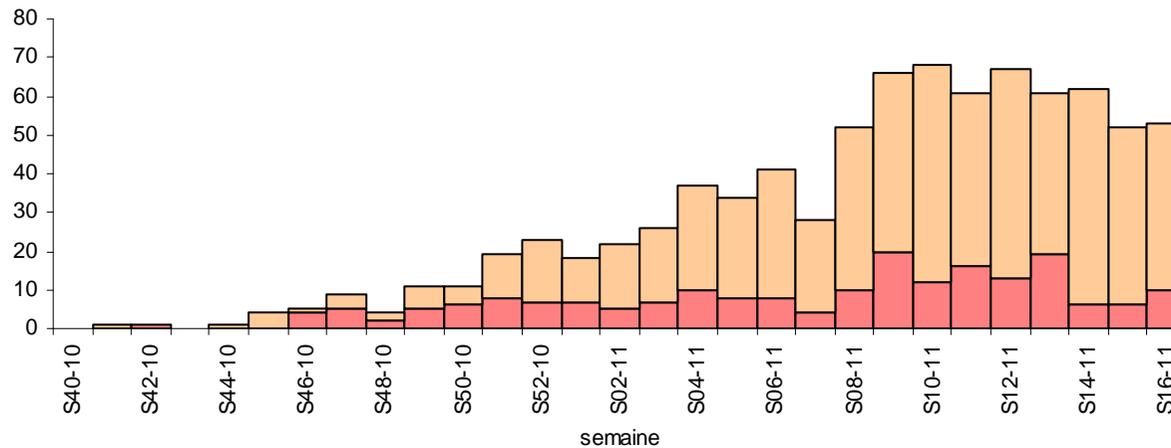
Données du réseau Sentinelles de médecins libéraux : taux d'incidence estimé



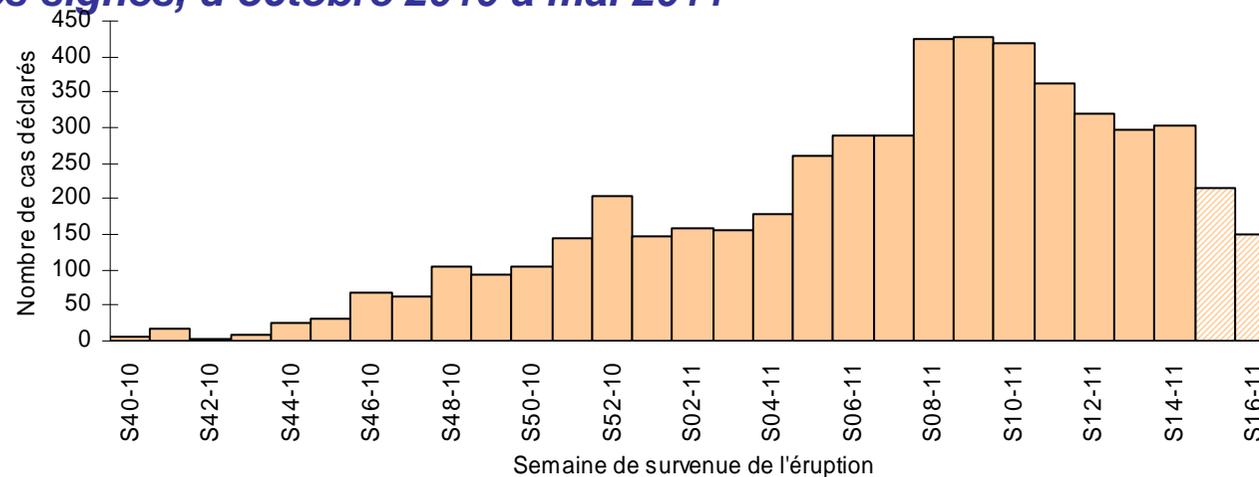


## Exemple 2 : La rougeole

**Données SurSaUD<sup>®</sup> : nombre hebdomadaire de passages aux urgences dans 34 SAU, sans hospitalisation (■) et avec hospitalisation (□), d'octobre 2010 à mai 2011**



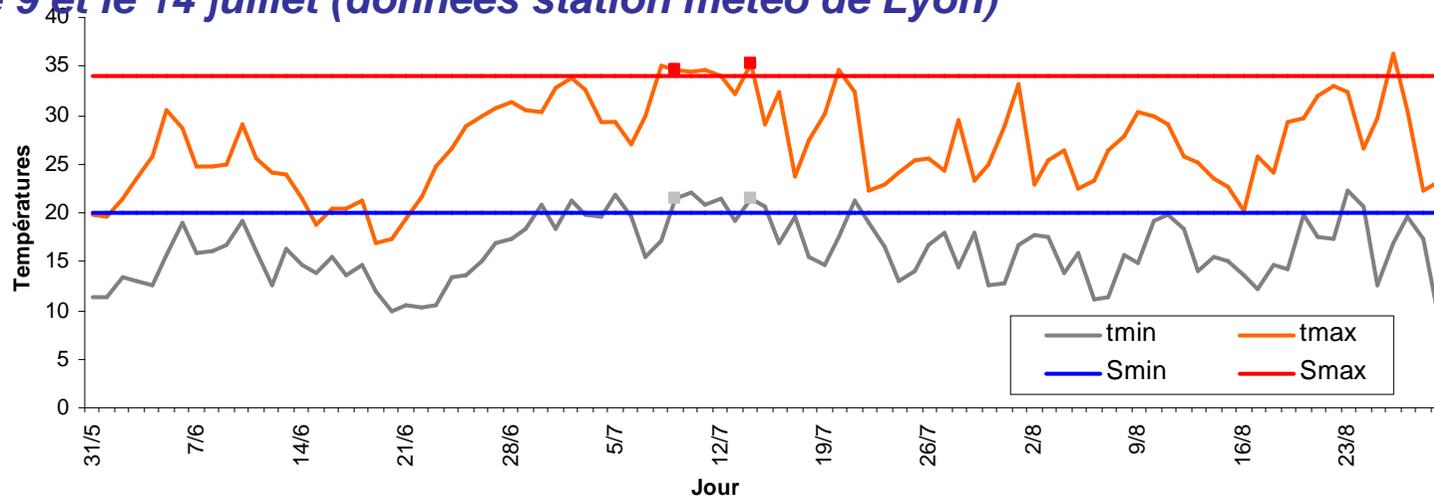
**Nombre de cas déclarés à l'ARS (Déclaration Obligatoire) selon la semaine de début des signes, d'octobre 2010 à mai 2011**



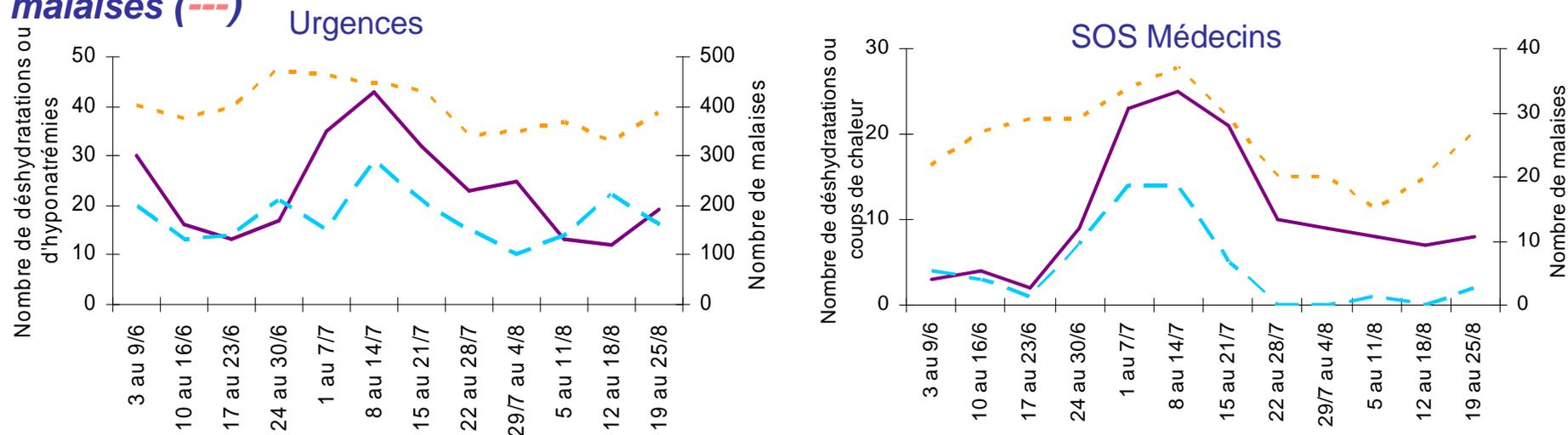


## Exemple 3 : impact des canicules

Températures du 31/05/10 au 29/08/10 : un mois de Juillet chaud, en particulier entre le 9 et le 14 juillet (données station météo de Lyon)



Données SurSaUD : nombres hebdomadaires de passages aux urgences (33 SAU) et de diagnostics SOS Médecins pour déshydratation (—), hyponatrémie (---) et malaises (---)



# Pour conclure ...

- Montée en charge récente du nombre de services transmettant des RPU
- Bonne validité des données en comparaison avec d'autres sources
- Dispositif permet un suivi en temps réel des différentes épidémies (points épidémiologiques)
- Perspective d'utilisation de ces données sur d'autres champs notamment non infectieux