

Surveillance sanitaire en Midi-Pyrénées

Point hebdomadaire - Partenaires

| Les partenaires de la surveillance en Midi-Pyrénées |

Le réseau sentinelle du SCHS de la ville de ToulouseMedecins.sentinelles@mairie-toulouse.fr

Ce réseau de médecins (37 médecins généralistes et 16 pédiatres volontaires) de l'agglomération toulousaine animé par le Service communal d'hygiène et de santé (SCHS) de la ville de Toulouse enregistre de façon hebdomadaire les nombre d'actes pour différentes pathologies : les syndromes grippaux, les diarrhées aiguës, les oreillons, la coqueluche, la varicelle, les bronchiolites du nourrisson et les crises d'asthme.

L'association SOS Médecins 31<http://www.sosmedecins31.org/>

L'association SOS médecins 31 assure une activité de continuité et de permanence de soins en collaboration avec le centre 15 et les médecins traitants. Ses médecins interviennent 24h/24 sur Toulouse et son agglomération, en visite à domicile ou en consultation dans l'un de ses centres. La fédération nationale des associations SOS Médecins met à disposition de l'InVS depuis 2006 ses données de manière quotidienne.

Les établissements hospitaliers et l'Observatoire Régional des Urgences en Midi-Pyrénées (ORUMIP)<http://www.orumip.org/>

L'ORUMIP adhère au réseau Oscour® piloté par l'InVS et met à disposition quotidiennement des données individuelles sur les recours aux urgences. Dans le cadre de ce réseau, les établissements suivants (parmi les 38 autorisés à recevoir des urgences en Midi-Pyrénées) fournissent des données complètes analysables (incluant les diagnostics) :

- **Haute-Garonne** : CHU de Toulouse (CH de Purpan, CH de Ranguel, Hôpital des Enfants), hôpital Joseph Ducuing, CH de Saint-Gaudens
- **Hautes-Pyrénées** : CH de Bigorre, CH de Lourdes
- **Tarn** : CH d'Albi, CH de Castres, CH de Mazamet
- **Tarn-et-Garonne** : CH de Montauban

L'ORUMIP coordonne aussi la remontée des données d'activité agrégées quotidiennes des établissements sièges de service d'urgence et des 8 SAMU de Midi-Pyrénées aux établissements sur le serveur régional des urgences (SRU). Dans le cadre du plan canicule, et en période de veille saisonnière, un établissement par département est utilisé comme établissement sentinelle, à savoir : le CH du Val d'Ariège (Ariège), le CH de Rodez (Aveyron), le CHU de Toulouse (Haute-Garonne), le CH d'Auch (Gers), le CH de Cahors (Lot), le CH de Bigorre (Hautes-Pyrénées), le CH d'Albi (Tarn) et le CH de Montauban (Tarn-et-Garonne). Des données spécifiques peuvent également être recueillies sur le SRU sur demande des autorités nationales ou régionales.

Les services d'état civil des communes informatisées

Les données de mortalité des services d'état civil informatisés sont transmises quotidiennement par l'Insee à l'Institut de Veille Sanitaire (InVS) pour 97 communes ; parmi elles, 8 sont considérées comme communes « sentinelles » (une par département) notamment pour le plan canicule : Saint-Jean-de-Verges (Ariège), Rodez (Aveyron), Toulouse (Haute-Garonne), Auch (Gers), Cahors (Lot), Tarbes (Hautes-Pyrénées), Albi (Tarn) et Montauban (Tarn-et-Garonne).

Les décès notifiés à l'InVS sont les décès domiciliés ou non (sans les transcriptions et les mort-nés) enregistrés par les services d'état civil des communes considérées. Compte tenu des délais de transmission, les données des 7 jours précédents ne sont que partiellement interprétables. Le taux d'exhaustivité augmente avec l'antériorité de la date du décès. On peut considérer une exhaustivité de 100 % au bout d'un mois.

Le Groupe Régional d'Observation de la Grippe (GROG) Midi-Pyrénées<http://www.grog.org/>

Les GROG sont un réseau pluridisciplinaire (médecins généralistes, pédiatres, urgentistes, médecins militaires, du travail, pharmaciens). Ce réseau surveille d'octobre à avril l'arrivée et la circulation des virus grippaux en collaboration avec les 2 Centres Nationaux de Référence de la grippe et avec des laboratoires de virologie hospitalière. Le Grog Midi Pyrénées est constitué de 38 médecins généralistes et pédiatres.

Le réseau Sentinelles<http://websenti.u707.jussieu.fr/sentiweb/>

Le réseau Sentinelles est un réseau de 1300 médecins généralistes libéraux (2% de la totalité des médecins généralistes libéraux en France métropolitaine) bénévoles et volontaires répartis sur le territoire métropolitain français. Les médecins membres sont dits « médecins Sentinelles ». Ce système national de surveillance permet le recueil, l'analyse, la prévision et la redistribution en temps réel de données épidémiologiques issues de l'activité des médecins généralistes libéraux. Il s'intègre aux dispositifs de surveillance mis en place par l'Institut de Veille Sanitaire (InVS).

Le réseau unifié « Sentinelles-GROG-InVS »

Depuis janvier 2008, l'Institut de Veille Sanitaire, le réseau Sentinelles et le GROG réfléchissent aux possibilités de surveillances communes dans ces deux réseaux de médecine de ville. Ce projet s'est concrétisé en 2009 avec la mise en place, dans le cadre de la pandémie de grippe A(H1N1)2009, d'un réseau unifié « Sentinelles-GROG-InVS » et le suivi commun des syndromes grippaux vus en consultation de médecine générale, selon la définition historique du réseau Sentinelles. Cette surveillance commune des syndromes grippaux a été maintenue lors de la saison grippale 2010/2011 et pourrait s'étendre dans les années à venir à d'autres pathologies.

Le laboratoire de Virologie du CHU de Toulouse<http://www.chu-toulouse.fr/laboratoire-de-virologie->

Le laboratoire de Virologie du CHU de Toulouse est compétent pour la réalisation de différents types d'examen tels que le diagnostic des infections virales et suivi des thérapeutiques antivirales ;

- Pour la prise en charge des contrôles de sécurité virale ;
- Pour le diagnostic prénatal ;
- Dans le cadre des alertes sanitaires (grippe aviaire, SRAS, variole)
- Dans le cadre de divers suivis épidémiologiques (infections à HIV, HCV et HBV, virus de la grippe, entérovirus, rubéole et rougeole)

Il intervient également à ces titres dans différents domaines d'expertise pour l'Afssaps, l'Agence de bio-médecine, ...

| En savoir plus |

Données disponibles : présentation des réseaux de veille sanitaire à partir des intervenants de l'urgence (SurSAUD®) disponible à l'adresse : <http://www.invs.sante.fr/surveillance/urgences/default.htm>

| Partenaires de la surveillance |



Grog Midi-Pyrénées



SOS Médecins 31



Mairie de Toulouse



OruMip



Sentiweb



CHU de Toulouse

| Indicateurs |

Les indicateurs du point épidémi « Formule hiver »

de la semaine n°40 à n°15

- **SCHS Toulouse** : nombre de consultations, par médecin déclarant (généraliste ou pédiatre) et par semaine, pour : diarrhée aiguë, syndrome grippal⁽³⁾ (selon définition du réseau Sentinelles national), bronchiolite⁽¹⁾.
- **GROG Midi-Pyrénées** : % d'actes parmi le nombre total d'actes des médecins généralistes déclarants pour : infection respiratoire aigue hors bronchiolite⁽³⁾, bronchiolite⁽¹⁾.
- **Réseau unifié** : taux d'incidence régionale de syndromes grippaux (par 100 000 habitants) estimé à partir du nombre hebdomadaire de syndromes grippaux (selon définition du réseau Sentinelles® national) déclarés par les médecins généralistes des réseaux GROG et Sentinelles® (voir site ?? pour méthode)
- **SOS médecins 31** : % d'interventions parmi le nombre total d'interventions, pour diagnostic (diagnostic secondaire codé selon thésaurus Medi'Call) de : gastro-entérites⁽³⁾ (gastro-entérite : 41), bronchiolite⁽¹⁾ (bronchiolite : 221).
- **Services d'urgence – réseau Oscour®** : % de passages, parmi le nombre total de passages ayant un diagnostic codé, pour diagnostic (codé selon CIM10) de : gastro-entérite⁽³⁾ (A08x et A09), grippe⁽³⁾ (J09, J10x, J11x), bronchiolite⁽¹⁾ (J21x).
- **Laboratoire de Virologie du CHU de Toulouse** : % de prélèvements positifs pour virus grippal, rhinovirus, entérovirus et virus respiratoire syncytial (VRS) parmi les prélèvements respiratoires (origine hospitalière) analysés chaque semaine
- **Mortalité Insee** : nombre quotidien de décès⁽³⁾ enregistrés par 98 communes informatisées (xx% des DC en 200X).

Les indicateurs du point épidémi « Formule été »

de la semaine n°16 à n°39

- **SCHS Toulouse** : nombre d'actes, par médecin déclarant (généraliste ou pédiatre) et par semaine, pour : diarrhée aiguë, crises d'asthme.
- **SOS médecins 31** : % d'interventions, parmi le nombre total d'interventions, pour diagnostic (diagnostic secondaire codé selon thésaurus Medi'Call) de : gastro-entérites⁽³⁾ (gastro-entérite : 41), asthme⁽²⁾ (asthme : 83).
- **Services d'urgence – réseau Oscour®** : % de passages, parmi le nombre total de passages ayant un diagnostic codé, pour diagnostic (codé selon CIM10) de : gastro-entérite⁽³⁾ (A08x et A09), asthme⁽²⁾ (J45x, J46x).
- **Mortalité Insee** : nombre quotidien de décès⁽³⁾ enregistrés par les communes informatisées.

Les indicateurs du point épidémi « Formule Sacs »

du 1er juin au 31 août

- **Les indicateurs du point épidémi « Formule été »**
- **SOS médecins 31** : % d'appels, parmi le nombre total d'appels, pour motif principal ou secondaire (codé selon thésaurus Medi'Call) : malaise⁽³⁾ (malaise : 81 - coma : 21 - inconscient : 212 - syncope : non codé - perte de connaissance : 213), fièvre (fièvre : 19 - sueurs : 175 - tremblements : 24) et effets directs de la chaleur⁽³⁾ (coup de chaleur : non codé - insolation : 159 - déshydratation : 401).
- **Services d'urgence – réseau Oscour®** : % de passages, parmi le nombre total de passages ayant un diagnostic codé, pour diagnostic (codé selon CIM10) de pathologie associée à la chaleur : malaise⁽³⁾ (étourdissements et éblouissements : R42 - malaise et fatigue : R53 - syncope et collapsus : R55), déshydratation⁽³⁾ (hypovolémie : E86), hyponatrémie⁽³⁾ (hypo-osmolarité et hyponatrémie : E871) ou hyperthermie⁽³⁾ (effets de la chaleur et de la lumière : T67 - exposition à une chaleur naturelle excessive : X30).
- **Services d'urgence – données ARH** : nombre d'affaires médicales traitées par le Samu, nombre de primo-passages aux urgences (total, pour les enfants âgés de moins de 1 an et pour les adultes âgés de plus de 75 ans), nombre d'hospitalisations (y compris en unité d'hospitalisation de courte durée) et de transferts, après passage aux urgences, dans les 8 établissements sentinelles de la région (* les donner en note).
- **Mortalité Insee** : nombre quotidien de décès enregistrés par les communes sentinelles* de chaque département (donner le 8 communes en note ? ce sont les mêmes que les SU sentinelles.).

Les analyses sont déclinées par âge de la façon suivante :

⁽¹⁾ pour les 0-2 ans ; ⁽²⁾ tous âges et pour les 2-14 ans et 15-44 ans ;⁽³⁾ tous âges et pour les : 0-4 ans, 5-14 ans, 15-64 ans et plus de 65 ans (et/ou plus de 75 ans)

* établissements sentinelles : CH du Val d'Ariège (Ariège), CH de Rodez (Aveyron), CHU de Toulouse (Haute-Garonne), CH d'Auch (Gers), CH de Cahors (Lot), CH de Bigorre (Hautes-Pyrénées), CH d'Albi (Tarn) et CH de Montauban (Tarn-et-Garonne)

** communes sentinelles : Saint-Jean-de-Verges (Ariège), Rodez (Aveyron), Toulouse (Haute-Garonne), Auch (Gers), Cahors (Lot), Tarbes (Hautes-Pyrénées), Albi (Tarn) et Montauban (Tarn-et-Garonne)

| Méthodes de comparaison aux données historiques |

Analyse des données hebdomadaires

Les indicateurs hebdomadaires sont présentés sur les graphiques avec leur référence historique lorsque celle-ci est disponible. Cette référence correspond, pour une semaine donnée S, soit aux observations des semaines identiques d'une ou plusieurs années antérieures, soit à la moyenne des observations des semaines S-1, S et S+1 des années antérieures pour lesquelles les données sont disponibles.

Les taux d'incidence de syndrome grippal du réseau unifié sont présentés avec leur intervalle de confiance à 95%.

Analyse des données quotidiennes

Les cartes de contrôle sur données individuelles sont utilisées. Le principe est de comparer une valeur observée aux valeurs précédentes des jours équivalents (même jour de la semaine). Cette méthode permet de tenir compte des variabilités observées entre les différents jours de la semaine (du lundi au dimanche). La valeur du jour est comparée à plusieurs valeurs limites correspondant à 1, 2 ou 3 écart-types à la moyenne. Pour chaque indicateur, le calcul de ces limites pour un jour de la semaine donné fait intervenir : la moyenne des étendues mobiles (différence entre la valeur d'un jour et la valeur précédente équivalente) et la moyenne de l'ensemble des valeurs équivalentes. Les limites sont ici calculées sur une période glissante de 5 semaines afin de tenir compte d'un effet saison raisonnable.

| Analyses supplémentaires |

Les données de SOS Médecins 31, de passages aux urgences, de mortalité Insee (communes informatisées) peuvent être analysées quotidiennement : au niveau régional ou par département, commune ou service d'urgence le cas échéant, globalement ou par diagnostic, motif de recours ou classe d'âge spécifique. Ces analyses sont effectuées si besoin pour l'estimation de l'impact sanitaire d'un événement particulier, et peuvent alors faire l'objet d'une présentation spécifique.

Equipe de la Cire Midi-Pyrénées

Dr Valérie Schwoebel

Coordonnatrice

Dr Anne Guinard

Epidémiologiste

Nicolas Sauthier

Ingénieur du génie sanitaire

Jérôme Pouey

Epidémiologiste

Cécile Durand

Epidémiologiste

Maud Ginsbougier

Epidémiologiste stagiaire Profet

Directeur de la publication

Dr Françoise Weber, Directrice Générale de l'InVS + Cire

Rédacteurs

L'équipe de la Cire

Diffusion

Cire Midi-Pyrénées

ARS Midi-Pyrénées

10 chemin du Raisin

31 050 Toulouse cedex

Mail : ARS-MIDIPY-CIRE@ars.sante.fr

Tel : 05 34 30 25 24

Fax : 05 34 30 25 32