

EPIDEMIOLOGICAL SURVEILLANCE

New reporting programme for sentinel physicians¹

BELGIUM. – A new reporting programme for sentinel physicians, with the participation of 176 general practitioners, began in November 1989.

The following topics were selected: attempted suicide, cancer, requests for HIV test, and measles

Suicide attempts were already recorded in 1982-1983. This topic is being repeated in order to study the possible variations in incidence, the risk groups, the methods used and the seriousness of the attempt. An additional questionnaire is used to obtain information on the outcome and the circumstances that might account for the attempt.

The first results of the reporting of *cancers of the breast, cervix, colon/rectum, prostate and skin* indicated that the importance of early detection of these cancers is not yet well appreciated by the medical profession and the public. It seems important to continue this recording in order to evaluate the prevention campaigns. Information on the risk factors and treatment is requested in an additional questionnaire.

Requests for HIV tests are still being recorded in order to study possible variations in the frequency of requesting and in the profile of the patients asking for the test.

Measles continues to be part of the recording programme in order to follow the impact of immunization on the incidence of this disease.

(Based on/D'après: *EPI-FLASH* 1990/1; *Institut d'Hygiène et d'Epidémiologie*, Brussels/Bruelles.)

EDITORIAL NOTE: Sentinel health information systems, in which a limited number of general practitioners report on a defined list of carefully chosen topics (which change from time to time), are being increasingly used to supplement the information collected routinely or by registries in a number of countries. A sentinel network of general practitioners can be defined as one that keeps a watchful eye on a sample of the population by supplying regular and standardized reports on specific diseases and procedures in primary health care. These systems operate in various European countries including Belgium, France, the Netherlands, Portugal, Spain, Switzerland, and the United Kingdom. Population coverage is about 1% in most systems. The computerized French network includes on-line data bases and electronic mail for communication between the various partners.² In all the networks, there is regular feedback of information in the form of articles and reports.

¹ See No 15, 1987, pp 105-106

² See No 14, 1990, pp 103-104

SURVEILLANCE ÉPIDÉMIOLOGIQUE

Nouveau programme d'enregistrement par les médecins vigies (sentinelles)¹

BELGIQUE. – Un nouveau programme d'enregistrement par les médecins vigies, auquel participent 176 médecins généralistes, a débuté en novembre 1989.

Les thèmes suivants ont été choisis: tentative de suicide, cancer, demande de test VIH et rougeole.

Les tentatives de suicide ont déjà été enregistrées en 1982-1983. Ce thème a été repris afin d'étudier les variations possibles dans l'incidence, les groupes à risque, les moyens utilisés et la gravité de la tentative. Un questionnaire complémentaire permet d'obtenir des renseignements sur l'issue et sur les circonstances pouvant éventuellement expliquer le passage à l'acte.

Les premiers résultats de l'enregistrement des *cancers du sein, du col, du colon/rectum, de la prostate et de la peau* indiquaient que l'importance d'un dépistage précoce de ces cancers ne paraît pas encore bien être perçue par le corps médical et la population. La continuité de cet enregistrement paraît importante pour l'évaluation des campagnes de prévention. Des renseignements relatifs aux facteurs de risque et au traitement sont demandés dans un questionnaire complémentaire.

Les demandes de tests VIH sont toujours enregistrées afin d'étudier des variations possibles dans la fréquence de la demande ainsi que dans le profil des patients demandant le test.

La rougeole fait toujours partie du programme d'enregistrement afin de suivre l'impact de la vaccination sur l'incidence de cette maladie.

NOTE DE LA RÉDACTION: Pour compléter l'information de routine et les registres, divers pays recourent de plus en plus à des systèmes-vigie d'information sanitaire consistant à charger un nombre limité de généralistes de présenter des rapports sur une liste de sujets soigneusement choisis (que l'on modifie de temps à autre). Un tel réseau peut se définir comme un système dans lequel des généralistes surveillent avec vigilance un échantillon de la population en fournissant des rapports réguliers et normalisés sur certaines maladies et certaines méthodes des services de santé primaires. On trouve de tels réseaux dans divers pays d'Europe, tels que la Belgique, l'Espagne, la France, les Pays-Bas, le Portugal, le Royaume-Uni, et la Suisse. La couverture de la population est d'environ 1% dans la plupart des systèmes. Le réseau informatisé français comprend des bases de données en ligne et permet la communication entre les divers partenaires grâce à un courrier électronique.² Tous les réseaux offrent un suivi régulier sous forme d'articles et de rapports.

¹ Voir N° 15, 1987, pp. 105-106.

² Voir N° 14, 1990, pp. 103-104.