



Weekly bulletin for the Ambulatory  
Sentinel Surveillance Network

Bulletin hebdomadaire pour le réseau de  
surveillance des médecins sentinelles

Weeks 2010W18-2010W19

The ambulatory sentinel surveillance system was established by the Ministry of Public Health with the Collaboration of the World Health Organization, in order to enhance the epidemiological surveillance within the ambulatory sector.

Methods & Materials

The sentinel surveillance system includes 56 volunteers of General Practitioners, Pediatricians, and Family Medicine Doctors from 22 cazas. Batroun, Bint-Jbeil, Jezzine and Hermel are not included.

**Forms.** Data is collected through two forms: an aggregated weekly form and a case-based form for notifiable diseases.

The aggregated form includes data on the number of cases for each of the following health events:

- Notifiable vaccine preventable diseases (measles, rubella, mumps, pertussis), and potentially food and water born diseases (dysentery, viral hepatitis A).
- Other common syndromes: acute watery diarrhea (AWD), acute respiratory infection (ARI), injuries and poisoning.

The case-based reporting form includes data on:

- Patient identity: name, gender, age, residence
- Vaccination status
- Additional information: date of onset of symptoms, date of diagnosis, hospitalization and laboratory results.

**Analysis.** The weekly data is verified and entered in specific application using Epidata®.

The analysis consists of generating the following indicators:

- The completeness by caza (number of weekly forms received/ number of expected forms)
- The count of cases of reported diseases.
- The relative increase for each health event (count of cases/average of cases for the past 3 weeks)
- The weekly ratio of ARI and AWD per physician (number of cases/ number of reporting physicians)

Results

At the weeks 2010W18 and 2010W19, the number of reporting physicians were 15 and 16, distributed over 10 and 11 cazas, respectively. At week 2010W19, the national completeness percentage was 29%, with two cazas registering completeness percentage higher than 80% (Hasbaya and Zahleh).

At 2010W19, the weekly ratio per physician of acute respiratory infection was 8 for under 5 years old and remained 5 for 5 years old and above. Both ratios are higher than those of 2009W19, that were 6 for under 5 years and 3 for 5 years and above.

The weekly ratio for acute watery diarrhea remained 4 for under 5 years old, and increased to 3 for 5 years old and above. Both ratios are approximately two times higher than those of 2009W19, that were 2 for under 5 years and 1 for 5 years and above.

One case of rubella was reported in Chouf at 2010W19.

Semaines 2010W18-2010W19

Le réseau ambulatoire des médecins sentinelles est un système de surveillance établi par le Ministère de Santé Publique en collaboration avec l'Organisation Mondiale de Santé, dans le but de renforcer la surveillance épidémiologique en milieu ambulatoire.

Méthodes & Matériel

Le réseau inclut 56 médecins libéraux généralistes, pédiatres et médecins de famille volontiers répartis sur 22 cazas. Batroun, Bint-Jbeil, Jezzine et Hermel ne sont pas inclus.

**Formulaires.** La collecte des données est réalisée à travers le remplissage de deux formulaires : un formulaire hebdomadaire pour les données agrégées, et un formulaire nominatif de déclaration des cas.

Le formulaire hebdomadaire renseigne sur le nombre de patients examinés pour chacun des événements suivants :

- Maladies à prévention vaccinale (rougeole, rubéole, oreillons, coqueluche), ou potentiellement d'origine hydrique ou alimentaire (dysenterie, hépatite virale A).
- Autres maladies communes : diarrhée aiguë aqueuse (AWD), infection respiratoire aiguë (ARI), blessure, intoxication.

Le formulaire de déclaration des cas renseigne sur :

- Identité du patient, âge, genre et lieu de résidence
- Statut vaccinal
- Autres données : dates d'apparition des symptômes et du diagnostic, hospitalisation et résultats de laboratoire.

**Analyse.** Les données hebdomadaires sont vérifiées et saisies dans une application spécifique d'Epidata®.

L'analyse comporte le calcul des indicateurs suivants :

- Le taux de complétude par caza (nombre de formulaires hebdomadaires reçus/ nombre attendu de formulaires)
- Le dénombrement des cas déclarés
- L'augmentation relative pour chaque événement (ratio de nombre de cas/ moyenne des cas durant les 3 semaines précédentes)
- Le ratio hebdomadaire d'ARI et d'AWD par médecin (nombre de cas/ nombre de médecins qui ont envoyé leurs données).

Résultats

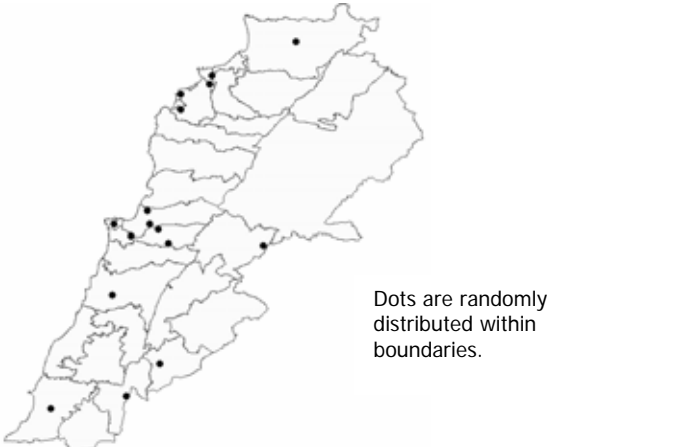
Aux semaines 2010W18 et 2010W19, le nombre de médecins participants étaient de 15 et 16, répartis sur 10 et 11 cazas, respectivement. Le pourcentage de complétude nationale est 29%, avec deux cazas dont les taux de complétude sont supérieurs à 80% (Hasbaya et Zahleh).

A la semaine 2010W19, le ratio hebdomadaire par médecin d'infection respiratoire aiguë est 8 pour les moins de 5 ans, et se stabilise à 5 pour les 5 ans et plus. Les deux ratios sont supérieurs à ceux de la semaine 2009W19, dont les ratios sont 6 pour les moins de 5 ans, et 3 pour les 5 ans et plus.

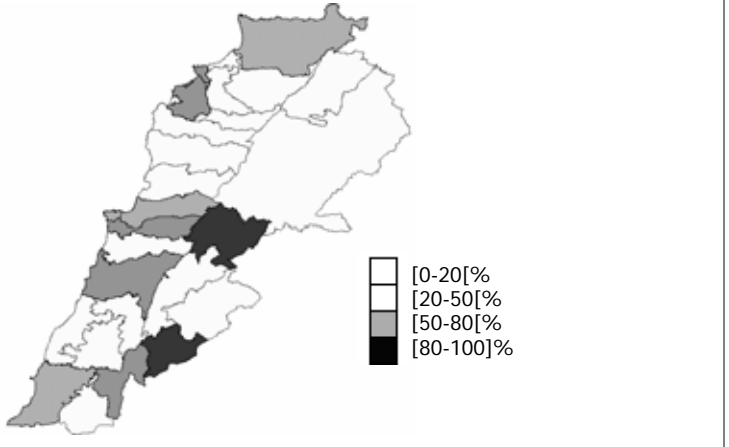
Le ratio hebdomadaire de diarrhée aqueuse se stabilise à 4 pour les moins de 5 ans, et se stabilise à 3 pour les 5 ans et plus. Les deux ratios sont approximativement deux fois supérieurs à ceux de la semaine 2009W19, dont les ratios sont 2 pour les moins de 5 ans, et 1 pour les 5 ans et plus.

Un cas de rubéole a été déclaré à Chouf à la semaine 2010W19.

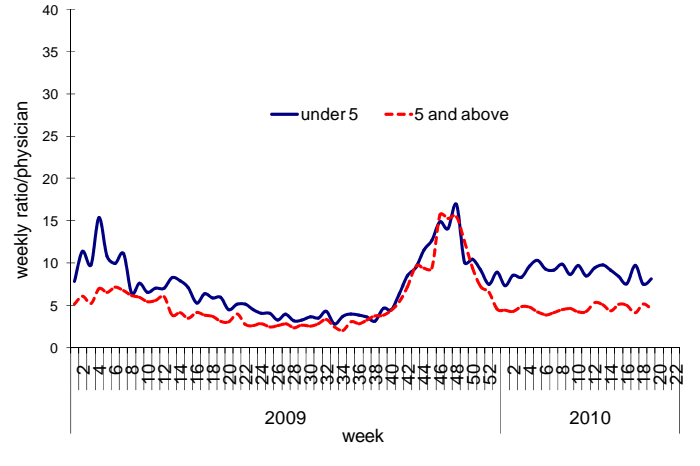
Map 1. Sentinel sites repartition by caza, Lebanon, 2010W19. Carte 1. Répartition des sites sentinelles par caza, Liban, 2010W19



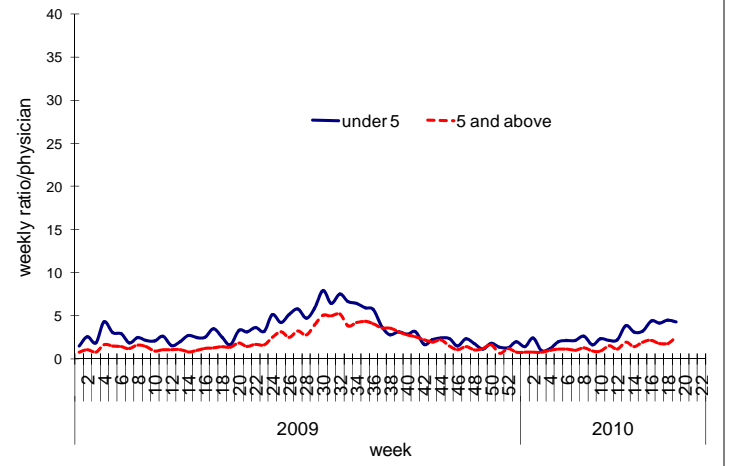
Map 2. Completeness by caza, Lebanon, 2010W19. Carte 2. Taux de complétude par caza, Liban, 2010W19



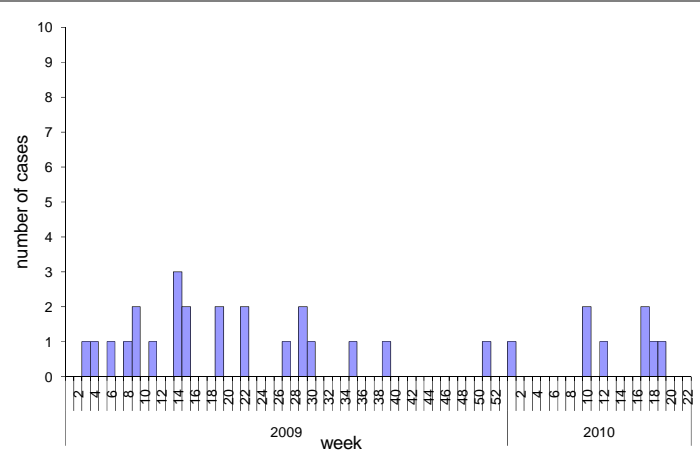
Graph 1. Weekly ratio of Acute Respiratory Infection/physician, Lebanon, 2009W01-2010W19. Graphe 1. Ratio hebdomadaire d'Infection Respiratoire Aigue/médecin, Liban, 2009W01-2010W19



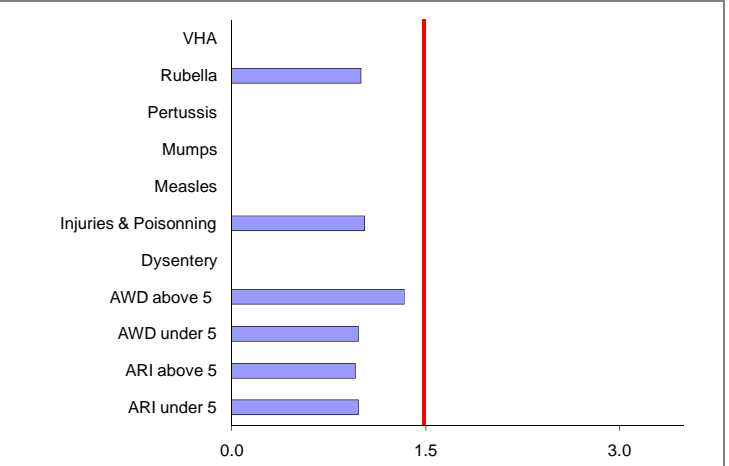
Graph 2. Weekly ratio of Acute Watery Diarrhea/physician.week, Lebanon, 2009W01-2010W12. Graphe 2. Ratio hebdomadaire de Diarrhée Aigue/médecin, Liban, 2009W01-2010W19



Graph 3. Number of reported cases of rubella, Lebanon, 2009W01-2010W19. Graphe 3. Nombre des cas déclarés de rubéole, Liban, 2009W01-2010W19



Graph 4. Relative increase (1/3w), Lebanon, 2010W19. Graphe 4. Augmentation relative, Liban, 2010W19



**Editor:**  
Haddad N; Ghosn N; Hassouna S; Mansour Z; Aoun D; Rady A; Gerbeka B; Cheiab Ghosn A; Usta J; Fraim A.

**Acknowledgments by (alphabetic order):**  
Abdel Fattouh M; Abou Alfa M; Abou Fadel A; Abi Akar Z; Achrafi O; Ajram A; Andraous E; Ashkar K; Ayoub J; Azar W; Badreddine N; Boulos N; Chaar E; Chahla JC; Challita A; Chararah N; Chemanly Z; Farhat K; Gebrael J; Ghanem B; Haidar G; Hajj Z; Hakim K; Halim N; Hammoud J; Honein JC; Ibrahim I; Ibrahim S; Irany F; Ismail T; Itany M; Jarwan S; Kfoury B; Koteich H; Lteif J; Majzoub A; Makkhoul G; Makki K; Mansour A; Masri H; Mohaidly K; Rahal B; Rahal H Saade S; Salameh M; Skaff K; Slim G; Slim L; Slim S; Sokhn M; Tawk E; Zogheib J.