

Surveillance sanitaire en Midi-Pyrénées

Point hebdomadaire n°353

Semaine 49 (du 03/12/2012 au 09/12/2012)

| Fait marquant de la Cire Midi-Pyrénées |

Survenue de cas d'infections respiratoires sévères dues à un nouveau coronavirus

Au titre du règlement sanitaire international, l'OMS a informé les États Membres de 9 cas confirmés (dont 5 décès) d'infections respiratoires sévères dues à un nouveau coronavirus survenus depuis avril 2012 en Jordanie (2 cas), Arabie Saoudite (5 cas) et au Qatar (2 cas).

Selon les analyses de l'OMS et de l'ECDC la distribution géographique et l'intervalle de survenue des cas, ainsi que l'absence de cas secondaires documentés, pourraient être en faveur d'une transmission zoonotique. Mais à ce stade, une transmission inter-humaine limitée ne peut être écartée.

De ce fait l'OMS recommande **de poursuivre la surveillance des cas d'infections respiratoires sévères chez des personnes ayant séjourné dans des pays de la péninsule arabique ou limitrophes** et a publié une définition de cas qui a été reprise par l'ECDC dans son évaluation de risque le 6 décembre.

En France **aucun cas n'a été rapporté à ce jour**. Il en est de même pour les autres pays européens (hors transferts de deux patients). Cependant, l'OMS http://www.who.int/csr/disease/coronavirus_infections/fr/ et l'ECDC <http://ecdc.europa.eu/en/Pages/home.aspx> recommandent différentes mesures à mettre en œuvre au niveau national:

- **Surveillance renforcée** : L'InVS a adressé aux réseaux spécialisés de cliniciens la définition de cas et des recommandations sur la conduite à tenir et le circuit des prélèvements à envoyer au CNR grippe avec notamment le signalement de tout cas suspect aux CVAGS (ars31-alerte@ars.sante.fr) et à l'InVS (alerte@invs.sante.fr ; tel : 08 20 42 67 15).

- **Précautions standard en établissement de santé** : jusqu'à présent, il n'existe aucune preuve de transmission interhumaine, y compris en milieu de soin. Cependant, il convient de rappeler aux professionnels de santé d'appliquer en cas de prise en charge de cas suspect les mêmes mesures de lutte que pour les autres infections respiratoires aiguës.

- L'OMS ne recommande pas de restriction particulière en cas de voyage ou de commerce vers les pays concernés. Elle continuera de fournir des informations actualisées à mesure qu'elle les obtient.

| Actualités internationales |

Grippe aviaire A(H5N1)

Depuis le début de l'épidémie, le bilan humain de l'OMS à l'échelle mondiale est de 608 cas dont 359 décès (bilan au 12 décembre 2012). Les informations actuelles n'indiquent pas de modifications dans la transmission du virus.

| Synthèse des indicateurs |

Passages dans les services d'urgence via Oscour® Page 2

Le nombre total de passages observé via le réseau Oscour® en Midi-Pyrénées est stable.

Activité SOS Médecins 31 Page 3

Le nombre total d'interventions observé via SOS Médecins 31 est en augmentation chez les plus de 15 ans.

Gastro-entérite et diarrhées aiguës Page 4

Les indicateurs sont en légère augmentation sur l'ensemble des sources de données.

Syndromes grippaux Page 6

Les indicateurs sont stables sur l'ensemble des sources de données. Aucun cas grave de grippe signalé cette semaine. Aucun virus grippal détecté par le laboratoire de virologie du CHU de Toulouse.

Bronchiolites Page 9

Les indicateurs sont en augmentation sur l'ensemble des sources de données.

Rougeole Page 11

Quelques cas sporadiques mais pas de vague épidémique actuellement.

Hépatite A, Légionellose, Méningite, Tiac Page 12

Ce mois-ci, aucun cas d'infection invasive à méningocoque, ni de cas de légionellose, ni de cas d'hépatite A, ni de foyers de TIAC.

| En savoir plus |

Données disponibles :

Les données du réseau Oscour® et de SOS Médecins 31 sont exhaustives pour la semaine précédente (semaine 49). Les données des maladies à déclaration obligatoire sont provisoires.

Partenaires et méthodes :

Méthodologie d'analyse consultable en ligne sur le site Internet de l'InVS à l'adresse Internet suivante : <http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/Points-epidemiologiques/Tous-les-numeros/Midi-Pyrenees/2012/Surveillance-sanitaire-en-region-Midi-Pyrenees-Point-partenaires-et-methodes>

| Partenaires de la surveillance |



Grog Midi-Pyrénées



SOS Médecins 31



OruMip



Sentiweb



CHU de Toulouse

Activité des services d'urgence participant au réseau Oscour® (Organisation de la surveillance coordonnée des urgences)

Actualités nationales

Au cours de la semaine écoulée, la fréquentation des services d'urgences adultes est stable par rapport à la semaine précédente.

Actualités régionales

Pour la semaine 49, 19 établissements participaient en Midi-Pyrénées à la remontée de données administratives des passages aux urgences via le réseau Oscour®, soit l'équivalent de 8576 passages (environ 74% des passages observés sur la région) (Tableau 1). Parmi ces établissements, 17 ont transmis des données médicales de passages sur l'ensemble de cette semaine, soit 7049 passages pouvant faire l'objet de la création d'indicateurs syndromiques, soit 61% du nombre total de passages en services d'urgence observés sur la région (Figure 1).

Le nombre total de passages observé via le réseau Oscour® en Midi-Pyrénées est stable.

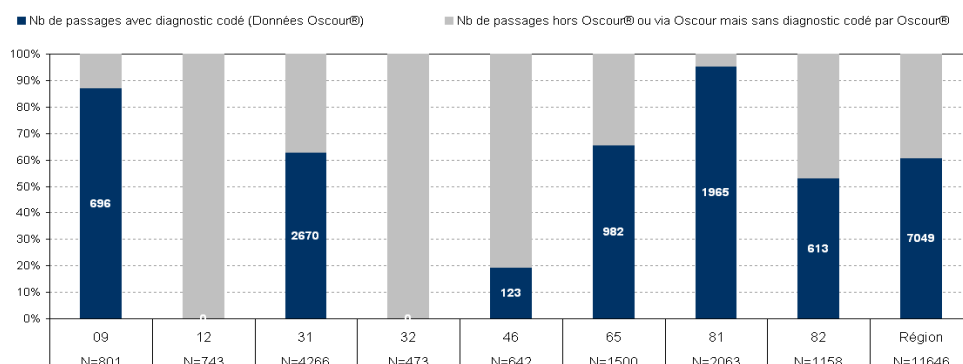
| Tableau 1 |

Nombre de passages et pourcentage de diagnostics codés dans les services d'urgence du réseau Oscour® en Semaine 49 (du 03/12/2012 au 09/12/2012)

Départements	Etablissements participants à Oscour®	Nb total de passages	% de diagnostics codés
Ariège	CH Intercommunal du Val d'Ariège	549	97,27%
	CH Ariège-Couserans	175	92,57%
Haute-Garonne	Hopital de Purpan - CHU de Toulouse	1149	75,63%
	Hopital de Rangueil - CHU de Toulouse	726	86,91%
	Hopital des Enfants - CHU de Toulouse	902	99,89%
	Hopital Joseph Ducuing	274	98,18%
	CH de St Gaudens	Non disponible sur la totalité de la semaine	
Lot	CH de Cahors (J. Rougier)	360	0,00%
	CH de Gourdon	123	100,00%
Hautes-Pyrénées	CH de Tarbes (CH de Bigorre)	659	56,90%
	CH de Lourdes	254	100,00%
	CH de Bagnères de Bigorre	131	96,95%
	Hôpitaux de Lannemezan	226	100,00%
Tarn	CH de Albi	568	97,36%
	CH de Castres	685	100,00%
	CH de Lavaur	316	96,84%
	Polyclinique du Sidobre	282	88,65%
	CMC Claude Bernard	175	97,71%
Tarn-et-Garonne	CH Montauban	569	64,15%
	CH de Moissac	278	89,21%
TOTAL Région		8576	83,43%

| Figure 1 |

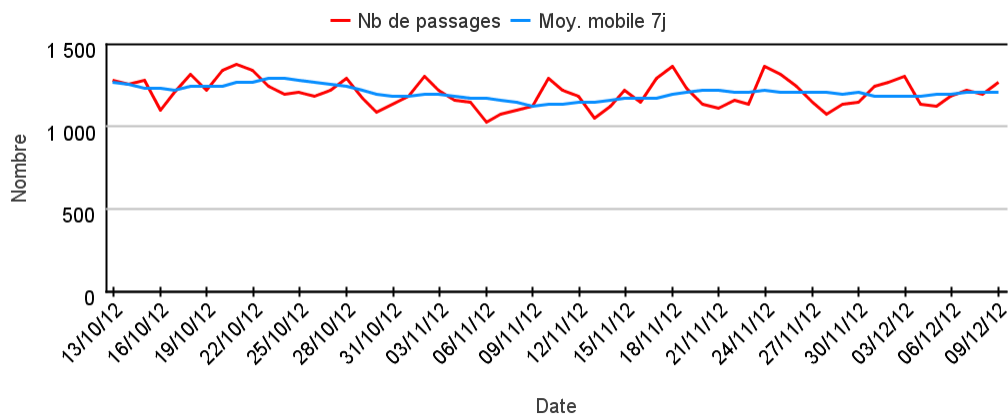
Représentativité du réseau Oscour® en Midi-Pyrénées en Semaine 49 (du 03/12/2012 au 09/12/2012)



Activité des services d'urgence participant au réseau Oscour® (suite)

| Figure 2 |

Nombre quotidien de passages dans les établissements participants à Oscour® en Midi-Pyrénées



Activité de SOS Médecins 31

Actualités nationales

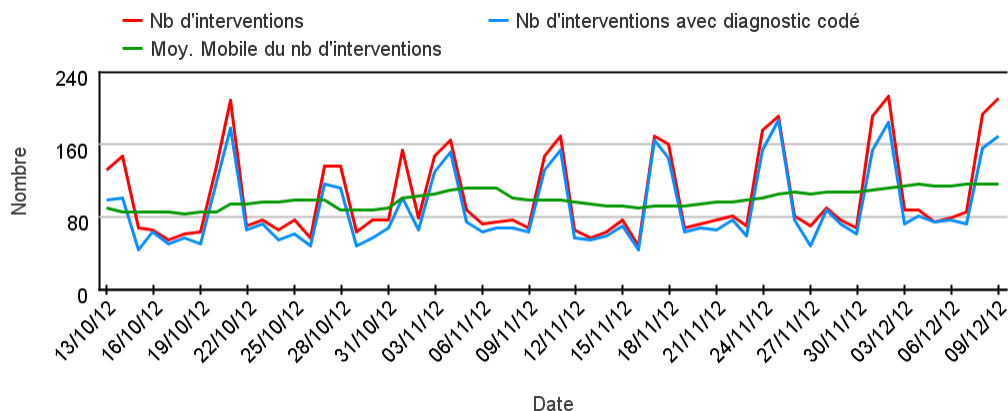
Au cours de la semaine écoulée, le nombre d'interventions réalisées par les associations SOS Médecins était stable par rapport à la semaine précédente et pour toutes les classes d'âges, en adéquation avec les années précédentes.

Actualités régionales

Pour la semaine 49, 813 interventions ont été réalisées par SOS Médecins 31 dont 85,7 % disposant d'un diagnostic codé. Le nombre total d'interventions est en augmentation par rapport aux semaines précédentes notamment chez les plus de 15 ans.

| Figure 3 |

Nombre quotidien d'interventions et nombre quotidien d'interventions avec diagnostic codé pour SOS Médecins 31



Actualités nationales

En médecine libérale, pour le **réseau Sentinelles**, l'activité pour diarrhée aiguë est modérée avec une incidence des cas vus en consultation de médecine générale estimée à 250 cas pour 100 000 habitants, en-dessous du seuil épidémique (268 cas pour 100 000 habitants).

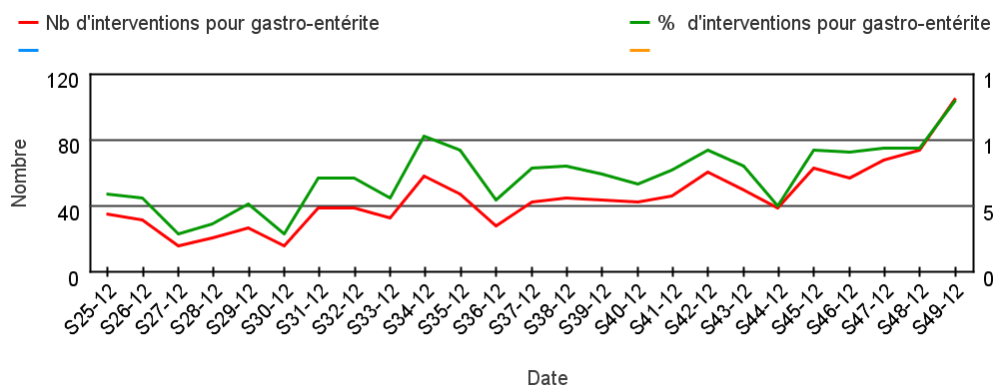
Pour **SOS Médecins**, les interventions avec un diagnostic de gastro-entérite sont en légère augmentation (+12 %), notamment chez les enfants de moins de 15 ans (+14,4 %) et chez les 15-74 ans (+11 %) ; cet indicateur se situe à un niveau légèrement supérieur à 2011 et 2010 sur la période.

Actualités régionales

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est en augmentation avec 105 interventions soit 12,9 % des interventions. Cette tendance s'observe particulièrement pour la classe d'âge 15-64 ans.

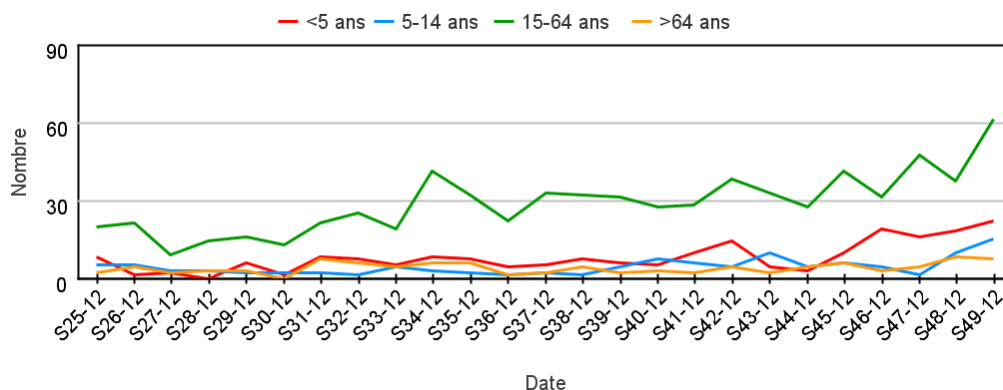
| Figure 4 |

Nombre et pourcentage hebdomadaires d'interventions pour diagnostic de gastro-entérites pour SOS Médecins 31



| Figure 5 |

Nombre hebdomadaire d'interventions pour diagnostic de gastro-entérites par classe d'âge pour SOS Médecins 31



Gastro-entérites et Diarrhées aiguës

Médecine Libérale

Tendances à retenir (en libéral et hospitalier)

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



Gastro-entérites et Diarrhées aiguës

Médecine Hospitalière

Semaine 49 (du 03/12/2012 au 09/12/2012)

Gastro-entérites et diarrhées aiguës

Médecine hospitalière - page 2/2

Actualités nationales

En milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, le nombre de passage aux urgences pour gastro-entérite est en augmentation par rapport à la semaine passée dans toutes les tranches d'âge et reste comparable à celle observée les 2 saisons précédentes pour la même période.

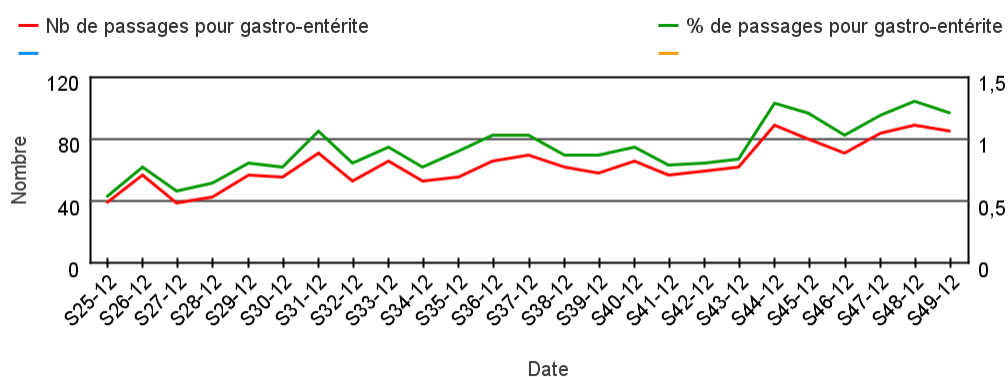
Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est stable au niveau régional avec 86 passages pour gastro-entérite soit 1,3 % des passages avec un diagnostic codé. Cette tendance est relativement homogène sur les départements de la région.

Le nombre total de foyers **gastro-entérites aiguës (GEA) survenus en collectivité de personnes âgées**, notifiés depuis début novembre 2012, est de 10 épisodes dont l'étiologie est inconnue.

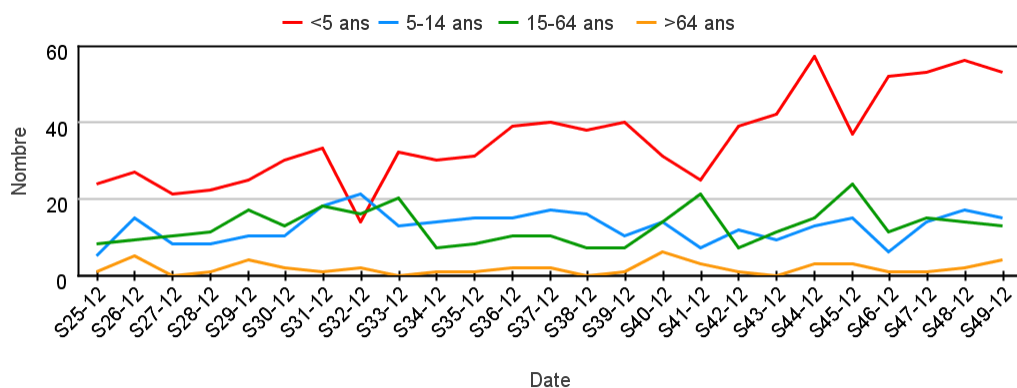
| Figure 6 |

Nombre et pourcentage hebdomadaires de passages aux urgences pour diagnostic de gastro-entérite dans les services d'urgence Oscour® de Midi-Pyrénées



| Figure 7 |

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour diagnostic de gastro-entérite par classe d'âge dans les services d'urgence Oscour® de Midi-Pyrénées,



| Tableau 2 |

Passages aux urgences pour diagnostic de gastro-entérite dans les services d'urgence Oscour® de Midi-Pyrénées

Départements	Semaine 48		Semaine 49		Evolution du % entre les semaines 48 et 49
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	4	0,8 %	0	0,0 %	
Aveyron	ND *	ND *	ND *	ND *	
Haute-Garonne	56	2,1 %	50	1,8 %	
Gers	ND *	ND *	ND *	ND *	
Lot	0	0,0 %	0	0,0 %	
Hautes-Pyrénées	22	2,3 %	21	2,2 %	
Tarn	7	0,4 %	8	0,4 %	
Tarn-et-Garonne	4	0,6 %	7	1,1 %	
Midi-Pyrénées	93	1,4 %	86	1,3 %	→

*ND : Aucun établissement participant au réseau Oscour® sur le département

Actualités nationales

En médecine libérale, d'après le réseau unifié **Sentinelles/GROG**, le taux d'incidence des syndromes grippaux est de 116 cas pour 100 000 habitants [IC95% : 104 - 128], en augmentation par rapport aux dernières semaines.

Pour **SOS Médecins**, les interventions avec un diagnostic de grippe/syndrome grippal sont comparables à 2011 et 2010, à un niveau faible, les recours à SOS Médecins sur la semaine écoulée sont en augmentation (+32 % ; 919 cas), cette tendance concerne les 5-14 ans (+35 %), les 15-74 (+43 %) et les 75 ans et plus (+17 %).

Concernant la **surveillance virologique**, depuis la semaine 40/2012, 41 virus de type A (4 A(H3N2), 10 A(H1N1)pdm09 et 27 A non sous-typés) ainsi que 26 virus de type B ont été détectés dans le réseau des laboratoires hospitaliers.

Actualités régionales

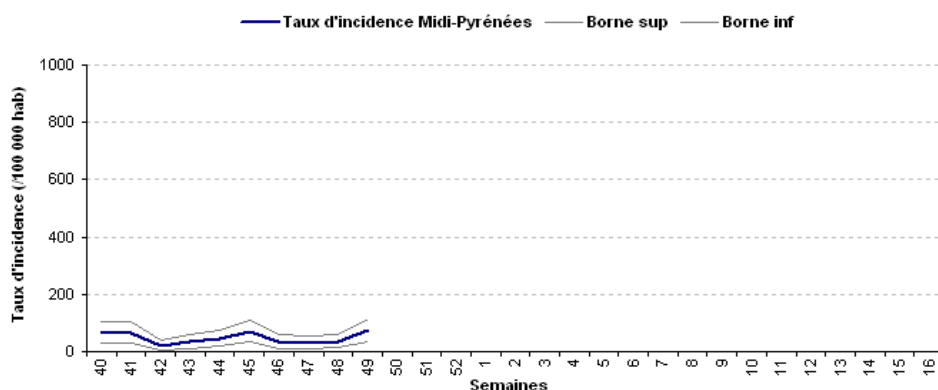
D'après les médecins généralistes du **réseau unifié Sentinelles/GROG** localisés en Midi-Pyrénées, un taux d'incidence des syndromes grippaux de 74 cas pour 100 000 habitants peut être estimé, tous âges confondus sur Midi-Pyrénées [IC95% : 33 - 115], en augmentation par rapport aux dernières semaines.

Selon les médecins généralistes du **Grog Midi-Pyrénées**, la situation épidémiologique de la grippe est en augmentation en région.

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, les interventions avec un diagnostic de grippe/syndrome grippal sont en augmentation avec 17 interventions soit 2,1 % des interventions.

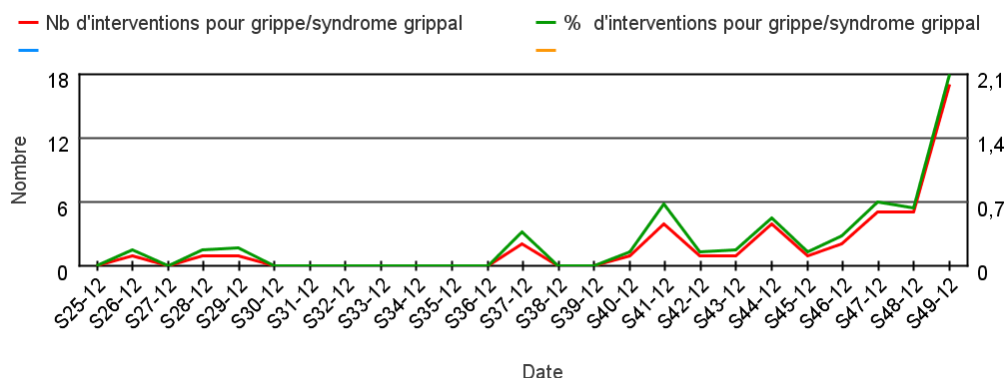
| Figure 8 |

Taux d'incidence des syndromes grippaux estimés en Midi-Pyrénées par le réseau unifié Sentinelles/GROG



| Figure 9 |

Nombre et pourcentage hebdomadaires d'interventions pour diagnostic de grippe et syndromes grippaux pour SOS Médecins 31



Syndromes Grippaux

Médecine Libérale

Tendances à retenir

(en libéral et hospitalier)

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



Syndromes Grippaux

Médecine Libérale - Médecine Hospitalière

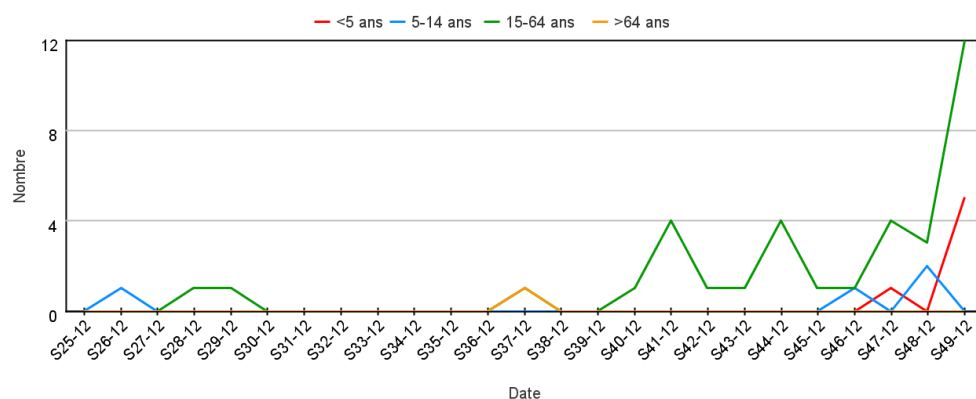
Semaine 49 (du 03/12/2012 au 09/12/2012)

Syndromes grippaux

Médecine libérale (suite) - page 2/3

| Figure 10 |

Nombre hebdomadaire d'interventions pour diagnostic de gripes et syndromes grippaux par classe d'âge pour SOS Médecins 31



Syndromes grippaux

Médecine hospitalière - page 2/3

Actualités nationales

En milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, le nombre de passages aux urgences pour grippe est en légère hausse depuis 4 semaines.

En **service de réanimation**, depuis le 1er novembre 2012 (date de reprise de la surveillance), 9 cas graves ont été signalés. Parmi eux, 8 étaient infectés par un virus grippal de type A : 3 A(H1N1)pdm09, 1 A(H3N2) et 4 virus A non sous-typés. Les âges variaient de 15 jours à 83 ans. Des facteurs de risque de grippe compliquée étaient présents chez 4 des 9 patients. Un décès a été signalé.

En semaine 49, 73 foyers d'infections respiratoires aiguës (IRA), survenus en collectivités de personnes âgées, ont été signalés à l'InVS, dont 16 avec présence de critères de gravité. Un épisode de grippe confirmé par Test de Diagnostic Rapide (TDR) a été signalé.

Actualités régionales

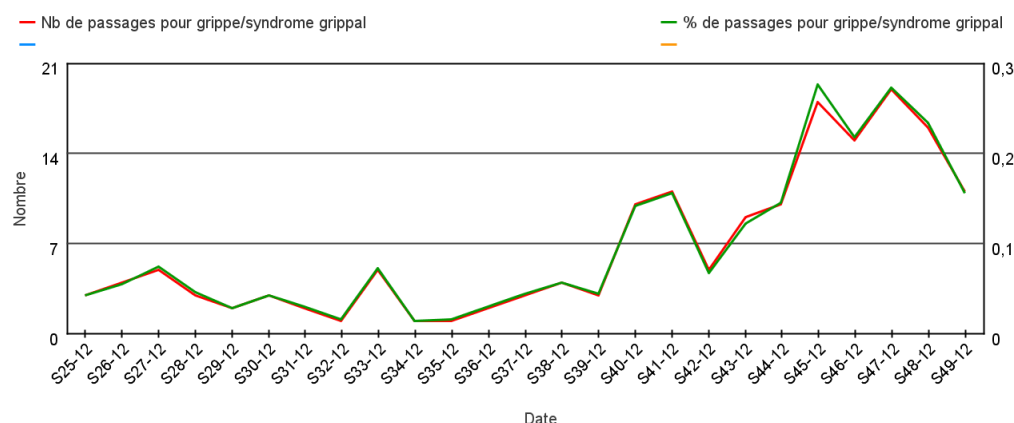
En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est en légère diminution au niveau régional avec 11 passages soit 0,2 % des passages avec un diagnostic codé (contre 16 en semaine 48). Cette tendance est relativement homogène sur les départements de la région et sur toutes les classes d'âge, à l'exception des 15-64 ans.

D'après le **laboratoire de Virologie du CHU de Purpan**, aucun virus grippal n'a été identifié en semaine 49, ce qui est stable par rapport à la semaine passée. Le rhinovirus a été détecté pour 22% échantillons analysés.

En semaine 49, aucun cas grave de grippe ont été hospitalisés dans les **services de réanimation** de la région Midi-Pyrénées. Le nombre total de **foyers d'infections respiratoires aiguës (IRA) survenus en collectivité de personnes âgées** signalés en Midi-Pyrénées depuis début octobre 2012 est de 4 épisodes (sans étiologie identifiée).

| Figure 11 |

Nombre et pourcentage hebdomadaires de passages aux urgences pour diagnostic de gripes et syndromes grippaux dans les services d'urgence Oscour® de Midi-Pyrénées



Syndromes Grippaux

Médecine Hospitalière

Figure 12 |

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour diagnostic de grippe et syndromes grippaux par classe d'âge dans les services d'urgence Oscour® de Midi-Pyrénées

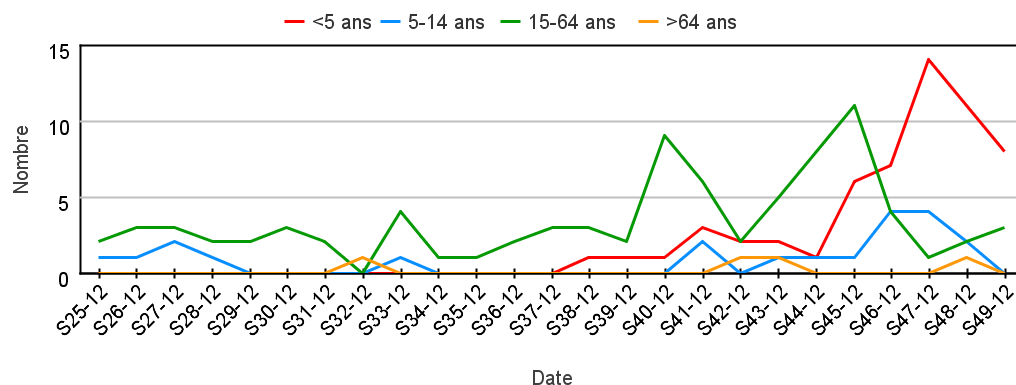


Tableau 3 |

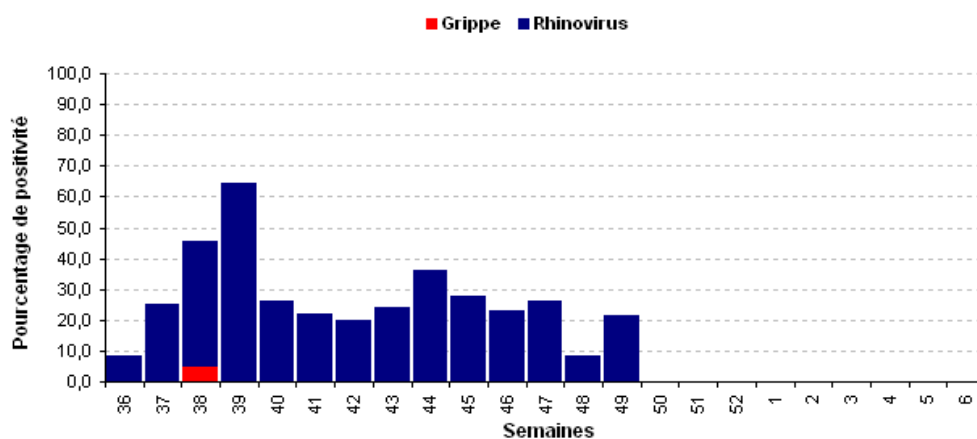
Passages aux urgences pour diagnostic de grippe et syndromes grippaux dans les services d'urgence Oscour® de Midi-Pyrénées

Départements	Semaine 48		Semaine 49		Evolution du % entre les semaines 48 et 49
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	0	0,0 %	0	0,0 %	
Aveyron	ND *	ND *	ND *	ND *	
Haute-Garonne	13	0,5 %	8	0,3 %	
Gers	ND *	ND *	ND *	ND *	
Lot	0	0,0 %	0	0,0 %	
Hautes-Pyrénées	2	0,2 %	3	0,3 %	
Tarn	0	0,0 %	0	0,0 %	
Tarn-et-Garonne	1	0,1 %	0	0,0 %	
Midi-Pyrénées	16	0,2 %	11	0,2 %	→

*ND : Aucun établissement participant au réseau Oscour® sur le département

Figure 13 |

Pourcentage hebdomadaire de prélèvements positifs par souche virale sur l'ensemble des échantillons analysés par le laboratoire de virologie du CHU de Toulouse



Bronchiolites

Médecine
LibéraleTendances à retenir
(en libéral et hospitalier)

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



Actualités nationales

En médecine libérale, d'après le **réseau GROG national**, l'épidémie de bronchiolite à VRS (virus respiratoire syncytial) du jeune enfant bat son plein et les détections de VRS sont toujours en hausse dans toutes les régions de France métropolitaine.

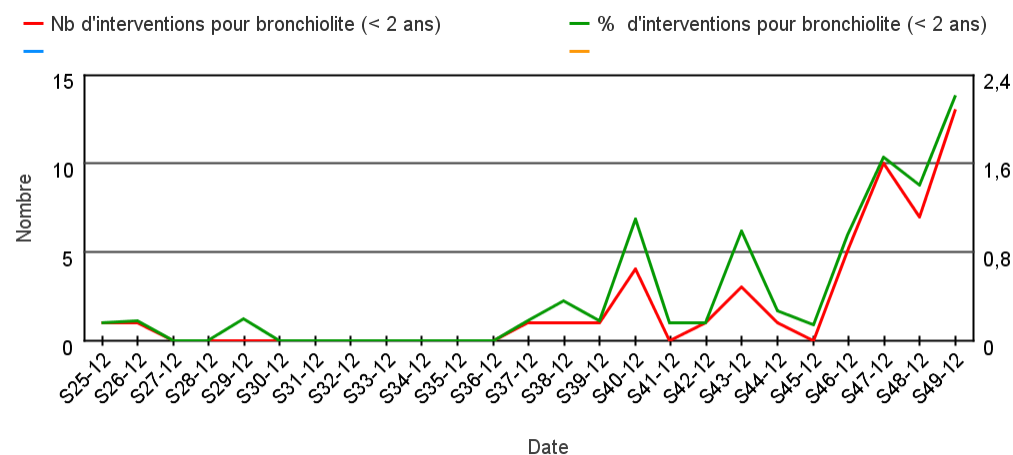
Pour **SOS Médecins**, le nombre d'interventions pour diagnostic de bronchiolite chez les moins de 2 ans est stable sur la période, pour des effectifs supérieurs à 2011 et 2012 pour la même période.

Actualités régionales

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est en augmentation avec 13 interventions soit 1,6 % des interventions. Selon les médecins généralistes du **Grog Midi-Pyrénées**, l'épidémie de bronchiolite est en progression.

| Figure 14 |

Nombre et pourcentage hebdomadaires d'interventions pour diagnostic de bronchiolite chez les moins de 2 ans pour SOS Médecins 31



Actualités nationales

En milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, le nombre de passages aux urgences pour bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans a fortement augmenté au cours des deux dernières semaines. Le pic de l'épidémie devrait être atteint dans les prochaines semaines comme généralement observé, d'abord dans la partie nord de la France puis dans la partie sud avec un décalage de quelques semaines.

Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est en augmentation au niveau régional avec 111 passages soit 1,6 % des passages avec un diagnostic codé. Cette tendance est relativement homogène sur les départements de la région.

D'après le **laboratoire de virologie du CHU de Purpan**, 10 VRS ont été identifiés en semaine 49, soit 40% des échantillons analysés. Ce pourcentage est stable par rapport à la semaine passée.

Figure 15 |

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour diagnostic de bronchiolite chez les moins de 2 ans dans les services d'urgence Oscour® de Midi-Pyrénées

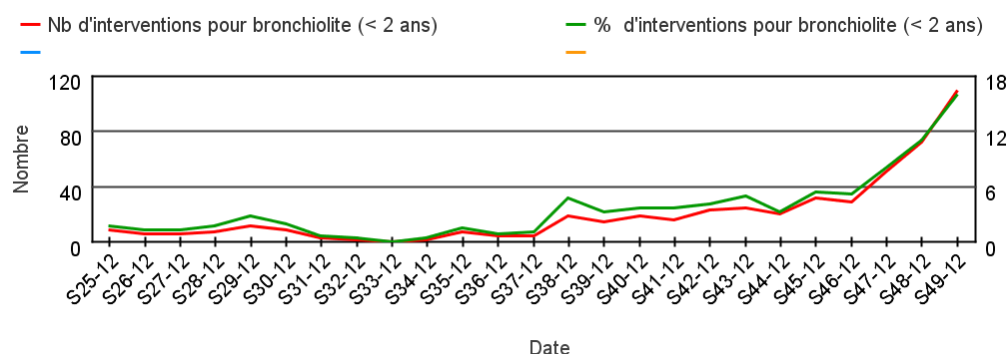


Tableau 4 |

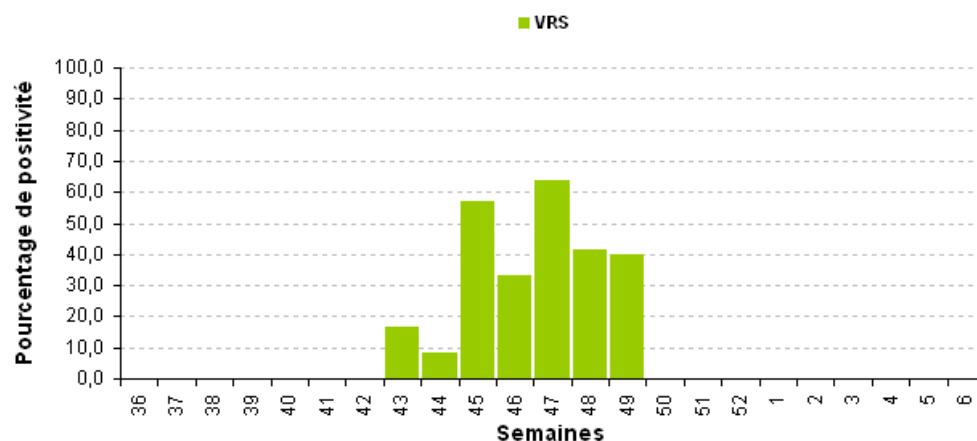
Passages aux urgences pour diagnostic de bronchiolite chez les moins de 2 ans dans les services d'urgence Oscour® de Midi-Pyrénées

Départements	Semaine 48		Semaine 49		Evolution du % entre les semaines 48 et 49
	Nb de passages	% passages	Nb de passages	% passages	
Ariège	1	0,2 %	1	0,2 %	
Aveyron	ND *	ND *	ND *	ND *	
Haute-Garonne	58	2,1 %	96	3,5 %	
Gers	ND *	ND *	ND *	ND *	
Lot	0	0,0 %	0	0,0 %	
Hautes-Pyrénées	1	0,1 %	3	0,3 %	
Tarn	6	0,3 %	6	0,3 %	
Tarn-et-Garonne	6	0,9 %	5	0,8 %	
Midi-Pyrénées	72	1,1 %	111	1,6 %	↗

*ND : Aucun établissement participant au réseau Oscour® sur le département

Figure 16 |

Pourcentage hebdomadaire de prélèvements positifs à VRS sur les échantillons VRS analysés par le laboratoire de virologie du CHU de Toulouse



Maladies à déclaration obligatoire

Rougeole

Tendances à retenir
(en libéral et hospitalier)

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



Semaine 49 (du 03/12/2012 au 09/12/2012)

Rougeole

Données régionales

Actualités nationales

Depuis le 1er janvier 2008, plus de 23 000 cas de rougeole ont été déclarés en France, distribués en trois vagues épidémiques. Pour l'année 2011, 14 966 cas ont été notifiés, dont 714 ont présenté une pneumopathie grave, 16 une complication neurologique et 6 sont décédés. La forte décroissance du nombre des cas notifiés entre mai et octobre 2011 signe la fin de la 3ème vague. Depuis novembre 2011, après une légère ré-ascension du nombre de cas déclarés, le nombre de cas mensuel est resté à peu près stable depuis décembre, sans pic épidémique notable au printemps 2012 et depuis, le nombre de cas a diminué. De janvier à septembre 2012, 791 cas ont été notifiés (dont 3 encéphalites et 29 pneumopathies graves, aucun décès). Le virus continue toutefois à circuler avec les incidences les plus élevées observées dans le Sud-Ouest de la France.

En semaine 49, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, le nombre de passages aux urgences pour rougeole est faible et demeure à un niveau inférieur aux années précédentes.

Actualités régionales

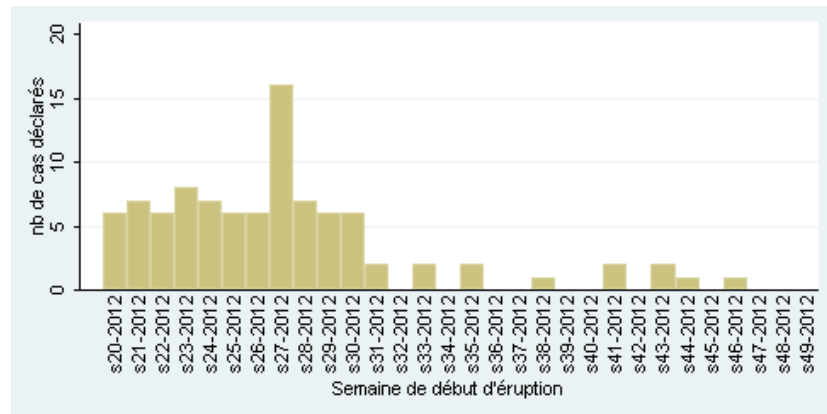
Le nombre de cas de rougeole déclarés à l'**InVS** pour la région Midi-Pyrénées sont sporadiques depuis la semaine 31.

En médecine libérale, d'après les médecins de **SOS Médecins 31**, aucune intervention avec un diagnostic de rougeole.

En milieu hospitalier, d'après les établissements de Midi-Pyrénées participant au **réseau Oscour®**, aucun passage aux urgences avec un diagnostic de rougeole.

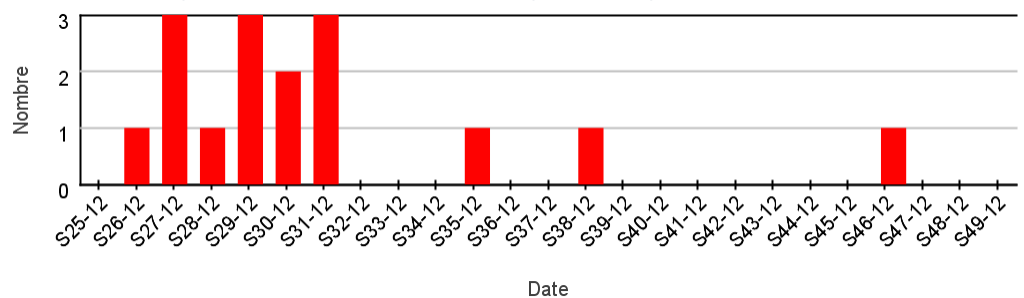
| Figure 17 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole déclarés à l'nVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 14/12/2012)



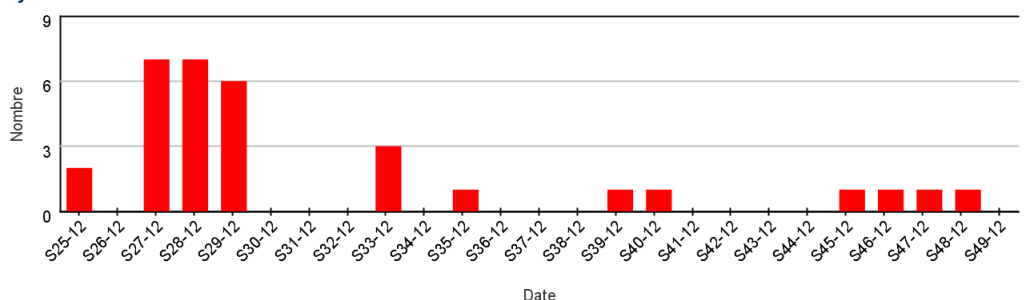
| Figure 18 |

Nombre et pourcentage hebdomadaires d'interventions pour diagnostic de rougeole pour SOS Médecins 31



| Figure 19 |

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour diagnostic de rougeole dans les services d'urgence Oscour® de Midi-Pyrénées

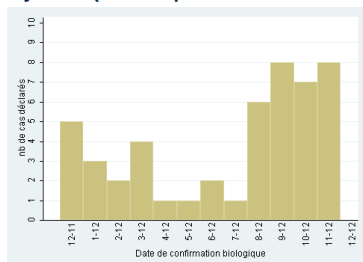


Autres maladies à déclaration obligatoire

Hépatite A

| Figure 20 |

Nombre mensuel d'hépatites A déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 14/12/2012)



| Tableau 5 |

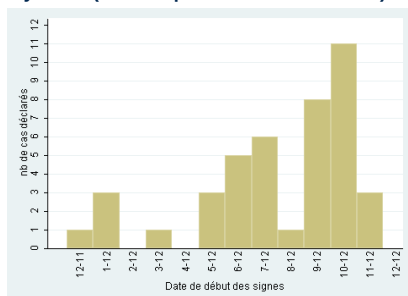
Evolution du nombre d'hépatites A déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 14/12/2012)

Departement	Total 2012	Mois precedent (11-2012)	Mois en cours (12-2012)
9	3	0	0
12	5	0	0
31	15	1	0
32	5	0	0
46	0	0	0
65	2	0	0
81	5	0	0
82	8	7	0
Total	43	8	0

Légionellose

| Figure 21 |

Nombre mensuel de légionelloses déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 14/12/2012)



| Tableau 6 |

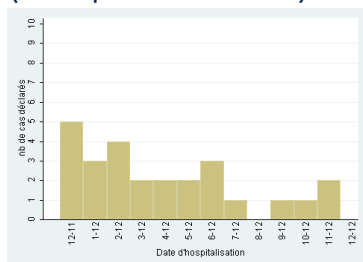
Evolution du nombre de légionelloses déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 14/12/2012)

Departement	Total 2012	Mois precedent (11-2012)	Mois en cours (12-2012)
9	3	0	0
12	0	0	0
31	8	2	0
32	2	0	0
46	4	0	0
65	9	0	0
81	8	1	0
82	7	0	0
Total	41	3	0

Infections invasives à méningocoques (IIM)

| Figure 22 |

Nombre mensuel d'IIM déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 14/12/2012)



| Tableau 7 |

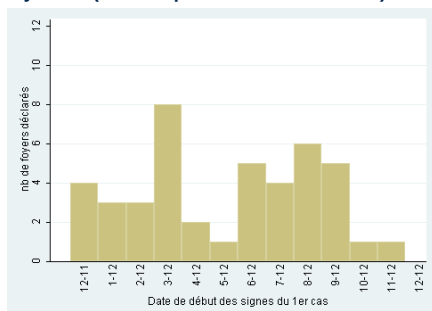
Evolution du nombre d'IIM déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 14/12/2012)

Departement	Total 2012	Mois precedent (11-2012)	Mois en cours (12-2012)
9	3	0	0
12	0	0	0
31	8	1	0
32	3	0	0
46	2	0	0
65	3	1	0
81	2	0	0
82	0	0	0
Total	21	2	0

Toxi-infections alimentaires collectives (Tiac)

| Figure 23 |

Nombre mensuel de foyers de Tiac déclarés à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 14/12/2012)



| Tableau 8 |

Evolution du nombre de foyers de Tiac déclarés à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 14/12/2012)

Departement	Total 2012	Mois precedent (11-2012)	Mois en cours (12-2012)
9	1	0	0
12	7	1	0
31	18	0	0
32	3	0	0
46	5	0	0
65	2	0	0
81	2	0	0
82	1	0	0
Total	39	1	0

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

Sylvain Teillet
Interne de Santé Publique

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