

Surveillance sanitaire en Midi-Pyrénées

Point hebdomadaire n°350

Semaine 46 (du 12/11/2012 au 18/11/2012)

| Fait marquant de la Cire Midi-Pyrénées |

Surveillance des infections respiratoires aiguës (IRA) et gastro-entérites aiguës (GEA) en EHPAD

Les personnes âgées, particulièrement celles vivant en collectivité, sont très vulnérables aux maladies infectieuses. Le risque épidémique pour les infections respiratoires aiguës (IRA) et les gastro-entérites (GEA) est élevé dans les établissements d'hébergements pour personnes âgées dépendantes (EHPAD).

Comme chaque année depuis 3 ans en début de saison hivernale, des outils de surveillance et d'intervention concernant les IRA basses et les GEA sont actualisés en Midi-Pyrénées afin de permettre une identification précoce des cas groupés et une amélioration de la maîtrise de ces foyers infectieux en EHPAD.

Les critères de signalement sont la survenue chez les résidents ou le personnel d'un même établissement de :

- au moins 5 IRA basses sur une période de 4 jours (nouveau critère), ou de
- au moins 5 cas de GEA sur une période de 4 jours.

Le signalement à la CVGS de l'ARS est à faire rapidement afin de contrôler au plus vite l'extension de l'épidémie : par téléphone au 08 20 22 61 01, fax au 05 34 30 25 86 ou mail : ars31-alerte@ars.sante.fr

Vous pouvez télécharger ces outils sur le site internet de l'ARS Midi-Pyrénées, <http://www.ars.midipyrenees.sante.fr> ou celui du CCLIN Sud-Ouest, <http://www.cclin-sudouest.com/>

Vous pourrez également trouver des éléments d'information sur le site du ministère de la santé : <http://www.sante-sports.gouv.fr/> et sur le site de l'InVS : <http://www.invs.sante.fr/>

Ces outils ont été réalisés par la Cellule de l'InVS en région Midi-Pyrénées (Cire), en collaboration avec la CVGS et les délégations territoriales de l'ARS Midi-Pyrénées, et l'Antenne régionale du CCLIN Sud-Ouest (ARLIN Midi-Pyrénées).

| Actualités internationales |

Dengue dans l'archipel de Madère

Depuis le 3 octobre 2012, une épidémie de dengue sévit dans l'archipel de Madère, région autonome du Portugal, situé dans l'Océan Atlantique. Au 14 novembre 2012, 1 357 cas de dengue ont été rapportés (669 biologiquement confirmés et 688 cas probables) dont 89 cas hospitalisés et aucun décès. Depuis le début de l'épidémie, les mesures de contrôle ont été mises en place par les autorités du pays.

Le nombre de cas exportés en Europe continentale s'élève à 25 cas (9 au Portugal, 6 au Royaume-Uni, 7 en Allemagne, 1 en Suède, 2 en France).

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 20 novembre 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 légère diminution chez les 15 ans et plus et en augmentation chez les moins de 15 ans.

Gastro-entérite et diarrhées aiguës Page 4
Bien que les indicateurs soient stables « tous âges confondus », ils sont en augmentation chez les moins de 5 ans sur l'ensemble des sources de données, stables ou en diminution pour les autres classes d'âge.

Syndromes grippaux Page 6
Les indicateurs sont stables sur l'ensemble des sources de données. Aucun cas grave de grippe signalé cette semaine.

Bronchiolites Page 9
Les indicateurs sont stables sur l'ensemble des sources de données.

Rougeole Page 11
Les cas de rougeole déclarés à l'InVS pour la région Midi-Pyrénées sont sporadiques depuis la semaine 31.

Hépatite A, Légionellose, Méningite, Tiac Page 12
Ce mois-ci, 1 cas d'infection invasive à méningocoque, 1 cas de légionellose et 1 cas d'hépatite A, et aucun foyer de TIAC.

| En savoir plus |

Données disponibles :

Les données du réseau Oscour® et de SOS Médecins 31 sont exhaustives pour la semaine précédente (semaine 46). 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



Sentinweb



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 du 12 au 18 novembre 2012, les nombres de passages et d'hospitalisations sont stables dans les services d'urgences adultes. On note une légère augmentation des passages chez les enfants.

Actualités régionales

Pour la semaine 46, 20 établissements participaient en Midi-Pyrénées à la remontée de données administratives des passages aux urgences via le réseau Oscour®, soit l'équivalent de 8611 passages (environ 73% des passages observés sur la région) (Tableau 1). Parmi ces établissements, 18 ont transmis des données médicales de passages, soit 6684 passages pouvant faire l'objet de la création d'indicateurs syndromiques, soit 58% 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 en augmentation mais ceci est lié à un défaut de transmission de données d'un établissement de santé au cours des semaines précédentes. Toutefois, d'après les données du Serveur Régional des Urgences, le nombre de passages est stable.

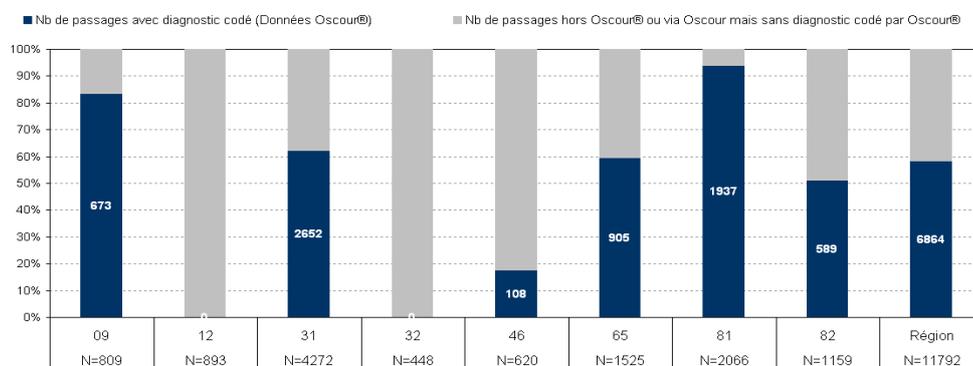
| Tableau 1 |

Nombre de passages et pourcentage de diagnostics codés dans les services d'urgence du réseau Oscour® en Semaine 46 (du 12/11/2012 au 18/11/2012)

Départements	Etablissements participants à Oscour®	Nb total de passages	% de diagnostics codés
Ariège	CH Intercommunal du Val d'Ariège	551	96,37%
	CH Ariège-Couserans	160	88,75%
Haute-Garonne	Hopital de Purpan - CHU de Toulouse	1138	57,47%
	Hopital de Rangueil - CHU de Toulouse	746	89,54%
	Hopital des Enfants - CHU de Toulouse	779	100,00%
	Hopital Joseph Ducuing	297	97,98%
	CH de St Gaudens	332	78,31%
Lot	CH de Cahors (J. Rougier)	335	0,00%
	CH de Gourdon	108	100,00%
Hautes-Pyrénées	CH de Tarbes (CH de Bigorre)	677	44,17%
	CH de Lourdes	272	100,00%
	CH de Bagnères de Bigorre	144	82,64%
	Hôpitaux de Lannemezan	215	100,00%
Tarn	CH de Albi	546	98,35%
	CH de Castres	686	99,56%
	CH de Lavaur	316	98,10%
	Polyclinique du Sidobre	248	85,08%
	CMC Claude Bernard	205	95,61%
Tarn-et-Garonne	CH Montauban	605	66,94%
	CH de Moissac	251	73,31%
TOTAL Région		8611	

| Figure 1 |

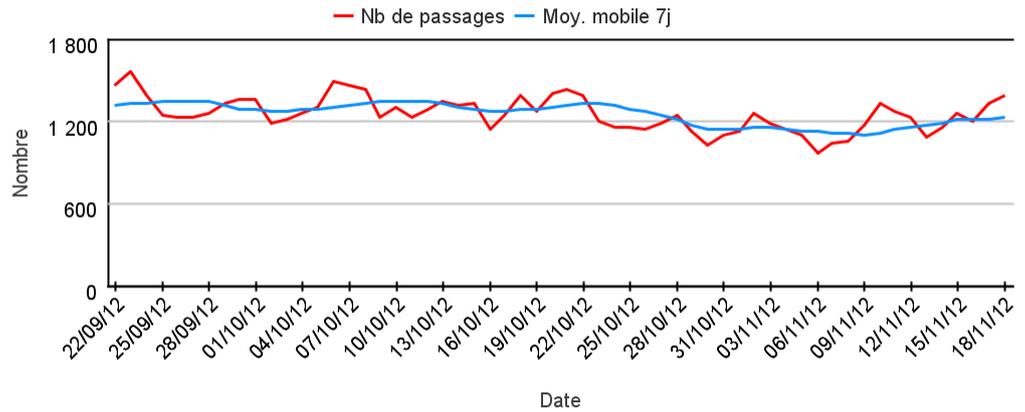
Représentativité du réseau Oscour® en Midi-Pyrénées en Semaine 46 (du 12/11/2012 au 18/11/2012)



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

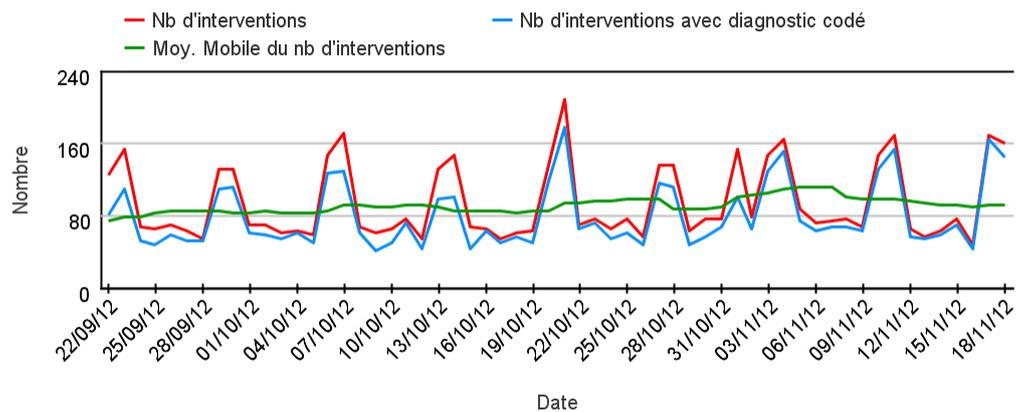
Pour la semaine écoulée, l'activité globale des associations SOS médecins est stable sur le plan national et dans les régions, comparable à 2010 et 2011.

Actualités régionales

Pour la semaine 46, 634 interventions ont été réalisées par SOS Médecins 31 dont 93,2 % disposant d'un diagnostic codé. Le nombre total d'interventions est en légère diminution par rapport aux semaines précédentes. Cette tendance s'observe chez les plus de 15 ans alors qu'on observe une augmentation chez les enfants de moins 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 faible avec une incidence des cas vus en consultation de médecine générale estimée à 166 cas pour 100 000 habitants, en-dessous du seuil épidémique (242 cas pour 100 000 habitants).

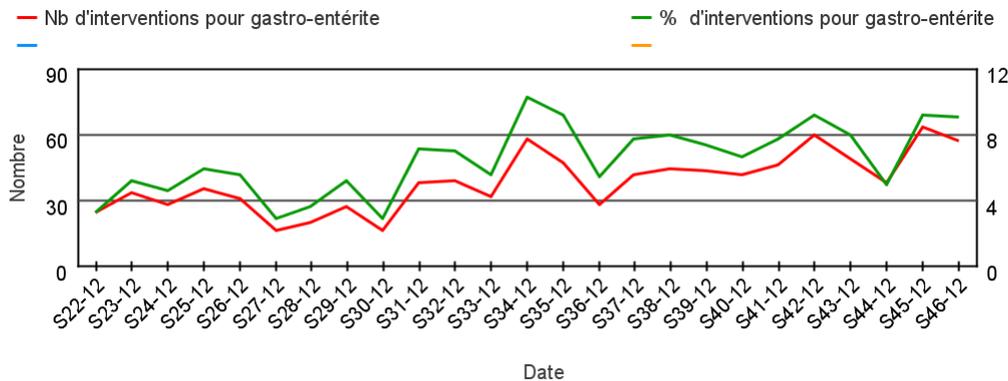
Pour **SOS Médecins**, les interventions avec un diagnostic de gastro-entérite sont en augmentation (+ 16%), pour des effectifs légèrement supérieurs à 2011 et 2012, cette augmentation est observée chez les moins de 5 ans (+26%), les 5- 14 ans (+28%) et chez les moins de 75 ans (+12%). Le recours à SOS Médecins pour gastro-entérite représente 19 % de l'activité totale des associations partenaires du réseau.

Actualités régionales

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est stable avec 57 interventions soit 9,0 % des interventions. Cette tendance est variable selon les classes d'âge, en hausse particulièrement pour la classe d'âge « moins de 5 ans ».

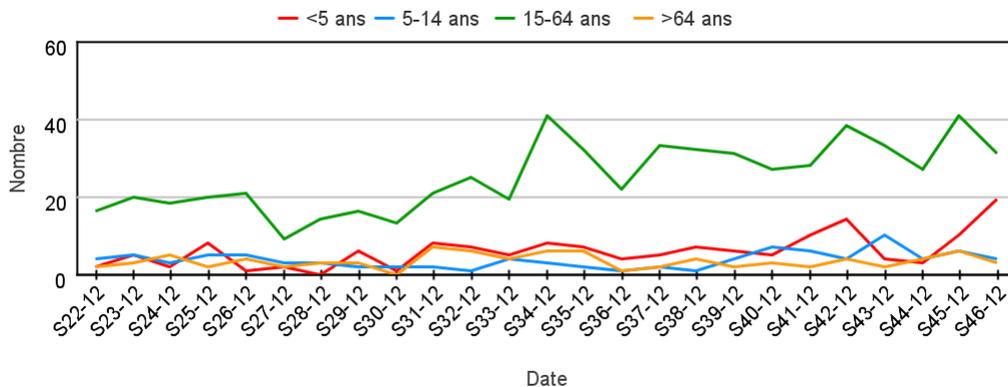
| Figure 4 |

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



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 et reste comparable à celle observée les 2 saisons précédentes pour la même période. Cette tendance est plus marquée chez les enfants de 2 à 14 ans (+21% soit +74 passages).

Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est en légère diminution au niveau régional avec 67 passages pour gastro-entérite soit 1,0 % des passages avec un diagnostic codé. Cette tendance est relativement homogène sur les départements de la région (à l'exception de la Haute-Garonne pour lequel on note une stabilité des passages) et on note une augmentation pour la classe d'âge des moins de 5 ans.

Le nombre total de foyers **gastro-entérites aiguës (GEA) survenus en collectivité de personnes âgées**, notifiés depuis début octobre 2012, est de 6 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

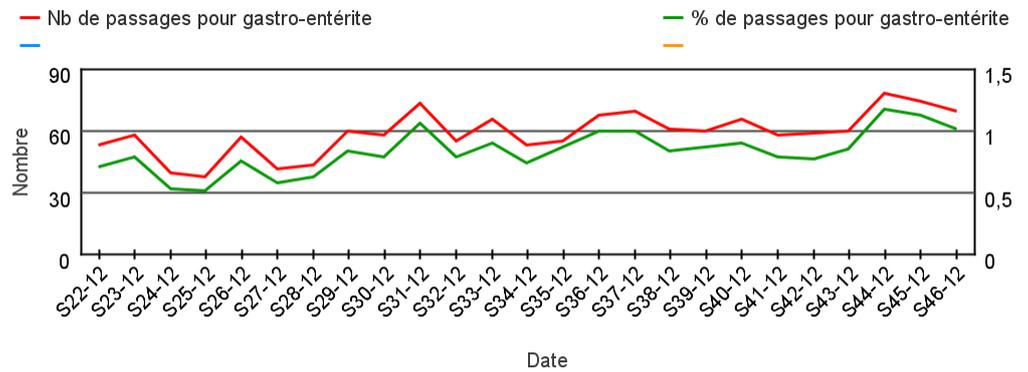


Figure 7 |

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

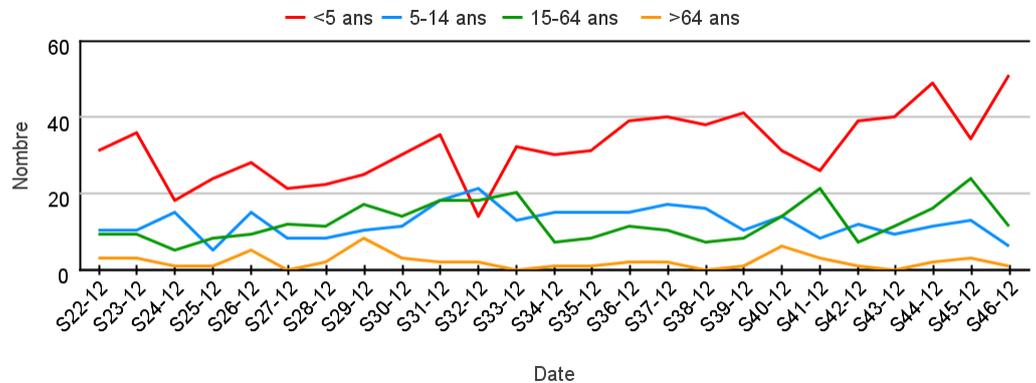


Tableau 2 |

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

Départements	Semaine 45		Semaine 46		Evolution du % entre les semaines 45 et 46
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	2	0,4 %	0	0,0 %	
Aveyron	ND *	ND *	ND *	ND *	
Haute-Garonne	51	2,0 %	53	2,0 %	
Gers	ND *	ND *	ND *	ND *	
Lot	0	0,0 %	0	0,0 %	
Hautes-Pyrénées	9	1,2 %	10	1,1 %	
Tarn	9	0,5 %	4	0,2 %	
Tarn-et-Garonne	2	0,4 %	0	0,0 %	
Midi-Pyrénées	73	1,2 %	67	1,0 %	↘

*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 54 cas pour 100 000 habitants [IC95% : 46 - 62], stable depuis la semaine 40.

Pour **SOS Médecins**, l'activité liée à la grippe est stable pour toutes les classes d'âge et comparable aux saisons 2010-2011 et 2011-2012, les motifs d'appel tous âges confondus pour syndrome grippal représentent 30% de l'activité totale des associations SOS Médecins.

Concernant la **surveillance virologique**, depuis la semaine 40/2012, 19 virus de type A (3 A(H3N2), 4 A(H1N1)pdm09 et 12 A non soustypés), ainsi que 10 virus de type B ont été détectés dans le réseau des laboratoires hospitaliers (RENAL).

Actualités régionales

D'après les médecins généralistes du **réseau unifié Sentinelles/GROG** localisés en Midi-Pyrénées, un taux d'incidence des syndromes grippaux de 35 cas pour 100 000 habitants peut être estimé, tous âges confondus sur Midi-Pyrénées [IC95% : 08 - 62], en diminution par rapport aux dernières semaines.

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

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, les interventions avec un diagnostic de grippe/syndrome grippal sont stables avec 2 interventions soit 0,3 % des interventions.

Syndromes Grippaux

Médecine Libérale

Tendances à retenir (en libéral et hospitalier)

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



Figure 8 | Taux d'incidence des syndromes grippaux estimés en Midi-Pyrénées par le réseau unifié Sentinelles/GROG

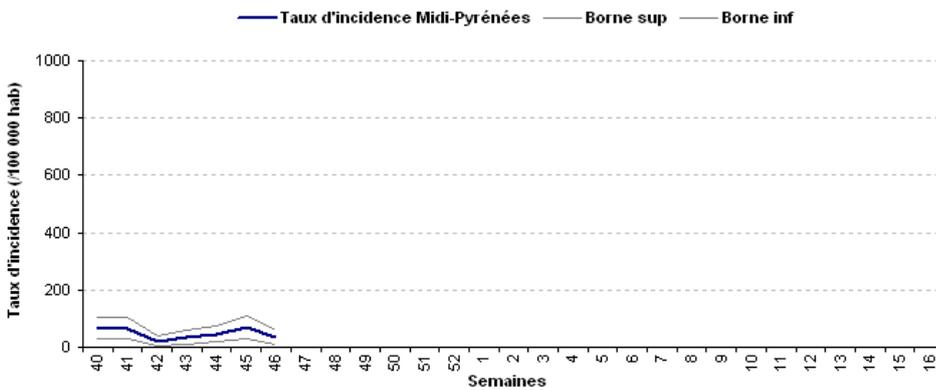
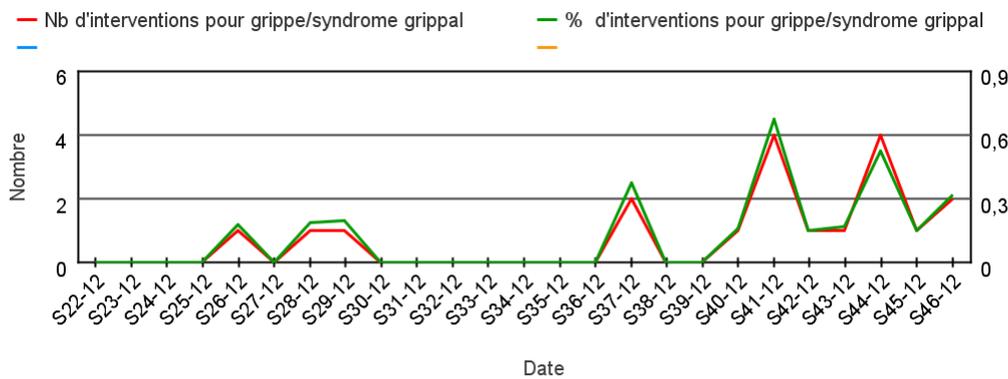
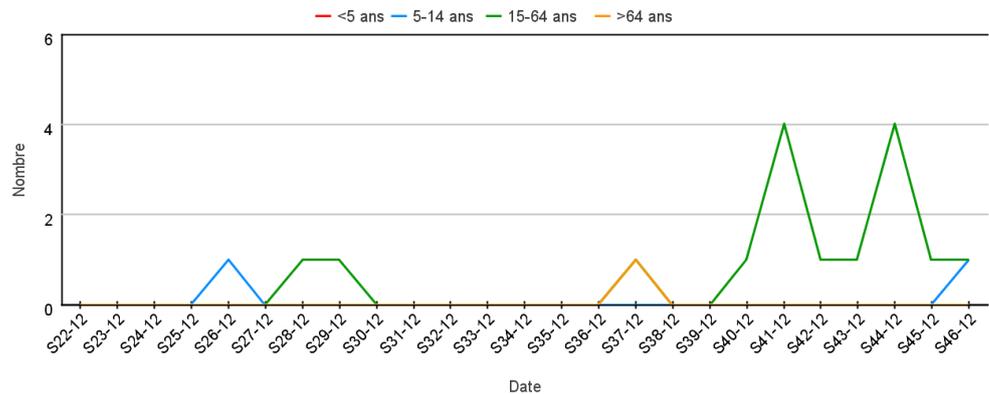


Figure 9 | Nombre et pourcentage hebdomadaires d'interventions pour diagnostic de grippe et syndromes grippaux pour SOS Médecins 31



| Figure 10 |

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



Syndromes grippaux

Actualités nationales

En milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, le nombre de passages aux urgences pour grippe est stable par rapport à la semaine passée. Le niveau de fréquentation tous âges confondus reste bas (215 passages hebdomadaires) et proche de celui des années antérieures.

En **service de réanimation**, depuis le début de la surveillance début novembre, 6 cas graves ont été signalés à l'InVS, tous de type A, dont 4 chez des patients ayant des facteurs de risque.

Depuis la semaine 40, 49 foyers d'infections respiratoires aiguës (IRA) survenus en collectivité de personnes âgées ont été signalés à l'InVS, dont 15 présentaient des critères de gravité.

Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est en légère diminution au niveau régional avec 15 passages soit 0,2 % des passages avec un diagnostic codé (contre 18 en semaine 45). Cette tendance est relativement homogène sur les départements de la région, à l'exception de la Haute Garonne où celle-ci est variable selon la tranche d'âge.

D'après le **laboratoire de Virologie du CHU de Purpan**, aucun virus grippal n'a été identifié en semaine 46. Ce pourcentage est stable par rapport à la semaine passée. Le rhinovirus a été détecté pour 23% des échantillons analysés.

En semaine 46, aucun cas graves 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 est de 2 épisodes.

| 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

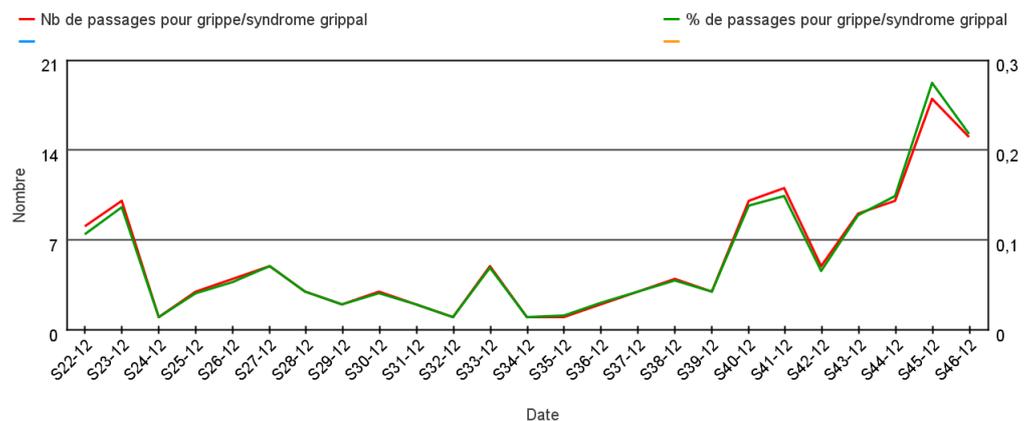




Figure 12 |

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

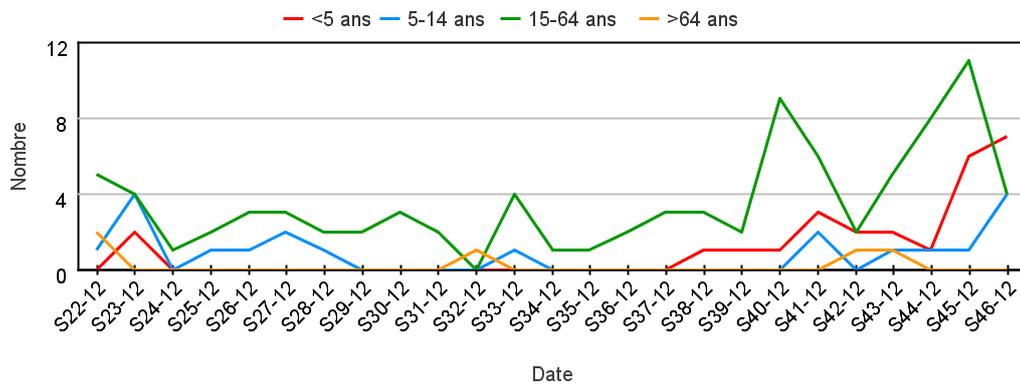


Tableau 3 |

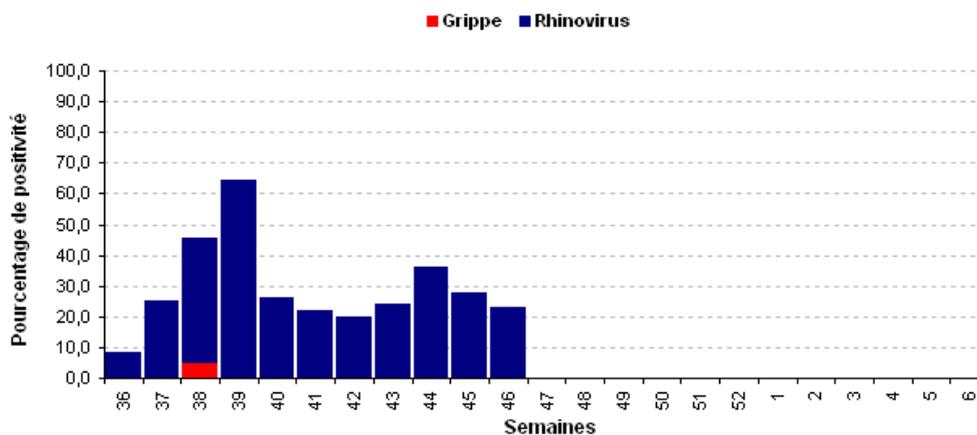
Passages aux urgences pour diagnostic de gripes et syndromes grippaux dans les services d'urgence Oscour® de Midi-Pyrénées

Départements	Semaine 45		Semaine 46		Evolution du % entre les semaines 45 et 46
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	1	0,2 %	0	0,0 %	
Aveyron	ND *	ND *	ND *	ND *	
Haute-Garonne	10	0,4 %	11	0,4 %	
Gers	ND *	ND *	ND *	ND *	
Lot	0	0,0 %	0	0,0 %	
Hautes-Pyrénées	2	0,3 %	0	0,0 %	
Tarn	3	0,2 %	2	0,1 %	
Tarn-et-Garonne	2	0,4 %	2	0,3 %	
Midi-Pyrénées	18	0,3 %	15	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 Li- bérale

Médecine Hospitalière

Tendances à retenir

(en libéral et hospitalier)

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



Bronchiolites

Médecine libérale

Actualités nationales

En médecine libérale, d'après le **réseau GROG national**, les consultations pour bronchiolite du nourrisson sont fréquentes. Pour **SOS Médecins**, le nombre d'interventions pour diagnostic de bronchiolite chez les moins de 2 ans est en diminution (-21%).

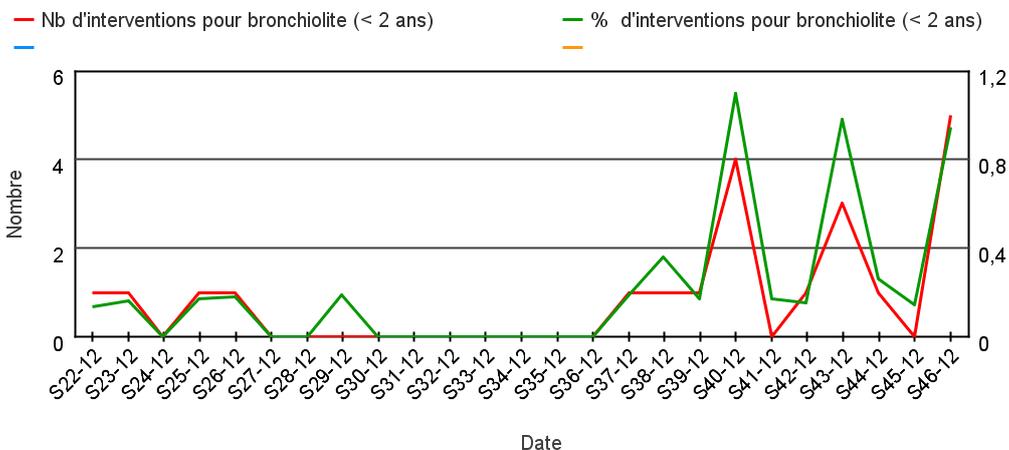
Actualités régionales

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est en augmentation avec 5 interventions soit 0,8 % des interventions.

Selon les médecins généralistes du **Grog Midi-Pyrénées**, le nombre de consultations pour bronchiolites est en baisse chez les pédiatres.

| 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 est en diminution depuis une semaine. Le niveau de fréquentation demeure cependant à un niveau élevé avec 1567 passages hebdomadaires, mais retrouve une valeur comparable à celle de l'année précédente.

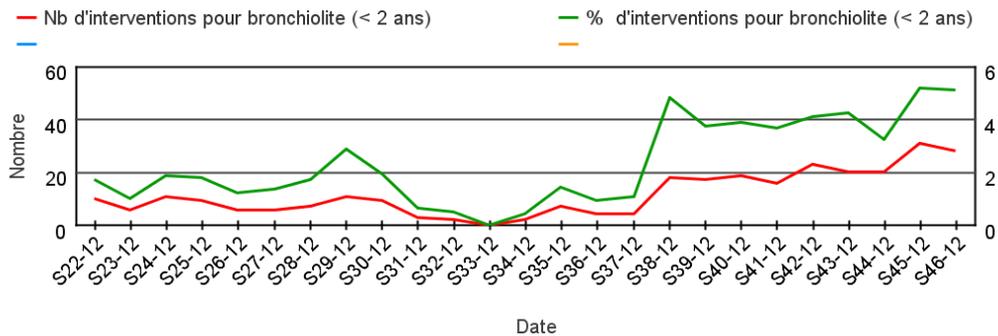
Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est en légère diminution au niveau régional avec 27 passages soit 0,4 % 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**, 3 VRS ont été identifiés en semaine 46, soit 33% des échantillons analysés. Ce pourcentage est en diminution 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 |

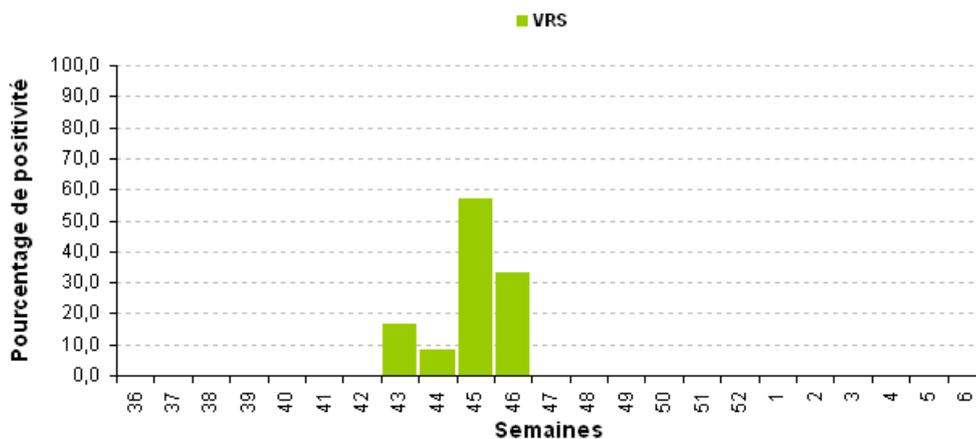
Passages aux urgences pour diagnostic de bronchiolite chez les moins de 2 ans dans les services d'urgence Oscour® de Midi-Pyrénées

Départements	Semaine 45		Semaine 46		Evolution du % entre les semaines 45 et 46
	Nb de passages	% passages	Nb de passages	% passages	
Ariège	1	0,2%	0	0,0%	
Aveyron	ND*	ND*	ND*	ND*	
Haute-Garonne	22	0,9%	22	0,8%	
Gers	ND*	ND*	ND*	ND*	
Lot	0	0,0%	0	0,0%	
Hautes-Pyrénées	0	0,0%	1	0,1%	
Tarn	7	0,4%	4	0,2%	
Tarn-et-Garonne	1	0,2%	0	0,0%	
Midi-Pyrénées	31	0,5%	27	0,4%	→

*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 46 (du 12/11/2012 au 18/11/2012)

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 46, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, le nombre de passages aux urgences pour rougeole est stable par rapport à la semaine précédente et reste à un niveau faible par rapport aux mois précédents.

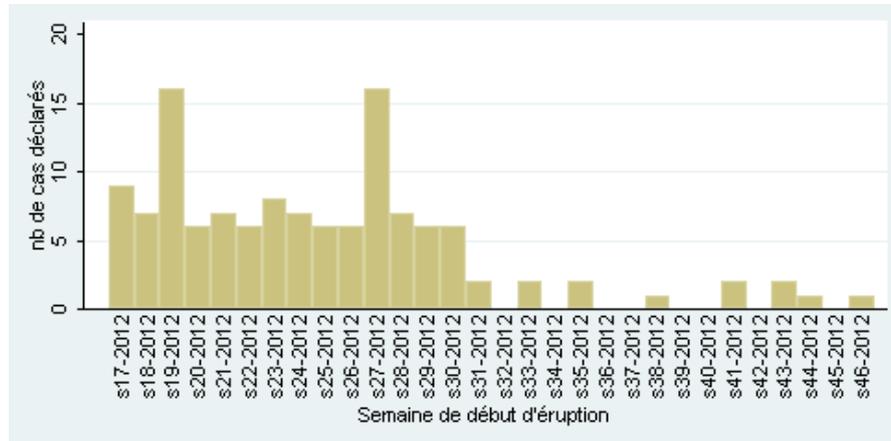
Actualités régionales

Les 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**, une intervention avec un diagnostic de rougeole.

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

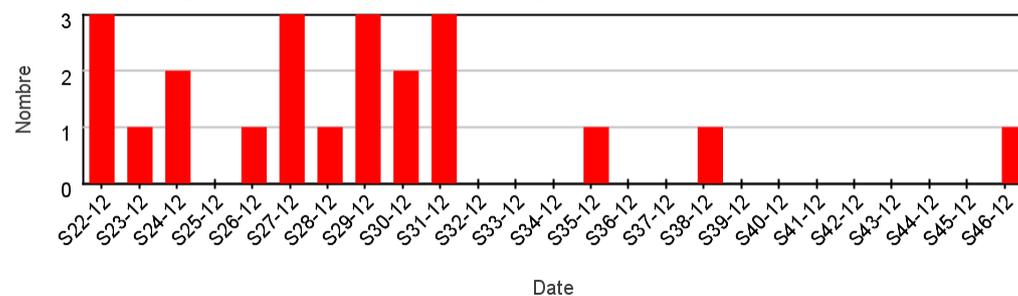
| Figure 17 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole déclarés à l'nVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 23/11/2012)



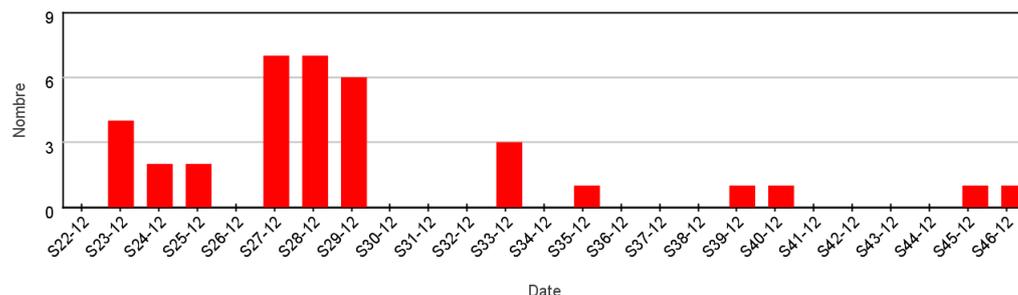
| Figure 18 |

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 23/11/2012)

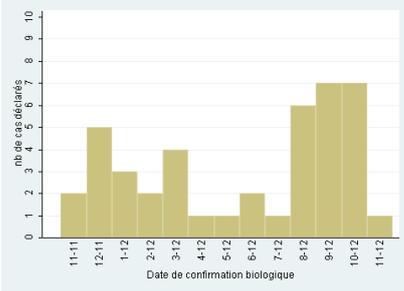


Tableau 5

Evolution du nombre d'hépatites A déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 23/11/2012)

Departement	Total 2012	Mois precedent (10-2012)	Mois en cours (11-2012)
9	3	0	0
12	5	3	0
31	14	3	1
32	5	0	0
46	0	0	0
65	2	1	0
81	5	0	0
82	1	0	0
Total	35	7	1

Légionellose

Figure 21

Nombre mensuel de légionelloses déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 23/11/2012)

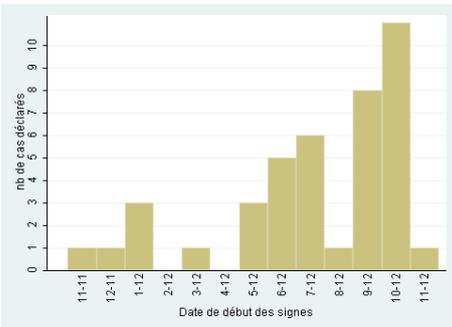


Tableau 6

Evolution du nombre de légionelloses déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 23/11/2012)

Departement	Total 2012	Mois precedent (10-2012)	Mois en cours (11-2012)
9	3	2	0
12	0	0	0
31	6	2	0
32	2	0	0
46	4	1	0
65	9	3	0
81	8	1	1
82	7	2	0
Total	39	11	1

Infections invasives à méningocoques (IIM)

Figure 22

Nombre mensuel d'IIM déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 23/11/2012)

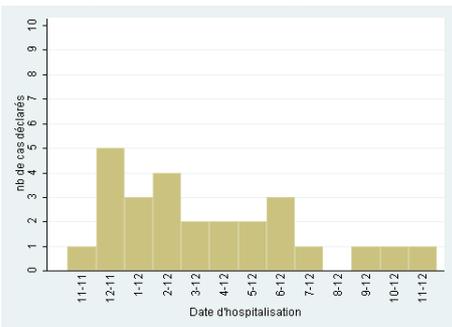


Tableau 7

Evolution du nombre d'IIM déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 23/11/2012)

Departement	Total 2012	Mois precedent (10-2012)	Mois en cours (11-2012)
9	3	0	0
12	0	0	0
31	8	0	1
32	3	0	0
46	2	0	0
65	2	0	0
81	2	1	0
82	0	0	0
Total	20	1	1

Toxi-infections alimentaires collectives (Tiac)

Figure 23

Nombre mensuel de foyers de Tiac déclarés à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 23/11/2012)

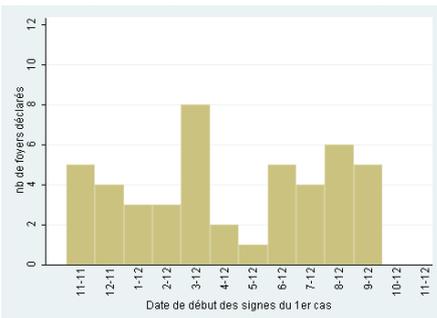


Tableau 8

Evolution du nombre de foyers de Tiac déclarés à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 23/11/2012)

Departement	Total 2012	Mois precedent (10-2012)	Mois en cours (11-2012)
9	1	0	0
12	6	0	0
31	18	0	0
32	2	0	0
46	5	0	0
65	2	0	0
81	2	0	0
82	1	0	0
Total	37	0	0

Maladies à déclaration obligatoire

Hépatite A, Légionellose, IIM, Tiac

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