

Surveillance sanitaire en Midi-Pyrénées

Point hebdomadaire n°360

Semaine 4 (du 21/01/2013 au 27/01/2013)

| Fait marquant de la Cire Midi-Pyrénées |

Résultats de l'enquête NOYADES 2012

L'enquête NOYADES 2012 a été lancée en mai 2012, avec la diffusion des documents de l'étude aux organismes de terrain puis de la circulaire interministérielle de campagne contre les risques de noyade. Elle est organisée par l'Institut de Veille Sanitaire et la Direction générale de la Sécurité civile et de la gestion des crises (Ministère de l'Intérieur), et réalisée par SEPIA-Santé.

Entre le 1er juin et le 30 septembre 2012, 1 453 noyades suivies d'un décès (N=662 décès) ou d'une hospitalisation ont été dénombrées en France métropolitaine et dans les départements et collectivités d'outre-mer.

Elles se répartissent en :

- 1 235 noyades accidentelles, dont 496 décès (soit 40,2 %) ;
- 186 noyades intentionnelles (suicide, tentative de suicide, agression), dont 141 décès ;
- 32 noyades d'origine inconnue, dont 25 décès.

Le nombre de noyades accidentelles est sensiblement le même qu'en 2003, 2004 et 2006, mais inférieur à celui de 2009 (1 366). L'année 2012 a compté le plus fort taux de décès (40 % contre 38 % en 2003, 32 % en 2004, 33 % en 2006 et 34 % en 2009). Le nombre de décès (496) était plus élevé que les années précédentes et correspondait à 4 décès en moyenne par jour sur les 4 mois d'enquête.

Le nombre noyades suivies de séquelles était aussi beaucoup plus important en 2012 (59) que les années précédentes, en particulier pour les noyades en mer.

Plus d'informations :

http://www.invs.sante.fr/surveillance/noyades/noyades_2012_premiers_resultats_definitifs.pdf

| Actualités internationales |

Grippe aviaire A(H5N1)

Depuis le début de l'épidémie, le bilan humain de l'OMS à l'échelle mondiale est de 610 cas dont 360 décès (bilan au 23 janvier 2013). 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 en augmentation.	
Activité SOS Médecins 31	Page 3
Le nombre total d'interventions observé via SOS Médecins 31 est en augmentation, notamment le dimanche 27 janvier.	
Gastro-entérite et diarrhées aiguës	Page 4
Les indicateurs sont stables sur l'ensemble des sources de données, à l'exception d'une augmentation des passages aux urgences dans les Hautes-Pyrénées.	
Syndromes grippaux	Page 6
Les indicateurs sont en augmentation sur l'ensemble des sources de données.	
Bronchiolites	Page 9
Les indicateurs sont en diminution sur l'ensemble des sources de données.	
Rougeole	Page 11
Les cas restent sporadiques depuis août 2012.	
Hépatite A, Légionellose, Méningite, Tiac	Page 12
En janvier, aucun cas d'infection invasive à méningocoque, 4 cas de légionellose, 4 cas d'hépatite A, aucun foyers de TIAC enregistrés à l'heure actuelle à l'InVS.	

| En savoir plus |

Données disponibles :

Les données du réseau Oscour® et de SOS Médecins 31 sont exhaustives pour la semaine précédente (semaine 4). 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 du 21 au 27 janvier 2013, les nombres de passages et d'hospitalisations sont stables dans les services d'urgences adultes. A noter une légère augmentation des passages et des hospitalisations chez les enfants (respectivement +20% soit +8564 passages et +12% soit +612 hospitalisations).

Actualités régionales

Pour la semaine 4, 20 établissements participaient en Midi-Pyrénées à la remontée de données administratives des passages aux urgences via le réseau **Oscour®**, soit l'équivalent de 8724 passages (environ 72% des passages observés sur la région) (Tableau 1). Parmi ces établissements, 18 ont transmis des données médicales de passages, soit 7167 passages pouvant faire l'objet de la création d'indicateurs syndromiques, soit 59% 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 (+6.1%) par rapport à la semaine précédente. Cette tendance est observable sur toutes les classes d'âges sauf pour les 75 ans et plus (-2.7%)

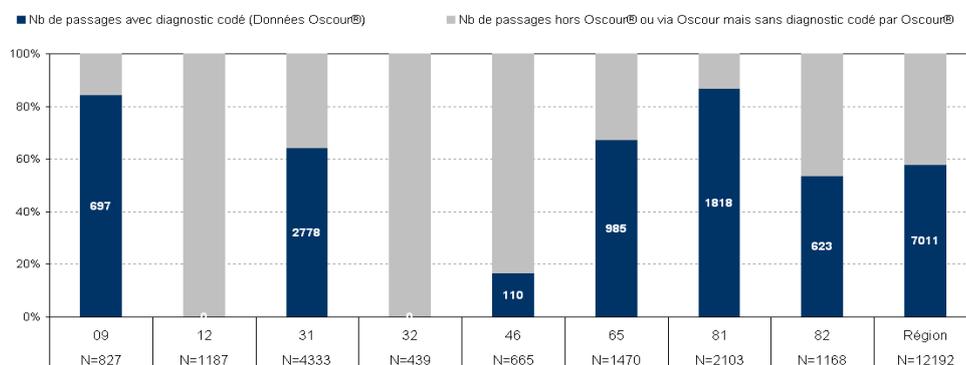
| Tableau 1 |

Nombre de passages et pourcentage de diagnostics codés dans les services d'urgence du réseau Oscour® en Semaine 4 (du 21/01/2013 au 27/01/2013)

Départements	Etablissements participants à Oscour®	Nb total de passages	% de diagnostics codés
Ariège	CH Intercommunal du Val d'Ariège	532	95,30%
	CH Ariège-Couserans	195	97,44%
Haute-Garonne	Hopital de Purpan - CHU de Toulouse	1113	60,92%
	Hopital de Rangueil - CHU de Toulouse	765	91,37%
	Hopital des Enfants - CHU de Toulouse	820	99,88%
	Hopital Joseph Ducuing	317	97,16%
	CH de St Gaudens	352	77,84%
Lot	CH de Cahors (J. Rougier)	379	0,00%
	CH de Gourdon	110	100,00%
Hautes-Pyrénées	CH de Tarbes (CH de Bigorre)	628	59,71%
	CH de Lourdes	279	100,00%
	CH de Bagnères de Bigorre	129	96,12%
	Hôpitaux de Lannemezan	207	100,00%
Tarn	CH de Albi	577	95,49%
	CH de Castres	700	100,00%
	CH de Lavaur	316	97,78%
	Polyclinique du Sidobre	267	96,63%
	CMC Claude Bernard	Problème de transmission des données	
Tarn-et-Garonne	CH Montauban	577	66,03%
	CH de Moissac	295	82,03%
TOTAL Région		8724	

| Figure 1 |

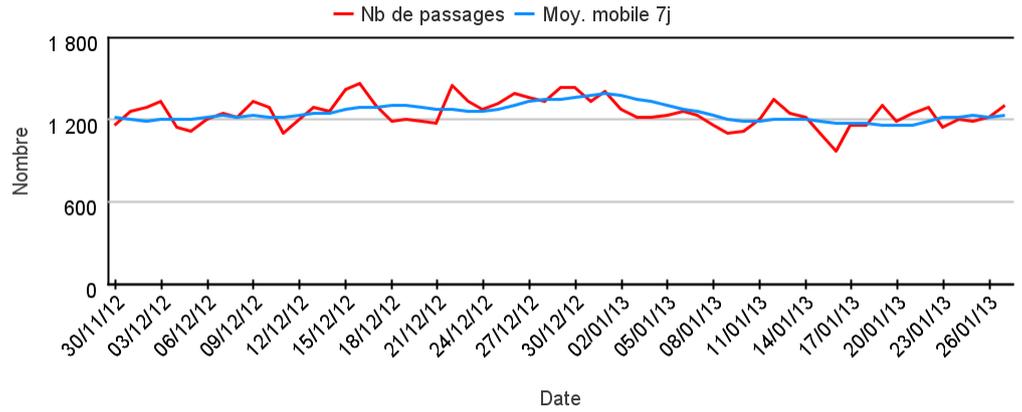
Représentativité du réseau Oscour® en Midi-Pyrénées en Semaine 4 (du 21/01/2013 au 27/01/2013)



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

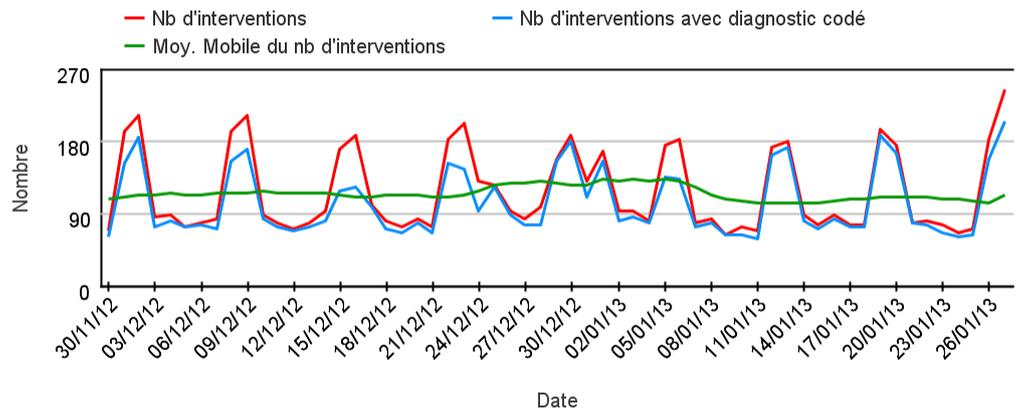
L'activité des associations **SOS Médecins** est en augmentation pour la semaine écoulée (+17%), chez les adultes de moins de 75 ans et chez les enfants, pour des effectifs légèrement supérieurs à 2012 et 2011 pour la même période.

Actualités régionales

Pour la semaine 4, 797 interventions ont été réalisées par **SOS Médecins 31** dont 88,1 % disposant d'un diagnostic codé. Le nombre total d'interventions est en augmentation par rapport aux semaines précédentes (+3.1%). Cette augmentation est surtout visible pour le dimanche 27 janvier, le nombre de médecins consultant ayant également été augmenté pour cette journée. Cette tendance est observable sur toutes les classes d'âges sauf pour les 75 ans et plus (-11.5%).

| Figure 3 |

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



Actualités nationales

En France métropolitaine, la semaine dernière, l'incidence des cas de diarrhée aiguë vus en consultation de médecine générale a été estimée à 279 cas pour 100 000 habitants (soit 178 000 nouveaux cas), juste au-dessus du seuil épidémique (276 cas pour 100 000 habitants). La décade épidémique annoncée la semaine dernière se confirme.

Les diagnostics de gastro entérite sont en baisse pour des effectifs comparables aux saisons 2010-2011 et 2011-2012 pour la même période.

Actualités régionales

D'après les médecins de SOS Médecins 31, l'indicateur est en diminution avec 71 interventions soit 8,9 % des interventions. Cette tendance s'observe pour toutes les classes d'âge, sauf pour la classe d'âge plus de 64 ans qui reste stable.

Figure 4 | Nombre et pourcentage hebdomadaires d'interventions pour diagnostic de gastro-entérites pour SOS Médecins 31

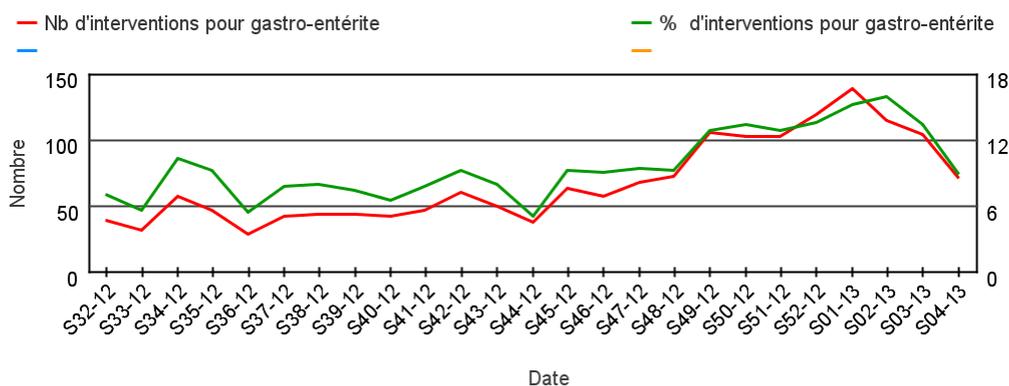
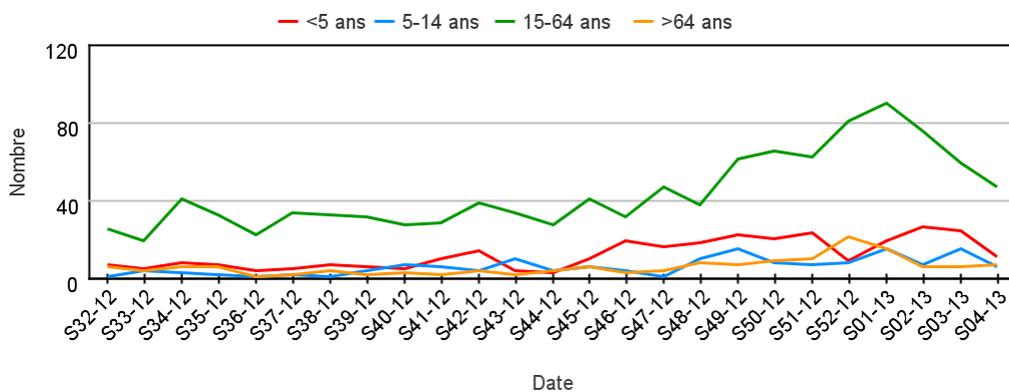


Figure 5 | Nombre hebdomadaire d'interventions pour diagnostic de gastro-entérites par classe d'âge pour SOS Médecins 31



Gastro-entérites et Diarrhées aiguës

Médecine Libérale

Tendances à retenir (en libéral et hospitalier)

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



Actualités nationales

Le niveau de fréquentation des urgences pour gastroentérite est stable ou en baisse au cours de la semaine écoulée pour toutes les classes d'âge sauf chez les enfants de moins de 2 ans (+12% soit +100 passages)- Le nombre de passages hebdomadaires (2161 passages tous âges confondus) est proche de celui des années précédentes.

Depuis le début de la semaine 44 (29/10/2012), des échantillons ont été reçus au CNR des virus entériques pour 194 des 200 foyers de gastro-entérites notifiés au CNR, la grande majorité provenant de maisons de retraite. Un norovirus a été identifié dans 138 des 154 foyers pour lesquels des résultats virologiques définitifs sont disponibles au CNR. L'émergence d'un nouveau variant de génotype GII4 pour cette saison est signalée par le CNR des virus entériques et ce virus est impliqué dans plus des trois-quarts des épisodes de cas groupés de GEA à norovirus. Ce nouveau variant, Sydney 2012, a fait récemment l'objet d'une publication dans Eurosurveillance. Des nouveaux variants de norovirus GII4 émergent tous les 2 à 3 ans et peuvent être associés à des épidémies de plus grande ampleur.

Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au réseau Oscour®, l'indicateur est en légère augmentation au niveau régional par rapport à la semaine précédente avec 143 passages pour gastro-entérite soit 2,3 % des passages avec un diagnostic codé. Cette tendance se retrouve surtout dans les Hautes-Pyrénées. L'augmentation concerne principalement les moins de 5 ans, les autres classes d'âge étant stables (5-64 ans) ou en diminution (plus de 64 ans).

Le nombre total de foyers **gastro-entérites aiguës (GEA) survenus en collectivité de personnes âgées**, notifiés depuis début novembre 2012, est de 48 épisodes.

Figure 6 |

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

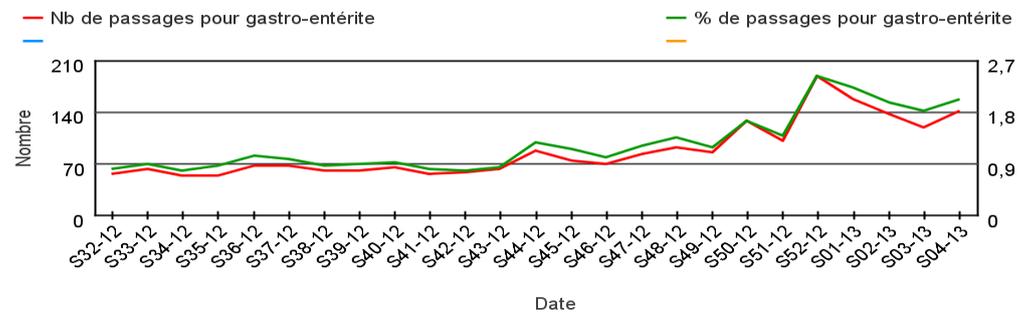


Figure 7 |

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

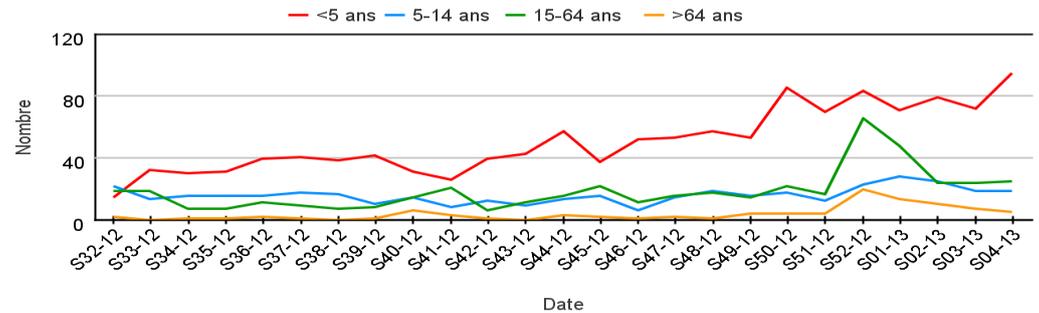


Tableau 2 |

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

Départements	Semaine 3		Semaine 4		Evolution du % entre les semaines 3 et 4
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	4	0,8 %	3	0,5 %	
Aveyron	ND *	ND *	ND *	ND *	
Haute-Garonne	83	3,3 %	81	3,0 %	
Gers	ND *	ND *	ND *	ND *	
Lot	0	0,0 %	0	0,0 %	
Hautes-Pyrénées	22	2,3 %	43	5,3 %	
Tarn	8	0,4 %	14	0,9 %	
Tarn-et-Garonne	5	0,8 %	2	0,5 %	
Midi-Pyrénées	122	1,9 %	143	2,3 %	↗

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

Actualités nationales

En **semaine 04/2013**, le taux d'incidence des consultations pour syndromes grippaux à partir des données du **Réseau Unifié**, données conjointes du Réseau des Grog et du réseau Sentinelles, est de **732 cas pour 100 000 habitants** [Intervalle de confiance à 95% : 704-760] en forte augmentation depuis la semaine dernière dépassant le pic des 2 saisons précédentes.

Pour **SOS Médecins**, l'indicateur de grippe est en forte augmentation (+60% ; 8 154 cas), cette tendance est observée chez les enfants et les adultes de moins de 75 ans. Les diagnostics de grippe représentent près de 15% de l'activité totale de SOS Médecins, pour des effectifs légèrement supérieurs à 2012 et 2011 pour la même période.

Depuis la semaine 40/2012, le réseau des laboratoires hospitaliers (RENAL) a identifié 1 567 virus grippaux :

- 62% (n=963) étaient de type A : 13% A(H1N1)pdm09, 4% A(H3N2) et 45% A non sous-typés
- 38% (n=604) de type B

La distribution du virus dans la population générale est étudiée à partir des prélèvements réalisés par le Réseau des Grog. La proportion de prélèvements positifs pour la grippe effectués par les médecins du réseau poursuit son augmentation en semaine 04/2013 (données provisoires).

Depuis le début de la surveillance, 839 virus grippaux ont été identifiés. Ils se répartissent de la façon suivante :

- 55% (n=460) virus grippaux de type A : 23% A(H1N1)pdm09, 17% A(H3N2), 15% A non typés
- 45% (n=379) virus grippaux de type B.

Le nombre de virus de type B détectés est pour la première semaine supérieur à celui des virus de type A.

Actualités régionales

D'après les médecins généralistes du **réseau unifié Sentinelles/GROG** localisés en Midi-Pyrénées, un taux d'incidence des syndromes grippaux de 887 cas pour 100 000 habitants peut être estimé, tous âges confondus sur Midi-Pyrénées [IC95% : 764 - 1010], en augmentation par rapport aux dernières semaines.

Selon les médecins généralistes du **Grog Midi-Pyrénées**, la situation épidémiologique de la grippe est épidémique et en progression.

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, les interventions avec un diagnostic de grippe/syndrome grippal sont en augmentation avec 105 interventions soit 13,2 % des interventions. Cette augmentation se retrouve pour toutes les classes d'âge.

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

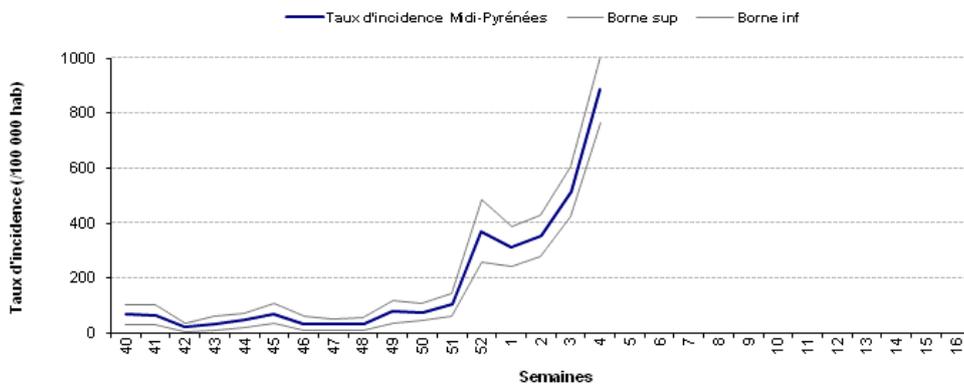


Figure 9 | Nombre et pourcentage hebdomadaires d'interventions pour diagnostic de grippe et syndromes grippaux pour SOS Médecins 31

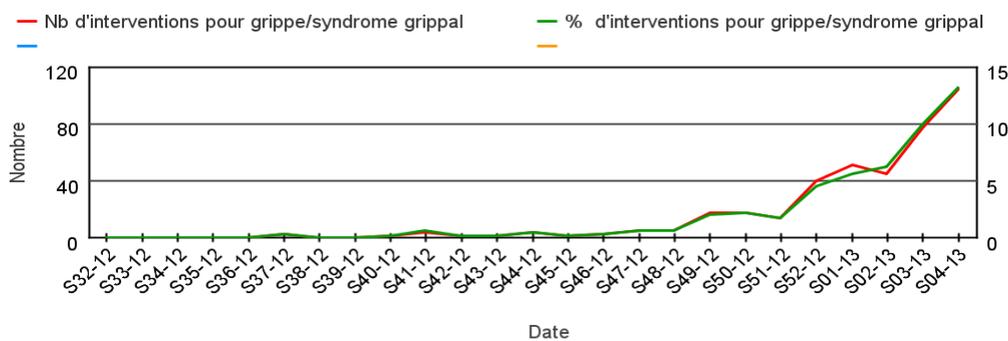
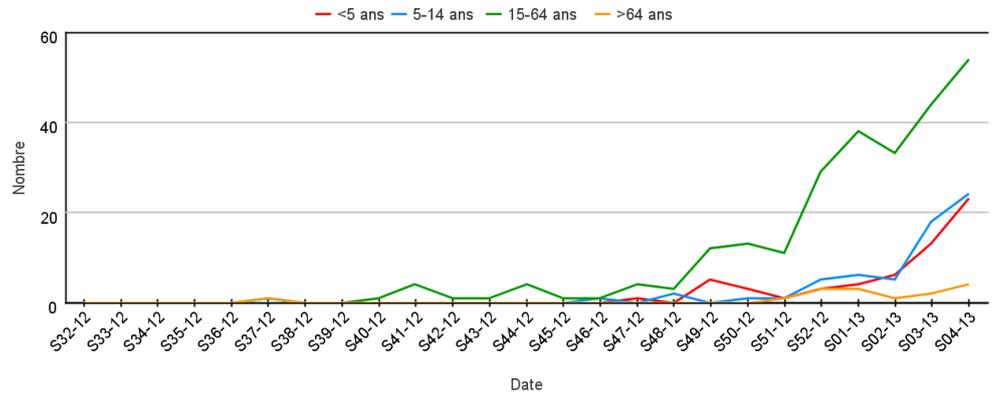


Figure 10

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



Syndromes grippaux

Actualités nationales

Pour la deuxième semaine consécutive, le nombre de passages aux urgences pour grippe et syndrome grippaux est en nette hausse chez les enfants (+47% soit +84 passages chez les moins de 2 ans, +84% soit +316 passages chez les 2-14 ans), ainsi que chez les adultes de moins de 75 ans (+60% soit +356 passages). Avec 2391 passages au cours de la semaine écoulée (+67% soit +963 passages), le niveau de fréquentation reste élevé et supérieur aux valeurs atteintes au cours des deux saisons grippales précédentes.

En **service de réanimation**, depuis la reprise de la surveillance le 1er novembre 2012, 169 cas graves ont été signalés à l'InVS. 17 décès sont survenus.

Depuis la **semaine 40/2012**, **256** foyers d'infections respiratoires aiguës (IRA), survenus en collectivités de personnes âgées, dont **25%** (n=64) avec des critères de gravité, ont été signalés à l'InVS.

Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est en légère augmentation au niveau régional avec 89 passages soit 1,2 % des passages avec un diagnostic codé. Cette augmentation se retrouve principalement en Haute-Garonne. Elle concerne toutes les classes d'âge.

D'après le **laboratoire de Virologie du CHU de Purpan**, 11 virus grippaux ont été identifiés en semaine 4, soit 14.3% des échantillons analysés. Ce pourcentage est en augmentation par rapport à la semaine passée. Le rhinovirus a été détecté pour 6.5% échantillons analysés.

Depuis le début de la surveillance, 5 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 survenus en collectivité de personnes âgées**, notifiés depuis début novembre 2012, est de 11 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

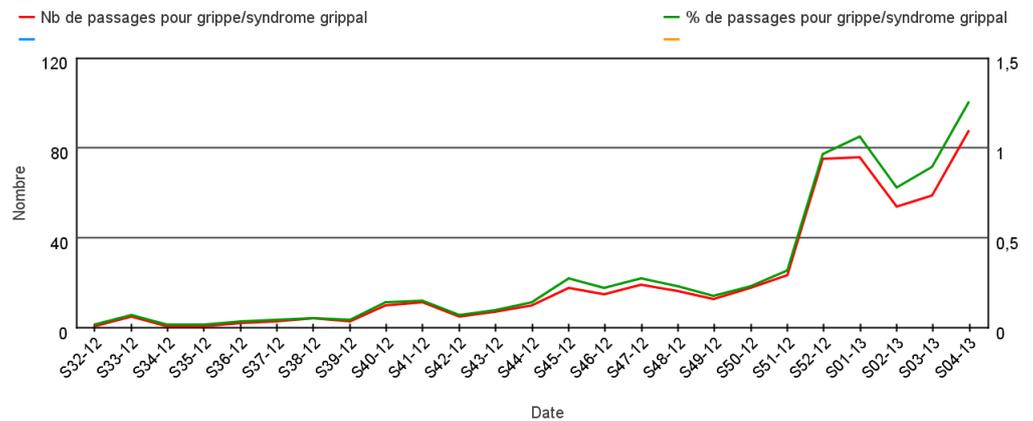


Figure 12 |

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

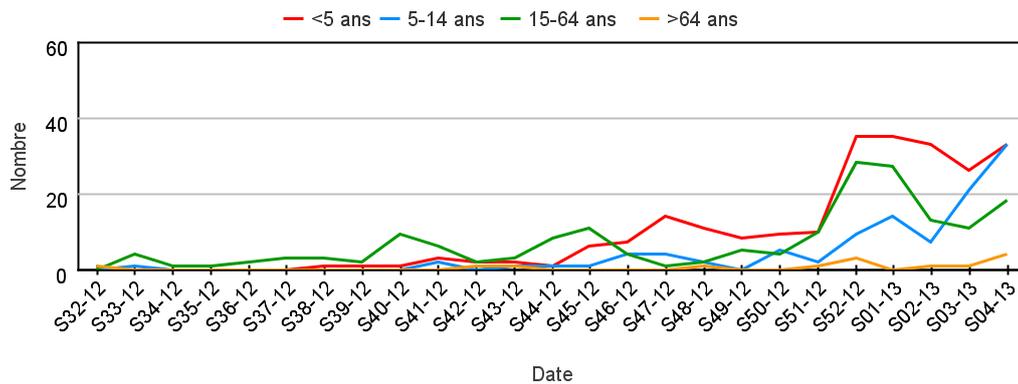


Tableau 3 |

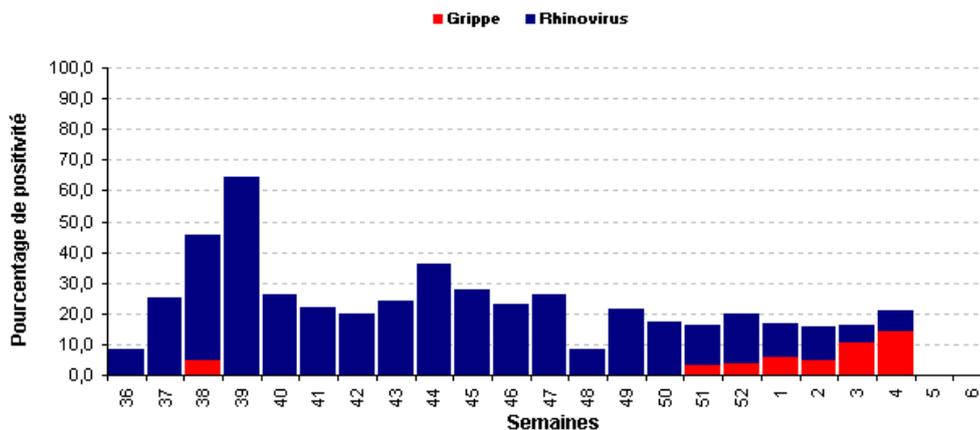
Passages aux urgences pour diagnostic de gripes et syndromes grippaux dans les services d'urgence Oscour® de Midi-Pyrénées

Départements	Semaine 3		Semaine 4		Evolution du % entre les semaines 3 et 4
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	2	0,4 %	1	0,1 %	
Aveyron	ND *	ND *	ND *	ND *	
Haute-Garonne	43	1,7 %	69	2,5 %	
Gers	ND *	ND *	ND *	ND *	
Lot	0	0,0 %	0	0,0 %	
Hautes-Pyrénées	5	0,5 %	6	0,6 %	
Tarn	7	0,4 %	9	0,4 %	
Tarn-et-Garonne	2	0,3 %	4	0,6 %	
Midi-Pyrénées	59	0,9 %	89	1,2 %	↗

*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 Libérale

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**, l'épidémie de bronchiolite à VRS (virus respiratoire syncytial) du jeune enfant est terminée. Des cas sporadiques de bronchiolite à VRS peuvent toutefois être observés jusqu'au printemps.

Pour **SOS Médecins**, chez les enfants de moins de 2 ans les motifs d'appels pour pathologie respiratoire sont en augmentation (+19%), les diagnostics de bronchiolite restent en baisse (-13%) à un niveau inférieur à 2012 et 2011 pour la même période.

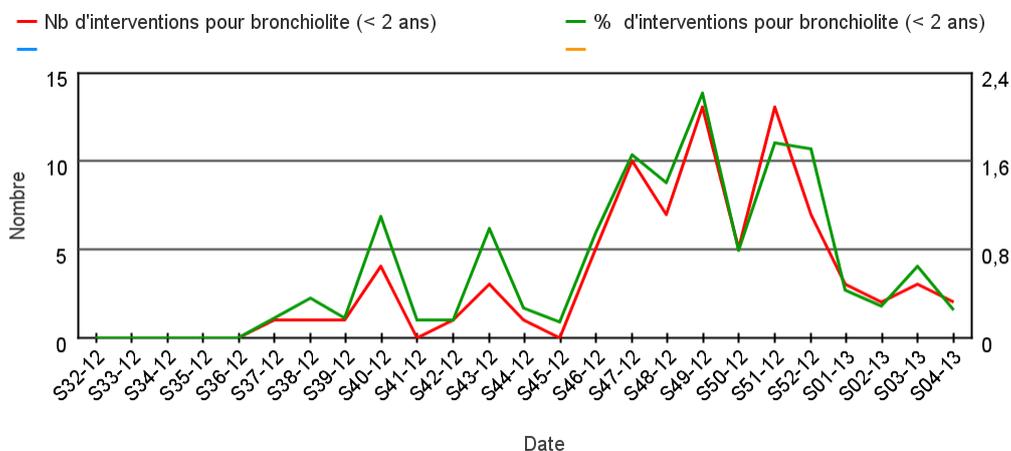
Actualités régionales

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est en diminution avec 2 interventions soit 0,3 % des interventions.

Selon les médecins généralistes du **Grog Midi-Pyrénées**, l'épidémie de bronchiolite est stable.

| Figure 14 |

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



Actualités nationales

Le nombre de passages aux urgences pour bronchiolite se stabilise avec un niveau atteint (882 passages hebdomadaires) inférieur à celui des années précédentes.

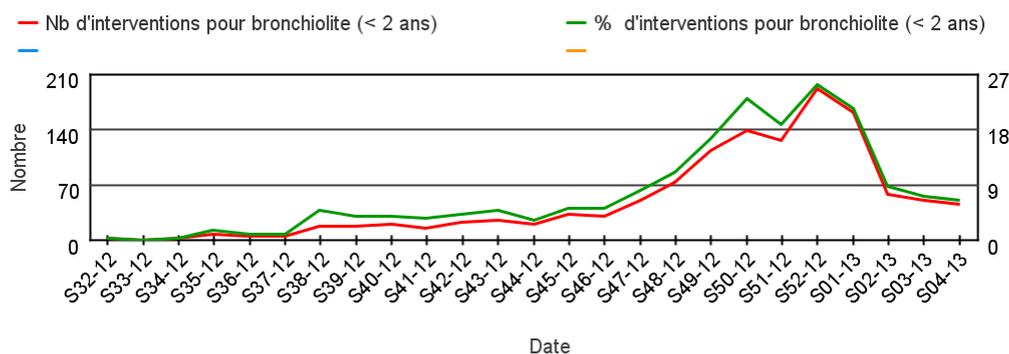
Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est en légère diminution au niveau régional avec 45 passages soit 0,6 % des passages avec un diagnostic codé.

D'après le **laboratoire de virologie du CHU de Purpan**, 5 VRS ont été identifiés en semaine 4, soit 23,8% 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 |

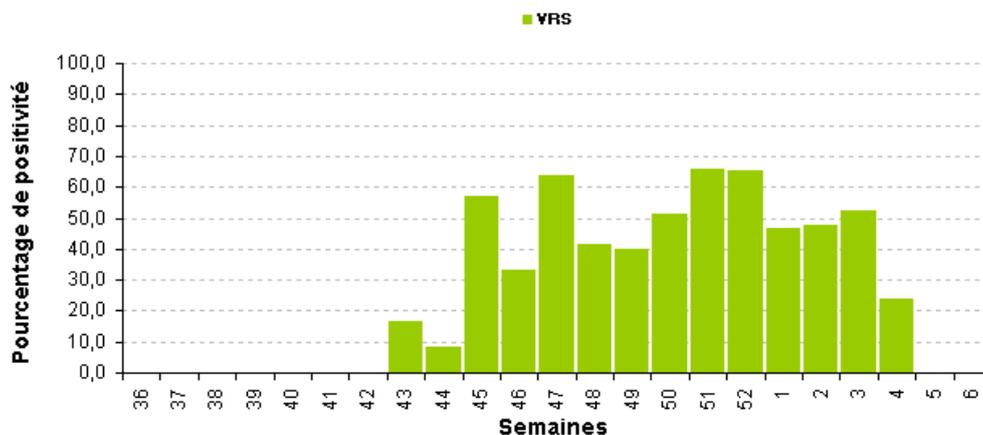
Passages aux urgences pour diagnostic de bronchiolite chez les moins de 2 ans dans les services d'urgence Oscour® de Midi-Pyrénées

Départements	Semaine 3		Semaine 4		Evolution du % entre les semaines 3 et 4
	Nb de passages	% passages	Nb de passages	% passages	
Ariège	0	0,0%	0	0,0%	0,0%
Aveyron	ND*	ND*	ND*	ND*	ND*
Haute-Garonne	39	1,5%	28	1%	1%
Gers	ND*	ND*	ND*	ND*	ND*
Lot	0	0,0%	0	0,0%	0,0%
Hautes-Pyrénées	2	0,2%	6	0,6%	0,6%
Tarn	7	0,4%	7	0,3%	0,3%
Tarn-et-Garonne	3	0,5%	4	0,6%	0,6%
Midi-Pyrénées	51	0,8%	45	0,6%	↓

*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 4 (du 21/01/2013 au 27/01/2013)

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. On a enregistré 3 cas d'encéphalite et 32 pneumopathies graves, aucun décès. Le virus continue toutefois à circuler avec les incidences les plus élevées observées dans le Sud-Ouest de la France (cf. figure 3). Il faut donc rester vigilant et continuer à veiller à la mise à jour du statut vaccinal avec 2 doses de vaccin pour toute personne âgée d'au moins 12 mois et née après 1980.

En semaine 4, d'après les services d'urgences participant au réseau **Oscour®**, la fréquentation des urgences pour rougeole demeure faible avec un niveau inférieur à celui des années précédentes.

Actualités régionales

Les cas de rougeole déclarés à l'nVS 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 n'a été réalisée en semaine 4.

En milieu hospitalier, d'après les établissements de Midi-Pyrénées participant au **réseau Oscour®**, 1 passage aux urgences avec un diagnostic de rougeole a été enregistré en semaine 4.

Figure 17 | Nombre hebdomadaire de cas de rougeole déclarés à l'nVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 01/02/2013)

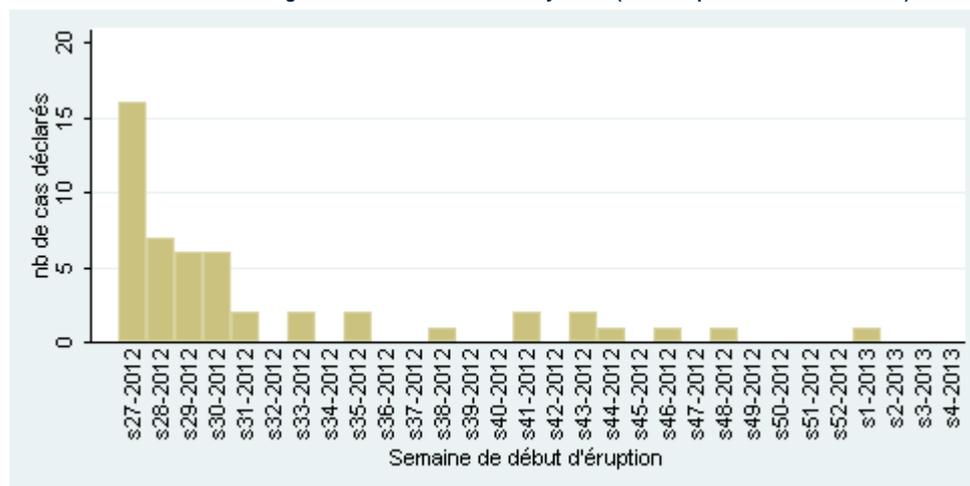


Figure 18 | Nombre et pourcentage hebdomadaires d'interventions pour diagnostic de rougeole pour SOS Médecins 31

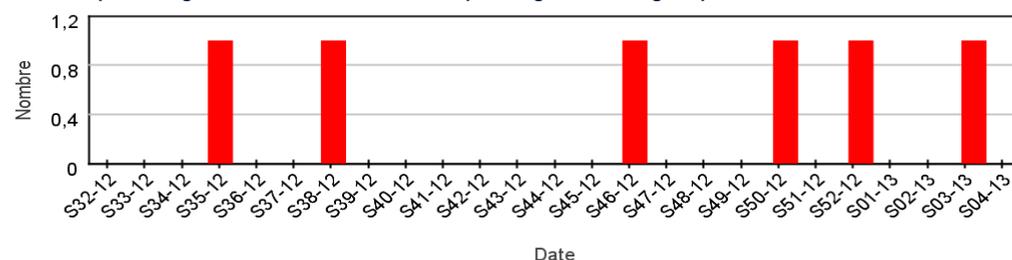
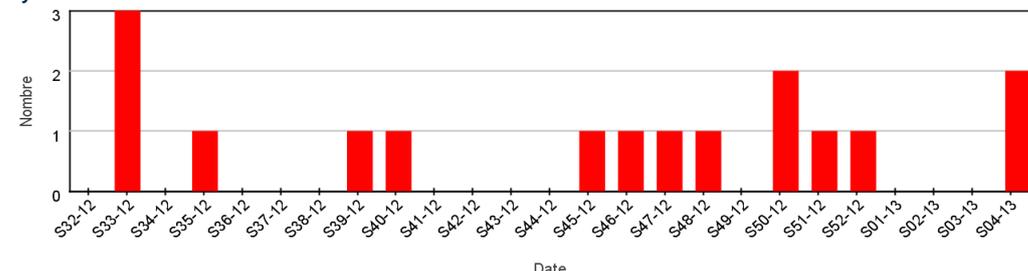


Figure 19 | Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour diagnostic de rougeole dans les services d'urgence Oscour® de Midi-Pyrénées



Autres maladies à déclaration obligatoire

Hépatite A

Figure 20

Nombre mensuel d'hépatites A déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 01/02/2013)

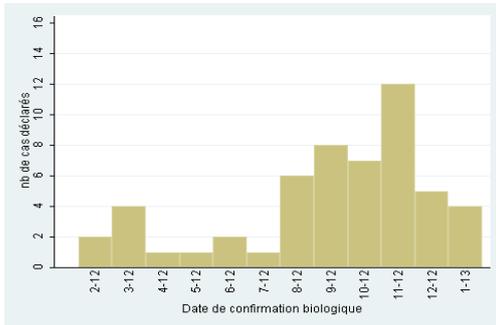


Tableau 5

Evolution du nombre d'hépatites A déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 01/02/2013)

Departement	Total 2013	Mois precedent (12-2012)	Mois en cours (1-2013)
9	0	0	0
12	0	0	0
31	1	0	1
32	0	0	0
46	0	0	0
65	0	0	0
81	0	0	0
82	3	5	3
Total	4	5	4

Légionellose

Figure 21

Nombre mensuel de légionelloses déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 01/02/2013)

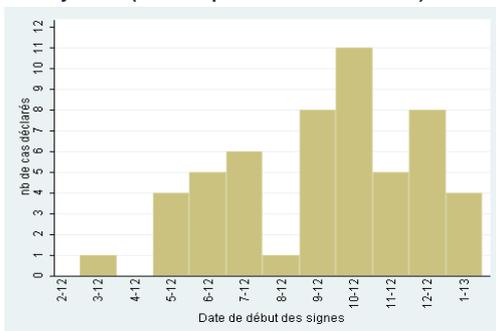


Tableau 6

Evolution du nombre de légionelloses déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 01/02/2013)

Departement	Total 2013	Mois precedent (12-2012)	Mois en cours (1-2013)
9	0	0	0
12	0	2	0
31	1	2	1
32	0	0	0
46	1	1	1
65	0	0	0
81	1	0	1
82	1	3	1
Total	4	8	4

Infections invasives à méningocoques (IIM)

Figure 22

Nombre mensuel d'IIM déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 01/02/2013)

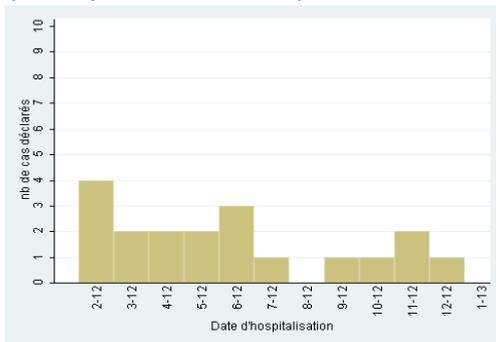


Tableau 7

Evolution du nombre d'IIM déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 01/02/2013)

Departement	Total 2013	Mois precedent (12-2012)	Mois en cours (1-2013)
9	0	0	0
12	0	0	0
31	0	1	0
32	0	0	0
46	0	0	0
65	0	0	0
81	0	0	0
82	0	0	0
Total	0	1	0

Toxi-infections alimentaires collectives (Tiac)

Figure 23

Nombre mensuel de foyers de Tiac déclarés à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 01/02/2013)



Tableau 8

Evolution du nombre de foyers de Tiac déclarés à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 01/02/2013)

Departement	Total 2013	Mois precedent (12-2012)	Mois en cours (1-2013)
9	0	0	0
12	0	0	0
31	0	3	0
32	0	0	0
46	0	1	0
65	0	1	0
81	0	0	0
82	0	0	0
Total	0	5	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