CIRE MIDI-PYRÉNÉES

INSTITUT DE VEILLE SANITAIRE

Le point épidémio

Surveillance sanitaire en Midi-Pyrénées

Point hebdomadaire n°419

Semaine 12 (du 17/03/2014 au 23/03/2014)

| Fait marquant de la Cire Midi-Pyrénées |

Fin de l'épidémie de grippe en France métropolitaine

Le taux d'incidence des consultations pour syndromes grippaux (réseau unifié Sentinelles/Grog) est passé sous le seuil épidémique pour la deuxième semaine consécutive confirmant ainsi la fin de l'épidémie. Parallèlement, l'ensemble des autres indicateurs (passages aux urgences, cas graves admis en réanimation, foyers d'infections respiratoires aigues en établissements pour personnes âgées, virus grippaux confirmés) poursuivent également leur décroissance dans l'ensemble des régions. L'épidémie a été marquée par la co-circulation des virus grippaux de type A(H1) et A(H3) en médecine ambulatoire. Un bilan national de l'épidémie hivernale 2013-2014 sera fait en avril.

Une synthèse des indicateurs en semaine 12 au niveau national et régional est disponible en pages 6 à 8 de ce bulletin.

| Actualités internationales |

Virus Ebola en Guinée

Le 22 mars 2014, le ministère de la santé guinéen a notifié à l'OMS une épidémie de fièvre hémorragique virale (FHV) liée à Ebola virus dans le sud de la Guinée. C'est la première fois que des cas de FHV liée à Ebola sont rapportés en Guinée. Le nombre de cas suspects enregistrés, du mois de janvier au 25 mars 2014, donne un total de 86 cas suspects dont 60 décès soit une létalité de 69,7%, dans certains districts sud de Guinée. D'autres cas suspects sont en cours d'investigation près de la frontière sud. Par ailleurs, des cas suspects de retour de Guinée sont en cours d'investigation au Libéria et en Sierra Leone.

Le virus Ebola est transmis par le contact avec le sang, les tissus ou les liquides biologiques de personnes infectées. Il n'y a pas de transmission respiratoire décrite chez l'homme. Les premiers signes de l'infection sont des symptômes non spécifiques de type pseudogrippaux et les symptômes hémorragiques débutent 4 à 5 jours après l'infection. La dynamique de survenue des épidémies d'Ebola demeure très mal connue. La létalité est très élevée (de l'ordre de 29 à 90%) chez les cas biologiquement confirmés symptomatiques.

Cet événement a lieu dans une région isolée et l'impact international pour l'Europe reste très limité à ce stade. Un risque de propagation aux pays limitrophes (axe commercial important pour Liberia et Sierra Leone) doit être considéré du fait de la combinaison de la difficulté d'accès aux soins, des systèmes de surveillance très insuffisants et d'une capacité de réponse des autorités sanitaires suboptimale dans cette région même si de nombreux partenaires internationaux expérimentés (OMS, Unicef, MCF, instituts pasteur) travaillent en collaboration, sur le terrain, avec les professionnels de santé locaux.

| 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 pour toutes les classes d'âge.

Activité SOS Médecins 31 ..... Page 3

Le nombre total d'interventions observé via SOS Médecins 31 est stable chez les adultes et en légère augmentation chez les enfants.

Gastro-entérite et diarrhées aiguës ..... Page 4

Les indicateurs sont en augmentation en médecine libérale et stables en médecine hospitalière.

Syndrômes grippaux ..... Page 6

Les indicateurs sont en diminution. Aucun cas grave en réanimation signalé depuis le dernier bulletin.

Bronchiolite ..... Page 9

Les indicateurs sont stables ou en diminution selon les sources. Les cas sont sporadiques.

Rougeole, Hépatite A, Légionellose, Méningite, Tiac ..... Page 11

Ce mois-ci, 1 cas d'infection invasive à méningocoque, 4 cas de légionellose, 4 cas d'hépatite A, 0 foyer de TIAC, 0 cas de rougeole.

| En savoir plus |

Données disponibles :

Les données du réseau Oscour® et de SOS Médecins 31 sont exhaustives pour la semaine précédente (semaine 12). 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 : lien.

| Partenaires de la surveillance |

ARS Midi-Pyrénées | Grog Midi-Pyrénées | SOS Médecins 31 | OruMip | Sentiweb | CHU de Toulouse

Partenaires de la surveillance des cas graves de grippe en réanimation : les laboratoires du CHU de Toulouse (virologie) et du CH de Cahors et les services de réanimation de Midi-Pyrénées (CHIVA, CH Rodez, CH Millau, CHU de Toulouse, Clinique Pasteur, Clinique de l'Union, Polyclinique du Parc, Clinique d'Occitanie, Clinique des Cèdres, CH St-Gaudens, CH Auch, CH Cahors, CH Tarbes, CH Lourdes, CH Albi, Claude Bernard, CH Castres-Mazamet, CH Montauban, Clinique Pont de Chaume)

Semaine 12 (du 17/03/2014 au 23/03/2014)

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

Actualités nationales

Comme la semaine précédente, la fréquentation des urgences et les hospitalisations sont stables au cours de la semaine écoulée, tous âges confondus. Une légère hausse des passages aux urgences est toutefois notée chez les enfants de 2-14 ans (+5%,+2795 passages). Les effectifs sont supérieurs à ceux de 2013 pour la même période.

Actualités régionales

En Midi-Pyrénées et pour la semaine 12, 31 établissements participaient au réseau Oscour® (interruption de transmission pour Lannemezan et Moissac, données incomplètes pour St Affrique), soit l'équivalent de 94,3% des passages enregistrés dans le Serveur Régional des Urgences (12183 passages sur 12916). Parmi ces établissements, 26 ont transmis des diagnostics de passages ce qui représente 70,2% du nombre total de passages en services d'urgence observés sur la région (9072 passages soit 74,5% des passages transmis via le réseau Oscour®) (voir tableau 1 pour les données par service d'urgence et figure 1).

Le nombre total de passages observés tous âges confondus via le réseau Oscour® en Midi-Pyrénées était stable en semaine 12 par rapport à la semaine précédente (12324 à 12117 passages à hôpitaux constants) (figure 2). Cette tendance est homogène dans les différentes classes d'âge.

| Tableau 1 |

Nombre de passages et pourcentage de diagnostics codés dans les services d'urgence participants au réseau Oscour® en Midi-Pyrénées (du 17/03/2014 au 23/03/2014)

Départements	Etablissements participants à Oscour®	Nb total de passages transmis	% de diagnostics codés
Ariège	CH Ariège Couserans	178	95,5%
	CH du Val d'Ariège	566	96,6%
Aveyron	CH de Rodez	515	0,0%
	CH Millau	291	99,3%
	CH Villefranche de Rouergue	280	1,8%
	CH de St Affrique	66	98,5%
Haute-Garonne	CH de St Gaudens	400	92,3%
	CHU - Hôpital Purpan	1182	96,4%
	CHU - Hôpital Rangueil	750	100,0%
	CHU - Hôpital des Enfants	842	100,0%
	Hôpital Joseph Ducuing	285	95,8%
	Clinique des Cèdres	334	0,0%
	Clinique Ambroise Paré	173	0,0%
	Clinique St Jean du Languedoc	329	10,6%
Gers	CH d'Auch	373	100,0%
	CH de Condom	105	98,1%
Lot	CH de Cahors	286	100,0%
	CH de Gourdon	130	100,0%
	CH Figeac	258	0,0%
	CH St Céré	175	100,0%
Hautes-Pyrénées	CH de Bagnères de Bigorre	154	98,1%
	CH de Bigorre	702	22,6%
	CH de Lannemezan	0	0,0%
	CH de Lourdes	305	100,0%
	Clinique de l'Ormeau	202	99,0%
Tarn	Clinique Claude Bernard	281	98,2%
	CH d'Albi	594	99,2%
	CH de Castres	757	99,7%
	CH de Lavaur	371	94,3%
	Clinique du Sidobre	304	90,5%
Tarn-et-Garonne	CH de Moissac	0	0,0%
	CH de Montauban	671	68,6%
	Clinique du Pont de Chaume	324	0,0%
Midi-Pyrénées	**Total**	**12183**	**74,5%**

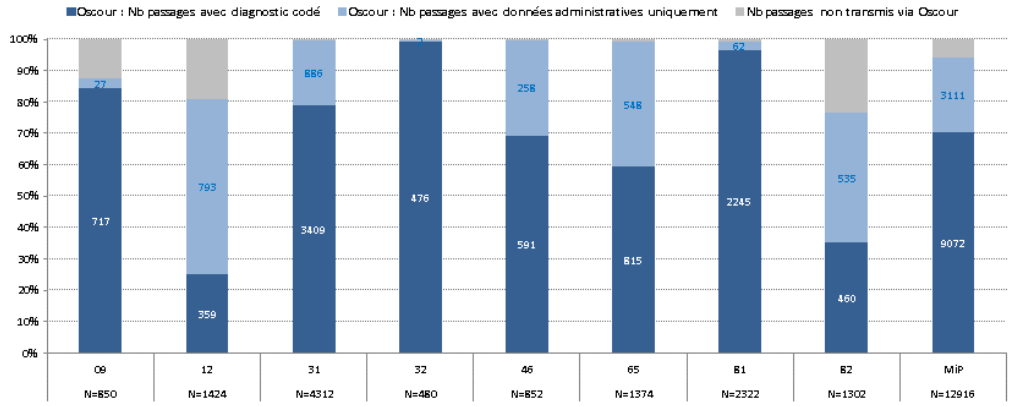
Services d'urgence participant au réseau Oscour® en Midi-Pyrénées - SOS Médecins 31

Semaine 12 (du 17/03/2014 au 23/03/2014)

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

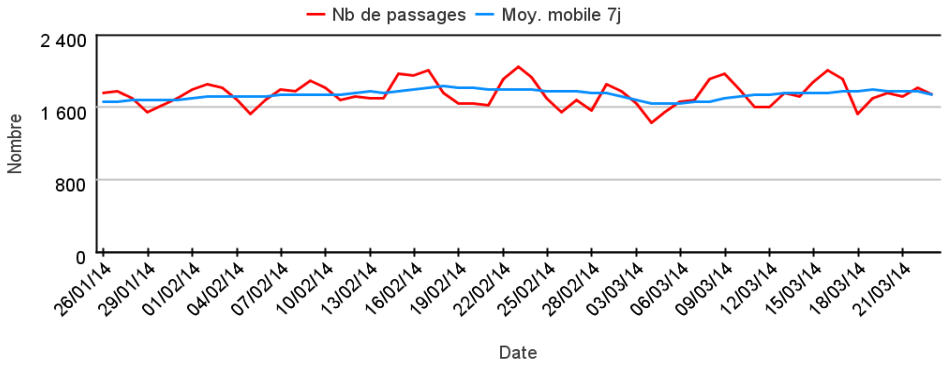
| Figure 1 |

Représentativité du réseau Oscour® en Midi-Pyrénées en semaine 12 par rapport au SRU (du 17/03/2014 au 23/03/2014)



| Figure 2 |

Nombre quotidien de passages dans les services d'urgence participants au réseau Oscour® en Midi-Pyrénées



Activité de SOS Médecins 31

Actualités nationales

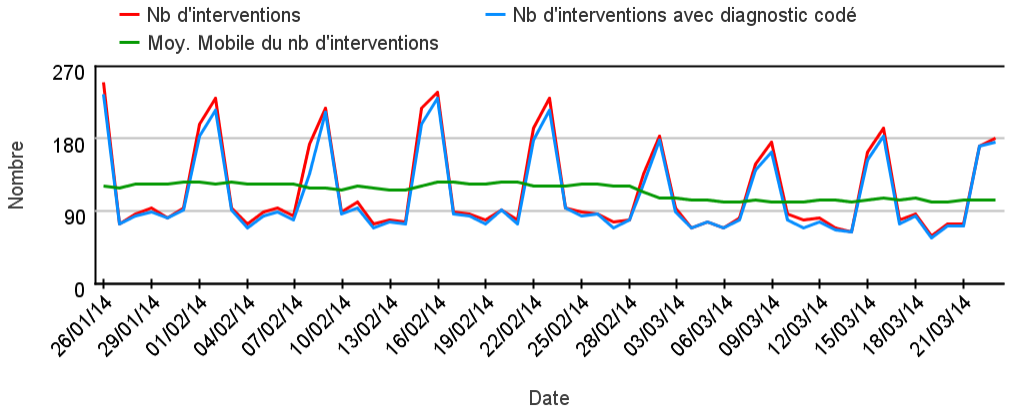
Après 1 mois de baisse continue, l'activité totale des associations SOS médecins se stabilise tous âges confondus au niveau national et dans les régions. Une légère hausse est observée chez les enfants de 5 à 14 ans (+13 %). Les effectifs sont légèrement supérieurs à ceux observés au cours des années 2012 et 2013.

Actualités régionales

Pour la semaine 12, 712 interventions ont été réalisées par SOS Médecins 31 dont 696 (97,8%) disposant d'un diagnostic codé. Le nombre total d'interventions est stable en semaine 12 par rapport à la semaine précédente (730 interventions en semaine 11) (figure 3). Cette tendance se retrouve pour toutes les classes d'âge sauf les moins de 15 ans chez qui on note une légère augmentation (+22%).

| Figure 3 |

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



Gastro-entérite et diarrhées aiguës

Actualités nationales

En médecine libérale, pour le **réseau Sentinelles**, l'activité pour diarrhée aigüe est modérée avec une incidence des cas vus en consultation de médecine générale estimée à 155 cas pour 100 000 habitants, en-dessous du seuil épidémique (199 cas pour 100 000 habitants).

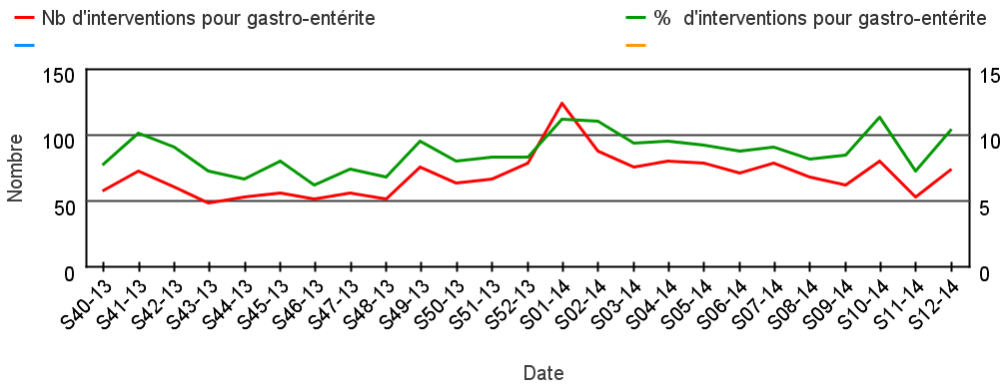
Pour **SOS Médecins**, les diagnostics de gastro-entérite sont en hausse de 10 % chez les enfants de moins de 15 ans, avec des effectifs très proches des années 2012 et 2013.

Actualités régionales

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est en augmentation en semaine 12 par rapport à la semaine précédente (+ 39,6%) avec 74 interventions (10,6% des interventions) contre 53 en semaine précédente (figure 4). Cette augmentation est homogène dans les différentes classes d'âge (figure 5).

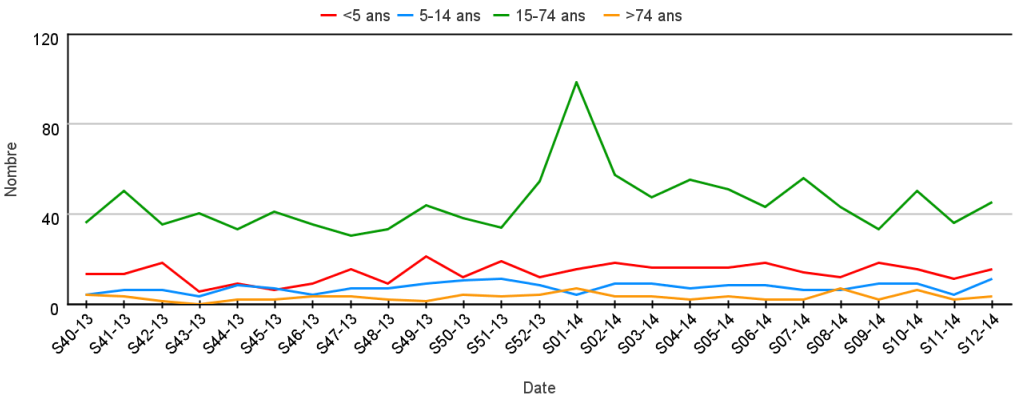
| Figure 4 |

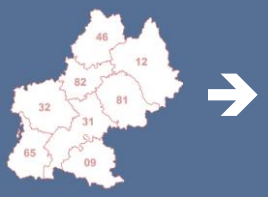
Nombre et pourcentage hebdomadaires d'interventions pour diagnostic de gastro-entérites pour SOS Médecins 31



| 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 Hospitalière

Semaine 12 (du 17/03/2014 au 23/03/2014)

Actualités nationales

En milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, les passages aux urgences pour gastro-entérite sont en hausse de 15% chez les enfants de 2 à 14 ans, mais sont stables ou en baisse pour les autres classes d'âge. Le niveau de fréquentation atteint est nettement inférieur à celui des années 2012 et 2013.

Actualités régionales

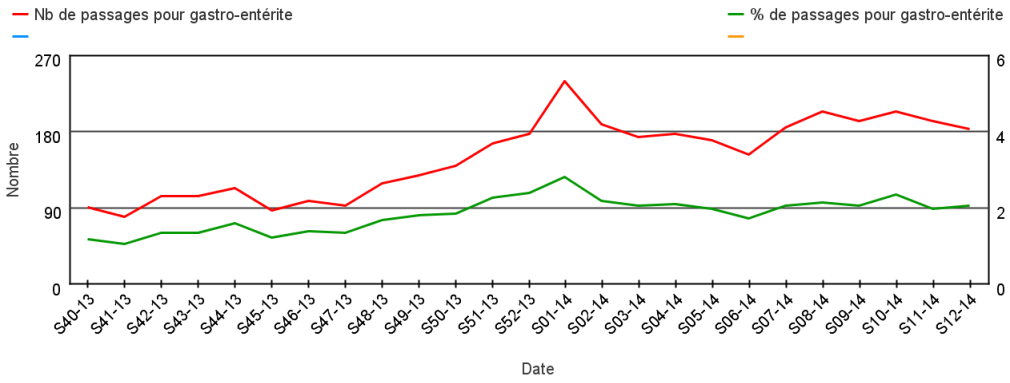
En milieu hospitalier, d'après les établissements participant **au réseau Oscour®**, l'indicateur est stable au niveau régional en semaine 12 par rapport à la semaine précédente avec 183 passages (2% des passages) contre 192 en semaine précédente (figure 6).

Cette tendance est relativement homogène sur les départements de la région (bien qu'on note une légère diminution dans le Tarn) (tableau 2). Cette tendance se retrouve chez les adultes mais on note une légère augmentation chez les enfants (figure 7).

En semaine aucun nouveau **foyer de gastro-entérites aiguës (GEA) survenu en collectivité de personnes âgées** n'a été signalé en Midi-Pyrénées. Le nombre total de foyers notifiés depuis début octobre 2013 est de 31 épisodes.

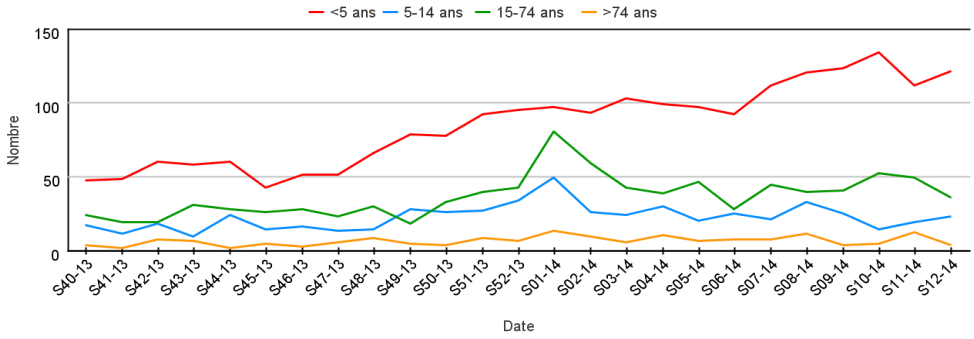
| Figure 6 |

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



| Figure 7 |

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



| Tableau 2 |

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

Départements	Semaine 11		Semaine 12		Evolution entre les semaines 11 et 12
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	6	0,8%	6	0,8%	
Aveyron	6	2,3%	1	0,3%	
Haute-Garonne	97	2,6%	102	3,0%	
Gers	0	0,0%	1	0,2%	
Lot	7	1,2%	9	1,5%	
Hautes-Pyrénées	16	1,2%	18	2,2%	
Tarn	52	2,3%	33	1,5%	
Tarn-et-Garonne	8	1,6%	13	2,8%	
Midi-Pyrénées	192	2,0%	183	2,0%	→

*ND : Aucun établissement transmettant des diagnostics de passage 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 108 cas pour 100 000 habitants [IC95% : 96 - 120], en diminution par rapport aux dernières semaines (125 /100 000 en semaine précédente), en-dessous du seuil épidémique (121 cas pour 100 000 habitants) pour la deuxième semaine consécutive, confirmant ainsi la fin de l'épidémie de grippe.

Pour **SOS Médecins,** la nette diminution des diagnostics de grippe/syndrome grippal est encore observée sur la semaine écoulée au plan national et dans les régions, tous âges confondus (-32 %, -520 consultations) et pour toutes les classes d'âge. Les effectifs sont comparables à ceux de 2013 et inférieurs à ceux de 2012.

Concernant la **surveillance virologique**, d'après le réseau de laboratoires Renal et le réseau Grog, 98-99% des virus grippaux détectés étaient de type A et 1-2% de type B. Parmi les grippe de type A, 48% était du A(H1N1)pdm09, 39% du A(H3N2) et 12% étaient non typés.

Actualités régionales

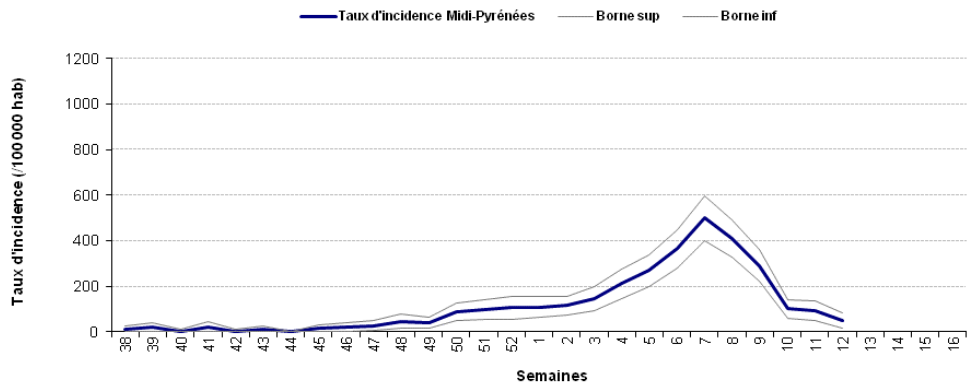
D'après les médecins généralistes du **réseau unifié Sentinelles/GROG** localisés en Midi-Pyrénées, un taux d'incidence des syndromes grippaux de 51 cas pour 100 000 habitants peut être estimé, tous âges confondus sur Midi-Pyrénées [IC95% : 16 - 86], en diminution par rapport aux dernières semaines (figure 8).

Selon les médecins généralistes du **Grog Midi-Pyrénées** , l'activité clinique de la grippe est stable en région et les cas sont localisés.

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est en diminution en semaine 12 par rapport à la semaine précédente (-33,3%) avec 18 interventions (2,6% des interventions) contre 27 en semaine précédente (figure 9). Cette diminution se retrouve essentiellement chez les plus de 15 ans (figure 10).

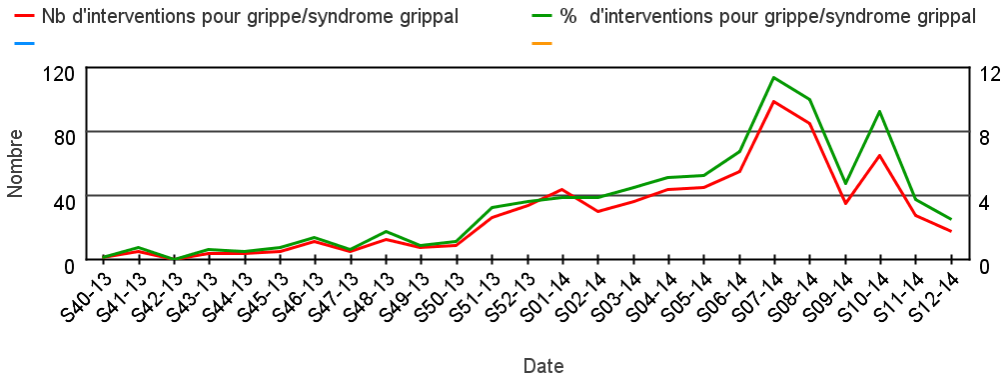
| Figure 8 |

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



| Figure 9 |

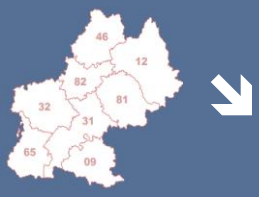
Nombre et pourcentage hebdomadaires d'interventions pour diagnostic de grippes et syndromes grippaux pour SOS Médecins 31



Tendances à retenir
(en libéral et hospitalier)

France métropolitaine

Région Midi-Pyrénées

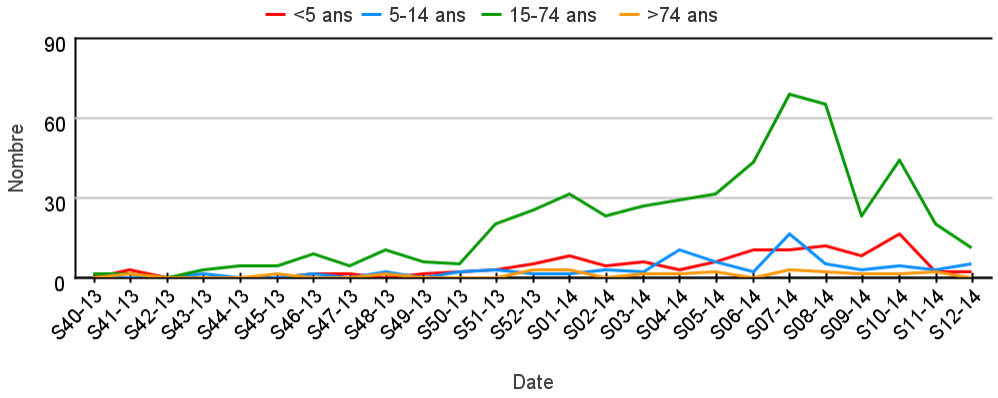


Semaine 12 (du 17/03/2014 au 23/03/2014)

Syndromes grippaux

| Figure 10 |

Nombre hebdomadaire d'interventions pour diagnostic de grippes 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®**, la diminution des recours aux urgences pour grippe/syndrome grippal se poursuit sur la semaine écoulée, tous âges confondus et pour les classes d'âges surveillées (-17%, -118 passages). Les effectifs sont très proches de ceux de l'année 2013 pour la même période et inférieurs à ceux de l'année 2012.

En **service de réanimation**, 40 nouveaux cas graves ont été signalés en semaine 12, soit 583 cas graves depuis le 1er novembre 2013. Le pic a été atteint en semaine 7. L'âge variait de 12 jours à 97 ans avec une moyenne à 55 ans. La majorité des patients était infectée par un virus A (essentiellement A(H1N1)pdm09), présentait des facteurs de risque ciblés par la vaccination et n'était pas vaccinée. La létalité reste en-dessous des valeurs observées lors des saisons passées.

En semaine 12, 31 nouveaux **foyers d'infections respiratoires aigües (IRA) survenus en collectivité de personnes âgées** ont été signalées à l'InVS, portant à 329 le nombre de foyers notifiés depuis début octobre 2013. Parmi ces derniers, 114 épisodes clôturés (35%) ont fait l'objet d'une recherche étiologique : 58 épisodes étaient confirmés pour la grippe dont 41 épisodes liés à un virus A et 1 épisode lié à un virus B. Le nombre hebdomadaire de signalements est en diminution depuis la semaine 10. Les taux d'attaque moyens et les couvertures vaccinales moyennes contre la grippe étaient comparables à ceux de l'année dernière.

Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant **au réseau Oscour®**, l'indicateur est en diminution au niveau régional en semaine 12 par rapport à la semaine précédente (-30%) avec 21 passages (0,2% des passages) contre 30 en semaine précédente (figure 11).

Cette diminution est homogène sur les départements de la région (tableau 3) et concerne particulièrement les moins de 5 ans et les 15-74 ans (stable pour les autres classes d'âge). (figure 12).

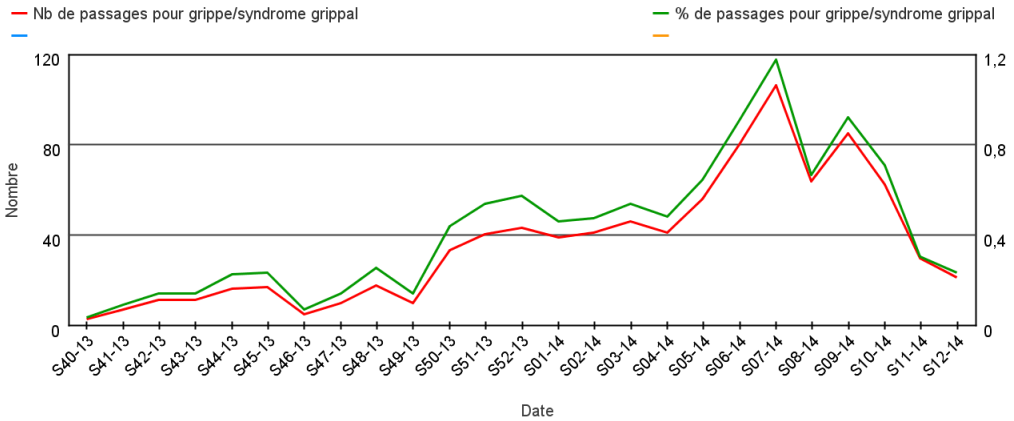
D'après le **laboratoire de Virologie du CHU de Purpan**, 5 virus grippaux ont été identifiés en semaine 12, soit 8% des échantillons analysés. Ce pourcentage est en diminution par rapport à la semaine passée. Le rhinovirus a été détecté pour 14% échantillons analysés (figure 13).

Depuis le dernier Point Epidémio, aucun cas grave de grippe hospitalisés dans les **services de réanimation** de la région Midi-Pyrénées n'a été signalé. Le total des cas depuis novembre 2013 est de 32 cas signalés.

En semaine 12, aucun nouveau **foyer d'infections respiratoires aiguës (IRA) survenu en collectivité de personnes âgées** n'a été signalé en Midi-Pyrénées. Le nombre total de foyers notifiés depuis début octobre 2013 est de 21 épisodes.

| Figure 11 |

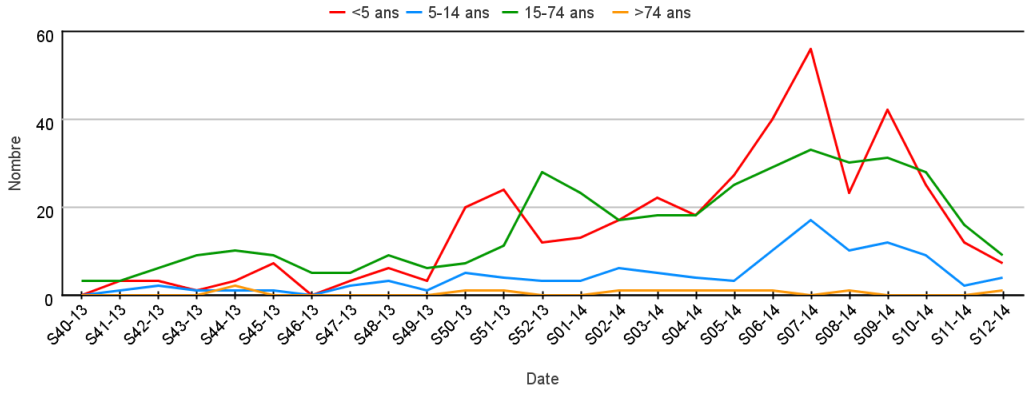
Nombre et pourcentage hebdomadaires de passages aux urgences pour diagnostic de grippes et syndromes grippaux dans les services d'urgence Oscour® de Midi-Pyrénées



Syndromes grippaux

| Figure 12 |

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



| Tableau 3 |

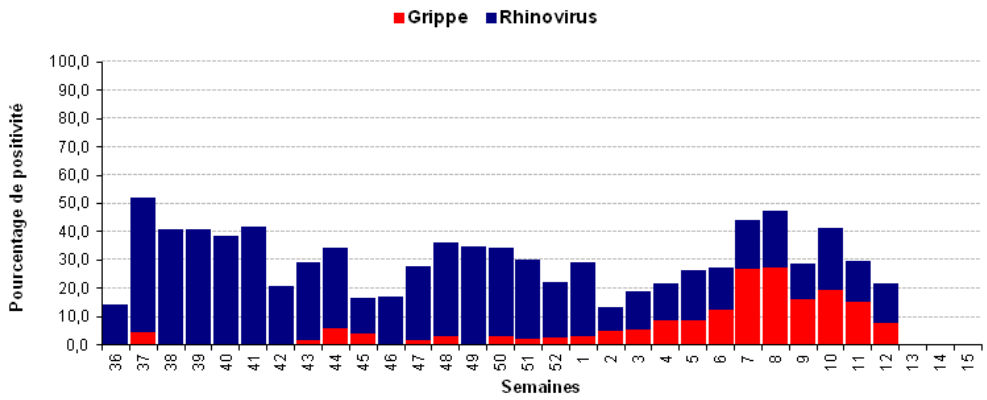
Passages aux urgences pour diagnostic de grippes et syndromes grippaux dans les services d'urgence Oscour® de Midi-Pyrénées

Départements	Semaine 11		Semaine 12		Evolution entre les semaines 11 et 12
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	1	0,1%	0	0,0%	
Aveyron	0	0,0%	0	0,0%	
Haute-Garonne	21	0,6%	18	0,5%	
Gers	0	0,0%	0	0,0%	
Lot	0	0,0%	0	0,0%	
Hautes-Pyrénées	2	0,2%	1	0,1%	
Tarn	5	0,2%	1	0,0%	
Tarn-et-Garonne	1	0,2%	1	0,2%	
Midi-Pyrénées	30	0,3%	21	0,2%	↓

*ND : Aucun établissement transmettant des diagnostics de passage au réseau Oscour® sur le département

| Figure 13 |

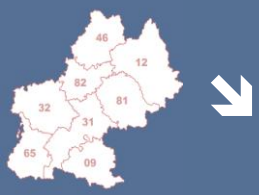
Pourcentage hebdomadaire de prélèvements positifs par souche virale sur l'ensemble des échantillons analysés par le laboratoire de virologie du CHU de Toulouse



Tendances à retenir
(en libéral et hospitalier)

France métropolitaine

Région Midi-Pyrénées



Semaine 12 (du 17/03/2014 au 23/03/2014)

Bronchiolites — Médecine libérale

Actualités nationales

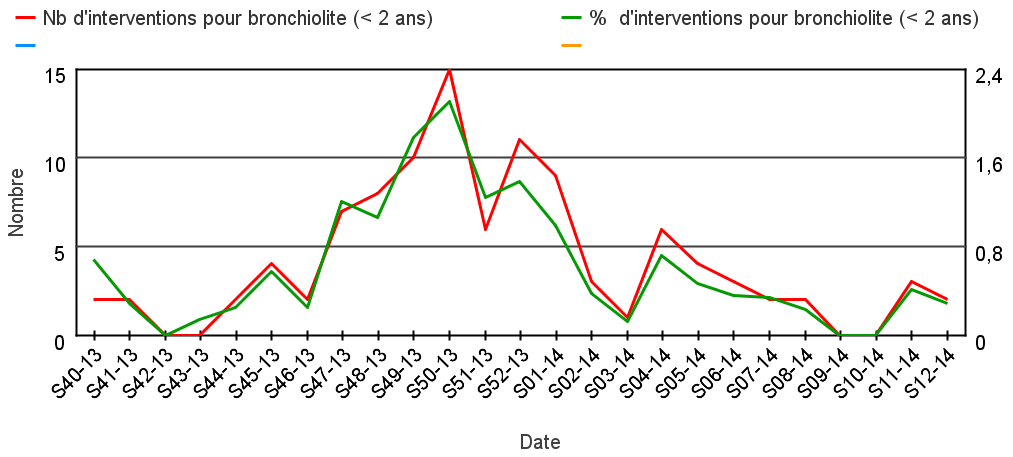
En médecine libérale, d'après le **réseau GROG national**, l'épidémie de bronchiolite à Virus Respiratoire Syncytial est terminée. Des cas sporadiques peuvent encore être observés.
Pour **SOS Médecins**, le nombre d'interventions pour diagnostic de bronchiolite chez les moins de 2 ans est stable.

Actualités régionales

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est stable en semaine 12 par rapport à la semaine précédente avec 2 interventions (0,3% des interventions) contre 3 en semaine précédente.

| Figure 14 |

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



Semaine 12 (du 17/03/2014 au 23/03/2014)

Bronchiolites — Médecine hospitalière

Actualités nationales

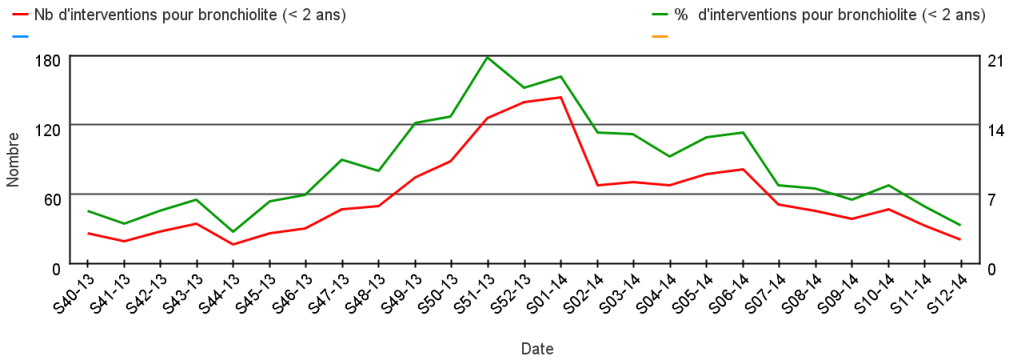
En milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, le nombre de passages aux urgences pour bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans est stable.

Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant **au réseau Oscour®**, l'indicateur est en diminution au niveau régional en semaine 12 par rapport à la semaine précédente (-36,4%) avec 21 passages (0,2% des passages) contre 33 en semaine précédente (figure 15).
Cette diminution est homogène sur les départements de la région (tableau 4).
D'après le **laboratoire de virologie du CHU de Purpan**, 1 VRS a été identifié en semaine 12, soit 4% des échantillons analysés (figure 16). 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 |

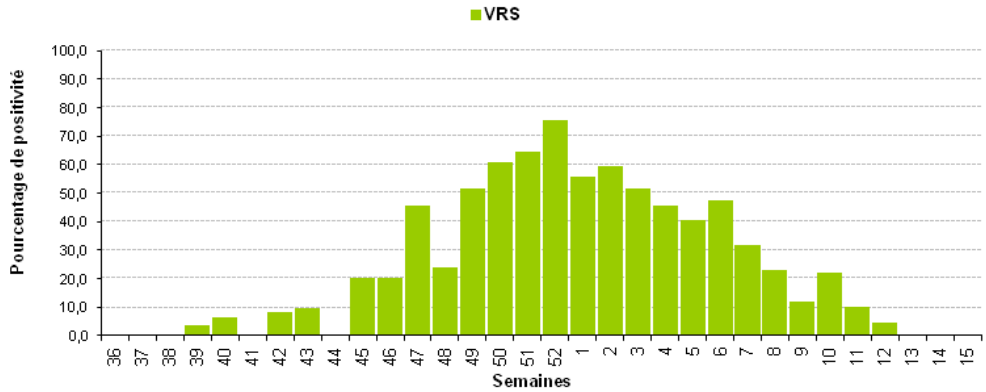
Passages aux urgences pour diagnostic de bronchiolite chez les moins de 2 ans dans les services d'urgence Oscour® de Midi-Pyrénées

Départements	Semaine 11		Semaine 12		Evolution entre les semaines 11 et 12
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	0	0,0%	1	0,1%	
Aveyron	0	0,0%	0	0,0%	
Haute-Garonne	20	0,5%	16	0,5%	
Gers	1	0,2%	0	0,0%	
Lot	0	0,0%	0	0,0%	
Hautes-Pyrénées	5	0,4%	0	0,0%	
Tarn	5	0,2%	2	0,1%	
Tarn-et-Garonne	2	0,4%	2	0,4%	
Midi-Pyrénées	33	0,3%	21	0,2%	↓

*ND : Aucun établissement transmettant des diagnostics de passage 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



Semaine 12 (du 17/03/2014 au 23/03/2014)

Maladies à déclaration obligatoire

Actualités MDO

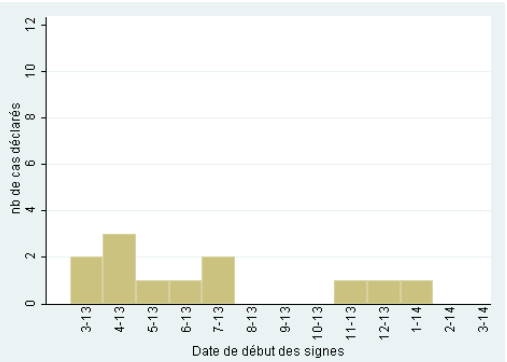
Tuberculose

A l'occasion de la journée mondiale tuberculose (24 mars 2014), le dossier thématique tuberculose du site internet InVS a été mis à jour avec les dernières données épidémiologiques de déclaration de la tuberculose pour l'année 2012 (tableaux, diaporama) et les dernières données de couverture vaccinale BCG : http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Infections-respiratoires/Tuberculose/Donnees-epidemiologiques

Rougeole

| Figure 17 |

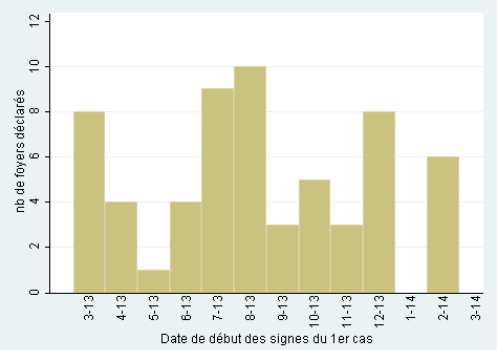
Nombre mensuel de rougeole déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 26/03/2014)



Toxi-infections alimentaires collectives

| Figure 18 |

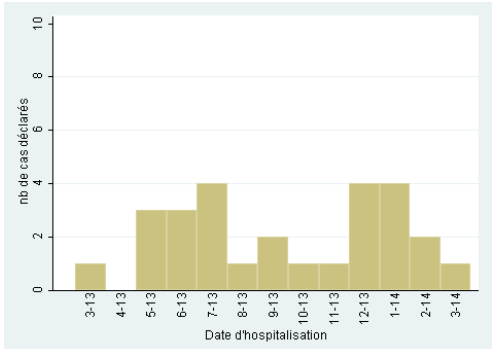
Nombre mensuel de foyers de Tiac déclarés à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 26/03/2014)



Infections invasives à méningocoque

| Figure 19 |

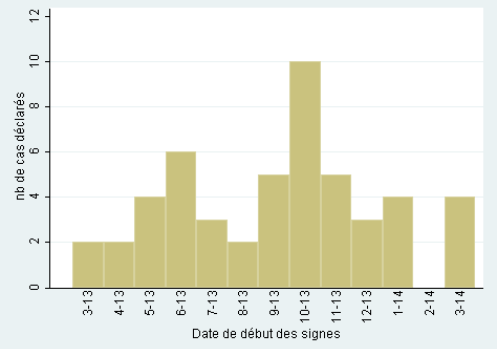
Nombre mensuel d'IIM déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 26/03/2014)



Légionellose

| Figure 20 |

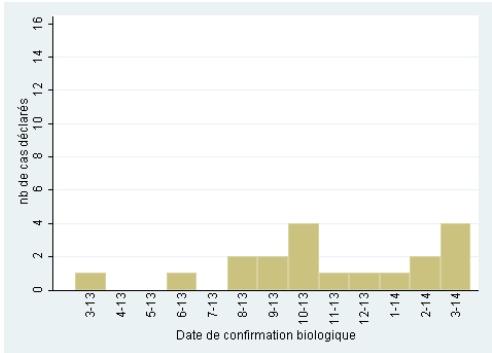
Nombre mensuel de légionelloses déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 26/03/2014)



Hépatite A

| Figure 21 |

Nombre mensuel d'hépatites A déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 26/03/2014)



Synthèse des MDO par départements

| Tableau 5 |

Nombre de MDO déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées au cours de l'année et du mois en cours (données provisoires au 26/03/2014)

Dept	Rougeole		Tiac		IIM		Légio		Hépatite A	
	Total 2014	Mois en cours (3-2014)	Total 2014	Mois en cours (3-2014)	Total 2014	Mois en cours (3-2014)	Total 2014	Mois en cours (3-2014)	Total 2014	Mois en cours (3-2014)
9	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0
12	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
31	1	0	5	0	5	1	3	0	4	3
32	0	0	0	0	1	0	2	2	0	0
46	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
65	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
81	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0
82	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Région	1	0	6	0	7	1	8	4	7	4

Directeur de la publication
Dr Françoise Weber, Directrice Générale de l'InVS

Rédacteur en chef
Damien Mouly, *responsable de la Cire Midi-Pyrénées*

Comité de rédaction
Dr Anne Guinard
Nicolas Sauthier
Jérôme Pouey
Cécile Durand
Matthieu Wargny
Damien Mouly

Diffusion
Cire 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

www.invs.sante.fr
Rubrique régions et territoires