

## | Fait marquant de la Cire Midi-Pyrénées |

**Système d'alerte canicule et santé : fin de la veille saisonnière**

Le niveau de veille saisonnière a été levé le 31 août. Il s'agit donc du dernier bulletin de la saison présentant les indicateurs Sacs. Cette saison estivale a été marquée par une vague de chaleur entre le 16 et le 22 août ayant conduit 5 départements de Midi-Pyrénées à déclencher le niveau Mlse en Garde et Alerte (Lot, Gers, Haute-Garonne, Tam et Tam et Garonne). Les tensions hospitalières et la situation dans les établissements médico-sociaux ont été suivies par l'ARS et les indicateurs d'impact sanitaire ont été analysés par la Cire. Une synthèse de la veille saisonnière 2012 est faite en page 9.

**Alerte salmonellose : rappel de fromage « Saint-Nectaire »**

Un rappel de Fromage fermier au lait cru « Saint Nectaire. » est réalisé suite à un problème de contamination par des salmonelles. Le produit concerné a été commercialisé entre le 10 août et le 5 septembre 2012 à la ferme (63610 Besse), dans les magasins de vente au détail (fromagers) et dans des supermarchés (produits emballés portant l'étiquette N°: 63 417001). A ce jour des cas ont été rapportés en Auvergne et en Bretagne mais il est possible que des cas surviennent dans d'autres régions. Dans ce contexte, nous rappelons l'importance de signaler rapidement les foyers de toxi-infection alimentaire collectives à l'ARS. Pour en savoir plus : <http://alimentation.gouv.fr/alerte-produits> - N°: 0 800 00 17 80.

## | Actualités internationales |

**Epidémie de légionellose au Canada**

Depuis fin juillet, une épidémie de légionellose sévit dans le centre ville de Québec au Canada. Les autorités dénombrent 173 cas et 11 décès. L'hypothèse la plus probable serait une contamination par les tours aero-réfrigérantes mal entretenues. Néanmoins, dans la semaine du 20 août, une inspection et désinfection de 99 tours a été réalisée. La source probable de contamination reste inconnue et tous les moyens sont mis en oeuvre pour l'identifier. Une étude cas-témoins est en cours. Le risque pour les touristes français qui se rendent au Québec ne peut être exclu.

**Syndrome pulmonaire à Hantavirus aux Etats-Unis**

Au 4 septembre 2012, les autorités de Californie rapportent 6 cas confirmés (dont 2 décès) de syndrome pulmonaire à Hantavirus (SPH) depuis juin 2012. Il s'agit de 6 touristes américains ayant résidé à Curry Village dans le parc national de Yosemite (Californie). En raison de la période de transmission du virus (printemps-automne) et de l'attrait touristique de ce lieu, une attention particulière doit être portée aux visiteurs en direction ou au retour de ces zones. Les personnes les plus à risque sont les personnes qui ont séjourné à Curry Village au parc national Yosemite entre le 10 juin et le 21 août 2012. Les personnes qui n'ont pas séjourné à Curry Village mais qui ont visité le parc national de Yosemite entre le 10 juin et le 21 août 2012 présentent un risque beaucoup plus faible mais qui ne peut être exclu. (<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Zoonoses/Hantavirus/Donnees-epidemiologiques>)

## | 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 légère diminution par rapport à la semaine précédente pour toutes les classes d'âge.

**Activité SOS Médecins 31** ..... Page 3

Données indisponibles

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

On note une très légère augmentation des indicateurs en médecine hospitalière.

**Rougeole** ..... Page 6

Le nombre de cas est stable voire en diminution depuis le pic observé en semaine 27.

**Hépatite A, Légionellose, Méningite, Tiac** ..... Page 8

Au final en août, aucun cas d'infection invasive à méningocoque, 1 de légionellose, 3 d'hépatite A et 5 foyers de TIAC.

**Sacs - Pathologies en lien avec la chaleur** ..... Page 9

Les pathologies liées à la chaleur observées aux urgences sont en diminution. Les autres indicateurs ne dépassent pas durablement les seuils sanitaires établis.

## | En savoir plus |

**Données disponibles** : Les données du réseau Oscour® et de SOS Médecins 31 sont exhaustives pour la semaine précédente (semaine 35). Les données des maladies à déclaration obligatoire sont provisoires.

**Méthodes** : [http://www.invs.sante.fr/regions/midi-pyrenees/pe\\_midi-pyrenees\\_partenaires\\_et\\_methodes\\_130111.pdf](http://www.invs.sante.fr/regions/midi-pyrenees/pe_midi-pyrenees_partenaires_et_methodes_130111.pdf).

## | 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 et pédiatrique est stable.

### Actualités régionales

Pour la semaine 35, 20 établissements participaient en Midi-Pyrénées à la remontée de données administratives des passages aux urgences via le réseau Oscour®, soit l'équivalent de 8530 passages (environ 67% des passages observés sur la région). Parmi ces établissements, 18 ont transmis des données médicales de passages, soit 6373 passages pouvant faire l'objet de la création d'indicateurs syndromiques, soit 50% du nombre total de passages en services d'urgence observés sur la région.

Le nombre total de passages observé via le réseau Oscour® en Midi-Pyrénées est en légère diminution par rapport à la semaine précédente (-12%) sur toutes les classes d'âge.

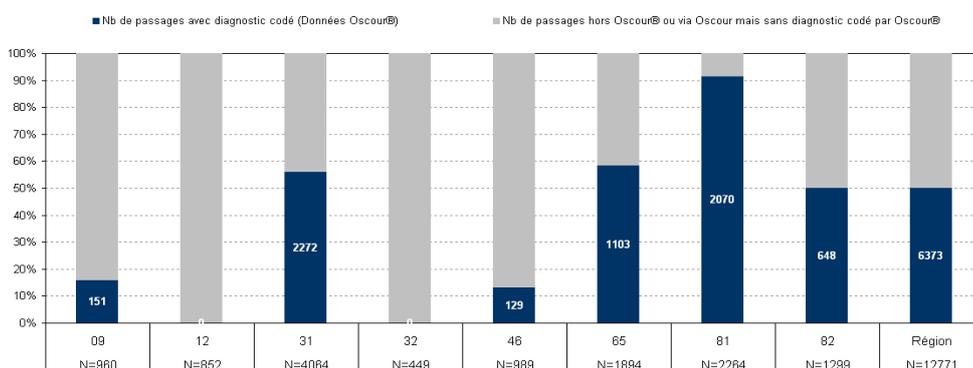
| Tableau 1 |

Nombre de passages et pourcentage de diagnostics codés dans les services d'urgence du réseau Oscour® en Semaine 35 (du 27/08/2012 au 02/09/2012)

Départements	Etablissements participants à Oscour®	Nb total de passages	% de diagnostics codés
Ariège	CH Intercommunal du Val d'Ariège	563	0,00%
	CH Ariège-Couserans	165	91,52%
Haute-Garonne	Hopital de Purpan - CHU de Toulouse	1111	51,85%
	Hopital de Rangueil - CHU de Toulouse	635	96,69%
	Hopital des Enfants - CHU de Toulouse	605	99,83%
	Hopital Joseph Ducuing	256	97,66%
	CH de St Gaudens	314	72,61%
Lot	CH de Cahors (J. Rougier)	376	0,00%
	CH de Gourdon	129	100,00%
Hautes-Pyrénées	CH de Tarbes (CH de Bigorre)	563	57,90%
	CH de Lourdes	368	100,00%
	CH de Bagnères de Bigorre	180	98,89%
	Hôpitaux de Lannemezan	231	100,00%
Tarn	CH de Albi	577	97,92%
	CH de Castres	709	99,29%
	CH de Lavaur	334	96,71%
	Polyclinique du Sidobre	261	95,40%
	CMC Claude Bernard	232	98,71%
Tarn-et-Garonne	CH Montauban	589	69,78%
	CH de Moissac	332	71,39%
<b>TOTAL Région</b>		<b>8530</b>	<b>74,71%</b>

| Figure 1 |

Représentativité du réseau Oscour® en Midi-Pyrénées en Semaine 35 (du 27/08/2012 au 02/09/2012)

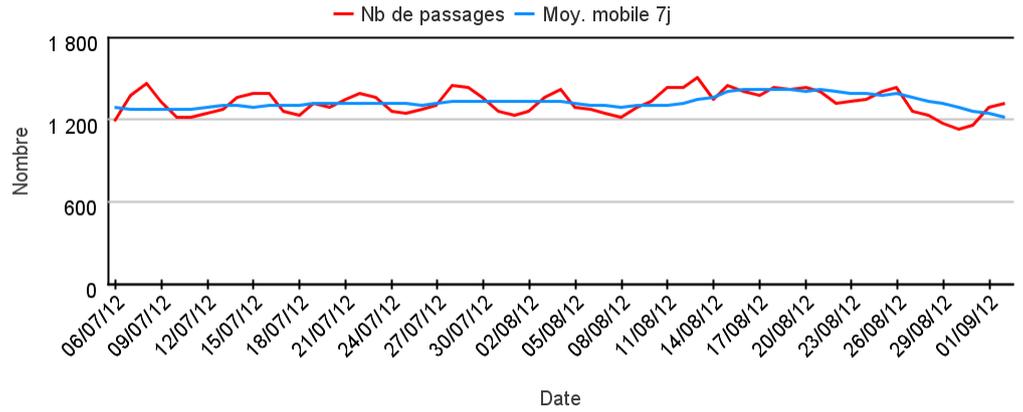


**Semaine 35 (du 27/08/2012 au 02/09/2012)**

**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**

En raison de l'interruption nationale de transmission des données de la part de SOS Médecins, pour une durée indéterminée, les données ne peuvent être présentées pour la semaine du 27 août au 2 septembre.

### 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 109 cas pour 100 000 habitants, en-dessous du seuil épidémique (182 cas pour 100 000 habitants).

### Actualités régionales

En raison de l'interruption nationale de transmission des données de la part de SOS Médecins, pour une durée indéterminée, les données ne peuvent être présentées pour la semaine du 27 août au 2 septembre.

# 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 passages pour gastroentérite est stable pour toutes les classes d'âge, et reste basse à cette période comme les années précédentes.

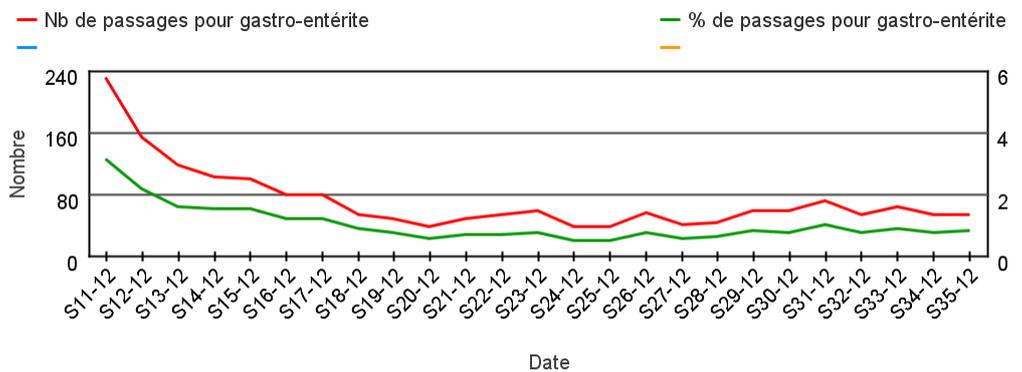
### Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant **au réseau Oscour®**, l'indicateur est en très légère augmentation au niveau régional avec 55 passages pour gastro-entérite soit 0,9 % des passages avec un diagnostic codé.

Cette tendance concerne essentiellement les Hautes-Pyrénées et le Tarn et les 15-64 ans.

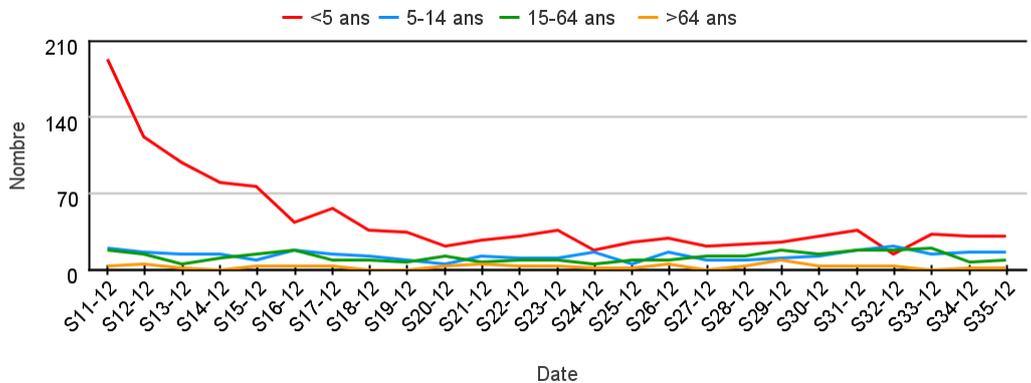
| Figure 6 |

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 34		Semaine 35		Evolution du % entre les semaines 34 et 35
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	0	0,0 %	0	0,0 %	
Aveyron	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Haute-Garonne	37	1,4 %	33	1,5 %	➔
Gers	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Lot	0	0,0 %	0	0,0 %	
Hautes-Pyrénées	8	0,6 %	14	1,3 %	⬆
Tarn	3	0,1 %	7	0,3 %	⬆
Tarn-et-Garonne	2	0,4 %	1	0,2 %	non interprétable
Midi-Pyrénées	50	0,8 %	55	0,9 %	⬆

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

## Données régionales

## Actualités nationales

Depuis le 1er janvier 2008, près 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 entre mars et mai contrairement aux années précédentes. De janvier à juillet 2012, 728 cas ont été notifiés (dont 3 encéphalites et 28 pneumopathies graves, aucun décès). Le virus continue toutefois à circuler avec les incidences les plus élevées observées dans le Sud-Ouest.

En semaine 35, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, le nombre de passages aux urgences pour rougeole est stable et reste à un niveau faible par rapport aux mois précédents.

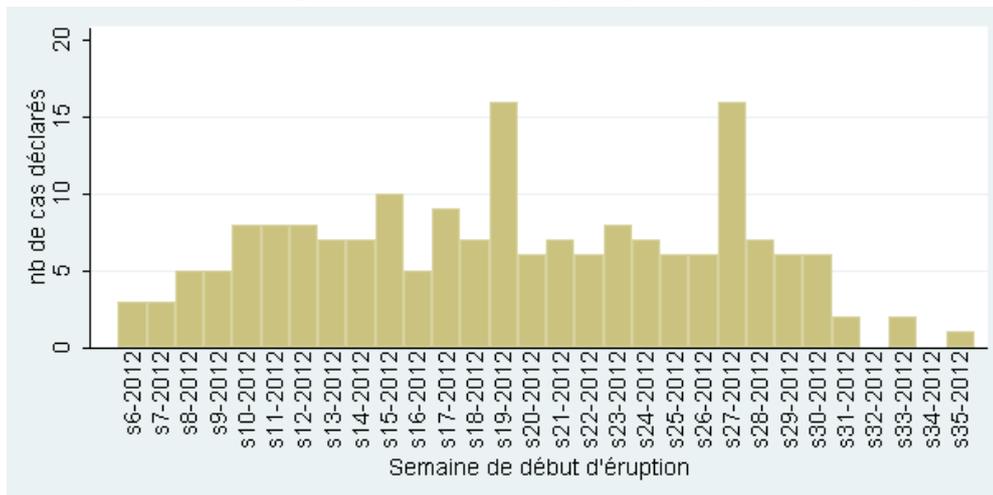
## Actualités régionales

Le nombre de cas de rougeole déclarés à l'**InVS** pour la région Midi-Pyrénées est stable voire en diminution depuis le pic observé en semaine 27 (données récentes incomplètes).

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

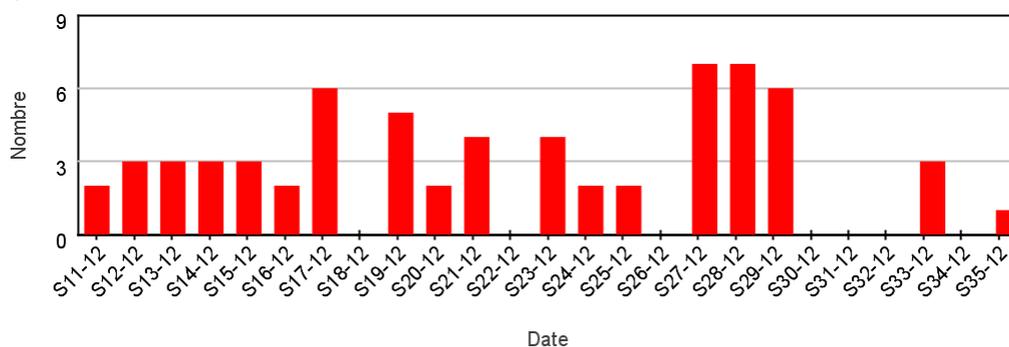
| Figure 8 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole déclarés à l'nVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 07/09/2012)



| Figure 10 |

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



## Maladies à déclaration obligatoire

## Rougeole

## Tendances à retenir

(en libéral et hospitalier)

## France métropolitaine



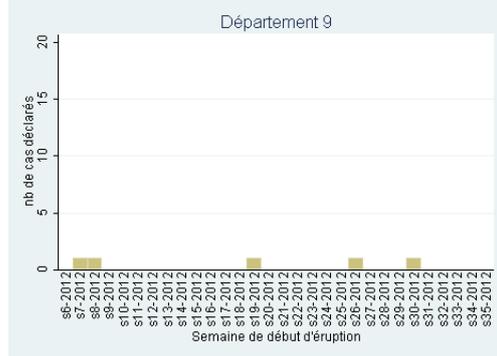
## Région Midi-Pyrénées



Données départementales

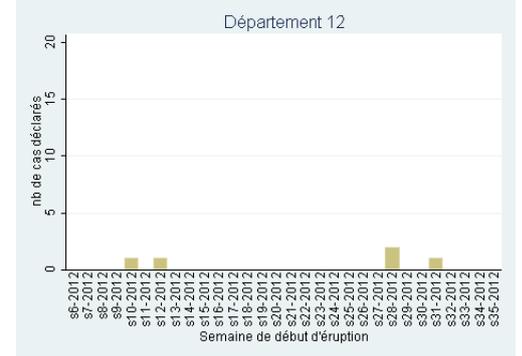
| Figure 11 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole déclarés à l'InVS en Ariège (données provisoires au 07/09/2012)



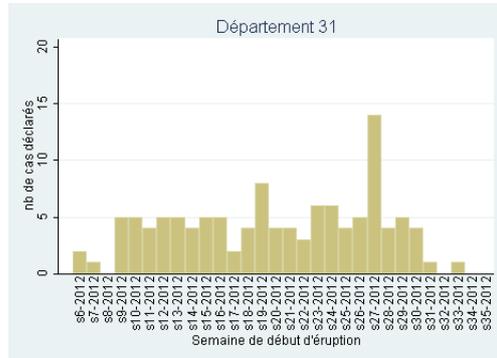
| Figure 12 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole déclarés à l'InVS en Aveyron (données provisoires au 07/09/2012)



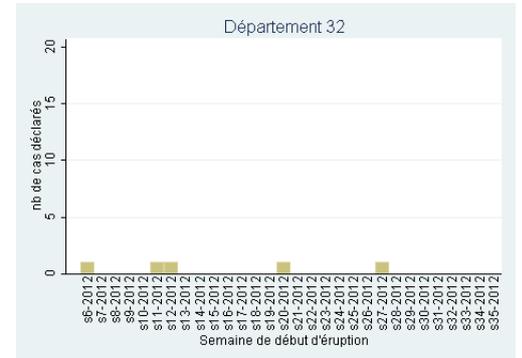
| Figure 13 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole déclarés à l'InVS en Haute-Garonne (données provisoires au 07/09/2012)



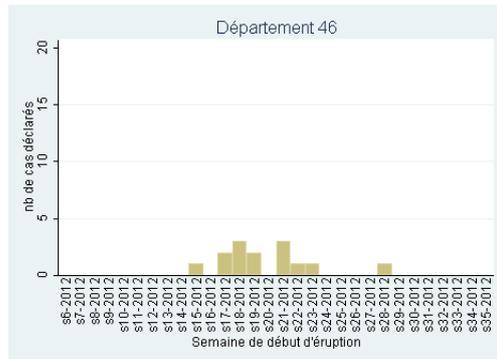
| Figure 14 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole déclarés à l'InVS dans le Gers (données provisoires au 07/09/2012)



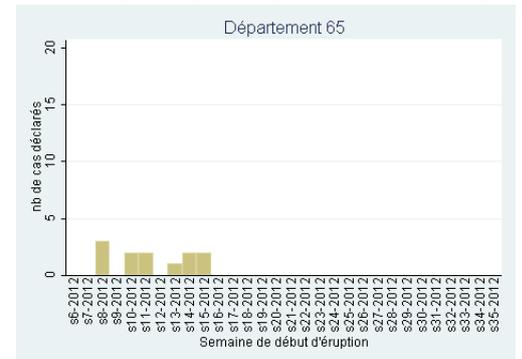
| Figure 15 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole déclarés à l'InVS dans le Lot (données provisoires au 07/09/2012)



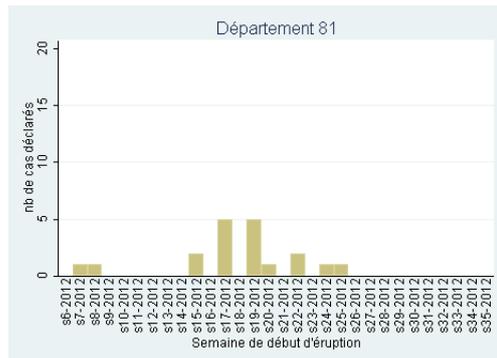
| Figure 16 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole déclarés à l'InVS en Hautes-Pyrénées (données provisoires au 07/09/2012)



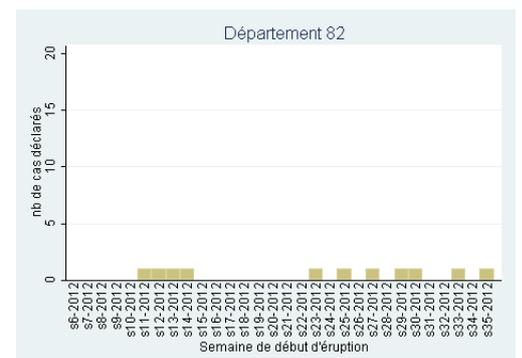
| Figure 17 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole déclarés à l'InVS dans le Tarn (données provisoires au 07/09/2012)



| Figure 18 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole déclarés à l'InVS dans le Tarn-et-Garonne (données provisoires au 07/09/2012)

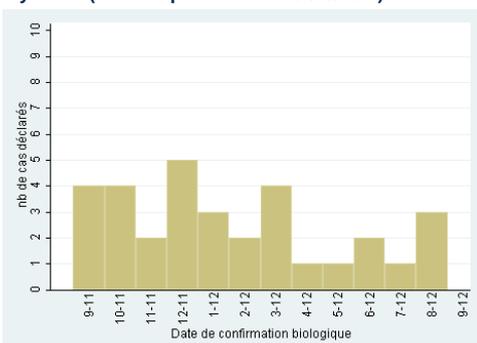


## Autres maladies à déclaration obligatoire

## Hépatite A

| Figure 19 |

Nombre mensuel d'hépatites A déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 07/09/2012)



| Tableau 3 |

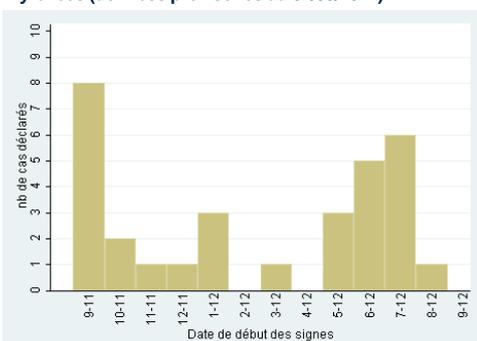
Evolution du nombre d'hépatites A déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 07/09/2012)

Departement	Total 2012	Mois precedent (8-2012)	Mois en cours (9-2012)
9	2	0	0
12	1	0	0
31	7	2	0
32	2	0	0
46	0	0	0
65	1	0	0
81	4	1	0
82	0	0	0
<b>Total</b>	<b>17</b>	<b>3</b>	<b>0</b>

## Légionellose

| Figure 20 |

Nombre mensuel de légionelloses déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 07/09/2012)



| Tableau 4 |

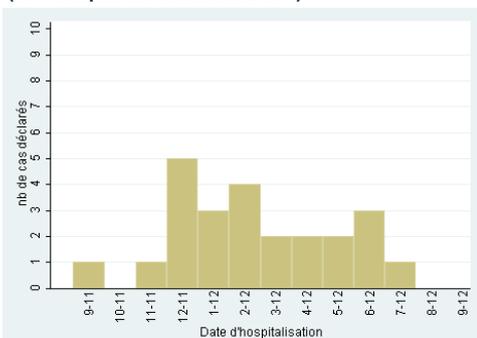
Evolution du nombre de légionelloses déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 07/09/2012)

Departement	Total 2012	Mois precedent (8-2012)	Mois en cours (9-2012)
9	1	0	0
12	0	0	0
31	3	0	0
32	2	0	0
46	2	0	0
65	5	1	0
81	4	0	0
82	2	0	0
<b>Total</b>	<b>19</b>	<b>1</b>	<b>0</b>

## Infections invasives à méningocoques (IIM)

| Figure 21 |

Nombre mensuel d'IIM déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 07/09/2012)



| Tableau 5 |

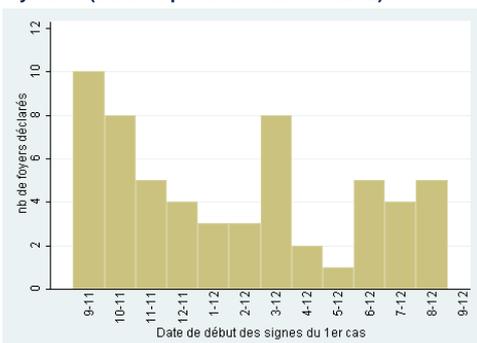
Evolution du nombre d'IIM déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 07/09/2012)

Departement	Total 2012	Mois precedent (8-2012)	Mois en cours (9-2012)
9	3	0	0
12	0	0	0
31	7	0	0
32	3	0	0
46	1	0	0
65	2	0	0
81	1	0	0
82	0	0	0
<b>Total</b>	<b>17</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

## Toxi-infections alimentaires collectives (Tiac)

| Figure 22 |

Nombre mensuel de foyers de Tiac déclarés à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 07/09/2012)



| Tableau 6 |

Evolution du nombre de foyers de Tiac déclarés à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 07/09/2012)

Departement	Total 2012	Mois precedent (8-2012)	Mois en cours (9-2012)
9	1	0	0
12	5	1	0
31	17	2	0
32	2	0	0
46	3	1	0
65	1	0	0
81	2	1	0
82	0	0	0
<b>Total</b>	<b>31</b>	<b>5</b>	<b>0</b>

# Système Alerte Canicule et Santé

## Tendances à retenir

### France métropolitaine



### Région Midi-Pyrénées



## Semaine 35 (du 27/08/2012 au 02/09/2012)

### Système Alerte Canicule et Santé - Pathologies en lien avec la chaleur

#### Actualités nationales

La veille saisonnière a pris fin le 31 août.

Pour la semaine 35, dans les services d'urgence participant au réseau Oscour®, l'indicateur chaleur est en nette baisse (-54% tous âges confondus), et ce pour toutes les classes d'âge, en adéquation avec les années antérieures.

#### Actualités régionales

En semaine 35 pour les services d'urgences du **réseau Oscour®**, encore quelques cas de pathologies liées à la chaleur mais en diminution par rapport à la semaine précédente. Concernant les autres indicateurs, aucun dépassement prolongé des seuils sanitaires établis.

#### Synthèse de la veille saisonnière 2012 :

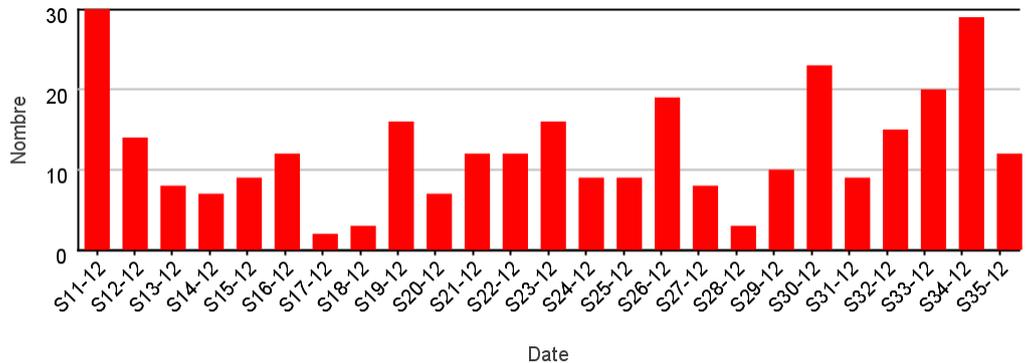
Cette saison estivale a été marquée par une vague de chaleur entre le 16 et le 22 août ayant conduit 5 départements de Midi-Pyrénées à déclencher le niveau Mlse en Garde et Alerte (Lot, Gers, Haute-Garonne, Tam et Garonne). Les tensions hospitalières et la situation dans les établissements médico-sociaux ont été suivies par l'ARS et les indicateurs d'impact sanitaire ont été analysés par la Cire.

Durant cette période d'alerte de 6 à 7 jours, aucun établissement de soin n'a eu recours à un plan blanc ni ne s'est trouvé en tension. Les plans bleus des établissements médico-sociaux ont été activés et semblent avoir produit les effets attendus.

S'agissant de l'évaluation de l'impact sanitaire, une augmentation du nombre de passages aux urgences pour des pathologies en lien avec la chaleur (ex : déshydratation) a été observée, en particulier à partir du 20 août, chez les personnes de plus de 75 ans sans toutefois être alarmant. Cette augmentation s'est poursuivie jusqu'à la semaine du 27 août, soit plusieurs jours après la levée du niveau MIGA. Une suractivité ponctuelle des SAMU a été enregistrée dans 2 départements (Haute-Garonne, Lot). S'agissant des données de mortalité, l'analyse des données n'indique pas de surmortalité pendant et après cette vague de chaleur à l'échelle de la région, mais les données sont encore incomplètes et le bilan définitif de cet épisode ne pourra être dressé qu'après plusieurs semaines. Ces constatations sont similaires à celles qui ont été faites pour les autres régions concernées par la vague de chaleur.

| Figure 24 |

Nombre hebdomadaire de passages pour diagnostic de pathologie potentiellement liée à la chaleur dans les services d'urgence Oscour® de Midi-Pyrénées, tous âges



| Tableau 8 |

Diagnoses de passage pour pathologies liées à la chaleur (détaillées, total sur les 6 départements représentés) observées via les services d'urgence du réseau Oscour® de Midi-Pyrénées, tous âges

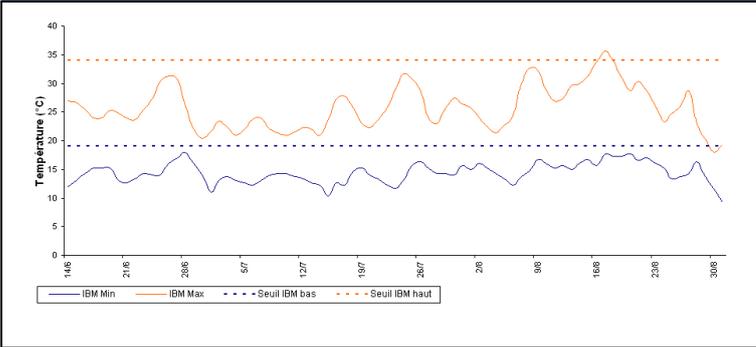
Diagnoses de passages	Semaine 35	Evolution dans les derniers jours					
		01/09	02/09	03/09	04/09	05/09	06/09
Hyperthermies et coups de chaleur	0	0	0	0	0	0	0
Déshydratations	6	0	1	2	0	0	0
Hyponatrémies	5	0	0	0	0	0	0
Pathologies liées à la chaleur	11 ↓	0	1	2	0	0	0

Départements :

- Ariège (09)
- Aveyron (12)
- Haute-Garonne (31)
- Gers (32)

Indicateurs Sacs 2012 : Département de l'Ariège (09) |

Figure 25 | - Indices Bio-Météorologiques -



Evolution des indicateurs hebdomadaires pour la semaine 35 (par rapport à la semaine 34)

- Mortalité \* : ..... ↑
- Affaires SAMU : ..... ↓
- Passages aux urgences \*\* :
  - Total : ..... →
  - Moins de 1 an : ..... ↑
  - Plus de 75 ans : ..... ↓
- Indicateurs Oscour® : . voir en page 9
- Hospitalisations : ..... ↓

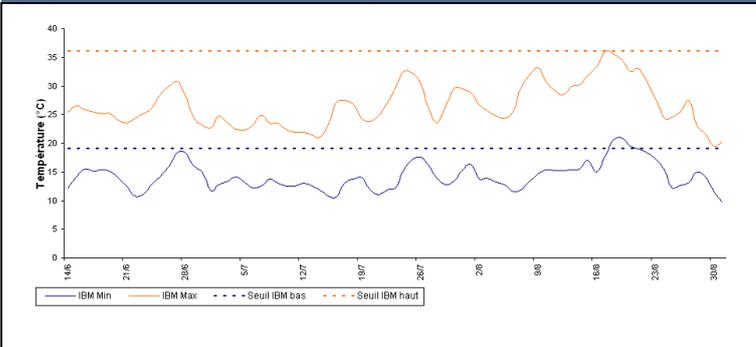
\* Commune de St Jean de Verges (Insee)  
 \*\* CH Intercommunal du Val d'Ariège (St Jean de Verges)

Commentaires :

Aucun indicateur ne dépasse les seuils sanitaires établis au cours de la semaine 35.

Indicateurs Sacs 2012 : Département de l'Aveyron (12) |

Figure 26 | - Indices Bio-Météorologiques -



Evolution des indicateurs hebdomadaires pour la semaine 35 (par rapport à la semaine 34)

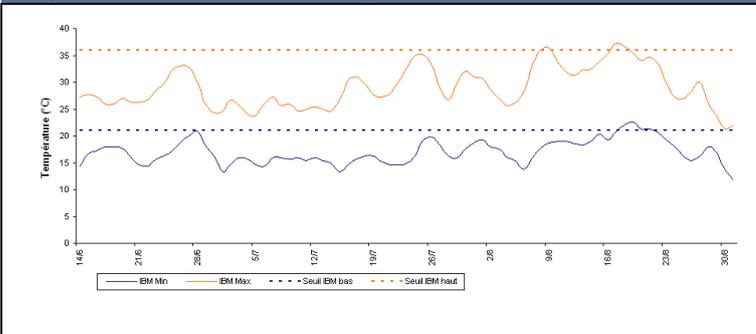
- Mortalité \* : ..... ↓
- Affaires SAMU : ..... ↓
- Passages aux urgences \*\* :
  - Total : ..... →
  - Moins de 1 an : ..... ↓
  - Plus de 75 ans : ..... ↑
- Indicateurs Oscour® : . voir en page 9
- Hospitalisations : ..... →

\* Commune de Rodez (Insee)  
 \*\* CH de Rodez

Augmentation ponctuelle des passages des plus de 75 ans les 30 et 31 aout au CH de Rodez.

Indicateurs Sacs 2012 : Département de la Haute-Garonne (31) |

Figure 27 | - Indices Bio-Météorologiques -



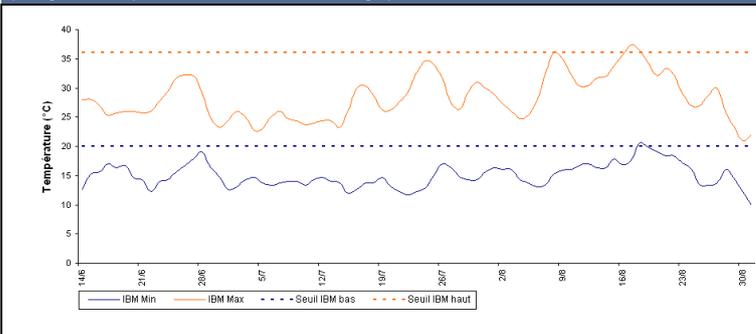
Evolution des indicateurs hebdomadaires pour la semaine 35 (par rapport à la semaine 34)

- Mortalité \* : ..... ↓
- Affaires SAMU : ..... ↓
- Passages aux urgences \*\* :
  - Total : ..... →
  - Moins de 1 an : ..... ↓
  - Plus de 75 ans : ..... ↓
- Indicateurs Oscour® : . voir en page 9
- Hospitalisations : ..... →

Aucun indicateur ne dépasse les seuils sanitaires établis au cours de la semaine 35.

Indicateurs Sacs 2012 : Département du Gers (32) |

Figure 28 | - Indices Bio-Météorologiques -



Evolution des indicateurs hebdomadaires pour la semaine 35 (par rapport à la semaine 34)

- Mortalité \* : ..... →
- Affaires SAMU : ..... →
- Passages aux urgences \*\* :
  - Total : ..... →
  - Moins de 1 an : ..... ↓
  - Plus de 75 ans : ..... ↑
- Indicateurs Oscour® : . voir en page 9
- Hospitalisations : ..... →

Aucun indicateur ne dépasse les seuils sanitaires établis au cours de la semaine 35.

# Indicateurs Sacs 2012

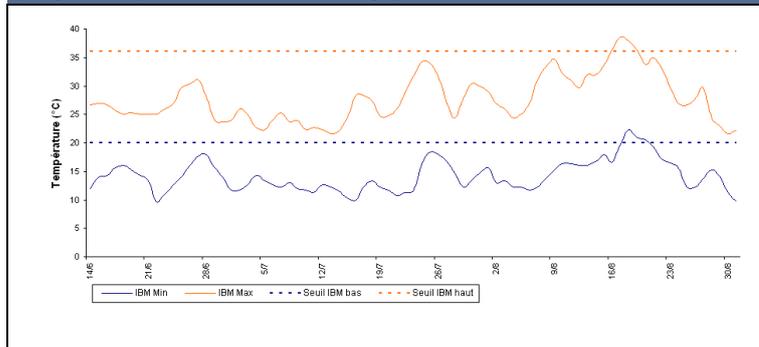
## Départements :

- Tarn (81)
- Tarn-et-Garonne (82)
- Lot (46)
- Hautes-Pyrénées (65)

## Semaine 35 (du 27/08/2012 au 02/09/2012)

### Indicateurs Sacs 2012 : Département du Lot (46) |

Figure 29 | - Indices Bio-Météorologiques -



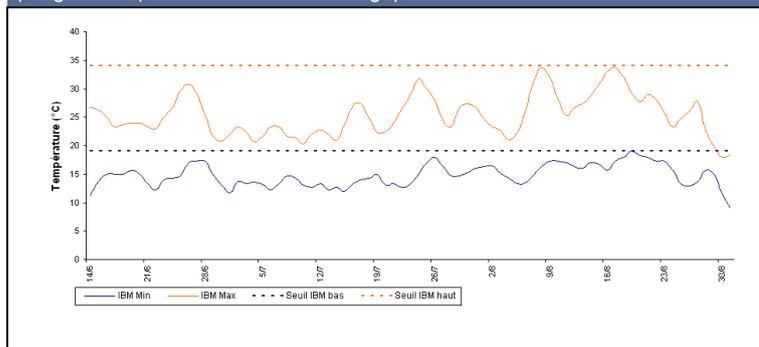
Aucun indicateur ne dépasse les seuils sanitaires établis au cours de la semaine 35.

### Evolution des indicateurs hebdomadaires pour la semaine 35 (par rapport à la semaine 34)

- Mortalité \* : ..... ↘
- Affaires SAMU : ..... ↘
- Passages aux urgences \*\* : ..... ↘
- Total : ..... ↘
- Moins de 1 an : ..... ↗
- Plus de 75 ans : ..... →
- Indicateurs Oscour@ : .. voir en page 9
- Hospitalisations : ..... ↘

### Indicateurs Sacs 2012 : Département des Hautes-Pyrénées (65) |

Figure 30 | - Indices Bio-Météorologiques -



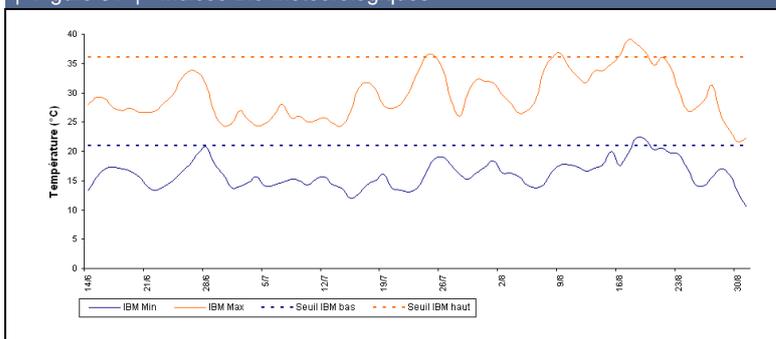
Augmentation ponctuelle du nombre de décès en semaine 35.

### Evolution des indicateurs hebdomadaires pour la semaine 35 (par rapport à la semaine 34)

- Mortalité \* : ..... ↗
- Affaires SAMU : ..... ↘
- Passages aux urgences \*\* : ..... ↘
- Total : ..... ↘
- Moins de 1 an : ..... →
- Plus de 75 ans : ..... →
- Indicateurs Oscour@ : .. voir en page 9
- Hospitalisations : ..... →

### Indicateurs Sacs 2012 : Département du Tarn (81) |

Figure 31 | - Indices Bio-Météorologiques -



Aucun indicateur ne dépasse les seuils sanitaires établis au cours de la semaine 35.

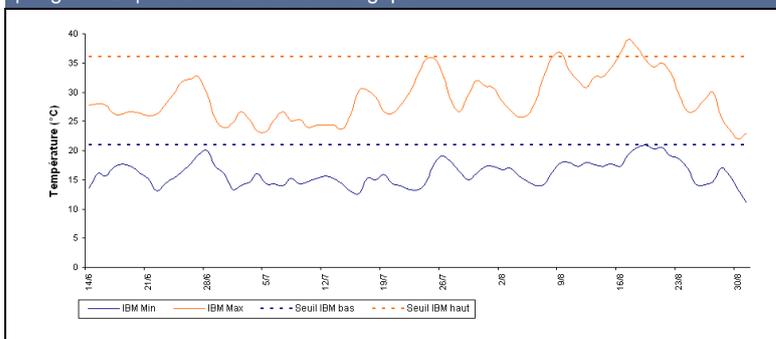
### Evolution des indicateurs hebdomadaires pour la semaine 35 (par rapport à la semaine 34)

- Mortalité \* : ..... ↗
- Affaires SAMU : ..... →
- Passages aux urgences \*\* : ..... →
- Total : ..... →
- Moins de 1 an : ..... →
- Plus de 75 ans : ..... ↗
- Indicateurs Oscour@ : .. voir en page 9
- Hospitalisations : ..... →

\* Commune d'Albi (Insee)  
\*\* CH d'Albi

### Indicateurs Sacs 2012 : Département du Tarn-et-Garonne (82) |

Figure 32 | - Indices Bio-Météorologiques -



Aucun indicateur ne dépasse les seuils sanitaires établis au cours de la semaine 35.

### Evolution des indicateurs hebdomadaires pour la semaine 35 (par rapport à la semaine 34)

- Mortalité \* : ..... ↘
- Affaires SAMU : ..... →
- Passages aux urgences \*\* : ..... →
- Total : ..... →
- Moins de 1 an : ..... ↘
- Plus de 75 ans : ..... ↘
- Indicateurs Oscour@ : .. voir en page 9
- Hospitalisations : ..... ↗

\* Commune de Montauban (Insee)  
\*\* CH de Montauban

### 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
- Maud Ginsbourger  
Epidémiologiste stagiaire Profet

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