

Surveillance sanitaire en Midi-Pyrénées

Point hebdomadaire n°485

Semaine 42 (du 12/10/2015 au 18/10/2015)

| Fait marquant de la Cire Midi-Pyrénées |

BEH Grippe 2014-2015 : une épidémie de forte intensité

L'InVS a publié le 13 octobre 2015 le numéro 32-33 du Bulletin épidémiologique hebdomadaire (BEH) consacré au bilan de l'épidémie de grippe de la saison hivernale (2014-2015) et sa gravité (accessible ici : <http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/BEH-Bulletin-epidemiologique-hebdomadaire/Archives/2015/BEH-n-32-33-2015>). Ce BEH s'articule autour de 5 articles :

- La grippe est l'infection épidémique qui tue, chaque année, le plus de personnes en France ;
- Surveillance de la grippe en France métropolitaine, saison 2014-2015 ;
- Surveillance virologique de la grippe : saison 2014-2015 ;
- La surveillance des épidémies de grippe à un niveau régional. Exemple de l'épidémie de l'hiver 2014-2015 dans les Pays de la Loire, France ;
- Impact de la vaccination contre la grippe saisonnière sur la mortalité des personnes âgées en France, de novembre 2000 à avril 2009.

« Ce bilan présenté par le BEH est une bonne synthèse de l'épidémie de grippe 2014-2015. Il faut en tenir compte pour la prochaine saison hivernale. **En matière de prévention, il convient de promouvoir la vaccination antigrippale et la mise en place de mesures barrières afin de limiter les transmissions. En matière de surveillance, il s'agit de développer les travaux de dimension régionale, plus proches du terrain, et de promouvoir la certification électronique des décès, afin de limiter au maximum les retards à la déclaration et bénéficier plus rapidement des données sur les causes de décès, ce qui contribuera à évaluer de manière réactive la gravité de l'épidémie.** »

F. Bourdillon. Editorial. La grippe est l'infection épidémique qui tue, chaque année, le plus de personnes en France. Bull. Epidémiol. Hebd. 2015;(32-33):592-3. http://www.invs.sante.fr/beh/2015/32-33/2015_32-33_0.html

| 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 était stable.	
Activité SOS Médecins 31	Page 3
Le nombre total d'interventions observé via SOS Médecins 31 était stable.	
Gastro-entérite et diarrhées aiguës	Page 4
Les indicateurs étaient stables en médecine hospitalière chez les plus de 15 ans et en diminution chez les moins de 15 ans. En médecine libérale, les indicateurs étaient en diminution.	
Syndrômes grippaux	Page 6
Les indicateurs étaient stables.	
Bronchiolite	Page 8
Les indicateurs étaient stables par rapport à la semaine passée mais en augmentation constante depuis 5 semaines.	
Rougeole, Hépatite A, Légionellose, Méningite, Tiac	Page 9
Sur les 4 dernières semaines, 4 cas d'infection invasive à méningocoque, 4 cas de légionellose, 6 cas d'hépatite A, 5 foyers de TIAC, aucun cas de rougeole.	
Surveillance chikungunya et dengue en Haute-Garonne	Page 10
Depuis le dernier Point Epidémiologique, 5 nouveaux signalements de cas suspects ont été enregistrés dont 1 en semaine 42.	

| Point Focal de l'Agence Régionale de Santé de Midi-Pyrénées |



Signaler,
alerter, déclarer

à la **CVAGS** Cellule de Veille d'Alerte et de Gestion Sanitaire,
point d'entrée unique de l'ARS Midi-Pyrénées

N° Indigo observation

0 820 226 101

N° réservé aux professionnels de santé
et aux établissements

ars31-alerte@ars.sante.fr

fax 05 34 30 25 86

24h/24 - 7j/7

| En savoir plus |

Données disponibles : les données du réseau Oscour® et de SOS Médecins 31 sont exhaustives pour la semaine précédente (semaine 42). Les données de mortalité Insee concernent les 106 communes de la région disposant d'un service d'état civil informatisé (61,0% des décès enregistrés en région pour 2011) ; elles sont partiellement interprétables sur les 7 derniers jours et le taux d'exhaustivité augmente avec l'antériorité de la date du décès. Les données des maladies à déclaration obligatoire (MDO) sont provisoires - **Partenaires et méthodes** : voir site Internet de l'InVS ([lien](#)).

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

Actualités nationales

Les nombres de passages aux urgences et d'hospitalisations étaient en baisse pour toutes les classes d'âge par rapport à la semaine précédente.

Actualités régionales

En Midi-Pyrénées et pour la semaine 42, 36 établissements participaient au réseau Oscour® soit 14616 passages. Sur la semaine 42, le CH de Gourdon (46) n'a pas transmis de données au réseau et les données de la Clinique de l'Ormeau n'étaient que partiellement disponibles. Parmi les établissements participants, 30 ont transmis des diagnostics de passages ce qui représentait 9923 passages soit 67,9% des passages transmis via le réseau Oscour® (tableau 1).

Le nombre total de passages observés tous âges confondus via le réseau Oscour® en Midi-Pyrénées était stable en semaine 42 par rapport à la semaine précédente (15457 à 14402 passages à hôpitaux constants) (tableau 1 et figure 1). Cette tendance était homogène dans les différentes classes d'âge (figure 2) et homogène dans les différents départements.

| Tableau 1 |

Nombre de passages et pourcentage de diagnostics codés dans les services d'urgence participants au réseau Oscour® en Midi-Pyrénées (du 12/10/2015 au 18/10/2015)

Départements	Etablissements participants à Oscour®	Nb total de passages en S42-15	% de diagnostics codés en S42-15	% d'évolution du nb de passages entre S41-15 et S42-15
Ariège	CH du Pays d'Olmes	104	0,0%	-
	CH Ariège Couserans	178	97,8%	-
	CH du Val d'Ariège	561	95,5%	-
	Total Ariège	843	84,2%	-4,1% - →
Aveyron	CH de Rodez	532	0,0%	-
	CH Millau	319	99,7%	-
	CH Villefranche de Rouergue	249	12,4%	-
	CH Decazeville	212	72,6%	-
	CH de St Afrique	148	79,1%	-
	Total Aveyron	1460	42,5%	-8,9% - →
Haute-Garonne	CH de St Gaudens	358	92,5%	-
	CHU - Hôpital Purpan	1289	93,0%	-
	CHU - Hôpital Rangueil	687	98,7%	-
	CHU - Hôpital des Enfants	947	99,7%	-
	Hôpital Joseph Ducuing	327	97,6%	-
	Clinique d'Occitanie	566	23,7%	-
	Clinique des Cèdres	379	0,0%	-
	Clinique de l'Union	479	61,8%	-
	Clinique Ambroise Paré	231	0,0%	-
	Clinique St Jean du Languedoc	387	51,9%	-
	Total Haute-Garonne	5650	72,6%	-6,8% - →
Gers	CH d'Auch	436	1,6%	-
	CH de Condom	117	99,1%	-
	Total Gers	553	22,2%	+1,8% - →
Lot	CH de Cahors	416	98,3%	-
	CH de Gourdon	0	0,0%	-
	CH Figeac	240	0,0%	-
	CH St Céré	120	100,0%	-
	Total Lot	776	68,2%	-1,4% - →
Hautes-Pyrénées	CH de Bagnères de Bigorre	145	34,5%	-
	CH de Bigorre	732	16,5%	-
	CH de Lannemezan	223	100,0%	-
	CH de Lourdes	350	100,0%	-
	Clinique de l'Ormeau	94	88,3%	-
	Total Hautes-Pyrénées	1544	53,6%	-17,3% - ↘
Tarn	Clinique Claude Bernard	360	96,4%	-
	CH d'Albi	628	93,9%	-
	CH de Castres	747	97,3%	-
	CH de Lavaur	376	74,5%	-
	Clinique du Sidobre	274	97,1%	-
	Total Tarn	2385	92,7%	-5,5% - →
Tarn-et-Garonne	CH de Moissac	316	75,3%	-
	CH de Montauban	719	78,4%	-
	Clinique du Pont de Chaume	370	0,0%	-
Total Tarn-et-Garonne	1405	57,1%	-1,5% - →	
Midi-Pyrénées	Total région	14616	67,9%	-6,8% - →

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

Méthode d'appréciation des tendances

Pour les bandeaux bleus :

Les tendances nationales et régionales sont appréciées en fonction de l'évolution de l'ensemble des indicateurs sur les 3 semaines précédentes

Pour les tableaux :

Pour l'indicateur,

si les effectifs de la semaine analysée et de la semaine précédente sont ≥ 30 , si le % de variation de l'indicateur entre la semaine analysée et la semaine précédente est :

$\geq +30\%$: ↑
 $\geq +15\%$ et $< +30\%$: ↗
 $\geq -15\%$ et $< -15\%$: →
 $> -30\%$ et $< -15\%$: ↘
 $\leq -30\%$: ↓

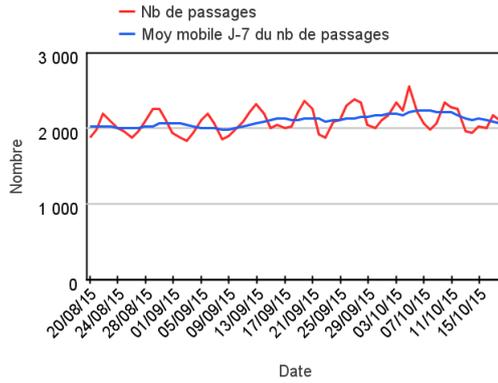
si les indicateurs de la semaine analysée et ceux de la semaine précédente sont < 30 et leur différence en valeur absolue est < 15 : →

Semaine 42 (du 12/10/2015 au 18/10/2015)

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

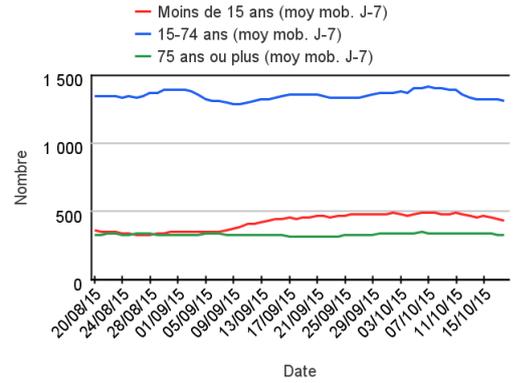
| Figure 1 |

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



| Figure 2 |

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



Activité de SOS Médecins 31

Actualités nationales

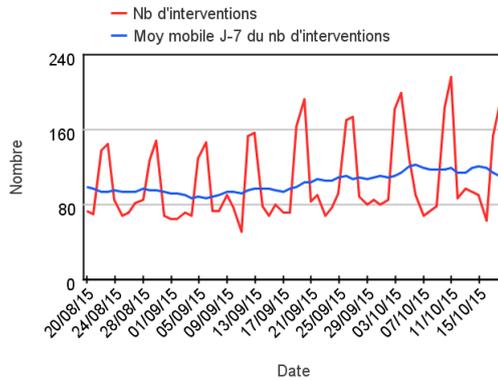
Au cours de la semaine écoulée, les consultations toutes causes confondues étaient stables dans toutes les classes d'âge hormis chez les enfants de moins de 2 ans où une légère hausse était constatée.

Actualités régionales

Pour la semaine 42, 763 interventions ont été réalisées par SOS Médecins 31 dont 742 (97,2%) disposant d'un diagnostic codé. Le nombre total d'interventions était stable en semaine 42 par rapport à la semaine précédente (832 interventions en semaine 41) (figure 3). Cette tendance était homogène dans les différentes classes d'âge (figure 4).

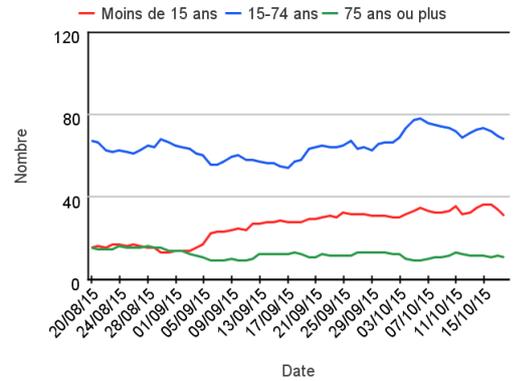
| Figure 3 |

Nombre d'interventions SOS Médecins 31, tous âges



| Figure 4 |

Nombre d'interventions SOS Médecins 31, par âge



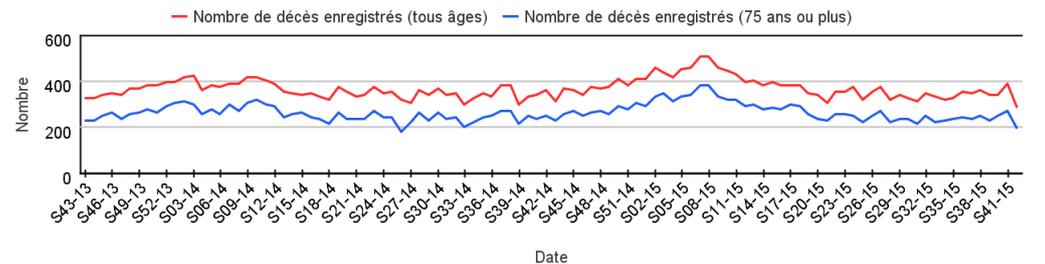
Données de mortalité Insee

Actualités régionales

Les données régionales de la mortalité Insee sont représentées pour la mortalité tous âges et les 75 ans et plus en figure 5.

| Figure 5 |

Nombre hebdomadaire de décès enregistrés par les services d'état civil informatisés de Midi-Pyrénées, tous âges et 75 ans et plus (données au 21/10/2015)



Actualités nationales

En médecine libérale, pour le **réseau Sentinelles**, le taux d'incidence des cas de diarrhée aiguë vus en consultation de médecine générale était estimé à 123 cas pour 100 000 habitants [IC95% : 104 - 142], en-dessous du seuil épidémique (204 cas pour 100 000 habitants).

Pour **SOS Médecins**, le nombre d'interventions avec un diagnostic de gastro-entérite était en légère augmentation (+3,1%).

Actualités régionales

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur était en diminution en semaine 42 par rapport à la semaine précédente avec 46 interventions (6,2% des interventions) contre 71 en semaine précédente (figure 6). Cette diminution était surtout observable chez les moins de 75 ans (figure 7).

Figure 6 |

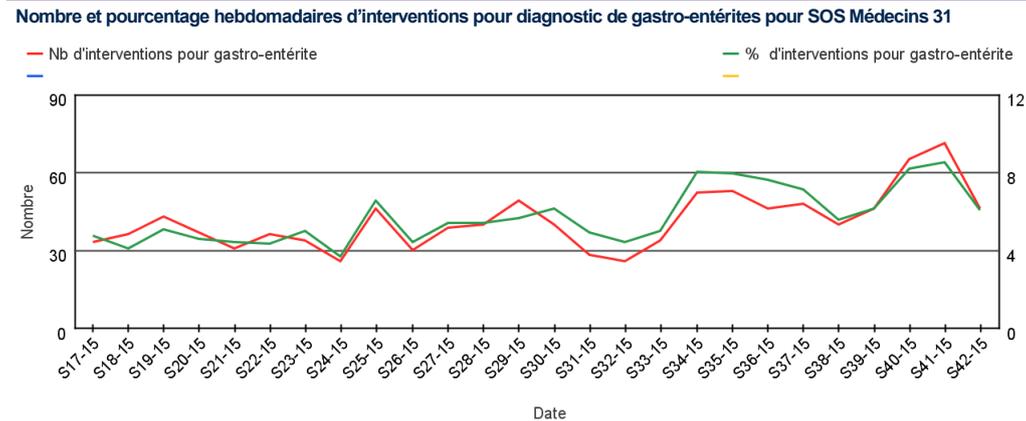
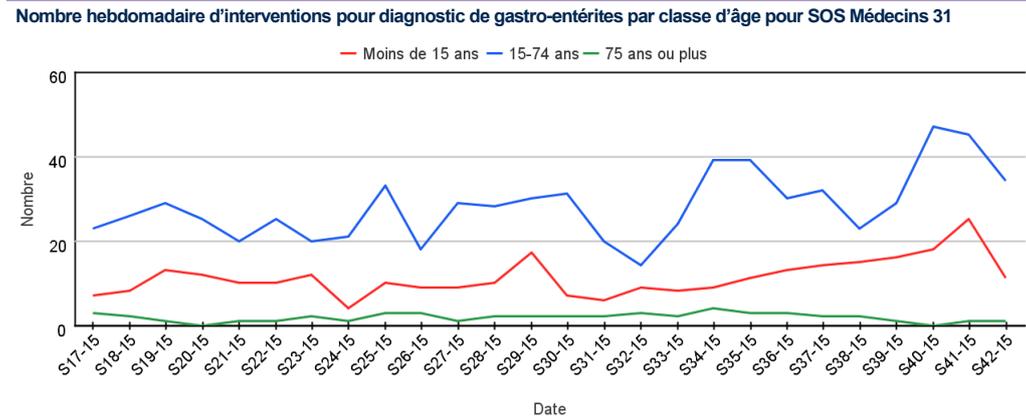


Figure 7 |



Gastro-entérites et Diarrhées aiguës

Médecine Libérale

Tendances à retenir (en libéral et hospitalier)

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



Actualités nationales

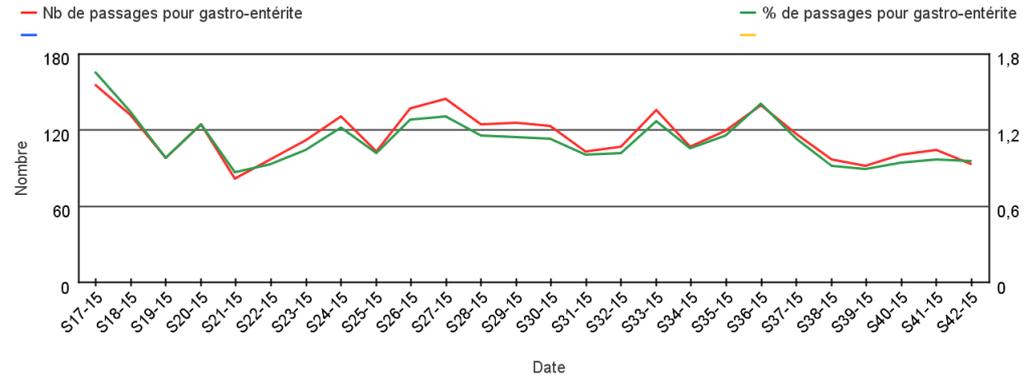
En milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, le nombre de passages aux urgences pour gastro-entérite était en hausse chez les adultes de plus de 75 ans (+49% soit +17 passages) et stables ou en diminution dans les autres classes d'âge. Les effectifs sont très proches de ceux des deux années précédentes.

Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur était stable au niveau régional en semaine 42 par rapport à la semaine précédente avec 93 passages (1% des passages) contre 104 en semaine précédente (figure 8). Cette tendance était globalement homogène sur les départements de la région sauf en Haute-Garonne où l'indicateur était en diminution (tableau 2). Une diminution de l'indicateur était également observable au plan régional chez les moins de 15 ans (figure 9).

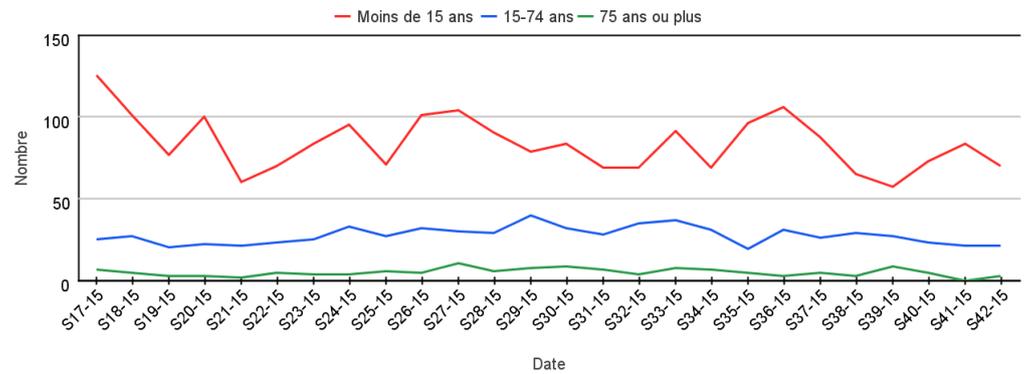
| Figure 8 |

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 9 |

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 41		Semaine 42		Evolution entre les semaines 41 et 42
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	3	0,4%	3	0,4%	
Aveyron	1	0,2%	1	0,2%	
Haute-Garonne	63	1,4%	47	1,1%	
Gers	0	0,0%	1	0,8%	
Lot	0	0,0%	3	0,7%	
Hautes-Pyrénées	8	0,8%	7	0,9%	
Tarn	22	0,9%	19	0,9%	
Tarn-et-Garonne	7	0,9%	12	1,5%	
Midi-Pyrénées	104	1,0%	93	1,0%	→

Syndromes grippaux - Médecine libérale - page 1/2

Actualités nationales

En médecine libérale, d'après le **Réseau Sentinelles**, le taux d'incidence des syndromes grippaux était de 35 cas pour 100 000 habitants [IC95% : 24 - 46], faible et en augmentation par rapport à la semaine précédente.

Pour **SOS Médecins**, les interventions avec un diagnostic de grippe/syndrome grippal représentaient 1% des consultations.

Actualités régionales

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur était stable en semaine 42 par rapport à la semaine précédente avec aucune intervention enregistrée pour ce diagnostic. Il se situait en dessous du seuil d'alarme statistique de détection de l'épidémie en région (figure 10). Cette tendance de l'indicateur était homogène dans les différentes classes d'âge (figure 12).

Figure 10

Pourcentages hebdomadaires d'interventions SOS Médecins 31 pour diagnostic de grippe et syndromes grippaux et seuil d'alarme statistique pour détection de l'épidémie en région

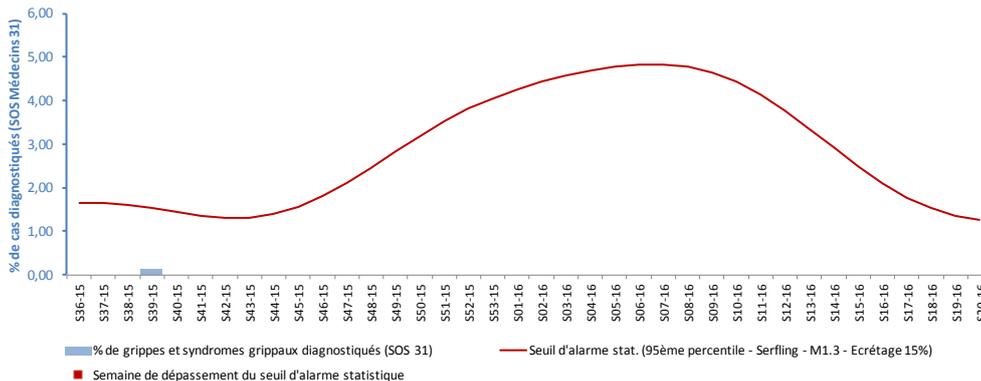
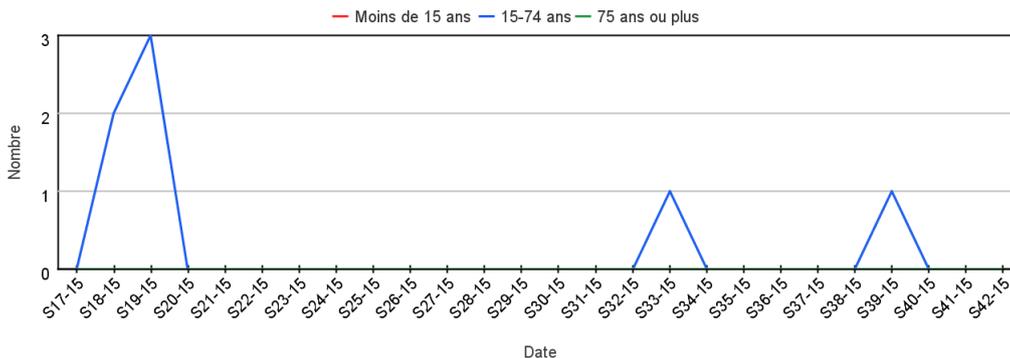


Figure 11

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



Syndromes grippaux - Médecine hospitalière

Actualités nationales

En milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, 235 passages aux urgences pour grippe ont été observés dont 9 hospitalisations.

Concernant la **surveillance virologique**, et depuis la semaine 40, parmi 3540 prélèvements hospitaliers (Rénal), 24 virus grippaux de type A ont été identifiés (1 A(H3N2), 2 A(H1N1)pdm09 et 21 A non sous-typés), ainsi que 2 virus de type B. Les 42 prélèvements réalisés en médecine ambulatoire étaient négatifs.

Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur était stable au niveau régional en semaine 42 par rapport à la semaine précédente avec 14 passages (contre 7 en semaine précédente) soit 0,1% des passages. Il se situait en dessous du seuil d'alarme statistique de détection de l'épidémie en région (figure 12).

Cette tendance de l'indicateur était homogène sur les départements de la région (tableau 3) et concernait toutes les classes d'âge (figure 13).

Syndromes
GrippauxMédecine
Libérale-
Médecine
HospitalièreTendances à retenir
(en libéral et hospitalier)

France métropolitaine

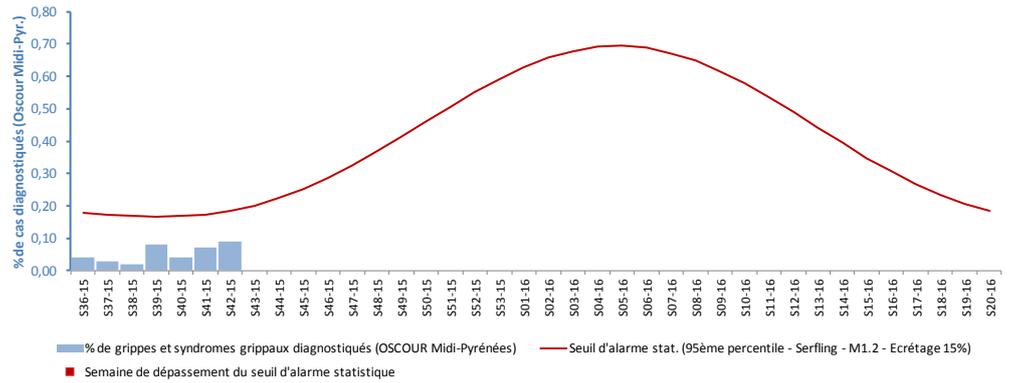


Région Midi-Pyrénées



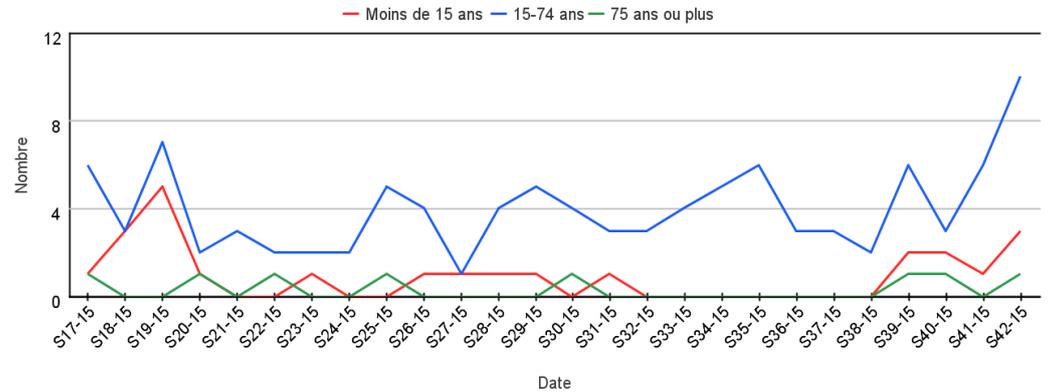
| Figure 12 |

Pourcentage hebdomadaire de passages aux urgences pour diagnostic de gripes et syndromes grippaux dans les services d'urgence Oscour® de Midi-Pyrénées et seuil d'alarme statistique pour détection de l'épidémie en région (services constants)



| Figure 13 |

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 41		Semaine 42		Evolution entre les semaines 41 et 42
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	0	0,0%	0	0,0%	
Aveyron	0	0,0%	1	0,2%	
Haute-Garonne	3	0,1%	8	0,2%	
Gers	1	0,5%	0	0,0%	
Lot	0	0,0%	0	0,0%	
Hautes-Pyrénées	1	0,1%	0	0,0%	
Tarn	1	0,0%	5	0,2%	
Tarn-et-Garonne	1	0,1%	0	0,0%	
Midi-Pyrénées	7	0,1%	14	0,1%	→

Bronchiolites - Médecine libérale

Actualités nationales

Pour **SOS Médecins**, le nombre d'interventions pour diagnostic de bronchiolite chez les moins de 2 ans était stable (environ 4,0% des diagnostics d'intervention chez les moins de 2 ans).

Actualités régionales

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur était stable en semaine 42 par rapport à la semaine précédente avec 3 interventions (4% des interventions) contre 6 en semaine précédente (figure 14).

Bronchiolites - Médecine hospitalière

Actualités nationales

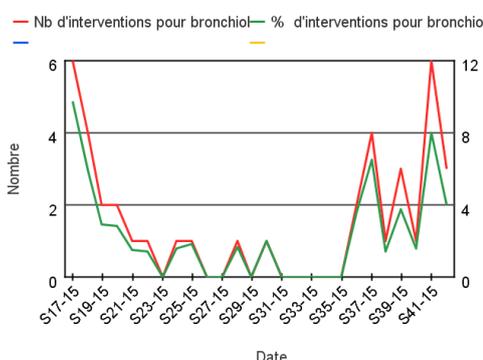
En milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, les passages aux urgences et les hospitalisations pour bronchiolite étaient stables avec des effectifs encore modérés et se situant dans des valeurs attendues pour la période.

Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur était stable au niveau régional en semaine 42 par rapport à la semaine précédente avec 31 passages (5,9% des passages) contre 30 en semaine précédente (figure 15) mais en hausse depuis la semaine 37. Cette tendance était homogène sur les départements de la région (tableau 4).

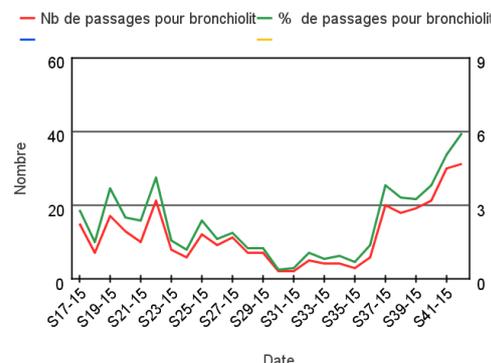
| Figure 14 |

Nombre et % d'interventions SOS Médecins 31 pour diagnostic de bronchiolite (moins de 2 ans)



| Figure 15 |

Nombre et % de passages pour diagnostic de bronchiolite enregistrés via Oscour® en Midi-Pyrénées (moins de 2 ans)



| Tableau 4 |

Passages aux urgences enregistrés par le réseau Oscour® en Midi-Pyrénées (moins de 2 ans)

Départements	Semaine 41		Semaine 42		Evolution entre les semaines 41 et 42
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	0	0,0%	1	4,8%	
Aveyron	0	0,0%	0	0,0%	
Haute-Garonne	17	5,5%	19	6,4%	
Gers	0	0,0%	0	0,0%	
Lot	1	5,6%	0	0,0%	
Hautes-Pyrénées	3	5,5%	0	0,0%	
Tarn	9	7,7%	7	7,2%	
Tarn-et-Garonne	0	0,0%	4	8,7%	
Midi-Pyrénées	30	5,0%	31	5,9%	→

Bronchiolites

Médecine Libérale

Médecine Hospitalière

Tendances à retenir

(en libéral et hospitalier)

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



Maladies à déclaration obligatoire



Signaler, alerter, déclarer

à la **CVAGS** Cellule de Veille d'Alerte et de Gestion Sanitaire, point d'entrée unique de l'ARS Midi-Pyrénées

0 820 226 101

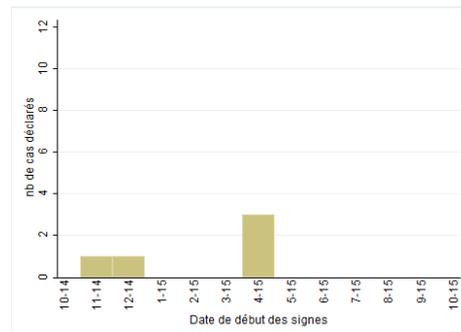
N° réservé aux professionnels de santé et aux établissements
ars31-alerte@ars.sante.fr
fax 05 34 30 25 86

24h/24 - 7j/7

Rougeole

| Figure 16 |

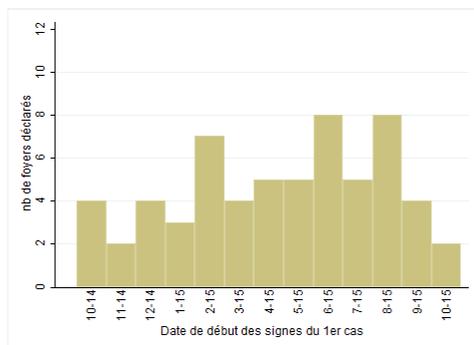
Nombre mensuel de rougeole déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 21/10/2015)



Toxi-infections alimentaires collectives

| Figure 17 |

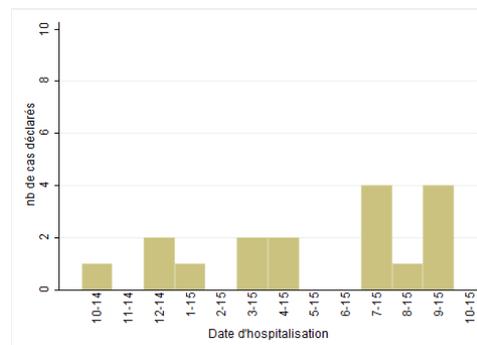
Nombre mensuel de foyers de Tiac déclarés à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 21/10/2015)



Infections invasives à méningocoque

| Figure 18 |

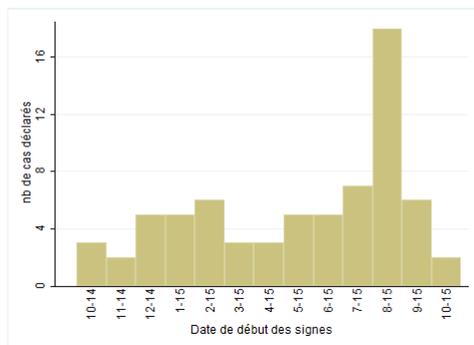
Nombre mensuel d'IIM déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 21/10/2015)



Légionellose

| Figure 19 |

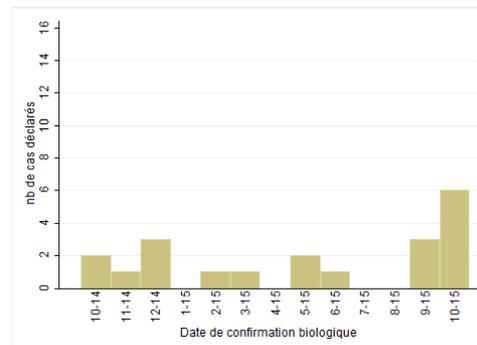
Nombre mensuel de légionelloses déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 21/10/2015)



Hépatite A

| Figure 20 |

Nombre mensuel d'hépatites A déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 21/10/2015)



Synthèse des MDO par départements

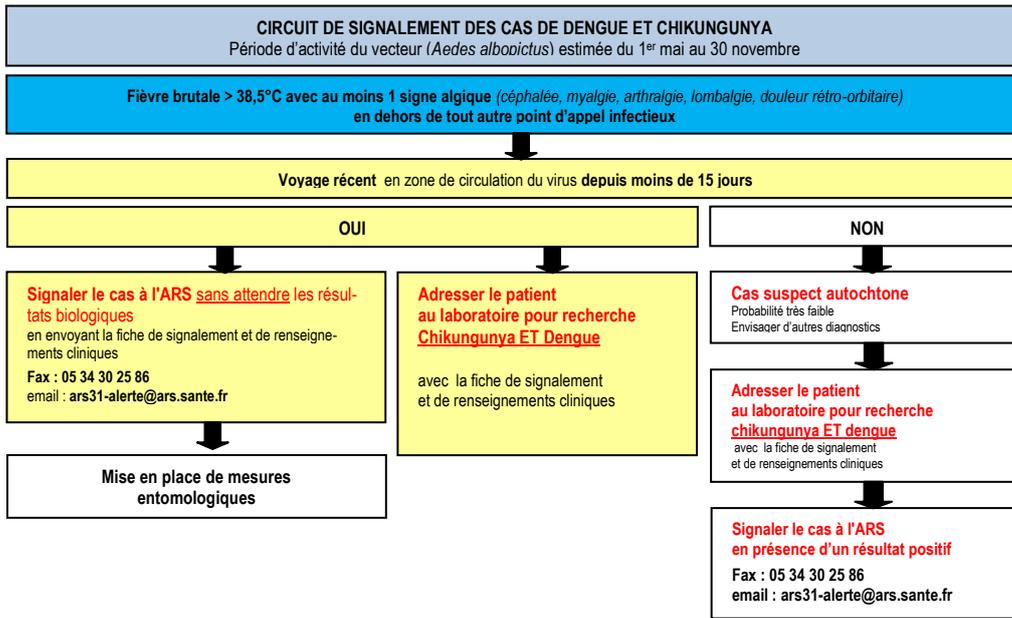
| Tableau 5 |

Nombre de MDO déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées au cours de l'année et des 4 dernières semaines (données provisoires au 21/10/2015)

Dept	Rougeole		Tiac		IIM		Légio		Hépatite A	
	Total 2015	4 semaines précédentes								
9	0	0	3	1	0	0	5	0	0	0
12	0	0	2	1	1	0	6	1	0	0
31	3	0	29	2	11	4	29	2	5	2
32	0	0	3	0	0	0	4	0	0	0
46	0	0	9	0	1	0	1	1	0	0
65	0	0	1	0	0	0	5	0	2	0
81	0	0	4	1	1	0	8	0	0	0
82	0	0	0	0	0	0	2	0	7	4
Région	3	0	51	5	14	4	60	4	14	6

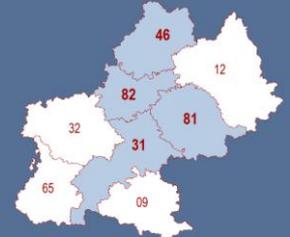
Surveillance renforcée Chikungunya et Dengue en Midi-Pyrénées : départements de la Haute-Garonne, du Lot, du Tarn et du Tarn-et-Garonne

Pour les 4 autres départements de la région, les cas de Chikungunya et de Dengue sont transmis à l'ARS via le dispositif des maladies à déclaration obligatoire.



Surveillance renforcée chikungunya - dengue

Départements concernés en région



Actualités nationales

Entre le 1er mai et le 16 octobre 2015, 100 cas importés de dengue et 27 cas importés de chikungunya ont été confirmés. 6 cas autochtones de dengue ont été identifiés.

Actualités régionales

A ce jour, le dispositif de surveillance renforcée s'applique à 4 départements de la région (Haute-Garonne, Lot, Tarn et Tarn-et-Garonne) pour lesquels il convient de signaler sans délai les cas suspects via la fiche de signalement accélérée.

Depuis le 1er mai 2015, début de la surveillance renforcée, 43 signalements de cas suspects de Chikungunya ou de Dengue ont été enregistrés à l'ARS Midi-Pyrénées, dont 1 signalement pour la semaine 42. Aucun cas autochtone n'a été identifié (figures 1 et 2). 7 enquêtes entomologiques ont été conduites par l'opérateur chargé de la lutte anti-vectorielle, aucune n'a conduit à la mise en oeuvre de lutte anti-vectorielle.

Figure 26 |

Surveillance renforcée du Chikungunya et de la Dengue en Midi-Pyrénées depuis le 01/05/2015 (point au 21/10/2015) *

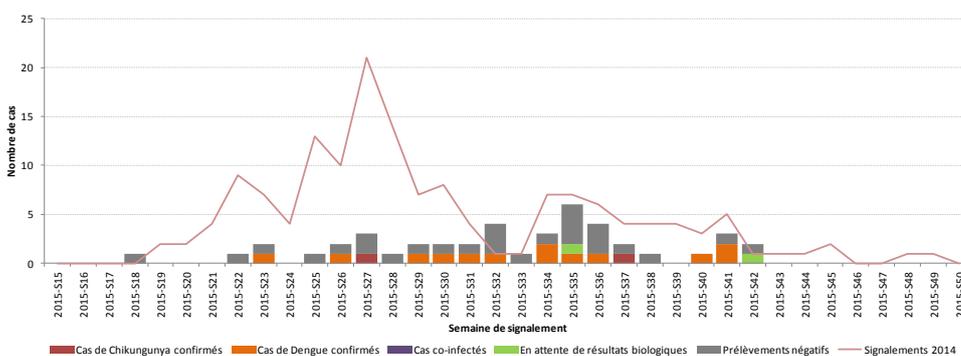
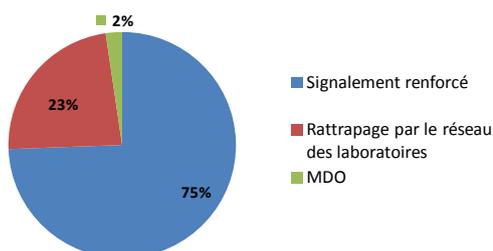


Figure 27 |

Origine des signalements de Chikungunya et de la Dengue en Midi-Pyrénées depuis le 01/05/2015 (point au 21/10/2015) *



* Réseau de surveillance Chikungunya et Dengue associant :

- l'ARS Midi-Pyrénées,
- l'InVS (DMI/Cire Midi-Pyrénées),
- le CNR arbovirus (IRBA-Marseille),
- l'EID-méditerranée,
- le CHU de Toulouse,

Remerciements aux partenaires de la surveillance



Directeur de la publication
François Bourdillon, directeur général de l'InVS

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

Comité de rédaction
Marie Borderon
Cécile Durand
Dr Anne Guinard
Damien Mouly
Jérôme Pouey

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