

INSTITUT
DE VEILLE SANITAIRE

Surveillance sanitaire en Midi-Pyrénées

Point hebdomadaire n°474

Semaine 29 (du 13/07/2015 au 19/07/2015)

| Fait marquant de la Cire Midi-Pyrénées |

Virus Ebola : Point épidémiologique au 21 juillet 2015

Au Libéria, au 21 juillet 2015, 6 cas d'ébola ont été confirmés par le Ministère de la Santé depuis le 29 juin 2015, date de notification du premier cas depuis la fin de l'épidémie dans le pays annoncé par l'OMS le 9 mai 2015. Les investigations concernant l'origine de la réapparition de cas dans le pays sont toujours en cours. Les données préliminaires de séquençage génomique suggère fortement que la cause la plus probable de transmission est une réémergence du virus à partir d'un survivant dans le pays. **Pour rappel, le Libéria a été rajouté dans la zone à risque de la définition de cas de l'InVS le 1^{er} juillet**

Au 15 juillet 2015, l'OMS rapporte un total de 27678 cas (suspects, probables et confirmés) et 11276 décès dans les 3 pays (Guinée, Sierra-Léon et Libéria) majoritairement affectés en Afrique de l'Ouest.

Définition de cas et dossier consultable ici : <http://www.invs.sante.fr/fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Fievre-hemorragique-virale-FHV-a-virus-Ebola>.

MERS-CoV : Point sur la surveillance des infections liées au nouveau coronavirus

Le 20 mai 2015, la Corée du Sud notifiait à l'OMS le 1^{er} cas de MERS-CoV diagnostiqué dans ce pays chez un homme de retour de la péninsule Arabique. Au 21 juillet 2015, 186 cas dont 36 décès ont été confirmés par les autorités sanitaires de la Corée du Sud. Parmi les 186 cas, 136 sont sortis guéris et 14 sont en cours de traitement. La létalité observée est de 19%. Pour rappel, 20% des cas sont des professionnels de santé. Au 21 juillet 2015, 22 contacts sont en cours de suivi.

En France, les retours du pèlerinage à la Mecque pourraient entraîner une augmentation des signalements de cas suspects dans les prochaines semaines.

Définition de cas et dossier consultable ici : <http://www.invs.sante.fr/%20fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Infections-respiratoires/Infection-a-coronavirus/Infection-a-nouveau-coronavirus-MERS-CoV>

Pour rappel, tout cas suspect répondant à la définition de cas (cf liens plus haut) doivent être signalés sans délai au point focal de l'ARS (coordonnées ci-dessous).

| Synthèse des indicateurs |

Surveillance chikungunya et dengue en Haute-Garonne Page 2
2 signalements de cas suspects ont été enregistrés à l'ARS Midi-Pyrénées en semaine 29.

Passages dans les services d'urgence via Oscour® Page 3
Le nombre total de passages observé via le réseau Oscour® en Midi-Pyrénées était stable.

Activité SOS Médecins 31 Page 4
Le nombre total d'interventions observé via SOS Médecins 31 était en augmentation, essentiellement les 13 (pont) et 14 juillet (férié).

Gastro-entérite et diarrhées aiguës Page 5
Les indicateurs étaient en augmentation en médecine libérale et stable en médecine hospitalière en Midi-Pyrénées.

Rougeole, Hépatite A, Légionellose, Méningite, Tiac Page 7
Sur les 4 dernières semaines, 2 cas d'infection invasive à méningocoque, 1 cas de légionellose, aucun cas d'hépatite A, aucun foyer de TIAC et 1 cas de rougeole parvenus à l'InVS.

Sacs - Pathologies en lien avec la chaleur Page 8
L'ensemble des départements de la région est en veille saisonnière à ce jour. Les indicateurs sanitaires étaient stables en Midi-Pyrénées.

| 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 orange
0 820 226 101
N° réservé aux professionnels de santé
et aux Etablissements
ars31-alerte@ars.sante.fr
fax 05 34 30 25 86

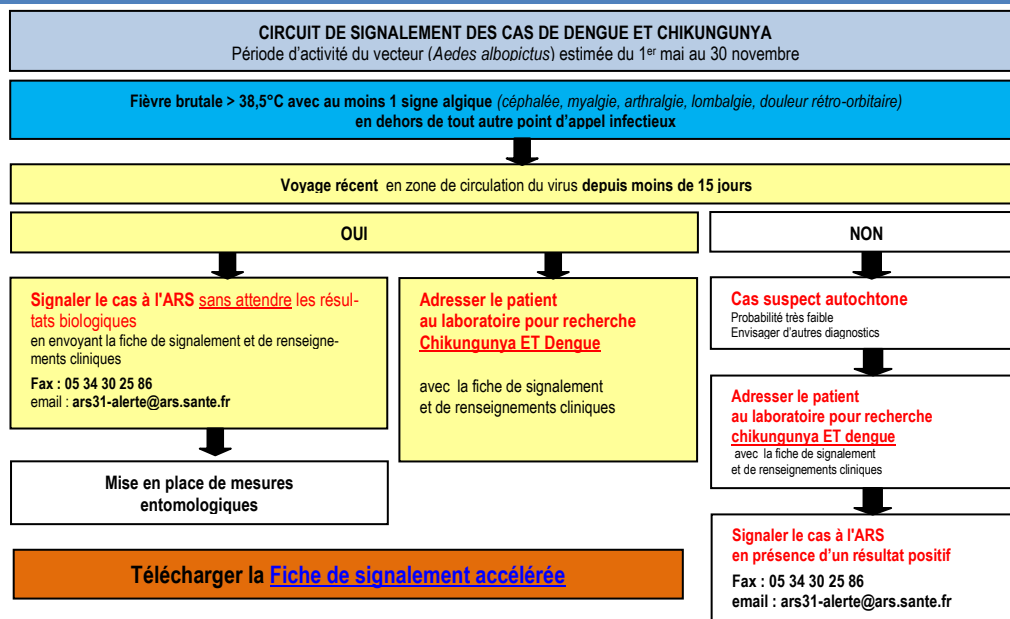
24h/24 - 7j/7

| En savoir plus |

Données disponibles : les données du réseau Oscour® et de SOS Médecins 31 sont exhaustives pour la semaine précédente (semaine 29). 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](http://www.invs.sante.fr)).

Surveillance renforcée Chikungunya et Dengue en Haute-Garonne

Pour les 7 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.



Actualités nationales et internationales

Entre le 1^{er} mai et le 17 juillet 2015, 331 cas suspects de dengue ou de Chikungunya ont été signalés. Parmi eux, 29 cas importés de dengue ont été confirmés (12 en Rhône-Alpes, 11 en Provence-Alpes-Côte d'Azur, 3 en Languedoc Roussillon, 2 en Midi-Pyrénées et 1 en Aquitaine) et 11 cas importés de Chikungunya ont été confirmés (3 en Aquitaine, 3 en Rhône-Alpes et 3 en Provence-Alpes-Côte d'Azur, 1 en Midi-Pyrénées et 1 en Corse). Aucun cas autochtone n'a été identifié.

Actualités régionales

Depuis le 1^{er} mai 2015, début de la surveillance renforcée en Haute-Garonne, 16 signalements de cas suspects de Chikungunya ou de Dengue ont été enregistrés à l'ARS Midi-Pyrénées, dont 2 signalements pour la semaine 29. Aucun cas autochtone n'a été identifié (figures 1 et 2). Parmi ces signalements, 2 enquêtes entomologiques ont été conduites par l'opérateur délégué par le Conseil Général de la Haute-Garonne et aucune n'a conduit à la mise en œuvre de lutte anti-vectorielle.

Figure 1 |

Surveillance renforcée du Chikungunya et de la Dengue en Haute-Garonne depuis le 01/05/2015 (point au 23/07/2015) *

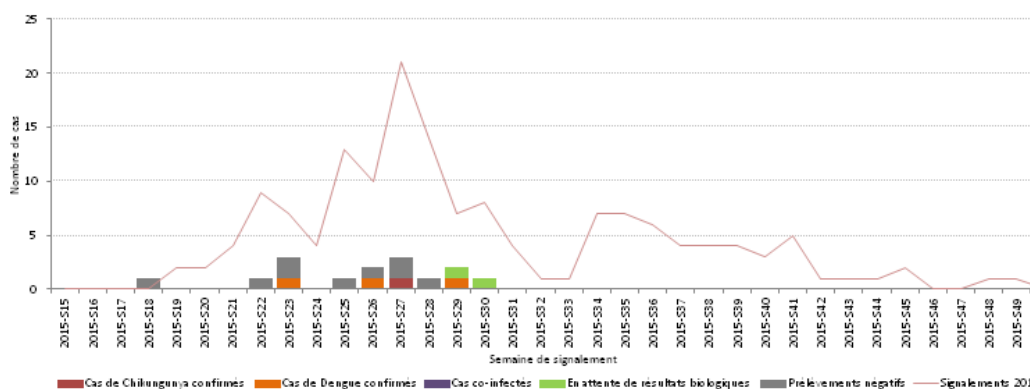
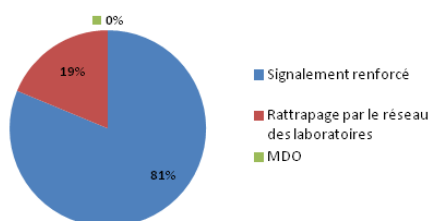


Figure 2 |

Origine des signalements de Chikungunya et de la Dengue en Haute-Garonne depuis le 01/05/2015 (point au 23/07/2015) *



* 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,
- les cliniciens et LABM de Haute-Garonne

Références :

- BEH n°13-14 du 28 avril 2015 - Dengue et Chikungunya en France métropolitaine, une surveillance nécessaire. Disponible ici : [lien](#)
- BVS n°12 de la Cire Midi-Pyrénées de juillet 2015 - Numéro spécial arboviroses en Midi-Pyrénées. Disponible ici : [lien](#)

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

Actualités nationales

En semaine 29, le nombre de passages aux urgences était stable ou en baisse dans toutes les classes d'âges sauf parmi les 15-74 ans pour lesquels l'activité a augmenté de 3% par rapport à la semaine précédente (+5823 passages). Le nombre d'hospitalisations est en légère diminution dans toutes les classes d'âge (-3% soit -2016 hospitalisations). Les effectifs restent nettement supérieurs à ceux des deux années précédentes.

Actualités régionales

En Midi-Pyrénées et pour la semaine 29, l'ensemble des 37 établissements participaient au réseau Oscour® (16271 passages). Parmi ces établissements, 30 ont transmis des diagnostics de passages ce qui représentait 11485 passages soit 70,6% 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 29 par rapport à la semaine précédente (15884 à 16271 passages à hôpitaux constants) (tableau 1 et figure 3). Cette tendance est homogène dans les différentes classes d'âge (figure 4) et départements.

| Tableau 1 |

Nombre de passages et pourcentage de diagnostics codés dans les services d'urgence participants au réseau Oscour® en Midi-Pyrénées (du 13/07/2015 au 19/07/2015)

Départements	Etablissements participants à Oscour®	Nb total de passages en S29-15	% de diagnostics codés en S29-15	% d'évolution du nb de passages entre S28-15 et S29-15
Ariège	CH du Pays d'Olmes	147	0,0%	-
	CH Ariège Couserans	248	98,0%	-
	CH du Val d'Ariège	684	96,3%	-
	Total Ariège	1079	83,6%	+1,2% - →
Aveyron	CH de Rodez	678	0,0%	-
	CH Millau	359	99,2%	-
	CH Villefranche de Rouergue	350	27,4%	-
	CH Decazeville	249	85,5%	-
	CH de St Affrique	248	89,1%	-
	Total Aveyron	1884	47,0%	+10,3% - →
Haute-Garonne	CH de St Gaudens	476	90,1%	-
	CHU - Hôpital Purpan	1320	95,5%	-
	CHU - Hôpital Rangueil	720	98,9%	-
	CHU - Hôpital des Enfants	777	100,0%	-
	Hôpital Joseph Ducuing	306	98,4%	-
	Clinique d'Occitanie	577	40,2%	-
	Clinique des Cèdres	339	0,0%	-
	Clinique de l'Union	506	34,0%	-
	Clinique Ambroise Paré	245	0,0%	-
	Clinique St Jean du Languedoc	358	0,0%	-
	Total Haute-Garonne	5624	69,0%	+0,1% - →
Gers	CH d'Auch	436	3,7%	Ininterprétable en l'absence de données complètes sur S28 pour Auch
	CH de Condom	175	98,9%	
	Total Gers	611	30,9%	
Lot	CH de Cahors	464	97,8%	-
	CH de Gourdon	190	100,0%	-
	CH Figeac	345	0,0%	-
	CH St Céré	238	100,0%	-
	Total Lot	1237	71,3%	-0,2% - →
Hautes-Pyrénées	CH de Bagnères de Bigorre	182	95,6%	-
	CH de Bigorre	709	76,6%	-
	CH de Lannemezan	284	100,0%	-
	CH de Lourdes	401	100,0%	-
	Clinique de l'Ormeau	223	98,7%	-
	Total Hautes-Pyrénées	1799	90,2%	-2,2% - →
Tarn	Clinique Claude Bernard	363	98,6%	-
	CH d'Albi	660	97,0%	-
	CH de Castres	820	99,9%	-
	CH de Lavaur	434	57,6%	-
	Clinique du Sidobre	278	88,1%	-
	Total Tarn	2555	90,5%	-0,4% - →
Tarn-et-Garonne	CH de Moissac	332	80,1%	-
	CH de Montauban	788	68,9%	-
	Clinique du Pont de Chaume	362	0,0%	-
	Total Tarn-et-Garonne	1482	54,6%	+9,5% - →
Midi-Pyrénées	Total région	16271	70,6%	+2,4% - →

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 :

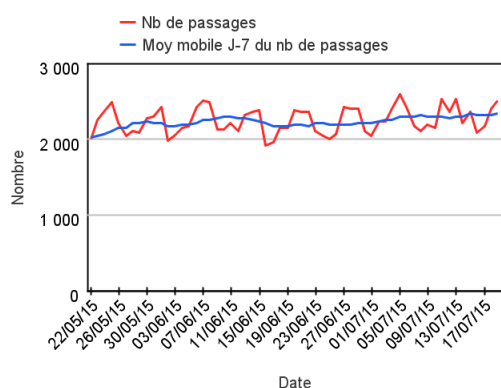
$\geq +30\%$: ↑
 $\geq +15\%$ et $< +30\%$: ↗
 $\geq -15\%$ et $< -15\%$: →
 $> -30\%$ et $< -15\%$: ↘
 $\leq -30\%$: ↓

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

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

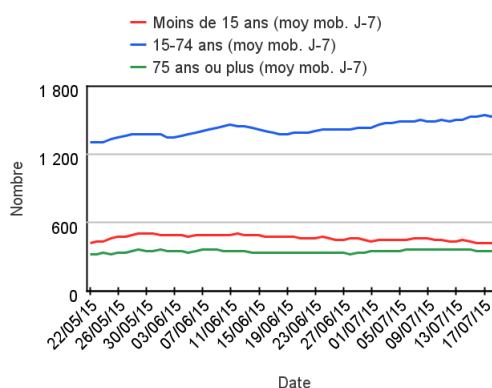
| Figure 3 |

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



| Figure 4 |

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



Activité de SOS Médecins 31

Actualités nationales

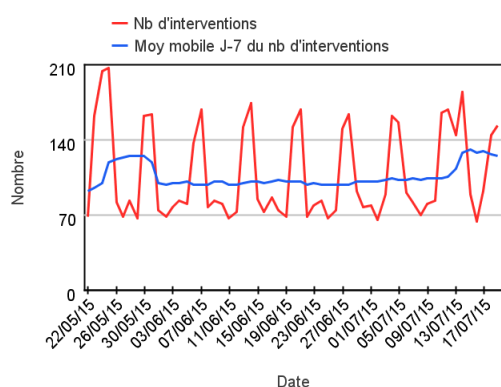
Au cours de la semaine écoulée, le nombre d'interventions réalisées par les associations SOS Médecins était en diminution de 9% chez les enfants de moins de 15 ans (-1435 visites) et en augmentation chez les adultes (+12% soit +3395 visites chez les 15-74 ans et +8% soit +573 visites chez les 75 ans et plus). Les effectifs sont légèrement supérieurs à ceux des années précédentes en particulier chez les adultes de 75 ans et plus.

Actualités régionales

Pour la semaine 29, 868 interventions ont été réalisées par SOS Médecins 31 dont 838 (96,5%) disposant d'un diagnostic codé. Le nombre total d'interventions était en augmentation en semaine 29 par rapport à la semaine précédente (735 interventions en semaine 28) (figure 5). Cette augmentation était visible essentiellement les 13 juillet (pont) et 14 juillet (jour férié). Cette augmentation est hétérogène dans les différentes classes d'âge puisqu'en légère diminution chez les moins de 15 ans (-4,1%) et en augmentation chez les 15-74 ans (+25,5%) et les 75 ans et plus (+29,3%) (figure 6).

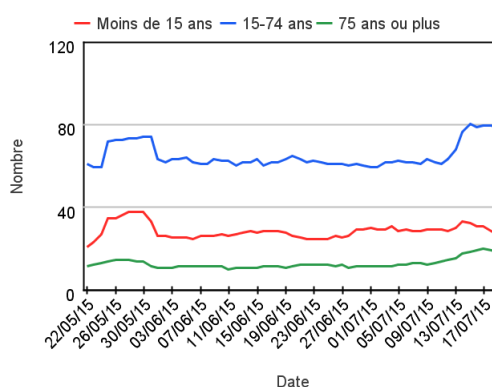
| Figure 5 |

Nombre d'interventions SOS Médecins 31, tous âges



| Figure 6 |

Nombre d'interventions SOS Médecins 31, par âge



Données de mortalité Insee

Actualités régionales

Le nombre observé de décès en Midi-Pyrénées au cours de la semaine 28 reste comparable à celui de la semaine précédente et conforme aux valeurs attendues.

**Services
d'urgence par-
ticipant au ré-
seau Oscour®
en Midi-
Pyrénées**

**SOS
Médecins 31**

Gastro-entérites et Diarrhées aiguës

Médecine Libérale

Tendances à retenir

(en libéral et hospitalier)

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



Semaine 29 (du 13/07/2015 au 19/07/2015)

Gastro-entérite et diarrhées aiguës - Médecine libérale - page 1/2

Actualités nationales

En médecine libérale, pour le **réseau Sentinelles**, l'activité pour diarrhée aiguë était faible avec une incidence des cas vus en consultation de médecine générale estimée à 101 cas pour 100 000 habitants (IC 95%[73 ;129]), en-dessous du seuil épidémique (175 cas pour 100 000 habitants).

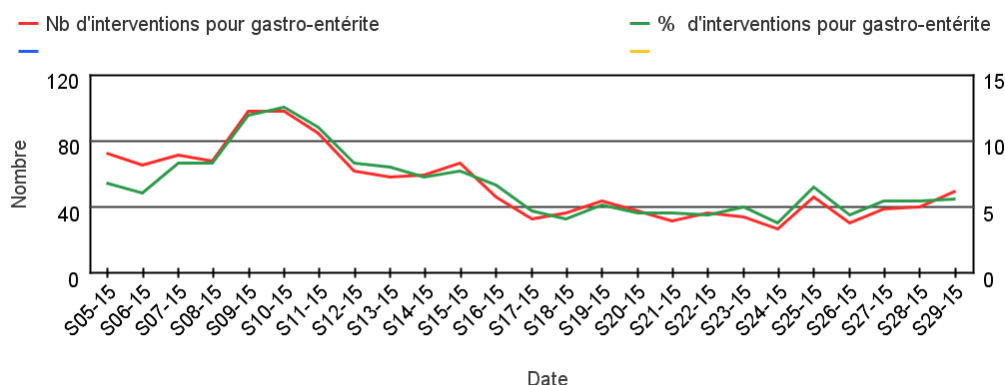
Pour **SOS Médecins**, les interventions avec un diagnostic de gastro-entérite étaient en augmentation dans toutes les classes d'âge (+11% soit +246 visites). Les effectifs tous âges confondus sont proches des deux années précédentes.

Actualités régionales

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur était en augmentation en semaine 29 par rapport à la semaine précédente avec 49 interventions (5,8% des interventions) contre 40 en semaine précédente (figure 8). Cette augmentation est homogène dans les différentes classes d'âge (figure 9).

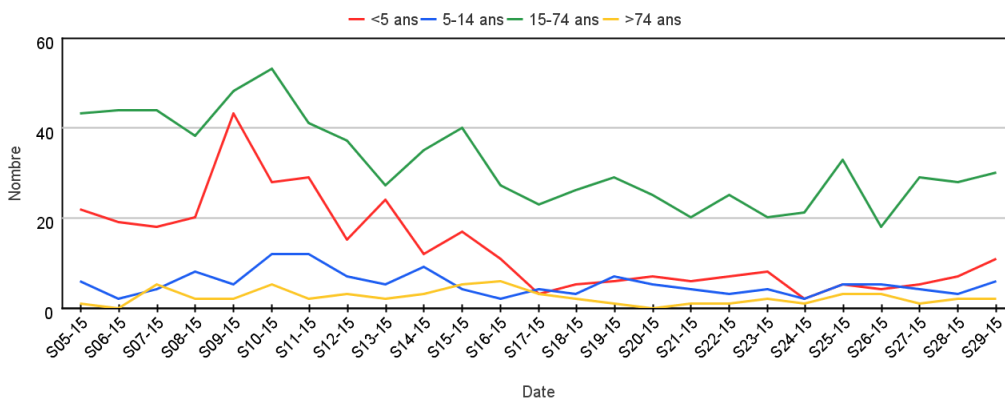
| Figure 7 |

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



| Figure 8 |

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



Actualités nationales

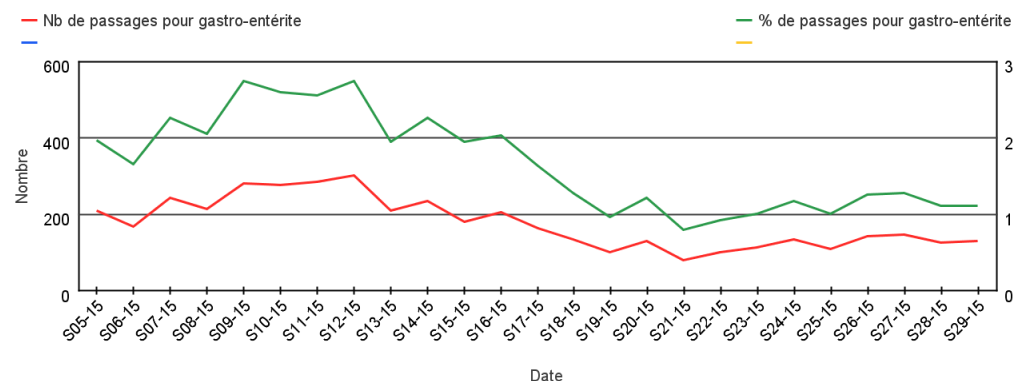
En milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, le nombre de passages aux urgences pour gastro-entérite était en augmentation par rapport à la semaine passée chez les adultes de 15 à 74 ans (+18% soit +153 passages). Les effectifs sont comparables à ceux observés au cours des deux années précédentes sur cette même période.

Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur était stable au niveau régional en semaine 29 par rapport à la semaine précédente avec 128 passages (1,1% des passages) contre 126 en semaine précédente (figure 10). Cette tendance est hétérogène sur les départements de la région puisqu'en augmentation dans les Hautes-Pyrénées et en diminution dans le Tarn (tableau 2) et hétérogène dans les différentes classes d'âge puisqu'en diminution chez les moins de 5 ans contrairement aux autres classes d'âges (figure 11).

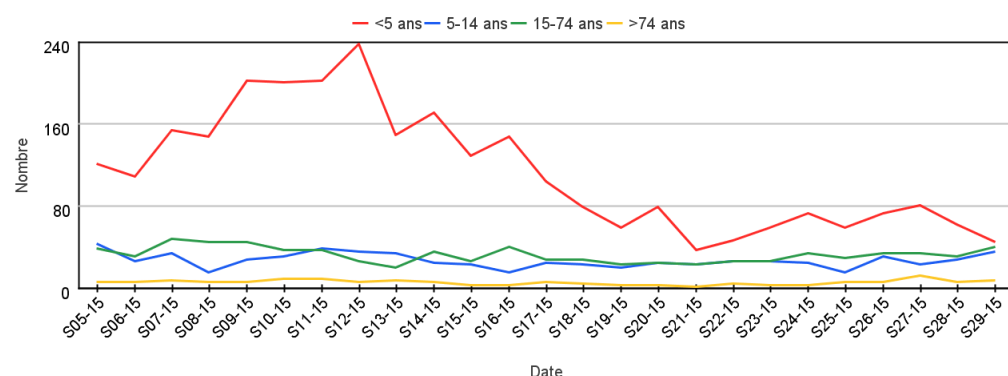
| Figure 9 |

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 10 |

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 28		Semaine 29		Evolution entre les semaines 28 et 29
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	6	0,7%	9	1,0%	
Aveyron	5	0,7%	3	0,3%	
Haute-Garonne	68	1,7%	65	1,7%	
Gers	1	0,7%	0	0,0%	
Lot	5	0,6%	4	0,5%	
Hautes-Pyrénées	6	0,4%	19	1,2%	
Tarn	30	1,2%	20	0,9%	
Tarn-et-Garonne	5	0,7%	8	1,0%	
Midi-Pyrénées	126	1,1%	128	1,1%	→

Maladies à déclaration obligatoire

Semaine 29 (du 13/07/2015 au 19/07/2015)

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

N° Indisponible
0 820 226 101

N° réservé aux professionnels de santé et aux Etablissements

ars31-alerte@ars.sante.fr

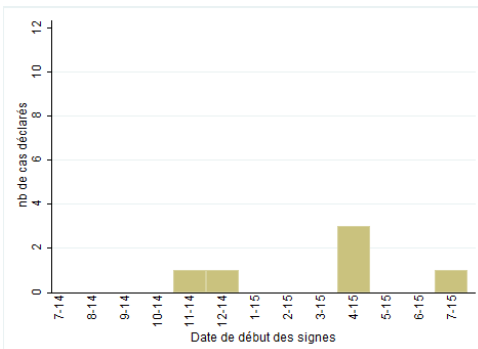
fax 05 34 30 25 86

24h/24 - 7j/7

Rougeole

| Figure 11 |

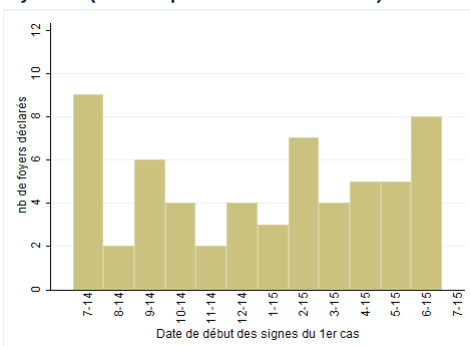
Nombre mensuel de rougeole déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 23/07/2015)



Toxi-infections alimentaires collectives

| Figure 12 |

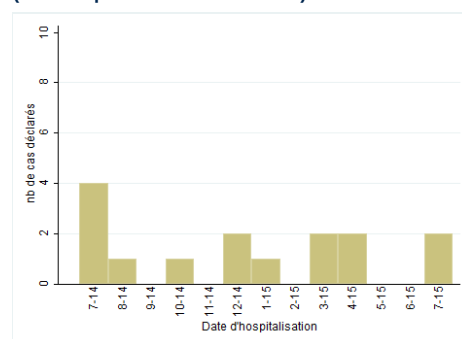
Nombre mensuel de foyers de Tiac déclarés à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 23/07/2015)



Infections invasives à méningocoque

| Figure 13 |

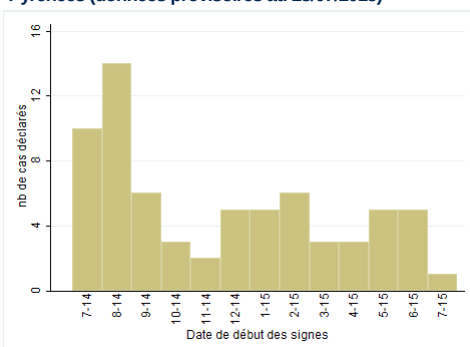
Nombre mensuel d'IIM déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 23/07/2015)



Légionellose

| Figure 14 |

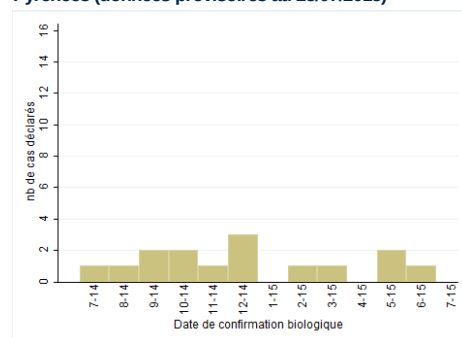
Nombre mensuel de légionelloses déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 23/07/2015)



Hépatite A

| Figure 15 |

Nombre mensuel d'hépatites A déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 23/07/2015)



Synthèse des MDO par départements

| Tableau 3 |

Nombre de cas de rougeole, IIM, légionellose, hépatite A et foyers de Tiac déclarés à l'InVS en Midi-Pyrénées depuis le début de l'année et au cours des 4 semaines précédentes (données provisoires au 23/07/2015)

Dept	Rougeole		Tiac		IIM		Légio		Hépatite A	
	Total 2015	4 semaines précédentes	Total 2015	4 semaines précédentes	Total 2015	4 semaines précédentes	Total 2015	4 semaines précédentes	Total 2015	4 semaines précédentes
9	0	0	0	0	0	0	2	1	0	0
12	1	1	1	0	1	1	3	0	0	0
31	3	0	21	0	5	1	13	0	1	0
32	0	0	3	0	0	0	1	0	0	0
46	0	0	4	0	1	0	0	0	0	0
65	0	0	1	0	0	0	2	0	1	0
81	0	0	2	0	0	0	5	0	0	0
82	0	0	0	0	0	0	2	0	3	0
Région	4	1	32	0	7	2	28	1	5	0

Actualités nationales

L'ensemble des départements du territoire national est en veille saisonnière à ce jour.

Pour **SOS médecins**, la fin de l'épisode caniculaire de la semaine 28 s'accompagne d'une nette diminution des recours pour pathologies en lien avec la chaleur dans toutes les classes d'âge. Tous âges confondus, 485 visites ont été enregistrées en semaine 29 contre 611 la semaine précédente, soit une diminution de 21%. Cependant, cette baisse est moins marquée chez les 75 ans et plus (-13%). Le nombre de visites est plus élevé au cours du week-end du 18 juillet et du 19 juillet. Les effectifs reviennent dans des valeurs proches observées en 2013 sur cette période.

Dans les services d'urgence participant au **réseau Oscour®**, la fréquentation des urgences pour l'indicateur chaleur était en baisse par rapport à la semaine 28 au cours de laquelle les passages ont été très nombreux (-20% soit -380 passages tous âges confondus). En semaine 29, le jeudi 16 juillet et le vendredi 17 juillet ont été les deux jours où les passages pour ces syndromes ont été les plus nombreux. Avec 1476 passages en semaine 29, les effectifs restent supérieurs à ceux observés au cours deux années précédentes. Les hospitalisations pour des pathologies liées à la chaleur ont également baissé (-20% soit -226 hospitalisations tous âges confondus).

Actualités régionales

L'ensemble des départements de la région est en veille saisonnière à ce jour.

Pour **SOS médecins 31**, on ne note pas d'augmentation particulière des pathologies liées à la chaleur en semaine 29 par rapport à la semaine précédente (figure 17 et tableau 4) : 6 interventions pour diagnostic de coup de chaleur contre 6 en semaine précédente et 4 interventions pour diagnostic de déshydratation contre 3 en semaine précédente.

En milieu hospitalier, d'après **les établissements participant au réseau Oscour®**, l'indicateur agrégé de surveillance des pathologies liées à la chaleur est stable au niveau régional en semaine 29 par rapport à la semaine précédente avec 65 passages (0,6% des passages) contre 69 en semaine précédente (figure 18 et tableau 4). Cette tendance est homogène sur les départements de la région et hétérogène dans les différentes classes d'âge puisqu'en diminution chez les 15-74 ans (-29%) et en augmentation chez les 75 ans et plus (+40%).

Figure 16 |

Nombre de passages pour diag. de pathologie liée à la chaleur (total des syndromes), SOS Médecins 31, tous âges

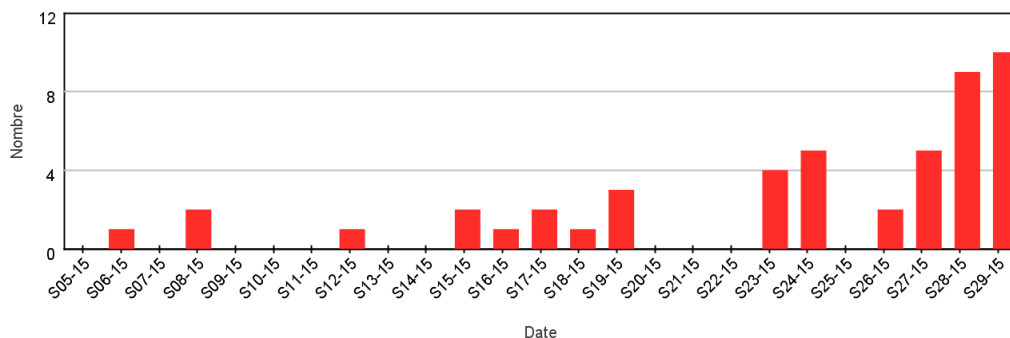


Figure 17 |

Nombre de passages pour diag. de pathologie liée à la chaleur (total des syndromes), Oscour® Midi-Pyrénées, tous âges

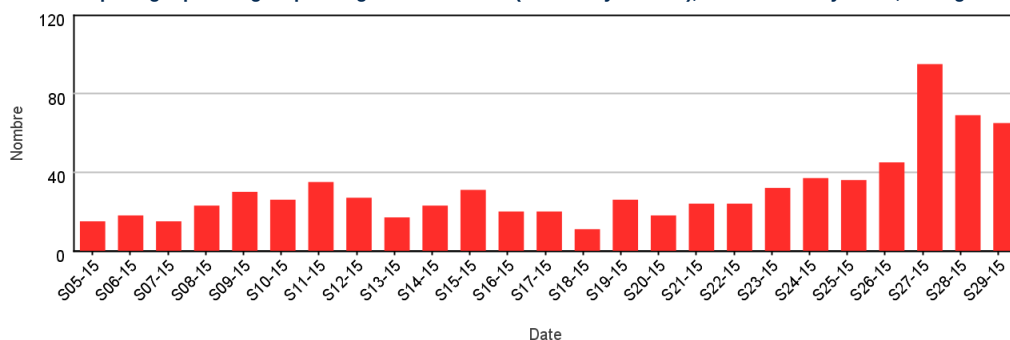


Tableau 4 |

Synthèse des indicateurs de surveillance pour pathologies liées à la chaleur observés via SOS Médecins 31 et les services d'urgence du réseau Oscour® de Midi-Pyrénées, tous âges

Indicateurs	Semaine 28		Semaine 29		Evolution sur les derniers jours						
	Nb	%	Nb	%	15/7	16/7	17/7	18/7	19/7	20/7	21/7
SOS Médecins 31 :											
- Coups de chaleur	6	0,8%	6	0,7%	1	0	1	1	0	0	0
- Déshydratations	3	0,4%	4	0,5%	0	0	0	1	0	3	1
- Total des syndromes liés à la chaleur	9	1,3%	10	1,2%	1	0	1	2	0	3	1
Services d'urgences du réseau Oscour® :											
- Hyperthermies et coups de chaleur	23	0,2%	21	0,2%	2	3	3	5	3	1	3
- Déshydratations	23	0,2%	26	0,2%	4	5	3	2	3	3	7
- Hyponatrémies	24	0,2%	19	0,2%	1	4	3	5	4	4	3
- Total des syndromes liés à la chaleur*	69	0,6%	65	0,6%	7	12	9	12	10	8	13

* Hypo-osmolarité et hyponatrémie uniquement (code CIM10 : E871)

Système Alerte Canicule et Santé

Tendances à retenir

(en libéral et hospitalier)

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



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
Jérôme Pouey
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