



INSTITUT  
DE VEILLE SANITAIRE

## Surveillance sanitaire en Midi-Pyrénées Point hebdomadaire n°470 Semaine 25 (du 15/06/2015 au 21/06/2015)

| Fait marquant de la Cire Midi-Pyrénées |

### Bilan des cas de légionellose en France en 2014

Le bilan des cas de légionellose survenus en France en 2014, publié le 16/06/15 par l'institut de veille sanitaire, rapporte 1348 cas de légionellose notifiés. Le taux d'incidence des cas notifiés de légionellose en France métropolitaine était de 2,0/100 000 habitants (supérieur au taux européen mais proche de celui des pays voisins tels que l'Italie et l'Espagne). Le gradient géographique Ouest-Est du taux d'incidence des cas notifiés de légionellose était toujours marqué et l'incidence variait de 0,8/100 000 habitants en Bretagne à 4,6/100 000 habitants en Franche-Comté (1,7/100 000 habitants pour Midi-Pyrénées). La majorité (67%) des cas était survenue au cours du second semestre avec une prédominance en juillet et août.

L'âge médian des cas était de 63 ans (de 9 à 102 ans) et le sexe ratio homme/femme était de 2,7 (970 hommes et 369 femmes). L'incidence augmentait avec l'âge et les taux d'incidence les plus élevés s'observaient chez les personnes de plus de 80 ans (6,9/100 000). 74% des cas (997/1 348) présentaient au moins un facteur de risque connu (âge avancé, tabagisme, maladies respiratoires chroniques, diabète, maladies immuno suppressives, traitements immuno-suppresseurs).

La majorité des cas était relatif à l'espèce *Legionella pneumophila* sérotype 1 (Lp1) (1305 sur 1339 cas). Pour 47 cas (14%), la souche humaine a pu être comparée aux souches environnementales isolées d'un lieu fréquenté par le malade et pour 32 (69%), les profils génomiques des souches se sont révélés identiques. Pour ces cas, les investigations environnementales et microbiologiques ont permis de préciser que les réseaux d'eau sanitaire étaient la source la plus probable de contamination dans 16 établissements de santé, 9 domiciles, 6 établissements de tourisme et 2 autres établissements publics.

En 2014, de nombreuses investigations de cas communautaires regroupés dans le temps et dans l'espace (de 2 à 10 cas) ont été réalisées par les ARS en collaboration avec les Cires.

L'intégralité de l'analyse au niveau national est disponible à l'adresse suivante : <http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Infections-respiratoires/Legionellose/Donnees/Bilan-des-cas-de-legionellose-survenus-en-France-en-2014>

Un bilan des données de surveillance pour la région Midi-Pyrénées fera l'objet au 3<sup>ème</sup> trimestre de 2015 d'un Bulletin de Veille Sanitaire édité par la Cire (bilan intégrant des données départementales et des résumés d'investigations).

| Synthèse des indicateurs |

<b>Surveillance chikungunya et dengue en Haute-Garonne</b> .....	Page 2
Un signalement de cas suspect en semaine 25 enregistré à l'ARS Midi-Pyrénées.	
<b>Passages dans les services d'urgence via Oscour®</b> .....	Page 3
Le nombre total de passages observé via le réseau Oscour® en Midi-Pyrénées était stable.	
<b>Activité SOS Médecins 31</b> .....	Page 4
Le nombre total d'interventions observé via SOS Médecins 31 était stable.	
<b>Gastro-entérite et diarrhées aiguës</b> .....	Page 5
Les indicateurs étaient en augmentation en médecine libérale et en diminution en médecine hospitalière.	
<b>Rougeole, Hépatite A, Légionellose, Méningite, Tiac</b> .....	Page 7
Sur les 4 dernières semaines, aucun cas d'infection invasive à méningocoque, 4 cas de légionellose, aucun cas d'hépatite A, 4 foyers de TIAC et aucun cas de rougeole.	
<b>Sacs - Pathologies en lien avec la chaleur</b> .....	Page 8
L'ensemble des départements de la région est en veille saisonnière à ce jour. Les indicateurs sanitaires étaient stables par rapport aux semaines précédentes.	

| 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° d'urgence  
**0 820 226 101**

N° réservé aux professionnels de santé  
et aux Etablissements

[ars31-alerte@ars.sante.fr](mailto:ars31-alerte@ars.sante.fr)

fax 05 34 30 25 86

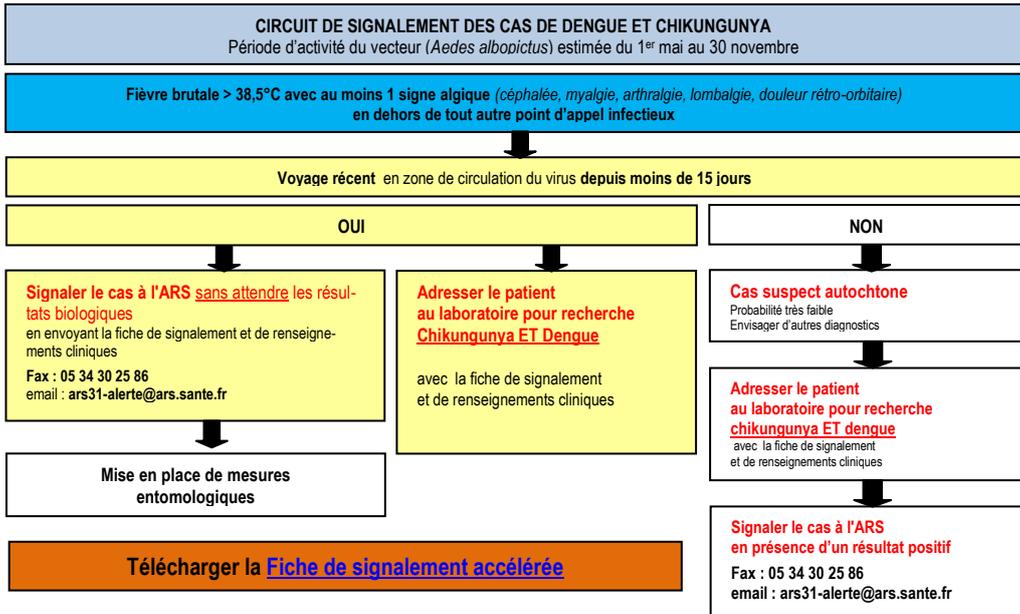
24h/24 - 7j/7

| En savoir plus |

**Données disponibles** : les données du réseau Oscour® et de SOS Médecins 31 sont exhaustives pour la semaine précédente (semaine 25). 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](#)).

## 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<sup>er</sup> mai et le 19 juin 2015, 168 cas suspects de dengue ou de Chikungunya ont été signalés. Parmi eux, 22 cas importés de dengue ont été confirmés (10 en Rhône-Alpes, 9 en Provence-Alpes-Côte d'Azur, 1 en Languedoc Roussillon, 1 en Aquitaine et 1 en Midi-Pyrénées) et 7 cas importés de Chikungunya ont été confirmés (3 en Aquitaine, 2 en Rhône-Alpes et 2 en Provence-Alpes-Côte d'Azur). Aucun cas autochtone n'a été identifié.

### Actualités régionales

Depuis le 1<sup>er</sup> mai 2015, début de la surveillance renforcée en Haute-Garonne, 6 signalements de cas suspects de Chikungunya ou de Dengue ont été enregistrés à l'ARS Midi-Pyrénées, dont un signalement pour la semaine 25. Aucun cas autochtone n'a été identifié (figures 1 et 2) et aucune enquête entomologique n'a été conduite par l'opérateur délégué par le Conseil Général de la Haute-Garonne.

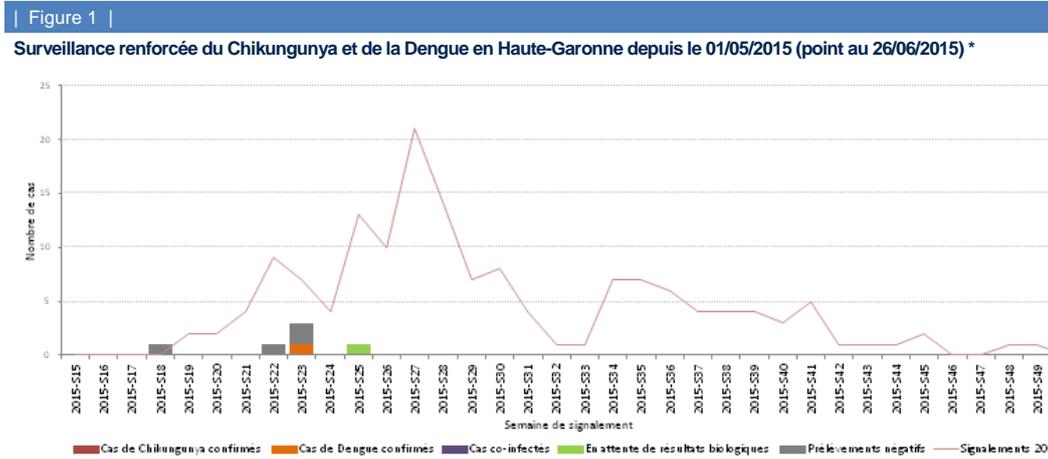
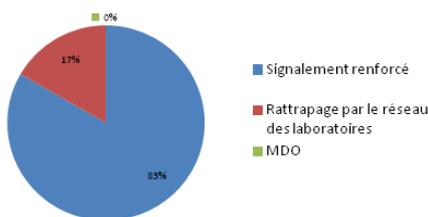


Figure 2 | Origine des signalements de Chikungunya et de la Dengue en Haute-Garonne depuis le 01/05/2015 (point au 26/06/2015) \*



\* 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°10 de la Cire Midi-Pyrénées de juin 2014 - 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**

Au cours de la semaine écoulée, les nombres de passages et d'hospitalisations aux urgences étaient stables ou en légère baisse dans toutes les classes d'âge (-5288 passages soit -2%). L'activité des urgences tous âges confondus reste supérieure à celle observée en 2013 et 2014.

**Actualités régionales**

En Midi-Pyrénées et pour la semaine 25, l'ensemble des 37 établissements (données incomplètes pour le CH de Villefranche de Rouergue et pour le CH d'Auch) participaient au réseau Oscour® (14793 passages). Parmi ces établissements, 32 ont transmis des diagnostics de passages ce qui représentait 10477 passages soit 70,8% 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 25 par rapport à la semaine précédente (15018 à 14607 passages à hôpitaux constants) (tableau 1 et figure 3). Cette tendance est homogène dans les différentes classes d'âge (figure 4) 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 15/06/2015 au 21/06/2015)**

Départements	Etablissements participants à Oscour®	Nb total de passages en S25-15	% de diagnostics codés en S25-15	% d'évolution du nb de passages entre S24-15 et S25-15
<b>Ariège</b>	CH du Pays d'Olmes	100	0,0%	-
	CH Ariège Couserans	185	97,3%	-
	CH du Val d'Ariège	579	97,4%	-
	<b>Total Ariège</b>	<b>864</b>	<b>96,1%</b>	<b>-6,7% -&gt;</b>
<b>Aveyron</b>	CH de Rodez	584	0,0%	-
	CH Millau	320	99,4%	-
	CH Villefranche de Rouergue	129	24,0%	-
	CH Decazeville	214	73,8%	-
	CH de St Affrique	163	85,9%	-
<b>Total Aveyron</b>	<b>1410</b>	<b>45,9%</b>	<b>-3,7% -&gt;</b>	
<b>Haute-Garonne</b>	CH de St Gaudens	409	91,9%	-
	CHU - Hôpital Purpan	1360	100,0%	-
	CHU - Hôpital Rangueil	683	98,5%	-
	CHU - Hôpital des Enfants	962	100,0%	-
	Hôpital Joseph Ducuing	308	98,4%	-
	Clinique d'Occitanie	625	21,9%	-
	Clinique des Cèdres	378	22,8%	-
	Clinique de l'Union	529	50,9%	-
	Clinique Ambroise Paré	215	0,0%	-
	Clinique St Jean du Languedoc	369	15,4%	-
<b>Total Haute-Garonne</b>	<b>5838</b>	<b>70,9%</b>	<b>-3,5% -&gt;</b>	
<b>Gers</b>	CH d'Auch	57	1,8%	-
	CH de Condom	160	100,0%	-
	<b>Total Gers</b>	<b>217</b>	<b>74,2%</b>	<b>+21,2% -&gt;</b>
<b>Lot</b>	CH de Cahors	435	98,2%	-
	CH de Gourdou	138	100,0%	-
	CH Figeac	279	0,0%	-
	CH St Céré	177	100,0%	-
<b>Total Lot</b>	<b>1029</b>	<b>72,1%</b>	<b>-4,3% -&gt;</b>	
<b>Hautes-Pyrénées</b>	CH de Bagnères de Bigorre	129	96,9%	-
	CH de Bigorre	685	78,1%	-
	CH de Lannemezan	218	100,0%	-
	CH de Lourdes	356	100,0%	-
	Clinique de l'Ormeau	212	97,2%	-
<b>Total Hautes-Pyrénées</b>	<b>1610</b>	<b>89,9%</b>	<b>+2,4% -&gt;</b>	
<b>Tarn</b>	Clinique Claude Bernard	334	97,3%	-
	CH d'Albi	636	26,7%	-
	CH de Castres	771	99,7%	-
	CH de Lavaur	425	73,9%	-
	Clinique du Sidobre	299	97,0%	-
<b>Total Tarn</b>	<b>2465</b>	<b>75,6%</b>	<b>-1,1% -&gt;</b>	
<b>Tarn-et-Garonne</b>	CH de Moissac	322	74,8%	-
	CH de Montauban	691	70,0%	-
	Clinique du Pont de Chaume	347	0,0%	-
<b>Total Tarn-et-Garonne</b>	<b>1360</b>	<b>53,3%</b>	<b>-5,6% -&gt;</b>	
<b>Midi-Pyrénées</b>	<b>Total région</b>	<b>14793</b>	<b>70,8%</b>	<b>-2,7% -&gt;</b>

**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  $\geq 30$ , 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

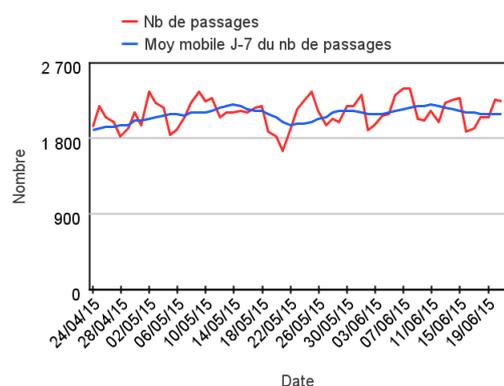
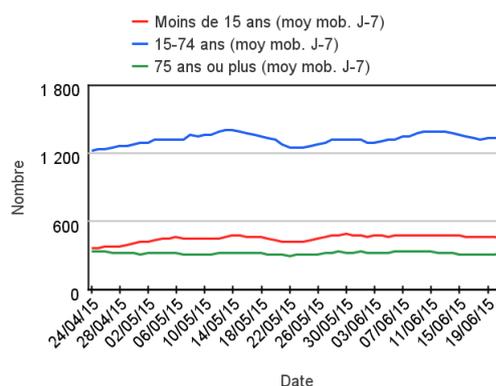


Figure 4 |

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



Activité de SOS Médecins 31

Actualités nationales

Le nombre de consultations toutes causes confondues était en légère diminution dans toutes les classes d'âges (-3% soit 1588 visites). Les effectifs tous âges confondus sont proches de ceux des années 2012-2013 et 2013-2014.

Actualités régionales

Pour la semaine 25, 703 interventions ont été réalisées par SOS Médecins 31 dont 679 (96,6%) disposant d'un diagnostic codé. Le nombre total d'interventions était stable en semaine 25 par rapport à la semaine précédente (701 interventions en semaine 24) (figure 5). Cette tendance est hétérogène dans les différentes classes d'âge puisqu'en augmentation chez les 75 ans et plus (+19,4%) contrairement aux autres classes d'âges. (figure 6).

Figure 5 |

Nombre d'interventions SOS Médecins 31, tous âges

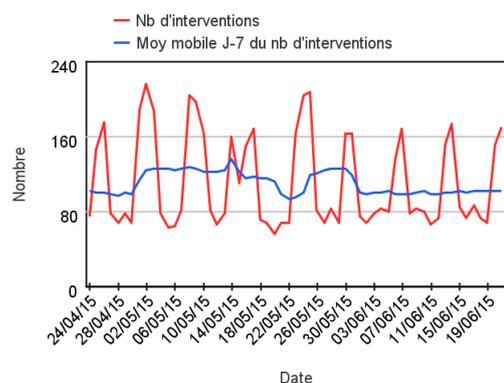
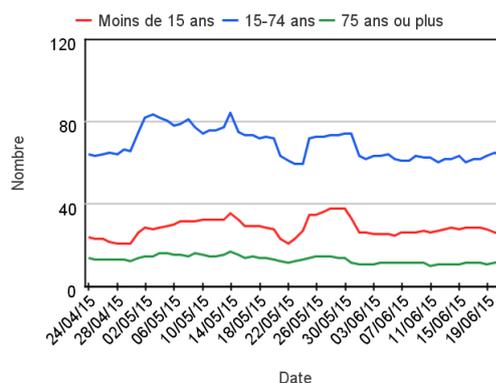


Figure 6 |

Nombre d'interventions SOS Médecins 31, par âge



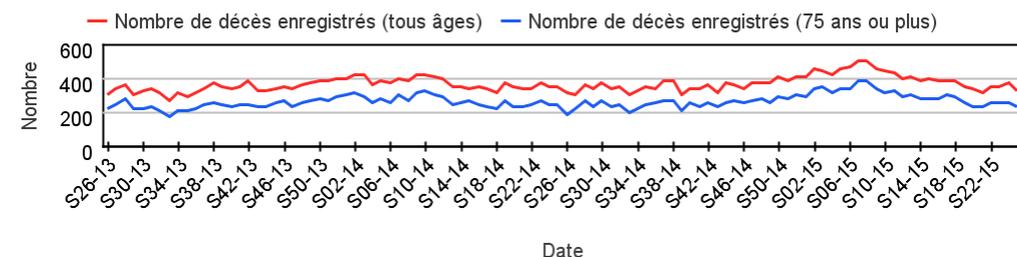
Données de mortalité Insee

Actualités régionales

Les données régionales de la mortalité Insee sont représentées pour la mortalité tous âges et les 75 ans et plus en figure 4.

Figure 7 |

Nombre hebdomadaire redressé de décès enregistrés par les services d'état civil informatisés de Midi-Pyrénées, tous âges et 75 ans et plus (données au 26/06/2015)



Services d'urgence participant au réseau 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



### 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 93 cas pour 100 000 habitants (IC 95% [72 ;114]), en-dessous du seuil épidémique (168 cas pour 100 000 habitants).

Pour **SOS Médecins**, les interventions avec un diagnostic de gastro-entérite était stable par rapport à la semaine précédente.

### Actualités régionales

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur était en augmentation en semaine 25 par rapport à la semaine précédente avec 46 interventions (6,8% des interventions) contre 26 en semaine précédente (figure 8). Cette augmentation est homogène dans les différentes classes d'âge (figure 9).

Figure 8 |

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

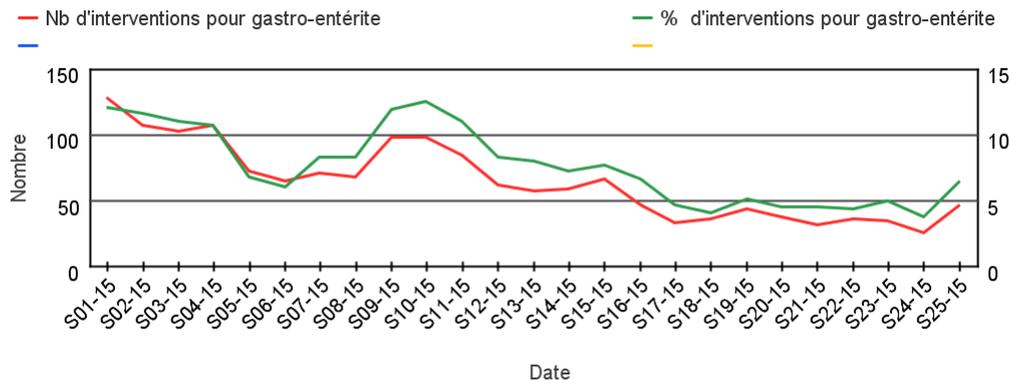
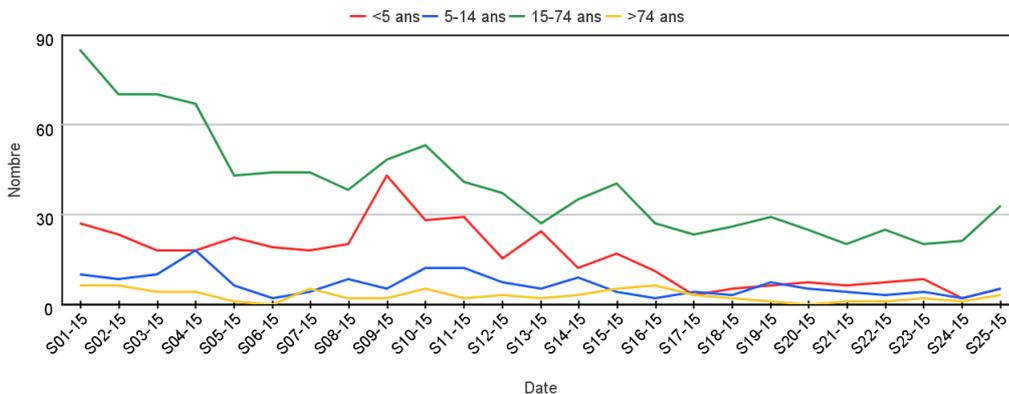


Figure 9 |

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



## Actualités nationales

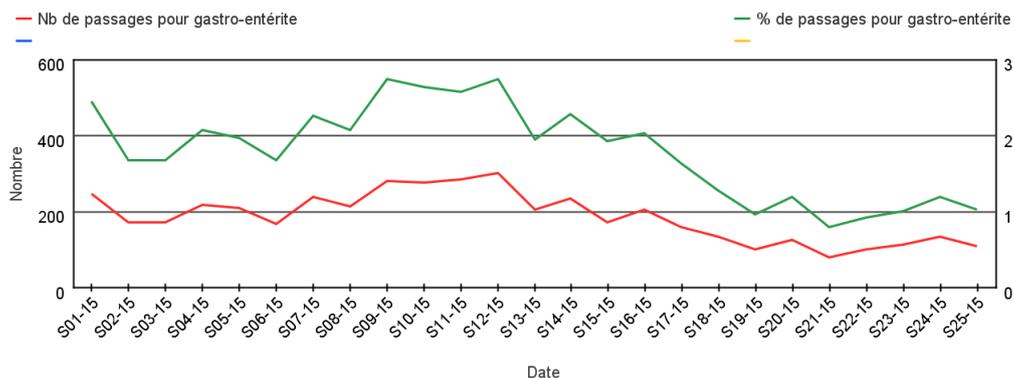
En milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, le nombre de passages aux urgences pour gastro-entérite était stable par rapport à la semaine passée.

## Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur était en diminution au niveau régional en semaine 25 par rapport à la semaine précédente avec 107 passages (1% des passages) contre 133 en semaine précédente (figure 10). Cette diminution est homogène sur les départements de la région (tableau 2) et concerne tout particulièrement les moins de 15 ans (figure 11).

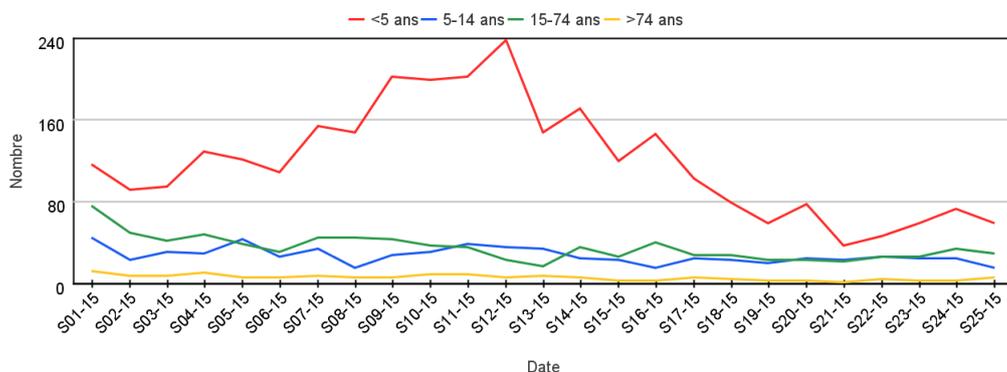
| Figure 10 |

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 11 |

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 24		Semaine 25		Evolution entre les semaines 24 et 25
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	2	0,3%	7	0,9%	
Aveyron	3	0,5%	7	1,1%	
Haute-Garonne	78	1,7%	64	1,5%	
Gers	1	0,8%	1	0,6%	
Lot	7	0,9%	7	0,9%	
Hautes-Pyrénées	11	0,8%	9	0,6%	
Tarn	23	1,2%	8	0,4%	
Tarn-et-Garonne	8	1,0%	4	0,6%	
<b>Midi-Pyrénées</b>	<b>133</b>	<b>1,2%</b>	<b>107</b>	<b>1,0%</b>	↓

# Maladies à déclaration obligatoire

## Semaine 25 (du 15/06/2015 au 21/06/2015)

### Maladies à déclaration obligatoire

Actualité : bilan des cas de légionellose en France en 2014 (cf fait marquant, page 1)



**Signaler, alerter, déclarer**

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

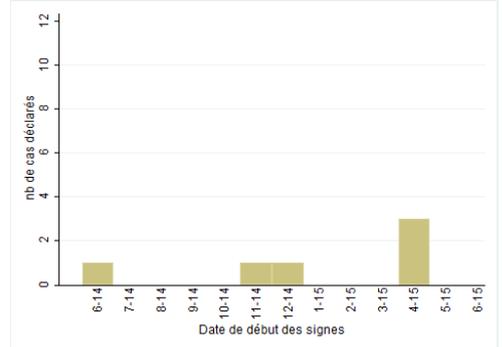
N°indico obligatoire  
**0 820 226 101**  
N° réservé aux professionnels de santé et aux établissements  
ars31-alerte@ars.sante.fr  
fax 05 34 30 25 86

**24h/24 - 7j/7**

### Rougeole

Figure 12 |

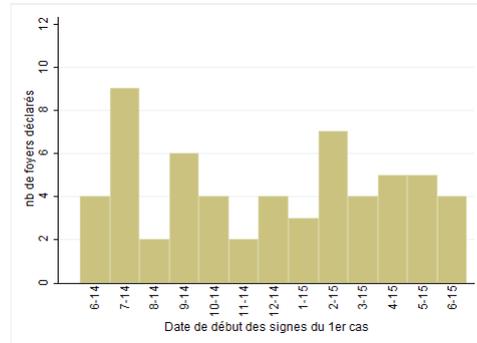
Nombre mensuel de rougeole déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 26/06/2015)



### Toxi-infections alimentaires collectives

Figure 13 |

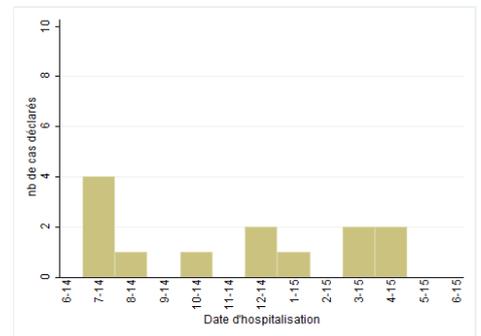
Nombre mensuel de foyers de Tiac déclarés à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 26/06/2015)



### Infections invasives à méningocoque

Figure 14 |

Nombre mensuel d'IIM déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 26/06/2015)



### 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

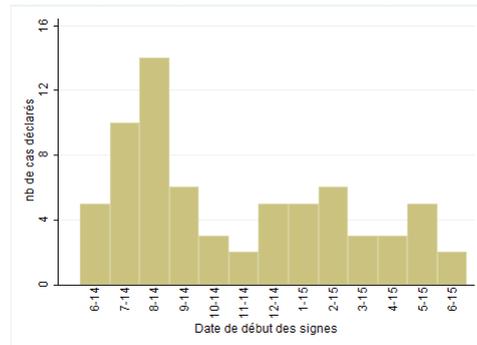
Comité de rédaction  
Marie Borderon  
Cécile Durand  
Dr Anne Guinard  
Damien Mouly  
Jérôme Pouey

Diffusion  
Cire Midi-Pyrénées  
10 chemin du Raisin  
31 050 Toulouse cedex  
Mail : ARS-MIDI-PY-CIRE@ars.sante.fr  
Tel : 05 34 30 25 24  
Fax : 05 34 30 25 32

### Légionellose

Figure 15 |

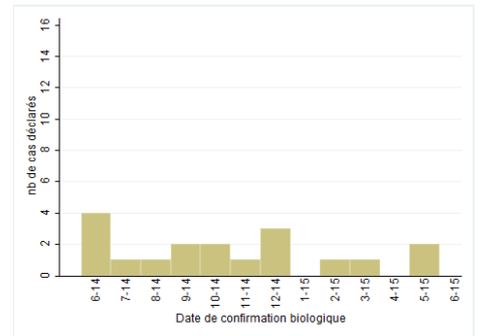
Nombre mensuel de légionelloses déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 26/06/2015)



### Hépatite A

Figure 16 |

Nombre mensuel d'hépatites A déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 26/06/2015)



### 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 26/06/2015)

Dept	Rougeole		Tiac		IIM		Légio		Hépatite A	
	Total 2015	4 semaines précédentes								
9	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
12	0	0	1	1	0	0	2	0	0	0
31	3	0	19	3	4	0	13	3	1	0
32	0	0	2	0	0	0	1	0	0	0
46	0	0	3	0	1	0	0	0	0	0
65	0	0	1	0	0	0	2	0	0	0
81	0	0	2	0	0	0	4	1	0	0
82	0	0	0	0	0	0	1	0	3	0
<b>Région</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>28</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>24</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>0</b>

## Actualités nationales

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

Pour **SOS médecins**, les recours pour des pathologies en lien avec la chaleur étaient stables chez les enfants de moins de 2 ans et en diminution dans les autres classes d'âges (-44% soit -75 visites). Avec 95 visites en semaine 25, les effectifs tous âges confondus sont légèrement inférieurs à ceux des deux saisons précédentes.

Dans les services d'urgence participant au **réseau Oscour®**, les recours pour des pathologies en lien avec la chaleur étaient stables et dans des valeurs attendus pour la période.

## Actualités régionales

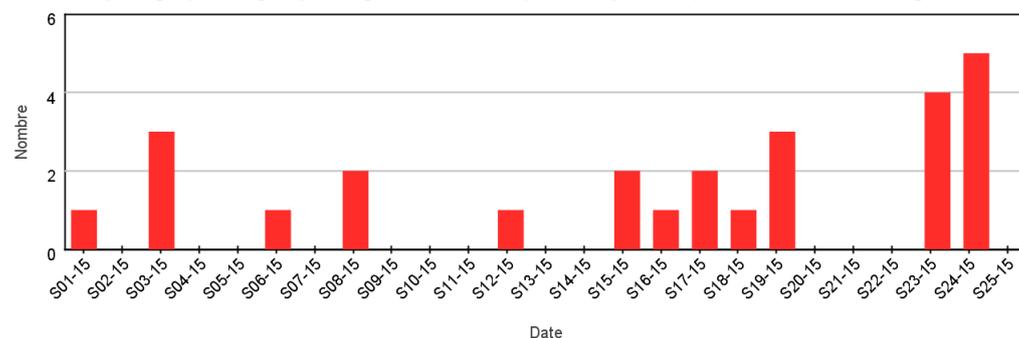
L'ensemble des départements de la région est en veille saisonnière à ce jour.

Pour **SOS médecins 31**, on ne note pas d'augmentation particulière des pathologies liées à la chaleur en semaine 25 par rapport à la semaine précédente (figure 17 et tableau 4) : aucune intervention pour diagnostic de coup de chaleur contre 2 en semaine précédente et aucune intervention 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 était stable au niveau régional en semaine 25 par rapport à la semaine précédente avec 36 passages (0,3% des passages) contre 37 en semaine précédente (figure 18 et tableau 4). Cette tendance est homogène sur les départements de la région et concerne toutes les classes d'âge.

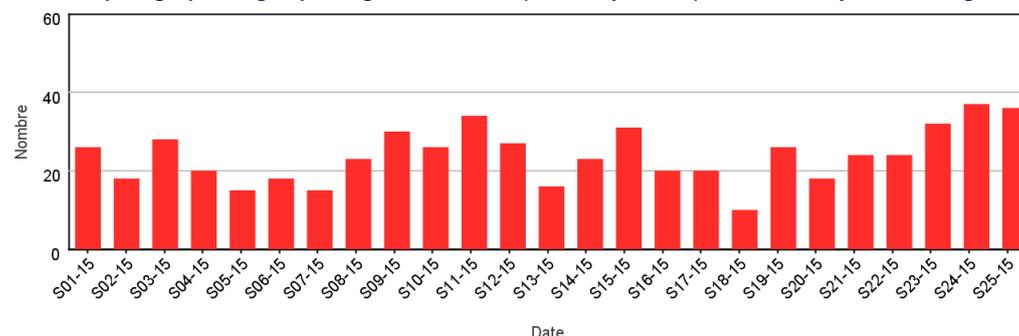
| Figure 17 |

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



| Figure 18 |

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 24		Semaine 25		Evolution sur les derniers jours						
	Nb	%	Nb	%	17/6	18/6	19/6	20/6	21/6	22/6	23/6
<b>SOS Médecins 31 :</b>											
- Coups de chaleur	2	0,3%	0	0,0%	0	0	0	0	0	0	0
- Déshydratations	3	0,4%	0	0,0%	0	0	0	0	0	0	0
- Total des syndromes liés à la chaleur	5	0,7%	0	0,0%	0	0	0	0	0	0	0
<b>Services d'urgences du réseau Oscour® :</b>											
- Hyperthermies et coups de chaleur	6	0,1%	4	0,0%	0	0	0	0	0	0	0
- Déshydratations	19	0,2%	20	0,2%	0	0	0	0	0	0	0
- Hyponatrémies	12	0,1%	12	0,1%	0	0	0	0	0	0	0
- Total des syndromes liés à la chaleur*	37	0,3%	36	0,3%	0	0	0	0	0	0	0

\* 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