

# Surveillance sanitaire en Midi-Pyrénées

## Point hebdomadaire n°464

### Semaine 16 (du 13/04/2015 au 19/04/2015)

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

#### Données relatives aux toxi-infections alimentaires collectives déclarées en France, l'InVS publie le bilan de l'année 2013

En 2013, **1 346 foyers de toxi-infections alimentaires collectives (TIAC) ont été déclarés en France**, affectant 10 602 personnes, dont 643 (6 %) ont été hospitalisées et 2 sont décédées. Par rapport à 2012, le nombre de TIAC est en légère augmentation (+4,5 %) : 1 288 foyers ont été déclarés en 2012.

Les trois agents pathogènes les plus fréquemment confirmés ou suspectés étaient *Staphylococcus aureus* (31 % des foyers pour lesquels un agent a été confirmé ou suspecté), *Bacillus cereus* (23 %) et *Salmonella* spp. (11 %). Aucun agent n'a pu être mis en évidence ni suspecté dans 19 % des foyers déclarés.

Par rapport à 2012, le nombre de foyers de TIAC survenus en restauration commerciale et collective a augmenté de 8 et 25 %, respectivement, alors que le nombre de foyers de TIAC survenus en restauration familiale a diminué de 14 %. En 2013, la part des TIAC en restauration commerciale (39 %) a largement dépassé celle des TIAC déclarées dans le cadre de repas familiaux (28 %).

**En Midi-Pyrénées, on recense 70 foyers de TIAC** pour l'année 2013 impliquant 676 malades, dont 30 (4,4 %) ont été hospitalisés. Les mêmes tendances qu'au niveau national sont observées concernant les agents pathogènes et les lieux de survenus des TIAC.

#### Rappels sur les signalements de Tiac

Un foyer de TIAC est défini par l'apparition d'au moins 2 cas similaires d'une symptomatologie en général gastro-intestinale, dont on peut rapporter la cause à une même origine alimentaire. En France, les TIAC sont à déclaration obligatoire (DO).

La déclaration d'une TIAC auprès de l'administration ARS et/ou Direction Départementale de la Protection des Populations (DD(CS)PP) est obligatoire pour les médecins et les responsables d'établissements de restauration collective à caractère social. La déclaration peut également être faite par des consommateurs ou d'autres personnes qui ont connaissance d'un épisode pouvant être une TIAC. Cette déclaration entraîne l'information de l'autre structure (ARS ou DD(CS)PP). Lorsque cela est possible, des investigations conjointes sont mises en oeuvre pour confirmer la TIAC et identifier si possible l'origine de celle-ci afin de mettre en oeuvre les mesures préventives et correctives nécessaires.

Les ARS et les DD(CS)PP remontent les déclarations, investigations et conclusions à l'InVS pour les ARS et à la DGAL (Direction Générale de l'Alimentation) pour les DD(CS)PP qui en assurent la centralisation et le suivi.

A partir de ces 2 sources, une base de données consolidée est constituée chaque année pour l'analyse des caractéristiques épidémiologiques et des facteurs ayant pu contribuer à la survenue des TIAC en France.

Pour plus d'information, bilan 2013 : [http://www.invs.sante.fr/content/download/106827/382258/version/1/file/tiac\\_donnees\\_2013.pdf](http://www.invs.sante.fr/content/download/106827/382258/version/1/file/tiac_donnees_2013.pdf)

#### | Synthèse des indicateurs |

<b>Bilan de l'épidémie de grippe</b> .....	Page 2
<b>Gastro-entérite et diarrhées aiguës</b> .....	Page 5
Les indicateurs étaient en baisse en médecine libérale et en augmentation en médecine hospitalière.	
<b>Passages dans les services d'urgence via Oscour®</b> .....	Page 7
Le nombre total de passages observé via le réseau Oscour® en Midi-Pyrénées était stable.	
<b>Activité SOS Médecins 31</b> .....	Page 8
Le nombre total d'interventions observé via SOS Médecins 31 était en baisse.	

#### | 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 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 16). 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](#)).

# Bilan de l'épidémie de grippe - Saison 2014-2015

## Médecine libérale

Selon les données recueillies auprès de **SOS Médecins 31**, 1217 interventions pour diagnostic de grippe/syndrome grippal ont été enregistrées de la semaine 1 à la semaine 10 de 2015. Cette période correspond aux semaines pendant lesquelles le pourcentage hebdomadaire d'interventions pour grippe/syndrome grippal réalisées par SOS Médecins 31 (avec diagnostic codé) était supérieur à celui attendu hors saison épidémique\* (figure 1).

## Médecine hospitalière

Selon les données recueillies auprès des établissements participant au **réseau Oscour® et transmettant des informations médicales (diagnostics codés)**, 1353 passages pour diagnostic de grippe/syndrome grippal ont été enregistrés de la semaine 3 à la semaine 11 de 2015. Cette période correspond aux semaines pendant lesquelles le pourcentage hebdomadaire de passages pour grippe/syndrome grippal enregistrés par le réseau (passages avec diagnostic codé et à établissements constants de la semaine 35 de 2010 à la semaine 16 de 2015) était supérieur à celui attendu hors saison épidémique\* (figure 2 et tableau 1).

\* Pourcentage attendu estimé selon le modèle de Serfling M1.2, construit à partir d'un historique de données de S35-2010 à s35-2014 et incorporant un écrêtage de 15% des valeurs les plus hautes (supposées observées en période épidémique)

Figure 1 |

Proportion d'interventions avec diagnostic de grippe/syndrome grippal réalisées par SOS Médecins 31 et seuil statistique de Serfling (modèle M1.2 avec historique de S35-2010 à s35-2014 puis écrêtage de 15%)

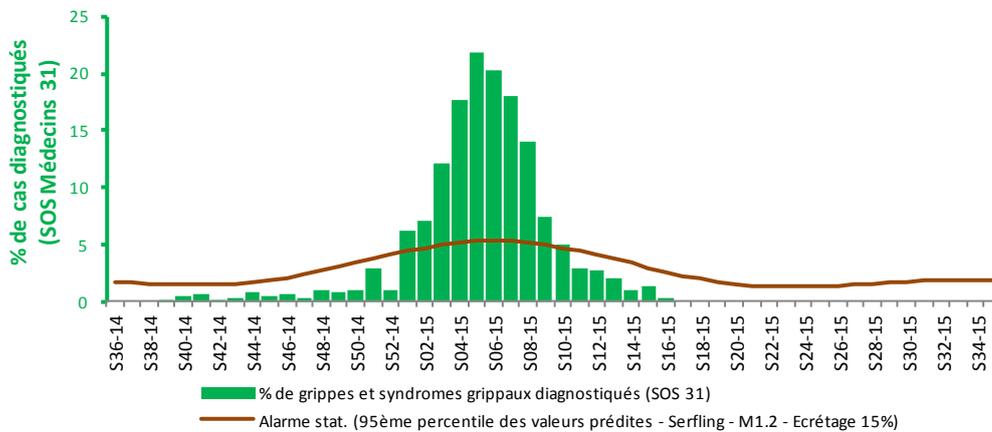


Figure 2 |

Proportion de passages avec diagnostic de grippe/syndrome grippal dans les services d'urgence participant à Oscour® et seuil statistique de Serfling (modèle M1.2 avec historique de S35-2010 à s35-2014 à établissements constants)

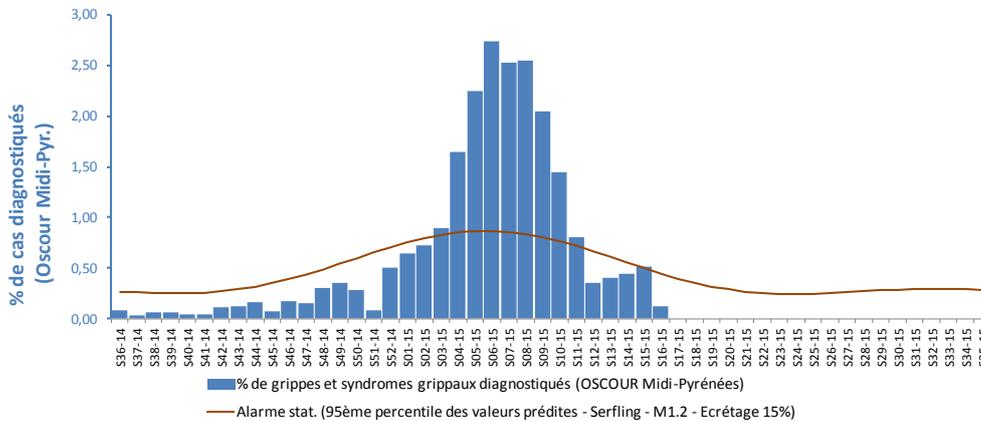


Tableau 1 |

Passages aux urgences avec diagnostic de grippe/syndrome grippal dans les services d'urgence participants au réseau Oscour® en Midi-Pyrénées pendant l'épidémie de grippe de la semaine 3 à la semaine 11 de 2015

Départements	Nb de passages pour diagnostic de grippe/syndrome grippal	Pourcentage de passages pour diagnostic de grippe/syndrome grippal parmi les passages avec diagnostic codé
Ariège	46	0,7%
Aveyron	48	0,8%
Haute-Garonne	882	2,4%
Gers	15	1,2%
Lot	28	0,5%
Hautes-Pyrénées	106	0,8%
Tarn	162	1,0%
Tarn-et-Garonne	66	1,0%
<b>Midi-Pyrénées</b>	<b>1353</b>	<b>1,4%</b>

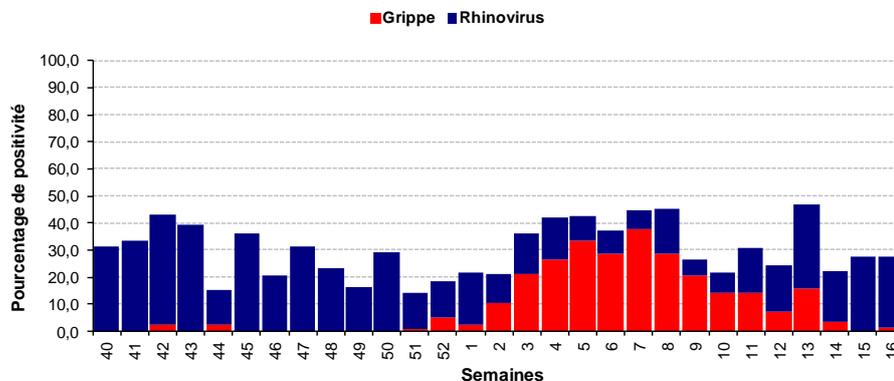
# Admission dans un service de réanimation des cas graves de grippe

## Surveillance virologique

D'après le **laboratoire de Virologie du CHU de Purpan**, de la semaine 40 de 2014 à la semaine 16 de 2015, 292 virus grippaux ont été identifiés (242 de grippe A et 49 de grippe B), soit 12,8% des échantillons analysés. Ce pourcentage passe à 23,1% pour la période de la semaine 1 à 11 (figure 3).

Figure 3 |

Pourcentage hebdomadaire de prélèvements positifs par souche virale sur l'ensemble des échantillons analysés par le laboratoire de virologie du CHU de Toulouse (données au 22/04/2015)



## Admission des cas graves de grippe dans un service de réanimation

D'après les **services de réanimation de la région Midi-Pyrénées**, 83 cas graves de grippe ont été signalés à l'InVS (Cire Midi-Pyrénées) entre la semaine 45-2014 (3 novembre 2014) et la semaine 15-2015 (6 avril 2015) (tableau 2).

Tableau 2 |

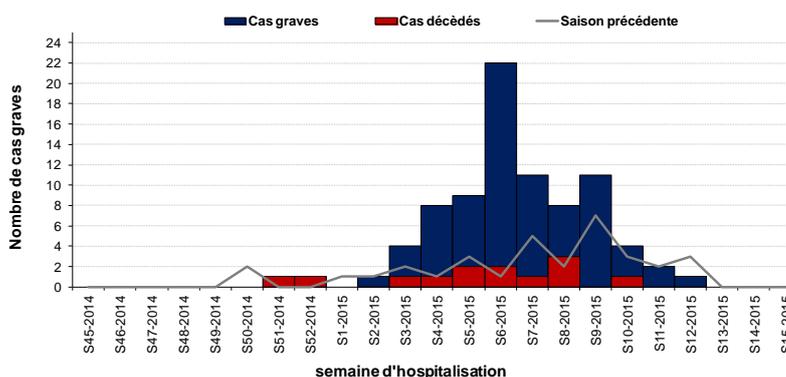
Caractéristiques des cas graves de grippe admis dans un service de réanimation de Midi-Pyrénées depuis le début de saison hivernale (données provisoires au 08/04/2015)

	Nb	%		Nb	%
<b>Nombre de cas graves hospitalisés :</b>	<b>83</b>				
Guéris ou perdu de vue	49	59%	<b>Syndrome respiratoire et prise en charge :</b>		
Décédés	13	16%	SDRA	42	51%
Evolution en cours	21	25%	VNI	32	39%
<b>Sexe :</b>			Ventilation mécanique	45	54%
Homme	51	61%	ECMO	7	8%
Femme	32	39%	Autres	8	10%
<b>Tranche d'âge :</b>			<b>Facteurs de risques* :</b>		
<1an	2	2%	Aucun facteur de risque	20	24%
1-14 ans	1	1%	Avec facteur de risque	63	76%
15-64 ans	50	60%	Obésité	4	5%
65 ans et plus	30	36%	Age 65 ans et plus	30	36%
<b>Confirmation biologique :</b>			Hébergement en ETS	6	7%
Positif :	82		FR diabète de type 2	11	13%
A	70		FR pulmonaire	33	40%
A non sous-typé	44		FR cardiaque	13	16%
A(H1N1)pdm09	16		FR neuromusculaire	4	5%
A(H3N2)	8		FR rénal	5	6%
Co-infection A(H3N2) + A(H1N1)pdm09	2		FR immuno	14	17%
B	12		FR autre	5	6%

FR : facteur de risque  
\* un patient peut présenter plusieurs facteurs de risque

Figure 4 |

Nombre de signalements de cas graves de grippe admis dans un service de réanimation de Midi-Pyrénées (données provisoires au 08/04/2015)



**Surveillance des IRA et GEA en Ehpad –2014-2015**

**Bilan épidémiologique au 23 avril 2015**

Depuis le 1 octobre 2014 : 99 épisodes signalés (dont 0 non clos) : 68 IRA et 31 GEA

Figure 5 et 6

Répartition temporelle (semaine de survenue) des épisodes de cas groupés d'IRA et GEA en Ehpad depuis le 1 octobre 2014 en Midi-Pyrénées

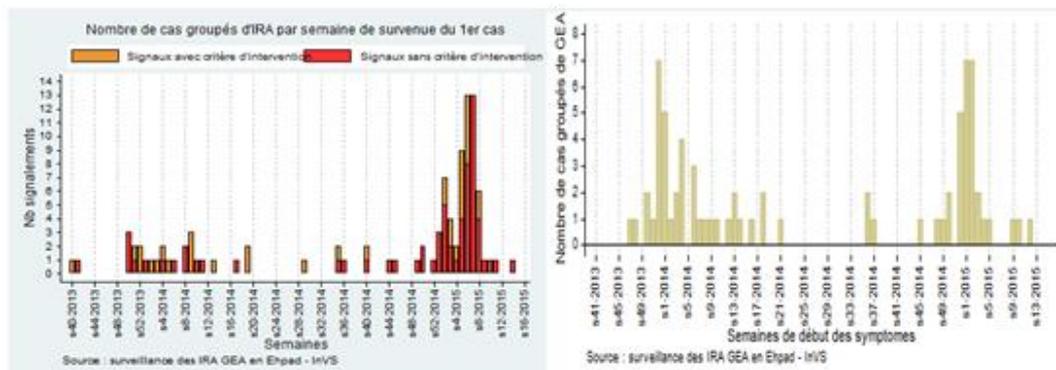


Tableau 3 et 4

Répartition par recherche étiologique et par département des épisodes de cas groupés d'IRA et GEA en Ehpad depuis le 1 octobre en Midi-Pyrénées

Recherche Etiologique		Départements		IRA	GEA
<u>Pour les IRA</u>		Ariège		6	3
Recherche effectuée :	18 foyers	Aveyron		8	6
Grippe confirmée :	7 foyers	Haute-Garonne		23	6
VRS confirmé :	0 foyer	Gers		2	2
		Lot		2	2
<u>Pour les GEA</u>		Hautes-Pyrénées		9	5
Recherche effectuée :	15 foyers	Tarn		11	6
Norovirus confirmé :	0 foyer	Tarn-et-Garonne		7	1
Rotavirus confirmé :	0 foyer	<b>Total</b>		<b>68</b>	<b>31</b>

Tableau 5

Caractéristiques principales des épisodes de clôturés d'IRA et de GEA en Ehpad depuis le 1<sup>er</sup> octobre 2014 – Midi-Pyrénées

	IRA	GEA
Nombre de foyers signalés et clôturés	68	31
Nombre total de résidents malades	1432	712
Médiane des taux d'attaque chez les résidents	15,9%	33,1%
Médiane des taux d'attaque chez le personnel	5,5%	6,3%
Nombre d'hospitalisations en unité de soins	87	1
Médiane des taux d'hospitalisation	8,6%	0,0%
Nombre de décès	37	0
Létalité médiane	4,8%	0,0%

La surveillance des IRA et GEA en Ehpad se poursuit tout au long de l'année, elle n'est pas limitée à la saison hivernale. Un bilan des données de surveillance de la saison, actuellement en préparation, vous sera envoyé à la rentrée.

# 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 modérée avec une incidence des cas vus en consultation de médecine générale estimée à 149 cas pour 100 000 habitants (IC 95% [124;174]), en-dessous du seuil épidémique (168 cas pour 100 000 habitants).

Pour **SOS Médecins**, les interventions avec un diagnostic de gastro-entérite sont en diminution par rapport à la semaine précédente (-18% soit 799 visites)

### Actualités régionales

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur était en diminution en semaine 16 par rapport à la semaine précédente avec 46 interventions (6,8% des interventions) contre 66 en semaine précédente (figure 7). Cette diminution est homogène dans les différentes classes d'âge (figure 8).

Depuis début octobre 2014, 31 foyers de gastro-entérites aiguës (GEA) survenus en collectivités de personnes âgées ont été signalés en Midi-Pyrénées (figure 8).

Figure 7 |

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

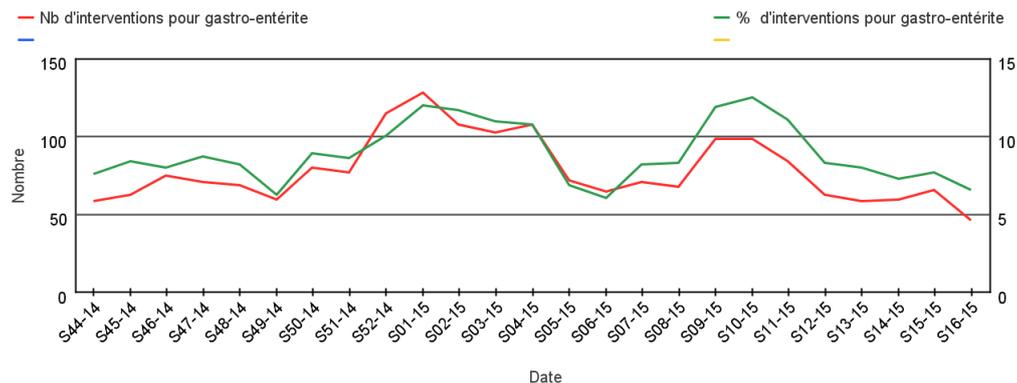


Figure 8 |

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

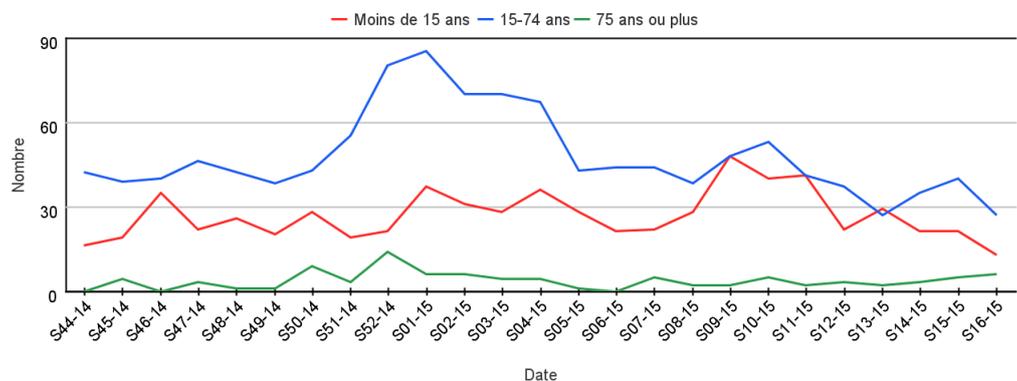
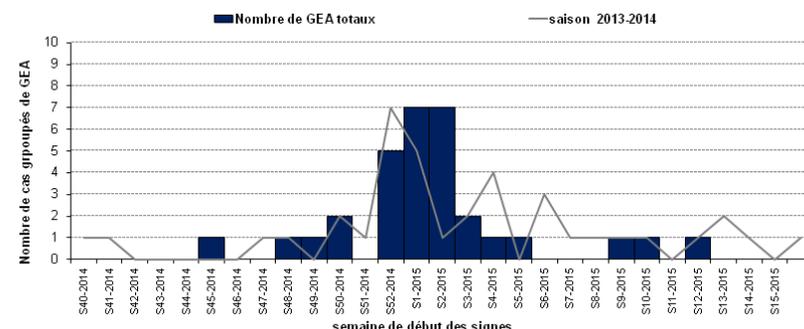


Figure 9 |

Nombre hebdomadaire de cas groupés de GEA survenus en collectivités de personnes âgées, par date de début des symptômes depuis octobre 2013 (données au 22/04/2015)



## Gastro-entérites et diarrhées aiguës - Médecine hospitalière - page 2/2

## Actualités nationales

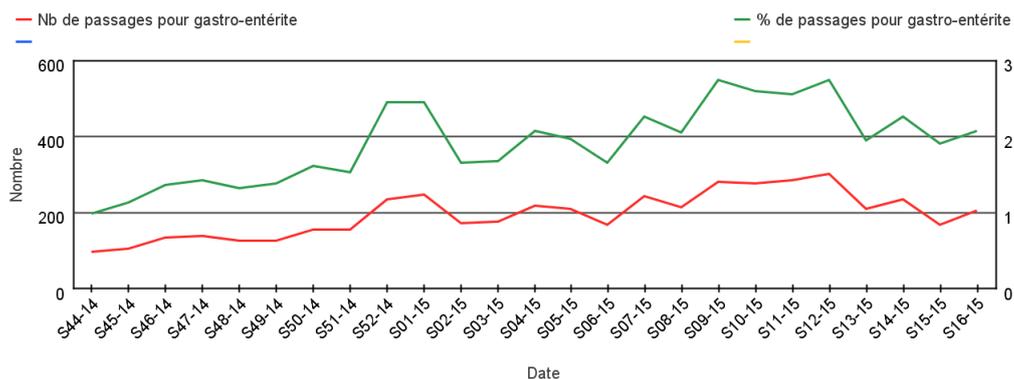
En milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, le nombre de passages aux urgences pour gastro-entérite était en baisse par rapport à la semaine passée.

## Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur était en augmentation au niveau régional en semaine 16 par rapport à la semaine précédente avec 205 passages (2,1% des passages) contre 169 en semaine précédente (figure 9). Cette augmentation est homogène sur les départements de la région (tableau 2) et concerne toutes les classes d'âge (figure 10).

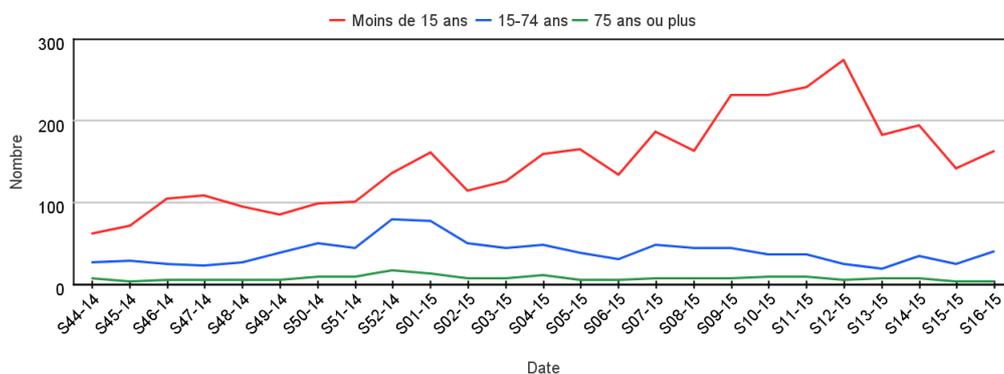
| Figure 10 |

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 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 6 |

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

Départements	Semaine 15		Semaine 16		Evolution entre les semaines 15 et 16
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	11	1,4%	9	1,2%	
Aveyron	7	0,9%	10	1,5%	
Haute-Garonne	97	2,8%	103	2,8%	
Gers	3	2,1%	1	0,7%	
Lot	5	0,8%	4	0,6%	
Hautes-Pyrénées	22	1,7%	29	2,0%	
Tarn	14	1,1%	31	1,7%	
Tarn-et-Garonne	10	2,1%	18	2,4%	
<b>Midi-Pyrénées</b>	<b>169</b>	<b>1,9%</b>	<b>205</b>	<b>2,1%</b>	<b>↗</b>

# Gastro-entérites et Diarrhées aiguës

## Médecine Hospitalière

# Services d'urgence participant au réseau Oscore® 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  $\geq 30$ , 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 Oscore® (Organisation de la surveillance coordonnée des urgences)

### Actualités nationales

Au cours de la semaine écoulée, la fréquentation des services d'urgences et le nombre d'hospitalisation étaient stables dans toutes les classes d'âge. L'activité des urgences tous âges confondus était supérieure à celle observée en 2013 et 2014 à la même période.

### Actualités régionales

En Midi-Pyrénées et pour la semaine 16, l'ensemble des 37 établissements participaient au réseau Oscore® (14352 passages). Parmi ces établissements, 32 ont transmis des diagnostics de passages ce qui représentait 9916 passages soit 69,1% des passages transmis via le réseau Oscore® (tableau 1).

Le nombre total de passages observés tous âges confondus via le réseau Oscore® en Midi-Pyrénées était stable en semaine 16 par rapport à la semaine précédente (15564 à 14352 passages à hôpitaux constants) (tableau 1 et figure 1). Cette tendance est hétérogène dans les différentes classes d'âge puisqu'en diminution chez les moins 15 ans (-22,1%) et stable dans les autres classes d'âge. (figure 2) et homogène dans les différents départements.

| Tableau 7 |

### Nombre de passages et pourcentage de diagnostics codés dans les services d'urgence participants au réseau Oscore® en Midi-Pyrénées (du 13/04/2015 au 19/04/2015)

Départements	Etablissements participants à Oscore®	Nb total de passages en S16-15	% de diagnostics codés en S16-15	% d'évolution du nb de passages entre S15-15 et S16-15
Ariège	CH du Pays d'Olmes	106	0,0%	-
	CH Ariège Couserans	186	97,3%	-
	CH du Val d'Ariège	584	98,8%	-
	<b>Total Ariège</b>	<b>876</b>	<b>86,5%</b>	<b>-8,3% -&gt;</b>
Aveyron	CH de Rodez	601	0,0%	-
	CH Millau	281	99,6%	-
	CH Villefranche de Rouergue	284	35,9%	-
	CH Decazeville	182	73,1%	-
	CH de StAffrique	176	84,7%	-
<b>Total Aveyron</b>	<b>1524</b>	<b>43,6%</b>	<b>-6,7% -&gt;</b>	
Haute-Garonne	CH de St Gaudens	373	90,3%	-
	CHU - Hôpital Purpan	1246	93,5%	-
	CHU - Hôpital Rangueil	706	99,6%	-
	CHU - Hôpital des Enfants	816	100,0%	-
	Hôpital Joseph Ducuing	293	98,6%	-
	Clinique d'Occitanie	500	21,0%	-
	Clinique des Cèdres	320	10,9%	-
	Clinique de l'Union	486	21,2%	-
	Clinique Ambroise Paré	197	0,0%	-
	Clinique St Jean du Languedoc	329	29,8%	-
<b>Total Haute-Garonne</b>	<b>5266</b>	<b>69,3%</b>	<b>-8,9% -&gt;</b>	
Gers	CH d'Auch	401	2,0%	-
	CH de Condom	134	98,5%	-
	<b>Total Gers</b>	<b>535</b>	<b>26,2%</b>	<b>-4,6% -&gt;</b>
Lot	CH de Cahors	392	98,2%	-
	CH de Gourdon	142	100,0%	-
	CH Figeac	243	0,0%	-
	CH St Céré	154	100,0%	-
<b>Total Lot</b>	<b>931</b>	<b>73,1%</b>	<b>-7,6% -&gt;</b>	
Hautes-Pyrénées	CH de Bagnères de Bigorre	123	97,6%	-
	CH de Bigorre	686	75,8%	-
	CH de Lannemezan	216	100,0%	-
	CH de Lourdes	365	100,0%	-
	Clinique de l'Ormeau	202	98,0%	-
<b>Total Hautes-Pyrénées</b>	<b>1592</b>	<b>89,1%</b>	<b>-8,0% -&gt;</b>	
Tarn	Clinique Claude Bernard	313	97,1%	-
	CH d'Albi	571	28,9%	-
	CH de Castres	746	99,3%	-
	CH de Lavaur	351	97,2%	-
	Clinique du Sidobre	316	95,9%	-
<b>Total Tarn</b>	<b>2297</b>	<b>80,7%</b>	<b>-8,2% -&gt;</b>	
Tarn-et-Garonne	CH de Moissac	293	80,5%	-
	CH de Montauban	678	75,7%	-
	Clinique du Pont de Chaume	360	0,0%	-
<b>Total Tarn-et-Garonne</b>	<b>1331</b>	<b>56,3%</b>	<b>-4,5% -&gt;</b>	
Midi-Pyrénées	<b>Total région</b>	<b>14352</b>	<b>69,1%</b>	<b>-7,8% -&gt;</b>

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

Figure 11 |

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

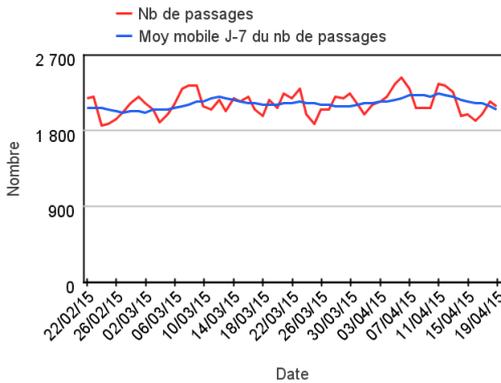
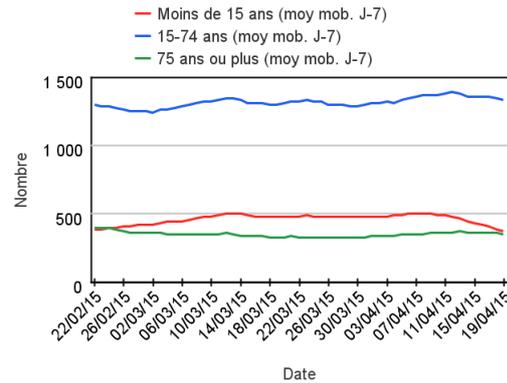


Figure 12 |

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 dans toutes les classes d'âge et de façon plus marquée chez les enfants de moins de 15 ans (-18 % soit 3794 visites) que chez les adultes (-8 % soit 4039 visites). Cette baisse s'explique par les vacances scolaires de printemps. Les effectifs retrouvent des valeurs proches de celles des deux années précédentes à cette période de l'année.

Actualités régionales

Pour la semaine 16, 697 interventions ont été réalisées par SOS Médecins 31 dont 680 (97,6%) disposant d'un diagnostic codé. Le nombre total d'interventions était en diminution en semaine 16 par rapport à la semaine précédente (862 interventions en semaine 15) (figure 3). Cette diminution est hétérogène dans les différentes classes d'âge puisque stable chez les 75 ans et plus (-2,3%) et en diminution dans les autres classes d'âge (-26,7% chez les moins de 15 ans et -18,4% chez les 15-74 ans) (figure 4).

Figure 13 |

Nombre d'interventions SOS Médecins 31, tous âges

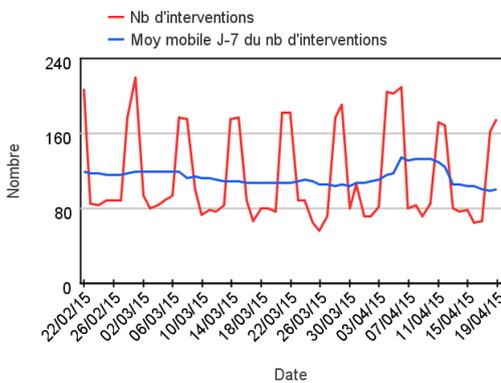
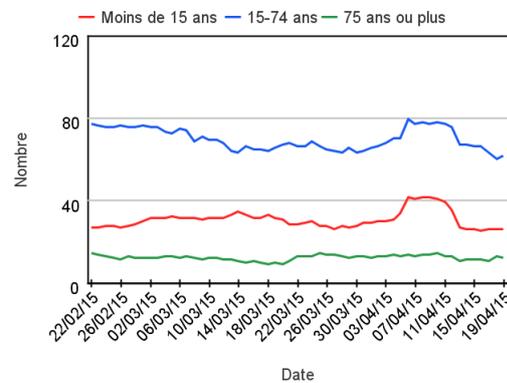


Figure 14 |

Nombre d'interventions SOS Médecins 31, par âge



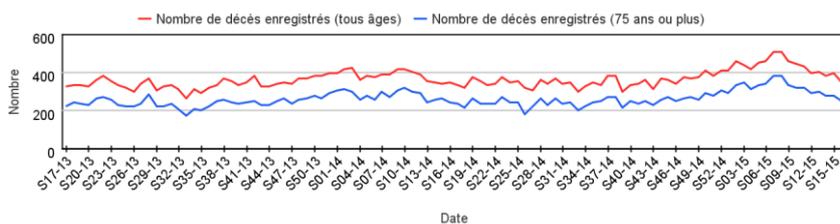
Données de mortalité Insee

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 15 |

Nombre hebdomadaire de décès enregistrés par les services d'état civil informatisés de Midi-Pyrénées, tous âges et 75 ans et plus (données au 22/04/2015)



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

Remerciements aux partenaires de la surveillance



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

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