

Surveillance sanitaire en Midi-Pyrénées

Point hebdomadaire n°461

Semaine 12 (du 16/03/2015 au 22/03/2015)

| Fait marquant de la Cire Midi-Pyrénées |

Journée mondiale de lutte contre la tuberculose le 24 mars

La Journée mondiale de lutte contre la tuberculose a lieu chaque année le 24 mars, marquant la découverte par Robert Koch en 1882 du bacille à l'origine de la maladie. En France, comme dans les autres pays d'Europe de l'Ouest, la morbidité et la mortalité dues à la tuberculose ont considérablement baissé et leurs taux sont aujourd'hui considérés comme faibles. En France, en 2013, le nombre de cas de tuberculose maladie déclarés était de 4 934, dont 3 579 cas avec une localisation pulmonaire, soit un taux de 7,5 cas pour 10⁵ habitants et de 5,4/10⁵ pour les formes pulmonaires. Comparé à 2012, le nombre total de cas a diminué de 0,8%. Comme les années précédentes, les taux de déclaration de la maladie restent plus élevés en Île-de-France, en Guyane, à Mayotte et dans certains groupes de population comme les personnes sans domicile fixe et celles nées à l'étranger. Le taux de déclaration était 10 fois supérieur chez les personnes nées à l'étranger par rapport à celles nées en France, avec les taux les plus élevés chez les personnes nées en Afrique subsaharienne et en Asie.

La sensibilisation et la formation des professionnels de santé sur la tuberculose et ses déterminants, ainsi que l'adaptation des mesures de lutte antituberculeuse aux populations les plus exposées, avec notamment l'amélioration de l'accès aux soins et des conditions permettant une prise en charge rapide des patients jusqu'au terme de leur traitement, restent donc les enjeux importants pour maîtriser la tuberculose en France.

L'InVS consacre une partie de son dernier Bulletin Epidémiologique Hebdomadaire (BEH) paru le 24 mars dernier à la tuberculose : épidémiologie de la tuberculose et résistance aux antituberculeux en France en 2013 : http://www.invs.sante.fr/beh/2015/9-10/pdf/2015_9-10.pdf

| 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 en baisse en médecine libérale et stable en médecine hospitalière.	
Syndrômes grippaux	Page 6
Les indicateurs étaient en baisse.	
Bronchiolite	Page 9
Les indicateurs étaient en augmentation au niveau national et en baisse au niveau régional, surtout en médecine hospitalière.	
Rougeole, Hépatite A, Légionellose, Méningite, Tiac	Page 10
Sur les 4 dernières semaines, 1 cas d'infection invasive à méningocoque, 4 cas de légionellose, aucun cas d'hépatite A, 3 foyers de TIAC et aucun cas de rougeole.	

| 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 assistance
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 12). 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

Au cours de la semaine écoulée, la fréquentation des services d'urgences était stable chez les adultes et en légère augmentation chez les enfants (+4% soit +3013 passages). Les hospitalisations après passages aux urgences étaient stables dans toutes les classes d'âges. Le nombre de passages tous âges confondus sont supérieurs à ceux observés en 2013 et 2014 à la même période.

Actualités régionales

En Midi-Pyrénées et pour la semaine 12, l'ensemble des 37 établissements participaient au réseau Oscour® (14870 passages). Parmi ces établissements, 31 ont transmis des diagnostics de passages ce qui représentait 10792 passages soit 72,6% 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 12 par rapport à la semaine précédente (14953 à 14870 passages à hôpitaux constants) (tableau 1 et figure 1). Cette tendance est homogène dans les différentes classes d'âge (figure 2) et 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 16/03/2015 au 22/03/2015)

Départements	Etablissements participants à Oscour®	Nb total de passages en S12-15	% de diagnostics codés en S12-15	% d'évolution du nb de passages entre S11-15 et S12-15
Ariège	CH du Pays d'Olmes	111	0,0%	-
	CH Ariège Couserans	189	96,8%	-
	CH du Val d'Ariège	570	96,3%	-
	Total Ariège	870	84,1%	-4,9% ->
Aveyron	CH de Rodez	578	0,0%	-
	CH Millau	289	99,7%	-
	CH Villefranche de Rouergue	241	41,1%	-
	CH Decazeville	180	82,2%	-
	CH de St Affrique	172	72,7%	-
	Total Aveyron	1460	45,2%	-5,1% ->
Haute-Garonne	CH de St Gaudens	435	90,6%	-
	CHU - Hôpital Purpan	1241	93,3%	-
	CHU - Hôpital Rangueil	684	98,2%	-
	CHU - Hôpital des Enfants	947	100,0%	-
	Hôpital Joseph Ducuing	289	98,3%	-
	Clinique d'Occitanie	591	35,2%	-
	Clinique des Cèdres	326	0,0%	-
	Clinique de l'Union	515	97,7%	-
	Clinique Ambroise Paré	200	0,0%	-
	Clinique St Jean du Languedoc	367	31,1%	-
Total Haute-Garonne	5595	76,5%	-0,6% ->	
Gers	CH d'Auch	442	2,5%	-
	CH de Condom	139	100,0%	-
	Total Gers	581	25,8%	+5,4% ->
Lot	CH de Cahors	394	97,7%	-
	CH de Gourdon	160	100,0%	-
	CH Figeac	255	0,0%	-
	CH St Céré	155	100,0%	-
	Total Lot	964	72,6%	-2,2% ->
Hautes-Pyrénées	CH de Bagnères de Bigorre	160	30,6%	-
	CH de Bigorre	723	60,3%	-
	CH de Lannemezan	253	100,0%	-
	CH de Lourdes	328	100,0%	-
	Clinique de l'Ormeau	207	97,6%	-
	Total Hautes-Pyrénées	1671	75,9%	-0,8% ->
Tarn	Clinique Claude Bernard	322	95,3%	-
	CH d'Albi	619	100,0%	-
	CH de Castres	697	99,4%	-
	CH de Lavaur	392	75,8%	-
	Clinique du Sidobre	284	84,9%	-
	Total Tarn	2314	93,2%	-1,0% ->
Tarn-et-Garonne	CH de Moissac	342	76,6%	-
	CH de Montauban	705	82,7%	-
	Clinique du Pont de Chaume	368	0,0%	-
	Total Tarn-et-Garonne	1415	59,7%	+8,0% ->
Midi-Pyrénées	Total région	14870	72,6%	-0,6% ->

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 $< -15\%$: ↘
- $\leq -30\%$: ↓

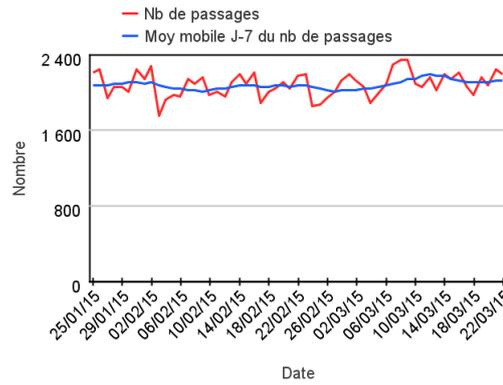
si les indicateurs de la semaine analysée et ceux de la semaine précédente sont < 30 et leur différence en valeur absolue est < 15 : →

Semaine 12 (du 16/03/2015 au 22/03/2015)

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

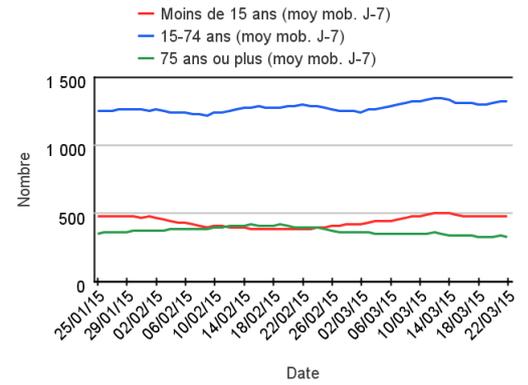
| Figure 1 |

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

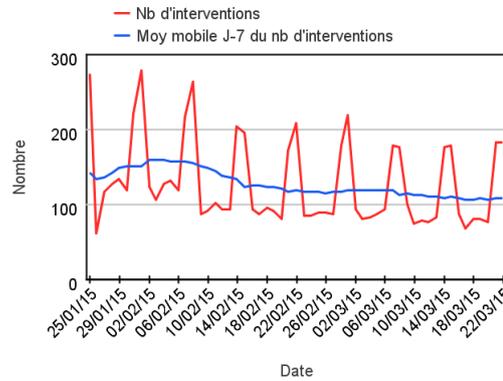
Au cours de la semaine écoulée, le nombre d'interventions réalisées par les associations SOS Médecins était stable chez les adultes et en augmentation chez les enfants de moins de 15 ans (+9% soit +1584 consultations). L'activité est légèrement supérieure à 2013 et 2014 sur cette période de l'année.

Actualités régionales

Pour la semaine 12, 750 interventions ont été réalisées par SOS Médecins 31 dont 721 (96,1%) disposant d'un diagnostic codé. Le nombre total d'interventions était stable en semaine 12 par rapport à la semaine précédente (760 interventions en semaine 11) (figure 3). Cette tendance est hétérogène dans les différentes classes d'âge : en baisse chez les moins de 15 ans (-13,5%), stable chez les 15-74 ans (-0,6%) et en augmentation chez les 75 ans et plus (36,4%) (figure 4).

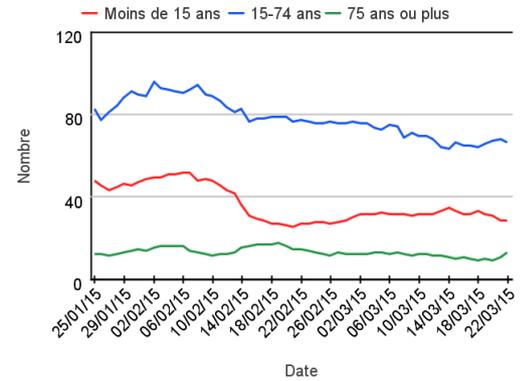
| Figure 3 |

Nombre d'interventions SOS Médecins 31, tous âges



| Figure 4 |

Nombre d'interventions SOS Médecins 31, par âge



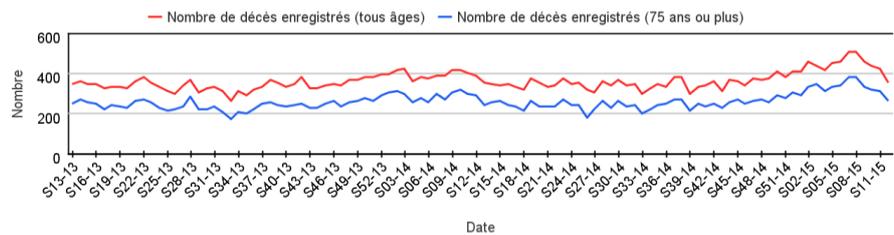
Données de mortalité Insee

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 26/03/2015)



Actualités nationales

En médecine libérale, pour le **réseau Sentinelles**, l'activité pour diarrhée aiguë était modérée à forte avec une incidence des cas vus en consultation de médecine générale estimée à 172 cas pour 100 000 habitants [IC95% : 147 - 197], juste en-dessous du seuil épidémique (197 cas pour 100 000 habitants).

Pour **SOS Médecins**, les interventions avec un diagnostic de gastro-entérite était en augmentation chez les enfants de moins de 15 ans (+10% soit +199 visites) et en diminution chez les adultes (-6% soit -162 visites).

Actualités régionales

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur était en diminution en semaine 12 par rapport à la semaine précédente avec 62 interventions (8,6% des interventions) contre 84 en semaine précédente (figure 6). Cette diminution concerne particulièrement les moins de 15 ans (-46,3%) (figure 7).

Depuis début octobre 2014, 29 **foyers de gastro-entérites aiguës (GEA) survenus en collectivités de personnes âgées** ont été signalés en Midi-Pyrénées (figure 8).

Figure 6 | Nombre et pourcentage hebdomadaires d'interventions pour diagnostic de gastro-entérites pour SOS Médecins 31

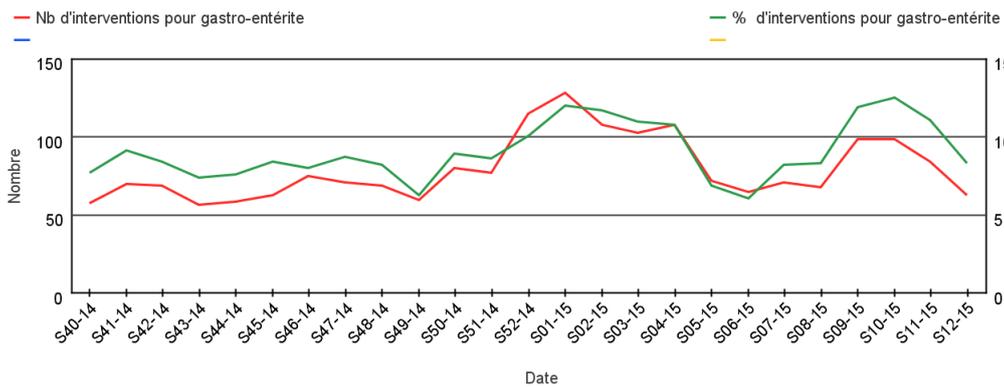


Figure 7 | Nombre hebdomadaire d'interventions pour diagnostic de gastro-entérites par classe d'âge pour SOS Médecins 31

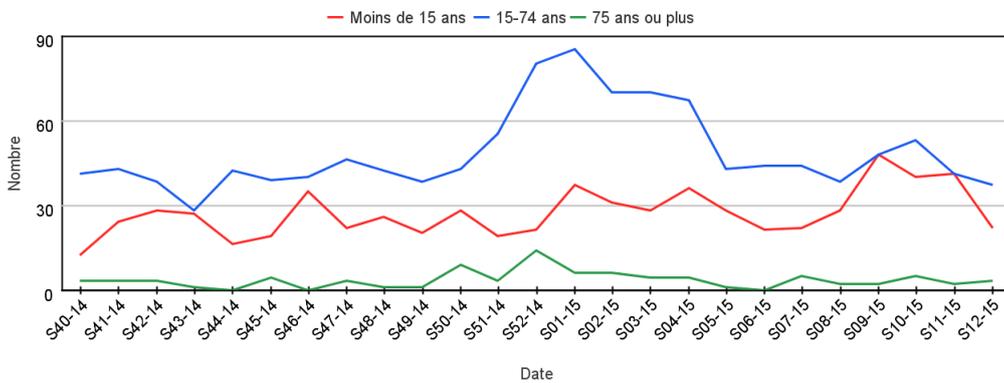
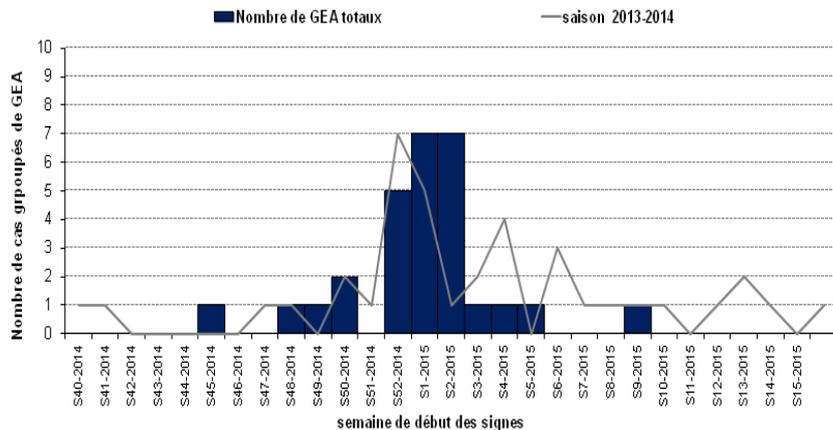


Figure 8 | Nombre hebdomadaire de cas groupés de GEA survenus en collectivités de personnes âgées, par date de début des symptômes depuis octobre 2013 (données au 26/03/2015)



Gastro-entérites et Diarrhées aiguës

Médecine Libérale

Tendances à retenir (en libéral et hospitalier)

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



Actualités nationales

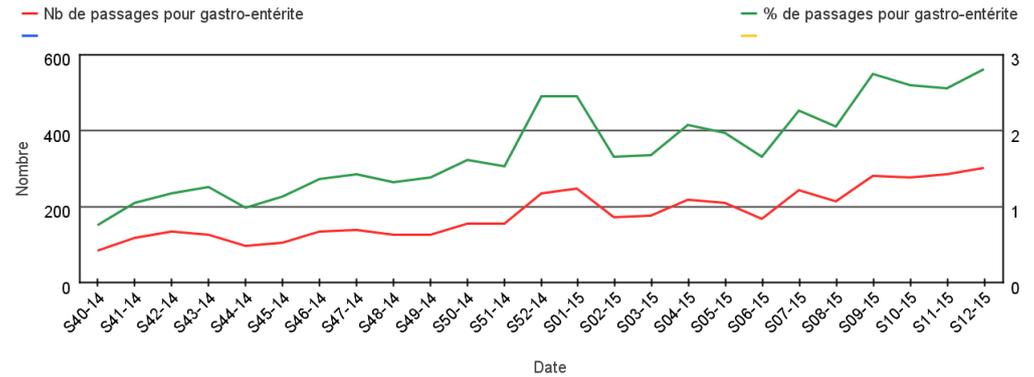
En milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, le nombre de passages aux urgences pour gastro-entérite était en augmentation par rapport à la semaine passée chez les enfants (+8 % soit +156 passages) et en baisse chez les adultes (-4 %). Les effectifs sont supérieurs à ceux des deux années précédentes sur la même période de l'année.

Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur était stable au niveau régional en semaine 12 par rapport à la semaine précédente avec 302 passages (2,8% des passages) contre 285 en semaine précédente (figure 9). Cette tendance est hétérogène sur les départements de la région puisqu'en augmentation en Haute-Garonne (+11,7%) et Tarn-et-Garonne (+92.9%) contrairement aux autres départements (tableau 2) et hétérogène dans les différentes classes d'âge puisqu'en augmentation chez les enfants et en diminution chez les adultes (+13,3% chez les moins de 15 ans avec 272 passages, -32,4% chez les 15-74 ans avec 25 passages et -37,5% chez les 75 ans et plus avec 5 passages) (figure 10).

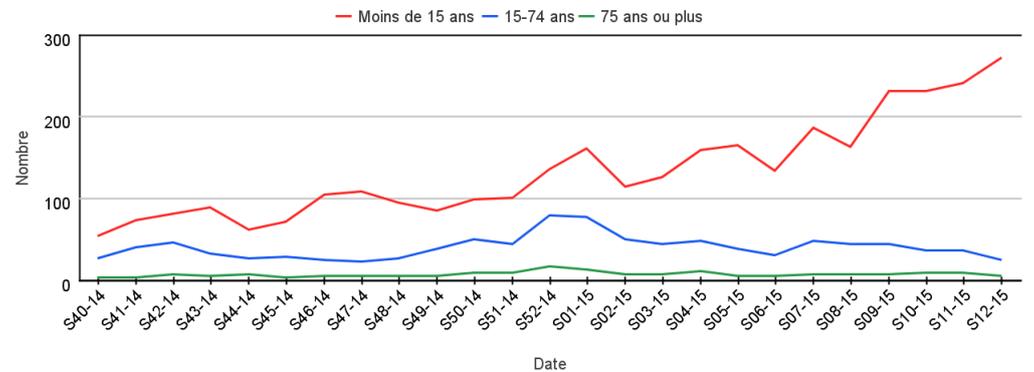
| Figure 9 |

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 11		Semaine 12		Evolution entre les semaines 11 et 12
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	10	1,3%	7	1,0%	
Aveyron	5	0,7%	6	0,9%	
Haute-Garonne	154	3,6%	172	4,0%	
Gers	5	2,8%	1	0,7%	
Lot	3	0,4%	4	0,6%	
Hautes-Pyrénées	37	2,6%	33	2,6%	
Tarn	57	2,6%	52	2,4%	
Tarn-et-Garonne	14	1,8%	27	3,2%	
Midi-Pyrénées	285	2,6%	302	2,8%	→

Actualités nationales

En médecine libérale, d'après le **réseau unique**, le taux d'incidence des syndromes grippaux était de 142 cas pour 100 000 habitants [IC95% : 120 - 164], en diminution par rapport aux dernières semaines (175 /100 000 en semaine précédente), très proche du seuil épidémique (122 cas pour 100 000 habitants). La fin de l'épidémie sera sans doute annoncée la semaine prochaine.

Pour **SOS Médecins**, les interventions avec un diagnostic de grippe/syndrome grippal étaient en diminution dans toutes les classes d'âge (-21% soit -596 visites) avec des effectifs légèrement supérieurs à ceux des deux années précédentes. Cette baisse d'activité liée à la grippe se retrouve dans la totalité de régions.

En semaine 12, 66 nouveaux **foyers d'infections respiratoires aiguës (IRA) survenus en collectivité de personnes âgées** ont été signalées à l'InVS, portant à 1255 le nombre de foyers notifiés depuis début octobre 2014. Un total de 368 (29%) de ces foyers ont été attribués à la grippe dont 236 à la grippe A et 30 à la grippe B. Le nombre hebdomadaire de foyers retrouve les valeurs de base observées en dehors du contexte épidémique. Parmi les 904 épisodes terminés et pour lequel un bilan final a été reçu, le taux d'attaque (29%), la létalité (3%) et la part de malades hospitalisés (8%) restent dans les valeurs habituellement observées.

Actualités régionales

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur était stable en semaine 12 par rapport à la semaine précédente avec 20 interventions (2,8% des interventions) contre 21 en semaine précédente (figure 11). Cette tendance est homogène dans les différentes classes d'âge (figure 12).

Depuis début octobre 2014, 66 **foyers d'infections respiratoires aiguës (IRA) survenus en collectivités de personnes âgées** ont été signalés en Midi-Pyrénées (figure 13).

Figure 11 | Nombre et pourcentage hebdomadaires d'interventions SOS Médecins 31 pour diagnostic de grippe et syndromes grippaux

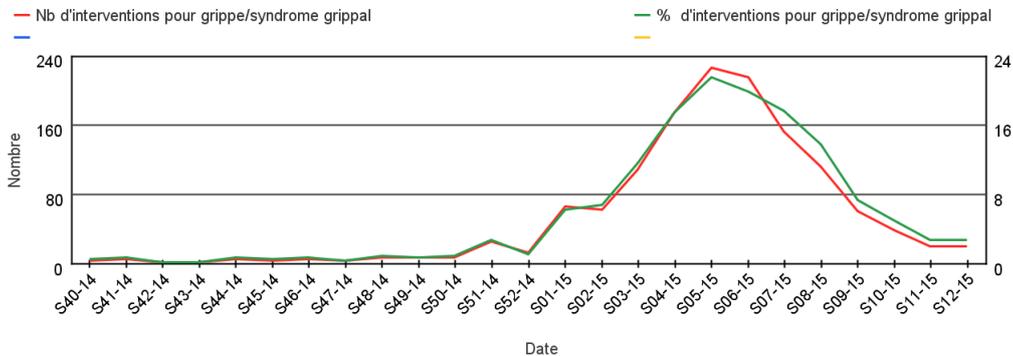


Figure 12 | Nombre hebdomadaire d'interventions SOS Médecins 31 pour diagnostic de grippe et syndromes grippaux par classe d'âge

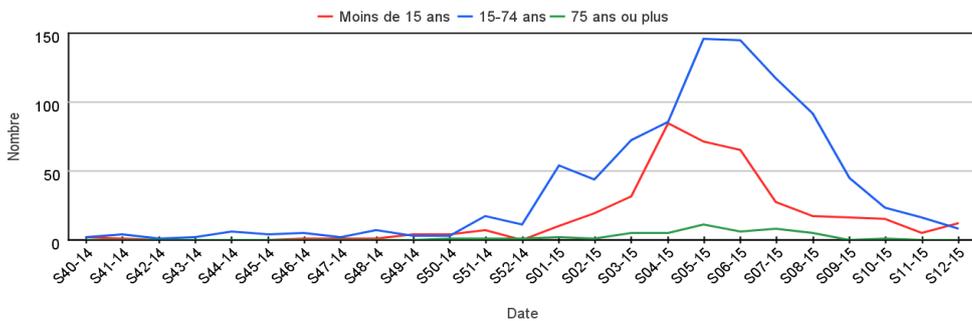
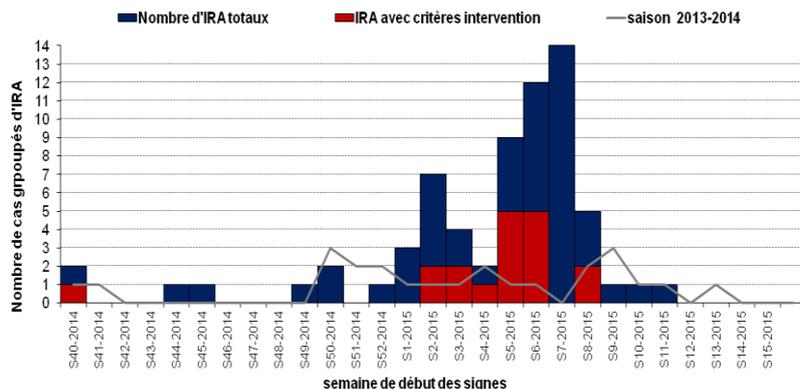


Figure 13 | Nombre hebdomadaire des groupés d'IRA survenus en collectivités de personnes âgées, par date de début des symptômes depuis octobre 2013 (données au 26/03/2015)



Syndromes Grippaux

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 grippe était en diminution par rapport à la semaine passée (-25% soit -354 passages) et s'observe dans toutes les classes d'âge. Les effectifs sont supérieurs à ceux des deux années précédentes.

En **service de réanimation**, 69 cas graves ont été signalés à l'InVS en semaine 12 portant à 1480 le nombre total de cas graves notifiés depuis le 1er novembre 2014. Le nombre total est dorénavant plus élevé que celui observé lors de la pandémie de 2009-2010 (n=1334). Le nombre hebdomadaire continue à diminuer très fortement depuis la semaine 7. Les patients étaient âgés de 1 mois à 98 ans, avec une moyenne d'âge à 60 ans. La majorité de ces personnes avaient un facteur de risque de grippe compliquée : 81% avaient une comorbidité ciblée par la vaccination et 48% avaient plus de 65 ans. La plupart des patients ont été infectés par un virus grippal de type A. Plus de la moitié des patients n'avaient pas été vaccinés contre la grippe. La létalité est à 14% (210 décès). Concernant la **surveillance virologique** depuis la semaine 40 de 2014, en médecine générale, 2573 prélèvements ont été réalisés par des médecins du réseau unique dont 1448 virus grippaux identifiés. La distribution des types et sous-types montre une majorité de virus de type A(H3N2). A l'hôpital, 12222 virus grippaux ont été identifiés par le réseau des laboratoires hospitaliers (Rénal) et 83% d'entre eux sont de type A.

Actualités régionales

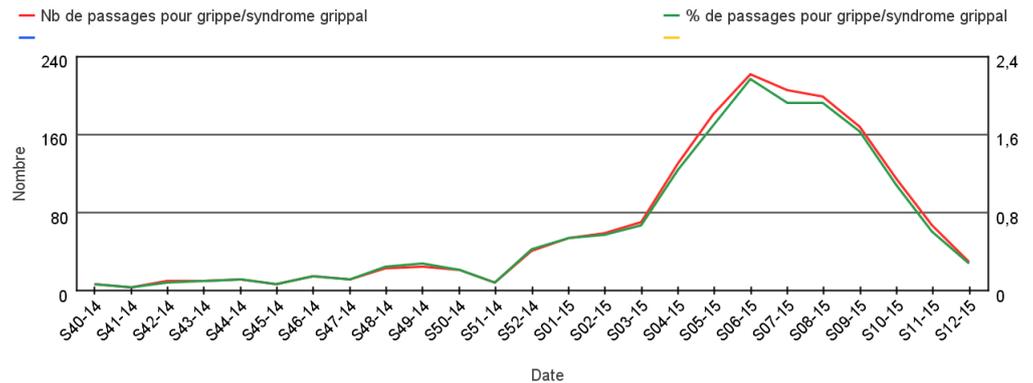
En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur était en diminution au niveau régional en semaine 12 par rapport à la semaine précédente avec 30 passages (0,3% des passages) contre 67 en semaine précédente (figure 14). Cette diminution est relativement homogène sur les départements de la région (tableau 3) et concerne toutes les classes d'âge (figure 15).

D'après le **laboratoire de Virologie du CHU de Purpan**, 6 virus grippaux ont été identifiés en semaine 12, soit 7,2% des échantillons analysés. Ce pourcentage est en diminution par rapport à la semaine passée (14,4%). Le rhinovirus a été détecté pour 16,9% échantillons analysés (figure 16).

En semaine 12, un cas grave de grippe hospitalisé dans les **services de réanimation** de la région Midi-Pyrénées a été signalé à l'InVS (Cire Midi-Pyrénées). Le nombre total de cas signalés depuis le début de la surveillance est de 83 cas (données provisoires au 26/03/2015) (figure 17).

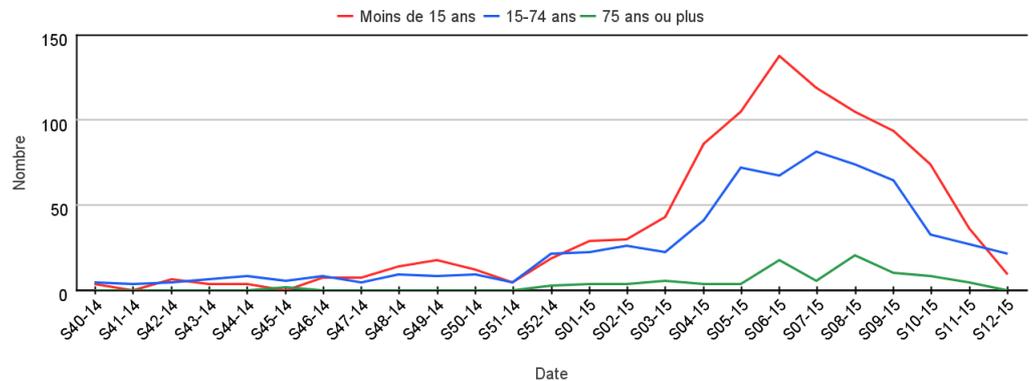
| Figure 14 |

Nombre et pourcentage hebdomadaires de passages aux urgences pour diagnostic de grippe et syndromes grippaux dans les services d'urgence Oscour® de Midi-Pyrénées



| Figure 15 |

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour diagnostic de grippe et syndromes grippaux par classe d'âge dans les services d'urgence Oscour® de Midi-Pyrénées



Syndromes grippaux - Médecine hospitalière - page 3/3

Syndromes
Grippaux

Tableau 3 |

Passages aux urgences pour diagnostic de grippe et syndromes grippaux dans les services d'urgence Oskou® de Midi-Pyrénées

Départements	Semaine 11		Semaine 12		Evolution entre les semaines 11 et 12
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	5	0,6%	0	0,0%	
Aveyron	1	0,1%	0	0,0%	
Haute-Garonne	37	0,9%	16	0,4%	
Gers	1	0,6%	1	0,7%	
Lot	3	0,4%	1	0,1%	
Hautes-Pyrénées	5	0,3%	3	0,2%	
Tarn	7	0,3%	7	0,3%	
Tarn-et-Garonne	8	1,0%	2	0,2%	
Midi-Pyrénées	67	0,6%	30	0,3%	↓

Médecine
Hospitalière

Figure 16 |

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 26/03/2015)

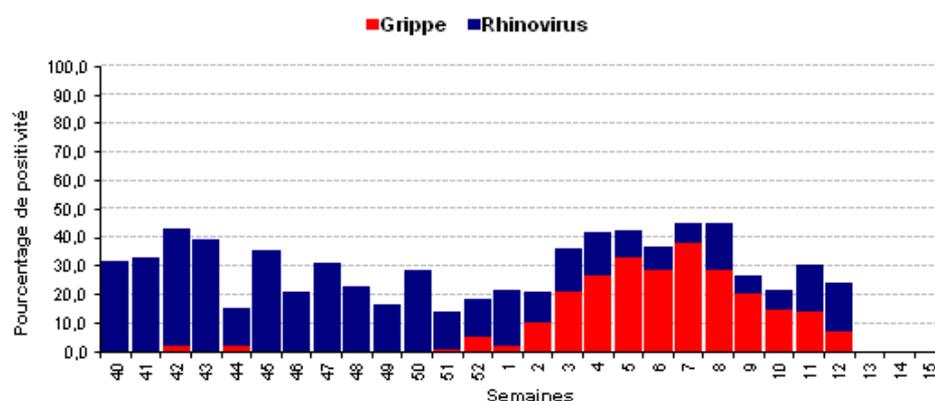
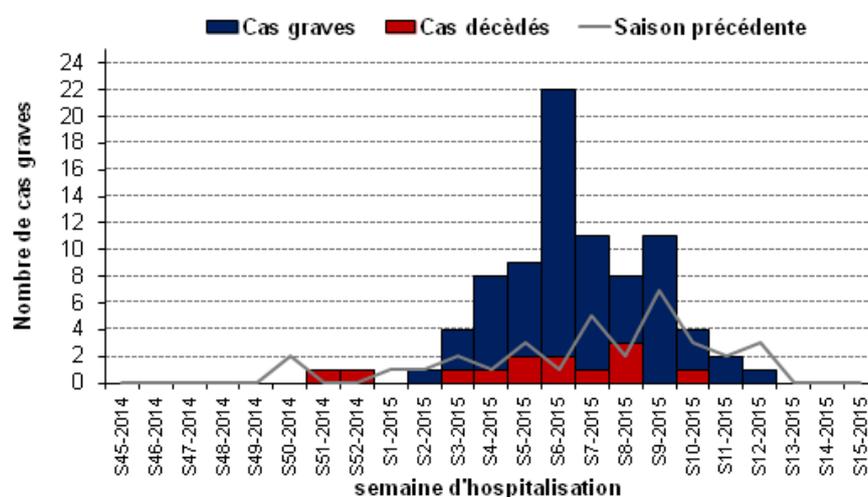


Figure 17 |

Nombre de signalements de cas graves de grippe admis dans un service de réanimation de Midi-Pyrénées (données provisoires au 26/03/2015)



Bronchiolites

Médecine Libérale

Médecine hospitalière

Tendances à retenir (en libéral et hospitalier)

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



Semaine 12 (du 16/03/2015 au 22/03/2015)

Bronchiolites - Médecine libérale

Actualités nationales

Pour **SOS Médecins**, le nombre d'interventions pour diagnostic de bronchiolite chez les moins de 2 ans était en augmentation de 26% par rapport à la semaine passée.

Actualités régionales

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur était stable en semaine 12 par rapport à la semaine précédente avec 5 interventions (7,8% des interventions) contre 2 en semaine précédente (figure 18).

Bronchiolites - Médecine hospitalière

Actualités nationales

En milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, le nombre de passages aux urgences pour bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans a légèrement augmenté (+5% soit +42 passages).

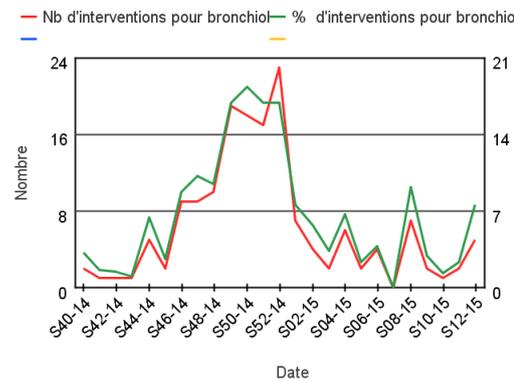
Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur était en diminution au niveau régional en semaine 12 par rapport à la semaine précédente avec 27 passages (4,1% des passages) contre 46 en semaine précédente (figure 19). Cette diminution est homogène sur les départements de la région (tableau 4).

D'après le **laboratoire de virologie du CHU de Purpan**, 2 VRS ont été identifiés en semaine 12, soit 1,9% des échantillons analysés (figure 20). Ce pourcentage est stable par rapport à la semaine passée (1,6%).

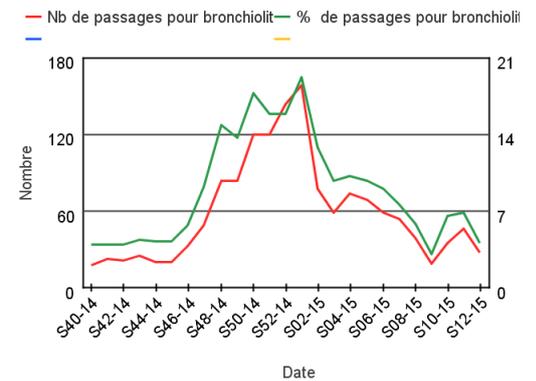
| Figure 18 |

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



| Figure 19 |

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



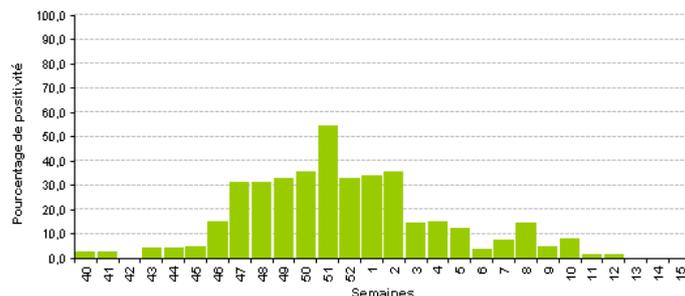
| Tableau 4 |

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

Départements	Semaine 11		Semaine 12		Evolution entre les semaines 11 et 12
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	2	7,7%	0	0,0%	
Aveyron	5	23,8%	0	0,0%	
Haute-Garonne	25	6,8%	20	5,7%	
Gers	0	0,0%	0	0,0%	
Lot	0	0,0%	0	0,0%	
Hautes-Pyrénées	5	7,0%	2	2,7%	
Tarn	8	6,4%	2	1,8%	
Tarn-et-Garonne	1	2,3%	3	5,6%	
Midi-Pyrénées	46	6,8%	27	4,1%	

| Figure 20 |

Pourcentage hebdomadaire de prélèvements positifs à VRS analysés par le laboratoire de virologie du CHU de Toulouse



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° d'urgence : **0 820 226 101**

N° réservé aux professionnels de santé et aux établissements

ars31-alerte@ars.sante.fr

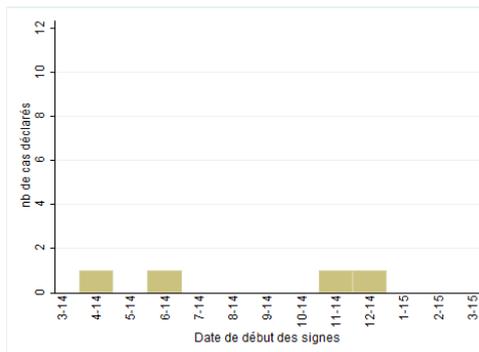
fax 05 34 30 25 86

24h/24 - 7j/7

Rougeole

Figure 21

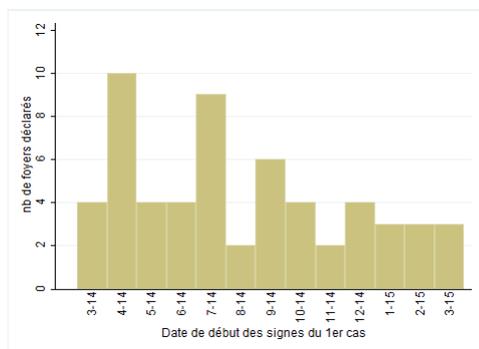
Nombre mensuel de rougeole déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 26/03/2015)



Toxi-infections alimentaires collectives

Figure 22

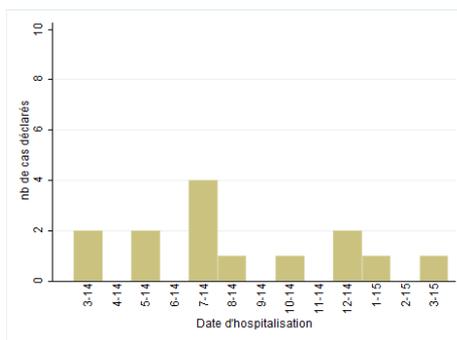
Nombre mensuel de foyers de Tiac déclarés à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 26/03/2015)



Infections invasives à méningocoque

Figure 23

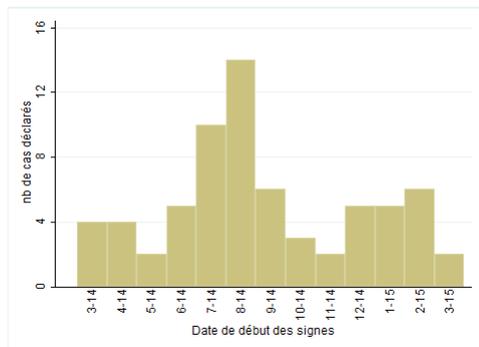
Nombre mensuel d'IIM déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 26/03/2015)



Légionellose

Figure 24

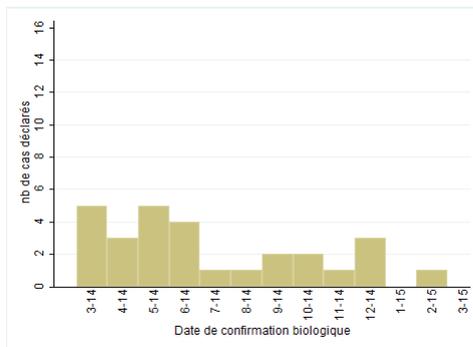
Nombre mensuel de légionelloses déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 26/03/2015)



Hépatite A

Figure 25

Nombre mensuel d'hépatites A déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 26/03/2015)



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 26/03/2015)

Dept	Rougeole		Tiac		IIM		Légio		Hépatite A	
	Total 2015	4 semaines précédentes								
9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
12	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0
31	0	0	5	0	2	1	8	3	1	0
32	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0
46	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
65	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0
81	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0
82	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Région	0	0	9	3	2	1	13	4	1	0

Maladies à déclaration obligatoire

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'Océanie, 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 collectivité : 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

www.invs.sante.fr
Rubrique régions et territoires