

Surveillance sanitaire en Midi-Pyrénées

Point hebdomadaire n°459

Semaine 10 (du 02/03/2015 au 08/03/2015)

| Fait marquant de la Cire Midi-Pyrénées |

Eclipse partielle de soleil le 20 mars 2015

Une éclipse partielle de soleil sera observable en France métropolitaine le 20 mars 2014 aux alentours de 9h jusqu'à environ 12h selon le lieu d'observation. A Toulouse, l'éclipse débutera à 9H13 pour atteindre son maximum à 10H19.

L'observation sans précaution d'une éclipse solaire peut entraîner des lésions ophtalmologiques graves et irréversibles. Les lésions peuvent être de deux natures :

- Lésions cornéennes à type de kératite, liées surtout aux ultra-violets, douloureuses mais réversibles en quelques jours.
- Lésions rétiniennes à type de brûlures rétiniennes liées à l'effet thermique du rayonnement solaire et à un effet photochimique sur les cellules rétiniennes particulièrement fragiles. Ces lésions peuvent définitivement altérer la vue.

Pour observer l'éclipse, il est indispensable de se munir de lunettes spéciales de protection complètement opaque à la lumière normale (qui peuvent être acquises chez des opticiens, dans des magasins spécialisés ou chez certains pharmaciens). La partie filtrante de ces lunettes est constituée soit de films polyester recouverts d'une fine couche d'aluminium soit de films en polymère noir teintés dans la masse. Ces films sont généralement fixés sur des montures en cartons et sont à usage unique puisque la qualité du filtre risque de se dégrader si les lunettes sont conservées dans de mauvaises conditions. Pendant l'éclipse, il est également conseillé de limiter à quelques minutes les observations du soleil et de faire un temps de pause entre deux observations afin de reposer les yeux.

Le soleil ne doit être observé en aucun cas avec des instruments d'optiques (jumelles, appareils photos...) ou des moyens de protection de fortune comme des verres fumés, des films radiologiques ou des simples lunettes de soleil dont la faculté de protection est très insuffisante.

Pour plus d'informations : <http://www.imcce.fr> ou <http://www.sante.gov.fr/eclipse-partielle-de-soleil-du-20-mars-2015-pour-observer-des-lunettes-de-protection-sont-indispensables.html>

| Synthèse des indicateurs |

Passages dans les services d'urgence via Oscour®	Page 2
Le nombre total de passages observé via le réseau Oscour® en Midi-Pyrénées était stable.	
Activité SOS Médecins 31	Page 3
Le nombre total d'interventions observé via SOS Médecins 31 était stable.	
Gastro-entérite et diarrhées aiguës	Page 4
Les indicateurs étaient stable ou en diminution au niveau national selon les sources, et stable au niveau régional	
Syndrômes grippaux	Page 6
Les indicateurs étaient en baisse.	
Bronchiolite	Page 9
Les indicateurs régionaux étaient stables en médecine libérale et en légère augmentation en médecine hospitalière.	
Syndrômes grippaux Rougeole, Hépatite A, Légionellose, Méningite, Tiac ...	Page 10
Sur les 4 dernières semaines, 3 cas de légionellose, un cas d'hépatite A, aucun foyer de TIAC et aucun cas d'infection invasive à méningocoque ni 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 e-services

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 10). 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, le nombre de passages aux urgences et d'hospitalisations étaient en augmentation chez les enfants de 2-14 ans (+13% soit +6328 passages et +7% soit +327 hospitalisations). Au contraire, l'activité était en baisse de 5% chez les enfants de moins de 2 ans (-1085 passages et -235 hospitalisations). Chez les adultes, les passages et les hospitalisations étaient stables chez les 15-74 ans et en légère baisse (-4%) chez les 75 ans et plus. Le nombre de passages tous âges confondus reste supérieur à ceux observés en 2013 et 2014 à la même période.

Actualités régionales

En Midi-Pyrénées et pour la semaine 10, l'ensemble des 37 établissements participaient au réseau Oscour® (14768 passages). Parmi ces établissements, 31 ont transmis des diagnostics de passages ce qui représentait 10286 passages soit 69,7% 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 10 par rapport à la semaine précédente (14165 à 14768 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 02/03/2015 au 08/03/2015)

Départements	Etablissements participants à Oscour®	Nb total de passages en S10-15	% de diagnostics codés en S10-15	% d'évolution du nb de passages entre S09-15 et S10-15
Ariège	CH du Pays d'Olmes	116	0,0%	-
	CH Ariège Couserans	201	99,0%	-
	CH du Val d'Ariège	636	96,8%	-
	Total Ariège	952	95,4%	+2,3% ->
Aveyron	CH de Rodez	803	0,0%	-
	CH Milau	294	100,0%	-
	CH Villefranche de Rouergue	287	45,0%	-
	CH Decazeville	200	83,0%	-
	CH de St Amique	190	88,3%	-
	Total Aveyron	1674	48,3%	+2,8% ->
Haute-Garonne	CH de St Gaudens	490	91,4%	-
	CHU - Hôpital Purpan	1241	93,8%	-
	CHU - Hôpital Rangueil	668	94,5%	-
	CHU - Hôpital des Enfants	890	100,0%	-
	Hôpital Joseph Ducsing	319	99,4%	-
	Clinique d'Occitanie	504	21,8%	-
	Clinique des Cèdres	337	0,0%	-
	Clinique de l'Union	484	98,8%	-
	Clinique Armbroise Faré	202	0,0%	-
	Clinique St Jean du Languedoc	328	24,7%	-
Total Haute-Garonne	5463	74,7%	+2,0% ->	
Gers	CH d'Auch	408	10,3%	-
	CH de Condom	140	97,1%	-
	Total Gers	548	32,7%	+11,2% ->
Lot	CH de Cahors	378	97,4%	-
	CH de Gourdon	142	100,0%	-
	CH Figeac	264	0,0%	-
	CH St Céré	165	100,0%	-
	Total Lot	939	70,9%	-0,1% ->
Hautes-Pyrénées	CH de Bagnères de Bigorre	147	97,3%	-
	CH de Bigorre	720	41,0%	-
	CH de Lannemezan	257	100,0%	-
	CH de Lourdes	370	100,0%	-
	Clinique de l'Ormeau	183	100,0%	-
	Total Hautes-Pyrénées	1677	74,4%	+4,2% ->
Tarn	Clinique Claire Bernand	321	94,4%	-
	CH d'Albi	622	25,9%	-
	CH de Castres	738	98,9%	-
	CH de Lavaur	351	81,8%	-
	Clinique du Sidobre	280	100,0%	-
	Total Tarn	2312	76,2%	+7,1% ->
Tarn-et-Garonne	CH de Moissac	282	86,3%	-
	CH de Montauban	677	00,4%	-
	Clinique du Pont de Chaume	354	0,0%	-
Total Tarn-et-Garonne	1313	60,1%	+3,5% ->	
Midi-Pyrénées	Total région	14768	69,7%	+4,3% ->

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 $< -15\%$: ↘
- $\leq -30\%$: ↓

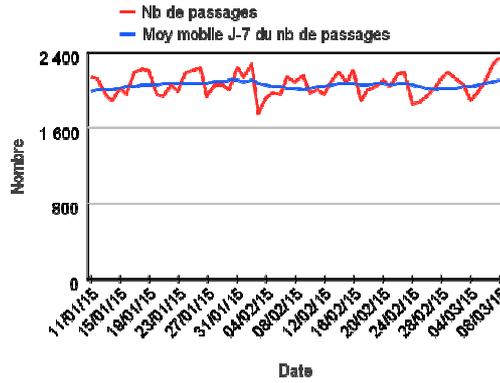
si les indicateurs de la semaine analysée et ceux de la semaine précédente sont < 30 et leur différence en valeur absolue est < 15 : →

Semaine 10 (du 02/03/2015 au 08/03/2015)

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

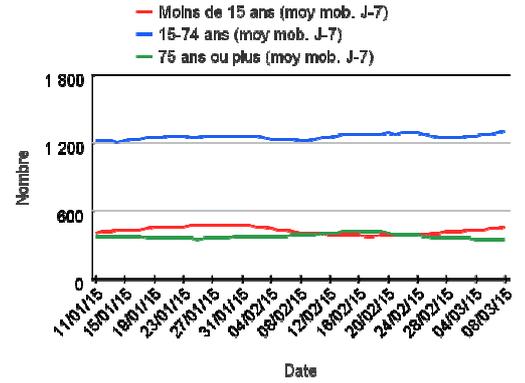
| Figure 1 |

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

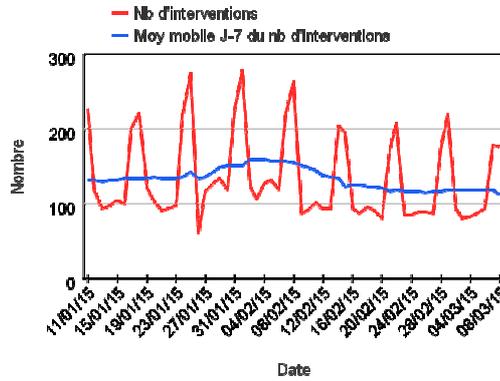
Au cours de la semaine écoulée, le nombre de consultations des associations SOS Médecins était en baisse de 6% (-4164 visites). Cette baisse a été observée dans toutes les classes d'âge. L'activité des associations SOS Médecins est revenue à un niveau comparable à celui des deux années précédentes sur cette période de l'année.

Actualités régionales

Pour la semaine 10, 786 interventions ont été réalisées par SOS Médecins 31 dont 772 (98,2%) disposant d'un diagnostic codé. Le nombre total d'interventions était stable en semaine 10 par rapport à la semaine précédente (826 interventions en semaine 9) (figure 3). Cette tendance est homogène dans les différentes classes d'âge (figure 4).

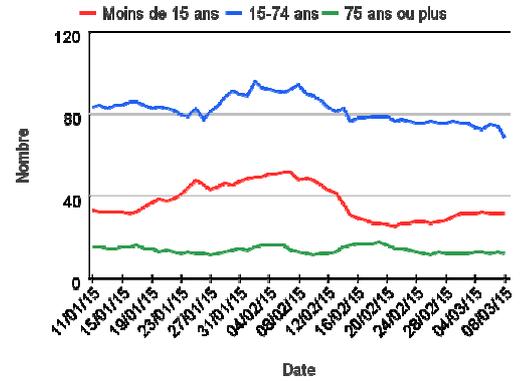
| Figure 3 |

Nombre d'interventions SOS Médecins 31, tous âges



| Figure 4 |

Nombre d'interventions SOS Médecins 31, par âge



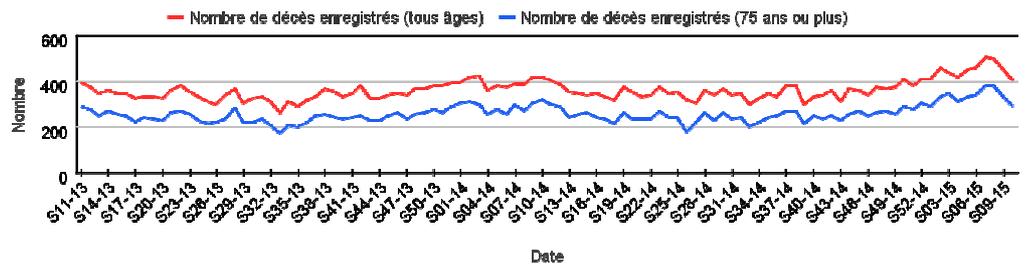
Données de mortalité Insee

Actualités régionales

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

| Figure 5 |

Nombre hebdomadaire de décès enregistrés par les services d'état civil informatisés de Midi-Pyrénées, tous âges et 75 ans et plus (données au 11/03/2015, non consolidées pour les 4 dernières semaines)



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 157 cas pour 100 000 habitants [IC95% : 134 - 180], en-dessous du seuil épidémique (217 cas pour 100 000 habitants).

Pour **SOS Médecins**, les interventions avec un diagnostic de gastro-entérite étaient stables sauf chez les enfants de 2-14 ans (+7% soit +80 visites). Les effectifs se situent dans des valeurs très légèrement supérieures à celle attendues pour la saison. La dynamique régionale montre une stabilité dans la quasi-totalité des régions sauf en Haute-Normandie, en Bourgogne et en Corse où l'activité pour gastro-entérite augmente.

Actualités régionales

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur était stable en semaine 10 par rapport à la semaine précédente avec 98 interventions (12,7% des interventions) contre 98 en semaine précédente (figure 6). Cette tendance est hétérogène dans les différentes classes d'âge puisqu'en diminution chez les enfants de moins de 15 ans (-16,7%) et en augmentation chez les 15-74 ans (+10,4%) (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

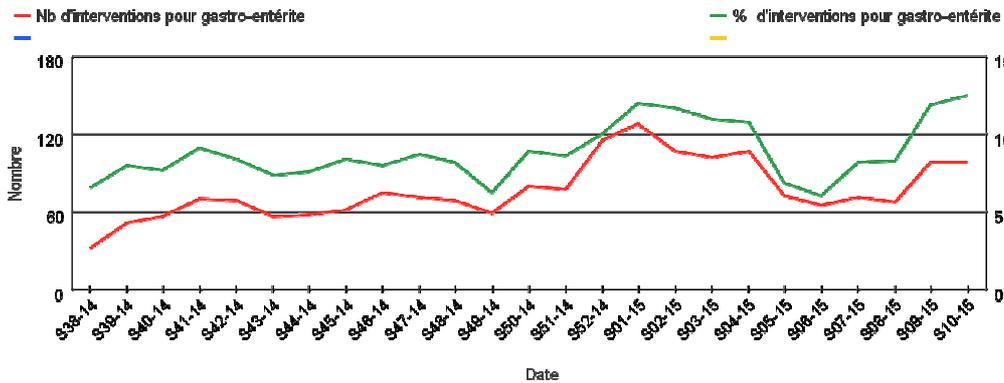


Figure 7 | Nombre hebdomadaire d'interventions pour diagnostic de gastro-entérites par classe d'âge pour SOS Médecins 31

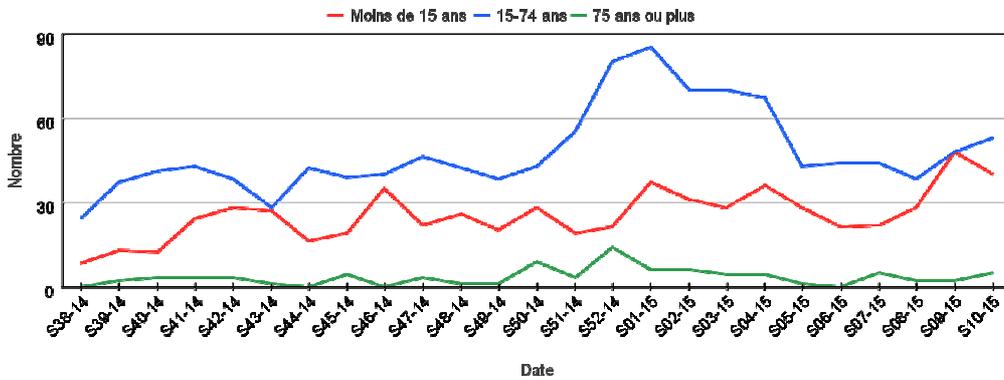
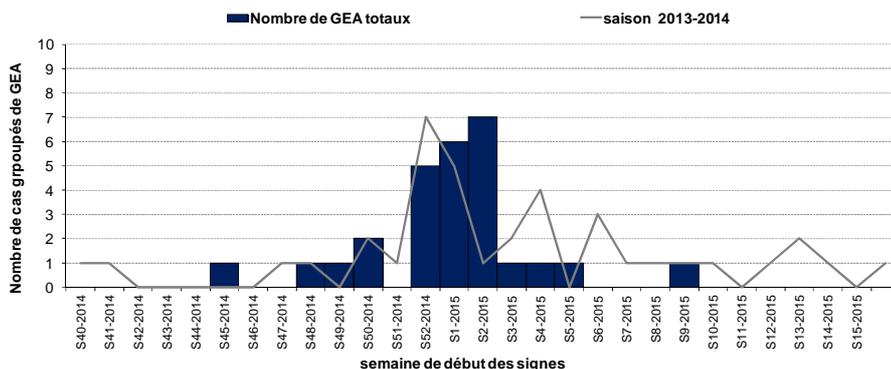


Figure 8 | Nombre hebdomadaire de cas groupés de GEA survenus en collectivités de personnes âgées, par date de début des symptômes depuis octobre 2013 (données au 11/03/2015)



Gastro-entérites et Diarrhées aiguës

Médecine Libérale

Tendances à retenir (en libéral et hospitalier)

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



Actualités nationales

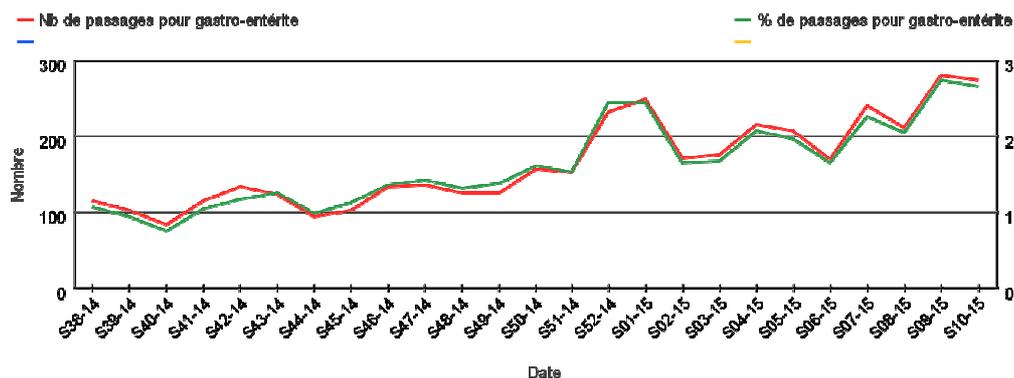
En milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, le nombre de passages aux urgences pour gastro-entérite était en diminution dans toutes les classes d'âge, surtout chez les 75 ans et plus (-35% soit -31 passages). Cependant, les hospitalisations pour gastro-entérite étaient en augmentation de 20% chez les 2-14 ans et les 15-74 ans.

Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur était stable au niveau régional en semaine 10 par rapport à la semaine précédente avec 273 passages (2,7% des passages) contre 280 en semaine précédente (figure 9). Cette tendance est homogène sur les départements de la région (tableau 2) et hétérogène dans les différentes classes d'âges puisque stable chez les enfants de moins de 15 ans mais en diminution chez les 15-74 ans (-18,2%) (figure 10).

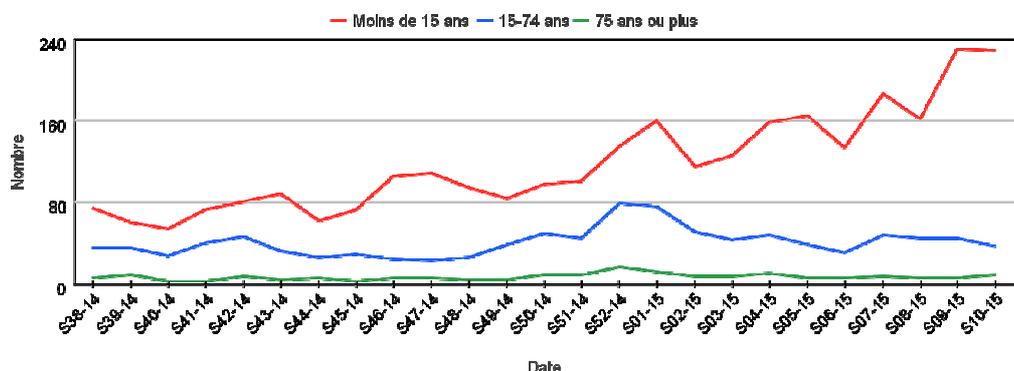
| Figure 9 |

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 9		Semaine 10		Evolution entre les semaines 9 et 10
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	7	0,9%	10	1,2%	
Avayron	6	0,9%	3	0,4%	
Haute-Garonne	130	4,4%	177	4,3%	
Gers	0	0,0%	2	1,1%	
Lot	4	0,6%	1	0,2%	
Hautes-Pyrénées	26	1,8%	27	2,2%	
Tarn	37	2,2%	33	1,9%	
Tarn-et-Garonne	20	2,6%	20	2,5%	
Midi-Pyrénées	280	2,7%	273	2,7%	→

Actualités nationales

En médecine libérale, d'après le **réseau unique**, le taux d'incidence des syndromes grippaux était de 281 cas pour 100 000 habitants [IC95% : 252 - 310], en diminution par rapport aux dernières semaines (489 /100 000 en semaine précédente).

Pour **SOS Médecins**, les consultations avec un diagnostic de grippe/syndrome grippal étaient marquées par une diminution des effectifs dans toutes les classes d'âge (-37% soit -2718 visites). Les effectifs sont revenus à un niveau équivalent à 2013 pour la même période et sont toujours supérieurs à ceux de 2014. Au niveau régional, la baisse de l'activité liée à la grippe se retrouve dans la quasi-totalité des régions.

En semaine 10, 68 nouveaux **foyers d'infections respiratoires aiguës (IRA) survenus en collectivité de personnes âgées** ont été signalés à l'InVS, portant à 1137 le nombre de foyers notifiés depuis début octobre 2014.

Actualités régionales

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur était en diminution en semaine 10 par rapport à la semaine précédente avec 39 interventions (5,1% des interventions) contre 60 en semaine précédente (figure 11). Cette diminution se retrouve principalement chez les 15-74 ans (-47,7%) et dans une moindre mesure chez les moins de 15 ans (-6,2%) (figure 12).

Depuis début octobre 2014, 63 **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

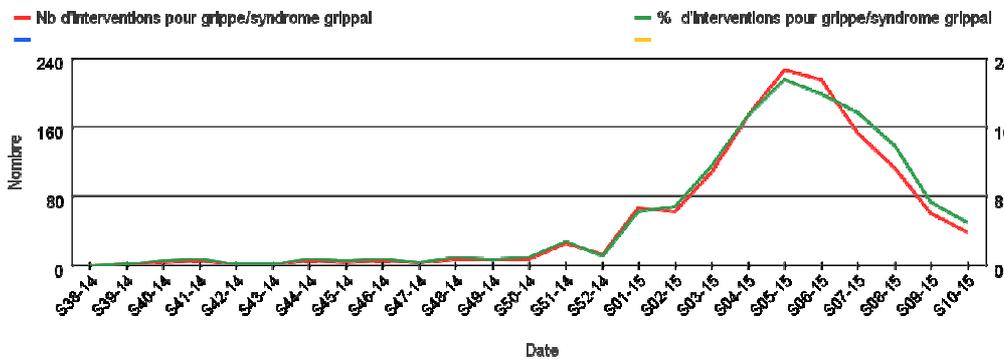


Figure 12 | Nombre hebdomadaire d'interventions SOS Médecins 31 pour diagnostic de grippe et syndromes grippaux par classe d'âge

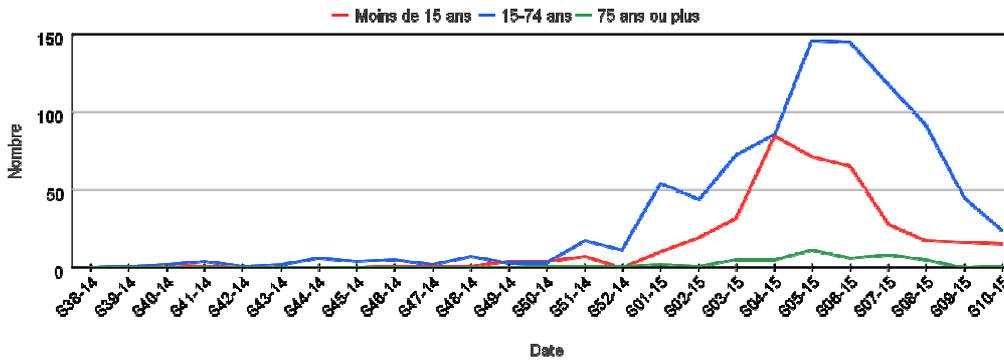
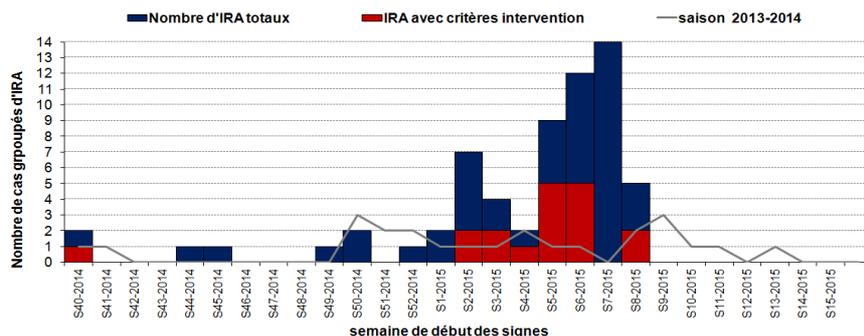


Figure 13 | Nombre hebdomadaire des groupés d'IRA survenus en collectivités de personnes âgées, par date de début des symptômes depuis octobre 2013 (données au 11/03/2015)



Syndromes Grippaux

Médecine Libérale

Tendances à retenir (en libéral et hospitalier)

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



Actualités nationales

En semaine 10, les passages aux urgences et les hospitalisations pour grippe/syndrome grippal étaient encore en diminution dans toutes les classes d'âge (-44% soit -1553 passages et -54% soit -261 passages). Les effectifs retrouvent des niveaux proches de ceux de 2013 et restent supérieurs à ceux de 2014.

En **service de réanimation**, 129 nouveaux cas graves de grippe ont été signalés à l'InVS en semaine 10 portant à 1335 le nombre total de cas graves notifiés depuis le 1^{er} novembre 2014. 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 : 82% avaient une comorbidité ciblée par la vaccination et 49% avaient plus de 65 ans. La plupart de ces patients ont été infectés par un virus grippal de type A. La létalité est de 12% (163 décès).

Concernant la **surveillance virologique**, depuis la semaine 40, 1316 virus grippaux ont été identifiés par les médecins du Réseau unique (sur 2343 prélèvements) dont 59% d'entre eux étaient un virus de type A(H3N2), 20% un virus de type A(H1N1)pdm09, 17% un virus de type B(Yamagata), 2% un virus de type A non sous-typé, 1% un virus B (Victoria) et 1% un virus B lignage non déterminé. En semaine 10, parmi les 123 prélèvements du Réseau unique, 63 étaient positifs pour la grippe (51%).

Actualités régionales

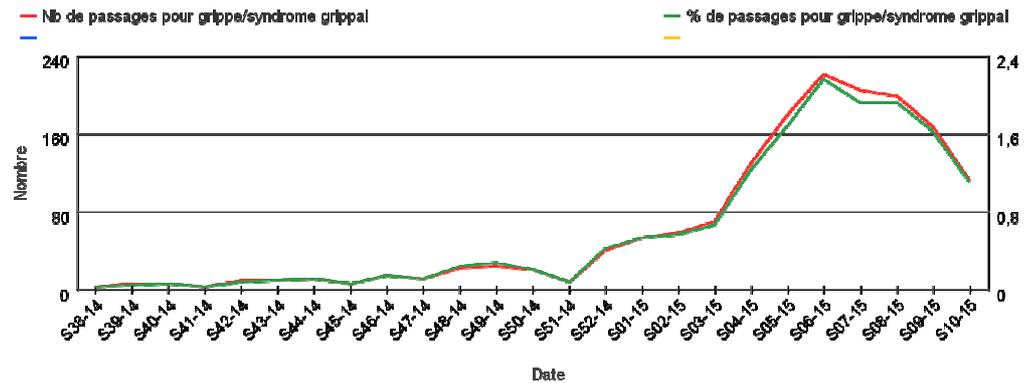
En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur était en diminution au niveau régional en semaine 10 par rapport à la semaine précédente avec 113 passages (1,1% des passages) contre 167 en semaine précédente (figure 14). Cette diminution est homogène 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**, 14 virus grippaux ont été identifiés en semaine 10, soit 14,4% des échantillons analysés. Ce pourcentage est en diminution par rapport à la semaine passée (20,5%)(figure 16).

D'après les signalements parvenus à l'InVS (Cire Midi-Pyrénées), 3 cas graves de grippe ont été hospitalisés dans les **services de réanimation** de la région Midi-Pyrénées en semaine 10. Le nombre total de cas signalés depuis le début de la surveillance est de 78 cas (données provisoires au 11/03/2015) (figure 17).

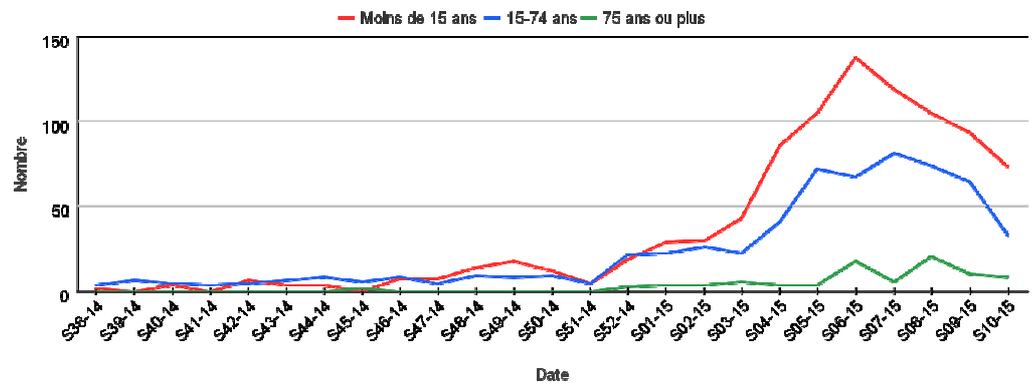
| Figure 14 |

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



| Figure 15 |

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour diagnostic de grippes 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 gripes et syndromes grippaux dans les services d'urgence Oskouer® de Midi-Pyrénées

Départements	Semaine 9		Semaine 10		Evolution entre les semaines 9 et 10
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	7	0,9%	6	0,6%	
Aveyron	4	0,6%	0	0,0%	
Haute-Garonne	104	2,5%	76	1,8%	
Gers	5	3,6%	1	0,6%	
Lot	6	0,9%	2	0,3%	
Hautes-Pyrénées	17	1,2%	8	0,6%	
Tarn	17	1,0%	10	0,6%	
Tarn-et-Garonne	7	0,9%	0	0,0%	
Midi-Pyrénées	167	1,6%	113	1,1%	↓

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 11/03/2015)

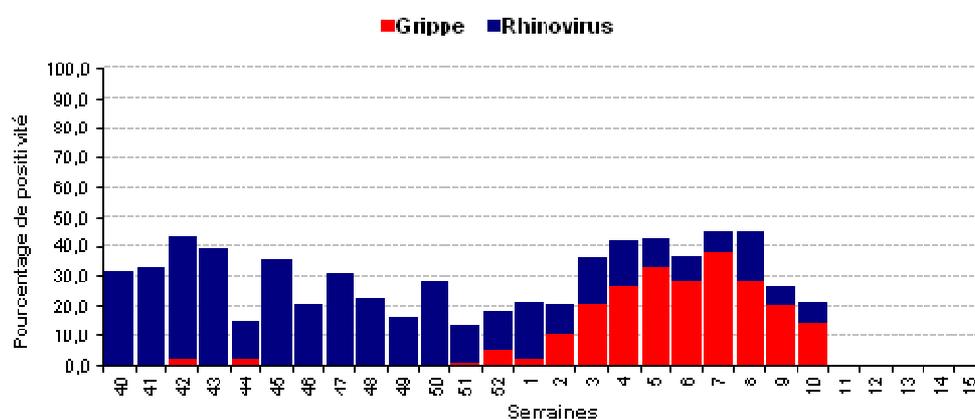
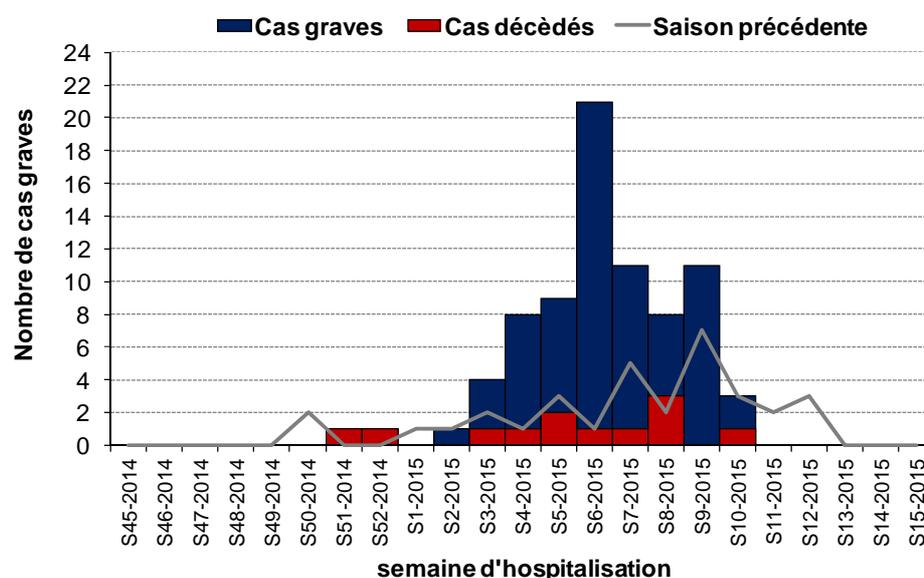


Figure 17 |

Nombre de signalements de cas graves de grippe admis dans un service de réanimation de Midi-Pyrénées (données provisoires au 11/03/2015)



Bronchiolites

Médecine Libérale

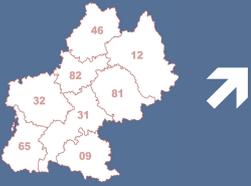
Médecine hospitalière

Tendances à retenir (en libéral et hospitalier)

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



Semaine 10 (du 02/03/2015 au 08/03/2015)

Bronchiolites - Médecine libérale

Actualités nationales

Pour **SOS Médecins**, le nombre d'interventions pour diagnostic de bronchiolite chez les moins de 2 ans était stable.

Actualités régionales

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur était stable en semaine 10 par rapport à la semaine précédente avec 1 intervention (1,3% 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 était en diminution.

Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur était en augmentation au niveau régional en semaine 10 par rapport à la semaine précédente avec 35 passages (6,5% des passages) contre 19 en semaine précédente (figure 19). Cette augmentation est relativement homogène sur les départements de la région (tableau 4).

D'après le **laboratoire de virologie du CHU de Purpan**, 8 VRS ont été identifiés en semaine 10, soit 8,2% des échantillons analysés (figure 20). Ce pourcentage est en légère augmentation par rapport à la semaine passée (5,0%).

Figure 18 |

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

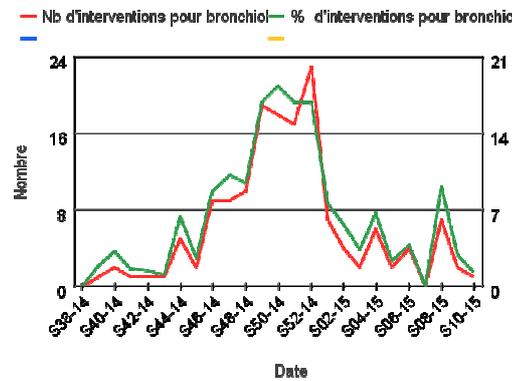


Figure 19 |

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

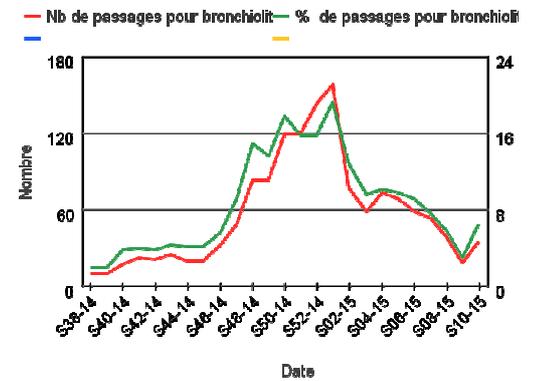


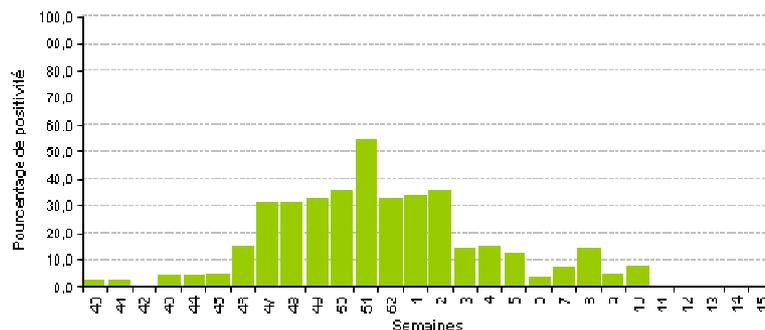
Tableau 4 |

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

Départements	Semaine 9		Semaine 10		Evolution entre les semaines 9 et 10
	Nb	%	Nb	%	
Aniège	1	4,8%	4	15,4%	
Aveyron	1	5,3%	0	0,0%	
Haute Garonne	14	3,7%	20	7,1%	
Gers	0	0,0%	1	20,0%	
Lot	0	0,0%	0	0,0%	
Hautes-Pyrénées	1	1,0%	6	6,3%	
Tarn	1	1,3%	4	4,7%	
Tarn-et-Garonne	1	2,2%	1	3,2%	
Midi-Pyrénées	19	3,0%	35	6,6%	↗

Figure 20 |

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



Maladies à déclaration obligatoire

Actualités MDO ou



Signaler,
alerter, déclarer

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

0 820 226 101

N° réservé aux professionnels de santé et aux établissements

ars31-alerte@ars.sante.fr

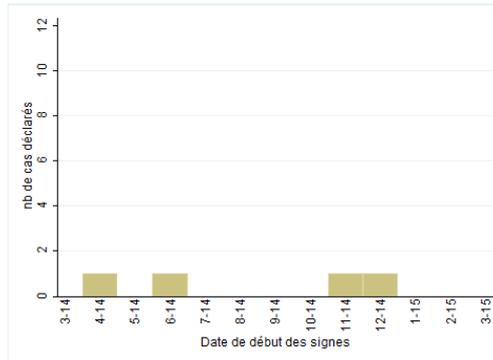
fax 05 34 30 25 86

24h/24 - 7j/7

Rougeole

| Figure 21 |

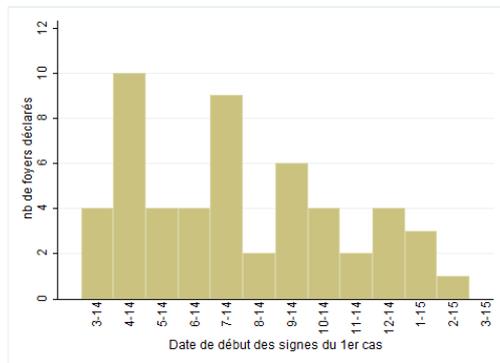
Nombre mensuel de rougeole déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 11/03/2015)



Toxi-infections alimentaires collectives

| Figure 22 |

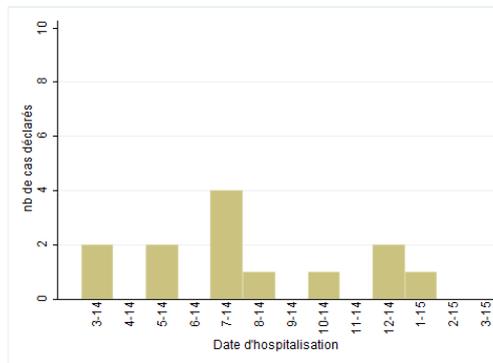
Nombre mensuel de foyers de Tiac déclarés à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 11/03/2015)



Infections invasives à méningocoque

| Figure 23 |

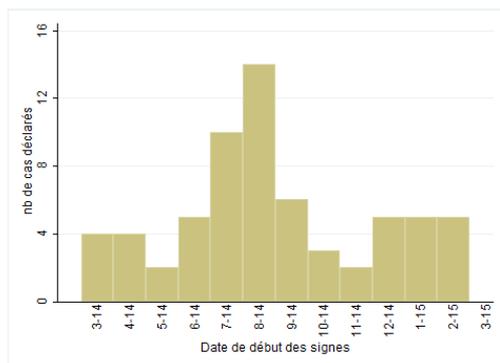
Nombre mensuel d'IIM déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 11/03/2015)



Légionellose

| Figure 24 |

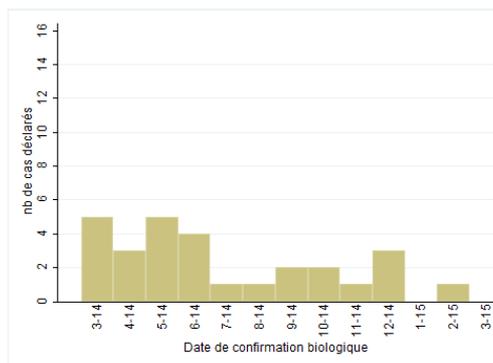
Nombre mensuel de légionelloses déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 11/03/2015)



Hépatite A

| Figure 25 |

Nombre mensuel d'hépatites A déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 11/03/2015)



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 semianes (données provisoires au 11/03/2015)

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	2	0	1	0	5	3	1	1
32	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
46	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
65	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
81	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
82	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Région	0	0	4	0	1	0	10	3	1	1

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 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

www.invs.sante.fr

Rubrique régions et territoires