

Surveillance sanitaire en Midi-Pyrénées

Point hebdomadaire n°458

Semaine 9 (du 23/02/2015 au 01/03/2015)

| Fait marquant de la Cire Midi-Pyrénées |

Focus sur la surveillance de la mortalité toutes causes

Chaque hiver la mortalité est plus élevée que le reste de l'année. Depuis début 2015 (semaines 1 à 8) en France la mortalité hivernale est supérieure de +17% à la mortalité attendue calculée sur les inter-saisons (printemps et automne) des 8 années précédentes (source : données Insee - 70% de la mortalité nationale). Cette augmentation de la mortalité concerne plus particulièrement les personnes de 65 ans ou plus et touche l'ensemble des régions. En Midi-Pyrénées, l'excès de mortalité estimé sur la même base depuis début 2015 est de +20%, légèrement supérieur à celui des 8 années précédentes. Il correspond en 2015 au 9^{ème} rang des régions métropolitaines. Ces évaluations sont provisoires du fait des délais habituels de transmission des données. La contribution de la grippe dans l'excès de mortalité est connue pour être importante chaque année chez les sujets âgés sans qu'il soit possible de préciser sa part dans l'excès constaté cette saison.

En Europe, une élévation de la mortalité toutes causes chez les personnes de 65 ans ou plus a également été observée dans 10 des 16 pays ou régions participant au système européen de surveillance de la mortalité (www.euromomo.eu).

Pour plus d'informations : InVS, Surveillance syndromique Sursaud® - Mortalité (voir [ici](#))

Mars bleu : Dépistage du cancer colorectal

Chaque année le cancer colorectal touche plus de 42 000 nouvelles personnes en France, 23 200 hommes et 18 900 femmes, pour l'essentiel des personnes de plus de 50 ans. Il s'agit du 3^e cancer le plus fréquent mais aussi du 2^e cancer le plus meurtrier, avec plus de 17 500 décès par an. Pourtant, détecté tôt, il guérit dans 9 cas sur 10. Un paradoxe qui invite à rappeler la gravité de ce cancer touchant aussi bien les femmes que les hommes, et l'importance de sa détection précoce. 2015 marque une véritable avancée dans le dépistage du cancer colorectal. Dès le printemps, un nouveau test de dépistage sera proposé aux personnes de 50 à 74 ans. Plus simple d'utilisation et encore plus performant, ce test facilitera la participation au dépistage qui reste encore très insuffisante.

Pour plus d'informations : voir [ici](#)

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

| Point Focal de l'Agence Régionale de Santé de Midi-Pyrénées |



Agence Régionale de Santé
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 opérationnel

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 9). 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

Le nombre de passages aux urgences était en baisse en semaine 9 dans toutes les classes d'âge (-4%) par rapport à la semaine 8. Cette baisse était plus particulièrement marquée chez les enfants de moins de 15 ans (-8%). Les hospitalisations après passage étaient également en diminution dans toutes les classes d'âge (-3%) et plus particulièrement chez les plus de 75 ans (-5%). 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 9, l'ensemble des 37 établissements participaient au réseau Oscour® (14173 passages). Parmi ces établissements, 30 ont transmis des diagnostics de passages ce qui représentait 10153 passages soit 71,6% 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 9 par rapport à la semaine précédente (14454 à 14173 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 23/02/2015 au 01/03/2015)

Départements	Etablissements participants à Oscour®	Nb total de passages en S09-15	% de diagnostics codés en S09-15	% d'évolution du nb de passages entre S08-15 et S09-15
Ariège	CH du Pays d'Olmes	122	0,0%	-
	CH Ariège Couserans	174	99,4%	-
	CH du Val d'Ariège	582	96,9%	-
	Total Ariège	878	83,9%	-11,3% ->
Aveyron	CH de Rodez	573	0,0%	-
	CH Millau	273	100,0%	-
	CH Villefranche de Rouergue	239	28,5%	-
	CH Decazeville	222	87,4%	-
	CH de St Affrique	156	74,4%	-
	Total Aveyron	1463	44,5%	-4,5% ->
Haute-Garonne	CH de St Gaudens	365	94,0%	-
	CHU - Hôpital Purpan	1188	94,1%	-
	CHU - Hôpital Rangueil	693	99,4%	-
	CHU - Hôpital des Enfants	938	99,9%	-
	Hôpital Joseph Ducuing	287	98,3%	-
	Clinique d'Occitanie	532	37,6%	-
	Clinique des Cèdres	322	0,0%	-
	Clinique de l'Union	492	97,8%	-
	Clinique Ambroise Paré	222	0,0%	-
	Clinique St Jean du Languedoc	325	15,7%	-
Total Haute-Garonne	5364	76,5%	+2,7% ->	
Gers	CH d'Auch	365	0,0%	-
	CH de Condom	128	99,2%	-
	Total Gers	493	25,8%	-5,4% ->
Lot	CH de Cahors	421	96,9%	-
	CH de Gourdon	128	100,0%	-
	CH Figeac	240	0,0%	-
	CH St Céré	151	100,0%	-
	Total Lot	940	73,1%	-4,4% ->
Hautes-Pyrénées	CH de Bagnères de Bigorre	131	90,8%	-
	CH de Bigorre	724	74,7%	-
	CH de Lannemezan	255	100,0%	-
	CH de Lourdes	296	100,0%	-
	Clinique de l'Ormeau	203	98,5%	-
	Total Hautes-Pyrénées	1609	87,7%	-6,9% ->
Tarn	Clinique Claude Bernard	299	97,7%	-
	CH d'Albi	592	28,9%	-
	CH de Castres	703	99,3%	-
	CH de Lavaur	343	87,2%	-
	Clinique du Sidobre	221	99,1%	-
	Total Tarn	2158	77,8%	-5,5% ->
Tarn-et-Garonne	CH de Moissac	269	92,2%	-
	CH de Montauban	658	77,8%	-
	Clinique du Pont de Chaume	341	0,0%	-
	Total Tarn-et-Garonne	1268	59,9%	+6,2% ->
Midi-Pyrénées	Total région	14173	71,6%	-1,9% ->

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 $< -15\%$: ↘
- $\leq -30\%$: ↓

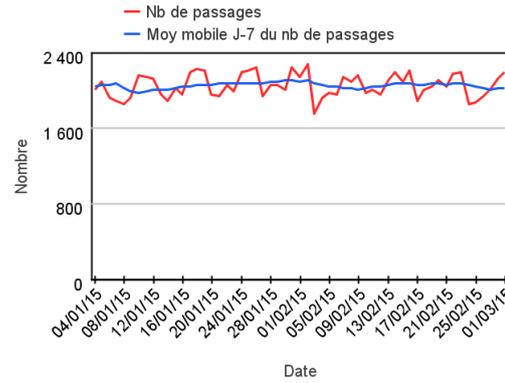
si les indicateurs de la semaine analysée et ceux de la semaine précédente sont < 30 et leur différence en valeur absolue est < 15 : →

Semaine 9 (du 23/02/2015 au 01/03/2015)

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

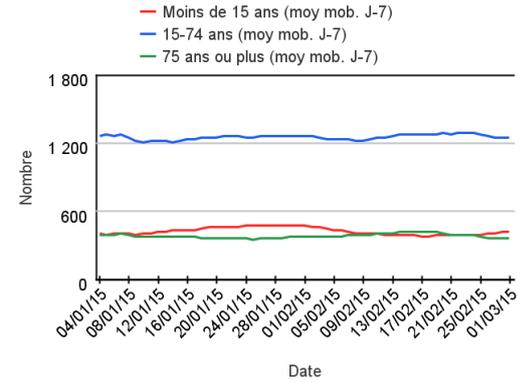
| Figure 1 |

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

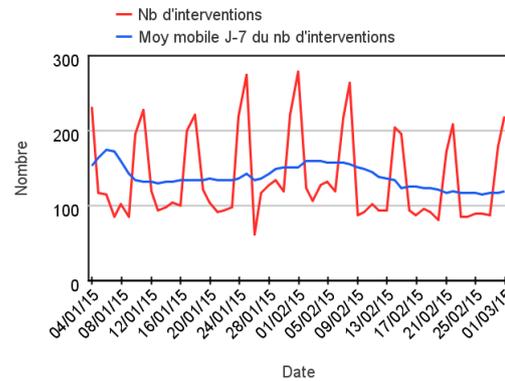
Au cours de la semaine écoulée, l'activité globale des associations SOS Médecins était en baisse chez les enfants de moins de 15 ans (-16%) et chez les adultes de plus de 15 ans (-9%). L'activité est revenue à un niveau équivalent à celui des années précédentes sur cette période de l'année.

Actualités régionales

Pour la semaine 9, 826 interventions ont été réalisées par SOS Médecins 31 dont 802 (97,1%) disposant d'un diagnostic codé. Le nombre total d'interventions était stable en semaine 9 par rapport à la semaine précédente (823 interventions en semaine 8) (figure 3). Cette tendance est homogène dans les différentes classes d'âge (figure 4).

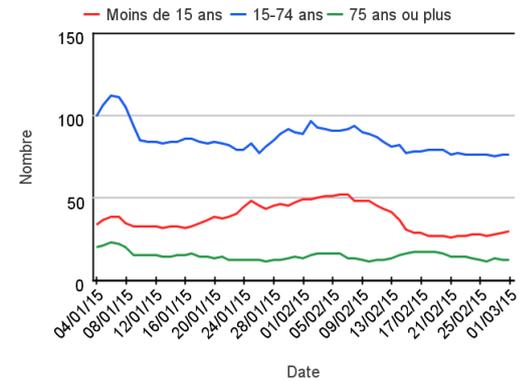
| Figure 3 |

Nombre d'interventions SOS Médecins 31, tous âges



| Figure 4 |

Nombre d'interventions SOS Médecins 31, par âge



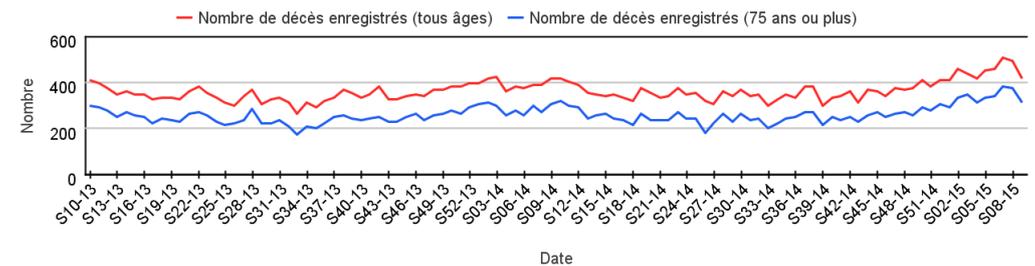
Données de mortalité Insee

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 04/03/2015)



Actualités nationales

En médecine libérale, pour le **réseau Sentinelles**, l'incidence nationale de la diarrhée aiguë ayant conduit à une consultation d'un médecin généraliste était de 149 ca /100000 hab. [IC95% : 127 - 171], en-dessous du seuil épidémique de 228 cas/100000 hab..

Pour **SOS Médecins**, les visites pour gastroentérite étaient stables sauf chez les moins de 2 ans (+ 10%, soit + 54 visites), avec des effectifs qui se situent dans les valeurs attendues pour la saison. La majorité des régions avait une activité stable par rapport à la semaine 8 sauf dans 4 régions où la part d'activité liée à la gastroentérite augmentait : Bretagne, Midi-Pyrénées, Languedoc-Roussillon et Pays-de-la-Loire.

Concernant les épisodes de **cas groupés de GEA viraux signalés à l'InVS**, depuis le début de la semaine 45 de 2014 (03/11/2014), des échantillons ont été reçus au Centre National de Référence (CNR) des virus entériques pour 147 foyers de gastro-entérites, survenus majoritairement en maison de retraite (73%). Un norovirus a été identifié dans 105 (78%) des 134 foyers pour lesquels des résultats virologiques définitifs sont disponibles au CNR. Le génotype majeur des norovirus est le génogroupe GGII4.

Actualités régionales

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur était en augmentation en semaine 9 par rapport à la semaine précédente (+ 44,1%) avec 98 interventions (12,2% des interventions) contre 68 en semaine précédente (figure 6). Cette augmentation était essentiellement observable chez les moins de 75 ans (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

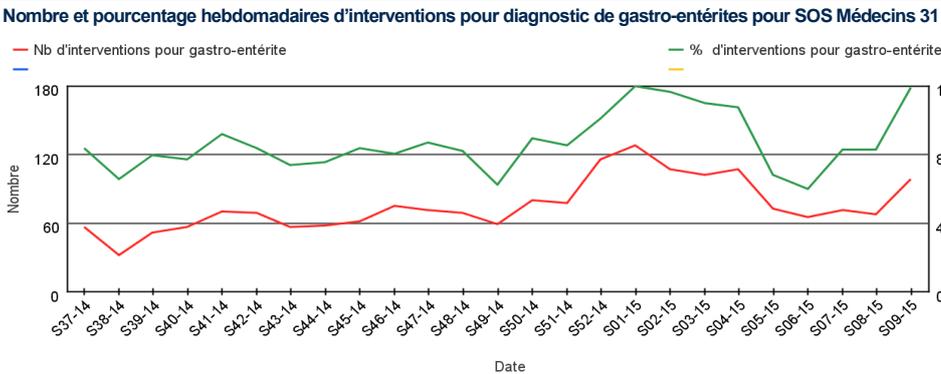


Figure 7 | Nombre hebdomadaire d'interventions pour diagnostic de gastro-entérites par classe d'âge pour SOS Médecins 31

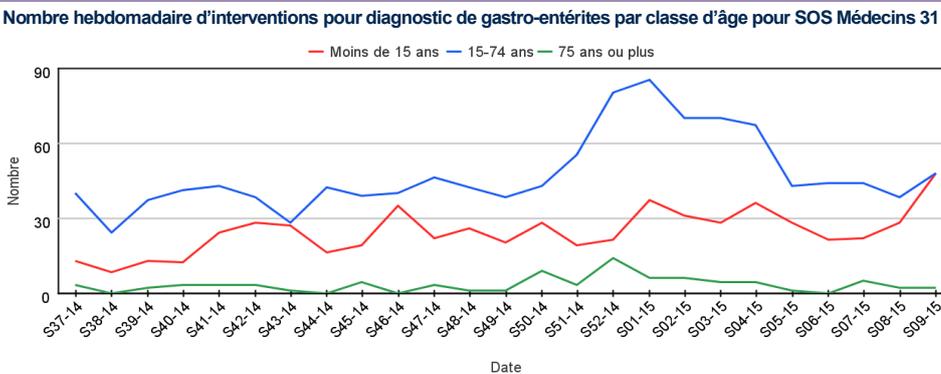
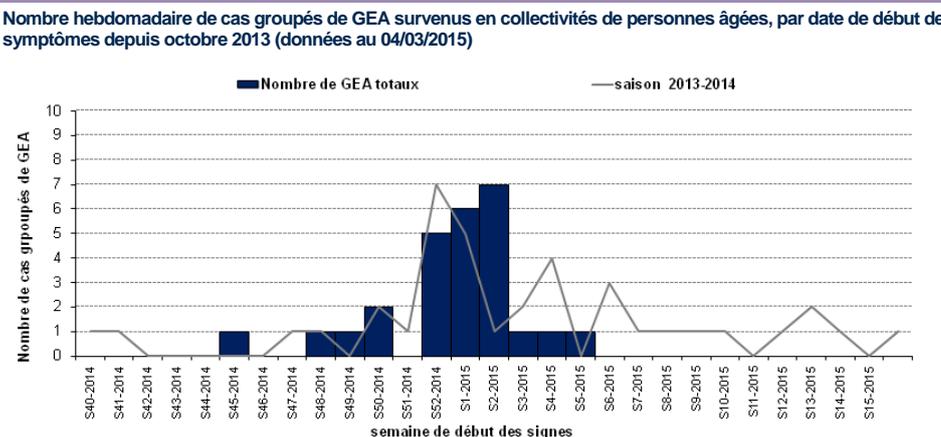


Figure 8 | Nombre hebdomadaire de cas groupés de GEA survenus en collectivités de personnes âgées, par date de début des symptômes depuis octobre 2013 (données au 04/03/2015)



Gastro-entérites et Diarrhées aiguës

Médecine Libérale

Tendances à retenir (en libéral et hospitalier)

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



Actualités nationales

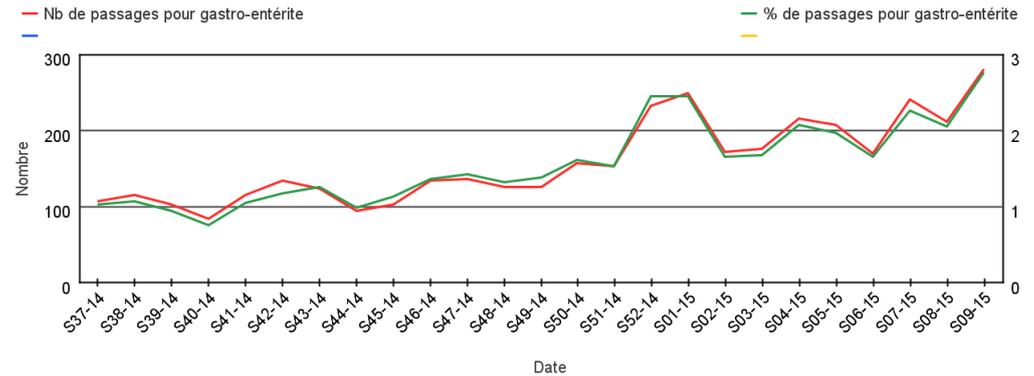
En milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, l'activité des services d'urgence hospitaliers pour gastro-entérite aiguë était stable dans toutes les classes d'âges sauf chez les 75 ans ou plus (+ 19%, soit + 14 passages). Toutefois, on observait une augmentation des passages pour cet indicateur principalement dans le Sud-Ouest de la France. L'activité observée cette année est comparable à celle observée à la même période la saison 2012-2013, et supérieure à celle observée à la même période à la saison 2013-2014.

Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur était augmentation au niveau régional en semaine 9 par rapport à la semaine précédente (+32,1%) avec 280 passages (2,8% des passages) contre 212 en semaine précédente (figure 9). Cette augmentation était surtout observable sur la Haute-Garonne, les Hautes-Pyrénées, le Tarn et le Tarn-et-Garonne (tableau 2) et concernait les moins de 15 ans avec 230 passages (figure 10).

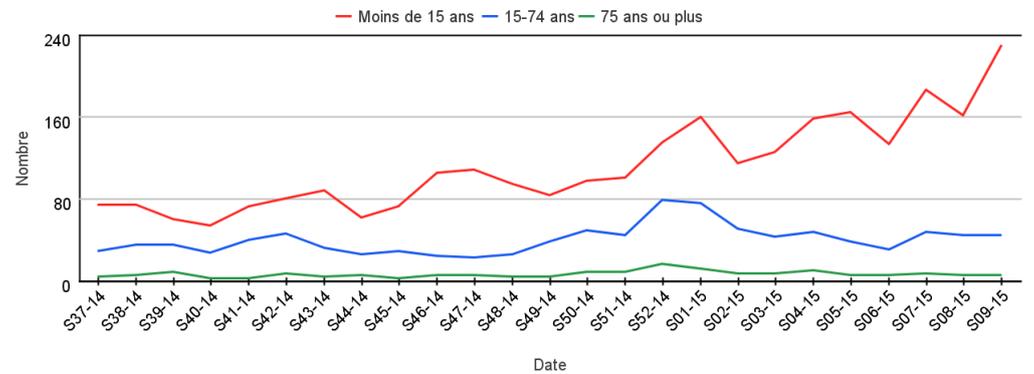
| Figure 9 |

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 8		Semaine 9		Evolution entre les semaines 8 et 9
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	6	0,7%	7	0,9%	
Aveyron	7	1,0%	6	0,9%	
Haute-Garonne	140	3,5%	180	4,4%	
Gers	1	0,7%	0	0,0%	
Lot	5	0,7%	4	0,6%	
Hautes-Pyrénées	19	1,3%	26	1,8%	
Tarn	20	1,1%	37	2,2%	
Tarn-et-Garonne	14	2,0%	20	2,6%	
Midi-Pyrénées	212	2,0%	280	2,8%	↑

Actualités nationales

En médecine libérale, d'après le **réseau unique**, le taux d'incidence des consultations pour syndromes grippaux était de 489/100000 [IC95% : 447-531], en baisse depuis le passage du pic en semaine 6.

Pour **SOS Médecins**, la proportion de consultations pour grippe était en diminution dans toutes les régions en France métropolitaine, tout en restant élevée pour certaines d'entre elles (-33%, -3 566 visites). Les visites sont en baisse de 40% chez les enfants (- 1069 visites) et de 31% chez les adultes (- 2 490 visites). Les effectifs sont revenus à un niveau équivalent à 2013 pour la même période et sont nettement supérieurs à 2014. A l'échelon régional, la baisse de l'activité liée à la grippe se retrouve dans toutes les régions en semaine 9, certaines comme Lorraine et Midi-Pyrénées ayant une activité liée à la grippe sous les 10%.

En semaine 9, 161 **foyers d'infections respiratoires aiguës (IRA) survenus en collectivités de personnes âgées** ont été signalés à l'InVS, portant à 1069 le nombre de foyers signalés depuis la semaine 40. Un total de 270 (25%) de ces foyers ont été attribués à la grippe dont 170 à la grippe A et 19 à la grippe B. Le nombre hebdomadaire de foyers diminue depuis la semaine 6. Le taux d'attaque moyen par établissement (20%) et la létalité (1%) restent modérés et stables par rapport à la semaine dernière. Parmi les 521 épisodes terminés et pour lequel un bilan final a été reçu, le taux d'attaque (28%) et la létalité (3%) sont plus élevés mais restent dans les valeurs habituellement observées.

Actualités régionales

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur était en diminution en semaine 9 par rapport à la semaine précédente (- 46,9%) avec 60 interventions (7,5% des interventions) contre 113 en semaine précédente (figure 11). Cette diminution était observable chez les 15-74 ans avec 44 interventions (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).

Syndromes Grippaux

Médecine Libérale

Tendances à retenir (en libéral et hospitalier)

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



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

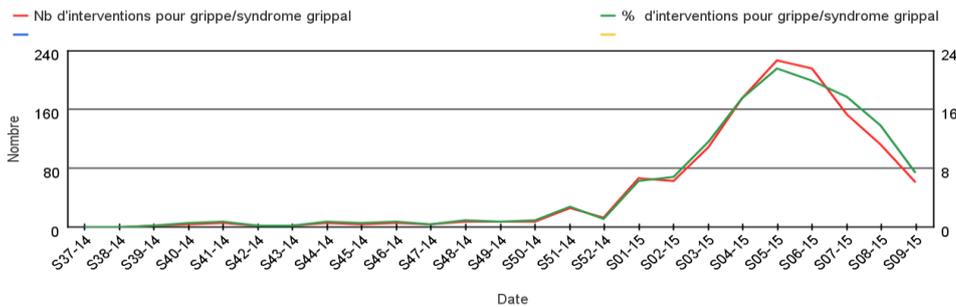


Figure 12 | Nombre hebdomadaire d'interventions SOS Médecins 31 pour diagnostic de grippe et syndromes grippaux par classe d'âge

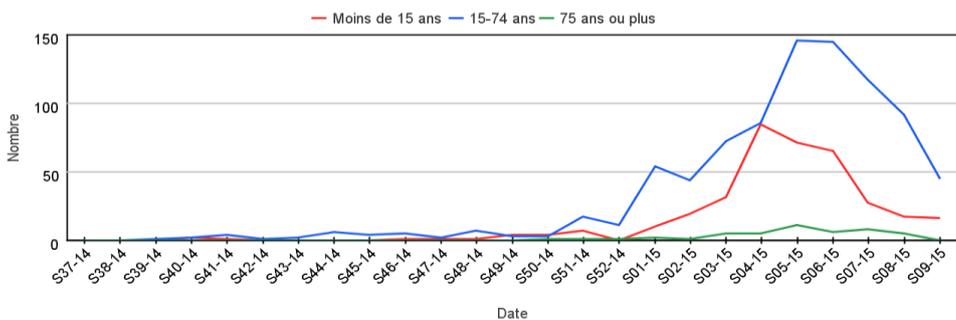
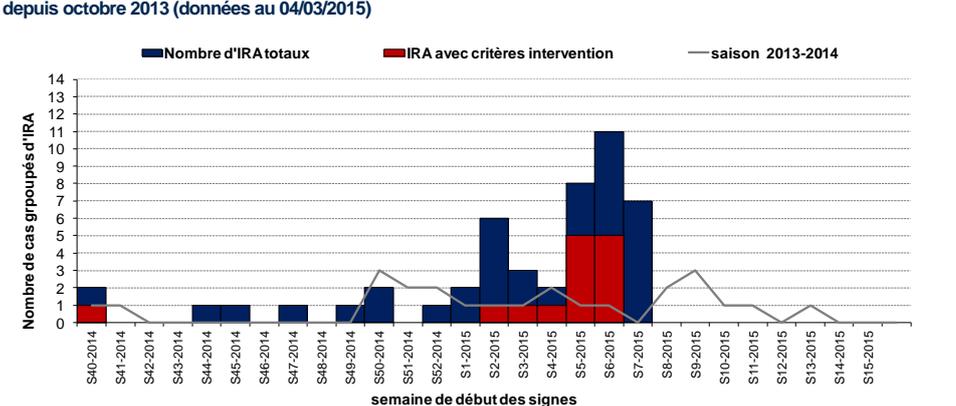


Figure 13 | Nombre hebdomadaire des groupés d'IRA survenus en collectivités de personnes âgées, par date de début des symptômes depuis octobre 2013 (données au 04/03/2015)



Actualités nationales

En milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, Le nombre de passages pour grippe a diminué de 27% par rapport à la semaine 08 et le nombre d'hospitalisations de 23%. Cette diminution concerne toutes les classes d'âge. Depuis le début de l'épidémie en semaine 3, la part des hospitalisations parmi les passages pour grippe est de 11% tout âge confondu, valeur supérieure à celles habituellement observées (moyenne à 7%). Elle est de 47% chez les personnes âgées de 65 ans et plus, valeur comparable à 2011-2012 et 2013-2014 où le virus A(H3N2) circulait également.

En **service de réanimation**, 236 cas graves ont été signalés à l'InVS portant à 1206 le nombre total de cas graves notifiés depuis le 1er 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 des patients ont été infectés par un virus grippal de type A. La létalité est à 11% (129 décès)

Concernant la **surveillance virologique**, depuis la semaine 40 de 2014, 2203 prélèvements ont été réalisés par des médecins généralistes du Réseau unique. Parmi eux, 1234 virus grippaux ont été identifiés. La distribution des types et sous-types montre une majorité (61%) de virus de type A(H3N2).

Actualités régionales

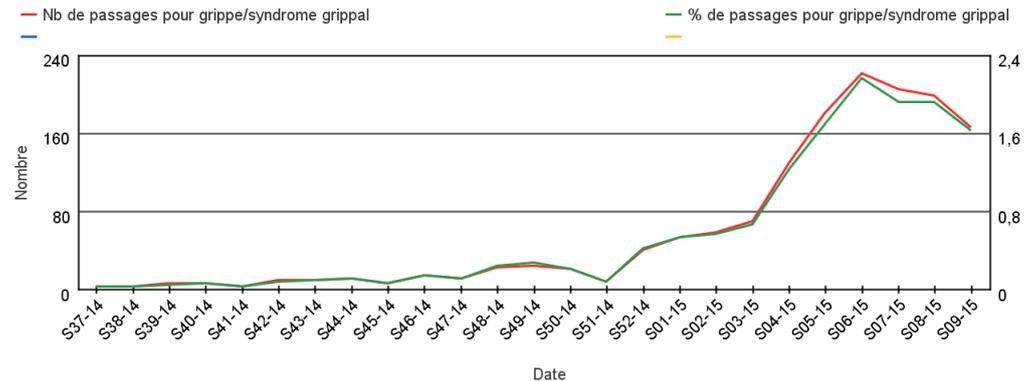
En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur était en diminution au niveau régional en semaine 9 par rapport à la semaine précédente (-16,6%) avec 166 passages (1,6% des passages) contre 199 en semaine précédente (figure 14). Cette diminution concerne toutes les classes d'âges (figure 15) toutefois celle-ci n'est pas homogène sur les départements de la région (tableau 3).

D'après le **laboratoire de Virologie du CHU de Purpan**, 24 virus grippaux ont été identifiés en semaine 9, soit 20,5% des échantillons analysés. Ce pourcentage est en diminution par rapport à la semaine passée. Le rhinovirus a été détecté pour 6,0% échantillons analysés (figure 16).

Le nombre total de cas graves de grippe hospitalisés dans les **services de réanimation** de la région Midi-Pyrénées signalés à l'InVS (Cire Midi-Pyrénées) depuis le début de la surveillance (novembre 2014) est de 66 cas (données provisoires au 04/03/2015). Parmi ces cas, 7 ont été hospitalisés en semaine 9 (figure 17).

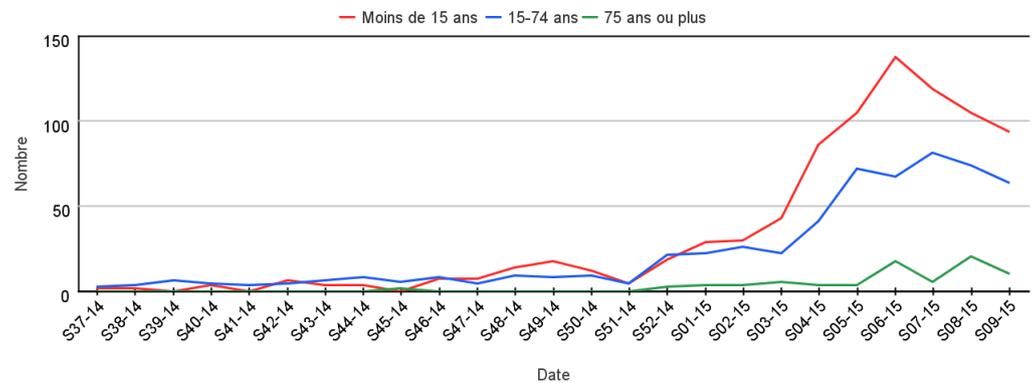
| Figure 14 |

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 gripes et syndromes grippaux dans les services d'urgence Oskouer® de Midi-Pyrénées

Départements	Semaine 8		Semaine 9		Evolution entre les semaines 8 et 9
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	4	0,5%	7	0,9%	
Aveyron	11	1,6%	4	0,6%	
Haute-Garonne	123	3,1%	104	2,5%	
Gers	3	2,2%	4	3,1%	
Lot	3	0,4%	6	0,9%	
Hautes-Pyrénées	12	0,8%	17	1,2%	
Tarn	26	1,5%	17	1,0%	
Tarn-et-Garonne	17	2,5%	7	0,9%	
Midi-Pyrénées	199	1,9%	166	1,6%	↓

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 04/03/2015)

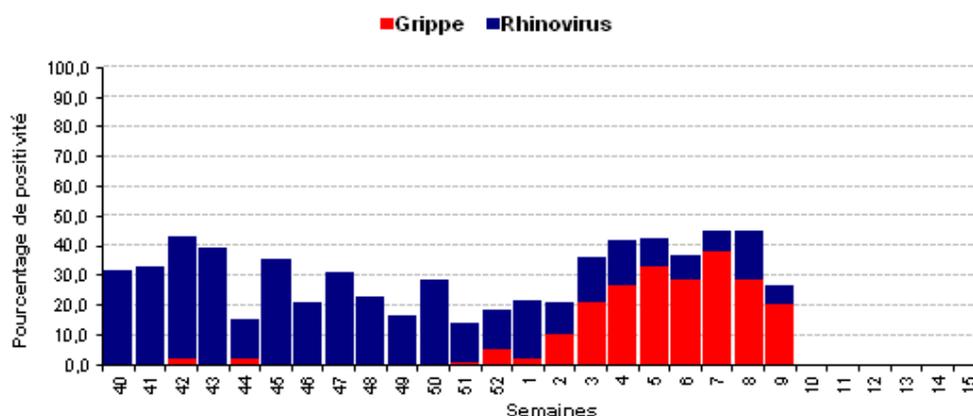
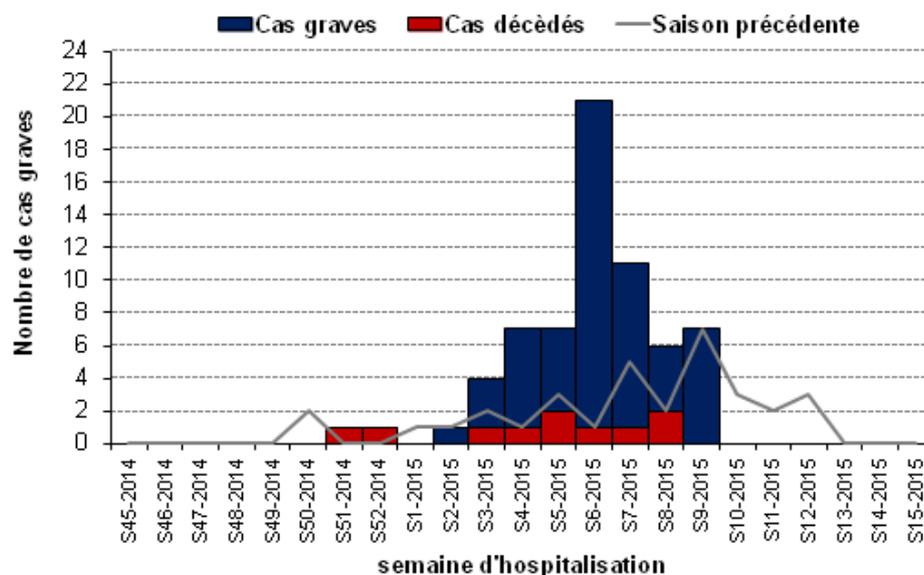


Figure 17 |

Nombre de signalements de cas graves de grippe admis dans un service de réanimation de Midi-Pyrénées (données provisoires au 04/03/2015)



Bronchiolites

Médecine Libérale

Médecine hospitalière

Tendances à retenir

(en libéral et hospitalier)

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



Semaine 9 (du 23/02/2015 au 01/03/2015)

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 9 par rapport à la semaine précédente avec 2 interventions (3% des interventions) contre 7 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.

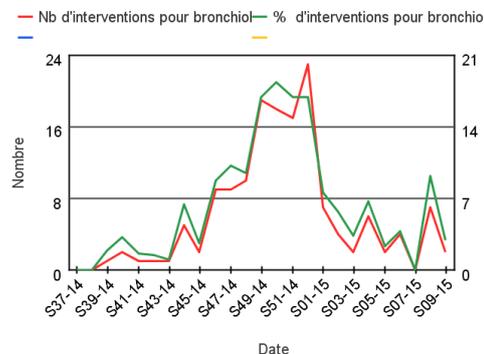
Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur était en diminution au niveau régional en semaine 9 par rapport à la semaine précédente avec 19 passages (3% des passages) contre 38 en semaine précédente (figure 19). Cette diminution est globalement homogène sur les départements de la région (tableau 4).

D'après le **laboratoire de virologie du CHU de Purpan**, 6 VRS ont été identifiés en semaine 9, soit 5,0% des échantillons analysés (figure 20). Ce pourcentage est en diminution par rapport à la semaine passée.

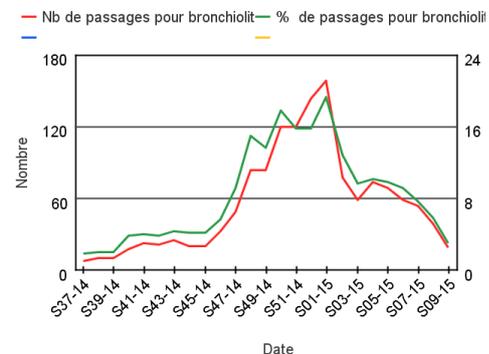
| Figure 18 |

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)



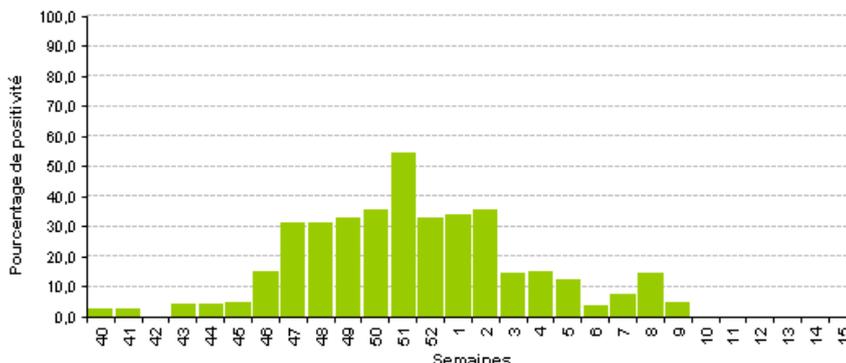
| Tableau 4 |

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

Départements	Semaine 8		Semaine 9		Evolution entre les semaines 8 et 9
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	0	0,0%	1	4,8%	
Aveyron	0	0,0%	1	5,3%	
Haute-Garonne	24	6,8%	14	3,7%	
Gers	0	0,0%	0	0,0%	
Lot	3	12,0%	0	0,0%	
Hauts-Pyrénées	3	4,0%	1	1,8%	
Tarn	5	5,2%	1	1,3%	
Tarn-et-Garonne	3	6,8%	1	2,2%	
Midi-Pyrénées	38	5,8%	19	3,0%	↘

| 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°indisponible 0 820 226 101

N° réservé aux professionnels de santé et aux établissements

ars31-alerte@ars.sante.fr

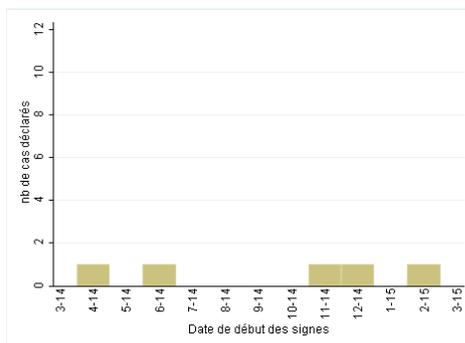
fax 05 34 30 25 86

24h/24 - 7j/7

Rougeole

Figure 21

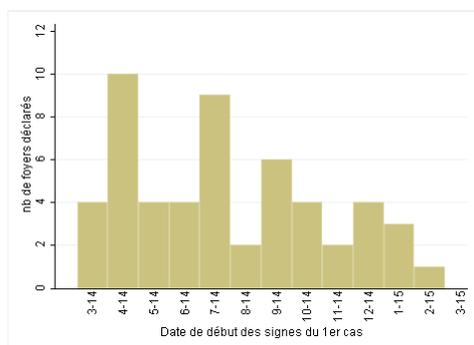
Nombre mensuel de rougeole déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 04/03/2015)



Toxi-infections alimentaires collectives

Figure 22

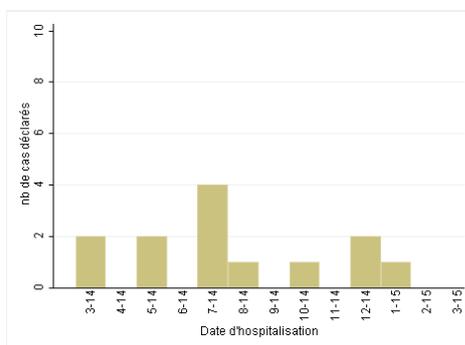
Nombre mensuel de foyers de Tiac déclarés à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 04/03/2015)



Infections invasives à méningocoque

Figure 23

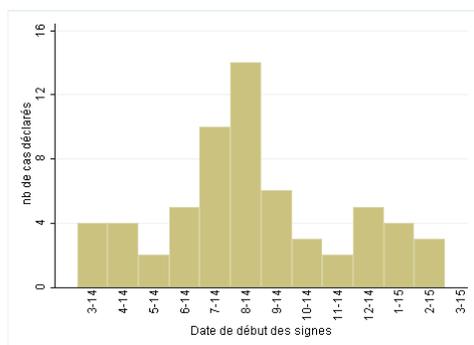
Nombre mensuel d'IIM déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 04/03/2015)



Légionellose

Figure 24

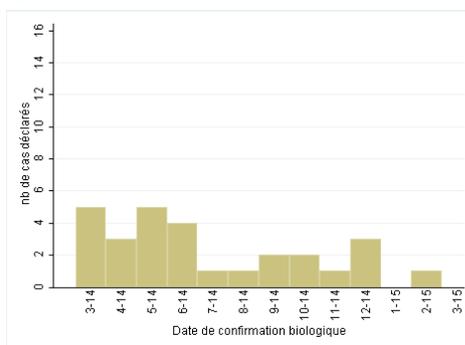
Nombre mensuel de légionelloses déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 04/03/2015)



Hépatite A

Figure 25

Nombre mensuel d'hépatites A déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 04/03/2015)



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 04/03/2015)

Dept	Rougeole		Tiac		IIM		Légio		Hépatite A	
	Total 2015	4 semaines précédentes								
9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
12	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0
31	0	0	4	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	1	1	4	0	1	0	7	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 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