

Surveillance sanitaire en Midi-Pyrénées

Point hebdomadaire n°455

Semaine 6 (du 02/02/2015 au 08/02/2015)

| Fait marquant de la Cire Midi-Pyrénées |

Epidémie de grippe en phase ascendante et dominée par le virus A(H3N2)

Au plan national, le taux d'incidence des consultations pour syndromes grippaux calculé à partir des données du Réseau unique était de 914 cas pour 100000 habitants en semaine 6, en forte augmentation par rapport à la semaine précédente (750 cas pour 100000 habitants).

Concernant la surveillance virologique, parmi les 241 prélèvements réalisés par ce réseau en semaine 6, 65% étaient positifs pour la grippe. Au total, depuis la semaine 40, 709 virus grippaux ont été identifiés par les médecins du Réseau unique parmi les 1480 prélèvements réalisés. 60% de ces prélèvements étaient de type A(H3N2), 21% de type A(H1N1)pdm09, 11% de type B(Yamagata), 6% de type A non ST, 1% de type B(Victoria) et 1% de type B avec un lignage non déterminé.

La couverture vaccinale des populations à risque est vraisemblablement insuffisante et l'efficacité du vaccin est limitée. Les virus B et A(H1N1) circulant sont identiques à la souche vaccinale, ce qui n'est pas le cas des virus A(H3N2). Le vaccin reste toutefois le meilleur outil de prévention même si son efficacité n'est pas optimale.

Depuis le 1^{er} novembre 2014, 483 cas graves ont été signalés à l'InVS (179 cas graves en semaine 6) dont 42 décès. La majorité de ces cas graves avait un facteur de risque de grippe compliquée et la plupart d'entre eux a été infecté par un virus grippal de type A.

En Midi-Pyrénées, d'après les établissements participant au réseau Oscour®, le nombre de passages aux urgences est en augmentation (+22.6%) par rapport à la semaine précédente. Depuis le début de la surveillance, 39 cas graves hospitalisés en réanimation ont été signalés à la Cire Midi-Pyrénées (18 hospitalisés en semaine 6) dont 5 décès. Parmi ces patients, 59% étaient âgés de 15-64 ans, 36% de plus de 65 ans et 5% de moins de 1 an. 77% de ces patients avaient un facteur de risque de grippe compliquée et 82% ont été infectés par un virus de type A, ce qui est proche des observations nationales.

Pour plus d'informations, consulter le point grippe national de l'InVS du 11/02/2015 : <http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-prevention-vaccinale/Grippe/Grippe-generalites/Donnees-de-surveillance/Bulletin-epidemiologique-grippe-Point-au-11-fevrier-2015>

| 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 stables au niveau national et en diminution au niveau régional.	
Syndrômes grippaux	Page 6
Les indicateurs étaient en augmentation.	
Bronchiolite	Page 9
Les indicateurs étaient en baisse.	
Rougeole, Hépatite A, Légionellose, Méningite, Tiac	Page 10
Sur les 4 dernières semaines, aucun cas d'infection invasive à méningocoque, aucun cas de légionellose, aucun cas d'hépatite A, 2 foyers de TIAC et aucun 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 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 6). 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, les nombres des passages et d'hospitalisations étaient stables dans toutes les classes d'âge. Les effectifs tous âges confondus étaient supérieurs à ceux observés à la même période au cours des deux années précédentes.

Actualités régionales

En Midi-Pyrénées et pour la semaine 6, l'ensemble des 37 établissements participaient au réseau Oscour® (14 096 passages). Parmi ces établissements, 30 ont transmis des diagnostics de passages ce qui représentait 10 125 passages soit 71,8% des passages transmis via le réseau Oscour® (tableau 1).

Le nombre total de passages observés tous âges confondus via le réseau Oscour® en Midi-Pyrénées était stable en semaine 6 par rapport à la semaine précédente (14 647 à 14 096 passages à hôpitaux constants) (tableau 1 et figure 1). Cette tendance est homogène dans les différentes classes d'âge (figure 2) et homogène dans les différents départements.

Tableau 1 |

Nombre de passages et pourcentage de diagnostics codés dans les services d'urgence participants au réseau Oscour® en Midi-Pyrénées (du 02/02/2015 au 08/02/2015)

Départements	Etablissements participants à Oscour®	Nb total de passages en S06-15	% de diagnostics codés en S06-15	% d'évolution du nb de passages entre S05-15 et S06-15
Ariège	CH du Pays d'Olmes	85	0,0%	-
	CH Ariège Couserans	196	98,5%	-
	CH du Val d'Ariège	602	95,5%	-
	Total Ariège	883	97,0%	+1,7% ->
Aveyron	CH de Rodez	564	0,0%	-
	CH Millau	296	100,0%	-
	CH Villefranche de Rouergue	262	28,6%	-
	CH Decazeville	216	90,7%	-
	CH de St Affrique	133	87,2%	-
	Total Aveyron	1471	46,4%	-1,5% ->
Haute-Garonne	CH de St Gaudens	404	88,4%	-
	CHU - Hôpital Purpan	1240	96,2%	-
	CHU - Hôpital Rangueil	728	99,5%	-
	CHU - Hôpital des Enfants	893	100,0%	-
	Hôpital Joseph Ducuing	252	100,0%	-
	Clinique d'Occitanie	516	27,1%	-
	Clinique des Cèdres	311	0,0%	-
	Clinique de l'Union	466	97,8%	-
	Clinique Ambroise Paré	193	0,0%	-
	Clinique St Jean du Languedoc	319	23,8%	-
	Total Haute-Garonne	5322	76,9%	-4,4% ->
Gers	CH d'Auch	394	0,0%	-
	CH de Condom	115	98,3%	-
	Total Gers	509	22,2%	+2,6% ->
Lot	CH de Cahors	391	93,8%	-
	CH de Gourdon	125	100,0%	-
	CH Figeac	270	0,0%	-
	CH St Céré	149	100,0%	-
	Total Lot	935	68,4%	-5,0% ->
Hautes-Pyrénées	CH de Bagnères de Bigorre	160	93,8%	-
	CH de Bigorre	699	73,7%	-
	CH de Lannemezan	209	100,0%	-
	CH de Lourdes	286	100,0%	-
	Clinique de l'Ormeau	160	99,4%	-
	Total Hautes-Pyrénées	1514	87,1%	-5,0% ->
Tarn	Clinique Claude Bernard	266	98,9%	-
	CH d'Albi	617	35,0%	-
	CH de Castres	747	100,0%	-
	CH de Lavaur	327	91,4%	-
	Clinique du Sidobre	246	99,8%	-
Total Tarn	2203	80,3%	-7,9% ->	
Tarn-et-Garonne	CH de Moissac	281	91,1%	-
	CH de Montauban	652	74,5%	-
	Clinique du Pont de Chaume	326	0,0%	-
Total Tarn-et-Garonne	1259	58,9%	+0,6% ->	
Midi-Pyrénées	Total région	14096	71,8%	-3,8% ->

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 $< -15\%$: ↘
 $\leq -30\%$: ↓

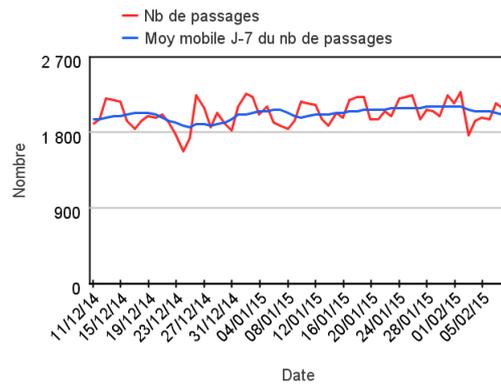
si les indicateurs de la semaine analysée et ceux de la semaine précédente sont < 30 et leur différence en valeur absolue est < 15 : →

Semaine 6 (du 02/02/2015 au 08/02/2015)

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

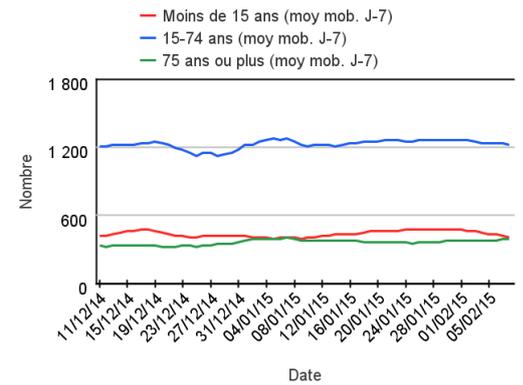
| Figure 1 |

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

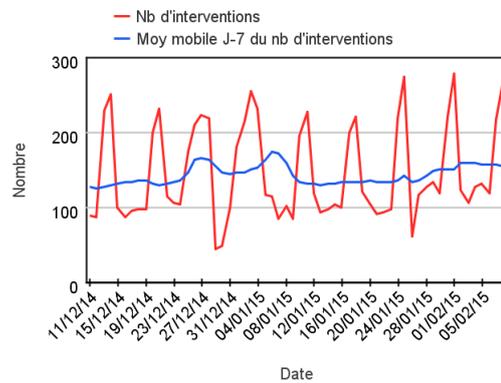
En tenant compte des impacts de la grève des associations SOS Médecin le lundi 26 janvier sur l'activité de la semaine 5, le nombre d'interventions était en hausse de 8% chez les enfants de moins de 15 ans et de 15% chez les adultes. L'activité était supérieure à celle des années précédentes sur cette période de l'année.

Actualités régionales

Pour la semaine 6, 1083 interventions ont été réalisées par SOS Médecins 31 dont 1061 (98%) disposant d'un diagnostic codé. Le nombre total d'interventions était stable en semaine 6 par rapport à la semaine précédente (1055 interventions en semaine 5) (figure 3). Cette tendance est homogène dans les différentes classes d'âge (figure 4).

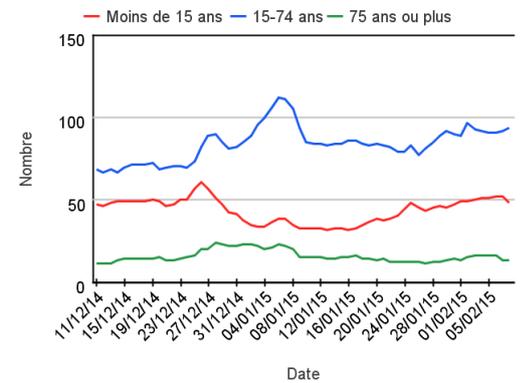
| Figure 3 |

Nombre d'interventions SOS Médecins 31, tous âges



| Figure 4 |

Nombre d'interventions SOS Médecins 31, par âge



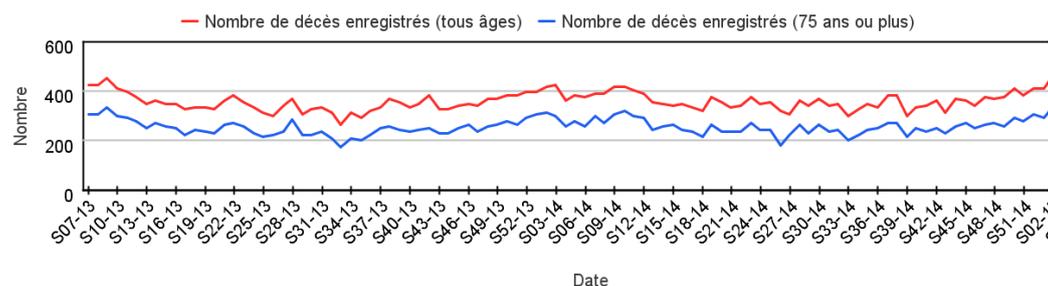
Données de mortalité Insee

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 11/02/2015)



Actualités nationales

En médecine libérale, pour le **réseau Sentinelles**, l'activité pour diarrhée aiguë était forte mais en décroissance avec une incidence des cas vus en consultation de médecine générale estimée à 209 cas pour 100 000 habitants [IC95% : 185 - 283], en-dessous du seuil épidémique (258 cas pour 100 000 habitants).

Pour **SOS Médecins**, les interventions avec un diagnostic de gastro-entérite étaient en légère augmentation chez les enfants de moins de 2 ans et chez les 15-74 ans. Les effectifs tous âges confondus se situaient dans les valeurs attendues pour la saison. La dynamique régionale montre une stabilité dans toutes les régions par rapport à la semaine précédente (semaine 5).

Actualités régionales

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur était stable en semaine 6 par rapport à la semaine précédente avec 65 interventions (6,1% des interventions) contre 72 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 et stable chez les 15-74 ans (figure 7).

Depuis début octobre 2014, 28 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

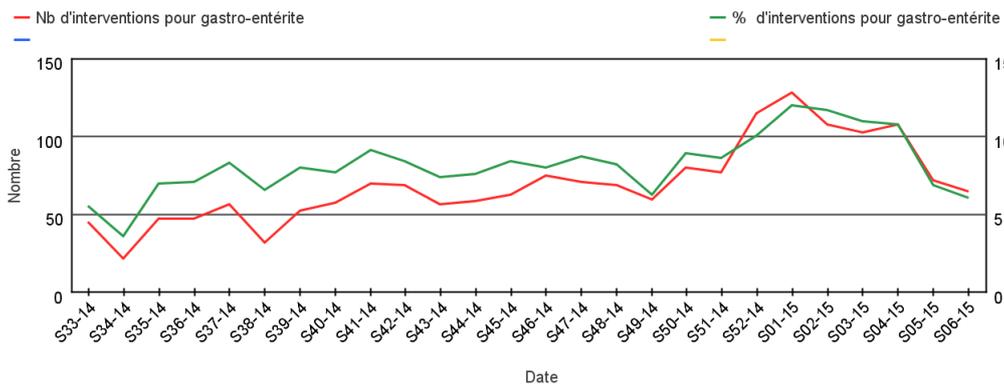


Figure 7 | Nombre hebdomadaire d'interventions pour diagnostic de gastro-entérites par classe d'âge pour SOS Médecins 31

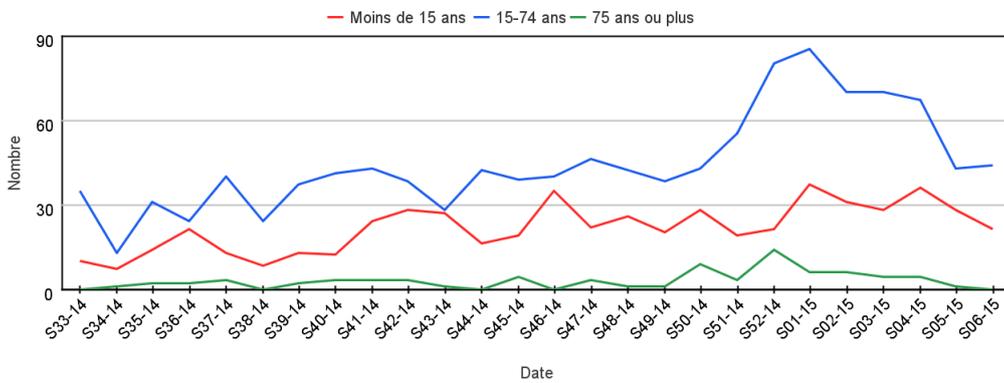
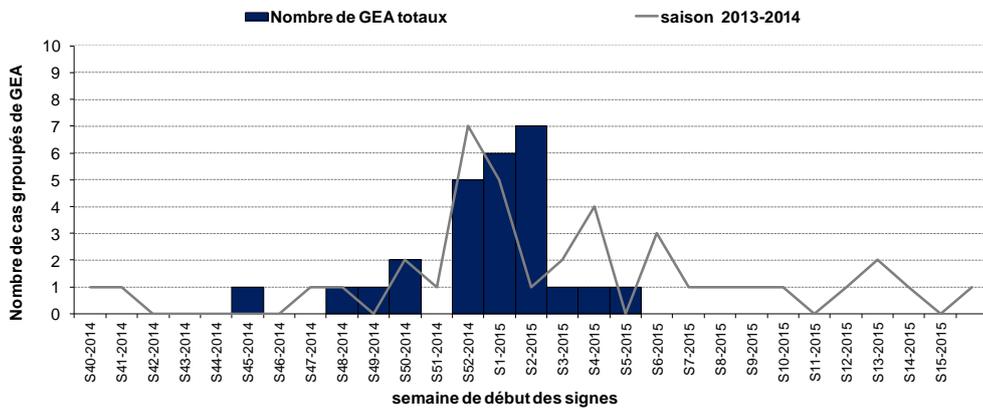


Figure 8 | Nombre hebdomadaire de cas groupés de GEA survenus en collectivités de personnes âgées, par date de début des symptômes depuis octobre 2013 (données au 11/02/2015)



Gastro-entérites et Diarrhées aiguës

Médecine Libérale

Tendances à retenir (en libéral et hospitalier)

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



Actualités nationales

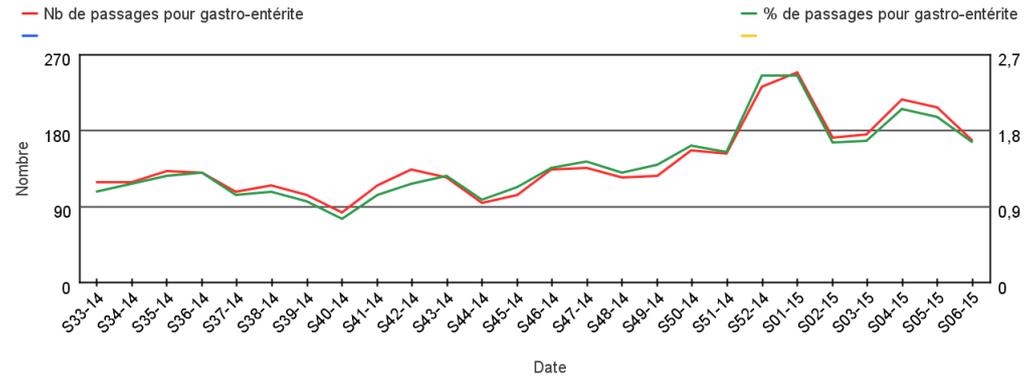
En milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, le nombre de passages aux urgences pour gastro-entérite était stable par rapport à la semaine passée.

Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur était en diminution au niveau régional en semaine 6 avec 168 passages (1,7% des passages) contre 207 en semaine 5 (figure 9). Cette diminution est homogène sur les départements de la région (tableau 2) et concerne toutes les classes d'âges (figure 10).

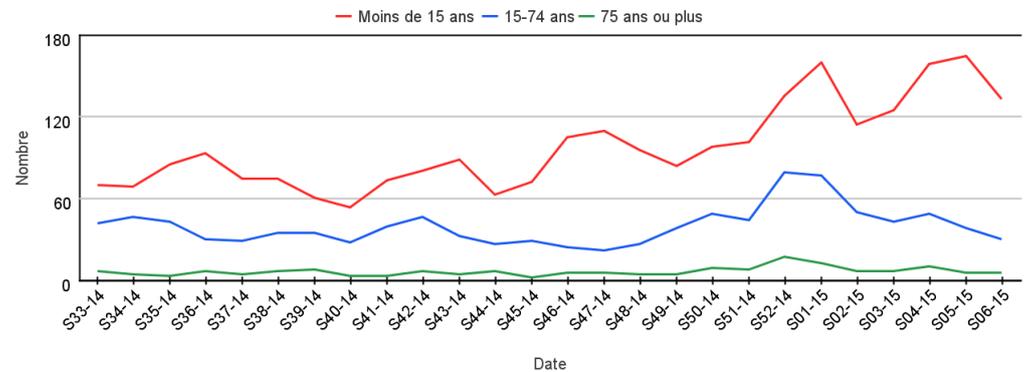
| Figure 9 |

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 5		Semaine 6		Evolution entre les semaines 5 et 6
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	10	1,4%	6	0,8%	
Aveyron	5	0,8%	3	0,4%	
Haute-Garonne	144	3,4%	112	2,7%	
Gers	1	0,9%	0	0,0%	
Lot	7	0,9%	4	0,6%	
Hautes-Pyrénées	11	0,7%	13	1,0%	
Tarn	17	0,9%	14	0,8%	
Tarn-et-Garonne	12	1,6%	16	2,2%	
Midi-Pyrénées	207	2,0%	168	1,7%	↘

Actualités nationales

En médecine libérale, d'après le **Réseau unique**, le taux d'incidence des syndromes grippaux était de 914 cas pour 100 000 habitants [IC95% : 866 - 962], en forte augmentation par rapport aux dernières semaines (750/100 000 en semaine précédente).

Pour **SOS Médecins**, les interventions avec un diagnostic de grippe/syndrome grippal étaient en forte augmentation dans toutes les classes d'âge. Cette augmentation concerne la majorité des régions avec des effectifs supérieurs aux années précédentes.

En semaine 6, 176 nouveaux **foyers d'infections respiratoires aiguës (IRA) survenus en collectivité de personnes âgées** ont été signalés à l'InVS, portant à 529 le nombre de foyers notifiés depuis début octobre 2014.

Actualités régionales

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur était stable en semaine 6 par rapport à la semaine précédente avec 215 interventions (20,3% des interventions) contre 227 en semaine précédente (figure 11). Cette tendance est homogène dans les différentes classes d'âge (figure 12).

Depuis début octobre 2014, 29 **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

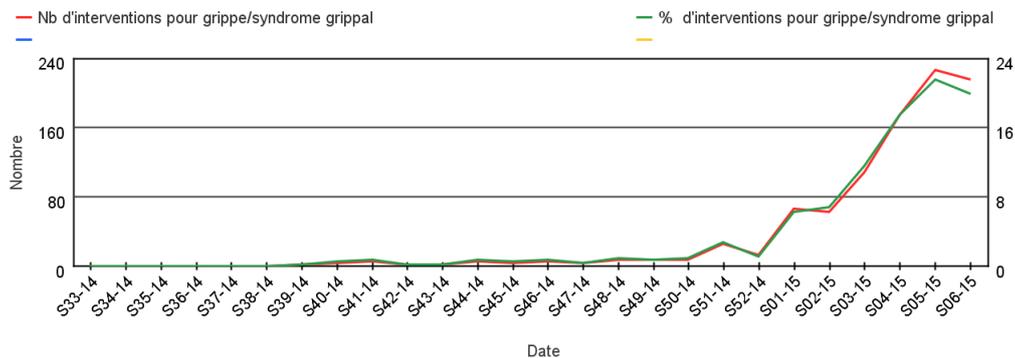


Figure 12 |

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

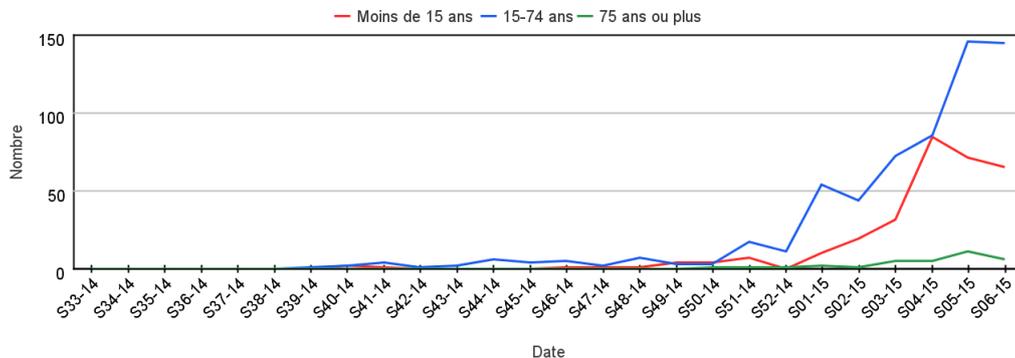
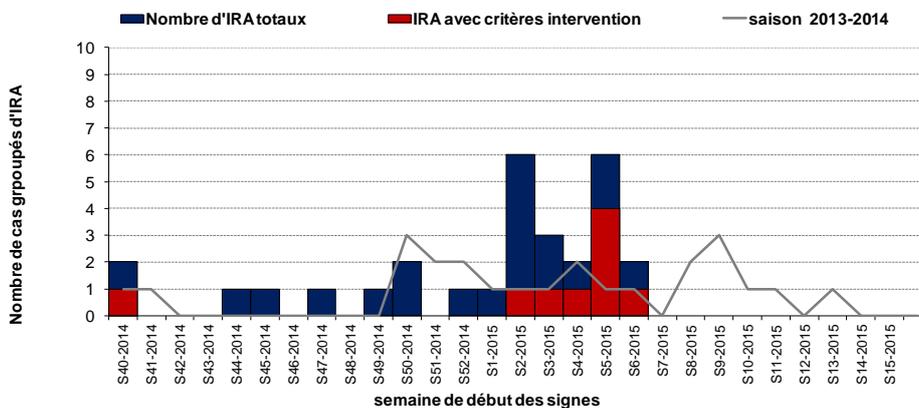


Figure 13 |

Nombre hebdomadaire des groupés d'IRA survenus en collectivités de personnes âgées, par date de début des symptômes depuis octobre 2013 (données au 11/02/2015)

Syndromes
GrippauxMédecine
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 augmentation dans toutes les classes d'âge par rapport à la semaine passée (+16% soit +809 passages). Cette augmentation concerne tout particulièrement les adultes de plus de 75 ans et les enfants de moins de 2 ans. Les effectifs étaient nettement supérieurs à ceux observés en 2012 et 2013. Les hospitalisations étaient également en hausse (+38% soit +151 hospitalisations), notamment chez les plus de 75 ans qui représentent un tiers des hospitalisations pour grippe (+62% soit +69 hospitalisations)

En **service de réanimation**, 179 nouveaux cas graves de grippe ont été signalés à l'InVS en semaine 6 portant à 483 le nombre total de cas graves notifiés depuis le 1^{er} novembre 2014. La majorité de ces patients avaient un facteur de risque de grippe compliquée et ont été infectés par un virus grippal de type A.

Concernant la **surveillance virologique**, depuis la semaine 40, 709 virus grippaux ont été identifiés par les médecins du Réseau unique (sur 1480 prélèvements) dont 60% d'entre eux étaient un virus de type A(H3N2), 21% un virus de type A(H1N1)pdm09, 11% un virus de type B(Yamagata), 6% un virus de type A non ST, 1% un virus B(Victoria) et 1% un virus B lignage non déterminé. En semaine 6, parmi les 241 prélèvements du Réseau unique, 156 étaient positifs pour la grippe (65%). Parmi les analyses réalisées par le réseau des laboratoires hospitaliers (Rénal) depuis la semaine 40, 4091 virus grippaux ont été identifiés et 88% d'entre eux sont de type A.

Actualités régionales

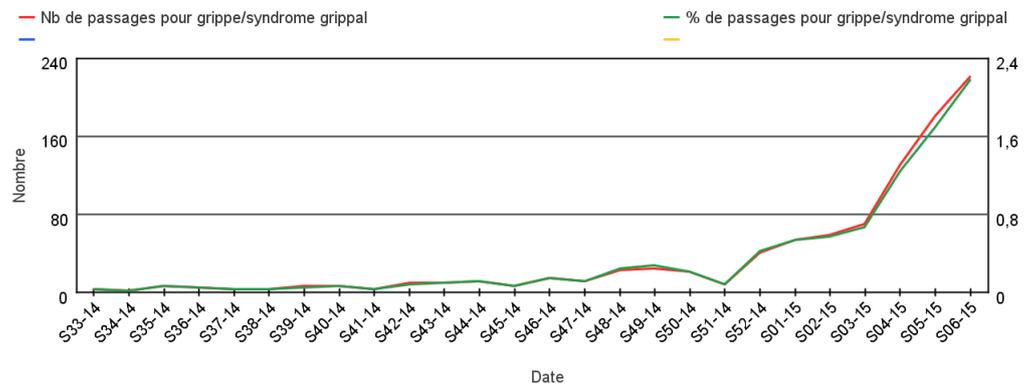
En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur était en augmentation au niveau régional en semaine 6 par rapport à la semaine précédente avec 221 passages (2,2% des passages) contre 180 en semaine précédente (figure 14). Cette augmentation est homogène sur les départements de la région (tableau 3) et hétérogène dans les différentes classes d'âge puisqu'en légère diminution chez les 15-74 ans et en augmentation parmi les enfants de moins de 15 ans et les plus de 75 ans (figure 15).

D'après le **laboratoire de Virologie du CHU de Purpan**, 50 virus grippaux ont été identifiés en semaine 6, soit 28,6% des échantillons analysés. Ce pourcentage est en diminution par rapport à la semaine passée (33,6%). Le rhinovirus a été détecté pour 8,6% des échantillons analysés (figure 16).

En semaine 6, 18 cas graves de grippe hospitalisés dans les **services de réanimation** de la région Midi-Pyrénées ont été signalés à l'InVS (Cire Midi-Pyrénées). Le nombre total de cas signalés depuis le début de la surveillance est de 39 cas (données provisoires au 12/02/2015) (figure 17).

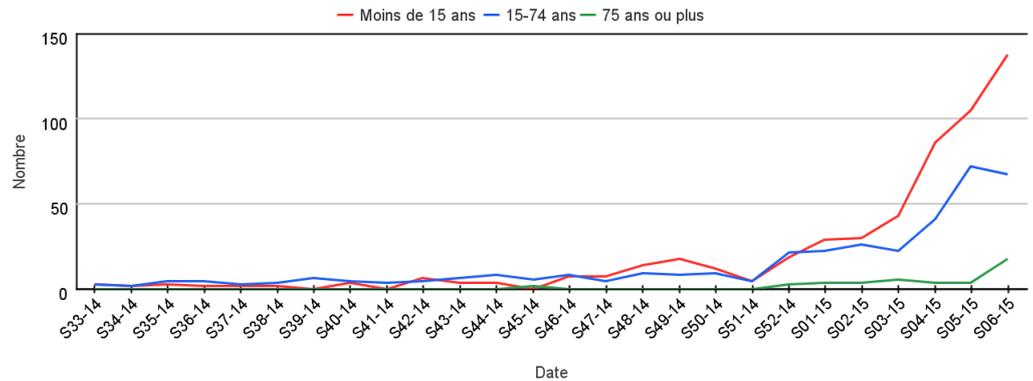
| Figure 14 |

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

Tableau 3 |

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

Départements	Semaine 5		Semaine 6		Evolution entre les semaines 5 et 6
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	4	0,5%	5	0,7%	
Aveyron	4	0,6%	9	1,3%	
Haute-Garonne	127	3,0%	140	3,4%	
Gers	0	0,0%	1	0,9%	
Lot	1	0,1%	3	0,5%	
Hautes-Pyrénées	12	0,8%	17	1,3%	
Tarn	27	1,4%	35	2,0%	
Tarn-et-Garonne	5	0,7%	11	1,5%	
Midi-Pyrénées	180	1,7%	221	2,2%	↗

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 11/02/2015)

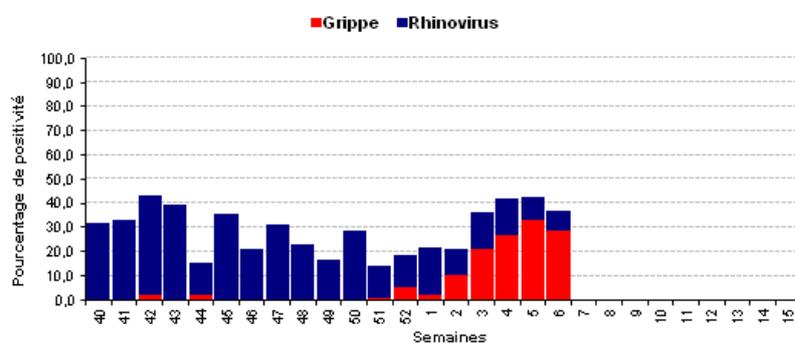


Figure 17 |

Nombre de cas graves de grippe admis dans un service de réanimation de Midi-Pyrénées (données provisoires au 12/02/2015)

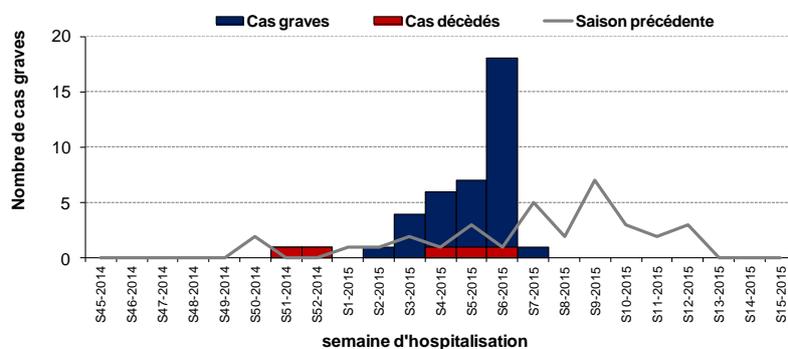


Tableau 4 |

Description des cas graves de grippe admis dans un service de réanimation de Midi-Pyrénées (N=39, données au 12/02/2015)

	Nombre	%		Nombre	%
Evolution (N=39)			Facteurs de risques (N=39)		
Guéris	13	33%	Aucun facteur de risque	9	23%
Décédés	5	13%	Avec facteur de risque, dont :	30	77%
Evolution en cours	21	54%	- Grossesse	0	0%
Tranche d'âge (N=39)			- Obésité	1	3%
<1 an	2	5%	- 65 ans et plus	15	38%
1-14 ans	0	0%	- Hébergement en ETS	4	10%
15-64 ans	23	59%	- Diabète de type 2	5	13%
65 ans et plus	14	36%	- Pathologie pulmonaire	15	38%
Confirmation biologique (N=39)			- Pathologie cardiaque	6	15%
Positif, dont :	38	97%	- Pathologie neuromusculaire	4	10%
- Type A	32	82%	- Pathologie rénale	1	3%
- Type B	6	15%	- Immunodéficience	5	13%
Négatif	1	3%	- Autre facteur de risque	4	10%

Bronchiolites

Médecine Libérale

Médecine hospitalière

Tendances à retenir

(en libéral et hospitalier)

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



Semaine 6 (du 02/02/2015 au 08/02/2015)

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 6 par rapport à la semaine précédente avec 4 interventions (3,8% 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 était en baisse (-14,1%).

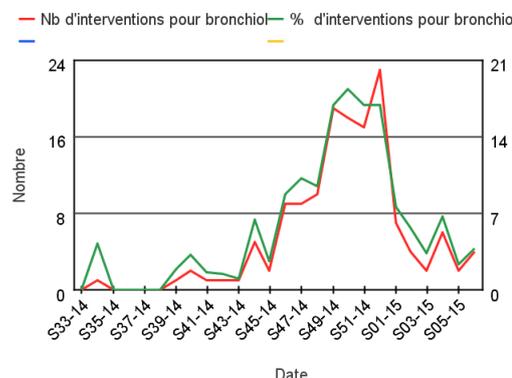
Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur était en diminution au niveau régional en semaine 6 avec 57 passages (9% des passages) contre 68 en semaine 5 (figure 19). Cette diminution est homogène sur les départements de la région (tableau 5).

D'après le **laboratoire de virologie du CHU de Purpan**, 7 VRS ont été identifiés en semaine 6, soit 4,0% des échantillons analysés (figure 20). Ce pourcentage est en diminution par rapport à la semaine passée (12,7%).

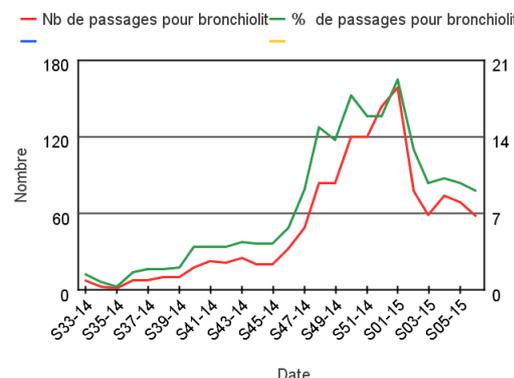
| Figure 18 |

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)



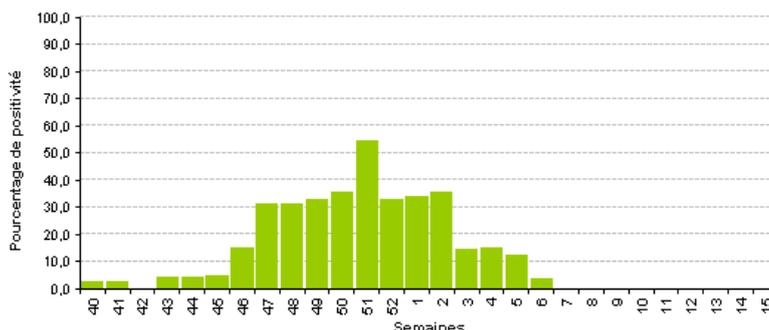
| Tableau 5 |

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

Départements	Semaine 5		Semaine 6		Evolution entre les semaines 5 et 6
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	3	8,3%	1	3,3%	
Aveyron	1	3,8%	2	9,1%	
Haute-Garonne	43	11,4%	34	9,7%	
Gers	0	0,0%	0	0,0%	
Lot	1	4,0%	3	10,0%	
Hautes-Pyrénées	5	6,3%	5	7,1%	
Tarn	9	9,0%	10	11,5%	
Tarn-et-Garonne	6	12,2%	2	5,0%	
Midi-Pyrénées	68	9,7%	57	9,0%	

| 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° d'urgence
0 820 226 101

N° réservé aux professionnels de santé
et aux établissements

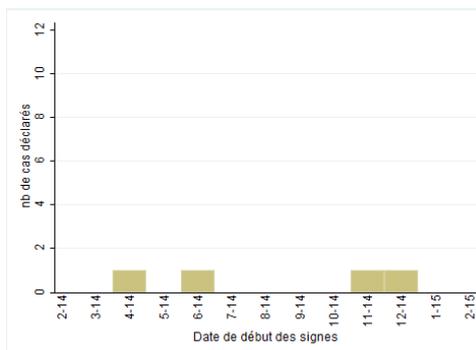
ars31-alerte@ars.sante.fr
fax 05 34 30 25 86

24h/24 - 7j/7

Rougeole

Figure 21

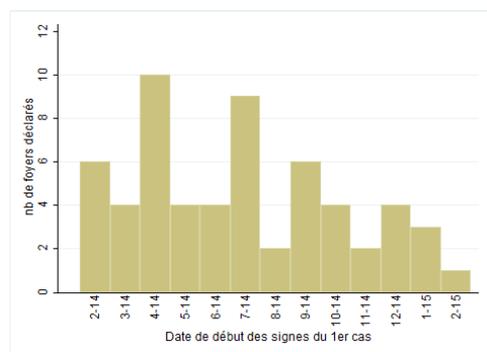
Nombre mensuel de rougeole déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 11/02/2015)



Toxi-infections alimentaires collectives

Figure 22

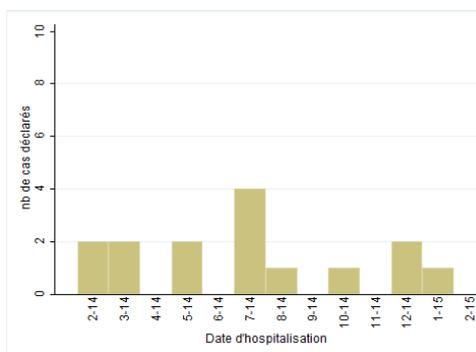
Nombre mensuel de foyers de Tiac déclarés à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 11/02/2015)



Infections invasives à méningocoque

Figure 23

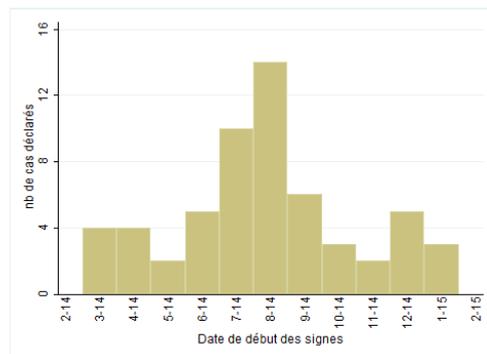
Nombre mensuel d'IIM déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 11/02/2015)



Légionellose

Figure 24

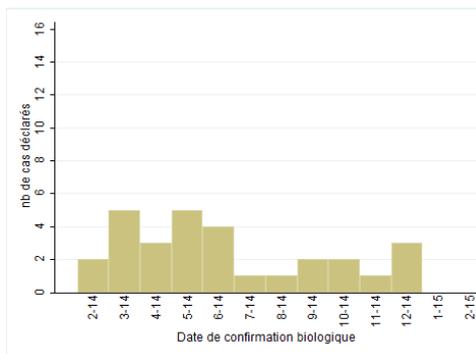
Nombre mensuel de légionelloses déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 11/02/2015)



Hépatite A

Figure 25

Nombre mensuel d'hépatites A déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 11/02/2015)



Synthèse des MDO par départements

Tableau 6

Nombre de MDO déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées au cours de l'année et des 4 dernières semaines (données provisoires au 11/02/2015)

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	0	0	0	0
31	0	0	4	2	1	0	2	0	0	0
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	0	0	0	0
82	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Région	0	0	4	2	1	0	3	0	0	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 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