

## Surveillance sanitaire en Midi-Pyrénées

### Point hebdomadaire n°454

#### Semaine 5 (du 26/01/2015 au 01/02/2015)

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

#### Epidémie de grippe : les indicateurs toujours en hausse et les recommandations du HCSP

- Les indicateurs de l'épidémie de grippe poursuivent leur progression en semaine 5 en Midi-Pyrénées : augmentation des consultations en médecine de ville, augmentation des consultations dans les services d'urgences, augmentation du nombre de cas de grippe admis dans les services de réanimation de la région.
- La prédominance d'un virus Influenza A(H3N2) différent de la souche vaccinale en France et en Europe est confirmée. Ces virus grippaux sont connus pour provoquer des complications chez les personnes à risque.
- Le vaccin ne devrait pas offrir la protection attendue cette saison, mais reste cependant le meilleur outil pour prévenir les pathologies sévères et potentiellement fatales dans les groupes à risques.
- Les antiviraux ont une efficacité démontrée en traitement curatif sur la réduction du risque d'hospitalisation dans les cas de grippe saisonnières touchant des personnes à risque de complications. Toutefois, il existe un risque d'acquisition de résistance et des données récentes incitent à une utilisation raisonnée de ces antiviraux.
- Dans ce contexte, concernant la prise en charge des patients suspects de grippe, en particulier dans les collectivités de personnes âgées, il est recommandé l'utilisation précoce de traitements antiviraux en curatif ou en préventif suivant l'avis du Haut Conseil de la Santé Publique (HCSP) du 9 novembre 2012. L'efficacité du traitement étant corrélée à la précocité de son administration, celui-ci doit être initié le plus rapidement possible, sans attendre le résultat du test de confirmation virologique du diagnostic s'il a été réalisé.
- Pour plus d'informations :

<http://www.eurosurveillance.org/ViewArticle.aspx?ArticleId=21023>

<http://www.hcsp.fr/explore.cgi/avisrapportsdomaine?clefr=297>

#### | Synthèse des indicateurs |

<b>Passages dans les services d'urgence via Oscour®</b> .....	Page 2
Le nombre total de passages observé via le réseau Oscour® en Midi-Pyrénées était stable.	
<b>Activité SOS Médecins 31</b> .....	Page 3
Le nombre total d'interventions observé via SOS Médecins 31 était stable en Midi-Pyrénées.	
<b>Gastro-entérite et diarrhées aiguës</b> .....	Page 4
Les indicateurs étaient en diminution en médecine libérale et stable en médecine hospitalière.	
<b>Syndrômes grippaux</b> .....	Page 6
Les indicateurs étaient en forte augmentation.	
<b>Bronchiolite</b> .....	Page 9
Les indicateurs étaient stables.	
<b>Rougeole, Hépatite A, Légionellose, Méningite, Tiac</b> .....	Page 10
Sur les 4 dernières semaines, aucun cas d'infection invasive à méningocoque, 2 cas de légionellose, aucun cas d'hépatite A, 3 foyers de TIAC et aucun cas de rougeole.	

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



Signaler,  
alerter, déclarer

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

N° Indigo assistance

**0 820 226 101**

N° réservé aux professionnels de santé  
et aux Etablissements

[ars31-alerte@ars.sante.fr](mailto:ars31-alerte@ars.sante.fr)

fax 05 34 30 25 86

24h/24 - 7j/7

#### | En savoir plus |

**Données disponibles** : les données du réseau Oscour® et de SOS Médecins 31 sont exhaustives pour la semaine précédente (semaine 5). 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 de passages et d'hospitalisations sont stables chez les adultes et en légère augmentation chez les plus de 75 ans (+6% de passages soit +2694 passages ; +4% d'hospitalisations soit +996 hospitalisations) et chez les enfants (+6% de passages soit +5092 passages ; +4% d'hospitalisations soit +372 hospitalisations). Les effectifs tous âges confondus sont supérieurs à ceux observés en 2013 et 2014 à la même période.

### Actualités régionales

En Midi-Pyrénées et pour la semaine 5, l'ensemble des 37 établissements participaient au réseau Oscour® (14654 passages). Parmi ces établissements, 30 ont transmis des diagnostics de passages ce qui représentait 10484 passages soit 71,5% 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 5 par rapport à la semaine précédente (14518 à 14654 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 26/01/2015 au 01/02/2015)

Départements	Etablissements participants à Oscour®	Nb total de passages en S05-15	% de diagnostics codés en S05-15	% d'évolution du nb de passages entre S04-15 et S05-15
<b>Ariège</b>	CH du Pays d'Olmès	109	0,0%	-
	CH Ariège Couserans	170	90,6%	-
	CH du Val d'Ariège	589	97,5%	-
	<b>Total Ariège</b>	<b>868</b>	<b>83,9%</b>	<b>-2,4% -&gt;</b>
<b>Aveyron</b>	CH de Rodez	570	0,0%	-
	CH Millau	325	99,7%	-
	CH Villefranche de Rouergue	276	25,4%	-
	CH Decazeville	186	90,9%	-
	CH de St Affrique	136	63,2%	-
<b>Total Aveyron</b>	<b>1493</b>	<b>43,5%</b>	<b>+6,3% -&gt;</b>	
<b>Haute-Garonne</b>	CH de St Gaudens	387	91,0%	-
	CHU - Hôpital Purpan	1214	96,8%	-
	CHU - Hôpital Rangueil	734	99,0%	-
	CHU - Hôpital des Enfants	1030	99,7%	-
	Hôpital Joseph Ducuing	284	98,6%	-
	Clinique d'Occitanie	537	33,1%	-
	Clinique des Cèdres	336	0,0%	-
	Clinique de l'Union	527	97,0%	-
	Clinique Ambroise Paré	203	0,0%	-
Clinique St Jean du Languedoc	323	0,6%	-	
<b>Total Haute-Garonne</b>	<b>5575</b>	<b>76,3%</b>	<b>+0,8% -&gt;</b>	
<b>Gers</b>	CH d'Auch	379	0,0%	-
	CH de Condom	117	97,4%	-
	<b>Total Gers</b>	<b>496</b>	<b>23,0%</b>	<b>+1,6% -&gt;</b>
<b>Lot</b>	CH de Cahors	436	98,2%	-
	CH de Gourdon	153	100,0%	-
	CH Figeac	239	0,0%	-
	CH St Céré	156	100,0%	-
<b>Total Lot</b>	<b>984</b>	<b>74,9%</b>	<b>+0,2% -&gt;</b>	
<b>Hautes-Pyrénées</b>	CH de Bagnères de Bigorre	138	89,1%	-
	CH de Bigorre	750	83,3%	-
	CH de Lannemezan	225	100,0%	-
	CH de Lourdes	291	100,0%	-
	Clinique de l'Ormeau	190	100,0%	-
	<b>Total Hautes-Pyrénées</b>	<b>1594</b>	<b>91,2%</b>	<b>-3,6% -&gt;</b>
<b>Tarn</b>	Clinique Claude Bernard	255	98,8%	-
	CH d'Albi	616	30,5%	-
	CH de Castres	810	99,5%	-
	CH de Lavaur	396	65,7%	-
	Clinique du Sidobre	316	96,8%	-
<b>Total Tarn</b>	<b>2393</b>	<b>75,7%</b>	<b>+6,0% -&gt;</b>	
<b>Tarn-et-Garonne</b>	CH de Moissac	268	87,7%	-
	CH de Montauban	669	75,2%	-
	Clinique du Pont de Chaume	314	0,0%	-
<b>Total Tarn-et-Garonne</b>	<b>1251</b>	<b>59,0%</b>	<b>-4,6% -&gt;</b>	
<b>Midi-Pyrénées</b>	<b>Total région</b>	<b>14654</b>	<b>71,5%</b>	<b>+0,9% -&gt;</b>

# 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  $\geq 30$ , si le % de variation de l'indicateur entre la semaine analysée et la semaine précédente est :

- $\geq +30\%$  : ↑
- $\geq +15\%$  et  $< +30\%$  : ↗
- $\geq -15\%$  et  $< -15\%$  : →
- $> -30\%$  et  $< -15\%$  : ↘
- $\leq -30\%$  : ↓

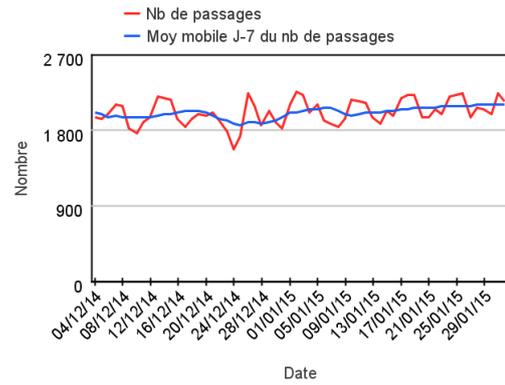
si les indicateurs de la semaine analysée et ceux de la semaine précédente sont  $< 30$  et leur différence en valeur absolue est  $< 15$  : →

**Semaine 5 (du 26/01/2015 au 01/02/2015)**

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

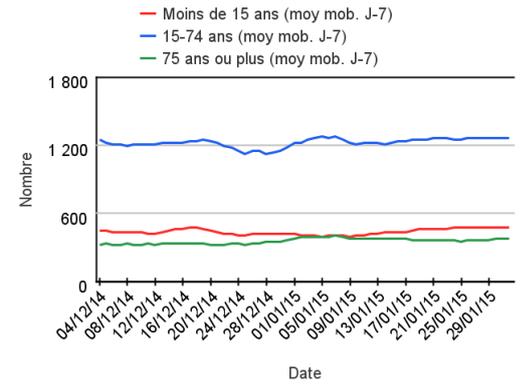
| Figure 1 |

**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**

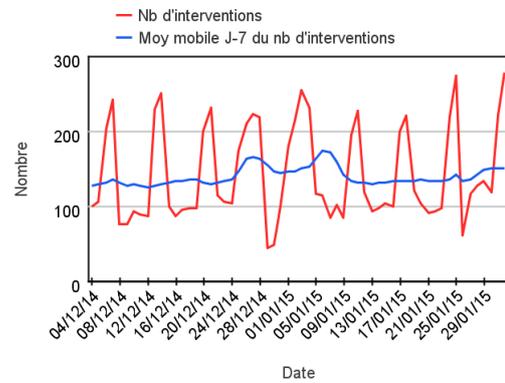
A cause de la grève des associations, l'activité du dimanche 25 janvier est en baisse de 34% tous âges confondus par rapport au dimanche précédent et de 64 % le lundi 26 janvier par rapport au lundi précédent. Entre le mardi 27 et le samedi 31 janvier, le nombre de consultations des Associations SOS Médecin est en augmentation de 7% chez les enfants de moins de 15 ans et de 11% chez les adultes. Les effectifs observés sont légèrement supérieurs à ceux des années précédentes sur la même période.

**Actualités régionales**

Pour la semaine 5, 1055 interventions ont été réalisées par SOS Médecins 31 dont 1037 (98,3%) disposant d'un diagnostic codé. Le nombre total d'interventions était stable en semaine 5 par rapport à la semaine précédente (997 interventions en semaine 4) (figure 3). Cette tendance est homogène dans les différentes classes d'âge (figure 4).

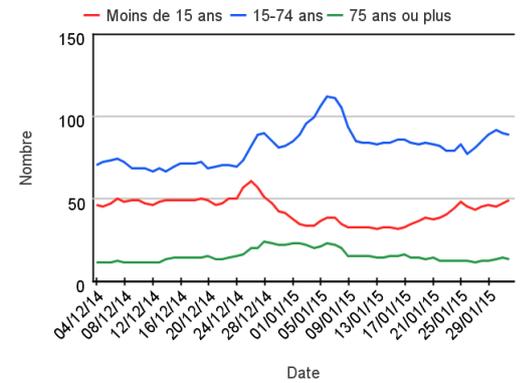
| Figure 3 |

**Nombre d'interventions SOS Médecins 31, tous âges**



| Figure 4 |

**Nombre d'interventions SOS Médecins 31, par âge**



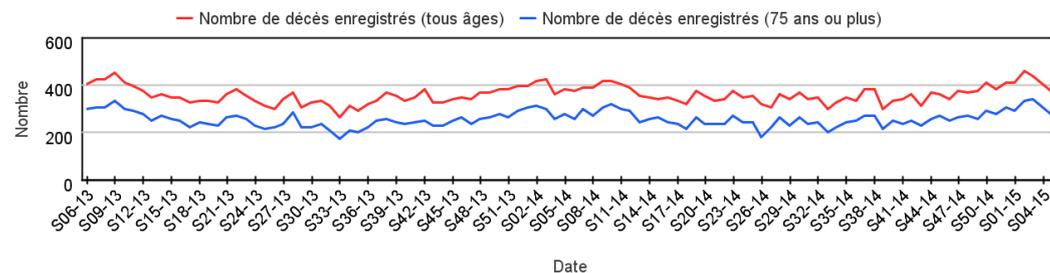
**Données de mortalité Insee**

**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 04/02/2015)**



Actualités nationales

En médecine libérale, pour le **réseau Sentinelles**, l'activité pour diarrhée aiguë était forte avec une incidence des cas vus en consultation de médecine générale estimée à 239 cas pour 100 000 habitants [IC95% : 215 - 263], en-dessous du seuil épidémique (266 cas pour 100 000 habitants).

Pour **SOS Médecins**, les interventions avec un diagnostic de gastro-entérite sont en diminution dans toutes les classes d'âge (-11% sur la semaine écoulée soit -442 visites). Les effectifs sont comparables à ceux de la saison 2012-13.

Actualités régionales

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur était en diminution en semaine 5 par rapport à la semaine précédente avec 72 interventions (6,9% des interventions) contre 107 en semaine précédente (figure 6). Cette diminution est homogène dans les différentes classes d'âge (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

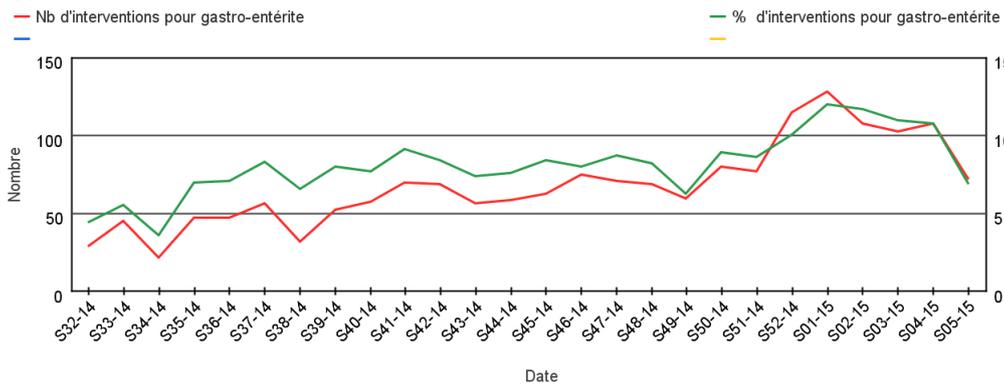


Figure 7 | Nombre hebdomadaire d'interventions pour diagnostic de gastro-entérites par classe d'âge pour SOS Médecins 31

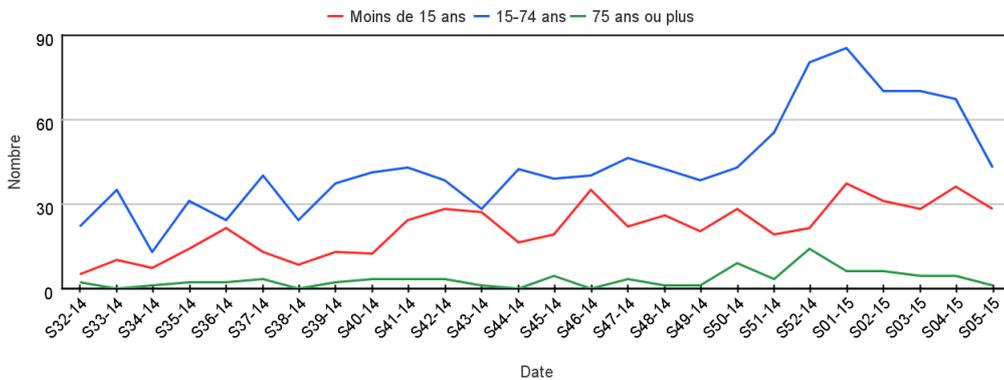
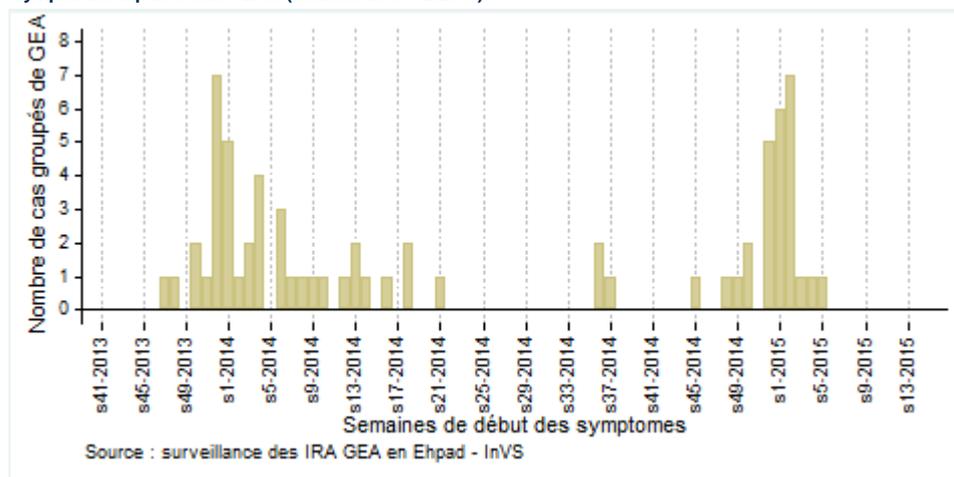


Figure 8 | Nombre hebdomadaire de cas groupés de GEA survenus en collectivités de personnes âgées, par date de début des symptômes depuis octobre 2013 (données au 04/02/2015)



Gastro-entérites et Diarrhées aiguës

Médecine Libérale

Tendances à retenir (en libéral et hospitalier)

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



### Actualités nationales

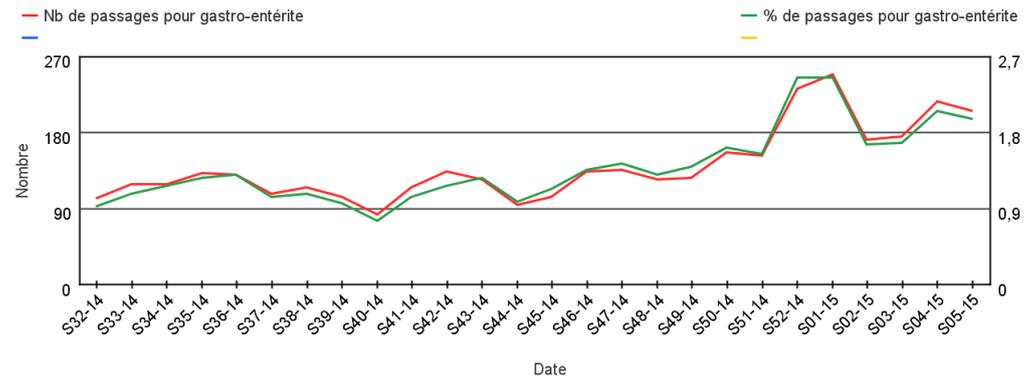
En milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, le nombre de passages aux urgences pour gastro-entérite était stable par rapport à la semaine passée avec des effectifs comparables à ceux 2014 et inférieurs à ceux de 2013. La dynamique temporelle par rapport aux deux saisons précédentes montre un passage de pic épidémique dans toutes les régions.

### Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur était stable au niveau régional en semaine 5 par rapport à la semaine précédente avec 205 passages (2% des passages) contre 216 en semaine précédente (figure 9). Cette tendance est hétérogène sur les départements de la région puisqu'en augmentation dans la Haute-Garonne et en baisse dans le Lot, les Hautes-Pyrénées et le Tarn-et-Garonne (tableau 2) et hétérogène dans les différentes classes d'âges puisque stable chez les enfants (+2,5%) et en baisse chez les 15-74 ans (-20,8%).

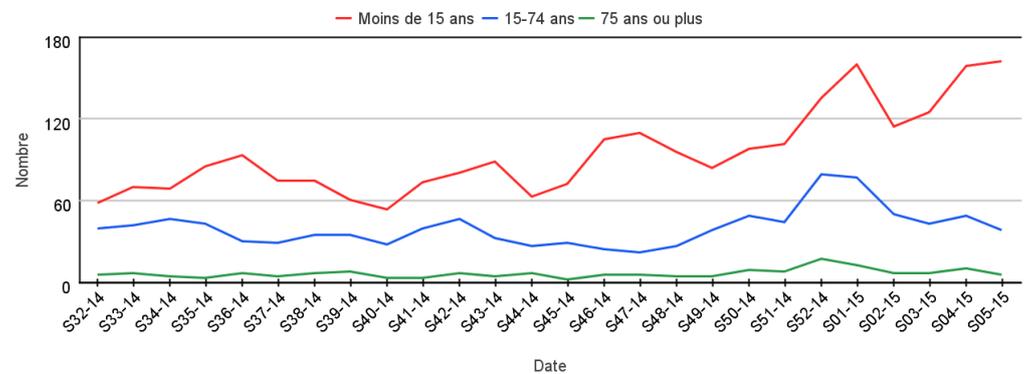
| Figure 9 |

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 4		Semaine 5		Evolution entre les semaines 4 et 5
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	6	0,8%	10	1,4%	
Aveyron	2	0,3%	5	0,8%	
Haute-Garonne	108	2,5%	144	3,4%	
Gers	2	1,7%	1	0,9%	
Lot	17	2,4%	7	0,9%	
Hautes-Pyrénées	30	2,1%	11	0,8%	
Tarn	30	1,7%	15	0,8%	
Tarn-et-Garonne	21	2,6%	12	1,6%	
<b>Midi-Pyrénées</b>	<b>216</b>	<b>2,1%</b>	<b>205</b>	<b>2,0%</b>	<b>→</b>

Actualités nationales

En médecine libérale, d'après le **réseau unique**, le taux d'incidence des syndromes grippaux était de 750 cas pour 100 000 habitants [IC95% : 708 - 792], en forte augmentation par rapport à la semaine précédente (482/100 000 en semaine précédente).

Pour **SOS Médecins**, les interventions avec un diagnostic de grippe/syndrome grippal étaient en forte augmentation dans toutes les classes d'âges (+48% soit +2934 visites). Les effectifs sont légèrement supérieurs à ceux de la saison 2012-13 et sont nettement supérieurs à ceux de la saison 2013-14 à la même période.

En semaine 5, 79 nouveaux **foyers d'infections respiratoires aiguës (IRA) survenus en collectivité de personnes âgées** ont été signalées à l'InVS, portant à 353 le nombre de foyers notifiés depuis début octobre 2014.

Actualités régionales

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur était en augmentation en semaine 5 par rapport à la semaine précédente avec 227 interventions (21,9% des interventions) contre 174 en semaine précédente (figure 11). Cette augmentation est hétérogène dans les différentes classes d'âge puisqu'en diminution chez les moins de 15 ans (-15,5%) et en augmentation chez les 15-74 ans (+70,6%) (figure 12).

Depuis début octobre 2014, 21 **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

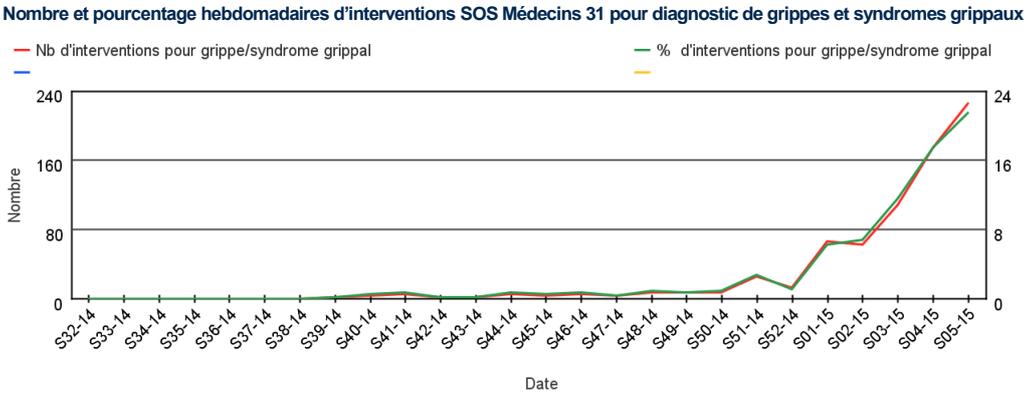


Figure 12 | Nombre hebdomadaire d'interventions SOS Médecins 31 pour diagnostic de grippe et syndromes grippaux par classe d'âge

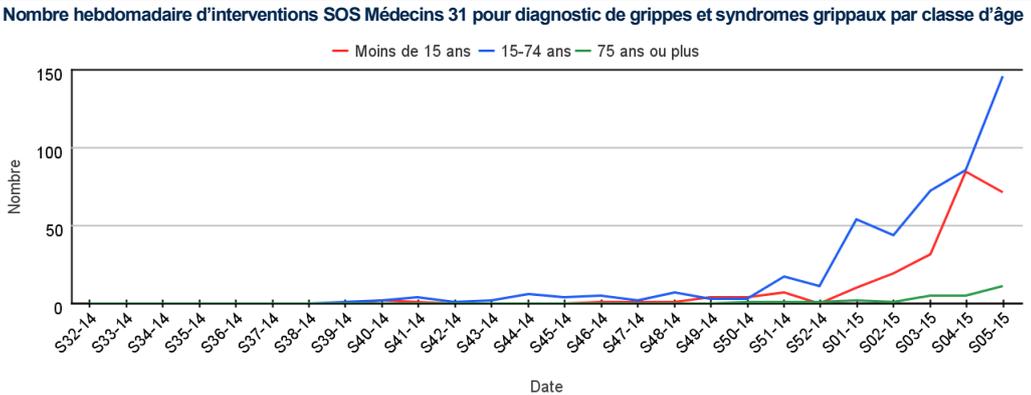
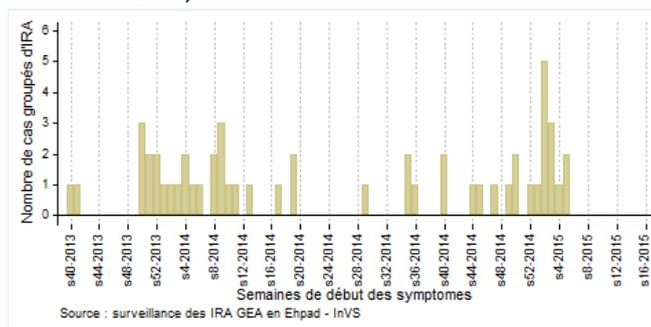


Figure 13 | Nombre hebdomadaire des groupés d'IRA survenus en collectivités de personnes âgées, par date de début des symptômes depuis octobre 2013 (données au 04/02/2015)



### 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 par rapport à la semaine passée dans toutes les classes d'âge avec une hausse de +58% chez les enfants de moins de 15 ans (+984 passages), de +57% chez les 15-74 ans (+712 passages) et de +116% chez les plus de 75 ans (+96 passages). Les effectifs suivent la dynamique de l'épidémie 2012-2013 avec des valeurs qui ont dépassé celles de 2013 et qui sont nettement supérieures à celle de 2014. Les passages pour grippe/syndrome grippal sont en augmentation dans toutes les régions et surtout dans l'Ouest et le Sud-Est de la France.

En **service de réanimation**, 81 nouveaux cas graves ont été signalés en semaine 5 portant à 304 le nombre total de cas graves notifiés depuis le 1<sup>er</sup> 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, 494 virus grippaux ont été identifiés par les médecins du réseau Unique (sur 1177 prélèvements) dont 56% d'entre eux étaient un virus de type A(H3N2), 21% un virus de type A(H1N1)pdm09, 12% un virus de type B(Yamagata), 10% un virus de type A non ST et 1% un virus B(Victoria). En semaine 5, parmi les 224 prélèvements du Réseau unique, 128 sont positifs pour la grippe (57%). Parmi les analyses réalisées par le réseau des laboratoires hospitaliers (Rénal) depuis la semaine 40, 2973 virus grippaux ont été identifiés et 87% d'entre eux sont de type A.

### Actualités régionales

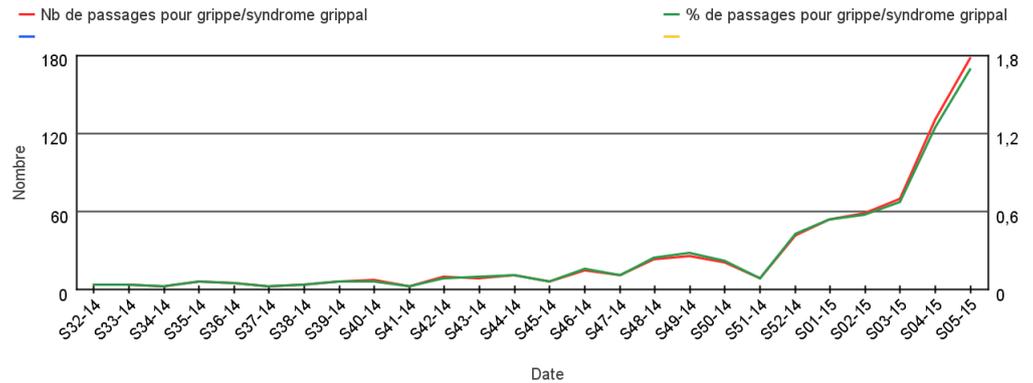
En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur était en augmentation au niveau régional en semaine 5 par rapport à la semaine précédente avec 178 passages (1,7% des passages) contre 130 en semaine précédente (figure 14). Cette augmentation est homogène 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**, 33 virus grippaux ont été identifiés en semaine 5, soit 33,3% des échantillons analysés. Ce pourcentage est en augmentation par rapport à la semaine passée (26,5%). Le rhinovirus a été détecté pour 9,1% échantillons analysés (figure 16).

Depuis le début de la surveillance (novembre 2014), le nombre total de cas de grippe hospitalisés dans les **services de réanimation** de la région Midi-Pyrénées signalés à l'InVS (Cire Midi-Pyrénées) est de **21 cas** (données provisoires au 05/02/2015) (figure 17).

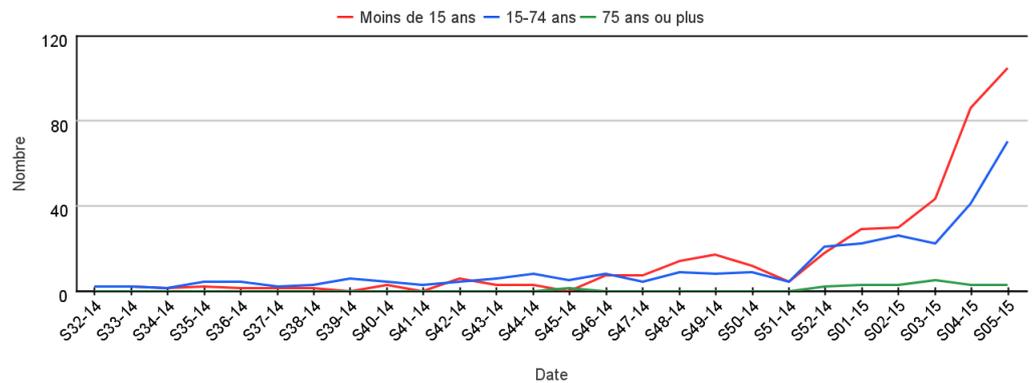
| Figure 14 |

**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

Syndromes  
GrippauxMédecine  
Hospitalière

Tableau 3 |

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

Départements	Semaine 4		Semaine 5		Evolution entre les semaines 4 et 5
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	4	0,5%	4	0,5%	
Aveyron	3	0,5%	4	0,6%	
Haute-Garonne	88	2,1%	127	3,0%	
Gers	1	0,8%	0	0,0%	
Lot	3	0,4%	1	0,1%	
Hautes-Pyrénées	16	1,1%	12	0,8%	
Tarn	12	0,7%	25	1,4%	
Tarn-et-Garonne	3	0,4%	5	0,7%	
Midi-Pyrénées	130	1,2%	178	1,7%	↑

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 04/02/2015)

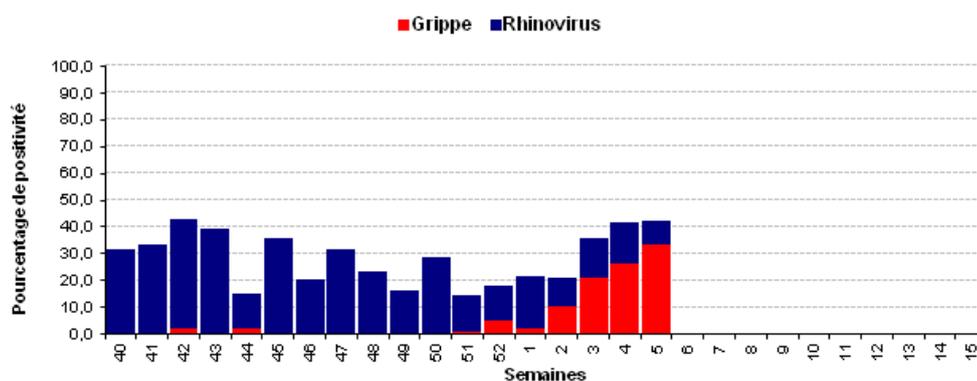
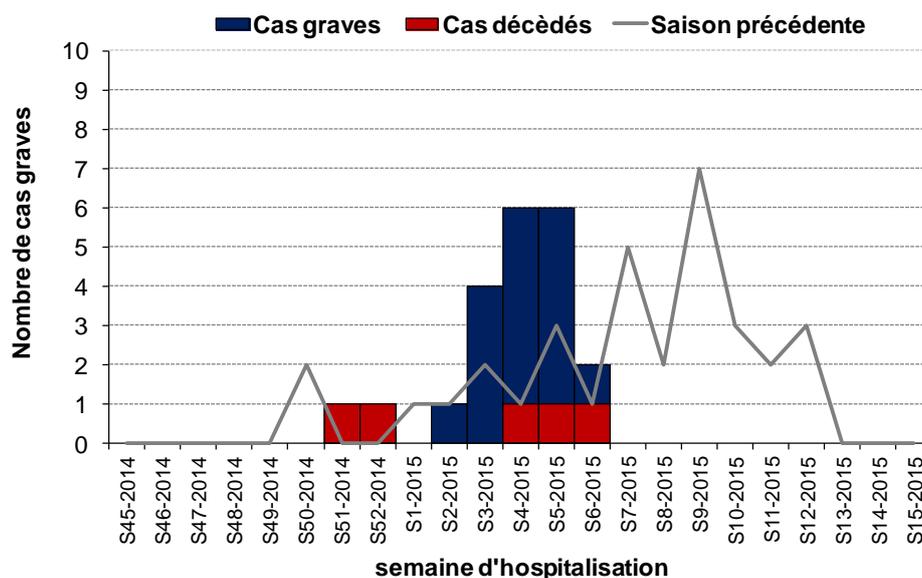


Figure 17 |

Nombre de signalements de cas graves de grippe admis dans un service de réanimation de Midi-Pyrénées (données provisoires au 05/02/2015)



# Bronchiolites

## Médecine Libérale

## Médecine hospitalière

### Tendances à retenir (en libéral et hospitalier)

#### France métropolitaine



#### Région Midi-Pyrénées



## Semaine 5 (du 26/01/2015 au 01/02/2015)

### Bronchiolites - Médecine libérale

#### Actualités nationales

Pour **SOS Médecins**, le nombre d'interventions pour diagnostic de bronchiolite chez les moins de 2 ans était en légère augmentation (+12% soit +27 visites).

#### Actualités régionales

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur était en légère diminution en semaine 5 par rapport à la semaine précédente avec 2 interventions (2,4% des interventions) contre 6 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 stable et représente le troisième motif de recours aux urgences pour cette classe d'âge.

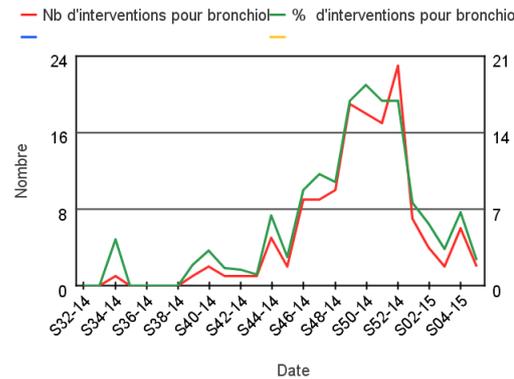
#### Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur était stable au niveau régional en semaine 5 par rapport à la semaine précédente avec 67 passages (9,6% des passages) contre 74 en semaine précédente (figure 19). Cette tendance est hétérogène sur les départements de la région puisqu'en augmentation en haute-garonne et en diminution dans le Tarn (tableau 4).

D'après le **laboratoire de virologie du CHU de Purpan**, 14 VRS ont été identifiés en semaine 5, soit 12,7% des échantillons analysés (figure 20). Ce pourcentage est en légère diminution par rapport à la semaine passée (12,7%).

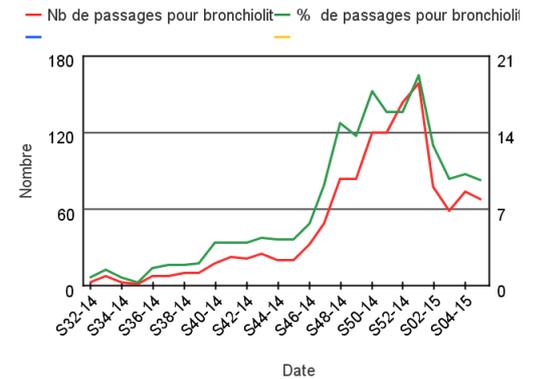
| Figure 18 |

**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)**



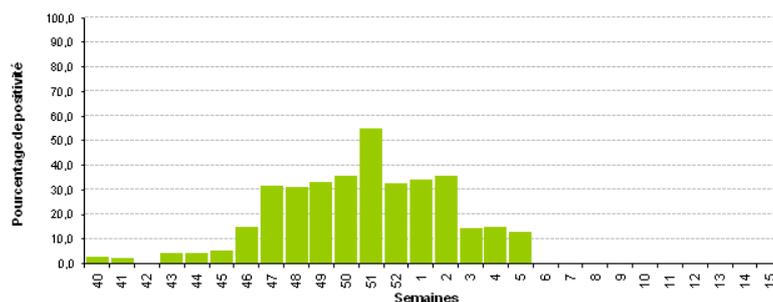
| Tableau 4 |

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

Départements	Semaine 4		Semaine 5		Evolution entre les semaines 4 et 5
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	7	19,4%	3	8,3%	
Aveyron	0	0,0%	1	3,8%	
Haute-Garonne	33	9,0%	43	11,4%	
Gers	0	0,0%	0	0,0%	
Lot	4	10,5%	1	4,0%	
Hautes-Pyrénées	8	9,2%	5	6,3%	
Tarn	18	15,5%	8	8,3%	
Tarn-et-Garonne	4	6,3%	6	12,2%	
Midi-Pyrénées	74	10,1%	67	9,6%	→

| 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

0 820 226 101

N° réservé aux professionnels de santé et aux établissements

ars31-alerte@ars.sante.fr

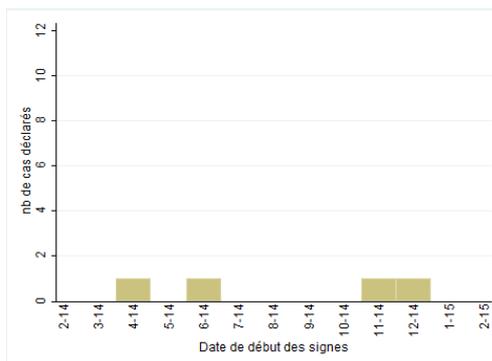
fax 05 34 30 25 86

24h/24 - 7j/7

Rougeole

Figure 21

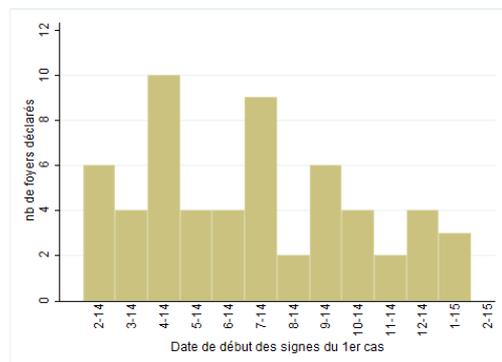
Nombre mensuel de rougeole déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 04/02/2015)



Toxi-infections alimentaires collectives

Figure 22

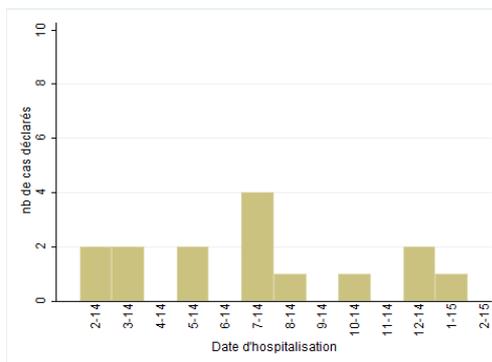
Nombre mensuel de foyers de Tiac déclarés à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 04/02/2015)



Infections invasives à méningocoque

Figure 23

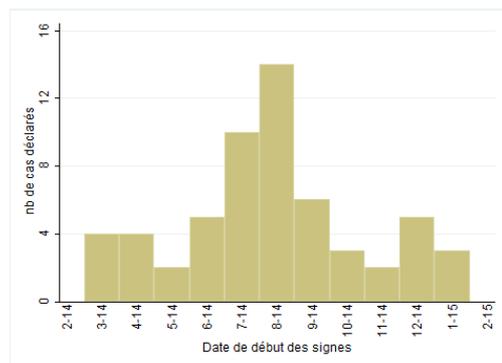
Nombre mensuel d'IIM déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 04/02/2015)



Légionellose

Figure 24

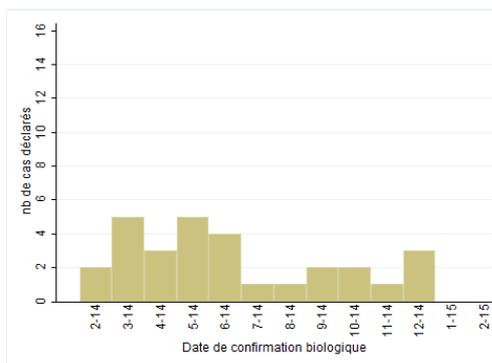
Nombre mensuel de légionelloses déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 04/02/2015)



Hépatite A

Figure 25

Nombre mensuel d'hépatites A déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 04/02/2015)



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 04/02/2015)

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	3	3	1	0	2	2	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	3	3	1	0	3	2	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