



Surveillance sanitaire en Midi-Pyrénées

Point hebdomadaire n°453

Semaine 4 (du 19/01/2015 au 25/01/2015)

| Fait marquant de la Cire Midi-Pyrénées |

Grippe : Début de l'épidémie confirmée en France

Au niveau national, le seuil épidémique a été franchi pour la deuxième semaine consécutive confirmant le début de l'épidémie. En semaine 4, le taux d'incidence des syndromes grippaux, calculé d'après les données du réseau unique, était de 482 cas pour 100 000 habitants [IC95% : 445 - 519], en très forte augmentation par rapport à la semaine précédente (246 cas pour 100 000 habitants).

La majorité des virus grippaux sont de type A(H3N2) en France et en Europe. Ces virus grippaux sont connus pour provoquer des complications chez les personnes à risque. La couverture vaccinale des populations à risque est insuffisante. Le virus B et A(H1N1) circulant sont identiques à la souche vaccinale ce qui n'est pas le cas pour la souche A(H3N2). Le vaccin est toujours le meilleur outil de prévention même si son efficacité n'est probablement pas optimale contre A(H3N2).

La mortalité est supérieure aux valeurs attendues et concerne essentiellement les personnes de 85 ans et plus. La part attribuable à la grippe de ces décès n'est pas connue. Depuis le 1^{er} novembre 2014, 223 cas graves de grippe ont été signalés à l'InVS dont 16 décès. La majorité de ces personnes avaient un facteur de risque de grippe compliquée et a été touchée par un virus grippal de type A.

En Midi-Pyrénées, l'ensemble des indicateurs sont en nette augmentation, en médecine libérale comme hospitalière. Depuis le début de la surveillance, 11 cas graves hospitalisés en réanimation ont été signalés à la Cire Midi-Pyrénées (5 cas graves en semaine 4) dont deux décès. Le pourcentage de positivité de la grippe parmi les échantillons analysés au laboratoire de virologie du CHU est également en augmentation. Les virus grippaux identifiés sont essentiellement de type A (92%).

Pour plus d'informations : <http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-prevention-vaccinale/Grippe/Grippe-generalites/Donnees-de-surveillance/Bulletin-epidemiologique-grippe-Point-au-28-janvier-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 en médecine libérale et en augmentation en médecine hospitalière.

Syndrômes grippaux Page 6

Les indicateurs étaient en forte augmentation.

Bronchiolite Page 9

Les indicateurs étaient en augmentation en médecine libérale et hospitalière au niveau régional. Cependant le pourcentage de positivité du VRS était stable parmi les échantillons analysés au CHU.

Rougeole, Hépatite A, Légionellose, Méningite, Tiac Page 10

Sur les 4 dernières semaines, 1 cas d'infection invasive à méningocoque, 3 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 |



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 consacré

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 4). 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

En semaine 4, les nombres de passages et d'hospitalisations sont stables chez les adultes et en légère augmentation chez les enfants surtout chez les moins de 2 ans (+9% pour les passages avec +1910 passages et +5% pour les hospitalisations avec +197 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 4, l'ensemble des 37 établissements participaient au réseau Oscour® (14517 passages). Parmi ces établissements, 30 ont transmis des diagnostics de passages ce qui représentait 10445 passages soit 72% 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 4 par rapport à la semaine précédente (14324 à 14517 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 19/01/2015 au 25/01/2015)

Départements	Etablissements participants à Oscour®	Nb total de passages en S04-15	% de diagnostics codés en S04-15	% d'évolution du nb de passages entre S03-15 et S04-15
Ariège	CH du Pays d'Olmes	100	0,0%	-
	CH Ariège Couserans	202	96,0%	-
	CH du Val d'Ariège	587	95,2%	-
	Total Ariège	889	94,7%	+1,3% ->
Aveyron	CH de Rodez	554	0,0%	-
	CH Millau	295	99,3%	-
	CH Villefranche de Rouergue	246	19,9%	-
	CH Decazeville	220	78,6%	-
	CH de St Affrique	90	80,0%	-
	Total Aveyron	1405	41,8%	+0,6% ->
Haute-Garonne	CH de St Gaudens	411	93,7%	-
	CHU - Hôpital Purpan	1208	95,0%	-
	CHU - Hôpital Rangueil	726	97,9%	-
	CHU - Hôpital des Enfants	981	100,0%	-
	Hôpital Joseph Ducuing	302	98,3%	-
	Clinique d'Occitanie	549	26,8%	-
	Clinique des Cèdres	331	0,0%	-
	Clinique de l'Union	491	96,5%	-
	Clinique Ambroise Paré	219	0,0%	-
	Clinique St Jean du Languedoc	314	26,8%	-
	Total Haute-Garonne	5532	76,4%	+1,6% ->
Gers	CH d'Auch	368	0,0%	-
	CH de Condom	120	98,3%	-
	Total Gers	488	24,2%	-5,6% ->
Lot	CH de Cahors	428	96,3%	-
	CH de Gourdou	119	100,0%	-
	CH Figeac	262	0,0%	-
	CH St Céré	173	100,0%	-
	Total Lot	982	71,7%	+0,9% ->
Hautes-Pyrénées	CH de Bagnères de Bigorre	172	100,0%	-
	CH de Bigorre	746	71,6%	-
	CH de Lannemezan	243	100,0%	-
	CH de Lourdes	309	100,0%	-
	Clinique de l'Ormeau	182	97,8%	-
	Total Hautes-Pyrénées	1652	86,9%	+4,9% ->
Tarn	Clinique Claude Bernard	281	98,9%	-
	CH d'Albi	598	29,3%	-
	CH de Castres	736	100,0%	-
	CH de Lavaur	391	95,1%	-
	Clinique du Sidobre	251	99,6%	-
	Total Tarn	2257	80,2%	-1,8% ->
Tarn-et-Garonne	CH de Moissac	279	87,1%	-
	CH de Montauban	705	80,3%	-
	Clinique du Pont de Chaume	328	0,0%	-
	Total Tarn-et-Garonne	1312	61,7%	-0,1% ->
Midi-Pyrénées	Total région	14517	72,0%	+1,3% ->

Services d'urgence participant au réseau Oscour® en Midi-Pyrénées - SOS Médecins 31

Méthode d'appréciation des tendances

Pour les bandeaux bleus :
Les tendances nationales et régionales sont appréciées en fonction de l'évolution de l'ensemble des indicateurs sur les 3 semaines précédentes

Pour les tableaux :

Pour l'indicateur, si les effectifs de la semaine analysée et de la semaine précédente sont ≥ 30 , si le % de variation de l'indicateur entre la semaine analysée et la semaine précédente est :

$\geq +30\%$: 
 $\geq +15\%$ et $< +30\%$: 
 $\geq -15\%$ et $< +15\%$: 
 $> -30\%$ et $< -15\%$: 
 $\leq -30\%$: 

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

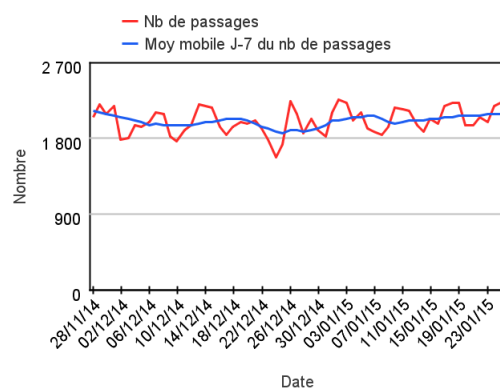
Services d'urgence participant au réseau Oscour® en Midi-Pyrénées - SOS Médecins 31

Semaine 4 (du 19/01/2015 au 25/01/2015)

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

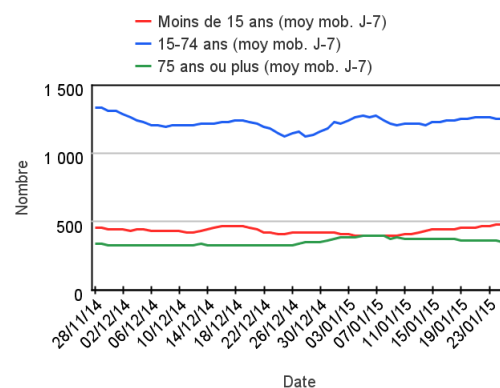
| Figure 1 |

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

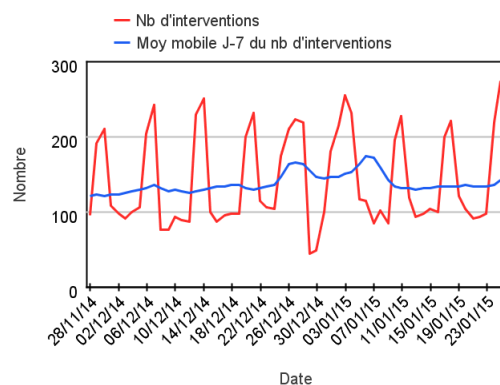
Entre le lundi 19 et le samedi 24 janvier, le nombre d'interventions réalisées par les associations SOS Médecins était stable chez les adultes et en augmentation de 21% chez les enfants de moins de 15 ans. A cause de la grève de certaines associations, l'activité du dimanche 25 janvier est en baisse de 34% tous âges confondus par rapport au dimanche précédent. Les effectifs de la semaine sont légèrement supérieurs à ceux des années précédentes sur la même période de l'année (analyse réduite du lundi au samedi pour l'année en cours et les années précédentes).

Actualités régionales

Pour la semaine 4, 997 interventions ont été réalisées par SOS Médecins 31 dont 981 (98,4%) disposant d'un diagnostic codé. Le nombre total d'interventions était stable en semaine 4 par rapport à la semaine précédente (928 interventions en semaine 3) (figure 3). Cette tendance est hétérogène dans les différentes classes d'âge puisqu'en forte augmentation chez les moins de 15 ans (+37,8%) et en diminution chez les 75 ans et plus (-14,9%).

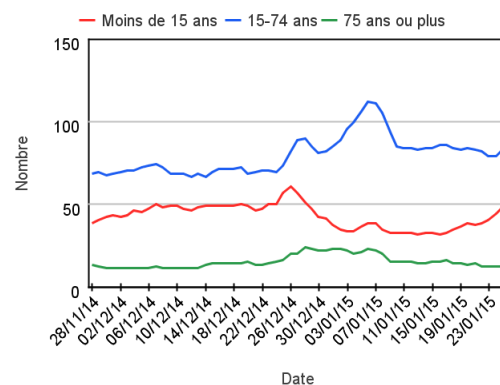
| Figure 3 |

Nombre d'interventions SOS Médecins 31, tous âges



| Figure 4 |

Nombre d'interventions SOS Médecins 31, par âge



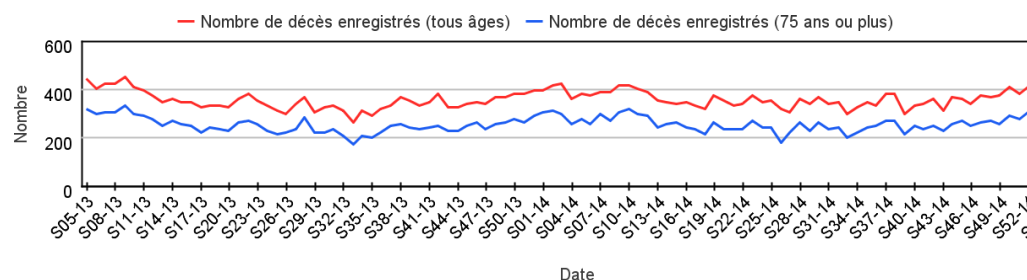
Données de mortalité Insee

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 28/01/2015)



Gastro-entérite et diarrhées aiguës - Médecine libérale - page 1/2

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 250 cas pour 100 000 habitants (IC95% : [223 - 277]), en-dessous du seuil épidémique (272 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 (-4% soit - 216 interventions) avec des effectifs comparables à la saison 2012-13. Cette dynamique temporelle s'observe dans la quasi-totalité des régions.

Actualités régionales

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur était stable en semaine 4 par rapport à la semaine précédente avec 107 interventions (10,9% des interventions) contre 102 en semaine précédente (figure 6). Cette tendance est hétérogène dans les différentes classes d'âge puisque stable chez les 15-74 ans et les 75 ans et plus (respectivement -4,3% et +0,0%) alors qu'en augmentation chez les moins de 15 ans (+28,6%) (figure 7).

Depuis début octobre 2014, 25 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

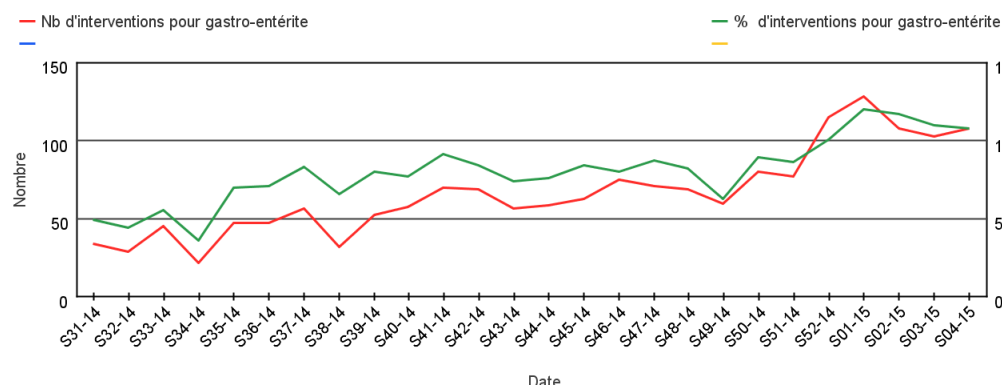


Figure 7 |

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

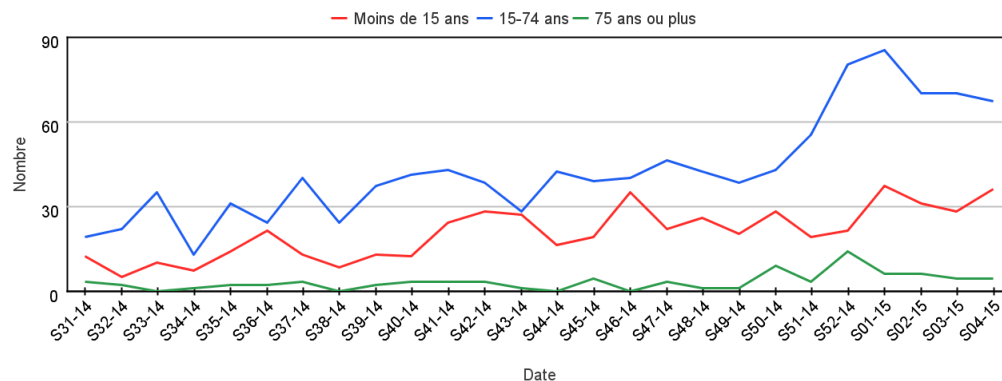
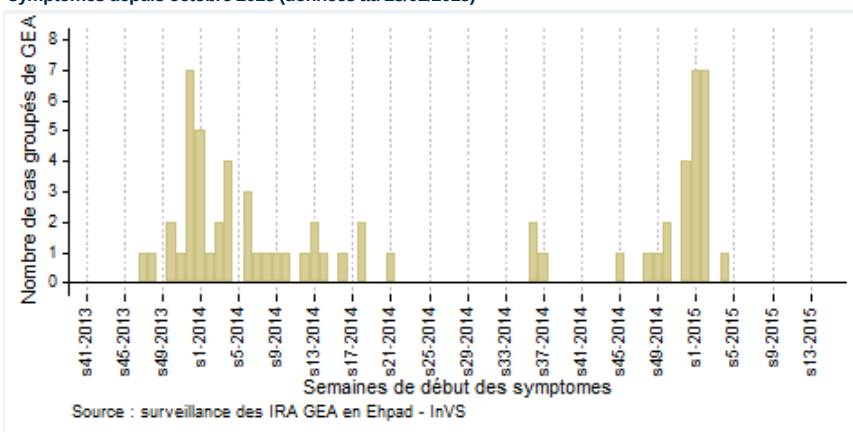


Figure 8 |

Nombre hebdomadaire de cas groupés de GEA survenus en collectivités de personnes âgées, par date de début des symptômes depuis octobre 2013 (données au 28/01/2015)



Gastro-entérites et Diarrhées aiguës

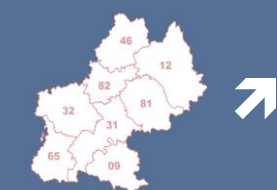
Médecine Libérale

Tendances à retenir
(en libéral et hospitalier)

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



Gastro-entérites et Diarrhées aiguës

Médecine Hospitalière

Semaine 4 (du 19/01/2015 au 25/01/2015)

Gastro-entérites et diarrhées aiguës - Médecine hospitalière - page 2/2

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 dans toutes les classes d'âge avec des effectifs comparables à ceux de 2014 et inférieurs à ceux de 2013. Au niveau régional, le nombre de passages est stable dans toutes les régions hormis en Ile-de-France où le nombre de passages a légèrement augmenté. La dynamique temporelle par rapport aux deux dernières saisons montre un probable passage de pic épidémique dans toutes les régions.

Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur était en augmentation au niveau régional en semaine 4 par rapport à la semaine précédente avec 216 passages (2,1% des passages) contre 175 en semaine précédente (figure 9). Cette augmentation se retrouve dans les différentes classes d'âge (figure 10) et concerne essentiellement la Haute-Garonne, les Hautes-Pyrénées, le Lot et le Tarn-et-Garonne (tableau 2).

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

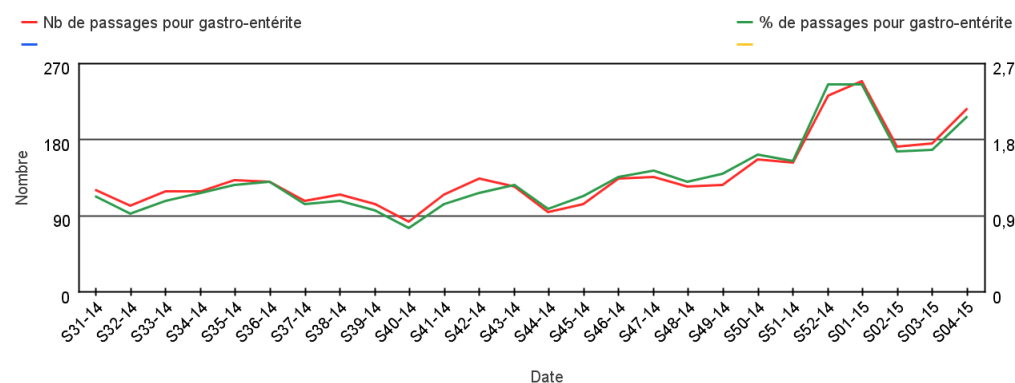


Figure 10 |

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

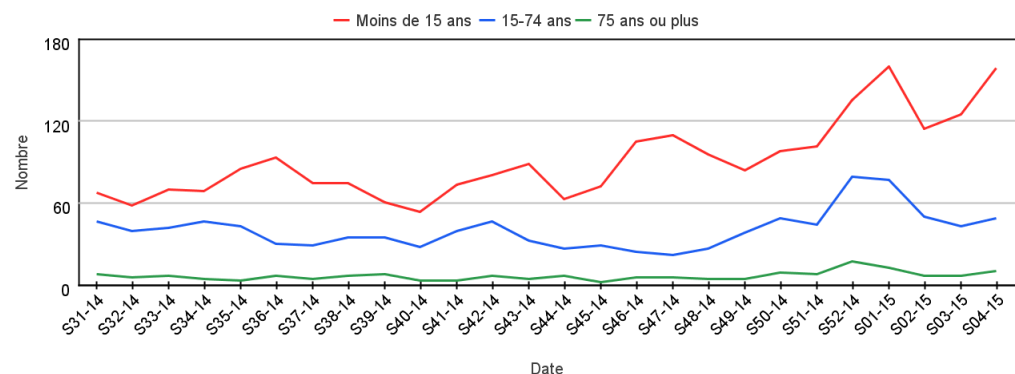


Tableau 2 |

Passages aux urgences pour diagnostic de gastro-entérite dans les services d'urgence participants au réseau Oscour® en Midi-Pyrénées

Départements	Semaine 3		Semaine 4		Evolution entre les semaines 3 et 4
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	6	0,8%	6	0,8%	
Aveyron	5	0,8%	2	0,3%	
Haute-Garonne	86	2,0%	108	2,6%	
Gers	6	5,2%	2	1,7%	
Lot	6	0,9%	17	2,4%	
Hautes-Pyrénées	20	1,4%	30	2,1%	
Tarn	32	1,8%	30	1,7%	
Tarn-et-Garonne	14	1,7%	21	2,6%	
Midi-Pyrénées	175	1,7%	216	2,1%	↗

Actualités nationales

En médecine libérale, d'après le **réseau unique**, le taux d'incidence des syndromes grippaux était de 482 cas pour 100 000 habitants (IC95% : [445 - 519]), en très forte augmentation par rapport à la semaine 3 (246 /100 000 en semaine précédente). Le seuil épidémique a été franchi pour la deuxième semaine consécutive confirmant le début de l'épidémie.

Pour **SOS Médecins**, les interventions avec un diagnostic de grippe/syndrome grippal étaient en augmentation dans toutes les classes d'âge (+76% soit +3114 visites). Les effectifs sont très proches de ceux de la saison 2012-13 et sont nettement supérieurs à ceux de la saison 2013-14 à la même période.

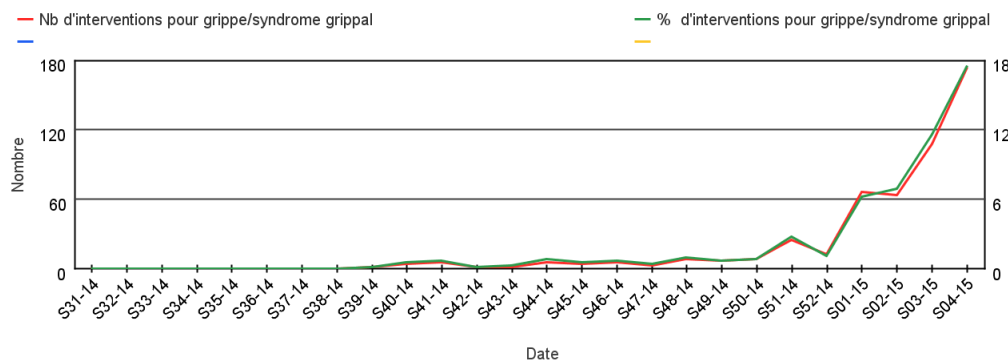
En semaine 4, 45 nouveaux **foyers d'infections respiratoires aiguës (IRA) survenus en collectivité de personnes âgées** ont été signalés à l'InVS, portant à 274 le nombre de foyers notifiés depuis début octobre 2014.

Actualités régionales

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur était en forte augmentation en semaine 4 par rapport à la semaine précédente avec 174 interventions (17,7% des interventions) contre 108 en semaine précédente (figure 11). Cette augmentation concerne essentiellement les moins de 15 ans (+171%) et, dans une moindre mesure, les adultes de 15-74 ans (+18,1%) (figure 12). Depuis début octobre 2014, 17 **foyers d'infections respiratoires aiguës (IRA) survenus en collectivités de personnes âgées** ont été signalés en Midi-Pyrénées (figure 13).

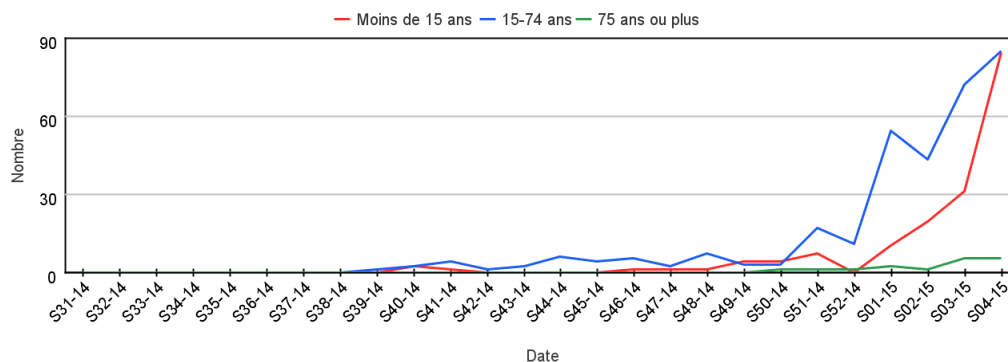
| Figure 11 |

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



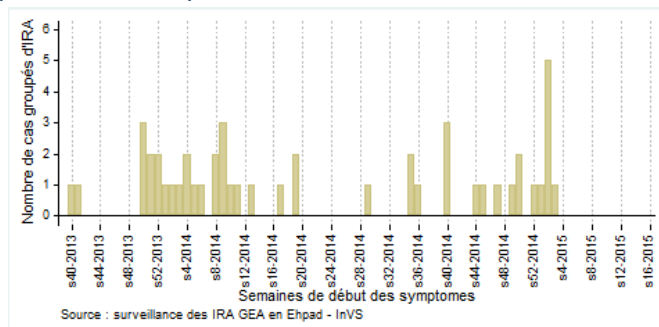
| Figure 12 |

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 28/01/2015)



Syndromes Grippaux

Médecine Libérale

Tendances à retenir

(en libéral et hospitalier)

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



Actualités nationales

En milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, le nombre de passages aux urgences pour grippe était en augmentation par rapport à la semaine passée : +64% chez les enfants de moins de 15 ans (+621 passages) et +46% chez les adultes (+404 passages). Les effectifs suivent la dynamique de l'épidémie de la saison 2012-13 avec des valeurs très proches de celles de 2013 et nettement supérieures à celles de 2014.

En **service de réanimation**, 79 nouveaux cas graves ont été signalés en semaine 3 portant à 223 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, 290 virus grippaux ont été identifiés par les médecins du réseau Unique (sur 875 prélèvements) dont 62% d'entre eux étaient un virus de type A(H3N2), 22% un virus de type A(H1N1)pdm09, 12% un virus de type B sans lignage et 4% un virus de type A non ST. En semaine 4, parmi les 142 prélèvements du Réseau unique, 79 sont positifs pour la grippe (56%). Parmi les analyses réalisées par le réseau des laboratoires hospitaliers (Rénal) depuis la semaine 40, 1897 virus grippaux ont été identifiés et 85% d'entre eux sont de type A.

Actualités régionales

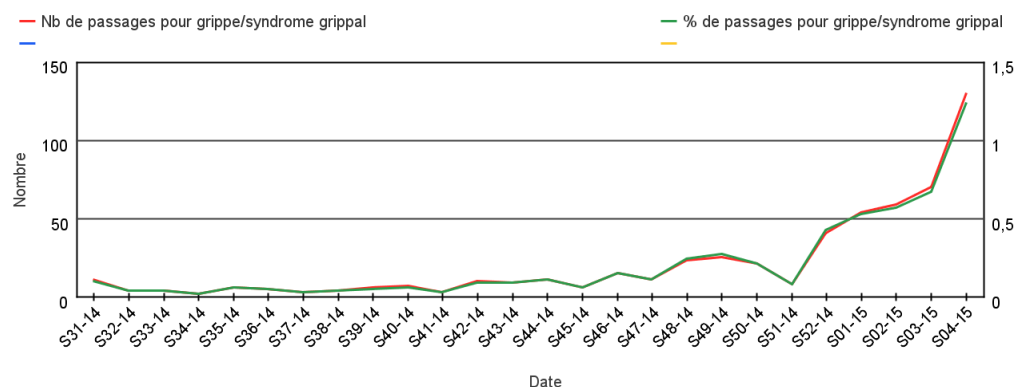
En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur était en augmentation au niveau régional en semaine 4 par rapport à la semaine précédente avec 130 passages (1,2% des passages) contre 70 en semaine précédente (figure 14). Cette augmentation est homogène sur les départements de la région (tableau 3) et concerne essentiellement les enfants de moins de 15 ans et les 15-74 ans (figure 15).

D'après le **laboratoire de Virologie du CHU de Purpan**, 26 virus grippaux ont été identifiés en semaine 4, soit 26,5% des échantillons analysés. Ce pourcentage est en augmentation par rapport à la semaine passée (21,3%). Le rhinovirus a été détecté pour 15,3% échantillons analysés (figure 16).

En semaine 4, 5 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 11 cas (données provisoires au 28/01/2015) (figure 17).

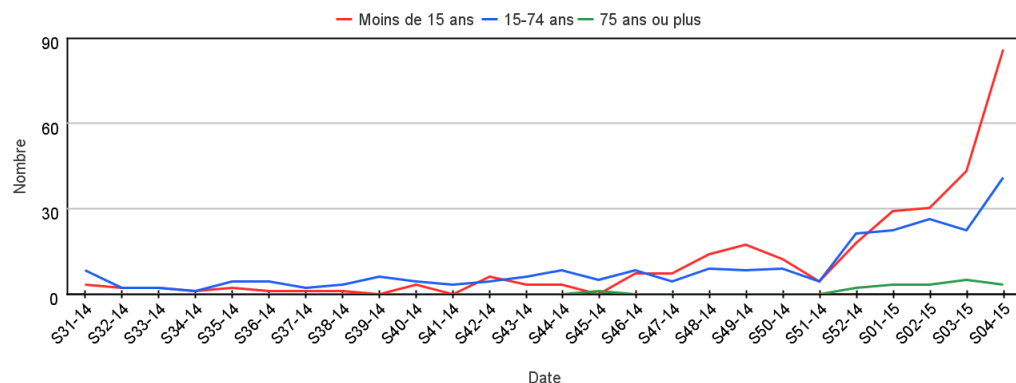
| Figure 14 |

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 grippe et syndromes grippaux dans les services d'urgence Oscore® de Midi-Pyrénées

Départements	Semaine 3		Semaine 4		Evolution entre les semaines 3 et 4
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	1	0,1%	4	0,5%	
Aveyron	2	0,3%	3	0,5%	
Haute-Garonne	52	1,2%	88	2,1%	
Gers	0	0,0%	1	0,8%	
Lot	4	0,6%	3	0,4%	
Hautes-Pyrénées	7	0,5%	16	1,1%	
Tarn	4	0,2%	12	0,7%	
Tarn-et-Garonne	0	0,0%	3	0,4%	
Midi-Pyrénées	70	0,7%	130	1,2%	↑

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 28/01/2015)

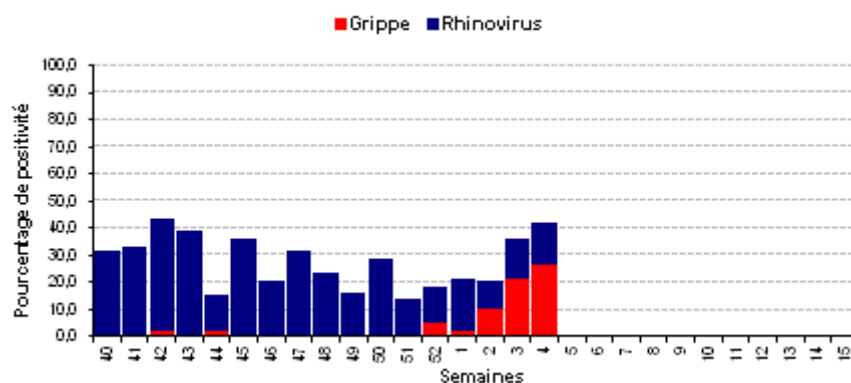
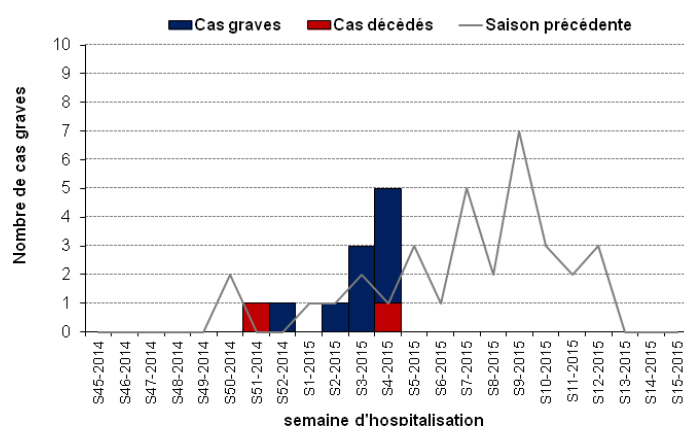


Figure 17 |

Nombre de signalements de cas graves de grippe admis dans un service de réanimation de Midi-Pyrénées (données provisoires au 28/01/2015)



Bronchiolites

Médecine
LibéraleMédecine
hospitalière

Tendances à retenir

(en libéral et hospitalier)

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



Semaine 4 (du 19/01/2015 au 25/01/2015)

Bronchiolites - Médecine libérale

Actualités nationales

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

Actualités régionales

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur était en légère augmentation en semaine 4 par rapport à la semaine précédente avec 6 interventions (6,9% 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 augmentation de 12% par rapport à la semaine précédente.

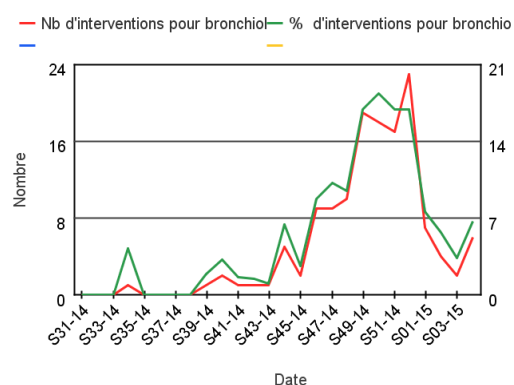
Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur était en augmentation au niveau régional en semaine 4 par rapport à la semaine précédente avec 74 passages (10,2% des passages) contre 58 en semaine précédente (figure 19). Cette augmentation concerne essentiellement l'Ariège, le Lot et les Hautes-Pyrénées (tableau 4).

D'après le **laboratoire de virologie du CHU de Purpan**, 16 VRS ont été identifiés en semaine 4, soit 15,0% des échantillons analysés (figure 20). Ce pourcentage est stable par rapport à la semaine passée (14,6%).

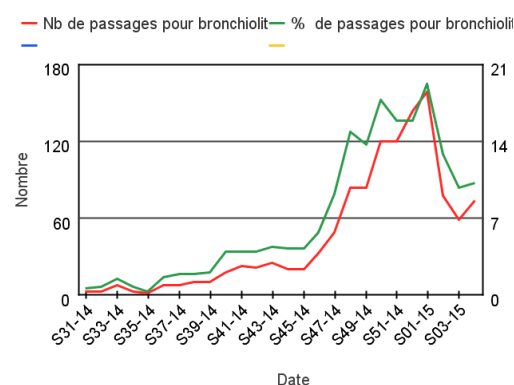
| Figure 18 |

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



| Figure 19 |

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



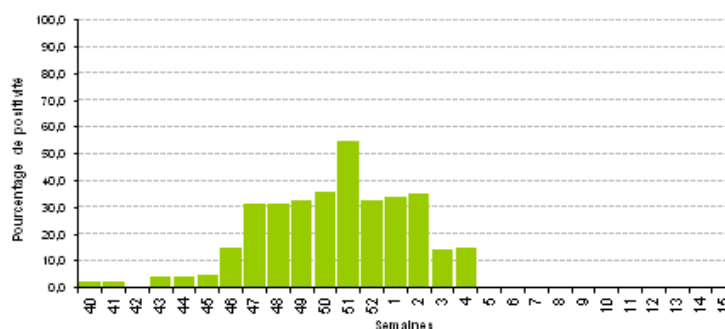
| Tableau 4 |

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

Départements	Semaine 3		Semaine 4		Evolution entre les semaines 3 et 4
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	0	0,0%	7	19,4%	
Aveyron	0	0,0%	0	0,0%	
Haute-Garonne	32	9,7%	33	9,0%	
Gers	0	0,0%	0	0,0%	
Lot	2	6,3%	4	10,5%	
Hautes-Pyrénées	4	7,3%	8	9,2%	
Tarn	16	16,0%	18	15,5%	
Tarn-et-Garonne	4	10,8%	4	6,3%	
Midi-Pyrénées	58	9,7%	74	10,2%	↗

| Figure 20 |

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



Maladies à déclaration obligatoire

Actualités MDO ou



Signaler,
alerter, déclarer

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

0 820 226 101

N° réservé aux professionnels de santé
et aux établissements

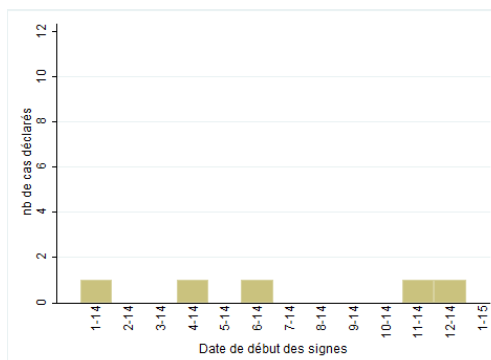
ars31-alerte@ars.sante.fr
fax 05 34 30 25 86

24h/24 - 7j/7

Rougeole

| Figure 21 |

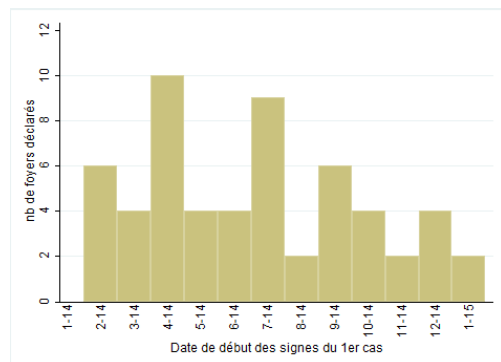
Nombre mensuel de rougeole déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 28/01/2015)



Toxi-infections alimentaires collectives

| Figure 22 |

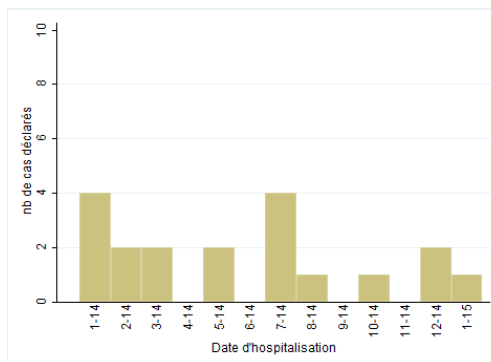
Nombre mensuel de foyers de Tiac déclarés à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 28/01/2015)



Infections invasives à méningocoque

| Figure 23 |

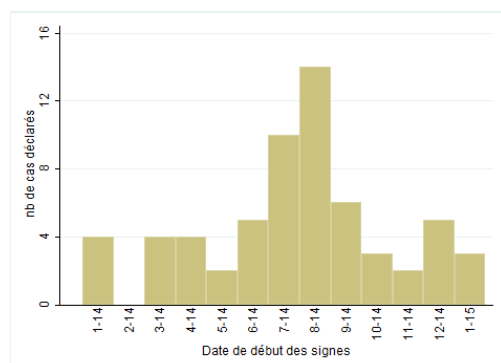
Nombre mensuel d'IIM déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 28/01/2015)



Légionellose

| Figure 24 |

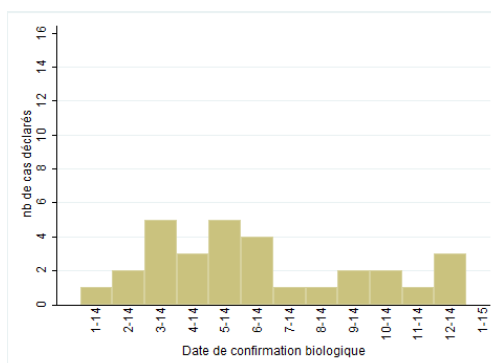
Nombre mensuel de légionelloses déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 28/01/2015)



Hépatite A

| Figure 25 |

Nombre mensuel d'hépatites A déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 28/01/2015)



Synthèse des MDO par départements

+| Tableau 5 |

Nombre de MDO déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées au cours de l'année et des 4 dernières semaines (données provisoires au 28/01/2015)

Dept	Rougeole		Tiac		IIM		Légio		Hépatite A	
	Total 2015	4 semaines précédentes	Total 2015	4 semaines précédentes	Total 2015	4 semaines précédentes	Total 2015	4 semaines précédentes	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	2	2	1	2	2	2	0	0
32	0	0	0	0	0	0	1	1	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	2	2	1	1	3	3	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