



Surveillance sanitaire en Midi-Pyrénées

Point hebdomadaire n°452

Semaine 3 (du 12/01/2015 au 18/01/2015)

| Fait marquant de la Cire Midi-Pyrénées |

Grippe : franchissement du seuil épidémique en France selon le réseau unique

Au niveau national, d'après le réseau unique, le taux d'incidence des syndromes grippaux était de 246 cas pour 100 000 habitants [IC95% : 219 - 273], en forte augmentation par rapport aux dernières semaines et au dessus du seuil épidémique (179/100 000 habitants) pour la première fois de la saison. **Le début de l'épidémie est à confirmer la semaine prochaine.**

Les interventions de SOS Médecin avec un diagnostic de grippe/syndrome grippal étaient en forte augmentation chez les enfants de moins de 15 ans et les adultes de moins de 75 ans. 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 chez les enfants de moins de 15 ans et stable dans les autres classes d'âge.

En Midi-Pyrénées, les indicateurs sont aussi en augmentation. Les interventions de SOS Médecin ont fortement augmenté (12.1% des consultations en semaine 3 contre 7.1% la semaine précédente). Le nombre de passages pour grippe/syndrome grippal a aussi augmenté dans les établissements participant au réseau Oscour® (+18,6%).

Le virus prédominant qui circule majoritairement cette année est de type A. Le sous type A(H3N2) est connu pour atteindre plus particulièrement les personnes âgées, ce qui justifie la mise en place d'un renforcement des mesures d'hygiène et ce particulièrement au sein des établissements hébergeant des personnes âgées dépendantes (EHPAD) : limiter les contacts avec les personnes malades et les déplacements, lavage/désinfection des mains, port du masque pour les contacts étroits et pour le malade, se couvrir la bouche lors des éternuements, utiliser des mouchoirs jetables à usage unique. De plus, il est important de détecter précocement les premiers cas et de rechercher une étiologie.

Les outils de surveillance et de contrôle sont disponibles :

<http://www.ars.midi-pyrenees.sante.fr/Infection-Respiratoires-Aigues.147054.0.html>

Maladie à virus Ebola : changement de définition de cas

Depuis le 18 janvier, **le district de Bamako est exclu** des zones à risque.

<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Fievre-hemorragique-virale-FHV-a-virus-Ebola>

| 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 médecine hospitalière.

Syndrômes grippaux Page 6

Les indicateurs étaient en forte augmentation.

Bronchiolite Page 9

Les indicateurs étaient en baisse.

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

Sur les 4 dernières semaines, 2 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 |



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 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 3). 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](http://www.invs.sante.fr)).

Activité des services d'urgence participant au réseau Oscour® (Organisation de la surveillance coordonnée des urgences)

Actualités nationales

En semaine 3, les nombres de passages et d'hospitalisations sont stables dans toutes les classes d'âge sauf pour les enfants âgés de 2 à 14 ans où le nombre de passages a légèrement augmenté. Les effectifs tous âges confondus sont supérieurs à ceux observés l'année précédente sur la même période.

Actualités régionales

En Midi-Pyrénées et pour la semaine 3, l'ensemble des 37 établissements participaient au réseau Oscour® (14314 passages). Parmi ces établissements, 30 ont transmis des diagnostics de passages ce qui représentait 10284 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 3 par rapport à la semaine précédente (13955 à 14314 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 12/01/2015 au 18/01/2015)

Départements	Etablissements participants à Oscour®	Nb total de passages en S03-15	% de diagnostics codés en S03-15	% d'évolution du nb de passages entre S02-15 et S03-15
Ariège	CH du Pays d'Olmes	112	0,0%	-
	CH Ariège Couserans	212	93,9%	-
	CH du Val d'Ariège	554	96,0%	-
	Total Ariège	878	83,3%	+6,9% →
Aveyron	CH de Rodez	541	0,0%	-
	CH Millau	278	99,3%	-
	CH Villefranche de Rouergue	257	30,7%	-
	CH Decazeville	198	92,9%	-
	CH de St Affrique	122	78,7%	-
	Total Aveyron	1396	45,5%	+2,3% →
Haute-Garonne	CH de St Gaudens	402	95,3%	-
	CHU - Hôpital Purpan	1213	95,1%	-
	CHU - Hôpital Rangueil	665	98,1%	-
	CHU - Hôpital des Enfants	914	100,0%	-
	Hôpital Joseph Ducuing	289	99,0%	-
	Clinique d'Occitanie	569	40,2%	-
	Clinique des Cèdres	348	0,0%	-
	Clinique de l'Union	477	97,7%	-
	Clinique Ambroise Paré	212	0,0%	-
	Clinique St Jean du Languedoc	324	29,6%	-
	Total Haute-Garonne	5403	77,3%	+4,9% →
Gers	CH d'Auch	366	0,0%	-
	CH de Condom	116	99,1%	-
	Total Gers	512	22,5%	+24,0% →
Lot	CH de Cahors	426	96,5%	-
	CH de Gourdon	100	100,0%	-
	CH Figeac	229	0,0%	-
	CH St Céré	146	100,0%	-
	Total Lot	901	72,9%	-4,8% →
Hautes-Pyrénées	CH de Bagnères de Bigorre	143	91,6%	-
	CH de Bigorre	712	65,6%	-
	CH de Lannemezan	235	100,0%	-
	CH de Lourdes	265	100,0%	-
	Clinique de l'Ormeau	198	97,5%	-
	Total Hautes-Pyrénées	1553	83,3%	-3,3% →
Tarn	Clinique Claude Bernard	277	96,8%	-
	CH d'Albi	642	29,3%	-
	CH de Castres	763	99,9%	-
	CH de Lavaur	354	99,6%	-
	Clinique du Sidobre	282	99,2%	-
	Total Tarn	2298	79,5%	-3,0% →
Tarn-et-Garonne	CH de Moissac	301	65,7%	-
	CH de Montauban	652	62,8%	-
	Clinique du Port de Chaume	360	0,0%	-
	Total Tarn-et-Garonne	1313	60,8%	+7,2% →
Midi-Pyrénées	Total région	14314	71,8%	+2,6% →

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 : →

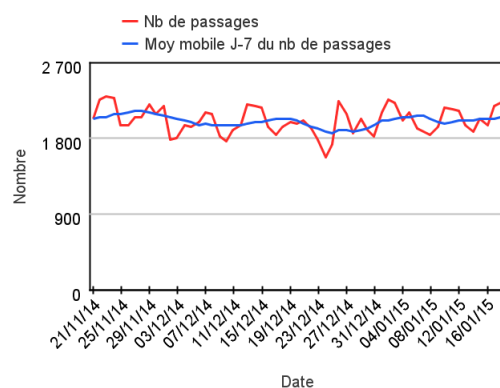
Services d'urgence participant au réseau Oscour® en Midi-Pyrénées - SOS Médecins 31

Semaine 3 (du 12/01/2015 au 18/01/2015)

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

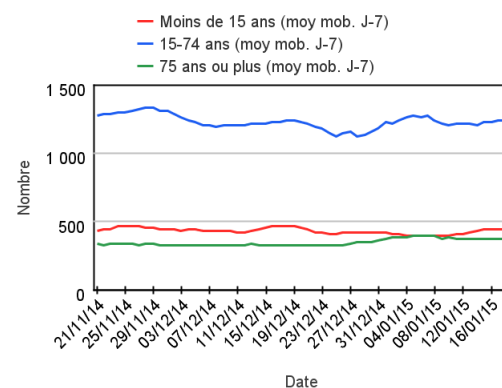
| Figure 1 |

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

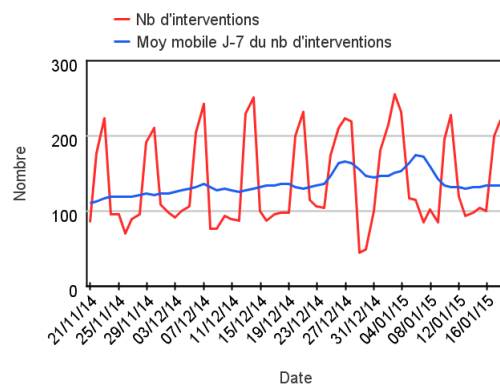
Au cours de la semaine écoulée, le nombre d'interventions réalisées par les associations SOS Médecins était en augmentation chez les moins de 15 ans surtout chez les 2-14 ans et stable chez les adultes. Avec 67345 visites hebdomadaires, les effectifs sont légèrement supérieurs à ceux des années précédentes sur la même période de l'année.

Actualités régionales

Pour la semaine 3, 928 interventions ont été réalisées par SOS Médecins 31 dont 893 (96,2%) disposant d'un diagnostic codé. Le nombre total d'interventions était stable en semaine 3 par rapport à la semaine précédente (919 interventions en semaine 2) (figure 3). Cette tendance est homogène dans les différentes classes d'âge (figure 4).

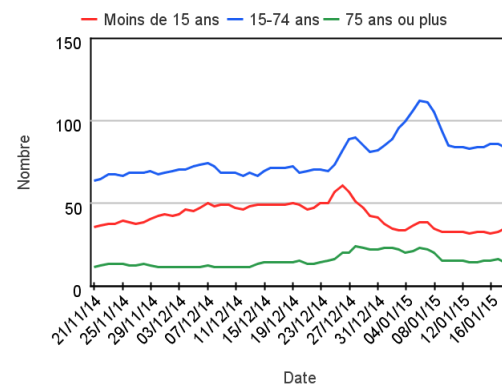
| Figure 3 |

Nombre d'interventions SOS Médecins 31, tous âges



| Figure 4 |

Nombre d'interventions SOS Médecins 31, par âge



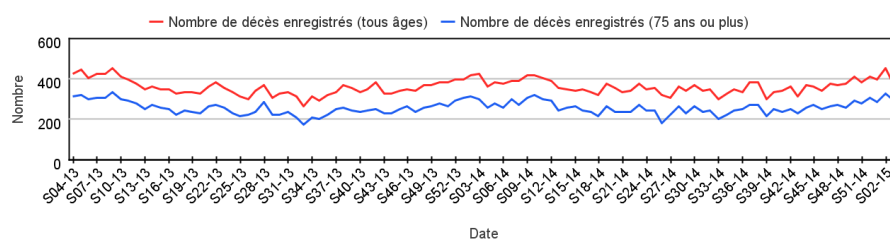
Données de mortalité Insee

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 21/01/2015)



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 248 cas pour 100 000 habitants [IC95% : 220 - 276], en-dessous du seuil épidémique (276 cas pour 100 000 habitants).

Pour **SOS Médecins**, les interventions avec un diagnostic de gastro-entérite sont stables chez les enfants de moins de 15 ans et en diminution chez les adultes (-14% soit -595 visites). Les valeurs observées au cours de la semaine écoulée sont proches de la saison 2012-13. La dynamique temporelle en région montre un possible passage de pic dans toutes les régions.

Actualités régionales

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur était stable en semaine 3 par rapport à la semaine précédente avec 102 interventions (11,4% des interventions) contre 107 en semaine précédente (figure 6). Cette tendance est homogène dans les différentes classes d'âge (figure 7).

Depuis début octobre 2014, **23 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

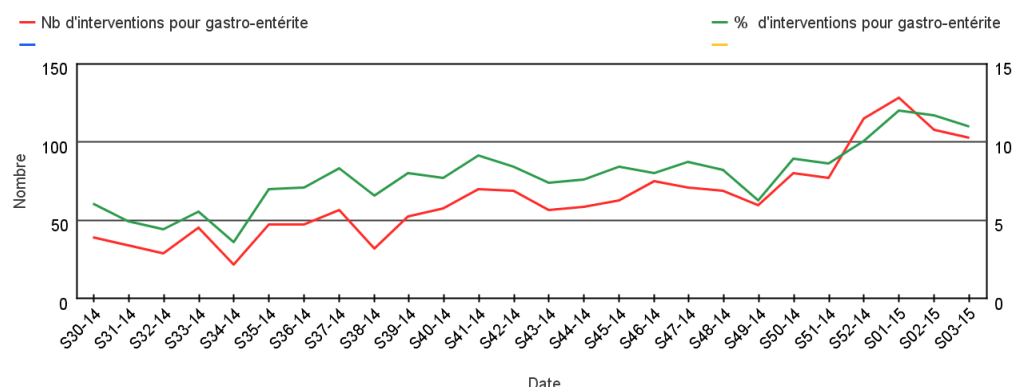


Figure 7 |

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

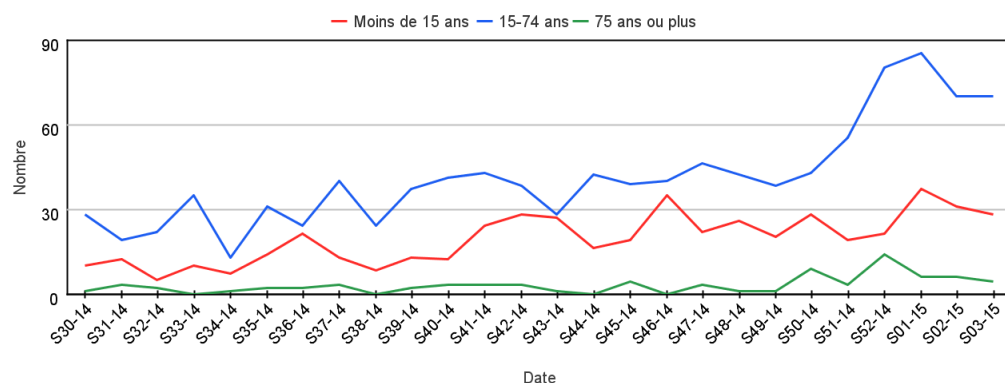
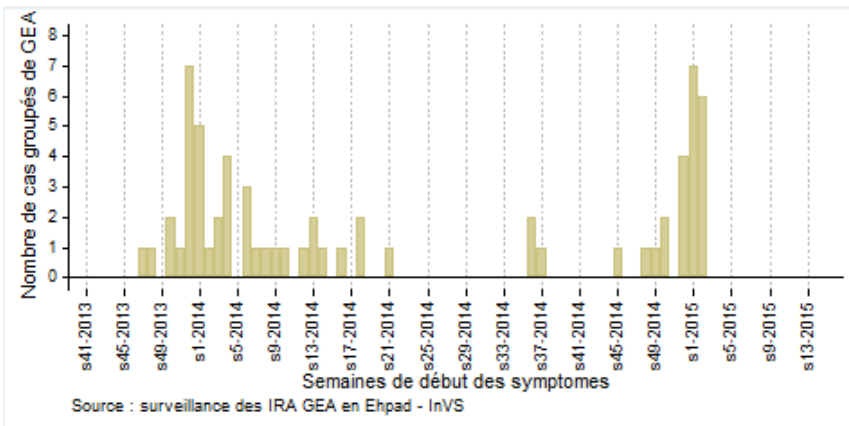


Figure 8 |

Nombre hebdomadaire de cas groupés de GEA survenus en collectivités de personnes âgées, par date de début des symptômes depuis octobre 2013 (données au 21/01/2015)



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 3 (du 12/01/2015 au 18/01/2015)

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

Actualités nationales

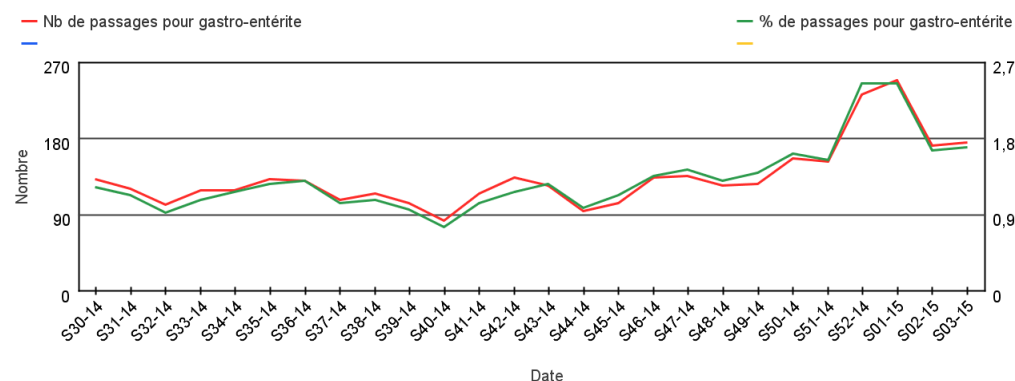
En milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, le nombre de passages aux urgences pour gastro-entérite était en diminution par rapport à la semaine précédente chez les adultes (-16%) mais en augmentation chez les moins de 2 ans (+18%). Le nombre de passages est en baisse ou stable dans toutes les régions sauf pour le Sud-Est et l'Île de France. La dynamique temporelle par rapport aux deux saisons précédentes 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 stable au niveau régional en semaine 3 par rapport à la semaine précédente avec 175 passages (1,7% des passages) contre 171 en semaine précédente (figure 9). Cette tendance est homogène dans les différentes classes d'âge (figure 10) et hétérogène sur les départements de la région puisqu'en augmentation en Haute-Garonne (+11,7%) et en diminution dans le Tam-et-Garonne (-30%) (tableau 2).

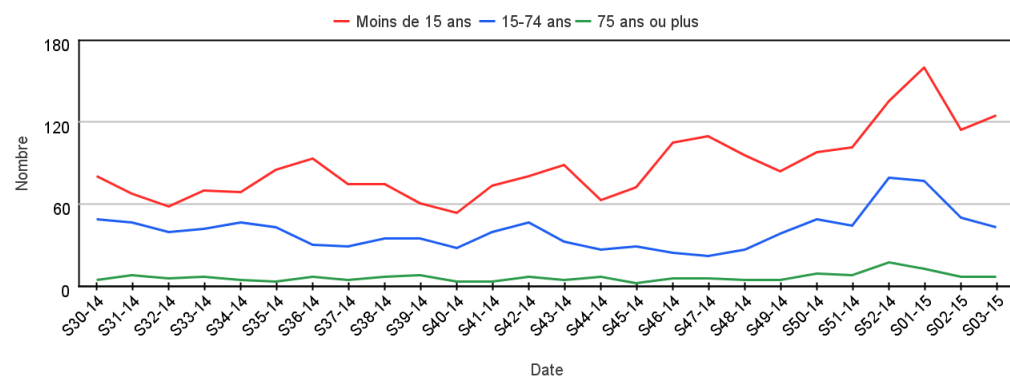
| Figure 9 |

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 2		Semaine 3		Evolution entre les semaines 2 et 3
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	8	1,1%	6	0,8%	
Aveyron	9	1,3%	5	0,8%	
Haute-Garonne	77	1,9%	86	2,0%	
Gers	2	1,8%	6	5,2%	
Lot	6	0,9%	6	0,9%	
Hautes-Pyrénées	19	1,3%	20	1,6%	
Tarn	30	1,6%	32	1,8%	
Tarn-et-Garonne	20	2,7%	14	1,8%	
Midi-Pyrénées	171	1,7%	175	1,7%	→

Syndromes grippaux - Médecine libérale - page 1/3

Actualités nationales

En médecine libérale, d'après le **réseau unique**, le taux d'incidence des syndromes grippaux était de 246 cas pour 100 000 habitants [IC95% : 219 - 273], en augmentation par rapport aux dernières semaines (174 /100 000 en semaine précédente). Le seuil épidémique du réseau unique (179 cas pour 100 000 habitants) a été franchi et le début de l'épidémie sera déclaré si le seuil est franchi en semaine 04.

Pour **SOS Médecins**, les interventions avec un diagnostic de grippe/syndrome grippal étaient en forte augmentation chez les enfants de moins de 15 ans et les adultes de moins de 75 ans. Les effectifs sont très proches de ceux de la saison 2012-13 et nettement supérieurs à ceux de la saison 2013-14.

En semaine 3, 48 nouveaux **foyers d'infections respiratoires aiguës (IRA) survenus en collectivité de personnes âgées** ont été signalées à l'InVS, portant à 229 le nombre de foyers notifiés depuis début octobre 2014.

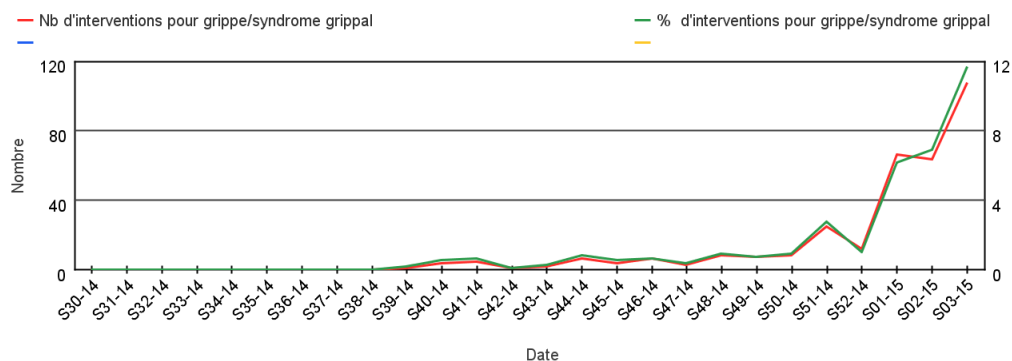
Actualités régionales

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur était en augmentation en semaine 3 par rapport à la semaine précédente avec 108 interventions (12,1% des interventions) contre 63 en semaine précédente (figure 11). Cette augmentation est homogène dans les différentes classes d'âge (figure 12).

Depuis début octobre 2014, 14 **foyers d'infections respiratoires aiguës (IRA) survenus en collectivités de personnes âgées** ont été signalés en Midi-Pyrénées (figure 13).

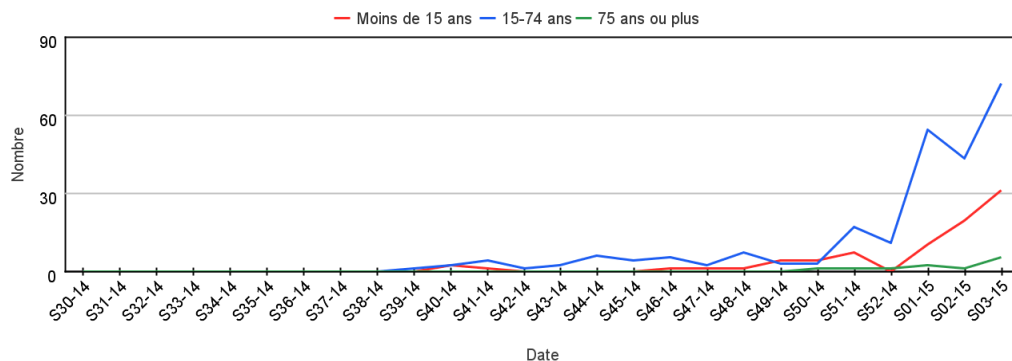
| Figure 11 |

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



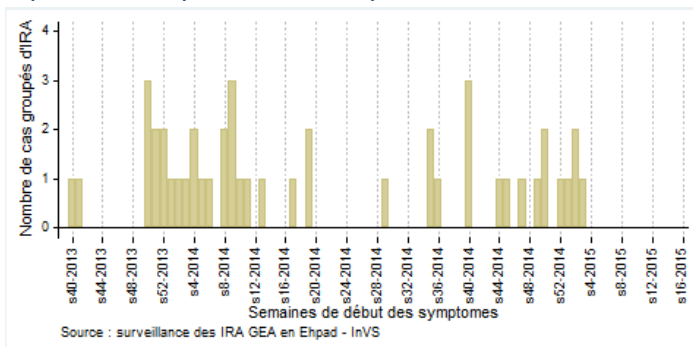
| Figure 12 |

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 21/01/2015)



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 chez les enfants de moins de 15 ans (doublement des passages soit +518 passages) et stable dans les autres classes d'âge. Avec 1919 passages hebdomadaires, les effectifs sont très proches de ceux l'année 2013 et nettement supérieurs à ceux de l'année 2014. Au niveau régional, les passages pour grippe/syndrome grippal sont en augmentation dans toutes les régions sauf dans le Nord.

En **service de réanimation**, 42 nouveaux cas graves ont été signalés en semaine 3 portant à 144 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, 703 prélèvements ont été réalisés par des médecins du Réseau unique et analysés par le CNR et le laboratoire de Virologie de l'Université de Corte pour la Corse. Parmi eux, 168 virus grippaux ont été identifiés dont 53% d'entre eux étaient un virus de type A(H3N2), 23% un virus de type A(H1N1)pdm09, 15% un virus de type B sans lignage et 9% un virus de type A non ST. En semaine 2, parmi les 128 prélèvements du Réseau unique, 54 sont positifs pour la grippe (+42% d'augmentation par rapport à la semaine précédente). Parmi les analyses réalisées par le réseau des laboratoires hospitaliers (Rénal) depuis la semaine 40, 1189 virus grippaux ont été identifiés et 83% d'entre eux sont de type A.

Actualités régionales

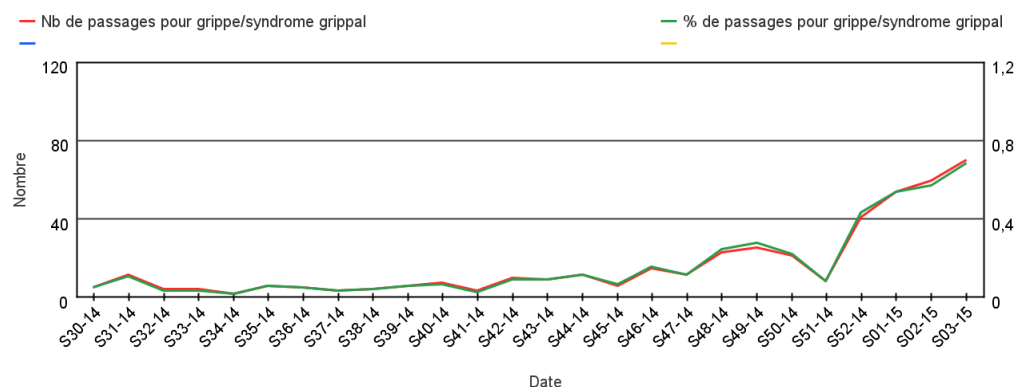
En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur était en augmentation au niveau régional en semaine 3 par rapport à la semaine précédente avec 70 passages (0,7% des passages) contre 59 en semaine précédente (figure 14). Cette augmentation est homogène sur les départements de la région (tableau 3) et hétérogène dans les différentes classes d'âge puisqu'en augmentation chez les moins de 15 ans (+43,3%) et en diminution chez les 15-74 ans (-15,4%) (figure 15).

D'après le **laboratoire de Virologie du CHU de Purpan**, 16 virus grippaux ont été identifiés en semaine 3, soit 21,3% des échantillons analysés. Ce pourcentage est en augmentation par rapport à la semaine passée (10,4%). Le rhinovirus a été détecté pour 14,7% échantillons analysés (figure 16).

En semaine 3, un nouveau cas grave 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 4 cas (données provisoires au 21/01/2015) (figure 17).

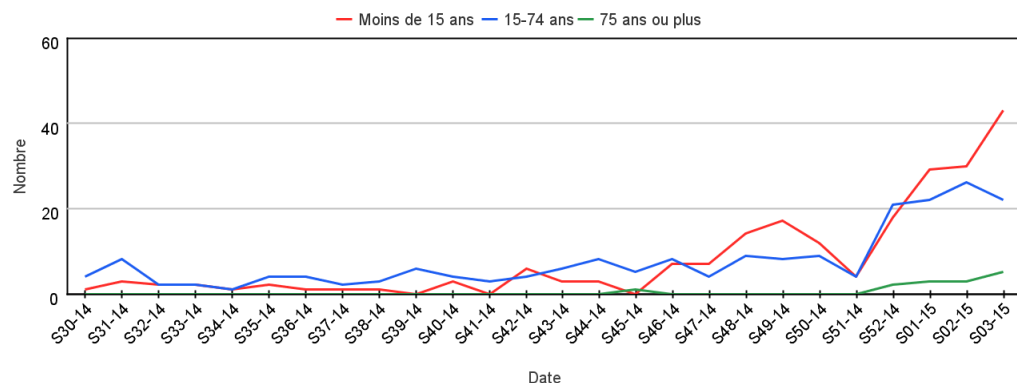
| Figure 14 |

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

Syndromes
Grippaux

Médecine
Hospitalière

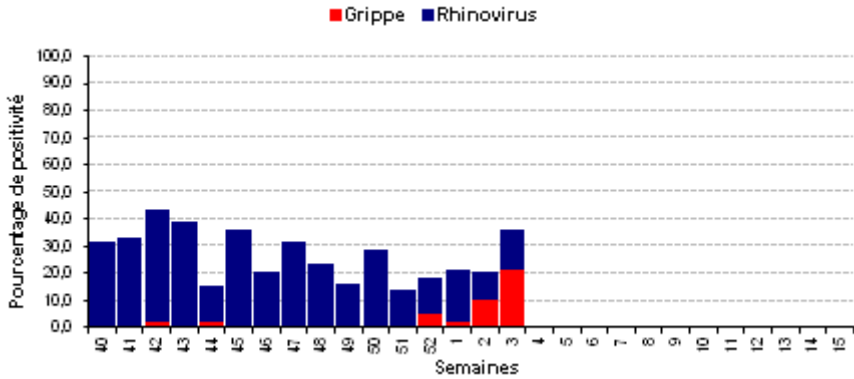
| Tableau 3 |

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

Départements	Semaine 2		Semaine 3		Evolution entre les semaines 2 et 3
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	2	0,3%	1	0,1%	
Aveyron	5	0,7%	2	0,3%	
Haute-Garonne	40	1,0%	52	1,2%	
Gers	0	0,0%	0	0,0%	
Lot	3	0,4%	4	0,6%	
Hautes-Pyrénées	3	0,2%	7	0,6%	
Tarn	5	0,3%	4	0,2%	
Tarn-et-Garonne	1	0,1%	0	0,0%	
Midi-Pyrénées	59	0,6%	70	0,7%	↗

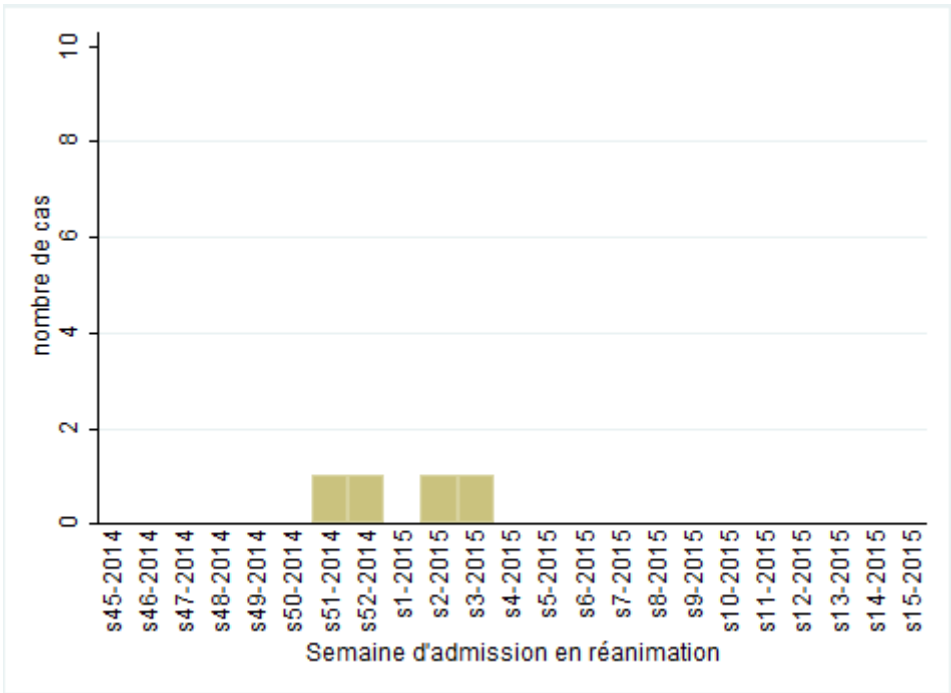
| Figure 16 |

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 21/01/2015)



| Figure 17 |

Nombre de signalements de cas graves de grippe admis dans un service de réanimation de Midi-Pyrénées (données provisoires au 21/01/2015)



Bronchiolites

Médecine Libérale

Médecine hospitalière

Tendances à retenir (en libéral et hospitalier)

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



Semaine 3 (du 12/01/2015 au 18/01/2015)

Bronchiolites - Médecine libérale

Actualités nationales

Pour **SOS Médecins**, le nombre d'interventions pour diagnostic de bronchiolite chez les moins de 2 ans était en diminution par rapport à la semaine précédente.

Actualités régionales

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur était en légère diminution en semaine 3 par rapport à la semaine précédente avec 2 interventions contre 4 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 par rapport à la semaine précédente (-22%) avec un passage de pic dans toutes les régions. Les effectifs sont très proches des années précédentes.

Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur était en diminution au niveau régional en semaine 3 par rapport à la semaine précédente avec 58 passages (9,7% des passages) contre 77 en semaine précédente (figure 19). Cette diminution est hétérogène sur les départements de la région puisque le nombre de cas de bronchiolite dans le Tam est en augmentation contrairement aux autres départements de la région (tableau 4). D'après le **laboratoire de virologie du CHU de Purpan**, 12 VRS ont été identifiés en semaine 3, soit 14,6% des échantillons analysés (figure 20). Ce pourcentage est en diminution par rapport à la semaine passée (35,5%).

Figure 18

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

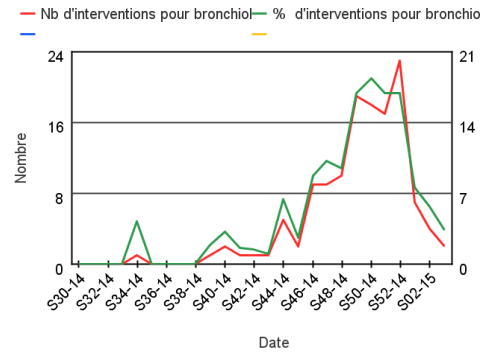


Figure 19

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

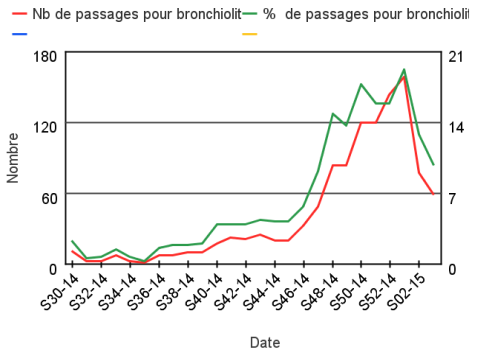


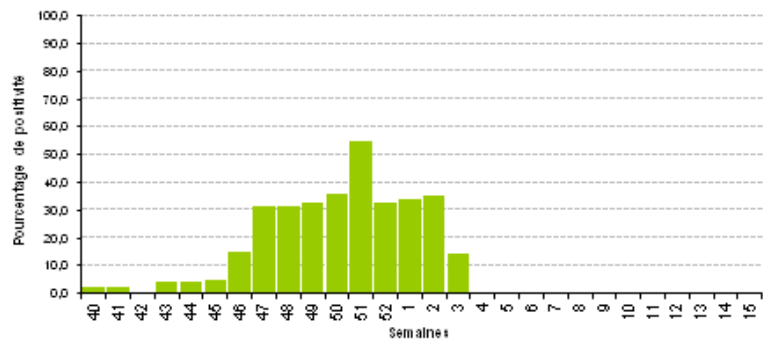
Tableau 4

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

Départements	Semaine 2		Semaine 3		Evolution entre les semaines 2 et 3
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	2	13,3%	0	0,0%	
Aveyron	2	15,4%	0	0,0%	
Haute-Garonne	53	15,4%	32	9,7%	
Gers	0	0,0%	0	0,0%	
Lot	3	9,7%	2	6,3%	
Hautes-Pyrénées	4	6,5%	4	7,4%	
Tam	8	8,8%	16	16,0%	
Tarn-et-Garonne	5	12,5%	4	10,8%	
Midi-Pyrénées	77	12,8%	58	9,7%	

Figure 20

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





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

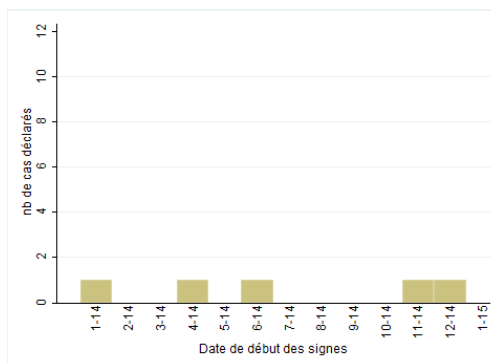
ars31-alerte@ars.sante.fr
fax 05 34 30 25 86

24h/24 - 7j/7

Rougeole

| Figure 21 |

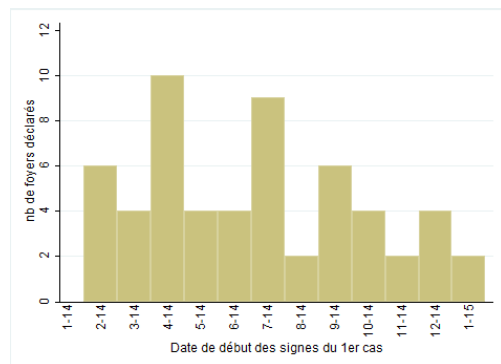
Nombre mensuel de rougeole déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 21/01/2015)



Toxi-infections alimentaires collectives

| Figure 22 |

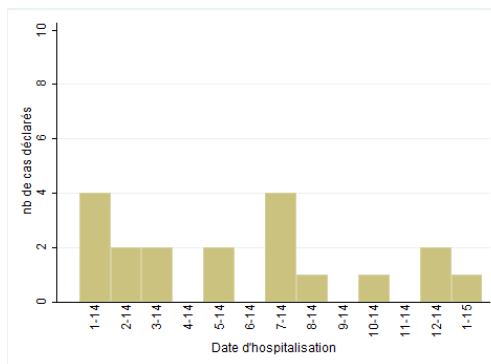
Nombre mensuel de foyers de Tiac déclarés à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 21/01/2015)



Infections invasives à méningocoque

| Figure 23 |

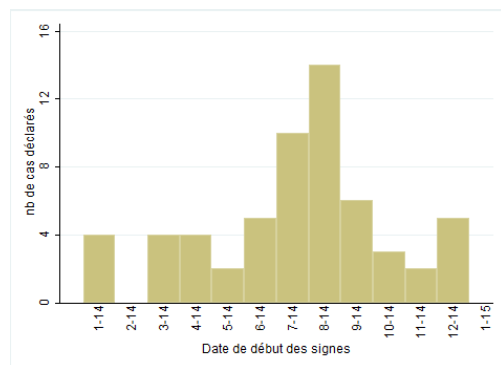
Nombre mensuel d'IIM déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 21/01/2015)



Légionellose

| Figure 24 |

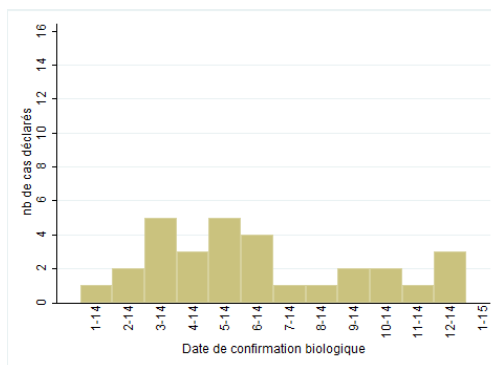
Nombre mensuel de légionelloses déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 21/01/2015)



Hépatite A

| Figure 25 |

Nombre mensuel d'hépatites A déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 21/01/2015)



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 21/01/2015)

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	0	0	0	0
32	0	0	0	0	0	0	0	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	2	2	1	2	0	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 Bordenon
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