



JE SUIS
CHARLIE

Le point épidémiologique

Surveillance sanitaire en Midi-Pyrénées Point hebdomadaire n°450 Semaine 1 (du 29/12/2014 au 04/01/2015)

| Fait marquant de la Cire Midi-Pyrénées |

Epidémies hivernales en Midi-Pyrénées : augmentation des gastro-entérites et des syndromes grippaux, poursuite de la bronchiolite

L'entrée dans cette nouvelle année est marquée par l'augmentation attendue des indicateurs liés aux épidémies hivernales de gastro-entérites et de syndromes grippaux. L'épidémie de bronchiolite, démarrée début décembre, se poursuit.

Concernant les gastro-entérites, même si les indicateurs présentés dans ce Point Epidémiologique sont globalement stables cette semaine par rapport à la semaine passée, ces derniers avaient connus une forte progression en semaine 52 de 2014. L'épidémie de gastro-entérites a démarré en région Midi-Pyrénées et la forte augmentation du nombre de cas groupés de GEA en collectivités de personnes âgées ces derniers jours en témoignent.

Concernant les syndromes grippaux, les indicateurs étaient en forte progression en semaine 1 par rapport aux semaines précédentes, cette hausse annonce le démarrage prochain de l'épidémie dans notre région. Le rhinovirus est le virus respiratoire majoritaire actuellement en circulation.

Dans ce contexte épidémiologique, il est important de rappeler l'intérêt du respect et du renforcement des mesures d'hygiène, notamment au sein des collectivités accueillant des populations sensibles ou fragilisées.

Impact de la pollution atmosphérique sur la mortalité dans 17 villes françaises

L'InVS publie dans son Bulletin Epidémiologique Hebdomadaire du 6 janvier 2015 une étude sur l'impact à court terme des particules en suspension (PM10) sur la mortalité dans 17 villes françaises, dont la ville de Toulouse, entre 2007 et 2010. Les données de mortalité proviennent du Centre d'épidémiologie sur les causes médicales de décès (CépiDc-Inserm) et les données d'exposition des Associations agréées de surveillance de la qualité de l'air (Oramip en Midi-Pyrénées).

Les résultats montrent qu'une augmentation 10 µg.m⁻³ de PM10 se traduit par une augmentation de 0,51% de la mortalité non accidentelle (IC95%: [0,08-0,94]). En été, une augmentation 10 µg.m⁻³ de PM10 se traduit par une augmentation de 1,30% de la mortalité non accidentelle le jour suivant (IC95%: [0,06-2,56]).

Cette étude confirme les effets à court terme des PM10 sur la mortalité, même à des concentrations conformes à la réglementation de l'Union européenne (40 µg.m⁻³ en moyenne annuelle) et proches des valeurs guides de l'OMS (20 µg.m⁻³), et **souligne la nécessité d'agir pour diminuer les niveaux de particules en France. Cette action doit concerner tant les pics que les niveaux de fond.**

Lien vers l'article BEH : http://www.invs.sante.fr/beh/2015/1-2/pdf/2015_1-2_3.pdf.

| 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 régional et en augmentation au niveau national.

Syndrômes grippaux Page 6

Les indicateurs étaient en augmentation en médecine libérale et en médecine hospitalière.

Bronchiolite Page 9

Les indicateurs étaient en diminution en médecine libérale et stable en médecine hospitalière.

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

Sur les 4 dernières semaines, 2 cas d'infection invasive à méningocoque, 4 cas de légionellose, 2 cas d'hépatite A, aucun foyer 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

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

| En savoir plus |

Données disponibles : les données du réseau Oscour® et de SOS Médecins 31 sont exhaustives pour la semaine précédente (semaine 1). 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

Au cours de la semaine écoulée, les nombres de passages et d'hospitalisations sont en hausse chez les adultes et particulièrement chez les plus de 75 ans (+10%, soit +4418 passages ; +10% soit 2215 hospitalisations). Les nombres de passages et d'hospitalisations chez les enfants sont en baisse (-6% soit -4255 passages ; -4% soit -341 hospitalisations).

Actualités régionales

En Midi-Pyrénées et pour la semaine 1, l'ensemble des 37 établissements (données incomplètes pour le CH de Bigorre) participaient au réseau Oscour® (13892 passages). Parmi ces établissements, 30 ont transmis des diagnostics de passages ce qui représentait 9496 passages soit 68,4% 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 1 par rapport à la semaine précédente (12459 à 13568 passages à hôpitaux constants) (tableau 1 et figure 1). Cette tendance est homogène dans les différentes classes d'âge (figure 2) et hétérogène dans les différents départements. Le nombre de passages est en augmentation en Hautes-Pyrénées, dans le Tam-et-Garonne et le Gers. Cependant, les variations n'ont pas pris en compte certains établissements car les données sont incomplètes en semaine 52 pour le CH d'Auch et la clinique du Pont de Chaume et incomplètes en semaine 1 pour le CH de Bigorre.

| Tableau 1 |

Nombre de passages et pourcentage de diagnostics codés dans les services d'urgence participants au réseau Oscour® en Midi-Pyrénées (du 29/12/2014 au 04/01/2015)

Départements	Etablissements participants à Oscour®	Nb total de passages en S01-15	% de diagnostics codés en S01-15	% d'évolution du nb de passages entre S52-14 et S01-15
Ariège	CH du Pays d'Olmes	117	0,0%	-
	CH Ariège Couserans	203	98,0%	-
	CH du Val d'Ariège	595	97,3%	-
	Total Ariège	915	85,0%	+5,8% - →
Aveyron	CH de Rodez	572	0,0%	-
	CH Millau	287	99,3%	-
	CH Villefranche de Rouergue	280	30,4%	-
	CH Decazeville	203	80,3%	-
	CH de St Affrique	115	77,4%	-
	Total Aveyron	1457	42,7%	+6,4% - →
Haute-Garonne	CH de St Gaudens	439	91,6%	-
	CHU - Hôpital Purpan	1150	92,7%	-
	CHU - Hôpital Rangueil	724	98,3%	-
	CHU - Hôpital des Enfants	901	100,0%	-
	Hôpital Joseph Ducuing	304	95,7%	-
	Clinique d'Occitanie	486	47,7%	-
	Clinique des Cèdres	328	0,0%	-
	Clinique de l'Union	453	14,6%	-
	Clinique Ambroise Paré	183	0,0%	-
	Clinique St Jean du Languedoc	311	15,4%	-
	Total Haute-Garonne	5279	70,4%	+9,0% - →
Gers	CH d'Auch	397	0,0%	-
	CH de Condom	130	98,5%	-
	Total Gers	527	24,3%	+29,2% - ↗
Lot	CH de Cahors	378	96,3%	-
	CH de Gourdon	140	100,0%	-
	CH Figeac	241	0,0%	-
	CH St Céré	157	100,0%	-
	Total Lot	916	72,2%	+2,5% - →
Hautes-Pyrénées	CH de Bagnères de Bigorre	179	96,6%	-
	CH de Bigorre	324	66,0%	-
	CH de Lannemezan	290	100,0%	-
	CH de Lourdes	398	100,0%	-
	Clinique de l'Ormeau	180	98,9%	-
	Total Hautes-Pyrénées	1371	91,4%	+17,8% - ↗
Tarn	Clinique Claude Bernard	274	98,2%	-
	CH d'Albi	592	26,5%	-
	CH de Castres	733	99,7%	-
	CH de Lavaur	345	72,2%	-
	Clinique du Sidobre	240	98,8%	-
	Total Tarn	2184	75,2%	-1,8% - →
Tarn-et-Garonne	CH de Moissac	273	72,5%	-
	CH de Montauban	655	75,6%	-
	Clinique du Pont de Chaume	315	0,0%	-
	Total Tarn-et-Garonne	1243	55,8%	+28,4% - ↗
Midi-Pyrénées	Total région	13892	68,4%	+8,9% - →

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

Méthode d'appréciation des tendances

Pour les bandeaux bleus :

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

Pour les tableaux :

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

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

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

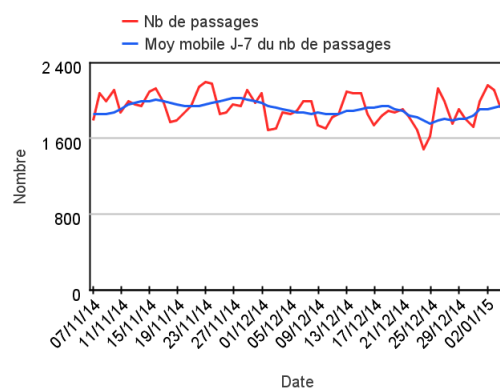
Services d'urgence participant au réseau Oscour® en Midi-Pyrénées - SOS Médecins 31

Semaine 1 (du 29/12/2014 au 04/01/2015)

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

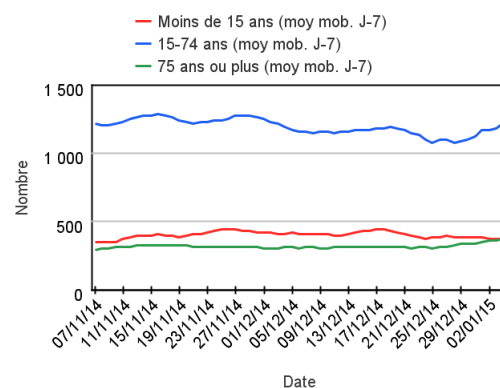
| Figure 1 |

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

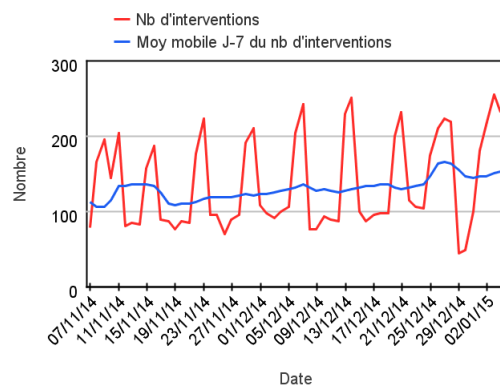
Au cours de la semaine écoulée, le nombre d'interventions réalisées par les associations SOS Médecins était en baisse par rapport à la semaine précédente (-15%) et surtout chez les enfants de moins de 15 ans (-30%). Cette baisse est en partie due au mouvement de grève des associations SOS Médecins des 29 et 30 décembre.

Actualités régionales

Pour la semaine 1, 1067 interventions ont été réalisées par SOS Médecins 31 dont 1049 (98,3%) disposant d'un diagnostic codé. **Le nombre total d'interventions était stable en semaine 1 par rapport à la semaine précédente** (1146 interventions en semaine 52) (figure 3). Le nombre d'interventions des 29 et 30 décembre est faible sans doute à cause du mouvement de grève de SOS Médecin. Cette tendance est hétérogène dans les différentes classes d'âge puisqu'en diminution chez les moins de 15 ans (-34,6%) et chez les plus de 75 ans (-15,2%) mais en augmentation chez les 15-74 ans (11,2%).

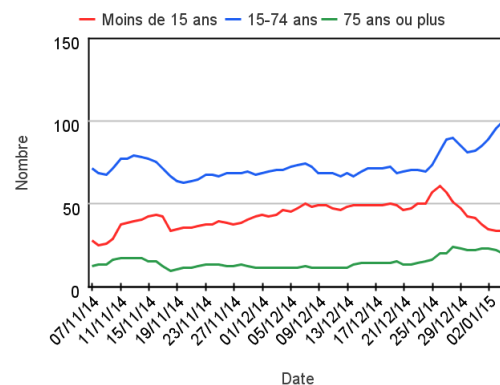
| Figure 3 |

Nombre d'interventions SOS Médecins 31, tous âges



| Figure 4 |

Nombre d'interventions SOS Médecins 31, par âge



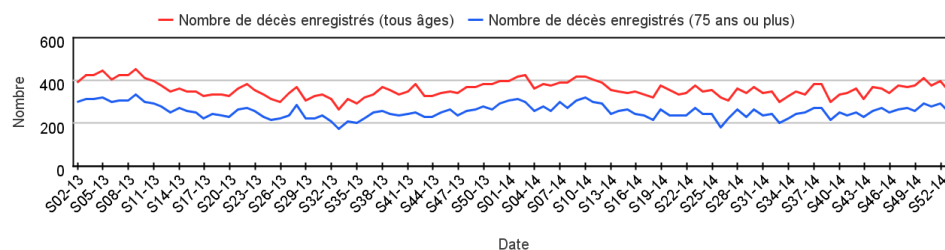
Données de mortalité Insee

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 07/01/2015)



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 253 cas pour 100 000 habitants (IC 95% [216 ; 290]), en-dessous du seuil épidémique (278 cas pour 100 000 habitants).

Pour **SOS Médecins**, le nombre d'interventions avec un diagnostic de gastro-entérite semble stable tous âges confondus.

Actualités régionales

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur était stable en semaine 1 par rapport à la semaine précédente avec 128 interventions (12,2% des interventions) contre 115 en semaine précédente (figure 6). Cette tendance est hétérogène dans les différentes classes d'âge puisqu'en très forte augmentation chez les moins de 15 ans (+76,2%), stable chez les 15-74 ans (+6,2%) et en diminution chez les 75 ans et plus (-57,1%) (figure 7).

Depuis début octobre 2014, **9 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

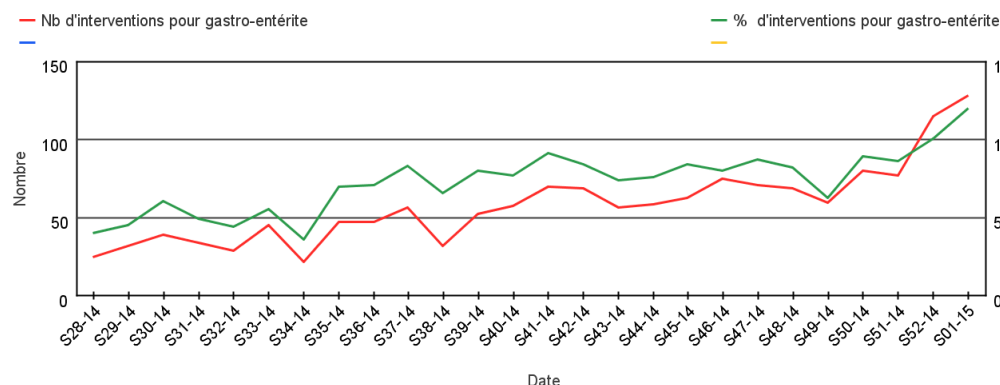


Figure 7 |

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

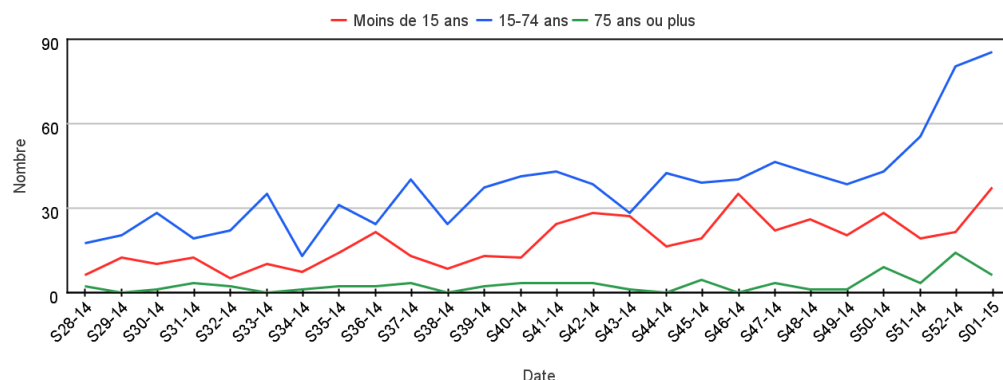
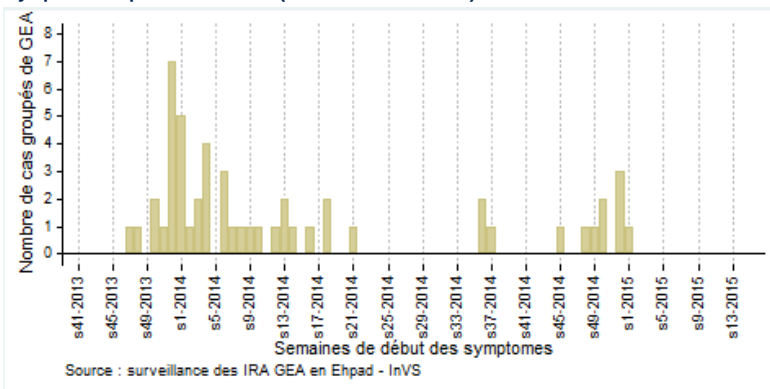


Figure 8 |

Nombre hebdomadaire de cas groupés de GEA survenus en collectivités de personnes âgées, par date de début des symptômes depuis octobre 2013 (données au 07/01/2015)



Gastro-entérites et Diarrhées aiguës

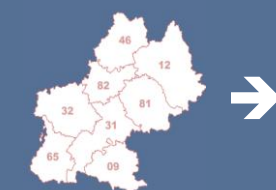
Médecine Libérale

Tendances à retenir
(en libéral et hospitalier)

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



Gastro-entérites et Diarrhées aiguës

Médecine Hospitalière

Semaine 1 (du 29/12/2014 au 04/01/2015)

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

Actualités nationales

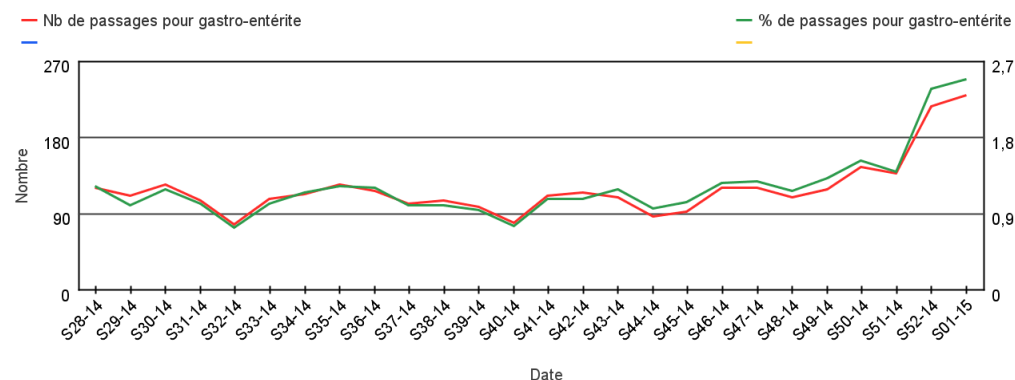
En milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, le nombre de passages aux urgences pour gastro-entérite était en augmentation par rapport à la semaine passée chez les adultes (+11% soit +93 passages) et stable chez les enfants moins de 15 ans.

Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur était stable au niveau régional en semaine 1 par rapport à la semaine précédente avec 230 passages (2,5% des passages) contre 216 pour la semaine précédente (figure 9). Cette tendance est hétérogène sur les départements de la région puisqu'en augmentation en Haute-Garonne (+28,7%) et en baisse dans le Tarn (-27,1%) (tableau 2). Elle est aussi hétérogène dans les différentes classes d'âge car en augmentation (+15,9%) chez les moins de 15 ans, stable chez les 15-74 ans et en baisse (-31,2%) chez les 75 ans et plus (figure 10).

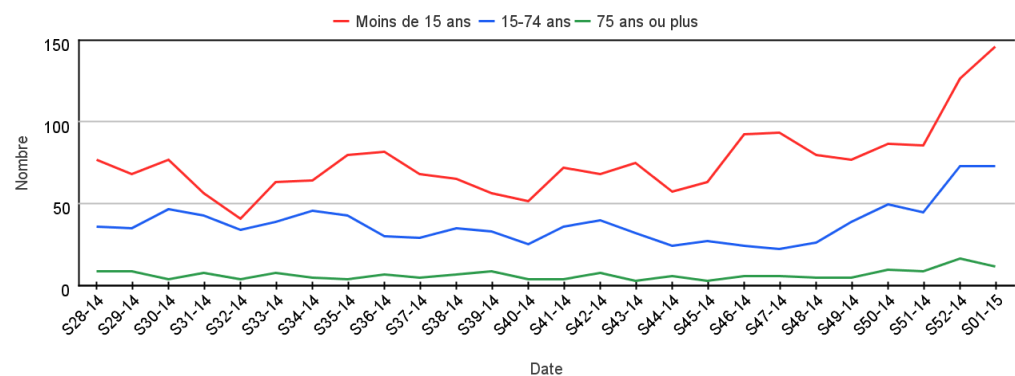
| Figure 9 |

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 52		Semaine 1		Evolution entre les semaines 52 et 1
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	18	2,4%	13	1,7%	
Aveyron	9	1,5%	7	1,1%	
Haute-Garonne	80	2,2%	103	2,8%	
Gers	4	2,8%	3	2,3%	
Lot	11	1,7%	18	2,7%	
Hautes-Pyrénées	22	2,5%	23	2,2%	
Tarn	48	2,8%	35	2,1%	
Tarn-et-Garonne	24	3,2%	28	4,0%	
Midi-Pyrénées	216	2,4%	230	2,5%	→

Actualités nationales

En médecine libérale, d'après le **réseau unique**, le taux d'incidence des syndromes grippaux était de 86 cas pour 100 000 habitants [IC95% : 65 - 107] en-dessous du seuil épidémique (177 cas pour 100 000 habitants) et ce taux est stable par rapport aux dernières semaines (121 /100 000) en semaine précédente.

Pour **SOS Médecins**, les interventions avec un diagnostic de grippe/syndrome grippal continue à augmenter surtout chez les adultes et sont surtout localisées en Ile-de-France et dans le Nord.

En semaine 1, **20 nouveaux foyers d'infections respiratoires aiguës (IRA) survenus en collectivité de personnes âgées** ont été signalés à l'InVS, portant à 140 le nombre de foyers notifiés depuis début octobre 2014.

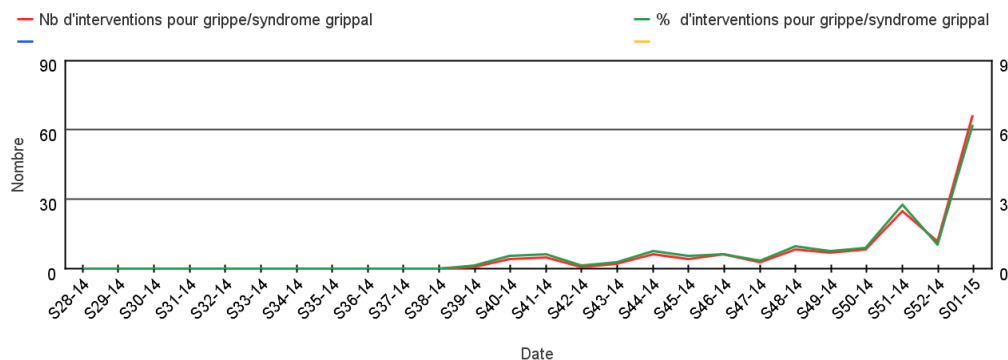
Actualités régionales

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur était en **forte augmentation** en semaine 1 par rapport à la semaine précédente avec 66 interventions (6,3% des interventions) contre 12 en semaine précédente (figure 11).

Cette augmentation hétérogène dans les différentes classes d'âge puisqu'en augmentation seulement chez les 15-74 ans (figure 12). Depuis début octobre 2014, **10 foyers d'infections respiratoires aiguës (IRA) survenus en collectivités de personnes âgées** ont été signalés en Midi-Pyrénées (figure 13).

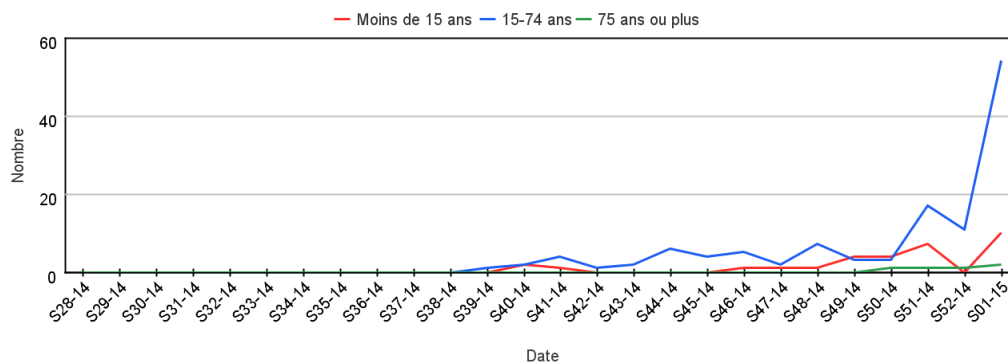
| Figure 11 |

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



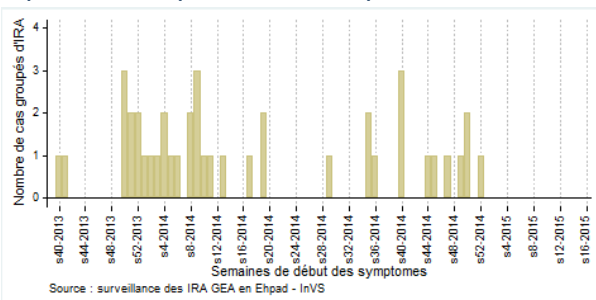
| Figure 12 |

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 07/01/2015)



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 (+23% soit +266 passages) sauf chez enfants de 2 à 14 ans. Avec 1420 passages hebdomadaires, les effectifs sont inférieurs aux effectifs des années précédentes.

En **service de réanimation**, 35 nouveaux cas graves ont été signalés la semaine précédente portant à 59 le nombre total de cas graves notifiés depuis le 1^{er} novembre 2014. La plupart de ces patients avaient un facteur de risque compliqué et ont été infectés par un virus grippal de type A.

Concernant la **surveillance virologique**, en médecine générale, 437 prélèvements ont été réalisés par des médecins du Réseau unique. Parmi eux, 59 virus grippaux ont été identifiés (9 A(H1N1)pdm09, 30 A(H3N2), 9 A non ST et 11 virus B). A l'hôpital, 439 virus grippaux ont été identifiés par le réseau des laboratoires hospitaliers (Rénal) et 78 % d'entre eux sont de type A.

Actualités régionales

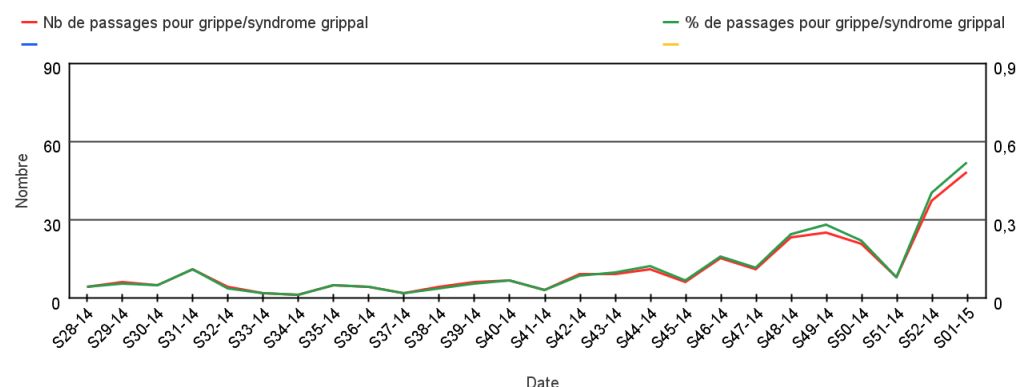
En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur était en augmentation au niveau régional en semaine 1 par rapport à la semaine précédente avec 48 passages (0,5% des passages) contre 37 en semaine précédente (figure 14). Cette augmentation est hétérogène sur les départements de la région (augmentation uniquement en Haute-Garonne) (tableau 3) et concerne tout particulièrement les moins de 15 ans (+68,8%) (figure 15).

D'après le **laboratoire de Virologie du CHU de Purpan**, 2 virus grippaux ont été identifiés en semaine 1, soit 2,3% des échantillons analysés. Ce pourcentage est en diminution par rapport à la semaine passée (5,0%). Le rhinovirus a été détecté pour 19,3% échantillons analysés (figure 16).

En semaine 1, aucun cas grave de grippe hospitalisé dans les **services de réanimation** de la région Midi-Pyrénées n'a été signalé à l'InVS (Cire Midi-Pyrénées). Le nombre total de cas signalés depuis le début de la surveillance est de 2 cas (données provisoires au 07/01/2015) (figure 17).

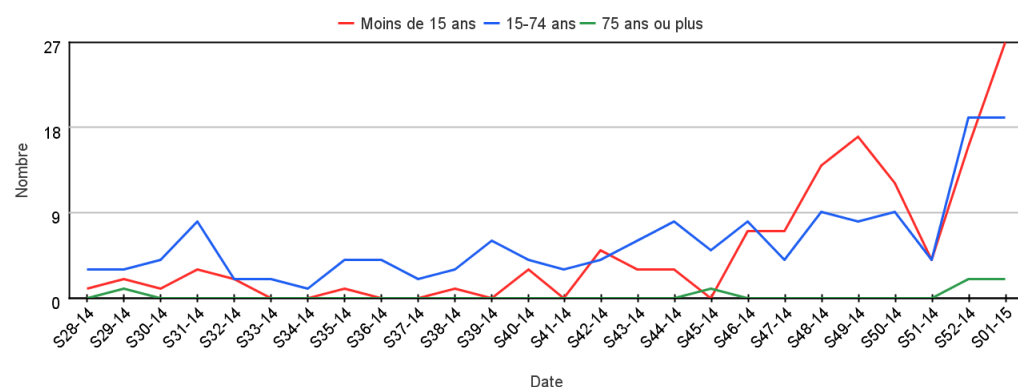
| Figure 14 |

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

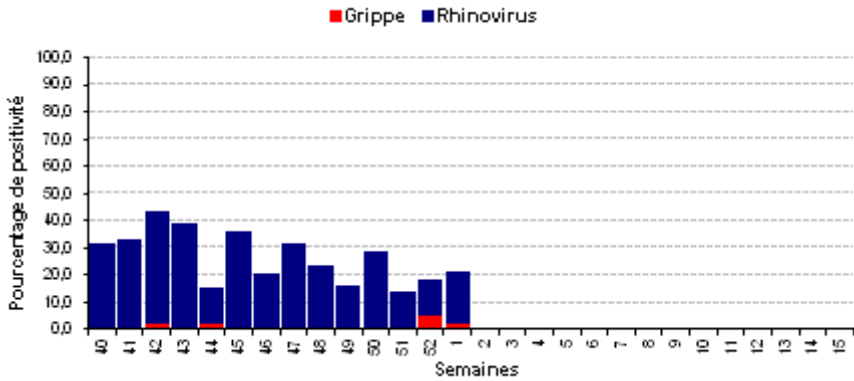
| Tableau 3 |

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

Départements	Semaine 52		Semaine 1		Evolution entre les semaines 52 et 1
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	0	0,0%	1	0,1%	
Aveyron	1	0,2%	2	0,3%	
Haute-Garonne	21	0,6%	31	0,8%	
Gers	0	0,0%	0	0,0%	
Lot	0	0,0%	0	0,0%	
Hautes-Pyrénées	5	0,6%	4	0,4%	
Tarn	9	0,5%	8	0,5%	
Tarn-et-Garonne	1	0,1%	2	0,3%	
Midi-Pyrénées	37	0,4%	48	0,5%	↗

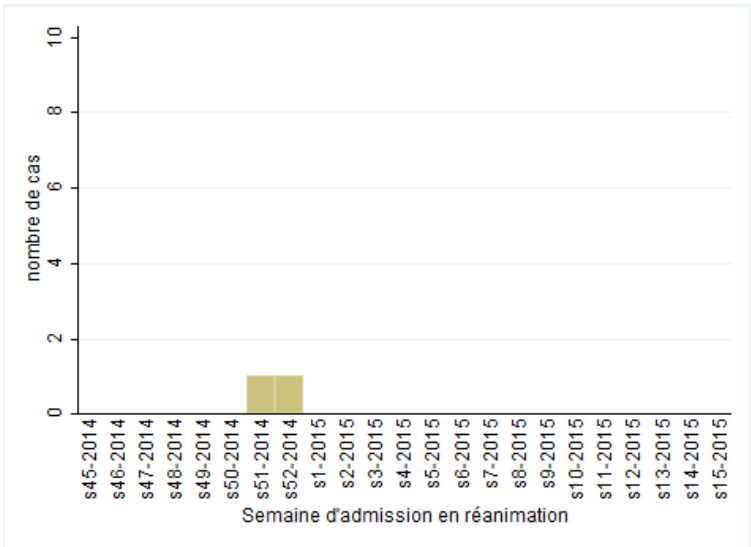
| Figure 16 |

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 07/01/2015)



| Figure 17 |

Nombre de signalements de cas graves de grippe admis dans un service de réanimation de Midi-Pyrénées (données provisoires au 07/01/2015)



Bronchiolites

Médecine Libérale

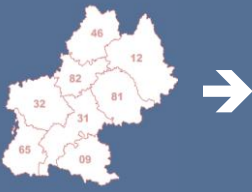
Médecine hospitalière

Tendances à retenir (en libéral et hospitalier)

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



Semaine 1 (du 29/12/2014 au 04/01/2015)

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 de 14% par rapport à la semaine précédente. Le pic des visites semble être passé dans toutes les régions.

Actualités régionales

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur était en diminution en semaine 1 par rapport à la semaine précédente avec 7 interventions (7,6% des interventions) contre 23 en semaine précédente (figure 18).

Bronchiolites - Médecine hospitalière

Actualités nationales

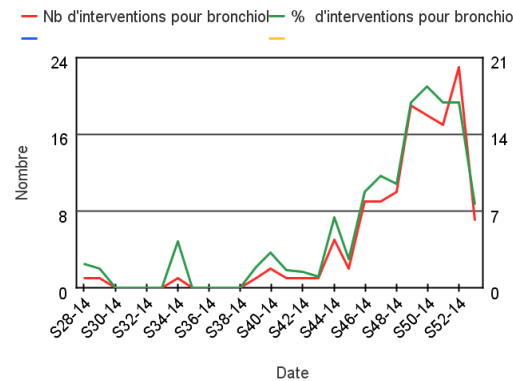
En milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, le nombre de passages aux urgences pour bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans était en diminution de 5% par rapport à la semaine passée (-186 passages). Avec 3806 passages hebdomadaires, les effectifs sont légèrement supérieurs aux deux années précédentes.

Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur était stable au niveau régional en semaine 1 par rapport à la semaine précédente avec 140 passages (18,9% des passages) contre 131 en semaine précédente (figure 19). Cette tendance est hétérogène sur les départements de la région (tableau 4). D'après le **laboratoire de virologie du CHU de Purpan**, 38 VRS ont été identifiés en semaine 1, soit 34,2% des échantillons analysés (figure 20). Ce pourcentage est en légère augmentation par rapport à la semaine passée.

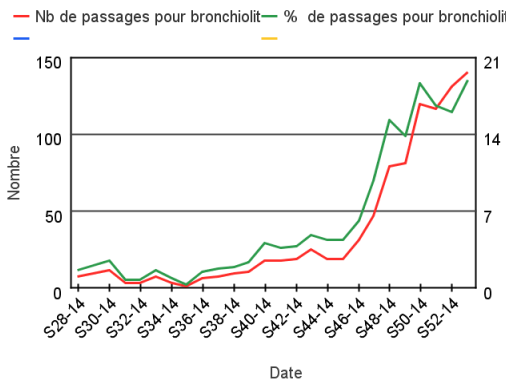
| Figure 18 |

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



| Figure 19 |

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



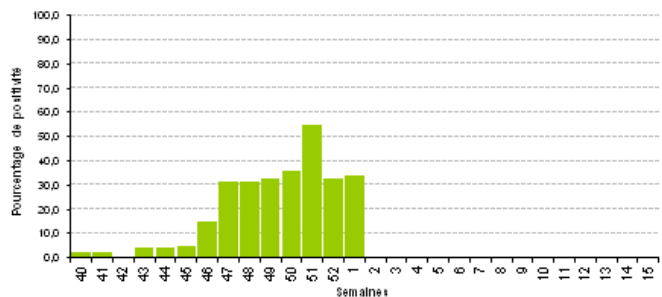
| Tableau 4 |

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

Départements	Semaine 52		Semaine 1		Evolution entre les semaines 52 et 1
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	1	2,8%	5	16,7%	
Aveyron	6	16,7%	0	0,0%	
Haute-Garonne	86	19,2%	106	23,4%	
Gers	1	14,3%	0	0,0%	
Lot	3	7,3%	1	3,6%	
Hautes-Pyrénées	1	4,3%	1	5,6%	
Tarn	25	16,3%	16	15,0%	
Tarn-et-Garonne	8	10,3%	11	14,5%	
Midi-Pyrénées	131	16,0%	140	18,9%	→

| 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

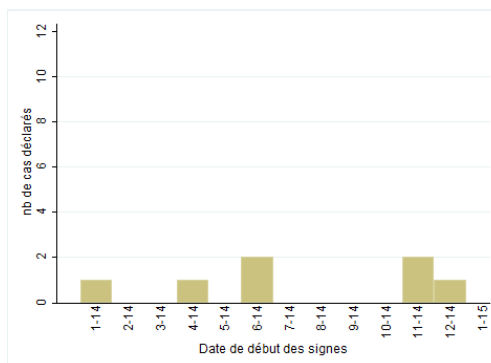
ars31-alerte@ars.sante.fr
fax 05 34 30 25 86

24h/24 - 7j/7

Rougeole

| Figure 21 |

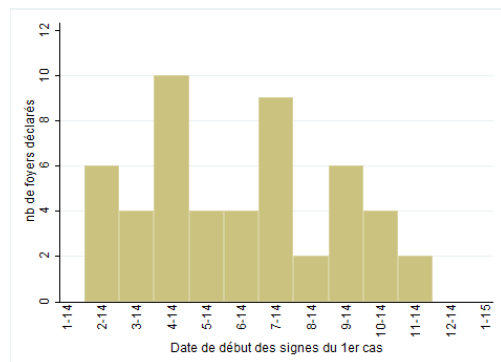
Nombre mensuel de rougeole déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 07/01/2015)



Toxi-infections alimentaires collectives

| Figure 22 |

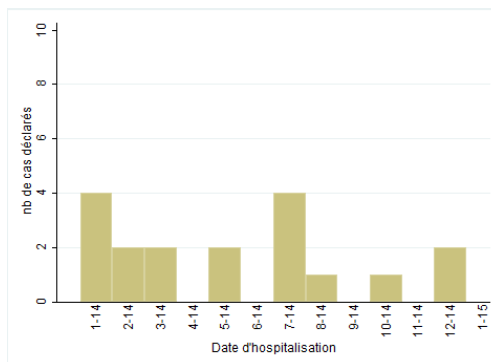
Nombre mensuel de foyers de Tiac déclarés à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 07/01/2015)



Infections invasives à méningocoque

| Figure 23 |

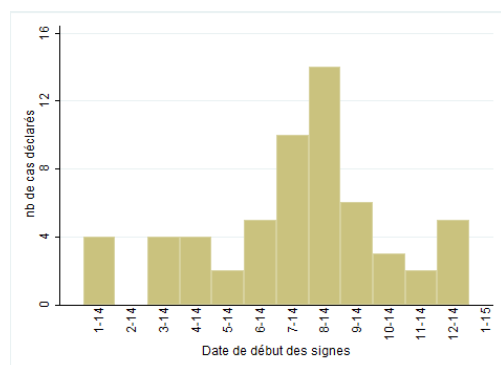
Nombre mensuel d'IIM déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 07/01/2015)



Légionellose

| Figure 24 |

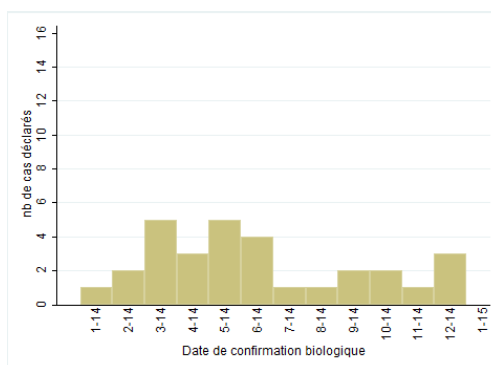
Nombre mensuel de légionelloses déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 07/01/2015)



Hépatite A

| Figure 25 |

Nombre mensuel d'hépatites A déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 07/01/2015)



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 07/01/2015)

Dépt	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	1	0	1	0	0
31	0	0	0	0	0	1	0	1	0	2
32	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
46	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
65	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
81	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
82	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Région	0	0	0	0	0	2	0	4	0	2

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