

INSTITUT
DE VEILLE SANITAIRE

Surveillance sanitaire en Midi-Pyrénées

Point hebdomadaire n°449

Semaine 52 (du 22/12/2014 au 28/12/2014)

| Fait marquant de la Cire Midi-Pyrénées |

Grand froid et risques sanitaires liés au froid

Chaque année des centaines de personnes sont victimes de pathologies provoquées par le froid. Sont en cause :

- Les maladies liées directement au froid telles que les gelures ou l'hypothermie, responsables de lésions graves, voire mortelles ;
- L'aggravation de maladies préexistantes (notamment cardiaques et respiratoires) ;
- Des effets indirects comme le risque accru d'intoxication au monoxyde de carbone due au dysfonctionnement d'appareils de chauffage (au gaz, au fioul ou au charbon) ou à une utilisation inappropriée d'un moyen de chauffage (chauffage d'appoint utilisé en continu) ou encore lorsque les aérations du logement ont été obstruées. Les symptômes de l'intoxication, qui peuvent ne pas se manifester immédiatement, sont maux de tête, nausées, confusion mentale, fatigue. En cas d'intoxication aiguë, la prise en charge doit être rapide et justifie une hospitalisation spécialisée.

Note de position de l'InVS : http://www.invs.sante.fr/content/download/2200/8465/version/2/file/note_position_froid_sante.pdf



Projet nouvel établissement 2014/2016

La France est sur le point de se doter d'un établissement de santé publique regroupant à la fois les missions d'alertes, de surveillance, d'intervention et de réponses aux crises, de prévention ainsi que de promotion de la santé actuellement assurées par l'Eprus, l'Inpes et l'InVS. François Bourdillon est nommé préfigurateur de ce nouvel Institut, par lettre de la ministre des Affaires sociales, de la Santé et des Droits des femmes en date du 25 septembre 2014. Jusqu'à la mise en place du nouvel Institut, effective au 1er semestre 2016, son rôle sera double : diriger l'InVS et préfigurer le futur établissement.

Inscrit dans la future Loi de santé, le nouvel Institut permettra d'améliorer la cohérence et la continuité des missions de prévention et de promotion de la santé, de veille et de surveillance sanitaire, ainsi que d'interventions en santé. La création de cet ensemble doit permettre, par les synergies qui en résulteront, de dégager des moyens pour renforcer des missions encore mal couvertes, comme la conception et l'évaluation des interventions en santé, ainsi que l'évaluation de l'impact sur la santé des politiques publiques.

| 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 en hausse sur la semaine écoulée.

Gastro-entérite et diarrhées aiguës Page 4

Les indicateurs étaient en hausse sur les différentes sources de données.

Syndrômes grippaux Page 6

Les indicateurs étaient stables en médecine libérale et en légère augmentation en médecine hospitalière. En semaine 52, 2 cas graves de grippe hospitalisés dans des services de réanimation de la région Midi-Pyrénées ont été signalés à l'InVS (Cire).

Bronchiolite Page 9

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

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

Sur les 4 dernières semaines, 1 cas d'infection invasive à méningocoque, 4 cas de légionellose, 2 cas d'hépatite A, aucun foyer de TIAC et 1 cas de rougeole.

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

ars
Agence Régionale de Santé
Midi-Pyrénées

**Signaler,
alerter, déclarer**

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

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 52). 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

Les nombres de passages et d'hospitalisations étaient en hausse chez les enfants de moins de 2 ans (+17%, soit +4272 passages ; +9% soit +397 hospitalisations) et de façon plus modérée chez les personnes de plus de 75 ans (+6% soit +2421 passages; +3% soit +665 hospitalisations, essentiellement pour pneumopathie). Le recours aux urgences était stable chez 15-74 ans et en baisse chez les enfants de 2-14 ans (-20%, -11 432 passages).

Actualités régionales

En Midi-Pyrénées et pour la semaine 52, 36 des 37 établissements participaient au réseau Oscour® (12958 passages). Parmi ces établissements, 30 ont transmis des diagnostics de passages ce qui représentait 8951 passages soit 69,1% 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 52 par rapport à la semaine précédente (13041 à 12700 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 22/12/2014 au 28/12/2014)

Départements	Etablissements participants à Oscour®	Nb total de passages en S52-14	% de diagnostics codés en S52-14	% d'évolution du nb de passages entre S51-14 et S52-14
Ariège	CH du Pays d'Olmes	91	0,0%	-
	CH Ariège Couserans	200	98,0%	-
	CH du Val d'Ariège	574	97,9%	-
	Total Ariège	865	97,6%	+7,9% - →
Aveyron	CH de Rodez	523	0,0%	-
	CH Millau	275	98,5%	-
	CH Villefranche de Rouergue	270	24,8%	-
	CH Decazeville	204	80,9%	-
	CH de St Affrique	96	93,8%	-
	Total Aveyron	1368	43,3%	-2,9% - →
Haute-Garonne	CH de St Gaudens	374	89,8%	-
	CHU - Hôpital Purpan	1029	90,1%	-
	CHU - Hôpital Rangueil	622	99,4%	-
	CHU - Hôpital des Enfants	896	91,5%	-
	Hôpital Joseph Ducuing	255	98,4%	-
	Clinique d'Occitanie	455	24,4%	-
	Clinique des Cèdres	273	0,0%	-
	Clinique de l'Union	473	49,7%	-
	Clinique Ambroise Paré	191	0,0%	-
	Clinique St Jean du Languedoc	280	33,9%	-
	Total Haute-Garonne	4848	70,0%	-8,0% - →
Gers	CH d'Auch	152	0,0%	-
	CH de Condom	145	99,3%	-
	Total Gers	297	48,5%	+0,0% - →
Lot	CH de Cahors	390	97,4%	-
	CH de Gourdon	133	100,0%	-
	CH Figeac	226	0,0%	-
	CH St Céré	106	100,0%	-
	Total Lot	855	72,4%	-8,9% - →
Hautes-Pyrénées	CH de Bagnères de Bigorre	148	95,9%	-
	CH de Bigorre	689	30,5%	-
	CH de Lannemezan	252	100,0%	-
	CH de Lourdes	333	100,0%	-
	Clinique de l'Ormeau	155	94,2%	-
	Total Hautes-Pyrénées	1577	68,7%	+11,2% - →
Tarn	Clinique Claude Bernard	244	98,0%	-
	CH d'Albi	638	27,0%	-
	CH de Castres	747	96,4%	-
	CH de Lavaur	351	78,1%	-
	Clinique du Sidobre	245	97,6%	-
	Total Tarn	2225	73,9%	-1,2% - →
Tarn-et-Garonne	CH de Moissac	285	78,2%	-
	CH de Montauban	638	77,4%	-
	Clinique du Pont de Chaume	0	0,0%	-
	Total Tarn-et-Garonne	923	77,7%	+0,2% - →
Midi-Pyrénées	Total région	12958	69,1%	-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 : →

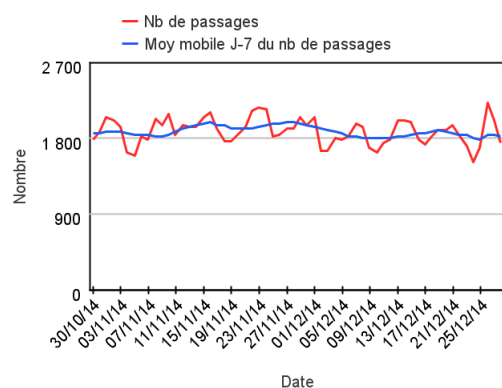
Services d'urgence participant au réseau Oscour® en Midi-Pyrénées - SOS Médecins 31

Semaine 52 (du 22/12/2014 au 28/12/2014)

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

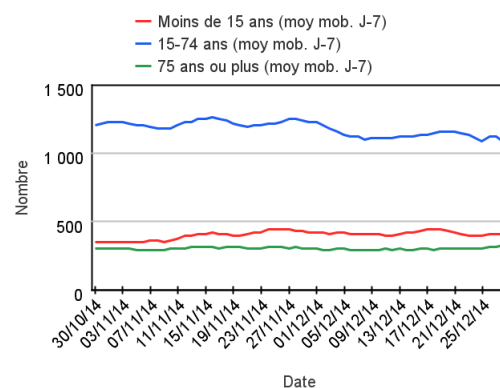
| Figure 1 |

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

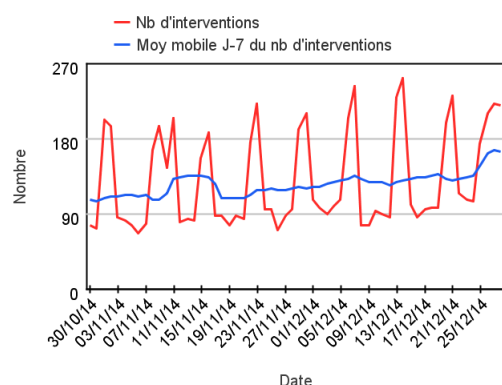
Le recours aux associations SOS Médecins était en hausse dans toutes les classes d'âge sauf chez les enfants de 2-14 ans, avec des effectifs (68 340 visites sur la semaine) légèrement supérieurs à ceux des années précédentes des années 2013 sur cette période de l'année. La hausse est essentiellement notée sur le vendredi 26 décembre (+58% par rapport aux vendredis précédents) et le samedi 27 décembre (+17%) et concerne plus particulièrement les moins de 2 ans (+15%) et les 75 ans ou plus (+29%).

Actualités régionales

Pour la semaine 52, 1147 interventions ont été réalisées par SOS Médecins 31 dont 1107 (96,5%) disposant d'un diagnostic codé. Le nombre total d'interventions était en augmentation en semaine 52 par rapport à la semaine précédente (+27,4%) (900 interventions en semaine 51) (figure 3). Cette augmentation est surtout observable chez les adultes de 15 ans et plus (figure 4).

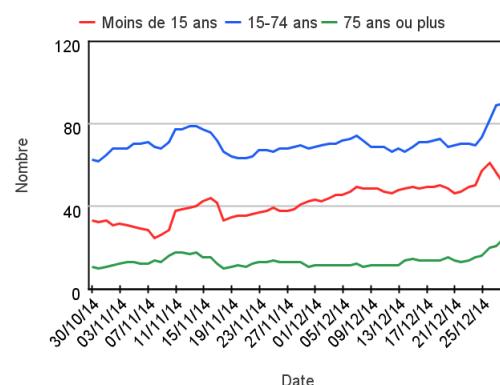
| Figure 3 |

Nombre d'interventions SOS Médecins 31, tous âges



| Figure 4 |

Nombre d'interventions SOS Médecins 31, par âge



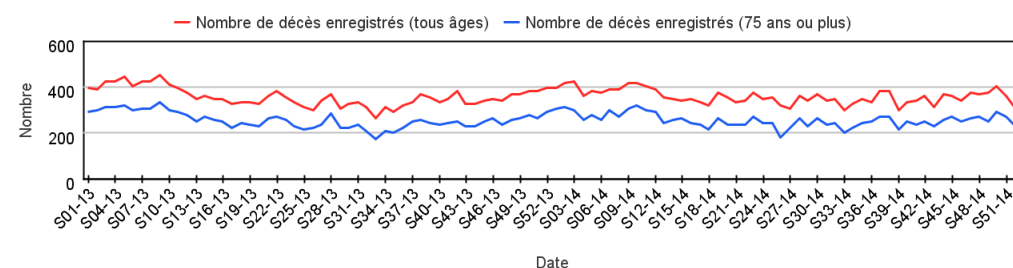
Données de mortalité Insee

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 30/12/2014)



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

Actualités nationales

En médecine libérale, d'après le **réseau sentinelles**, le taux d'incidence des cas de diarrhée aiguë vus en consultation de médecine générale était de 230 cas pour 100 000 habitants [IC95% : 195 - 265], en augmentation par rapport à la semaine précédente dernière mais en-dessous du seuil épidémique (277 cas pour 100 000 habitants).

Pour **SOS Médecins**, les interventions avec un diagnostic de gastro-entérite étaient en hausse de 28% chez les adultes (+805 visites), en légère hausse de 12% chez les enfants de moins de 2 ans et en baisse de 24% chez les enfants de 2-14 ans. La dynamique temporelle est proche de celle de 2013 (5 328 visites hebdomadaires).

Actualités régionales

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur était en augmentation en semaine 52 par rapport à la semaine précédente (+49,4%) avec 115 interventions (10,4% des interventions) contre 77 en semaine précédente (figure 6). Cette augmentation est surtout observable chez les adultes (figure 7).

Depuis début octobre 2014, 4 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

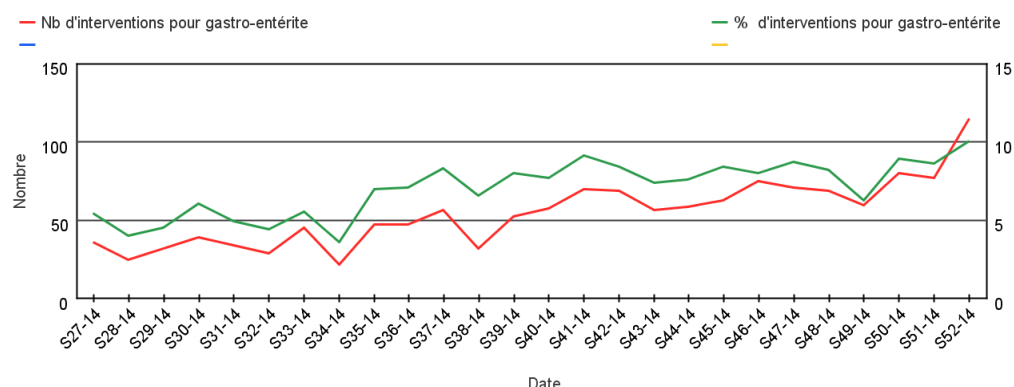


Figure 7 |

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

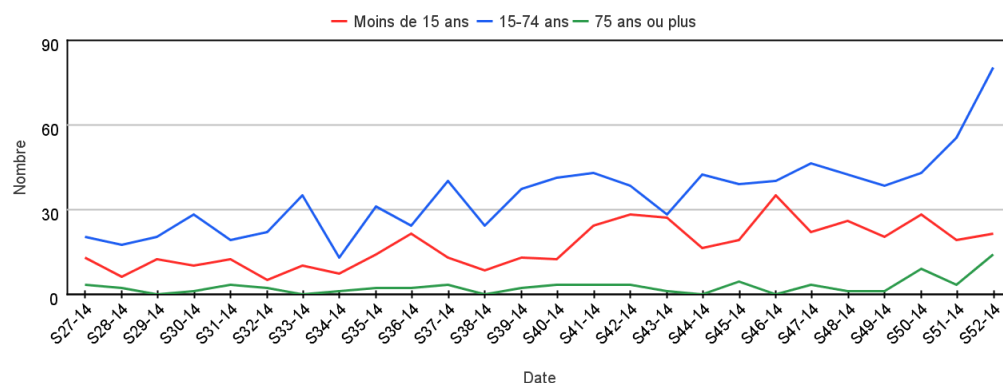
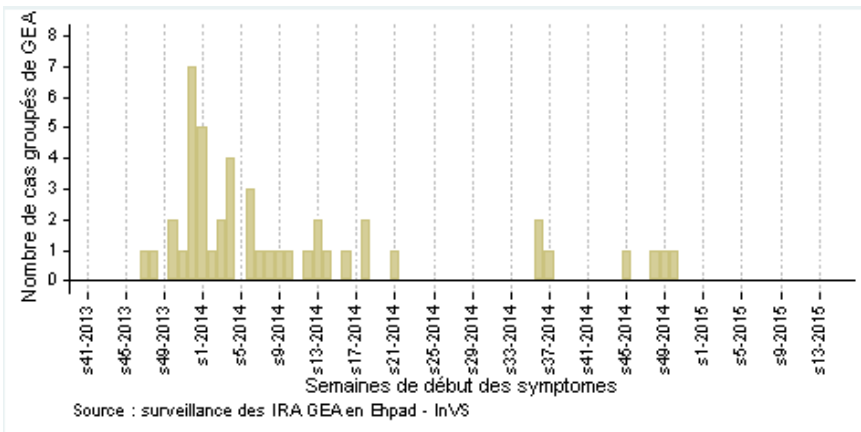


Figure 8 |

Nombre hebdomadaire de cas groupés de GEA survenus en collectivités de personnes âgées, par date de début des symptômes depuis octobre 2013 (données au 30/12/2014)



Source : surveillance des IRA GEA en Ehpad - InVS

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 52 (du 22/12/2014 au 28/12/2014)

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

Actualités nationales

Les passages aux urgences pour gastro-entérites étaient en hausse de 21% tous âges confondus, mais cette augmentation était plus nette chez les adultes (+65%, +343 visites). Les effectifs hebdomadaires étaient toutefois inférieurs aux années 2012 et 2013.

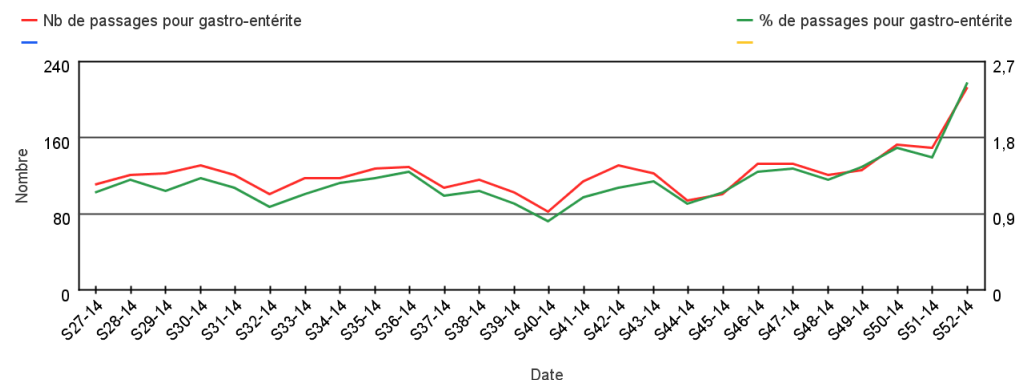
Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au réseau **Oscour®**, l'indicateur était en augmentation au niveau régional en semaine 52 par rapport à la semaine précédente (+42,7%) avec 214 passages (2,4% des passages) contre 150 en semaine précédente (figure 9).

Cette augmentation est hétérogène sur les départements de la région (tableau 2) et elle concerne particulièrement les moins de 75 ans (figure 10).

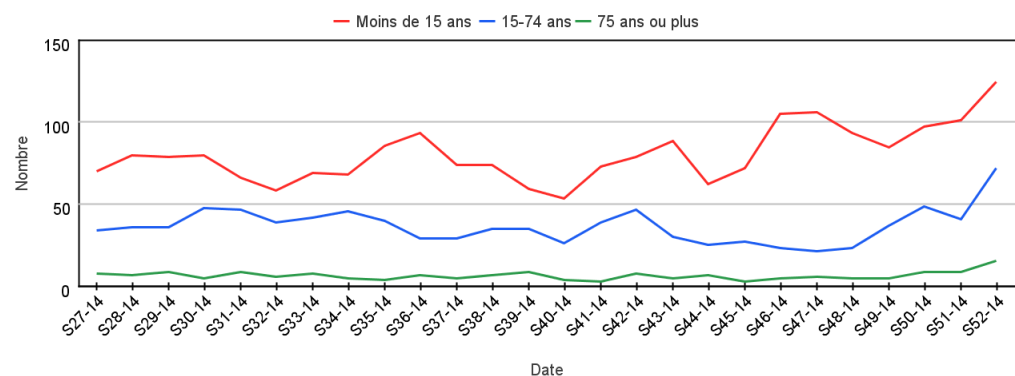
| Figure 9 |

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 51		Semaine 52		Evolution entre les semaines 51 et 52
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	4	0,6%	18	2,4%	
Aveyron	4	0,7%	9	1,5%	
Haute-Garonne	70	1,7%	72	2,1%	
Gers	1	0,7%	4	2,8%	
Lot	3	0,5%	9	1,8%	
Hautes-Pyrénées	26	2,9%	34	3,1%	
Tarn	35	1,7%	45	2,7%	
Tarn-et-Garonne	7	0,9%	23	3,2%	
Midi-Pyrénées	150	1,5%	214	2,4%	↑

Actualités nationales

En médecine libérale, d'après le **réseau unique**, le taux d'incidence des cas de syndromes grippaux vus en consultation de médecine générale était de 121 cas pour 100 000 habitants [IC95% : 96 - 146], en-dessous du seuil épidémique (175 cas pour 100 000 habitants) mais doublé par rapport à la semaine 51.

Pour **SOS Médecins**, la hausse des consultations pour grippe/syndrome grippal se poursuit chez les adultes uniquement (+40%, soit +483 visites). La dynamique et les effectifs (2259 visites hebdomadaires) se situent à un niveau intermédiaire entre les deux dernières saisons, à l'échelon national et dans toutes les régions.

En semaine 52, 5 nouveaux **foyers d'infections respiratoires aiguës (IRA) survenus en collectivité de personnes âgées** ont été signalés à l'InVS, portant à 104 le nombre de foyers notifiés depuis la semaine 40. Le nombre hebdomadaire de signalement reste modéré et stable.

Actualités régionales

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur était stable en semaine 52 par rapport à la semaine précédente avec 12 interventions (1,1% des interventions) contre 25 en semaine précédente (figure 11). Cette tendance est globalement homogène dans les différentes classes d'âge (figure 12).

Depuis début octobre 2014, 7 **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

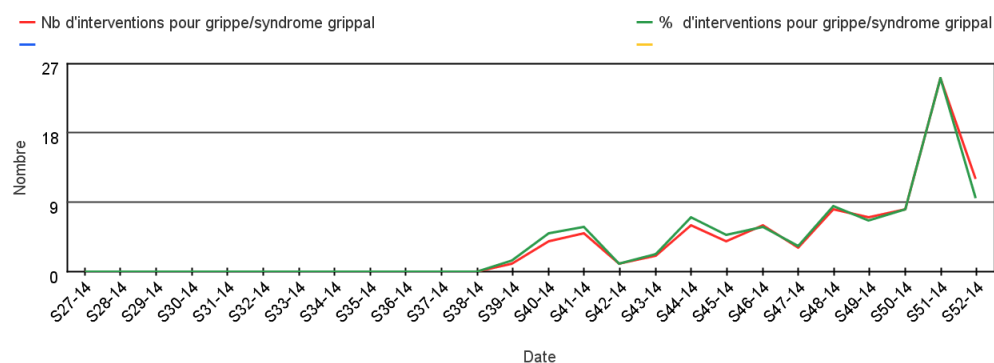


Figure 12 |

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

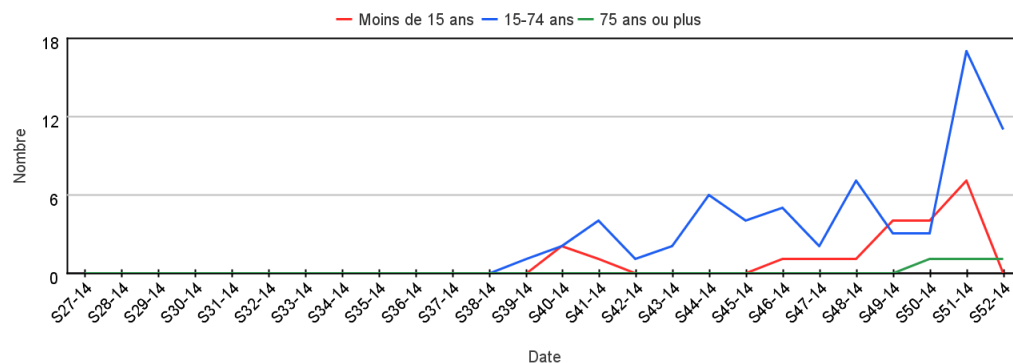
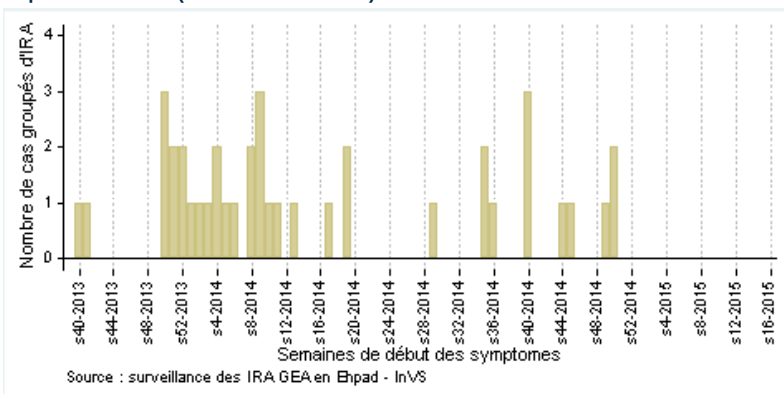


Figure 13 |

Nombre hebdomadaire des groupés d'IRA survenus en collectivités de personnes âgées, par date de début des symptômes depuis octobre 2013 (données au 30/12/2014)



Actualités nationales

En milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, les passages aux urgences pour grippe/syndrome grippal étaient toujours en forte augmentation dans toutes les classes d'âges (+82% soit +516 passages). Avec 1146 passages hebdomadaires, les effectifs et la dynamique sont similaires à ceux de 2012.

En **service de réanimation**, 12 cas graves ont été signalés à l'InVS portant à 24 le nombre total de cas graves notifiés depuis le 1er novembre 2014. Les patients étaient âgés de 4 mois à 87 ans, avec une moyenne d'âge à 58 ans. La majorité de ces personnes avaient un facteur de risque de grippe compliquée et n'étaient pas vaccinées. La plupart des patients ont été infectés par un virus grippal de type A. Les 5 personnes vaccinées étaient infectées par un virus A(H3N2) et quatre virus A non sous-typés.

Concernant la **surveillance virologique**, en médecine générale, 403 prélèvements ont été réalisés par des médecins du Réseau unique. Parmi eux, 46 virus grippaux ont été identifiés. La distribution des types et sous-types montre une majorité de virus de type A(H3N2). En semaine 52, 11 des 26 prélèvements du Réseau unique sont positifs pour la grippe et la proportion de prélèvements positifs augmente régulièrement depuis début décembre. A l'hôpital, 236 virus grippaux ont été identifiés par le réseau des laboratoires hospitaliers (Rénal) et 74% d'entre eux sont de type A.

Actualités régionales

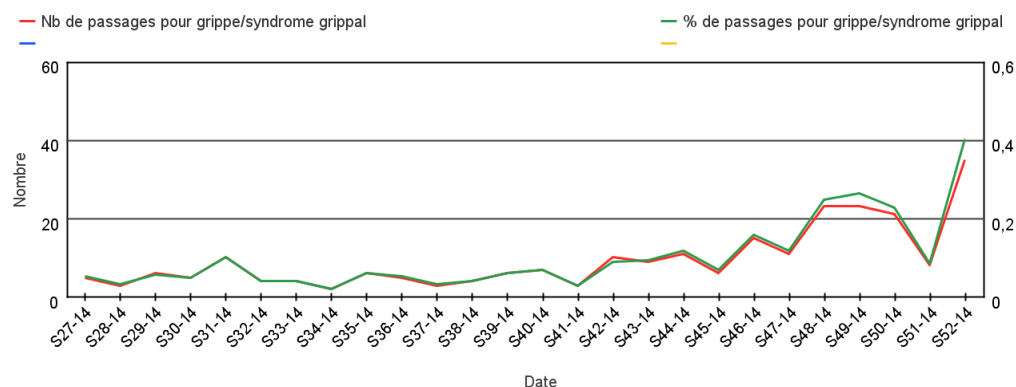
En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur était en légère augmentation au niveau régional en semaine 52 par rapport à la semaine précédente avec 35 passages (0,4% des passages) contre 8 en semaine précédente (figure 14). Cette augmentation est observable sur la Haute-Garonne, les Hautes-Pyrénées et le Tam (tableau 3) et concerne les moins de 75 ans (figure 15).

D'après le **laboratoire de Virologie du CHU de Purpan**, 3 virus grippaux ont été identifiés en semaine 52, soit 5,0% des échantillons analysés. Ce pourcentage est en augmentation par rapport à la semaine passée. Le rhinovirus a été détecté pour 13,3% échantillons analysés (figure 16).

En semaine 52, 2 cas graves de grippe hospitalisés dans des **services de réanimation** de la région Midi-Pyrénées ont été signalés à l'InVS (Cire Midi-Pyrénées) (données provisoires au 30/12/2014) (figure 17). Ce sont les 2 premiers cas signalés depuis la reprise du dispositif de surveillance.

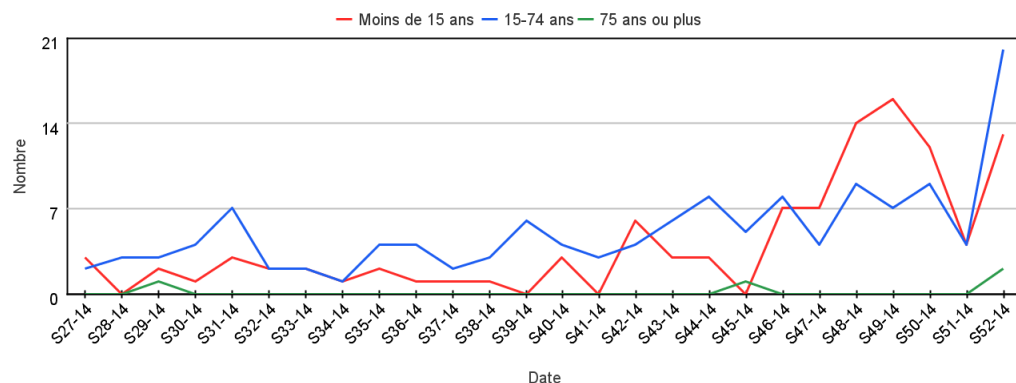
| Figure 14 |

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

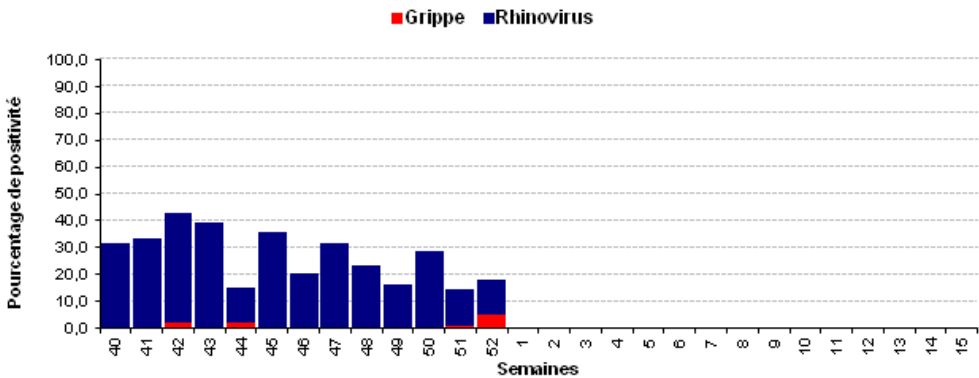
| Tableau 3 |

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

Départements	Semaine 51		Semaine 52		Evolution entre les semaines 51 et 52
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	0	0,0%	0	0,0%	
Aveyron	0	0,0%	1	0,2%	
Haute-Garonne	5	0,1%	16	0,5%	
Gers	0	0,0%	0	0,0%	
Lot	0	0,0%	0	0,0%	
Hautes-Pyrénées	2	0,2%	8	0,7%	
Tarn	1	0,0%	9	0,5%	
Tarn-et-Garonne	0	0,0%	1	0,1%	
Midi-Pyrénées	8	0,1%	35	0,4%	↗

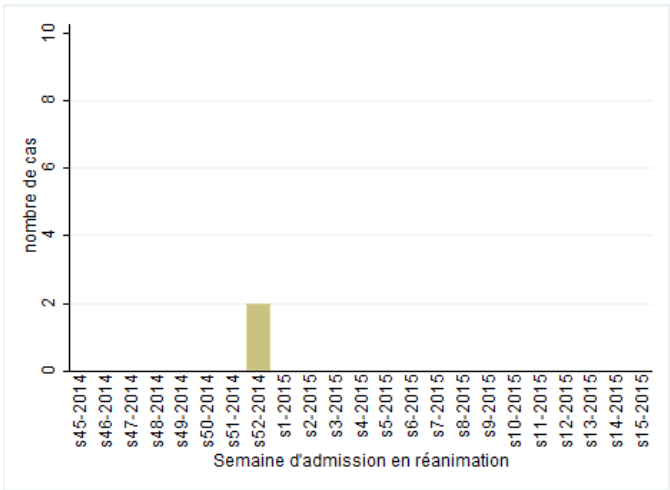
| Figure 16 |

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 30/12/2014)



| Figure 17 |

Nombre de signalements de cas graves de grippe admis dans un service de réanimation de Midi-Pyrénées (données provisoires au 30/12/2014)



Bronchiolites

Médecine
LibéraleMédecine
hospitalière

Tendances à retenir

(en libéral et hospitalier)

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



Semaine 52 (du 22/12/2014 au 28/12/2014)

Bronchiolites - Médecine libérale

Actualités nationales

Pour **SOS Médecins**, le nombre d'interventions pour diagnostic de bronchiolite chez les moins de 2 ans était en hausse de 28% au cours de la semaine écoulée (soit +175 visites), avec des effectifs au-dessus du pic de 2013. Le nombre de visites était encore en hausse dans toutes les régions hormis en Ile-de-France et dans le Nord où le pic a été atteint respectivement en semaines 50 et 51.

Actualités régionales

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur était stable en semaine 52 par rapport à la semaine précédente avec 23 interventions (18% des interventions) contre 17 en semaine précédente (figure 18).

Bronchiolites - Médecine hospitalière

Actualités nationales

En milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, les passages aux urgences pour bronchiolite ont progressé de 9%, les effectifs nationaux dépassant ceux des deux années antérieures. Alors que le pic épidémique a été passé en Ile de France (semaine 49) et dans le Nord (semaine 51), les effectifs étaient toujours en hausse dans les autres régions.

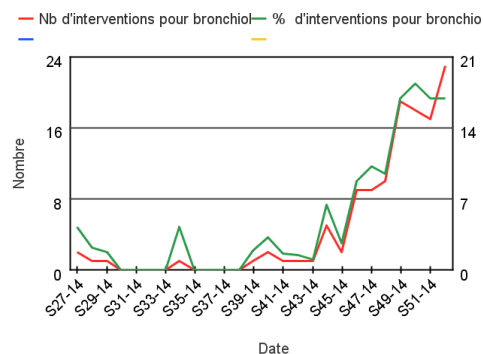
Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur était en légère augmentation au niveau régional en semaine 52 par rapport à la semaine précédente (+15,1%) avec 137 passages (16,2% des passages) contre 119 en semaine précédente (figure 19). Cette augmentation est toutefois hétérogène sur les départements de la région (tableau 4).

D'après le **laboratoire de virologie du CHU de Purpan**, 27 VRS ont été identifiés en semaine 52, soit 32,9% des échantillons analysés (figure 20). Ce pourcentage est en diminution par rapport à la semaine passée.

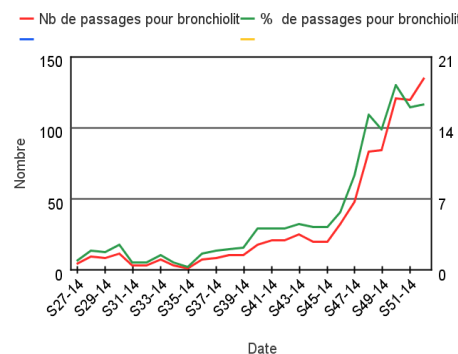
| Figure 18 |

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)



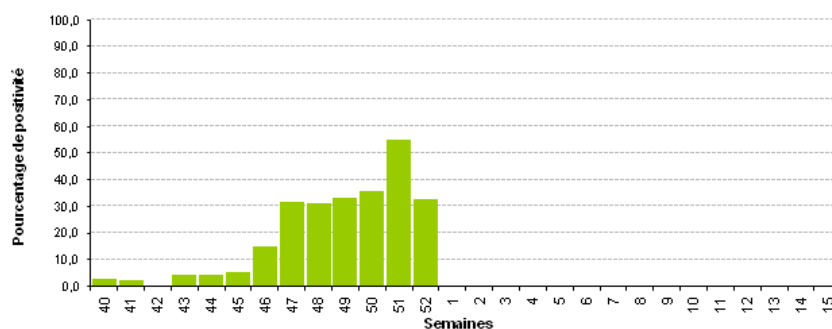
| Tableau 4 |

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

Départements	Semaine 51		Semaine 52		Evolution entre les semaines 51 et 52
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	4	19,0%	1	2,8%	
Aveyron	1	4,3%	6	16,7%	
Haute-Garonne	94	21,0%	82	20,3%	
Gers	0	0,0%	1	14,3%	
Lot	1	7,7%	2	5,6%	
Hautes-Pyrénées	3	4,9%	13	12,3%	
Tarn	13	9,2%	25	16,9%	
Tarn-et-Garonne	3	7,0%	7	9,3%	
Midi-Pyrénées	119	15,8%	137	16,2%	↗

| 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

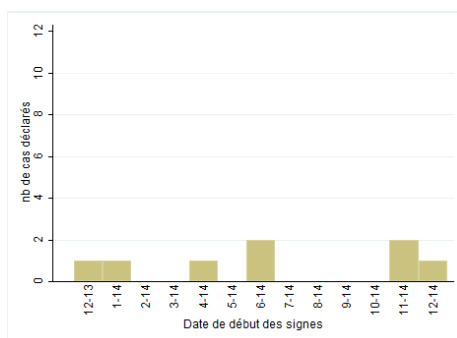
ars31-alerte@ars.sante.fr
fax 05 34 30 25 86

24h/24 - 7j/7

Rougeole

| Figure 21 |

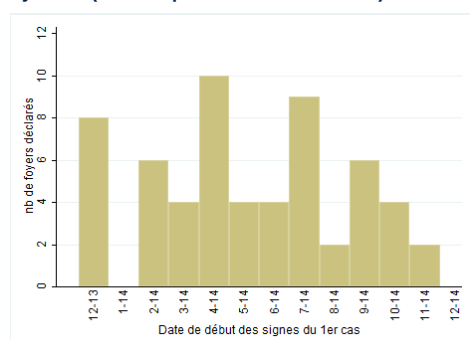
Nombre mensuel de rougeole déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 30/12/2014)



Toxi-infections alimentaires collectives

| Figure 22 |

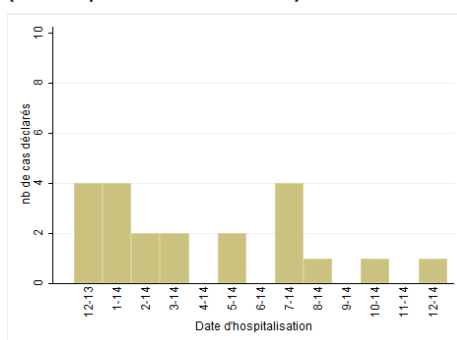
Nombre mensuel de foyers de Tiac déclarés à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 30/12/2014)



Infections invasives à méningocoque

| Figure 23 |

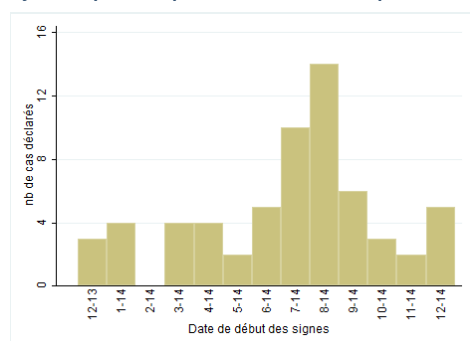
Nombre mensuel d'IIM déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 30/12/2014)



Légionellose

| Figure 24 |

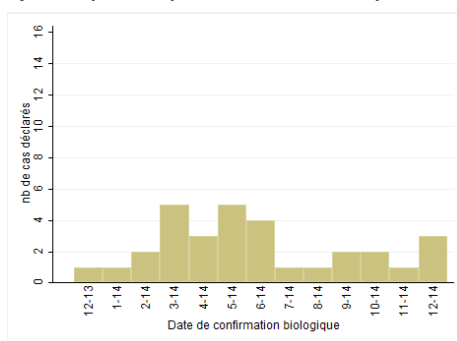
Nombre mensuel de légionelloses déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 30/12/2014)



Hépatite A

| Figure 25 |

Nombre mensuel d'hépatites A déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 30/12/2014)



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 30/12/2014)

Dept	Rougeole		Tiac		IIM		Légio		Hépatite A	
	Total 2014	4 semaines précédentes	Total 2014	4 semaines précédentes	Total 2014	4 semaines précédentes	Total 2014	4 semaines précédentes	Total 2014	4 semaines précédentes
9	0	0	4	0	0	0	3	0	3	0
12	1	0	3	0	1	1	8	1	1	0
31	5	1	26	0	11	0	29	1	19	2
32	1	0	2	0	1	0	7	0	1	0
46	0	0	0	0	1	0	3	1	2	0
65	0	0	11	0	0	0	3	0	1	0
81	0	0	4	0	2	0	5	1	2	0
82	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0
Région	7	1	51	0	17	1	59	4	30	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