

Surveillance sanitaire en Midi-Pyrénées

Point hebdomadaire n°347

Semaine 43 (du 22/10/2012 au 28/10/2012)

| Fait marquant de la Cire Midi-Pyrénées |

Système de surveillance des intoxications au monoxyde de carbone

La saison de chauffe 2012-2013 a débuté. La période du mois de novembre au mois de mars constitue la période où 75% des intoxications au monoxyde de carbone se produisent.

Sur l'année civile 2011, la région Midi-Pyrénées a connu 66 affaires d'intoxication au monoxyde de carbone, avec un total de 174 intoxiqués. Parmi eux, 30 ont été hospitalisés mais aucun décès n'a été enregistré.

La majorité des affaires (64%) s'est produite dans un domicile, puis en milieu professionnel (14%) et enfin dans un établissement recevant du public (6%). Lorsque les enquêtes environnementales ont été réalisées (notamment dans l'habitat), les appareils mis en cause étaient principalement les chaudières (53%), puis les chauffe-eau (11%), enfin les poêles et les appareils mobiles de chauffage (8% chacun). Le combustible majoritairement mis en cause était le gaz de ville (41%) puis le gaz en bouteille (12%).

Un facteur ou plusieurs facteurs favorisant l'intoxication au CO a été retrouvé dans 81% des affaires et notamment le défaut d'aération (51%), le défaut d'évacuation (37%), et la météo (28%).

Près de 70% des personnes intoxiquées ont présenté au moins un signe clinique. Les signes les plus souvent signalés étaient les céphalées (60,3%), les nausées (31%), l'asthénie (22,4%), les vertiges (19,5%), et la perte de connaissance (9,2%). Selon les informations recueillies au moment du signalement, 160 (92%) personnes ont été transportées dans des services d'urgences hospitalières et 30 (17,2%) ont été hospitalisées. De plus, 154 (88,5%) intoxiqués ont reçu un traitement par oxygénothérapie normobare et 87 (50%) un traitement par oxygénothérapie normobare et hyperbare.

En 2011, 58% des intoxiqués avaient un stade de gravité compris entre 1 et 2 et 10,9% un stade de gravité entre 3 et 4. Aucun décès par intoxication au CO n'est à déplorer en 2011.

La direction générale de la santé (DGS) et l'institut national de la prévention et de l'éducation pour la santé (INPES) rappellent les conseils destinés à éviter la survenue d'intoxication au CO :

- Faire vérifier et entretenir les conduits de fumées (par ramonage mécanique)
- Faire vérifier et entretenir chaudières, chauffe-bains, inserts, poêles
- Ne jamais se chauffer avec des appareils non destinés à cet usage (réchauds de camping, panneaux radiants, fours, braseros, barbecues).

| 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 est stable pour toutes les classes d'âge

Activité SOS Médecins 31 Page 3
Le nombre total d'interventions observé via SOS Médecins 31 est stable, voire en légère diminution, pour toutes les classes d'âge.

Gastro-entérite et diarrhées aiguës Page 4
Les indicateurs sont stables sur l'ensemble des sources de données.

Syndromes grippaux Page 6
Les indicateurs sont stables sur l'ensemble des sources de données. Aucun virus grippal n'a été détecté par le laboratoire de virologie du CHU en semaine 43.

Bronchiolites Page 9
Les indicateurs sont stables sur l'ensemble des sources de données même si des premiers cas sporadiques commencent à être observés. Au niveau national en revanche, une augmentation est notée en Ile de France et dans la moitié nord du pays.

Rougeole Page 11
Les cas sont sporadiques depuis la semaine 31.

Hépatite A, Légionellose, Méningite, Tiac Page 12
En octobre, 3 cas de légionellose, 1 cas d'hépatite A, aucun cas d'IIM et aucun foyer de TIAC.

| En savoir plus |

Données disponibles :

Les données du réseau Oscour® et de SOS Médecins 31 sont exhaustives pour la semaine précédente (semaine 43). Les données des maladies à déclaration obligatoire sont provisoires.

Partenaires et méthodes :

Méthodologie d'analyse consultable en ligne sur le site Internet de l'InVS à l'adresse Internet suivante : <http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/Points-epidemiologiques/Tous-les-numeros/Midi-Pyrenees/2012/Surveillance-sanitaire-en-region-Midi-Pyrenees-Point-partenaires-et-methodes>

| Partenaires de la surveillance |



Grog Midi-Pyrénées



SOS Médecins 31



OruMip



Sentiweb



CHU de Toulouse

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

Actualités nationales

Au cours de la semaine écoulée, la fréquentation des services d'urgences adultes et pédiatrique est stable. On observe, en revanche, une très légère augmentation des hospitalisations chez les enfants et notamment chez les moins de 2 ans.

Actualités régionales

Pour la semaine 43, 19 établissements participaient en Midi-Pyrénées à la remontée de données administratives des passages aux urgences via le réseau Oscour®, soit l'équivalent de 8465 passages (environ 76% des passages observés sur la région) (Tableau 1). Parmi ces établissements, 17 ont transmis des données médicales de passages, soit 6975 passages pouvant faire l'objet de la création d'indicateurs syndromiques, soit 63% du nombre total de passages en services d'urgence observés sur la région (Figure 1).

Le nombre total de passages observé via le réseau Oscour® en Midi-Pyrénées est stable pour toutes les classes d'âges.

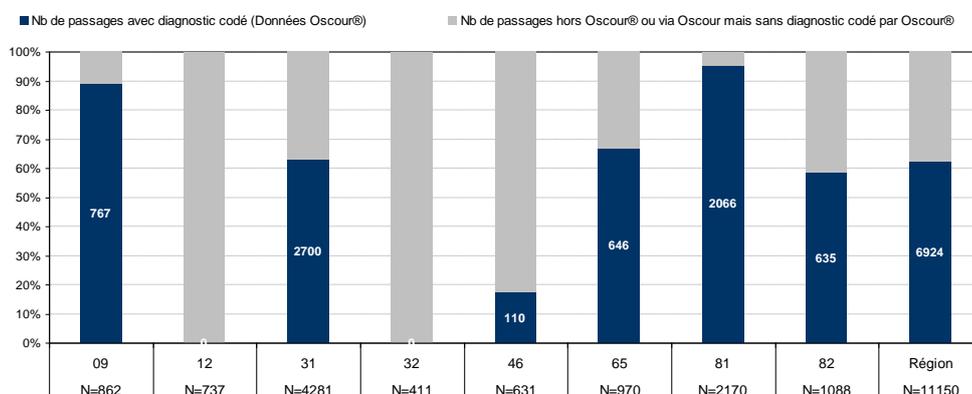
| Tableau 1 |

Nombre de passages et pourcentage de diagnostics codés dans les services d'urgence du réseau Oscour® en Semaine 43 (du 22/10/2012 au 28/10/2012)

Départements	Etablissements participants à Oscour®	Nb total de passages	% de diagnostics codés
Ariège	CH Intercommunal du Val d'Ariège	569	98,77%
	CH Ariège-Couserans	213	96,24%
Haute-Garonne	Hopital de Purpan - CHU de Toulouse	1215	61,89%
	Hopital de Rangueil - CHU de Toulouse	693	90,48%
	Hopital des Enfants - CHU de Toulouse	802	99,88%
	Hopital Joseph Ducuing	300	97,33%
	CH de St Gaudens	342	66,67%
Lot	CH de Cahors (J. Rougier)	371	0,00%
	CH de Gourdon	110	100,00%
Hautes-Pyrénées	CH de Tarbes (CH de Bigorre)	Problème de transmission	
	CH de Lourdes	305	100,00%
	CH de Bagnères de Bigorre	153	95,42%
	Hôpitaux de Lannemezan	195	100,00%
Tarn	CH de Albi	591	98,65%
	CH de Castres	690	96,96%
	CH de Lavaur	328	95,12%
	Polyclinique du Sidobre	311	85,53%
	CMC Claude Bernard	245	96,33%
Tarn-et-Garonne	CH Montauban	625	60,16%
	CH de Moissac	306	84,64%
TOTAL Région		8465	

| Figure 1 |

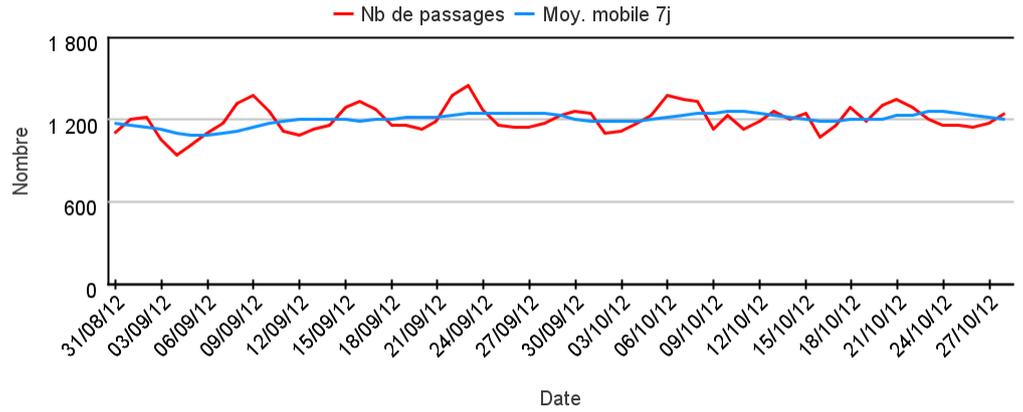
Représentativité du réseau Oscour® en Midi-Pyrénées en Semaine 43 (du 22/10/2012 au 28/10/2012)



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

| Figure 2 |

Nombre quotidien de passages dans les établissements participants à Oscour® en Midi-Pyrénées



Activité de SOS Médecins 31

Actualités nationales

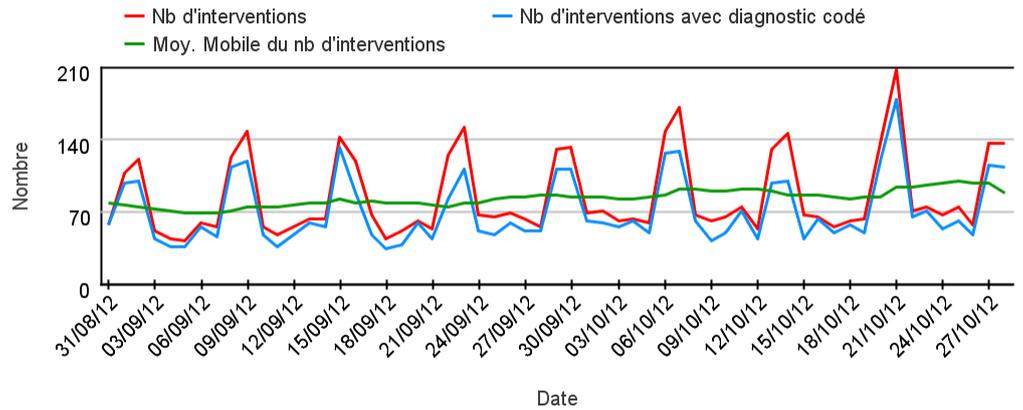
Au cours de la semaine écoulée, le nombre d'interventions réalisées par les associations SOS Médecins était stable par rapport à la semaine précédente pour toutes les classes d'âge.

Actualités régionales

Pour la semaine 43, 612 interventions ont été réalisées par SOS Médecins 31 dont 85,5 % disposant d'un diagnostic codé. Le nombre total d'interventions est stable, voire en légère diminution (-6%), par rapport aux semaines précédentes pour toutes les classes d'âge.

| Figure 3 |

Nombre quotidien d'interventions et nombre quotidien d'interventions avec diagnostic codé pour SOS Médecins 31



Actualités nationales

En médecine libérale, pour le **réseau Sentinelles**, l'activité pour diarrhée aiguë est faible avec une incidence des cas vus en consultation de médecine générale estimée à 149 cas pour 100 000 habitants, en-dessous du seuil épidémique (216 cas pour 100 000 habitants).

Pour **SOS Médecins**, les recours pour gastro-entérite sont stables, à un niveau supérieur à 2011.

Actualités régionales

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est en légère diminution avec 49 interventions soit 8,0 % des interventions. Cette tendance s'observe pour toutes les classes d'âge, sauf pour les 5-14 ans.

Figure 4 | Nombre et pourcentage hebdomadaires d'interventions pour diagnostic de gastro-entérites pour SOS Médecins 31

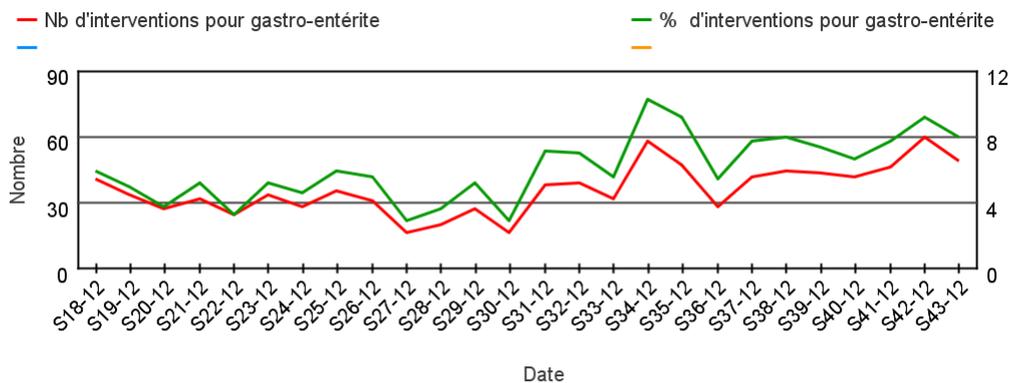
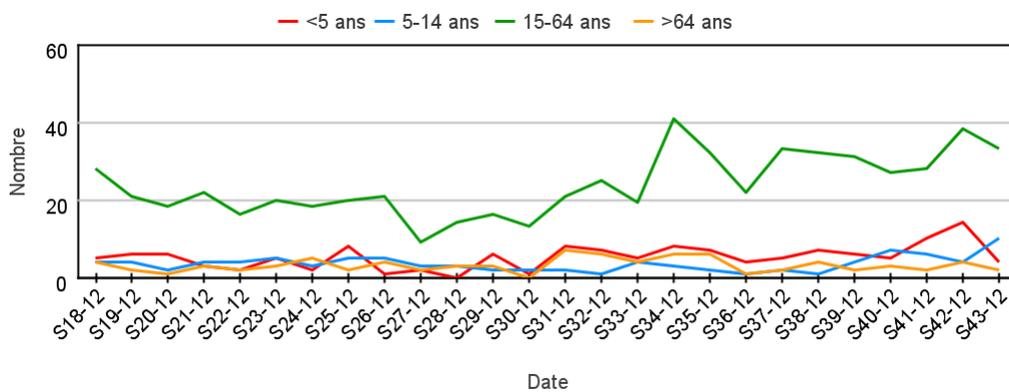


Figure 5 | Nombre hebdomadaire d'interventions pour diagnostic de gastro-entérites par classe d'âge pour SOS Médecins 31



Gastro-entérites et Diarrhées aiguës

Médecine Libérale

Tendances à retenir (en libéral et hospitalier)

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



Actualités nationales

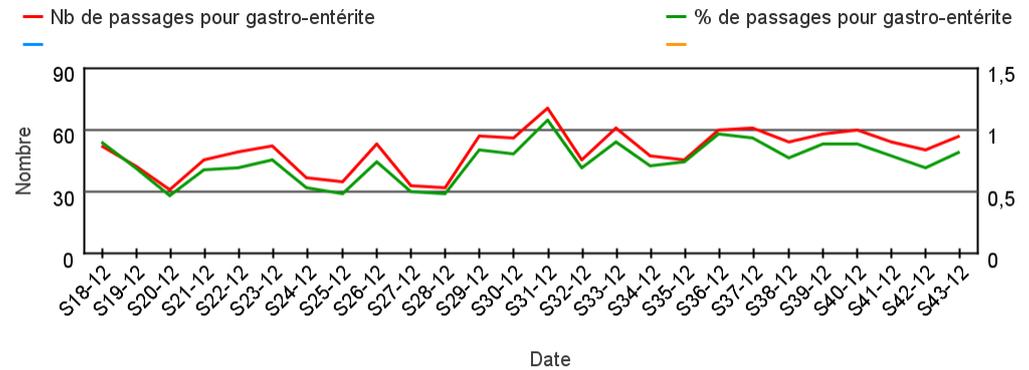
En milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, le nombre de passage aux urgences pour gastro-entérite est stable, à un niveau un peu supérieur à 2011 et 2010. On note une très légère baisse de l'activité des urgences pour cet indicateur chez les moins de 15 ans.

Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est stable au niveau régional avec 56 passages pour gastro-entérite soit 0,8 % des passages avec un diagnostic codé. Cette tendance est relativement homogène sur les départements de la région et concerne toutes les classes d'âge à l'exception des moins de 5 ans chez qui on note une légère augmentation.

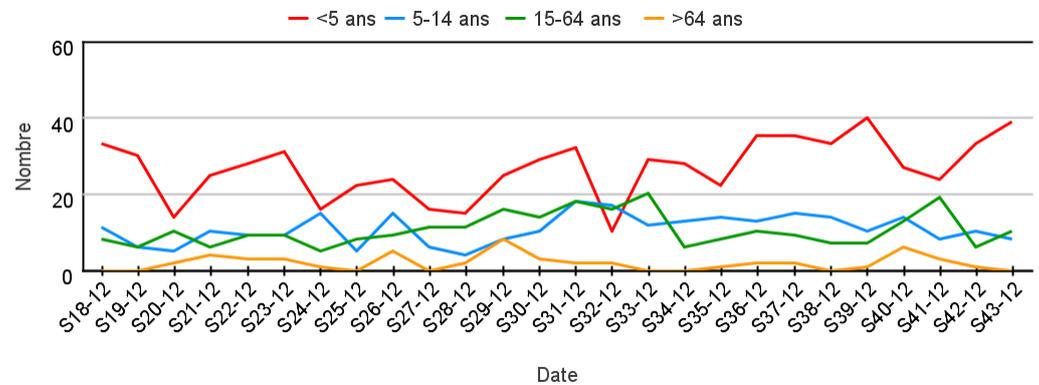
| Figure 6 |

Nombre et pourcentage hebdomadaires de passages aux urgences pour diagnostic de gastro-entérite dans les services d'urgence Oscour® de Midi-Pyrénées



| Figure 7 |

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour diagnostic de gastro-entérite par classe d'âge dans les services d'urgence Oscour® de Midi-Pyrénées,



| Tableau 2 |

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

Départements	Semaine 42		Semaine 43		Evolution du % entre les semaines 42 et 43
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	0	0,0 %	0	0,0 %	
Aveyron	ND *	ND *	ND *	ND *	
Haute-Garonne	42	1,4 %	48	1,8 %	
Gers	ND *	ND *	ND *	ND *	
Lot	0	0,0 %	0	0,0 %	
Hautes-Pyrénées	10	0,9 %	4	0,6 %	
Tarn	4	0,2 %	3	0,1 %	
Tarn-et-Garonne	2	0,3 %	1	0,2 %	
Midi-Pyrénées	58	0,8 %	56	0,8 %	→

*ND : Aucun établissement participant au réseau Oscour® sur le département

Actualités nationales

En médecine libérale, d'après le réseau unifié **Sentinelles/GROG**, le taux d'incidence des syndromes grippaux est de 40 cas pour 100 000 habitants [IC95% : 32 - 48], stable depuis la semaine 40.

Pour **SOS Médecins**, l'indicateur de grippe/syndrome grippal est en légère baisse pour toutes les classes d'âge. Les effectifs sont comparables à la même période en 2011.

Concernant la **surveillance virologique**, depuis la semaine 40, 6 virus grippaux de type A et 2 virus de type B ont été détectés dans le réseau des laboratoires hospitaliers (RENAL). Dans les prélèvements réalisés par les médecins du Réseau des Grog, 2 virus de type A non sous-typés et 2 virus de type B ont été identifiés par le CNR.

Actualités régionales

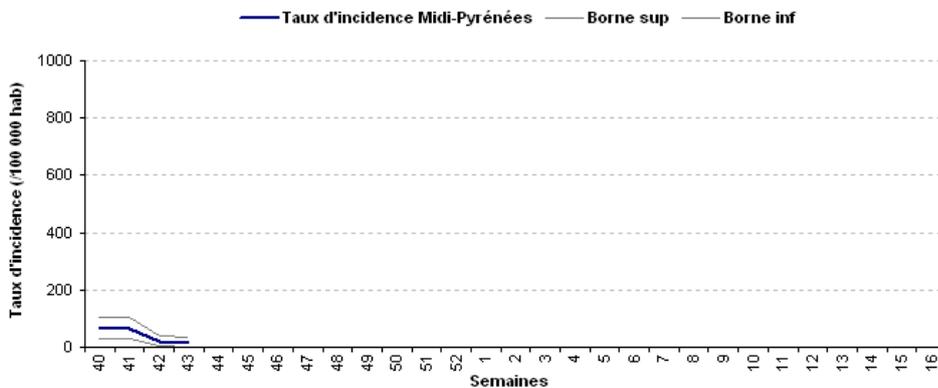
D'après les médecins du **réseau unifié Sentinelles/GROG** localisés en Midi-Pyrénées, un taux d'incidence des syndromes grippaux de 17 cas pour 100 000 habitants peut être estimé, tous âges confondus sur Midi-Pyrénées [IC95% : 1 - 33], stable par rapport aux dernières semaines.

Selon les médecins généralistes du **Grog Midi-Pyrénées**, la situation épidémiologique de la grippe est stable en région.

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, les interventions avec un diagnostic de grippe/syndrome grippal sont stable avec 1 intervention soit 0,2 % des interventions.

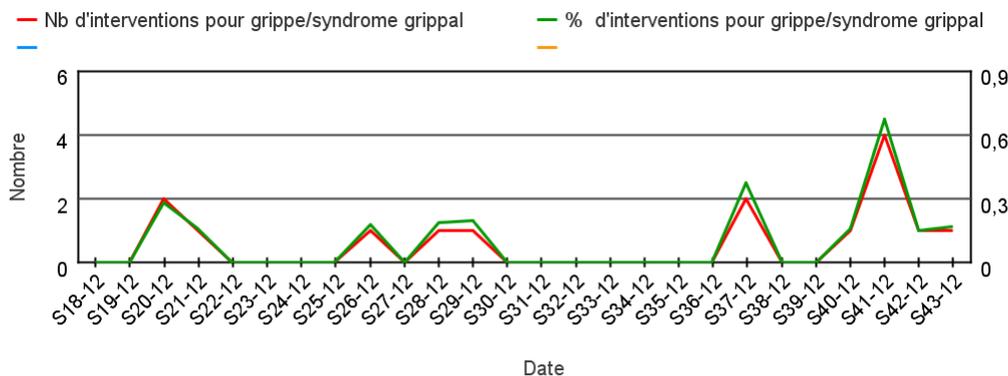
| Figure 8 |

Taux d'incidence des syndromes grippaux estimés en Midi-Pyrénées par le réseau unifié Sentinelles/GROG



| Figure 9 |

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

Syndromes
GrippauxMédecine
Libérale

Tendances à retenir

(en libéral et hospitalier)

France métropolitaine

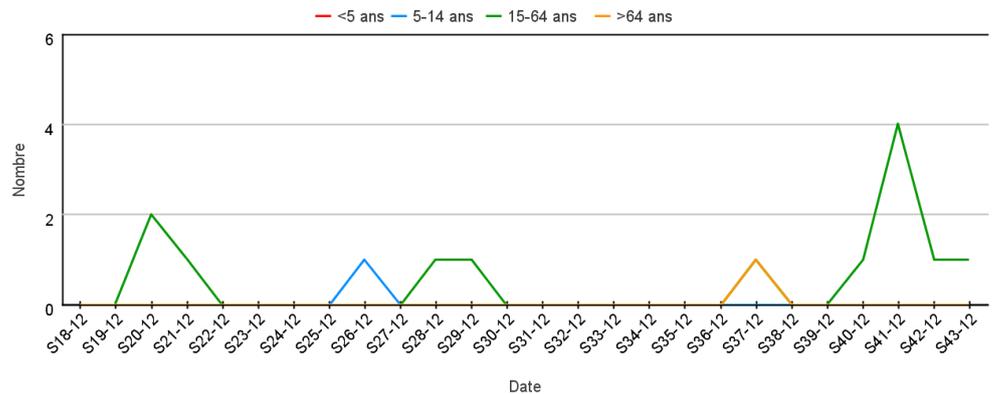


Région Midi-Pyrénées



| Figure 10 |

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



Syndromes grippaux

Actualités nationales

En milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, le nombre de passages aux urgences pour grippe augmente légèrement tous âges confondus (+23%, soit +40 passages au niveau national), pour des effectifs comparables à 2010 et 2011.

Depuis la semaine 40, 30 **foyers d'infections respiratoires aiguës (IRA) survenus en collectivité de personnes âgées** ont été signalés à l'InVS dont 8 avec présence de critères de gravité. Un épisode de grippe sans autre précision a été identifié. Les autres épisodes sont sans étiologie connue.

Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est stable au niveau régional avec 9 passages soit 0,1 % des passages avec un diagnostic codé (contre 5 en semaine 42). Cette tendance est homogène sur les départements de la région et sur toutes les classes d'âge.

D'après le **laboratoire de Virologie du CHU de Purpan**, aucun virus grippal n'a été identifié en semaine 43. Le rhinovirus a été détecté pour 24% échantillons analysés.

| Figure 11 |

Nombre et pourcentage hebdomadaires de passages aux urgences pour diagnostic de gripes et syndromes grippaux dans les services d'urgence Oscour® de Midi-Pyrénées

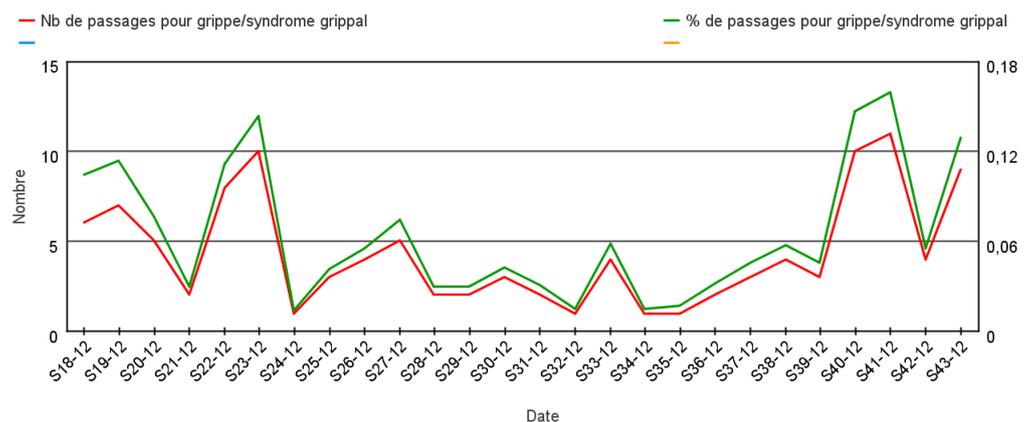




Figure 12 |

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

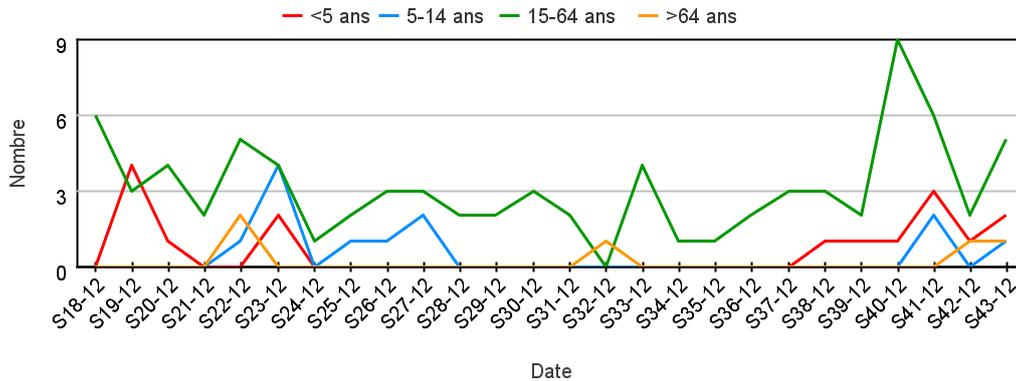


Tableau 3 |

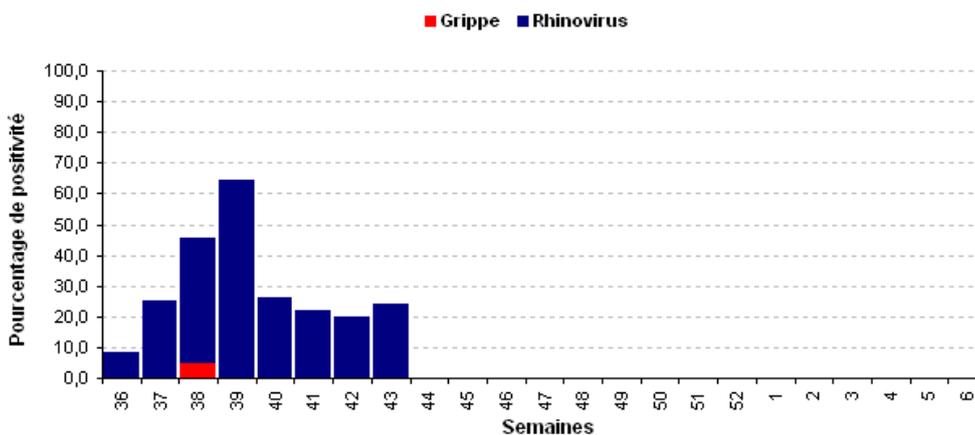
Passages aux urgences pour diagnostic de grippe et syndromes grippaux dans les services d'urgence Oscour® de Midi-Pyrénées

Départements	Semaine 42		Semaine 43		Evolution du % entre les semaines 42 et 43
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	0	0,0%	0	0,0%	
Aveyron	ND *	ND *	ND *	ND *	
Haute-Garonne	3	0,1%	4	0,1%	
Gers	ND *	ND *	ND *	ND *	
Lot	0	0,0%	0	0,0%	
Hautes-Pyrénées	2	0,2%	0	0,0%	
Tarn	0	0,0%	2	0,1%	
Tarn-et-Garonne	0	0,0%	3	0,5%	
Midi-Pyrénées	5	0,1%	9	0,1%	→

*ND : Aucun établissement participant au réseau Oscour® sur le département

Figure 13 |

Pourcentage hebdomadaire de prélèvements positifs par souche virale sur l'ensemble des échantillons analysés par le laboratoire de virologie du CHU de Toulouse



Bronchiolites

Bronchiolites

Médecine libérale

Médecine Libérale

Médecine Hospitalière

Actualités nationales

La situation épidémiologique actuelle montre une augmentation importante du nombre de recours aux services hospitaliers d'urgence des enfants de moins de 2 ans pour bronchiolite. Cette augmentation est particulièrement marquée en Ile de France et dans la moitié nord du pays. La dynamique actuelle est comparable à celle observée au cours des précédentes saisons épidémiques.

En effet, d'après le **réseau GROG national**, la fréquence des bronchiolites du jeune enfant augmente, notamment en France Nord.

Pour **SOS Médecins**, le nombre d'interventions pour diagnostic de bronchiolite chez les moins de 2 ans est en légère augmentation (+16%), à un niveau comparable à 2011.

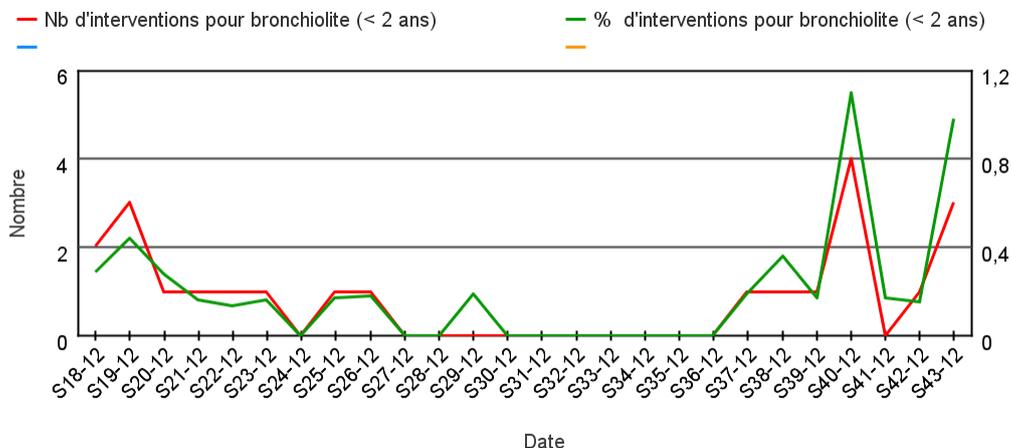
Actualités régionales

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est en légère augmentation avec 3 interventions soit 0,5 % des interventions.

Selon les médecins généralistes du **Grog Midi-Pyrénées**, la fréquence des bronchiolites du jeune enfant est en légère hausse.

| Figure 14 |

Nombre et pourcentage hebdomadaires d'interventions pour diagnostic de bronchiolite chez les moins de 2 ans pour SOS Médecins 31



Actualités nationales

En milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, l'activité liée à la bronchiolite chez les moins de 2 ans poursuit son augmentation (+37%, +347 passages) dans des niveaux attendus pour la période et comparables à la saison 2011-2012.

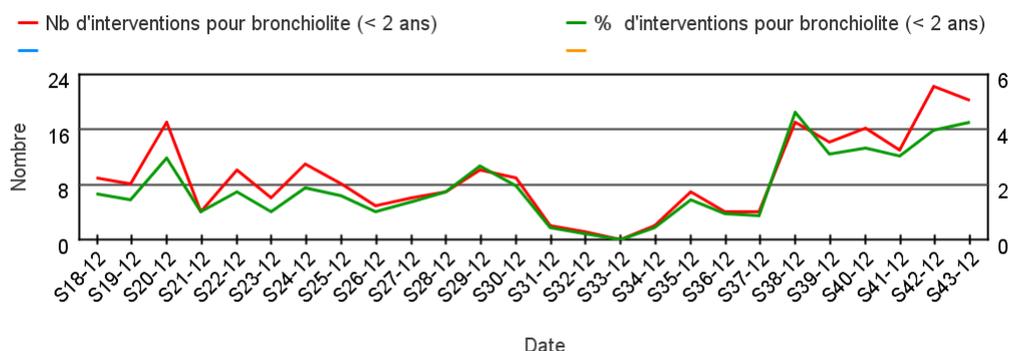
Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est stable au niveau régional avec 20 passages soit 0,3 % des passages avec un diagnostic codé. Cette tendance est relativement homogène sur les départements de la région.

D'après le **laboratoire de virologie du CHU de Purpan**, 1 premier VRS a été identifié en semaine 43, soit 17% des échantillons analysés.

| Figure 15 |

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour diagnostic de bronchiolite chez les moins de 2 ans dans les services d'urgence Oscour® de Midi-Pyrénées



| Tableau 4 |

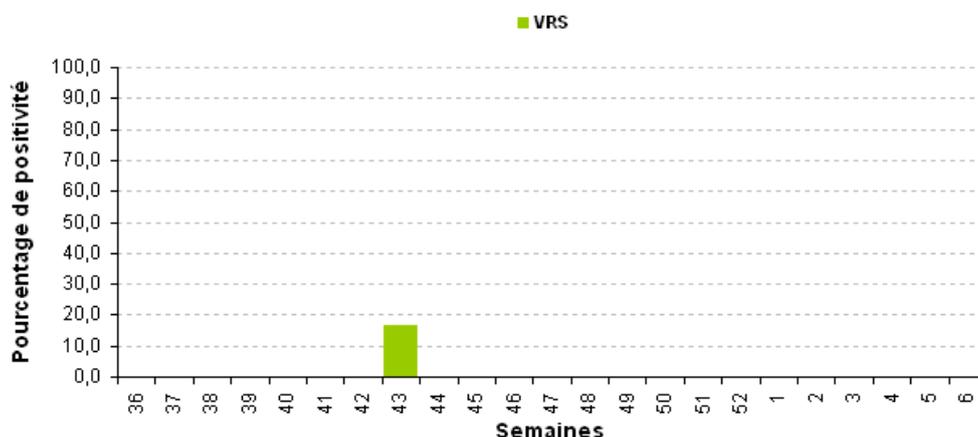
Passages aux urgences pour diagnostic de bronchiolite chez les moins de 2 ans dans les services d'urgence Oscour® de Midi-Pyrénées

Départements	Semaine 42		Semaine 43		Evolution du % entre les semaines 42 et 43
	Nb de passages	% passages	Nb de passages	% passages	
Ariège	1	0,2 %	0	0,0 %	
Aveyron	ND*	ND*	ND*	ND*	
Haute-Garonne	17	0,6 %	11	0,4 %	
Gers	ND*	ND*	ND*	ND*	
Lot	0	0,0 %	0	0,0 %	
Hautes-Pyrénées	1	0,1 %	0	0,0 %	
Tarn	2	0,1 %	6	0,3 %	
Tarn-et-Garonne	2	0,3 %	3	0,5 %	
Midi-Pyrénées	23	0,3 %	20	0,3 %	→

*ND : Aucun établissement participant au réseau Oscour® sur le département

| Figure 16 |

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



France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



Maladies à déclaration obligatoire

Rougeole

Tendances à retenir

(en libéral et hospitalier)

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



Rougeole

Données régionales

Actualités nationales

Depuis le 1er janvier 2008, un peu plus de 23 000 cas de rougeole ont été déclarés en France, distribués en trois vagues épidémiques. Pour l'année 2011, 14 966 cas ont été notifiés, dont 714 ont présenté une pneumopathie grave, 16 une complication neurologique et 6 sont décédés. La forte décroissance du nombre des cas notifiés entre mai et octobre 2011 signe la fin de la 3ème vague. Depuis novembre 2011, après une légère ré-ascension du nombre de cas déclarés en fin d'année 2011, le nombre de cas mensuel est resté à peu près stable sans pic épidémique notable au printemps 2012 et depuis, le nombre de cas a diminué. De janvier à septembre 2012, 791 cas ont été notifiés (dont 3 encéphalites et 29 pneumopathies graves, aucun décès). Le virus continue toutefois à circuler avec les incidences les plus élevées observées dans le Sud-Ouest de la France.

En semaine 43, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, le nombre de passages aux urgences pour rougeole est très faible et à un niveau inférieur aux 2 années précédentes.

Actualités régionales

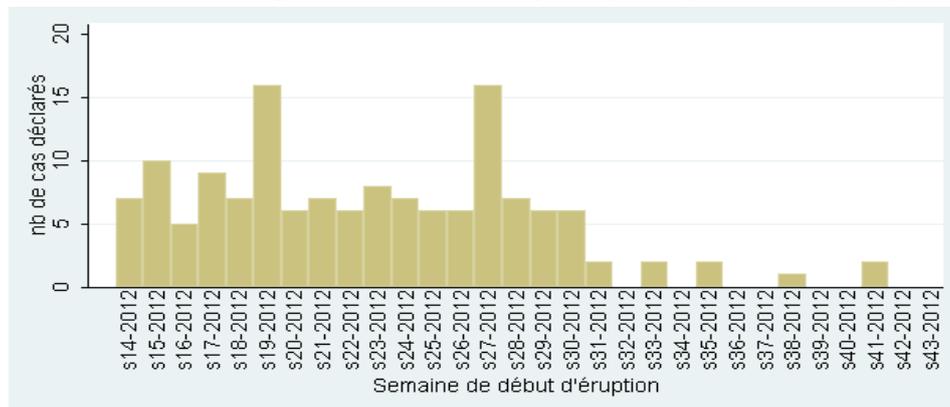
Les cas de rougeole déclarés à l'**InVS** pour la région Midi-Pyrénées sont sporadiques depuis la semaine 31.

En médecine libérale, d'après les médecins de **SOS Médecins 31**, aucune intervention avec un diagnostic de rougeole depuis la semaine 38.

En milieu hospitalier, d'après les établissements de Midi-Pyrénées participant au **réseau Oscour®**, aucun passage aux urgences avec un diagnostic de rougeole depuis la semaine 40.

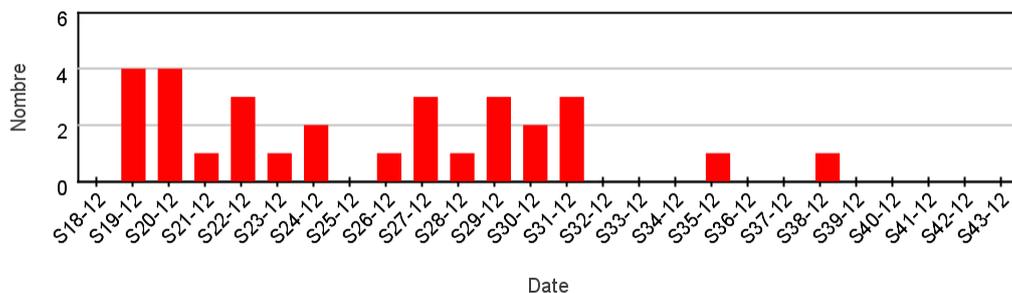
| Figure 17 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole déclarés à l'nVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 31/10/2012)



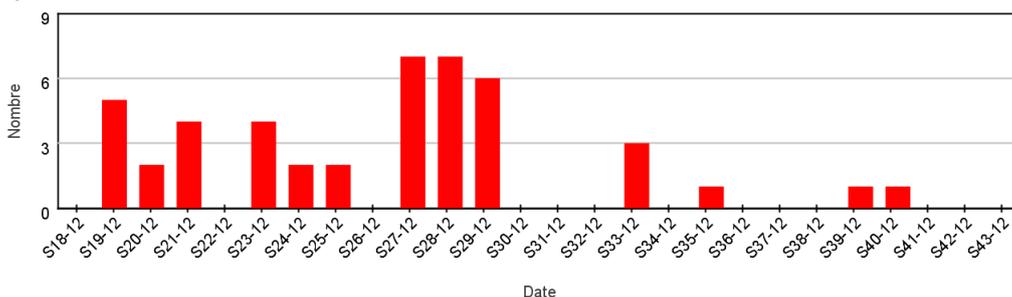
| Figure 18 |

Nombre et pourcentage hebdomadaires d'interventions pour diagnostic de rougeole pour SOS Médecins 31



| Figure 19 |

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour diagnostic de rougeole dans les services d'urgence Oscour® de Midi-Pyrénées

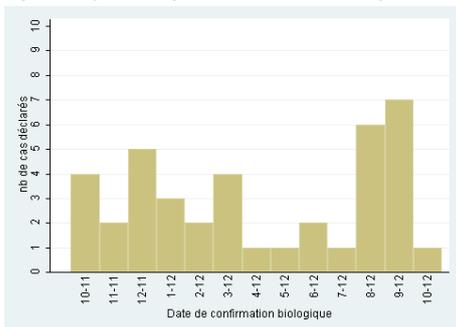


Autres maladies à déclaration obligatoire

Hépatite A

| Figure 20 |

Nombre mensuel d'hépatites A déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 31/10/2012)



| Tableau 5 |

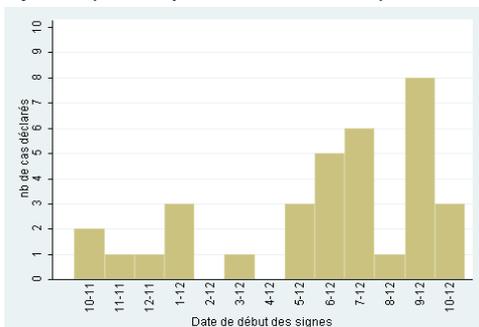
Evolution du nombre d'hépatites A déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 31/10/2012)

Departement	Total 2012	Mois precedent (9-2012)	Mois en cours (10-2012)
9	3	1	0
12	3	0	1
31	10	2	0
32	5	2	0
46	0	0	0
65	1	0	0
81	5	1	0
82	1	1	0
Total	28	7	1

Légionellose

| Figure 21 |

Nombre mensuel de légionelloses déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 31/10/2012)



| Tableau 6 |

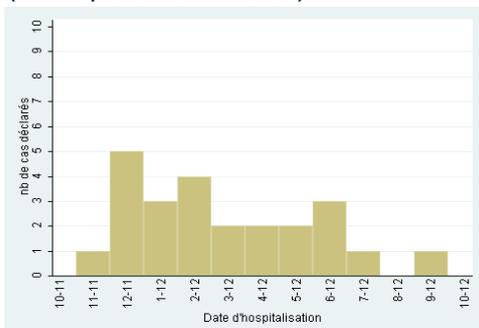
Evolution du nombre de légionelloses déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 31/10/2012)

Departement	Total 2012	Mois precedent (9-2012)	Mois en cours (10-2012)
9	2	0	1
12	0	0	0
31	4	1	0
32	2	0	0
46	3	1	0
65	8	1	2
81	6	2	0
82	5	3	0
Total	30	8	3

Infections invasives à méningocoques (IIM)

| Figure 22 |

Nombre mensuel d'IIM déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 31/10/2012)



| Tableau 7 |

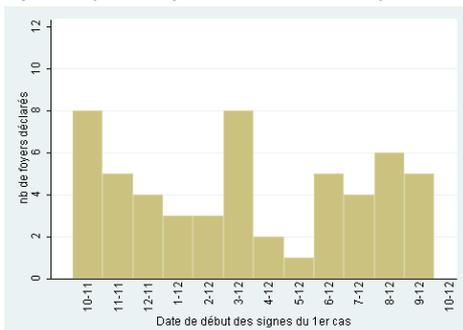
Evolution du nombre d'IIM déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 31/10/2012)

Departement	Total 2012	Mois precedent (9-2012)	Mois en cours (10-2012)
9	3	0	0
12	0	0	0
31	7	0	0
32	3	0	0
46	2	1	0
65	2	0	0
81	1	0	0
82	0	0	0
Total	18	1	0

Toxi-infections alimentaires collectives (Tiac)

| Figure 23 |

Nombre mensuel de foyers de Tiac déclarés à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 31/10/2012)



| Tableau 8 |

Evolution du nombre de foyers de Tiac déclarés à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 31/10/2012)

Departement	Total 2012	Mois precedent (9-2012)	Mois en cours (10-2012)
9	1	0	0
12	6	1	0
31	18	1	0
32	2	0	0
46	5	1	0
65	2	1	0
81	2	0	0
82	1	1	0
Total	37	5	0

Maladies à déclaration obligatoire

Hépatite A, Légionellose, IIM, Tiac

Equipe de la Cire Midi-Pyrénées

Dr Valérie Schwoebel
Coordonnatrice

Dr Anne Guinard
Epidémiologiste

Nicolas Sauthier
Ingénieur du génie sanitaire

Jérôme Pouey
Epidémiologiste

Cécile Durand
Epidémiologiste

Maud Ginsbourger
Epidémiologiste stagiaire Profet

Directeur de la publication
Dr Françoise Weber, Directrice Générale de l'InVS + Cire

Rédacteurs
L'équipe de la Cire

Diffusion
Cire Midi-Pyrénées
ARS 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