

Surveillance sanitaire en Midi-Pyrénées

Point hebdomadaire n°346

Semaine 42 (du 15/10/2012 au 21/10/2012)

| Fait marquant de la Cire Midi-Pyrénées |

Aedes albopictus

L'Aedes albopictus appelé communément «moustique tigre» a été détecté à Toulouse et dans plusieurs lieux du département de la Haute-Garonne.

Cet insecte, sain à ce stade, est un vecteur potentiel de transmission des virus de la Dengue et du Chikungunya. Sa présence signifie que la situation entomologique relative à ce risque en Haute-Garonne est en phase de changement, ce département venant de passer au niveau 0b (présence contrôlée du moustique) du plan national anti-dissémination de ces 2 maladies, avec un possible passage en niveau 1 (Moustique tigre implanté et actif).

Face à cette situation nouvelle, l'ARS va s'engager dans la mise en place d'une surveillance sanitaire spécifique dans laquelle le rôle des professionnels de santé sera primordial.

Pour soutenir cette action, l'ARS lance un plan de communication proactif dont l'objectif final est de prévenir le risque d'importation du Chikungunya et de la Dengue :

- actuellement une première action de sensibilisation des professionnels de santé à la surveillance sanitaire de la Dengue et du Chikungunya (maladie à déclaration obligatoire) et une campagne d'affichage dans les aéroports à l'attention des voyageurs,
- au printemps 2013 une action de communication auprès du grand public afin de sensibiliser les citoyens aux mesures individuelles à prendre pour agir contre la multiplication du moustique.

Pour en savoir plus, des informations complètes sont disponibles sur le site :

<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-transmission-vectorielle>

| Actualités internationales |

Epidémie de fièvre hémorragique de Marburg en Ouganda

Le 19 octobre 2012, le Ministère de la Santé d'Ouganda a déclaré une épidémie de fièvre hémorragique de Marburg à Kitumba, district de Kabale dans le sud-ouest d'Ouganda. Un cluster de 9 cas dont 5 décès a été rapporté dans une même famille, 3 cas ont été confirmés. Tous les cas sont liés au cas index.

Le virus Marburg est un filovirus, comme le virus Ebola, découvert en 1967 (Marburg, Allemagne et Belgrade, Yougoslavie) chez des cas humains ayant été en contact avec des singes de laboratoire importés d'Ouganda.

A ce stade, l'OMS ne recommande pas de restrictions sur les voyages et les échanges commerciaux vers ce pays.

Grippe aviaire A(H5N1)

Depuis le début de l'épidémie, le bilan humain de l'OMS à l'échelle mondiale est de 608 cas dont 359 décès (bilan au 23 octobre 2012). Les informations actuelles n'indiquent pas de modifications dans la transmission du virus.

| 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.

Activité SOS Médecins 31 Page 3
Le nombre total d'interventions observé via SOS Médecins 31 est en légère augmentation.

Gastro-entérite et diarrhées aiguës Page 4
Les indicateurs sont en légère augmentation via SOS Médecins 31 et stables via le réseau Oscour®.

Syndromes grippaux Page 6
Les indicateurs sont stables sur l'ensemble des sources de données. Concernant les données de virologie, aucun virus grippal identifié en semaine 41.

Bronchiolites Page 9
Les indicateurs sont stables sur l'ensemble des sources de données.

Rougeole Page 11
L'épidémie n'a pas encore repris.

Hépatite A, Légionellose, Méningite, Tiac Page 12
Ce mois-ci, aucun cas d'infection invasive à méningocoque, 3 cas de légionellose, 1 cas d'hépatite A, 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 42). 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 du 15 au 21 octobre 2012, les nombres de passages et d'hospitalisations sont stables dans les services d'urgences adultes. A noter une légère augmentation des passages chez les enfants.

Actualités régionales

Pour la semaine 42, 20 établissements participaient en Midi-Pyrénées à la remontée de données administratives des passages aux urgences via le réseau Oscour®, soit l'équivalent de 9195 passages (environ 75% des passages observés sur la région) (Tableau 1). Parmi ces établissements, 18 ont transmis des données médicales de passages, soit 7657 passages pouvant faire l'objet de la création d'indicateurs syndromiques, soit 62% 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.

| Tableau 1 |

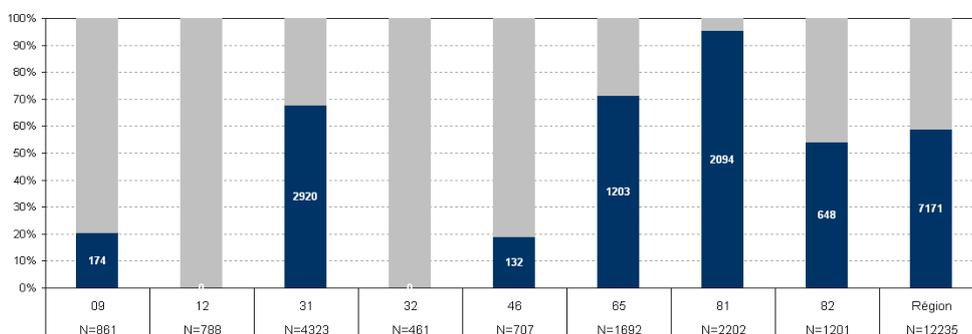
Nombre de passages et pourcentage de diagnostics codés dans les services d'urgence du réseau Oscour® en Semaine 42 (du 15/10/2012 au 21/10/2012)

Départements	Etablissements participants à Oscour®	Nb total de passages	% de diagnostics codés
Ariège	CH Intercommunal du Val d'Ariège	608	72,37%
	CH Ariège-Couserans	190	96,84%
Haute-Garonne	Hopital de Purpan - CHU de Toulouse	1215	67,49%
	Hopital de Rangueil - CHU de Toulouse	713	98,32%
	Hopital des Enfants - CHU de Toulouse	782	99,87%
	Hopital Joseph Ducuing	313	97,76%
	CH de St Gaudens	379	75,73%
Lot	CH de Cahors (J. Rougier)	398	0,00%
	CH de Gourdon	106	100,00%
Hautes-Pyrénées	CH de Tarbes (CH de Bigorre)	625	74,24%
	CH de Lourdes	280	100,00%
	CH de Bagnères de Bigorre	161	98,14%
	Hôpitaux de Lannemezan	195	100,00%
Tarn	CH de Albi	630	98,10%
	CH de Castres	781	99,10%
	CH de Lavaur	341	94,72%
	Polyclinique du Sidobre	307	91,86%
	CMC Claude Bernard	241	97,93%
Tarn-et-Garonne	CH Montauban	614	72,80%
	CH de Moissac	316	80,70%
TOTAL Région		9195	

| Figure 1 |

Représentativité du réseau Oscour® en Midi-Pyrénées en Semaine 42 (du 15/10/2012 au 21/10/2012)

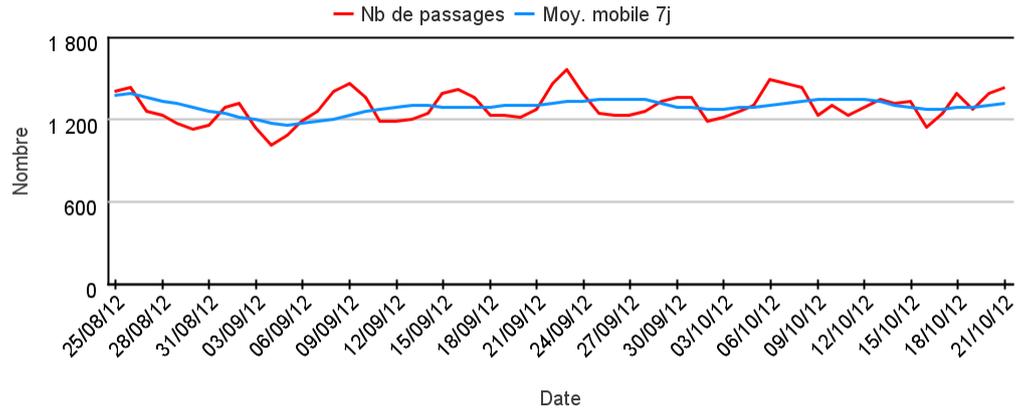
■ Nb de passages avec diagnostic codé (Données Oscour®) ■■ Nb de passages hors Oscour® ou via Oscour® mais sans diagnostic codé par Oscour®



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

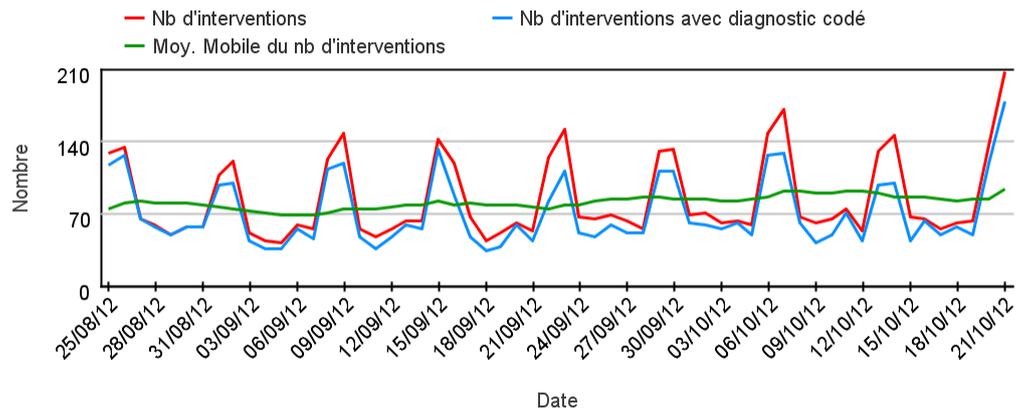
Au cours de la semaine écoulée, l'activité des associations SOS Médecins est stable sur plan national et dans les régions, pour des effectifs légèrement supérieurs à 2011 pour la même période. On note cependant une légère augmentation de cet indicateur chez les enfants.

Actualités régionales

Pour la semaine 42, 651 interventions ont été réalisées par SOS Médecins 31 dont 85,9 % disposant d'un diagnostic codé. Le nombre total d'interventions est en légère augmentation par rapport aux semaines précédentes.

| 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 modérée avec une incidence des cas vus en consultation de médecine générale estimée à 163 cas pour 100 000 habitants, en-dessous du seuil épidémique (209 cas pour 100 000 habitants).

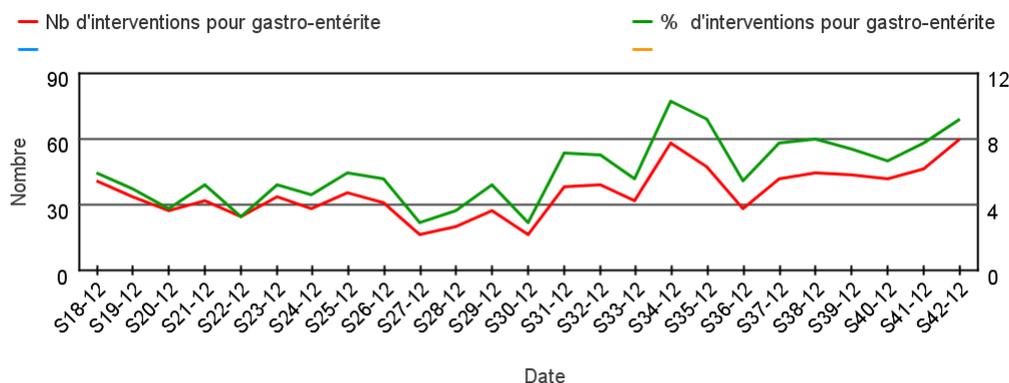
Pour **SOS Médecins**, le nombre d'interventions avec un diagnostic de gastro-entérite est stable, tous âges confondus (13% de l'activité totale) à un niveau légèrement supérieur à 2011. Par ailleurs, on observe une légère augmentation de cet indicateur chez les moins de 5 ans (+19%).

Actualités régionales

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est en légère augmentation avec 60 interventions soit 9,2 % des interventions. Cette tendance s'observe surtout chez les moins de 5 ans et les 15-64 ans.

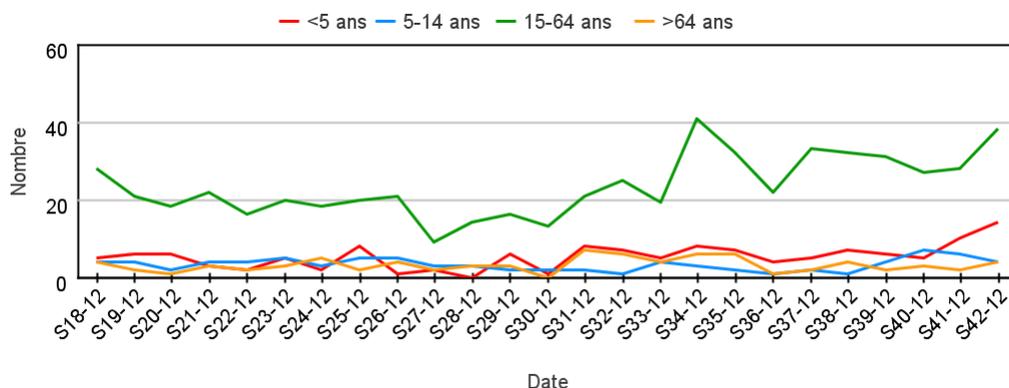
| Figure 4 |

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 pour toutes les classes d'âge, avec un niveau atteint légèrement supérieur à celui des années précédentes.

Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est stable au niveau régional avec 58 passages pour gastro-entérite soit 0,8 % des passages avec un diagnostic codé. Cette tendance est relativement homogène sur les départements de la région avec cependant une augmentation pour la classe d'âge des moins de 5 ans..

Figure 6 |

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

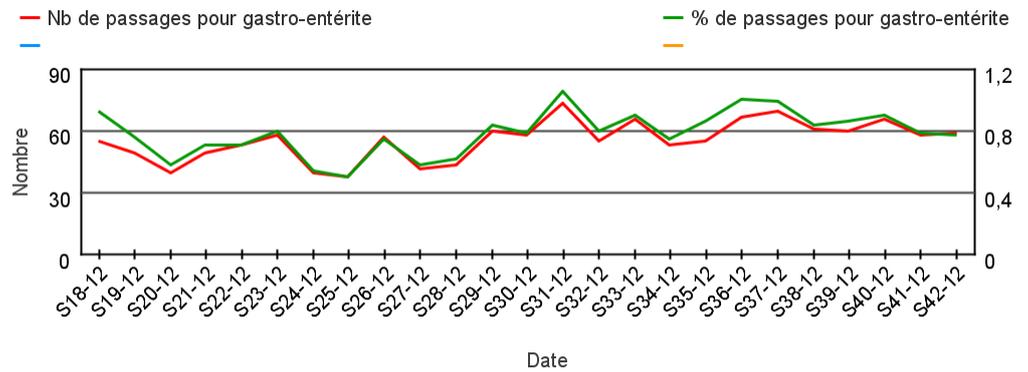


Figure 7 |

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

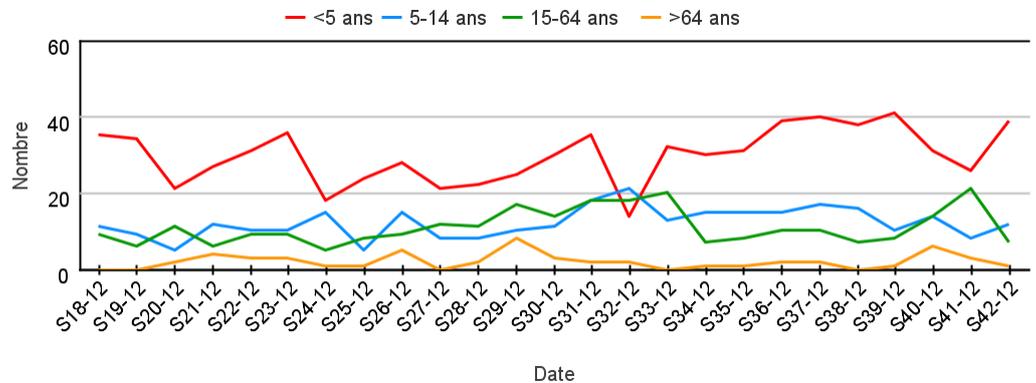


Tableau 2 |

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

Départements	Semaine 41		Semaine 42		Evolution du % entre les semaines 41 et 42
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	0	0,0 %	0	0,0 %	
Aveyron	ND *	ND *	ND *	ND *	
Haute-Garonne	36	1,2 %	42	1,5 %	
Gers	ND *	ND *	ND *	ND *	
Lot	0	0,0 %	0	0,0 %	
Hautes-Pyrénées	6	0,5 %	10	0,9 %	
Tarn	9	0,4 %	4	0,2 %	
Tarn-et-Garonne	3	0,5 %	2	0,3 %	
Midi-Pyrénées	54	0,8 %	58	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 45 cas pour 100 000 habitants [IC95% : 37 - 53], en légère diminution par rapport aux dernières semaines (51 /100 000 en semaine précédente).

Pour **SOS Médecins**, les interventions avec un diagnostic de grippe/syndrome grippal sont en augmentation (409 cas sur la période, soit +80 cas/ semaine précédente) et restent à un niveau faible, attendu pour la saison.

Concernant la **surveillance virologique**, depuis la semaine 40/2012, 4 virus de type A (1 A(H3N2), 1 A(H1N1)pdm09 et 2 A non soustypés) et 1 virus de type B ont été détectés dans le réseau des laboratoires hospitaliers.

Pour les autres virus respiratoires, le CNR signale toujours une circulation de Picornavirus, majoritairement des Rhinovirus, dans le Sud, et une augmentation de la détection de VRS dans le Nord.

Actualités régionales

D'après les médecins généralistes 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], en diminution par rapport aux dernières semaines.

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

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

Syndromes Grippaux

Médecine Libérale

Tendances à retenir (en libéral et hospitalier)

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



Figure 8 | Taux d'incidence des syndromes grippaux estimés en Midi-Pyrénées par le réseau unifié Sentinelles/GROG

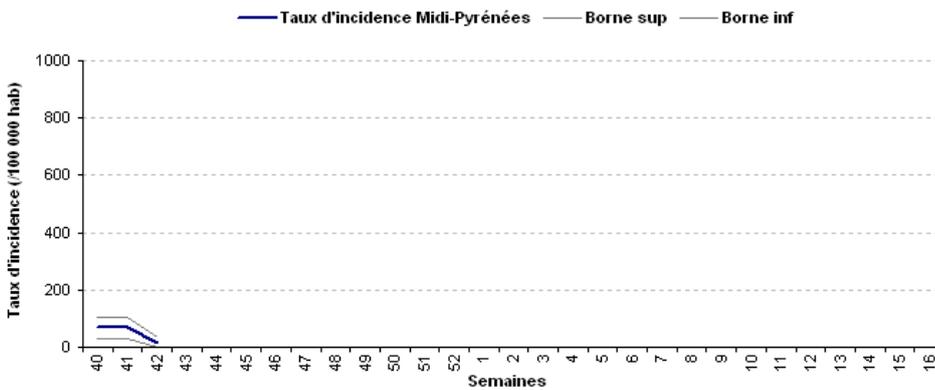
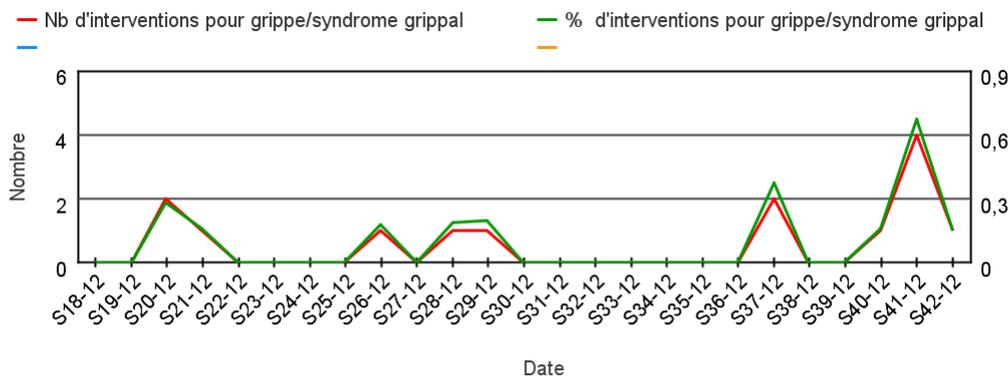
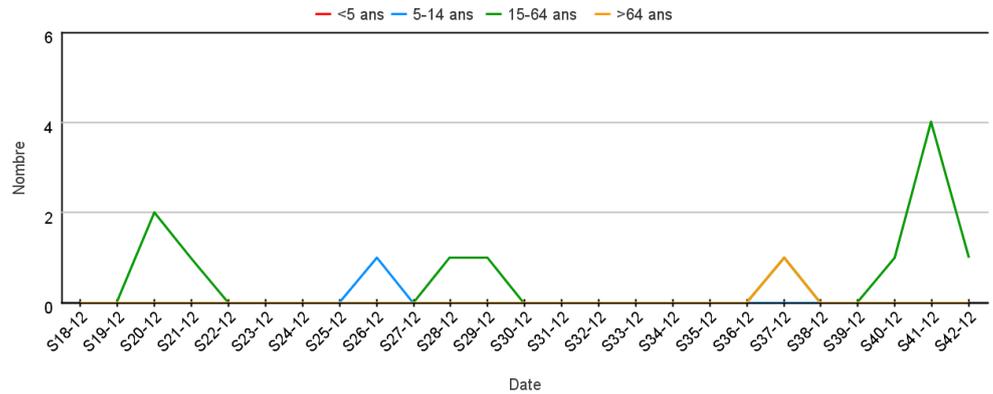


Figure 9 | Nombre et pourcentage hebdomadaires d'interventions pour diagnostic de grippe et syndromes grippaux pour SOS Médecins 31



| 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 est stable tous âges confondus, avec un niveau atteint similaire à celui des années antérieures (172 passages tous âges confondus au cours de la semaine). A noter une légère élévation chez les enfants de moins de 2 ans et chez les adultes de plus de 75 ans, avec cependant un faible nombre de passages (23 et 7 passages respectivement).

Depuis la semaine 40, 19 **foyers d'infections respiratoires aiguës (IRA), survenus en collectivités de personnes âgées**, ont été signalés à l'InVS, dont 3 avec présence de critères d'intervention. Un épisode de grippe sans 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 en diminution au niveau régional avec 5 passages soit 0,1 % des passages avec un diagnostic codé (contre 11 en semaine 41). Cette tendance est relativement homogène sur les départements de la région et sur toutes les classes d'âge, à l'exception des plus de 65 ans. D'après le **laboratoire de Virologie du CHU de Purpan**, aucun virus grippal n'a été identifié en semaine 42. L'indicateur stable par rapport à la semaine passée. Le rhinovirus a été détecté pour 22% des 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

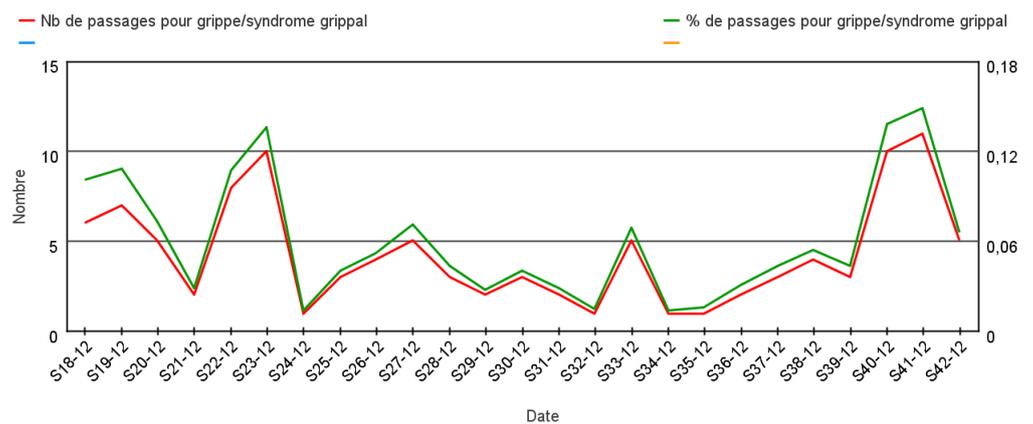


Figure 12 |

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour diagnostic de gripes et syndromes grippaux par classe d'âge dans les services d'urgence Oscour® de Midi-Pyrénées

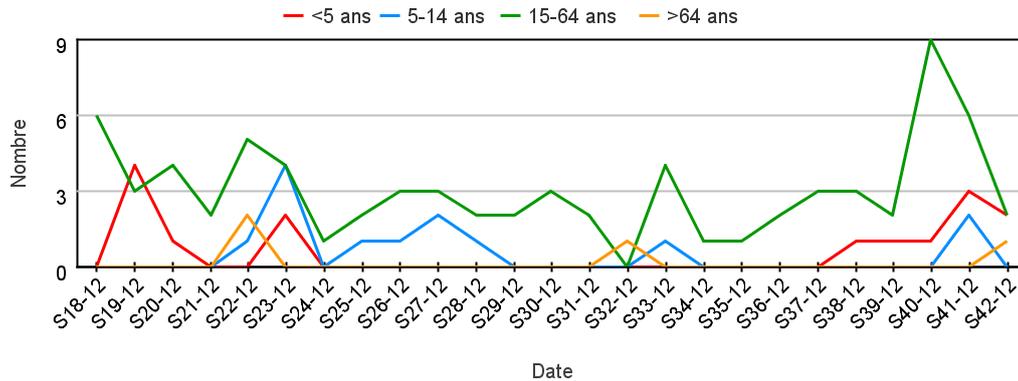


Tableau 3 |

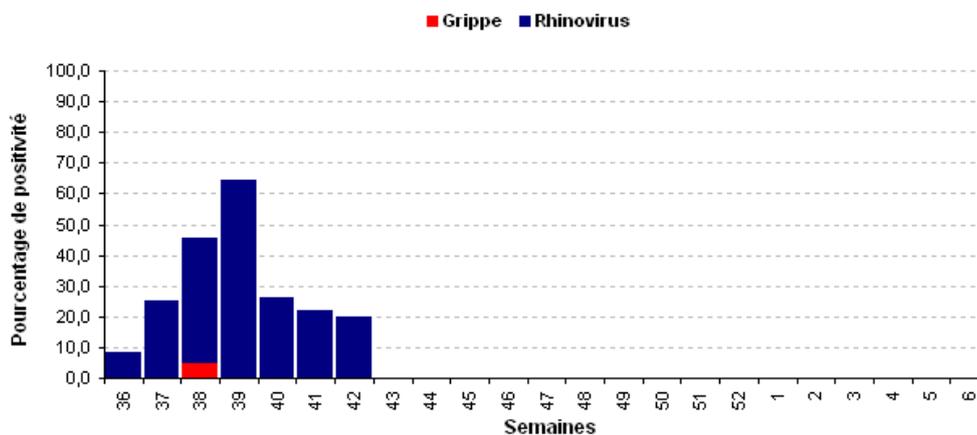
Passages aux urgences pour diagnostic de gripes et syndromes grippaux dans les services d'urgence Oscour® de Midi-Pyrénées

Départements	Semaine 41		Semaine 42		Evolution du % entre les semaines 41 et 42
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	0	0,0%	0	0,0%	
Aveyron	ND *	ND *	ND *	ND *	
Haute-Garonne	5	0,2%	3	0,1%	
Gers	ND *	ND *	ND *	ND *	
Lot	0	0,0%	0	0,0%	
Hautes-Pyrénées	1	0,1%	2	0,2%	
Tarn	5	0,2%	0	0,0%	
Tarn-et-Garonne	0	0,0%	0	0,0%	
Midi-Pyrénées	11	0,2%	5	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

Médecine Libérale

Médecine Hospitalière

Actualités nationales

En médecine libérale, d'après le **réseau GROG national**, les détections de virus respiratoire syncytial (VRS) augmentent peu à peu, surtout en France nord.

Pour **SOS Médecins**, le nombre d'interventions pour diagnostic de bronchiolite chez les moins de 2 ans est en légère augmentation (+10%) pour des effectifs comparables à 2011.

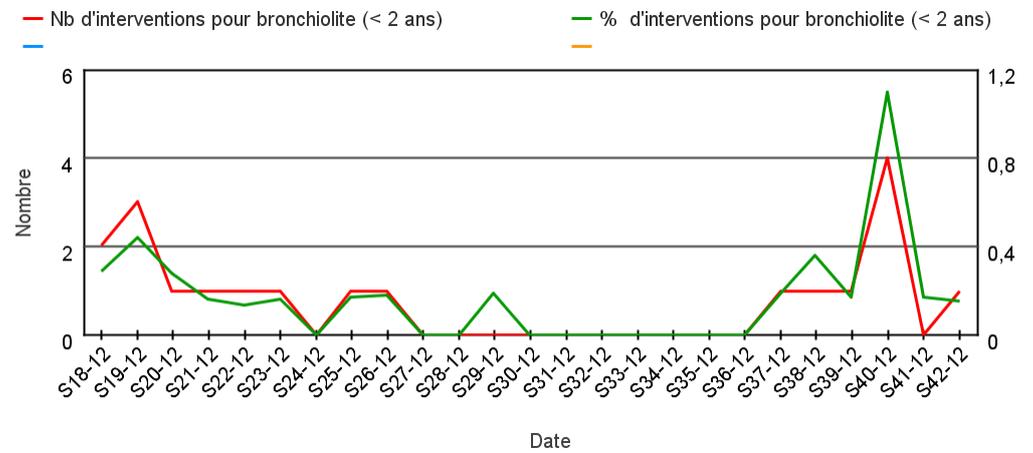
Actualités régionales

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est en augmentation avec 1 intervention soit 0,2 % des interventions.

Selon les médecins généralistes du **Grog Midi-Pyrénées**, l'activité pour bronchiolite est faible sur la semaine écoulée.

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®**, le nombre de passages aux urgences pour bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans est en hausse avec 907 passages hebdomadaires (+20% soit +153 passages) et le niveau atteint est légèrement supérieur à celui des années précédentes.

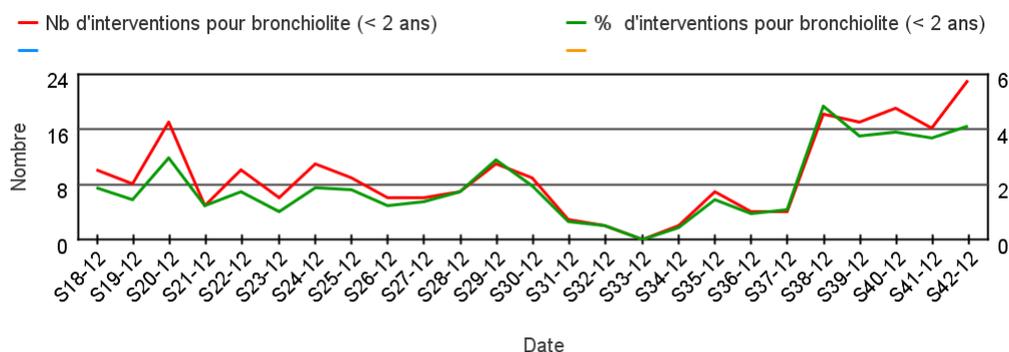
Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est en augmentation au niveau régional avec 23 passages soit 0,3 % des passages avec un diagnostic codé. Cette tendance est observée sur le département de la Haute-Garonne.

D'après le **laboratoire de virologie du CHU de Purpan**, aucun VRS n'a été identifié en semaine 42.

| 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 |

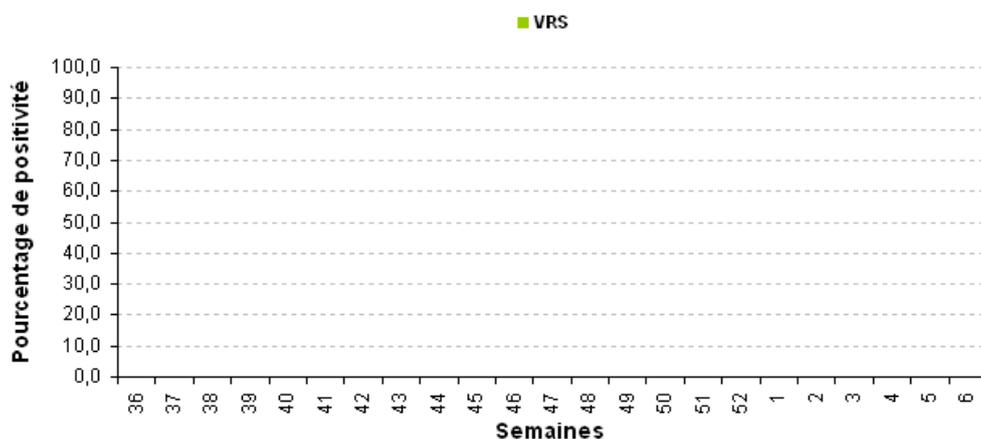
Passages aux urgences pour diagnostic de bronchiolite chez les moins de 2 ans dans les services d'urgence Oscour® de Midi-Pyrénées

Départements	Semaine 41		Semaine 42		Evolution du % entre les semaines 41 et 42
	Nb de passages	% passages	Nb de passages	% passages	
Ariège	0	0,0%	1	0,2%	
Aveyron	ND*	ND*	ND*	ND*	
Haute-Garonne	8	0,3%	17	0,6%	
Gers	ND*	ND*	ND*	ND*	
Lot	0	0,0%	0	0,0%	
Hautes-Pyrénées	3	0,3%	1	0,1%	
Tarn	3	0,1%	2	0,1%	
Tarn-et-Garonne	2	0,3%	2	0,3%	
Midi-Pyrénées	16	0,2%	23	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, 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, le nombre de cas mensuel est resté à peu près stable depuis décembre, 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 42, d'après les services d'urgences participant au réseau Oscour®, le nombre de passages aux urgences pour rougeole est faible, en adéquation avec ce qui a été observé au cours des deux dernières années.

Actualités régionales

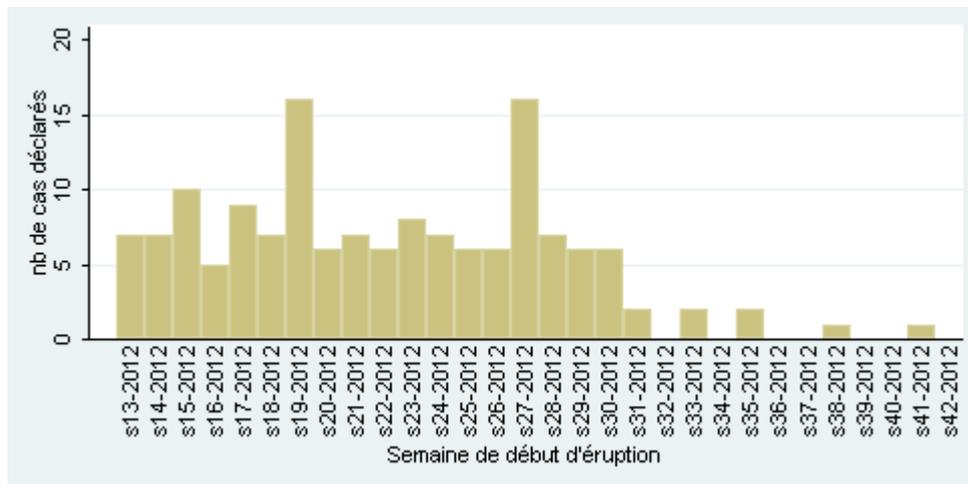
Le nombre de cas de rougeole déclarés à l'InVS pour la région Midi-Pyrénées est stable et quasi nul depuis août 2012.

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

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

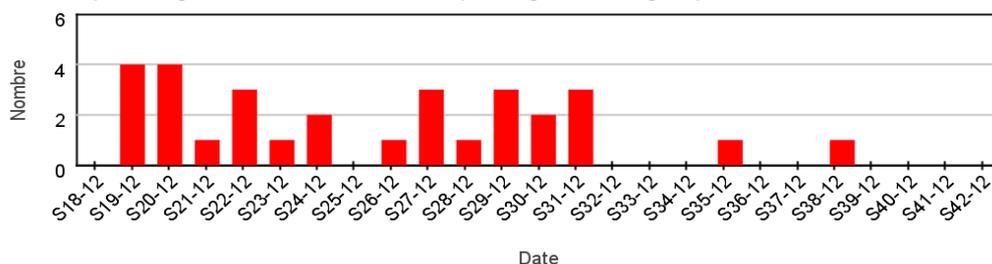
| Figure 17 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole déclarés à l'nVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 26/10/2012)



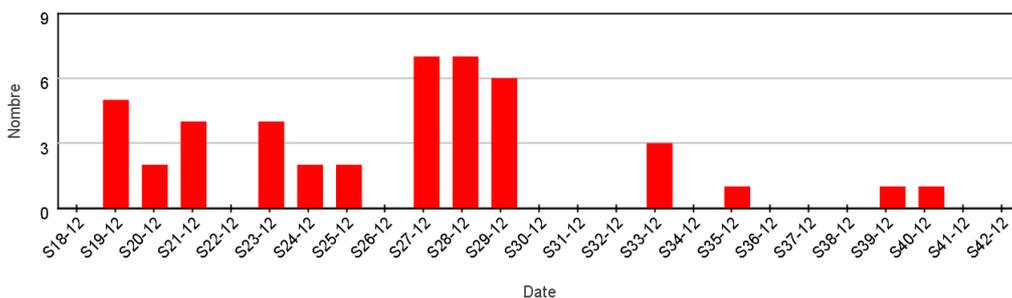
| Figure 18 |

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

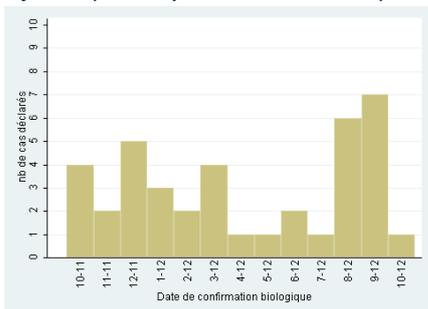


Autres maladies à déclaration obligatoire

Hépatite A

| Figure 20 |

Nombre mensuel d'hépatites A déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 26/10/2012)



| Tableau 5 |

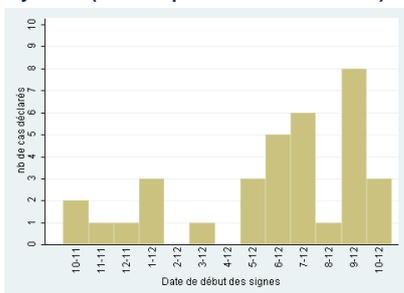
Evolution du nombre d'hépatites A déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 26/10/2012)

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 26/10/2012)



| Tableau 6 |

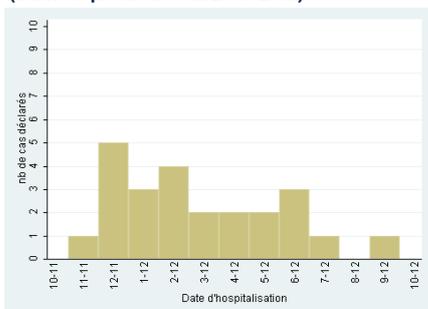
Evolution du nombre de légionelloses déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 26/10/2012)

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 26/10/2012)



| Tableau 7 |

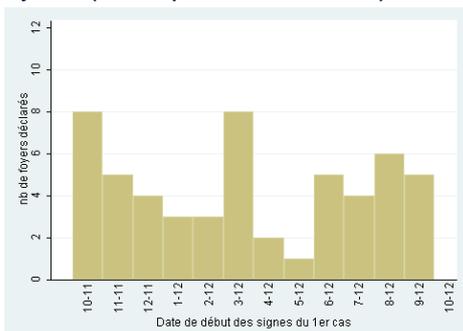
Evolution du nombre d'IIM déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 26/10/2012)

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 26/10/2012)



| Tableau 8 |

Evolution du nombre de foyers de Tiac déclarés à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 26/10/2012)

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

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

Maladies à déclaration obligatoire

Hépatite A,
Légionellose,
IIM, Tiac