

Surveillance sanitaire en Midi-Pyrénées

Point hebdomadaire n°309

Semaine 5 (du 30/01/2012 au 05/02/2012)

Fait marquant de la Cire Midi-Pyrénées

Vague de froid en France métropolitaine

Depuis le samedi 28/01, et plus particulièrement à partir du mercredi 01/02, la France métropolitaine est confrontée à une vague de froid importante accompagnée localement d'importantes chutes de neige et de survenues de verglas et/ou de vents.

En Midi-Pyrénées, tous les départements de la région à l'exception des Hautes-Pyrénées sont en vigilance orange « grand froid » par météo France. Le 10 février, l'Ariège, l'Aveyron, le Gers et le Lot sont toujours placés en niveau de mobilisation 3 (niveau maximum) correspondant au niveau « froid extrême » relatif à la circulaire interministérielle sur les mesures hivernales pour les sans abris.

Des messages de prévention sont disponibles pour le grand public sur le site de l'Agence régionale de santé (<http://www.ars.midipyrenees.sante.fr/Plan-grand-froid-en-Midi-Pyren.129603.0.html>).

Les conditions climatiques sont susceptibles d'entraîner des conséquences sanitaires, immédiates et différées, jusqu'à trois semaines. Cet impact sanitaire peut être évalué par l'InVS à partir des données médicales de passages aux urgences (réseau Oscour®) et des données d'intoxication au monoxyde de carbone du réseau des Centres anti-poison et de toxicovigilance (CAPTV).

En Midi-Pyrénées, la surveillance des pathologies en lien direct avec le froid (gelures superficielles, gelures avec nécrose des tissus, gelures de parties multiples du corps et sans précision, hypothermies, autres effets d'une baisse de la température) montre une augmentation du nombre de passages pour hypothermies aux services d'urgence des établissements participants au réseau Oscour® de la région (entre 1 et 4 cas/jour au cours de la semaine passée) et correspond à ce que l'on peut attendre dans un contexte hivernal avec une telle baisse des températures.

On ne note aucune évolution notable pour les recours aux urgences pour les pathologies en lien possible avec le froid (troubles du rythme cardiaque, cardiopathies ischémiques, pathologies neurovasculaires, asthme et infections urinaires, traumatismes en cas de survenue de verglas). La possibilité d'effets retardés sera suivie au cours des prochains jours.

Les recours aux urgences pour traumatismes ainsi que le nombre d'hospitalisation pour traumatisme est en augmentation au cours de la semaine 5.

En ce qui concerne les cas d'intoxications par le monoxyde de carbone (CO) enregistrés par le CAPTV de Toulouse et l'Agence régionale de santé de Midi-Pyrénées, 4 affaires représentant 7 victimes ont été signalées au cours de la semaine 5, cependant les données nécessitent également d'être consolidées et suivies au cours des prochains jours.

Synthèse des indicateurs

Passages dans les services d'urgence via Oscour® Page 1

19 établissements, répartis sur 6 départements, participent à la remontée de données médicales à l'InVS via le réseau Oscour® représentant 59% des passages en services d'urgence observés sur la région. L'activité dans ces établissements est stable par rapport à la semaine 3, mais supérieure par rapport aux semaines précédentes.

Gastro-entérites et diarrhées aiguës Page 3

Les indicateurs sont dans l'ensemble stables sur l'ensemble des sources de données.

Syndromes grippaux Page 5

Les indicateurs sont en augmentation sur l'ensemble des sources de données. Un nouveau cas grave de grippe signalé cette semaine par un service de réanimation de la région.

Bronchiolites Page 8

Les indicateurs sont dans l'ensemble stables sur l'ensemble des sources de données.

Rougeoles Page 10

L'épidémie n'a pas encore repris.

Hépatites A, Légionellose s, Méningites, Tiac Page 12

Ce mois-ci, aucun cas d'infection invasive à méningocoque, de légionellose, d'hépatite A et aucun foyer de TIAC.

En savoir plus

Données disponibles :

Les données du réseau sentinelles du Schs, du Grog, du réseau unifié, du réseau Oscour, de SOS Médecins 31 sont exhaustives pour la semaine précédente (semaine 5). 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/regions/midi_pyrenees/pe_midi_pyrenees_partenaires_et_methodes_130111.pdf.

Partenaires de la surveillance



Grog Midi-Pyrénées



SOS Médecins 31



Mairie de Toulouse



OruMip



Senti web



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 5, la fréquentation est stable dans les services d'urgences adultes et pédiatriques.

Actualités régionales

Pour la semaine 5, 19 établissements participaient en Midi-Pyrénées à la remontée de données administratives des passages aux urgences via le réseau Oscour®, soit l'équivalent de 7861 passages (environ 76% des passages observés sur la région). Parmi ces établissements, 17 ont transmis des données médicales de passages, soit 6161 passages pouvant faire l'objet de la création d'indicateurs syndromiques, soit 59% du nombre total de passages en services d'urgence observés sur la région. 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 5 (du 30/01/2012 au 05/02/2012)

Départements	Etablissements participants à Oscour®	Nb total de passages	% de diagnostics codés
Ariège	CH Intercommunal du Val d'Ariège	483	0,00%
	CH Ariège-Couserans	130	91,54%
Haute-Garonne	Hopital de Purpan - CHU de Toulouse	1041	63,02%
	Hopital de Rangueil - CHU de Toulouse	647	95,36%
	Hopital des Enfants - CHU de Toulouse	785	99,87%
	Hopital Joseph Duouing	223	98,65%
	CH de St Gaudens	293	75,43%
Lot	CH de Cahors (J. Rougier)	322	0,00%
	CH de Gourdon	86	100,00%
Hautes-Pyrénées	CH de Tarbes (CH de Bigorre)	602	80,23%
	CH de Lourdes	301	100,00%
	CH de Bagnères de Bigorre	145	95,86%
	Hôpitaux de Lannemezan	180	100,00%
Tarn	CH de Albi	510	97,06%
	CH de Castres	552	99,64%
	CH de Lavaur	305	99,02%
	Polyclinique du Sidobre	237	91,98%
	CMC Claude Bernard	204	97,06%
Tarn-et-Garonne	CH Montauban	588	69,39%
	CH de Moissac		
TOTAL Région		7861	78,37%

Figure 1

Représentativité du réseau Oscour® en Midi-Pyrénées en Semaine 5 (du 30/01/2012 au 05/02/2012)

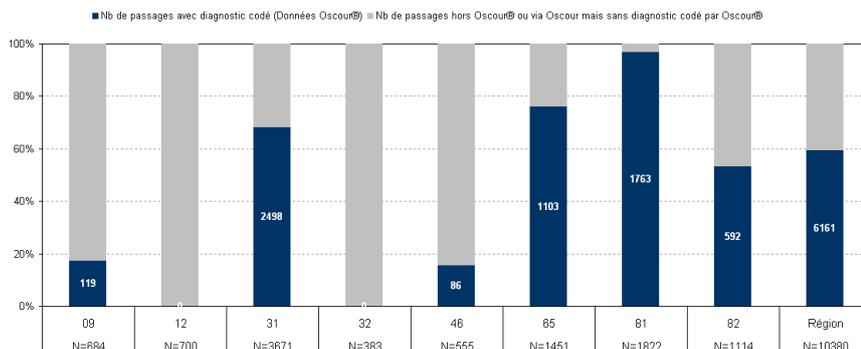
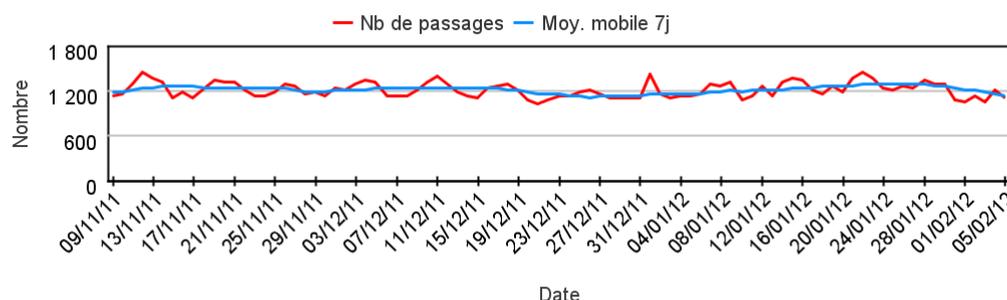


Figure 2

Nombre quotidien de passages dans les établissements participants à Oscour® en Midi-Pyrénées, à établissements constants sur la période



Gastro-entérites et Diarrhées aiguës

Médecine Libérale

Tendances à retenir (en libéral et hospitalier)

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



Actualités nationales

En médecine libérale, pour le **réseau Sentinelles**, l'activité pour diarrhée aiguë est épidémique avec une incidence des cas vus en consultation de médecine générale estimée à 287 cas pour 100 000 habitants, au dessus du seuil épidémique (182 cas pour 100 000 habitants).

Pour **SOS Médecins**, l'indicateur de gastro-entérite est stable pour la semaine écoulée, le pic épidémique semble être atteint en dessous de celui des années précédentes.

Actualités régionales

En médecine libérale, l'activité des **sentinelles du Schs de Toulouse** est en diminution avec 4,8 cas par médecin par rapport à la semaine passée. D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est stable avec 58 interventions soit 8,3% des interventions. Cette tendance s'observe pour toutes les classes d'âge.

Figure 3

Nombre moyen hebdomadaire de consultations pour diarrhées aiguës par médecin du réseau sentinelle du Schs de Toulouse

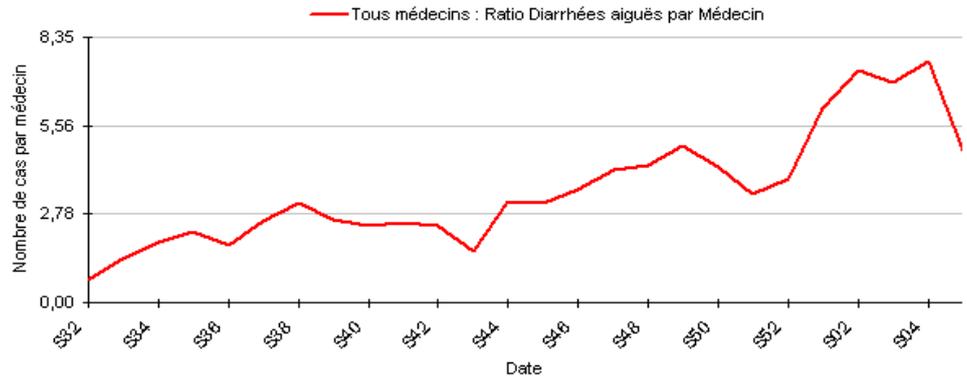


Figure 4

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

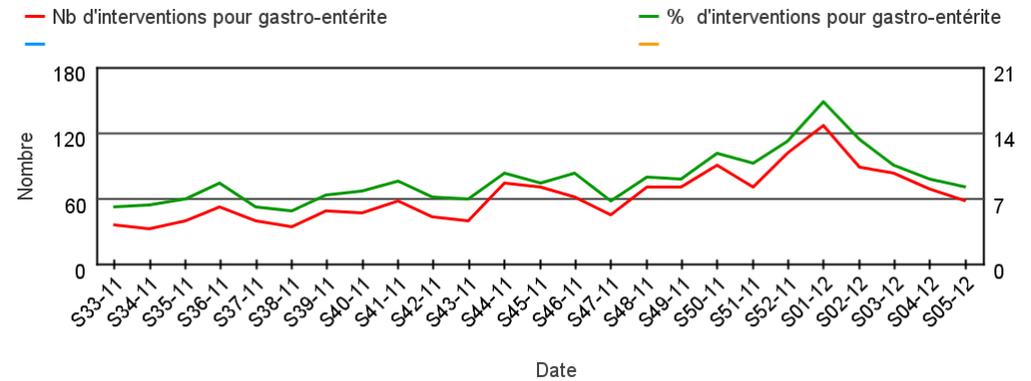
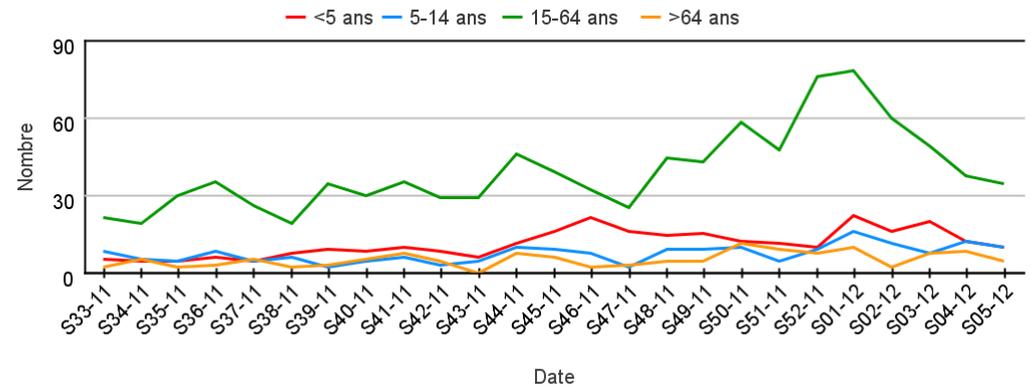


Figure 5

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



Actualités nationales

En milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, la fréquentation pour gastro-entérite est stable ou en baisse dans toutes les classes d'âge. Le niveau est inférieur à celui observé l'an dernier à la même période.

Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est en légère augmentation au niveau régional avec 106 passages pour gastro-entérite soit 1,7 % des passages avec un diagnostic codé. Cette tendance est relativement hétérogène sur les départements de la région (en augmentation pour la Haute-Garonne et le Tarn-et-Garonne et stable pour le Lot et les Hautes-Pyrénées) et par classes d'âge (augmentation chez les moins de 5 ans). Aucun nouveau **foyer de gastro-entérites aiguës (GEA) survenus en collectivité de personnes âgées** en semaine 5 n'a été signalé en Midi-Pyrénées. Le nombre total de foyers notifiés depuis début novembre 2011 est de 19 épisodes dont 10 confirmés biologiquement (norovirus).

Figure 6

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

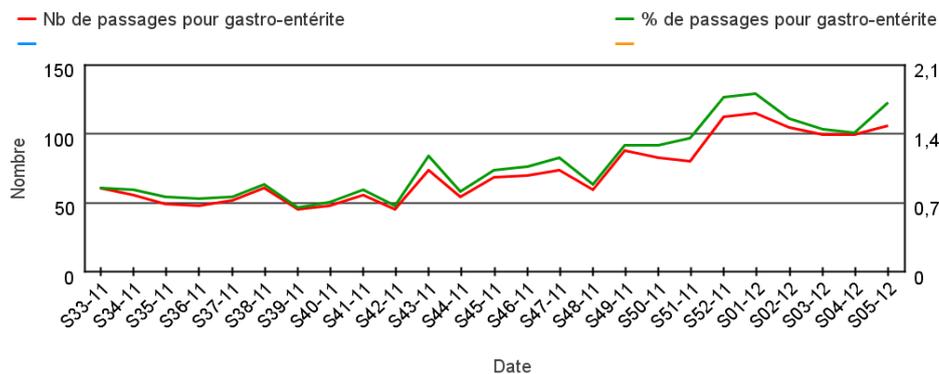


Figure 7

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

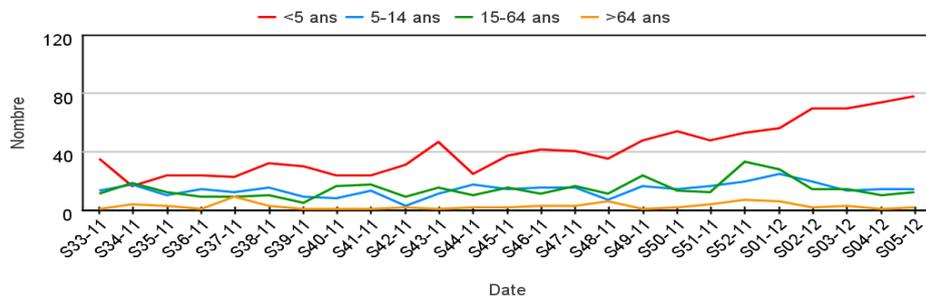


Tableau 2

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

Départements	Semaine 4		Semaine 5		Evolution du % entre les semaines 4 et 5
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	3	1,8%	1	0,8%	non interprétable
Aveyron	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Haute-Garonne	70	2,6%	77	3,1%	↗
Gers	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Lot	0	0,0%	0	0,0%	→
Hautes-Pyrénées	13	1,1%	13	1,1%	→
Tarn	6	0,3%	4	0,2%	non interprétable
Tarn-et-Garonne	7	1,0%	11	1,9%	↑
Midi-Pyrénées	99	1,4%	106	1,7%	↗

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

Syndromes Grippaux

Médecine Libérale

Tendances à retenir (en libéral et hospitalier)

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



Actualités nationales

En médecine libérale, d'après le réseau unifié **Sentinelles/GROG**, le taux d'incidence des syndromes grippaux est de 190 cas pour 100 000 habitants [IC95% : 175 - 205], en augmentation par rapport à la semaine précédente (147 /100 000 en semaine précédente).

Pour **SOS Médecins**, l'indicateur de grippe est en augmentation pour toutes les classes d'âge (+44%), tant sur le plan national que dans les régions.

Concernant la **surveillance virologique**, 231 virus grippaux de type A et 4 de type B ont été détecté cette semaine. Depuis la reprise de la surveillance, 757 virus grippaux ont été détectés..

Actualités régionales

En médecine libérale, pour les médecins **sentinelles du Schs de Toulouse** l'indicateur est en légère augmentation avec 4,0 cas par médecin.

D'après les médecins généralistes du **réseau unifié Sentinelles/GROG** localisés en Midi-Pyrénées, un taux d'incidence des syndromes grippaux de 297 cas pour 100 000 habitants peut être estimé, tous âges confondus sur Midi-Pyrénées [IC95% : 227 - 367], en augmentation 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 en augmentation avec 98 interventions soit 7,0% des interventions.

Figure 8

Nombre moyen hebdomadaire de consultations pour syndromes grippaux par médecin du réseau sentinelle du Schs de Toulouse

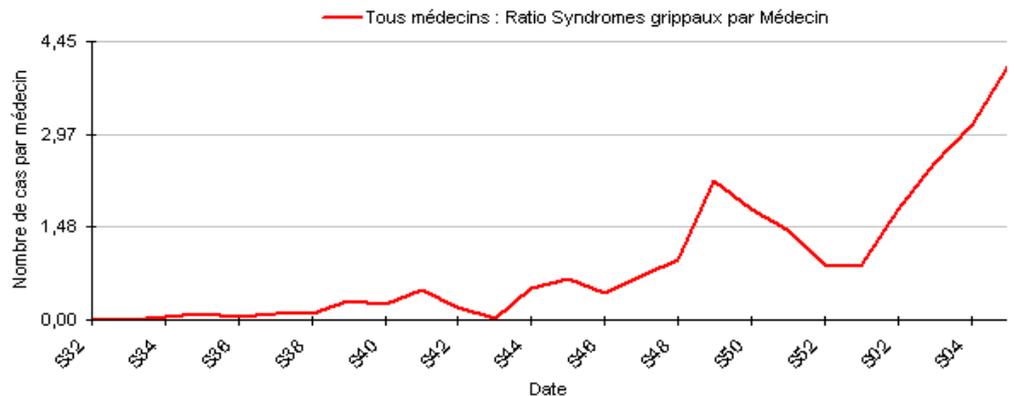
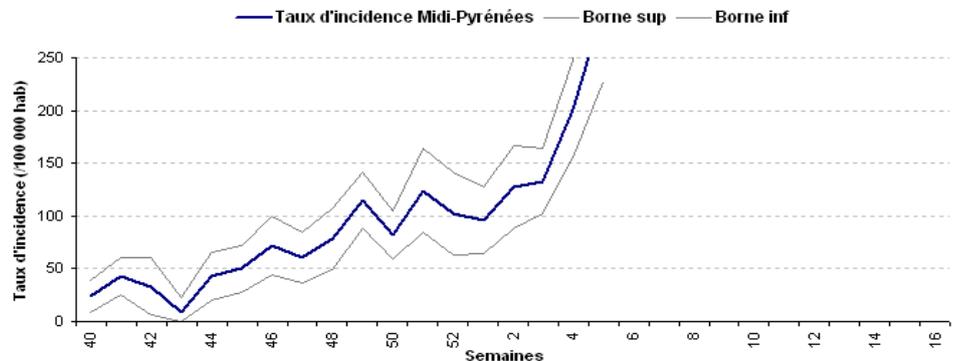


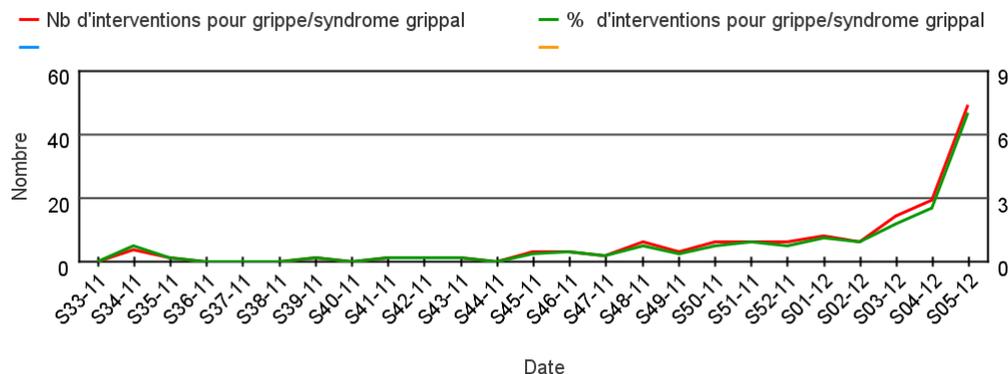
Figure 9

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



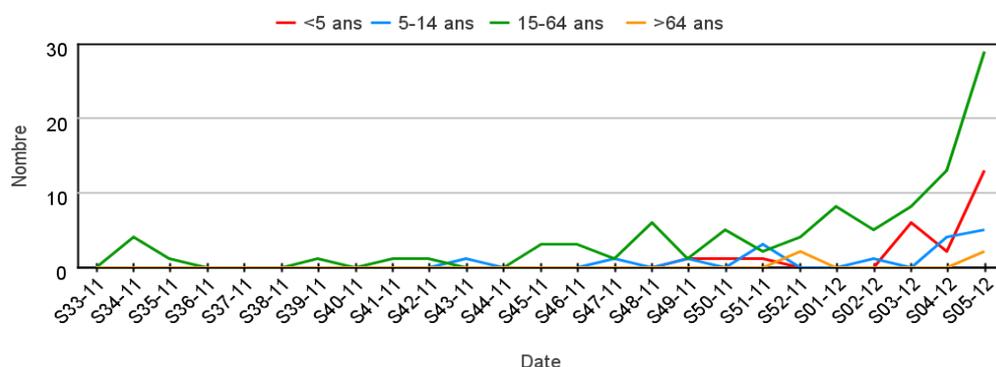
| Figure 10 |

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



| Figure 11 |

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



Actualités nationales

En milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, la fréquentation pour grippe et syndromes grippaux est en hausse par rapport à la semaine précédente, dans toutes les classes d'âge, excepté chez les patients âgés de 75 ans et plus. L'augmentation concerne plus particulièrement les enfants (+17% chez les enfants de moins de 2 ans et +22% chez les enfants âgés de 2 à 14 ans). Le niveau reste toutefois inférieur à celui observé l'an dernier à la même période.

En **service de réanimation**, depuis le début de la surveillance 2011-2012, 23 cas graves ont été signalés, essentiellement chez des adultes avec facteur de risque.

En semaine 5, 12 nouveaux **foyers d'infections respiratoires aiguës (IRA) survenus en collectivité de personnes âgées** ont été signalées à l'InVS, portant à 132 le nombre de foyers notifiés depuis début septembre 2011.

Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est stable au niveau régional avec 36 passages soit 0,6 % des passages avec un diagnostic codé (contre 41 en semaine 4). Cette tendance est relativement homogène sur les départements de la région et sur toutes les classes d'âge.

D'après le **laboratoire de Virologie du CHU de Purpan**, 8 virus grippaux ont été identifiés en semaine 5, soit 16% des échantillons analysés. Ce pourcentage est en augmentation par rapport à la semaine passée. Le rhinovirus a été détecté pour 20% échantillons analysés.

En semaine 5, un nouveau **foyer d'infections respiratoires aiguës (IRA) survenu en collectivité de personnes âgées** a été signalé en Midi-Pyrénées. Le nombre total de foyers notifiés depuis début novembre 2011 est de 8 épisodes dont aucun n'était confirmé pour la grippe.

Figure 12

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

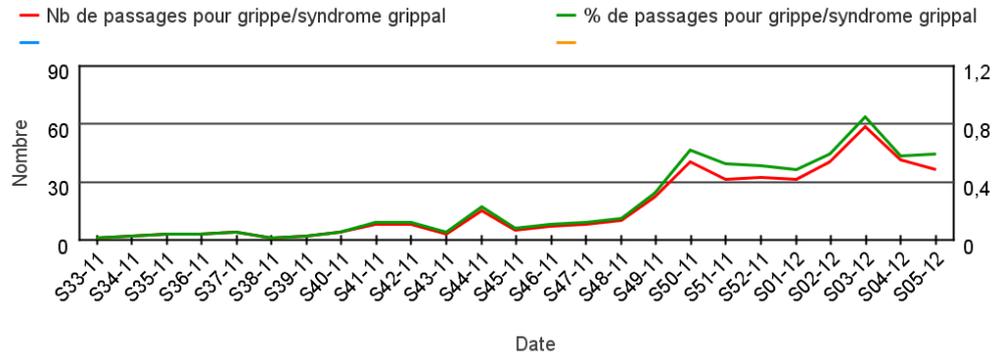


Figure 13

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

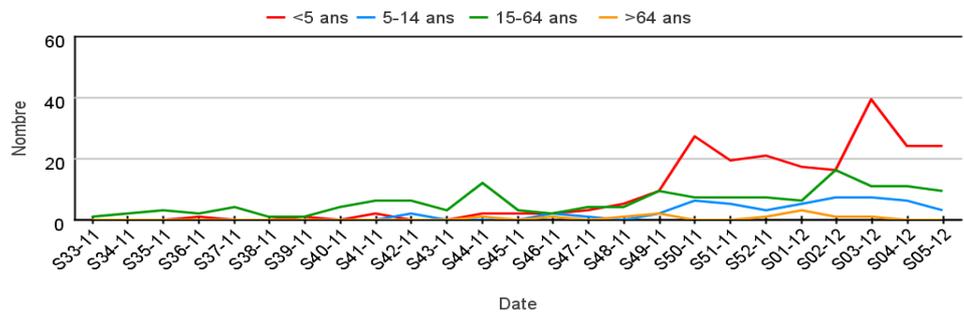


Tableau 3

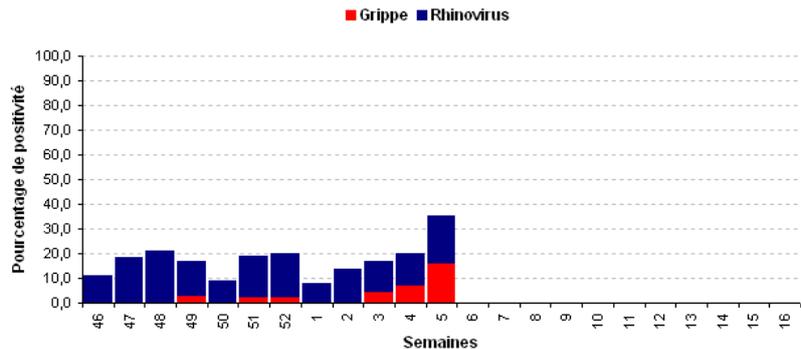
Passages aux urgences pour diagnostic de grippe et syndromes grippaux dans les services d'urgence Oscour® de Midi-Pyrénées

Départements	Semaine 4		Semaine 5		Evolution du % entre les semaines 4et5
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	0	0,0%	0	0,0%	→
Aveyron	ND*	ND*	ND*	ND*	ND*
Haute-Garonne	34	1,3%	26	1,0%	↓
Gers	ND*	ND*	ND*	ND*	ND*
Lot	0	0,0%	0	0,0%	→
Hautes-Pyrénées	5	0,4%	3	0,3%	non interprétable
Tarn	1	0,0%	6	0,3%	↑
Tarn-et-Garonne	1	0,1%	1	0,2%	→
Midi-Pyrénées	41	0,6%	36	0,6%	→

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

Figure 14

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



Actualités nationales

En médecine libérale, d'après le **réseau GROG national**, les détections de Virus Respiratoire Syncytial continuent de décroître.

Pour **SOS Médecins**, l'indicateur de bronchiolite est stable, à un niveau légèrement inférieur à celui des 2 deux saisons précédentes pour la même période. Les diagnostics de bronchiolite représentent moins de 5% de l'activité des associations chez les enfants de moins de 2 ans.

Actualités régionales

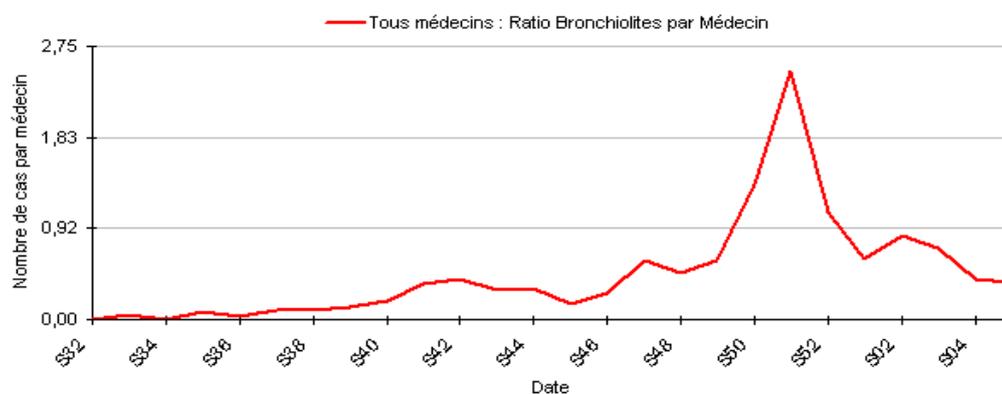
En médecine libérale, pour les médecins **sentinelles du Schs de Toulouse** l'indicateur est stable avec 0,4 cas par médecin.

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est en diminution avec aucune intervention.

Selon les médecins généralistes du **Grog Midi-Pyrénées**, l'activité des médecins vigies pour la bronchiolite est en baisse en zone sud-ouest.

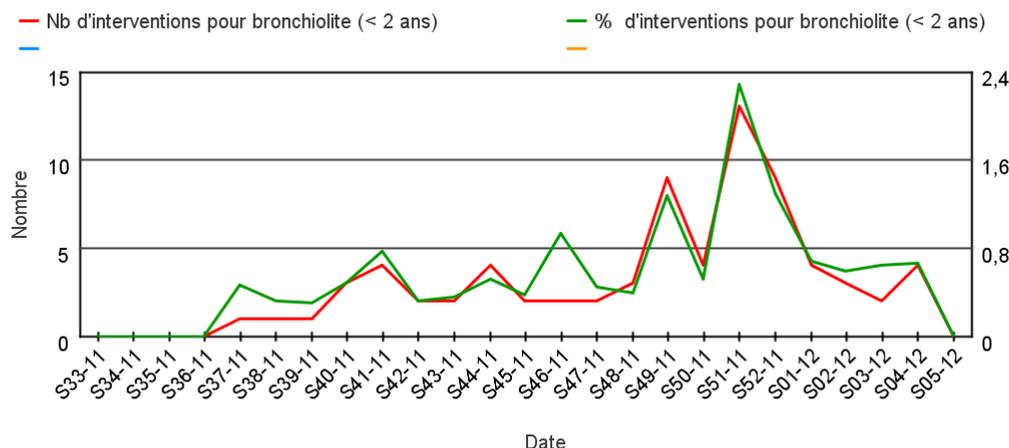
| Figure 15 |

Nombre moyen hebdomadaire de consultations pour bronchiolite par médecin du réseau sentinelle du Schs de Toulouse



| Figure 16 |

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

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®**, la fréquentation pour bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans est en baisse de moins de 16%. Le niveau atteint est légèrement inférieur à celui observé l'an dernier à la même période.

Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est stable au niveau régional avec 71 passages soit 1,1 % des passages avec un diagnostic codé. Cette tendance est relativement homogène sur les départements de la région (hormis une augmentation pour le Tarn).

D'après le **laboratoire de virologie du CHU de Purpan**, 16 VRS ont été identifiés en semaine 5, soit 19% des échantillons analysés. Ce pourcentage est en diminution par rapport à la semaine passée.

Figure 17

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

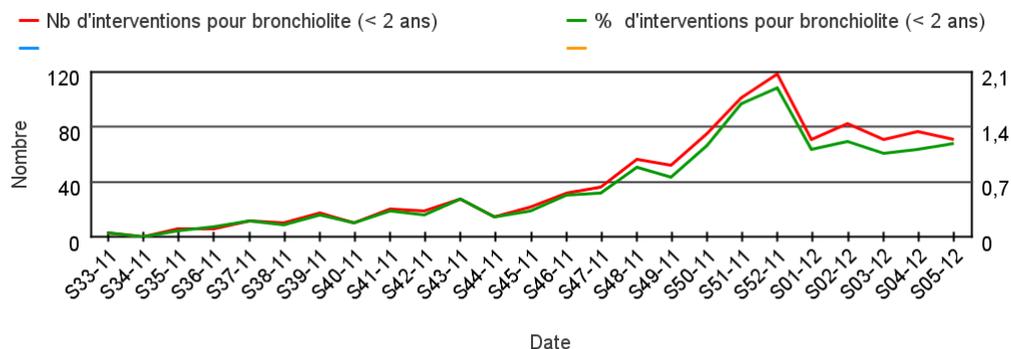


Tableau 4

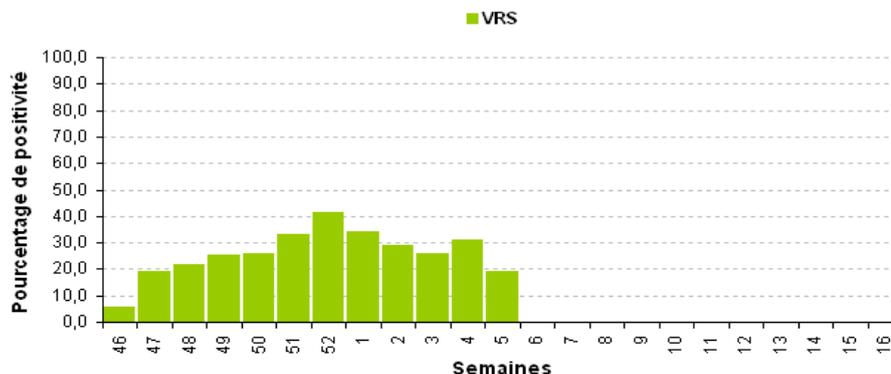
Passages aux urgences pour diagnostic de bronchiolite chez les moins de 2 ans dans les services d'urgence Oscour® de Midi-Pyrénées

Départements	Semaine 4		Semaine 5		Evolution du % entre les semaines 4 et 5
	Nb de passages	% passages	Nb de passages	% passages	
Ariège	0	0,0 %	0	0,0 %	→
Aveyron	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Haute-Garonne	57	2,1 %	39	1,6 %	↓
Gers	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Lot	0	0,0 %	0	0,0 %	→
Hautes-Pyrénées	8	0,6 %	8	0,7 %	→
Tarn	7	0,3 %	21	1,2 %	↑
Tarn-et-Garonne	4	0,6 %	3	0,5 %	non interprétable
Midi-Pyrénées	76	1,1 %	71	1,1 %	→

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

Figure 18

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



Données régionales

Actualités nationales

Pour l'année 2011, près de 15 000 cas ont été notifiés, dont 16 ont présenté une complication neurologique, 650 une pneumopathie grave et 6 sont décédés. La forte décroissance du nombre des cas notifiés entre mai et octobre 2011 signe la fin de cette 3e vague. Au cours des dernières semaines de décembre 2011, on note une augmentation du nombre de cas déclarés, sensiblement de même ampleur que celle observée fin 2009-début 2010, évoquant la survenue possible d'une 4e vague épidémique dans les semaines à venir.

En semaine 5, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, le nombre de passages aux urgences pour rougeole est en légère hausse mais reste à un niveau faible.

Actualités régionales

Depuis début 2012, quelques cas sporadiques ont été déclarés à l'**InVS** pour la région Midi-Pyrénées.

En médecine libérale, d'après les médecins de **SOS Médecins 31**, 2 interventions 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.

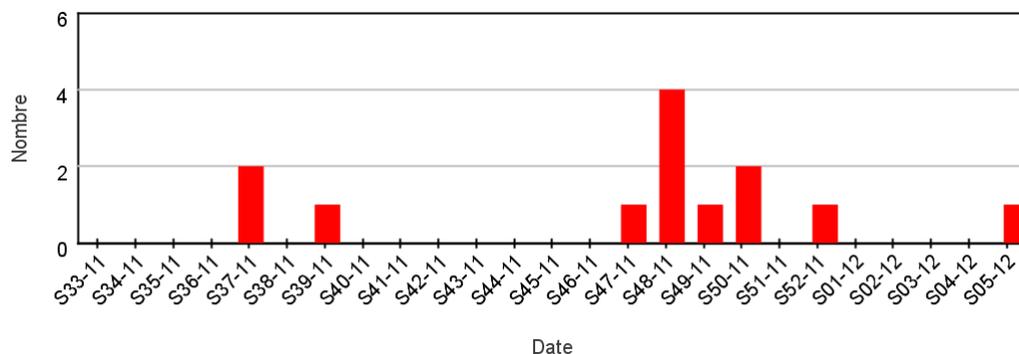
| Figure 19 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole déclarés à l'**InVS** en Midi-Pyrénées (données provisoires au 10/02/2012)



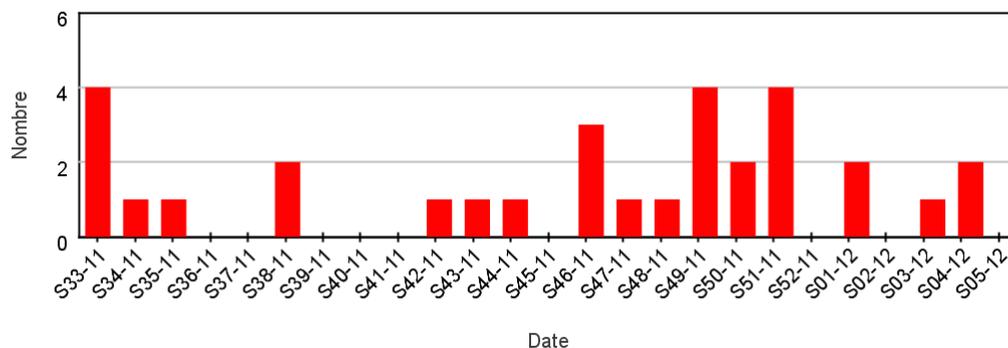
| Figure 20 |

Nombre hebdomadaire d'interventions pour diagnostic de rougeole pour SOS Médecins 31



| Figure 21 |

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



Maladies à déclaration obligatoire

Rougeole

Tendances à retenir

(en libéral et hospitalier)

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



Données départementales

Figure 22

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole déclarés à l'InVS en Ariège (données provisoires au 10/02/2012)

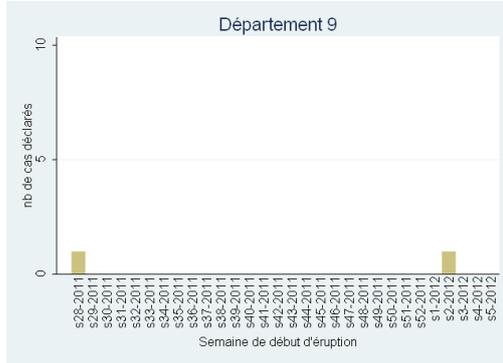


Figure 23

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole déclarés à l'InVS en Aveyron (données provisoires au 10/02/2012)

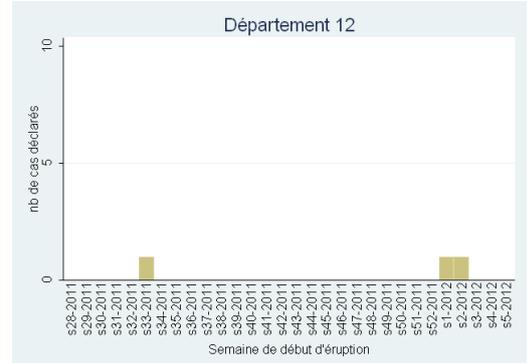


Figure 24

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole déclarés à l'InVS en Haute-Garonne (données provisoires au 10/02/2012)

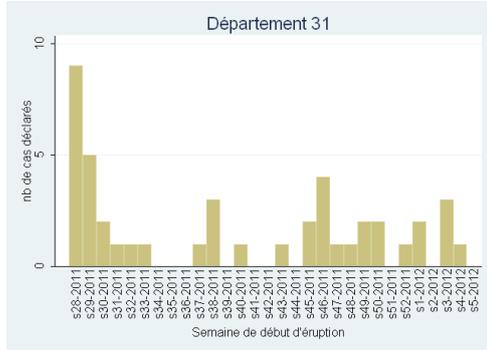


Figure 25

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole déclarés à l'InVS dans le Gers (données provisoires au 10/02/2012)

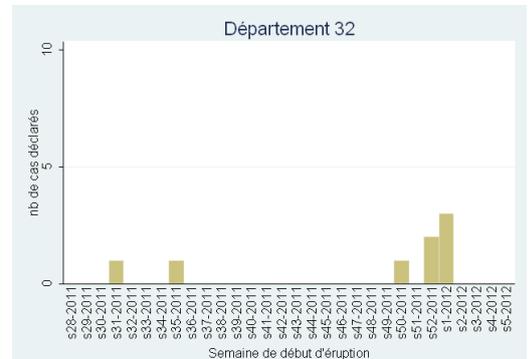


Figure 26

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole déclarés à l'InVS dans le Lot (données provisoires au 10/02/2012)

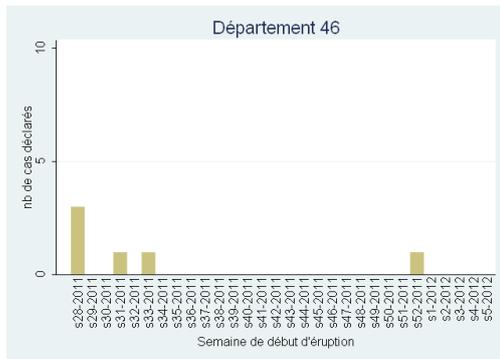


Figure 27

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole déclarés à l'InVS en Hautes-Pyrénées (données provisoires au 10/02/2012)

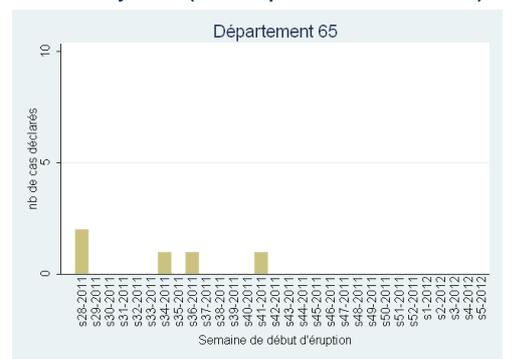


Figure 28

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole déclarés à l'InVS dans le Tarn (données provisoires au 10/02/2012)

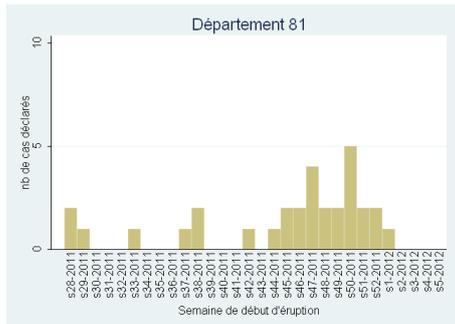
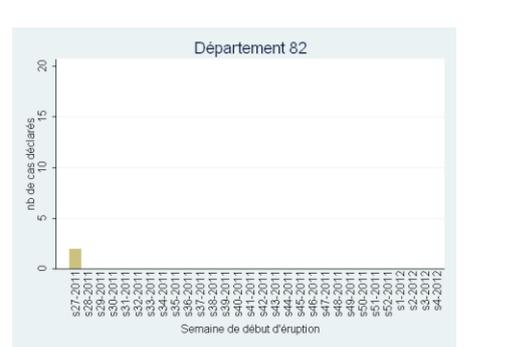


Figure 29

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole déclarés à l'InVS dans le Tarn-et-Garonne (données provisoires au 10/02/2012)

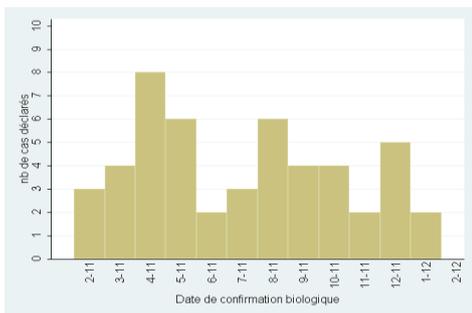


Autres maladies à déclaration obligatoire

Hépatite A

| Figure 30 |

Nombre mensuel d'hépatites A déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 10/02/2012)



| Tableau 5 |

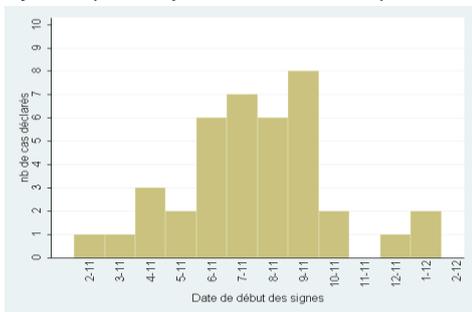
Evolution du nombre d'hépatites A déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 10/02/2012)

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

Légionellose

| Figure 31 |

Nombre mensuel de légionelloses déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 10/02/2012)



| Tableau 6 |

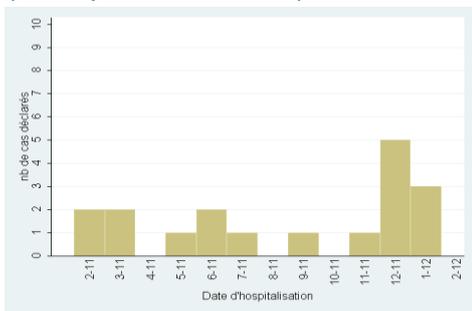
Evolution du nombre de légionelloses déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 10/02/2012)

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

Infections invasives à méningocoques (IIM)

| Figure 32 |

Nombre mensuel d'IIM déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 10/02/2012)



| Tableau 7 |

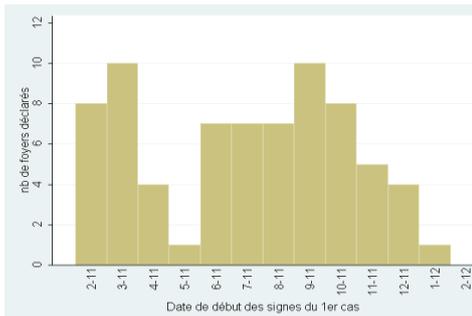
Evolution du nombre d'IIM déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 10/02/2012)

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

Toxi-infections alimentaires collectives (Tiac)

| Figure 33 |

Nombre mensuel de foyers de Tiac déclarés à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 10/02/2012)



| Tableau 8 |

Evolution du nombre de foyers de Tiac déclarés à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 10/02/2012)

Departement	Total 2012	Mois precedent (1-2012)	Mois en cours (2-2012)
9	0	0	0
12	0	0	0
31	1	1	0
32	0	0	0
46	0	0	0
65	0	0	0
81	0	0	0
82	0	0	0
Total	1	1	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
 AR S 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