

# Surveillance sanitaire en Midi-Pyrénées

## Point hebdomadaire n°307

### Semaine 3 (du 16/01/2012 au 22/01/2012)

| Fait marquant de la Cire Midi-Pyrénées |

#### GrippeNet.fr : un nouveau système de surveillance de la grippe sur Internet

Le 25 janvier 2012, un nouveau système de surveillance de la grippe, GrippeNet.fr, a été lancé par l'équipe du réseau Sentinelles (unité mixte de recherche 707, Inserm – Université Pierre et Marie Curie) et l'Institut de Veille Sanitaire. Ce système de surveillance a pour objectif de recueillir directement auprès de la population française des données épidémiologiques sur la grippe, grâce à Internet. Les données recueillies par GrippeNet.fr n'auront pas vocation à remplacer les informations validées par des professionnels de santé. En revanche, elles pourront apporter des informations complémentaires, notamment sur les personnes qui ne consultent pas leur médecin généraliste.

Le site Internet dédié [www.grippenet.fr](http://www.grippenet.fr) permet à toute personne majeure qui le souhaite, malade ou non malade, et résidant en France métropolitaine, de participer à la surveillance de la grippe, de façon anonyme et volontaire. Ce projet s'insère dans le projet européen Epiwork, financé par la commission européenne. Les informations sont disponibles sur le site Internet général du projet européen (Epiwork <http://www.epiwork.eu/>), ou sur celui consacré plus spécifiquement à la surveillance de la grippe (Influenzanet <http://www.influenzanet.eu/>).

| Actualités internationales |

#### Chikungunya à Maurice

Le 19 janvier 2012, les autorités sanitaires mauriciennes ont rapporté un cas isolé autochtone de chikungunya chez un adulte, confirmé par PCR. La recherche active de cas et les mesures de lutte anti-vectorielle sont en cours. En janvier 2011, un cas confirmé isolé de Chikungunya avait déjà été rapporté à Maurice. Il s'agissait du premier cas depuis l'épidémie de 2005-2006 qui avait fait environ 6000 cas dans le pays (pour une population de 1,29 million d'habitants). Des épidémies récentes dans l'Océan Indien ont été rapportées : à Madagascar et à la Réunion en 2010, aux Seychelles en 2011. Depuis 2010, aucune circulation du chikungunya dans les départements de la Réunion et de Mayotte n'a été mise en évidence. Les autorités sanitaires restent très vigilantes.

#### Grippe aviaire A(H5N1)

Depuis le début de l'épidémie, le bilan humain de l'OMS à l'échelle mondiale est de 583 cas dont 341 décès (bilan au 25 janvier 2012). Les informations actuelles n'indiquent pas de modifications dans la transmission du virus. (<http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/Bulletin-hebdomadaire-international>).

| Synthèse des indicateurs |

#### Passages dans les services d'urgence via Oscour® ..... Page 2

18 établissements, répartis sur 6 départements, participent à la remontée de données médicales à l'InVS via le réseau Oscour® ; 58% des passages en services d'urgence observés sur la région peuvent être ainsi utilisés pour le suivi des épidémies et phénomènes saisonniers (indicateurs syndromiques).

#### Gastro-entérites et diarrhées aiguës ..... Page 3

Les indicateurs sont stables ou en légère diminution ; le pic de l'épidémie semble être derrière nous.

#### Syndromes grippaux ..... Page 5

Les indicateurs sont en légère augmentation sur la plupart des sources de données, et deux virus grippaux ont été isolés au CHU de Toulouse.

#### Bronchiolites ..... Page 8

Les indicateurs sont stables ou en légère diminution sur la plupart des sources de données.

#### Rougeole ..... Page 10

L'épidémie n'a pas encore repris.

#### Hépatites A, Légionelloses, Méningites, Tiac ..... Page 12

Ce mois-ci, 1 cas d'infection invasive à méningocoque, 1 cas de légionellose, aucun cas d'hépatite A, 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 3). 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](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



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 est stable dans les services d'urgences adultes et pédiatriques.

### Actualités régionales

Pour la semaine 3, 20 établissements participaient en Midi-Pyrénées à la remontée de données administratives des passages aux urgences via le réseau Oscour®, soit l'équivalent de 8913 passages (environ 76% des passages observés sur la région). Parmi ces établissements, 18 ont transmis des données médicales de passages, soit 6761 passages pouvant faire l'objet de la création d'indicateurs syndromiques, soit 58% 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 3 (du 16/01/2012 au 22/01/2012)

Départements	Etablissements participants à Oscour®	Nb total de passages	% de diagnostics codés
Ariège	CH Intercommunal du Val d'Ariège	616	0,00%
	CH Ariège-Couserans	170	91,76%
Haute-Garonne	Hopital de Purpan - CHU de Toulouse	1105	64,98%
	Hopital de Rangueil - CHU de Toulouse	722	95,29%
	Hopital des Enfants - CHU de Toulouse	869	100,00%
	Hopital Joseph Ducuing	236	99,15%
	CH de St Gaudens	353	70,25%
Lot	CH de Cahors (J. Rougier)	367	0,00%
	CH de Gourdon	121	100,00%
Hautes-Pyrénées	CH de Tarbes (CH de Bigorre)	683	62,52%
	CH de Lourdes	299	100,00%
	CH de Bagnères de Bigorre	167	95,21%
	Hôpitaux de Lannemezan	227	100,00%
Tarn	CH de Albi	521	98,46%
	CH de Castres	707	99,29%
	CH de Lavaur	299	97,32%
	Polyclinique du Sidobre	271	91,14%
	CMC Claude Bernard	229	96,07%
Tarn-et-Garonne	CH Montauban	674	64,69%
	CH de Moissac	277	74,37%
<b>TOTAL Région</b>		<b>8913</b>	<b>75,86%</b>

Figure 1

Représentativité du réseau Oscour® en Midi-Pyrénées en Semaine 3 (du 16/01/2012 au 22/01/2012)

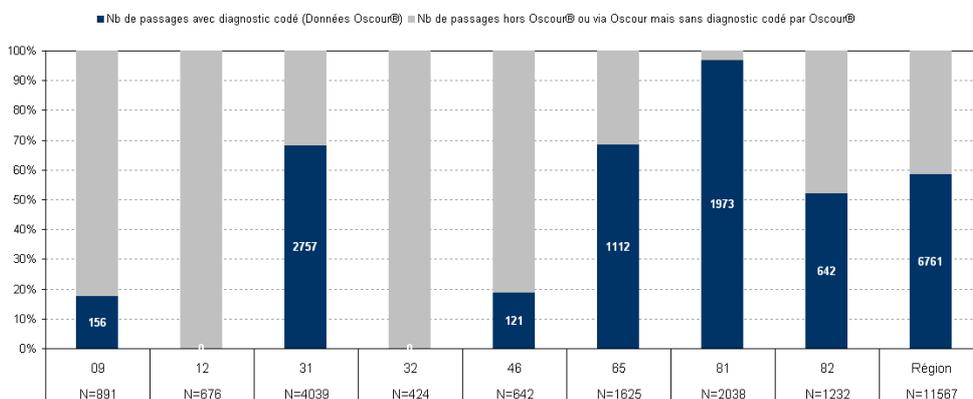
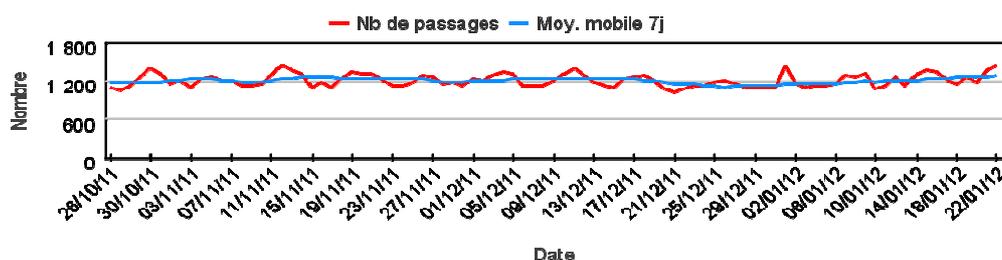


Figure 2

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'incidence des cas de diarrhée aiguë vus en consultation de médecine générale a été estimée à 304 cas pour 100 000 habitants, au dessus du seuil épidémique (281 cas pour 100 000 habitants)

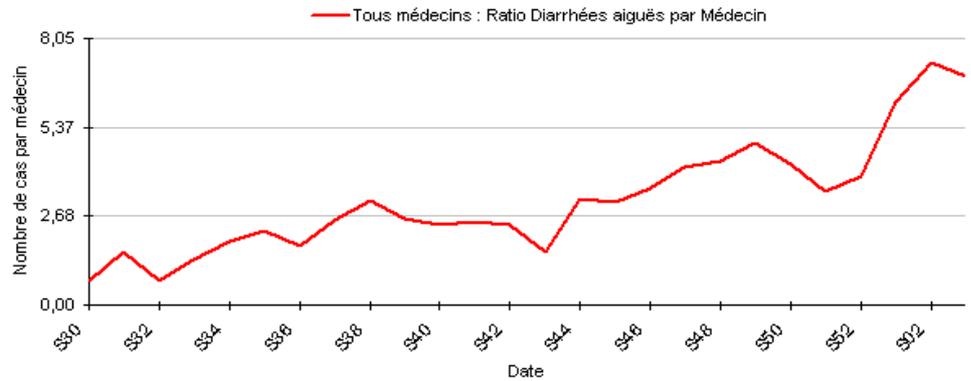
Pour **SOS Médecins**, l'indicateur de gastro-entérite est stable dans les associations (10% de l'activité totale des associations), on observe toutefois une légère augmentation chez les moins de 15 ans (+17%).

### Actualités régionales

En médecine libérale, l'activité des **sentinelles du Schs de Toulouse** est stable avec 6,9 cas par médecin par rapport à la semaine passée. D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est en légère diminution avec 83 interventions soit 10,6 % des interventions. Cette tendance s'observe dans toutes les tranches d'âge sauf chez les enfants de moins de 5 ans et les personnes de 65 ans et plus.

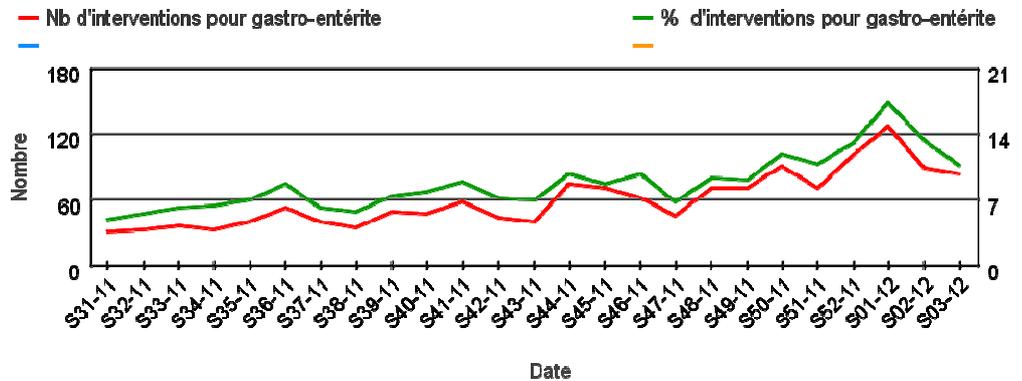
| Figure 3 |

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



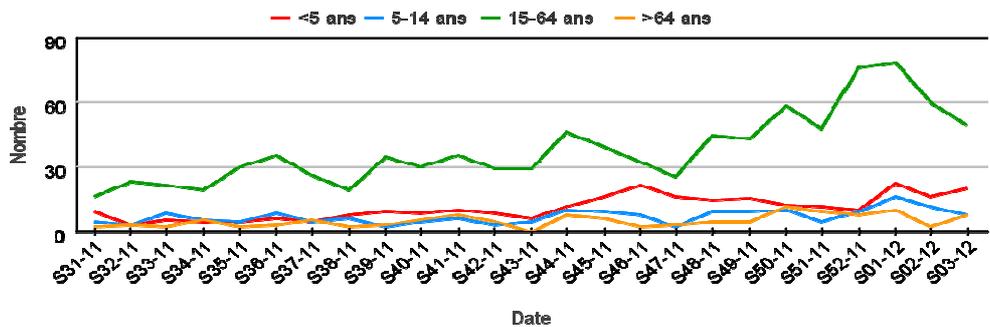
| Figure 4 |

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®**, le nombre de passage aux urgences pour gastro-entérite est en augmentation chez les enfants de moins de 2 ans (+25%) et de 2 ans et plus (+11%), mais stable chez les adultes.

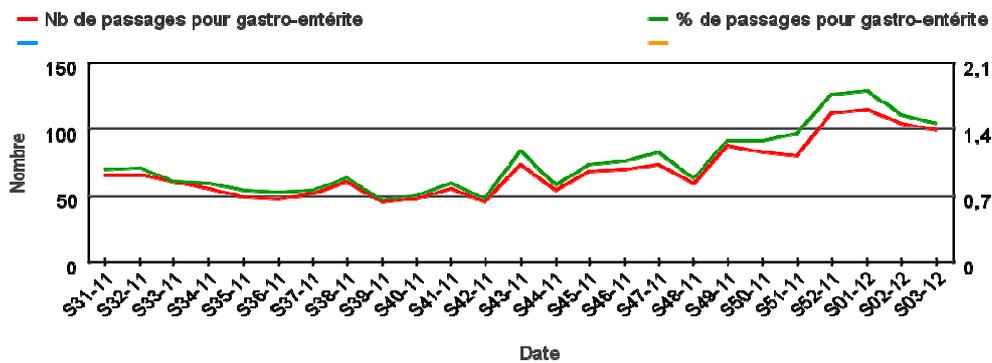
## Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est stable au niveau régional avec 100 passages pour gastro-entérite soit 1,5 % des passages avec un diagnostic codé. Cette tendance est relativement homogène sur les départements de la région.

En semaine 3, aucun nouveau **foyer de gastro-entérites aiguës (GEA) survenus en collectivité de personnes âgées** ont été signalés en Midi-Pyrénées. Le nombre total de foyers notifiés depuis début novembre 2011 est de 18 épisodes dont 10 sont attribuables à un 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



# Syndromes Grippaux

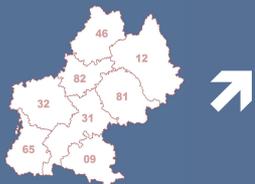
## Médecine Libérale

### Tendances à retenir (en libéral et hospitalier)

#### France métropolitaine



#### Région Midi-Pyrénées



### Actualités nationales

En médecine libérale, le taux d'incidence des consultations pour syndrome grippal à partir des données du **Réseau Unifié de grippe (données conjointes des réseau des Grog et Sentinelles)** est de 124 cas pour 100 000 habitants [IC 95 % : 111-137], en augmentation par rapport à la semaine précédente (83 cas/100 000)

Pour **SOS Médecins**, l'indicateur grippe est en augmentation sur le plan national (+27%), pour tous les âges et particulièrement chez les moins de 15 ans (+60%), mais reste nettement au-dessous des valeurs observées l'année dernière pour la même période.

Concernant la **surveillance virologique**, 134 virus grippaux de type A et 4 de type B ont été détectés. Depuis la reprise de la surveillance, 419 virus grippaux ont été détectés.. Selon le **GROG**, l'activité grippale, principalement liée au virus A(H3N2), s'intensifie peu à peu mais reste hétérogène d'une région métropolitaine à l'autre

### Actualités régionales

En médecine libérale, pour les médecins **sentinelles du Schs de Toulouse** l'indicateur est en augmentation avec 2,5 cas par médecin.

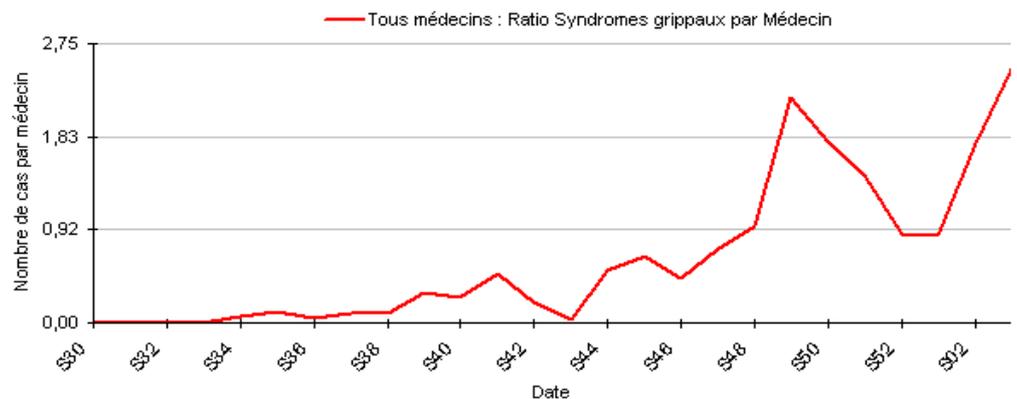
D'après les médecins généralistes du **réseau unifié Sentinelles/GROG** localisés en Midi-Pyrénées, un taux d'incidence des syndromes grippaux de 71 cas pour 100 000 habitants peut être estimé, tous âges confondus sur Midi-Pyrénées [IC95% : 35 – 107], en diminution par rapport à la semaine précédente.

Selon les médecins généralistes du **Grog Midi-Pyrénées**, l'activité pour infection respiratoire aigüe est actuellement en augmentation en région.

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, les interventions avec un diagnostic de grippe/syndrome grippal dont en augmentation avec 14 interventions soit 1,8 % des interventions.

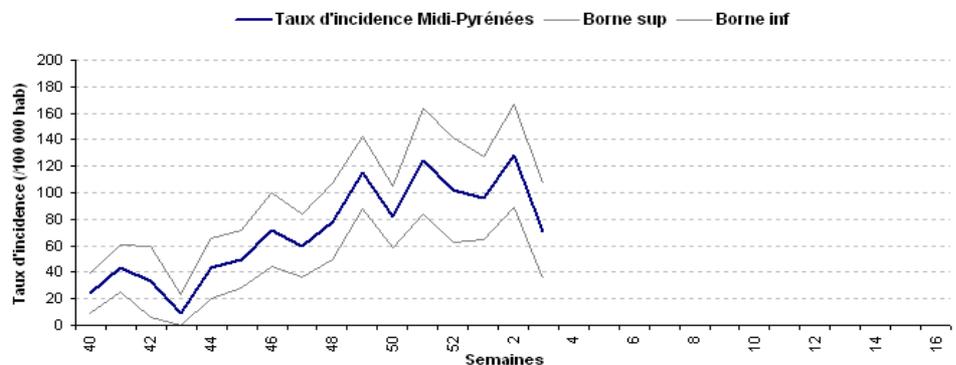
| Figure 8 |

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



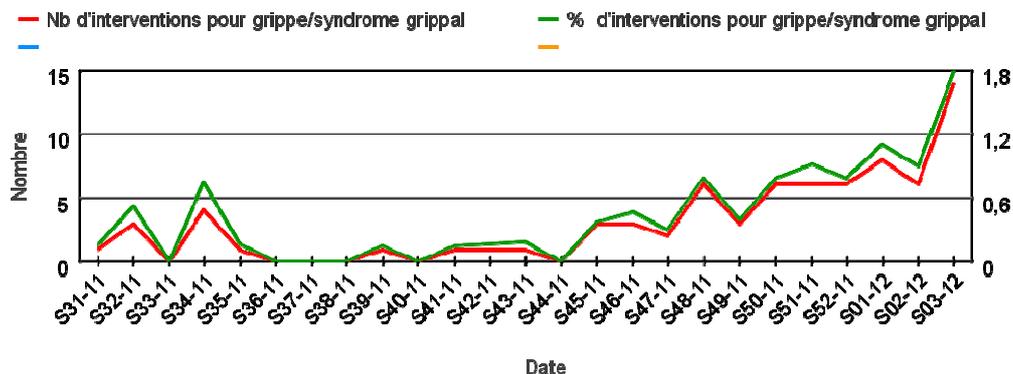
| Figure 9 |

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



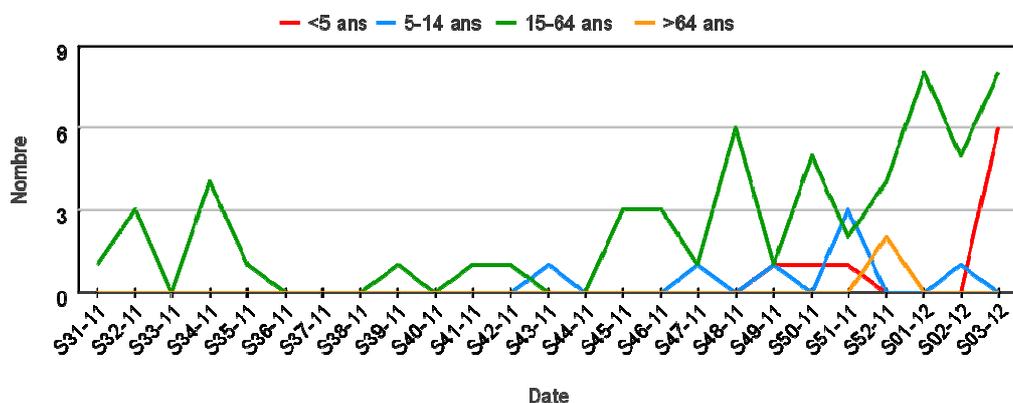
| Figure 10 |

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®**, on observe une augmentation de la fréquentation pour grippe et syndromes grippaux dans toutes les classes d'âge, excepté chez les patients âgés de 75 ans et plus. Le niveau est toutefois toujours très inférieur à celui atteint l'an dernier à la même période

En **service de réanimation**, 12 cas graves ont été signalés dont 1 la semaine précédente.

En semaine 3, 3 nouveaux **foyers d'infections respiratoires aiguës (IRA) survenus en collectivité de personnes âgées** ont été signalées à l'InVS, portant à 6 le nombre de foyers notifiés depuis début septembre 2011.

### Actualités régionales

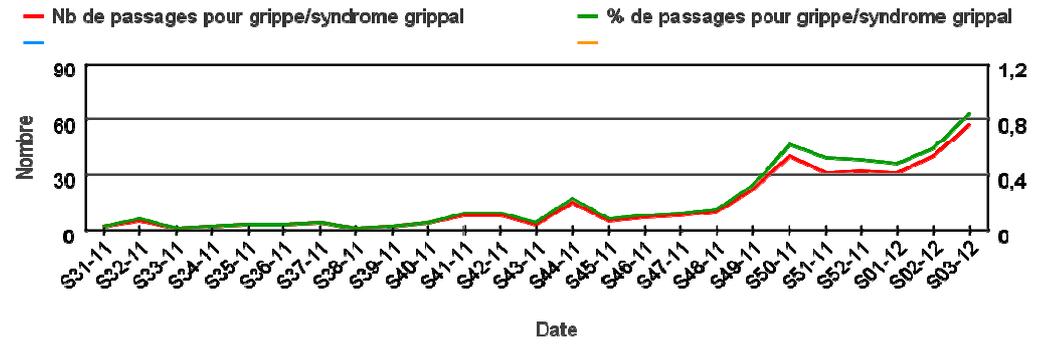
En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au réseau **Oscour®**, l'indicateur est en augmentation au niveau régional avec 57 passages soit 0,8 % des passages avec un diagnostic codé (contre 40 en semaine 2). Cette tendance est hétérogène selon les départements, avec une hausse notable en Haute-Garonne. L'augmentation concerne surtout les enfants de moins de 5 ans.

D'après le **laboratoire de Virologie du CHU de Purpan**, 2 virus grippaux ont été identifiés en semaine 3, soit 4% des échantillons analysés, contre 0% la semaine précédente. Le rhinovirus a été détecté pour 12,5% échantillons analysés.

En semaine 3, aucun cas grave de grippe n'a été hospitalisé dans les services de réanimation de la région Midi-Pyrénées. Trois nouveaux **foyers d'infections respiratoires aiguës (IRA) survenus en collectivité de personnes âgées** ont été signalées à l'InVS, d'étiologie inconnue, portant à 6 le nombre de foyers notifiés depuis début septembre 2011.

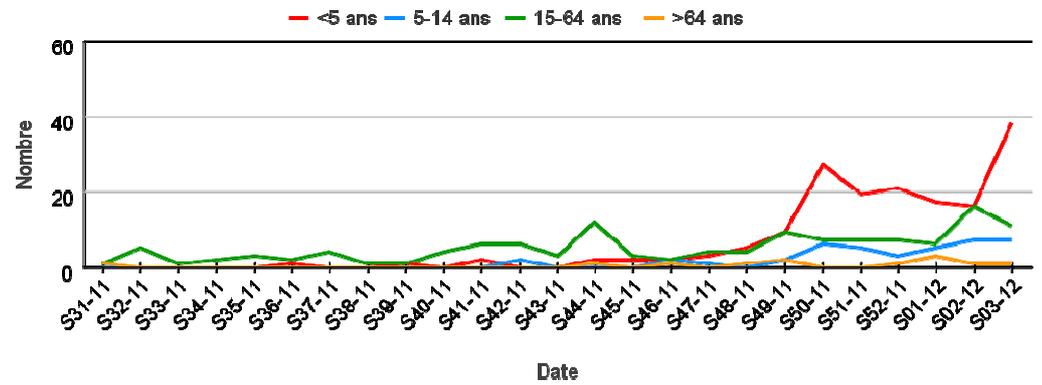
| Figure 12 |

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



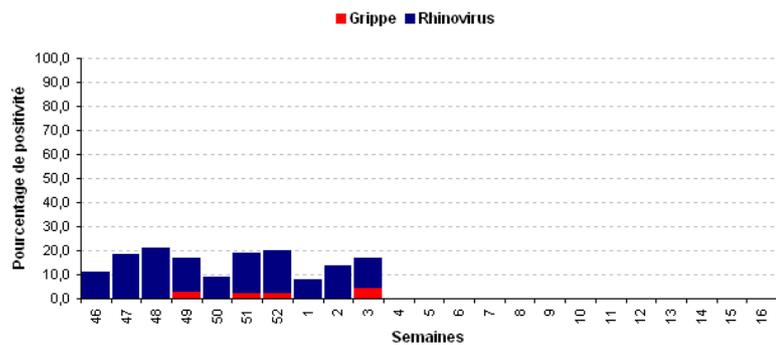
| Tableau 3 |

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

Départements	Semaine 2		Semaine 3		Evolution du % entre les semaines 2 et 3
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	0	0,0 %	1	0,6 %	Non interprétable
Aveyron	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Haute-Garonne	24	0,9 %	51	1,9 %	↑
Gers	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Lot	0	0,0 %	0	0,0 %	→
Hautes-Pyrénées	4	0,4 %	1	0,1 %	→
Tarn	9	0,5 %	4	0,2 %	↓
Tarn-et-Garonne	3	0,4 %	0	0,0 %	→
Midi-Pyrénées	40	0,6 %	57	0,8 %	↑

| 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, le **réseau GROG national** observe une petite recrudescence des tableaux de bronchiolite du jeune enfant, qui pourrait également être expliquée en partie par l'intensification actuelle de la circulation du virus grippal.

Pour **SOS Médecins**, le nombre d'interventions pour diagnostic de bronchiolite chez les moins de 2 ans est haussé (+17%) par rapport à la semaine précédente. Il s'agit d'une légère réaumentation, la tendance étant à la baisse depuis fin décembre 2011.

## Actualités régionales

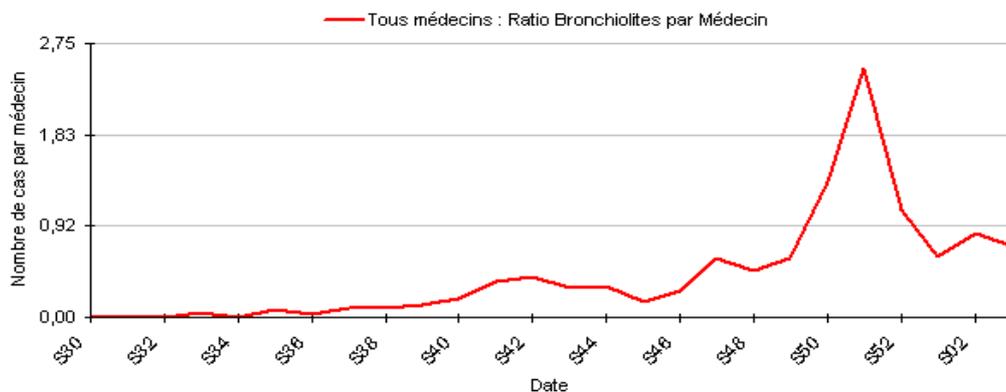
En médecine libérale, pour les médecins **sentinelles du Schs de Toulouse** l'indicateur est en légère diminution avec 0,7 cas par médecin.

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est en diminution avec 2 interventions soit 0,3 % des interventions.

Selon les médecins généralistes du **Grog Midi-Pyrénées**, l'activité pour bronchiolite est en légère hausse.

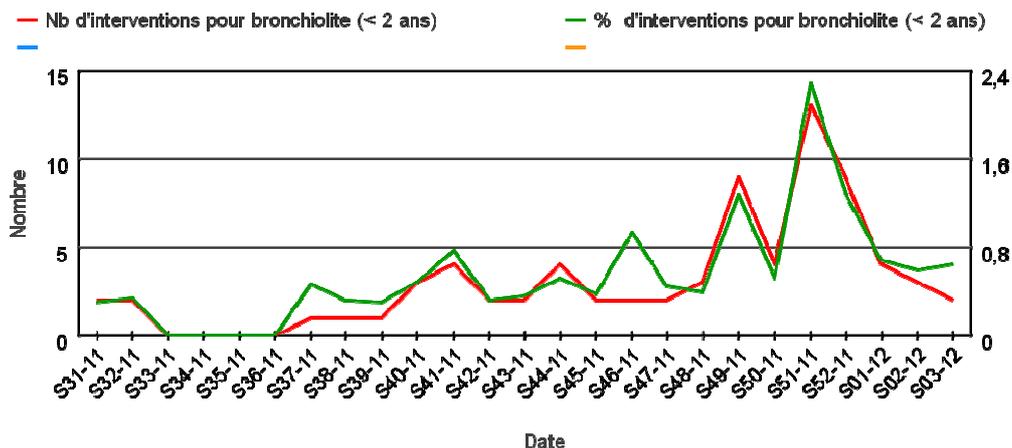
| Figure 15 |

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®**, le nombre de passages aux urgences pour bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans est en augmentation (+16%) par rapport à la semaine précédente. Il s'agit d'une légère hausse, la tendance étant à la baisse depuis fin décembre 2011.

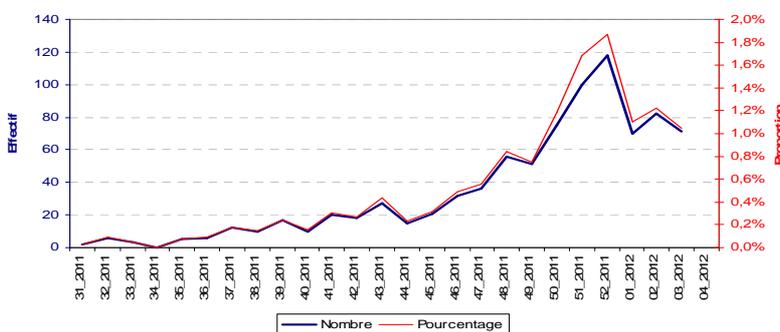
**Actualités régionales**

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est en légère diminution au niveau régional avec 71 passages soit 1,0 % des passages avec un diagnostic codé. Cette tendance est relativement hétérogène sur les départements de la région : en diminution en Haute-Garonne et dans les Hautes-Pyrénées, en augmentation dans le Tam.

D'après le **laboratoire de virologie du CHU de Purpan**, 20 VRS ont été identifiés en semaine 3, soit 26% des échantillons analysés, en diminution par rapport à la semaine précédente.

**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**

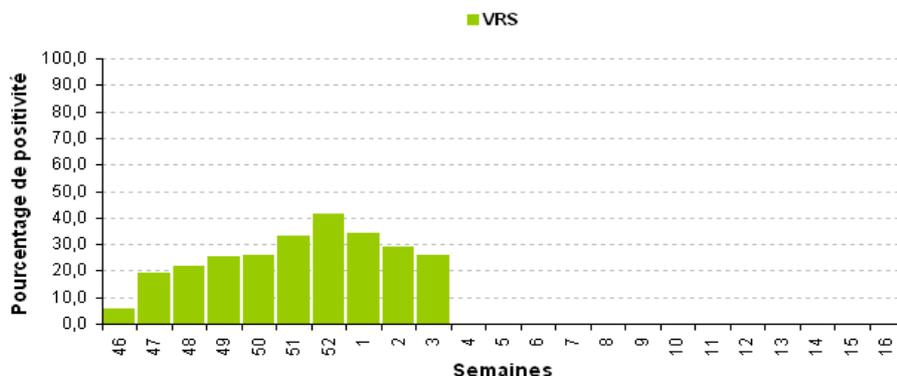
**Passages aux urgences pour diagnostic de bronchiolite chez les moins de 2 ans dans les services d'urgence Oscour® de Midi-Pyrénées**

Départements	Semaine 2		Semaine 3		Evolution du % entre les semaines 2 et 3
	Nb de passages	% passages	Nb de passages	% passages	
Ariège	1	0,6%	0	0,0%	→
Aveyron	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Haute-Garonne	65	2,3%	43	1,6%	↓
Gers	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Lot	0	0,0%	1	0,8%	→
Hautes-Pyrénées	6	0,6%	5	0,4%	→
Tam	5	0,3%	16	0,8%	↑
Tam-et-Garonne	5	0,7%	6	0,9%	→
<b>Midi-Pyrénées</b>	<b>82</b>	<b>1,2%</b>	<b>71</b>	<b>1,0%</b>	<b>↓</b>

\*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 3, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, le nombre de passages aux urgences pour rougeole est stable par rapport à la semaine précédente, à un niveau faible par rapport aux mois précédents.

## Actualités régionales

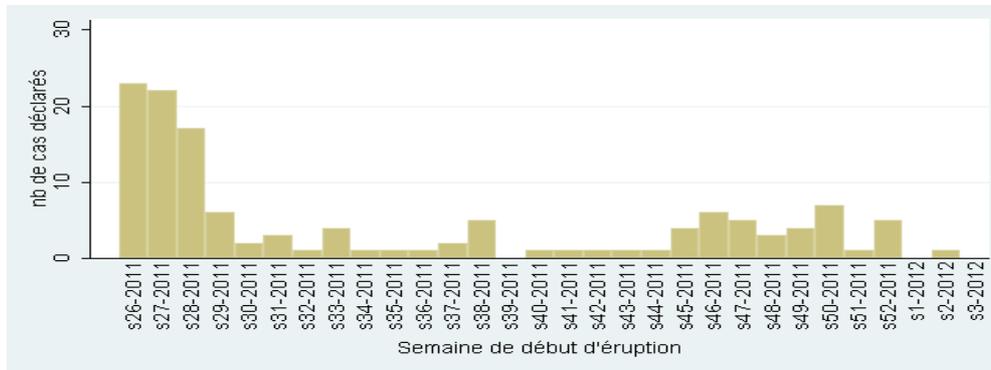
Quelques cas de rougeole ont été déclarés à l'**InVS** pour la région Midi-Pyrénées fin décembre – début janvier, aucun en semaine 3.

En médecine libérale, d'après les médecins de **SOS Médecins 31**, aucune intervention avec un diagnostic de rougeole en semaine 3.

En milieu hospitalier, d'après les établissements de Midi-Pyrénées participant au **réseau Oscour®**, quelques passages aux urgences pour rougeole observés ces dernières semaines, dont un en semaine 3.

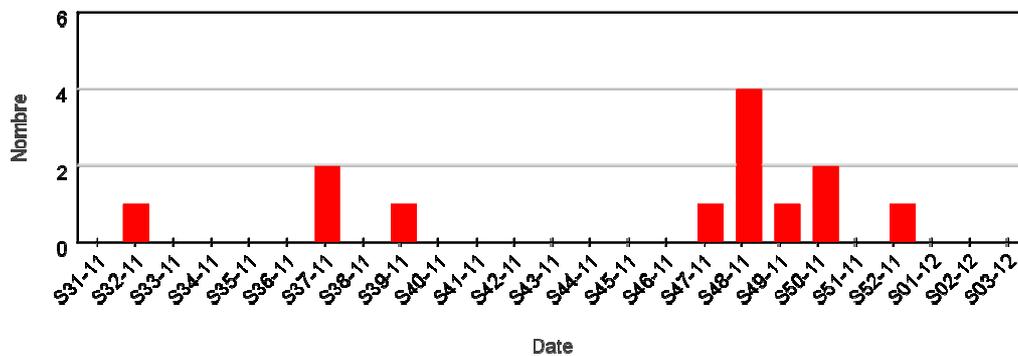
| Figure 19 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole déclarés à l'nVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 27/01/2012)



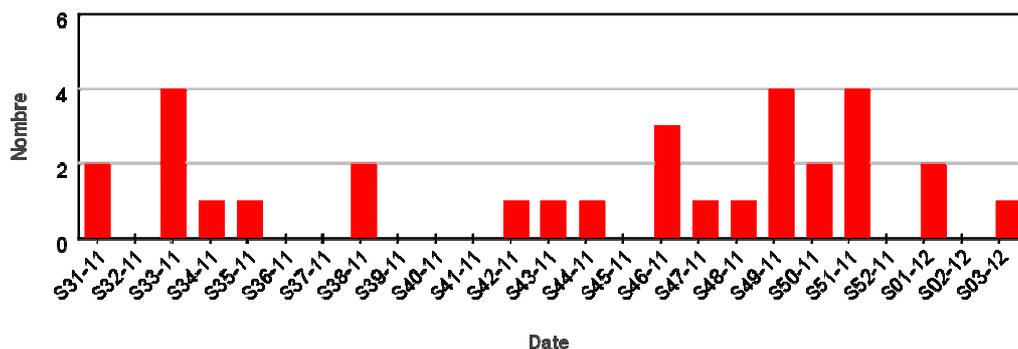
| Figure 20 |

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

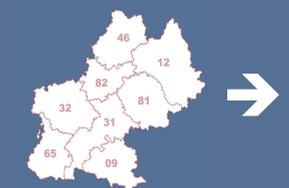
## Tendances à retenir

(en libéral et hospitalier)

## France métropolitaine



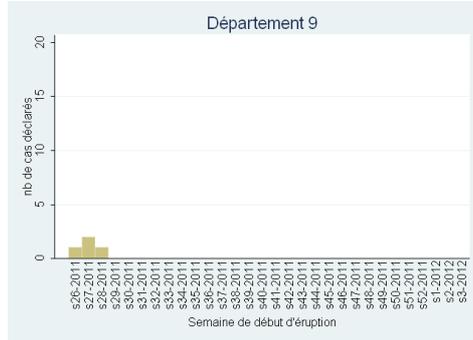
## Région Midi-Pyrénées



Données départementales

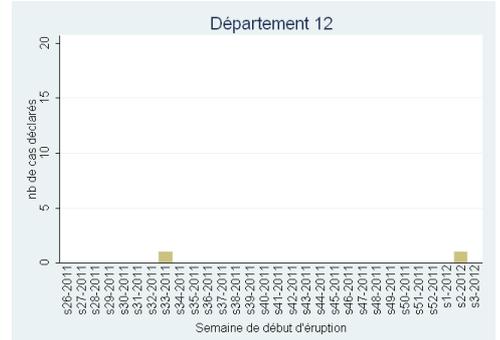
| Figure 22 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole déclarés à l'InVS en Ariège (données provisoires au 27/01/2012)



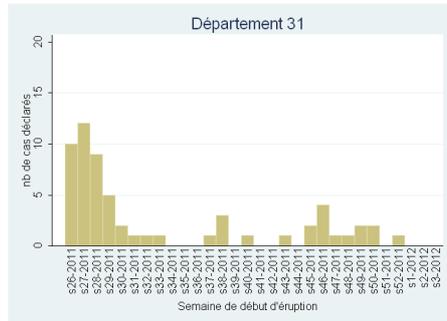
| Figure 23 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole déclarés à l'InVS en Aveyron (données provisoires au 27/01/2012)



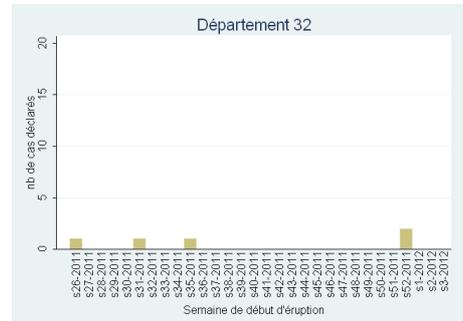
| Figure 24 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole déclarés à l'InVS en Haute-Garonne (données provisoires au 27/01/2012)



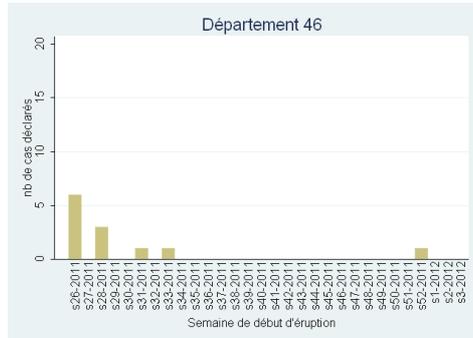
| Figure 25 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole déclarés à l'InVS dans le Gers (données provisoires au 27/01/2012)



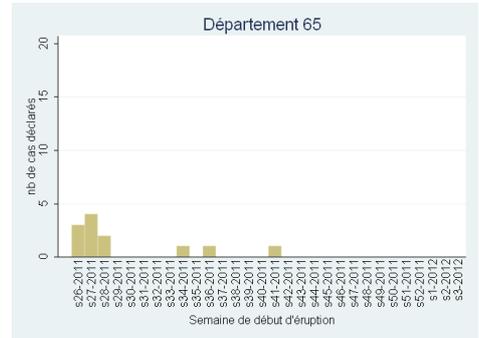
| Figure 26 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole déclarés à l'InVS dans le Lot (données provisoires au 27/01/2012)



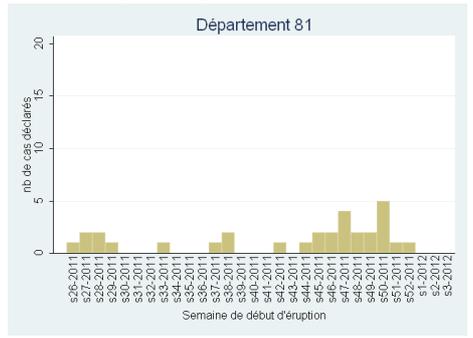
| Figure 27 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole déclarés à l'InVS en Hautes-Pyrénées (données provisoires au 27/01/2012)



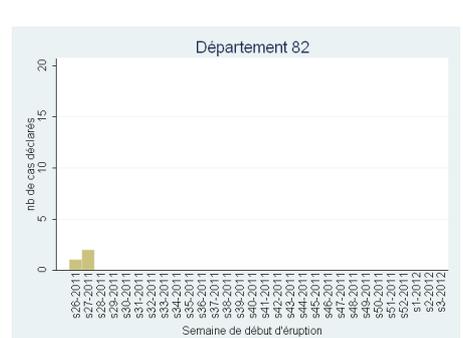
| Figure 28 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole déclarés à l'InVS dans le Tarn (données provisoires au 27/01/2012)



| Figure 29 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole déclarés à l'InVS dans le Tarn-et-Garonne (données provisoires au 27/01/2012)



Autres maladies à déclaration obligatoire

Hépatite A

Figure 30

Nombre mensuel d'hépatites A déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 27/01/2012)

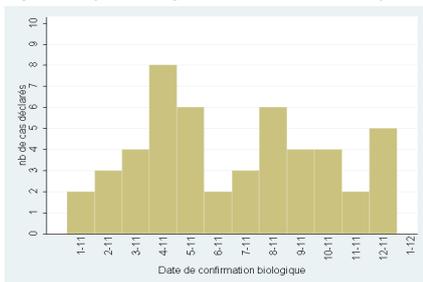


Tableau 5

Evolution du nombre d'hépatites A déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 27/01/2012)

Departement	Total 2012	Mois precedent (12-2011)	Mois en cours (1-2012)
9	0	0	0
12	0	0	0
31	0	3	0
32	0	0	0
46	0	1	0
65	0	1	0
81	0	0	0
82	0	0	0
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>0</b>

Légionellose

Figure 31

Nombre mensuel de légionelloses déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 27/01/2012)

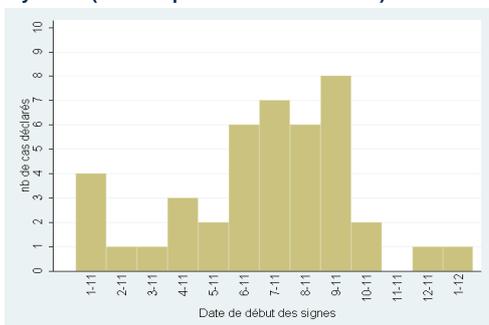


Tableau 6

Evolution du nombre de légionelloses déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 27/01/2012)

Departement	Total 2012	Mois precedent (12-2011)	Mois en cours (1-2012)
9	0	0	0
12	0	0	0
31	0	0	0
32	0	0	0
46	0	0	0
65	0	0	0
81	0	0	0
82	1	1	1
<b>Total</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>

Infections invasives à méningocoques (IIM)

Figure 32

Nombre mensuel d'IIM déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 27/01/2012)

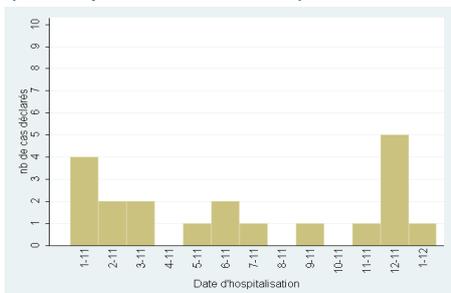


Tableau 7

Evolution du nombre d'IIM déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 27/01/2012)

Departement	Total 2012	Mois precedent (12-2011)	Mois en cours (1-2012)
9	0	0	0
12	0	0	0
31	1	3	1
32	0	0	0
46	0	1	0
65	0	0	0
81	0	1	0
82	0	0	0
<b>Total</b>	<b>1</b>	<b>5</b>	<b>1</b>

Toxi-infections alimentaires collectives (Tiac)

Figure 33

Nombre mensuel de foyers de Tiac déclarés à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 27/01/2012)

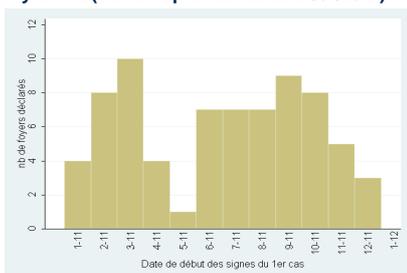


Tableau 8

Evolution du nombre de foyers de Tiac déclarés à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 27/01/2012)

Departement	Total 2012	Mois precedent (12-2011)	Mois en cours (1-2012)
9	0	1	0
12	0	0	0
31	0	2	0
32	0	0	0
46	0	0	0
65	0	0	0
81	0	0	0
82	0	0	0
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>0</b>

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