

Fait marquant de la Cire Midi-Pyrénées

Plusieurs signalements d'épidémies de gale en collectivité

Ces deux dernières semaines, plusieurs épidémies de gale ont été signalées à la cellule de veille et de gestion des alertes sanitaires (CVAGS) de Midi-Pyrénées en crèche, école maternelle, école primaire, club sportif, etc. . .

La gale est une parasitose cutanée généralement bénigne hautement contagieuse, pouvant toucher des individus de tout âge et tout milieu social. Elle est extrêmement fréquente et sa méconnaissance favorise de nombreuses contaminations qui pourraient être évitées par un diagnostic précoce. Les épidémies peuvent être longues à maîtriser et le retard du diagnostic en est une cause essentielle. Selon les résultats convergents de plusieurs études réalisées par l'InVS et les Cires entre 2008 et 2010, la gale est probablement en recrudescence en France. Cinq études montraient une augmentation des signalements d'épisodes de gale en collectivités (écoles, établissements médico-sociaux, etc.) et deux études montraient une augmentation des ventes de scabicides aux échelons régional et national (+11 % et +24 % d'augmentation des ventes de benzyle benzoate et d'ivermectine entre 2005 et 2009 au niveau national). Ces études soulignaient par ailleurs, un retard au diagnostic et au traitement (individuel et de l'environnement) parfois associé à des difficultés financières ou de compréhension des prescriptions. Pour en savoir plus : <http://www.invs.sante.fr/fr/Publications-et-outils/Rapports-et-syntheses/Maladies-infectieuses/2011/La-gale-est-elle-en-augmentation-en-France-Etat-des-lieux-a-partir-de-diverses-enquetes-regionales-et-nationales-2008-2010>.

Guides de conduite à tenir pour les collectivités d'enfants <http://www.sante.gouv.fr/que-faire-en-cas-de-pediculose-dans-une-collectivite-d-enfants,2209.html>; pour les établissements de soins et médico-sociaux : <http://www.cclin-sudouest.com/recopdf/gale.pdf>

Actualités internationales

Grippe aviaire A(H5N1)

Depuis le début de l'épizootie (décembre 2003), 63 pays ou territoires ont notifié des infections chez des oiseaux sauvages ou d'élevage. Pour les voyageurs se rendant dans des zones où il existe des foyers animaux, il convient de respecter certaines précautions.

Depuis le début de l'épidémie, le bilan humain de l'OMS à l'échelle mondiale est de 566 cas dont 332 décès (bilan au 19 octobre 2011). 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

18 établissements, répartis sur 6 départements, participent à la remontée de données médicales à l'InVS via le réseau Oscour® ; 54% 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 en légère augmentation en médecine libérale comme en milieu hospitalier.

Syndromes grippaux Page 5

Les indicateurs sont en légère hausse en médecine libérale comme en milieu hospitalier. Cependant, le virus grippal n'a pas encore été détecté en région.

Bronchiolites Page 8

Les indicateurs sont en légère hausse en médecine libérale comme en milieu hospitalier.

Rougeoles Page 10

Les indicateurs sont stables. L'épidémie n'a pas repris pour l'instant en région Midi-Pyrénées.

Hépatites A, Légionelloses, Méningites, Tiac Page 12

Depuis le début du mois d'octobre, aucun cas d'hépatite A ni d'infection invasive à méningocoque n'a été déclaré. Un cas de légionellose et 3 foyers de toxi-infection alimentaire collectives ont été signalés.

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 41). 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



Sentinweb



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

Actualités régionales

Pour la semaine 41, 20 établissements ont participé en Midi-Pyrénées à la remontée de données administratives des passages aux urgences via le réseau Oscour®, soit l'équivalent de 8 972 passages (72,5% des passages observés sur la région). Parmi ces établissements, 18 ont transmis des données médicales de passages, soit 6 640 passages pouvant faire l'objet de la création d'indicateurs syndromiques, soit 53,7% 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.

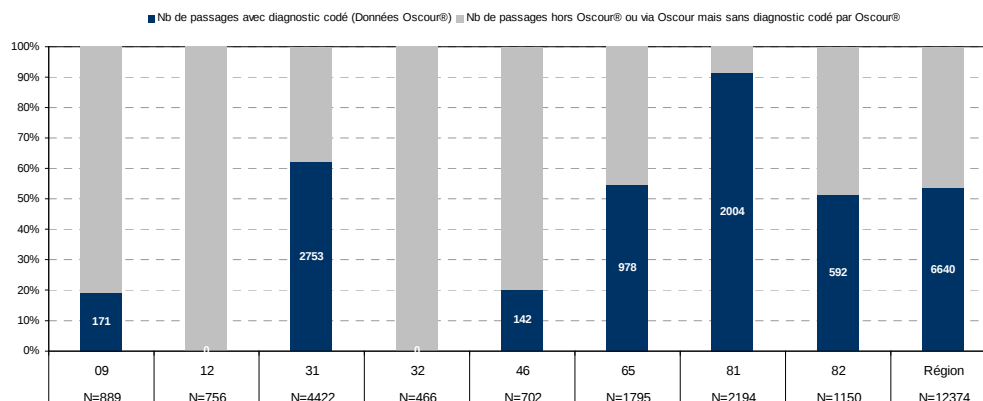
| Tableau 1 |

Nombre de passages et pourcentage de diagnostics codés dans les services d'urgence du réseau Oscour® en Semaine 41 (du 10/10/2011 au 16/10/2011)

Départements	Etablissements participants à Oscour®	Nb total de passages	% de diagnostics codés
Ariège	CH Intercommunal du Val d'Ariège	585	0,00%
	CH Ariège-Couserans	179	95,53%
Haute-Garonne	Hopital de Purpan - CHU de Toulouse	1222	69,72%
	Hopital de Rangueil - CHU de Toulouse	670	95,37%
	Hopital des Enfants - CHU de Toulouse	825	100,00%
	Hopital Joseph Ducuing	261	97,70%
	CH de St Gaudens	354	51,41%
Lot	CH de Cahors (J. Rougier)	395	0,00%
	CH de Gourdon	142	100,00%
Hautes-Pyrénées	CH de Tarbes (CH de Bigorre)	673	38,04%
	CH de Lourdes	305	100,00%
	CH de Bagnères de Bigorre	180	96,67%
	Hôpitaux de Lannemezan	243	100,00%
Tarn	CH de Albi	593	98,82%
	CH de Castres	659	99,39%
	CH de Lavaur	313	98,40%
	Polyclinique du Sidobre	275	94,18%
	CMC Claude Bernard	197	99,49%
Tarn-et-Garonne	CH Montauban	638	61,60%
	CH de Moissac	263	75,67%
TOTAL Région		8972	74,01%

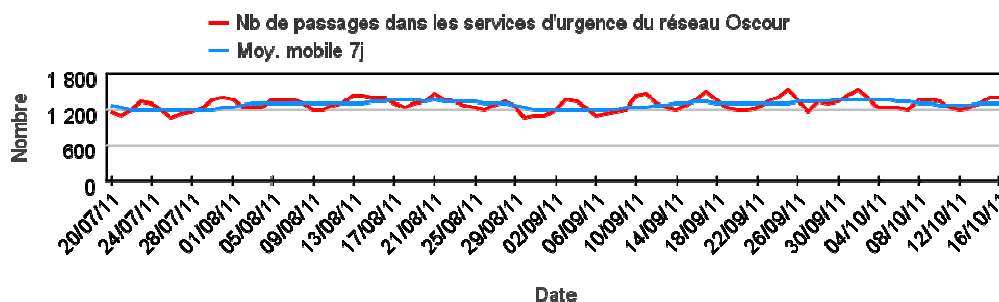
| Figure 1 |

Représentativité du réseau Oscour® en Midi-Pyrénées en Semaine 41 (du 10/10/2011 au 16/10/2011)



| 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

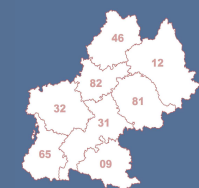
Médecine Libérale

Tendances à retenir (en libéral et hospitalier)

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



Gastro-entérites et diarrhées aiguës

Médecine libérale - page 1/2

Actualités nationales

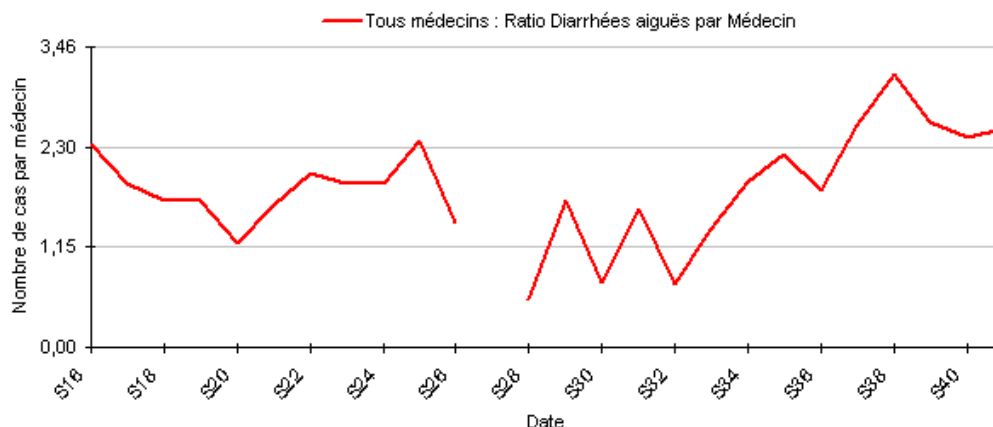
En médecine libérale, pour le **réseau Sentinelles**, l'incidence des cas de diarrhée aiguë vus en consultation de médecine générale a été estimée à 132 cas pour 100 000 habitants, en-dessous du seuil épidémique (204 cas pour 100 000 habitants). D'après les associations **SOS Médecins**, les appels pour gastro-entérites, toutes classes d'âges confondues sont également en légère hausse (15% des appels) et les diagnostics sont stables autour de 5% de l'activité totale.

Actualités régionales

En médecine libérale, l'activité des **sentinelles du Schs de Toulouse** est stable (2,5 cas par médecin) par rapport à la semaine passée. D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est en augmentation avec 58 interventions soit 8,9 % des interventions. Cette augmentation concerne toutes les classes d'âge étudiées.

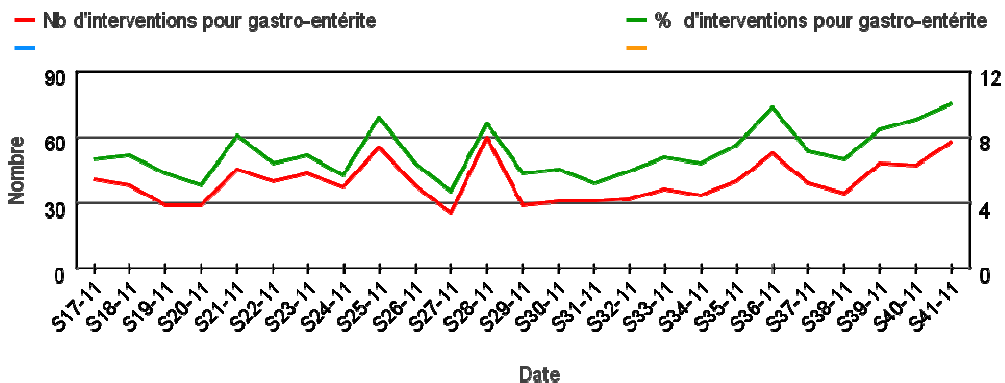
| Figure 3 |

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



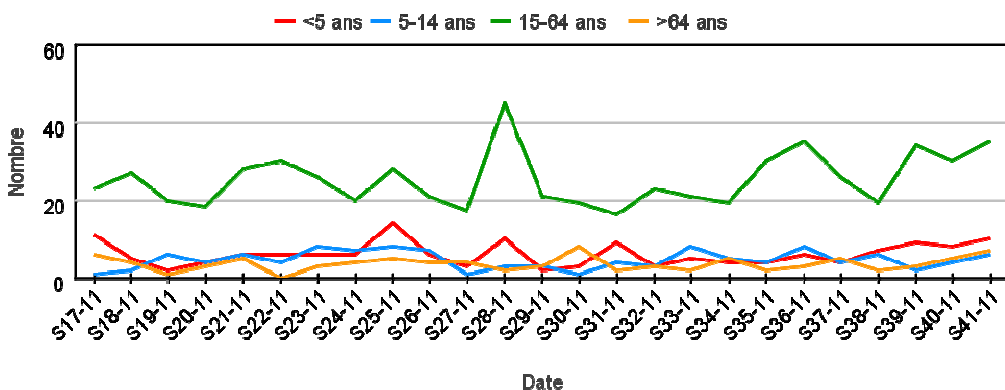
| Figure 4 |

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 des services d'urgences pour gastro-entérites est stable par rapport à la semaine précédente et se situe à un niveau équivalent à celui observé les deux années précédentes 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 55 passages soit 0,8 % des passages avec un diagnostic codé. Cette augmentation est plus marquée chez les 5-14 ans. Cette tendance est hétérogène sur les départements de la région (stable en Haute-Garonne et dans le Lot, en augmentation dans le Tarn et en diminution dans le Tarn-et-Garonne).

Figure 6 |

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

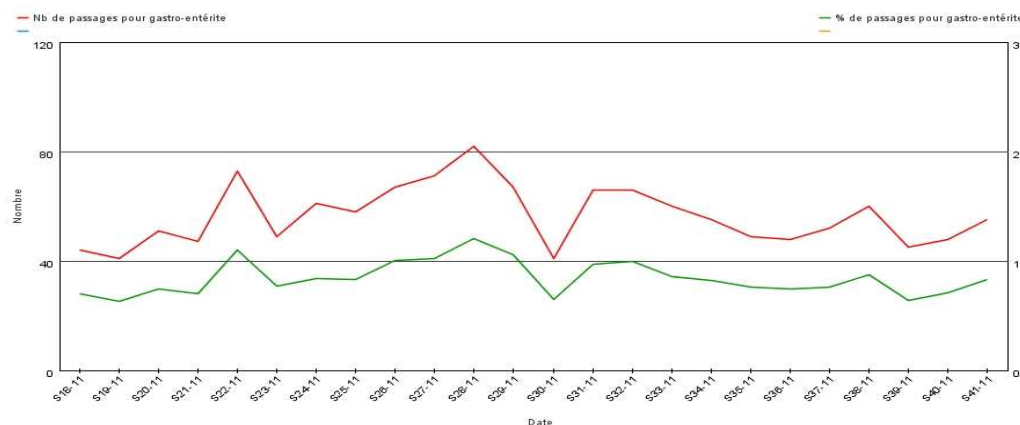


Figure 7 |

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

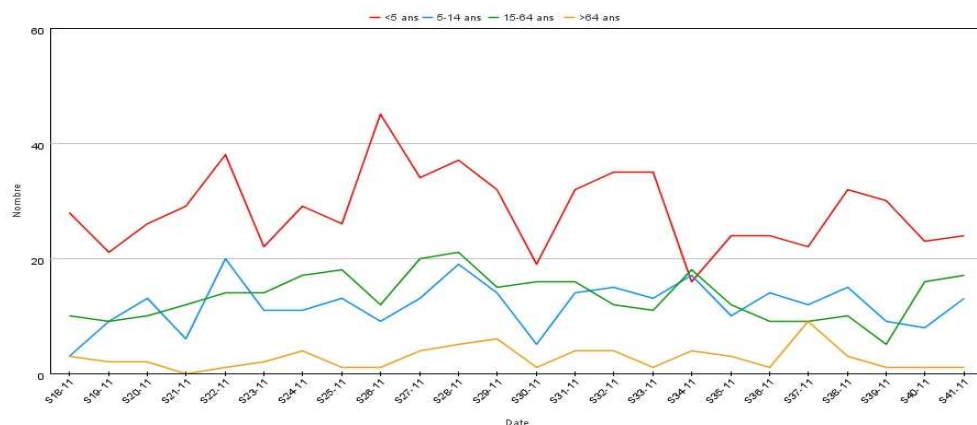


Tableau 2 |

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

Départements	Semaine 40		Semaine 41		Evolution du % entre les semaines 40 et 41
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	0	0,0 %	1	0,6 %	Non interprétable
Aveyron	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Haute-Garonne	30	1,1 %	31	1,1 %	→
Gers	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Lot	0	0,0 %	0	0,0 %	→
Hautes-Pyrénées	3	0,3 %	4	0,4 %	Non interprétable
Tarn	5	0,2 %	13	0,6 %	↑
Tarn-et-Garonne	10	2,0 %	6	1,0 %	↓
Midi-Pyrénées	48	0,7 %	55	0,8 %	↗

Syndromes Grippaux

Médecine Libérale

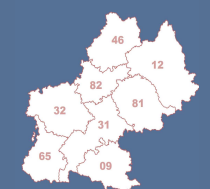
Tendances à retenir

(en libéral et hospitalier)

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



Syndromes grippaux

Médecine libérale - page 1/3

Actualités nationales

En médecine libérale, d'après le **réseau unifié Sentinelles/GROG**, le taux d'incidence des consultations pour syndrome grippal est de 48/100 000 [IC 95% = [40-56]], en légère augmentation par rapport à la semaine précédente. Pour **SOS médecins**, l'indicateur grippe reste inférieur à 1% de l'activité totale. Depuis la reprise de la surveillance, 10 virus grippaux ont été détectés à partir du **Réseau des Grog** et du **réseau des laboratoires hospitaliers (RENAL)** : 7 cas d'importation et 3 cas autochtones. En semaine 41/2011, aucun virus grippal n'a été détecté.

Actualités régionales

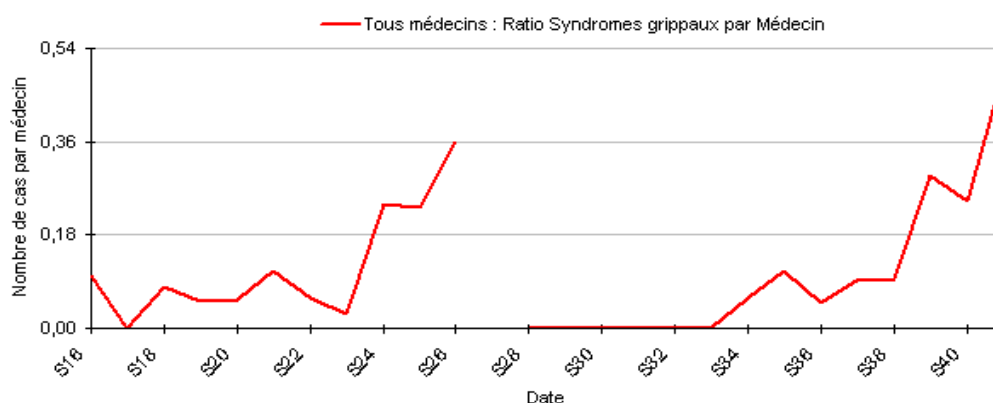
En médecine libérale, d'après les médecins généralistes du **réseau unifié Sentinelles/GROG** localisés en Midi-Pyrénées, un taux d'incidence des syndromes grippaux de 43 cas pour 100 000 habitants [IC 95% = [12-74]] peut être estimé en Midi-Pyrénées, tous âges confondus. Aucun virus grippal n'a été détecté par les médecins généralistes du **Grog Midi-Pyrénées**.

Pour les médecins **sentinelles du Schs de Toulouse** l'indicateur est en augmentation avec 0,5 cas par médecin.

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, on observe une intervention avec un diagnostic de gastro-entérite, soit 0,2 % des interventions.

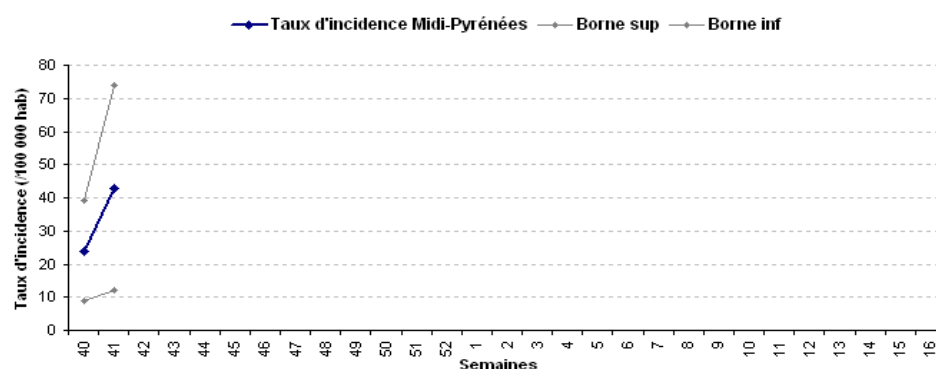
| Figure 8 |

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



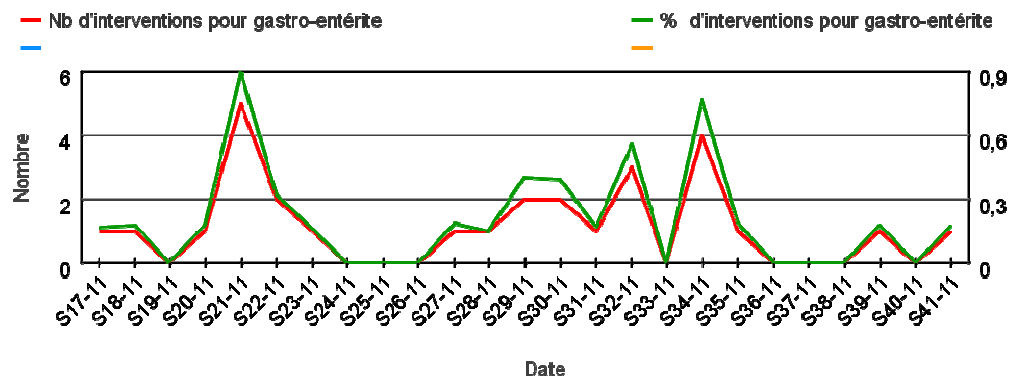
| Figure 9 |

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



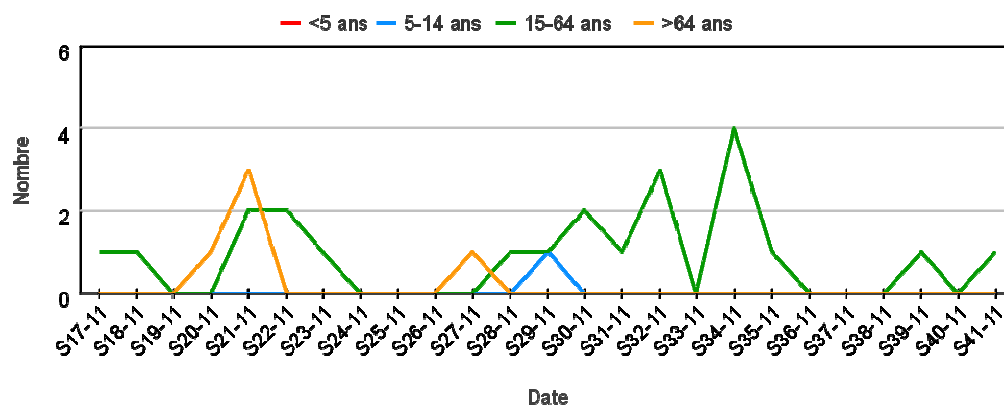
| Figure 10 |

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 le nombre de passages aux urgences pour grippe dans les établissements participant **au réseau Oscour®** est stable par rapport à la semaine précédente, et se situe à un niveau proche de 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 augmentation au niveau régional avec 8 passages soit 0,1 % des passages avec un diagnostic codé (contre 4 en semaine 40). Les nombres de passages sont trop faibles pour interpréter les tendances au niveau départemental.

Syndromes Grippaux

Médecine Hospitalière

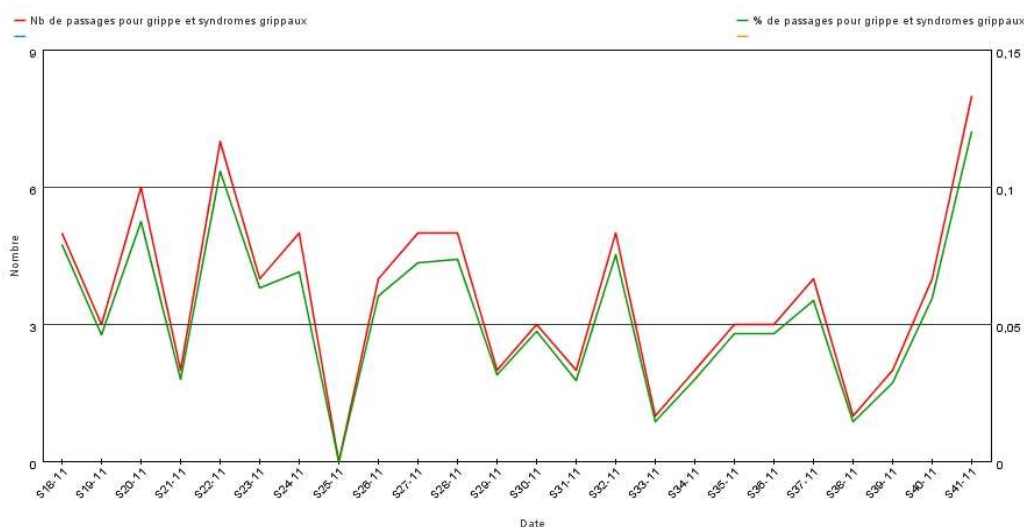
Semaine 41 (du 10/10/2011 au 16/10/2011)

Syndromes grippaux

Médecine hospitalière (suite) - page 3/3

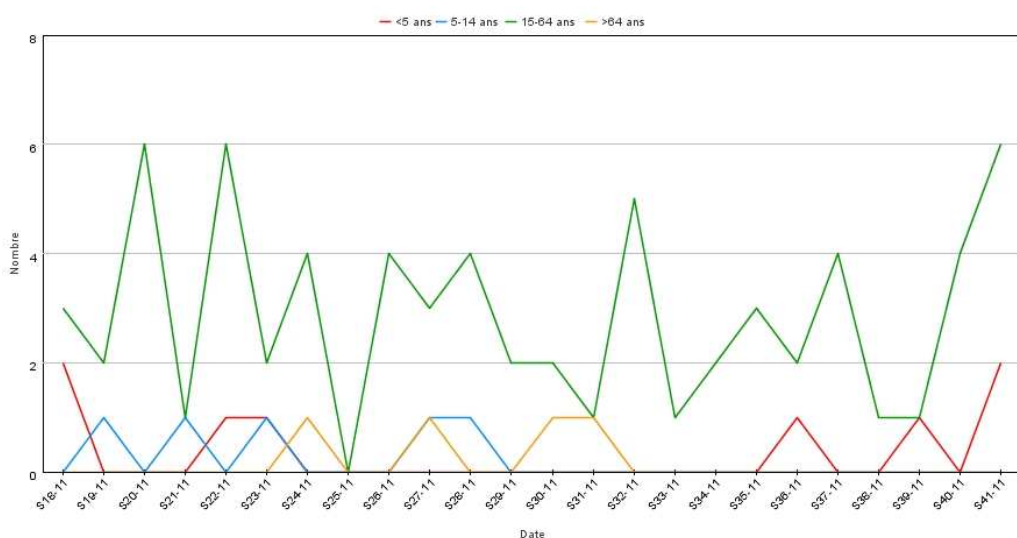
| Figure 12 |

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 40		Semaine 41		Evolution du % entre les semaines 40 et 41
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	0	0,0 %	0	0,0 %	➔
Aveyron	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Haute-Garonne	2	0,1 %	4	0,1 %	Non interprétable
Gers	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Lot	0	0,0 %	0	0,0 %	➔
Hautes-Pyrénées	2	0,2 %	0	0,0 %	Non interprétable
Tarn	0	0,0 %	2	0,1 %	Non interprétable
Tarn-et-Garonne	0	0,0 %	2	0,3 %	Non interprétable
Midi-Pyrénées	4	0,1 %	8	0,1 %	⬆

| 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

DONNEES ACTUELLEMENT NON DISPONIBLES

Actualités nationales

En médecine libérale, d'après le **réseau GROG national**, l'indicateur bronchiolite reste à des valeurs basses malgré une augmentation dans le quart nord-ouest de la France ; l'activité du VRS est en légère hausse, mais les rhinovirus sont actuellement les virus les plus actifs. D'après **SOS Médecins**, une légère hausse du nombre des appels pour pathologies respiratoires est notée chez les moins de 2 ans, les diagnostics de bronchiolite pour cette classe d'âge représentent quant à eux 3% de l'activité totale.

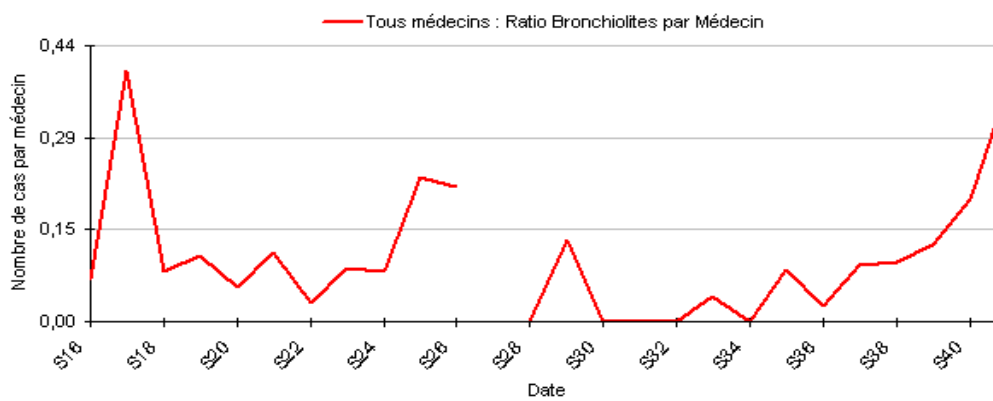
Actualités régionales

En médecine libérale, d'après le **GROG Midi-Pyrénées**, la proportion d'actes pour bronchiolite est stable chez les généralistes, en hausse chez les pédiatres.

Pour les médecins **sentinelles du Schs de Toulouse** l'indicateur est en augmentation avec 0,4 cas par médecin. D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est en augmentation avec 4 interventions soit 0,6 % des interventions.

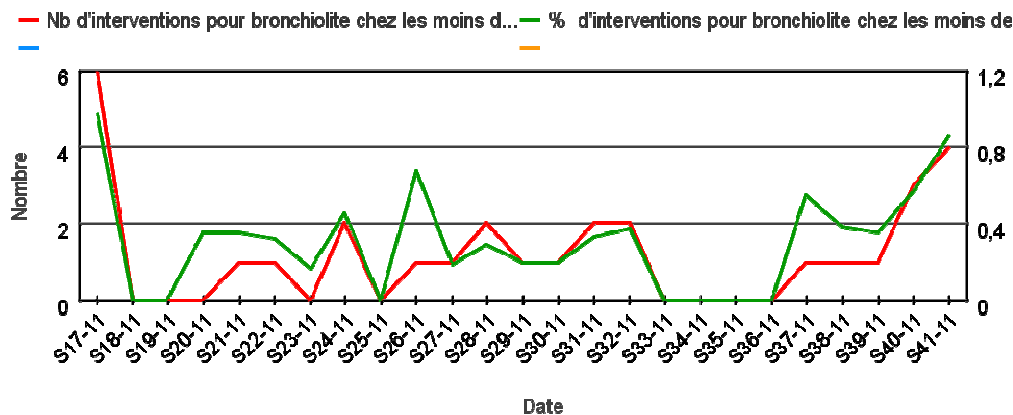
| Tableau 4 |

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



| Figure 15 |

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



Bronchiolites

Médecine Libérale

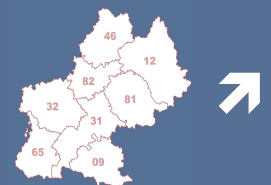
Tendances à retenir

(en libéral et hospitalier)

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



Actualités nationales

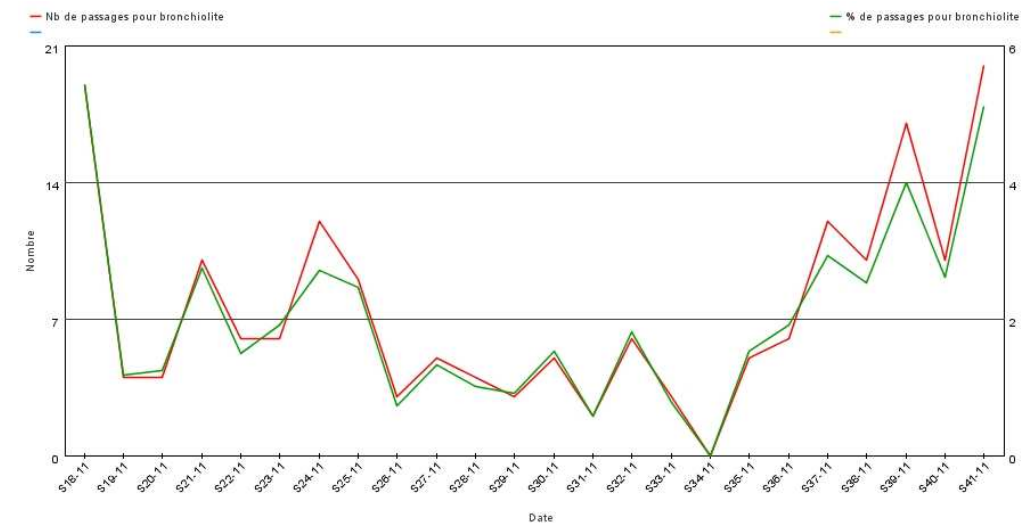
En milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, la fréquentation pour bronchiolite est en hausse de 20,3% par rapport à la semaine précédente.

Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant **au réseau Oscour®**, l'indicateur est en augmentation au niveau régional avec 20 passages soit 0,3 % des passages avec un diagnostic codé. Cette augmentation est observée en Haute-Garonne, alors que dans les autres départements, les effectifs sont trop faibles pour pouvoir interpréter les tendances.

| Figure 16 |

Nombre et pourcentage 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 5 |

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

Départements	Semaine 40		Semaine 41		Evolution du % entre les semaines 40 et 41
	Nb de passages	% passages	Nb de passages	% passages	
Ariège	0	0,0 %	0	0,0 %	→
Aveyron	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Haute-Garonne	8	0,3 %	18	0,7 %	↑
Gers	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Lot	0	0,0 %	0	0,0 %	→
Hautes-Pyrénées	0	0,0 %	0	0,0 %	→
Tarn	1	0,0 %	2	0,1 %	Non interprétable
Tarn-et-Garonne	1	0,2 %	0	0,0 %	Non interprétable
Midi-Pyrénées	10	0,1 %	20	0,3 %	↑

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

Données régionales

Actualités nationales

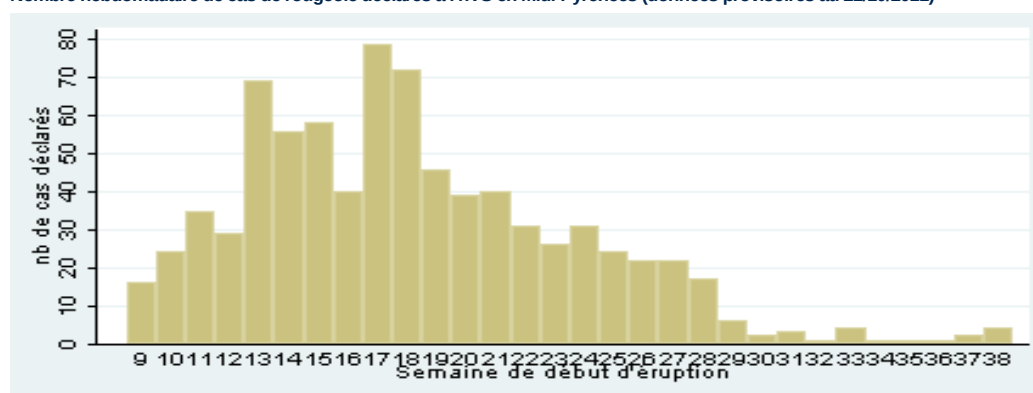
Depuis le 1er janvier 2008, près de 22 000 cas de rougeole ont été déclarés en France à l'InVS. La 3ème vague épidémique a été de grande ampleur comparée aux 2 vagues antérieures, avec un pic atteint en mars 2011 et une décroissance des cas depuis. Pour l'année 2010, 5075 cas avaient été notifiés dont 8 complications neurologiques (encéphalites/myélites), 287 pneumopathies graves et deux décès. Pour les 8 premiers mois de 2011, près de 14 600 cas ont été notifiés, dont 16 ont présenté une complication neurologique, 647 une pneumopathie grave et 6 sont décédés. D'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, le nombre de passages pour rougeole est stable par rapport à la semaine précédente, aussi bien dans les services adultes que dans les services pédiatriques. Les effectifs restent à un niveau faible par rapport aux mois précédents.

Actualités régionales

Aucun cas de rougeole n'a été déclaré à l'InVS pour la région Midi-Pyrénées depuis la semaine 38 (3ème semaine de septembre). En médecine libérale, d'après les médecins de **SOS Médecins 31**, aucune intervention pour rougeole n'a été rapportée en semaine 41. En milieu hospitalier, d'après les **établissements participant au réseau Oscour®**, on n'a observé aucun passage aux urgences pour rougeole.

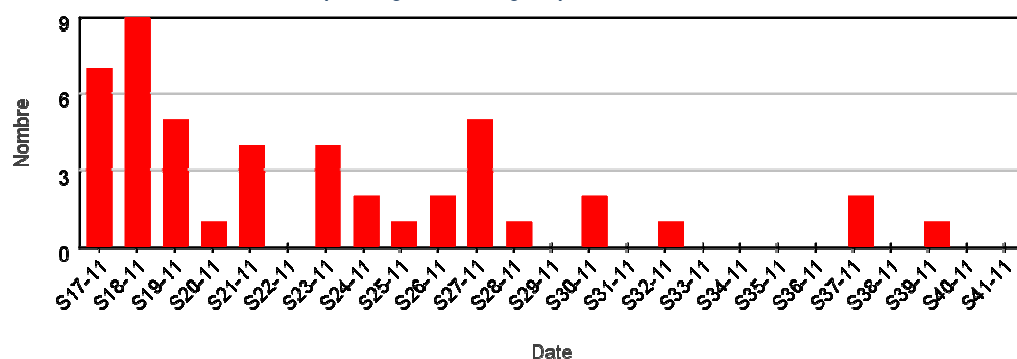
| Tableau 6 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole déclarés à l'nVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 21/10/2011)



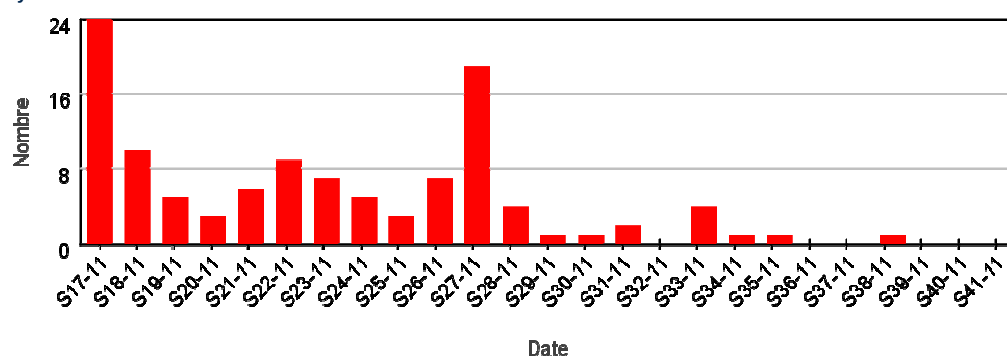
| Figure 17 |

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



| Figure 18 |

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



Maladies à déclaration obligatoire

Rougeole

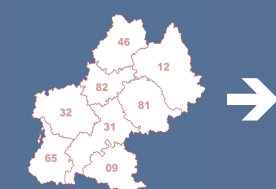
Tendances à retenir

(en libéral et hospitalier)

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



Maladies à déclaration obligatoire

Rougeole

Semaine 41 (du 10/10/2011 au 16/10/2011)

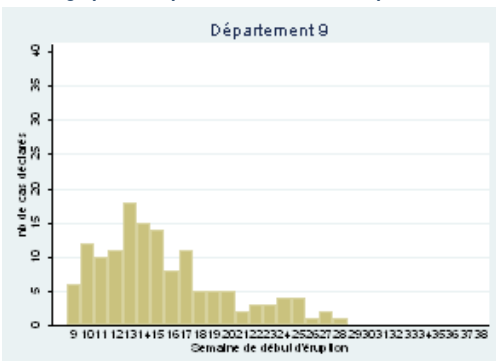
Rougeole

page 2/2

Données départementales

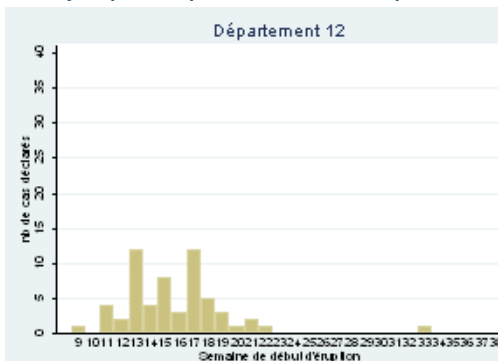
| Figure 19 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole déclarés à l'InVS en Ariège (données provisoires au 21/10/2011)



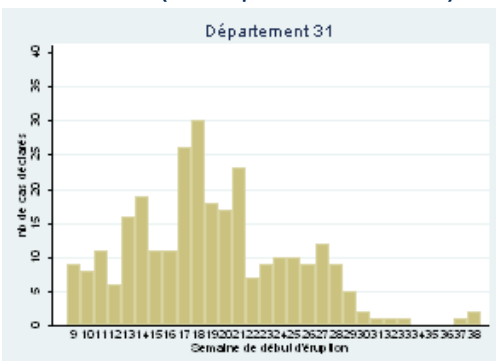
| Figure 20 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole déclarés à l'InVS en Aveyron (données provisoires au 21/10/2011)



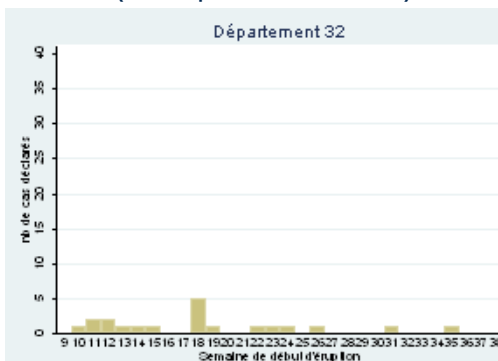
| Figure 21 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole déclarés à l'InVS en Haute-Garonne (données provisoires au 21/10/2011)



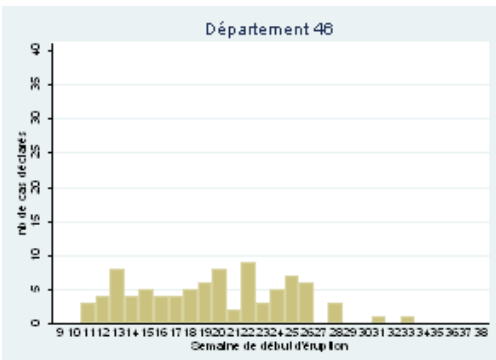
| Figure 22 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole déclarés à l'InVS dans le Gers (données provisoires au 21/10/2011)



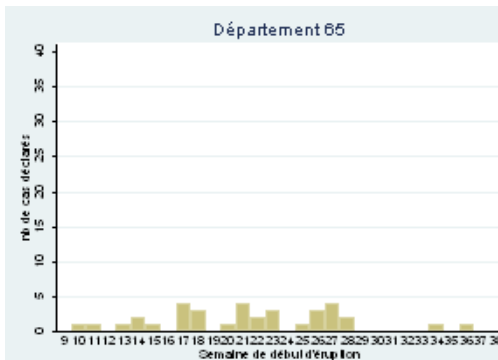
| Figure 23 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole déclarés à l'InVS dans le Lot (données provisoires au 21/10/2011)



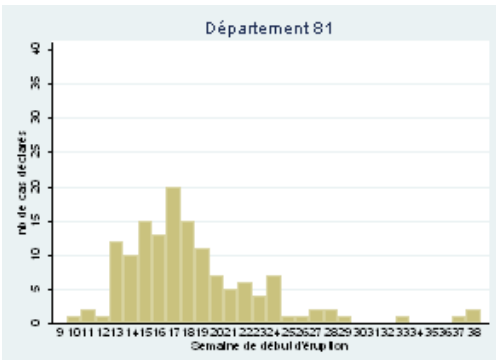
| Figure 24 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole déclarés à l'InVS en Hautes-Pyrénées (données provisoires au 21/10/2011)



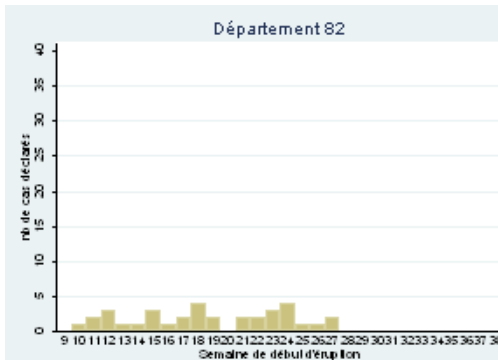
| Figure 25 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole déclarés à l'InVS dans le Tarn (données provisoires au 21/10/2011)



| Figure 26 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole déclarés à l'InVS dans le Tarn-et-Garonne (données provisoires au 21/10/2011)

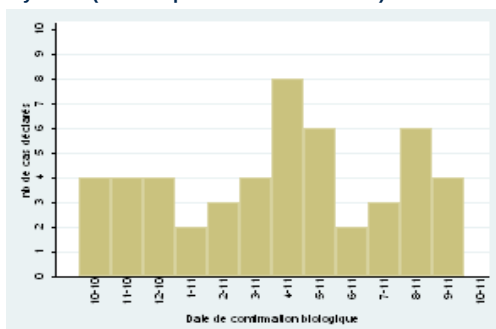


Autres maladies à déclaration obligatoire

Hépatite A

| Figure 27 |

Nombre mensuel d'hépatites A déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 21/10/2011)



| Tableau 7 |

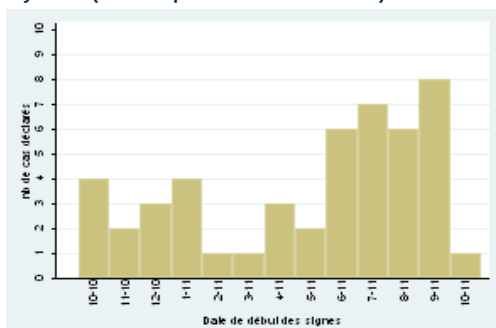
Evolution du nombre d'hépatites A déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 21/10/2011)

Departement	Total 2011	Mois precedent (9-2011)	Mois en cours (10-2011)
9	2	0	0
12	1	0	0
31	17	1	0
32	2	1	0
46	0	0	0
65	4	1	0
81	6	1	0
82	6	0	0
Total	38	4	0

Légionellose

| Figure 28 |

Nombre mensuel de légionelloses déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 21/10/2011)



| Tableau 8 |

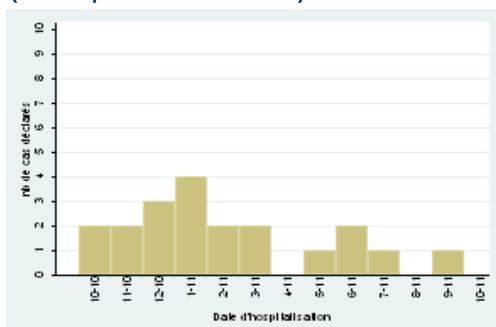
Evolution du nombre de légionelloses déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 21/10/2011)

Departement	Total 2011	Mois precedent (9-2011)	Mois en cours (10-2011)
9	2	0	0
12	3	0	1
31	15	4	0
32	1	0	0
46	2	0	0
65	5	1	0
81	6	1	0
82	5	2	0
Total	39	8	1

Infections invasives à méningocoques (IIM)

| Figure 29 |

Nombre mensuel d'IIM déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 21/10/2011)



| Tableau 9 |

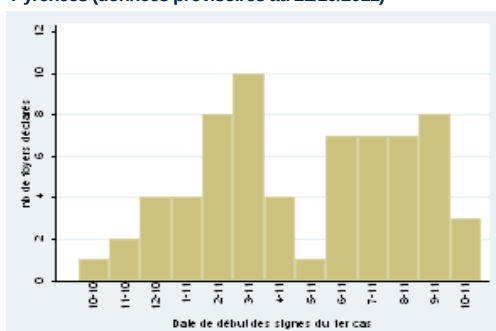
Evolution du nombre d'IIM déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 21/10/2011)

Departement	Total 2011	Mois precedent (9-2011)	Mois en cours (10-2011)
9	0	0	0
12	3	0	0
31	6	0	0
32	1	0	0
46	0	0	0
65	1	0	0
81	1	1	0
82	1	0	0
Total	13	1	0

Toxi-infections alimentaires collectives (Tiac)

| Figure 30 |

Nombre mensuel de foyers de Tiac déclarés à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 21/10/2011)



| Tableau 10 |

Evolution du nombre de foyers de Tiac déclarés à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 21/10/2011)

Departement	Total 2011	Mois precedent (9-2011)	Mois en cours (10-2011)
9	6	0	1
12	4	1	0
31	34	6	1
32	2	0	0
46	9	1	1
65	1	0	0
81	2	0	0
82	1	0	0
Total	59	8	3

Maladies à déclaration obligatoire

Hépatite A, Légionellose, IIM, Tiac

Equipe de la Cire Midi-Pyrénées

Dr Valérie Schwoebel
R

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