

Surveillance sanitaire en région Centre

Point hebdomadaire – Surveillance estivale

Période du 19 au 25 Juillet 2012

Chaque semaine, la cellule de l'Institut de veille sanitaire en région (CIRE) analyse les données des activités sanitaires et environnementales de la région et publie ces résultats dans un bulletin hebdomadaire, mis en ligne sur le site internet de l'InVS : www.invs.sante.fr

Depuis l'été 2004, l'Institut de Veille Sanitaire (InVS) a développé un réseau de surveillance à partir des différents intervenants de l'urgence. Ce réseau est constitué de structures capables de fournir des données quotidiennes détaillées sur leur activité. Ces structures sont :

- les centres hospitaliers
- les associations d'urgentistes de ville, **SOS Médecins**,
- les **services d'Etat-Civil** qui transmettent en continu les déclarations de décès à l'INSEE,
- **SAMU & SDIS**.

Les objectifs sont, d'une part, de suivre l'activité globale de ces services afin de pouvoir éventuellement détecter des situations anormales et, d'autre part, de mesurer l'impact d'événements connus, réguliers ou inattendus : épidémies saisonnières (grippe, gastroentérite, bronchiolite...), épisodes climatiques (canicule, grands froids...), événements environnementaux à impact sanitaire potentiel (inondation, pollution...).

| Points clés |

Alertes nationales : Convulsion suite à l'ingestion de badiane

| Sommaire |

Commentaire régional 	2
Surveillance environnementale.....	2
Analyse régionale des décès.....	3
Analyse régionale des signaux de veille et d'alertes sanitaires	4
Tendances des activités hospitalières par rapport aux quatre semaines précédentes.....	4
Analyse des indicateurs hospitaliers en région Centre	5
Analyse des résumés de passages aux urgences du CHR d'Orléans, du CH de Le Blanc et du CH de Blois.....	6
Analyse des données des associations SOS Médecins pour la région Centre	7
Surveillance des indicateurs en lien avec la chaleur 	8
Analyse des résumés de passages aux urgences en région Centre	8
Analyse des données des associations SOS Médecins pour la région Centre	8
Commentaires départementaux 	9
Cher.....	9
Eure-et-Loir.....	10
Indre	11
Indre-et-Loire	12
Loir-et-Cher	13
Loiret	14
Commentaire national 	15
Commentaire international 	15

Surveillance environnementale

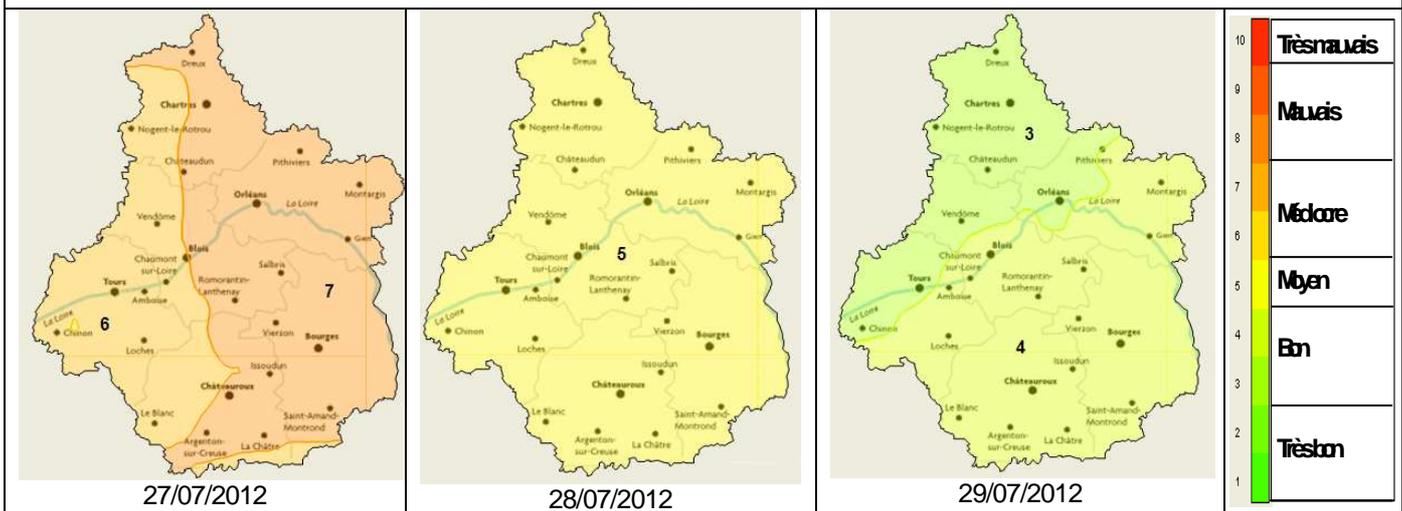
Analyse régionale de la pollution atmosphérique

La qualité de l'air médiocre pour cette fin de semaine (indice Atmo 6-7 ; dépassement des seuils d'ozone pour la journée du 26 dans les agglomérations de Chartres et Dreux) s'améliorera ce week end et sera bonne ce dimanche (indice Atmo 3-4)

| Figure 1 |

<http://www.ligair.fr/cartographies>

Surveillance hebdomadaire des indicateurs de la pollution atmosphérique



Source : Cartographie réalisée par lig'Air - Ocarina/Prevair

L'indice ATMO est calculé pour une journée et qualifie la qualité de l'air global pour une zone géographique.

Le calcul est basé sur les concentrations de 4 indicateurs de la pollution atmosphérique : ozone, dioxyde d'azote, dioxyde de soufre, particules en suspension. L'indice ATMO ou indicateur de la qualité de l'air est égal au plus grand des quatre sous-indices.

Analyse régionale de la teneur atmosphérique en pollens

Le risque pollinique dû aux pollens des graminées a diminué dans le Cher et l'Indre-et-Loire mais reste élevé dans le Loiret. Pour les autres pollens présents le risque pollinique est stable.

| Tableau 1 |
Evaluation du risque allergique d'exposition au pollen dans le Cher, l'Indre-et-Loire et le Loiret, 2012

	Cher (18)	Indre-et-Loire (37)	Loiret (45)
Châtaignier	■ Risque faible	■ Risque faible	■ Risque faible
Graminées	■ Risque moyen	■ Risque moyen	■ Risque élevé
Urticacées	■ Risque moyen	■ Risque faible	■ Risque moyen

*RAEP = Indice de Risque Allergique d'Exposition aux Pollens

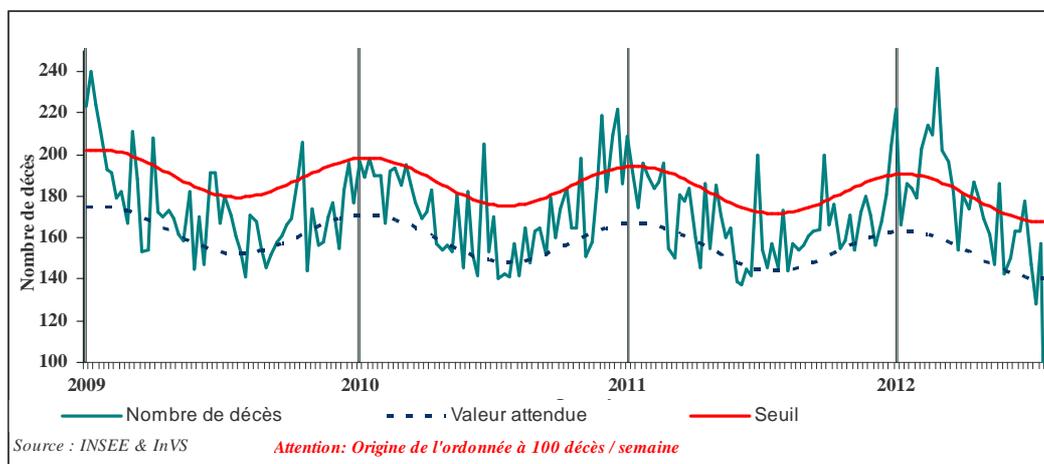
Source : Réseau national de surveillance aérobiologique
 Pour en savoir plus : <http://www.pollens.fr>

Analyse régionale des décès

Le nombre de décès est en-dessous de la valeur seuil en région Centre depuis la semaine 27.

| Figure 2|

Evolution hebdomadaire du nombre de décès dans la région Centre



La liste des 8 communes informatisées est indiquée en dernière page. Etant donné que les délais de transmission sont supérieurs à 7 jours, les variations sont basées sur les données consolidées d'il y a 2 semaines.

Analyse régionale des signaux de veille et d'alertes sanitaires

Tableau 2 |

Synthèse des signalements d'événements sanitaires dans la région Centre du 19 au 25 juillet 2012

(ces événements peuvent être en cours de vérification ou d'investigation et les informations peuvent être incomplètes)

	Nombre de cas et localisation	Commentaires
Maladies à déclaration obligatoire		
Légionellose	3 cas dans le Cher 2 cas dans le Loiret	1 homme de 57 ans hospitalisé. 1 homme de 65 ans hospitalisé. 1 homme de 39 ans hospitalisé. 1 homme de 45 ans hospitalisé. 1 homme de 83 ans hospitalisé en réanimation.
Infection à VIH	1 cas dans l'Eure-et-Loir 1 cas dans l'Indre-et-Loire 1 cas dans le Loir-et-Cher	
Tuberculose	1 cas dans l'Indre-et-Loire	1 homme de 62 ans.
Infection tuberculeuse latente	3 cas dans le Loir-et-Cher 2 cas dans le Loiret	1 garçon de 5 ans. 1 enfant de 5 ans. 1 enfant de 7 ans. 1 enfant de 3 ans. 1 enfant de 10 ans (cas notifié le 20/06/12).
Tularémie	2 cas dans l'Indre-et-Loire	1 homme de 37 ans (profession élagueur) hospitalisé. 1 homme de 54 ans (prof : inséminateur bovin caprin apiculteur) hospitalisé.
TIAC	1 évènement dans le l'Indre	Suspicion chez un couple (repas familial aliment suspecté : moules)
Maladies sans déclaration obligatoire (hors liste MDO)		
Campylobacter	1 cas dans l'Indre	1 cas homme de 62 ans (sur l'abcès du psoas).
Infection respiratoire aigüe	1 évènement dans le l'Eure-et-Loir 1 évènement dans le l'Indre-et-Loire	13 résidents dont 1 hospitalisé dans un Ehad 4 cas dans un Ehad

Tendances des activités hospitalières par rapport aux quatre semaines précédentes

Tableau 3 |

Evolution hebdomadaire des activités hospitalières*

Indic Dépt	Urgences				SAMU
	Passages (<1an)	Passages (75 ans+)	Passages totaux	Hospitalisations	Affaires Samu
18	16	211	1224	317	1232
	→	→	→	→	→
28	88	286	2235	549	1521
	↓	↗	→	→	→
36	15	210	1226	329	2197
	↓	→	→	→	→
37	72	242	1822	458	1744
	→	→	→	→	→
41	54	265	1641	349	1393
	↑	→	→	→	→
45	156	343	2619	599	1795
	→	→	→	→	→
Centre	401	1557	10767	2601	9882
	→	→	→	→	→

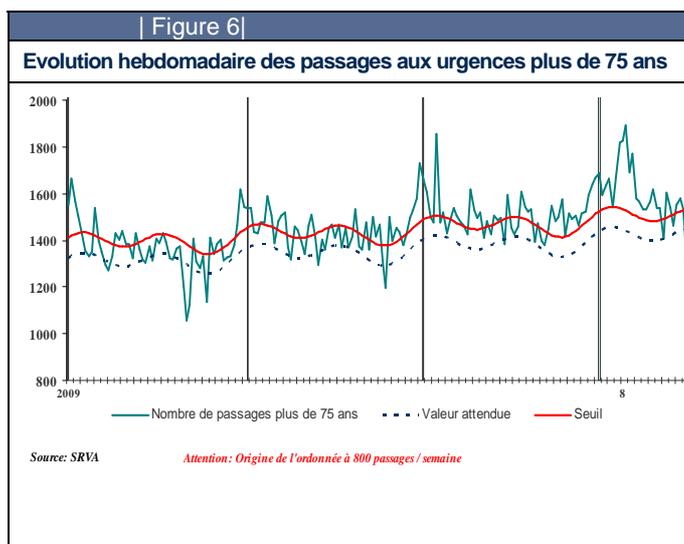
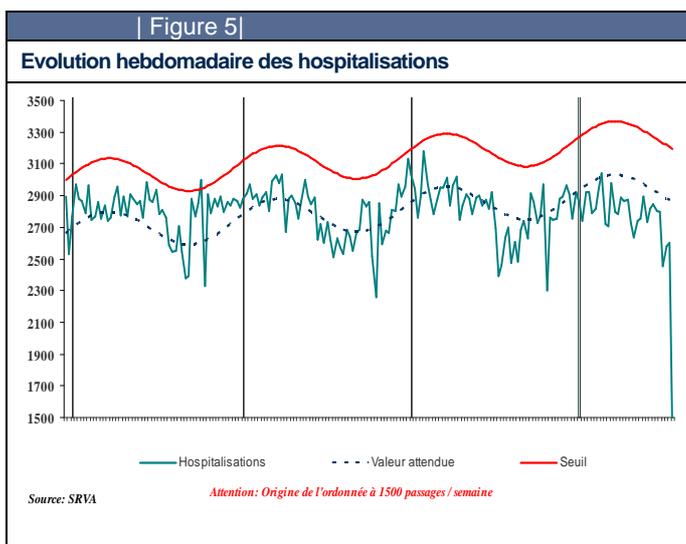
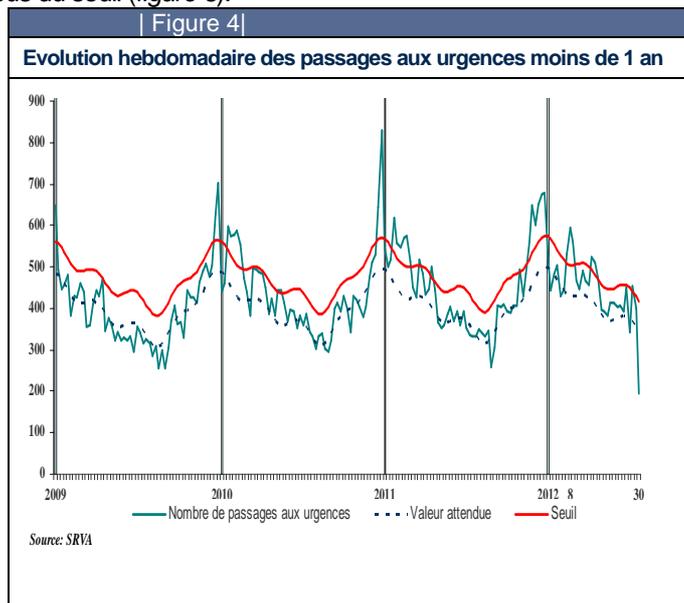
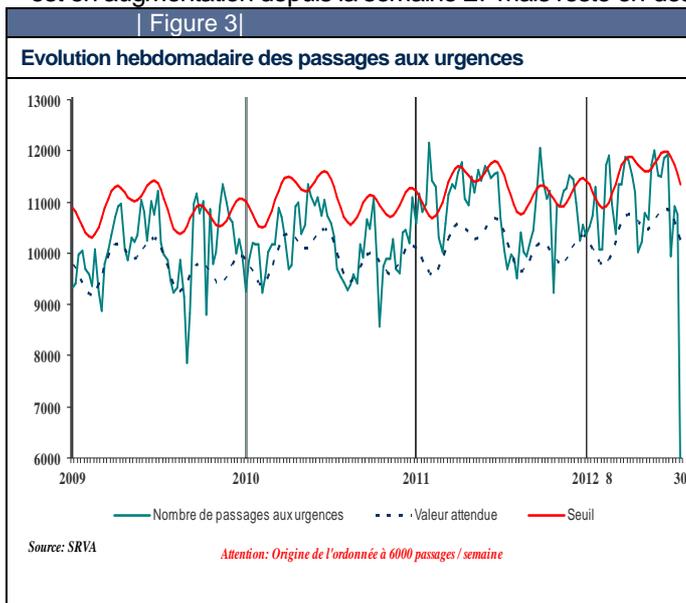
↑ forte hausse ≥30 % ↗ 10% < hausse modérée < 30% → -10% < stable < 10% ↓ -30% < baisse modérée < 10% ↓ forte baisse ≤ 30%

*La tendance est déterminée par le pourcentage de variation par rapport à la moyenne des quatre semaines précédentes.

La majorité des indicateurs sont stables pour la semaine 29 (du 16 au 22 juillet 2012). Une augmentation du passage des moins d'un an est observée dans le Loir-et-Cher. Cette hausse est ponctuelle et non interprétable du fait des petits effectifs.

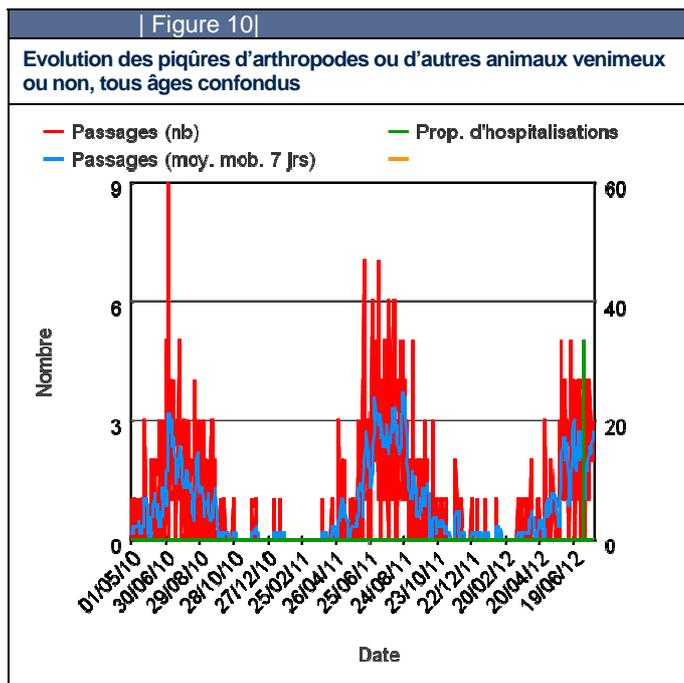
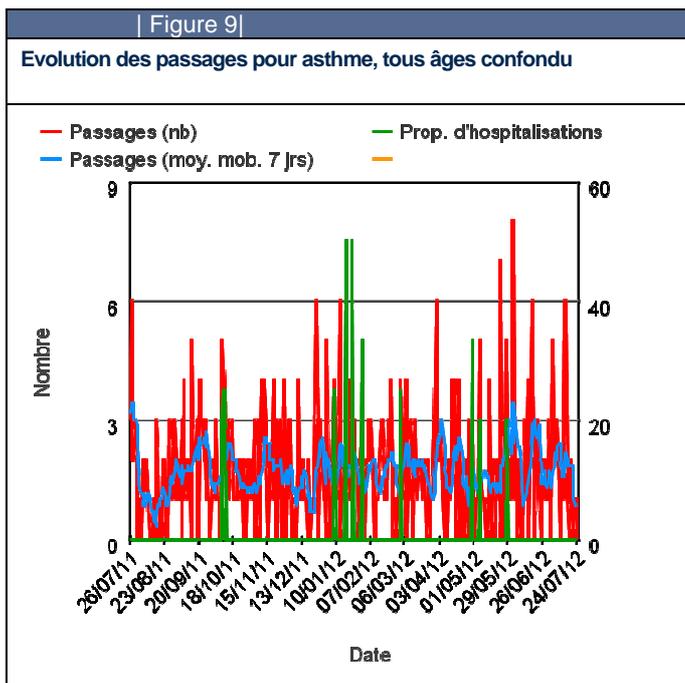
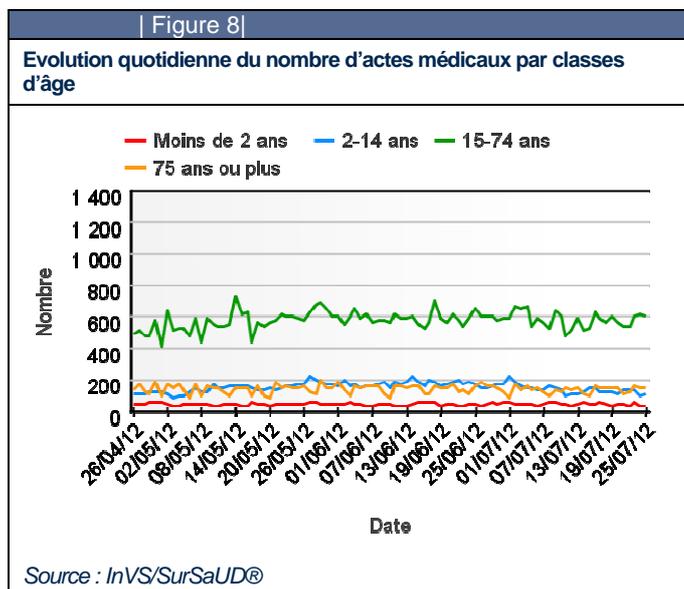
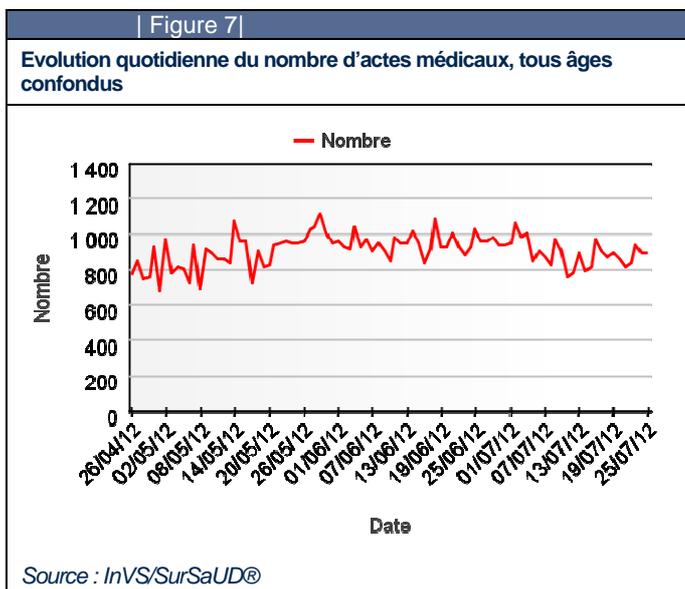
Analyse des indicateurs hospitaliers en région Centre

Au niveau régional, les hospitalisations sont en-dessous des valeurs attendues (*figure 3*). Le nombre des passages des moins de 1 an suit la tendance saisonnière à la baisse (*figure 4*). Le nombre de passages aux urgences des plus de 75 ans est en augmentation depuis la semaine 27 mais reste en-dessous du seuil (*figure 6*).



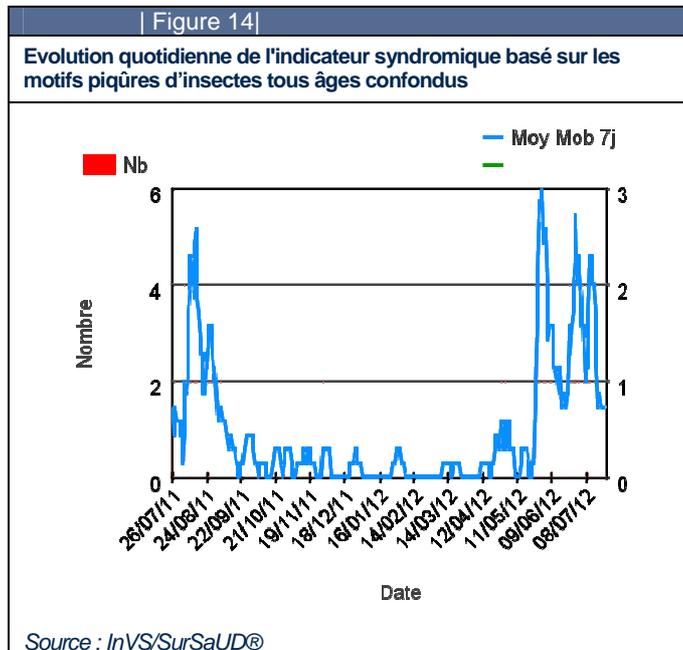
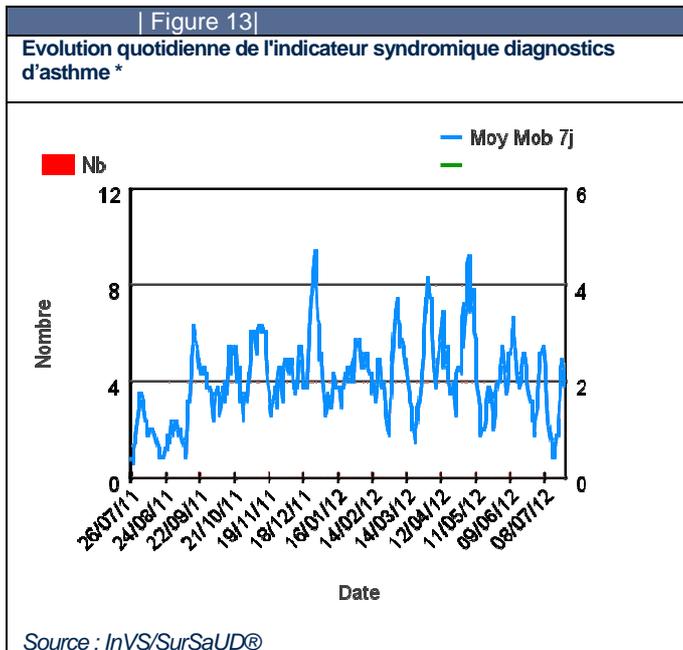
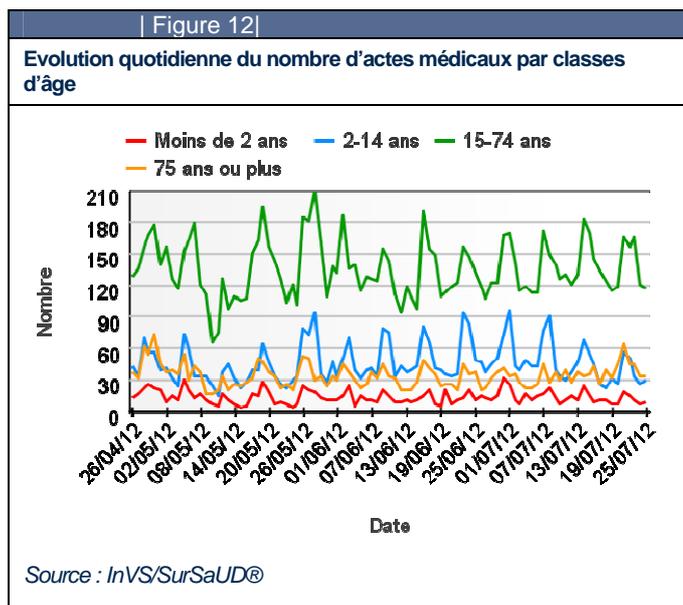
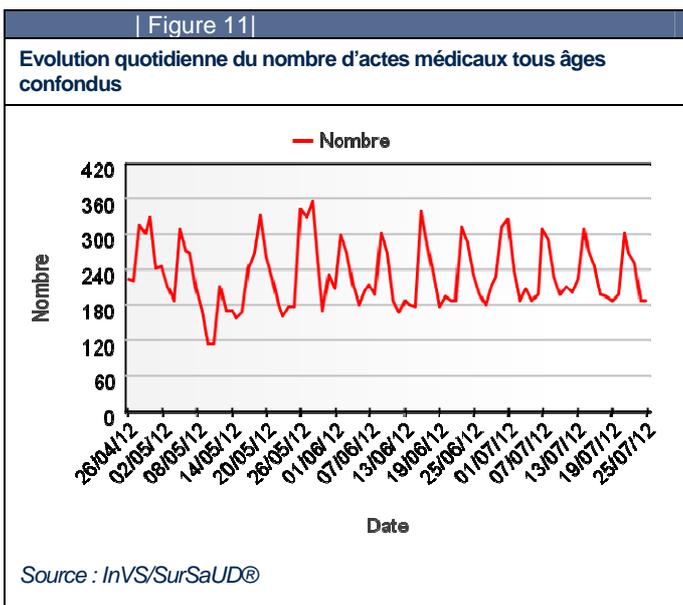
Analyse des résumés de passages aux urgences du CHR d'Orléans, du CH de Le Blanc et du CH de Blois

Le nombre d'actes médicaux est stable pour toutes les classes d'âge (*figures 7 et 8*). Le nombre de passages aux urgences pour asthme est stable (*figure 9*). Le nombre de passages aux urgences pour piqûres d'insectes poursuit son augmentation saisonnière (*figure 10*).



Analyse des données des associations SOS Médecins pour la région Centre

Le nombre d'actes médicaux est stable pour toutes les classes d'âge (figures 11 et 12). Le nombre de diagnostics d'asthme est stable (figures 13). Le nombre de motifs d'appels pour piqûres d'insectes est élevé depuis le mois de mai (figure 14).



| Surveillance des indicateurs en lien avec la chaleur |

Analyse des résumés de passages aux urgences en région Centre

Pour la semaine 29, 10 passages aux urgences pour des pathologies liées à la chaleur ont été rapportés. Parmi eux, 6 concernent des personnes de plus de 75 ans.

Tableau 4

Evolution hebdomadaire du nombre de pathologies pouvant être liées à la chaleur.

	Moins de 1 an	75 ans ou plus	Tous âges
S23-12	0	5	7
S24-12	0	5	6
S25-12	0	2	4
S26-12	0	10	12
S27-12	0	8	10
S28-12	0	3	5
S29-12	0	6	10
S30-12	0	1	3

(dernière semaine incomplète)

Source : InVS/SurSaUD®

Analyse des données des associations SOS Médecins pour la région Centre

Pour la semaine 29, le nombre d'appels tous motifs confondus est en diminution. Un seul appel pour une pathologie liée à la chaleur a été réceptionné.

Tableau 5

Evolution hebdomadaire du nombre de motifs d'appels pour des pathologies liées à la chaleur tous âges confondus

Semaines	Chaleur			Tous motifs
	Moins de 1 an	75 ans ou plus	Tous âges	Tous âges
S23-12	0	0	1	1 574
S24-12	0	0	0	1 513
S25-12	0	0	1	1 570
S26-12	0	0	1	1 680
S27-12	0	0	0	1 612
S28-12	0	0	2	1 634
S29-12	0	0	1	1 586
S30-12	0	0	0	627

(dernière semaine incomplète)

Source : InVS/SurSaUD®

Malgré la hausse des températures sur l'ensemble de la région depuis le week-end dernier aucune vigilance par rapport à la canicule n'a été annoncée. En effet les seuils IBM max (cf. définition des indicateurs p16) n'ont été dépassés dans aucun département et les températures nocturnes restent fraîches. Une diminution des températures s'amorcera à partir de ce week-end

Commentaires départementaux

Cher

Commentaires :

Pas de dépassement de seuil significatif pour la période du 19 au 25 juillet 2012.

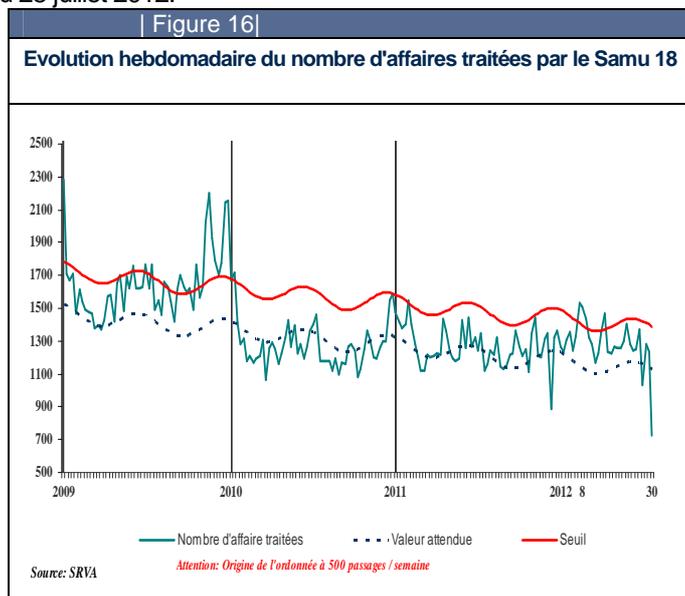
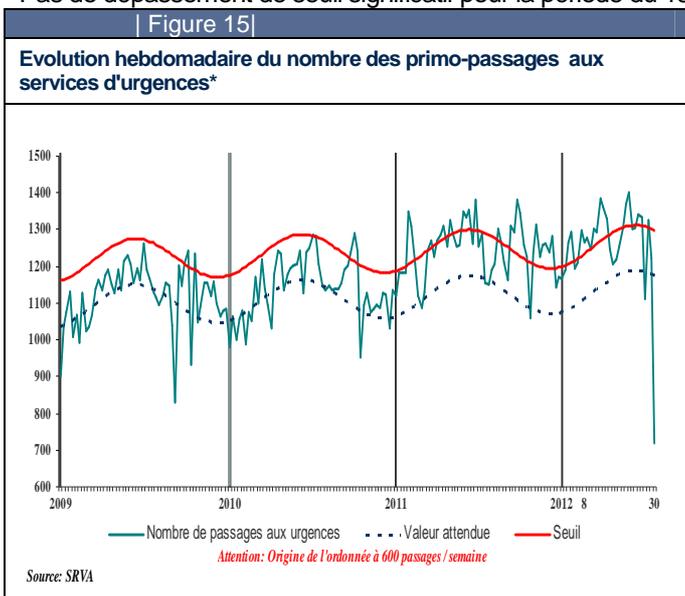


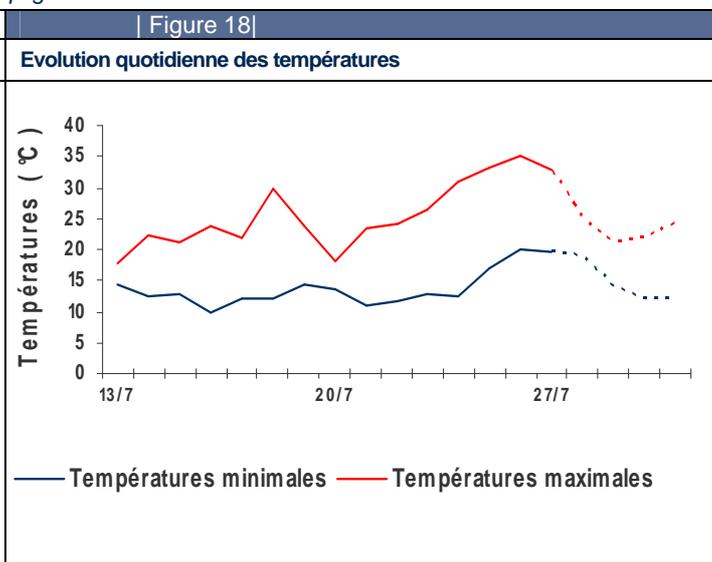
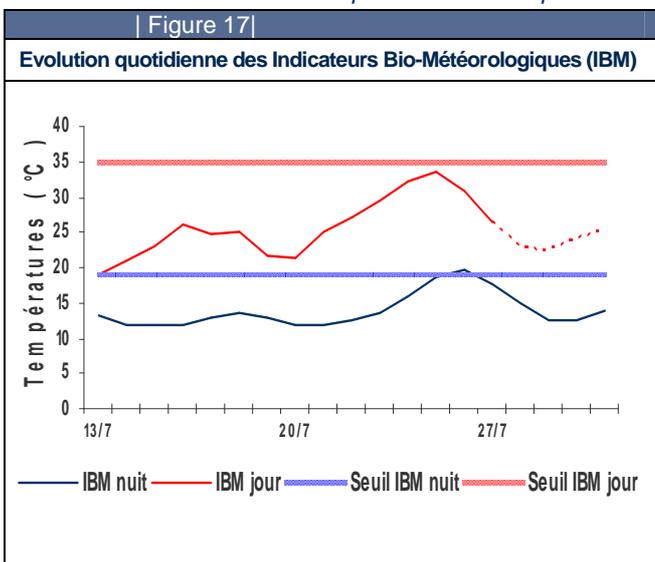
Tableau 6

Evolution des indicateurs hospitaliers sur les 7 derniers jours*

	Affaires SAMU	Hospitalisations	Passages aux urgences	Passages des moins d'un an	Passages des plus de 75 ans
19/07/2012	159	44	160	1	24
20/07/2012	153	56	178	3	36
21/07/2012	193	34	183	2	22
22/07/2012	227	42	177	1	32
23/07/2012	172	58	189	5	35
24/07/2012	156	63	193	2	36
25/07/2012	167	36	160	1	28

Adaptation de la méthode des cartes de contrôle sur des données individuelles (pour un même jour de semaine) : Pas de dépassement de seuil
 Valeur est comprise entre 2 et 3 écarts-types Valeur dépassant la limite statistique de surveillance à 3 écarts-types (augmentation significative).

La liste des établissements sentinelles pour le Cher est indiquée en dernière page.



Les parties de courbes en pointillé représentent les prévisions à J+5

La définition des indicateurs biométéorologiques est indiquée en dernière page.

Eure-et-Loir

Commentaires :

Pas de dépassement de seuil significatif pour la période du 19 au 25 juillet 2012.

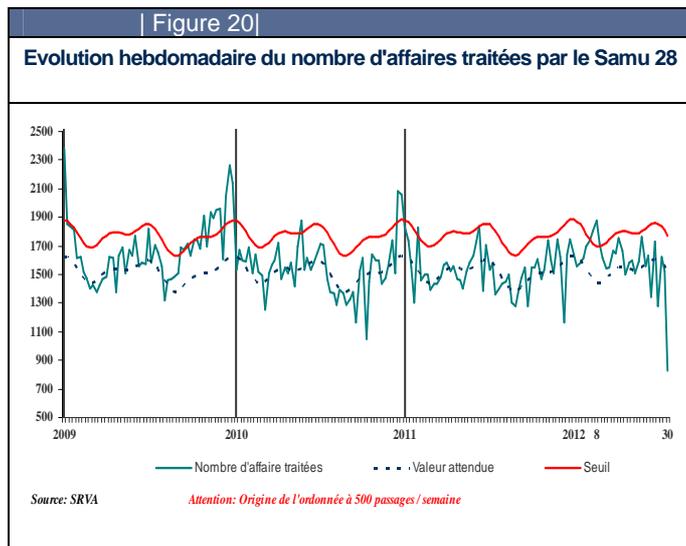
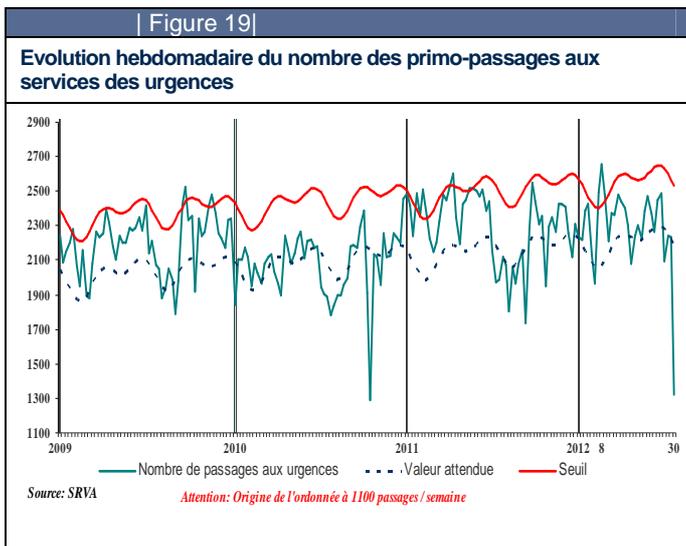


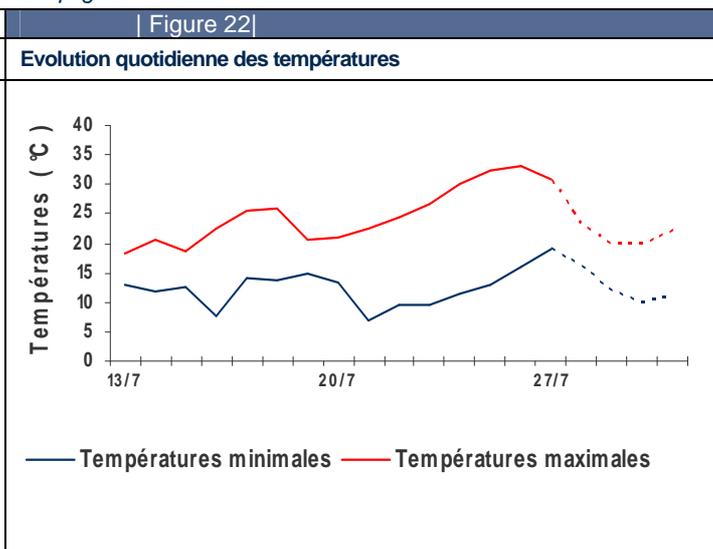
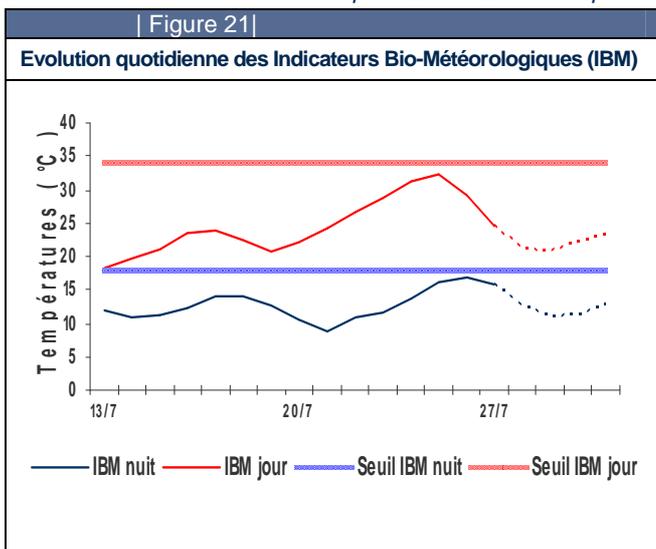
Tableau 7

Evolution des indicateurs hospitaliers sur les 7 derniers jours*

	Affaires SAMU	Hospitalisations	Passages aux urgences	Passages des moins d'un an	Passages des plus de 75 ans
19/07/2012	228	65	311	13	42
20/07/2012	193	62	305	7	38
21/07/2012	259	102	332	21	51
22/07/2012	279	77	336	17	37
23/07/2012	153	93	330	22	41
24/07/2012	183	98	317	20	41
25/07/2012	213	80	336	13	45

Adaptation de la méthode des cartes de contrôle sur des données individuelles (pour un même jour de semaine) : Pas de dépassement de seuil
 Valeur est comprise entre 2 et 3 écarts-types Valeur dépassant la limite statistique de surveillance à 3 écarts-types (augmentation significative).

La liste des établissements sentinelles pour l'Eure-et-Loir est indiquée en dernière page.



Les parties de courbes en pointillé représentent les prévisions à J+5

La définition des indicateurs biométéorologiques est indiquée en dernière page

Indre

Commentaires :

Pas de dépassement de seuil significatif pour la période du 19 au 25 juillet 2012.

Depuis le 6 décembre 2011, une modification de la gestion des appels téléphoniques a entraîné un changement dans le comptage des affaires du SAMU 36 ce qui rend l'évolution non interprétable tant que le seuil n'a pas été modifié (Figure 24).

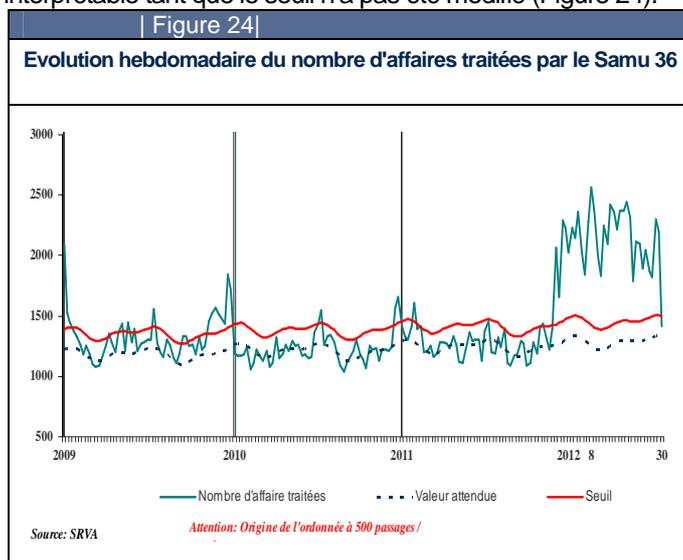
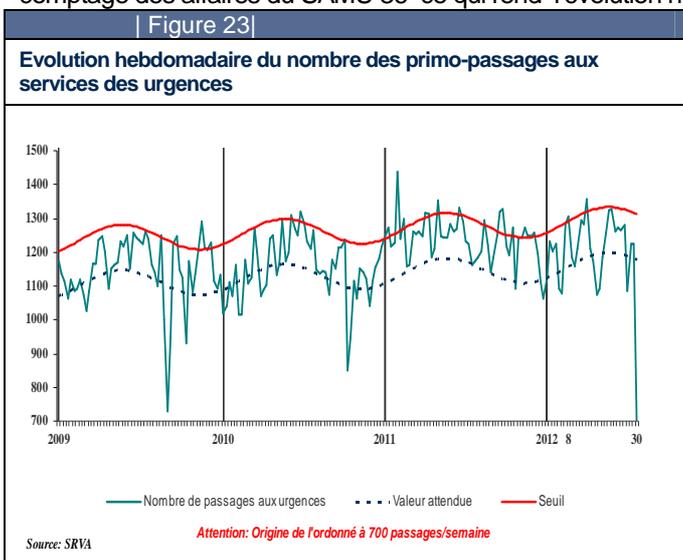
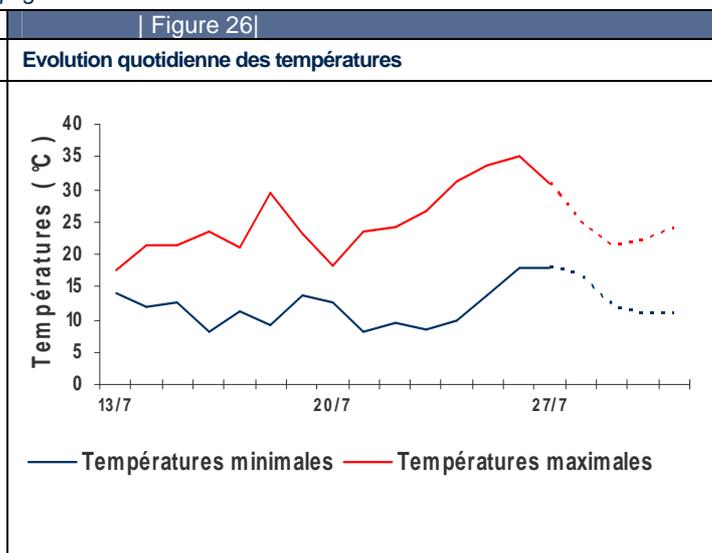
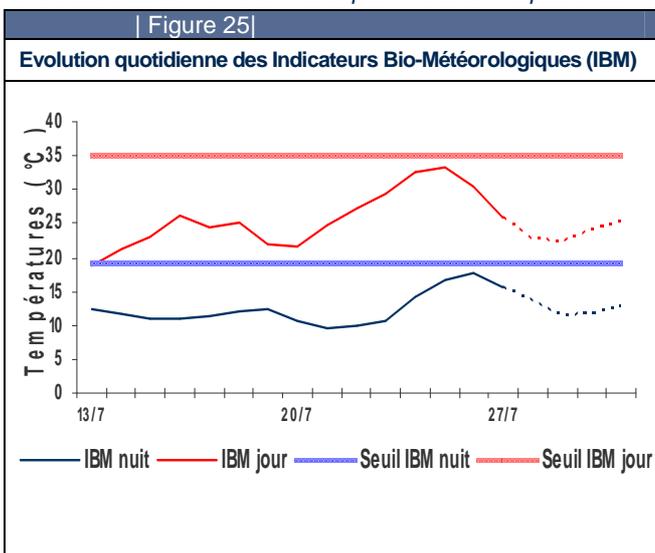


Tableau 8
Evolution des indicateurs hospitaliers sur les 7 derniers jours*

	Affaires SAMU	Hospitalisations	Passages aux urgences	Passages des moins d'un an	Passages des plus de 75 ans
19/07/2012	219	41	163	1	19
20/07/2012	274	46	161	3	29
21/07/2012	463	41	175	3	30
22/07/2012	459	47	181	2	28
23/07/2012	284	44	193	3	28
24/07/2012	359	39	173	3	25
25/07/2012	314	54	157	1	38

Adaptation de la méthode des cartes de contrôle sur des données individuelles (pour un même jour de semaine) : Pas de dépassement de seuil
 Valeur est comprise entre 2 et 3 écarts-types Valeur dépassant la limite statistique de surveillance à 3 écarts-types (augmentation significative)

La liste des établissements sentinelles pour l'Indre est indiquée en dernière page.



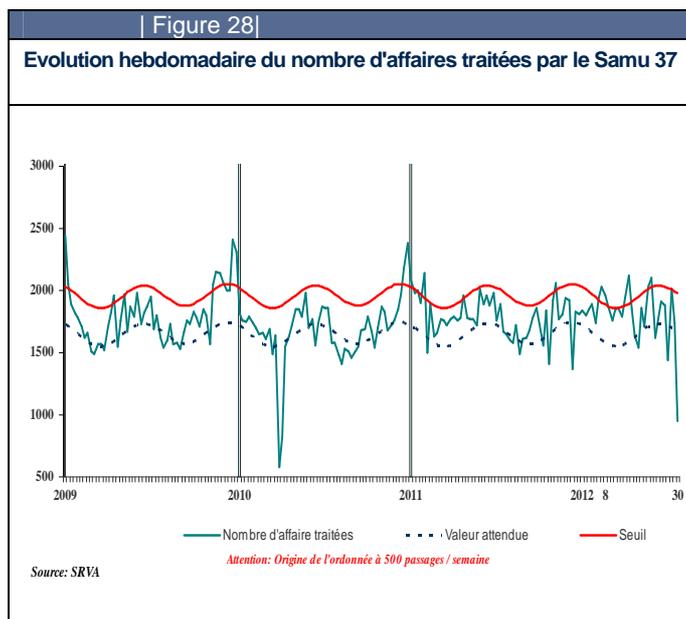
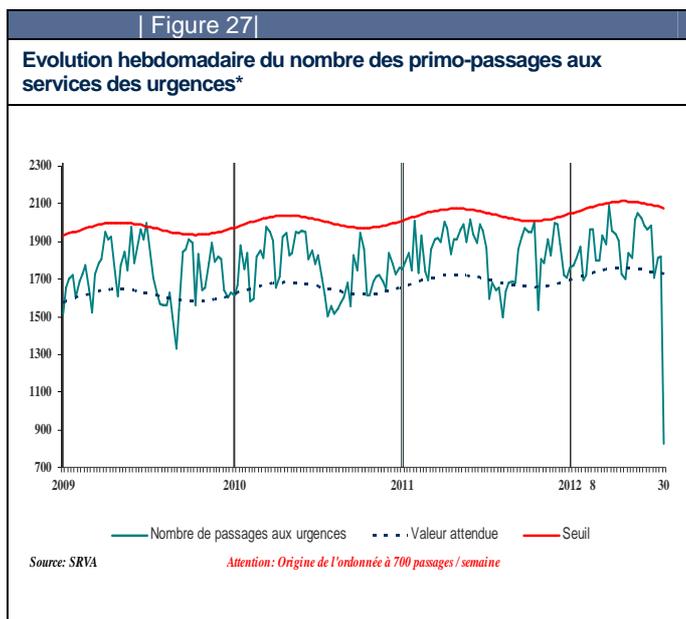
Les parties de courbes en pointillé représentent les prévisions à J+5

La définition des indicateurs biométéorologiques est indiquée en dernière page

Indre-et-Loire

Commentaires :

Pas de dépassement de seuil significatif pour la période du 19 au 25 juillet 2012.



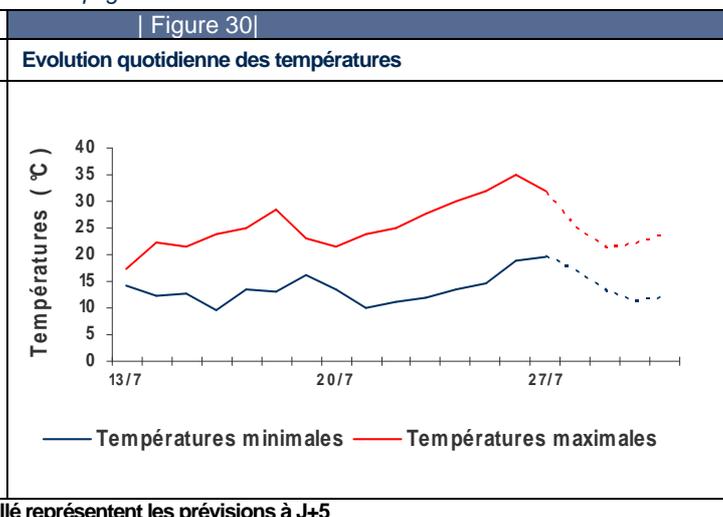
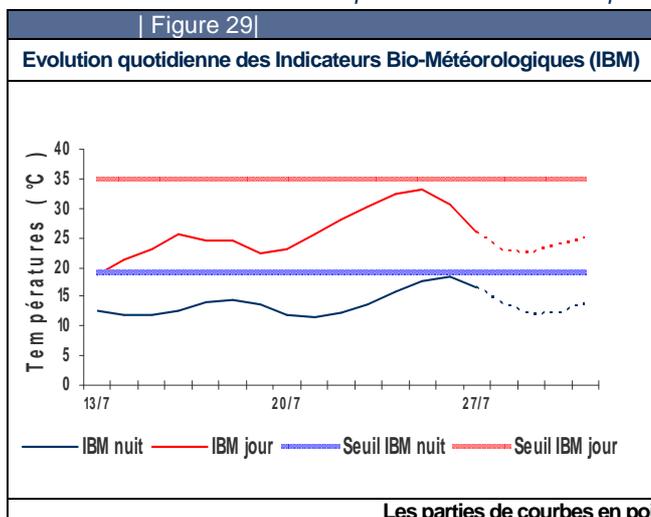
[Tableau 9]

Evolution des indicateurs hospitaliers sur les 7 derniers jours*

	Affaires SAMU	Hospitalisations	Passages aux urgences	Passages des moins d'un an	Passages des plus de 75 ans
19/07/2012	203	66	253	7	33
20/07/2012	225	59	253	9	36
21/07/2012	305	45	247	12	29
22/07/2012	331	48	271	11	38
23/07/2012	183	74	266	10	40
24/07/2012	224	68	237	6	40
25/07/2012	213	7	48	0	4

Adaptation de la méthode des cartes de contrôle sur des données individuelles (pour un même jour de semaine) : Pas de dépassement de seuil
 Valeur est comprise entre 2 et 3 écarts-types Valeur dépassant la limite statistique de surveillance à 3 écarts-types (augmentation significative)

La liste des établissements sentinelles pour l'Indre-et-Loire est indiquée en dernière page.



Les parties de courbes en pointillé représentent les prévisions à J+5

La définition des indicateurs biométéorologiques est indiquée en dernière page

Loir-et-Cher

Commentaires

Pas de dépassement de seuil significatif pour la période du 19 au 25 juillet 2012.

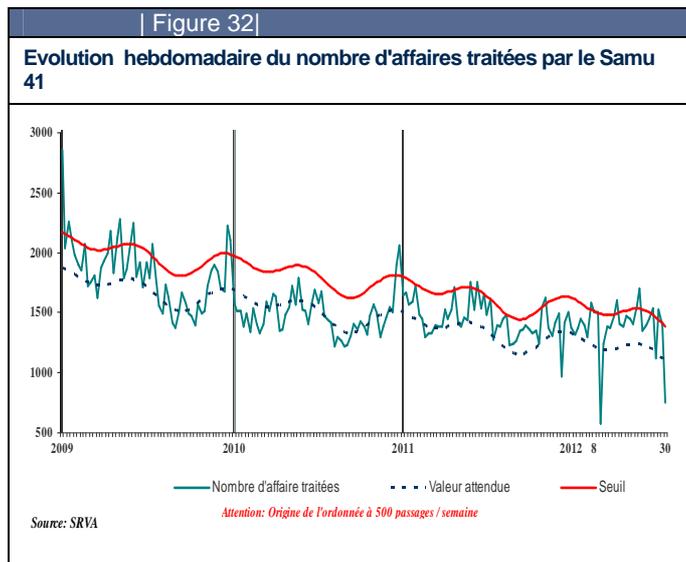
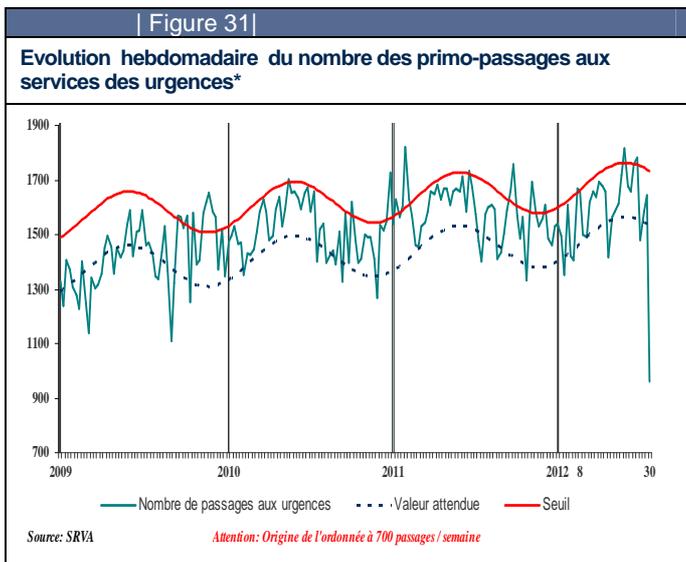
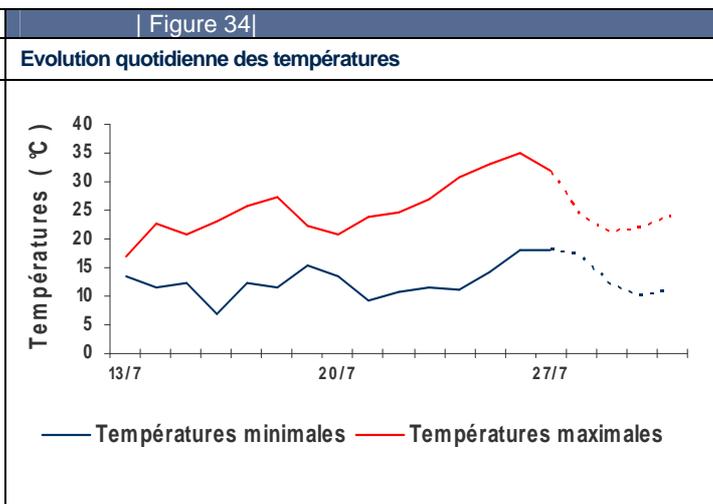
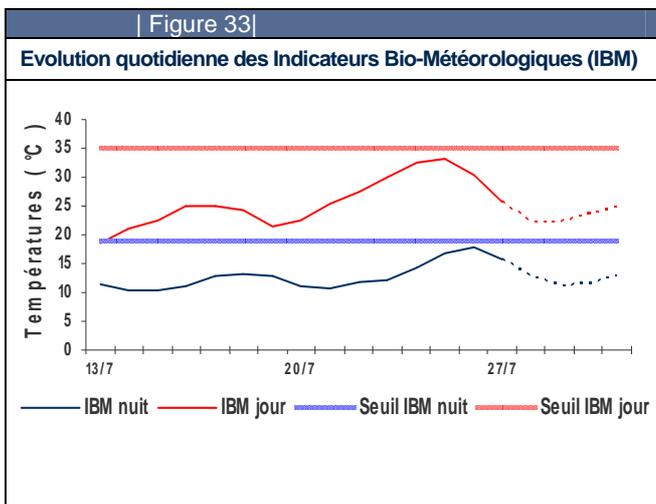


Tableau 10
Evolution journalière des indicateurs hospitaliers sur les 7 derniers jours*

	Affaires SAMU	Hospitalisations	Passages aux urgences	Passages des moins d'un an	Passages des plus de 75 ans
19/07/2012	142	49	230	11	35
20/07/2012	173	54	215	6	35
21/07/2012	283	45	230	4	35
22/07/2012	301	40	224	6	37
23/07/2012	144	55	274	4	39
24/07/2012	160	48	231	11	38
25/07/2012	147	60	235	6	35

Adaptation de la méthode des cartes de contrôle sur des données individuelles (pour un même jour de semaine) : Pas de dépassement de seuil
 Valeur est comprise entre 2 et 3 écarts-types Valeur dépassant la limite statistique de surveillance à 3 écarts-types (augmentation significative)

La liste des établissements sentinelles pour le Loir-et-Cher est indiquée en dernière page.



Les parties de courbes en pointillé représentent les prévisions à J+5

La définition des indicateurs biométéorologiques est indiquée en dernière page

Loiret

Commentaires :

Pas de dépassement de seuil significatif pour la période du 19 au 25 juillet 2012.

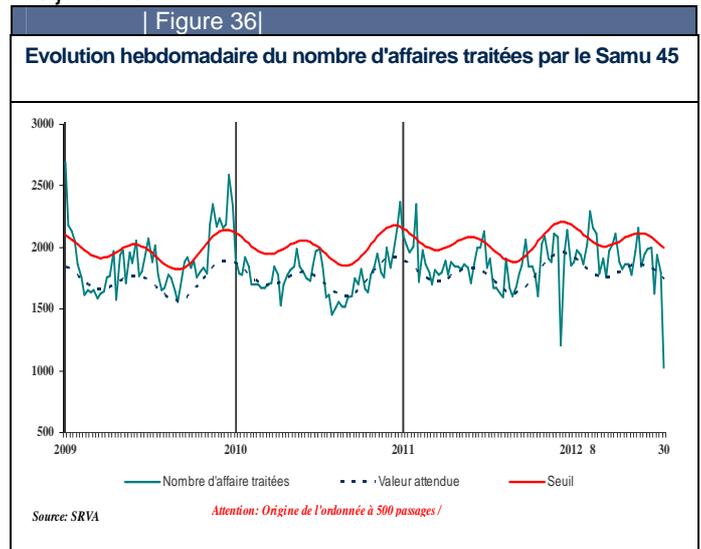
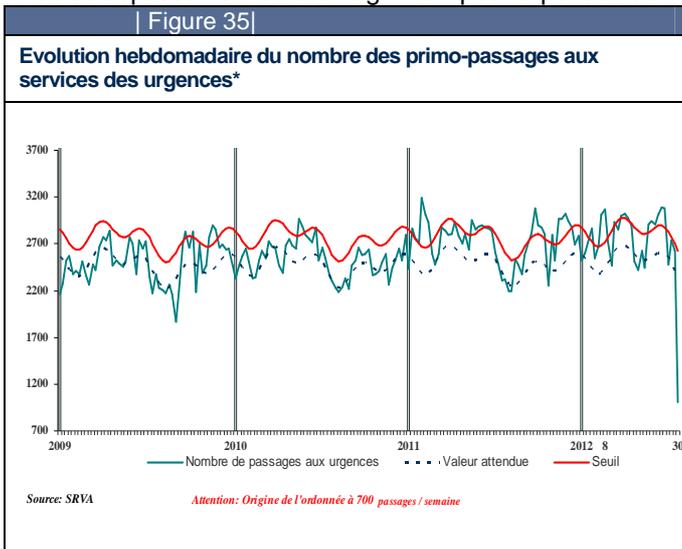


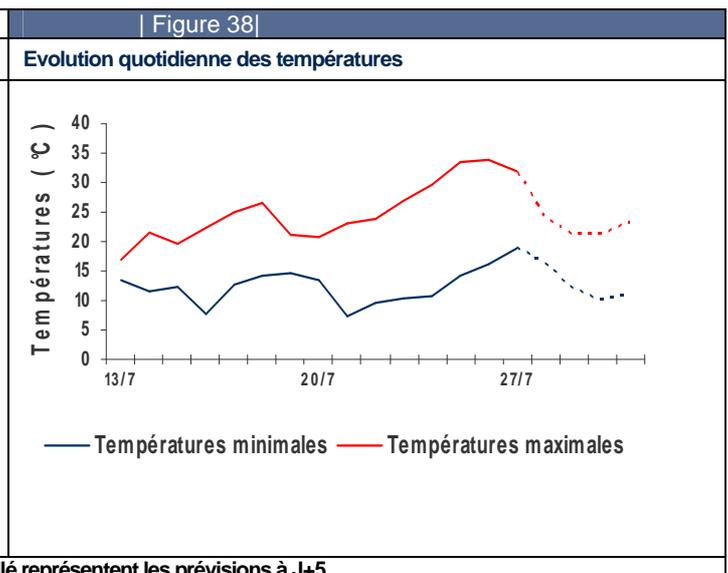
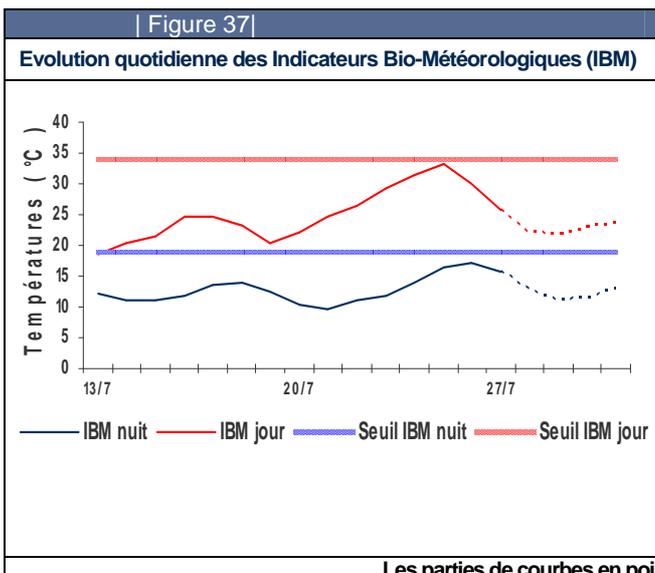
Tableau 11

Evolution des indicateurs hospitaliers sur les 7 derniers jours*

	Affaires SAMU	Hospitalisations	Passages aux urgences	Passages des moins d'un an	Passages des plus de 75 ans	SDIS Sorties véhicules légers	SDIS Malaises graves	SDIS Malaises légers
19/07/2012	247	103	378	20	49	62	4	29
20/07/2012	235	78	368	25	49	64	1	14
21/07/2012	288	76	329	13	45	64	0	26
22/07/2012	333	84	342	18	35	64	5	24
23/07/2012	249	38	222	13	24	68	2	13
24/07/2012	204	35	176	9	33	57	1	21
25/07/2012	242	71	261	11	28	78	7	21

Adaptation de la méthode des cartes de contrôle sur des données individuelles (pour un même jour de semaine) : Pas de dépassement de seuil
 Valeur est comprise entre 2 et 3 écarts-types Valeur dépassant la limite statistique de surveillance à 3 écarts-types (augmentation significative).

La liste des établissements sentinelles pour le Loiret est indiquée en dernière page.



Les parties de courbes en pointillé représentent les prévisions à J+5

La définition des indicateurs biométéorologiques est indiquée en dernière page

| Commentaire national |

Le 20/07/12, le CAPTV de Marseille indiquait qu'un nouveau-né de 10 jours avait eu des convulsions après avoir pris des tisanes de badiane par biberon suite à des coliques. L'enfant a été hospitalisé et est ressorti sans séquelles. Le sachet de 100 g de badiane entière, commercialisé et le lot identifié, avait été acheté sur un marché.

Pour mémoire, la badiane de Chine fait partie de la liste des plantes libérées du monopole pharmaceutique depuis le Décret n°2008-841 du 22 août 2008. Le lot de Ba diane de chine utilisé était vraisemblablement contaminé par une badiane du Japon qui est reconnue pour causer des convulsions.

Après consultation de la base de données des CAPTV, aucun autre cas n'a été rapporté à ce jour. Des contrôles sur le lot incriminé sont en cours.

| Commentaire international |

Ce commentaire n'a aucune visée d'exhaustivité concernant les alertes sanitaires et les pathologies en cours dans les pays à destination touristique. Pour une information plus précise ou plus complète, vous pouvez consulter par exemple les sites suivants :

<http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/Bulletin-hebdomadaire-international>

<http://www.sante.gouv.fr/htm/pointsur/voyageurs/sommaire.htm>

Grippe aviaire A(H5N1) – Cas Humains

Nouveaux cas humains et foyers aviaires notifiés au cours de la semaine hors zones déjà touchées
(sources : OMS, OIE/MinAg et MinSa).

Cas Humains	Localisation	Régions / provinces	n cas	n décès	Contact volaille documenté	Cas notifiés à l'OMS	Précédent (s) cas dans le pays
	Pas de nouveau cas humain cette semaine						
Epizootie	Localisation	Régions / Provinces	Sauvage / Elevage		Précédente identification du virus A(H5N1) dans la région		
	Pas de nouvelle épizootie cette semaine						

Les informations dont nous disposons à ce stade ne font pas état d'une modification dans la transmission du virus.

Dernier bilan disponible des cas humains confirmés biologiquement et notifiés à l'OMS de 2003 au 25 juillet 2012 : **607 cas, 358 décès.**

(Source : InVS Bulletin Hebdomadaire International n°357)

| Liste des 17 établissements hospitaliers sentinelles |

Cher : Bourges, Saint-Amand Montrond, Vierzon
 Eure-et-Loir : Chartres, Châteaudun, Dreux
 Indre : Châteauroux, Issoudun, Le Blanc
 Indre-et-Loire : Amboise-Chateaurenault, Tours
 Loir-et-Cher : Blois, Romorantin, Vendôme
 Loiret : Gien, Montargis, Orléans

| Liste des communes informatisées de la région Centre |

Cher : Bourges
 Eure-et-Loir : Chartres, Dreux, Le Coudray
 Indre : Châteauroux
 Indre-et-Loire : Tours, Saint Avertin
 Loir-et-Cher : Blois
 Loiret : Orléans

| Liste des établissements fournissant « résumé des passages aux urgences (RPU) » |

Centre Hospitalier de Blois
 Centre Hospitalier d'Issoudun La Tour Blanche
 Centre Hospitalier de Le Blanc
 Centre Hospitalier de Romorantin Lanthenay
 Centre Hospitalier Régional d'Orléans
 Clinique Saint-François les Grandes Ruelles
 Centre Hospitalier de Vendôme
 Centre Hospitalier Régional et Universitaire de Tours
 Centre Hospitalier Paul Martinais de Loches
 Centre Hospitalier de Châteaudun

| Méthodes d'analyse des données |

Pour le suivi régional des décès, un seuil d'alerte hebdomadaire a été déterminé par l'intervalle de confiance unilatéral à 95% d'un modèle de régression périodique. Le dépassement de seuil pendant deux semaines consécutives est considéré comme un signal statistique.

Pelat, C., P. Y. Boelle, et al. (2007). "Online detection and quantification of epidemics." *BMC Med Inform Decis Mak* *7*: 29.

www.u707.jussieu.fr/periodic_regression/

| Définition des indicateurs biométéorologiques |

L'indice biométéorologique (IBM) est le couple (IBM min, IBM max), où l'IBM min est la moyenne glissante sur trois jours des températures minimales (nocturnes, notées Tmin), et l'IBM max la moyenne glissante sur trois jours des températures maximales (diurnes, notées Tmax).

À chaque indicateur biométéorologique (minimal et maximal) correspond un seuil d'alerte différent pour chaque département qui a été élaboré en mettant en parallèle la mortalité et les températures sur les 30 dernières années. Les seuils sont identiques aux années précédentes.

Sur les tableaux des IBM transmis par Météo France quotidiennement du 1er juin au 31 août, la probabilité de dépassement des seuils d'alerte a été indiquée en cinq classes de couleurs différentes (allant de quasi nulle à très élevée). L'activation du niveau de Mise en garde et actions (Miga) se base sur les prévisions à trois jours (J+1, J+2 ou J+3) de Météo France d'un dépassement du seuil départemental ainsi que sur d'autres critères qualitatifs de risque (fiabilité des prévisions météorologiques, humidité, vent, intensité, durée et extension de la vague de chaleur, pollution atmosphérique, facteur conjoncturel).

Remerciements aux partenaires régionaux

- L'Agence régionale de santé (ARS) du Centre et ses délégations territoriales,

- Les Centres Hospitaliers,

- GCS Télésanté Centre,

- Les Samu,

- Les Associations SOS médecins Bourges et Orléans,

- Les services d'Etats civils des communes informatisées,

- Lig'air,

- Météo France,

- Réseau National de Surveillance Aérobiologique (RNSA)

Comité de rédaction :

PhD Dominique Jeannel
 Luce Menudier
 Esra Morvan
 Mathieu Rivière
 Dr Gérard Roy

Diffusion
 Cire Centre

ARS du Centre
 131 Fbg Bannier
 BP 74409
 45044 Orléans cedex 1

Tel : 02.38.77.47.81

Fax : 02.38.77.47.41

E-mail : ars-centre-cire@ars.sante.fr