

Joyeux Noël!


 BONNES FÊTES
 Vivez de
 Bonnes
 Meilleures Les
 Fêtes
 Meilleures
 Vacances
 Amusez-vous ! Bonheur
 Santé
 Champagne


Surveillance sanitaire en région Centre Point hebdomadaire

Période du 15 au 21 décembre 2011

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

En France

Aucune épidémie de grippe en cours .

Sommaire

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

| Commentaire régional |

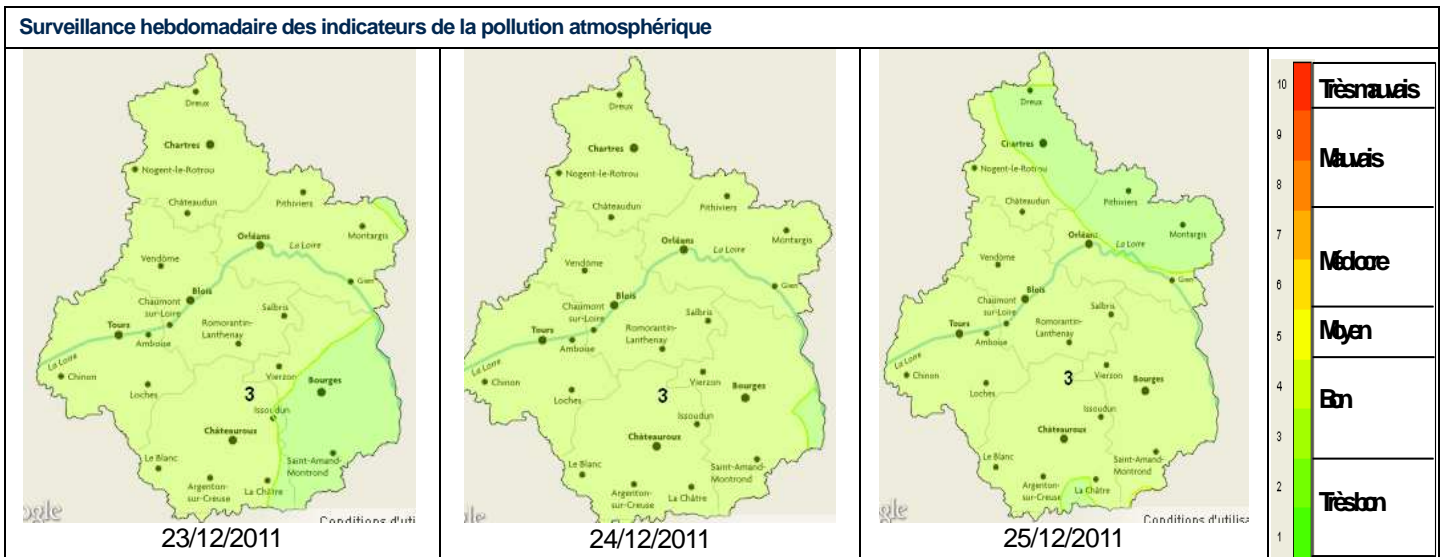
Surveillance environnementale

Analyse régionale de la pollution atmosphérique

Selon les prévisions, la qualité de l'air sera bonne à très bonne pour ce week-end, dans toute la région Centre (indice ATMO 3 & 2).

| Figure 1 |

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



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

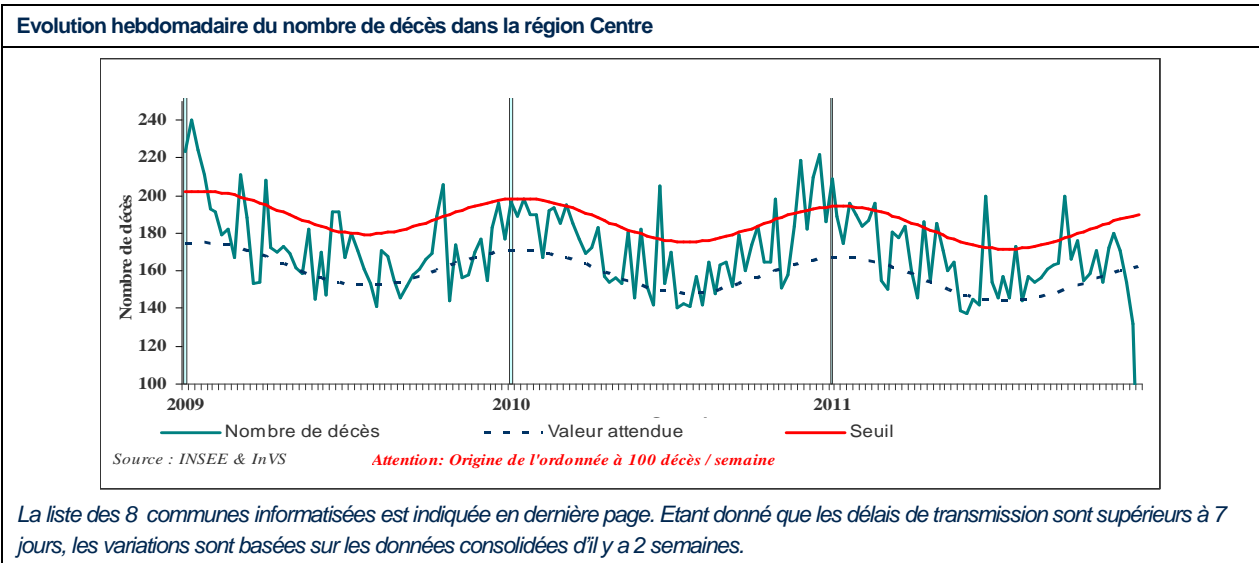
L'indice ATMO est calculé pour une journée et qualifie la qualité de l'air global pour une zone géographique.

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 des décès

| Figure 2 |



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.

Les nombres de décès, tous âges confondus enregistrés par les services d'Etat civil dans les communes sentinelles informatisées, sont en-dessous des seuils d'alerte en semaine 49 et 50.

Analyse régionale des signaux de veille et d'alertes sanitaires

Tableau 1

Synthèse des signalements d'événements sanitaires dans la région Centre du 15 au 21 décembre 2011 (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		
Hépatite A	2 cas dans l'Indre 4 cas dans l'Indre-et-Loire 2 cas dans le Loir-et-Cher	1 femme de 36 ans. 1 fille de 2 ans. 2 garçons de 6 ans. 1 fille de 5 ans. 1 garçon de 7 ans. 1 fille de 3 ans. 1 fille de 5 ans.
Hépatite B	1 cas dans l'Indre	1 femme de 27 ans.
Infection à VIH	1 cas dans l'Indre-et-Loire	
Listériose	1 cas dans le Cher	1 femme de 83 ans.
Rougeole	1 cas dans le Loiret	1 garçon de 11 mois.
Saturnisme	1 cas dans l'Indre-et-Loire	1 garçon de 16 ans.
Tuberculose maladie	1 cas dans le Cher 1 cas dans l'Eure-et-Loir 1 cas dans le Loir-et-Cher 7 cas dans le Loiret	1 homme de 61 ans. 1 homme de 22 ans. 1 homme de 82 ans. 1 fille de 4 ans. 1 fille de 3 ans. 1 fille de 12 ans. 1 fille de 13 ans. 1 garçon de 10 ans. 2 garçon de 8 ans.
Expositions environnementales		
Intoxication au CO	1 événement dans l'Eure-et-Loir 1 événement dans le Loiret	5 personnes. Chaudière à gaz. 4 personnes. Mauvaise ventilation d'un local à chaudière. Tuyau d'évacuation mal raccordé.

Tendances des activités hospitalières par rapport aux quatre semaines précédentes

Tableau 2

Evolution hebdomadaire des activités hospitalières*					
Indic Dépt	Urgences				SAMU
	Passages (<1an)	Passages (75 ans+)	Passages totaux	Hospitalisations	Affaires Samu
18	45 ↑	227 ↗	1281 →	374 →	884 ↓
28	126 →	319 ↗	2260 →	648 →	1161 ↓
36	24 →	224 →	1195 →	333 →	1659 ↗
37	123 ↗	275 ↗	1885 →	539 →	1368 ↓
41	48 ↗	221 →	1484 →	369 →	966 ↓
45	284 ↗	330 →	2876 →	642 →	1206 ↓
Centre	650 ↗	1596 →	10981 →	2905 →	7244 ↓

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

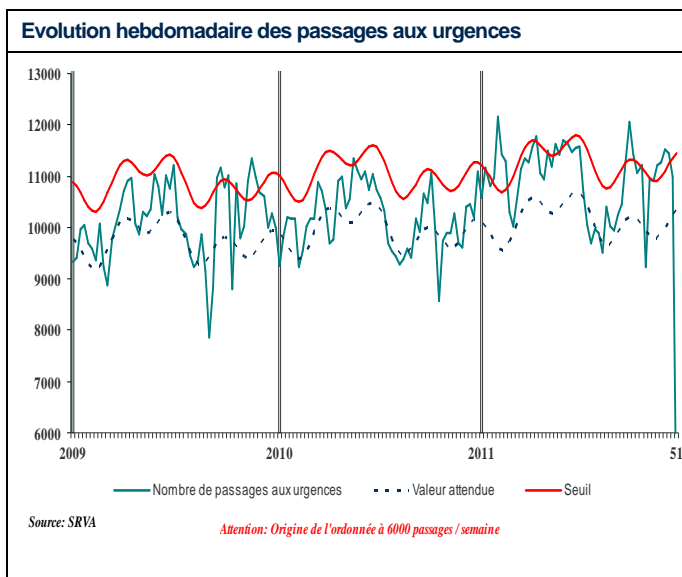
Les passages des moins de 1 an sont en augmentation dans les départements 18, 37, 41 et 45 pour la semaine 50 (du 12 au 18 décembre 2011). L'épidémie de bronchiolite, confirmée par les services d'urgence pédiatrique est en partie responsable de cet afflux.

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

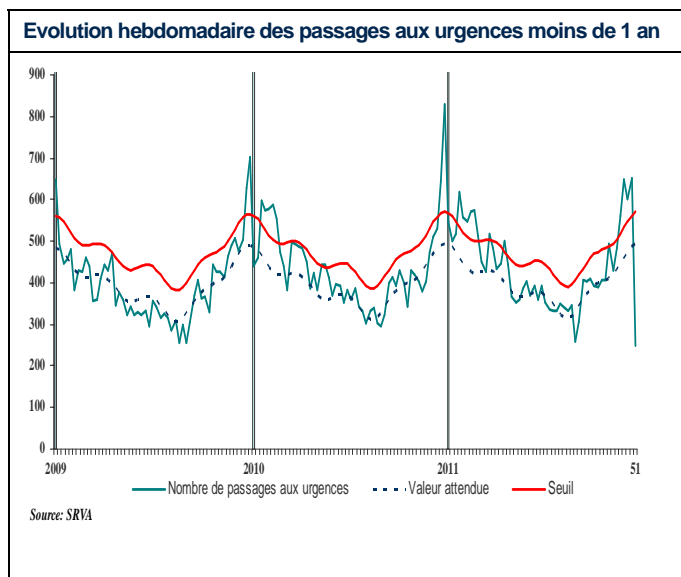
Analyse des indicateurs hospitaliers en région Centre

Le nombre de passages aux urgences des enfants de moins d'un an, toutes pathologies confondues, enregistrés dans les établissements sentinelles Centre se maintient au-dessus du seuil d'alerte pour la 4ème semaine consécutive. 650 passages ont été enregistrés en semaine 50 (contre 485 passages attendus, seuil à 562 passages). (Figures 4). L'indicateur des passages des plus de 75 ans est élevé. (figure 6).

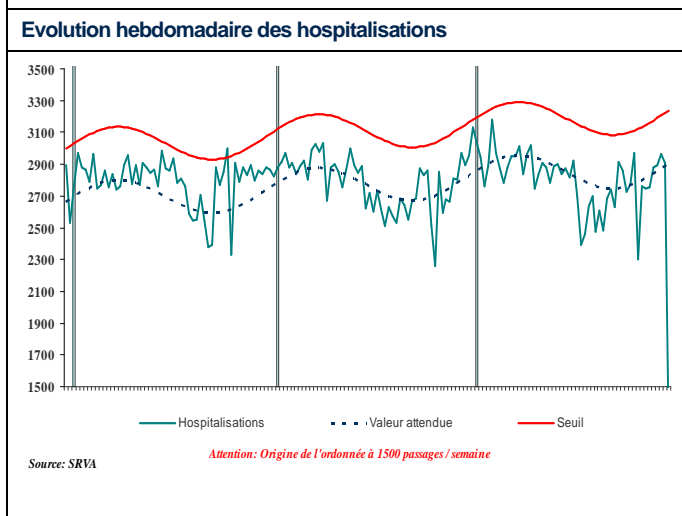
| Figure 3 |



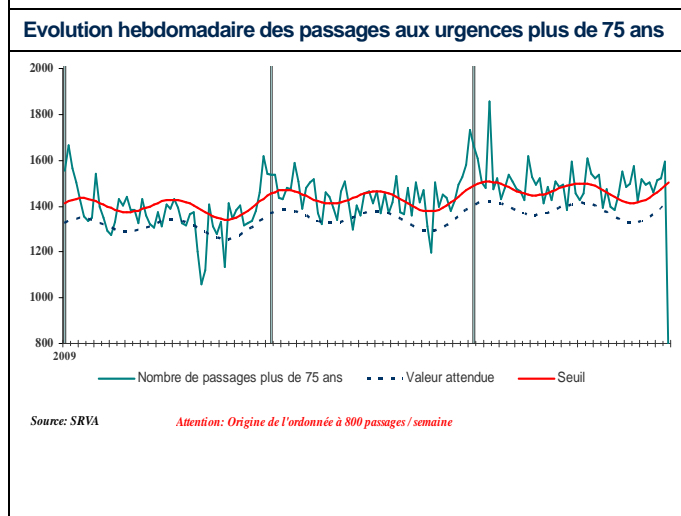
| Figure 4 |



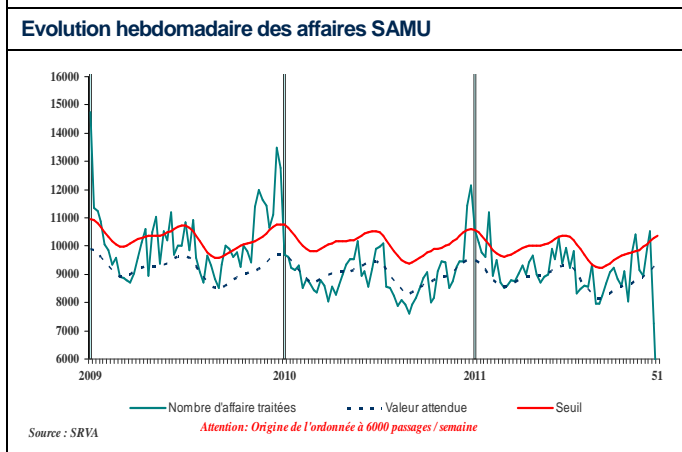
| Figure 5 |



| Figure 6 |



| Figure 7 |

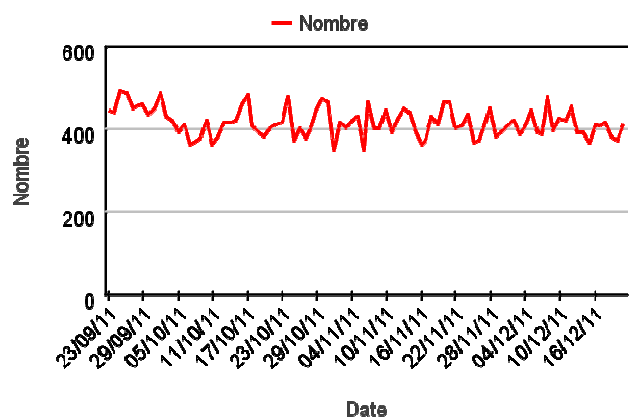


Analyse des résumés de passages aux urgences du CHR d'Orléans, du CH de Le Blanc et du CH de Blois

Le nombre d'actes médicaux est stable en semaine 50 (*Figures 8 et 9*). Le tableau des diagnostics de bronchiolite reflète peu l'épidémie de bronchiolite, confirmée par les urgentistes. Les cas de gastro-entérite sont en légère progression (*tableaux 3 et 4*).

| Figure 8 |

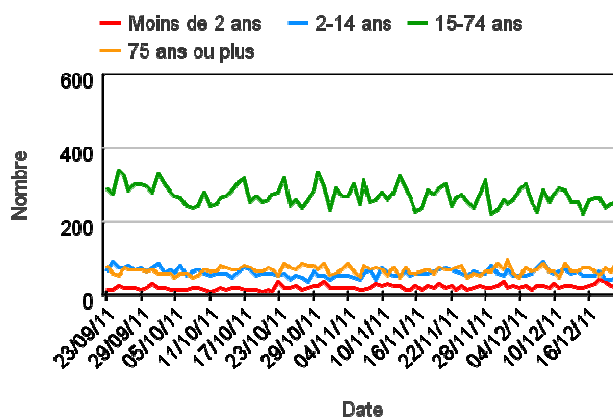
Evolution quotidienne du nombre d'actes médicaux, tous âges confondus



Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 9 |

Evolution quotidienne du nombre d'actes médicaux par classes d'âge



Source : InVS/SurSaUD®

| Tableau 3 |

Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostic de bronchiolite chez les moins de 2 ans

(dernière semaine incomplète)

Semaine	Nombre d'actes
S39-11	1
S40-11	0
S41-11	0
S42-11	0
S43-11	0
S44-11	0
S45-11	2
S46-11	2
S47-11	0
S48-11	3
S49-11	1
S50-11	2
S51-11	3

Source : InVS/SurSaUD®

| Tableau 4 |

Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostic de gastro-entérite

(dernière semaine incomplète)

Semaine	Nombres d'actes
S39-11	1
S40-11	1
S41-11	6
S42-11	7
S43-11	1
S44-11	1
S45-11	1
S46-11	3
S47-11	3
S48-11	3
S49-11	1
S50-11	1
S51-11	2

Source : InVS/SurSaUD®

Analyse des données des associations SOS Médecins pour la région Centre

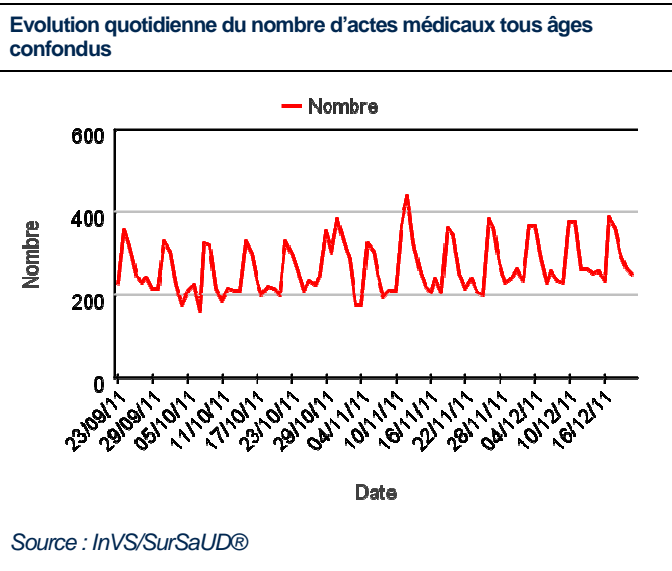
Le nombre d'actes médicaux est stable pour toutes les classes d'âge (figures 10 et 11).

Le nombre de motifs d'appels pour gastro-entérite est stable depuis la semaine 47. En semaine 50, cette activité représente près de 7% des diagnostics codés par les médecins des associations SOS médecins, tous âges confondus. (Figures 12 & 13).

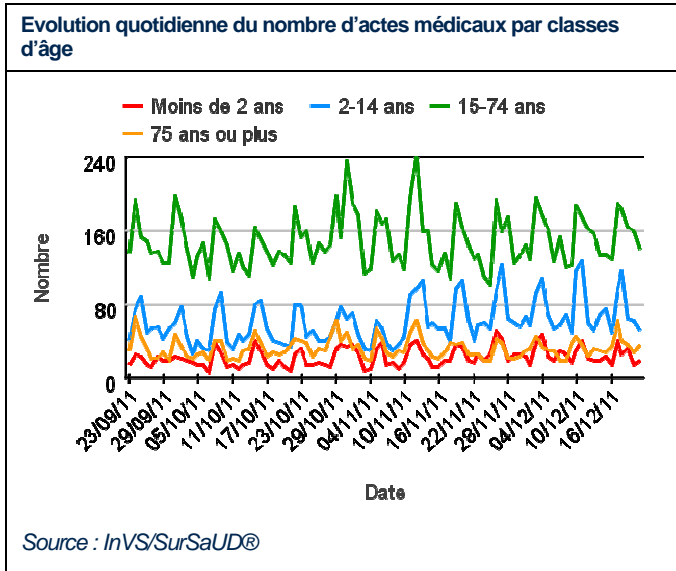
Le nombre de motifs d'appels pour pathologies respiratoires chez les moins de 2 ans, qui était en hausse depuis la semaine 45, semble se stabiliser. (Figures 14 & 15).

Les nombres de cas de grippe ou syndrome grippal enregistrés par les associations SOS médecins progressent. (Figures 16 & 17).

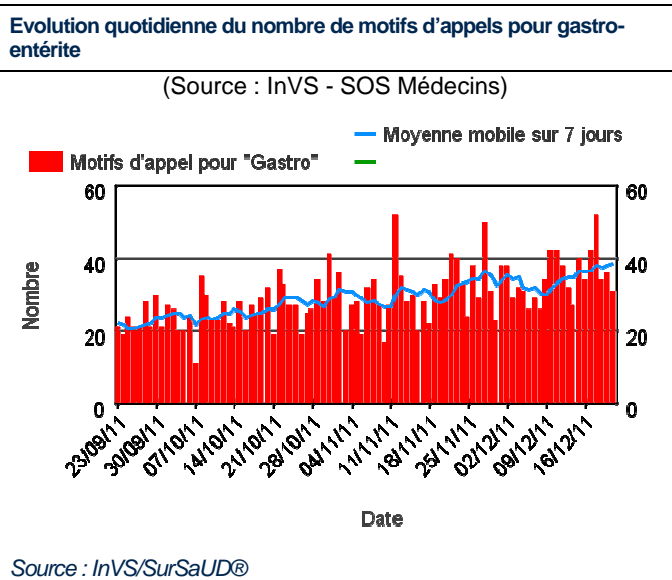
| Figure 10 |



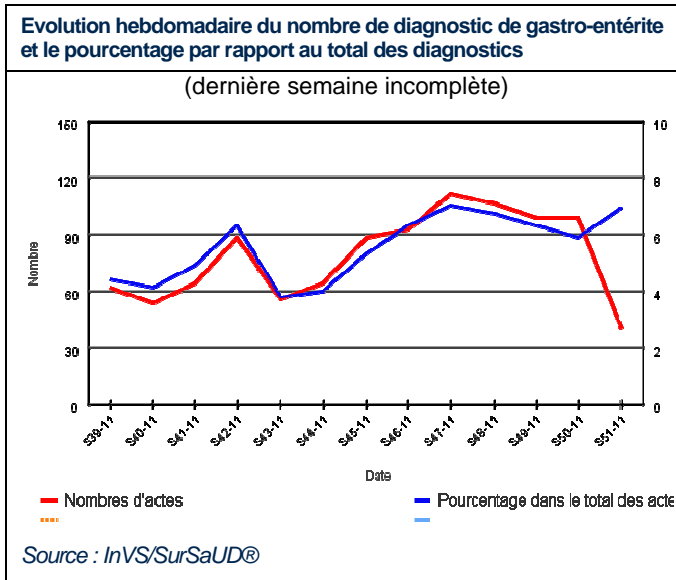
| Figure 11 |



| Figure 12 |

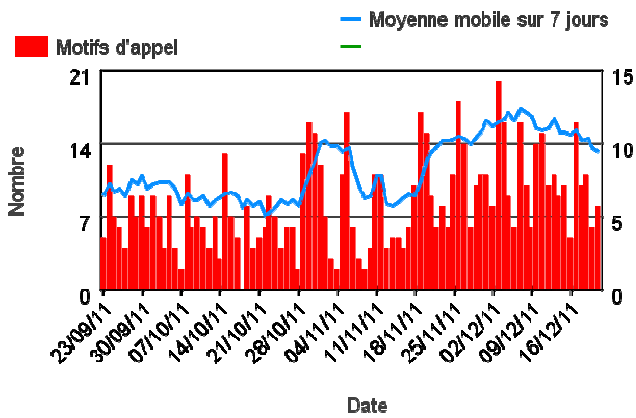


| Figure 13 |



| Figure 14 |

Evolution quotidienne du nombre de motifs d'appels pour pathologies respiratoires chez les moins de 2 ans

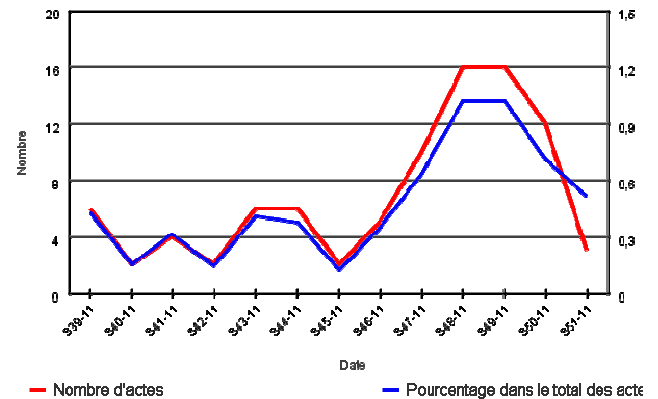


Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 15 |

Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostic de bronchiolite chez les moins de 2 ans

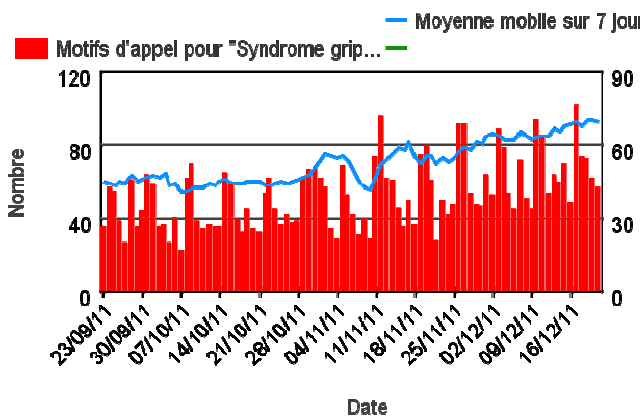
(dernière semaine incomplète)



Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 16 |

Evolution quotidienne du nombre de motifs d'appels pour les syndromes grippaux

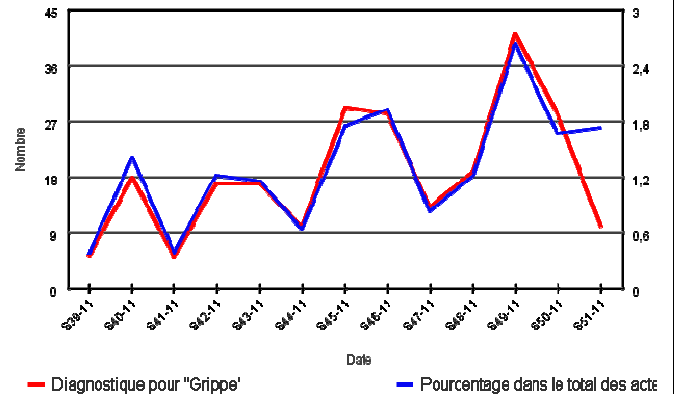


Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 17 |

Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostic grippe

(dernière semaine incomplète)



Source : InVS/SurSaUD®

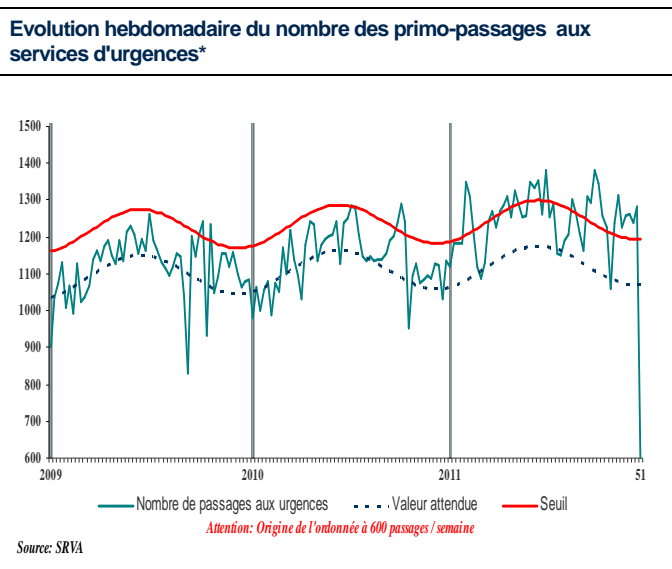
| Commentaires départementaux |

Cher

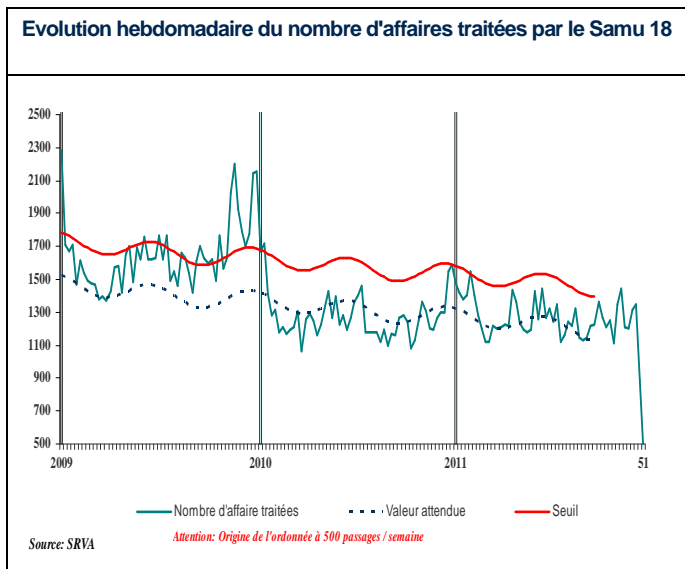
Commentaires :

Le nombre hebdomadaire de passage aux urgences tous âges confondus est toujours au dessus du seuil mais cette hausse n'est pas liée à une pathologie précise (Figure 18).

| Figure 18 |



| Figure 19 |



| Tableau 5 |

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
15/12/2011	0	44	166	6	28
16/12/2011	170	59	192	2	40
17/12/2011	254	50	168	8	35
18/12/2011	308	47	198	12	39
19/12/2011	177	46	199	7	33
20/12/2011	150	58	156	5	37
21/12/2011	140	37	161	6	20

Adaptation de la méthode des cartes de contrôle sur des données individuelles (pour un même jour de semaine) : Pas de dépassement de seuil

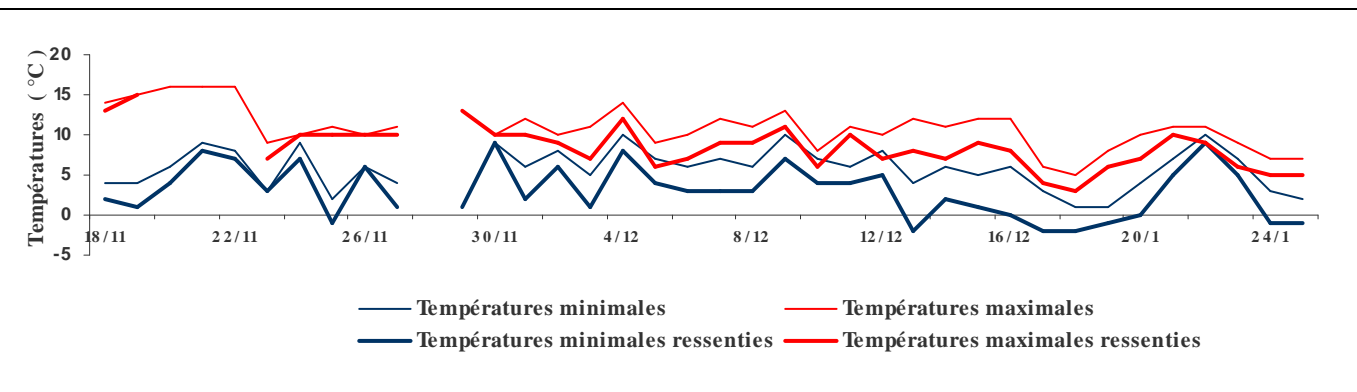
Valeur est comprise entre 2 et 3 écarts-types

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.

| Figure 20 |

Evolution des températures de ces derniers jours dans le Cher



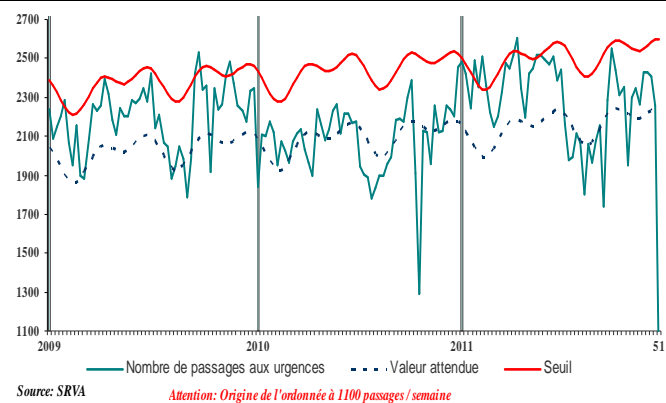
Eure-et-Loir

Commentaires :

Le nombre d'affaires traitées par le SAMU montre une activité soutenue, à la limite des seuils à la fin de la semaine 50 (Figure 22 & Tableau 6)

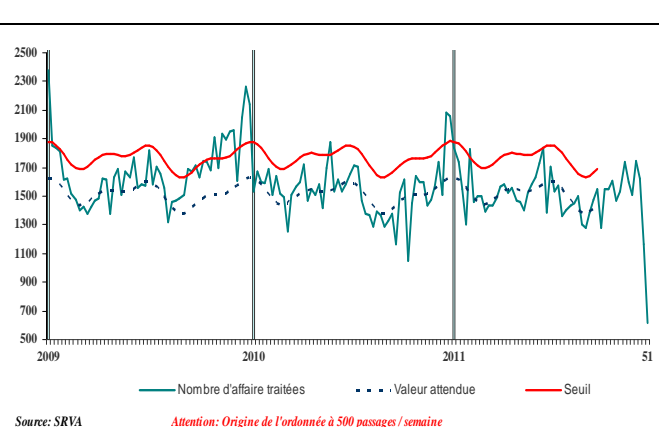
| Figure 21 |

Evolution hebdomadaire du nombre des primo-passages aux services des urgences



| Figure 22 |

Evolution hebdomadaire du nombre d'affaires traitées par le Samu 28



| Tableau 6 |

Evolution des indicateurs hospitaliers sur les 7 derniers jours*

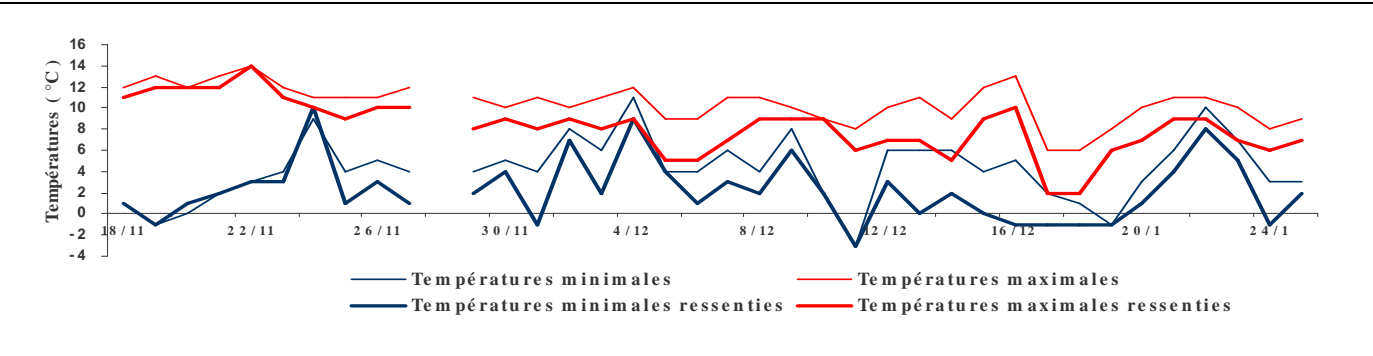
	Affaires SAMU	Hospitalisations	Passages aux urgences	Passages des moins d'un an	Passages des plus de 75 ans
15/12/2011	0	45	185	3	18
16/12/2011	225	87	316	19	44
17/12/2011	334	97	333	17	63
18/12/2011	382	87	360	25	52
19/12/2011	198	92	371	19	52
20/12/2011	203	87	297	25	37
21/12/2011	217	52	173	6	22

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.

| Figure 23 |

Evolution des températures de ces derniers jours dans l'Eure-et-Loir



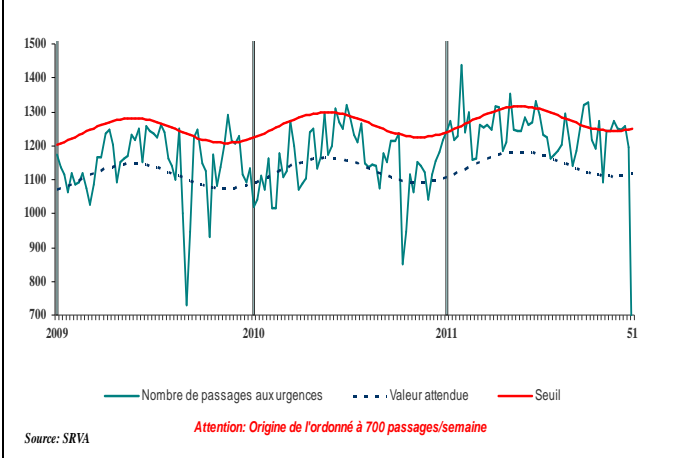
Indre

Commentaires :

Depuis le 6 décembre 2011, il y a eu une modification technique (téléphonie) qui entraîne un changement dans le comptage des affaires de SAMU 36. (Figure 25 & tableau 7).

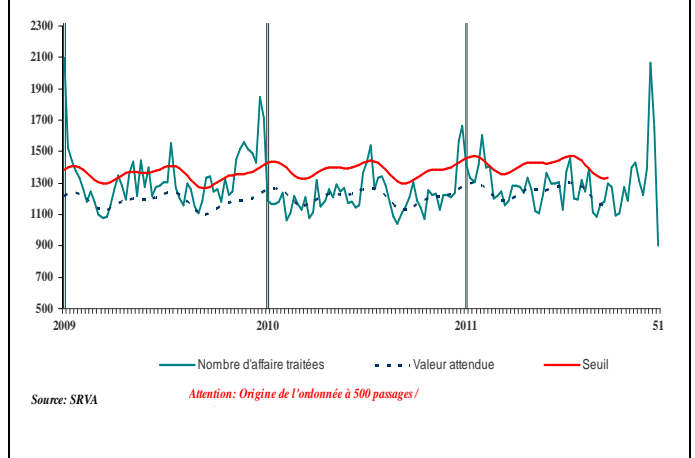
| Figure 24 |

Evolution hebdomadaire du nombre des primo-passages aux services des urgences



| Figure 25 |

Evolution hebdomadaire du nombre d'affaires traitées par le Samu 36



| 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
15/12/2011	0	43	152	2	30
16/12/2011	322	55	174	1	39
17/12/2011	478	55	162	4	39
18/12/2011	551	38	175	4	28
19/12/2011	328	58	165	6	36
20/12/2011	247	59	164	5	41
21/12/2011	327	45	146	6	28

Adaptation de la méthode des cartes de contrôle sur des données individuelles (pour un même jour de semaine) : Pas de dépassement de seuil

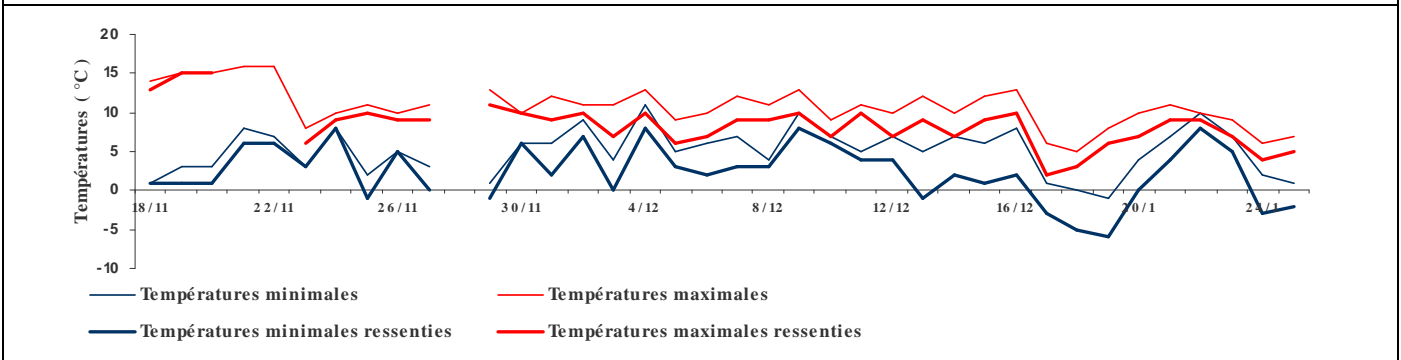
Valeur est comprise entre 2 et 3 écarts-types

Valeur dépassant la limite statistique de surveillance à 3 écarts-types (augmentation significative)

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

| Figure 26 |

Evolution des températures de ces derniers jours dans l'Indre



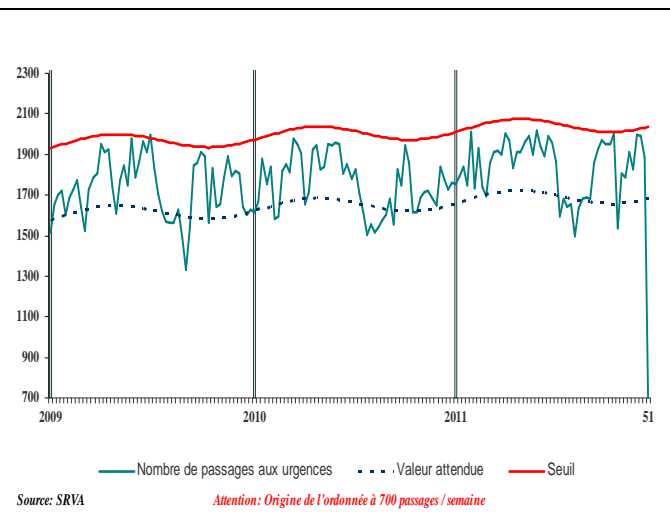
Indre-et-Loire

Commentaires :

Le nombre hebdomadaire d'affaires traitées par le SAMU est toujours au dessus du seuil . cette hausse n'est pas liée à une pathologie précise (Figure 28). Le nombre de passages des moins de 1 an est soutenu et dépasse les seuils . (Tableau 8).

| Figure 27 |

Evolution hebdomadaire du nombre des primo-passages aux services des urgences*



| Figure 28 |

Evolution hebdomadaire du nombre d'affaires traitées par le Samu 37



| 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
15/12/2011	0	73	252	16	26
16/12/2011	248	73	278	24	40
17/12/2011	372	58	269	12	50
18/12/2011	499	65	272	28	29
19/12/2011	235	91	270	22	48
20/12/2011	184	71	235	16	47
21/12/2011	222	14	57	0	11

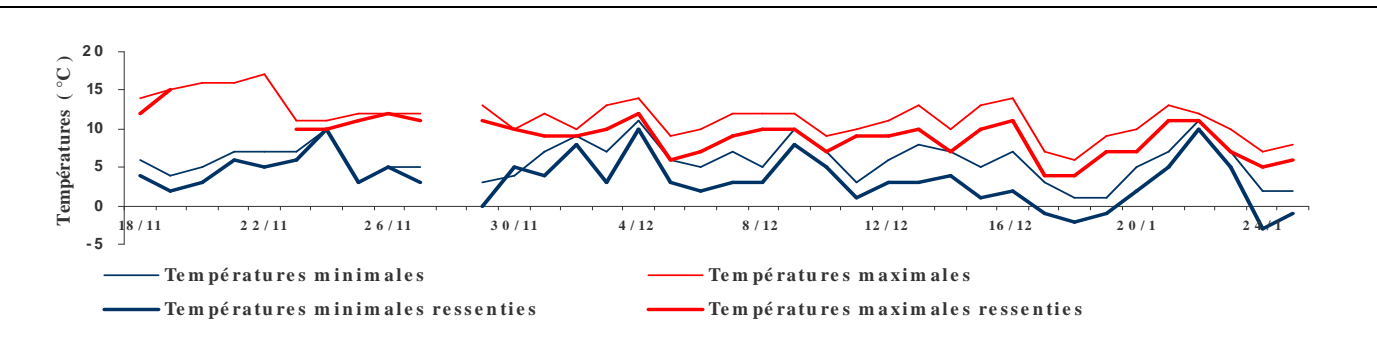
Adaptation de la méthode des cartes de contrôle sur des données individuelles (pour un même jour de semaine) : Pas de dépassement de seuil

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.

| Figure 29 |

Evolution des températures de ces derniers jours dans l'Indre-et-Loire



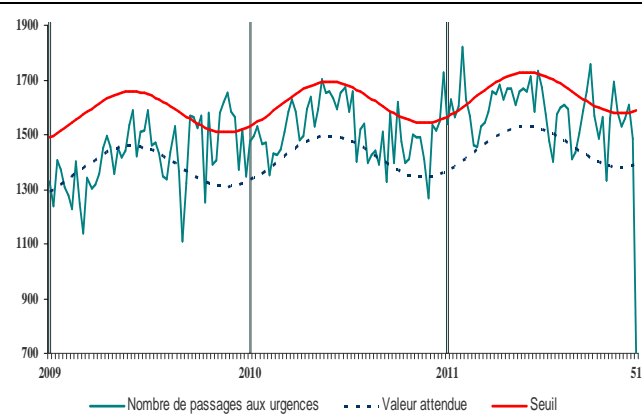
Loir-et-Cher

Commentaires

Le nombre de passages aux services des urgences des moins d'un an reste élevé. Cette hausse est liée aux pathologies hivernales.

| Figure 30 |

Evolution hebdomadaire du nombre des primo-passages aux services des urgences*

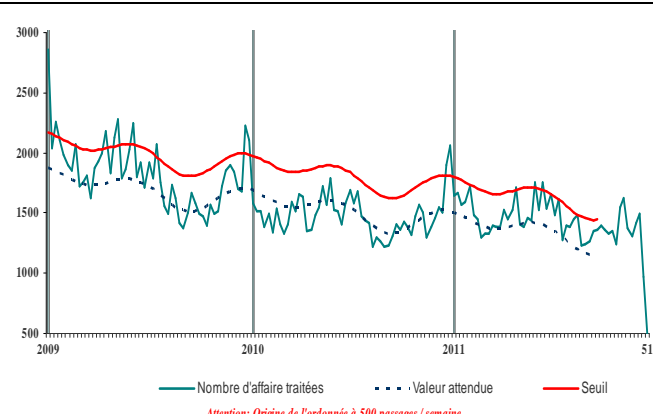


Source: SRVA

Attention: Origine de l'ordonnée à 700 passages / semaine

| Figure 31 |

Evolution hebdomadaire du nombre d'affaires traitées par le Samu 41



Source: SRVA

Attention: Origine de l'ordonnée à 500 passages / semaine

| Tableau 9 |

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
15/12/2011		44	175	1	37
16/12/2011	159	60	232	14	34
17/12/2011	296	54	212	10	27
18/12/2011	353	53	226	13	27
19/12/2011	159	66	216	11	46
20/12/2011	159	47	209	10	29
21/12/2011	166	60	233	10	50

Adaptation de la méthode des cartes de contrôle sur des données individuelles (pour un même jour de semaine) : Pas de dépassement de seuil

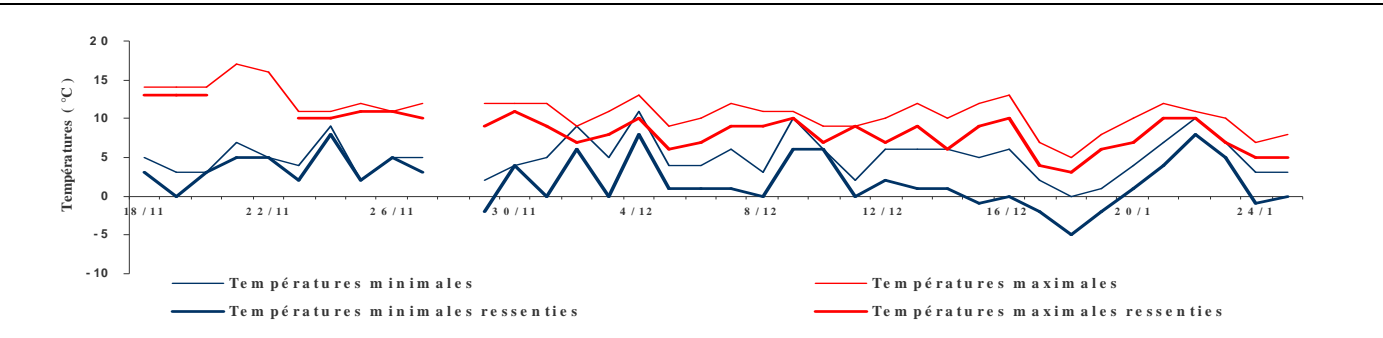
Valeur est comprise entre 2 et 3 écarts-types

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.

| Figure 32 |

Evolution des températures de ces derniers jours dans le Loir-et-Cher



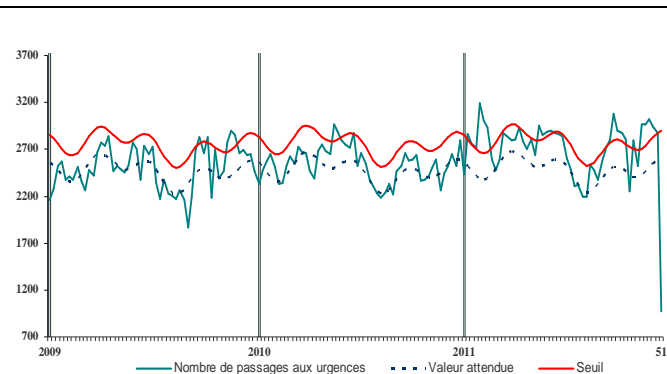
Loiret

Commentaires :

Les nombres hebdomadaires d'affaires traitées par le SAMU et de passages aux urgences sont au dessus des seuils (Figures 33 et 34). Le nombre de passages des moins de 1 an a été élevé le 16 décembre, (Tableau 10). Le service d'urgences pédiatriques d'Orléans confirme la période épidémique pour les bronchiolites.

Figure 33

Evolution hebdomadaire du nombre des primo-passages aux services des urgences*

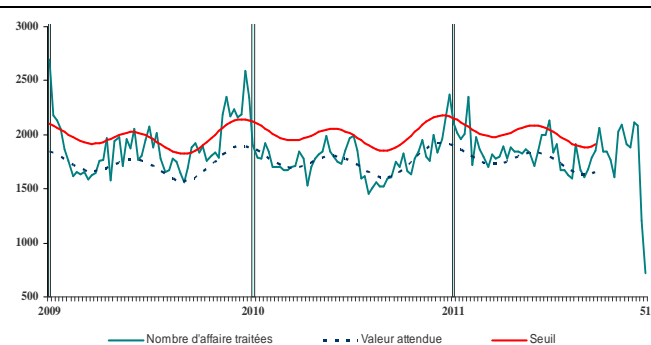


Source: SRVA

Attention: Origine de l'ordonnée à 700 passages / semaine

Figure 34

Evolution hebdomadaire du nombre d'affaires traitées par le Samu 45



Source: SRVA

Attention: Origine de l'ordonnée à 500 passages /

Tableau 10

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
15/12/2011	0	88	418	52	46	73	5	29
16/12/2011	241	94	412	50	51	0	0	0
17/12/2011	352	111	380	26	49	0	0	0
18/12/2011	388	70	359	34	38	63	8	19
19/12/2011	237	111	439	37	59	61	2	20
20/12/2011	237	64	259	28	31	53	3	13
21/12/2011	247	65	279	29	41	63	2	24

Adaptation de la méthode des cartes de contrôle sur des données individuelles (pour un même jour de semaine) : Pas de dépassement de seuil

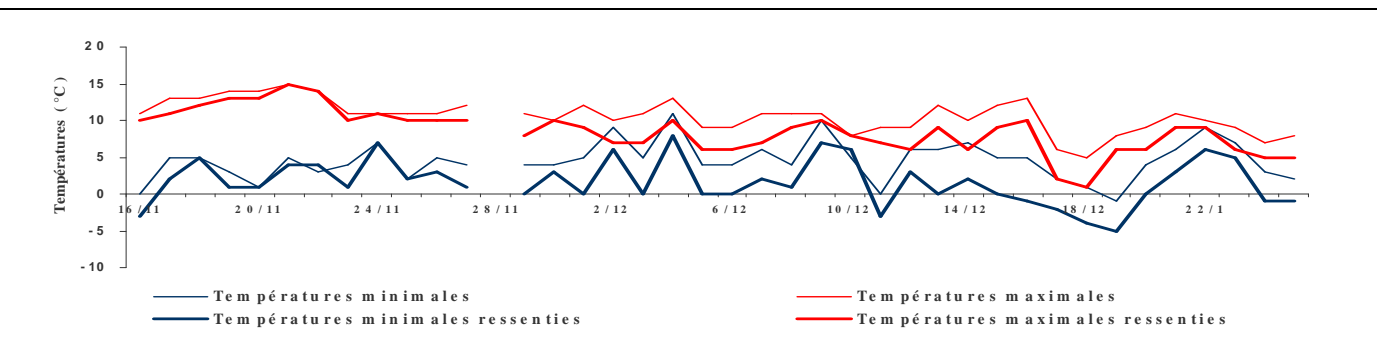
Valeur est comprise entre 2 et 3 écarts-types

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.

Figure 35

Evolution des températures de ces derniers jours dans le Loiret



| Commentaire national |

GRIPPE

EN MEDECINE AMBULATOIRE :

Selon les données du Réseau des GROG - semaine 2011/50, du lundi 12 décembre au dimanche 18 décembre 2011:

- Les indicateurs d'activité sanitaire relevés par les vigies du Réseau des GROG poursuivent leur hausse, même si elle reste modeste.

- La fréquence des consultations pour Infection Respiratoire Aigüe (IRA) est en augmentation très progressive depuis quatre semaines en France métropolitaine.

Cet indicateur reste à des valeurs plutôt basses régulièrement observées à cette période de l'année.

- Des cas de grippe sont signalés dans un nombre de plus en plus important de régions.

Ces cas restent peu nombreux, mais un peu plus fréquents en PACA.

-Le virus grippal A semble s'installer peu à peu.

A L'HOPITAL :

Le nombre de passage aux urgences poursuit sa légère augmentation. La surveillance des cas graves de grippe admis en services de réanimation adulte et pédiatrique a repris en semaine 44/2011. Depuis le début de la surveillance 3 cas graves ont été signalés par les services de réanimation ; aucun cas n'a été rapporté cette semaine.

Pour une information plus précise ou plus complète, vous pouvez consulter par exemple les sites suivants :

http://www.grog.org/cgi-files/db.cgi?action=bulletin_grog

| 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/international/index.htm>

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

Grippe A(H5N1)

Monde

Cas Humains	Localisation	Régions / provinces	n cas	n décès	Contact volaille documenté	Cas notifiés à l'OMS	Précédent (s) cas dans le pays
	Egypte	Dakhalia	2	1	Oui	Oui	Novembre 2011, Dakhalia
Epizootie	Localisation	Régions / Provinces	Sauvage / Elevage		Commentaire		
	Inde	Jharkhand	Sauvage		<ul style="list-style-type: none"> L'état de Jharkhand est frontalier du Bengal Occidental où l'influenza aviaire A(H5N1) est considéré comme enzootique. Ces épizooties n'ont à ce stade pas été officiellement rapportées aux organismes internationaux compétents. 		

Dernier bilan disponible des cas humains confirmés biologiquement et notifiés à l'OMS de 2003 au 20 décembre 2011 : 573 cas, 336 décès.

(Source : InVS Bulletin Hebdomadaire International n°326)

| 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

| 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/

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, Orléans et
Tours*

*- Les services d'Etats
civils des communes
informatisées,*

- Lig'air,

-Météo France,

*-Réseau National de
Surveillance
Aérobiologique
(RNSA)*

Comité de rédaction :

Sabah Akdim
Pierre Beaufile
PhD Dominique Jeannel
Esra Morvan
Mathieu Rivière
Dr Gérard Roy
Djamella Sahli

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