

# Surveillance estivale

## Pathologies liées à la chaleur Pathologies infectieuses

Le point épidémiologique n° 41 / 3 septembre 2010

### | Système d'alerte canicule et santé |

La surveillance des données météorologiques et sanitaires mise en place dans le cadre du système d'alerte canicule et santé s'est terminée le 31 août dernier pour l'année 2010.

Cet été, la France a connu deux épisodes significatifs de fortes chaleurs :

- Le 2 juillet, le niveau de mise en garde et actions du PNC a été déclenché pour 24 heures dans le Rhône (69)

- Du 7 au 11 juillet, il a été déclenché dans huit départements pour une durée variable selon les départements : Paris (75), Hauts-de-Seine (92), Seine-Saint-Denis (93), Val-de-Marne (94), Bas-Rhin (67), Haut-Rhin (68), Rhône (69) et Territoire-de-Belfort (90).

Aucun déclenchement du niveau de mise en garde et actions n'a été réalisé en Languedoc-Roussillon cet été.

Lors de ces épisodes, la surveillance des données sanitaires (décès toutes causes, interventions Samu et SOS médecins et fréquentation des services d'urgence pour des pathologies liées à la chaleur) n'a pas décelé d'augmentation importante des indicateurs.

Nous souhaitons remercier vivement les équipes des bureaux d'état civil et des EHPAD sentinelles, ainsi que tous les partenaires du réseau de surveillance, pour leur participation active tout au long de l'été !

### | Evaluation de la situation sanitaire au 3 septembre 2010 |

#### AL'HOPITAL

**Analyse de l'activité des Services d'Accueil des Urgences (données SRVA, Serveur Régional de Veille et d'Alerte)**

- Les indicateurs hospitaliers et pré-hospitaliers sont stables dans l'ensemble.
- Le nombre de passages aux urgences de personnes de plus de 75 ans a été plus élevé ces dernières semaines par rapport aux deux années précédentes, mais reste stable.

**Analyse des Résumés de Passages aux Urgences (données SIU LR, Oscore)**

- Pas d'augmentation de la part des passages de personnes de plus de 75 ans.
- Suivi de pathologies spécifiques : aucune tendance particulière n'a été observée en semaine 2010-34.

#### EN EHPAD

Le nombre de décès et d'hospitalisations en EHPAD (Etablissements d'Hébergement des Personnes Agées Dépendantes) reste faible et équivalent aux effectifs habituellement observés.

#### EN VILLE

##### **SOS Médecins**

Pas de tendance particulière observée à partir des données transmises.

#### INSEE

La mortalité globale ainsi que la mortalité observée chez les 85 ans et plus restent bien inférieures aux seuils calculés à partir des données des cinq années précédentes.

| Tableau 1 |

Nombre de primo-passages dans les services d'accueil des urgences par classe d'âge et par département, affaires traitées par les Samu / Centres 15 (source : SRVA).

A  
U  
D  
E

	Total des passages	Passages d'enfants de -de 1 an	Passages d'adultes de + de 75 ans	Hospitalisations après passage	% d'hospitalisation (nb d'hospit / nb de total de passages)	Affaires Samu	Nombre total de décès	Nombre de décès d'adultes de + de 75 ans
27/08/10	326	1	33	81	24.8	204	5	5
28/08/10	335	5	36	73	21.8	329	4	3
29/08/10	320	11	29	67	20.9	412	1	1
30/08/10	298	9	43	94	31.5	194	2	1
31/08/10	255	10	37	80	31.4	164	1	1
01/09/10	256	8	44	80	31.3	160	2	2
02/09/10	DI*	DI*	DI*	DI*	DI*	DI*	DI*	DI*

G  
A  
R  
D

27/08/10	400	19	51	112	28.0	450	7	3
28/08/10	431	15	47	100	23.2	665	7	3
29/08/10	419	24	38	110	26.3	782	5	3
30/08/10	413	7	54	110	26.6	447	8	5
31/08/10	365	8	45	105	28.8	359	5	3
01/09/10	346	11	52	107	30.9	425	7	6
02/09/10	330	9	51	88	26.7	372	3	2

H  
E  
R  
A  
U  
L  
T

27/08/10	817	24	101	202	24.7	710	8	5
28/08/10	818	29	72	169	20.7	967	8	6
29/08/10	758	34	51	161	21.2	1105	4	3
30/08/10	802	23	102	195	24.3	602	13	10
31/08/10	668	22	76	188	28.1	526	9	6
01/09/10	699	22	76	187	26.8	562	16	7
02/09/10	635	15	80	179	28.2	.	15	9

L  
O  
Z  
E  
R  
E

27/08/10	60	1	14	21	35.0	46	1	1
28/08/10	40	0	5	10	25.0	68	0	0
29/08/10	42	3	7	12	28.6	58	0	0
30/08/10	43	0	11	21	48.8	33	1	1
31/08/10	49	0	7	24	49.0	33	0	0
01/09/10	37	1	5	13	35.1	34	2	2
02/09/10	43	0	11	19	44.2	19	0	0

P  
O

27/08/10	381	11	38	114	29.9	504	8	6
28/08/10	401	17	41	113	28.2	569	2	0
29/08/10	357	14	23	68	19.0	696	3	1
30/08/10	373	14	43	98	26.3	366	4	1
31/08/10	359	12	31	82	22.8	388	3	3
01/09/10	308	17	36	69	22.4	396	5	2
02/09/10	253	10	30	58	22.9	360	0	0

DI\* Données incomplètes

**Etablissements concernés par les données du serveur régional de veille et d'alerte (SRVA)**

Données des 25 services d'accueil des urgences suivants :

- CH d'Alès
- CH de Bagnols-sur-Cèze
- CH de Béziers
- CH de Carcassonne
- CH de Mende
- CH de Narbonne
- CH de Perpignan
- CHI du Bassin de Thau
- CHRU de Montpellier
- CHU de Nîmes
- Clinique Bonnefon
- Clinique du Millénaire
- Clinique du Parc
- Clinique les Franciscaines
- Clinique Médipôle St Roch
- Clinique Montréal
- Clinique Saint-Louis
- Clinique Saint-Michel
- Clinique Saint-Pierre
- Clinique Saint-Roch
- Polyclinique Trois Vallées
- Polyclinique Grand Sud
- Polyclinique Le Languedoc
- Polyclinique Saint-Jean
- Polyclinique Saint-Privat

\* Les hospitalisations intègrent les UHCD et les transferts

Tableau :

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

Pas de dépassement des limites statistiques de surveillance

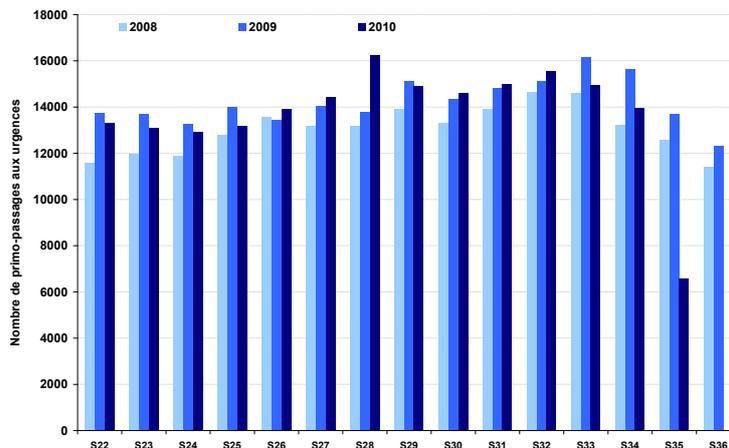
La valeur est comprise entre 2 et 3 écarts-type

La valeur dépasse des limites statistiques de surveillance à 3 écarts-type (augmentation significative)

D.M. = Données Manquantes

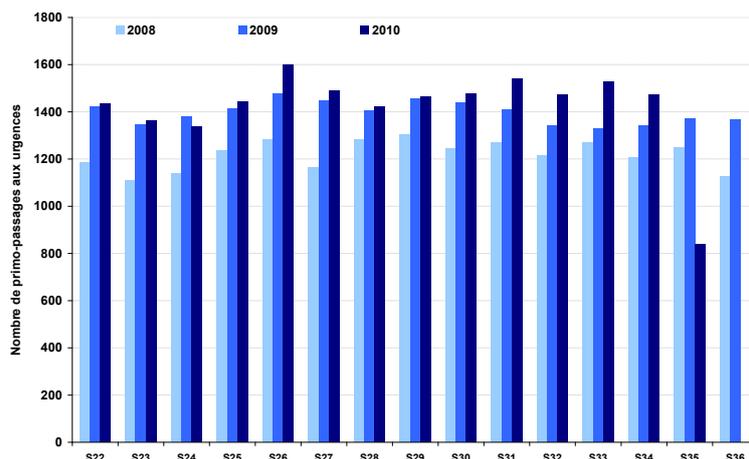
| Figure 1 |

Evolution du nombre de primo-passages aux urgences, semaines 22 à 36, années 2008 à 2010, région Languedoc-Roussillon (source : SRVA ; dernière semaine incomplète).



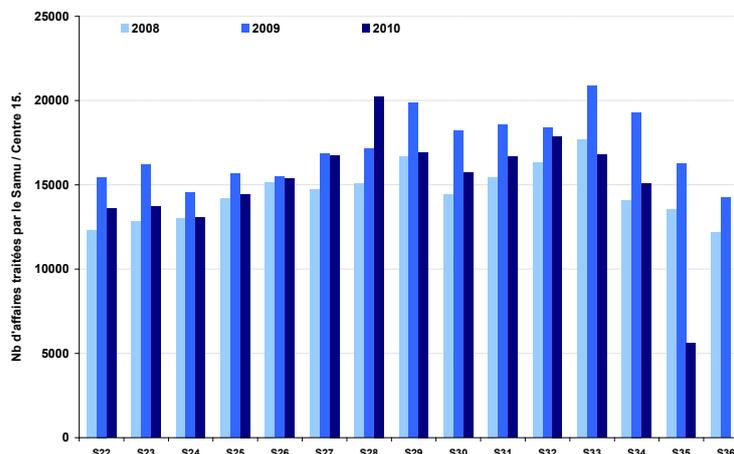
| Figure 2 |

Evolution du nombre de primo-passages aux urgences pour les plus de 75 ans, semaines 22 à 36, années 2008 à 2010, région Languedoc-Roussillon (source : SRVA ; dernière semaine incomplète).



| Figure 3 |

Evolution du nombre d'affaires traitées par les Samu/Centre 15, semaines 22 à 36, années 2008 à 2010, région Languedoc-Roussillon (source : SRVA ; dernière semaine incomplète).



Le système de surveillance Oscour® rend compte des résumés de passages aux urgences (RPU) et ce, par regroupements de diagnostics (CIM10). Il permet ainsi la détection rapide d'un événement sanitaire, son suivi et sa quantification. Il permet également de mesurer l'efficacité des mesures prises en temps réel.

**Etablissements hospitaliers concernés par l'analyse des données Oscour® :**

- CH d'Alès
- CH de Bagnols-sur-Cèze
- CH de Carcassonne
- CHRU de Montpellier
- Clinique St Louis
- Polyclinique St Jean
- Polyclinique Saint Roch
- CHU de Nîmes
- CH de Perpignan
- Clinique du Parc
- Clinique du Millénaire

En semaine 2010-34, l'échantillon de 11 établissements transmettait 6163 RPU et représentait 55% de la totalité des résumés de passages aux urgences transmis par les 25 services des urgences de la région.

Les figures 4 à 20 et les tableaux 2 à 10 ont été générés via l'application Sursaud (InVS) à partir des données des établissements « valides » sur les périodes considérées, soit de J-6 mois à J-2 pour les figures et de J-3 mois à J-2 pour les tableaux.

**Associations concernées par l'analyse des données SOS Médecins : Nîmes, Perpignan (données J-1).**

| Tableau 2 |

Transmission des données par les établissements du réseau Oscour® au cours du dernier mois.

(dernière semaine incomplète)

	Nombre pour Toutes causes SAU (Tous âges)	RPU - de 2 ans / Total RPU (%)	RPU - de 6 ans / Total RPU (%)	RPU - de 15 ans / Total RPU (%)	RPU + de 75 ans / Total RPU (%)
S32-10	6 672	6,37	13,19	22,68	11,65
S33-10	6 047	5,36	11,59	20,04	12,73
S34-10	5 182	4,86	10,05	18,33	12,18
S35-10	2 049	5,27	9,96	17,03	13,37

| Tableau 3 |

Transmission des données par les associations SOS Médecins de Nîmes et de Perpignan au cours du dernier mois.

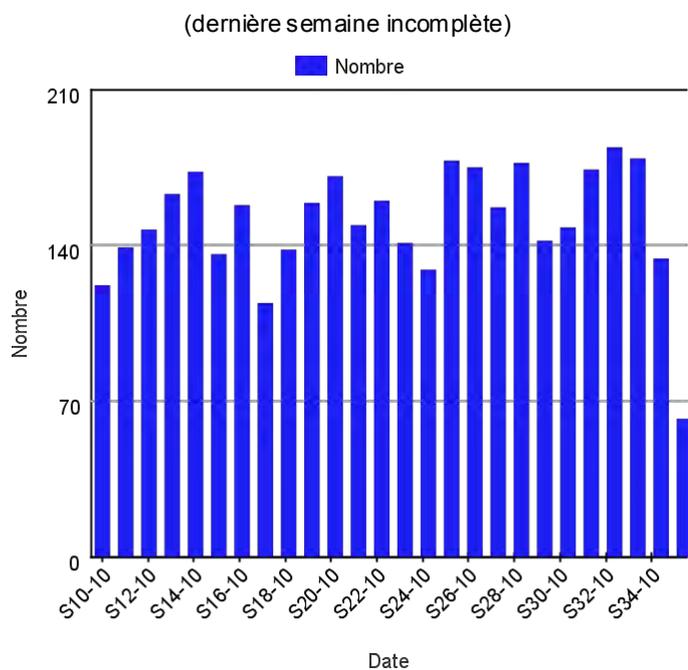
(dernière semaine incomplète)

	Appels SOS	Part des appels dont le motif est codé (%)	Part des appels dont le diagnostic est codé (%)
S32-10	740	99,86	30,95
S33-10	665	99,4	43,16
S34-10	659	99,54	36,72
S35-10	299	100	34,78

## Malaise

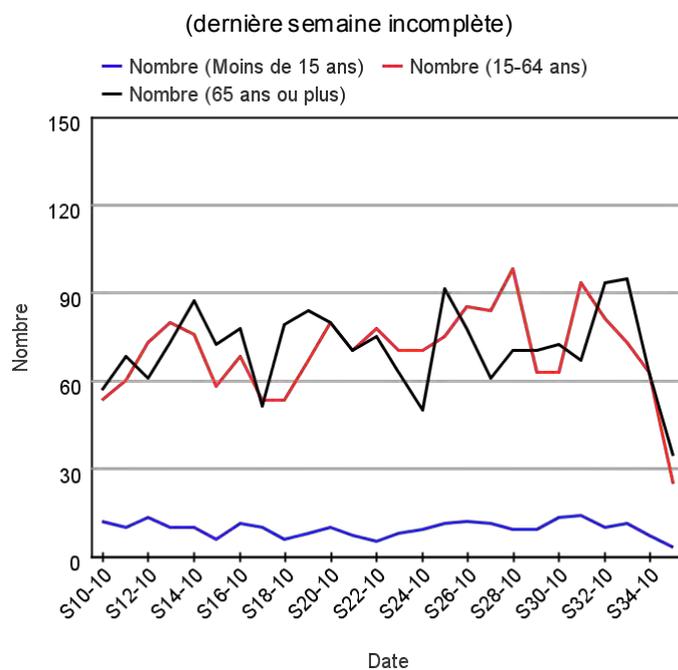
| Figure 4 |

Évolution hebdomadaire du nombre total de passages aux urgences pour malaise, sur les 6 derniers mois, source : InVS, Oscour®.



| Figure 5 |

Évolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences pour malaise, sur les 6 derniers mois, source : InVS, Oscour®.



| Tableau 4 |

Évolution hebdomadaire du nombre d'appels et de diagnostics pour « malaise », sur les 3 derniers mois, source : InVS, SOS Médecins.

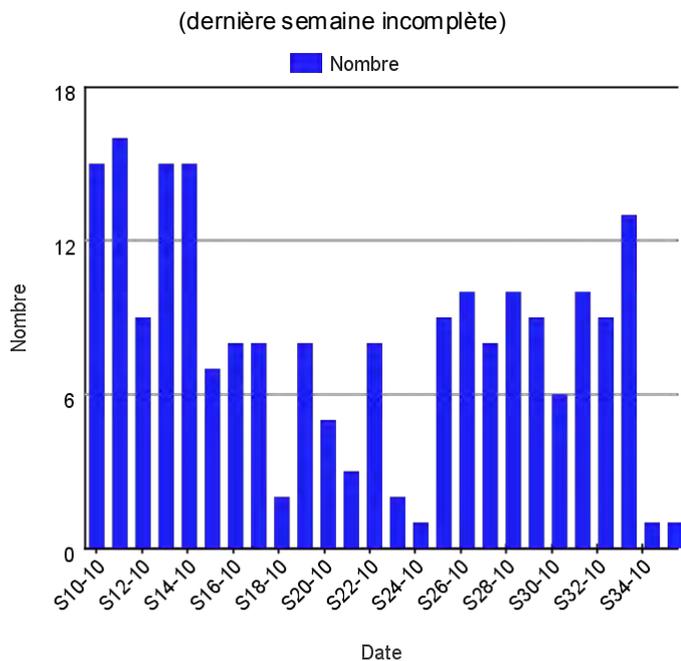
(dernière semaine incomplète)

	Nb d'appels pour "malaise" (tous âges)	Nb de diagnostics codés "malaise" (tous âges)
S23-10	14	4
S24-10	6	6
S25-10	9	3
S26-10	7	6
S27-10	11	2
S28-10	13	1
S29-10	8	2
S30-10	7	2
S31-10	14	4
S32-10	13	3
S33-10	12	1
S34-10	9	3
S35-10	6	0

## Déshydratation

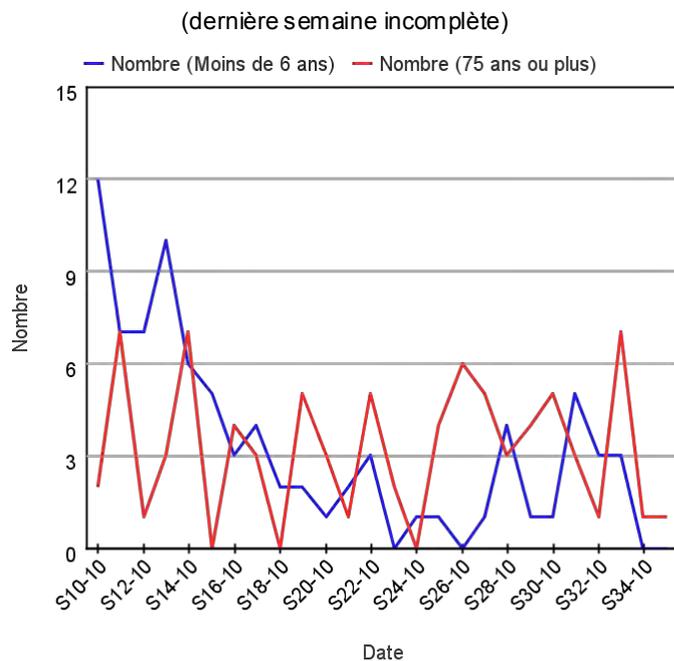
| Figure 6 |

Évolution hebdomadaire du nombre total de passages aux urgences pour déshydratation, sur les 6 derniers mois, source : InVS, Oscour®



| Figure 7 |

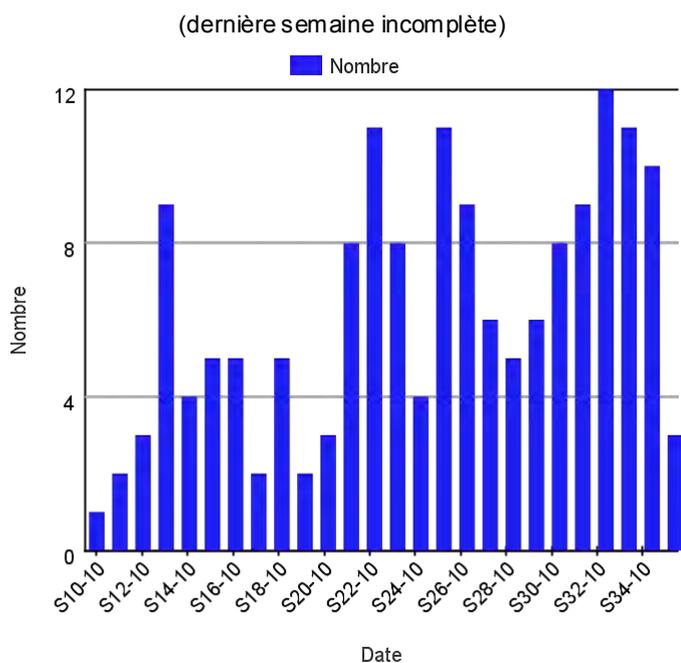
Évolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences pour déshydratation par classe d'âge, sur les 6 derniers mois, source : InVS, Oscour®



## Dysnatrémie

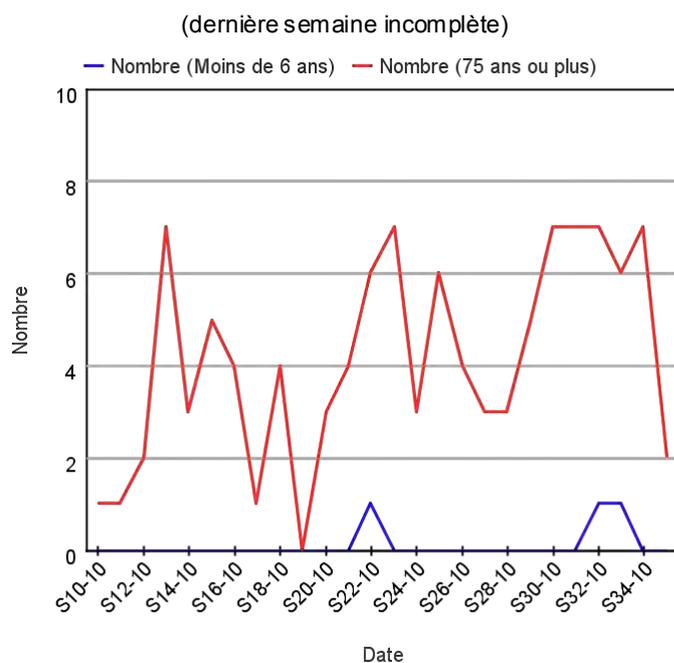
| Figure 8 |

Évolution hebdomadaire du nombre total de passages aux urgences pour dysnatrémie, sur les 6 derniers mois, source : InVS, Oscour®.



| Figure 9 |

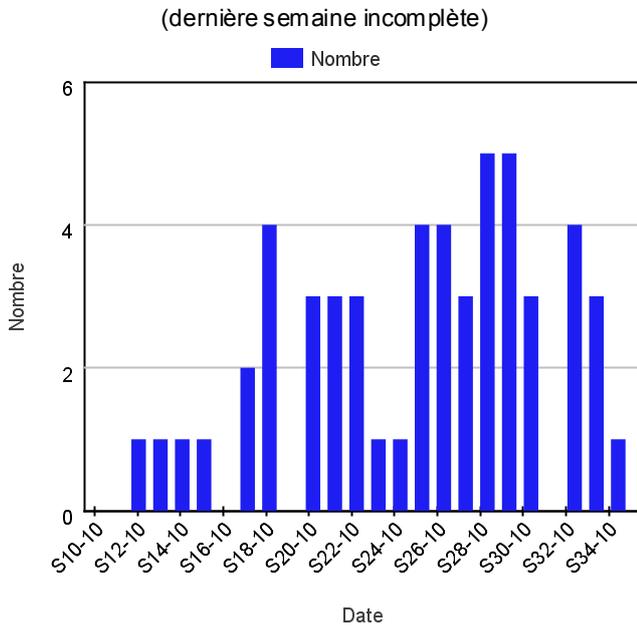
Évolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences pour dysnatrémie par classe d'âge, sur les 6 derniers mois, source : InVS, Oscour®.



## Coup de chaleur

| Figure 10 |

Évolution hebdomadaire du nombre total de passages aux urgences pour coup de chaleur, sur les 6 derniers mois, source : InVS, Oscour®.



| Tableau 5 |

Évolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences pour coup de chaleur par classe d'âge, sur les 3 derniers mois, source : InVS, Oscour®.

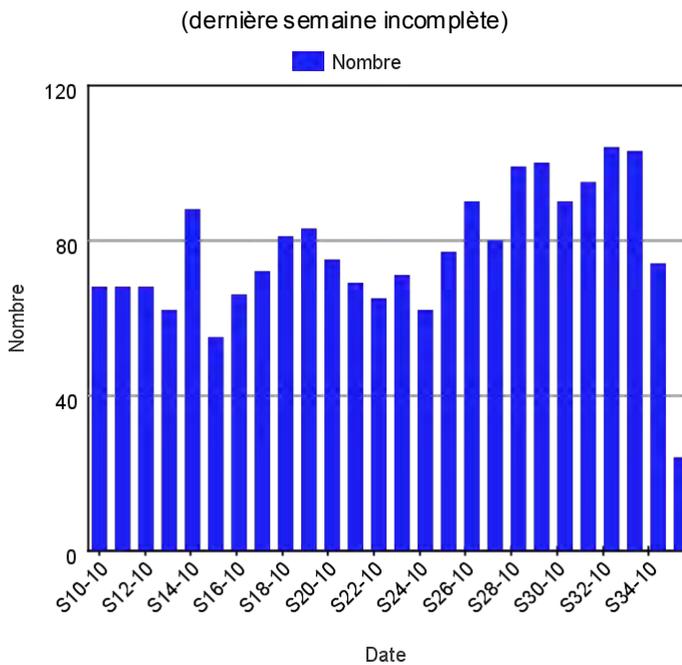
(dernière semaine incomplète)

	Nb de RPU pour chaleur (tous âges)	Nb de RPU pour chaleur (-6 ans)	Nb de RPU pour chaleur (75 ans et +)	Nb de RPU pour chaleur (tous âges) / Nb total de RPU (tous âges) (%)
S23-10	1	0	0	0,02
S24-10	1	0	0	0,02
S25-10	4	2	0	0,07
S26-10	4	0	0	0,07
S27-10	3	1	1	0,06
S28-10	5	1	0	0,09
S29-10	5	0	1	0,09
S30-10	3	0	0	0,05
S31-10	0	0	0	0
S32-10	4	2	0	0,06
S33-10	3	0	0	0,05
S34-10	1	0	0	0,02
S35-10	0	0	0	0

## Infections urinaires

| Figure 11 |

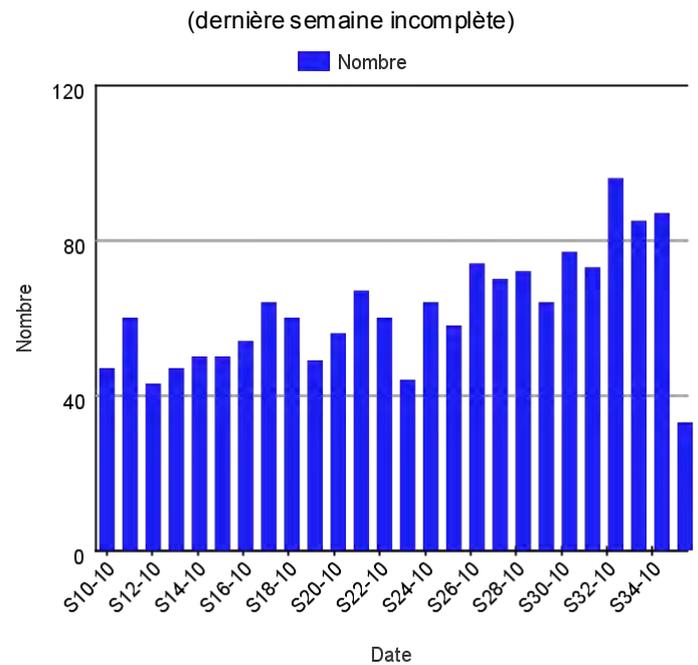
Évolution hebdomadaire du nombre total de passages aux urgences pour infections urinaires, sur les 6 derniers mois, source : InVS, Oscour®.



## Coliques néphrétiques

| Figure 12 |

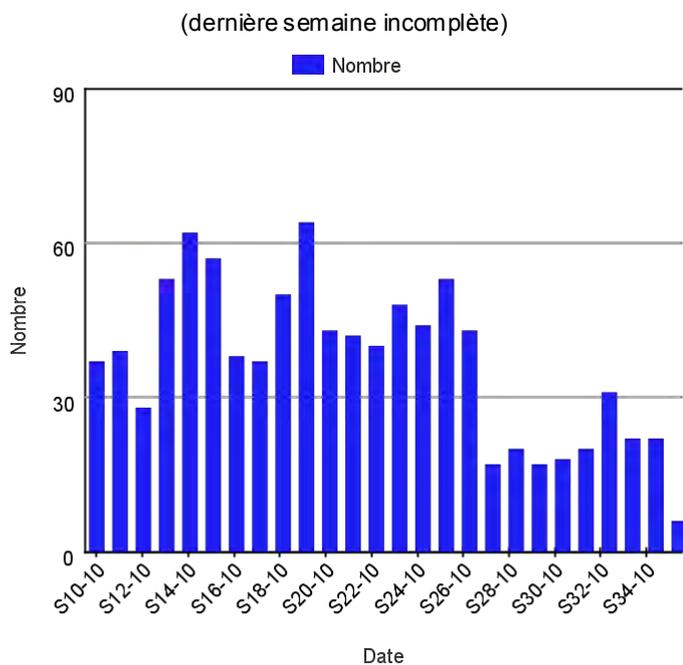
Évolution hebdomadaire du nombre total de passages aux urgences pour colique néphrétique, sur les 6 derniers mois, source : InVS, Oscour®.



## Asthme

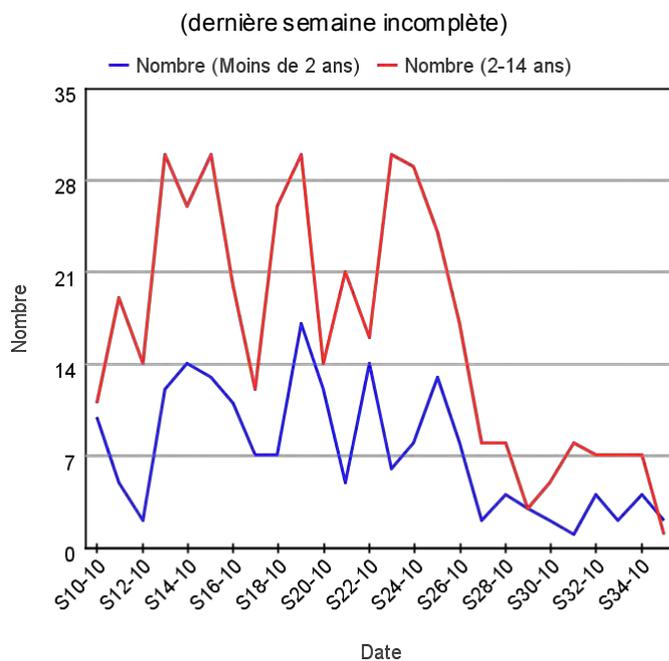
| Figure 13 |

Évolution hebdomadaire du nombre total de passages aux urgences pour asthme, sur les 6 derniers mois, source : InVS, Oscour®.



| Figure 14 |

Évolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences pour asthme par classe d'âge, sur les 6 derniers mois, source : InVS, Oscour®.



| Tableau 6 |

Évolution hebdomadaire du nombre d'appels et de diagnostics pour « asthme », sur les 3 derniers mois, source : InVS, SOS Médecins.

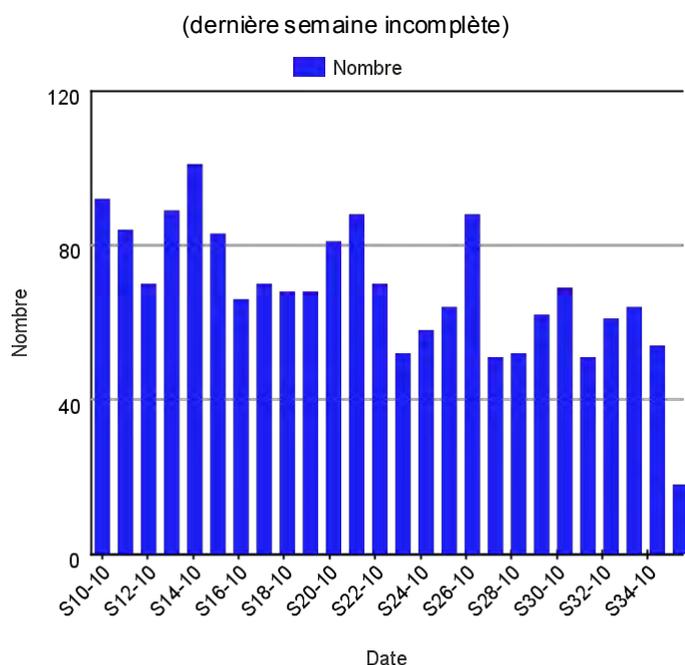
(dernière semaine incomplète)

	Nb d'appels pour asthme	Nb de diagnostics codés asthme
S23-10	2	0
S24-10	2	2
S25-10	3	2
S26-10	1	1
S27-10	2	3
S28-10	6	0
S29-10	1	2
S30-10	2	1
S31-10	3	1
S32-10	1	1
S33-10	0	1
S34-10	4	0
S35-10	2	0

## Pneumopathies

| Figure 15 |

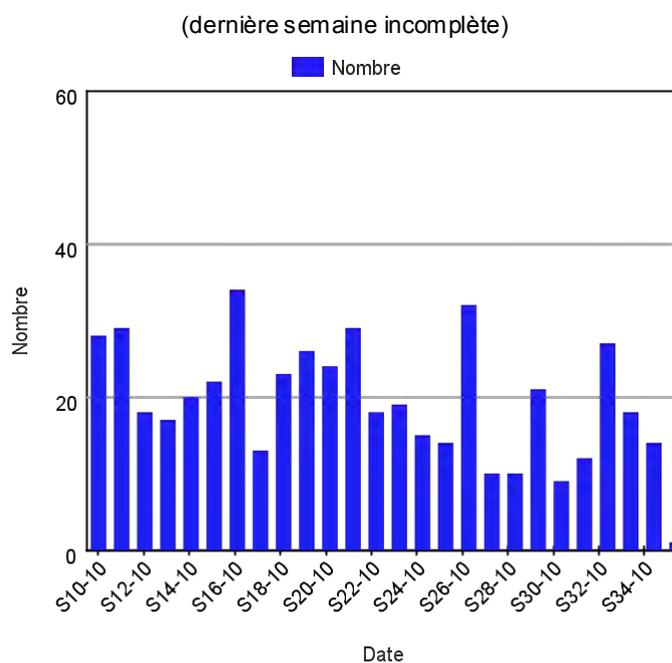
Évolution hebdomadaire du nombre total de passages aux urgences pour pneumopathie, sur les 6 derniers mois, source : InVS, Oscour®.



## Bronchites aiguës

| Figure 16 |

Évolution hebdomadaire du nombre total de passages aux urgences pour bronchites aiguës, sur les 6 derniers mois, source : InVS, Oscour®.



| Tableau 7 |

Évolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences pour pneumopathie par classe d'âge, sur les 3 derniers mois, source : InVS, Oscour®.

(dernière semaine incomplète)

	Nb de pneumopathies (tous âges)	Nb de pneumopathies (tous âges) / Nb total de RPU (tous âges) (%)	Nb de pneumopathies (-15 ans) / Nb total de RPU (-15 ans) (%)	Nb de pneumopathies (15-74 ans) / Nb total de RPU (15-74 ans) (%)	Nb de pneumopathies (75 ans et +) / Nb total de RPU (75 ans et +) (%)
S23-10	52	1,03	1,21	0,31	4,72
S24-10	58	1,23	0,48	0,59	6,02
S25-10	64	1,15	0,9	0,62	4,37
S26-10	88	1,51	1,55	0,87	4,83
S27-10	51	0,97	1,07	0,41	4,26
S28-10	52	0,9	0,68	0,49	4,22
S29-10	62	1,11	1,1	0,49	4,61
S30-10	69	1,18	0,41	0,55	6,05
S31-10	51	0,85	0,38	0,59	3,18
S32-10	61	0,91	0,86	0,53	3,22
S33-10	64	1,06	0,25	0,63	4,68
S34-10	54	1,04	0,63	0,74	3,49
S35-10	18	0,88	0,29	0,64	2,92

## | Tableau 8 |

Évolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences pour bronchite aiguë par classe d'âge, sur les 3 derniers mois, source : InVS, Oscore®.

(dernière semaine incomplète)

	Nb de bronchites aiguës (tous âges)	Nb de bronchites aiguës (tous âges) / Nb de RPU (tous âges) (%)	Nb de bronchites aiguës (-15 ans) / Nb de RPU (-15 ans) (%)	Nb de bronchites aiguës (15-74 ans) / Nb de RPU (15-74 ans) (%)	Nb de bronchites aiguës (75 ans et +) / Nb de RPU (75 ans et +) (%)
S23-10	19	0,38	0,43	0,06	2,02
S24-10	15	0,32	0,48	0,16	0,86
S25-10	14	0,25	0,41	0,2	0,28
S26-10	32	0,55	0,98	0,29	1,21
S27-10	10	0,19	0,33	0,15	0,18
S28-10	10	0,17	0,34	0,08	0,35
S29-10	21	0,38	0,34	0,27	1,08
S30-10	9	0,15	0,25	0,11	0,28
S31-10	12	0,2	0,15	0,18	0,41
S32-10	27	0,4	0,46	0,37	0,51
S33-10	18	0,3	0	0,43	0,13
S34-10	14	0,27	0,21	0,28	0,32
S35-10	1	0,05	0	0	0,36

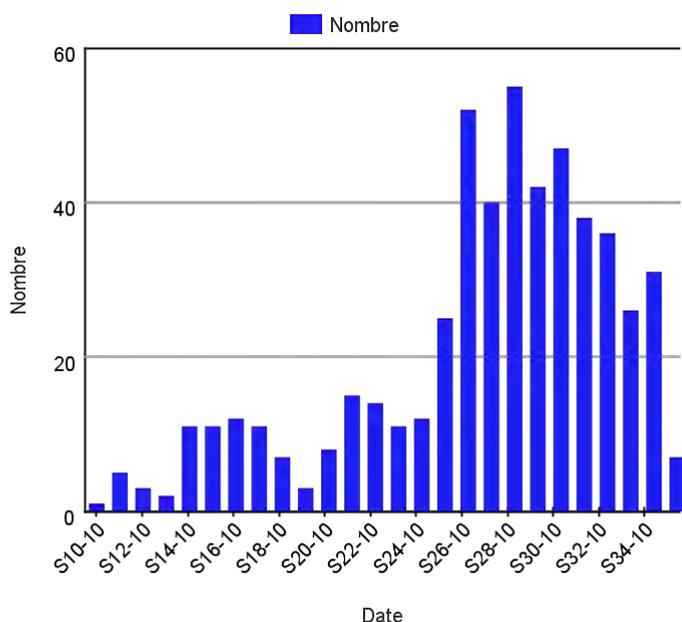
## | Piqûres - Noyades - Traumatismes |

### Piqûres arthropodes (insectes, crustacés, arachnides) ou autres

#### | Figure 17 |

Évolution hebdomadaire du nombre total de passages aux urgences pour piqûres, sur les 6 derniers mois, source : InVS, Oscore®.

(dernière semaine incomplète)



#### | Tableau 9 |

Évolution hebdomadaire du nombre total de diagnostics codés « piqûres », sur les 3 derniers mois, source : InVS, SOS Médecins.

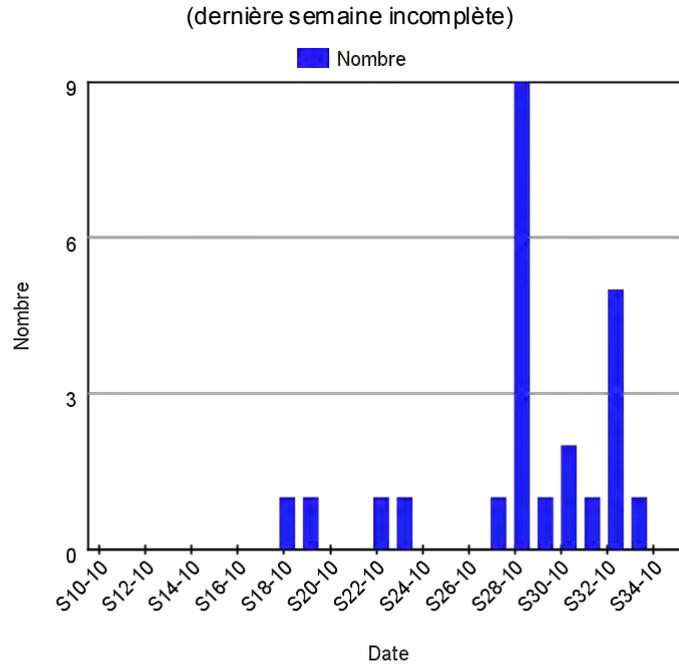
(dernière semaine incomplète)

	Nb de diagnostics codés piqûres (tous âges)
S23-10	1
S24-10	0
S25-10	1
S26-10	4
S27-10	2
S28-10	4
S29-10	1
S30-10	0
S31-10	1
S32-10	2
S33-10	2
S34-10	1
S35-10	1

# Noyades

| Figure 18 |

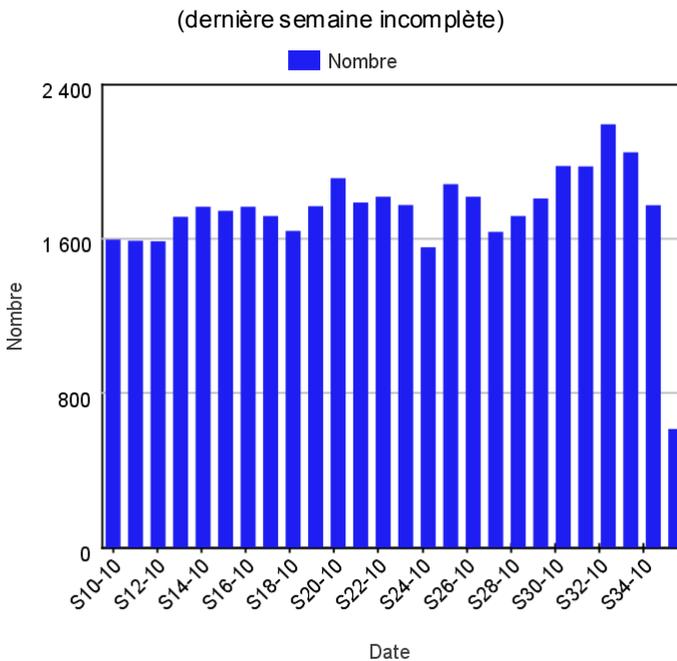
Évolution hebdomadaire du nombre total de passages aux urgences pour noyades, sur les 6 derniers mois, source : InVS, Oscour®.



# Traumatismes

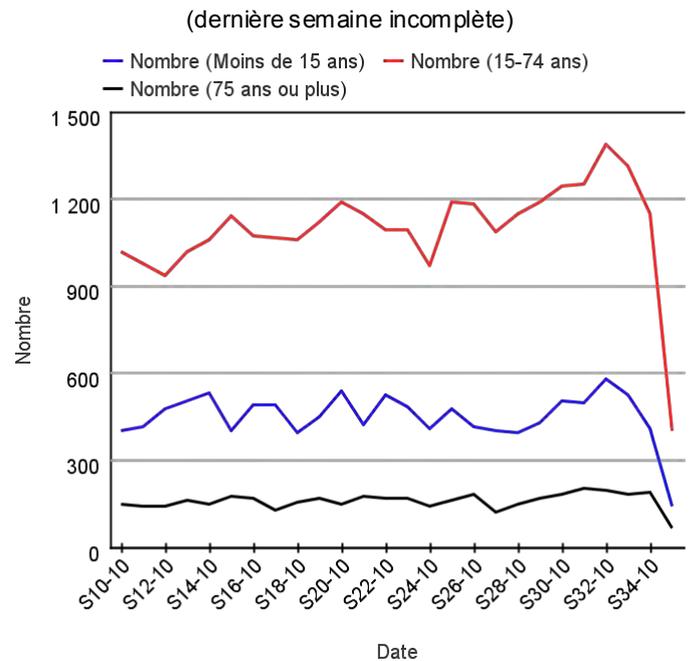
| Figure 19 |

Évolution hebdomadaire du nombre total de passages aux urgences pour traumatismes, sur les 6 derniers mois, source : InVS, Oscour®.



| Figure 20 |

Évolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences pour traumatismes par classe d'âge, sur les 6 derniers mois, source : InVS, Oscour®.



**14 EHPAD sentinelles :**

**AUDE :**

Carcassonne (2)  
La Redorte

**GARD :**

Nîmes (3)

**HERAULT :**

Montpellier  
Saint-Chinian  
Béziers

**LOZERE :**

Marvejols  
Meyrueis

**P. - O. :**

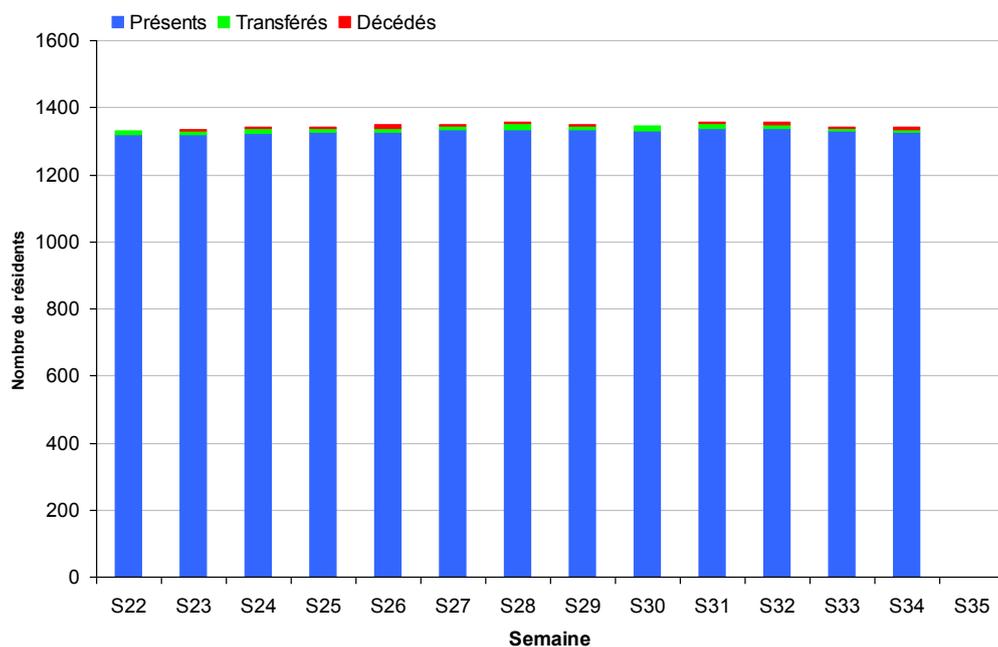
Ille sur Têt  
Cabestany  
Thuir

**| Surveillance en EHPAD |**

En semaine 34, il y avait en moyenne sur 7 jours 1328 résidents pour les 14 EHPAD sentinelles de la région (Etablissements d'Hébergement des Personnes Agées Dépendantes). Au cours de la semaine, 8 transferts ont été recensés ainsi que 7 décès.

**| Figure 21 |**

Evolution du nombre d'hospitalisation et de décès signalés par les 14 EHPAD Sentinelles de la région Languedoc-Roussillon.

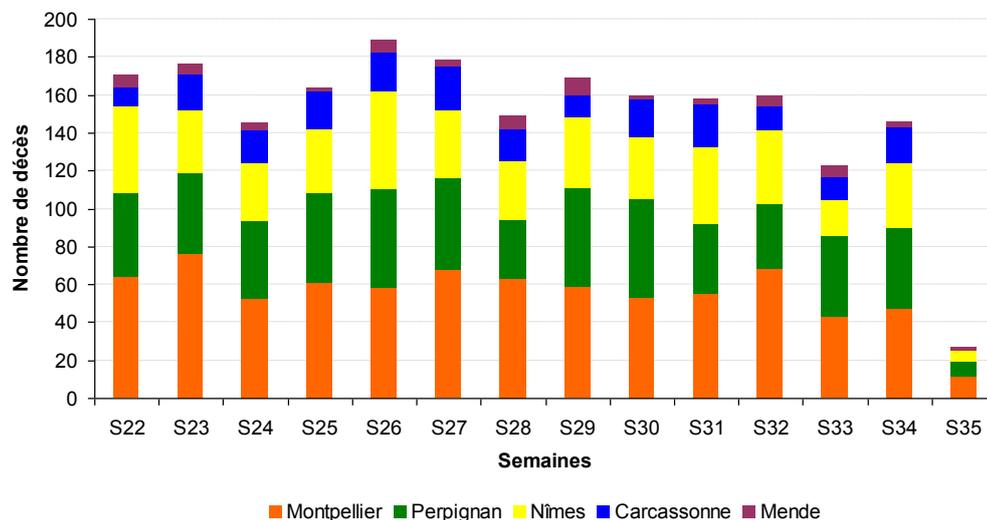


## | Surveillance des données de mortalité |

En semaine 34, les 5 bureaux d'état civil transmettant quotidiennement les données de mortalité rendaient compte de 146 décès.

## | Figure 22 |

Evolution du nombre de décès enregistrés par les bureaux d'état civil transmettant quotidiennement leur données de mortalité de Montpellier, Perpignan, Carcassonne, Nîmes et Mende (du 31/05/2010 au 05/09/2010).



La surveillance de la mortalité est également axée sur le nombre de décès recensés par les associations SOS médecins de Nîmes et de Perpignan

## | Tableau 10 |

Évolution hebdomadaire du nombre d'appels et de diagnostics pour « décès », sur les trois derniers mois, source : In VS, SOS Médecins.

(dernière semaine incomplète)

	Nb d'appels pour "décès" (tous âges)	Nb de diagnostics codés "décès" (tous âges)
S23-10	5	0
S24-10	5	1
S25-10	6	5
S26-10	7	6
S27-10	5	3
S28-10	5	0
S29-10	5	1
S30-10	6	0
S31-10	6	1
S32-10	6	3
S33-10	2	2
S34-10	10	5
S35-10	3	2

La surveillance est axée sur le nombre de décès recensés par les 27 communes du Languedoc-Roussillon qui sont informatisées pour la transmission des données d'état civil vers l'Insee. Ces communes représentent environ 60% des décès de la région.

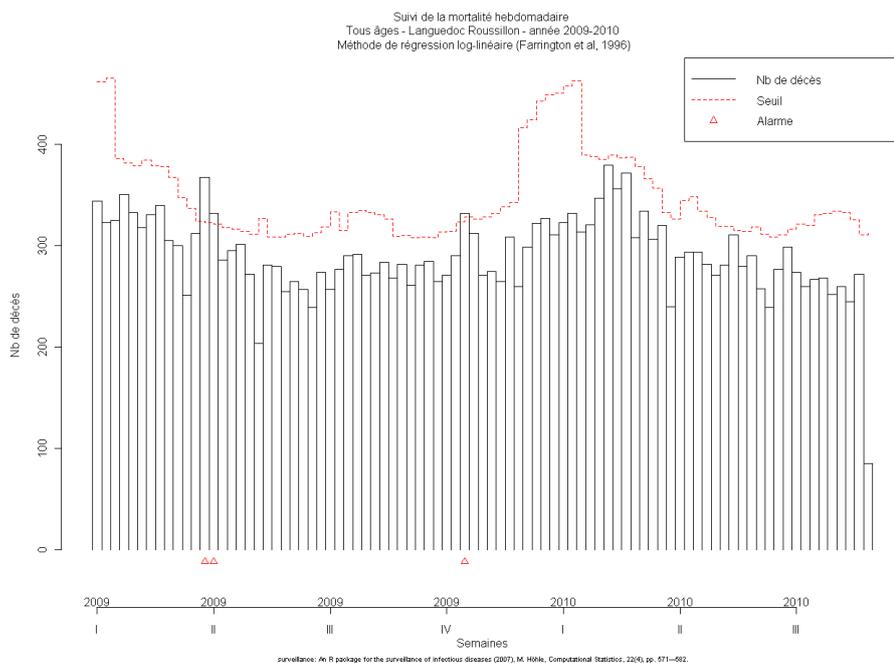
Etant donné les délais de transmission, les données des dernières semaines seront consolidées dans les jours à venir.

**Liste des 27 communes informatisées à l'origine de la transmission quotidienne des statistiques de décès pour la région Languedoc-Roussillon :**

- Carcassonne
- Castelnaudary
- Narbonne
- Alès
- Bagnols-sur-Cèze
- Génolhan
- Lézan
- Nîmes
- Pompignan
- Poullx
- Uzès
- Aigues-Vives
- Béziers
- Castelnaud-le-Lez
- Ganges
- Lodève
- Lunel
- Mauguio
- Montpellier
- Olonzac
- Pézenas
- Riols
- Sète
- Mende
- Céret
- Perpignan
- Prades

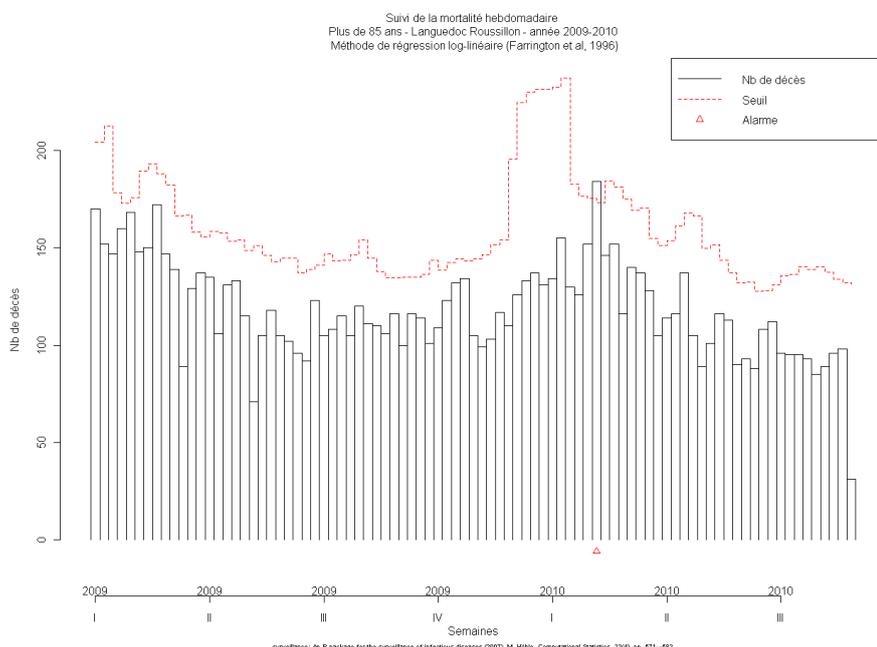
**| Figure 23 |**

Évolution hebdomadaire du nombre total de décès observé dans les communes informatisées, semaines 2009-01 à 2010-35 (seuil statistique défini par modélisation des 5 dernières années).



**| Figure 24 |**

Évolution hebdomadaire du nombre de décès observé chez les 85 ans et plus, dans les communes informatisées, semaines 2009-01 à 2010-35 (seuil statistique défini par modélisation des 5 dernières années).



## Surveillance West Nile - Toscana

Trente-deux suspects humains ayant un tableau clinique compatible ont été signalés depuis le début de la période de surveillance (1<sup>er</sup> juin).

Ces cas suspects ont fait l'objet de prélèvements (LCR, sang total ou sérum) analysés par le laboratoire du CNR associé des arboviroses de Marseille (IRBA, Pharo). Parmi eux, 30 diagnostics d'infection au virus WN ont été infirmés, 1 est en attente de résultats et 1 cas probable d'infection à virus Toscana a été mis en évidence dans le Gard (1 cas infirmé sur les 2 cas probables annoncés la semaine dernière).

**NB** : pour mémoire, aucun cas n'avait été confirmé pour la saison 2009 en Languedoc-Roussillon.

Ces signalements répondaient à la définition de cas suspects d'infection par le virus West Nile à notifier auprès de l'ARS et de la Cire :

- adulte de plus de 15 ans
- hospitalisé entre le 1<sup>er</sup> juin et le 31 octobre 2010 dans les départements 2A, 2B, 06, 13, 83, 11, 30, 34 ou 66
- pour un état fébrile (fièvre  $\geq 38.5^{\circ}\text{C}$ ) associé à des manifestations neurologiques de type encéphalite, méningite, polyradiculonévrite ou paralysie aiguë, sans étiologie identifiée
- ET présentant un LCR clair (liquide céphalo rachidien)

## Surveillance Chikungunya - Dengue

Les infections confirmées à virus chikungunya et dengue sont à Déclaration Obligatoire en France métropolitaine.

Cependant, le signalement et le diagnostic « accélérés » (sur simple suspicion) ne sont pas encore en vigueur en Languedoc-Roussillon, le moustique vecteur *Aedes albopictus* n'y étant pas actuellement implanté (contrairement aux régions Paca et Corse). Cette procédure de signalement accéléré a pour objectif l'intervention immédiate des services de lutte anti - vectorielle dans la zone de signalement des cas suspects.

Si la situation d'implantation du vecteur *Aedes albopictus* venait à évoluer en Languedoc-Roussillon, vous en seriez informés.

Pour en savoir plus :

[http://www.invs.sante.fr/surveillance/west\\_nile/default.htm](http://www.invs.sante.fr/surveillance/west_nile/default.htm)

<http://www.invs.sante.fr/surveillance/chikungunya/default.htm>

## | Remerciements |

Aux équipes des services des urgences participant au réseau Oscour<sup>sm</sup>, aux associations SOS Médecins de Nîmes et de Perpignan, aux cliniciens des services hospitaliers, urgentistes, aux personnels des EHPAD Sentinelles, ainsi qu'à l'ensemble des professionnels de santé qui participent à la surveillance.

## | Liens utiles |

Actualités, informations et bulletins de l'InVS :

<http://www.invs.sante.fr/index.asp> ; <http://www.invs.sante.fr/actualite/index.htm>

Ministère de la Santé et des Sports :

<http://www.sante-jeunesse-sports.gouv.fr/canicule-et-chaleurs-extremes.html>

ARS Languedoc-Roussillon :

[http://www.ars.languedocroussillon.sante.fr/ARS-Languedoc-Roussillon.languedocroussillon\\_0.html](http://www.ars.languedocroussillon.sante.fr/ARS-Languedoc-Roussillon.languedocroussillon_0.html)

INPES Événements climatiques / Fortes chaleurs / Canicule :

<http://www.inpes.sante.fr/>

Cire Languedoc-Roussillon :

[http://www.languedoc-roussillon.sante.gouv.fr/front?id=drass/sante/la\\_cire\\_languedoc\\_roussillon\\_1248852401185](http://www.languedoc-roussillon.sante.gouv.fr/front?id=drass/sante/la_cire_languedoc_roussillon_1248852401185)

## Nos partenaires



**Directeur de la publication**  
Dr Françoise Weber  
Directrice Générale de l'InVS

**Comité de rédaction**  
Franck Golliot  
Coordonnateur scientifique  
Cyril Rousseau  
Médecin épidémiologiste  
Christine Ricoux  
Ingénieur du génie sanitaire  
Amandine Cochet  
Epidémiologiste  
Delphine Viriot  
Epidémiologiste Prof et  
Marguerite Watrin  
Epidémiologiste  
Leslie Banzet  
Technicienne d'études  
Nicolas Jung  
Stagiaire  
Françoise Pierre  
Secrétaire

**Diffusion**  
Cire Languedoc-Roussillon  
ARS Languedoc-Roussillon  
1025 Avenue Henri Becquerel  
28 Parc Club du Millénaire - CS 3001  
Tél. : 04 67 07 22 86  
Fax : 04 67 07 22 88 (70)