

Surveillance estivale

Pathologies liées à la chaleur Pathologies infectieuses

Le point épidémiologique n° 40 / 27 août 2010

| Evaluation de la situation météorologique |

Message du chef prévisionniste du Centre National des Prévisions de Toulouse (le 27 août 2010) :

Aujourd'hui le temps perturbé gagne du terrain et il n'y a plus qu'autour de la Méditerranée que les températures maximales dépassent 30 degrés. On note une très forte baisse des températures maximales sur tout le sud-ouest par rapport aux valeurs très élevées relevées hier (de nombreuses villes avec 40 degrés). Demain, la baisse des températures se poursuivra sur la moitié sud du pays.

Au cours des prochains jours, le pays restera influencé par le régime océanique. En conséquence, on n'attend pas pour la semaine prochaine de période caniculaire.

Les cinq départements du Languedoc-Roussillon sont en veille saisonnière.

| Evaluation de la situation sanitaire au 27 août 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
- Dans l'Aude, le nombre de passages pour les plus de un an a très légèrement dépassé la limite statistique, les effectifs restant faibles.
- Le nombre de passages aux urgences est inférieur à ce qui était observé en 2009 et équivalent à l'effectif de 2008 (figure 1)
- Le nombre de passages pour les plus de 75 ans est plus élevé que ce qui était observé en 2008 et 2009 mais reste stable (figure 2).
- Le nombre d'affaires Samu est inférieur à ce qui était observé la même semaine de 2008 (figure 3)

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

- Pas d'augmentation de la part des passages de personnes de plus de 75 ans.
- Pathologies liées à la chaleur : le nombre de passages aux urgences pour malaise, déshydratation, coup de chaleur et dysnatrémie sont en très légère augmentation, représentant cependant une part très faible du total des passages.

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 d'augmentation du nombre de décès enregistrés par SOS Médecins.

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).

AUDE

	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
20/08/10	353	6	46	83	23.5	212	2	2
21/08/10	338	7	42	92	27.2	394	5	4
22/08/10	335	13	41	80	23.9	447	4	3
23/08/10	351	9	40	81	23.1	185	6	5
24/08/10	329	8	31	81	24.6	185	2	1
25/08/10	335	13	36	64	19.1	196	5	4
26/08/10	328	12	30	65	19.8	165	2	2

GARD

20/08/10	439	12	64	111	25.3	544	6	6
21/08/10	467	9	65	101	21.6	795	5	3
22/08/10	433	9	58	94	21.7	901	3	2
23/08/10	430	15	56	137	31.9	534	7	6
24/08/10	406	9	47	106	26.1	462	4	3
25/08/10	361	3	60	108	29.9	423	8	7
26/08/10	338*	7*	54*	109*	32.2	479	5*	4*

*DM pour la clinique les Franciscaines et pour la polyclinique Grand Sud

HERAULT

20/08/10	876	16	87	205	23.4	800	11	6
21/08/10	944	25	76	187	19.8	1116	14	4
22/08/10	959	24	71	191	19.9	1274	9	5
23/08/10	904	18	92	200	22.1	685	12	8
24/08/10	834	17	96	229	27.5	733	12	6
25/08/10	781	22	76	184	23.6	729	18	11
26/08/10	552	9	51	128	23.2	704	13	8

LOZERE

20/08/10	47	0	8	18	38.3	43	0	0
21/08/10	61	0	8	20	32.8	103	0	0
22/08/10	47	0	5	18	38.3	95	0	0
23/08/10	60	0	7	22	36.7	39	0	0
24/08/10	61	0	15	30	49.2	37	0	0
25/08/10	47	1	9	12	25.5	37	0	0
26/08/10	33	0	5	15	45.5	33	1	1

P.-O.

20/08/10	451	15	41	91	20.2	504	5	2
21/08/10	490	11	40	122	24.9	745	3	1
22/08/10	430	8	33	85	19.8	778	3	2
23/08/10	463	8	40	111	24.0	419	5	3
24/08/10	444	11	40	98	22.1	460	6	2
25/08/10	425	10	39	92	21.6	504	5	3
26/08/10	407	14**	31**	99**	24.3	495	3	3

** DM pour la clinique Médipôle Saint-roch

Le point épidémio

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

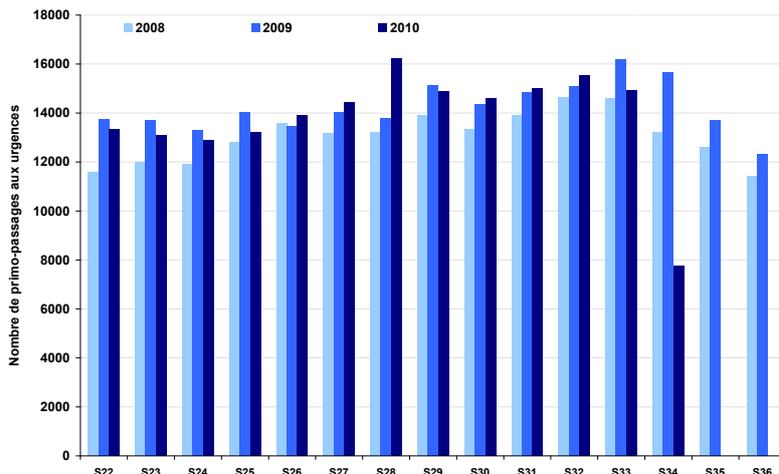
La valeur est comprise entre 2 et 3 écarts-type

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

D.M. = Données Manquantes

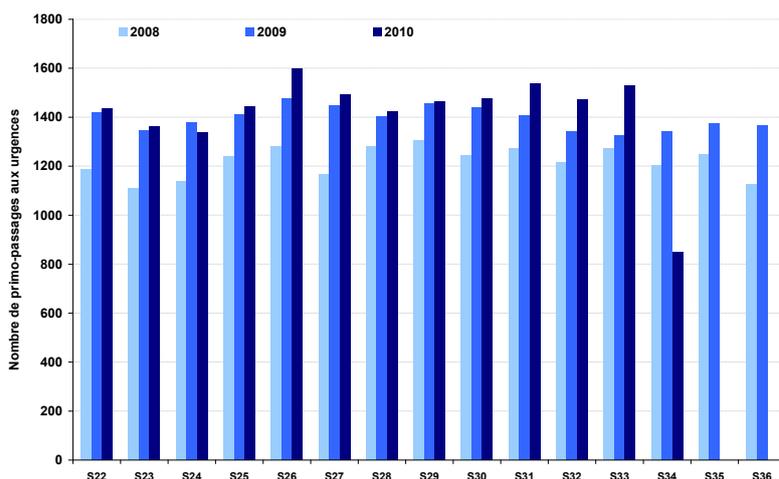
| Figure 1 |

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



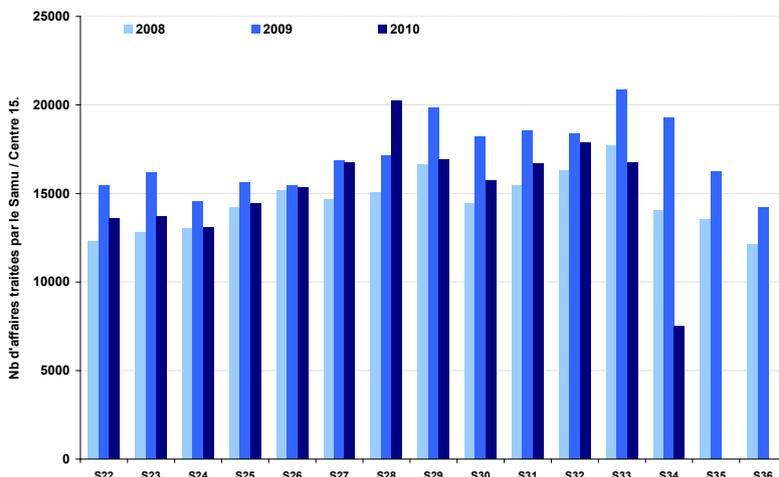
| Figure 2 |

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 2010-33, l'échantillon de 11 établissements transmettait 7398 RPU et représentait 63% 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.

Etablissements « valides » : établissements parmi l'échantillon de 11 bons codeurs de la région dont la transmission est effective sur l'ensemble de la période considérée : tous sauf Perpignan.

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 (%)
S31-10	6 479	5,48	11,84	20,02	12,49
S32-10	6 906	5,2	11,28	19,82	12,29
S33-10	6 449	5,24	11,15	18,82	12,68
S34-10	2 603	4,42	9,64	18,02	12,68

| Tableau 3 |

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

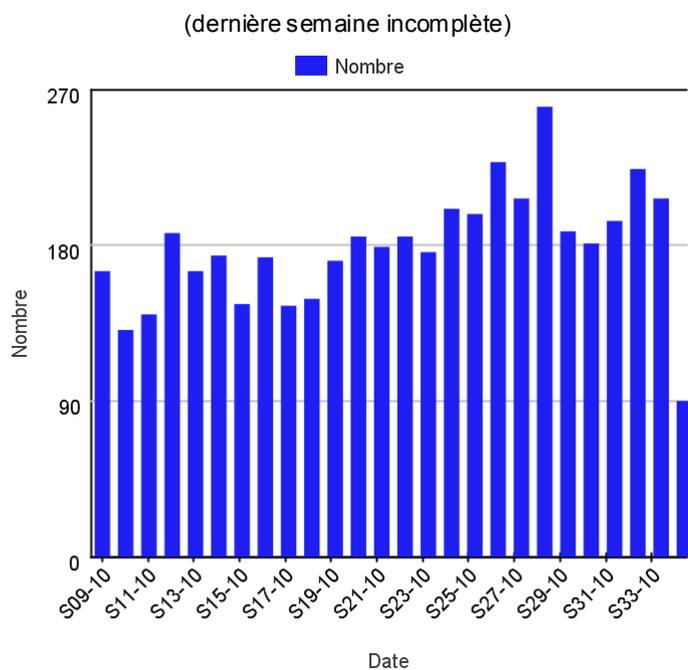
(dernière semaine incomplète)

	Appels SOS	Part des appels dont le motif est codé (%)	Part des appels dont le diagnostic est codé (%)
S31-10	710	99,86	38,59
S32-10	740	99,86	30,95
S33-10	665	99,4	43,16
S34-10	330	99,39	34,55

Malaise

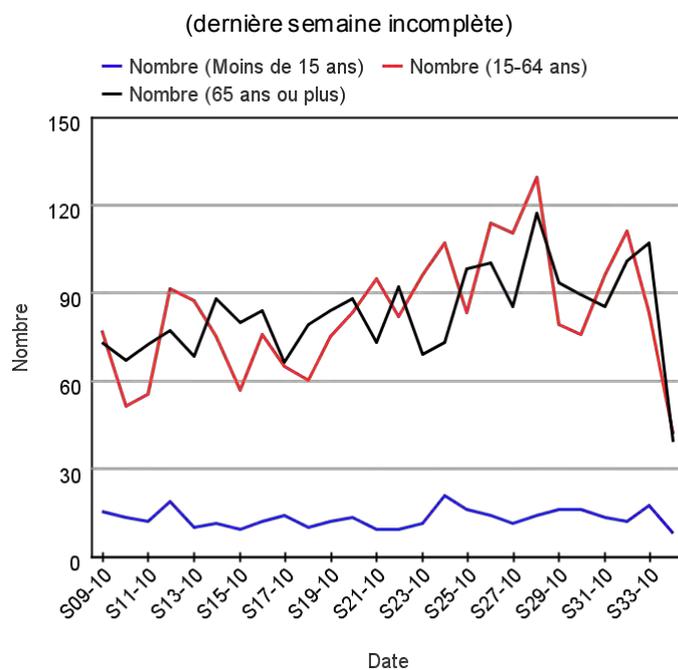
| Figure 4 |

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.

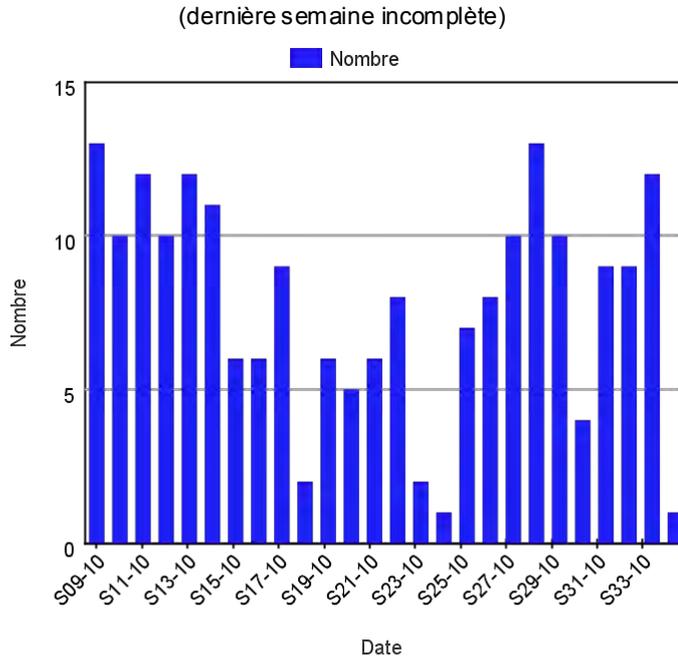
(dernière semaine incomplète)

	Nb d'appels pour "malaise" (tous âges)	Nb de diagnostics codés "malaise" (tous âges)
S22-10	14	0
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	8	3

Déshydratation

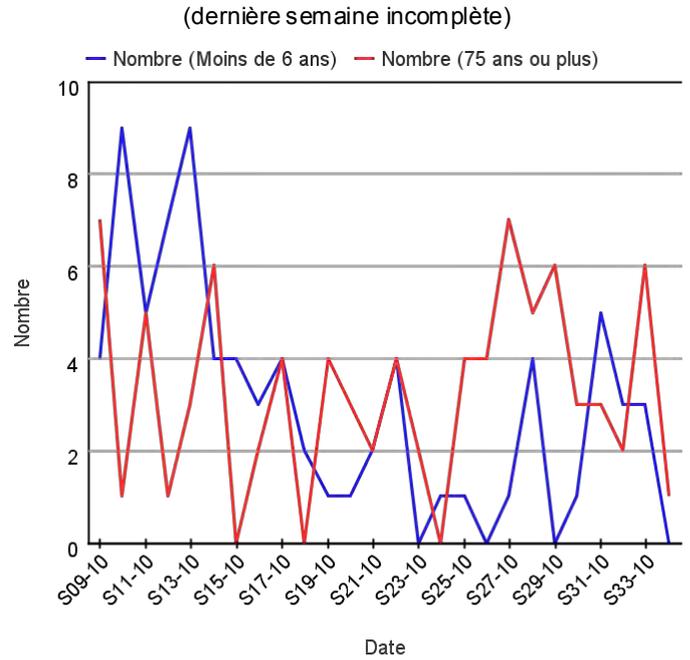
| Figure 6 |

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



| Figure 7 |

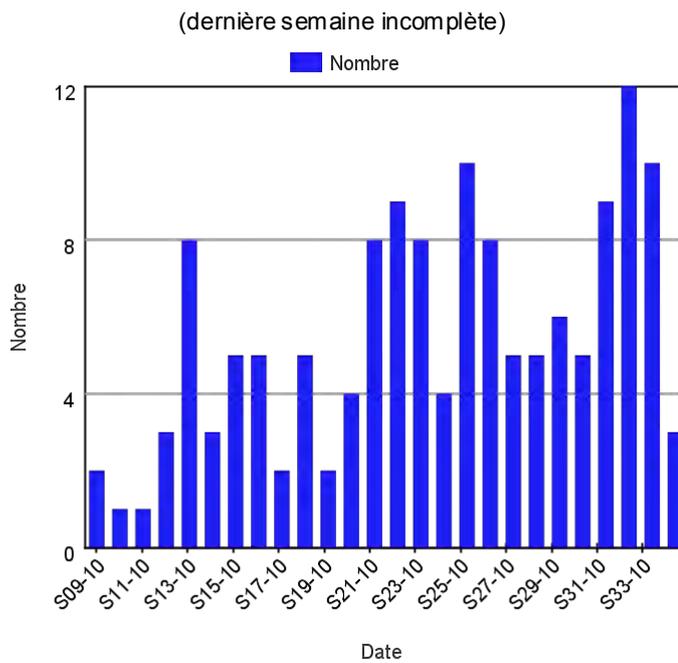
Évolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences pour déshydratation par classe d'âge, sur les 6 derniers mois, source : InVS, Oscour®



Dysnatrémie

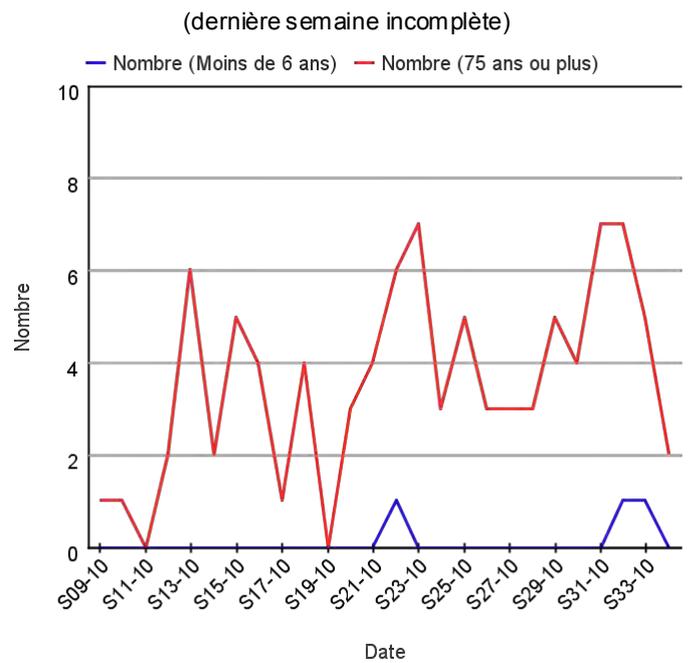
| Figure 8 |

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



| Figure 9 |

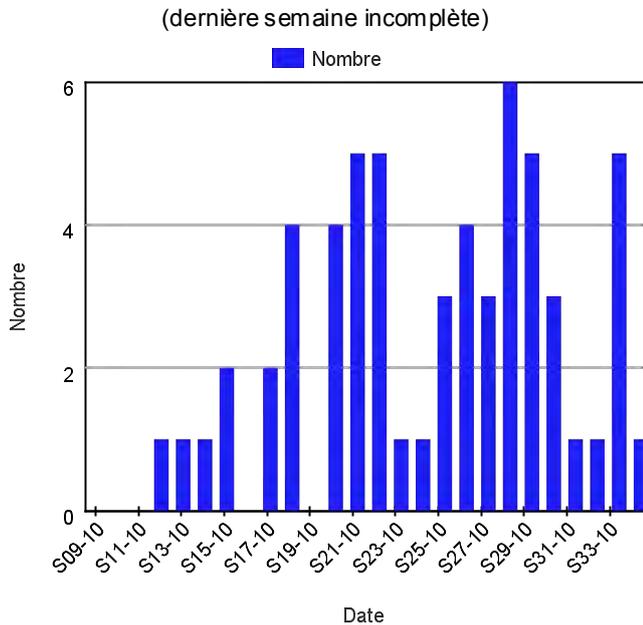
Évolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences pour dysnatrémie par classe d'âge, sur les 6 derniers mois, source : InVS, Oscour®.



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®.

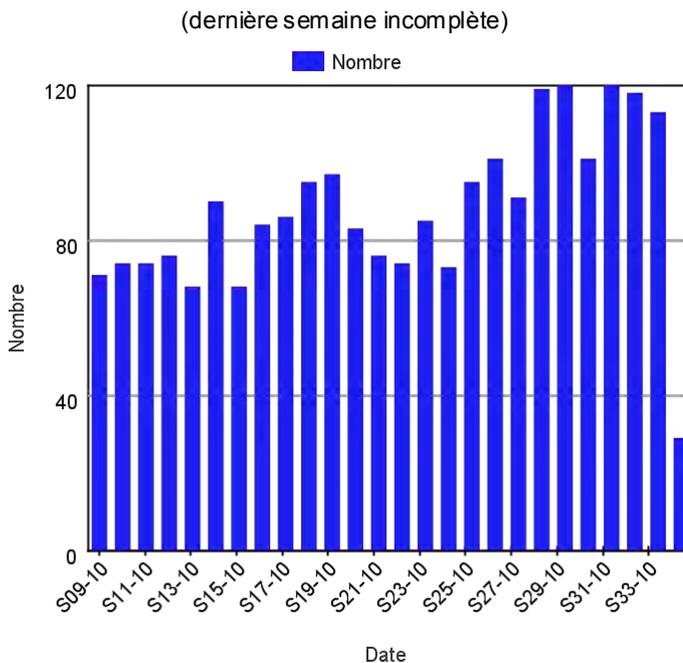
(dernière semaine incomplète)

	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) (%)
S22-10	5	1	2	0,08
S23-10	1	0	0	0,02
S24-10	1	0	0	0,02
S25-10	3	1	0	0,05
S26-10	4	0	0	0,06
S27-10	3	1	1	0,05
S28-10	6	0	1	0,09
S29-10	5	0	1	0,08
S30-10	3	0	0	0,04
S31-10	1	0	0	0,02
S32-10	1	1	0	0,01
S33-10	5	0	0	0,08
S34-10	1	0	0	0,04

Infections urinaires

| Figure 11 |

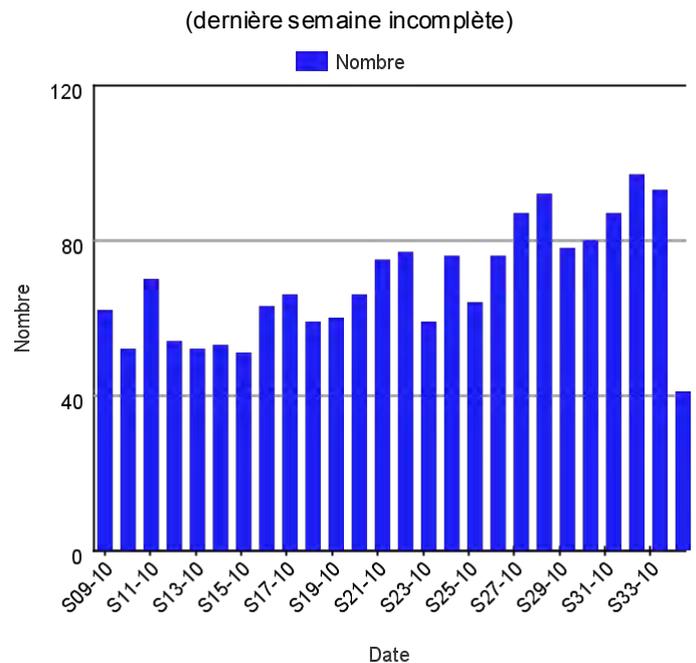
Évolution hebdomadaire du nombre total de passages aux urgences pour infections urinaires, sur les 6 derniers mois, source : InVS, Oscour®.



Coliques néphrétiques

| Figure 12 |

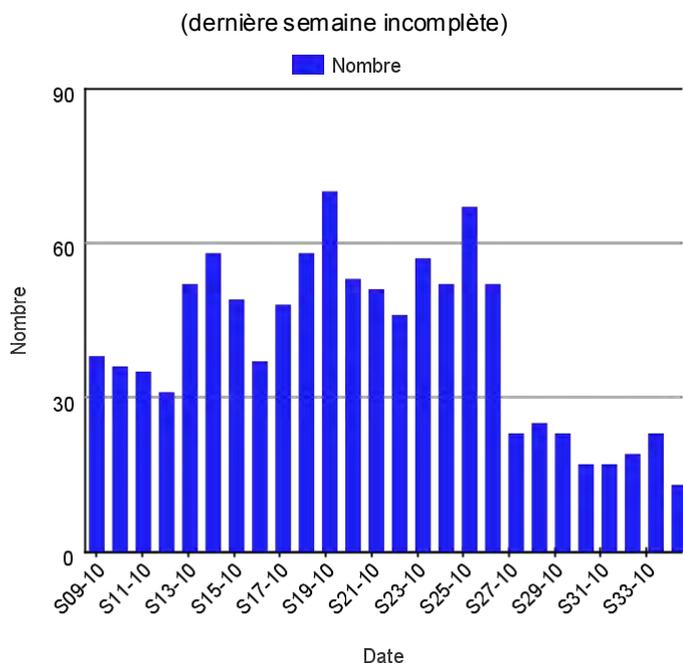
Évolution hebdomadaire du nombre total de passages aux urgences pour colique néphrétique, sur les 6 derniers mois, source : InVS, Oscour®.



Asthme

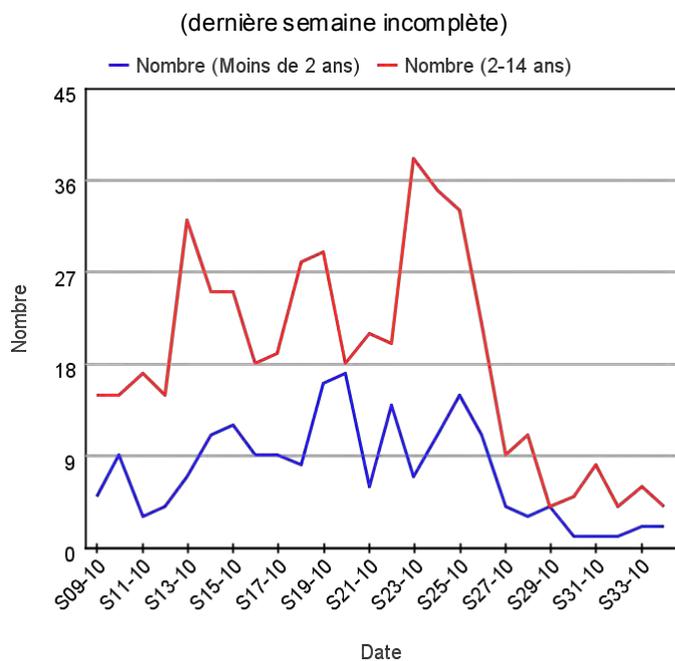
| Figure 13 |

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.

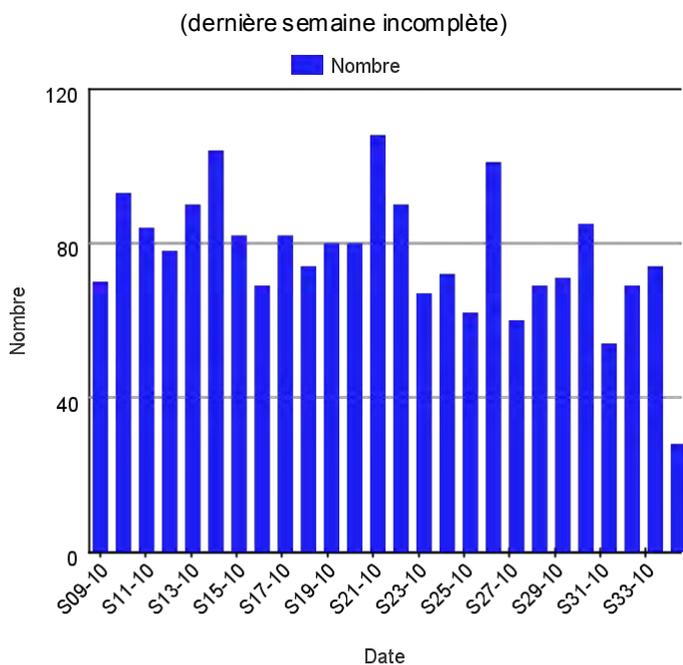
(dernière semaine incomplète)

	Nb d'appels pour asthme	Nb de diagnostics codés asthme
S22-10	1	3
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	3	0

Pneumopathies

| Figure 15 |

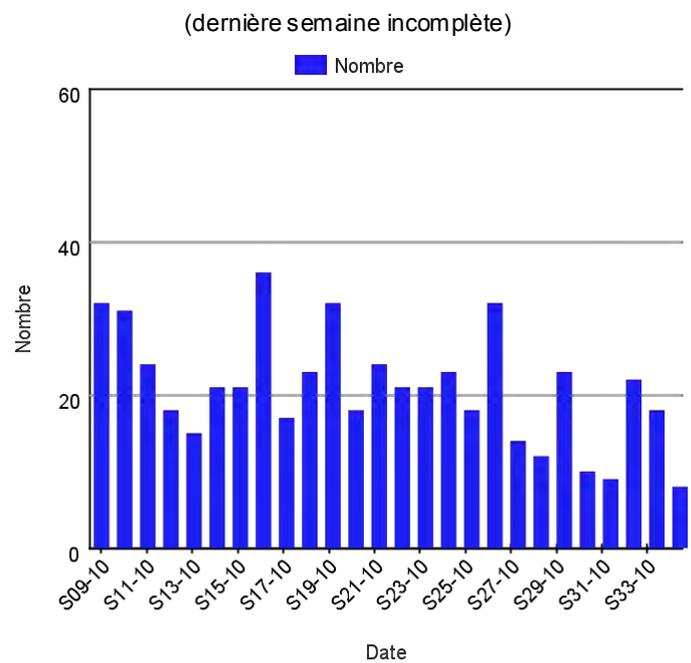
Évolution hebdomadaire du nombre total de passages aux urgences pour pneumopathie, sur les 6 derniers mois, source : InVS, Oscoreur®.



Bronchites aiguës

| Figure 16 |

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



| Tableau 7 |

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

(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 +) (%)
S22-10	90	1,48	1,38	0,73	5,89
S23-10	67	1,13	1,25	0,47	4,7
S24-10	72	1,23	0,7	0,69	5,23
S25-10	62	1	0,97	0,65	3,03
S26-10	101	1,57	1,73	0,9	4,98
S27-10	60	1	1,24	0,45	3,89
S28-10	69	1	0,77	0,64	3,8
S29-10	71	1,07	1,01	0,5	4,29
S30-10	85	1,27	0,68	0,66	5,66
S31-10	54	0,83	0,93	0,53	2,35
S32-10	69	1	0,73	0,63	3,53
S33-10	74	1,15	0,25	0,74	4,77
S34-10	28	1,08	0,43	1,02	2,42

| 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)

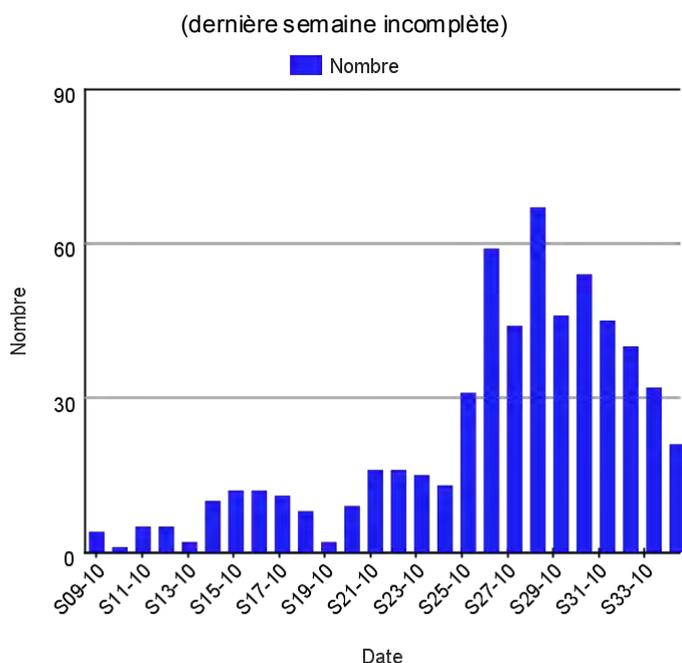
	Nb de bronchites aiguës (tous âges)	Nb de bronchites aiguës (tous âges) / Nb de RPU (tous âges) (%)	Nb de bronchites aiguës (-15 ans) / Nb de RPU (-15 ans) (%)	Nb de bronchites aiguës (15-74 ans) / Nb de RPU (15-74 ans) (%)	Nb de bronchites aiguës (75 ans et +) / Nb de RPU (75 ans et +) (%)
S22-10	21	0,35	0,35	0,23	0,98
S23-10	21	0,35	0,44	0,08	1,76
S24-10	23	0,39	0,54	0,21	1,13
S25-10	18	0,29	0,3	0,27	0,4
S26-10	32	0,5	0,98	0,21	1,25
S27-10	14	0,23	0,39	0,15	0,45
S28-10	12	0,17	0,26	0,13	0,27
S29-10	23	0,35	0,36	0,23	1,01
S30-10	10	0,15	0,23	0,09	0,36
S31-10	9	0,14	0,15	0,12	0,25
S32-10	22	0,32	0,37	0,3	0,35
S33-10	18	0,28	0	0,39	0,12
S34-10	8	0,31	0,21	0,28	0,61

| 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®.



| Tableau 9 |

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

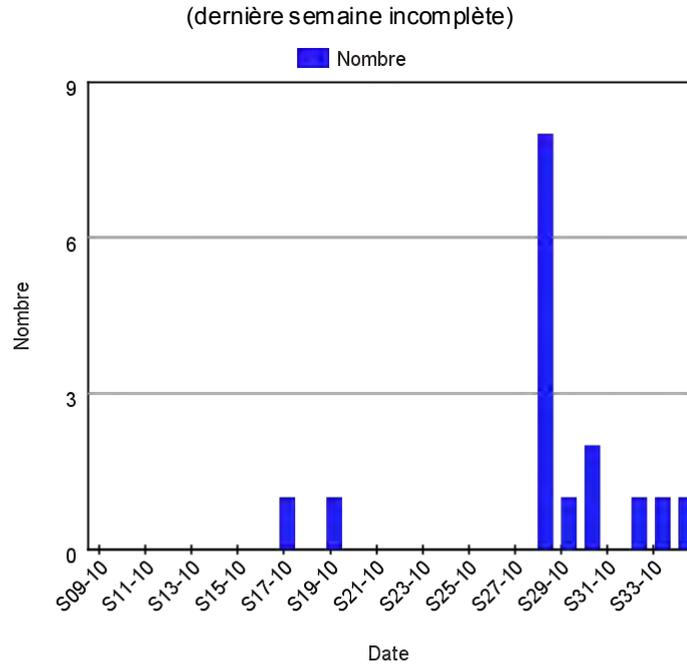
(dernière semaine incomplète)

	Nb de diagnostics codés piqûres (tous âges)
S22-10	1
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

Noyades

| Figure 18 |

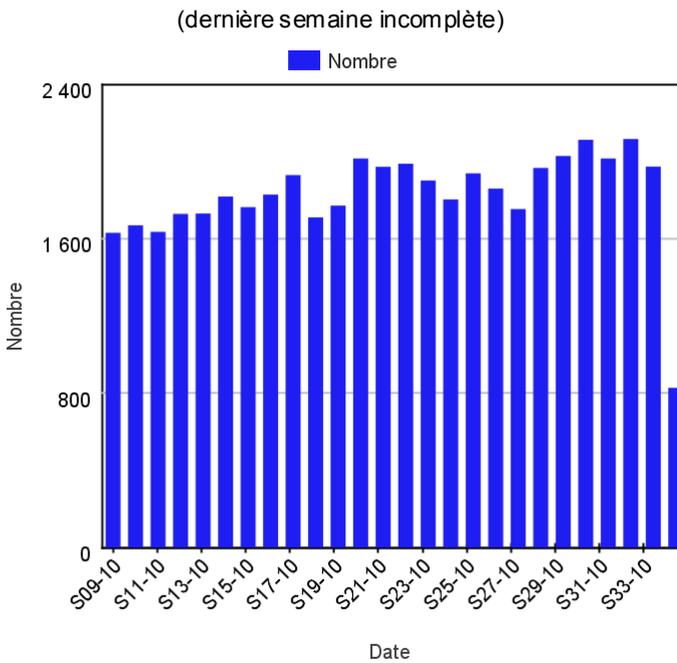
Évolution hebdomadaire du nombre total de passages aux urgences pour noyades, sur les 6 derniers mois, source : InVS, Oscour®.



Traumatismes

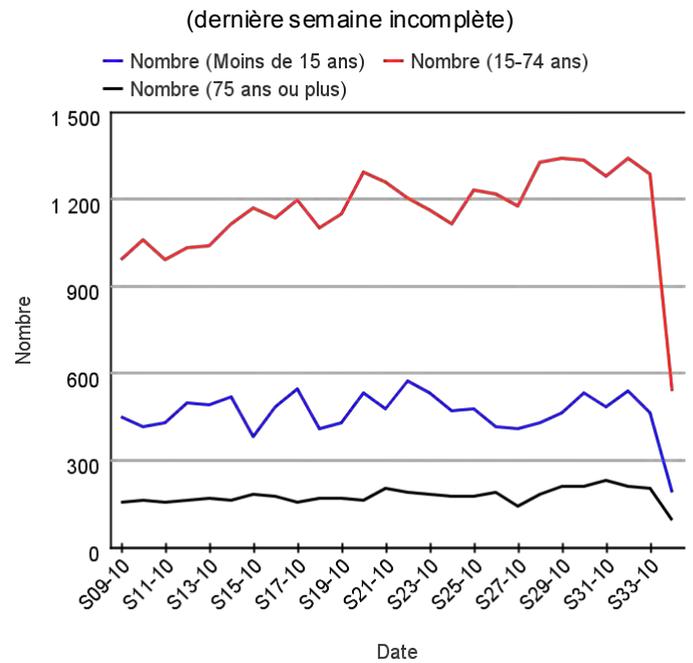
| Figure 19 |

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. :

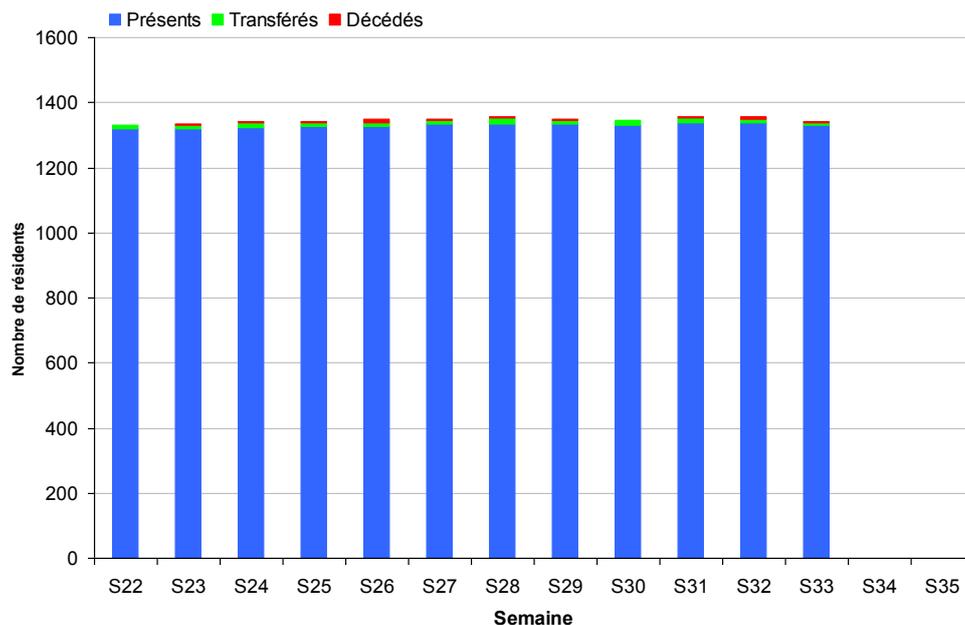
Ille sur Têt
Cabestany
Thuir

| Surveillance en EHPAD |

En semaine 33, il y avait en moyenne sur 7 jours 1332 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 3 décès.

| Figure 21 |

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

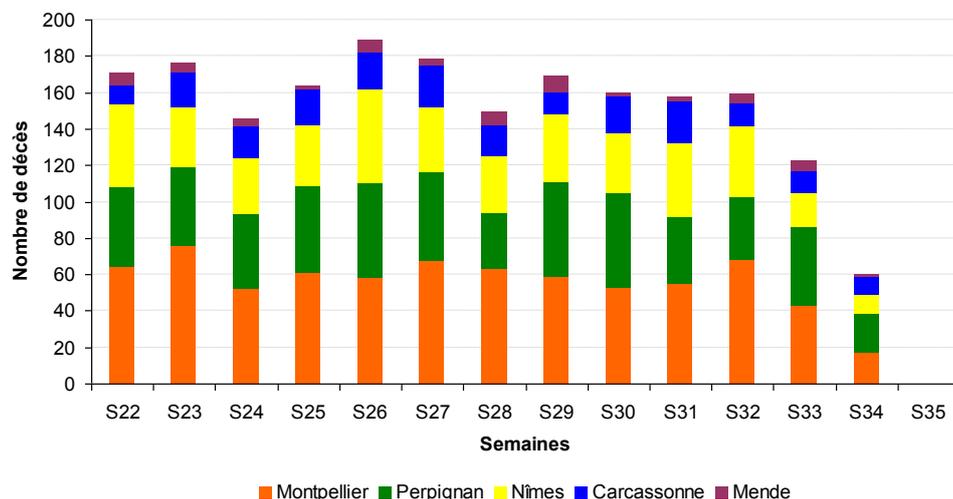


| Surveillance des données de mortalité |

En semaine 33, les 5 bureaux d'état civil transmettant quotidiennement les données de mortalité rendaient compte de 123 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)

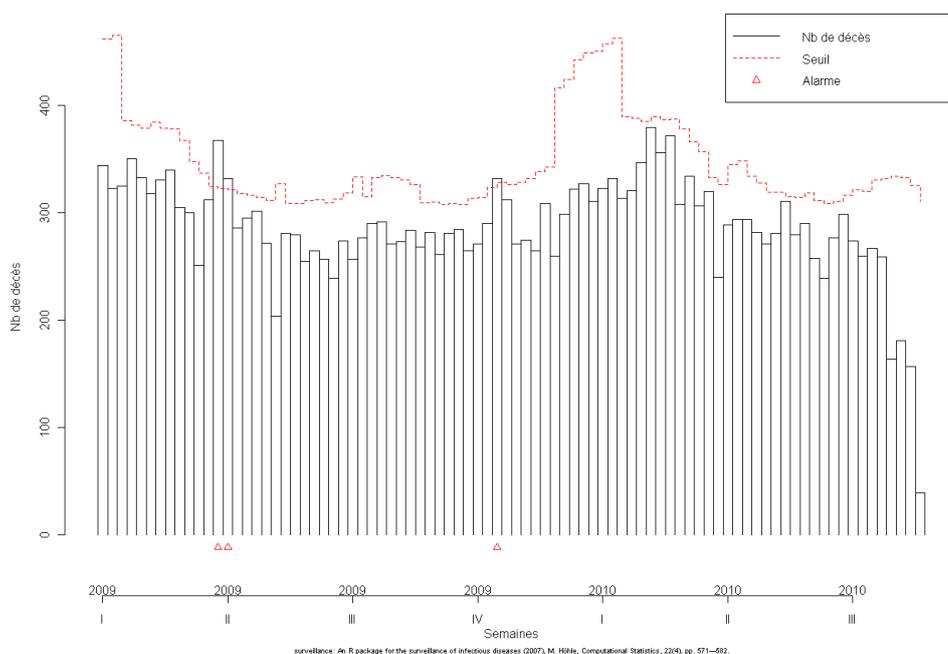
	Nb d'appels pour "décès" (tous âges)	Nb de diagnostics codés "décès" (tous âges)
S22-10	11	6
S23-10	5	0
S24-10	5	1
S25-10	6	5
S26-10	7	6
S27-10	5	3
S28-10	5	0
S29-10	5	1
S30-10	6	0
S31-10	6	1
S32-10	6	3
S33-10	2	2
S34-10	5	1

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.

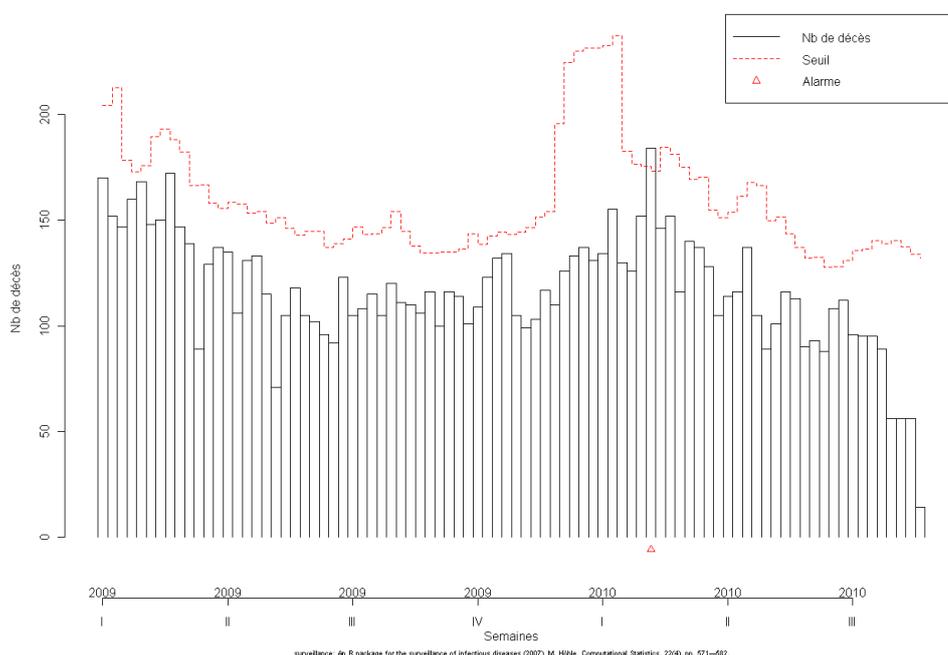
| Figure 23 |

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



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

Surveillance West Nile / Toscana

Trente et un cas suspects humains ayant un tableau clinique compatible ont été signalés depuis le début de la période de surveillance (1^{er} 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, 26 diagnostics d'infection au virus WN ont été infirmés, 3 sont en attente de résultats et 2 cas probables d'infection à virus Toscana ont été mis en évidence dans le Gard (1 cas probable infirmé sur un second prélèvement).

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^{er} 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/chikungunya/default.htm>

| Remerciements |

Aux équipes des services des urgences participant au réseau Oscoursm, 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

INPES Événements climatiques / Fortes chaleurs / Canicule :

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

Cire Languedoc-Roussillon :

[http://www.languedoc-](http://www.languedoc-roussillon.sante.gouv.fr/front?id=drass/sante/la_cire_languedoc_roussillon_1248852401185)

[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)