

Surveillance estivale

Pathologies liées à la chaleur Pathologies infectieuses

Le point épidémiologique n° 36 / 30 juillet 2010

| Evaluation de la situation météorologique |

Message du chef prévisionniste du Centre National des Prévisions de Toulouse (30/07/10) :
« *Aucun département n'est en vigilance canicule sur la carte de 16 heures. Samedi 1 août et dimanche 2 août seront des journées relativement chaudes sur la moitié sud du pays mais sans excès grâce à un bon ensoleillement. Une dégradation pluvio-orageuse entraînera une baisse des températures maximales lundi 2 et mardi 3 août. Les températures remonteront ensuite mercredi 4 août mais de manière modérée.*
En conclusion, aucun risque de canicule. »
Les 5 départements sont toujours en veille saisonnière.

| Evaluation de la situation sanitaire au 30 juillet 2010 |

AL'HOPITAL

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

Le nombre de passages aux urgences et le nombre d'affaires Samu sont restés stables. Les nombres d'hospitalisations sont inférieures aux seuils statistiques.

Un dépassement ponctuel du seuil a été observé le samedi 24/07/2010 pour les passages des enfants de moins d'un an dans les Pyrénées-Orientales, retrouvant un niveau stable en début de semaine suivante (tableau 1).

En semaine 29, le nombre total de primo passages et d'affaires Samu est comparable à ce qui était observé les deux années précédentes (figures 1, 2 et 3).

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

La part des passages de personnes de plus de 75 ans est stable.

Concernant les pathologies liées à la chaleur, aucune tendance particulière n'a été observée en semaine 2010-29.

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 : les données transmises par les associations SOS Médecins de Nîmes et de Perpignan ne mettent pas en évidence de tendance particulière.

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

| Tableau 1 |

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

	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
23/07/10	302	6	48	95	31.5	203	2	2
24/07/10	333	4	35	89	26.7	404	1	1
25/07/10	328	11	22	79	24.1	473	1	1
26/07/10	298	5	33	85	28.5	172	3	3
27/07/10	306	5	35	69	22.5	219	5	3
28/07/10	289	16*	27	77	26.6	247	4	2
29/07/10	324	3	27	73	22.5	213	7	6

* donnée en cours de vérification pour le CH de Narbonne

23/07/10	482	13	60	114	23.7	575	5	2
24/07/10	490	10	54	146	29.8	912	6	2
25/07/10	432	12	37	109	25.2	877	7	6
26/07/10	403	10	65	114	28.3	503	10	7
27/07/10	438	17	74	111	25.3	500	6	3
28/07/10	418	12	60	116	27.8	465	4	2
29/07/10	405	13	45	111	27.4	423	5	3

23/07/10	782	12	78	164	21.0	645	10	5
24/07/10	933	22	86	178	19.1	1173	14	8
25/07/10	915	27	68	170	18.6	1268	9	5
26/07/10	924	32	92	210	22.7	741	9	5
27/07/10	871	32	86	189	21.7	763	11	8
28/07/10	868	17	73	205	23.6	668	13	5
29/07/10	826	21	89	195	23.6	589	10	7

23/07/10	67	0	10	22	32.8	51	1	0
24/07/10	63	2	16	26	41.3	111	1	0
25/07/10	37	1	7	9	24.3	80	2	2
26/07/10	58	2	8	19	32.8	57	0	0
27/07/10	52	1	9	20	38.5	51	0	0
28/07/10	59	1	12	26	44.1	47	2	2
29/07/10	39	1	7	16	41.0	37	0	0

23/07/10	434	12	49	94	21.7	417	3	2
24/07/10	467	32	45	114	24.4	707	4	3
25/07/10	464	17	39	89	19.2	850	3	2
26/07/10	456	13	49	93	20.4	449	7	3
27/07/10	440	6	41	96	21.8	461	7	4
28/07/10	451	16	36	109	24.2	491	5	0
29/07/10	419	12	35	84	20.0	442	6	3

AUDE

GARD

HERAULT

LOZERE

P.O.

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

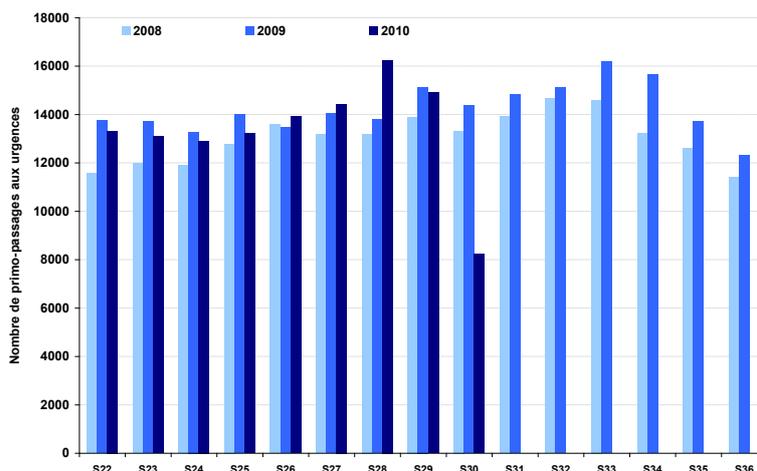
 La valeur est comprise entre 2 et 3 écarts-type

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

D.M. = Données Manquantes

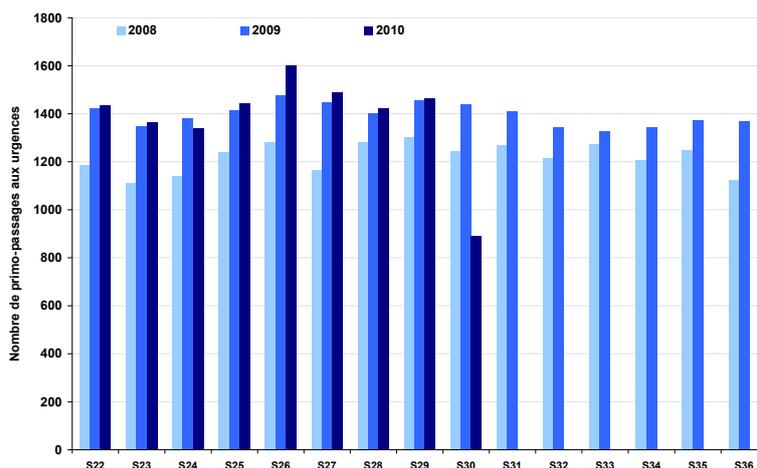
| Figure 1 |

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



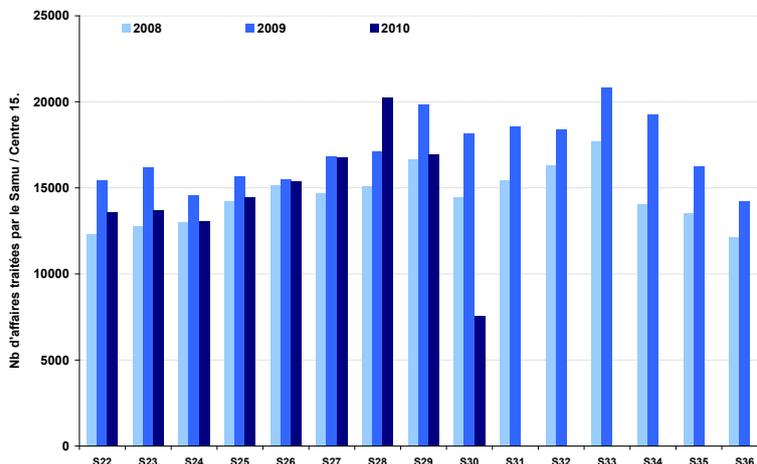
| Figure 2 |

Evolution du nombre de 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 2010-29, l'échantillon de 11 établissements transmettait 6887 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 (%)
S27-10	5 992	6,19	12,98	21,61	11,16
S28-10	6 930	6,36	13,29	22,45	10,63
S29-10	6 658	5,63	11,91	20,74	11,91
S30-10	2 807	4,85	10,4	19,77	12,97

| Tableau 3 |

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

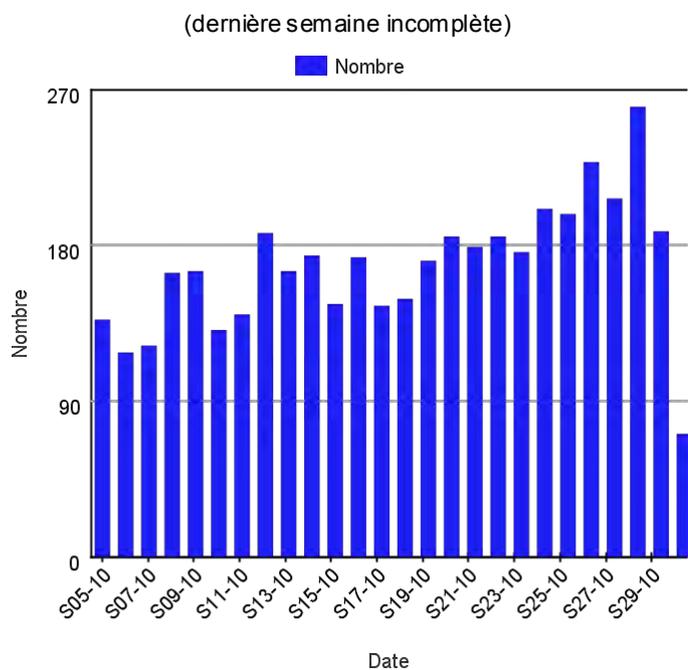
(dernière semaine incomplète)

	Appels SOS	Part des appels dont le motif est codé (%)	Part des appels dont le diagnostic est codé (%)
S27-10	705	100	42,13
S28-10	771	99,87	37,87
S29-10	681	100	37,89
S30-10	311	99,68	33,12

Malaise

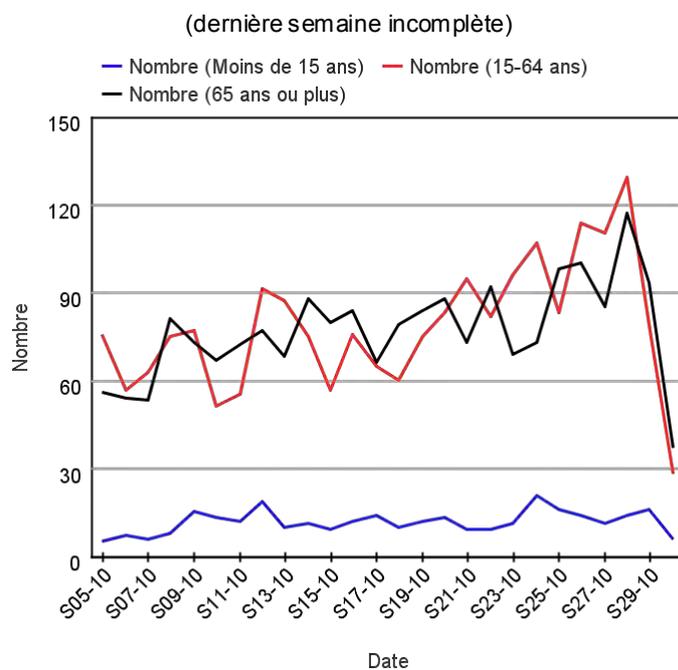
| Figure 4 |

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.

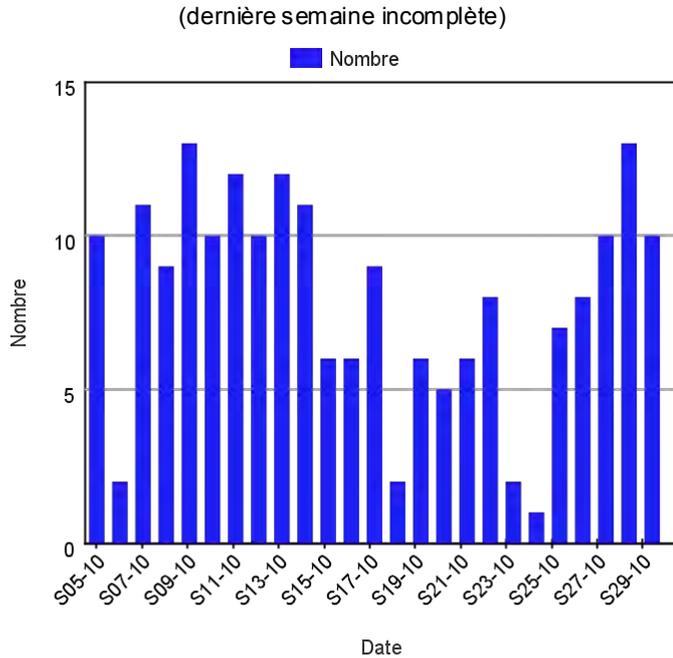
(dernière semaine incomplète)

	Nb d'appels pour "malaise" (tous âges)	Nb de diagnostics codés "malaise" (tous âges)
S18-10	11	7
S19-10	8	1
S20-10	16	1
S21-10	6	2
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

Déshydratation

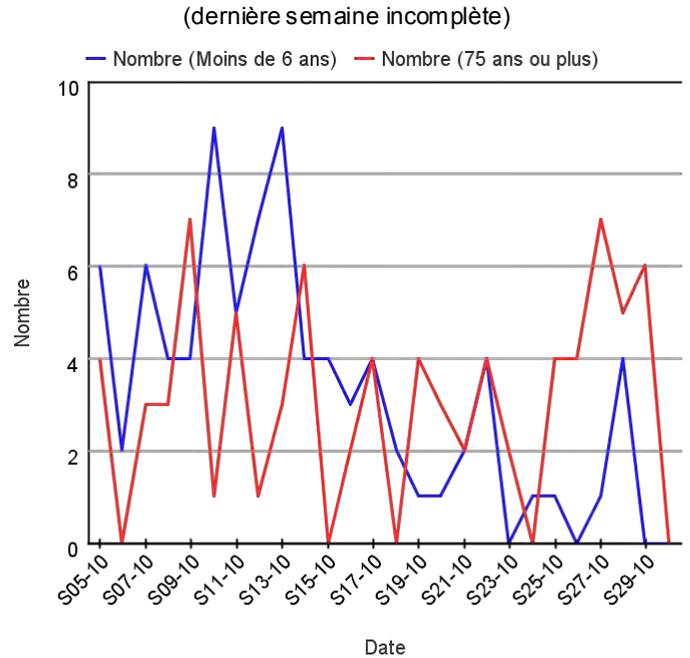
| Figure 6 |

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



| Figure 7 |

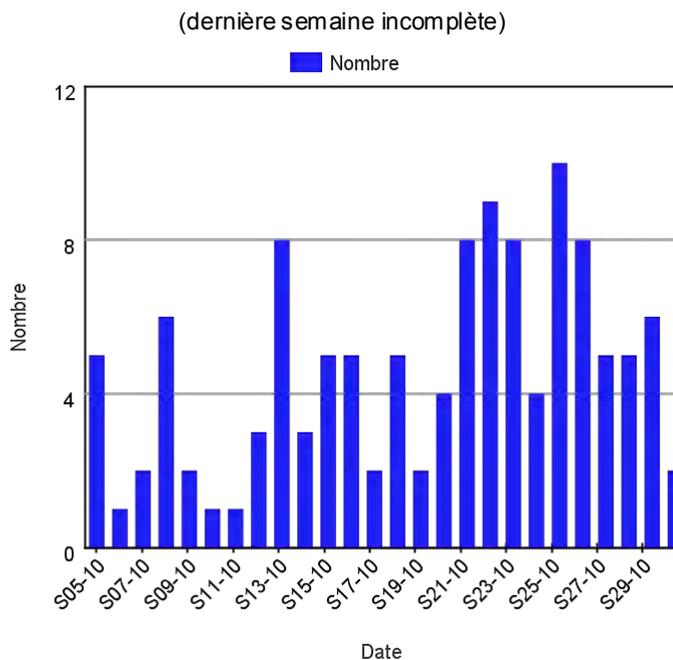
Évolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences pour déshydratation par classe d'âge, sur les 6 derniers mois, source : InVS, Oscour®



Dysnatrémie

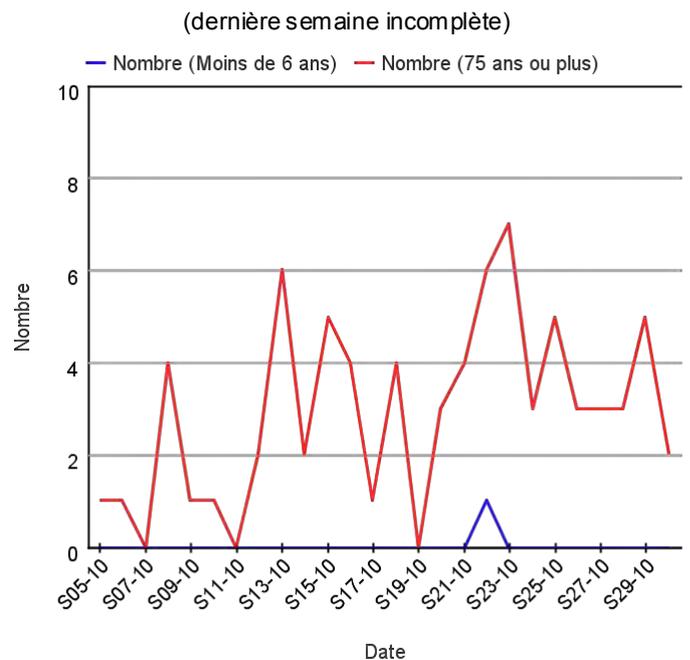
| Figure 8 |

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



| Figure 9 |

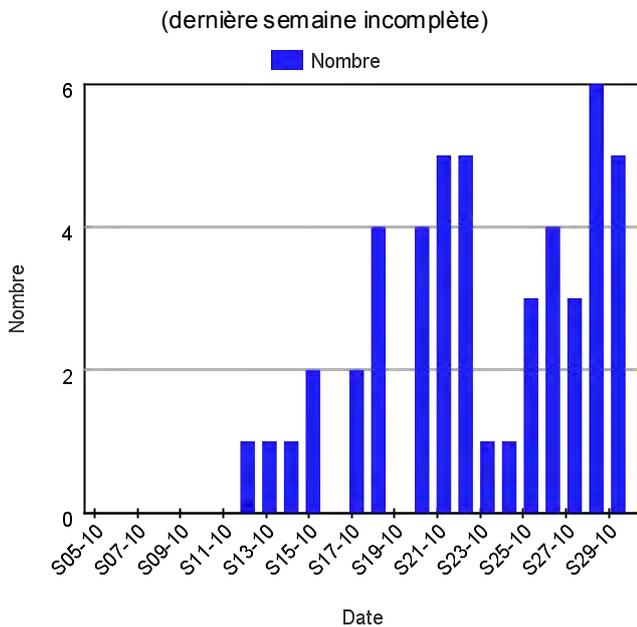
Évolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences pour dysnatrémie par classe d'âge, sur les 6 derniers mois, source : InVS, Oscour®.



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®.

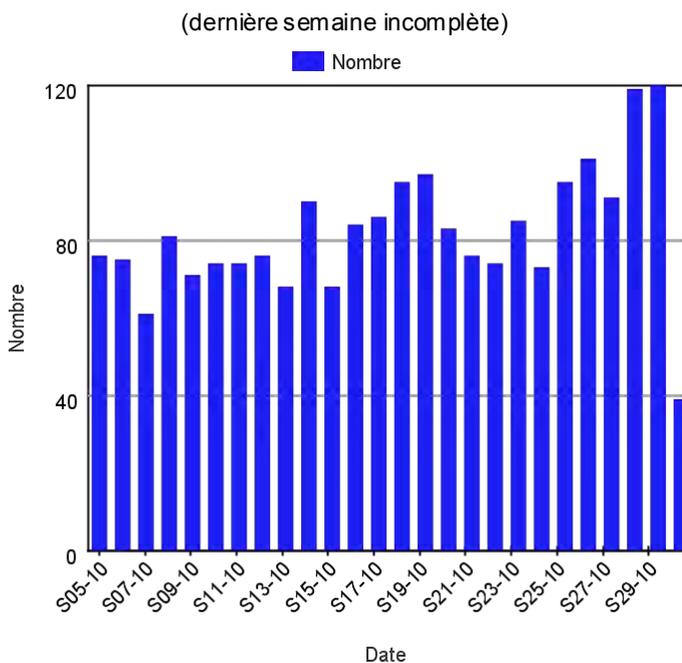
(dernière semaine incomplète)

	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) (%)
S18-10	4	0	0	0,07
S19-10	0	0	0	0
S20-10	4	0	0	0,06
S21-10	5	1	0	0,08
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	0	0	0	0

Infections urinaires

| Figure 11 |

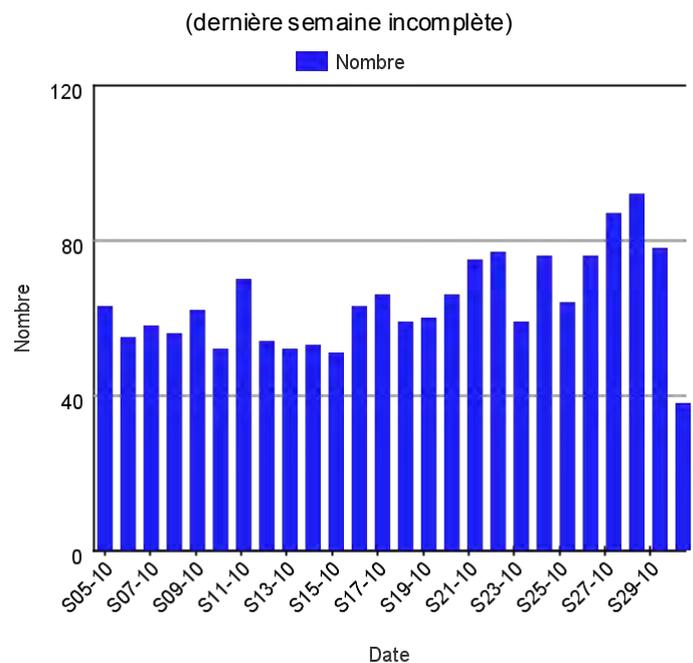
Évolution hebdomadaire du nombre total de passages aux urgences pour infections urinaires, sur les 6 derniers mois, source : InVS, Oscour®.



Coliques néphrétiques

| Figure 12 |

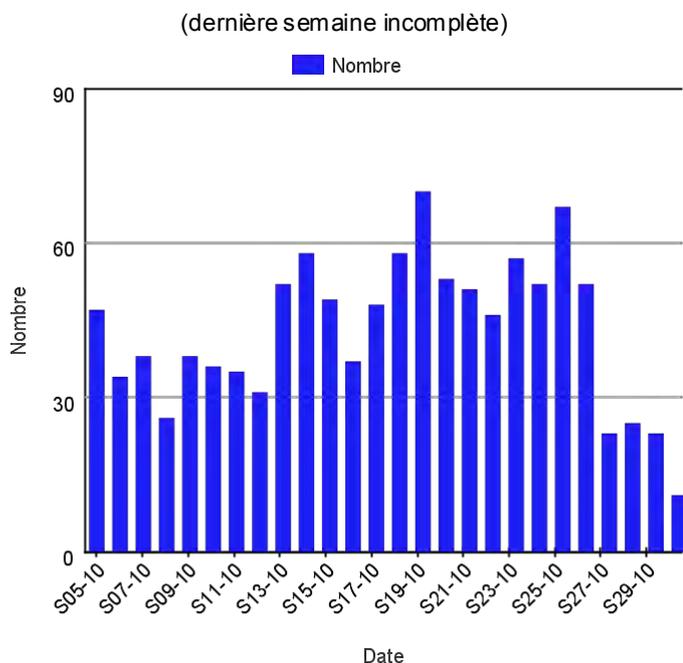
Évolution hebdomadaire du nombre total de passages aux urgences pour colique néphrétique, sur les 6 derniers mois, source : InVS, Oscour®.



Asthme

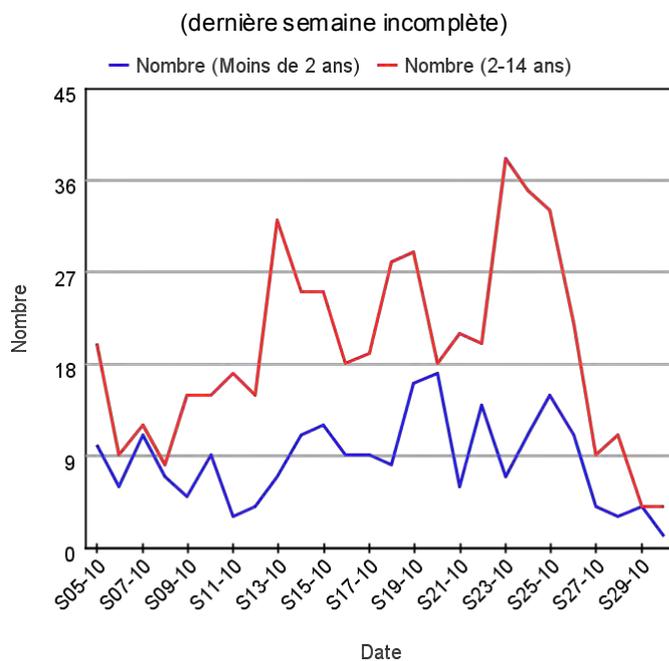
| Figure 13 |

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.

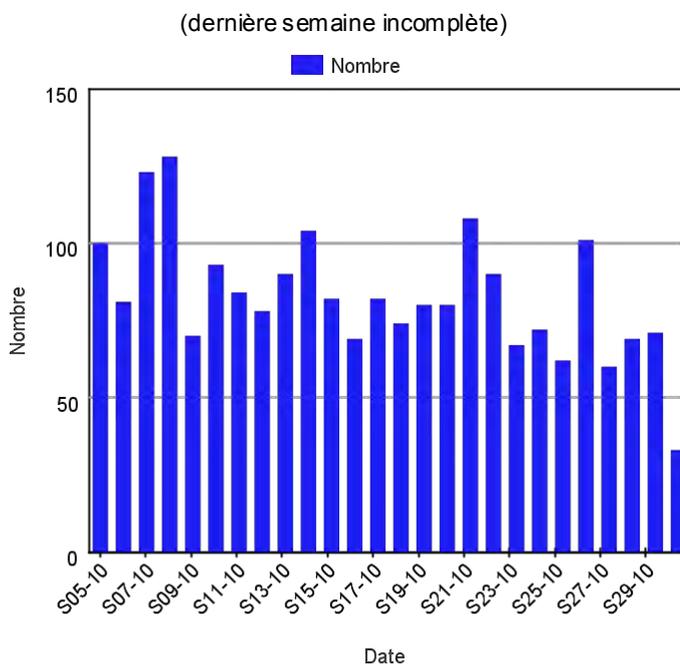
(dernière semaine incomplète)

	Nb d'appels pour asthme	Nb de diagnostics codés asthme
S18-10	3	3
S19-10	3	2
S20-10	4	2
S21-10	3	1
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	1	0

Pneumopathies

| Figure 15 |

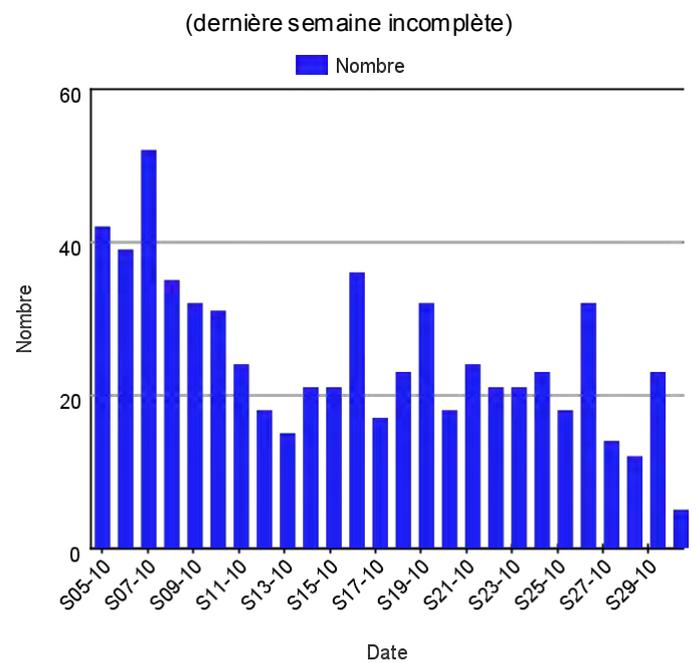
Évolution hebdomadaire du nombre total de passages aux urgences pour pneumopathie, sur les 6 derniers mois, source : InVS, Oscour®.



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 +) (%)
S18-10	74	1,28	0,76	0,74	5,13
S19-10	80	1,27	0,65	0,71	5,43
S20-10	80	1,26	0,83	0,64	5,58
S21-10	108	1,64	1,43	1,06	5,56
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	33	1,18	0,72	0,54	5,22

| 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)

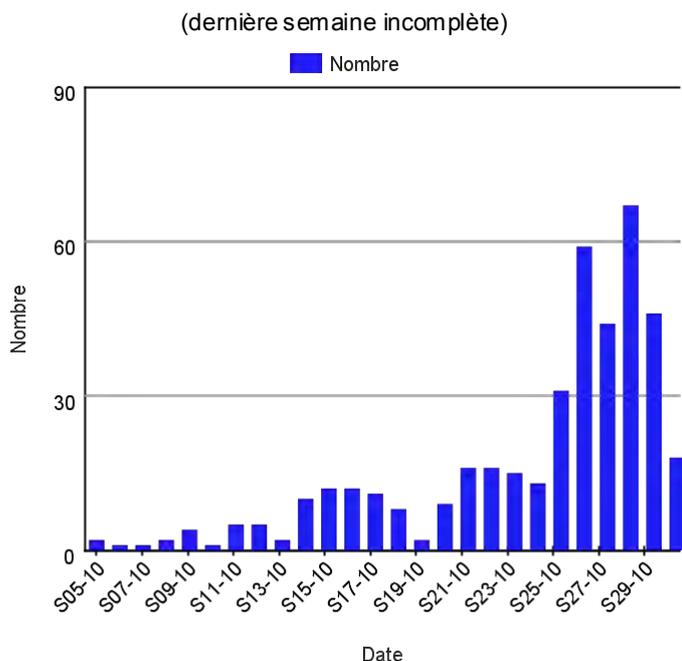
	Nb de bronchites aiguës (tous âges)	Nb de bronchites aiguës (tous âges) / Nb de RPU (tous âges) (%)	Nb de bronchites aiguës (-15 ans) / Nb de RPU (-15 ans) (%)	Nb de bronchites aiguës (15-74 ans) / Nb de RPU (15-74 ans) (%)	Nb de bronchites aiguës (75 ans et +) / Nb de RPU (75 ans et +) (%)
S18-10	23	0,4	0,51	0,24	1,11
S19-10	32	0,51	1,08	0,22	1,03
S20-10	18	0,28	0,35	0,15	0,93
S21-10	24	0,37	0,64	0,23	0,66
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	5	0,18	0	0,16	0,55

| 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.

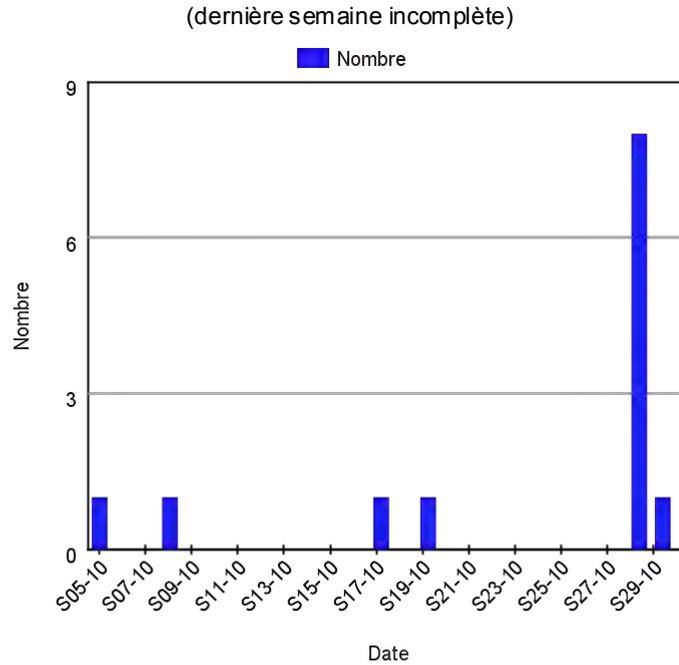
(dernière semaine incomplète)

	Nb de diagnostics codés piqûres (tous âges)
S18-10	0
S19-10	0
S20-10	0
S21-10	0
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

Noyades

| Figure 18 |

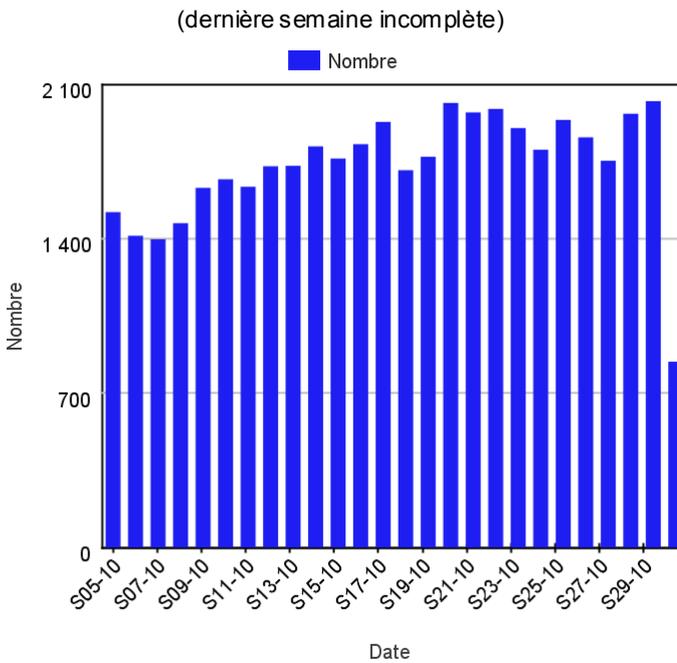
Évolution hebdomadaire du nombre total de passages aux urgences pour noyades, sur les 6 derniers mois, source : InVS, Oscour®.



Traumatismes

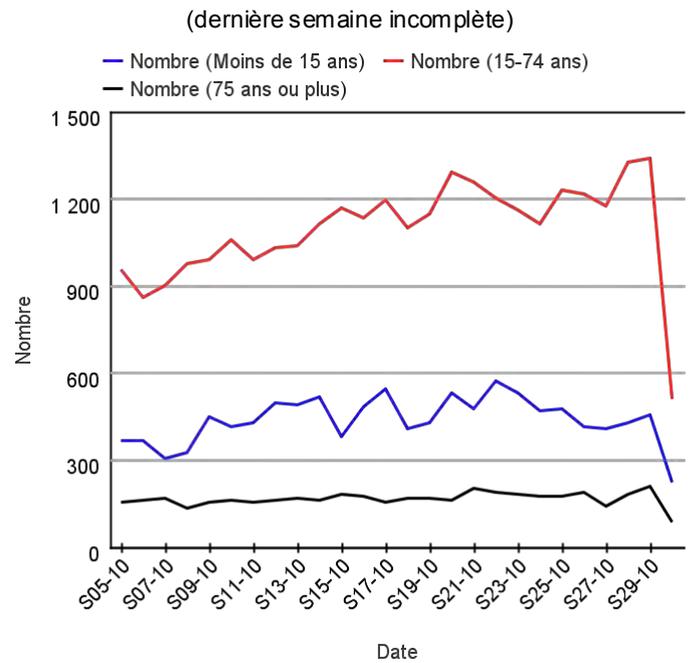
| Figure 19 |

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
Me yruéis

P. - O. :

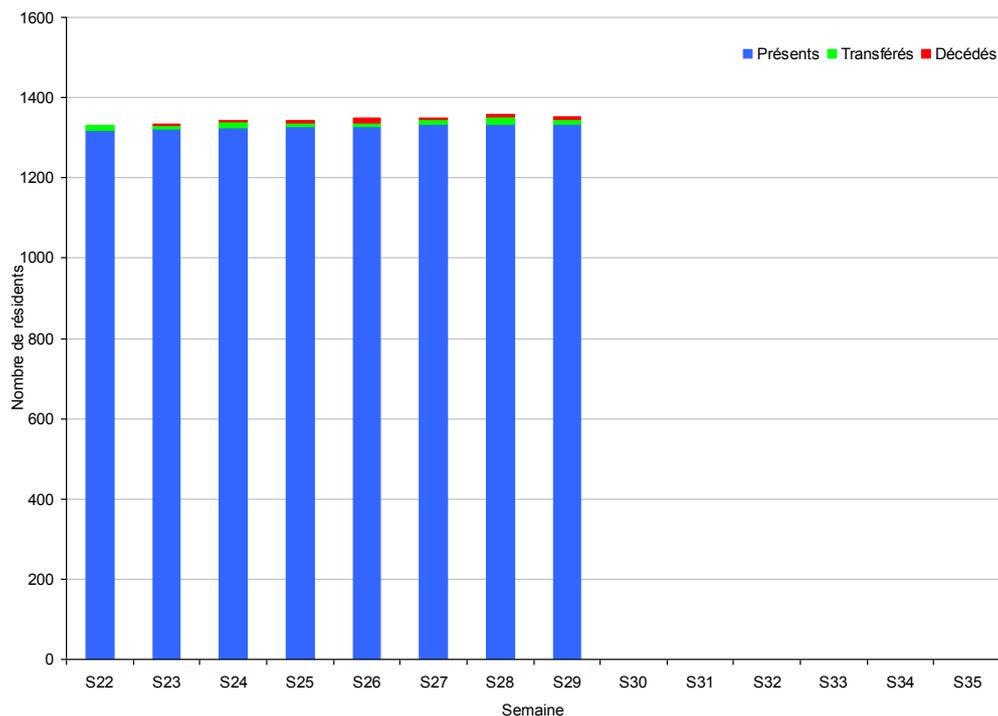
Ille sur Têt
Cabestany
Thuir

| Surveillance en EHPAD |

En semaine 29, il y avait en moyenne sur 7 jours 1335 résidents pour les 14 Ehpads sentinelles de la région (Etablissements d'Hébergement des Personnes Agées Dépendantes). Au cours de la semaine, 11 transferts ont été recensés (soit un peu moins de 1% du nombre total des résidents), ainsi que 5 décès.

| Figure 21 |

Proportion de transferts vers les hôpitaux et de décès parmi les résidents des 14 Ehpads sentinelles de la région Languedoc-Roussillon.

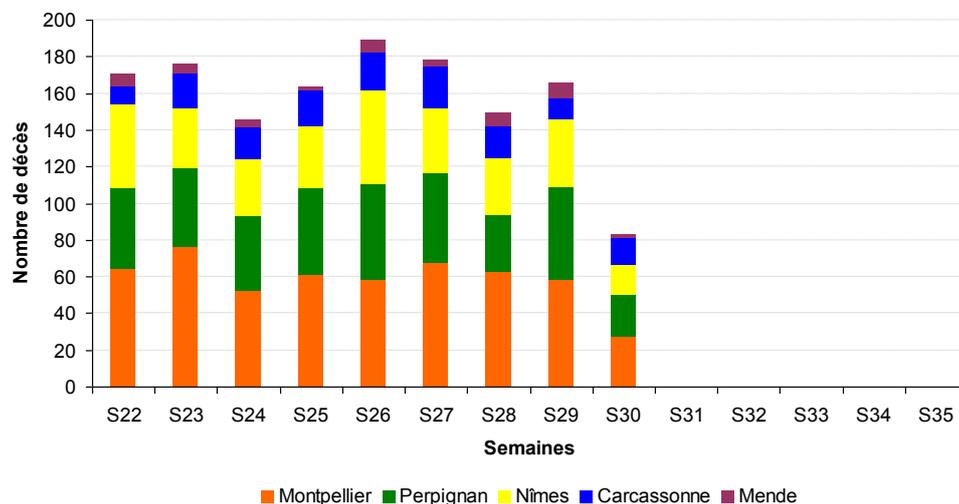


| Surveillance des données de mortalité |

En semaine 29, les 5 bureaux d'état civil transmettant quotidiennement les données de mortalité rendaient compte de 166 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 : InVS, SOS Médecins.

(dernière semaine incomplète)

	Nb d'appels pour "décès" (tous âges)	Nb de diagnostics codés "décès" (tous âges)
S18-10	2	0
S19-10	6	6
S20-10	6	1
S21-10	7	3
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	5	0

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.

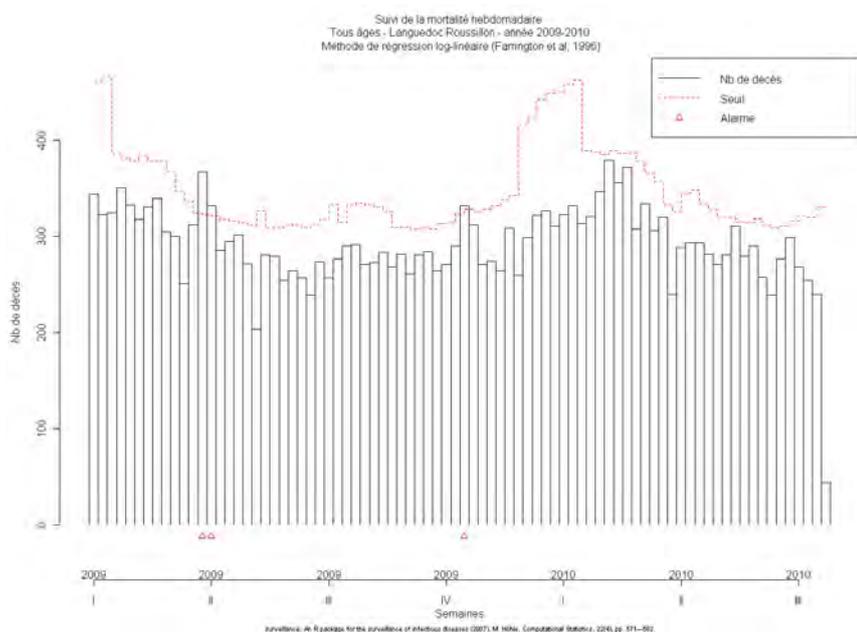
Etant donné les délais de transmission, les données des dernières semaines seront consolidées dans les jours à venir.

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

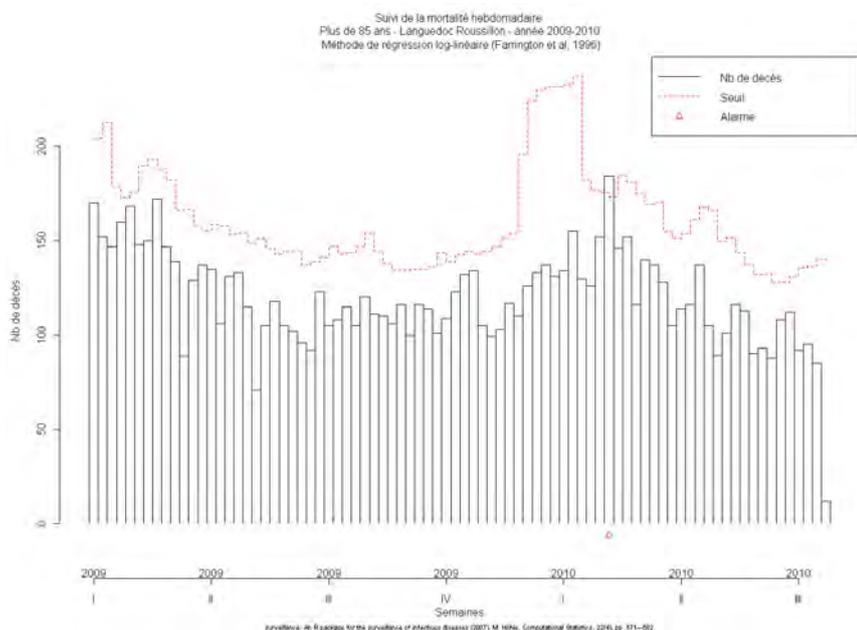
| Figure 23 |

Évolution hebdomadaire du nombre total de décès observé dans les communes informatisées, semaines 2009-01 à 30 (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 30 (seuil statistique défini par modélisation des 5 dernières années).



Surveillance West Nile

Vingt quatre 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, **21** diagnostics d'infection au virus WN ont été infirmés, **3** sont en attente de résultats.

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>

<http://www.invs.sante.fr/surveillance/dengue/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-chaieurs-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 Gollot
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)