CIRE LANGUEDOC-ROUSSILLON

Le point épidémio

Surveillance estivale

Pathologies liées à la chaleur
Pathologies infectieuses

Le point épidémiologique n° 33 / 9 juillet 2010

| Evaluation de la situation météorologique |

Message du chef prévisionniste du Centre National des Prévisions de Toulouse (le 9 juillet 2010) :

Sur la façade Est de la France, les températures seront encore très élevées sur les jours à venir Les températures maximales devraient afficher les valeurs les plus fortes aujourd'hui et samedi (plus de 35 degrés). Les températures durant la nuit resteront élevées et en cours de journée, la chaleur sera importante. Ce contexte va perdurer probablement jusque dimanche principalement sur la région lyonnaise. Dans Paris, la période la plus critique devrait se clôturer demain matin. Une fin d'épisode orange progressif est envisagée, samedi matin sur Paris, dimanche matin sur le Nord-est et dimanche soir sur le Rhône.

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

| Evaluation de la situation sanitaire au 9 juillet 2010 |

A L'HOPITAL

Activité des Services d'Accueil des Urgences (Serveur Régional de Veille et d'Alerte)

- Une augmentation ponctuelle du **nombre de primo-passages aux urgences** a été observée le lundi 5 juillet dans les Pyrénées Orientales (tableau 1). Le nombre de primo-passages enregistrés au niveau régional reste comparable à celui enregistré pour la même semaine en 2008 et 2009 (figure 1).

- Une augmentation ponctuelle du **nombre de passages aux urgences concernant des personnes de + de 75 ans** a été observée le samedi 3 juillet dans l'Hérault (tableau 1). A l'échelle de la région, cette valeur est légèrement supérieure à ce qui a été observé pour la même semaine en 2008 et 2009 (figure 2).

- Dans le département de l'Aude et pour la journée du vendredi 2 juillet, on note une augmentation ponctuelle du **nombre de patients hospitalisés après passage aux urgences** (tableau 1).

- Le **nombre d'affaires traitées par le SAMU** reste inférieur aux seuils statistiques de surveillance (tableau 1) et est comparable aux valeurs observées pour la même semaine en 2008 et 2009 (figure 3).

Résumés de Passages aux Urgences (SIU LR, Oscour)
Bien que le nombre de malaises ait augmenté, la part que représente ce motif parmi l'ensemble des passages aux urgences est stable.

EN EHPAD (Etablissements d'Hébergement des Personnes Agées Dépendantes)

Le nombre de décès et d'hospitalisations de résidents reste faible (figure 21).

EN VILLE

SOS Médecins : les données transmises par les associations SOS Médecins de Nîmes et de Perpignan ne permettent la mise en évidence d'aucune tendance particulière.

INSEE : la mortalité globale et la mortalité observée chez les + de 85 ans restent inférieures aux seuils calculés à partir des données des cinq années précédentes (figures 23 et 24).

| Évaluation de l'activité hospitalière par département au 9 juillet 2010 |

| 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
AUDE	02/07/10	320	5	36	108	33.8	201	3	2
	03/07/10	350	8	37	84	24.0	401	2	1
	04/07/10	379	10	42	89	23.5	454	2	1
	05/07/10	343	6	57	106	30.9	220	5	3
	06/07/10	309	6	43	89	28.8	171	4	3
	07/07/10	223	3	30	62	27.8	171	4	2
	08/07/10	293	8	37	84	28.7	208	3	3
GARD	02/07/10	436	10	55	134	30.7	600	7	3
	03/07/10	492	18	55	101	20.5	515	3	3
	04/07/10	458	22	53	100	21.8	985	4	3
	05/07/10	475	7	58	102	21.5	535	3	3
	06/07/10	413	10	53	97	23.5	565	9	5
	07/07/10	424	17	51	113	26.7	513	8	7
	08/07/10	423	17	38	103	24.3	490	1	1
HERAULT	02/07/10	806	26	97	197	24.4	753	6	1
	03/07/10	883	31	104	199	22.5	1190	7	4
	04/07/10	981	38	88	177	18.0	1287	9	4
	05/07/10	889	29	97	176	19.8	652	9	8
	06/07/10	828	19	99	201	24.3	756	14	7
	07/07/10	834	25	90	203	24.3	735	6	3
	08/07/10	839	28	70	185	22.1	724	14	9
LOZERE	02/07/10	35	1	7	11	31.4	32	0	0
	03/07/10	67	0	10	30	44.8	110	2	1
	04/07/10	54	0	7	20	37.0	95	2	2
	05/07/10	50	0	4	25	50.0	39	0	0
	06/07/10	50	0	10	19	38.0	45	0	0
	07/07/10	44	0	5	21	47.7	42	1	1
	08/07/10	63	2	9	22	34.9	37	0	0
P.-O.	02/07/10	394	13	40	92	23.4	401	9	4
	03/07/10	416	17	44	92	22.1	637	11	6
	04/07/10	439	21	26	74	16.9	706	6	2
	05/07/10	453	16	37	97	21.4	506	4	3
	06/07/10	413	16	31	69	16.7	446	2	0
	07/07/10	386	14	21	76	19.7	396	0	0
	08/07/10	402	11	27	87	21.6	516	9	6

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 écart-types

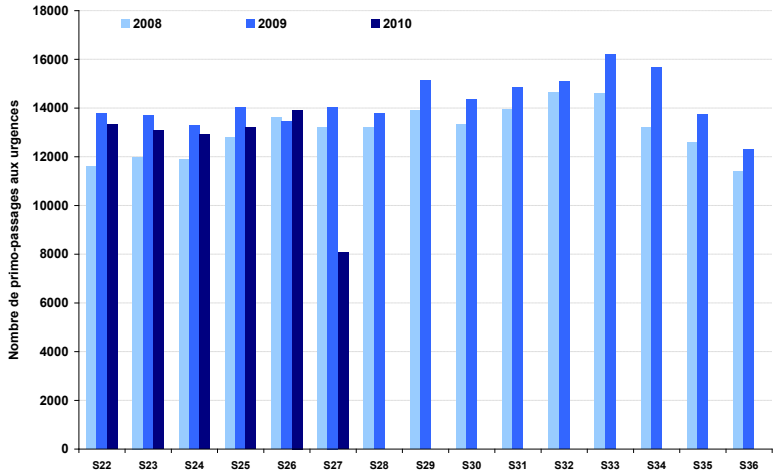
La valeur dépasse des limites statistiques de surveillance à 3 écart-types (augmentation importante)

D.M. = Données Manquantes

| Évolution de l'activité hospitalière et pré hospitalière - 2008 à 2010 |

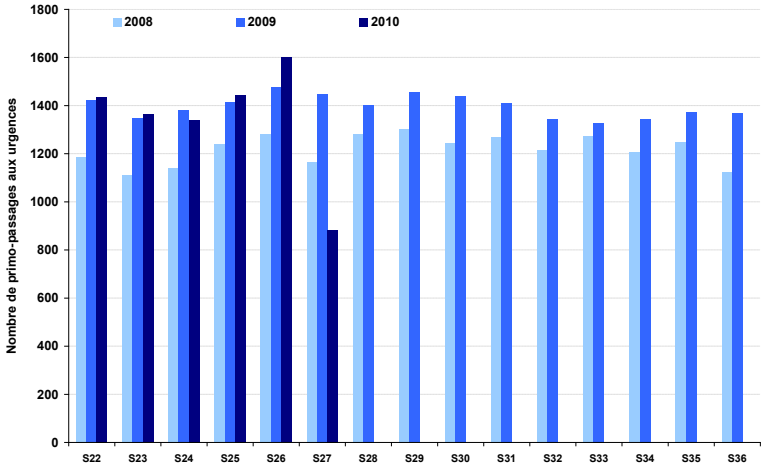
| Figure 1 |

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



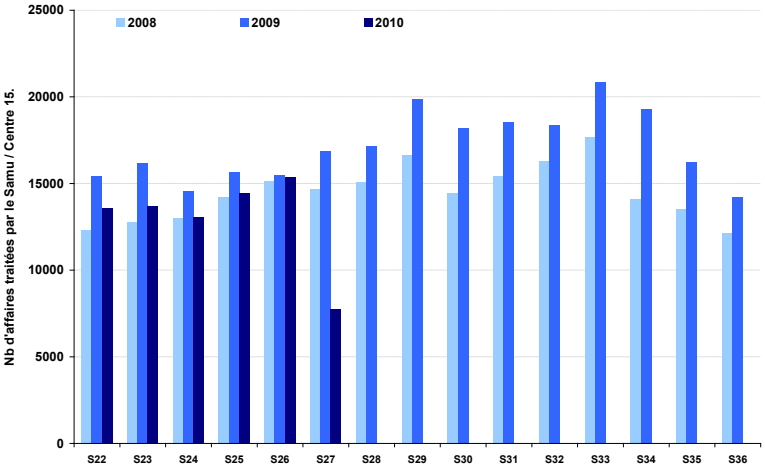
| Figure 2 |

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).



| Regroupements syndromiques - Données Oscour® et SOS Médecins |

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 2010-26, l'échantillon de 11 établissements transmettait 6923 RPU et représentait 61% 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.

Établissements « 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 les CH d'Alès et de Perpignan pour la semaine 26.

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 (%)
S24-10	5 268	5,81	12,78	22,51	11,41
S25-10	5 627	6,04	12,51	21,5	11,59
S26-10	5 756	6,46	13,81	20,71	11,57
S27-10	2 425	5,69	12,95	21,28	11,71

| Tableau 3 |

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

(dernière semaine incomplète)

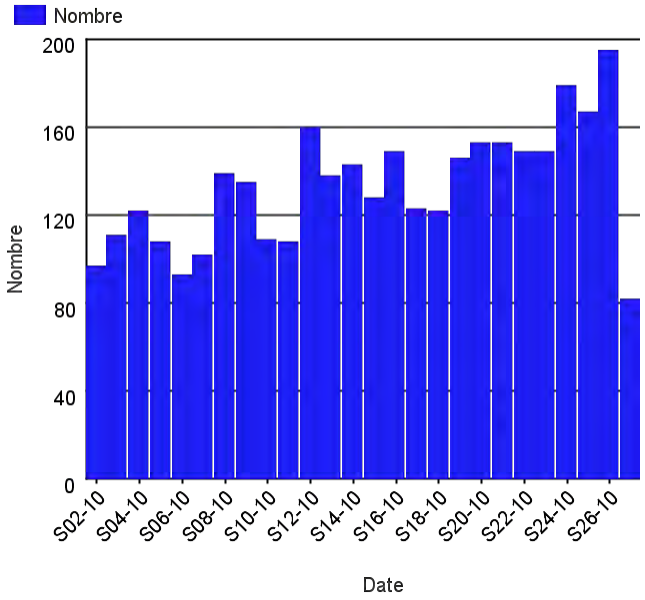
	Appels SOS	Part des appels dont le motif est codé (%)	Part des appels dont le diagnostic est codé (%)
S24-10	717	99,86	34,31
S25-10	633	100	32,54
S26-10	667	99,55	40,63
S27-10	323	100	45,2

Malaise

| Figure 4 |

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

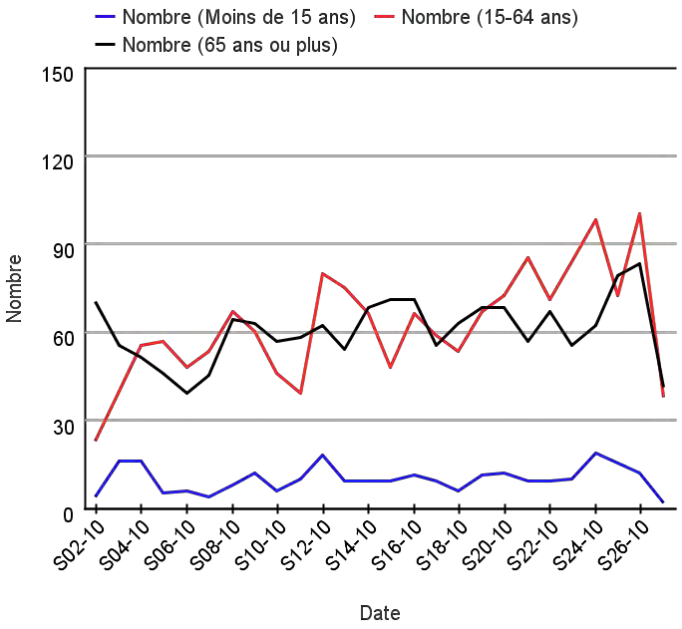
(dernière semaine incomplète)



| Figure 5 |

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

(dernière semaine incomplète)



| 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)

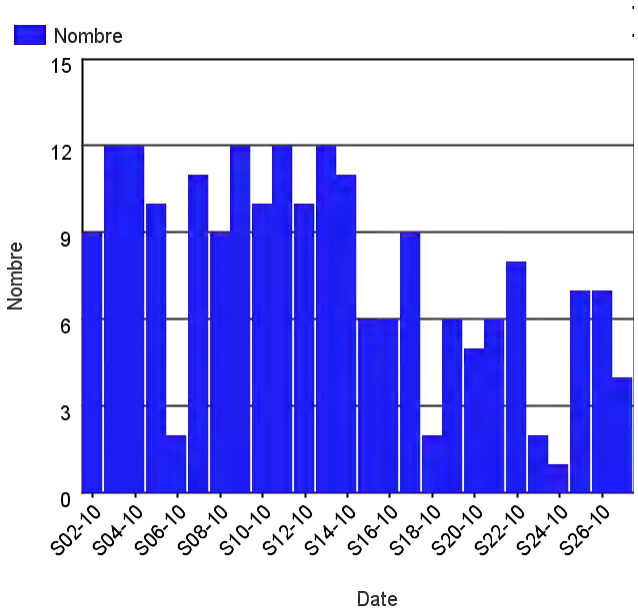
	Nb d'appels pour "malaise" (tous âges)	Nb de diagnostics codés "malaise" (tous âges)
S15-10	11	1
S16-10	11	4
S17-10	4	0
S18-10	11	7
S19-10	8	1
S20-10	16	1
S21-10	6	2
S22-10	14	0
S23-10	14	4
S24-10	6	6
S25-10	9	3
S26-10	7	6
S27-10	6	1

Déshydratation

| Figure 6 |

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

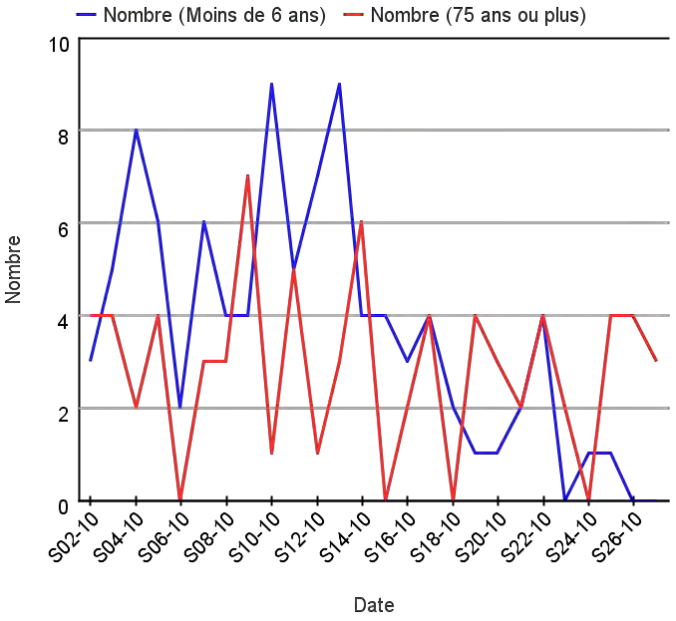
(dernière semaine incomplète)



| Figure 7 |

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

(dernière semaine incomplète)

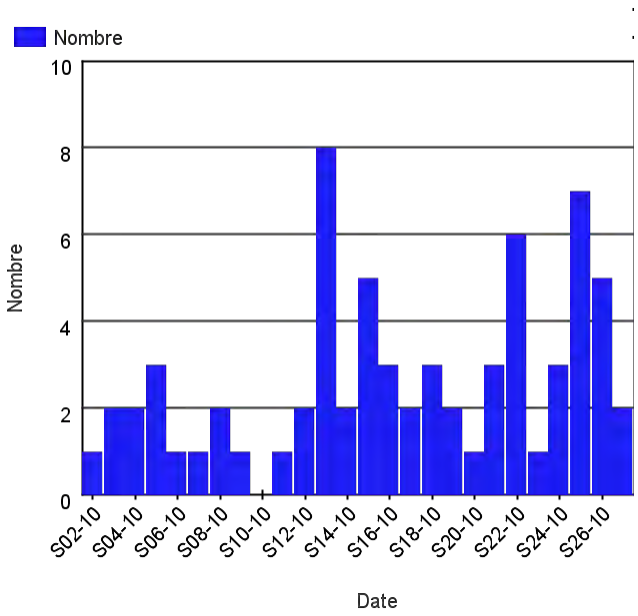


Dysnatrémie

| Figure 8 |

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

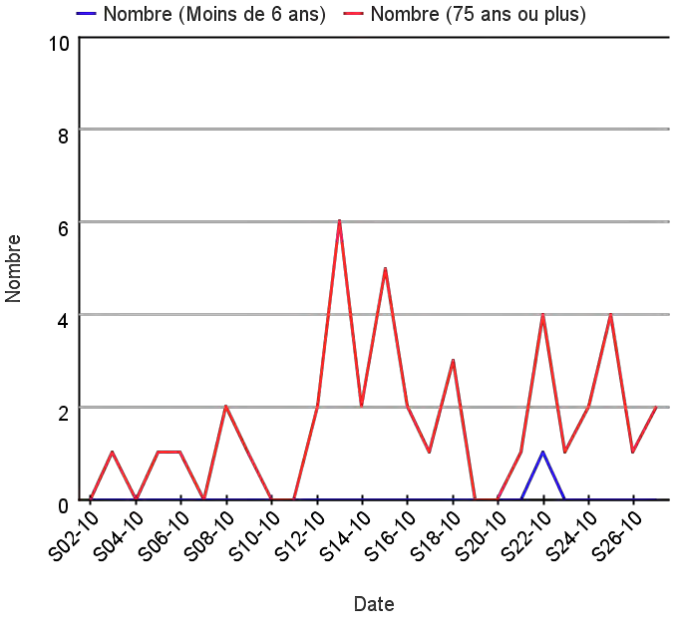
(dernière semaine incomplète)



| Figure 9 |

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

(dernière semaine incomplète)

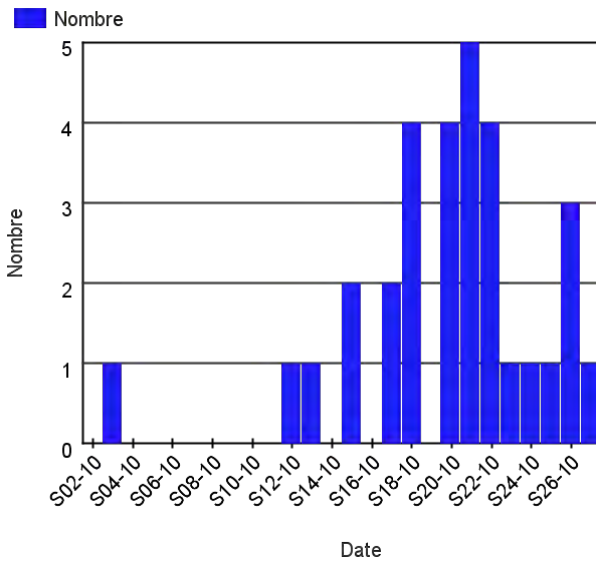


Coup de chaleur

| Figure 10 |

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

(dernière semaine incomplète)



| 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)

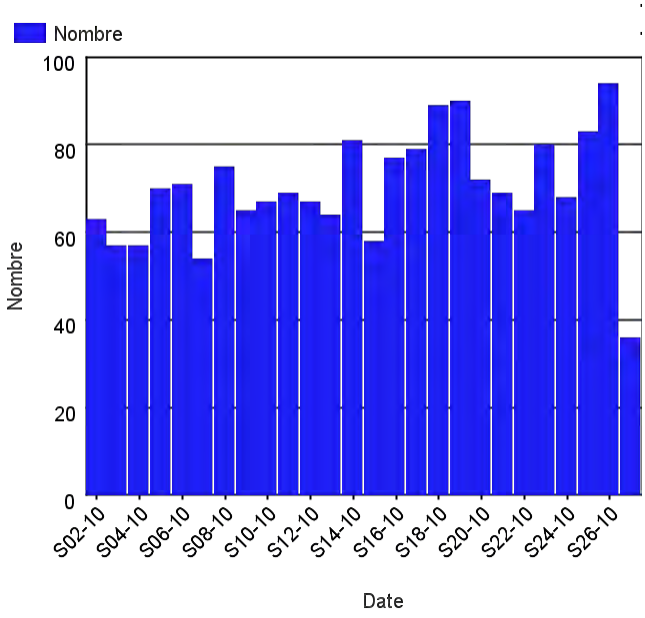
	Nb de RPU pour chaleur (tous âges)	Nb de RPU pour chaleur (-6 ans)	Nb de RPU pour chaleur (75 ans et +)	Nb de RPU pour chaleur (tous âges) / Nb total de RPU (tous âges) (%)
S15-10	2	0	0	0,04
S16-10	0	0	0	0
S17-10	2	0	0	0,04
S18-10	4	0	0	0,08
S19-10	0	0	0	0
S20-10	4	0	0	0,07
S21-10	5	1	0	0,08
S22-10	4	1	1	0,07
S23-10	1	0	0	0,02
S24-10	1	0	0	0,02
S25-10	1	0	0	0,02
S26-10	3	0	0	0,05
S27-10	1	1	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®.

(dernière semaine incomplète)

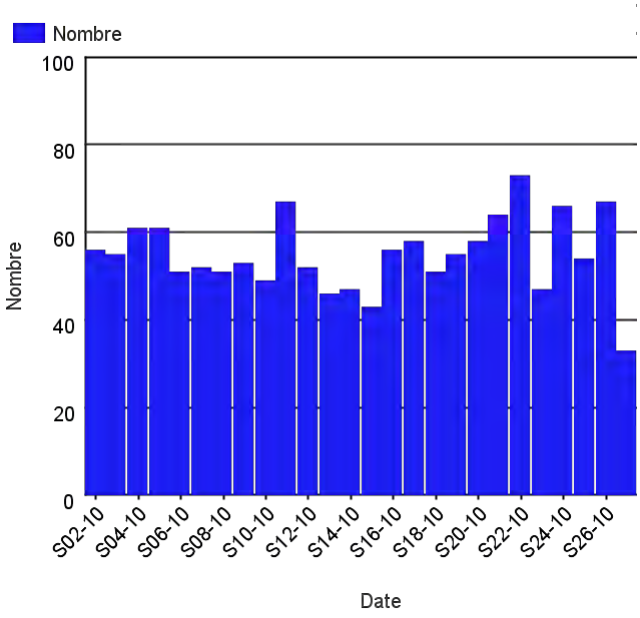


Coliques néphrétiques

| Figure 12 |

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

(dernière semaine incomplète)

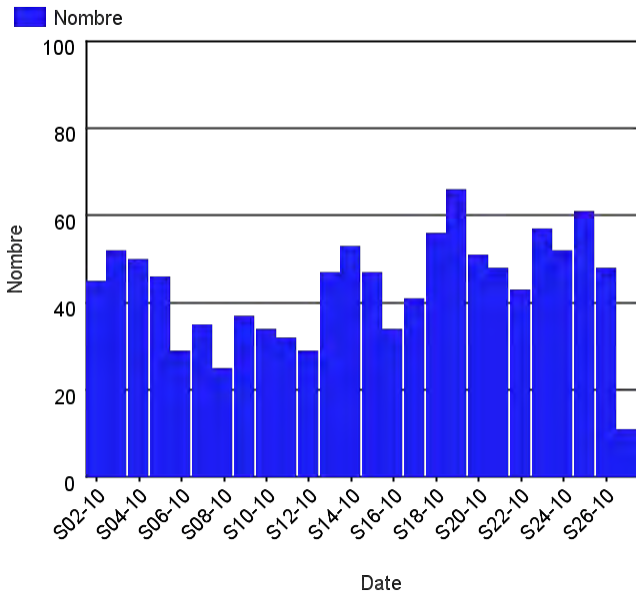


Asthme

| Figure 13 |

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

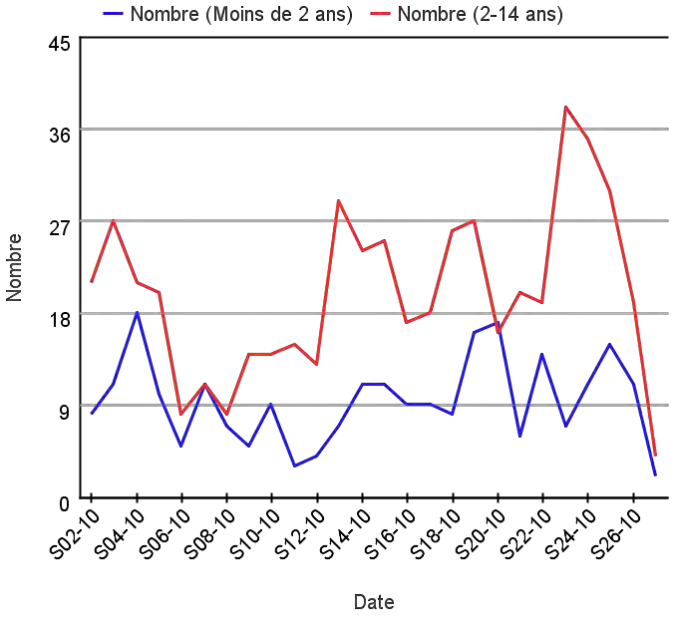
(dernière semaine incomplète)



| Figure 14 |

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

(dernière semaine incomplète)



| 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)

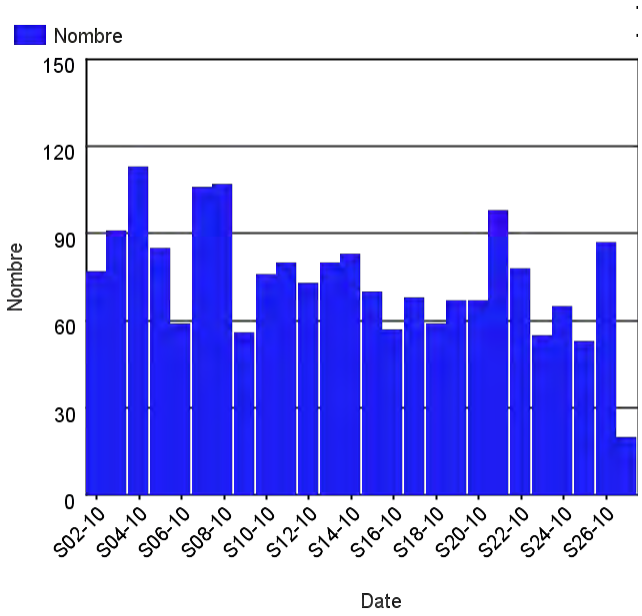
	Nb d'appels pour asthme	Nb de diagnostics codés asthme
S15-10	3	4
S16-10	3	1
S17-10	2	1
S18-10	3	3
S19-10	3	2
S20-10	4	2
S21-10	3	1
S22-10	1	3
S23-10	2	0
S24-10	2	2
S25-10	3	2
S26-10	1	1
S27-10	1	2

Pneumopathies

| Figure 15 |

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

(dernière semaine incomplète)

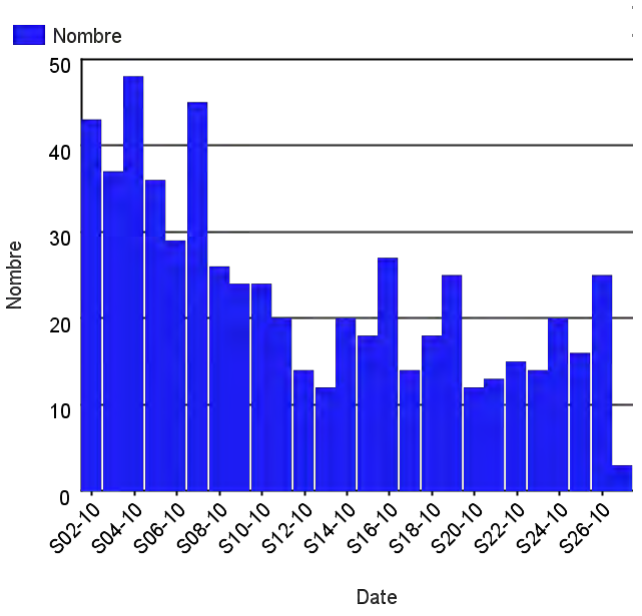


Bronchites aigues

| Figure 16 |

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

(dernière semaine incomplète)



| 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 +) (%)
S15-10	70	1,34	1,39	0,61	4,89
S16-10	57	1,07	0,78	0,64	3,99
S17-10	68	1,24	1,02	0,68	4,98
S18-10	59	1,13	0,83	0,55	5,13
S19-10	67	1,17	0,7	0,65	5,04
S20-10	67	1,16	0,9	0,59	5,22
S21-10	98	1,65	1,57	1,04	5,85
S22-10	78	1,42	1,41	0,69	5,84
S23-10	55	1,03	1,28	0,47	3,95
S24-10	65	1,23	0,76	0,7	5,32
S25-10	53	0,94	1,07	0,63	2,61
S26-10	87	1,51	1,93	0,78	5,11
S27-10	20	0,82	1,55	0,31	2,46

| Tableau 8 |

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

(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 +) (%)
S15-10	18	0,34	0,37	0,2	1,07
S16-10	27	0,51	0,43	0,52	0,46
S17-10	14	0,26	0,31	0,09	1,16
S18-10	18	0,34	0,55	0,23	0,66
S19-10	25	0,44	1,16	0,14	0,74
S20-10	12	0,21	0,22	0,11	0,79
S21-10	13	0,22	0,47	0,18	0
S22-10	15	0,27	0,37	0,2	0,5
S23-10	14	0,26	0,4	0,06	1,2
S24-10	20	0,38	0,59	0,2	1
S25-10	16	0,28	0,25	0,27	0,46
S26-10	25	0,43	1,01	0,16	1,05
S27-10	3	0,12	0,39	0,06	0

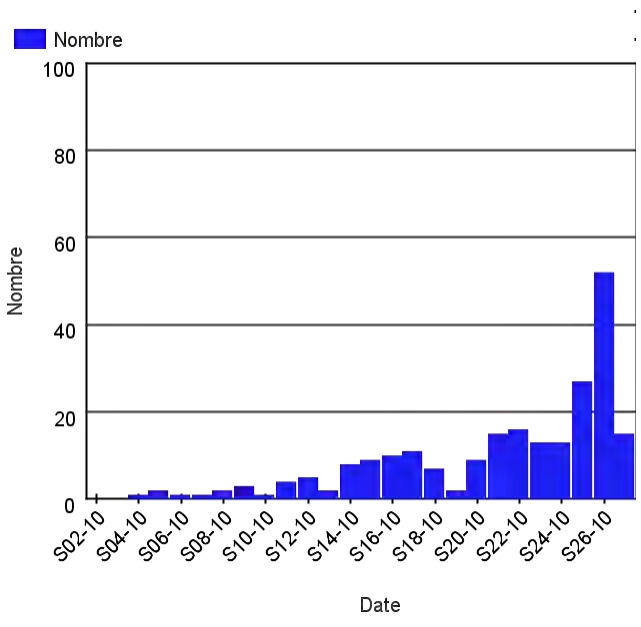
| Piqûres - Noyades - Traumatismes |

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, Oscour®.

(dernière semaine incomplète)



| Tableau 9 |

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

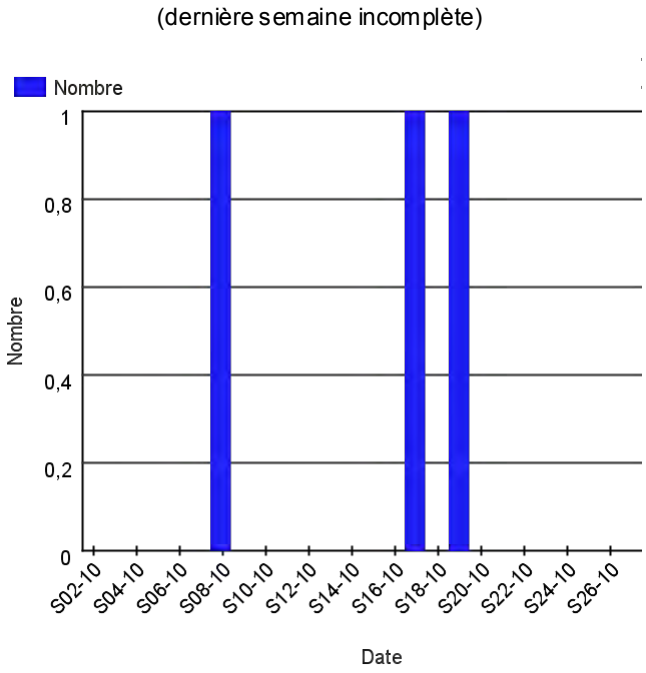
(dernière semaine incomplète)

	Nb de diagnostics codés piqûres (tous âges)
S15-10	0
S16-10	1
S17-10	0
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	1

Noyades

| Figure 18 |

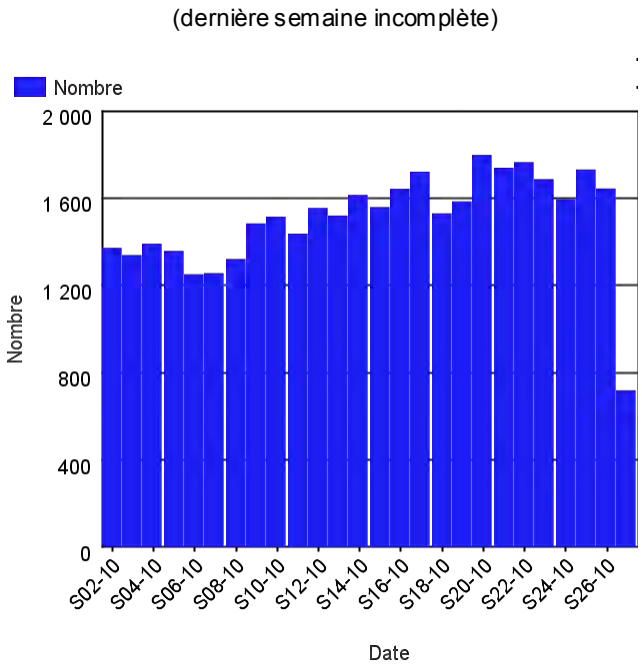
Évolution hebdomadaire du nombre total de passages aux urgences pour noyades, sur les 6 derniers mois, source : InVS, Oscour®.



Traumatismes

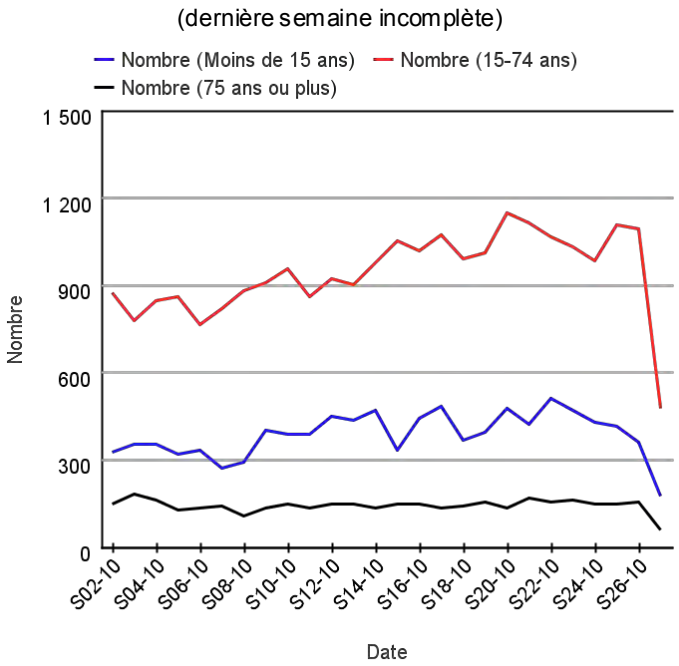
| Figure 19 |

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®.

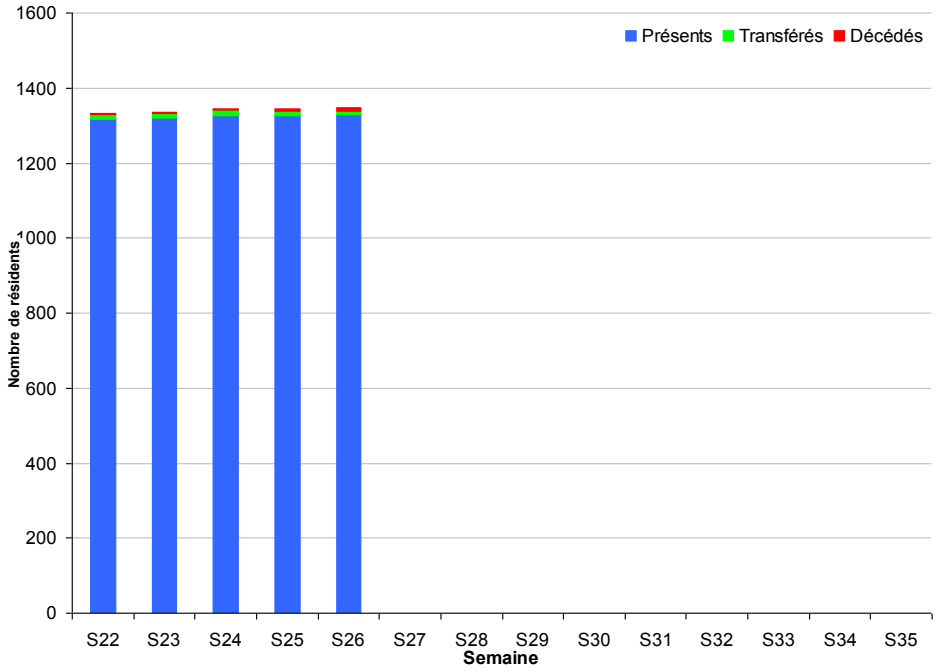


| Surveillance en EHPAD |

En semaine 26, 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, 9 hospitalisations ont été signalées (soit 0,7% du nombre total des résidents), ainsi que 11 décès (0,8% du nombre total de résidents).

| Figure 21 |

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

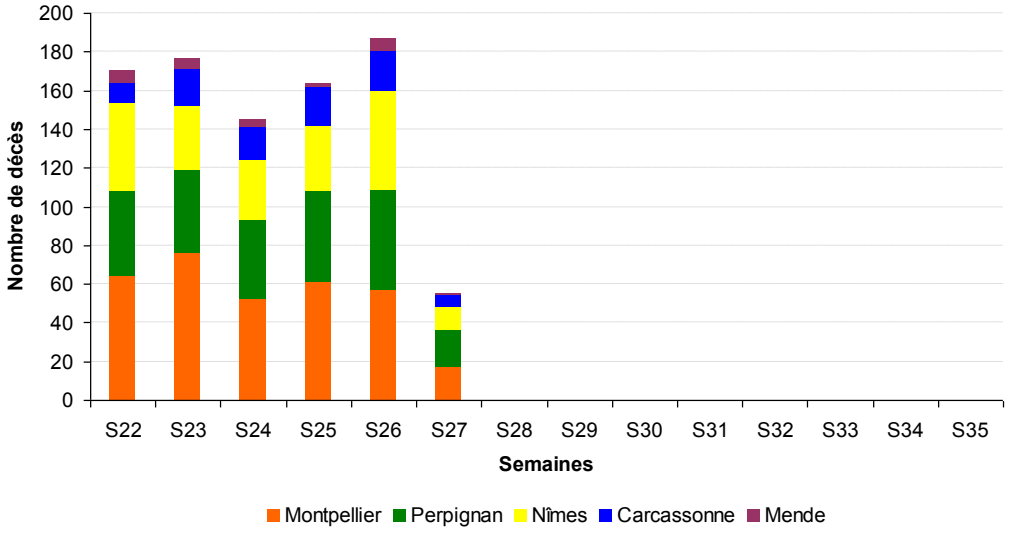


| Suivi hebdomadaire de la mortalité |

En semaine 26, les 5 bureaux d'état civil transmettant quotidiennement les données de mortalité rendaient compte de 187 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 (semaines 2010-22 à 2010-35).

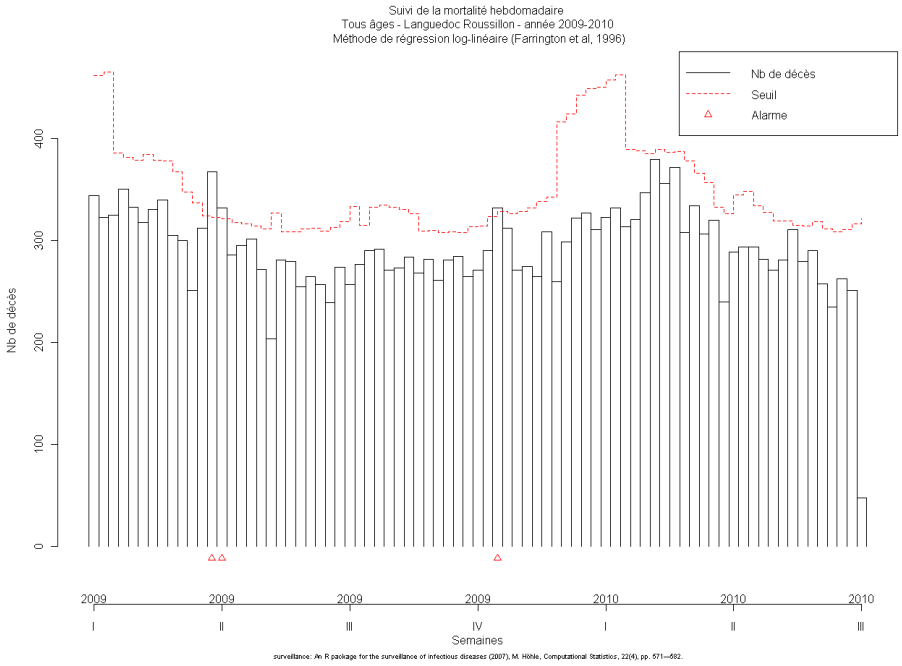


La surveillance est axée sur le nombre de décès recensés par les 27 communes du Languedoc-Roussillon qui sont informatisées pour la transmission des données d'état civil vers l'Insee. Ces communes représentent environ 60% des décès de la région.

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

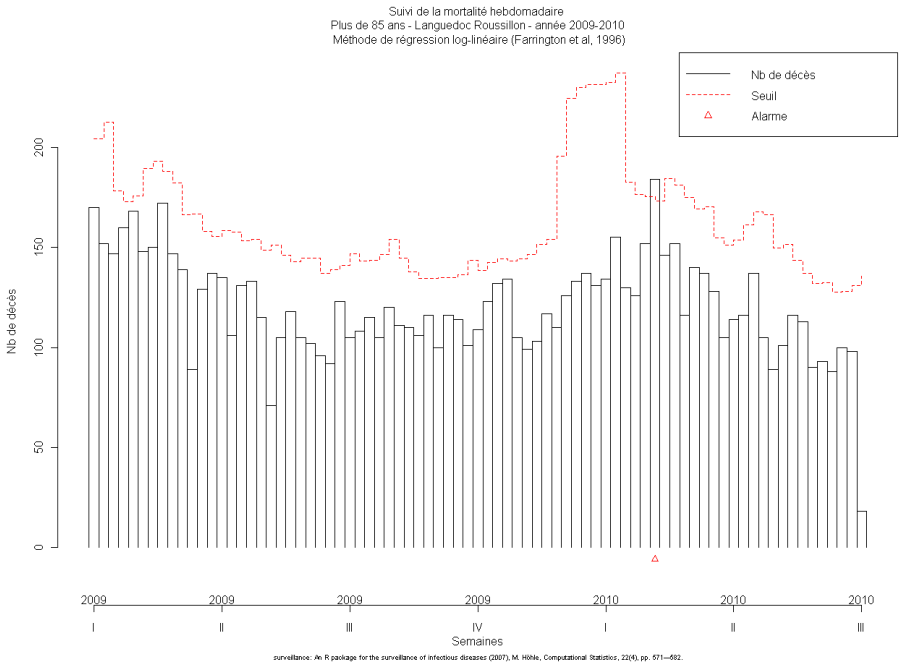
| Figure 23 |

Évolution hebdomadaire du nombre total de décès observé dans les communes informatisées, semaines 2009-01 à 2010-27 (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 2010-27 (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
Poulx
Uzès
Aigues-Vives
Béziers
Castelnau-le-Lez
Ganges
Lodève
Lunel
Mauguio
Montpellier
Olonzac
Pézenas
Riols
Sète
Mende
Céret
Perpignan
Prades

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)
S15-10	9	1
S16-10	10	6
S17-10	10	2
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	3	1

| Surveillance West-Nile - Toscana - Chikungunya - Dengue |

Surveillance West Nile

Dix-neuf cas suspects humains ayant un tableau clinique compatible ont été signalés depuis le début de la période de surveillance (1er 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) et les 19 diagnostics d'infection au virus WN ont été infirmés.

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 1er juin et le 31 octobre 2010 dans les départements 2A, 2B, 06, 13, 83, 11, 30, 34 ou 66
- pour un état fébrile (fièvre ≥ 38.5°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 Oscour®, 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 Evénements 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

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 Profet
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)