



**Ministère du Travail, des Relations Sociales et de la Solidarité**  
**Ministère de la Santé, de la Jeunesse et des Sports**

**Bilan de la surveillance des données sanitaires**  
**dans le cadre du Plan national canicule 2007**  
**en régions Alsace, Champagne-Ardenne et Lorraine**

**Cellule interrégionale d'épidémiologie de l'Est**

**Octobre 2007**

**Rédacteur**

Karine MANTEY  
Cire Est

**Ont participé à la mise en œuvre du système**

Sylvie NGUYEN  
Claire JANIN

**Remerciements**

A l'ensemble des Samu, Sdis et SAU de l'interrégion ainsi qu'aux états civils des communes participantes pour leur précieuse contribution.

Aux ARH, Drass et Ddass d'Alsace, de Champagne-Ardenne et de Lorraine pour leur collaboration.

## Sommaire

1 . Contexte.....	3
2. Méthodologie.....	3
2.1. Mise en place du système de surveillance .....	3
2.1.1. Indices biométéorologiques .....	3
2.1.2. Indicateurs sanitaires .....	4
2.1.3. Sites sentinelles .....	4
2.1.4. Annuaire des contacts.....	4
2.2. Définition et recueil des IMM.....	5
2.2.1. Indicateur de mortalité.....	5
2.2.1.1. Mortalité toutes causes .....	5
2.2.1.2. Décès en lien avec la chaleur (protocole national élaboré par l'InVS) .....	5
2.2.2. Indicateurs de morbidité .....	6
2.3. Autres données .....	7
2.4. Analyse des données.....	7
2.5. Restitution des données .....	7
3. Résultats .....	8
3.1. Suivi des températures.....	8
3.2. Suivi des IMM .....	8
3.3. Suivi des autres données.....	9
4 – Conclusion .....	9
5 – Annexes.....	10

## 1 . Contexte

---

Le plan national canicule (PNC) est mis en place du 1<sup>er</sup> juin au 31 août chaque année.

En 2007, ce plan comptait trois niveaux d'actions :

- le premier est un niveau à périodicité annuelle obligatoire : la veille saisonnière ;
- lorsqu'une vague de chaleur est prévue ou en cours, le niveau de **mise en garde et actions** (Miga) est activé (niveau 2) ;
- dans le cas où la canicule s'accompagne de conséquences qui dépassent le champ sanitaire, le niveau de **mobilisation maximale** est activé (niveau 3).

La réponse organisationnelle du volet alerte du PNC est déclinée dans le Système d'alerte canicule et santé (Sacs) mis en place chaque année par l'Institut de veille sanitaire (InVS).

Le Sacs permet de détecter avec trois jours d'anticipation la survenue d'une vague de chaleur, d'alerter les autorités publiques et de surveiller un éventuel impact sanitaire. Pour cela, les prévisions de températures transmises par Météo France sont comparées aux seuils des indices biométéorologiques (IBM) définis pour chaque département par l'InVS. Par ailleurs, des indicateurs de morbidité et mortalité (IMM) sont recueillis et analysés.

D'autres critères de risque plus qualitatifs sont également pris en compte : durée, intensité et extension géographique de la vague de chaleur, humidité, niveau de précisions des prévisions, vent, niveau de pollution, état du trafic routier, rassemblements éventuels de population, situation sanitaire.

Le Sacs est piloté au niveau national par l'InVS et décliné en région par les cellules interrégionales d'épidémiologie (Cire). Depuis 2004, la Cire Est est donc chargée du suivi des IMM pour les régions Alsace, Lorraine et Champagne-Ardenne.

## 2. Méthodologie

---

### 2.1. Mise en place du système de surveillance

En 2007, le système mis en place par la Cire Est dans ses 3 régions d'intervention était globalement identique à celui développé en 2006. En plus de ce système, la Cire était également en charge au niveau régional de la mise en place du protocole de déclaration des décès liés à la chaleur.

Début mai 2007, un courrier était adressé par la Cire à l'ensemble des fournisseurs de données de l'interrégion pour les informer de la reconduction du système à partir du 1<sup>er</sup> juin 2007. Le 15 mai 2007, le protocole régional d'organisation de la surveillance des indicateurs leur a été également distribué.

#### 2.1.1. Indices biométéorologiques

L'indice biométéorologique est défini par le couple (IBMn ; IBMx), où l'IBMn est la moyenne glissante sur trois jours des températures minimales (nocturnes, notées Tmin), et l'IBMx la moyenne glissante sur trois jours des températures maximales (diurnes, notées Tmax).

*Par exemple, l'IBM  $J_{0\grave{a}+2}$  correspond à la moyenne des jours  $J_0$ ,  $J_{0+1}$  et  $J_{0+2}$ .*

Des seuils d'alerte pour chaque département avaient été calculés dès 2004 en prenant le 99,5<sup>ème</sup> percentile de la distribution des températures diurnes et nocturnes des 30 dernières années. Les seuils retenus en 2007 étaient les mêmes que ceux définis pour l'été 2005 (tableau 1).

L'atteinte ou le dépassement du seuil IBMn et du seuil IBMx pour au moins un des triplés  $J_{-1\grave{a}+1}$ ,  $J_{0\grave{a}+2}$ ,  $J_{+1\grave{a}+3}$ ,  $J_{+2\grave{a}+4}$  ou  $J_{+3\grave{a}+5}$  entraînait une proposition de déclenchement du niveau Miga.

Au niveau de la Cire, les températures minimales et maximales enregistrées par les différentes stations météorologiques de l'interrégion étaient recueillies quotidiennement à partir des messages adressés par Météo France. La localisation de ces stations est indiquée dans le tableau 1.

Tableau 1 : Localisation des stations météorologiques et valeurs des seuils du couple IBMn, IBMx par département en régions Alsace, Lorraine et Champagne-Ardenne, 2007

Région	Département	Localisation de la station météorologique	Seuils IBMn ; IBMx
LORRAINE	Meuse Meurthe-et-Moselle	Nancy / Essey	18°C / 34°C
	Moselle	Metz Frescaty	19°C / 34°C
	Vosges	Épinal	18°C / 34°C
CHAMPAGNE	Ardennes	Charleville-Mézières	18°C / 33°C
	Aube	Troyes	18°C / 35°C
ARDENNE	Marne	Reims	18°C / 34°C
	Haute-Marne	Langres	19°C / 34°C
ALSACE	Bas-Rhin	Strasbourg	19°C / 34°C
	Haut-Rhin	Colmar	19°C / 35°C

### 2.1.2. Indicateurs sanitaires

Les IMM étaient recueillis quotidiennement les jours ouvrables entre le 1<sup>er</sup> juin et le 31 août en niveau de veille saisonnière. A ce niveau, les données du week-end étaient récupérées le lundi matin. En cas de passage en niveau Miga, le recueil devait également être assuré au quotidien les jours ouvrés.

### 2.1.3. Sites sentinelles

En 2007, de nouveaux sites sentinelles ont été identifiés en accord avec les Ddass. Ce choix a été élaboré en respectant l'objectif de détection précoce d'un impact sanitaire et en répondant à la demande des Ddass de mieux couvrir leur département. Cinq sites ont ainsi été ajoutés aux sites sentinelles suivis par la Cire depuis 2005, un site en Lorraine, deux sites en Alsace et deux sites en Champagne-Ardenne. Ces sites sont précisés dans le tableau 2.

Tableau 2 : Villes sentinelles retenues pour le Sacs 2007

Région	département	Commune
Alsace	Bas-Rhin	<b>Haguenu</b> Strasbourg
	Haut-Rhin	<b>Colmar</b> Mulhouse
Champagne - Ardenne	Ardennes	Charleville-Mézières
	Aube Haute-Marne	Troyes <b>Saint-Dizier</b> Chaumont
	Marne	<b>Châlons-en-Champagne</b> Reims
Lorraine	Meurthe-et-Moselle	Nancy Vandoeuvre Lès Nancy
	Meuse	Verdun
	Moselle	Metz <b>Thionville</b>
	Vosges	Épinal

en gras sont indiquées les communes nouvellement intégrées au système

### 2.1.4. Annuaire des contacts

Au cours des deux premières semaines de juin, une actualisation des listes de personnes ressource des services fournisseurs de données et des institutions partenaires a été réalisée pour les 3 régions.

## 2.2. Définition et recueil des IMM

### 2.2.1. Indicateurs de mortalité

#### 2.2.1.1. Mortalité toutes causes

- **Définition** : nombre de décès enregistrés à la date de décès (hors transcriptions et enfants morts nés), que la personne décédée soit domiciliée ou non sur la commune de déclaration du décès.
- **Source** : états civils des communes sentinelles
- **Mode de recueil** : à partir de l'application informatique SACS développée par l'InVS et alimentée par les données des états civils via l'Insee.

#### 2.2.1.2. Décès en lien avec la chaleur (protocole national élaboré par l'InVS)

Un protocole national de surveillance des décès directement liés à la chaleur élaboré par l'InVS a également été diffusé aux partenaires avec le protocole global de mise en œuvre du Sacs en région.

L'objectif de ce système était de surveiller le nombre quotidien de décès directement liés aux fortes températures ainsi que leurs caractéristiques, avec un délai d'information court dans le but d'adapter, si nécessaire, les mesures de gestion du risque de décès au cours d'une vague de chaleur.

Les cas surveillés étaient les décès directement liés à la chaleur, qui comprenaient :

➤ Les décès par coup de chaleur :

- décès survenant chez des patients ayant ou ayant eu une température corporelle supérieure à 40°C sans autre cause documentée ;

**OU :**

- décès survenant chez des patients ayant ou ayant eu une température corporelle comprise entre 38,5°C et 40°C sans autre cause documentée et présentant un ou plusieurs des signes cliniques ou biologiques suivants :
  - peau sèche, rouge, chaude, céphalées, confusion, perte de conscience, convulsions
  - élévation des enzymes hépatiques ou musculaires.

➤ Les décès par déshydratation :

- un décès par déshydratation intracellulaire (DIC) est caractérisé par une hyperosmolarité plasmatique
- un décès par déshydratation extracellulaire (DEC) est caractérisé par un pli cutané et une insuffisance rénale avec clairance <60ml/mn.

Il s'agissait d'un recueil passif, sans relance, auprès de l'ensemble des médecins certificateurs de décès : médecins généralistes, praticiens hospitaliers, urgentistes libéraux, etc....

Le signalement devait se faire au moyen d'une fiche type mise en ligne sur le site internet de l'InVS. Le protocole ainsi que la fiche type avaient également été diffusés à l'ensemble des établissements de soins par les Ddass dans leur département.

### 2.2.2. Indicateurs de morbidité

Ces indicateurs regroupent des indicateurs des urgences pré-hospitalières (Samu et Sdis) et hospitalières (Services d'accueil des urgences (SAU)).

- **Définitions** : les définitions des indicateurs retenus sont résumées dans le tableau 3.

Tableau 3 : **Liste des indicateurs de morbidité analysés quotidiennement, Sacs 2007**

Source de données	Indicateurs
<b>Samu</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- nombre d'affaires (nombre total de dossiers de régulation médicale)</li> <li>- nombre total d'interventions réalisées par les services d'incendie et de secours (SDIS) à la demande du SAMU (avec les décès)</li> </ul>
<b>Services des urgences</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- nombre total de primo-passages aux urgences</li> <li>- nombre de primo-passages aux urgences des enfants de moins de 1 an</li> <li>- nombre de primo-passages aux urgences des personnes de 75 ans et plus</li> <li>- nombre total d'hospitalisations (y compris en zone de surveillance de très courte durée - UHCD ou lits-porte - et transferts, quel qu'en soit le motif, vers un autre établissement) après passage aux urgences</li> </ul>

- **Source** :

Tableau 4 : **Services des urgences et SAMU participant à la surveillance de la morbidité en Alsace, Champagne-Ardenne et Lorraine, été 2007**

Région	département	Centres hospitaliers (CH)	SAMU
Alsace	Bas-Rhin	Hôpitaux universitaires de Strasbourg : <ul style="list-style-type: none"> <li>- Service d'urgences pédiatriques de Hautepierre</li> <li>- Service des urgences adultes de Hautepierre</li> <li>- Service d'urgences de l'hôpital civil</li> </ul> Service d'urgences du CH de Haguenau	67
	Haut-Rhin	Hôpitaux civils de Colmar : <ul style="list-style-type: none"> <li>- Service d'urgences de l'hôpital Pasteur</li> <li>- Service d'urgences pédiatriques Le Parc</li> </ul> Service d'urgences du CH de Mulhouse	68
Champagne	Ardennes	Service des urgences du CH de Charleville-Mézières	88
	Aube	Service des urgences du CH de Troyes	10
Ardenne	Haute-Marne	Service des urgences du CH de Saint-Dizier Service des urgences du CH de Chaumont	52
	Marne	Service des urgences du CH de Châlons-en-Champagne CHR de Reims : <ul style="list-style-type: none"> <li>- Service des urgences adultes</li> <li>- Service des urgences pédiatriques</li> </ul>	51
Lorraine	Meurthe-et-Moselle	CHRU de Nancy <ul style="list-style-type: none"> <li>- Service des urgences de l'hôpital Central</li> <li>- Service des urgences pédiatriques de Brabois</li> </ul>	54
		Service des urgences du CH de Verdun	55
	Moselle	CHR de Metz-Thionville : <ul style="list-style-type: none"> <li>- Service des urgences de l'hôpital Bonsecours</li> <li>- Service des urgences de l'hôpital Bel Air</li> </ul>	57
		Vosges	Service des urgences du CH d'Épinal

- **Mode de recueil** : à partir de l'application informatique Sacs développée par l'InVS et alimentée par les données des serveurs régionaux de veille et d'alerte.

### 2.3. Autres données

En plus des IMM, d'autres données étaient mises à disposition de la Cire par l'InVS, ces données ne concernaient cependant pas l'ensemble de son territoire et n'étaient pas analysées en routine.

Ces données étaient :

- les données de SOS Médecins : deux associations de SOS Médecins de l'interrégion ont signé une convention avec l'InVS pour lui transmettre quotidiennement leurs données d'activité : les associations de Troyes et de Strasbourg.

Ces données ont été suivies par la Cire à titre d'expérimentation mais elles n'ont pas donné lieu à une analyse régulière, les outils d'interprétation de ces données restent actuellement à être développés localement.

- les hyperthermies, les déshydratations et les hyponatrémies :

Sur le territoire, deux services d'urgences participent au réseau de l'Organisation de la surveillance coordonnée des urgences (OSCOUR) basé sur l'analyse quotidienne de données épidémiologiques individuelles en provenance des services d'urgences des hôpitaux volontaires : le CHR de Metz-Thionville et le CH de Mulhouse. A partir des données analysées par l'InVS, un tableau de bord quotidien était adressé aux Cires reprenant les informations individuelles (âge, sexe, diagnostic, gravité et orientation) des cas d'hyperthermies et/ou de déshydratations ainsi que les cas d'hyponatrémies enregistrés dans chaque service. Les cas étaient identifiés à partir du diagnostic de passage aux urgences basé sur les codes CIM 10 (tableau 5)

Tableau 5 : **Correspondance entre les diagnostics et les codes CIM 10**

Diagnostic	Codes CIM 10
Déshydratation	E86
Hyperthermie	T67 X30
Hyponatrémies	E871

### 2.4. Analyse des données

L'automatisation du traitement des données à partir du serveur Sacs a permis de suivre quotidiennement l'évolution des indicateurs sur des graphiques : effectifs et variations des moyennes mobiles sur 7 jours pour les indicateurs d'urgences hospitalières et préhospitalières, effectifs et variations moyennes mobiles sur 3 jours pour les indicateurs de mortalité.

### 2.5. Restitution des données

Un programme de traitement automatique des données a été développé par la Cire sur Excel pour l'élaboration des bulletins d'information hebdomadaires. Ce programme était lancé quotidiennement à partir d'extractions du serveur Sacs.

Ainsi, à partir du 1<sup>er</sup> juillet, la Cire synthétisait, pour chaque département, l'évolution des variations des IMM de la semaine dans un bulletin hebdomadaire diffusé chaque mardi. Ces bulletins hebdomadaires présentaient des graphiques décrivant l'évolution des IMM depuis le 1<sup>er</sup> juin ainsi que celle des températures.

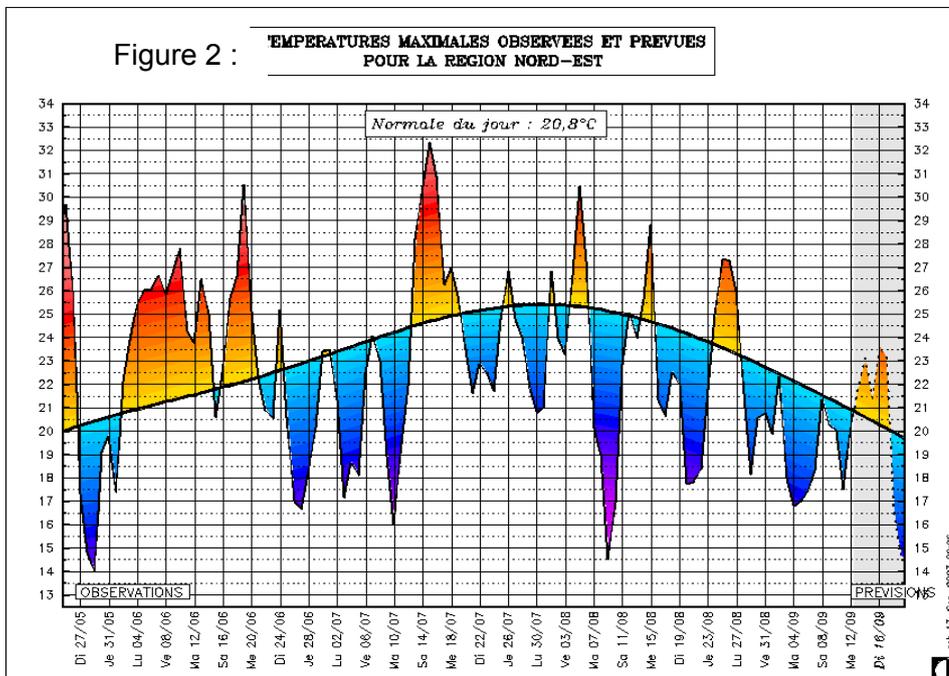
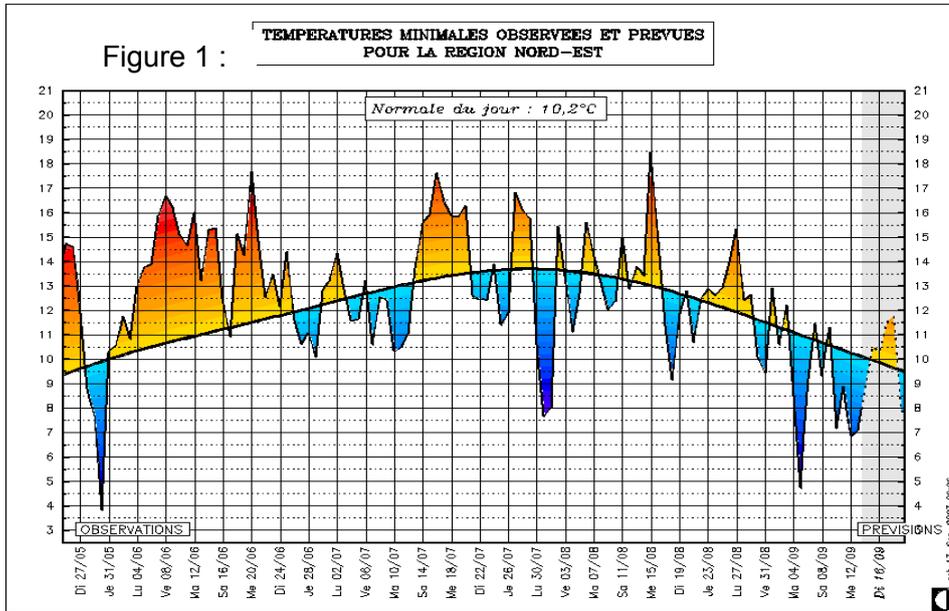
De plus, des bilans mensuels régionaux dressaient une analyse détaillée de l'ensemble des indicateurs pour chacun des départements à l'aide de tableaux et de graphiques.

Ces bulletins étaient adressés à l'ensemble des fournisseurs de données ainsi qu'aux partenaires départementaux et régionaux (préfectures, Ddass, Drass et ARH).

### 3. Résultats

#### 3.1. Suivi des températures

En dehors de rares épisodes de chaleur centrés sur quelques jours, notamment autour du week-end du 14 juillet, l'été 2007 a été marqué par des températures minimales (figure 1) et maximales (figure 2) inférieures aux normales saisonnières.



Les IBM mini et maxi n'ont jamais atteint ou dépassé les seuils simultanément. Aucune alerte n'a été déclenchée entre le 1<sup>er</sup> juin et le 31 août sur l'ensemble des 10 départements de l'interrégion.

#### 3.2. Suivi des IMM

L'ensemble des graphiques représentant l'évolution des IMM (effectifs et moyennes mobiles sur 7 jours) sur la période de surveillance est reprise par région et pour chaque département dans l'annexe 1.

Sur l'ensemble de la période de surveillance, tous les indicateurs sanitaires ont été recueillis pour l'ensemble des sites sentinelles tout au long de la période de surveillance.

Les indicateurs sanitaires sont restés relativement stables sur l'ensemble de la période de surveillance avec, pour certains départements, une diminution progressive au cours du mois d'août. Des hausses ponctuelles d'activité dans la plupart des départements ont été enregistrées au cours du week-end du 14 juillet.

### 3.3. Suivi des autres données

Aucun décès en lien avec la chaleur n'a été déclaré à la Cire entre le 1er juin et le 31 août.

Concernant la surveillance des diagnostics d'hyperthermies, de déshydratations et d'hyponatrémies issus du réseau Oscour, les résultats sont donnés dans le tableau 6.

Tableau 6 : **Nombre de cas d'hyperthermies, de déshydratations et d'hyponatrémies recensés au CHR de Metz-Thionville et au CH de Mulhouse entre le 1<sup>er</sup> juin et le 31 août 2007**

	<b>Nombre de diagnostics</b>		
	Hyperthermies	Déshydratations	Hyponatrémies
CHR Metz-Thionville	1	17	17
CH Mulhouse	5	6	4

Si les cas de déshydratation et d'hyponatrémies ont principalement concerné les personnes âgées de plus de 65 ans, respectivement 20 et 14 cas, les cas de déshydratations enregistrés aux urgences concernaient des personnes de moins de 50 ans.

## 4 – Conclusion

---

L'été 2007 a été marqué par des températures inférieures aux normales saisonnières et l'ensemble des départements de l'interrégion sont restés au niveau de veille saisonnière du plan canicule entre le 1<sup>er</sup> juin et le 31 août.

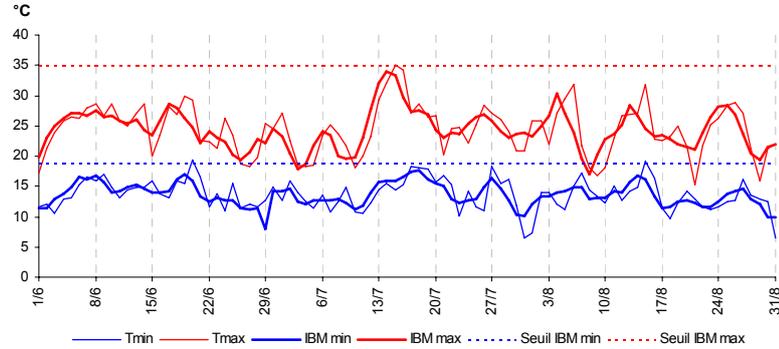
Cette année encore, la mobilisation des 55 partenaires sollicités pour la mise en œuvre de cette surveillance a permis à la Cire de suivre en continu les indicateurs sanitaires.

En 2008, la progression de l'informatisation des services d'urgences et le développement d'une plateforme régionale des urgences devrait permettre à plus de services d'urgences d'intégrer le réseau Oscour. Cette intégration permettra de développer la surveillance syndromique (hyperthermies, déshydratations) de manière à disposer de ces indicateurs spécifiques à l'échelle de chaque département. De même, les données de SOS Médecins pourront être intégrées au système de surveillance afin de disposer d'indicateurs de morbidité en médecine ambulatoire d'urgence.

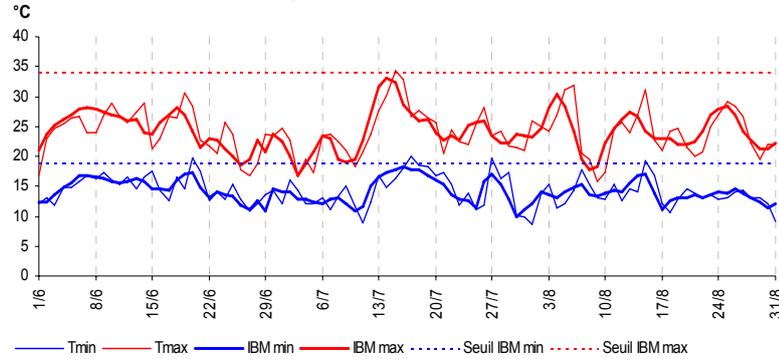
# ALSACE

## ► Les températures et les IBM

Evolution des températures et des IBM, Colmar, entre le 1er juin et le 31 août 2007

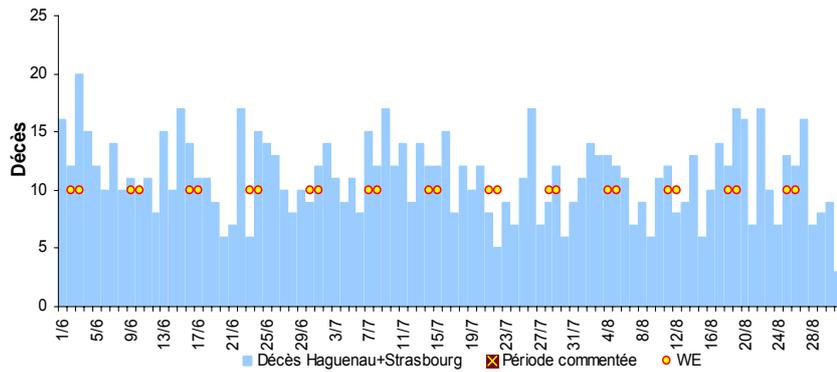


Evolution des températures et des IBM, Strasbourg, entre le 1er juin et le 31 août 2007

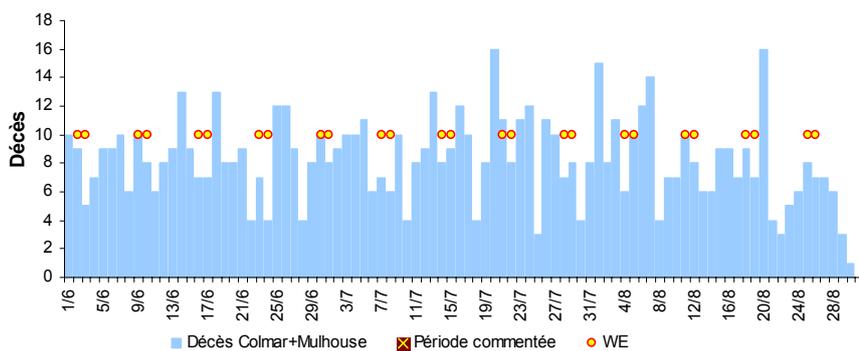


## ► Les états civils

Nombre de décès par jour, Strasbourg et Haguenau, entre le 1er et le 31 août 2007

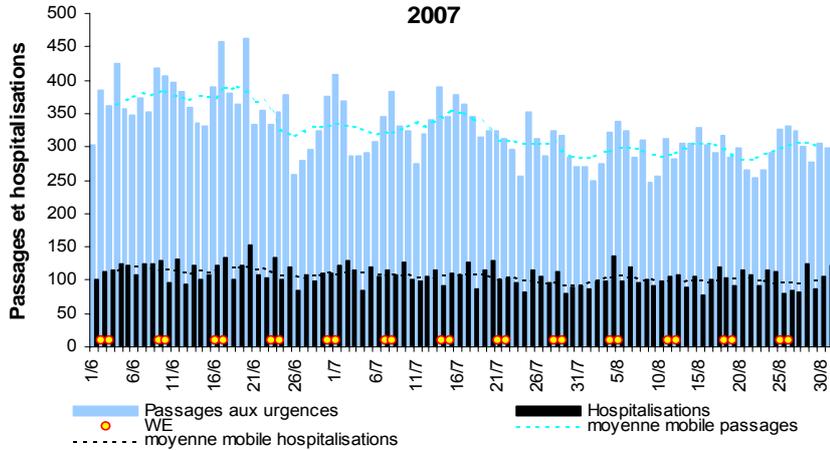


Nombre de décès par jour, Colmar et Mulhouse, entre le 1er juin et le 31 août 2007

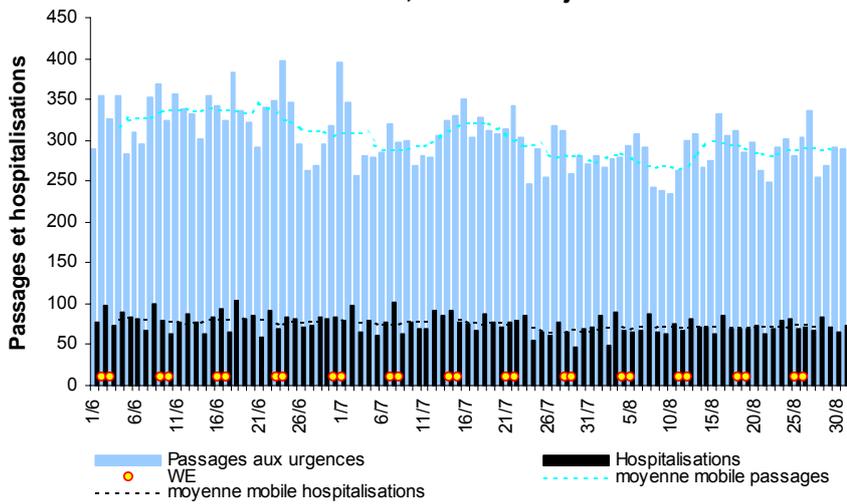


► Les SAU

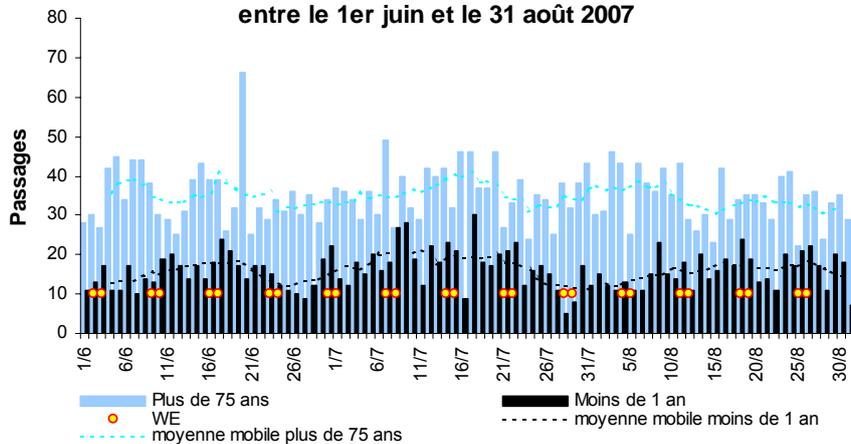
**Passages quotidiens aux urgences et hospitalisations, CHU de Strasbourg et au CH de Haguenau, entre le 1er juin et le 31 août 2007**



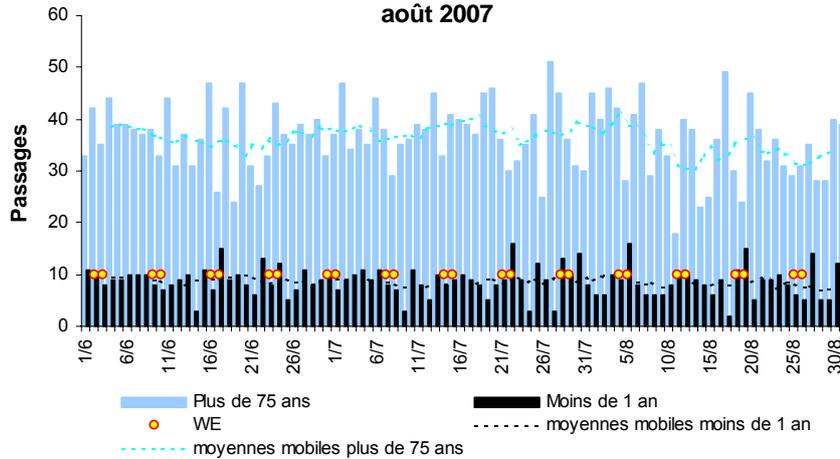
**Passages quotidiens aux urgences et hospitalisations, CH de Colmar et de Mulhouse, entre le 1er juin et le 31 août 2007**



**Passages quotidiens aux urgences des moins de 1 an et des plus de 75 ans au CHU de Strasbourg et au CH de Haguenau, entre le 1er juin et le 31 août 2007**

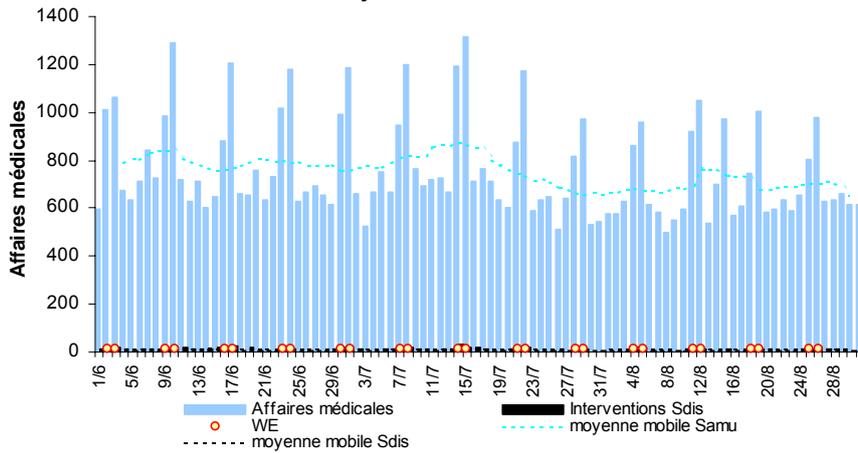


**Passages quotidiens aux urgences des moins de 1 an et des plus de 75 ans, CH de Colmar et de Mulhouse, entre le 1er juin et le 31 août 2007**

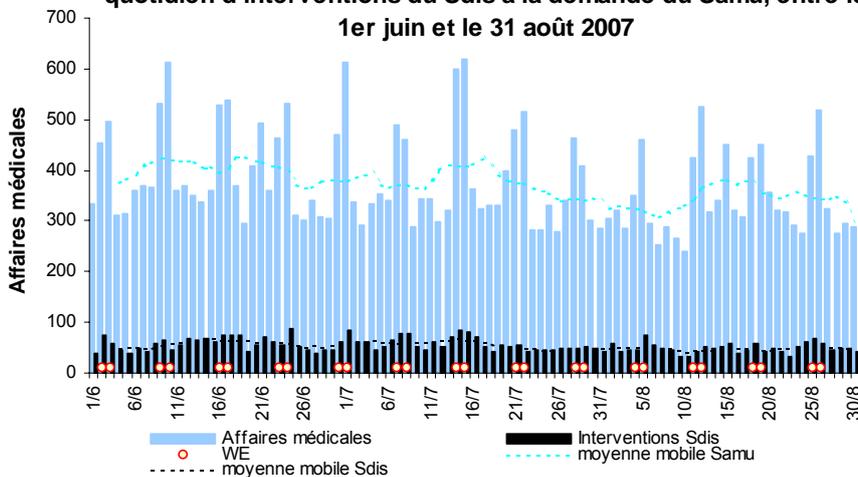


➤ **Les Samu**

**Nombre quotidien d'affaires traitées par le Samu 67 et nombre quotidien d'interventions Sdis à la demande du Samu, entre le 1er juin et le 31 août 2007**

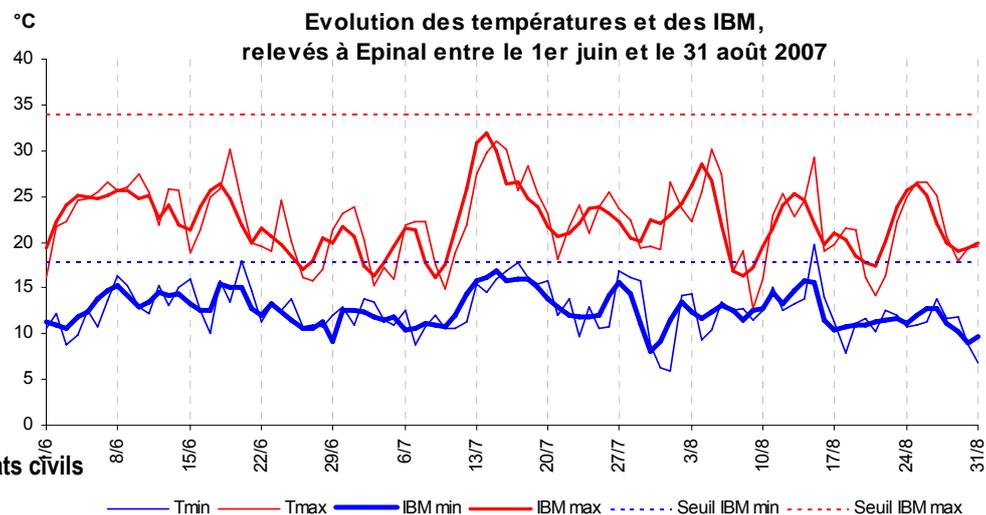
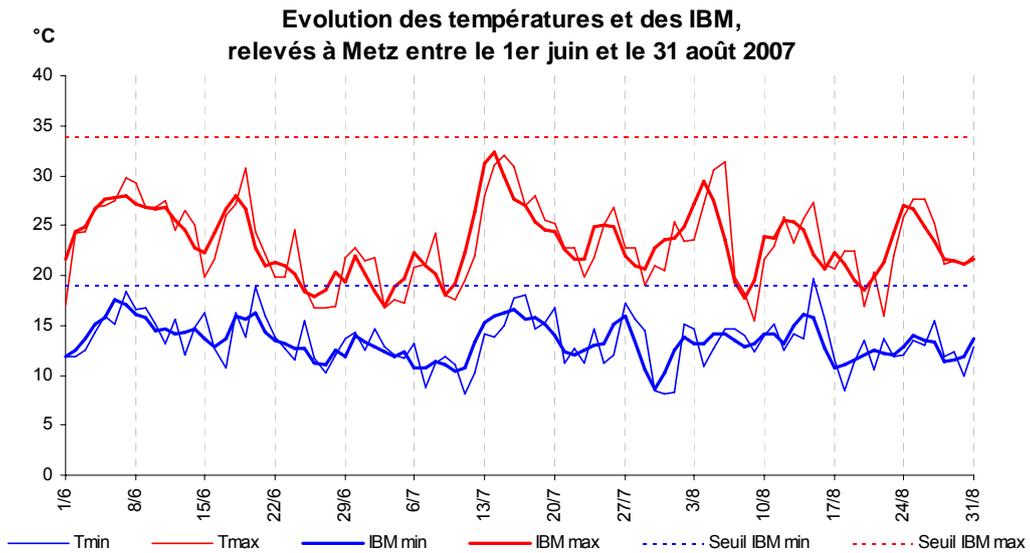
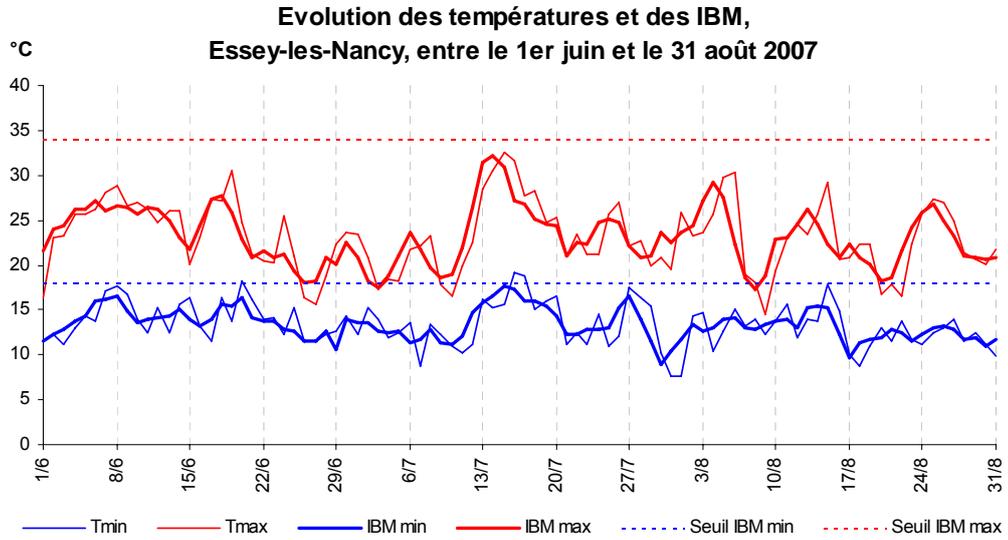


**Nombre quotidien d'affaires traitées par le Samu 68 et nombre quotidien d'interventions du Sdis à la demande du Samu, entre le 1er juin et le 31 août 2007**



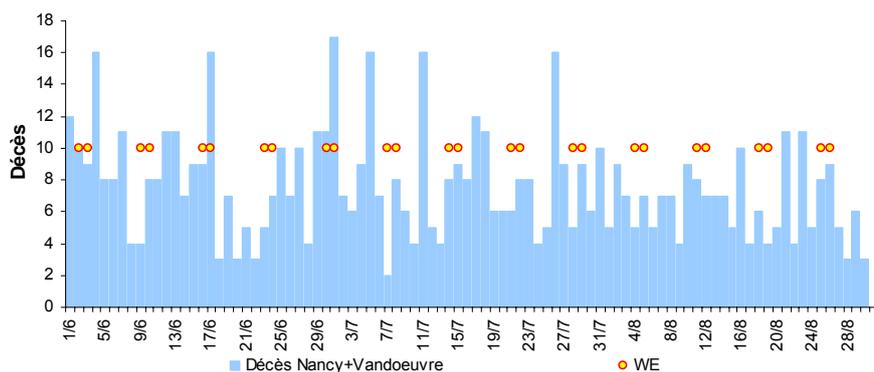
# LORRAINE

## ➤ Les températures et les IBM

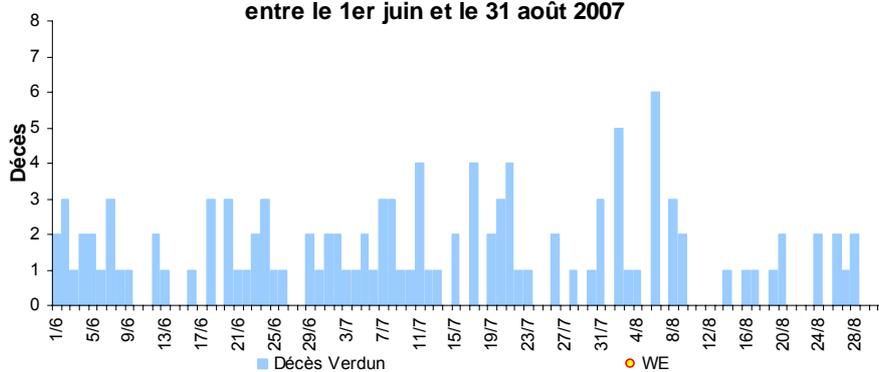


## ➤ Les états civils

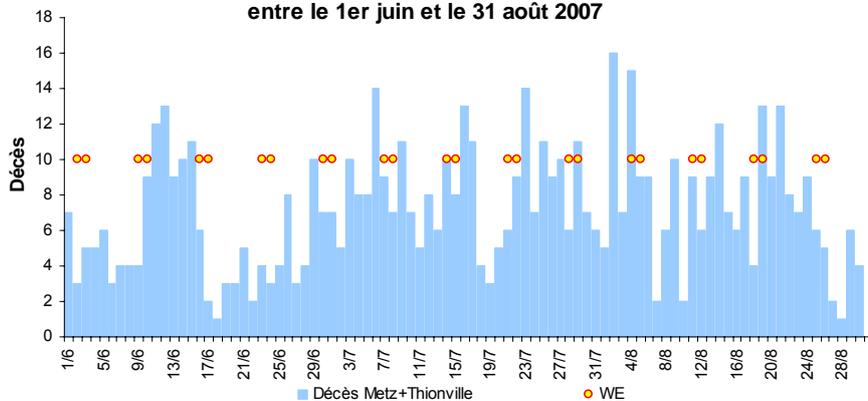
**Nombre de décès par jour, Nancy et Vandoeuvre, entre le 1er juin et le 31 août 2007**



**Nombre de décès par jour, Verdun, entre le 1er juin et le 31 août 2007**



**Nombre de décès par jour, Metz et Thionville, entre le 1er juin et le 31 août 2007**

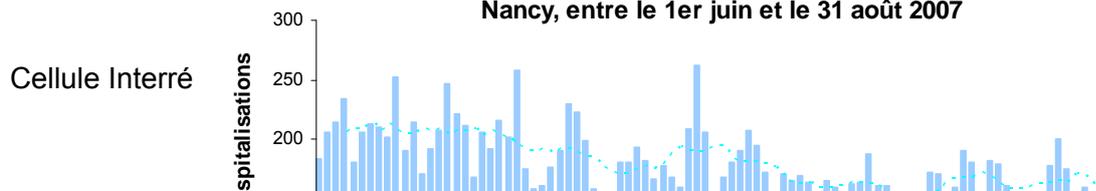


**Nombre de décès par jour, Epinal, entre le 1er juin et le 31 août 2007**

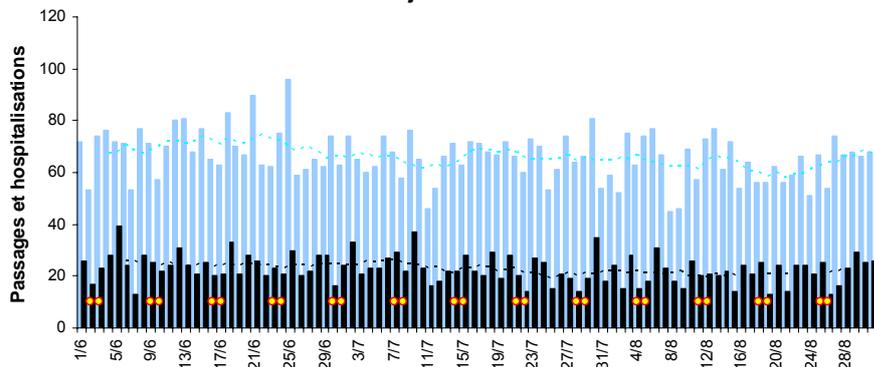


➤ Les SAU

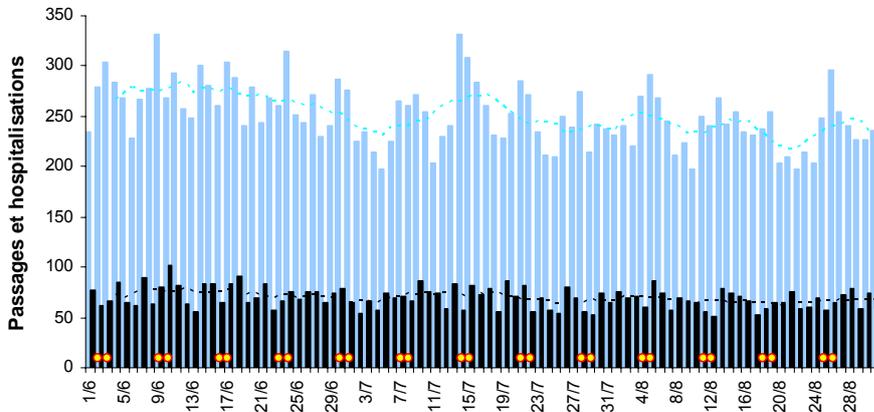
**Passages quotidiens aux urgences et hospitalisations, CHU de Nancy, entre le 1er juin et le 31 août 2007**



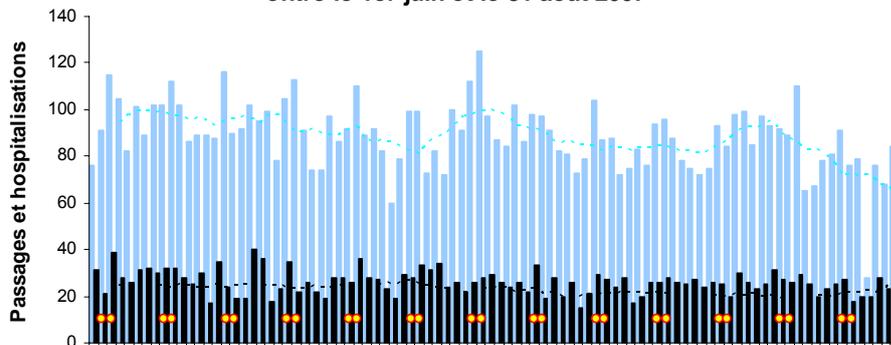
**Passages quotidiens aux urgences et hospitalisations, CH de Verdun, entre le 1er juin et le 31 août 2007**



**Passages quotidiens aux urgences et hospitalisations, CHR de Metz-Thionville, entre le 1er juin et le 31 août 2007**



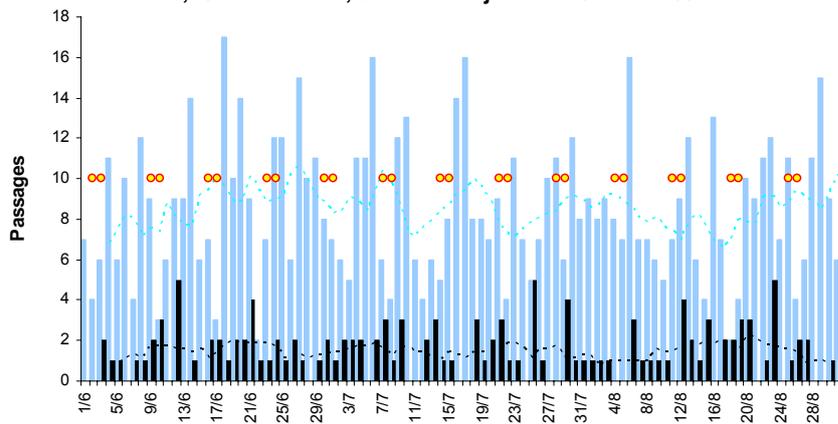
**Passages quotidiens aux urgences et hospitalisations, CH d'Epinal, entre le 1er juin et le 31 août 2007**



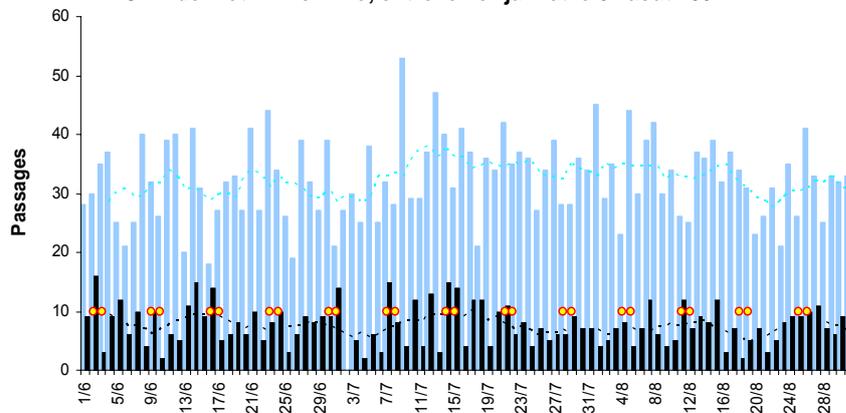
**Passages quotidiens aux urgences des moins de 1 an et des plus de 75 ans, CHU de Nancy, entre le 1er juin et le 31 août 2007**



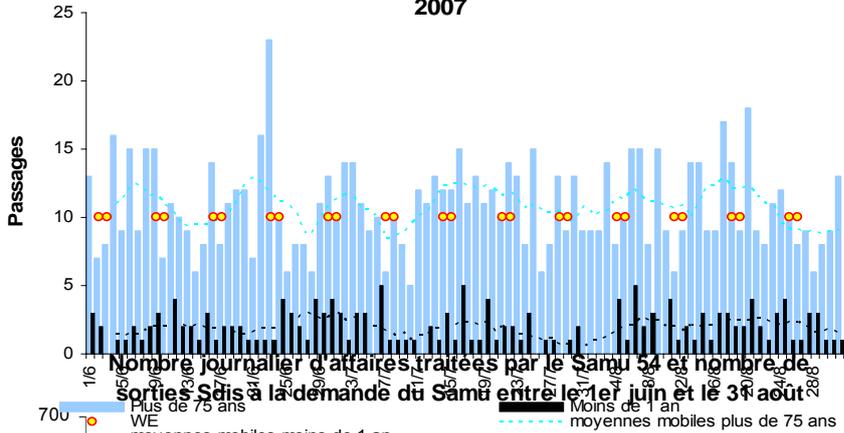
Passages quotidiens au SAU des moins de 1 an et des plus de 75 ans, CH de Verdun, entre le 1er juin et le 31 août 2007



Passages quotidiens au SAU des moins de 1 an et des plus de 75 ans, CHR de Metz-Thionville, entre le 1er juin et le 31 août 2007



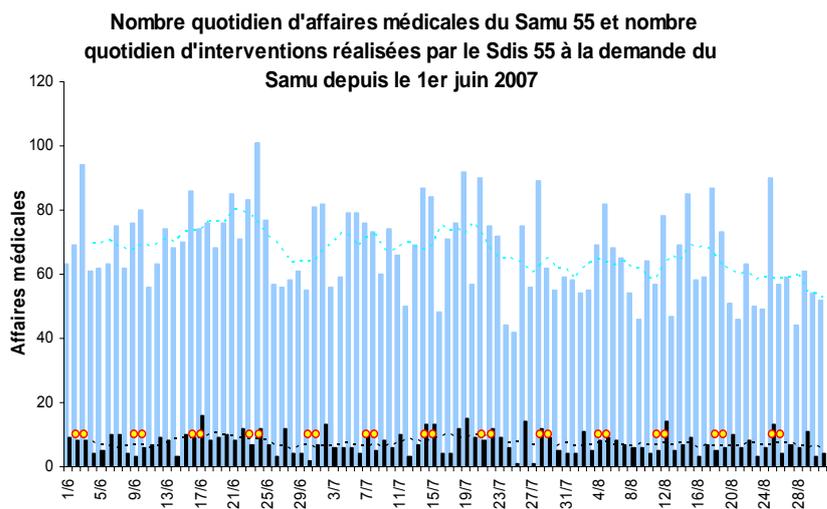
Passages quotidiens aux urgences des moins de 1 an et des plus de 75 ans, CH d'Epinal, entre le 1er juin et le 31 août 2007



➤ Les Samu

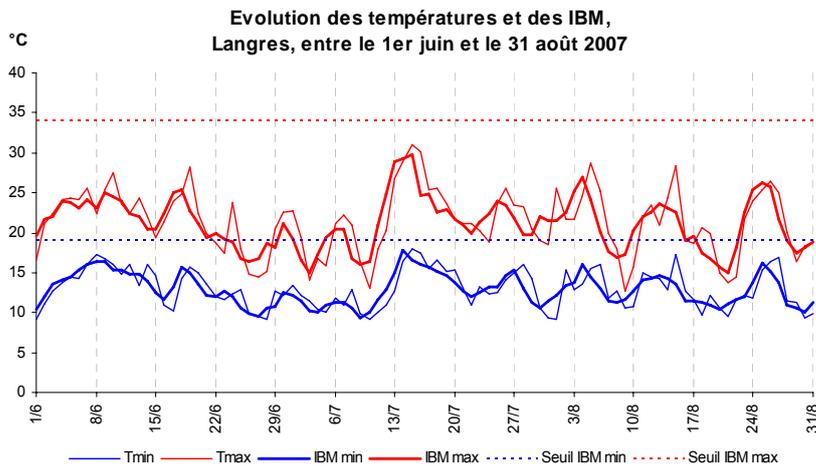
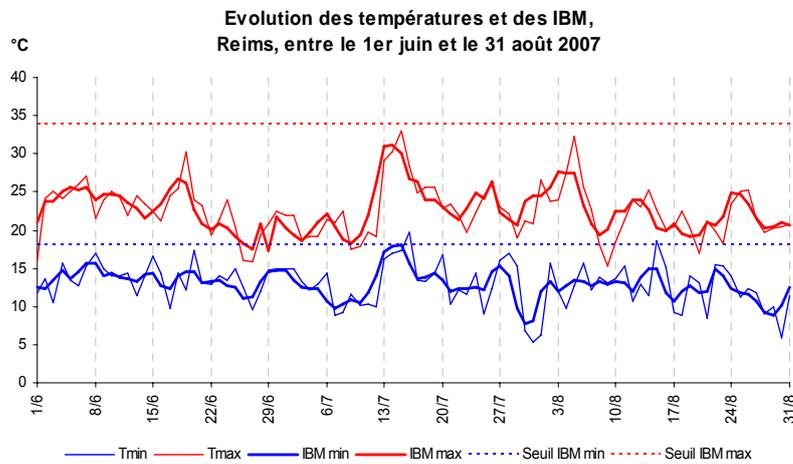
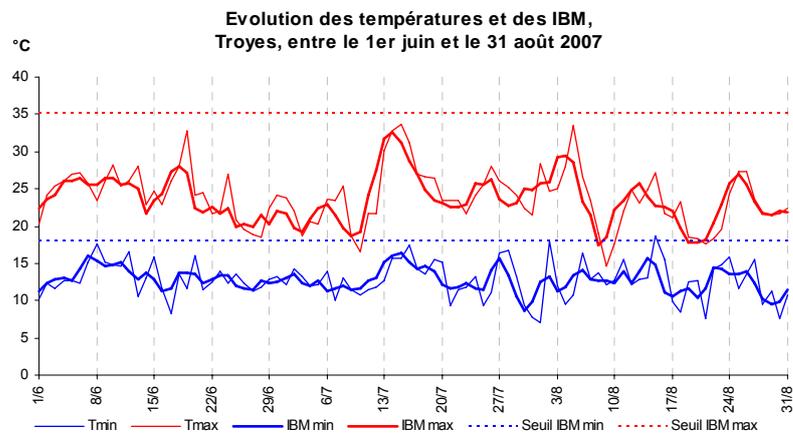
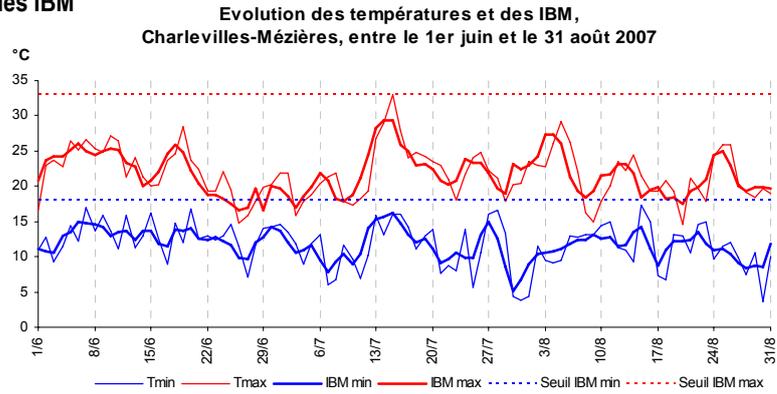
Nombre journalier d'affaires traitées par le Samu 54 et nombre de sorties Sdis à la demande du Samu entre le 1er juin et le 31 août 2007

■ Plus de 75 ans  
■ Moins de 1 an  
● WE  
--- moyennes mobiles moins de 1 an  
--- moyennes mobiles plus de 75 ans

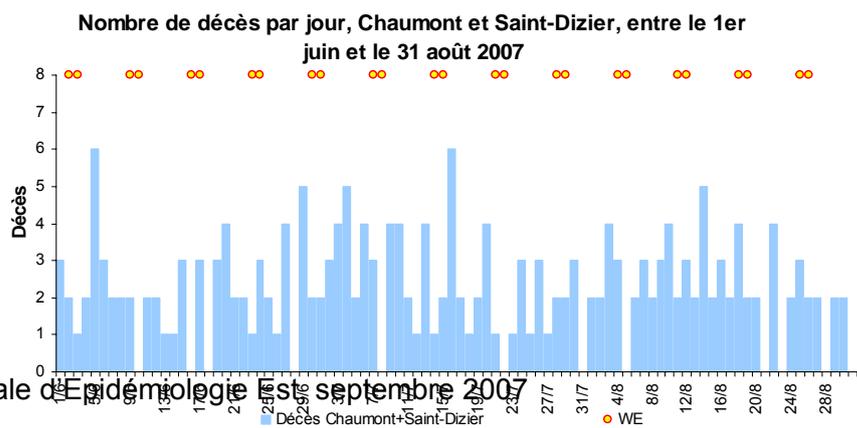
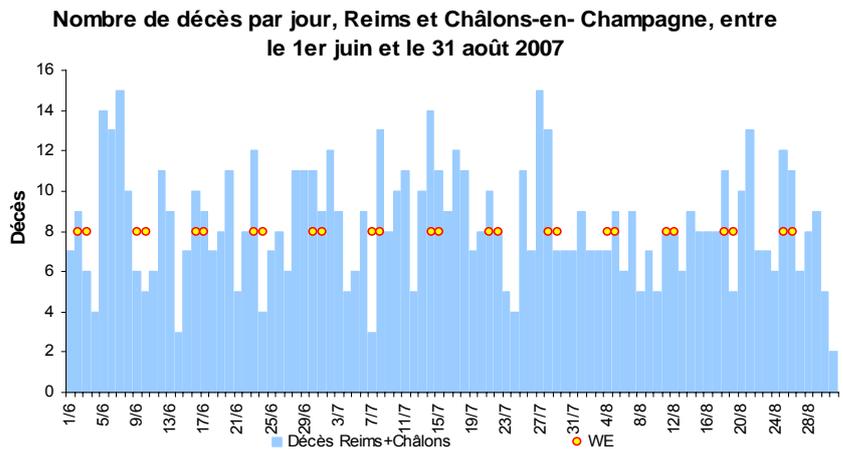
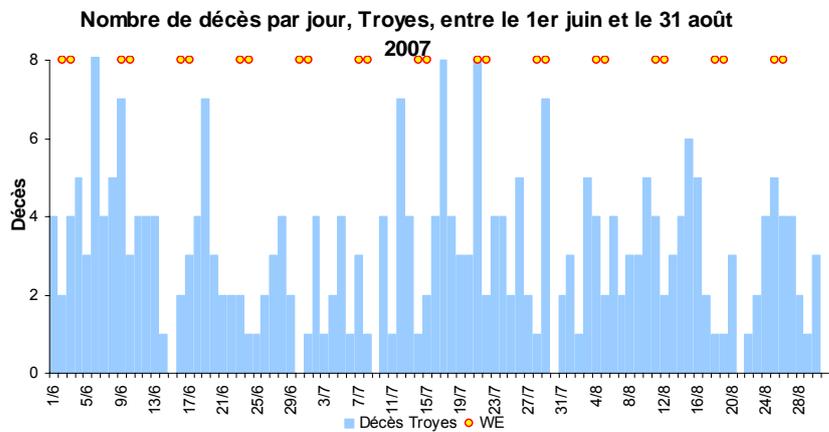
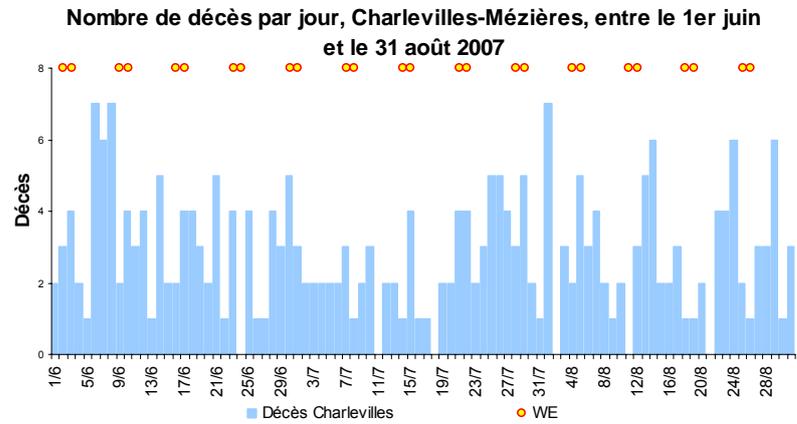


# CHAMPAGNE-ARDENNE

## ➤ Les températures et les IBM

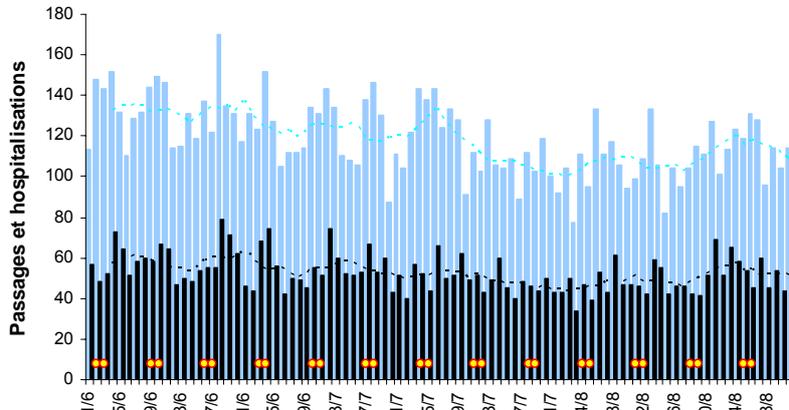


➤ Les états civils

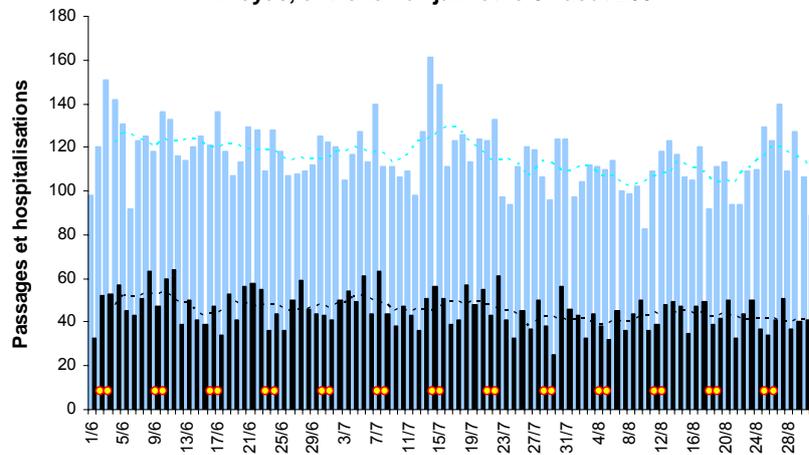


➤ Les SAU

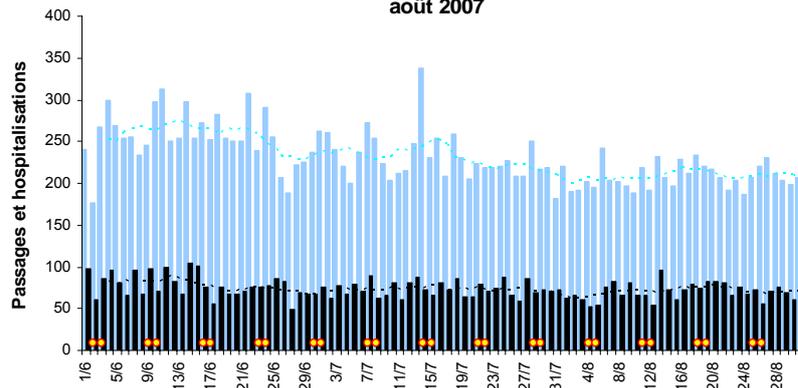
Passages quotidiens aux urgences et hospitalisations, CH de Charlevilles-Mézières, entre le 1er juin et le 31 août 2007



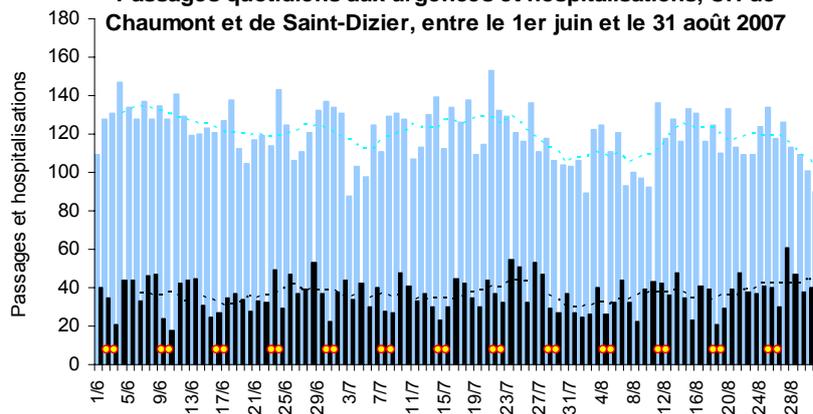
Passages quotidiens aux urgences et hospitalisations, CH de Troyes, entre le 1er juin et le 31 août 2007



Passages quotidiens aux urgences et hospitalisations, CHR de Reims et CH de Châlons-en-Champagne, entre le 1er juin et le 31 août 2007

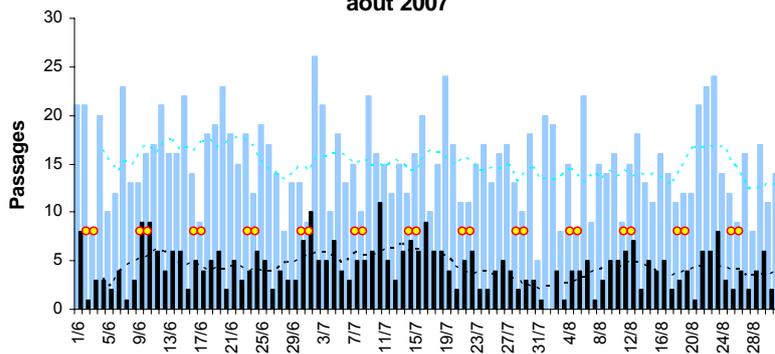


Passages quotidiens aux urgences et hospitalisations, CH de Chaumont et de Saint-Dizier, entre le 1er juin et le 31 août 2007

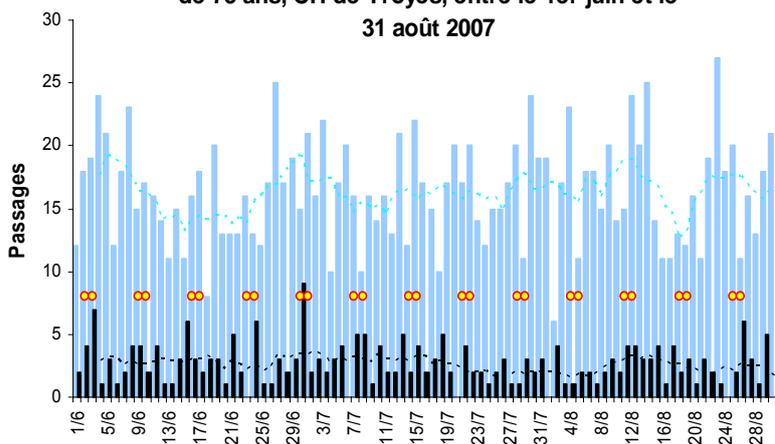


■ Passages aux urgences  
■ Hospitalisations  
● WE  
- - - moyenne mobile hospitalisations  
- - - moyenne mobile passages

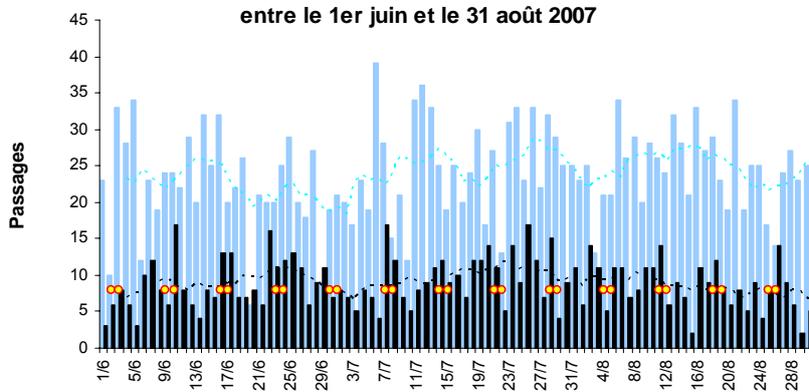
**Passages quotidiens aux urgences des moins de 1 an et des plus de 75 ans, CH de Charlevilles-Mézières, entre le 1er juin et le 31 août 2007**



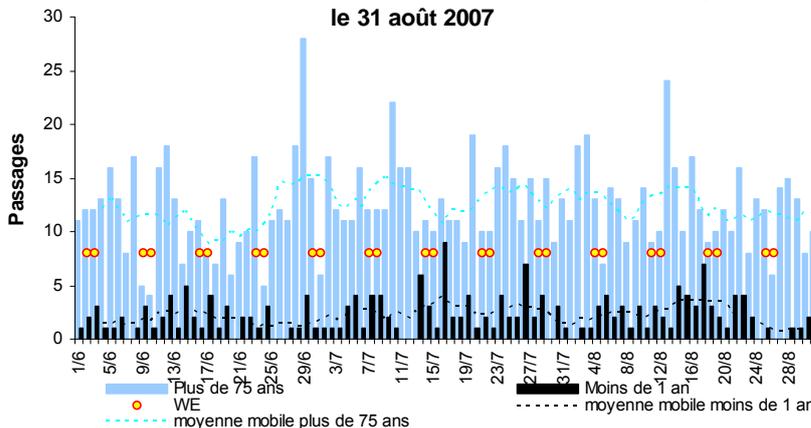
**Passages quotidiens aux urgences des moins de 1 an et des plus de 75 ans, CH de Troyes, entre le 1er juin et le 31 août 2007**



**Passages quotidiens aux urgences des moins de 1 an et des plus de 75 ans, CHR de Reims et CH de Châlons-en-Champagne, entre le 1er juin et le 31 août 2007**



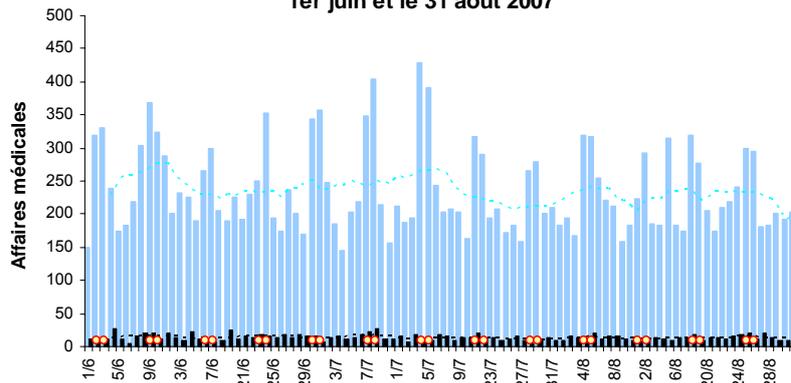
**Passages quotidiens aux urgences des moins de 1 an et des plus de 75 ans, CH de Chaumont et de Saint-Dizier, entre le 1er juin et le 31 août 2007**



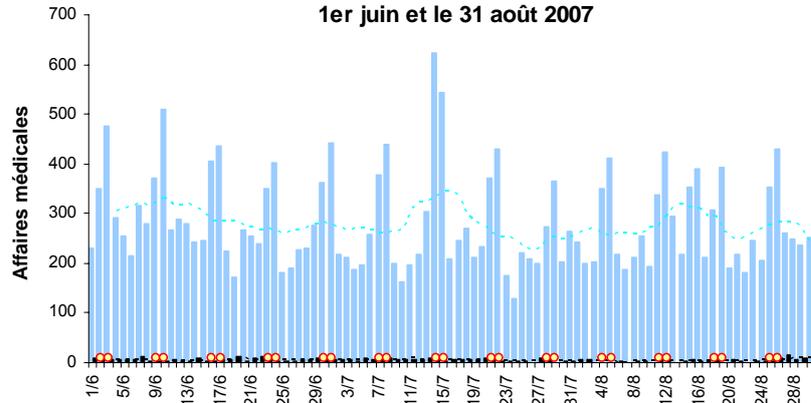
■ Plus de 75 ans  
■ Moins de 1 an  
● WE  
- - - moyenne mobile plus de 75 ans  
- - - moyenne mobile moins de 1 an

➤ Les Samu

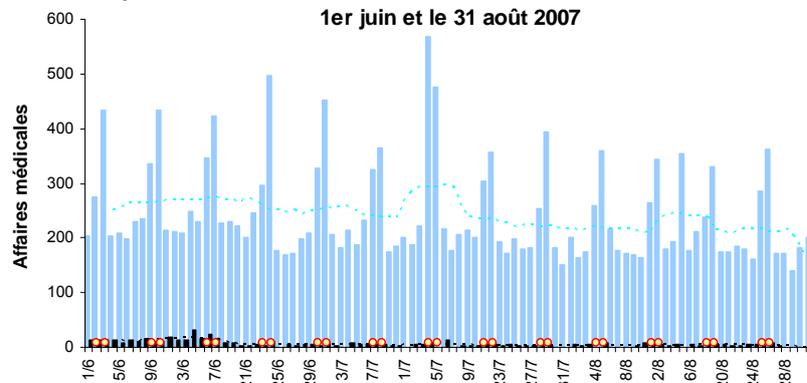
**Nombre quotidien d'affaires traitées par le Samu 08 et nombre quotidien d'interventions du Sdis à la demande du Samu, entre le 1er juin et le 31 août 2007**



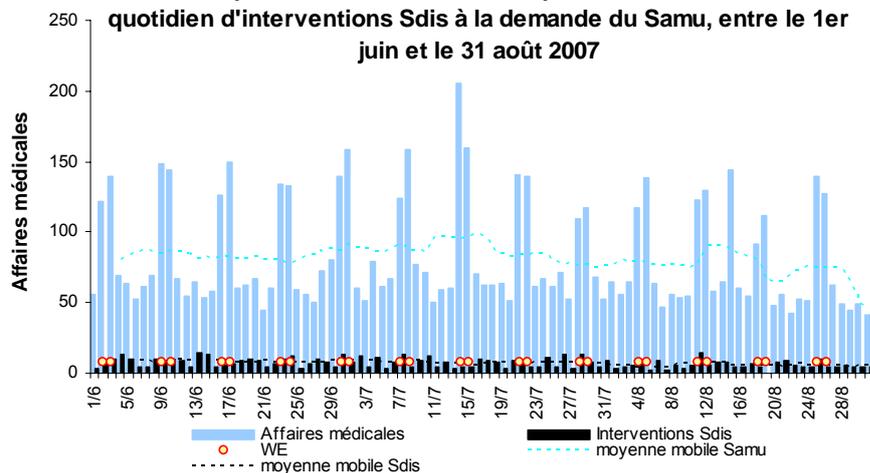
**Nombre quotidien d'affaires traitées par le Samu 10 et nombre quotidien d'interventions du Sdis à la demande du Samu, entre le 1er juin et le 31 août 2007**



**Nombre quotidien d'affaires traitées par le Samu 51 et nombre quotidien d'interventions du Sdis à la demande du Samu, entre le 1er juin et le 31 août 2007**



**Nombre quotidien d'affaires traitées par le Samu 52 et nombre quotidien d'interventions Sdis à la demande du Samu, entre le 1er juin et le 31 août 2007**



■ Affaires médicales  
■ Interventions Sdis  
○ WE  
○ moyenne mobile Sdis  
- - - moyenne mobile Samu