



**RÉPUBLIQUE  
FRANÇAISE**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*



## **Le déploiement des SAS en Grand Est**

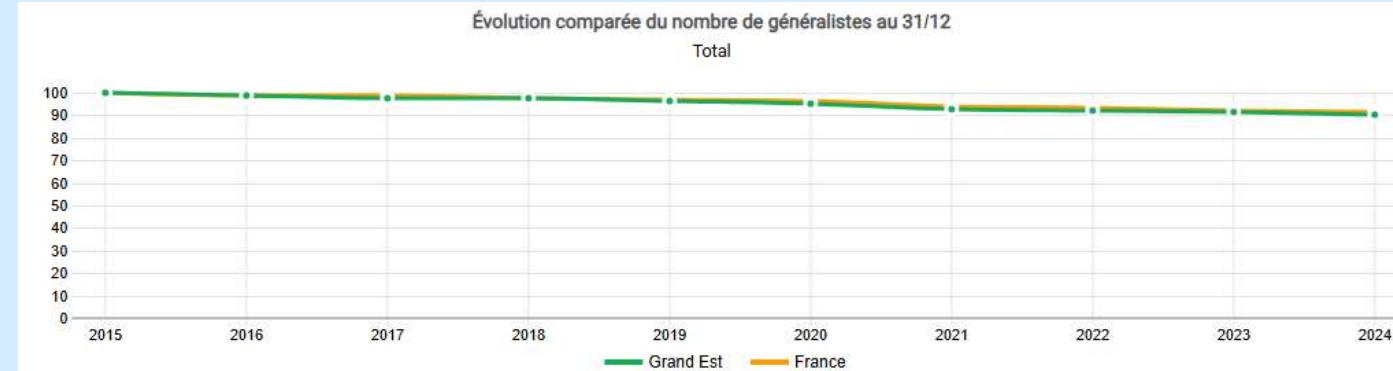
Journée SAMU-SAS  
22 janvier 2026

Ouiza HADDOU et Sarah HMEIDI – ARS Grand Est



## Le déploiement des SAS en Grand Est : quelques chiffres

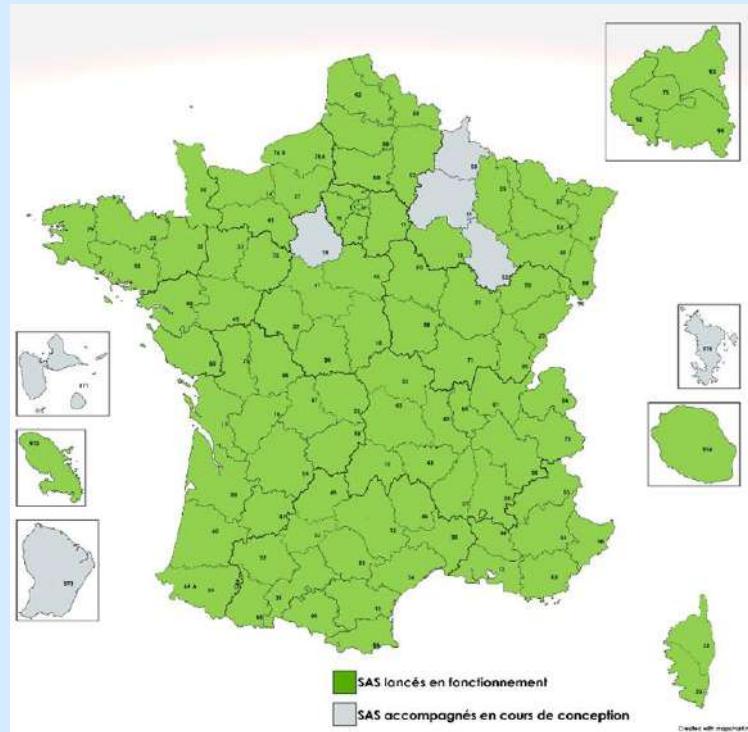
- 👤 5,6 millions d'habitants
- 📍 100 % de la population couverte par un SAS
- 🏥 10 SAS ouverts ou en phase active
- 📊 Densité médicale <https://cartosante.atlasante.fr/#c=report&chapter=omni&report=r03&selgeo1=reg.44&selgeo2=fra.100>





## Cartographie des SAS en Grand Est

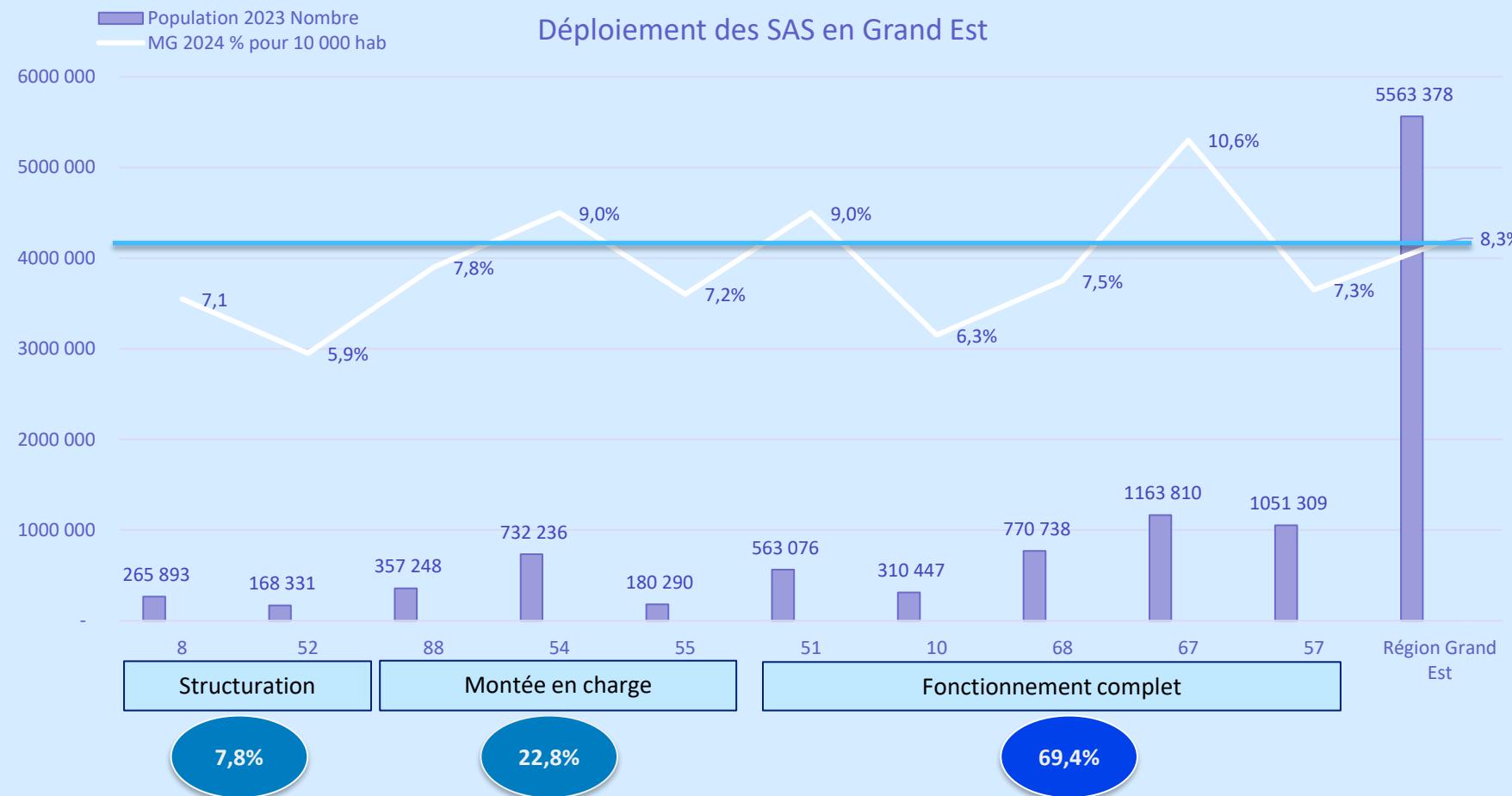
31 décembre 2024



31 décembre 2025



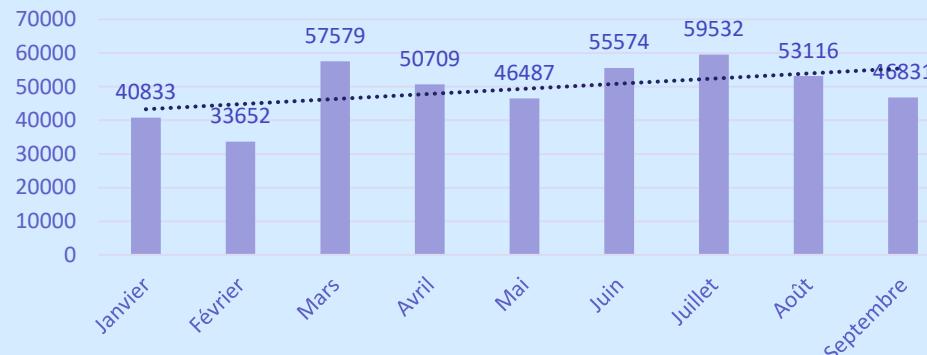
## Déploiement des SAS en Grand Est



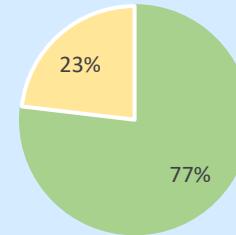


## 50% des SAS en fonctionnement complet

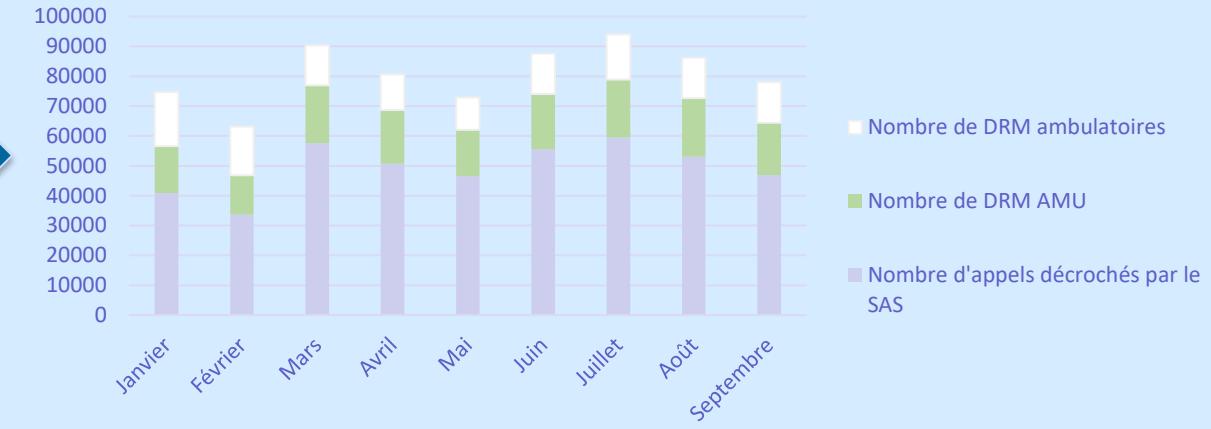
Nombre d'appels décrochés par le SAS



Répartition des DRM en 2025



■ Nombre de DRM ambulatoires ■ Nombre de DRM AMU



Suites données aux appels – filière ambulatoire

Nombre de conseils médicaux...

85607

Nombre de conseils « aller aux... »

17766

Nombre de consultations chez...

16653

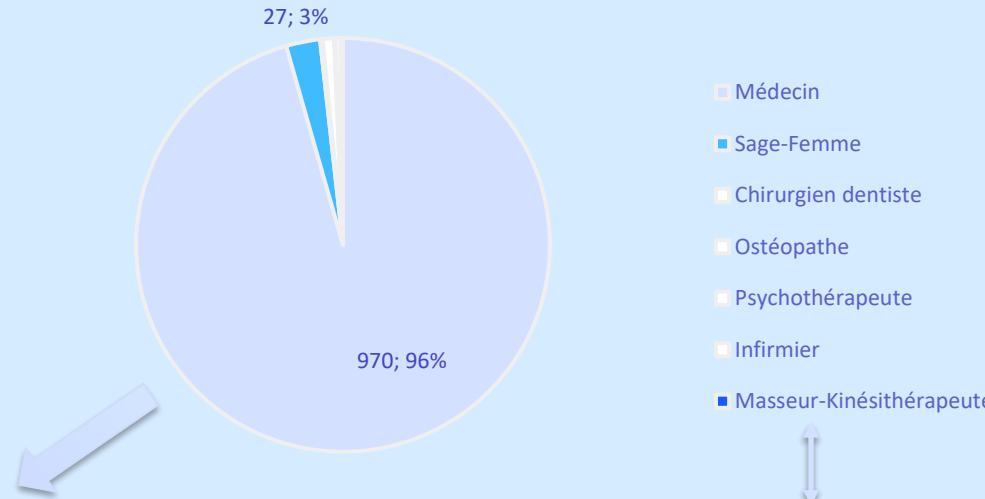
Nombre de visites d'un...

Nombre de téléconsultations...



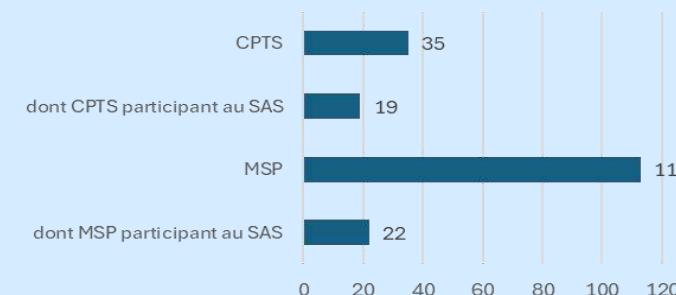
## 50% des SAS en fonctionnement complet

Professionnels inscrits sur la plateforme nationale



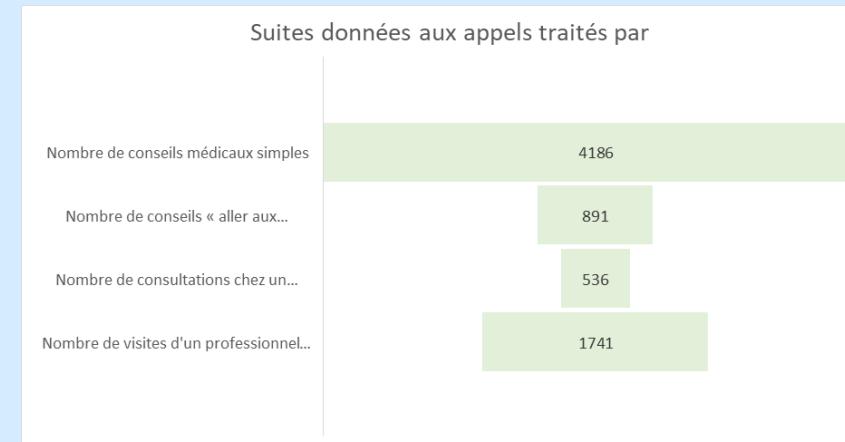
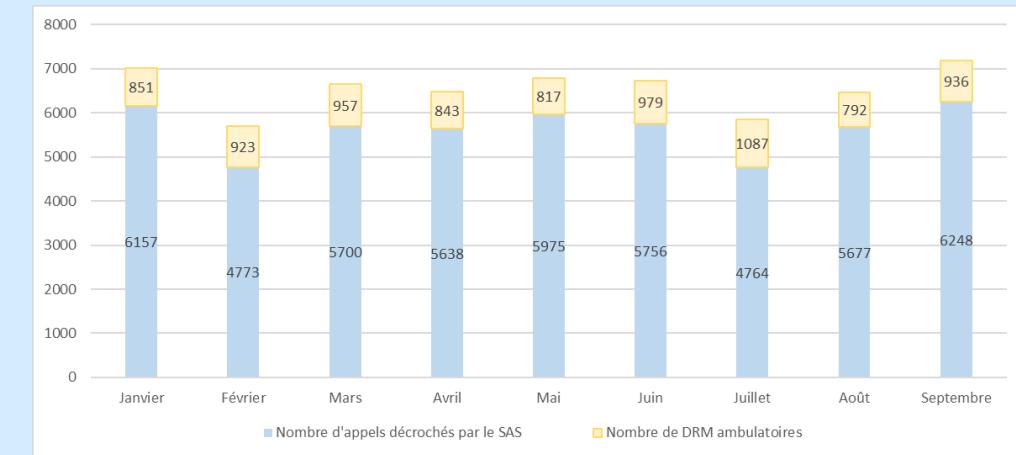
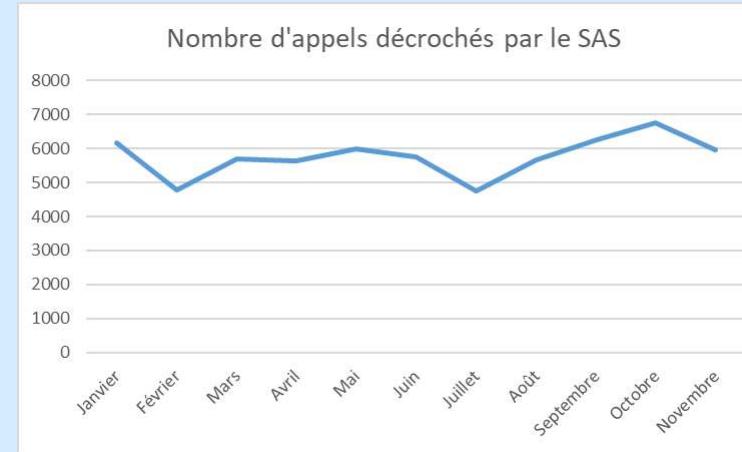
Médecin généraliste	926
Autres	16
Psychiatre	3
Pédiatre	6
ORL	4
Ophthalmologiste	5
Gynéco-obstétrique	4
Cardiologie et maladie vasculaire	6

Participation des CPTS et MSP au SAS





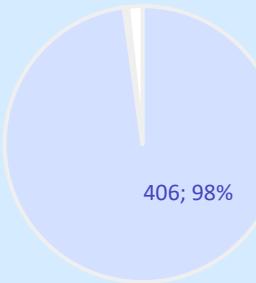
## 30% des SAS en phase de montée en charge





## 30% des SAS en phase de montée en charge

Professionnels inscrits sur la plateforme

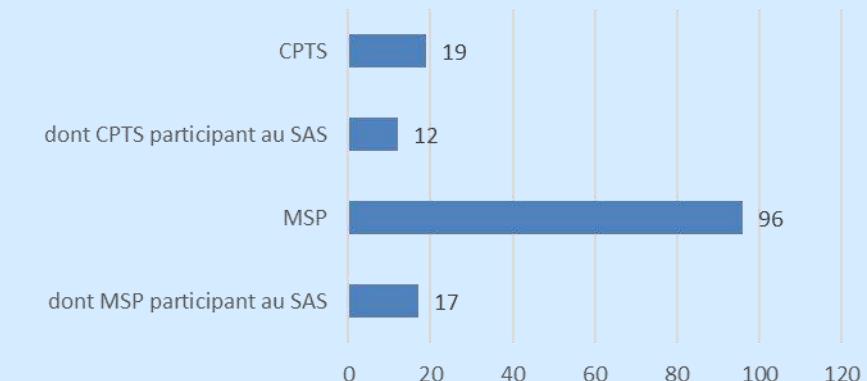


■ Médecin ■ Sage-Femme ■ Ostéopathe



Médecin généraliste	393
Cardiologie et maladies vasculaires	3
Chirurgie thoracique et cardio-vasculaire	3
Dermatologie et vénérérologie	1
Gynécologie-obstétrique	1
O.R.L et chirurgie cervico faciale	1
Ophtalmologie	1
Pédiatrie	1
Psychiatrie	2

Participation des CPTS et MSP au SAS

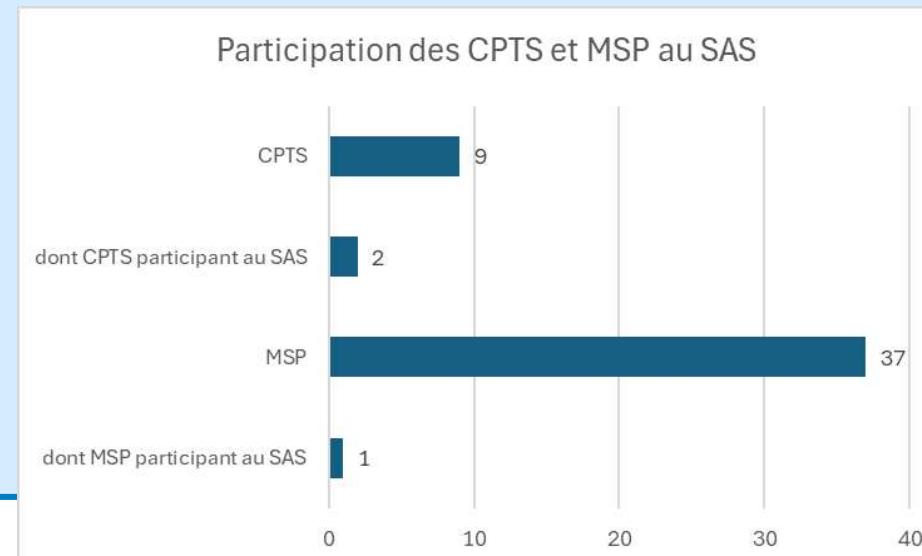




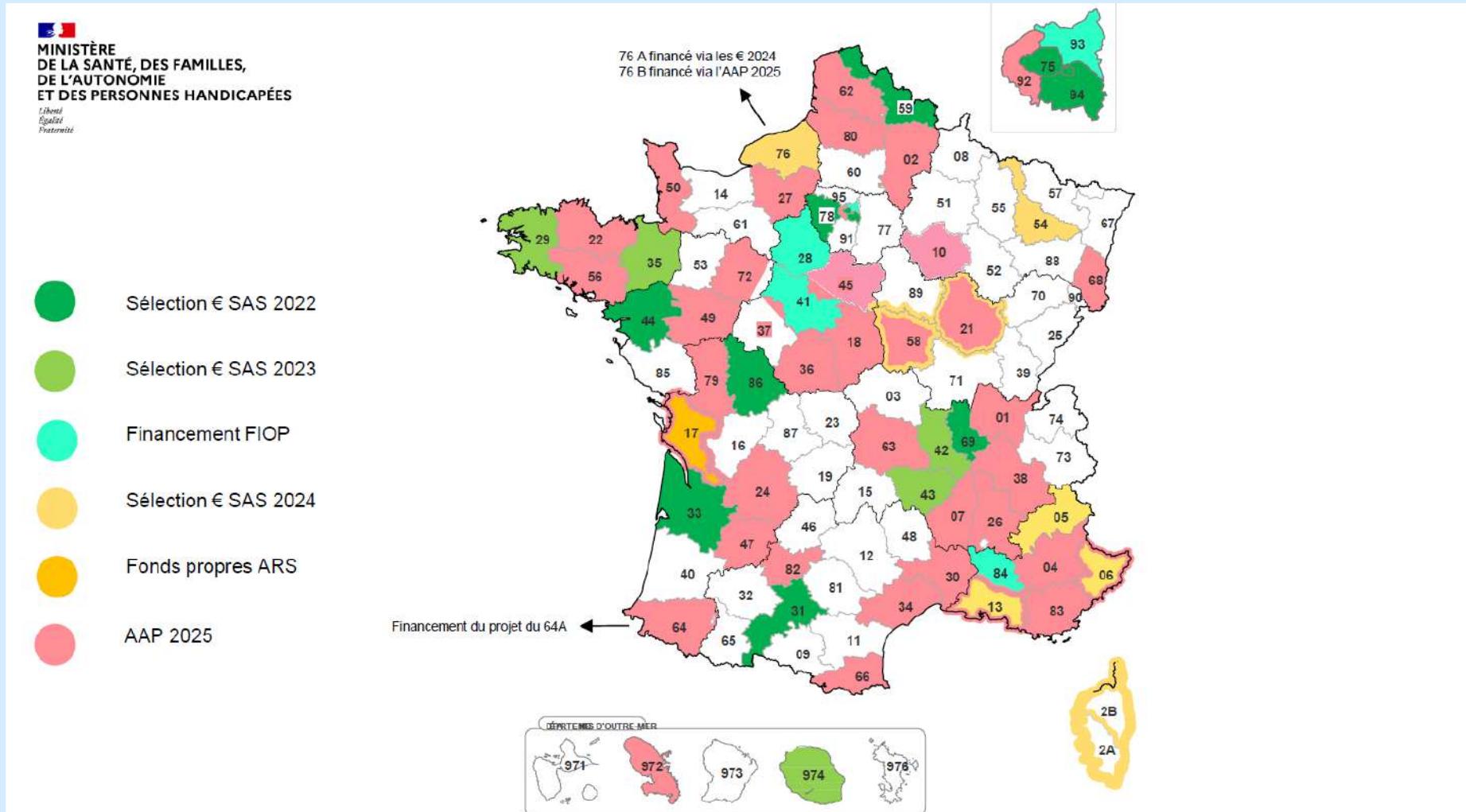
## 20% des SAS en cours de structuration

### Lancement des SAS 08 et 52 début octobre 2025 :

- Sur des créneaux horaires restreints
- Recherche des médecins pour renforcer le pool de MRL afin d'augmenter les créneaux
- Communication auprès des médecins du territoire pour identifier des créneaux en effectuation

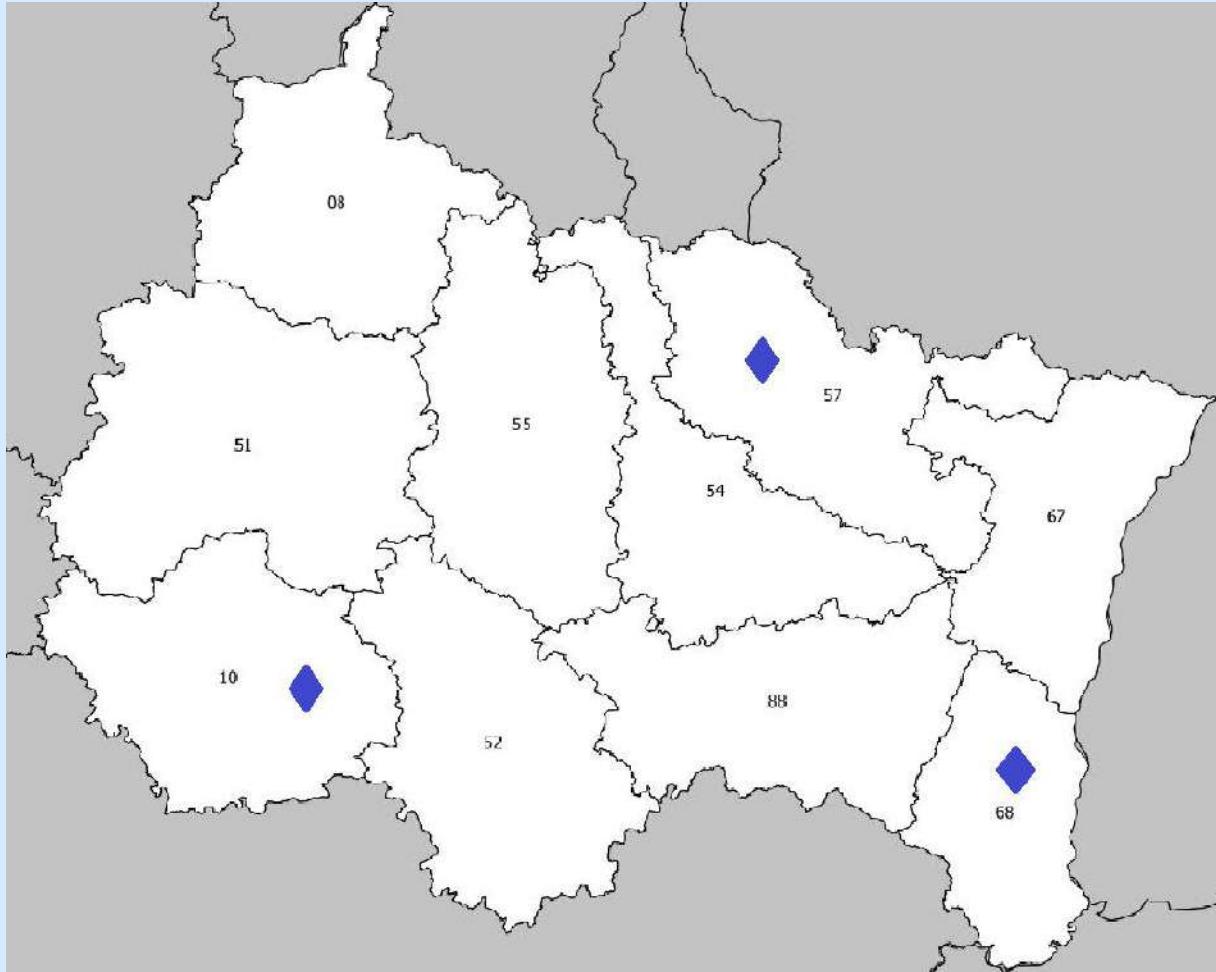


# Le déploiement des filières psy du SAS





# Des expérimentations avec les IDEL





# Bilan, enjeux et perspectives



## Focus 2025 : Apports du SAS

### **Renforcement du lien ville–hôpital :**

- Élaboration de protocoles partagés
- Déploiement progressif de filières spécialisées

### **Mobilisation des professionnels de santé :**

- Augmentation des créneaux disponibles sur la plateforme nationale
- Formation de médecins régulateurs
- Développement de la régulation délocalisée

### **Amélioration de l'orientation des patients :**

- Mise en place d'outils de tri (échelles, protocoles d'orientation)
- Orientation vers la filière de soins la plus adaptée



## Points de vigilance

### Démographie médicale défavorable

- Freins au recrutement de médecins régulateurs et effecteurs

### Pilotage et suivi des données

- Difficultés de fiabilisation et de paramétrage dans les LRM des indicateurs SAS

### Hétérogénéité des pratiques

- Variabilité des niveaux de formation et du positionnement des OSNP

### Couverture médicale incomplète

- Besoins spécialisés encore non déployés au sein des SAS (dentaires, pédiatrie...)



## Enjeux et priorités 2026

### **Accompagner et sécuriser la montée en charge des SAS :**

→ accompagner la structuration progressive des organisations

### **Consolider la remontée des indicateurs SAS et l'utilisation de la plateforme nationale SAS**

### **Développer la communication**

→ auprès des médecins régulateurs et effecteurs

→ auprès du grand public

### **Développer les filières spécialisées :**

→ accompagner le déploiement de filière en lien avec les besoins du territoire

### **Formation des OSNP :**

→ création d'une formation régionale à destination des OSNP, travaillée en lien avec les CFARM, les acteurs SAS et les professionnels libéraux



## Les leviers identifiés

### **Animation régionale :**

*Création d'un groupe régional des coordonnateurs (trimestriel) :*

→ Partage d'expériences et travaux opérationnels en cohérence avec les besoins identifiés (formation, protocoles, communication, indicateurs)

*Les Café SAS (semestriel) :*

→ Échanges de pratiques, diffusion d'informations

### **Pilotage et sécurisation des financements**

*Structuration des modalités de financement*

→ Évolution de la convention annuelle FIR vers un CPOM, afin de renforcer la lisibilité, la stabilité et la capacité de projection pluriannuelle

### **Structuration de l'offre et accompagnement des filières**

*Régulation libérale mutualisée*

→ étude de faisabilité et mise en œuvre

*Accompagnement des projets de filières spécialisées portés par les territoires*

→ Articulation des filières psychiatriques du SAS avec les travaux des PTSM, en cohérence avec les dynamiques territoriales existantes



## Conclusion

Les travaux engagés ont permis de renforcer le lien ville-hôpital, d'améliorer l'orientation des patients et de mobiliser les professionnels de santé

La poursuite de la montée en charge du dispositif repose sur des enjeux clés identifiés :

- sécurisation des organisations,
- fiabilisation des indicateurs et du pilotage,
- professionnalisation et mobilisation des acteurs,
- structuration progressive des filières spécialisées



## Questions

