Est-RESCUE
OBSERVATOIRE & RÉSEAU
DES URGENCES DU GRAND-EST

PANORAMA DES URGENCES DU GRAND EST



2025

Tour d'horizon de l'activité et de l'organisation
des services d'urgence du Grand Est.

Comité de rédaction

Est-Rescue
Dr. Leslie Dussau
Dr. Xavier Finance
Céline Giget
Dr. Cécile Graux
Fati Gueye
Dr. Bruno Maire
Dr. Audrey Martial
Dr. Mathieu Oberlin
Stéven Riot
Caroline Trochaud

Version mise à jour le 19/10/2026

SOMMAIRE

1. **Activité régionale 9**

1.01 Contexte régional 11
1.02 Chiffres clés 21
1.03 Détail de l'activité 33
1.04 Par territoire de GHT 53
1.05 Activité UHCD 61
1.06 Activité des SAMU 71
1.07 Activité des SMUR 79
1.08 Activité des HéliSMUR 93
1.09 Activité des SDIS 103

2. **Activité par SU 119**

2.01 Alsace 129
2.02 Champagne-Ardenne 167
2.03 Lorraine 199

2. **Activité SMUR-tab 249**

2.01 Synthèse régionale 251
2.02 Par SMUR 271

4. **Cartographies 313**

4.01 Taux de recours 315
4.02 Permanence des soins 327
4.03 SMUR & ISP 339

5. **Organisation 343**

5.01 Les personnels 345
5.02 Les services 365

6. **Annexes 379**

AVANT-PROPOS

Est-Rescue : Réseau et Observatoire des Urgences du Grand Est

Nos missions

Est-Rescue est une association articulée autour de deux entités complémentaires visant un objectif commun : optimiser la prise en charge des patients au sein des structures médicales d'urgence du Grand Est (SAMU, SMUR et SU).

L'observatoire des urgences collecte et analyse les données d'activité et organisationnelles des services en proposant des outils de pilotage et de la rétro-information.

Le réseau des urgences fait le lien avec le terrain en améliorant les pratiques à travers des projets régionaux, des procédures standardisées et des rencontres thématiques en partenariat avec le Collège de Médecine d'Urgence (COMUGE).

Le statut d'association d'Est-Rescue permet flexibilité et réactivité dans les projets et garantit une analyse et une expertise indépendantes.

Est-RESCUE
OBSERVATOIRE & RÉSEAU DES URGENCES DU GRAND-EST

Nos outils pour les urgentistes

Hôpital En Tension (HET) : plateforme dédiée qui permet aux services de piloter et de déclarer les situations de tensions et de connaître la situation des hôpitaux de la région, en particulier au niveau de leur GHT. Elle donne également la possibilité d'un échange d'informations entre l'ARS et les établissements de santé avec son corollaire en termes de pilotage.

SMUR-tab : application de dématérialisation des fiches d'intervention SMUR et création d'une base de données régionale.

Doc-RESCUE : application de partage documentaire au sein des services d'urgence. Elle se substitue au carnet aide-mémoire papier et simplifie la mise à jour des documents.

L'équipe Est-Rescue

Notre équipe est composée de **10 personnes dont 6 médecins urgentistes expérimentés** mis à disposition par leurs établissements. Présents dans chaque territoire de la région Grand Est, leur ancrage avec la réalité de la médecine d'urgence (SAMU, SMUR et SU) nous donne une vraie légitimité auprès des acteurs régionaux et nationaux.

Le reste de l'équipe, composée de salariés avec des compétences complémentaires, assure un suivi quotidien des projets et apporte les outils nécessaires au partage de l'expertise métier.

Les coordonnateurs médicaux

Dr Leslie Dussau
CH Colmar

Dr Xavier Finance
CH Verdun

Dr Cécile Graux
CH Épernay & CH Châlons-en-Champagne

Dr Bruno Maire
Est-Rescue

Dr Audrey Martial
CH Châlons-en-Champagne

Dr Mathieu Oberlin
CH Mulhouse

L'équipe salariée

Céline Giget
Chef de projet et coordonnatrice administrative

Fati Gueye
Analyste de données

Stéven Riot
Design & développement web

Caroline Trochaud
Secrétaire administrative polyvalente

Nos partenaires

ars Agence Régionale de Santé Grand Est

pulsy

Santé publique France

FEDORU

AVANT-PROPOS

Un mot de notre partenaire

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
Liberté
Égalité
Fraternité

ars Agence Régionale de Santé Grand Est

Le suivi de l'activité des structures d'urgence constitue un enjeu important pour l'Agence Régionale de Santé Grand Est. Disposer de données fiables, homogènes et régulièrement actualisées permet de mieux connaître les évolutions de l'activité, d'en comprendre les dynamiques et d'identifier les spécificités propres aux différents territoires.

L'analyse des passages aux urgences, des caractéristiques des patients, des modalités de prise en charge ou encore des variations saisonnières offre ainsi une vision précieuse du fonctionnement de l'offre de soins non programmés. Elle permet de mettre en perspective les évolutions observées dans le temps, d'alimenter les réflexions sur l'organisation des parcours et d'éclairer les décisions en matière d'adaptation de l'offre de soins.

Ces données contribuent également, lorsque la situation l'exige, au suivi des tensions hospitalières, en apportant des éléments objectifs pour apprécier les niveaux de sollicitation des structures et mieux accompagner les établissements et les territoires concernés.

Cette connaissance régionale repose sur un partenariat étroit entre l'ARS Grand Est et Est-Rescue. Par son expertise dans le champ de la médecine d'urgence, sa connaissance des acteurs et des organisations territoriales ainsi que son travail de recueil, de consolidation et d'analyse des données, Est-Rescue constitue un partenaire privilégié de l'Agence. Cette collaboration permet de croiser l'approche institutionnelle et l'expertise de terrain et contribue ainsi à une compréhension partagée des enjeux rencontrés par les structures d'urgence. La qualité et la pertinence de ces analyses reposent également sur l'implication des établissements de santé concernés, dont la saisie régulière, exhaustive et rigoureuse des données constitue une condition essentielle à la fiabilité de l'observation régionale

Le Panorama des urgences Grand Est 2025 s'inscrit pleinement dans cette démarche. Il propose une lecture régionale et territoriale de l'activité, permettant d'en mesurer les évolutions, d'identifier les tendances et d'objectiver les réalités auxquelles sont confrontés les professionnels.

À travers cette nouvelle édition, l'ARS Grand Est s'associe à Est Rescue afin de mettre à disposition de l'ensemble des acteurs un outil de connaissance et de dialogue, utile à l'analyse des organisations, à l'accompagnement des territoires et, plus largement, à l'amélioration des parcours de soins et de la réponse apportée aux besoins de la population.

Christelle Ratignier-Carbonneil
Directrice générale de l'ARS Grand Est

Un mot des coordonnateurs médicaux

L'année 2025 a vu de nouveau se majorer l'activité des urgences (+1,5% source RPU Vs. +1,3% source SAE) poursuivant ainsi la hausse observée l'année précédente (+2,6% RPU Vs. +1,9% SAE). Cette majoration d'activité est toujours en lien avec l'activité gériatrique (+5% après + 6% en 2024). En comparaison avec 2019, année de référence pré-Covid, nous sommes toujours en négatif (-2,1% RPU Vs. -1,6% SAE) avec une baisse majeure de l'activité pédiatrique (-11,4%) contrastant avec une majoration également majeure de l'activité gériatrique (+12,4%). Cette évolution explique, probablement et en grande partie, les difficultés d'aval constatées.

L'activité des UHCD a également continué à progresser (+ 10% après + 4,6% en 2024) ce qui représente près de 230 000 séjours dont plus de 60% de Mono-RUM.

L'activité des SAMU-SAS de la région Grand Est s'est encore majorée de 2,6% cette année ce qui représente plus de 1,9 millions de dossiers de régulation (source déclarative SAE). Si nous comparons à notre année de référence pré-Covid, la majoration d'activité des SAMU-SAS est impressionnante à +44,7% en termes de dossier de régulation.

Pour ce qui est des SMUR, ils ont réalisé près de 62 000 interventions, en augmentation de 3,4% mais il s'agit d'une activité globalement stable sur ces dernières années (-3,8% depuis 2019). Par ailleurs, le nombre d'heures de vol des quatre HéliSMUR s'est stabilisé à un peu plus de 1600 heures après deux années de forte baisse. Les UMH-P, quant à elles, sont toujours en plein essor avec plus 4 800 interventions (Vs. 3 300 en 2024). À noter que l'exhaustivité de notre SI SMUR régional SMUR-tab est stable à 82% (Vs. les données déclaratives SAE) avec intégration cette année des SMUR d'Épinal et de Remiremont. Cette exhaustivité devrait s'améliorer grâce à la parution de l'arrêté RPIS en avril 2026.

Concernant nos partenaires Sapeurs-Pompiers (source SDIS), l'activité globale a de nouveau augmenté de 3% (Vs. + 4,2% en 2024) avec près de 367 000 interventions, le SAP représentant 78% de cette activité. De plus, après une forte baisse des carences en 2023 et une légère progression en 2024 (+1%), celles-ci se sont majorées cette année de 2,6% (sur 9 SDIS, le SDIS 08 ne nous ayant pas transmis de données).

Enfin, à propos d'Est-Rescue, et hormis la réalisation de ce panorama, nous avons continué nos nombreuses activités au niveau régional : déploiement d'une nouvelle version de SMUR-tab (partagée avec les régions d'Occitanie et de Nouvelle Aquitaine), organisation et participation à plusieurs événements (journée des SAMU-SAS, journée des filières, JMUGE, journée Est-Rescue, journée « Ma Pratique » destiné aux IDE), participation aux commissions et travaux régionaux (CCAR-U, commission HéliSMUR, ROR V3, DST soins critiques, DST pédiatrie, COMEVAL…), finalisation du nouvel outil interrégional HET, indicateurs spécifiques ZI 10, RPU temps réel…

Nous avons également poursuivi notre participation aux travaux nationaux : panorama national des urgences de la FEDORU, RPIS, RDR, Hub Santé, AMU transfrontalière…

Pour conclure, l'équipe Est-Rescue souhaite de nouveau remercier les producteurs de données que sont les professionnels des urgences, mais aussi nos partenaires indispensables de l'ARS et du GRADeS Pulsy.



Crédit photo : Sara Robin - sararobin.com

1. ACTIVITÉ RÉGIONALE

1.01 Contexte régional p.11

1.02 Chiffres clés p.21

1.03 Détail de l'activité p.33

1.04 Par territoire de GHT p.53

1.05 Activité UHCD p.61

1.06 Activité des SAMU p.71

1.07 Activité des SMUR p.79

1.08 Activité des HéliSMUR p.93

1.09 Activité des SDIS p.103

1.01 Contexte régional

Contexte démographique 12

Couverture du territoire 14

Liste des SU du Grand Est 16

Les GHT du Grand-Est 18

Les valeurs exprimées en pourcentage ayant été arrondies pour s'afficher sans décimale, la somme des pourcentages peut être légèrement supérieure ou inférieure à 100%.

Contexte démographique

La région Grand Est comporte des territoires d'une grande diversité démographique, qu'il est indispensable de prendre en compte pour bien comprendre les données présentées.

Chiffres clés

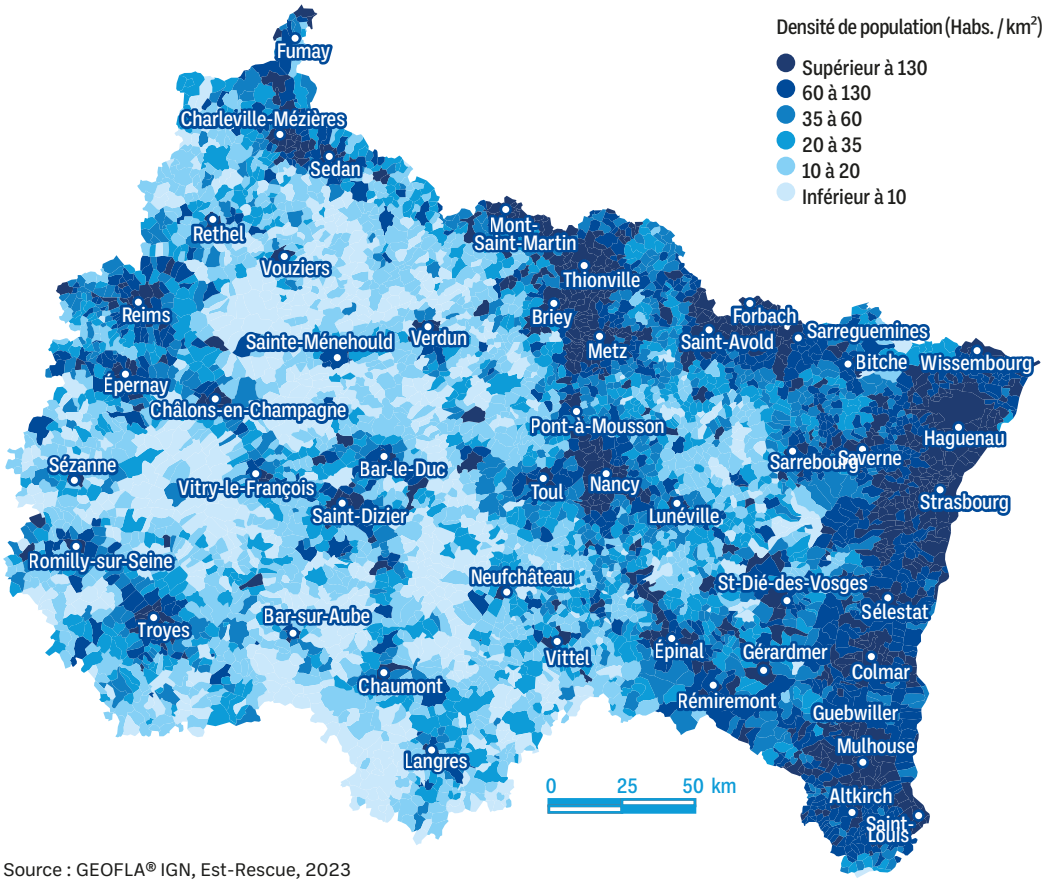
GRAND EST	ALSACE	CHAMPAGNE-ARDENNE	LORRAINE
Superficie 57 399 km²	**Superficie** 8 274 km² soit 14,4% du Grand Est	**Superficie** 25 595 km² soit 44,6% du Grand Est	**Superficie** 23 530 km² soit 41,0% du Grand Est
Population* 5 550 155 habitants	**Population*** 1 941 726 habitants soit 34,8% du Grand Est	**Population*** 1 296 360 habitants soit 23,5% du Grand Est	**Population*** 2 312 069 habitants soit 41,7% du Grand Est
Évolution annuelle 2024-25 -0,1%	**Évolution annuelle 2024-25** +0,2%	**Évolution annuelle 2024-25** -0,5%	**Évolution annuelle 2024-25** -0,2%
Densité de population 96,7 habitants/km²	**Densité de population** 233,4 habitants/km²	**Densité de population** 51,0 habitants/km²	**Densité de population** 98,3 habitants/km²
Personnes âgées 10,6% de 75 ans et +	**Personnes âgées** 9,9% de 75 ans et +	**Personnes âgées** 11,4% de 75 ans et +	**Personnes âgées** 10,8% de 75 ans et +

* Estimation INSEE au 1er janvier 2026

DÉTAIL PAR DÉPARTEMENT*	Population	Part de la population régionale (%)	Part de la superficie régionale (%)
67 - Bas-Rhin	1 170 953	21,0%	8,3%
68 - Haut-Rhin	770 773	13,8%	6,1%
08 - Ardennes	262 992	4,8%	9,1%
10 - Aube	308 734	5,6%	10,5%
51 - Marne	558 750	10,1%	14,2%
52 - Haute-Marne	165 884	3,0%	10,8%
54 - Meurthe-et-Moselle	730 103	13,2%	9,1%
55 - Meuse	178 205	3,2%	10,8%
57 - Moselle	1 050 255	18,9%	10,9%
88 - Vosges	353 506	6,4%	10,2%

* Estimation INSEE au 1er janvier 2026

Densité de population



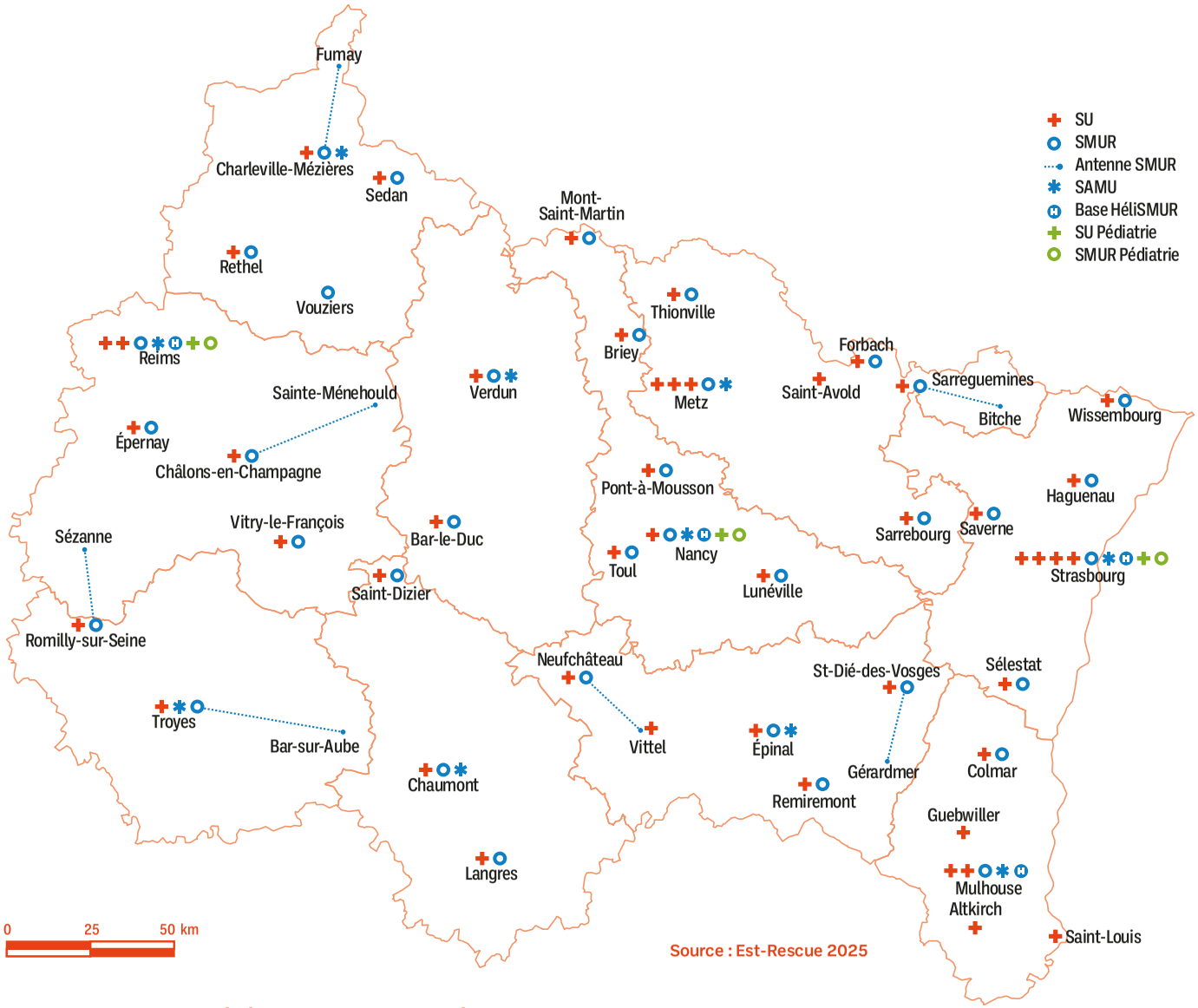
Source : GEOFLA® IGN, Est-Rescue, 2023

Couverture du territoire

Chiffres clés

GRAND EST	ALSACE	CHAMPAGNE -ARDENNE	LORRAINE
NOMBRE DE SAMU **10** soit **0,2** pour 100 000 habitants	NOMBRE DE SAMU **2** soit **0,1** pour 100 000 habitants	NOMBRE DE SAMU **4** soit **0,3** pour 100 000 habitants	NOMBRE DE SAMU **4** soit **0,2** pour 100 000 habitants
SMUR GÉOGRAPHIQUES **47** soit **0,8** pour 100 000 habitants	SMUR GÉOGRAPHIQUES **8** soit **0,4** pour 100 000 habitants	SMUR GÉOGRAPHIQUES **18** soit **1,4** pour 100 000 habitants	SMUR GÉOGRAPHIQUES **21** soit **0,9** pour 100 000 habitants
SMUR JURIDIQUES **36**	SMUR JURIDIQUES **7**	SMUR JURIDIQUES **12**	SMUR JURIDIQUES **17**
SU GÉOGRAPHIQUES **51** soit **0,9** pour 100 000 habitants	SU GÉOGRAPHIQUES **15** soit **0,8** pour 100 000 habitants	SU GÉOGRAPHIQUES **14** soit **1,1** pour 100 000 habitants	SU GÉOGRAPHIQUES **22** soit **0,9** pour 100 000 habitants
SU JURIDIQUES **46**	SU JURIDIQUES **11**	SU JURIDIQUES **14**	SU JURIDIQUES **21**

Carte des SU, SAMU, SMUR et HeliSMUR de la région



Liste des SU du Grand Est

	Ville	Hôpital	Type d'urgences
Bas-Rhin (67)	Haguenau	CH Haguenau	Adultes & Pédiatriques
	Saverne	CH Saverne	Adultes & Pédiatriques
	Sélestat	CH Sélestat	Adultes & Pédiatriques
	Strasbourg	CHRU Hautepierre	Adultes
		CHRU Hautepierre	Pédiatriques
		CHU Nouvel Hôpital Civil	Adultes
		Clinique Rhéna	Adultes & Pédiatriques
		Clinique Sainte-Anne	Adultes & Pédiatriques
	Wissembourg	CH Wissembourg	Adultes & Pédiatriques
Haut-Rhin (68)	Altkirch	CH Altkirch	Adultes & Pédiatriques
	Colmar	CH Colmar	Adultes & Pédiatriques
	Guebwiller	CH Guebwiller	Adultes & Pédiatriques
	Mulhouse	CH Mulhouse	Adultes & Pédiatriques
		Clinique du Diaconat Fonderie	Adultes & Pédiatriques
	Saint-Louis	Hôpital de Saint-Louis	Adultes & Pédiatriques
Ardennes (08)	Charleville-Mézières	CH Charleville-Mézières	Adultes & Pédiatriques
	Rethel	CH Rethel	Adultes & Pédiatriques
	Sedan	CH Sedan	Adultes & Pédiatriques
Aube (10)	Romilly-sur-Seine	CH Romilly-sur-Seine	Adultes & Pédiatriques
	Troyes	CH Troyes	Adultes & Pédiatriques
Marne (51)	Châlons-en-Champagne	CH Châlons-en-Champagne	Adultes & Pédiatriques
	Épernay	CH Épernay	Adultes & Pédiatriques
	Reims	CHU Reims	Adultes
		CHU Reims	Pédiatriques
		Polyclinique Reims-Bezannes	Adultes & Pédiatriques
	Vitry-le-François	CH Vitry-le-François	Adultes & Pédiatriques
Haute-Marne (52)	Chaumont	CH Chaumont	Adultes & Pédiatriques
	Langres	CH Langres	Adultes & Pédiatriques
	Saint-Dizier	CH Saint-Dizier	Adultes & Pédiatriques

	Ville	Hôpital	Type d'urgences
Meurthe-et-Moselle (54)	Briey	CH Briey	Adultes & Pédiatriques
	Lunéville	CH Lunéville	Adultes & Pédiatriques
	Mont-Saint-Martin	CH Mont-Saint-Martin	Adultes & Pédiatriques
	Nancy	CHRU Nancy	Adultes
		CHRU Nancy	Pédiatriques
	Pont-à-Mousson	CH Pont-à-Mousson	Adultes & Pédiatriques
	Toul	CH Toul	Adultes & Pédiatriques
Meuse (55)	Bar-le-Duc	CH Bar-le-Duc	Adultes & Pédiatriques
	Verdun	CH Verdun	Adultes & Pédiatriques
Moselle (57)	Forbach	CH Forbach	Adultes & Pédiatriques
	Metz	CHR Metz	Adultes & Pédiatriques
		Hôpital Clinique Claude Bernard	Adultes & Pédiatriques
		HIA Legouest	Adultes & Pédiatriques
	Saint-Avold	CH Saint-Avold	Adultes & Pédiatriques
	Sarrebourg	CH Sarrebourg	Adultes & Pédiatriques
	Sarreguemines	CH Sarreguemines	Adultes & Pédiatriques
	Thionville	CHR Thionville	Adultes & Pédiatriques
Vosges (88)	Épinal	CH Émile Durkheim	Adultes & Pédiatriques
	Neufchâteau	CHI Ouest Vosgien	Adultes & Pédiatriques
	Remiremont	CH Remiremont	Adultes & Pédiatriques
	Saint-Dié-des-Vosges	CH Saint-Dié-des-Vosges	Adultes & Pédiatriques
	Vittel	CHI Ouest Vosgien	Adultes & Pédiatriques

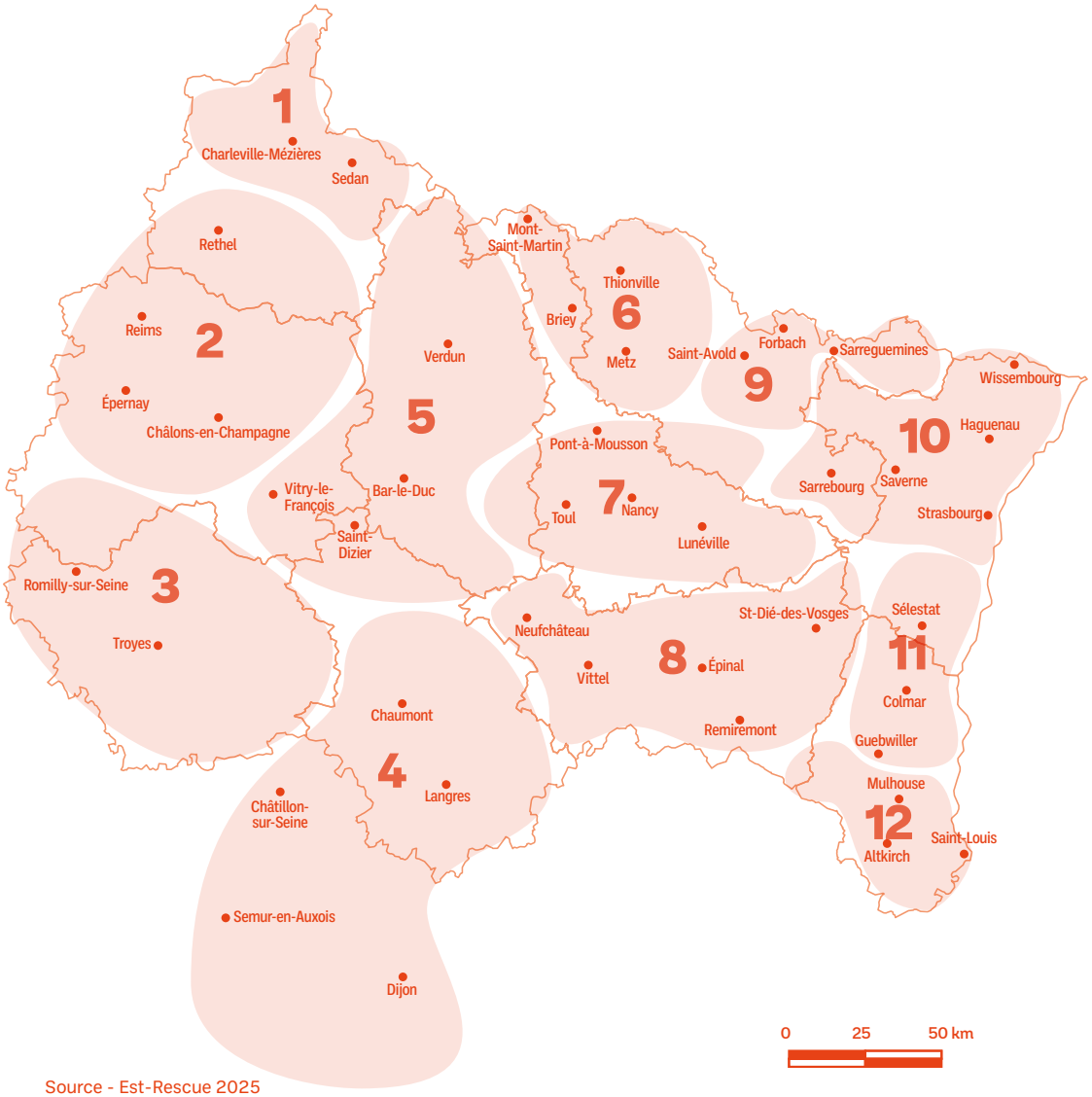
Les GHT du Grand-Est

Les territoires de GHT, mis en place suite à la loi de modernisation de notre système de santé du 26 janvier 2016, visent à offrir un meilleur accès aux soins pour tous les patients.

L'accent est mis sur la coopération entre établissements autour de projets médicaux partagés.

En région Grand Est, 12 territoires de GHT ont été définis, les services d'urgences se répartissent sur ces territoires allant de 2 entités pour les GHT-1 et 3 à 8 services pour le GHT-10. À noter que le GHT 4 est un GHT interrégional, composé de 5 entités donc 3 sont situées en région Bourgogne-Franche-Comté.

Carte des GHT



Source - Est-Rescue 2025

Liste des SU par GHT

Nord Ardennes

- 08 Charleville-Mézières
- 08 Sedan

1

Champagne

- 51 Châlons-en-Champagne
- 51 Épernay
- 51 Reims - Adultes & Péd. (CHU)
- 51 Reims - Bezannes
- 08 Rethel

2

Aube et Sézannais

- 10 Romilly-sur-Seine
- 10 Troyes

3

21-52

- 52 Langres
- 21 Châtillon-sur-Seine*
- 52 Chaumont
- 21 Dijon - Adultes & Péd. (CHU)*
- 21 Semur-en-Auxois*

*SU hors Grand Est

4

Marne – Haute-Marne– Meuse

- 55 Bar-le-Duc
- 52 Saint-Dizier
- 55 Verdun
- 51 Vitry-le-François

5

Lorraine Nord

- 54 Briey
- 57 Metz (CHR)
- 57 Metz - Claude Bernard
- 57 Metz - Legouest
- 54 Mont-Saint-Martin
- 57 Thionville

6

Sud Lorraine

- 54 Lunéville
- 54 Nancy - Adultes & Péd. (CHRU)
- 54 Pont-à-Mousson
- 54 Toul

7

- 88 Épinal
- 88 Neufchâteau
- 88 Remiremont
- 88 Saint-Dié-des-Vosges
- 88 Vittel

8

Moselle Est

- 57 Forbach
- 57 Saint-Avold
- 57 Sarreguemines

9

N°10

- 67 Haguenau
- 57 Sarrebourg
- 67 Saverne
- 67 Strasbourg - Hautepierre - Adultes & Pédiatrie
- 67 Stras. - Nouvel Hôpital Civil
- 67 Strasbourg - Rhéna
- 67 Strasbourg - Sainte-Anne
- 67 Wissembourg

10

Centre Alsace

- 68 Colmar
- 68 Guebwiller
- 67 Sélestat

11

Haute Alsace

- 68 Altkirch
- 68 Mulhouse (CH)
- 68 Mulhouse - Diaconat Fonderie
- 68 Saint-Louis

12

1.02 Chiffres clés

Chiffres clés Grand Est 22

Détail par territoire 24

Pédiatrie 26

Gériatrie 28

Détail par tranche d'âge 30

Les valeurs exprimées en pourcentage ayant été arrondies pour s'afficher sans décimale, la somme des pourcentages peut être légèrement supérieure ou inférieure à 100%.

Chiffres clés Grand Est

Données RPU AUTOMATISÉ

Sauf exceptions
SAE indiquée pour certaines valeurs

RPU Transmis	Moyenne journalière	Évolution Annuelle
1 535 992	**4 208**	**+1,5%**
passages	passages/jour	Vs. 2024

Patients

Âge Moyen	Sex Ratio	De l'étranger
42,0	**1,06**	**0,9%**
ans	homme(s) pour 1 femme	des patients

SAE

Sorties SMUR	Séjours UHCD
67 331	**226 635**
sorties	séjours

Tranches d'âge des patients



< 1 an	1-18 ans	18-74 ans	> 75 ans
3%	22%	59%	16%

Arrivées

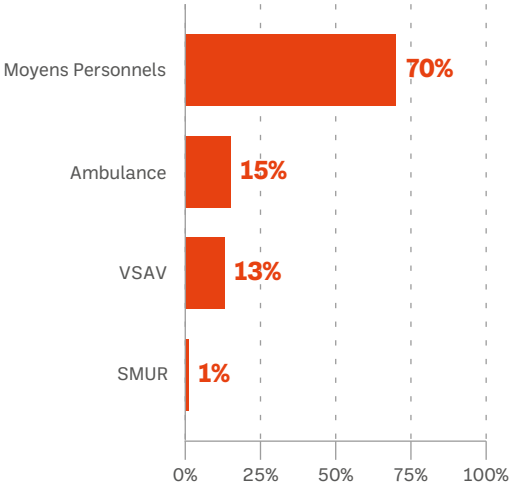
Horaires des arrivées



Jour	Nuit
8H-20H	20H-8H
72%	28%

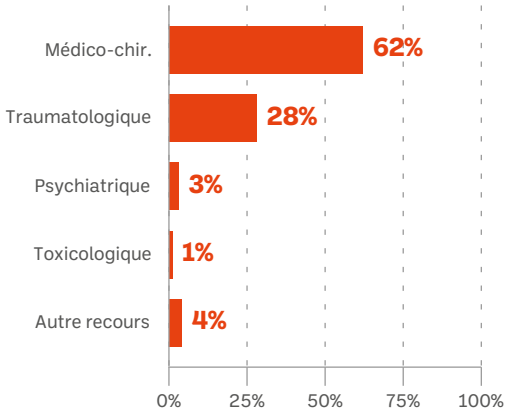
Durant les heures de PDS	Le Week-End
47%	28%

Mode de transport

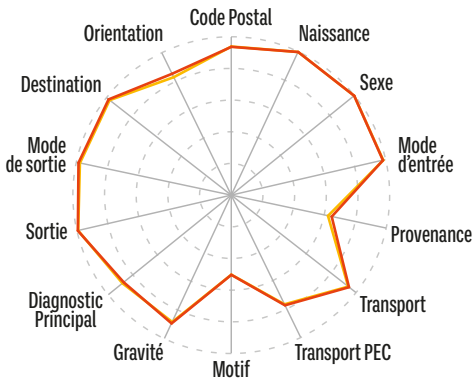


Diagnostic principal

Exploitabilité : 87%



Exploitabilité



Moyenne Grand Est 2024
Moyenne Grand Est 2025

Évolution de l'exploitabilité moyenne





Gravité

PRPV	SCCD 9 & 10
38,5%	13,2%

Durée de passage

Durée Moyenne
04H50

Durée Médiane
03H12

Prise en charge inférieure à 4h

Lors d'une hospitalisation post-urgences
36%

Lors d'un retour à domicile
66%

Sortie

Hospitalisation Post-urgences
22%

- **20%** Mutations
  dont 37% vers l'UHCD
- **2%** Transfert



Retour à domicile
78%

Partis sans attendre
3,1%
des patients

Détail par territoire

Données RPU AUTOMATISÉ

Sauf exceptions
SAE indiquée pour certaines valeurs

RECUEIL DE DONNÉES	ALSACE	CHAMP.-ARDENNE	LORRAINE	GRAND EST
Nombre de RPU transmis	542 862	387 942	605 188	1 535 992
Évolution RPU 2024/2025	3,5%	-1,3%	1,9%	1,6%
SAE Nombre de SAE déclarés	559 133	393 001	641 746	1 593 880
SAE Évolution SAE 2024/2025	2,5%	-1,5%	2,1%	1,3%
SAE Exhaustivité (SAE Vs. RPU)	87,0%	90,9%	88,5%	88,6%

PATIENTS				
Sex-ratio	1,06	1,05	1,07	1,06
Age moyen (en années)	41,4	42,3	42,4	42,0
Moins de 1 an	3%	3%	3%	3%
Moins de 18 ans	25%	24%	25%	25%
75 ans et plus	15%	17%	17%	16%

ARRIVÉES

Horaire de passage

Nuit [20h-08h[	28%	28%	28%	28%
Horaire de Permanence De Soins (PDS)	48%	47%	47%	47%
Week-end	28%	27%	28%	28%

Mode de transport

Moyen personnel	73%	72%	67%	70%
SMUR (y compris transport héliporté)	2%	2%	1%	1%
VSAV	11%	12%	15%	13%
Ambulance	14%	13%	17%	15%

Gravité Voir les définitions en annexes

PRPV	37,8%	40,6%	37,6%	38,5%
SCCD 9 & 10	13,2%	13,3%	13,1%	13,2%

DIAGNOSTIC PRINCIPAL	ALSACE	CHAMP.-ARDENNE	LORRAINE	GRAND EST
Médico-chirurgical	63%	62%	62%	62%
Traumatologique	30%	27%	28%	28%
Psychiatrique	3%	3%	4%	3%
Toxicologique	1%	2%	1%	1%
DP exploitables	78%	90%	94%	87%

DURÉE DE PASSAGE

Durée moyenne de passage	04H35	05H14	04H49	04H50
Durée médiane de passage	03H07	03H29	03H06	03H12
Passages en moins de 4h	60%	56%	60%	59%
Lors d'une hospitalisation post-urgence	38%	31%	38%	36%
Lors d'un retour au domicile	67%	63%	66%	66%

MODE DE SORTIE

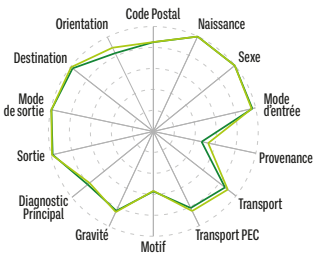
Hospitalisation post-urgence	24%	20%	23%	22%
Mutation interne	23%	17%	20%	20%
Transfert externe	1%	3%	2%	2%
Retour au domicile	76%	80%	77%	78%

Vers l'UHCD

Nombre de sorties vers l'UHCD	63 527	17 643	32 690	113 860
Part de l'UHCD dans les mutations	52%	27%	27%	37%

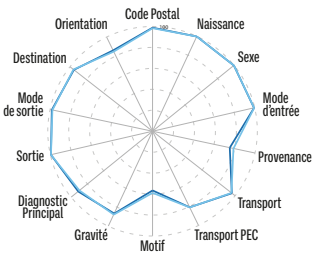
Exploitabilité par territoire

ALSACE



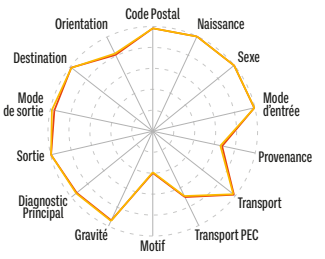
Alsace 2025
Alsace 2024

CHAMPAGNE- ARDENNE



Champagne-Ardenne 2025
Champagne-Ardenne 2024

LORRAINE



Lorraine 2025
Lorraine 2024

Données RPU AUTOMATISÉ

Détail par territoire - Pédiatrie

RECUEIL DE DONNÉES	ALSACE	CHAMP.-ARDENNE	LORRAINE	GRAND EST
Nombre de RPU transmis	138 173	91 744	152 362	382 279
Taux d'urgence pédiatrique	25%	24%	25%	25%
Évolution RPU 2024/2025	-0,4%	-5,0%	-1,1%	-1,8%

PATIENTS

Sex ratio	1,20	1,14	1,18	1,18
[0 - 1 an[	13%	12%	11%	12%
[1 - 5 ans[	28%	28%	28%	28%
[5 - 10 ans[	21%	20%	21%	21%
[10 - 15 ans[	23%	23%	24%	23%
[15 - 18 ans[	15%	16%	16%	16%

ARRIVÉES

Horaire de passage

Nuit [20h-08h[	28%	30%	27%	28%
Nuit profonde [00h-08h[	9%	10%	8%	9%
Horaire de Permanence De Soins (PDS)	49%	50%	47%	48%
Week-end	29%	28%	28%	28%

Mode de transport

Moyen personnel	95%	92%	90%	92%
SMUR (y compris transport héliporté)	0,2%	0,7%	0,3%	0,4%
VSAV	3%	5%	6%	5%
Ambulance	2%	2%	4%	3%

Gravité Voir les définitions en annexes

PRPV	54,0%	55,4%	52,8%	53,8%
SCCD 9 & 10	2,3%	1,9%	1,8%	2,0%

DIAGNOSTIC PRINCIPAL	ALSACE	CHAMP.-ARDENNE	LORRAINE	GRAND EST
Médico-chirurgical	59%	56%	57%	58%
Douleurs abdominales, pathologies digestives	22%	25%	24%	23%
ORL, ophtalmo, stomato et carrefour aéro-digestif	24%	23%	24%	24%
Dyspnées, pathologies des voies aériennes inférieures	9%	8%	7%	8%
Fièvre et infectiologie générale	12%	11%	10%	11%
Traumatologique	35%	36%	36%	35%
Psychiatrique	2%	3%	3%	3%
Toxicologique	1%	1%	1%	1%
Autre recours	3%	5%	3%	3%
DP exploitables	74%	92%	96%	87%

DURÉE DE PASSAGE

Durée moyenne de passage	02H58	03H04	02H34	02H50
Durée médiane de passage	02H26	02H18	01H56	02H12
Passages en moins de 4h	77%	78%	83%	80%
Lors d'une hospitalisation post-urgence	65%	65%	65%	65%
Lors d'un retour au domicile	78%	80%	85%	81%

MODE DE SORTIE

Hospitalisation post-urgence	11%	12%	12%	12%
Mutation interne	10%	11%	11%	11%
Transfert externe	0%	1%	1%	1%
Retour au domicile	89%	88%	88%	88%

Données RPU AUTOMATISÉ

Détail par territoire - Gériatrie

RECUEIL DE DONNÉES	ALSACE	CHAMP.-ARDENNE	LORRAINE	GRAND EST
Nombre de RPU transmis	83 040	64 928	102 558	250 526
Taux d'urgence gériatrique	15%	17%	17%	16%
Évolution RPU 2024/2025	7,0%	2,9%	4,8%	5,0%
PATIENTS				
Sex ratio	0,78	0,78	0,75	0,77
[75 - 85 ans[	57%	55%	54%	55%
[85 - 120 ans[	43%	45%	46%	45%
ARRIVÉES				
Horaire de passage				
Nuit [20h-08h[	23%	21%	23%	23%
Nuit profonde [00h-08h[	10%	10%	11%	10%
Horaire de Permanence De Soins (PDS)	42%	40%	42%	42%
Week-end	26%	25%	26%	26%
Mode de transport				
Moyen personnel	39%	40%	30%	35%
SMUR (y compris transport héliporté)	4%	3%	1%	3%
VSAV	19%	20%	26%	22%
Ambulance	38%	38%	43%	40%
Gravité Voir les définitions en annexes				
PRPV	13,5%	13,0%	12,5%	12,9%
SCCD 9 & 10	38,6%	40,1%	38,7%	39,0%

DIAGNOSTIC PRINCIPAL	ALSACE	CHAMP.-ARDENNE	LORRAINE	GRAND EST
Médico-chirurgical	72%	76%	74%	74%
Douleurs thoraciques, pathologies cardio-vasculaires	15%	14%	12%	14%
Dyspnées, pathologies des voies aériennes inférieures	14%	14%	15%	14%
Douleurs abdominales, pathologies digestives	13%	13%	12%	13%
Céphalées, pathologies neurologiques hors SNP	9%	7%	8%	8%
Traumatologique	24%	20%	22%	22%
Psychiatrique	1%	1%	1%	1%
Toxicologique	0%	0%	0%	0,3%
Autre recours	2%	3%	2%	2%
DP exploitables	88%	93%	96%	92%

DURÉE DE PASSAGE

Durée moyenne de passage	07H41	08H25	08H02	08H01
Durée médiane de passage	05H43	06H01	05H54	05H52
Passages en moins de 4h	33%	29%	33%	32%
Lors d'une hospitalisation post-urgence	25%	19%	25%	24%
Lors d'un retour au domicile	43%	37%	40%	40%

MODE DE SORTIE

Hospitalisation post-urgence	52%	47%	47%	49%
Mutation interne	50%	41%	44%	45%
Transfert externe	2%	6%	3%	3%
Retour au domicile	48%	53%	53%	51%

Données RPU AUTOMATISÉ

Détail par tranche d'âge

RECUEIL DE DONNÉES	- DE 18 ANS	18-74 ANS	+ DE 75 ANS	TOUS ÂGES
Nombre de RPU transmis	382 279	903 075	250 526	1 535 992
Moyenne journalière RPU	1 047	2 474	686	4 208
Évolution RPU 2024/2025	-1,8%	2,3%	5,0%	1,6%
PATIENTS				
Sex-ratio	1,18	1,11	0,77	1,06
Age moyen (en années)	7,9	44,7	84,4	42,0
ARRIVÉES				
Horaire de passage				
Nuit [20h-08h[	28%	29%	23%	28%
Horaire de Permanence De Soins (PDS)	48%	48%	42%	47%
Week-end	28%	28%	26%	28%
Mode de transport				
Moyen personnel	92%	72%	35%	70%
SMUR (y compris transport héliporté)	0,4%	1,2%	2,6%	1,2%
VSAV	5%	13%	22%	13%
Ambulance	3%	12%	40%	15%
Gravité Voir les définitions en annexes				
PRPV	54%	40%	13%	39%
SCCD 9 & 10	2%	10%	39%	13%

DIAGNOSTIC PRINCIPAL	- DE 18 ANS	18-74 ANS	+ DE 75 ANS	TOUS ÂGES
Médico-chirurgical	58%	61%	74%	62%
Traumatologique	35%	27%	22%	28%
Psychiatrique	3%	4%	1%	3%
Toxicologique	0,8%	2,1%	0,3%	1,5%
DP exploitables	87%	86%	92%	87%

DURÉE DE PASSAGE

Durée moyenne de passage	02H50	04H48	08H01	04H50
Durée médiane de passage	02H12	03H18	05H52	03H12
Passages en moins de 4h	80%	58%	32%	59%
Lors d'une hospitalisation post-urgence	65%	37%	24%	36%
Lors d'un retour au domicile	81%	63%	40%	66%

MODE DE SORTIE

Hospitalisation post-urgence	12%	20%	49%	22%
Mutation interne	11%	18%	45%	20%
Transfert externe	1%	2%	3%	2%
Retour au domicile	88%	80%	51%	78%

Vers l'UHCD

Nombre de sorties vers l'UHCD	11 094	62 015	40 747	113 860
Part de l'UHCD dans les mutations	27%	40%	37%	37%

1.03 Détail de l'activité

Volume de passages 34

Passages et densité de population 36

Flux de passages 38

Démographie des patients 42

Mode de transport 44

Diagnostic 46

Durée de passage 48

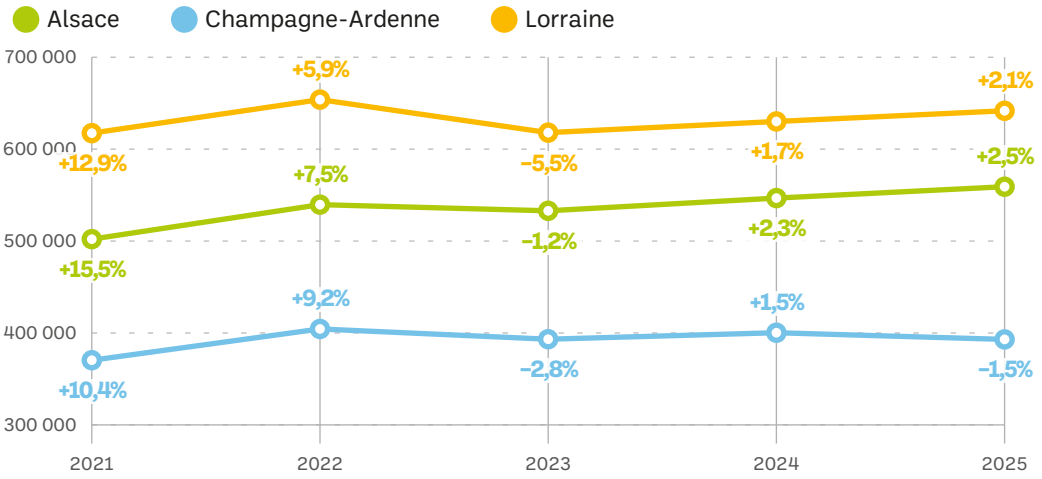
Mode de sortie 50

Les valeurs exprimées en pourcentage ayant été arrondies pour s'afficher sans décimale, la somme des pourcentages peut être légèrement supérieure ou inférieure à 100%.

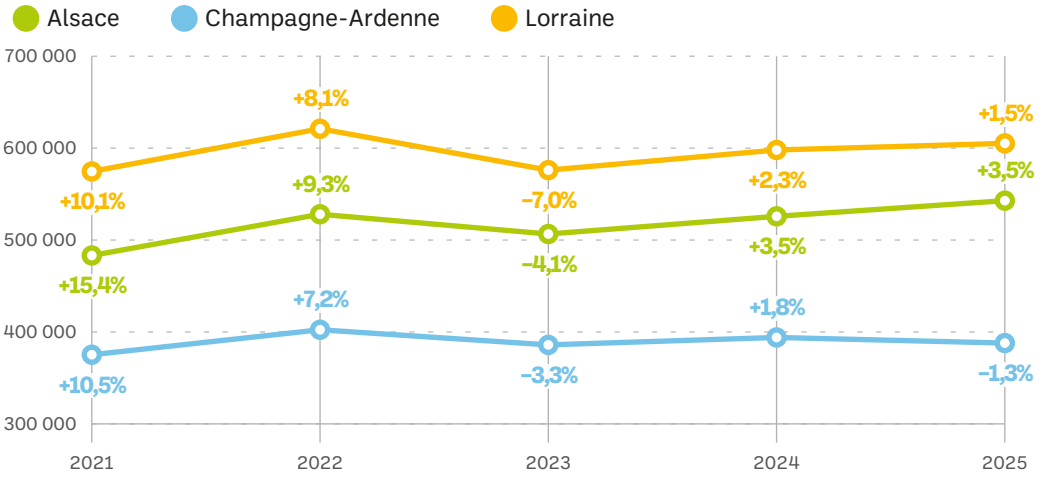
Volume de passages

Volume et évolution annuelle par territoire

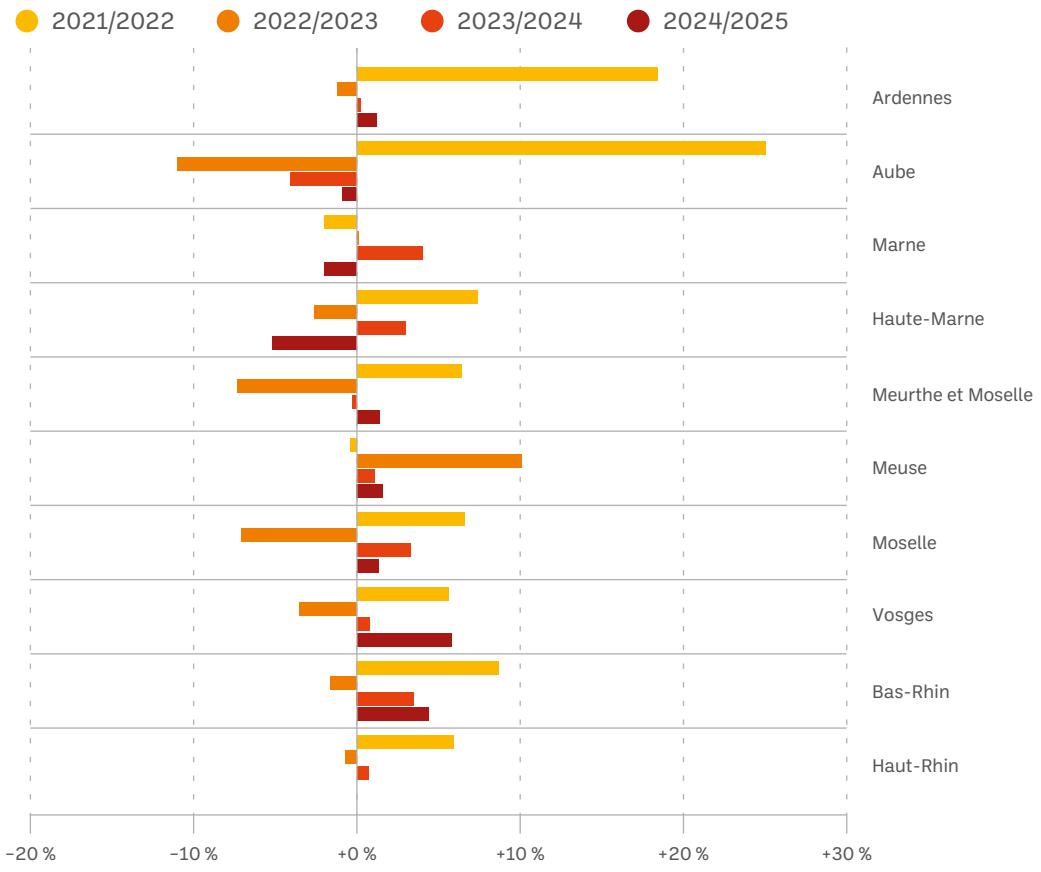
Données SAE
DÉCLARATIF



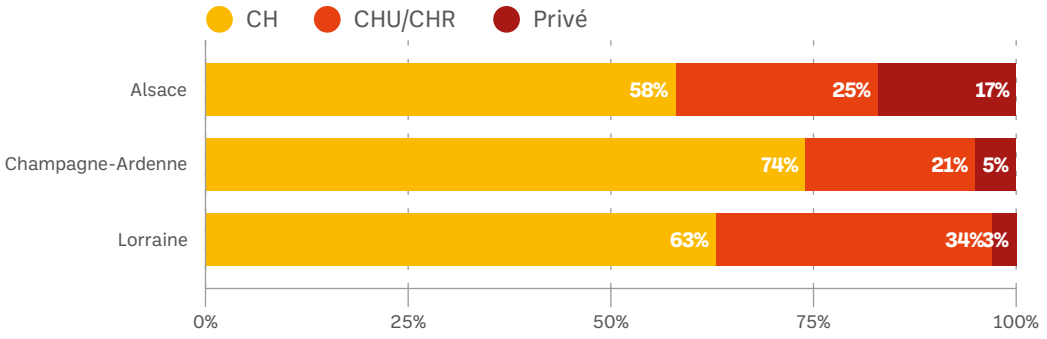
Données RPU
AUTOMATISÉ



Évolution du nombre de passages par année et par département

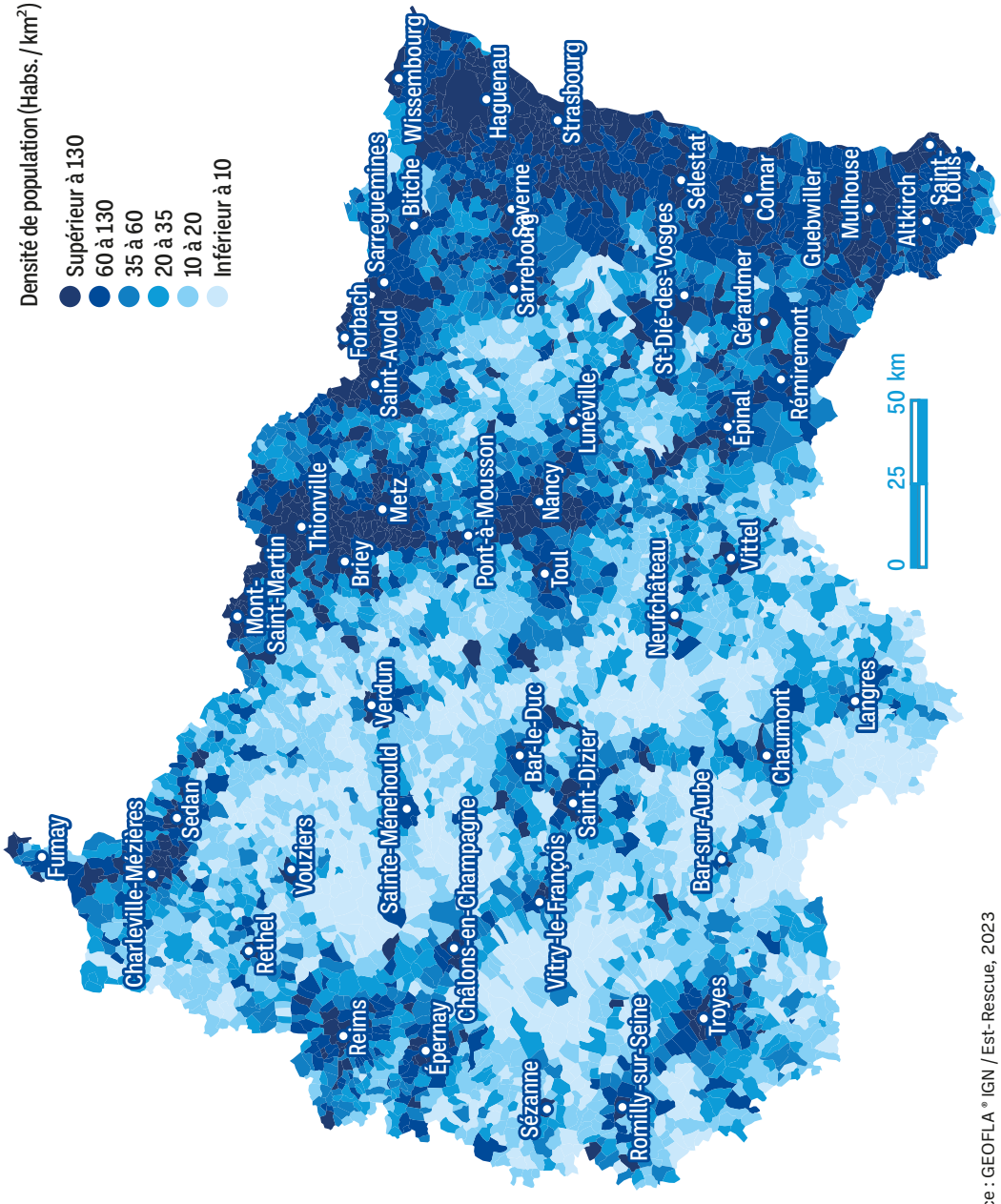


Répartition des passages par type de structure



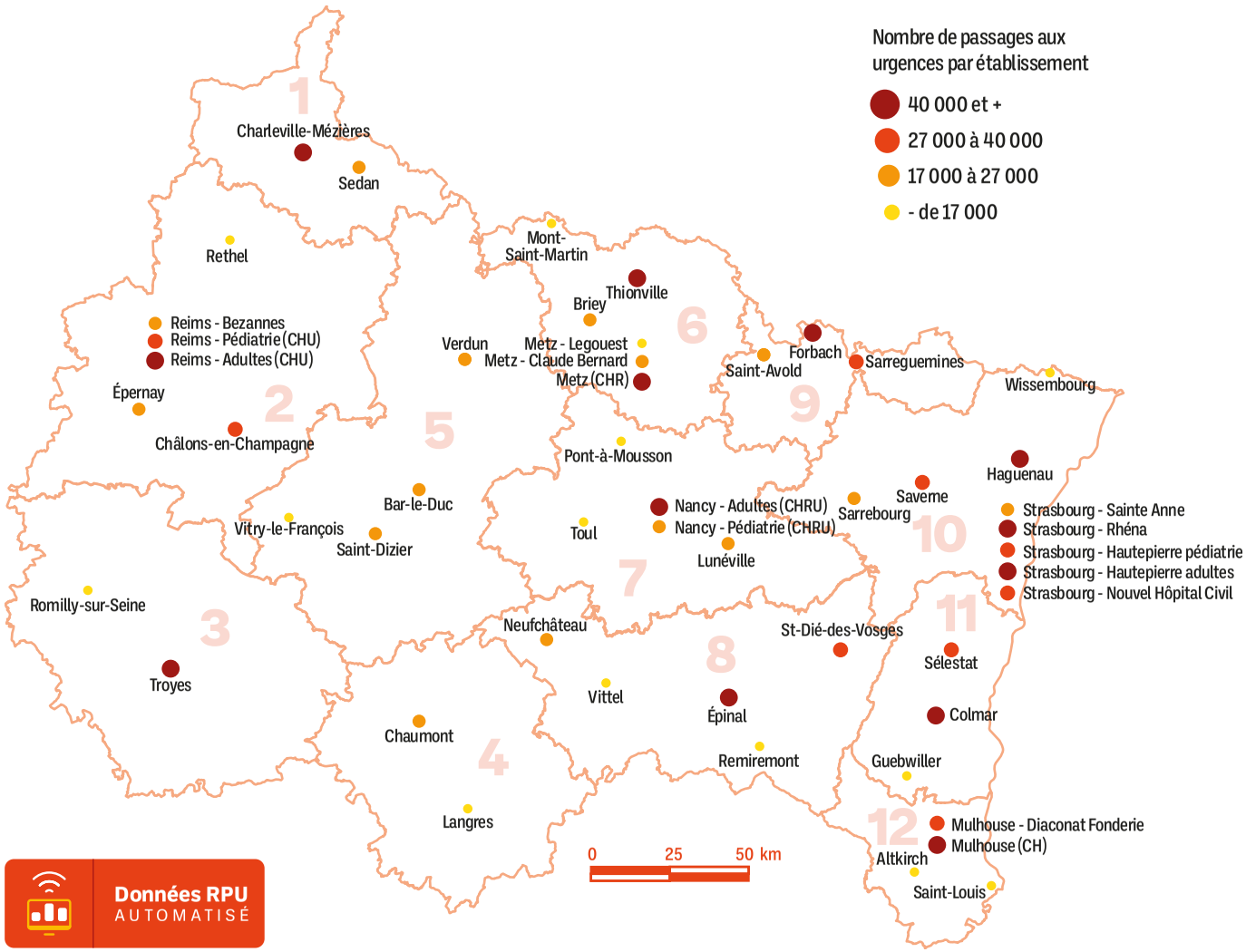
Passages et densité de population

Densité de population par commune



Source : GEOFLA® IGN / Est-Rescue, 2023

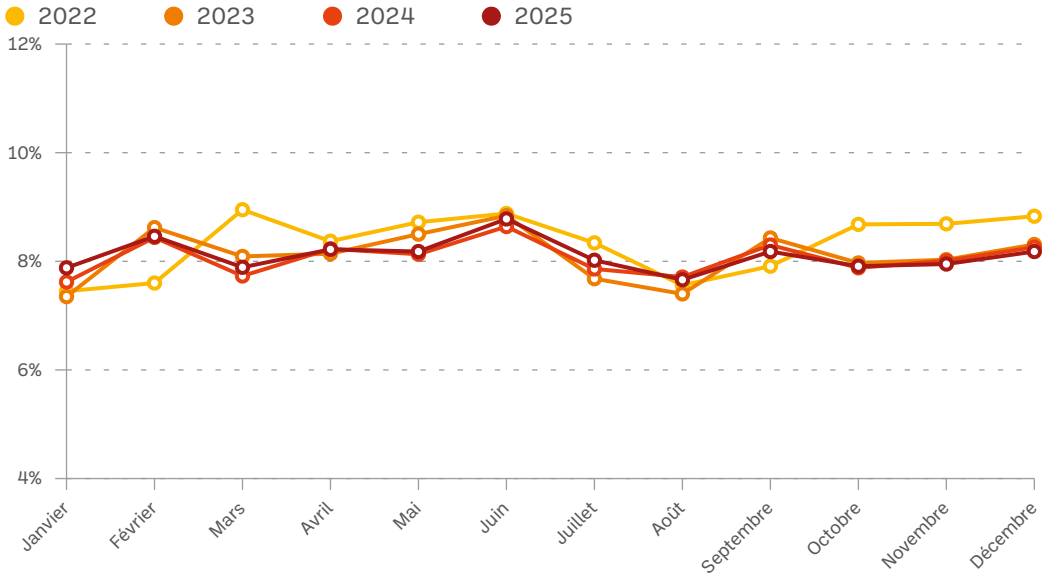
Nombre de passages par établissement



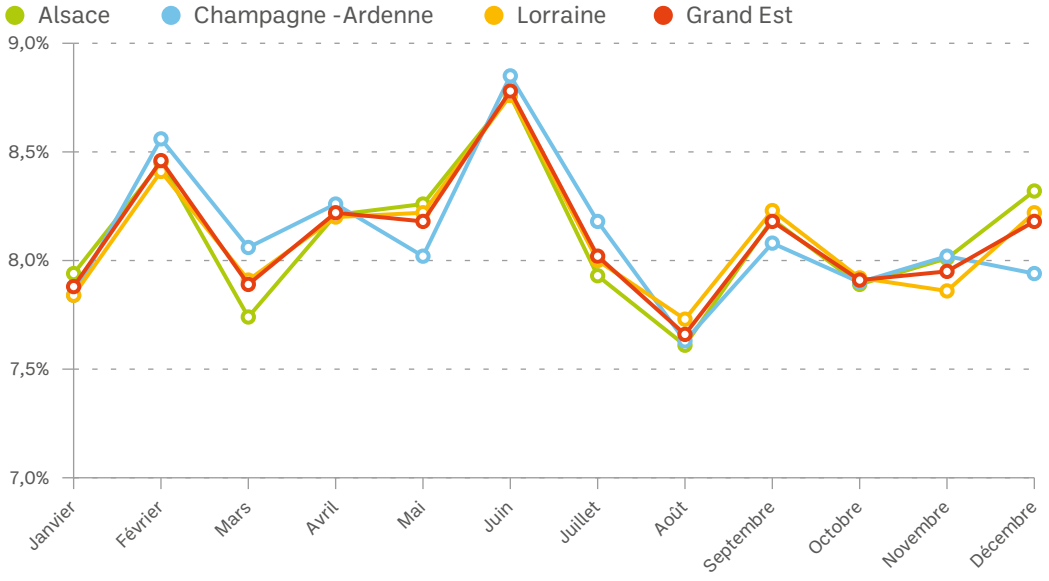
Données RPU
AUTOMATISÉ

Flux de passages

Répartition des passages* par année

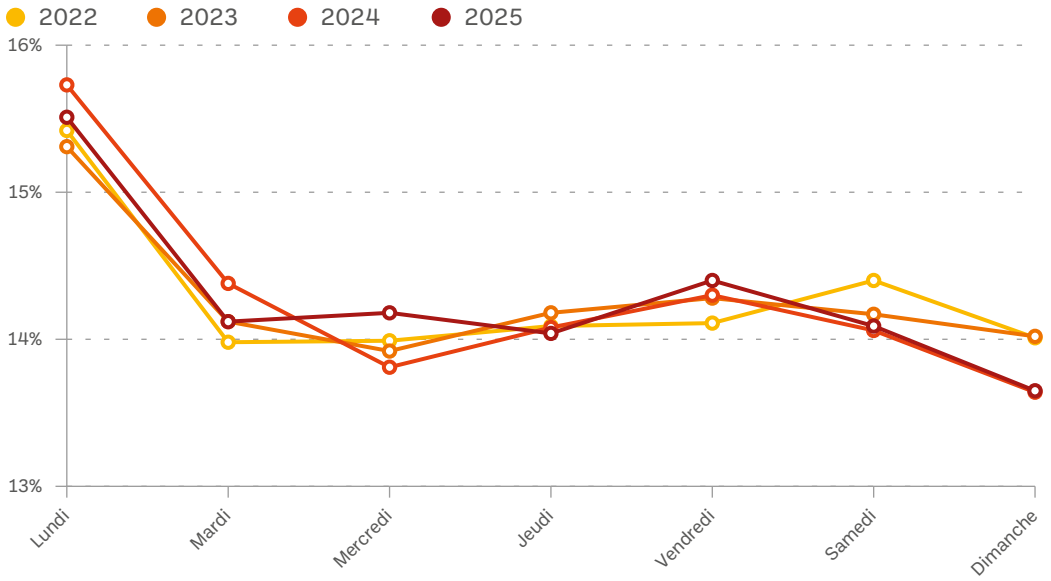


Répartition des passages* par territoire

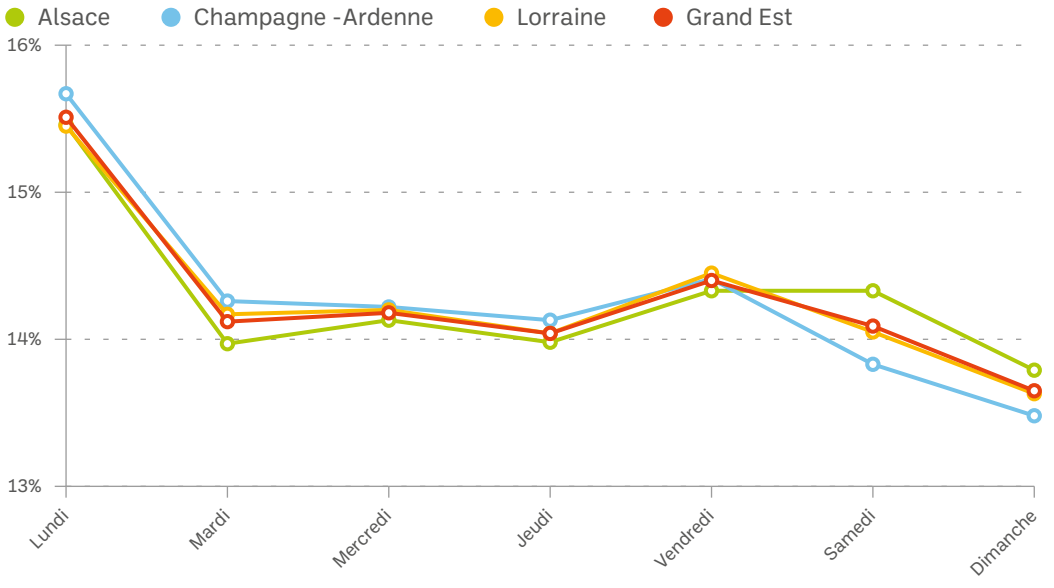


* À jours constants.

Fréquentation journalière **par année**



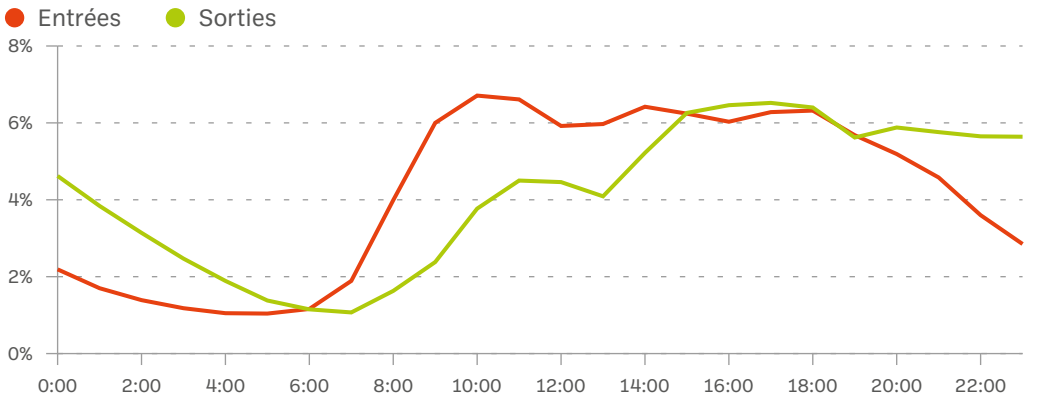
Fréquentation journalière **par territoire**



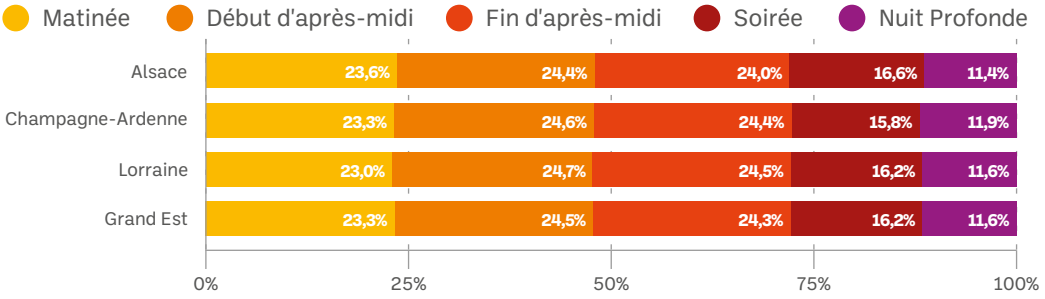
Données RPU
AUTOMATISÉ

Flux de passages (suite)

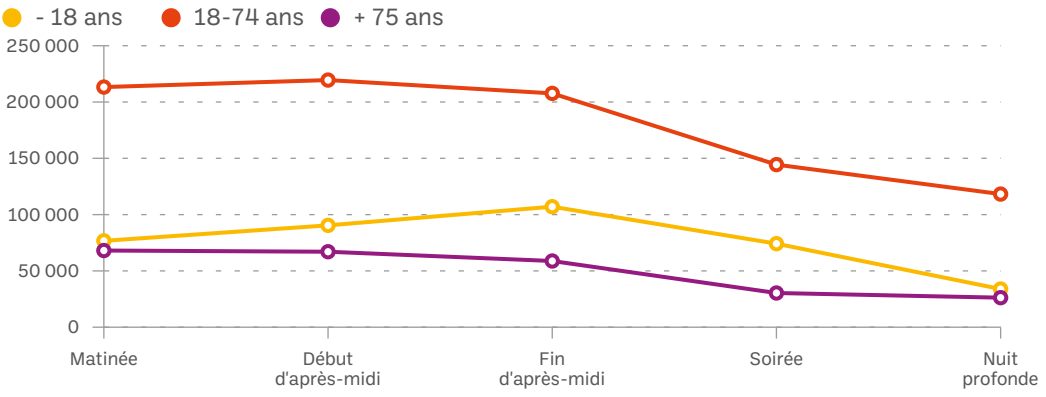
Répartition des passages par heure d'entrée et de sortie



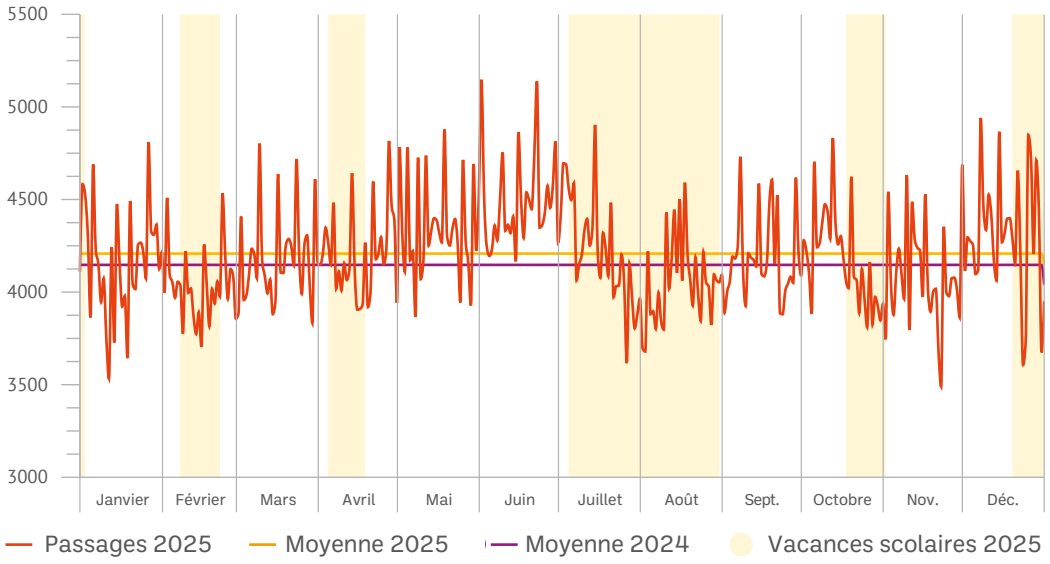
Répartition des passages par période d'entrée



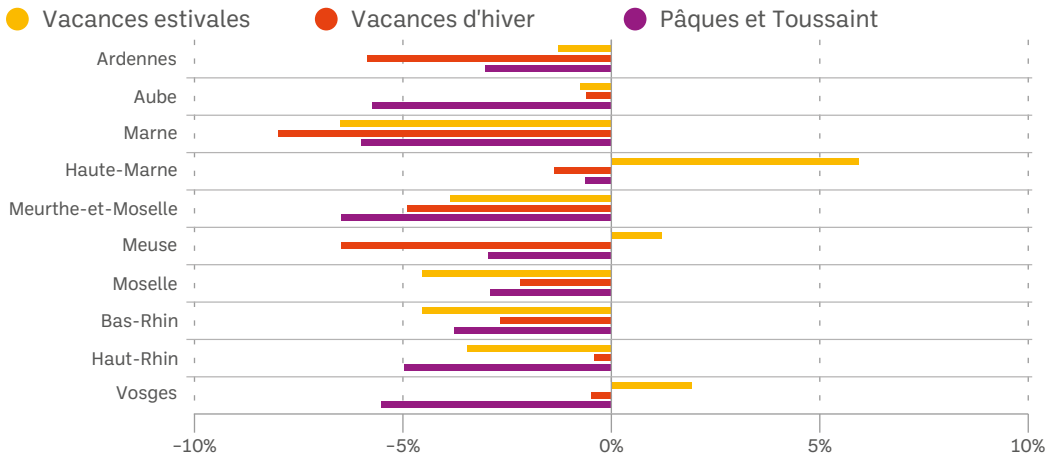
Répartition des passages par tranche horaire et par âge



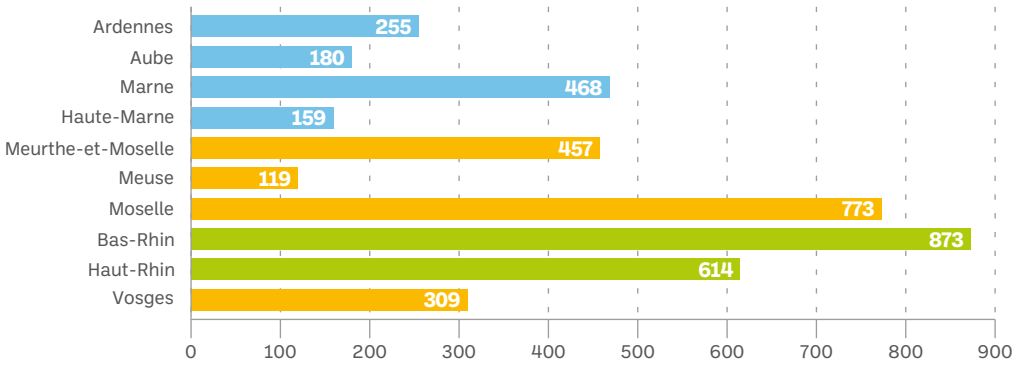
Flux annuel & vacances scolaires



Variations des passages quotidiens durant les vacances scolaires



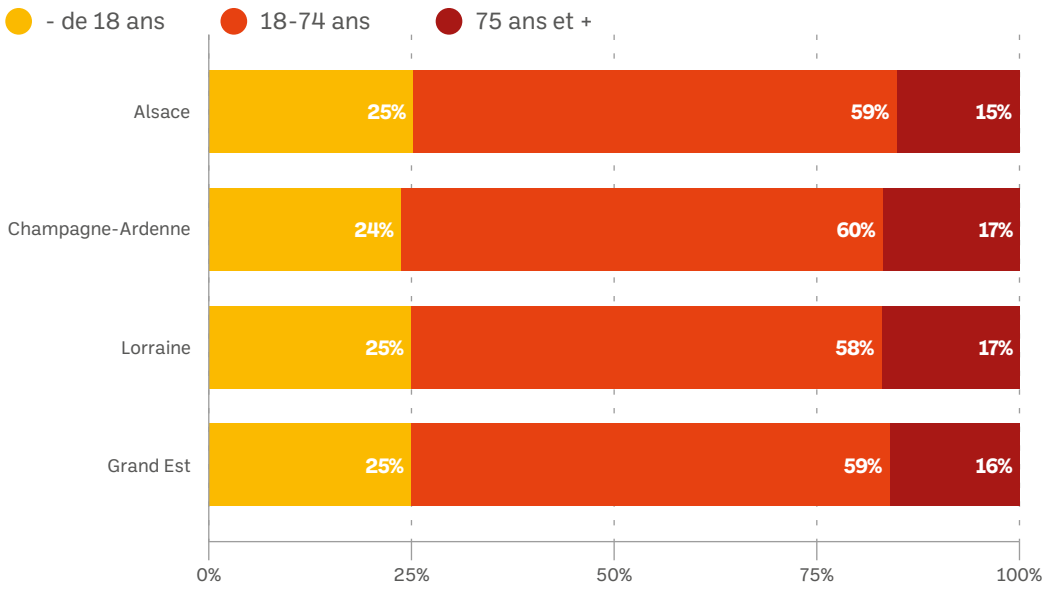
Moyenne quotidienne hors vacances scolaires



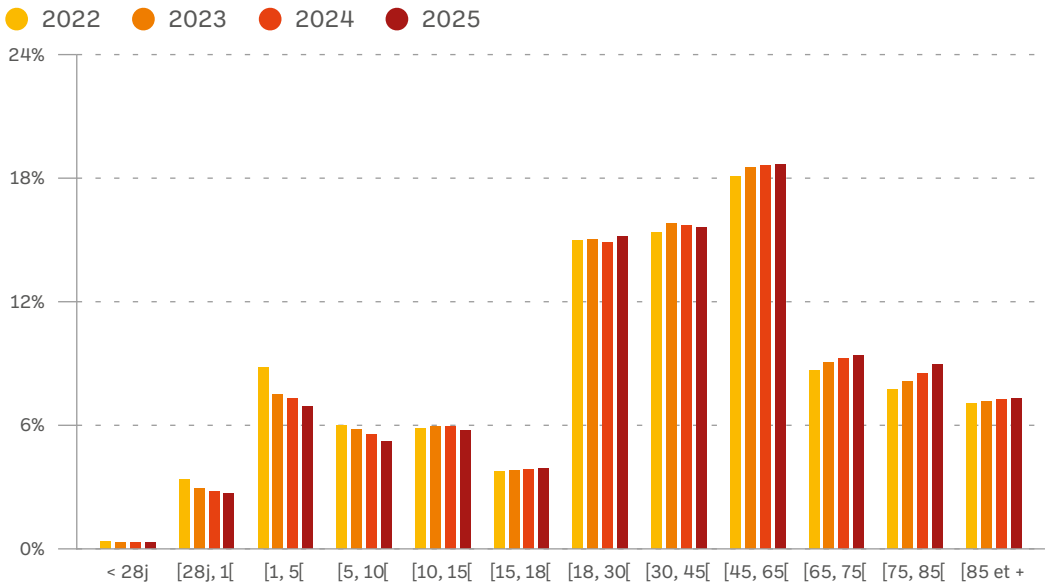
Données RPU
AUTOMATISÉ

Démographie des patients

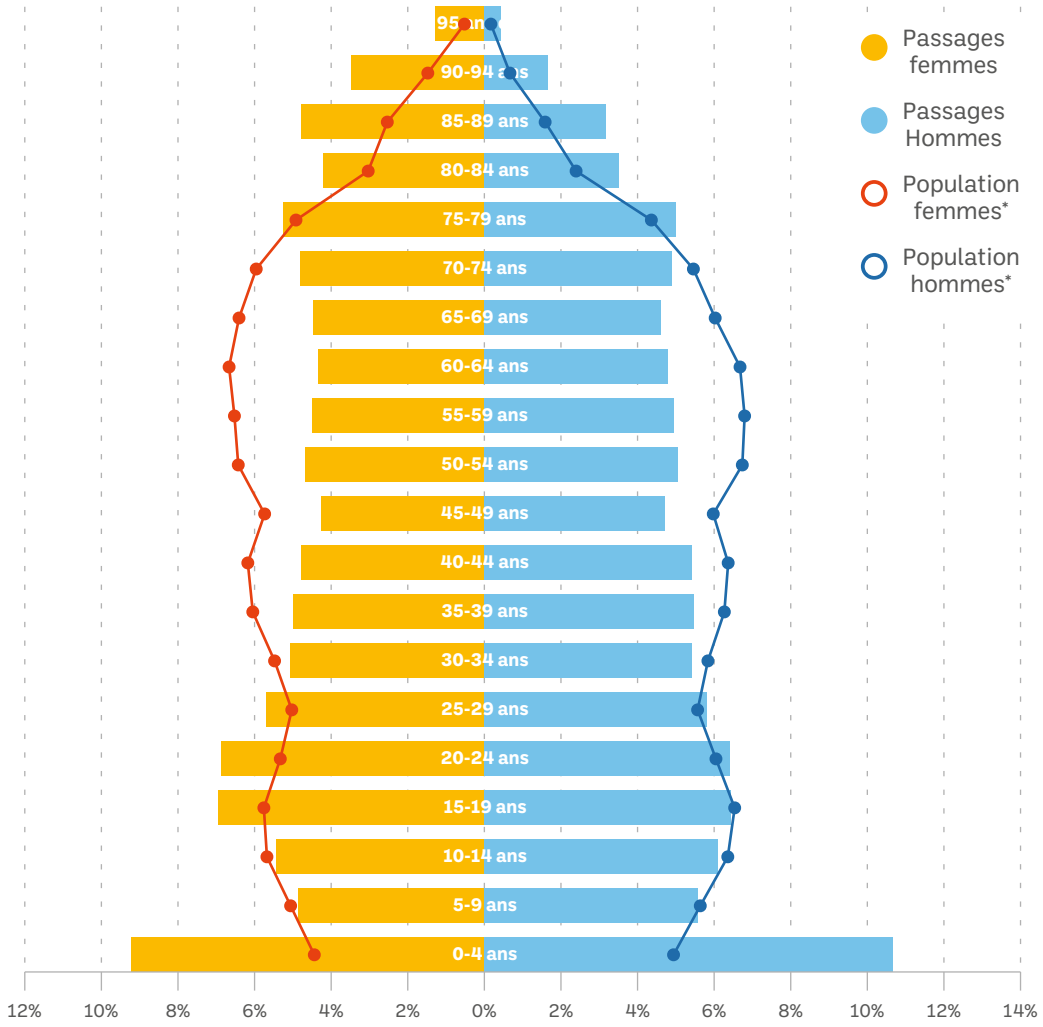
Répartition des passages par tranches d'âge et par territoire



Répartition des passages par tranches d'âge et par année

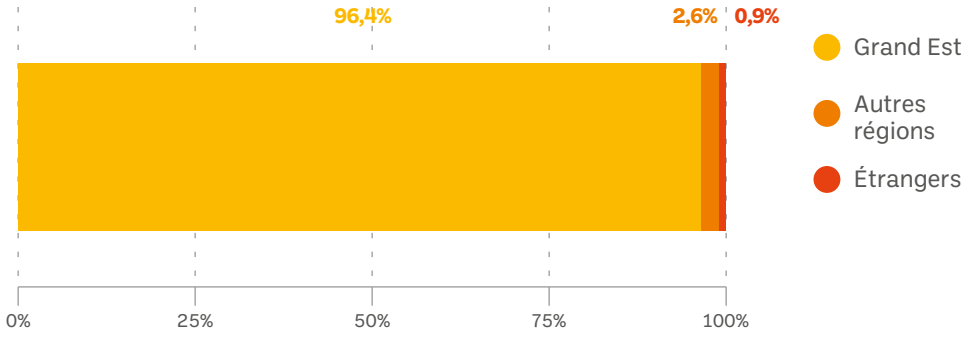


Répartition des passages selon l'âge et le sexe des patients



* Source : INSEE

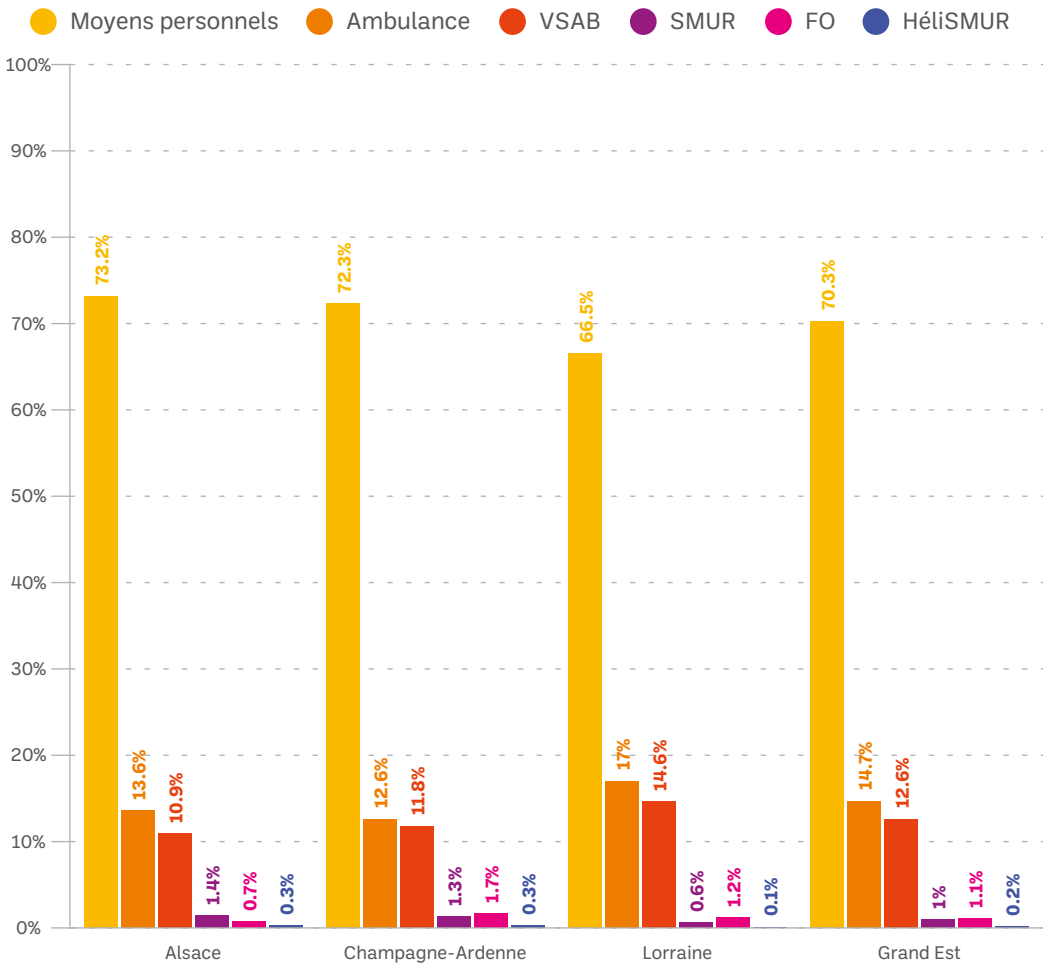
Origine des patients pris en charge dans les SU de la région



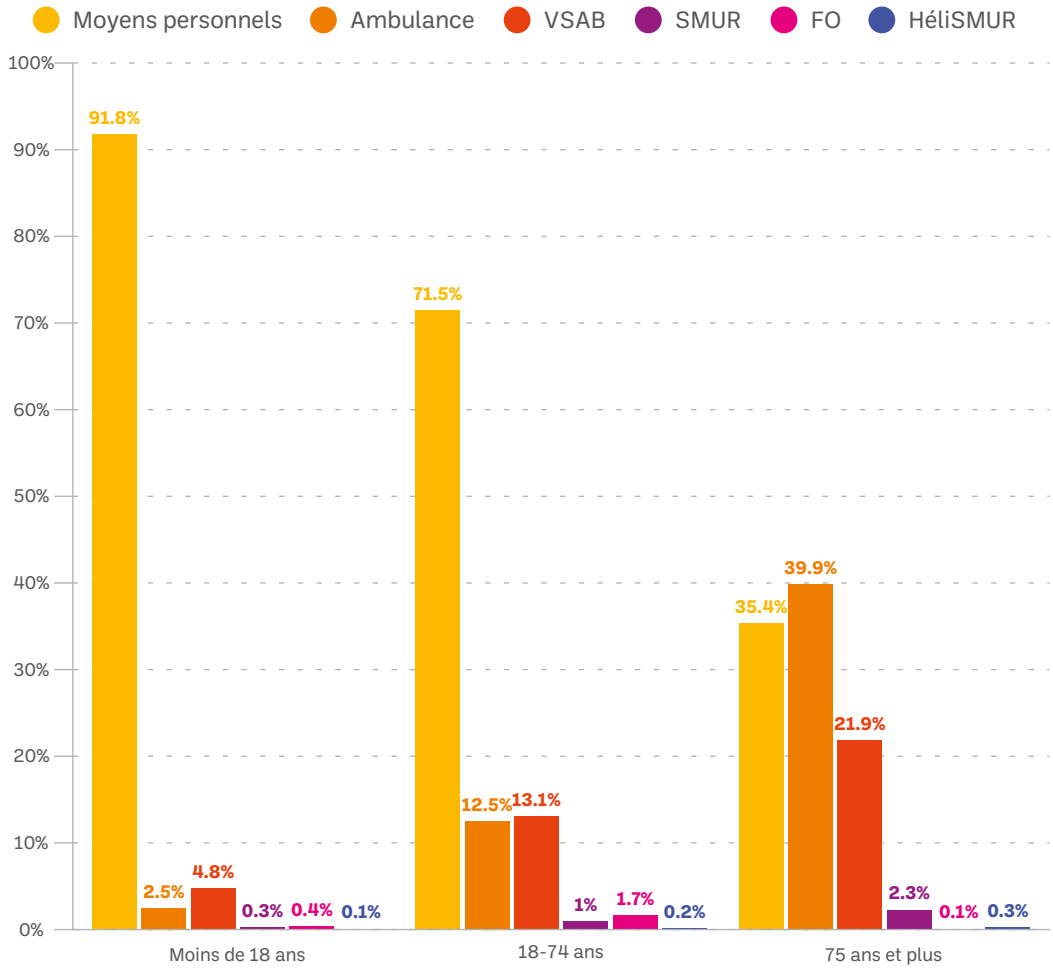
Données RPU
AUTOMATISÉ

Mode de transport

Répartition des passages par mode de transport et par territoire



Répartition des modes de transport selon la classe d'âge du patient



Données RPU AUTOMATISÉ

Diagnostic

Top 10 des diagnostics les plus fréquents

Diagnostics *(Sous-chapitre CIM-10)*	**Type d'urgence**	**Passages**	**Part**
Plaies et corps étrangers cutanéo-muqueux	Traumatologique	89 750	6,7%
Contusions et lésions superf cutanéo-muqueuses (hors plaies et CE)	Traumatologique	87 654	6,5%
Fractures de membre	Traumatologique	65 057	4,8%
Entorses et luxations de membre	Traumatologique	60 955	4,5%
Douleur abdominale sans précision	Médico-chirurgical	55 543	4,1%
Demande de certificats, de dépistage, de conseils	Autre recours	36 794	2,7%
Douleur précordiale ou thoracique non élucidée	Médico-chirurgical	33 283	2,5%
Angines, amygdalites, rhino-pharyngites, toux	Médico-chirurgical	30 754	2,3%
Traumatismes crâniens	Traumatologique	30 438	2,3%
Arthralgie, arthrites, tendinites, ...	Médico-chirurgical	29 350	2,2%

Top 10 des diagnostics chez les patients de moins de 18 ans

Diagnostics *(Sous-chapitre CIM-10)*	**Type d'urgence**	**Passages**	**Part**
Contusions et lésions superf cutanéo-muqueuses (hors plaies et CE)	Traumatologique	29 740	8,9%
Plaies et corps étrangers cutanéo-muqueux	Traumatologique	27 993	8,4%
Angines, amygdalites, rhino-pharyngites, toux	Médico-chirurgical	22 512	6,8%
Entorses et luxations de membre	Traumatologique	21 679	6,5%
Fractures de membre	Traumatologique	19 053	5,7%
Diarrhée et gastro-entérite	Médico-chirurgical	14 179	4,3%
Douleur abdominale sans précision	Médico-chirurgical	11 624	3,5%
Traumatismes crâniens	Traumatologique	11 468	3,4%
Otalgie, otites et autre pathologies otologiques	Médico-chirurgical	10 816	3,2%
Fièvre	Médico-chirurgical	10 443	3,1%

Top 10 des diagnostics chez les patients de 18 à 74 ans

Diagnostics *(Sous-chapitre CIM-10)*	Type d'urgence	Passages	Part
Plaies et corps étrangers cutanéo-muqueux	Traumatologique	53 156	6,8%
Contusions et lésions superf cutanéo-muqueuses (hors plaies et CE)	Traumatologique	49 893	6,4%
Douleur abdominale sans précision	Médico-chirurgical	38 531	4,9%
Entorses et luxations de membre	Traumatologique	37 087	4,8%
Fractures de membre	Traumatologique	32 089	4,1%
Demande de certificats, de dépistage, de conseils	Autre recours	27 213	3,5%
Douleur précordiale ou thoracique non élucidée	Médico-chirurgical	26 373	3,4%
Arthralgie, arthrites, tendinites, ...	Médico-chirurgical	19 713	2,5%
Douleurs aiguës et chroniques non précisées, soins palliatifs	Médico-chirurgical	19 521	2,5%
Lombalgie, lombo-sciatique, rachis lombaire	Médico-chirurgical	19 006	2,4%

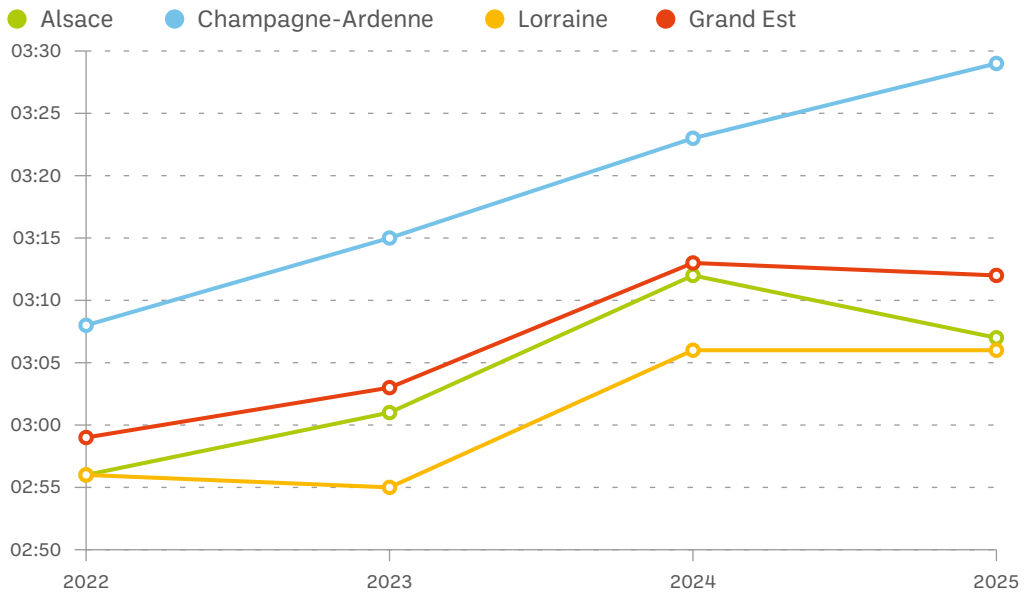
Top 10 des diagnostics chez les patients de 75 ans et plus

Diagnostics *(Sous-chapitre CIM-10)*	Type d'urgence	Passages	Part
AEG, asthénie, syndrôme de glissement, ..	Médico-chirurgical	14 823	6,4%
Fractures de membre	Traumatologique	13 914	6,0%
Pneumopathie	Médico-chirurgical	10 915	4,7%
Traumatismes crâniens	Traumatologique	8 963	3,9%
Plaies et corps étrangers cutanéo-muqueux	Traumatologique	8 599	3,7%
Contusions et lésions superf cutanéo-muqueuses (hors plaies et CE)	Traumatologique	8 020	3,5%
Insuffisance cardiaque	Médico-chirurgical	7 347	3,2%
Malaises sans PC ou sans précision	Médico-chirurgical	6 923	3,0%
Dyspnée et gène respiratoire	Médico-chirurgical	6 394	2,8%
AVC, AIT, hémiplégie et syndrômes apparentés	Médico-chirurgical	5 973	2,6%

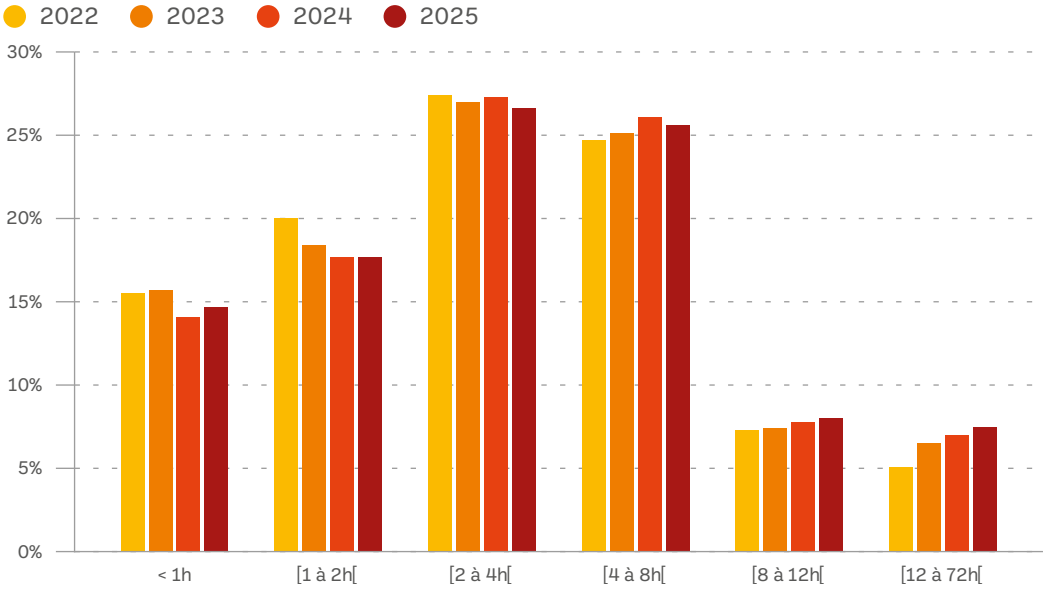
Données RPU
AUTOMATISÉ

Durée de passage

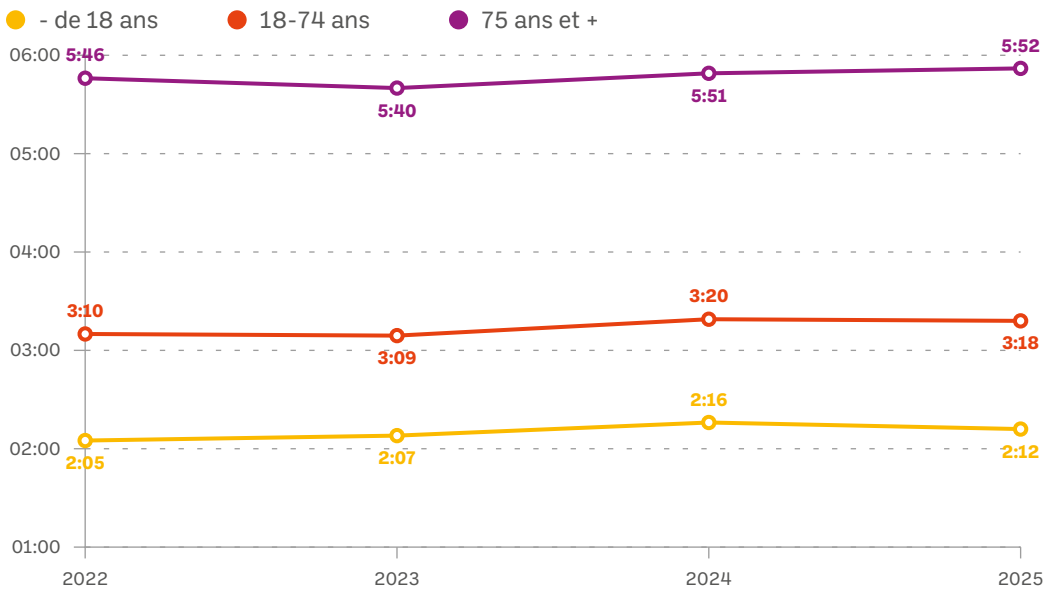
Évolution annuelle de la durée médiane de passage



Évolution de la répartition des passages par durée



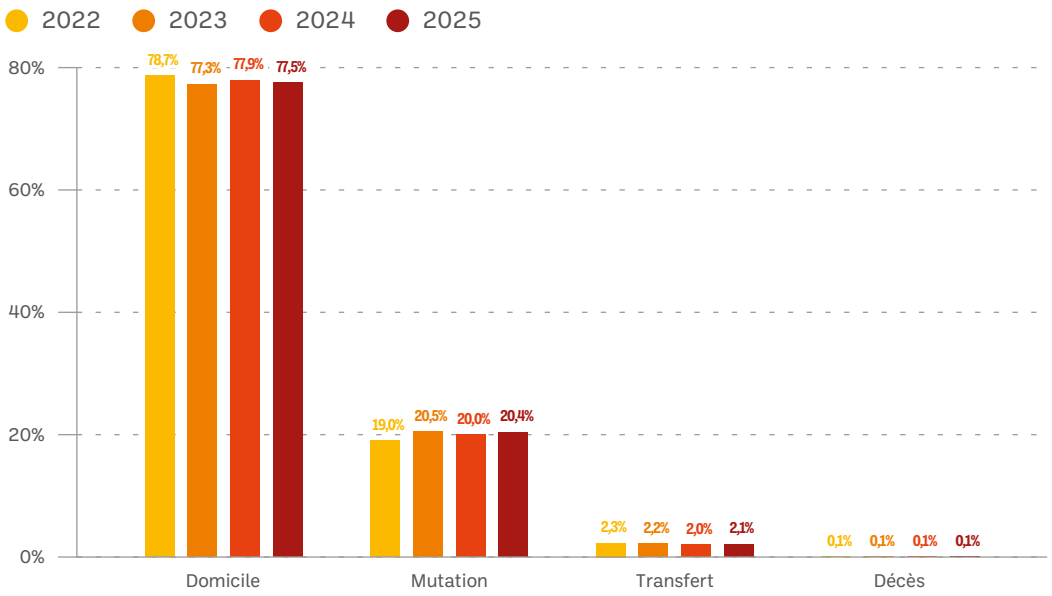
Évolution du temps médian de passage par classe d'âge



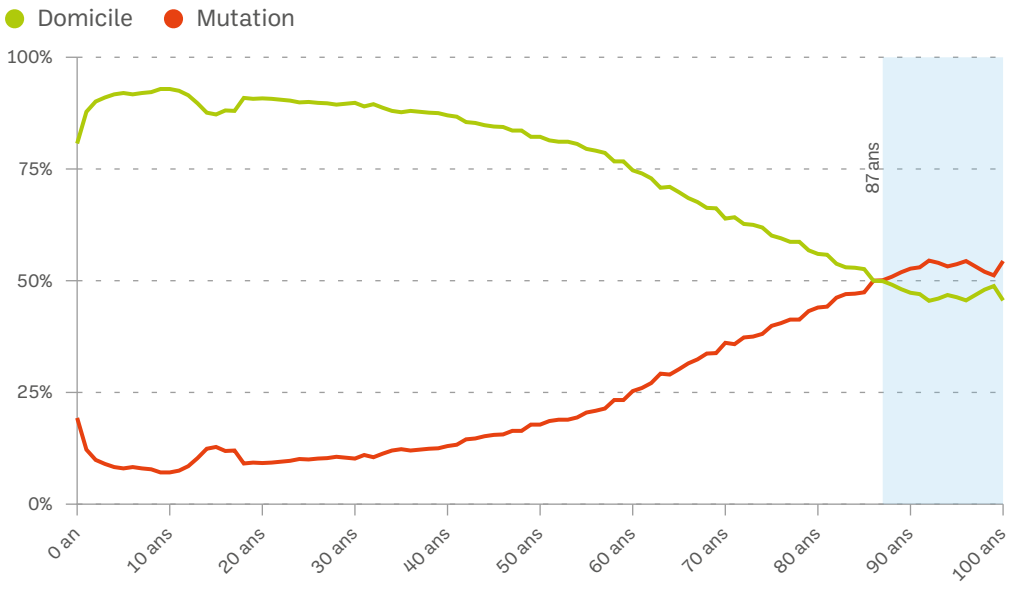
Données RPU
AUTOMATISÉ

Mode de sortie

Répartition des passages par mode de sortie et par année



Répartition des sorties à domicile Vs. mutations en fonction de l'âge et visualisation de l'âge bascule



1.04 Par territoire de GHT

Passages & évolution 54

Détail de l'activité 56

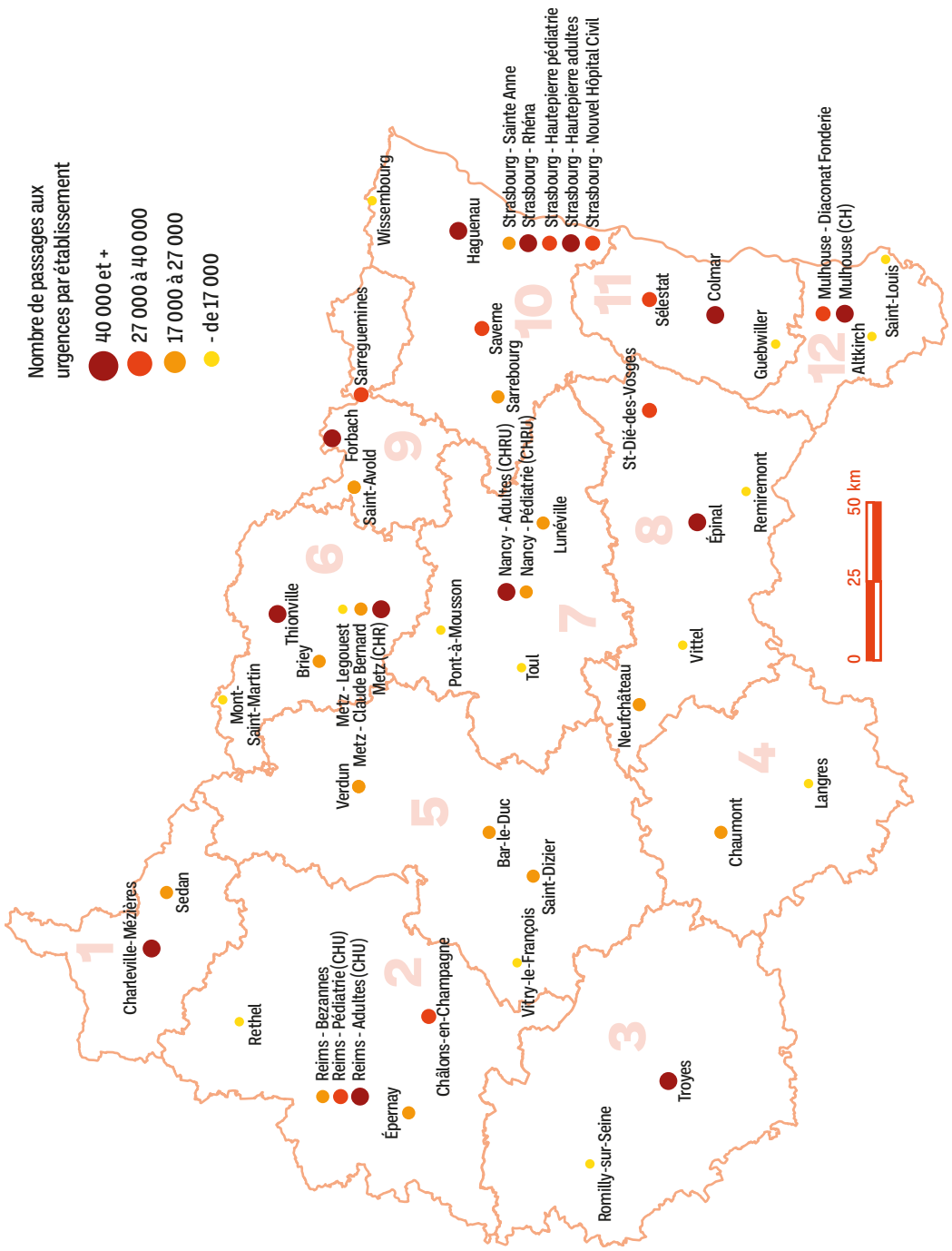
Les valeurs exprimées en pourcentage ayant été arrondies pour s'afficher sans décimale, la somme des pourcentages peut être légèrement supérieure ou inférieure à 100%.

Données RPU
AUTOMATISÉ

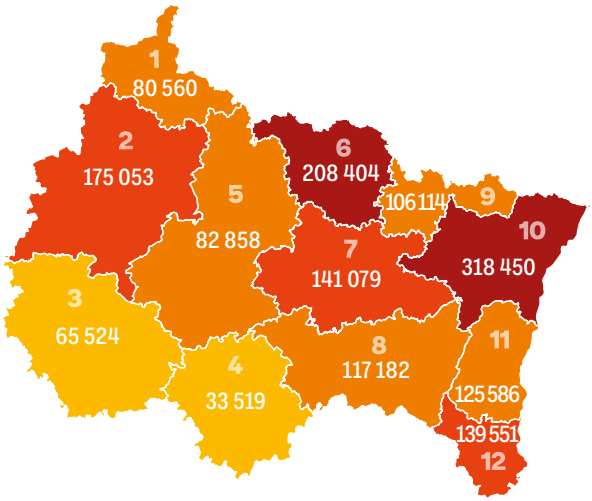
PAR TERRITOIRE DE GHT

Passages & évolution

Nombre de passages par établissement

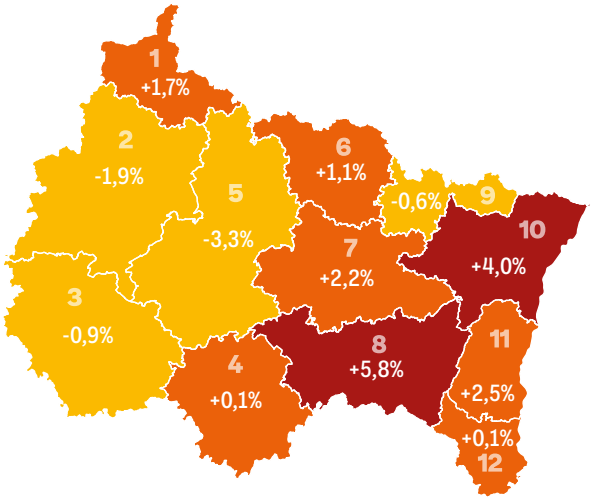


Passages par GHT



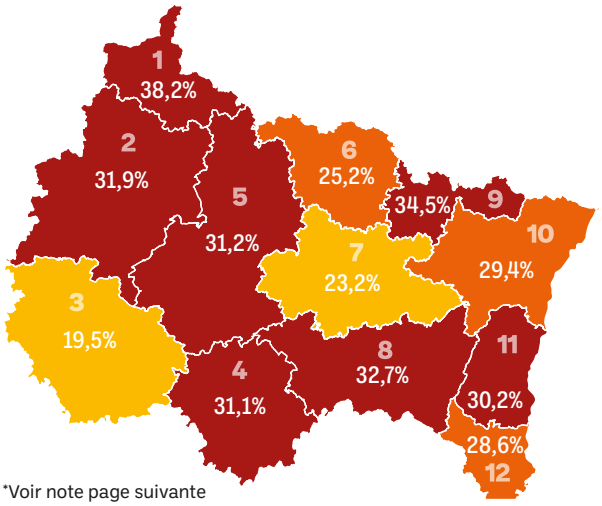
Nombre de passages aux urgences par GHT
- 200 000 et +
- 130 000 à 200 000
- 80 000 à 130 000
- - de 80 000

Évolution annuelle des passages par GHT



Évolution des passages aux urgences par GHT
- > +3%
- 0 à +3%
- < 0%

Taux de passage par GHT *(Passage aux urgences/Nombre d'habitants)*



Taux de passage aux urgences par GHT
- 30% et +
- 25 à 30%
- - de 25%

Sources : INSEE et SAE

*Voir note page suivante

Retrouvez les version RPU de ces cartes dans le *Panorama des urgences RPU 2025* disponible sur notre site internet www.est-rescue.fr.

Données RPU AUTOMATISÉ

Détail de l'activité

DÉMOGRAPHIE (Source : INSEE, RP 2021)	GRAND EST	GHT-1	GHT-2	GHT-3	GHT-4*
Nombre d'habitants	5 559 115	211 118	549 058	336 365	107 728
Part des moins de 18 ans	20%	21%	21%	21%	18%
Part des 75 ans et plus	10%	10%	9%	11%	13%
SERVICE D'URGENCES ET ACTIVITÉ					
Nombre d'établissements dotés d'un SU	51	2	6	2	2
Nombre de RPU transmis	1 535 992	77 421	172 769	65 589	33 942
Nombre de passages pour 10 000 hab.	2 763	3 667	3 147	1 950	3 151
Evolution 2024/25 du nombre de RPU	1,5%	2,0%	-1,8%	-0,9%	-0,3%
SAE Nombre de passages déclarés en 2025	1 593 880	80 560	175 053	65 524	33 519
SAE Nombre de passages pour 10 000 hab.	2 867	3 816	3 188	1 948	3 111
SAE Évolution 2024/2025 des passages déclarés	1,3%	1,7%	-1,9%	-0,9%	0,1%
SAE Exhaustivité	96,4%	96,1%	98,7%	100,1%	101,3%
PATIENTS					
Sex ratio	1,06	1,05	1,09	0,92	1,06
Age moyen (en années)	42,0	41,3	40,9	43,9	46,7
Moins de 1 an	3%	3%	3%	4%	2%
Moins de 18 ans	25%	26%	25%	21%	18%
75 ans et plus	16%	16%	15%	19%	20%
ARRIVÉE					
Activité de nuit [20h-08h[	28%	26%	28%	30%	27%
Activité en horaire de PDS	47%	45%	47%	48%	45%
Week-end	28%	27%	28%	27%	27%

*Pour le GHT 4, seules les données des établissements de la Haute-Marne (52) sont représentées ici, soit 2 des 6 SU du GHT, représentant 25,7% de l'activité.

GHT-5	GHT-6	GHT-7	GHT-8	GHT-9	GHT-10	GHT-11	GHT-12
265 566	827 884	606 993	358 695	307 627	1 082 946	416 454	488 681
20%	21%	20%	19%	19%	20%	20%	21%
11%	9%	10%	12%	10%	9%	10%	9%

4	6	5	5	3	9	3	4
81 806	196 379	129 470	112 931	100 177	304 856	121 160	139 492
3 080	2 372	2 133	3 148	3 256	2 815	2 909	2 854
-1,7%	2,0%	2,6%	2,1%	-1,3%	3,7%	4,7%	1,2%
82 858	208 404	141 079	117 182	106 114	318 450	125 586	139 551
3 120	2 517	2 324	3 267	3 449	2 941	3 016	2 856
-3,3%	1,1%	2,2%	5,8%	-0,6%	4,0%	2,5%	0,1%
98,7%	94,2%	91,8%	96,4%	94,4%	95,7%	96,5%	100,0%

1,09	1,08	1,07	1,06	1,03	1,06	1,06	1,09
45,4	40,9	41,2	44,5	41,9	40,7	43,6	41,7
2%	4%	3%	2%	3%	3%	3%	4%
20%	27%	26%	24%	26%	26%	24%	26%
19%	16%	17%	19%	16%	14%	17%	16%

26%	28%	29%	27%	27%	28%	26%	30%
45%	47%	49%	47%	46%	47%	46%	49%
27%	28%	29%	28%	27%	28%	28%	28%

Données RPU
AUTOMATISÉ

Détail de l'activité (suite)

MODE DE TRANSPORT	GRAND EST	GHT-1	GHT-2	GHT-3	GHT-4*
Moyens personnels	70%	71%	75%	69%	68%
SMUR (y compris transport héliporté)	1%	2%	1%	3%	1%
VSAV	13%	13%	12%	12%	12%
Ambulances	15%	13%	10%	16%	17%
DIAGNOSTIC PRINCIPAL					
Médico-chirurgical	62%	61%	61%	68%	63%
Traumatologique	28%	29%	28%	22%	26%
Toxicologique	1%	2%	2%	2%	1%
Psychiatrique	3%	3%	3%	4%	4%
CCMU					
PRPV	38,5%	43,1%	42,7%	33,4%	38,1%
Déciles 9 & 10	13,2%	12,6%	12,3%	17,1%	14,0%
DURÉE					
Durée moyenne de passage	4:50	4:28	4:51	8:16	4:36
Durée médiane de passage	3:12	2:39	3:32	4:47	3:43
Passage en moins de 4h lors d'une hospitalisation post-urgences	36%	27%	30%	26%	39%
Passage en moins de 4h lors d'un retour à domicile	66%	75%	62%	49%	58%
MODE DE SORTIE					
Hospitalisation post-urgences	22%	19%	19%	23%	24%
dont mutation	20%	14%	16%	21%	19%
dont transfert	2%	5%	3%	2%	5%
Retour à domicile	78%	81%	81%	77%	76%

*Pour le GHT 4, seules les données des établissements de la Haute-Marne (52) sont représentées ici, soit 2 des 6 SU du GHT, représentant 25,7% de l'activité.

GHT-5	GHT-6	GHT-7	GHT-8	GHT-9	GHT-10	GHT-11	GHT-12
74%	65%	62%	64%	72%	74%	74%	71%
1%	1%	1%	1%	1%	2%	1%	1%
11%	16%	17%	16%	9%	11%	10%	11%
13%	18%	20%	17%	15%	12%	14%	16%

62%	61%	61%	61%	67%	62%	60%	66%
27%	30%	28%	28%	24%	31%	32%	25%
1%	1%	2%	1%	1%	2%	1%	1%
4%	3%	5%	4%	3%	2%	3%	4%

38,2%	38,1%	30,6%	36,8%	44,9%	35,8%	46,0%	34,6%
12,6%	12,5%	14,0%	14,2%	12,4%	13,4%	12,4%	13,2%

2:36	5:30	4:50	4:50	5:05	4:51	3:51	4:31
1:37	3:25	3:26	2:49	3:36	3:02	3:09	3:14
42%	38%	39%	45%	28%	35%	36%	45%
80%	62%	63%	69%	62%	69%	69%	62%

22%	24%	23%	22%	23%	26%	21%	20%
21%	22%	20%	18%	22%	25%	19%	19%
0%	2%	4%	4%	1%	1%	2%	1%
78%	76%	76%	77%	77%	74%	79%	80%

1.05 Activité UHCD

Statistiques régionales de l'activité 62

Répartition des séjours UHCD 64

Par site 66

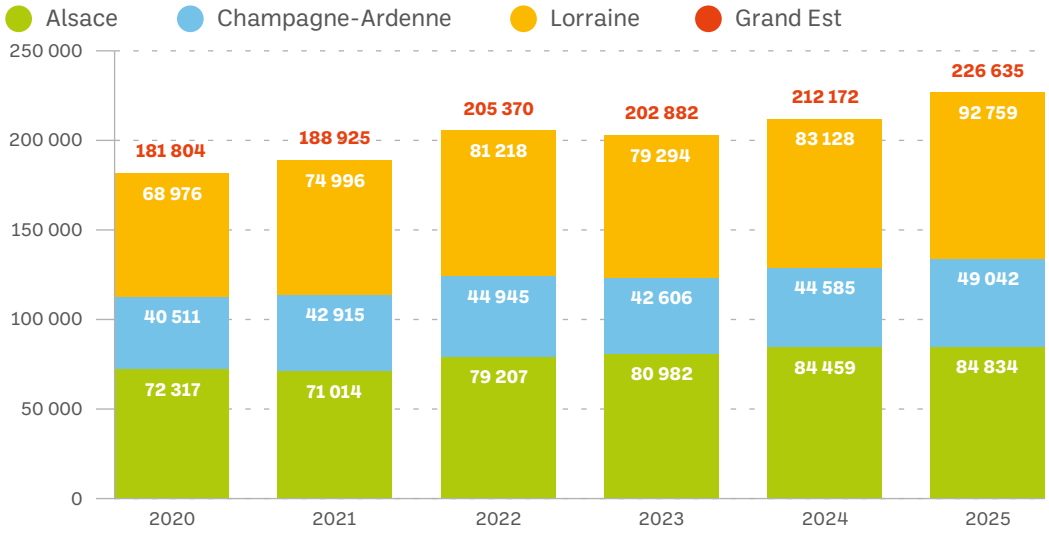
Diagnostic & Orientation 68

Les valeurs exprimées en pourcentage ayant été arrondies pour s'afficher sans décimale, la somme des pourcentages peut être légèrement supérieure ou inférieure à 100%.

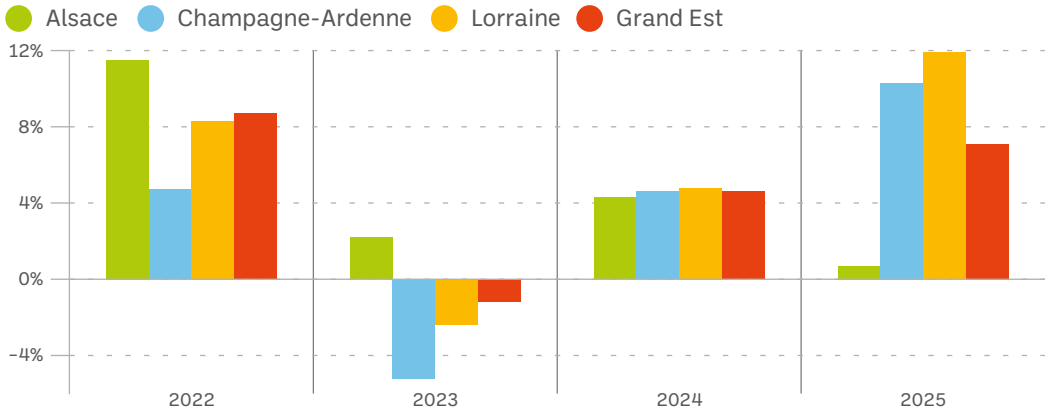
Statistiques régionales de l'activité

Les informations exploitées dans ce chapitre ne sont pas issues des RPU mais des données PMSI-MCO 2025.
Le PMSI permet de décrire de façon standardisée l'activité médicale des établissements de santé.

Nombre de séjours UHCD par territoire et par année

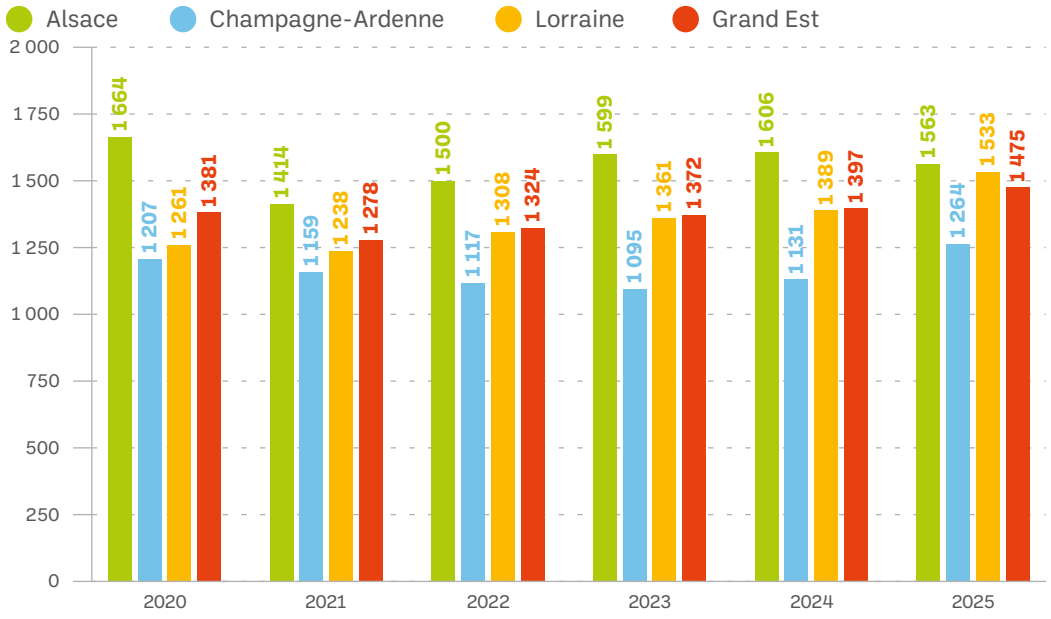


Évolution du nombre de séjours UHCD



Pour la deuxième année consécutive on constate une hausse des séjours sur les trois territoires, avec plus de 10% pour la Champagne-Ardenne et Lorraine et proche de 1% en Alsace.

Séjours UHCD pour 10 000 passages par année et par territoire



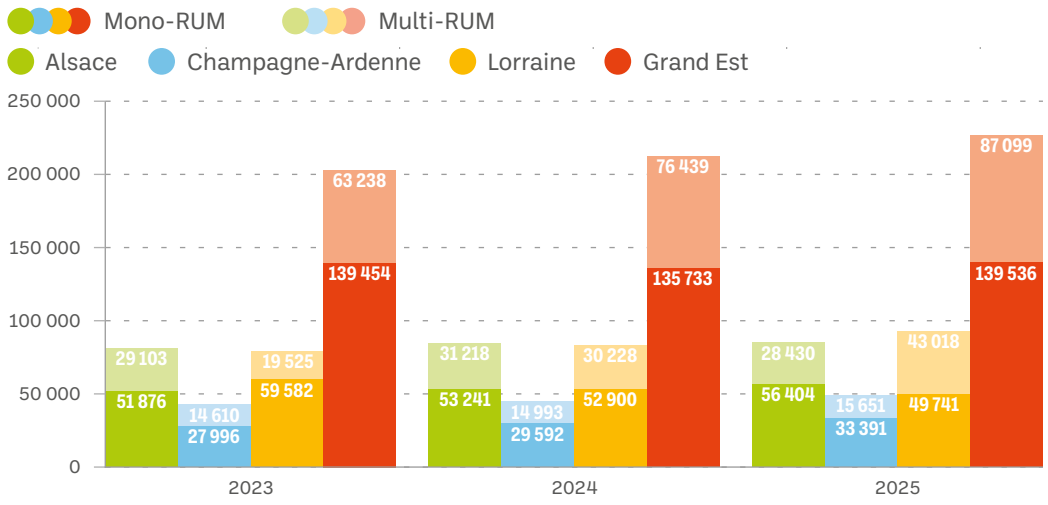
Le nombre de séjour pour 10 000 passages est en hausse pour la 4ème année consécutive dans la région (+5,9%).

La répartition est hétérogène sur les trois territoires avec +12,1% en Champagne-Ardenne, +10,7% en Lorraine et l'Alsace en retrait avec -2,4%.

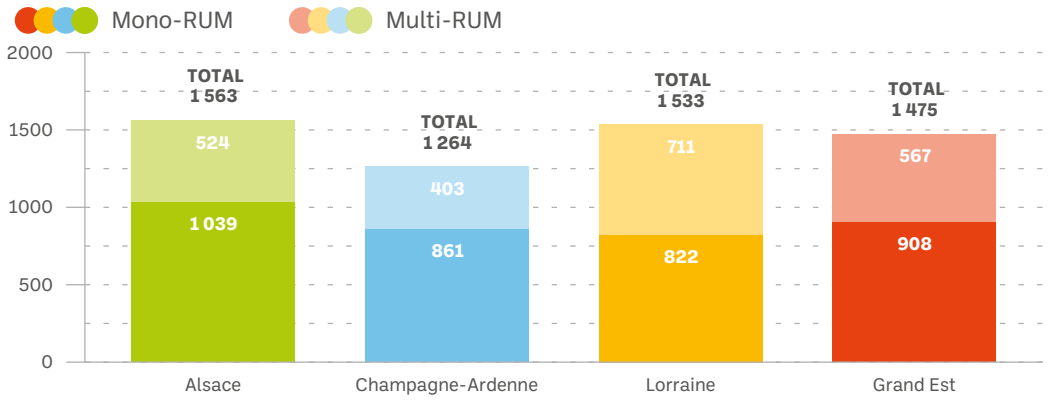
Répartition des séjours UHCD

Les mono-Résumé d'Unité Médicale, ou mono-RUM, correspondent à des séjours exclusivement au sein de l'UHCD. Les patients retournent ensuite à domicile ou sont transférés dans un autre établissement.
Dans le cadre des séjours multi-RUM, les patients sont pris en charge dans plusieurs unités médicales de l'établissement dont l'UHCD. Pour les séjours multi-RUM, les données PMSI ne donnent pas d'information sur les différentes unités ; aussi, une analyse descriptive de l'activité UHCD seule n'est pas possible.

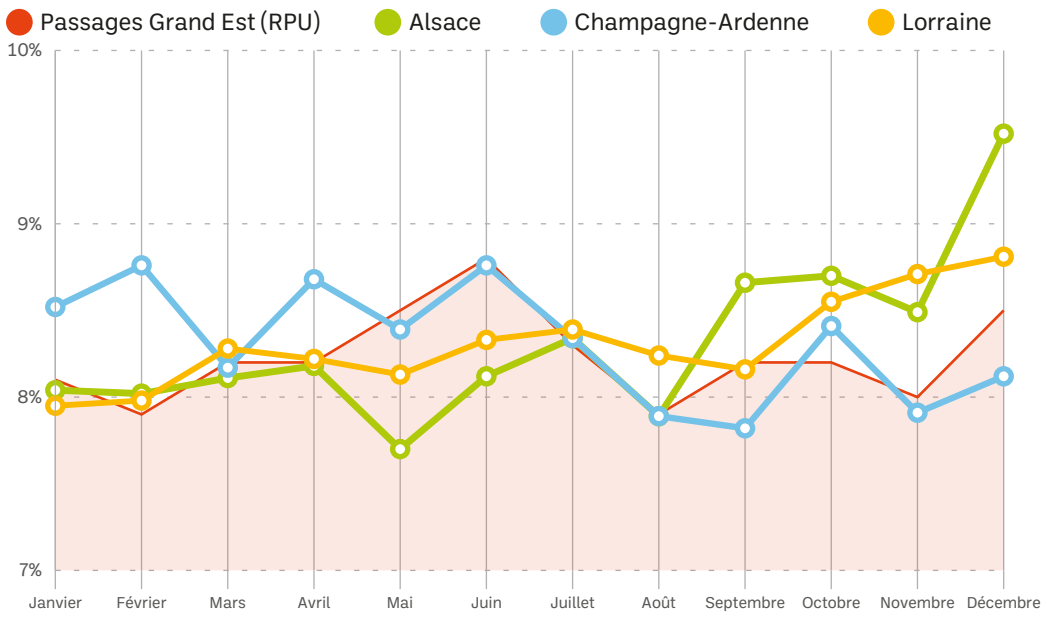
Évolution du nombre de séjours UHCD par territoire et par type



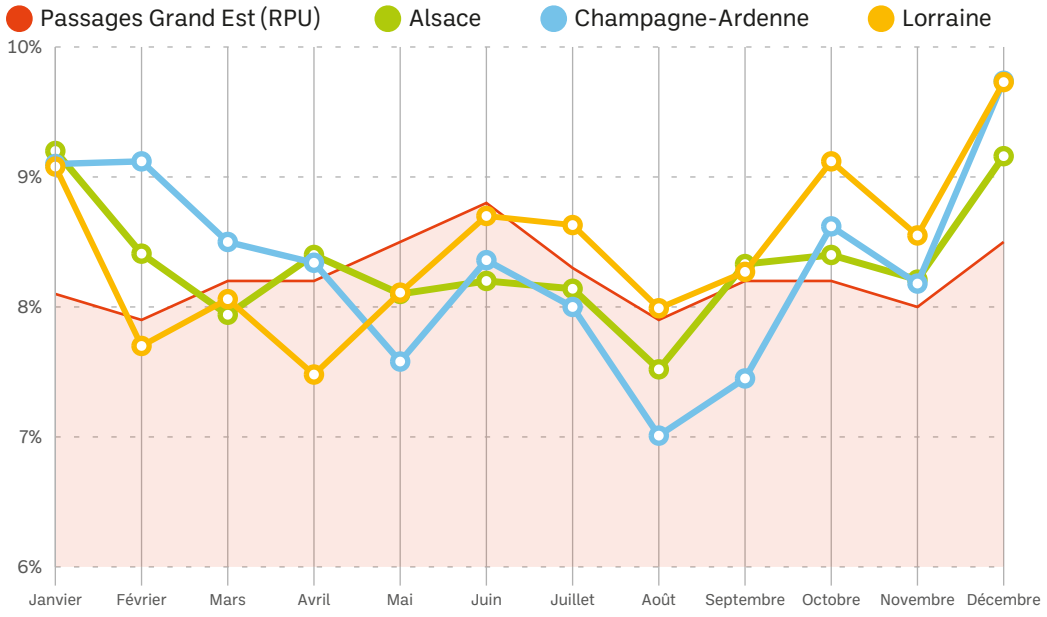
Part des séjours UHCD pour 10 000 passages par type de séjour



Répartition des séjours mono-RUM par mois* et par territoire et lien avec les passages aux urgences*



Répartition des séjours multi-RUM par mois* et par territoire et lien avec les passages aux urgences*

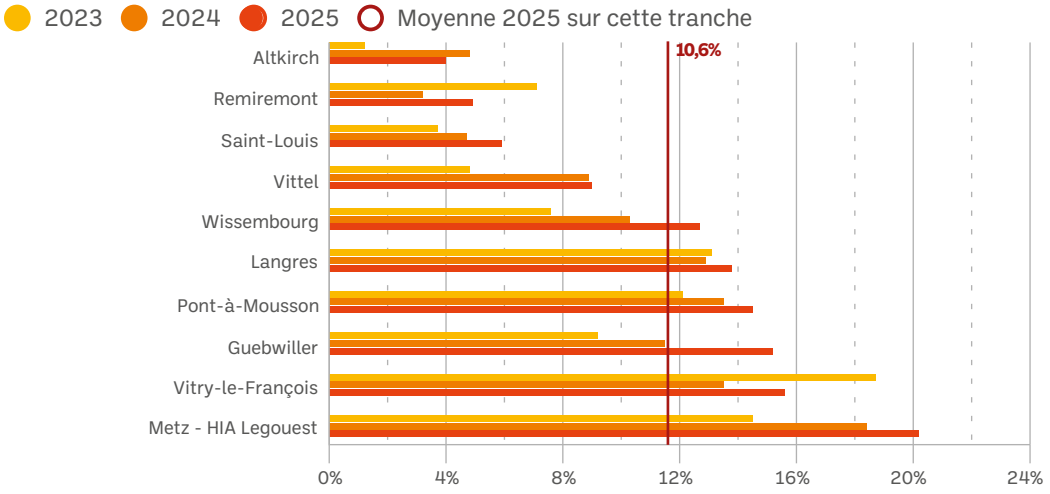


*Calculés à jours constants (tous les mois à 30 jours)

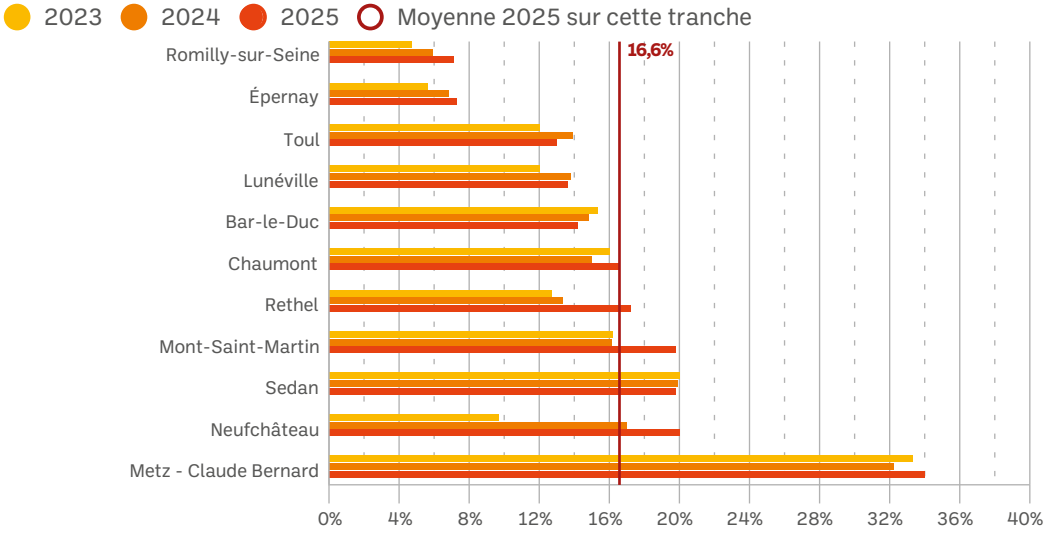
Répartition des séjours UHCD par site

Vous retrouverez dans cette double page l'évolution sur 3 années des séjours UHCD par centre hospitalier.

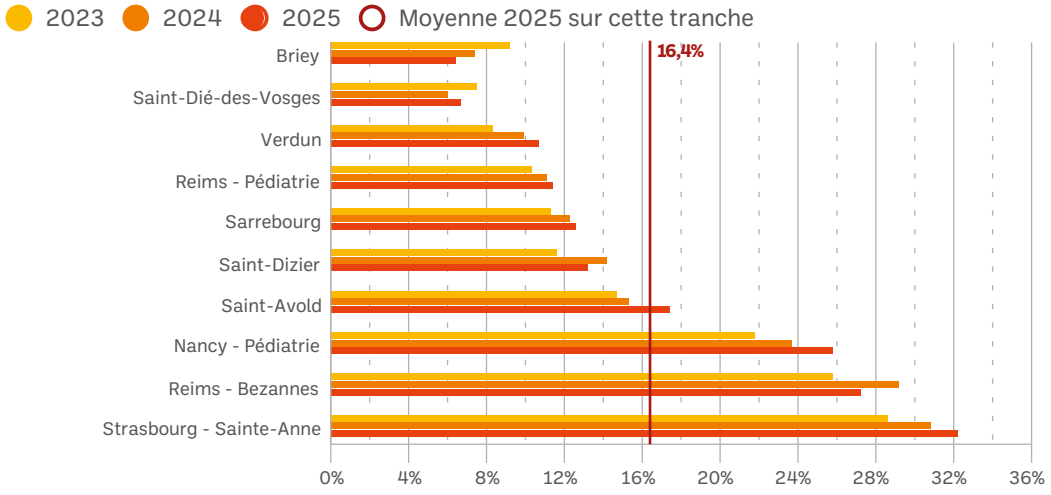
Moins de 15 000 passages par site



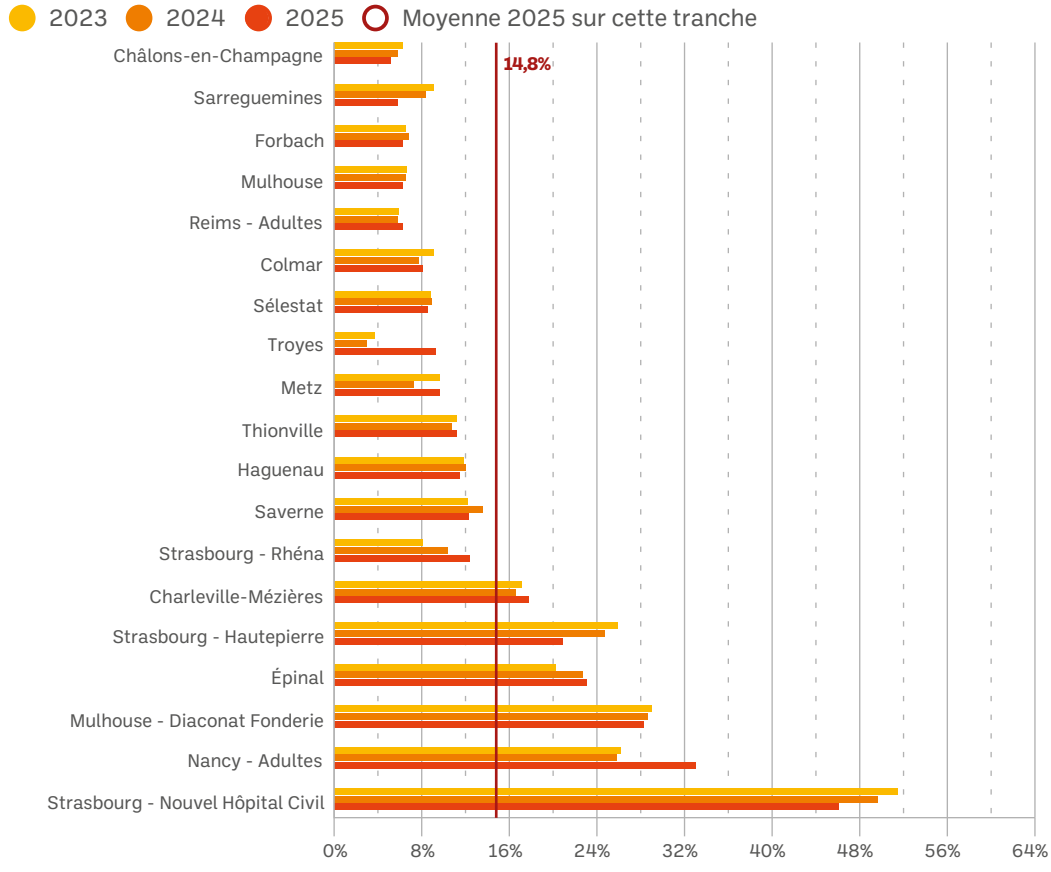
Entre 15 000 et 19 999 passages par site



Entre 20 000 et 29 999 passages par site



30 000 et plus passages par site



Diagnostic & Orientation

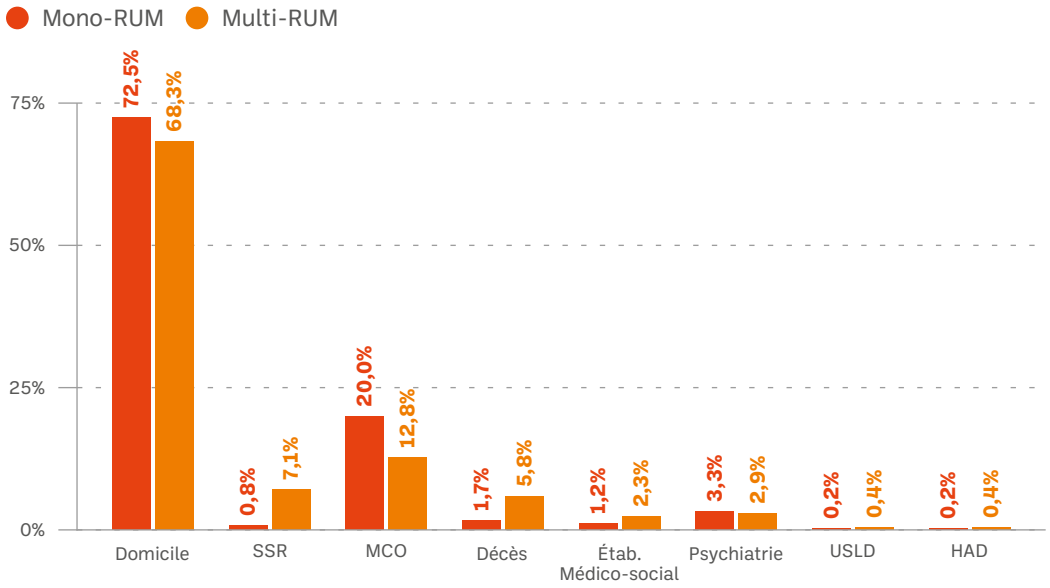
Top 15 des diagnostics les plus fréquents en UHCD Mono-RUM

Diagnostics (Chapitre CIM-10)	Séjours	Part
Douleurs abdominales, pathologies digestives	21 850	15,7%
Douleurs thoraciques, pathologies cardio-vasculaires	14 714	10,5%
Dyspnées, pathologies des voies aériennes inférieures	13 354	9,6%
Douleurs pelviennes, pathologies uro-génitales	11 456	8,2%
Céphalées, pathologies neurologiques hors SNP	9 856	7,1%
Douleurs de membre, rhumatologie, orthopédie, SNP	9 634	6,9%
Signes généraux et autres pathologies	8 912	6,4%
Traumatisme de la tête et du cou	8 199	5,9%
Troubles du psychisme, pathologies psychiatriques	6 537	4,7%
Malaises, lipothymies, syncopes, étourdissements et vertiges	5 752	4,1%
Intoxication médicamenteuse	3 959	2,8%
Intoxication alcoolique	3 503	2,5%
Traumatisme thoraco-abdomino-pelvien	3 081	2,2%
Fièvre et infectiologie générale	2 988	2,1%
Traumatisme du membre supérieur	2 747	2,0%

Top 15 des diagnostics les plus fréquents en UHCD Multi-RUM

Diagnostics (Chapitre CIM-10)	Séjours	Part
Douleurs abdominales, pathologies digestives	13 437	15,4%
Dyspnées, pathologies des voies aériennes inférieures	12 708	14,6%
Douleurs thoraciques, pathologies cardio-vasculaires	10 031	11,5%
Signes généraux et autres pathologies	7 621	8,7%
Douleurs pelviennes, pathologies uro-génitales	7 401	8,5%
Céphalées, pathologies neurologiques hors SNP	6 791	7,8%
Traumatisme de la tête et du cou	3 424	3,9%
Troubles du psychisme, pathologies psychiatriques	3 196	3,7%
Douleurs de membre, rhumatologie, orthopédie, SNP	3 175	3,6%
Fièvre et infectiologie générale	2 816	3,2%
Traumatisme du membre inférieur	2 764	3,2%
Traumatisme thoraco-abdomino-pelvien	2 136	2,5%
Traumatisme du membre supérieur	1 926	2,2%
Dermato-allergologie et atteintes cutanéo-muqueuses	1 821	2,1%
ORL, ophtalmo, stomato et carrefour aéro-digestif	1 588	1,8%

Mode de sortie





Crédit photo : Sara Robin - sararobin.com

1.06 Activité des SAMU

Nombre de dossiers de régulation 72

Évolution 74

Données contextualisées 76

Les valeurs exprimées en pourcentage ayant été arrondies pour s'afficher sans décimale, la somme des pourcentages peut être légèrement supérieure ou inférieure à 100%.

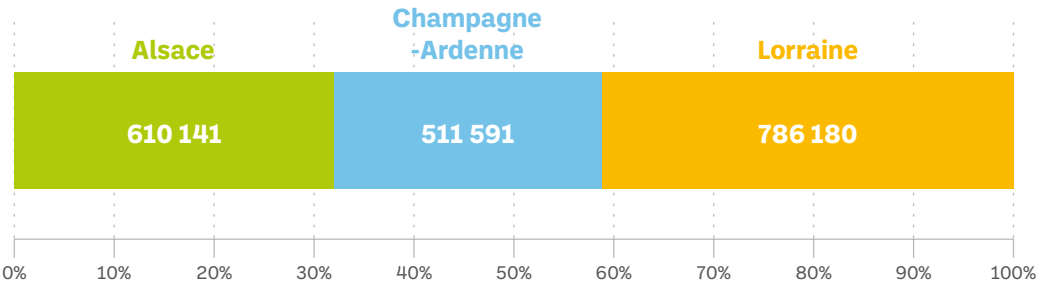
Données SAE
DÉCLARATIF

Nombre de dossiers de régulation

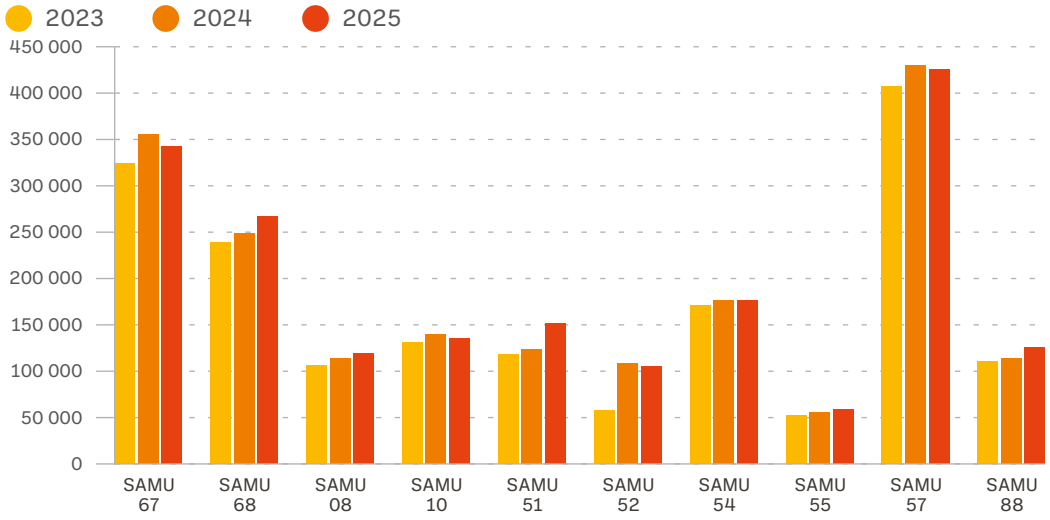
Les données présentées dans cette partie sont issues des données SAE. Il s'agit de données déclaratives car l'ORU Grand Est (Est-Rescue), comme presque tous les ORU, n'a pas la capacité d'automatiser la remontée d'informations en provenance des SAMU-SAS du fait d'une absence de format de données national.

Depuis plusieurs années, nous souhaitons au côté de la FEDORU la mise en place d'un Résumé de Dossier de Régulation (RDR) , qui à l'instar du RPU pour les urgences et du RPIS pour les SMUR, permettrait enfin de connaitre avec précision l'activité de nos SAMU-SAS avec ses corollaires en termes de pilotage et de veille sanitaire.

Nombre de dossiers de régulation par territoire



Nombre de dossiers de régulation par SAMU



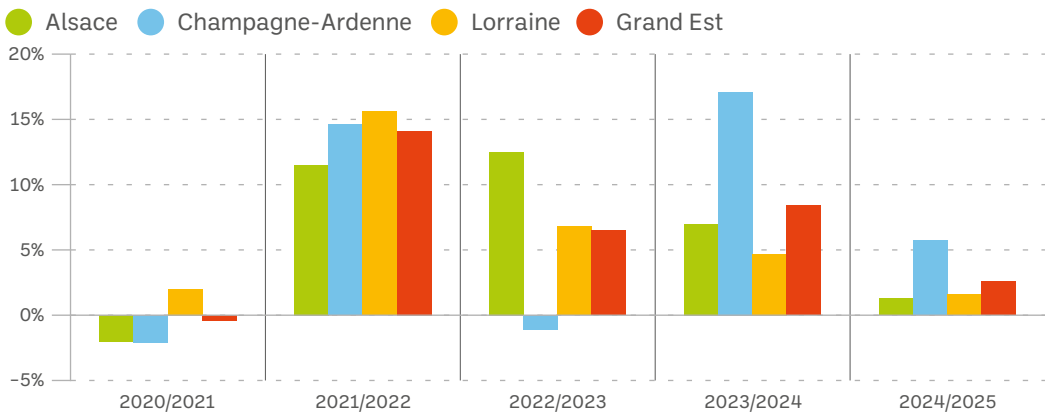
Nombre de dossiers de régulation par année

	2020	2021	2022	2023	2024	2025
SAMU 67 Bas-Rhin	239 671	238 332	268 573	324 489	354 913	342 821
SAMU 68 Haut-Rhin	218 763	211 065	232 517	239 456	248 755	267 320
Alsace	458 434	449 397	501 090	563 945	603 668	610 141
SAMU 08 Ardennes	107 978	100 763	105 934	106 756	113 395	119 730
SAMU 10 Aube	111 998	107 930	130 298	131 434	140 064	135 004
SAMU 51 Marne	106 181	109 874	124 554	117 920	123 240	151 515
SAMU 52 Haute-Marne	47 510	47 088	58 180	58 180	108 505	105 342
Champagne-Ardenne	373 667	365 655	418 966	414 290	485 204	511 591
SAMU 54 M.-et-Moselle	163 087	158 941	178 903	171 079	176 530	176 406
SAMU 55 Meuse	50 965	49 026	54 577	52 550	56 079	58 256
SAMU 57 Moselle	274 987	296 235	349 182	406 889	429 787	425 333
SAMU 88 Vosges	99 139	95 725	111 151	110 614	113 278	126 185
Lorraine	588 178	599 927	693 813	741 132	775 674	786 180
Grand Est	1 420 279	1 414 979	1 613 869	1 719 367	1 864 546	1 907 912

Données SAE
DÉCLARATIF

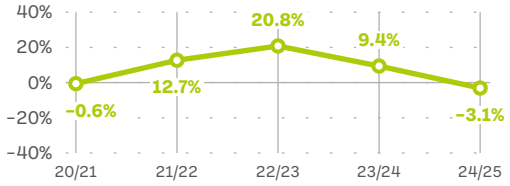
Nombre de dossiers de régulation - Évolution

Évolution du nombre de dossiers par territoire

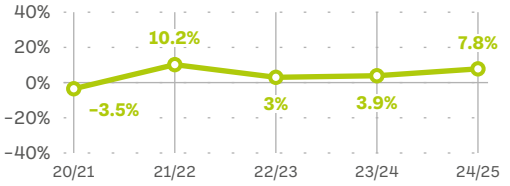


Évolution du nombre de dossiers par SAMU

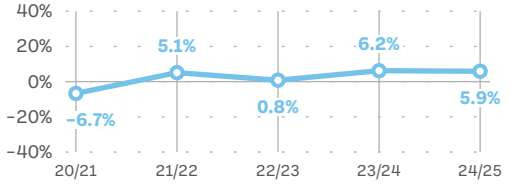
Bas-Rhin (67)



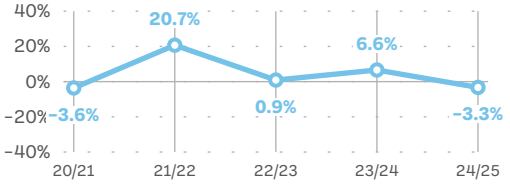
Haut-Rhin (68)



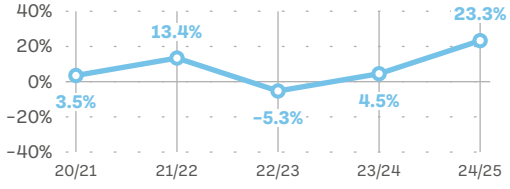
Ardennes (08)



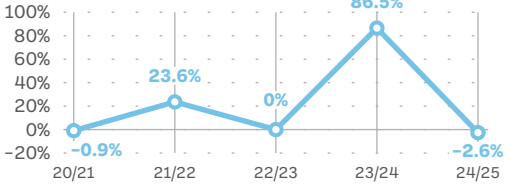
Aube (10)



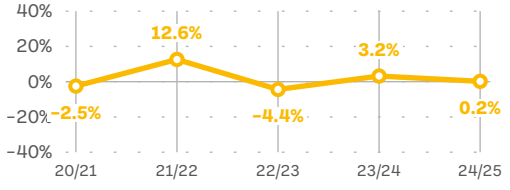
Marne (51)



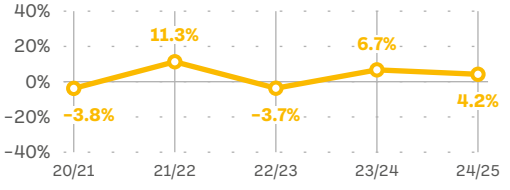
Haute-Marne (52)

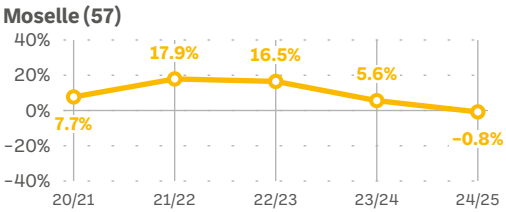


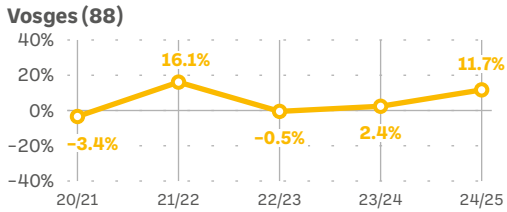
Meurthe-et-Moselle (54)



Meuse (55)







Évolution du nombre de dossiers par année

	2020/2021	2021/2022	2022/2023	2023/2024	2024/2025
SAMU 67 Bas-Rhin	-0,6%	12,7%	20,8%	9,4%	-3,1%
SAMU 68 Haut-Rhin	-3,5%	10,2%	3,0%	3,9%	7,8%
Alsace	-2,0%	11,5%	12,5%	7,0%	1,3%
SAMU 08 Ardennes	-6,7%	5,1%	0,8%	6,2%	5,9%
SAMU 10 Aube	-3,6%	20,7%	0,9%	6,6%	-3,3%
SAMU 51 Marne	3,5%	13,4%	-5,3%	4,5%	23,3%
SAMU 52 Haute-Marne	-0,9%	23,6%	0,0%	86,5%	-2,6%
Champagne-Ardenne	-2,1%	14,6%	-1,1%	17,1%	5,7%
SAMU 54 M.-et-Moselle	-2,5%	12,6%	-4,4%	3,2%	0,2%
SAMU 55 Meuse	-3,8%	11,3%	-3,7%	6,7%	4,2%
SAMU 57 Moselle	7,7%	17,9%	16,5%	5,6%	-0,8%
SAMU 88 Vosges	-3,4%	16,1%	-0,5%	2,4%	11,7%
Lorraine	2,0%	15,6%	6,8%	4,7%	1,6%
Grand Est	-0,4%	14,1%	6,5%	8,4%	2,6%

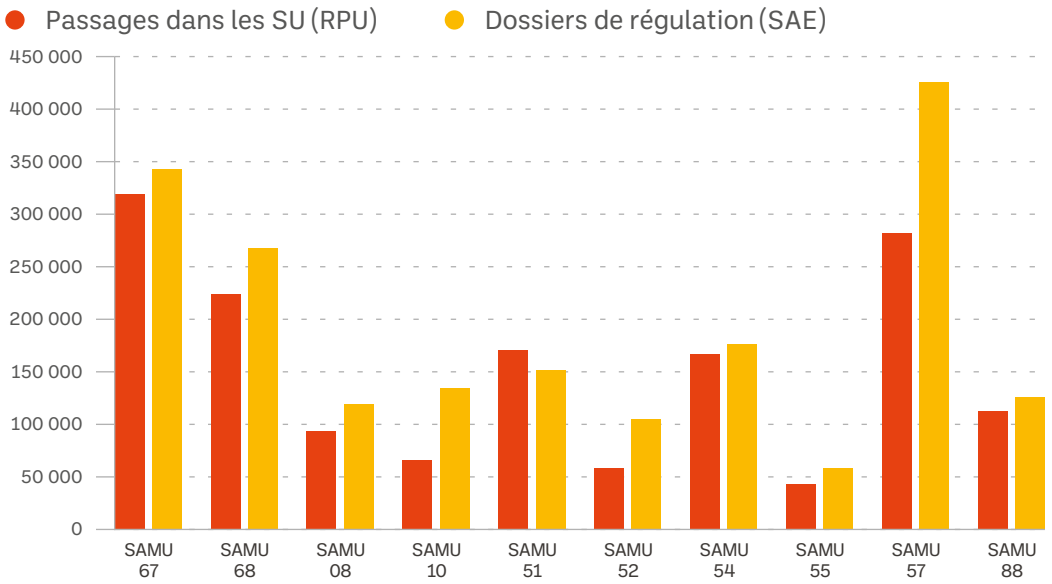
L'activité en Grand Est est en hausse depuis 2022, avec une disparité selon les départements (de -3,3% pour le SAMU 10 à +23,3% pour le SAMU 51 concernant l'évolution 2024-2025).

La mise en place de la régulation pour l'accès aux urgences ou les campagnes d'information incitant les personnes à appeler le SAMU avant de se déplacer uax urgences sont des mesures qui peuvent impacter l'activité des SAMU.

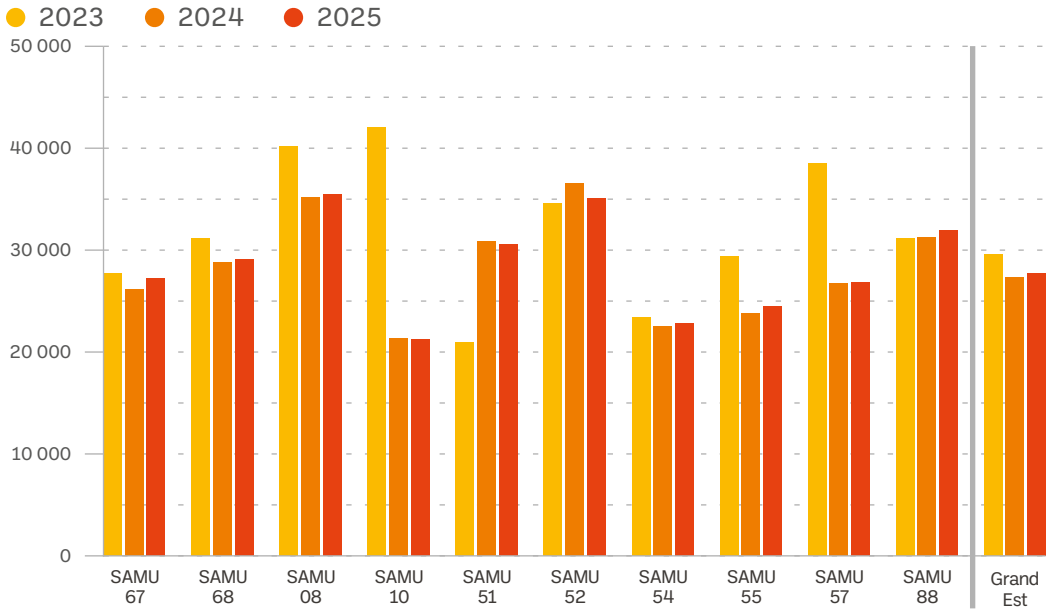
On retrouve les limites d'interprétation inhérentes à l'origine déclarative des données et des modes de comptabilisation qui peuvent être hétérogène selon les déclarants. Seul un format d'échange commmun avec mise en place de connecteurs entre les SAMU-SAS et l'ORU permettrait une analyse pertinente des données.

Données contextualisées

Nombre de dossiers de régulation et de passages



Nombre de dossiers de régulation pour 100 000 habitants



Au total, les SAMU de la région Grand Est auraient traité plus de 1 900 000 dossiers de régulation (1 864 546 en 2024). Une activité qui reste en hausse de +2,6% après déjà trois années en nette augmentation (+8,4% en 2024, +6,5% en 2023 et +14,1% en 2022, soit près de 35% d'augmentation entre 2021 et 2025).

Comme évoqué les années précédentes, l'analyse des évolutions d'activité n'est pas possible en l'état. Une remontée automatique des données SAMU-SAS au sein d'un infocentre régional reste l'objectif à atteindre.

1.07 Activité des SMUR

Chiffres clés 80

Détail de l'activité des SMUR 82

Évolution de l'activité des SMUR 86

Détail de l'évolution des activités primaires et secondaires 88

Comparaison des données 90

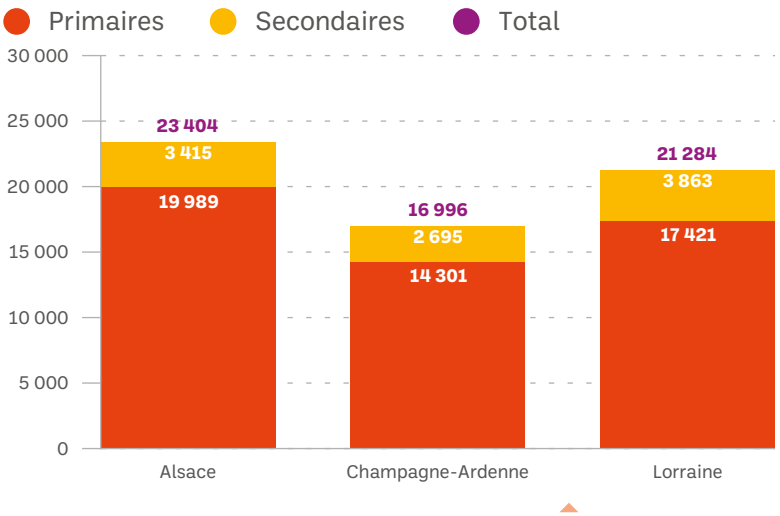
Les valeurs exprimées en pourcentage ayant été arrondies pour s'afficher sans décimale, la somme des pourcentages peut être légèrement supérieure ou inférieure à 100%.

Données SAE
DÉCLARATIF

Chiffres clés

L'activité des SMUR, présentée ci-après, est issue des données SAE et concerne les sorties SMUR primaires et secondaires. Les Transports Infirmiers Inter-Hospitaliers (TIIH), les Transports Intra-Hospitaliers (TIH), les Urgences Vitales Intra-Hospitalières (UVIH) et les UMH-P ne figurent pas dans les graphiques car la distinction n'a pas été réalisée par tous les SMUR.

Nombre de sorties SMUR par type et par territoire



TOTAL GRAND EST

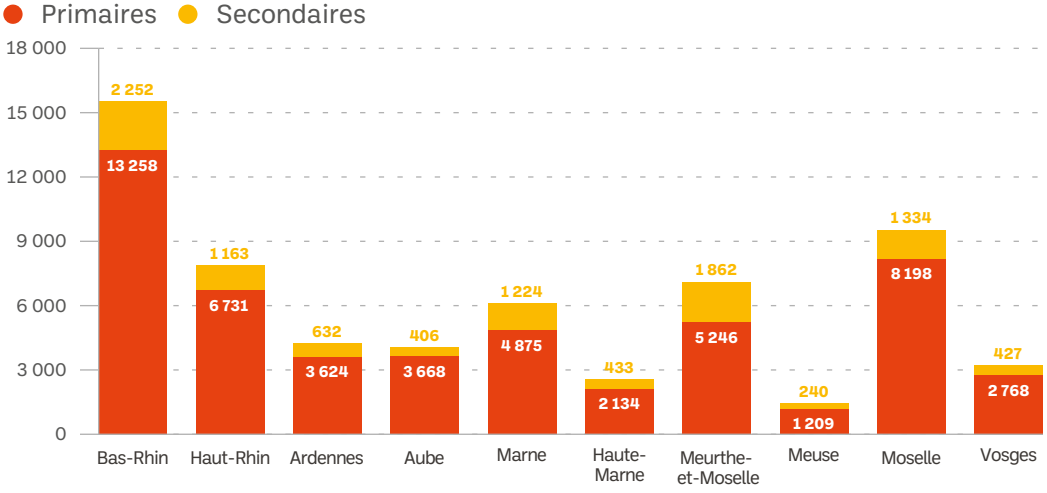
TOTAL
61 684

SECONDAIRE
9 973

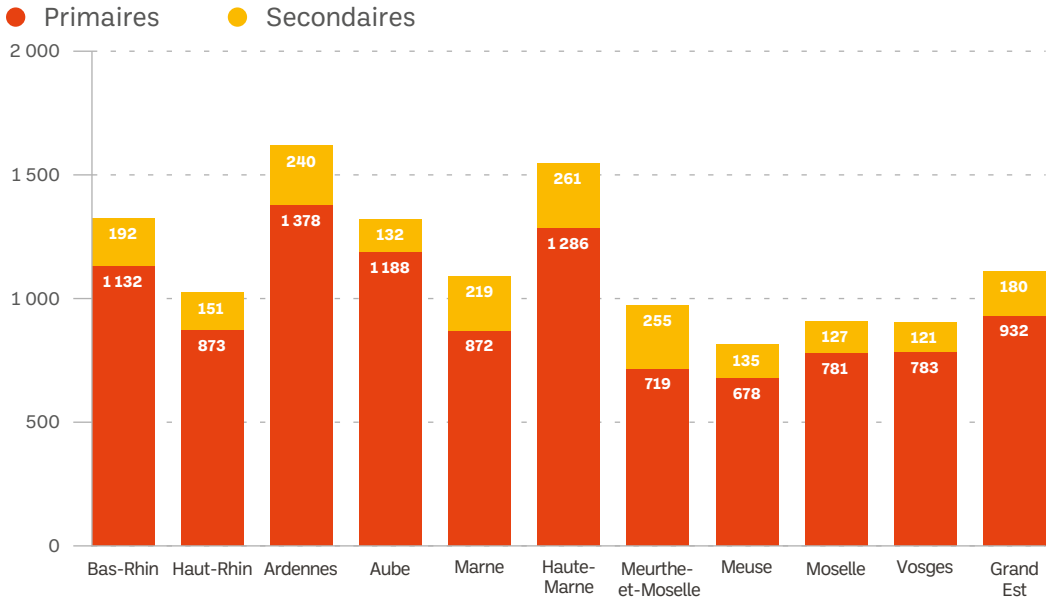
PRIMAIRES
51 711

En 2025, les 47 SMUR et antennes SMUR de la région ont effectué plus de 60 000 sorties.
Si on retrouve une majorité d'interventions primaires (84%) par rapport aux secondaires (16%), pour la 2ème année consécutive la part des primaires est en augmentation (80% en 2032, 82% en 2024).

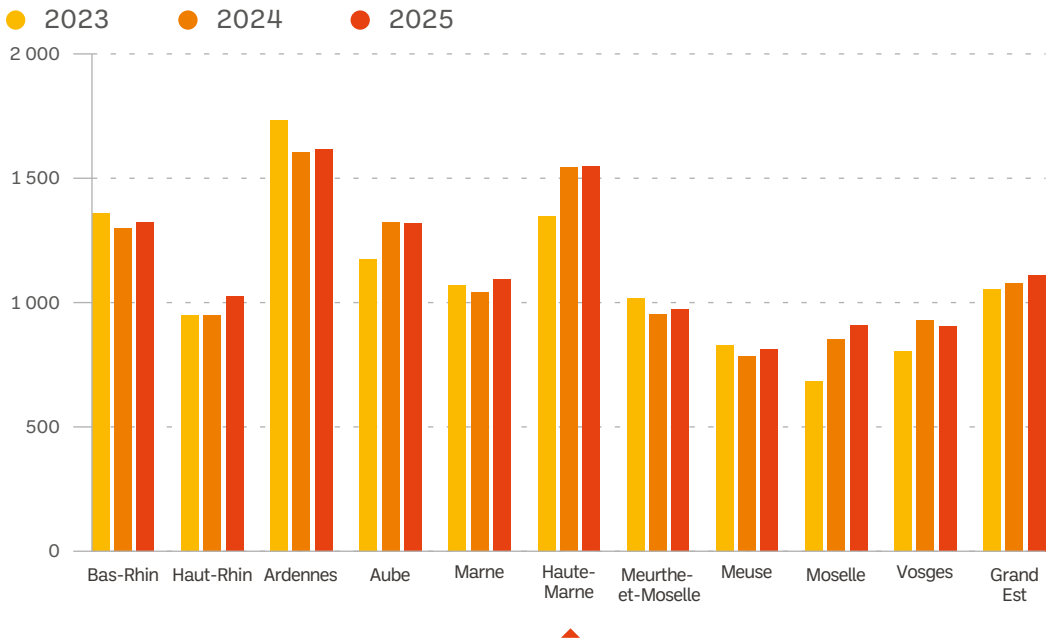
Nombre de sorties SMUR par type et par département



Nombre de sorties SMUR par type pour 100 000 habitants



Nombre de sorties SMUR par année pour 100 000 habitants



Comme les années précédentes, les activité SMUR déclarées rapportées à la population des départements des Ardennes, de l'Aube, du Bas-Rhin et de la Haute-Marne sont nettement plus importantes que celles des autres départements

Données SAE
DÉCLARATIF

Détail de l'activité des SMUR

	Primaires	Secondaires	Total Prim. + Sec.	T2IH	Total Sorties
Alsace	**19 989**	**3 415**	**23 404**	**1 019**	**24 423**
Bas-Rhin - 67	**13 258**	**2 252**	**15 510**	**282**	**15 792**
Haguenau	1 584	240	1 824	0	1 824
Saverne	1 133	226	1 359	0	1 359
Sélestat	1 316	340	1 656	0	1 656
Strasbourg	8 498	1 107	9 605	0	9 605
Wissembourg	727	130	857	0	857
Haut-Rhin - 68	**6 731**	**1 163**	**7 894**	**737**	**8 631**
Colmar	1 947	718	2 665	470	3 135
Mulhouse	4 784	445	5 229	267	5 496
Total Grand Est	**51 711**	**9 973**	**61 684**	**5 647**	**67 331**



Crédit photo : Paule Anne - pauleanne.com

	Primaires	Secondaires	Total Prim. + Sec.	T2IH	Total Sorties
Champagne-Ardenne	**14 301**	**2 695**	**16 996**	**524**	**17 520**
Ardennes - 08	**3 624**	**632**	**4 256**	**0**	**4 256**
Charleville-Mézières	1 540	460	2 000	0	2 000
Fumay*	595	5	600	0	600
Rethel	463	54	517	0	517
Sedan	670	12	682	0	682
Vouziers	356	101	457	0	457
Aube - 10	**3 668**	**406**	**4 074**	**154**	**4 228**
Bar-sur-Aube*	500	7	507	1	508
Romilly-sur-Seine	598	32	630	0	630
Troyes	2 570	367	2 937	153	3 090
Marne - 51	**4 875**	**1 224**	**6 099**	**104**	**6 203**
Sainte-Ménehould*	157	15	172	0	172
Sézanne*	361	13	374	0	374
Châlons-en-Champagne	750	35	785	0	785
Épernay	611	44	655	0	655
Reims	2 535	1 040	3 575	104	3 679
Vitry-le-François	461	77	538	0	538
Haute-Marne - 52	**2 134**	**433**	**2 567**	**266**	**2 833**
Chaumont	879	370	1 249	266	1 515
Langres	607	30	637	0	637
Saint-Dizier	648	33	681	0	681
Total Grand Est	**51 711**	**9 973**	**61 684**	**5 647**	**67 331**

* Antenne SMUR

Données SAE
DÉCLARATIF

Détail de l'activité des SMUR (suite)

	Primaires	Secondaires	Total Prim. + Sec.	T2IH	Total Sorties
Lorraine	**17 421**	**3 863**	**21 284**	**4 104**	**25 388**
Meurthe-et-Moselle - 54	**5 246**	**1 862**	**7 108**	**1 978**	**9 086**
Briey	572	66	638	0	638
Mont-Saint-Martin	581	187	768	0	768
Lunéville	461	31	492	0	492
Nancy	2 840	1 529	4 369	1 978	6 347
Pont-à-Mousson	351	21	372	0	372
Toul	441	28	469	0	469
Meuse - 55	**1 209**	**240**	**1 449**	**119**	**1 568**
Bar-le-Duc	491	174	665	0	665
Verdun	718	66	784	119	903
Moselle - 57	**8 198**	**1 334**	**9 532**	**1 269**	**10 801**
Bitche*	239	43	282	0	282
Forbach	1 427	484	1 911	23	1 934
Metz	3 408	212	3 620	250	3 870
Sarrebourg	461	274	735	0	735
Sarreguemines	529	134	663	0	663
Thionville	2 134	187	2 321	996	3 317
Vosges - 88	**2 768**	**427**	**3 195**	**738**	**3 933**
Vittel*	333	26	359	48	407
Épinal	1 013	297	1 310	260	1 570
Gérardmer*	168	2	170	0	170
Neufchâteau	285	40	325	238	563
Remiremont	500	21	521	192	713
Saint-Dié-des-Vosges	469	41	510	0	510
Total Grand Est	**51 711**	**9 973**	**61 684**	**5 647**	**67 331**

* Antenne SMUR



Crédit photo : Paule Anne - pauleanne.com

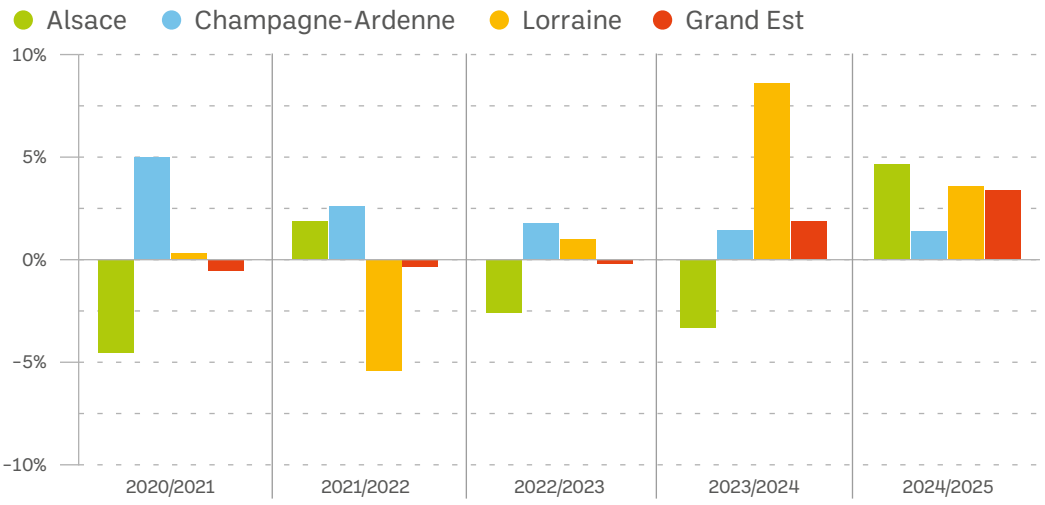
Comme les années précédentes, on retrouve l'activité de transports infirmiers intra-hospitaliers (TiiH) principalement en Lorraine avec Nancy (transports entre les sites du CHRU) et Thionville (qui réalise la majorité des TiiH pour le département). Le total des sorties SMUR augmente de 2,9% pour la région en 2025 avec des disparitées entre département (de -5,0% pour les Vosges à +7,2% pour le Haut-Rhin).

Données SAE
DÉCLARATIF

Évolution de l'activité des SMUR

(Interventions primaires et secondaires hors TIIH)

Évolution annuelle des sorties SMUR par territoire



Évolution annuelle des sorties SMUR par type



Évolution des sorties SMUR par département et par année

	Total 2022	Total 2023	Évol. 22/23	Total 2024	Évol. 23/24	Total 2025	Évol. 24/25
Bas-Rhin	17 295	16 501	-4,6%	15 137	-8,5%	15 510	2,7%
Haut-Rhin	7 122	7 906	11,0%	7 288	-8,1%	7 894	8,6%
Alsace	24 417	24 407	0,0%	22 425	-8,4%	23 404	4,7%
Ardennes	4 628	4 651	0,5%	4 241	-9,1%	4 256	0,6%
Aube	3 214	3 748	16,6%	4 124	9,7%	4 074	-0,9%
Marne	6 038	6 157	2,0%	5 848	-5,3%	6 099	4,6%
Haute-Marne	2 386	2 478	3,9%	2 592	4,3%	2 567	-0,7%
Champ.-Ardenne	16 266	17 034	4,7%	16 805	-1,6%	16 996	1,4%
M.-et-Moselle	6 467	8 998	39,1%	6 971	-22,7%	7 108	2,2%
Meuse	1 518	1 596	5,1%	1 398	-12,6%	1 449	3,9%
Moselle	7 317	8 432	15,2%	8 950	5,9%	9 532	6,8%
Vosges	3 460	2 858	-17,4%	3 285	14,6%	3 195	-2,5%
Lorraine	18 762	18 974	1,1%	20 604	8,3%	21 284	3,6%
Grand Est	59 445	58 731	-1,2%	59 834	1,6%	61 684	3,4%

Détail de l'évolution des activités primaires et secondaires

Données SAE
DÉCLARATIF

	2021	2022	2023	2024	2025
Gérardmer*	▲ 231	▼ 175	▼ 156	▲ 205	▼ 170
Sainte-Ménehould*	▼ 160	▲ 184	▲ 202	▼ 164	▲ 172
Bitche*	▲ 275	▲ 291	▼ 265	▲ 272	▲ 282
Neufchâteau	▼ 340	▼ 261	▲ 331	▲ 366	▼ 325
Vittel*	▲ 417	▼ 348	348	▲ 374	▼ 359
Pont-à-Mousson	▼ 314	▲ 348	▲ 372	▲ 402	▼ 372
Sézanne*	▲ 341	▲ 351	▲ 361	▲ 371	▲ 374
Vouziers	▲ 346	▲ 360	▲ 423	▼ 416	▲ 457
Toul	▼ 455	▲ 493	▲ 518	▼ 451	▲ 469
Lunéville	▼ 460	▲ 487	▲ 531	▼ 494	▼ 492
Bar-sur-Aube*	▲ 386	▲ 455	▼ 425	▲ 452	▲ 507
Saint-Dié-des-Vosges	▲ 657	▼ 575	▼ 448	▲ 506	▲ 510
Rethel	▼ 497	▲ 542	▼ 499	▲ 539	▼ 517
Remiremont	▲ 891	▼ 658	▼ 485	▼ 463	▲ 521
Vitry-le-François	▼ 479	▲ 515	▼ 490	▼ 446	▲ 538
Fumay*	▼ 617	▼ 585	▼ 568	▲ 594	▲ 600
Romilly-sur-Seine	▲ 537	▲ 551	▲ 587	▼ 580	▲ 630
Langres	▲ 514	▲ 516	▲ 534	▲ 537	▲ 637
Briey	▼ 567	▲ 571	▲ 677	▼ 611	▲ 638
Épernay	▲ 679	▼ 651	▲ 679	▼ 614	▲ 655
Sarreguemines	▲ 705	▼ 659	▲ 688	▲ 737	▼ 663
Bar-le-Duc	▼ 626	▲ 679	▼ 678	▼ 617	▲ 665
Saint-Dizier	▼ 677	▲ 699	▲ 747	▲ 829	▼ 681
Sedan	▼ 657	▲ 684	▲ 699	▼ 658	▲ 682
Sarrebourg	▲ 668	▲ 698	▼ 647	▲ 702	▲ 735
Mont-Saint-Martin	▼ 829	▼ 757	▼ 730	▲ 833	▼ 768
Verdun	▲ 824	▲ 839	▼ 802	▼ 781	▲ 784
Châlons-en-Champagne	▲ 770	▲ 790	▲ 830	▼ 777	▲ 785
Wissembourg	▲ 837	▲ 858	▼ 773	▲ 789	▲ 857

* Antenne SMUR

	2021	2022	2023	2024	2025
Chaumont	↓ 1 251	↓ 1 171	↓ 986	↑ 1 226	↑ 1 249
Épinal	↑ 1 518	↓ 1 443	↓ 1 090	↑ 1 371	↓ 1 310
Saverne	↓ 1 428	↑ 1 434	↓ 1 392	↓ 1 274	↑ 1 359
Sélestat	↑ 1 883	↓ 1 851	↓ 1 653	↓ 1 647	↑ 1 656
Haguenau	↓ 1 887	↓ 1 809	↓ 1 726	↑ 1 768	↑ 1 824
Forbach	↑ 1 995	↓ 1 826	↓ 1 690	↑ 1 850	↑ 1 911
Charleville-Mézières	↑ 2 212	↑ 2 457	↓ 2 418	↓ 2 034	↓ 2 000
Thionville	↓ 1 647	↓ 1 548	↑ 1 581	↑ 2 160	↑ 2 321
Colmar	↓ 3 019	↓ 2 783	↓ 2 768	↓ 2 637	↑ 2 665
Troyes	↑ 2 173	↑ 2 208	↑ 2 662	↑ 3 092	↓ 2 937
Reims	↑ 3 558	↓ 3 547	↑ 3 454	↑ 3 476	↑ 3 575
Metz	↑ 2 476	↓ 2 295	↑ 2 328	↑ 3 227	↑ 3 620
Nancy	↓ 3 938	↓ 3 811	↑ 4 609	↓ 4 180	↑ 4 369
Mulhouse	↓ 4 603	↓ 4 339	↑ 4 520	↑ 4 651	↑ 5 229
Strasbourg	↓ 10 309	↑ 11 343	↓ 10 361	↓ 9 659	↑ 9 814
Total Grand Est	↓ 59 653	↓ 59 445	↓ 58 731	↑ 59 834	↑ 61 684

Comparaison des données

Données déclarées SAE et données de l'application SMUR-tab

	Département	SMUR	Période d'utilisation (en mois)[1]	NOMBRE D'INTER. Données SAE	Données SMUR-tab	EXHAUSTIVITÉ[2] 2025	Évolution 2024/25
ALSACE	67-Bas-Rhin	Haguenau	12	1 824	1 824	100%	=
		Saverne	12	1 359	1 359	100%	+ 3%
		Sélestat	12	1 656	1656	100%	+16%
		Strasbourg	12	9 605	8 581	89%	+ 2%
		Wissembourg	12	857	788	92%	-4%
	68-Haut-Rhin	Colmar	12	3 135	3 036	97%	+ 1%
		Mulhouse	12	5 496	5 481	100%	=
CHAMPAGNE-ARDENNE	08-Ardennes	Charleville-Mézières	-	2 000	Non démarré	-	-
		↳ Fumay	-	600	Non démarré	-	-
		Rethel	12	517	511	99%	+9%
		Vouziers	12	457	236	52%	-23%
		Sedan	-	682	Non démarré	-	-
	10-Aube	Romilly-sur-Seine	12	630	630	100%	=
		↳ Sézanne	12	374	374	100%	=
		Troyes	12	3 090	3 414	110%	+ 22%
		↳ Bar-sur-Aube	1	508	11	26%	- 47%
	51-Marne	Châlons-en-Champagne	12	785	782	100%	+ 4%
		↳ Sainte-Ménehould	12	172	168	98%	=
		Reims	12	3 679	3 116	85%	+ 2%
		Épernay	-	655	Démarré en 2026	-	-
		Vitry-le-François	12	538	526	98%	+ 8%
	52-Haute-Marne	Chaumont	12	1 515	1 505	99%	=
		Langres	12	637	553	87%	-10%
		Saint-Dizier	11	681	634	93%	+ 3%
LORRAINE	54 - Meurthe-et-Moselle	Briey	12	638	638	100%	=
		Lunéville	12	492	280	57%	+ 13%
		Mont-Saint-Martin	12	768	643	84%	+ 8%
		Nancy	12	5 741	4 596	80%	+ 3%
		Pont-à-Mousson	12	372	283	76%	+ 19%
		Toul	12	469	469	100%	=
	55-Meuse	Bar-le-Duc	12	665	663	100%	+ 1%
		Verdun	12	903	902	100%	+ 11%
	57-Moselle	Forbach	12	1 934	1 423	74%	+ 56%
		Metz	12	3 870	2 976	77%	+ 4%
		Sarrebourg	12	735	667	91%	+ 8%
		Sarreguemines	0	663	0	0%	=
		↳ Bitche	0	282	0	0%	=
		Thionville	12	3 317	3109	94%	- 6%
	88-Vosges	Épinal	7	1 570	811	52%	Démarré en 2025
		Neufchâteau	12	563	219	39%	- 1%
		↳ Vittel	12	407	371	91%	+ 4%
		Remiremont	6	713	341	96%	Démarré en 2025
		Saint-Dié-des-Vosges	12	510	512	100%	=
		↳ Gérardmer	-	170	Non démarré	-	-

↳ = Antennes [1] Mois complets d'utilisation de SMUR-tab [2] Selon la SAE et les mois complets d'utilisation

Au total en 2025, les SMUR de la région Grand Est ont réalisés 51 711 interventions primaires et 9 973 interventions secondaires. L'activité est en hausse sur la région pour la 2ème année consécutive (+3,4% en 2025, + 1,9% en 2024); cette augmentation d'activité est portée par les interventions primaires (+ 5,4%). Pour autant, sur les cinq dernières années, l'augmentation de cette activité déclarée n'est que de 3,4% mais n'a toujours pas retrouvé le niveau de l'année de référence pré-COVID de 2019.

Concernant l'utilisation de SMUR-tab, permettant la saisie d'un dossier SMUR informatisé, l'exhaustivité régionale augmente à 88% avec 2 nouveaux SMUR utilisateurs en 2025 (Épinal et Remiremont). S'il reste quelques SMUR qui n'utilisent pas encore l'outil régional, l'arrêté RPIS publié en Avril 2026 qui rend les remontées d'information obligatoires pour l'été 2027 devrait permettre un usage complet sur la région prochainement.

Retrouvez plus d'informations sur l'activité SMUR dans le chapitre dédié à SMUR-tab (voir page 249).

Conçu dans notre région Grand Est et en exploitation depuis 2019, cet outil d'informatisation des fiches d'intervention permet, à l'image des RPU, d'avoir une analyse plus précises de l'activité des SMUR. Il est également utilisé en région Occitanie depuis 2023 et en Nouvelle Aquitaine depuis 2025.

Crédit photo : Paule Anne - pauleanne.com



1.08 Activité des HéliSMUR

Moyens HéliSMUR 94

Chiffres clés de l'activité 96

Synthèse de l'activité 100

Les valeurs exprimées en pourcentage ayant été arrondies pour s'afficher sans décimale, la somme des pourcentages peut être légèrement supérieure ou inférieure à 100%.

Moyens HéliSMUR

La région Grand Est dispose de quatre hélicoptères équipés en permanence en version sanitaire :

EN ALSACE

• **un hélicoptère sanitaire exclusif,** disponible H24, basé à Mulhouse. Ce vecteur a une utilisation essentiellement départementale.

• **un hélicoptère sanitaire non exclusif** (sécurité civile), disponible H24 (mais avec du personnel aéronautique d'astreinte la nuit), basé à Strasbourg. Ce vecteur a une vocation régionale ou départementale en fonction des missions. À noter qu'il s'agit d'un hélicoptère doté d'un treuil donc indispensable en particulier pour certains secours en montagne.

EN CHAMPAGNE-ARDENNE

Un hélicoptère sanitaire exclusif, disponible H12, basé à Reims. Ce vecteur a une utilisation à vocation régionale mais sans régulation ou médicalisation inter-SAMU.

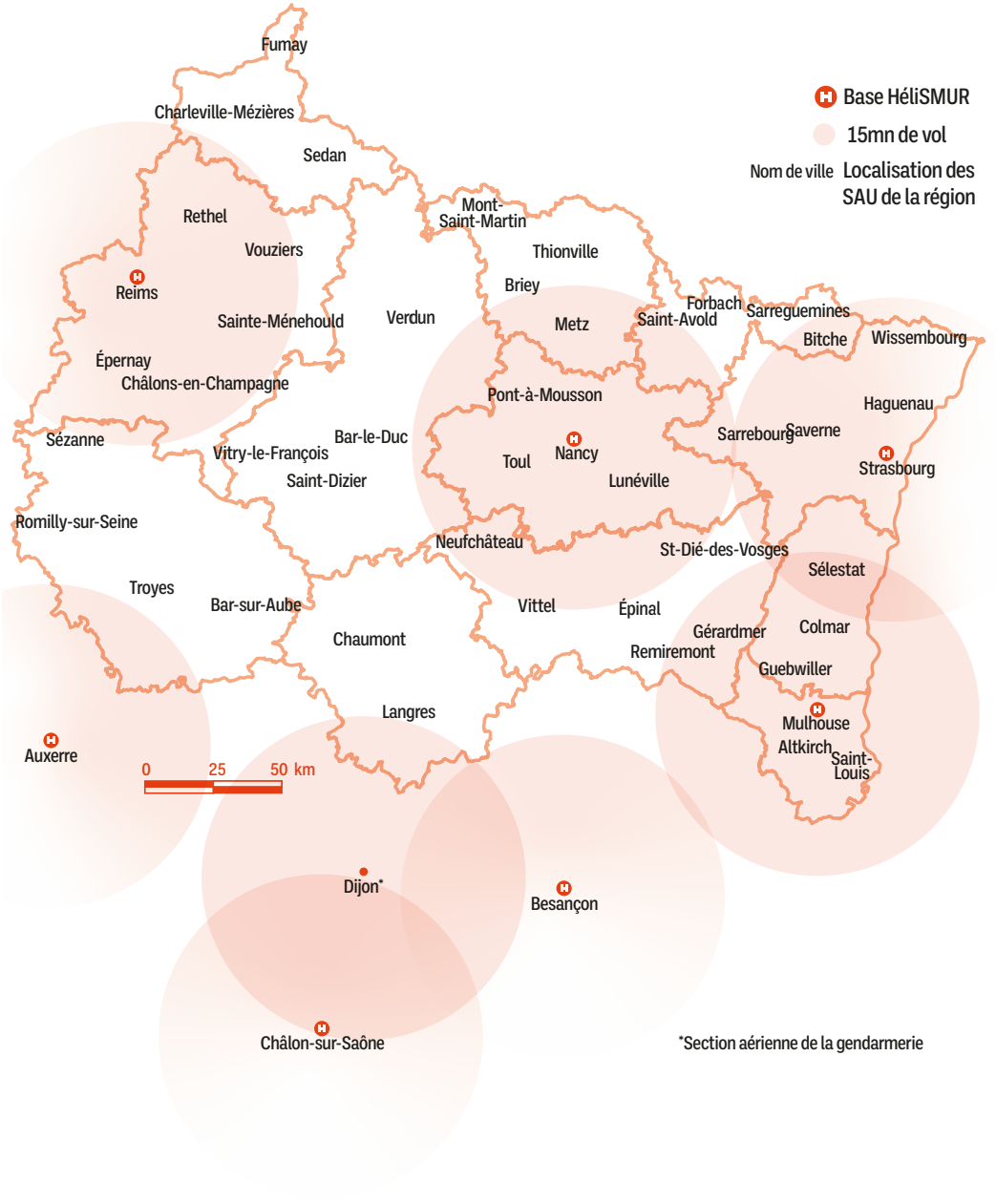
EN LORRAINE

Un hélicoptère sanitaire exclusif, disponible H24, basé à Nancy. Ce vecteur est régional au sens plein du terme avec une régulation et une médicalisation assurées par les quatre départements lorrains et une coordination assurée par le SAMU 54.

À ces quatre hélicoptères, il faut ajouter d'autres vecteurs pouvant être activés en cas d'événements sanitaires d'ampleur, mais peu utilisables au quotidien, essentiellement pour des questions de délais d'intervention :

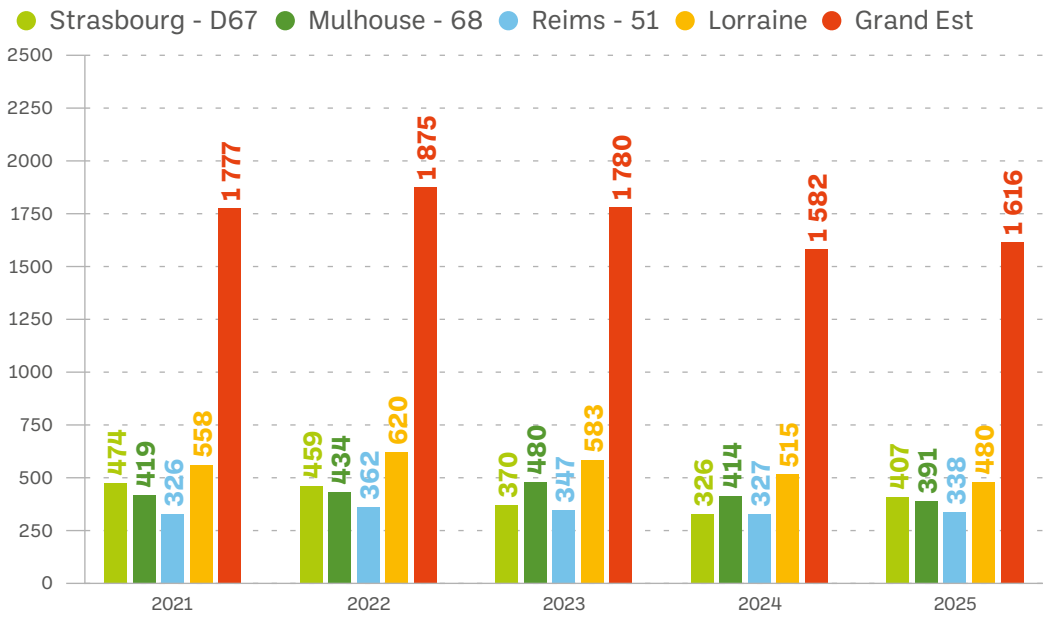
• Les **hélicoptères sanitaires de Dijon, Auxerre, Châlon-sur-Saône et Besançon**
• Les **hélicoptères de la gendarmerie de Metz et de Colmar**
• Les **hélicoptères de la sécurité civile de Dijon et de Besançon**.

Cartes des bases HéliSMUR et SU en Grand Est

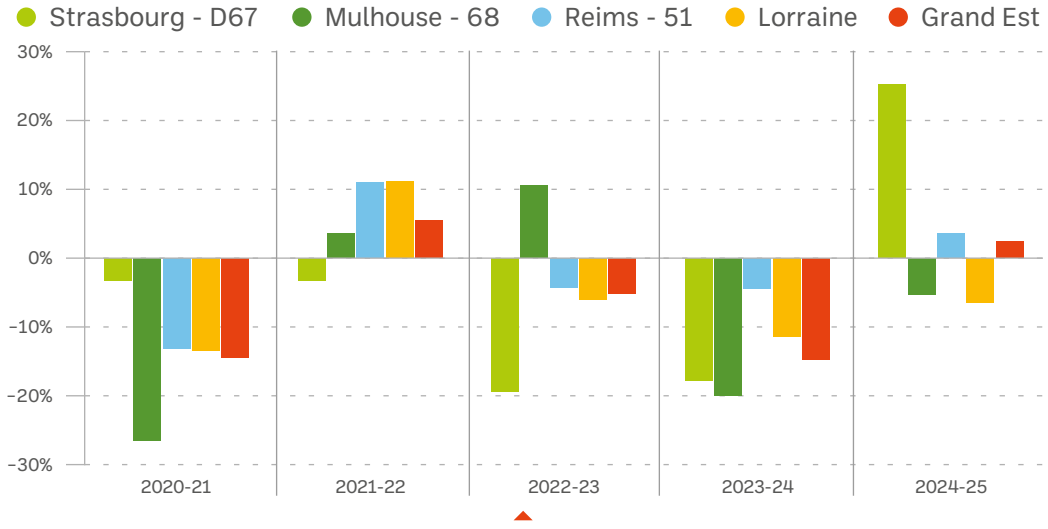


Chiffres clés de l'activité

Nombre d'heures de vol par année



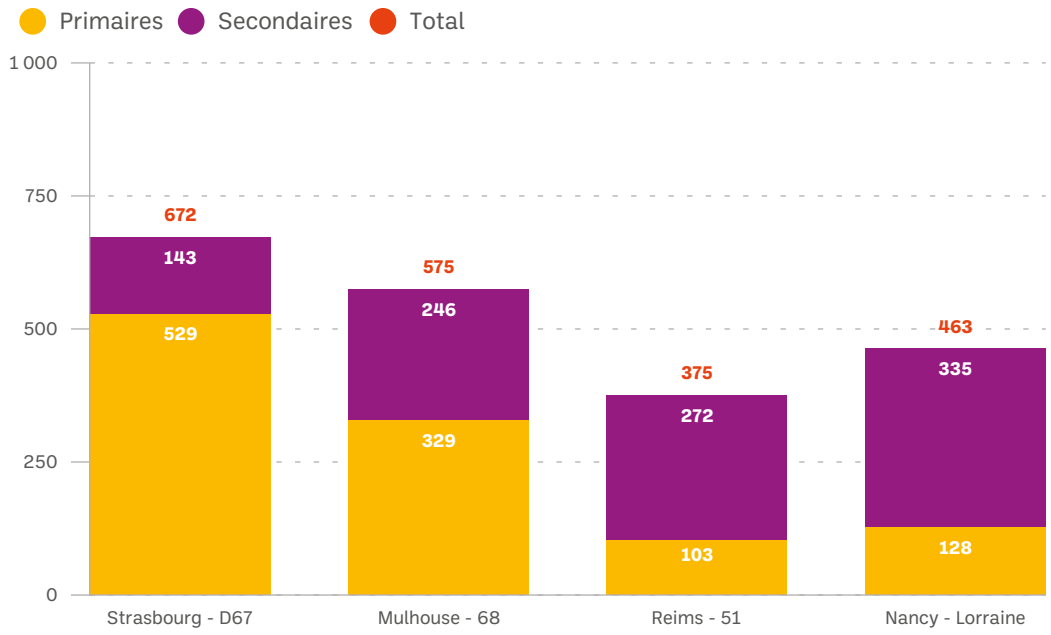
Évolution du nombre d'heures de vol par année



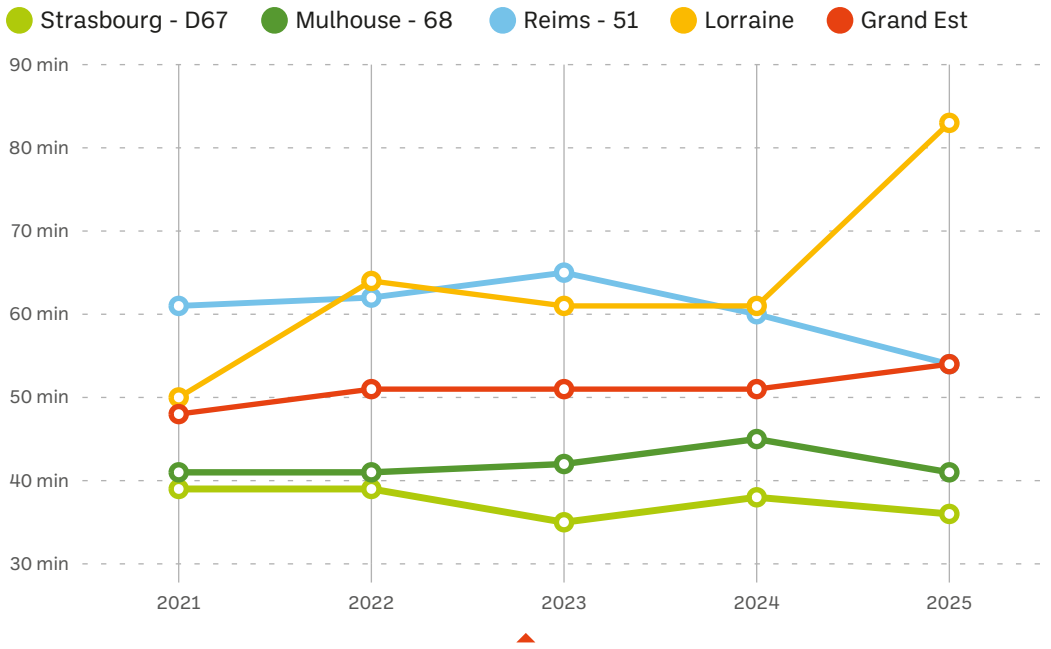
L'activité de Dragon 67 est en forte hausse et reflète en partie l'amélioration du taux de disponibilité après une année de difficultés techniques ponctuelles.

L'HéliSMUR 51 est également en hausse, dans une moindre mesure, avec un usage probablement davantage territorial. Les nombres d'heures de vol sont en baisse sur les autres territoires.

Nombre total d'interventions



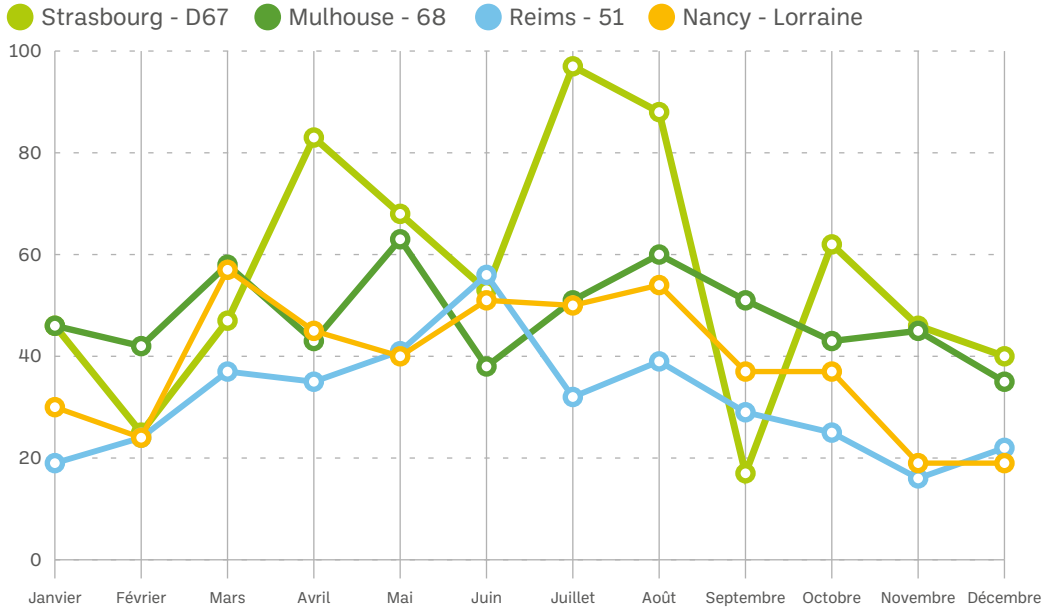
Durée moyenne de vol par mission



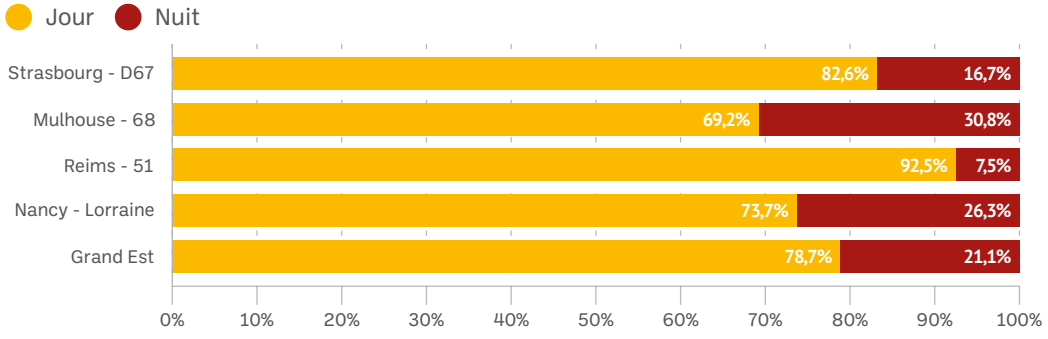
Les durées moyennes de vol tiennent en partie à la taille de territoire couvert : Essentiellement sur un seul département pour le 67 et le 68, tandis que le 51 et le 54 interviennent sur plusieurs. La durée régionale augmente en 2025, portée par la Lorraine où l'activité pédiatrique et néonat. représente 20% en 2025, avec des temps moyen de vol d'environ 2h.

Chiffres clés de l'activité (suite)

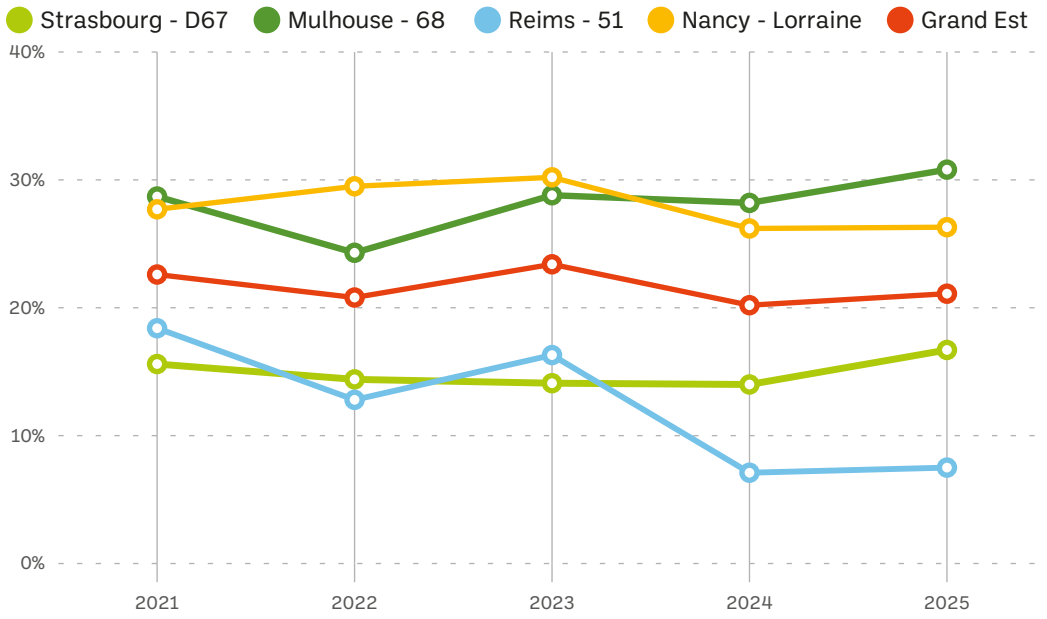
Nombre total d'interventions réalisées par mois



Part de l'activité jour/nuit



Évolution de la part de l'activité de nuit



La part d'activité de nuit repart à la hausse sur tous les territoires.

On observe toujours des disparitées entre les sites, liées aux différents fonctionnements : non H24 pour Reims et H24 mais avec une équipe d'asteinte la nuit pour Strasbourg.

Synthèse de l'activité

ACTIVITÉ	STRASBOURG D67	MULHOUSE 68	REIMS 51	NANCY LORRAINE	GRAND EST
Heures de vol	407	391	338	480	1 616
Durée moyenne de vol par inter.	0:36	0:41	0:54	01:23	0:54
Total des interventions réalisées	672	575	375	463	2 085
Interventions primaires	529	329	103	128	1 089
Taux	78,7%	57,2%	27,5%	27,6%	52,2%
Interventions secondaires	143	246	272	335	996
Taux	21,3%	42,8%	72,5%	72,4%	47,8%
Taux de disponibilité machine	83,51%*	99,9%	100,0%	97,5%	95,2%
CONTEXTE DES INTERVENTIONS					
Taux d'interventions de jour	82,6%	69,2%	92,5%	73,7%	78,7%
Interventions de jour - primaires	450	251	102	111	914
Interventions de jour - secondaires	108	147	245	230	730
Taux d'interventions de nuit	16,7%	30,8%	7,5%	26,3%	21,1%
Interventions de nuit - primaires	79	78	1	17	175
Interventions de nuit - secondaires	35	99	27	105	266
Interventions en nuit profonde (>22H)	29	95	6	59	189
Interventions en milieu périlleux	91	0	0	0	91
Inter. refusées pour cause météo	18	79	57	199	353
Le jour	10	31	35	72	148
La nuit	8	48	22	127	205
Interventions annulées en vol	20	1	10	17	48
PATIENTS					
Adultes	617	516	309	384	1 826
Néonatologie	1	0	30	61	92
Pédiatrie	54	59	36	18	167
Bariatrique	0	0	0	0	0

smur-tab DONNÉES 2025	STRASBOURG D67	MULHOUSE 68	REIMS 51	NANCY LORRAINE	GRAND EST
Nombre d'interventions	555	506	288	336	1 685
Nombre de fiches patients	564	516	289	338	1 707
Exhaustivité Vs. SAE	82,6%	88,0%	76,8%	72,6%	80,8%
Part de Primaires	78%	61%	43%	51%	62%
Part de Secondaires	21%	19%	56%	38%	31%
Part de TIIH	< 1%	17%	0%	9%	7%
Duréee médiane d'intervention	1h24	1h10	1h48	1h28	1h22
Délai médian d'arrivée	18 min	14 min	21 min	21 min	17 min
Age médian	60 ans	61 ans	62 ans	59 ans	61 ans
Part des -18 ans	8%	10%	7%	6%	8%
Part des 18-74 ans	68%	63%	70%	73%	68%
Part des 75 ans et +	23%	27%	22%	21%	24%

* Après des difficultés ponctuelles en 2024/S1 2025. La disponibilité est redevenue nominale au second semestre 2025.



Strasbourg D67



Mulhouse 68

Au total en 2025, les quatre HéliSMUR de la région ont effectué 2 085 missions (dont 52% de primaire) pour un total de 1 616 heures de vol. L'activité repart à la hausse après 2 années de baisse, avec +9,6% en nombre de mission et +2,4% en heures de vol. Comparé à l'activité de 2021, la quantité d'heures de vol a diminué de 9,1%.

Ce bilan d'activité est présenté aux différents acteurs de la commission régionale HéliSMUR. Créée en 2016, cette commission regroupe des représentants des quatre HéliSMUR (médecins, pilotes, directeurs d'établissements, réseau Est-RESCUE et l'ARS Grand Est).

Elle a pour mission de réaliser un bilan annuel d'activité, d'évaluer l'activité des HéliSMUR mais également d'analyses et de proposer des réponses aux éventuelles dysfonctionnements constatés.



Reims - 51



Lorraine



Crédit photo : Sara Robin - sararobin.com

1.09 Activité des SDIS

Introduction *104*

Activité globale *105*

Secours à personne (SAP) *108*

Évolution *110*

Part de l'activité globale *112*

Carences *114*

Évolution *116*

Activité Infirmiers Sapeurs-Pompiers *117*

Les valeurs exprimées en pourcentage ayant été arrondies pour s'afficher sans décimale, la somme des pourcentages peut être légèrement supérieure ou inférieure à 100%.

Introduction

L'activité des SDIS, en particulier celle qui concerne le secours à personne (SAP), est intéressante à faire figurer dans ce Panorama des Urgences pour de nombreuses raisons. Tout d'abord, il s'agit de partenaires incontournables et indispensables dans la prise en charge pré-hospitalière urgente de nos concitoyens.

De plus, cette activité se retrouve partiellement dans celle des SAMU, mais aussi dans celle des urgences hospitalières (identification dans le champ "mode de transport à l'admission" du RPU). Il est d'ailleurs tentant d'essayer de mettre ces données en parallèle, même si les comparaisons de sources donnent parfois des résultats peu cohérents, et ce, pour des raisons multiples (qualité de saisie des RPU, difficultés d'extraction de données des progiciels SAMU, termes spécifiques aux SAMU et aux SDIS…).

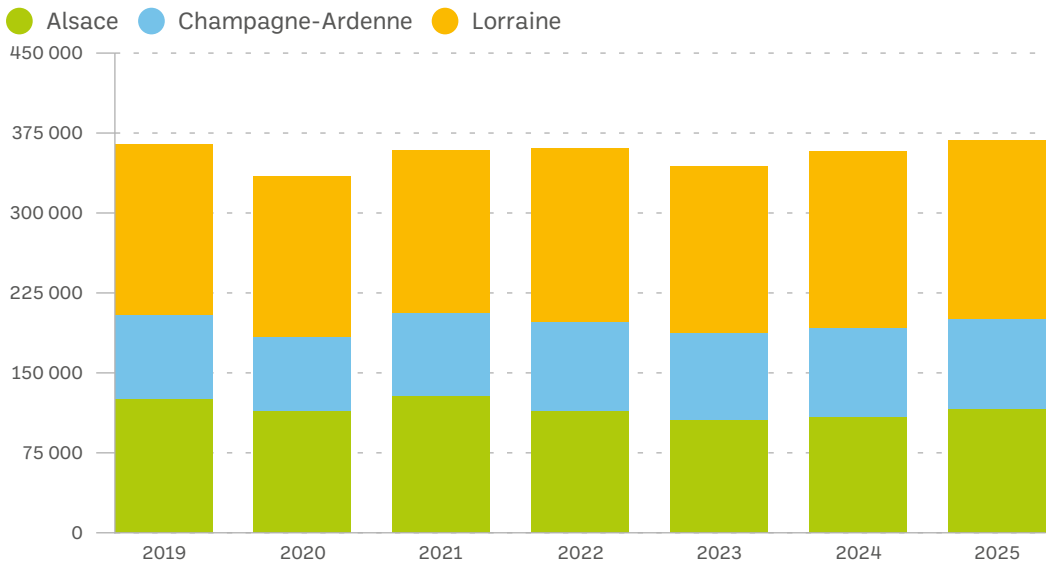
Précisions méthodologiques

- L'activité de secours à personne regroupe les secours à victime et les accidents de la voie publique (SAP = SAV + AVP). **Il ne s'agit pas de données représentant la totalité des victimes prises en compte par les sapeurs-pompiers** (les victimes d'incendie par exemple ne sont pas comptabilisées).
- **Une intervention n'est comptabilisée qu'une fois**, quel que soit le nombre de centres de secours ou d'engins concernés.
- **Les interventions limitrophes qui concernent deux SDIS sont comptées deux fois** (par chaque SDIS), mais ces interventions ne sont pas suffisamment fréquentes pour introduire un biais significatif.

ACTIVITÉ DES SDIS

Activité globale

Nombre d'interventions par année et par territoire

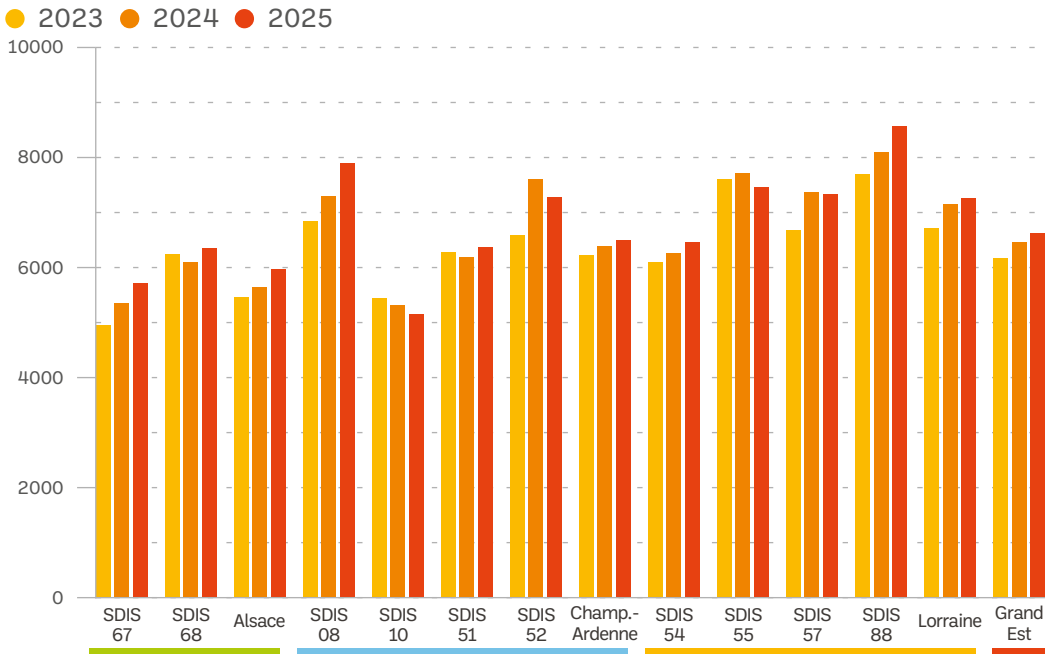


Nombre d'interventions par année et par SDIS

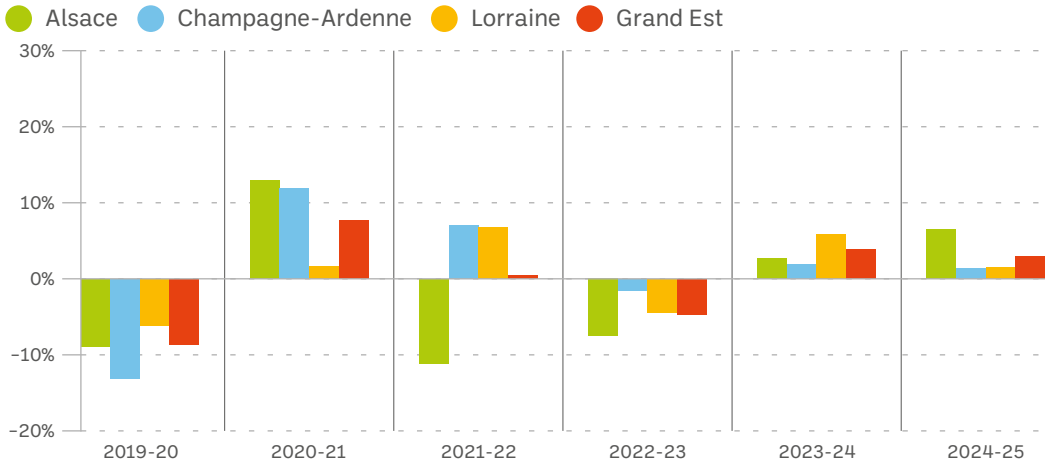
	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
SDIS 67	77 235	66 720	81 708	67 024	58 019	62 424	66 976
SDIS 68	47 994	47 695	47 135	47 569	47 985	46 720	48 988
Alsace	125 229	114 415	128 843	114 593	106 004	109 144	115 964
SDIS 08	17 036	14 818	17 005	19 367	18 183	19 328	20 791
SDIS 10	16 295	12 658	14 753	16 598	17 008	16 537	15 894
SDIS 51	33 268	29 999	34 184	35 640	35 344	34 728	35 547
SDIS 52	12 956	11 847	11 398	11 242	11 085	12 778	12 075
Champagne-Ardenne	79 555	69 322	77 340	82 847	81 620	83 371	84 307
SDIS 54	50 025	43 895	43 877	47 118	44 494	45 688	47 161
SDIS 55	12 222	12 182	13 171	12 975	13 585	13 737	13 301
SDIS 57	71 269	65 842	70 265	73 566	70 551	77 460	76 947
SDIS 88	26 493	28 717	25 487	29 492	27 333	28 733	30 308
Lorraine	160 009	150 636	152 800	163 151	155 963	165 618	167 717
Total Grand Est	364 793	334 373	358 983	360 591	343 587	358 133	367 988

Activité globale (suite)

Nombre d'interventions par SDIS pour 100 000 habitants



Évolution du nombre d'interventions par année et par territoire



Évolution du nombre d'interventions par année et par SDIS

	2019-20	2020-21	2021-22	2022-23	2023-24	2024-25
SDIS 67	-13,9%	22,8%	-18,0%	-13,4%	7,3%	7,6%
SDIS 68	-0,9%	-0,90%	0,9%	0,9%	-2,9%	5,1%
Alsace	-8,9%	12,9%	-11,1%	-7,5%	2,7%	6,5%
SDIS 08	-13,3%	15,07%	13,9%	-6,1%	6,0%	7,9%
SDIS 10	-22,5%	16,87%	12,5%	2,5%	-3,0%	-3,6%
SDIS 51	-10,1%	14,26%	4,3%	-0,8%	-2,0%	2,6%
SDIS 52	-8,8%	-3,53%	-1,4%	-1,4%	15,0%	-5,2%
Champagne-Ardenne	-13,1%	11,9%	7,1%	-1,5%	1,9%	1,4%
SDIS 54	-12,5%	0,23%	7,4%	-5,6%	2,4%	3,5%
SDIS 55	-0,6%	8,41%	-1,5%	4,7%	0,8%	-2,9%
SDIS 57	-7,9%	7,01%	4,7%	-4,1%	9,5%	-0,4%
SDIS 88	8,1%	-11,00%	15,7%	-7,3%	4,8%	5,8%
Lorraine	-6,1%	1,7%	6,8%	-4,4%	5,9%	1,5%
Total Grand Est	-8,6%	7,7%	0,4%	-4,7%	3,9%	3,0%

L'activité globale les SDIS est en hausse pour la 2ème année consécutive (+3,0 % en 2025, + 3,9% en 2024) mais on observe toujours une hétérogénéité départementale.

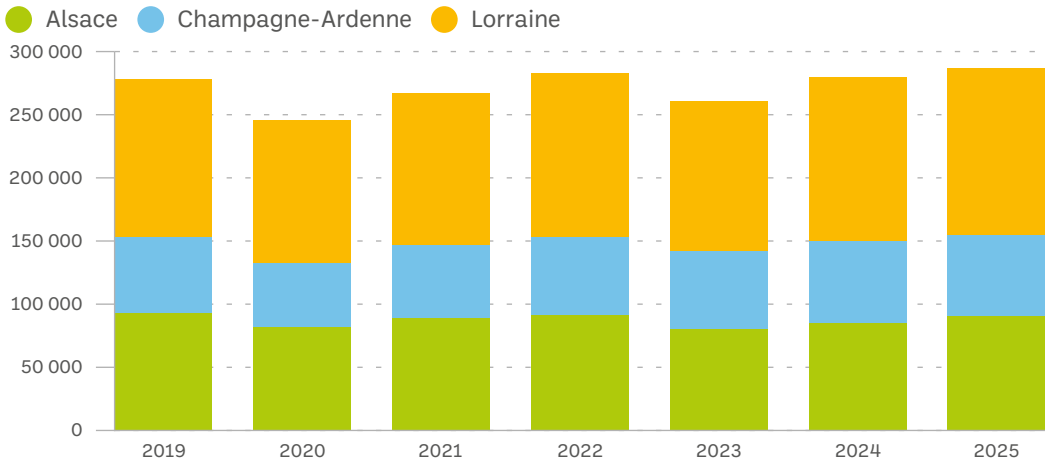
L'activité des SDIS 10, 52, 55 et 57 est en baisse là où les autres départements sont en hausse.

Secours à personne (SAP)

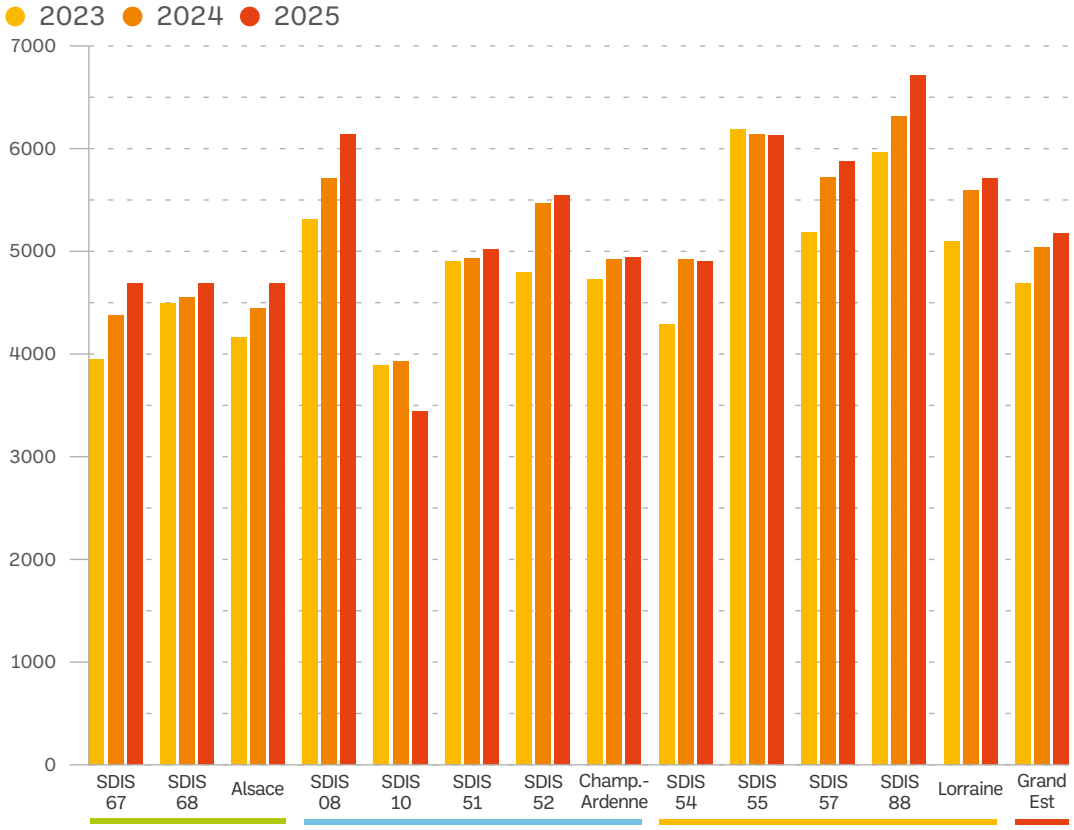
Nombre d'interventions SAP par année et par SDIS

	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
SDIS 67	58 022	47 256	52 725	54 571	46 200	50 971	54 880
SDIS 68	34 814	34 509	36 239	37 023	34 577	34 878	36 131
Alsace	92 836	81 765	88 964	91 594	80 777	85 849	91 011
SDIS 08	12 172	10 242	12 602	13 015	14 103	15 108	16 155
SDIS 10	12 058	8 246	10 676	12 179	12 165	12 229	10 617
SDIS 51	26 955	22 968	26 420	28 269	27 570	27 659	28 859
SDIS 52	9 704	9 115	7 882	8 541	8 063	9 181	9 193
Champagne-Ardenne	60 889	50 571	57 580	62 004	61 901	64 177	64 024
SDIS 54	39 659	34 592	35 680	38 038	31 357	35 932	35 794
SDIS 55	9 405	9 398	10 425	10 191	11 056	10 942	10 924
SDIS 57	55 997	50 671	54 794	58 096	54 704	60 139	61 668
SDIS 88	19 387	18 302	19 366	22 922	21 204	22 386	23 725
Lorraine	124 448	112 963	120 265	129 247	118 321	129 399	132 111
Total Grand Est	278 173	245 299	266 809	282 845	260 999	279 425	287 146

Nombre d'interventions SAP par année et par territoire



Nombre d'interventions SAP par SDIS pour 100 000 habitants



Secours à personne (SAP) - Évolution

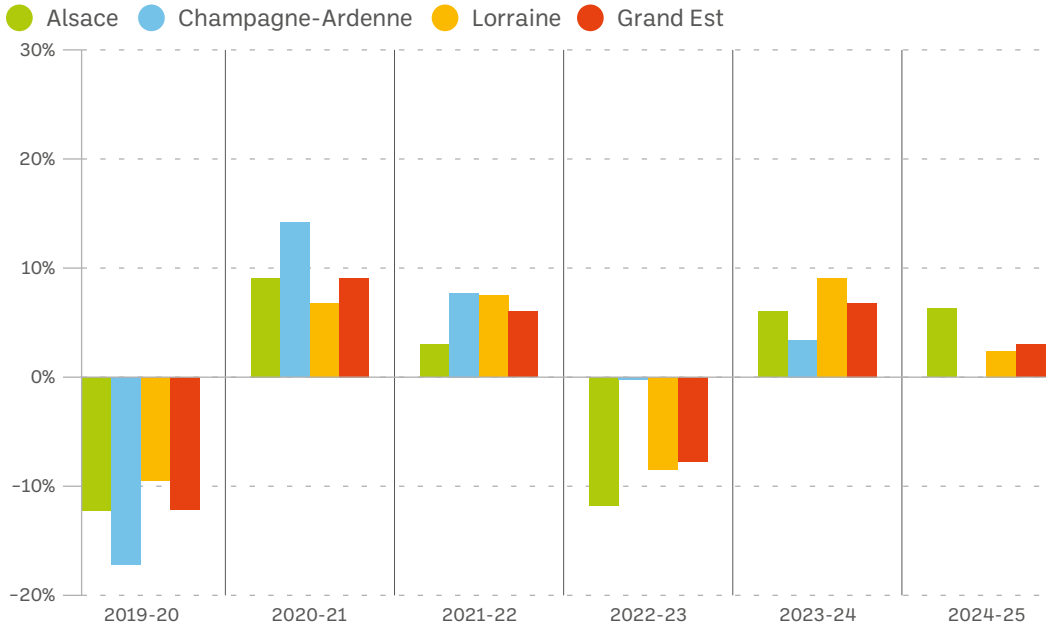
Évolution du nombre d'interventions SAP par année et par SDIS

	2019-20	2020-21	2021-22	2022-23	2023-24	2024-25
SDIS 67	-18,8%	11,9%	3,5%	-15,3%	10,0%	8,0%
SDIS 68	-1,1%	5,3%	2,2%	-6,6%	0,6%	3,9%
Alsace	-12,2%	9,1%	3,0%	-11,8%	6,0%	6,3%
SDIS 08	-16,1%	23,4%	3,3%	8,4%	6,8%	7,2%
SDIS 10	-31,8%	29,8%	14,1%	-0,1%	0,3%	-12,9%
SDIS 51	-15,0%	15,3%	7,0%	-2,5%	0,0%	1,7%
SDIS 52	-6,3%	-13,3%	8,4%	-5,6%	13,6%	0,4%
Champagne-Ardenne	-17,2%	14,2%	7,7%	-0,2%	3,4%	0,0%
SDIS 54	-13,0%	3,4%	6,6%	-17,6%	14,3%	-0,1%
SDIS 55	-0,3%	11,2%	-2,2%	8,5%	-1,3%	0,1%
SDIS 57	-9,8%	8,4%	6,0%	-5,8%	9,6%	2,8%
SDIS 88	-5,9%	6,1%	18,4%	-7,5%	5,3%	6,3%
Lorraine	-9,5%	6,8%	7,5%	-8,5%	9,1%	2,4%
Total Grand Est	-12,1%	9,1%	6,0%	-7,7%	6,8%	3,0%

L'activité est la hausse en 2025 pour la 2ème année consécutive. Cette hausse est globale dans tout les départements à l'exception de l'Aube (10) en nette baisse et de la Meuse (55) en très légère baisse après une augmentation de +14,3% en 2024.

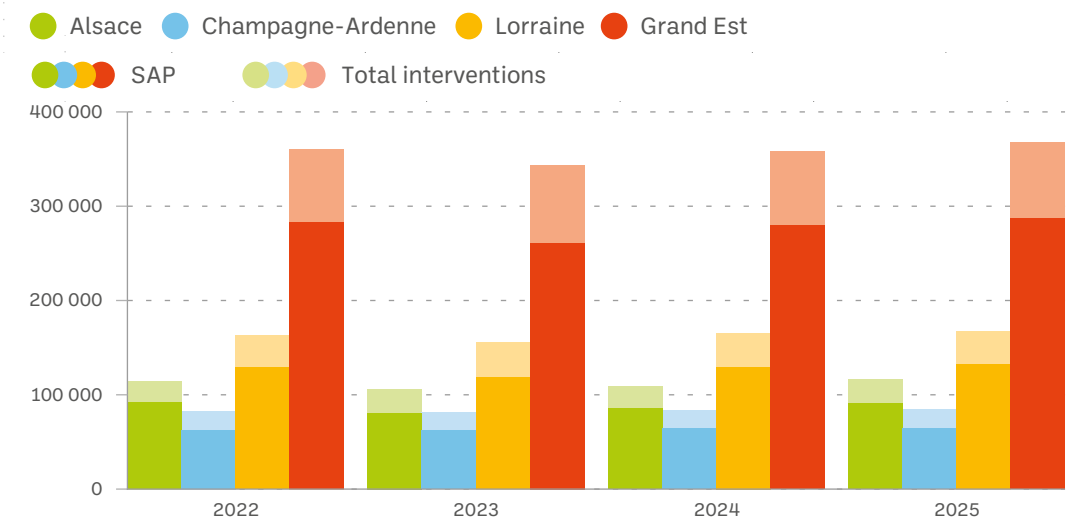
Par ailleurs, la majoration de l'activité globale des SDIS de 3% est en grande partie à lier avec celle du SAP (également de 3%).

Évolution du nombre d'interventions SAP par année et par territoire

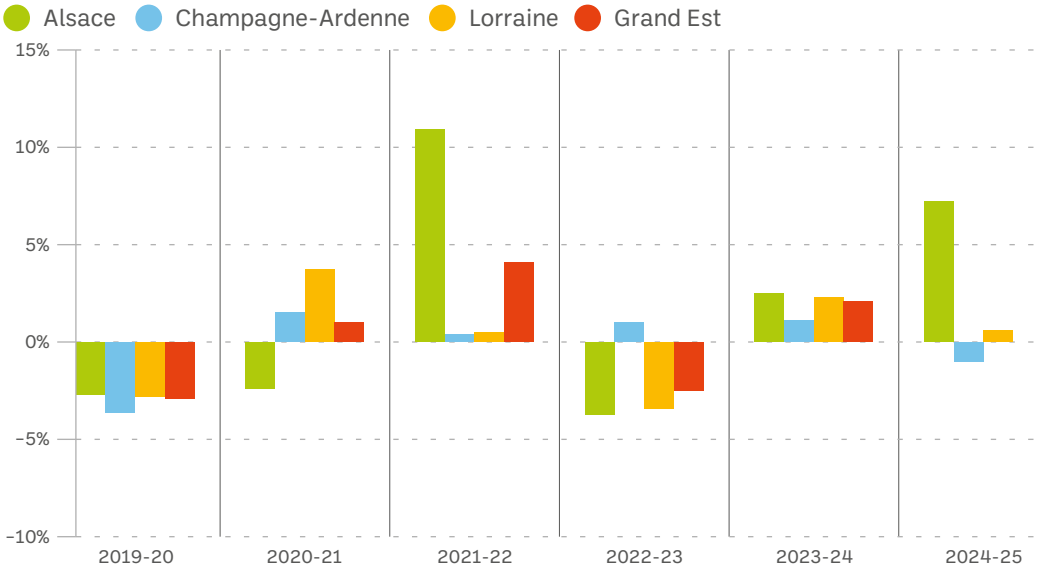


Secours à personne (SAP) - Part de l'activité globale

Volume du SAP dans l'activité globale par année et par territoire



Évolution de la part du SAP par année et par territoire



Part du SAP par année et par SDIS

	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
SDIS 67	75,1%	70,8%	64,5%	81,4%	79,6%	81,7%	81,9%
SDIS 68	72,5%	72,4%	76,9%	77,8%	72,1%	74,7%	73,8%
Alsace	74,1%	71,5%	69,0%	79,9%	76,2%	78,7%	78,5%
SDIS 08	71,4%	69,1%	74,1%	67,2%	77,6%	78,2%	77,7%
SDIS 10	74,0%	65,1%	72,4%	73,4%	71,5%	73,9%	66,8%
SDIS 51	81,0%	76,6%	77,3%	79,3%	78,0%	79,6%	78,9%
SDIS 52	74,9%	76,9%	69,2%	76,0%	72,7%	71,9%	76,1%
Champagne-Ardenne	76,5%	73,0%	74,5%	74,8%	75,8%	77,0%	75,9%
SDIS 54	79,3%	78,8%	81,3%	80,7%	70,5%	78,6%	75,9%
SDIS 55	77,0%	77,1%	79,2%	78,5%	81,4%	80,5%	82,1%
SDIS 57	78,6%	77,0%	78,0%	79,0%	77,5%	77,6%	80,1%
SDIS 88	73,2%	63,7%	76,0%	77,7%	77,6%	77,9%	78,3%
Lorraine	77,8%	75,0%	78,7%	79,2%	75,9%	78,2%	78,8%
Total Grand Est	76,3%	73,4%	74,3%	78,4%	76,0%	78,1%	78,0%

Carences

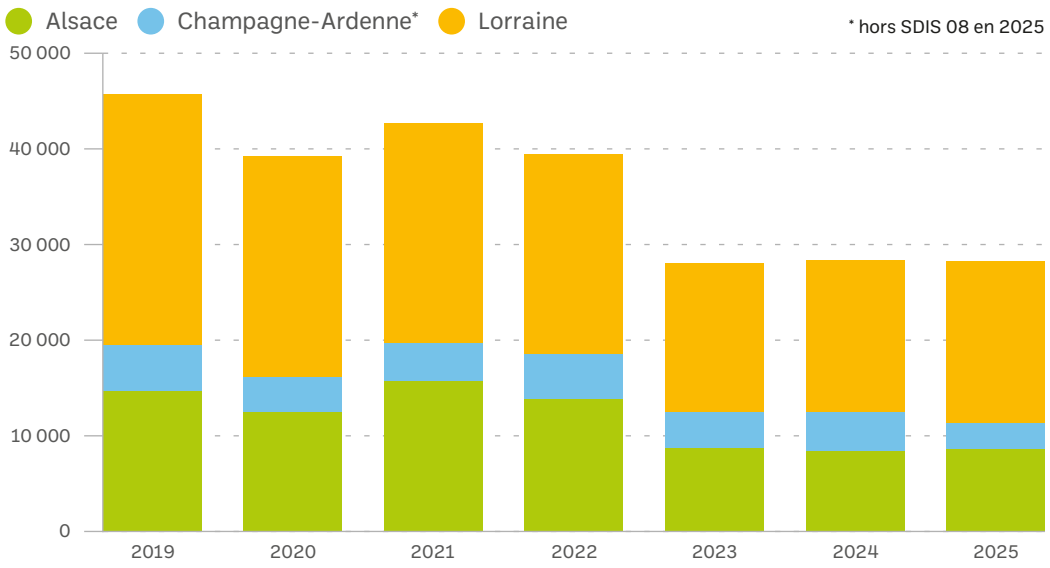
Nombre de carences par année et par SDIS

	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
SDIS 67	10 477	6 944	10 598	11 030	7 433	6 827	6 500
SDIS 68	4 215	5 560	5 164	2 877	1 282	1 592	2 172
Alsace	14 692	12 504	15 762	13 907	8 715	8 419	8 672
SDIS 08	1 124	873	1 414	1 801	728	716	NC
SDIS 10	834	260	160	216	670	1 450	1 077
SDIS 51	2 039	1 874	1 614	2 055	1 884	1 525	1 391
SDIS 52	823	650	740	572	512	374	287
Champagne-Ardenne	4 820	3 657	3 928	4 644	3 794	4 065	2 755 *
SDIS 54	9 553	5 368	4 129	4 308	2 847	2 524	2 799
SDIS 55	2 253	2 634	3 135	3 167	3 585	3 667	3 912
SDIS 57	12 392	13 032	13 925	11 480	7 972	8 764	9 192
SDIS 88	1 965	2 005	1 767	1 927	1 130	921	965
Lorraine	26 163	23 039	22 956	20 882	15 534	15 876	16 868
Total Grand Est	45 675	39 200	42 646	39 433	28 043	28 360	28 295*

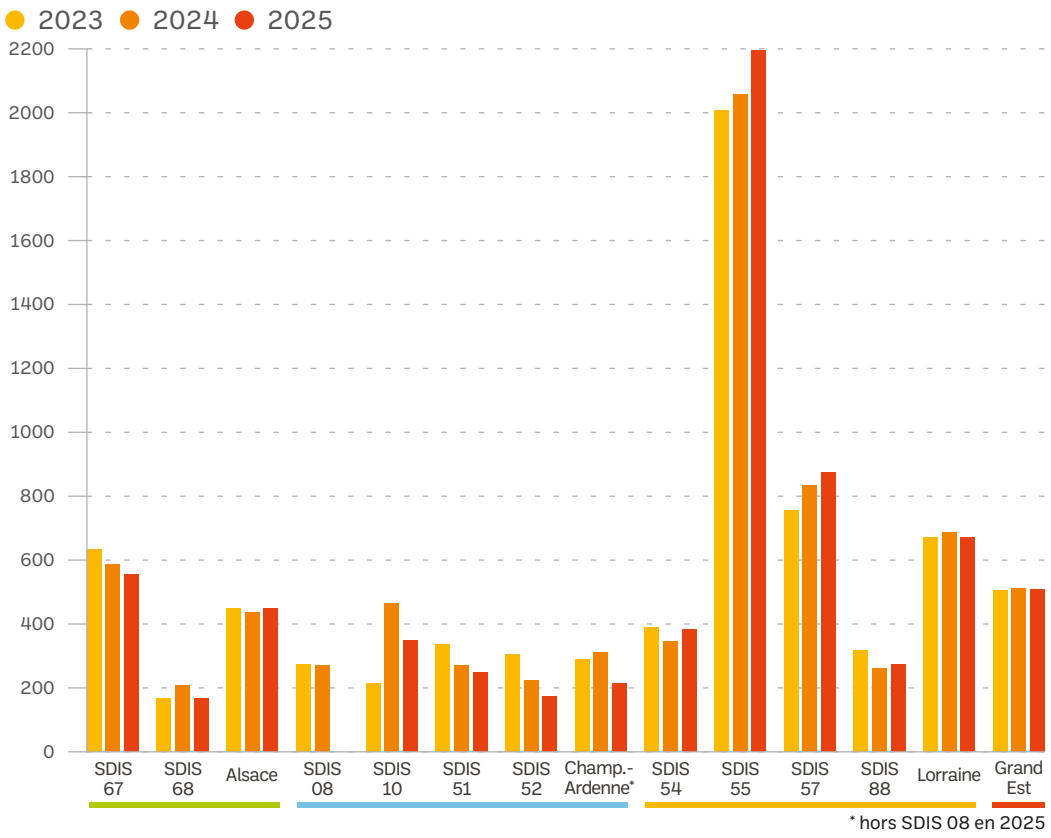
NC= Non communiqué

* hors SDIS 08

Nombre de carences par année et par territoire



Nombre de carences par SDIS pour 100 000 habitants



* hors SDIS 08 en 2025

Carences - Évolution

Évolution du nombre de carences par année et par SDIS

	2019-20	2020-21	2021-22	2022-23	2023-24	2024-25
SDIS 67	-33,9%	53,0%	4,1%	-32,6%	-8,4%	-4,8%
SDIS 68	31,5%	-6,9%	-44,3%	-55,4%	23,8%	36,4%
Alsace	-15,1%	26,4%	-11,8%	-37,3%	-3,7%	3,0%
SDIS 08	-22,5%	62,4%	27,4%	-59,6%	-1,9%	NC
SDIS 10	-68,9%	-38,3%	35,0%	210,2%	115,8%	-25,7%
SDIS 51	-8,3%	-13,6%	27,3%	-8,3%	-19,3%	-8,80%
SDIS 52	-21,2%	14,2%	-22,7%	-10,5%	-27,2%	-23,3%
Champagne-Ardenne	-24,3%	7,7%	18,2%	-18,3%	6,9%	-17,5%*
SDIS 54	-44,0%	-22,9%	4,3%	-33,9%	-11,6%	10,9%
SDIS 55	16,6%	19,3%	1,0%	13,2%	2,0%	6,7%
SDIS 57	4,9%	7,1%	-17,6%	-30,6%	9,6%	4,9%
SDIS 88	1,8%	-11,6%	9,1%	-41,4%	-18,7%	4,8%
Lorraine	-12,2%	-0,1%	-9,0%	-25,6%	1,9%	6,2%
Total Grand Est	-14,4%	9,1%	-7,5%	-28,9%	0,6%	2,6%*

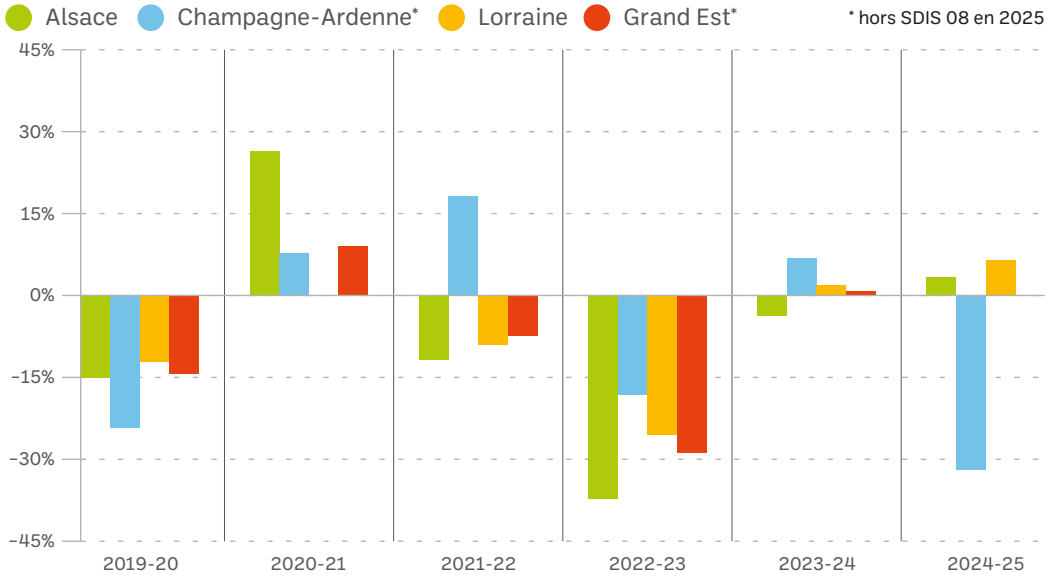
NC= Non communiqué

* hors SDIS 08

Le nombre de carence paraît stable en 2025 (+0,0% en Grand Est) mais ces données sont incomplètes, les données du SDIS 08 n'ayant pu être obtenues.

À département constant (en excluant le 08 des données 2024 et 2025), nous retrouvons une majoration de +2,6% avec une grande hétérogénéité parmi les départements (baisse des carences du SDIS 10 de plus de 25%, mais après de très fortes augmentations en 2023 et 2024 et augmentation de 36% pour le SDIS 68).

Évolution du nombre de carences par année et par territoire



ACTIVITÉ DES SDIS

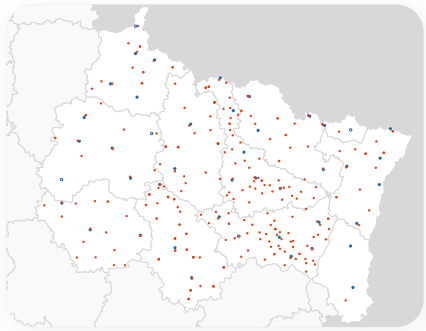
Activité Infirmiers Sapeurs-Pompiers

Retrouvez la répartition des ISP en Grand Est page 339.

Pour la 3ème année consécutive, nous avons souhaité faire un focus sur l'activité des Infirmiers Sapeurs-Pompiers (ISP).

Ces intervenants sont au cœur du maillage des territoires couverts par les SDIS.

Des cartes départementales de couverture ISP ont également pu être éditées grâce aux informations transmises par les SDIS.



	Interventions	Évolution 2024/2025	Véhicules dédiés	CIS[1] avec ISP opérationnel
SDIS 67	8 947	10,9%	15	20
SDIS 68	4 588	-11,7%	1***	7
Alsace	13 535	2,0%	16	27
SDIS 08	Non répondu	-	**	12
SDIS 10	1 678	6,5%	10	16
SDIS 51	1 425	4,7%	3	10
SDIS 52	1 748	24,8%	3	24
Champagne-Ardenne	4 851	11,8%*	11	62
SDIS 54	1 676	-5,7%	2***	47
SDIS 55	882	-3,2%	5	17
SDIS 57	9 466	-9,8%	15	15
SDIS 88	1 120	27,8%	7	54
Lorraine	13 144	-6,5%	29	133
Total Grand Est	31 530	-0,4%*	61	222

* Sans les données du SDIS 08 en 2025, l'évolution a été calculée à départements constants en le retirant des données 2024.

** Pas de véhicule dédié, engagement en VSAV. *** Pour les autres engagements : VL du CIS.

Au total en 2025, les SDIS de la région Grand Est ont réalisé plus de 367 000 interventions avec toujours une très large majorité de secours à personne (78%).

L'activité globale des SDIS est en hausse pour la deuxième année consécutive (+3,0% en 2025, +3,9% en 2024), avec des disparités par territoire (de +7,9% pour le SDIS 08 à -5,2% pour le SDIS 52). Comparé à 2021, l'activité globale 2025 est en hausse de +2,5%



Crédit photo : Sara Robin - sararobin.com

Synthèse p.120

2.01 Alsace p.129

Bas-Rhin (67)

Haguenau - Adultes 130
Haguenau - Pédiatrie 132
Saverne 134
Sélestat 136
Strasbourg - Hautepierre Adultes 138
Strasbourg - Hautepierre Pédiatrie 140
Strasbourg - Nouvel Hôpital Civil 142
Strasbourg - Rhéna 144
Strasbourg - Sainte-Anne 146
Wissembourg 148

Haut-Rhin (68)

Altkirch 150
Colmar - Adultes 152
Colmar - Pédiatrie 154
Guebwiller 156
Mulhouse - Adultes 158
Mulhouse - Pédiatrie 160
Mulhouse - Diaconat Fonderie 162
Saint-Louis 164

2.02 Champagne-Ardenne p.167

Ardennes (08)

Charleville-Mézières - Adultes 168
Charleville-Mézières - Pédiatrie 170
Rethel 172
Sedan 174

Aube (10)

Romilly-sur-Seine 176
Troyes 178

Marne (51)

Châlons-en-Champagne 180
Épernay 182
Reims - Adultes 184
Reims - Pédiatrie 186
Reims - Bezannes 188
Vitry-le-François 190

Haute-Marne (52)

Chaumont 192
Langres 194
Saint-Dizier 196

2. ACTIVITÉ PAR SU

2.03 Lorraine
p.199

Meurthe-et-Moselle (54)

Briey 200
Lunéville 202
Mont-Saint-Martin 204
Nancy - Adultes 206
Nancy - Pédiatrie 208
Pont-à-Mousson 210
Toul 212

Meuse (55)

Bar-le-Duc 214
Verdun 216

Moselle (57)

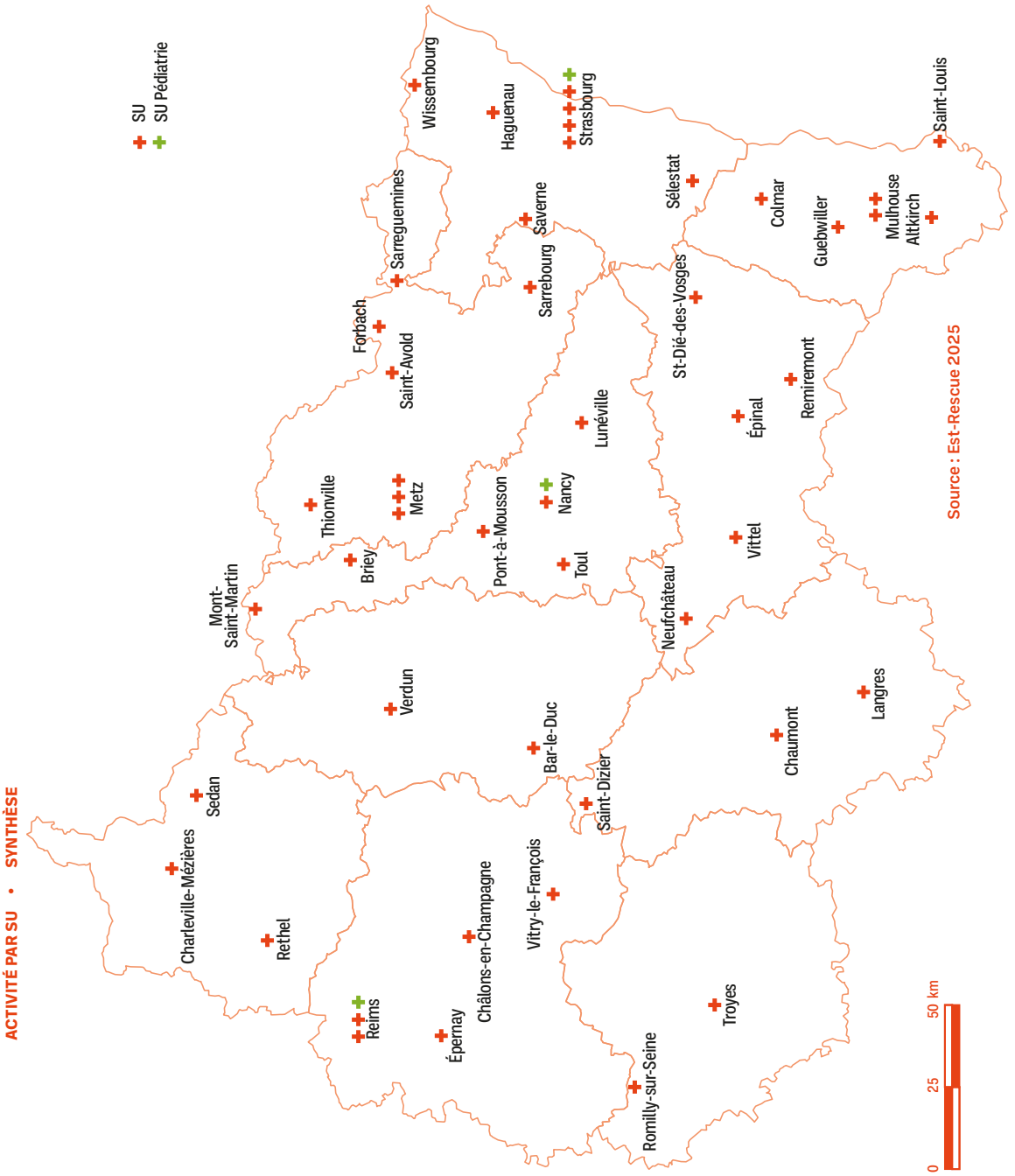
Forbach 218
Metz - Adultes 220
Metz - Pédiatrie 222
Metz - Claude Bernard 224
Metz - HIA Legouest 226
Saint-Avold 228
Sarrebourg 230
Sarreguemines 232
Thionville - Adultes 234
Thionville - Pédiatrie 236

Vosges (88)

Épinal 238
Neufchâteau 240
Remiremont 242
Saint-Dié-des-Vosges 244
Vittel 246

Synthèse

Carte des SU du Grand Est



Tableaux de synthèse

ALSACE

	Ville	Établissement	Type d'urgences	RPU 2025	Évol. RPU 2024/25
67 - BAS-RHIN	**Haguenau**	CH Haguenau	Adultes et pédiatrie traumatologique	38 359	7,3%
			Pédiatrique médico-chirurgicales	11 444	2,2%
	Saverne	CH Saverne	Générales	30 534	2,1%
	Sélestat	CH Sélestat	Générales	36 546	9,6%
	Strasbourg	HUS - Hautepierre	Adultes	50 126	8,9%
			Pédiatrique	39 092	1,6%
		HUS - Nouvel Hôpital Civil	Adultes	36 781	9,6%
		Clinique Rhéna	Générales et Main	43 575	-3,3%
		Clinique Sainte-Anne	Générales	20 264	4,1%
	Wissembourg	CH Wissembourg	Générales	12 035	5,9%
68 - HAUT-RHIN	**Altkirch**	CH Altkirch - GHRMSA	Générales	8 502	2,3%
	Colmar	Hôpitaux Civils de Colmar - Hôpital Pasteur	Adultes	52 100	4,4%
			Pédiatriques	18 226	-4,0%
	Guebwiller	CH Guebwiller	Générales	14 288	6,1%
	Mulhouse	GHRMSA - CH Mulhouse, Hôpital Muller	Adultes et pédiatrie traumatologique	61 994	6,7%
			Pédiatrique médico-chirurgicales	24 480	-8,4%
		Clinique du Diaconat - Fonderie	Générales	30 654	-0,7%
	Saint-Louis	Hôpital Saint-Louis - GHRMSA	Générales	13 862	0,1%

Synthèse (suite)

CHAMPAGNE-ARDENNE

	Ville	Établissement	Type d'urgences	RPU 202	Évol. RPU 2024/25
08 - ARDENNES	**Charleville-Mézières**	CH Charleville-Mézières	Adultes et pédiatrie traumatologique	47 288	2,3%
			Pédiatrique médico-chirurgicales	10 910	-1,2%
	Rethel	GHSA - Rethel	Générales	15 794	-7,1%
	Sedan	CH Sedan	Générales	19 223	3,3%
10- AUBE	**Romilly-sur-Seine**	GHAM	Générales	16 959	-6,2%
	Troyes	CH Troyes	Générales	48 630	1,1%
51 - MARNE	**Châlons-en-Champagne**	CH Châlons-en-Champagne	Générales	33 099	-0,5%
	Épernay	CH Épernay	Générales	19 884	-4,4%
	Reims	CHU - Hôpital Maison Blanche	Adultes	52 293	-2,5%
		CHU - Hôpital Américain	Pédiatriques	29 458	-1,7%
		Polyclinique Reims-Bezannes	Générales	22 241	4,4%
	Vitry-le-François	CH Vitry-le-François	Générales	14 004	2,9%
52 - HAUTE-MARNE	**Chaumont**	CH Chaumont	Générales	19 432	0,6%
	Langres	CH Langres	Générales	14 510	-1,5%
	Saint-Dizier	CH Saint-Dizier	Générales	24 217	-11,2%

LORRAINE

	Ville	Établissement	Type d'urgences	RPU 2024	Évol. RPU 2024/25
54 - MEURTHE-ET-MOSELLE	**Briey**	CH Briey	Générales	20 777	-4,9%
	Lunéville	CH Lunéville	Générales	18 162	3,1%
	Mont-Saint-Martin	CH Mont-Saint-Martin	Générales	16 430	2,3%
	Nancy	CHU - Hôpital Central	Adultes	55 277	4,8%
		CHU - Hôpital Brabois	Pédiatriques	26 379	-0,7%
	Pont-à-Mousson	CH Pont-à-Mousson	Générales	13 337	1,9%
	Toul	CH Toul	Générales	16 315	0,5%
55 - MEUSE	**Bar-le-Duc**	CH Bar-le-Duc	Générales	17 674	4,7%
	Verdun	CH Verdun - site Saint-Nicolas	Générales	25 911	1,6%
57 - MOSELLE	**Forbach**	CH Forbach	Générales	43 055	-3,7%
	Metz	CHR Metz-Thionville - Hôpital Mercy	Adultes et pédiatrie traumatologique	45 681	1,4%
			Pédiatrique médico-chirurgicales	24 392	4,9%
		HIA Legouest	Générales	19 347	11,4%
		Hôpital Clinique Claude Bernard	Générales	14 758	-1,2%
	Saint-Avold	CH Saint-Avold	Générales	22 646	-2,1%
	Sarrebourg	CH Sarrebourg	Générales	32 704	1,2%
	Sarreguemines	CH Sarreguemines	Générales	24 418	-0,4%
	Thionville	CHR Metz-Thionville - Hôpital Bel air	Adultes et pédiatrie traumatologique	37 336	3,0%
			Pédiatrique médico-chirurgicales	17 658	-0,3%
88 - VOSGES	**Épinal**	CH Épinal	Générales	43 981	0,2%
	Neufchâteau	CH Neufchâteau - CH de l'Ouest Vosgien	Générales	18 666	15,8%
	Remiremont	CH Remiremont	Générales	13 934	0,3%
	Saint-Dié-des-Vosges	CH Saint-Dié-des-Vosges	Générales	29 543	4,8%
	Vittel	CH Vittel - CH de l'Ouest Vosgien	Générales	6 807	13,9%

Exploitabilité RPU & assiduité ROR

		CP	Naissance	Sexe	Mode d'entrée	Provenance	Transport
67 - BAS-RHIN	Haguenau - Adultes	98,8%	100%	100%	50,3%	39,4%	99,7%
	Haguenau - Pédiatrie	99,2%	100%	100%	100%	0%	98,2%
	Saverne	99%	100%	100%	100%	95,7%	99,8%
	Sélestat	98,4%	100%	100%	99,8%	99,8%	99,8%
	Strasb. - Hautepierre Adultes	69,6%	100%	100%	100%	29,3%	92,2%
	Strasb. - Hautepierre Pédiatrie	69,1%	100%	100%	100%	13,2%	99,8%
	Strasbourg - NHC	73,1%	100%	100%	100%	55,9%	86,9%
	Strasbourg - Rhéna	70%	100%	100%	100%	96,6%	98,8%
	Strasbourg - Sainte-Anne	89,1%	100%	100%	100%	0,1%	96,3%
	Wissembourg	98,3%	100%	100%	100%	99,3%	99,8%
68 - HAUT-RHIN	Altkirch	99%	100%	100%	99,9%	0%	92,1%
	Colmar - Adultes	96%	100%	100%	99,8%	99,8%	99,8%
	Colmar - Pédiatrie	95,9%	100%	100%	99,7%	99,7%	99,7%
	Guebwiller	98,4%	100%	100%	100%	100%	100%
	Mulhouse - Adultes	84,7%	99,9%	100%	99,6%	0%	96%
	Mulhouse - Pédiatrie	79,5%	100%	100%	98,6%	0%	99%
	Mulhouse - Diaconat Fonderie	76,8%	100%	100%	100%	100%	100%
	Saint-Louis	96,1%	100%	100%	99,8%	0%	95,3%
08 - ARDENNES	Charleville-Mézières - Adultes	99,1%	100%	100%	99,5%	99,5%	99,5%
	Charleville-Mézières - Pédiat.	99,6%	100%	100%	97,9%	97,9%	97,9%
	Rethel	99,3%	100%	100%	99,3%	99,3%	99,3%
	Sedan	99%	100%	100%	100%	100%	100%
10 - AUBE	Romilly-sur-Seine	99,7%	100%	100%	100%	42,4%	100%
	Troyes	99,1%	100%	100%	100%	100%	99,8%
51 - MARNE	Châlons-en-Champagne	99,3%	100%	100%	99,7%	99,7%	99,7%
	Épernay	98,4%	100%	100%	99%	99%	99%
	Reims - Adultes	98,7%	100%	100%	98,9%	96,4%	99,5%
	Reims - Pédiatrie	92,6%	100%	100%	99,3%	97,6%	99,3%
	Reims - Bezannes	99,5%	100%	100%	99,8%	56%	29%
	Vitry-le-François	99,3%	100%	100%	100%	97,8%	100%

Transport PEC	Motif	Gravité	DP	Sortie	Mode sortie	Destination	Orientation	Assiduité ROR
100%	0,5%	95%	97,4%	100%	100%	98%	89,2%	96%
98,3%	46%	92,5%	82,5%	100%	99,9%	100%	100%	
0,5%	85,3%	50,7%	10%	97,2%	97,2%	100%	100%	90%
99,8%	93,7%	98,6%	98,6%	99,9%	99,9%	100%	100%	95%
92,2%	0,5%	70,8%	69,5%	99,4%	99,7%	100%	96,4%	95%
0,1%	2,4%	98,1%	56,7%	99,8%	100%	100%	95,4%	
86,9%	6,3%	69,3%	60%	95,1%	99,8%	100%	96,2%	94%
98,6%	87,6%	81,5%	97,5%	99,7%	98,4%	100%	99,6%	65%
95,2%	80,8%	76,5%	30,1%	99,8%	99,9%	96,9%	97,2%	96%
100%	97,6%	97,4%	97,4%	99,6%	99,7%	100%	99,7%	100%
92,1%	65,2%	89,8%	89,8%	99,9%	99,9%	100%	28,7%	95%
99,8%	93,6%	89,9%	89,9%	100%	100%	100%	97,6%	91%
99,7%	85,2%	95,8%	95,5%	99,9%	99,9%	100%	99,9%	
100%	96,7%	96,2%	96,3%	99,8%	99,8%	100%	99,8%	99%
96%	59,1%	80,9%	80,7%	100%	99,9%	99,9%	44,1%	98%
99%	55,4%	92,4%	91,5%	100%	100%	100%	57,4%	
100%	95,9%	97,3%	97,3%	100%	99,5%	100%	99,9%	73%
95,3%	63,7%	85,3%	85,2%	99,7%	99,6%	100%	5,5%	96%
99,5%	93,5%	96,6%	96,6%	99,5%	99,6%	100%	93,9%	84%
97,9%	80,8%	99,1%	99,1%	99,9%	99,9%	100%	98,8%	
99,3%	94,2%	98,1%	98,1%	100%	100%	100%	100%	98%
100%	93,2%	97,4%	97,3%	99,8%	100%	100%	95,7%	84%
0,1%	97%	94,9%	94,8%	99,7%	99,7%	100%	83%	84%
100%	1,1%	86,8%	84,5%	99,6%	100%	95,4%	76,7%	96%
99,7%	94,7%	98,6%	97,8%	99,9%	99,9%	100%	100%	98%
99%	91%	94,6%	94,5%	99,9%	100%	100%	99,3%	96%
99,5%	22,1%	95,2%	95%	99,6%	99,3%	80,7%	77,4%	95%
99,3%	91,5%	59,6%	95,6%	99,3%	99,3%	100%	99%	95%
26,3%	0,7%	51,5%	67,9%	99,2%	68,5%	59,8%	17,8%	81%
69,9%	27,1%	93,3%	94,2%	100%	99,9%	100%	98,3%	89%

Exploitabilité RPU & assiduité ROR (suite)

		CP	Naissance	Sexe	Mode d'entrée	Provenance	Transport
52 - HAUTE-MARNE	Chaumont	99,4%	100%	100%	100%	0%	100%
	Langres	98,2%	100%	100%	100%	0,3%	100%
	Saint-Dizier	99,5%	100%	100%	100%	0%	100%
54 - MEURTHE-ET-MOSELLE	Briey	97,8%	100%	100%	100%	0,4%	99,7%
	Lunéville	99,4%	100%	100%	99,6%	99,6%	67,7%
	Mont-Saint-Martin	98,5%	100%	100%	100%	100%	100%
	Nancy - Adultes	95,2%	100%	100%	99,9%	99,9%	99,9%
	Nancy - Pédiatrie	97,9%	100%	100%	99,6%	99,6%	99,6%
	Pont-à-Mousson	99,4%	100%	100%	100%	100%	100%
	Toul	99%	100%	100%	100%	83%	99,8%
55 - MEUSE	Bar-le-Duc	99,5%	100%	100%	99,9%	0,3%	100%
	Verdun	98,9%	100%	100%	99,5%	0,1%	100%
57 - MOSELLE	Forbach	99,4%	100%	100%	100%	100%	99,9%
	Metz - Adultes	99,2%	100%	100%	100%	6,7%	99,9%
	Metz - Pédiatrie	99,5%	100%	100%	100%	1,4%	100%
	Metz - Claude Bernard	99,1%	100%	100%	99,2%	99,2%	99,2%
	Metz - HIA Legouest	98,8%	100%	100%	99,9%	99,9%	99,8%
	Saint-Avold	99,4%	100%	100%	100%	100%	100%
	Sarrebourg	97,9%	100%	100%	99,3%	99,4%	99,3%
	Sarreguemines	99,1%	100%	100%	100%	100%	76,6%
	Thionville - Adultes	99,1%	100%	100%	100%	2,3%	100%
	Thionville - Pédiatrie	99,4%	100%	100%	100%	0,6%	100%
88 - VOSGES	Épinal	97,8%	100%	100%	95,8%	95,8%	99,1%
	Neufchâteau	99,4%	100%	100%	100%	35,9%	100%
	Remiremont	98,4%	100%	100%	99%	99%	98,9%
	Saint-Dié-des-Vosges	98,4%	100%	100%	100%	100%	100%
	Vittel	98,6%	100%	100%	100%	46,5%	100%

Transport PEC	Motif	Gravité	DP	Sortie	Mode sortie	Destination	Orientation	Assiduité ROR
85,7%	76%	93,8%	93,6%	99,9%	99,8%	100%	42,3%	54%
15,3%	68,8%	94%	93,3%	99,5%	99,3%	100%	53,4%	64%
17,2%	35,6%	67,7%	48,7%	99,9%	99,9%	100%	98,1%	79%
2,8%	0,2%	96,3%	95,8%	99,2%	95,3%	100%	81,1%	91%
100%	38,1%	98,4%	97,9%	100%	100%	99,5%	93,1%	91%
100%	84,2%	95,5%	95,5%	99,9%	99,9%	100%	53,3%	80%
100%	0,5%	92,6%	92,8%	100%	100%	99,8%	78,4%	96%
100%	2%	96,9%	96,7%	99,9%	100%	100%	97,1%	94%
93,3%	1,3%	97,8%	98,4%	100%	100%	97,3%	66,5%	63%
3,2%	95,1%	86,8%	84,9%	100%	94%	100%	82,9%	68%
100%	83,1%	98,5%	98,6%	99,6%	99,5%	100%	100%	70%
100%	80,3%	98%	98%	98,4%	90,9%	100%	100%	69%
100%	81,6%	94,3%	94,3%	99,9%	99,9%	99,5%	81%	96%
0%	73,1%	85,2%	84,3%	99,5%	97,4%	100%	74,1%	92%
0,1%	73%	95,4%	94,7%	99,9%	97,2%	100%	89,5%	
100%	0%	93,4%	93,4%	99,9%	99,9%	100%	99,2%	86%
100%	93,6%	93,8%	92,8%	99,9%	100%	96,5%	79,9%	92%
100%	72,5%	97,2%	97,2%	99,9%	99,9%	100%	98,6%	83%
100%	10,4%	95,1%	94,7%	100%	98,3%	94,8%	80%	68%
90,6%	0%	99,3%	99,3%	99,5%	100%	99,9%	64,9%	86%
0%	75,3%	91,8%	90,8%	99,7%	96,1%	100%	78,2%	92%
0,9%	81,7%	97,8%	97,6%	99,9%	97,1%	100%	96,3%	
100%	1,3%	93,9%	93,8%	99,8%	100%	98,3%	67,2%	98%
0,7%	1,6%	96,1%	96%	100%	100%	100%	97,3%	98%
100%	2%	97%	96,9%	99,9%	100%	68,3%	68,3%	89%
100%	0,1%	97,9%	97,7%	100%	100%	93,3%	89,5%	99%
19,8%	3,2%	87,1%	86,9%	100%	100%	100%	78,9%	98%

Coordonnateurs Est-Rescue

Dr. Leslie Dussau

Urgentiste au CH de Colmar.

Dr. Mathieu Oberlin

Urgentiste au CH de Mulhouse.

2.01 Alsace

Bas-Rhin (67)

Haguenau - Adultes 130
Haguenau - Pédiatrie 132
Saverne 134
Sélestat 136
Strasbourg - Hautepierre Adultes 138
Strasbourg - Hautepierre Pédiatrie 140
Strasbourg - Nouvel Hôpital Civil 142
Strasbourg - Rhéna 144
Strasbourg - Sainte-Anne 146
Wissembourg 148

Haut-Rhin (68)

Altkirch 150
Colmar - Adultes 152
Colmar - Pédiatrie 154
Guebwiller 156
Mulhouse - Adultes 158
Mulhouse - Pédiatrie 160
Mulhouse - Diaconat Fonderie 162
Saint-Louis 164

Les valeurs exprimées en pourcentage ayant été arrondies pour s'afficher sans décimale, la somme des pourcentages peut être légèrement supérieure ou inférieure à 100%.

SU D'ALSACE

BAS-RHIN (67) - GHT N°10

Haguenau - Adultes

URGENCES ADULTES & PÉDIATRIE TRAUMATOLOGIQUE

Données RPU
AUTOMATISÉ

Sauf exceptions
SAE indiquée pour certaines valeurs

RPU Transmis	Moyenne journalière	Évolution Annuelle
38 359 passages	**105** passages/jour	**7,3%** Vs. 2024

Volume de RPU validé par l'hôpital ? Oui

Patients

Âge Moyen	Sex Ratio	De l'étranger
52 ans	**1,1** ans	**0,5%** des patients

SAE

Sorties SMUR	Séjours UHCD
1 824 sorties	**5 748** séjours

Tranches d'âge des patients

< 1 an	1-18 ans	18-74 ans	> 75 ans
0,0%	**8,6%**	**69,3%**	**22,0%**

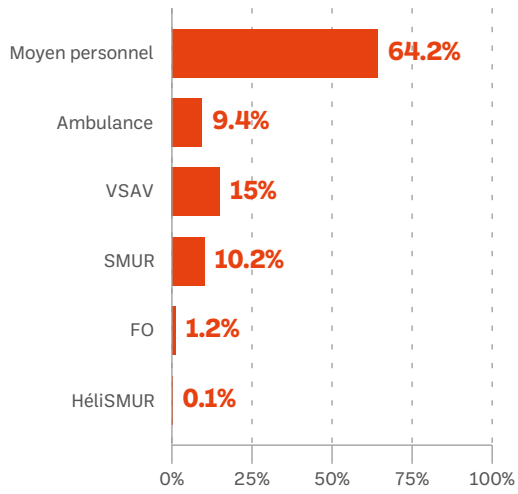
Arrivées

Horaires des arrivées

Jour	Soirée	Nuit
8H-20H	*20H-0H*	*0H-8H*
72%	**16%**	**12%**

Durant les heures de PDS	Le Week-End
48%	**29%**

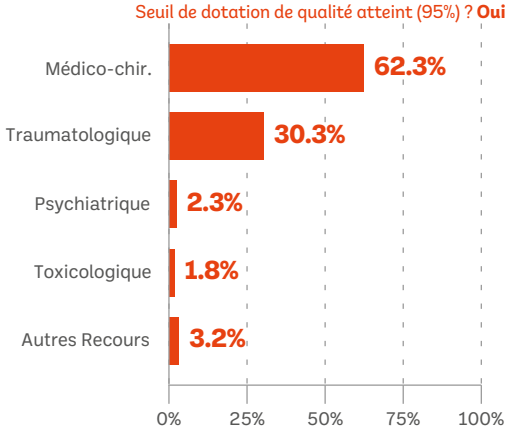
Mode de transport



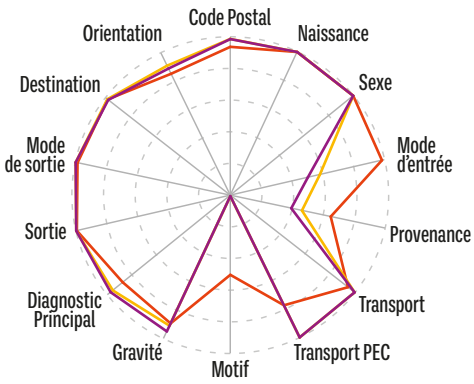
Diagnostic principal

Exploitabilité : 97%

Seuil de dotation de qualité atteint (95%) ? **Oui**



Exploitabilité



Évolution de l'exploitabilité moyenne

en 2024	en 2025
84%	83%

Gravité

PRPV	SCCD 9 & 10
34,1%	18,9%

Durée de passage

Durée Médiane : **4:00**

Inférieure à 4h

Lors d'une hospitalisation post-urgences : **23,9%**

Lors d'un retour à domicile : **58,7%**

Sortie

Prise en charge inférieure à 4h

Hospitalisation	Retour à domicile
25,6%	74,4%

23,6% Mutations

2,0% Transfert

Partis sans attendre : **2,1%** des patients

BJML

BJML Moyen 25e percentile	BJML Moyen 75e percentile
22 lit(s) par jour	30 lit(s) par jour

Assiduité ROR

Jours avec une saisie complète : **96%** des jours de l'année

*Un défaut d'assiduité s'explique par un défaut de saisie et/ou une non mise à jour de l'offre de soin.

Plus d'informations sur le BJML en annexes

BJML : Source RPU — ROR : Source Pulsy

Haguenau - Pédiatrie

PÉDIATRIE MÉDICO-CHIRURGICALE

Données RPU
AUTOMATISÉ

Sauf exceptions
SAE indiquée pour certaines valeurs

RPU Transmis	Moyenne journalière	Évolution Annuelle
11 444 passages	**31** passages/jour	**2,2%** Vs. 2024

Volume de RPU validé par l'hôpital ? **Oui**

Patients

Âge Moyen	Sex Ratio	De l'étranger
6 ans	**1,1** ans	**0,4%** des patients

SAE

Sorties SMUR	Séjours UHCD
- sorties	**-** séjours

Tranches d'âge des patients



- de 28 j.	28 j. - 1 an	1-4 ans	5-9 ans	10-14 ans	15-17 ans
2,5%	**15,9%**	**36,2%**	**20,9%**	**14,4%**	**10,1%**

Arrivées

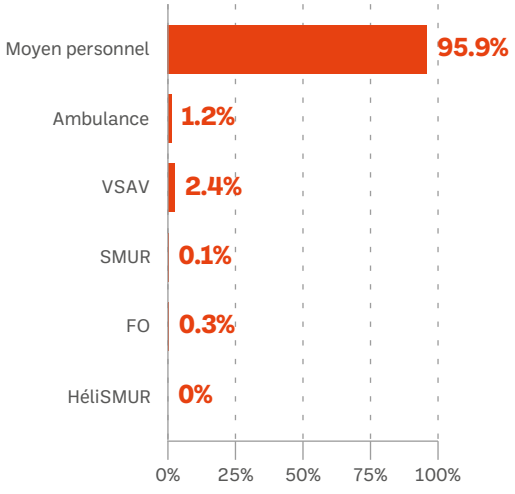
Horaires des arrivées



Jour	Soirée	Nuit
8H-20H	*20H-0H*	*0H-8H*
71%	**19%**	**10%**

Durant les heures de PDS	Le Week-End
48%	**27%**

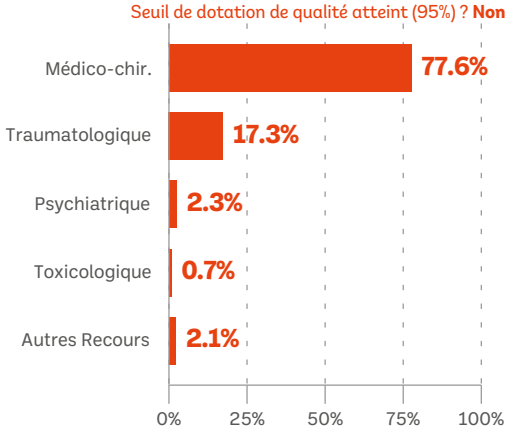
Mode de transport



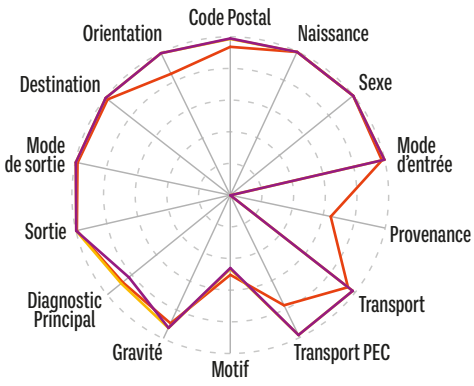
Diagnostic principal

Exploitabilité : 82%

Seuil de dotation de qualité atteint (95%) ? **Non**



Exploitabilité



Évolution de l'exploitabilité moyenne

87% en 2024	87% en 2025

Gravité

PRPV	SCCD 9 & 10
43,9%	1,9%

Durée de passage

Durée Médiane

1:39

Inférieure à 4h

Lors d'une hospitalisation post-urgences

77,5%

Lors d'un retour à domicile

94,1%

Sortie

Prise en charge inférieure à 4h

Hospitalisation **9,2%**

9,2% Mutations

0,0% Transfert



Retour à domicile **90,8%**

Partis sans attendre

0,0%

des patients

BJML

BJML Moyen 25e percentile	BJML Moyen 75e percentile
2 lit(s) par jour	**4** lit(s) par jour

Assiduité ROR

Jours avec une saisie complète

-

des jours de l'année

*Un défaut d'assiduité s'explique par un défaut de saisie et/ou une non mise à jour de l'offre de soin.

Plus d'informations sur le BJML en annexes

BJML : Source RPU — ROR : Source Pulsy

SU D'ALSACE

BAS-RHIN (67) - GHT N°10

Saverne

Données RPU
AUTOMATISÉ

Sauf exceptions
SAE indiquée pour certaines valeurs

URGENCES ADULTES & URGENCES PÉDIATRIQUES

RPU Transmis	Moyenne journalière	Évolution Annuelle
30 534 passages	**84** passages/jour	**2,1%** Vs. 2024

Volume de RPU validé par l'hôpital ? **Non communiqué**

Patients

Âge Moyen	Sex Ratio	De l'étranger
39 ans	**0,8** ans	**0,6%** des patients

SAE

Sorties SMUR	Séjours UHCD
1 359 sorties	**3 754** séjours

Tranches d'âge des patients

< 1 an	1-18 ans	18-74 ans	> 75 ans
4,1%	**23,8%**	**54,4%**	**14,9%**

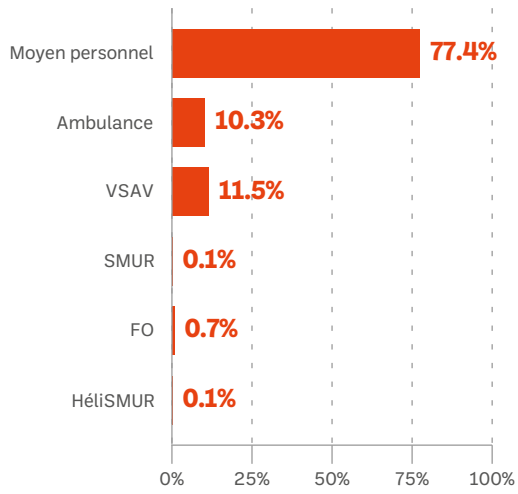
Arrivées

Horaires des arrivées

Jour	Soirée	Nuit
8H-20H	*20H-0H*	*0H-8H*
75%	**15%**	**10%**

Durant les heures de PDS	Le Week-End
44%	**27%**

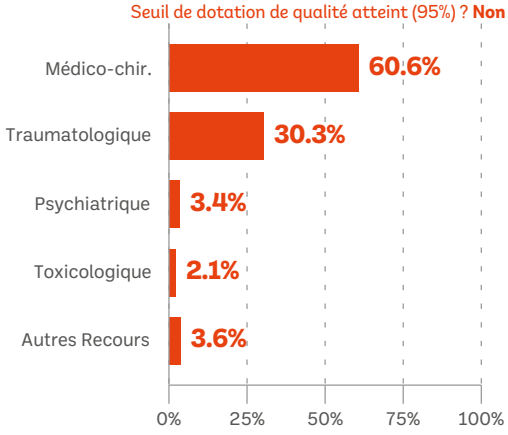
Mode de transport



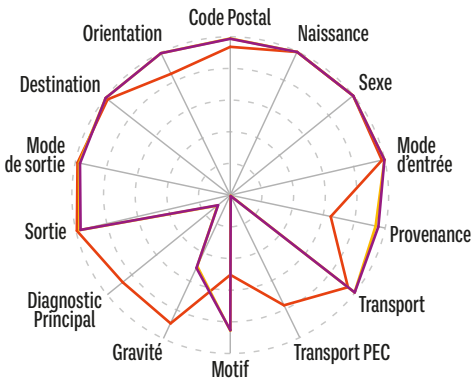
Diagnostic principal

Exploitabilité : 10%

Seuil de dotation de qualité atteint (95%) ? **Non**



Exploitabilité



Évolution de l'exploitabilité moyenne

81% en 2024	81% en 2025

Gravité

PRPV	SCCD 9 & 10
33,0%	16,1%

Durée de passage

Durée Médiane : **3:05**

Inférieure à 4h

Lors d'une hospitalisation post-urgences : **49,8%**

Lors d'un retour à domicile : **65,1%**

Sortie

Prise en charge inférieure à 4h

Hospitalisation	Retour à domicile
17,9%	82,1%

17,9% Mutations

0,0% Transfert

Partis sans attendre : **0,0%** des patients

BJML

BJML Moyen 25e percentile	BJML Moyen 75e percentile
12 lit(s) par jour	18 lit(s) par jour

Assiduité ROR

Jours avec une saisie complète : **90%** des jours de l'année

*Un défaut d'assiduité s'explique par un défaut de saisie et/ou une non mise à jour de l'offre de soin.

Plus d'informations sur le BJML en annexes

BJML : Source RPU — ROR : Source Pulsy

Sélestat

Données RPU AUTOMATISÉ

Sauf exceptions
SAE indiquée pour certaines valeurs

URGENCES ADULTES & URGENCES PÉDIATRIQUES

RPU Transmis	Moyenne journalière	Évolution Annuelle
36 546 passages	**100** passages/jour	**9,6%** Vs. 2024

Volume de RPU validé par l'hôpital ? Oui

Patients

Âge Moyen	Sex Ratio	De l'étranger
44 ans	**1,0** ans	**1,0%** des patients

SAE

Sorties SMUR	Séjours UHCD
1 656 sorties	**3 095** séjours

Tranches d'âge des patients

< 1 an	1-18 ans	18-74 ans	> 75 ans
2,2%	**17,2%**	**61,3%**	**17,6%**

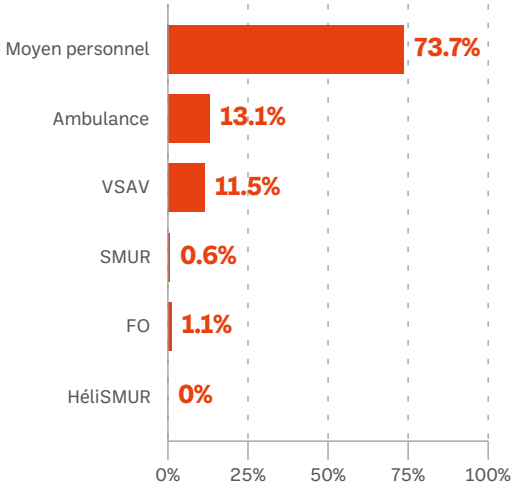
Arrivées

Horaires des arrivées

Jour	Soirée	Nuit
8H-20H	*20H-0H*	*0H-8H*
73%	**16%**	**11%**

Durant les heures de PDS	Le Week-End
47%	**28%**

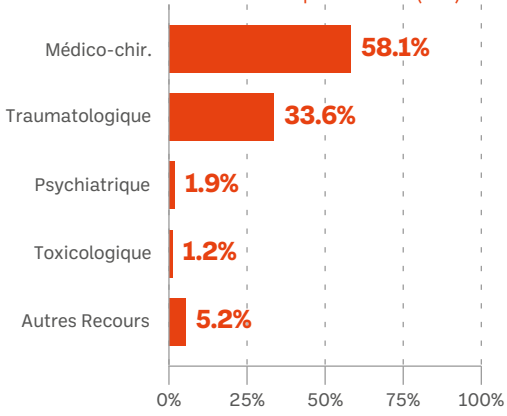
Mode de transport



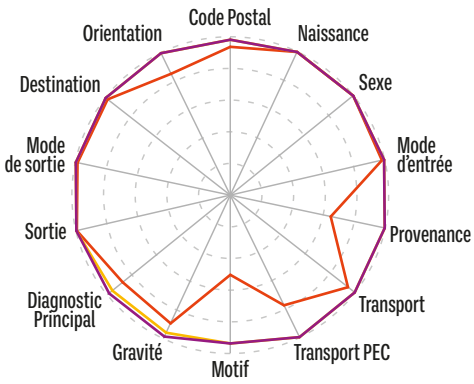
Diagnostic principal

Exploitabilité : 99%

Seuil de dotation de qualité atteint (95%) ? **Oui**



Exploitabilité



Évolution de l'exploitabilité moyenne

99% en 2024	99% en 2025

Gravité

PRPV	SCCD 9 & 10
41,1%	13,2%

Durée de passage

Durée Médiane : **2:50**

Inférieure à 4h

Lors d'une hospitalisation post-urgences : **33,2%**

Lors d'un retour à domicile : **76,9%**

Sortie

Prise en charge inférieure à 4h

Hospitalisation : **22,6%**

- 20,0% Mutations
- 2,6% Transfert

Retour à domicile : **77,4%**

Partis sans attendre : **1,1%** des patients

BJML

BJML Moyen 25e percentile	BJML Moyen 75e percentile
17 lit(s) par jour	**24** lit(s) par jour

Assiduité ROR

Jours avec une saisie complète : **95%** des jours de l'année

*Un défaut d'assiduité s'explique par un défaut de saisie et/ou une non mise à jour de l'offre de soin.

Plus d'informations sur le BJML en annexes

BJML : Source RPU — ROR : Source Pulsy

Strasbourg - Hautepierre Adultes

Données RPU AUTOMATISÉ

Sauf exceptions
SAE indiquée pour certaines valeurs

URGENCES ADULTES

RPU Transmis	Moyenne journalière	Évolution Annuelle
50 126 passages	**137** passages/jour	**8,9%** Vs. 2024

Volume de RPU validé par l'hôpital ? **Non communiqué**

Patients

Âge Moyen	Sex Ratio	De l'étranger
51 ans	**1,0** ans	**1,2%** des patients

SAE

Sorties SMUR	Séjours UHCD
9 605 sorties	**18 617** séjours

Tranches d'âge des patients

< 1 an	1-18 ans	18-74 ans	> 75 ans
0,0%	0,3%	79,2%	20,5%

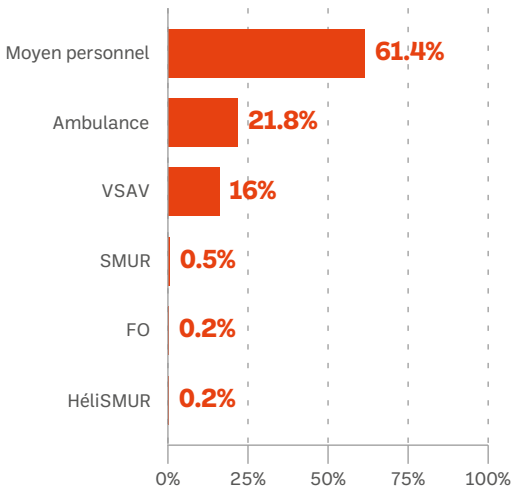
Arrivées

Horaires des arrivées

Jour	Soirée	Nuit
8H-20H	20H-0H	0H-8H
69%	17%	14%

Durant les heures de PDS	Le Week-End
50%	28%

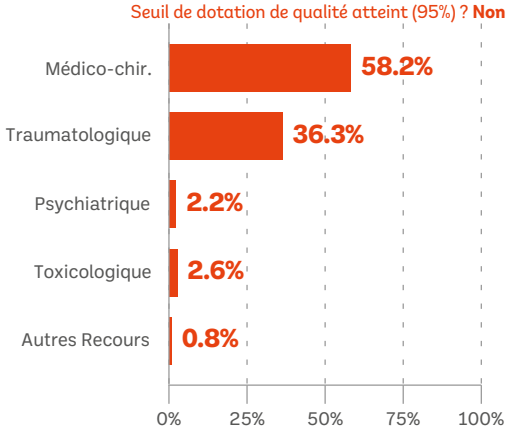
Mode de transport



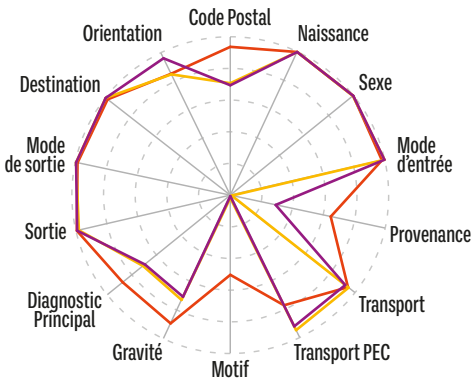
Diagnostic principal

Exploitabilité : 70%

Seuil de dotation de qualité atteint (95%) ? **Non**



Exploitabilité



2024
2025
Moyenne Grand Est 2025

Évolution de l'exploitabilité moyenne

78% en 2024

80% en 2025

Gravité

PRPV	SCCD 9 & 10
21,9%	**20,2%**

Durée de passage

Durée Médiane

5:00

Inférieure à 4h

Lors d'une **hospitalisation** post-urgences

10,8%

Lors d'un **retour à domicile**

57,3%

Sortie

Prise en charge inférieure à 4h

Hospitalisation

32,8%

32,1% Mutations

0,7% Transfert



Retour à domicile

67,1%

Partis sans attendre

0,0%

des patients

BJML

BJML Moyen 25e percentile	BJML Moyen 75e percentile
40 lit(s) par jour	**51** lit(s) par jour

Assiduité ROR

Jours avec une saisie complète

95%

des jours de l'année

*Un défaut d'assiduité s'explique par un défaut de saisie et/ou une non mise à jour de l'offre de soin.

Plus d'informations sur le BJML en annexes

BJML : Source RPU — ROR : Source Pulsy

SU D'ALSACE

BAS-RHIN (67) - GHT N°10

Strasbourg - Hautepierre Pédiatrie

Données RPU
AUTOMATISÉ

Sauf exceptions
SAE indiquée pour certaines valeurs

URGENCES PÉDIATRIQUES

RPU Transmis	Moyenne journalière	Évolution Annuelle
39 092 passages	**107** passages/jour	**1,6%** Vs. 2024

Volume de RPU validé par l'hôpital ? **Oui**

Patients

Âge Moyen	Sex Ratio	De l'étranger
7 ans	**1,2** ans	**0,7%** des patients

SAE

Sorties SMUR	Séjours UHCD
- sorties	**-** séjours

Tranches d'âge des patients



- de 28 j.	28 j. - 1 an	1-4 ans	5-9 ans	10-14 ans	15-17 ans
1,47%	**12,3%**	**30,2%**	**21,9%**	**21,3%**	**12,3%**

Arrivées

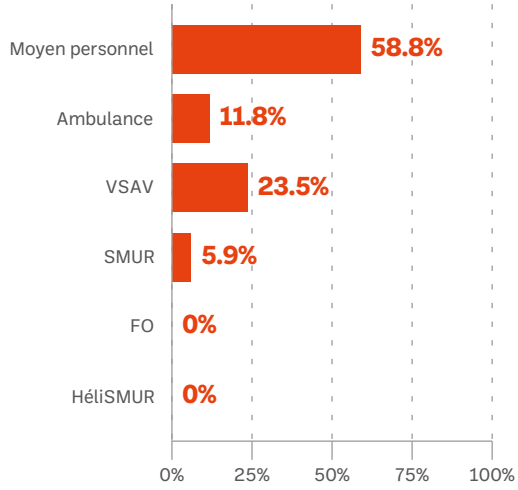
Horaires des arrivées



Jour	Soirée	Nuit
8H-20H	*20H-0H*	*0H-8H*
70%	**20%**	**10%**

Durant les heures de PDS	Le Week-End
49%	**28%**

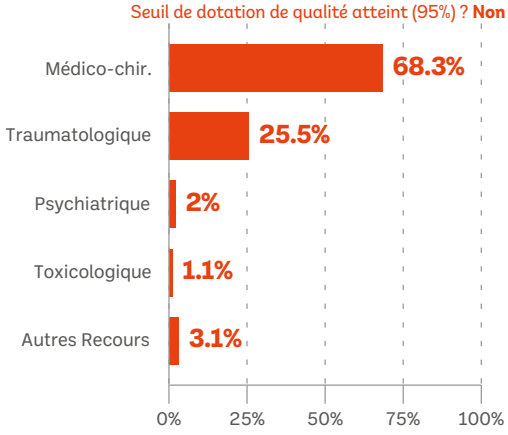
Mode de transport



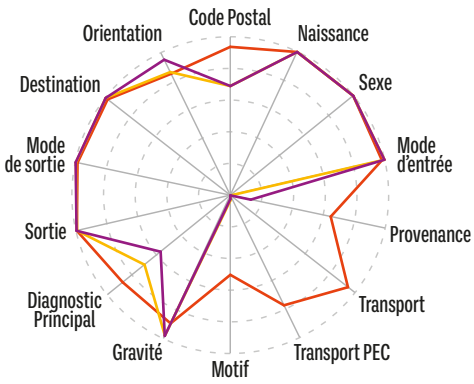
Diagnostic principal

Exploitabilité : 57%

Seuil de dotation de qualité atteint (95%) ? **Non**



Exploitabilité



2024
2025
Moyenne Grand Est 2025

Évolution de l'exploitabilité moyenne

66% en 2024

67% en 2025

Gravité

PRPV	SCCD 9 & 10
11,8%	**2,8%**

Durée de passage

Durée Médiane

2:46

Inférieure à 4h

Lors d'une **hospitalisation** post-urgences

54,7%

Lors d'un **retour à domicile**

72,1%

Sortie

Prise en charge inférieure à 4h

Hospitalisation

11,2%

11,2% Mutations

0,0% Transfert



Retour à domicile

88,8%

Partis sans attendre

0,0%

des patients

BJML

BJML Moyen 25e percentile	BJML Moyen 75e percentile
10 lit(s) par jour	**14** lit(s) par jour

Assiduité ROR

Jours avec une saisie complète

-

des jours de l'année

*Un défaut d'assiduité s'explique par un défaut de saisie et/ou une non mise à jour de l'offre de soin.

Plus d'informations sur le BJML en annexes

BJML : Source RPU — ROR : Source Pulsy

SU D'ALSACE

BAS-RHIN (67) - GHT N°10

Strasbourg - Nouvel Hôpital Civil

URGENCES ADULTES

Données RPU
AUTOMATISÉ

Sauf exceptions
SAE indiquée pour certaines valeurs

RPU Transmis	Moyenne journalière	Évolution Annuelle
36 781 passages	**101** passages/jour	**9,6%** Vs. 2024

Volume de RPU validé par l'hôpital ? **Non communiqué**

Patients

Âge Moyen	Sex Ratio	De l'étranger
53 ans	**1,2** ans	**1,5%** des patients

SAE

Sorties SMUR	Séjours UHCD
- sorties	**16 939** séjours

Tranches d'âge des patients



< 1 an	1-18 ans	18-74 ans	> 75 ans
0,1%	**2,3%**	**75,5%**	**22,0%**

Arrivées

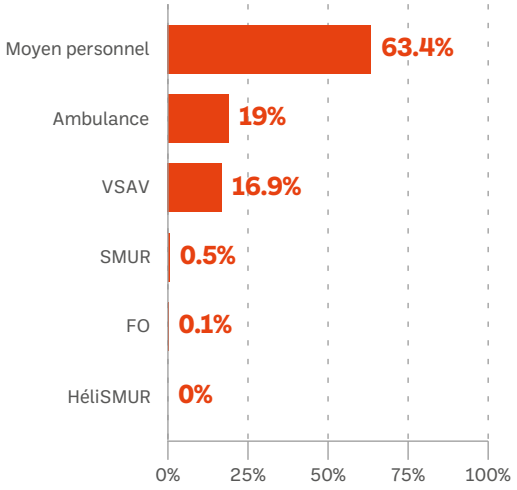
Horaires des arrivées



Jour	Soirée	Nuit
8H-20H	*20H-0H*	*0H-8H*
67%	**19%**	**14%**

Durant les heures de PDS	Le Week-End
54%	**31%**

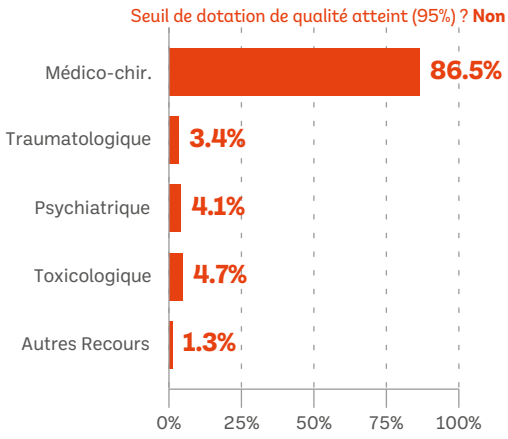
Mode de transport



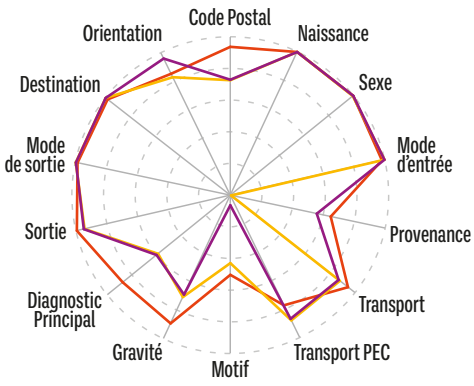
Diagnostic principal

Exploitabilité : 60%

Seuil de dotation de qualité atteint (95%) ? **Non**



Exploitabilité



Évolution de l'exploitabilité moyenne

79% en 2024	81% en 2025

Gravité

PRPV	SCCD 9 & 10
12,3%	30,1%

Durée de passage

Durée Médiane

7:14

Inférieure à 4h

Lors d'une hospitalisation post-urgences

5,2%

Lors d'un retour à domicile

58,8%

Sortie

Prise en charge inférieure à 4h

Hospitalisation	Retour à domicile
45,8%	54,0%

44,6% Mutations

1,2% Transfert

Partis sans attendre

0,0%

des patients

BJML

BJML Moyen 25e percentile	BJML Moyen 75e percentile
40 lit(s) par jour	**50** lit(s) par jour

Assiduité ROR

Jours avec une saisie complète

94%

des jours de l'année

*Un défaut d'assiduité s'explique par un défaut de saisie et/ou une non mise à jour de l'offre de soin.

Plus d'informations sur le BJML en annexes

BJML : Source RPU — ROR : Source Pulsy

SU D'ALSACE

BAS-RHIN (67) - GHT N°10

Strasbourg - Rhéna

URGENCES ADULTES & URGENCES PÉDIATRIQUES

Données RPU
AUTOMATISÉ

Sauf exceptions
SAE indiquée pour certaines valeurs

RPU Transmis	Moyenne journalière	Évolution Annuelle
43 575 passages	**119** passages/jour	**-3,3%** Vs. 2024

Volume de RPU validé par l'hôpital ? **Non communiqué**

Patients

Âge Moyen	Sex Ratio	De l'étranger
43 ans	**1,1** ans	**1,1%** des patients

SAE

Sorties SMUR	Séjours UHCD
- sorties	**5 422** séjours

Tranches d'âge des patients

< 1 an	1-18 ans	18-74 ans	> 75 ans
0,0%	**9,0%**	**82,6%**	**8,4%**

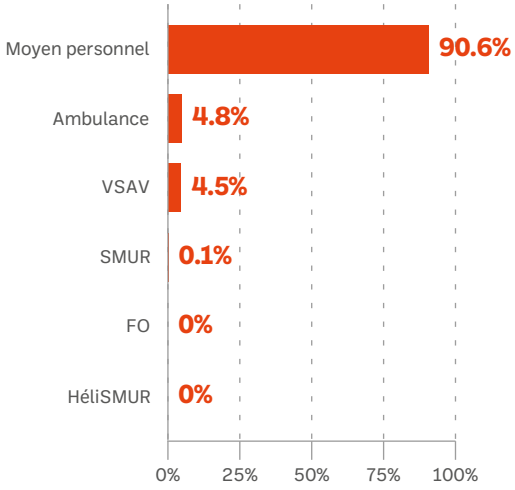
Arrivées

Horaires des arrivées

Jour	Soirée	Nuit
8H-20H	*20H-0H*	*0H-8H*
76%	**15%**	**9%**

Durant les heures de PDS	Le Week-End
43%	**26%**

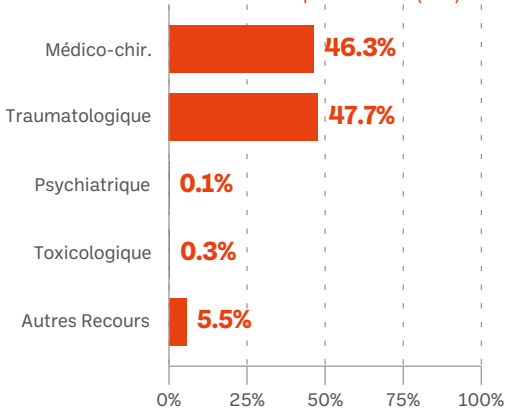
Mode de transport



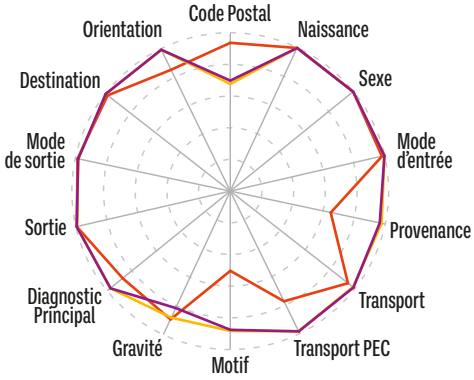
Diagnostic principal

Exploitabilité : 98%

Seuil de dotation de qualité atteint (95%) ? **Oui**



Exploitabilité



Évolution de l'exploitabilité moyenne

95% en 2024	95% en 2025

Gravité

PRPV	SCCD 9 & 10
49,8%	4,1%

Durée de passage

Durée Médiane

1:50

Inférieure à 4h

Lors d'une hospitalisation post-urgences

83,0%

Lors d'un retour à domicile

78,9%

Sortie

Prise en charge inférieure à 4h

Hospitalisation	Retour à domicile
26,4%	73,6%

26,3% Mutations

0,1% Transfert

Partis sans attendre

0,0%

des patients

BJML

BJML Moyen 25e percentile	BJML Moyen 75e percentile
24 lit(s) par jour	**33** lit(s) par jour

Assiduité ROR

Jours avec une saisie complète

65%

des jours de l'année

*Un défaut d'assiduité s'explique par un défaut de saisie et/ou une non mise à jour de l'offre de soin.

Plus d'informations sur le BJML en annexes

BJML : Source RPU — ROR : Source Pulsy

SU D'ALSACE

BAS-RHIN (67) - GHT N°10

Strasbourg - Sainte-Anne

URGENCES ADULTES & URGENCES PÉDIATRIQUES

Données RPU
AUTOMATISÉ

Sauf exceptions
SAE indiquée pour certaines valeurs

RPU Transmis	Moyenne journalière	Évolution Annuelle
20 264 passages	**56** passages/jour	**4,1%** Vs. 2024

Volume de RPU validé par l'hôpital ? Oui

Patients

Âge Moyen	Sex Ratio	De l'étranger
44 ans	**1,0** ans	**0,5%** des patients

SAE

Sorties SMUR	Séjours UHCD
- sorties	**6 531** séjours

Tranches d'âge des patients



< 1 an	1-18 ans	18-74 ans	> 75 ans
0,1%	**14,9%**	**71,6%**	**13,0%**

Arrivées

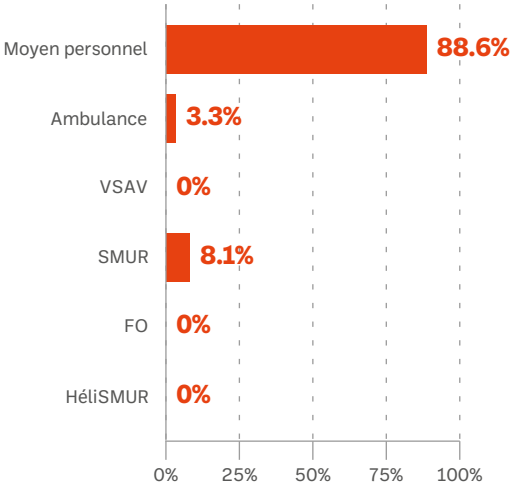
Horaires des arrivées



Jour	Soirée	Nuit
8H-20H	*20H-0H*	*0H-8H*
77%	**14%**	**8%**

Durant les heures de PDS	Le Week-End
43%	**27%**

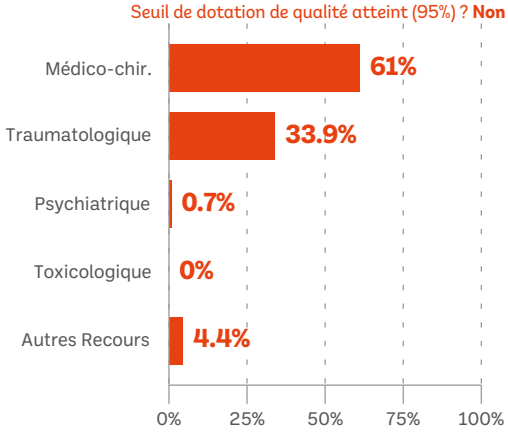
Mode de transport



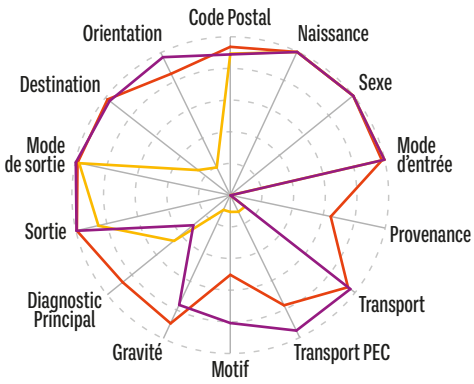
Diagnostic principal

Exploitabilité : 30%

Seuil de dotation de qualité atteint (95%) ? **Non**



Exploitabilité



2024
2025
Moyenne Grand Est 2025

Évolution de l'exploitabilité moyenne

51% en 2024

83% en 2025

Gravité

PRPV	SCCD 9 & 10
43,8%	**7,0%**

Durée de passage

Durée Médiane

1:56

Inférieure à 4h

Lors d'une **hospitalisation** post-urgences

86,1%

Lors d'un **retour à domicile**

88,7%

Sortie

Prise en charge inférieure à 4h

Hospitalisation **30,4%**

30,3% Mutations

0,1% Transfert

Retour à domicile **69,6%**

Partis sans attendre **0,4%** des patients

BJML

BJML Moyen 25e percentile	BJML Moyen 75e percentile
2 lit(s) par jour	**17** lit(s) par jour

Assiduité ROR

Jours avec une saisie complète

96%

des jours de l'année

*Un défaut d'assiduité s'explique par un défaut de saisie et/ou une non mise à jour de l'offre de soin.

Plus d'informations sur le BJML en annexes

BJML : Source RPU — ROR : Source Pulsy

Wissembourg

URGENCES ADULTES & URGENCES PÉDIATRIQUES

Données RPU AUTOMATISÉ

Sauf exceptions
SAE indiquée pour certaines valeurs

RPU Transmis	Moyenne journalière	Évolution Annuelle
12 035 passages	**33** passages/jour	**5,9%** Vs. 2024

Volume de RPU validé par l'hôpital ? **Non communiqué**

Patients

Âge Moyen	Sex Ratio	De l'étranger
49 ans	**1,1** ans	**0,2%** des patients

SAE

Sorties SMUR	Séjours UHCD
857 sorties	**1 528** séjours

Tranches d'âge des patients



< 1 an	1-18 ans	18-74 ans	> 75 ans
0,6%	14,6%	63,1%	20,7%

Arrivées

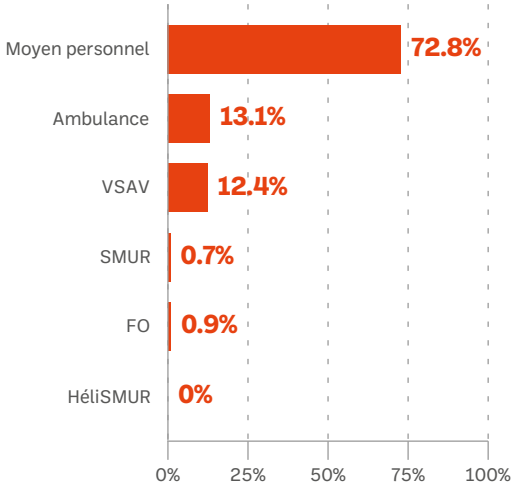
Horaires des arrivées



Jour	Soirée	Nuit
8H-20H	*20H-0H*	*0H-8H*
75%	15%	11%

Durant les heures de PDS	Le Week-End
46%	29%

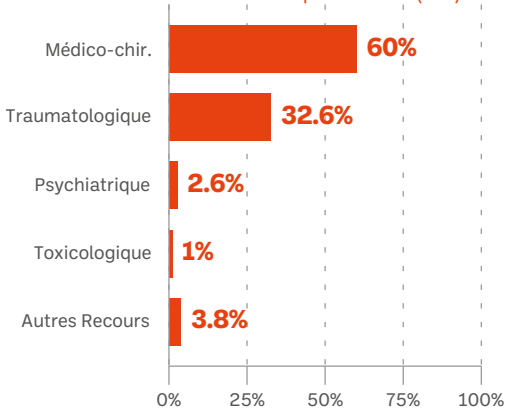
Mode de transport



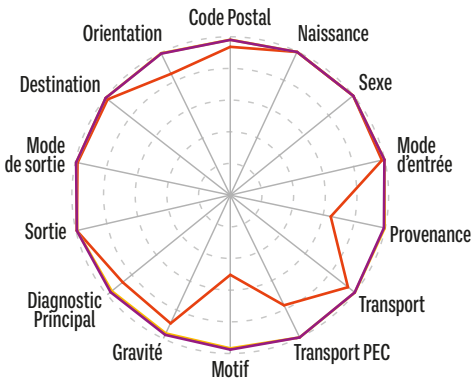
Diagnostic principal

Exploitabilité : 97%

Seuil de dotation de qualité atteint (95%) ? **Oui**



Exploitabilité



2024
2025
Moyenne Grand Est 2025

Évolution de l'exploitabilité moyenne

99% en 2024

99% en 2025

Gravité

PRPV	SCCD 9 & 10
41,9%	**15,8%**

Durée de passage

Durée Médiane

3:13

Inférieure à 4h

Lors d'une **hospitalisation** post-urgences

23,6%

Lors d'un **retour à domicile**

73,4%

Sortie

Prise en charge inférieure à 4h

Hospitalisation

25,5%

22,6% Mutations

2,9% Transfert



Retour à domicile

74,4%

Partis sans attendre

2,6%

des patients

BJML

BJML Moyen 25e percentile	BJML Moyen 75e percentile
6 lit(s) par jour	**10** lit(s) par jour

Assiduité ROR

Jours avec une saisie complète

100%

des jours de l'année

*Un défaut d'assiduité s'explique par un défaut de saisie et/ou une non mise à jour de l'offre de soin.

Plus d'informations sur le BJML en annexes

BJML : Source RPU — ROR : Source Pulsy

Altkirch

Données RPU AUTOMATISÉ

Sauf exceptions
SAE indiquée pour certaines valeurs

URGENCES ADULTES & URGENCES PÉDIATRIQUES

RPU Transmis	Moyenne journalière	Évolution Annuelle
8 502 passages	**23** passages/jour	**2,3%** Vs. 2024

Volume de RPU validé par l'hôpital ? Oui

Patients

Âge Moyen	Sex Ratio	De l'étranger
50 ans	**1,1** ans	**0,3%** des patients

SAE

Sorties SMUR	Séjours UHCD
- sorties	**337** séjours

Tranches d'âge des patients

< 1 an	1-18 ans	18-74 ans	> 75 ans
0,2%	**14,5%**	**64,7%**	**20,4%**

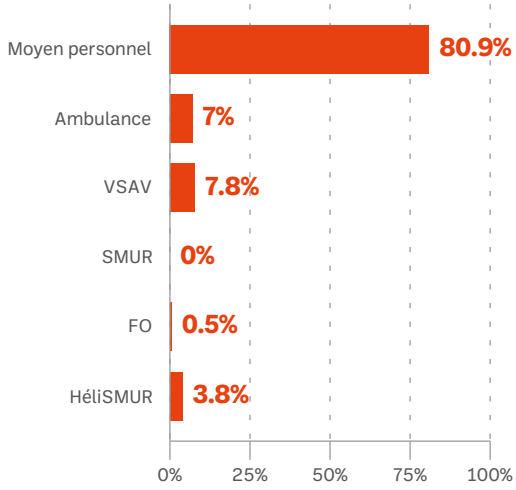
Arrivées

Horaires des arrivées

Jour	Soirée	Nuit
8H-20H	*20H-0H*	*0H-8H*
100%	**0%**	**0%**

Durant les heures de PDS	Le Week-End
23%	**24%**

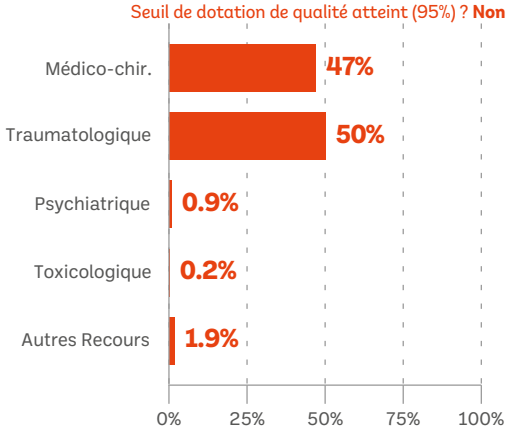
Mode de transport



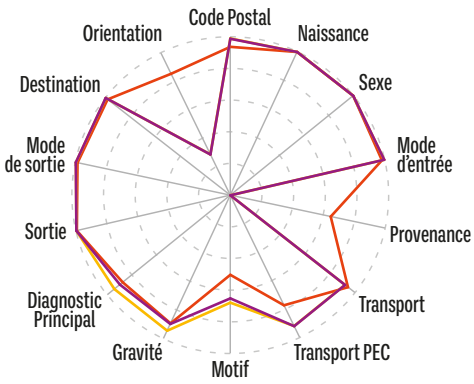
Diagnostic principal

Exploitabilité : 90%

Seuil de dotation de qualité atteint (95%) ? **Non**



Exploitabilité



2024
2025
Moyenne Grand Est 2025

Évolution de l'exploitabilité moyenne

83% en 2024

83% en 2025

Gravité

PRPV	SCCD 9 & 10
51,2%	**9,4%**

Durée de passage

Durée Médiane

3:08

Inférieure à 4h

Lors d'une hospitalisation post-urgences

28,1%

Lors d'un retour à domicile

64,7%

Sortie

Prise en charge inférieure à 4h

Hospitalisation

10,5%

10,3% Mutations

0,2% Transfert

Retour à domicile

89,5%

Partis sans attendre

4,5%

des patients

BJML

BJML Moyen 25e percentile	BJML Moyen 75e percentile
2 lit(s) par jour	**4** lit(s) par jour

Assiduité ROR

Jours avec une saisie complète

95%

des jours de l'année

*Un défaut d'assiduité s'explique par un défaut de saisie et/ou une non mise à jour de l'offre de soin.

Plus d'informations sur le BJML en annexes

BJML : Source RPU — ROR : Source Pulsy

Colmar - Adultes

Données RPU AUTOMATISÉ

Sauf exceptions
SAE indiquée pour certaines valeurs

URGENCES ADULTES

RPU Transmis	Moyenne journalière	Évolution Annuelle
52 100 passages	**143** passages/jour	**4,4%** Vs. 2024

Volume de RPU validé par l'hôpital ? **Oui**

Patients

Âge Moyen	Sex Ratio	De l'étranger
54 ans	**1,1** ans	**1,7%** des patients

SAE

Sorties SMUR	Séjours UHCD
3 135 sorties	**5 731** séjours

Tranches d'âge des patients

< 1 an	1-18 ans	18-74 ans	> 75 ans
0,0%	**0,8%**	**77,2%**	**21,9%**

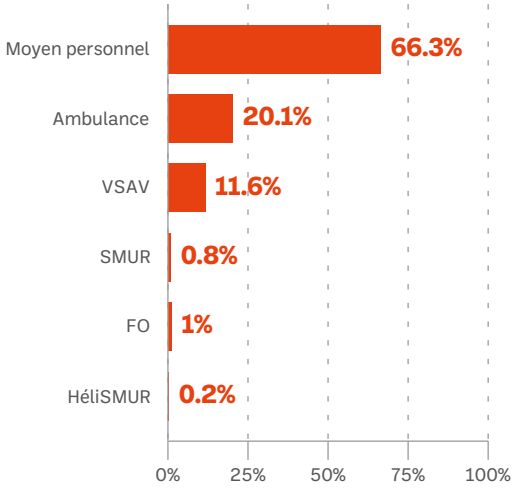
Arrivées

Horaires des arrivées

Jour	Soirée	Nuit
8H-20H	*20H-0H*	*0H-8H*
74%	**14%**	**12%**

Durant les heures de PDS	Le Week-End
45%	**28%**

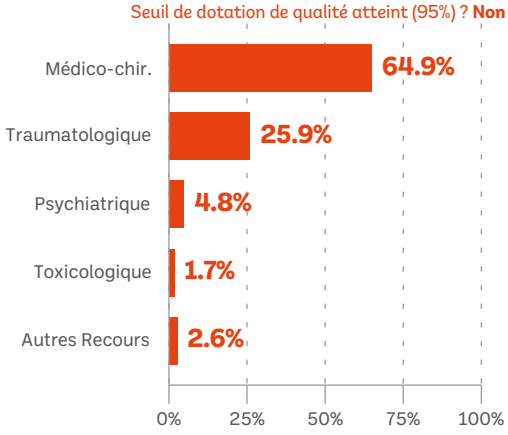
Mode de transport



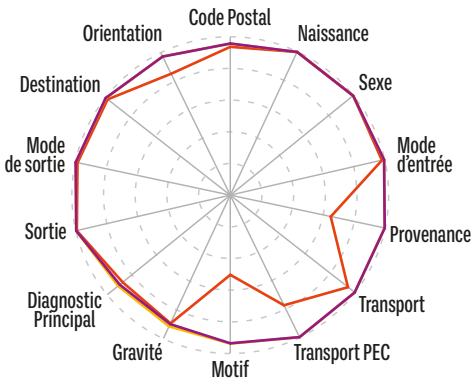
Diagnostic principal

Exploitabilité : 90%

Seuil de dotation de qualité atteint (95%) ? **Non**



Exploitabilité



Évolution de l'exploitabilité moyenne

98% en 2024	98% en 2025

Gravité

PRPV	SCCD 9 & 10
45,0%	17,6%

Durée de passage

Durée Médiane

4:02

Inférieure à 4h

Lors d'une hospitalisation post-urgences

22,8%

Lors d'un retour à domicile

57,9%

Sortie

Prise en charge inférieure à 4h

Hospitalisation	Retour à domicile
23,8%	76,1%

22,2% Mutations

1,6% Transfert

Partis sans attendre

2,5%

des patients

BJML

BJML Moyen 25e percentile	BJML Moyen 75e percentile
30 lit(s) par jour	**39** lit(s) par jour

Assiduité ROR

Jours avec une saisie complète

91%

des jours de l'année

*Un défaut d'assiduité s'explique par un défaut de saisie et/ou une non mise à jour de l'offre de soin.

Plus d'informations sur le BJML en annexes

BJML : Source RPU — ROR : Source Pulsy

Colmar - Pédiatrie

URGENCES PÉDIATRIQUES

Données RPU AUTOMATISÉ

Sauf exceptions
SAE indiquée pour certaines valeurs

RPU Transmis	Moyenne journalière	Évolution Annuelle
18 226 passages	**50** passages/jour	**-4,0%** Vs. 2024

Volume de RPU validé par l'hôpital ? **Non communiqué**

Patients

Âge Moyen	Sex Ratio	De l'étranger
8 ans	**1,2** ans	**1,7%** des patients

SAE

Sorties SMUR	Séjours UHCD
- sorties	**-** séjours

Tranches d'âge des patients

- de 28 j.	28 j. - 1 an	1-4 ans	5-9 ans	10-14 ans	15-17 ans
1,3%	10,9%	28,0%	21,5%	23,0%	15,2%

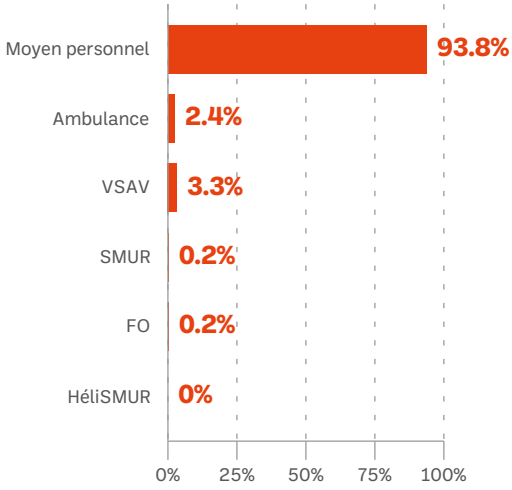
Arrivées

Horaires des arrivées

Jour	Soirée	Nuit
8h-20h	20h-0h	0h-8h
72%	19%	10%

Durant les heures de PDS	Le Week-End
49%	29%

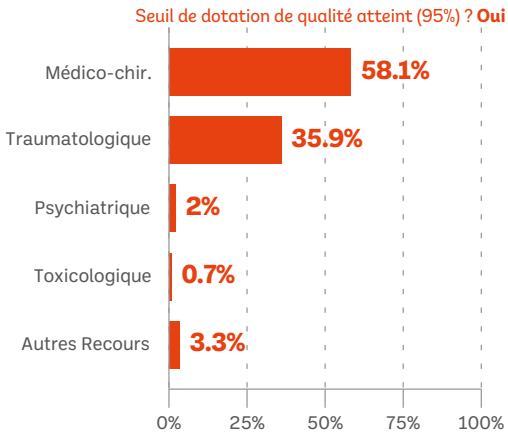
Mode de transport



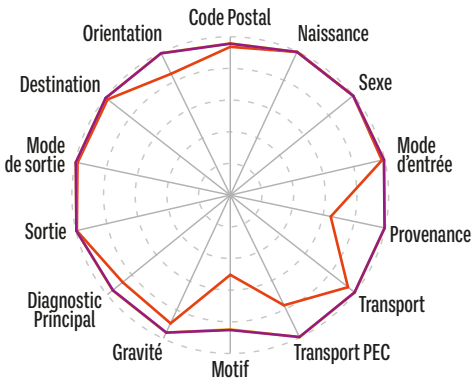
Diagnostic principal

Exploitabilité : 95%

Seuil de dotation de qualité atteint (95%) ? **Oui**



Exploitabilité



Évolution de l'exploitabilité moyenne

98% en 2024	98% en 2025

Gravité

PRPV	SCCD 9 & 10
52,7%	1,8%

Durée de passage

Durée Médiane : **3:09**

Inférieure à 4h

Lors d'une hospitalisation post-urgences : **57,3%**

Lors d'un retour à domicile : **69,5%**

Sortie

Prise en charge inférieure à 4h

Hospitalisation : **12,9%**

12,6% Mutations

0,3% Transfert

Retour à domicile : **87,1%**

Partis sans attendre : **3,8%** des patients

BJML

BJML Moyen 25e percentile	BJML Moyen 75e percentile
5 lit(s) par jour	**9** lit(s) par jour

Assiduité ROR

Jours avec une saisie complète

-

des jours de l'année

*Un défaut d'assiduité s'explique par un défaut de saisie et/ou une non mise à jour de l'offre de soin.

Plus d'informations sur le BJML en annexes

BJML : Source RPU — ROR : Source Pulsy

Guebwiller

Données RPU AUTOMATISÉ

Sauf exceptions
SAE indiquée pour certaines valeurs

URGENCES ADULTES & URGENCES PÉDIATRIQUES

RPU Transmis	Moyenne journalière	Évolution Annuelle
14 288 passages	**39** passages/jour	**6,1%** Vs. 2024

Volume de RPU validé par l'hôpital ? **Non communiqué**

Patients

Âge Moyen	Sex Ratio	De l'étranger
48 ans	**1,0** ans	**0,5%** des patients

SAE

Sorties SMUR	Séjours UHCD
- sorties	**2 173** séjours

Tranches d'âge des patients

< 1 an	1-18 ans	18-74 ans	> 75 ans
0,1%	**14,4%**	**67,5%**	**17,8%**

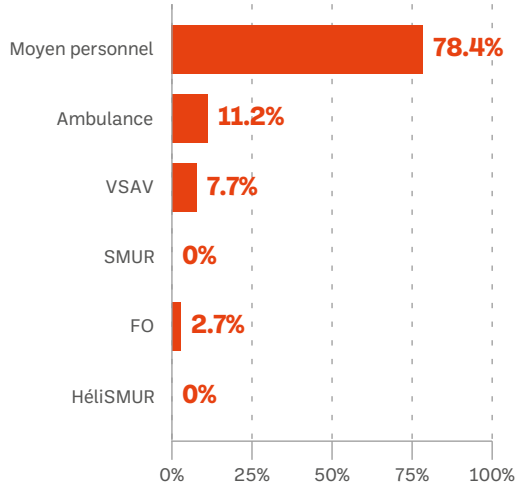
Arrivées

Horaires des arrivées

Jour	Soirée	Nuit
8H-20H	*20H-0H*	*0H-8H*
77%	**13%**	**9%**

Durant les heures de PDS	Le Week-End
45%	**30%**

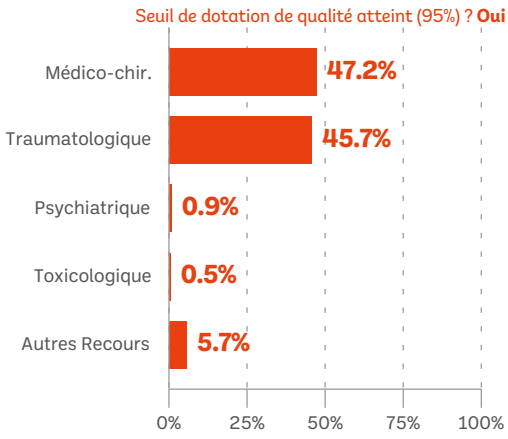
Mode de transport



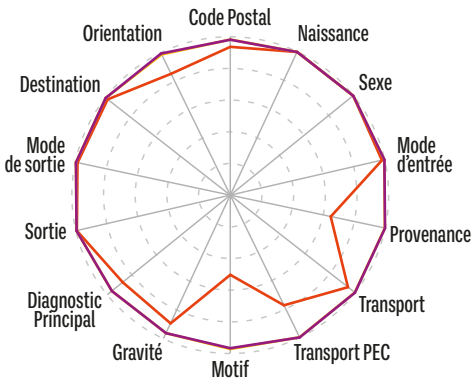
Diagnostic principal

Exploitabilité : 96%

Seuil de dotation de qualité atteint (95%) ? **Oui**



Exploitabilité



2024
2025
Moyenne Grand Est 2025

Évolution de l'exploitabilité moyenne

99% en 2024

99% en 2025

Gravité

PRPV	SCCD 9 & 10
54,2%	**6,1%**

Durée de passage

Durée Médiane

1:39

Inférieure à 4h

Lors d'une **hospitalisation** post-urgences

81,9%

Lors d'un **retour à domicile**

84,9%

Sortie

Prise en charge inférieure à 4h

Hospitalisation

18,9%

16,5% Mutations

2,4% Transfert



Retour à domicile

81,1%

Partis sans attendre

3,9%

des patients

BJML

BJML Moyen 25e percentile	BJML Moyen 75e percentile
4 lit(s) par jour	**8** lit(s) par jour

Assiduité ROR

Jours avec une saisie complète

99%

des jours de l'année

*Un défaut d'assiduité s'explique par un défaut de saisie et/ou une non mise à jour de l'offre de soin.

Plus d'informations sur le BJML en annexes

BJML : Source RPU — ROR : Source Pulsy

Mulhouse - Adultes

URGENCES ADULTES & PÉDIATRIE TRAUMATOLOGIQUE

Données RPU AUTOMATISÉ

Sauf exceptions
SAE indiquée pour certaines valeurs

RPU Transmis	Moyenne journalière	Évolution Annuelle
61 994 passages	**170** passages/jour	**6,7%** Vs. 2024

Volume de RPU validé par l'hôpital ? **Oui**

Patients

Âge Moyen	Sex Ratio	De l'étranger
50 ans	**1,1** ans	**0,8%** des patients

SAE

Sorties SMUR	Séjours UHCD
5 496 sorties	**5 457** séjours

Tranches d'âge des patients

< 1 an	1-18 ans	18-74 ans	> 75 ans
0,1%	**10,4%**	**68,0%**	**21,1%**

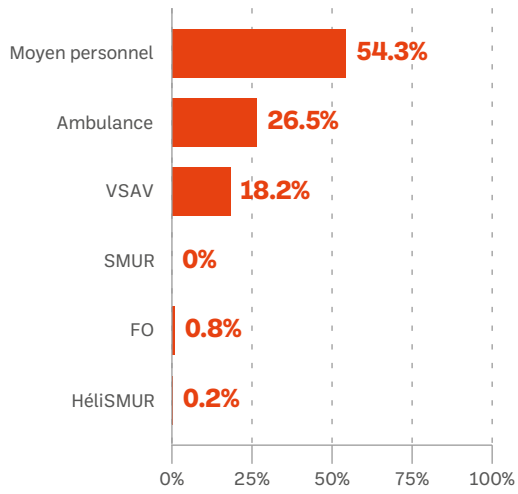
Arrivées

Horaires des arrivées

Jour	Soirée	Nuit
8H-20H	*20H-0H*	*0H-8H*
67%	**20%**	**14%**

Durant les heures de PDS	Le Week-End
52%	**29%**

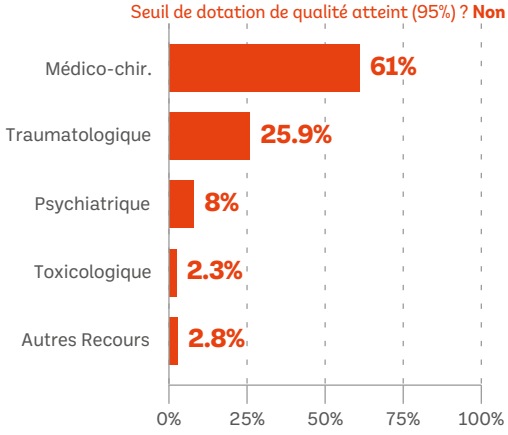
Mode de transport



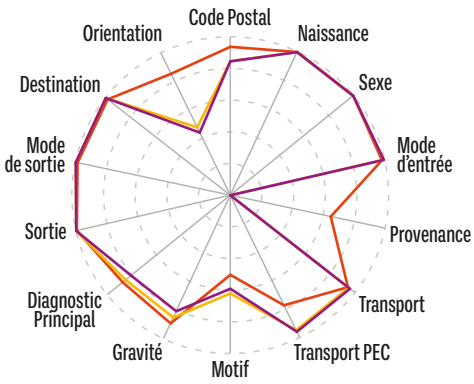
Diagnostic principal

Exploitabilité : 81%

Seuil de dotation de qualité atteint (95%) ? **Non**



Exploitabilité



2024
2025
Moyenne Grand Est 2025

Évolution de l'exploitabilité moyenne

82% en 2024

81% en 2025

Gravité

PRPV	SCCD 9 & 10
25,7%	**21,0%**

Durée de passage

Durée Médiane

4:45

Inférieure à 4h

Lors d'une hospitalisation post-urgences

14,4%

Lors d'un retour à domicile

51,1%

Sortie

Prise en charge inférieure à 4h

Hospitalisation

21,4%



Retour à domicile

78,6%

19,4% Mutations

2,1% Transfert

Partis sans attendre

8,4%

des patients

BJML

BJML Moyen 25e percentile	BJML Moyen 75e percentile
31 lit(s) par jour	**40** lit(s) par jour

Assiduité ROR

Jours avec une saisie complète

98%

des jours de l'année

*Un défaut d'assiduité s'explique par un défaut de saisie et/ou une non mise à jour de l'offre de soin.

Plus d'informations sur le BJML en annexes

BJML : Source RPU — ROR : Source Pulsy

Mulhouse - Pédiatrie

PÉDIATRIE MÉDICO-CHIRURGICALE

Données RPU
AUTOMATISÉ

Sauf exceptions
SAE indiquée pour certaines valeurs

RPU Transmis	Moyenne journalière	Évolution Annuelle
24 480 passages	**67** passages/jour	**-8,4%** Vs. 2024

Volume de RPU validé par l'hôpital ? **Non communiqué**

Patients

Âge Moyen	Sex Ratio	De l'étranger
5 ans	**1,1** ans	**0,5%** des patients

SAE

Sorties SMUR	Séjours UHCD
- sorties	**-** séjours

Tranches d'âge des patients



- de 28 j.	28 j. - 1 an	1-4 ans	5-9 ans	10-14 ans	15-17 ans
2,4%	20,8%	38,6%	20,9%	14,0%	3,2%

Arrivées

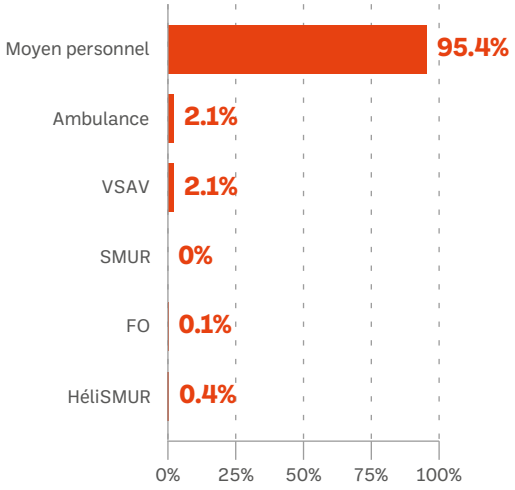
Horaires des arrivées



Jour	Soirée	Nuit
8H-20H	*20H-0H*	*0H-8H*
69%	19%	12%

Durant les heures de PDS	Le Week-End
50%	28%

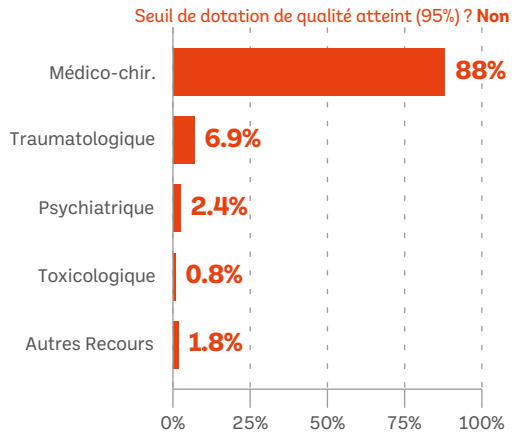
Mode de transport



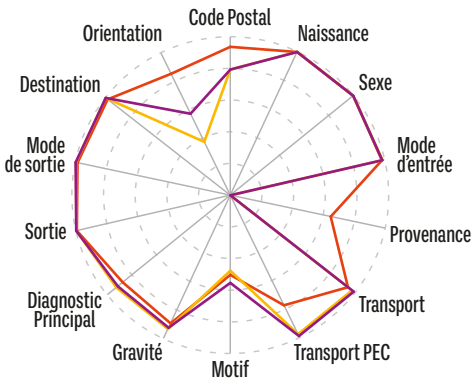
Diagnostic principal

Exploitabilité : 91%

Seuil de dotation de qualité atteint (95%) ? **Non**



Exploitabilité



2024
2025
Moyenne Grand Est 2025

Évolution de l'exploitabilité moyenne

82% en 2024

84% en 2025

Gravité

PRPV	SCCD 9 & 10
39,3%	4,1%

Durée de passage

Durée Médiane

2:57

Inférieure à 4h

Lors d'une hospitalisation post-urgences

64,5%

Lors d'un retour à domicile

70,3%

Sortie

Prise en charge inférieure à 4h

Hospitalisation

16,9%

16,3% Mutations

0,6% Transfert

Retour à domicile

83,1%

Partis sans attendre

5,3%

des patients

BJML

BJML Moyen 25e percentile	BJML Moyen 75e percentile
8 lit(s) par jour	**13** lit(s) par jour

Assiduité ROR

Jours avec une saisie complète

-

des jours de l'année

*Un défaut d'assiduité s'explique par un défaut de saisie et/ou une non mise à jour de l'offre de soin.

Plus d'informations sur le BJML en annexes

BJML : Source RPU — ROR : Source Pulsy

SU D'ALSACE

HAUT-RHIN (68) - GHT N°12

Mulhouse - Diaconat Fonderie

URGENCES ADULTES & URGENCES PÉDIATRIQUES

Données RPU
AUTOMATISÉ

Sauf exceptions
SAE indiquée pour certaines valeurs

RPU Transmis	Moyenne journalière	Évolution Annuelle
30 654 passages	**84** passages/jour	**-0,7%** Vs. 2024

Volume de RPU validé par l'hôpital ? Oui

Patients

Âge Moyen	Sex Ratio	De l'étranger
49 ans	**1,0** ans	**0,0%** des patients

SAE

Sorties SMUR	Séjours UHCD
- sorties	**8 678** séjours

Tranches d'âge des patients

< 1 an	1-18 ans	18-74 ans	> 75 ans
0,0%	**7,9%**	**75,3%**	**16,7%**

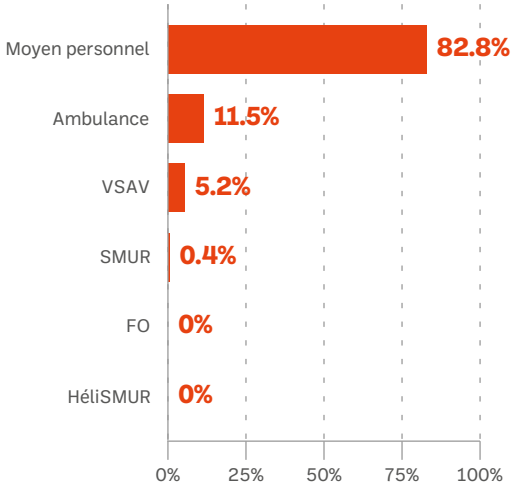
Arrivées

Horaires des arrivées

Jour	Soirée	Nuit
8H-20H	*20H-0H*	*0H-8H*
71%	**17%**	**11%**

Durant les heures de PDS	Le Week-End
48%	**28%**

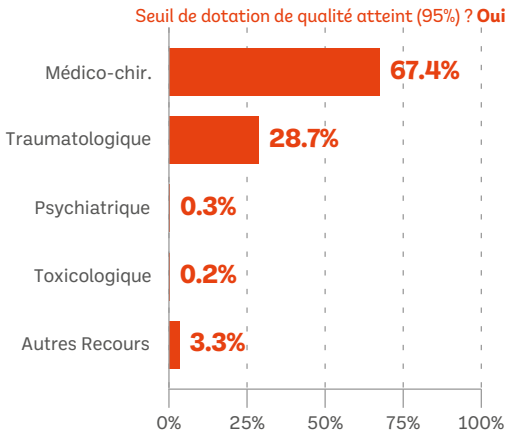
Mode de transport



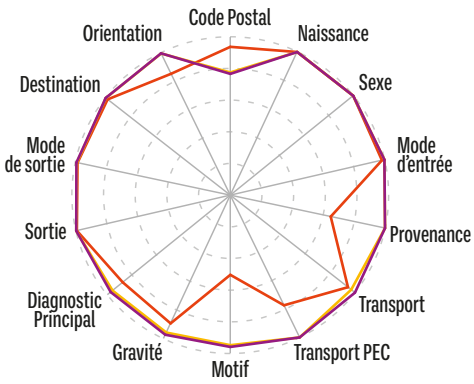
Diagnostic principal

Exploitabilité : 97%

Seuil de dotation de qualité atteint (95%) ? **Oui**



Exploitabilité



2024
2025
Moyenne Grand Est 2025

Évolution de l'exploitabilité moyenne

97% en 2024

98% en 2025

Gravité

PRPV	SCCD 9 & 10
38,2%	8,8%

Durée de passage

Durée Médiane

1:54

Inférieure à 4h

Lors d'une hospitalisation post-urgences

89,1%

Lors d'un retour à domicile

81,9%

Sortie

Prise en charge inférieure à 4h

Hospitalisation

27,9%

27,4% Mutations

0,5% Transfert



Retour à domicile

72,1%

Partis sans attendre

2,9%

des patients

BJML

BJML Moyen 25e percentile	BJML Moyen 75e percentile
19 lit(s) par jour	**27** lit(s) par jour

Assiduité ROR

Jours avec une saisie complète

73%

des jours de l'année

*Un défaut d'assiduité s'explique par un défaut de saisie et/ou une non mise à jour de l'offre de soin.

Plus d'informations sur le BJML en annexes

BJML : Source RPU — ROR : Source Pulsy

SU D'ALSACE

HAUT-RHIN (68) - GHT N°12

Saint-Louis

Données RPU
AUTOMATISÉ

Sauf exceptions
SAE indiquée pour certaines valeurs

URGENCES ADULTES & URGENCES PÉDIATRIQUES

RPU Transmis	Moyenne journalière	Évolution Annuelle
13 862 passages	**38** passages/jour	**0,1%** Vs. 2024

Volume de RPU validé par l'hôpital ? Oui

Patients

Âge Moyen	Sex Ratio	De l'étranger
49 ans	**1,1** ans	**2,7%** des patients

SAE

Sorties SMUR	Séjours UHCD
- sorties	**824** séjours

Tranches d'âge des patients

< 1 an	1-18 ans	18-74 ans	> 75 ans
0,1%	**10,1%**	**69,9%**	**19,5%**

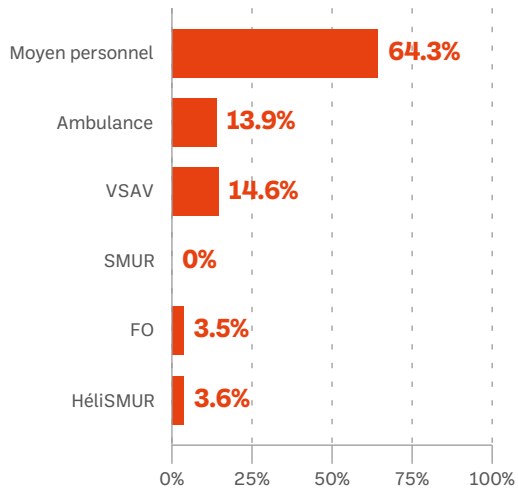
Arrivées

Horaires des arrivées

Jour	Soirée	Nuit
8H-20H	*20H-0H*	*0H-8H*
70%	**16%**	**14%**

Durant les heures de PDS	Le Week-End
48%	**26%**

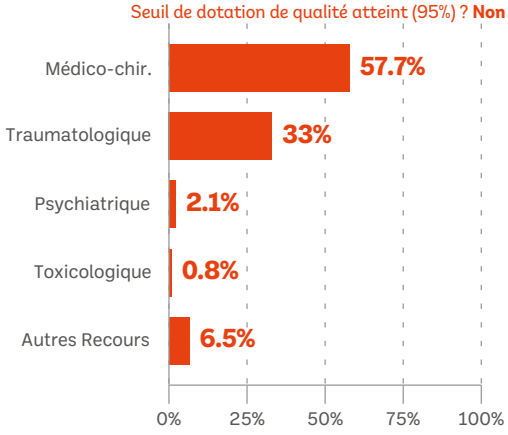
Mode de transport



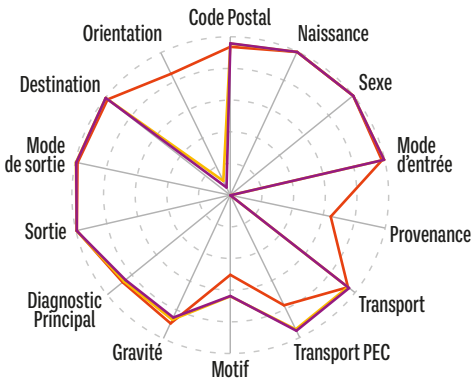
Diagnostic principal

Exploitabilité : 85%

Seuil de dotation de qualité atteint (95%) ? **Non**



Exploitabilité



2024
2025
Moyenne Grand Est 2025

Évolution de l'exploitabilité moyenne

81% en 2024

80% en 2025

Gravité

PRPV	SCCD 9 & 10
42,8%	**11,1%**

Durée de passage

Durée Médiane

3:50

Inférieure à 4h

Lors d'une hospitalisation post-urgences

21,8%

Lors d'un retour à domicile

55,1%

Sortie

Prise en charge inférieure à 4h

Hospitalisation

9,3%



Retour à domicile

90,7%

8,7% Mutations

0,6% Transfert

Partis sans attendre

1,9%

des patients

BJML

BJML Moyen 25e percentile	BJML Moyen 75e percentile
2 lit(s) par jour	**4** lit(s) par jour

Assiduité ROR

Jours avec une saisie complète

96%

des jours de l'année

*Un défaut d'assiduité s'explique par un défaut de saisie et/ou une non mise à jour de l'offre de soin.

Plus d'informations sur le BJML en annexes

BJML : Source RPU — ROR : Source Pulsy

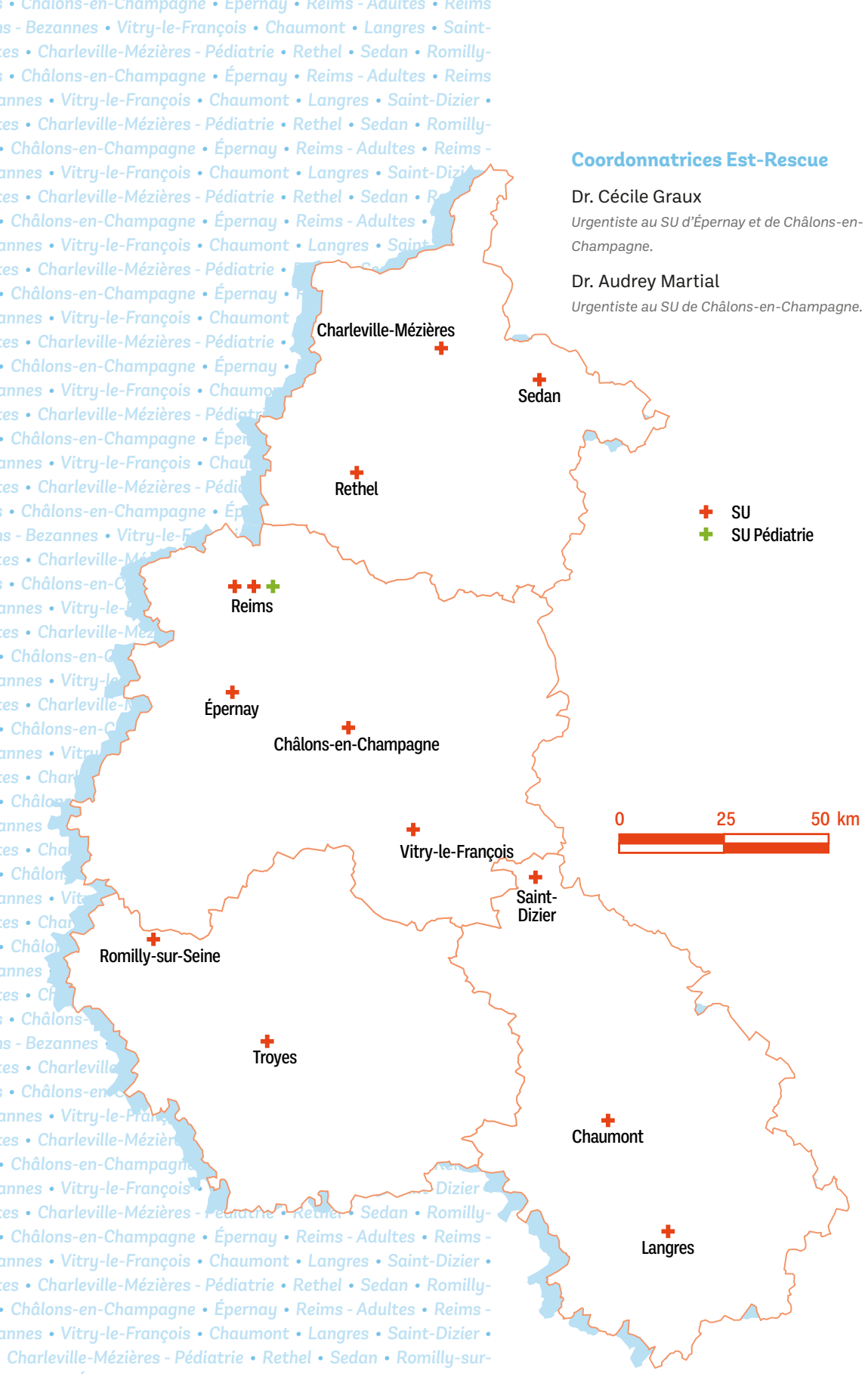
Coordonnatrices Est-Rescue

Dr. Cécile Graux

Urgentiste au SU d'Épernay et de Châlons-en-Champagne.

Dr. Audrey Martial

Urgentiste au SU de Châlons-en-Champagne.



2.02 Champagne-Ardenne

Ardennes (08)

Charleville-Mézières - Adultes 168

Charleville-Mézières - Pédiatrie 170

Rethel 172

Sedan 174

Aube (10)

Romilly-sur-Seine 176

Troyes 178

Marne (51)

Châlons-en-Champagne 180

Épernay 182

Reims - Adultes 184

Reims - Pédiatrie 186

Reims - Bezannes 188

Vitry-le-François 190

Haute-Marne (52)

Chaumont 192

Langres 194

Saint-Dizier 196

Les valeurs exprimées en pourcentage ayant été arrondies pour s'afficher sans décimale, la somme des pourcentages peut être légèrement supérieure ou inférieure à 100%.

Charleville-Mézières - Adultes

URGENCES ADULTES & PÉDIATRIE TRAUMATOLOGIQUE

Données RPU AUTOMATISÉ

Sauf exceptions
SAE indiquée pour certaines valeurs

RPU Transmis	Moyenne journalière	Évolution Annuelle
47 288 passages	**130** passages/jour	**2,3%** Vs. 2024

Volume de RPU validé par l'hôpital ? **Non communiqué**

Patients

Âge Moyen	Sex Ratio	De l'étranger
48 ans	**1,1** ans	**0,8%** des patients

SAE

Sorties SMUR	Séjours UHCD
2 000 sorties	**10 375** séjours

Tranches d'âge des patients

< 1 an	1-18 ans	18-74 ans	> 75 ans
0,1%	10,9%	69,4%	19,0%

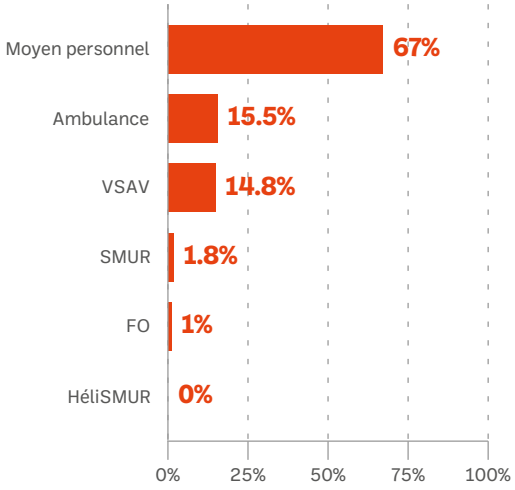
Arrivées

Horaires des arrivées

Jour	Soirée	Nuit
8H-20H	20H-0H	0H-8H
75%	14%	11%

Durant les heures de PDS	Le Week-End
44%	27%

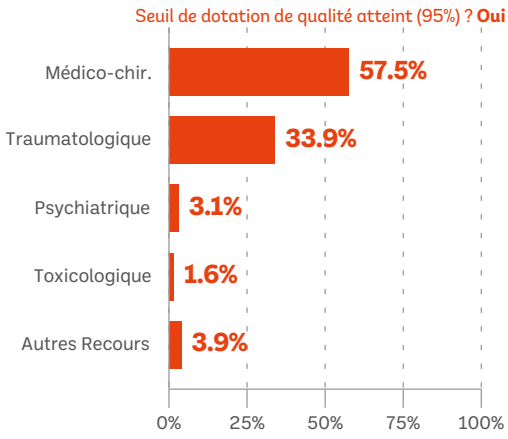
Mode de transport



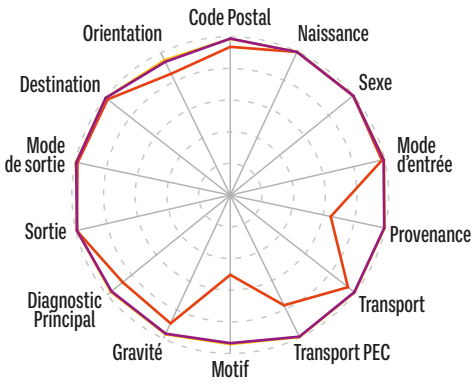
Diagnostic principal

Exploitabilité : 97%

Seuil de dotation de qualité atteint (95%) ? **Oui**



Exploitabilité



Évolution de l'exploitabilité moyenne

en 2024	en 2025
99%	98%

Gravité

PRPV	SCCD 9 & 10
41,7%	15,1%

Durée de passage

Durée Médiane : **2:45**

Inférieure à 4h

Lors d'une hospitalisation post-urgences : **22,5%**

Lors d'un retour à domicile : **74,6%**

Sortie

Prise en charge inférieure à 4h

Hospitalisation	Retour à domicile
20,4%	79,3%

16,1% Mutations

4,3% Transfert

Partis sans attendre : **2,5%** des patients

BJML

BJML Moyen 25e percentile	BJML Moyen 75e percentile
20 lit(s) par jour	28 lit(s) par jour

Assiduité ROR

Jours avec une saisie complète : **84%** des jours de l'année

*Un défaut d'assiduité s'explique par un défaut de saisie et/ou une non mise à jour de l'offre de soin.

Plus d'informations sur le BJML en annexes

BJML : Source RPU — ROR : Source Pulsy

Charleville-Mézières - Pédiatrie

Données RPU AUTOMATISÉ

Sauf exceptions
SAE indiquée pour certaines valeurs

PÉDIATRIE MÉDICO-CHIRURGICALE

RPU Transmis	Moyenne journalière	Évolution Annuelle
10 910 passages	**30** passages/jour	**-1,2%** Vs. 2024

Volume de RPU validé par l'hôpital ? **Non communiqué**

Patients

Âge Moyen	Sex Ratio	De l'étranger
6 ans	**1,0** ans	**0,3%** des patients

SAE

Sorties SMUR	Séjours UHCD
- sorties	**-** séjours

Tranches d'âge des patients

- de 28 j.	28 j. - 1 an	1-4 ans	5-9 ans	10-14 ans	15-17 ans
2,3%	**17,7%**	**34,6%**	**18,2%**	**14,7%**	**12,2%**

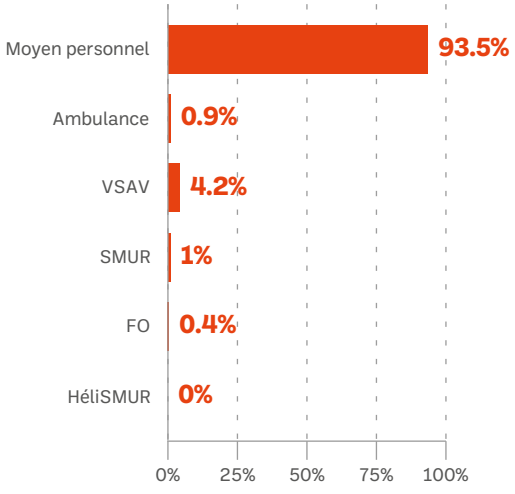
Arrivées

Horaires des arrivées

Jour	Soirée	Nuit
8h-20h	20h-0h	0h-8h
69%	**20%**	**12%**

Durant les heures de PDS	Le Week-End
50%	**28%**

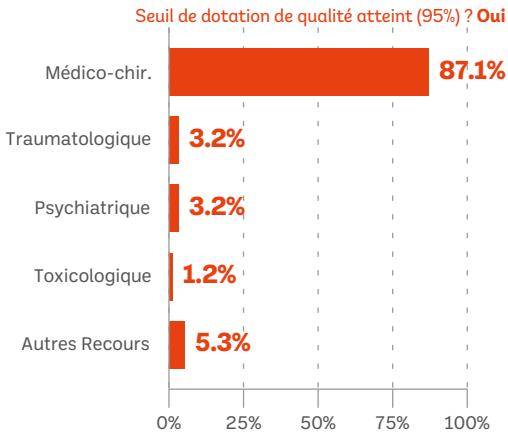
Mode de transport



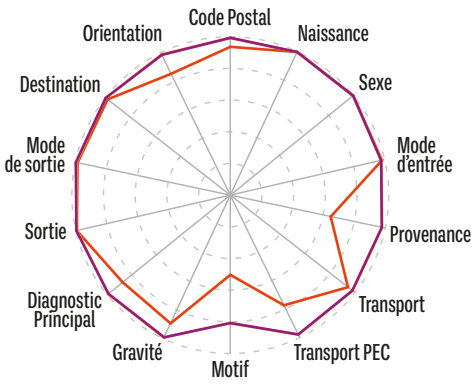
Diagnostic principal

Exploitabilité : 99%

Seuil de dotation de qualité atteint (95%) ? **Oui**



Exploitabilité



Évolution de l'exploitabilité moyenne

98% en 2024	98% en 2025

Gravité

PRPV	SCCD 9 & 10
45,8%	2,5%

Durée de passage

Durée Médiane

1:50

Inférieure à 4h

Lors d'une hospitalisation post-urgences

64,6%

Lors d'un retour à domicile

94,0%

Sortie

Prise en charge inférieure à 4h

Hospitalisation

11,2%

9,6% Mutations

1,6% Transfert



Retour à domicile

88,8%

Partis sans attendre

0,9%

des patients

BJML

BJML Moyen 25e percentile	BJML Moyen 75e percentile
2 lit(s) par jour	**4** lit(s) par jour

Assiduité ROR

Jours avec une saisie complète

-

des jours de l'année

*Un défaut d'assiduité s'explique par un défaut de saisie et/ou une non mise à jour de l'offre de soin.

Plus d'informations sur le BJML en annexes

BJML : Source RPU — ROR : Source Pulsy

Rethel

Données RPU AUTOMATISÉ

Sauf exceptions
SAE indiquée pour certaines valeurs

URGENCES ADULTES & URGENCES PÉDIATRIQUES

RPU Transmis	Moyenne journalière	Évolution Annuelle
15 794 passages	**43** passages/jour	**-7,1%** Vs. 2024

Volume de RPU validé par l'hôpital ? **Non communiqué**

Patients

Âge Moyen	Sex Ratio	De l'étranger
46 ans	**1,1** ans	**0,6%** des patients

SAE

Sorties SMUR	Séjours UHCD
517 sorties	**2 722** séjours

Tranches d'âge des patients

< 1 an	1-18 ans	18-74 ans	> 75 ans
0,6%	17,2%	62,3%	18,8%

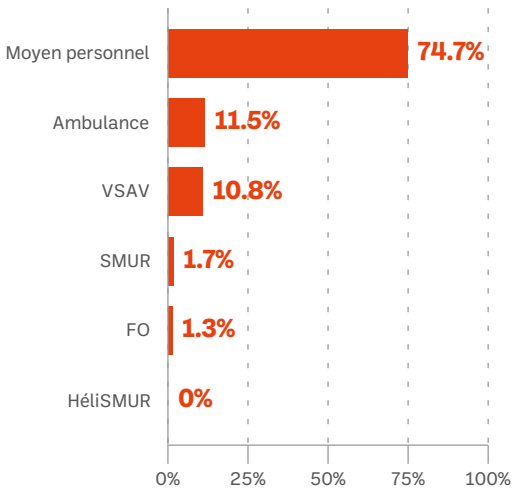
Arrivées

Horaires des arrivées

Jour	Soirée	Nuit
8H-20H	20H-0H	0H-8H
75%	15%	10%

Durant les heures de PDS	Le Week-End
44%	27%

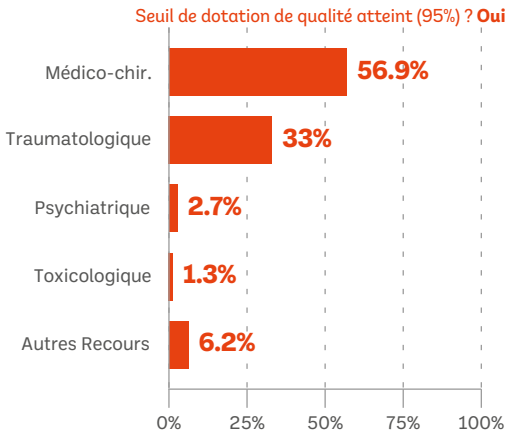
Mode de transport



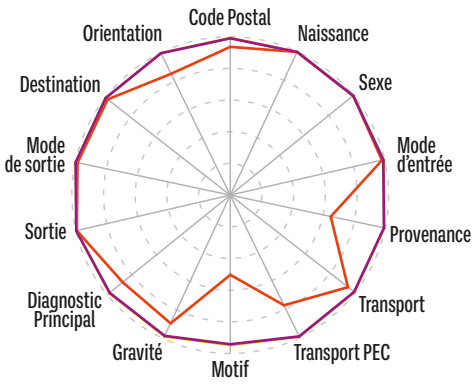
Diagnostic principal

Exploitabilité : 98%

Seuil de dotation de qualité atteint (95%) ? **Oui**



Exploitabilité



Évolution de l'exploitabilité moyenne

en 2024	en 2025
99%	99%

Gravité

PRPV	SCCD 9 & 10
47,1%	11,7%

Durée de passage

Durée Médiane : **2:03**

Inférieure à 4h

Lors d'une hospitalisation post-urgences : **52,2%**

Lors d'un retour à domicile : **82,3%**

Sortie

Prise en charge inférieure à 4h

Hospitalisation : **16,3%**

- 13,8% Mutations
- 2,5% Transfert

Retour à domicile : **83,7%**

Partis sans attendre : **1,8%** des patients

BJML

BJML Moyen 25e percentile	BJML Moyen 75e percentile
5 lit(s) par jour	**9** lit(s) par jour

Assiduité ROR

Jours avec une saisie complète : **98%** des jours de l'année

*Un défaut d'assiduité s'explique par un défaut de saisie et/ou une non mise à jour de l'offre de soin.

Plus d'informations sur le BJML en annexes

BJML : Source RPU — ROR : Source Pulsy

Sedan

Données RPU AUTOMATISÉ

Sauf exceptions
SAE indiquée pour certaines valeurs

URGENCES ADULTES & URGENCES PÉDIATRIQUES

RPU Transmis	Moyenne journalière	Évolution Annuelle
19 223 passages	**53** passages/jour	**3,3%** Vs. 2024

Volume de RPU validé par l'hôpital ? **Non communiqué**

Patients

Âge Moyen	Sex Ratio	De l'étranger
44 ans	**1,1** ans	**0,9%** des patients

SAE

Sorties SMUR	Séjours UHCD
682 sorties	**3 806** séjours

Tranches d'âge des patients

< 1 an	1-18 ans	18-74 ans	> 75 ans
1,0%	18,8%	62,0%	17,0%

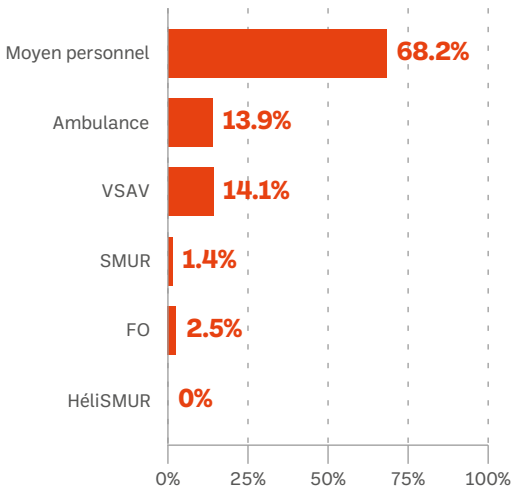
Arrivées

Horaires des arrivées

Jour	Soirée	Nuit
8H-20H	*20H-0H*	*0H-8H*
74%	15%	11%

Durant les heures de PDS	Le Week-End
46%	27%

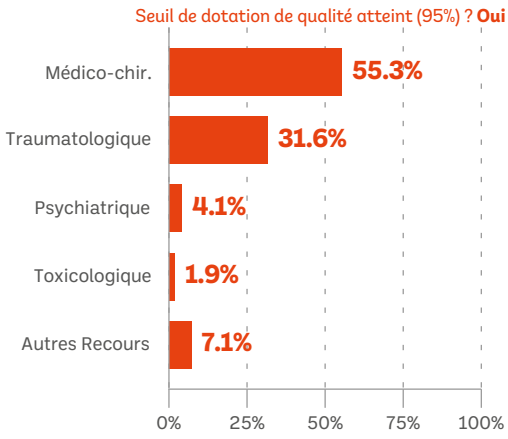
Mode de transport



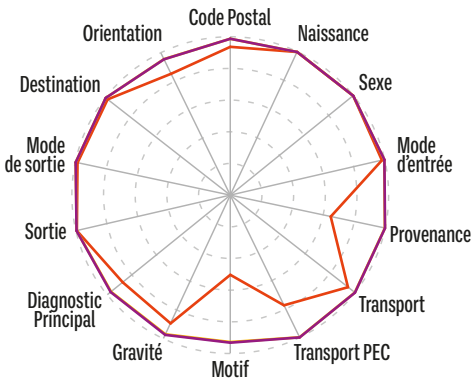
Diagnostic principal

Exploitabilité : 97%

Seuil de dotation de qualité atteint (95%) ? **Oui**



Exploitabilité



Évolution de l'exploitabilité moyenne

99% en 2024	99% en 2025

Gravité

PRPV	SCCD 9 & 10
45,0%	12,3%

Durée de passage

Durée Médiane : **3:19**

Inférieure à 4h

Lors d'une hospitalisation post-urgences : **25,4%**

Lors d'un retour à domicile : **65,6%**

Sortie

Prise en charge inférieure à 4h

Hospitalisation : **18,3%**

- 10,2% Mutations
- 8,1% Transfert

Retour à domicile : **81,5%**

Partis sans attendre : **2,9%** des patients

BJML

BJML Moyen 25e percentile	BJML Moyen 75e percentile
7 lit(s) par jour	**11** lit(s) par jour

Assiduité ROR

Jours avec une saisie complète : **84%** des jours de l'année

*Un défaut d'assiduité s'explique par un défaut de saisie et/ou une non mise à jour de l'offre de soin.

Plus d'informations sur le BJML en annexes

BJML : Source RPU — ROR : Source Pulsy

Romilly-sur-Seine

Données RPU AUTOMATISÉ

Sauf exceptions
SAE indiquée pour certaines valeurs

URGENCES ADULTES & URGENCES PÉDIATRIQUES

RPU Transmis	Moyenne journalière	Évolution Annuelle
16 959 passages	**46** passages/jour	**-6,2%** Vs. 2024

Volume de RPU validé par l'hôpital ? **Oui**

Patients

Âge Moyen	Sex Ratio	De l'étranger
49 ans	**1,0** ans	**0,2%** des patients

SAE

Sorties SMUR	Séjours UHCD
630 sorties	**1 201** séjours

Tranches d'âge des patients



< 1 an	1-18 ans	18-74 ans	> 75 ans
0,4%	14,4%	63,0%	21,5%

Arrivées

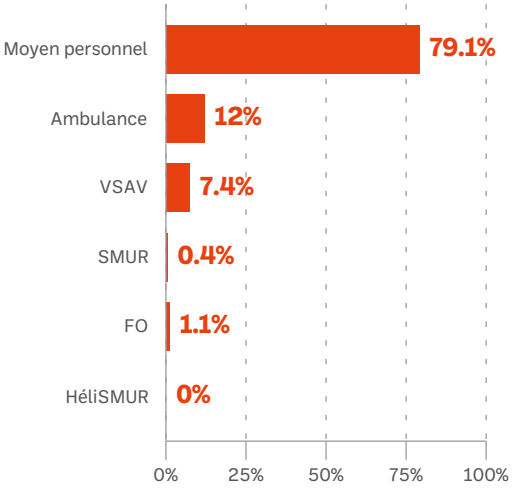
Horaires des arrivées



Jour	Soirée	Nuit
8H-20H	20H-0H	0H-8H
73%	15%	12%

Durant les heures de PDS	Le Week-End
46%	27%

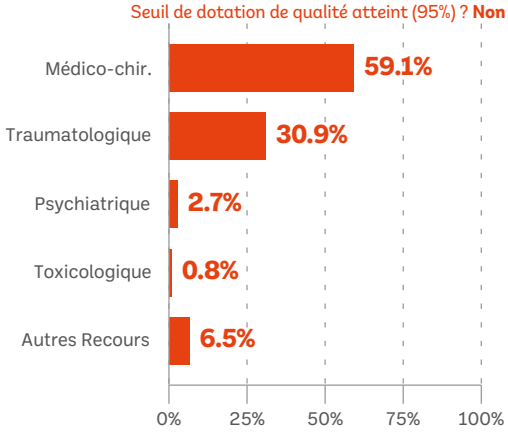
Mode de transport



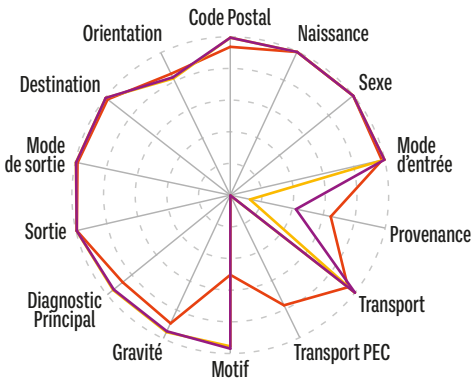
Diagnostic principal

Exploitabilité : 95%

Seuil de dotation de qualité atteint (95%) ? **Non**



Exploitabilité



Évolution de l'exploitabilité moyenne

84% en 2024	87% en 2025

Gravité

PRPV	SCCD 9 & 10
42,4%	13,1%

Durée de passage

Durée Médiane : **3:08**

Inférieure à 4h

Lors d'une hospitalisation post-urgences : **36,7%**

Lors d'un retour à domicile : **67,2%**

Sortie

Prise en charge inférieure à 4h

Hospitalisation : **20,4%**

- 18,5% Mutations
- 1,9% Transfert

Retour à domicile : **79,6%**

Partis sans attendre : **0,0%** des patients

BJML

BJML Moyen 25e percentile	BJML Moyen 75e percentile
7 lit(s) par jour	**11** lit(s) par jour

Assiduité ROR

Jours avec une saisie complète : **84%** des jours de l'année

*Un défaut d'assiduité s'explique par un défaut de saisie et/ou une non mise à jour de l'offre de soin.

Plus d'informations sur le BJML en annexes

BJML : Source RPU — ROR : Source Pulsy

Troyes

URGENCES ADULTES & URGENCES PÉDIATRIQUES

Données RPU AUTOMATISÉ

Sauf exceptions
SAE indiquée pour certaines valeurs

RPU Transmis	Moyenne journalière	Évolution Annuelle
48 630 passages	**133** passages/jour	**1,1%** Vs. 2024

Volume de RPU validé par l'hôpital ? **Non communiqué**

Patients

Âge Moyen	Sex Ratio	De l'étranger
42 ans	**0,9** ans	**0,6%** des patients

SAE

Sorties SMUR	Séjours UHCD
3 090 sorties	**4 507** séjours

Tranches d'âge des patients

< 1 an	1-18 ans	18-74 ans	> 75 ans
4,6%	15,4%	59,0%	18,2%

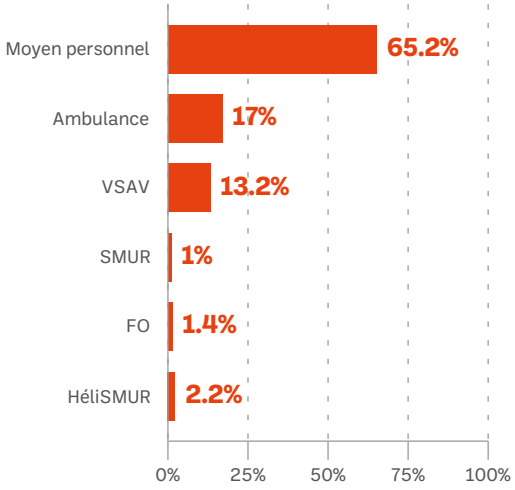
Arrivées

Horaires des arrivées

Jour	Soirée	Nuit
8H-20H	*20H-0H*	*0H-8H*
69%	17%	14%

Durant les heures de PDS	Le Week-End
49%	28%

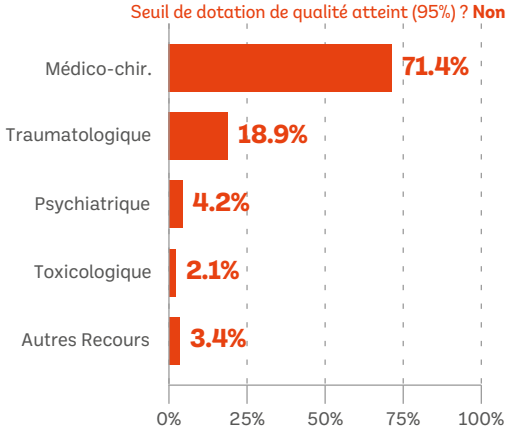
Mode de transport



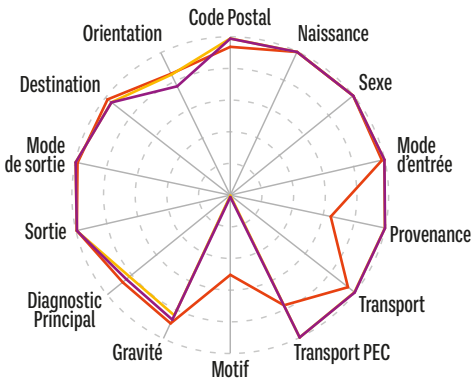
Diagnostic principal

Exploitabilité : 84%

Seuil de dotation de qualité atteint (95%) ? **Non**



Exploitabilité



Évolution de l'exploitabilité moyenne

89% en 2024

89% en 2025

Gravité

PRPV	SCCD 9 & 10
29,9%	18,7%

Durée de passage

Durée Médiane

6:03

Inférieure à 4h

Lors d'une hospitalisation post-urgences

23,1%

Lors d'un retour à domicile

42,7%

Sortie

Prise en charge inférieure à 4h

Hospitalisation

23,8%

21,7% Mutations

2,1% Transfert



Retour à domicile

76,1%

Partis sans attendre

13,8%

des patients

BJML

BJML Moyen 25e percentile	BJML Moyen 75e percentile
28 lit(s) par jour	**37** lit(s) par jour

Assiduité ROR

Jours avec une saisie complète

96%

des jours de l'année

*Un défaut d'assiduité s'explique par un défaut de saisie et/ou une non mise à jour de l'offre de soin.

Plus d'informations sur le BJML en annexes

BJML : Source RPU — ROR : Source Pulsy

Châlons-en-Champagne

URGENCES ADULTES & URGENCES PÉDIATRIQUES

Données RPU AUTOMATISÉ

Sauf exceptions
SAE indiquée pour certaines valeurs

RPU Transmis	Moyenne journalière	Évolution Annuelle
33 099 passages	**91** passages/jour	**-0,5%** Vs. 2024

Volume de RPU validé par l'hôpital ? Oui

Patients

Âge Moyen	Sex Ratio	De l'étranger
44 ans	**1,1** ans	**0,4%** des patients

SAE

Sorties SMUR	Séjours UHCD
785 sorties	**1 724** séjours

Tranches d'âge des patients



< 1 an	1-18 ans	18-74 ans	> 75 ans
1,3%	15,6%	65,2%	16,5%

Arrivées

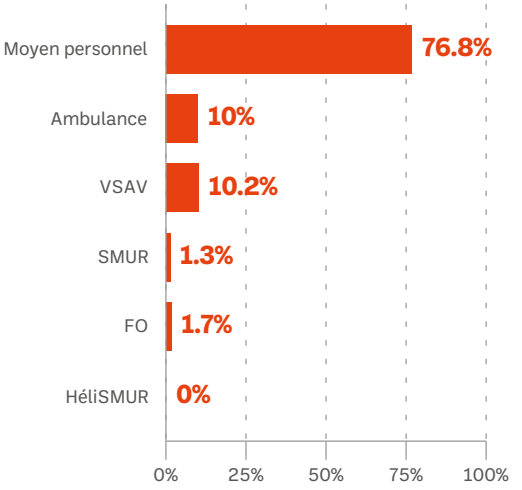
Horaires des arrivées



Jour	Soirée	Nuit
8H-20H	*20H-0H*	*0H-8H*
73%	16%	12%

Durant les heures de PDS	Le Week-End
46%	27%

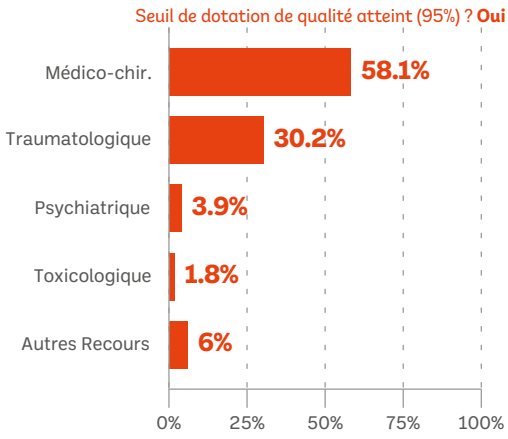
Mode de transport



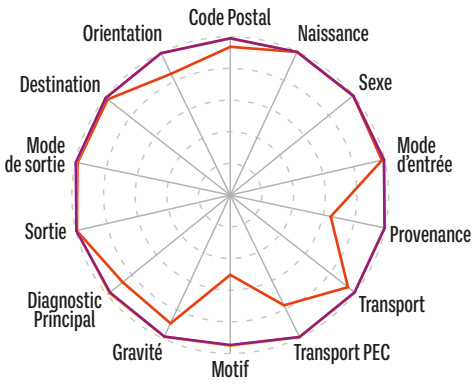
Diagnostic principal

Exploitabilité : 98%

Seuil de dotation de qualité atteint (95%) ? **Oui**



Exploitabilité



2024
2025
Moyenne Grand Est 2025

Évolution de l'exploitabilité moyenne

99% en 2024

99% en 2025

Gravité

PRPV	SCCD 9 & 10
44,3%	**12,2%**

Durée de passage

Durée Médiane

2:38

Inférieure à 4h

Lors d'une **hospitalisation** post-urgences

39,6%

Lors d'un **retour à domicile**

79,4%

Sortie

Prise en charge inférieure à 4h

Hospitalisation

19,3%

17,3% Mutations

2,0% Transfert



Retour à domicile

80,6%

Partis sans attendre

1,1%

des patients

BJML

BJML Moyen 25e percentile	BJML Moyen 75e percentile
14 lit(s) par jour	**20** lit(s) par jour

Assiduité ROR

Jours avec une saisie complète

98%

des jours de l'année

*Un défaut d'assiduité s'explique par un défaut de saisie et/ou une non mise à jour de l'offre de soin.

Plus d'informations sur le BJML en annexes

BJML : Source RPU — ROR : Source Pulsy

Épernay

URGENCES ADULTES & URGENCES PÉDIATRIQUES

Données RPU AUTOMATISÉ

Sauf exceptions
SAE indiquée pour certaines valeurs

RPU Transmis	Moyenne journalière	Évolution Annuelle
19 884 passages	**54** passages/jour	**-4,4%** Vs. 2024

Volume de RPU validé par l'hôpital ? **Oui**

Patients

Âge Moyen	Sex Ratio	De l'étranger
47 ans	**1,1** ans	**1,4%** des patients

SAE

Sorties SMUR	Séjours UHCD
655 sorties	**1 444** séjours

Tranches d'âge des patients



< 1 an	1-18 ans	18-74 ans	> 75 ans
1,6%	**14,4%**	**61,8%**	**21,0%**

Arrivées

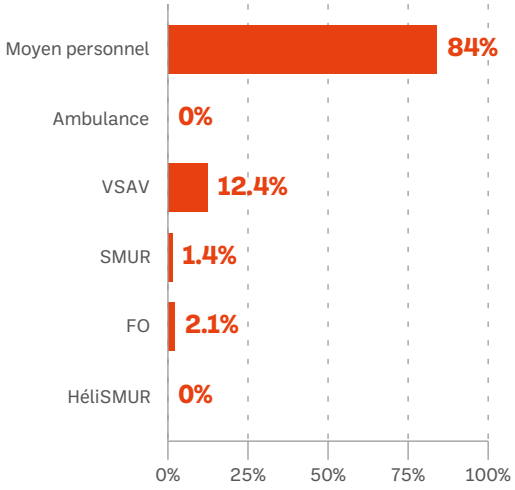
Horaires des arrivées



Jour	Soirée	Nuit
8H-20H	*20H-0H*	*0H-8H*
73%	**15%**	**13%**

Durant les heures de PDS	Le Week-End
46%	**27%**

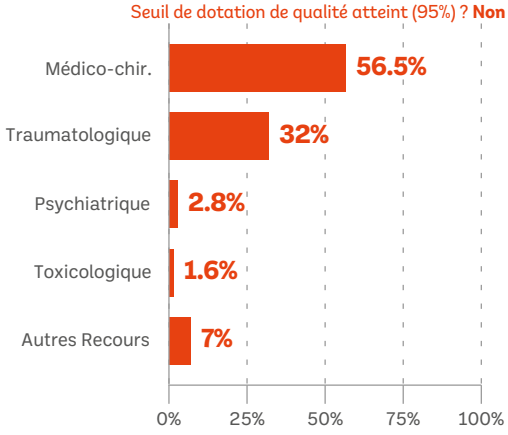
Mode de transport



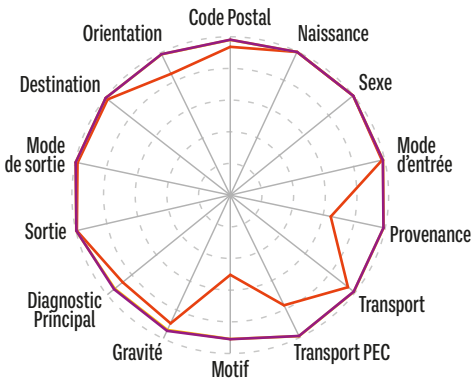
Diagnostic principal

Exploitabilité : 95%

Seuil de dotation de qualité atteint (95%) ? **Non**



Exploitabilité



Évolution de l'exploitabilité moyenne

en 2024	en 2025
98%	98%

Gravité

PRPV	SCCD 9 & 10
42,7%	16,8%

Durée de passage

Durée Médiane : **4:19**

Inférieure à 4h

Lors d'une hospitalisation post-urgences : **26,0%**

Lors d'un retour à domicile : **51,8%**

Sortie

Prise en charge inférieure à 4h

Hospitalisation	Retour à domicile
24,6%	75,3%

21,1% Mutations

3,6% Transfert

Partis sans attendre : **6,7%** des patients

BJML

BJML Moyen 25e percentile	BJML Moyen 75e percentile
11 lit(s) par jour	17 lit(s) par jour

Assiduité ROR

Jours avec une saisie complète : **96%** des jours de l'année

*Un défaut d'assiduité s'explique par un défaut de saisie et/ou une non mise à jour de l'offre de soin.

Plus d'informations sur le BJML en annexes

BJML : Source RPU — ROR : Source Pulsy

Reims - Adultes

Données RPU AUTOMATISÉ

Sauf exceptions
SAE indiquée pour certaines valeurs

URGENCES ADULTES

RPU Transmis	Moyenne journalière	Évolution Annuelle
52 293 passages	**143** passages/jour	**-2,5%** Vs. 2024

Volume de RPU validé par l'hôpital ? **Oui**

Patients

Âge Moyen	Sex Ratio	De l'étranger
50 ans	**1,1** ans	**0,6%** des patients

SAE

Sorties SMUR	Séjours UHCD
3 679 sorties	**3 272** séjours

Tranches d'âge des patients

< 1 an	1-18 ans	18-74 ans	> 75 ans
0,0%	**1,1%**	**79,4%**	**19,5%**

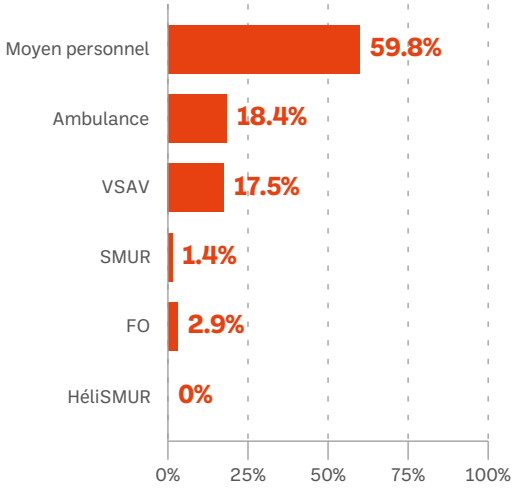
Arrivées

Horaires des arrivées

Jour	Soirée	Nuit
8H-20H	*20H-0H*	*0H-8H*
70%	**16%**	**14%**

Durant les heures de PDS	Le Week-End
49%	**28%**

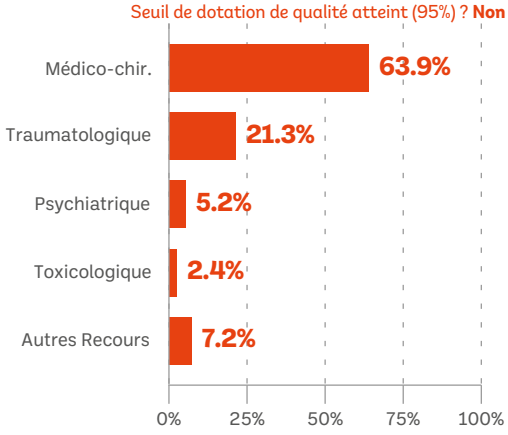
Mode de transport



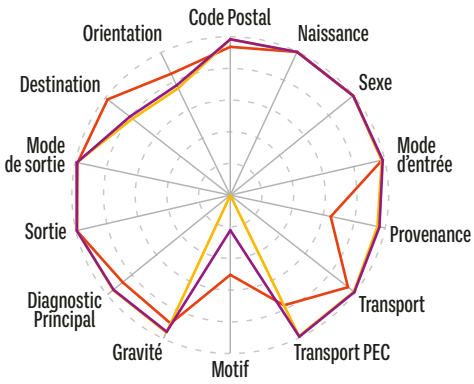
Diagnostic principal

Exploitabilité : 95%

Seuil de dotation de qualité atteint (95%) ? **Non**



Exploitabilité



Évolution de l'exploitabilité moyenne





Gravité

PRPV	SCCD 9 & 10
35,4%	16,8%

Durée de passage

Durée Médiane

5:17

Inférieure à 4h

Lors d'une hospitalisation post-urgences



Lors d'un retour à domicile



Sortie

Prise en charge inférieure à 4h

Hospitalisation

23,4%

18,1% Mutations

5,3% Transfert



Retour à domicile

76,6%

Partis sans attendre

5,5%

des patients

BJML

BJML Moyen 25e percentile	BJML Moyen 75e percentile
28 lit(s) par jour	**37** lit(s) par jour

Assiduité ROR

Jours avec une saisie complète

95%

des jours de l'année

*Un défaut d'assiduité s'explique par un défaut de saisie et/ou une non mise à jour de l'offre de soin.

Plus d'informations sur le BJML en annexes

BJML : Source RPU — ROR : Source Pulsy

Reims - Pédiatrie

URGENCES PÉDIATRIQUES

Données RPU AUTOMATISÉ

Sauf exceptions
SAE indiquée pour certaines valeurs

RPU Transmis	Moyenne journalière	Évolution Annuelle
29 458 passages	**81** passages/jour	**-1,7%** Vs. 2024

Volume de RPU validé par l'hôpital ? **Non communiqué**

Patients

Âge Moyen	Sex Ratio	De l'étranger
7 ans	**1,2** ans	**7,2%** des patients

SAE

Sorties SMUR	Séjours UHCD
- sorties	**3 355** séjours

Tranches d'âge des patients



- de 28 j.	28 j. - 1 an	1-4 ans	5-9 ans	10-14 ans	15-17 ans
1,5%	12,7%	30,8%	21,5%	22,2%	11,0%

Arrivées

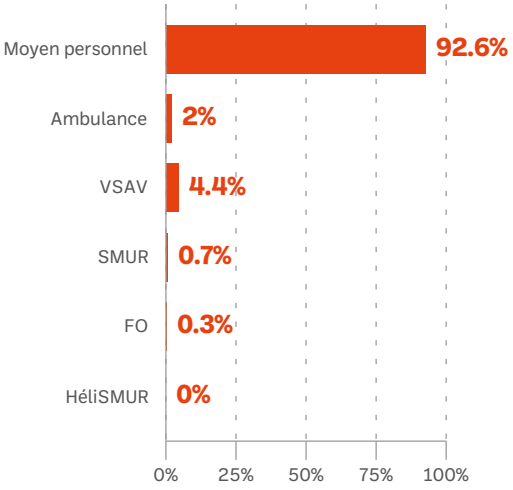
Horaires des arrivées



Jour	Soirée	Nuit
8h-20h	20h-0h	0h-8h
69%	21%	10%

Durant les heures de PDS	Le Week-End
51%	29%

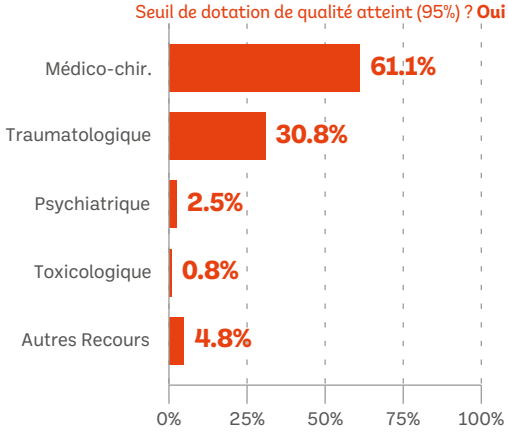
Mode de transport



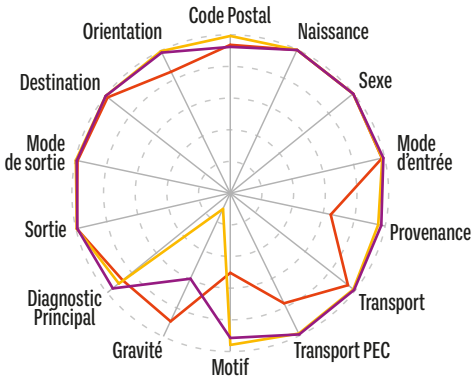
Diagnostic principal

Exploitabilité : 96%

Seuil de dotation de qualité atteint (95%) ? **Oui**



Exploitabilité



Évolution de l'exploitabilité moyenne





Gravité

PRPV	SCCD 9 & 10
51,6%	2,0%

Durée de passage

Durée Médiane

2:49

Inférieure à 4h

Lors d'une **hospitalisation** post-urgences

54,1%

Lors d'un **retour à domicile**

71,2%

Sortie

Prise en charge inférieure à 4h

Hospitalisation

14,2%



Retour à domicile

85,8%

14,1% Mutations

0,1% Transfert

Partis sans attendre

1,0%

des patients

BJML

BJML Moyen 25e percentile	BJML Moyen 75e percentile
9 lit(s) par jour	**14** lit(s) par jour

Assiduité ROR

Jours avec une saisie complète

95%

des jours de l'année

*Un défaut d'assiduité s'explique par un défaut de saisie et/ou une non mise à jour de l'offre de soin.

Plus d'informations sur le BJML en annexes

BJML : Source RPU — ROR : Source Pulsy

Reims - Bezannes

URGENCES ADULTES & URGENCES PÉDIATRIQUES

Données RPU AUTOMATISÉ

Sauf exceptions
SAE indiquée pour certaines valeurs

RPU Transmis	Moyenne journalière	Évolution Annuelle
22 241 passages	**61** passages/jour	**4,4%** Vs. 2024

Volume de RPU validé par l'hôpital ? **Oui**

Patients

Âge Moyen	Sex Ratio	De l'étranger
51 ans	**1,0** ans	**0,1%** des patients

SAE

Sorties SMUR	Séjours UHCD
- sorties	**6 059** séjours

Tranches d'âge des patients



< 1 an	1-18 ans	18-74 ans	> 75 ans
0,0%	2,6%	80,6%	16,8%

Arrivées

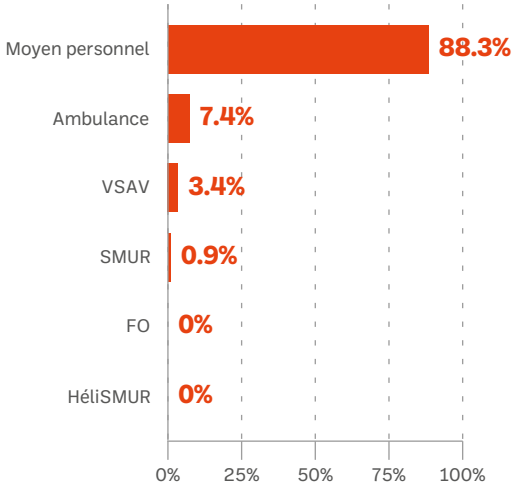
Horaires des arrivées



Jour	Soirée	Nuit
8H-20H	20H-0H	0H-8H
79%	12%	9%

Durant les heures de PDS	Le Week-End
41%	26%

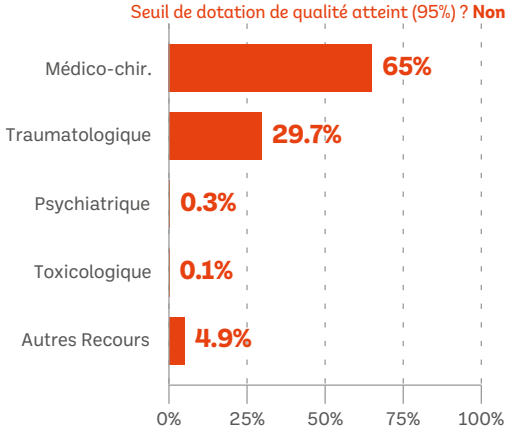
Mode de transport



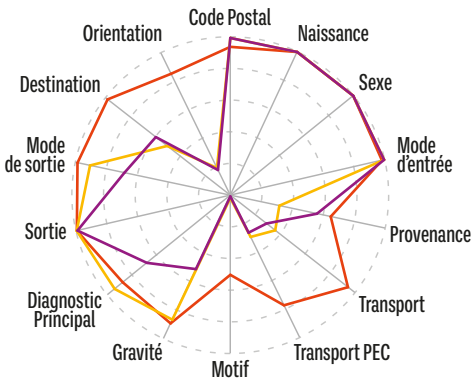
Diagnostic principal

Exploitabilité : 68%

Seuil de dotation de qualité atteint (95%) ? **Non**



Exploitabilité



Évolution de l'exploitabilité moyenne

67% en 2024	63% en 2025

Gravité

PRPV	SCCD 9 & 10
40,4%	11,9%

Durée de passage

Durée Médiane

3:59

Inférieure à 4h

Lors d'une hospitalisation post-urgences

21,4%

Lors d'un retour à domicile

52,1%

Sortie

Prise en charge inférieure à 4h

Hospitalisation

2,9%

0,3% Mutations

2,6% Transfert

Retour à domicile

97,0%

Partis sans attendre

1,1%

des patients

BJML

BJML Moyen 25e percentile	BJML Moyen 75e percentile
1 lit(s) par jour	**3** lit(s) par jour

Assiduité ROR

Jours avec une saisie complète

81%

des jours de l'année

*Un défaut d'assiduité s'explique par un défaut de saisie et/ou une non mise à jour de l'offre de soin.

Plus d'informations sur le BJML en annexes

BJML : Source RPU — ROR : Source Pulsy

Vitry-le-François

URGENCES ADULTES & URGENCES PÉDIATRIQUES

Données RPU AUTOMATISÉ

Sauf exceptions
SAE indiquée pour certaines valeurs

RPU Transmis	Moyenne journalière	Évolution Annuelle
14 004 passages	**38** passages/jour	**2,9%** Vs. 2024

Volume de RPU validé par l'hôpital ? **Non communiqué**

Patients

Âge Moyen	Sex Ratio	De l'étranger
46 ans	**1,0** ans	**0,5%** des patients

SAE

Sorties SMUR	Séjours UHCD
538 sorties	**2 178** séjours

Tranches d'âge des patients

< 1 an	1-18 ans	18-74 ans	> 75 ans
0,8%	**17,0%**	**62,5%**	**18,6%**

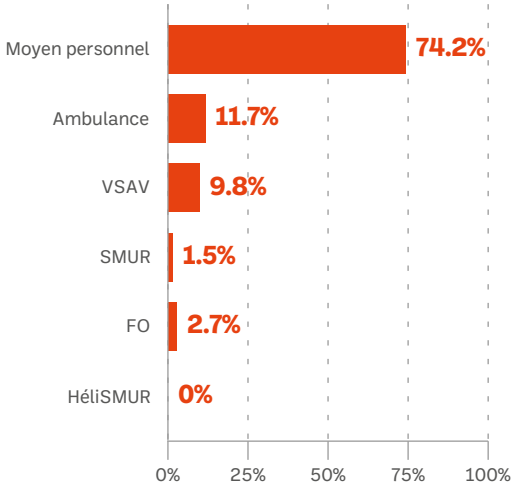
Arrivées

Horaires des arrivées

Jour	Soirée	Nuit
8H-20H	*20H-0H*	*0H-8H*
74%	**15%**	**11%**

Durant les heures de PDS	Le Week-End
45%	**27%**

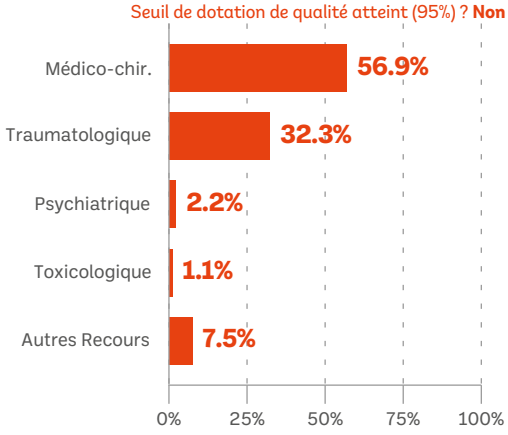
Mode de transport



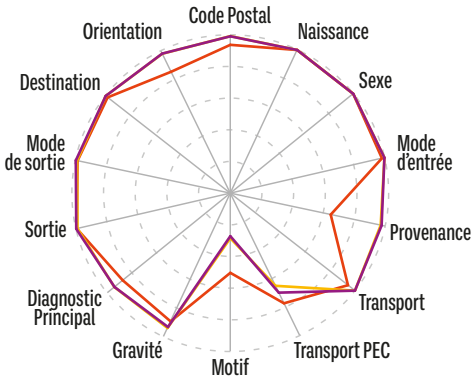
Diagnostic principal

Exploitabilité : 94%

Seuil de dotation de qualité atteint (95%) ? **Non**



Exploitabilité



Évolution de l'exploitabilité moyenne

en 2024	en 2025
91%	91%

Gravité

PRPV	SCCD 9 & 10
44,1%	11,8%

Durée de passage

Durée Médiane

2:34

Inférieure à 4h

Lors d'une hospitalisation post-urgences

55,2%

Lors d'un retour à domicile

75,8%

Sortie

Prise en charge inférieure à 4h

Hospitalisation

18,1%

16,4% Mutations

1,8% Transfert



Retour à domicile

81,8%

Partis sans attendre

0,0%

des patients

BJML

BJML Moyen 25e percentile	BJML Moyen 75e percentile
4 lit(s) par jour	**8** lit(s) par jour

Assiduité ROR

Jours avec une saisie complète

89%

des jours de l'année

*Un défaut d'assiduité s'explique par un défaut de saisie et/ou une non mise à jour de l'offre de soin.

Plus d'informations sur le BJML en annexes

BJML : Source RPU — ROR : Source Pulsy

SU DE CHAMPAGNE-ARDENNE

HAUTE-MARNE (52) - GHT N°4

Chaumont

Données RPU
AUTOMATISÉ

Sauf exceptions
SAE indiquée pour certaines valeurs

URGENCES ADULTES & URGENCES PÉDIATRIQUES

RPU Transmis	Moyenne journalière	Évolution Annuelle
19 432 passages	**53** passages/jour	**0,6%** Vs. 2024

Volume de RPU validé par l'hôpital ? **Non communiqué**

Patients

Âge Moyen	Sex Ratio	De l'étranger
45 ans	**1,0** ans	**0,5%** des patients

SAE

Sorties SMUR	Séjours UHCD
1 515 sorties	**3 207** séjours

Tranches d'âge des patients

< 1 an	1-18 ans	18-74 ans	> 75 ans
2,4%	**15,0%**	**61,3%**	**19,6%**

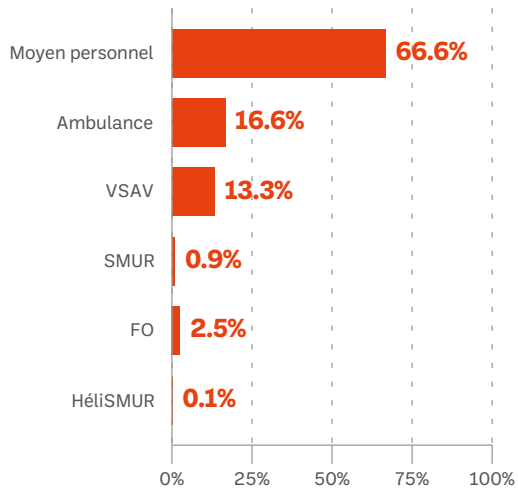
Arrivées

Horaires des arrivées

Jour	Soirée	Nuit
8H-20H	*20H-0H*	*0H-8H*
73%	**15%**	**12%**

Durant les heures de PDS	Le Week-End
46%	**27%**

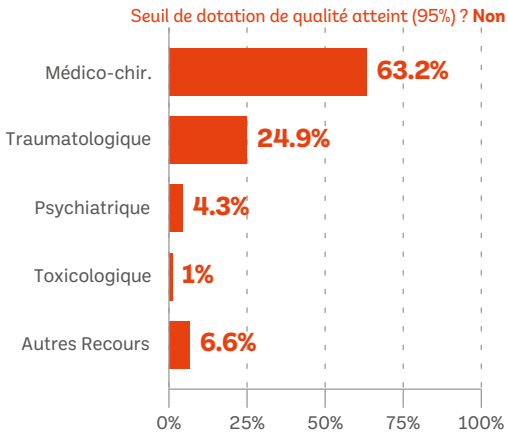
Mode de transport



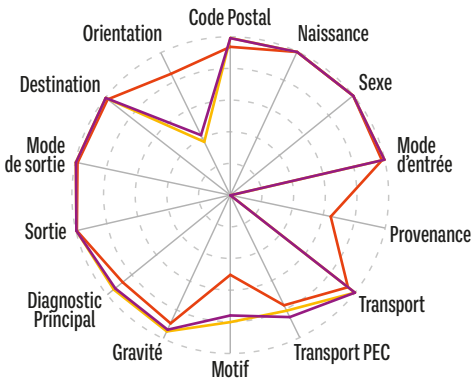
Diagnostic principal

Exploitabilité : 94%

Seuil de dotation de qualité atteint (95%) ? **Non**



Exploitabilité



2024
2025
Moyenne Grand Est 2025

Évolution de l'exploitabilité moyenne

85% en 2024

85% en 2025

Gravité

PRPV	SCCD 9 & 10
37,3%	**14,7%**

Durée de passage

Durée Médiane

4:23

Inférieure à 4h

Lors d'une hospitalisation post-urgences

33,6%

Lors d'un retour à domicile

48,8%

Sortie

Prise en charge inférieure à 4h

Hospitalisation

24,0%

19,1% Mutations

4,9% Transfert



Retour à domicile

76,0%

Partis sans attendre

5,3%

des patients

BJML

BJML Moyen 25e percentile	BJML Moyen 75e percentile
8 lit(s) par jour	**14** lit(s) par jour

Assiduité ROR

Jours avec une saisie complète

54%

des jours de l'année

*Un défaut d'assiduité s'explique par un défaut de saisie et/ou une non mise à jour de l'offre de soin.

Plus d'informations sur le BJML en annexes

BJML : Source RPU — ROR : Source Pulsy

SU DE CHAMPAGNE-ARDENNE

HAUTE-MARNE (52) - GHT N°4

Langres

Données RPU
AUTOMATISÉ

Sauf exceptions
SAE indiquée pour certaines valeurs

URGENCES ADULTES & URGENCES PÉDIATRIQUES

RPU Transmis	Moyenne journalière	Évolution Annuelle
14 510 passages	**40** passages/jour	**-1,5%** Vs. 2024

Volume de RPU validé par l'hôpital ? **Non communiqué**

Patients

Âge Moyen	Sex Ratio	De l'étranger
49 ans	**1,1** ans	**1,7%** des patients

SAE

Sorties SMUR	Séjours UHCD
637 sorties	**2 002** séjours

Tranches d'âge des patients



< 1 an	1-18 ans	18-74 ans	> 75 ans
0,8%	14,7%	62,0%	21,4%

Arrivées

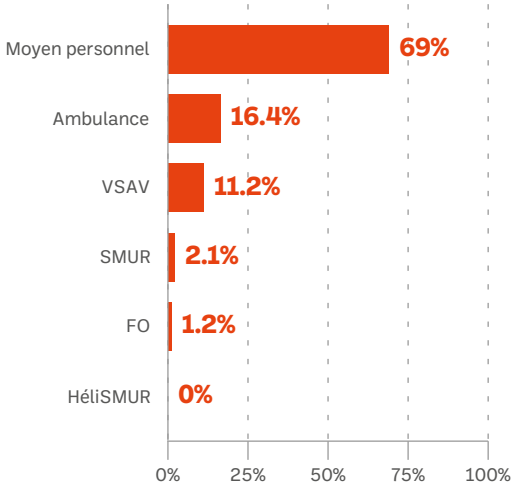
Horaires des arrivées



Jour	Soirée	Nuit
8H-20H	*20H-0H*	*0H-8H*
74%	15%	11%

Durant les heures de PDS	Le Week-End
44%	27%

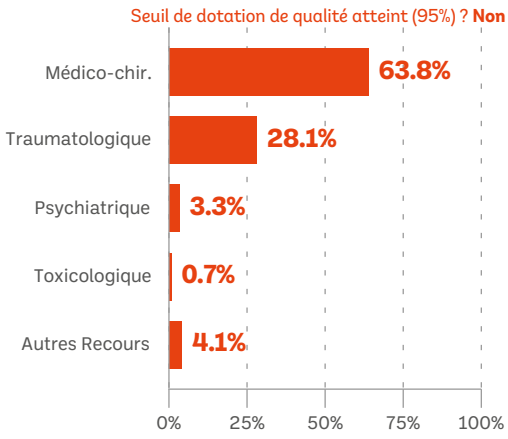
Mode de transport



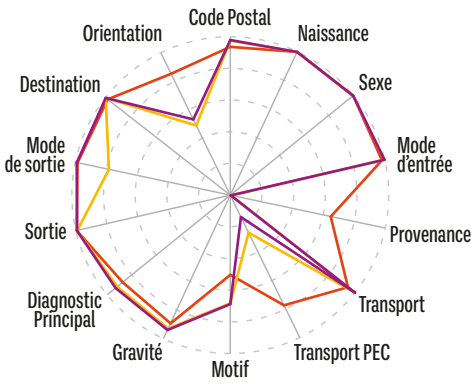
Diagnostic principal

Exploitabilité : 93%

Seuil de dotation de qualité atteint (95%) ? **Non**



Exploitabilité



Évolution de l'exploitabilité moyenne

79% en 2024	80% en 2025

Gravité

PRPV	SCCD 9 & 10
39,2%	13,0%

Durée de passage

Durée Médiane : **2:55**

Inférieure à 4h

Lors d'une hospitalisation post-urgences : **46,0%**

Lors d'un retour à domicile : **70,3%**

Sortie

Prise en charge inférieure à 4h

Hospitalisation : **23,2%**

- 18,6% Mutations
- 4,6% Transfert

Retour à domicile : **76,6%**

Partis sans attendre : **0,9%** des patients

BJML

BJML Moyen 25e percentile	BJML Moyen 75e percentile
6 lit(s) par jour	**10** lit(s) par jour

Assiduité ROR

Jours avec une saisie complète : **64%** des jours de l'année

*Un défaut d'assiduité s'explique par un défaut de saisie et/ou une non mise à jour de l'offre de soin.

Plus d'informations sur le BJML en annexes

BJML : Source RPU — ROR : Source Pulsy

SU DE CHAMPAGNE-ARDENNE

HAUTE-MARNE (52) - GHT N°5

Saint-Dizier

Données RPU
AUTOMATISÉ

Sauf exceptions
SAE indiquée pour certaines valeurs

URGENCES ADULTES & URGENCES PÉDIATRIQUES

RPU Transmis	Moyenne journalière	Évolution Annuelle
24 217 passages	**66** passages/jour	**-11,2%** Vs. 2024

Volume de RPU validé par l'hôpital ? Oui

Patients

Âge Moyen	Sex Ratio	De l'étranger
42 ans	**1,1** ans	**0,3%** des patients

SAE

Sorties SMUR	Séjours UHCD
681 sorties	**3 190** séjours

Tranches d'âge des patients



< 1 an	1-18 ans	18-74 ans	> 75 ans
3,3%	**18,3%**	**58,7%**	**17,1%**

Arrivées

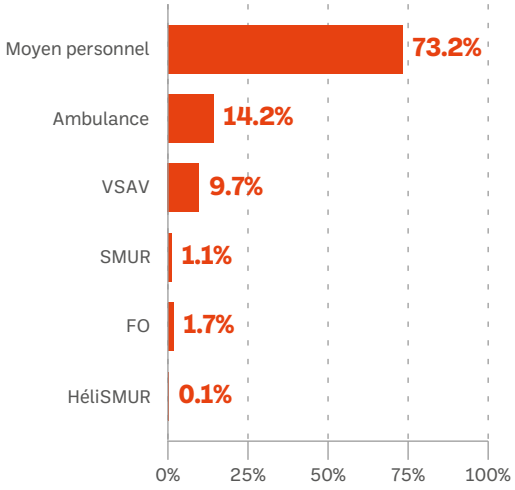
Horaires des arrivées



Jour	Soirée	Nuit
8H-20H	*20H-0H*	*0H-8H*
71%	**16%**	**12%**

Durant les heures de PDS	Le Week-End
47%	**27%**

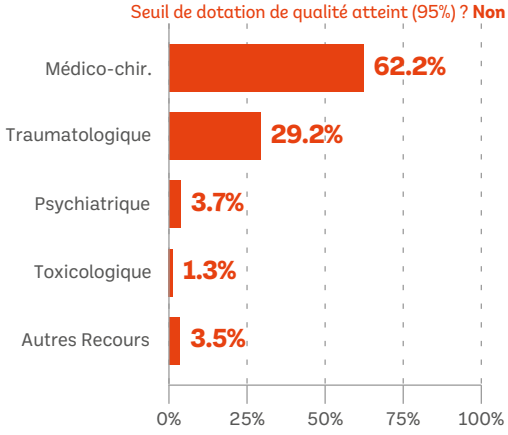
Mode de transport



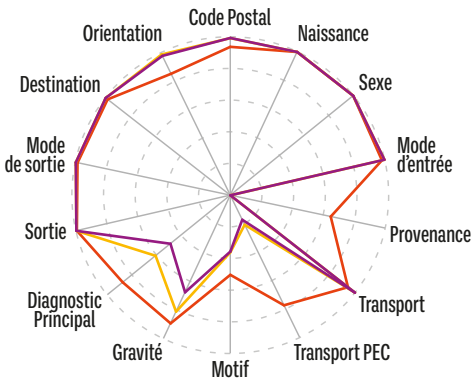
Diagnostic principal

Exploitabilité : 49%

Seuil de dotation de qualité atteint (95%) ? **Non**



Exploitabilité



Évolution de l'exploitabilité moyenne

78% en 2024	76% en 2025

Gravité

PRPV	SCCD 9 & 10
36,4%	12,6%

Durée de passage

Durée Médiane

3:52

Inférieure à 4h

Lors d'une hospitalisation post-urgences

34,2%

Lors d'un retour à domicile

57,7%

Sortie

Prise en charge inférieure à 4h

Hospitalisation	Retour à domicile
25,6%	74,4%

25,2% Mutations

0,4% Transfert

Partis sans attendre

0,0%

des patients

BJML

BJML Moyen 25e percentile	BJML Moyen 75e percentile
14 lit(s) par jour	**21** lit(s) par jour

Assiduité ROR

Jours avec une saisie complète

79%

des jours de l'année

*Un défaut d'assiduité s'explique par un défaut de saisie et/ou une non mise à jour de l'offre de soin.

Plus d'informations sur le BJML en annexes

BJML : Source RPU — ROR : Source Pulsy

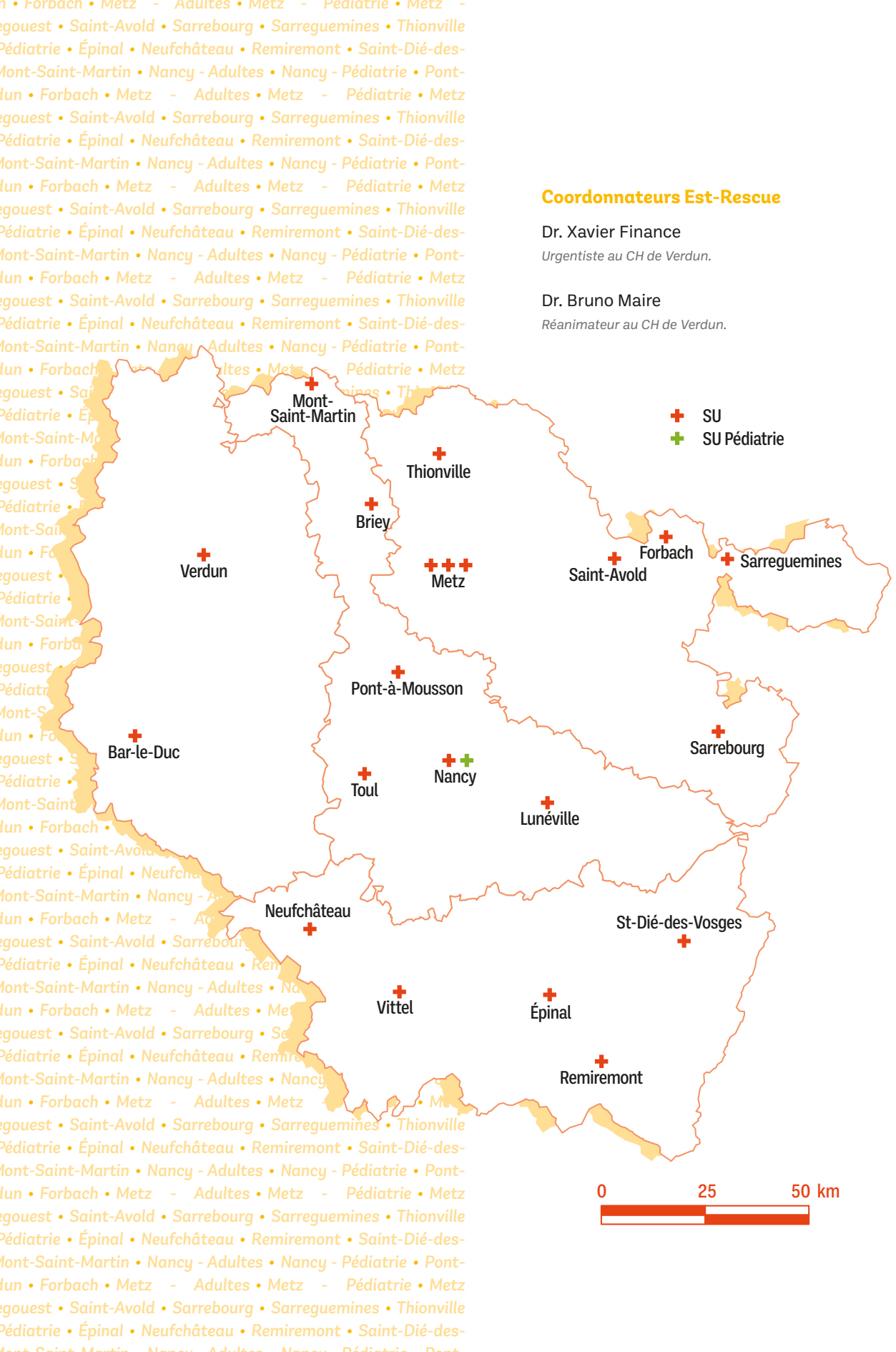
Coordonnateurs Est-Rescue

Dr. Xavier Finance

Urgentiste au CH de Verdun.

Dr. Bruno Maire

Réanimateur au CH de Verdun.



2.03 Lorraine

Meurthe-et-Moselle (54)

Briey 200
Lunéville 202
Mont-Saint-Martin 204
Nancy - Adultes 206
Nancy - Pédiatrie 208
Pont-à-Mousson 210
Toul 212

Meuse (55)

Bar-le-Duc 214
Verdun 216

Moselle (57)

Forbach 218
Metz - Adultes 220
Metz - Pédiatrie 222
Metz - Claude Bernard 224
Metz - HIA Legouest 226
Saint-Avold 228
Sarrebourg 230
Sarreguemines 232
Thionville - Adultes 234
Thionville - Pédiatrie 236

Vosges (88)

Épinal 238
Neufchâteau 240
Remiremont 242
Saint-Dié-des-Vosges 244
Vittel 246

Les valeurs exprimées en pourcentage ayant été arrondies pour s'afficher sans décimale, la somme des pourcentages peut être légèrement supérieure ou inférieure à 100%.

SU DE LORRAINE

MEURTHE-ET-MOSELLE (54) - GHT N°6

Briey

Données RPU
AUTOMATISÉ

Sauf exceptions
SAE indiquée pour certaines valeurs

URGENCES ADULTES & URGENCES PÉDIATRIQUES

RPU Transmis	Moyenne journalière	Évolution Annuelle
20 777 passages	**57** passages/jour	**-4,9%** Vs. 2024

Volume de RPU validé par l'hôpital ? **Non communiqué**

Patients

Âge Moyen	Sex Ratio	De l'étranger
40 ans	**0,9** ans	**0,2%** des patients

SAE

Sorties SMUR	Séjours UHCD
638 sorties	**1 337** séjours

Tranches d'âge des patients



< 1 an	1-18 ans	18-74 ans	> 75 ans
2,2%	**21,5%**	**60,2%**	**13,9%**

Arrivées

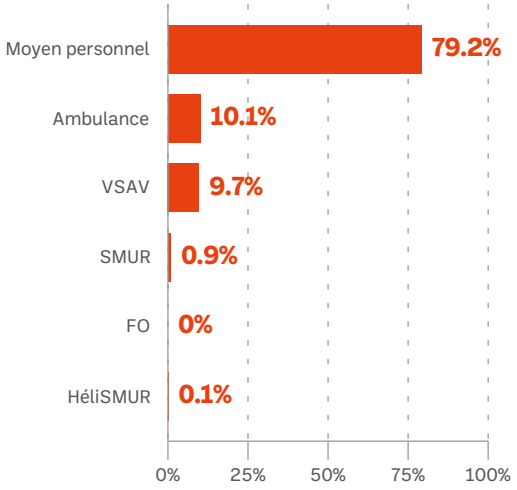
Horaires des arrivées



Jour	Soirée	Nuit
8H-20H	*20H-0H*	*0H-8H*
78%	**13%**	**9%**

Durant les heures de PDS	Le Week-End
42%	**27%**

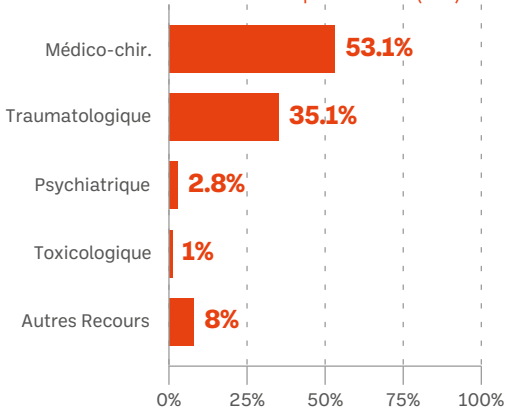
Mode de transport



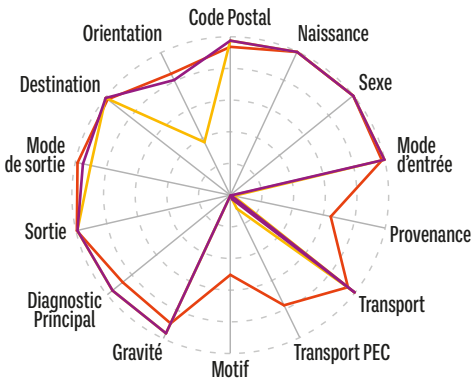
Diagnostic principal

Exploitabilité : 96%

Seuil de dotation de qualité atteint (95%) ? **Oui**



Exploitabilité



Évolution de l'exploitabilité moyenne

73% en 2024	76% en 2025

Gravité

PRPV	SCCD 9 & 10
49,4%	9,8%

Durée de passage

Durée Médiane

2:39

Inférieure à 4h

Lors d'une hospitalisation post-urgences

31,7%

Lors d'un retour à domicile

73,2%

Sortie

Prise en charge inférieure à 4h

Hospitalisation **13,1%**

Retour à domicile **86,9%**

12,9% Mutations

0,3% Transfert

Partis sans attendre **0,9%** des patients

BJML

BJML Moyen 25e percentile	BJML Moyen 75e percentile
5 lit(s) par jour	**16** lit(s) par jour

Assiduité ROR

Jours avec une saisie complète

91%

des jours de l'année

*Un défaut d'assiduité s'explique par un défaut de saisie et/ou une non mise à jour de l'offre de soin.

Plus d'informations sur le BJML en annexes

BJML : Source RPU — ROR : Source Pulsy

SU DE LORRAINE

MEURTHE-ET-MOSELLE (54) - GHT N°7

Lunéville

Données RPU
AUTOMATISÉ

Sauf exceptions
SAE indiquée pour certaines valeurs

URGENCES ADULTES & URGENCES PÉDIATRIQUES

RPU Transmis	Moyenne journalière	Évolution Annuelle
18 162 passages	**50** passages/jour	**3,1%** Vs. 2024

Volume de RPU validé par l'hôpital ? **Non communiqué**

Patients

Âge Moyen	Sex Ratio	De l'étranger
49 ans	**1,1** ans	**0,3%** des patients

SAE

Sorties SMUR	Séjours UHCD
492 sorties	**2 471** séjours

Tranches d'âge des patients



< 1 an	1-18 ans	18-74 ans	> 75 ans
1,1%	14,2%	61,4%	22,1%

Arrivées

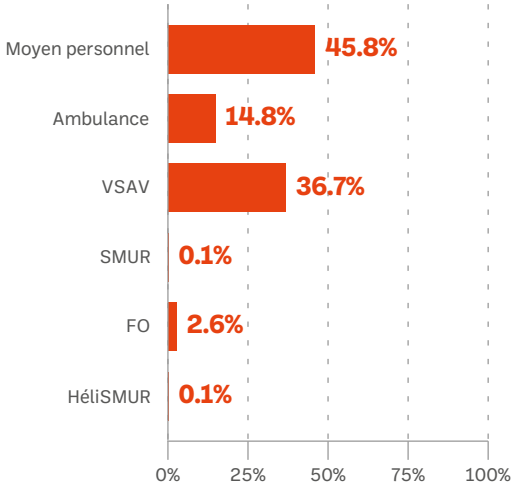
Horaires des arrivées



Jour	Soirée	Nuit
8H-20H	20H-0H	0H-8H
72%	16%	13%

Durant les heures de PDS	Le Week-End
46%	27%

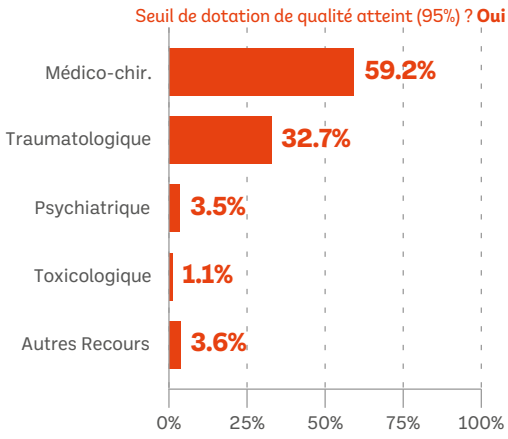
Mode de transport



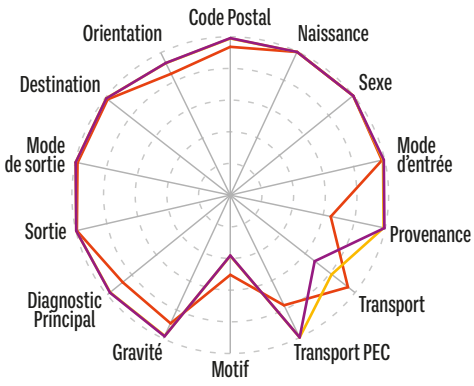
Diagnostic principal

Exploitabilité : 98%

Seuil de dotation de qualité atteint (95%) ? **Oui**



Exploitabilité



Évolution de l'exploitabilité moyenne

93% en 2024	92% en 2025

Gravité

PRPV	SCCD 9 & 10
30,0%	16,4%

Durée de passage

Durée Médiane

2:23

Inférieure à 4h

Lors d'une hospitalisation post-urgences

64,5%

Lors d'un retour à domicile

83,5%

Sortie

Prise en charge inférieure à 4h

Hospitalisation

32,4%

30,2% Mutations

2,2% Transfert

Retour à domicile

67,6%

Partis sans attendre

1,9%

des patients

BJML

BJML Moyen 25e percentile	BJML Moyen 75e percentile
13 lit(s) par jour	**19** lit(s) par jour

Assiduité ROR

Jours avec une saisie complète

91%

des jours de l'année

*Un défaut d'assiduité s'explique par un défaut de saisie et/ou une non mise à jour de l'offre de soin.

Plus d'informations sur le BJML en annexes

BJML : Source RPU — ROR : Source Pulsy

Mont-Saint-Martin

Données RPU
AUTOMATISÉ

Sauf exceptions
SAE indiquée pour certaines valeurs

URGENCES ADULTES & URGENCES PÉDIATRIQUES

RPU Transmis	Moyenne journalière	Évolution Annuelle
16 430 passages	**45** passages/jour	**2,3%** Vs. 2024

Volume de RPU validé par l'hôpital ? **Oui**

Patients

Âge Moyen	Sex Ratio	De l'étranger
49 ans	**1,0** ans	**1,3%** des patients

SAE

Sorties SMUR	Séjours UHCD
768 sorties	**3 259** séjours

Tranches d'âge des patients

< 1 an	1-18 ans	18-74 ans	> 75 ans
0,8%	**11,6%**	**65,7%**	**21,0%**

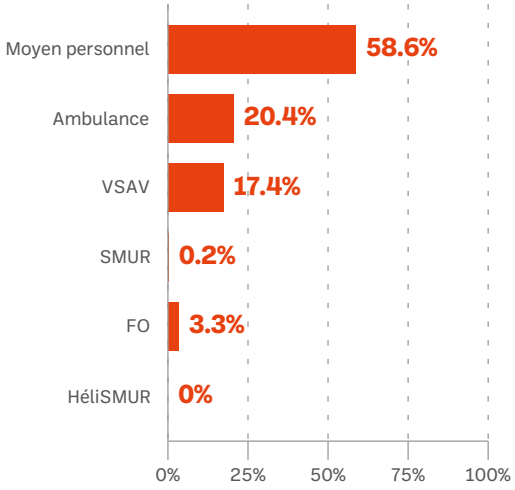
Arrivées

Horaires des arrivées

Jour	Soirée	Nuit
8H-20H	*20H-0H*	*0H-8H*
69%	**17%**	**13%**

Durant les heures de PDS	Le Week-End
49%	**27%**

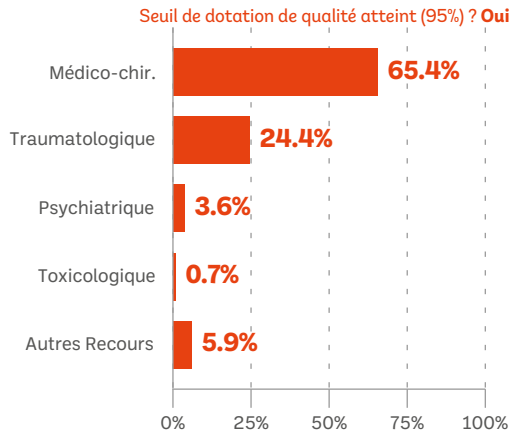
Mode de transport



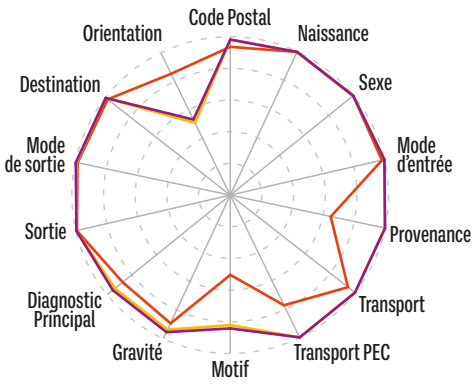
Diagnostic principal

Exploitabilité : 95%

Seuil de dotation de qualité atteint (95%) ? **Oui**



Exploitabilité



Évolution de l'exploitabilité moyenne

94% en 2024	95% en 2025

Gravité

PRPV	SCCD 9 & 10
35,8%	16,4%

Durée de passage

Durée Médiane : **4:20**

Inférieure à 4h

Lors d'une hospitalisation post-urgences : **19,2%**

Lors d'un retour à domicile : **65,9%**

Sortie

Prise en charge inférieure à 4h

Hospitalisation : **42,8%**

- 42,5% Mutations
- 0,3% Transfert

Retour à domicile : **57,2%**

Partis sans attendre : **4,8%** des patients

BJML

BJML Moyen 25e percentile	BJML Moyen 75e percentile
13 lit(s) par jour	**22** lit(s) par jour

Assiduité ROR

Jours avec une saisie complète : **80%** des jours de l'année

*Un défaut d'assiduité s'explique par un défaut de saisie et/ou une non mise à jour de l'offre de soin.

Plus d'informations sur le BJML en annexes

BJML : Source RPU — ROR : Source Pulsy

Nancy - Adultes

URGENCES ADULTES & URGENCES PÉDIATRIQUES

Données RPU
AUTOMATISÉ

Sauf exceptions
SAE indiquée pour certaines valeurs

RPU Transmis	Moyenne journalière	Évolution Annuelle
55 277 passages	**151** passages/jour	**4,8%** Vs. 2024

Volume de RPU validé par l'hôpital ? Oui

Patients

Âge Moyen	Sex Ratio	De l'étranger
52 ans	**1,0** ans	**2,3%** des patients

SAE

Sorties SMUR	Séjours UHCD
5 127 sorties	**18 230** séjours

Tranches d'âge des patients

< 1 an	1-18 ans	18-74 ans	> 75 ans
0,0%	**0,8%**	**77,6%**	**21,6%**

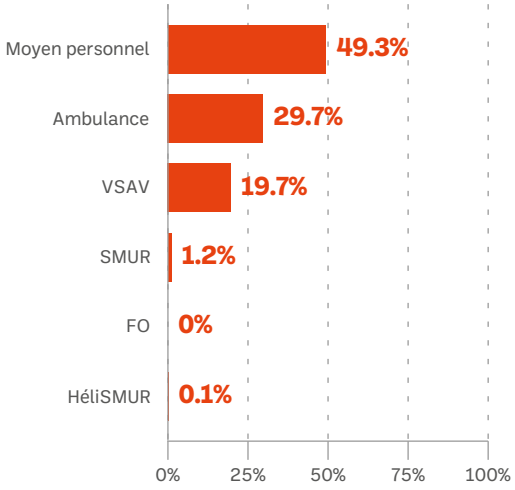
Arrivées

Horaires des arrivées

Jour	Soirée	Nuit
8H-20H	*20H-0H*	*0H-8H*
69%	**17%**	**14%**

Durant les heures de PDS	Le Week-End
51%	**30%**

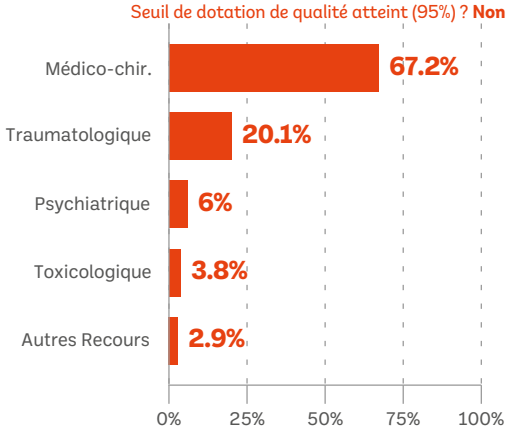
Mode de transport



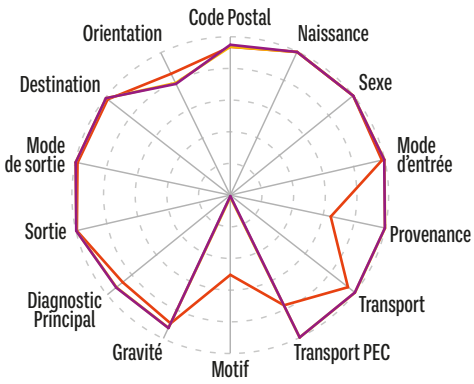
Diagnostic principal

Exploitabilité : 93%

Seuil de dotation de qualité atteint (95%) ? **Non**



Exploitabilité



2024
2025
Moyenne Grand Est 2025

Évolution de l'exploitabilité moyenne

90% en 2024	90% en 2025

Gravité

PRPV	SCCD 9 & 10
22,7%	19,1%

Durée de passage

Durée Médiane

5:17

Inférieure à 4h

Lors d'une hospitalisation post-urgences

16,6%

Lors d'un retour à domicile

44,0%

Sortie

Prise en charge inférieure à 4h

Hospitalisation

22,2%

17,5% Mutations

4,7% Transfert



Retour à domicile

77,6%

Partis sans attendre

5,5%

des patients

BJML

BJML Moyen 25e percentile	BJML Moyen 75e percentile
29 lit(s) par jour	**37** lit(s) par jour

Assiduité ROR

Jours avec une saisie complète

96%

des jours de l'année

*Un défaut d'assiduité s'explique par un défaut de saisie et/ou une non mise à jour de l'offre de soin.

Plus d'informations sur le BJML en annexes

BJML : Source RPU — ROR : Source Pulsy

Nancy - Pédiatrie

URGENCES PÉDIATRIQUES

Données RPU
AUTOMATISÉ

Sauf exceptions
SAE indiquée pour certaines valeurs

RPU Transmis	Moyenne journalière	Évolution Annuelle
26 379 passages	**72** passages/jour	**-0,7%** Vs. 2024

Volume de RPU validé par l'hôpital ? **Oui**

Patients

Âge Moyen	Sex Ratio	De l'étranger
8 ans	**1,1** ans	**1,5%** des patients

SAE

Sorties SMUR	Séjours UHCD
614 sorties	**6 813** séjours

Tranches d'âge des patients



- de 28 j.	28 j. - 1 an	1-4 ans	5-9 ans	10-14 ans	15-17 ans
1,0%	10,9%	27,3%	21,2%	25,0%	14,4%

Arrivées

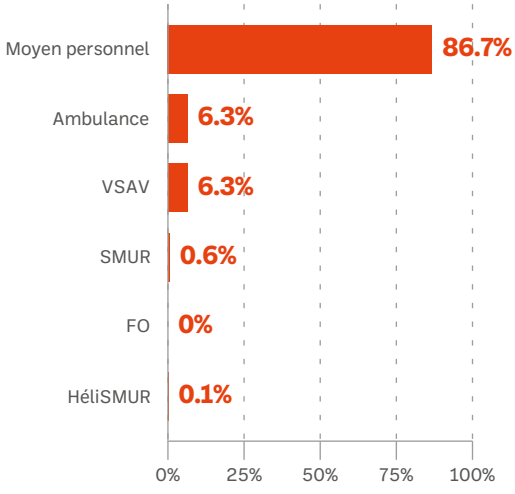
Horaires des arrivées



Jour	Soirée	Nuit
8H-20H	*20H-0H*	*0H-8H*
71%	20%	9%

Durant les heures de PDS	Le Week-End
50%	29%

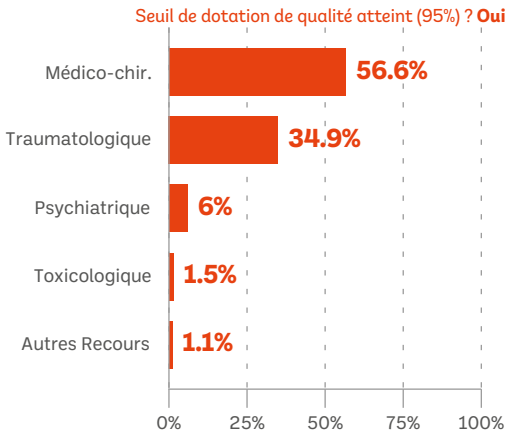
Mode de transport



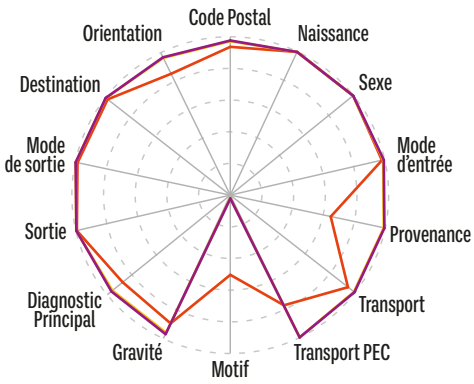
Diagnostic principal

Exploitabilité : 97%

Seuil de dotation de qualité atteint (95%) ? **Oui**



Exploitabilité



Évolution de l'exploitabilité moyenne

92% en 2024	92% en 2025

Gravité

PRPV	SCCD 9 & 10
38,4%	3,0%

Durée de passage

Durée Médiane

3:00

Inférieure à 4h

Lors d'une **hospitalisation** post-urgences

51,6%

Lors d'un **retour à domicile**

73,9%

Sortie

Prise en charge inférieure à 4h

Hospitalisation

21,6%

21,0% Mutations

0,6% Transfert



Retour à domicile

78,4%

Partis sans attendre

2,6%

des patients

BJML

BJML Moyen 25e percentile	BJML Moyen 75e percentile
12 lit(s) par jour	**18** lit(s) par jour

Assiduité ROR

Jours avec une saisie complète

94%

des jours de l'année

*Un défaut d'assiduité s'explique par un défaut de saisie et/ou une non mise à jour de l'offre de soin.

Plus d'informations sur le BJML en annexes

BJML : Source RPU — ROR : Source Pulsy

SU DE LORRAINE

MEURTHE-ET-MOSELLE (54) - GHT N°7

Pont-à-Mousson

URGENCES ADULTES & URGENCES PÉDIATRIQUES

Données RPU
AUTOMATISÉ

Sauf exceptions
SAE indiquée pour certaines valeurs

RPU Transmis	Moyenne journalière	Évolution Annuelle
13 337 passages	**37** passages/jour	**1,9%** Vs. 2024

Volume de RPU validé par l'hôpital ? Oui

Patients

Âge Moyen	Sex Ratio	De l'étranger
47 ans	**1,1** ans	**0,4%** des patients

SAE

Sorties SMUR	Séjours UHCD
372 sorties	**1 938** séjours

Tranches d'âge des patients



< 1 an	1-18 ans	18-74 ans	> 75 ans
0,2%	**15,9%**	**64,3%**	**19,0%**

Arrivées

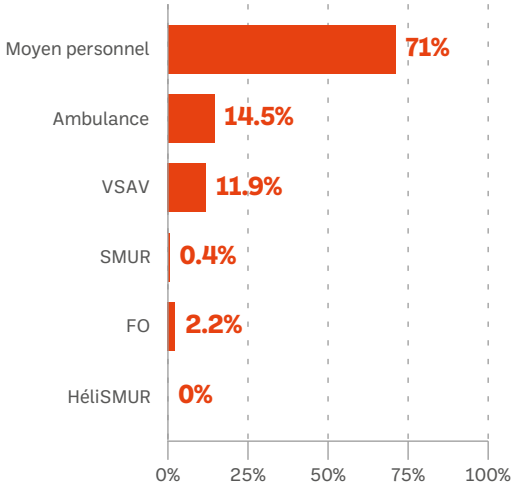
Horaires des arrivées



Jour	Soirée	Nuit
8H-20H	*20H-0H*	*0H-8H*
74%	**15%**	**11%**

Durant les heures de PDS	Le Week-End
47%	**28%**

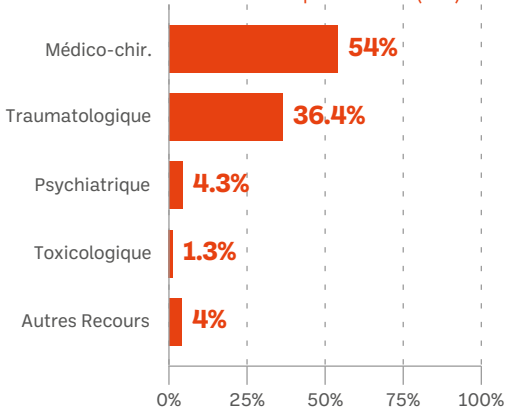
Mode de transport



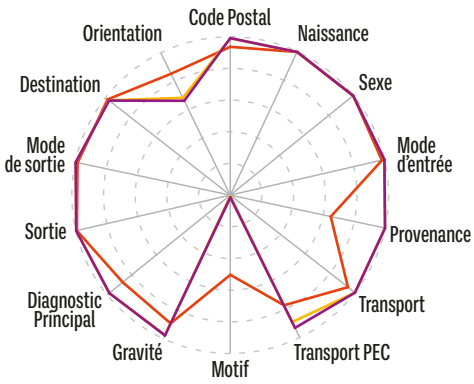
Diagnostic principal

Exploitabilité : 98%

Seuil de dotation de qualité atteint (95%) ? **Oui**



Exploitabilité



Évolution de l'exploitabilité moyenne

89% en 2024	90% en 2025

Gravité

PRPV	SCCD 9 & 10
39,6%	14,9%

Durée de passage

Durée Médiane : **2:28**

Inférieure à 4h

Lors d'une hospitalisation post-urgences : **44,4%**

Lors d'un retour à domicile : **78,8%**

Sortie

Prise en charge inférieure à 4h

Hospitalisation : **19,7%**

- 13,1% Mutations
- 6,6% Transfert

Retour à domicile : **80,3%**

Partis sans attendre : **1,5%** des patients

BJML

BJML Moyen 25e percentile	BJML Moyen 75e percentile
5 lit(s) par jour	**9** lit(s) par jour

Assiduité ROR — Jours avec une saisie complète : **63%** des jours de l'année

*Un défaut d'assiduité s'explique par un défaut de saisie et/ou une non mise à jour de l'offre de soin.

Plus d'informations sur le BJML en annexes

BJML : Source RPU — ROR : Source Pulsy

SU DE LORRAINE

MEURTHE-ET-MOSELLE (54) - GHT N°7

Toul

Données RPU AUTOMATISÉ

Sauf exceptions
SAE indiquée pour certaines valeurs

URGENCES ADULTES & URGENCES PÉDIATRIQUES

RPU Transmis	Moyenne journalière	Évolution Annuelle
16 315 passages	**45** passages/jour	**0,5%** Vs. 2024

Volume de RPU validé par l'hôpital ? Oui

Patients

Âge Moyen	Sex Ratio	De l'étranger
47 ans	**1,1** ans	**0,6%** des patients

SAE

Sorties SMUR	Séjours UHCD
469 sorties	**2 124** séjours

Tranches d'âge des patients

< 1 an	1-18 ans	18-74 ans	> 75 ans
0,5%	**12,9%**	**67,2%**	**18,7%**

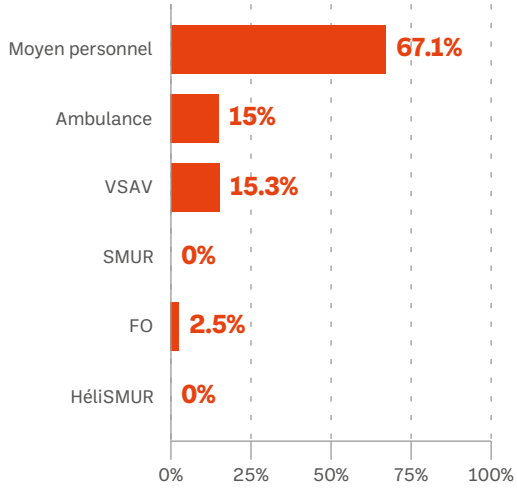
Arrivées

Horaires des arrivées

Jour	Soirée	Nuit
8H-20H	*20H-0H*	*0H-8H*
72%	**16%**	**12%**

Durant les heures de PDS	Le Week-End
48%	**29%**

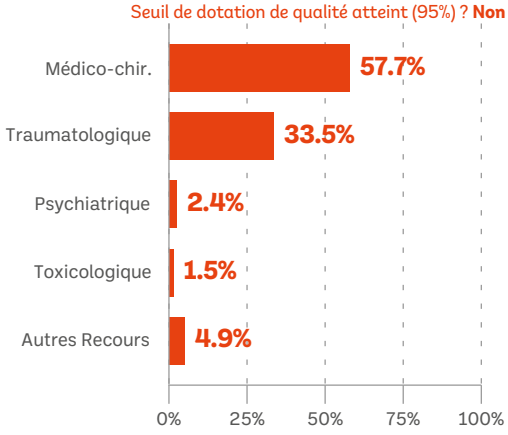
Mode de transport



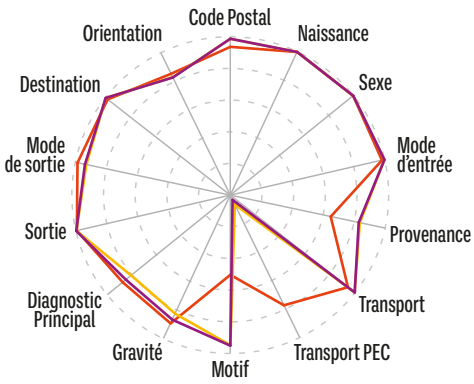
Diagnostic principal

Exploitabilité : 85%

Seuil de dotation de qualité atteint (95%) ? **Non**



Exploitabilité



Évolution de l'exploitabilité moyenne

87% en 2024	88% en 2025

Gravité

PRPV	SCCD 9 & 10
38,0%	12,0%

Durée de passage

Durée Médiane : **2:48**

Inférieure à 4h

Lors d'une hospitalisation post-urgences : **47,2%**

Lors d'un retour à domicile : **75,5%**

Sortie

Prise en charge inférieure à 4h

Hospitalisation : **23,8%**

- 20,2% Mutations
- 3,6% Transfert

Retour à domicile : **76,2%**

Partis sans attendre : **0,0%** des patients

BJML

BJML Moyen 25e percentile	BJML Moyen 75e percentile
8 lit(s) par jour	**12** lit(s) par jour

Assiduité ROR

Jours avec une saisie complète : **68%** des jours de l'année

*Un défaut d'assiduité s'explique par un défaut de saisie et/ou une non mise à jour de l'offre de soin.

Plus d'informations sur le BJML en annexes

BJML : Source RPU — ROR : Source Pulsy

SU DE LORRAINE

MEUSE (55) - GHT N°5

Bar-le-Duc

Données RPU
AUTOMATISÉ

Sauf exceptions
SAE indiquée pour certaines valeurs

URGENCES ADULTES & URGENCES PÉDIATRIQUES

RPU Transmis	Moyenne journalière	Évolution Annuelle
17 674 passages	**48** passages/jour	**4,7%** Vs. 2024

Volume de RPU validé par l'hôpital ? **Non communiqué**

Patients

Âge Moyen	Sex Ratio	De l'étranger
50 ans	**1,1** ans	**0,3%** des patients

SAE

Sorties SMUR	Séjours UHCD
665 sorties	**2 509** séjours

Tranches d'âge des patients

< 1 an	1-18 ans	18-74 ans	> 75 ans
0,3%	**12,9%**	**64,2%**	**22,0%**

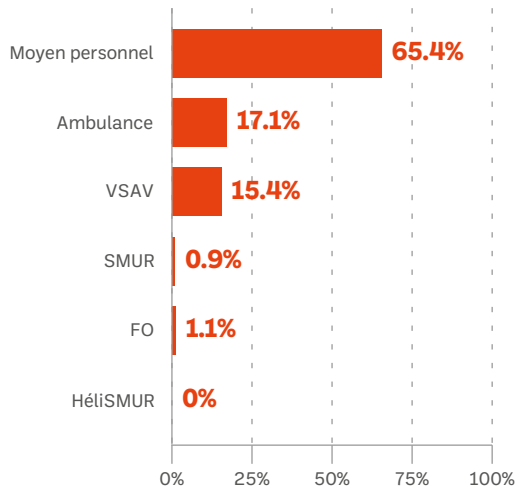
Arrivées

Horaires des arrivées

Jour	Soirée	Nuit
8H-20H	*20H-0H*	*0H-8H*
75%	**14%**	**11%**

Durant les heures de PDS	Le Week-End
44%	**27%**

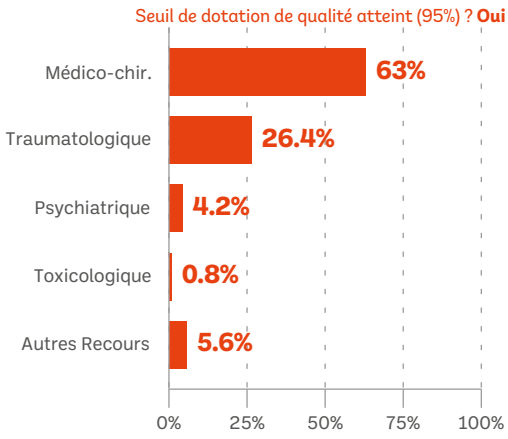
Mode de transport



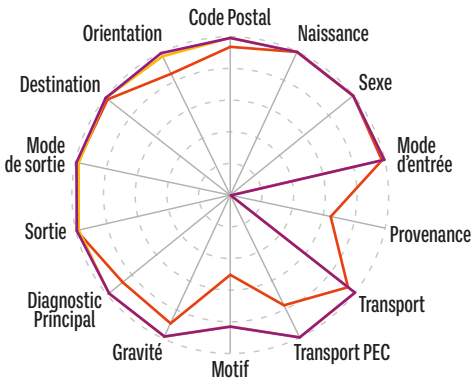
Diagnostic principal

Exploitabilité : 99%

Seuil de dotation de qualité atteint (95%) ? **Oui**



Exploitabilité



2024
2025
Moyenne Grand Est 2025

Évolution de l'exploitabilité moyenne





Gravité

PRPV	SCCD 9 & 10
37,6%	14,1%

Durée de passage

Durée Médiane

0:02*

Inférieure à 4h

Lors d'une **hospitalisation** post-urgences



Lors d'un **retour à domicile**



Sortie

Prise en charge inférieure à 4h

Hospitalisation
17,2%



Retour à domicile
82,8%

17,1% Mutations
0,2% Transfert

Partis sans attendre
1,4%
des patients

BJML

BJML Moyen 25e percentile	BJML Moyen 75e percentile
6 lit(s) par jour	**11** lit(s) par jour

Assiduité ROR

Jours avec une saisie complète

70%

des jours de l'année

*Un défaut d'assiduité s'explique par un défaut de saisie et/ou une non mise à jour de l'offre de soin.

Plus d'informations sur le BJML en annexes

* Problème de paramétrage logiciel, certains passages < 1 min.

BJML : Source RPU — ROR : Source Pulsy

SU DE LORRAINE

MEUSE (55) - GHT N°5

Verdun

Données RPU
AUTOMATISÉ

Sauf exceptions
SAE indiquée pour certaines valeurs

URGENCES ADULTES & URGENCES PÉDIATRIQUES

RPU Transmis	Moyenne journalière	Évolution Annuelle
25 911 passages	**71** passages/jour	**1,6%** Vs. 2024

Volume de RPU validé par l'hôpital ? Oui

Patients

Âge Moyen	Sex Ratio	De l'étranger
44 ans	**1,1** ans	**0,8%** des patients

SAE

Sorties SMUR	Séjours UHCD
903 sorties	**2 784** séjours

Tranches d'âge des patients



< 1 an	1-18 ans	18-74 ans	> 75 ans
1,9%	**17,8%**	**61,0%**	**17,8%**

Arrivées

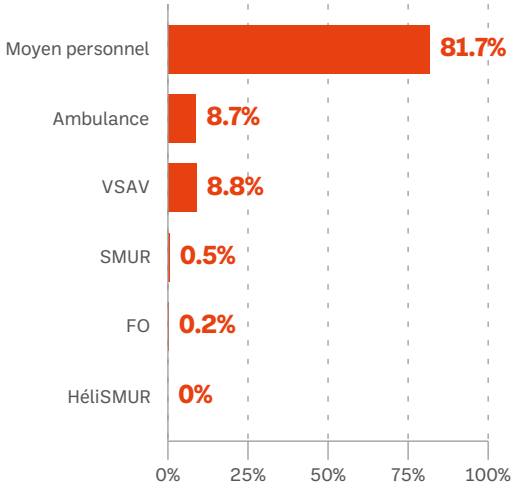
Horaires des arrivées



Jour	Soirée	Nuit
8H-20H	*20H-0H*	*0H-8H*
74%	**15%**	**11%**

Durant les heures de PDS	Le Week-End
45%	**27%**

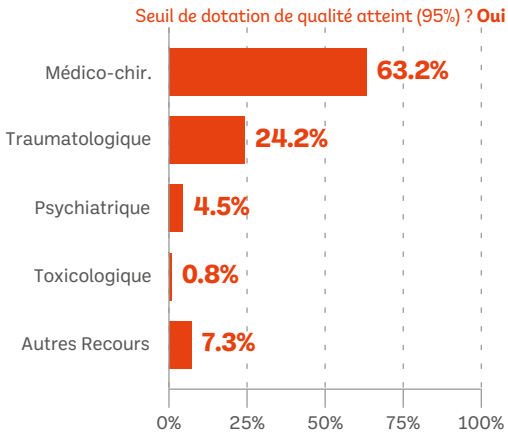
Mode de transport



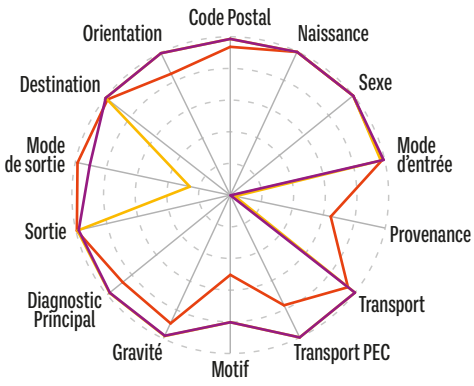
Diagnostic principal

Exploitabilité : 98%

Seuil de dotation de qualité atteint (95%) ? **Oui**



Exploitabilité



Évolution de l'exploitabilité moyenne

86% en 2024	90% en 2025

Gravité

PRPV	SCCD 9 & 10
36,2%	12,0%

Durée de passage

Durée Médiane : **0:01***

Inférieure à 4h

Lors d'une hospitalisation post-urgences : **38,9%**

Lors d'un retour à domicile : **97,9%**

Sortie

Prise en charge inférieure à 4h

Hospitalisation	Retour à domicile
23,2%	76,8%

23,2% Mutations

0,0% Transfert

Partis sans attendre : **2,1%** des patients

BJML

BJML Moyen 25e percentile	BJML Moyen 75e percentile
9 lit(s) par jour	18 lit(s) par jour

Assiduité ROR

Jours avec une saisie complète : **69%** des jours de l'année

*Un défaut d'assiduité s'explique par un défaut de saisie et/ou une non mise à jour de l'offre de soin.

Plus d'informations sur le BJML en annexes

* Problème de paramétrage logiciel, certains passages < 1 min.

BJML : Source RPU — ROR : Source Pulsy

SU DE LORRAINE

MOSELLE (57) - GHT N°9

Forbach

Données RPU
AUTOMATISÉ

Sauf exceptions
SAE indiquée pour certaines valeurs

URGENCES ADULTES & URGENCES PÉDIATRIQUES

RPU Transmis	Moyenne journalière	Évolution Annuelle
43 055 passages	**118** passages/jour	**-3,7%** Vs. 2024

Volume de RPU validé par l'hôpital ? **Non communiqué**

Patients

Âge Moyen	Sex Ratio	De l'étranger
33 ans	**1,1** ans	**0,4%** des patients

SAE

Sorties SMUR	Séjours UHCD
1 934 sorties	**2 697** séjours

Tranches d'âge des patients

< 1 an	1-18 ans	18-74 ans	> 75 ans
5,7%	**33,1%**	**45,0%**	**11,6%**

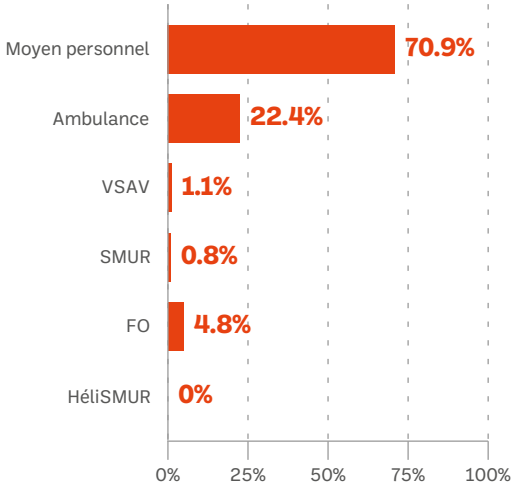
Arrivées

Horaires des arrivées

Jour	Soirée	Nuit
8H-20H	*20H-0H*	*0H-8H*
70%	**19%**	**12%**

Durant les heures de PDS	Le Week-End
50%	**28%**

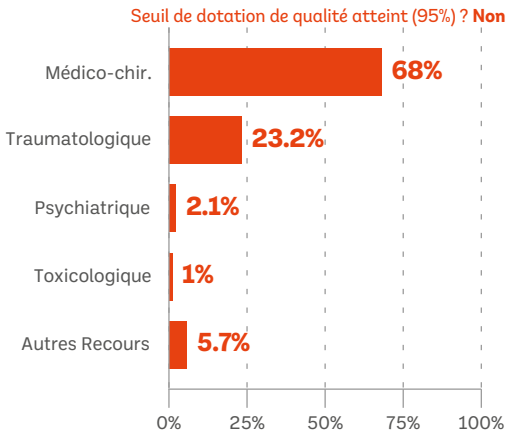
Mode de transport



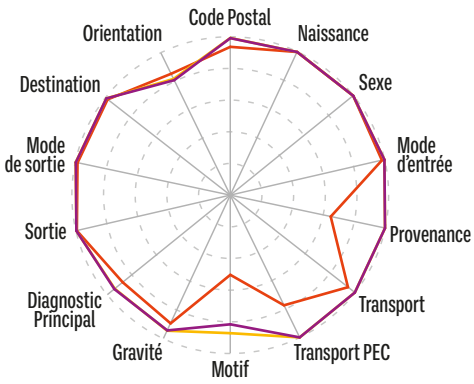
Diagnostic principal

Exploitabilité : 94%

Seuil de dotation de qualité atteint (95%) ? **Non**



Exploitabilité



Évolution de l'exploitabilité moyenne

97% en 2024	96% en 2025

Gravité

PRPV	SCCD 9 & 10
49,9%	9,8%

Durée de passage

Durée Médiane : **3:02**

Inférieure à 4h

Lors d'une hospitalisation post-urgences : **31,5%**

Lors d'un retour à domicile : **62,8%**

Sortie

Prise en charge inférieure à 4h

Hospitalisation : **12,8%**

- 10,8% Mutations
- 2,0% Transfert

Retour à domicile : **87,0%**

Partis sans attendre : **3,9%** des patients

BJML

BJML Moyen 25e percentile	BJML Moyen 75e percentile
13 lit(s) par jour	**18** lit(s) par jour

Assiduité ROR

Jours avec une saisie complète : **96%** des jours de l'année

*Un défaut d'assiduité s'explique par un défaut de saisie et/ou une non mise à jour de l'offre de soin.

Plus d'informations sur le BJML en annexes

BJML : Source RPU — ROR : Source Pulsy

Metz - Adultes

URGENCES ADULTES & PÉDIATRIE TRAUMATOLOGIQUE

Données RPU AUTOMATISÉ

Sauf exceptions
SAE indiquée pour certaines valeurs

RPU Transmis	Moyenne journalière	Évolution Annuelle
45 681 passages	**125** passages/jour	**1,4%** Vs. 2024

Volume de RPU validé par l'hôpital ? **Non communiqué**

Patients

Âge Moyen	Sex Ratio	De l'étranger
55 ans	**1,1** ans	**0,6%** des patients

SAE

Sorties SMUR	Séjours UHCD
3 870 sorties	**6 696** séjours

Tranches d'âge des patients



< 1 an	1-18 ans	18-74 ans	> 75 ans
0,0%	1,1%	73,6%	25,3%

Arrivées

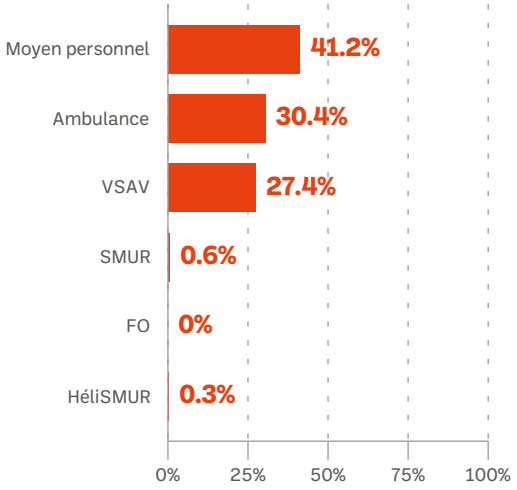
Horaires des arrivées



Jour	Soirée	Nuit
8H-20H	20H-0H	0H-8H
65%	18%	17%

Durant les heures de PDS	Le Week-End
52%	28%

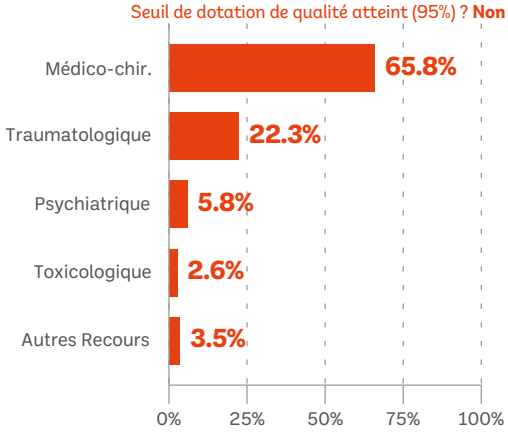
Mode de transport



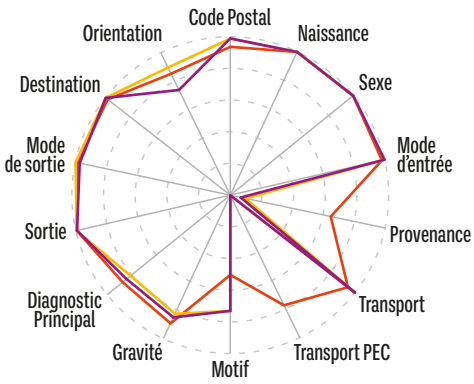
Diagnostic principal

Exploitabilité : 84%

Seuil de dotation de qualité atteint (95%) ? **Non**



Exploitabilité



Évolution de l'exploitabilité moyenne

81% en 2024	80% en 2025

Gravité

PRPV	SCCD 9 & 10
24,0%	22,3%

Durée de passage

Durée Médiane

6:38

Inférieure à 4h

Lors d'une hospitalisation post-urgences

19,1%

Lors d'un retour à domicile

34,8%

Sortie

Prise en charge inférieure à 4h

Hospitalisation **27,4%**

23,5% Mutations

3,9% Transfert

Retour à domicile **72,6%**

Partis sans attendre **7,6%** des patients

BJML

BJML Moyen 25e percentile	BJML Moyen 75e percentile
26 lit(s) par jour	**40** lit(s) par jour

Assiduité ROR

Jours avec une saisie complète

92% des jours de l'année

*Un défaut d'assiduité s'explique par un défaut de saisie et/ou une non mise à jour de l'offre de soin.

Plus d'informations sur le BJML en annexes

BJML : Source RPU — ROR : Source Pulsy

Metz - Pédiatrie

PÉDIATRIE MÉDICO-CHIRURGICALE

Données RPU AUTOMATISÉ

Sauf exceptions
SAE indiquée pour certaines valeurs

RPU Transmis	Moyenne journalière	Évolution Annuelle
24 392 passages	**67** passages/jour	**4,9%** Vs. 2024

Volume de RPU validé par l'hôpital ? **Non communiqué**

Patients

Âge Moyen	Sex Ratio	De l'étranger
7 ans	**1,2** ans	**0,3%** des patients

SAE

Sorties SMUR	Séjours UHCD
- sorties	**-** séjours

Tranches d'âge des patients

- de 28 j.	28 j. - 1 an	1-4 ans	5-9 ans	10-14 ans	15-17 ans
1,7%	**14,1%**	**31,9%**	**22,0%**	**19,6%**	**10,6%**

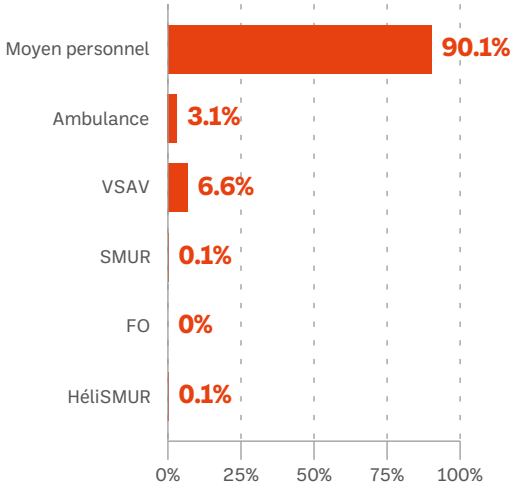
Arrivées

Horaires des arrivées

Jour	Soirée	Nuit
8H-20H	*20H-0H*	*0H-8H*
70%	**20%**	**10%**

Durant les heures de PDS	Le Week-End
50%	**28%**

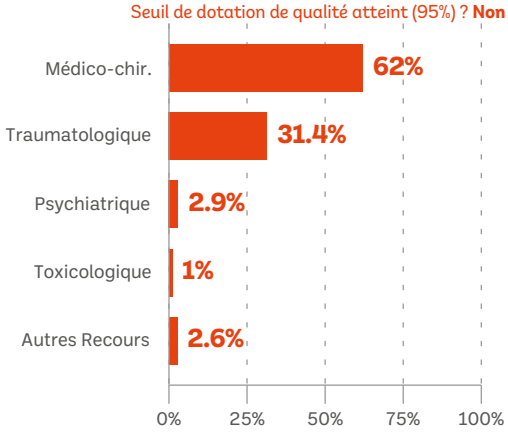
Mode de transport



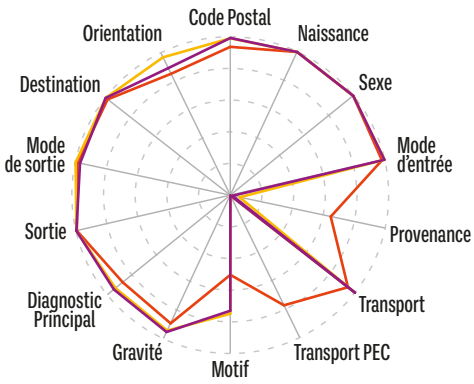
Diagnostic principal

Exploitabilité : 95%

Seuil de dotation de qualité atteint (95%) ? **Non**



Exploitabilité



Évolution de l'exploitabilité moyenne





Gravité

PRPV	SCCD 9 & 10
48,1%	1,9%

Durée de passage

Durée Médiane

2:12

Inférieure à 4h

Lors d'une hospitalisation post-urgences



Lors d'un retour à domicile



Sortie

Prise en charge inférieure à 4h

Hospitalisation **14,0%**

13,0% Mutations

1,0% Transfert



Retour à domicile **86,0%**

Partis sans attendre **1,2%** des patients

BJML

BJML Moyen 25e percentile	BJML Moyen 75e percentile
7 lit(s) par jour	**13** lit(s) par jour

Assiduité ROR

Jours avec une saisie complète

-

des jours de l'année

*Un défaut d'assiduité s'explique par un défaut de saisie et/ou une non mise à jour de l'offre de soin.

Plus d'informations sur le BJML en annexes

BJML : Source RPU — ROR : Source Pulsy

SU DE LORRAINE

MOSELLE (57) - GHT N°6

Metz - Claude Bernard

URGENCES ADULTES & URGENCES PÉDIATRIQUES

Données RPU
AUTOMATISÉ

Sauf exceptions
SAE indiquée pour certaines valeurs

RPU Transmis	Moyenne journalière	Évolution Annuelle
19 347 passages	**53** passages/jour	**11,4%** Vs. 2024

Volume de RPU validé par l'hôpital ? Oui

Patients

Âge Moyen	Sex Ratio	De l'étranger
44 ans	**1,2** ans	**0,4%** des patients

SAE

Sorties SMUR	Séjours UHCD
- sorties	**6 569** séjours

Tranches d'âge des patients

< 1 an	1-18 ans	18-74 ans	> 75 ans
0,0%	**6,5%**	**84,8%**	**8,7%**

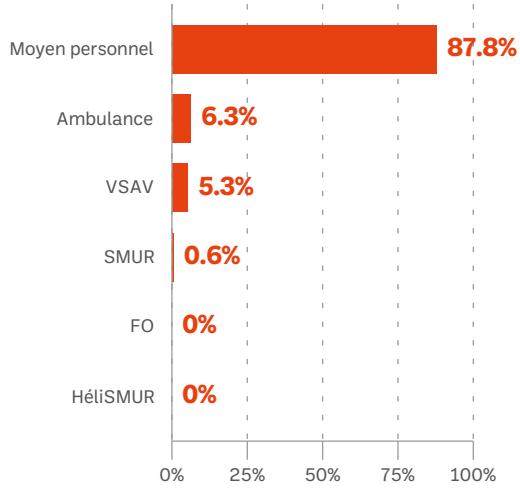
Arrivées

Horaires des arrivées

Jour	Soirée	Nuit
8H-20H	*20H-0H*	*0H-8H*
78%	**15%**	**7%**

Durant les heures de PDS	Le Week-End
41%	**26%**

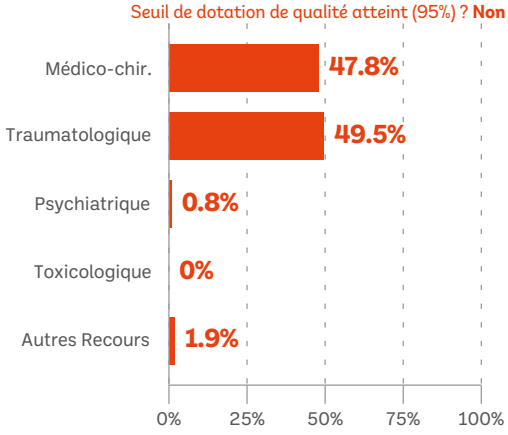
Mode de transport



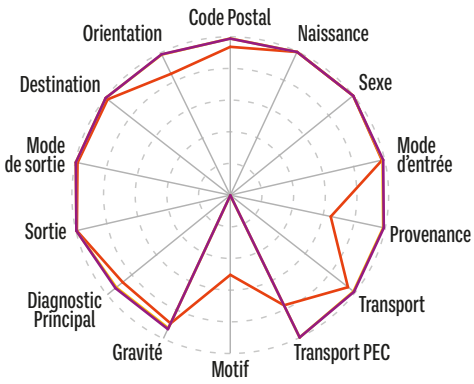
Diagnostic principal

Exploitabilité : 93%

Seuil de dotation de qualité atteint (95%) ? **Non**



Exploitabilité



2024
2025
Moyenne Grand Est 2025

Évolution de l'exploitabilité moyenne

91% en 2024

92% en 2025

Gravité

PRPV	SCCD 9 & 10
41,5%	4,5%

Durée de passage

Durée Médiane

2:04

Inférieure à 4h

Lors d'une hospitalisation post-urgences

88,7%

Lors d'un retour à domicile

82,0%

Sortie

Prise en charge inférieure à 4h

Hospitalisation

46,7%

46,3% Mutations

0,4% Transfert

Retour à domicile

53,3%

Partis sans attendre

5,2%

des patients

BJML

BJML Moyen 25e percentile	BJML Moyen 75e percentile
19 lit(s) par jour	**26** lit(s) par jour

Assiduité ROR

Jours avec une saisie complète

86%

des jours de l'année

*Un défaut d'assiduité s'explique par un défaut de saisie et/ou une non mise à jour de l'offre de soin.

Plus d'informations sur le BJML en annexes

BJML : Source RPU — ROR : Source Pulsy

SU DE LORRAINE

MOSELLE (57) - GHT N°6

Metz - HIA Legouest

URGENCES ADULTES & URGENCES PÉDIATRIQUES

Données RPU
AUTOMATISÉ

Sauf exceptions
SAE indiquée pour certaines valeurs

RPU Transmis	Moyenne journalière	Évolution Annuelle
14 758 passages	**40** passages/jour	**-1,2%** Vs. 2024

Volume de RPU validé par l'hôpital ? **Non communiqué**

Patients

Âge Moyen	Sex Ratio	De l'étranger
46 ans	**1,1** ans	**0,7%** des patients

SAE

Sorties SMUR	Séjours UHCD
- sorties	**2 981** séjours

Tranches d'âge des patients

< 1 an	1-18 ans	18-74 ans	> 75 ans
0,0%	**4,7%**	**83,0%**	**12,2%**

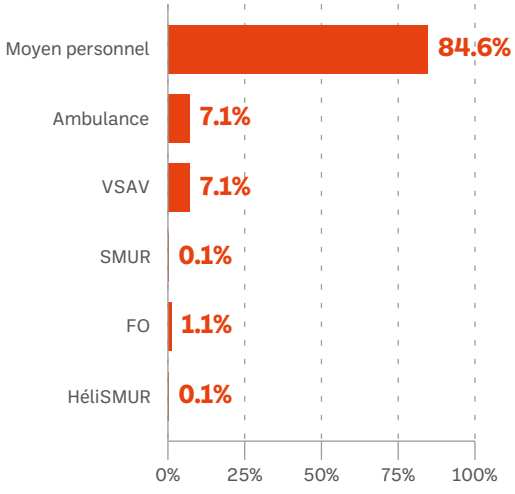
Arrivées

Horaires des arrivées

Jour	Soirée	Nuit
8H-20H	*20H-0H*	*0H-8H*
97%	**2%**	**0%**

Durant les heures de PDS	Le Week-End
29%	**27%**

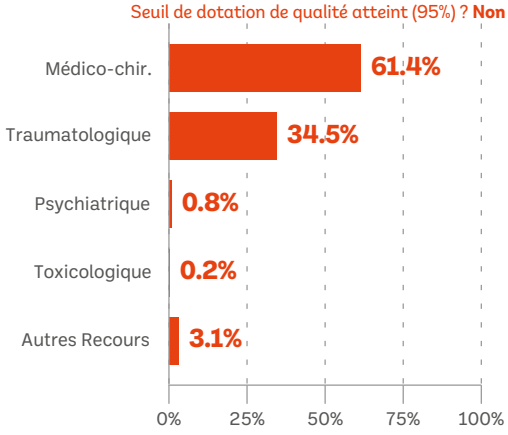
Mode de transport



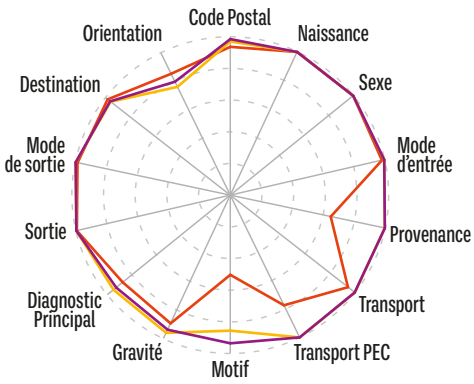
Diagnostic principal

Exploitabilité : 93%

Seuil de dotation de qualité atteint (95%) ? **Non**



Exploitabilité



Évolution de l'exploitabilité moyenne





Gravité

PRPV	SCCD 9 & 10
51,9%	6,7%

Durée de passage

Durée Médiane

2:19

Inférieure à 4h

Lors d'une hospitalisation post-urgences



Lors d'un retour à domicile



Sortie

Prise en charge inférieure à 4h

Hospitalisation **6,3%**

1,8% Mutations

4,4% Transfert



Retour à domicile **93,7%**

Partis sans attendre **2,1%** des patients

BJML

BJML Moyen 25e percentile	BJML Moyen 75e percentile
2 lit(s) par jour	**4** lit(s) par jour

Assiduité ROR

Jours avec une saisie complète

92%

des jours de l'année

*Un défaut d'assiduité s'explique par un défaut de saisie et/ou une non mise à jour de l'offre de soin.

Plus d'informations sur le BJML en annexes

BJML : Source RPU — ROR : Source Pulsy

SU DE LORRAINE

MOSELLE (57) - GHT N°9

Saint-Avold

URGENCES ADULTES & URGENCES PÉDIATRIQUES

Données RPU
AUTOMATISÉ

Sauf exceptions
SAE indiquée pour certaines valeurs

RPU Transmis	Moyenne journalière	Évolution Annuelle
24 418 passages	**67** passages/jour	**-0,4%** Vs. 2024

Volume de RPU validé par l'hôpital ? Non

Patients

Âge Moyen	Sex Ratio	De l'étranger
52 ans	**1,1** ans	**0,5%** des patients

SAE

Sorties SMUR	Séjours UHCD
- sorties	**4 253** séjours

Tranches d'âge des patients



< 1 an	1-18 ans	18-74 ans	> 75 ans
0,0%	**6,6%**	**72,8%**	**20,4%**

Arrivées

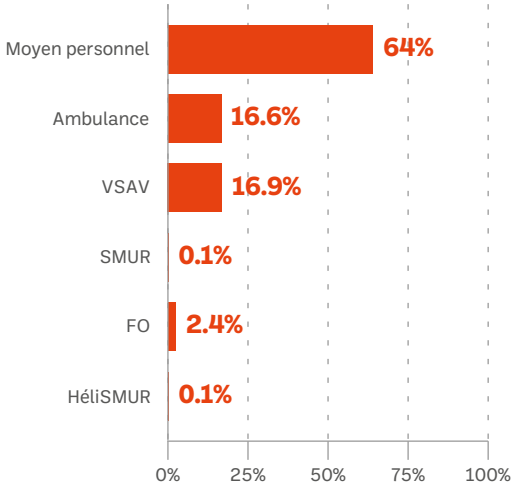
Horaires des arrivées



Jour	Soirée	Nuit
8H-20H	*20H-0H*	*0H-8H*
73%	**16%**	**11%**

Durant les heures de PDS	Le Week-End
46%	**26%**

Mode de transport

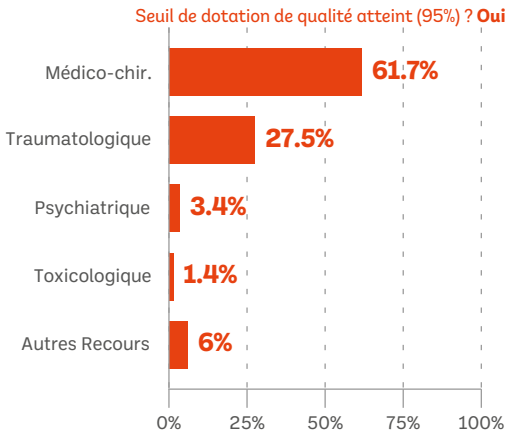


* 320 passages de plus sur l'année

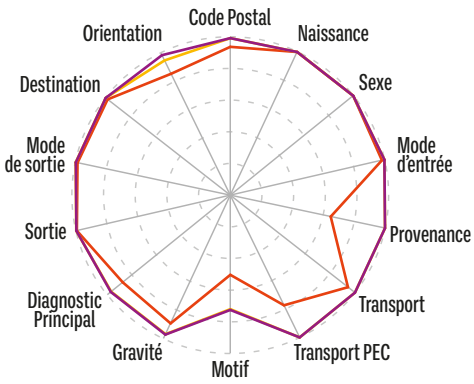
Diagnostic principal

Exploitabilité : 97%

Seuil de dotation de qualité atteint (95%) ? **Oui**



Exploitabilité



2024
2025
Moyenne Grand Est 2025

Évolution de l'exploitabilité moyenne

97% en 2024

97% en 2025

Gravité

PRPV	SCCD 9 & 10
39,0%	**15,2%**

Durée de passage

Durée Médiane

3:37

Inférieure à 4h

Lors d'une **hospitalisation** post-urgences

29,7%

Lors d'un **retour à domicile**

71,5%

Sortie

Prise en charge inférieure à 4h

Hospitalisation **38,9%**

Retour à domicile **61,1%**

38,9% Mutations

0,1% Transfert

Partis sans attendre **2,4%** des patients

BJML

BJML Moyen 25e percentile	BJML Moyen 75e percentile
19 lit(s) par jour	**29** lit(s) par jour

Assiduité ROR

Jours avec une saisie complète

83% des jours de l'année

*Un défaut d'assiduité s'explique par un défaut de saisie et/ou une non mise à jour de l'offre de soin.

Plus d'informations sur le BJML en annexes

BJML : Source RPU — ROR : Source Pulsy

SU DE LORRAINE

MOSELLE (57) - GHT N°10

Sarrebourg

URGENCES ADULTES & URGENCES PÉDIATRIQUES

Données RPU AUTOMATISÉ

Sauf exceptions

SAE indiquée pour certaines valeurs

RPU Transmis	Moyenne journalière	Évolution Annuelle
22 646 passages	**62** passages/jour	**-2,1%** Vs. 2024

Volume de RPU validé par l'hôpital ? **Non communiqué**

Patients

Âge Moyen	Sex Ratio	De l'étranger
44 ans	**1,1** ans	**1,8%** des patients

SAE

Sorties SMUR	Séjours UHCD
735 sorties	**2 860** séjours

Tranches d'âge des patients

< 1 an	1-18 ans	18-74 ans	> 75 ans
1,8%	**17,1%**	**63,3%**	**15,9%**

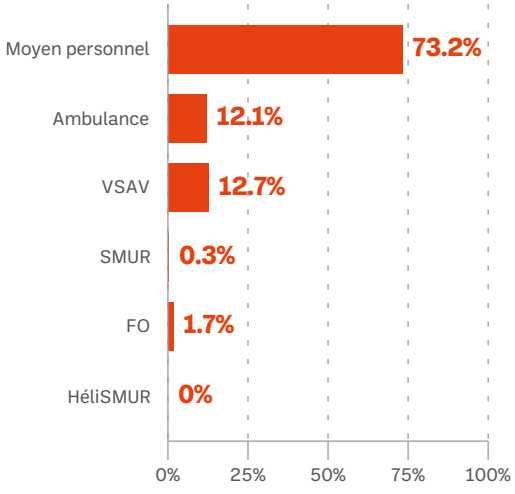
Arrivées

Horaires des arrivées

Jour	Soirée	Nuit
8H-20H	*20H-0H*	*0H-8H*
77%	**14%**	**9%**

Durant les heures de PDS	Le Week-End
43%	**27%**

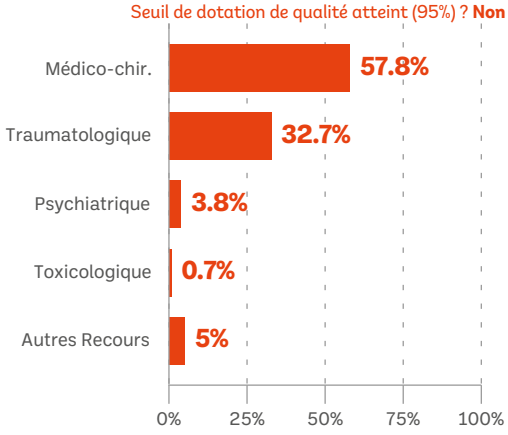
Mode de transport



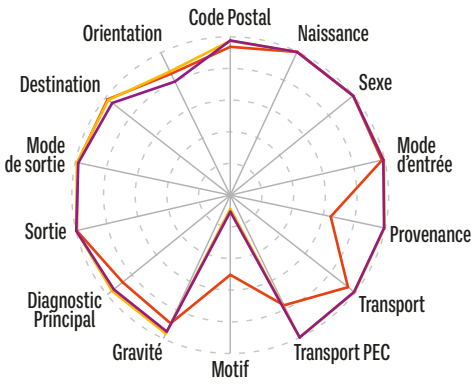
Diagnostic principal

Exploitabilité : 95%

Seuil de dotation de qualité atteint (95%) ? **Non**



Exploitabilité



Évolution de l'exploitabilité moyenne





Gravité

PRPV	SCCD 9 & 10
46,2%	10,2%

Durée de passage

Durée Médiane

2:43

Inférieure à 4h

Lors d'une hospitalisation post-urgences



Lors d'un retour à domicile



Sortie

Prise en charge inférieure à 4h

Hospitalisation

15,2%

12,1% Mutations

3,2% Transfert



Retour à domicile

84,7%

Partis sans attendre

2,5%

des patients

BJML

BJML Moyen 25e percentile	BJML Moyen 75e percentile
9 lit(s) par jour	**15** lit(s) par jour

Assiduité ROR

Jours avec une saisie complète

68%

des jours de l'année

*Un défaut d'assiduité s'explique par un défaut de saisie et/ou une non mise à jour de l'offre de soin.

Plus d'informations sur le BJML en annexes

BJML : Source RPU — ROR : Source Pulsy

SU DE LORRAINE

MOSELLE (57) - GHT N°9

Sarreguemines

URGENCES ADULTES & URGENCES PÉDIATRIQUES

Données RPU
AUTOMATISÉ

Sauf exceptions
SAE indiquée pour certaines valeurs

RPU Transmis	Moyenne journalière	Évolution Annuelle
32 704 passages	**90** passages/jour	**1,2%** Vs. 2024

Volume de RPU validé par l'hôpital ? **Non communiqué**

Patients

Âge Moyen	Sex Ratio	De l'étranger
46 ans	**1,0** ans	**0,5%** des patients

SAE

Sorties SMUR	Séjours UHCD
663 sorties	**1 907** séjours

Tranches d'âge des patients

< 1 an	1-18 ans	18-74 ans	> 75 ans
1,9%	**15,4%**	**63,2%**	**17,8%**

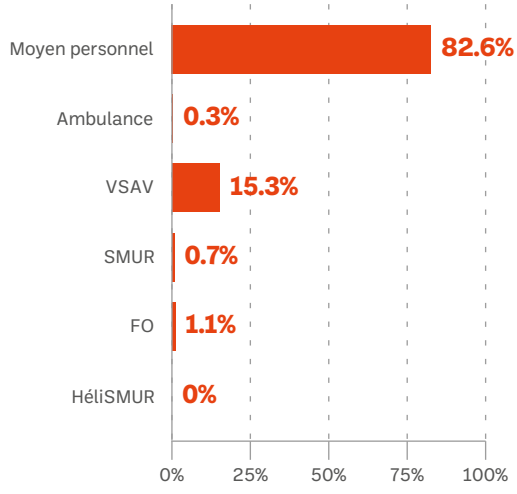
Arrivées

Horaires des arrivées

Jour	Soirée	Nuit
8H-20H	*20H-0H*	*0H-8H*
76%	**14%**	**10%**

Durant les heures de PDS	Le Week-End
41%	**24%**

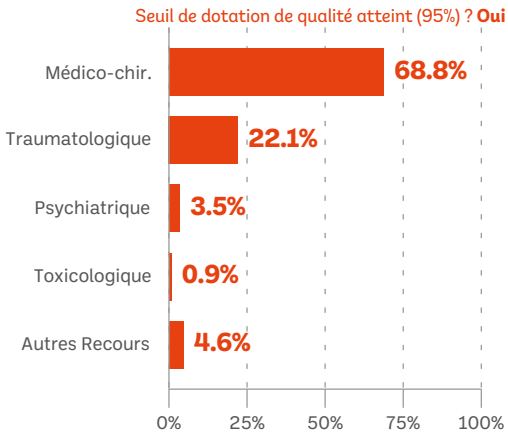
Mode de transport



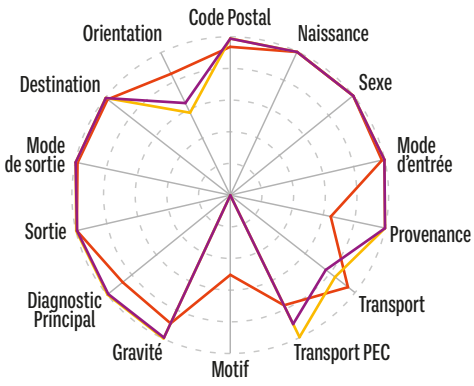
Diagnostic principal

Exploitabilité : 99%

Seuil de dotation de qualité atteint (95%) ? **Oui**



Exploitabilité



Évolution de l'exploitabilité moyenne



Gravité





Durée de passage

Durée Médiane

4:10

Inférieure à 4h

Lors d'une hospitalisation post-urgences



Lors d'un retour à domicile



Sortie

Prise en charge inférieure à 4h

Hospitalisation

23,5%



Retour à domicile

76,5%

23,5% Mutations

0,0% Transfert

Partis sans attendre

0,4%

des patients

BJML

BJML Moyen 25e percentile

17

lit(s) par jour

BJML Moyen 75e percentile

25

lit(s) par jour

Assiduité ROR

Jours avec une saisie complète

86%

des jours de l'année

*Un défaut d'assiduité s'explique par un défaut de saisie et/ou une non mise à jour de l'offre de soin.

Plus d'informations sur le BJML en annexes

BJML : Source RPU — ROR : Source Pulsy

SU DE LORRAINE

MOSELLE (57) - GHT N°6

Thionville - Adultes

URGENCES ADULTES & PÉDIATRIE TRAUMATOLOGIQUE

Données RPU
AUTOMATISÉ

Sauf exceptions
SAE indiquée pour certaines valeurs

RPU Transmis	Moyenne journalière	Évolution Annuelle
37 336 passages	**102** passages/jour	**3,0%** Vs. 2024

Volume de RPU validé par l'hôpital ? **Non communiqué**

Patients

Âge Moyen	Sex Ratio	De l'étranger
56 ans	**1,1** ans	**0,7%** des patients

SAE

Sorties SMUR	Séjours UHCD
3 317 sorties	**6 151** séjours

Tranches d'âge des patients



< 1 an	1-18 ans	18-74 ans	> 75 ans
0,0%	0,1%	73,6%	26,3%

Arrivées

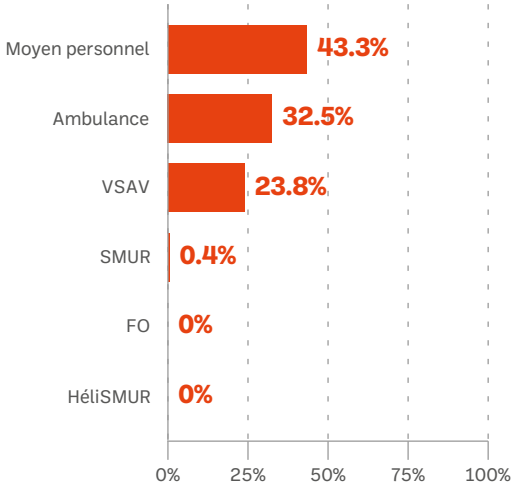
Horaires des arrivées



Jour	Soirée	Nuit
8H-20H	*20H-0H*	*0H-8H*
67%	18%	15%

Durant les heures de PDS	Le Week-End
52%	29%

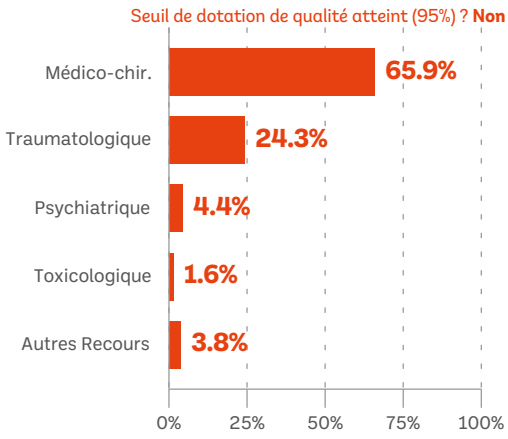
Mode de transport



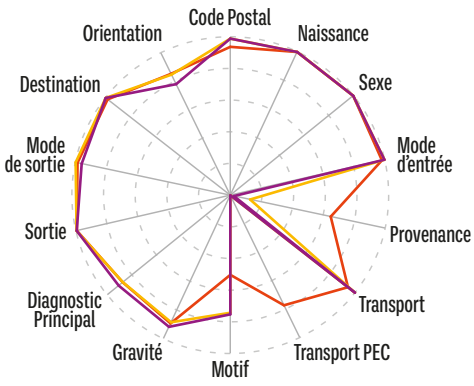
Diagnostic principal

Exploitabilité : 91%

Seuil de dotation de qualité atteint (95%) ? **Non**



Exploitabilité



Évolution de l'exploitabilité moyenne

82% en 2024	81% en 2025

Gravité

PRPV	SCCD 9 & 10
27,5%	20,4%

Durée de passage

Durée Médiane : **6:13**

Inférieure à 4h

Lors d'une hospitalisation post-urgences : **12,6%**

Lors d'un retour à domicile : **36,4%**

Sortie

Prise en charge inférieure à 4h

Hospitalisation : **24,4%**

- 24,1% Mutations
- 0,4% Transfert

Retour à domicile : **75,6%**

Partis sans attendre : **5,2%** des patients

BJML

BJML Moyen 25e percentile	BJML Moyen 75e percentile
21 lit(s) par jour	**31** lit(s) par jour

Assiduité ROR

Jours avec une saisie complète : **92%** des jours de l'année

*Un défaut d'assiduité s'explique par un défaut de saisie et/ou une non mise à jour de l'offre de soin.

Plus d'informations sur le BJML en annexes

BJML : Source RPU — ROR : Source Pulsy

Thionville - Pédiatrie

PÉDIATRIE MÉDICO-CHIRURGICALE

Données RPU
AUTOMATISÉ

Sauf exceptions
SAE indiquée pour certaines valeurs

RPU Transmis	Moyenne journalière	Évolution Annuelle
17 658 passages	**48** passages/jour	**-0,3%** Vs. 2024

Volume de RPU validé par l'hôpital ? **Non communiqué**

Patients

Âge Moyen	Sex Ratio	De l'étranger
7 ans	**1,2** ans	**0,4%** des patients

SAE

Sorties SMUR	Séjours UHCD
- sorties	**-** séjours

Tranches d'âge des patients



- de 28 j.	28 j. - 1 an	1-4 ans	5-9 ans	10-14 ans	15-17 ans
1,7%	13,3%	31,1%	21,3%	20,5%	12,0%

Arrivées

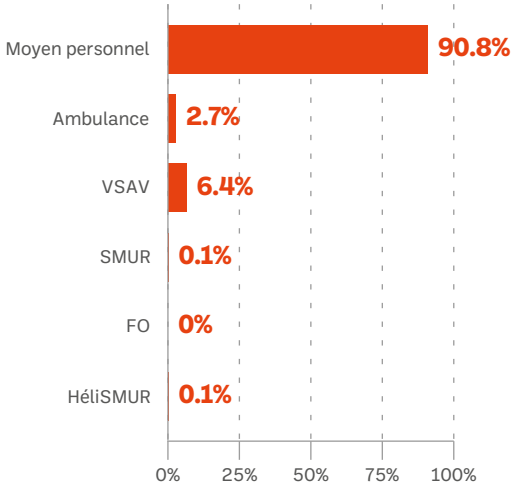
Horaires des arrivées



Jour	Soirée	Nuit
8H-20H	*20H-0H*	*0H-8H*
70%	21%	10%

Durant les heures de PDS	Le Week-End
50%	29%

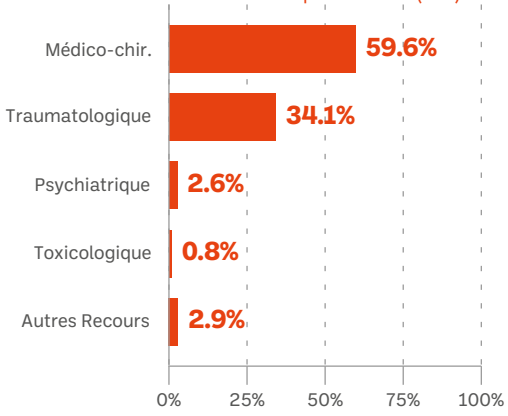
Mode de transport



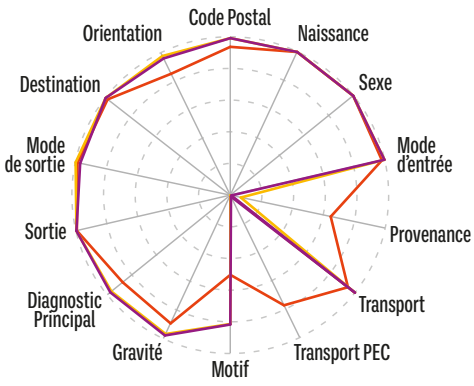
Diagnostic principal

Exploitabilité : 98%

Seuil de dotation de qualité atteint (95%) ? **Oui**



Exploitabilité



Évolution de l'exploitabilité moyenne

84% en 2024	84% en 2025

Gravité

PRPV	SCCD 9 & 10
50,8%	1,6%

Durée de passage

Durée Médiane : **1:51**

Inférieure à 4h

Lors d'une hospitalisation post-urgences : **65,1%**

Lors d'un retour à domicile : **89,2%**

Sortie

Prise en charge inférieure à 4h

Hospitalisation : **9,7%**

- 9,6% Mutations
- 0,2% Transfert

Retour à domicile : **90,3%**

Partis sans attendre : **0,6%** des patients

BJML

BJML Moyen 25e percentile	BJML Moyen 75e percentile
4 lit(s) par jour	8 lit(s) par jour

Assiduité ROR

Jours avec une saisie complète

-

des jours de l'année

*Un défaut d'assiduité s'explique par un défaut de saisie et/ou une non mise à jour de l'offre de soin.

Plus d'informations sur le BJML en annexes

BJML : Source RPU — ROR : Source Pulsy

Épinal

Données RPU
AUTOMATISÉ

Sauf exceptions
SAE indiquée pour certaines valeurs

URGENCES ADULTES & URGENCES PÉDIATRIQUES

RPU Transmis	Moyenne journalière	Évolution Annuelle
43 981 passages	**120** passages/jour	**0,2%** Vs. 2024

Volume de RPU validé par l'hôpital ? Oui

Patients

Âge Moyen	Sex Ratio	De l'étranger
40 ans	**1,1** ans	**0,5%** des patients

SAE

Sorties SMUR	Séjours UHCD
1 570 sorties	**10 174** séjours

Tranches d'âge des patients

< 1 an	1-18 ans	18-74 ans	> 75 ans
4,1%	**25,1%**	**50,3%**	**17,4%**

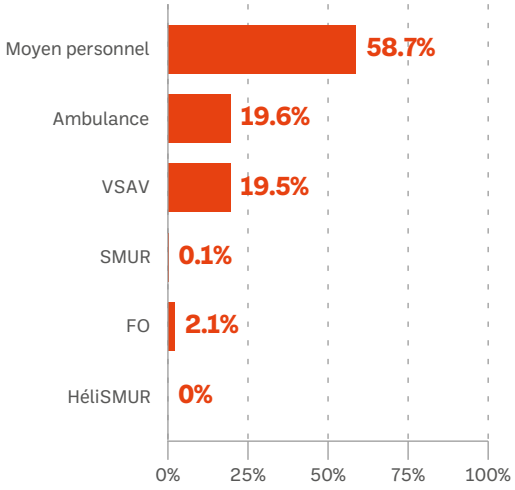
Arrivées

Horaires des arrivées

Jour	Soirée	Nuit
8H-20H	20H-0H	0H-8H
64%	**19%**	**16%**

Durant les heures de PDS	Le Week-End
54%	**30%**

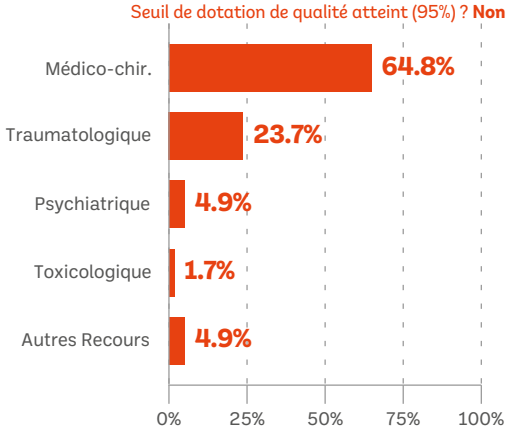
Mode de transport



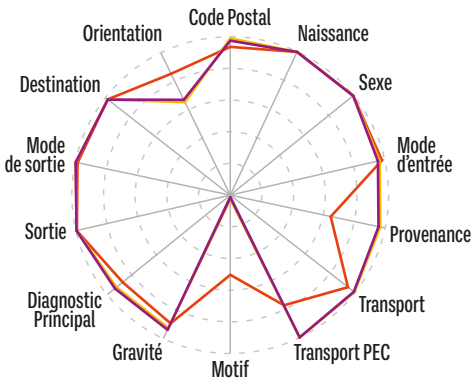
Diagnostic principal

Exploitabilité : 94%

Seuil de dotation de qualité atteint (95%) ? **Non**



Exploitabilité



Évolution de l'exploitabilité moyenne

en 2024	en 2025
89%	89%

Gravité

PRPV	SCCD 9 & 10
33,1%	16,0%

Durée de passage

Durée Médiane

4:55

Inférieure à 4h

Lors d'une hospitalisation post-urgences

16,9%

Lors d'un retour à domicile

50,8%

Sortie

Prise en charge inférieure à 4h

Hospitalisation

19,4%

13,1% Mutations

6,4% Transfert



Retour à domicile

80,2%

Partis sans attendre

6,6%

des patients

BJML

BJML Moyen 25e percentile	BJML Moyen 75e percentile
19 lit(s) par jour	**26** lit(s) par jour

Assiduité ROR

Jours avec une saisie complète

98%

des jours de l'année

*Un défaut d'assiduité s'explique par un défaut de saisie et/ou une non mise à jour de l'offre de soin.

Plus d'informations sur le BJML en annexes

BJML : Source RPU — ROR : Source Pulsy

Neufchâteau

Données RPU
AUTOMATISÉ

Sauf exceptions
SAE indiquée pour certaines valeurs

URGENCES ADULTES & URGENCES PÉDIATRIQUES

RPU Transmis	Moyenne journalière	Évolution Annuelle
18 666 passages	**51** passages/jour	**15,8%** Vs. 2024

Volume de RPU validé par l'hôpital ? **Oui**

Patients

Âge Moyen	Sex Ratio	De l'étranger
47 ans	**1,1** ans	**0,5%** des patients

SAE

Sorties SMUR	Séjours UHCD
563 sorties	**3 725** séjours

Tranches d'âge des patients

< 1 an	1-18 ans	18-74 ans	> 75 ans
1,6%	**15,2%**	**60,6%**	**20,8%**

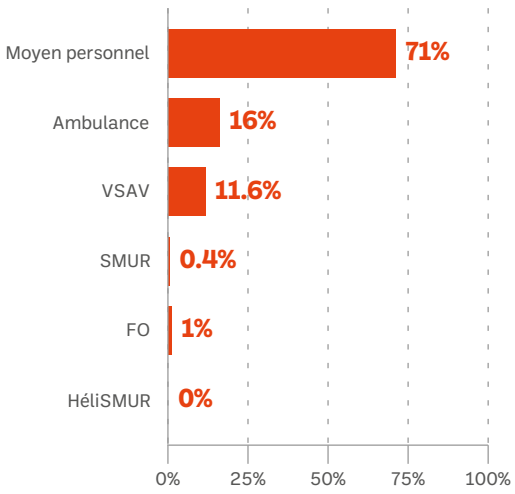
Arrivées

Horaires des arrivées

Jour	Soirée	Nuit
8H-20H	*20H-0H*	*0H-8H*
76%	**14%**	**10%**

Durant les heures de PDS	Le Week-End
44%	**27%**

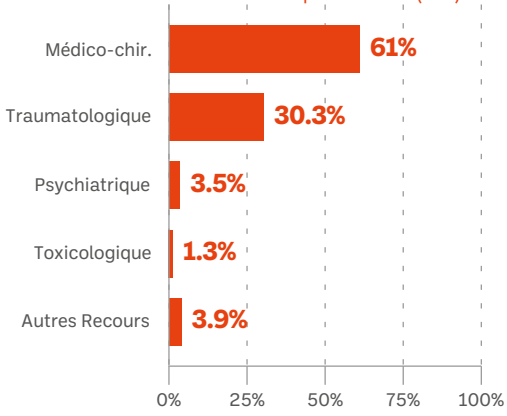
Mode de transport



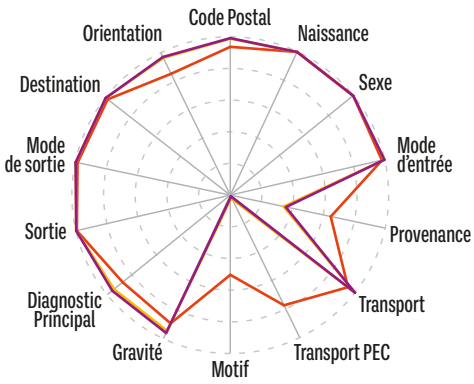
Diagnostic principal

Exploitabilité : 96%

Seuil de dotation de qualité atteint (95%) ? **Oui**



Exploitabilité



Évolution de l'exploitabilité moyenne

80% en 2024	81% en 2025

Gravité

PRPV	SCCD 9 & 10
38,6%	13,2%

Durée de passage

Durée Médiane : **1:37**

Inférieure à 4h

Lors d'une hospitalisation post-urgences : **83,9%**

Lors d'un retour à domicile : **95,4%**

Sortie

Prise en charge inférieure à 4h

Hospitalisation : **32,4%**

Retour à domicile : **67,6%**

31,6% Mutations

0,8% Transfert

Partis sans attendre : **0,0%** des patients

BJML

BJML Moyen 25e percentile	BJML Moyen 75e percentile
13 lit(s) par jour	**19** lit(s) par jour

Assiduité ROR

Jours avec une saisie complète : **98%** des jours de l'année

*Un défaut d'assiduité s'explique par un défaut de saisie et/ou une non mise à jour de l'offre de soin.

Plus d'informations sur le BJML en annexes

BJML : Source RPU — ROR : Source Pulsy

Remiremont

Données RPU AUTOMATISÉ

Sauf exceptions
SAE indiquée pour certaines valeurs

URGENCES ADULTES & URGENCES PÉDIATRIQUES

RPU Transmis	Moyenne journalière	Évolution Annuelle
13 934 passages	**38** passages/jour	**0,3%** Vs. 2024

Volume de RPU validé par l'hôpital ? **Non communiqué**

Patients

Âge Moyen	Sex Ratio	De l'étranger
51 ans	**1,1** ans	**1,3%** des patients

SAE

Sorties SMUR	Séjours UHCD
713 sorties	**684** séjours

Tranches d'âge des patients

< 1 an	1-18 ans	18-74 ans	> 75 ans
0,2%	**12,7%**	**63,2%**	**23,6%**

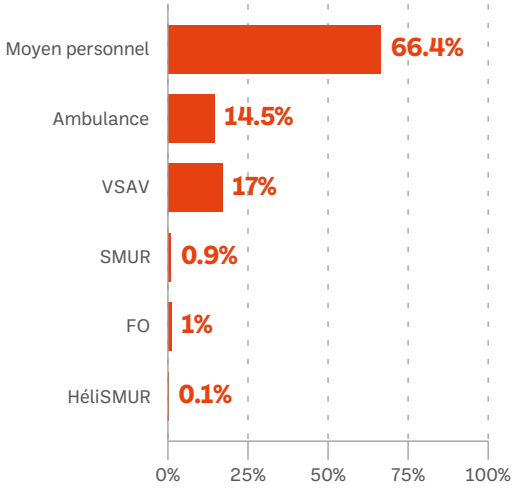
Arrivées

Horaires des arrivées

Jour	Soirée	Nuit
8H-20H	*20H-0H*	*0H-8H*
91%	**5%**	**4%**

Durant les heures de PDS	Le Week-End
31%	**25%**

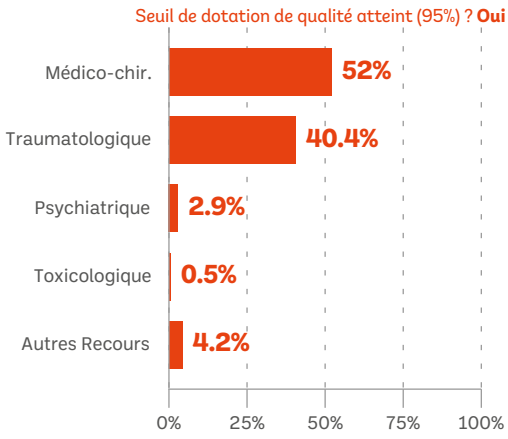
Mode de transport



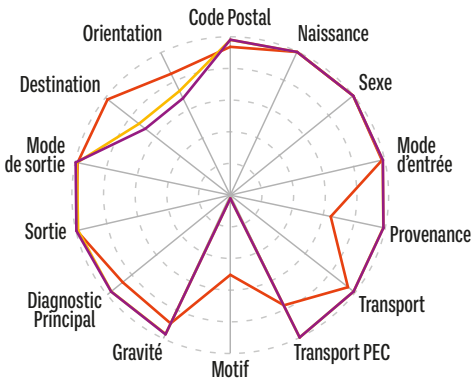
Diagnostic principal

Exploitabilité : 97%

Seuil de dotation de qualité atteint (95%) ? **Oui**



Exploitabilité



Évolution de l'exploitabilité moyenne



Gravité





Durée de passage

Durée Médiane

2:21

Inférieure à 4h

Lors d'une hospitalisation post-urgences



Lors d'un retour à domicile



Sortie

Prise en charge inférieure à 4h

Hospitalisation

17,1%

11,7% Mutations

5,4% Transfert



Retour à domicile

82,8%

Partis sans attendre

0,8%

des patients

BJML

BJML Moyen 25e percentile

5

lit(s) par jour

BJML Moyen 75e percentile

10

lit(s) par jour

Assiduité ROR

Jours avec une saisie complète

89%

des jours de l'année

*Un défaut d'assiduité s'explique par un défaut de saisie et/ou une non mise à jour de l'offre de soin.

Plus d'informations sur le BJML en annexes

BJML : Source RPU — ROR : Source Pulsy

SU DE LORRAINE

VOSGES (88) - GHT N°8

Saint-Dié-des-Vosges

URGENCES ADULTES & URGENCES PÉDIATRIQUES

Données RPU
AUTOMATISÉ

Sauf exceptions
SAE indiquée pour certaines valeurs

RPU Transmis	Moyenne journalière	Évolution Annuelle
29 543 passages	**81** passages/jour	**4,8%** Vs. 2024

Volume de RPU validé par l'hôpital ? Oui

Patients

Âge Moyen	Sex Ratio	De l'étranger
46 ans	**1,0** ans	**1,2%** des patients

SAE

Sorties SMUR	Séjours UHCD
510 sorties	**1 983** séjours

Tranches d'âge des patients

< 1 an	1-18 ans	18-74 ans	> 75 ans
2,1%	**17,2%**	**59,1%**	**19,7%**

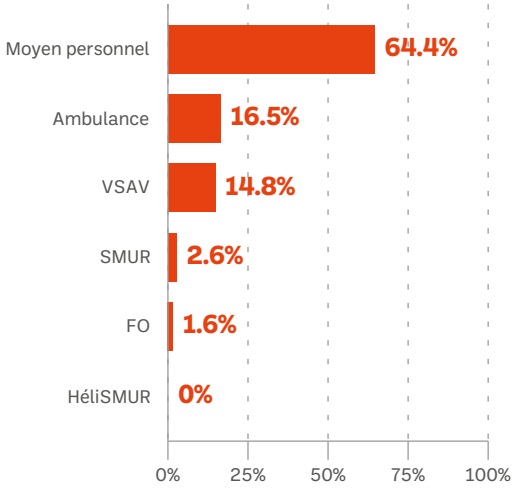
Arrivées

Horaires des arrivées

Jour	Soirée	Nuit
8H-20H	*20H-0H*	*0H-8H*
73%	**16%**	**12%**

Durant les heures de PDS	Le Week-End
47%	**27%**

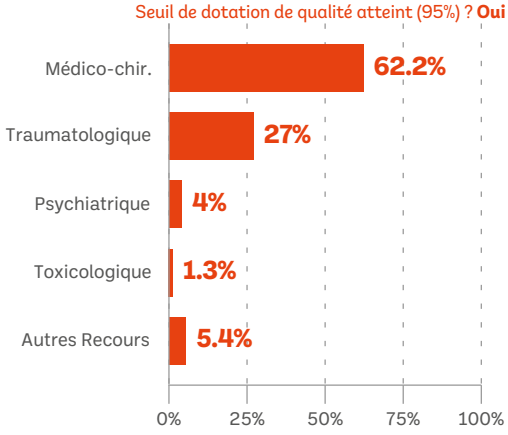
Mode de transport



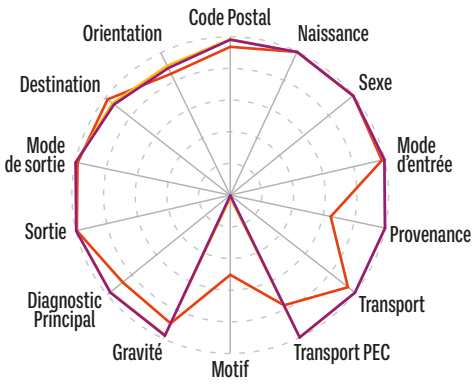
Diagnostic principal

Exploitabilité : 98%

Seuil de dotation de qualité atteint (95%) ? **Oui**



Exploitabilité



Évolution de l'exploitabilité moyenne

en 2024	en 2025
91%	91%

Gravité

PRPV	SCCD 9 & 10
36,6%	14,0%

Durée de passage

Durée Médiane

3:01

Inférieure à 4h

Lors d'une hospitalisation post-urgences

42,4%

Lors d'un retour à domicile

72,1%

Sortie

Prise en charge inférieure à 4h

Hospitalisation	Retour à domicile
24,6%	75,4%

22,1% Mutations

2,5% Transfert

Partis sans attendre

2,3%

des patients

BJML

BJML Moyen 25e percentile	BJML Moyen 75e percentile
16 lit(s) par jour	**22** lit(s) par jour

Assiduité ROR

Jours avec une saisie complète

99%

des jours de l'année

*Un défaut d'assiduité s'explique par un défaut de saisie et/ou une non mise à jour de l'offre de soin.

Plus d'informations sur le BJML en annexes

BJML : Source RPU — ROR : Source Pulsy

Vittel

Données RPU AUTOMATISÉ

Sauf exceptions
SAE indiquée pour certaines valeurs

URGENCES ADULTES & URGENCES PÉDIATRIQUES

RPU Transmis	Moyenne journalière	Évolution Annuelle
6 807 passages	**19** passages/jour	**13,9%** Vs. 2024

Volume de RPU validé par l'hôpital ? Oui

Patients

Âge Moyen	Sex Ratio	De l'étranger
48 ans	**1,0** ans	**1,1%** des patients

SAE

Sorties SMUR	Séjours UHCD
407 sorties	**614** séjours

Tranches d'âge des patients



< 1 an	1-18 ans	18-74 ans	> 75 ans
0,3%	**14,2%**	**66,0%**	**19,0%**

Arrivées

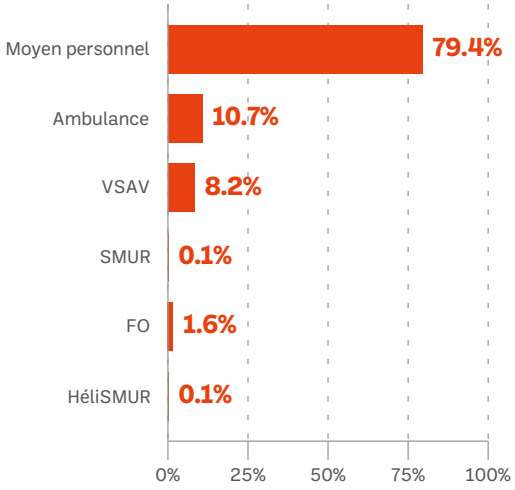
Horaires des arrivées



Jour	Soirée	Nuit
8H-20H	*20H-0H*	*0H-8H*
81%	**11%**	**8%**

Durant les heures de PDS	Le Week-End
37%	**26%**

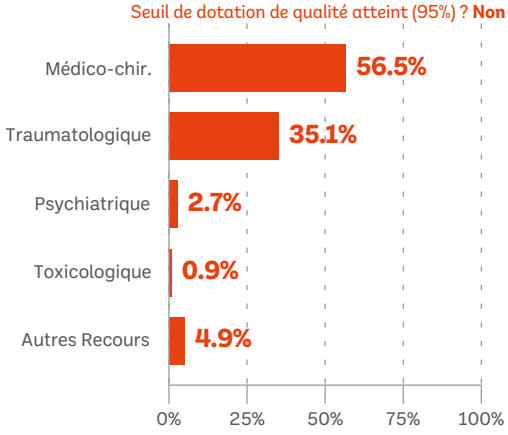
Mode de transport



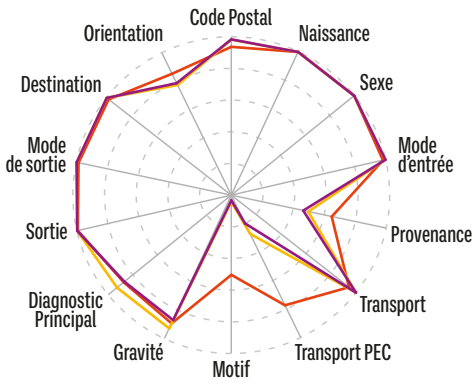
Diagnostic principal

Exploitabilité : 87%

Seuil de dotation de qualité atteint (95%) ? **Non**



Exploitabilité



Évolution de l'exploitabilité moyenne

82% en 2024	80% en 2025

Gravité

PRPV	SCCD 9 & 10
49,1%	6,9%

Durée de passage

Durée Médiane : **1:40**

Inférieure à 4h

Lors d'une hospitalisation post-urgences : **78,4%**

Lors d'un retour à domicile : **88,7%**

Sortie

Prise en charge inférieure à 4h

Hospitalisation : **15,9%**

- 14,9% Mutations
- 1,0% Transfert

Retour à domicile : **84,1%**

Partis sans attendre : **0,0%** des patients

BJML

BJML Moyen 25e percentile	BJML Moyen 75e percentile
2 lit(s) par jour	**4** lit(s) par jour

Assiduité ROR — Jours avec une saisie complète : **98%** des jours de l'année

*Un défaut d'assiduité s'explique par un défaut de saisie et/ou une non mise à jour de l'offre de soin.

Plus d'informations sur le BJML en annexes

BJML : Source RPU — ROR : Source Pulsy

Crédit photo : Sara Robin - sararobin.com



3. ACTIVITÉ SMUR-TAB

smur-tab

2.01 **Synthèse régionale**
p.251

2.02 **Par SMUR**
p.271

3.01 Synthèse régionale

Activité des SMUR 252
Patients 254
Interventions 256
Diagnostic & prise en charge 258
Orientation & transport 260
Grand Est 262
Alsace 264
Champagne-Ardenne 266
Lorraine 268

Les valeurs exprimées en pourcentage ayant été arrondies pour s'afficher sans décimale, la somme des pourcentages peut être légèrement supérieure ou inférieure à 100%.

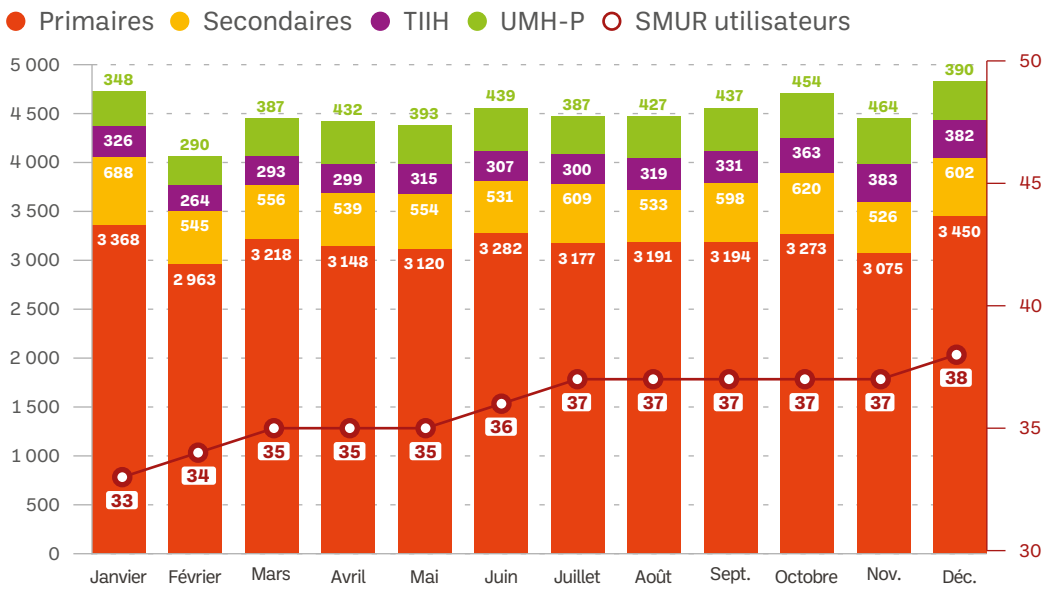
Activité des SMUR

Le projet de fiche SMUR dématérialisée est né, en Juillet 2017, d'une démarche fédératrice concomitante à la création d'Est-Rescue. Les objectifs étaient alors de faciliter la prise en charge des patients, d'améliorer leur prise en charge via une homogénéisation des pratiques fondée sur des procédures régionales, mais aussi d'offrir enfin la possibilité de connaitre l'activité de nos SMUR.

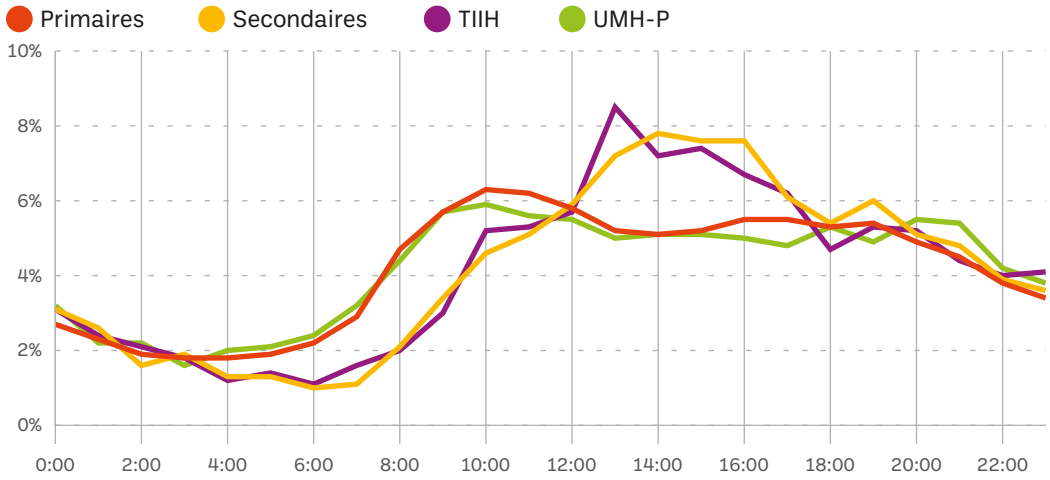
L'année 2018 a été dédiée aux développements et aux tests et les déploiements en production ont débuté début 2019 et se sont prolongés les années suivantes. Fin 2025, la base régionale compte plus de 240 000 fiches dont 76% de primaires.

À l'image des RPU obligatoires depuis 2014 pour les SU, les RPIS (Résumé Patient Intervention SMUR) ouvrent le chemin de la connaissance de notre activité SMUR (véritable outil de pilotage pour les services), mais également celle d'un chaînage des données pré-hospitalières et hospitalières, en particulier pour des analyses de filières.

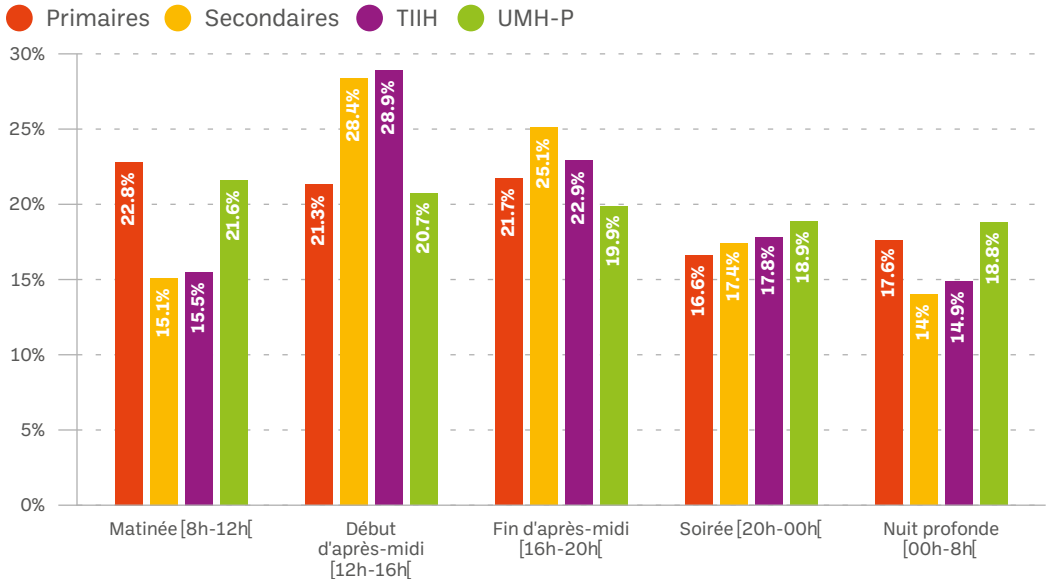
Nombre d'interventions par type et nombre de SMUR utilisateurs



Répartition des interventions par heure de départ



Répartition des départs en intervention



Durée médiane d'intervention

Primaires	Secondaires	TIIH	UMH-P
1H04	1H42	1H30	0H57

Patients

Volume des interventions



Primaires	Secondaires	TIIH	UMH-P
71%	**13%**	**7%**	**9%**
Soit **38 389** interventions pour **39 477** patients	Soit **6 898** interventions pour **6 940** patients	Soit **3 881** interventions pour **3 896** patients	Soit **4 848** interventions pour **4 849** patients

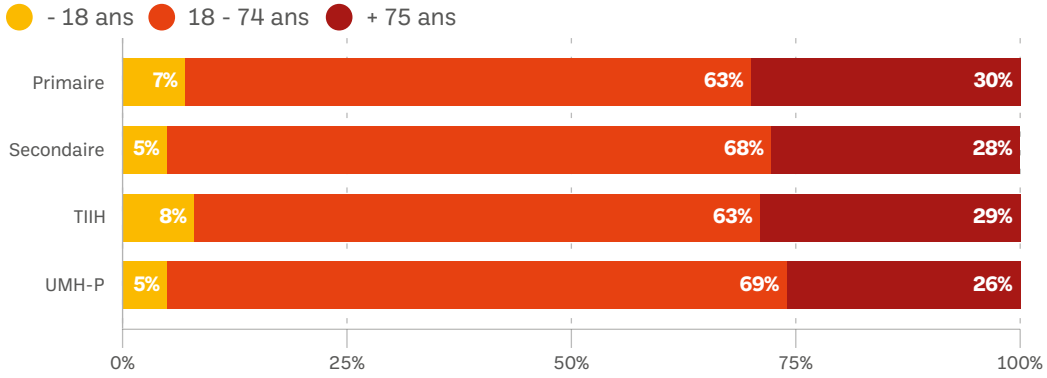
Sex-ratio des patients

Primaires	Secondaires	TIIH	UMP-H
1,3	**1,6**	**1,6**	**1,1**
homme(s) pour 1 femme	homme(s) pour 1 femme	homme(s) pour 1 femme	homme(s) pour 1 femme

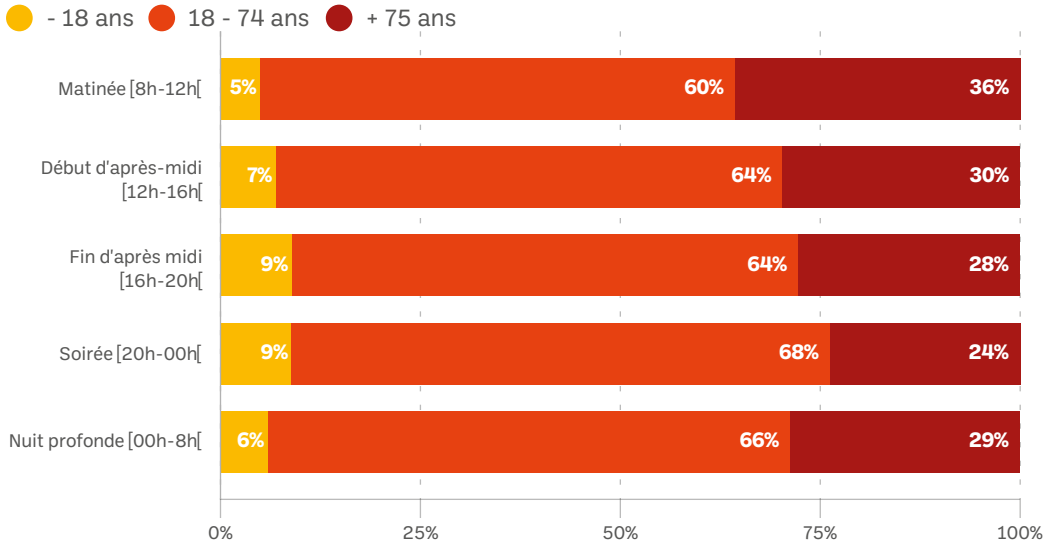
Âge médian des patients

Primaires	Secondaires	TIIH	UMH-P
62	**66**	**65**	**59**
ans	ans	ans	ans

Classes d'âge des patients



Répartition des classes d'âge des patients par période de départ lors d'interventions primaires



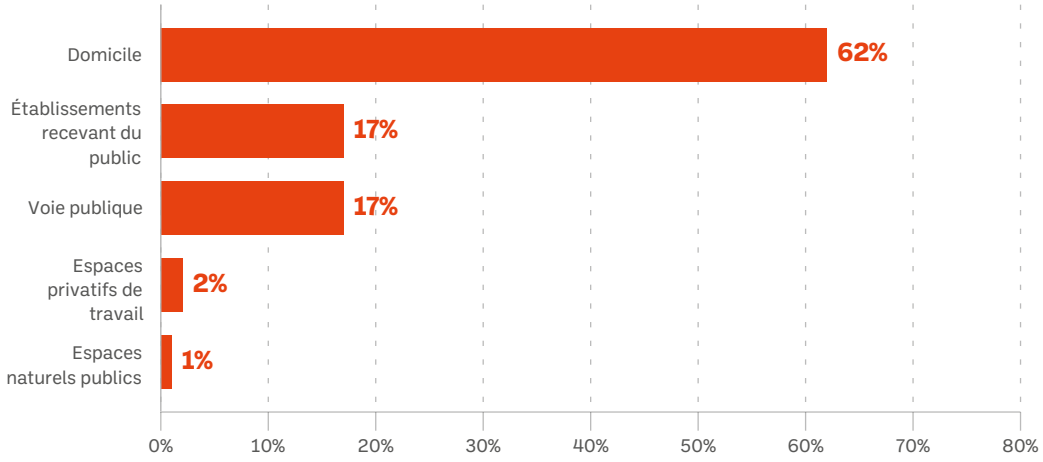
Interventions

Top 10 des motifs d'intervention

MOTIF D'INTERVENTION (PRIMAIRES)	Effectif	Part (%)
Douleur thoracique / Douleur à la poitrine	10 538	26%
Problème respiratoire / Hémoptysie / Inhalation / Dyspnée	5 795	15%
Arrêt cardio-respiratoire / Mort imminente / Décès / État de mort apparente	4 969	12%
Coma / Inconscient / Trouble de vigilance	3 103	8%
Trauma léger / Contusion / Piqûre / Brûlure légère / Plaie / Fracture / Chute	2 922	7%
Malaise / Syncope / Lipothymie / Perte de connaissance	2 238	6%
Convulsions / Problème neurologique autre	1 698	4%
Trauma grave	1 487	4%
Problème cardiaque / Trouble du rythme / OAP cardiogénique	1 343	3%
Problème allergique	865	2%

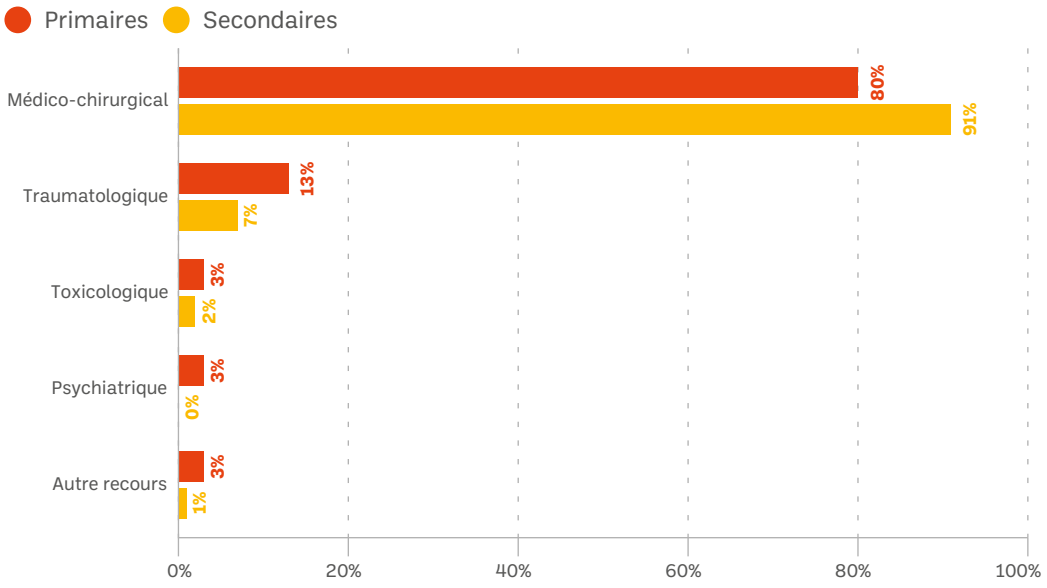
MOTIF D'INTERVENTION (SECONDAIRES)	Effectif	Part (%)
Douleur thoracique / Douleur à la poitrine	1 192	19%
Problème respiratoire / Hémoptysie / Inhalation / Dyspnée	1 112	18%
Problème cardiaque / Trouble du rythme / OAP cardiogénique	828	13%
Autre motif	494	8%
Fièvre / Problème infectieux	420	7%
Coma / Inconscient / Trouble de vigilance	359	6%
AVC / Déficit d'un membre	310	5%
Saignement / Hémorragie / Épistaxis	296	5%
Gastro / Douleur abdominale / Diarrhée / Vomissement / Problème digestif	283	4%
Convulsions / Problème neurologique autre	210	3%

Lieux des prises en charges primaires



Diagnostic & prise en charge

Répartition des diagnostics principaux



Top 10 des diagnostics principaux

DIAGNOSTIC PRINCIPAL (PRIMAIRES)	Part
Douleur thoracique	19%
Arrêt cardiaque réanimé sans succès	8%
Dyspnée	6%
Malaise avec PC / Syncope / Lipothymie	3%
Décès de cause inconnue sans réanimation	2%
Douleurs abdominales, sauf douleurs pelviennes	2%
Traumatisé sévère (Polytraumatisé)	2%
Coma, SP	2%
OAP	2%
Convulsions	2%

DIAGNOSTIC PRINCIPAL (SECONDAIRES)	Part
Choc septique	6%
Douleur thoracique	6%
SCA non ST+ avec élévation des marqueurs, PEC en secondaire	5%
Dyspnée	5%
SCA ST+ Territoire inférieur, PEC en secondaire	3%
Choc hypovolémique / hémorragique	2%
Coma, SP	2%
SCA ST+ Territoire antérieur, PEC en secondaire	2%
Pneumopathie sauf Grippe et Covid19	2%
Détresse respiratoire aiguë	2%

Tops 5 des interventions primaires

MISE EN CONDITION	Part
Voie veineuse périphérique	43%
Oxygène	15%
2ème voie veineuse périphérique	8%
Voie intra osseuse	4%
Sonde gastrique	1%

GESTES ASSOCIÉS	Part
Electro-cardiogramme	32%
Immobilisation	3%
Massage cardiaque	3%
Choc électrique externe	1%
Planche à masser	1%

ACTES THÉRAPEUTIQUES	Part
Ventilation Invasive	3%
Ventilation Non-Invasive	5%
Remplissage Vasculaire	1%
Réduction de fracture	<1%
Exsufflation	<1%

TRAITEMENT ADMINISTRÉ	Part
Perfalgan	14%
Morphine	8%
NaCl - Chlorure de sodium 0,9%	7%
Aspegic	6%
Hypnovel	5%

Traitement spécifique en primaire

Adrénaline, Noradrénaline, Actilyse ou Métalyse

5,4%

des primaires, soit **2 106 interventions**

Statistiques des fiches crées dans SMUR-tab

Utilisation des profils de prise en charge

Primaires

4%

des fiches ont un profil de PeC

54% ACR
28% Douleur thoracique
10% Trauma Grave
7% AVC et autre profils

Secondaires

1%

des fiches ont un profil de PeC

61% Douleur thoracique
11% AVC
7% Trauma Grave
21% ACR et autre profils

Au moins un acte saisi

Primaires	Secondaires
54% des fiches	**38%** des fiches

Au moins un traitement saisi

Primaires	Secondaires
45% des fiches	**39%** des fiches

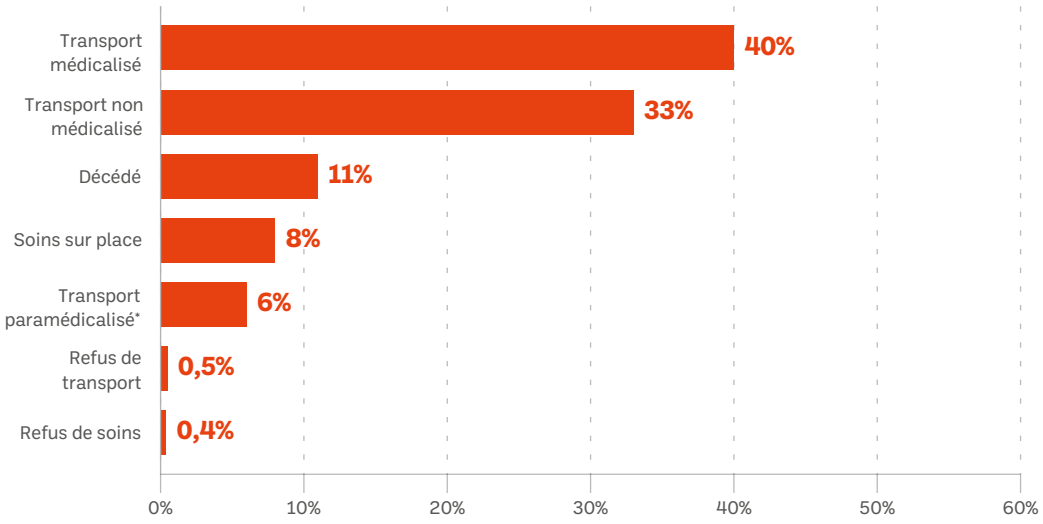
Actes marqueurs détaillés dans les pages individuelles de chaque SMUR.

Orientation & transport

Répartition des types de transport selon l'orientation (primaires)

Catégorie d'orientation	Type d'orientation	Type de transport	Part
Avec transport associé	Transport médicalisé	VSAV	27%
		SMUR UMH	6%
		Ambulance privée	5%
		HéliSMUR	2%
		SMUR Brancard	1%
		Ambulance privée bariatrique	<1%
	Transport non médicalisé	VSAV	26%
		Ambulance privée	7%
		Ambulance privée bariatrique	<1%
		Autre véhicule	<1%
		Forces de l'ordre	<1%
		Hélico	<1%
		Moyen personnel	<1%
		Secouristes	<1%
	Transport paramédicalisé	VSAV	4%
		Ambulance privée	<1%
		Ambulance privée bariatrique	<1%
		HéliSMUR	<1%
		SMUR Brancard	<1%
		SMUR UMH	<1%
Sans transport associé	Décédé	-	11%
	Soins sur place	-	8%
	Refus de soins	-	<1%
	Refus de transport	-	<1%

Répartition des orientations (primaires)



En primaire, les interventions ont lieu plus de 6 fois sur 10 à domicile, pour des patients le plus souvent de sexe masculin , ayant en moyenne 58 ans et très majoritairement pour des pathologies médico-chirurgicales (dont 19% de douleurs thoraciques). On compte 7% de pédiatrie et 29% de patient de 75 ans et plus. Les prises en chages pour pathologies traumatiques représentent 13% (+1% par rapport à 2024).

Comme l'année précédente, on retrouve des patients qui sont transportés presque 8 fois sur 10, mais la part de médicalisation augmente à 40% (+1% par rapport 2024).

Grand Est

Activité SMUR-tab

Nombre d'interventions	Nombre de fiches patients	Exhaustivité
54 090	55 162	par rapport à la SAE 97% soit 55 884 interventions attendues*

L'intervention

Durée médiane	Délai médian d'arrivée
01H06	sur le lieu de l'intervention 11 min

Type d'intervention



Prim.	Sec.	TIIH	UMH-P
72%	13%	7%	8%

Le patient



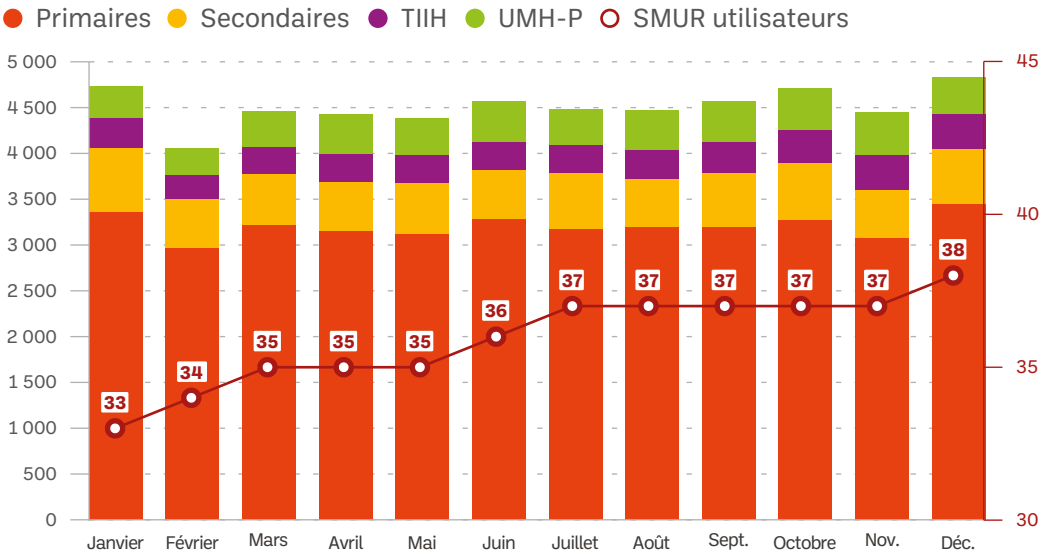
- 18 ans	18 - 74 ans	+ 75 ans
6%	59%	27%

Âge moyen	Âge médian
58 ans	63 ans

Hommes	Femmes
58% des patients	42% des patients

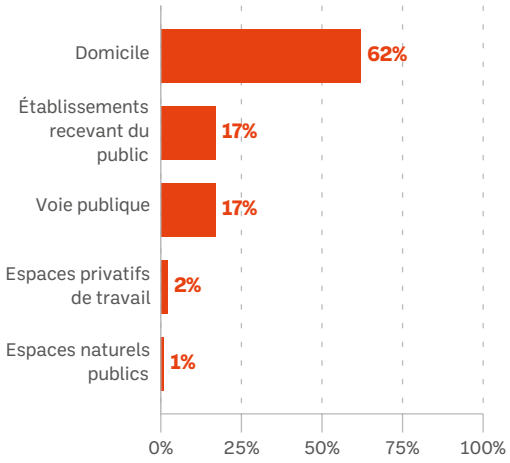


Nombre de prises en charges par mois et SMUR utilisateurs

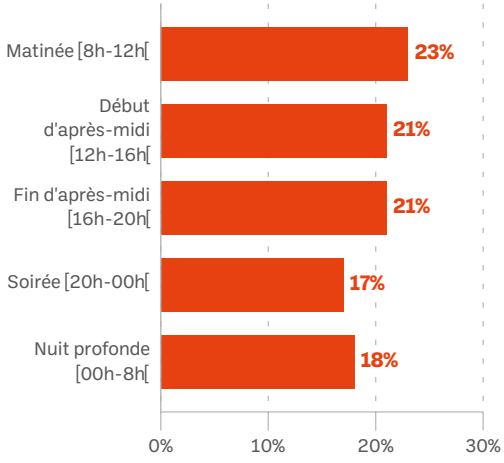


*Pour les SMUR en production

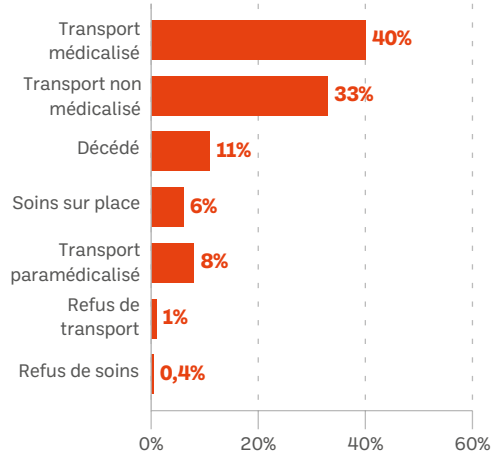
Lieu des interventions primaires



Horaire des interventions primaires



Type d'orientation primaires



Actes marqueurs détaillés dans les pages individuelles de chaque SMUR.

Tops des interventions primaires

DIAGNOSTIC PRINCIPAL	Qté	Part
Douleur thoracique	7 729	19%
Arrêt card. réanimé sans succès	3 233	8%
Dyspnée	2 219	5%
Malaise avec PC / Syncope / Lipothymie	1 103	3%
Traumatisé sévère (Polytraumatisé)	859	2%
Décès de cause inconnue sans réa.	840	2%
Douleurs abdominales, sauf douleurs pelviennes	823	2%
Coma, SP	781	2%
OAP	720	2%
Convulsions	681	2%

MISE EN CONDITION	Qté	Part
Voie veineuse périphérique	17 226	39%
Oxygène	6 080	14%
Electro-cardiogramme	3 046	7%
2ème voie veineuse périphérique	1 726	4%
Voie intra osseuse	231	<1%

ACTES THÉRAPEUTIQUES	Qté	Part
Ventilation Invasive	1 944	4%
Ventilation Non-Invasive	1 083	2%
Remplissage Vasculaire	261	<1%
Réduction de fracture	144	<1%
Masque laryngé	82	<1%

GESTES ASSOCIÉS	Qté	Part
Electro-cardiogramme	12 825	29%
Immobilisation	1 157	3%
Massage cardiaque	1 083	2%
Choc électrique externe	420	<1%
Planche à masser	335	<1%

Traitement spécifique

Adrénaline, Noradrénaline, Actilyse ou Métalyse

5,1%

des primaires, soit **2 255 interventions**

Alsace

Activité SMUR-tab

Nombre d'interventions	Nombre de fiches patients	Exhaustivité
22 725	23 146	par rapport à la SAE 97% soit 23 404 interventions attendues*

L'intervention

Durée médiane	Délai médian d'arrivée
01H04 Médiane régionale 1H06	sur le lieu de l'intervention 10 min Médiane régionale 11 min

Type d'intervention



Prim.	Sec.	TIIH	UMH-P
77%	12%	4%	7%

Le patient



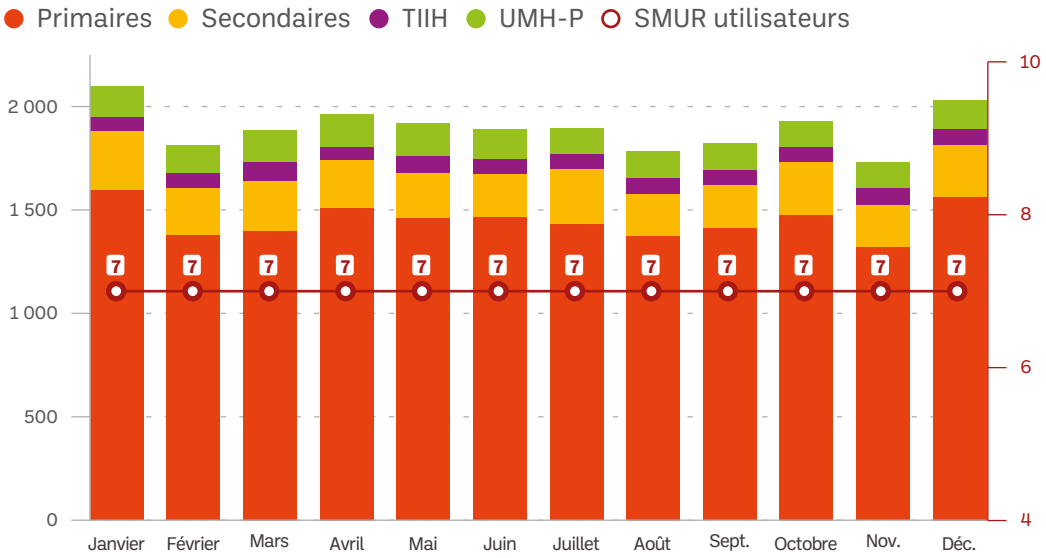
- 18 ans	18 - 74 ans	+ 75 ans
6%	58%	27%

Âge moyen	Âge médian
58 ans	63 ans

Hommes	Femmes
56% des patients	44% des patients

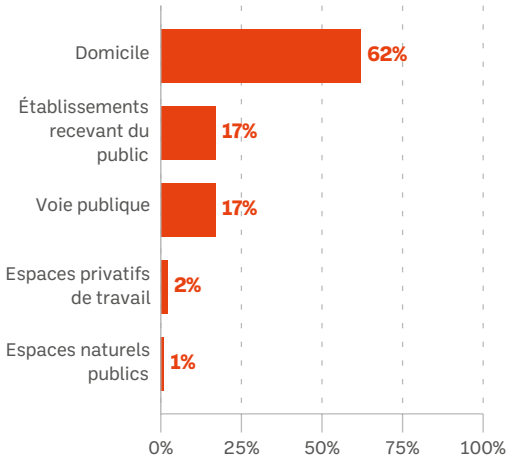


Nombre de prises en charges par mois et SMUR utilisateurs

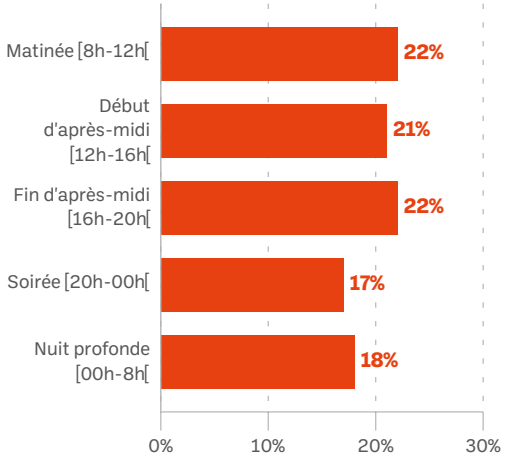


*Pour les SMUR en production

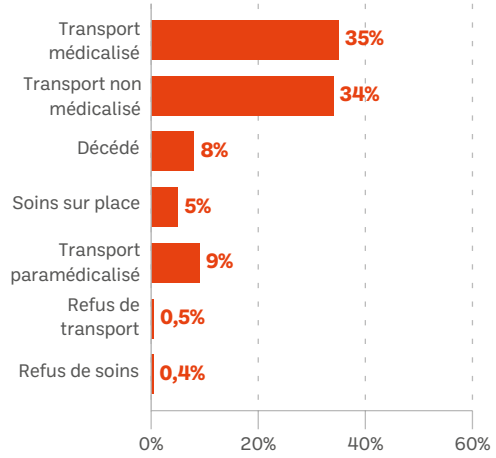
Lieu des interventions primaires



Horaire des interventions primaires



Type d'orientation primaires



Actes marqueurs détaillés dans les pages individuelles de chaque SMUR.

Tops des interventions primaires

DIAGNOSTIC PRINCIPAL	Qté	Part
Douleur thoracique	2 623	15%
Arrêt card. réanimé sans succès	1 047	6%
Dyspnée	982	6%
Malaise avec PC / Syncope / Lipothymie	445	3%
Douleurs abdominales, sauf douleurs pelviennes	389	2%
OAP	374	2%
Décès de cause inconnue sans réa.	366	2%
Coma, SP	338	2%
Allergie - Anaphylaxie sans choc	313	2%
Convulsions	304	2%

MISE EN CONDITION	Qté	Part
Voie veineuse périphérique	7 558	39%
Oxygène	2 891	15%
Electro-cardiogramme	1 411	7%
2ème voie veineuse périphérique	700	4%
Voie intra osseuse	77	<1%

ACTES THÉRAPEUTIQUES	Qté	Part
Ventilation Invasive	711	4%
Ventilation Non-Invasive	546	3%
Remplissage Vasculaire	73	<1%
Réduction de fracture	47	<1%
Masque laryngé	27	<1%

GESTES ASSOCIÉS	Qté	Part
Electro-cardiogramme	5 253	27%
Immobilisation	454	2%
Massage cardiaque	333	2%
Choc électrique externe	138	<1%
Planche à masser	78	<1%

Traitement spécifique

Adrénaline, Noradrénaline, Actilyse ou Métalyse

4,6%

des primaires, soit **893 interventions**

SYNTHÈSE RÉGIONALE

Champagne-Ardenne

Activité SMUR-tab

Nombre d'interventions	Nombre de fiches patients	Exhaustivité
12 462	12 827	par rapport à la SAE 94% soit 13 197 interventions attendues*

L'intervention

Durée médiane	Délai médian d'arrivée
1H14 Médiane régionale 1H06	sur le lieu de l'intervention 10 min Médiane régionale 11 min

Type d'intervention

Prim.	Sec.	TIIH	UMH-P
79%	15%	3%	3%

Le patient

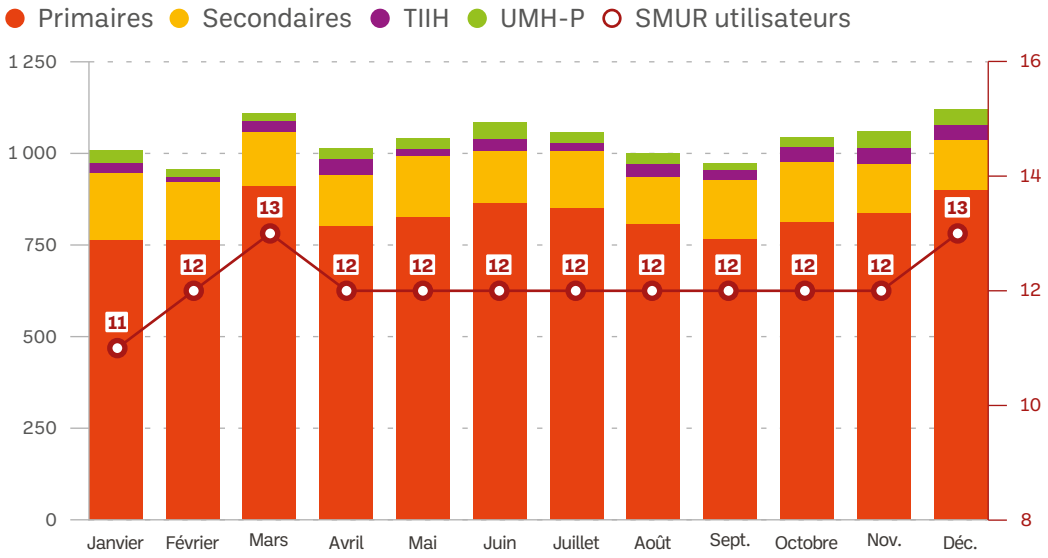
- 18 ans	18 - 74 ans	+ 75 ans
7%	60%	28%

Âge moyen	Âge médian
57 ans	62 ans

Hommes	Femmes
58% des patients	42% des patients

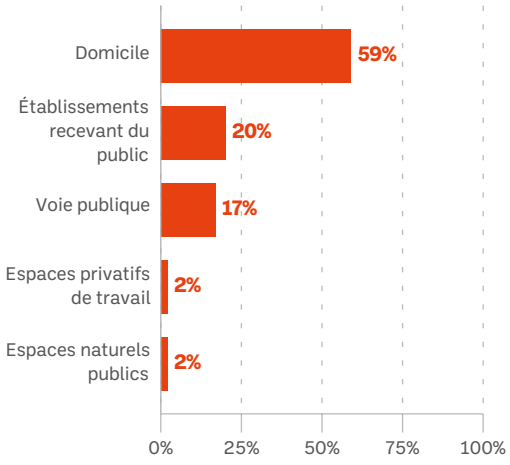


Nombre de prises en charges par mois et SMUR utilisateurs

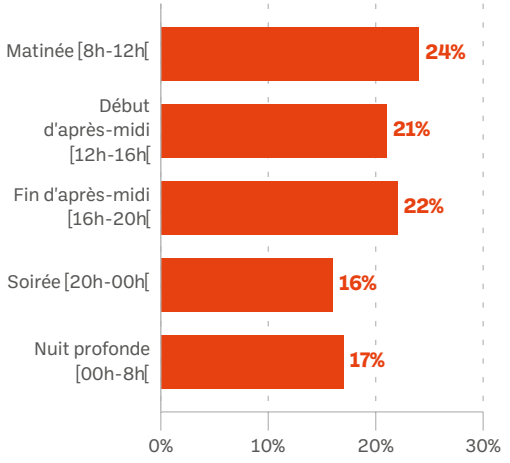


*Pour les SMUR en production

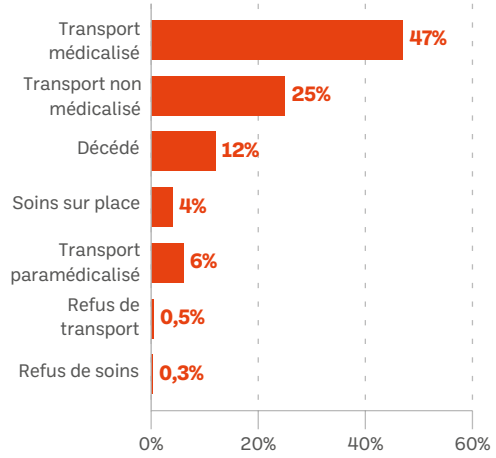
Lieu des interventions primaires



Horaire des interventions primaires



Type d'orientation primaires



Actes marqueurs détaillés dans les pages individuelles de chaque SMUR.

Tops des interventions primaires

DIAGNOSTIC PRINCIPAL	Qté	Part
Douleur thoracique	1 730	17%
Arrêt card. réanimé sans succès	872	9%
Dyspnée	544	5%
Malaise avec PC / Syncope / Lipothymie	336	3%
Traumatisé sévère (Polytraumatisé)	292	3%
Décès de cause inconnue sans réa.	280	3%
Convulsions	215	2%
Douleurs abdominales, sauf douleurs pelviennes	207	2%
Malaise sans PDC	205	2%
OAP	183	2%

MISE EN CONDITION	Qté	Part
Voie veineuse périphérique	4 635	44%
Oxygène	1 585	15%
Electro-cardiogramme	679	6%
2ème voie veineuse périphérique	483	5%
Voie intra osseuse	96	<1%

ACTES THÉRAPEUTIQUES	Qté	Part
Ventilation Invasive	511	5%
Ventilation Non-Invasive	187	2%
Remplissage Vasculaire	94	<1%
Réduction de fracture	55	<1%
Masque laryngé	10	<1%

GESTES ASSOCIÉS	Qté	Part
Electro-cardiogramme	3 149	30%
Immobilisation	427	4%
Massage cardiaque	305	3%
Planche à masser	207	2%
Choc électrique externe	102	<1%

Traitement spécifique

Adrénaline, Noradrénaline, Actilyse ou Métalyse

5,2%

des primaires, soit **557 interventions**

Lorraine

Activité SMUR-tab

Nombre d'interventions	Nombre de fiches patients	Exhaustivité
18 903	19 189	par rapport à la SAE 97% soit 19 283 interventions attendues*

L'intervention

Durée médiane	Délai médian d'arrivée
01H09 Médiane régionale 1H06	sur le lieu de l'intervention 12 min Médiane régionale 11 min

Type d'intervention

Prim.	Sec.	TIIH	UMH-P
59%	12%	14%	15%

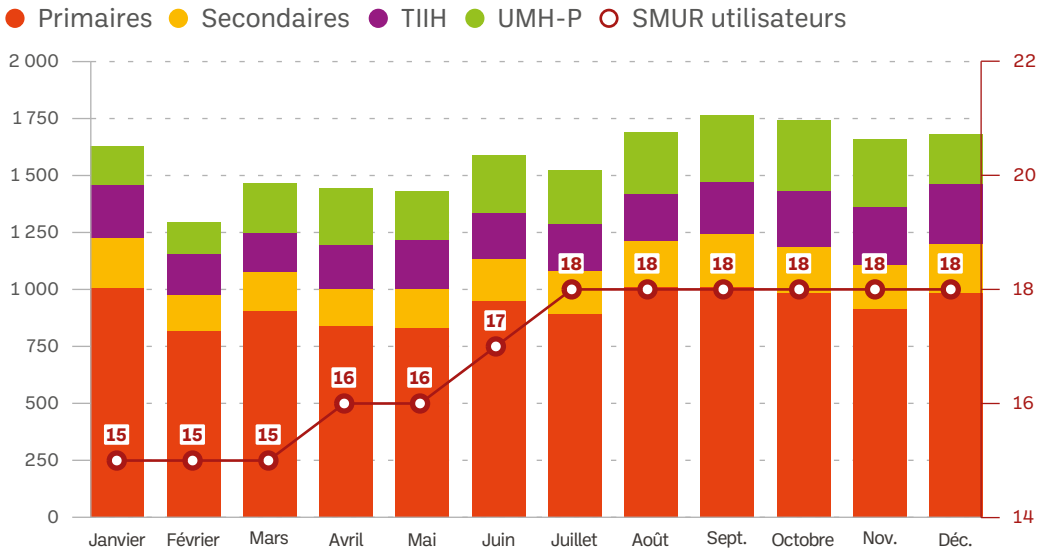
Le patient

- 18 ans	18 - 74 ans	+ 75 ans
6%	61%	26%

Âge moyen	Âge médian
59 ans	63 ans

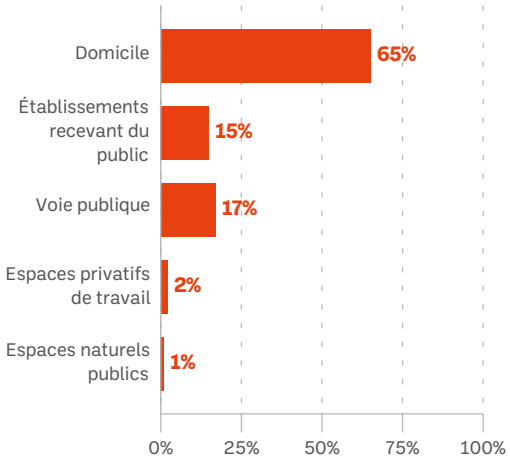
Hommes	Femmes
59% des patients	41% des patients

Nombre de prises en charges par mois et SMUR utilisateurs

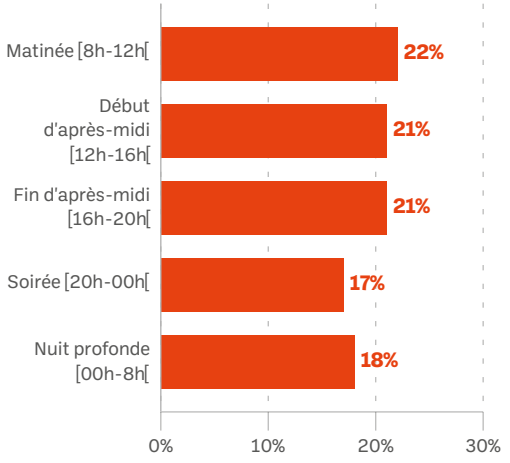


*Pour les SMUR en production

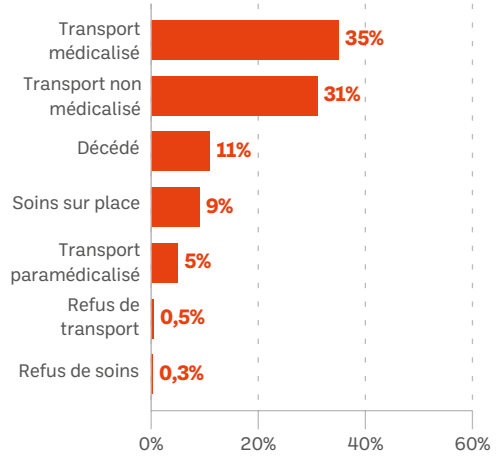
Lieu des interventions primaires



Horaire des interventions primaires



Type d'orientation primaires



Actes marqueurs détaillés dans les pages individuelles de chaque SMUR.

Tops des interventions primaires

DIAGNOSTIC PRINCIPAL	Qté	Part
Douleur thoracique	3 376	26%
Arrêt card. réanimé sans succès	1 314	10%
Dyspnée	693	5%
Malaise avec PC / Syncope / Lipothymie	322	2%
Traumatisé sévère (Polytraumatisé)	280	2%
Coma, SP	263	2%
Arrêt card. réanimé avec succès	254	2%
Douleurs abdominales, sauf douleurs pelviennes	227	2%
Allergie - Anaphylaxie sans choc	225	2%
SCA ST+ Territoire inf., PEC en 1aire	198	2%

MISE EN CONDITION	Qté	Part
Voie veineuse périphérique	5 033	35%
Oxygène	1 604	11%
Electro-cardiogramme	956	7%
2ème voie veineuse périphérique	543	4%
Voie intra osseuse	58	<1%

ACTES THÉRAPEUTIQUES	Qté	Part
Ventilation Invasive	722	5%
Ventilation Non-Invasive	350	2%
Remplissage Vasculaire	94	<1%
Masque laryngé	45	<1%
Réduction de fracture	42	<1%

GESTES ASSOCIÉS	Qté	Part
Electro-cardiogramme	4 423	31%
Massage cardiaque	445	3%
Immobilisation	276	2%
Choc électrique externe	180	1%
Planche à masser	50	<1%

Traitement spécifique

Adrénaline, Noradrénaline, Actilyse ou Métalyse

5,6%

des primaires, soit **805 interventions**

Vue d'ensemble 272

Alsace

Bas-Rhin

Haguenau 274
Saverne 275
Sélestat 276
Strasbourg 277
Wissembourg 278

Haut-Rhin

Colmar 279
Mulhouse 280

↳ = Antennes

3.02 Par SMUR

Champagne-Ardenne

Ardennes

Rethel 281
Vouziers 282

Aube

Romilly- sur Seine 283
↳ Sézanne 284
Troyes 285
↳ Bar-sur-Aube 286

Marne

Châlons-en-Champagne 287
↳ Sainte-Menehould 288
Reims adultes 289
Vitry-le-François 290

Haute-Marne

Chaumont 291
Langres 292
Saint-Dizier 293

Lorraine

Meurthe-et-Moselle

Briey 294
Lunéville 295
Mont-Saint-Martin 296
Nancy adultes 297
Nancy pédiatrie 298
Pont-à-Mousson 299
Toul 300

Meuse

Bar-le-Duc 301
Verdun 302

Moselle

Forbach 303
Metz 304
Sarrebourg 305
Thionville 306

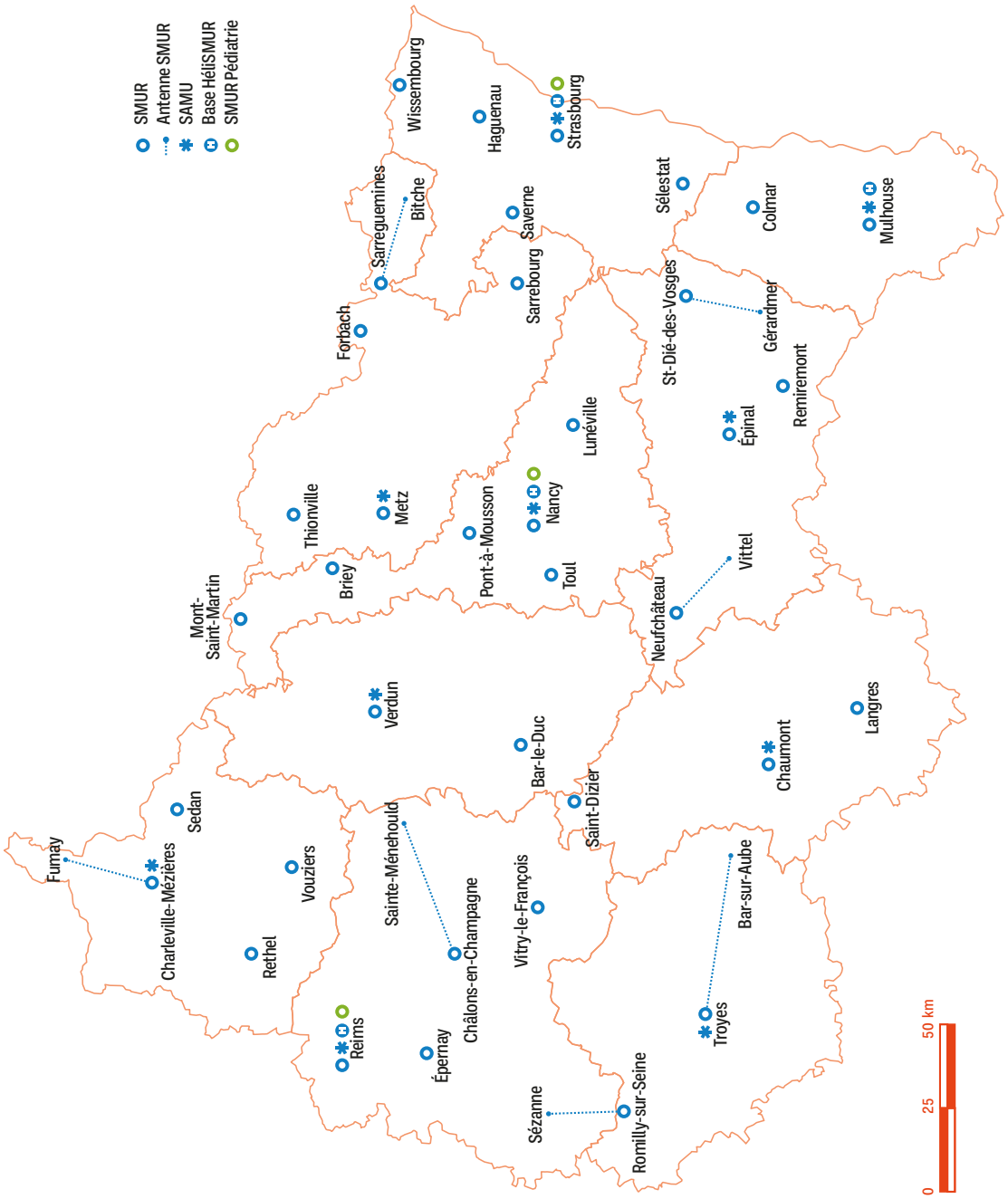
Vosges

Épinal 307
Neufchâteau 308
↳ Vittel 309
Remiremont 310
Saint-Dié-des-Vosges 311

Les valeurs exprimées en pourcentage ayant été arrondies pour s'afficher sans décimale, la somme des pourcentages peut être légèrement supérieure ou inférieure à 100%.

Vue d'ensemble

Carte des SMUR du Grand Est



Données déclarées SAE et données de l'application SMUR-tab

	Département	SMUR	Période d'utilisation (en mois)[1]	NOMBRE D'INTER. Données SAE	NOMBRE D'INTER. Données SMUR-tab	EXHAUSTIVITÉ[2] 2025	EXHAUSTIVITÉ[2] Évolution 2024/25
ALSACE	67-Bas-Rhin	Haguenau	12	1 824	1 824	100%	=
		Saverne	12	1 359	1 359	100%	+ 3%
		Sélestat	12	1 656	1656	100%	+16%
		Strasbourg	12	9 605	8 581	89%	+ 2%
		Wissembourg	12	857	788	92%	-4%
	68-Haut-Rhin	Colmar	12	3 135	3 036	97%	+ 1%
		Mulhouse	12	5 496	5 481	100%	=
CHAMPAGNE-ARDENNE	08-Ardennes	Charleville-Mézières	-	2 000	Non démarré	-	-
		↳ Fumay	-	600	Non démarré	-	-
		Rethel	12	517	511	99%	+9%
		Vouziers	12	457	236	52%	-23%
		Sedan	-	682	Non démarré	-	-
	10-Aube	Romilly-sur-Seine	12	630	630	100%	=
		↳ Sézanne	12	374	374	100%	=
		Troyes	12	3 090	3 414	110%	+ 22%
		↳ Bar-sur-Aube	1	508	11	26%	- 47%
	51-Marne	Châlons-en-Champagne	12	785	782	100%	+ 4%
		↳ Sainte-Ménehould	12	172	168	98%	=
		Reims	12	3 679	3 116	85%	+ 2%
		Épernay	-	655	Démarré en 2026	-	-
		Vitry-le-François	12	538	526	98%	+ 8%
	52-Haute-Marne	Chaumont	12	1 515	1 505	99%	=
		Langres	12	637	553	87%	-10%
		Saint-Dizier	11	681	634	93%	+ 3%
LORRAINE	54 - Meurthe-et-Moselle	Briey	12	638	638	100%	=
		Lunéville	12	492	280	57%	+ 13%
		Mont-Saint-Martin	12	768	643	84%	+ 8%
		Nancy	12	5 741	4 596	80%	+ 3%
		Pont-à-Mousson	12	372	283	76%	+ 19%
		Toul	12	469	469	100%	=
	55-Meuse	Bar-le-Duc	12	665	663	100%	+ 1%
		Verdun	12	903	902	100%	+ 11%
	57-Moselle	Forbach	12	1 934	1 423	74%	+ 56%
		Metz	12	3 870	2 976	77%	+ 4%
		Sarrebourg	12	735	667	91%	+ 8%
		Sarreguemines	0	663	0	0%	=
		↳ Bitche	0	282	0	0%	=
		Thionville	12	3 317	3109	94%	- 6%
	88-Vosges	Épinal	7	1 570	811	52%	Démarré en 2025
		Neufchâteau	12	563	219	39%	- 1%
		↳ Vittel	12	407	371	91%	+ 4%
		Remiremont	6	713	341	96%	Démarré en 2025
		Saint-Dié-des-Vosges	12	510	512	100%	=
		↳ Gérardmer	-	170	Non démarré	-	-

↳ = Antennes [1] Mois complets d'utilisation de SMUR-tab [2] Selon la SAE et les mois complets d'utilisation

SMUR D'ALSACE

BAS-RHIN (67) - GHT N°10

Haguenau

Données SMUR-tab

Nombre d'interventions

1 824

soit **1 880** fiches patient

Exhaustivité

SMUR-tab Vs. SAE

100%

soit **1 824** interventions déclarées

SMUR-tab utilisé 12 mois complets en 2025

Type d'interventions

Primaire	Secondaire	TIIH	UMH-P
87%	**13%**	**0%**	**0%**
soit **1 585** interventions	soit **237** interventions	soit **1** interventions	soit **1** interventions

Âge du patient

- 18 ans	18 - 74 ans	+ 75 ans
6%	**60%**	**33%**

Âge médian : **65** ans

Délai d'arrivée

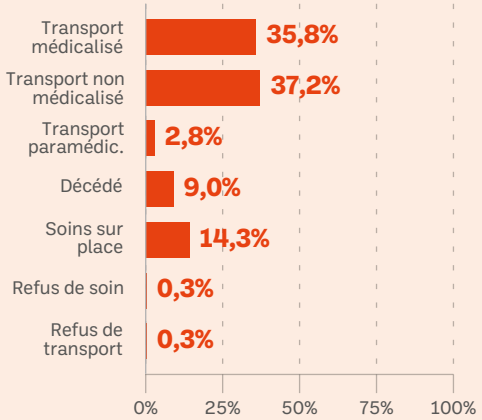
Primaire
10 mins
Région : **11 mins**

Durée d'intervention médiane

Primaire	Secondaire	TIIH	UMH-P
01H02	**01H45**	**01H53**	**01H07**
Région : **01H04**	Région : **01H42**	Région : **01H30**	Région **00H57**

FOCUS PRIMAIRES

Type d'orientation



ACTES TRACEURS	Qté	Part
Voie veineuse périphérique	637	35%
Ventilation Non-Invasive	54	3%
Ventilation Invasive	56	3%
Massage cardiaque	18	1%
Choc électrique externe	11	1%

Traitement spécifique

Adrénaline, Noradrénaline, Actilyse ou Métalyse

4%

des primaires, soit **73 interventions**

Les données présentées dans ces pages dépendent de la bonne complétude des fiches dans l'application.

SMUR D'ALSACE

BAS-RHIN (67) - GHT N°10

Saverne

Données SMUR-tab

Nombre d'interventions

1 359

soit **1 398** fiches patient

Exhaustivité

SMUR-tab Vs. SAE

100%

soit **1 359** interventions déclarées

SMUR-tab utilisé 12 mois complets en 2025

Type d'interventions

Primaire	Secondaire	TIIH	UMH-P
83%	**17%**	**0%**	**0%**
soit **1 133** interventions	soit **226** interventions	soit **0** interventions	soit **0** interventions

Âge du patient

- 18 ans	18 - 74 ans	+ 75 ans
4%	**62%**	**33%**

Âge médian **66** ans

Délai d'arrivée

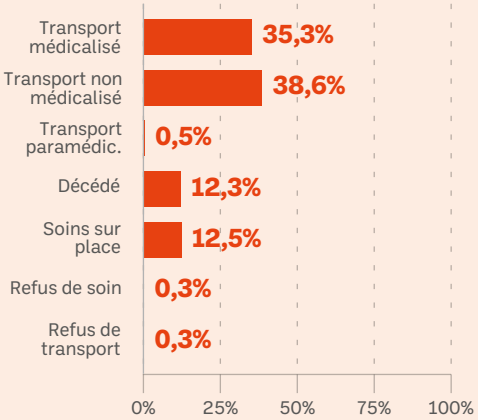
Primaire
14 mins
Région : **11 mins**

Durée d'intervention médiane

Primaire	Secondaire	TIIH	UMH-P
01H18	**01H54**	**-**	**-**
Région : **01H04**	Région : **01H42**	Région : **01H30**	Région **00H57**

FOCUS PRIMAIRES

Type d'orientation



ACTES TRACEURS	Qté	Part
Voie veineuse périphérique	595	44%
Ventilation Non-Invasive	17	1%
Ventilation Invasive	56	4%
Massage cardiaque	21	2%
Choc électrique externe	9	1%

Traitement spécifique

Adrénaline, Noradrénaline, Actilyse ou Métalyse

5%

des primaires, soit **53 interventions**

Les données présentées dans ces pages dépendent de la bonne complétude des fiches dans l'application.

Sélestat

Données SMUR-tab

Nombre d'interventions

1 656

soit **1 689** fiches patient

Exhaustivité

SMUR-tab Vs. SAE

100%

soit **1 656** interventions déclarées

SMUR-tab utilisé 12 mois complets en 2025

Type d'interventions

Primaire	Secondaire	TIIH	UMH-P
79%	**20%**	**0%**	**0%**
soit **1 315** interventions	soit **337** interventions	soit **3** interventions	soit **1** interventions

Âge du patient

- 18 ans	18 - 74 ans	+ 75 ans
8%	**62%**	**30%**

Âge médian **66** ans

Délai d'arrivée

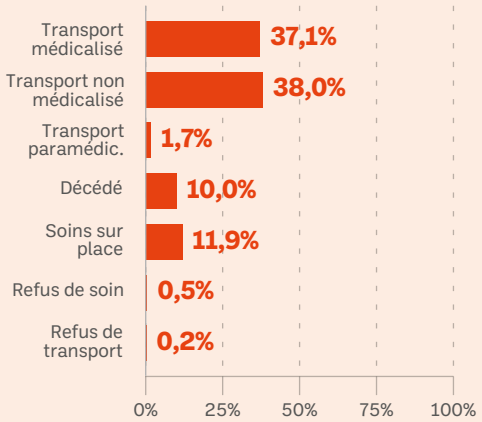
Primaire
11 mins
Région : **11 mins**

Durée d'intervention médiane

Primaire	Secondaire	TIIH	UMH-P
01H07	**01H33**	**01H22**	**01H14**
Région : **01H04**	Région : **01H42**	Région : **01H30**	Région **00H57**

FOCUS PRIMAIRES

Type d'orientation



ACTES TRACEURS	Qté	Part
Voie veineuse périphérique	392	24%
Ventilation Non-Invasive	36	2%
Ventilation Invasive	45	3%
Massage cardiaque	30	2%
Choc électrique externe	12	1%

Traitement spécifique

Adrénaline, Noradrénaline, Actilyse ou Métalyse

4%

des primaires, soit **48 interventions**

Les données présentées dans ces pages dépendent de la bonne complétude des fiches dans l'application.

SMUR D'ALSACE

BAS-RHIN (67) - GHT N°10

Strasbourg

Données SMUR-tab

Nombre d'interventions

8 581

soit **8 749** fiches patient

Exhaustivité

SMUR-tab Vs. SAE

85%

soit **10 096** interventions déclarées

SMUR-tab utilisé 12 mois complets en 2025

Type d'interventions

Primaire	Secondaire	TIIH	UMH-P
90%	**9%**	**1%**	**0%**
soit **7 684** interventions	soit **801** interventions	soit **82** interventions	soit **14** interventions

Âge du patient

- 18 ans	18 - 74 ans	+ 75 ans
8%	**64%**	**28%**

Âge médian **60** ans

Délai d'arrivée

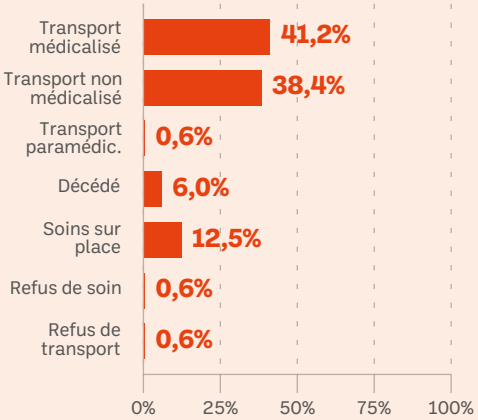
Primaire
10 mins
Région : **11 mins**

Durée d'intervention médiane

Primaire	Secondaire	TIIH	UMH-P
01H05	**01H20**	**01H19**	**01H13**
Région : **01H04**	Région : **01H42**	Région : **01H30**	Région **00H57**

FOCUS PRIMAIRES

Type d'orientation



ACTES TRACEURS	Qté	Part
Voie veineuse périphérique	3029	35%
Ventilation Non-Invasive	237	3%
Ventilation Invasive	276	3%
Massage cardiaque	114	1%
Choc électrique externe	43	1%

Traitement spécifique

Adrénaline, Noradrénaline, Actilyse ou Métalyse

4%

des primaires, soit **315 interventions**

Les données présentées dans ces pages dépendent de la bonne complétude des fiches dans l'application.

Wissembourg

Données SMUR-tab

Nombre d'interventions

788

soit **834** fiches patient

Exhaustivité

SMUR-tab Vs. SAE

92%

soit **857** interventions déclarées

SMUR-tab utilisé 12 mois complets en 2025

Type d'interventions

Primaire	Secondaire	TIIH	UMH-P
84%	**16%**	**0%**	**0%**
soit **658** interventions	soit **130** interventions	soit **0** interventions	soit **0** interventions

Âge du patient

- 18 ans	18 - 74 ans	+ 75 ans
8%	**58%**	**34%**

Âge médian **66** ans

Délai d'arrivée

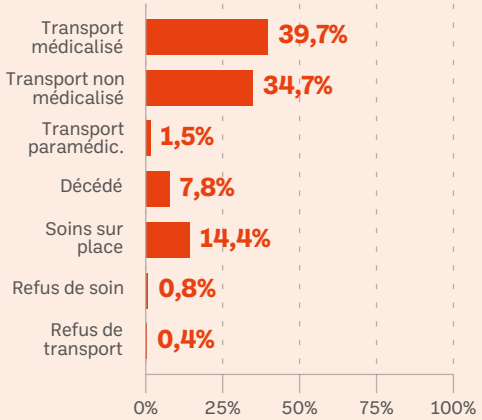
Primaire
13 mins
Région : **11 mins**

Durée d'intervention médiane

Primaire	Secondaire	TIIH	UMH-P
01H15	**02H20**	**-**	**-**
Région : **01H04**	Région : **01H42**	Région : **01H30**	Région **00H57**

FOCUS PRIMAIRES

Type d'orientation



ACTES TRACEURS	Qté	Part
Voie veineuse périphérique	260	34%
Ventilation Non-Invasive	23	3%
Ventilation Invasive	29	4%
Massage cardiaque	16	2%
Choc électrique externe	7	1%

Traitement spécifique

Adrénaline, Noradrénaline, Actilyse ou Métalyse

4%

des primaires, soit **27 interventions**

Les données présentées dans ces pages dépendent de la bonne complétude des fiches dans l'application.

SMUR D'ALSACE

HAUT-RHIN (68) - GHT N°11

Colmar

Données SMUR-tab

Nombre d'interventions

3 036

soit **3 074** fiches patient

Exhaustivité

SMUR-tab Vs. SAE

97%

soit **3 135** interventions déclarées

SMUR-tab utilisé 12 mois complets en 2025

Type d'interventions

Primaire	Secondaire	TIIH	UMH-P
62%	**23%**	**14%**	**0%**
soit **1 886** interventions	soit **712** interventions	soit **438** interventions	soit **0** interventions

Âge du patient

- 18 ans	18 - 74 ans	+ 75 ans
5%	**66%**	**29%**

Âge médian **64** ans

Délai d'arrivée

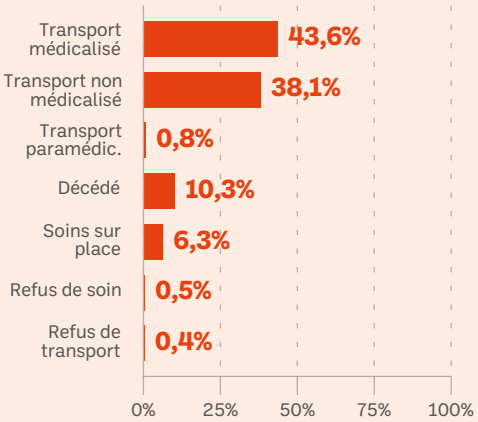
Primaire
09 mins
Région : **11 mins**

Durée d'intervention médiane

Primaire	Secondaire	TIIH	UMH-P
01H01	**00H48**	**00H39**	**-**
Région : **01H04**	Région : **01H42**	Région : **01H30**	Région **00H57**

FOCUS PRIMAIRES

Type d'orientation



ACTES TRACEURS	Qté	Part
Voie veineuse périphérique	782	26%
Ventilation Non-Invasive	41	1%
Ventilation Invasive	86	3%
Massage cardiaque	42	1%
Choc électrique externe	18	1%

Traitement spécifique

Adrénaline, Noradrénaline, Actilyse ou Métalyse

7%

des primaires, soit **131 interventions**

Les données présentées dans ces pages dépendent de la bonne complétude des fiches dans l'application.

SMUR D'ALSACE

HAUT-RHIN (68) - GHT N°12

Mulhouse

Données SMUR-tab

Nombre d'interventions

5 481

soit **5 522** fiches patient

Exhaustivité

SMUR-tab Vs. SAE

100%

soit **5 496** interventions déclarées

SMUR-tab utilisé 12 mois complets en 2025

Type d'interventions



Primaire	Secondaire	TIIH	UMH-P
57%	**6%**	**7%**	**29%**
soit **3 133** interventions	soit **352** interventions	soit **380** interventions	soit **1 616** interventions

Âge du patient



- 18 ans	18 - 74 ans	+ 75 ans
8%	**63%**	**29%**

Âge médian **62** ans

Délai d'arrivée

Primaire **10 mins**

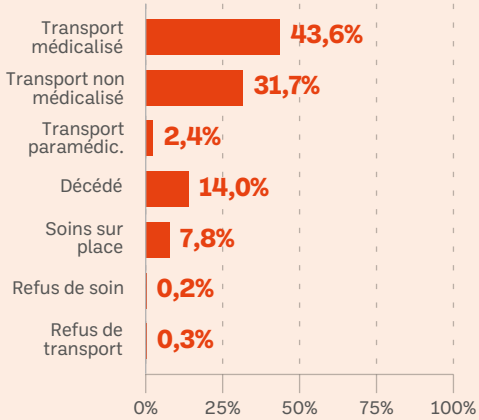
Région : **11 mins**

Durée d'intervention médiane

Primaire	Secondaire	TIIH	UMH-P
00H52	**01H14**	**01H06**	**00H51**
Région : **01H04**	Région : **01H42**	Région : **01H30**	Région **00H57**

FOCUS PRIMAIRES

Type d'orientation



ACTES TRACEURS	Qté	Part
Voie veineuse périphérique	1192	22%
Ventilation Non-Invasive	129	2%
Ventilation Invasive	159	3%
Massage cardiaque	78	1%
Choc électrique externe	32	1%

Traitement spécifique

Adrénaline, Noradrénaline, Actilyse ou Métalyse

6%

des primaires, soit **202 interventions**

Les données présentées dans ces pages dépendent de la bonne complétude des fiches dans l'application.

SMUR DE CHAMPAGNE-ARDENNE

ARDENNES (8) - GHT N°2

Rethel

Données SMUR-tab

Nombre d'interventions

511

soit **528** fiches patient

Exhaustivité

SMUR-tab Vs. SAE

99%

soit **517** interventions déclarées

SMUR-tab utilisé 12 mois complets en 2025

Type d'interventions

Primaire	Secondaire	TIIH	UMH-P
91%	**9%**	**0%**	**0%**
soit **466** interventions	soit **45** interventions	soit **0** interventions	soit **0** interventions

Âge du patient

- 18 ans	18 - 74 ans	+ 75 ans
8%	**58%**	**34%**

Âge médian **64** ans

Délai d'arrivée

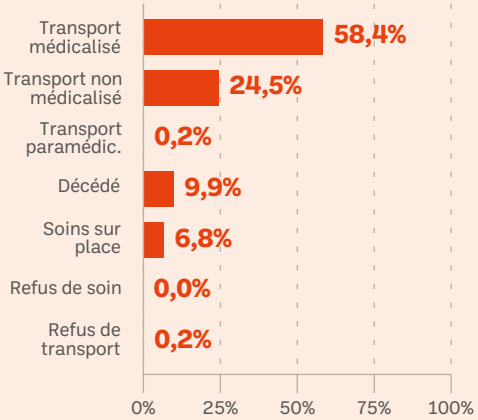
Primaire
10 mins
Région : **11 mins**

Durée d'intervention médiane

Primaire	Secondaire	TIIH	UMH-P
01H12	**01H24**	**-**	**-**
Région : **01H04**	Région : **01H42**	Région : **01H30**	Région **00H57**

FOCUS PRIMAIRES

Type d'orientation



ACTES TRACEURS	Qté	Part
Voie veineuse périphérique	199	40%
Ventilation Non-Invasive	9	2%
Ventilation Invasive	22	4%
Massage cardiaque	13	3%
Choc électrique externe	4	1%

Traitement spécifique

Adrénaline, Noradrénaline, Actilyse ou Métalyse

3%

des primaires, soit **14 interventions**

Les données présentées dans ces pages dépendent de la bonne complétude des fiches dans l'application.

Vouziers

Données SMUR-tab

Nombre d'interventions

236

soit **237** fiches patient

Exhaustivité

SMUR-tab Vs. SAE

52%

soit **457** interventions déclarées

SMUR-tab utilisé 12 mois complets en 2025

Type d'interventions

Primaire	Secondaire	TIIH	UMH-P
93%	**7%**	**0%**	**0%**
soit **219** interventions	soit **17** interventions	soit **0** interventions	soit **0** interventions

Âge du patient

- 18 ans	18 - 74 ans	+ 75 ans
8%	**62%**	**31%**

Âge médian **66** ans

Délai d'arrivée

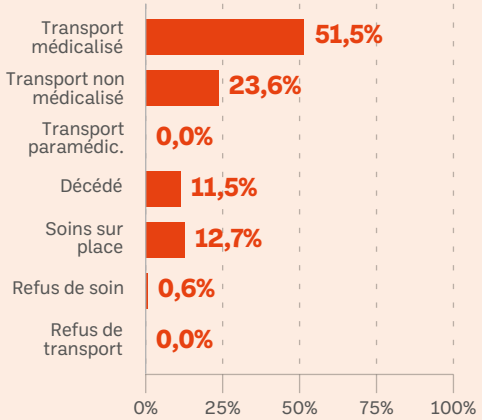
Primaire
11 mins
Région : **11 mins**

Durée d'intervention médiane

Primaire	Secondaire	TIIH	UMH-P
01H21	**02H03**	**-**	**-**
Région : **01H04**	Région : **01H42**	Région : **01H30**	Région **00H57**

FOCUS PRIMAIRES

Type d'orientation



ACTES TRACEURS	Qté	Part
Voie veineuse périphérique	82	36%
Ventilation Non-Invasive	2	1%
Ventilation Invasive	6	3%
Massage cardiaque	4	2%
Choc électrique externe	1	0%

Traitement spécifique

Adrénaline, Noradrénaline, Actilyse ou Métalyse

4%

des primaires, soit **9 interventions**

Les données présentées dans ces pages dépendent de la bonne complétude des fiches dans l'application.

SMUR DE CHAMPAGNE-ARDENNE

AUBE (10) - GHT N°3

Romilly- sur Seine

Données SMUR-tab

Nombre d'interventions

630

soit **651** fiches patient

Exhaustivité

SMUR-tab Vs. SAE

100%

soit **630** interventions déclarées

SMUR-tab utilisé 12 mois complets en 2025

Type d'interventions



Primaire	Secondaire	TIIH	UMH-P
95%	**5%**	**0%**	**0%**
soit **598** interventions	soit **32** interventions	soit **0** interventions	soit **0** interventions

Âge du patient



- 18 ans	18 - 74 ans	+ 75 ans
10%	**60%**	**30%**

Âge médian **60** ans

Délai d'arrivée

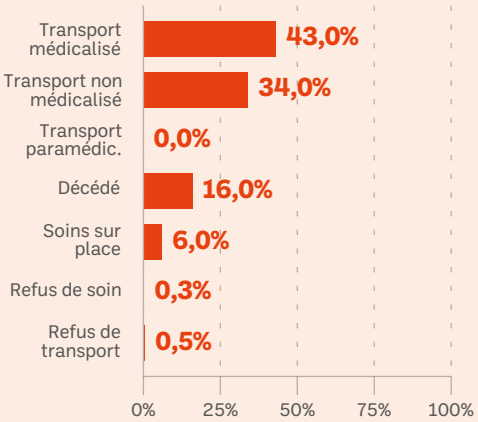
Primaire
10 mins
Région : **11 mins**

Durée d'intervention médiane

Primaire	Secondaire	TIIH	UMH-P
01H10	**02H31**	**-**	**-**
Région : **01H04**	Région : **01H42**	Région : **01H30**	Région **00H57**

FOCUS PRIMAIRES

Type d'orientation



ACTES TRACEURS	Qté	Part
Voie veineuse périphérique	185	30%
Ventilation Non-Invasive	7	1%
Ventilation Invasive	23	4%
Massage cardiaque	17	3%
Choc électrique externe	6	1%

Traitement spécifique

Adrénaline, Noradrénaline, Actilyse ou Métalyse

5%

des primaires, soit **34 interventions**

Les données présentées dans ces pages dépendent de la bonne complétude des fiches dans l'application.

Données SMUR-tab

Sézanne

ANTENNE SMUR DE ROMILLY-SUR-SEINE

Nombre d'interventions

374

soit **390** fiches patient

Exhaustivité

SMUR-tab Vs. SAE

100%

soit **374** interventions déclarées

SMUR-tab utilisé 12 mois complets en 2025

Type d'interventions

Primaire	Secondaire	TIIH	UMH-P
97%	**3%**	**0%**	**0%**
soit **361** interventions	soit **13** interventions	soit **0** interventions	soit **0** interventions

Âge du patient

- 18 ans	18 - 74 ans	+ 75 ans
3%	**65%**	**32%**

Âge médian **64** ans

Délai d'arrivée

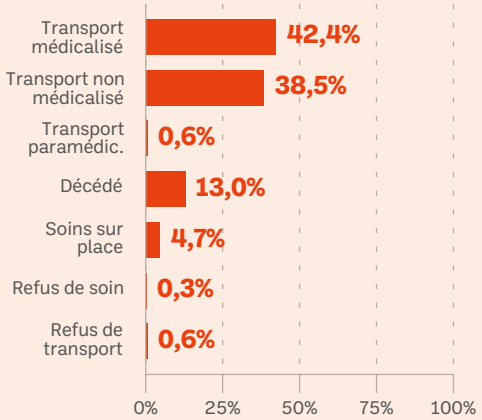
Primaire
13 mins
Région : **11 mins**

Durée d'intervention médiane

Primaire	Secondaire	TIIH	UMH-P
01H36	**01H35**	**-**	**-**
Région : **01H04**	Région : **01H42**	Région : **01H30**	Région **00H57**

FOCUS PRIMAIRES

Type d'orientation



ACTES TRACEURS	Qté	Part
Voie veineuse périphérique	178	48%
Ventilation Non-Invasive	9	2%
Ventilation Invasive	28	8%
Massage cardiaque	10	3%
Choc électrique externe	5	1%

Traitement spécifique

Adrénaline, Noradrénaline, Actilyse ou Métalyse

9%

des primaires, soit **34 interventions**

Les données présentées dans ces pages dépendent de la bonne complétude des fiches dans l'application.

SMUR DE CHAMPAGNE-ARDENNE

AUBE (10) - GHT N°3

Troyes

Données SMUR-tab

Nombre d'interventions

3 414

soit **3 566** fiches patient

Exhaustivité

SMUR-tab Vs. SAE

110%

soit **3 090** interventions déclarées

SMUR-tab utilisé 12 mois complets en 2025

Type d'interventions

Primaire	Secondaire	TIIH	UMH-P
75%	**11%**	**3%**	**10%**
soit **2 565** interventions	soit **388** interventions	soit **111** interventions	soit **350** interventions

Âge du patient

- 18 ans	18 - 74 ans	+ 75 ans
11%	**63%**	**27%**

Âge médian **60** ans

Délai d'arrivée

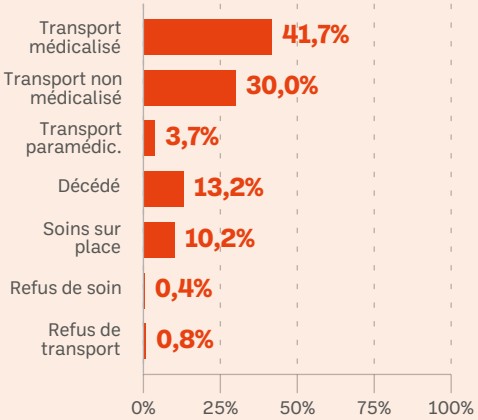
Primaire
08 mins
Région : **11 mins**

Durée d'intervention médiane

Primaire	Secondaire	TIIH	UMH-P
01H16	**03H17**	**03H37**	**01H23**
Région : **01H04**	Région : **01H42**	Région : **01H30**	Région **00H57**

FOCUS PRIMAIRES

Type d'orientation



ACTES TRACEURS	Qté	Part
Voie veineuse périphérique	1417	41%
Ventilation Non-Invasive	64	2%
Ventilation Invasive	128	4%
Massage cardiaque	91	3%
Choc électrique externe	28	1%

Traitement spécifique

Adrénaline, Noradrénaline, Actilyse ou Métalyse

6%

des primaires, soit **166 interventions**

Les données présentées dans ces pages dépendent de la bonne complétude des fiches dans l'application.

Données SMUR-tab

Bar-sur-Aube

ANTENNE SMUR DE TROYES

Nombre d'interventions

11*

soit **15** fiches patient

Exhaustivité

SMUR-tab Vs. SAE

2%

soit **508** interventions déclarées

SMUR-tab utilisé 1 mois complets en 2025

Type d'interventions

Primaire	Secondaire	TIIH	UMH-P
100%	**0%**	**0%**	**0%**
soit **11** interventions	soit **0** interventions	soit **0** interventions	soit **0** interventions

Âge du patient

- 18 ans	18 - 74 ans	+ 75 ans
13%	**67%**	**20%**

Âge médian

62 ans

Délai d'arrivée

Primaire

12 mins

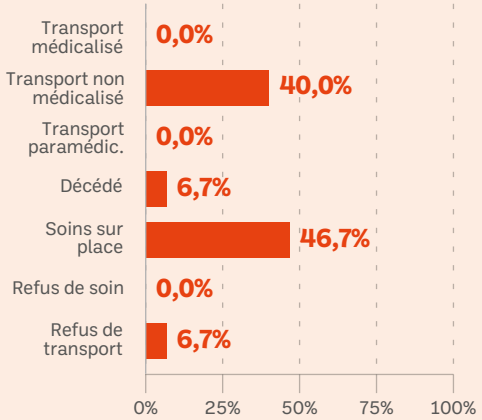
Région : **11 mins**

Durée d'intervention médiane

Primaire	Secondaire	TIIH	UMH-P
00H56	-	-	-
Région : **01H04**	Région : **01H42**	Région : **01H30**	Région **00H57**

FOCUS PRIMAIRES

Type d'orientation



ACTES TRACEURS	Qté	Part
Voie veineuse périphérique	2	18%
Ventilation Non-Invasive	0	0%
Ventilation Invasive	0	0%
Massage cardiaque	0	0%
Choc électrique externe	0	0%

Traitement spécifique

Adrénaline, Noradrénaline, Actilyse ou Métalyse

0%

des primaires, soit **0 interventions**

*Activité sous-évaluée, une partie des interventions de l'antenne sont identifiées par errreur sur le SMUR de Troyes (équipes mutualisées).
Les données présentées dans ces pages dépendent de la bonne complétude des fiches dans l'application.

SMUR DE CHAMPAGNE-ARDENNE

MARNE (51) - GHT N°2

Châlons-en-Champagne

Données SMUR-tab

Nombre d'interventions

782

soit **800** fiches patient

Exhaustivité

SMUR-tab Vs. SAE

100%

soit **785** interventions déclarées

SMUR-tab utilisé 12 mois complets en 2025

Type d'interventions

Primaire	Secondaire	TIIH	UMH-P
95%	**5%**	**0%**	**0%**
soit 740 interventions	soit 39 interventions	soit 1 interventions	soit 2 interventions

Âge du patient

- 18 ans	18 - 74 ans	+ 75 ans
6%	**64%**	**30%**

Âge médian **61** ans

Délai d'arrivée

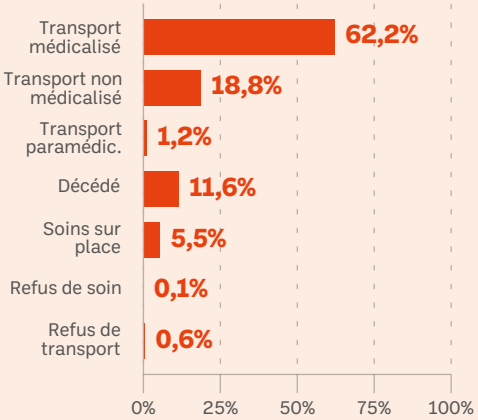
Primaire
06 mins
Région : 11 mins

Durée d'intervention médiane

Primaire	Secondaire	TIIH	UMH-P
00H48	**01H27**	**00H35**	**00H33**
Région : 01H04	Région : 01H42	Région : 01H30	Région 00H57

FOCUS PRIMAIRES

Type d'orientation



ACTES TRACEURS	Qté	Part
Voie veineuse périphérique	329	42%
Ventilation Non-Invasive	10	1%
Ventilation Invasive	45	6%
Massage cardiaque	27	3%
Choc électrique externe	12	2%

Traitement spécifique

Adrénaline, Noradrénaline, Actilyse ou Métalyse

7%

des primaires, soit **51 interventions**

Les données présentées dans ces pages dépendent de la bonne complétude des fiches dans l'application.

SMUR DE CHAMPAGNE-ARDENNE

MARNE (51) - GHT N°2

Sainte-Menehould

ANTENNE SMUR DE CHÂLONS-EN-CHAMPAGNE

Données SMUR-tab

Nombre d'interventions

168

soit **191** fiches patient

Exhaustivité

SMUR-tab Vs. SAE

98%

soit **172** interventions déclarées

SMUR-tab utilisé 12 mois complets en 2025

Type d'interventions



Primaire	Secondaire	TIIH	UMH-P
93%	**7%**	**0%**	**0%**
soit **156** interventions	soit **12** interventions	soit **0** interventions	soit **0** interventions

Âge du patient



- 18 ans	18 - 74 ans	+ 75 ans
4%	**72%**	**23%**

Âge médian **58** ans

Délai d'arrivée

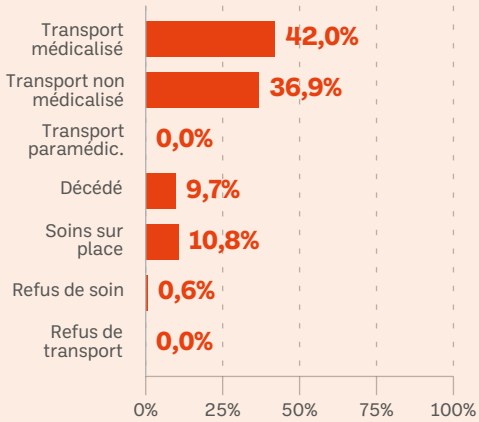
Primaire
08 mins
Région : **11 mins**

Durée d'intervention médiane

Primaire	Secondaire	TIIH	UMH-P
01H26	**01H44**	**-**	**-**
Région : **01H04**	Région : **01H42**	Région : **01H30**	Région **00H57**

FOCUS PRIMAIRES

Type d'orientation



ACTES TRACEURS	Qté	Part
Voie veineuse périphérique	95	58%
Ventilation Non-Invasive	2	1%
Ventilation Invasive	7	4%
Massage cardiaque	8	5%
Choc électrique externe	5	3%

Traitement spécifique

Adrénaline, Noradrénaline, Actilyse ou Métalyse

6%

des primaires, soit **11 interventions**

Les données présentées dans ces pages dépendent de la bonne complétude des fiches dans l'application.

SMUR DE CHAMPAGNE-ARDENNE

MARNE (51) - GHT N°2

Reims adultes

Données SMUR-tab

Nombre d'interventions

3 116

soit **3 169** fiches patient

Exhaustivité

SMUR-tab Vs. SAE

85%

soit **3 679** interventions déclarées

SMUR-tab utilisé 12 mois complets en 2025

Type d'interventions

Primaire	Secondaire	TIIH	UMH-P
76%	**24%**	**0%**	**0%**
soit **2 355** interventions	soit **758** interventions	soit **1** interventions	soit **2** interventions

Âge du patient

- 18 ans	18 - 74 ans	+ 75 ans
6%	**66%**	**27%**

Âge médian **61** ans

Délai d'arrivée

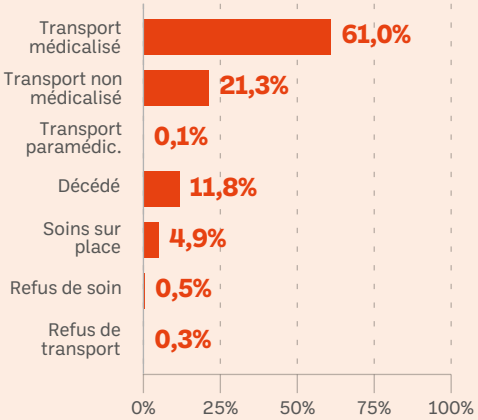
Primaire
10 mins
Région : **11 mins**

Durée d'intervention médiane

Primaire	Secondaire	TIIH	UMH-P
00H58	**01H45**	**02H18**	**00H56**
Région : **01H04**	Région : **01H42**	Région : **01H30**	Région **00H57**

FOCUS PRIMAIRES

Type d'orientation



ACTES TRACEURS	Qté	Part
Voie veineuse périphérique	1078	35%
Ventilation Non-Invasive	37	1%
Ventilation Invasive	162	5%
Massage cardiaque	73	2%
Choc électrique externe	17	1%

Traitement spécifique

Adrénaline, Noradrénaline, Actilyse ou Métalyse

5%

des primaires, soit **130 interventions**

Les données présentées dans ces pages dépendent de la bonne complétude des fiches dans l'application.

SMUR DE CHAMPAGNE-ARDENNE

MARNE (51) - GHT N°5

Vitry-le-François

Données SMUR-tab

Nombre d'interventions

526

soit **531** fiches patient

Exhaustivité

SMUR-tab Vs. SAE

98%

soit **538** interventions déclarées

SMUR-tab utilisé 12 mois complets en 2025

Type d'interventions



Primaire	Secondaire	TIIH	UMH-P
85%	**15%**	**0%**	**0%**
soit **448** interventions	soit **77** interventions	soit **1** intervention	soit **0** intervention

Âge du patient



- 18 ans	18 - 74 ans	+ 75 ans
5%	**62%**	**33%**

Âge médian **68** ans

Délai d'arrivée

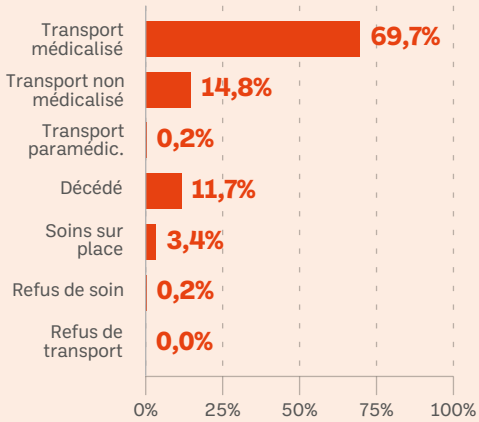
Primaire
11 mins
Région : **11 mins**

Durée d'intervention médiane

Primaire	Secondaire	TIIH	UMH-P
01H05	**01H25**	**01H23**	**-**
Région : **01H04**	Région : **01H42**	Région : **01H30**	Région **00H57**

FOCUS PRIMAIRES

Type d'orientation



ACTES TRACEURS	Qté	Part
Voie veineuse périphérique	262	52%
Ventilation Non-Invasive	3	1%
Ventilation Invasive	27	5%
Massage cardiaque	10	2%
Choc électrique externe	1	0%

Traitement spécifique

Adrénaline, Noradrénaline, Actilyse ou Métalyse

4%

des primaires, soit **18 interventions**

Les données présentées dans ces pages dépendent de la bonne complétude des fiches dans l'application.

SMUR DE CHAMPAGNE-ARDENNE

HAUTE-MARNE (52) - GHT N°4

Chaumont

Données SMUR-tab

Nombre d'interventions

1 505

soit **1 531** fiches patient

Exhaustivité

SMUR-tab Vs. SAE

99%

soit **1 515** interventions déclarées

SMUR-tab utilisé 12 mois complets en 2025

Type d'interventions

Primaire	Secondaire	TIIH	UMH-P
57%	**25%**	**18%**	**1%**
soit **859** interventions	soit **373** interventions	soit **265** interventions	soit **8** interventions

Âge du patient

- 18 ans	18 - 74 ans	+ 75 ans
6%	**61%**	**32%**

Âge médian **66** ans

Délai d'arrivée

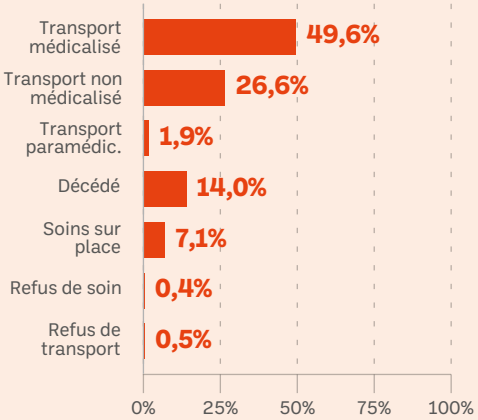
Primaire
14 mins
Région : **11 mins**

Durée d'intervention médiane

Primaire	Secondaire	TIIH	UMH-P
01H06	**03H11**	**03H11**	**00H36**
Région : **01H04**	Région : **01H42**	Région : **01H30**	Région **00H57**

FOCUS PRIMAIRES

Type d'orientation



ACTES TRACEURS	Qté	Part
Voie veineuse périphérique	359	25%
Ventilation Non-Invasive	22	2%
Ventilation Invasive	42	3%
Massage cardiaque	32	2%
Choc électrique externe	14	1%

Traitement spécifique

Adrénaline, Noradrénaline, Actilyse ou Métalyse

8%

des primaires, soit **69 interventions**

Les données présentées dans ces pages dépendent de la bonne complétude des fiches dans l'application.

Langres

Données SMUR-tab

Nombre d'interventions

553

soit **576** fiches patient

Exhaustivité

SMUR-tab Vs. SAE

87%

soit **637** interventions déclarées

SMUR-tab utilisé 12 mois complets en 2025

Type d'interventions

Primaire	Secondaire	TIIH	UMH-P
95%	**5%**	**0%**	**0%**
soit **526** interventions	soit **26** interventions	soit **1** interventions	soit **0** interventions

Âge du patient

- 18 ans	18 - 74 ans	+ 75 ans
8%	**60%**	**32%**

Âge médian : **65** ans

Délai d'arrivée

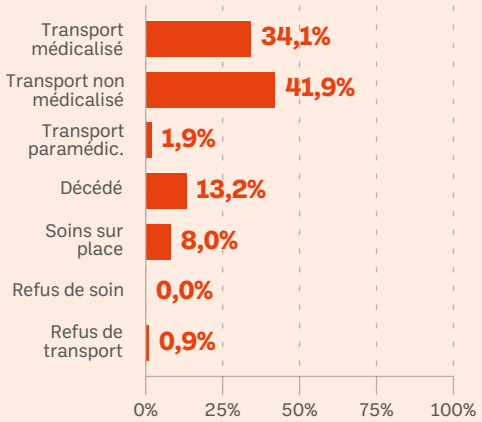
Primaire
15 mins
Région : **11 mins**

Durée d'intervention médiane

Primaire	Secondaire	TIIH	UMH-P
01H07	**02H07**	**02H18**	**-**
Région : **01H04**	Région : **01H42**	Région : **01H30**	Région **00H57**

FOCUS PRIMAIRES

Type d'orientation



ACTES TRACEURS	Qté	Part
Voie veineuse périphérique	116	21%
Ventilation Non-Invasive	12	2%
Ventilation Invasive	8	1%
Massage cardiaque	14	3%
Choc électrique externe	4	1%

Traitement spécifique

Adrénaline, Noradrénaline, Actilyse ou Métalyse

2%

des primaires, soit **10 interventions**

Les données présentées dans ces pages dépendent de la bonne complétude des fiches dans l'application.

SMUR DE CHAMPAGNE-ARDENNE

HAUTE-MARNE (52) - GHT N°5

Saint-Dizier

Données SMUR-tab

Nombre d'interventions

634

soit **641** fiches patient

Exhaustivité

SMUR-tab Vs. SAE

93%

soit **681** interventions déclarées

SMUR-tab utilisé 11 mois complets en 2025

Type d'interventions

Primaire	Secondaire	TIIH	UMH-P
95%	**5%**	**0%**	**0%**
soit **600** interventions	soit **33** interventions	soit **0** interventions	soit **1** interventions

Âge du patient

- 18 ans	18 - 74 ans	+ 75 ans
6%	**64%**	**30%**

Âge médian **64** ans

Délai d'arrivée

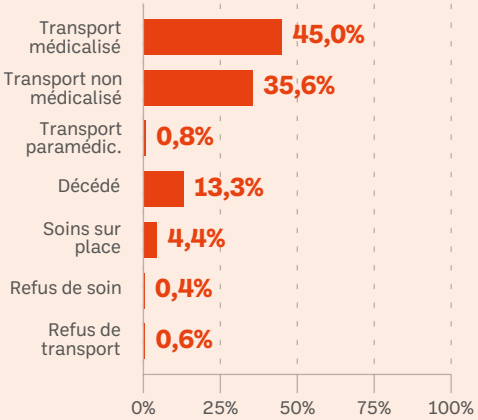
Primaire
14 mins
Région : **11 mins**

Durée d'intervention médiane

Primaire	Secondaire	TIIH	UMH-P
01H11	**02H44**	**-**	**03H12**
Région : **01H04**	Région : **01H42**	Région : **01H30**	Région **00H57**

FOCUS PRIMAIRES

Type d'orientation



ACTES TRACEURS	Qté	Part
Voie veineuse périphérique	118	19%
Ventilation Non-Invasive	9	1%
Ventilation Invasive	13	2%
Massage cardiaque	6	1%
Choc électrique externe	4	1%

Traitement spécifique

Adrénaline, Noradrénaline, Actilyse ou Métalyse

1%

des primaires, soit **9 interventions**

Les données présentées dans ces pages dépendent de la bonne complétude des fiches dans l'application.

Briey

Données SMUR-tab

Nombre d'interventions

638

soit **648** fiches patient

Exhaustivité

SMUR-tab Vs. SAE

100%

soit **638** interventions déclarées

SMUR-tab utilisé 12 mois complets en 2025

Type d'interventions



Primaire	Secondaire	TIIH	UMH-P
77%	**10%**	**0%**	**13%**
soit **489** interventions	soit **66** interventions	soit **0** interventions	soit **83** interventions

Âge du patient



- 18 ans	18 - 74 ans	+ 75 ans
6%	**63%**	**31%**

Âge médian **63** ans

Délai d'arrivée

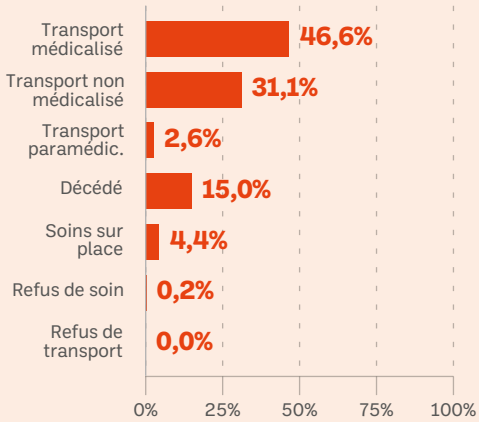
Primaire
11 mins
Région : **11 mins**

Durée d'intervention médiane

Primaire	Secondaire	TIIH	UMH-P
01H00	**01H52**	**-**	**01H01**
Région : **01H04**	Région : **01H42**	Région : **01H30**	Région **00H57**

FOCUS PRIMAIRES

Type d'orientation



ACTES TRACEURS	Qté	Part
Voie veineuse périphérique	196	33%
Ventilation Non-Invasive	8	1%
Ventilation Invasive	24	4%
Massage cardiaque	22	4%
Choc électrique externe	16	3%

Traitement spécifique

Adrénaline, Noradrénaline, Actilyse ou Métalyse

6%

des primaires, soit **32 interventions**

Les données présentées dans ces pages dépendent de la bonne complétude des fiches dans l'application.

SMUR DE LORRAINE

MEURTHE-ET-MOSELLE (54) - GHT N°7

Lunéville

Données SMUR-tab

Nombre d'interventions

280

soit **282** fiches patient

Exhaustivité

SMUR-tab Vs. SAE

57%

soit **492** interventions déclarées

SMUR-tab utilisé 12 mois complets en 2025

Type d'interventions

Primaire	Secondaire	TIIH	UMH-P
91%	**9%**	**0%**	**0%**
soit **255** interventions	soit **25** interventions	soit **0** interventions	soit **0** interventions

Âge du patient

- 18 ans	18 - 74 ans	+ 75 ans
5%	**71%**	**24%**

Âge médian **63** ans

Délai d'arrivée

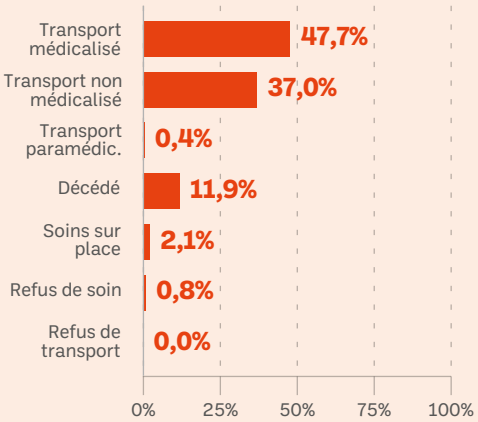
Primaire
11 mins
Région : **11 mins**

Durée d'intervention médiane

Primaire	Secondaire	TIIH	UMH-P
01H02	**01H19**	**-**	**-**
Région : **01H04**	Région : **01H42**	Région : **01H30**	Région **00H57**

FOCUS PRIMAIRES

Type d'orientation



ACTES TRACEURS	Qté	Part
Voie veineuse périphérique	117	43%
Ventilation Non-Invasive	10	4%
Ventilation Invasive	19	7%
Massage cardiaque	6	2%
Choc électrique externe	4	1%

Traitement spécifique

Adrénaline, Noradrénaline, Actilyse ou Métalyse

7%

des primaires, soit **17 interventions**

Les données présentées dans ces pages dépendent de la bonne complétude des fiches dans l'application.

Mont-Saint-Martin

Données SMUR-tab

Nombre d'interventions

643

soit **647** fiches patient

Exhaustivité

SMUR-tab Vs. SAE

84%

soit **768** interventions déclarées

SMUR-tab utilisé 12 mois complets en 2025

Type d'interventions

Primaire	Secondaire	TIIH	UMH-P
83%	**17%**	**0%**	**0%**
soit **532** interventions	soit **111** interventions	soit **0** interventions	soit **0** interventions

Âge du patient

- 18 ans	18 - 74 ans	+ 75 ans
5%	**65%**	**29%**

Âge médian : **64** ans

Délai d'arrivée

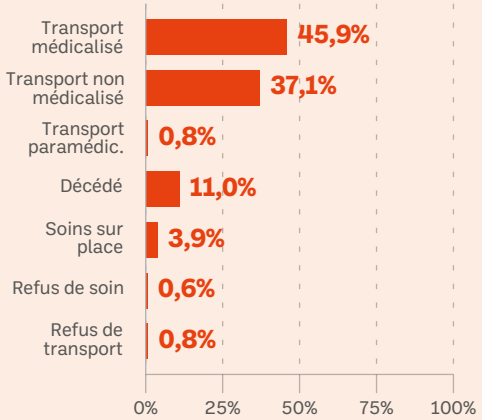
Primaire
10 mins
Région : **11 mins**

Durée d'intervention médiane

Primaire	Secondaire	TIIH	UMH-P
01H04	**02H09**	**-**	**-**
Région : **01H04**	Région : **01H42**	Région : **01H30**	Région **00H57**

FOCUS PRIMAIRES

Type d'orientation



ACTES TRACEURS	Qté	Part
Voie veineuse périphérique	263	43%
Ventilation Non-Invasive	8	1%
Ventilation Invasive	40	6%
Massage cardiaque	26	4%
Choc électrique externe	5	1%

Traitement spécifique

Adrénaline, Noradrénaline, Actilyse ou Métalyse

9%

des primaires, soit **48 interventions**

Les données présentées dans ces pages dépendent de la bonne complétude des fiches dans l'application.

SMUR DE LORRAINE

MEURTHE-ET-MOSELLE (54) - GHT N°7

Nancy adultes

Données SMUR-tab

Nombre d'interventions

4 429

soit **4 464** fiches patient

Exhaustivité

SMUR-tab Vs. SAE

86%

soit **5 127** interventions déclarées

SMUR-tab utilisé 12 mois complets en 2025

Type d'interventions

Primaire	Secondaire	TIIH	UMH-P
48%	**16%**	**23%**	**13%**
soit **2 140** interventions	soit **728** interventions	soit **1 002** interventions	soit **559** interventions

Âge du patient

- 18 ans	18 - 74 ans	+ 75 ans
5%	**67%**	**28%**

Âge médian **64** ans

Délai d'arrivée

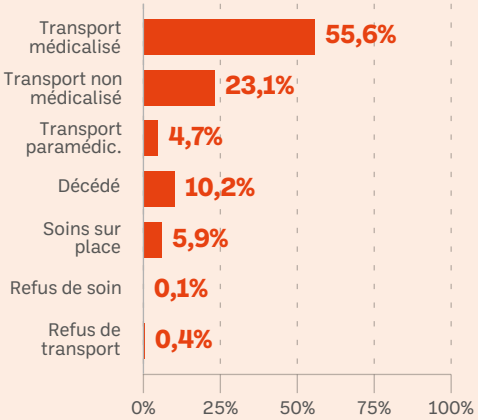
Primaire
12 mins
Région : **11 mins**

Durée d'intervention médiane

Primaire	Secondaire	TIIH	UMH-P
01H04	**01H23**	**01H10**	**01H06**
Région : **01H04**	Région : **01H42**	Région : **01H30**	Région **00H57**

FOCUS PRIMAIRES

Type d'orientation



ACTES TRACEURS	Qté	Part
Voie veineuse périphérique	840	19%
Ventilation Non-Invasive	78	2%
Ventilation Invasive	126	3%
Massage cardiaque	67	2%
Choc électrique externe	18	0%

Traitement spécifique

Adrénaline, Noradrénaline, Actilyse ou Métalyse

5%

des primaires, soit **115 interventions**

Les données présentées dans ces pages dépendent de la bonne complétude des fiches dans l'application.

Nancy pédiatrie

Données SMUR-tab

Nombre d'interventions

167

soit **182** fiches patient

Exhaustivité

SMUR-tab Vs. SAE

27%

soit **614** interventions déclarées

SMUR-tab utilisé 9 mois complets en 2025

Type d'interventions



Primaire	Secondaire	TIIH	UMH-P
2%	23%	75%	0%
soit 3 interventions	soit 39 interventions	soit 125 interventions	soit 0 interventions

Âge du patient



- 18 ans	18 - 74 ans	+ 75 ans
98%	2%	0%

Âge médian : **4** ans

Délai d'arrivée

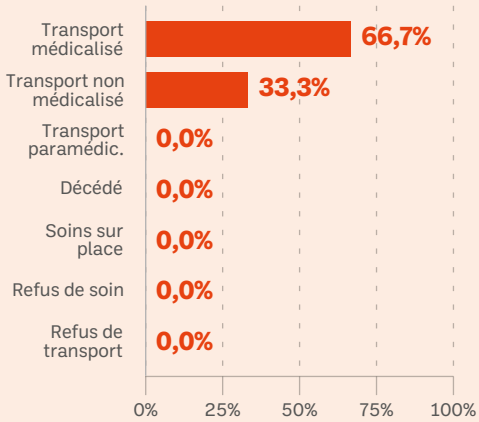
Primaire
15 mins
Région : 11 mins

Durée d'intervention médiane

Primaire	Secondaire	TIIH	UMH-P
01H12	02H17	02H10	-
Région : 01H04	Région : 01H42	Région : 01H30	Région 00H57

FOCUS PRIMAIRES

Type d'orientation



ACTES TRACEURS	Qté	Part
Voie veineuse périphérique	1	25%
Ventilation Non-Invasive	0	0%
Ventilation Invasive	0	0%
Massage cardiaque	0	0%
Choc électrique externe	0	0%

Traitement spécifique

Adrénaline, Noradrénaline, Actilyse ou Métalyse

0%

des primaires, soit **0 interventions**

Les données présentées dans ces pages dépendent de la bonne complétude des fiches dans l'application.

SMUR DE LORRAINE

MEURTHE-ET-MOSELLE (54) - GHT N°7

Pont-à-Mousson

Données SMUR-tab

Nombre d'interventions

283

soit **290** fiches patient

Exhaustivité

SMUR-tab Vs. SAE

76%

soit **372** interventions déclarées

SMUR-tab utilisé 12 mois complets en 2025

Type d'interventions

Primaire	Secondaire	TIIH	UMH-P
92%	**7%**	**0%**	**0%**
soit **261** interventions	soit **21** interventions	soit **0** interventions	soit **1** interventions

Âge du patient

- 18 ans	18 - 74 ans	+ 75 ans
6%	**73%**	**21%**

Âge médian **59** ans

Délai d'arrivée

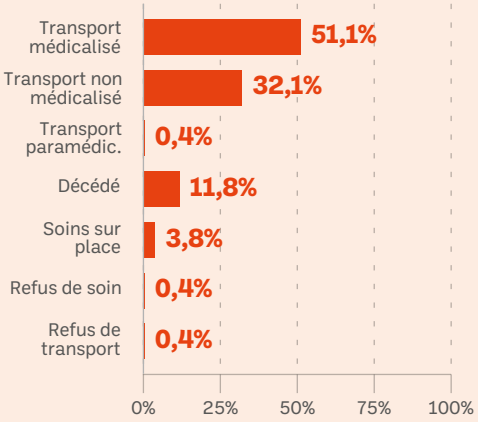
Primaire
14 mins
Région : **11 mins**

Durée d'intervention médiane

Primaire	Secondaire	TIIH	UMH-P
01H05	**01H33**	**-**	**00H58**
Région : **01H04**	Région : **01H42**	Région : **01H30**	Région **00H57**

FOCUS PRIMAIRES

Type d'orientation



ACTES TRACEURS	Qté	Part
Voie veineuse périphérique	99	36%
Ventilation Non-Invasive	12	4%
Ventilation Invasive	12	4%
Massage cardiaque	7	3%
Choc électrique externe	2	1%

Traitement spécifique

Adrénaline, Noradrénaline, Actilyse ou Métalyse

5%

des primaires, soit **13 interventions**

Les données présentées dans ces pages dépendent de la bonne complétude des fiches dans l'application.

SMUR DE LORRAINE

MEURTHE-ET-MOSELLE (54) - GHT N°7

Toul

Données SMUR-tab

Nombre d'interventions

469

soit **474** fiches patient

Exhaustivité

SMUR-tab Vs. SAE

100%

soit **469** interventions déclarées

SMUR-tab utilisé 12 mois complets en 2025

Type d'interventions

Primaire	Secondaire	TIIH	UMH-P
94%	**6%**	**0%**	**0%**
soit **441** interventions	soit **28** interventions	soit **0** interventions	soit **0** interventions

Âge du patient

- 18 ans	18 - 74 ans	+ 75 ans
6%	**66%**	**29%**

Âge médian : **63** ans

Délai d'arrivée

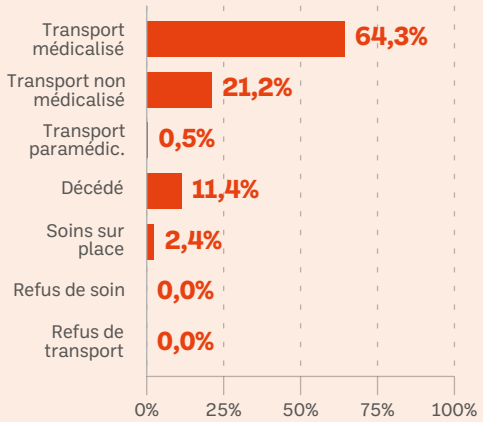
Primaire
13 mins
Région : **11 mins**

Durée d'intervention médiane

Primaire	Secondaire	TIIH	UMH-P
01H11	**01H05**	**-**	**-**
Région : **01H04**	Région : **01H42**	Région : **01H30**	Région **00H57**

FOCUS PRIMAIRES

Type d'orientation



ACTES TRACEURS

ACTES TRACEURS	Qté	Part
Voie veineuse périphérique	236	51%
Ventilation Non-Invasive	12	3%
Ventilation Invasive	26	6%
Massage cardiaque	13	3%
Choc électrique externe	6	1%

Traitement spécifique

Adrénaline, Noradrénaline, Actilyse ou Métalyse

7%

des primaires, soit **31 interventions**

Les données présentées dans ces pages dépendent de la bonne complétude des fiches dans l'application.

SMUR DE LORRAINE

MEUSE (55) - GHT N°5

Bar-le-Duc

Données SMUR-tab

Nombre d'interventions

663

soit **674** fiches patient

Exhaustivité

SMUR-tab Vs. SAE

100%

soit **665** interventions déclarées

SMUR-tab utilisé 12 mois complets en 2025

Type d'interventions



Primaire	Secondaire	TIIH	UMH-P
75%	**25%**	**0%**	**0%**
soit **499** interventions	soit **164** interventions	soit **0** interventions	soit **0** interventions

Âge du patient



- 18 ans	18 - 74 ans	+ 75 ans
7%	**62%**	**31%**

Âge médian **65** ans

Délai d'arrivée

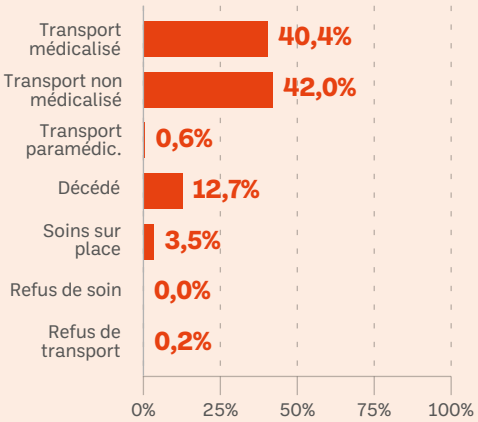
Primaire
14 mins
Région : **11 mins**

Durée d'intervention médiane

Primaire	Secondaire	TIIH	UMH-P
01H02	**02H28**	**-**	**-**
Région : **01H04**	Région : **01H42**	Région : **01H30**	Région **00H57**

FOCUS PRIMAIRES

Type d'orientation



ACTES TRACEURS	Qté	Part
Voie veineuse périphérique	100	16%
Ventilation Non-Invasive	10	2%
Ventilation Invasive	19	3%
Massage cardiaque	19	3%
Choc électrique externe	6	1%

Traitement spécifique

Adrénaline, Noradrénaline, Actilyse ou Métalyse

2%

des primaires, soit **11 interventions**

Les données présentées dans ces pages dépendent de la bonne complétude des fiches dans l'application.

SMUR DE LORRAINE

MEUSE (55) - GHT N°5

Verdun

Données SMUR-tab

Nombre d'interventions

902

soit **935** fiches patient

Exhaustivité

SMUR-tab Vs. SAE

100%

soit **903** interventions déclarées

SMUR-tab utilisé 12 mois complets en 2025

Type d'interventions

Primaire	Secondaire	TIIH	UMH-P
77%	**8%**	**10%**	**5%**
soit **695** interventions	soit **69** interventions	soit **90** interventions	soit **48** interventions

Âge du patient

- 18 ans	18 - 74 ans	+ 75 ans
5%	**67%**	**28%**

Âge médian : **63** ans

Délai d'arrivée

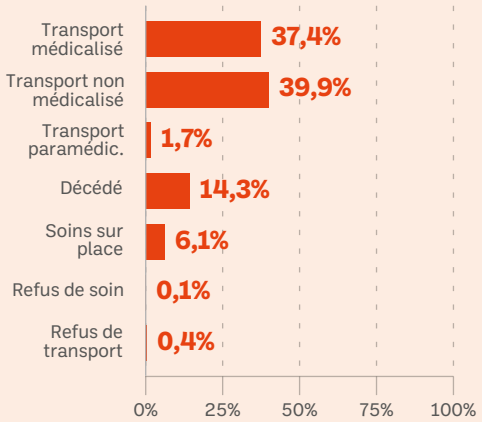
Primaire
17 mins
Région : **11 mins**

Durée d'intervention médiane

Primaire	Secondaire	TIIH	UMH-P
01H09	**02H39**	**03H12**	**00H58**
Région : **01H04**	Région : **01H42**	Région : **01H30**	Région **00H57**

FOCUS PRIMAIRES

Type d'orientation



ACTES TRACEURS	Qté	Part
Voie veineuse périphérique	276	31%
Ventilation Non-Invasive	21	2%
Ventilation Invasive	57	6%
Massage cardiaque	46	5%
Choc électrique externe	16	2%

Traitement spécifique

Adrénaline, Noradrénaline, Actilyse ou Métalyse

9%

des primaires, soit **66 interventions**

Les données présentées dans ces pages dépendent de la bonne complétude des fiches dans l'application.

SMUR DE LORRAINE

MOSELLE (57) - GHT N°9

Forbach

Données SMUR-tab

Nombre d'interventions

1 423

soit **1 441** fiches patient

Exhaustivité

SMUR-tab Vs. SAE

74%

soit **1 934** interventions déclarées

SMUR-tab utilisé 12 mois complets en 2025

Type d'interventions

Primaire	Secondaire	TIIH	UMH-P
75%	**25%**	**0%**	**0%**
soit **1 073** interventions	soit **349** interventions	soit **1** interventions	soit **0** interventions

Âge du patient

- 18 ans	18 - 74 ans	+ 75 ans
4%	**68%**	**27%**

Âge médian **64** ans

Délai d'arrivée

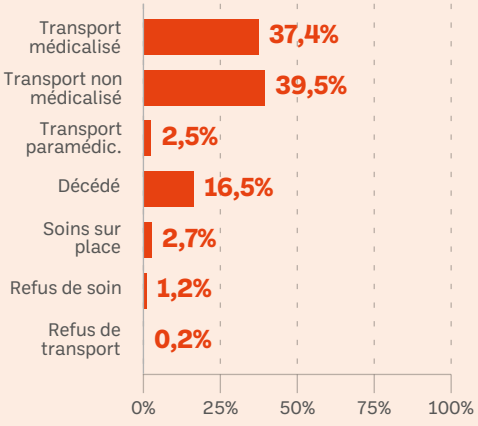
Primaire
11 mins
Région : **11 mins**

Durée d'intervention médiane

Primaire	Secondaire	TIIH	UMH-P
01H01	**02H04**	**02H23**	**-**
Région : **01H04**	Région : **01H42**	Région : **01H30**	Région **00H57**

FOCUS PRIMAIRES

Type d'orientation



ACTES TRACEURS	Qté	Part
Voie veineuse périphérique	422	30%
Ventilation Non-Invasive	38	3%
Ventilation Invasive	61	4%
Massage cardiaque	45	3%
Choc électrique externe	21	1%

Traitement spécifique

Adrénaline, Noradrénaline, Actilyse ou Métalyse

7%

des primaires, soit **76 interventions**

Les données présentées dans ces pages dépendent de la bonne complétude des fiches dans l'application.

SMUR DE LORRAINE

MOSELLE (57) - GHT N°6

Metz

Données SMUR-tab

Nombre d'interventions

2 976

soit **3 001** fiches patient

Exhaustivité

SMUR-tab Vs. SAE

77%

soit **3 870** interventions déclarées

SMUR-tab utilisé 12 mois complets en 2025

Type d'interventions

Primaire	Secondaire	TIIH	UMH-P
51%	**4%**	**7%**	**38%**
soit **1 508** interventions	soit **122** interventions	soit **204** interventions	soit **1 142** interventions

Âge du patient

- 18 ans	18 - 74 ans	+ 75 ans
5%	**69%**	**26%**

Âge médian **60** ans

Délai d'arrivée

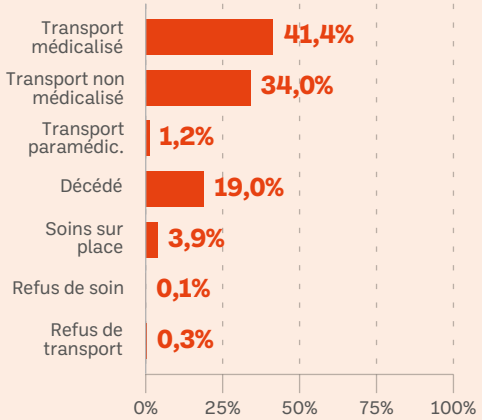
Primaire
12 mins
Région : **11 mins**

Durée d'intervention médiane

Primaire	Secondaire	TIIH	UMH-P
00H56	**01H07**	**00H49**	**00H48**
Région : **01H04**	Région : **01H42**	Région : **01H30**	Région **00H57**

FOCUS PRIMAIRES

Type d'orientation



ACTES TRACEURS	Qté	Part
Voie veineuse périphérique	397	13%
Ventilation Non-Invasive	38	1%
Ventilation Invasive	88	3%
Massage cardiaque	49	2%
Choc électrique externe	14	0%

Traitement spécifique

Adrénaline, Noradrénaline, Actilyse ou Métalyse

6%

des primaires, soit **95 interventions**

Les données présentées dans ces pages dépendent de la bonne complétude des fiches dans l'application.

SMUR DE LORRAINE

MOSELLE (57) - GHT N°10

Sarrebourg

Données SMUR-tab

Nombre d'interventions

667

soit **680** fiches patient

Exhaustivité

SMUR-tab Vs. SAE

91%

soit **735** interventions déclarées

SMUR-tab utilisé 12 mois complets en 2025

Type d'interventions

Primaire	Secondaire	TIIH	UMH-P
63%	**37%**	**0%**	**0%**
soit **422** interventions	soit **244** interventions	soit **1** interventions	soit **0** interventions

Âge du patient

- 18 ans	18 - 74 ans	+ 75 ans
5%	**64%**	**31%**

Âge médian : **67** ans

Délai d'arrivée

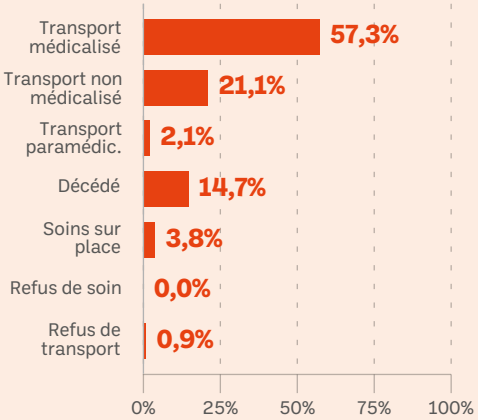
Primaire
12 mins
Région : **11 mins**

Durée d'intervention médiane

Primaire	Secondaire	TIIH	UMH-P
01H15	**02H07**	**02H07**	**-**
Région : **01H04**	Région : **01H42**	Région : **01H30**	Région **00H57**

FOCUS PRIMAIRES

Type d'orientation



ACTES TRACEURS	Qté	Part
Voie veineuse périphérique	206	35%
Ventilation Non-Invasive	7	1%
Ventilation Invasive	34	6%
Massage cardiaque	16	3%
Choc électrique externe	9	2%

Traitement spécifique

Adrénaline, Noradrénaline, Actilyse ou Métalyse

9%

des primaires, soit **39 interventions**

Les données présentées dans ces pages dépendent de la bonne complétude des fiches dans l'application.

SMUR DE LORRAINE

MOSELLE (57) - GHT N°6

Thionville

Données SMUR-tab

Nombre d'interventions

3 109

soit **3 162** fiches patient

Exhaustivité

SMUR-tab Vs. SAE

94%

soit **3 317** interventions déclarées

SMUR-tab utilisé 12 mois complets en 2025

Type d'interventions



Primaire	Secondaire	TIIH	UMH-P
39%	**3%**	**32%**	**26%**
soit **1 211** interventions	soit **92** interventions	soit **1 000** interventions	soit **806** interventions

Âge du patient



- 18 ans	18 - 74 ans	+ 75 ans
6%	**66%**	**27%**

Âge médian **63** ans

Délai d'arrivée

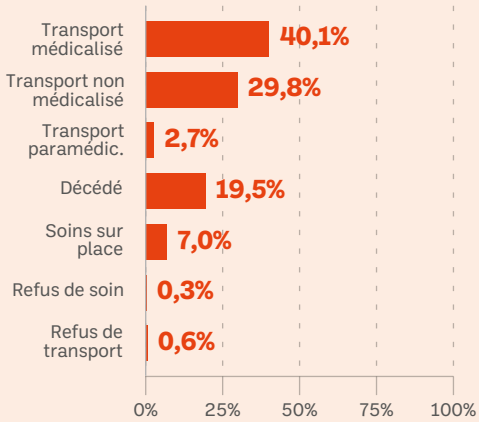
Primaire
12 mins
Région : **11 mins**

Durée d'intervention médiane

Primaire	Secondaire	TIIH	UMH-P
01H00	**01H31**	**02H15**	**01H01**
Région : **01H04**	Région : **01H42**	Région : **01H30**	Région **00H57**

FOCUS PRIMAIRES

Type d'orientation



ACTES TRACEURS	Qté	Part
Voie veineuse périphérique	481	16%
Ventilation Non-Invasive	47	2%
Ventilation Invasive	103	3%
Massage cardiaque	44	1%
Choc électrique externe	22	1%

Traitement spécifique

Adrénaline, Noradrénaline, Actilyse ou Métalyse

9%

des primaires, soit **108 interventions**

Les données présentées dans ces pages dépendent de la bonne complétude des fiches dans l'application.

SMUR DE LORRAINE
VOSGES (88) - GHT N°8

Épinal

Données SMUR-tab

Nombre d'interventions
811
soit **835** fiches patient

Exhaustivité
SMUR-tab Vs. SAE
52%
soit **1 570** interventions déclarées

SMUR-tab utilisé 7 mois complets en 2025

Type d'interventions



Primaire	Secondaire	TIIH	UMH-P
60%	**17%**	**13%**	**11%**
soit **484** interventions	soit **136** interventions	soit **105** interventions	soit **86** interventions

Âge du patient



- 18 ans	18 - 74 ans	+ 75 ans
8%	**64%**	**29%**

Âge médian **63** ans

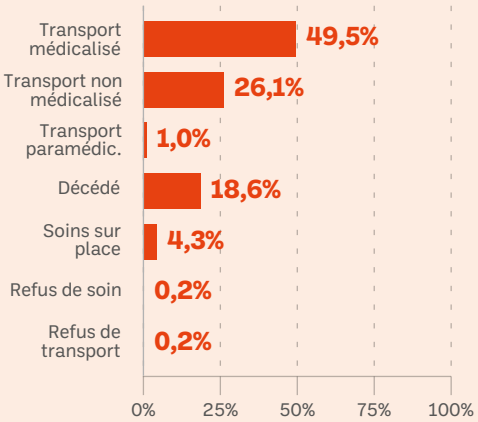
Délai d'arrivée

Primaire
13 mins
Région : **11 mins**

Durée d'intervention médiane

Primaire	Secondaire	TIIH	UMH-P
01H11	**02H18**	**02H28**	**01H06**
Région : **01H04**	Région : **01H42**	Région : **01H30**	Région **00H57**

FOCUS PRIMAIRES
Type d'orientation



ACTES TRACEURS	Qté	Part
Voie veineuse périphérique	182	23%
Ventilation Non-Invasive	17	2%
Ventilation Invasive	34	4%
Massage cardiaque	21	3%
Choc électrique externe	9	1%

Traitement spécifique
Adrénaline, Noradrénaline, Actilyse ou Métalyse

9%
des primaires, soit **48 interventions**

Les données présentées dans ces pages dépendent de la bonne complétude des fiches dans l'application.

SMUR DE LORRAINE
VOSGES (88) - GHT N°8

Neufchâteau

Données SMUR-tab

Nombre d'interventions
219
soit **222** fiches patient

Exhaustivité
SMUR-tab Vs. SAE
39%
soit **563** interventions déclarées

SMUR-tab utilisé 12 mois complets en 2025

Type d'interventions

Primaire	Secondaire	TIIH	UMH-P
98%	**2%**	**0%**	**0%**
soit **214** interventions	soit **5** interventions	soit **0** interventions	soit **0** interventions

Âge du patient

- 18 ans	18 - 74 ans	+ 75 ans
8%	**53%**	**39%**

Âge médian **68** ans

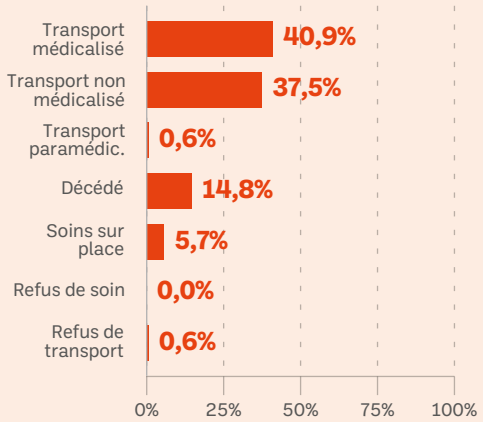
Délai d'arrivée

Primaire
14 mins
Région : **11 mins**

Durée d'intervention médiane

Primaire	Secondaire	TIIH	UMH-P
01H06	**02H06**	**-**	**-**
Région : **01H04**	Région : **01H42**	Région : **01H30**	Région **00H57**

FOCUS PRIMAIRES
Type d'orientation



ACTES TRACEURS	Qté	Part
Voie veineuse périphérique	82	38%
Ventilation Non-Invasive	5	2%
Ventilation Invasive	10	5%
Massage cardiaque	6	3%
Choc électrique externe	2	1%

Traitement spécifique
Adrénaline, Noradrénaline, Actilyse ou Métalyse

5%
des primaires, soit **10 interventions**

Les données présentées dans ces pages dépendent de la bonne complétude des fiches dans l'application.

SMUR DE LORRAINE

VOSGES (88) - GHT N°8

Vittel

ANTENNE SMUR DE NEUFCHÂTEAU

Données SMUR-tab

Nombre d'interventions

371

soit **378** fiches patient

Exhaustivité

SMUR-tab Vs. SAE

91%

soit **407** interventions déclarées

SMUR-tab utilisé 12 mois complets en 2025

Type d'interventions



Primaire	Secondaire	TIIH	UMH-P
77%	**7%**	**0%**	**16%**
soit **287** interventions	soit **26** interventions	soit **0** interventions	soit **58** interventions

Âge du patient



- 18 ans	18 - 74 ans	+ 75 ans
6%	**67%**	**27%**

Âge médian **63** ans

Délai d'arrivée

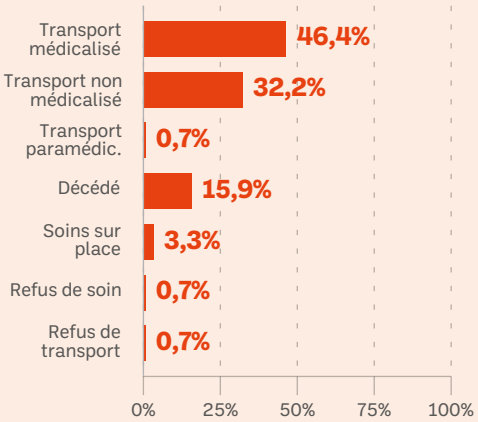
Primaire
15 mins
Région : **11 mins**

Durée d'intervention médiane

Primaire	Secondaire	TIIH	UMH-P
01H31	**02H08**	**-**	**01H18**
Région : **01H04**	Région : **01H42**	Région : **01H30**	Région **00H57**

FOCUS PRIMAIRES

Type d'orientation



ACTES TRACEURS	Qté	Part
Voie veineuse périphérique	122	39%
Ventilation Non-Invasive	8	3%
Ventilation Invasive	21	7%
Massage cardiaque	21	7%
Choc électrique externe	7	2%

Traitement spécifique

Adrénaline, Noradrénaline, Actilyse ou Métalyse

7%

des primaires, soit **20 interventions**

Les données présentées dans ces pages dépendent de la bonne complétude des fiches dans l'application.

SMUR DE LORRAINE

VOSGES (88) - GHT N°8

Remiremont

Données SMUR-tab

Nombre d'interventions

341

soit **350** fiches patient

Exhaustivité

SMUR-tab Vs. SAE

48%

soit **713** interventions déclarées

SMUR-tab utilisé 6 mois complets en 2025

Type d'interventions



Primaire	Secondaire	TIIH	UMH-P
52%	**8%**	**20%**	**21%**
soit **176** interventions	soit **27** interventions	soit **68** interventions	soit **70** interventions

Âge du patient



- 18 ans	18 - 74 ans	+ 75 ans
5%	**63%**	**32%**

Âge médian **66** ans

Délai d'arrivée

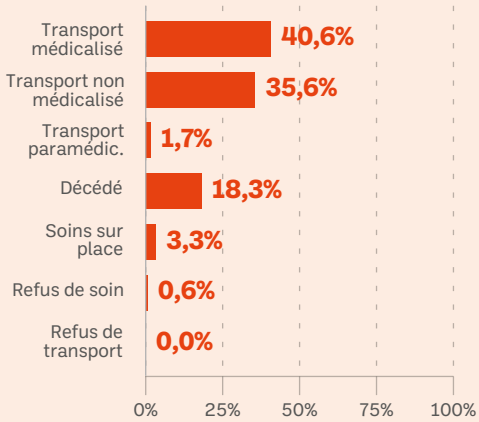
Primaire
12 mins
Région : **11 mins**

Durée d'intervention médiane

Primaire	Secondaire	TIIH	UMH-P
01H09	**01H53**	**02H22**	**01H22**
Région : **01H04**	Région : **01H42**	Région : **01H30**	Région **00H57**

FOCUS PRIMAIRES

Type d'orientation



ACTES TRACEURS	Qté	Part
Voie veineuse périphérique	71	25%
Ventilation Non-Invasive	2	1%
Ventilation Invasive	6	2%
Massage cardiaque	4	1%
Choc électrique externe	2	1%

Traitement spécifique

Adrénaline, Noradrénaline, Actilyse ou Métalyse

4%

des primaires, soit **7 interventions**

Les données présentées dans ces pages dépendent de la bonne complétude des fiches dans l'application.

SMUR DE LORRAINE

VOSGES (88) - GHT N°8

Saint-Dié-des-Vosges

Données SMUR-tab

Nombre d'interventions

512

soit **525** fiches patient

Exhaustivité

SMUR-tab Vs. SAE

100%

soit **510** interventions déclarées

SMUR-tab utilisé 12 mois complets en 2025

Type d'interventions

Primaire	Secondaire	TIIH	UMH-P
92%	**8%**	**0%**	**0%**
soit **469** interventions	soit **41** interventions	soit **2** interventions	soit **0** interventions

Âge du patient

- 18 ans	18 - 74 ans	+ 75 ans
5%	**65%**	**30%**

Âge médian **64** ans

Délai d'arrivée

Primaire **14 mins**

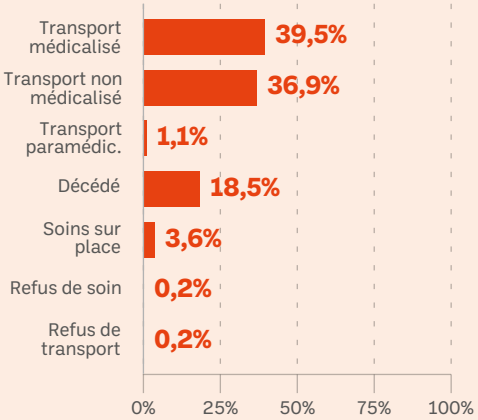
Région : **11 mins**

Durée d'intervention médiane

Primaire	Secondaire	TIIH	UMH-P
00H59	**02H07**	**01H49**	**-**
Région : **01H04**	Région : **01H42**	Région : **01H30**	Région **00H57**

FOCUS PRIMAIRES

Type d'orientation



ACTES TRACEURS	Qté	Part
Voie veineuse périphérique	144	29%
Ventilation Non-Invasive	12	2%
Ventilation Invasive	33	7%
Massage cardiaque	17	3%
Choc électrique externe	14	3%

Traitement spécifique

Adrénaline, Noradrénaline, Actilyse ou Métalyse

8%

des primaires, soit **38 interventions**

Les données présentées dans ces pages dépendent de la bonne complétude des fiches dans l'application.



Crédit photo : : Sara Robin - sararobin.com

Nous vous proposons dans ce chapitre quelques représentations cartographiques de données dont l'objectif est d'optimiser la visualisation de celles-ci.

Les **taux de recours aux urgences** de chaque SU sont présentés par commune. Ils correspondent au nombre de passages des résidents d'une commune divisé par sa population globale, adulte ou pédiatrie, selon le SU considéré.

Les cartes de la **PDSES** (Permanence De Soins en Établissements de Santé) représentent la localisation des différents plateaux techniques, classés par filière et correspondent au schéma régional de la PDSES. Elles sont relues par l'ARS chaque année et mises à jour pour la publication de ce panorama.

Grâce aux données fournies par les SDIS, nous avons pu mettre à jour les cartes représentant le **maillage des Infirmiers Sapeurs-Pompiers** (ISP) sur l'ensemble des départements du Grand Est.

4. CARTOGRAPHIES

4.01 Taux de recours
p.315

4.02 Permanence des soins
p.327

4.03 SMUR & ISP
p.339

Autres cartes présentes dans ce volume

Les SU/SMUR/SAMU du Grand Est 15
Les GHT du Grand Est 18
Densité de population 36
Passages par établissement 37
Passages et évolution par GHT 55
Les HéliSMUR du Grand Est 95
Les SU d'Alsace 128
Les SU de Champagne Ardenne 166
Les SU de Lorraine 198
Les SMUR du Grand Est 272
Les ISP du Grand Est 362

Alsace

Bas-Rhin (67)

Haguenau - Adultes (67)..... 316
Haguenau - Pédiatrie (67)..... 316
Saverne (67)..... 316
Sélestat (67)..... 316
Strasbourg - Hautepierre Adultes (67)..... 316
Strasbourg - Hautepierre Pédiatrie (67)..... 316
Strasbourg - Nouvel Hôpital Civil (67) 317
Strabourg - Rhéna (67).....317
Strabourg - Sainte-Anne (67).....317
Wissembourg (67) 317

Haut-Rhin (68)

Altkirch (68).....317
Colmar - Adultes (68).....317
Colmar - Pédiatrie (68)..... 318
Guebwiller (68) 318
Mulhouse - Adultes (68)..... 318
Mulhouse - Pédiatrie (68)..... 318
Mulhouse - Diaconat Fonderie (68)..... 318
Saint-Louis - Trois-frontières (68) 318

4.01 Taux de recours

Champagne-Ardenne

Ardennes (08)
Charleville-Mézières - Adultes (08) 319
Charleville-Mézières - Pédiatrie (08) 319
Rethel/Vouziers (08) 319
Sedan (08)..... 319

Aube (10)
Romilly-sur-Seine (10)..... 319
Troyes (10)..... 319

Marne (51)
Châlons-en-Champagne (51).....320
Épernay (51) 320
Reims - Adultes (51).....320
Reims - Pédiatrie (51) 320
Reims - Bezannes (51) 320
Vitry-le-François (51) 320

Haute-Marne (52)
Chaumont (52)..... 321
Langres (52) 321
Saint-Dizier (52)..... 321

Lorraine

Meurthe-et-Moselle (54)
Briey (54)..... 321
Lunéville (54)..... 321
Mont-Saint-Martin (54)..... 321
Nancy - Adultes (54).....322
Nancy - Pédiatrie (54).....322
Pont-à-Mousson (54) 322
Toul (54) 322

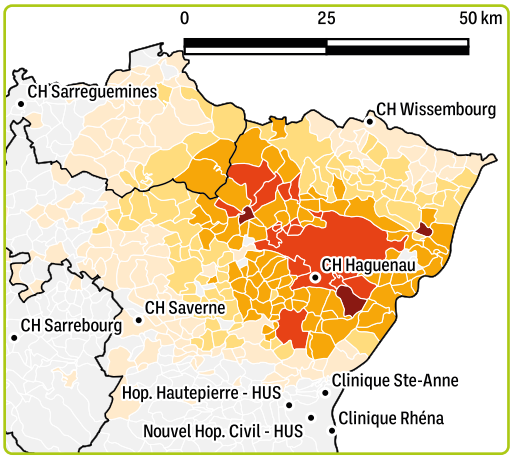
Meuse (55)
Bar-le-Duc (55) 322
Verdun (55).....322

Moselle (57)
Forbach (57).....323
Metz - Adultes (57).....323
Metz - Pédiatrie (57) 323
Metz - Claude Bernard (57).....323
Metz - HIA Legouest (57) 323
Saint-Avold (57).....323
Sarrebourg (57).....324
Sarreguemines (57) 324
Thionville- Adultes (57).....324
Thionville- Pédiatrie (57) 324

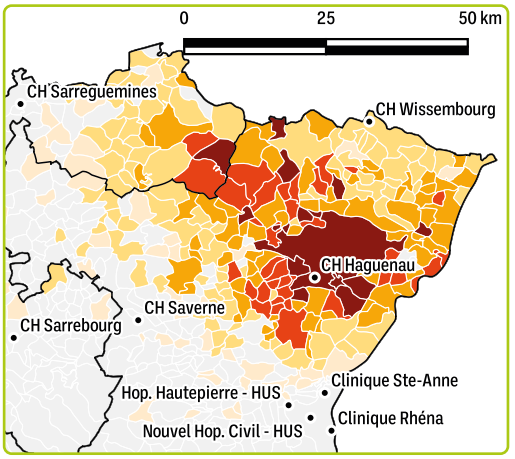
Vosges (88)
Épinal (88).....324
Neufchâteau (88).....324
Remiremont (88).....325
Saint-Dié-des-Vosges (88).....325
Vittel (88) 325

TAUX DE RECOURS

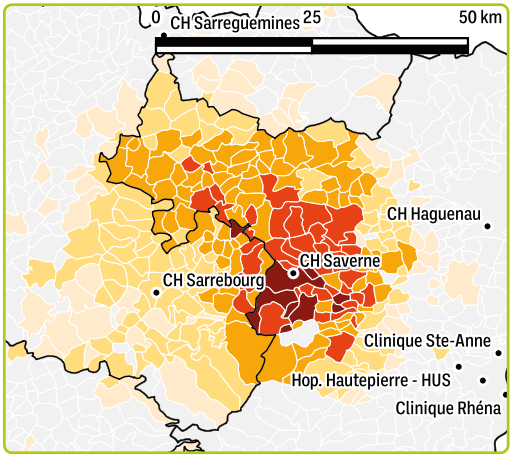
Haguenau - Adultes (67)



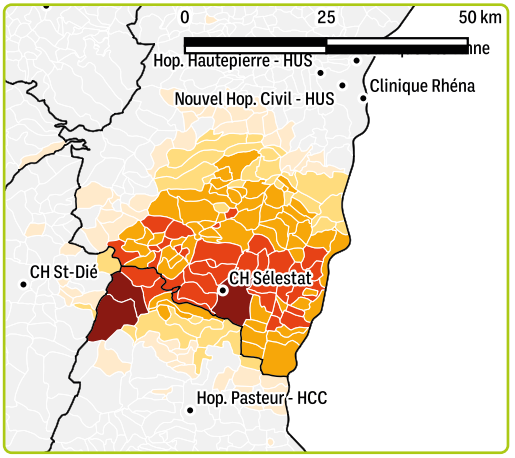
Haguenau - Pédiatrie (67)



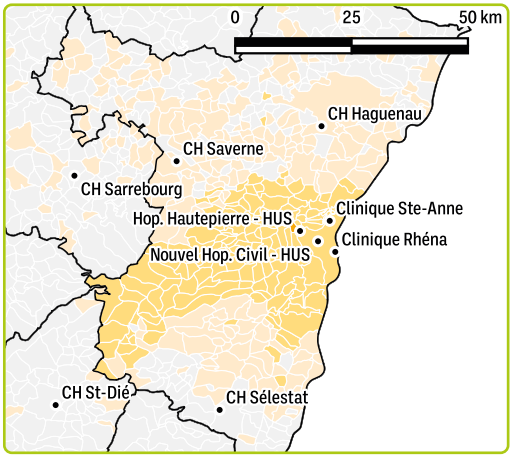
Saverne (67)



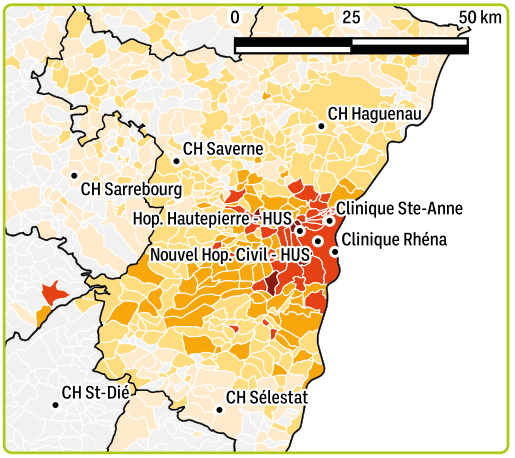
Sélestat (67)



Strasbourg - Hautepierre Adultes (67)



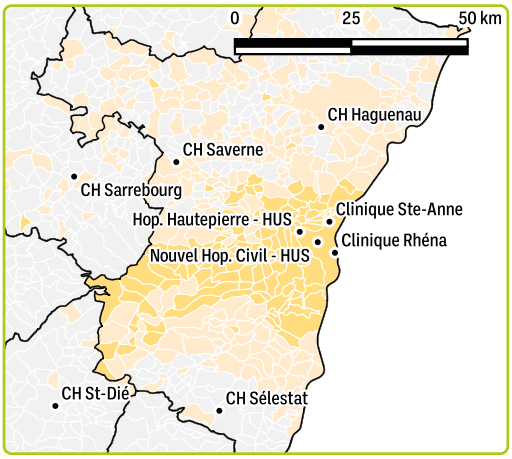
Strasbourg - Hautepierre Pédiatrie (67)



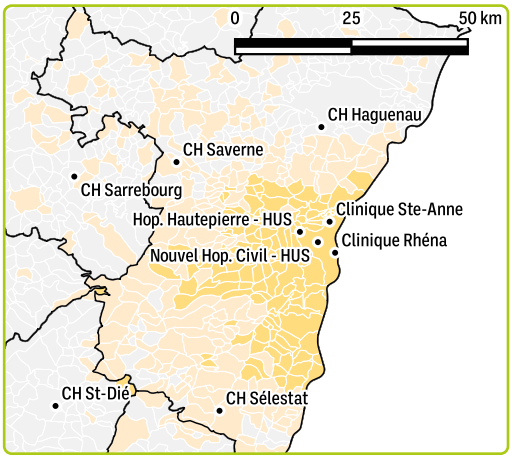
Légende

- de 2% | 2 à 10% | 11 à 19% | 20 à 28% | 29% et +

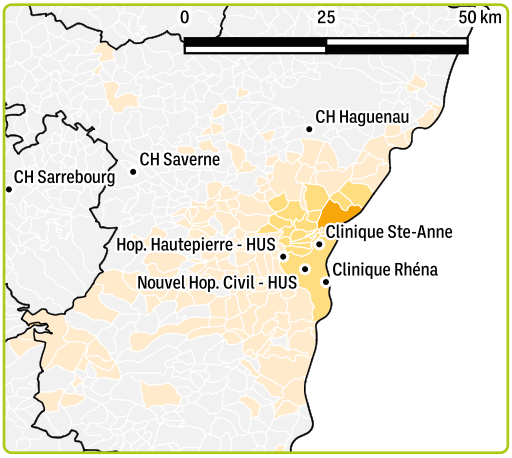
Strasbourg - Nouvel Hôpital Civil (67)



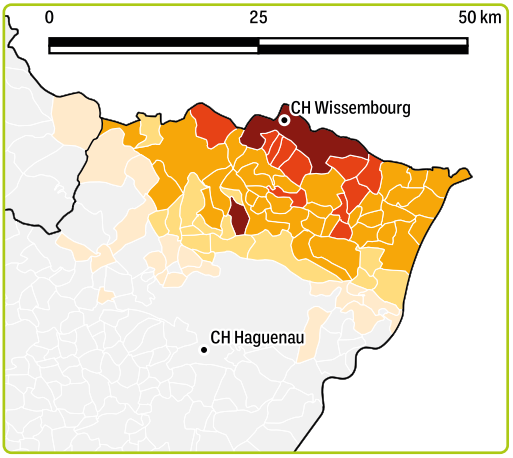
Strabourg - Rhéna (67)



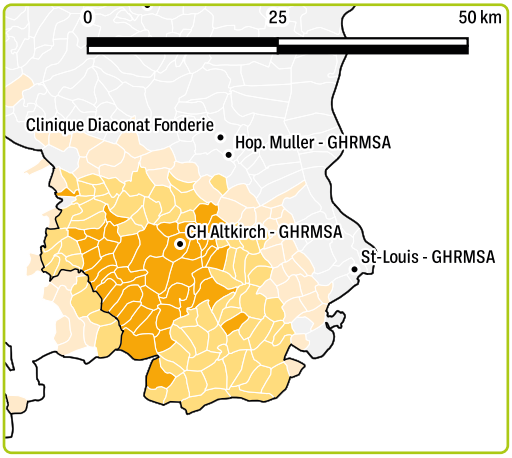
Strabourg - Sainte-Anne (67)



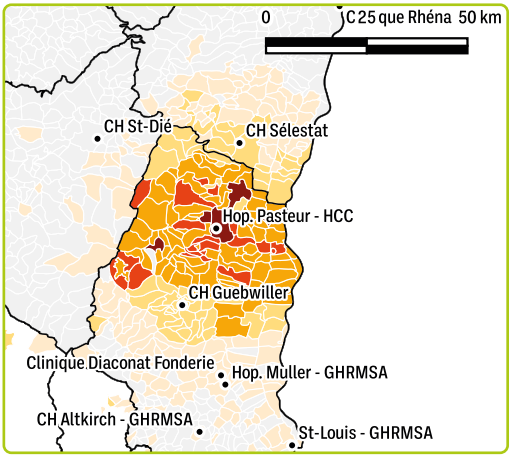
Wissembourg (67)



Altkirch (68)

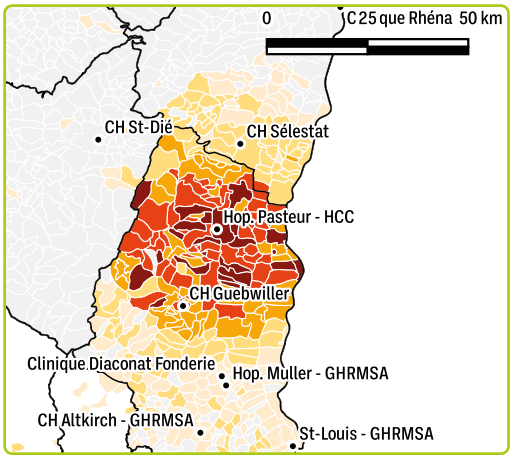


Colmar - Adultes (68)

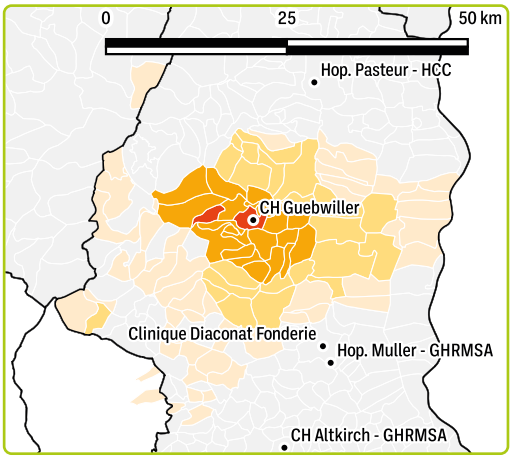


TAUX DE RECOURS

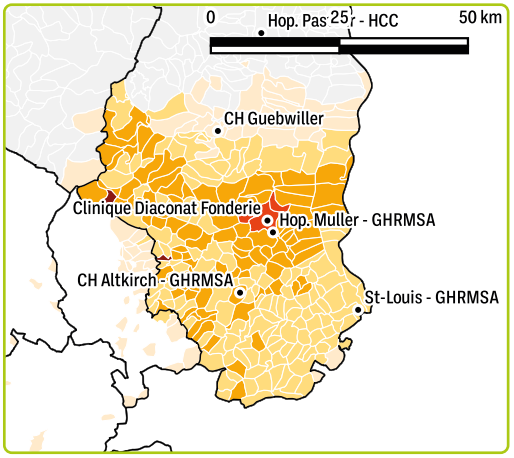
Colmar - Pédiatrie (68)



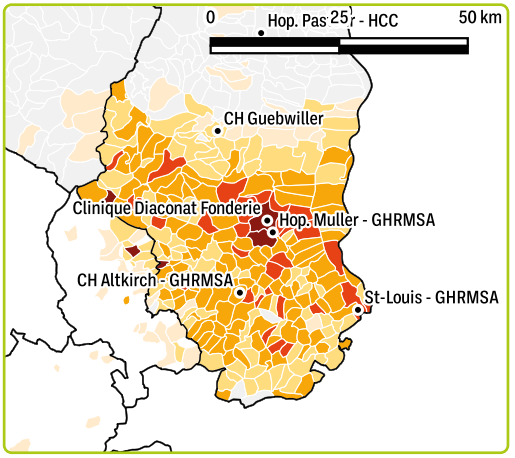
Guebwiller (68)



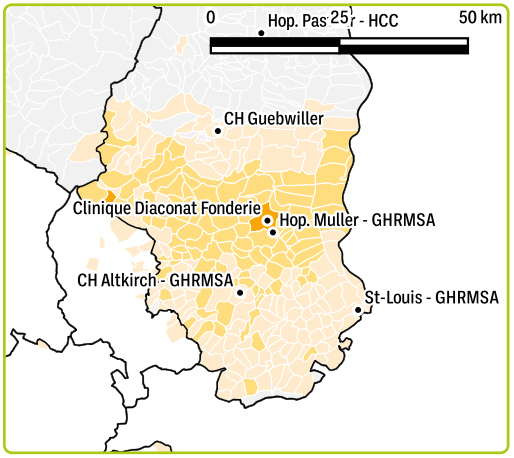
Mulhouse - Adultes (68)



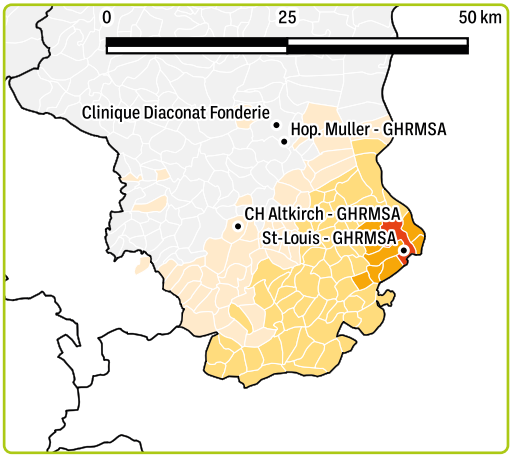
Mulhouse - Pédiatrie (68)



Mulhouse - Diaconat Fonderie (68)



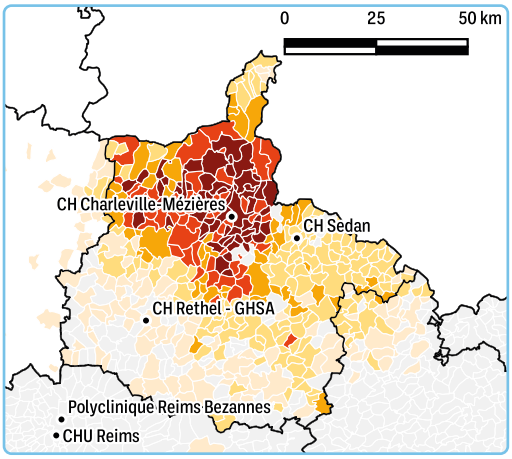
Saint-Louis - Trois-frontières (68)



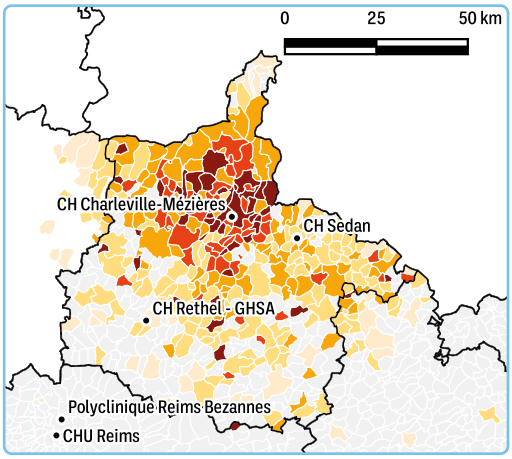
Légende

- de 2%
2 à 10%
11 à 19%
20 à 28%
29% et +

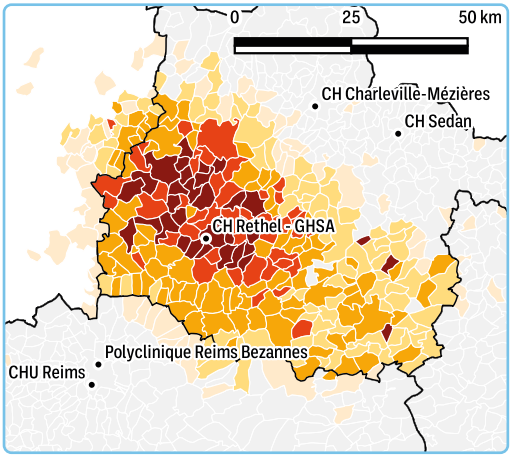
Charleville-Mézières - Adultes (08)



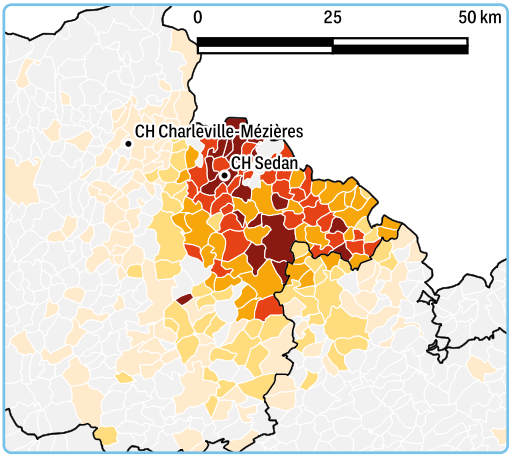
Charleville-Mézières - Pédiatrie (08)



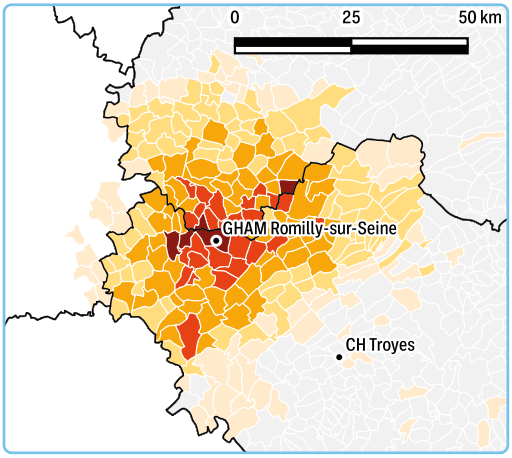
Rethel/Vouziers (08)



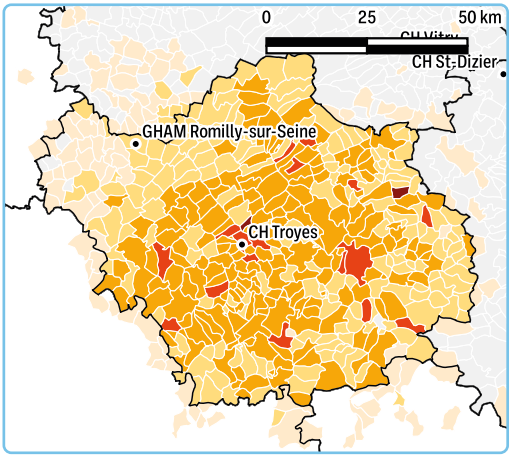
Sedan (08)



Romilly-sur-Seine (10)

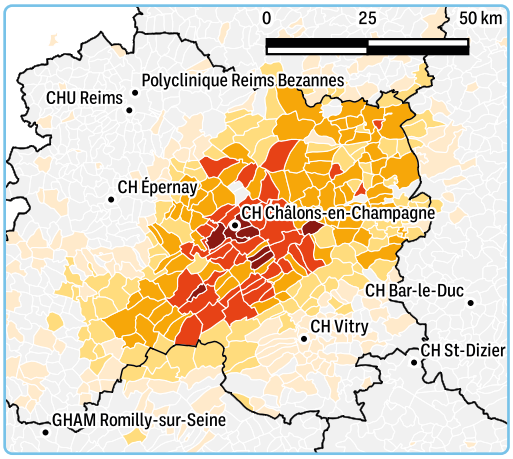


Troyes (10)

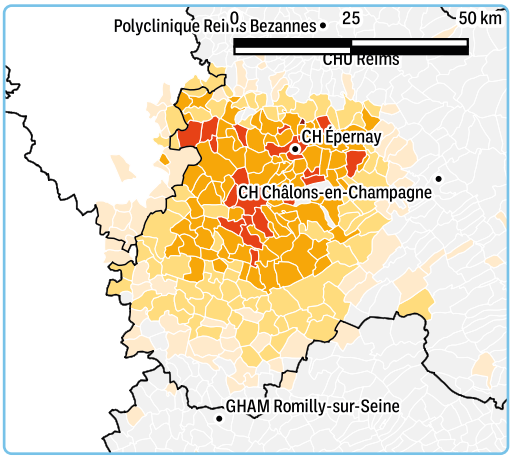


TAUX DE RECOURS

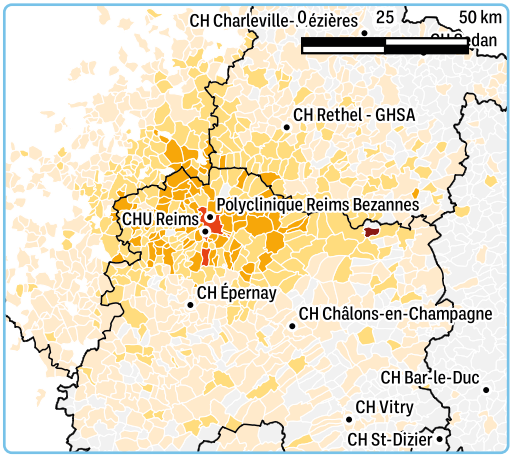
Châlons-en-Champagne (51)



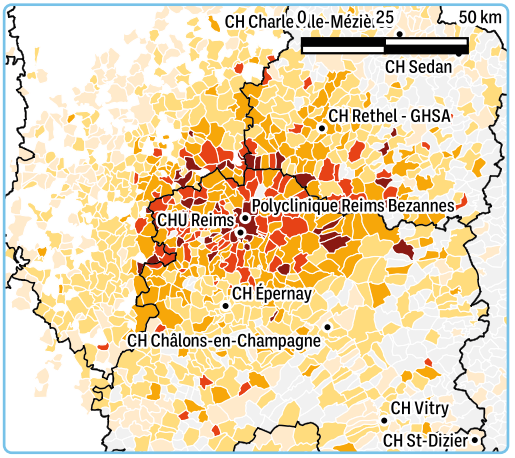
Épernay (51)



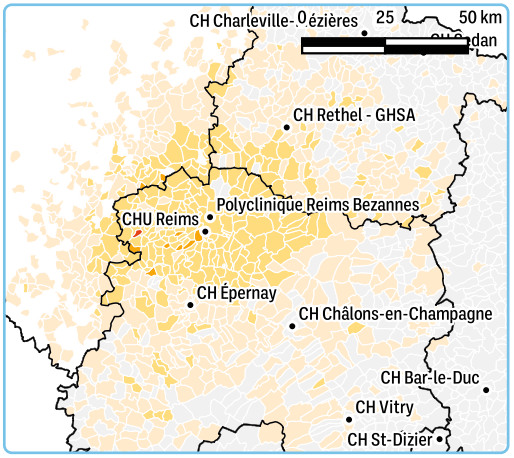
Reims - Adultes (51)



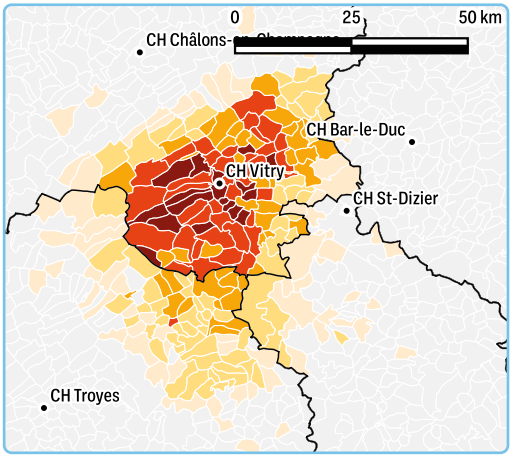
Reims - Pédiatrie (51)



Reims - Bezannes (51)



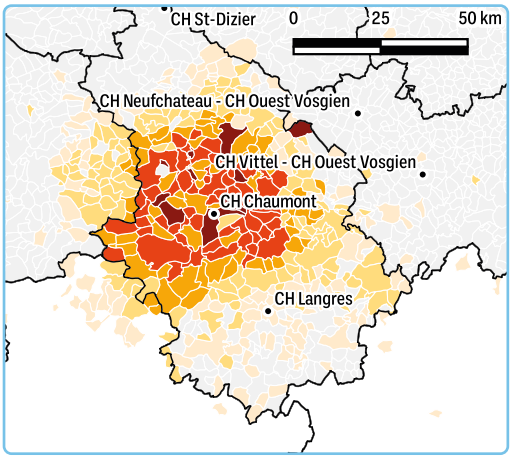
Vitry-le-François (51)



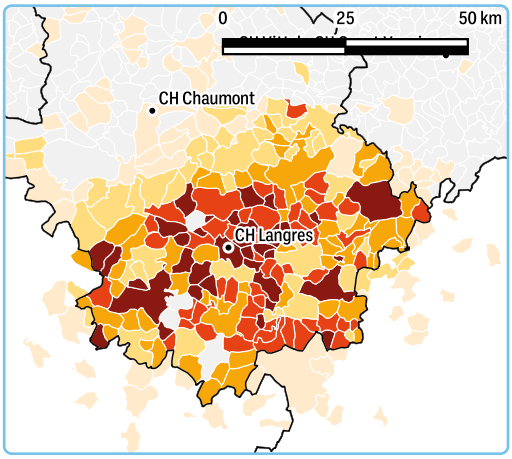
Légende

- de 2% | 2 à 10% | 11 à 19% | 20 à 28% | 29% et +

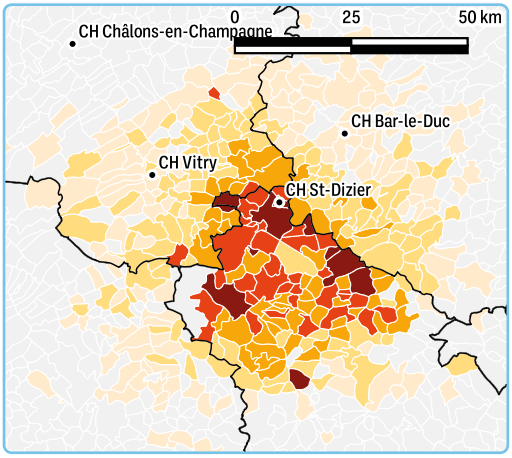
Chaumont (52)



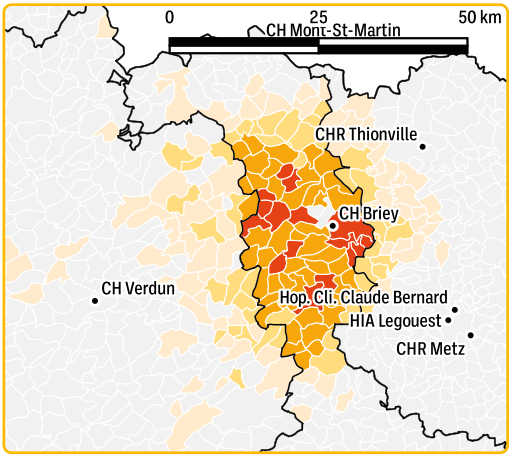
Langres (52)



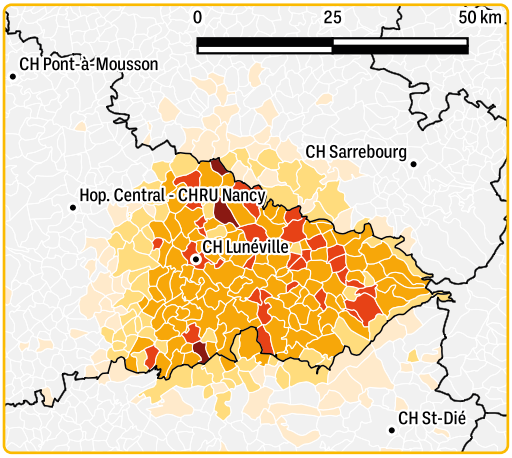
Saint-Dizier (52)



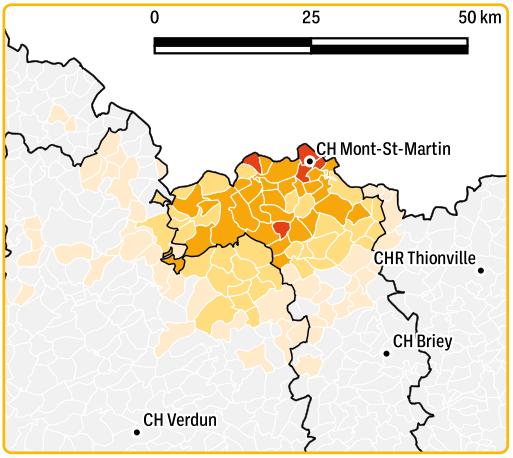
Briey (54)



Lunéville (54)

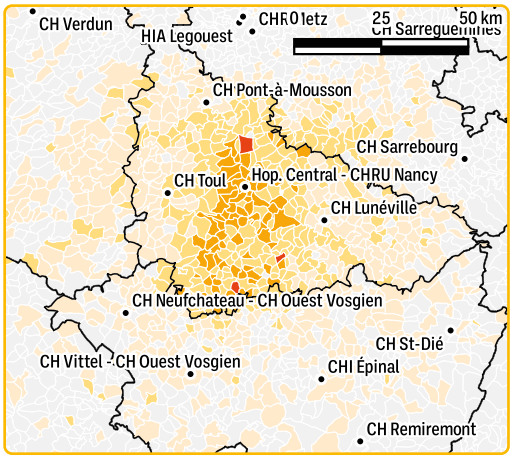


Mont-Saint-Martin (54)

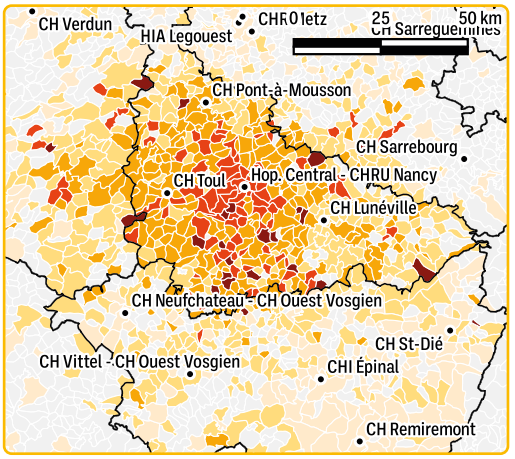


TAUX DE RECOURS

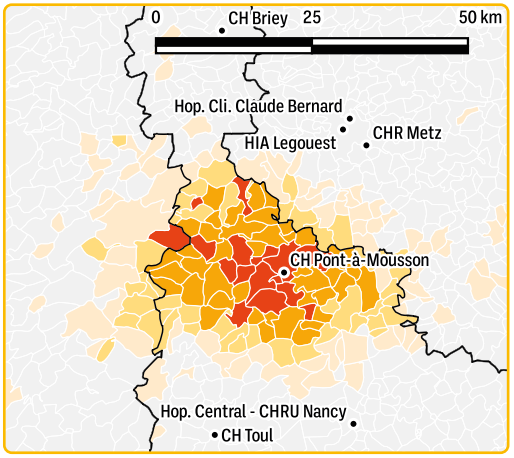
Nancy - Adultes (54)



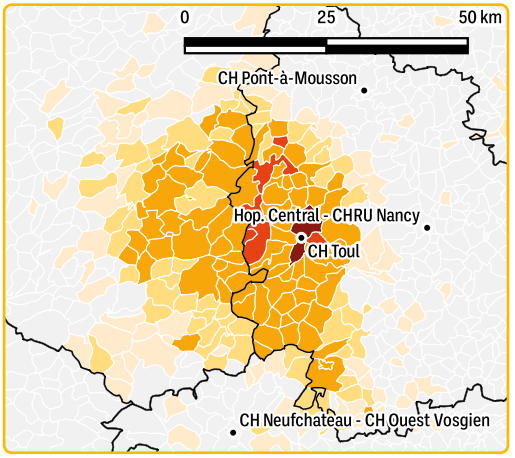
Nancy - Pédiatrie (54)



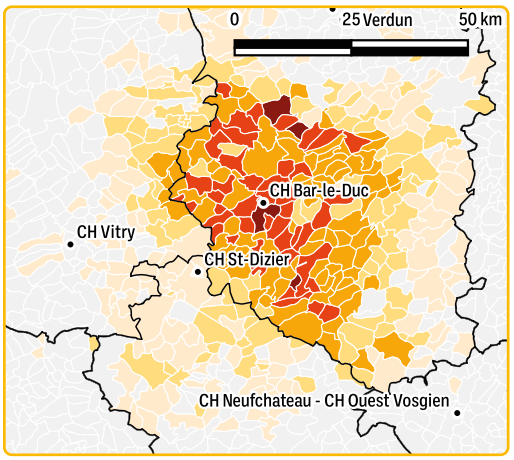
Pont-à-Mousson (54)



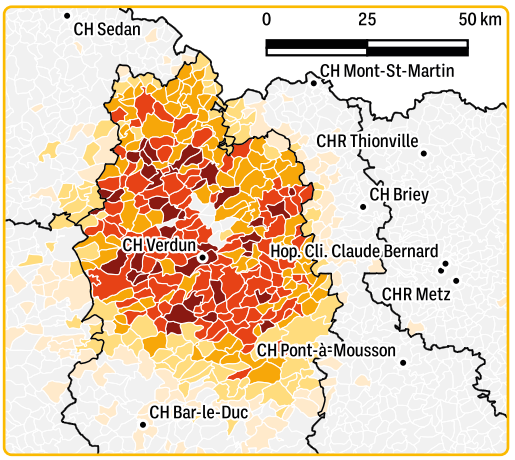
Toul (54)



Bar-le-Duc (55)



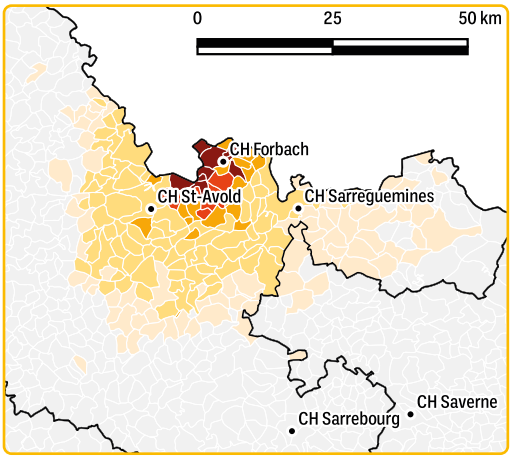
Verdun (55)



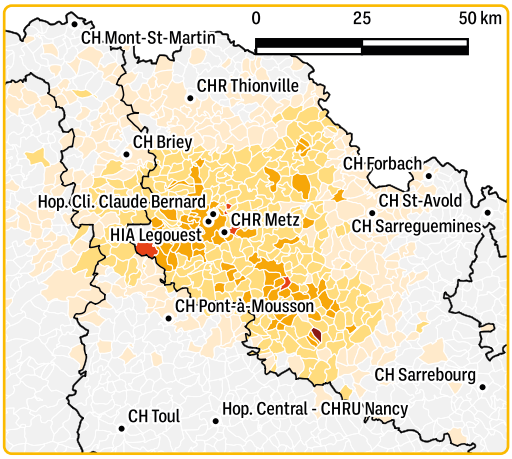
Légende

- de 2%
2 à 10%
11 à 19%
20 à 28%
29% et +

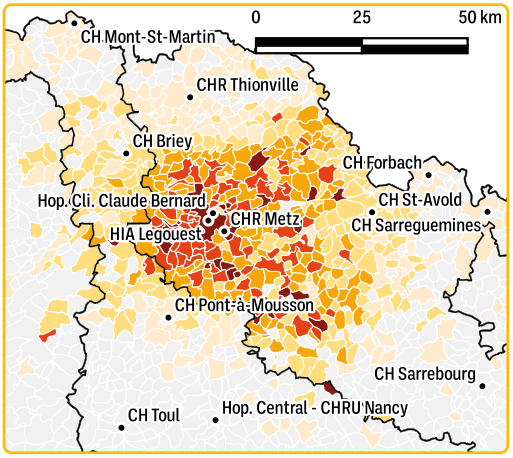
Forbach (57)



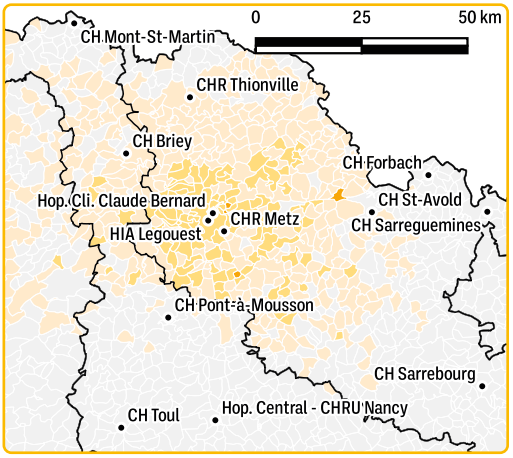
Metz - Adultes (57)



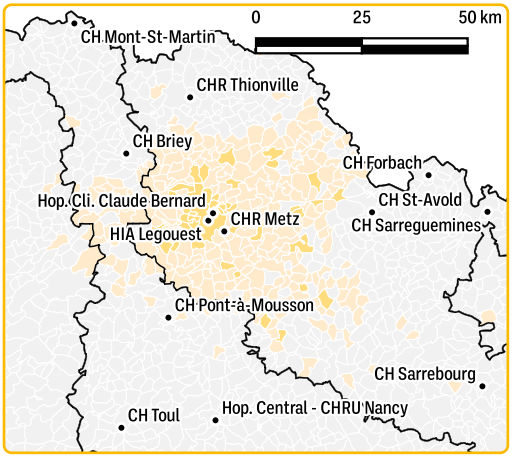
Metz - Pédiatrie (57)



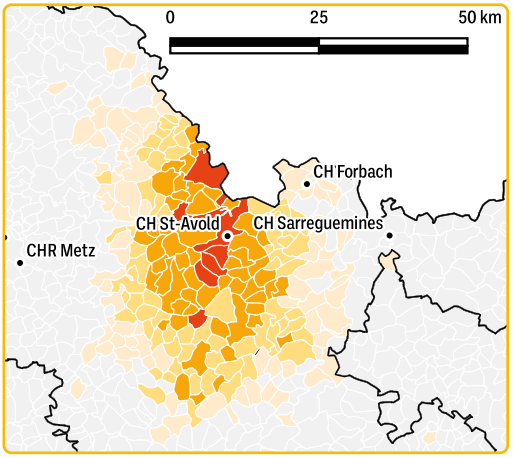
Metz - Claude Bernard (57)



Metz - HIA Legouest (57)

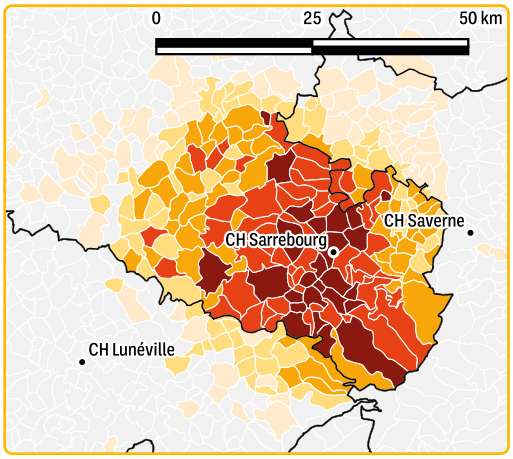


Saint-Avold (57)

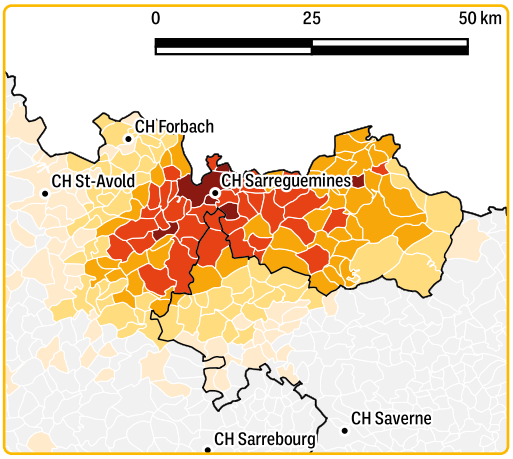


TAUX DE RECOURS

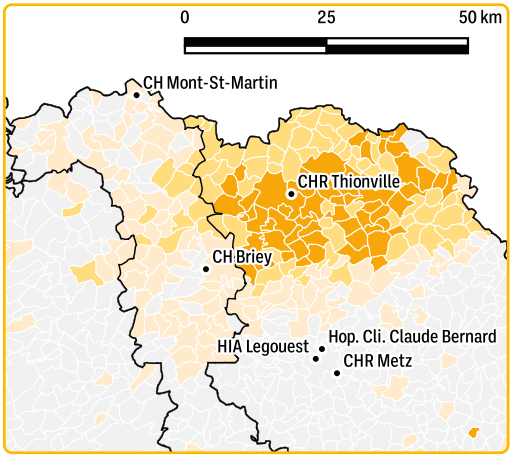
Sarrebourg (57)



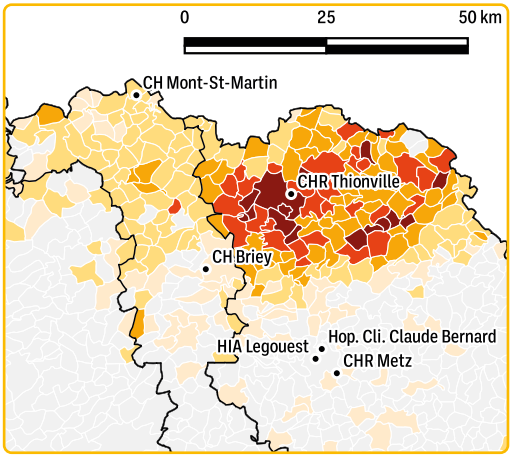
Sarreguemines (57)



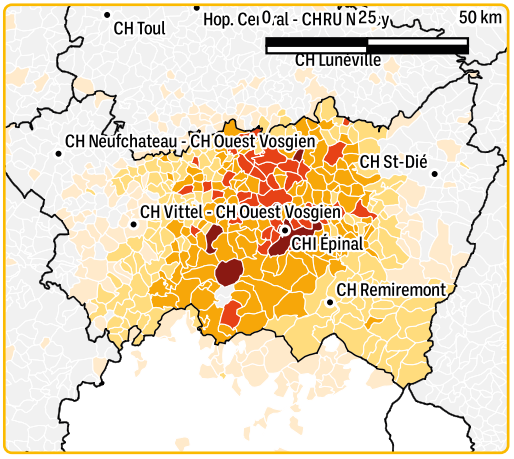
Thionville- Adultes (57)



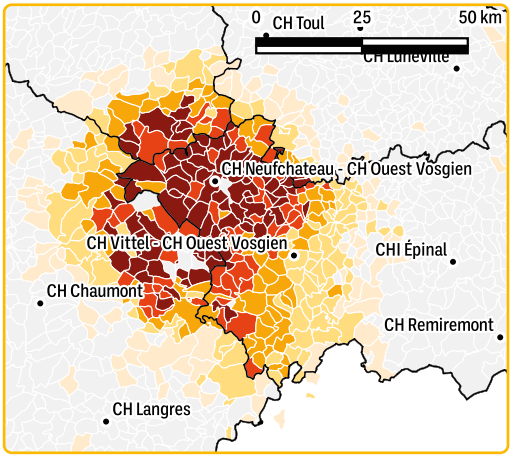
Thionville- Pédiatrie (57)



Épinal (88)



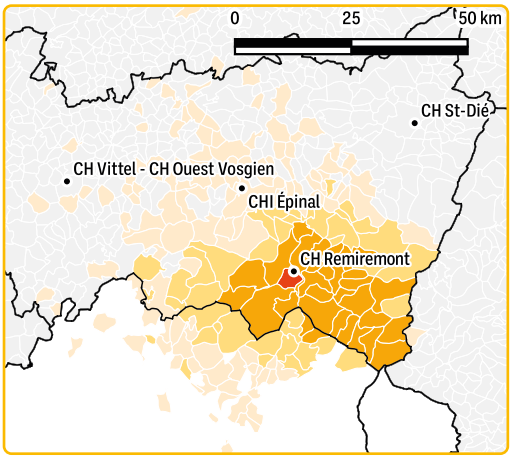
Neufchâteau (88)



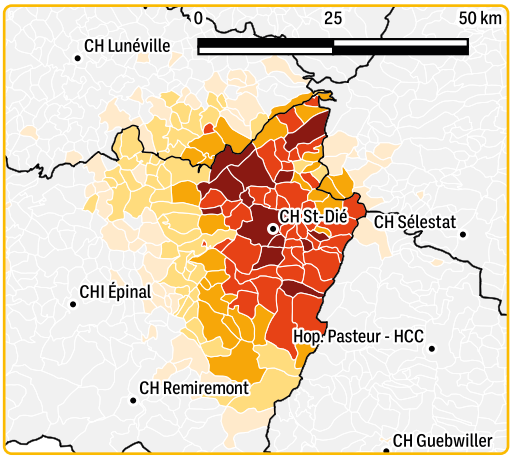
Légende

- de 2%
2 à 10%
11 à 19%
20 à 28%
29% et +

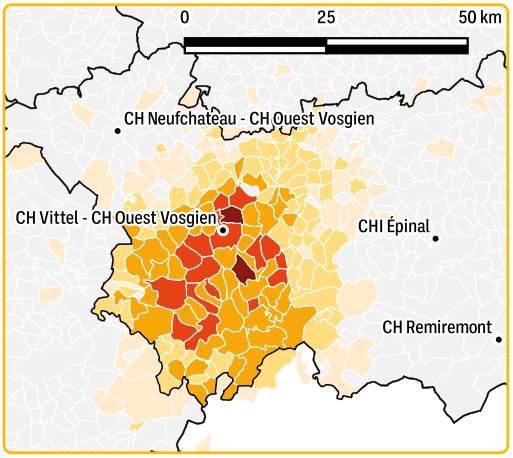
Remiremont (88)



Saint-Dié-des-Vosges (88)



Vittel (88)



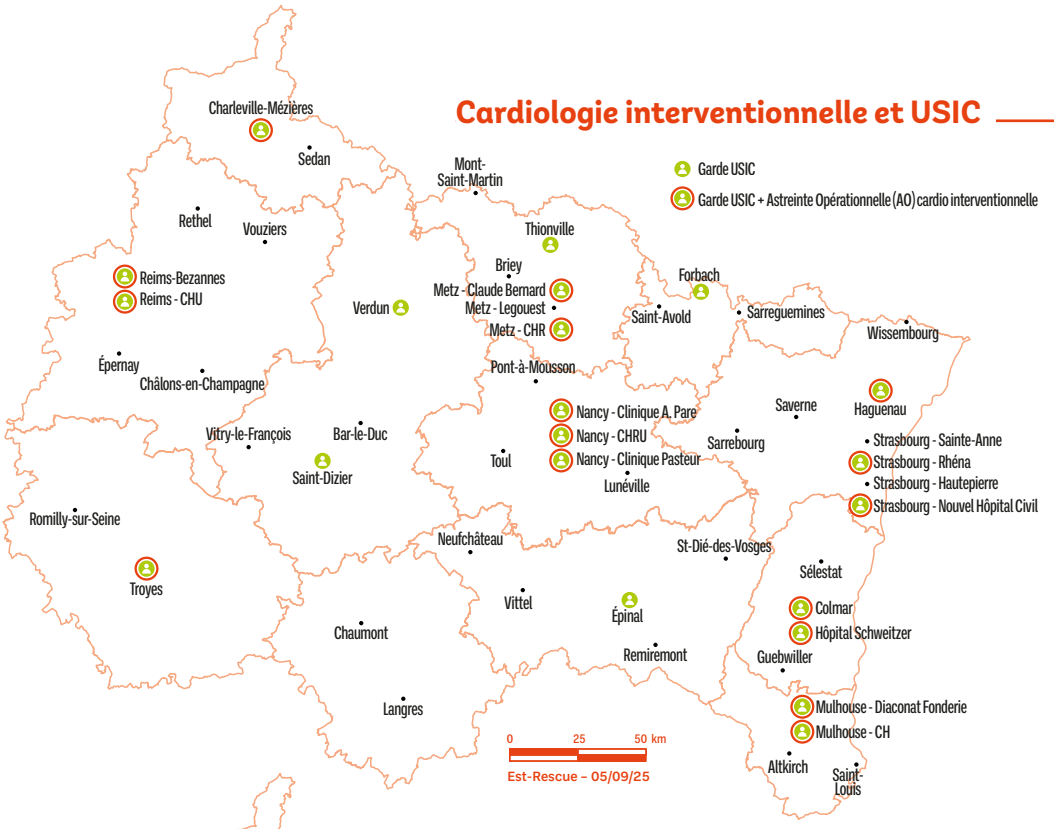
4.02 Permanence des soins

en Établissement de Santé (PDSES)

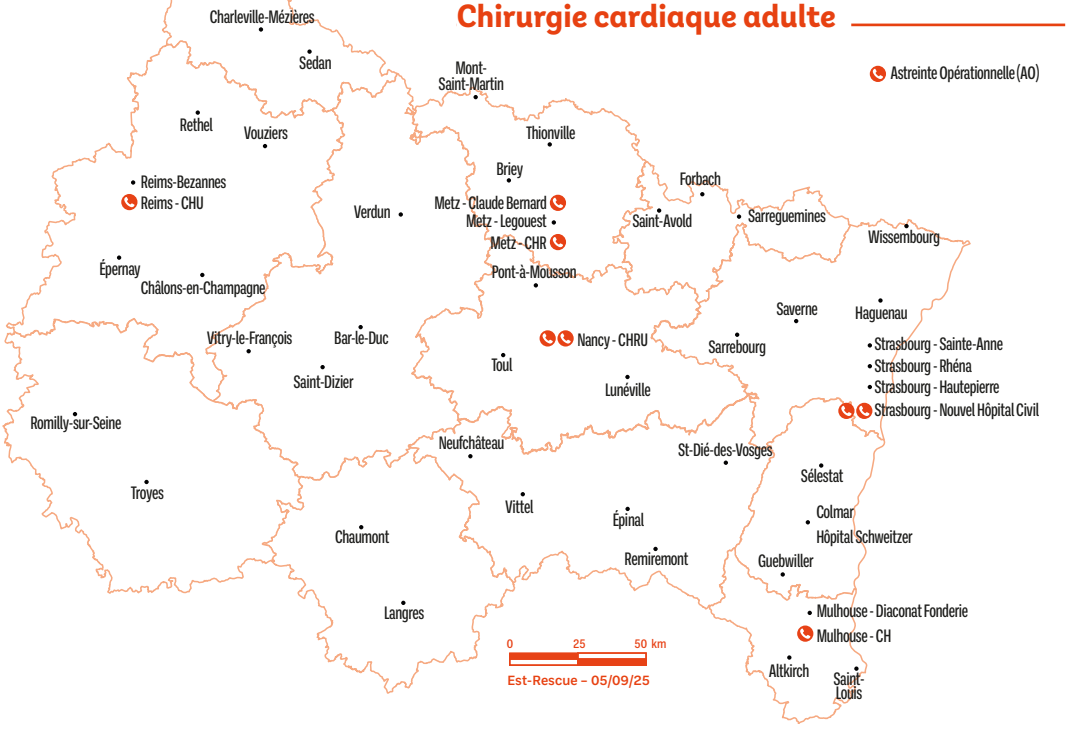
Cardiologie interventionnelle et USIC 328
Chirurgie cardiaque adulte 328
Chirurgie de la main 329
Chirurgie infantile 329
Chirurgie orthopédique et traumatologique 330
Chirurgie vasculaire 330
Chirurgie viscérale 331
Chirurgie Thoracique **(Gros vaisseaux)** **331**
Chirurgie maxillo-faciale 332
Endoscopie bronchique 332
Endoscopie digestive 333
Gynecologie-Obstétrique 333
Infectiologie 334
Neuroradiologie interventionnelle et UNV 334
Neurochirurgie adulte 335
Ophtalmologie 335
Oto-Rhino-Laryngologie 336
Pédiatrie **(Obstétrique, néonatologieet réanimation néonatale)** **336**
Radiologie interventionnelle 337
Urologie 337

PERMANENCE DES SOINS

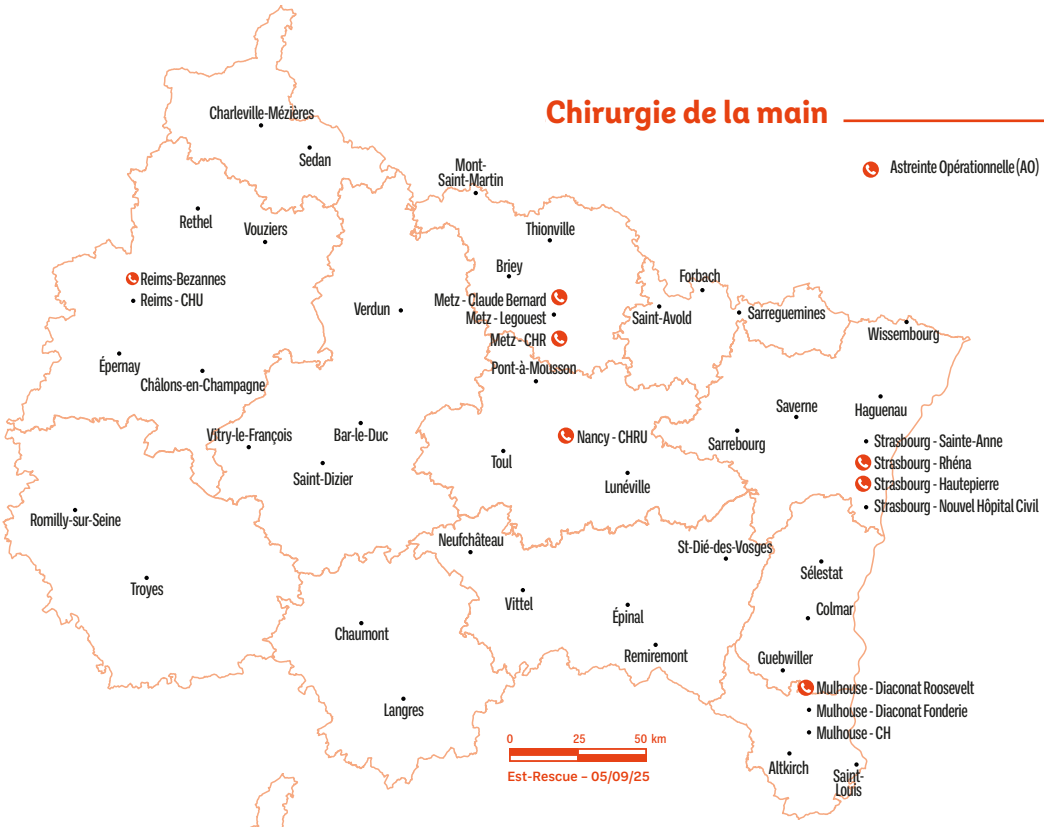
Cardiologie interventionnelle et USIC



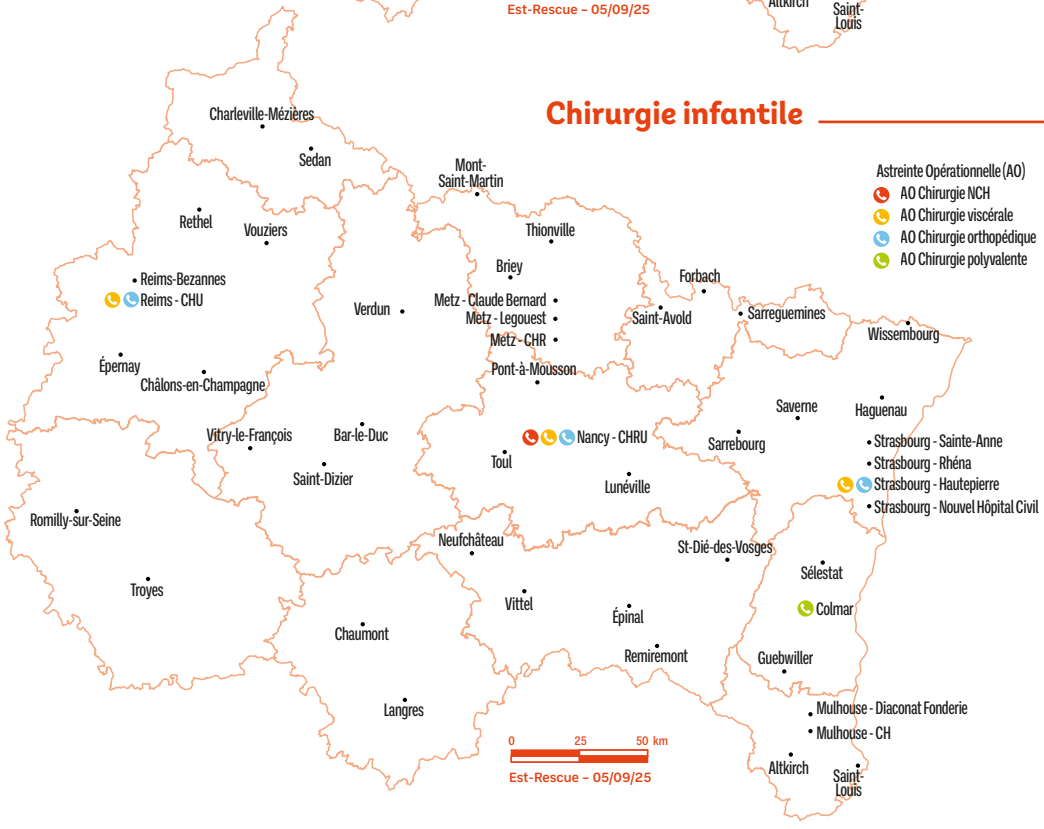
Chirurgie cardiaque adulte



Chirurgie de la main

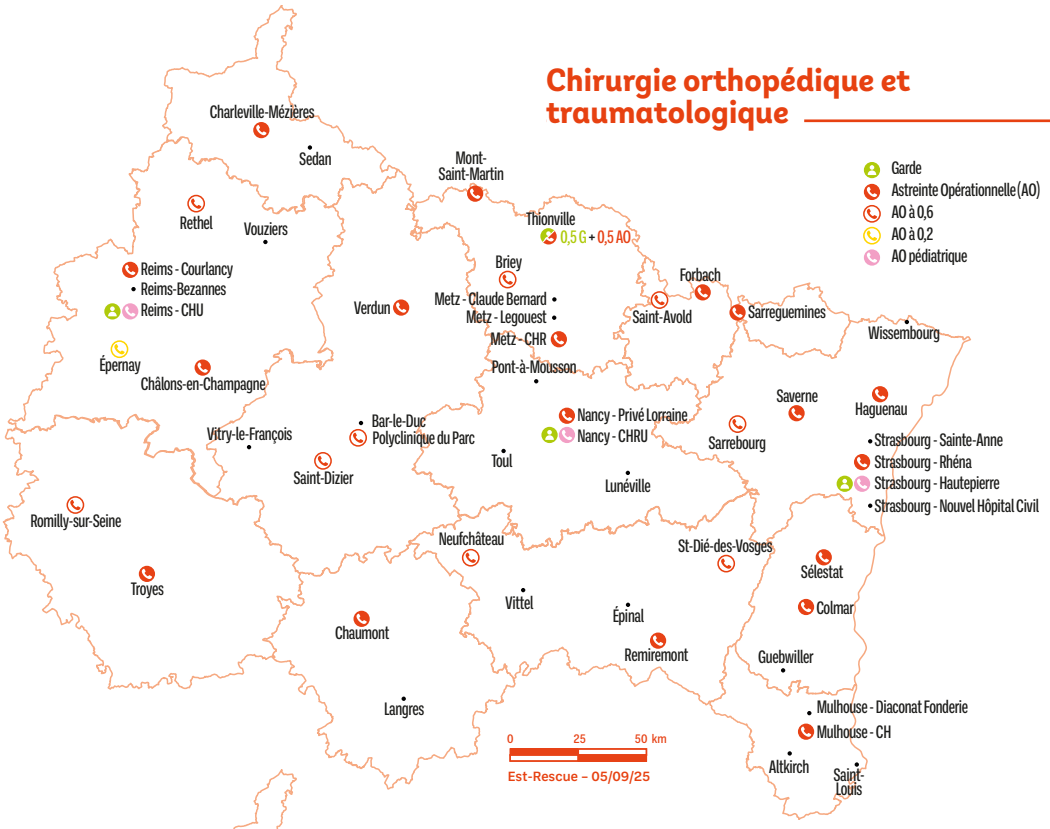


Chirurgie infantile

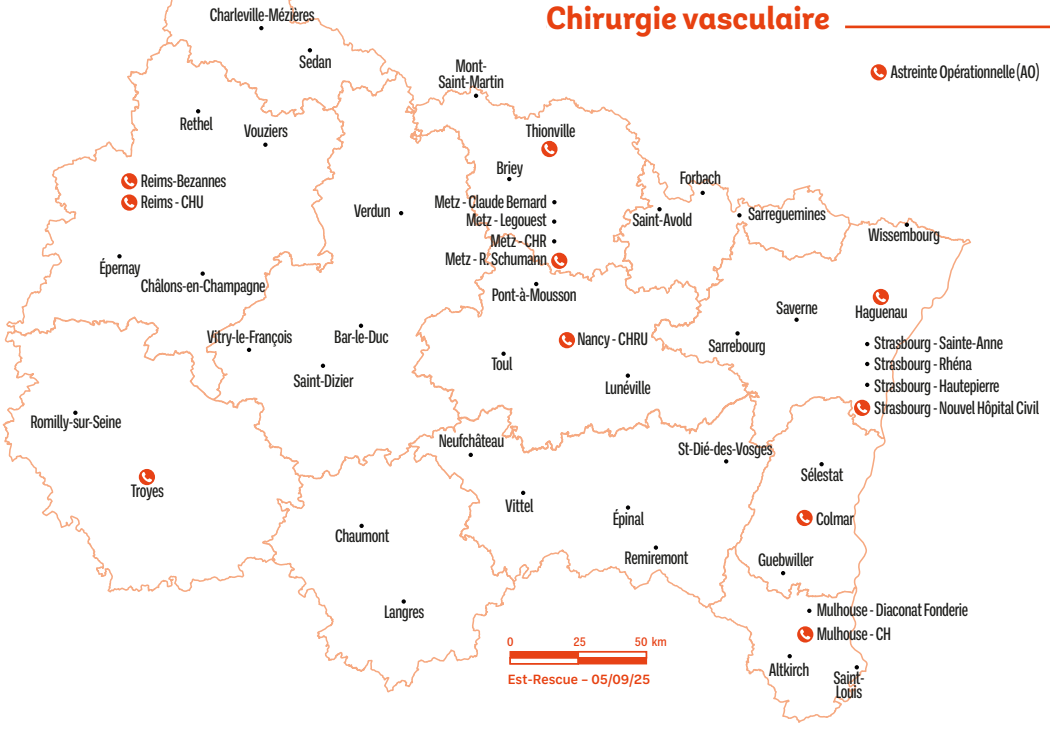


PERMANENCE DES SOINS

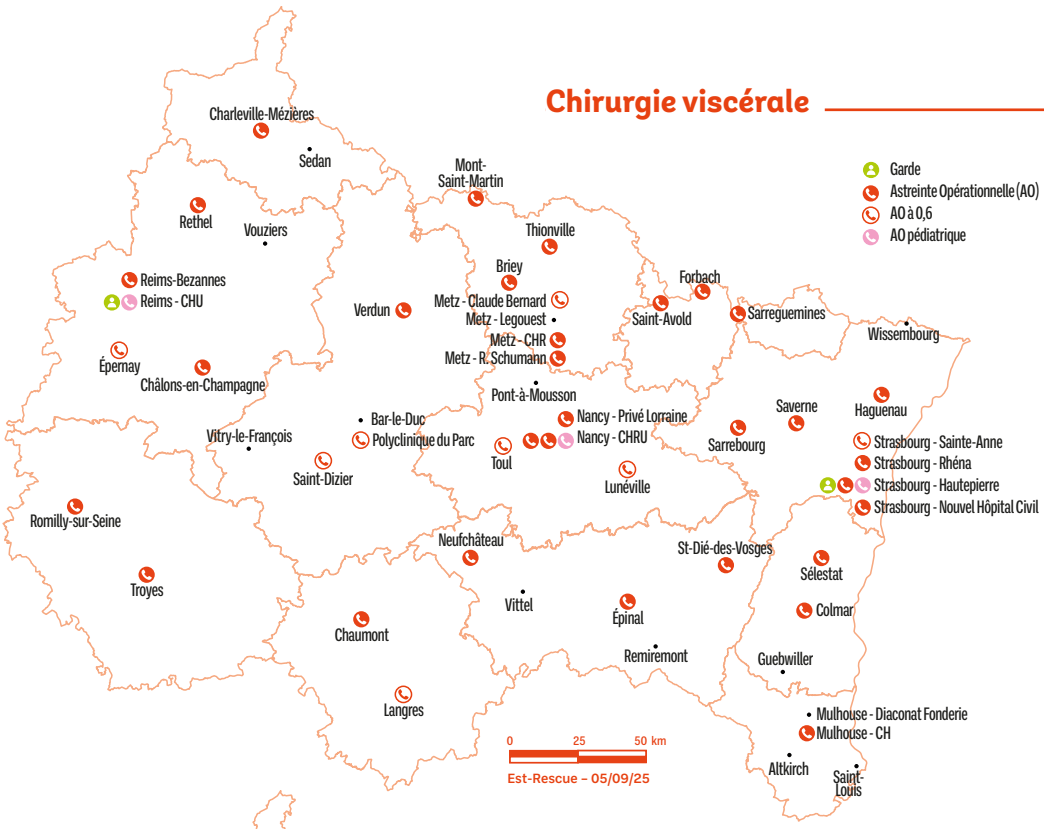
Chirurgie orthopédique et traumatologique



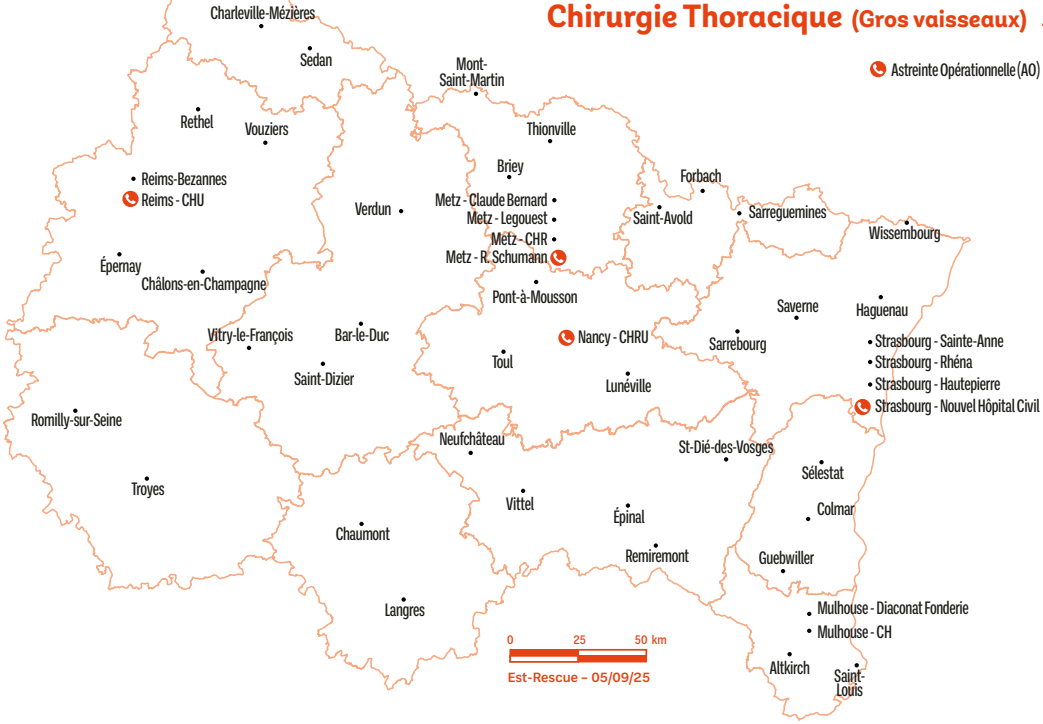
Chirurgie vasculaire



Chirurgie viscérale

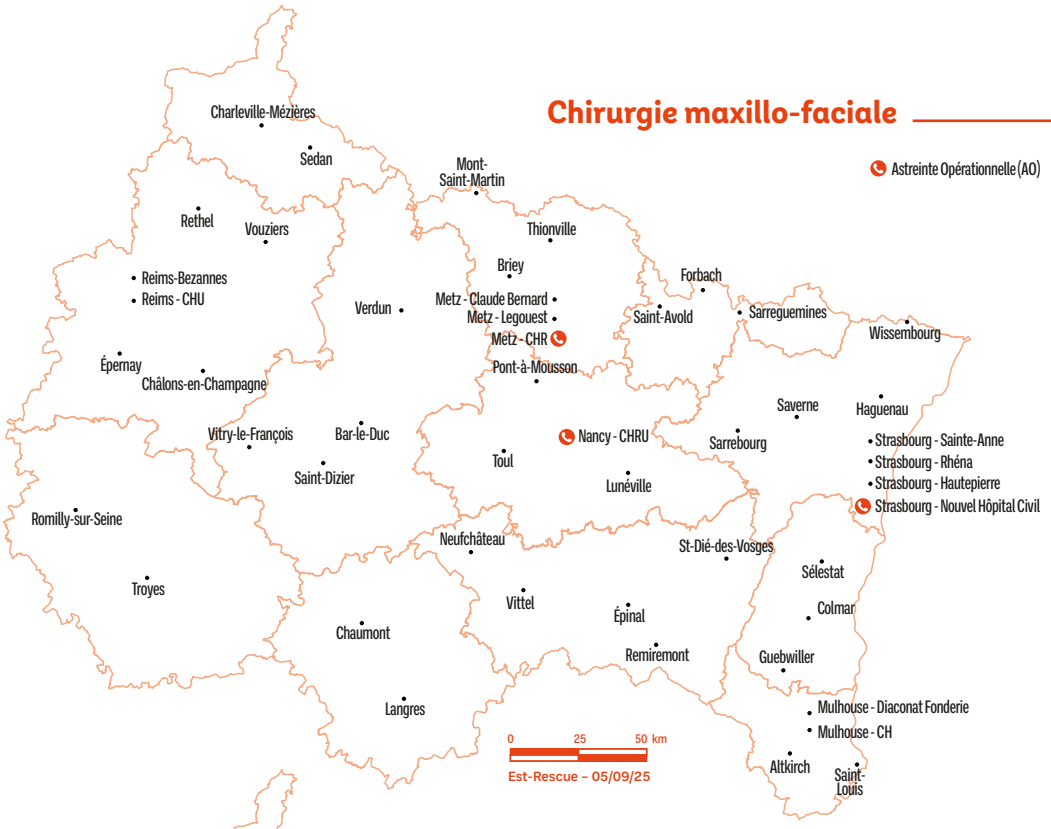


Chirurgie Thoracique (Gros vaisseaux)

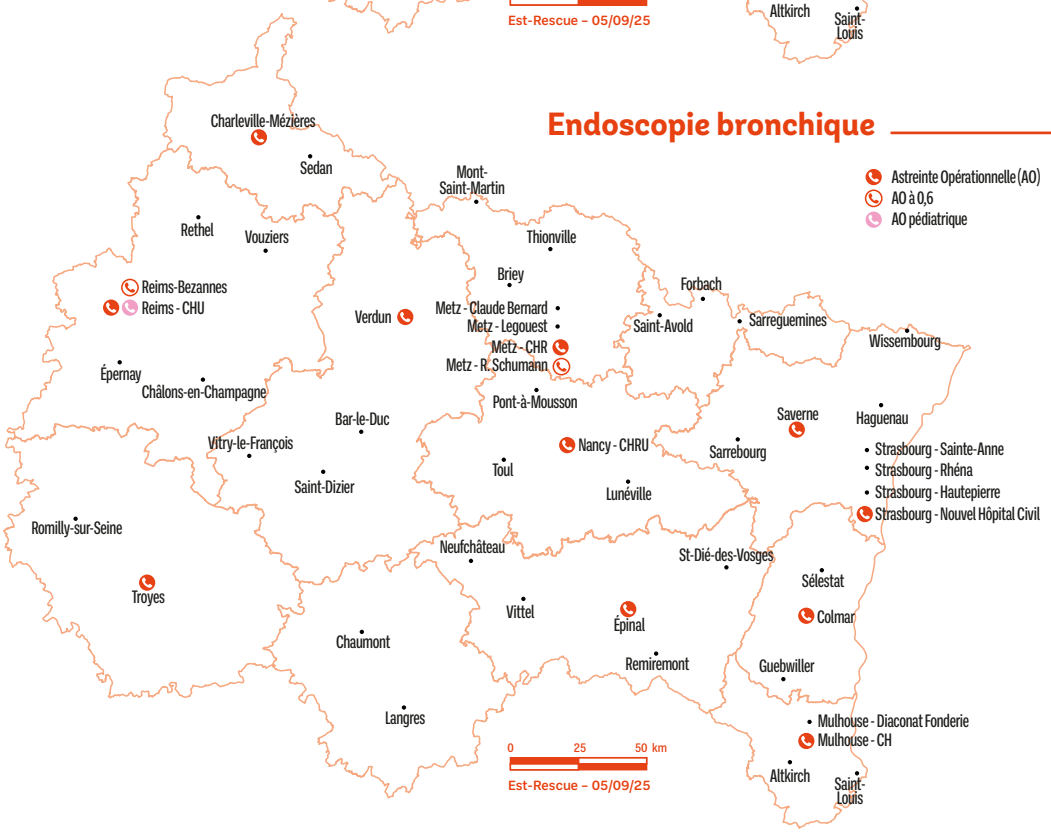


PERMANENCE DES SOINS

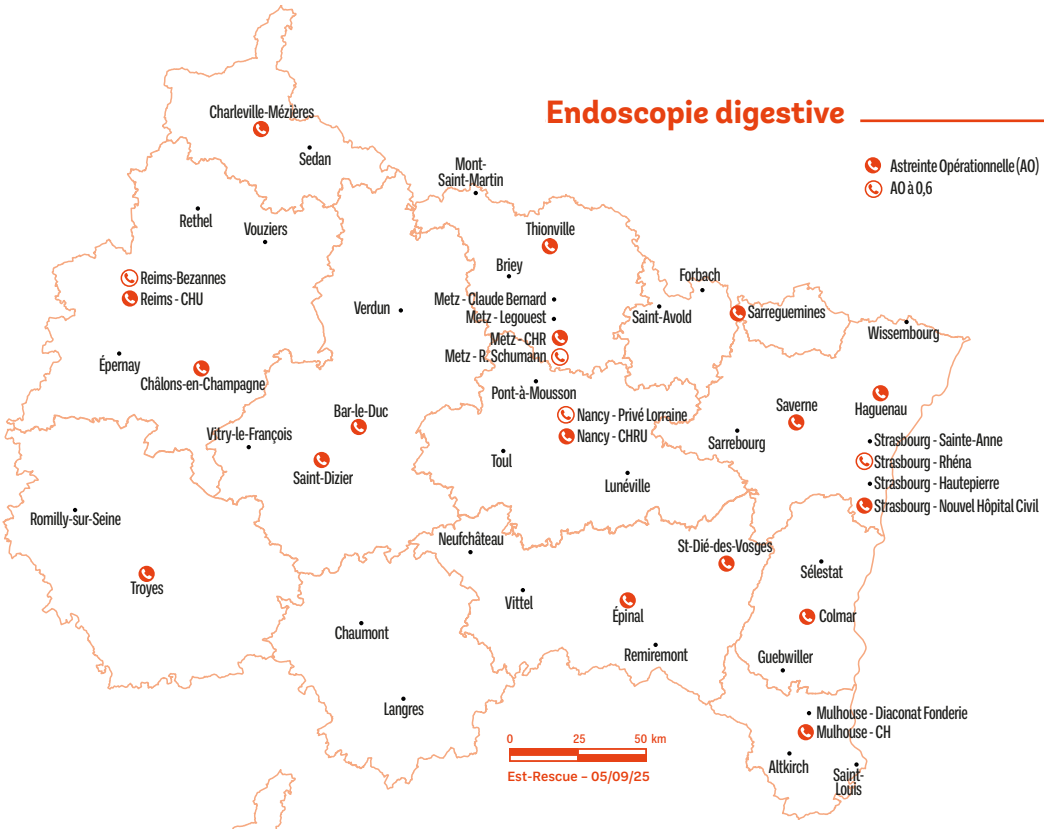
Chirurgie maxillo-faciale



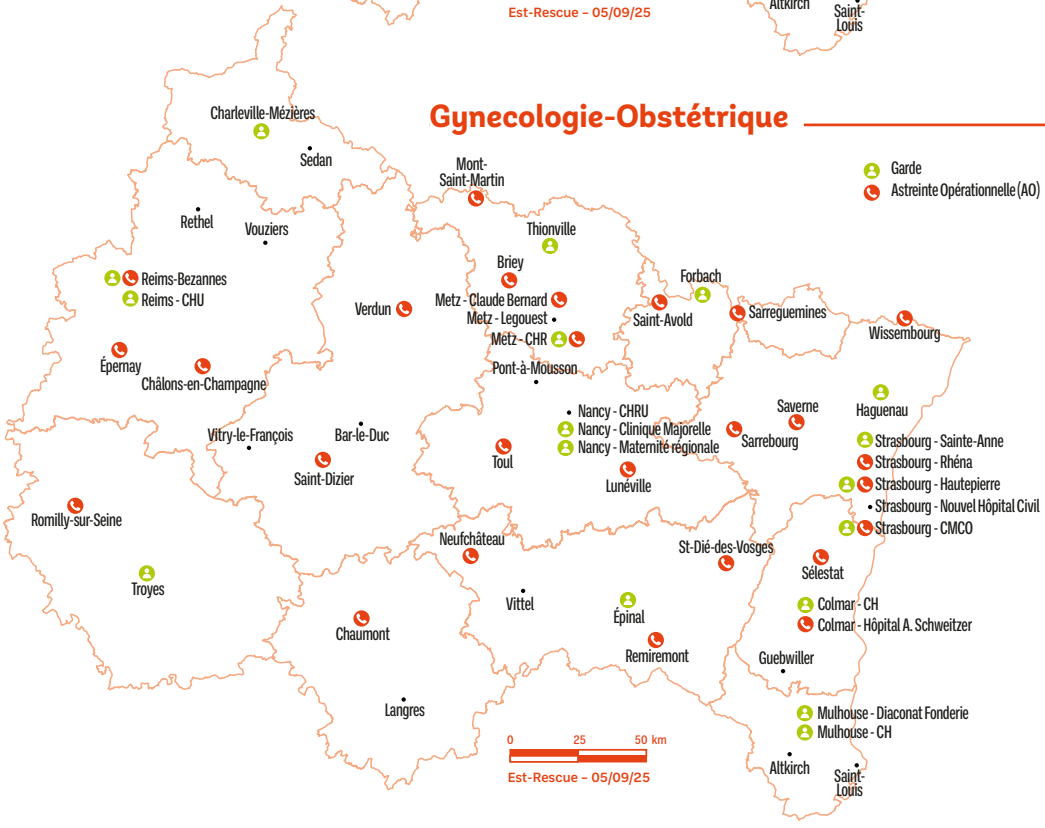
Endoscopie bronchique



Endoscopie digestive

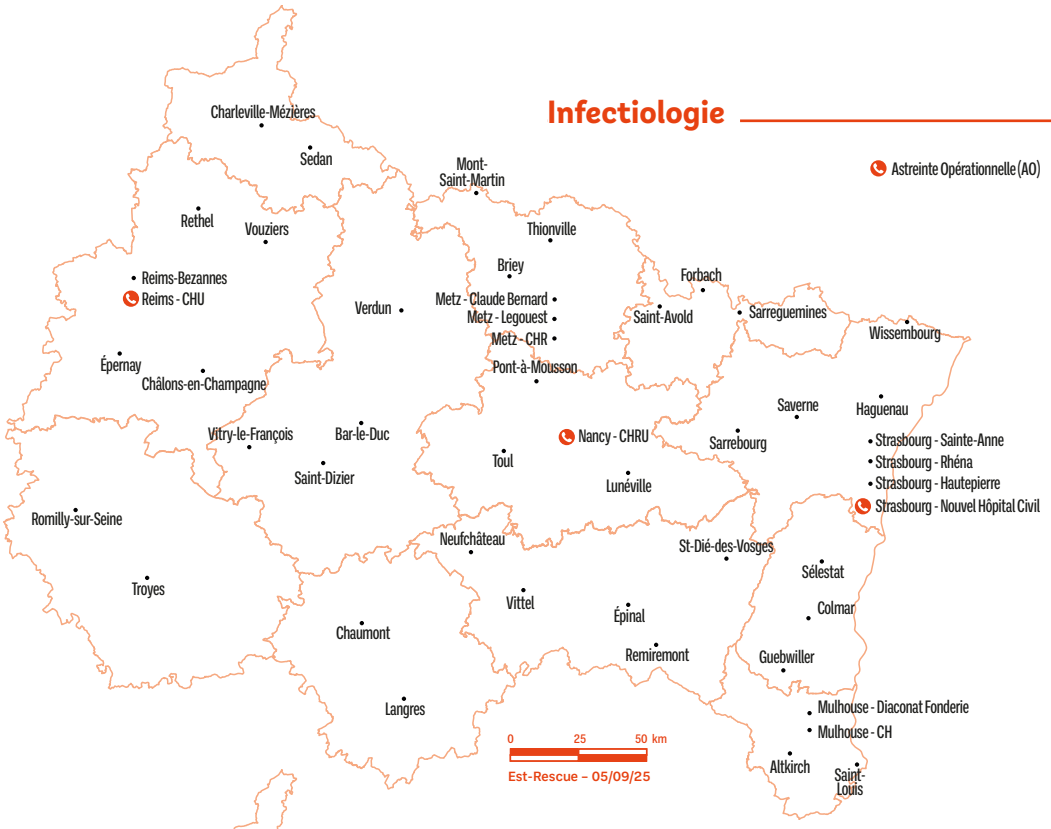


Gynecologie-Obstétrique

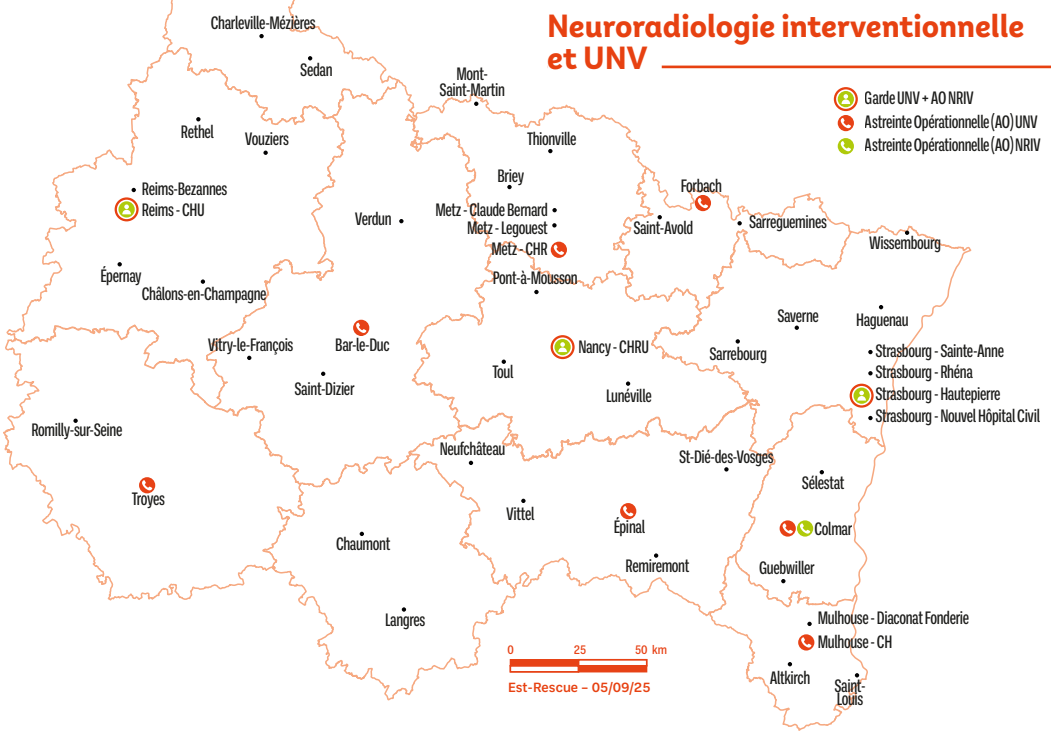


PERMANENCE DES SOINS

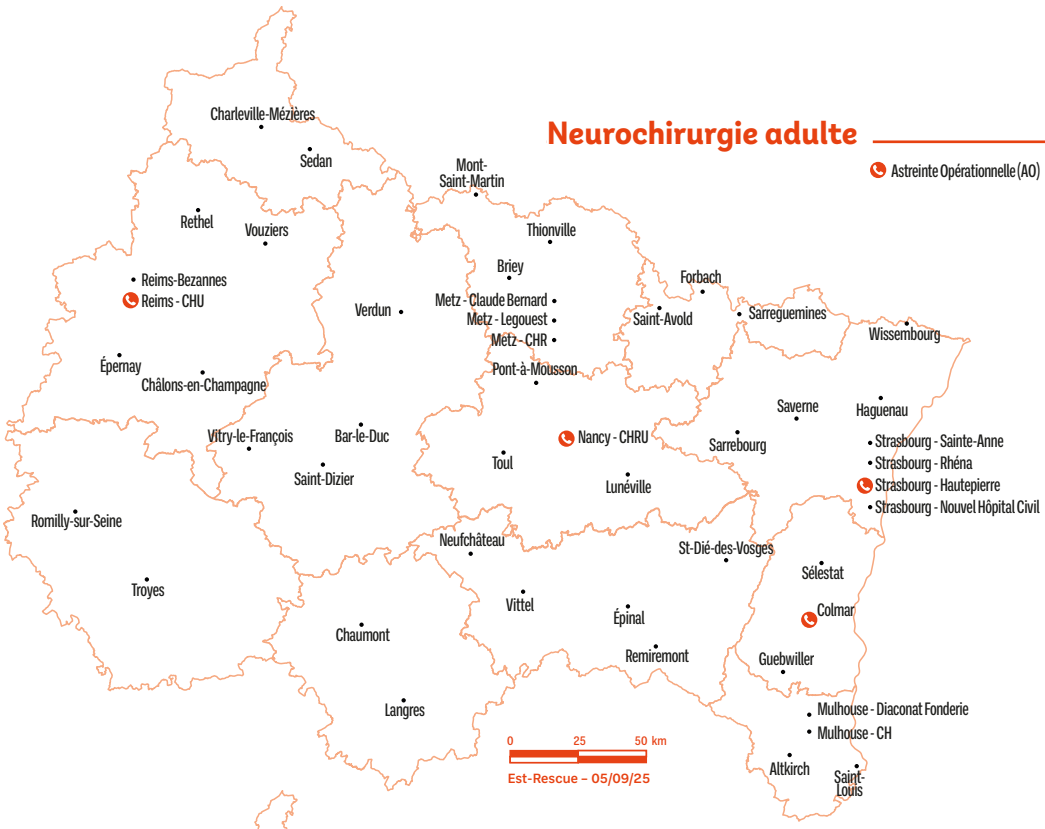
Infectiologie



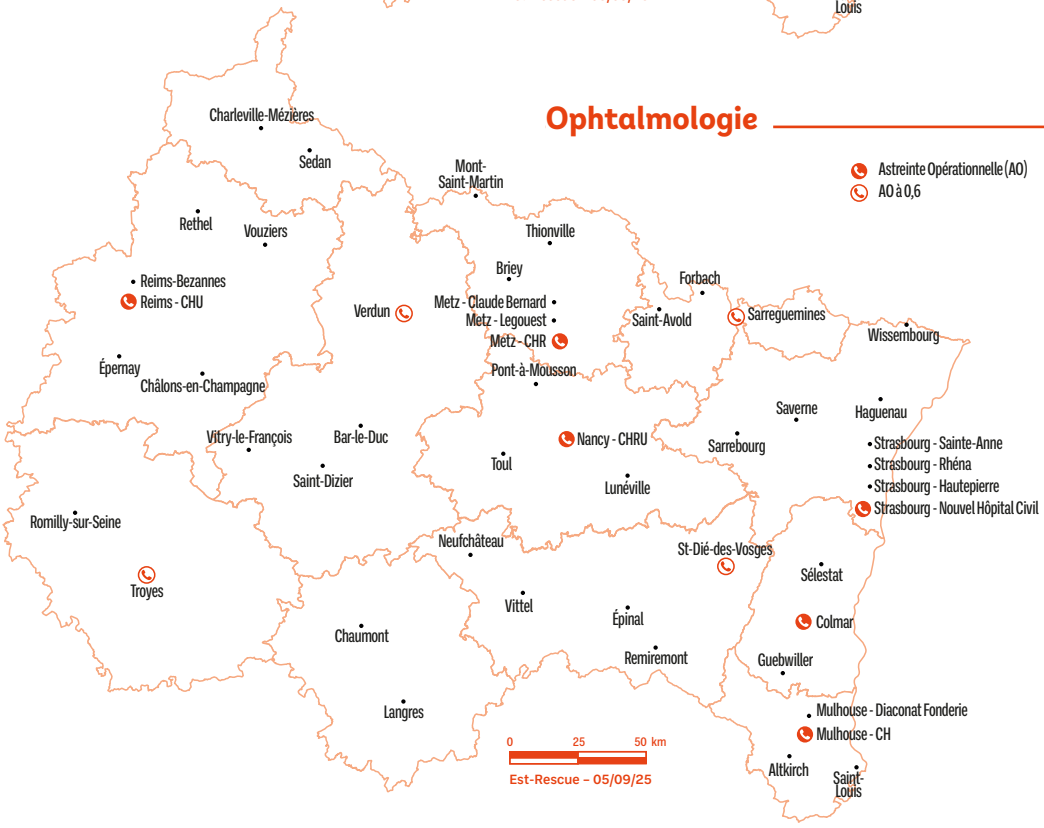
Neuroradiologie interventionnelle et UNV



Neurochirurgie adulte

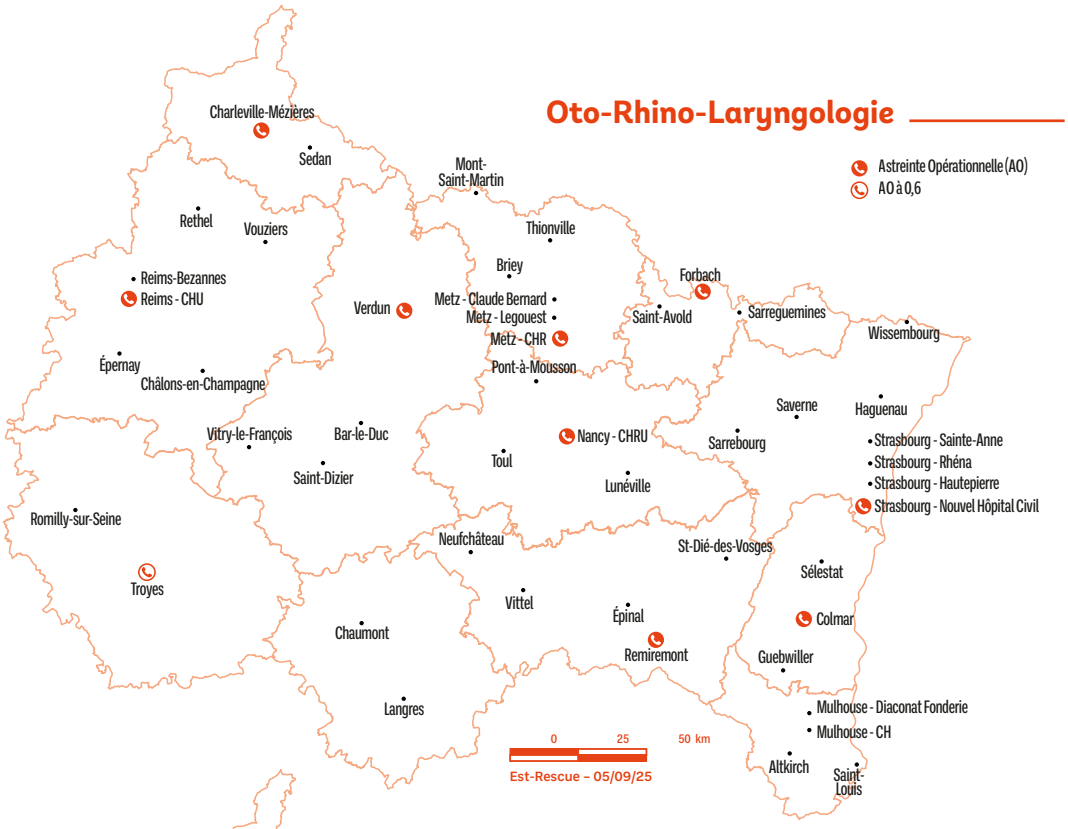


Ophtalmologie

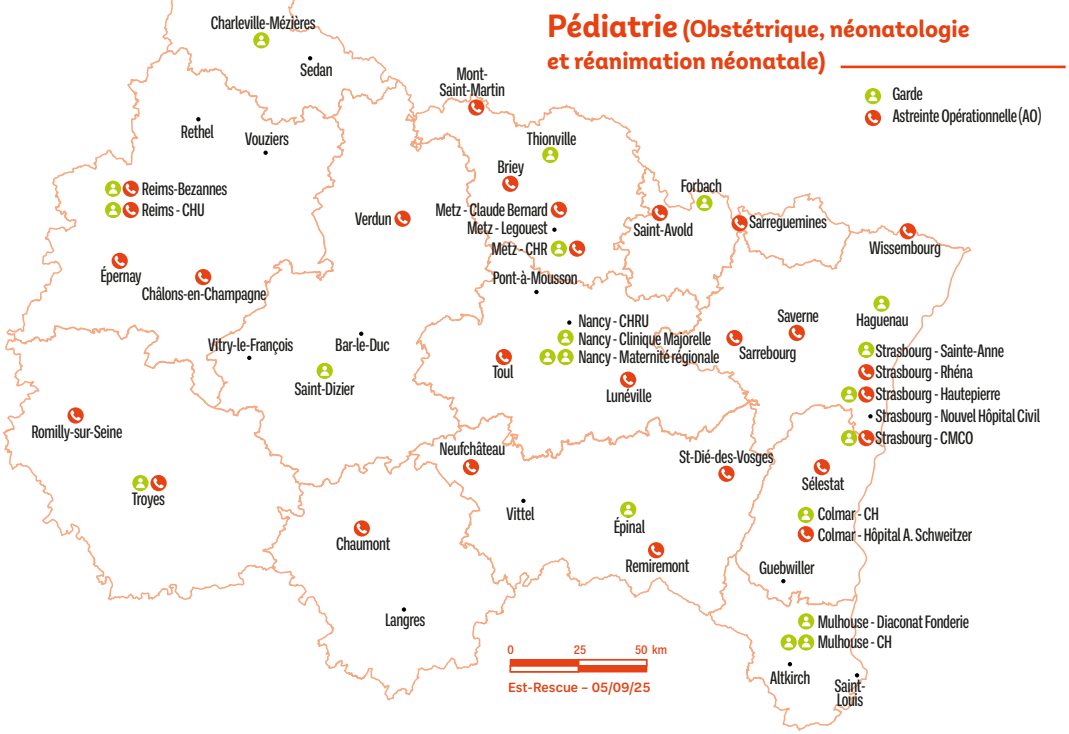


PERMANENCE DES SOINS

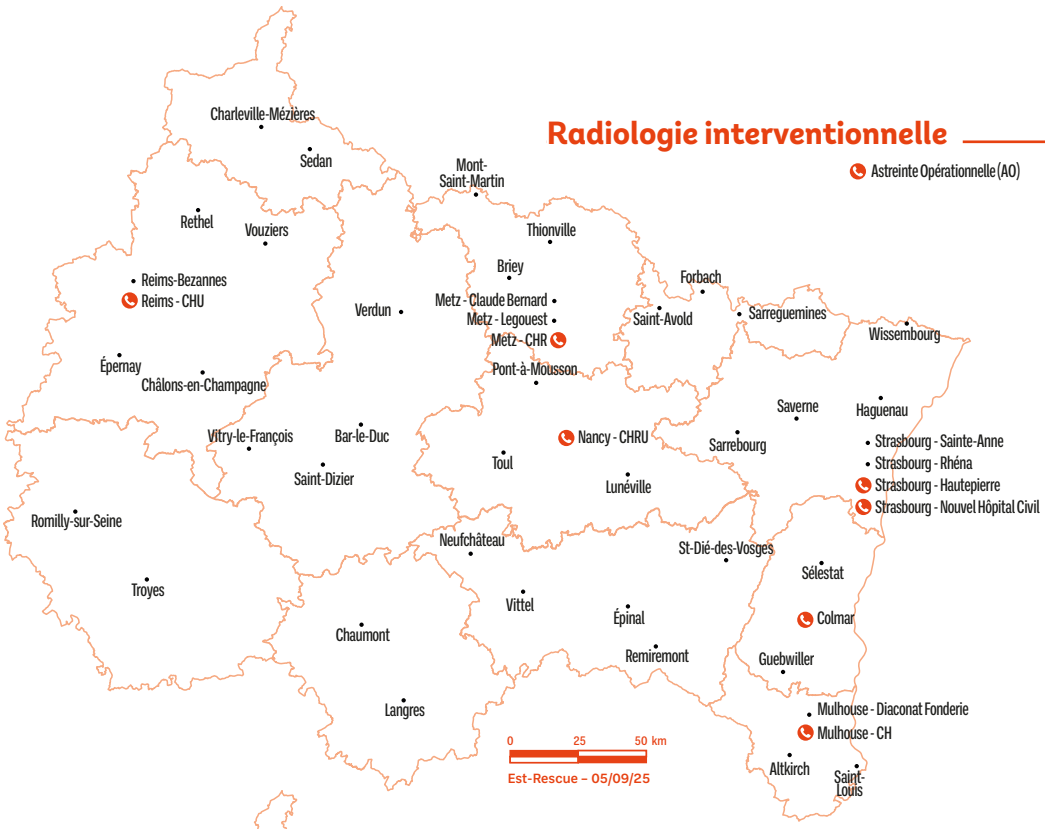
Oto-Rhino-Laryngologie



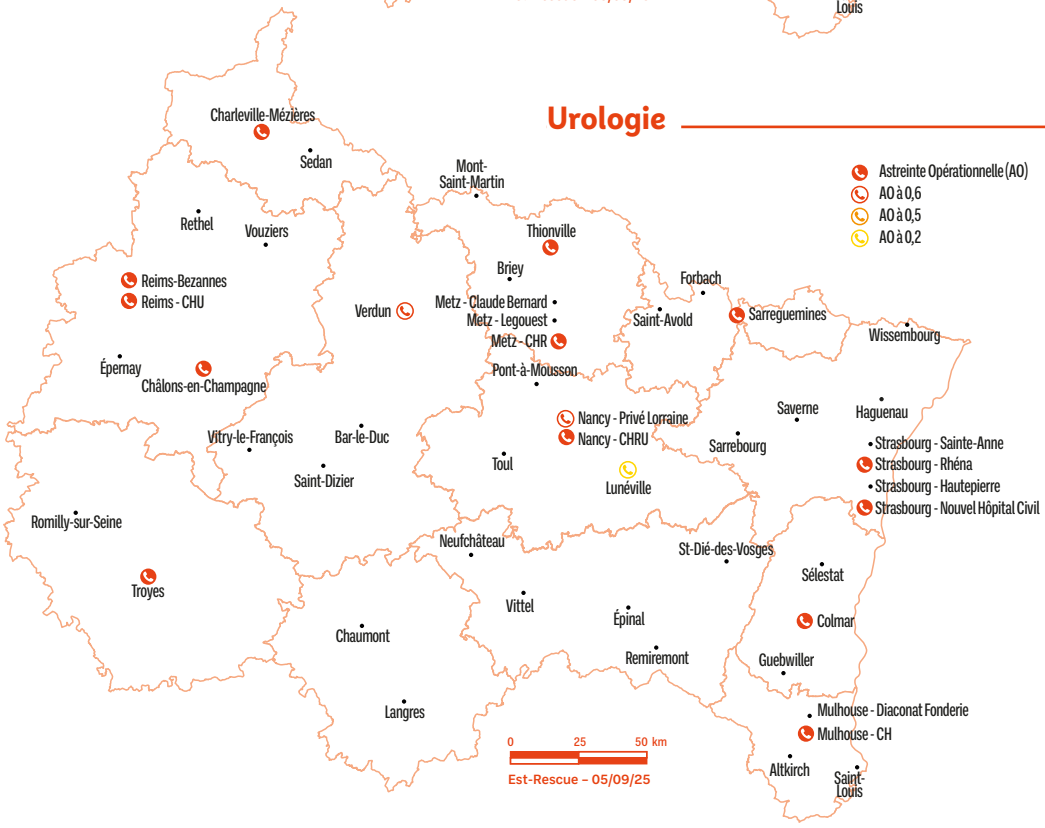
Pédiatrie (Obstétrique, néonatologie et réanimation néonatale)



Radiologie interventionnelle



Urologie



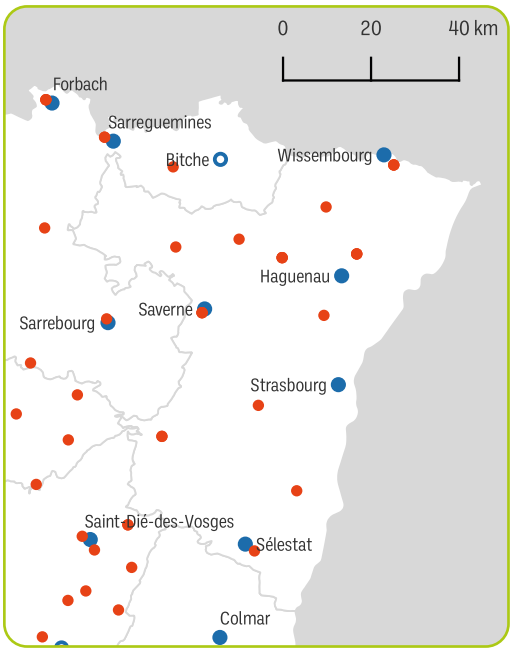
4.03 SMUR & ISP

INFIRMIERS SAPEURS-POMPIERS

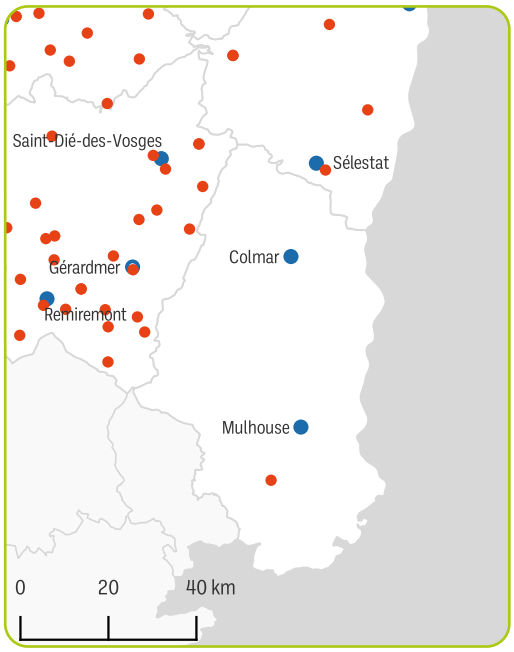
Alsace

Base SMUR Antenne SMUR CIS avec ISP

Bas-Rhin - 67



Haut-Rhin - 68

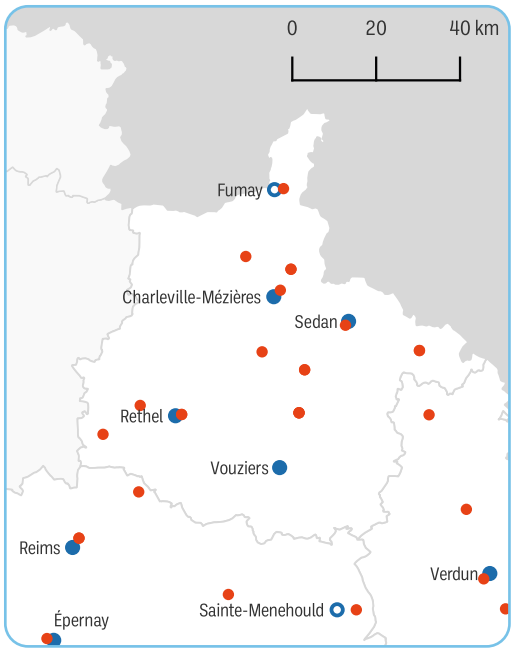


Paramédicalisation sur 7 secteurs: Altkirch (VLI disponible), Cernay/Thann/Wittelsheim, La bande rhénane, Guebwiller/Soultz/Soultzmatt/Rouffach/Ensisheim, Vallée de Munster, Vallée de Kaysersberg, Sainte-Marie-aux-Mines.

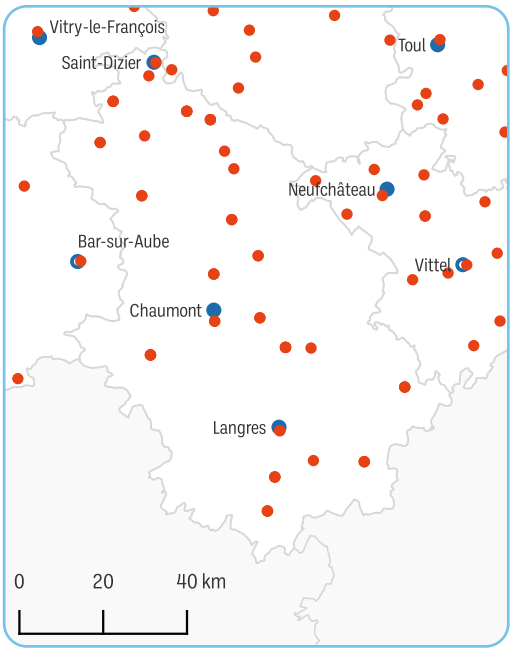
Champagne-Ardenne

Base SMUR · Antenne SMUR · CIS avec ISP

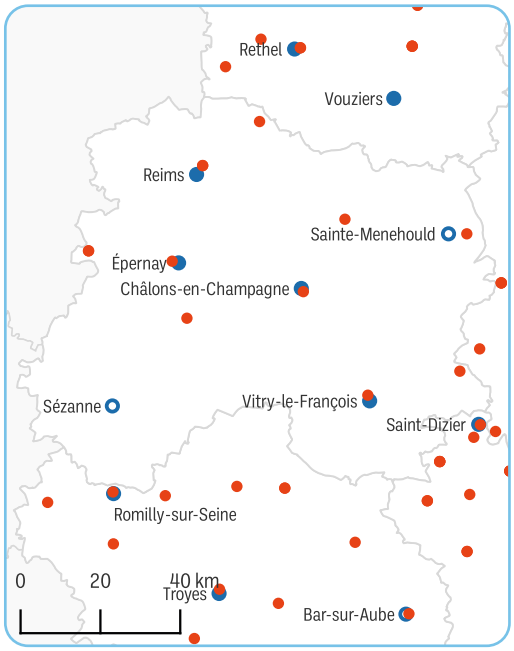
Ardennes - 08



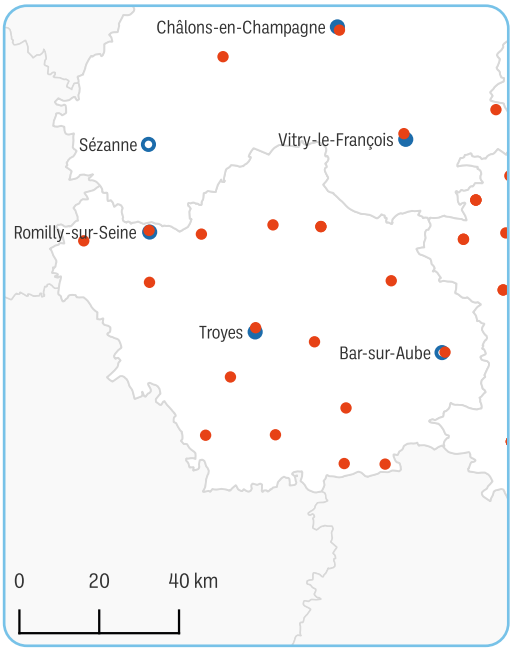
Aube - 10



Marne - 51



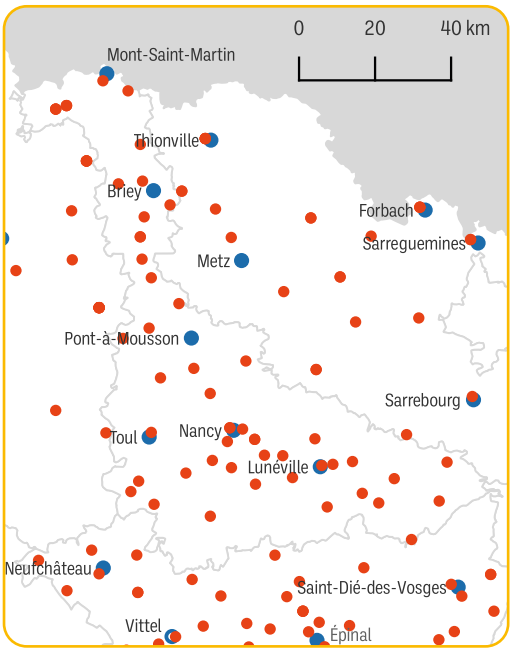
Haute-Marne - 52



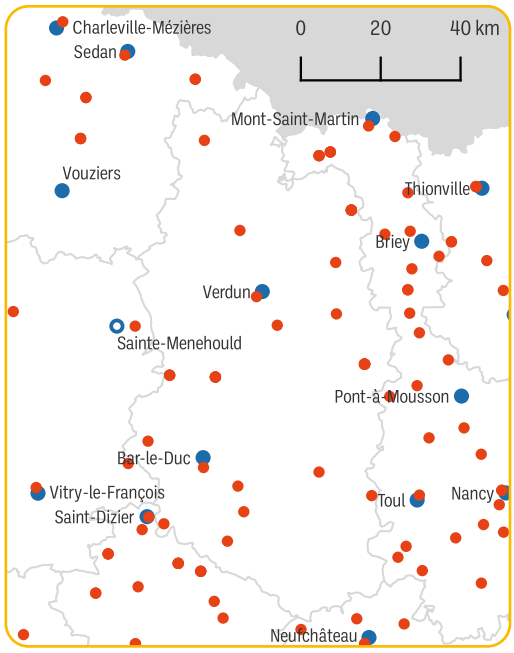
Lorraine

Base SMUR Antenne SMUR CIS avec ISP

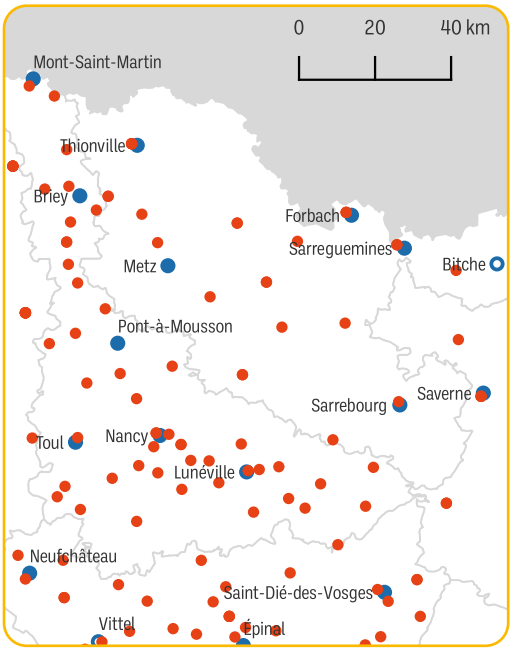
Meurthe-et-Moselle - 54



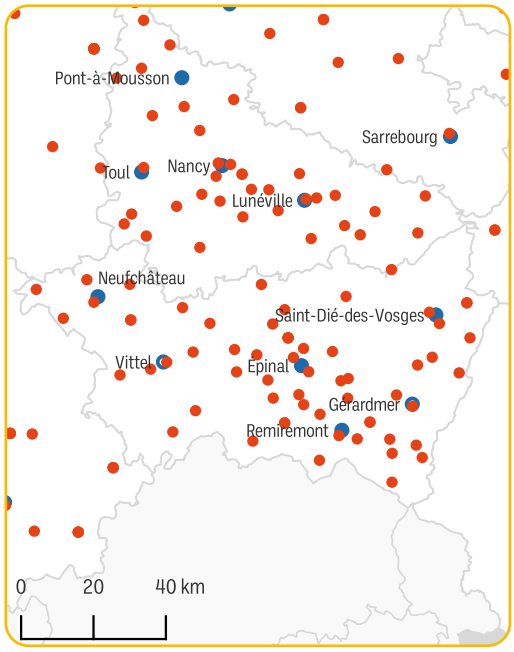
Meuse - 55



Moselle - 57



Vosges - 88



5. ORGANISATION

5.01 Les personnels
p.345

5.02 Les services
p.365

5.01 Les personnels

Précisions méthodologiques 346
Personnels des SAMU 347
Personnels des SU d'Alsace 348
Personnels des SU de Champagne-Ardenne 350
Personnels des SU de Lorraine 352
Tranches d'âge des médecins urgentistes 356
Équivalents Temps-Plein (ETP) des médecins séniors 358
Infirmiers de Pratique Avancée (IPA) 362

Les valeurs exprimées en pourcentage ayant été arrondies pour s'afficher sans décimale, la somme des pourcentages peut être légèrement supérieure ou inférieure à 100%.

Précisions méthodologiques

Les données d'organisation publiées dans ce panorama ont été envoyées au printemps 2026 à tous les établissements pour validation/corrections. Pour cette édition 2025, 69% des établissements ont mis à jour ou confirmé leurs informations.

Les établissements qui n'ont pas validé leurs données organisationnelles, à date de parution de la version papier du panorama, sont identifiés par un caractère distinctif. L'objectif de cette précision est de ne pas biaiser, par exemple, le calcul de ratio activité / ressources.

Nous décrivons ainsi dans ce chapitre:

- des **données organisationnelles du SU** : modalités d'accueil et de tri, de filières, d'organisation interne, de plateaux techniques et de moyens SMUR,
- des **données de ressources humaines** : maquette organisationnelle médicale et paramédicale, répartition de l'âge des urgentistes et les effectifs théoriques calculés selon la description d'une semaine type.

Crédit photo : Marion Depaix - mariondepaixphotographie.com



LES PERSONNELS

Personnels des SAMU

	Médecins	ARM	Régul. libérale hors PDS*
SAMU 67	· 2 médecins hospitaliers H24 + 3 renforts (10h-15h et/ou 16h-21h) en semaine, samedi après-midi et dimanche. 3 renforts de 9h à 14h le samedi matin · En semaine : 1 médecin libéral H24 + 1 renfort de 20h à minuit. Pas de régulation libérale le samedi matin. 2 ou 3 médecins libéraux les samedis après-midi et dimanches selon la saison	7 H24 + 2 superviseurs en journée. 1 coordinateur ambulancier la journée en semaine et le samedi matin.	✓
SAMU 68	· 1 médecin hospitalier H24 + 1 renfort de nuit (minuit-8h30) et 1 renfort en journée la semaine (9h-18h) · Régulation libérale : 2 médecins de 8h à minuit + 1 renfort de 8h à midi le samedi	4 H24 + 2 renforts dont 1 ARM supérviseur en journée	✓
SAMU 08	· 1 médecin hospitalier H24	2 H24 + 3 renforts en journée le WE	✗
SAMU 10	· 1 médecin hospitalier H24 · 1 médecin libéral de 20h à minuit en semaine, samedi matin et dimanche	2 H24 + 1 ou 2 renforts la journée	✗
SAMU 51	· 2 médecins hospitaliers H24 · 2 médecins libéraux en régulation de 20h à 8h en semaine, de 13h à 8h les samedis et H24 les dimanches et jours feriés	3 la journée, 2 la nuit + 1 renfort en journée le WE + Mise en place d'un poste de coordinateur ambulancier en régulation, du lundi au vendredi en journée	✓
SAMU 52	· 1 médecin hospitalier H24 · 1 médecin libéral de 20h à minuit en semaine	2 H24	✗
SAMU 54	· 2 médecins hospitaliers H24 · 1 médecin libéral en semaine de 20h à minuit et 2 médecins libéraux le samedi de midi à minuit et les dimanches et jours fériés de 8h à minuit	En journée: 6 ARM La nuit: 3 en semaine + 1 renfort les WE et jours fériés	✓
SAMU 55	· 1 médecin hospitalier H24 · 1 médecin libéral le samedi midi-20h et les dimanches et jours fériés de 8h à 20h	2 H24	✗
SAMU 57	· 2 médecins hospitaliers H24 · 2 médecin libéraux H24 + 1 renfort en journée le weekend	5 H24 + 2 renforts la journée	✓
SAMU 88	· 1 médecin hospitaliers H24 · 1 médecin libéral en semaine de 20h à minuit et le weekend du samedi midi au lundi 8h avec 1 renfort le samedi 15h-18h et le dimanche 8h-midi	2 ARM H24 (+ 2 opérateurs SDIS H24) + 1 ARM H12 + 1 renfort en journée 7/7 et la nuit en semaine + 1 renfort le weekend	✗

* horaires de permanence des soins (PDS) : tous les jours de 20h à 8h, le samedi à partir de midi et les dimanches et jours fériés de 8h à 20h.

Personnels des SU d'Alsace

RESSOURCES MÉDICALES

	Médecins séniors	Internes
Altkirch	**SU :** 1 de 8h30 à 21h30	Pas d'internes
Colmar - Adultes	**SU :** 3 H24 (dont 1 mutualisé) + 1 en journée la semaine / **UHCD :** 1 H24 (mutualisé) / **SMUR :** 1 H24	**SU :** 2 H24 + 2 en journée / **UHCD :** 1 en journée
Colmar - Pédiatrie ✕	**SU :** 1 H24 + 1 en journée et soirée la semaine	**SU :** 1 H24 + 1 en journée la semaine
Guebwiller	**SU :** 2 H24	2 postes de stagiaires associés
Haguenau - Adultes	**SU :** 2 H24 + 1 en journée et soirée / **UHCD :** 1 en journée / **SMUR :** 1 H24	**SU :** 2 H24 (sauf la matinée pour 1 ligne) / **UHCD :** 1 en matinée
Haguenau - Pédiatrie	**SU :** 1 H24 + 1 renfort en journée la semaine	**SU :** 1 H24 + 2 renforts en journée la semaine et 1 renfort en journée le WE
Mulhouse - Adultes (CH)	**SU :** 3 H24 + 1 renfort de 18h à minuit / **UHCD :** 1 en journée / **SMUR :** 1 H24 + 1 renfort en journée la semaine	**SU :** 3 H24 + 1 renfort en journée / **UHCD :** 1 en journée la semaine / **SMUR :** 1 en journée en semaine
Mulhouse - Pédiatrie (CH) ✕	**SU :** 1 H24 + 2 renforts en journée + 1 renfort en soirée du 15/10 au 15/04	Pas d'internes
Mulhouse - Diaconat Fonderie	**SU :** 1 H24 / UHCD : 1 en journée	Pas d'internes
Saint-Louis	**SU :** 1 H24 / **SMUR :** 1 en journée la semaine (mutualisé, SMUR médicalisé lorsqu'il y a le 2ème médecin aux urgences)	Pas d'internes
Saverne	**SU :** 1 H24 / **SMUR :** 1 en journée / **UHCD :** 1 en journée	**SU :** 2 H24 / **UHCD :** 1 en journée
Sélestat	**SU :** 2 H24 + 1 l'après-midi / **UHCD :** 1 le matin (mutualisé avec SMUR) / **SMUR :** 1 H24	**SU :** 2 H24 + 4 renforts en journée la semaine (dont 1 jusqu'à 21h30) + 1 renfort en journée le WE + 2 en matinée le samedi
Strasbourg - Hautepierre Adultes*	**SU :** 2 H24 + 1 en journée jusqu'à minuit / **UHCD :** 1 en journée la semaine, 1 en matinée le weekend / **SMUR :** 4 H24 + 1 en journée	**SU :** 4 en journée la semaine, 2 en journée le weekend + 2 renforts en matinée le samedi / **UHCD :** 2 en journée la semaine, 2 en matinée le weekend
Strasbourg - Hautepierre Pédia. ✕	**SU :** 1 H24 et 3 en journée / **UHCD :** 1 en journée la semaine	**SU :** 3 H24 + 1 renfort en journée, 2 l'après-midi
Strasbourg - Nouvel Hôpital Civil* ✕	**SU :** 2 H24 + 1 en renfort la journée + 1 en renfort l'après-midi / **UHCD :** 1 en journée + 1 le matin en renfort la semaine	**SU :** 4 H24 + 5 renforts en journée la semaine et 2 renforts la matinée le WE
Strasbourg - Rhéna ✕	**SU :** 2 H24 + 1 renfort en journée	Pas d'internes
Strasbourg -Sainte-Anne	**SU :** 1 H24	Pas d'internes
Wissembourg	**SU :** 1 H24 / **SMUR :** 1 H24	**SU/UHCD :** 1 H24 les jeudi et dimanche, 1 en journée les autres jours

* Plus de la moitié des effectifs médicaux travaillent sur les 2 sites d'urgence : Hautepierre et NHC.

MUTUALISATION

- Mutualisé
- Mutualisé partiellement
- Mutualisé sauf UHCD
- Pas de mutualisation

RESSOURCES PARAMÉDICALES

	IDE	Aides-soignants
Altkirch	**SU :** 2 en 12h (couvrant 8h30-21h30)	**SU :** 1 en journée et soirée
Colmar - Adultes	**SU :** 5 H24 + 3 renforts en journée et soirée / **UHCD :** 2 H24 / **SMUR :** 2 H24	**SU :** 1 H24 / UHCD : 1 en journée et soirée
Colmar - Pédiatrie ✕	**SU :** 2 H24 + 1 renfort en journée (sauf le mercredi) / **UHCD :** 1 H24	**SU :** 1 en journée + 1 renfort en journée le mercredi
Guebwiller	**SU :** 2 H24 + 1 renfort l'après-midi	Pas d'aides-soignants
Haguenau - Adultes	**SU :** 5 H24 / **UHCD :** 2 H24 / **SMUR :** 1 H24	**SU :** 3 H24 + 1 en journée / **UHCD :** 1 en journée / **SMUR :** 1 H24
Haguenau - Pédiatrie	**SU :** 1 H24 + 1 renfort en journée	**SU :** 1 la nuit
Mulhouse - Adultes (CH)	**SU :** 6 H24 + 1 renfort en journée et soirée / **UHCD :** 2 H24 / **SMUR :** 2 H24 (mutualisés)	**SU :** 2 H24 + 1 renfort de 19h30 à 7h30 / **UHCD :** 2 en journée (dont 1 poste mutualisé)
Mulhouse - Pédiatrie (CH) ✕	**SU :** 3 H24 + 1 renfort H24 du 15/10 au 15/04) / **UHCD :** 1 H24	**SU :** 1 H24
Mulhouse - Diaconat Fonderie	**SU :** 2 H24 + 1 en journée et soirée / UHCD : 1 H24 + 2 en journée et soirée	**SU :** 1 en journée + 1 renfort de 11h à 23h
Saint-Louis	**SU/UHCD :** 2 H24 / **SMUR :** 1 H24	**SU/UHCD :** 1 H24 + 1 renfort en journée
Saverne	**SU :** 2 H24 + 1 renfort en journée / **UHCD :** 1 H24 + 1 renfort en journée / **SMUR :** 1 H24	**SU :** 1 H24 + 1 renfort en journée / **UHCD :** 1 en journée
Sélestat	**SU :** 3 H24 + 1 renfort de 10h à 22h en journée et soirée / **UHCD :** 1 H24 / **SMUR :** 1 H24	**SU :** 1 H24 + 1 en journée / **UHCD :** 1 H24
Strasbourg - Hautepierre Adultes*	**SU :** 7 H24 + 2 renforts en journée / **UHCD :** 2 H24 / **SMUR :** 4 H24 + 2 renforts en journée	**SU :** 2 en journée et soirée + 2 renforts l'après-midi et en soirée et 1 renfort en journée la semaine / **UHCD :** 2 en journée et soirée / **SMUR** (ambulancier) : 3 H24 + 1 renfort de 7h à minuit
Strasbourg - Hautepierre Pédia. ✕	**SU :** 3 H24 + 1 renfort en journée et soirée / **UHCD :** 1 H24	**SU :** 1 la nuit / **UHCD :** 1 H24
Strasbourg - Nouvel Hôpital Civil* ✕	**SU :** 7 H24 + 1 renfort en journée / **UHCD :** 1 H24	**SU :** 2 H24 + 2 renforts en journée, 1 en soirée / **UHCD :** 1 H24
Strasbourg - Rhéna ✕	**SU :** 3 H24 + 1 renfort en journée et 1 H24 pour les urgences mains / **UHCD :** 1 H24	**SU :** 1 H24
Strasbourg -Sainte-Anne	**SU :** 1 H24 + 1 renf. en journée & soirée / **UHCD :** 1 H24	Pas d'aides-soignants
Wissembourg	**SU/UHCD :** 2 H24 / **SMUR :** 1 H24 (mutualisé)	**SU/UHCD/SMUR :** 1 H24

✕ : Informations non confirmées par le SU cette année

Personnels des SU de Champagne-Ardenne

RESSOURCES MÉDICALES

	Médecins séniors	Internes
Châlons-en-Champagne	**SU :** 1 H24 / **UHCD :** 1 en journée la semaine / **SMUR :** 1 H24 + 1 H24 antenne de Sainte-Ménéhould	**SU :** 2 H24 + 1 en renfort en journée et en soirée
Charleville-Mézières ✕	**SU :** 1 H24 + 1 en renfort la semaine l'après-midi et le soir / **UHCD :** 2 en journée la semaine + 1 en journée le WE / **SMUR :** 2 H24 + 1 H24 antenne de Fumay	**SU :** 2 H24 + 2 en journée
Chaumont	**SU :** 1 H24 + 1 en journée / **SMUR :** 1 H24 + 1 en journée	**SU :** 1 H24
Épernay	**SU :** 1 H24 / **UHCD :** 1 le matin en semaine / **SMUR :** 1 H24	**SU :** en semaine : 1 en journée + 1 renfort de 13h à 20h, le samedi : 1 de 8h30 à 13h30
Langres	**SU :** 1 H24 / **SMUR/UHCD :** 1 H24	Pas d'internes
Reims - Adultes (CHU)	**SU :** 3 H24 + 1 renfort en journée et nuit la semaine, après-midi et nuit le weekend / **UHCD :** 1 en journée la semaine, 1 en matinée le weekend / **SMUR :** 2 H24	**SU :** 4 H24 + 1 en journée la semaine / **UHCD :** 1 en journée / **SMUR :** 3 en journée la semaine
Reims - Pédiatrie (CHU)	**SU :** 1 H24 / **UHCD :** 1 en journée la semaine	**SU :** 3 H24 + 2 renforts en journée la semaine et 1 en journée le WE
Reims - Bezannes	**SU/UHCD :** 1 H24	Pas d'internes
Rethel ✕	**SU :** 1 H24 + 1 en journée / **SMUR :** 1 H24 (mutualisé)	Pas d'internes
Romilly-sur-Seine	**SU :** 1 H24 / **SMUR :** 1 H24 + 1 H24 antenne de Sézanne	**SU :** 1 H24
Saint-Dizier	**SU :** 1 H24 / **UHCD :** 1 en journée / **SMUR :** 1 H24	**SU :** 1 H24 et 1 renfort l'après-midi
Sedan ✕	**SU :** 1 H24 / **UHCD :** 1 le matin en semaine / **SMUR :** 1 H24	**SU :** 2 en journée du lundi au samedi, 1 H24 le dimanche
Troyes ✕	**SU :** 2 H24 + 1 en journée la semaine / **UHCD :** 1 en journée / **SMUR :** 1 H24 + 1 de nuit + 1 H24 antenne de Bar-sur-Aube	**SU :** 3 H24 + 3 en journée en semaine
Vitry-le-François ✕	**SU/UHCD :** 1 H24 / **SMUR :** 1 H24	**SU :** 1 H24
Vouziers ✕	**SMUR :** 1 H24	Pas d'internes

MUTUALISATION

- Mutualisé
- Mutualisé partiellement
- Mutualisé sauf UHCD
- Pas de mutualisation

RESSOURCES PARAMÉDICALES

	IDE	Aides-Soignants
Châlons-en-Champagne	**SU :** 1 H24 + 2 en journée / **UHCD :** 1H24 / **SMUR :** 1 H24	**SU :** 1 H24 / **UHCD :** 1 en journée
Charleville-Mézières ✕	**SU :** 6 H24 + 2 en journée / **SMUR :** 2 H24	**SU :** 2 H24 + 2 en journée
Chaumont	**SU :** 1 H24 + 1 en journée / **UHCD :** 1 H24 / **SMUR :** 2 H24	**SU :** 1 H24 / **UHCD :** 1 en journée
Épernay	**SU :** 2 H24 + 1 en renfort en journée / **UHCD :** 1 en journée / **SMUR :** 1 H24	**SU :** 1 H24 + 1 renfort en journée le vendredi / **UHCD :** 1 en matinée
Langres	**SU :** 1 H24 / **SMUR :** 1 H24	**SU :** 1 en journée / **UHCD :** 1 H24
Reims - Adultes (CHU)	**SU :** 7 H24 + 4 en journée la semaine, 3 le weekend / **UHCD :** 2 H24 / **SMUR :** 2 H24	**SU :** 4 H24 / **UHCD :** 1 en journée / **SMUR :** 2 H24 (ambulanciers) + 1 en journée
Reims - Pédiatrie (CHU)	**SU :** 3 H24 + 1 en journée / **UHCD :** 2 H24 + 1 en journée	**SU :** 1 H24 / **UHCD :** 1 H24
Reims - Bezannes	**SU :** 2 H24 + 2 en journée (1 les mercredi et weekend) / **UHCD :** 1 H24	**SU :** 1 en journée
Rethel ✕	**SU :** 1 H24 + 1 en journée / **SMUR :** 1 H24 (mutualisé)	**SU :** 1 H24 / **SMUR :** 1 H24 (mutualisé)
Romilly-sur-Seine	**SU :** 1 H24 + 1 renfort de 13h à 21h (9h à 21h le samedi) / **UHCD :** 1 H24 / **SMUR :** 1 H24	**SU :** 1 en journée
Saint-Dizier	**SU :** 2 en journée + 1 renfort de 10h à 22h / **UHCD :** 1 en journée / **SMUR :** 1 en journée	**UHCD :** 1 en journée / **SMUR :** 1 en journée
Sedan ✕	**SU :** 1 H24 / **UHCD :** 1 H24 / **SMUR :** 1 H24	**SU :** 2 en journée
Troyes ✕	**SU :** 9 H24 / **UHCD :** 4 H24 / **SMUR :** 4 H24	**SU :** 4 H24
Vitry-le-François ✕	**SU/UHCD :** 1 H24 + 1 en journée / **SMUR :** 1 H24	**SU/UHCD :** 1 H24 (également conducteur SMUR en journée)
Vouziers ✕	**SU :** 1 H24 (poste de nuit mutualisé) / **SMUR :** 1 H24 (mutualisé)	Pas d'aides-soignants

✕ : Informations non confirmées par le SU cette année

Personnels des SU de Lorraine

RESSOURCES MÉDICALES

	Médecins séniors	Internes
Bar-le-Duc ✕	**SU :** 1 H24/ **UHCD :** 1 en journée la semaine / **SMUR :** 1H24.	**SU :** 1 H24
Briey ✕	**SU :** 1 H24 / **SMUR :** 1 H24	**SU :** 1 H24 + 1 en journée
Épinal	**SU :** 2H24 + 1 en journée / **UHCD :** 1 en journée / **SMUR :** 1 H24 + 1 en journée	**SU :** 2 H24
Forbach	**SU :** 2 H24 / **SMUR :** 2 H24	**SU :** 2 H24 + 2 en journée la semaine et 1 en journée le WE
Lunéville ✕	**SU :** 1 H24 / **SMUR :** 1 H24	**SU :** 1 H24
Metz (CHR)	**SU :** 3 H24 / **UHCD :** 1 en journée / **SMUR :** 1 H24	**SU :** 2 H24 + 1 renfort en soirée et 1 en journée la semaine / **UHCD :** 1 en journée / **SMUR/SAMU :** 1 en journée la semaine (mutualisé)
Metz - Claude Bernard	**SU :** 1 H24	Pas d'internes
Metz - Legouest ✕	**SU :** 1 H24 + 1 en journée / **UHCD :** 1 H24	**SU :** 1 en journée + 1 de midi à 22h
Mont-Saint-Martin	**SU :** 1 H24 / **UHCD :** 1 en journée / **SMUR :** 1 H24	**SU :** 1 H24
Nancy - Adultes (CHU)	**SU :** 3 H24 + 1 renfort en journée la semaine / **UHCD :** 1 en journée / **SMUR :** 2 H24 (héliSMUR 1 ligne H24 pourvu à 50% par des médecins extérieurs au CHU)	**SU :** 4 H24
Nancy - Pédiatrie (CHU)	**SU :** 1 H24 + 2 en journée la semaine / **UHCD :** 1 en journée	**SU :** 2 H24 le weekend, 5 en journée la semaine / **UHCD :** 1 H24
Neufchâteau	**SU :** 1 H24 / **UHCD :** 1 H24	**SU :** 1 H24
Pont-à-Mousson	**SU/UHCD/SMUR :** 1 H24 + 1 renfort en journée	**SU :** 1 de 19h à 9h
Remiremont	**SU :** 1 en journée et soirée (fermeture la nuit) / **UHCD :** 1 en journée / **SMUR :** 1 H24	**SU :** 1 H24
Saint-Avold	**SU :** 2 H24 (1 mutualisé) et 1 en journée / **UHCD :** 1 H24	Pas d'internes
Saint-Dié-des-Vosges	**SU :** 1 H24 / **UHCD :** 1 en journée / **SMUR :** 1 H24 (mutualisé)	**SU :** 1 de 8h à 20h et 1 de midi à minuit

MUTUALISATION

- Mutualisé
- Mutualisé partiellement
- Mutualisé sauf UHCD
- Pas de mutualisation

RESSOURCES PARAMÉDICALES

	IDE	Aides-Soignants
Bar-le-Duc ✕	**SU :** 1 H24 + 1 en journée / **UHCD :** 1 H24 / **SMUR :** 1 H24	Pas d'aides-soignant
Briey ✕	**SU :** 1 H24 + 1 en journée et en soirée / **UHCD :** 1 H24 / **SMUR :** 1 H24	**UHCD :** 1 H24 / **SMUR :** 1 H24
Épinal	**SU :** 3 H24 + 1 la nuit / **UHCD :** 1 H24 + 1 en journée / **SMUR :** 1 H24 + 1 en journée	**SU :** 2 H24 + 1 la nuit / **UHCD :** 1 H24
Forbach	**SU :** 3 H24 / **UHCD :** 1 H24 / **SMUR :** 1 H24 + 1 en journée	**SU :** 3 H24
Lunéville ✕	**SU/UHCD/SMUR :** 3 H24 + 1 renfort en journée (IOA)	**SU :** 1 H24 / **SMUR :** 1 H24
Metz (CHR)	**SU :** 6 H24 / **UHCD :** 2 H24 / **SMUR :** 2 H24 (mutualisé avec l'UHCD)	**SU :** 3 H24 / UHCD : 1 en journée
Metz - Claude Bernard	**SU :** 2 H24 / **UHCD :** 1 H24	**SU :** 1 en journée
Metz - Legouest ✕	**SU :** 2 H24 + 1 en journée et soirée	**SU :** 1 H24 du lundi 8h au samedi 8h / **UHCD :** 1 H24 + 1 en renfort l'après-midi et en soirée la semaine
Mont-Saint-Martin	**SU :** 1 H24 / **UHCD :** 1 H24 / **SMUR :** 1 H24	**SU :** 1 H24 / **SMUR :** 1 H24
Nancy - Adultes (CHU)	**SU :** 7 H24 + 1 renfort en journée et soirée / **UHCD :** 2 H24 / **SMUR :** 3 H24	**SU :** 5 H24 / **UHCD :** 1 H24 + 1 renfort en journée
Nancy - Pédiatrie (CHU)	**SU :** 4 H24 / **UHCD :** 2 H24	**SU :** 2 H24
Neufchâteau	**SU :** 3 H24 + 1 en journée et en soirée / **UHCD :** 1 H24 / **SMUR :** 1 H24	**SU :** 1 H24 + 1 en journée
Pont-à-Mousson	**SU/UHCD/SMUR :** 3 H24	**SU :** 1 H24
Remiremont	**SU :** 2 H24 / **UHCD :** 1 H24 / **SMUR :** 1 H24 (postes mutualisés sauf 1 H24 SU)	**SU :** 1 H24 + 1 en journée / **SMUR :** 1 H24
Saint-Avold	**SU :** 3 H24 + 1 en journée / **UHCD :** 1 H24	**SU :** 1 H24 (mutualisé) + 1 en renfort (mercredi et dimanche en journée, jeudi 3h-midi, lundi et vendredi 21h-6h, mardi et samedi 15h-minuit / **UHCD :** 1 H24 (mutualisé)
Saint-Dié-des-Vosges	**SU :** 3 H24 et 1 en journée / **UHCD :** 1 H24 / **SMUR :** 1 H24 (mutualisé)	**SU :** 1 en matinée / **UHCD :** 1 H24 / **SMUR :** 1 H24 (mutualisé)

✕ : Informations non confirmées par le SU cette année

Personnels des SU de Lorraine (suite)

RESSOURCES MÉDICALES

	Médecins séniors	Internes
Sarrebourg	**SU :** 1 H24 + 1 en journée (sauf le dimanche) / **SMUR/UHCD :** 1 H24 mutualisé	**SU :** 1 H24 + 1 renfort de 19h à 23h du lundi au samedi et de 8h à 23h le dimanche
Sarreguemines	**SU :** 1 H24 + 1 en journée et soirée / **SMUR :** 2 H24 + 1 H24 antenne SMUR de Bitche	**SU :** 1 H24 + 1 H24 en renfort du vendredi au lundi et le mercredi
Thionville (CHR) ✕	**SU :** 1 H24 + 1 en journée / **UHCD :** 1 H24 / **SMUR :** 2 H24	**SU :** 2 H24 + 1 en journée la semaine
Toul ✕	**SU :** 1 H24 / **UHCD :** 1 en journée (mutualisé) / **SMUR :** 1 H24 (mutualisé)	**SU :** 1 en journée en semaine sauf le jeudi
Verdun	**SU :** 1 H24 / **UHCD :** 1 en journée la semaine / **SMUR :** 1 H24	**SU :** 2 en journée dont 1 mutualisé avec le SMUR / **UHCD :** 1 en journée
Vittel	**SU/SMUR :** 1 H24	**SU :** 1 en journée

MUTUALISATION

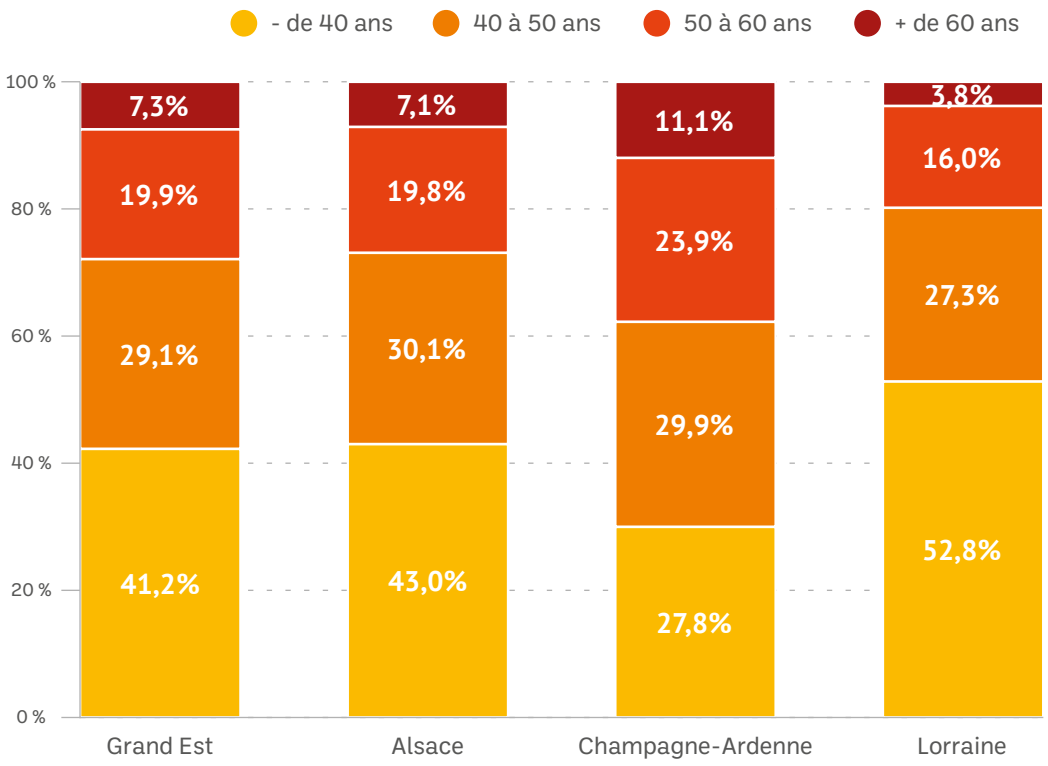
- Mutualisé
- Mutualisé partiellement
- Mutualisé sauf UHCD
- Pas de mutualisation

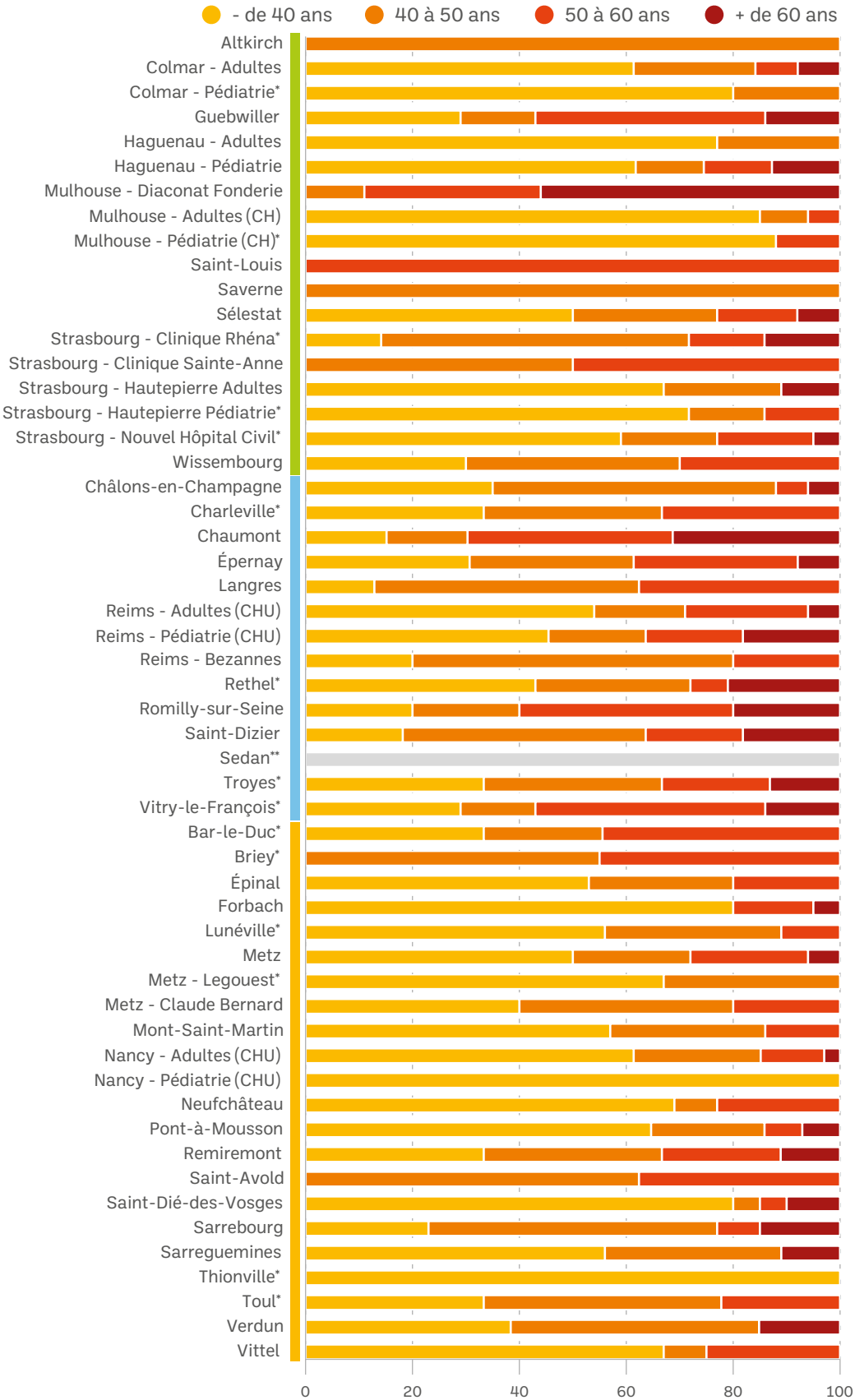
RESSOURCES PARAMÉDICALES

	IDE	Aides-Soignants
Sarrebourg	**SU :** 3 H24 + 1 en journée / **UHCD :** 1 H24 / **SMUR :** 1 H24 (mutualisé avec les urgences)	**SU/UHCD/SMUR :** 1 H24
Sarreguemines	**SU :** 3 H24 + 1 en journée et 1 en après-midi et soirée / **UHCD :** 1 H24 / **SMUR :** 1 H24	**SU :** 2 H24 , sauf en journée le WE 1 seul H24 / **UHCD :** 1 en journée / **SMUR :** 1 H24
Thionville (CHR) ✕	**SU :** 2 H24 + 2 en journée + 4 en soirée / **UHCD :** 1 H24	Pas d'aides-soignants
Toul ✕	**SU :** 1 H24 + 1 l'après-midi et en soirée / **UHCD :** 1 en journée (mutualisé) / **SMUR :** 1 H24 (mutualisé)	**UHCD :** 1 H24 / **SMUR :** 1 H24
Verdun	**SU :** 1 H24 + 1 en journée (SAUV) / **UHCD :** 1 H24 / **SMUR :** 1 H24	**SU :** 1 H24 / **UHCD :** 1 H24
Vittel	**SU :** 1 H24 + 1 en journée / **UHCD :** 1 H24 / **SMUR :** 1 H24	**SU :** 1 H24

✕ : Informations non confirmées par le SU cette année

Tranches d'âge des médecins urgentistes





* Informations non confirmées par le SU cette année. ** Non communiqué.

Équivalents Temps-Plein (ETP) des médecins séniors

GRAND EST	ALSACE	CHAMPAGNE -ARDENNE	LORRAINE
SU & SMUR **783,2** ETP*	SU & SMUR **247,9** ETP*	SU & SMUR **225,3** ETP*	SU & SMUR **310** ETP*
SAMU **77,5** ETP*	SAMU **21,3** ETP*	SAMU **26,0** ETP*	SAMU **30,2** ETP*

ETP calculés sur les maquettes organisationnelles : chaque établissement a décrit sa maquette organisationnelle sur une semaine type.

Le nombre d'ETP de médecins nécessaire pour assurer cette organisation a été calculé à partir de cette maquette.

Le calcul est réalisé sur une base de 39h de temps clinique par semaine et par médecin (soit 1 677h de temps clinique par an).

Compte tenu de ces 1 677h de temps clinique par an et par médecin, une présence H24 nécessite au minimum 5.2 ETP.

À noter que dans certains établissements, des médecins extérieurs au SU participent à cette maquette.

*ETP calculés sur les maquettes organisationnelles

	Ville	Établissement	Type d'urgences	ETP* SU & SMUR	SAMU
67 - Bas-Rhin	Haguenau	CH Haguenau	Adultes	21,9	
			Pédiatriques	6,8	
	Saverne	CH Saverne	Générales	10,1	
	Sélestat	CH Sélestat	Générales	18,0	
	Strasbourg	HUS - Hautepierre	Adultes	15,7	
			Pédiatriques ✕	10,2	
		HUS - Pôle logistique (SMUR-SAMU)	Adultes (SAMU et SMUR uniquement)	23,0	12,3
		HUS - Nouvel Hôpital Civil	Adultes ✕	17,4	
		Clinique Rhéna	Générales et Main ✕	12,8	
		Clinique Sainte-Anne	Générales	5,2	
	Wissembourg	CH Wissembourg	Générales	10,4	
68 - Haut-Rhin	Altkirch	CH Altkirch - GHRMSA	Générales	2,8	
	Colmar	Hôpitaux Civils de Colmar, Hôpital Pasteur	Adultes	27,4	
			Pédiatriques ✕	7,2	
	Guebwiller	CH Guebwiller	Générales	10,4	
	Mulhouse	GHRMSA - CH Mulhouse, Hôpital Émile Muller	Adultes et pédiatrie traumatologique	25,8	9,0
			Pédiatriques médico-chirurgicales ✕	8,3	
		Clinique du Diaconat - Fonderie	Générales	7,7	
	Saint-Louis	Hôpital Saint Louis - GHRMSA	Générales	6,8	

*ETP calculés sur les maquettes organisationnelles

✕ : Informations non confirmées par le SU cette année

Équivalents Temps-Plein (ETP) des médecins Séniors - Suite

	Ville	Établissement	Type d'urgences	ETP* SU & SMUR	SAMU
08 - Ardennes	Charleville-Mézières	CH Charleville-Mézières	Générales ✕	25,5	5,2
		Antenne SMUR de Fumay	Générales (SMUR uniquement)	5,2	
	Sedan	CH Sedan	Générales ✕	11,9	
	Rethel	GHSA - Rethel	Générales ✕	12,6	
10 - Aube	Romilly-sur-Seine	GHAM	Générales	10,4	
		Antenne SMUR de Sézanne	Générales (SMUR uniquement)	5,2	
	Troyes	CH Troyes	Générales ✕	23	5,2
		Antenne SMUR de Bar-sur-Aube	Générales (SMUR uniquement)	5,2	
51 - Marne	Châlons-en-Champagne	CH Châlons-en-Champagne	Générales	12	
		Antenne SMUR de Sainte-Menehould	Générales (SMUR uniquement)	5,2	
	Épernay	CH Épernay	Générales	11,2	
	Reims	CHU - Hôpital Maison Blanche	Adultes	32,5	10,4
		CHU - Hôpital Américain	Pédiatriques	6,8	
		Polyclinique Reims-Bezannes	Générales	5,2	
	Vitry-le-François	CH Vitry-le-François	Générales ✕	10,4	
52 - Haute-Marne	Chaumont	CH Chaumont	Générales	20,0	5,2
	Langres	CH Langres	Générales	10,4	
	Saint Dizier	CH Saint Dizier	Générales	12,6	

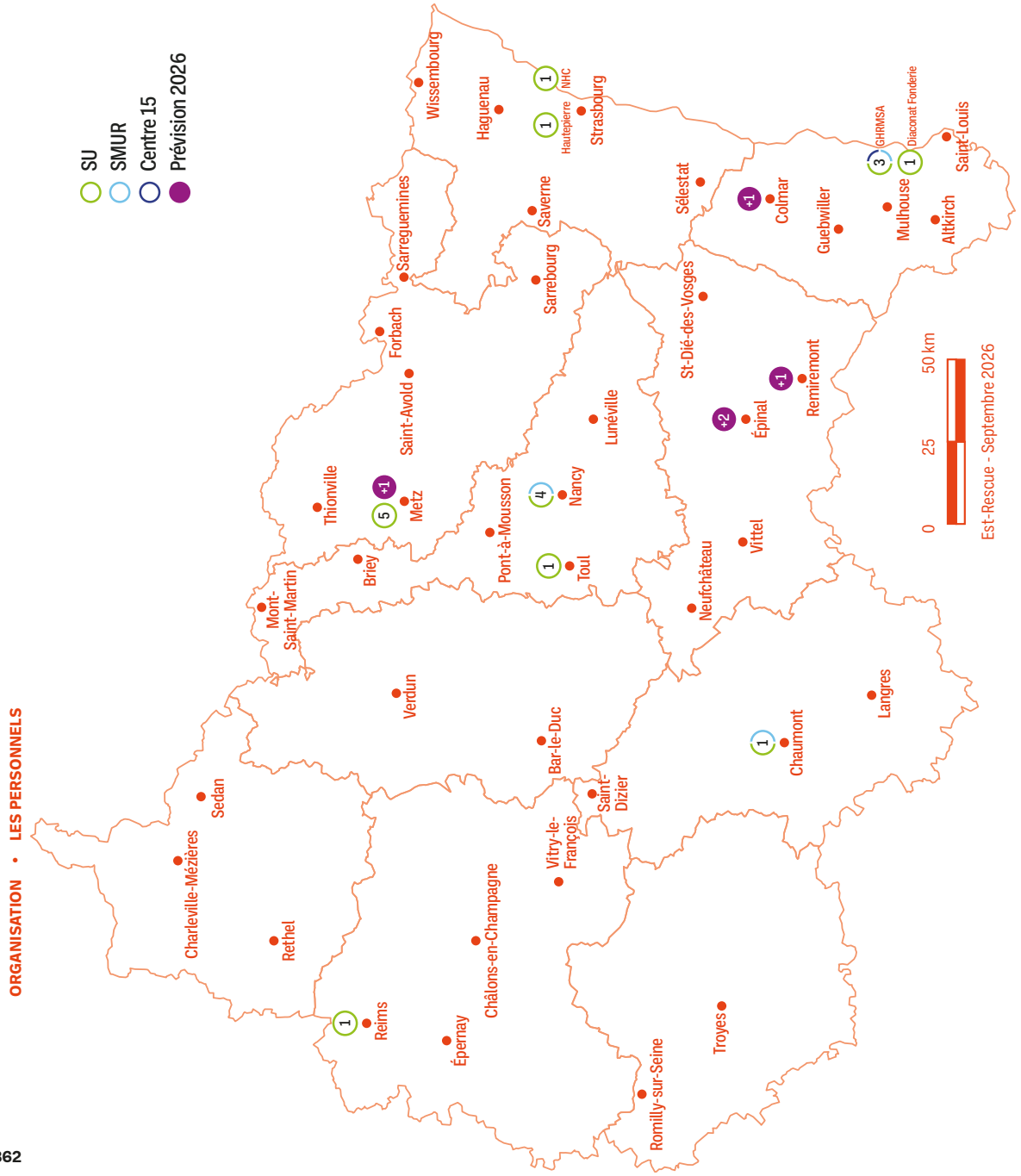
*ETP calculés sur les maquettes organisationnelles

	Ville	Établissement	Type d'urgences	ETP* SU & SMUR	SAMU
54 - Meurthe-et-Moselle	Briey	CH Briey	Générales ✕	10,4	
	Lunéville	CH Lunéville	Générales ✕	10,4	
	Mont-Saint-Martin	CH Mont-Saint-Martin	Générales	12,2	
	Nancy	CHU - Hôpital Central	Adultes	29,8	10,4
		CHU - Hôpital Brabois	Pédiatriques	10,5	
	Pont-à-Mousson	CH Pont-à-Mousson	Générales	7,6	
	Toul	CH Toul	Générales ✕	12,6	
55 - Meuse	Bar-le-Duc	CH Bar-le-Duc	Générales ✕	11,8	
	Verdun	CH Verdun	Générales	10	5,2
57 - Moselle	Forbach	CH Forbach	Générales	20,8	
	Metz	CHR Metz-Thionville - Hôpital Mercy	Générales	23,0	9,4
		HIA Legouest	Générales ✕	12,8	
		Hôpital Clinique Claude Bernard	Générales	5,2	
	Saint-Avold	CH Saint-Avold	Générales	12,6	
	Sarrebourg	CH Sarrebourg	Générales	12,3	
	Sarreguemines	CH Sarreguemines	Générales	19,0	
		Antenne SMUR de Bitche	Générales (SMUR uniquement)	5,2	
	Thionville	CHR Metz-Thionville - Hôpital Bel-Air	Générales ✕	24,0	
88 - Vosges	Épinal	CH Épinal	Générales	17,1	5,2
	Neufchâteau	CH Neufchâteau - CH de l'Ouest Vosgien	Générales	10,4	
	Remiremont	CH Remiremont	Générales	10,7	
	Saint-Dié-des-Vosges	CH Saint-Dié-des-Vosges	Générales	11,2	
		Antenne SMUR de Gérardmer	Générales (SMUR uniquement)	5,2	
	Vittel	CH Vittel - CH de l'Ouest Vosgien	Générales	5,2	

*ETP calculés sur les maquettes organisationnelles

✕ : Informations non confirmées par le SU cette année

Infirmiers de Pratique Avancée (IPA)



Crédit photo : Marion Depaix - mariondepaixphotographie.com



5.02 Les services

Accueil et tri 366

Gestion des lits et tensions 368

Filières d'organisation 370

Filières de spécialités 372

Plateaux techniques 374

SMUR 376

Les valeurs exprimées en pourcentage ayant été arrondies pour s'afficher sans décimale, la somme des pourcentages peut être légèrement supérieure ou inférieure à 100%.

LES SERVICES

Accueil et tri

GRAND EST	ALSACE	CHAMPAGNE -ARDENNE	LORRAINE
ACCUEIL ADMINISTRATIF	ACCUEIL ADMINISTRATIF	ACCUEIL ADMINISTRATIF	ACCUEIL ADMINISTRATIF
98%	**100%**	**100%**	**95%**
des services dont **36%** 24h/24	des services dont **44%** 24h/24	des services dont **21%** 24h/24	des services dont **43%** 24h/24
PRÉSENCE D'UNE IOA	PRÉSENCE D'UNE IOA	PRÉSENCE D'UNE IOA	PRÉSENCE D'UNE IOA
95%	**100%**	**93%**	**91%**
des services dont **64%** 24h/24	des services dont **78%** 24h/24	des services dont **54%** 24h/24	des services dont **60%** 24h/24

	Présence agent(s) administratif d'accueil	Agent(s) présent(s) H24	Présence IOA(s)	IOA(s) présent(s) H24
Altkirch	✓	✗	✓	✗
Colmar - Adultes	✓	✓	✓	✓
Colmar - Pédiatrie*	✓	✓	✓	✓
Guebwiller	✓	✓	✓	✓
Haguenau -Adultes	✓	✓	✓	✓
Haguenau - Pédiatrie	✓	✓	✓	✓
Mulhouse- Adultes (CH)	✓	✓	✓	✓
Mulhouse - Pédiatrie (CH)*	✓	✓	✓	✓
Mulhouse - Diaconat Fonderie	✓	✓	✓	✓
Saint-Louis	✓	✓	✓	✓
Saverne	✓	✓	✓	✓
Sélestat	✓	✓	✓	✓
Strasbourg - Hautepierre Adultes	✓	✓	✓	✓
Strasbourg - Hautepierre Pédiatrie*	✓	✓	✓	✓
Strasbourg - Nouvel Hôpital Civil*	✓	✓	✓	✓
Strasbourg - Rhéna*	✓	✓	✓	✓
Strasbourg - Sainte-Anne	✓	✓	✓	✓
Wissembourg	✓	✗	✓	✓
Châlons-en-Champagne	✓	✓	✓	✓
Charleville-Mézières*	✓	✓	✓	✓
Chaumont	✓	✓	✓	✓
Épernay	✓	✓	✓	✓
Langres	✓	✓	✗	
Reims - Adultes (CHU)	✓	✓	✓	✓
Reims - Pédiatrie (CHU)	✓	✓	✓	✓
Reims - Bezannes	✓	✗	✓	✓
Rethel*	✓	✓	✓	✓
Romilly-sur-Seine	✓	✓	✓	✓
Saint-Dizier	✓	✓	✓	✓
Sedan*	✓	✓	✓	✓
Troyes*	✓	✓	✓	✓
Vitry-le-François*	✓	✓	✓	✓
Bar-le-Duc*	✓	✓	✓	✓
Briey*	✓	✓	✓	✓
Épinal	✓	✓	✓	✓
Forbach	✓	✓	✓	✓
Lunéville*	✓	✓	✓	✓
Metz - CHR	✓	✓	✓	✓
Metz - Claude Bernard	✓	✓	✓	✓
Metz - Legouest*	✓	✓	✓	✓
Mont-Saint-Martin	✓	✓	✓	✓
Nancy - Adultes (CHU)	✓	✓	✓	✓
Nancy - Pédiatrie (CHU)	✓	✓	✓	✓
Neufchâteau	✓	✓	✓	✓
Pont-à-Mousson	✗		✗	
Remiremont	✓	✓	✓	✓
Saint-Avold	✓	✓	✓	✓
Saint-Dié-des-Vosges	✓	✓	✓	✓
Sarrebourg	✓	✓	✓	✓
Sarreguemines	✓	✓	✓	✓
Thionville*	✓	✓	✓	✓
Toul*	✓	✓	✓	✓
Verdun	✓	✓	✓	✓
Vittel	✓	✓	✗	

* Informations non confirmées par le SU cette année

✓ : Oui ✗ : Non ✓ Présence en journée seulement

Gestion des lits et tensions

GRAND EST	ALSACE	CHAMPAGNE -ARDENNE	LORRAINE
UNITÉ TEMPORAIRE HET **31%** des services	UNITÉ TEMPORAIRE HET **39%** des services	UNITÉ TEMPORAIRE HET **21%** des services	UNITÉ TEMPORAIRE HET **32%** des services
BED MANAGER AU SEIN DE L'ETS **47%** des services	BED MANAGER AU SEIN DE L'ETS **44%** des services	BED MANAGER AU SEIN DE L'ETS **43%** des services	BED MANAGER AU SEIN DE L'ETS **55%** des services

	Unité temporaire HET	Bed manager au sein de l'ETS
Altkirch	✗	✓
Colmar - Adultes	✓	✓
Colmar - Pédiatrie*	✗	✗
Guebwiller	✓	✗
Haguenau -Adultes	✓	✗
Haguenau - Pédiatrie	✗	✗
Mulhouse- Adultes (CH)	✓	✓
Mulhouse - Pédiatrie (CH)*	✓	✗
Mulhouse - Diaconat Fonderie	✗	✗
Saint-Louis	✗	✓
Saverne	✗	✓
Sélestat	✗	✓
Strasbourg - Hautepierre Adultes	✓	✗
Strasbourg - Hautepierre Pédiatrie*	✗	✗
Strasbourg - Nouvel Hôpital Civil*	✓	✓
Strasbourg - Rhéna*	✗	✓
Strasbourg - Sainte-Anne	✗	✓
Wissembourg	✗	✗
Châlons-en-Champagne	✗	✓
Charleville-Mézières*	✗	✗
Chaumont	✗	✓
Épernay	✗	✓
Langres	✓	✗
Reims - Adultes (CHU)	✗	✓
Reims - Pédiatrie (CHU)	✗	✗
Reims - Bezannes	✗	✓
Rethel*	✓	✗
Romilly-sur-Seine	✗	✓
Saint-Dizier	✓	✗
Sedan*	✗	✗
Troyes*	✗	✗
Vitry-le-François*	✗	✗
Bar-le-Duc*	✗	✗
Briey*	✗	✗
Épinal	✓	✓
Forbach	✗	✗
Lunéville*	✗	✓
Metz - CHR	✗	✓
Metz - Claude Bernard	✗	✓
Metz - Legouest*	✗	✗
Mont-Saint-Martin	✗	✓
Nancy - Adultes (CHU)	✓	✗
Nancy - Pédiatrie (CHU)	✓	✗
Neufchâteau	✓	✗
Pont-à-Mousson	✗	✓
Remiremont	✓	✓
Saint-Avold	✗	✓
Saint-Dié-des-Vosges	✓	✗
Sarrebourg	✗	✓
Sarreguemines	✓	✓
Thionville*	✗	✓
Toul*	✗	✓
Verdun	✗	✗
Vittel	✗	✗

* Informations non confirmées par le SU cette année

✓ : Oui ✗ : Non ✓ Présence en journée seulement

Filières d'organisation

GRAND EST	ALSACE	CHAMPAGNE -ARDENNE	LORRAINE
BOXES D'EXAMEN Filière Classique **430** boxes	BOXES D'EXAMEN Filière Classique **153** boxes	BOXES D'EXAMEN Filière Classique **109** boxes	BOXES D'EXAMEN Filière Classique **168** boxes
PLACES EN SAUV **109** places	PLACES EN SAUV **28** places	PLACES EN SAUV **28** places	PLACES EN SAUV **53** places
LITS UHCD **382** lits	LITS UHCD **136** lits	LITS UHCD **94** lits	LITS UHCD **152** lits
FILIÈRE COURTE **85%** des services	FILIÈRE COURTE **78%** des services	FILIÈRE COURTE **86%** des services	FILIÈRE COURTE **91%** des services
SERVICE DE MÉD. POST-URGENCE **27%** des services dont **31%** géré par les urgentistes	SERVICE DE MÉD. POST-URGENCE **33%** des services dont **17%** géré par les urgentistes	SERVICE DE MÉD. POST-URGENCE **29%** des services dont **50%** géré par les urgentistes	SERVICE DE MÉD. POST-URGENCE **18%** des services dont **25%** géré par les urgentistes
LITS DE SOINS CONTINUS gérés par les urgentistes **9%** des services	LITS DE SOINS CONTINUS gérés par les urgentistes **11%** des services	LITS DE SOINS CONTINUS gérés par les urgentistes **7%** des services	LITS DE SOINS CONTINUS gérés par les urgentistes **9%** des services

	Nb. de box d'examen	Nb. de place en SAUV	Nb. de lits en UHCD	Filière courte	Service de médecine post-urgence	Si oui, géré par les urgentistes	Lits de soins continus gérés par les urgentistes
Altkirch	7	1	2	✗	✓	✗	✗
Colmar - Adultes	18	2 + 2*	15	✗	✗		✗
Colmar - Pédiatrie*	7	1	4	✓	✗		✗
Guebwiller	6	0	3	✓	✗		✗
Haguenau -Adultes	12	2	12	✓	✗		✗
Haguenau - Pédiatrie	3	1	2	✓	✗		✗
Mulhouse- Adultes (CH)	12	3	15	✓	✓	✗	✗
Mulhouse - Pédiatrie (CH)*	8	1	6	✗	✓	✗	✓
Mulhouse - Diaconat Fonderie	4		4	✓	✗		✗
Saint-Louis	5	1	4	✓	✗		✗
Saverne	5	2	4 + 2**	✓	✗		✗
Sélestat	9	1	8	✓	✓	✗	✗
Strasbourg - Hautepierre Adultes	15	2	14	✓	✗		✗
Strasbourg - Hautepierre Pédiatrie*	8	1	8	✗	✗		✗
Strasbourg - Nouvel Hôpital Civil*	15	3	18	✓	✗		✗
Strasbourg - Rhéna*	8	2	8	✓	✓	✗	✗
Strasbourg - Sainte-Anne	5	1	5	✓	✓	✓	✗
Wissembourg	6	2	2	✓	✗		✓
Châlons-en-Champagne	13	2	6	✓	✓	✓	✗
Charleville-Mézières*	8	4	8	✓	✗		✗
Chaumont	5	3	4	✓	✗		✗
Épernay	6	1	3	✓	✗		✗
Langres	5	1	4	✓	✗		✗
Reims - Adultes (CHU)	20	4	12	✓	✓	✗	✗
Reims - Pédiatrie (CHU)	8	0	8	✓	✗		✗
Reims - Bezannes	5	1	6	✗	✗		✗
Rethel*	3	1	6	✓	✗		✓
Romilly-sur-Seine	5	2	4	✗	✗		✗
Saint-Dizier	7	2	5	✓	✓	✓	✗
Sedan*	7	2	4	✓	✓	✗	✗
Troyes*	13	3	20	✓	✗		✗
Vitry-le-François*	4	2	4	✓	✗		✗
Bar-le-Duc*	5	2	4	✓	✗		✗
Briey*	5	3	4	✓	✗		✗
Épinal	9	3	12	✓	✗		✗
Forbach	8 + 4**	2	6 + 2**	✓	✗		✗
Lunéville*	4	2	6	✓	✗		✗
Metz - CHR	20	4	15 + 5**	✓	✗		✗
Metz - Claude Bernard	7	1	5	✓	✗		✗
Metz - Legouest*	7	2	5	✓	✗		✗
Mont-Saint-Martin	4	2	7	✓	✗		✗
Nancy - Adultes (CHU)	14	5	16	✓	✓	✗	✗
Nancy - Pédiatrie (CHU)	6	2	8	✓	✓	✗	✗
Neufchâteau	4	2 + 2*	4	✓	✓	✗	✗
Pont-à-Mousson	4	1	3	✗	✗		✗
Remiremont	7	2	4	✓	✗		✗
Saint-Avold	4	2	4	✓	✓	✓	✗
Saint-Dié-des-Vosges	6	2	4	✓	✗		✓
Sarrebourg	11	2	4	✓	✗		✗
Sarreguemines	9	3	5	✓	✗		✗
Thionville*	14	4	15	✓	✗		✗
Toul*	3	2	4	✗	✗		✓
Verdun	8 + 1**	4	6	✓	✗		✗
Vittel	4	2	10	✓	✗		✗

* Informations non confirmées par le SU cette année

*Extension possible **Lits pédiatriques

Filières de spécialités

GRAND EST	ALSACE	CHAMPAGNE -ARDENNE	LORRAINE
Prise en charge pédiatrique dédiée **52%** des services dont **100%** de type médicale **68%** de type traumato	**Prise en charge pédiatrique dédiée** **67%** des services dont **100%** de type médicale **58%** de type traumato	**Prise en charge pédiatrique dédiée** **43%** des services dont **100%** de type médicale **67%** de type traumato	**Prise en charge pédiatrique dédiée** **45%** des services dont **100%** de type médicale **80%** de type traumato
Expertise psychiatrique Médecin ou IDE **66%** des services	**Expertise psychiatrique** Médecin ou IDE **56%** des services	**Expertise psychiatrique** Médecin ou IDE **57%** des services	**Expertise psychiatrique** Médecin ou IDE **86%** des services
Accès au bloc 24/H24 **86%** des services	**Accès au bloc 24/H24** **83%** des services	**Accès au bloc 24/H24** **79%** des services	**Accès au bloc 24/H24** **95%** des services
USC dans l'établissement **85%** des services	**USC** dans l'établissement **83%** des services	**USC** dans l'établissement **86%** des services	**USC** dans l'établissement **86%** des services
Réanimation dans l'établissement **45%** des services	**Réanimation** dans l'établissement **44%** des services	**Réanimation** dans l'établissement **50%** des services	**Réanimation** dans l'établissement **41%** des services

	PEC* pédia. dédiée	Si oui, médicale	Si oui, traumato-logique	Médecin/IDE psychiatre**	Accès bloc H24	USC dans l'étab.	Réa dans l'étab.
Altkirch	✗			✗	✗	✗	✗
Colmar - Adultes	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Colmar - Pédiatrie*	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✗
Guebwiller	✗			✗	✗	✗	✗
Haguenau -Adultes	✓	✓	✗	✓	✓	✓	✓
Haguenau - Pédiatrie	✓	✓	✗	✗	✓	✓	✓
Mulhouse- Adultes (CH)	✓	✓	✗	✓	✓	✓	✓
Mulhouse - Pédiatrie (CH)*	✓	✓	✗	✓	✓	✓	✗
Mulhouse - Diaconat Fonderie	✗			✗	✓	✓	✗
Saint-Louis	✗			✗	✗	✗	✗
Saverne	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Sélestat	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✗
Strasbourg - Hautepierre Adultes	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Strasbourg - Hautepierre Pédiatrie*	✓	✓	✓	✗	✓	✓	✓
Strasbourg - Nouvel Hôpital Civil*	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Strasbourg - Rhéna*	✗			✗	✓	✓	✗
Strasbourg - Sainte-Anne	✓	✓	✗	✗	✓	✓	✗
Wissembourg	✗			✓	✓	✓	✗
Châlons-en-Champagne	✓	✓	✗	✓	✓	✓	✓
Charleville-Mézières*	✓	✓	✗	✓	✓	✓	✓
Chaumont	✗			✓	✓	✓	✗
Épernay	✗			✗	✓	✓	✗
Langres	✗			✗	✗	✓	✗
Reims - Adultes (CHU)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Reims - Pédiatrie (CHU)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Reims - Bezannes	✗			✗	✓	✓	✓
Rethel*	✗			✓	✓	✓	✗
Romilly-sur-Seine	✗			✗	✓	✓	✗
Saint-Dizier	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Sedan*	✗			✗	✗	✗	✗
Troyes*	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Vitry-le-François*	✗			✗	NR***	✗	✗
Bar-le-Duc*	✗			✓	✓	✓	✗
Briey*	✗			✓	✓	✗	✗
Épinal	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Forbach	✓	✓	✗	✓	✓	✓	✗
Lunéville*	✓	✓	✓	✗	✓	✓	✗
Metz - CHR	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Metz - Claude Bernard	✗			✗	✓	✓	✓
Metz - Legouest*	✗			✓	✗	✗	✗
Mont-Saint-Martin	✗			✓	✓	✓	✗
Nancy - Adultes (CHU)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Nancy - Pédiatrie (CHU)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Neufchâteau	✗			✓	✓	✓	✗
Pont-à-Mousson	✗			✓	✓	✗	✗
Remiremont	✗	✓	✗	✓	✓	✓	✗
Saint-Avold	✗			✓	✓	✓	✓
Saint-Dié-des-Vosges	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✗
Sarrebourg	✗			✓	✓	✓	✗
Sarreguemines	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Thionville*	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Toul*	✗			✓	✓	✓	✗
Verdun	✓	✓	✗	✓	✓	✓	✓
Vittel	✗			✗	✓	✓	✗

* Informations non confirmées par le SU cette année

*PEC = Prise en charge **Médecin/IDE Psychiatre accessible pour le SU ***NR = Non Répondu

✓ En journée et en semaine seulement

Plateaux techniques

GRAND EST	ALSACE	CHAMPAGNE -ARDENNE	LORRAINE
Accès IRM 24H24 **58%** des services	Accès IRM 24H24 **61%** des services	Accès IRM 24H24 **50%** des services	Accès IRM 24H24 **64%** des services
Biologie délocalisée **47%** des services	Biologie délocalisée **56%** des services	Biologie délocalisée **36%** des services	Biologie délocalisée **50%** des services
Interprétation à distance de l'imagerie médicale **78%** des services	Interprétation à distance de l'imagerie médicale **61%** des services	Interprétation à distance de l'imagerie médicale **79%** des services	Interprétation à distance de l'imagerie médicale **95%** des services

	Accès IRM H24	Biologie délocalisée	Interprétation à distance de l'imagerie médicale
Altkirch	✗	✓	✓
Colmar - Adultes	✓	✓	✓
Colmar - Pédiatrie*	✓	✓	✓
Guebwiller	✓	✓	✓
Haguenau -Adultes	✓	✓	✓
Haguenau - Pédiatrie	✗	✓	✓
Mulhouse- Adultes (CH)	✓	✓	✓
Mulhouse - Pédiatrie (CH)*	✗	✓	✓
Mulhouse - Diaconat Fonderie	✗	✗	✓
Saint-Louis	✓	✗	✗
Saverne	✓*	✗	✗
Sélestat	✗	✗	✓*
Strasbourg - Hautepierre Adultes	✓	✗	✗
Strasbourg - Hautepierre Pédiatrie*	✓	✗	✗
Strasbourg - Nouvel Hôpital Civil*	✓	✗	✗
Strasbourg - Rhéna*	✓	✓	✓
Strasbourg - Sainte-Anne	✓**	✓	✗
Wissembourg	✓	✗	✓
Châlons-en-Champagne	✓***	✗	✓*
Charleville-Mézières*	✓	✗	✓
Chaumont	✓	✗	✓
Épernay	✓***	✗	✓
Langres	✗	✗	✓
Reims - Adultes (CHU)	✓	✓	✓
Reims - Pédiatrie (CHU)	✓	✗	✗
Reims - Bezannes	✗	✗	✓
Rethel*	✗	✓	✗
Romilly-sur-Seine	✗	✓	✓
Saint-Dizier	✓	✗	✓
Sedan*	✗	✓	✓
Troyes*	✓	✗	✓
Vitry-le-François*	✓	✓	✓
Bar-le-Duc*	✓	✗	✓
Briey*	✗	✗	✓
Épinal	✓	✗	✓
Forbach	✓	✓	✓
Lunéville*	✗	✓	✓
Metz - CHR	✓	✓	✓
Metz - Claude Bernard	✗	✓	✓
Metz - Legouest*	✓	✓	✓
Mont-Saint-Martin	✓	✗	✓
Nancy - Adultes (CHU)	✓	✓	✗
Nancy - Pédiatrie (CHU)	✓	✓	✓
Neufchâteau	✓	✗	✓
Pont-à-Mousson	✓	✗	✓
Remiremont	✗	✗	✓
Saint-Avold	✗	✗	✓
Saint-Dié-des-Vosges	✓	✓	✓
Sarrebourg	✓	✗	✓
Sarreguemines	✗	✗	✓
Thionville*	✓	✓	✓
Toul*	✗	✓	✓
Verdun	✓	✗	✓
Vittel	✗	✓	✓

* Informations non confirmées par le SU cette année

* Parfois ** En journée seulement *** Télé-AVC uniquement

SMUR

GRAND EST	ALSACE	CHAMPAGNE -ARDENNE	LORRAINE
Présence d'un SMUR **76%** des services	Présence d'un SMUR **50%** des services	Présence d'un SMUR **93%** des services	Présence d'un SMUR **86%** des services
Nombre de VML **63** véhicules	Nombre de VML **19** véhicules	Nombre de VML **21** véhicules	Nombre de VML **23** véhicules
Nombre d' UMH **31** véhicules	Nombre d' UMH **10** véhicules	Nombre d' UMH **12** véhicules	Nombre d' UMH **9** véhicules
TIIH **29%** des services	TIIH **28%** des services	TIIH **14%** des services	TIIH **45%** des services

	Présence d'un SMUR	Nombre de VML	Nombre d' UMH	TIIH (Transport Infirmier Inter-Hospitalier)
Altkirch	✗			✗
Colmar - Adultes	✓	3	1	✓
Colmar - Pédiatrie*	✗			✓
Guebwiller	✗			✗
Haguenau -Adultes	✓	1	1	✗
Haguenau - Pédiatrie	✗			✗
Mulhouse- Adultes (CH)	✓	3	1	✓
Mulhouse - Pédiatrie (CH)*	✗			✓
Mulhouse - Diaconat Fonderie	✗			✗
Saint-Louis	✓*	1	0	✓
Saverne	✓	1	1	✗
Sélestat	✓	1	1	✗
Strasbourg - Hautepierre Adultes	✓	4	2	✗
Strasbourg - Hautepierre Pédiatrie*	✓	0	1	✗
Strasbourg - Nouvel Hôpital Civil*	✓	4	2	✗
Strasbourg - Rhéna*	✗			✗
Strasbourg - Sainte-Anne	✗			✗
Wissembourg	✓	1	0	✗
Châlons-en-Champagne	✓	1	1	✗
Charleville-Mézières*	✓	2	2	✗
Chaumont	✓	2	1	✓
Épernay	✓	1	1	✗
Langres	✓	1	0	✗
Reims - Adultes (CHU)	✓	2	3	✗
Reims - Pédiatrie (CHU)	✓	1	0	✗
Reims - Bezannes	✗			✗
Rethel*	✓	1	1	✗
Romilly-sur-Seine	✓	2	0	✗
Saint-Dizier	✓	1	0	✗
Sedan*	✓	1	1	✗
Troyes*	✓	5	2	✓
Vitry-le-François*	✓	1	0	✗
Bar-le-Duc*	✓	1	0	✗
Briey*	✓	1	0	✗
Épinal	✓	2	1	✓
Forbach	✓	1	1	✗
Lunéville*	✓	1	0	✗
Metz - CHR	✓	2	1	✓
Metz - Claude Bernard	✗			✗
Metz - Legouest*	✗			✗
Mont-Saint-Martin	✓	1	0	✗
Nancy - Adultes (CHU)	✓	3	2	✓
Nancy - Pédiatrie (CHU)	✓			✓
Neufchâteau	✓	1	0	✓
Pont-à-Mousson	✓	1	0	✗
Remiremont	✓	1	0	✓
Saint-Avold	✗			✗
Saint-Dié-des-Vosges	✓	1	0	✓
Sarrebourg	✓	1	1	✗
Sarreguemines	✓	1	1	✗
Thionville*	✓	2	2	✓
Toul*	✓	1	0	✗
Verdun	✓	1	0	✓
Vittel	✓	1	0	✓

* Informations non confirmées par le SU cette année

* SMUR Paramédicalisé

Crédit photo : Marion Depaix - mariondepaixphotographie.com

6. ANNEXES

Les données utilisées *380*

Glossaire *386*

Les données utilisées

Sources des informations

Ce document est élaboré à partir de sources multiples :

- Résumés de Passages aux Urgences produits par l'ensemble des structures d'urgences autorisées du Grand Est, le RPU est la valeur de référence, même si la qualité des informations qu'il véhicule n'est pas toujours garantie,
- Nombre de passages aux urgences déclaré par les établissements (SAE),
- Données PMSI MCO relatives à l'activité des UHCD,
- Données SAMU, SMUR et SDIS (Services Départementaux d'Incendie et de Secours) recueillies directement auprès des structures concernées. Concernant les données SMUR, nombreuses précisions issues de SMUR-tab,
- Données INSEE en ce qui concerne la démographie régionale.

L'ensemble des données RPU transmises provient des systèmes d'information des Services d'Accueil des Urgences de la région, que ceux-ci soient équipés d'un logiciel métier ou non. Le flux automatisé est mis en place du service vers un concentrateur régional. Les RPU sont remontés quotidiennement. L'arrêté du 24 juillet 2013 prévoit que l'Agence Régionale de Santé puisse demander une remontée infra-quotidienne en période de tension.

Par ailleurs, les informations recueillies par le biais des RPU contribuent également à la politique de veille et de sécurité sanitaire menée par Santé publique France (ex-InVS) au travers du dispositif OSCOUR® (Organisation de la Surveillance COordonnée des URgences).

Qualité des données

La qualité des informations transmises via les RPU reste une priorité des ORU et, en 2016, les travaux de la FEDORU ont abouti à la publication d'une nouvelle version de la recommandation : "sur la production, les définitions, la qualité et l'exploitation des données RPU". Cette nouvelle version était accompagnée d'un ensemble de documents destinés à :

- établir des méthodes communes de recueil, de traitement et d'analyse des données afin d'obtenir des analyses reproductibles dans le temps et dans l'espace ;
- identifier des données non utilisables en l'état par défaut de qualité,
- aider à la mise en oeuvre d'actions ciblées pour combler et faire diminuer ces défauts de qualité.

Par ailleurs, les travaux menés par la FEDORU continuent de s'appuyer sur l'exploitabilité de chaque critère du RPU. Cet indicateur croise les notions d'exhaustivité (une donnée saisie pour chaque critère du RPU dès lors qu'une réponse est attendue) et de conformité (la donnée saisie est conforme au format attendu qui permet l'analyse). Le détail des calculs réalisés est spécifié dans la page suivante, au paragraphe «mode de calcul».

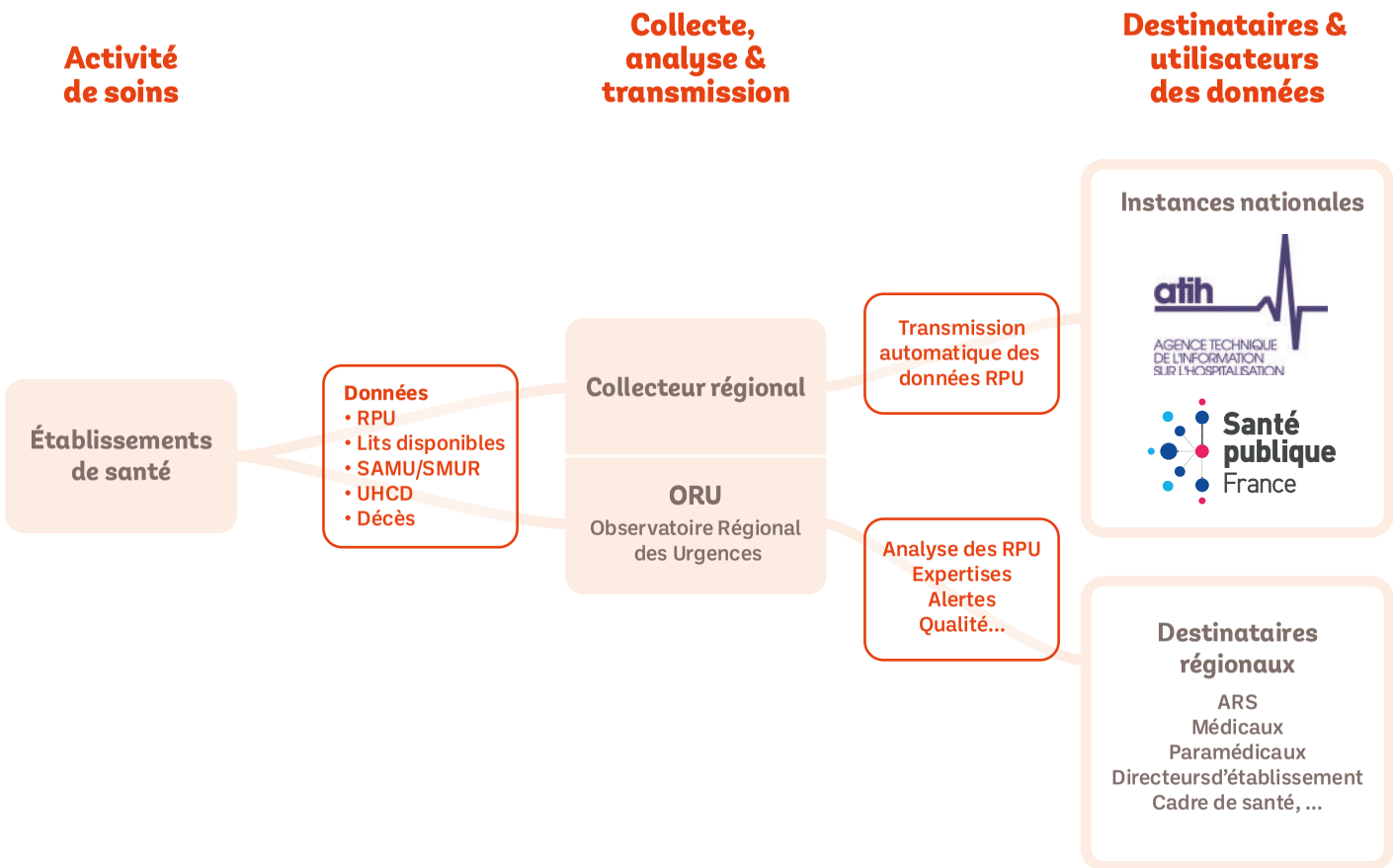
Depuis l'arrêté du 31/12/2022*, une partie (pour l'instant faible) du financement est liée à la qualité du codage du diagnostic principal. Pour obtenir ce complément de financement, l'exhaustivité de ce diagnostic principal doit être supérieur à 95%

Vous retrouvez dans ce Panorama un graphique pour la moyenne régionale, la moyenne de chaque territoire et le détail par établissement, ainsi qu'un tableau récapitulatif.

FEDORU
Fédération des Observatoires Régionaux des Urgences

Plus d'informations
www.fedoru.fr

Processus de collecte et de transmission des données RPU selon les recommandations de la FEDORU



Les données utilisées (suite)

Validation des données

Depuis 2016, les établissements sièges de SU sont sollicités à chaque début d'année afin de valider les données qui seront utilisées pour la rédaction du panorama régional.

Depuis 2019, une synthèse annuelle synthétique est envoyée aux établissements avec la possibilité de nous faire leurs retours via un formulaire de validation en ligne.

Pour l'année 2026, 69% des établissements ont répondu à la validation de leurs données. Si la qualité générale des RPU était bonne depuis quelques années, on note une amélioration du codage diagnostic en lien avec le nouveau modèle de dotation qui intègre une dimension qualité.

Les établissements s'impliquent de plus en plus dans le suivi et la qualité de leurs données. Cette démarche d'amélioration se fait en partenariat avec Est-Rescue.

*Arrêté du 31 décembre 2022 modifiant l'arrêté du 6 avril 2021 relatif aux modalités de financement mentionnées à l'article L.162-22-8-2 du code de la sécurité sociale des structures des urgences et des structures mobiles d'urgence et de réanimation.



Mode de calcul

Exhaustivité du recueil

L'exhaustivité quantitative des RPU n'étant pas toujours satisfaisante, le calcul d'évolution du nombre de passages par établissement s'est appuyé sur des données déclaratives de l'établissement.

L'exhaustivité du recueil correspond au ratio du nombre de RPU transmis sur le nombre de passages déclaré par l'établissement. Ce nombre peut être supérieur à 100%, car le nombre de passages déclaré par l'établissement ne prend pas en compte les patients partis sans soins ou réorientés, à l'inverse des RPU.

Exhaustivité SMUR-tab

L'exhaustivité permet de comparer les fiches SMUR-tab faites sur l'applicatif et le nombre de sorties SMUR déclarées dans la SAE.
En cas de démarrage en cours d'année, les mois complets d'usage SMUR-tab sont comparés aux nombres SAE attendus sur la période.

Taux de passages/d'urgences

Les taux de passages mentionnés dans ce panorama (chiffres clés et cartographie) correspondent au rapport du nombre de pas-sages déclaré par les établissements dans une zone donnée sur le nombre d'habitants (données INSEE, estimation au 1er janvier 2026) de la zone.

Les taux d'urgences (pédiatrique, gériatrique) donnent le pourcentage de RPU de la population étudiée par rapport au nombre total de RPU reçus (âge conforme).

Affichage des pourcentages

Les valeurs exprimées en pourcentages ayant été arrondies pour s'afficher sans décimale, la somme des pourcentages peut être légèrement supérieure ou inférieure à 100%.

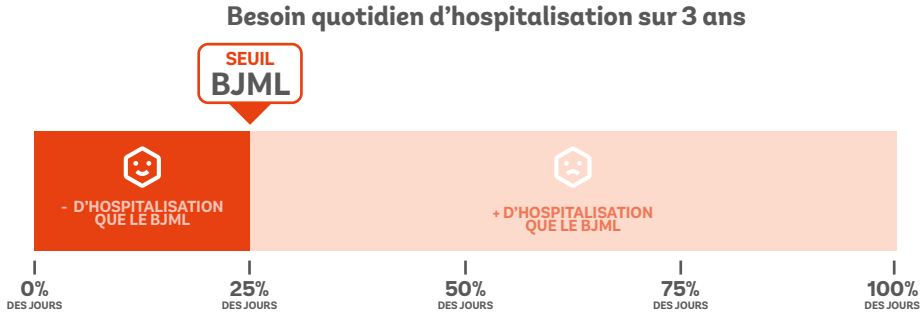
Les données utilisées (suite)

Besoin Journalier Minimal en Lits (BJML)

Le BJML s'appuie sur l'historique des RPU (Résumés de Passages aux Urgences) des 3 dernières années transmis par les établissements, et notamment sur le mode de sortie des patients, qui permet de déterminer le nombre d'hospitalisations quotidiennes.

On peut alors calculer la valeur du BJML pour chaque semaine, en prenant le 25ème percentile, autrement dit la valeur pour laquelle, dans 25% des cas, le besoin d'hospitalisation était couvert par les lits disponibles.

Le BJML peut alors être considéré comme un seuil en deçà duquel l'établissement serait susceptible de se trouver en situation de tension en aval.



PRPV & SCCD

Le Score Composite de Complexité Diagnostique (SCCD) a été créé par l'ORU PACA et se base sur les passages RPU.

Il permet d'associer un niveau de complexité à chaque diagnostic principal renseigné lors d'un passage aux urgences en combinant 5 marqueurs de complexité (âge, mode d'entrée, durée de passage, CCMU et mode de sortie). Le score s'échelonne en déciles: de 1 (très faible complexité de prise en charge) à 10 (très forte complexité de prise en charge).

En s'appuyant sur ce SCCD, les Passages Relevant Potentiellement de la Ville (PRPV) ont été définis en prenant en compte:

- Un diagnostic principal appartenant au 4 premiers déciles du SCCD ;
- Un mode de sortie «retour à domicile» ;
- Un mode d'arrivée différent de «SMUR».

Cette approche innovante est une alternative plus pertinente que la classification CCMU; dans ce rapport nous avons présenté les part de PRPV à la place des CCMU 1 et 2 et la part des SCCD 9 et 10 à la place des CCMU 4&5.

Retrouvez le détail du SCCD sur le site de la FEDORU, rubrique «Publications»*.

FEDORU
Fédération des Observatoires Régionaux des Urgences

Plus d'informations

www.fedoru.fr

https://fedoru.fr/fiche-publications/tableau-des-scores-composites-de-complexite-diagnostique-sccd-pour-les-principaux-codes-diagnostiques-utilises-aux-urgences-en-dp/

Calcul du taux d'exploitabilité des données

	Numérateur	Dénominateur
Age	Nombre de RPU avec un âge conforme [0-120 ans[	Nombre de RPU transmis
Code postal	Nombre de RPU avec un code postal analysable : correspondance base officielle des codes postaux ou 99 + code pays	Nombre de RPU transmis
Durée de passage	Nombre de RPU avec une durée de passage conforme]0-72 heures[	Nombre de RPU transmis
Sexe	Nombre de RPU avec un élément transmis pour le sexe analysable : M/F	Nombre de RPU transmis
Date d'entrée	Nombre de RPU avec un élément transmis pour la date d'entrée conforme	Nombre de RPU transmis
Mode d'entrée	Nombre de RPU avec un élément transmis pour le mode d'entrée conforme : 6/7/8	Nombre de RPU transmis
Provenance	Nombre de RPU avec un élément transmis pour la provenance conforme : 1/2/3/4/5/6/7/8	Nombre de RPU transmis
Moyen de transport	Nombre de RPU avec un élément transmis pour le moyen de transport conforme : PERSO /AMBU/VSAB/ SMUR/HELI/FO	Nombre de RPU transmis
Prise en charge pendant le transport	Nombre de RPU avec un élément transmis pour la prise en charge pendant le transport conforme : MED/ PARAMED/AUCUN	Nombre de RPU transmis
Motif de recours	Nombre de RPU hors orientation = FUGUE/PSA /REO avec un élément transmis pour le motif de recours conforme	Nombre de RPU transmis hors orientation = FUGUE / PSA/REO
Diagnostic principal	Nombre de RPU hors orientation = FUGUE/PSA /REO ET avec un élément transmis pour le diagnostic principal conforme = code CIM10	Nombre de RPU transmis hors orientation = FUGUE / PSA/REO
Destination pour les patients mutés ou transférés	Nombre de RPU avec le mode de sortie codé 6 ou 7 ET un élément transmis pour l'orientation conforme 1/2/3/4	Nombre de RPU transmis avec le mode de sortie codé 6 ou 7
Orientation pour les patients mutés ou transférés	Nombre de RPU avec le mode de sortie codé 6 ou 7 ET un élément transmis pour la destination conforme HDT/HO/ SC /SI/RE A/UHCD/MED/CHIR/OBST	Nombre de RPU transmis avec le mode de sortie codé 6 ou 7
CCMU	Nombre de RPU hors orientation = FUGUE/PSA /REO ET avec un élément transmis pour la CCMU conforme 1/2/3/4/5/P/D	Nombre de RPU transmis hors orientation = FUGUE / PSA/REO
Mode de sortie	Nombre de RPU transmis pour le mode de sortie conforme : 6/7/8/9	Nombre de RPU transmis

Glossaire

ACR	Arrêt Cardio-Respiratoire
AEG	Altération de l'État Général
AIT	Accident Ischiémique Transitoire
AO	Astreinte Opérationnelle
ARM	Assistant de Régulation Médicale
ARS	Agence Régionale de Santé
AVC	Accident Vasculaire Cérébral
BJML	Besoin Journalier Minimal en Lits
CCAR-U	Comité Consultatif d'Allocation des Ressources Régional - Urgences
CCMU	Classification Clinique des Malades aux Urgences (www.fedoru.fr, recommandation 02)
CE	Corps Étranger
CH	Centre Hospitalier
CHI	Centre Hospitalier Intercommunal
CHR	Centre Hospitalier Régional
CHRU	Centre Hospitalier Universitaire Régional
CHU	Centre Hospitalier Universitaire
CIM 10	Classification Internationale des Maladies 10ème version
CIS	Centre d'Incendie et de Secours
COMUGE	Collège de Médecine d'Urgence du Grand Est
CTRU	Comité Technique Régional des Urgences
DST	Dispositions Spécifiques Transversales
ETP	Équivalent Temps Plein
ETS	ÉTablissement de Santé
FEDORU	FÉDération des Observatoires Régionaux des Urgences
FO	Forces de l'Ordre
GHT	Groupement Hospitalier de Territoire
GRADeS	Groupement Régional d'Appui au Développement de la e-Santé
HAD	Hospitalisation À Domicile
HET	Hôpital En Tension
IDE	Infirmier Diplômé d'État
INSEE	Institut National de la Statistique et des Études Économiques
IOA	Infirmier Organisateur de l'Accueil
IRM	Imagerie par Résonance Magnétique
ISP	Infirmier Sapeur-Pompier
LBE	Lit Brancard Estimé
MCO	Médecine Chirurgie Obstétrique
ORU	Observatoire Régional des Urgences
OSCOUR	Organisation de la Surveillance Coordonnée des URgences
PDS	Permanence Des Soins
PDSA	Permanence Des Soins Ambulatoires
PDSES	Permanence Des Soins des Établissements de Santé
PEC	Prise En Charge
PMSI	Programme de Médicalisation des Systèmes d'Information
PRPV	Passage Relevant Potentiellement de la Ville
RDR	Résumé de Dossier de Régulation
ROR	Répertoire Opérationnel des Ressources
RPIS	Résumé de Patient Intervention SMUR
RPU	Résumé de Passage aux Urgences
RUM	Résumé d'Unité Médicale
SAE	Statistique Annuelle des Établissements de santé
SAMU	Service d'Aide Médicale Urgente
SAP	Secours À Personne
SAS	Service d'Accès aux Soins
SCCD	Score Composite de Complexité Diagnostic
SDIS	Service Départemental d'Incendie et de Secours
SFMU	Société Française de Médecine d'Urgence
SMU	Structure Médicale d'Urgence
SMUR	Service Mobile d'Urgence et de Réanimation
SNP	Soin Non Programmé
SU	Structure d'urgence
TiiH	Transfert Infirmier Inter-Hospitalier
UHCD	Unité d'Hospitalisation de Courte Durée
UMH	Unité Mobile Hospitalière
UMH-P	Unité Mobile Hospitalière Paramédicalisée
USC	Unité de Surveillance Continue
USIC	Unité de Soins Intensifs Cardiologiques
USLD	Unité de Soins de Longue Durée
VLM	Véhicule Léger Médicalisé
VSAV	Véhicule de Secours et d'Assistance aux Victimes

PANORAMA DES URGENCES DU GRAND EST 2025

PANORAMA DES URGENCES DU GRAND EST

www.est-rescue.fr

09.64.41.51.89
oru@est-rescue.fr

64 Chaussée Saint-Martin - 51100 Reims

Est-RESCUE
OBSERVATOIRE & RÉSEAU
DES URGENCES DU GRAND-EST

Est-Rescue - Réseau et Observatoire des structures d'urgence du Grand Est - RNA W543009900 - Crédit photo couverture : Marion Depaix - mariondepaixphotographie.com