



RPU

PANORAMA DES URGENCES DU GRAND EST

2025

Comité de rédaction

Est-Rescue

Céline Giget

Fati Gueye

Stéven Riot

Dr. Xavier Finance

Dr. Cécile Graux

Dr. Bruno Maire

Dr. Audrey Martial

Dr. Mathieu Oberlin

Version mise à jour le 04/05/2026

SOMMAIRE

1.	Activité régionale	6
1.01	Contexte régional	8
1.02	Chiffres clés.....	18
1.03	Détail de l'activité.....	30
1.04	Par territoire de GHT.....	48
2.	Activité par SU	56
2.01	Alsace	66
2.02	Champagne-Ardenne	104
2.03	Lorraine.....	136
3.	Annexes	186

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 d'urgence (SAMU, SMUR et structures d'urgence).

L'observatoire des urgences collecte et analyse les données d'activité et d'organisation 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.



Nos outils pour les urgentistes

Hôpital En Tension (HET) : plateforme dédiée qui permet aux services de piloter et de déclarer les situations de tensions, 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 **8 personnes dont 5 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-SU-SMUR) 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.

Édito de l'équipe

Cette année, l'activité régionale (en nombre de RPU) est en hausse de 1,5% (après une hausse de 2,7% observée l'année dernière).

En comparaison avec 2019, notre année de référence pré COVID, nous sommes toujours en négatif de 2,1% 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, au moins en partie, les difficultés d'hospitalisation car il s'agit du remplacement d'une population à faible taux d'hospitalisation par une autre à fort taux d'hospitalisation.

Comme à l'accoutumé, cette évolution régionale masque des fluctuations importantes au niveau des établissements (baisse ou augmentation de plus de 10%).

En termes de qualité, l'exploitabilité moyenne des RPU a encore progressé atteignant 88,6%

Les coordonnateurs médicaux

Dr. Xavier Finance

CH Verdun

Dr. Cécile Graux

CH Épernay & CH Châlons-en-Champagne

Dr. Bruno Maire

CH Verdun

Dr. Audrey Martial

CH Châlons-en-Champagne

Dr. Mathieu Oberlin

CH Sélestat

L'équipe salariée

Céline Giget

Chef de projet et coordinatrice administrative

Fati Gueye

Analyste de données

Stéven Riot

Design & communication

Nos partenaires





Crédit photo : Sara Robin - sararobin.com

1.

ACTIVITÉ RÉGIONALE

1.01 **Contexte régional**
p.8

1.02 **Chiffres clés**
p.18

1.03 **Détail de l'activité**
p.30

1.04 **Par territoire de GHT**
p.48

1.01

Contexte régional

<i>Contexte démographique.....</i>	<i>9</i>
<i>Couverture du territoire.....</i>	<i>11</i>
<i>Liste des SU du Grand Est.....</i>	<i>13</i>
<i>Les GHT du Grand-Est.....</i>	<i>15</i>

CONTEXTE RÉGIONAL

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.

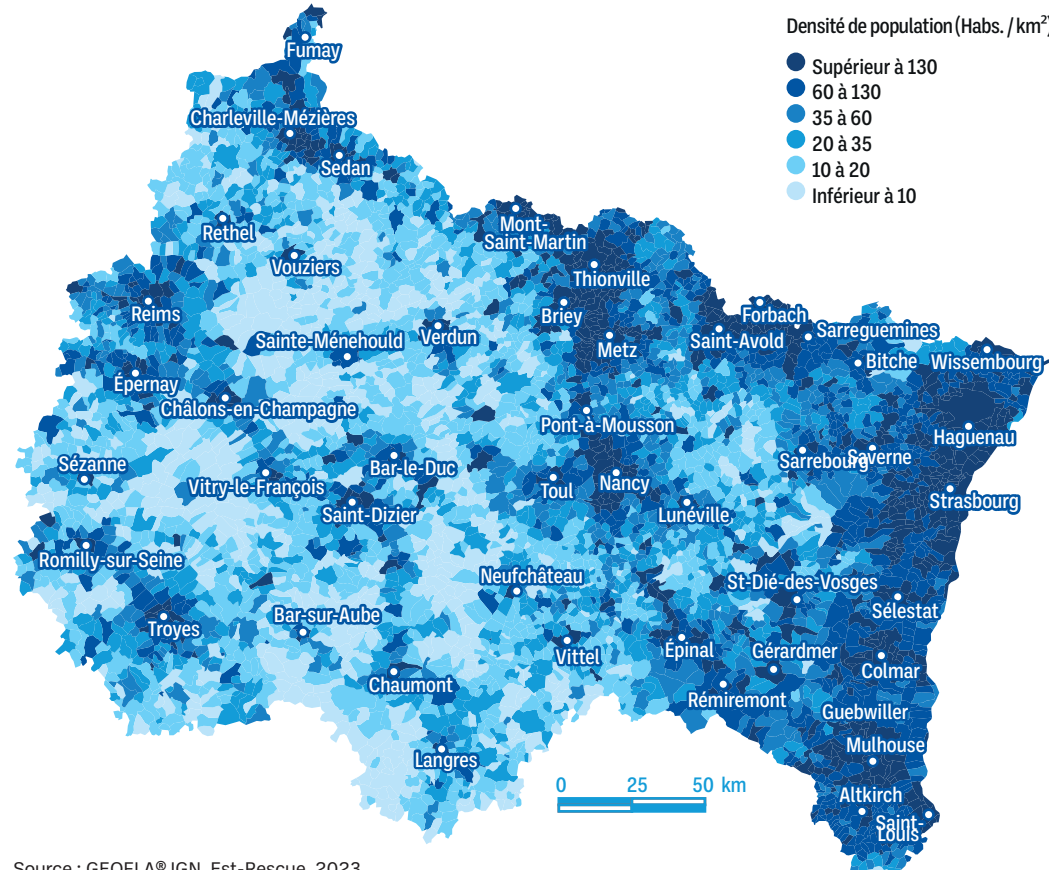
Chiffres clés

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/km ²	DENSITÉ DE POPULATION 233,4 habitants/km ²	DENSITÉ DE POPULATION 51,0 habitants/km ²	DENSITÉ DE POPULATION 98,3 habitants/km ²
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 +

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

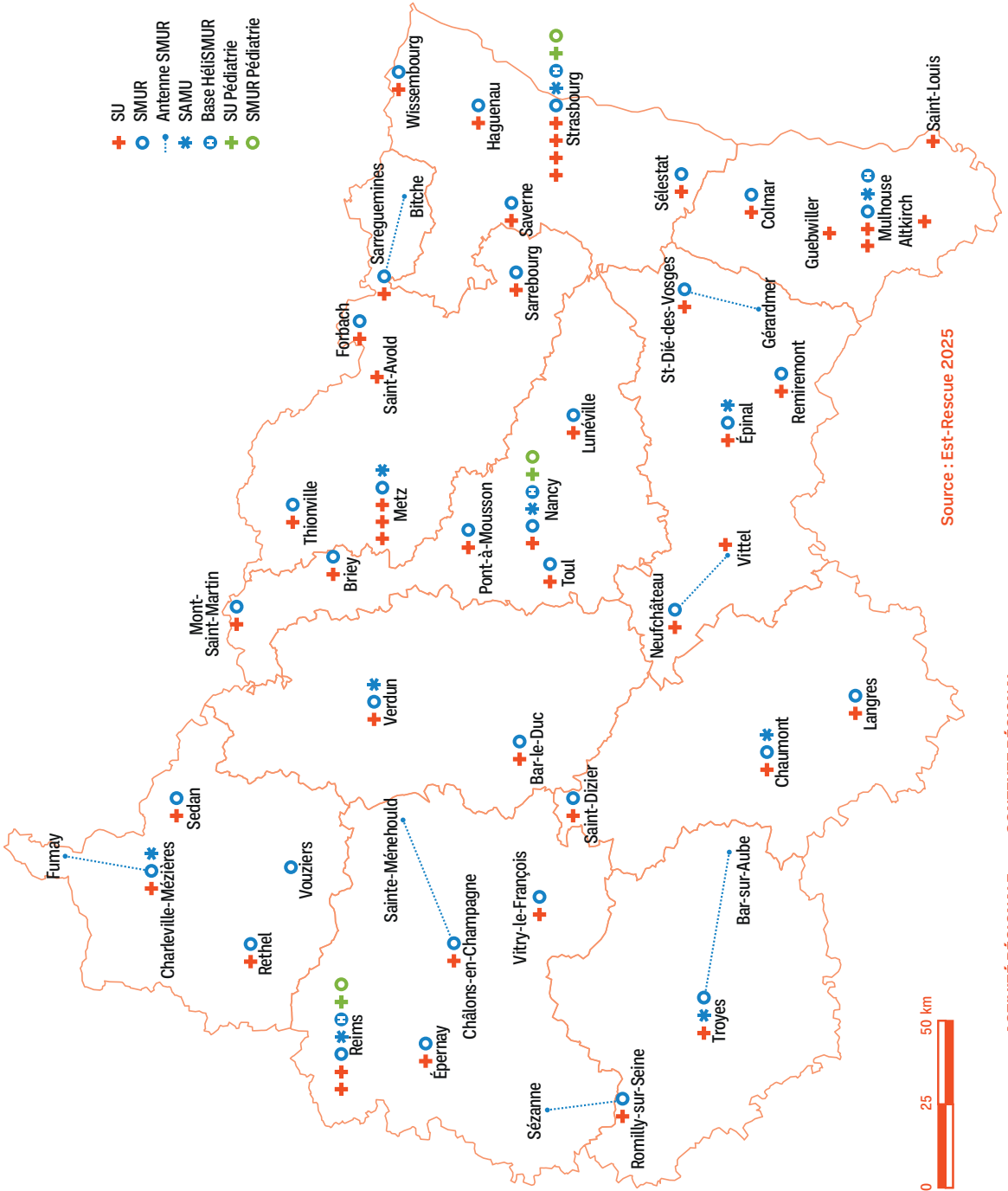
CONTEXTE RÉGIONAL

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



CONTEXTE RÉGIONAL

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
	Sarrebouurg	CH Sarrebouurg	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

CONTEXTE RÉGIONAL

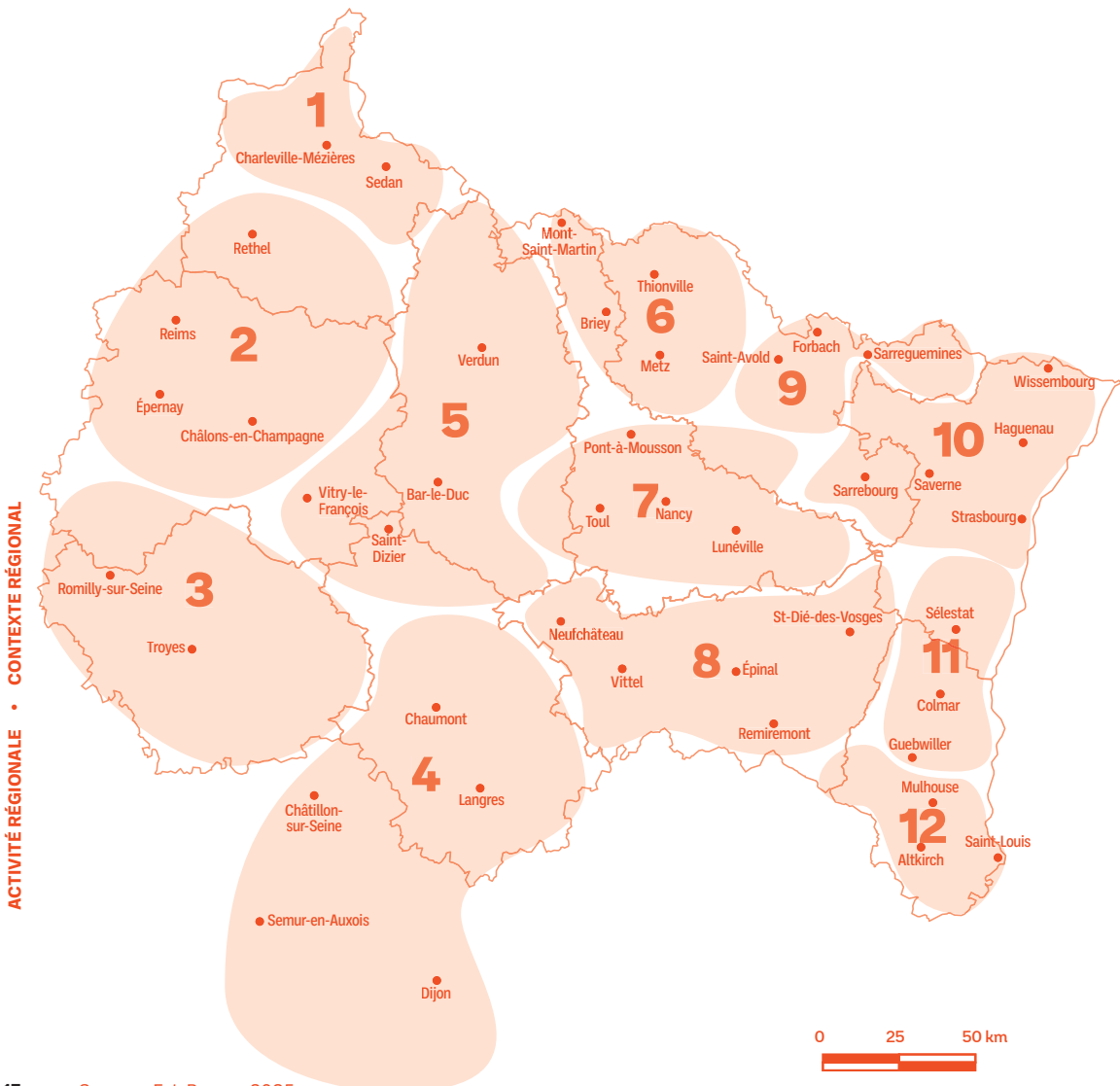
Les GHT du Grand-Est

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.

Carte des GHT



NORD ARDENNES

- 08 Charleville-Mézières
- 08 Sedan

1

CHAMPAGNE

- 51 Châlons-en-Champagne
- 51 Épernay
- 51 Reims - Adultes & Péd. (CHU)
- 51 Reims - Bezzannes
- 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*

4

*SU hors Grand Est

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 - Haute-pierre - 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.....	19
Détail par territoire.....	21
Pédiatrie.....	23
Gériatrie.....	25
Détail par tranche d'âge.....	27

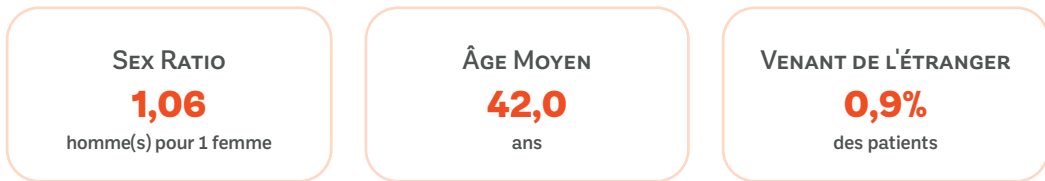
CHIFFRES CLÉS



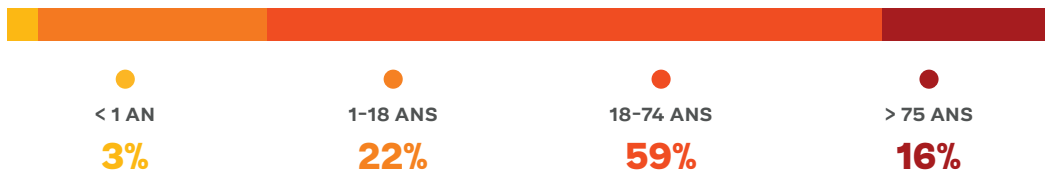
Chiffres clés Grand Est



Patients

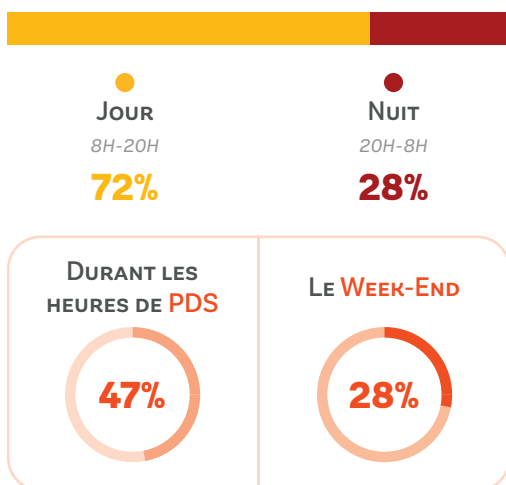


Tranches d'âge des patients

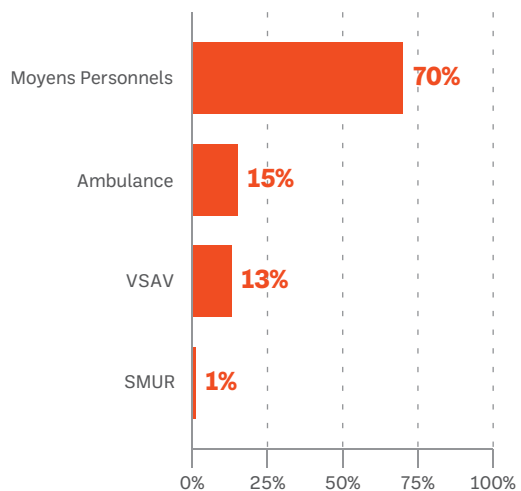


Arrivées

Horaires des arrivées

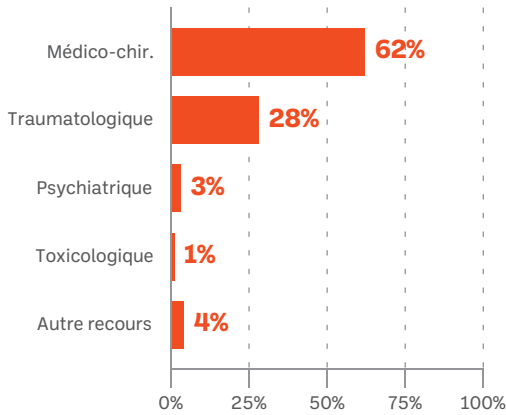


Mode de transport

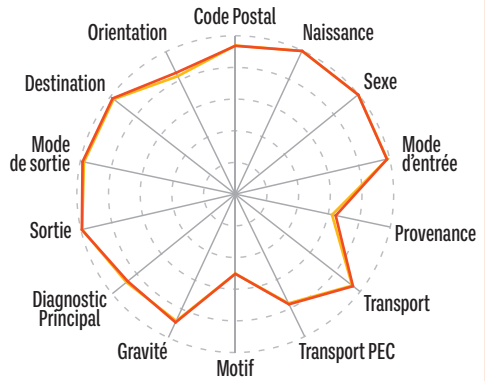


Diagnostic principal

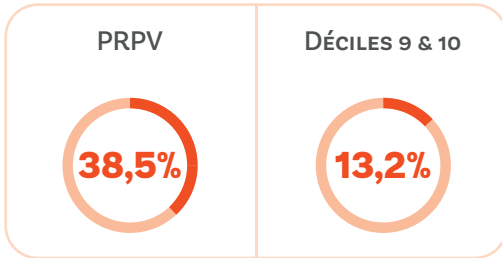
Exploitabilité : 87%



Exploitabilité



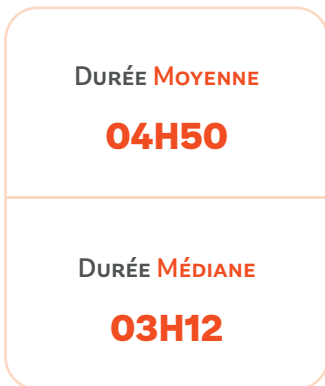
Gravité



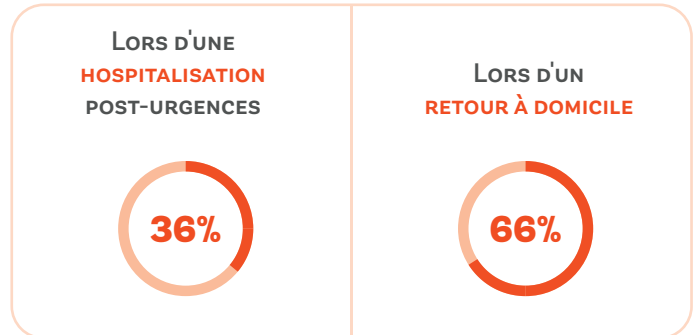
ÉVOLUTION DE L'EXPLOITABILITÉ MOYENNE



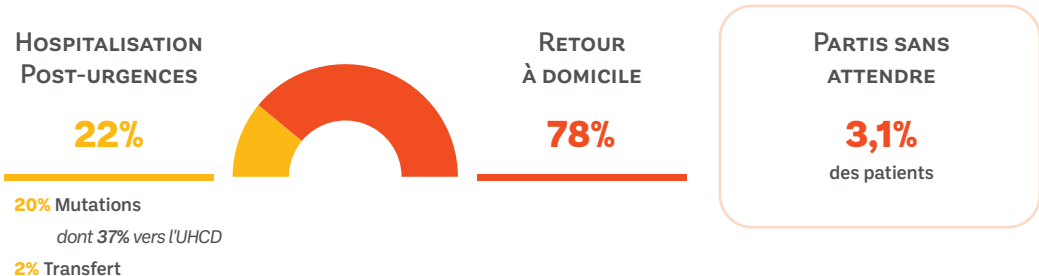
Durée de passage



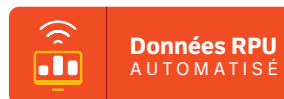
Prise en charge inférieure à 4h



Sortie



CHIFFRES CLÉS



Détail par territoire

RECUEIL DE DONNÉES	ALSACE	CHAMP- ARDENNE	LORRAINE	GRAND EST
Nombre de RPU transmis	542 862	387 942	605 188	1 535 992
Évolution RPU 2023/2024	3,5%	-1,3%	1,9%	1,6%
Exploitabilité moyenne	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 hélicoptéré)	2%	2%	1%	1%
VSAV	11%	12%	15%	13%
Ambulance	14%	13%	17%	15%

Gravité

PRPV	37,8%	40,6%	37,6%	38,5%
Déciles 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

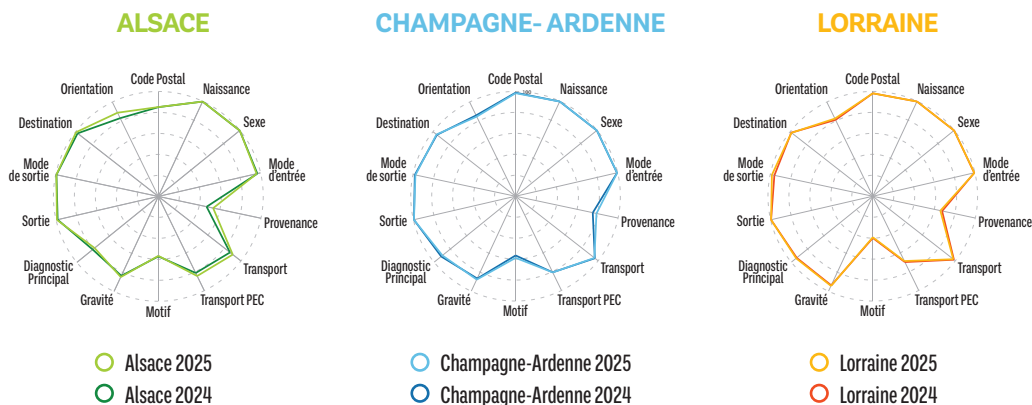
Durée moyenne de passage	04H35	05H14	04H49	04H50
Durée médiane de passage	03H07	03H29	03H06	03H12
Passages en moins de 4h	60%	56%	60%	59%
Lors d'une hospitalisation post-urgence	38%	31%	38%	36%
Lors d'un retour au domicile	67%	63%	66%	66%

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

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 2023/2024	-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 hélicoptéré)	0,2%	0,7%	0,3%	0,4%
VSAV	3%	5%	6%	5%
Ambulance	2%	2%	4%	3%

Gravité

PRPV	54,0%	55,4%	52,8%	53,8%
Déciles 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%

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 2023/2024	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 hélicoptéré)	4%	3%	1%	3%
VSAV	19%	20%	26%	22%
Ambulance	38%	38%	43%	40%

Gravité

PRPV	13,5%	13,0%	12,5%	12,9%
Déciles 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%

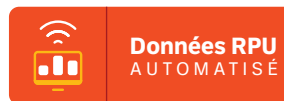
DURÉE DE PASSAGE

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%

CHIFFRES CLÉS



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 hélicoptéré)	0,4%	1,2%	2,6%	1,2%
VSAV	5%	13%	22%	13%
Ambulance	3%	12%	40%	15%

Gravité

PRPV	54%	40%	13%	39%
Déciles 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

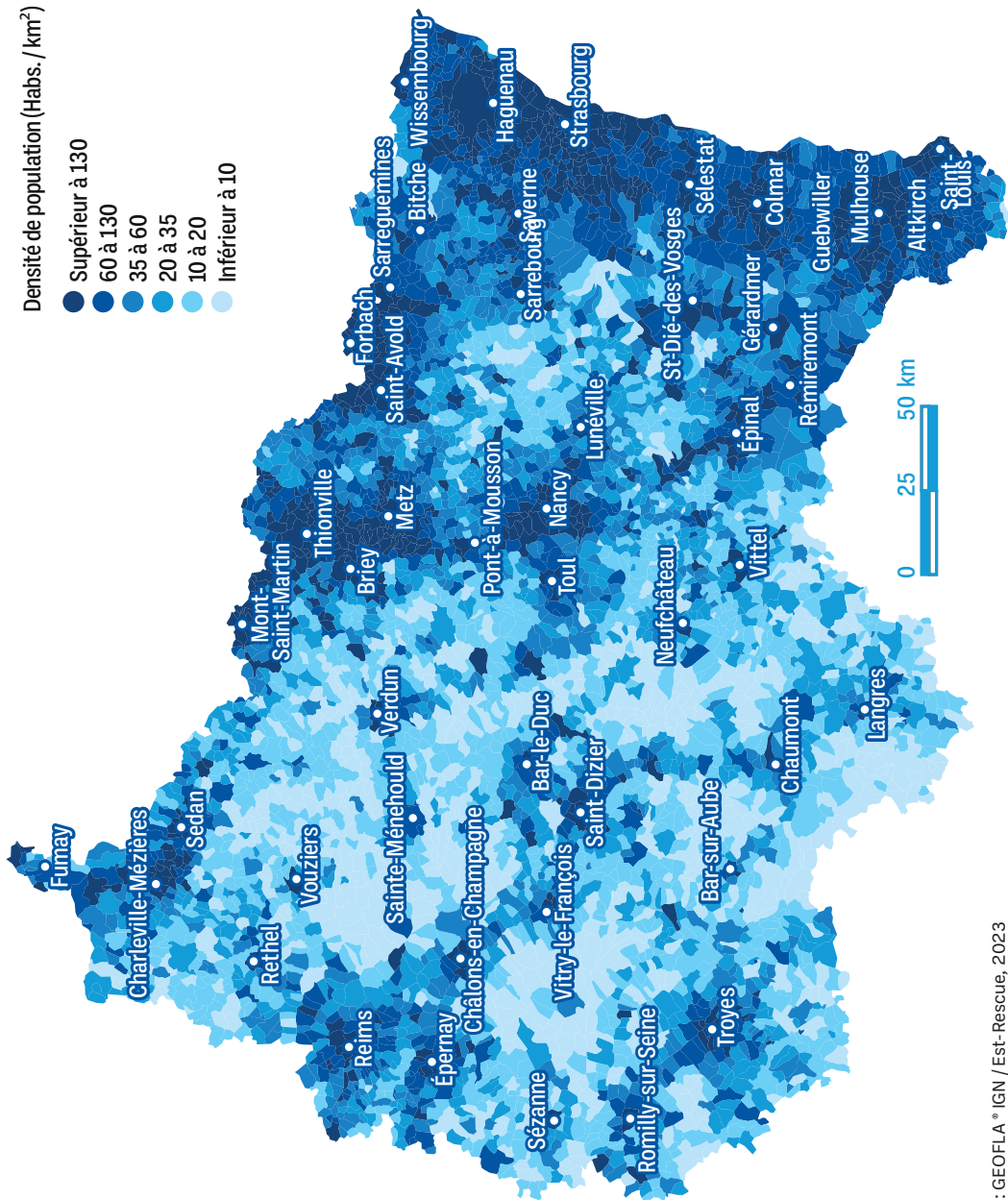
<i>Passages et densité de population.....</i>	<i>31</i>
<i>Flux de passages.....</i>	<i>33</i>
<i>Démographie des patients</i>	<i>37</i>
<i>Mode de transport.....</i>	<i>39</i>
<i>Diagnostic.....</i>	<i>41</i>
<i>Durée de passage.....</i>	<i>43</i>
<i>Mode de sortie.....</i>	<i>45</i>

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%.

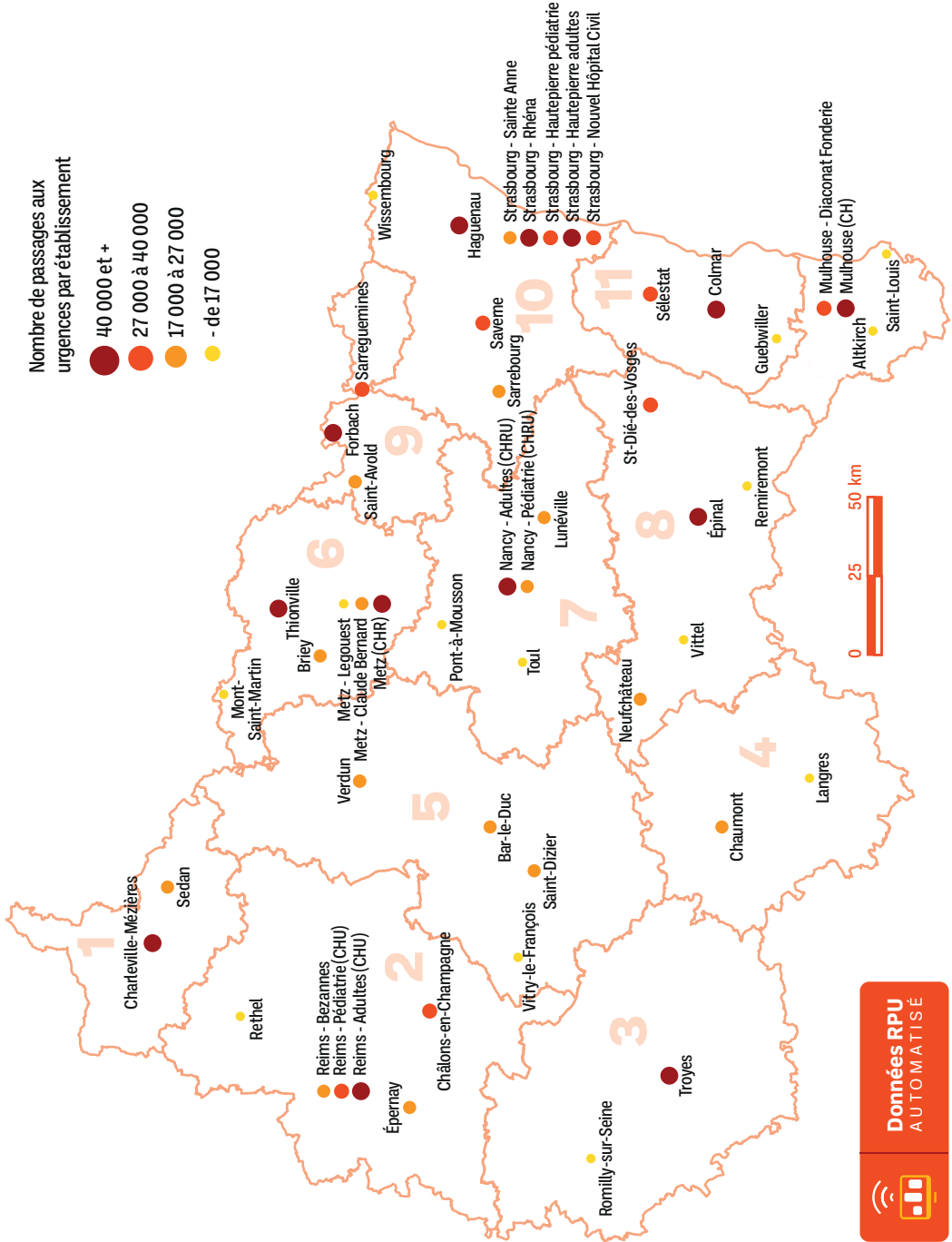
DÉTAIL DE L'ACTIVITÉ

Passages et densité de population

Densité de population par commune

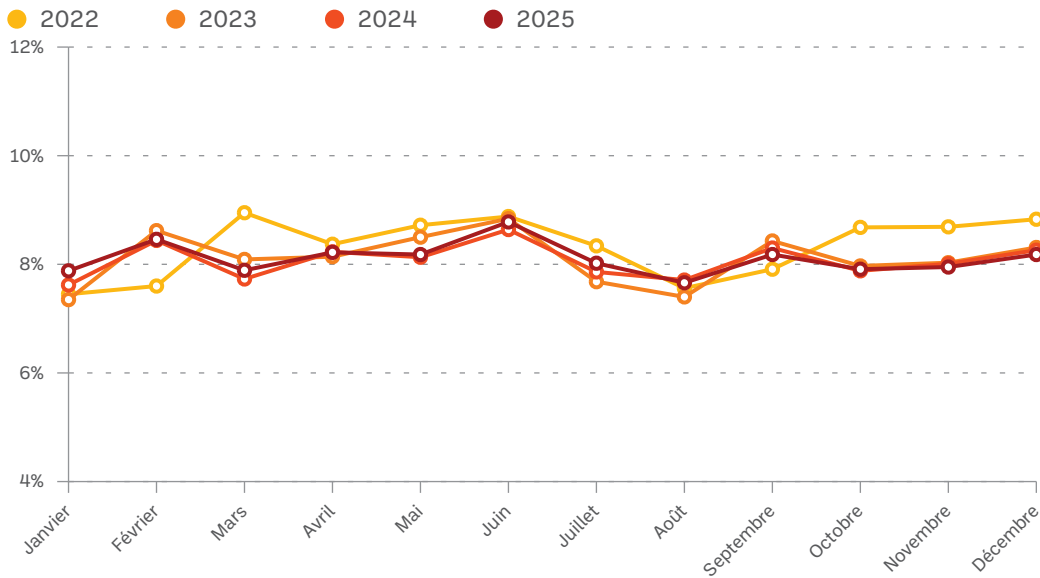


Nombre de passages par établissement



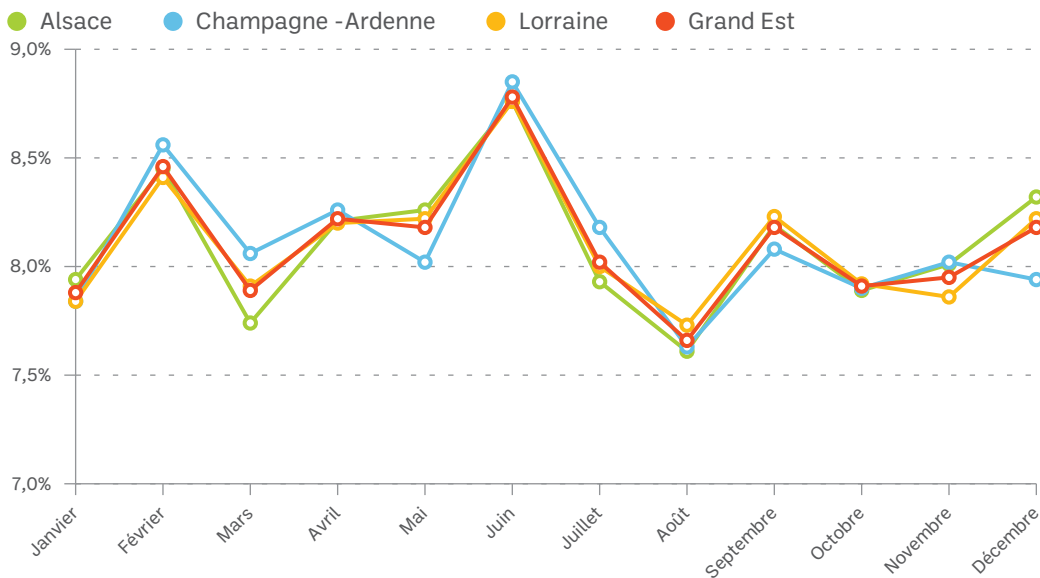
Flux de passages

Répartition des passages* par année



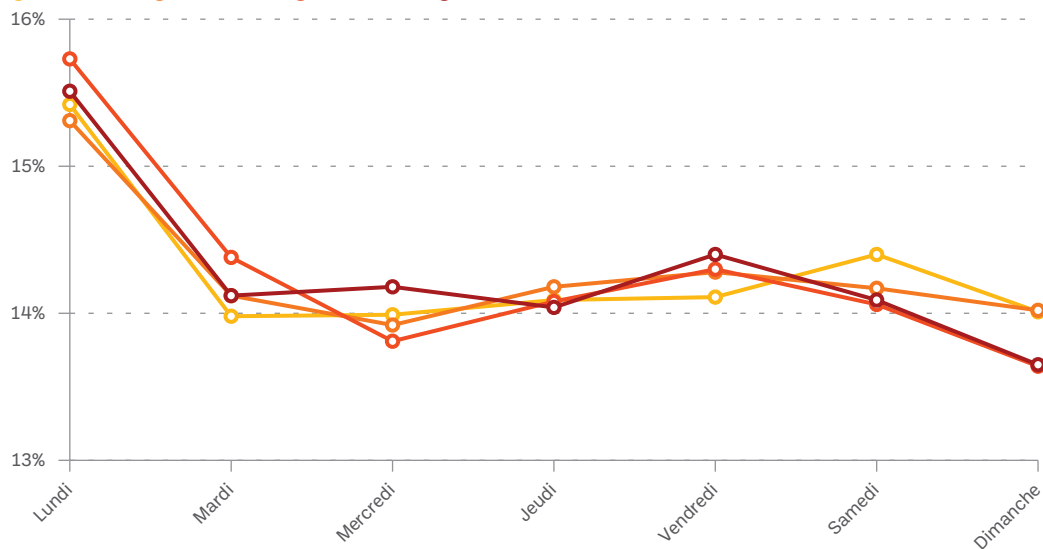
Répartition des passages* par territoire

ACTIVITÉ RÉGIONALE • DÉTAIL DE L'ACTIVITÉ



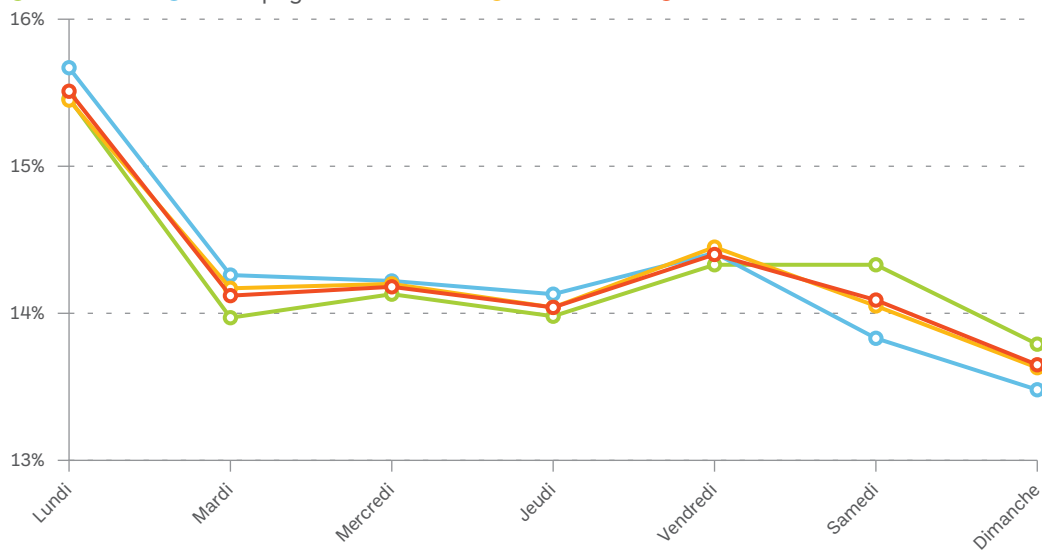
Fréquentation journalière par année

● 2022 ● 2023 ● 2024 ● 2025



Fréquentation journalière par territoire

● Alsace ● Champagne - Ardenne ● Lorraine ● Grand Est

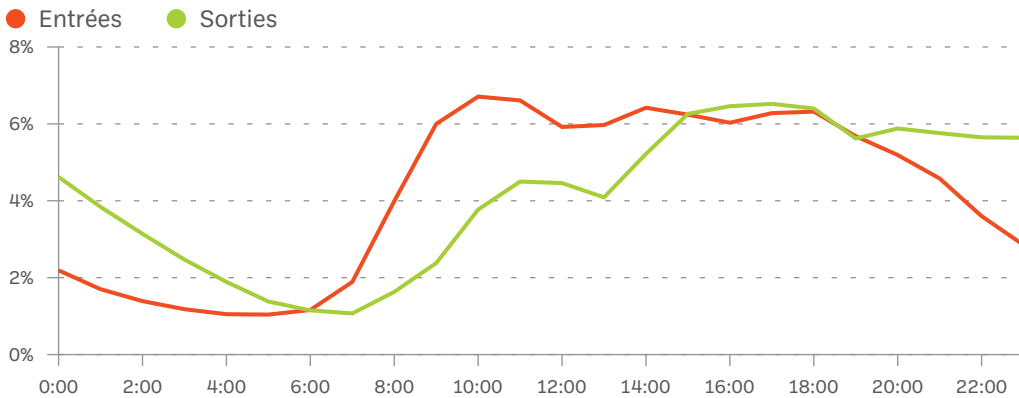


DÉTAIL DE L'ACTIVITÉ

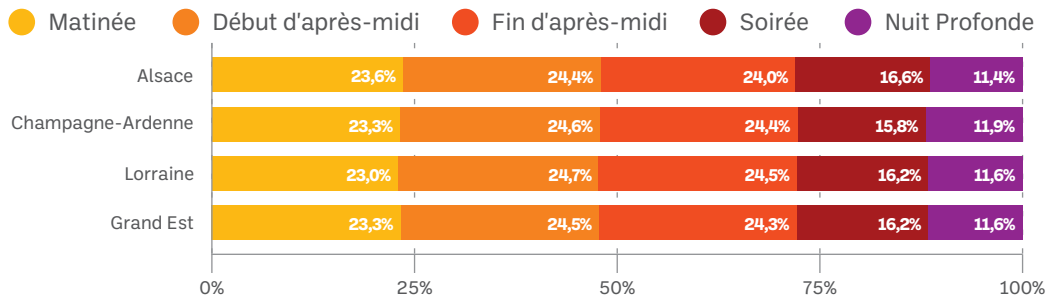


Flux de passages (suite)

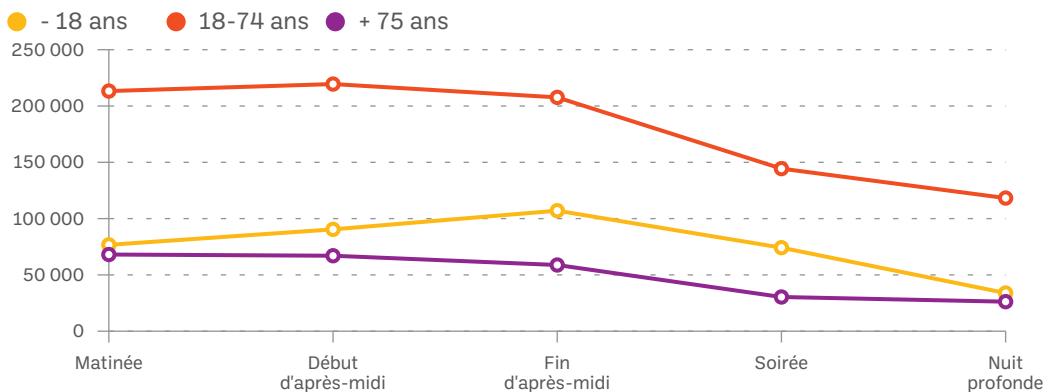
Répartition des passages par heure d'entrée et de sortie



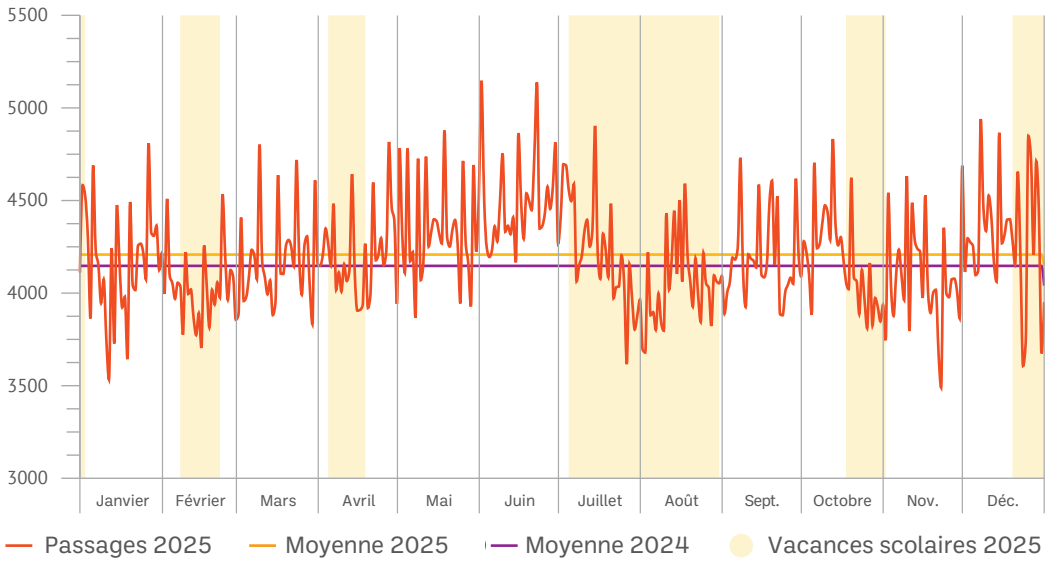
Répartition des passages par période d'entrée



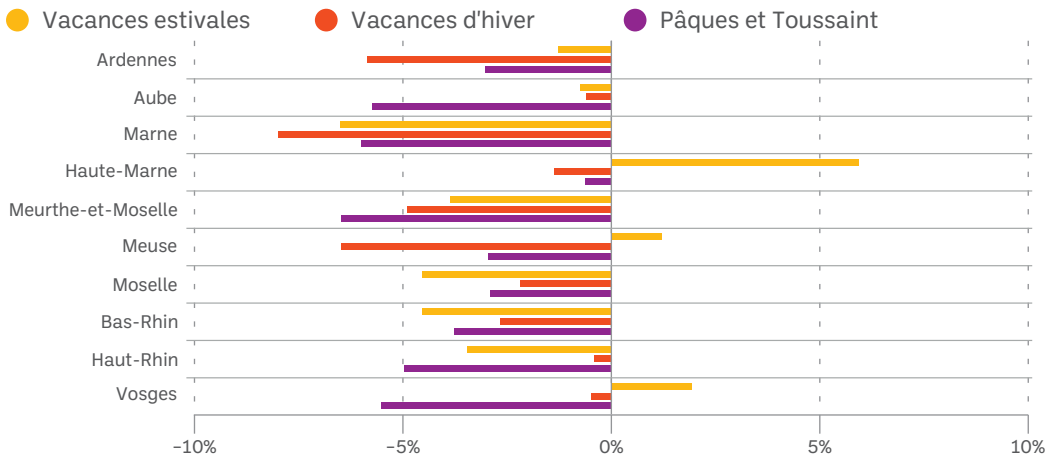
Répartition des passages par tranche horaire et par âge



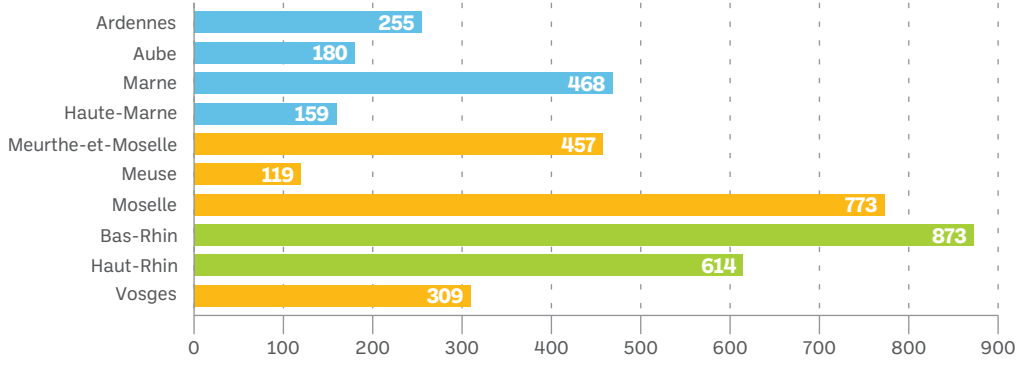
Flux annuel & vacances scolaires



Variations des passages quotidiens durant les vacances scolaires



Moyenne quotidienne hors vacances scolaires

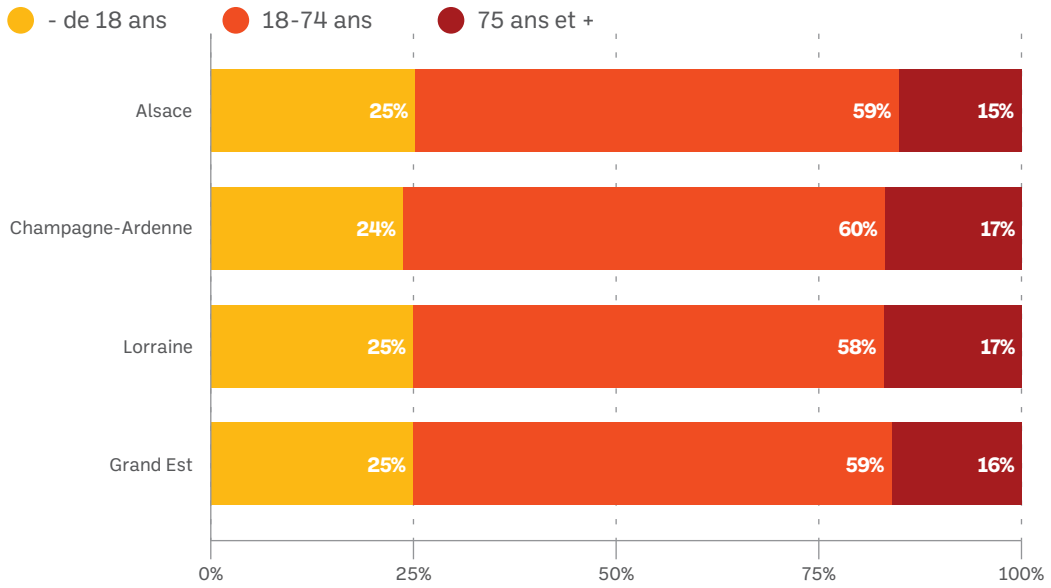


DÉTAIL DE L'ACTIVITÉ



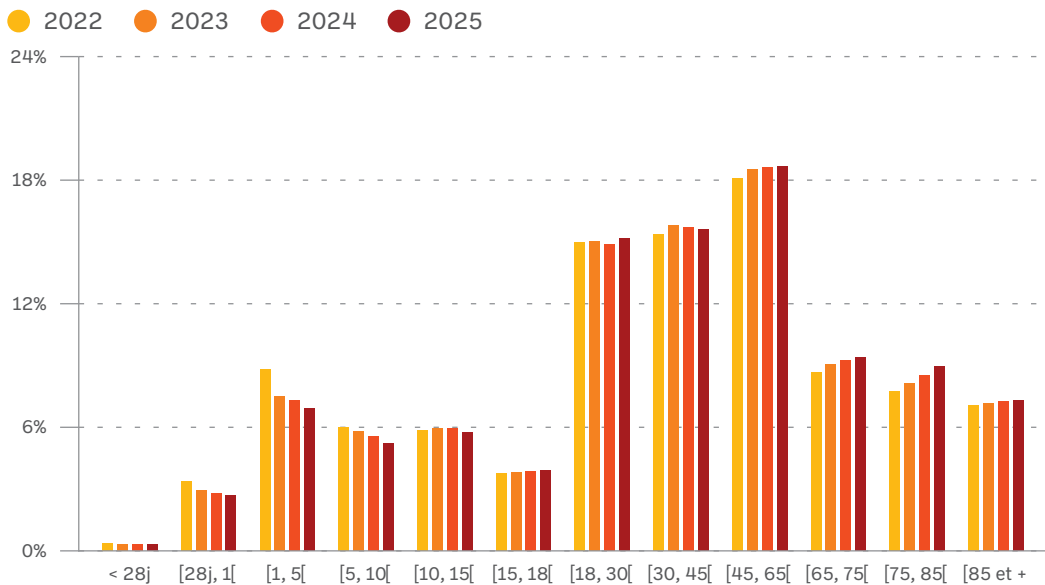
Démographie des patients

Répartition des passages par tranches d'âge et par territoire

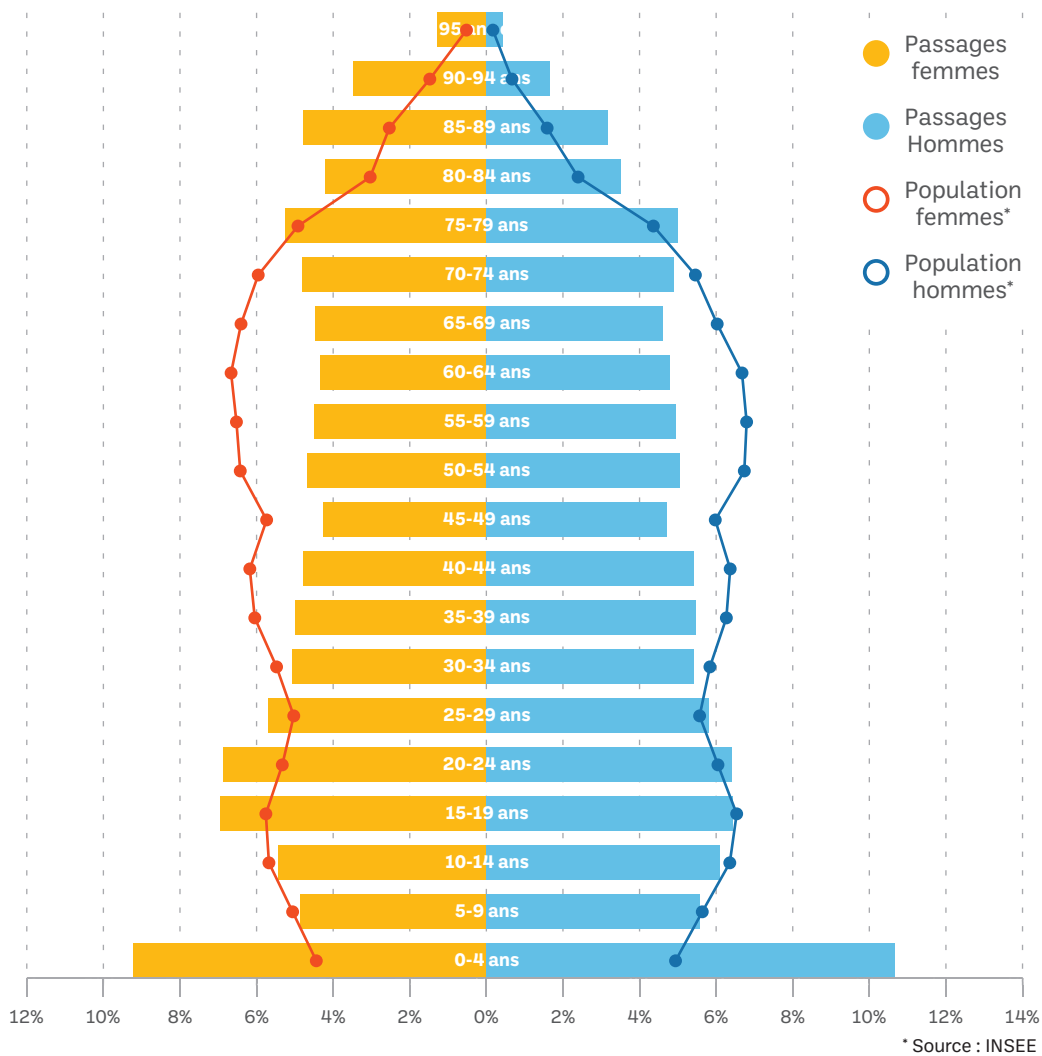


Répartition des passages par tranches d'âge et par année

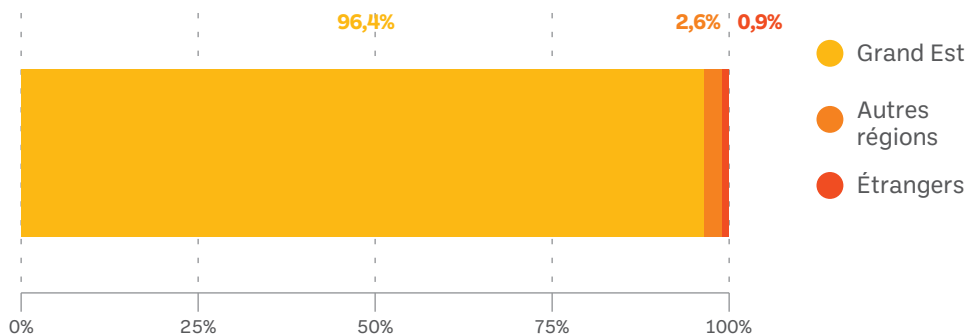
ACTIVITÉ RÉGIONALE • DÉTAIL DE L'ACTIVITÉ



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

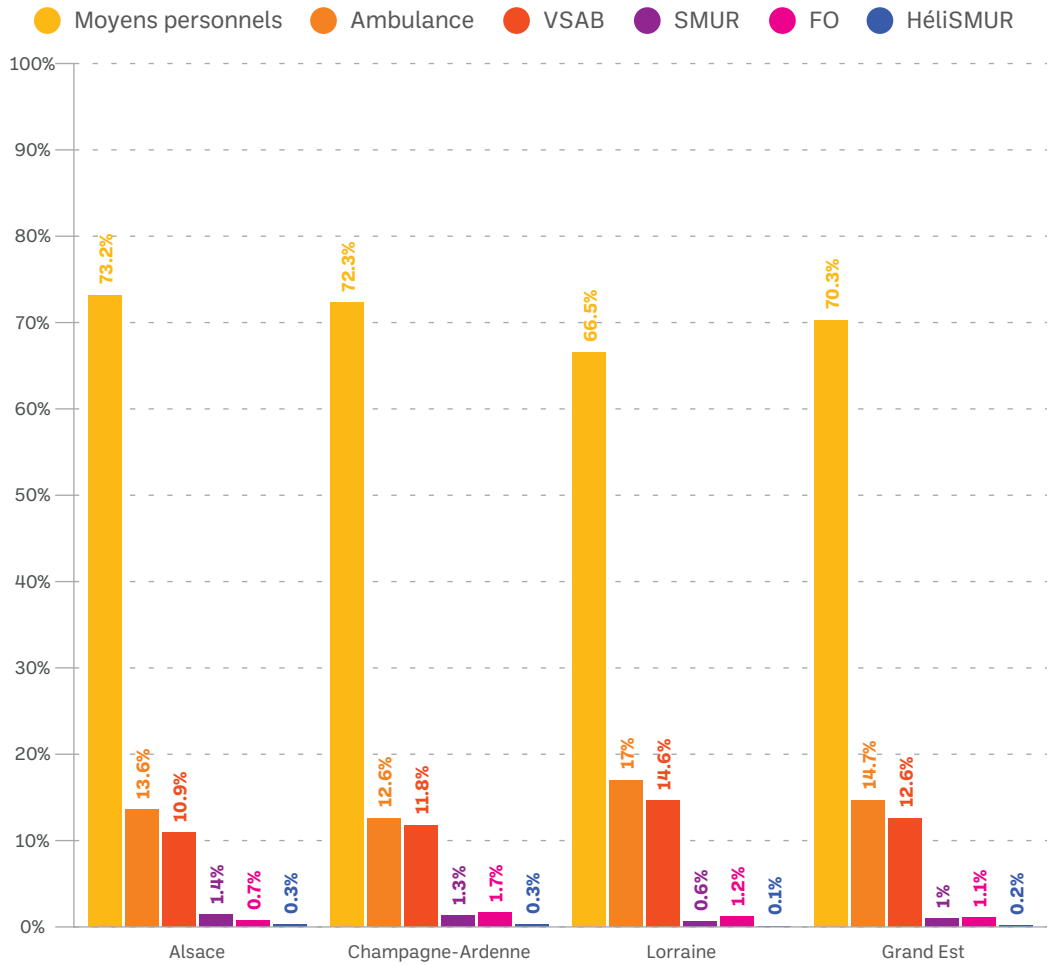


Origine des patients pris en charge dans les SU de la région

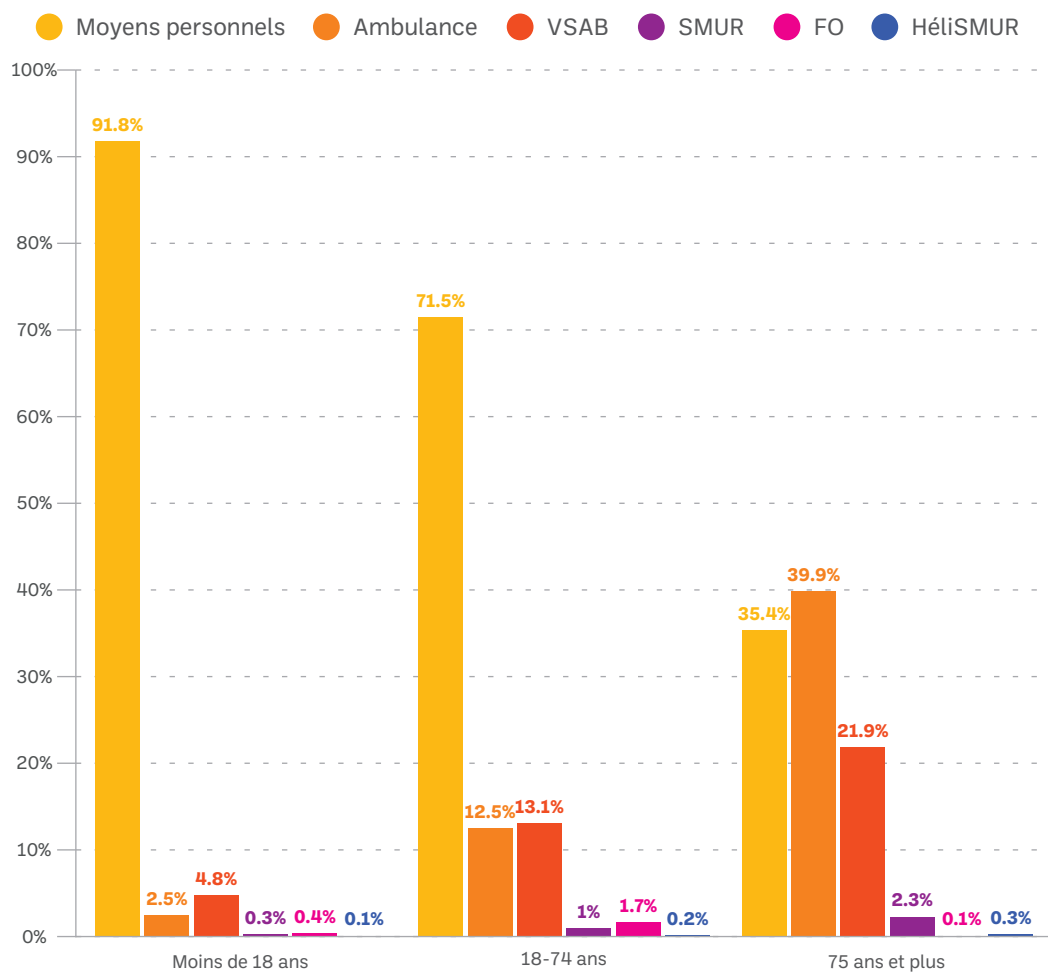


Mode de transport

Répartition des passages par mode de transport et par territoire



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



Diagnostic

Top 10 des diagnostics les plus fréquents

Diagnosics (Sous-chapitre CIM-10)	Type d'urgence	Passages	Part
Plaies et corps étrangers cutané-muqueux	Traumatologique	89 750	6,7%
Contusions et lésions superf cutané-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

Diagnosics (Sous-chapitre CIM-10)	Type d'urgence	Passages	Part
Contusions et lésions superf cutané-muqueuses (hors plaies et CE)	Traumatologique	29 740	8,9%
Plaies et corps étrangers cutané-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

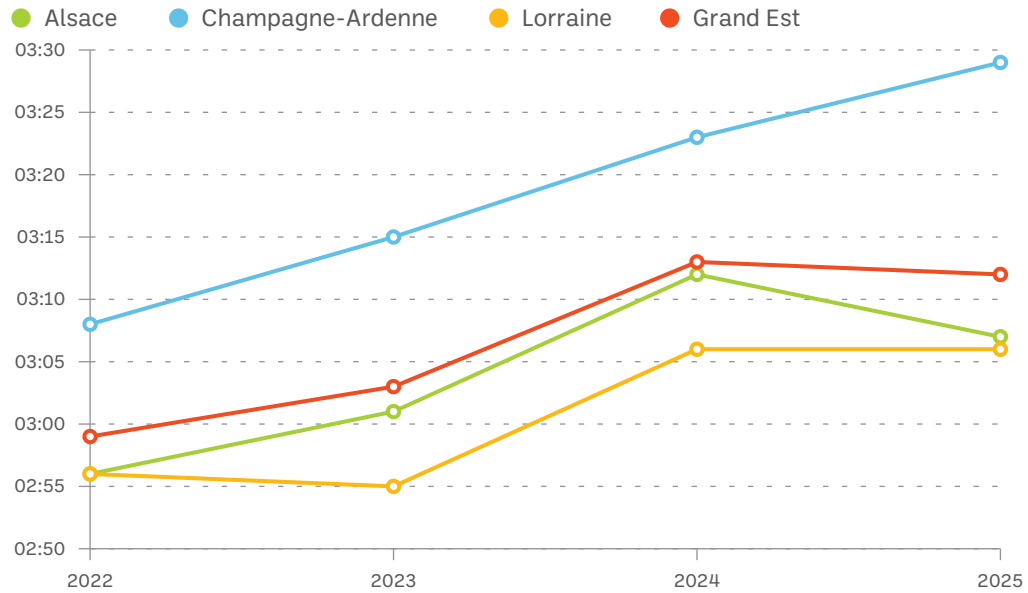
Diagnosics (Sous-chapitre CIM-10)	Type d'urgence	Passages	Part
Plaies et corps étrangers cutané-muqueux	Traumatologique	53 156	6,8%
Contusions et lésions superf cutané-muqueuses (hors plaies et CE)	Traumatologique	49 893	6,4%
Douleur abdominale sans précision	Médico-chirurgical	38 531	4,9%
Entorses et 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

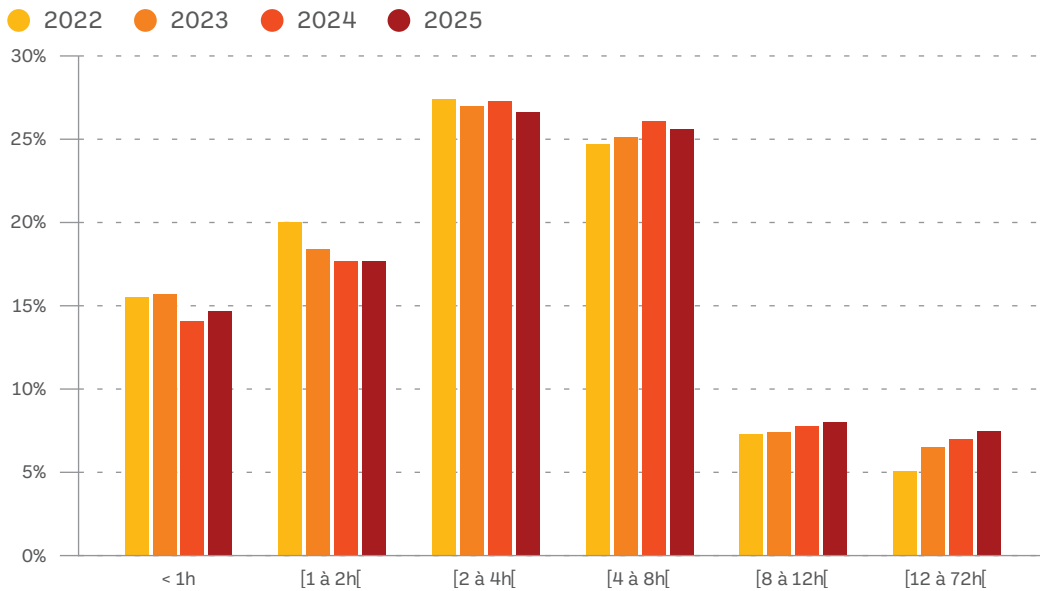
Diagnosics (Sous-chapitre CIM-10)	Type d'urgence	Passages	Part
AEG, asthénie, syndrome de glissement, ..	Médico-chirurgical	14 823	6,4%
Fractures de membre	Traumatologique	13 914	6,0%
Pneumopathie	Médico-chirurgical	10 915	4,7%
Traumatismes crâniens	Traumatologique	8 963	3,9%
Plaies et corps étrangers cutané-muqueux	Traumatologique	8 599	3,7%
Contusions et lésions superf cutané-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 gêne respiratoire	Médico-chirurgical	6 394	2,8%
AVC, AIT, hémiplegie et syndromes apparentés	Médico-chirurgical	5 973	2,6%

Durée de passage

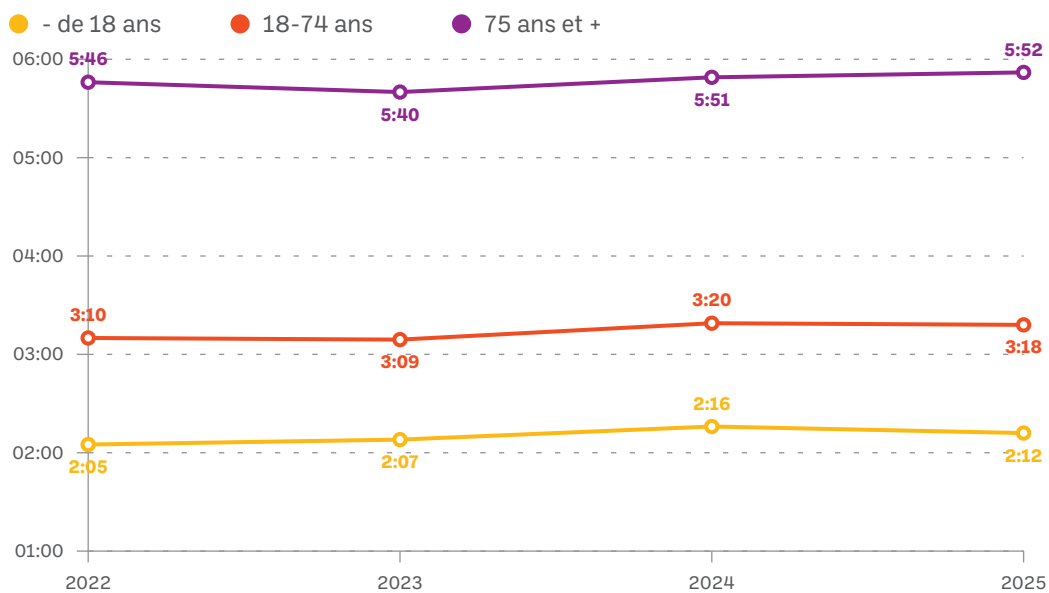
Évolution annuelle de la durée médiane de passage



Évolution de la répartition des passages par durée

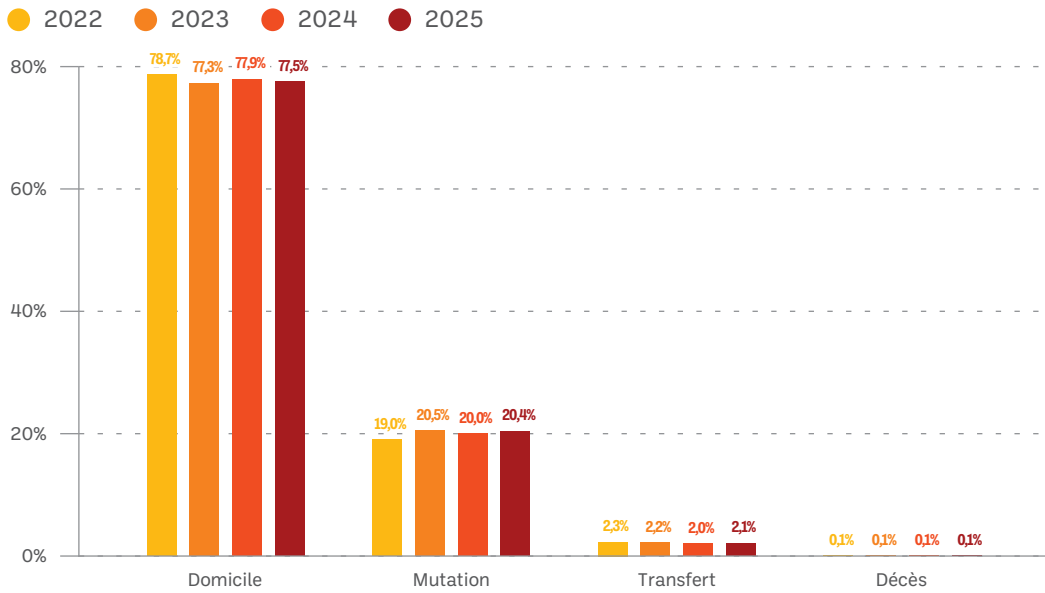


Évolution du temps médian de passage par classe d'âge

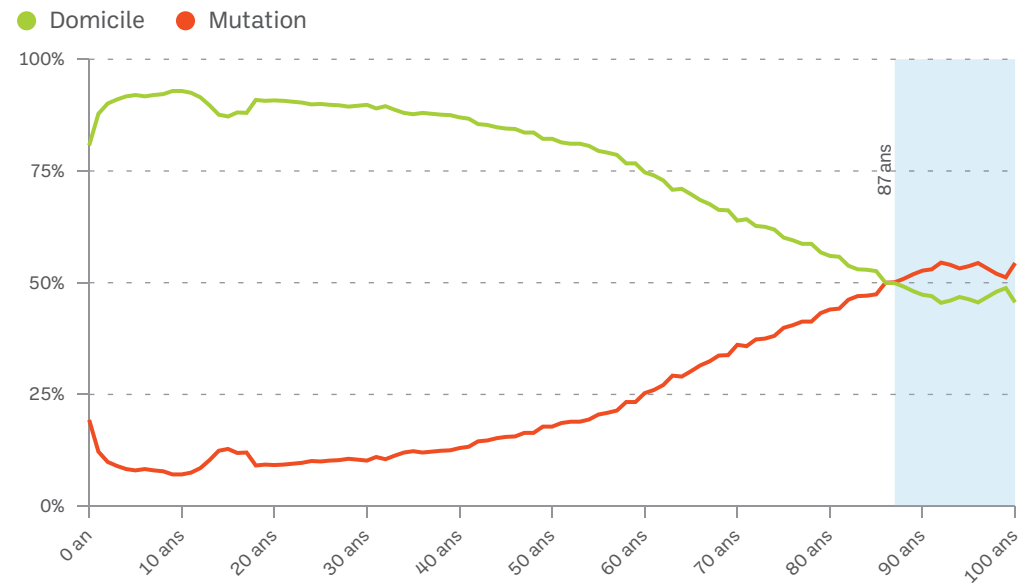


Mode de sortie

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



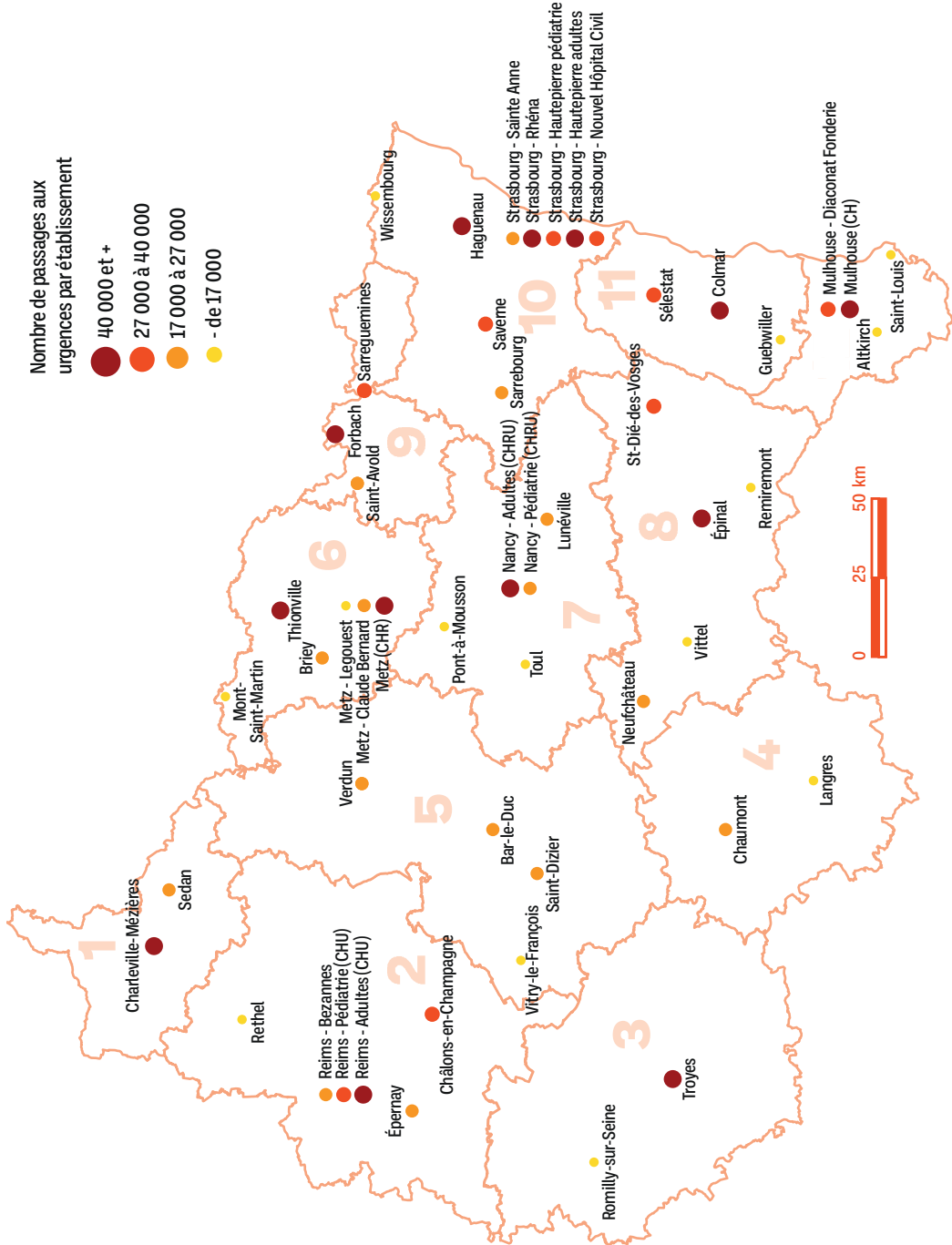
1.04

Par territoire de GHT

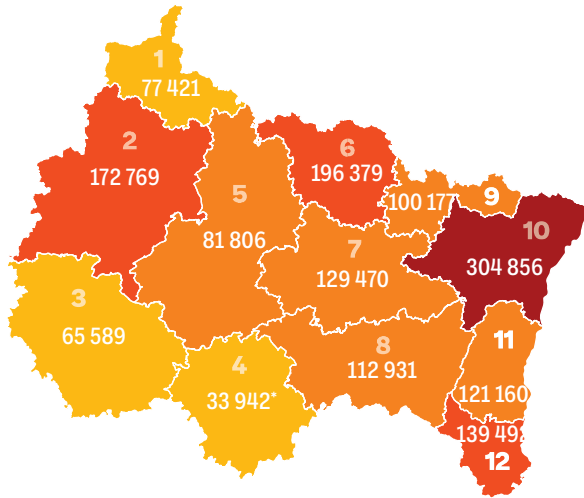
<i>Passages & évolution</i>	<i>49</i>
<i>Détail de l'activité.....</i>	<i>51</i>

Passages & évolution

Nombre de passages par établissement



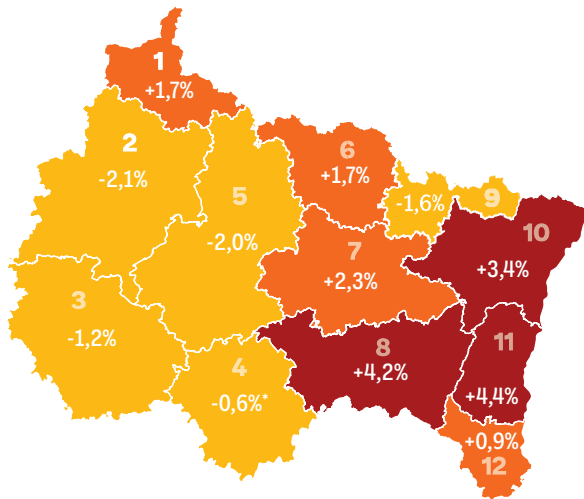
Passages par GHT



Nombre de passages aux urgences par GHT

- 200 000 et +
- 130 000 à 200 000
- 80 000 à 130 000
- - de 80 000

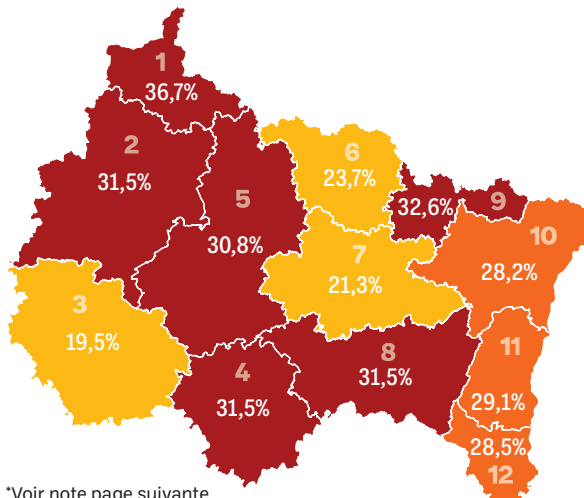
Évolution annuelle des passages par GHT



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 RPU

*Voir note page suivante

Retrouvez la version Données SAE de ces cartes dans le *Panorama des urgences 2025* qui sera publié prochainement.

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%

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%

MODE DE TRANSPORT

Moyens personnels		70%	71%	75%	69%	68%
SMUR (y compris transport hélicoptéré)		1%	2%	1%	3%	1%
VSAV		13%	13%	12%	12%	12%
Ambulances		15%	13%	10%	16%	17%

*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 25,5% 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%

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%

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%

Détail de l'activité (suite)

DIAGNOSTIC PRINCIPAL	GRAND EST	GHT-1	GHT-2	GHT-3	GHT-4*
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
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%



Crédit photo : Sara Robin - sararobin.com

Synthèse p.57

1.01 **Alsace** p.66

Bas-Rhin (67)

Haguenau - Adultes.....	67
Haguenau - Pédiatrie.....	69
Saverne	71
Sélestat	73
Strasbourg - Haute-pierre Adultes.....	75
Strasbourg - Haute-pierre Pédiatrie.....	77
Strasbourg - Nouvel Hôpital Civil	79
Strasbourg - Rhéna	81
Strasbourg - Sainte-Anne	83
Wissembourg.....	85

Haut-Rhin (68)

Altkirch.....	87
Colmar - Adultes	89
Colmar - Pédiatrie	91
Guebwiller.....	93
Mulhouse - Adultes.....	95
Mulhouse - Pédiatrie	97
Mulhouse - Diaconat Fonderie	99
Saint-Louis.....	101

1.01 **Champagne-Ardenne** p.104

Ardennes (08)

Charleville-Mézières - Adultes.....	105
Charleville-Mézières - Pédiatrie.....	107
Rethel	109
Sedan	111

Aube (10)

Romilly-sur-Seine.....	113
Troyes.....	115

Marne (51)

Châlons-en-Champagne.....	117
Épernay	119
Reims - Adultes	121
Reims - Pédiatrie	123
Reims - Bezannes	125
Vitry-le-François	127

Haute-Marne (52)

Chaumont	129
Langres	131
Saint-Dizier	133

2.

ACTIVITÉ PAR SU

1.01 Lorraine p.136

Meurthe-et-Moselle (54)

Briey	137
Lunéville	139
Mont-Saint-Martin	141
Nancy - Adultes	143
Nancy - Pédiatrie	145
Pont-à-Mousson.....	147
Toul.....	149

Meuse (55)

Bar-le-Duc	151
Verdun.....	153

Moselle (57)

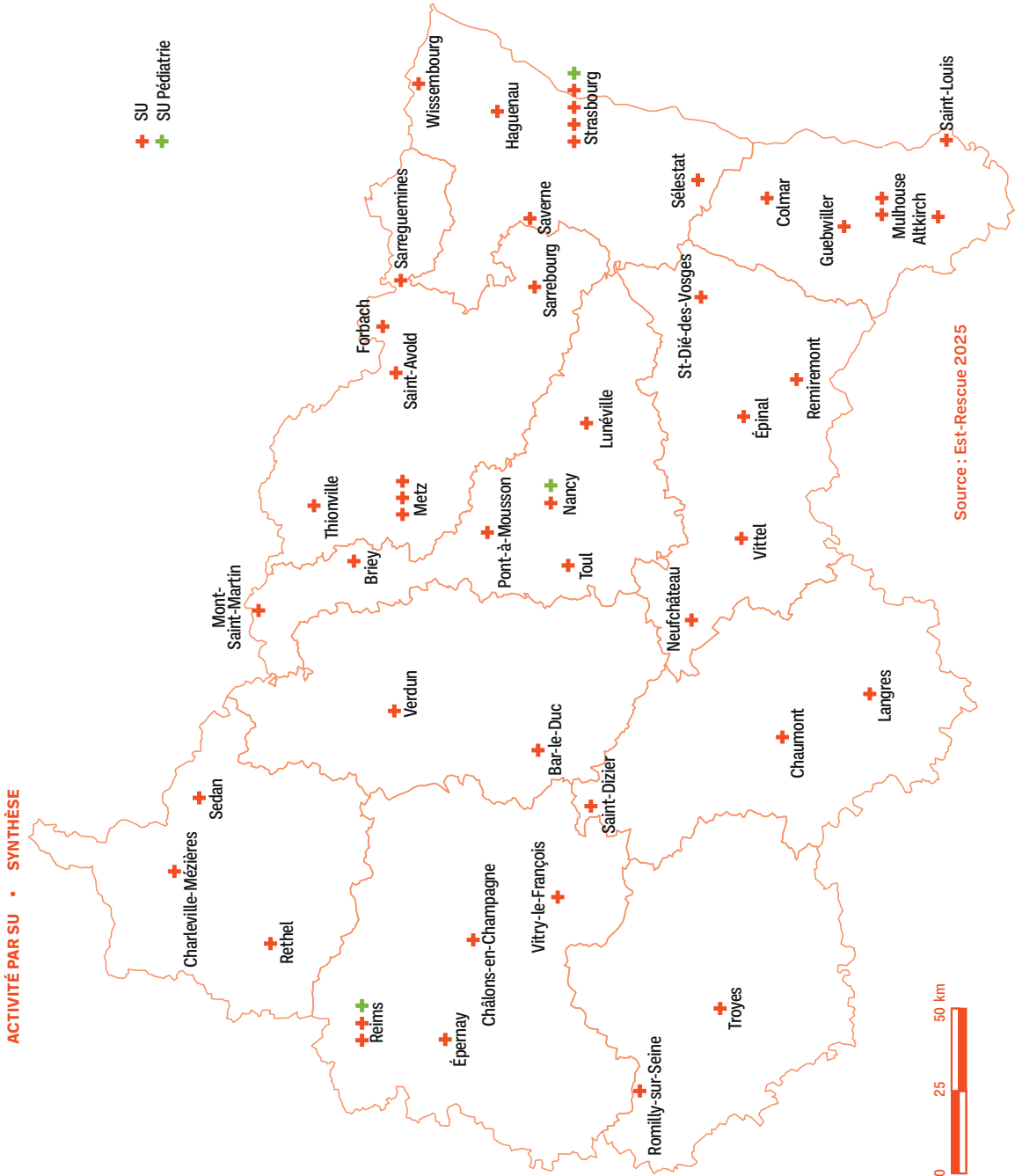
Forbach	155
Metz - Adultes.....	157
Metz - Pédiatrie	159
Metz - Claude Bernard	161
Metz - HIA Legouest	163
Saint-Avold	165
Sarrebourog.....	167
Sarreguemines	169
Thionville - Adultes.....	171
Thionville - Pédiatrie.....	173

Vosges (88)

Épinal	175
Neufchâteau	177
Remiremont	179
Saint-Dié-des-Vosges	181
Vittel.....	183

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%
Altkirch	CH Altkirch - GHRMSA	Générales	8 502	2,3%	
68 - HAUT-RHIN	Colmar	Hôpitaux Civils de Colmar - Hôpital Pasteur	Adultes et pédiatrie traumatologique	52 100	4,4%
			Pédiatrique médico-chirurgicales	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%

ACTIVITÉ PAR SU

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%	
			Pédiatrie 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%
			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%

ACTIVITÉ PAR SU

Exploitableté RPU & assiduité ROR

	CP	Naissance	Sexe	Mode d'entrée	Provenance	Transport	
67 - BAS-RHIN	Hagenau - Adultes	98,8%	100%	100%	50,3%	39,4%	99,7%
	Hagenau - 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. - Haute-pierre Adultes	69,6%	100%	100%	100%	29,3%	92,2%
	Strasb. - Haute-pierre 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%

ACTIVITÉ PAR SU

Exploitableté 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%
	Sarrebourog	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%

2.01

Alsace

Bas-Rhin (67)

Haguenau - Adultes.....	67
Haguenau - Pédiatrie.....	69
Saverne.....	71
Sélestat.....	73
Strasbourg - HautePierre Adultes.....	75
Strasbourg - HautePierre Pédiatrie.....	77
Strasbourg - Nouvel Hôpital Civil.....	79
Strasbourg - Rhéna.....	81
Strasbourg - Sainte-Anne.....	83
Wissembourg	85

Haut-Rhin (68)

Altkirch.....	87
Colmar - Adultes	89
Colmar - Pédiatrie	91
Guebwiller.....	93
Mulhouse - Adultes.....	95
Mulhouse - Pédiatrie.....	97
Mulhouse - Diaconat Fonderie	99
Saint-Louis	101

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%.

URGENCES ADULTES & PÉDIATRIE TRAUMATOLOGIQUE



Patients

ÂGE MOYEN

52

ans

SEX RATIO

1,1

ans

DE L'ÉTRANGER

0,5%

des patients

SAE

SORTIES

SMUR

SÉJOURS

UHCD

Données indisponibles.

Publiées automne 2026 dans

l'édition complète du

Panorama des Urgences

Tranches d'âge des patients



Arrivées

Horaires des arrivées

JOUR

8H-20H

72%

SOIRÉE

20H-0H

16%

NUIT

0H-8H

12%

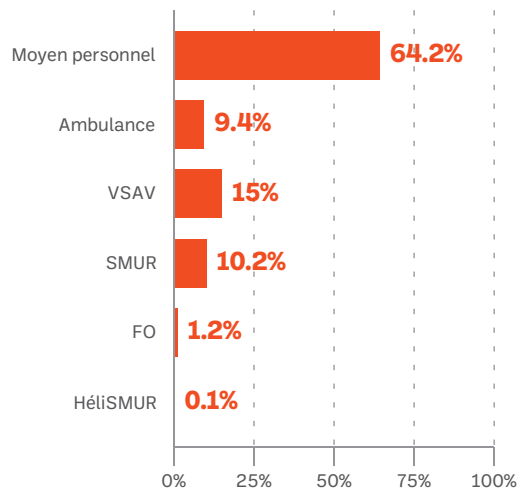
DURANT LES
HEURES DE PDS

48%

LE WEEK-END

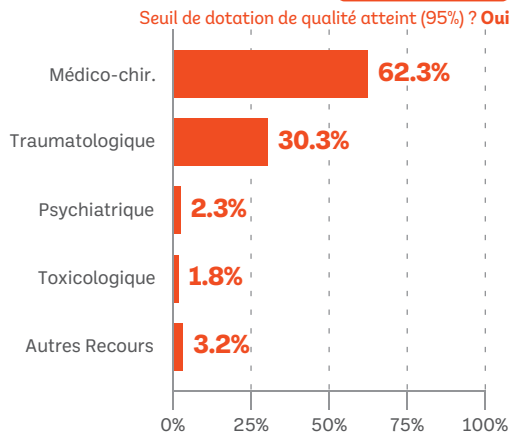
29%

Mode de transport

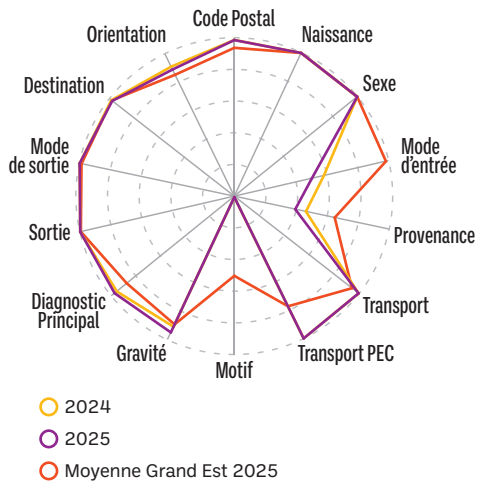


Diagnostic principal

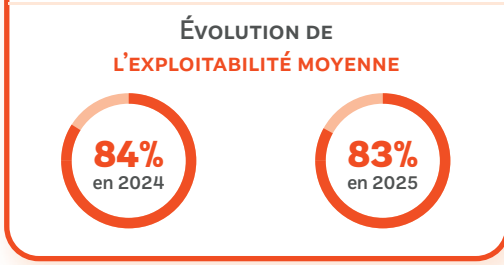
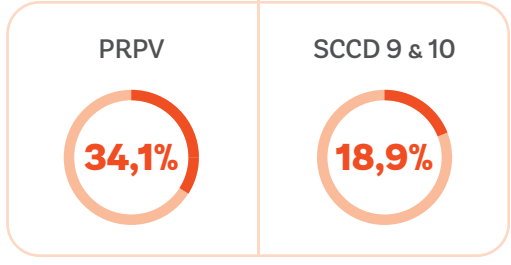
Exploitabilité : 97%



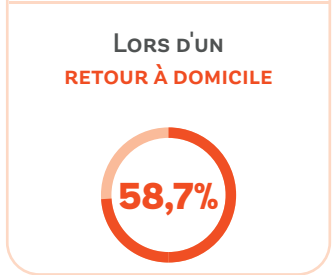
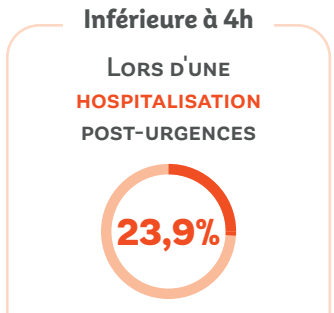
Exploitabilité



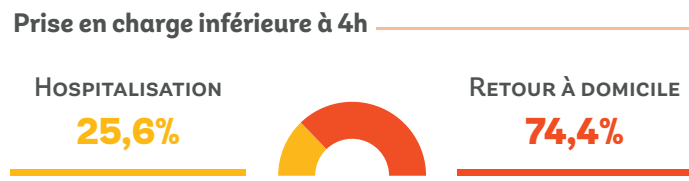
Gravité (CCMU)



Durée de passage



Sortie



23,6% Mutations
2,0% Transfert



BJML	
BJML MOYEN 25 ^e PERCENTILE	BJML MOYEN 75 ^e PERCENTILE
22 lit(s) par jour	30 lit(s) par jour
ASSIDUITÉ ROR* Jours avec une saisie complète	*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
96% des jours de l'année	

BJML : Source RPU — ROR : Source Pulsy

PÉDIATRIE MÉDICO-CHIRURGICALE



Patients

ÂGE MOYEN

6
ans

SEX RATIO

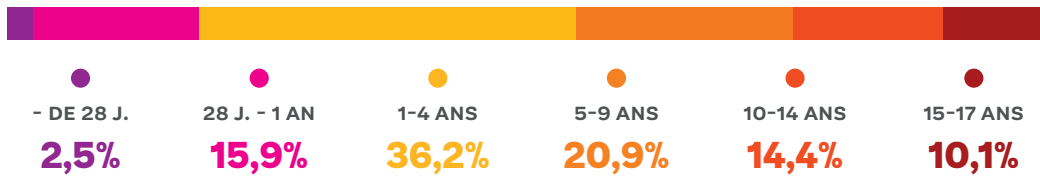
1,1
ans

DE L'ÉTRANGER

0,4%
des patients



Tranches d'âge des patients



Arrivées

Horaires des arrivées

JOUR
8H-20H

71%

SOIRÉE
20H-0H

19%

NUIT
0H-8H

10%

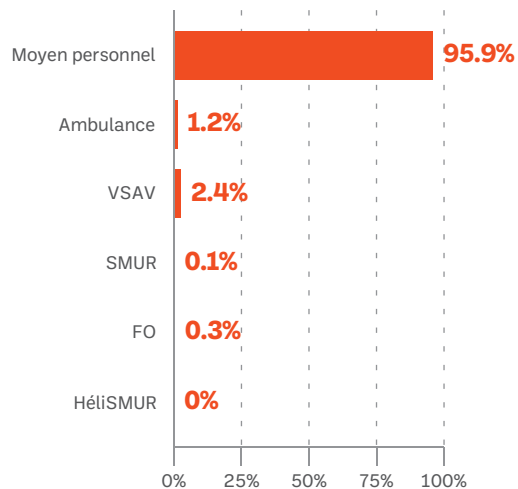
DURANT LES
HEURES DE PDS

48%

LE WEEK-END

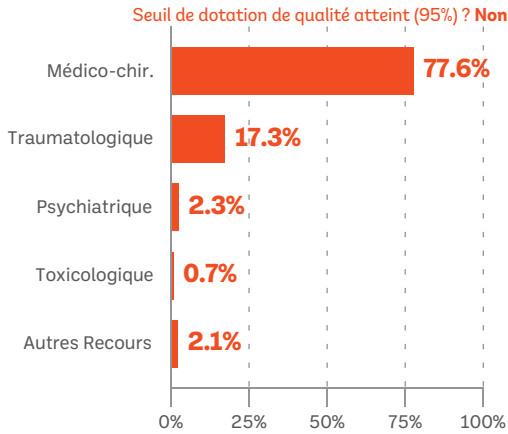
27%

Mode de transport

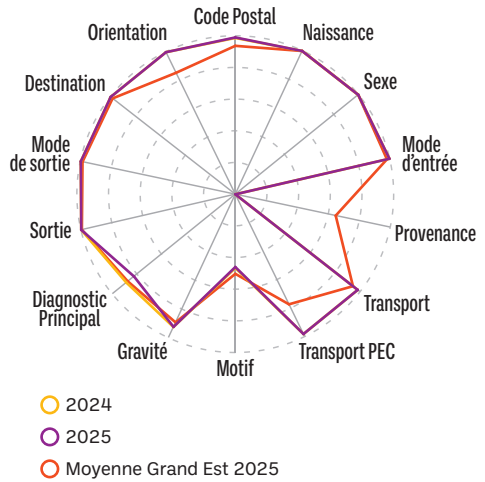


Diagnostic principal

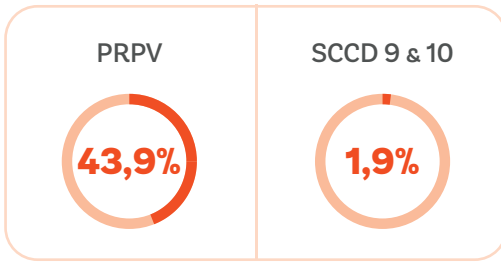
Exploitabilité : 82%



Exploitabilité



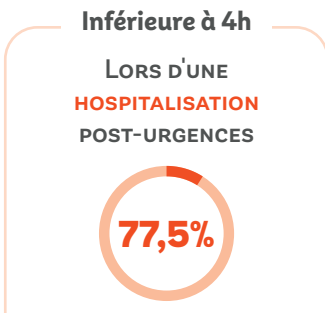
Gravité (CCMU)



ÉVOLUTION DE L'EXPLOITABILITÉ MOYENNE



Durée de passage



Sortie

Prise en charge inférieure à 4h



9,2% Mutations
0,0% Transfert



PARTIS SANS ATTENDRE

0,0%
des patients

BJML

BJML MOYEN
25^e PERCENTILE

2

lit(s) par jour

BJML MOYEN
75^e PERCENTILE

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.

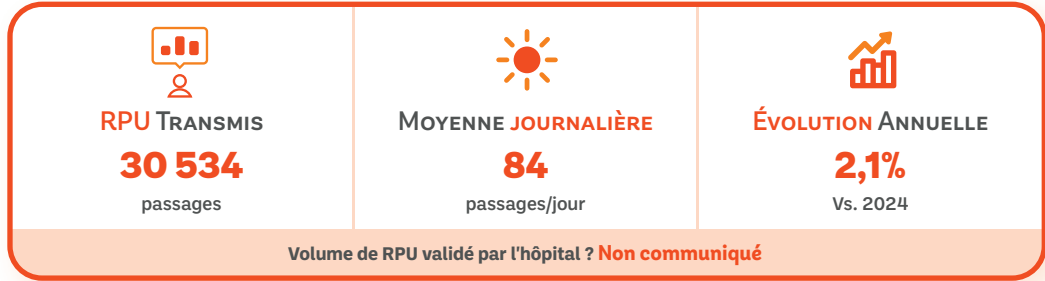
Plus d'informations sur le BJML en annexes

Saverne

Sauf exceptions

SAE indiquée pour certaines valeurs

URGENCES ADULTES & URGENCES PÉDIATRIQUES



Patients

ÂGE MOYEN

39

ans

SEX RATIO

0,8

ans

DE L'ÉTRANGER

0,6%

des patients

SORTIES

SMUR

SÉJOURS

UHCD

Données indisponibles.

Publiées automne 2026 dans

l'édition complète du

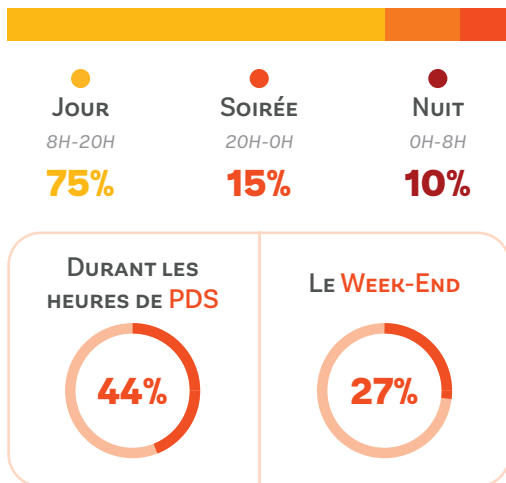
Panorama des Urgences

Tranches d'âge des patients

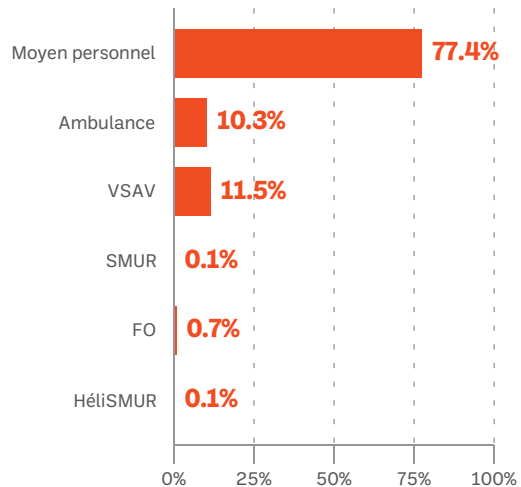


Arrivées

Horaires des arrivées

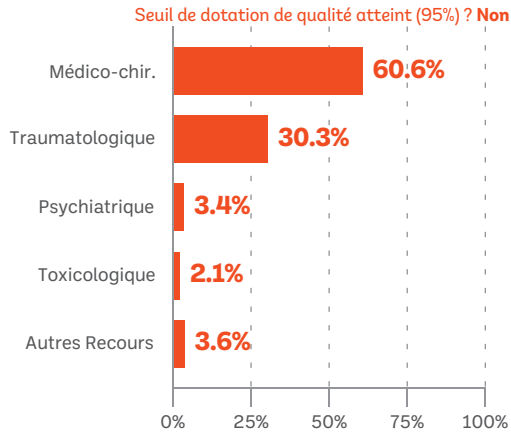


Mode de transport

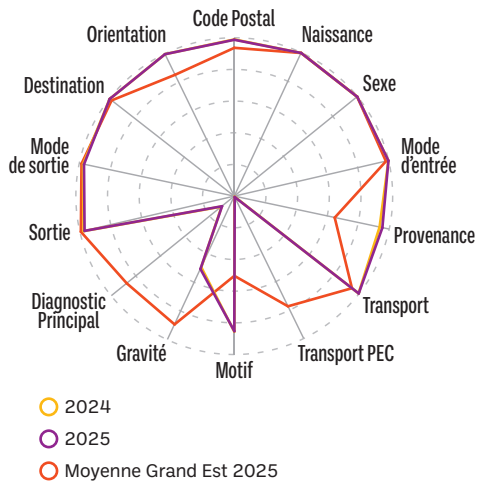


Diagnostic principal

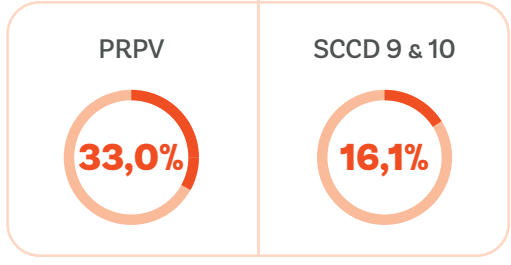
Exploitabilité : 10%



Exploitabilité



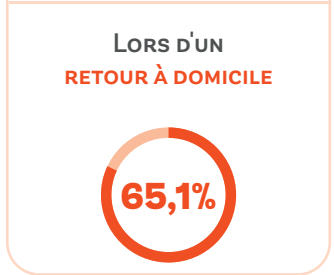
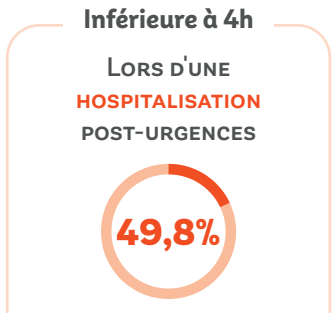
Gravité (CCMU)



ÉVOLUTION DE L'EXPLOITABILITÉ MOYENNE



Durée de passage

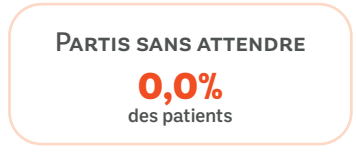


Sortie

Prise en charge inférieure à 4h



17,9% Mutations
0,0% Transfert



BJML

BJML MOYEN 25 ^e PERCENTILE	BJML MOYEN 75 ^e 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

Sauf exceptions

SAE indiquée pour certaines valeurs

URGENCES ADULTES & URGENCES PÉDIATRIQUES



Patients

ÂGE MOYEN

44
ans

SEX RATIO

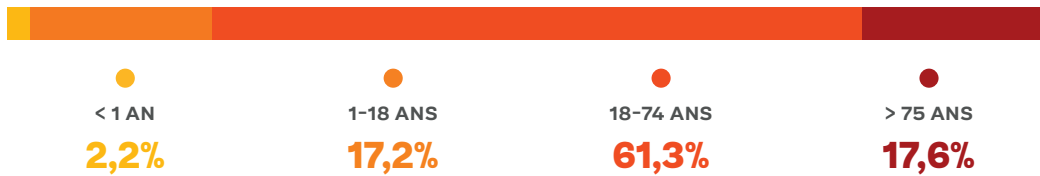
1,0
ans

DE L'ÉTRANGER

1,0%
des patients

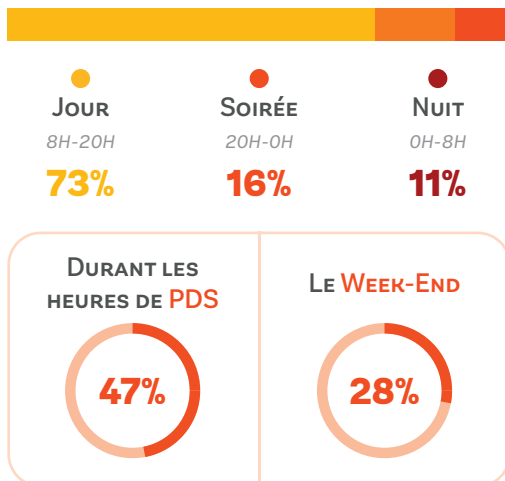


Tranches d'âge des patients

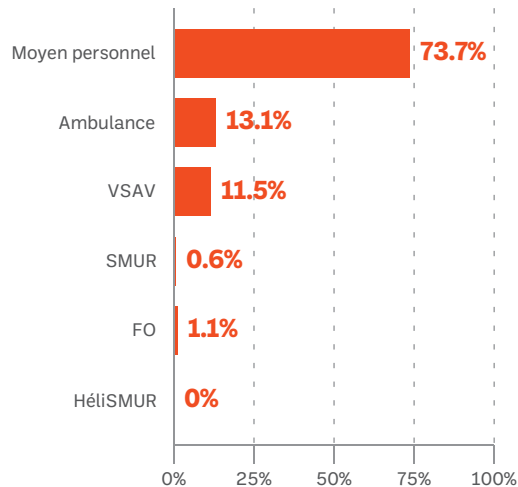


Arrivées

Horaires des arrivées

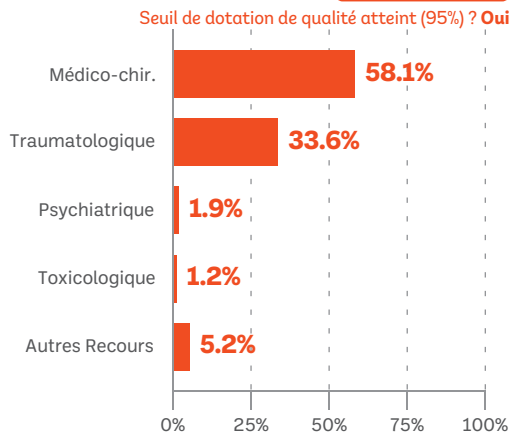


Mode de transport

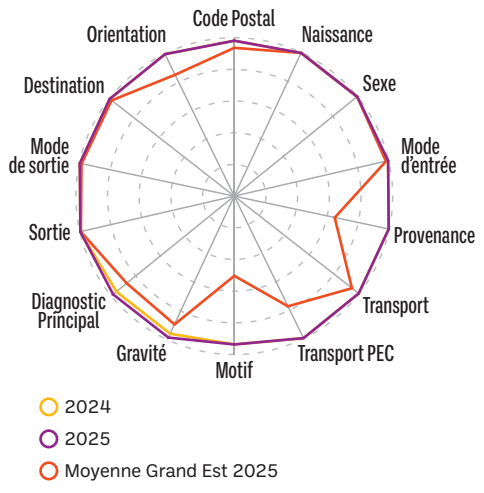


Diagnostic principal

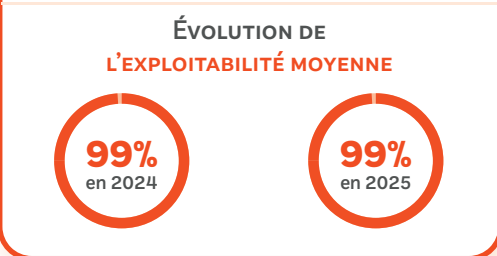
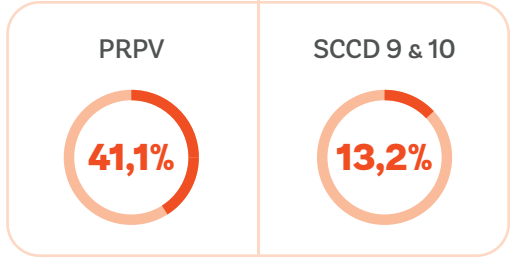
Exploitabilité : 99%



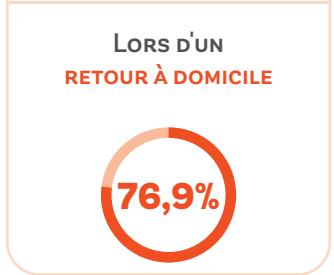
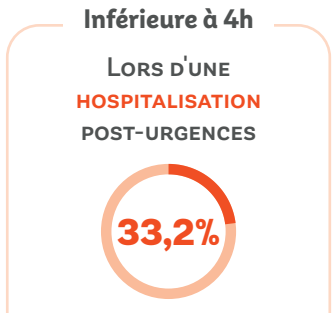
Exploitabilité



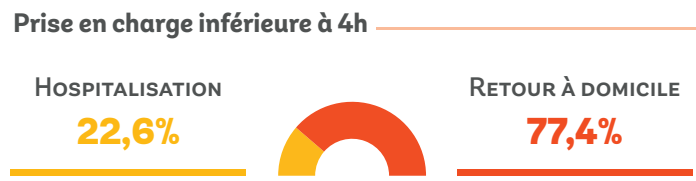
Gravité (CCMU)



Durée de passage



Sortie



BJML	
BJML MOYEN 25° PERCENTILE 17 lit(s) par jour	BJML MOYEN 75° PERCENTILE 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

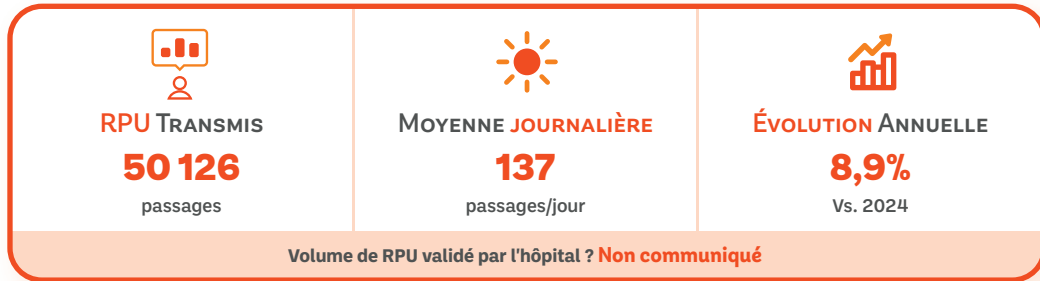
BJML : Source RPU — ROR : Source Pulsy

Strasbourg - Hautepierre Adultes

Sauf exceptions

SAE indiquée pour certaines valeurs

URGENCES ADULTES



Patients

ÂGE MOYEN

51

ans

SEX RATIO

1,0

ans

DE L'ÉTRANGER

1,2%

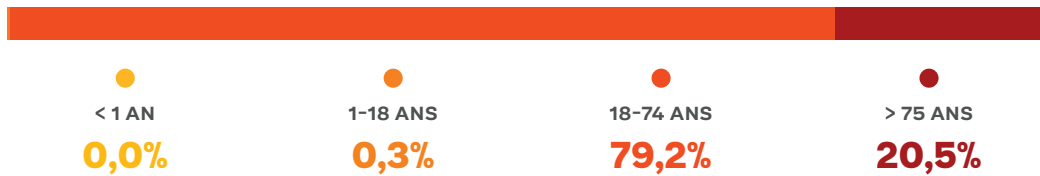
des patients

SAE
SORTIES
SMUR

SÉJOURS
UHCD

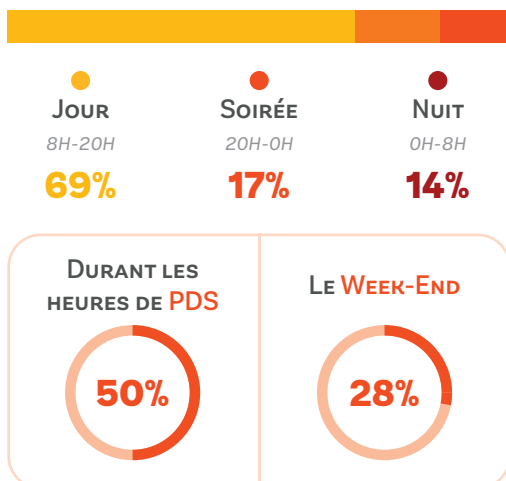
Données indisponibles.
Publiées automne 2026 dans
l'édition complète du
Panorama des Urgences

Tranches d'âge des patients

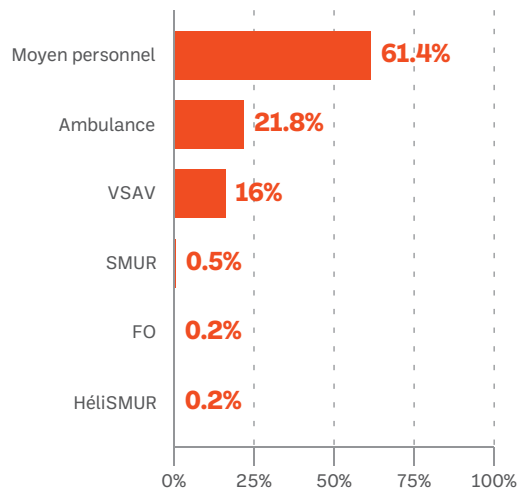


Arrivées

Horaires des arrivées

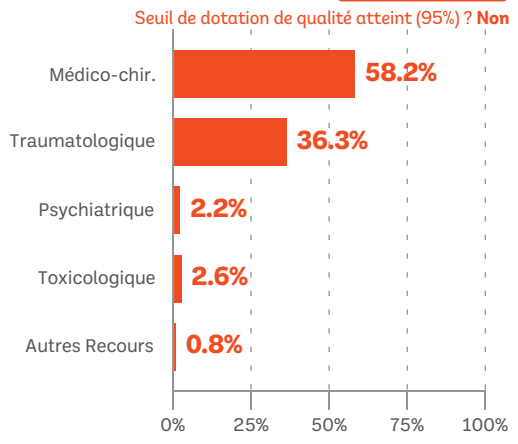


Mode de transport

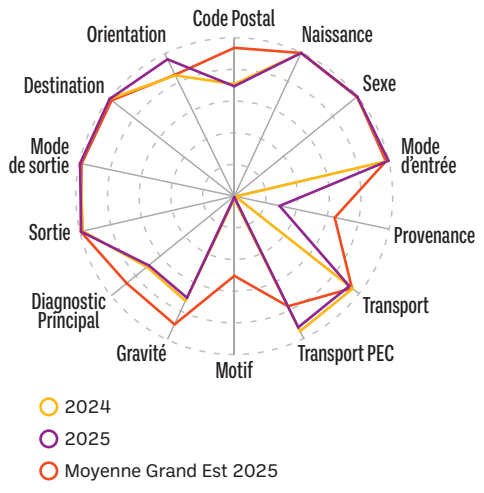


Diagnostic principal

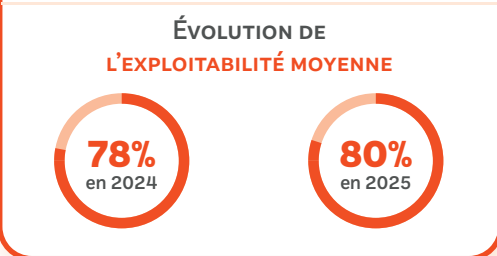
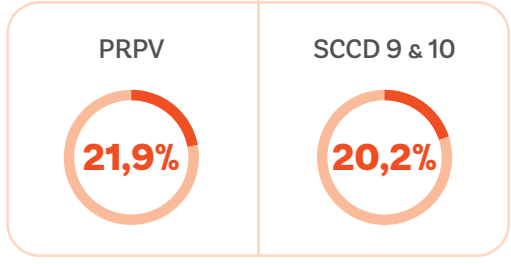
Exploitabilité : 70%



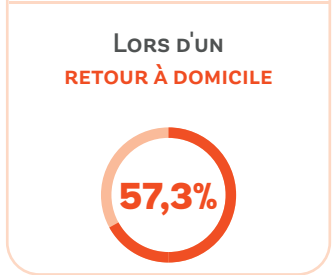
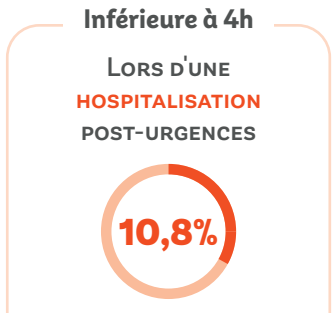
Exploitabilité



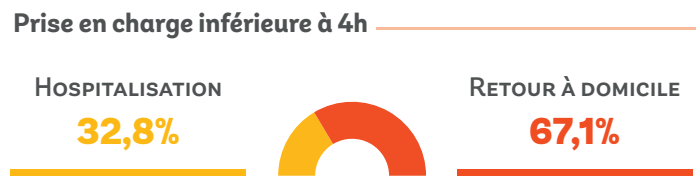
Gravité (CCMU)



Durée de passage



Sortie



32,1% Mutations
0,7% Transfert



BJML	
BJML MOYEN 25 ^e PERCENTILE 40 lit(s) par jour	BJML MOYEN 75 ^e PERCENTILE 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

Strasbourg - Hautepierre Pédiatrie

Sauf exceptions

SAE indiquée pour certaines valeurs

URGENCES PÉDIATRIQUES



Patients

ÂGE MOYEN

7
ans

SEX RATIO

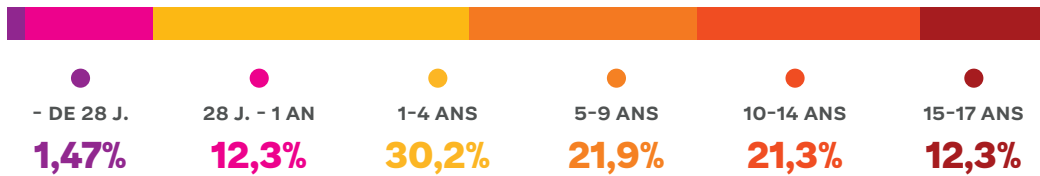
1,2
ans

DE L'ÉTRANGER

0,7%
des patients

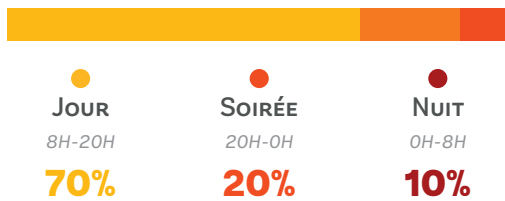


Tranches d'âge des patients

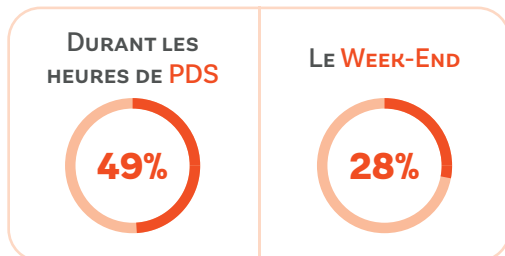
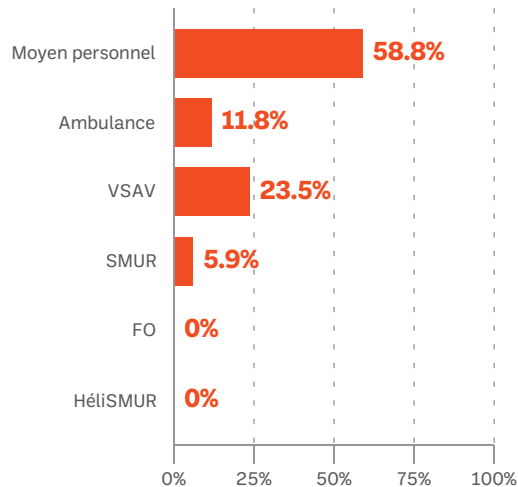


Arrivées

Horaires des arrivées

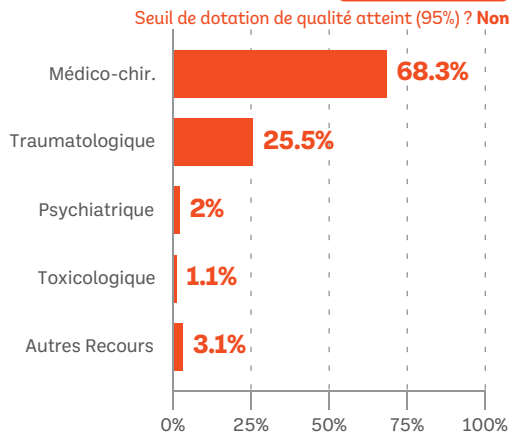


Mode de transport

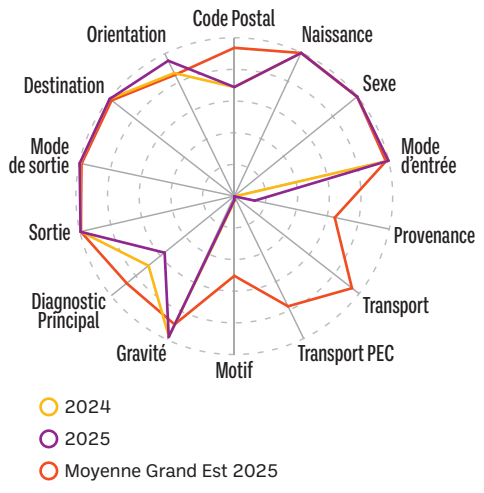


Diagnostic principal

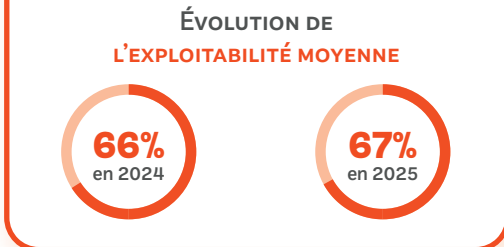
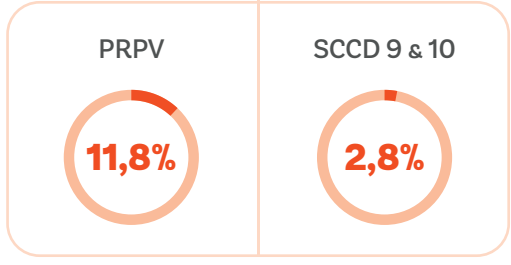
Exploitabilité : 57%



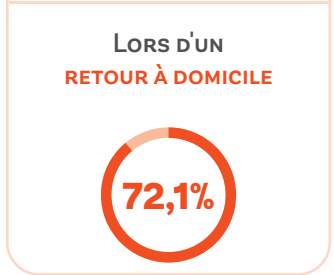
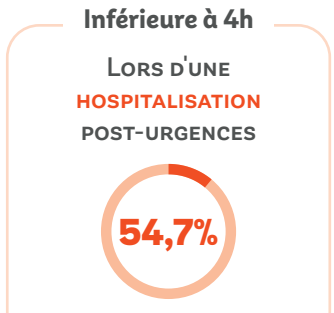
Exploitabilité



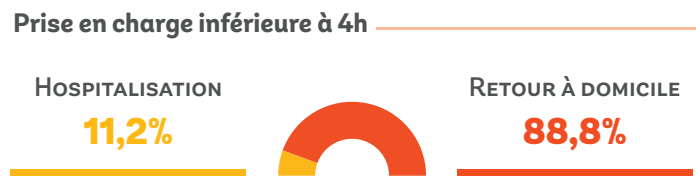
Gravité (CCMU)



Durée de passage



Sortie



11,2% Mutations
0,0% Transfert



BJML	
BJML MOYEN 25° PERCENTILE 10 lit(s) par jour	BJML MOYEN 75° PERCENTILE 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

Strasbourg - Nouvel Hôpital Civil



Sauf exceptions

SAE indiquée pour certaines valeurs

URGENCES ADULTES



Patients

ÂGE MOYEN

53
ans

SEX RATIO

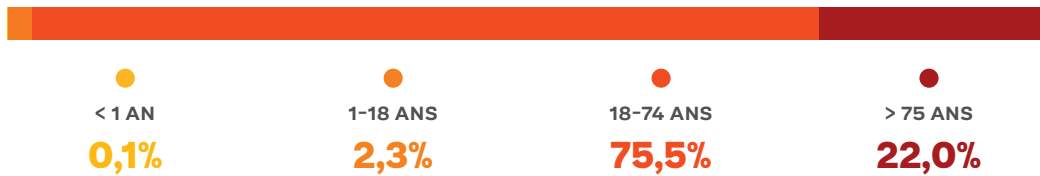
1,2
ans

DE L'ÉTRANGER

1,5%
des patients

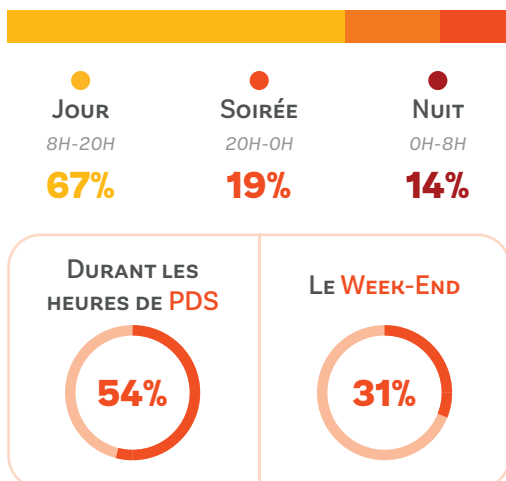


Tranches d'âge des patients

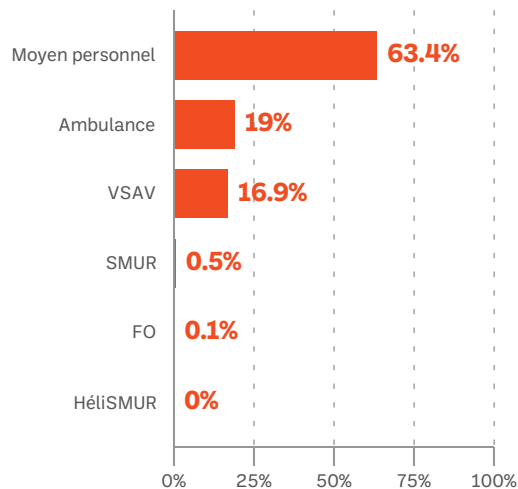


Arrivées

Horaires des arrivées

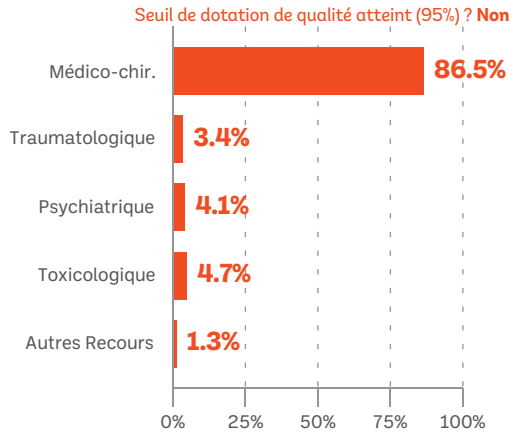


Mode de transport

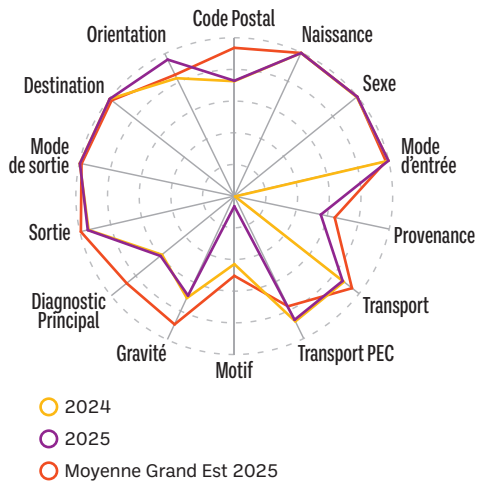


Diagnostic principal

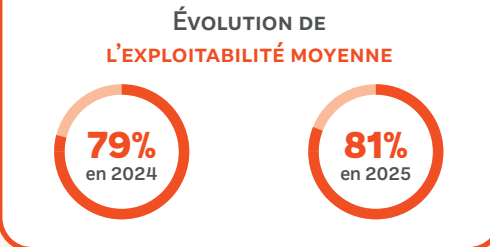
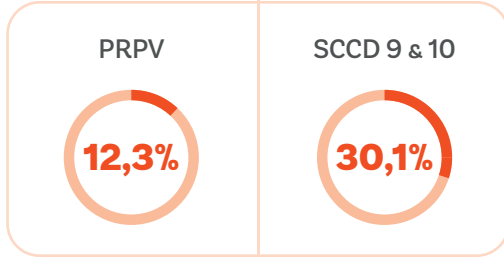
Exploitabilité : 60%



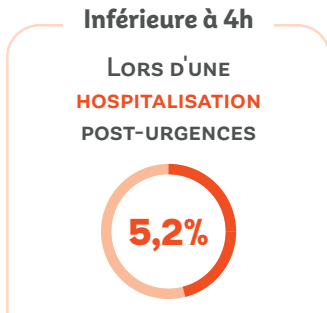
Exploitabilité



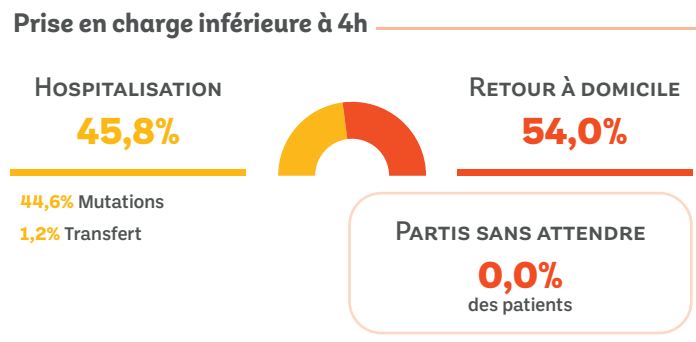
Gravité (CCMU)



Durée de passage



Sortie



BJML	
BJML MOYEN 25° PERCENTILE 40 lit(s) par jour	BJML MOYEN 75° PERCENTILE 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

URGENCES ADULTES & URGENCES PÉDIATRIQUES



Patients

ÂGE MOYEN

43

ans

SEX RATIO

1,1

ans

DE L'ÉTRANGER

1,1%

des patients

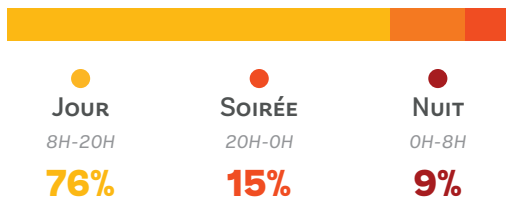


Tranches d'âge des patients

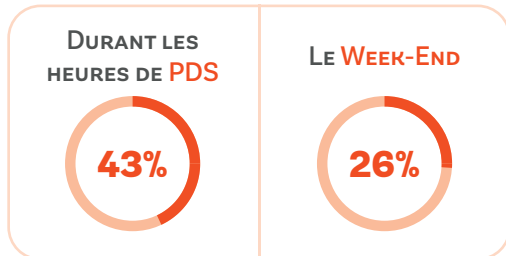
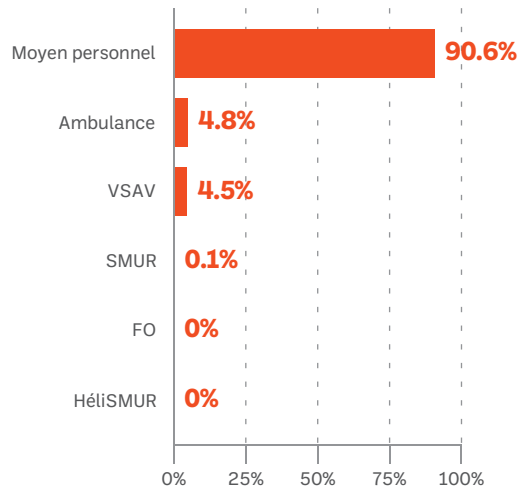


Arrivées

Horaires des arrivées

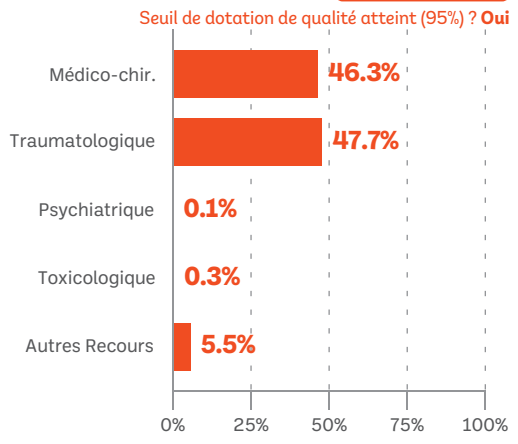


Mode de transport

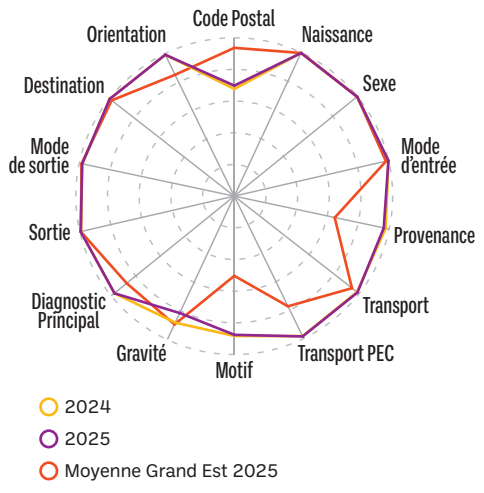


Diagnostic principal

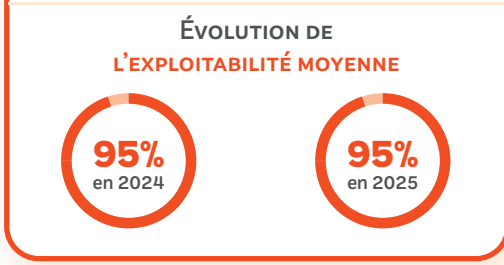
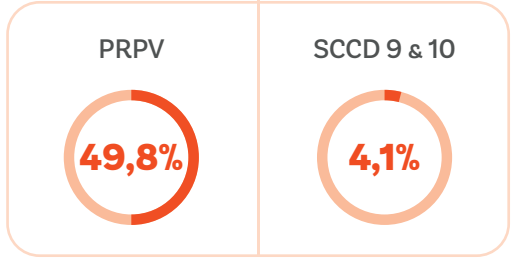
Exploitabilité : 98%



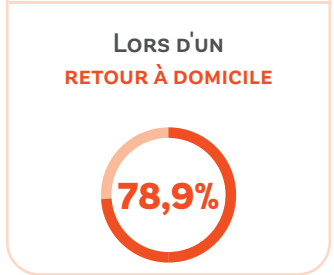
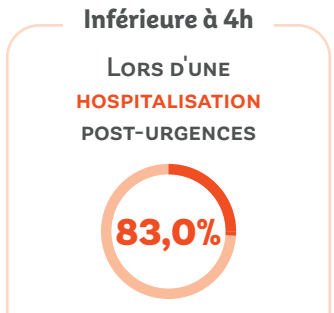
Exploitabilité



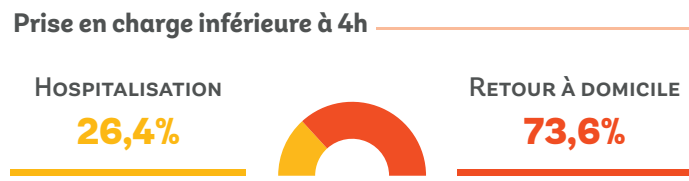
Gravité (CCMU)



Durée de passage



Sortie



26,3% Mutations
0,1% Transfert



BJML	
BJML MOYEN 25 ^e PERCENTILE 24 lit(s) par jour	BJML MOYEN 75 ^e PERCENTILE 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

URGENCES ADULTES & URGENCES PÉDIATRIQUES



Patients

ÂGE MOYEN

44

ans

SEX RATIO

1,0

ans

DE L'ÉTRANGER

0,5%

des patients

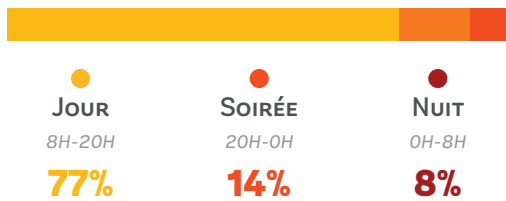


Tranches d'âge des patients

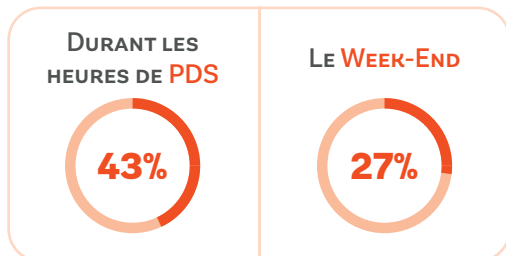
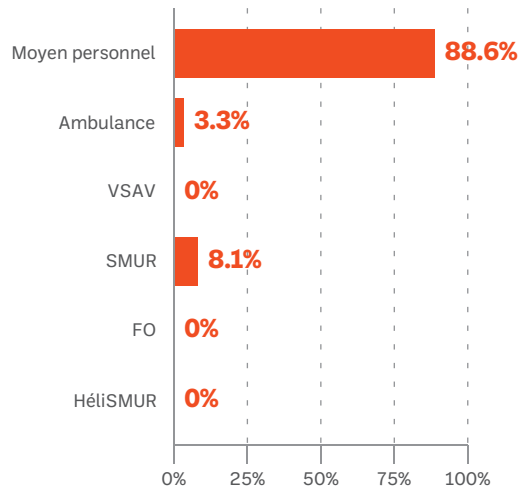


Arrivées

Horaires des arrivées

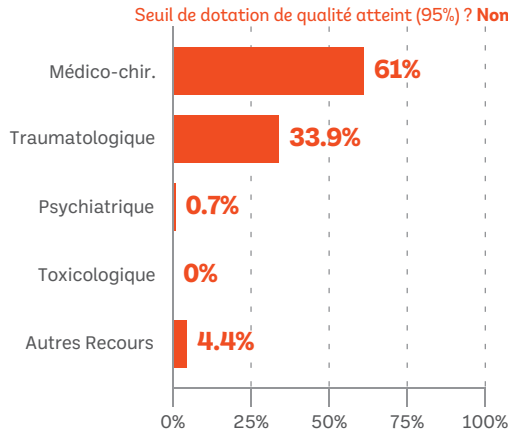


Mode de transport

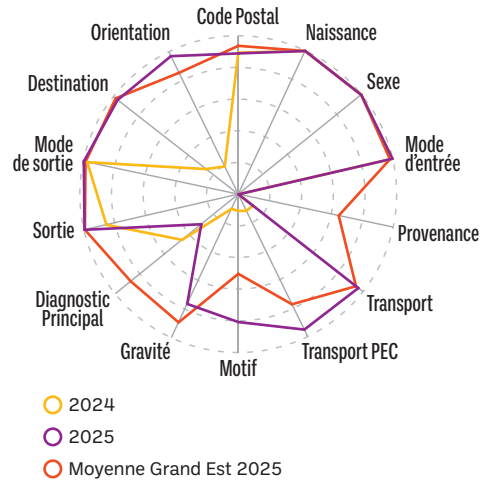


Diagnostic principal

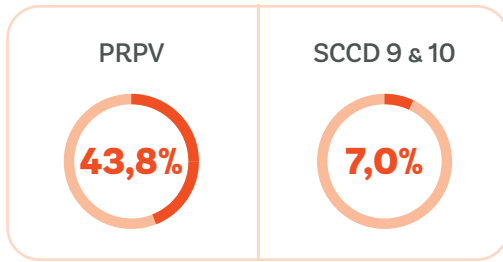
Exploitabilité : 30%



Exploitabilité



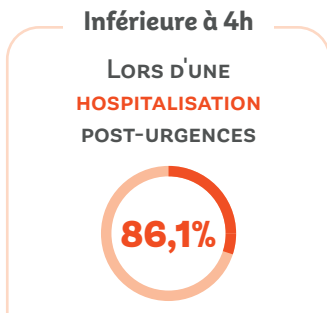
Gravité (CCMU)



ÉVOLUTION DE L'EXPLOITABILITÉ MOYENNE



Durée de passage



Sortie

Prise en charge inférieure à 4h



30,3% Mutations
0,1% Transfert



PARTIS SANS ATTENDRE

0,4%
des patients

BJML

BJML MOYEN 25^e PERCENTILE

2

lit(s) par jour

BJML MOYEN 75^e PERCENTILE

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

Wissembourg

Sauf exceptions
SAE indiquée pour certaines valeurs

URGENCES ADULTES & URGENCES PÉDIATRIQUES



Patients

ÂGE MOYEN
49
ans

SEX RATIO
1,1
ans

DE L'ÉTRANGER
0,2%
des patients

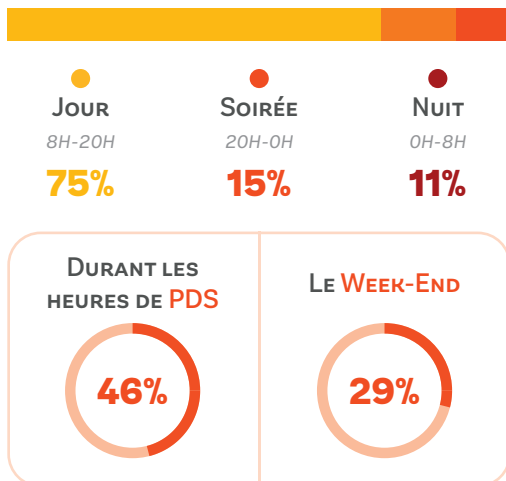


Tranches d'âge des patients

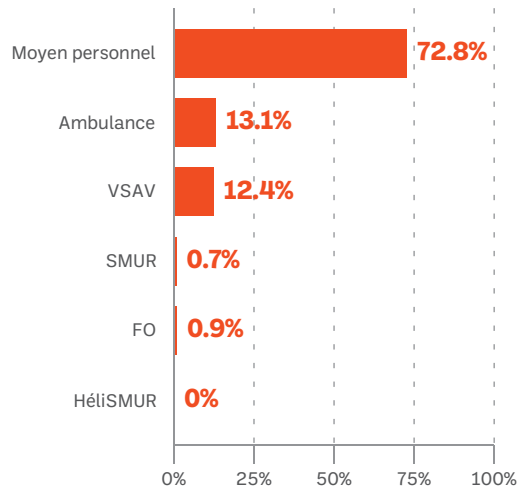


Arrivées

Horaires des arrivées

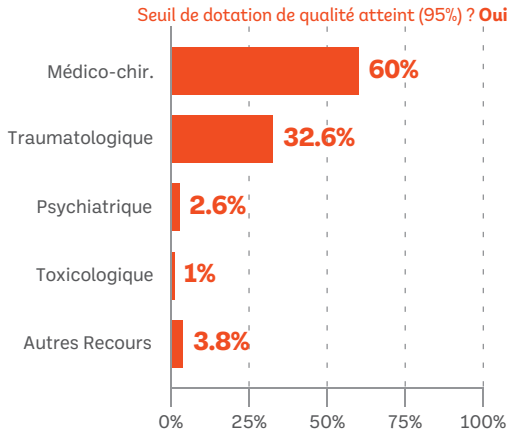


Mode de transport

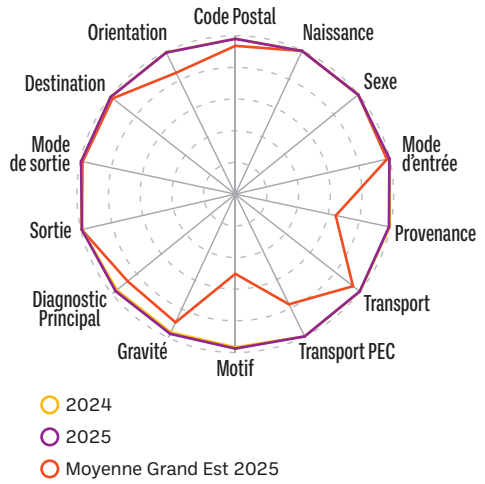


Diagnostic principal

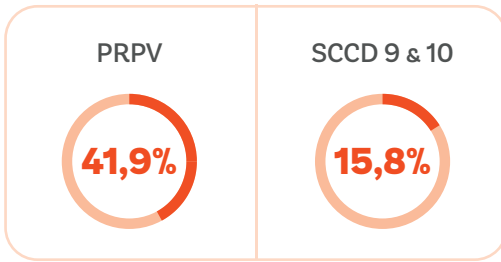
Exploitabilité : 97%



Exploitabilité



Gravité (CCMU)



ÉVOLUTION DE L'EXPLOITABILITÉ MOYENNE



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 25^e PERCENTILE

6

lit(s) par jour

BJML MOYEN 75^e PERCENTILE

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

URGENCES ADULTES & URGENCES PÉDIATRIQUES



Patients

ÂGE MOYEN

50
ans

SEX RATIO

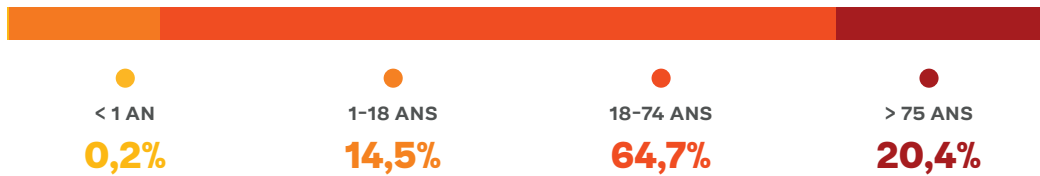
1,1
ans

DE L'ÉTRANGER

0,3%
des patients



Tranches d'âge des patients



Arrivées

Horaires des arrivées

JOUR

8H-20H

100%

SOIRÉE

20H-0H

0%

NUIT

0H-8H

0%

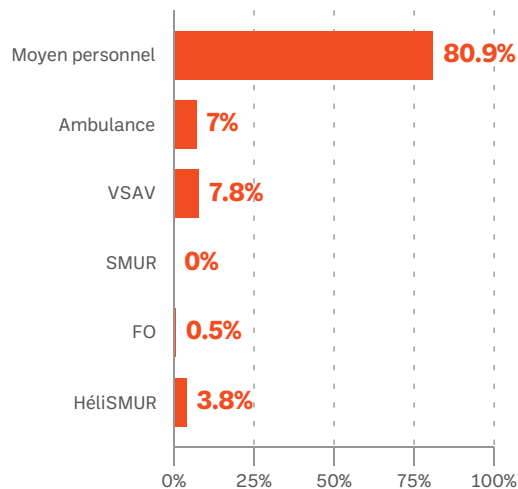
DURANT LES
HEURES DE PDS



LE WEEK-END

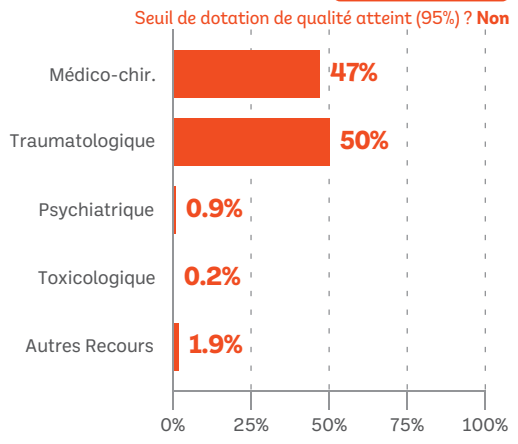


Mode de transport

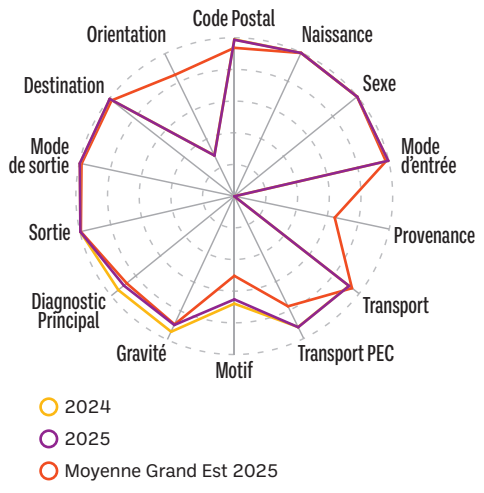


Diagnostic principal

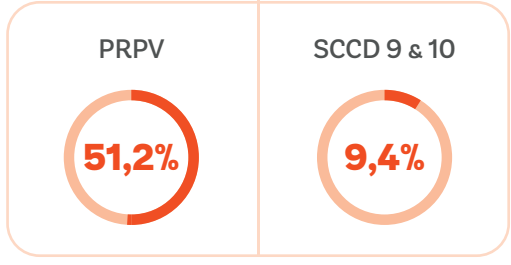
Exploitabilité : 90%



Exploitabilité



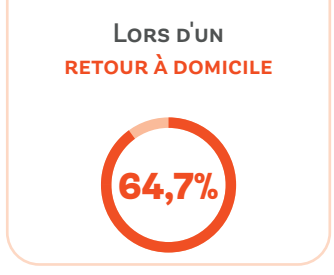
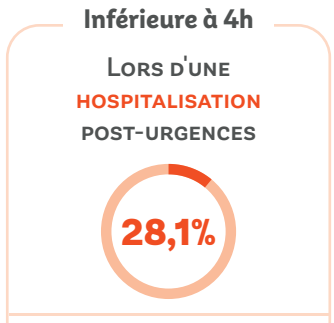
Gravité (CCMU)



ÉVOLUTION DE L'EXPLOITABILITÉ MOYENNE



Durée de passage

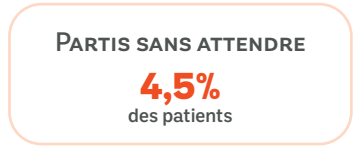


Sortie

Prise en charge inférieure à 4h



10,3% Mutations
0,2% Transfert



BJML

BJML MOYEN 25 ^e PERCENTILE 2 lit(s) par jour	BJML MOYEN 75 ^e PERCENTILE 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

Colmar - Adultes

 **Données RPU
AUTOMATISÉ**

Sauf exceptions

SAE indiquée pour certaines valeurs

URGENCES ADULTES & PÉDIATRIE TRAUMATOLOGIQUE

 <p>RPU TRANSMIS</p> <p>52 100</p> <p>passages</p>	 <p>MOYENNE JOURNALIÈRE</p> <p>143</p> <p>passages/jour</p>	 <p>ÉVOLUTION ANNUELLE</p> <p>4,4%</p> <p>Vs. 2024</p>
<p>Volume de RPU validé par l'hôpital ? Oui</p>		

Patients

ÂGE MOYEN

54

ans

SEX RATIO

1,1

ans

DE L'ÉTRANGER

1,7%

des patients

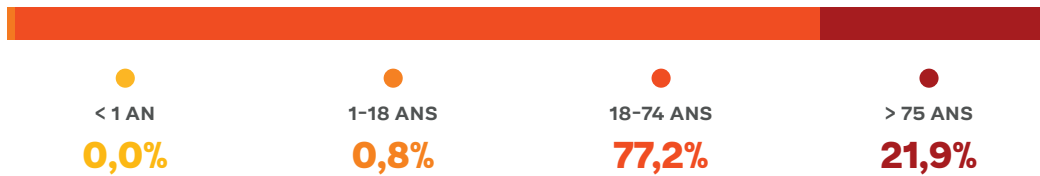
SAE

SORTIES | **SÉJOURS**

SMUR | UHCD

Données indisponibles.
Publiées automne 2026 dans
l'édition complète du
Panorama des Urgences

Tranches d'âge des patients



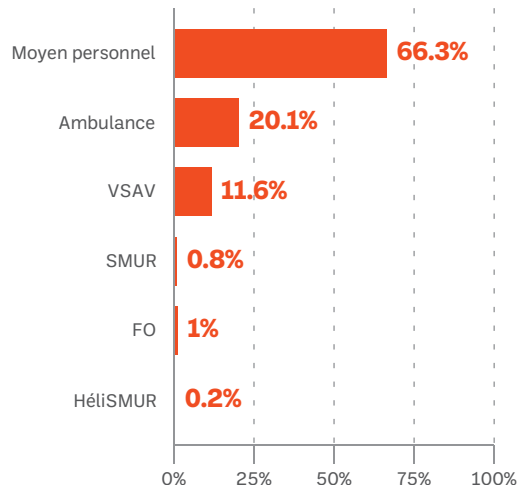
Arrivées

Horaires des arrivées

JOUR	SOIRÉE	NUIT
8H-20H	20H-0H	0H-8H
74%	14%	12%

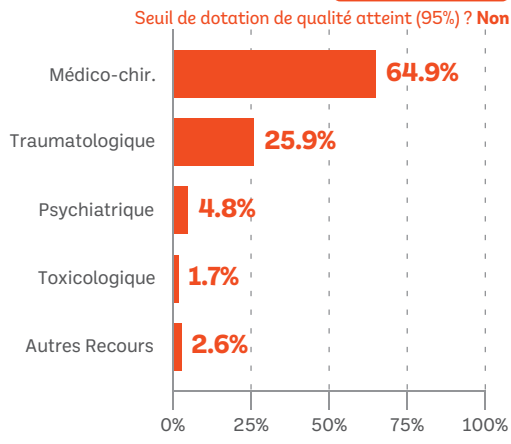
DURANT LES HEURES DE PDS	LE WEEK-END
45%	28%

Mode de transport

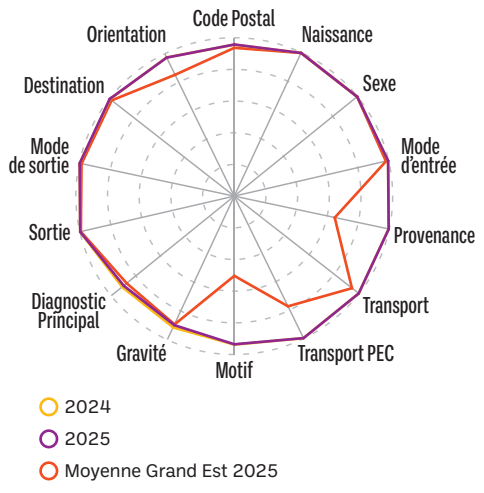


Diagnostic principal

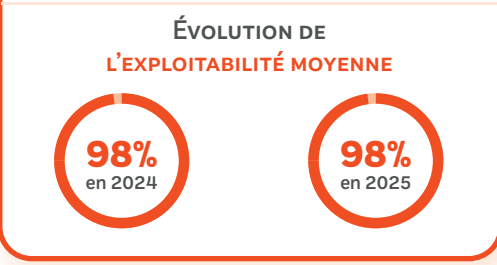
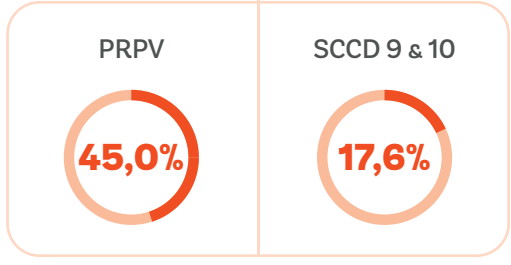
Exploitabilité : 90%



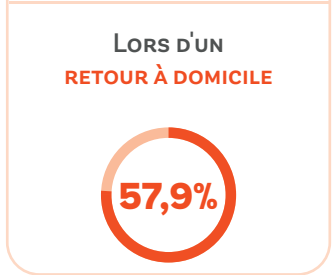
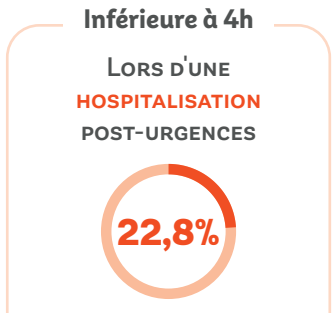
Exploitabilité



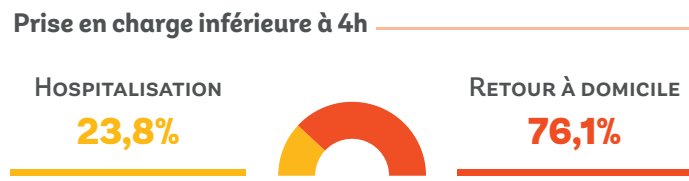
Gravité (CCMU)



Durée de passage



Sortie



BJML	
BJML MOYEN 25^e PERCENTILE 30 lit(s) par jour	BJML MOYEN 75^e PERCENTILE 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

Colmar - Pédiatrie

**Données RPU
AUTOMATISÉ**

Sauf exceptions

SAE indiquée pour certaines valeurs

PÉDIATRIE MÉDICO-CHIRURGICALE

RPU TRANSMIS

18 226

passages

MOYENNE JOURNALIÈRE

50

passages/jour

ÉVOLUTION ANNUELLE

-4,0%

Vs. 2024

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

Patients

ÂGE MOYEN

8

ans

SEX RATIO

1,2

ans

DE L'ÉTRANGER

1,7%

des patients

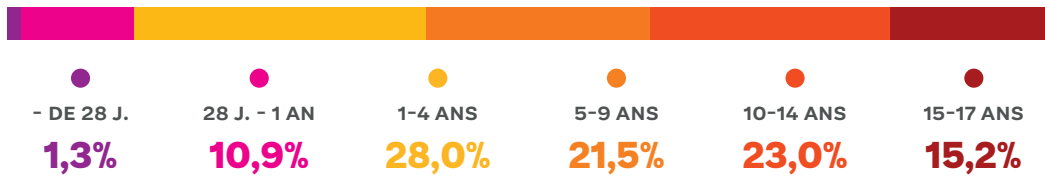
SAE

SORTIES
SÉJOURS

SMUR
UHCD

Données indisponibles.
Publiées automne 2026 dans
l'édition complète du
Panorama des Urgences

Tranches d'âge des patients



Arrivées

Horaires des arrivées

JOUR

8H-20H

72%

SOIRÉE

20H-0H

19%

NUIT

0H-8H

10%

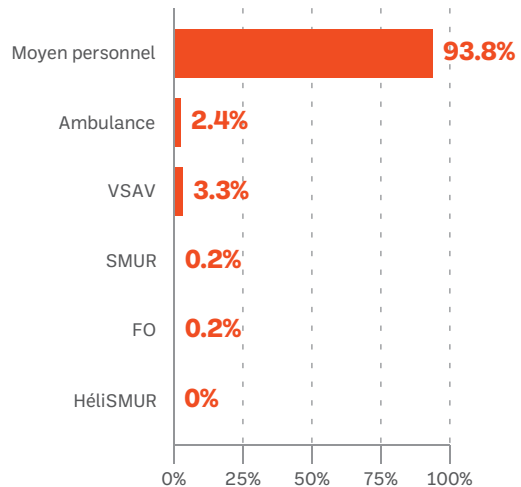
DURANT LES
HEURES DE PDS

49%

LE WEEK-END

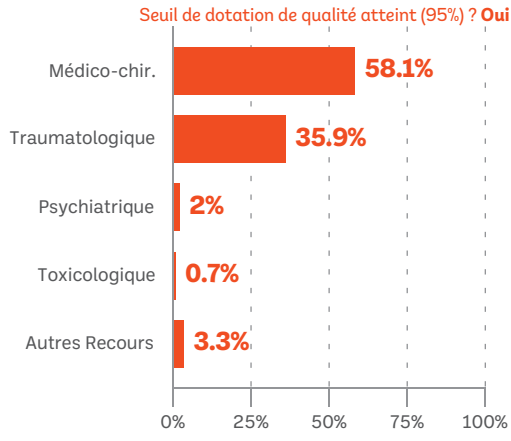
29%

Mode de transport

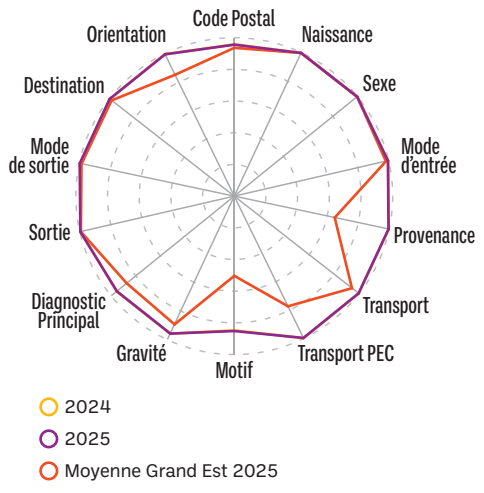


Diagnostic principal

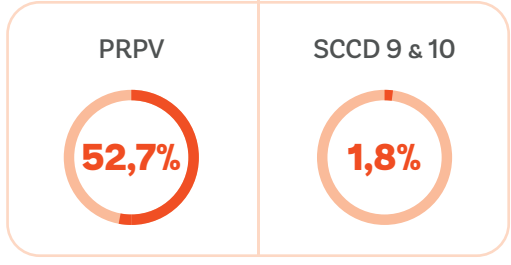
Exploitabilité : 95%



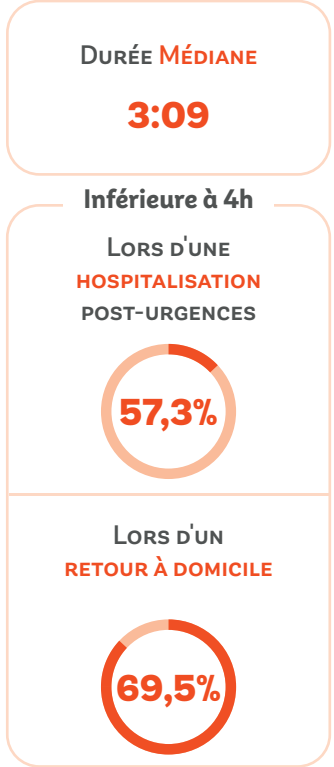
Exploitabilité



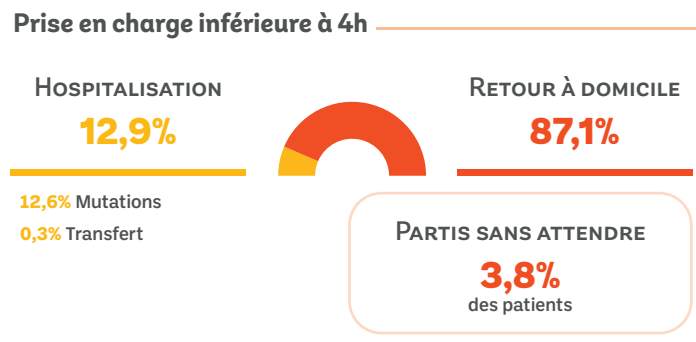
Gravité (CCMU)



Durée de passage

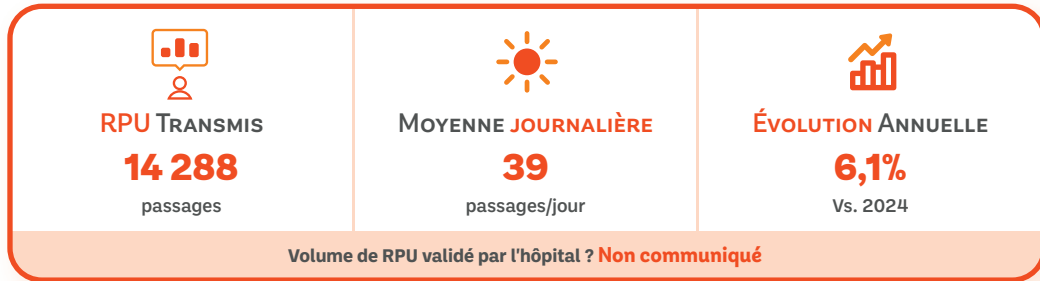


Sortie



BJML	
BJML MOYEN 25° PERCENTILE 5 lit(s) par jour	BJML MOYEN 75° PERCENTILE 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

URGENCES ADULTES & URGENCES PÉDIATRIQUES



Patients

ÂGE MOYEN

48

ans

SEX RATIO

1,0

ans

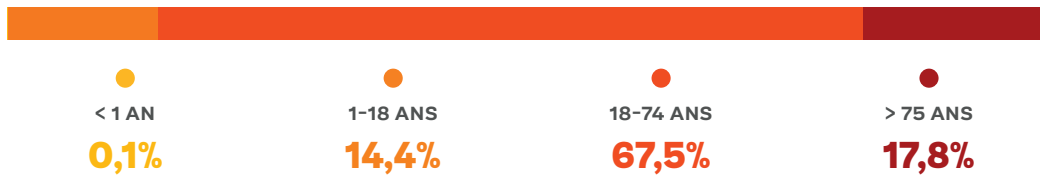
DE L'ÉTRANGER

0,5%

des patients

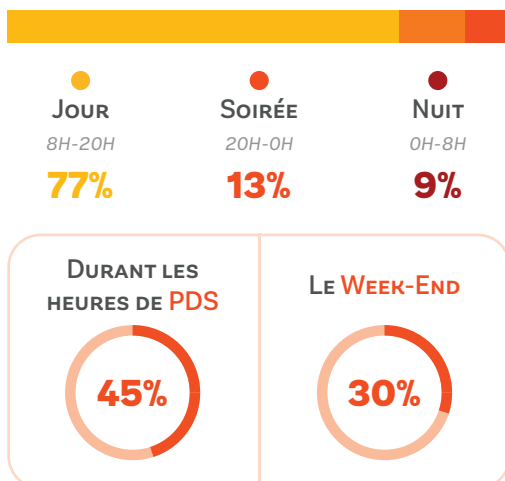


Tranches d'âge des patients

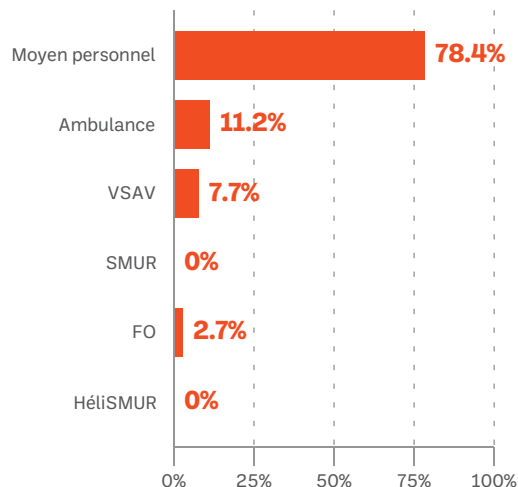


Arrivées

Horaires des arrivées

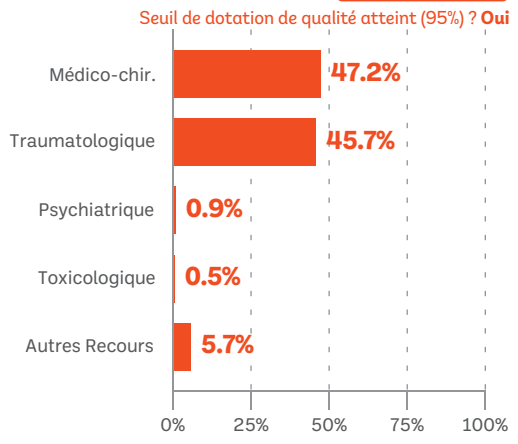


Mode de transport

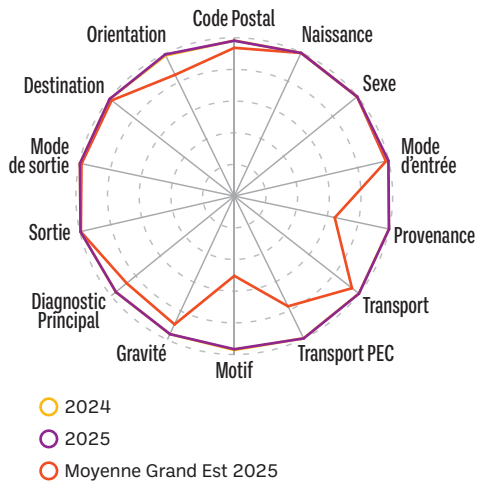


Diagnostic principal

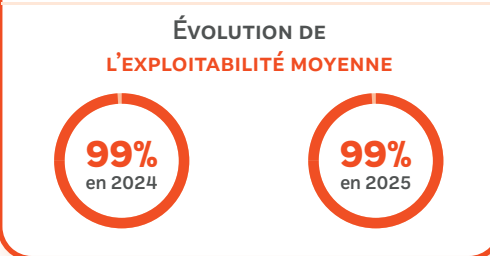
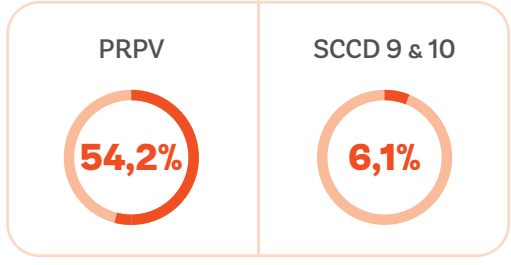
Exploitabilité : 96%



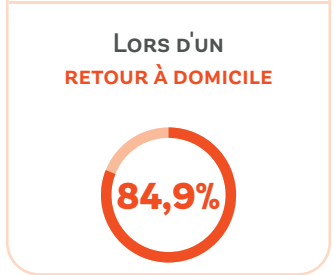
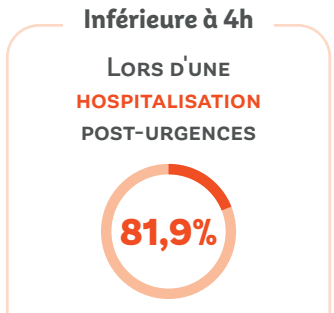
Exploitabilité



Gravité (CCMU)



Durée de passage

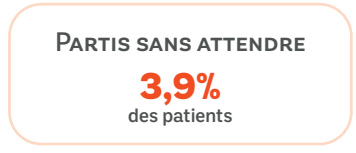


Sortie

Prise en charge inférieure à 4h



16,5% Mutations
2,4% Transfert



BJML

BJML MOYEN 25° PERCENTILE 4 lit(s) par jour	BJML MOYEN 75° PERCENTILE 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

Mulhouse - Adultes

 **Données RPU
AUTOMATISÉ**

Sauf exceptions

SAE indiquée pour certaines valeurs

URGENCES ADULTES & PÉDIATRIE TRAUMATOLOGIQUE

 <p>RPU TRANSMIS</p> <p>61 994</p> <p>passages</p>	 <p>MOYENNE JOURNALIÈRE</p> <p>170</p> <p>passages/jour</p>	 <p>ÉVOLUTION ANNUELLE</p> <p>6,7%</p> <p>Vs. 2024</p>
Volume de RPU validé par l'hôpital ? Oui		

Patients

ÂGE MOYEN

50

ans

SEX RATIO

1,1

ans

DE L'ÉTRANGER

0,8%

des patients

SAE

SORTIES | **SÉJOURS**

SMUR | UHCD

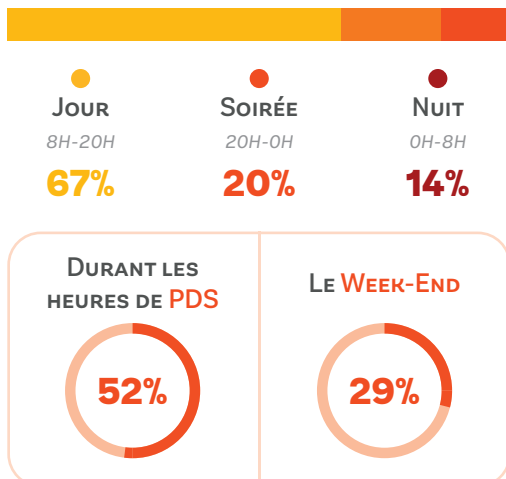
Données indisponibles.
Publiées automne 2026 dans
l'édition complète du
Panorama des Urgences

Tranches d'âge des patients

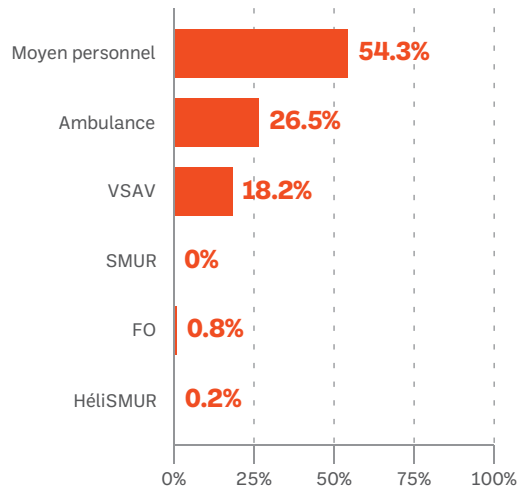


Arrivées

Horaires des arrivées

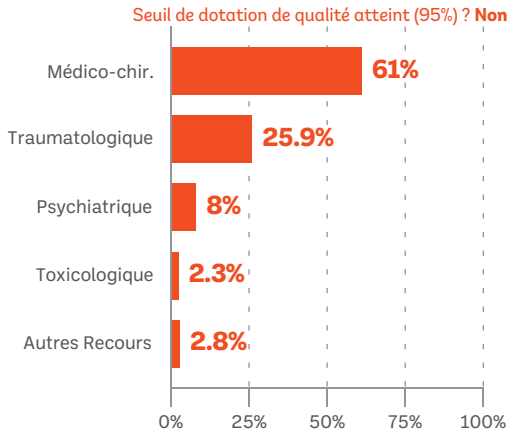


Mode de transport

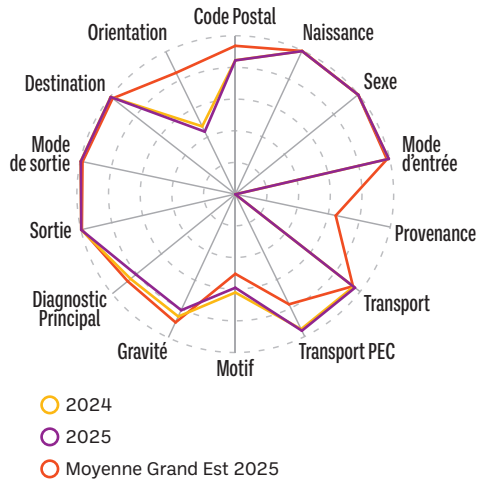


Diagnostic principal

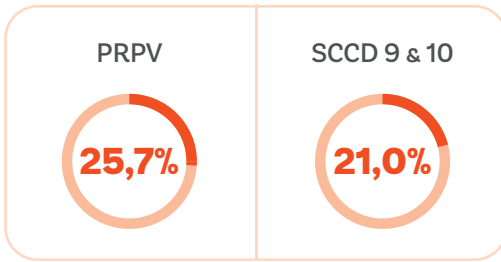
Exploitabilité : 81%



Exploitabilité



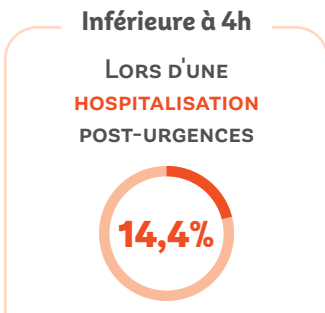
Gravité (CCMU)



ÉVOLUTION DE L'EXPLOITABILITÉ MOYENNE



Durée de passage



Sortie

Prise en charge inférieure à 4h

HOSPITALISATION
21,4%

19,4% Mutations
2,1% Transfert

RETOUR À DOMICILE
78,6%

PARTIS SANS ATTENDRE
8,4%
des patients

BJML

BJML MOYEN
25^e PERCENTILE

31

lit(s) par jour

BJML MOYEN
75^e PERCENTILE

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

PÉDIATRIE MÉDICO-CHIRURGICALE



Patients

ÂGE MOYEN

5
ans

SEX RATIO

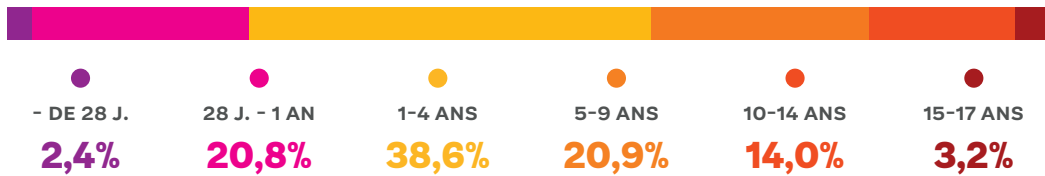
1,1
ans

DE L'ÉTRANGER

0,5%
des patients

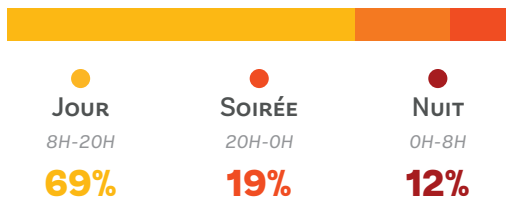


Tranches d'âge des patients

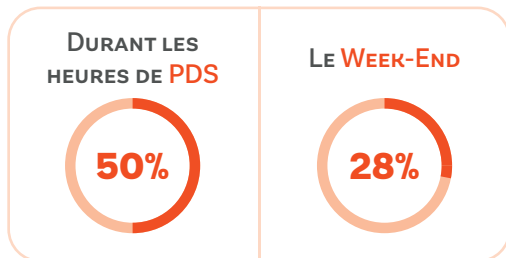
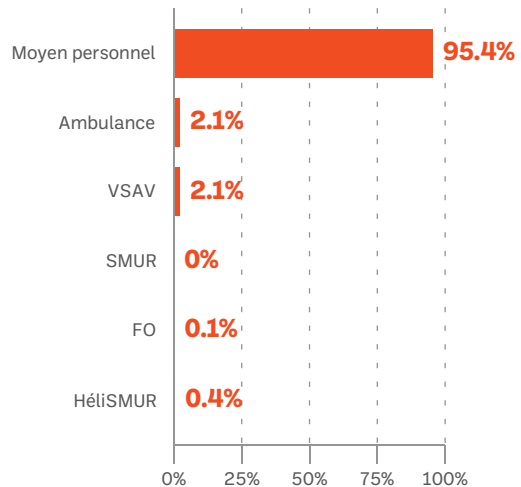


Arrivées

Horaires des arrivées

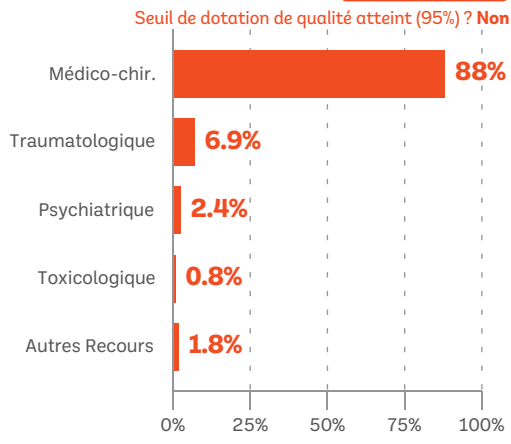


Mode de transport

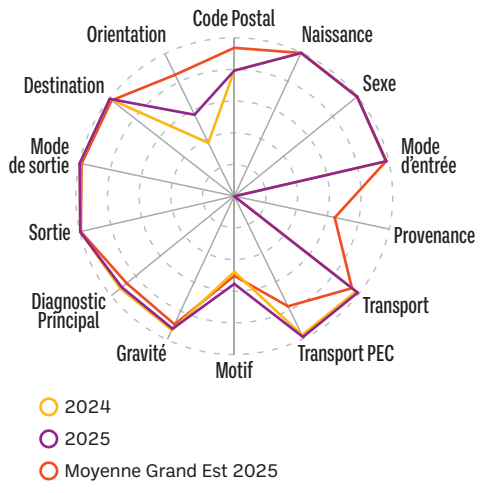


Diagnostic principal

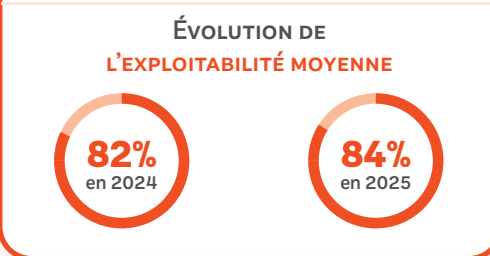
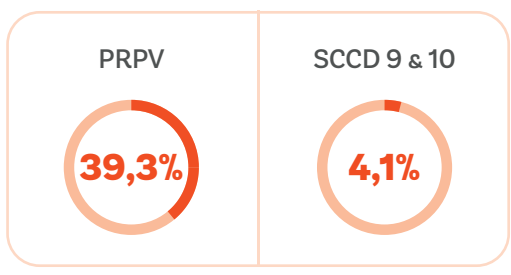
Exploitabilité : 91%



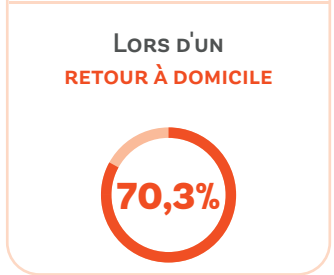
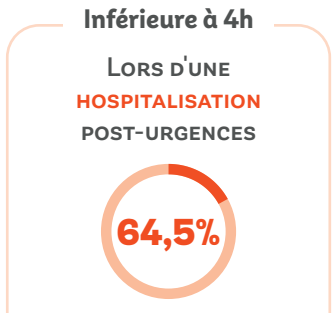
Exploitabilité



Gravité (CCMU)



Durée de passage



Sortie

Prise en charge inférieure à 4h



16,3% Mutations
0,6% Transfert



BJML	
BJML MOYEN 25^e PERCENTILE 8 lit(s) par jour	BJML MOYEN 75^e PERCENTILE 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

Mulhouse - Diaconat Fonderie

Données RPU
AUTOMATISÉ

Sauf exceptions

SAE indiquée pour certaines valeurs

URGENCES ADULTES & URGENCES PÉDIATRIQUES

<p>RPU TRANSMIS</p> <p style="font-size: 24px; font-weight: bold;">30 654</p> <p>passages</p>	<p>MOYENNE JOURNALIÈRE</p> <p style="font-size: 24px; font-weight: bold;">84</p> <p>passages/jour</p>	<p>ÉVOLUTION ANNUELLE</p> <p style="font-size: 24px; font-weight: bold;">-0,7%</p> <p>Vs. 2024</p>
<p>Volume de RPU validé par l'hôpital ? Oui</p>		

Patients

ÂGE MOYEN

49

ans

SEX RATIO

1,0

ans

DE L'ÉTRANGER

0,0%

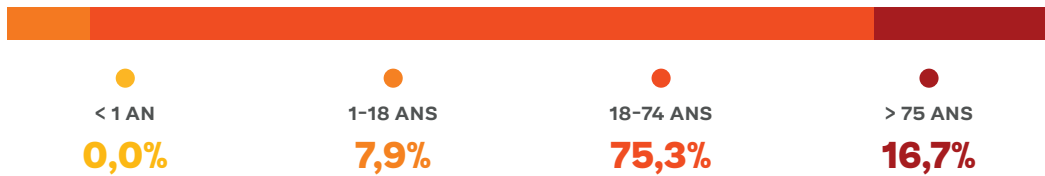
des patients

SAE

<p>SORTIES SMUR</p>	<p>SÉJOURS UHCD</p>
-------------------------	-------------------------

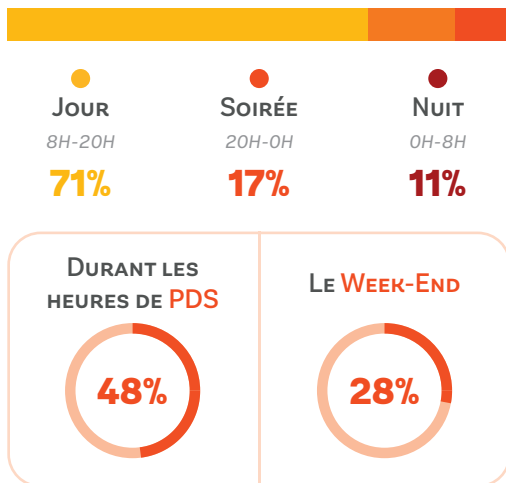
Données indisponibles.
Publiées automne 2026 dans
l'édition complète du
Panorama des Urgences

Tranches d'âge des patients

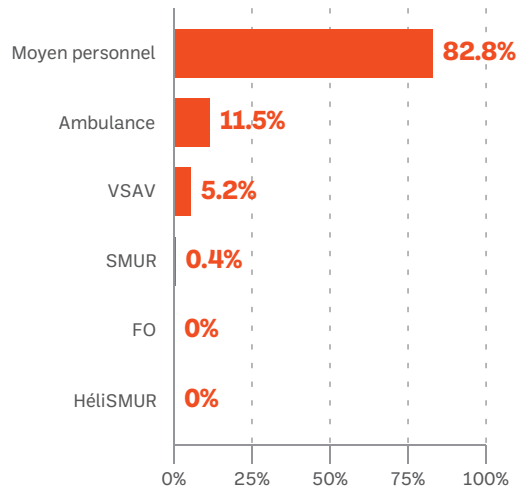


Arrivées

Horaires des arrivées



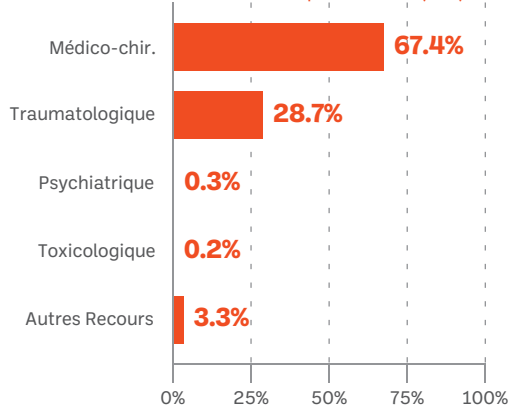
Mode de transport



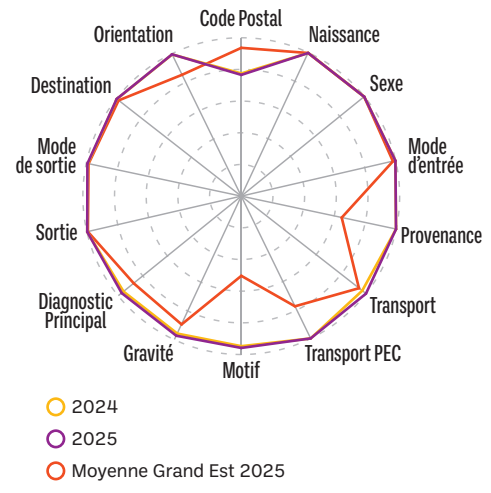
Diagnostic principal

Exploitabilité : 97%

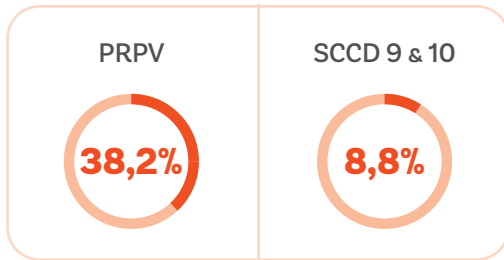
Seuil de dotation de qualité atteint (95%) ? Oui



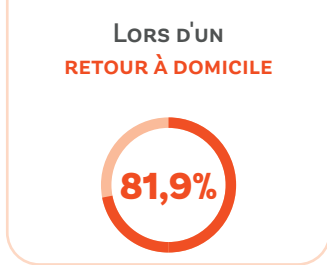
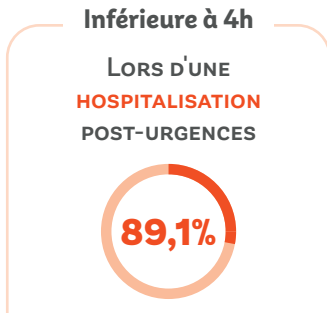
Exploitabilité



Gravité (CCMU)

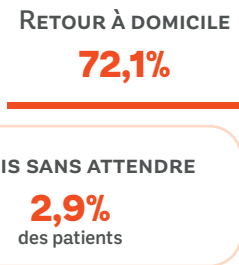
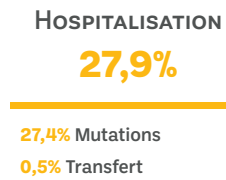


Durée de passage



Sortie

Prise en charge inférieure à 4h

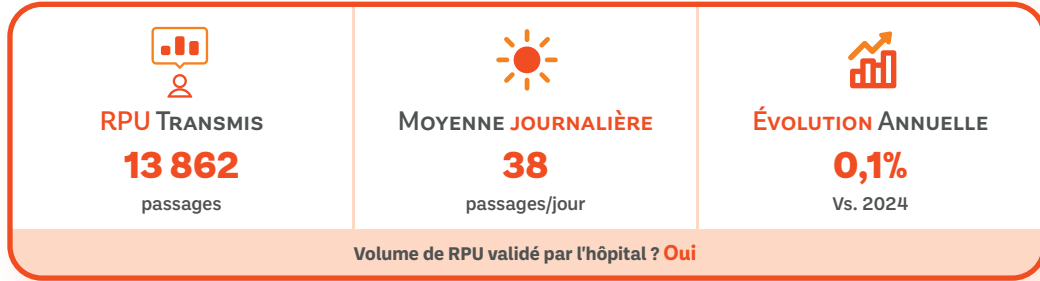


BJML

BJML MOYEN 25 ^e PERCENTILE 19 lit(s) par jour	BJML MOYEN 75 ^e PERCENTILE 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

URGENCES ADULTES & URGENCES PÉDIATRIQUES



Patients

ÂGE MOYEN

49

ans

SEX RATIO

1,1

ans

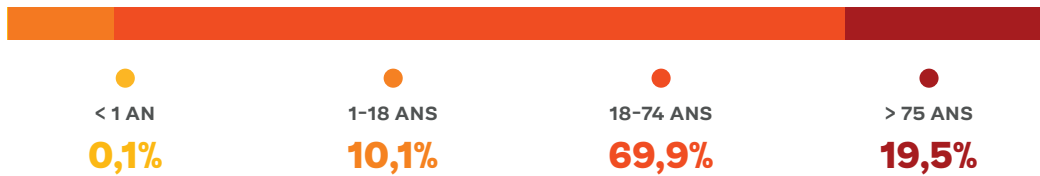
DE L'ÉTRANGER

2,7%

des patients

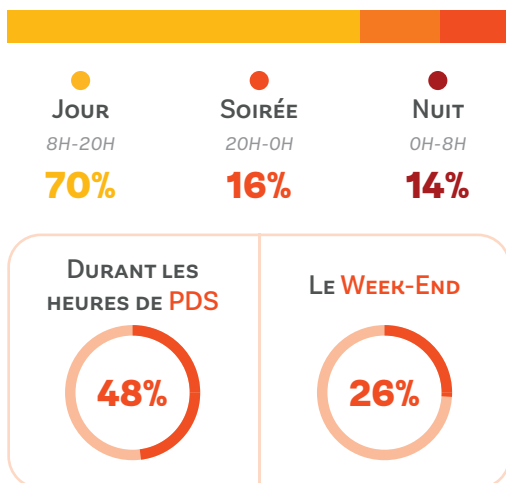


Tranches d'âge des patients

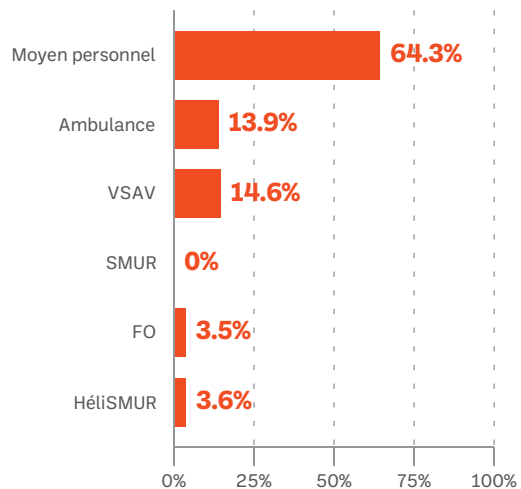


Arrivées

Horaires des arrivées

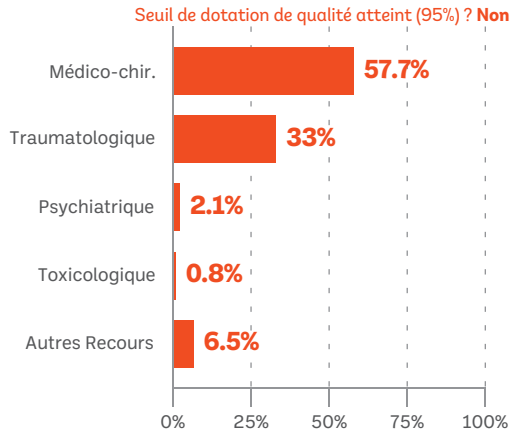


Mode de transport

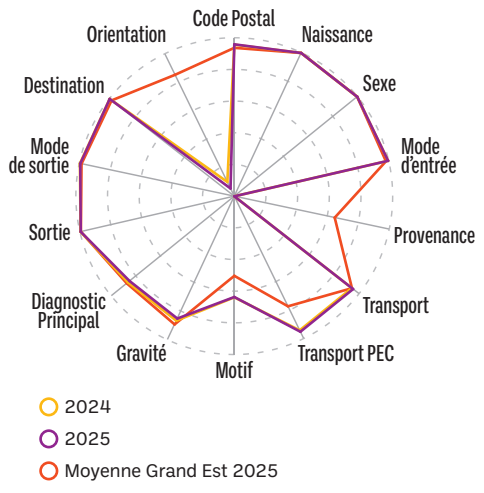


Diagnostic principal

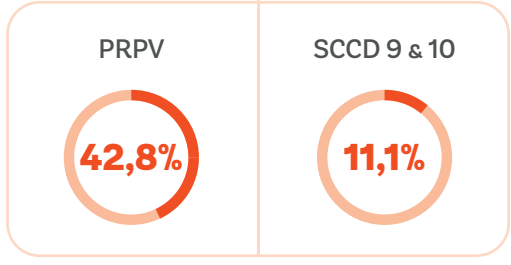
Exploitabilité : 85%



Exploitabilité



Gravité (CCMU)

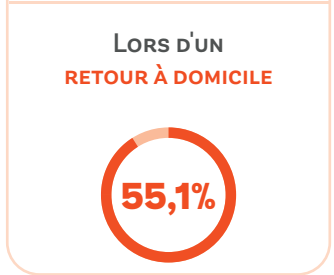
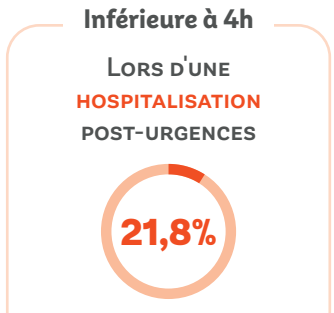


ÉVOLUTION DE

L'EXPLOITABILITÉ MOYENNE

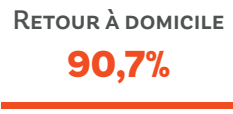
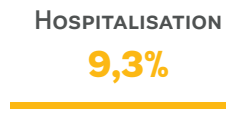


Durée de passage



Sortie

Prise en charge inférieure à 4h



BJML

<p>BJML MOYEN 25^e PERCENTILE</p> <p>2 lit(s) par jour</p>	<p>BJML MOYEN 75^e PERCENTILE</p> <p>4 lit(s) par jour</p>
<p>ASSIDUITÉ ROR*</p> <p>Jours avec une saisie complète</p> <p>96% des jours de l'année</p>	<p>*Un défaut d'assiduité s'explique par un défaut de saisie et/ou une non mise à jour de l'offre de soin.</p> <p>Plus d'informations sur le BJML en annexes</p>

BJML : Source RPU — ROR : Source Pulsy

2.02

Champagne- Ardenne

Ardennes (08)

Charleville-Mézières - Adultes.....	105
Charleville-Mézières - Pédiatrie.....	107
Rethel.....	109
Sedan.....	111

Aube (10)

Romilly-sur-Seine.....	113
Troyes.....	115

Marne (51)

Châlons-en-Champagne.....	117
Épernay.....	119
Reims - Adultes.....	121
Reims - Pédiatrie.....	123
Reims - Bezannes.....	125
Vitry-le-François.....	127

Haute-Marne (52)

Chaumont.....	129
Langres.....	131
Saint-Dizier.....	133

Charleville-Mézières - Adultes



Sauf exceptions

SAE indiquée pour certaines valeurs

URGENCES ADULTES & PÉDIATRIE TRAUMATOLOGIQUE



Patients

ÂGE MOYEN

48

ans

SEX RATIO

1,1

ans

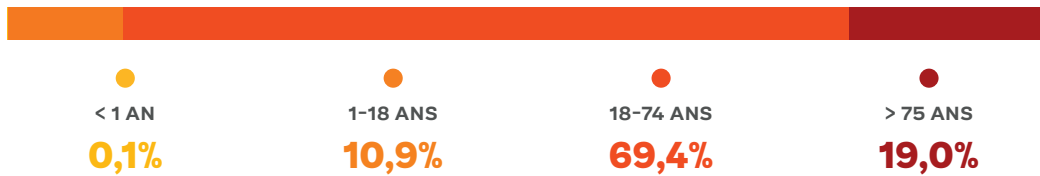
DE L'ÉTRANGER

0,8%

des patients

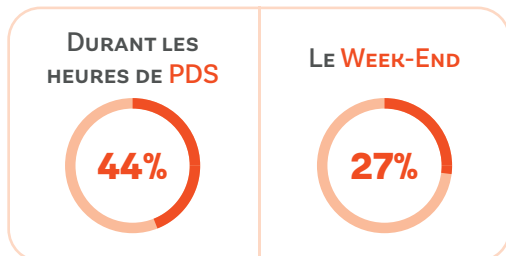
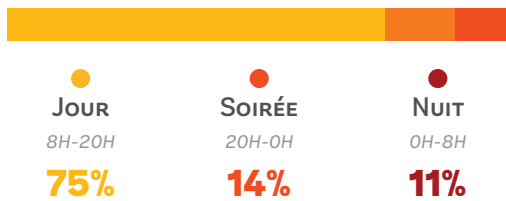


Tranches d'âge des patients

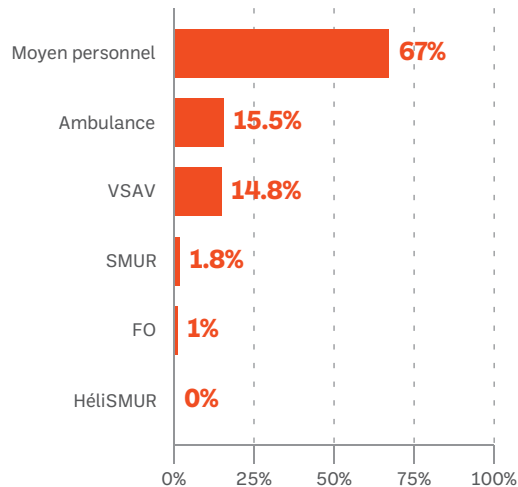


Arrivées

Horaires des arrivées



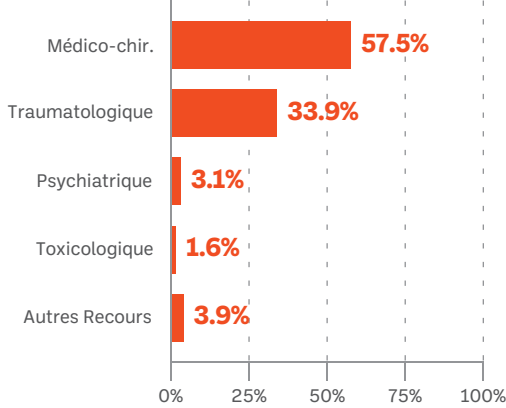
Mode de transport



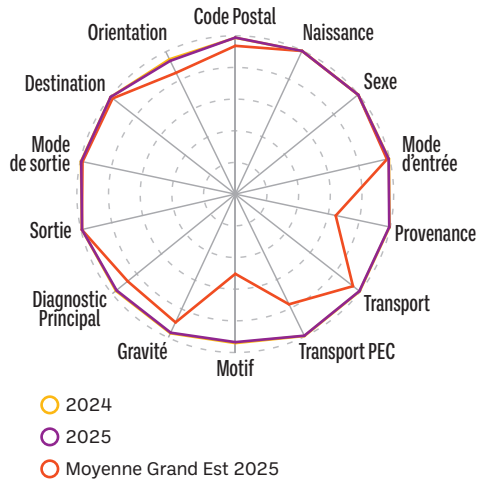
Diagnostic principal

Exploitabilité : 97%

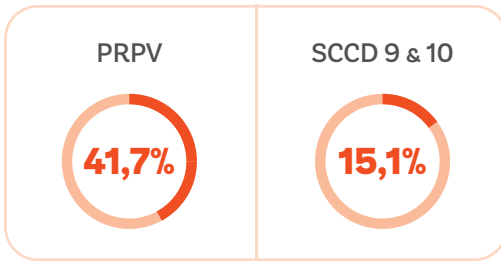
Seuil de dotation de qualité atteint (95%) ? Oui



Exploitabilité



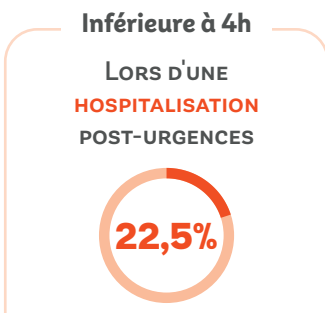
Gravité (CCMU)



ÉVOLUTION DE L'EXPLOITABILITÉ MOYENNE



Durée de passage



Sortie

Prise en charge inférieure à 4h



16,1% Mutations
4,3% Transfert



PARTIS SANS ATTENDRE **2,5%** des patients

BJML

BJML MOYEN 25^e PERCENTILE

20

lit(s) par jour

BJML MOYEN 75^e PERCENTILE

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

PÉDIATRIE MÉDICO-CHIRURGICALE



Patients

ÂGE MOYEN

6
ans

SEX RATIO

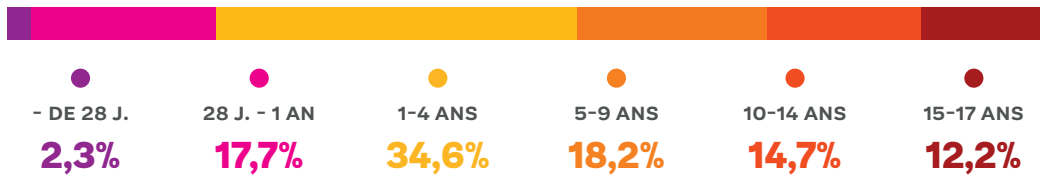
1,0
ans

DE L'ÉTRANGER

0,3%
des patients

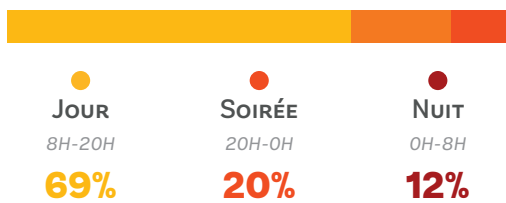


Tranches d'âge des patients

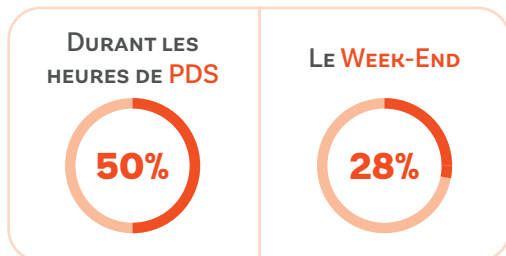
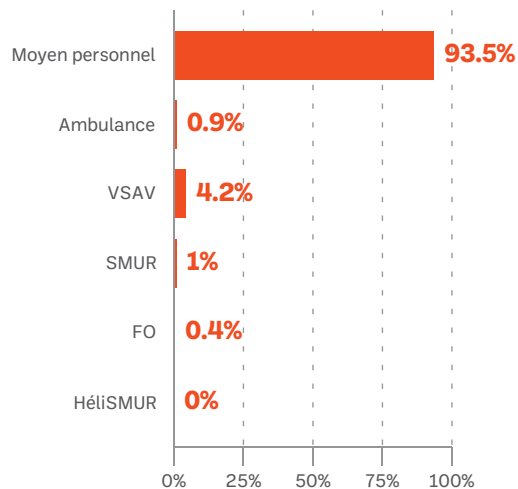


Arrivées

Horaires des arrivées



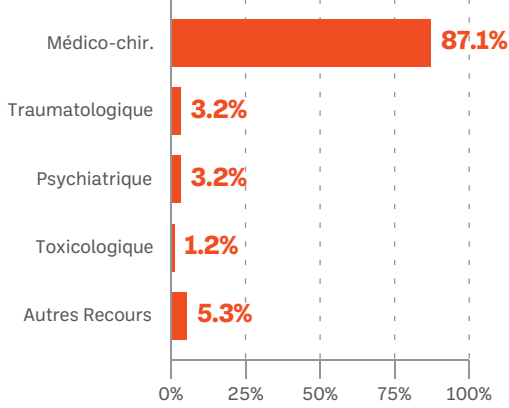
Mode de transport



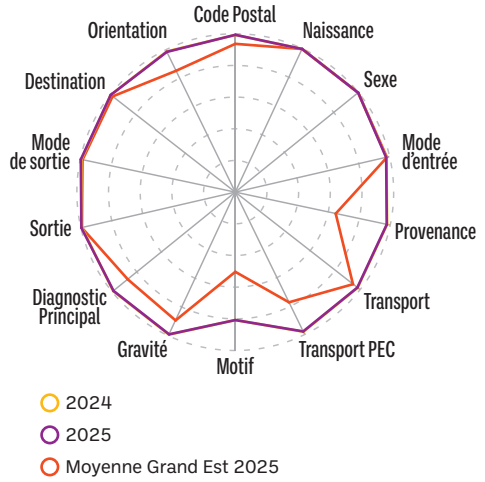
Diagnostic principal

Exploitabilité : 99%

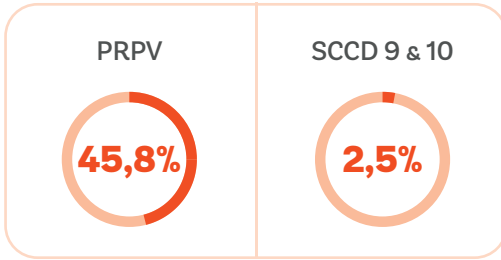
Seuil de dotation de qualité atteint (95%) ? Oui



Exploitabilité



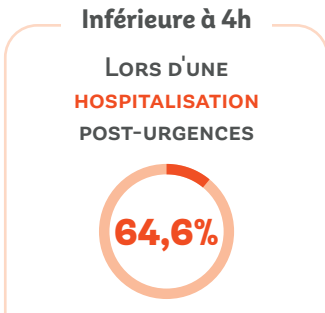
Gravité (CCMU)



ÉVOLUTION DE L'EXPLOITABILITÉ MOYENNE



Durée de passage



Sortie

Prise en charge inférieure à 4h



9,6% Mutations
1,6% Transfert



PARTIS SANS ATTENDRE

0,9%
des patients

BJML

BJML MOYEN
25^e PERCENTILE

2

lit(s) par jour

BJML MOYEN
75^e PERCENTILE

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

SU DE CHAMPAGNE-ARDENNE

ARDENNES (08) - GHT N°2

Rethel



Sauf exceptions

SAE indiquée pour certaines valeurs

URGENCES ADULTES & URGENCES PÉDIATRIQUES



Patients

ÂGE MOYEN

46

ans

SEX RATIO

1,1

ans

DE L'ÉTRANGER

0,6%

des patients

SORTIES

SMUR

SÉJOURS

UHCD

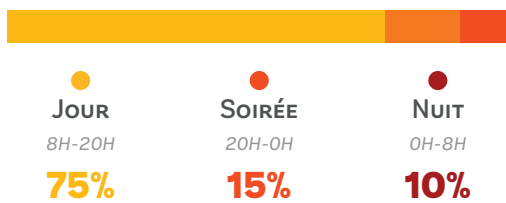
Données indisponibles.
Publiées automne 2026 dans
l'édition complète du
Panorama des Urgences

Tranches d'âge des patients

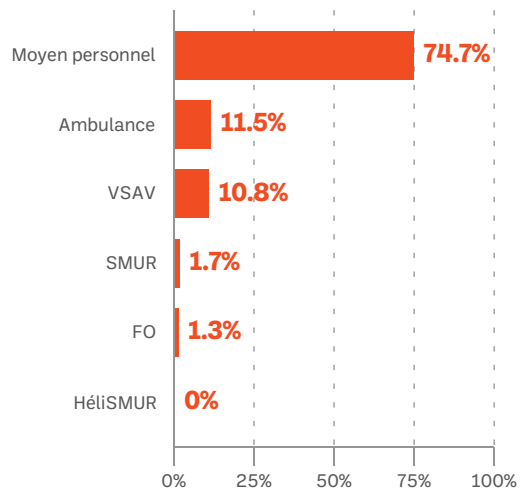


Arrivées

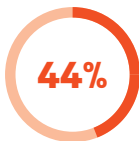
Horaires des arrivées



Mode de transport



DURANT LES
HEURES DE PDS

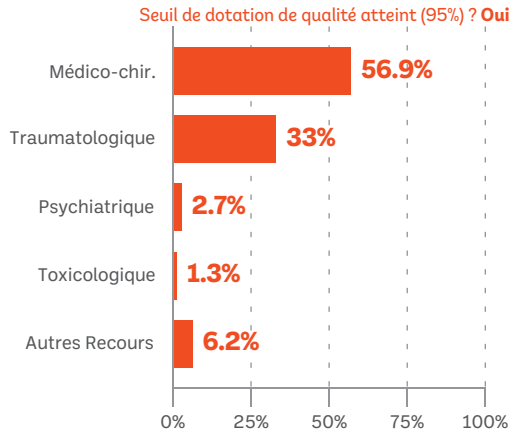


LE WEEK-END

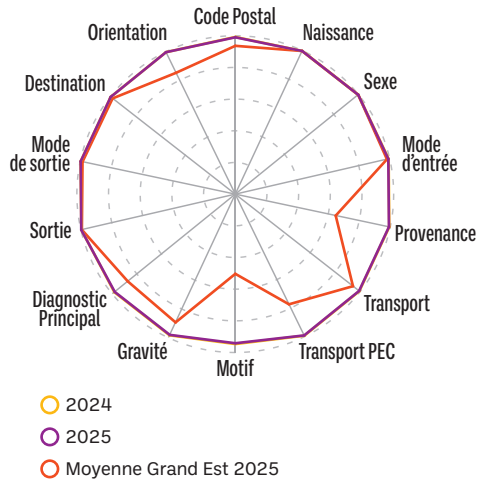


Diagnostic principal

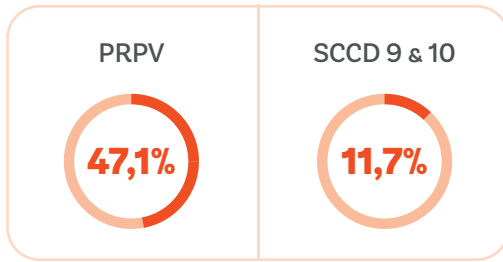
Exploitabilité : 98%



Exploitabilité



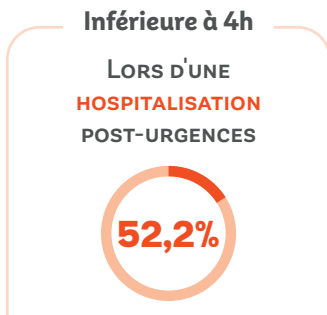
Gravité (CCMU)



ÉVOLUTION DE L'EXPLOITABILITÉ MOYENNE



Durée de passage



Sortie

Prise en charge inférieure à 4h



13,8% Mutations
2,5% Transfert



PARTIS SANS ATTENDRE

1,8%
des patients

BJML

BJML MOYEN
25^e PERCENTILE

5

lit(s) par jour

BJML MOYEN
75^e PERCENTILE

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

SU DE CHAMPAGNE-ARDENNE

ARDENNES (08) - GHT N°1



Sedan

Sauf exceptions

SAE indiquée pour certaines valeurs

URGENCES ADULTES & URGENCES PÉDIATRIQUES



Patients

ÂGE MOYEN

44

ans

SEX RATIO

1,1

ans

DE L'ÉTRANGER

0,9%

des patients

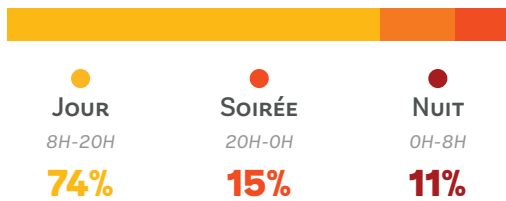
SAE
SORTIES SMUR | **SÉJOURS UHCD**
Données indisponibles.
Publiées automne 2026 dans
l'édition complète du
Panorama des Urgences

Tranches d'âge des patients

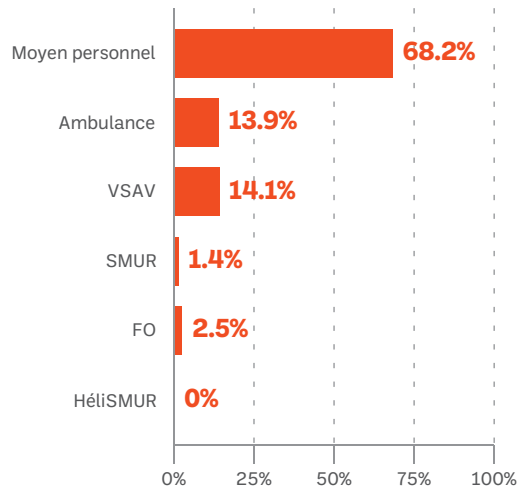


Arrivées

Horaires des arrivées



Mode de transport



DURANT LES HEURES DE PDS

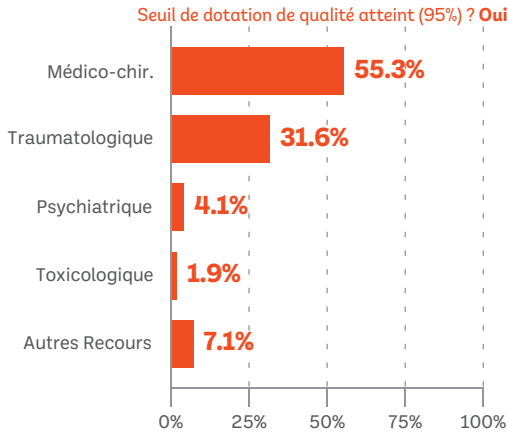
46%

LE WEEK-END

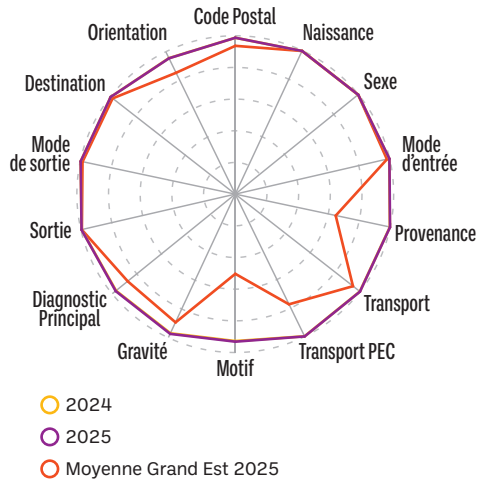
27%

Diagnostic principal

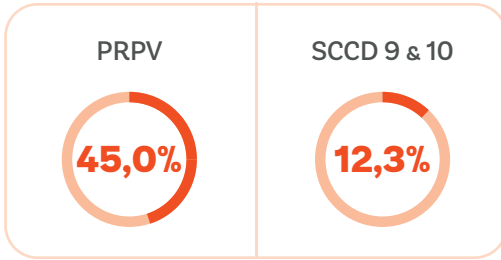
Exploitabilité : 97%



Exploitabilité



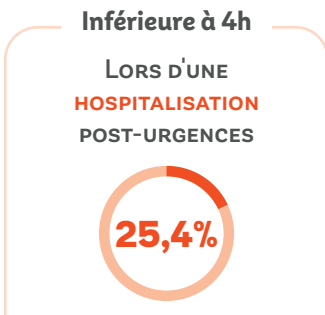
Gravité (CCMU)



ÉVOLUTION DE L'EXPLOITABILITÉ MOYENNE



Durée de passage



Sortie

Prise en charge inférieure à 4h



10,2% Mutations
8,1% Transfert



PARTIS SANS ATTENDRE
2,9%
des patients

BJML

BJML MOYEN
25° PERCENTILE

7

lit(s) par jour

BJML MOYEN
75° PERCENTILE

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

Romilly-sur-Seine

**Données RPU
AUTOMATISÉ**

Sauf exceptions

SAE indiquée pour certaines valeurs

URGENCES ADULTES & URGENCES PÉDIATRIQUES

 <p>RPU TRANSMIS</p> <p>16 959</p> <p>passages</p>	 <p>MOYENNE JOURNALIÈRE</p> <p>46</p> <p>passages/jour</p>	 <p>ÉVOLUTION ANNUELLE</p> <p>-6,2%</p> <p>Vs. 2024</p>
<p>Volume de RPU validé par l'hôpital ? Oui</p>		

Patients

ÂGE MOYEN

49

ans

SEX RATIO

1,0

ans

DE L'ÉTRANGER

0,2%

des patients

SAE

SORTIES SMUR | **SÉJOURS UHCD**

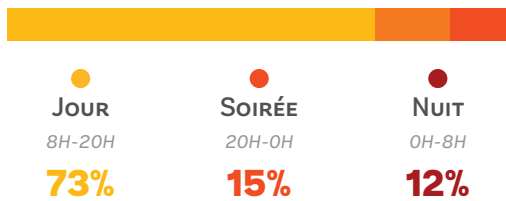
Données indisponibles.
Publiées automne 2026 dans l'édition complète du Panorama des Urgences

Tranches d'âge des patients

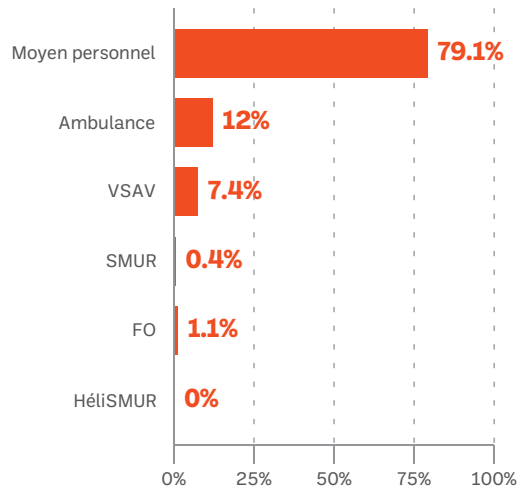


Arrivées

Horaires des arrivées



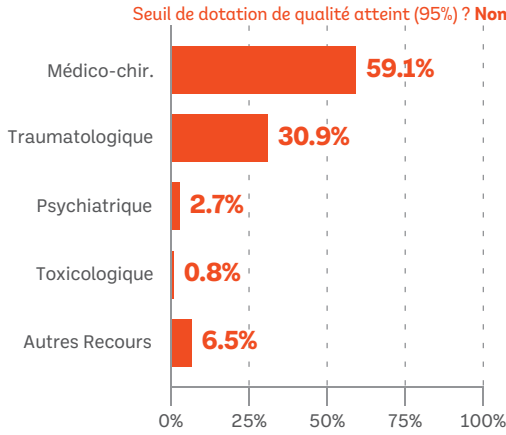
Mode de transport



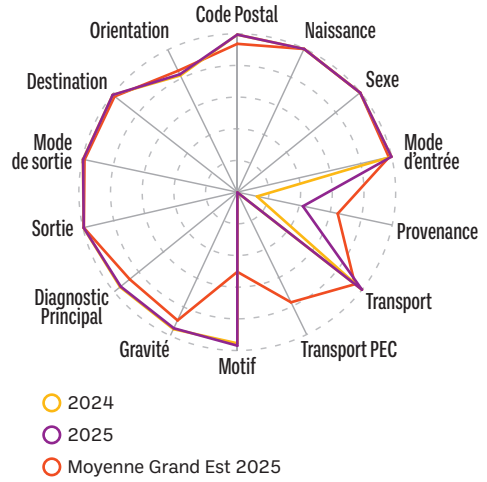
<p>DURANT LES HEURES DE PDS</p> <p>46%</p>	<p>LE WEEK-END</p> <p>27%</p>
--	---

Diagnostic principal

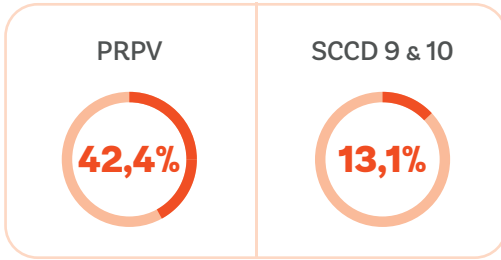
Exploitabilité : 95%



Exploitabilité



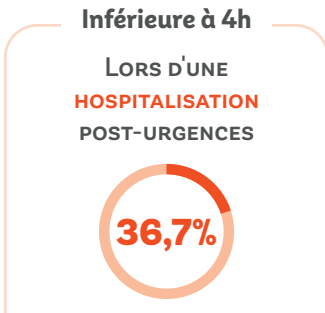
Gravité (CCMU)



ÉVOLUTION DE L'EXPLOITABILITÉ MOYENNE



Durée de passage



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
25^e PERCENTILE

7

lit(s) par jour

BJML MOYEN
75^e PERCENTILE

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

SU DE CHAMPAGNE-ARDENNE

AUBE (10) - GHT N°3

Troyes



Sauf exceptions

SAE indiquée pour certaines valeurs

URGENCES ADULTES & URGENCES PÉDIATRIQUES



Patients

ÂGE MOYEN

42

ans

SEX RATIO

0,9

ans

DE L'ÉTRANGER

0,6%

des patients

SORTIES

SMUR

SÉJOURS

UHCD

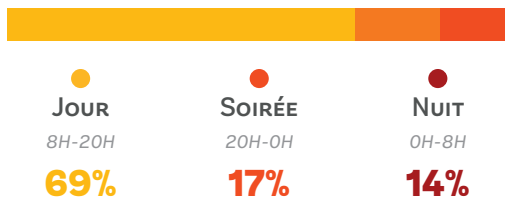
Données indisponibles.
Publiées automne 2026 dans
l'édition complète du
Panorama des Urgences

Tranches d'âge des patients



Arrivées

Horaires des arrivées



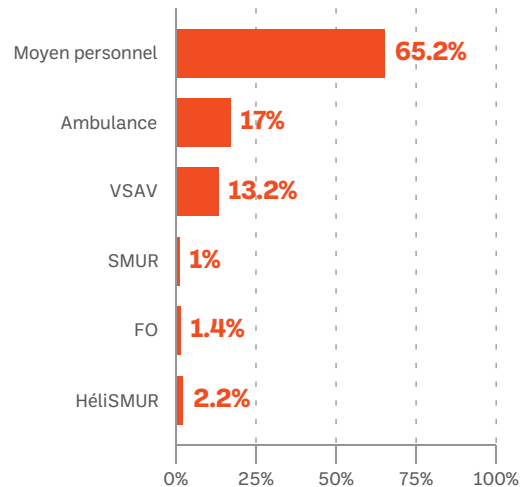
DURANT LES
HEURES DE PDS

49%

LE WEEK-END

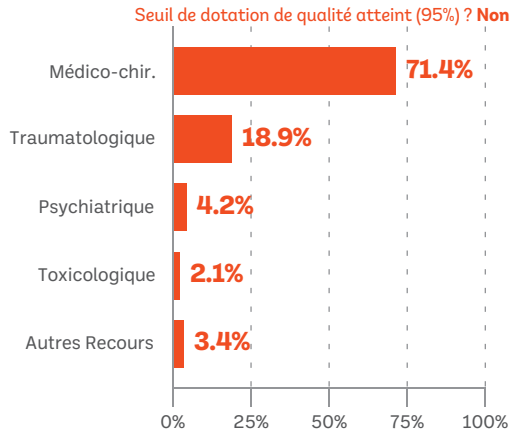
28%

Mode de transport

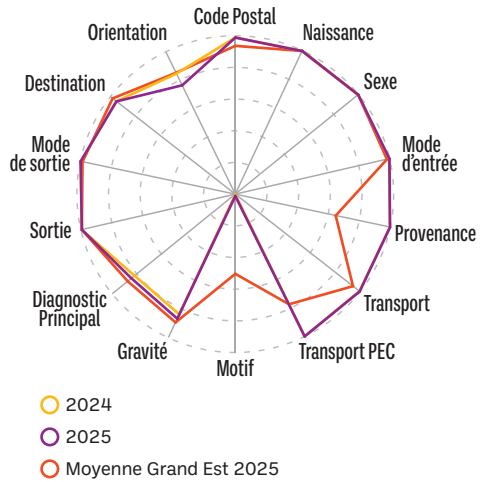


Diagnostic principal

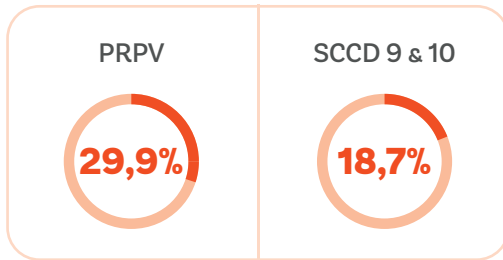
Exploitabilité : 84%



Exploitabilité



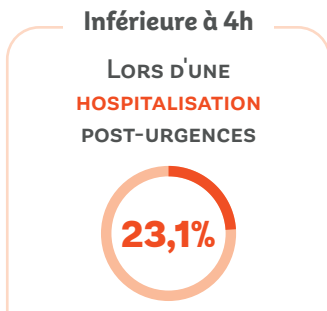
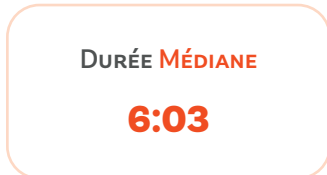
Gravité (CCMU)



ÉVOLUTION DE L'EXPLOITABILITÉ MOYENNE



Durée de passage



Sortie

Prise en charge inférieure à 4h



21,7% Mutations
2,1% Transfert



PARTIS SANS ATTENDRE

13,8%
des patients

BJML

BJML MOYEN
25^e PERCENTILE

28

lit(s) par jour

BJML MOYEN
75^e PERCENTILE

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

URGENCES ADULTES & URGENCES PÉDIATRIQUES



Patients

ÂGE MOYEN

44

ans

SEX RATIO

1,1

ans

DE L'ÉTRANGER

0,4%

des patients

SAE

SORTIES SMUR | SÉJOURS UHCD

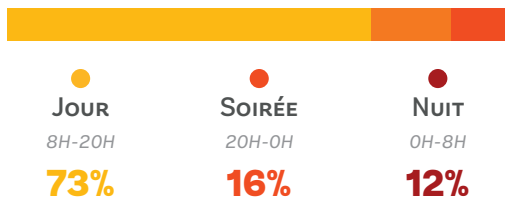
Données indisponibles.
Publiées automne 2026 dans
l'édition complète du
Panorama des Urgences

Tranches d'âge des patients

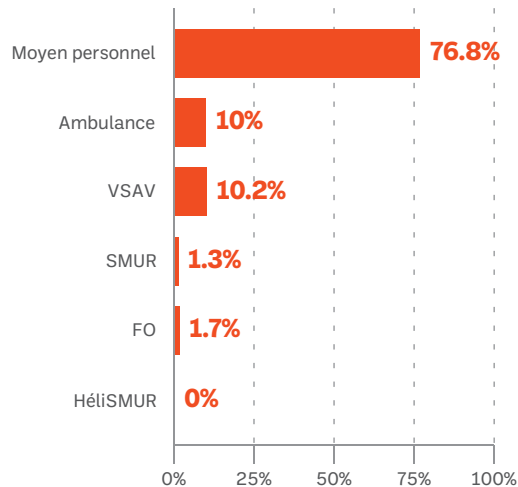


Arrivées

Horaires des arrivées



Mode de transport



DURANT LES
HEURES DE PDS

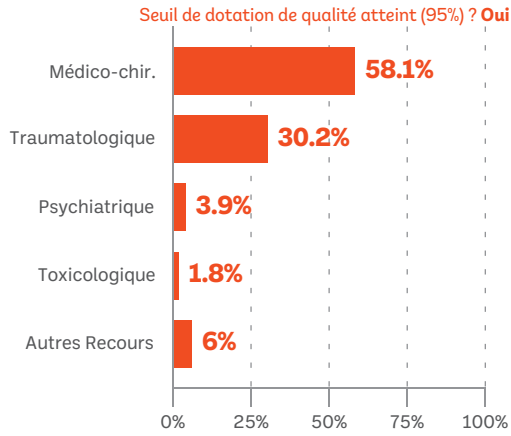


LE WEEK-END

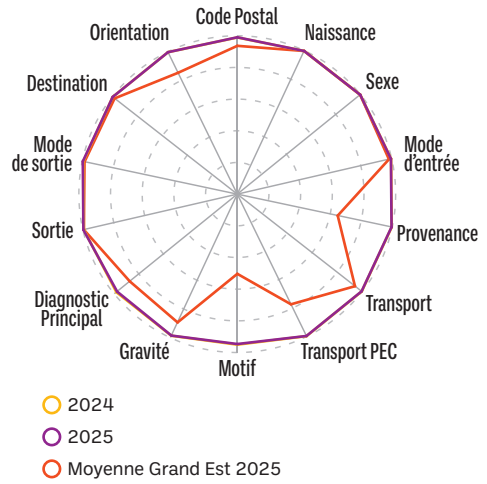


Diagnostic principal

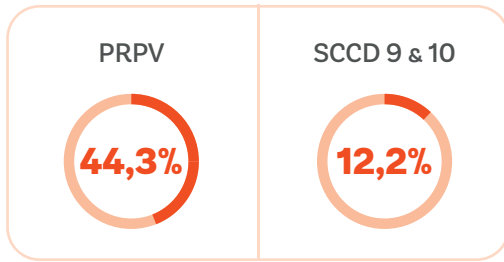
Exploitabilité : 98%



Exploitabilité



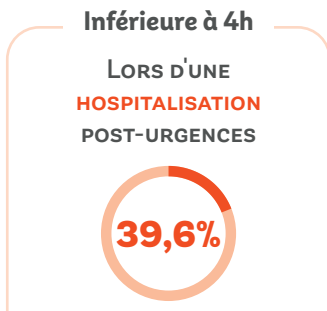
Gravité (CCMU)



ÉVOLUTION DE L'EXPLOITABILITÉ MOYENNE



Durée de passage



Sortie

Prise en charge inférieure à 4h



17,3% Mutations
2,0% Transfert



PARTIS SANS ATTENDRE

1,1%
des patients

BJML

BJML MOYEN
25^e PERCENTILE

14

lit(s) par jour

BJML MOYEN
75^e PERCENTILE

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

SU DE CHAMPAGNE-ARDENNE

MARNE (51) - GHT N°2

Épernay



Sauf exceptions

SAE indiquée pour certaines valeurs

URGENCES ADULTES & URGENCES PÉDIATRIQUES



Patients

ÂGE MOYEN

47

ans

SEX RATIO

1,1

ans

DE L'ÉTRANGER

1,4%

des patients

SORTIES

SMUR

SÉJOURS

UHCD

Données indisponibles.
Publiées automne 2026 dans
l'édition complète du
Panorama des Urgences

Tranches d'âge des patients



< 1 AN

1,6%

1-18 ANS

14,4%

18-74 ANS

61,8%

> 75 ANS

21,0%

Arrivées

Horaires des arrivées



JOUR

8H-20H

73%

SOIRÉE

20H-0H

15%

NUIT

0H-8H

13%

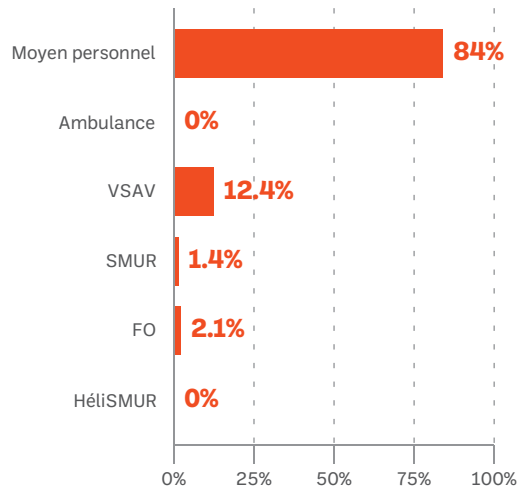
DURANT LES
HEURES DE PDS

46%

LE WEEK-END

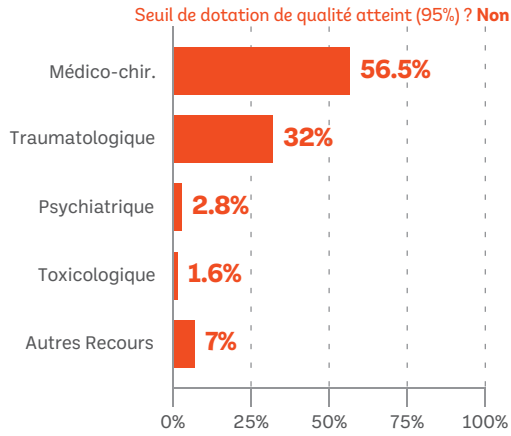
27%

Mode de transport

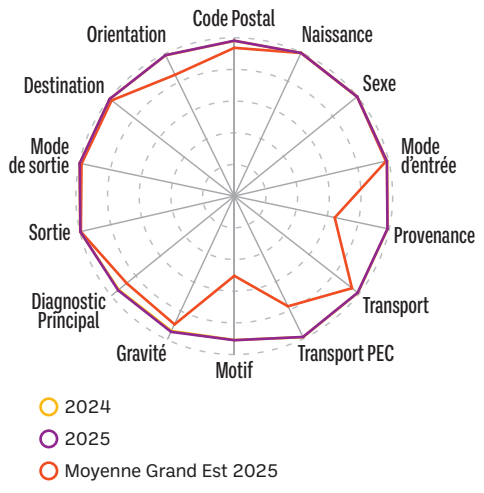


Diagnostic principal

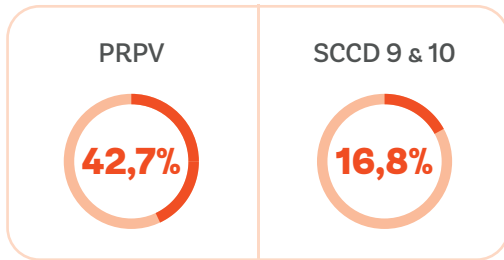
Exploitabilité : 95%



Exploitabilité



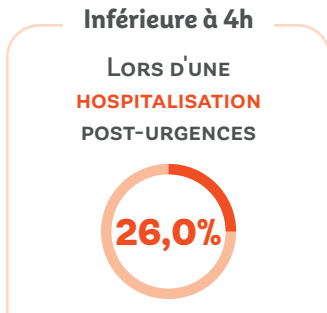
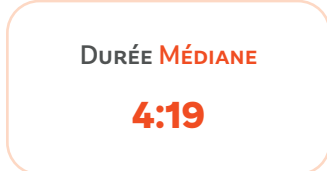
Gravité (CCMU)



ÉVOLUTION DE L'EXPLOITABILITÉ MOYENNE

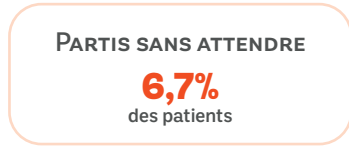
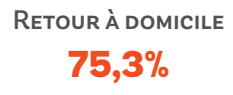
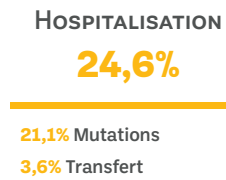


Durée de passage



Sortie

Prise en charge inférieure à 4h



BJML

BJML MOYEN 25° PERCENTILE	BJML MOYEN 75° 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

URGENCES ADULTES



Patients

ÂGE MOYEN

50
ans

SEX RATIO

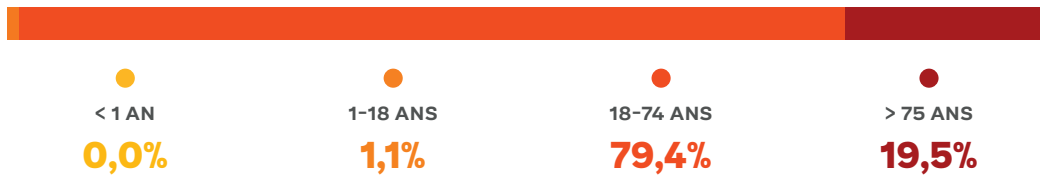
1,1
ans

DE L'ÉTRANGER

0,6%
des patients

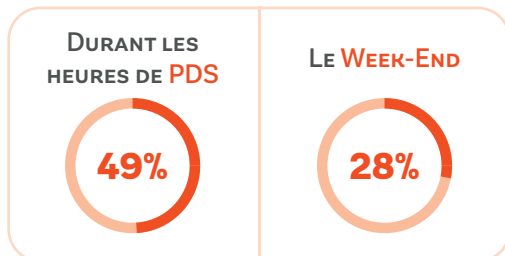
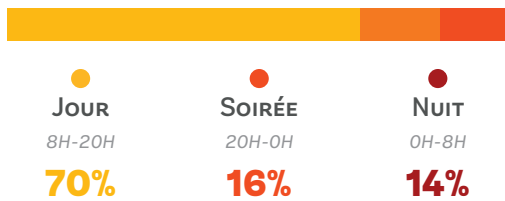


Tranches d'âge des patients

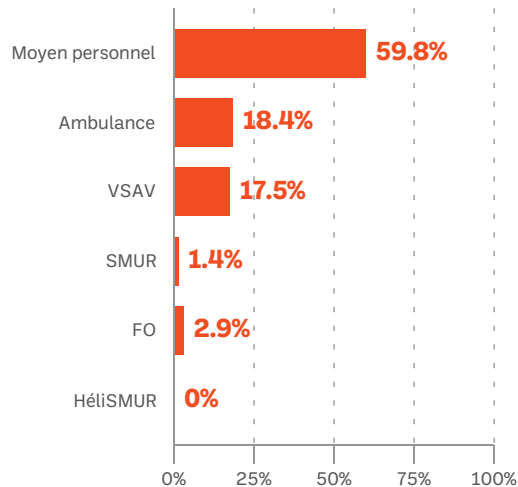


Arrivées

Horaires des arrivées

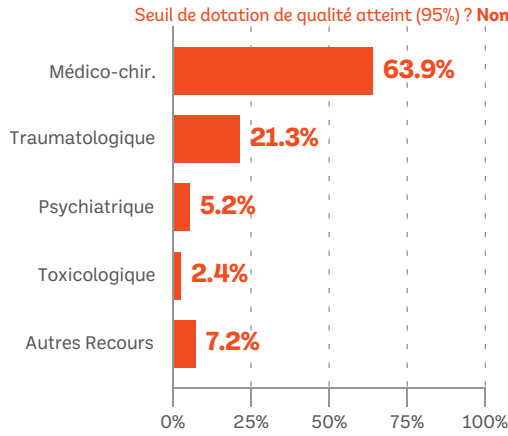


Mode de transport

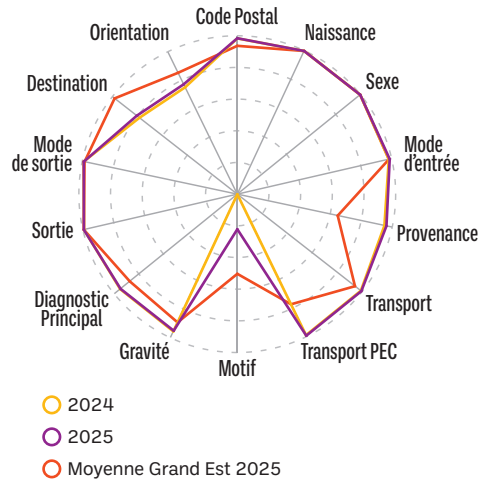


Diagnostic principal

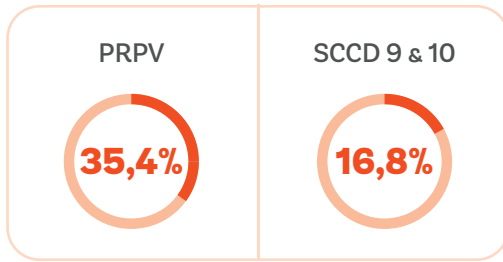
Exploitabilité : 95%



Exploitabilité



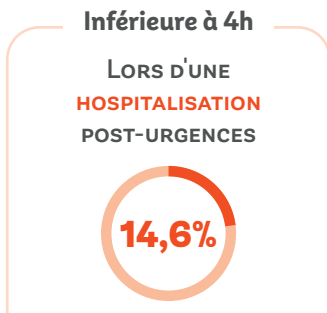
Gravité (CCMU)



ÉVOLUTION DE L'EXPLOITABILITÉ MOYENNE



Durée de passage



Sortie

Prise en charge inférieure à 4h



18,1% Mutations
5,3% Transfert



PARTIS SANS ATTENDRE

5,5%
des patients

BJML

BJML MOYEN
25^e PERCENTILE

28

lit(s) par jour

BJML MOYEN
75^e PERCENTILE

37

lit(s) par jour

ASSIDUITÉ ROR*

Jours avec une saisie complète

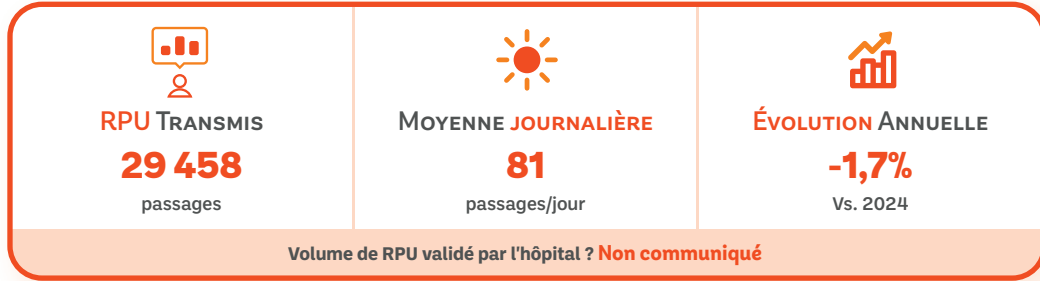
95%

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

URGENCES PÉDIATRIQUES



Patients

ÂGE MOYEN

7
ans

SEX RATIO

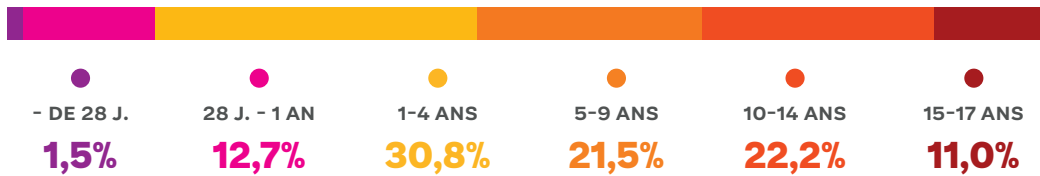
1,2
ans

DE L'ÉTRANGER

7,2%
des patients

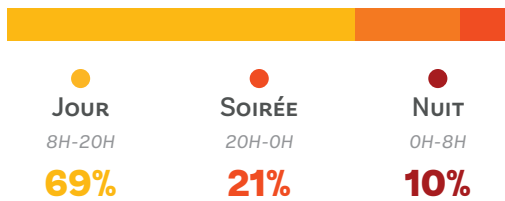


Tranches d'âge des patients

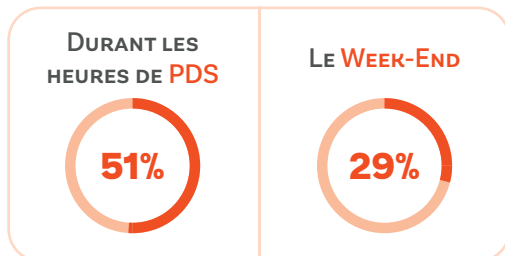
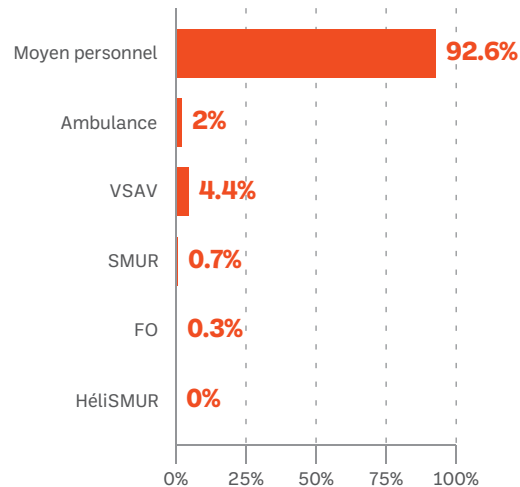


Arrivées

Horaires des arrivées

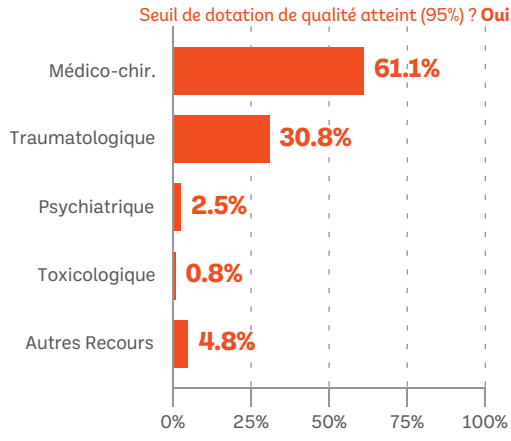


Mode de transport

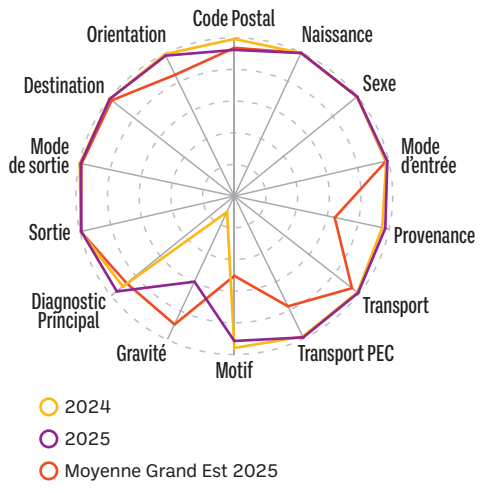


Diagnostic principal

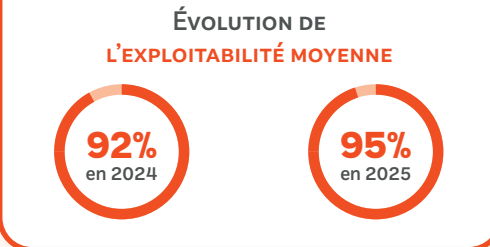
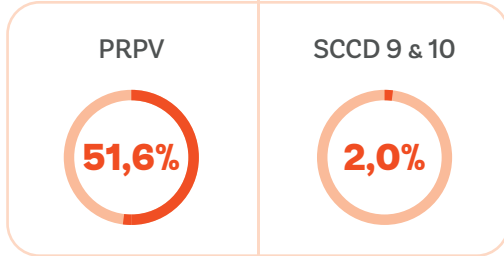
Exploitabilité : 96%



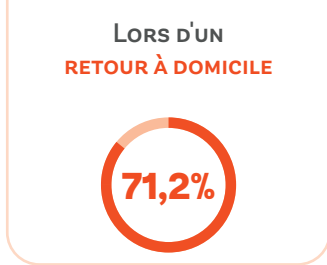
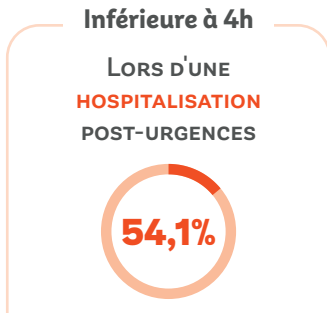
Exploitabilité



Gravité (CCMU)

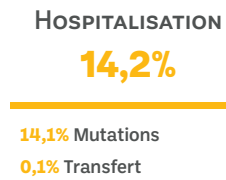


Durée de passage



Sortie

Prise en charge inférieure à 4h



BJML

<p>BJML MOYEN 25° PERCENTILE</p> <p>9 lit(s) par jour</p>	<p>BJML MOYEN 75° PERCENTILE</p> <p>14 lit(s) par jour</p>
<p>ASSIDUITÉ ROR*</p> <p>Jours avec une saisie complète</p> <p>95% des jours de l'année</p>	<p>*Un défaut d'assiduité s'explique par un défaut de saisie et/ou une non mise à jour de l'offre de soin.</p> <p>Plus d'informations sur le BJML en annexes</p>

BJML : Source RPU — ROR : Source Pulsy

URGENCES ADULTES & URGENCES PÉDIATRIQUES



Patients

ÂGE MOYEN

51

ans

SEX RATIO

1,0

ans

DE L'ÉTRANGER

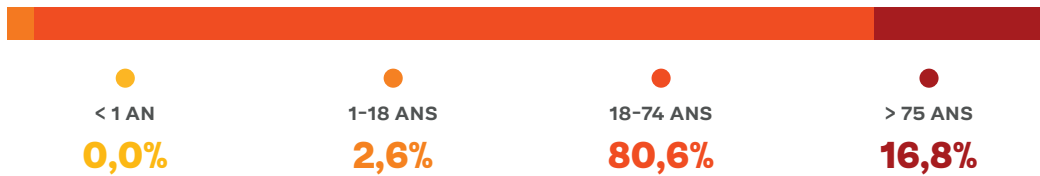
0,1%

des patients

SAE
SORTIES SMUR | SÉJOURS UHCD

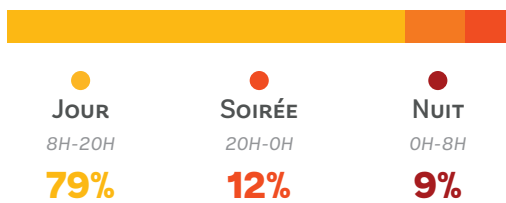
Données indisponibles.
Publiées automne 2026 dans
l'édition complète du
Panorama des Urgences

Tranches d'âge des patients



Arrivées

Horaires des arrivées



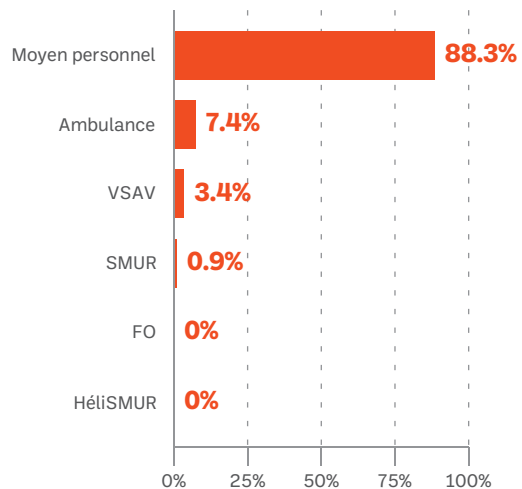
DURANT LES
HEURES DE PDS

41%

LE WEEK-END

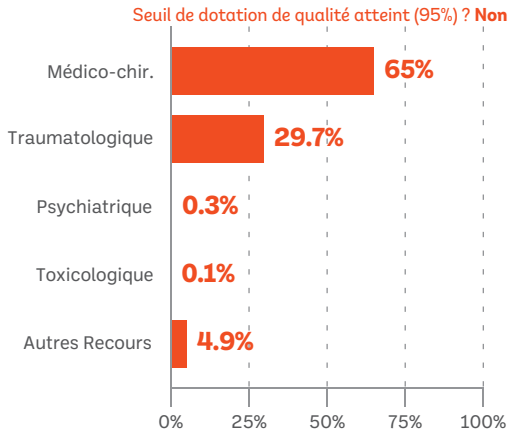
26%

Mode de transport

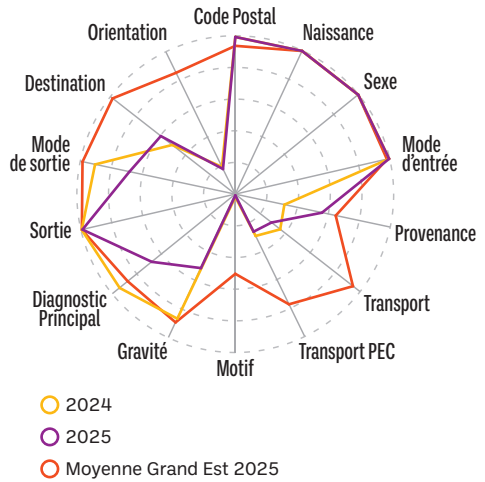


Diagnostic principal

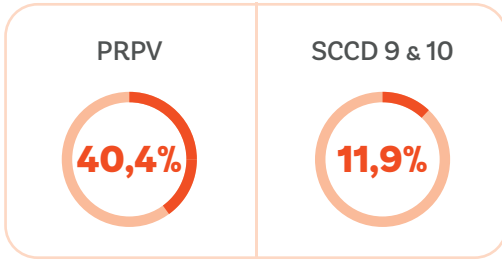
Exploitabilité : 68%



Exploitabilité



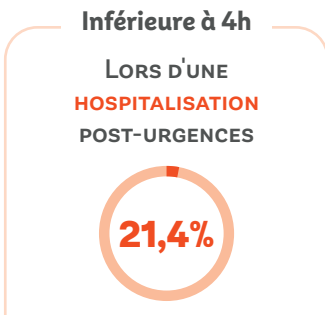
Gravité (CCMU)



ÉVOLUTION DE L'EXPLOITABILITÉ MOYENNE

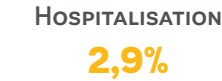


Durée de passage



Sortie

Prise en charge inférieure à 4h



0,3% Mutations
2,6% Transfert



PARTIS SANS ATTENDRE

1,1%
des patients

BJML

BJML MOYEN
25^e PERCENTILE

1

lit(s) par jour

BJML MOYEN
75^e PERCENTILE

3

lit(s) par jour

ASSIDUITÉ ROR*

Jours avec une saisie complète

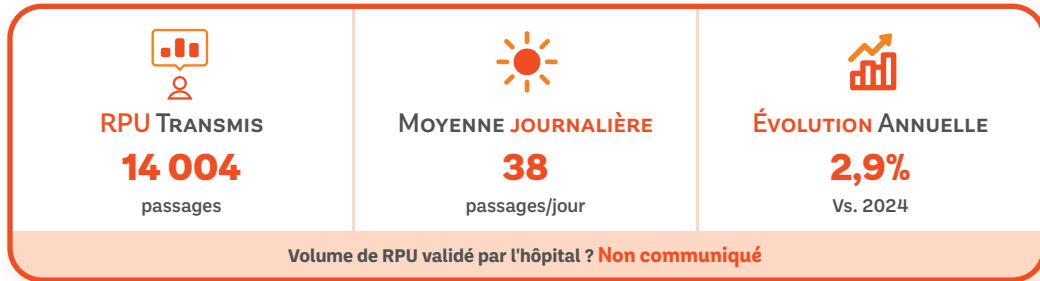
81%

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

URGENCES ADULTES & URGENCES PÉDIATRIQUES



Patients

ÂGE MOYEN

46

ans

SEX RATIO

1,0

ans

DE L'ÉTRANGER

0,5%

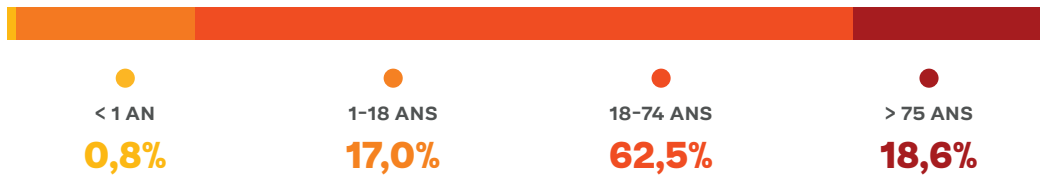
des patients

SAE

SORTIES SMUR | SÉJOURS UHCD

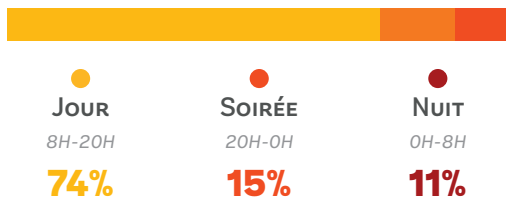
Données indisponibles.
Publiées automne 2026 dans
l'édition complète du
Panorama des Urgences

Tranches d'âge des patients

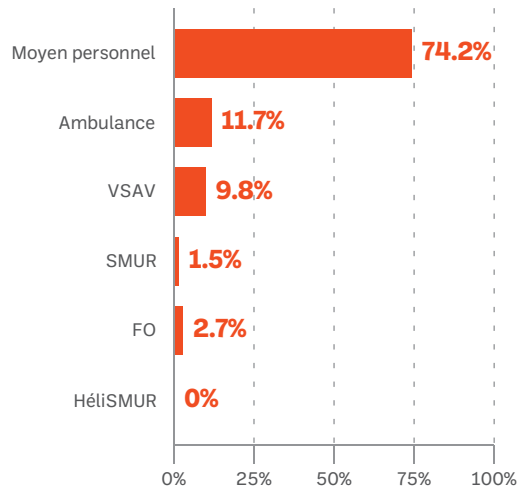


Arrivées

Horaires des arrivées



Mode de transport



DURANT LES
HEURES DE PDS

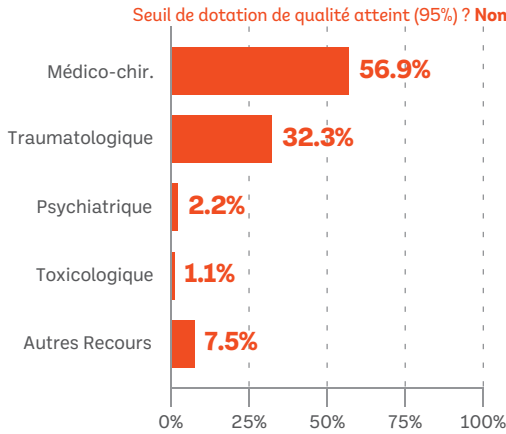
45%

LE WEEK-END

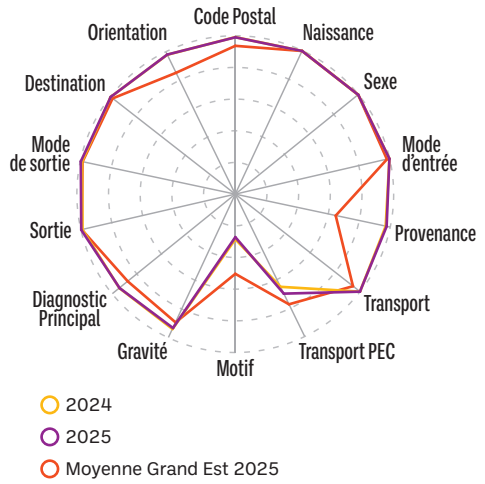
27%

Diagnostic principal

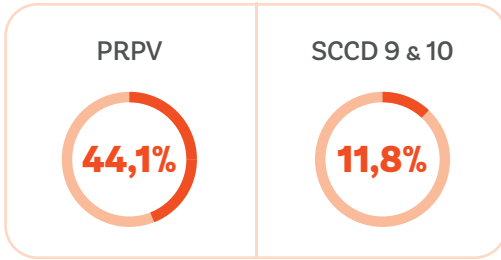
Exploitabilité : 94%



Exploitabilité



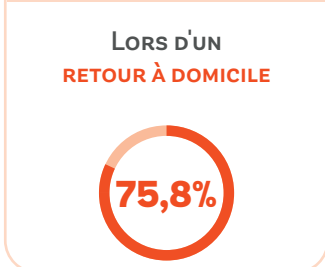
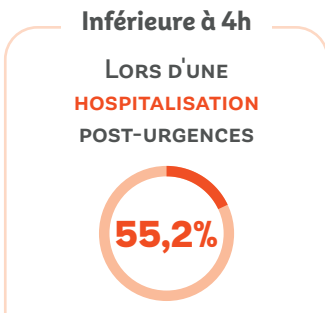
Gravité (CCMU)



ÉVOLUTION DE L'EXPLOITABILITÉ MOYENNE



Durée de passage



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
25^e PERCENTILE

4

lit(s) par jour

BJML MOYEN
75^e PERCENTILE

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

SU DE CHAMPAGNE-ARDENNE

HAUTE-MARNE (52) - GHT N°4

Chaumont



Sauf exceptions

SAE indiquée pour certaines valeurs

URGENCES ADULTES & URGENCES PÉDIATRIQUES



Patients

ÂGE MOYEN

45

ans

SEX RATIO

1,0

ans

DE L'ÉTRANGER

0,5%

des patients

SORTIES

SMUR

SÉJOURS

UHCD

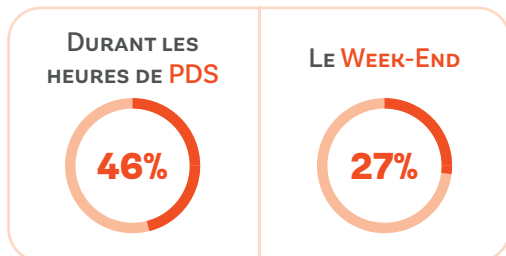
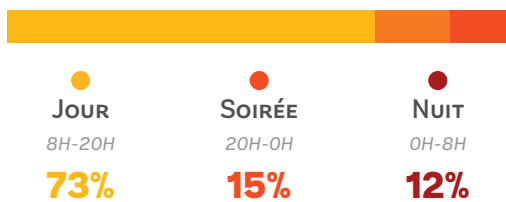
Données indisponibles.
Publiées automne 2026 dans
l'édition complète du
Panorama des Urgences

Tranches d'âge des patients

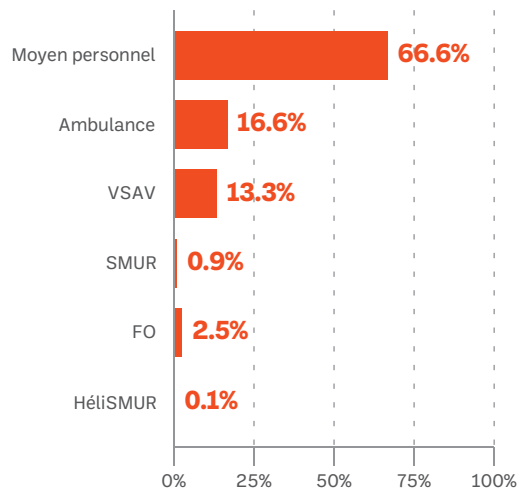


Arrivées

Horaires des arrivées

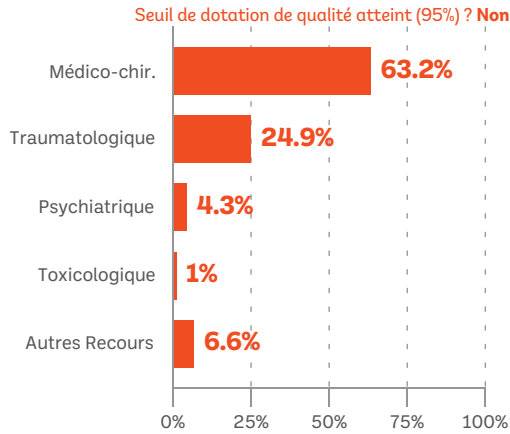


Mode de transport

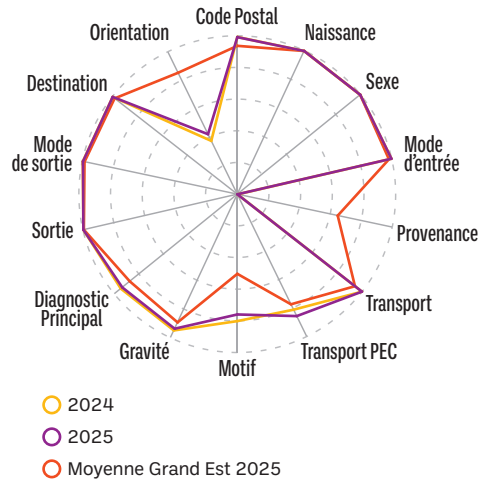


Diagnostic principal

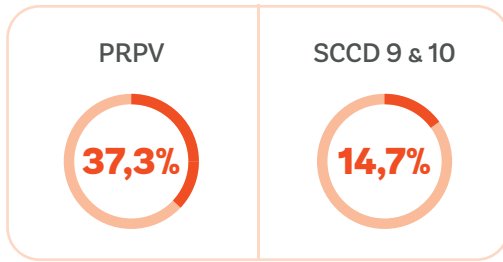
Exploitabilité : 94%



Exploitabilité



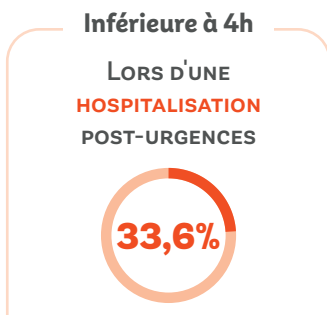
Gravité (CCMU)



ÉVOLUTION DE L'EXPLOITABILITÉ MOYENNE



Durée de passage



Sortie

Prise en charge inférieure à 4h



19,1% Mutations
4,9% Transfert



PARTIS SANS ATTENDRE

5,3%
des patients

BJML

BJML MOYEN
25° PERCENTILE

8

lit(s) par jour

BJML MOYEN
75° PERCENTILE

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

SU DE CHAMPAGNE-ARDENNE

HAUTE-MARNE (52) - GHT N°4

Langres



Sauf exceptions

SAE indiquée pour certaines valeurs

URGENCES ADULTES & URGENCES PÉDIATRIQUES



Patients

ÂGE MOYEN

49

ans

SEX RATIO

1,1

ans

DE L'ÉTRANGER

1,7%

des patients

SORTIES

SMUR

SÉJOURS

UHCD

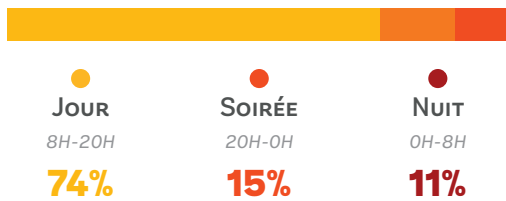
Données indisponibles.
Publiées automne 2026 dans
l'édition complète du
Panorama des Urgences

Tranches d'âge des patients

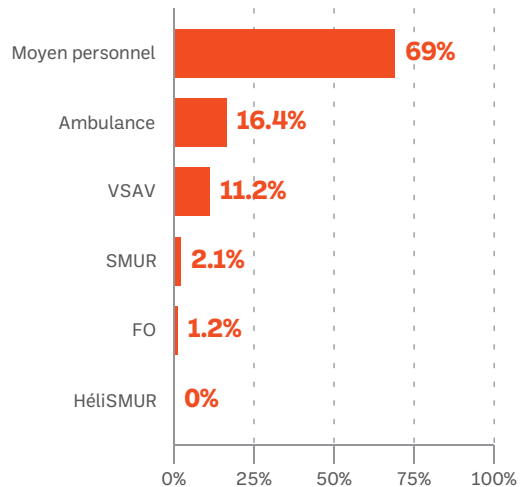


Arrivées

Horaires des arrivées



Mode de transport



DURANT LES
HEURES DE PDS

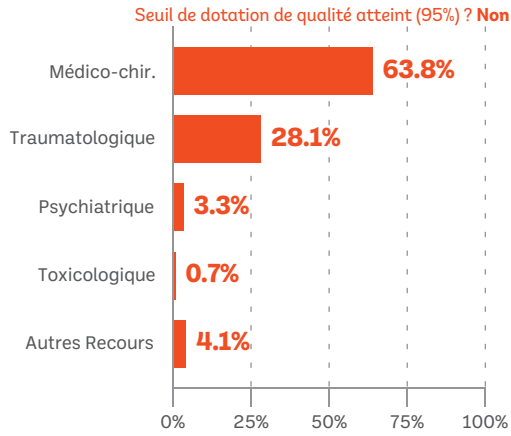


LE WEEK-END

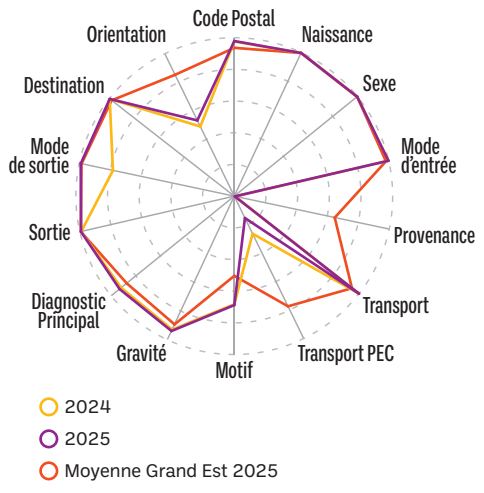


Diagnostic principal

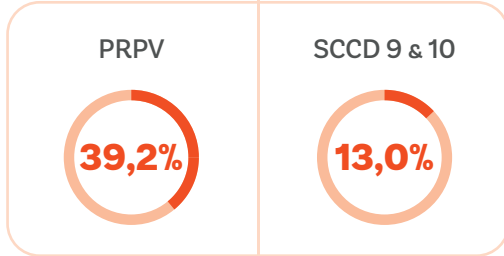
Exploitabilité : 93%



Exploitabilité



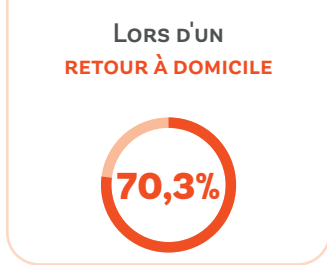
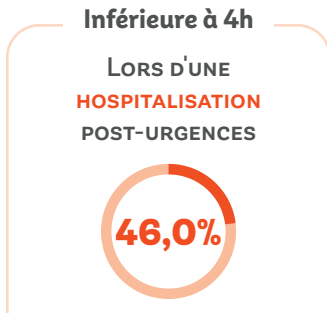
Gravité (CCMU)



ÉVOLUTION DE L'EXPLOITABILITÉ MOYENNE

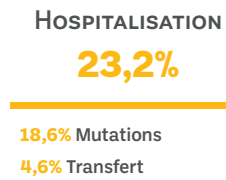


Durée de passage



Sortie

Prise en charge inférieure à 4h



BJML

<p>BJML MOYEN 25^e PERCENTILE</p> <p>6 lit(s) par jour</p>	<p>BJML MOYEN 75^e PERCENTILE</p> <p>10 lit(s) par jour</p>
<p>ASSIDUITÉ ROR*</p> <p>Jours avec une saisie complète</p> <p>64% des jours de l'année</p>	<p>*Un défaut d'assiduité s'explique par un défaut de saisie et/ou une non mise à jour de l'offre de soin.</p> <p>Plus d'informations sur le BJML en annexes</p>

BJML : Source RPU — ROR : Source Pulsy

SU DE CHAMPAGNE-ARDENNE

HAUTE-MARNE (52) - GHT N°5

Saint-Dizier



Sauf exceptions

SAE indiquée pour certaines valeurs

URGENCES ADULTES & URGENCES PÉDIATRIQUES



Patients

ÂGE MOYEN

42

ans

SEX RATIO

1,1

ans

DE L'ÉTRANGER

0,3%

des patients

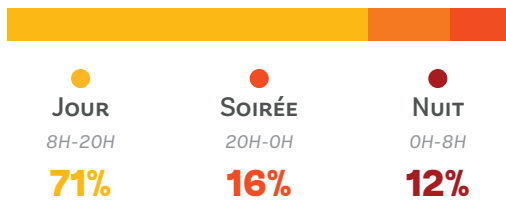
SAE
SORTIES SMUR | SÉJOURS UHCD
Données indisponibles.
Publiées automne 2026 dans
l'édition complète du
Panorama des Urgences

Tranches d'âge des patients

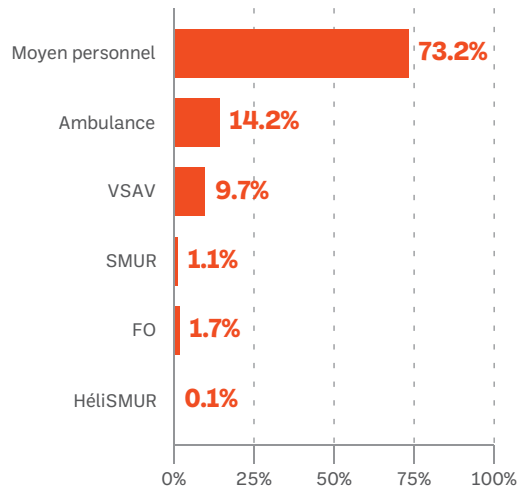


Arrivées

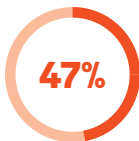
Horaires des arrivées



Mode de transport



DURANT LES
HEURES DE PDS

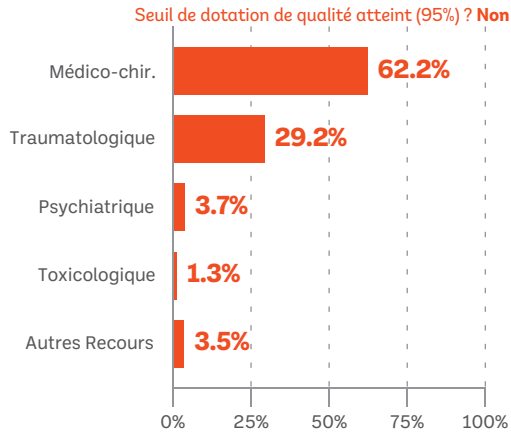


LE WEEK-END

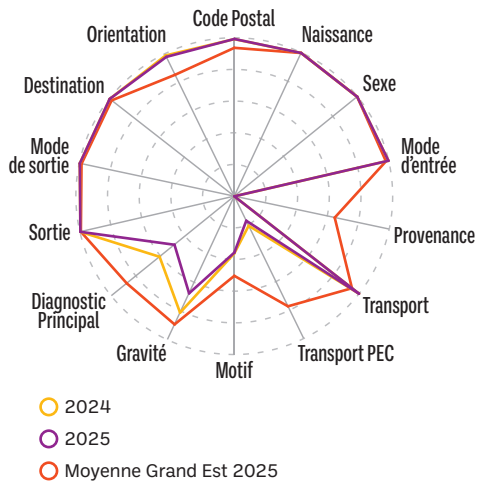


Diagnostic principal

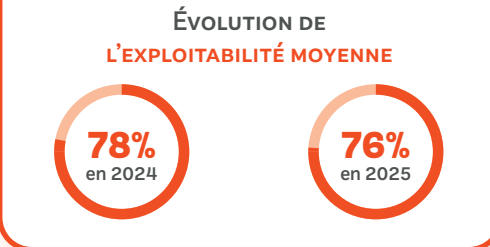
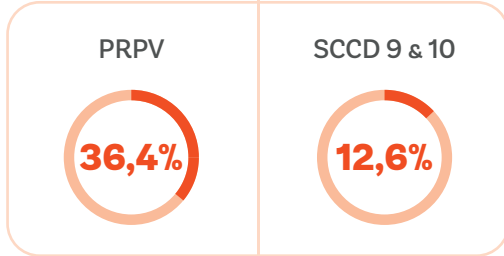
Exploitabilité : 49%



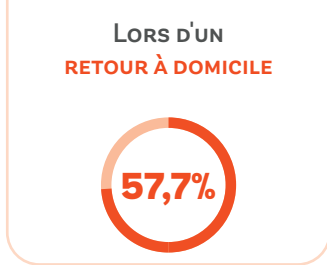
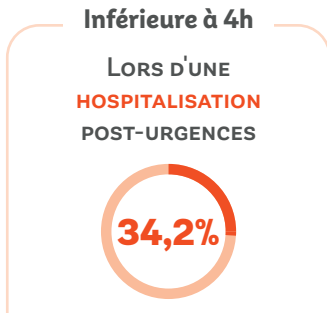
Exploitabilité



Gravité (CCMU)

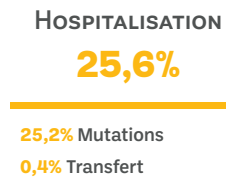


Durée de passage



Sortie

Prise en charge inférieure à 4h



BJML	
BJML MOYEN 25° PERCENTILE	BJML MOYEN 75° PERCENTILE
14 lit(s) par jour	21 lit(s) par jour
ASSIDUITÉ ROR* Jours avec une saisie complète	*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
79% des jours de l'année	

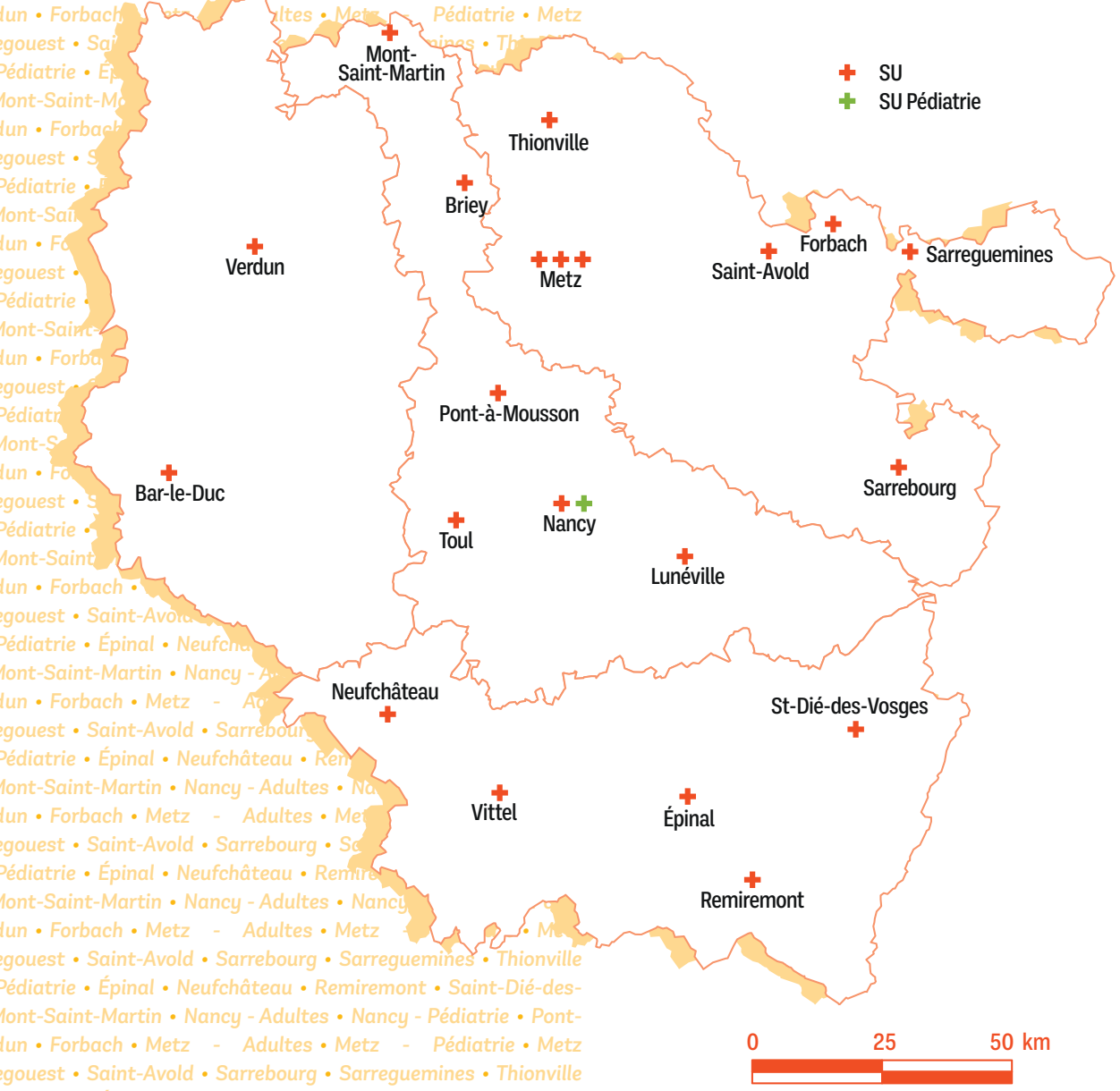
BJML : Source RPU — ROR : Source Pulsy

gouest • Metz - Adultes • Metz - Pédiatrie • Metz -
 Pédiatrie • Épinal • Neufchâteau • Remiremont • Saint-Dié-des-
 Mont-Saint-Martin • Nancy - Adultes • Nancy - Pédiatrie • Pont-
 lun • Forbach • Metz - Adultes • Metz - Pédiatrie • Metz
 gouest • Saint-Avold • Sarrebourg • Sarreguemines • Thionville
 Pédiatrie • Épinal • Neufchâteau • Remiremont • Saint-Dié-des-
 Mont-Saint-Martin • Nancy - Adultes • Nancy - Pédiatrie • Pont-
 lun • Forbach • Metz - Adultes • Metz - Pédiatrie • Metz
 gouest • Saint-Avold • Sarrebourg • Sarreguemines • Thionville
 Pédiatrie • Épinal • Neufchâteau • Remiremont • Saint-Dié-des-
 Mont-Saint-Martin • Nancy - Adultes • Nancy - Pédiatrie • Pont-
 lun • Forbach • Metz - Adultes • Metz - Pédiatrie • Metz
 gouest • Saint-Avold • Sarrebourg • Sarreguemines • Thionville
 Pédiatrie • Épinal • Neufchâteau • Remiremont • Saint-Dié-des-
 Mont-Saint-Martin • Nancy - Adultes • Nancy - Pédiatrie • Pont-
 lun • Forbach • Metz - Adultes • Metz - Pédiatrie • Metz

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.....	137
Lunéville.....	139
Mont-Saint-Martin.....	141
Nancy - Adultes.....	143
Nancy - Pédiatrie.....	145
Pont-à-Mousson.....	147
Toul.....	149

Meuse (55)

Bar-le-Duc.....	151
Verdun.....	153

Moselle (57)

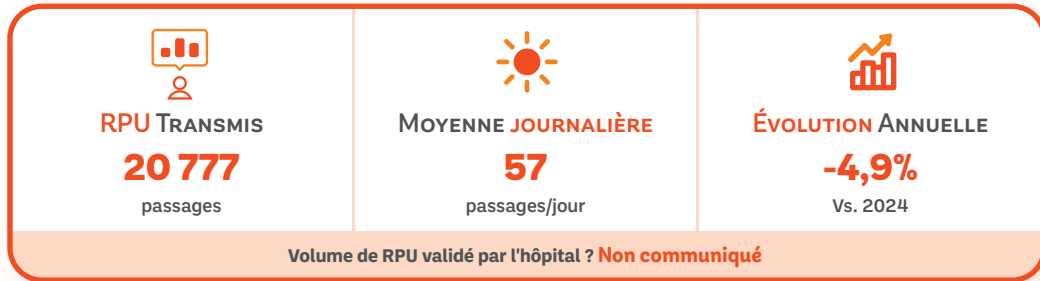
Forbach.....	155
Metz - Adultes.....	157
Metz - Pédiatrie.....	159
Metz - Claude Bernard.....	161
Metz - HIA Legouest.....	163
Saint-Avold.....	165
Sarrebourog.....	167
Sarreguemines.....	169
Thionville - Adultes.....	171
Thionville - Pédiatrie.....	173

Vosges (88)

Épinal.....	175
Neufchâteau.....	177
Remiremont.....	179
Saint-Dié-des-Vosges.....	181
Vittel.....	183

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%.

URGENCES ADULTES & URGENCES PÉDIATRIQUES



Patients

ÂGE MOYEN

40

ans

SEX RATIO

0,9

ans

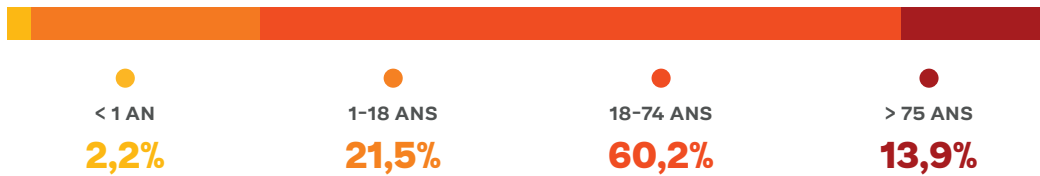
DE L'ÉTRANGER

0,2%

des patients

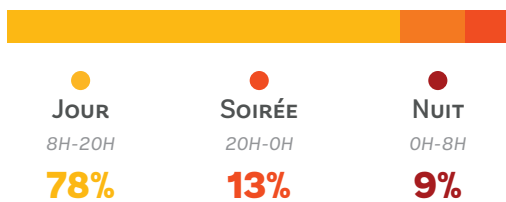


Tranches d'âge des patients

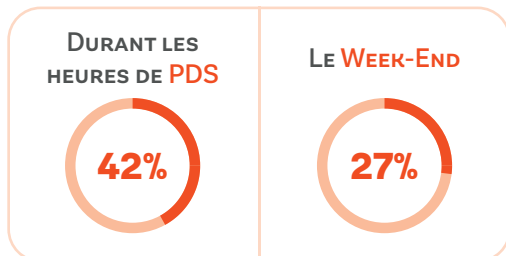
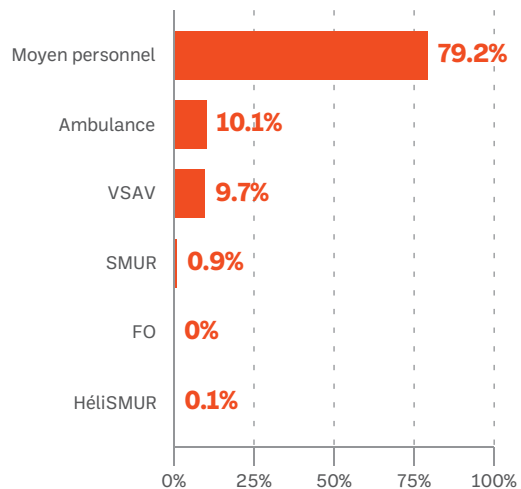


Arrivées

Horaires des arrivées

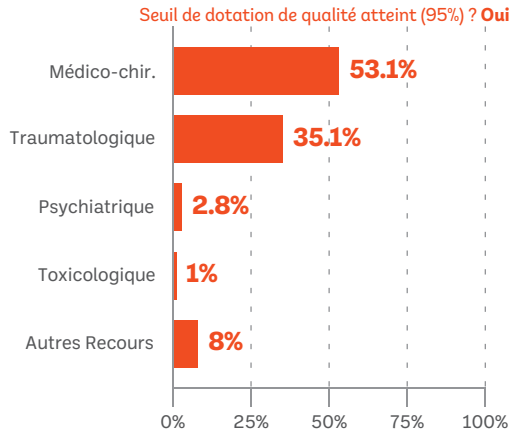


Mode de transport

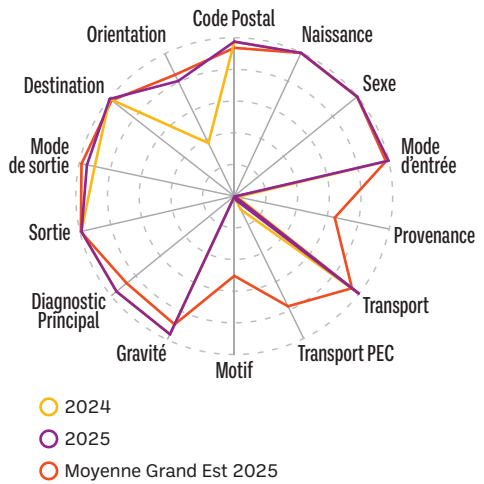


Diagnostic principal

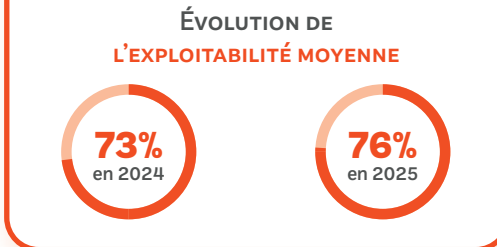
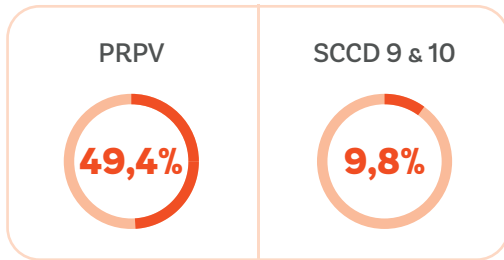
Exploitabilité : 96%



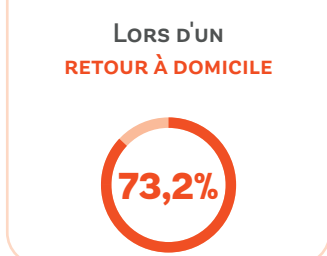
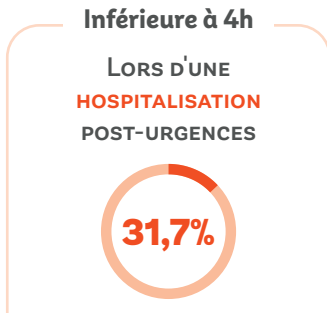
Exploitabilité



Gravité (CCMU)

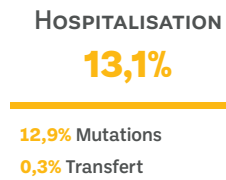


Durée de passage



Sortie

Prise en charge inférieure à 4h



BJML	
BJML MOYEN 25 ^e PERCENTILE	BJML MOYEN 75 ^e PERCENTILE
5 lit(s) par jour	16 lit(s) par jour
ASSIDUITÉ ROR* Jours avec une saisie complète	*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
91% des jours de l'année	

URGENCES ADULTES & URGENCES PÉDIATRIQUES



Patients

ÂGE MOYEN

49

ans

SEX RATIO

1,1

ans

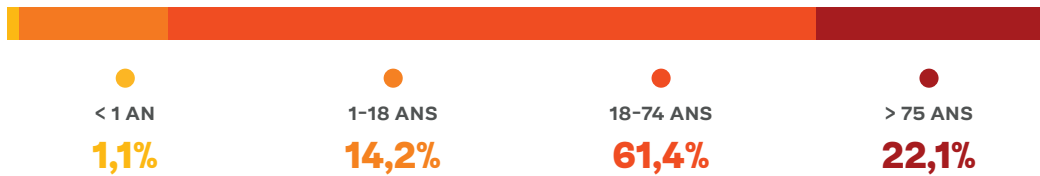
DE L'ÉTRANGER

0,3%

des patients

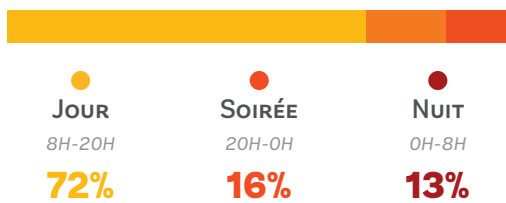


Tranches d'âge des patients

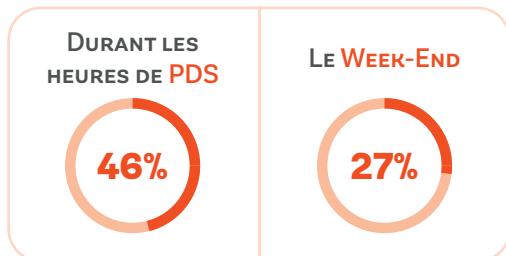
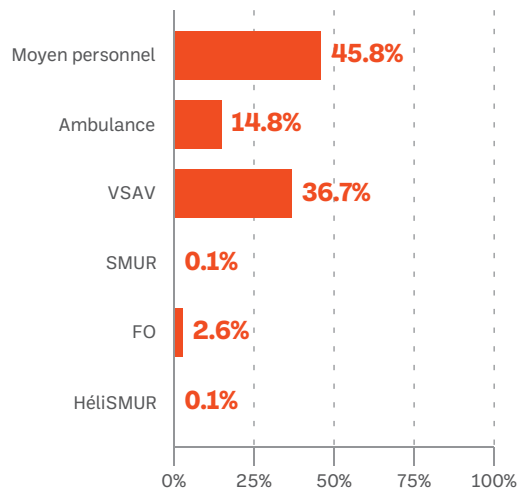


Arrivées

Horaires des arrivées

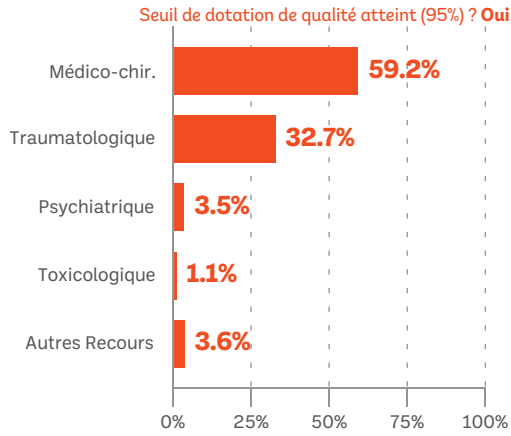


Mode de transport

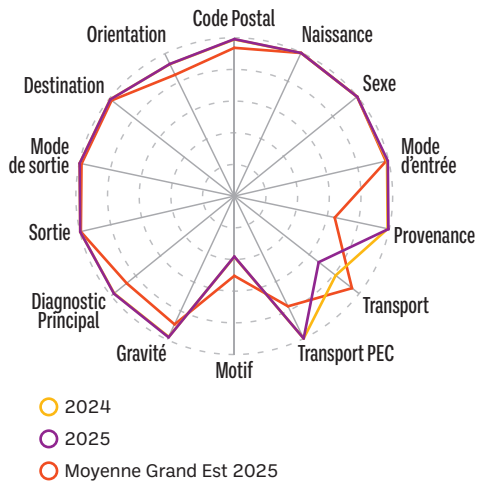


Diagnostic principal

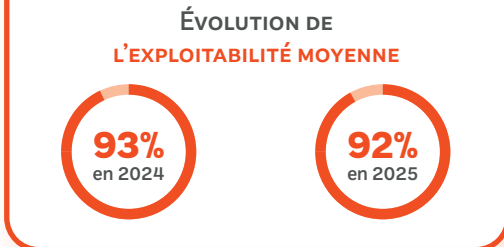
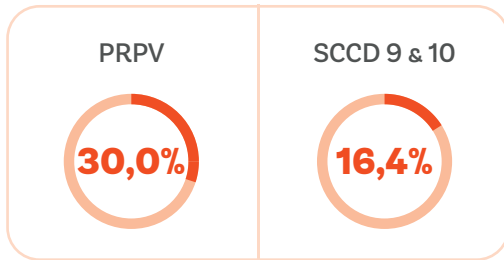
Exploitabilité : 98%



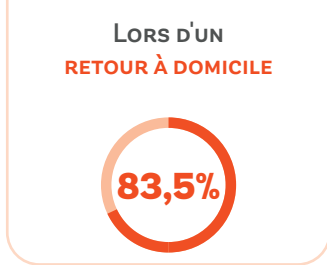
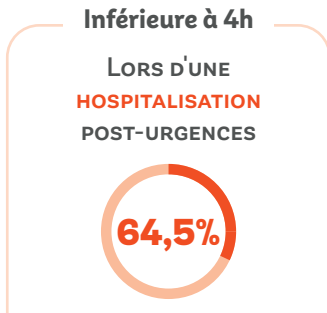
Exploitabilité



Gravité (CCMU)

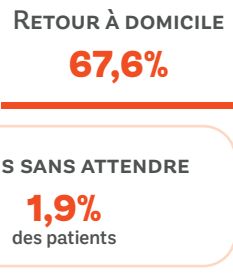
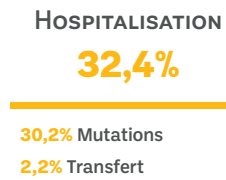


Durée de passage



Sortie

Prise en charge inférieure à 4h



BJML

<p>BJML MOYEN 25^e PERCENTILE</p> <p>13 lit(s) par jour</p>	<p>BJML MOYEN 75^e PERCENTILE</p> <p>19 lit(s) par jour</p>
<p>ASSIDUITÉ ROR*</p> <p>Jours avec une saisie complète</p> <p>91% des jours de l'année</p>	<p>*Un défaut d'assiduité s'explique par un défaut de saisie et/ou une non mise à jour de l'offre de soin.</p> <p>Plus d'informations sur le BJML en annexes</p>


Mont-Saint-Martin

**Données RPU
AUTOMATISÉ**

Sauf exceptions

SAE indiquée pour certaines valeurs

URGENCES ADULTES & URGENCES PÉDIATRIQUES

 <p>RPU TRANSMIS</p> <p>16 430</p> <p>passages</p>	 <p>MOYENNE JOURNALIÈRE</p> <p>45</p> <p>passages/jour</p>	 <p>ÉVOLUTION ANNUELLE</p> <p>2,3%</p> <p>Vs. 2024</p>
<p>Volume de RPU validé par l'hôpital ? Oui</p>		

Patients

ÂGE MOYEN

49

ans

SEX RATIO

1,0

ans

DE L'ÉTRANGER

1,3%

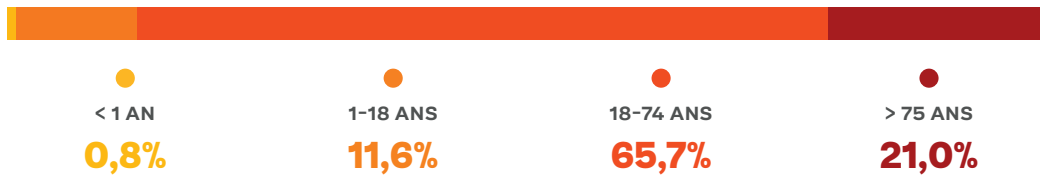
des patients

SAE

SORTIES SMUR | **SÉJOURS UHCD**

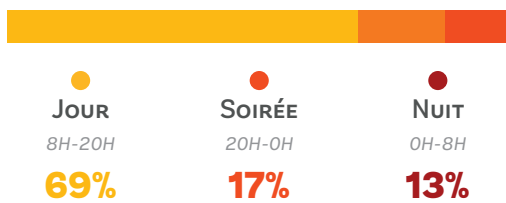
Données indisponibles.
Publiées automne 2026 dans l'édition complète du Panorama des Urgences

Tranches d'âge des patients

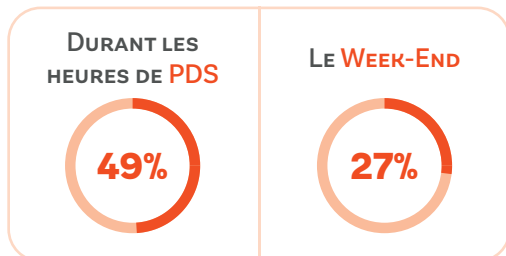
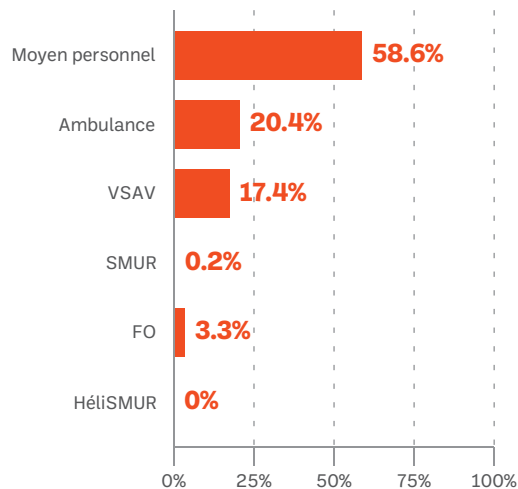


Arrivées

Horaires des arrivées

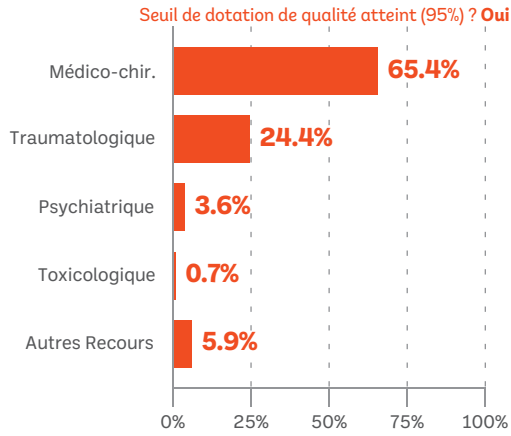


Mode de transport

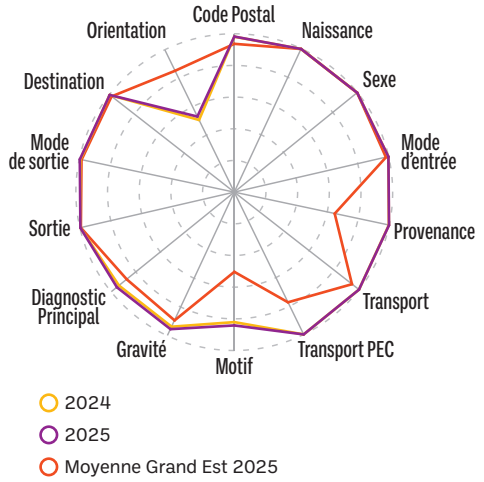


Diagnostic principal

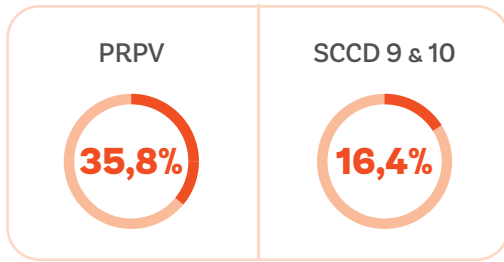
Exploitabilité : 95%



Exploitabilité



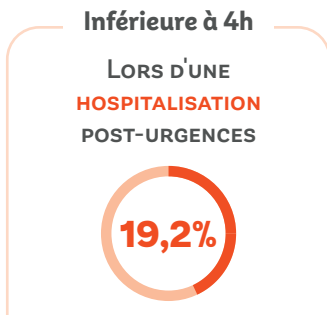
Gravité (CCMU)



ÉVOLUTION DE L'EXPLOITABILITÉ MOYENNE



Durée de passage



Sortie

Prise en charge inférieure à 4h



42,5% Mutations
0,3% Transfert



BJML

BJML MOYEN 25° PERCENTILE

13

lit(s) par jour

BJML MOYEN 75° PERCENTILE

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

Nancy - Adultes

Sauf exceptions

SAE indiquée pour certaines valeurs

URGENCES ADULTES & URGENCES PÉDIATRIQUES



Patients

ÂGE MOYEN

52

ans

SEX RATIO

1,0

ans

DE L'ÉTRANGER

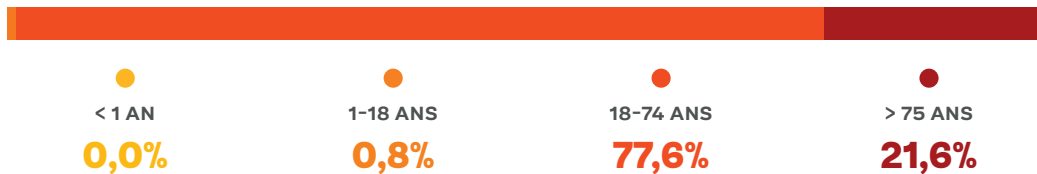
2,3%

des patients

SAE
SORTIES SMUR | SÉJOURS UHCD

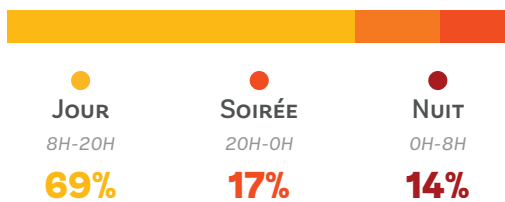
Données indisponibles.
Publiées automne 2026 dans
l'édition complète du
Panorama des Urgences

Tranches d'âge des patients



Arrivées

Horaires des arrivées



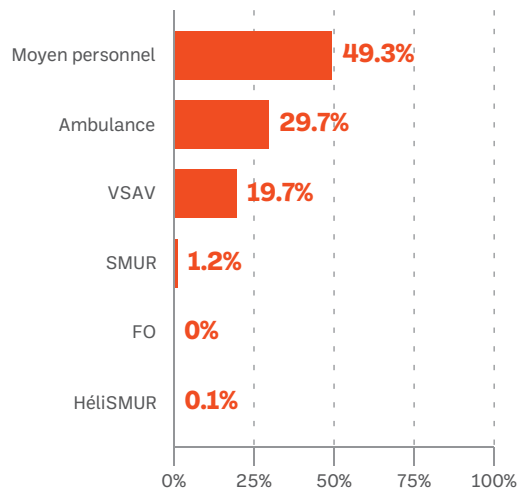
DURANT LES
HEURES DE PDS

51%

LE WEEK-END

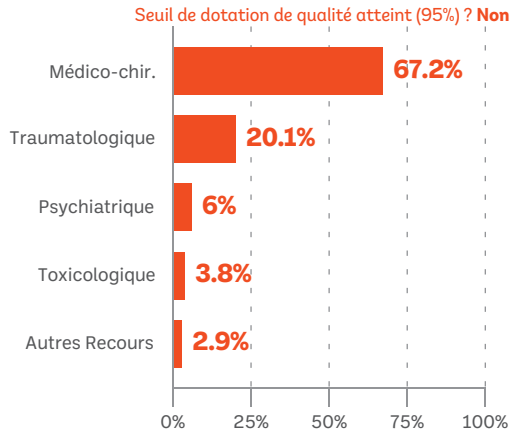
30%

Mode de transport

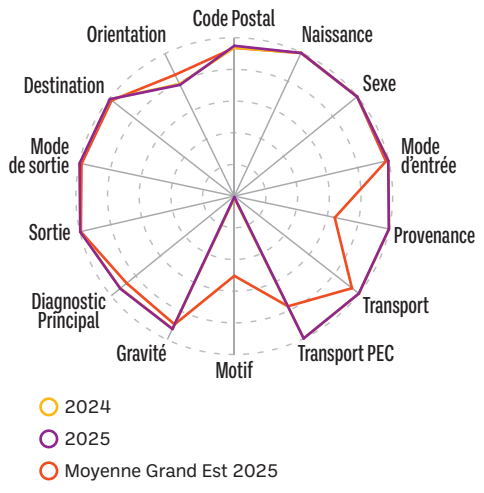


Diagnostic principal

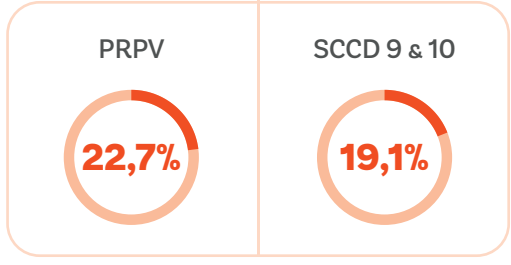
Exploitabilité : 93%



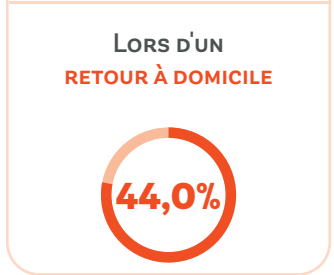
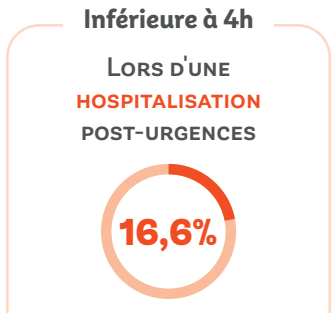
Exploitabilité



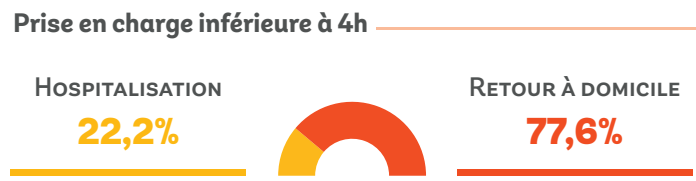
Gravité (CCMU)



Durée de passage



Sortie



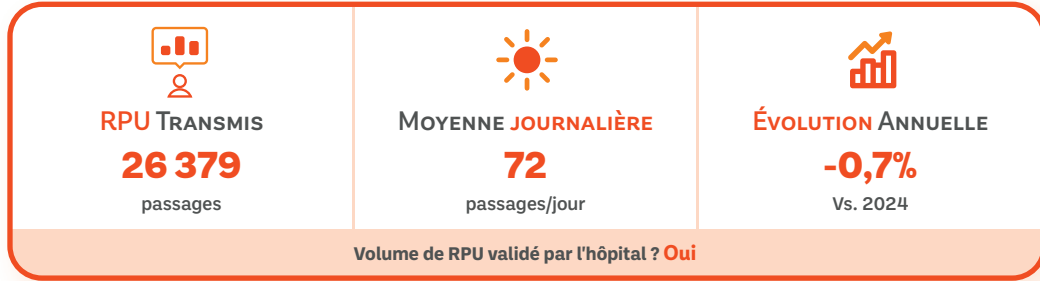
17,5% Mutations
4,7% Transfert



BJML	
<p>BJML MOYEN 25^e PERCENTILE</p> <p>29 lit(s) par jour</p>	<p>BJML MOYEN 75^e PERCENTILE</p> <p>37 lit(s) par jour</p>
<p>ASSIDUITÉ ROR*</p> <p>Jours avec une saisie complète</p> <p>96% des jours de l'année</p>	<p>*Un défaut d'assiduité s'explique par un défaut de saisie et/ou une non mise à jour de l'offre de soin.</p> <p>Plus d'informations sur le BJML en annexes</p>

BJML : Source RPU — ROR : Source Pulsy

URGENCES PÉDIATRIQUES



Patients

ÂGE MOYEN

8

ans

SEX RATIO

1,1

ans

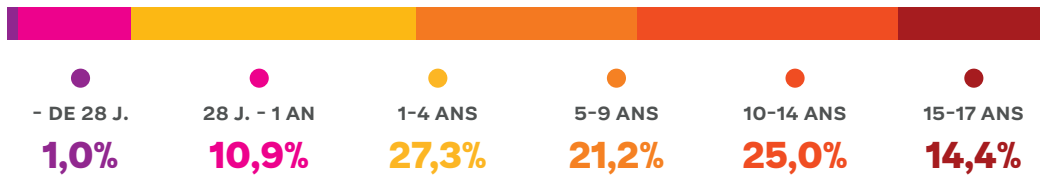
DE L'ÉTRANGER

1,5%

des patients

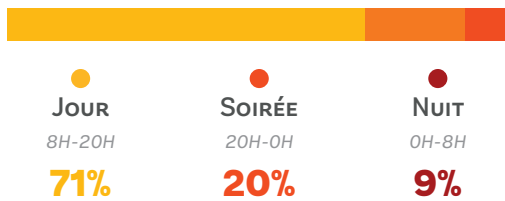


Tranches d'âge des patients

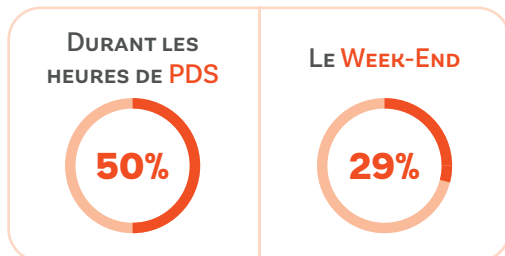
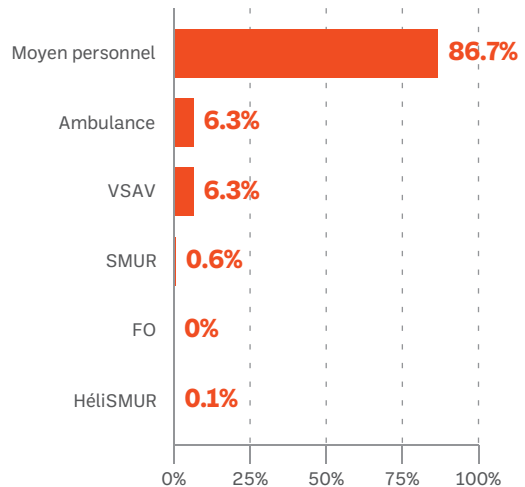


Arrivées

Horaires des arrivées

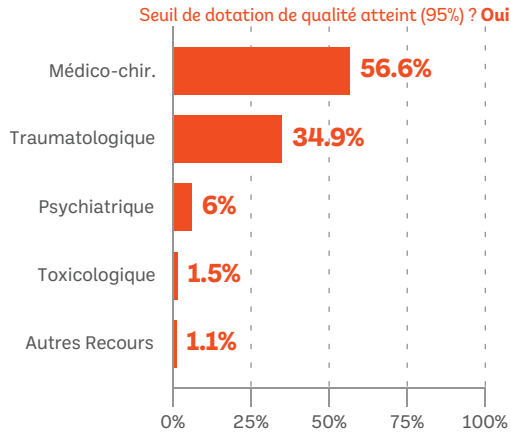


Mode de transport

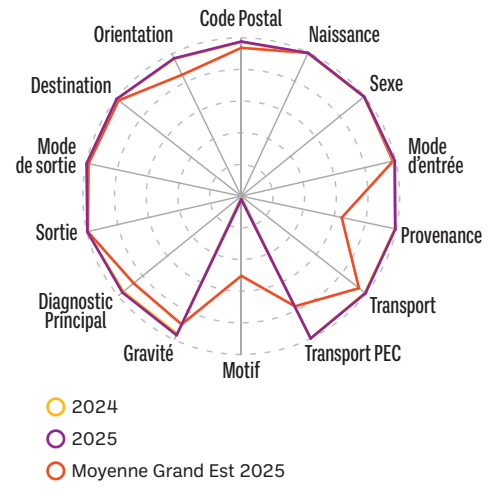


Diagnostic principal

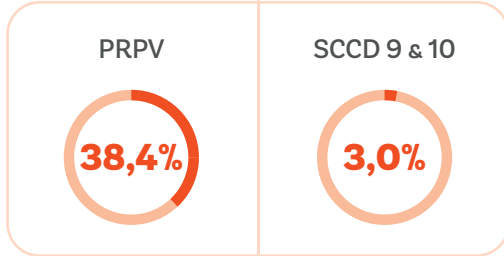
Exploitabilité : 97%



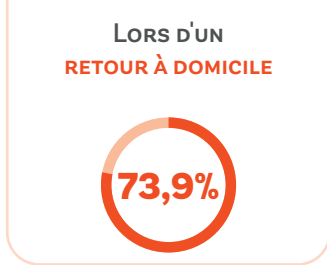
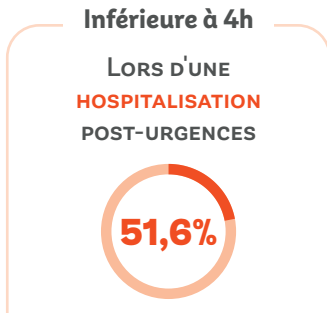
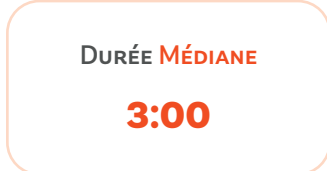
Exploitabilité



Gravité (CCMU)

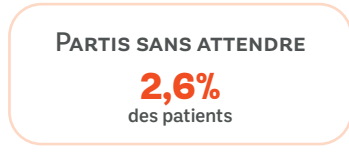
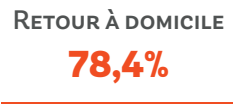
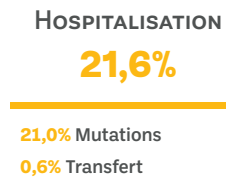


Durée de passage



Sortie

Prise en charge inférieure à 4h



BJML

<p>BJML MOYEN 25° PERCENTILE</p> <p>12 lit(s) par jour</p>	<p>BJML MOYEN 75° PERCENTILE</p> <p>18 lit(s) par jour</p>
<p>ASSIDUITÉ ROR*</p> <p>Jours avec une saisie complète</p> <p>94% des jours de l'année</p>	<p>*Un défaut d'assiduité s'explique par un défaut de saisie et/ou une non mise à jour de l'offre de soin.</p> <p>Plus d'informations sur le BJML en annexes</p>



Pont-à-Mousson

**Données RPU
AUTOMATISÉ**

Sauf exceptions

SAE indiquée pour certaines valeurs

URGENCES ADULTES & URGENCES PÉDIATRIQUES

 <p>RPU TRANSMIS</p> <p>13 337</p> <p>passages</p>	 <p>MOYENNE JOURNALIÈRE</p> <p>37</p> <p>passages/jour</p>	 <p>ÉVOLUTION ANNUELLE</p> <p>1,9%</p> <p>Vs. 2024</p>
<p>Volume de RPU validé par l'hôpital ? Oui</p>		

Patients

ÂGE MOYEN

47
ans

SEX RATIO

1,1
ans

DE L'ÉTRANGER

0,4%
des patients

SAE

SORTIES SMUR | **SÉJOURS UHCD**

Données indisponibles.
Publiées automne 2026 dans
l'édition complète du
Panorama des Urgences

Tranches d'âge des patients



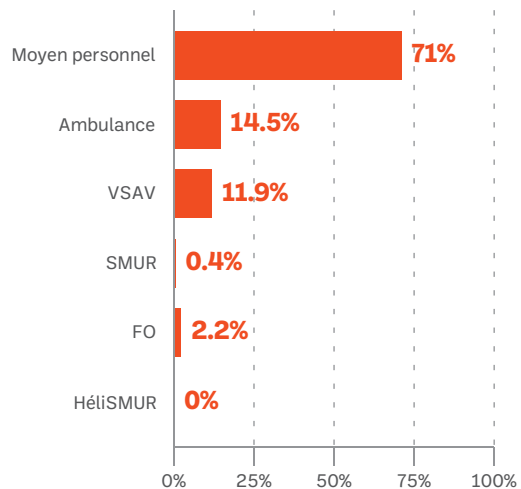
Arrivées

Horaires des arrivées

JOUR 8H-20H	SOIRÉE 20H-0H	NUIT 0H-8H
74%	15%	11%

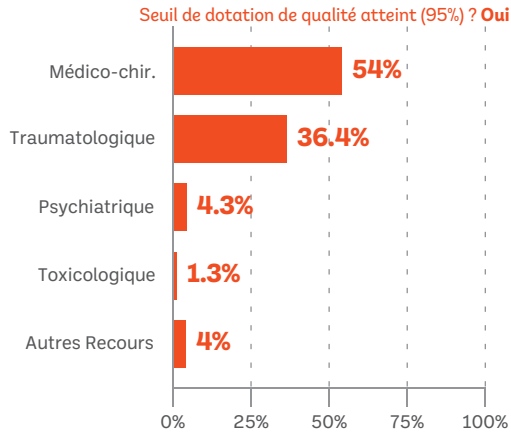
DURANT LES HEURES DE PDS	LE WEEK-END
47%	28%

Mode de transport

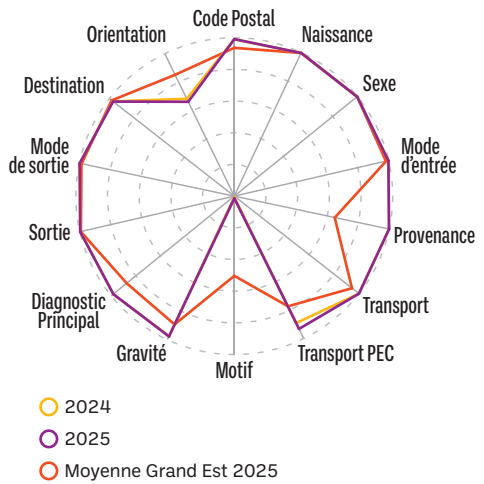


Diagnostic principal

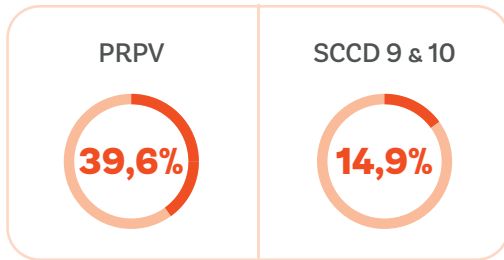
Exploitabilité : 98%



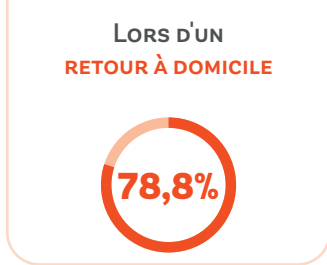
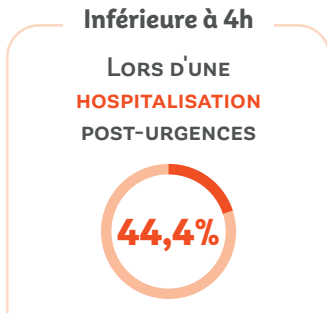
Exploitabilité



Gravité (CCMU)

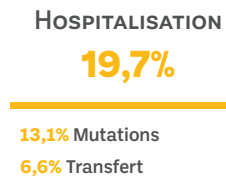


Durée de passage



Sortie

Prise en charge inférieure à 4h



BJML	
BJML MOYEN 25 ^e PERCENTILE	BJML MOYEN 75 ^e PERCENTILE
5 lit(s) par jour	9 lit(s) par jour
ASSIDUITÉ ROR* Jours avec une saisie complète	*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
63% des jours de l'année	

BJML : Source RPU — ROR : Source Pulsy

URGENCES ADULTES & URGENCES PÉDIATRIQUES



Patients

ÂGE MOYEN

47
ans

SEX RATIO

1,1
ans

DE L'ÉTRANGER

0,6%
des patients

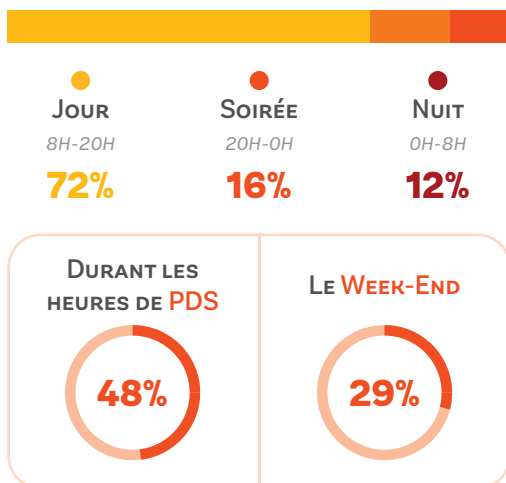


Tranches d'âge des patients

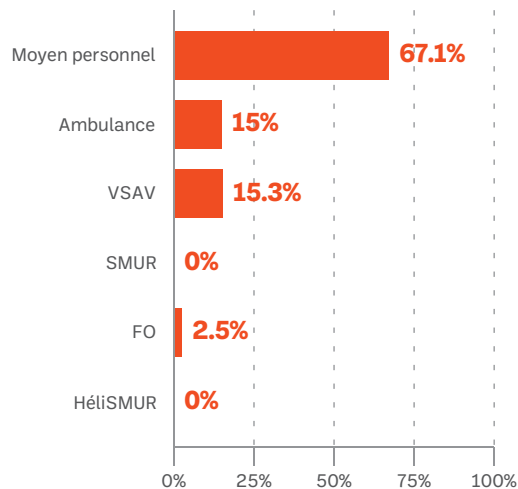


Arrivées

Horaires des arrivées

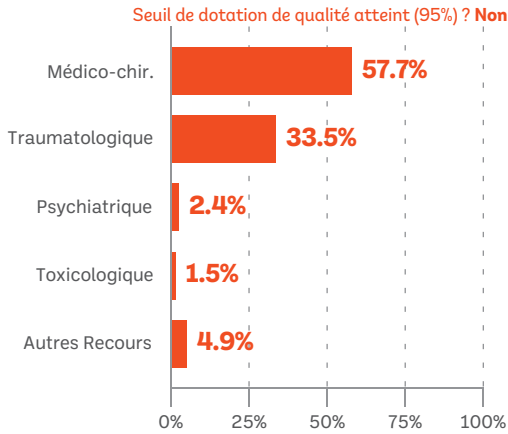


Mode de transport

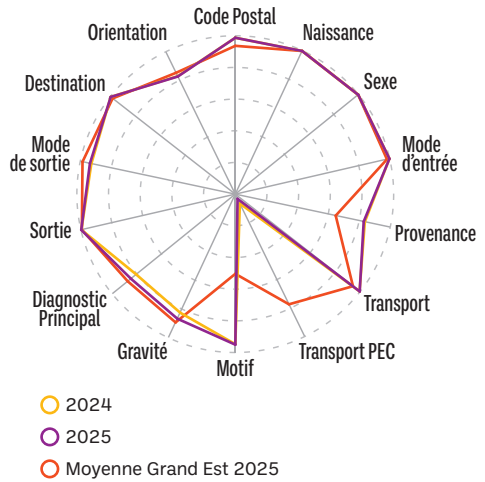


Diagnostic principal

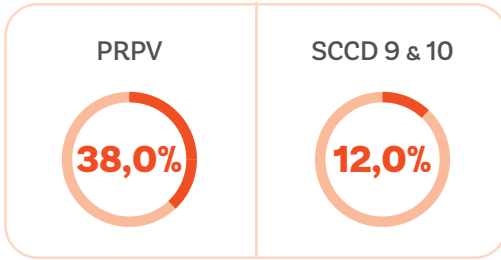
Exploitabilité : 85%



Exploitabilité



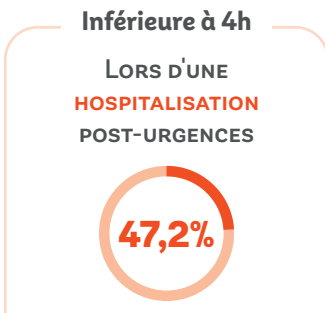
Gravité (CCMU)



ÉVOLUTION DE L'EXPLOITABILITÉ MOYENNE



Durée de passage



Sortie

Prise en charge inférieure à 4h



20,2% Mutations
3,6% Transfert



PARTIS SANS ATTENDRE

0,0%
des patients

BJML

BJML MOYEN
25^e PERCENTILE

8

lit(s) par jour

BJML MOYEN
75^e PERCENTILE

12

lit(s) par jour

ASSIDUITÉ ROR*

Jours avec une saisie complète

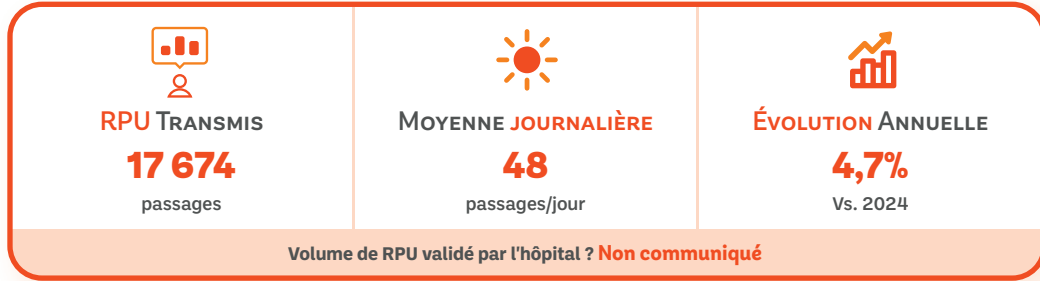
68%

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

URGENCES ADULTES & URGENCES PÉDIATRIQUES



Patients

ÂGE MOYEN

50
ans

SEX RATIO

1,1
ans

DE L'ÉTRANGER

0,3%
des patients

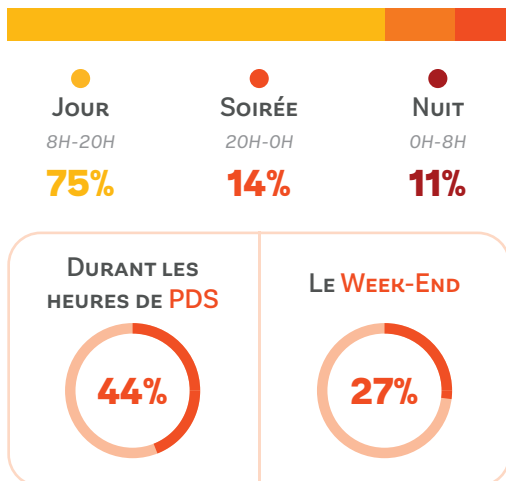


Tranches d'âge des patients

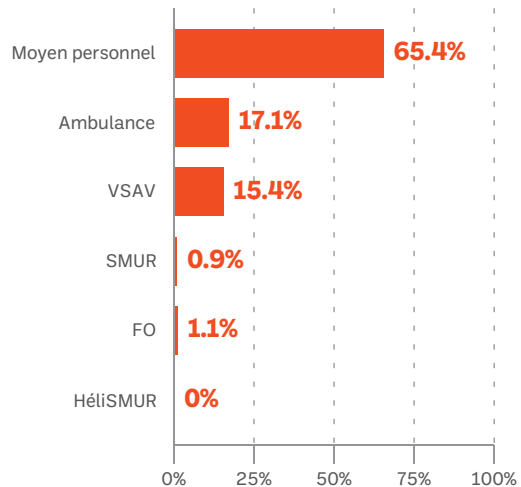


Arrivées

Horaires des arrivées

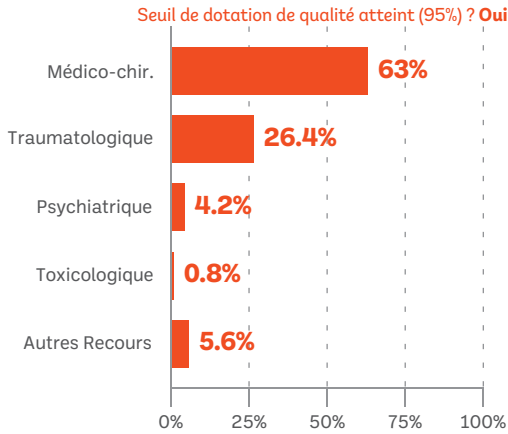


Mode de transport

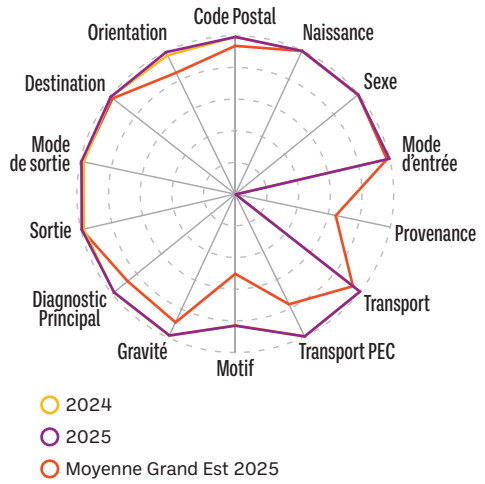


Diagnostic principal

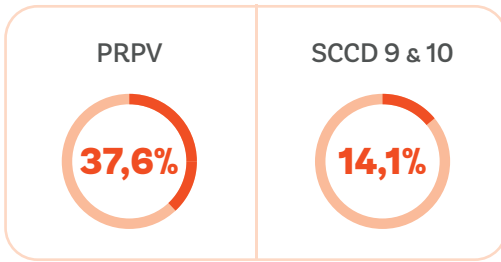
Exploitabilité : 99%



Exploitabilité



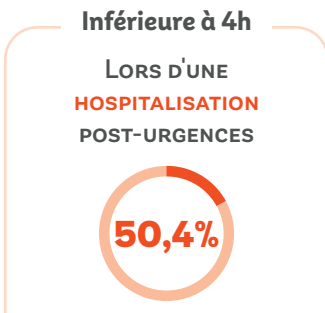
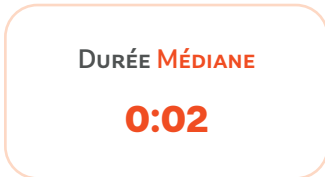
Gravité (CCMU)



ÉVOLUTION DE L'EXPLOITABILITÉ MOYENNE



Durée de passage



Sortie

Prise en charge inférieure à 4h

HOSPITALISATION
17,2%

17,1% Mutations
0,2% Transfert

RETOUR À DOMICILE
82,8%

PARTIS SANS ATTENDRE
1,4%
des patients

BJML

BJML MOYEN
25^e PERCENTILE

6

lit(s) par jour

BJML MOYEN
75^e PERCENTILE

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

URGENCES ADULTES & URGENCES PÉDIATRIQUES



Patients

ÂGE MOYEN

44

ans

SEX RATIO

1,1

ans

DE L'ÉTRANGER

0,8%

des patients



Tranches d'âge des patients



< 1 AN

1,9%

1-18 ANS

17,8%

18-74 ANS

61,0%

> 75 ANS

17,8%

Arrivées

Horaires des arrivées



JOUR

8H-20H

74%

SOIRÉE

20H-0H

15%

NUIT

0H-8H

11%

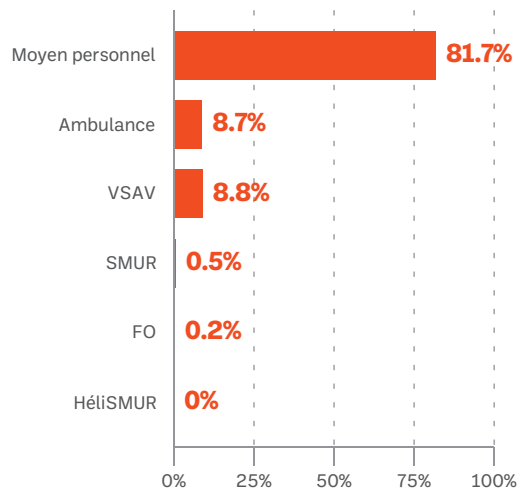
DURANT LES
HEURES DE PDS

45%

LE WEEK-END

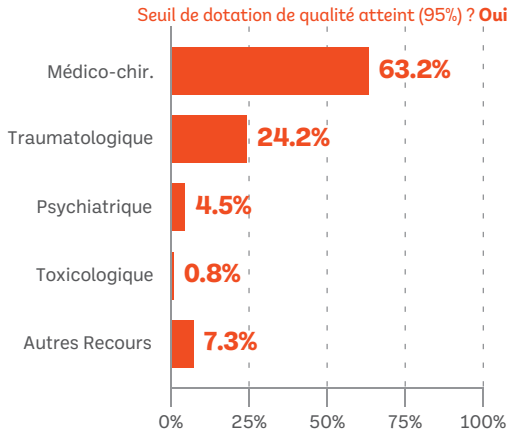
27%

Mode de transport

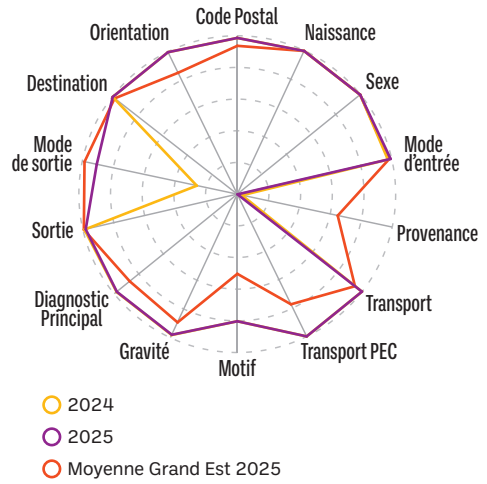


Diagnostic principal

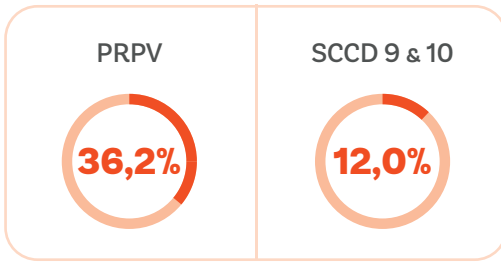
Exploitabilité : 98%



Exploitabilité



Gravité (CCMU)



ÉVOLUTION DE L'EXPLOITABILITÉ MOYENNE



Durée de passage

DURÉE MÉDIANE

0:01

Inférieure à 4h

LORS D'UNE HOSPITALISATION POST-URGENTES

38,9%

LORS D'UN RETOUR À DOMICILE

97,9%

Sortie

Prise en charge inférieure à 4h

HOSPITALISATION

23,2%

23,2% Mutations
0,0% Transfert

RETOUR À DOMICILE

76,8%

PARTIS SANS ATTENDRE

2,1%
des patients

BJML

BJML MOYEN 25^e PERCENTILE

9

lit(s) par jour

BJML MOYEN 75^e PERCENTILE

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

Forbach

Sauf exceptions

SAE indiquée pour certaines valeurs

URGENCES ADULTES & URGENCES PÉDIATRIQUES



Patients

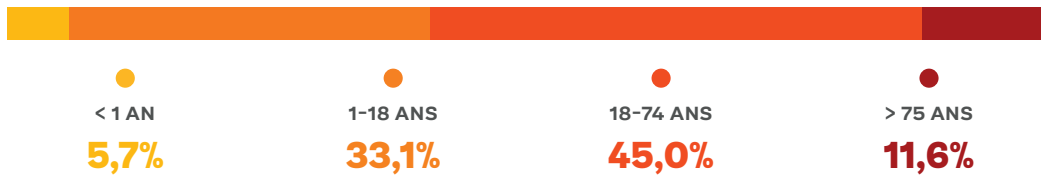
ÂGE MOYEN
33
ans

SEX RATIO
1,1
ans

DE L'ÉTRANGER
0,4%
des patients

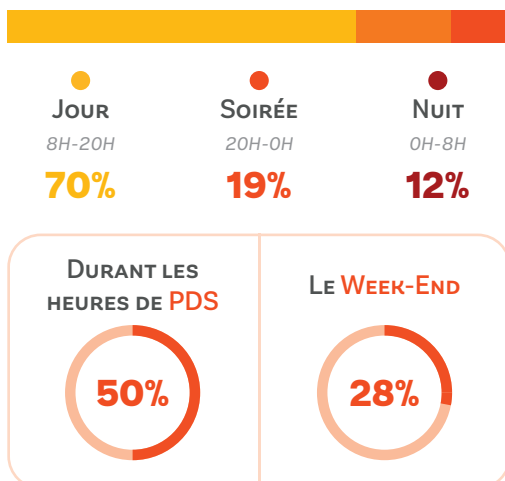


Tranches d'âge des patients

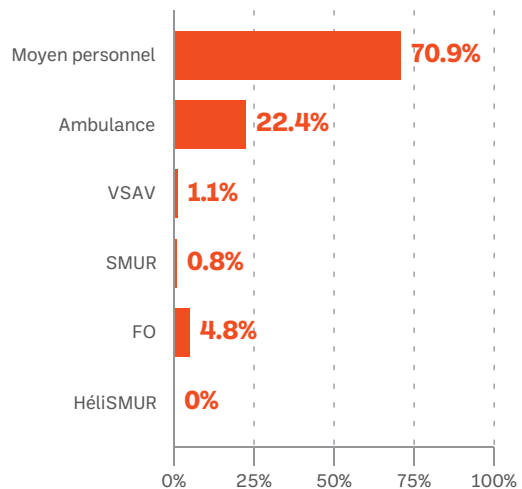


Arrivées

Horaires des arrivées

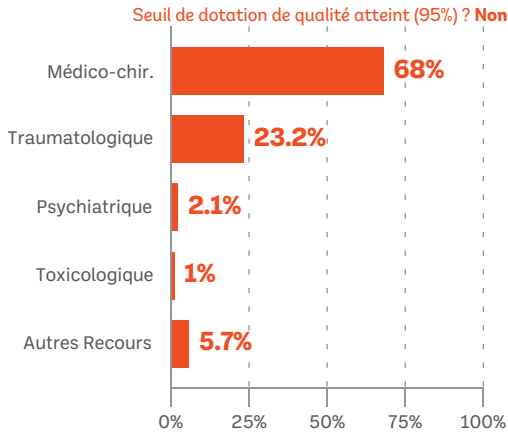


Mode de transport

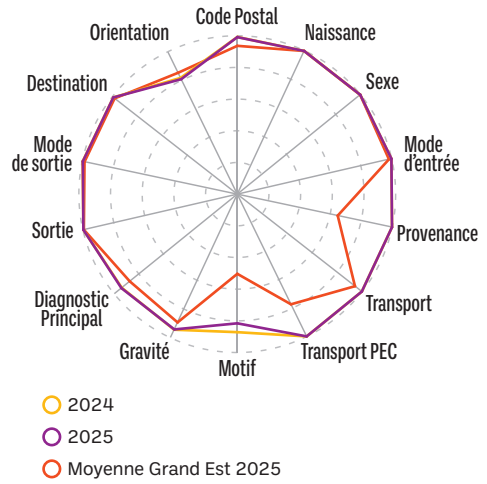


Diagnostic principal

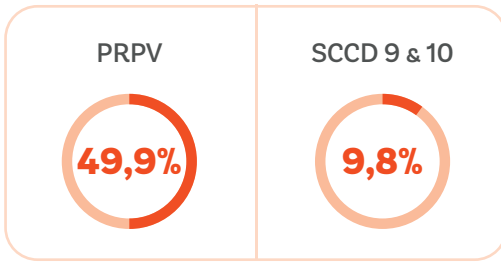
Exploitabilité : 94%



Exploitabilité



Gravité (CCMU)



ÉVOLUTION DE L'EXPLOITABILITÉ MOYENNE



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
25^e PERCENTILE

13

lit(s) par jour

BJML MOYEN
75^e PERCENTILE

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

Metz - Adultes

Sauf exceptions
SAE indiquée pour certaines valeurs

URGENCES ADULTES & PÉDIATRIE TRAUMATOLOGIQUE



Patients

ÂGE MOYEN
55
ans

SEX RATIO
1,1
ans

DE L'ÉTRANGER
0,6%
des patients

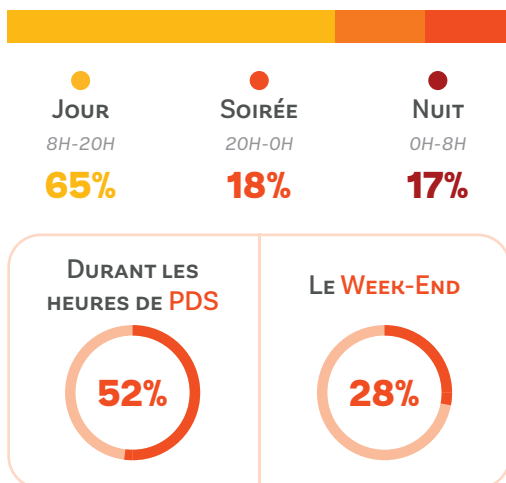


Tranches d'âge des patients

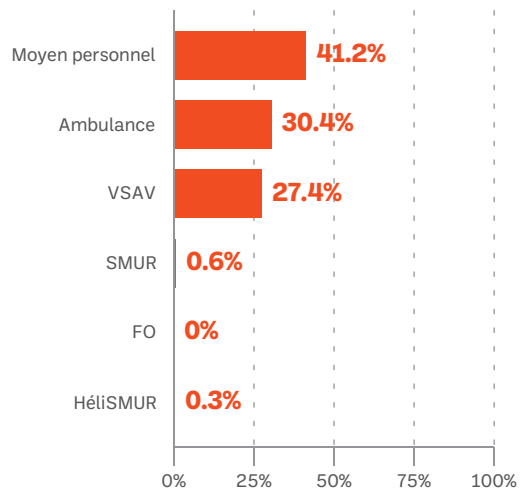


Arrivées

Horaires des arrivées

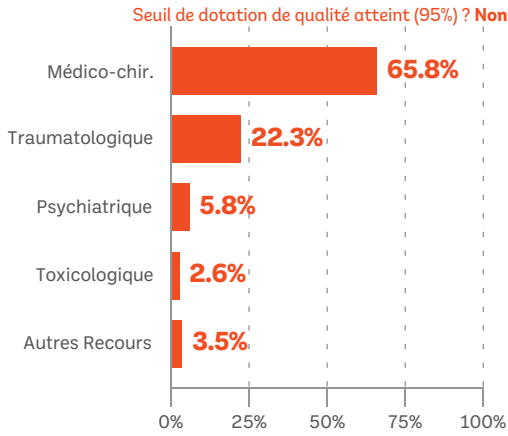


Mode de transport

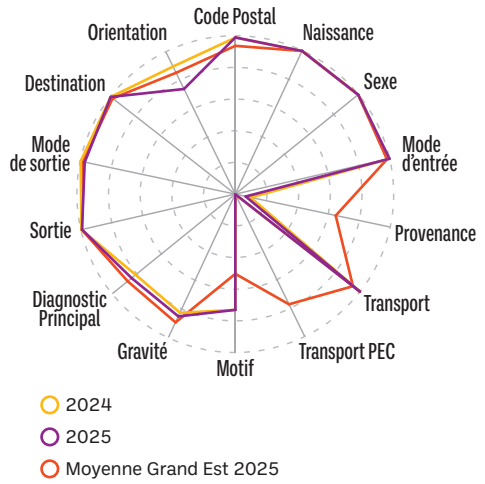


Diagnostic principal

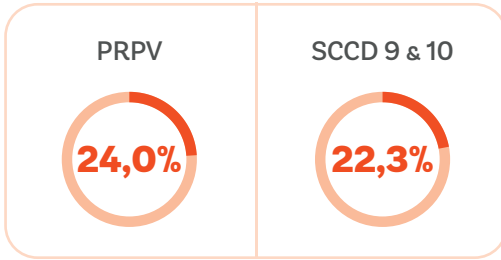
Exploitabilité : 84%



Exploitabilité



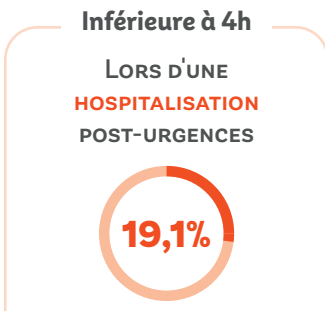
Gravité (CCMU)



ÉVOLUTION DE L'EXPLOITABILITÉ MOYENNE



Durée de passage



Sortie

Prise en charge inférieure à 4h



23,5% Mutations
3,9% Transfert



PARTIS SANS ATTENDRE

7,6%
des patients

BJML

BJML MOYEN
25^e PERCENTILE

26

lit(s) par jour

BJML MOYEN
75^e PERCENTILE

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

Metz - Pédiatrie

Sauf exceptions
SAE indiquée pour certaines valeurs

PÉDIATRIE MÉDICO-CHIRURGICALE



Patients

ÂGE MOYEN

7

ans

SEX RATIO

1,2

ans

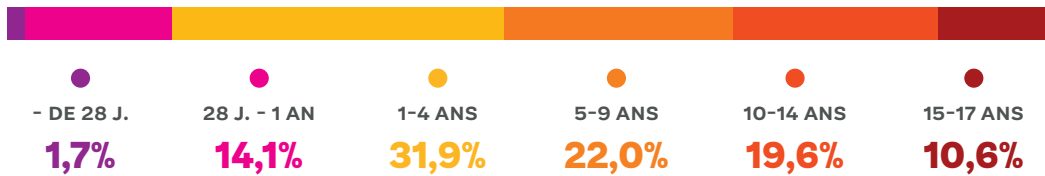
DE L'ÉTRANGER

0,3%

des patients

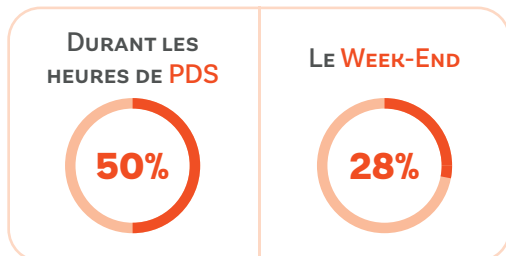
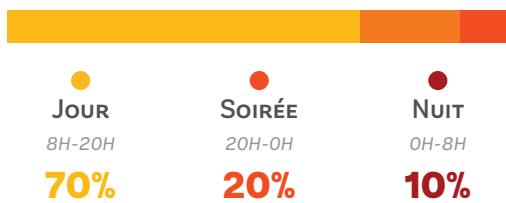


Tranches d'âge des patients

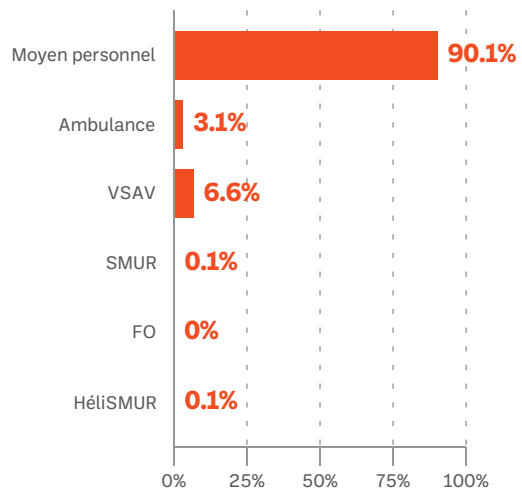


Arrivées

Horaires des arrivées

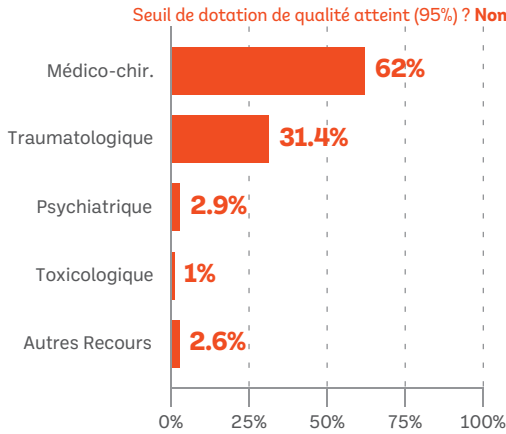


Mode de transport

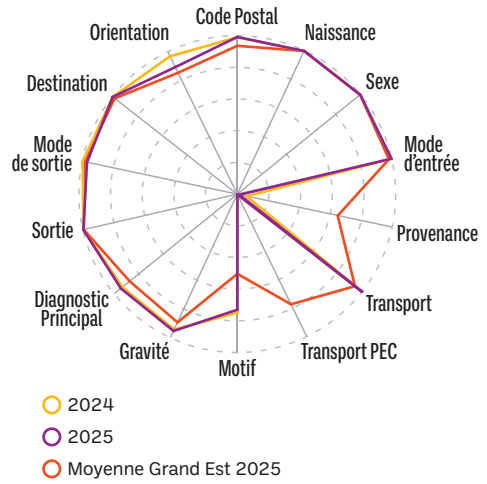


Diagnostic principal

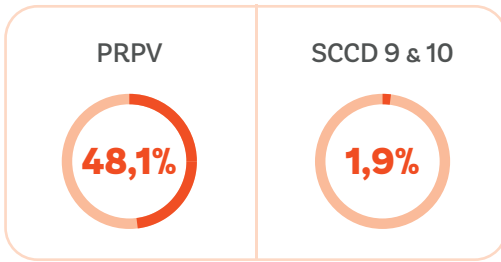
Exploitabilité : 95%



Exploitabilité



Gravité (CCMU)



ÉVOLUTION DE L'EXPLOITABILITÉ MOYENNE



Durée de passage

DURÉE MÉDIANE

2:12

Inférieure à 4h

LORS D'UNE HOSPITALISATION POST-URGENTES

62,4%

LORS D'UN RETOUR À DOMICILE

83,0%

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 25^e PERCENTILE

7

lit(s) par jour

BJML MOYEN 75^e PERCENTILE

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

Metz - Claude Bernard

Sauf exceptions
SAE indiquée pour certaines valeurs

URGENCES ADULTES & URGENCES PÉDIATRIQUES



Patients

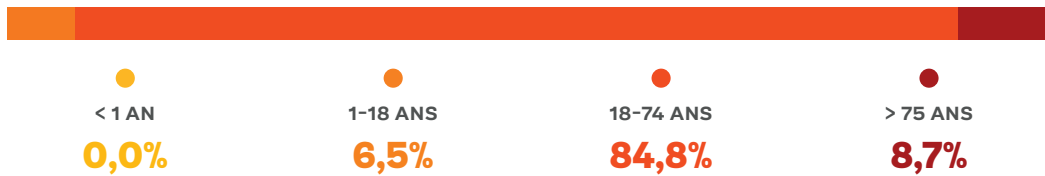
ÂGE MOYEN
44
ans

SEX RATIO
1,2
ans

DE L'ÉTRANGER
0,4%
des patients

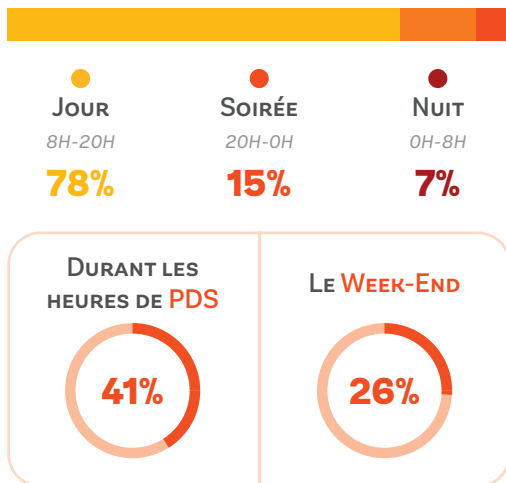


Tranches d'âge des patients

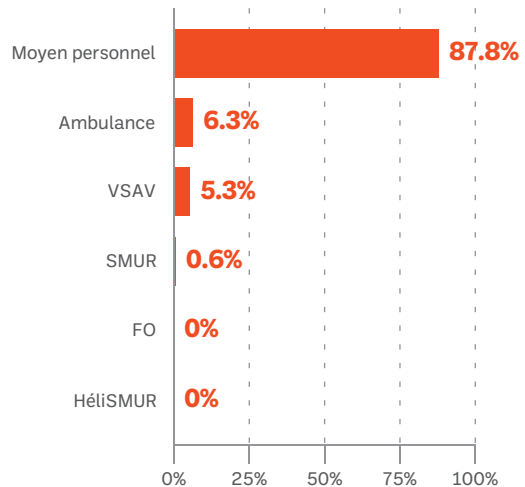


Arrivées

Horaires des arrivées

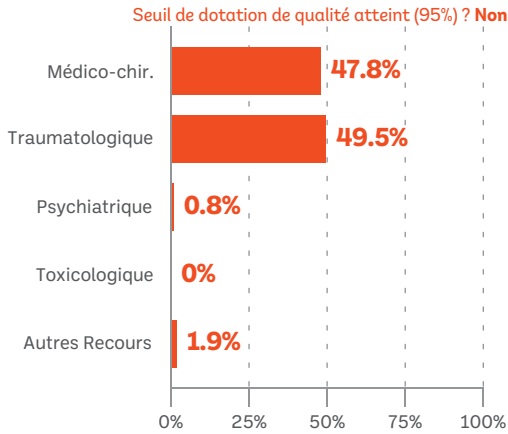


Mode de transport

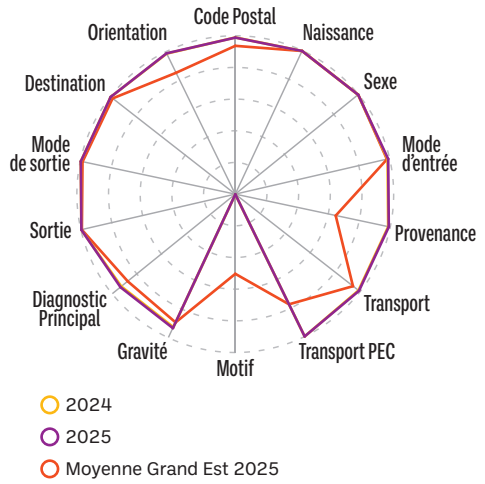


Diagnostic principal

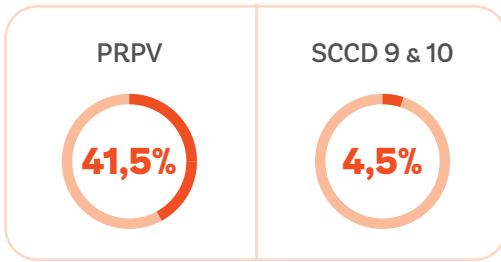
Exploitabilité : 93%



Exploitabilité



Gravité (CCMU)



ÉVOLUTION DE L'EXPLOITABILITÉ MOYENNE



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
25^e PERCENTILE

19

lit(s) par jour

BJML MOYEN
75^e PERCENTILE

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

Metz - HIA Legouest

Sauf exceptions
SAE indiquée pour certaines valeurs

URGENCES ADULTES & URGENCES PÉDIATRIQUES



Patients

ÂGE MOYEN

46

ans

SEX RATIO

1,1

ans

DE L'ÉTRANGER

0,7%

des patients



Tranches d'âge des patients



Arrivées

Horaires des arrivées

JOUR

8H-20H

97%

SOIRÉE

20H-0H

2%

NUIT

0H-8H

0%

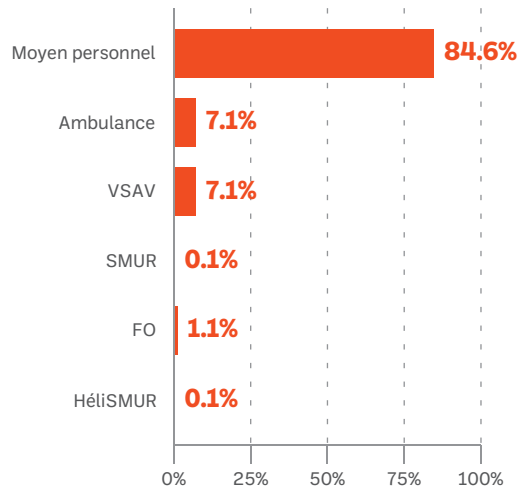
**DURANT LES
HEURES DE PDS**



LE WEEK-END

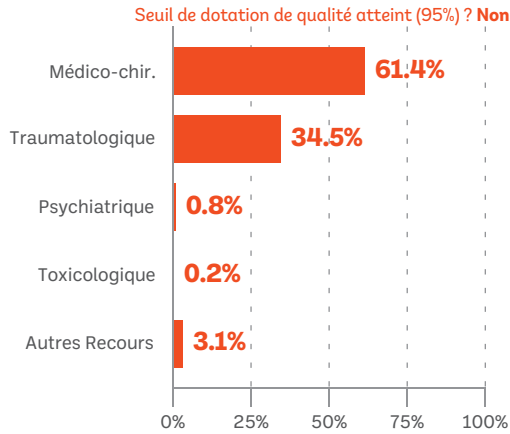


Mode de transport

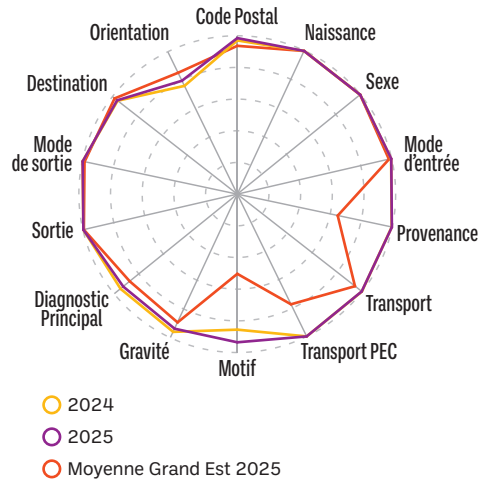


Diagnostic principal

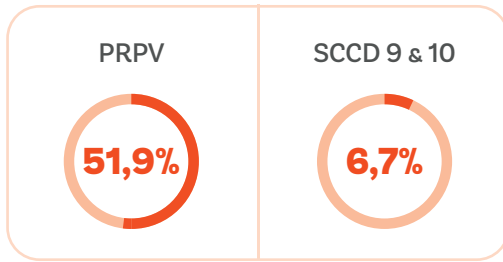
Exploitabilité : 93%



Exploitabilité



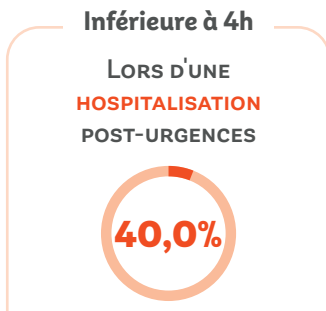
Gravité (CCMU)



ÉVOLUTION DE L'EXPLOITABILITÉ MOYENNE



Durée de passage



Sortie

Prise en charge inférieure à 4h



1,8% Mutations
4,4% Transfert



PARTIS SANS ATTENDRE
2,1%
des patients

BJML

BJML MOYEN
25^e PERCENTILE

2

lit(s) par jour

BJML MOYEN
75^e PERCENTILE

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

Saint-Avold

Sauf exceptions
SAE indiquée pour certaines valeurs

URGENCES ADULTES & URGENCES PÉDIATRIQUES



Patients

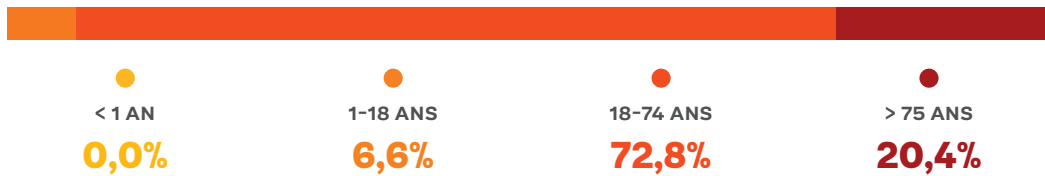
ÂGE MOYEN
52
ans

SEX RATIO
1,1
ans

DE L'ÉTRANGER
0,5%
des patients

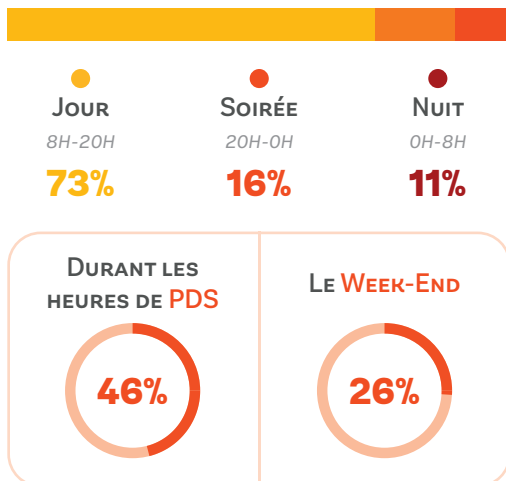


Tranches d'âge des patients

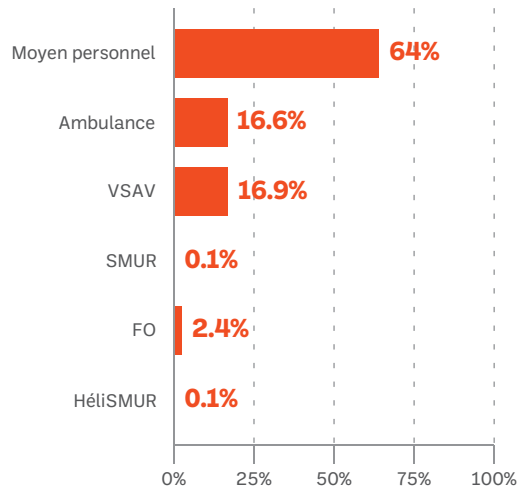


Arrivées

Horaires des arrivées

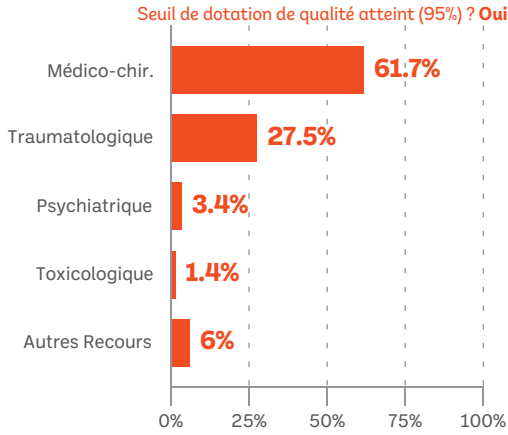


Mode de transport

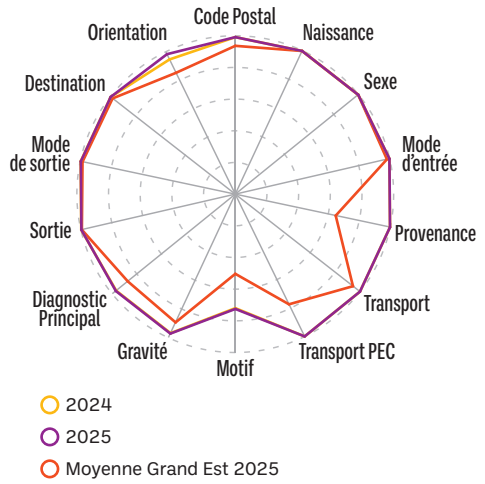


Diagnostic principal

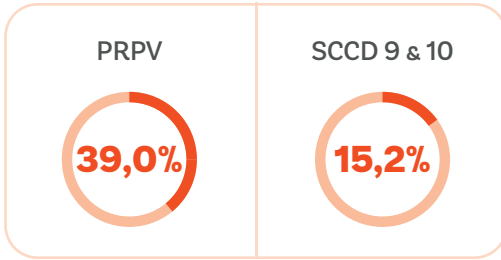
Exploitabilité : 97%



Exploitabilité



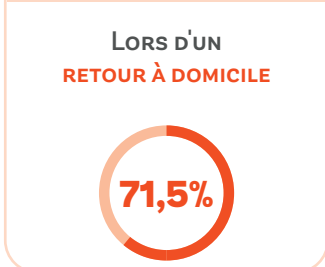
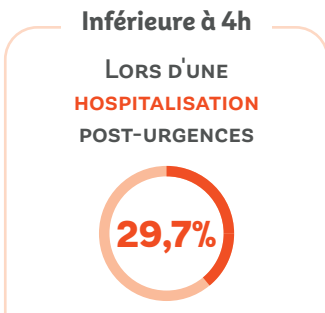
Gravité (CCMU)



ÉVOLUTION DE L'EXPLOITABILITÉ MOYENNE



Durée de passage



Sortie

Prise en charge inférieure à 4h



38,9% Mutations
0,1% Transfert



PARTIS SANS ATTENDRE

2,4%
des patients

BJML

BJML MOYEN
25^e PERCENTILE

19

lit(s) par jour

BJML MOYEN
75^e PERCENTILE

29

lit(s) par jour

ASSIDUITÉ ROR*

Jours avec une saisie complète

83%

des jours de l'année

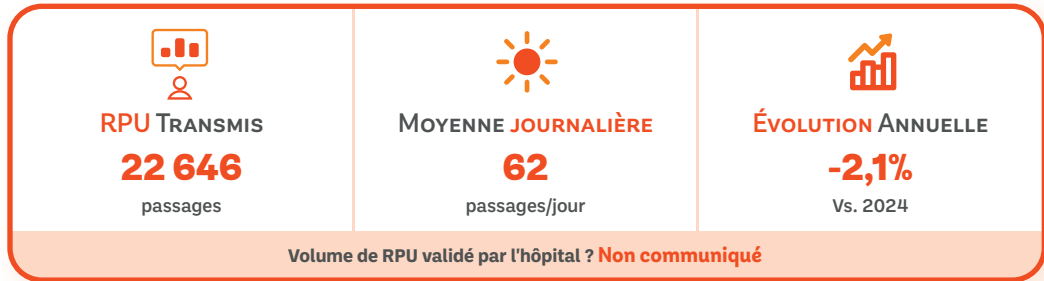
*Un défaut d'assiduité s'explique par un défaut de saisie et/ou une non mise à jour de l'offre de soin.

Plus d'informations sur le BJML en annexes

Sarrebourg

Sauf exceptions
SAE indiquée pour certaines valeurs

URGENCES ADULTES & URGENCES PÉDIATRIQUES



Patients

ÂGE MOYEN
44
ans

SEX RATIO
1,1
ans

DE L'ÉTRANGER
1,8%
des patients

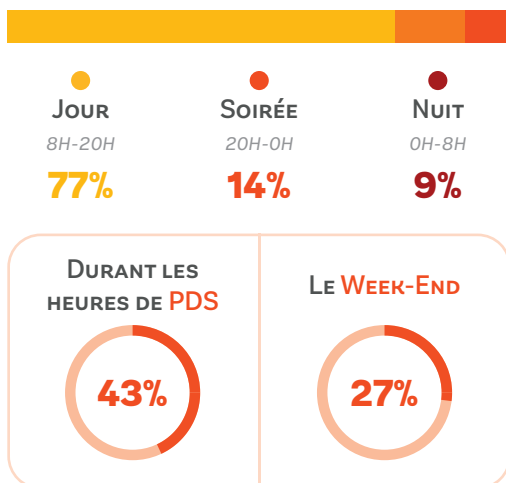


Tranches d'âge des patients

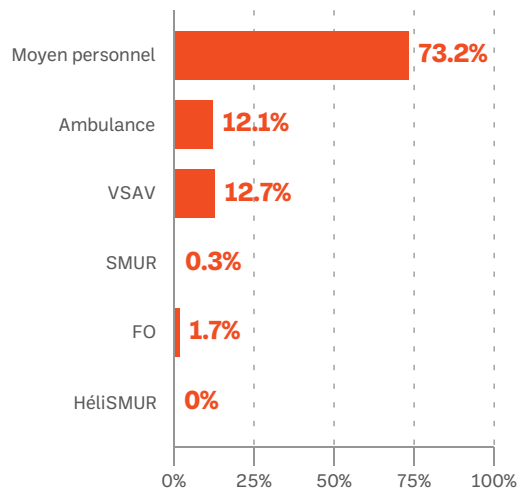


Arrivées

Horaires des arrivées

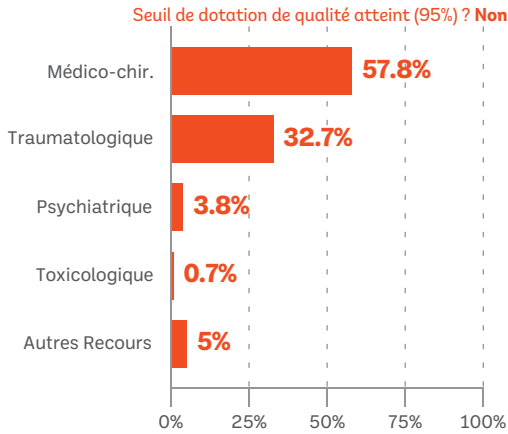


Mode de transport

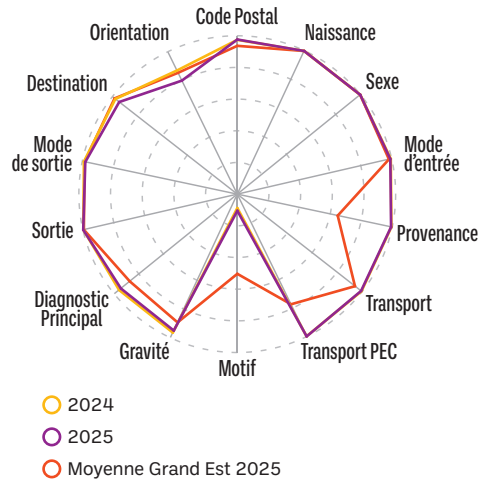


Diagnostic principal

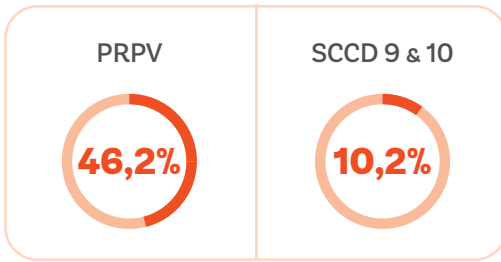
Exploitabilité : 95%



Exploitabilité



Gravité (CCMU)



ÉVOLUTION DE L'EXPLOITABILITÉ MOYENNE



Durée de passage

DURÉE MÉDIANE

2:43

Inférieure à 4h

LORS D'UNE HOSPITALISATION POST-URGENCES

26,1%

LORS D'UN RETOUR À DOMICILE

70,0%

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 25^e PERCENTILE

9

lit(s) par jour

BJML MOYEN 75^e PERCENTILE

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

Sarreguemines

Sauf exceptions
SAE indiquée pour certaines valeurs

URGENCES ADULTES & URGENCES PÉDIATRIQUES



Patients

ÂGE MOYEN
46
ans

SEX RATIO
1,0
ans

DE L'ÉTRANGER
0,5%
des patients

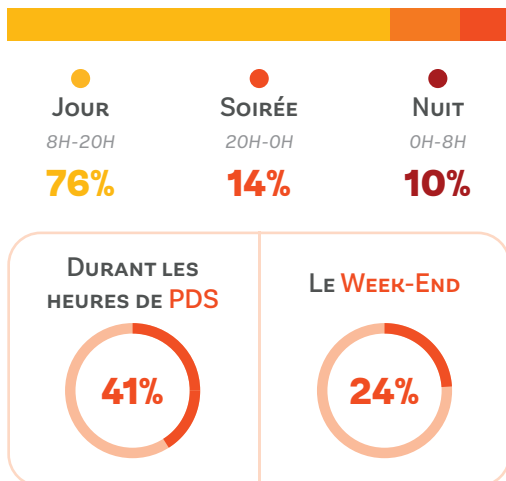


Tranches d'âge des patients

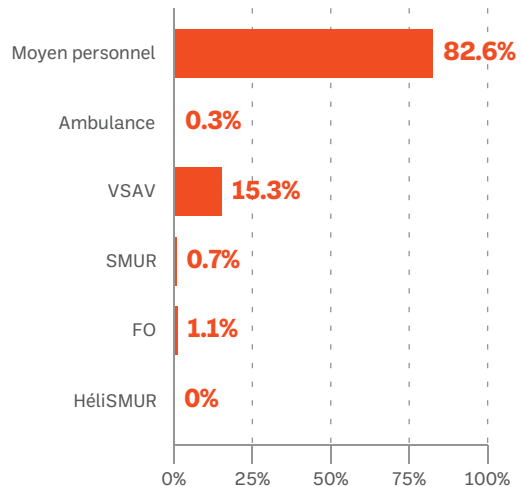


Arrivées

Horaires des arrivées

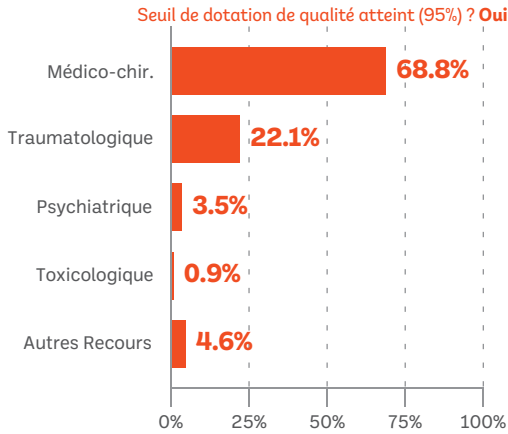


Mode de transport

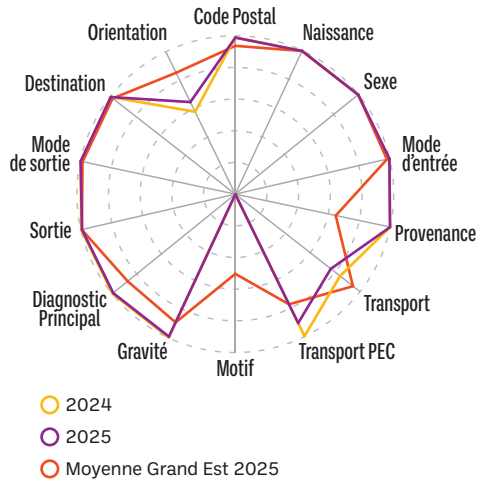


Diagnostic principal

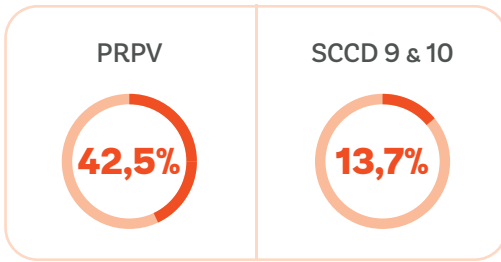
Exploitabilité : 99%



Exploitabilité



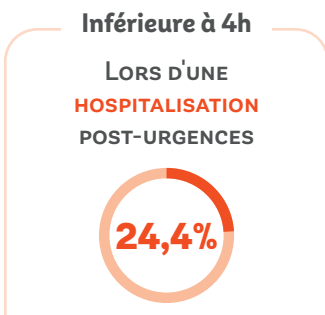
Gravité (CCMU)



ÉVOLUTION DE L'EXPLOITABILITÉ MOYENNE



Durée de passage



Sortie

Prise en charge inférieure à 4h



23,5% Mutations
0,0% Transfert



PARTIS SANS ATTENDRE
0,4%
des patients

BJML

BJML MOYEN
25^e PERCENTILE

17

lit(s) par jour

BJML MOYEN
75^e 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

Thionville - Adultes

Sauf exceptions

SAE indiquée pour certaines valeurs

URGENCES ADULTES & PÉDIATRIE TRAUMATOLOGIQUE



Patients

ÂGE MOYEN
56
ans

SEX RATIO
1,1
ans

DE L'ÉTRANGER
0,7%
des patients



Tranches d'âge des patients



Arrivées

Horaires des arrivées

JOUR
8H-20H
67%

SOIRÉE
20H-0H
18%

NUIT
0H-8H
15%

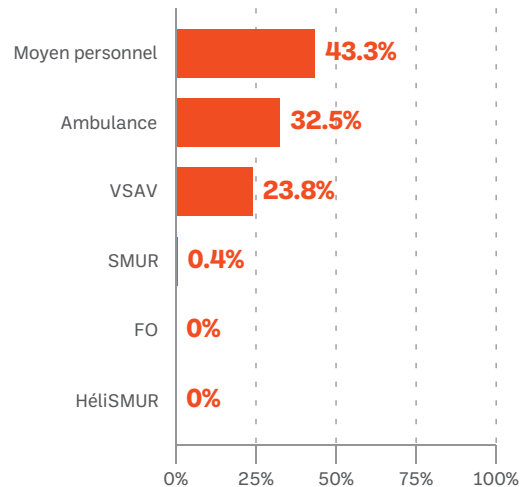
DURANT LES
HEURES DE PDS



LE WEEK-END

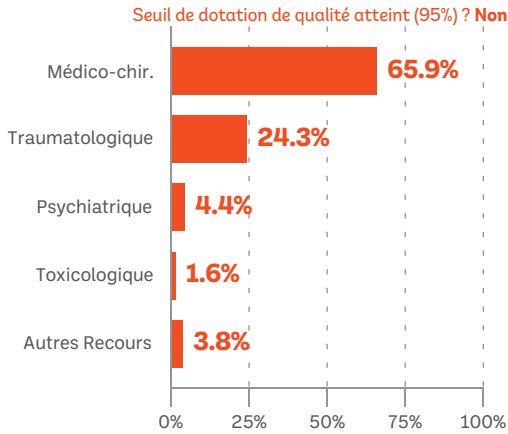


Mode de transport

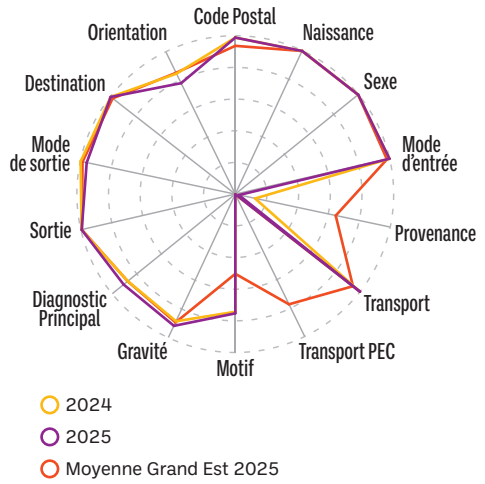


Diagnostic principal

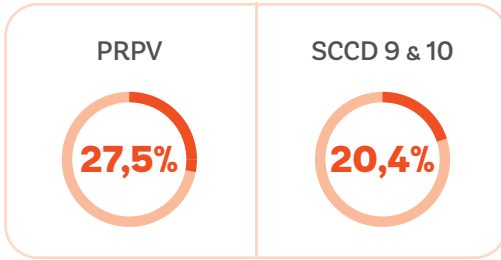
Exploitabilité : 91%



Exploitabilité



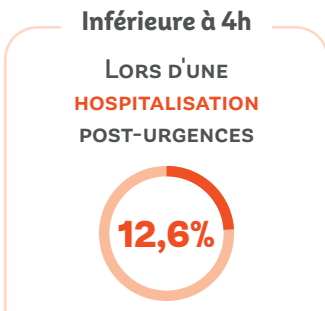
Gravité (CCMU)



ÉVOLUTION DE L'EXPLOITABILITÉ MOYENNE



Durée de passage



Sortie

Prise en charge inférieure à 4h



24,1% Mutations
0,4% Transfert



PARTIS SANS ATTENDRE

5,2%
des patients

BJML

BJML MOYEN
25° PERCENTILE

21

lit(s) par jour

BJML MOYEN
75° PERCENTILE

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

Thionville - Pédiatrie

Sauf exceptions
SAE indiquée pour certaines valeurs

PÉDIATRIE MÉDICO-CHIRURGICALE



Patients

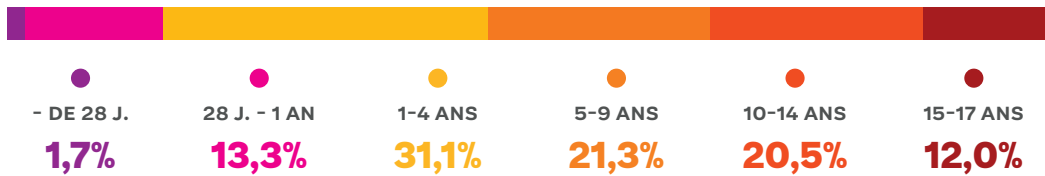
ÂGE MOYEN
7
ans

SEX RATIO
1,2
ans

DE L'ÉTRANGER
0,4%
des patients

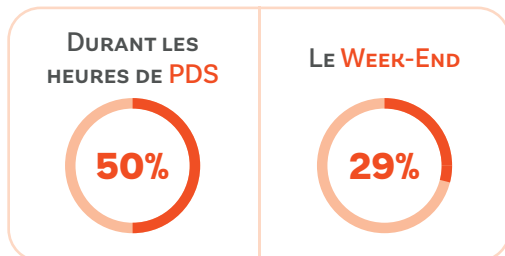
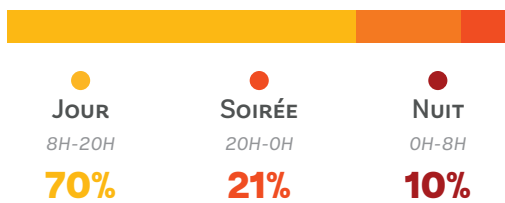


Tranches d'âge des patients

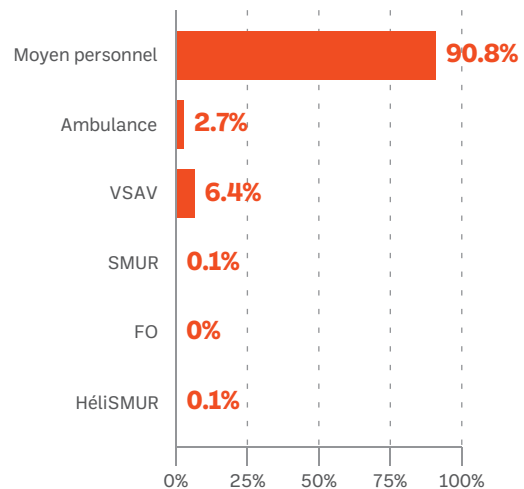


Arrivées

Horaires des arrivées

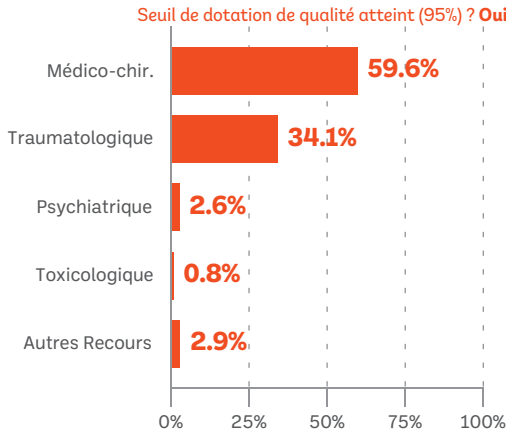


Mode de transport

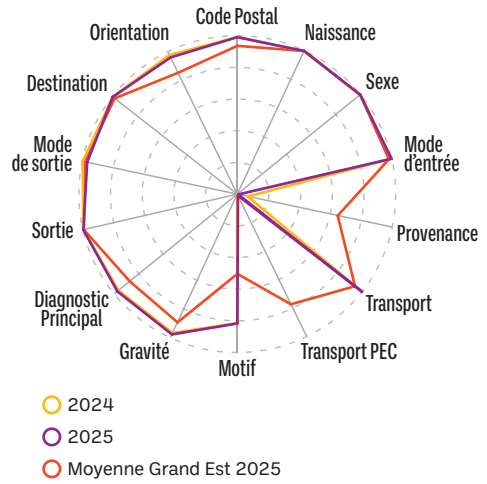


Diagnostic principal

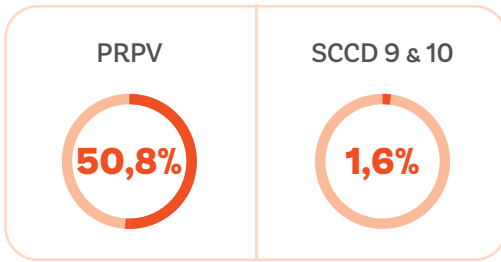
Exploitabilité : 98%



Exploitabilité



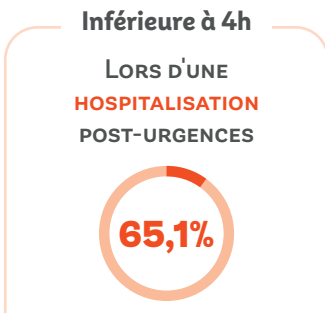
Gravité (CCMU)



ÉVOLUTION DE L'EXPLOITABILITÉ MOYENNE



Durée de passage



Sortie

Prise en charge inférieure à 4h



9,6% Mutations
0,2% Transfert



PARTIS SANS ATTENDRE

0,6%
des patients

BJML

BJML MOYEN
25^e PERCENTILE

4

lit(s) par jour

BJML MOYEN
75^e PERCENTILE

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

URGENCES ADULTES & URGENCES PÉDIATRIQUES



Patients

ÂGE MOYEN

40

ans

SEX RATIO

1,1

ans

DE L'ÉTRANGER

0,5%

des patients



Tranches d'âge des patients



< 1 AN

4,1%

1-18 ANS

25,1%

18-74 ANS

50,3%

> 75 ANS

17,4%

Arrivées

Horaires des arrivées



JOUR

8H-20H

64%

SOIRÉE

20H-0H

19%

NUIT

0H-8H

16%

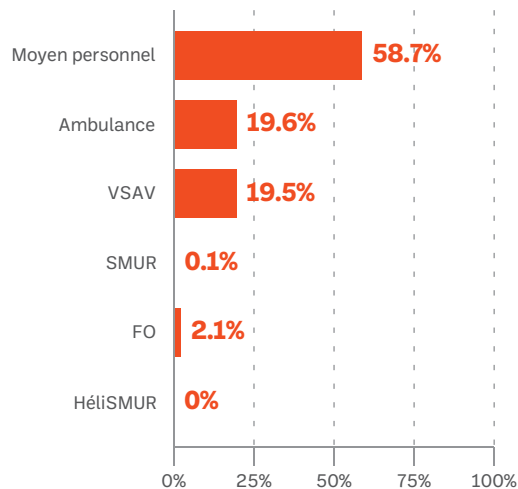
DURANT LES HEURES DE PDS

54%

LE WEEK-END

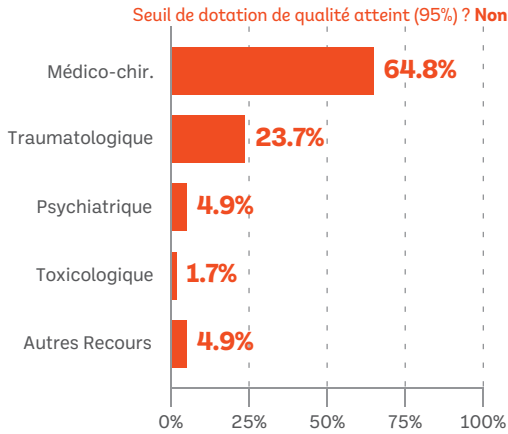
30%

Mode de transport

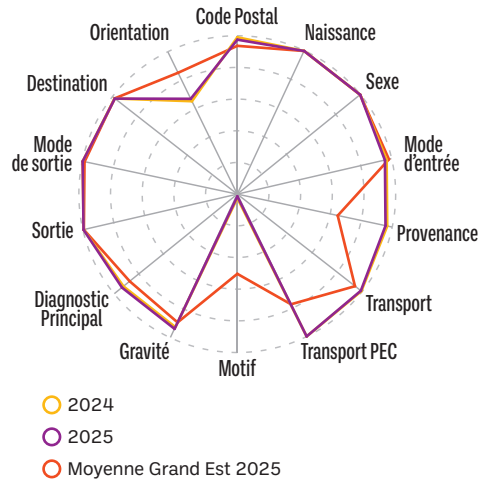


Diagnostic principal

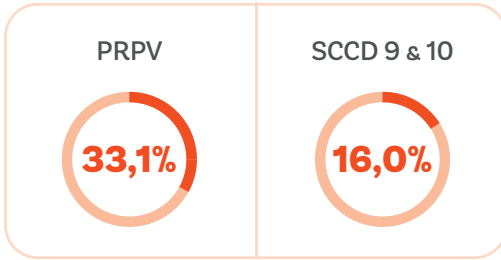
Exploitabilité : 94%



Exploitabilité



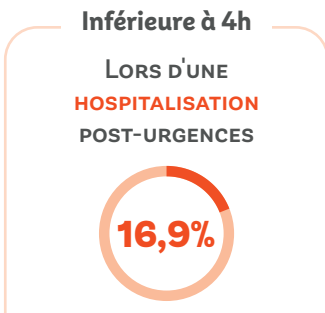
Gravité (CCMU)



ÉVOLUTION DE L'EXPLOITABILITÉ MOYENNE



Durée de passage



Sortie

Prise en charge inférieure à 4h



13,1% Mutations
6,4% Transfert



PARTIS SANS ATTENDRE
6,6%
des patients

BJML

BJML MOYEN
25^e PERCENTILE

19

lit(s) par jour

BJML MOYEN
75^e PERCENTILE

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

Neufchâteau

Données RPU
AUTOMATISÉ

Sauf exceptions

SAE indiquée pour certaines valeurs

URGENCES ADULTES & URGENCES PÉDIATRIQUES

<p>RPU TRANSMIS</p> <p>18 666</p> <p>passages</p>	<p>MOYENNE JOURNALIÈRE</p> <p>51</p> <p>passages/jour</p>	<p>ÉVOLUTION ANNUELLE</p> <p>15,8%</p> <p>Vs. 2024</p>
<p>Volume de RPU validé par l'hôpital ? Oui</p>		

Patients

ÂGE MOYEN

47

ans

SEX RATIO

1,1

ans

DE L'ÉTRANGER

0,5%

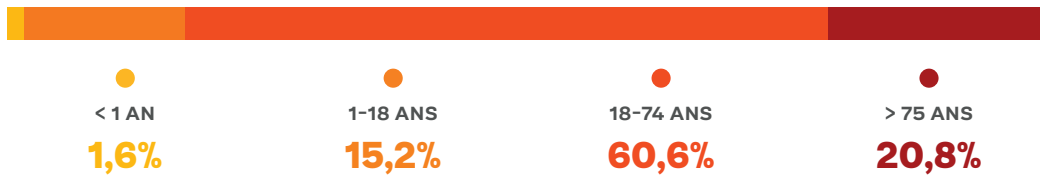
des patients

SAE

<p>Sorties SMUR</p>	<p>Séjours UHCD</p>
---------------------	---------------------

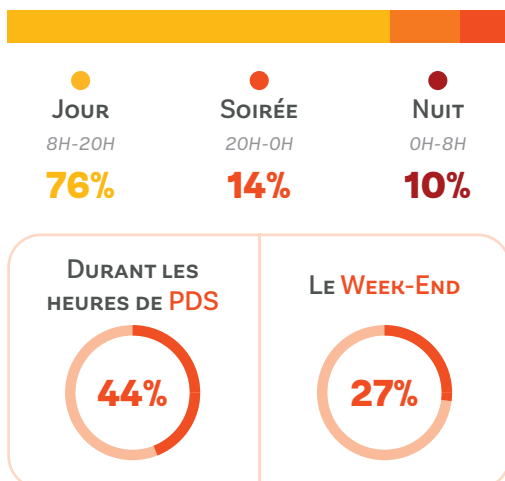
Données indisponibles.
Publiées automne 2026 dans l'édition complète du Panorama des Urgences

Tranches d'âge des patients

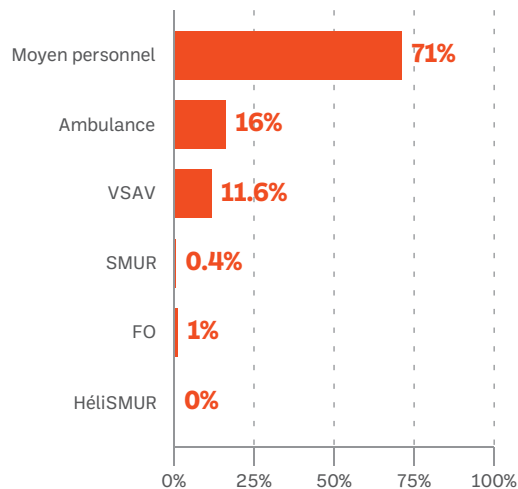


Arrivées

Horaires des arrivées

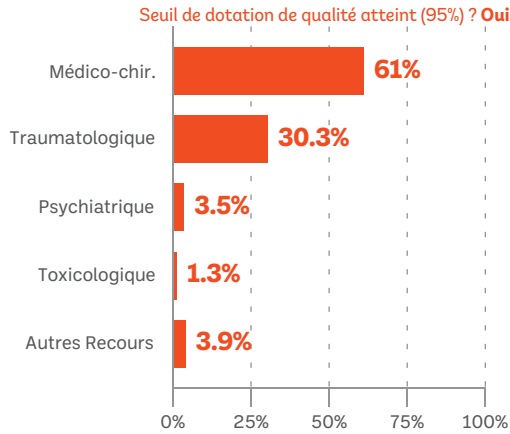


Mode de transport

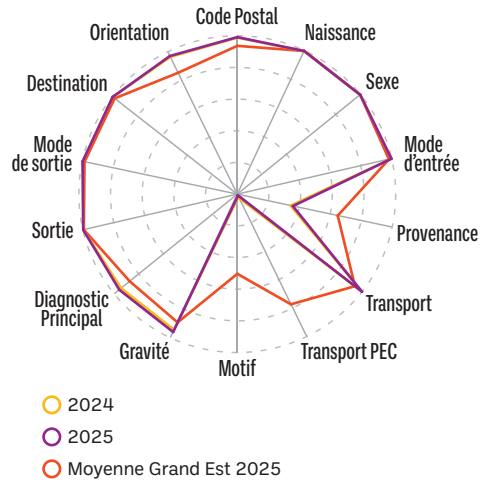


Diagnostic principal

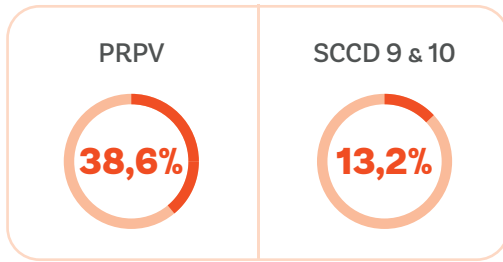
Exploitabilité : 96%



Exploitabilité



Gravité (CCMU)



ÉVOLUTION DE L'EXPLOITABILITÉ MOYENNE



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%

31,6% Mutations
0,8% Transfert

RETOUR À DOMICILE

67,6%

PARTIS SANS ATTENDRE

0,0% des patients

BJML

BJML MOYEN 25^e PERCENTILE

13

lit(s) par jour

BJML MOYEN 75^e PERCENTILE

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.

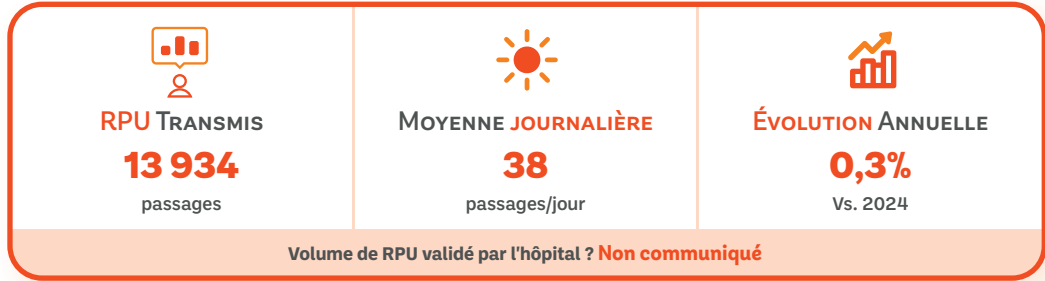
Plus d'informations sur le BJML en annexes

Remiremont

Sauf exceptions

SAE indiquée pour certaines valeurs

URGENCES ADULTES & URGENCES PÉDIATRIQUES



Patients

ÂGE MOYEN

51

ans

SEX RATIO

1,1

ans

DE L'ÉTRANGER

1,3%

des patients

SORTIES

SMUR

SÉJOURS

UHCD

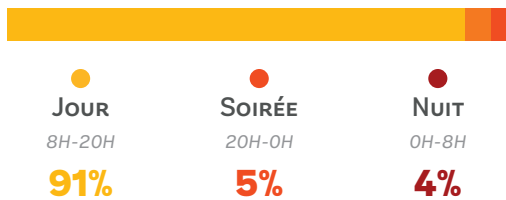
Données indisponibles.
Publiées automne 2026 dans
l'édition complète du
Panorama des Urgences

Tranches d'âge des patients

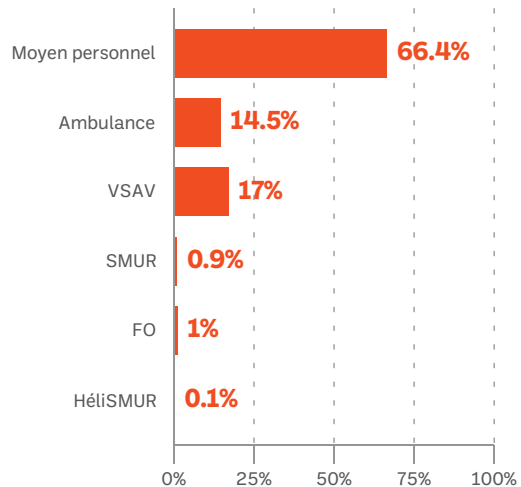


Arrivées

Horaires des arrivées



Mode de transport



DURANT LES
HEURES DE PDS

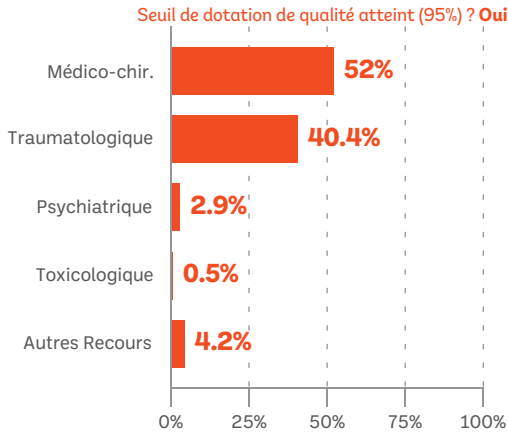
31%

LE WEEK-END

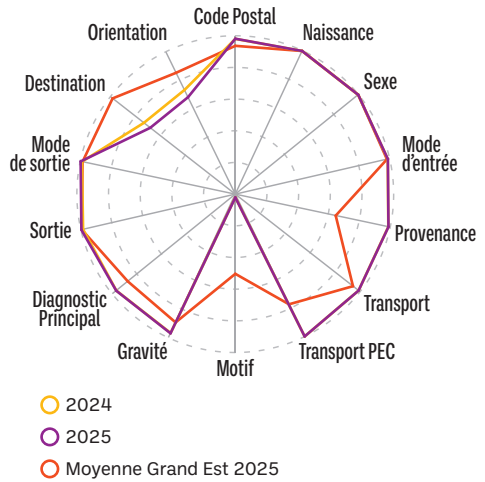
25%

Diagnostic principal

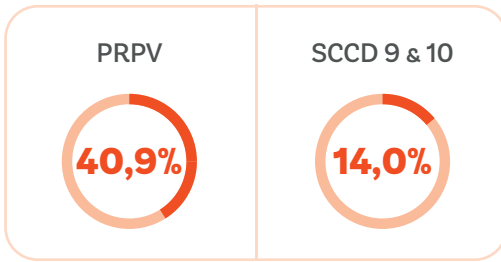
Exploitabilité : 97%



Exploitabilité



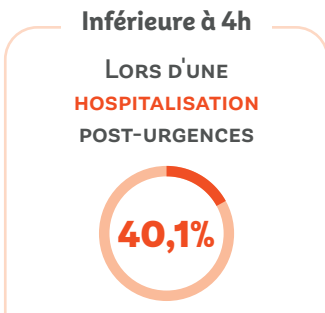
Gravité (CCMU)



ÉVOLUTION DE L'EXPLOITABILITÉ MOYENNE



Durée de passage



Sortie

Prise en charge inférieure à 4h



11,7% Mutations
5,4% Transfert



PARTIS SANS ATTENDRE
0,8%
des patients

BJML

BJML MOYEN
25^e PERCENTILE

5

lit(s) par jour

BJML MOYEN
75^e 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

URGENCES ADULTES & URGENCES PÉDIATRIQUES



Patients

ÂGE MOYEN

46

ans

SEX RATIO

1,0

ans

DE L'ÉTRANGER

1,2%

des patients



Tranches d'âge des patients



< 1 AN

2,1%

1-18 ANS

17,2%

18-74 ANS

59,1%

> 75 ANS

19,7%

Arrivées

Horaires des arrivées



JOUR

8H-20H

73%

SOIRÉE

20H-0H

16%

NUIT

0H-8H

12%

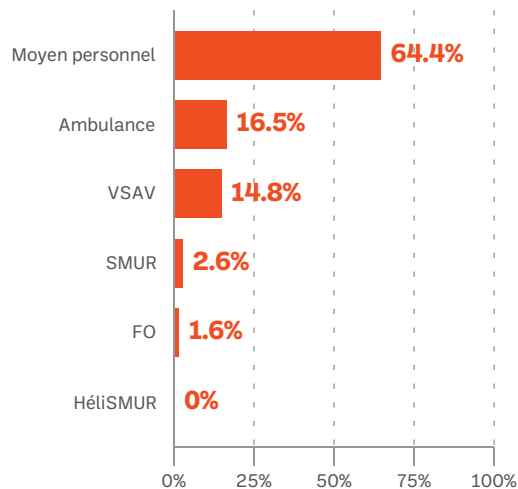
DURANT LES
HEURES DE PDS

47%

LE WEEK-END

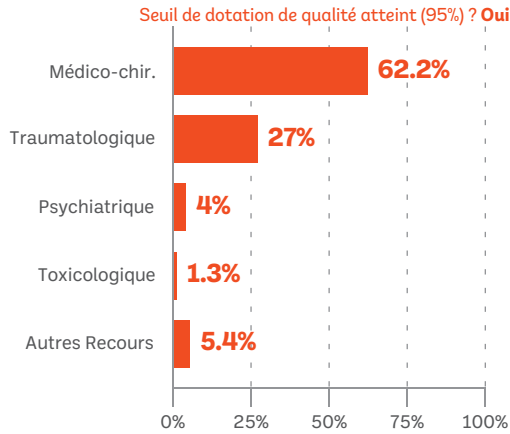
27%

Mode de transport

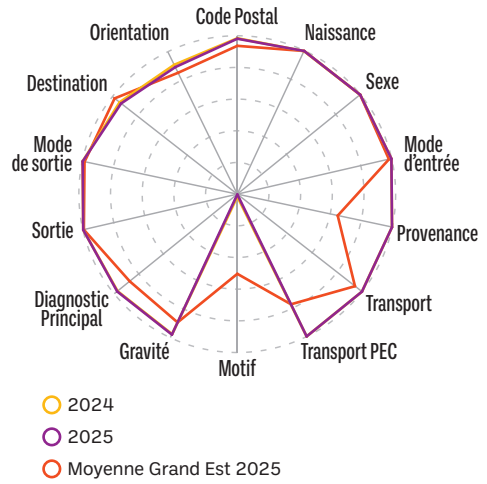


Diagnostic principal

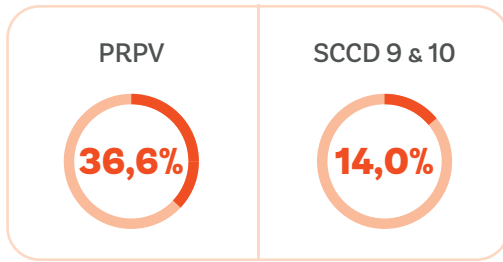
Exploitabilité : 98%



Exploitabilité



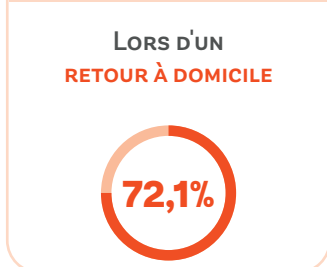
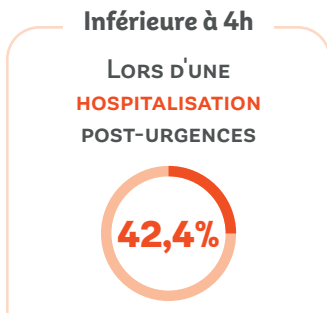
Gravité (CCMU)



ÉVOLUTION DE L'EXPLOITABILITÉ MOYENNE



Durée de passage



Sortie

Prise en charge inférieure à 4h



22,1% Mutations
2,5% Transfert



PARTIS SANS ATTENDRE

2,3%
des patients

BJML

BJML MOYEN 25^e PERCENTILE

16

lit(s) par jour

BJML MOYEN 75^e PERCENTILE

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

URGENCES ADULTES & URGENCES PÉDIATRIQUES



Patients

ÂGE MOYEN

48
ans

SEX RATIO

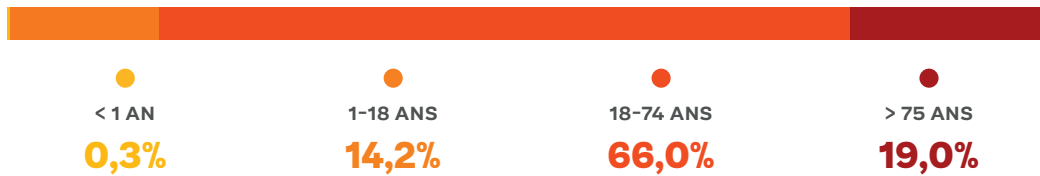
1,0
ans

DE L'ÉTRANGER

1,1%
des patients

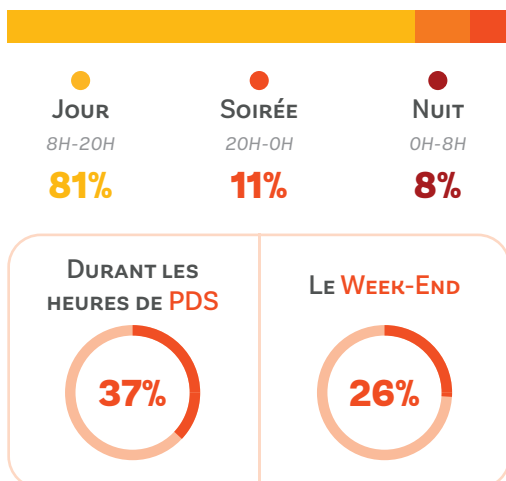


Tranches d'âge des patients

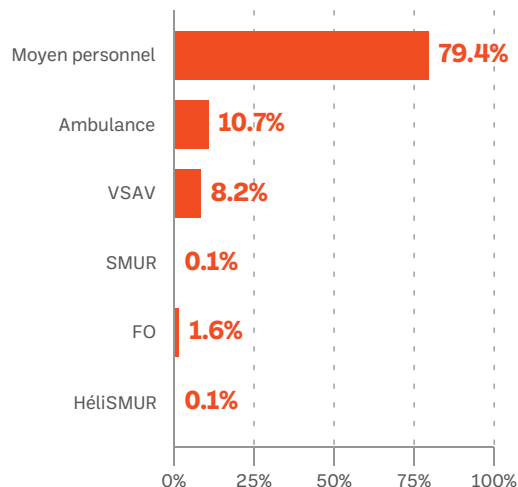


Arrivées

Horaires des arrivées

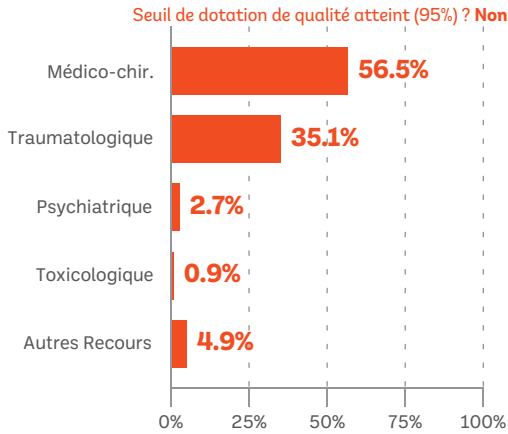


Mode de transport

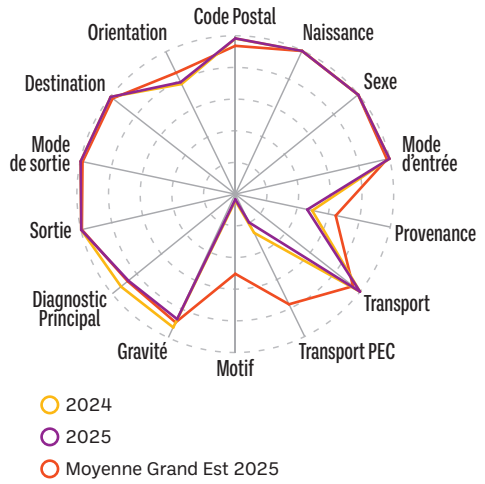


Diagnostic principal

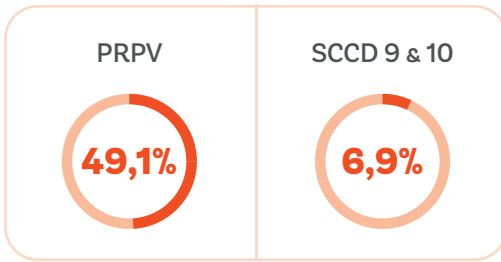
Exploitabilité : 87%



Exploitabilité



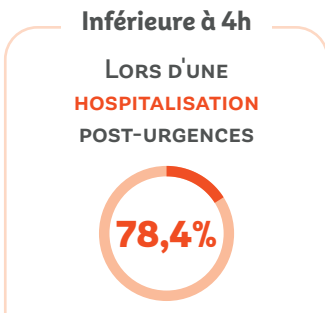
Gravité (CCMU)



ÉVOLUTION DE L'EXPLOITABILITÉ MOYENNE



Durée de passage



Sortie

Prise en charge inférieure à 4h



14,9% Mutations
1,0% Transfert



PARTIS SANS ATTENDRE
0,0%
des patients

BJML

BJML MOYEN
25^e PERCENTILE

2

lit(s) par jour

BJML MOYEN
75^e PERCENTILE

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



Crédit photo : Marion Depaix - mariondepaixphotographie.com

3.

ANNEXES

<i>Les données utilisées</i>	187
<i>Glossaire</i>	193

ANNEXES

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 et SMUR recueillies directement auprès des structures concernées mais également les données des Services Départementaux d'Incendie et de Secours,
- 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.

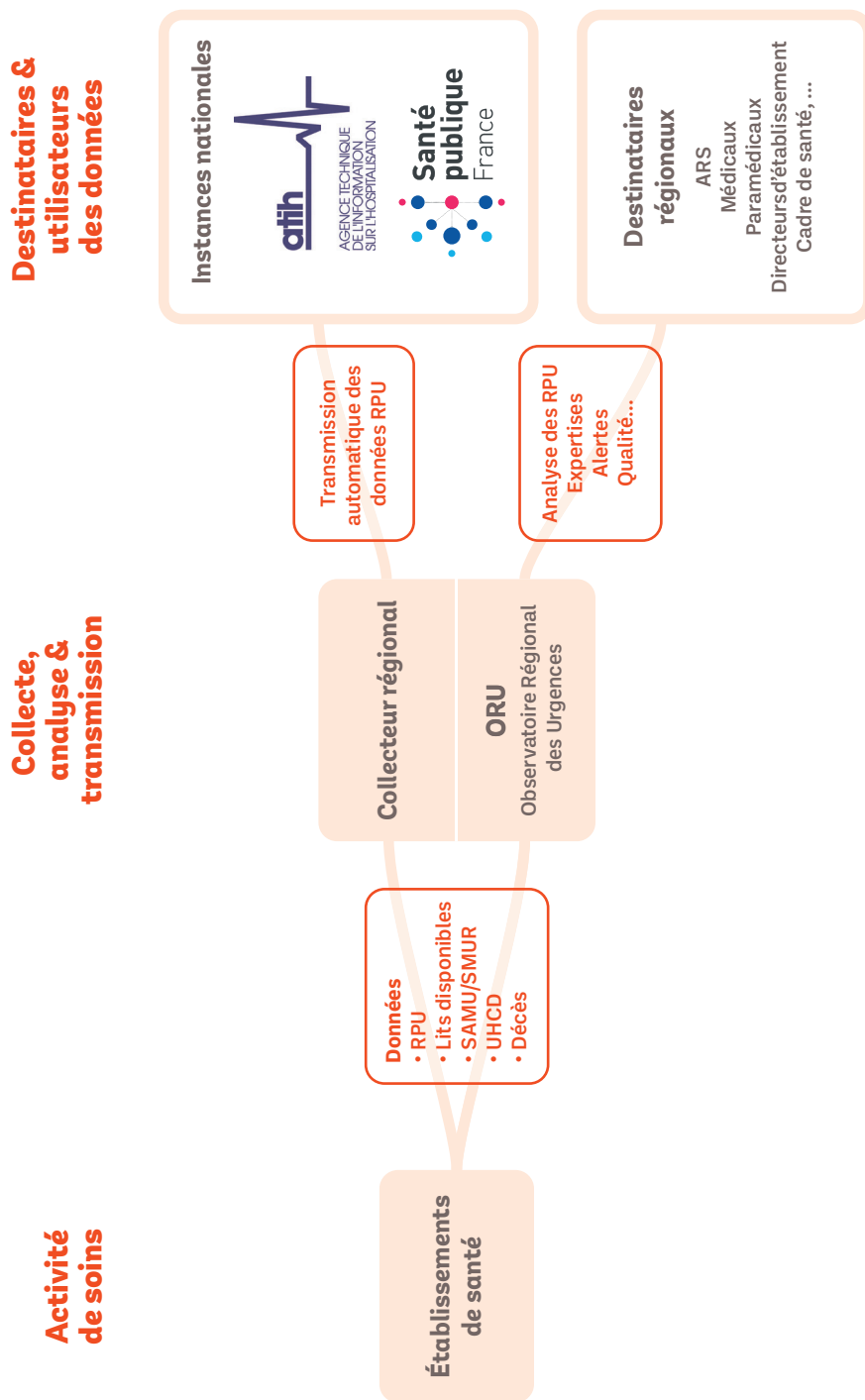


FEDORU
Fédération des Observatoires Régionaux des Urgences

Plus d'informations

www.fedoru.fr

Processus de collecte et de transmission des données RPU selon les recommandations de la FEDORU



ANNEXES

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.

Au 1^{er} trimestre 2026, 47% 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 passages déclaré par les établissements dans une zone donnée sur le nombre d'habitants (données INSEE, estimation au 1er janvier 2024) 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%.

ANNEXES

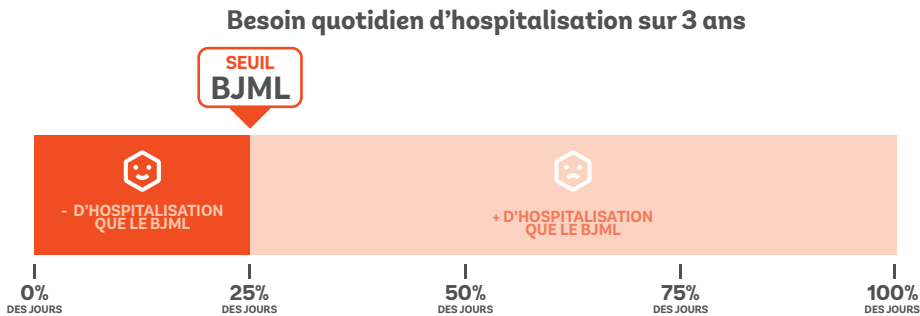
Les données utilisées (suite)

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 25^{ème} 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

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
Mode de sortie	Nombre de RPU transmis pour le mode de sortie conforme : 6/7/8/9	Nombre de RPU transmis
PRPV	Patient potentiellement relevant de la ville, correspond aux passages avec un décile 1, 2, 3 ou 4 du Score Composite de Complexité Diagnostique* (SCCD), un mode d'arrivée hors SMUR et une sortie à domicile	
Décile 9 et 10	Correspond aux passages avec un décile 9 ou 10 du Score Composite de Complexité Diagnostique	

ANNEXES

Glossaire

ACR	Arrêt Cardio-Respiratoire	ISP	Infirmier Sapeur-Pompier
AEG	Altération de l'État Général	LBE	Lit Brancard Estimé
AIT	Accident Ischémique Transitoire	MCO	Médecine Chirurgie Obstétrique
AO	Astreinte Opérationnelle	ORU	Observatoire Régional des Urgences
ARM	Assistant de Régulation Médicale	OSCOUR	Organisation de la Surveillance Coordonnée des URgences
ARS	Agence Régionale de Santé	PDS	Permanence Des Soins
AVC	Accident Vasculaire Cérébral	PDSA	Permanence Des Soins Ambulatoires
BJML	Besoin Journalier Minimal en Lits	PDESES	Permanence Des Soins des Établissements de Santé
CCAR-U	Comité Consultatif d'Allocation des Ressources Régional - Urgences	PEC	Prise En Charge
CCMU	Classification Clinique des Malades aux Urgences (www.fedoru.fr, recommandation 02)	PMSI	Programme de Médicalisation des Systèmes d'Information
CE	Corps Étranger	PRPV	Passage Relevant Potentiellement de la Ville
CH	Centre Hospitalier	RDR	Résumé de Dossier de Régulation
CHI	Centre Hospitalier Intercommunal	ROR	Répertoire Opérationnel des Ressources
CHR	Centre Hospitalier Régional	RPIS	Résumé de Patient Intervention SMUR
CHRU	Centre Hospitalier Universitaire Régional	RPU	Résumé de Passage aux Urgences
CHU	Centre Hospitalier Universitaire	RUM	Résumé d'Unité Médicale
CIM 10	Classification Internationale des Maladies 10ème version	SAE	Statistique Annuelle des Établissements de santé
CIS	Centre d'Incendie et de Secours	SAMU	Service d'Aide Médicale Urgente
COMUGE	Collège de Médecine d'Urgence du Grand Est	SAP	Secours À Personne
CTRU	Comité Technique Régional des Urgences	SAS	Service d'Accès aux Soins
DST	Dispositions Spécifiques Transversales	SCCD	Score Composite de Complexité Diagnostic
ETP	Équivalent Temps Plein	SDIS	Service Départemental d'Incendie et de Secours
ETS	Établissement de Santé	SFMU	Société Française de Médecine d'Urgence
FEDORU	FÉDÉration des Observatoires Régionaux des Urgences	SMU	Structure Médicale d'Urgence
FO	Forces de l'Ordre	SMUR	Service Mobile d'Urgence et de Réanimation
GHT	Groupement Hospitalier de Territoire	SNP	Soin Non Programmé
GRADeS	Groupement Régional d'Appui au Développement de la e-Santé	SU	Structure d'urgence
HAD	Hospitalisation À Domicile	TiiH	Transfert Infirmier Inter-Hospitalier
HET	Hôpital En Tension	UHCD	Unité d'Hospitalisation de Courte Durée
IDE	Infirmier Diplômé d'État	UMH	Unité Mobile Hospitalière
INSEE	Institut National de la Statistique et des Études Économiques	UMH-P	Unité Mobile Hospitalière Paramédicalisée
IOA	Infirmier Organisateur de l'Accueil	USC	Unité de Surveillance Continue
IRM	Imagerie par Résonance Magnétique	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

RPU 2025

www.est-rescue.fr

09.64.41.51.89
oru@est-rescue.fr

64 Chaussée Saint-Martin - 51100 Reims

