



FEDORU

Fédération des Observatoires Régionaux des Urgences

ACTIVITÉ DES SERVICES D'URGENCES

Chiffres clés

2025

1^{er} trimestre



Une évolution hétérogène des flux de patients aux urgences.

Le 1^{er} trimestre 2025, montre une activité comparable au 1^{er} trimestre 2024 à l'exception des passages gériatriques qui poursuivent leur augmentation (+4,9%).

Au travers de ce document synthétique, l'objectif de la Fedoru est de présenter, 3 fois dans l'année, les principaux chiffres reflétant l'activité des urgences sur les mois écoulés. cette temporalité permettra d'intégrer les évolutions liées aux différents aléas saisonniers (épidémies, périodes de congés) ou évènements inhabituels susceptibles d'impacter nos services à l'échelle supra-régionale.

Toutefois si, comme pour le 1^{er} trimestre 2025, l'analyse inter-régionale (France hexagonale hors régions Corse et Île-de-France) présentée dans ce

document montre une typologie de passages inchangée, en termes de démographie de patients et type de prise en charge médicale et organisationnelle, elle masque cependant des disparités régionales voire territoriales importantes.

Les analyses réalisées à l'échelle locale par les ORU (Observatoires Régionaux des Urgences) permettent de mettre en évidence ces évolutions et de vous accompagner dans l'identification de leurs origines.



Pour bien comprendre les données

Les indicateurs présentés dans ce document de synthèse ont été calculés à partir des données des Résumés de Passage aux Urgences (RPU) transmis quotidiennement aux Observatoires régionaux des urgences (ORU) par les services d'urgences.

Ce document présente les chiffres clés décrivant l'activité des services d'urgence pour le 1^{er} trimestre 2025 soit du 1^{er} janvier au 31 mars 2025. Les évolutions présentées ont été calculées par rapport aux données RPU du 1^{er} trimestre 2024.

Outre l'évolution de l'activité globale, ce document présente une description des passages en termes de démographie (âge, sexe et région de prise en charge), typologie de passages (diagnostics principaux, durée de passage et CCMU) et données organisationnelles (horaire d'arrivée, mode de transport).

Ces chiffres clés ont été calculés tous âges et pour 3 grandes classes d'âges : les moins de 18 ans, les 18-74 ans et les 75 ans et plus.



Recueil des données RPU

(France métropolitaine hors Corse et Île-de-France)

TOTAL

3 934 483

RPU transmis au 1er trimestre 2025

PÉDIATRIE

25,6%

patients ayant - de 18 ans

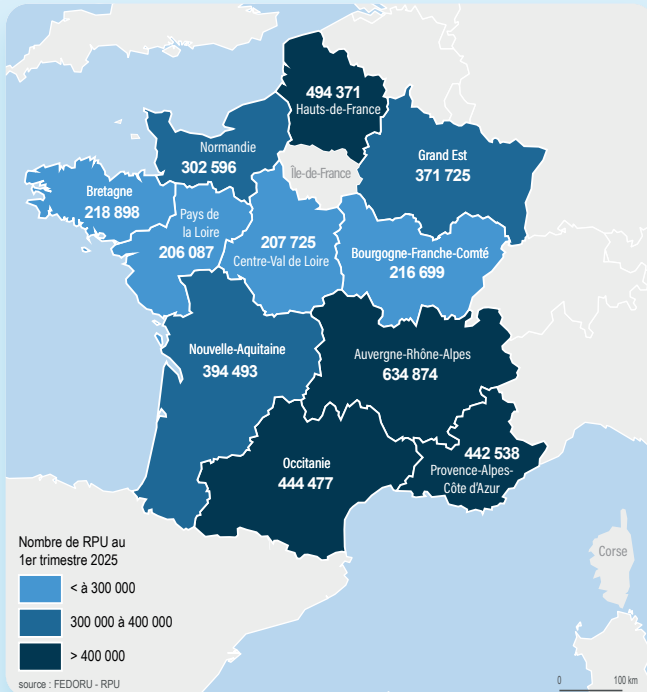
Soit 1 008 969 RPU

GÉRIATRIE

16,9%

patients ayant + de 75 ans

Soit 664 788 RPU





Évolution des données RPU

(France métropolitaine hors Corse et Île-de-France)

TOTAL

▼ **-0,2%**

par rapport au 1er trimestre 2024

PÉDIATRIE

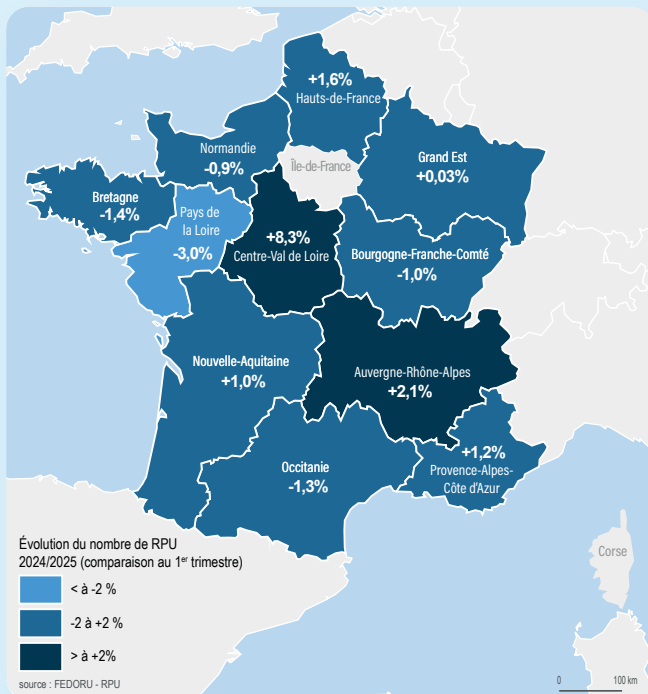
▼ **-2,2%**

par rapport au 1er trimestre 2024

GÉRIATRIE

▲ **+4,9%**

par rapport au 1er trimestre 2024



Global

Patients

Tous les passages



Sexe ratio*



*Le Sex Ratio consiste à diviser le nombre de patients hommes par le nombre de patientes femmes.

Âge

Âge moyen

41,5 ans

Tranches d'âge



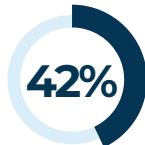
Arrivées

Horaires des arrivées

De nuit
20h-8h



Horaire de PDS

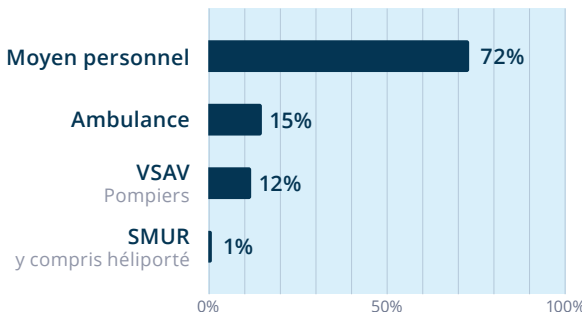


Week-end



Mode de transport

91% des données exploitables



Gravité

94% des données exploitables

CCMU 1

Simple examen clinique



CCMU 4 et 5

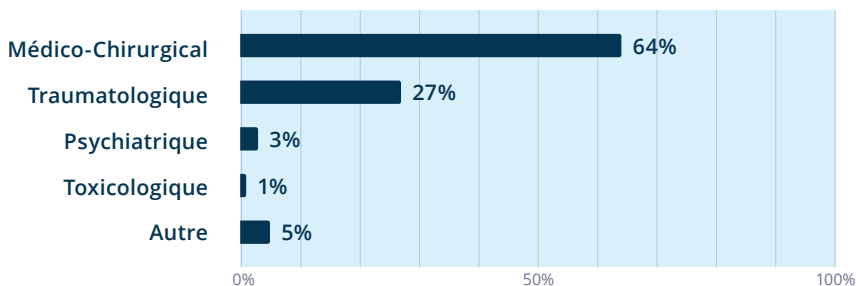
Pronostic vital engagé



La CCMU classe les patients selon 5 degrés de gravité. C'est le médecin urgentiste qui détermine ce degré à la fin de l'examen clinique initial.

Diagnostic principal

91% des données exploitables



Durée de passage

99% des données exploitables

Inférieur à 4h



Selon le mode de sortie

Hospitalisation post-urgences



Retour à domicile



Mode de sortie

97% des données exploitables

Retour à domicile



Hospitalisation post-urgences

Type d'hospitalisation

Transfert externe

Mutation interne



Pédiatrie

- de 18 ans



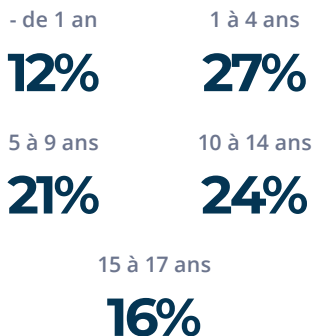
Patients

Sexe ratio*



*Le Sex Ratio consiste à diviser le nombre de patients hommes par le nombre de patientes femmes.

Tranches d'âge



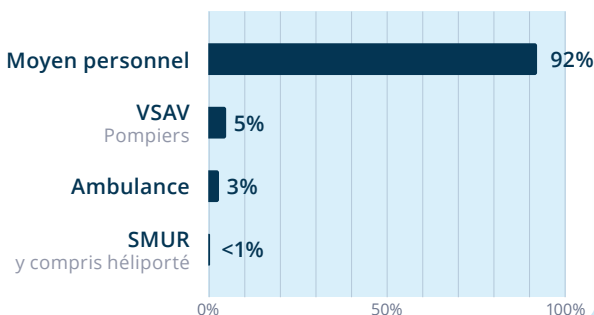
Arrivées

Horaires des arrivées



Mode de transport

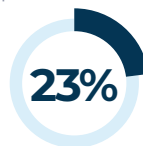
90% des données exploitables



Gravité

97% des données exploitables

CCMU 1
Simple examen clinique



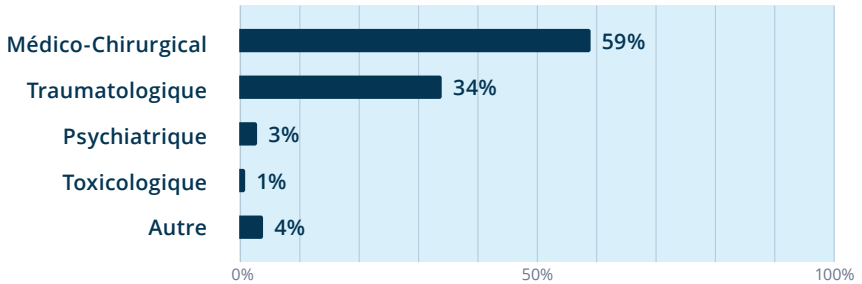
CCMU 4 et 5
Pronostic vital engagé



La CCMU classe les patients selon 5 degrés de gravité. C'est le médecin urgentiste qui détermine ce degré à la fin de l'examen clinique initial.

Diagnostic principal

92% des données exploitables



Durée de passage

99% des données exploitables

Inférieur à 4h



Selon le mode de sortie

Hospitalisation post-urgences



Retour à domicile



Mode de sortie

97% des données exploitables

Retour à domicile



Hospitalisation post-urgences

Type d'hospitalisation

Transfert externe

Mutation interne



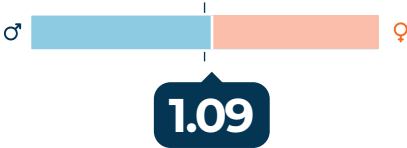
Adultes

18 à 74 ans



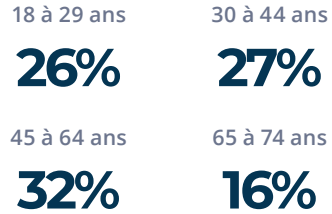
Patients

Sexe ratio*



*Le Sex Ratio consiste à diviser le nombre de patients hommes par le nombre de patientes femmes.

Tranches d'âge



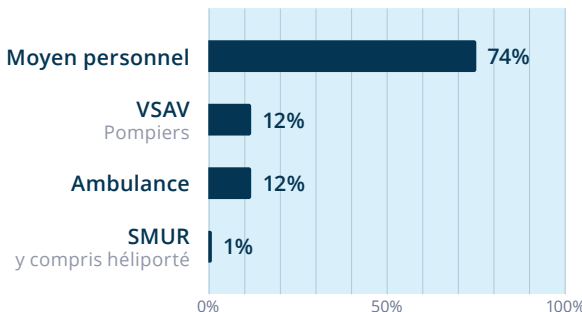
Arrivées

Horaires des arrivées



Mode de transport

92% des données exploitables



Gravité

96% des données exploitables

CCMU 1
Simple examen clinique



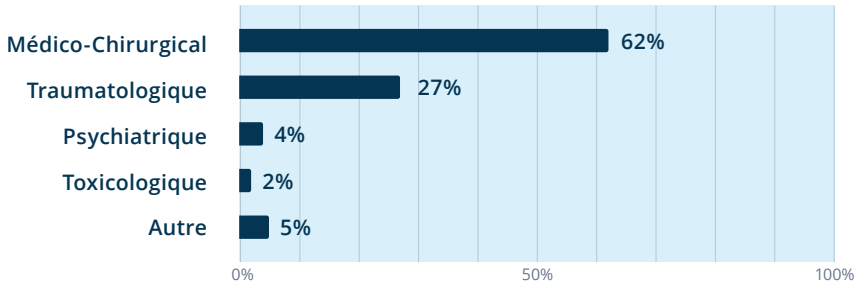
CCMU 4 et 5
Pronostic vital engagé



La CCMU classe les patients selon 5 degrés de gravité. C'est le médecin urgentiste qui détermine ce degré à la fin de l'examen clinique initial.

Diagnostic principal

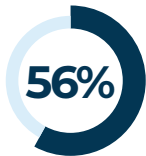
91% des données exploitables



Durée de passage

99% des données exploitables

Inférieur à 4h



Selon le mode de sortie

Hospitalisation post-urgences



Retour à domicile



Mode de sortie

97% des données exploitables

Retour à domicile



Hospitalisation post-urgences

Type d'hospitalisation

Transfert externe



Mutation interne

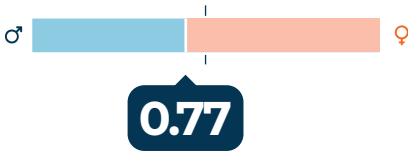
Gériatrie

75 ans et +



Patients

Sexe ratio*



*Le Sex Ratio consiste à diviser le nombre de patients hommes par le nombre de patientes femmes.

Tranches d'âge

75-84 ans

53%

85-120 ans

47%

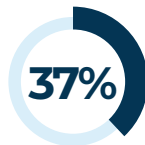
Arrivées

Horaires des arrivées

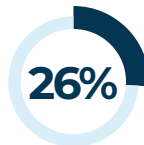
De nuit
20h-8h



Horaire de PDS



Week-end



Gravité

97% des données exploitables

CCMU 1

Simple examen clinique



CCMU 4 et 5

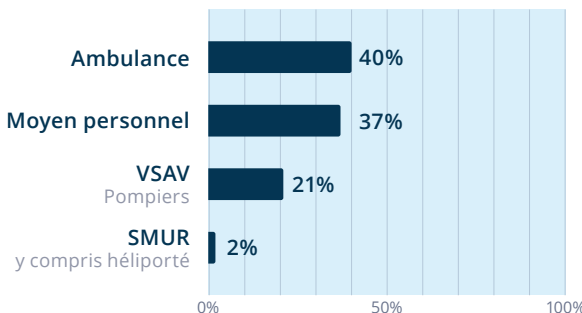
Pronostic vital engagé



La CCMU classe les patients selon 5 degrés de gravité. C'est le médecin urgentiste qui détermine ce degré à la fin de l'examen clinique initial.

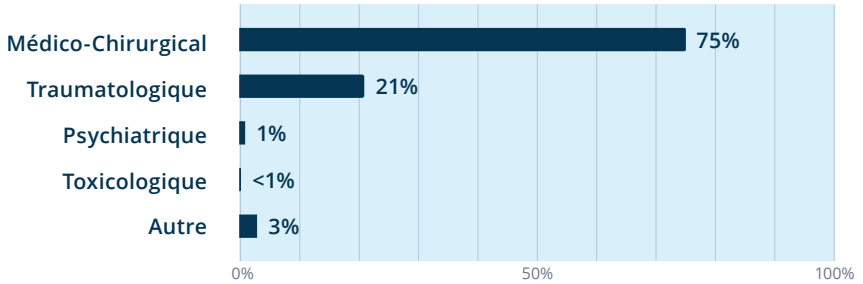
Mode de transport

93% des données exploitables



Diagnostic principal

92% des données exploitables



Durée de passage

99% des données exploitables

Inférieur à 4h



Selon le mode de sortie

Hospitalisation Post-Urgence



Retour à domicile



Mode de sortie

97% des données exploitables

Retour à domicile



Hospitalisation post-urgences

Type d'hospitalisation

Transfert externe



Mutation interne



PRÉCISIONS MÉTHODOLOGIQUES

Ces chiffres clés fournissent une vision synthétique de l'**activité des services d'urgences** pour le 1^{er} trimestre de l'année 2025, en France hexagonale*.

Les indicateurs présentés sont calculés à partir des données des **Résumés de Passages aux Urgences** (RPU) produites chaque jour par les établissements de santé, transmises aux concentrateurs régionaux, et vérifiées et analysées par les ORU.

La connaissance de la qualité des données et en particulier de leur complétude (c'est-à-dire le pourcentage de RPU pour lesquels une variable est renseignée et exploitable) est un élément essentiel **pour l'interprétation de ces chiffres**. Pour chaque indicateur, le pourcentage de données exploitables est donc précisé.

Ces chiffres permettent de fournir une vision précoce de l'activité des urgences pour l'année en cours et feront l'objet d'une publication quadrimestrielle.

*Hors régions Île-de-France et Corse

www.fedoru.fr



FEDORU