

Rapport d'activité 2025





À propos

La Fédération des Observatoires Régionaux des Urgences, association loi 1901, créée le 8 octobre 2013, est organisée autour de ses membres : les ORU, et des professionnels qui y travaillent (médecins urgentistes, paramédicaux, profils administratifs, DATA – data scientist, data manager –, statisticiens, géomaticiens, etc.).

À ce jour, la FEDORU regroupe les 12 ORU de France hexagonale. Elle s'articule autour d'un Conseil d'administration, de 6 commissions permanentes dont 1 commission scientifique (en cours de préfiguration), et de groupes de travail.

Son principal objectif est l'amélioration de la prise en charge des patients aux urgences. Pour cela, elle décline ses activités autour de 4 grands axes :

- Représentation des ORU à l'échelle nationale auprès des instances nationales (pouvoirs publics, partenaires, etc.), partage d'expérience et d'initiatives locales, travaux communs et promotion ;
- Expertise métier dans le domaine des soins urgents au service des institutions et des partenaires ;
- Analyse des données d'urgence pour développer la connaissance de l'activités des structures de médecine d'urgence et de leurs organisations, production d'indicateurs innovants ;
- Proposition d'outils et de recommandations : amélioration de la qualité des données, des organisations et aide au pilotage.

Sommaire

Mot du Président	04
Présentation générale	08
Gouvernance et vie associative	10
Feuille de route FEDORU - DGOS	14
Principales activités et réalisations	17
Communication et visibilité	24
Partenariats et relations institutionnelles	26
Éléments financiers	27
Perspectives et priorités pour l'année suivante	29



Mot du Président

2025 : une année charnière pour la FEDORU

L'année 2025 marque sans aucun doute un tournant dans l'histoire de notre fédération.

Créée en 2013 pour fédérer les Observatoires Régionaux des Urgences (ORU) et valoriser leur expertise, la FEDORU a progressivement construit sa place dans le paysage de la médecine d'urgence. L'année écoulée confirme une évolution majeure : d'un réseau d'observatoires régionaux, la FEDORU devient progressivement un acteur national d'expertise, d'analyse et d'aide à la décision dans le champ des soins urgents.

Cette évolution n'est pas le fruit d'une ambition institutionnelle. Elle est avant tout la conséquence de la qualité du travail réalisé collectivement par les ORU, de la confiance accordée par nos partenaires et de notre capacité à produire une expertise utile, indépendante et ancrée dans les réalités de terrain.

Dans un contexte où les structures de médecine d'urgence demeurent confrontées à des défis majeurs, où les besoins d'observation, d'évaluation et d'anticipation n'ont jamais été aussi importants.



Laurent Maillard

Président de la FEDORU

La FEDORU poursuit ainsi sa mission première : mettre la donnée au service de l'amélioration de la prise en charge des patients et de l'organisation des soins urgents sur l'ensemble du territoire.

Une fédération qui se structure et affirme son rôle national

L'année 2025 aura été une année de structuration, de consolidation et de reconnaissance.

Avec la mise en place de commissions, groupes de travail, des appuis entre régions et les nombreux projets conduits, en son sein et avec ses partenaires, la FEDORU a cherché à mettre en place une véritable communauté nationale d'expertise au service de l'intelligence collective.

L'adoption de nouveaux statuts a permis de moderniser notre gouvernance, de renforcer la représentativité des territoires, de conforter la place des médecins urgentistes au sein de nos instances afin de réaffirmer un pilier de notre fédération : l'expertise de terrain.

Dans le même temps, l'intégration de l'ORU Provence-Alpes-Côte d'Azur et les perspectives d'adhésion de l'Île-de-France et de la Normandie en 2026, nous rapprochent d'un objectif de longue date : disposer d'un Observatoire Régional des Urgences dans chaque région afin de construire une représentation véritablement nationale.

Une reconnaissance institutionnelle au-delà des partenaires historiques

L'année 2025 a également confirmé la place désormais occupée par la FEDORU auprès des institutions nationales. La feuille de route confiée par la Direction Générale de l'Offre de Soins (DGOS) témoigne de cette confiance. Les travaux engagés autour de l'animation du réseau des ORU, de l'analyse des organisations de médecine d'urgence et de l'évolution des formats de données nous placent aujourd'hui au cœur des réflexions nationales relatives aux soins urgents.

En parallèle, les sollicitations émanant des administrations centrales, des agences sanitaires, de la Cour des comptes, des sociétés savantes ou encore de nouveaux partenaires institutionnels se multiplient. La FEDORU est aujourd'hui identifiée comme un interlocuteur sérieux, fiable et capable d'apporter une expertise à la fois scientifique, opérationnelle et territoriale.

Grandir sans brûler les étapes

Si les progrès accomplis ces dernières années sont considérables, nous restons une organisation encore jeune. Nous évoluons dans un environnement où de nombreux acteurs s'intéressent légitimement aux données de santé, à l'organisation des urgences et à l'évaluation des politiques publiques. Dans ce contexte, notre enjeu n'est pas de défendre un pré carré, mais d'affirmer ce qui fait notre singularité.

Comprendre les phénomènes observés, objectiver les difficultés, identifier des leviers d'amélioration : au fil des années, la FEDORU s'est imposée comme un acteur reconnu non pas seulement pour sa capacité à produire des données mais surtout pour sa capacité à leur donner du sens et les transformer en connaissances utiles pour les professionnels, les établissements, les décideurs publics, etc.

L'engagement des ORU sur l'ensemble des maillons de la chaîne de l'information (depuis la définition des variables jusqu'à l'exploitation des données en passant par les outils, la gestion des flux, l'amélioration de la qualité, etc.) associé à l'expertise de terrain leur offre une vision globale, à la fois stratégique, technique et opérationnelle. C'est là l'une des principales forces de la FEDORU.

Le renforcement de notre partenariat avec la Société Française de Médecine d'Urgence constitue à ce titre une priorité. Il permettra de consolider la dimension scientifique de nos travaux, de renforcer leur diffusion et de développer des approches toujours collectives.

Néanmoins, les défis restent nombreux : saturation des urgences, ressources humaines, transformation numérique, égalité de l'accès aux soins urgents, attente des pouvoirs publics, et exigent que l'on poursuive nos efforts.

Consolider les acquis et préparer l'avenir

Nous sommes fiers des réalisations accomplies cette année. Les productions nationales, qu'il s'agisse des panoramas, des chiffres clés, des travaux sur les formats de données ou encore des recommandations relatives aux filières d'urgence, démontrent l'engagement de notre fédération.

Je souhaite remercier chaleureusement l'ensemble des ORU, les membres du Conseil d'Administration, l'équipe nationale de la FEDORU, nos partenaires institutionnels, : DGOS, ARS, Santé publique France, ATIH, DREES, etc. et l'ensemble des partenaires du monde de l'urgence en tête desquels la SFMU, qui contribuent chaque jour à faire vivre notre fédération.

Les résultats obtenus en 2025 sont le fruit d'un engagement collectif remarquable. L'année 2026 devra être celle de la consolidation. Nous poursuivrons la structuration de nos instances, avec notamment la mise en place de la commission scientifique, nous accompagnerons le développement des ORU sur l'ensemble du territoire, poursuivrons les travaux engagés sur les formats de données et renforcerons encore nos partenariats scientifiques et institutionnels.

Notre ambition est claire : faire de la FEDORU un partenaire incontournable des pouvoirs publics et des acteurs des soins urgents, reconnu pour son expertise des données, des organisations et de l'évaluation des politiques publiques.

Parce qu'au fond, notre conviction reste inchangée : les données ne sont jamais une finalité. Elles sont un moyen de mieux comprendre, mieux décider et mieux agir au service des patients.

Dr. Laurent Maillard



Présentation générale

Missions et objectifs

La Fédération des Observatoires Régionaux des Urgences (ORU) est une association loi 1901, créée le 8 octobre 2013 et dont la principale mission est l'amélioration de la prise en charge des patients aux urgences. Pour cela, elle décline ses activités autour de quatre grands objectifs :

- Assurer la représentation des ORU à l'échelle nationale auprès des instances nationales (pouvoirs publics, partenaires, etc.);
- Mettre à disposition des institutions et des partenaires son expertise métier dans le domaine des soins urgents ;
- Analyser les données d'urgence, proposer, promouvoir et produire des indicateurs innovants ;
- Proposition d'outils et recommandations : amélioration de la qualité des données, des organisations et aide au pilotage.



Membres et représentation nationale

La FEDORU est organisée autour de ses membres : les Observatoires régionaux des urgences (ORU). En 2025, avec la création de l'ORU Provence-Alpes-Côte d'Azur, elle comptait parmi ses membres 10 structures régionales sur le 11 existantes. L'ORSNP Île-de-France et l'ORU Normandie, inauguré en février 2026, l'ont rejoint début 2026.

Concernant les régions ultra-marines, les réflexions sur la création d'un ORU sont engagées



Association loi 1901



8 octobre 2013

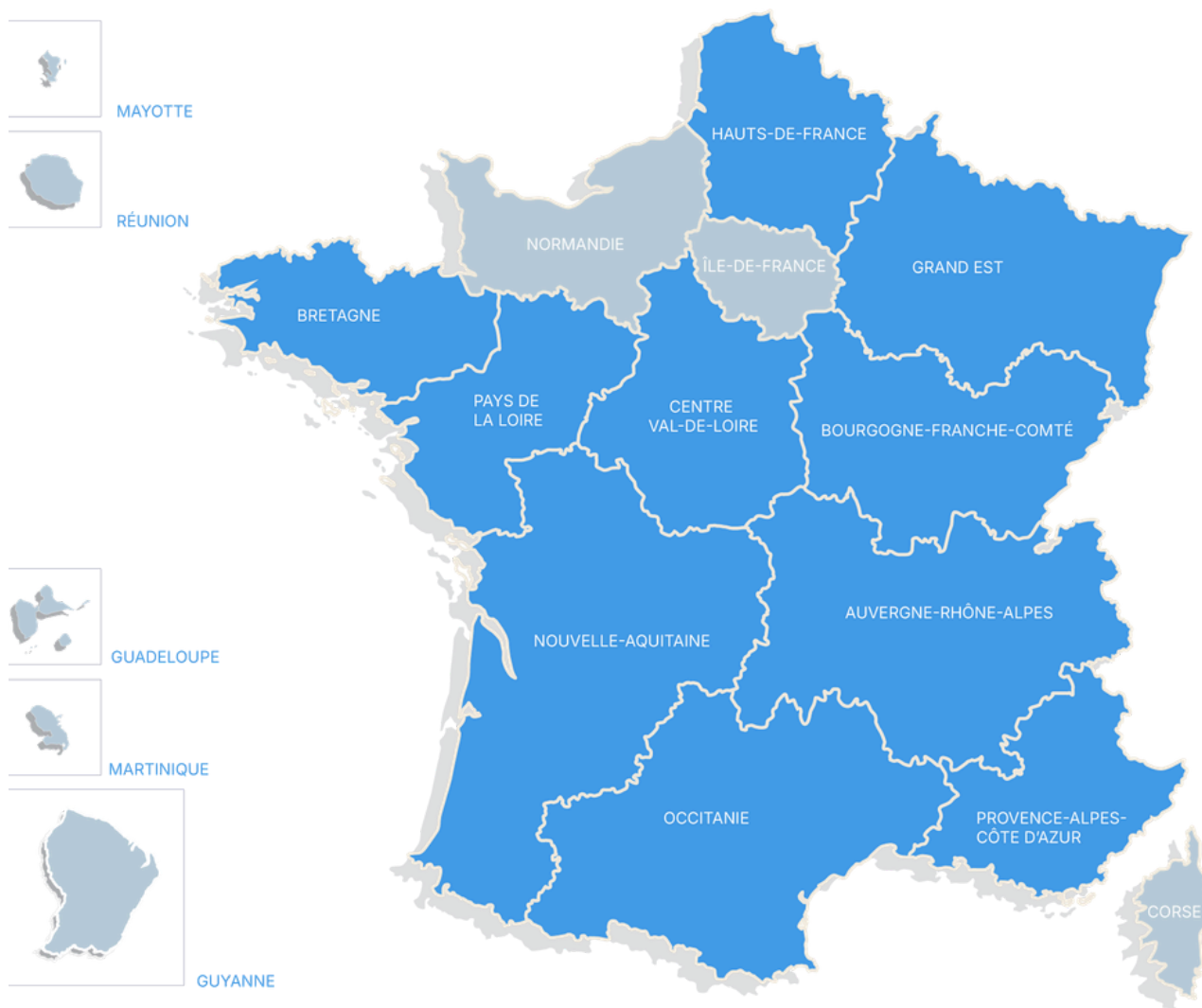


10 membres



Améliorer la prise en charge des patients aux urgences

Carte nationale d'implantation des Observatoires Régionaux des Urgences (au 31/12/2025)



- Régions disposant d'un ORU et membres de la FEDORU
- Régions ne disposant pas encore d'un ORU, ou pas encore membres de la FEDORU au 31/12/2025

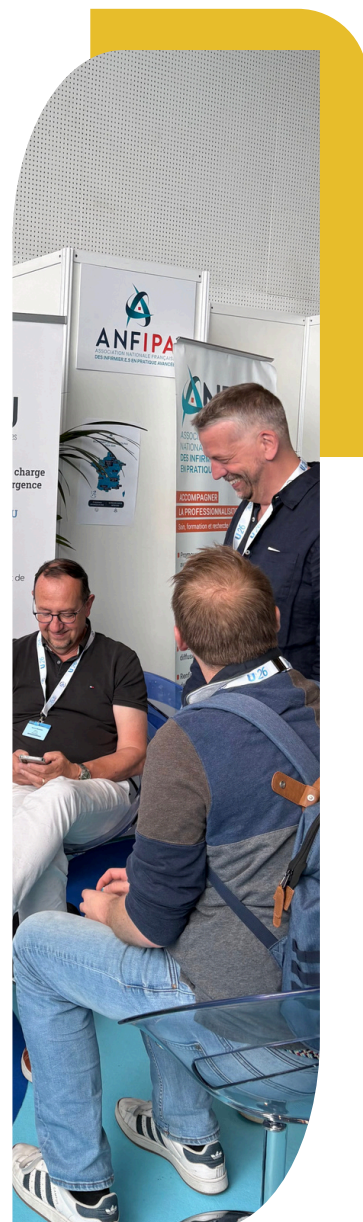
Gouvernance et vie associative

Évolution des statuts

En 2025, la professionnalisation de l'association a entraîné une évolution des statuts. Principales modifications apportées :

- **Conseil d'administration** : élargissement de sa composition pour améliorer sa représentativité régionale et garantir une gouvernance médicale majoritaire et redéfinition du rôle et des missions ;
- **Précision de l'objet de l'association** ;
- **La notion de membres fondateurs** a été retirée et l'ensemble des membres actifs de l'association (c'est-à-dire les ORU) disposent des mêmes droits ;
- **Ajout d'un article relatif à la prévention des conflits d'intérêt** ;
- Les nouveaux statuts ont été approuvés à l'unanimité par les membres de la FEDORU lors de l'Assemblée générale extraordinaire du 22 mai 2025.

En complément des statuts, la rédaction d'un règlement intérieur est également prévue courant 2026.



Adoption des nouveaux statuts de l'association lors de l'Assemblée Générale du 22 mai 2025.

Instances de gouvernance

La FEDORU s'appuie sur un Bureau et un Conseil d'administration, garants du pilotage stratégique et du bon fonctionnement de l'association.

Le Bureau

Composé d'un Président, d'un Vice-président et d'un Trésorier, il assure la gestion courante de l'association et veille à la mise en œuvre des décisions du conseil d'administration. Il a également pour mission le pilotage de l'équipe nationale de la FEDORU.

- **Président** : Docteur Laurent Maillard (ORU Nouvelle Aquitaine)
- **Vice-Président** : Docteur Abdesslam Redjaline (Urg'ARA)
- **Trésorière** : Madame Alicia Malacrida (ORU Occitanie)

Le Conseil d'Administration

Le Conseil d'Administration a fait l'objet d'une réélection lors de l'Assemblée Générale du 22 mai 2025. Il est composé de 12 membres dont 9 médecins urgentistes et 3 administratifs élus pour une durée de 3 ans.

Le [Conseil d'Administration](#) de la FEDORU se réunit 4 fois par an au minimum.

L'Assemblée Générale

Elle se réunit une fois par an et se compose de deux représentants par ORU : le représentant légal en exercice et un médecin urgentiste.

En 2025, se sont tenues le 22 mai, une assemblée générale extraordinaire ayant eu vocation à voter l'adoption des nouveaux statuts et une assemblée générale ordinaire ayant eu vocation à traiter les dispositions habituelles (rapport moral, budget...) ainsi que l'élection du conseil d'administration.

La Commission Scientifique

Cette commission a pour objectif de fournir un avis et un quitus sur la stratégie scientifique de la FEDORU ; accompagner la valorisation des travaux ; garantir la qualité scientifique, la rigueur méthodologique et la cohérence des productions portées par la fédération.

En cours de mise en place, cette commission comprendra des représentants des ORU, des partenaires de la FEDORU ainsi que des experts qualité.

Le fonctionnement de la commission scientifique (gouvernance, périmètre d'action, organisation des réunions, etc.) sera précisé d'ici fin 2026 dans un document cadre.

Conseil d'Administration de la FEDORU



Dr. Laurent MAILLARD

Président - Nouvelle Aquitaine



Dr. Abdesslam REDJALINE

**Vice-président
Auvergne Rhône Alpes**



Alicia MALACRIDA

**Trésorière
Occitanie**



Dr. Vincent BRULIN

Hauts-de-France



Dr. Françoise CELLIER

Bretagne



Céline LECLERC

Centre-Val de Loire



Sylvain LEQUEUX

Bretagne



Dr. Hervé MOUROU

Occitanie



Dr. Guilhem NOËL

Provence-Alpes-Côte d'Azur



Dr. Mathieu OBERLIN

Grand Est



Dr. Patrice SERRE

Auvergne Rhône Alpes



Dr. Sophie VANNIER

Centre-Val de Loire

Vie associative

La FEDORU assure des points mensuels à l'attention de l'ensemble des ORU. Ces rendez-vous sont l'occasion de faire le point sur les actualités de l'association, les projets, les partenariats, etc. Ils sont également un moment d'échanges et de partage entre les ORU.

L'association organise également un séminaire annuel, accueilli chaque année par un des ORU. En 2025, le séminaire annuel a été organisé par le RBU (ORU Bretagne) à Ploumana'ch (22).

Instances de gouvernance

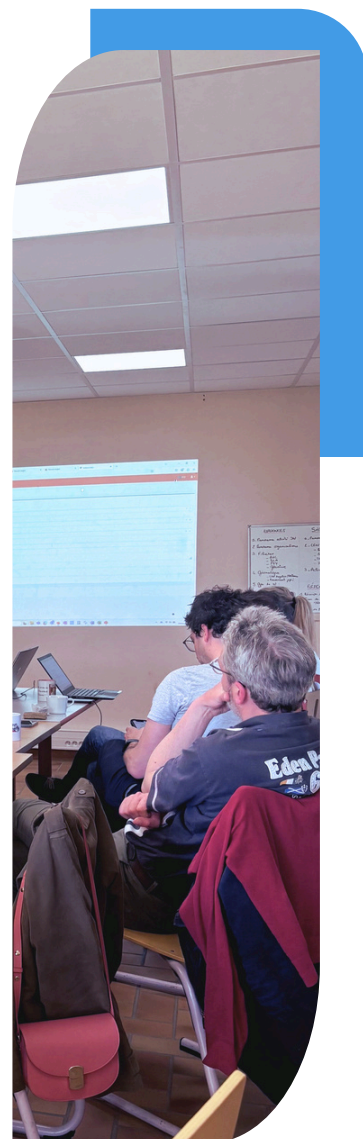
La FEDORU est composée d'une équipe nationale de 3 personnes dont un statisticien épidémiologiste, une chargée de communication, encadrés par une coordinatrice administrative et projet. En lien avec les membres du bureau, ce dernier poste a pour objet d'assurer le bon fonctionnement de l'association sur le plan administratif, la gestion RH de l'équipe en place, ainsi que la coordination de l'ensemble des projets conduits par la FEDORU aussi bien d'un point de vue stratégique que pour leur mise en œuvre opérationnelle.

D'autre part, la FEDORU est également composée de ses membres (les ORU) et s'appuie sur les professionnels qui y travaillent : médecins urgentistes, paramédicaux, profils administratifs, DATA – data scientist, data manager, etc. -, statisticiens, géomaticiens, etc.

Son organisation repose sur 5 commissions permanentes et des groupes de travail constitués en fonction des différents projets.

Commission « Panorama »

Définir et valider les indicateurs et méthodes de calcul des productions de la FEDORU, assurer la production des indicateurs, la vérification et la relecture des livrables (Panorama et Chiffres clés). L'objectif du Panorama est d'offrir une vision harmonisée de l'activité des structures de médecine d'urgence par région à partir des données recueillies par les ORU.



Commission « Communication »

Appuyer la chargée de communication dans l'animation du site internet et du compte LinkedIn de la FEDORU, la rédaction des newsletters, les différents contenus (vidéos, contenus pédagogiques, plaquettes, etc.) et événements FEDORU, ainsi que la mise en forme de guides et rapports spécifiques.

Commission « DATA »

Contribuer aux projets FEDORU au travers de l'élaboration de protocoles d'analyse, la mise en place d'outils partagés ; Constituer au sein de la FEDORU un pool de compétences data mobilisable par l'équipe nationale et les différents ORU et favoriser le partage d'expérience et le développement d'une culture commune.

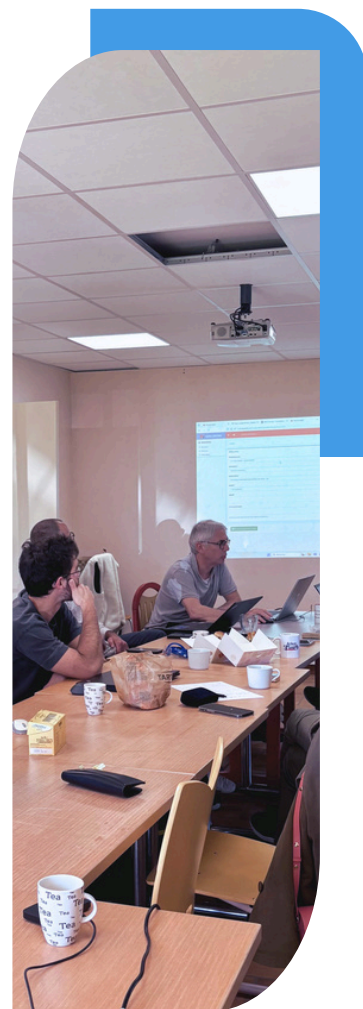
Commission « Administration »

Favoriser les échanges et le partage d'expériences entre les ORU sur les volets structurels, organisationnels, les missions et les partenariats ; assurer un appui entre ORU ; valoriser et présenter des sujets innovants ; contribuer à la recherche de partenariats et de financements.

Commission « Synthèse »

Assurer le suivi des projets FEDORU ; échanger et partager sur les travaux des ORU ou initiatives locales ; contribuer à l'élaboration des programmes de la journée plénière de la FEDORU et de son séminaire interne.

Les compositions des commissions sont présentées en annexes.



L'organisation de la FEDORU repose sur 5 commissions permanentes et des groupes de travail constitués en fonction des différents projets.

Locaux

Depuis septembre 2024, le siège social et les bureaux de la FEDORU étaient domiciliés dans les locaux de l'ANAP au 23 avenue d'Italie, 75013 Paris. Notre bail arrivant à son terme, notre équipe nationale a déménagé.

Depuis le mois d'avril 2026, l'équipe de la FEDORU est basée au sein de nouveaux bureaux au Théâtre de l'IA – 10 rue de la Vacquerie, 75011 Paris.



Feuille de route FEDORU – DGOS

Trois chantiers prioritaires

En 2025, la feuille de route FEDORU – DGOS et la convention de financement associée évoluent. Les chantiers prioritaires identifiés par la DGOS pour l'année 2025 sont au nombre de trois :

Chantier 1

Animation du réseau des observatoires régionaux des urgences (ORU) : l'objectif est de réaliser un état des lieux des ORU et d'accompagner la création de nouveaux ORU.

Chantier 2

Etude des organisations de médecine d'urgence : la FEDORU doit organiser les remontées de données concernant les organisations de médecine d'urgence et formaliser leur restitution.

Chantier 3

Accompagnement des régions et des établissements pour la mise en œuvre des nouveaux formats de données d'urgences : Résumé de Passage aux Urgences (RPU) V3 et du Résumé Patient Intervention SMUR (RPIS). L'objectif de la FEDORU est de déployer un accompagnement pour la mise en œuvre du RPIS et du RPU V3.

L'ensemble de ces chantiers a été initié par la FEDORU en 2025. Un point d'avancement est présenté dans la suite du document.

Suivi de la réalisation de la feuille de route

Des points de suivi trimestriels de la feuille de route sont organisés. Ils associent notamment les différents bureaux de la DGOS concernés, la DNS (Direction de numérique en santé), en tant que de besoin l'ARS Occitanie (en tant que délégataire de la DGOS pour la supervision et le financement de la feuille de route) et la FEDORU.



Financement

Au titre de l'année 2025, la FEDORU a perçu pour l'exécution de la feuille de route, une subvention de 200 000 € (contre 250 000 € pour l'année 2024). La révision de ce montant tient compte d'une utilisation partielle de la subvention 2024, l'équipe nationale de la FEDORU n'ayant été recrutée qu'à partir de septembre 2024.

Le versement des fonds pour l'année 2025 a été réalisé fin novembre 2025.



200 000 €

Montant de la subvention 2025 de la FEDORU

Principales activités et réalisations

Panorama et Chiffres clés FEDORU

Ces travaux répondent au chantier n°2 de la feuille de route FEDORU – DGOS.

En 2025, la FEDORU a démarré la production de Chiffres clés trimestriels permettant de fournir une vision précoce de l'activité des passages aux urgences, pour la France hexagonale. Les Chiffres clés trimestriels sont publiés en juin, octobre, décembre et mars. Ils sont complétés d'une production des Chiffres clé annuels (sur l'année écoulée) également publiée en mars à l'occasion de la Journée plénière.

Le Panorama de l'activité des structures d'urgence, basé sur l'analyse des données RPU (résumés de passages aux urgences) a, pour la 1^{ère} fois, été produit en juin 2025 (versus en décembre les années précédentes) afin de fournir ces éléments de façon plus précoce. En décembre, un Panorama « complet » intégrant les données du préhospitalier et de l'offre de soins disponibles dans la SAE et vérifiée par les ORU, ainsi que la comparaison des données RPU aux données déclaratives de la SAE a été publié.



Une évolution de l'ensemble de ces productions est prévue en 2026-2027 afin d'en améliorer le contenu et la lisibilité.

Recommandations sur les filières d'urgence

Parmi les temps forts de l'année 2025, on retient la publication du guide FEDORU sur la [Structuration et la formalisation des filières d'urgences inter-établissements](#). L'enjeu de ce guide est de proposer un modèle d'organisation homogène des filières de soins urgents sur le territoire. Il détaille les différentes étapes de la structuration des filières d'urgence, le rôle de chacun des acteurs, propose une comitologie, des outils pratiques pour faciliter l'appropriation par les différents acteurs et des éléments méthodologiques pour le suivi et l'évaluation de l'opérationnalité de ces organisations.



Ce guide, publié en juin 2025, a été validé par les partenaires de la Maison de l'Urgence et diffusé largement. Il a également fait l'objet d'un 1^{er} webinar de sensibilisation auquel plus d'une soixantaine de professionnels ont assisté.



Guide filières d'urgence

Disponible en téléchargement sur fedoru.fr, ce guide est d'ores et déjà mobilisé par les régions Occitanie et Nouvelle Aquitaine (ARS et ORU) pour la mise en place des filières d'urgences.

Formats de données

Ces travaux répondent au chantier n°3 de la feuille de route FEDORU – DGOS.

Dans le cadre de la reprise, par la DGOS, des travaux visant la publication d'un arrêté RPIS, la FEDORU s'est organisée en groupes de travail pour produire des recommandations concernant le format de données RPIS intégrant d'une part l'ensemble des champs nécessaires pour l'analyse de ces données et les nomenclatures correspondantes. Ce document est en cours de finalisation et sa publication devrait intervenir autour de la fin du 1er trimestre 2026.

La FEDORU a également été très impliquée par la DGOS sur la relecture du projet d'arrêté RPIS, tenant compte des recommandations évoquées ci-dessus. Ces travaux ont également mobilisés des échanges pluri-partenariaux, notamment avec l'ATIH ainsi que l'ANS et la DNS.

Au-delà de la publication de l'arrêté RPIS par la DGOS et de la production des recommandations FEDORU associées, le travail doit se poursuivre en concertation avec les ORU et les tutelles (DGOS et ARS) pour élaborer un plan d'accompagnement des établissements à la mise en place de ce nouveau format.

Concernant l'évolution du format du résumé de passage aux urgences (RPUV3), mentionné dans la feuille de route DGOS, les travaux de la FEDORU reprendront au 1er semestre 2026. Ils consistent en la mise à jour des recommandations et l'élaboration d'un plan d'accompagnement des établissements de santé à la mise en place de ce format.

Enfin, la FEDORU se mobilise également sur le format du Résumé de Régulation des données SAMU (RDR), qui devrait à terme également faire l'objet de la publication d'un arrêté.



État des lieux des ORU

Ces travaux répondent au chantier n°1 de la feuille de route FEDORU – DGOS.

En 2025, l'ensemble des régions du territoire hexagonal disposait de leur ORU à l'exception de la Normandie (en cours de création) et de la Corse. Toutefois, les ORU présentent des modèles de structuration, de missions et de ressources très hétérogènes d'une région à l'autre.

Une vision globale des disparités est donc indispensable pour la FEDORU dans son rôle de représentation des ORU à l'échelle nationale, pour les ORU leur permettant ainsi d'avoir une vision inter-régionale et pour les tutelles et partenaires dans la perspective de création des nouveaux ORU ou de réflexion sur une « cible » en termes d'organisation de mission des ORU ou de modalités de coordination des différents acteurs.



Un questionnaire visant à interroger les ORU sur le statut juridique, l'organisation, les moyens financiers et humains, les missions... a été élaboré par la FEDORU puis soumis à la DGOS à l'été 2025. Après une phase de concertation ayant également impliqué les ARS, le questionnaire a pu être diffusé aux ORU fin octobre 2025.

Le taux de réponse a été de 100% puisque les 11 ORU sollicités ont répondu avec le soutien de leur ARS.

Des entretiens complémentaires ont été menés auprès de chacun des ORU afin d'approfondir les réponses apportées. Les résultats de cet état des lieux seront présentés dans un rapport d'analyse à paraître en 2026.



En 2026, la FEDORU prévoit la production d'un rapport d'analyse et de recommandations sur l'organisation et les missions des ORU. Ils seront notamment destinés à accompagner les régions concernées par la création des nouveaux ORU ou l'évolution d'ORU déjà existants.

Enquête sur les effectifs postés en structures de médecine d'urgence

Ces travaux répondent au chantier n°2 de la feuille de route FEDORU – DGOS.

Afin de monter ce projet d'enquête sur les RH auprès des établissements siège de structures de médecine d'urgence, un groupe de travail a été lancé au dernier trimestre 2025.

L'objectif de l'enquête est, sur une semaine donnée, commune à l'échelle nationale, de renseigner quotidiennement les heures postées des professionnels médicaux et paramédicaux des structures de médecins d'urgences. Trois grilles d'enquête ont été développées :

- Grille 1 : Urgences, SMUR, UHCD ;
- Grille 2 : SAMU ;
- Grille 3 : spécifique circuit pédiatrique (Urgences pédiatriques, UHCD, SMUR pédiatrique).

Elle concernera l'ensemble des structures de médecine d'urgence adultes et polyvalentes disposant d'une autorisation ainsi que les ES disposant d'un circuit d'urgences pédiatriques avec personnel dédié.

L'enquête sera mise en œuvre au dernier trimestre 2026. Les modalités précises de mise en œuvre restent à définir.

À l'issue, l'enjeu sera d'analyser les résultats de cette enquête en regard de l'activité des SMU.

Reprise par l'ANAP de l'enquête IMBM (Indice de Maturité du Bed Management)

Pour la 3e année consécutive, l'enquête IMBM portée par la FEDORU a été lancée avec le soutien de la DGOS.

Les ES ont été au rendez-vous avec 82 % d'exhaustivité (contre 81 % en 2024) soit 500 ES sièges de services d'urgences sur les 612 recensés.



Compte-tenu de l'envergure nationale prise par l'enquête IMBM et de la demande du Ministère de la renouveler annuellement, la FEDORU ne dispose plus des moyens techniques et humains pour poursuivre sa mise en œuvre. Par ailleurs, compte-tenu du périmètre de la FEDORU centré sur les structures de médecine d'urgences, la légitimité du portage de l'enquête (qui concerne également les services d'aval) a été questionnée. Le choix a donc été fait par la DGOS de transférer le portage de l'enquête et le l'outil associé à l'ANAP dès 2026.

La FEDORU, avec l'ORU OCCITANIE, assure la transition avec l'ANAP et restera en soutien de cette dernière pour les prochaines enquêtes annuelles pour contribuer à sa diffusion d'une part et apporter son expertise métier d'autre part.



Réponses aux sollicitations de nos partenaires

Avril 2025 / Cours des comptes

Demande de vérification de la capacité opérationnelle des dispositifs de télé-AVC dans les établissements ne disposant pas d'une unité neuro-vasculaire (UNV). L'enquête a été diffusée auprès des ORU qui y ont tous répondu.

Septembre 2025 / Direction générale de la cohésion sociale (DGCS)

Retour de terrain sur la mise en place de filières spécifiques pour la prise en charge des personnes âgées dans le cadre de soins urgents. Quatre ORU ont partagé leur expérience : Auvergne-Rhône-Alpes, Bretagne, Provence-Alpes-Côte-d'Azur et Centre-Val de Loire.

Septembre 2025 / RéAC – SFMU

Intégration de la FEDORU dans les réflexions sur l'évolution du registre des arrêts cardiaques (RéAC) et la mise en place d'une base nationale. La FEDORU a proposé de se rapprocher de Santé publique France et une note de manifestation d'intérêt co-signée RéAC – SFMU et FEDORU a été envoyée.

Novembre 2025 / Santé publique France

Inventaire des plans de continuité d'activité (PCA) existants au niveau des concentrateurs régionaux. A ce jour, l'ensemble des ORU a répondu à cette sollicitation.

Réponses aux sollicitations des ORU

Le rôle de la FEDORU consiste également à appuyer les ORU qui le solliciteraient sur des questions spécifiques adressées aux autres ORU. En 2025, les « Questions aux ORU » ont ainsi été mises en place et mobilisées à 3 reprises.

Des appuis plus techniques peuvent également être apportés, notamment sur le volet d'exploitation des données. Ainsi, en 2025, le RBU (ORU Bretagne) a sollicité l'appui de l'équipe nationale pour la conception d'un programme R destiné à automatiser la production des indicateurs du panorama FEDORU (chiffres clés, PRPV, SCCD et activités psychiatriques) selon plusieurs niveaux d'agrégation répondant aux besoins de l'ORU. Ce kit a été mis à disposition de l'ensemble des ORU.



Journée plénière de la FEDORU

La journée plénière de la FEDORU s'est tenue le 11 mars 2025 au Ministère de la Santé. Elle a regroupé 112 participants et a été marquée par l'intervention inaugurale de Yannick Neuder, Ministre de la Santé et de l'Accès aux soins qui a souligné la qualité des données produites et leur importance pour l'élaboration de politiques nouvelles. Cette journée a rassemblé l'ensemble des acteurs, partenaires et professionnels de terrain du secteur de l'urgences et au-delà, des acteurs institutionnels et en particulier la Cour des comptes, qui est intervenu pour la 1ère fois.

L'édition 2026 est en cours d'organisation, elle se tiendra le 31 mars 2026 au Ministère et sera axée autour du thème suivant : « Les données, levier stratégique pour l'avenir de la médecine d'urgence ».

TYPLOGIE DES PARTICIPANTS



ARS 6%

SFMU et SUDF 5%

GRADEs 5%

Ministère de la Santé 3%

Presse 2%



Communication et visibilité

Réseaux sociaux

La FEDORU a augmenté sa présence sur LinkedIn avec des publications hebdomadaires et des thématiques variées : valorisation des analyses et productions de la FEDORU, contenus pédagogiques, actualités de l'association promotion événementielle, valorisation partenariale, etc.).

Ce travail est récompensé par une belle progression de notre nombre d'abonnés qui est passé de 498 en janvier 2025 à plus de 1K en décembre (soit +200% !).



Site internet

Il est un véritable centre de ressources avec près de 2 000 fichiers téléchargés en 1 an (+42% par rapport à 2024). Les pages les plus visitées sont celles concernant les travaux publiés par la FEDORU (Panorama, Chiffres clés) et les informations primaires sur la FEDORU, les ORU et leurs actions.

En 2025, le site internet passe le cap des 10K visiteurs avec une part importante de nouveaux visiteurs. Le taux d'engagement (27 %) est élevé, notamment si l'on considère les 30 220 pages vues (soit environ 3 pages/utilisateur).

Newsletters

La FEDORU maintient son rythme de publication trimestrielle. Les newsletters sont adressées à environ 250 destinataires et connaissent un taux d'ouverture de 45% (plutôt bon !) mais déclenchent assez peu de « clics » après ouverture. Seulement 2 désinscriptions ont été enregistrées entre janvier et août 2025.

En 2026, la FEDORU compte poursuivre cette dynamique notamment en développant une accentuant la communication coordonnée avec nos partenaires et en diversifiant les supports, avec notamment la création de contenus vidéo.

Congrès des urgences 2025

Pour la 1ère année, la FEDORU était présente au congrès des urgences, au travers d'un espace au sein des partenaires de la maison de l'urgence. Cette présence nous permet de rencontrer et d'échanger avec de nombreux acteurs du monde de l'urgence et de renforcer notre visibilité auprès des professionnels de terrain.

Presse

En 2025, les 3 communiqués de presse publiés par la FEDORU ont été repris dans les média spécialisés notamment par hospimédia.



Bilan



LinkedIn

+200 % d'abonnés



Fedoru.fr

2 000 fichiers
téléchargés en 1 an



Newsletters

45 % d'ouvertures

Partenariats et relations institutionnelles

En 2025, la FEDORU a renforcé sa position au sein des partenaires de la maison de l'urgence avec une présence systématique et active aux différents temps forts (séminaire SFMU, Congrès Urgences 2025, journée SUDF, réunions de la maison de l'urgence, etc.).

Nous avons également continué à développer de nouveaux partenariats aussi bien auprès de structures institutionnelles (Cour des comptes, Direction générale de la cohésion sociale), que des représentations professionnelles notamment les Fédérations hospitalières (FHF, FEHAP notamment) et des acteurs de la données (Registre national des arrêts cardiaques – RéAC).

Le partenariat engagé avec la DGOS dans le cadre de notre feuille de route est solide et constructif. Il nous permet d'avancer en concertation et en confiance sur les différents projets.

Enfin, la démarche engagée pour accéder aux données de l'enquête Urgences 2023 (données DREES) dans le cadre d'un comité d'exploitation tripartite FEDORU – SFMU – GFRUP doit se poursuivre avec une mise en œuvre opérationnelle en 2026.



Éléments financiers



Les ressources de la FEDORU

En 2025, les ressources de la FEDORU reposent sur les cotisations de ses membres et sur la subvention annuelle de la Direction générale de l'offre de soins (DGOS).

Produits	Montant
Cotisations des membres	30 000 €
Subvention DGOS	200 000 €
Fonds dédiés utilisés et autres produits	16 398 €
Total des produits	246 398 €

Les dépenses de l'exercice

Les dépenses de la FEDORU se répartissent entre les frais de fonctionnement de l'association (portés à près de 90% par les dépenses RH associées à l'équipe nationale) et les dépenses liées aux projets et actions menés dans le cadre de sa feuille de route.

Charges	Montant
Frais de fonctionnement	208 063 €
Projets	27 448 €
Total des charges	235 511 €



Un premier exercice en tant qu'association employeur

L'année 2025 constitue le premier exercice budgétaire complet de la FEDORU en tant qu'association employeur.

À titre de rappel, une subvention exceptionnelle de 250 000 € avait été attribuée en 2024 au titre de la première année de mise en œuvre de la feuille de route FEDORU-DGOS.

Les recrutements de l'équipe nationale n'étant intervenus qu'à partir du dernier trimestre 2024, cette enveloppe n'a été que partiellement consommée. Le montant de la subvention annuelle a ainsi été ajusté à 200 000 € à compter de 2025.

En 2025, le résultat de l'exercice d'exploitation de l'association s'établit à 10 859 €.

Les comptes 2025 ont été certifiés conformes par un commissaire aux comptes.

Perspectives et priorités pour l'année 2026

L'année 2026 s'inscrit dans la continuité des travaux engagés en 2025, avec pour ambition de poursuivre la structuration de la fédération, de consolider son rôle d'expertise nationale et de renforcer son appui aux acteurs des soins urgents.

Poursuivre la structuration de la fédération

La FEDORU poursuivra sa structuration afin de renforcer sa gouvernance et son fonctionnement. Les principales priorités porteront sur :

- Le lancement d'une commission scientifique, destinée à renforcer la qualité méthodologique des travaux conduits par la fédération en y associant les partenaires du monde de l'urgence ;
- L'intégration progressive de ces mêmes partenaires au sein des instances de gouvernance, afin de favoriser une approche collaborative des projets ;
- Le renforcement de la représentation nationale, avec l'intégration de deux nouveaux ORU, permettant d'élargir la couverture territoriale de la fédération.

Consolider les projets nationaux

Les projets engagés en 2025 seront poursuivis et approfondis, notamment :

- La finalisation du **format national des données préhospitalières (RPIS)** et l'accompagnement de sa mise en œuvre ;
- La réalisation d'une enquête nationale sur les **ressources humaines des structures de médecine d'urgence** ;
- La conduite d'un état des lieux des ORU et l'élaboration de recommandations visant à accompagner la structuration des futurs observatoires régionaux et l'évolution des anciens ;
- L'exploitation des données de l'enquête **DREES Urgences 2023** afin d'alimenter les réflexions nationales sur l'organisation des soins urgents ;
- L'engagement d'une réflexion sur les modalités d'accès aux bases nationales des **RPU**, puis, à terme, des **RPIS** et des **RDR**, afin de renforcer les capacités d'analyse et d'expertise de la fédération.

Développer la communication et l'accompagnement des professionnels

La FEDORU poursuivra le développement de sa stratégie de communication afin d'accroître sa visibilité auprès de ses partenaires institutionnels et professionnels. Cette dynamique s'accompagnera d'une communication coordonnée avec les principaux acteurs du secteur.

Parallèlement, des actions de sensibilisation et d'accompagnement seront développées auprès des professionnels de terrain, notamment autour de la qualité des données, du codage et des outils contribuant à l'amélioration des systèmes d'information des urgences.

Renforcer les partenariats

Le renforcement des partenariats constitue un axe majeur pour les années à venir. La FEDORU poursuivra la consolidation des collaborations engagées avec les acteurs des soins urgents (SFMU, SUDF, Fédérations hospitalières, CNUH, CNP MU...), les agences nationales (Santé publique France, DREES, ATIH...), les instances publiques (Ministère, ARS, etc.) et les partenaires techniques (GRADEs, Agence du numérique en santé...), tout en développant de nouveaux partenariats permettant d'enrichir ses travaux et de renforcer leur portée.

Affirmer le rôle national de la FEDORU et des ORU

Au-delà des projets opérationnels, les prochaines années devront permettre de conforter la place de la FEDORU comme acteur national de référence dans le domaine des soins urgents. L'ambition est de renforcer son rôle d'appui auprès des pouvoirs publics, des institutions et des partenaires du secteur, notamment dans l'élaboration des politiques publiques, grâce à son expertise des données d'urgence et de l'organisation territoriale.

La FEDORU poursuivra également ses travaux en faveur de la reconnaissance et de l'institutionnalisation des Observatoires régionaux des urgences (ORU), avec l'objectif de promouvoir un ORU dans chaque région et de définir un socle commun de missions permettant d'harmoniser leur organisation et leurs interventions au niveau national.





Les commissions de la FEDORU *

Commission Panorama

Coordination : Stevens LAKOUSSAN (FEDORU)

- Lucas CHABEAU (ORU Pays de la Loire)
- Claire CHERBONNET (ORU Centre-Val de Loire)
- Clément CLAUSTRE (Urg'ARA)
- Louis CLAVEL (ORU Provence-Alpes-Côte d'Azur)
- Florian COTTEBRUNE (ARS Normandie)
- Joel DENIAU (ORU Provence-Alpes-Côte d'Azur)
- Cécile FORGEOT (FEDORU)
- Celine GIGET (Est-RESCUE)
- Sabrina GROLLEAU (ORU Occitanie)
- Fati GUEYE (Est-RESCUE)
- Chloé JOANNIER (GCS Réseau des Urgences de Bourgogne-Franche-Comté - RUBFC)
- Magali LAINE (GRADEs Inéa Santé Numérique Hauts-de-France)
- Francoise LELIEVRE (ORU Pays de la Loire)
- Caroline LIGIER (ORU Nouvelle-Aquitaine)
- Bruno MAIRE (Est-RESCUE)
- Christian MARIE (ARS Normandie)
- Pierre MENSAN (ORU Nouvelle-Aquitaine)
- Guilhem NOEL (ORU Provence-Alpes-Côte d'Azur)
- Elise PAQUET (FEDORU)
- Laure POURCEL (ORU Occitanie)
- Jérémie SCIRE (ORSNP Île-de-France)
- Quentin TABURET (GCS Réseau Bretagne Urgences)
- Doriane THIEBAUD (GCS Réseau des Urgences de Bourgogne-Franche-Comté - RUBFC)
- Maëlle VOMSCHEID (GCS Réseau Bretagne Urgences)
- Océane ZHEN (ORSNP Île-de-France)

Commission Communication

Coordination : Elise PAQUET (FEDORU)

- Amandine BULLOT (ORU Provence-Alpes-Côte d'Azur)
- Christine BATISTA (Urg'ARA)
- Hélène DUPUY (ORU Provence-Alpes-Côte d'Azur)
- Cécile FORGEOT (FEDORU)
- Mohamed HACHELAF (GCS Réseau des Urgences de Bourgogne-Franche-Comté - RUBFC)
- Chloé JOANNIER (GCS Réseau des Urgences de Bourgogne-Franche-Comté - RUBFC)
- Sonia LARID (ORSNP Île-de-France)
- Alicia MALACRIDA (ORU Occitanie)
- Stéven RIOT (Est-RESCUE)
- Patricia SIGURET (ORU Nouvelle-Aquitaine)
- Maëlle VOMSCHEID (GCS Réseau Bretagne Urgences)

Commission Data

Coordination : Stevens LAKOUSSAN (FEDORU)

- Emmanuelle BONNET (ORU Occitanie)
- Lucas CHABEAU (ORU Pays de la Loire)
- Claire CHERBONNET (ORU Centre-Val de Loire)
- Clément CLAUSTRE (Urg'ARA)
- Louis CLAVEL (ORU Provence-Alpes-Côte d'Azur)
- Florian COTTEBRUNE (ARS Normandie)
- Cécile FORGEOT (FEDORU)
- Celine GIGET (Est-RESCUE)
- Fati GUEYE (Est-RESCUE)
- Chloé JOANNIER (GCS Réseau des Urgences de Bourgogne-Franche-Comté - RUBFC)
- Magali LAINE (GRADeS Inéa Santé Numérique Hauts-de-France)
- Caroline LIGIER (ORU Nouvelle-Aquitaine)
- Pierre MENSAN (ORU Nouvelle-Aquitaine)
- Guilhem NOEL (ORU Provence-Alpes-Côte d'Azur)
- Laure POURCEL (ORU Occitanie)
- Jérémie SCIRE (ORSNP Île-de-France)
- Quentin TABURET (GCS Réseau Bretagne Urgences)
- Doriane THIEBAUD (GCS Réseau des Urgences de Bourgogne-Franche-Comté - RUBFC)
- Maëlle VOMSCHEID (GCS Réseau Bretagne Urgences)
- Océane ZHEN (ORSNP Île-de-France)

Commission Synthèse

Coordination : Cécile Forgeot (FEDORU)

Dr Laurent Maillard (ORU Nouvelle-Aquitaine)

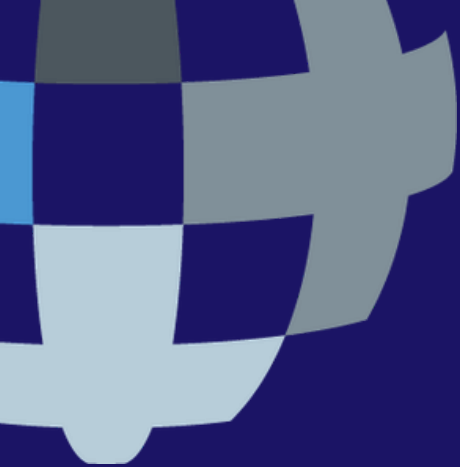
- Amandine Bulloz (ORU Provence-Alpes-Côte d'Azur)
- Dr Vincent Brulin (GRADeS Inéa Santé Numérique Hauts-de-France)
- Dr Jean-François Buyck (ORU Pays de la Loire)
- Dr Victoria Carré (ORU Centre-Val de Loire)
- Dr Françoise Cellier (GCS Réseau Bretagne Urgences)
- Eugénie Catania (ORU Provence-Alpes-Côte d'Azur)
- Céline Giget (Est-RESCUE)
- Clara Galland (ORU Pays de la Loire)
- Dr Mohamed Hachlaf (GCS Réseau des Urgences de Bourgogne-Franche-Comté)
- Dr Marc Fournier (ORU Provence-Alpes-Côte d'Azur)
- Émilie Jacob (GCS Réseau des Urgences de Bourgogne-Franche-Comté)
- Stevens Lakoussan (FEDORU)
- Magali Lainé (GRADeS Inéa Santé Numérique Hauts-de-France)
- Sonia Larid (ORSNP Île-de-France)
- Marie Lassaigne (Urg'ARA)
- Céline Leclerc (ORU Centre-Val de Loire)
- Sylvain Lequeux (GCS Réseau Bretagne Urgences)
- Dr Bruno Maire (Est-RESCUE)
- Alicia Malacrida (ORU Occitanie)
- Dr Audrey Martial (Est-RESCUE)
- Dr Christian Marie (Normand'e-Santé)
- Dr Hervé Mourou (ORU Occitanie)
- Dr Guilhem Noël (ORU Provence-Alpes-Côte d'Azur)
- Dr Mathieu Oberlin (Est-RESCUE)
- Élise Paquet (FEDORU)
- Dr Abdesslam Redjaline (Urg'ARA)
- Dr Marie San Miguel (ORU Pays de la Loire)
- Jérémie Scire (ORSNP Île-de-France)
- Dr Patrice Serre (Urg'ARA)
- Patricia Siguret (ORU Nouvelle-Aquitaine)
- Dr Sophie Vannier (ORU Centre-Val de Loire)
- Dr Mathias Wargon (ORSNP Île-de-France)

Commission Administration

Coordination : Cécile Forgeot (FEDORU)

- Amandine Bulloz (ORU Provence-Alpes-Côte d'Azur)
- Jean-François Buyck (ORU Pays de la Loire)
- Clara Galland (ORU Pays de la Loire)
- Céline Giget (Est-RESCUE)
- Émilie Jacob (GCS Réseau des Urgences de Bourgogne-Franche-Comté)
- Chloé Joannier (GCS Réseau des Urgences de Bourgogne-Franche-Comté)
- Magali Lainé (GRADeS Inéa Santé Numérique Hauts-de-France)
- Sonia Larid (ORSNP Île-de-France)
- Céline Leclerc (ORU Centre-Val de Loire)
- Sylvain Lequeux (GCS Réseau Bretagne Urgences)
- Marie Lassaingne (Urg'ARA)
- Alicia Malacrida (ORU Occitanie)
- Christian Marie (Normand'e-Santé)
- Patricia Siguret (ORU Nouvelle-Aquitaine)
- Chantal Simonin (GCS Réseau des Urgences de Bourgogne-Franche-Comté)
- Doriane Thiebaud (GCS Réseau des Urgences de Bourgogne-Franche-Comté)
- Maëlle Vomscheid (GCS Réseau Bretagne Urgences)

* Intégration de l'ORU Normandie et de l'ORSNP Île-de-France le 01/01/2026.



Président :
Laurent Maillard

Coordinatrice éditoriale :
Cécile Forgeot

Conception graphique :
Elise Paquet

Septembre 2026

Fédération des Observatoires Régionaux
des Urgences (FEDORU)
Association loi 1901
10 rue la Vacquerie
75011 PARIS
contact@fedoru.fr
fedoru.fr

