



FEDORU
Fédération des Observatoires Régionaux des Urgences

Chiffres clés trimestriels

1^{er} trimestre 2026

ACTIVITÉ DES STRUCTURES D'URGENCE



ACTIVITÉ GLOBALE

(France hexagonale hors Corse)



TOTAL

5 003 550

RPU transmis au 1^{er} trimestre 2026

PÉDIATRIE

26 %

patients ayant - de 18 ans

Soit 1 285 468 RPU

PERSONNES ÂGÉES

16 %

patients ayant 75 ans et +

Soit 812 144 RPU

Nombre de RPU transmis par région au 1^{er} trimestre 2026



ÉVOLUTION PAR RÉGION

(France hexagonale hors Corse)



TOTAL

▶ **+0 %**

par rapport au 1^{er} trimestre 2025

PÉDIATRIE

▼ **-2,4 %**

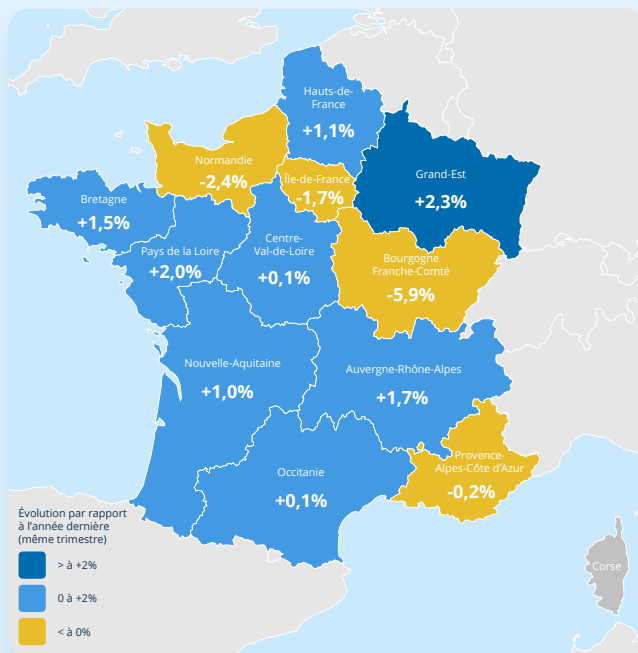
par rapport au 1^{er} trimestre 2025

PERSONNES ÂGÉES

▲ **+2,4 %**

par rapport au 1^{er} trimestre 2025

Évolution du nombre de RPU transmis par région au 1^{er} trimestre 2026



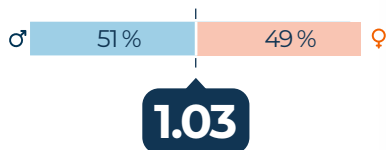
DESCRIPTION DES PASSAGES AUX URGENCES



Tous âges

Patients

Sexe ratio



Âge moyen

41,4

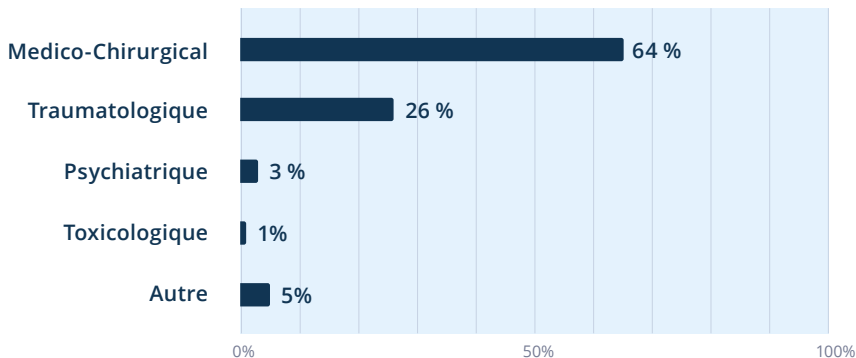
Répartition par classe d'âge

- de 1 an - de 18 ans 18-74 ans 75 ans et +

3% 26% 58% 16%

Diagnostic principal

92% des données exploitables



Arrivées aux urgences

Horaires des arrivées

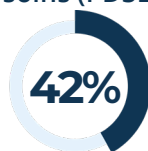
De nuit



Week-end



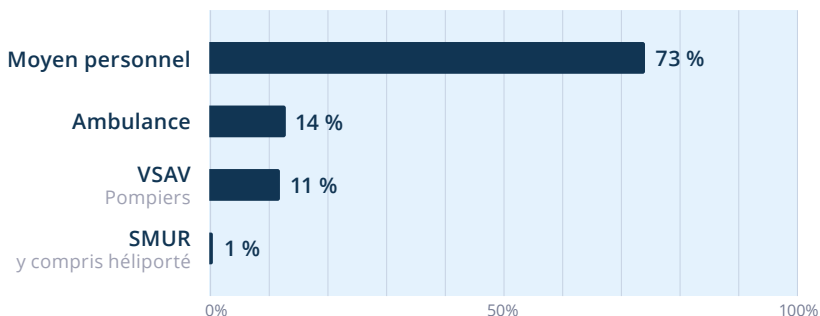
Horaire de permanence
de soins (PDES)*



*Voir précisions méthodologiques

Mode de transport

94 % des données exploitables



Durée de passage

99% des données exploitables

Passages de moins de 4h



Selon le mode de sortie

Hospitalisation



Retour à domicile



Mode de sortie

98% des données exploitables

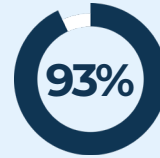
Hospitalisation



Retour à domicile

Type d'hospitalisation

Transfert



Mutation

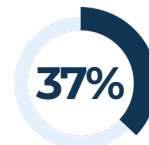
Passages Relevant Potentiellement de la Ville (PRPV)*

84% des données exploitables

Nombre de PRPV

1 179 401

Proportion de PRPV



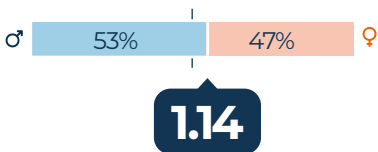
*Source de données : RPU hors Corse, hors Ile-de-France
Nombre de PRPV / Nombre de passages avec un diagnostic exploitable pour le calcul des PRPV

Pédiatrie - de 18 ans

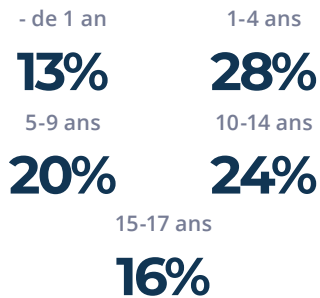


Patients

Sexe ratio

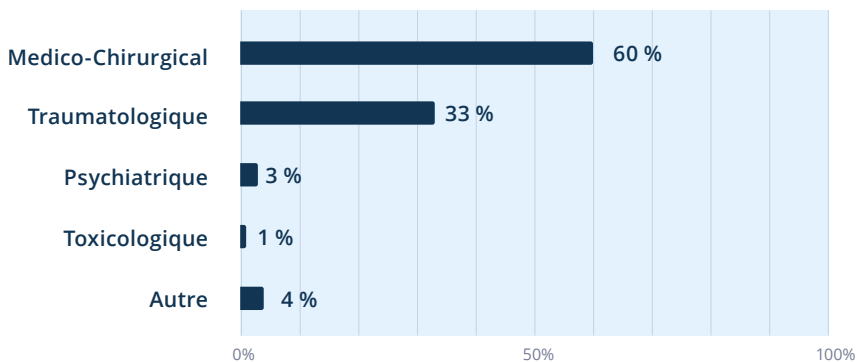


Répartition par classe d'âge



Diagnostic principal

91% des données exploitables



Arrivées aux urgences

Horaires des arrivées

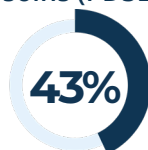
De nuit



Week-end



Horaire de permanence
de soins (PDES)*

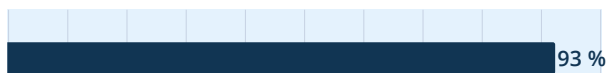


*Voir précisions méthodologiques

Mode de transport

92 % des données exploitables

Moyen personnel



Ambulance

3 %

VSAV

Pompiers

4 %

SMUR

y compris hélicoptéré

<1 %

0%

50%

100%

Durée de passage

99 % des données exploitables

Passages de moins de 4h

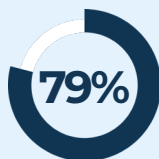


Selon le mode de sortie

Hospitalisation



Retour à domicile



Mode de sortie

98 % des données exploitables

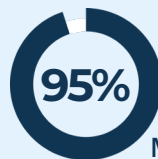
Hospitalisation

Retour à domicile



Type d'hospitalisation

Transfert



Mutation

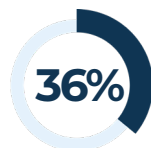
Passages Relevant Potentiellement de la Ville (PRPV)*

83 % des données exploitables

Nombre de PRPV

422 757

Part de la classe dans l'ensemble des PRPV



*Source de données : RPU hors Corse, hors Ile-de-France

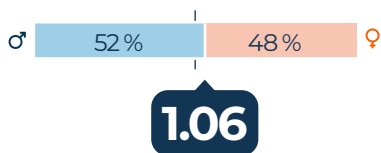
Adultes

18-74 ans

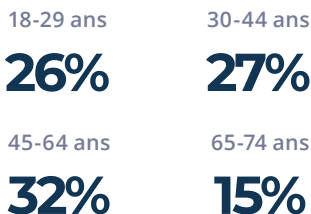


Patients

Sexe ratio

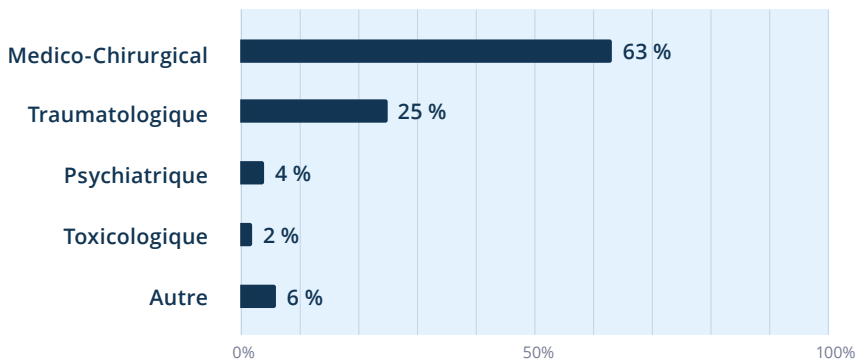


Répartition par classe d'âge



Diagnostic principal

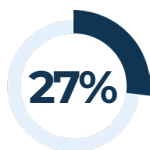
91% des données exploitables



Arrivées aux urgences

Horaires des arrivées

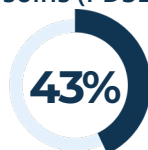
De nuit



Week-end



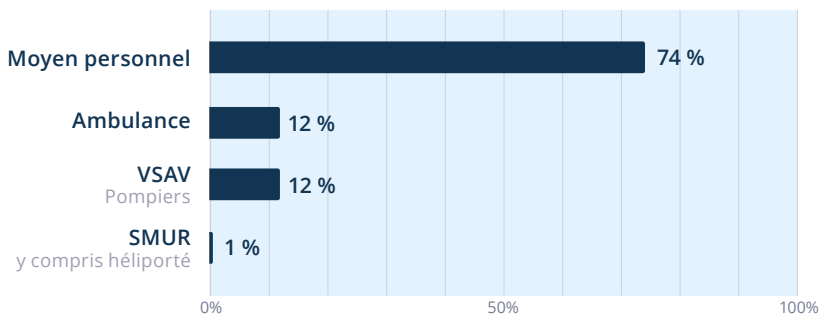
Horaire de permanence
de soins (PDES)*



*Voir précisions méthodologiques

Mode de transport

93 % des données exploitables



Durée de passage

99% des données exploitables

Passages de moins de 4h



Selon le mode de sortie

Hospitalisation



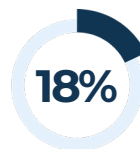
Retour à domicile



Mode de sortie

98% des données exploitables

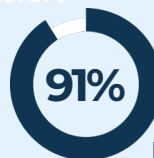
Hospitalisation



Retour à domicile

Type d'hospitalisation

Transfert



Mutation

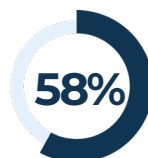
Passages Relevant Potentiellement de la Ville (PRPV)*

83% des données exploitables

Nombre de PRPV

682 958

Part de la classe dans l'ensemble des PRPV



*Source de données : RPU hors Corse, hors Ile-de-France

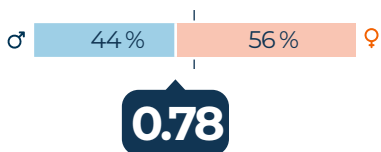
Personnes âgées

75 ans et +



Patients

Sexe ratio



Répartition par classe d'âge

75-84 ans

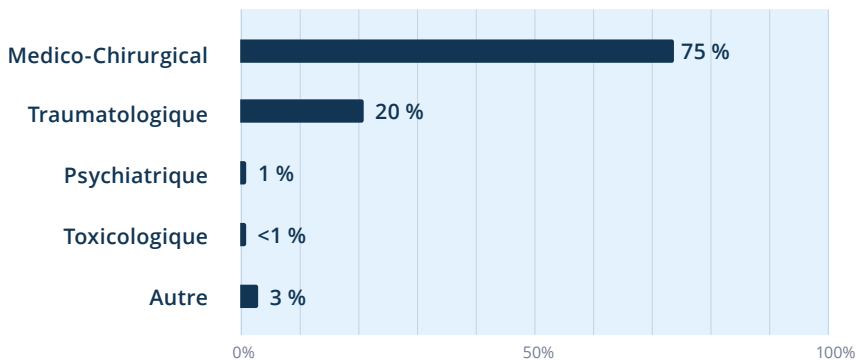
55%

85 ans et +

45%

Diagnostic principal

93% des données exploitables



Arrivées aux urgences

Horaires des arrivées

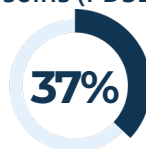
De nuit



Week-end



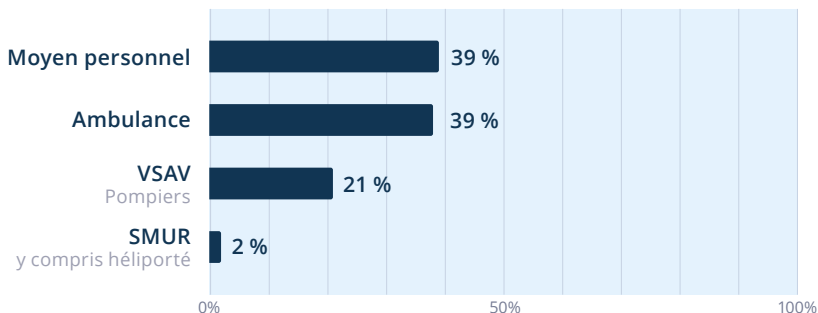
Horaire de permanence
de soins (PDES)*



*Voir précisions méthodologiques

Mode de transport

94 % des données exploitables



Durée de passage

99% des données exploitables

Passages de moins de 4h



Selon le mode de sortie

Hospitalisation



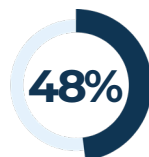
Retour à domicile



Mode de sortie

98% des données exploitables

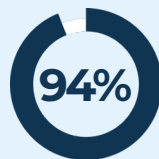
Hospitalisation



Retour à domicile

Type d'hospitalisation

Transfert



Mutation

Passages Relevant Potentiellement de la Ville (PRPV)*

83% des données exploitables

Nombre de PRPV

73 580

Part de la classe dans l'ensemble des PRPV



*Source de données : RPU hors Corse, hors Ile-de-France

PRÉCISIONS MÉTHODOLOGIQUES

Ces chiffres clés fournissent une version synthétique de l'activité des services d'urgence pour le 1^{er} trimestre 2026 (du 1^{er} janvier au 31 mars 2026) pour la France hexagonale (hors Corse, et Île-de-France pour les PRPV, pour lesquelles la FEDORU ne dispose pas des données).

Les indicateurs présentés sont calculés à partir des données de résumés de passages aux urgences. Ces données sont enregistrées chaque jour par les établissements de santé, puis transmises aux concentrateurs régionaux. Le travail de vérification et d'analyse des données est effectué par les ORU (Observatoires Régionaux des Urgences).

Pour chaque indicateur, les pourcentages d'exploitabilité reflètent la complétude de la variable du RPU nécessaire au calcul de l'indicateur, c'est-à-dire le pourcentage de RPU pour lequel cette variable est renseignée et exploitable.

Les évolutions présentées sont calculées par rapport à la période équivalente de l'année précédente.

Sexe ratio : au sein d'une population, le sexe ratio est le rapport entre le nombre d'individus de sexe masculin et le nombre d'individus de sexe féminin. Si sa valeur est supérieure à 1, cela signifie qu'il y a plus d'hommes que de femmes.

Horaires d'arrivée : les arrivées de nuit correspondent aux passages avec une heure d'entrée comprise entre 20h et 8h du matin. Les arrivées en week-end correspondent aux passages avec une date et heure d'entrée comprise entre le samedi à partir de 00h01 et le dimanche à 23h59. Les arrivées en horaires de permanence des soins en établissement de santé (PDSES) correspondent aux passages avec une date et heure d'entrée du lundi au vendredi de 20h au lendemain à 07h59, du samedi 12h00 au lundi 07h59, aux jours fériés et de pont de 00h à 23h59. Ainsi, les trois modalités ne sont pas exclusives les unes des autres.

Mutation : déplacement d'un hospitalisé entre deux unités fonctionnelles d'un même hôpital.

Transfert : déplacement d'un patient entre deux hôpitaux.

Les **Passages Relevant Potentiellement de la Ville** (PRPV) sont identifiés par :

- Un diagnostic principal appartenant aux 4 premiers déciles du SCCD¹ ;
- Une orientation qui n'implique pas une hospitalisation (mutation ou transfert) ;
- Et un mode de transport autre que SMUR (ou héliSMUR).

Il est également important de noter qu'en raison de sa précocité, cette analyse ne tient pas compte des corrections de données RPU qui peuvent être réalisées, *a posteriori*, par les établissements et s'appuie donc sur des données non consolidées. Les résultats présentés sont ainsi susceptibles d'évoluer à la marge.

L'ensemble de ces chiffres clés est repris annuellement et détaillé au sein du Panorama annuel de l'activité des structures d'urgence disponible chaque année en juin de l'année suivante, et suivi en décembre d'un Panorama de l'offre de soins et du préhospitalier réalisé à partir des données de la Statistique Annuelle des Établissements de santé (SAE).

¹ Quantification du niveau de complexité des passages aux urgences et estimations des passages relevant potentiellement de la ville (PRPV) – Panorama de l'activité des structures d'urgences 2023, <https://fedoru.fr/fiche-publications/panorama-2023/>



À PROPOS DE LA FEDORU

La Fédération des Observatoires Régionaux des Urgences, association loi 1901, créée le 8 octobre 2013, est organisée autour de ses membres : les ORU et les 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 la France hexagonale. Elle s'articule autour d'un Conseil d'administration, de 6 commissions 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 grandes missions :

- 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'activité des structures de médecine d'urgence et de leurs organisations, production d'indicateurs innovants ;
- Proposition d'outils et recommandations : amélioration de la qualité des données, des organisations et aide au pilotage.

www.fedoru.fr

