

Dans 23 % des cas, les urgences ont appelé plusieurs services pour trouver une place (21 % en 2013), et l'obtention d'un lit nécessite alors naturellement plus de temps : plus de 45 minutes pour la moitié de ces cas (plus de 50 minutes en 2013), et plus de 15 h pour un patient sur dix dans cette situation (+5 h par rapport à 2013).

Il est plus difficile de trouver un lit pour les personnes âgées que pour les plus jeunes. Comme en 2013, la durée médiane est de 5 minutes pour les moins de 15 ans. En revanche, les durées se sont allongées pour les plus âgés : la durée médiane est de 28 minutes pour les 75 ans et plus (25 minutes en 2013) et, pour 10 % d'entre eux, il a fallu plus de 11 h 25 pour trouver un lit, contre 5 h en 2013 (*tableau complémentaire H*).

Les recherches de lit d'hospitalisation les plus longues prennent plus de temps qu'il y a dix ans

Trouver un lit est aussi plus long dans les points d'accueil à plus forte affluence. Dans les plus petits points d'accueil (40 passages ou moins en 24 h), il faut moins de 8 minutes pour la moitié des patients nécessitant une hospitalisation, contre 20 minutes dans les points d'accueil à plus de 120 passages. Les recherches de lit d'hospitalisation les plus longues prennent plus de temps que dix ans auparavant, en particulier dans les services très fréquentés : dans les petits points d'accueil, pour un patient sur dix concernés, il faut

plus de 3 h 30, contre 2 h en 2013 (+1 h 30) ; dans ceux qui reçoivent plus de 120 passages, il faut plus de 8 h 20 pour un patient sur dix, contre 4 h 30 en 2013 (+3 h 50) [*tableau complémentaire I*].

Enfin, obtenir un lit est plus long le matin que le reste de la journée. Lorsque la décision d'hospitalisation est prise entre 8 h et 12 h, pour la moitié des patients, il faut plus de 55 minutes pour trouver un lit, contre 10 minutes entre 16 heures et 20 heures par exemple (*tableau complémentaire J*). Ces variations au cours de la journée reflètent les sorties de patients hospitalisés dans les autres services : celles-ci ont lieu le plus souvent en fin de matinée, ce qui libère des lits ; elles sont aussi liées au nombre plus élevé de patients présents aux urgences et en attente d'hospitalisation, environ 3 300 à 8 h, contre 2 800 à 18 h (*tableau complémentaire D*).

La moitié des patients hospitalisés après leur passage aux urgences les quittent moins de 25 minutes après l'obtention d'un lit. Mais, pour 10 % de ces patients, c'est plus de 4 h 10 après. En effet, le lit obtenu n'est pas toujours immédiatement disponible et, par ailleurs, l'admission dans un autre service nécessite d'attendre le moyen de transporter le patient (des brancardiers, ou un véhicule dans le cas d'un transfert dans un autre établissement). Ainsi, à 8 h le matin, environ 900 patients étaient en attente de sortie ; à 18 h, ils étaient 1 600. ●



Télécharger les données

Mots clés : **Urgences** **Activité hospitalière** **Établissements de santé** **Organisation des soins** **Soins non programmés** **Parcours patients**

Pour en savoir plus

- > La présentation complète de l'enquête Urgences (objectifs, méthodologie, questionnaires, etc.) est disponible sur le site internet de la Drees.
- > Boisguérin, B. (2024, octobre). En 2023, la baisse du nombre de lits et la hausse du nombre de places se poursuivent. Drees, *Études et Résultats*, 1315.
- > Demoly, E., Deroyon, T. (2026, juin). Urgences : la durée de passage a augmenté en dix ans, particulièrement pour les patients aux parcours les plus longs. Drees, *Études et Résultats*, 1372.
- > Demoly, E., et al. (2025, décembre). L'enquête Urgences : une collecte de 24 h en immersion dans tous les services des urgences de France, par les personnels eux-mêmes – Journées de méthodologie statistique (JMS).
- > Demoly, E., Deroyon, T. (2025, mars). Urgences : la moitié des patients y restent plus de 3 heures en 2023, 45 minutes de plus qu'en 2013. Drees, *Études et Résultats*, 1334.
- > Demoly, E., et al. (2024, juillet). Urgences hospitalières en 2023 : quelles organisations pour la prise en charge des patients ? Drees, *Études et Résultats*, 1305.
- > Guenezan, J., et al. (2025, juillet). Guide d'organisation des structures d'urgences de France. SFMU, SUdF, *Références en médecine d'urgence*.
- > Khaoua, H., Suarez Castillo, M. (2024, décembre). Passages aux urgences entre 2017 et 2023 : des dynamiques contrastées selon les départements. Drees, *Études et Résultats*, 1320.
- > Société française de médecine d'urgence (2013). *Le triage en structure des urgences. Recommandations formalisées d'experts*.
- > Ricroch, L., Vuagnat, A. (2015, août). Urgences : sept patients sur dix attendent moins d'une heure avant le début des soins. Drees, *Études et Résultats*, 929.

> Publications
drees.solidarites-sante.gouv.fr

> Open Data
data.drees.solidarites-sante.gouv.fr

> Nous contacter
drees-infos@sante.gouv.fr

> Contact presse
drees-presse@sante.gouv.fr

Directeur de la publication : Thomas Wanecq

Responsable d'édition : Valérie Bauer-Eubriet

Chargé d'édition : Alexandre Gadaud

Composition et mise en pages : Julie Eneau

Conception graphique : Drees

Reproduction autorisée sous réserve de la mention des sources

ISSN électronique 1146-9129 • AIP 0001384

Les destinataires de cette publication sont informés de l'existence à la Drees d'un traitement de données à caractère personnel les concernant. Ce traitement, sous la responsabilité du directeur de la publication, a pour objet la diffusion de la publication de la Drees. Les données utilisées sont l'identité, la profession, l'adresse postale personnelle ou professionnelle. Conformément aux dispositions de la loi du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, les destinataires disposent d'un droit d'accès et de rectification aux données les concernant ainsi qu'un droit d'opposition à figurer dans ce traitement. Ils peuvent exercer ces droits en écrivant à : Drees – Tour Olivier de Serres – 78-84 rue Olivier de Serres – 75015 Paris ou en envoyant un courriel à : drees-rgpd@sante.gouv.fr.