

# Sauvons nos urgences

Mesdames, Messieurs,

Le Centre Hospitalier de Vitry-le-François rayonne autour de la Ville et dessert un bassin de vie de l'ordre de 50 000 habitants.

L'Hôpital est le service public de santé qui soigne et bénéficie à tous, sans distinctions.

Notre territoire compte près de 3 000 citoyens sans médecin traitant, et connaît un vieillissement de la population. C'est un fait.

En dehors des heures d'ouverture des cabinets libéraux, la Maison médicale de garde de Vitry-le-François et le Service d'Accueil des Urgences sont les seules structures d'accueil.

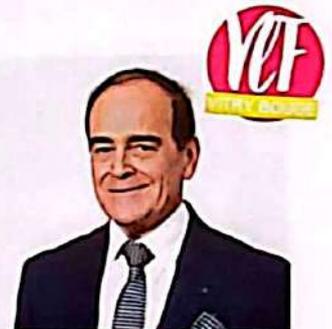
Si aujourd'hui, l'hôpital est structuré autour de quelques services (hospitalisation de court séjour gériatrique, soins médicaux de réadaptation, hospitalisation à domicile...), il est surtout structuré autour de son service des urgences.

Les Urgences, un service d'accueil ouvert en continu comprenant :  
7 médecins, 15 infirmiers, 7 aides-soignants et 5 agents administratifs.

Avec près de 15 000 consultations par an, c'est la principale porte d'entrée de l'hospitalisation. Sans service des urgences, l'hôpital est menacé au profit de son voisin bragard.

Grâce à votre mobilisation, nous avons obtenu une rénovation complète des urgences de l'Hôpital en 2024 et les travaux sont programmés.

**Aujourd'hui, nous avons besoin de vous. Encore. Pour préserver et conforter notre hôpital. Ensemble, défendons les services publics.**



**Jean-Pierre BOUQUET**  
Maire de Vitry-le-François

Le lundi 24 février, une réunion s'est tenue entre l'ARS et l'Hôpital de Vitry-le-François. Si l'administration de l'Hôpital veut soutenir son service des urgences, les questions de la commission consultative de l'ARS ont été inquiétantes. Elle préconise de fermer les Urgences la nuit (le SAU), pour ne maintenir que le SMUR.

## On vous explique pourquoi cela menace l'hôpital.

# Exemple de prise en charge d'un AVC

- Premiers symptômes > Appel au 15
- Arrivée VSAV sur place (environ 15 min)
- Retour VSAV au service des urgences de l'Hôpital de Vitry dans 99% des cas (environ 15 min)

*Le «Télé AVC» des Urgences a été positionné pour faire du C.H. de Vitry-le-François une plaque tournante de la prise en charge des AVC avec une équipe qui fonctionne «H-24»*

À l'arrivée aux Urgences > Examen IRM

Dans 85% des cas, il s'agit d'un thrombus (présence d'un caillot de sang) et deux situations se présentent :

**1 - AVC de moins de 4h30**

L'équipe d'urgence de Vitry réalise une thrombolyse (injection d'un médicament) puis transfère le patient pour suite de soins à Bar-le-Duc

**2 - AVC remontant à plus de 4h30**

Transfert à l'unité spécialisée de Bar-le-Duc

Dans les deux cas, Vitry comme Bar-le-Duc reçoivent les consignes d'intervention du C.H.U. de Nancy (unité de neuro-vasculaire)

Dans 15% des cas, il s'agit d'un AVC hémorragique, le transfert doit se faire au plus vite vers le C.H.U. de Reims... C'est une course contre la montre.

## et si c'était vous ?

## L'Hôpital de Vitry-le-François : Chiffres clés

17 lits de médecine polyvalente, 11 lits de court séjour gériatrique, 47 lits de soins médicaux de réadaptation, 30 places d'hospitalisation à domicile, 41 places en service de soins infirmiers à domicile, 144 place en EHPAD

1 IRM et 1 scanner en partenariat, 1Télé AVC (positionné aux Urgences qui fonctionne en télé expertise avec le C.H.U. de Nancy), 1 Service de radiologie en partenariat.

**Glossaire :** SAU : Service d'accueil des urgences, SMUR : Service mobile d'urgence et de réanimation, ARS : Agence régionale de santé, GHT : Groupement hospitalier de territoire, AMU : Aide médicale d'urgence, AVC : Accident vasculaire cérébral, IRM : Imagerie à rayonnement magnétique, VSAV : Véhicule de secours et d'assistance aux victimes, CHU : Centre hospitalier universitaire...

# Fermeture à 20h00 Perte de chance de survie

La proposition de l'ARS est de transformer le SAU en AMU au 1<sup>er</sup> janvier 2026 et supprimer la garde de 24 h des 2 médecins présents au service (1 pour le SAU et 1 pour le SMUR et l'UHCD). **Ainsi, l'accueil d'urgence serait fermé à 20h00** avec juste le SMUR pour intervenir et les **patients transportés dès 18h00 sur un autre hôpital déjà saturé !**

### CONSÉQUENCES POUR NOUS :

- **Perte du télé AVC** (qui traite une soixantaine d'urgences par an) et remise en cause de l'IRM,
- **Rupture de la continuité de soin** pour les patients accueillis en journée transférés avec des diagnostics incomplets,
- **Déstabilisation des équipes médicales**, perte d'activité de l'hôpital,
- **Perte d'attractivité du territoire**,
- **Baisse des entrées en hospitalisation à l'hôpital.**

**Mobilisons-nous !**  
**Urgences menacées = Citoyens en danger**

**Le Service des Urgences sauve des vies au quotidien.**

Nous, habitants du territoire,  
*Soutenons l'hôpital de Vitry-le-François.*

Nous, habitants du territoire,  
*Soutenons les équipes médicales,  
administratives et techniques de l'hôpital*

Nous, habitants du territoire,  
*Exigeons le maintien du service  
des urgences en continu*