



AGENCE REGIONALE DE SANTE CENTRE-VAL DE LOIRE

DIRECTION DE L'OFFRE SANITAIRE DEPARTEMENT DE L'OFFRE DE SOINS

ARRETE n° 2022-DOS-0024

Fixant le bilan quantifié de l'offre de soins pour les activités de soins et les équipements matériels lourds (articles R.6122-25 et R.6122-26 du code de la santé publique) de la région Centre-Val de Loire pour la période de dépôt du 25 avril au 25 juin 2022

Le Directeur général de l'Agence régionale de santé Centre-Val de Loire,

Vu le code de la santé publique, et notamment les articles L. 6122-1 à L. 6122-20, R. 6122-23 à R. 6122-44,

Vu le décret du 27 mars 2019 portant nomination de Monsieur Laurent HABERT, directeur général de l'agence régionale de santé Centre-Val de Loire à compter du 17 avril 2019,

Vu le décret n°2010-336 du 31 mars 2010 portant création des Agences régionales de santé,

Vu l'arrêté n° 2018-DSTRAT-0024 de la Directrice générale de l'Agence régionale de santé du Centre-Val de Loire en date du 25 juin 2018 portant adoption du projet régional de santé 2018/2022 de la région Centre-Val de Loire,

VU l'arrêté fixant le Schéma Interregional d'Organisatoin des soins pour l'Interregion Ouest 2014-2019 en date du 15 septembre 2014,

Vu l'arrêté n° N°2022-DOS-0002 du Directeur général de l'Agence régionale de santé Centre-Val de Loire en date du 23 mars 2022, fixant le calendrier 2022 des périodes de dépôt pour les demandes d'autorisations présentées en application des articles L 6122-1 et L 6122-9 du Code de la santé publique,

Vu la décision n°2022-DG-DS-0001 en date du 2 février 2022, du Directeur général de l'Agence régionale de santé Centre-Val de Loire, portant délégation de signature,

ARRÊTE

ARTICLE 1: le bilan quantifié de l'offre de soins par territoire de santé pour la période de dépôt du 25 avril au 25 juin 2022 est établi comme il apparaît en annexe ci-après, pour les activités de soins et les équipements matériels lourds en application des articles R 6122-25 et R 6122-26 du code de la santé publique.

<u>ARTICLE 2</u>: le bilan quantifié de l'offre de soins est publié au recueil des actes administratifs de la préfecture de région Centre-Val de Loire. Il sera consultable jusqu'au 25 juin 2022, sur le site internet de l'Agence régionale de santé Centre-Val de Loire « https://www.centre-val-de loire.ars.sante.fr/autorisations-1 »

<u>ARTICLE 3</u>: Le Directeur général adjoint de l'Agence régionale de santé de la région Centre-Val de Loire est chargée de l'exécution de la présente décision qui sera publiée au recueil des actes administratifs de la préfecture de la région Centre-Val de Loire.

Fait à Orléans, le 11 aux 2022

Le Directeur Général de l'Agence Régionale de Santé Centre-Val de Loire

Laurent HABERT

Dans un délai de deux mois à compter de la publication du présent arrêté au recueil des actes administratifs de la préfecture, les recours suivants peuvent être introduits conformément aux dispositions des articles R. 421-1 et suivants du code de justice administrative :

- un recours gracieux auprès du Directeur général de l'Agence régionale de santé Centre-Val de Loire
- un **recours hiérarchique** auprès du Ministre des Solidarités et de la Santé conformément aux dispositions de l'article L. 6122-10-1 du code de la santé publique :

Ministère des Solidarités et de la Santé 14 avenue Duquesne 75350 PARIS 07 SP

- un **recours contentieux**, en saisissant le **tribunal administratif**28, rue de la Bretonnerie
45057 ORLEANS CEDEX 1

Le tribunal administratif peut également être saisi par l'application informatique Télérecours accessible par le site Internet : www.telerecours.fr

Dans les deux premiers cas, le silence de l'administration vaut rejet implicite au terme d'un délai de deux mois.

Après un recours gracieux, le délai du recours contentieux ne court qu'à compter du rejet explicite ou implicite de l'un de ces recours.

Le recours hiérarchique ne constitue pas un préalable obligatoire au recours contentieux.

				MEDEO	CINE											
		SRS-C	QOS - IMPLANT.	ATIONS PAR ZO	NE ET MODE DE I	PRISE EN CHARGE										
	Prévu SRS (2018-2022) Bilan de l'existant Autorisat						Autorisati	on disponible								
TERRITOIRES DE DEMOCRATIE SANITAIRE	1	HC		pitalisation à temps partiel Hospitalisation à autonome HC temps partiel												Hospitalisation à temps partiel
-	Min	Max	Min	Max		autonome		autonome								
Eure et loir (28)								ر بے کاللہ بوا								
Niveau de proximité	4	5	0	1	5	0	0	1								
Indre et Loire (37)					1											
Niveau de proximité	7	9	0	1	8	0	1	1								
Loiret (45)																
Niveau de proximité	4	8	0	3	8	1	0	2								

BILAN FENETRE DE DEPOT 25/04/2022 au 25/06/2022

			C	HIRURG	SIE		7		
	SRS-O(QOS - IMP	LANTATIONS	PAR ZONE I	T MODE I	DE PRISE EN CHA	RGE		
TERRITOIRES DE Prévu SRS (2018-2022) Existant autorisé Autorisation disponil							ation disponible		
DEMOCRATIE	H	IC	Ambulatoire	autonome	HC Ambulatoire		нс	Ambulatoire	
SANITAIRE	Min	Max	Min	Max	пс	autonome	нс	autonome	
Cher (18)	3	4	0	1	4	0	0	1	
Indre (36)	2	3.	0	1 1	3	0	0	1	
Indre et Loire (37)	7	9	0	1 2	8	0	1	2	

	PERINATALI	TE			2	
	SRS-OQOS - IMPLANTATIONS PAR ZONE ET	MODE DE PRISE EI	N CHARGE			
TERRITOIRES DE DEMOCRATIE	Modalités de prise en charge		issue du SRS 3-2022)	Bilan de	Autorisations	
SANITAIRE	Modames de prise en charge	Min	Max	l'existant	disponibles	
EURE ET LOIR (28)	Unité obstétrique	0	1	0	1	
INDRE (36)	Unité obstétrique	0	j 1	0	1	

	PSYCHIAT	RIE ADULTE			
· ·	SRS-OQOS - IMPLANTATIONS PAR	ZONE ET MODE DE PI	RISE EN CHARGE		ON THE STATE OF TH
TERRITOIRES DE DEMOCRATIE	Modalités de prise en charge	20	ie du SRS (2018- 22)	Bilan de l'existant	Autorisations
SANITAIRE		Min	Max	Texistant	disponibles
CHER (18)	Structures d'hospitalisation de nuit	0	4	0	4
, ,	Centres de postcure psychiatrique	1	1	0	1
EURE-ET-LOIR (28)	Structures d'hospitalisation de nuit	4	5	4	1
neith hi heim (10)	Centres de postcure psychiatrique	1	1	0	1
	Structures d'hospitalisation de nuit	1	3	1	2
NDRE (36)	Centres de crise	1	1	0	1
	Centres de postcure psychiatrique	1	1	0	1
	Structures d'hospitalisation de jour	9	10	10	0
INDRE-ET-LOIRE (37)	Structures d'hospitalisation de nuit	3	8	3	5
	Centres de postcure psychiatrique	1	1	0	1
	Structures d'hospitalisation de jour	6	7	6	1
LOIR-ET-CHER (41)	Structures d'hospitalisation de nuit	3	6	3	3
LOIN-ET-CITEN (41)	Centres de crise	1	1	0	1
	Centres de postcure psychiatriques	1	1	0	1
14	Structures d'hospitalisation de jour	10	11	11	0
LOIRET (45)	Structures d'hospitalisation de nuit	0	4	1	3
JOHET (10)	Centres de crise	1	1	0	1
	Centres de postcure psychiatrique	1	1	0	1

	PSYCHIATRIE INFAN	TO JUVENILE	(0 à 18 ans)		
	SRS-OQOS - IMPLANTATIONS PAR	ZONE ET MODE DE P	RISE EN CHARGE		
TERRITOIRES DE DEMOCRATIE	Modalités de prise en charge		ue du SRS (2018-)22)	Bilan de	Autorisations
SANITAIRE		Min	Max	l'existant	disponibles
CHER (18)	Structures d'hospitalisation de nuit	0	1	0	1
EURE-ET-LOIR (28)	Structures d'hospitalisation de nuit	0	1	0	1
INDRE (36)	Structures d'hospitalisation de nuit	0	1	0	1
	Structures d'hospitalisation à temps plein	2	5	4	1
DIDDE ET LOUDE (25)	Structures d'hospitalisation de jour	3	6	6	0
INDRE-ET-LOIRE (37)	Structures d'hospitalisation de nuit	1	4	1	3
	Centres de crise	0	1	0	1
LOIR-ET-CHER (41)	Structures d'hospitalisation de nuit	0	2	0	2
V	Structures d'hospitalisation de jour	5	6	6	0
LOIRET (45)	Structures d'hospitalisation de nuit	0	1	0	1
	Centres de crise	. 0	1	0	1

SRS- OQOS - IMPLANTATIONS GEOGRAPH	IQUES GLOBALES PAR TERRITOIRE		
NII. I. Paris		Prévu au SRS (2018-2022)	
SIAN GET EURAM	Min	MAX	Implantations disponibles
7	7	7	0
14	12	13	. 0
10	9	11	
15	14	16	1
10	3	10	
17	11	16	
73	61	n	2
	Bilan de Pesistant 7 34 10 15 10 17	Bilan de Pesistant 7 7 7 14 12 10 5 15 14 10 8 17 11	Bilan de Pesistant Silin MAX

Concernant les implantations géographiques générales, web les départements de L'Indre et de l'Indre-et-Loire disposent d'une implantation disposable, Dans les autres territoires de santé, les implantation disposables par modalité listées et-dessous ne peux ent éte implanties que sur un site disposant déjà d'une autorisation de SSR

SSR ADULTES

SRS- OQOS - IMPLANTATIONS GEOGRAPHIQUES PAR TERRITOIRE ET PAR MODALITES

			Attendu à l'issue du SRS (2018-2022)			Bilan de l'existant		Implantations disponibles	
TERRITOIRES DE DEMOCRATIE SANITAIRE		нс		Hospitalisation à temps partiel autonome			Modalités en	, it	Modalités en
	Modalités de prise en charge					нс	hospitalisation à temps partiel autonome (non adossée à la modalité en hospitalisation complète)	нс	hospitalisation à temps partiel autonome (non adossée à la modalité en hospitalisation complète)
		Min	Max	Min	Max				
CHER (16)	Appareil locomoteur	2	2	0	. 0	1	0	1	0
CHEC(10)	Affections du système nerveux	2	2	1	1	1	0	1	I Town
	Affections cardio-vasculaires	0	0	1	1	0	1	0	0
INDRE (36)	Digestif	1	1	1	1	1	0	0	1
	Affections de la personne âgée	3	4	0	0	3	0	1	0
9	Appareil locomoteur	3	3	1	1	3	0	0	
INDRE ET LOIRE (37)	Affections du système nerveux	2	2	0	1	2	. 0	0	1
	Digestif	0	0	0	1	0	1	0	0
	Affections cardio-vasculaires	1	1	0	1	1	1	0	0
LOIR ET CHER (41)	Affections respiratoires	1	1	0	1	1	1	0	0
	Onco-hémato	0	1	0	0	1	С	0	0
	Affections cardio-vasculaires	1.0	1	0	1	1	0	0	1
LOIRET (45)	Affections respiratoires	0	0	1	2	0	1	0	1
	Digestif	1000	1	1	2	1	1	0	

				Manager and the second					
SS	SSR ENFANTS-ADOLESCENTS								
SRS	SRS- OQOS - IMPLANTATIONS GEOGRAPHIQUES								
TERRITOIRES DE	A STATE OF THE PROPERTY OF THE PARTY OF THE	1e du SRS (2018- 122)	Bilan de l'existant	Implantation disponible					
DEMOCRATIE SANITAIRE	I	НС		нс					
	Min	Max							
LOIRET (45)	0	1	0	1					

SOINS DE LONGUE DUREE							
SRS-OQOS - IMPLANTATIONS PAR ZONE ET MODE DE PRISE EN CHARGE							
TERRITOIRES DE DEMOCRATIE SANITAIRE Attendu à l'issue du SRS (2018-2022) Bilan de l'existant Autorisation disponible							
INDRE-ET-LOIRE (37) 3 2 1							

TRAITEMENT DE L'INSUFFISANCE RENALE CHRONIQUE PAR EPURATION EXTRARENALE

TERRITOIRES DE DEMOCRATIE	Modalités de prise en charge	and the second s	te du SRS (2018- 22)	Bilan de	Implantation
SANITAIRE	1		Max	l'existant	disponible
CIVED (10)	Hémodialyse en unité de dialyse médicalisée	2	3	1	2
CHER (18)	Dialyse à domicile par hémodialyse ou dialyse péritonéale	3	3	1	2
	Hémodialyse en unité d'autodialyse simple ou assistée	7	7	6	1
INDRE-ET-LOIRE (37)	Dialyse à domicile par hémodialyse ou dialyse péritonéale	3	3	2	1
OIR-ET-CHER (41)	Hémodialyse en unité d'autodialyse simple ou assistée	3	4	3	1
OIR-E1-CHER (41)	Dialyse à domicile par hémodialyse ou dialyse péritonéale	2	2	1	1
LOIRET (45)	Hémodialyse en unité de dialyse médicalisée	5	6	6	0

ACTIV	ITES CLINIQUES ET BIOLOGIQUES D'ASSISTANCE MEDICALÈ	A LA PRO	CREATIC	N
	SRS- OQOS - IMPLANTATIONS GEOGRAPHIQUES PAR TERRITOIRE ET PAR ACTE	S REALISES		
TERRITOIRES DE DEMOCRATIE SANITAIRE	Modalités de prise en charge	Attendu à l'issue du SRS (2018-2022)	Bilan de l'existant	Autorisations disponibles
	Activités de recueil et de conservation		10	
EURE-ET-LOIR (28)	- Prélèvement de spermatozoïdes (activité clinique)	1	0	1
	- Conservation à usage autologue des gamètes et préparation et conservation à usage autologue des tissus germinaux en application de l'article L. 2141-11 <i>(activité biologique)</i>	1	0	1
INDRE-ET-LOIRE (37)	Activités de recueil et de conservation			
INDIE ET EOIRE (67)	- Prélèvement de spermatozoïdes (activité clinique)	2	1	1
	Activités de recueil et de conservation			
	- Prélèvement de spermatozoïdes (activité clinique)	2	1	1
	Activités liées à un don			
LOIRET (45)	- Recueil, préparation, conservation et mise à disposition du sperme en vue d'un don <i>(activité biologique</i>)	1	1	0
	- Prélèvement d'ovocytes en vue d'un don (activité clinique)	1	1	0
	- Préparation, conservation et mise à disposition d'ovocytes en vue d'un don. (activité biologique)	1	1	0

ACTIVITES BIOLOGIQUE DE DIAGNOSTIC PRENATAL							
SR	S- OQOS - IMPLANTATIONS GEOGRAPHIQUES PAR TERRITOIRE ET	PAR EXAMENS F	EALISES				
TERRITOIRES DE DEMOCRATIE Modalités de prise en charge (2018-2022) ou Besoin SANITAIRE Besoin							
INDRE-ET-LOIRE (37)	Examens de génétique portant sur l'ADN fœtal libre circulant dans le sang maternel	2	1	1			

×	TRAITEMI	ENT DU CA	NCER	X (4	2	
SR	S-OQOS - IMPLANTATIONS PAR TE	RRITOIRE ET MO	DALITES DE PRISE	EN CHARGE		
TERRITOIRES DE DEMOCRATIE SANITAIRE	Modalités de prise en charge		ue du SRS (2018- in exceptionnel	Bilan de l'existant	Autorisations disponibles	
	200	Min	Max	1 existant		
CHER (18)	Curiethérapie	0	1	0	1	
EURE ET LOIR (28)	Curiethérapie	0	1	0	1	
INDRE (36)	Chirurgie urologique	1	2	1	1	
	Chirurgie mammaire	2	2	1	-1	
	Chimiothérapie	1	2	1,	1	
	Radiothérapie	1	1	0	1	
LOIR ET CHER (41)	Chirurgie ORL et maxillo-faciale	3	3	2	1	
	Chirurgie gynécologique	3	3	1	2	
	Curiethérapie	1	1	0	1	
OIRET (45)	Chirurgie ORL et maxillo-faciale	3	3	2	1	

BILAN 1ère FENETRE 2021

		EQUIPEMI	ENTS MAT	ERIELS I	LOURDS				
	SRS-OQOS - IMP	LANTATIONS P.	AR TERRITOIRE	EN IMPLAN	FATION ET EN E	QUIPEMENT		·	
TERRITOIRES DE DEMOCRATIE SANITAIRE	Equipement Matériel Lourd (EML)	Nombre d'implantations géographiques				Nombre d'appareils			
		Attendu à l'issue du SRS (2018- 2022) ou Besoin exceptionnel		Bilan de l'existant	Implantations disponibles	Attendu à l'issue du SRS (2018- 2022)		Bilan de l'existant	Appareils disponibles
		Min	Max			Min	Max		als politicis
CHER (18)	Scanner	4	4	4	0	6	8	6	2
EURE ET LOIR (28)	Scanner	6	6	6	0	8	10	. 8	2
	IRM	3	4	4	0	6	8	7	1
	Gamma-caméra	1	1	1	0	2	3	2	1
INDRE (36)	Scanner	4	4	4	0	5	7	6	1
	Gamma-caméra	1	1	1	0	2	3	3	0
INDRE ET LOIRE (37)	Scanner	9	9	8	1	11	15	14	1
	IRM	6	6	6	0	12	17	13	4
	Gamma-caméra	3	4	3 .	1	5	6	6	0
	Tomographe à émission de positons	3	4	3	1	4	5	4	1
	Cyclotron	0	1	0	1	0	1	0	1
LOIR ET CHER (41)	Scanner	5	5	5	0	6	8	6	2
	IRM	4	4	4	0	5	7	5	2
LOIRET (45)	Scanner	9	9	9	0	11	15	13	2
	IRM	7	8	8	0	9	13	13	0

,

Activités interventionnelles par voie endovasculaire en neuroradiologie							
SIOS- OQOS - IMPLANTATIONS GEOGRAPHIQUES PAR TERRITOIRE ET PAR EXAMENS REALISES							
TERRITOIRES DE DEMOCRATIE SANITAIRE	Modalités de prise en charge	Besoin exceptionnel Bilan de l'existant		Autorisation disponible			
LOIRET (45)	Activités interventionnelles par voie endovasculaire en neuroradiologie	1	0	1			