



PRÉFET  
DE LA RÉGION  
GRAND EST

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

# RECUEIL DES ACTES ADMINISTRATIFS



*Édition spéciale du 10 décembre 2020 - ARS*



**PRÉFET  
DE LA RÉGION  
GRAND EST**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

## RECUEIL DES ACTES ADMINISTRATIFS

**ÉDITION SPÉCIALE DU 10 DÉCEMBRE 2020**

### **AGENCE REGIONALE DE SANTE**

***ARRETE n° 2020-4221 du 9 décembre 2020*** fixant le bilan quantitatif de l'offre de soins des demandes d'autorisation d'activités de soins et d'équipements matériels lourds pour la période de dépôt ouverte du 25 décembre 2020 au 25 février 2021 pour la région Grand Est

ANNEXE Bilan quantitatif de l'offre relatif aux activités de soins et aux équipements matériels lourds par zones d'implantation pour le niveau de soins de référence et pour le niveau de soins de recours

**ARRETE n° 2020-4221 du 9 décembre 2020**

**Fixant le bilan quantitatif de l'offre de soins des demandes d'autorisation d'activités de soins et d'équipements matériels lourds pour la période de dépôt ouverte du 25 décembre 2020 au 25 février 2021 pour la région Grand Est**

**La Directrice Générale de l'Agence Régionale de Santé Grand Est**

**VU** le code de la santé publique, et notamment les articles L 6122-9 et R 6122-30,

**VU** la loi n° 2011-940 du 10 août 2011 modifiant certaines dispositions de la loi n°2009-879 du 21 juillet 2009 portant réforme de l'hôpital et relative aux patients et à la santé et aux territoires et notamment son article 35,

**VU** la loi n° 2016-41 du 26 janvier 2016 de modernisation de notre système de santé ;

**VU** le décret du 3 septembre 2020 portant nomination de Mme Virginie CAYRÉ en tant que Directrice Générale de l'Agence Régionale de Santé Grand Est ;

**VU** l'arrêté ARS n°2020-2733 du 4 septembre 2020, portant délégation de signature aux Directeurs de l'Agence Régionale de Santé Grand Est ;

**VU** l'ordonnance n° 2018-4 du 3 janvier 2018 relative à la simplification et à la modernisation des régimes d'autorisation des activités de soins et d'équipements matériels lourds ;

**VU** le décret n°2018-117 du 19 février 2018 relatif à la simplification et à la modernisation des régimes d'autorisation des activités de soins et d'équipements matériels lourds ;

**VU** l'arrêté ARS-DIRSTRAT-DG n°2018-2103 du 18 juin 2018 portant approbation du Projet Régional de Santé Grand Est 2018/2028 par le Directeur Général de l'Agence Régionale de Santé Grand Est ;

**VU** l'arrêté ARS-DIRSTRAT-DG/2019/3945 du 18 décembre 2019 portant révision du Projet Régional de Santé Grand Est 2018-2028 ;

**VU** l'arrêté ARS n°2020-4153 du 4 décembre 2020 portant modification de l'arrêté ARS n° 2019-3378 du 23 décembre 2019 fixant pour l'année 2020, le calendrier des périodes de dépôt des demandes d'autorisation ou de renouvellement d'autorisation relevant du schéma régional de santé en vigueur pour la région Grand Est ;

---

**ARRETE**

---

**Article 1<sup>er</sup>** : le bilan quantitatif de l'offre de soins de la région Grand Est est établi, pour la période de dépôt du 25 décembre 2020 au 25 février 2021, conformément aux tableaux figurant en annexe du présent arrêté, à savoir :

Annexes :

- ✓ Partie 1 : Objectifs quantitatifs par zone d'implantation pour le niveau de soins de référence
- ✓ Partie 2 : Objectifs quantitatifs par zone d'implantation pour le niveau de soins de recours

**Article 2** : la liste des activités de soins concernées est la suivante :

- ✓ Médecine,
- ✓ Chirurgie,
- ✓ Gynécologie-obstétrique, néonatalogie, réanimation néonatale,
- ✓ Psychiatrie,

- ✓ Soins de suite et de réadaptation,
- ✓ Soins de longue durée,
- ✓ Activités interventionnelles sous imagerie médicale, par voie endovasculaire, en cardiologie,
- ✓ Traitement de l'insuffisance rénale chronique par épuration extrarénale
- ✓ Activités cliniques et biologiques d'assistance médicale à la procréation et activités de diagnostic prénatal,
- ✓ Médecine d'urgence,
- ✓ Réanimation,
- ✓ Traitement du cancer,
- ✓ Examen des caractéristiques génétiques d'une personne ou identification d'une personne par empreintes génétiques à des fins médicales.

**Article 3** : la liste des équipements matériels lourds concernés est la suivante :

- ✓ Scanographes à utilisation médicale
- ✓ Appareils d'imagerie ou de spectrométrie par résonance magnétique nucléaire à utilisation clinique
- ✓ Caméras à scintillation munies ou non de détecteurs d'émissions de positons en coïncidence, tomographes à émissions de positons, caméra à positons
- ✓ Caisson hyperbare

**Article 4** : Conformément aux dispositions de l'article R 6122-30 du code de la santé publique, ce bilan sera publié au recueil des actes administratifs de la préfecture de la région Grand Est.

Ce document fera l'objet d'un affichage sur le site internet de l'Agence Régionale de Santé Grand Est.

**Article 5** : La Directrice de l'Offre Sanitaire de l'Agence Régionale de Santé Grand Est est chargée de l'exécution du présent arrêté.

**Article 6** : La présente décision peut faire l'objet d'un recours contentieux devant le Tribunal Administratif compétent dans un délai de deux mois à compter de sa notification. La juridiction peut notamment être saisie via une requête remise ou envoyée au greffe du Tribunal Administratif ou aussi par l'application Télérecours citoyens accessible à partir du site [www.telerecours.fr](http://www.telerecours.fr). A l'égard des tiers, ce délai court à compter de la publication au Recueil des Actes Administratifs de la préfecture de la région Grand Est.

Le Directeur Général de l'Agence  
Régionale de Santé Grand Est  
Et par délégation, la Directrice de  
l'Offre Sanitaire

Anne MULLER

# ANNEXE

## Bilan quantitatif de l'offre relatif aux activités de soins et aux équipements matériels lourds par zones d'implantation pour le niveau de soins de référence et pour le niveau de soins de recours

Période de dépôt des demandes : du 25 décembre 2020 au 25 février 2021

**Information :**

**Ce bilan présente l'état des OQOS sur le territoire du Grand Est, sous réserve des nouvelles autorisations qui pourront être accordées suite aux demandes déposées dans la précédente période de dépôt.**

# Sommaire

## **Partie 1 : Objectifs quantifiés par zone d'implantation pour le niveau de soins de référence**

Zone de référence n°1 Nord Ardennes	page 4
Zone de référence n°2 Champagne	page 8
Zone de référence n°3 Aube et Sézannais	page 12
Zone de référence n°4 « 21-52 »	page 16
Zone de référence n°5 Cœur Grand Est	page 20
Zone de référence n°6 Lorraine Nord	page 24
Zone de référence n°7 Sud Lorraine	page 28
Zone de référence n°8 Vosges	page 32
Zone de référence n°9 Moselle Est	page 36
Zone de référence n°10 Basse Alsace Sud Moselle	page 40
Zone de référence n°11 Centre Alsace	page 44
Zone de référence n°12 Haute Alsace	page 48

## **Partie 2 : Objectifs quantifiés par zone d'implantation pour le niveau de soins de recours**

Zone de recours A Ouest	page 53
Zone de recours B Centre	page 55
Zone de recours C Est	page 57

## **Partie 1 : Objectifs quantitatifs par zone d'implantation pour le niveau de soins de référence**

## Zone de référence n°1 Nord Ardennes

	Au 25 décembre 2020	Cible 2023 Minimum	Cible 2023 Maximum	Demandes d'implantations supplémentaires recevables dans la fenêtre : oui / non
<b>Activités de soins - Nombre d'implantations</b>				
<b>Médecine hors HAD</b>	6	6	6	NON
<b>HAD</b>	1	1	1	NON
<b>Chirurgie</b>	4	4	4	NON
<b>Gynécologie-obstétrique, néonatalogie, réanimation néonatale</b>				
Gynécologie-obstétrique niveau 1	0	0	0	NON
Gynécologie-obstétrique et néonatalogie sans soins intensifs niveau 2A	1	1	1	NON
Gynécologie-obstétrique et néonatalogie avec soins intensifs niveau 2B	1	1	1	NON
<b>Psychiatrie</b>				
<b>Psychiatrie générale</b>				
Hospitalisation complète	1	1	1	NON
<b>Alternatives</b>				
Hospitalisation de jour	8	8	8	NON
Hospitalisation de nuit	1	1	1	NON
Services de placement familial thérapeutique	0	0	0	NON
Appartements thérapeutiques	2	2	2	NON
Centres de crise	0	1	1	OUI (1)
Centres de post-cure	0	0	0	NON
<b>Psychiatrie infanto-juvénile</b>				
Hospitalisation complète	1	1	1	NON
<b>Alternatives</b>				
Hospitalisation de jour	6	6	6	NON
Hospitalisation de nuit	0	0	0	NON
Services de placement familial thérapeutique	0	0	0	NON
Appartements thérapeutiques	0	0	0	NON
Centres de crise	0	0	0	NON
Centres de post-cure	0	0	0	NON



<b>Soins de suite et de réadaptation</b>				
SSR polyvalent	7	6	7	NON
<b>Mentions spécialisées</b>				
Affections de l'appareil locomoteur	1	1	1	NON
Affections du système nerveux	1	1	1	NON
Affections cardio-vasculaires	1	1	1	NON
Affections liées aux conduites addictives	1	1	1	NON
Affections de la personne âgée poly-pathologique, dépendante ou à risque de dépendance	2	2	2	NON
Prise en charge des enfants	1	1	1	NON
<b>Soins de longue durée</b>	2	2	2	NON
<b>Activités interventionnelles sous imagerie médicale, par voie interventionnelle en cardiologie</b>				
Rythmologie interventionnelle (actes électrophysiologiques de rythmologie interventionnelle, de stimulation multisites et de défibrillation, y compris la pose de dispositifs de prévention de la mortalité liée à des troubles du rythme	0	0	0	NON
Autres cardiopathies de l'adulte (dont angioplasties coronaires)	0	0	1	OUI (1)
<b>Médecine d'urgence</b>				
SAMU	1	1	1	NON
SMUR	2	2	2	NON
SMUR pédiatrique	0	0	0	NON
Structure des urgences	2	2	2	NON
Structure des urgences pédiatriques	0	0	0	NON
<b>Réanimation</b>				
Réanimation adulte	1	1	1	NON
<b>Traitement de l'insuffisance rénale chronique</b>				
Hémodialyse en centre pour adulte	1	1	1	NON
Hémodialyse en centre pour enfant	0	0	0	NON
Dialyse médicalisée	1	1	1	NON
Autodialyse	2	2	2	NON
Traitement à domicile	2	0	2	NON

<b>Activités cliniques et biologiques d'assistance médicale à la procréation et activités de diagnostic prénatal</b>				
<b>AMP</b>				
Préparation et conservation du sperme en vue d'une insémination artificielle	2	2	2	NON
Activités relatives à la fécondation in vitro avec ou sans manipulation	1	1	1	NON
Conservation des embryons en vue d'un projet parental	1	1	1	NON
Recueil, préparation, conservation et mise à disposition du sperme en vue d'un don	0	0	0	NON
Préparation, conservation et mise à disposition d'ovocytes en vue d'un don	0	0	0	NON
Conservation des embryons en vue de leur accueil et mise en œuvre de celui-ci	0	0	0	NON
Conservation à usage autologue des gamètes et tissus germinaux	0	0	0	NON
Prélèvements d'ovocytes en vue d'une AMP	1	1	1	NON
Prélèvements de spermatozoïdes	0	0	0	NON
Transferts des embryons en vue de leur implantation	1	1	1	NON
Prélèvements d'ovocytes en vue d'un don	0	0	0	NON
Mise en œuvre de l'accueil des embryons	0	0	0	NON
<b>DPN</b>				
Examens de cytogénétique y compris les analyses de cytogénétique moléculaire	0	0	0	NON
Examens de génétique moléculaire	0	0	0	NON
Examens en vue du diagnostic des maladies infectieuses	0	0	0	NON
Examens de biochimie portant sur les marqueurs sériques maternels	0	0	0	NON
<b>Traitement du cancer</b>				
<b>Chirurgie des cancers</b>				
Sein	1	1	1	NON
Digestif	1	2	2	OUI (1)
Urologie	1	1	1	NON
Gynécologie	1	1	1	NON
ORL, maxillo-faciales	1	1	1	NON
Thorax	0	0	0	NON

<b>Radiothérapie externe, curiethérapie</b>				
Radiothérapie	1	1	1	NON
Curiethérapie	0	0	0	NON
<b>Utilisation thérapeutique de radioéléments en sources non scellées</b>	1	1	1	NON
<b>Chimiothérapie ou autres traitements médicaux du cancer</b>	1	2	2	OUI (1)
<b>Examen des caractéristiques génétiques d'une personne ou identification d'une personne par empreintes génétiques à des fins médicales</b>				
Analyses de cytogénétique, y compris les analyses de cytogénétique moléculaire	0	0	0	NON
Analyses de génétique moléculaire	0	0	0	NON
<b>Equipements matériels lourds - Nombre d'implantations</b>				
<b>Caméras à scintillation munies ou non de détecteur d'émission de positons en coïncidence, tomographes à émissions, caméras à positons, gamma caméras :</b>				
Gamma caméras	1	1	1	NON
TEP	0	0	1	OUI (1)
<b>Appareils d'imagerie ou de spectrométrie par résonance magnétique nucléaire à utilisation clinique</b>	2	2	3	NON
<b>Scanographes à utilisation médicale</b>	4	4	4	NON
<b>Equipements matériels lourds - Nombre d'appareils</b>				
<b>Caméras à scintillation munies ou non de détecteur d'émission de positons en coïncidence, tomographes à émissions, caméras à positons, gamma caméras :</b>				
Gamma caméras	2	2	2	NON
TEP	0	0	1	OUI (1)
<b>Appareils d'imagerie ou de spectrométrie par résonance magnétique nucléaire à utilisation clinique</b>	5	4	5	NON
<b>Scanographes à utilisation médicale</b>	5	5	5	NON

## Zone de référence n°2 Champagne

	Au 25 décembre 2020	Cible 2023 Minimum	Cible 2023 Maximum	Demandes d'implantations supplémentaires recevables dans la fenêtre : oui / non
<b>Activités de soins - Nombre d'implantations</b>				
<b>Médecine hors HAD</b>	17	16	17	NON
<b>HAD</b>	4	3	4	NON
<b>Chirurgie</b>	11	12	12	NON
<b>Gynécologie-obstétrique, néonatalogie, réanimation néonatale</b>				
Gynécologie-obstétrique niveau 1	1	0	1	NON
Gynécologie-obstétrique et néonatalogie sans soins intensifs niveau 2A	1	1	1	NON
Gynécologie-obstétrique et néonatalogie avec soins intensifs niveau 2B	1	1	1	NON
<b>Psychiatrie</b>				
<b>Psychiatrie générale</b>				
Hospitalisation complète	4	4	4	NON
<b>Alternatives</b>				
Hospitalisation de jour	8	8	8	NON
Hospitalisation de nuit	1	1	1	NON
Services de placement familial thérapeutique	2	2	2	NON
Appartements thérapeutiques	2	2	2	NON
Centres de crise	1	1	1	NON
Centres de post-cure	1	1	1	NON
<b>Psychiatrie infanto-juvénile</b>				
Hospitalisation complète	2	2	2	NON
<b>Alternatives</b>				
Hospitalisation de jour	4	5	5	OUI
Hospitalisation de nuit	0	1	1	OUI
Services de placement familial thérapeutique	2	2	2	NON
Appartements thérapeutiques	0	0	0	NON
Centres de crise	0	0	0	NON
Centres de post-cure	0	0	0	NON

<b>Soins de suite et de réadaptation</b>				
SSR polyvalent	14	14	15	NON
<b>Mentions spécialisées</b>				
Affections de l'appareil locomoteur	4	4	4	NON
Affections du système nerveux	4	4	4	NON
Affections cardio-vasculaires	3	3	3	NON
Affections liées aux conduites addictives	1	1	1	NON
Affections de la personne âgée poly-pathologique, dépendante ou à risque de dépendance	4	4	4	NON
Prise en charge des enfants	1	1	1	NON
<b>Soins de longue durée</b>	6	6	6	NON
<b>Activités interventionnelles sous imagerie médicale, par voie interventionnelle en cardiologie</b>				
Rythmologie interventionnelle (actes électrophysiologiques de rythmologie interventionnelle, de stimulation multisites et de défibrillation, y compris la pose de dispositifs de prévention de la mortalité liée à des troubles du rythme	2	2	2	NON
Autres cardiopathies de l'adulte (dont angioplasties coronaires)	2	2	2	NON
<b>Médecine d'urgence</b>				
SAMU	1	1	1	NON
SMUR	5	5	5	NON
SMUR pédiatrique	1	1	1	NON
Structure des urgences	7	7	7	NON
Structure des urgences pédiatriques	1	1	1	NON
<b>Réanimation</b>				
Réanimation adulte	4	4	4	NON
<b>Traitement de l'insuffisance rénale chronique</b>				
Hémodialyse en centre pour adulte	1	1	1	NON
Hémodialyse en centre pour enfant	1	1	1	NON
Dialyse médicalisée	1	1	2	OUI (1)
Autodialyse	3	3	3	NON

Traitement à domicile	3	1	3	NON
<b>Activités cliniques et biologiques d'assistance médicale à la procréation et activités de diagnostic prénatal</b>				
<b>AMP</b>				
Préparation et conservation du sperme en vue d'une insémination artificielle	2	2	2	NON
Activités relatives à la fécondation in vitro avec ou sans manipulation	2	2	2	NON
Conservation des embryons en vue d'un projet parental	2	2	2	NON
Recueil, préparation, conservation et mise à disposition du sperme en vue d'un don	1	1	1	NON
Préparation, conservation et mise à disposition d'ovocytes en vue d'un don	1	1	1	NON
Conservation des embryons en vue de leur accueil et mise en œuvre de celui-ci	0	0	0	NON
Conservation à usage autologue des gamètes et tissus germinaux	2	2	2	NON
Prélèvements d'ovocytes en vue d'une AMP	2	2	2	NON
Prélèvements de spermatozoïdes	3	3	3	NON
Transferts des embryons en vue de leur implantation	2	2	2	NON
Prélèvements d'ovocytes en vue d'un don	1	1	1	NON
Mise en œuvre de l'accueil des embryons	0	0	0	NON
<b>DPN</b>				
Examens de cytogénétique y compris les analyses de cytogénétique moléculaire	2	2	2	NON
Examens de génétique moléculaire	1	1	1	NON
Examens en vue du diagnostic des maladies infectieuses	2	2	2	NON
Examens de biochimie portant sur les marqueurs sériques maternels	1	2	2	OUI (1)

<b>Traitement du cancer</b>				
<b>Chirurgie des cancers</b>				
Sein	3	3	4	OUI (1)
Digestif	4	4	4	NON
Urologie	3	3	3	NON
Gynécologie	3	3	3	NON
ORL, maxillo-faciales	2	2	3	OUI (1)
Thorax	2	2	2	NON
<b>Radiothérapie externe, curiethérapie</b>				
Radiothérapie	2	2	2	NON
Curiethérapie	2	2	2	NON
<b>Utilisation thérapeutique de radioéléments en sources non scellées</b>	1	1	1	NON
<b>Chimiothérapie ou autres traitements médicaux du cancer</b>	6	6	6	NON
<b>Examen des caractéristiques génétiques d'une personne ou identification d'une personne par empreintes génétiques à des fins médicales</b>				
Analyses de cytogénétique, y compris les analyses de cytogénétique moléculaire	3	2	3	NON
Analyses de génétique moléculaire	3	2	3	NON
<b>Equipements matériels lourds - Nombre d'implantations</b>				
<b>Caméras à scintillation munies ou non de détecteur d'émission de positons en coïncidence, tomographes à émissions, caméras à positons, gamma caméras :</b>				
Gamma caméras	3	3	3	NON
TEP	3	2	4	OUI (1)
<b>Appareils d'imagerie ou de spectrométrie par résonance magnétique nucléaire à utilisation clinique</b>	10	8	11	NON
<b>Scanographes à utilisation médicale</b>	9	9	11	OUI (2)
<b>Equipements matériels lourds – Nombre d'appareils</b>				
<b>Caméras à scintillation munies ou non de détecteur d'émission de positons en coïncidence, tomographes à émissions, caméras à positons, gamma caméras :</b>				
Gamma caméras	5	5	5	NON
TEP	3	3	4	OUI (1)
<b>Appareils d'imagerie ou de spectrométrie par résonance magnétique nucléaire à utilisation clinique</b>	14	12	14	NON
<b>Scanographes à utilisation médicale</b>	13	13	14	OUI (1)

## Zone de référence n°3 Aube et Sézannais

	Au 25 décembre 2020	Cible 2023 minimum	Cible 2023 maximum	Demandes d'implantations supplémentaires recevables dans la fenêtre : OUI / NON
<b>Activités de soins – Nombre d'implantations</b>				
<b>Médecine hors HAD</b>	12	11	13	OUI (1)
<b>HAD</b>	2	2	2	NON
<b>Chirurgie</b>	4	5	5	OUI(1)
<b>Gynécologie-obstétrique, néonatalogie, réanimation néonatale</b>				
Gynécologie-obstétrique niveau 1	2	1	2	NON
Gynécologie-obstétrique et néonatalogie sans soins intensifs niveau 2A	0	0	0	NON
Gynécologie-obstétrique et néonatalogie avec soins intensifs niveau 2B	0	0	0	NON
<b>Psychiatrie</b>				
<b>Psychiatrie générale</b>				
Hospitalisation complète	2	3	3	OUI (1)
<b>Alternatives</b>				
Hospitalisation de jour	4	5	5	OUI (1)
Hospitalisation de nuit	0	0	0	NON
Services de placement familial thérapeutique	1	1	1	NON
Appartements thérapeutiques	0	0	0	NON
Centres de crise	0	1	1	OUI (1)
Centres de post-cure	1	1	1	NON
<b>Psychiatrie infanto-juvénile</b>				
Hospitalisation complète	1	2	2	OUI (1)
<b>Alternatives</b>				
Hospitalisation de jour	3	4	4	OUI (1)
Hospitalisation de nuit	0	0	0	NON
Services de placement familial thérapeutique	1	1	1	NON
Appartements thérapeutiques	0	0	0	NON
Centres de crise	0	0	0	NON
Centres de post-cure	0	0	0	NON



<b>Soins de suite et de réadaptation</b>				
SSR polyvalent	8	8	8	NON
<b>Mentions spécialisées</b>				
Affections de l'appareil locomoteur	3	2	3	NON
Affections du système nerveux	3	2	3	NON
Affections cardio-vasculaires	1	1	1	NON
Affections liées aux conduites addictives	0	0	0	NON
Affections de la personne âgée poly-pathologique, dépendante ou à risque de dépendance	2	2	2	NON
Prise en charge des enfants	0	0	1	OUI (1)
<b>Soins de longue durée</b>	4	4	4	NON
<b>Activités interventionnelles sous imagerie médicale, par voie interventionnelle en cardiologie</b>				
Rythmologie interventionnelle (actes électrophysiologiques de rythmologie interventionnelle, de stimulation multisites et de défibrillation, y compris la pose de dispositifs de prévention de la mortalité liée à des troubles du rythme	1	1	1	NON
Autres cardiopathies de l'adulte (dont angioplasties coronaires)	1	1	1	NON
<b>Médecine d'urgence</b>				
SAMU	1	1	1	NON
SMUR	2	2	2	NON
SMUR pédiatrique	0	0	0	NON
Structure des urgences	2	2	2	NON
Structure des urgences pédiatriques	0	0	0	NON
<b>Réanimation</b>				
Réanimation adulte	1	1	1	NON
<b>Traitement de l'insuffisance rénale chronique</b>				
Hémodialyse en centre pour adulte	1	1	1	NON
Hémodialyse en centre pour enfant	0	0	0	NON
Dialyse médicalisée	1	1	1	NON
Autodialyse	2	2	2	NON

Traitement à domicile	2	0	2	NON
<b>Activités cliniques et biologiques d'assistance médicale à la procréation et activités de diagnostic Prénatal</b>				
<b>AMP</b>				
Préparation et conservation du sperme en vue d'une insémination artificielle	1	1	1	NON
Activités relatives à la fécondation in vitro avec ou sans manipulation	0	0	0	NON
Conservation des embryons en vue d'un projet parental	0	0	0	NON
Recueil, préparation, conservation et mise à disposition du sperme en vue d'un don	0	0	0	NON
Préparation, conservation et mise à disposition d'ovocytes en vue d'un don	0	0	0	NON
Conservation des embryons en vue de leur accueil et mise en œuvre de celui-ci	0	0	0	NON
Conservation à usage autologue des gamètes et tissus germinaux	0	0	0	NON
Prélèvements d'ovocytes en vue d'une AMP	0	0	0	NON
Prélèvements de spermatozoïdes	0	0	0	NON
Transferts des embryons en vue de leur implantation	0	0	0	NON
Prélèvements d'ovocytes en vue d'un don	0	0	0	NON
Mise en œuvre de l'accueil des embryons	0	0	0	NON
<b>DPN</b>				
Examens de cytogénétique y compris les analyses de cytogénétique moléculaire	0	0	0	NON
Examens de génétique moléculaire	0	0	0	NON
Examens en vue du diagnostic des maladies infectieuses	0	0	0	NON
Examens de biochimie portant sur les marqueurs sériques maternels	0	0	0	NON
<b>Traitement du cancer</b>				
<b>Chirurgie des cancers</b>				
Sein	2	2	2	NON
Digestif	3	3	3	NON
Urologie	3	3	3	NON
Gynécologie	2	2	2	NON
ORL, maxillo-faciales	1	1	1	NON

Thorax	0	0	1	OUI (1)
<b>Radiothérapie externe, curiethérapie</b>				
Radiothérapie	1	1	1	NON
Curiothérapie	0	0	0	NON
<b>Utilisation thérapeutique de radioéléments en sources non scellées</b>	1	1	1	NON
<b>Chimiothérapie ou autres traitements médicaux du cancer</b>	2	1	2	NON
<b>Examen des caractéristiques génétiques d'une personne ou identification d'une personne par empreintes génétiques à des fins médicales</b>				
Analyses de cytogénétique, y compris les analyses de cytogénétique moléculaire	1	1	1	NON
Analyses de génétique moléculaire	1	1	1	NON
<b>Equipements matériels lourds - Nombre d'implantations</b>				
<b>Caméras à scintillation munies ou non de détecteur d'émission de positons en coïncidence, tomographes à émissions, caméras à positons, gamma caméras :</b>				
Gamma caméras	1	1	1	NON
TEP	1	1	1	NON
<b>Appareils d'imagerie ou de spectrométrie par résonance magnétique nucléaire à utilisation clinique</b>	5	4	5	NON
<b>Scanographes à utilisation médicale</b>	5	4	5	NON
<b>Equipements matériels lourds - Nombre d'appareils</b>				
<b>Caméras à scintillation munies ou non de détecteur d'émission de positons en coïncidence, tomographes à émissions, caméras à positons, gamma caméras :</b>				
Gamma caméras	2	2	2	NON
TEP	1	1	1	NON
<b>Appareils d'imagerie ou de spectrométrie par résonance magnétique nucléaire à utilisation clinique</b>	6	7	7	OUI(1) <sup>1</sup>
<b>Scanographes à utilisation médicale</b>	5	5	6	OUI(1) <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Les besoins en termes d'implantations étant couverts., une demande d'autorisation sera recevable, si et seulement si, le promoteur, déjà détenteur d'autorisation, vise un site d'implantation préexistant.

<sup>2</sup> Les besoins en termes d'implantations étant couverts., une demande d'autorisation sera recevable, si et seulement si, le promoteur, déjà détenteur d'autorisation, vise un site d'implantation préexistant.

<b>Zone de référence n°4 « 21-52 »</b>				
	Au 25 décembre 2020	Cible 2023 Minimum	Cible 2023 Maximum	Demandes d'implantations supplémentaires recevables dans la fenêtre : OUI / NON
<b>Activités de soins - Nombre d'implantations</b>				
<b>Médecine hors HAD</b>	5	4	5	NON
<b>HAD</b>	1	1	1	NON
<b>Chirurgie</b>	3	2	2	NON
<b>Gynécologie-obstétrique, néonatalogie, réanimation néonatale</b>				
Gynécologie-obstétrique niveau 1	0	0	0	NON
Gynécologie-obstétrique et néonatalogie sans soins intensifs niveau 2A	1	1	1	NON
Gynécologie-obstétrique et néonatalogie avec soins intensifs niveau 2B	0	0	0	NON
<b>Psychiatrie</b>				
<b>Psychiatrie générale</b>				
Hospitalisation complète	1	1	1	NON
<b>Alternatives</b>				
Hospitalisation de jour	2	2	2	NON
Hospitalisation de nuit	1	1	1	NON
Services de placement familial thérapeutique	1	1	1	NON
Appartements thérapeutiques	0	0	0	NON
Centres de crise	0	0	0	NON
Centres de post-cure	0	0	0	NON
<b>Psychiatrie infanto-juvénile</b>				
Hospitalisation complète	0	0	0	NON
<b>Alternatives</b>				
Hospitalisation de jour	2	2	2	NON
Hospitalisation de nuit	0	0	0	NON
Services de placement familial thérapeutique	1	1	1	NON
Appartements thérapeutiques	0	0	0	NON
Centres de crise	0	0	0	NON
Centres de post-cure	0	0	0	NON

<b>Soins de suite et de réadaptation</b>				
SSR polyvalent	4	3	4	NON
<b>Mentions spécialisées</b>				
Affections de l'appareil locomoteur	2	2	2	NON
Affections du système nerveux	2	2	2	NON
Affections cardio-vasculaires	1	1	1	NON
Affections liées aux conduites addictives	0	0	0	NON
Affections de la personne âgée poly-pathologique, dépendante ou à risque de dépendance	1	1	1	NON
Prise en charge des enfants	0	0	1	OUI (1)
<b>Soins de longue durée</b>	2	2	2	NON
<b>Activités interventionnelles sous imagerie médicale, par voie interventionnelle en cardiologie</b>				
Rythmologie interventionnelle (actes électrophysiologiques de rythmologie interventionnelle, de stimulation multisites et de défibrillation, y compris la pose de dispositifs de prévention de la mortalité liée à des troubles du rythme	0	0	0	NON
Autres cardiopathies de l'adulte (dont angioplasties coronaires)	0	0	0	NON
<b>Médecine d'urgence</b>				
SAMU	1	0	1	NON
SMUR	2	2	2	NON
SMUR pédiatrique	0	0	0	NON
Structure des urgences	2	2	2	NON
Structure des urgences pédiatriques	0	0	0	NON
<b>Réanimation</b>				
Réanimation adulte	0	0	0	NON
<b>Traitement de l'insuffisance rénale chronique</b>				
Hémodialyse en centre pour adulte	1	1	1	NON
Hémodialyse en centre pour enfant	0	0	0	NON
Dialyse médicalisée	1	1	1	NON
Autodialyse	1	1	1	NON
Traitement à domicile	1	0	1	NON

<b>Activités cliniques et biologiques d'assistance médicale à la procréation et activités de diagnostic prénatal</b>				
<b>AMP</b>				
Préparation et conservation du sperme en vue d'une insémination artificielle	0	0	0	NON
Activités relatives à la fécondation in vitro avec ou sans manipulation	0	0	0	NON
Conservation des embryons en vue d'un projet parental	0	0	0	NON
Recueil, préparation, conservation et mise à disposition du sperme en vue d'un don	0	0	0	NON
Préparation, conservation et mise à disposition d'ovocytes en vue d'un don	0	0	0	NON
Conservation des embryons en vue de leur accueil et mise en œuvre de celui-ci	0	0	0	NON
Conservation à usage autologue des gamètes et tissus germinaux	0	0	0	NON
Prélèvements d'ovocytes en vue d'une AMP	0	0	0	NON
Prélèvements de spermatozoïdes	0	0	0	NON
Transferts des embryons en vue de leur implantation	0	0	0	NON
Prélèvements d'ovocytes en vue d'un don	0	0	0	NON
Mise en œuvre de l'accueil des embryons	0	0	0	NON
<b>DPN</b>				
Examens de cytogénétique y compris les analyses de cytogénétique moléculaire	0	0	0	NON
Examens de génétique moléculaire	0	0	0	NON
Examens en vue du diagnostic des maladies infectieuses	0	0	0	NON
Examens de biochimie portant sur les marqueurs sériques maternels	0	0	0	NON
<b>Traitement du cancer</b>				
<b>Chirurgie des cancers</b>				
Sein	1	0	1	OUI
Digestif	1	1	1	NON
Urologie	1	0	1	OUI
Gynécologie	1	0	1	OUI
ORL, maxillo-faciales	0	0	0	NON
Thorax	0	0	0	NON

<b>Radiothérapie externe, curiethérapie</b>				
Radiothérapie	1	1	1	NON
Curiethérapie	0	0	0	NON
<b>Utilisation thérapeutique de radioéléments en sources non scellées</b>	0	0	0	NON
<b>Chimiothérapie ou autres traitements médicaux du cancer</b>	1	1	1	NON
<b>Examen des caractéristiques génétiques d'une personne ou identification d'une personne par empreintes génétiques à des fins médicales</b>				
Analyses de cytogénétique, y compris les analyses de cytogénétique moléculaire	0	0	0	NON
Analyses de génétique moléculaire	0	0	0	NON
<b>Equipements matériels lourds – Nombre d'implantations</b>				
<b>Caméras à scintillation munies ou non de détecteur d'émission de positons en coïncidence, tomographes à émissions, caméras à positons, gamma caméras :</b>				
Gamma caméras	1	1	1	NON
TEP	0	0	0	NON
<b>Appareils d'imagerie ou de spectrométrie par résonance magnétique nucléaire à utilisation clinique</b>	1	1	2	OUI (1)
<b>Scanographes à utilisation médicale</b>	2	2	2	NON
<b>Equipements matériels lourds – Nombre d'appareils</b>				
<b>Caméras à scintillation munies ou non de détecteur d'émission de positons en coïncidence, tomographes à émissions, caméras à positons, gamma caméras :</b>				
Gamma caméras	1	1	1	NON
TEP	0	0	0	NON
<b>Appareils d'imagerie ou de spectrométrie par résonance magnétique nucléaire à utilisation clinique</b>	1	1	2	OUI (1)
<b>Scanographes à utilisation médicale</b>	2	2	2	NON

## Zone de référence n°5 Cœur Grand Est

	Au 25 décembre 2020	Cible 2023 Minimum	Cible 2023 Maximum	Demandes d'implantations supplémentaires recevables dans la fenêtre : OUI / NON
<b>Activités de soins – Nombre d'implantations</b>				
<b>Médecine hors HAD</b>	10	8	10	NON
<b>HAD</b>	3	2	3	NON
<b>Chirurgie</b>	5	5	5	NON
<b>Gynécologie-obstétrique, néonatalogie, réanimation néonatale</b>				
Gynécologie-obstétrique niveau 1	0	0	0	NON
Gynécologie-obstétrique et néonatalogie sans soins intensifs niveau 2A	1	1	1	NON
Gynécologie-obstétrique et néonatalogie avec soins intensifs niveau 2B	1	1	1	NON
<b>Psychiatrie</b>				
<b>Psychiatrie générale</b>				
Hospitalisation complète	5	5	5	NON
<b>Alternatives</b>				
Hospitalisation de jour	6	6	6	NON
Hospitalisation de nuit	2	2	2	NON
Services de placement familial thérapeutique	1	1	1	NON
Appartements thérapeutiques	3	3	3	NON
Centres de crise	0	1	1	OUI (1)
Centres de post-cure	0	0	0	NON
<b>Psychiatrie infanto-juvénile</b>				
Hospitalisation complète	4	4	4	NON
<b>Alternatives</b>				
Hospitalisation de jour	7	7	7	NON
Hospitalisation de nuit	0	0	0	NON
Services de placement familial thérapeutique	2	2	2	NON
Appartements thérapeutiques	0	0	0	NON
Centres de crise	0	0	0	NON
Centres de post-cure	0	0	0	NON



<b>Soins de suite et de réadaptation</b>				
SSR polyvalent	9	10	10	OUI (1)
<b>Mentions spécialisées</b>				
Affections de l'appareil locomoteur	3	3	3	NON
Affections du système nerveux	2	2	2	NON
Affections cardio-vasculaires	2	3	3	OUI (1)
Affections liées aux conduites addictives	1	1	1	NON
Affections de la personne âgée poly-pathologique, dépendante ou à risque de dépendance	3	3	3	NON
Prise en charge des enfants	1	0	1	NON
<b>Soins de longue durée</b>	4	4	4	NON
<b>Activités interventionnelles sous imagerie médicale, par voie interventionnelle en cardiologie</b>				
Rythmologie interventionnelle (actes électrophysiologiques de rythmologie interventionnelle, de stimulation multisites et de défibrillation, y compris la pose de dispositifs de prévention de la mortalité liée à des troubles du rythme)	0	0	0	NON
Autres cardiopathies de l'adulte (dont angioplasties coronaires)	0	0	0	NON
<b>Médecine d'urgence</b>				
SAMU	1	1	1	NON
SMUR	4	4	4	NON
SMUR pédiatrique	0	0	0	NON
Structure des urgences	4	4	4	NON
Structure des urgences pédiatriques	0	0	0	NON
<b>Réanimation</b>				
Réanimation adulte	2	2	2	NON
<b>Traitement de l'insuffisance rénale chronique</b>				
Hémodialyse en centre pour adulte	1	1	1	NON
Hémodialyse en centre pour enfant	0	0	0	NON
Dialyse médicalisée	3	3	3	NON
Autodialyse	3	3	4	OUI (1)
Traitement à domicile	2	0	2	NON

<b>Activités cliniques et biologiques d'assistance médicale à la procréation et activités de diagnostic prénatal</b>				
<b>AMP</b>				
Préparation et conservation du sperme en vue d'une insémination artificielle	1	1	1	NON
Activités relatives à la fécondation in vitro avec ou sans manipulation	0	0	0	NON
Conservation des embryons en vue d'un projet parental	0	0	0	NON
Recueil, préparation, conservation et mise à disposition du sperme en vue d'un don	0	0	0	NON
Préparation, conservation et mise à disposition d'ovocytes en vue d'un don	0	0	0	NON
Conservation des embryons en vue de leur accueil et mise en œuvre de celui-ci	0	0	0	NON
Conservation à usage autologue des gamètes et tissus germinaux	0	0	0	NON
Prélèvements d'ovocytes en vue d'une AMP	0	0	0	NON
Prélèvements de spermatozoïdes	0	0	0	NON
Transferts des embryons en vue de leur implantation	0	0	0	NON
Prélèvements d'ovocytes en vue d'un don	0	0	0	NON
Mise en œuvre de l'accueil des embryons	0	0	0	NON
<b>DPN</b>				
Examens de cytogénétique y compris les analyses de cytogénétique moléculaire	0	0	0	NON
Examens de génétique moléculaire	0	0	0	NON
Examens en vue du diagnostic des maladies infectieuses	0	0	0	NON
Examens de biochimie portant sur les marqueurs sériques maternels	1	1	1	NON
<b>Traitement du cancer</b>				
<b>Chirurgie des cancers</b>				
Sein	3	3	3	NON
Digestif	4	3	4	NON
Urologie	3	2	2	NON
Gynécologie	1	1	2	OUI (1)
ORL, maxillo-faciales	2	1	2	NON
Thorax	0	0	0	NON

<b>Radiothérapie externe, curiethérapie</b>				
Radiothérapie	0	0	0	NON
Curiothérapie	0	0	0	NON
<b>Utilisation thérapeutique de radioéléments en sources non scellées</b>	0	0	0	NON
<b>Chimiothérapie ou autres traitements médicaux du cancer</b>	2	4	4	OUI (2)
<b>Examen des caractéristiques génétiques d'une personne ou identification d'une personne par empreintes génétiques à des fins médicales</b>				
Analyses de cytogénétique, y compris les analyses de cytogénétique moléculaire	0	0	0	NON
Analyses de génétique moléculaire	0	0	0	NON
<b>Equipements matériels lourds - Nombre d'implantations</b>				
<b>Caméras à scintillation munies ou non de détecteur d'émission de positons en coïncidence, tomographes à émissions, caméras à positons, gamma caméras :</b>				
Gamma caméras	0	0	0	NON
TEP	0	0	0	NON
<b>Appareils d'imagerie ou de spectrométrie par résonance magnétique nucléaire à utilisation clinique</b>	4	4	5	NON
<b>Scanographes à utilisation médicale</b>	4	4	5	NON
<b>Equipements matériels lourds - Nombre d'appareils</b>				
<b>Caméras à scintillation munies ou non de détecteur d'émission de positons en coïncidence, tomographes à émissions, caméras à positons, gamma caméras :</b>				
Gamma caméras	0	0	0	NON
TEP	0	0	0	NON
<b>Appareils d'imagerie ou de spectrométrie par résonance magnétique nucléaire à utilisation clinique</b>	7	7	7	NON
<b>Scanographes à utilisation médicale</b>	5	4	5	NON

<b>Zone de référence n°6 Lorraine Nord</b>				
	Au 25 décembre 2020	Cible 2023 Minimum	Cible 2023 Maximum	Demandes d'implantations supplémentaires recevables dans la fenêtre : OUI / NON
<b>Activités de soins – Nombre d'implantations</b>				
<b>Médecine hors HAD</b>	17	16	17	NON
<b>HAD</b>	4	2	4	NON
<b>Chirurgie</b>	9	9	9	NON
<b>Gynécologie-obstétrique, néonatalogie, réanimation néonatale</b>				
Gynécologie-obstétrique niveau 1	2	1	2	NON
Gynécologie-obstétrique et néonatalogie sans soins intensifs niveau 2A	0	0	0	NON
Gynécologie-obstétrique et néonatalogie avec soins intensifs niveau 2B	3	3	3	NON
<b>Psychiatrie</b>				
<b>Psychiatrie générale</b>				
Hospitalisation complète	8	8	8	NON
<b>Alternatives</b>				
Hospitalisation de jour	8	8	8	NON
Hospitalisation de nuit	1	1	1	NON
Services de placement familial thérapeutique	2	2	2	NON
Appartements thérapeutiques	0	1	1	OUI (1)
Centres de crise	2	2	2	NON
Centres de post-cure	0	0	0	NON
<b>Psychiatrie infanto-juvénile</b>				
Hospitalisation complète	2	2	2	NON
<b>Alternatives</b>				
Hospitalisation de jour	6	6	6	NON
Hospitalisation de nuit	0	0	0	NON
Services de placement familial thérapeutique	0	0	0	NON
Appartements thérapeutiques	0	0	0	NON
Centres de crise	0	0	0	NON
Centres de post-cure	0	0	0	NON
<b>Soins de suite et de réadaptation</b>				
SSR polyvalent	21	21	21	NON

<b>Mentions spécialisées</b>				
Affections de l'appareil locomoteur	4	4	4	NON
Affections du système nerveux	3	3	3	NON
Affections cardio-vasculaires	5	5	5	NON
Affections liées aux conduites addictives	1	1	1	NON
Affections de la personne âgée poly-pathologique, dépendante ou à risque de dépendance	4	4	4	NON
Prise en charge des enfants	2	2	2	NON
<b>Soins de longue durée</b>	9	9	9	NON
<b>Activités interventionnelles sous imagerie médicale, par voie interventionnelle en cardiologie</b>				
Rythmologie interventionnelle (actes électrophysiologiques de rythmologie interventionnelle, de stimulation multisites et de défibrillation, y compris la pose de dispositifs de prévention de la mortalité liée à des troubles du rythme	2	2	2	NON
Autres cardiopathies de l'adulte (dont angioplasties coronaires)	2	2	2	NON
<b>Médecine d'urgence</b>				
SAMU	1	1	1	NON
SMUR	4	4	4	NON
SMUR pédiatrique	0	0	0	NON
Structure des urgences	5	5	5	NON
Structure des urgences pédiatriques	0	0	0	NON
<b>Réanimation</b>				
Réanimation adulte	4	4	4	NON
<b>Traitement de l'insuffisance rénale chronique</b>				
Hémodialyse en centre pour adulte	4	4	4	NON
Hémodialyse en centre pour enfant	0	0	0	NON
Dialyse médicalisée	5	5	5	NON
Autodialyse	5	5	5	NON
Traitement à domicile	1	1	1	NON

<b>Activités cliniques et biologiques d'assistance médicale à la procréation et activités de diagnostic prénatal</b>				
<b>AMP</b>				
Préparation et conservation du sperme en vue d'une insémination artificielle	1	1	1	NON
Activités relatives à la fécondation in vitro avec ou sans manipulation	1	1	1	NON
Conservation des embryons en vue d'un projet parental	1	1	1	NON
Recueil, préparation, conservation et mise à disposition du sperme en vue d'un don	0	0	0	NON
Préparation, conservation et mise à disposition d'ovocytes en vue d'un don	1	1	1	NON
Conservation des embryons en vue de leur accueil et mise en œuvre de celui-ci	0	0	0	NON
Conservation à usage autologue des gamètes et tissus germinaux	1	1	1	NON
Prélèvements d'ovocytes en vue d'une AMP	1	1	1	NON
Prélèvements de spermatozoïdes	1	1	1	NON
Transferts des embryons en vue de leur implantation	1	1	1	NON
Prélèvements d'ovocytes en vue d'un don	1	1	1	NON
Mise en œuvre de l'accueil des embryons	0	0	0	NON
<b>DPN</b>				
Examens de cytogénétique y compris les analyses de cytogénétique moléculaire	1	1	1	NON
Examens de génétique moléculaire	0	0	0	NON
Examens en vue du diagnostic des maladies infectieuses	0	0	0	NON
Examens de biochimie portant sur les marqueurs sériques maternels	1	1	1	NON
<b>Traitement du cancer</b>				
<b>Chirurgie des cancers</b>				
Sein	5	5	5	NON
Digestif	6	6	6	NON
Urologie	5	5	5	NON
Gynécologie	3	3	3	NON
ORL, maxillo-faciales	4	3	4	NON

Thorax	1	2	2	OUI (1)
<b>Radiothérapie externe, curiethérapie</b>				
Radiothérapie	2	2	2	NON
Curiethérapie	1	1	1	NON
<b>Utilisation thérapeutique de radioéléments en sources non scellées</b>	1	1	1	NON
<b>Chimiothérapie ou autres traitements médicaux du cancer</b>	6	6	6	NON
<b>Examen des caractéristiques génétiques d'une personne ou identification d'une personne par empreintes génétiques à des fins médicales</b>				
Analyses de cytogénétique, y compris les analyses de cytogénétique moléculaire	1	1	1	NON
Analyses de génétique moléculaire	1	1	1	NON
<b>Equipements matériels lourds – Nombre d'implantations</b>				
<b>Caméras à scintillation munies ou non de détecteur d'émission de positons en coïncidence, tomographes à émissions, caméras à positons, gamma caméras :</b>				
Gamma caméras	2	2	2	NON
TEP	1	1	2	NON
<b>Appareils d'imagerie ou de spectrométrie par résonance magnétique nucléaire à utilisation clinique</b>	12	11	12	NON
<b>Scanographes à utilisation médicale</b>	10	9	10	NON
<b>Equipements matériels lourds – Nombre d'appareils</b>				
<b>Caméras à scintillation munies ou non de détecteur d'émission de positons en coïncidence, tomographes à émissions, caméras à positons, gamma caméras :</b>				
Gamma caméras	6	6	6	NON
TEP	2	2	2	NON
<b>Appareils d'imagerie ou de spectrométrie par résonance magnétique nucléaire à utilisation clinique</b>	14	14	14	NON
<b>Scanographes à utilisation médicale</b>	13	12	13	NON

## Zone de référence n°7 Sud Lorraine

	Au 25 décembre 2020	Cible 2023 Minimum	Cible 2023 Maximum	Demandes d'implantations supplémentaires recevables dans la fenêtre : OUI / NON
<b>Activités de soins – Nombre d’implantations</b>				
<b>Médecine hors HAD</b>	18	16	18	NON
<b>HAD</b>	3	1	3	NON
<b>Chirurgie</b>	13	12	13	NON
<b>Gynécologie-obstétrique, néonatalogie, réanimation néonatale</b>				
Gynécologie-obstétrique niveau 1	2	2	2	NON
Gynécologie-obstétrique et néonatalogie sans soins intensifs niveau 2A	0	0	0	NON
Gynécologie-obstétrique et néonatalogie avec soins intensifs niveau 2B	1	1	1	NON
<b>Psychiatrie</b>				
<b>Psychiatrie générale</b>				
Hospitalisation complète	4	4	4	NON
<b>Alternatives</b>				
Hospitalisation de jour	8	10	10	OUI (2)
Hospitalisation de nuit	2	1	2	NON
Services de placement familial thérapeutique	1	1	1	NON
Appartements thérapeutiques	0	0	0	NON
Centres de crise	1	1	1	NON
Centres de post-cure	1	1	1	NON
<b>Psychiatrie infanto-juvénile</b>				
Hospitalisation complète	3	3	3	NON
<b>Alternatives</b>				
Hospitalisation de jour	10	10	10	NON
Hospitalisation de nuit	2	2	2	NON
Services de placement familial thérapeutique	1	1	1	NON
Appartements thérapeutiques	0	0	0	NON
Centres de crise	0	0	0	NON
Centres de post-cure	0	0	0	NON



<b>Soins de suite et de réadaptation</b>				
SSR polyvalent	25	25	25	NON
<b>Mentions spécialisées</b>				
Affections de l'appareil locomoteur	2	2	2	NON
Affections du système nerveux	2	2	2	NON
Affections cardio-vasculaires	3	4	4	OUI (1)
Affections liées aux conduites addictives	1	1	1	NON
Affections de la personne âgée poly-pathologique, dépendante ou à risque de dépendance	3	3	3	NON
Prise en charge des enfants	5	5	5	NON
<b>Soins de longue durée</b>	11	12	12	NON
<b>Activités interventionnelles sous imagerie médicale, par voie interventionnelle en cardiologie</b>				
Rythmologie interventionnelle (actes électrophysiologiques de rythmologie interventionnelle, de stimulation multisites et de défibrillation, y compris la pose de dispositifs de prévention de la mortalité liée à des troubles du rythme	3	3	3	NON
Autres cardiopathies de l'adulte (dont angioplasties coronaires)	3	3	3	NON
<b>Médecine d'urgence</b>				
SAMU	1	1	1	NON
SMUR	4	4	4	NON
SMUR pédiatrique	2	2	2	NON
Structure des urgences	5	5	5	NON
Structure des urgences pédiatriques	2	2	2	NON
<b>Réanimation</b>				
Réanimation adulte	4	4	4	NON
<b>Traitement de l'insuffisance rénale chronique</b>				
Hémodialyse en centre pour adulte	3	3	3	NON
Hémodialyse en centre pour enfant	1	1	1	NON
Dialyse médicalisée	3	3	3	NON
Autodialyse	3	3	3	NON

Traitement à domicile	1	1	1	NON
<b>Activités cliniques et biologiques d'assistance médicale à la procréation et activités de diagnostic prénatal</b>				
<b>AMP</b>				
Préparation et conservation du sperme en vue d'une insémination artificielle	2	2	2	NON
Activités relatives à la fécondation in vitro avec ou sans manipulation	2	2	2	NON
Conservation des embryons en vue d'un projet parental	2	2	2	NON
Recueil, préparation, conservation et mise à disposition du sperme en vue d'un don	1	1	1	NON
Préparation, conservation et mise à disposition d'ovocytes en vue d'un don	0	1	1	OUI (1)
Conservation des embryons en vue de leur accueil et mise en œuvre de celui-ci	1	1	1	NON
Conservation à usage autologue des gamètes et tissus germinaux	2	2	2	NON
Prélèvements d'ovocytes en vue d'une AMP	2	2	2	NON
Prélèvements de spermatozoïdes	1	1	1	NON
Transferts des embryons en vue de leur implantation	2	2	2	NON
Prélèvements d'ovocytes en vue d'un don	0	1	1	OUI (1)
Mise en œuvre de l'accueil des embryons	1	1	1	NON
<b>DPN</b>				
Examens de cytogénétique y compris les analyses de cytogénétique moléculaire	2	2	2	NON
Examens de génétique moléculaire	2	1	1	NON
Examens en vue du diagnostic des maladies infectieuses	1	1	1	NON
Examens de portant sur les marqueurs sériques maternels	3	3	3	NON
<b>Traitement du cancer</b>				
<b>Chirurgie des cancers</b>				
Sein	3	3	4	NON
Digestif	7	5	7	NON
Urologie	5	4	5	NON
Gynécologie	4	4	4	NON

ORL, maxillo-faciales	3	3	3	NON
Thorax	2	2	2	NON
<b>Radiothérapie externe, curiethérapie</b>				
Radiothérapie	2	2	2	NON
Curithérapie	1	1	1	NON
<b>Utilisation thérapeutique de radioéléments en sources non scellées</b>	1	1	1	NON
<b>Chimiothérapie ou autres traitements médicaux du cancer</b>	5	5	5	NON
<b>Examen des caractéristiques génétiques d'une personne ou identification d'une personne par empreintes génétiques à des fins médicales</b>				
Analyses de cytogénétique, y compris les analyses de cytogénétique moléculaire	2	2	2	NON
Analyses de génétique moléculaire	2	2	2	NON
<b>Equipements matériels lourds – Nombre d'implantations</b>				
<b>Caméras à scintillation munies ou non de détecteur d'émission de positons en coïncidence, tomographes à émissions, caméras à positons, gamma caméras :</b>				
Gamma caméras	3	3	3	NON
TEP	4	4	5	NON
<b>Appareils d'imagerie ou de spectrométrie par résonance magnétique nucléaire à utilisation clinique</b>	10	8	12	NON
<b>Scanographes à utilisation médicale</b>	11	11	13	NON
<b>Equipements matériels lourds – Nombre d'appareils</b>				
<b>Caméras à scintillation munies ou non de détecteur d'émission de positons en coïncidence, tomographes à émissions, caméras à positons, gamma caméras :</b>				
Gamma caméras	8	8	8	NON
TEP	6	6	6	NON
<b>Appareils d'imagerie ou de spectrométrie par résonance magnétique nucléaire à utilisation clinique</b>	18	16	18	NON
<b>Scanographes à utilisation médicale</b>	17	16	17	NON

## Zone de référence n°8 Vosges

	Au 25 décembre 2020	Cible 2023 Minimum	Cible 2023 Maximum	Demandes d'implantations supplémentaires recevables dans la fenêtre : OUI / NON
<b>Activités de soins – Nombre d'implantations</b>				
<b>Médecine hors HAD</b>	10	11	11	OUI (1)
<b>HAD</b>	3	1	3	NON
<b>Chirurgie</b>	5	5	5	NON
<b>Gynécologie-obstétrique, néonatalogie, réanimation néonatale</b>				
Gynécologie-obstétrique niveau 1	3	2	3	NON
Gynécologie-obstétrique et néonatalogie sans soins intensifs niveau 2A	1	1	1	NON
Gynécologie-obstétrique et néonatalogie avec soins intensifs niveau 2B	1	1	1	NON
<b>Psychiatrie</b>				
<b>Psychiatrie générale</b>				
Hospitalisation complète	1	1	1	NON
<b>Alternatives</b>				
Hospitalisation de jour	7	6	7	NON
Hospitalisation de nuit	2	2	2	NON
Services de placement familial thérapeutique	1	1	1	NON
Appartements thérapeutiques	1	1	1	NON
Centres de crise	0	0	0	NON
Centres de post-cure	0	0	0	NON
<b>Psychiatrie infanto-juvénile</b>				
Hospitalisation complète	1	1	1	NON
<b>Alternatives</b>				
Hospitalisation de jour	5	6	6	OUI (1)
Hospitalisation de nuit	0	0	0	NON
Services de placement familial thérapeutique	1	1	1	NON
Appartements thérapeutiques	0	0	0	NON
Centres de crise	0	0	0	NON
Centres de post-cure	0	0	0	NON

<b>Soins de suite et de réadaptation</b>				
SSR polyvalent	18	16	19	NON
<b>Mentions spécialisées</b>				
Affections de l'appareil locomoteur	2	2	2	NON
Affections du système nerveux	2	2	2	NON
Affections cardio-vasculaires	0	0	2	OUI (2)
Affections liées aux conduites addictives	0	0	0	NON
Affections de la personne âgée poly-pathologique, dépendante ou à risque de dépendance	2	2	2	NON
Prise en charge des enfants	2	2	2	NON
Soins de longue durée	6	6	6	NON
<b>Activités interventionnelles sous imagerie médicale, par voie interventionnelle en cardiologie</b>				
Rythmologie interventionnelle (actes électrophysiologiques de rythmologie interventionnelle, de stimulation multisites et de défibrillation, y compris la pose de dispositifs de prévention de la mortalité liée à des troubles du rythme	0	0	0	NON
Autres cardiopathies de l'adulte (dont angioplasties coronaires)	0	0	0	NON
<b>Médecine d'urgence</b>				
SAMU	1	1	1	NON
SMUR	4	4	4	NON
SMUR pédiatrique	0	0	0	NON
Structure des urgences	5	5	5	NON
Structure des urgences pédiatriques	0	0	0	NON
<b>Réanimation</b>				
Réanimation adulte	1	1	1	NON
<b>Traitement de l'insuffisance rénale chronique</b>				
Hémodialyse en centre pour adulte	1	1	1	NON
Hémodialyse en centre pour enfant	0	0	0	NON
Dialyse médicalisée	4	4	4	NON
Autodialyse	4	4	4	NON

Traitement à domicile	0	0	0	NON
<b>Activités cliniques et biologiques d'assistance médicale à la procréation et activités de diagnostic prénatal</b>				
<b>AMP</b>				
Préparation et conservation du sperme en vue d'une insémination artificielle	1	1	1	NON
Activités relatives à la fécondation in vitro avec ou sans manipulation	1	1	1	NON
Conservation des embryons en vue d'un projet parental	1	1	1	NON
Recueil, préparation, conservation et mise à disposition du sperme en vue d'un don	0	0	0	NON
Préparation, conservation et mise à disposition d'ovocytes en vue d'un don	0	0	0	NON
Conservation des embryons en vue de leur accueil et mise en œuvre de celui-ci	0	0	0	NON
Conservation à usage autologue des gamètes et tissus germinaux	0	0	0	NON
Prélèvements d'ovocytes en vue d'une AMP	1	1	1	NON
Prélèvements de spermatozoïdes	0	0	0	NON
Transferts des embryons en vue de leur implantation	1	1	1	NON
Prélèvements d'ovocytes en vue d'un don	0	0	0	NON
Mise en œuvre de l'accueil des embryons	0	0	0	NON
<b>DPN</b>				
Examens de cytogénétique y compris les analyses de cytogénétique moléculaire	1	1	1	NON
Examens de génétique moléculaire	0	0	0	NON
Examens en vue du diagnostic des maladies infectieuses	0	0	0	NON
Examens de biochimie portant sur les marqueurs sériques maternels	1	1	1	NON
<b>Traitement du cancer</b>				
<b>Chirurgie des cancers</b>				
Sein	2	2	2	NON
Digestif	4	4	4	NON
Urologie	2	2	2	NON
Gynécologie	1	1	1	NON
ORL, maxillo-faciales	0	0	0	NON

Thorax	0	0	1	OUI (1)
<b>Radiothérapie externe, curiethérapie</b>				
Radiothérapie	1	1	1	NON
Curiothérapie	0	0	0	NON
<b>Utilisation thérapeutique de radioéléments en sources non scellées</b>	0	0	0	NON
<b>Chimiothérapie ou autres traitements médicaux du cancer</b>	3	3	3	NON
<b>Examen des caractéristiques génétiques d'une personne ou identification d'une personne par empreintes génétiques à des fins médicales</b>				
Analyses de cytogénétique, y compris les analyses de cytogénétique moléculaire	1	1	1	NON
Analyses de génétique moléculaire	2	2	2	NON
<b>Equipements matériels lourds – Nombre d'implantations</b>				
<b>Caméras à scintillation munies ou non de détecteur d'émission de positons en coïncidence, tomographes à émissions, caméras à positons, gamma caméras :</b>				
Gamma caméra	1	1	1	NON
TEP	1	1	1	NON
<b>Appareils d'imagerie ou de spectrométrie par résonance magnétique nucléaire à utilisation clinique</b>	7	6	7	NON
<b>Scanographes à utilisation médicale</b>	6	5	6	NON
<b>Equipements matériels lourds – Nombre d'appareils</b>				
<b>Caméras à scintillation munies ou non de détecteur d'émission de positons en coïncidence, tomographes à émissions, caméras à positons, gamma caméras :</b>				
Gamma caméra	2	2	2	NON
TEP	1	1	1	NON
<b>Appareils d'imagerie ou de spectrométrie par résonance magnétique nucléaire à utilisation clinique</b>	7	6	7	NON
<b>Scanographes à utilisation médicale</b>	7	6	7	NON

## Zone de référence n°9 Moselle Est

	Au 25 décembre 2020	Cible 2023 Minimum	Cible 2023 Maximum	Demandes d'implantations supplémentaires recevables dans la fenêtre : OUI / NON
<b>Activités de soins - Nombre d'implantations</b>				
<b>Médecine hors HAD</b>	9	8	9	NON
<b>HAD</b>	2	1	2	NON
<b>Chirurgie</b>	4	4	4	NON
<b>Gynécologie-obstétrique, néonatalogie, réanimation néonatale</b>				
Gynécologie-obstétrique niveau 1	2	2	2	NON
Gynécologie-obstétrique et néonatalogie sans soins intensifs niveau 2A	0	0	0	NON
Gynécologie-obstétrique et néonatalogie avec soins intensifs niveau 2B	1	1	1	NON
<b>Psychiatrie</b>				
<b>Psychiatrie générale</b>				
Hospitalisation complète	2	2	2	NON
<b>Alternatives</b>				
Hospitalisation de jour	8	8	8	NON
Hospitalisation de nuit	1	1	1	NON
Services de placement familial thérapeutique	1	1	1	NON
Appartements thérapeutiques	1	1	1	NON
Centres de crise	0	0	0	NON
Centres de post-cure	0	0	0	NON
<b>Psychiatrie infanto-juvénile</b>				
Hospitalisation complète	0	0	0	NON
<b>Alternatives</b>				
Hospitalisation de jour	4	3	4	NON
Hospitalisation de nuit	0	0	0	NON
Services de placement familial thérapeutique	1	1	1	NON
Appartements thérapeutiques	0	0	0	NON
Centres de crise	0	0	0	NON
Centres de post-cure	0	0	0	NON



<b>Soins de suite et de réadaptation</b>				
SSR polyvalent	6	6	7	NON
<b>Mentions spécialisées</b>				
Affections de l'appareil locomoteur	2	2	2	NON
Affections du système nerveux	2	2	2	NON
Affections cardio-vasculaires	1	0	1	NON
Affections liées aux conduites addictives	0	0	0	NON
Affections de la personne âgée poly-pathologique, dépendante ou à risque de dépendance	2	2	2	NON
Prise en charge des enfants	2	2	2	NON
Soins de longue durée	4	4	4	NON
<b>Activités interventionnelles sous imagerie médicale, par voie interventionnelle en cardiologie</b>				
Rythmologie interventionnelle (actes électrophysiologiques de rythmologie interventionnelle, de stimulation multisites et de défibrillation, y compris la pose de dispositifs de prévention de la mortalité liée à des troubles du rythme	0	0	0	NON
Autres cardiopathies de l'adulte (dont angioplasties coronaires)	0	0	0	NON
<b>Médecine d'urgence</b>				
SAMU	0	0	0	NON
SMUR	2	2	2	NON
SMUR pédiatrique	0	0	0	NON
Structure des urgences	3	3	3	NON
Structure des urgences pédiatriques	0	0	0	NON
<b>Réanimation</b>				
Réanimation adulte	2	2	2	NON
<b>Traitement de l'insuffisance rénale chronique</b>				
Hémodialyse en centre pour adulte	1	1	1	NON
Hémodialyse en centre pour enfant	0	0	0	NON
Dialyse médicalisée	3	3	3	NON
Autodialyse	2	2	2	NON

Traitement à domicile	0	0	0	NON
<b>Activités cliniques et biologiques d'assistance médicale à la procréation et activités de diagnostic prénatal</b>				
<b>AMP</b>				
Préparation et conservation du sperme en vue d'une insémination artificielle	1	1	1	NON
Activités relatives à la fécondation in vitro avec ou sans manipulation	0	0	0	NON
Conservation des embryons en vue d'un projet parental	0	0	0	NON
Recueil, préparation, conservation et mise à disposition du sperme en vue d'un don	0	0	0	NON
Préparation, conservation et mise à disposition d'ovocytes en vue d'un don	0	0	0	NON
Conservation des embryons en vue de leur accueil et mise en œuvre de celui-ci	0	0	0	NON
Conservation à usage autologue des gamètes et tissus germinaux	0	0	0	NON
Prélèvements d'ovocytes en vue d'une AMP	0	0	0	NON
Prélèvements de spermatozoïdes	0	0	0	NON
Transferts des embryons en vue de leur implantation	0	0	0	NON
Prélèvements d'ovocytes en vue d'un don	0	0	0	NON
Mise en œuvre de l'accueil des embryons	0	0	0	NON
<b>DPN</b>				
Examens de cytogénétique y compris les analyses de cytogénétique moléculaire	0	0	0	NON
Examens de génétique moléculaire	0	0	0	NON
Examens en vue du diagnostic des maladies infectieuses	0	0	0	NON
Examens de portant sur les marqueurs sériques maternels	0	0	0	NON
<b>Traitement du cancer</b>				
<b>Chirurgie des cancers</b>				
Sein	1	1	1	NON
Digestif	3	3	3	NON
Urologie	2	2	2	NON
Gynécologie	2	0	2	NON

ORL, maxillo-faciales	0	0	1	OUI (1)
Thorax	0	0	0	NON
<b>Radiothérapie externe, curiethérapie</b>				
Radiothérapie	0	0	0	NON
Curithérapie	0	0	0	NON
<b>Utilisation thérapeutique de radioéléments en sources non scellées</b>	0	0	0	NON
<b>Chimiothérapie ou autres traitements médicaux du cancer</b>	3	2	3	NON
<b>Examen des caractéristiques génétiques d'une personne ou identification d'une personne par empreintes génétiques à des fins médicales</b>				
Analyses de cytogénétique, y compris les analyses de cytogénétique moléculaire	0	0	0	NON
Analyses de génétique moléculaire	0	0	0	NON
<b>Equipements matériels lourds – Nombre d'implantations</b>				
<b>Caméras à scintillation munies ou non de détecteur d'émission de positons en coïncidence, tomographes à émissions, caméras à positons, gamma caméras :</b>				
Gamma caméra	1	1	1	NON
TEP	1	1	1	NON
<b>Appareils d'imagerie ou de spectrométrie par résonance magnétique nucléaire à utilisation clinique</b>	3	3	5	NON
<b>Scanographes à utilisation médicale</b>	3	3	5	NON
<b>Equipements matériels lourds – Nombre d'appareils</b>				
<b>Caméras à scintillation munies ou non de détecteur d'émission de positons en coïncidence, tomographes à émissions, caméras à positons, gamma caméras :</b>				
Gamma caméra	2	2	2	NON
TEP	1	1	1	NON
<b>Appareils d'imagerie ou de spectrométrie par résonance magnétique nucléaire à utilisation clinique</b>	5	4	5	NON
<b>Scanographes à utilisation médicale</b>	6	6	6	NON

<b>Zone de référence n°10 Basse Alsace Sud Moselle</b>				
	Au 25 décembre 2020	Cible 2023 Minimum	Cible 2023 Maximum	Demandes d'implantations supplémentaires recevables dans la fenêtre : OUI / NON
<b>Activités de soins - Nombre d'implantations</b>				
<b>Médecine hors HAD</b>	22	22	22	NON
<b>HAD</b>	5	4	5	NON
<b>Chirurgie</b>	16	16	16	NON
<b>Gynécologie-obstétrique, néonatalogie, réanimation néonatale</b>				
Gynécologie-obstétrique niveau 1	3	2	3	NON
Gynécologie-obstétrique et néonatalogie sans soins intensifs niveau 2A	3	3	3	NON
Gynécologie-obstétrique et néonatalogie avec soins intensifs niveau 2B	1	1	1	NON
<b>Psychiatrie</b>				
<b>Psychiatrie générale</b>				
Hospitalisation complète	9	9	9	NON
<b>Alternatives</b>				
Hospitalisation de jour	28	28	28	NON
Hospitalisation de nuit	2	2	2	NON
Services de placement familial thérapeutique	1	1	1	NON
Appartements thérapeutiques	0	1	1	OUI (1)
Centres de crise	1	1	1	NON
Centres de post-cure	0	1	1	OUI (1)
<b>Psychiatrie infanto-juvénile</b>				
Hospitalisation complète	6	6	6	NON
<b>Alternatives</b>				
Hospitalisation de jour	14	14	14	NON
Hospitalisation de nuit	0	0	0	NON
Services de placement familial thérapeutique	1	1	1	NON
Appartements thérapeutiques	0	0	0	NON
Centres de crise	0	0	0	NON
Centres de post-cure	0	0	0	NON

<b>Soins de suite et de réadaptation</b>				
SSR polyvalent	28	26	29	NON
<b>Mentions spécialisées</b>				
Affections de l'appareil locomoteur	3	3	3	NON
Affections du système nerveux	3	3	3	NON
Affections cardio-vasculaires	4	4	4	NON
Affections liées aux conduites addictives	2	2	2	NON
Affections de la personne âgée poly-pathologique, dépendante ou à risque de dépendance	6	6	6	NON
Prise en charge des enfants	2	2	2	NON
<b>Soins de longue durée</b>	12	12	12	NON
<b>Activités interventionnelles sous imagerie médicale, par voie interventionnelle en cardiologie</b>				
Rythmologie interventionnelle (actes électrophysiologiques de rythmologie interventionnelle, de stimulation multisites et de défibrillation, y compris la pose de dispositifs de prévention de la mortalité liée à des troubles du rythme	3	3	3	NON
Autres cardiopathies de l'adulte (dont angioplasties coronaires)	3	3	3	NON
<b>Médecine d'urgence</b>				
SAMU	1	1	1	NON
SMUR	5	5	5	NON
SMUR pédiatrique	1	1	1	NON
Structure des urgences	8	8	8	NON
Structure des urgences pédiatriques	1	1	1	NON
<b>Réanimation</b>				
Réanimation adulte	4	4	4	NON
<b>Traitement de l'insuffisance rénale chronique</b>				
Hémodialyse en centre pour adulte	6	5	6	NON
Hémodialyse en centre pour enfant	1	1	1	NON
Dialyse médicalisée	4	4	4	NON
Autodialyse	5	5	5	NON
Traitement à domicile	3	1	3	NON

<b>Activités cliniques et biologiques d'assistance médicale à la procréation et activités de diagnostic prénatal</b>				
<b>AMP</b>				
Préparation et conservation du sperme en vue d'une insémination artificielle	5	5	5	NON
Activités relatives à la fécondation in vitro avec ou sans manipulation	2	2	2	NON
Conservation des embryons en vue d'un projet parental	2	2	2	NON
Recueil, préparation, conservation et mise à disposition du sperme en vue d'un don	1	1	1	NON
Préparation, conservation et mise à disposition d'ovocytes en vue d'un don	1	1	1	NON
Conservation des embryons en vue de leur accueil et mise en œuvre de celui-ci	1	1	1	NON
Conservation à usage autologue des gamètes et tissus germinaux	1	1	1	NON
Prélèvements d'ovocytes en vue d'une AMP	2	2	2	NON
Prélèvements de spermatozoïdes	1	1	1	NON
Transferts des embryons en vue de leur implantation	2	2	2	NON
Prélèvements d'ovocytes en vue d'un don	1	1	1	NON
Mise en œuvre de l'accueil des embryons	1	1	1	NON
<b>DPN</b>				
Examens de cytogénétique y compris les analyses de cytogénétique moléculaire	1	1	1	NON
Examens de génétique moléculaire	1	1	1	NON
Examens en vue du diagnostic des maladies infectieuses	1	1	1	NON
Examens de biochimie portant sur les marqueurs sériques maternels	1	1	1	NON
<b>Traitement du cancer</b>				
<b>Chirurgie des cancers</b>				
Sein	7	7	7	NON

Digestif	8	8	8	NON
Urologie	5	5	6	OUI (1) <sup>3</sup>
Gynécologie	5	5	6	OUI (1) <sup>4</sup>
ORL, maxillo-faciales	4	4	4	NON
Thorax	2	2	2	NON
<b>Radiothérapie externe, curiethérapie</b>				
Radiothérapie	2	2	2	NON
Curiethérapie	1	1	1	NON
<b>Utilisation thérapeutique de radioéléments en sources non scellées</b>	2	2	2	NON
<b>Chimiothérapie ou autres traitements médicaux du cancer</b>	9	8	9	NON
<b>Examen des caractéristiques génétiques d'une personne ou identification d'une personne par empreintes génétiques à des fins médicales</b>				
Analyses de cytogénétique, y compris les analyses de cytogénétique moléculaire	1	1	1	NON
Analyses de génétique moléculaire	4	4	4	NON
<b>Equipements matériels lourds – Nombre d'implantations</b>				
<b>Caméras à scintillation munies ou non de détecteur d'émission de positons en coïncidence, tomographes à émissions, caméras à positons, gamma caméras :</b>				
Gamma caméra	4	4	4	NON
TEP	6	4	6	NON
<b>Appareils d'imagerie ou de spectrométrie par résonance magnétique nucléaire à utilisation clinique</b>	16	14	18	OUI (1)
<b>Scanographes à utilisation médicale</b>	17	15	20	NON
<b>Equipements matériels lourds – Nombre d'appareils</b>				
<b>Caméras à scintillation munies ou non de détecteur d'émission de positons en coïncidence, tomographes à émissions, caméras à positons, gamma caméras :</b>				
Gamma caméras	10	10	10	NON
TEP	6	4	6	NON
<b>Appareils d'imagerie ou de spectrométrie par résonance magnétique nucléaire à utilisation clinique</b>	24	23	25	OUI (1)
<b>Scanographes à utilisation médicale</b>	28	23	28	NON

<sup>3</sup> Suite à l'annulation d'une décision d'autorisation par jugement du tribunal administratif de Strasbourg n°1906517 en date du 8 décembre 2020, une implantation est à nouveau disponible, avec mise en œuvre à compter du 17 août 2021 (date conditionnée à la fin de l'état d'urgence sanitaire).

<sup>4</sup> Suite à l'annulation d'une décision d'autorisation par jugement du tribunal administratif de Strasbourg n°1906516 en date du 8 décembre 2020, cette implantation est disponible avec mise en œuvre à compter du 17 août 2021 (date conditionnée à la fin de l'état d'urgence sanitaire).

## Zone de référence n°11 Centre Alsace

	Au 25 décembre 2020	Cible 2023 Minimum	Cible 2023 Maximum	Demandes d'implantations supplémentaires recevables dans la fenêtre : OUI / NON
<b>Activités de soins autorisées – Nombre d'implantations</b>				
<b>Médecine hors HAD</b>	9	9	9	NON
<b>HAD</b>	1	1	1	NON
<b>Chirurgie</b>	4	4	4	NON
<b>Gynécologie-obstétrique, néonatalogie, réanimation néonatale</b>				
Gynécologie-obstétrique niveau 1	2	2	2	NON
Gynécologie-obstétrique et néonatalogie sans soins intensifs niveau 2A	0	0	0	NON
Gynécologie-obstétrique et néonatalogie avec soins intensifs niveau 2B	1	1	1	NON
<b>Psychiatrie</b>				
<b>Psychiatrie générale</b>				
Hospitalisation complète	3	3	3	NON
<b>Alternatives</b>				
Hospitalisation de jour	8	8	8	NON
Hospitalisation de nuit	0	0	0	NON
Services de placement familial thérapeutique	1	1	1	NON
Appartements thérapeutiques	2	2	2	NON
Centres de crise	0	1	1	OUI (1)
Centres de post-cure	0	0	0	NON
<b>Psychiatrie infanto-juvénile</b>				
Hospitalisation complète	1	1	1	NON
<b>Alternatives</b>				
Hospitalisation de jour	3	3	3	NON
Hospitalisation de nuit	0	0	0	NON
Services de placement familial thérapeutique	0	0	0	NON
Appartements thérapeutiques	0	0	0	NON
Centres de crise	0	0	0	NON
Centres de post-cure	0	0	0	NON



<b>Soins de suite et de réadaptation</b>				
SSR polyvalent	14	14	14	NON
<b>Mentions spécialisées</b>				
Affections de l'appareil locomoteur	3	3	3	NON
Affections du système nerveux	3	3	3	NON
Affections cardio-vasculaires	1	0	1	NON
Affections liées aux conduites addictives	0	0	0	NON
Affections de la personne âgée poly-pathologique, dépendante ou à risque de dépendance	2	2	2	NON
Prise en charge des enfants	0	0	1	OUI (1)
<b>Soins de longue durée</b>	5	5	5	NON
<b>Activités interventionnelles sous imagerie médicale, par voie interventionnelle en cardiologie</b>				
Rythmologie interventionnelle (actes électrophysiologiques de rythmologie interventionnelle, de stimulation multisites et de défibrillation, y compris la pose de dispositifs de prévention de la mortalité liée à des troubles du rythme	1	1	1	NON
Autres cardiopathies de l'adulte (dont angioplasties coronaires)	2	2	2	NON
<b>Médecine d'urgence</b>				
SAMU	0	0	0	NON
SMUR	2	2	2	NON
SMUR néonatal pédiatrique	0	0	0	NON
Structure des urgences	3	3	3	NON
Structure des urgences pédiatriques	0	0	0	NON
<b>Réanimation</b>				
Réanimation adulte	1	1	1	NON
<b>Traitement de l'insuffisance rénale chronique</b>				
Hémodialyse en centre pour adulte	1	1	1	NON
Hémodialyse en centre pour enfant	0	0	0	NON
Dialyse médicalisée	2	2	2	NON
Autodialyse	2	2	2	NON

Traitement à domicile	1	0	1	NON
<b>Activités cliniques et biologiques d'assistance médicale à la procréation et activités de diagnostic prénatal</b>				
<b>AMP</b>				
Préparation et conservation du sperme en vue d'une insémination artificielle	2	2	2	NON
Activités relatives à la fécondation in vitro avec ou sans manipulation	0	0	0	NON
Conservation des embryons en vue d'un projet parental	0	0	0	NON
Recueil, préparation, conservation et mise à disposition du sperme en vue d'un don	0	0	0	NON
Préparation, conservation et mise à disposition d'ovocytes en vue d'un don	0	0	0	NON
Conservation des embryons en vue de leur accueil et mise en œuvre de celui-ci	0	0	0	NON
Conservation à usage autologue des gamètes et tissus germinaux	0	0	0	NON
Prélèvements d'ovocytes en vue d'une AMP	0	0	0	NON
Prélèvements de spermatozoïdes	0	0	0	NON
Transferts des embryons en vue de leur implantation	0	0	0	NON
Prélèvements d'ovocytes en vue d'un don	0	0	0	NON
Mise en œuvre de l'accueil des embryons	0	0	0	NON
<b>DPN</b>				
Examens de cytogénétique y compris les analyses de cytogénétique moléculaire	0	0	0	NON
Examens de génétique moléculaire	0	0	0	NON
Examens en vue du diagnostic des maladies infectieuses	0	0	0	NON
Examens de biochimie portant sur les marqueurs sériques maternels	0	0	0	NON
<b>Traitement du cancer</b>				
<b>Chirurgie des cancers</b>				
Sein	1	1	1	NON
Digestif	3	3	3	NON
Urologie	1	1	1	NON
Gynécologie	1	1	1	NON

ORL, maxillo-faciales	1	1	1	NON
Thorax	1	1	1	NON
<b>Radiothérapie externe, curiethérapie</b>				
Radiothérapie	1	1	1	NON
Curiethérapie	0	0	0	NON
<b>Utilisation thérapeutique de radioéléments en sources non scellées</b>	1	1	1	NON
<b>Chimiothérapie ou autres traitements médicaux du cancer</b>	2	2	2	NON
<b>Examen des caractéristiques génétiques d'une personne ou identification d'une personne par empreintes génétiques à des fins médicales</b>				
Analyses de cytogénétique, y compris les analyses de cytogénétique moléculaire	0	0	0	NON
Analyses de génétique moléculaire	1	1	1	NON
<b>Equipements matériels lourds – Nombre d'implantations</b>				
<b>Caméras à scintillation munies ou non de détecteur d'émission de positons en coïncidence, tomographes à émissions, caméras à positons, gamma caméras :</b>				
Gamma caméra	1	1	1	NON
TEP	1	1	1	NON
<b>Appareils d'imagerie ou de spectrométrie par résonance magnétique nucléaire à utilisation clinique</b>	3	3	4	OUI (1)
<b>Scanographes à utilisation médicale</b>	4	3	5	NON
<b>Equipements matériels lourds – Nombre d'appareils</b>				
<b>Caméras à scintillation munies ou non de détecteur d'émission de positons en coïncidence, tomographes à émissions, caméras à positons, gamma caméras :</b>				
Gamma caméra	2	2	2	NON
TEP	1	1	1	NON
<b>Appareils d'imagerie ou de spectrométrie par résonance magnétique nucléaire à utilisation clinique</b>	6	6	7	OUI (1)
<b>Scanographes à utilisation médicale</b>	6	4	6	NON

## Zone de référence n°12 Haute Alsace

	Au 25 décembre 2020	Cible 2023 Minimum	Cible 2023 Maximum	Demandes d'implantations supplémentaires recevables dans la fenêtre : OUI / NON
--	---------------------------	-----------------------	-----------------------	---

### Activités de soins – Nombre d'implantations

<b>Médecine hors HAD</b>	9	9	9	NON
<b>HAD</b>	1	1	1	NON
<b>Chirurgie</b>	6	5	5	NON

#### Gynécologie-obstétrique, néonatalogie, réanimation néonatale

Gynécologie-obstétrique niveau 1	3	2	2	NON
Gynécologie-obstétrique et néonatalogie sans soins intensifs niveau 2A	1	1	1	NON
Gynécologie-obstétrique et néonatalogie avec soins intensifs niveau 2B	0	0	0	NON

#### Psychiatrie

##### Psychiatrie générale

Hospitalisation complète	2	2	2	NON
<b>Alternatives</b>				
Hospitalisation de jour	6	7	7	OUI (1)
Hospitalisation de nuit	0	0	0	NON
Services de placement familial thérapeutique	0	0	0	NON
Appartements thérapeutiques	2	2	2	NON
Centres de crise	0	1	1	OUI (1)
Centres de post-cure	0	0	0	NON

##### Psychiatrie infanto-juvénile

Hospitalisation complète	1	1	1	NON
<b>Alternatives</b>				
Hospitalisation de jour	5	5	5	NON
Hospitalisation de nuit	0	0	0	NON
Services de placement familial thérapeutique	0	0	0	NON
Appartements thérapeutiques	0	0	0	NON

Centres de crise	0	1	1	OUI (1)
Centres de post-cure	0	0	0	NON
<b>Soins de suite et de réadaptation</b>				
SSR polyvalent	15	15	15	NON
<b>Mentions spécialisées</b>				
Affections de l'appareil locomoteur	2	2	2	NON
Affections du système nerveux	2	2	2	NON
Affections cardio-vasculaires	2	2	2	NON
Affections liées aux conduites addictives	1	1	1	NON
Affections de la personne âgée poly-pathologique, dépendante ou à risque de dépendance	2	2	3	OUI (1)
Prise en charge des enfants	1	1	1	NON
<b>Soins de longue durée</b>	5	5	5	NON
<b>Activités interventionnelles sous imagerie médicale, par voie interventionnelle en cardiologie</b>				
Rythmologie interventionnelle (actes électrophysiologiques de rythmologie interventionnelle, de stimulation multisites et de défibrillation, y compris la pose de dispositifs de prévention de la mortalité liée à des troubles du rythme	1	1	1	NON
Autres cardiopathies de l'adulte (dont angioplasties coronaires)	2	2	2	NON
<b>Médecine d'urgence</b>				
SAMU	1	1	1	NON
SMUR	1	1	1	NON
SMUR pédiatrique	0	0	0	NON
Structure des urgences	5	4	5	NON
Structure des urgences pédiatriques	0	0	0	NON
<b>Réanimation</b>				
Réanimation adulte	1	1	1	NON
<b>Traitement de l'insuffisance rénale chronique</b>				
Hémodialyse en centre pour adulte	2	2	2	NON

Hémodialyse en centre pour enfant	0	0	0	NON
Dialyse médicalisée	3	3	3	NON
Autodialyse	3	2	3	NON
Traitement à domicile	1	0	1	NON
<b>Activités cliniques et biologiques d'assistance médicale à la procréation et activités de diagnostic prénatal</b>				
<b>AMP</b>				
Préparation et conservation du sperme en vue d'une insémination artificielle	3	3	3	NON
Activités relatives à la fécondation in vitro avec ou sans manipulation	1	1	1	NON
Conservation des embryons en vue d'un projet parental	1	1	1	NON
Recueil, préparation, conservation et mise à disposition du sperme en vue d'un don	0	1	1	OUI (1)
Préparation, conservation et mise à disposition d'ovocytes en vue d'un don	0	0	0	NON
Conservation des embryons en vue de leur accueil et mise en œuvre de celui-ci	0	0	0	NON
Conservation à usage autologue des gamètes et tissus germinaux	1	1	1	NON
Prélèvements d'ovocytes en vue d'une AMP	1	1	1	NON
Prélèvements de spermatozoïdes	1	1	1	NON
Transferts des embryons en vue de leur implantation	1	1	1	NON
Prélèvements d'ovocytes en vue d'un don	0	1	1	OUI (1)
Mise en œuvre de l'accueil des embryons	0	0	0	NON
<b>DPN</b>				
Examens de cytogénétique y compris les analyses de cytogénétique moléculaire	1	1	1	NON
Examens de génétique moléculaire	0	0	0	NON
Examens en vue du diagnostic des maladies infectieuses	0	0	0	NON
Examens de biochimie portant sur les marqueurs sériques maternels	1	1	1	NON

<b>Traitement du cancer</b>				
<b>Chirurgie des cancers</b>				
Sein	2	2	2	NON
Digestif	3	2	3	NON
Urologie	2	2	2	NON
Gynécologie	2	2	2	NON
ORL, maxillo-faciales	2	2	2	NON
Thorax	1	1	1	NON
<b>Radiothérapie externe, curiethérapie</b>				
Radiothérapie	1	1	1	NON
Curiothérapie	0	0	0	NON
<b>Utilisation thérapeutique de radioéléments en sources non scellées</b>	1	1	1	NON
<b>Chimiothérapie ou autres traitements médicaux du cancer</b>	2	1	1	NON
<b>Examen des caractéristiques génétiques d'une personne ou identification d'une personne par empreintes génétiques à des fins médicales</b>				
Analyses de cytogénétique, y compris les analyses de cytogénétique moléculaire	1	1	1	NON
Analyses de génétique moléculaire	1	1	1	NON
<b>Equipements matériels lourds – Nombre d'implantations</b>				
<b>Caméras à scintillation munies ou non de détecteur d'émission de positons en coïncidence, tomographes à émissions, caméras à positons, gamma caméras :</b>				
Gamma caméra	2	2	2	NON
TEP	1	1	1	NON
<b>Appareils d'imagerie ou de spectrométrie par résonance magnétique nucléaire à utilisation clinique</b>	4	4	7	OUI (2)
<b>Scanographes à utilisation médicale</b>	6	6	8	OUI (2)
<b>Equipements matériels lourds – Nombre d'appareils</b>				
<b>Caméras à scintillation munies ou non de détecteur d'émission de positons en coïncidence, tomographes à émissions, caméras à positons, gamma caméras :</b>				
Gamma caméra	3	3	3	NON
TEP	1	1	1	NON
<b>Appareils d'imagerie ou de spectrométrie par résonance magnétique nucléaire à utilisation clinique</b>	8	8	10	OUI (2)
<b>Scanographes à utilisation médicale</b>	8	7	9	OUI (1)

## **Partie 2 : Objectifs quantitatifs par zone d'implantation pour le niveau de soins de recours**



## Zone de recours A Ouest

	Au 25 décembre 2020	Cible 2023 Minimum	Cible 2023 Maximum	Demandes d'implantations supplémentaires recevables dans la fenêtre : OUI / NON
<b>Activités de soins – Nombre d'implantations</b>				
<b>Gynécologie-obstétrique et réanimation néonatale niveau 3</b>	2	2	2	NON
<b>Soins de suite et de réadaptation</b>				
Affections respiratoires	6	6	6	NON
Affections des systèmes digestifs, métabolique et endocrinien	1	1	1	NON
Affections onco-hématologiques	0	1	1	OUI (1)
Affections des brûlés	1	1	1	NON
<b>Activités interventionnelles sous imagerie médicale, par voie interventionnelle en cardiologie</b>				
Cardiopathies de l'enfant (y compris les éventuelles réinterventions à l'âge adulte sur les cardiopathies congénitales, à l'exclusion des actes réalisés en urgence)	1	1	1	NON
<b>Réanimation</b>				
Réanimation pédiatrique	1	1	1	NON
Réanimation pédiatrique spécialisée	0	0	0	NON
<b>Activités cliniques et biologiques d'assistance médicale à la procréation et activités de diagnostic prénatal</b>				
<b>DPN</b>				
Examens de génétiques portant sur l'ADN fœtal libre circulant dans le sang maternel	2	2	2	NON

### **Equipements matériels lourds – Nombre d’implantations**

<b>Cyclotron pour protonthérapie</b>	0	0	0	NON
<b>Caisson hyperbare</b>	1	1	1	NON

### **Equipements matériels lourds – Nombre d’appareils**

<b>Cyclotron pour protonthérapie</b>	0	0	0	NON
<b>Caisson hyperbare</b>	1	1	1	NON

## Zone de recours B Centre

	Au 25 décembre 2020	Cible 2023 Minimum	Cible 2023 Maximum	Demandes d'implantations supplémentaires recevables dans la fenêtre : OUI / NON
<b>Activités de soins – Nombre d'implantations</b>				
<b>Gynécologie-obstétrique et réanimation néonatale niveau 3</b>	1	1	1	NON
<b>Soins de suite et de réadaptation</b>				
Affections respiratoires	2	2	3	OUI (1)
Affections des systèmes digestifs, métabolique et endocrinien	4	4	4	NON
Affections onco-hématologiques	1	1	1	NON
Affections des brûlés	2	2	2	NON
<b>Activités interventionnelles sous imagerie médicale, par voie interventionnelle en cardiologie</b>				
Cardiopathies de l'enfant (y compris les éventuelles réinterventions à l'âge adulte sur les cardiopathies congénitales, à l'exclusion des actes réalisés en urgence)	1	1	1	NON
<b>Réanimation</b>				
Réanimation pédiatrique	0	0	0	NON
Réanimation pédiatrique spécialisée	1	1	1	NON
<b>Activités cliniques et biologiques d'assistance médicale à la procréation et activités de diagnostic prénatal</b>				
<b>DPN</b>				
Examens de génétiques portant sur l'ADN fœtal libre circulant dans le sang maternel	3	3	3	NON

### **Equipements matériels lourds – Nombre d’implantations**

<b>Cyclotron pour protonthérapie</b>	0	0	0	NON
<b>Caisson hyperbare</b>	0	0	0	NON

### **Equipements matériels lourds – Nombre d’appareils**

<b>Cyclotron pour protonthérapie</b>	0	0	0	NON
<b>Caisson hyperbare</b>	0	0	0	NON

## Zone de recours C Est

	Au 25 décembre 2020	Cible 2023 Minimum	Cible 2023 Maximum	Demandes d'implantations supplémentaires recevables dans la fenêtre : OUI / NON
<b>Activités de soins – Nombre d'implantations</b>				
<b>Gynécologie-obstétrique et réanimation néonatale niveau 3</b>	2	2	2	NON
<b>Soins de suite et de réadaptation</b>				
Affections respiratoires	3	2	4	OUI (1)
Affections des systèmes digestifs, métabolique et endocrinien	6	6	6	NON
Affections onco-hématologiques	3	3	3	NON
Affections des brûlés	0	0	0	NON
<b>Activités interventionnelles sous imagerie médicale, par voie interventionnelle en cardiologie</b>				
Cardiopathies de l'enfant (y compris les éventuelles réinterventions à l'âge adulte sur les cardiopathies congénitales, à l'exclusion des actes réalisés en urgence)	2	2	2	NON
<b>Réanimation</b>				
Réanimation pédiatrique	0	0	0	NON
Réanimation pédiatrique spécialisée	1	1	1	NON
<b>Activités cliniques et biologiques d'assistance médicale à la procréation et activités de diagnostic prénatal</b>				
<b>DPN</b>				
Examens de génétique portant sur l'ADN fœtal libre circulant dans le sang maternel	1	2	2	OUI (1)

<b>Equipements matériels lourds - Nombre d'implantations</b>				
<b>Cyclotron pour protonthérapie</b>	0	0	0	NON
<b>Caisson hyperbare</b>	1	1	1	NON
<b>Equipements matériels lourds - Nombre d'appareils</b>				
<b>Cyclotron pour protonthérapie</b>	0	0	0	NON
<b>Caisson hyperbare</b>	1	1	1	NON