

Analyse centrée sur un établissement **Projet médical, projet d'établissement, projet de pôle**

Confidentiel

Pierre Karam

Portable : 06 16 95 38 23

Fixe : 01 43 55 01 98

Mail : p.karam@pkcs.fr

Site : www.PKCS.fr

CHU de Rouen

Séminaire Projet d'Etablissement du 15 mai 2025

Pierre Karam

Portable : 06 16 95 38 23

Fixe : 01 43 55 01 98

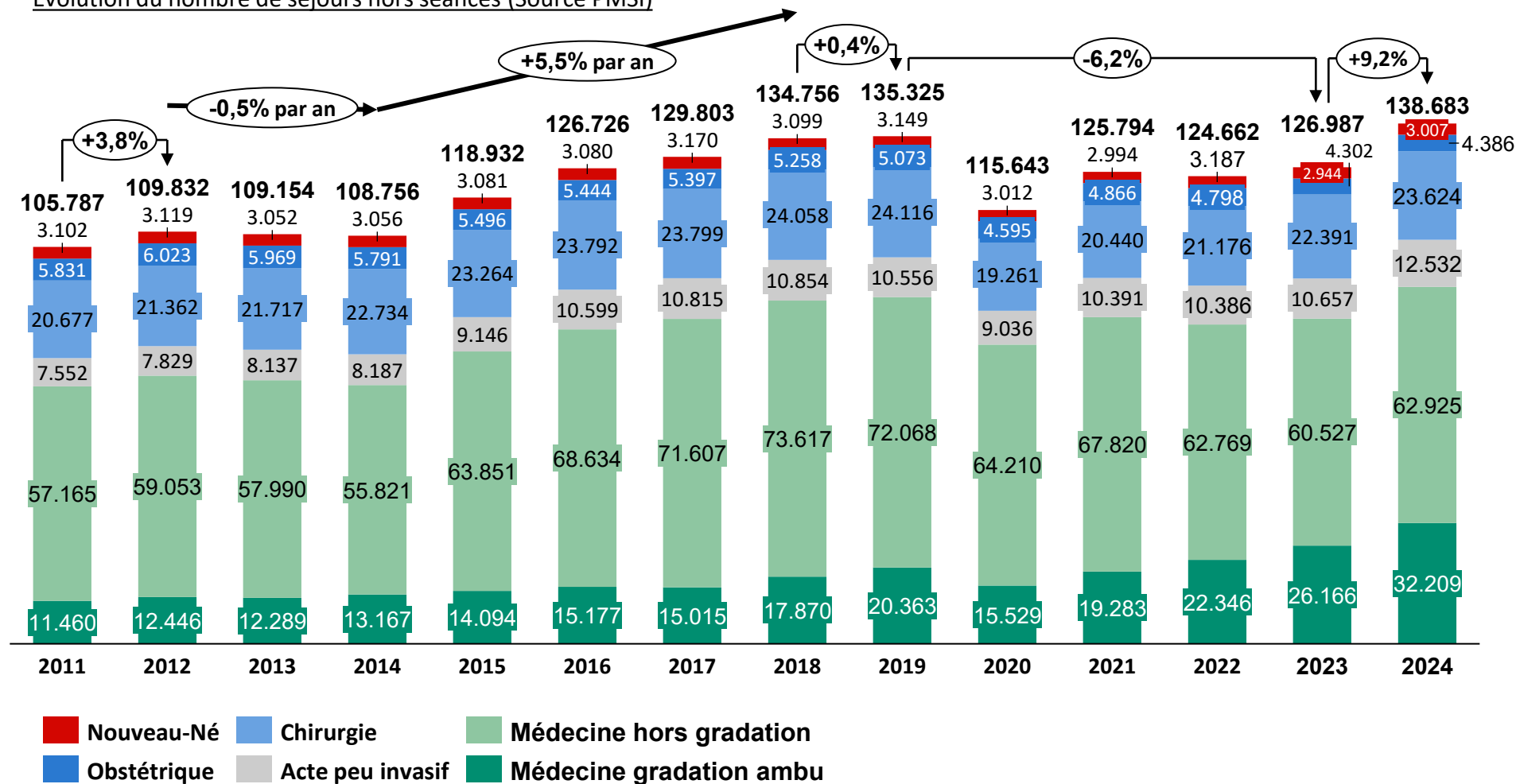
Mail : p.karam@pkcs.fr

Site : www.PKCS.fr

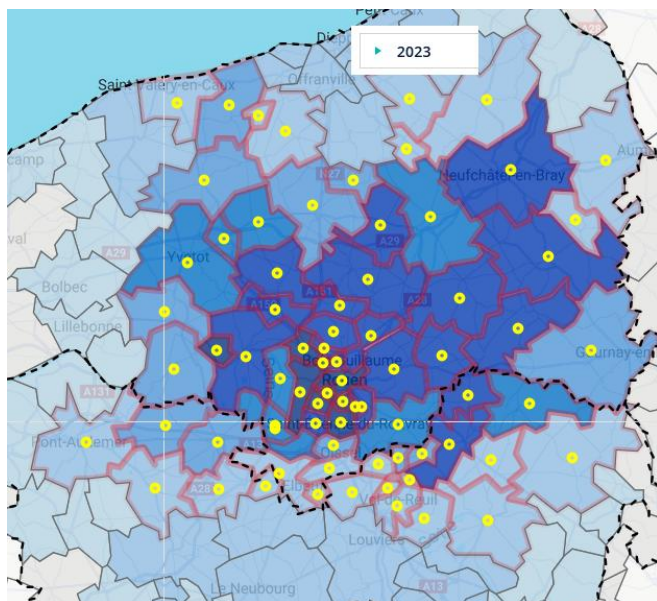
- 1 Le CHU de Rouen, un acteur central sur son territoire et dynamique sur la période 23-24...
- 2 Un territoire qui présente des enjeux marqués de santé publique
- 3 ... l'offre du CHU va devoir s'adapter aux enjeux démographiques et épidémiologiques à venir
- 4 Le CHU présente des enjeux et potentiels de développement sur plusieurs segments...
- 5 ... nécessitant de faire évoluer les organisations, notamment les parcours intra- et extrahospitaliers
- 6 Annexes

Une activité dynamique entre 2014 et 2018, portée par toutes les catégories, hors périnatalité.
En 2019, l'activité est stable. En 2023, le niveau est inférieur aux niveaux d'avant crise sanitaire.
Un fort dynamisme 2023-2024 notamment du fait de l'activité gradation

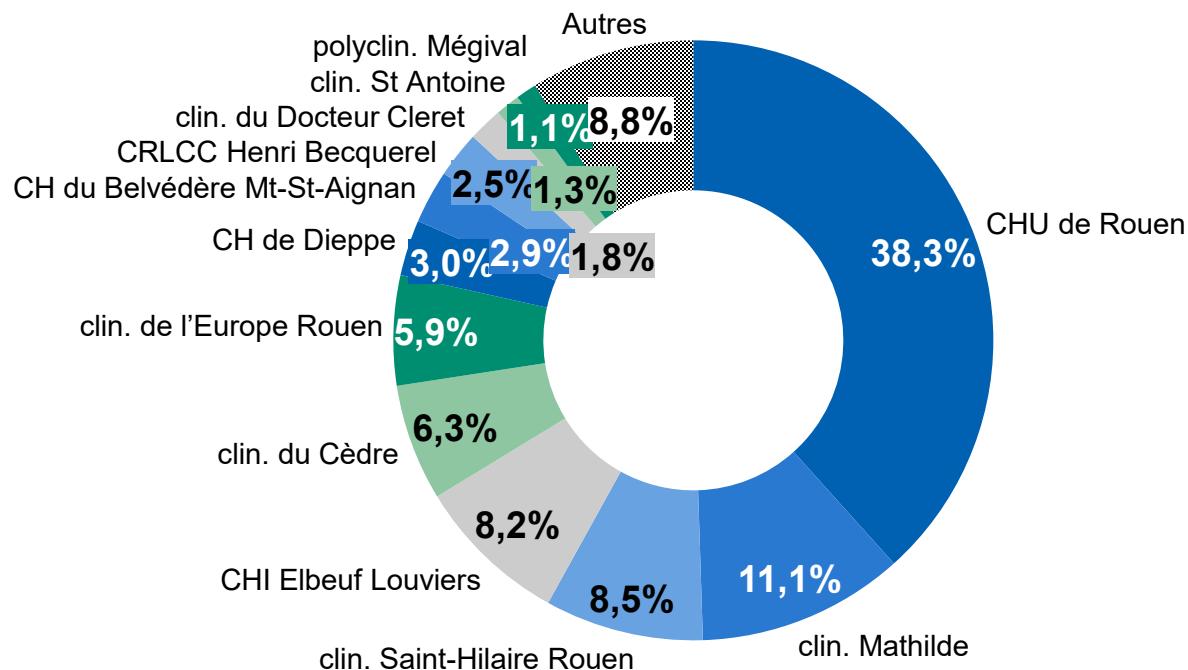
Evolution du nombre de séjours hors séances (Source PMSI)



Une vaste zone d'attractivité MCO hors séances de 900 000 habitants relativement stable dans le temps. Sur ce territoire, le CHU de Rouen prend en charge 38% des patients (hors séances)



905733

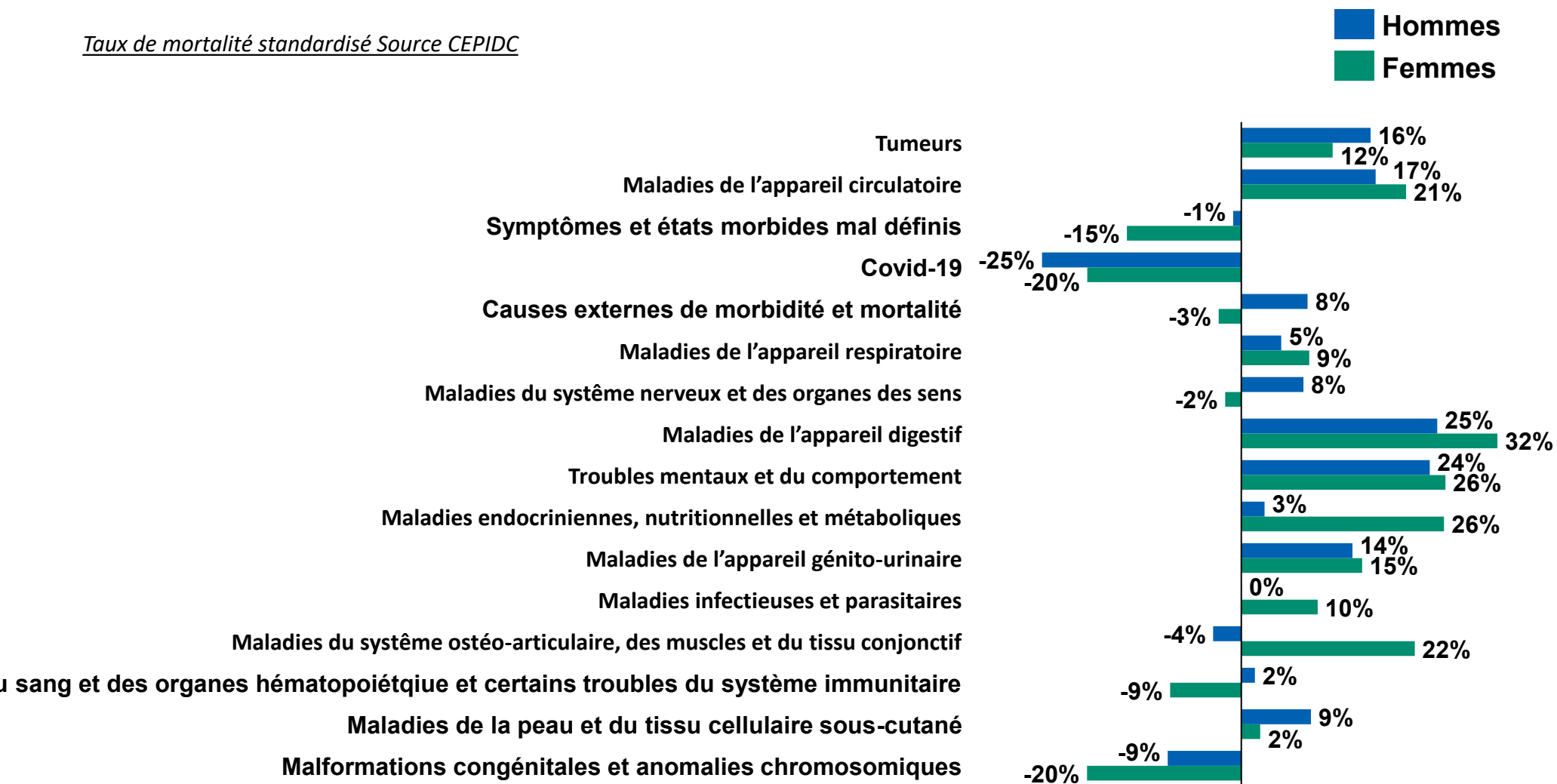


Une influence plus limitée vers le sud que vers le nord, compte-tenu de l'offre du CH d'Evreux
 Au nord, une influence autour de Dieppe, le CH de Dieppe assumant son rôle de proximité

- 1 Le CHU de Rouen, un acteur central sur son territoire et dynamique sur la période 23-24...
- 2 Un territoire qui présente des enjeux marqués de santé publique
- 3 ... l'offre du CHU va devoir s'adapter aux enjeux démographiques et épidémiologiques à venir
- 4 Le CHU présente des enjeux et potentiels de développement sur plusieurs segments...
- 5 ... nécessitant de faire évoluer les organisations, notamment les parcours intra- et extrahospitaliers
- 6 Annexes

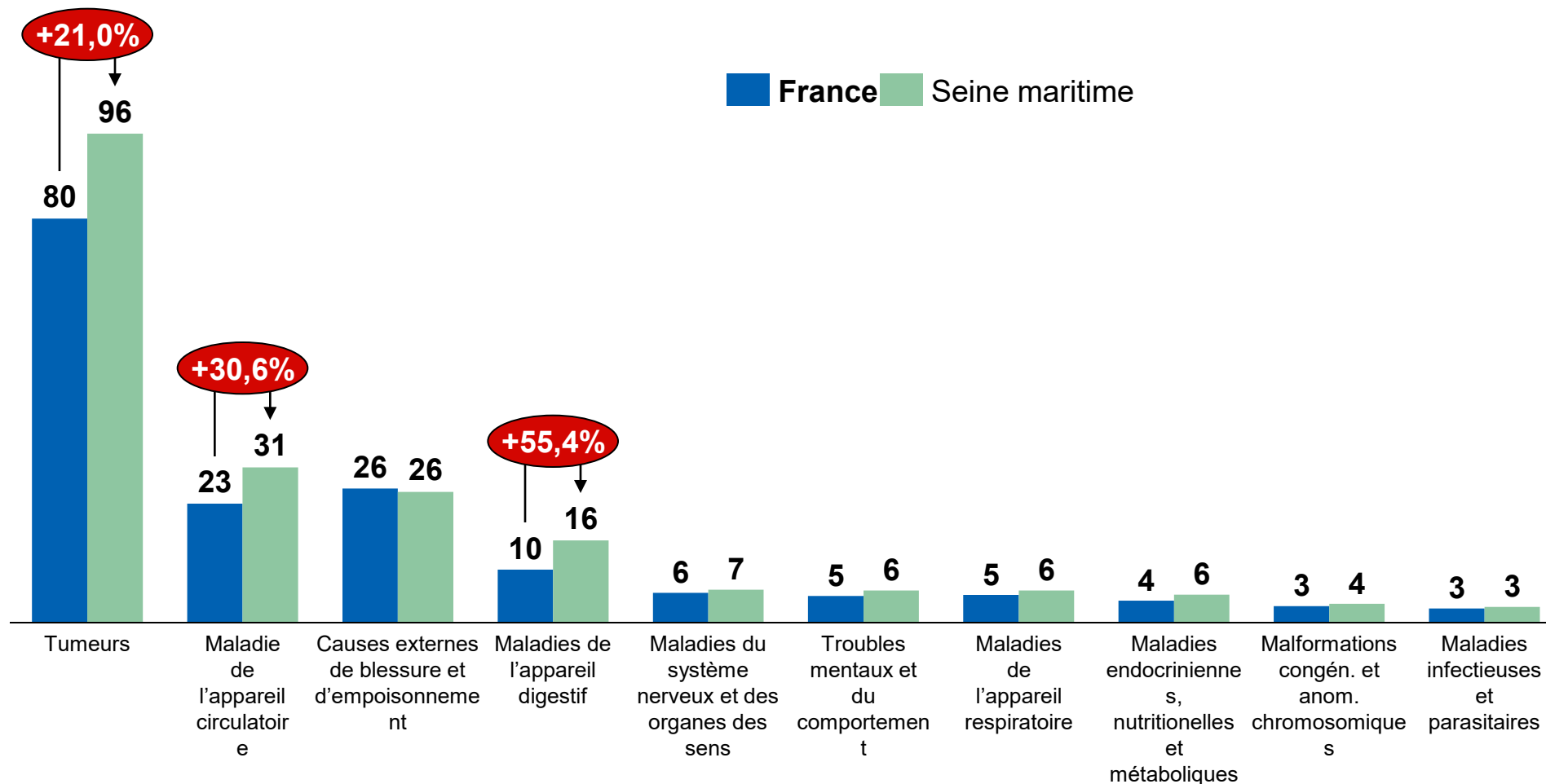
Le taux de mortalité standardisé dans le département est 8% supérieur à la moyenne nationale toutes causes confondues et notamment pour les tumeurs, les pathologies cardiaques, pulmonaires, digestives. La surmortalité des femmes est marquée.

Taux de mortalité standardisé Source CEPIDC

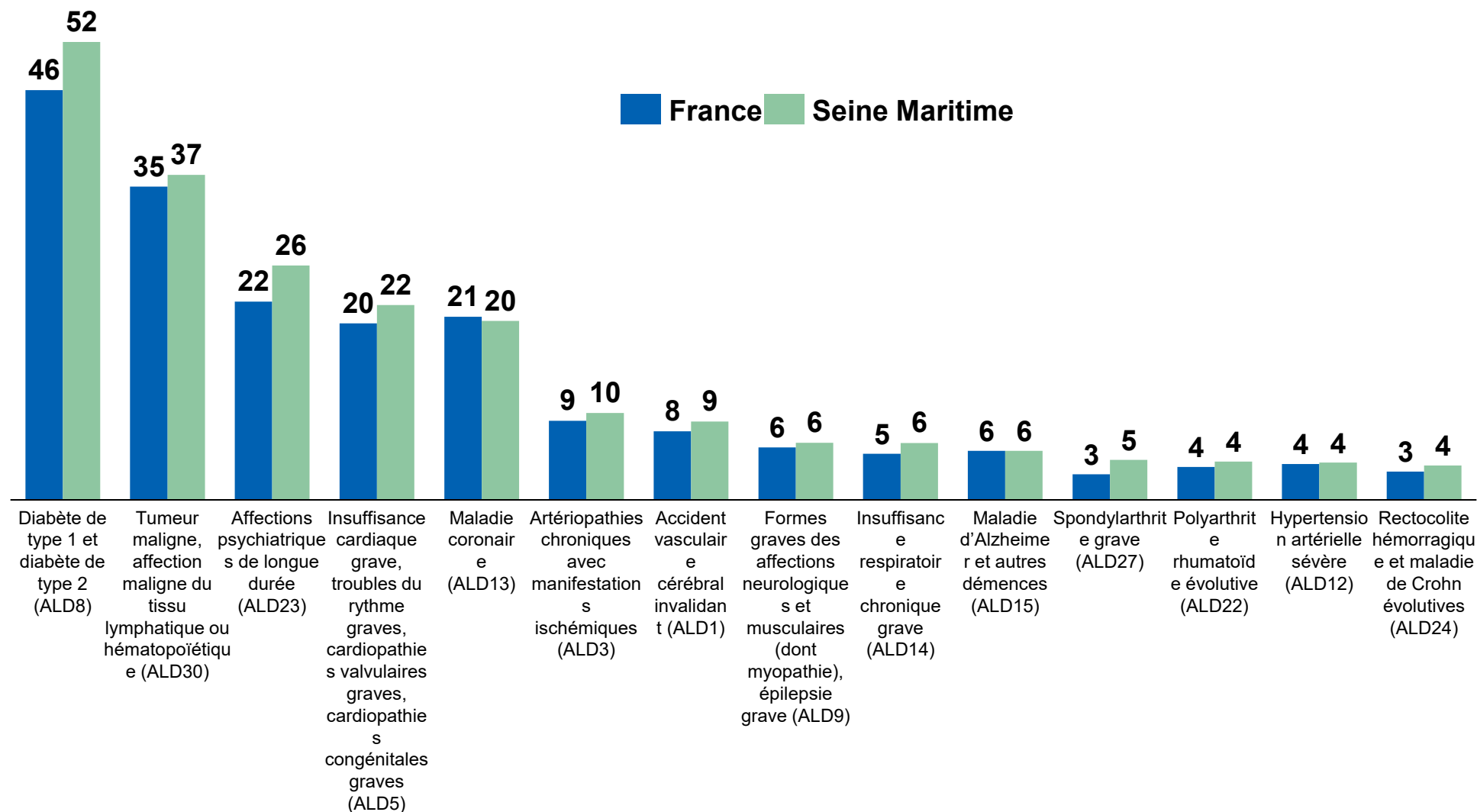


La mortalité prématurée (population < 65 ans) pour 100.000 habitants fait elle aussi apparaitre sur surmortalité en Seine Maritime

Mortalité prématurée (population < 65 ans) pour 100.000 habitants



Une prévalence des ALD 9% supérieure à la moyenne française notamment pour la plupart des affections hormis les maladies coronariennes



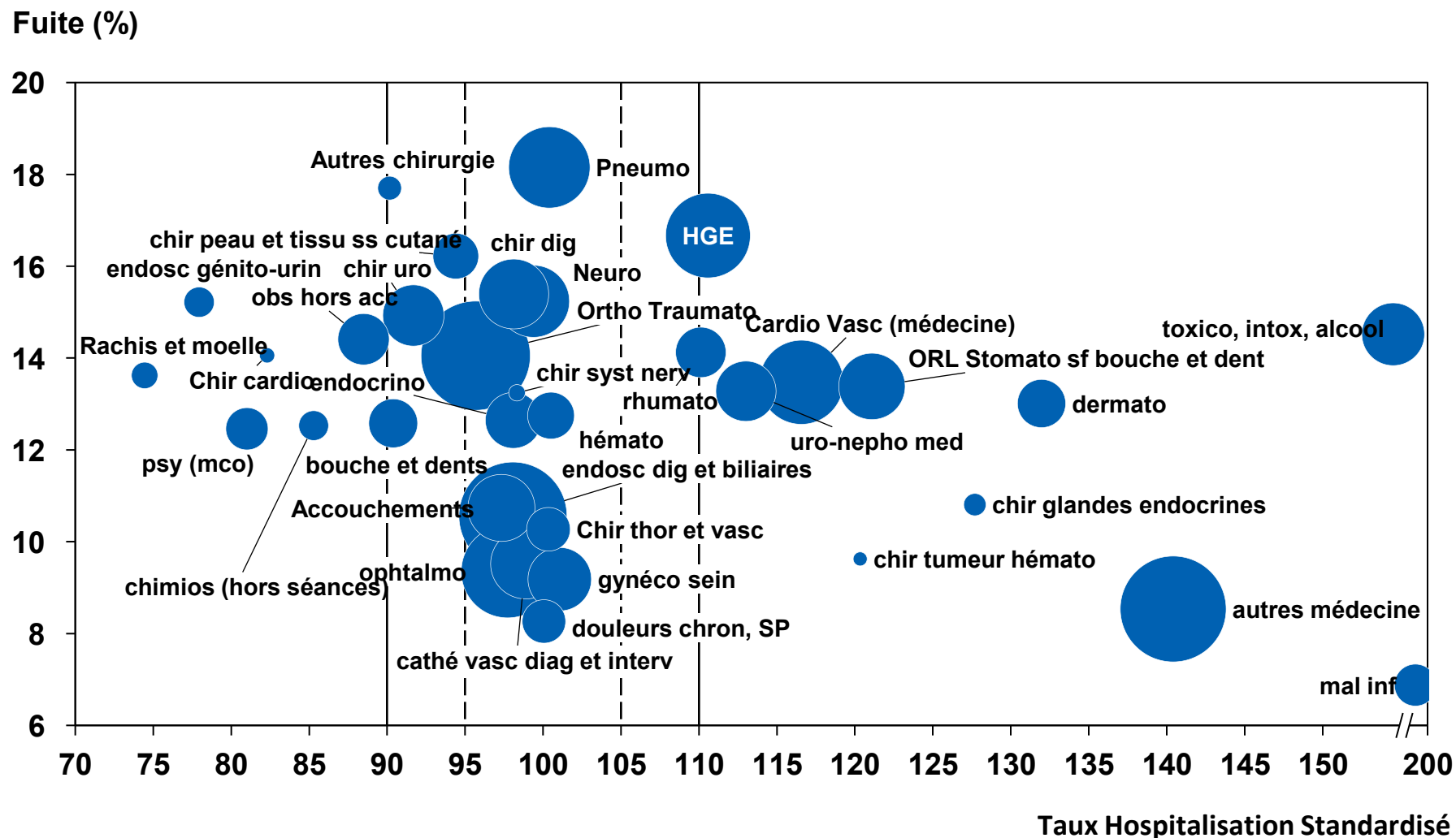
Sur cette zone, relativement peu de spécialistes libéraux, et une évolution démographique relativement plus à la baisse, mais moins vieillissante

Indicateurs démographiques (source INSEE)

	Zone	France Hexag.	Ecart
Densité Médecins Généralistes Libéraux	100	90	11,3%
Densité Médecins Spécialistes Libéraux	57	72	-20,7%
Evo pop entre 2016-2020	-1,20%	-0,86%	40,4%
Revenu moyen par foyer fiscal 2017	21 434	22 141	-3,2%
Indice Vieillessement 2017	0,98	1,07	-8,0%
Tx allocataires du RSA pour 1000 habitants	70	64	9,1%
Tx chômage 2017 **	14,39%	13,39%	7,4%
Densité Population 2017 (Hab / km2)	168	119	41,2%

Une consommation standardisée moyenne 4% supérieure à la moyenne nationale

Des prises en charge importantes pour la gestion de la dépendance

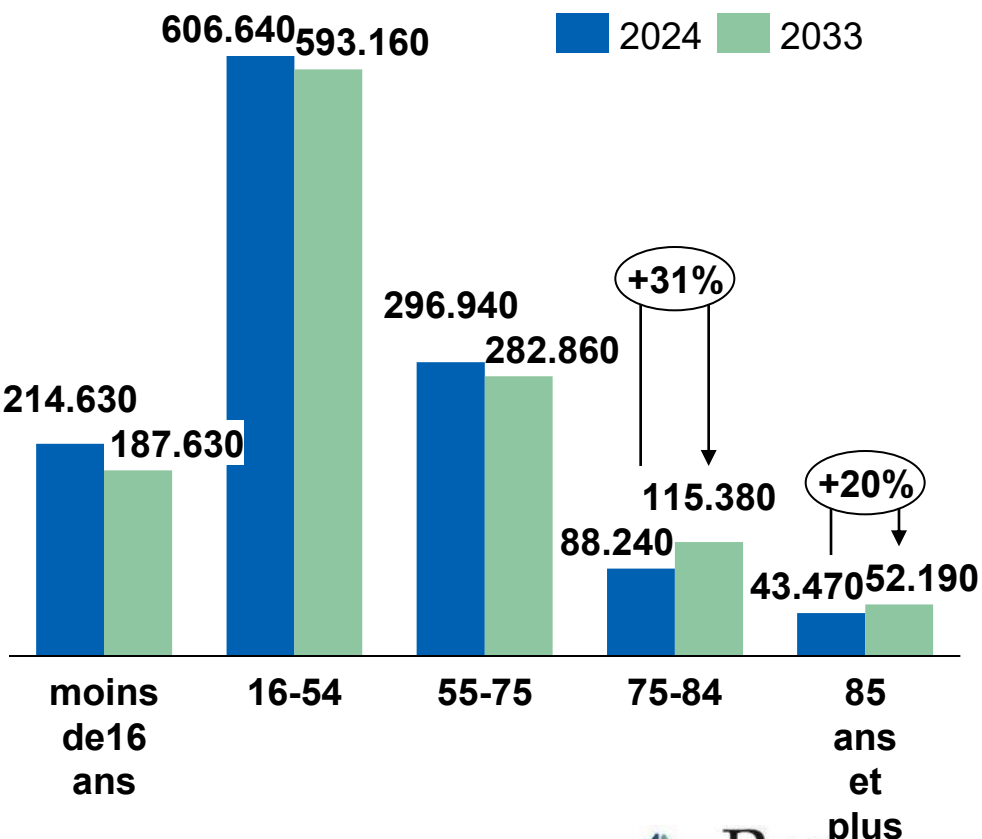
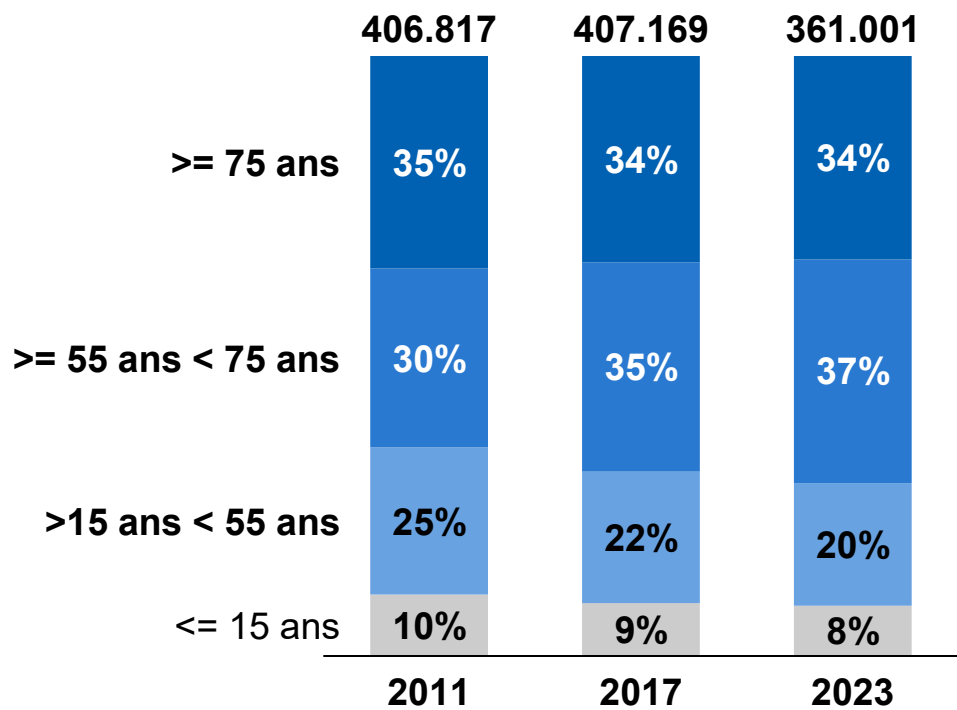


- 1 Le CHU de Rouen, un acteur central sur son territoire et dynamique sur la période 23-24...
- 2 Un territoire qui présente des enjeux marqués de santé publique
- 3 ... l'offre du CHU va devoir s'adapter aux enjeux démographiques et épidémiologiques à venir
- 4 Le CHU présente des enjeux et potentiels de développement sur plusieurs segments...
- 5 ... nécessitant de faire évoluer les organisations, notamment les parcours intra- et extrahospitaliers
- 6 Annexes

Les journées des personnes âgées représentent 1/3 de l'activité et le département présente des perspectives de vieillissement de la population

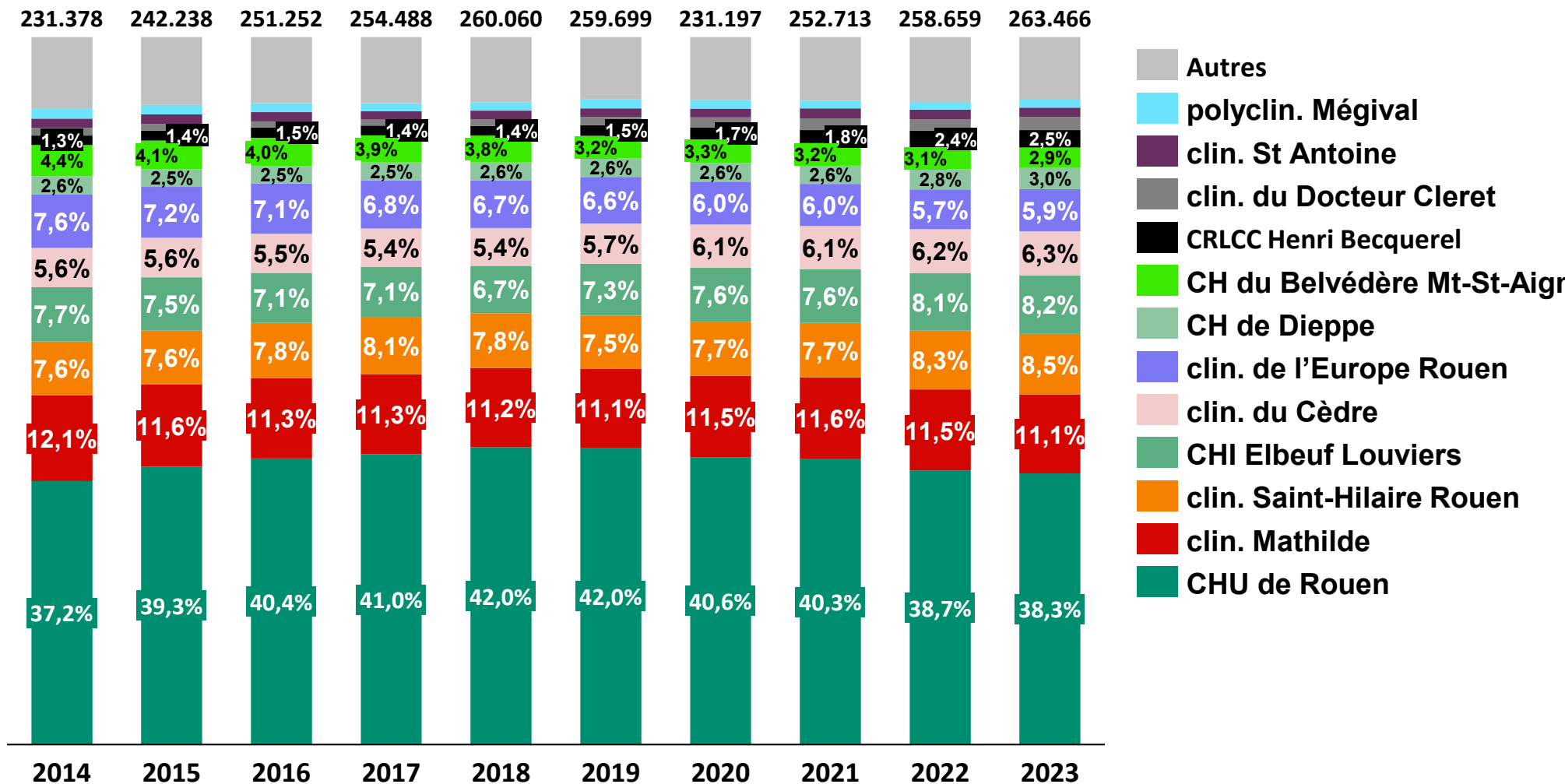
Une stabilité 2011-2023 du poids des journées des personnes âgées au CHU de Rouen

Projection démographique Omphale scénario fécondité basse



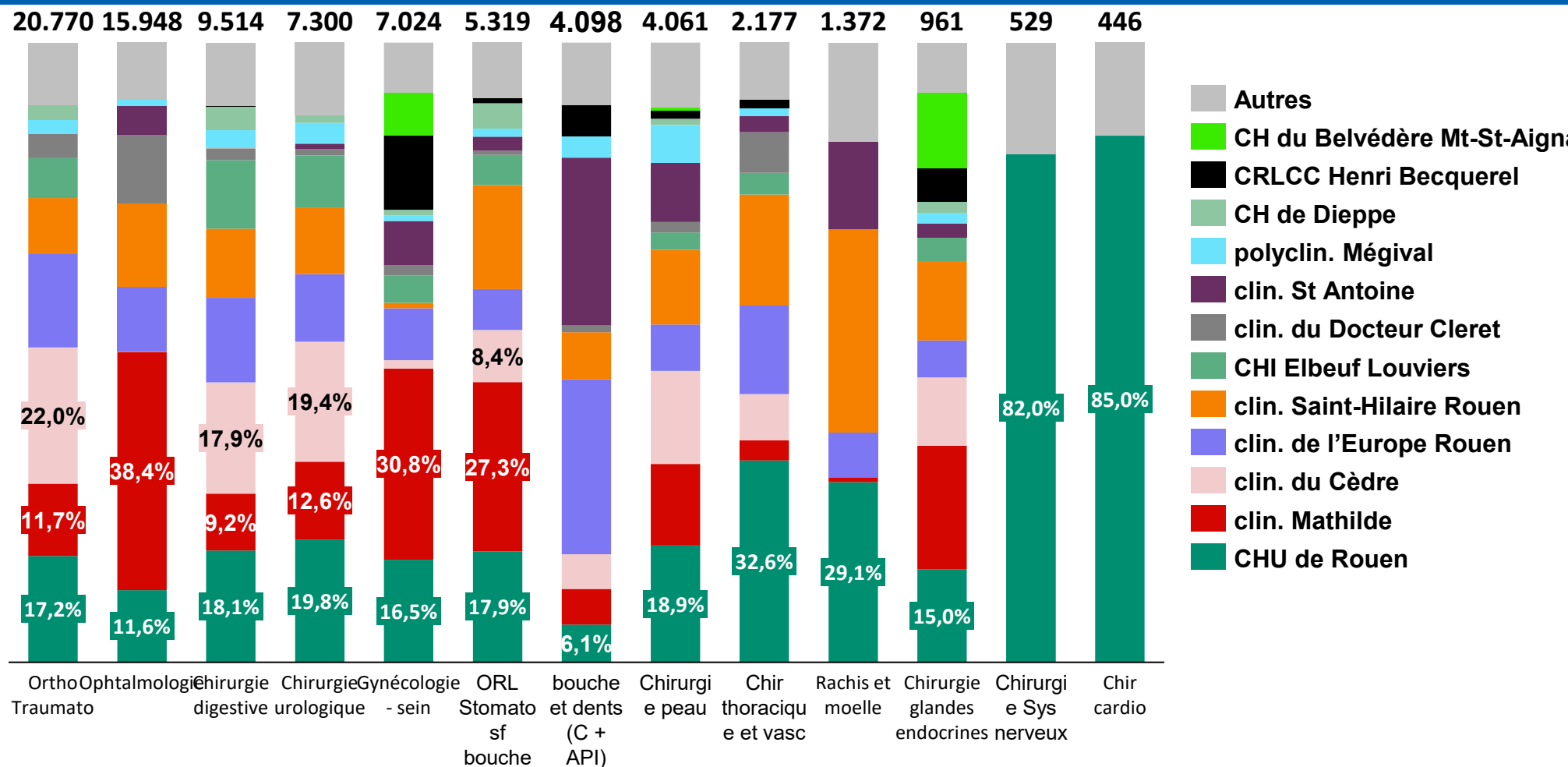
- 1 Le CHU de Rouen, un acteur central sur son territoire et dynamique sur la période 23-24...
- 2 Un territoire qui présente des enjeux marqués de santé publique
- 3 ... l'offre du CHU va devoir s'adapter aux enjeux démographiques et épidémiologiques à venir
- 4 Le CHU présente des enjeux et potentiels de développement sur plusieurs segments...
- 5 ... nécessitant de faire évoluer les organisations, notamment les parcours intra- et extrahospitaliers
- 6 Annexes

Les parts de marché du CHU ont augmenté jusqu'en 2018/2019, avant de diminuer jusqu'en 2023 ; Saint-Hilaire, Elbeuf, Cèdre et l'HB gagnent en influence. Les données 2024 auraient marqués un rebond des PDM



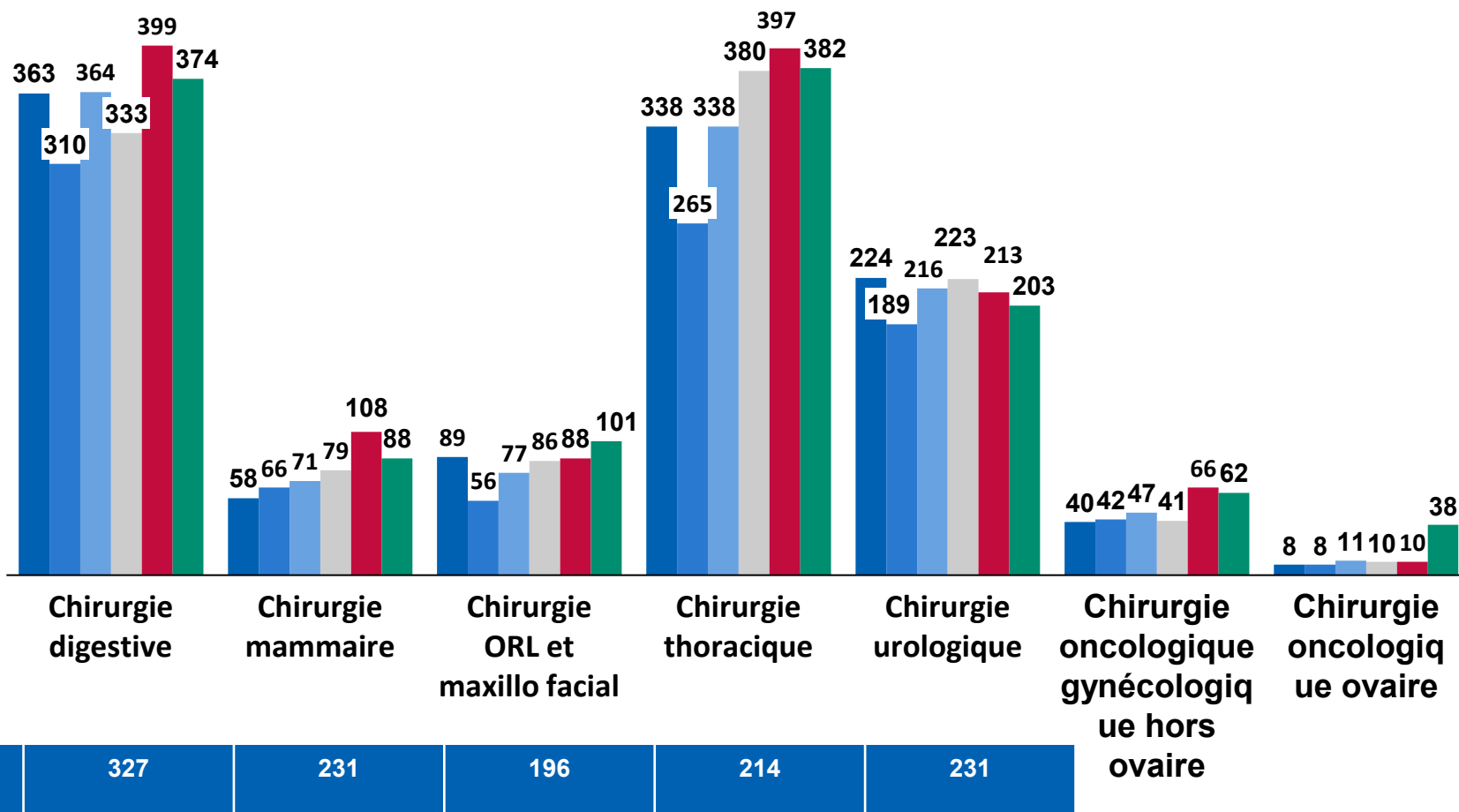
En 2023, à son taux de PDM de 2019, le CHU aurait réalisé plus de 9700 séjours supplémentaires

En chirurgie une grande variabilité des PDM selon les activités en 2023



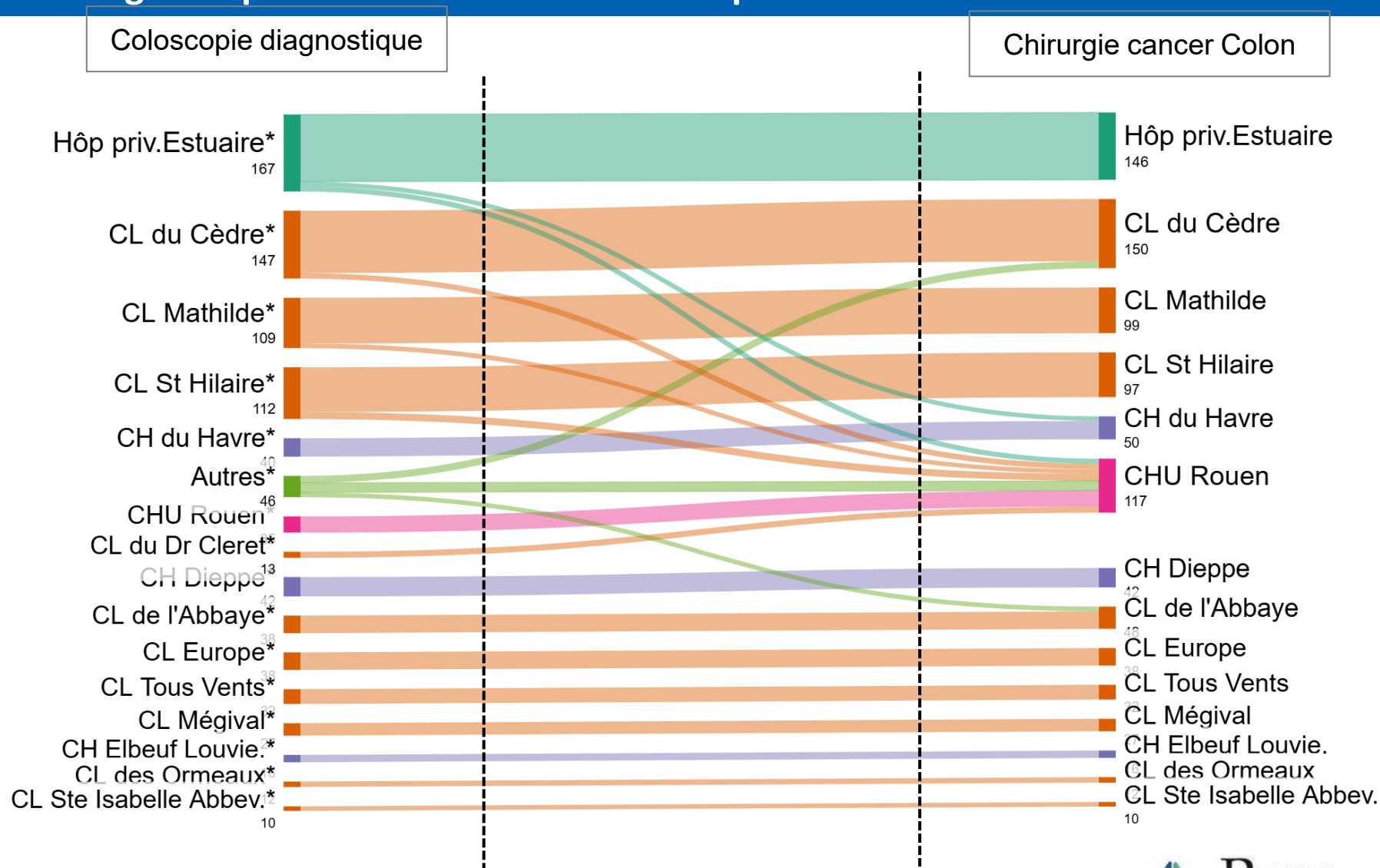
Par rapport aux autres CHU des niveaux d'activité faible pour les activités de sénologie et ORL

2019 2020 2021 2022 2023 2024



- 1 Le CHU de Rouen, un acteur central sur son territoire et dynamique sur la période 23-24...
- 2 Un territoire qui présente des enjeux marqués de santé publique
- 3 ... l'offre du CHU va devoir s'adapter aux enjeux démographiques et épidémiologiques à venir
- 4 Le CHU présente des enjeux et potentiels de développement sur plusieurs segments...
- 5 ... nécessitant de faire évoluer les organisations, notamment les parcours intra- et extrahospitaliers
- 6 Annexes

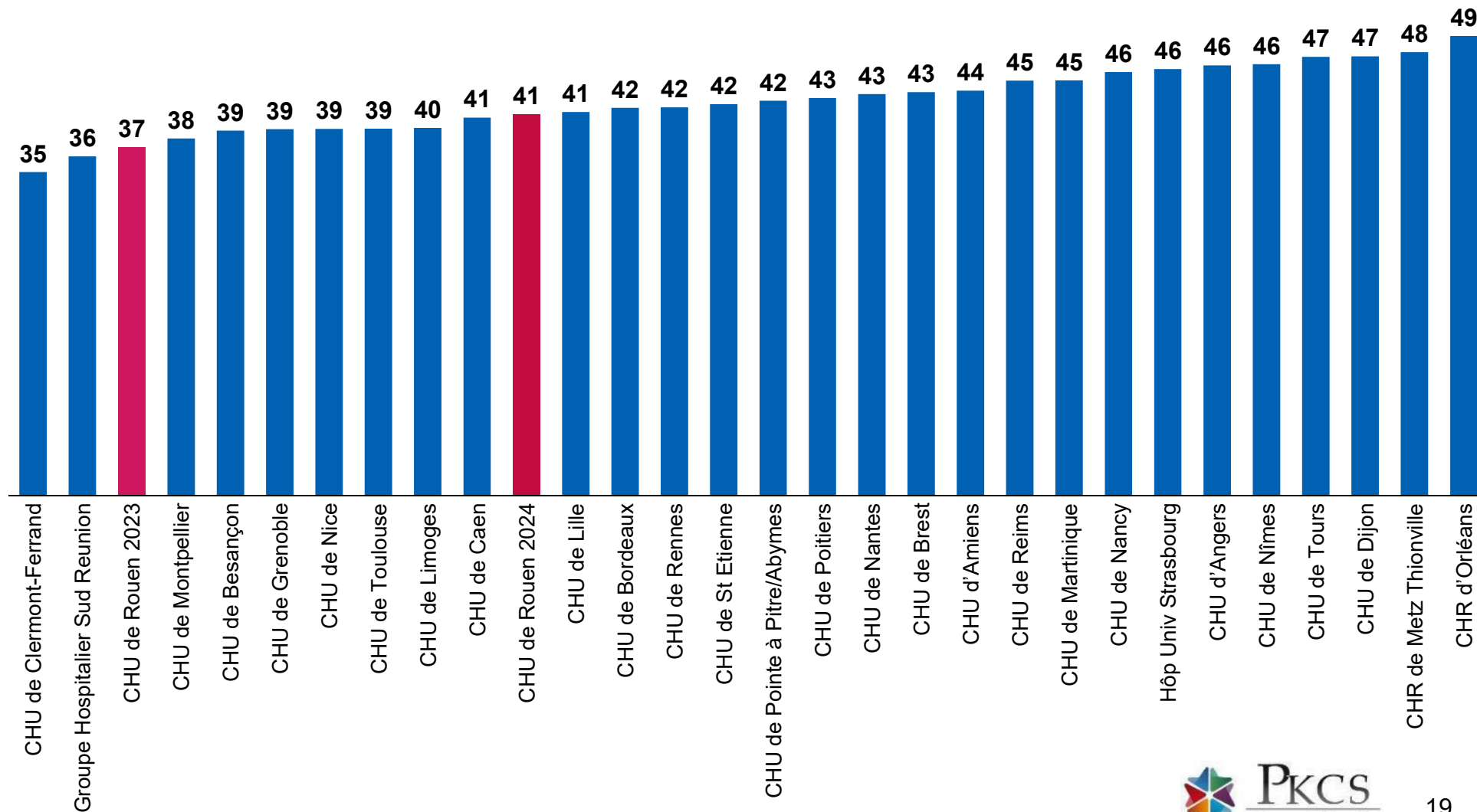
Pour la chirurgie du cancer du colon, l'étape de diagnostique détermine grandement le lieu de chirurgie. Exception au modèle: le CHU du Rouen qui opère de nombreux patients diagnostiqués dans les établissements privés



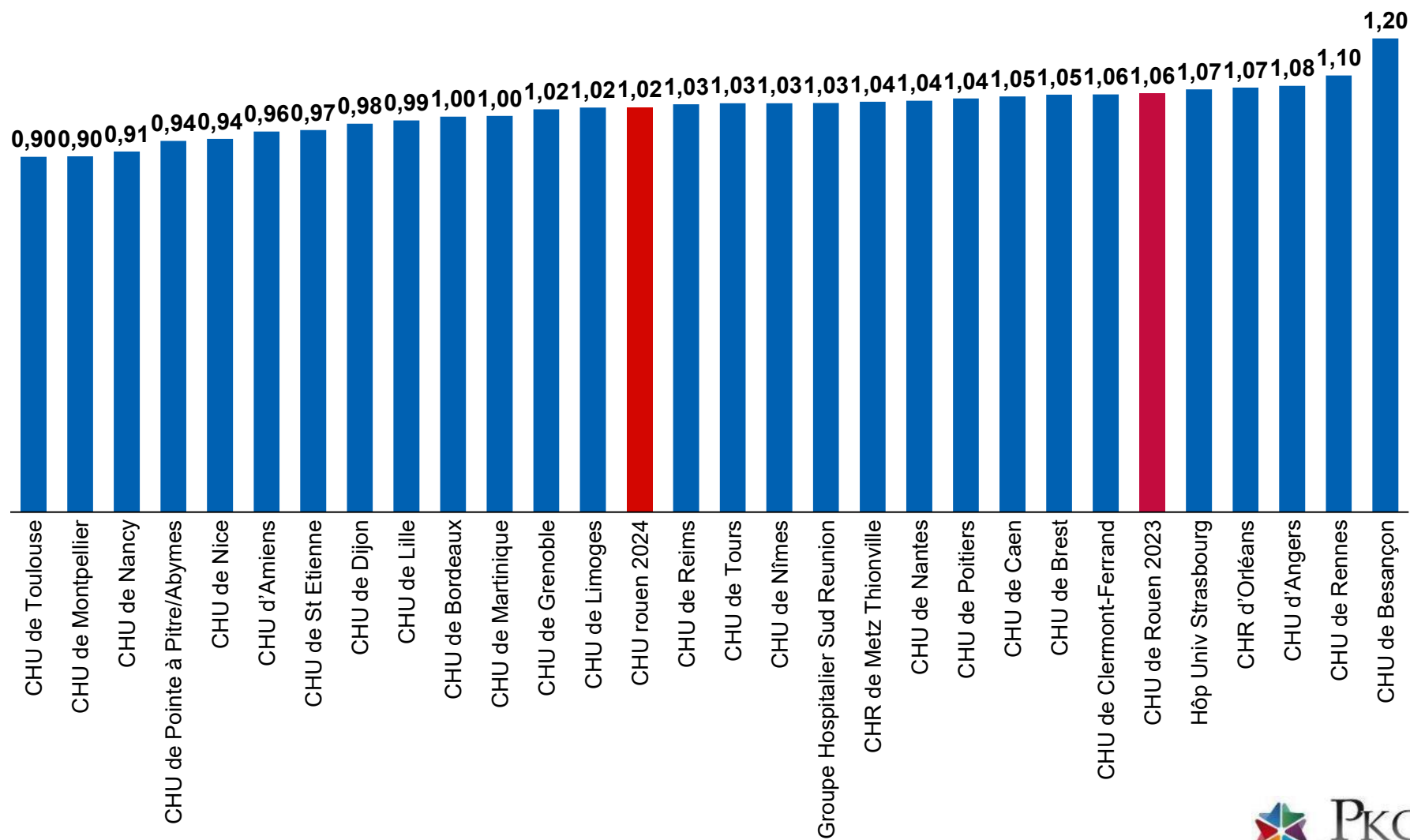
Un taux de chirurgie ambulatoire inférieur aux autres CHU

L'indice de chirurgie ambulatoire met en évidence un potentiel de 20% supplémentaire d'ambulatoire

Benchmark 2023



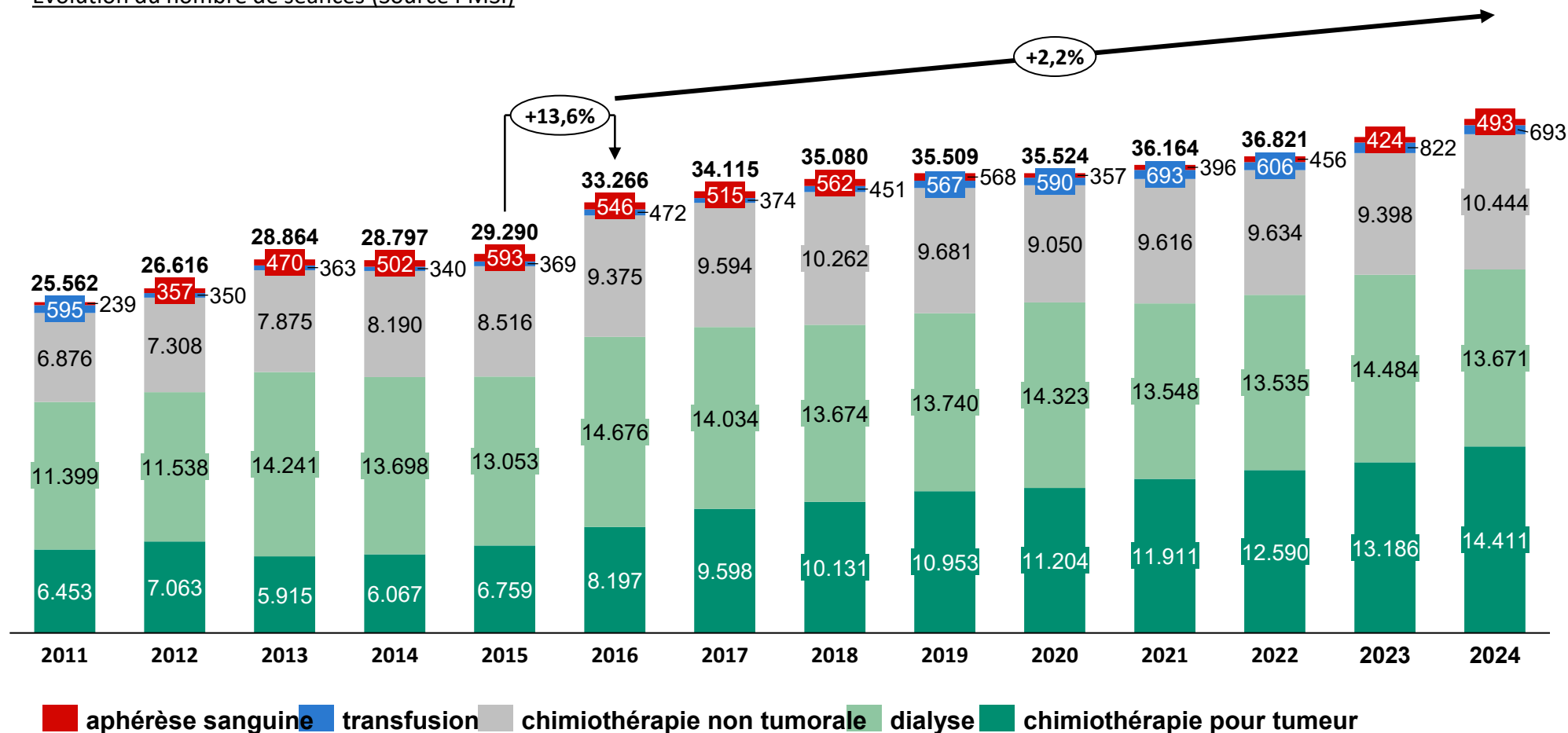
Un IPDMS 2024 dans la médiane des CHU



- 1 Le CHU de Rouen, un acteur central sur son territoire et dynamique sur la période 23-24...
- 2 Un territoire qui présente des enjeux marqués de santé publique
- 3 ... l'offre du CHU va devoir s'adapter aux enjeux démographiques et épidémiologiques à venir
- 4 Le CHU présente des enjeux et potentiels de développement sur plusieurs segments...
- 5 ... nécessitant de faire évoluer les organisations, notamment les parcours intra- et extrahospitaliers
- 6 Annexes

Une progression à un rythme soutenu des séances notamment de chimiothérapie pour tumeur

Evolution du nombre de séances (Source PMSI)

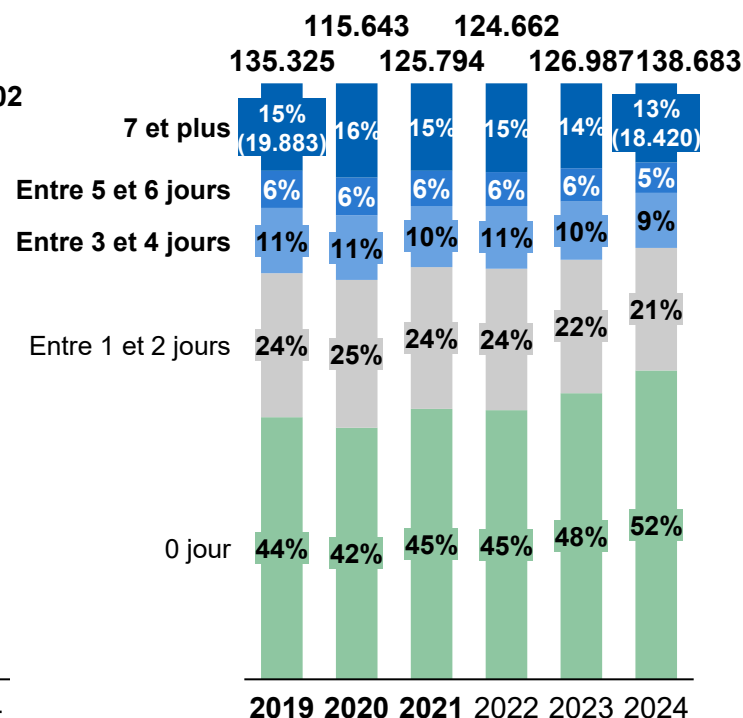
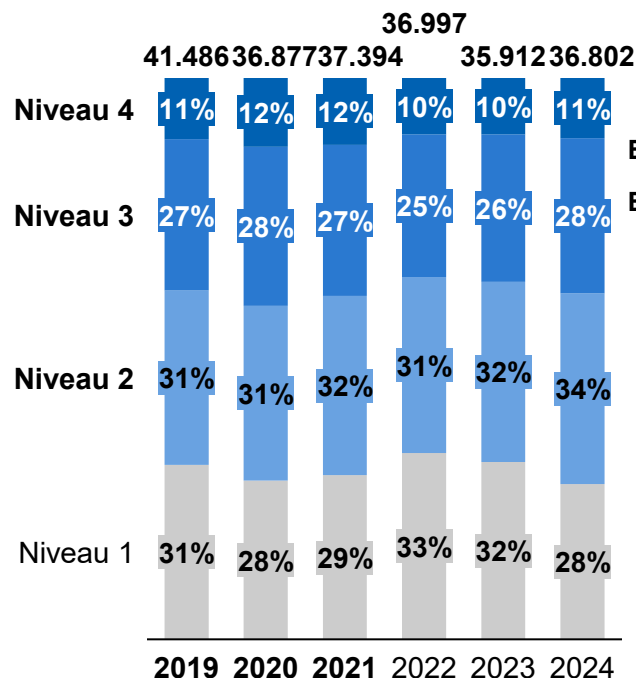
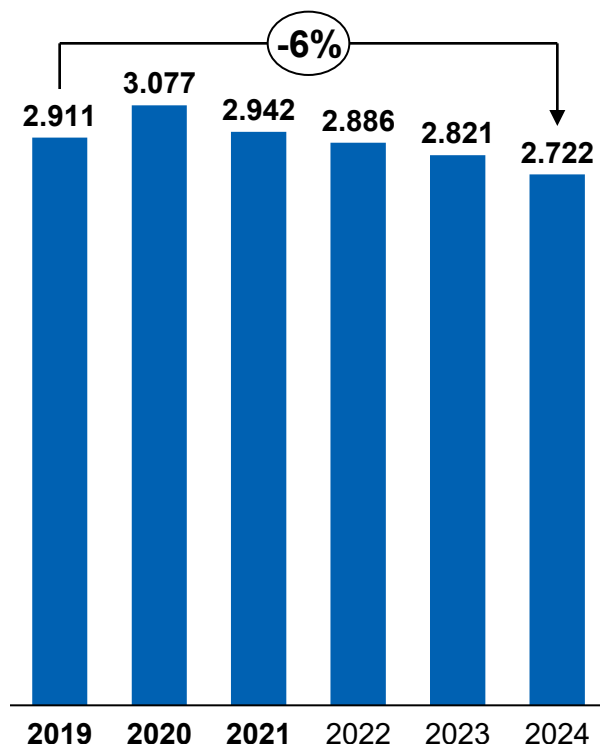


Alors que l'activité hors séances 2019-2024 augmente de 2,5%, la production de soins diminue : un paradoxe qui s'explique par la baisse du PMCT (après neutralisation tarifs)

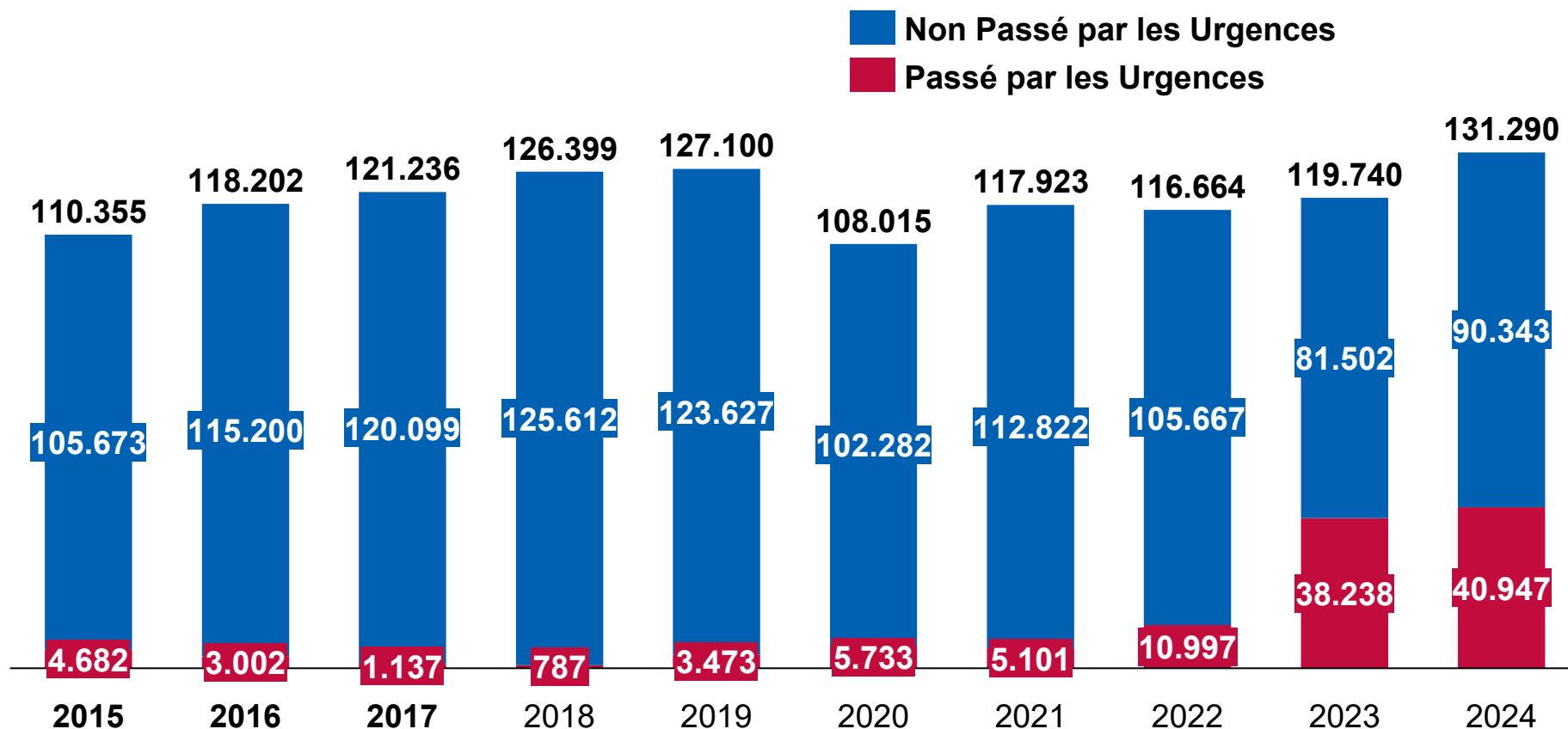
La baisse de 6 % du PMCT hors séances...

...dans un contexte où la qualité du codage s'est probablement améliorée (Séjours de 3 jours et plus) notamment en 2024...

...s'explique notamment par une évolution des profils des patients plus ambulatoire et une évolution des modes de PEC

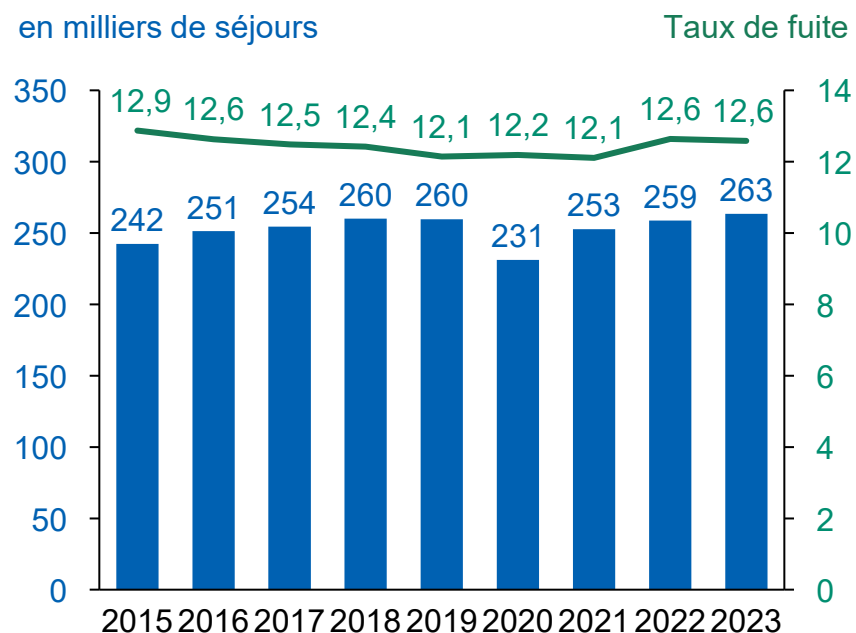


Le CHU de Rouen a mal déclaré ses passages aux urgences entre 2015 et 2022, empêchant la réalisation d'analyses historisés



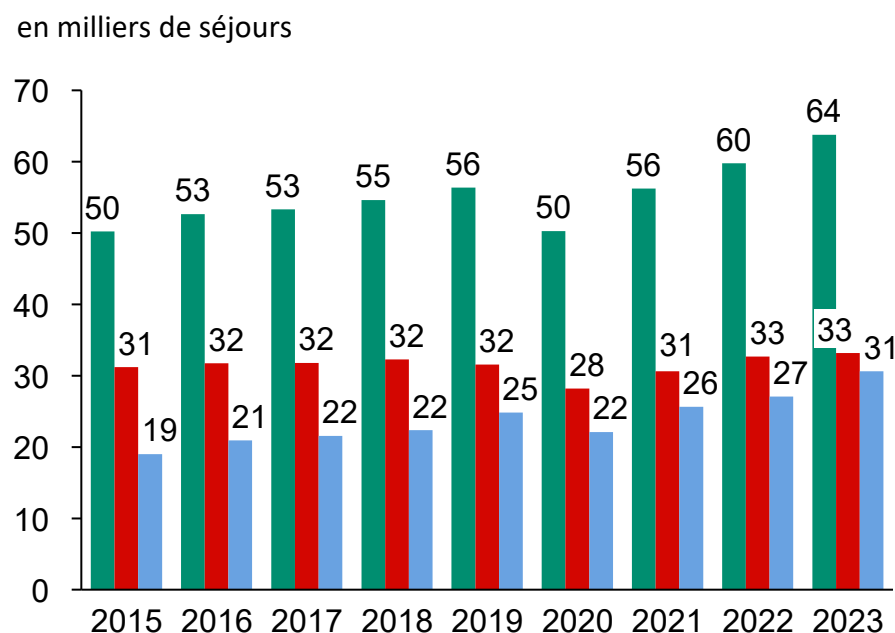
Une demande en hausse et une tendance à la baisse du taux de fuite jusqu'en 2020 puis une augmentation du taux de fuite, en 2022, malgré une hausse de l'attractivité

Demande et fuite



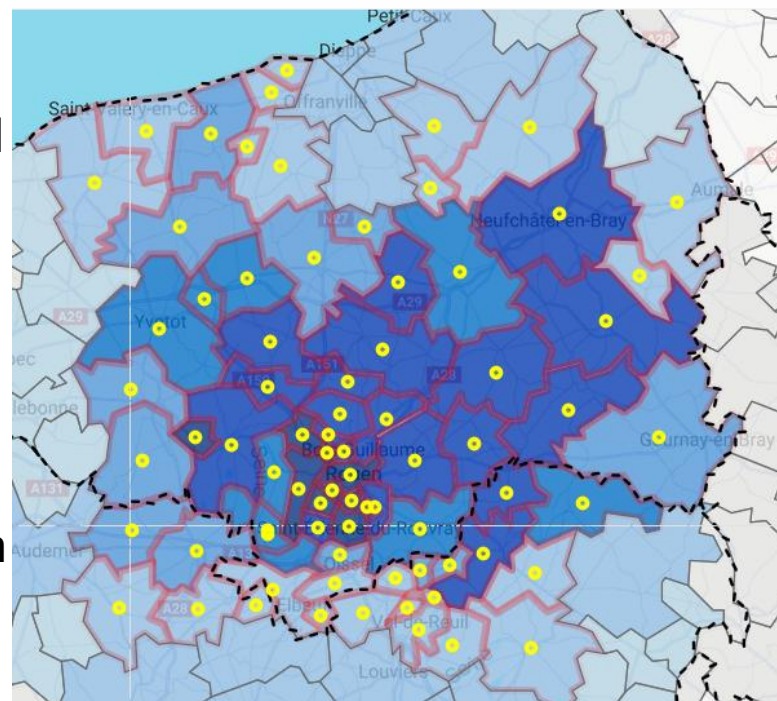
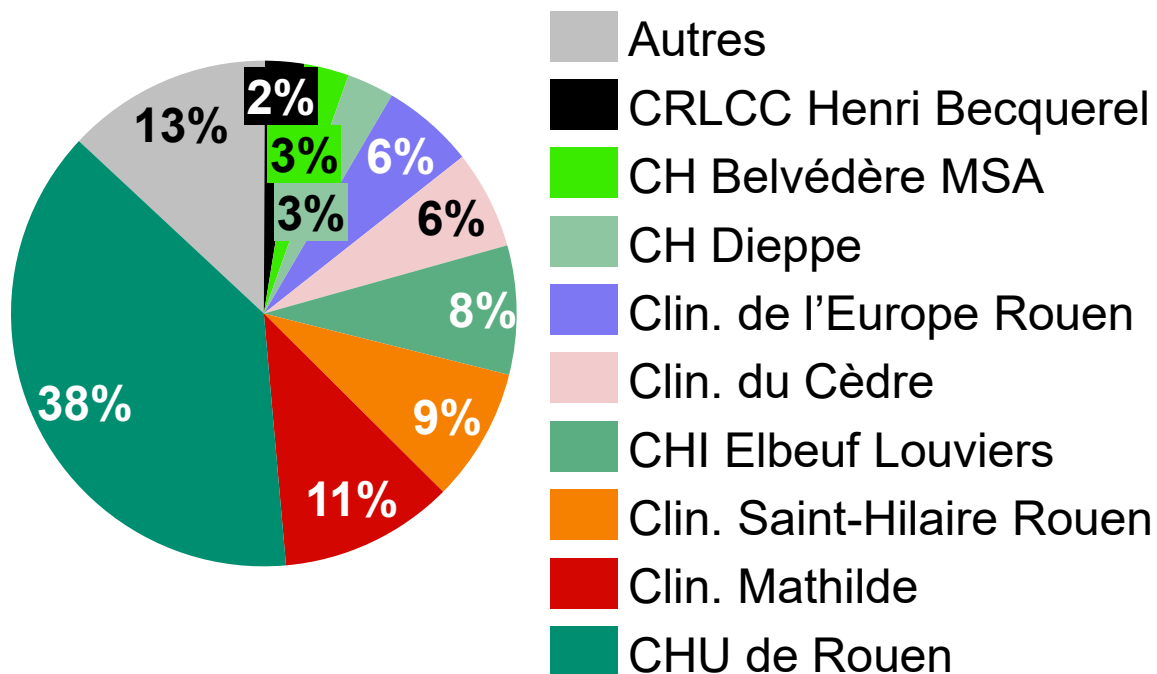
— Fuite Percent ■ Demande (en Séjours)

Un territoire attractif



■ Attractivité ■ Fuite ■ Solde

On retient une zone d'attractivité de 885 750 habitants, sur laquelle le CHU de Rouen connaît une part de marché de 38%



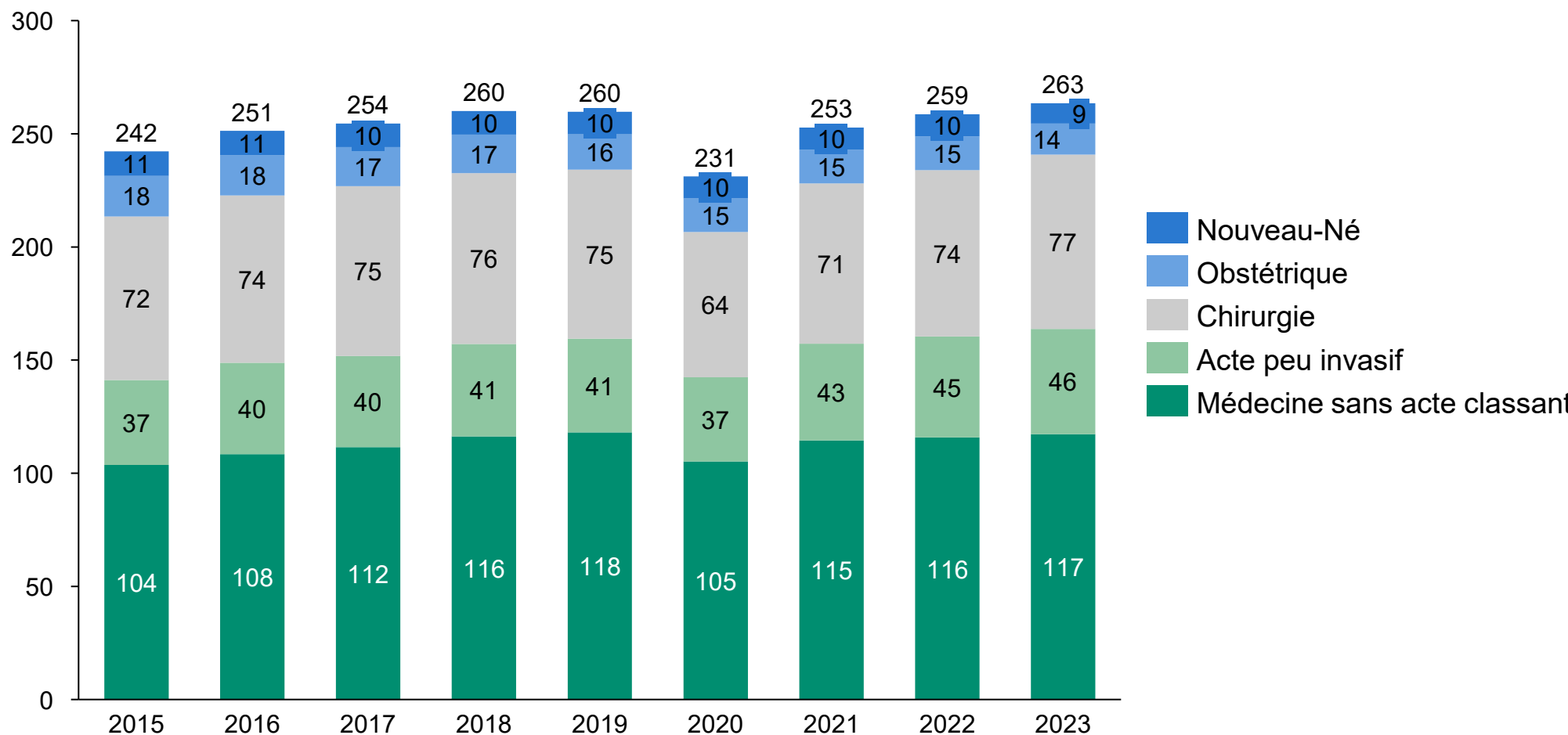
884 750

Les établissements membre du GHT Rouen Cœur de Seine sont les suivants :

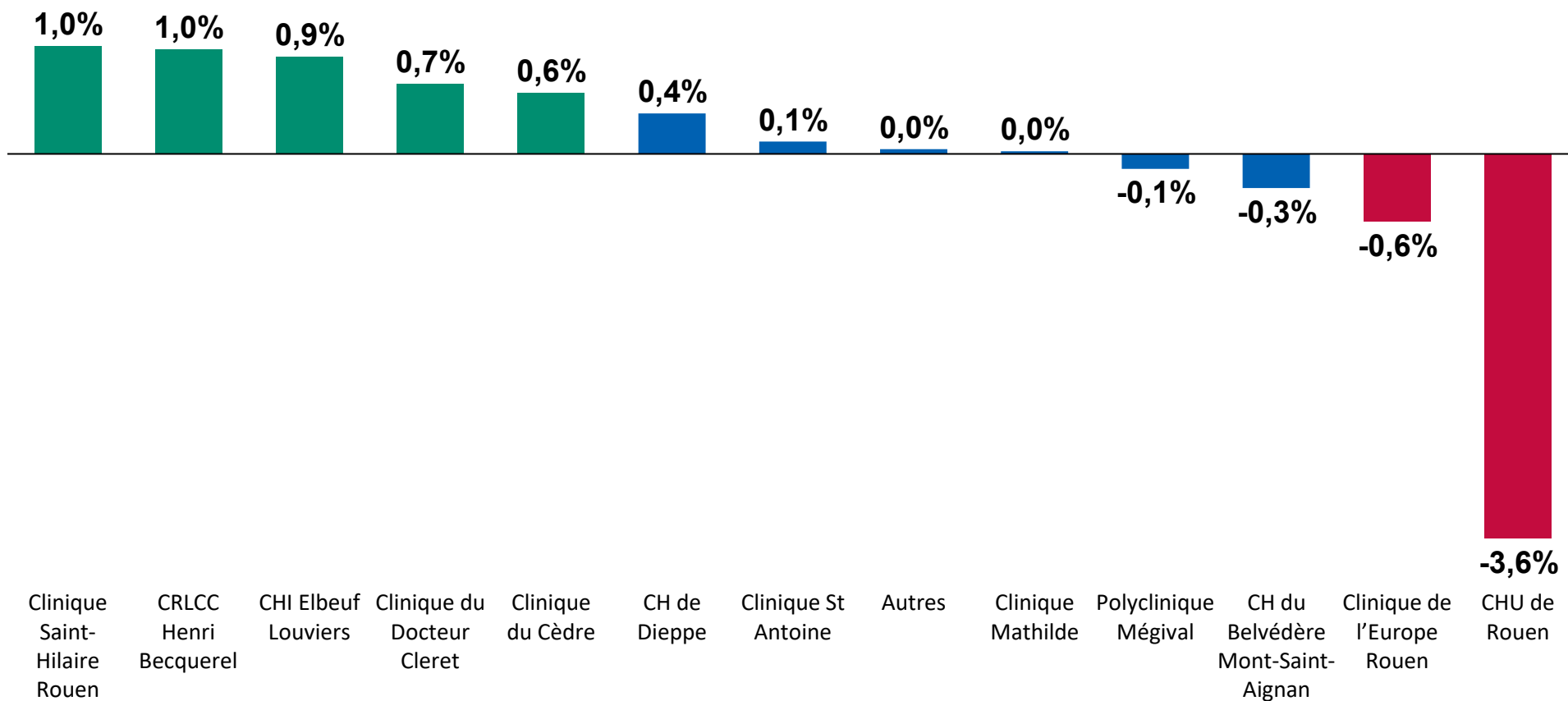
- Le CH de l'Austreberthe (Barentin)
- Le CH Asselin Hedelin (Yvetot)
- Le CH du Belvédère (Mont Saint Aignan)
- Le CH de Bois Petit (Sotteville-lès-Rouen)
- Le CH Durécu Lavoisier (Darnétal)
- Le CH de Gournay-en-Bray
- Le CH Fernand Langlois (Neufchâtel-en-Bray)
- Le CH du Rouvray (Sotteville-lès-Rouen)
- Le CHU de Rouen

Mis à part la néonatalité, la demande est en hausse pour toutes les activités sur ces dernières années

en milliers de séjours

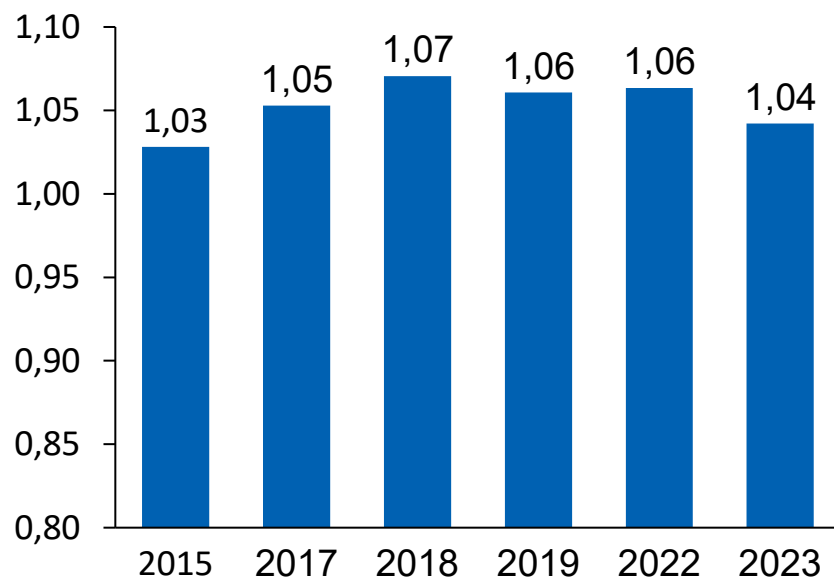


Entre 2019 et 2023, le CHU est l'établissement du territoire qui a vu ses PDM diminuer le plus fortement

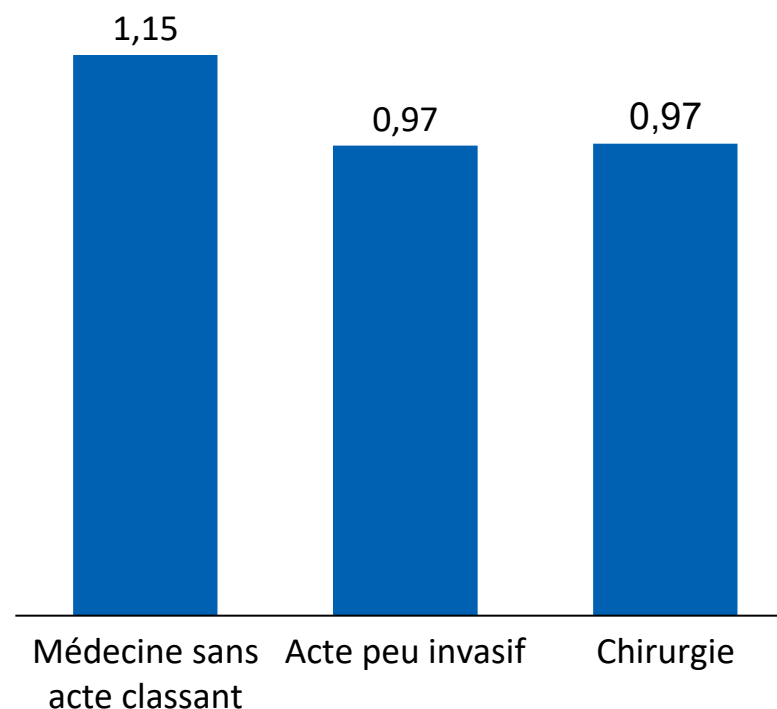


Une consommation standardisée 4% supérieure à la moyenne nationale

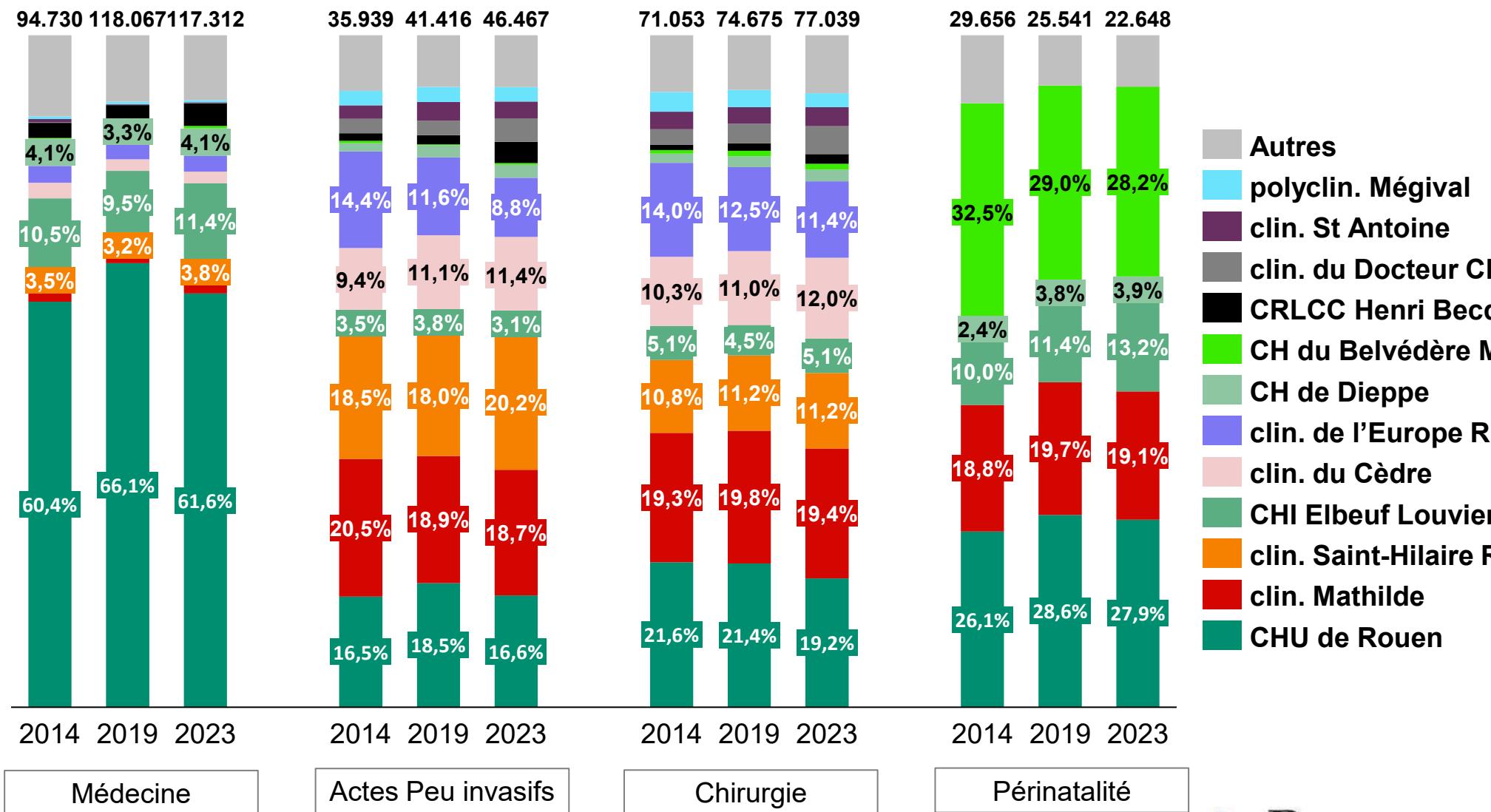
En 2023, une baisse de la consommation standardisée, qui demeure supérieure à 1



La surconsommation est concentrée en médecine (données 2023)



La baisse des PDM concerne en premier lieu la médecine entre 2019 et 2023 (-5 pts), dans un contexte de demande en très légère baisse, mais aussi les autres activités (-1,9 pt en API, -2,2 pts en Chirurgie et -0,8 pt en Périnatalité)



Ch Uriage

12 septembre 2025

Pierre Karam

Portable : 06 16 95 38 23

Fixe : 01 43 55 01 98

Mail : p.karam@pkcs.fr

Site : www.PKCS.fr



Activité et performance MCO : une forte diminution de l'activité et des DMS longues



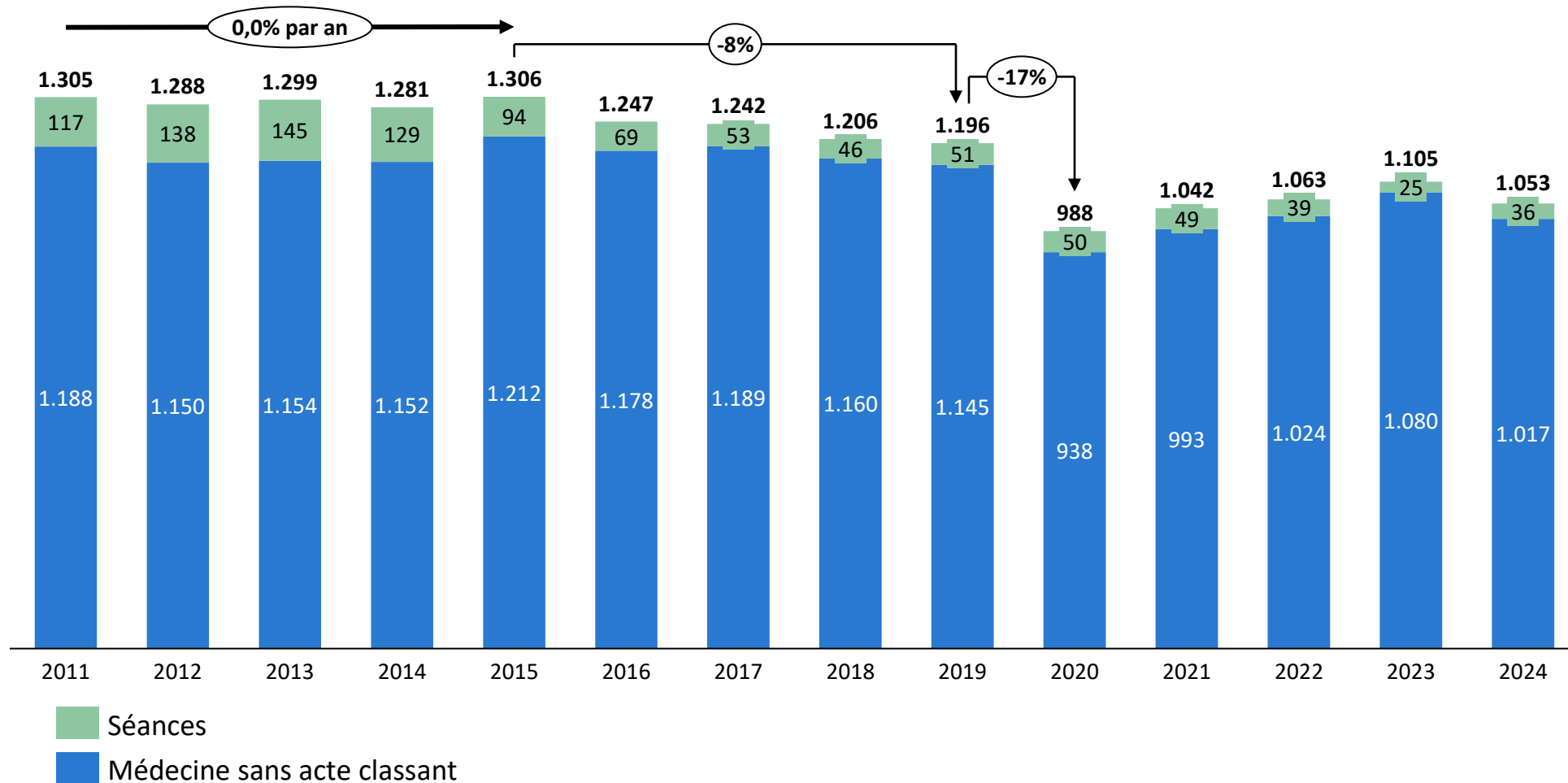
Activité et performance SMR



Territoire MCO et SMR

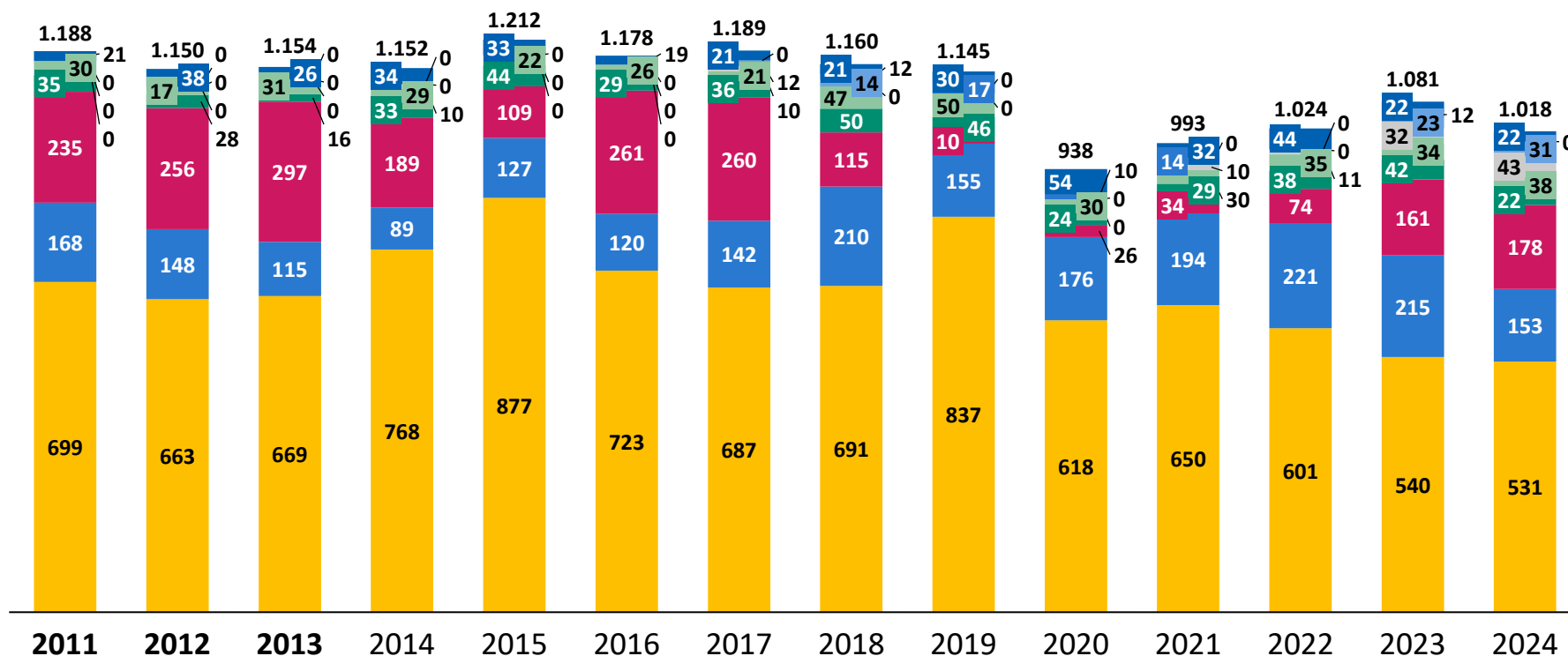
Après une phase de stabilité de son activité (2011-2015), le CH d'Uriage a vu son activité diminuer de 8% entre 2015 et 2019. le CH n'a pas retrouvé son activité d'avant COVID

MCO, bases nationales PMSI



Une activité MCO orientée autour d'un nombre réduit de prises en charge. Une activité de douleur en dent de scie

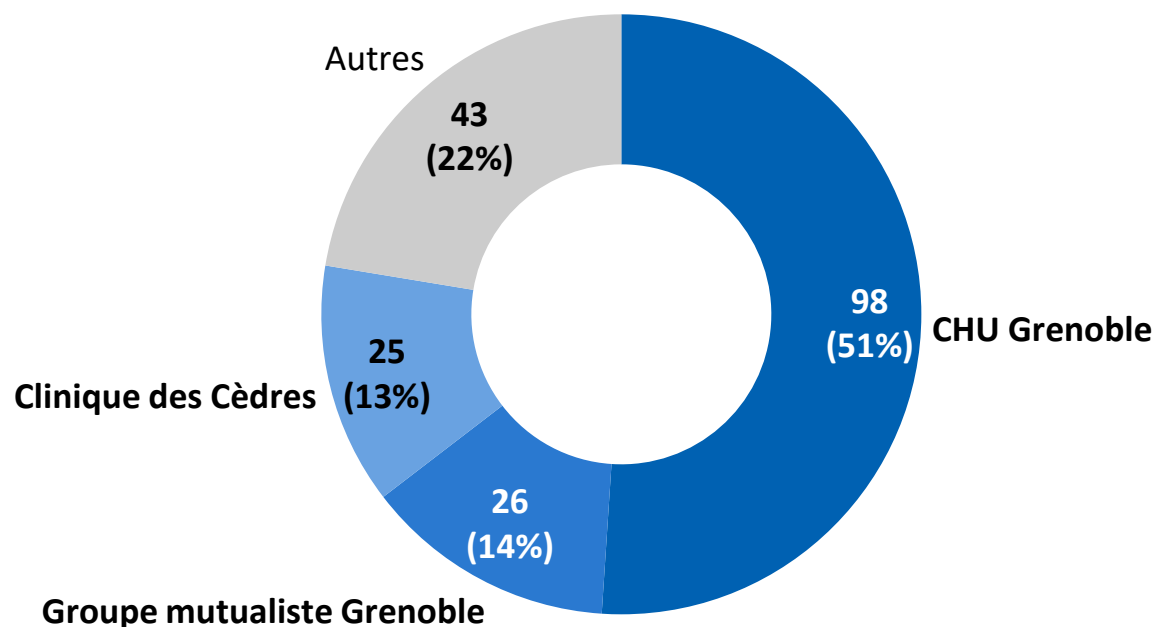
Séjours hors séances



- Autres
- Traumatismes du rachis
- Signes et symptômes
- Autres affections du système nerveux
- Prise en charge médicale des tumeurs de l'appareil musculosquelettique, du tissu conjonctif et fractures pathologiques

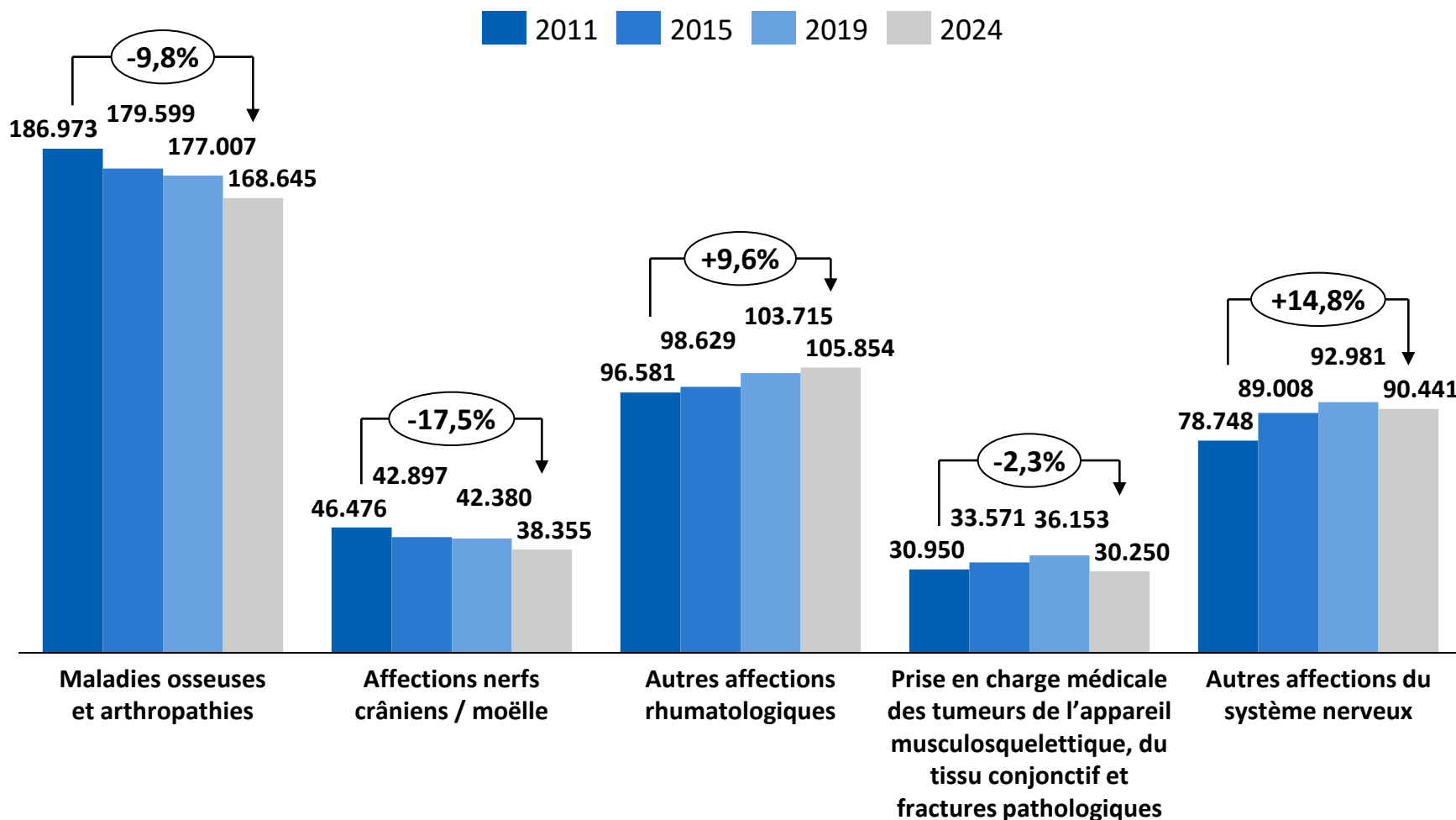
- Autres affections rhumatologiques
- Douleurs chroniques
- Affections nerfs crâniens / moëlle
- Maladies osseuses et arthropathies

192 MCO du CH d'Uriage adressés par d'autres MCO dont le CHU de Grenoble

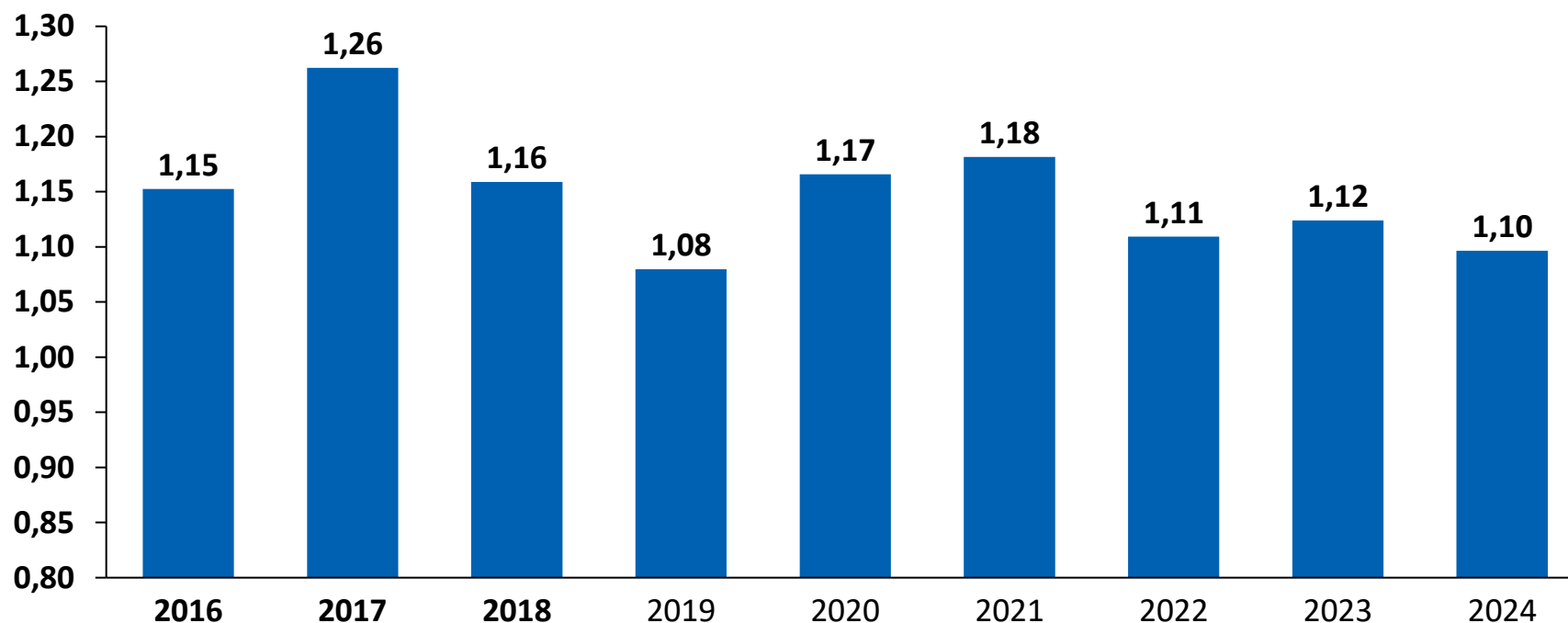


Au Ch d'Uriage
80 patients 2024 sur 982 avaient
déjà été hospitalisés dans
l'établissement en 2023

L'analyse nationale des racines sur lesquelles est positionné le CH d'Uriage met en évidence un faible dynamisme voir une diminution de ces activités

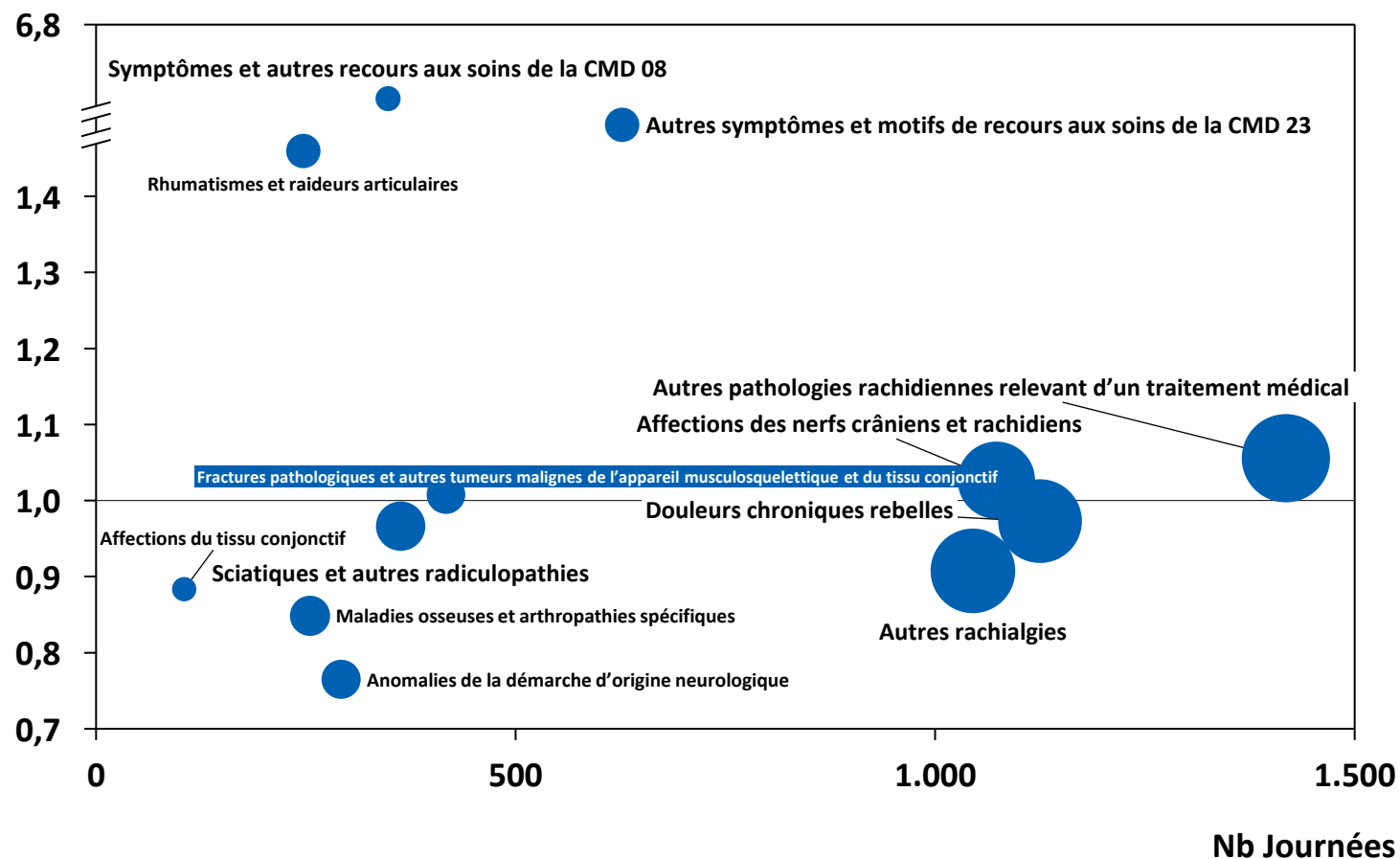


Un IPDMS qui connaît de forte fluctuation mais globalement peu performant en MCO

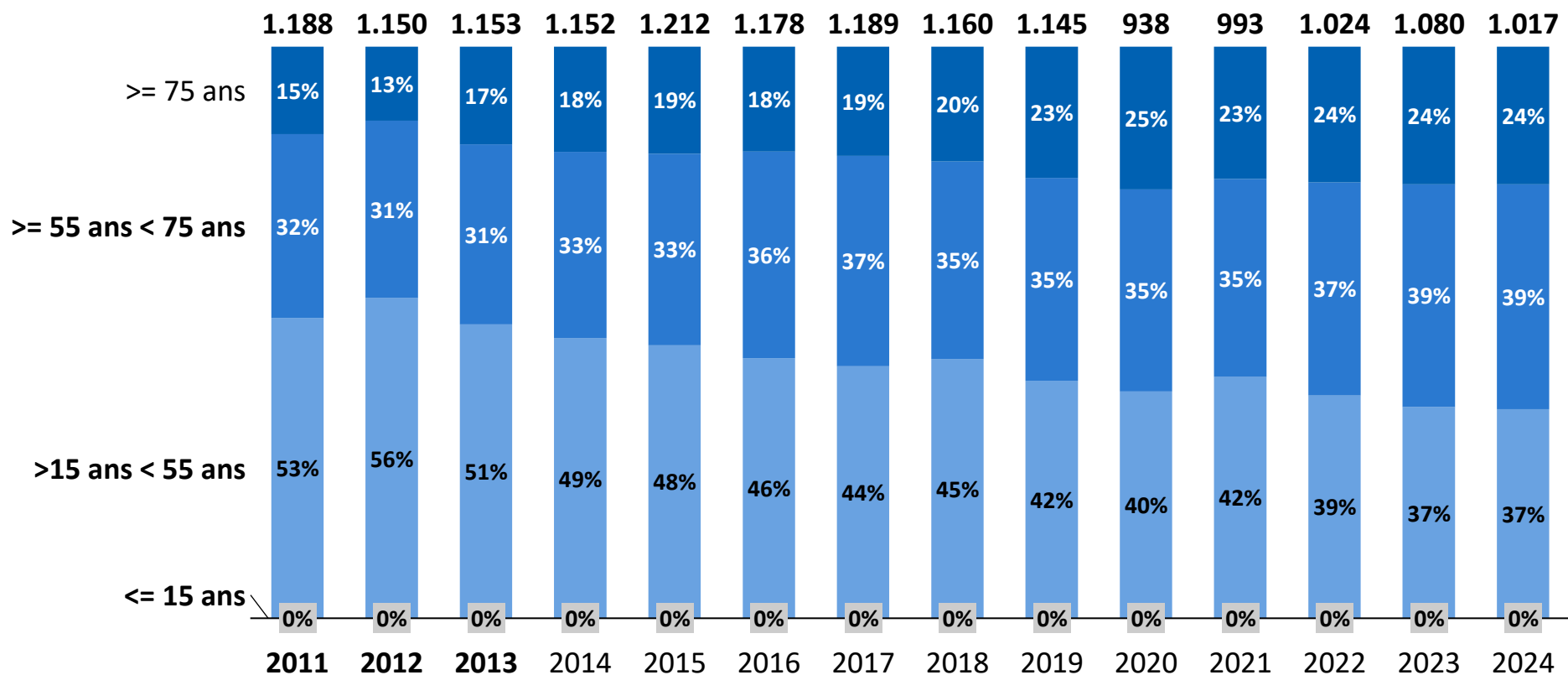


Certaines prises en charge présentent des IPDMS performantes

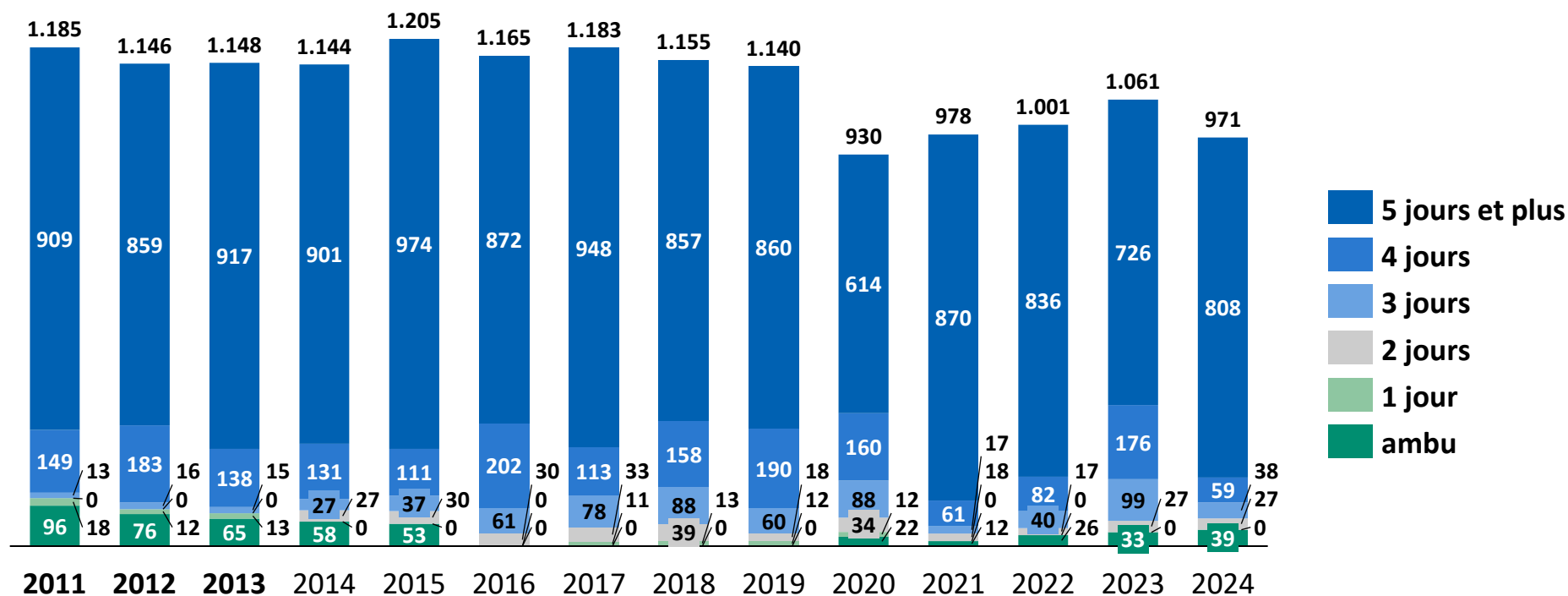
IPDMS (Base Nationale)



En MCO, baisse marquée des 15-55 ans au profit de patients plus âgés

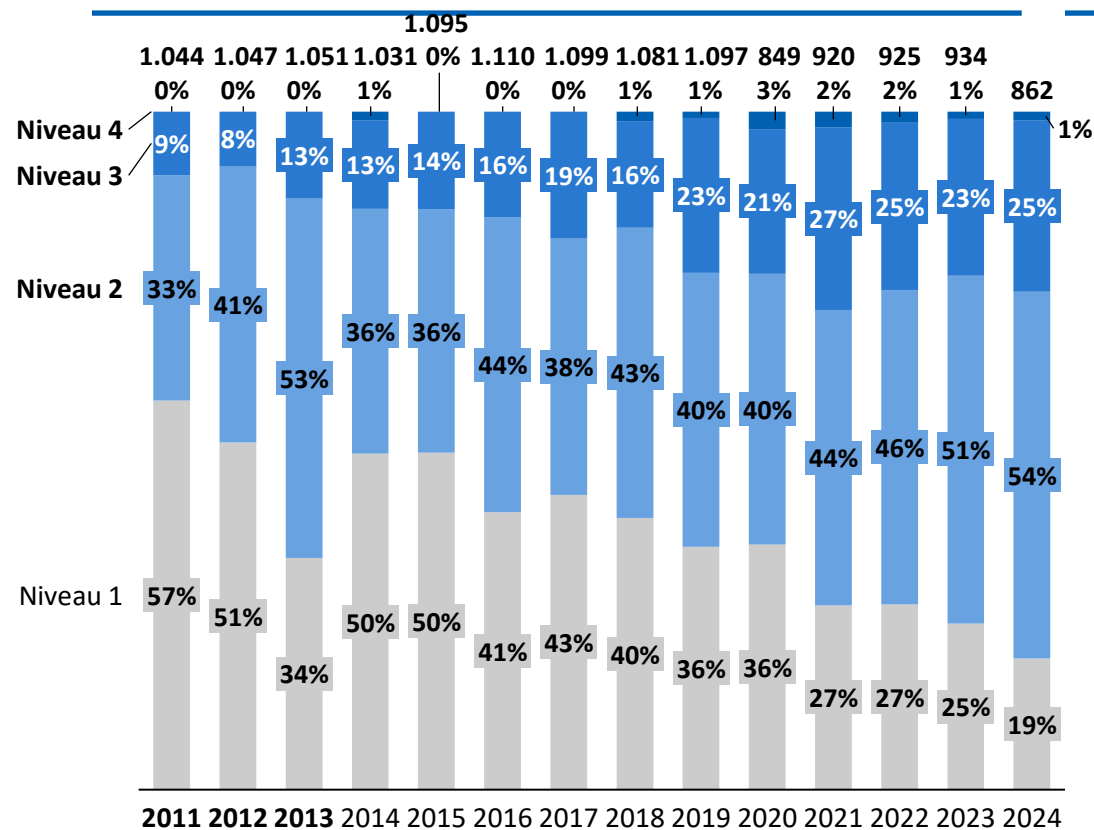


Des prises en charge orientées autour de patients de 5 jours et plus

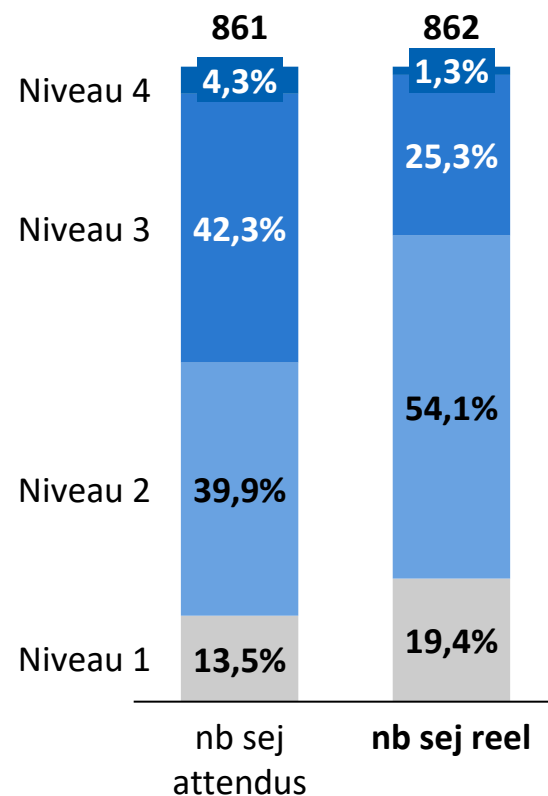


Une valorisation du codage à explorer

Sévérité de séjours de 3 jours et plus



Benchmark de la sévérité après standardisation case mix en 2023 séjours de 3 jours et plus





Activité et performance MCO : une forte diminution de l'activité et des DMS longues

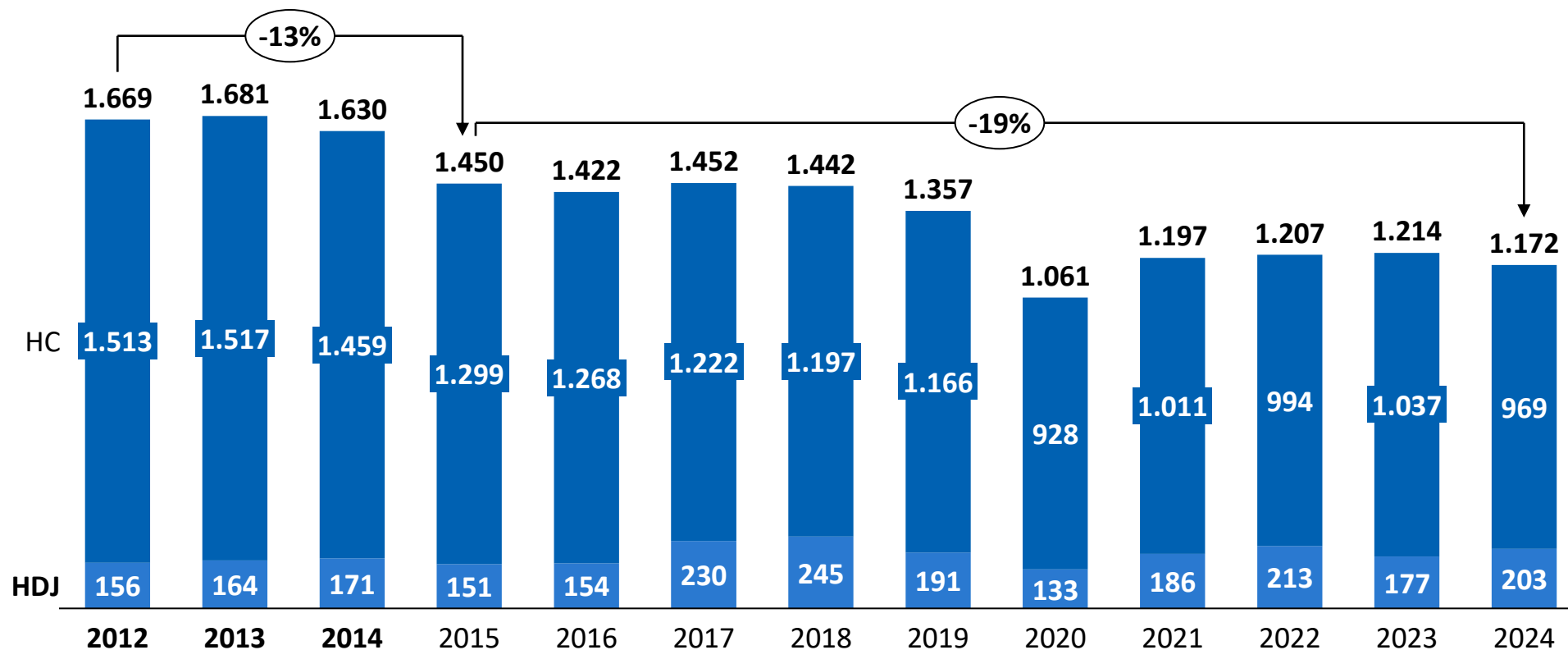


Activité et performance SMR

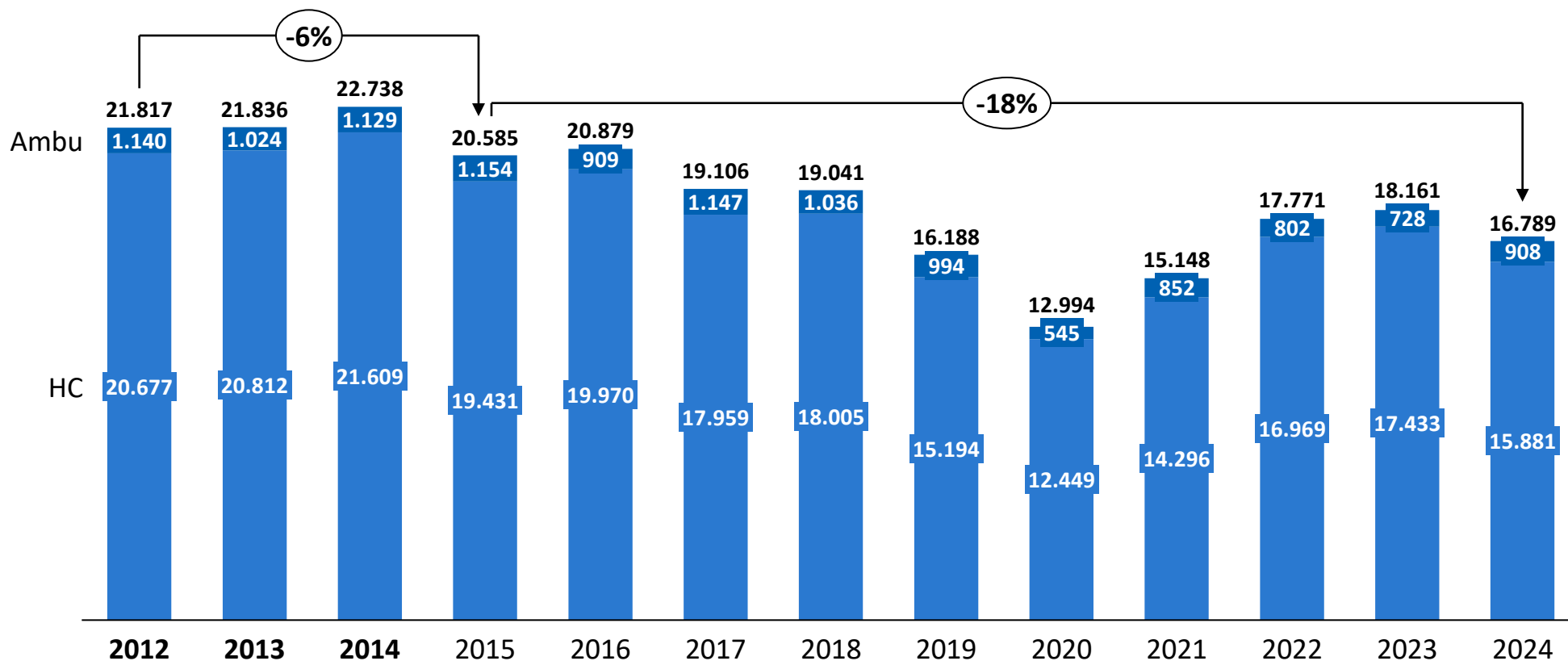


Territoire MCO et SMR

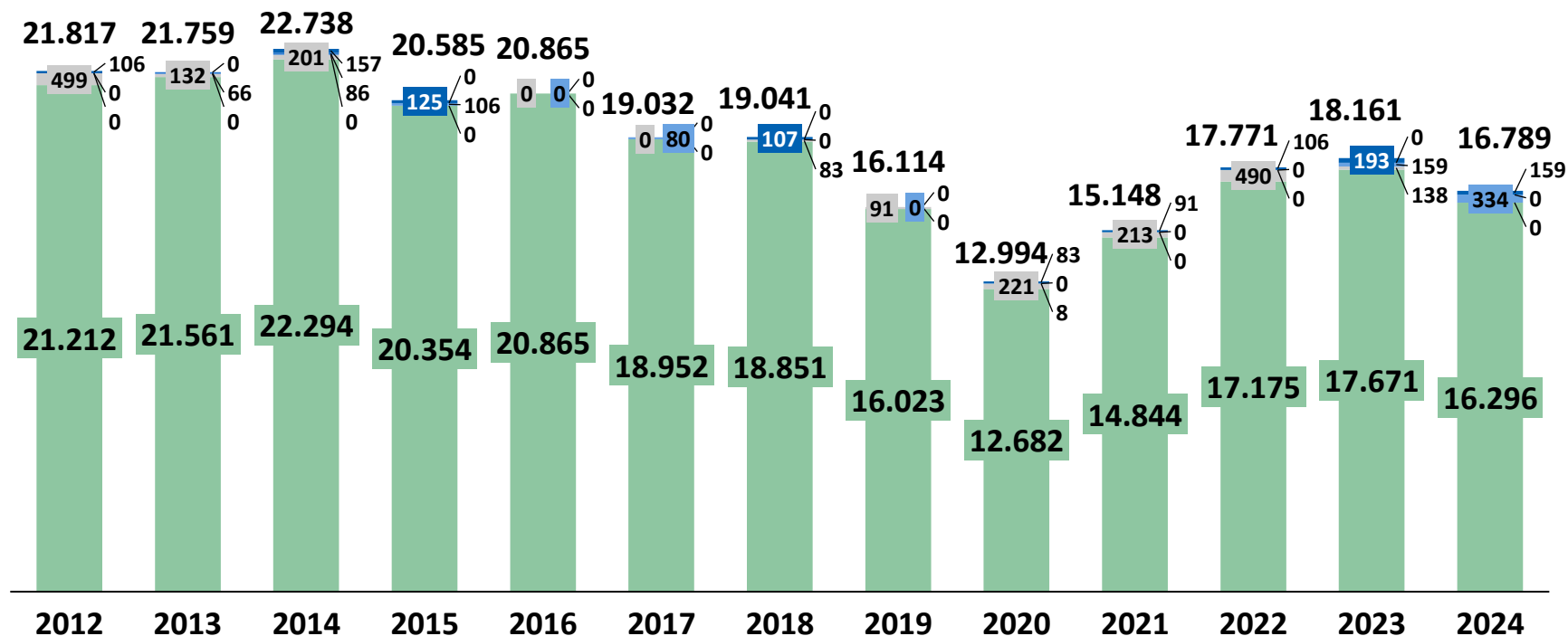
Le CH d'Uriage a vu ses séjours diminuer de 30 % entre 2012 et 2024 dans un coienxte de légère hausse des activités d'ambulatoire



Une activité en journée de SMR en nette diminution en HC et ambulatoire

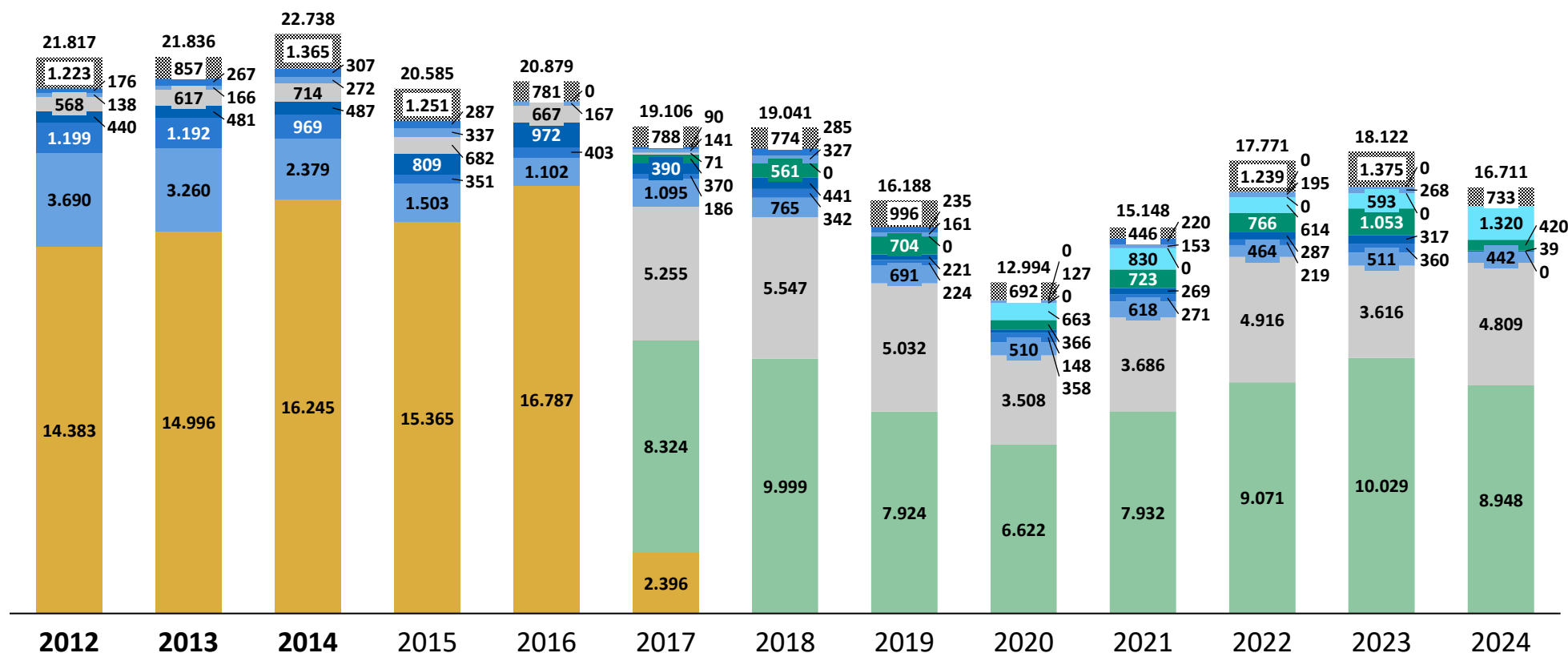


Une prise en charge orientée autour des pathologies ostéo-articulaires



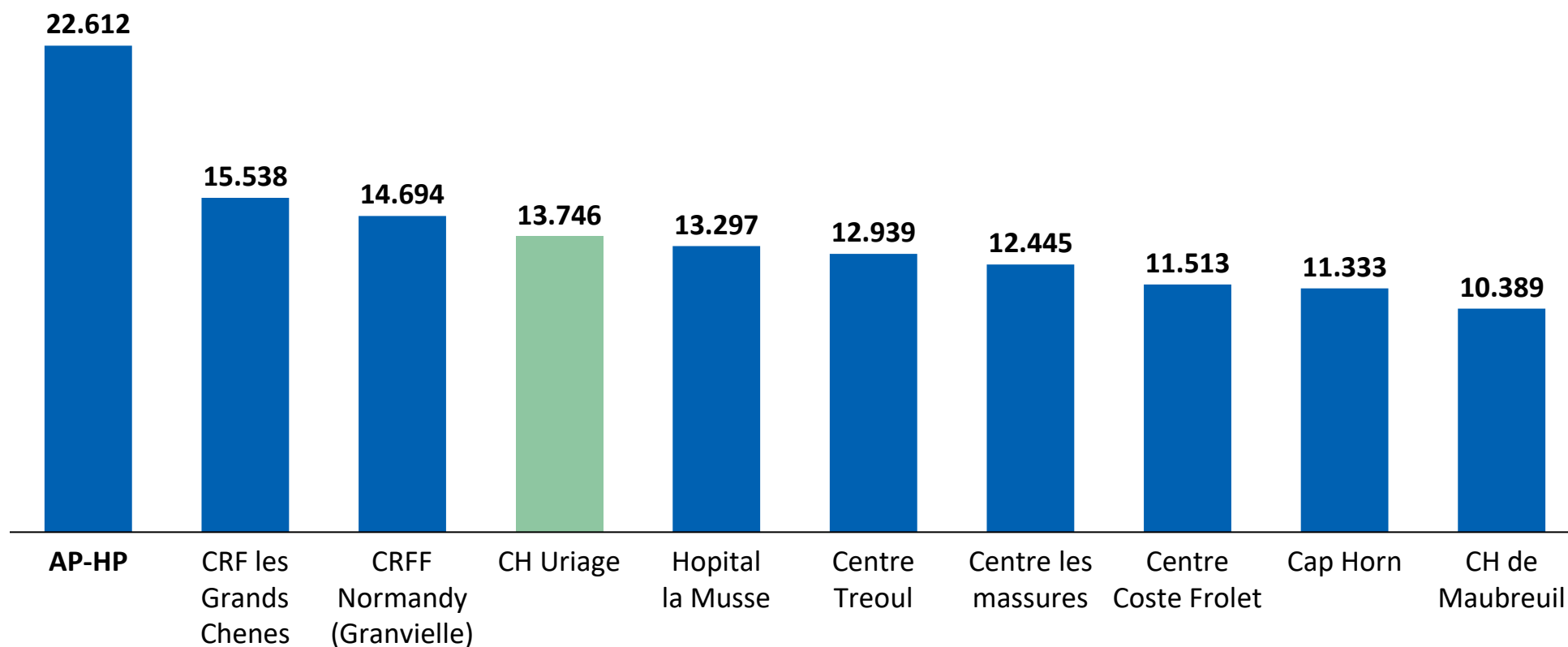
- Autres
- Troubles mentaux et du comportement
- Autres motifs de recours aux services de santé
- Affections du système nerveux
- Affections et traumatismes du système ostéoarticulaire

Et plus précisément autour des pathologies des pathologies non traumatique du rachis

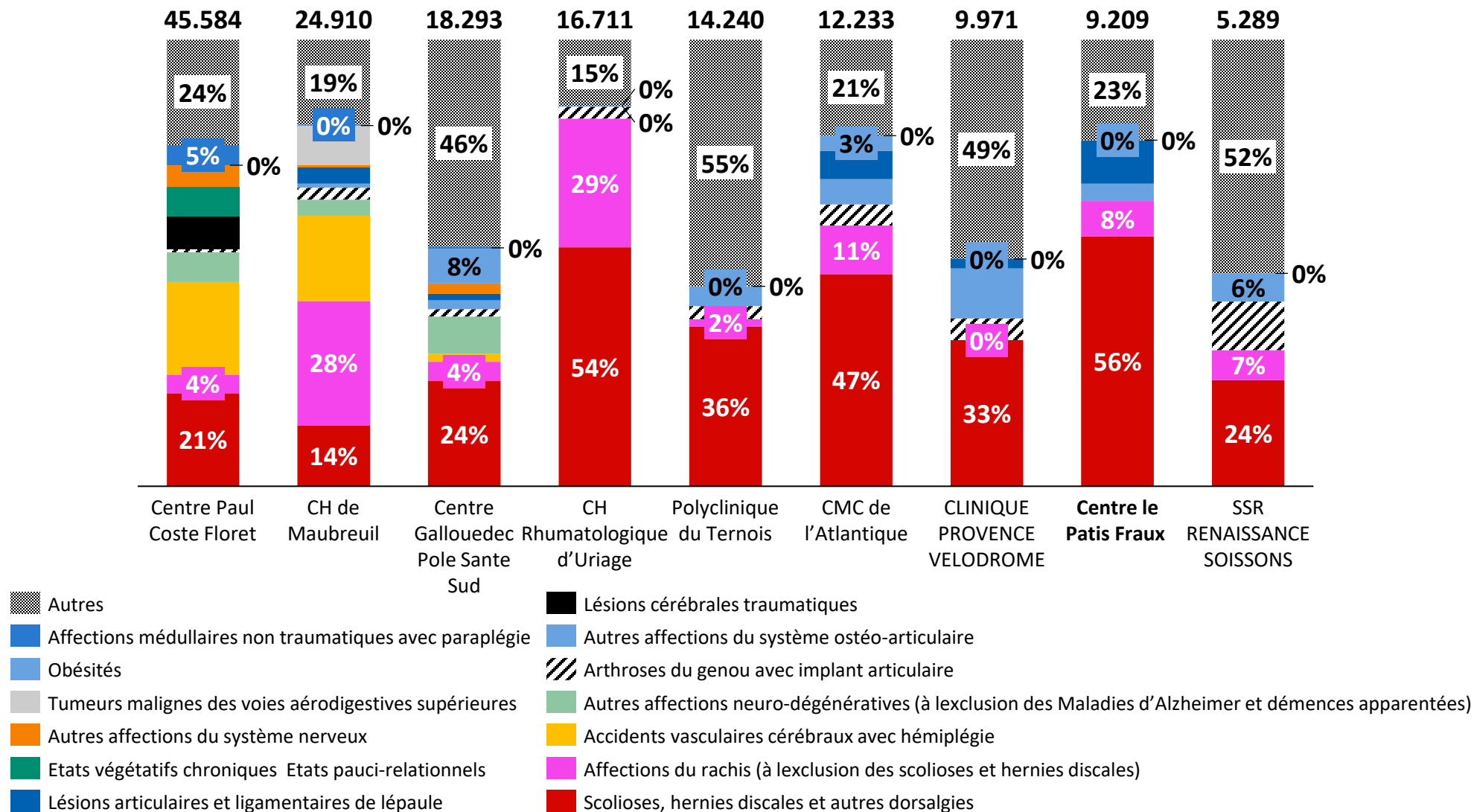


- Autres
- Complications mécaniques d'implants ostéo-articulaires
- Lésions articulaires et ligamentaires de lépaule
- Ostéochondropathies et arthropathies non infectieuses
- Affections et traumatismes du système ostéo-articulaire Anonymisé
- Arthropathies (à l'exclusion des arthropathies infectieuses)
- Autres affections du système ostéo-articulaire
- Arthroses de la hanche avec implant articulaire
- Arthroses du genou avec implant articulaire
- Affections du rachis (à l'exclusion des scolioses et hernies discales)
- Scolioses, hernies discales et autres dorsalgies
- Affections non traumatiques de la colonne vertébrale

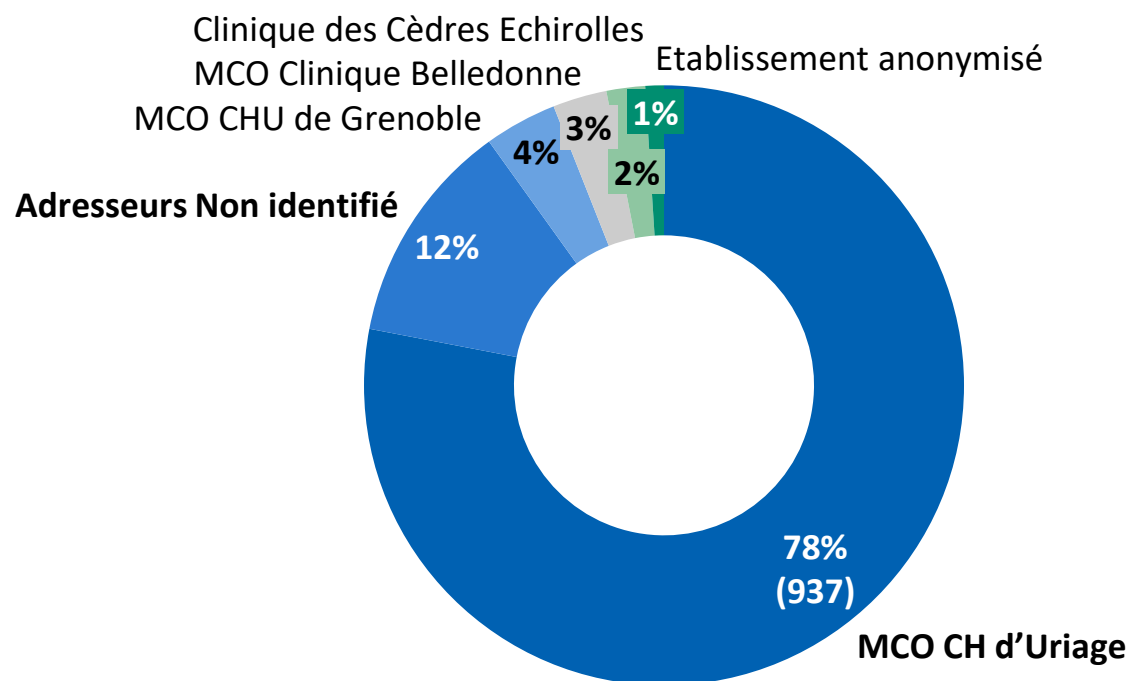
En 2024, le CH d'Uriage en SMR, est le 4 eme en journées (3 eme en séjour) centre français de prise en charge des rachis non traumatique



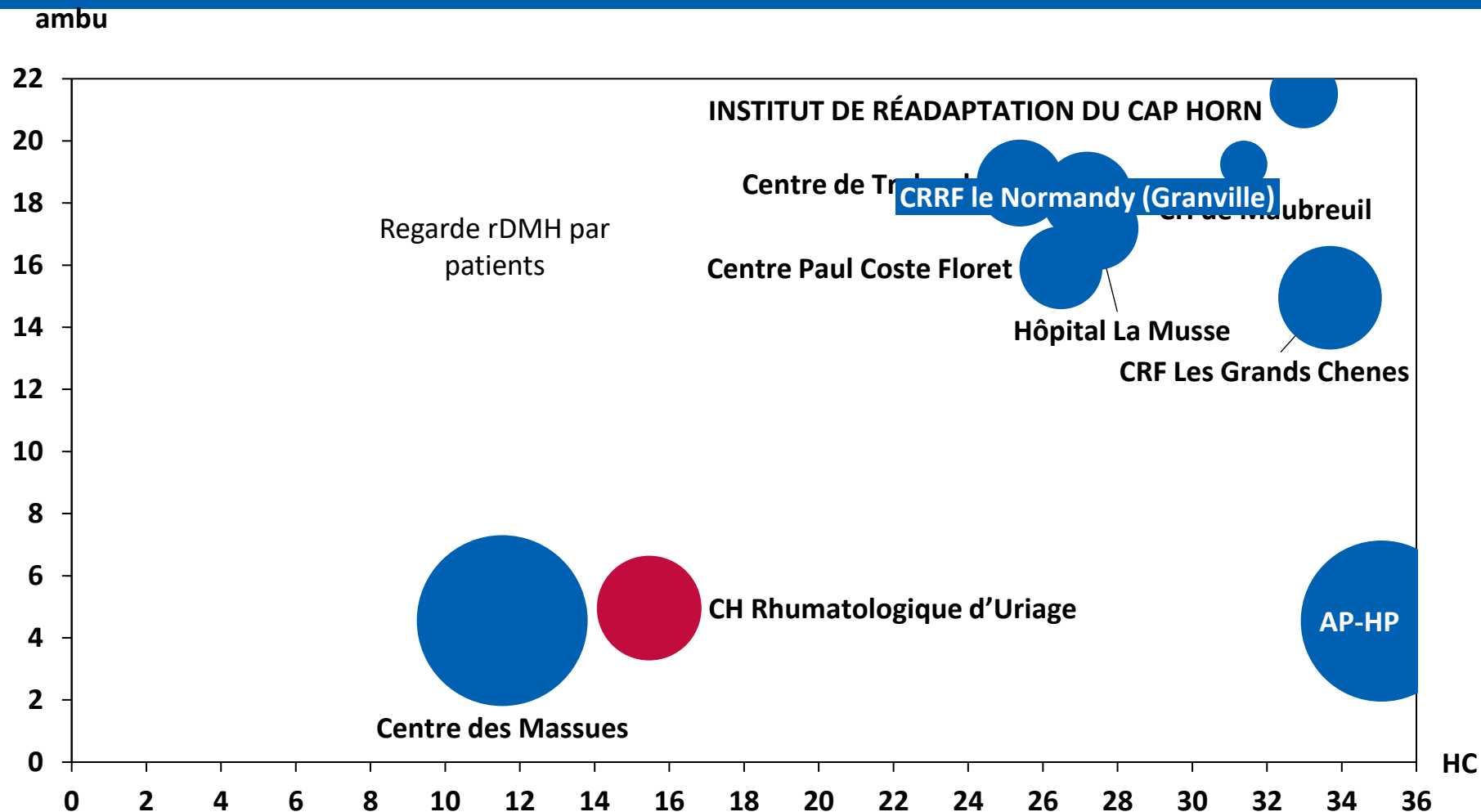
9 établissements de plus de 5000 journées ont plus de 25% de leur activité SMR en rachis non traumatique. L'activité de ces autres établissements est en premier lieu composée de pathologie neuro ou de pathologie orthopédique autres



Le MCO du CH d'Uriage alimente près de 80% de patients de son SMR



Les DMS HC et ambu des Scolioses, hernies discales et autres dorsalgies sont elles aussi très basses





Activité et performance MCO : une forte diminution de l'activité et des DMS longues



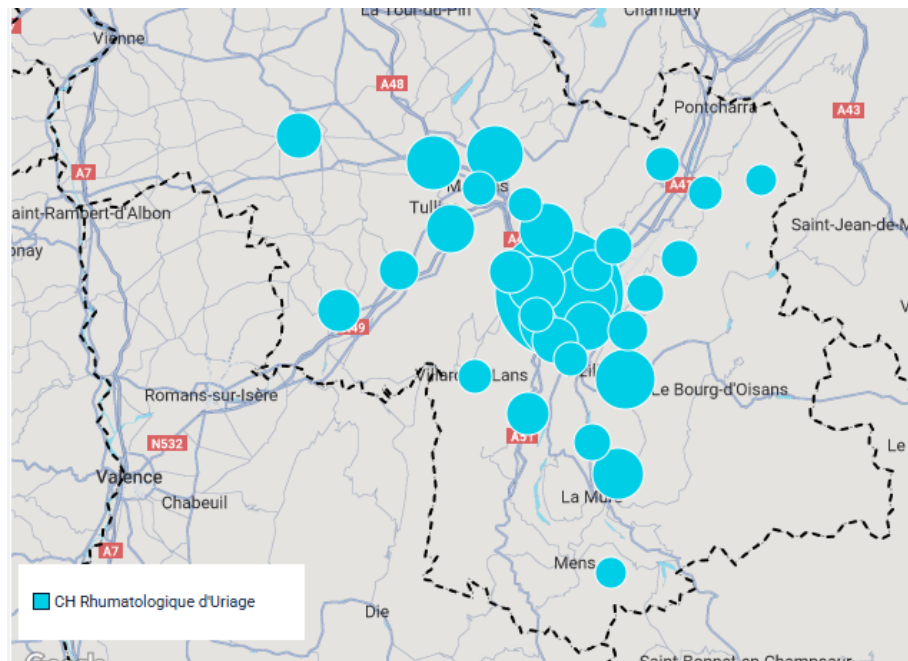
Activité et performance SMR



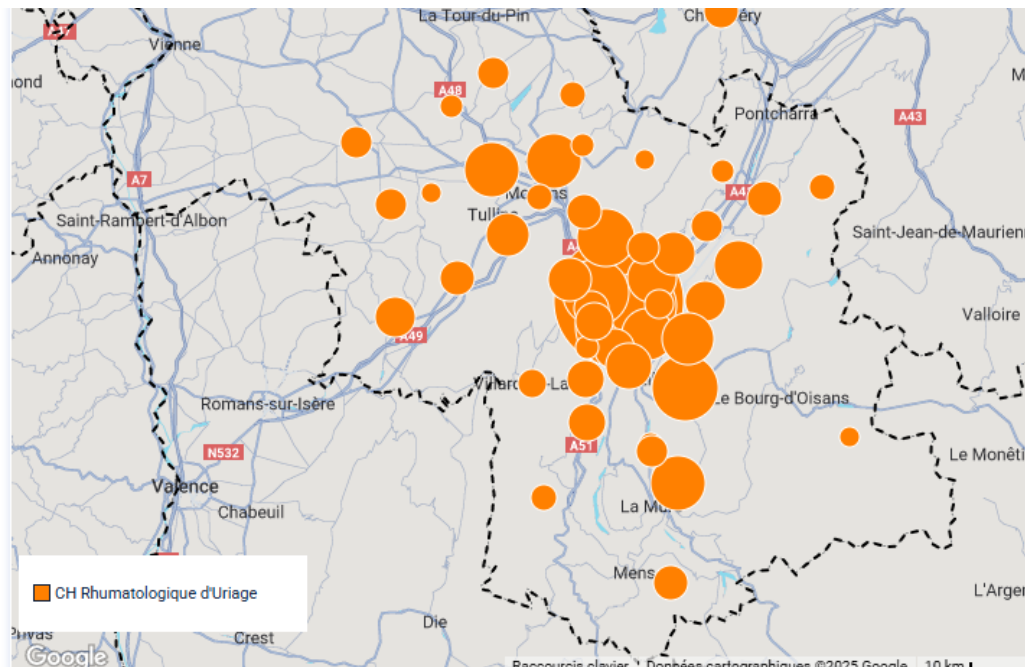
Territoire MCO et SMR

Des territoires de recrutement MCO et SMR identiques

Origine des séjours MCO

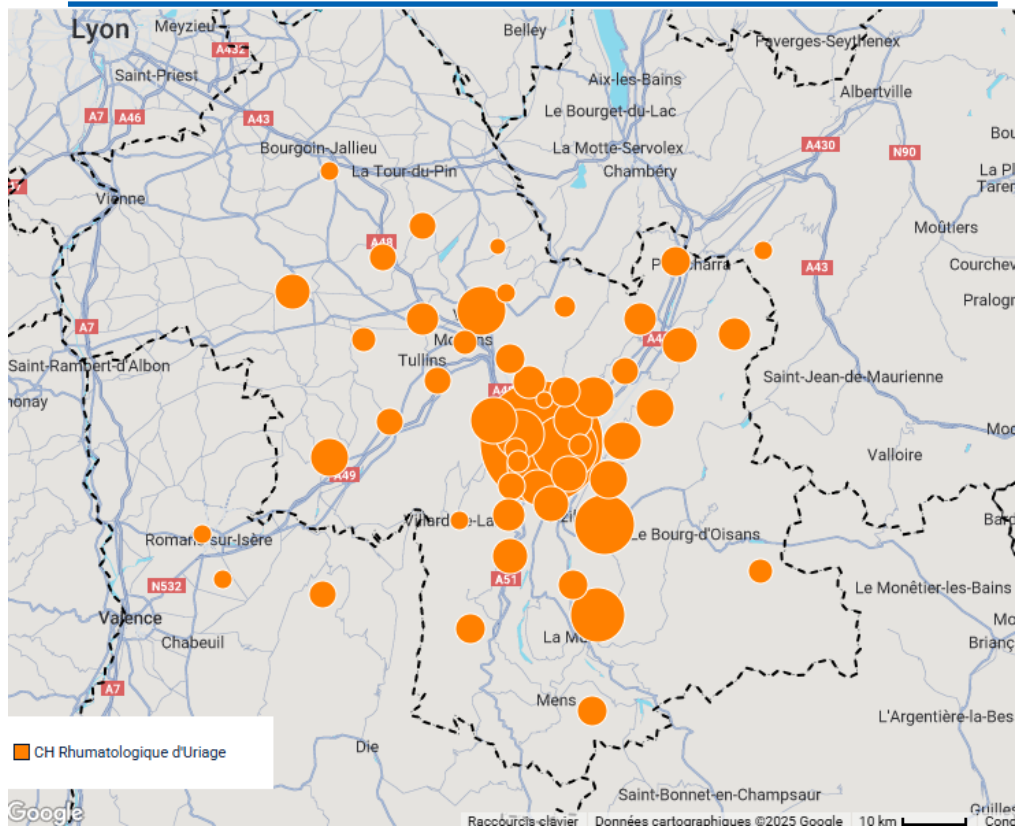


Origine de journées SMR

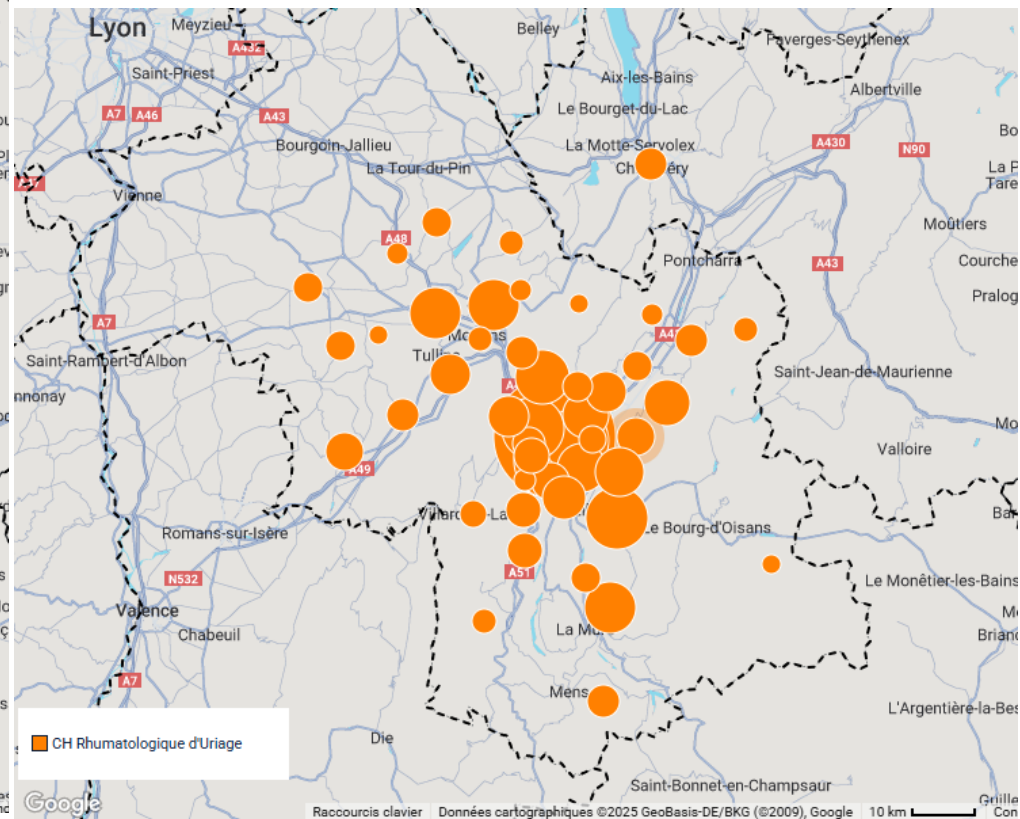


En SMR entre 2015 et 2024, la zone de recrutement a peu évolué

Journées SMR 2015

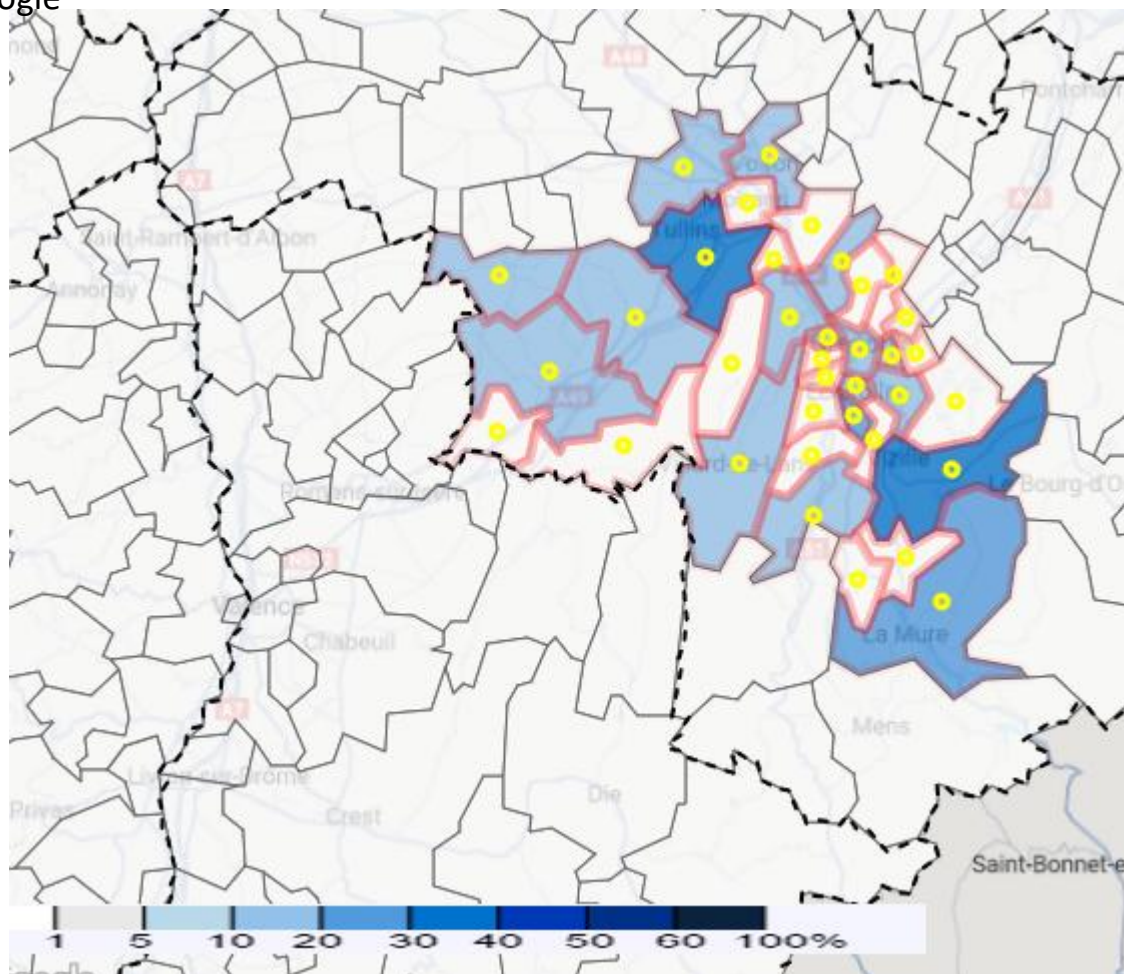


Journées SMR 2024

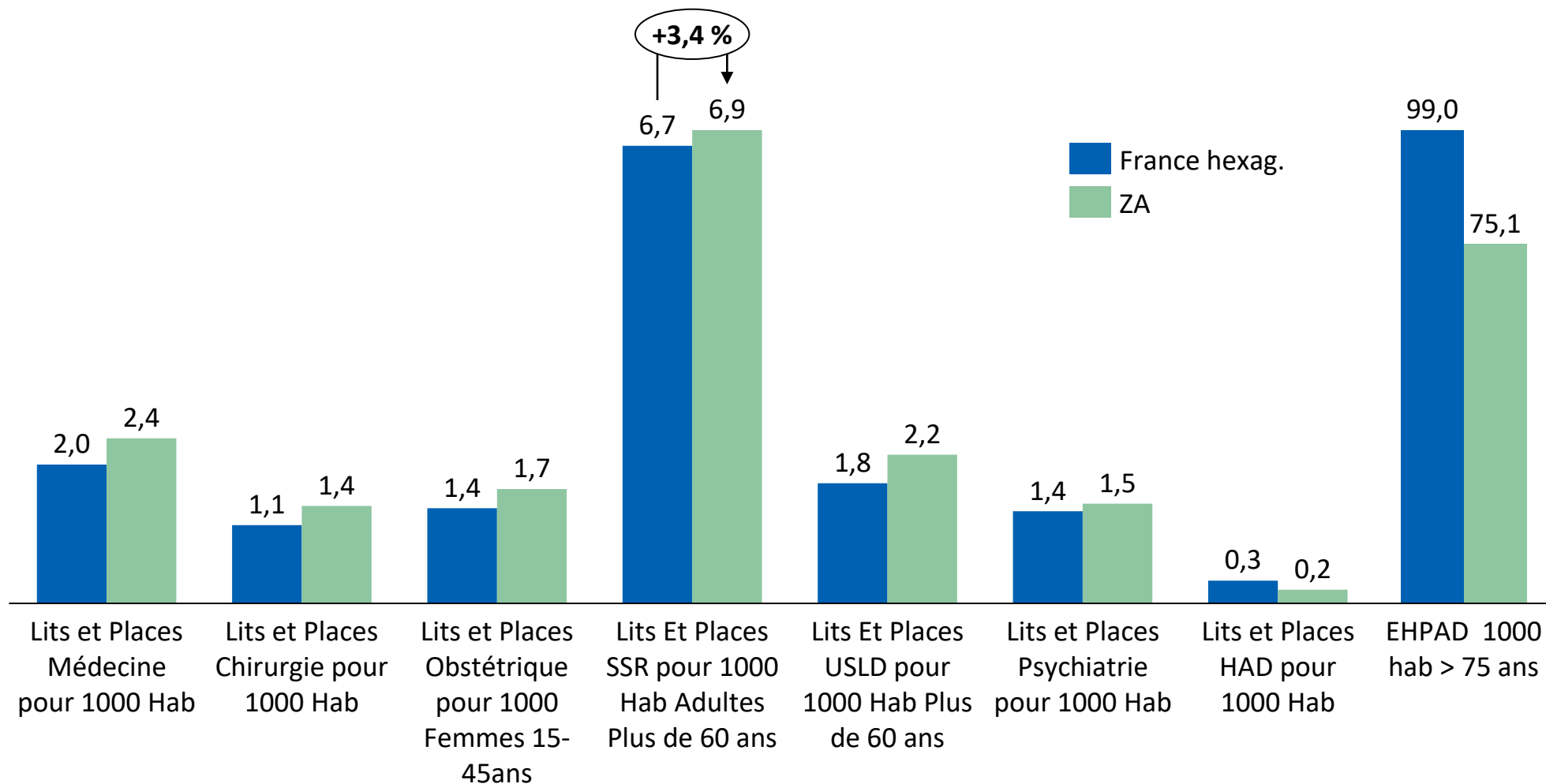


L'établissement recrute sur une large zone de 607 428 habitants

PDM MCO
rhumatologie

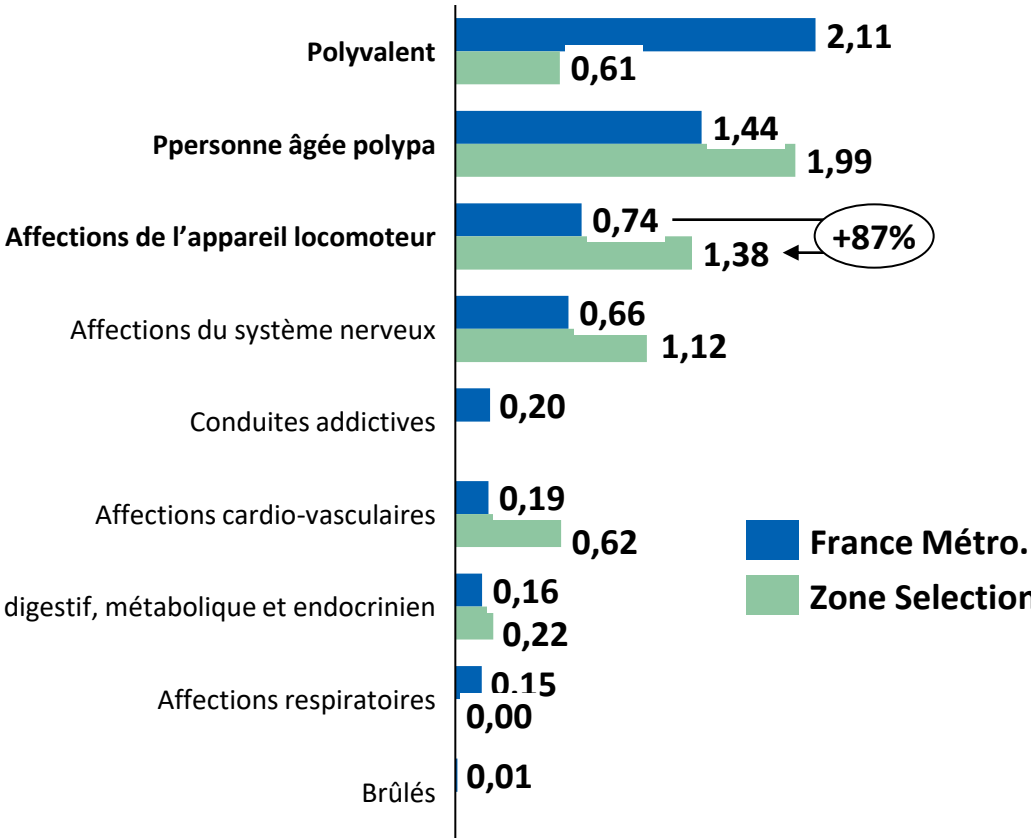


Sur la zone, l'offre en lits et places est inférieure à la moyenne hexagonale en MCO, psychiatrie et HAD et supérieure en SMR et USLD en 2023

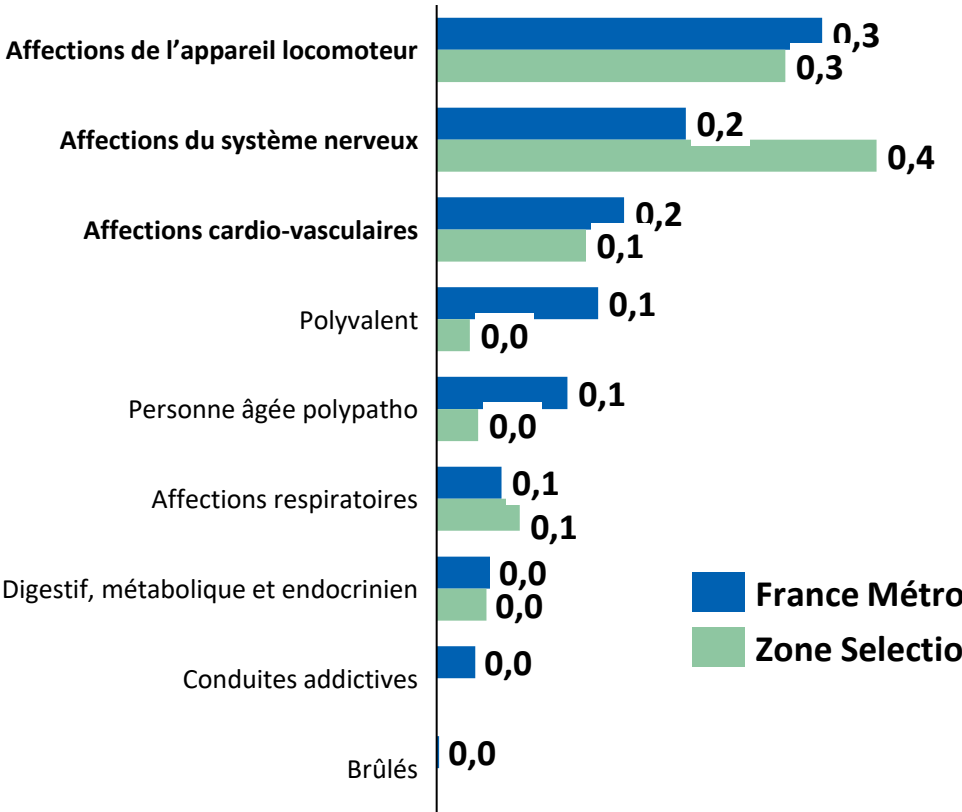


Une nombre de lits de pris en charge de l'appareil locomoteur élevé

Lits adultes pour 1000 habitants de 60 ans et plus (2024)



Place adultes

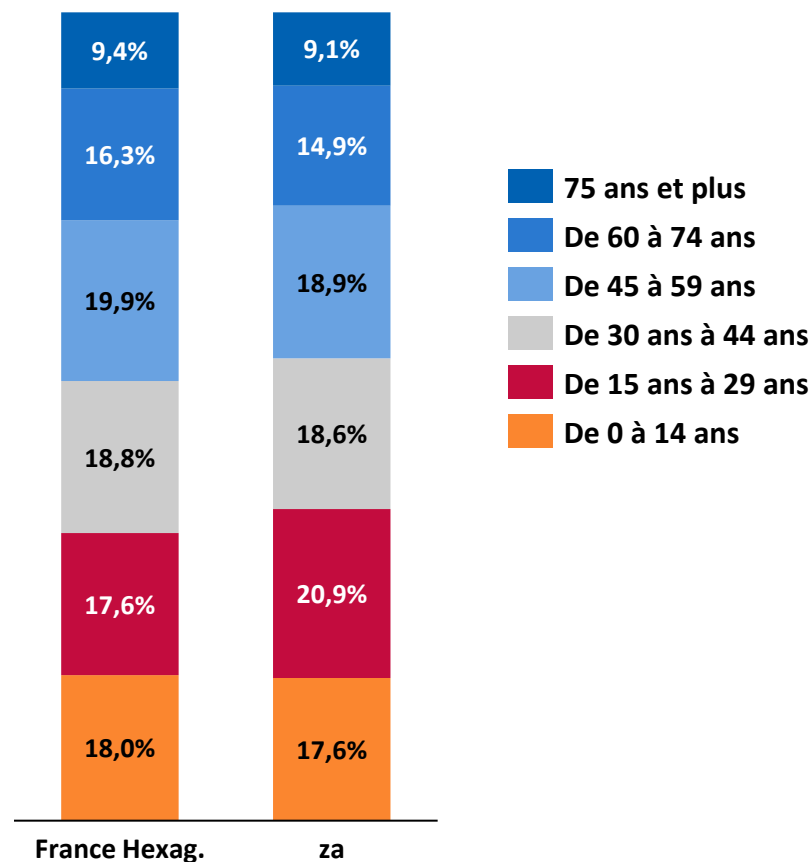


Un territoire dense qui présente une offre en médecine libérale élevée et des caractéristiques proches de la moyenne française

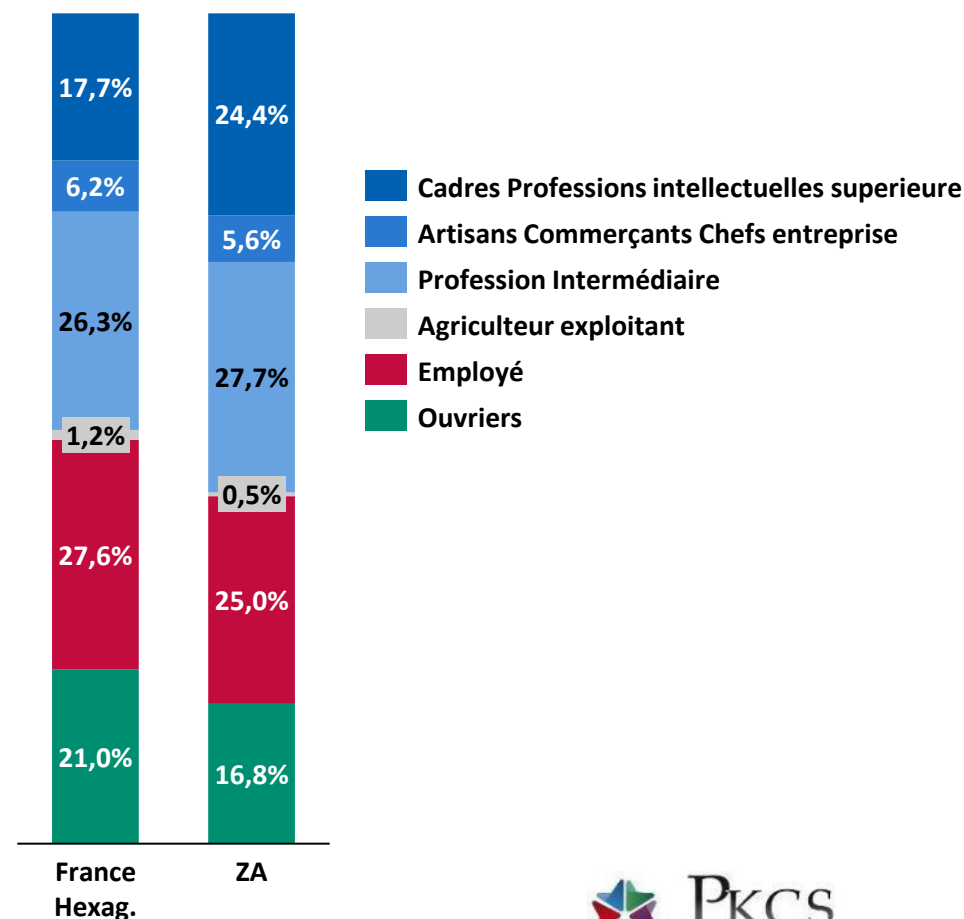
	France Métro.	Zone Sélectionnée	Comparaison Moyenne Française
Densité Médecins Généralistes Libéraux	89,6	104,9	17%
Densité Médecins Spécialistes Libéraux *	71,8	99,8	39%
Taux Mortalité 12-17	4,4%	3,6%	-18%
Taux Natalité 12-17	6,0%	6,2%	5%
Evo pop entre 2016-2020	-0,9%	-0,7%	-15%
Revenu moyen par foyer fiscal 2017	22 140,9	22 827,5	3%
Indice Vieillessement 2017	1,1	1,0	-8%
Tx allocataires du RSA pour 1000 habitants	64,0	56,6	-12%
Tx chômage 2017 **	13,4%	12,3%	-8%
Densité Population 2017 (Hab / km2)	118,8	284,0	139%

Une structure d'âge proche de la moyenne Française et un poids élevé des cadres

Une structure d'âge proche de la moyenne nationale

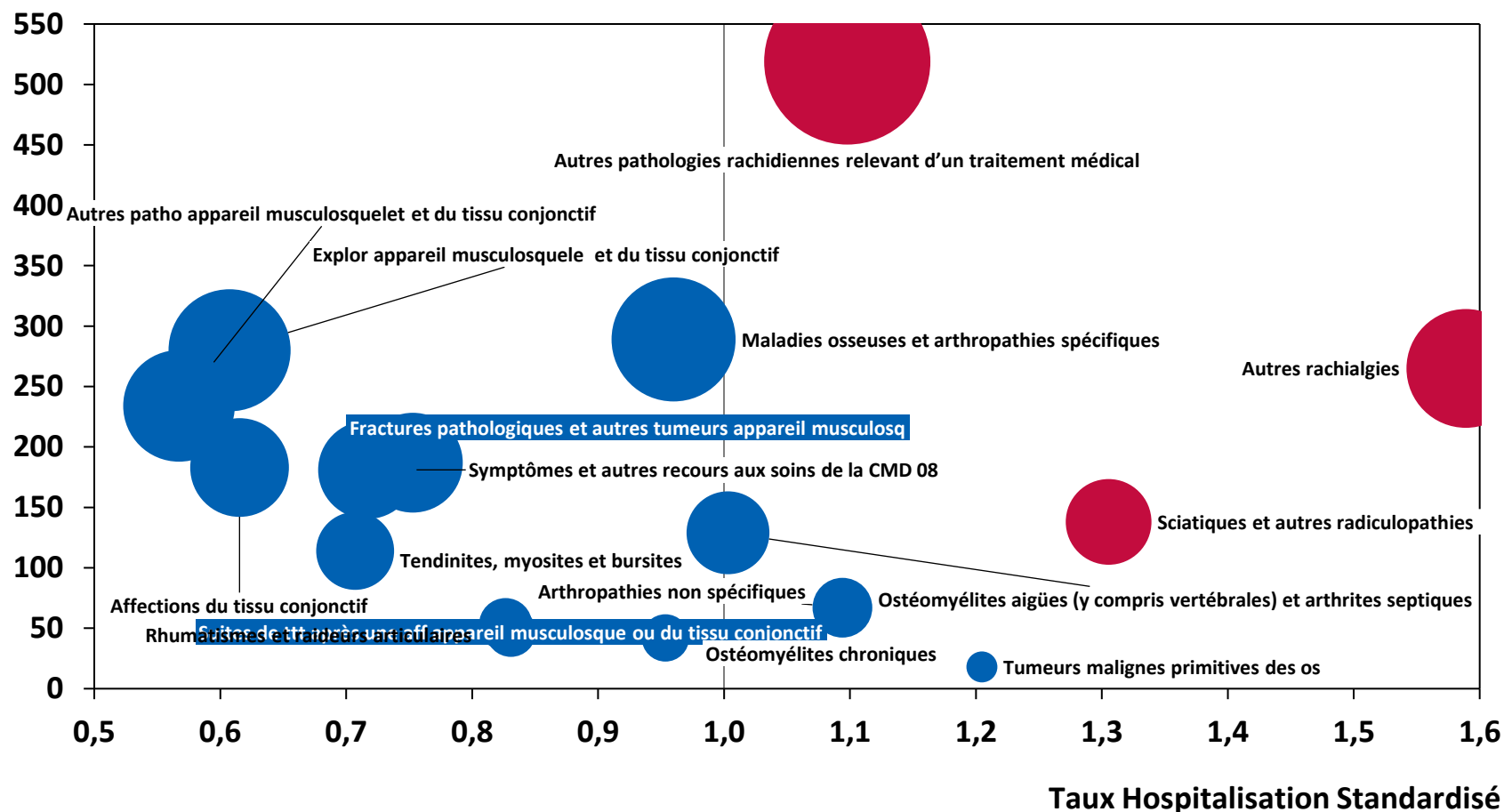


Un poids élevé des cadres et professions intellectuelles supérieures

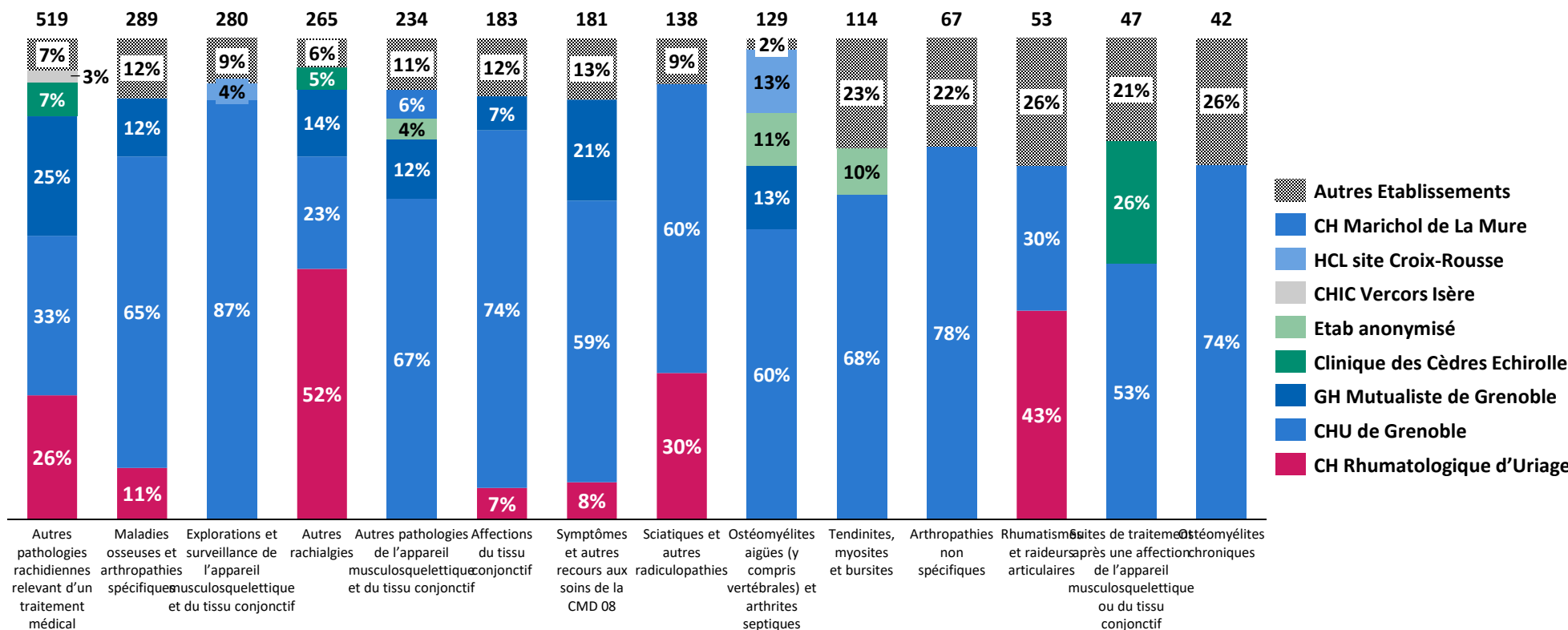


En MCO, en rouge les 3 activités où le CH d'Uriage réalise plus de 50 séjours : des niveaux de consommation supérieurs à la moyenne nationale

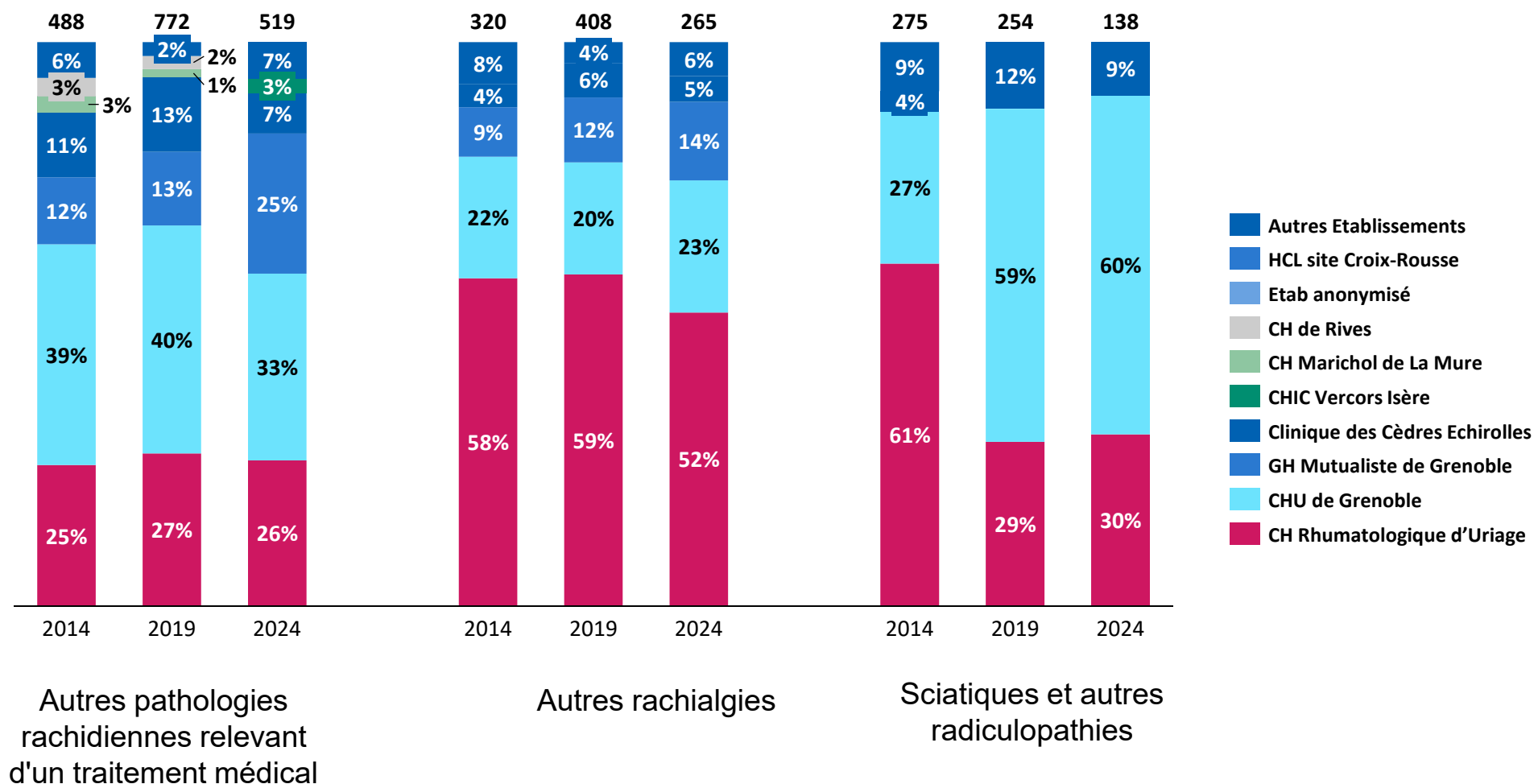
Demande (en Séjours)



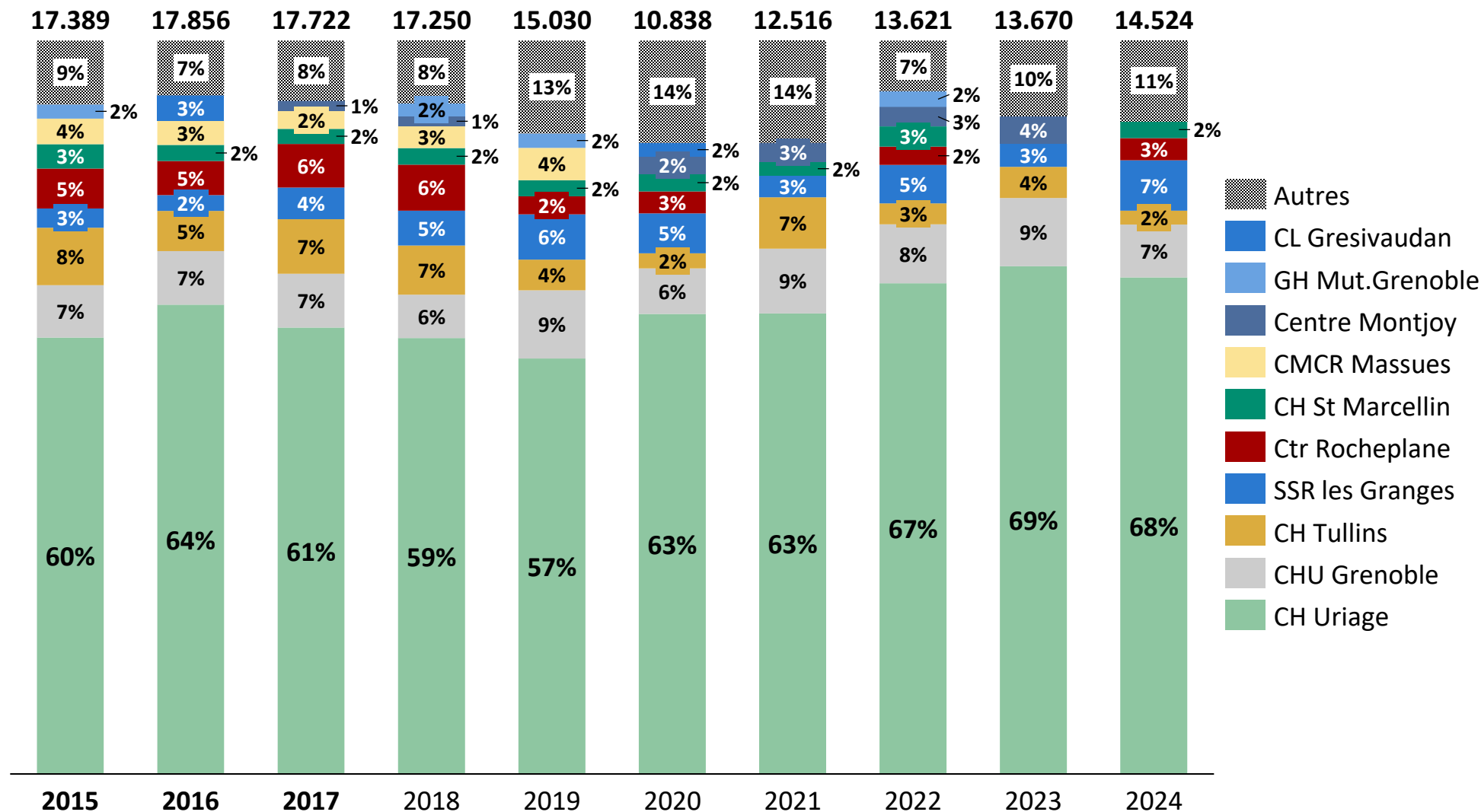
Les PDM de rhumatologie en 2024 font apparaitre un positionnement du CH d'Uriage sur un nombre limité de racine



Diminution de la demande et des PDM du CH d'Uriage entre 2019 et 2024 pour les hospitalisation MCO



SMR rachis non traumatique , une contraction de la demande compensée par une hausse de PDM



Activité et positionnement diagnostic territorial du CH de Loches

Pierre Karam

Portable : 06 16 95 38 23

Fixe : 01 43 55 01 98

Mail : p.karam@pkcs.fr

Site : www.PKCS.fr

Sommaire

1

Activité

2

Performance organisationnelle

3

Démographie, épidémiologie, offre de soins

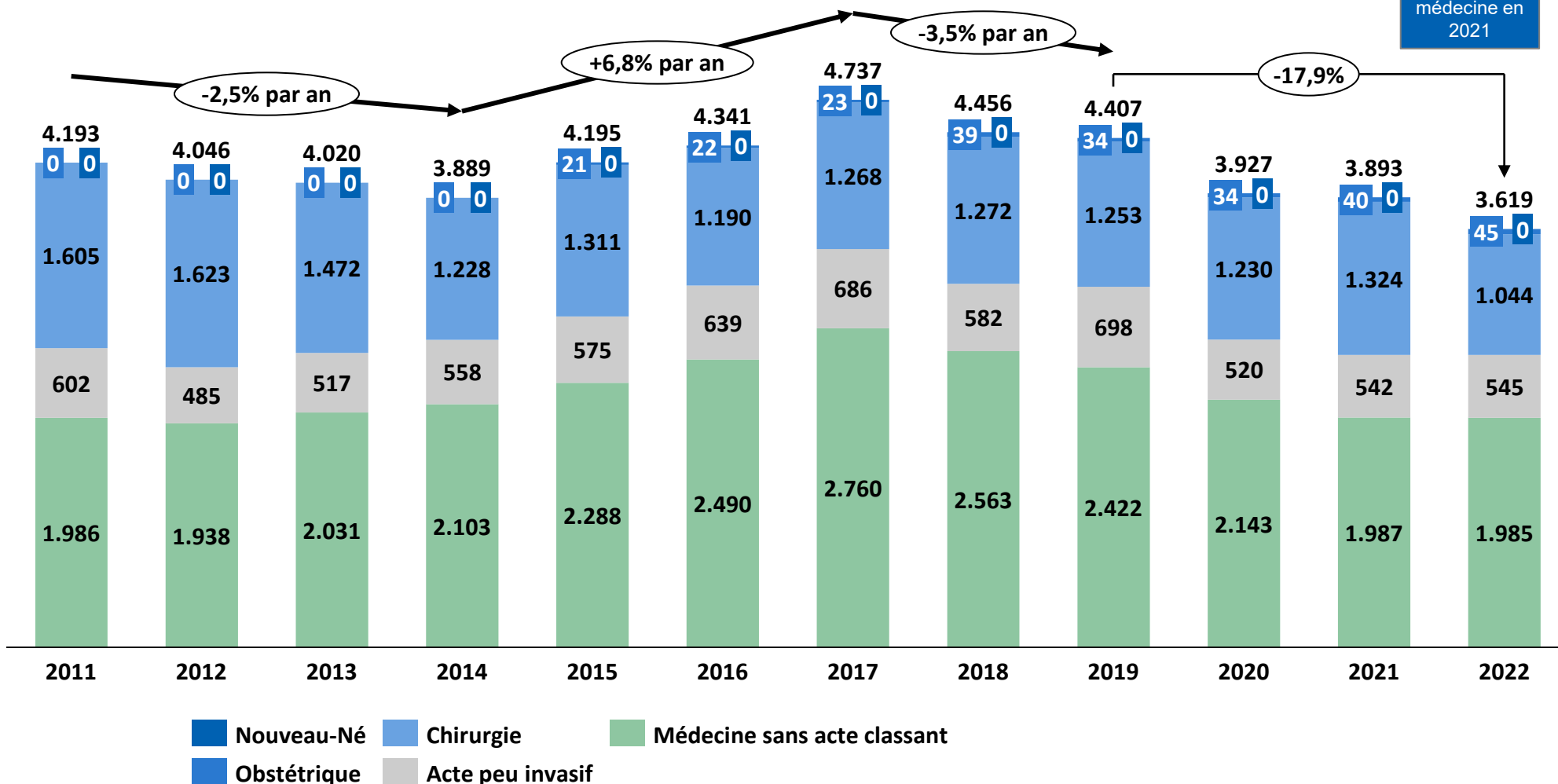
4

Positionnement

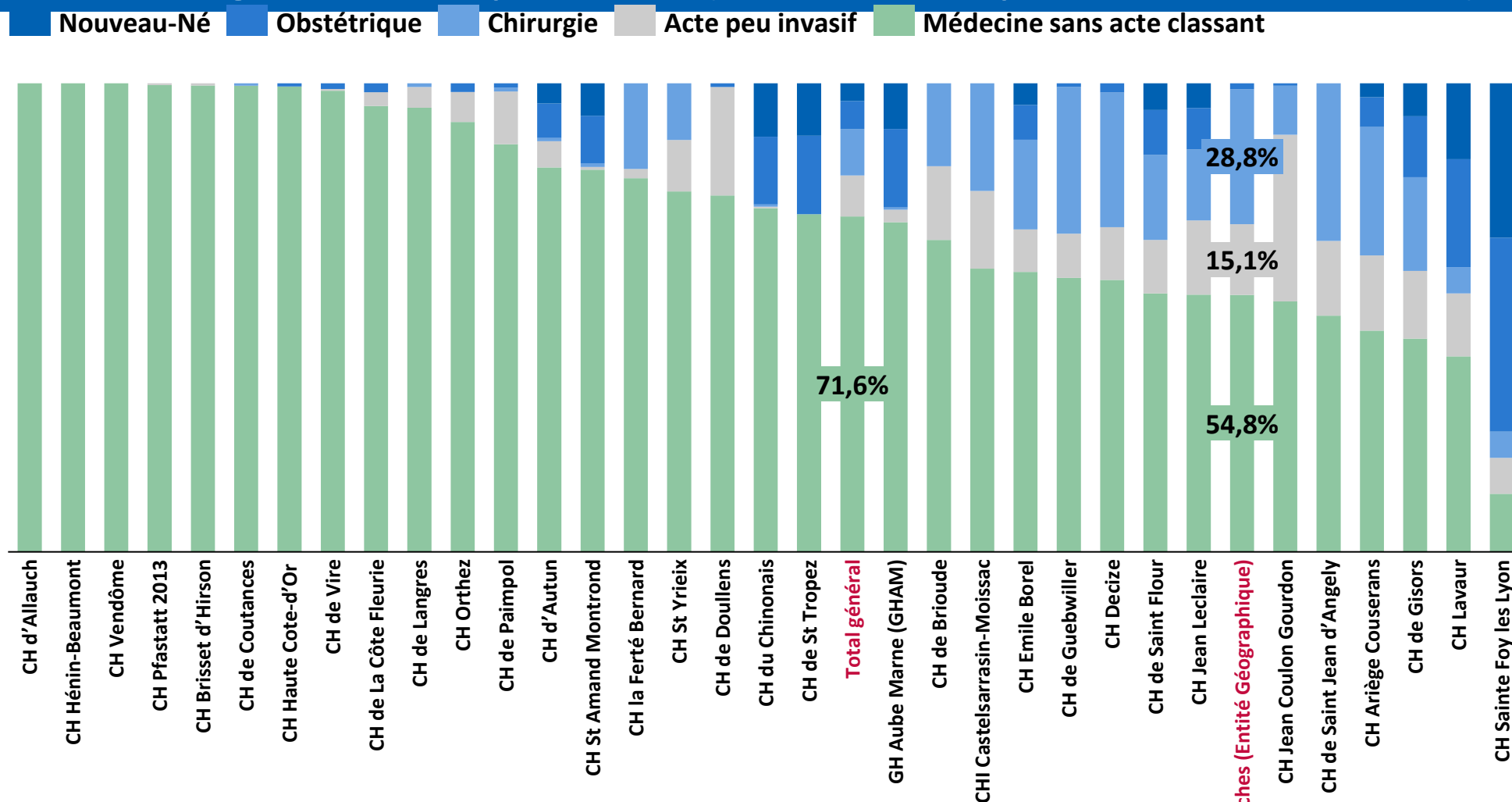
L'activité du CH de Loches a diminué de 2011 à 2014 du fait de la chirurgie.
Elle augmente de 2014 à 2017, portée par la médecine et les actes peu invasifs.
Elle baisse de 2017 à 2022 en raison d'une diminution continue en médecine.

Evolution du nombre de séjours hors séances (Source PMSI)

Fermetures
de lits de
médecine en
2021



En 2022, le CH de Loches montre une structure d'activité relativement plus tournée vers la chirurgie et les actes peu invasifs (et moins vers la périnatalité et la médecine)



Decize, Guebwiller, Castelsarrasin-Moissac, Brioude, Jean Coulon Gourdon, Saint Jean d'Angély, Saint Yrieix ont des structures d'activité les plus similaires.

La majeure partie des activités de médecine baisse sensiblement sur les 2 périodes. Entre 2019 et 2022, plusieurs activités de chirurgie diminuent, dont l'ortho-traumato.

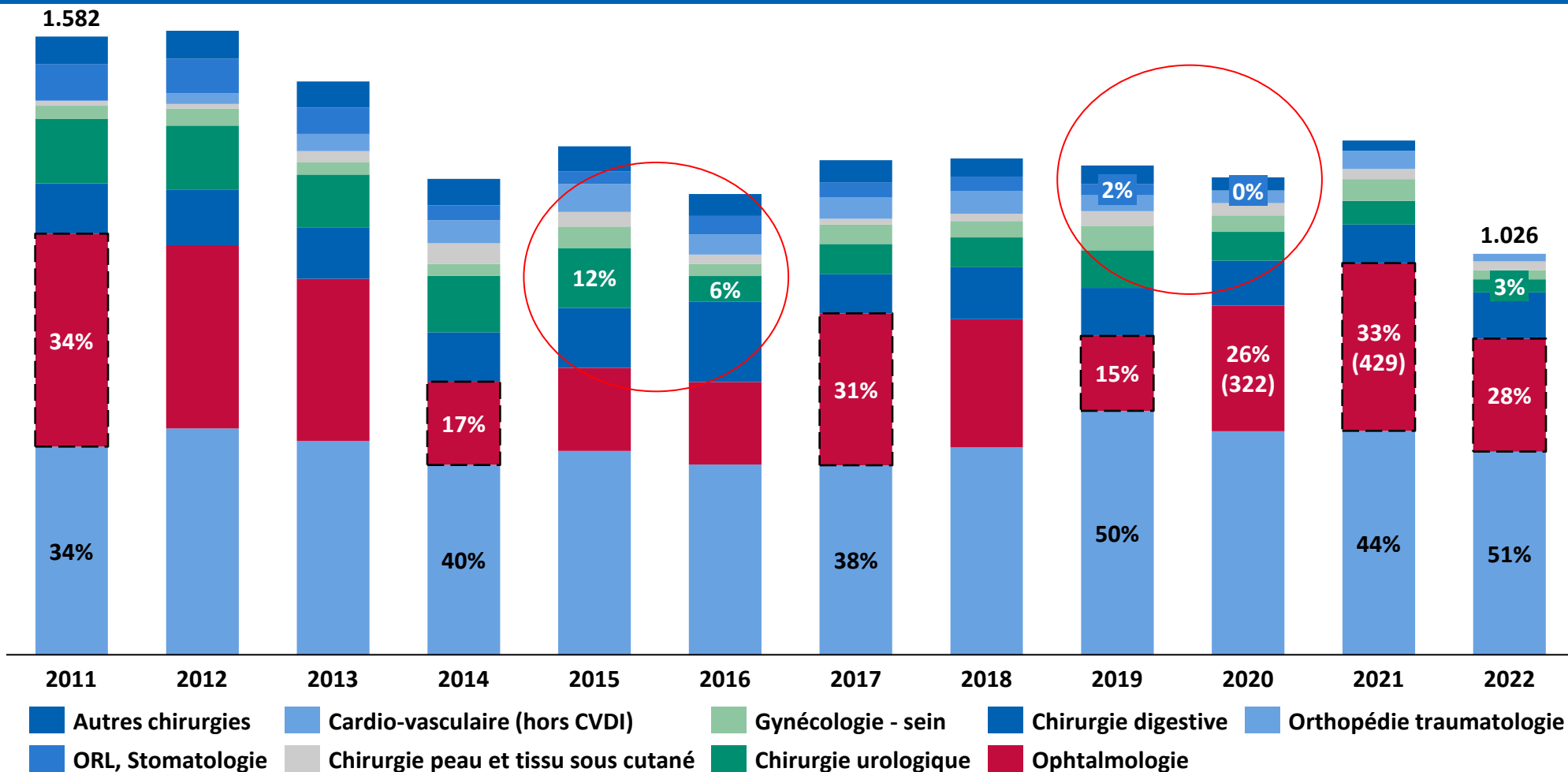
2019-2022

Evolution conjuguée de l'activité par filière de 2017 à 2019 et de 2019 à 2022 (PMSI – ATIH) en nombre



2017-2019

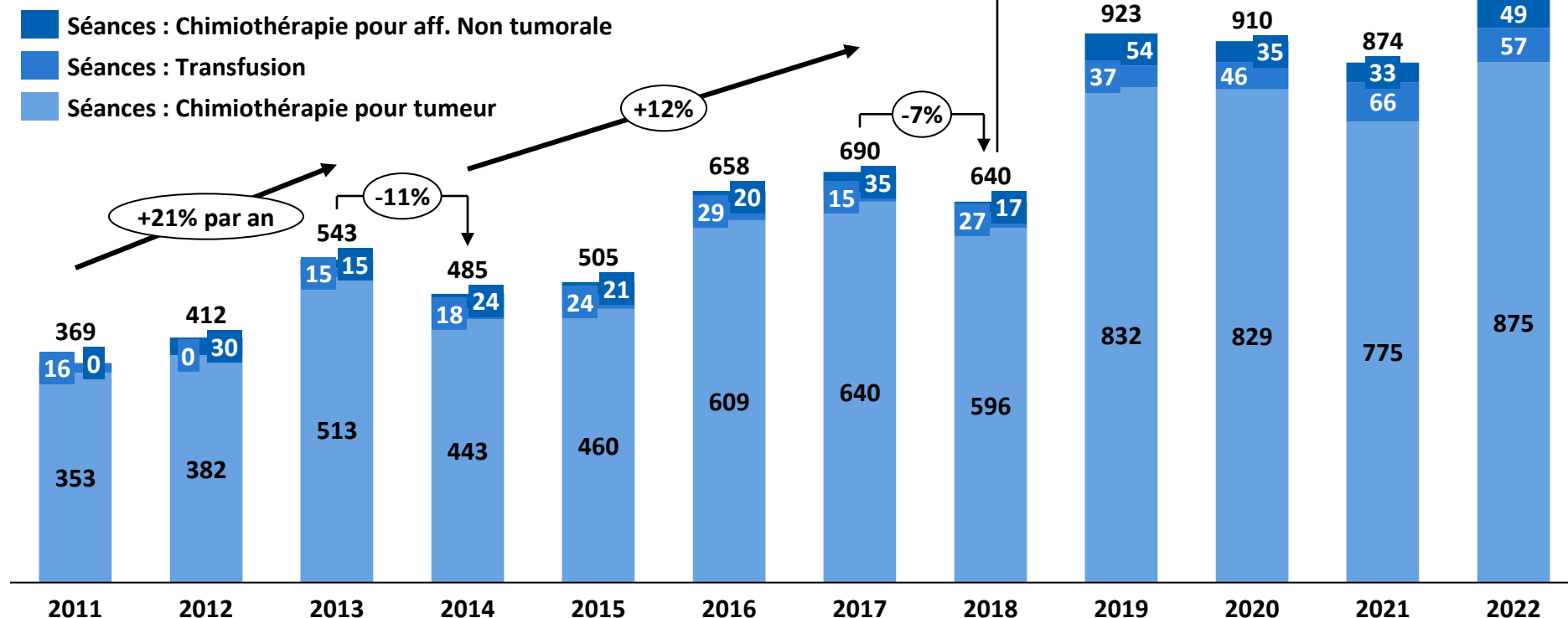
Zoom Chirurgie : l'urologie a fortement baissé en 2016 et 2022, l'ORL-Stomato n'a pas repris depuis l'arrêt en 2020, et l'ophtalmo présente une forte variabilité. Alerte 2022



La chirurgie revêt des sujets spécifiques et d'une particulière actualité en 2022

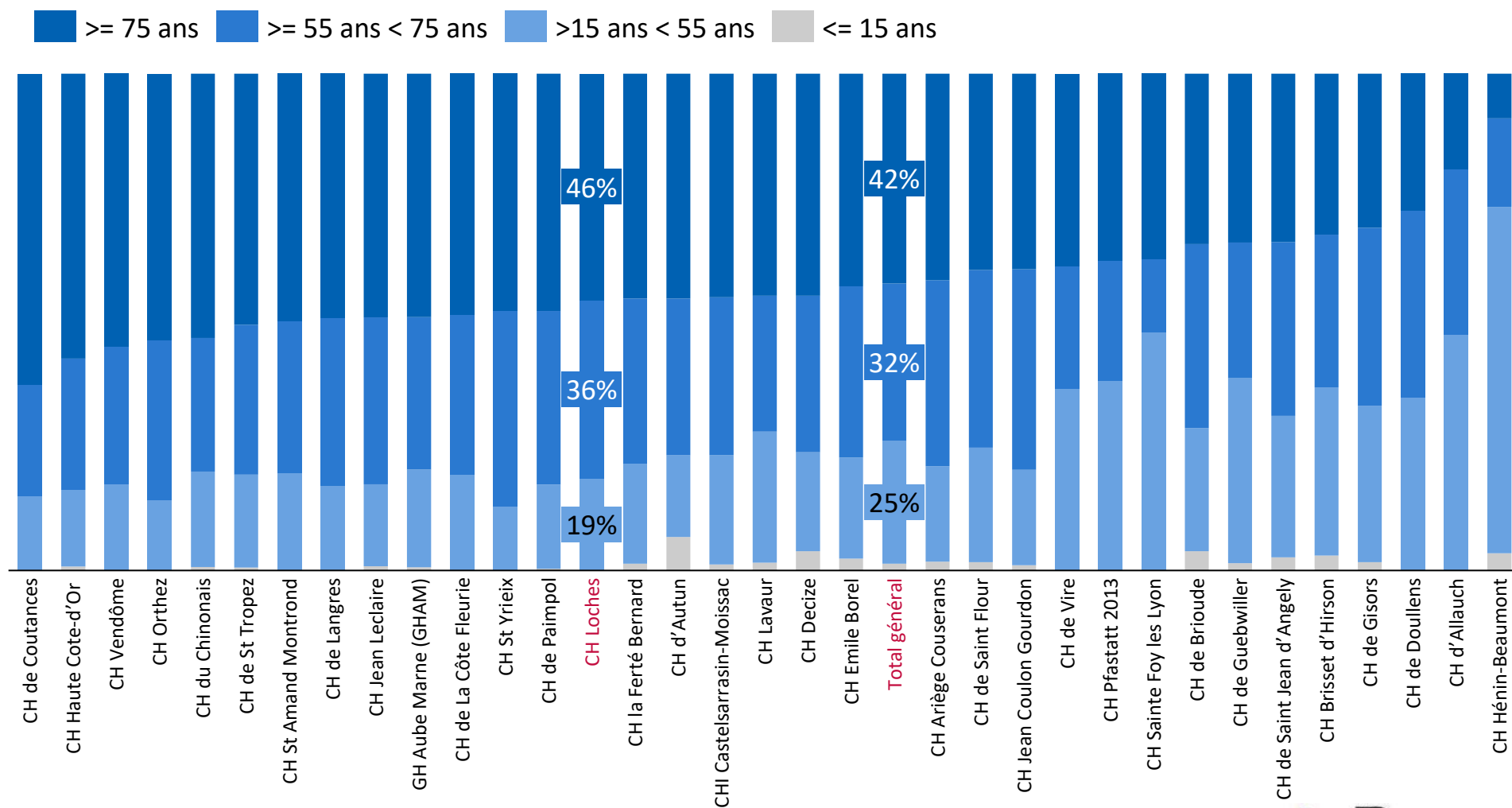
Séances, à Loches : forte croissance entre 2011 et 2013, avant une baisse en 2014 puis croissance modérée entre 2014 et 2017, avant une baisse en 2018 enfin très forte hausse en 2019 puis relative stabilisation

Evolution du nombre de séances (Source PMSI)

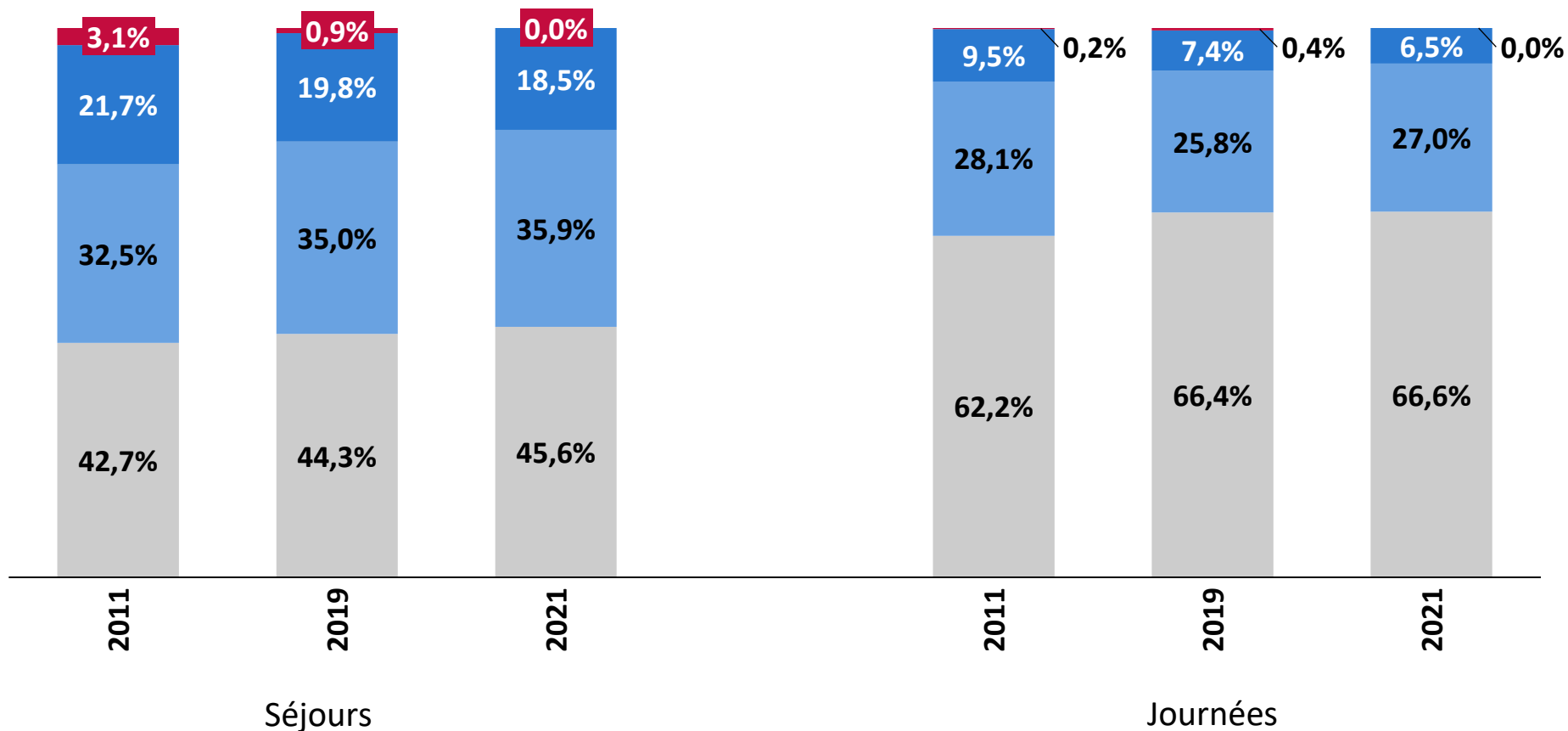


N.B. par rapport au benchmark : la dynamique 2018-2022 est similaire (quoique plus continue v. à-coup 2019) et Loches fait un nombre relativement important de séances de chimiothérapies pour tumeur (20 d'entre eux n'en font pas, en 2022), tandis que la plupart des autres établissements font plus de chimios non tumorales et transfusions.

Un poids des personnes âgées (hors séances et périnatal) plus fort au CH de Loches que dans les CH du benchmark : 46% des séjours...

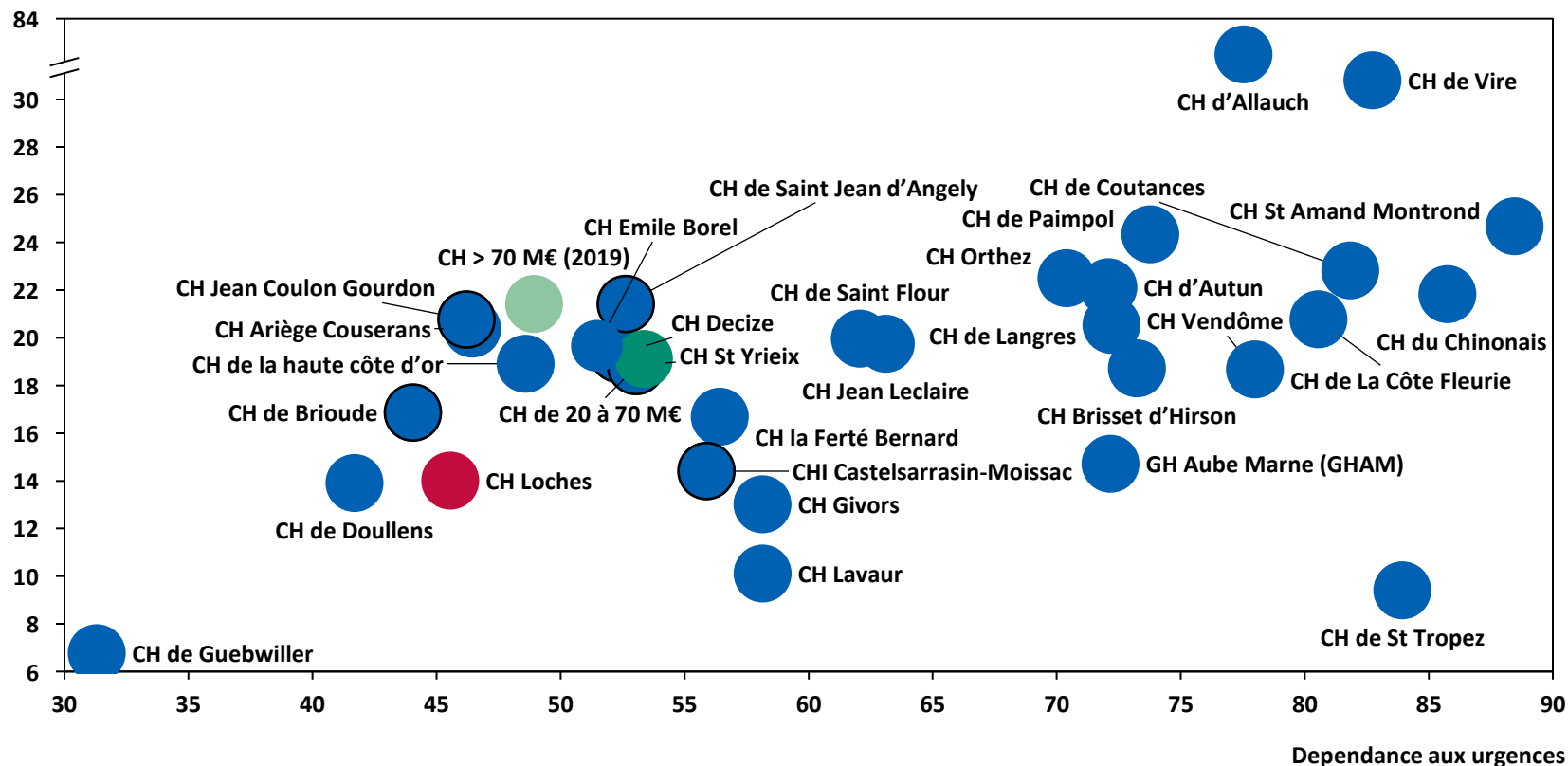


... et 67% des journées. Ce poids va croissant.



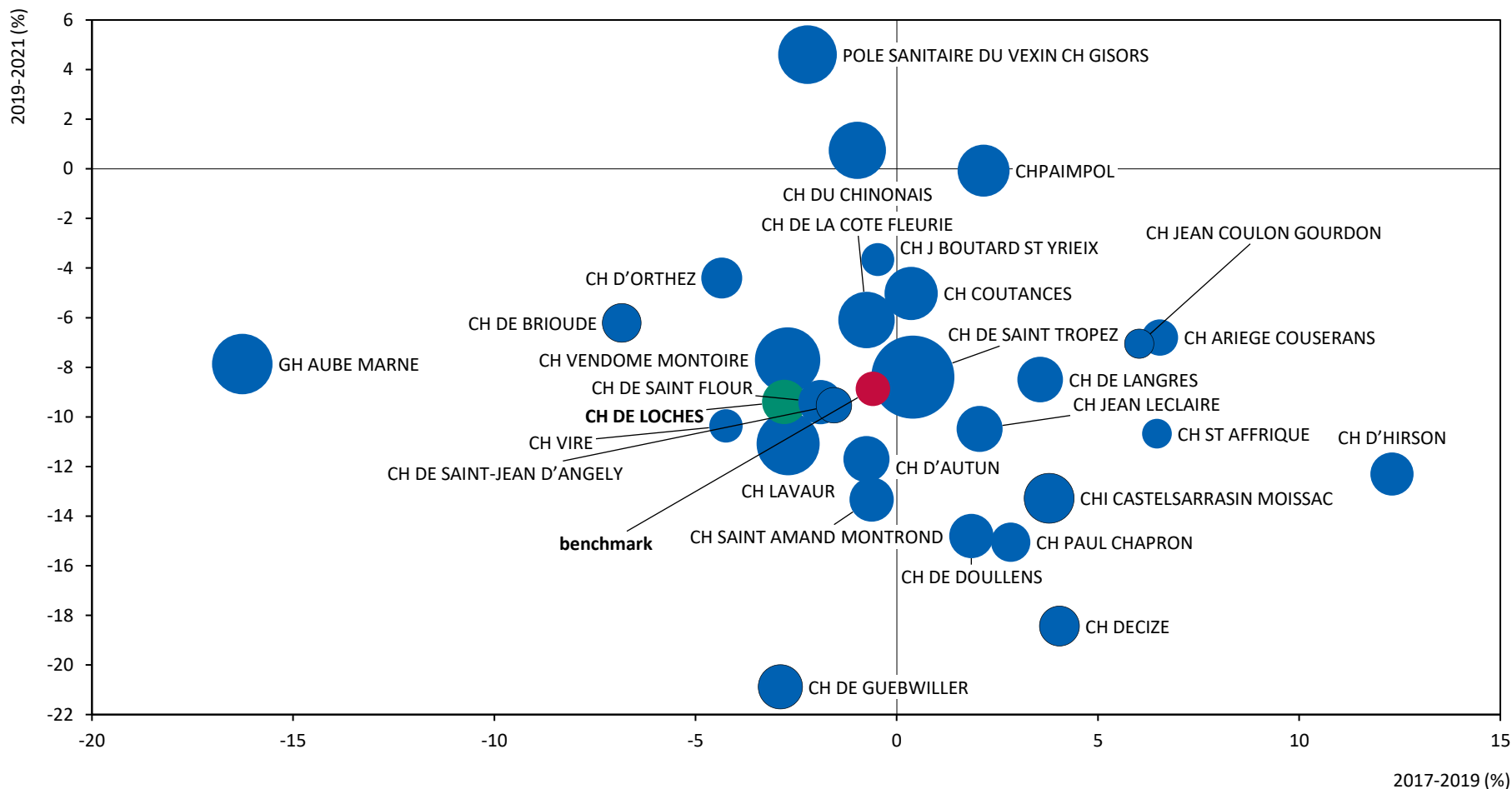
De faibles taux d'hospitalisation (14%) et dépendance (45%) aux urgences

Taux hospitalisation aux urgences



lié (en partie) à la typologie des prises en charge

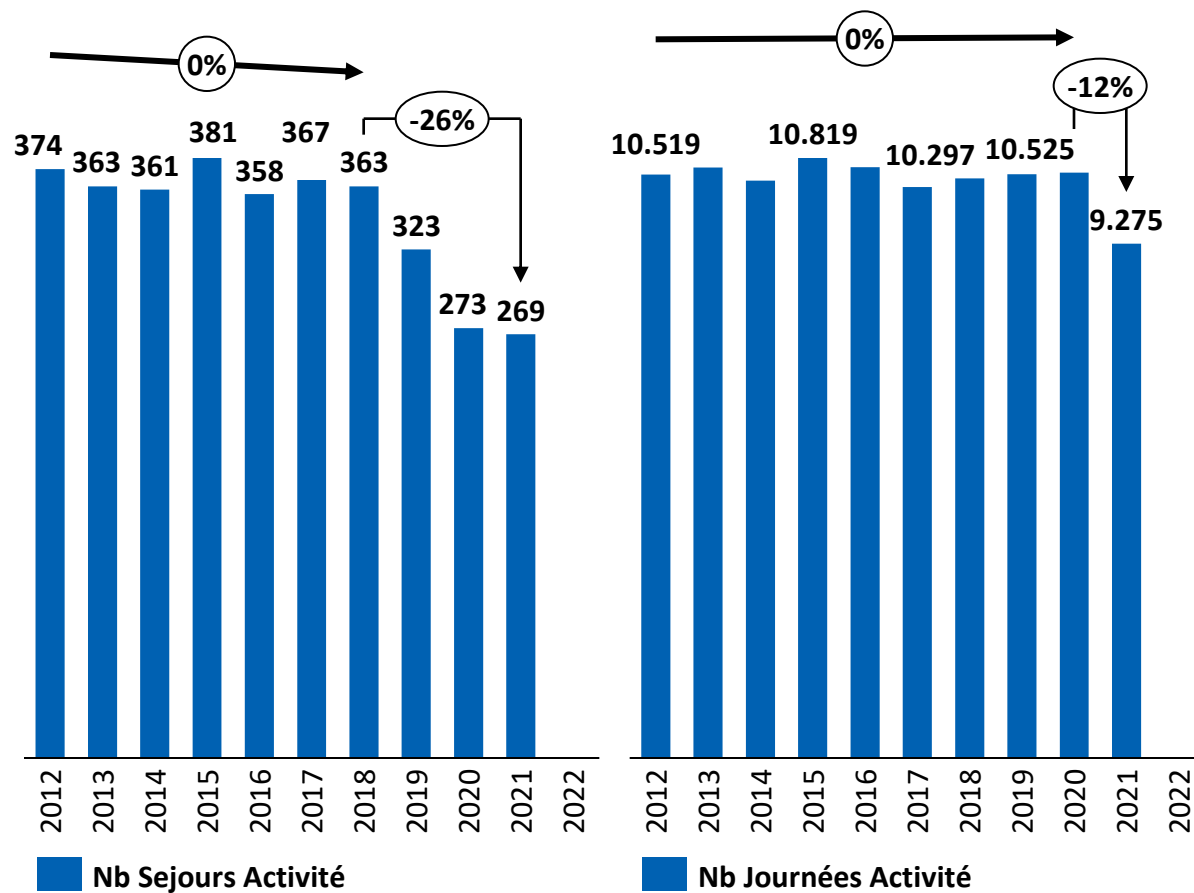
et les passages aux urgences sont peu moins dynamiques que ceux du benchmark sur 2017-2019



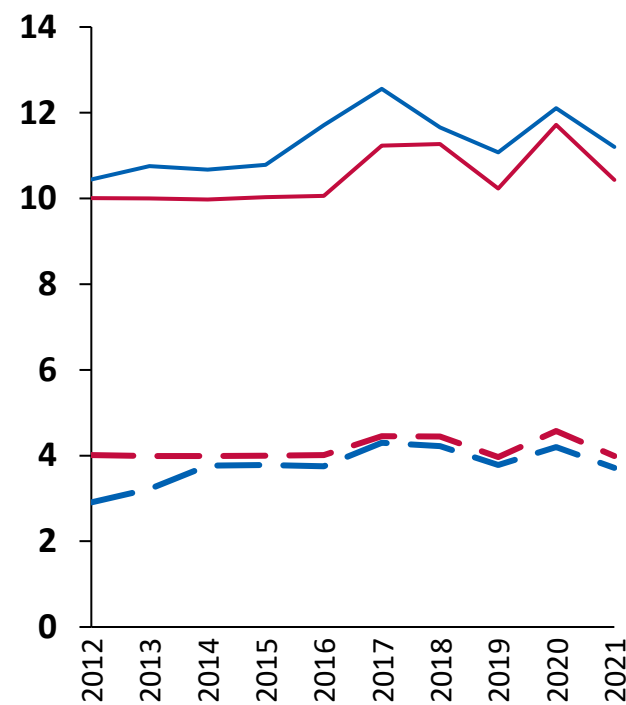
SSR : activité relativement stable de 2012 à 2018, puis forte baisse jusqu'à 2020/21

Une dépendance physique un peu supérieure à la moyenne (activité HC tous CH)

Evolution de l'activité de SSR (PMSI, base nationale)



C19 et chambres seules
Transferts du MCO CHL vers Châtillon
Projet capacitaire
Continuité géo EHPAD-SSR



— AVQ Relationnel - CH Loches
— AVQ R - tous CH
— AVQ Physique - CH Loches
— AVQ P - tous CH

Sommaire

1

Activité

2

Performance organisationnelle

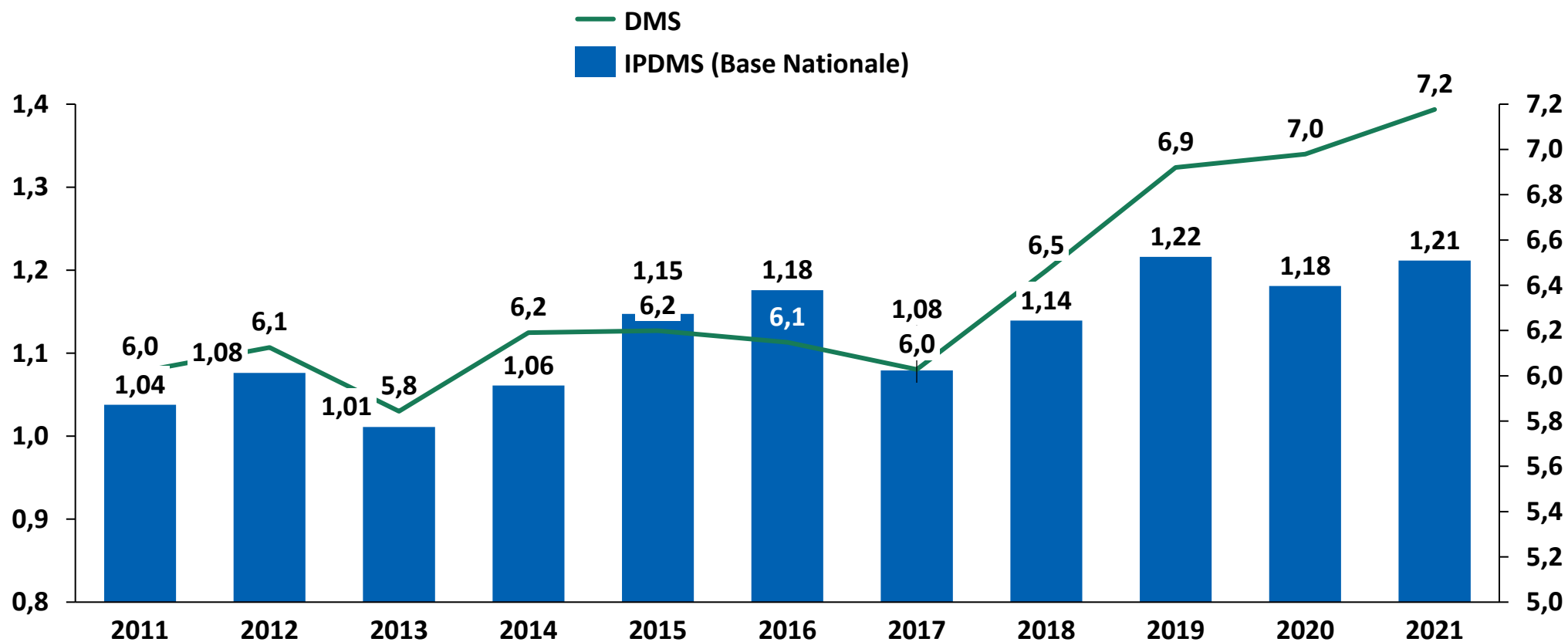
3

Démographie, épidémiologie, offre de soins

4

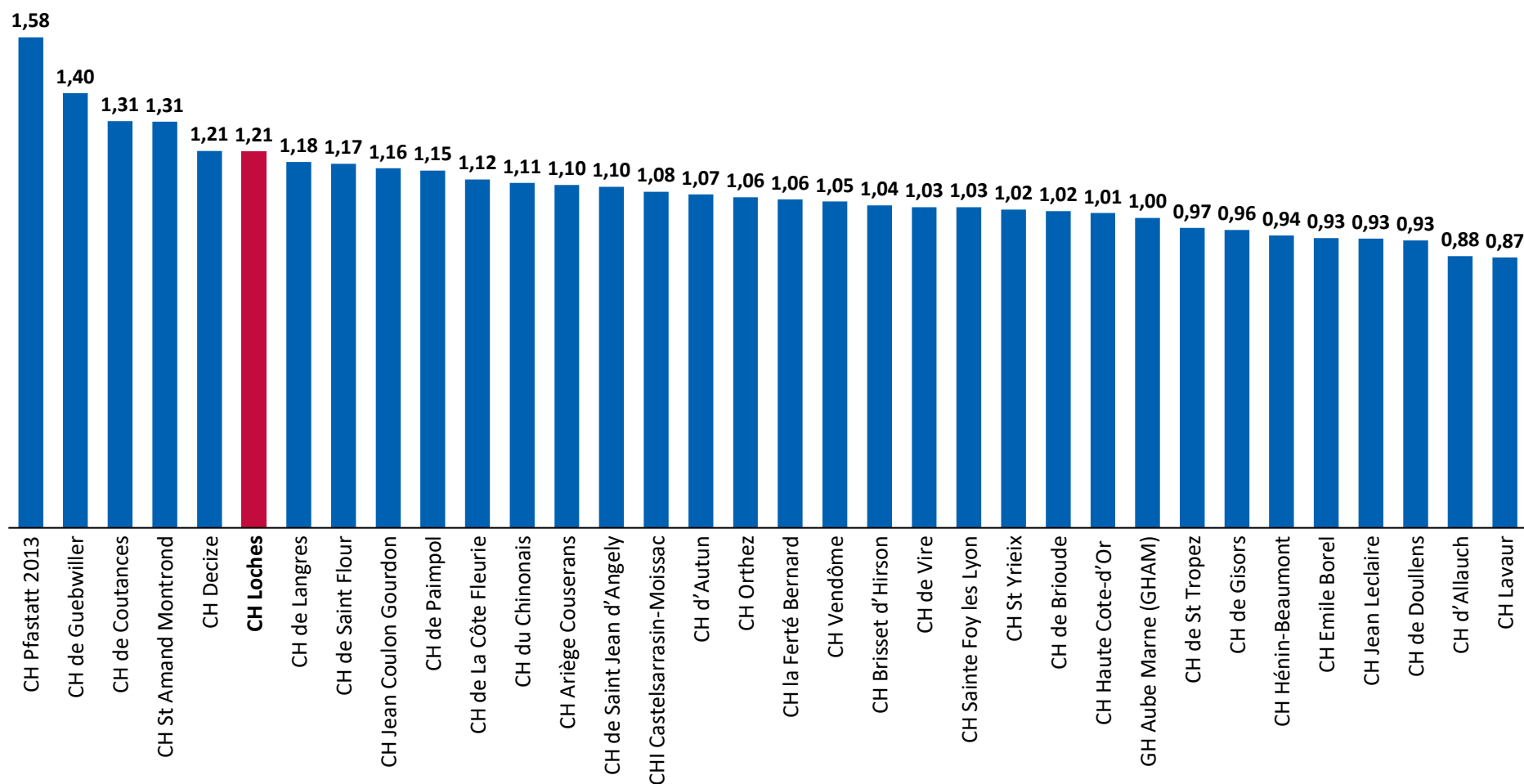
Positionnement

Un IPDMS élevé et qui a fortement cru entre 2017 et 2019

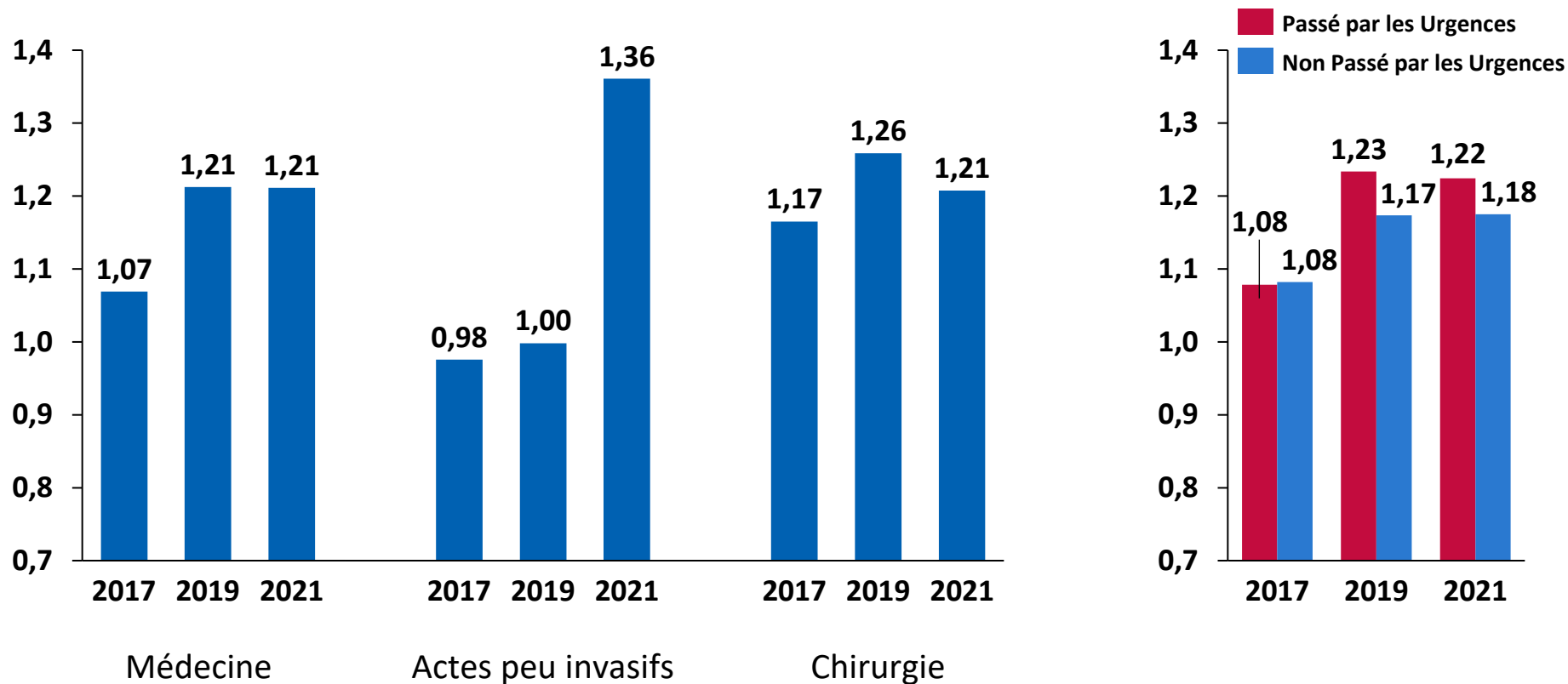


Sur le volet de la DMS, une performance inférieure au benchmark

IP-DMS 2021 – Source PMSI

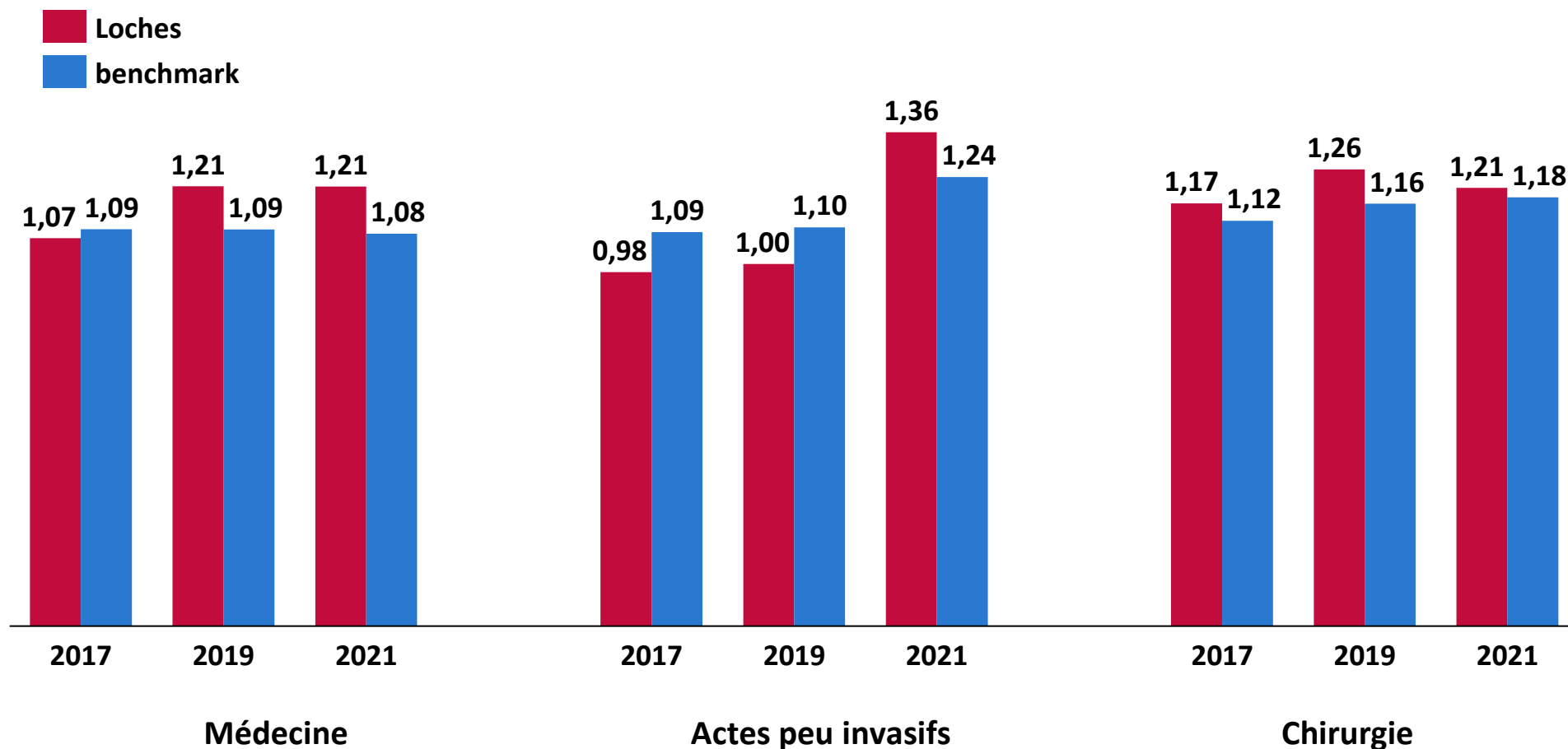


Un IPDMS notamment élevé en médecine et chirurgie : +20%

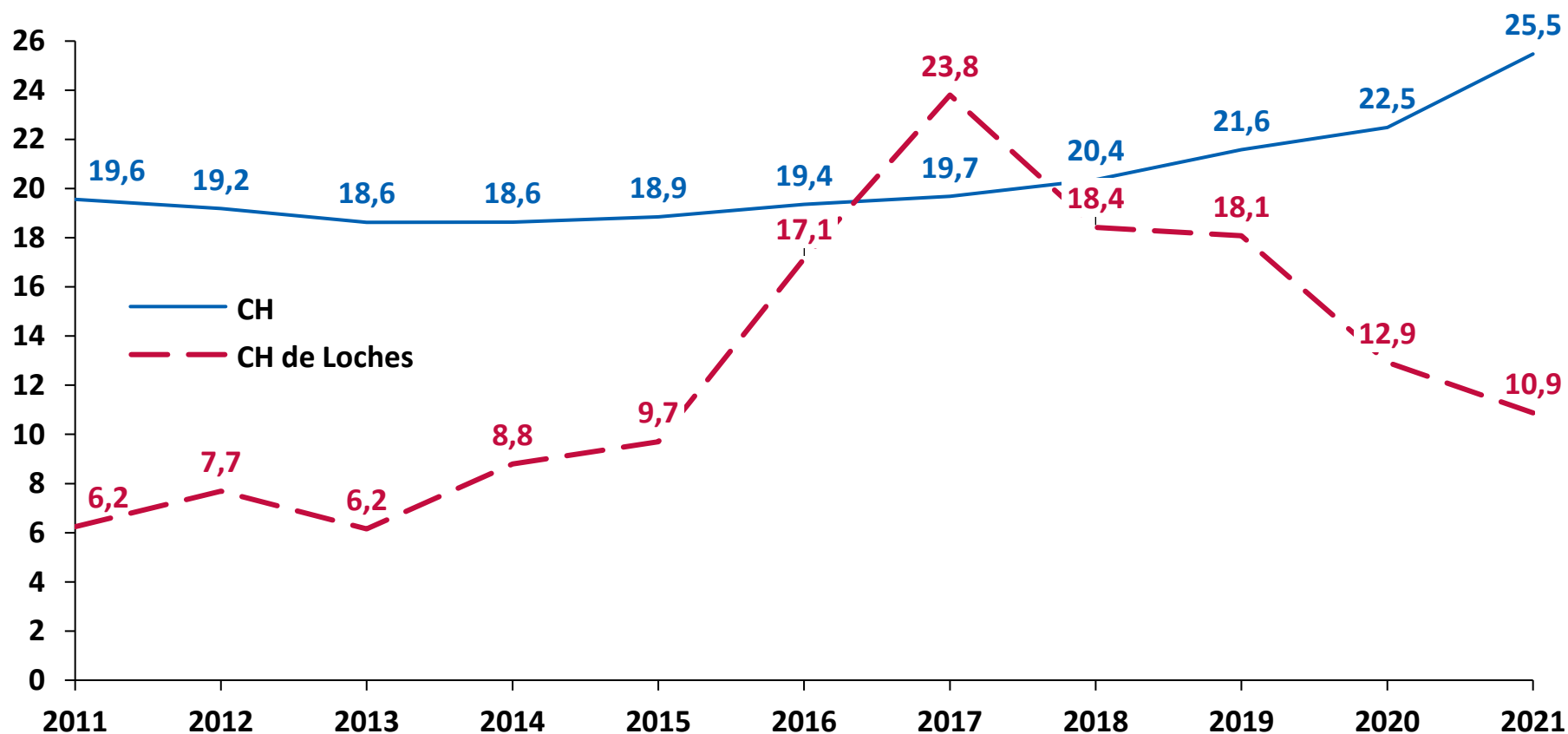


Léger écart d'IDPMS selon le mode d'entrée : quelle gestion des lits ?

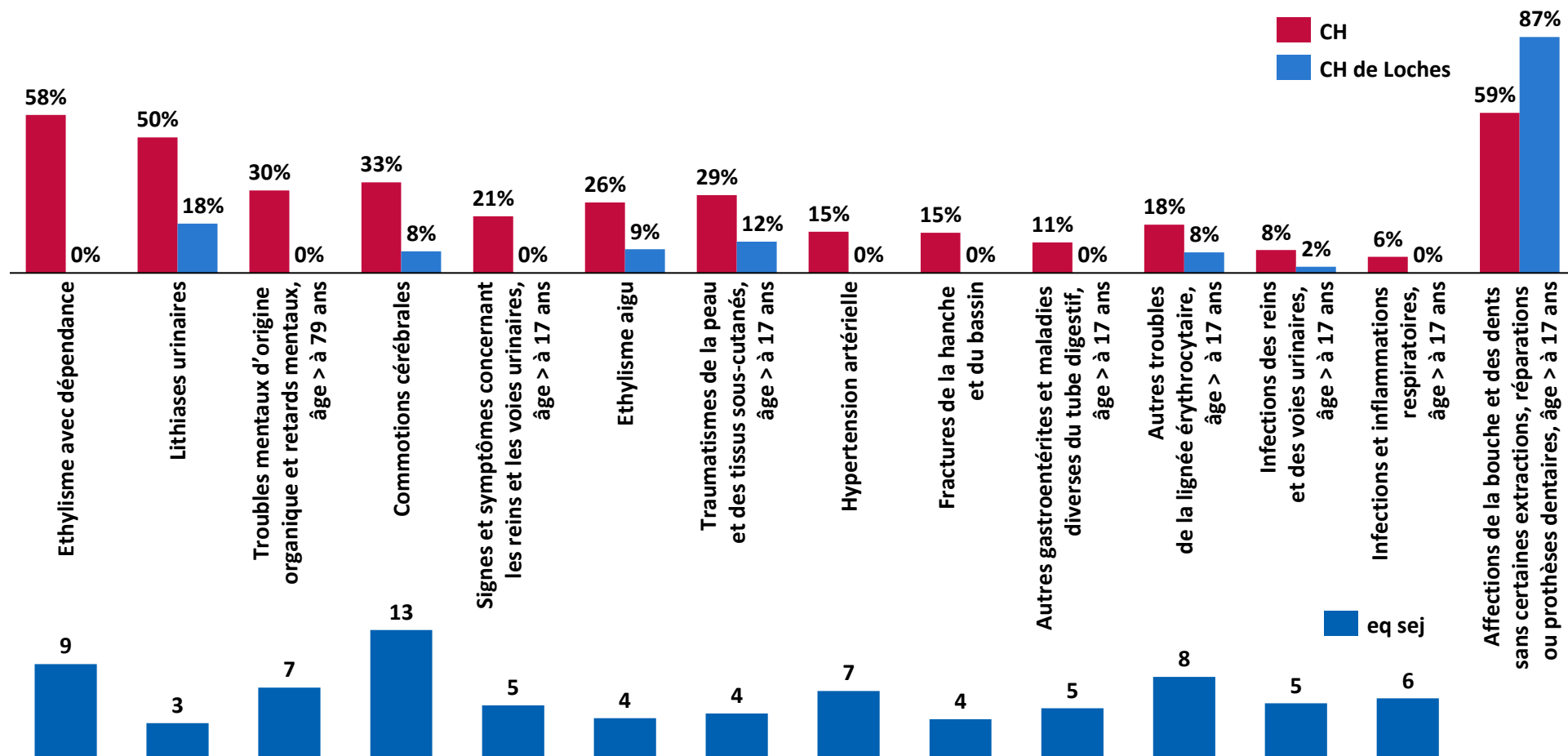
Une gestion des lits moins maîtrisée que le benchmark



Un taux de médecine ambulatoire inférieur à la moyenne des CH

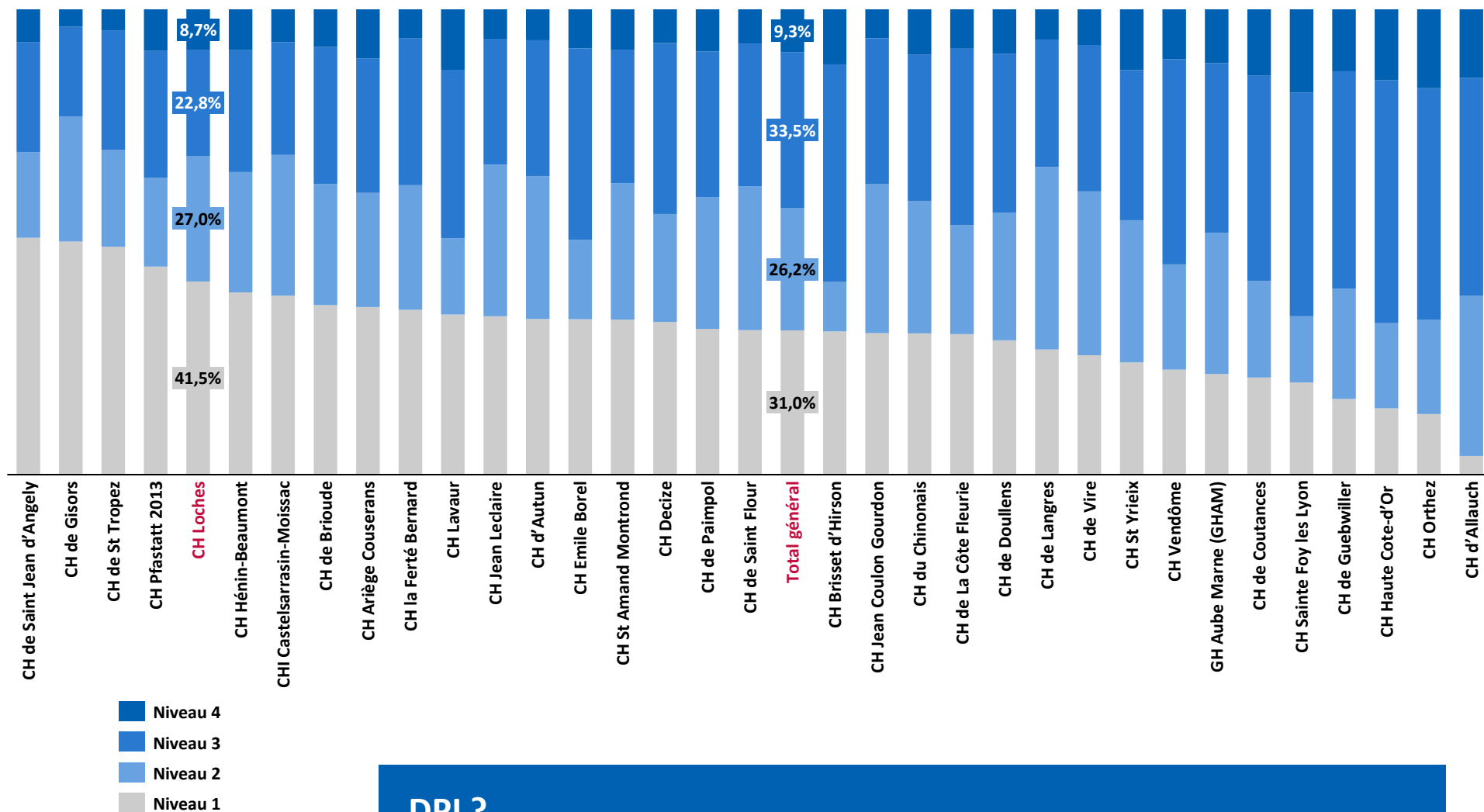


... et quelques activités les plus concernées (GHM, 2021)



Discussion ?

Davantage de niveau 1 que les CH du benchmark



DPI ?

Sommaire

1

Activité

2

Performance organisationnelle

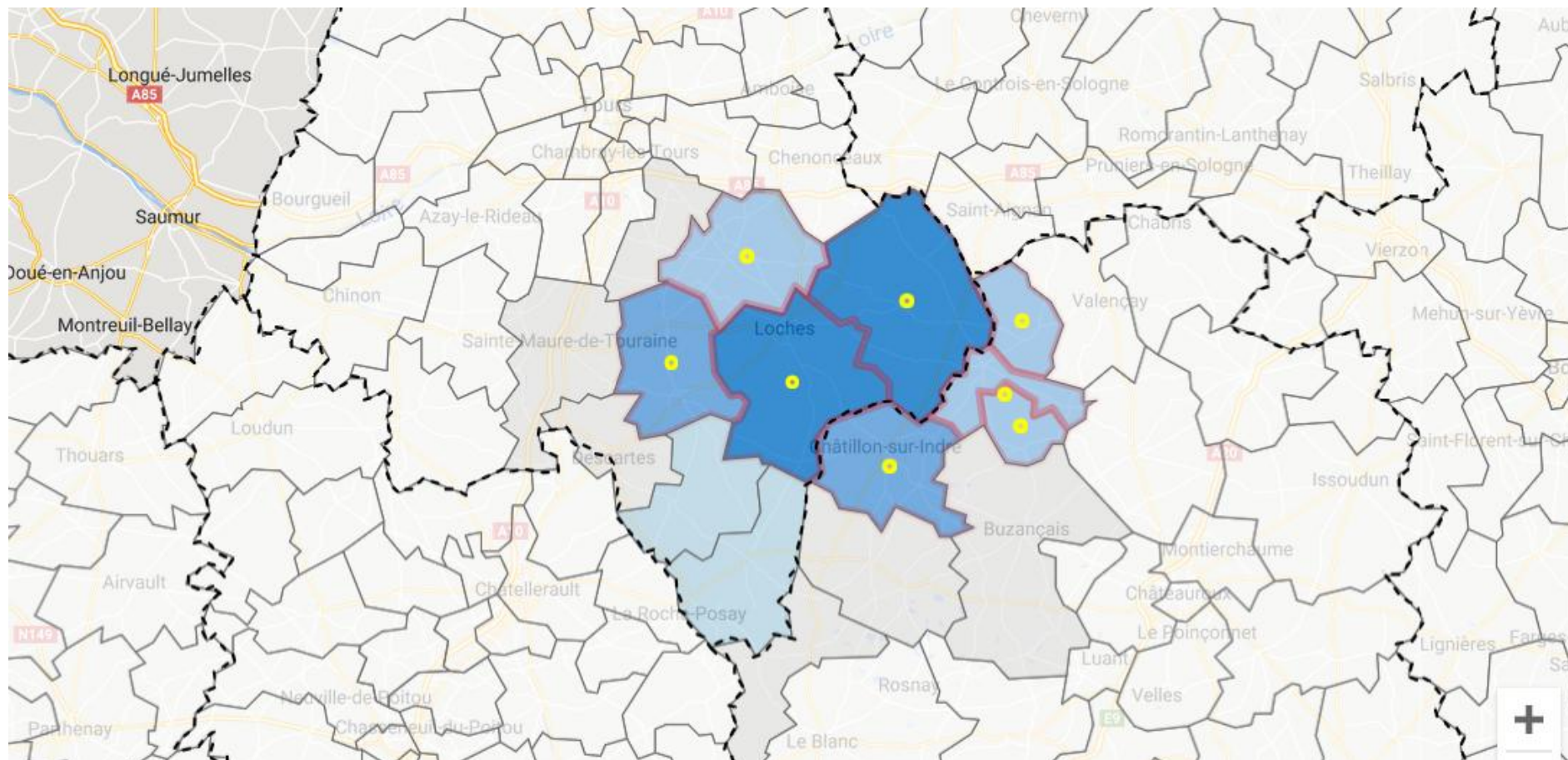
3

Démographie, épidémiologie, offre de soins

4

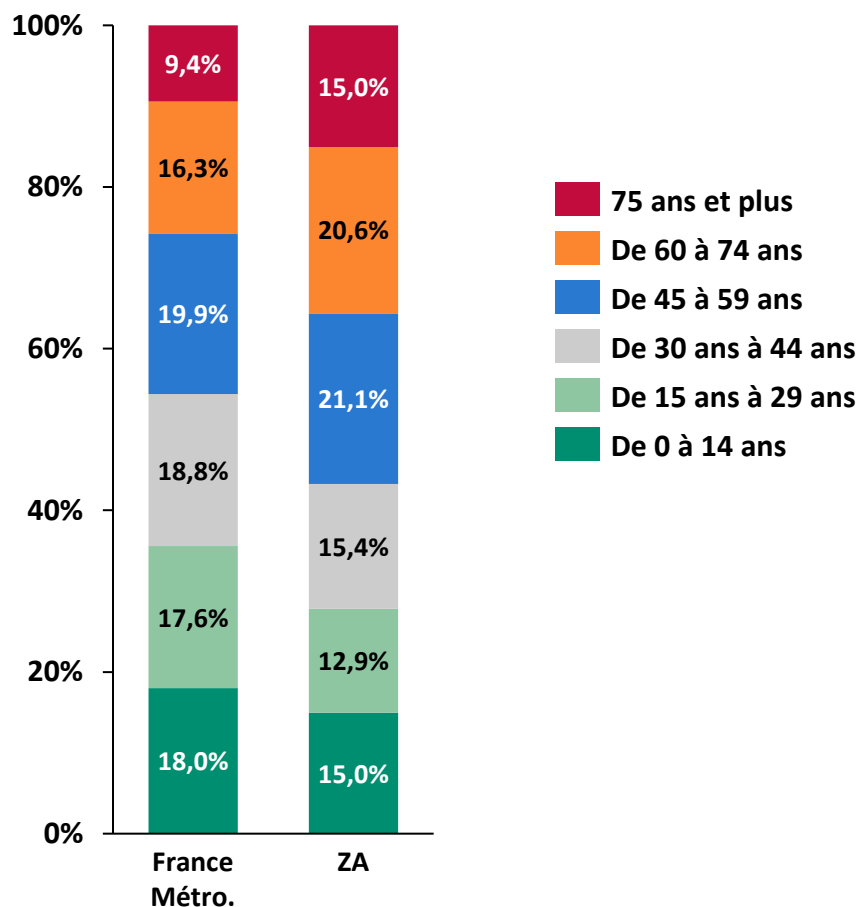
Positionnement

Une zone d'attractivité concentré sur une zone de 45 422 habitants

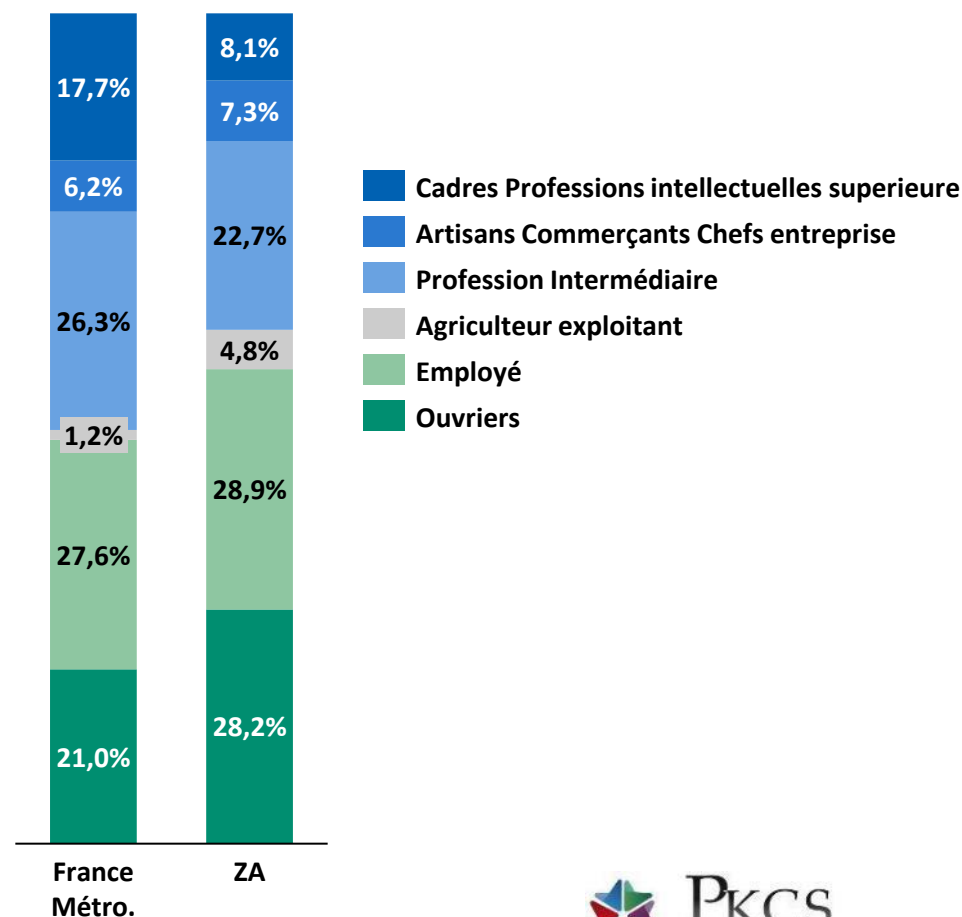


Une population d'ouvriers et d'employés plus importante que la moyenne nationale

Le poids des 45 ans et plus est plus élevé sur la zone d'attractivité versus en France métro.



Une faible densité de cadres et un nombre élevé d'ouvriers et d'employés



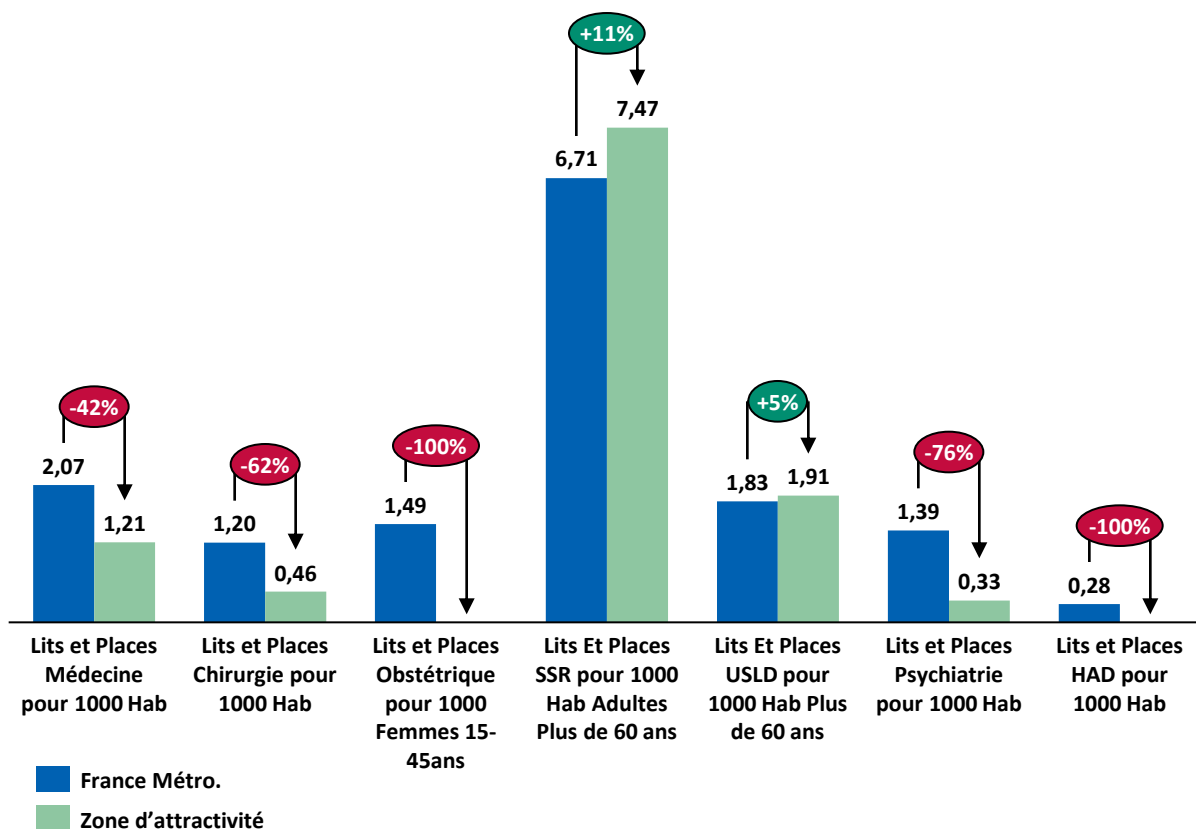
Une densité de médecins libéraux spécialistes faible, un moindre dynamisme démographique, une population relativement plus vieillissante et moins dense

Indicateurs démographiques (source INSEE)

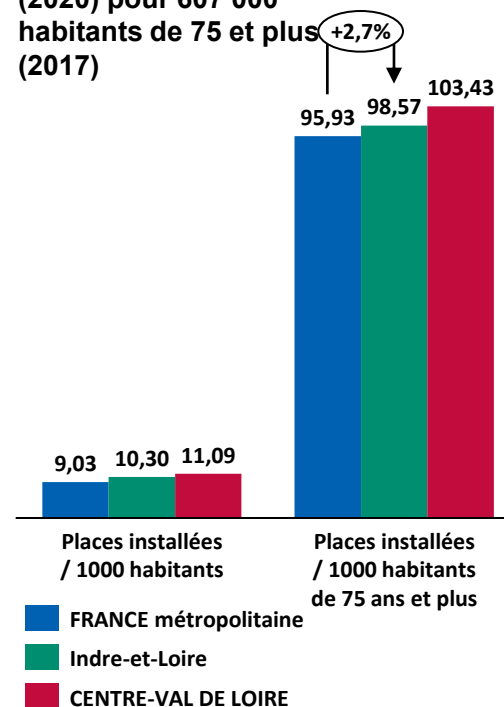
	Zone	dép.	France Métro.
Densité Médecins Généralistes Libéraux 2019	87,5	95,4	91
Densité Médecins Spécialistes Libéraux 2019 *	25,0	90,6	68
Taux Mortalité 12-17	6,6%	4,44%	4,4%
Taux Natalité 12-17	4,3%	5,43%	6,0%
Evo pop entre 12 et 2017	-1,8%	1,60%	2,0%
Indice Vieillessement 2017	1,763	1,149	1,07
Tx allocataires du RSA pour 1000 habitants	41,7	52	64
Tx chômage 2017 **	12,1%	12,8%	13,4%
Densité Population 2017 (Hab / km2)	26,0	99	119

Sur la zone, une offre plus forte que la moyenne nationale en SSR et une offre plus faible en MCO, psychiatrie et HAD

Offre en lits et places en 2019 (source SAE)



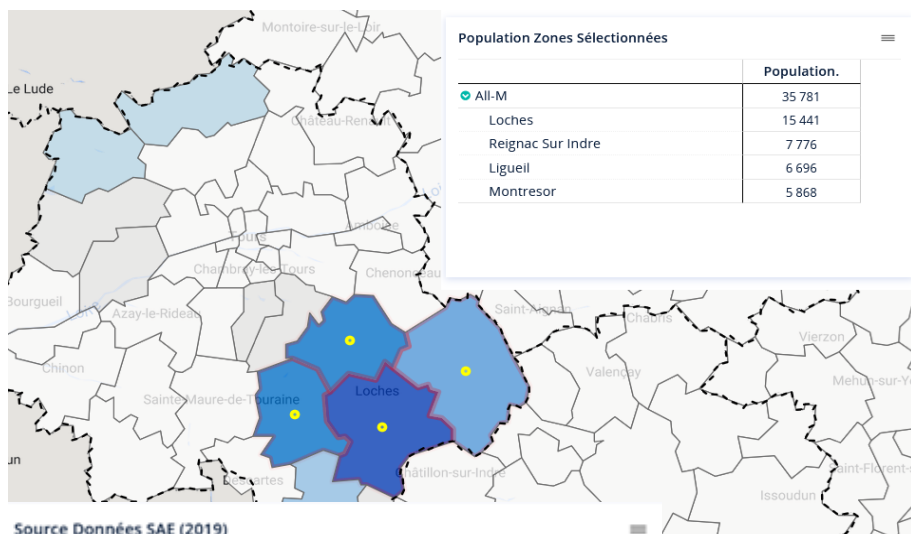
EHPAD : places installées
(hors accueil temporaire et accueil de jour)
Indre et Loire : 6258 places
(2020) pour 607 000
habitants de 75 et plus
(2017)



Projet SSR (de 30 lits PAPP à 42 lits et 2 places SMR) et EHPAD (215, vers baisse)

Zoom SSR

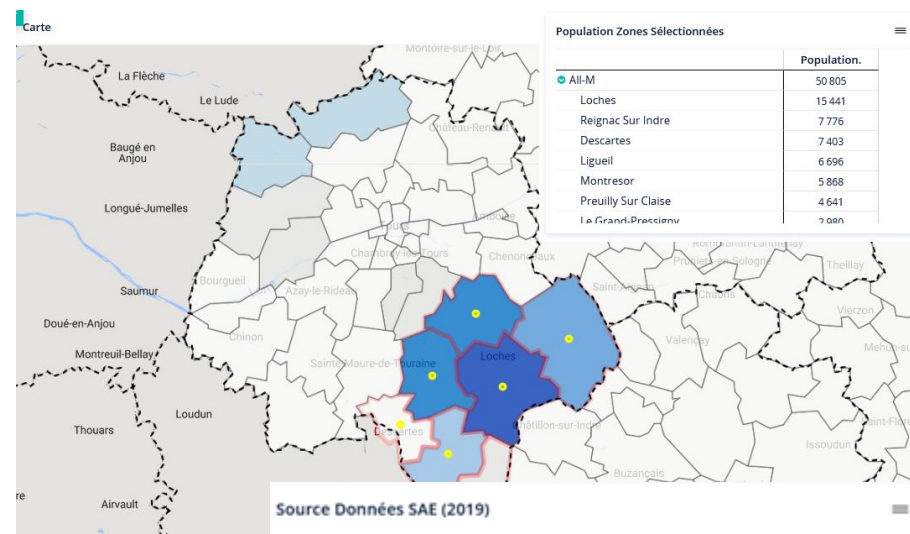
Zone **d'attractivité** 2019 : 35 781 habitants et 7,4 lits de SSR adultes pour 1000 habitants de 60 ans et +



Source Données SAE (2019)

Lits Et Places SSR Adultes Hab >= 60 ans	Lits	places
SSR Adulte	86	0
Affections onco-hématologiques		
Brûlés		
Conduites addictives	56	0
Affections de la personne âgée polypathologique	30	0
Polyvalent	0	0
Affections de l'appareil locomoteur		
Affections du système nerveux		
Affections cardio-vasculaires		

Zone de **proximité** 2019 : 50 805 habitants et 4,84 lits de SSR adultes pour 1000 habitants de 60 ans et +



Source Données SAE (2019)

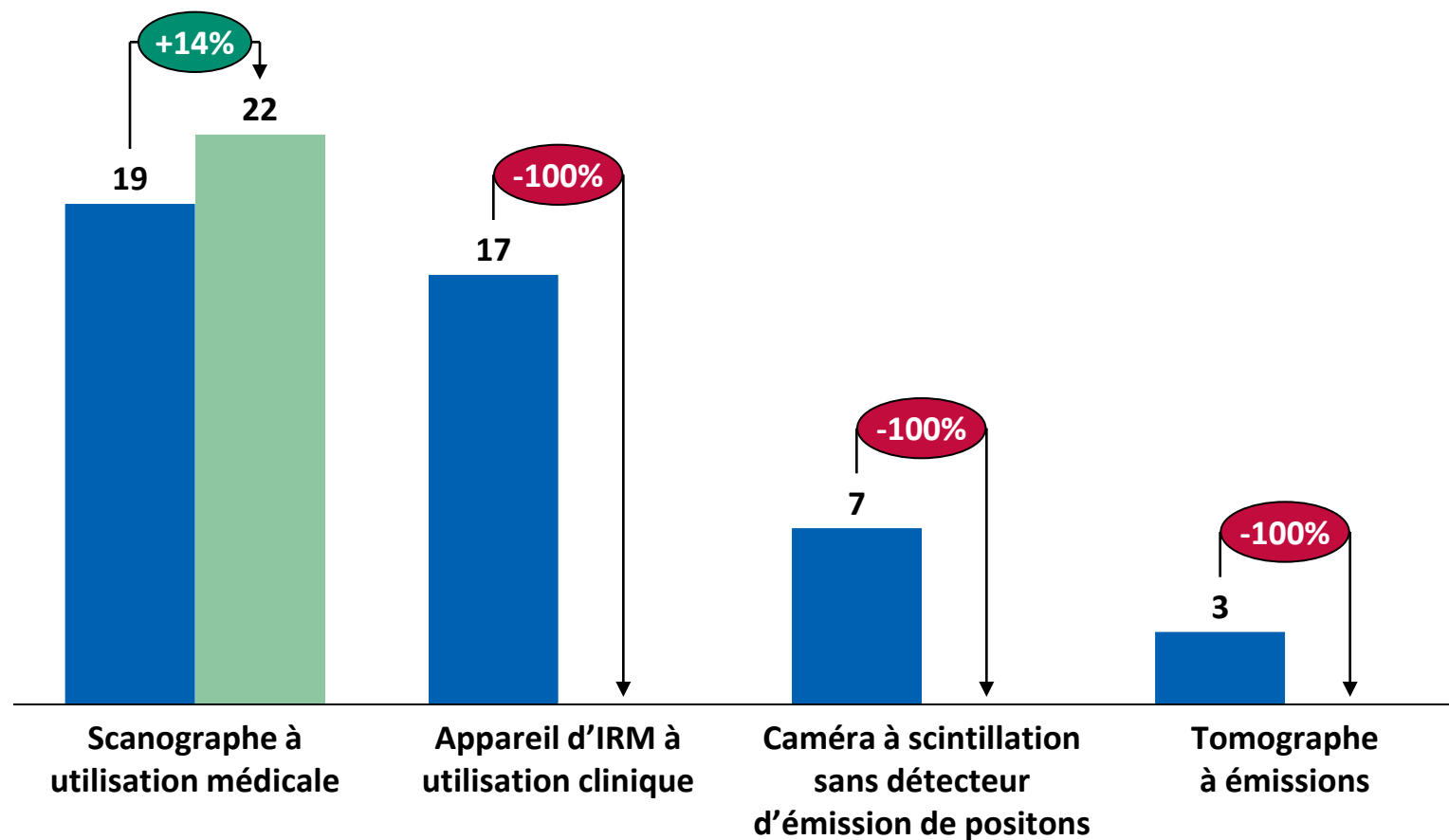
Lits Et Places SSR Adultes Hab >= 60 ans	Lits	places
SSR Adulte	86	0
Affections onco-hématologiques		
Brûlés		
Conduites addictives	56	0
Affections de la personne âgée polypathologique	30	0
Polyvalent	0	0
Affections de l'appareil locomoteur		
Affections du système nerveux		
Affections cardio-vasculaires		

Rappel : 5,93 en moyenne France métropolitaine

Une offre inférieure à la moyenne nationale pour les scanners en 2019

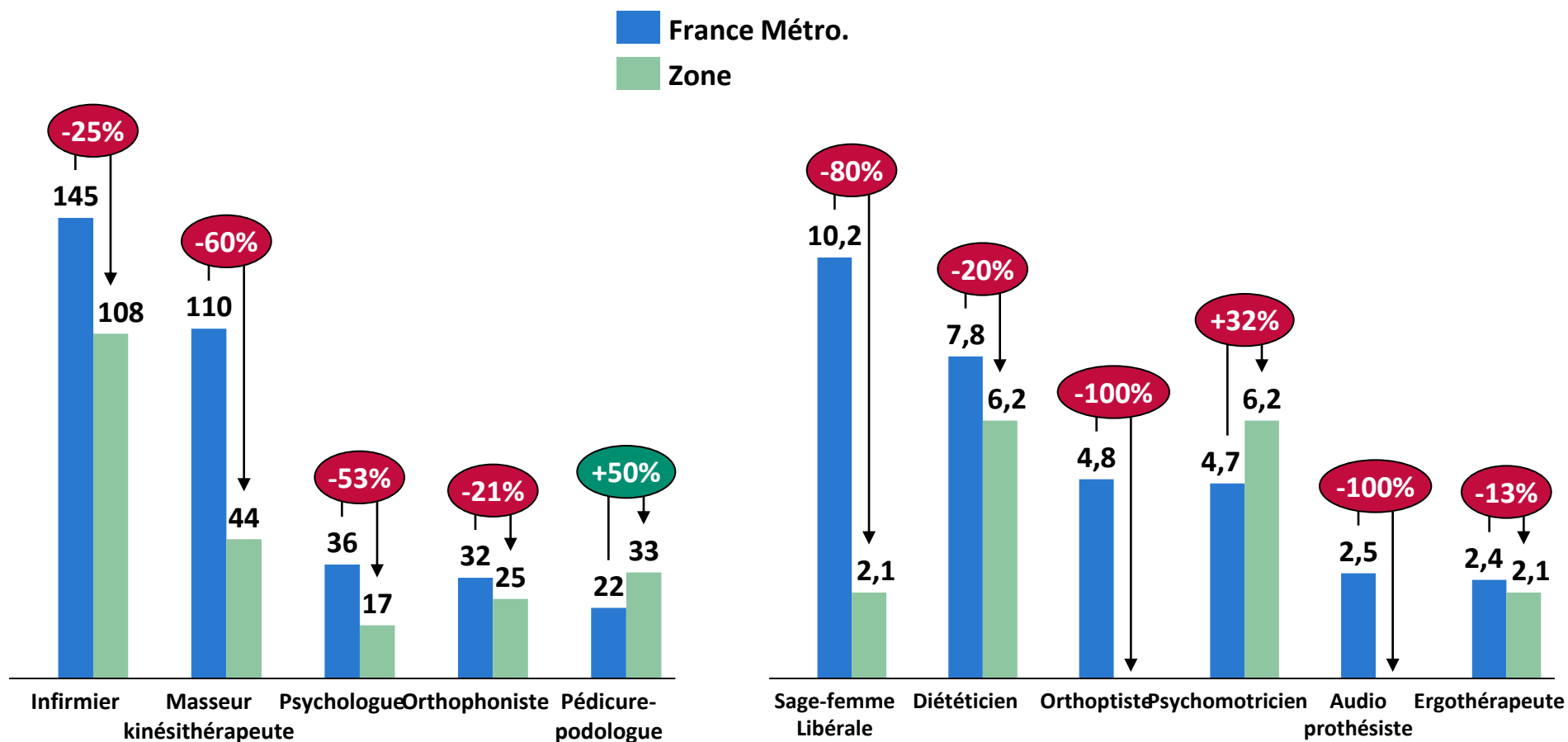
Equipements par million d'habitants

■ France Métro. ■ Zone



Projet d'imagerie de GHT : IRM 2025 + renouvellement de scanner T2 2024

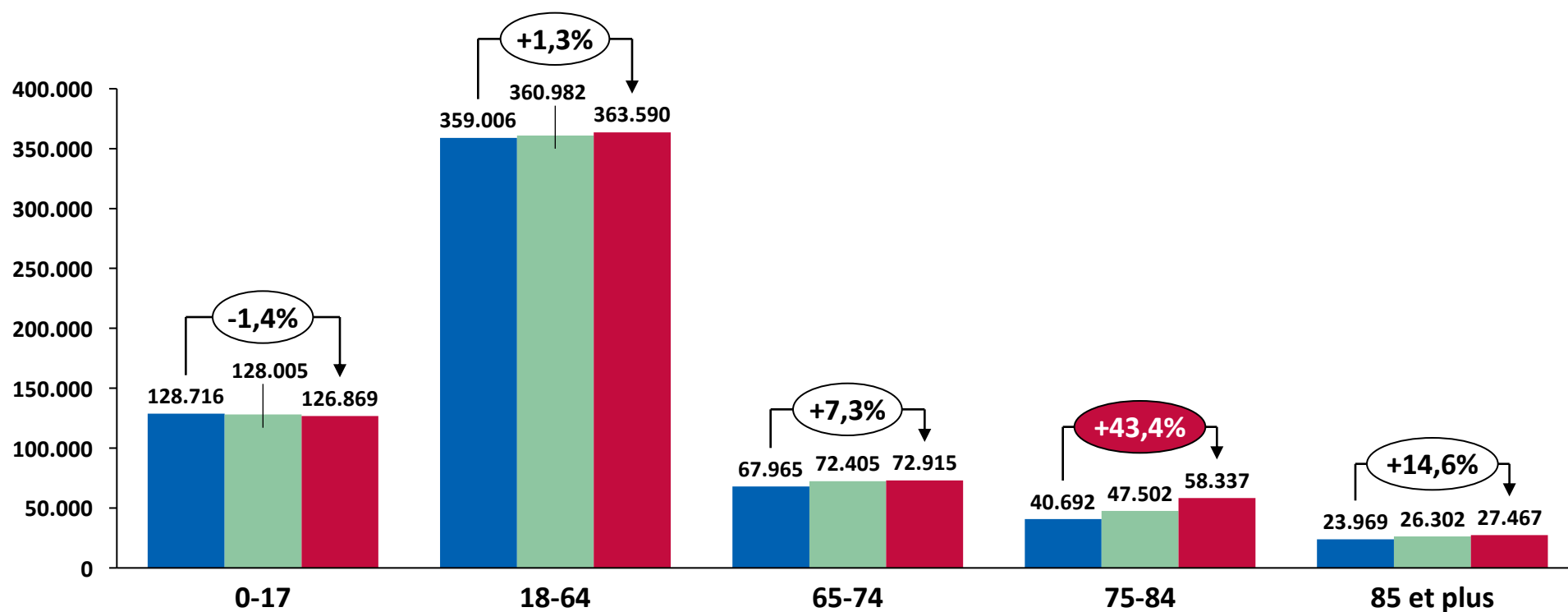
Densité inférieure à la moyenne nationale pour la plupart des professionnels libéraux



A l'échelle du département, des perspectives de forte hausse des 75 ans et plus

Projection démographique de l'Omphale

■ 2019 ■ 2024 ■ 2029



Sommaire

1

Activité

2

Performance organisationnelle

3

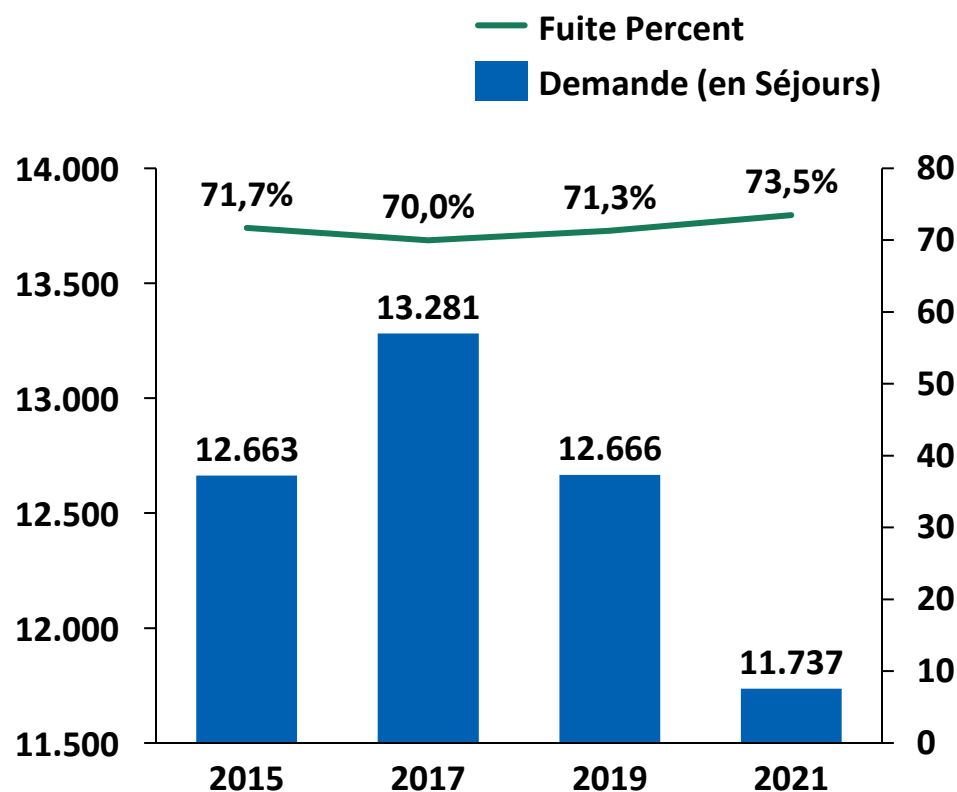
Démographie, épidémiologie, offre de soins

4

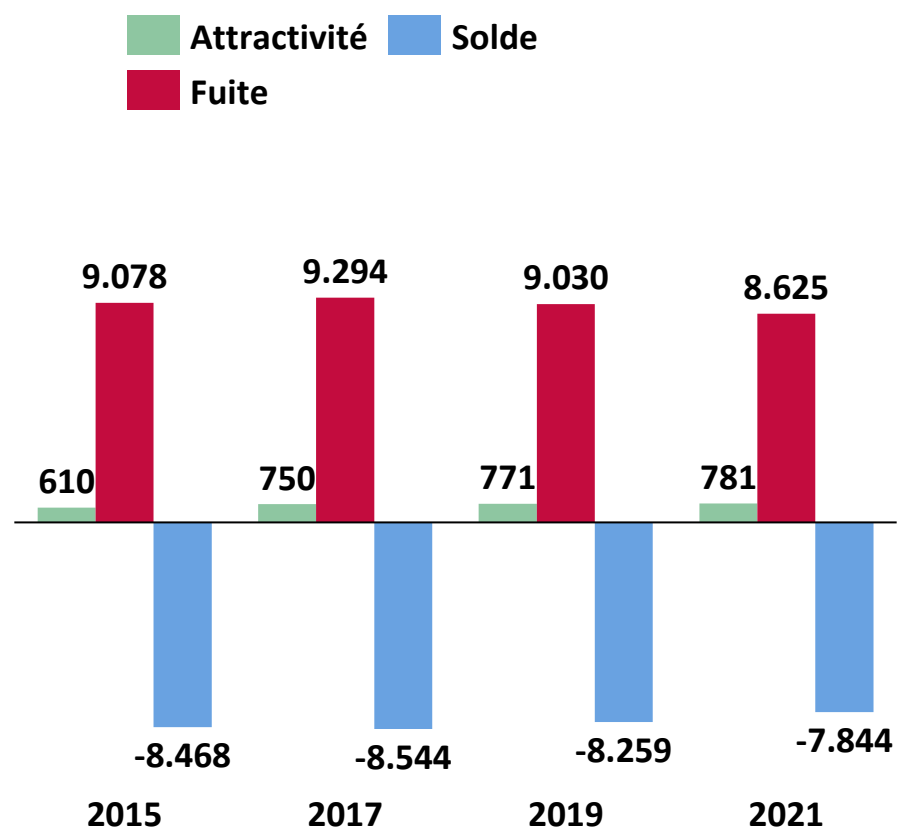
Positionnement

Depuis 2017, la demande diminue et le taux de fuite augmente

Demande et fuite

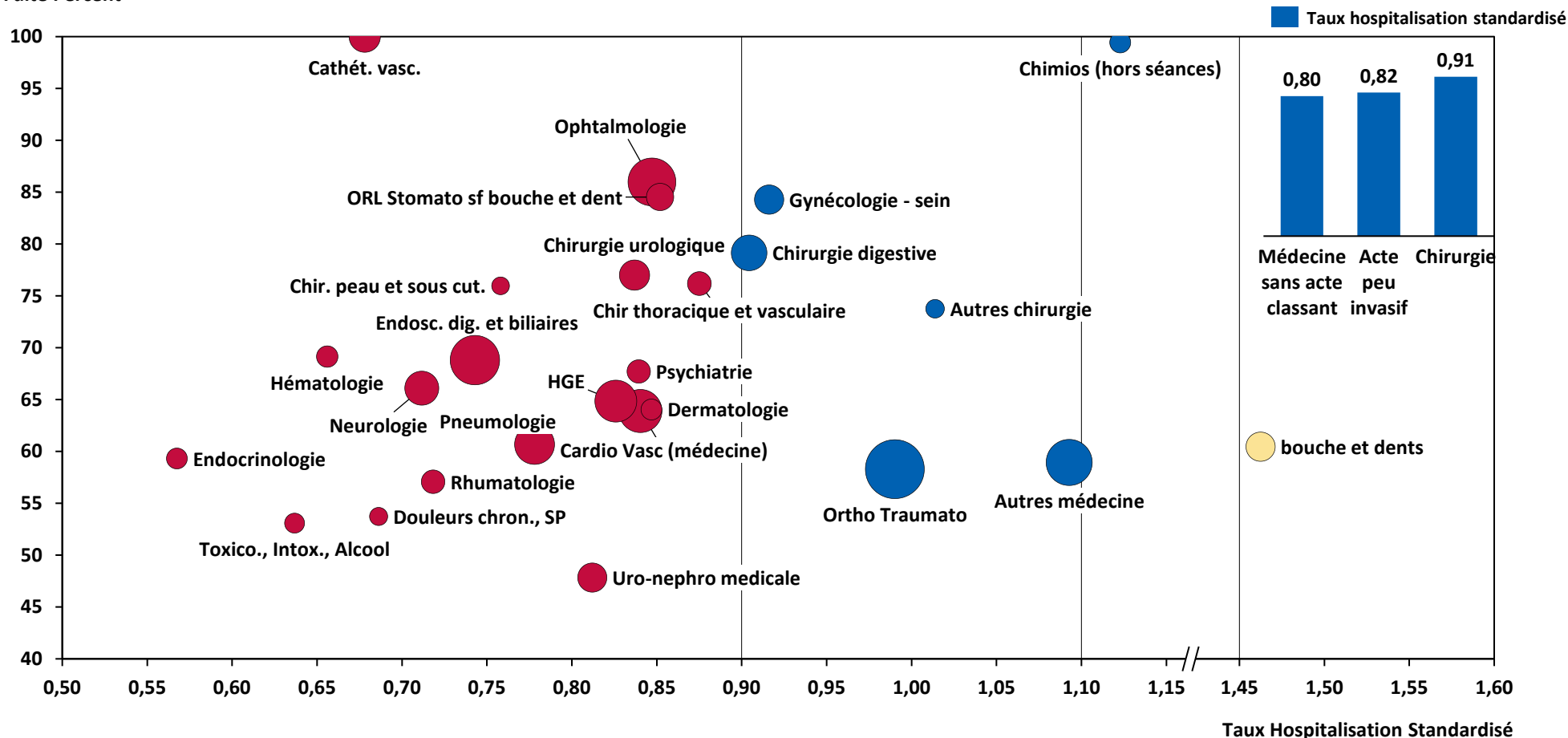


Attractivité, fuite et solde

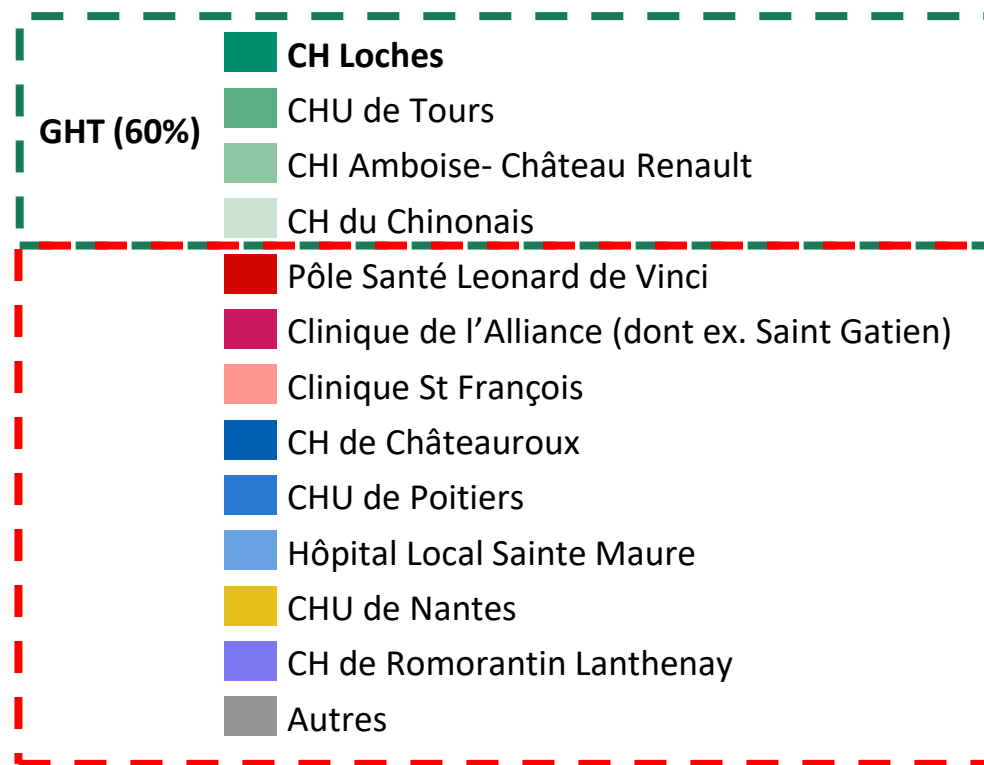
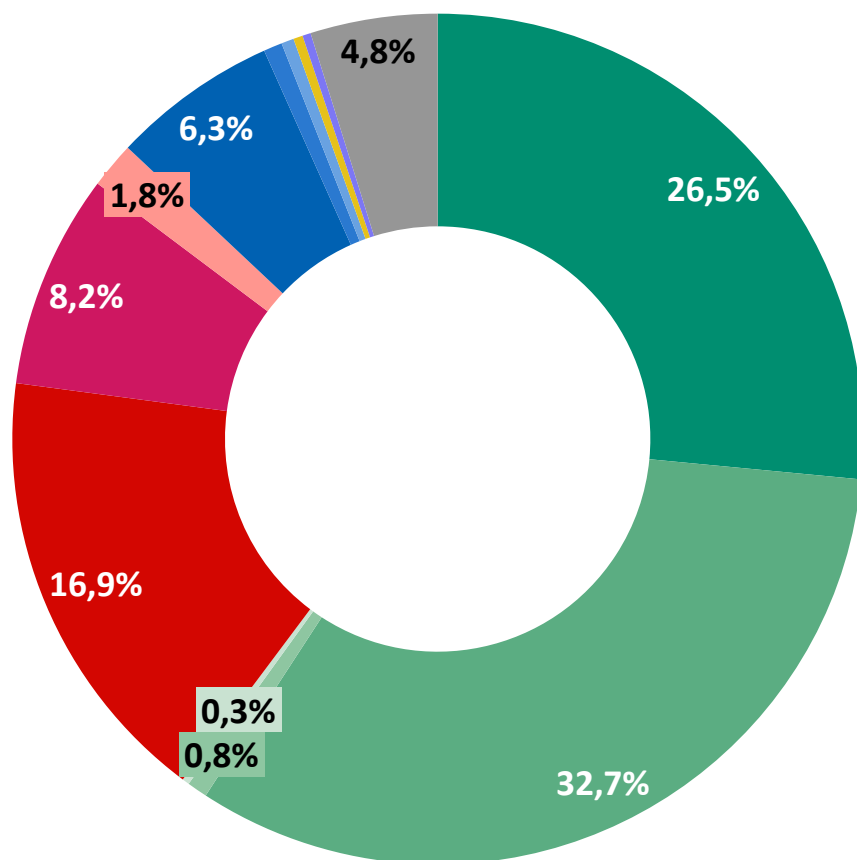


Il existe une sous-consommation de soins sur la zone, notamment en endoscopies digestives, ophtalmologie, pneumologie, HGE et neurologie.

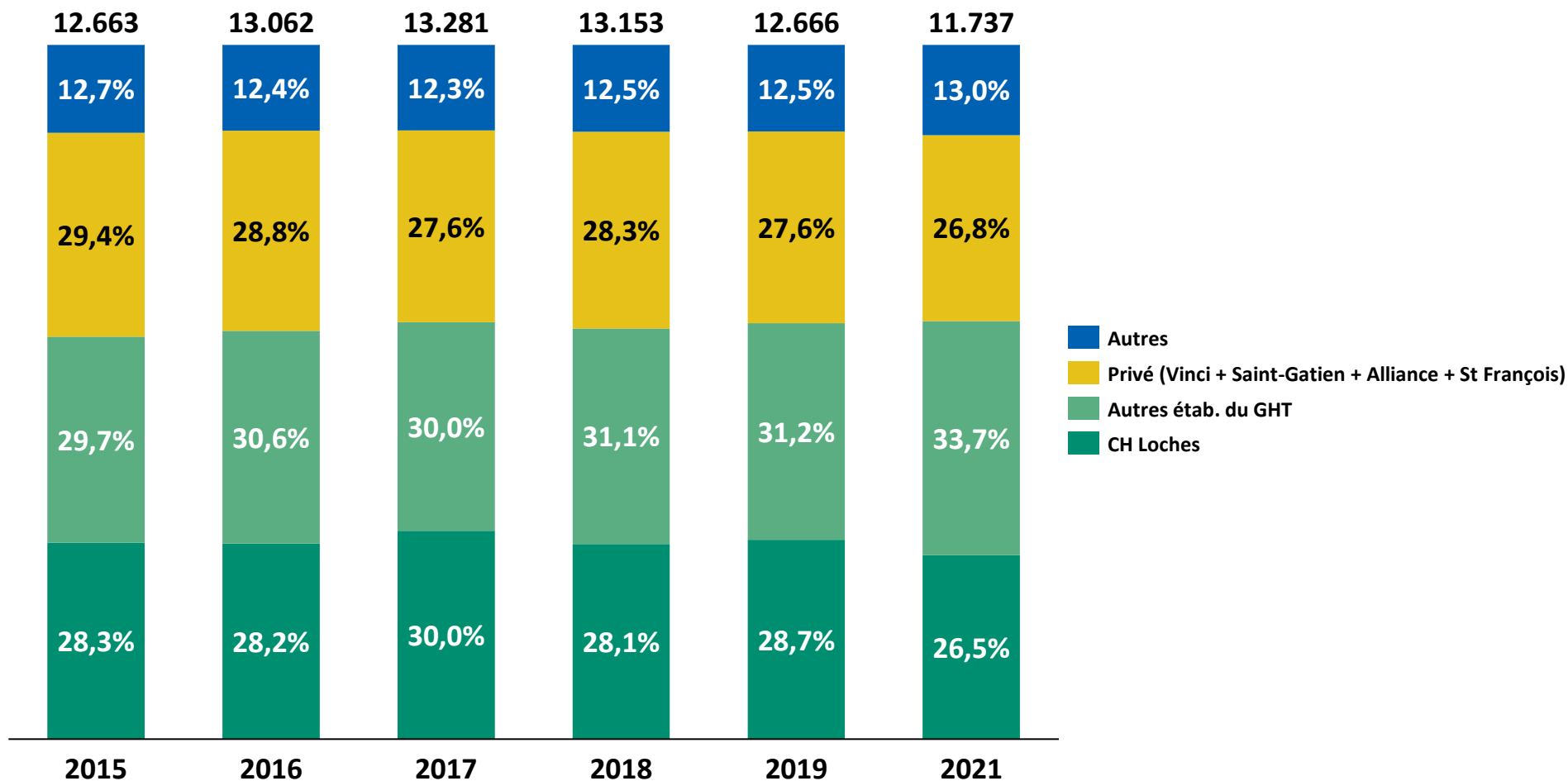
Fuite Percent



En 2021, le CH de Loches prend en charge 26,5 % des patients de la zone, le GHT 60%
Les cliniques Leonard de Vinci, l'Alliance et St François en représentent 26,8%

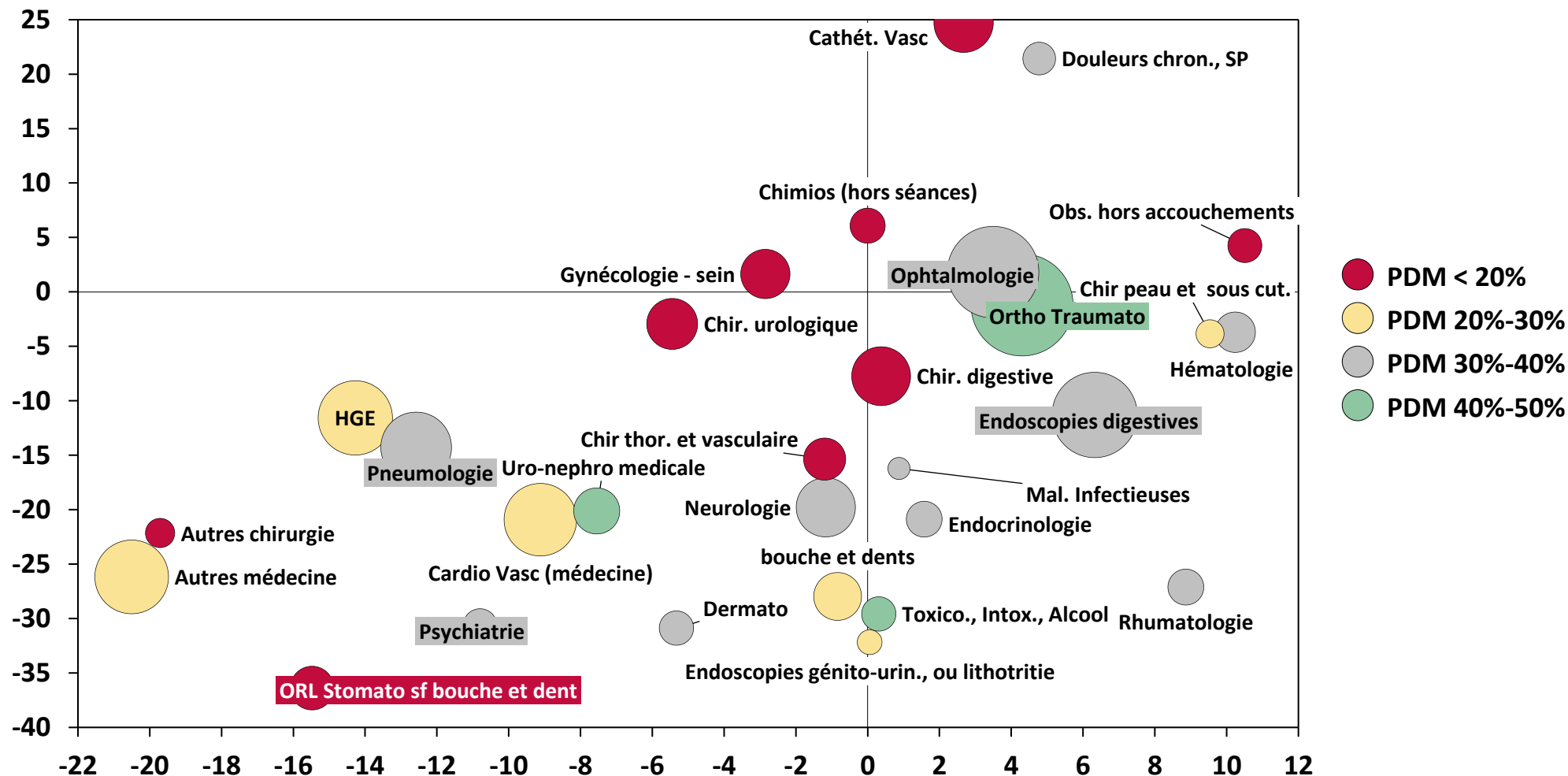


Une baisse de PDM des établissements privés et une hausse de celle du GHT (Tours +4 points) La PDM de Loches passe de 30% en 2017 à 26,5% en 2021



Entre 2017 et 2021, la demande diminue très fortement en médecine et actes peu invasifs.
La PDM diminue très fortement en médecine (HGE, pneumo, ORL-stomato, psychiatrie).
Elle augmente en endoscopies digestives, ortho-traumato, et ophtalmologie.

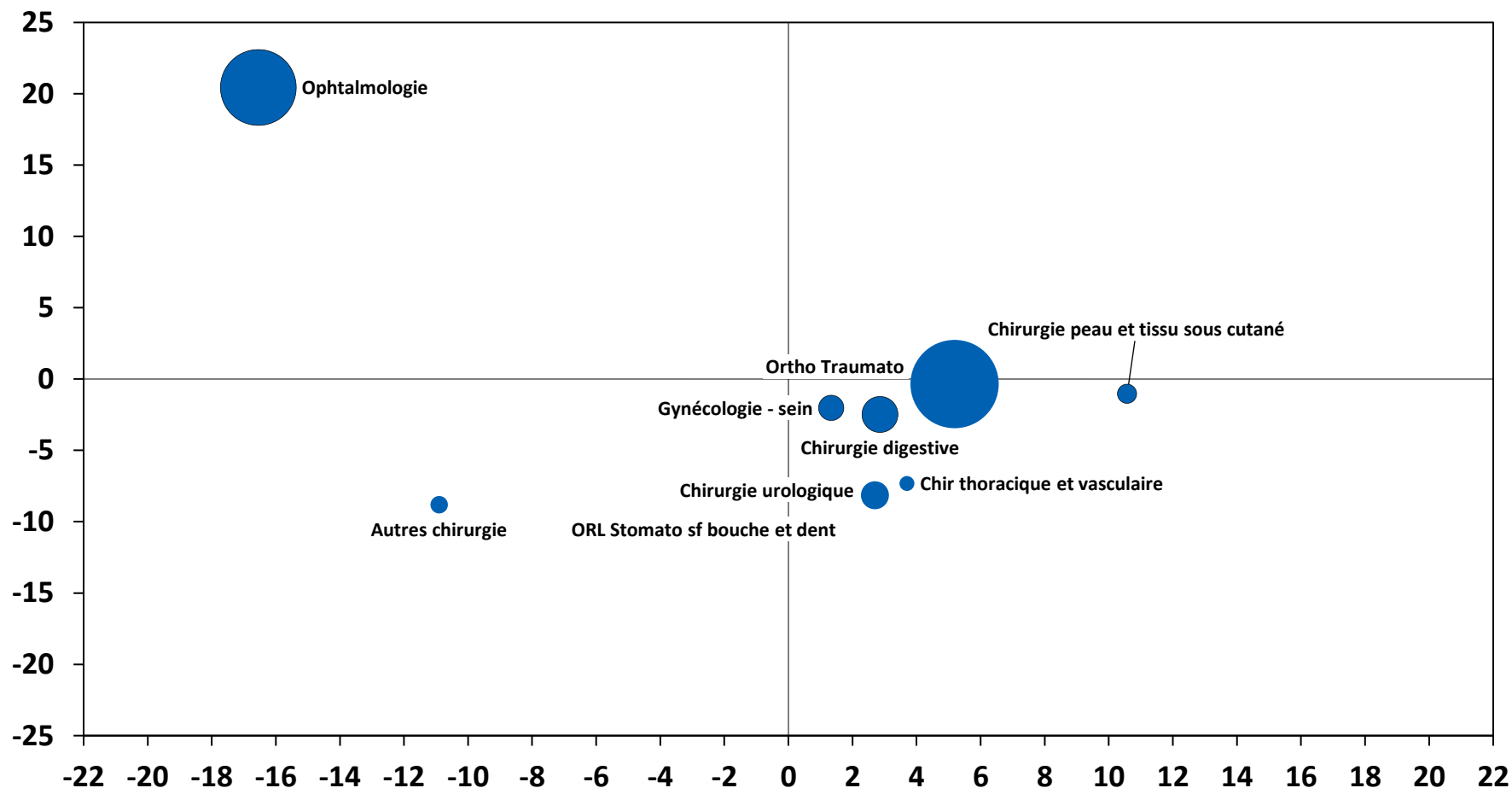
Evo Demande 17-21



Evo PDM 17-21

La Chirurgie connaît deux tendances successives et une spécificité en ophtalmo
2017-2019 : les PDM augmentent, sauf forte baisse en ophtalmo
2019-2021 : les PDM diminuent, sauf forte hausse en ophtalmo (et ortho-traumato stable)

evo PDM 19-21

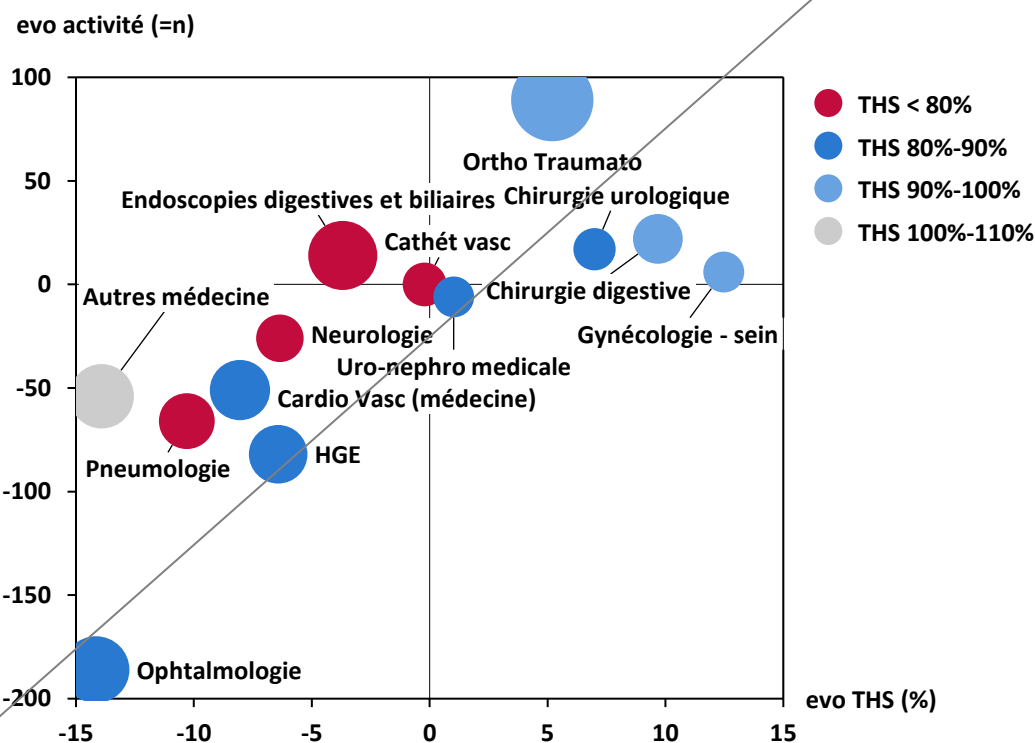


evo PDM 17-19

un lien fort entre l'activité de l'établissement et la consommation de soins entre 2017 et 2019, baisses notables en ophtalmologie, HGE et Pneumologie

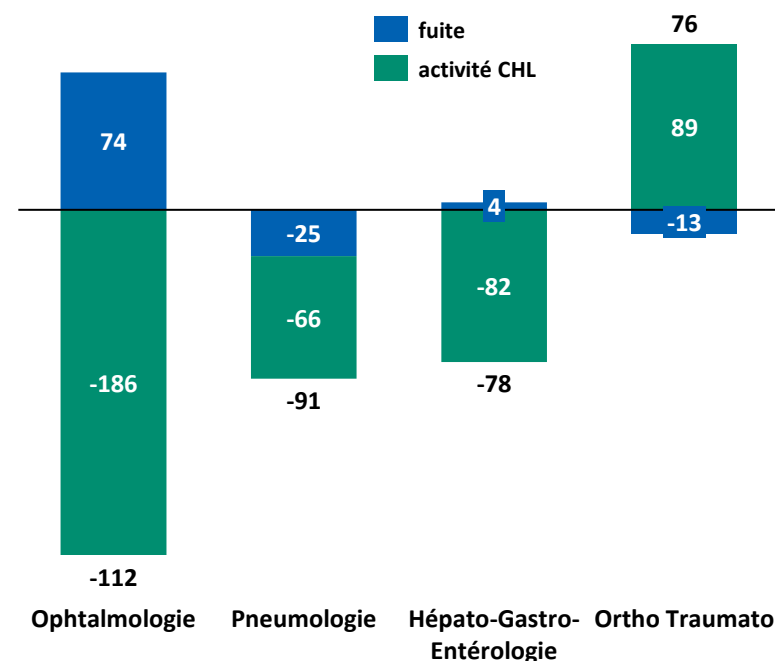
Quand l'activité augmente, le THS augmente

Quand l'activité baisse, le THS baisse



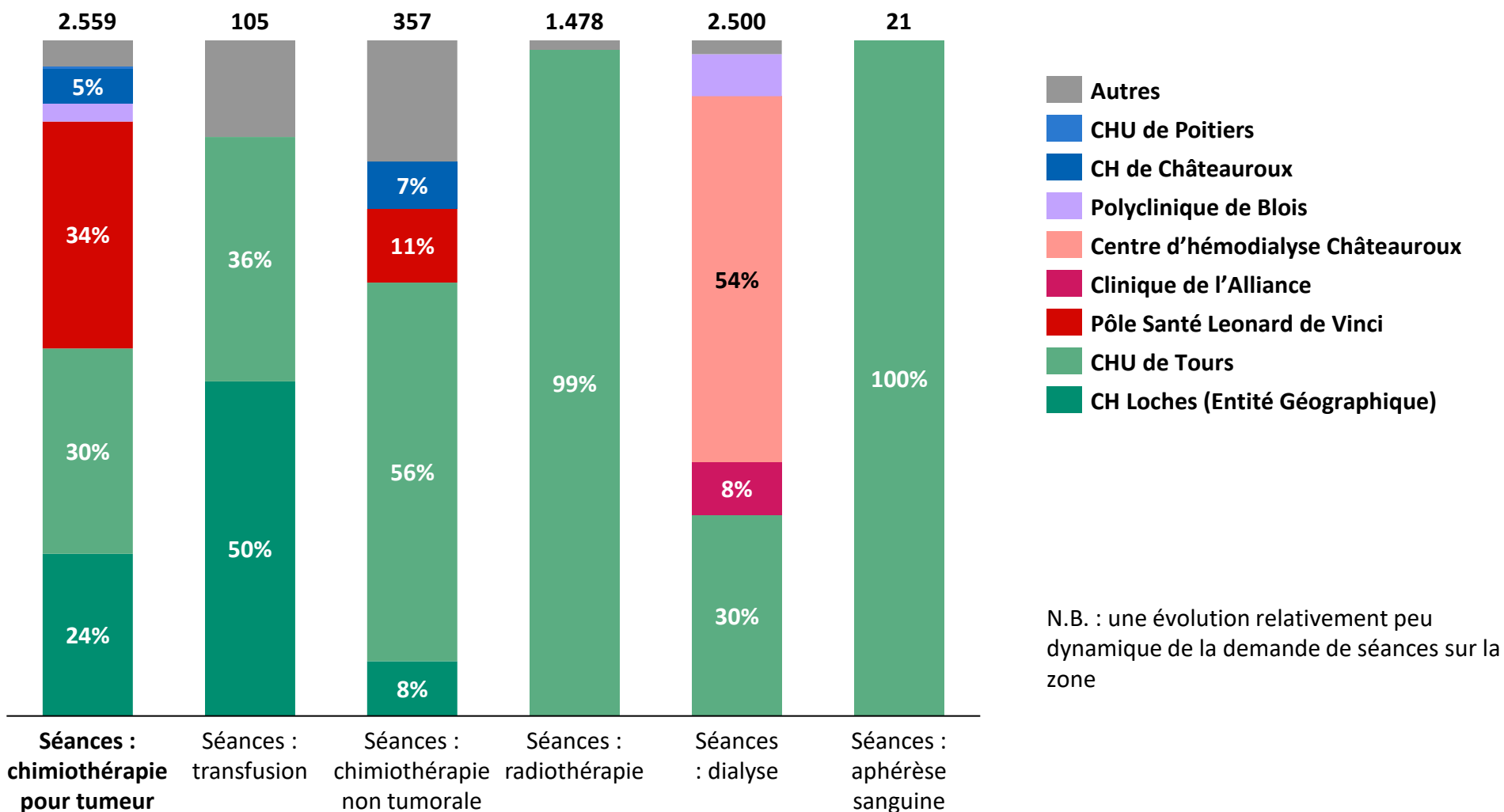
Note de lecture : entre 2019 et 2017, l'activité d'ophtalmo du CHL sur la zone diminuée de 186 séjours ; la conso a baissé de 112 séjours ; la fuite a augmenté de 74 séjours.

Quand l'activité du CHL diminue, certains patients fuient et d'autres ne sont pas pris en charge.



Un fort impact et une forte responsabilité territoriaux. Quelles filières de soins ?

Dans la zone, en 2021, des potentiels de développement marqués pour les séances de chimiothérapies



SWOT du CH de Loches

Forces

- Un lien fort avec un GHT fort
- Une concurrence privée relative
- Le SAU draine de l'activité médicale
- Une chirurgie ambulatoire dans les standards
- Un très bon relationnel avec la CPTS du Sud Lochois

Faiblesses

- Une localisation géographique éloignée des partenaires et grevant l'attractivité
- Un positionnement médical en baisse
- Un positionnement chirurgical à consolider
- Une médecine ambulatoire relativement peu développée
- Un parc immobilier et d'équipements vétuste
- Des profils patients « légers » nécessitant une vigilance sur les dépenses associées

« Opportunités »

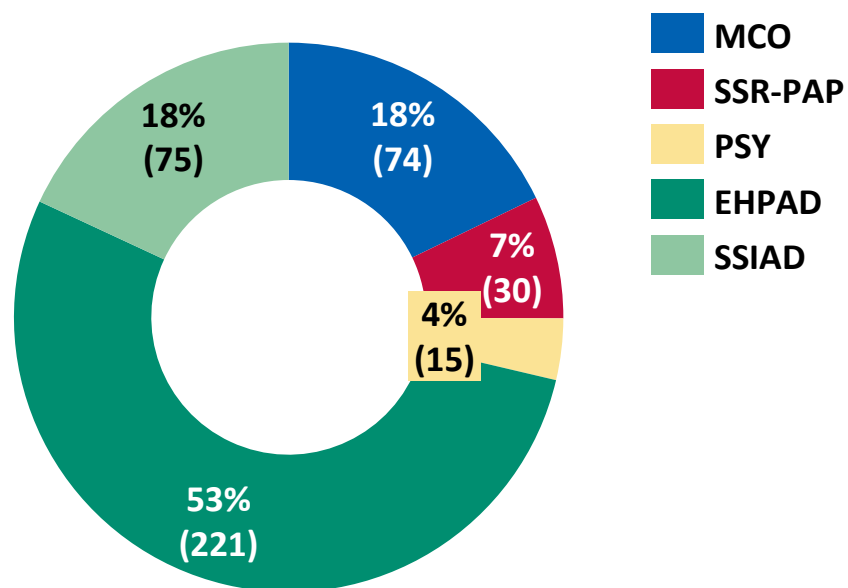
- Une sous-consommation de soins sur le territoire
- L'évolution démographique (vieillesse)
- Les projets médicaux et d'investissement financés par le « Ségur »

Menaces

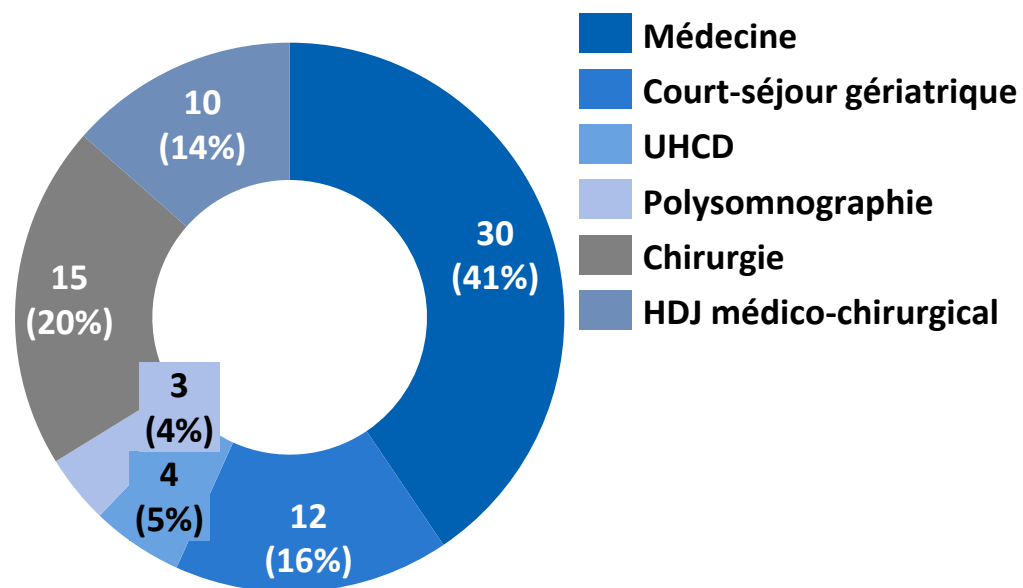
- Les ressources médicales (anesthésie, gériatrie)
- L'enjeu de la médecine

Capacités

Tous champs d'activité



Zoom MCO



En 2019, évolution de la chirurgie conventionnelle et création du CSG
Actuellement et prochainement, l'évolution de l'EHPAD et du SSR