RÉPUBLIQUE
FRANÇAISE
Liberté
Égalité
Fraternité

Agence Régionale de Santé
Nouvelle Aquitaine

ARRETE n° 2024-093

relatif aux bilans quantitatifs de l'offre de soins
pour les activités de soins suivantes :
- traitement de l'insuffisance rénale chronique
par épuration extrarénale,
- traitement du cancer

Le directeur général de l'Agence Régionale de Santé Nouvelle-Aquitaine

VU le code de la santé publique, notamment ses articles L. 6122-1 à L. 6122-21, et R. 6122-23 à D. 6122-44-1 relatifs aux autorisations, et son article D. 1432-38 relatif aux missions de la commission spécialisée de l'organisation des soins de la conférence régionale de la santé et de l'autonomie,

VU le code de la sécurité sociale,

VU l'ordonnance n° 2021-583 du 12 mai 2021 portant modification du régime des autorisations d'activités de soins et des équipements matériels lourds, et notamment son article 3 IV relatif à la durée de validité des autorisations d'activités de soins et des équipements matériels lourds,

VU la loi n° 2023-1268 du 27 décembre 2023 visant à améliorer l'accès aux soins par l'engagement territorial des professionnels, et notamment son article 9,

VU le décret du 7 octobre 2020 portant nomination de Monsieur Benoît Elleboode en qualité de directeur général de l'agence régionale de santé Nouvelle-Aquitaine,

VU le décret n° 2024-268 du 25 mars 2024 relatif à la simplification de la mise en œuvre de la réforme des autorisations d'activités de soins,

VU l'arrêté du directeur général de l'ARS Nouvelle-Aquitaine en date du 25 octobre 2023, portant délimitation des zones du schéma régional de santé de Nouvelle-Aquitaine donnant lieu à la répartition des activités de soins et des équipements matériels lourds,

VU l'arrêté du directeur général de l'ARS Nouvelle-Aquitaine en date du 30 octobre 2023, portant révision du Projet régional de santé Nouvelle-Aquitaine 2018-2028,

VU le Schéma régional de santé (SRS) 2023-2028, faisant partie du Projet régional de santé Nouvelle-Aquitaine 2018-2028,

VU l'arrêté n° 2024-012 du directeur général de l'ARS Nouvelle-Aquitaine en date du 12 février 2024, portant fixation pour l'année 2024 des périodes de dépôt des demandes d'autorisation et de renouvellement d'autorisation d'activité de soins et d'équipement matériel lourd,

VU la décision du directeur général de l'ARS Nouvelle-Aquitaine en date du 26 mars 2024, portant délégation permanente de signature, publiée le 27 mars 2024 au recueil des actes administratifs de la préfecture de la région Nouvelle-Aquitaine (n°R75-2024-051),

ARRETE

ARTICLE 1er : Les bilans quantitatifs de l'offre de soins pour les activités de soins suivantes :
- traitement de l'insuffisance rénale chronique par épuration extrarénale,
- traitement du cancer,

sont établis conformément aux tableaux joints en annexe, pour la période de dépôt des demandes d'autorisation ouverte du 1er juin au 31 août 2024.

ARTICLE 2 : Dans les deux mois de sa publication, le présent arrêté peut faire l'objet :
- d'un recours gracieux auprès du directeur général de l'ARS,
- d'un recours hiérarchique auprès de la ministre du Travail, de la Santé et des Solidarités,
- d'un recours contentieux devant le tribunal administratif territorialement compétent.

(Ce dernier peut être saisi par requête adressée par lettre recommandée avec accusé de réception, ou de manière dématérialisée via l'application « Télérecours citoyen » accessible sur le site www.telerecours.fr).

ARTICLE 3 - Ces bilans feront l'objet d'une publication au recueil des actes administratifs de la préfecture de la région Nouvelle-Aquitaine, et d'une insertion sur le site de l'ARS Nouvelle-Aquitaine : www.nouvelle-aquitaine.ars.sante.fr, jusqu'à la clôture de la période de réception des dossiers.

A Bordeaux, le 15 MAI 2024

Le Directeur de l'offre de soins,

Samuel PRATMARTY

Arrêté relatif aux bilans quantitatifs de l'offre de soins pour les activités et équipements matériels lourds relevant du schéma régional de santé de la région Nouvelle-Aquitaine

(Période de dépôt des demandes d'autorisation ou de renouvellement d'autorisation du 1er juin au 31 août 2024)

ANNEXE

Traitement de l'insuffisance rénale chronique par épuration extrarénale

TERRITOIRE DE LA CHARENTE

Modalité	Nombre de sites autorisés au 15 mai 2024		Nombre de sites prévus au Schéma régional de santé		Recevabilité d'une nouvelle demande	
	Zone territoriale de recours	Zone territoriale de proximité	Zone territoriale de recours	Zone territoriale de proximité	Zone territoriale de recours	Zone territoriale de proximité
Centre d'hémodialyse	1		1		non	non
Unité de dialyse médicalisée	2	1	2	1	non	non
Unité d'autodialyse	1	1	1	1	non	non
Hémodialyse ou dialyse péritonéale à domicile	2		2		non	non

TERRITOIRE DE LA CHARENTE-MARITIME

Modalité	Nombre de sites autorisés au 15 mai 2024		Nombre de sites prévus au Schéma régional de santé		Recevabilité d'une nouvelle demande	
	Zone territoriale de recours	Zone territoriale de proximité	Zone territoriale de recours	Zone territoriale de proximité	Zone territoriale de recours	Zone territoriale de proximité
Centre d'hémodialyse	2		2		non	non
Unité de dialyse médicalisée	2	4	2	5	non	oui
Unité d'autodialyse	2	5	2	6	non	oui
Hémodialyse ou dialyse péritonéale à domicile	3		3		non	non

TERRITOIRE DE LA CORREZE

Modalité	Nombre de sites autorisés au 15 mai 2024		Nombre de sites prévus au Schéma régional de santé		Recevabilité d'une nouvelle demande	
	Zone territoriale de recours	Zone territoriale de proximité	Zone territoriale de recours	Zone territoriale de proximité	Zone territoriale de recours	Zone territoriale de proximité
Centre d'hémodialyse	1		1		non	non
Unité de dialyse médicalisée	1	2	1	2	non	non
Unité d'autodialyse	1	2	1	2	non	non
Hémodialyse ou dialyse péritonéale à domicile			1		oui	non

TERRITOIRE DE LA CREUSE

Modalité	Nombre de sites autorisés au 15 mai 2024		Nombre de sites prévus au Schéma régional de santé		Recevabilité d'une nouvelle demande	
	Zone territoriale de recours	Zone territoriale de proximité	Zone territoriale de recours	Zone territoriale de proximité	Zone territoriale de recours	Zone territoriale de proximité
Centre d'hémodialyse	1		1		non	non
Unité de dialyse médicalisée	1		1		non	non
Unité d'autodialyse	1		1		non	non
Hémodialyse ou dialyse péritonéale à domicile			1		oui	non

TERRITOIRE DE LA DORDOGNE

Modalité	Nombre de sites autorisés au 15 mai 2024		Nombre de sites prévus au Schéma régional de santé		Recevabilité d'une nouvelle demande	
	Zone territoriale de recours	Zone territoriale de proximité	Zone territoriale de recours	Zone territoriale de proximité	Zone territoriale de recours	Zone territoriale de proximité
Centre d'hémodialyse	1		1		non	non
Unité de dialyse médicalisée	1	2	1	2	non	non
Unité d'autodialyse	1	5	1	6	non	oui
Hémodialyse ou dialyse péritonéale à domicile	1		1	1	non	oui

TERRITOIRE DE LA GIRONDE

Modalité	Nombre de sites autorisés au 15 mai 2024		Nombre de sites prévus au Schéma régional de santé		Recevabilité d'une nouvelle demande	
	Zone territoriale de recours	Zone territoriale de proximité	Zone territoriale de recours	Zone territoriale de proximité	Zone territoriale de recours	Zone territoriale de proximité
Centre d'hémodialyse	5	1	5	1	non	non
Unité de dialyse médicalisée	5	4	5	5	non	oui
Unité d'autodialyse	10	15	10	15	non	non
Hémodialyse ou dialyse péritonéale à domicile	6	3	6	3	non	non

TERRITOIRE DES LANDES

Modalité	Nombre de sites autorisés au 15 mai 2024		Nombre de sites prévus au Schéma régional de santé		Recevabilité d'une nouvelle demande	
	Zone territoriale de recours	Zone territoriale de proximité	Zone territoriale de recours	Zone territoriale de proximité	Zone territoriale de recours	Zone territoriale de proximité
Centre d'hémodialyse	1		1		non	non
Unité de dialyse médicalisée	2	0	2	2	non	oui
Unité d'autodialyse	2	5	2	5	non	non
Hémodialyse ou dialyse péritonéale à domicile	1	1	1	1	non	non

TERRITOIRE DE LOT-ET-GARONNE

Modalité	Nombre de sites autorisés au 15 mai 2024		Nombre de sites prévus au Schéma régional de santé		Recevabilité d'une nouvelle demande	
	Zone territoriale de recours	Zone territoriale de proximité	Zone territoriale de recours	Zone territoriale de proximité	Zone territoriale de recours	Zone territoriale de proximité
Centre d'hémodialyse	1		1		non	non
Unité de dialyse médicalisée	1	1	1	2	non	oui
Unité d'autodialyse	2	6	2	7	non	oui
Hémodialyse ou dialyse péritonéale à domicile	2		2		non	non

TERRITOIRE NAVARRE COTE-BASQUE

Modalité	Nombre de sites autorisés au 15 mai 2024		Nombre de sites prévus au Schéma régional de santé		Recevabilité d'une nouvelle demande	
	Zone territoriale de recours	Zone territoriale de proximité	Zone territoriale de recours	Zone territoriale de proximité	Zone territoriale de recours	Zone territoriale de proximité
Centre d'hémodialyse	2		2		non	non
Unité de dialyse médicalisée	1		1	1	non	oui
Unité d'autodialyse	3	3	3	4	non	oui
Hémodialyse ou dialyse péritonéale à domicile	2		2		non	non

TERRITOIRE BEARN ET SOULE

Modalité	Nombre de sites autorisés au 15 mai 2024		Nombre de sites prévus au Schéma régional de santé		Recevabilité d'une nouvelle demande	
	Zone territoriale de recours	Zone territoriale de proximité	Zone territoriale de recours	Zone territoriale de proximité	Zone territoriale de recours	Zone territoriale de proximité
Centre d'hémodialyse	2		2		non	non
Unité de dialyse médicalisée	1	2	1 à 2	2	oui	non
Unité d'autodialyse	1	2	1 à 2	3	oui	oui
Hémodialyse ou dialyse péritonéale à domicile	1		1 à 2		oui	non

TERRITOIRE DES DEUX-SEVRES

Modalité	Nombre de sites autorisés au 15 mai 2024		Nombre de sites prévus au Schéma régional de santé		Recevabilité d'une nouvelle demande	
	Zone territoriale de recours	Zone territoriale de proximité	Zone territoriale de recours	Zone territoriale de proximité	Zone territoriale de recours	Zone territoriale de proximité
Centre d'hémodialyse	1		1		non	non
Unité de dialyse médicalisée	1	2	1	2	non	non
Unité d'autodialyse	1	2	1	2	non	non
Hémodialyse ou dialyse péritonéale à domicile	1		1		non	non

TERRITOIRE DE LA VIENNE

Modalité	Nombre de sites autorisés au 15 mai 2024		Nombre de sites prévus au Schéma régional de santé		Recevabilité d'une nouvelle demande	
	Zone territoriale de recours	Zone territoriale de proximité	Zone territoriale de recours	Zone territoriale de proximité	Zone territoriale de recours	Zone territoriale de proximité
Centre d'hémodialyse	1	1	1	1	non	non
Unité de dialyse médicalisée	1	1	1	1	non	non
Unité d'autodialyse	1	1	1	2	non	oui
Hémodialyse ou dialyse péritonéale à domicile	2		2		non	non

TERRITOIRE DE LA HAUTE-VIENNE

Modalité	Nombre de sites autorisés au 15 mai 2024		Nombre de sites prévus au Schéma régional de santé		Recevabilité d'une nouvelle demande	
	Zone territoriale de recours	Zone territoriale de proximité	Zone territoriale de recours	Zone territoriale de proximité	Zone territoriale de recours	Zone territoriale de proximité
Centre d'hémodialyse	2		2		non	non
Unité de dialyse médicalisée	1	1	1	1 à 2	non	oui
Unité d'autodialyse	1	1	1	1 à 2	non	oui
Hémodialyse ou dialyse péritonéale à domicile	2		2		non	non

Traitement du cancer

TERRITOIRE DE LA CHARENTE

Modalités - Mentions	Nombre de sites prévus au schéma régional de santé		Recevabilité d'une nouvelle demande	
	Zone territoriale de recours	Zone territoriale de proximité	Zone territoriale de recours	Zone territoriale de proximité
Chirurgie oncologique :				
Mention A1 : chirurgie oncologique viscérale et digestive	0 à 2 *	1	oui	oui
Mention A2 : chirurgie oncologique thoracique	1		oui	non
Mention A3 : chirurgie oncologique de la sphère oto-rhino-laryngée, cervico-faciale et maxillo-faciale, dont la chirurgie du cancer de la thyroïde	1		oui	non
Mention A4 : chirurgie oncologique urologique	0 à 2**		oui	non
Mention A5 : chirurgie oncologique gynécologique	0 à 2***		oui	non
Mention A6 : chirurgie oncologique mammaire	1 à 2		oui	non
Mention A7 : chirurgie oncologique indifférenciée	0 à 3	0 à 1	oui	oui
Mention B1 : chirurgie oncologique viscérale et digestive complexe	1 à 2*		oui	non
Mention B2 : chirurgie oncologique thoracique complexe			non	non
Mention B3 : chirurgie oncologique de la sphère oto-rhino-laryngée, cervico-faciale et maxillo-faciale complexe			non	non
Mention B4 : chirurgie oncologique urologique complexe	1 à 2**		oui	non
Mention B5 : chirurgie oncologique gynécologique complexe	1 à 2***		oui	non
Mention C : chirurgie oncologique chez l'enfant et l'adolescent de moins de 18 ans			non	non
Radiothérapie externe, curiethérapie :				
Mention A : traitements de radiothérapie externe chez l'adulte	1		oui	non
Mention B : traitements de curiethérapie chez l'adulte			non	non
Mention C : traitements de radiothérapie externe chez l'adulte et chez l'enfant et l'adolescent de moins de 18 ans			non	non
Mention C : traitements de curiethérapie chez l'adulte et chez l'enfant et l'adolescent de moins de 18 ans			non	non
Traitements médicamenteux systémiques du cancer :				
Mention A : traitements médicamenteux systémiques du cancer chez l'adulte	2	1	oui	oui
Mention B : mention A + chimiothérapies intensives entraînant une aplasie de + de 8 jours et la prise en charge de cette aplasie prévisible			non	non
Mention C : traitements médicamenteux systémiques du cancer chez l'enfant et l'adolescent de moins de 18 ans			non	non

** 2 implantations maximum entre les mentions A et B*

*** 2 implantations maximum entre les mentions A et B*

**** 2 implantations maximum entre les mentions A et B*

TERRITOIRE DE LA CHARENTE-MARITIME

Modalités - Mentions	Nombre de sites prévus au schéma régional de santé		Recevabilité d'une nouvelle demande	
	Zone territoriale de recours	Zone territoriale de proximité	Zone territoriale de recours	Zone territoriale de proximité
Chirurgie oncologique :				
Mention A1 : chirurgie oncologique viscérale et digestive	0 à 3*	2 à 3	oui	oui
Mention A2 : chirurgie oncologique thoracique	0 à 1**	0 à 1	oui	oui
Mention A3 : chirurgie oncologique de la sphère oto-rhino-laryngée, cervico-faciale et maxillo-faciale, dont la chirurgie du cancer de la thyroïde	1 à 3***	1	oui	oui
Mention A4 : chirurgie oncologique urologique	2 à 3****	1	oui	oui
Mention A5 : chirurgie oncologique gynécologique	1 à 3*****		oui	non
Mention A6 : chirurgie oncologique mammaire	3	0 à 1	oui	oui
Mention A7 : chirurgie oncologique indifférenciée	0 à 3	0 à 4	oui	oui
Mention B1 : chirurgie oncologique viscérale et digestive complexe	2 à 3*		oui	non
Mention B2 : chirurgie oncologique thoracique complexe	0 à 1**		oui	non
Mention B3 : chirurgie oncologique de la sphère oto-rhino-laryngée, cervico-faciale et maxillo-faciale complexe	1 à 2***		oui	non
Mention B4 : chirurgie oncologique urologique complexe	0 à 1****		oui	non
Mention B5 : chirurgie oncologique gynécologique complexe	1 à 2*****		oui	non
Mention C : chirurgie oncologique chez l'enfant et l'adolescent de moins de 18 ans			non	non
Radiothérapie externe, curiethérapie :				
Mention A : traitements de radiothérapie externe chez l'adulte	2		oui	non
Mention B : traitements de curiethérapie chez l'adulte			non	non
Mention C : traitements de radiothérapie externe chez l'adulte et chez l'enfant et l'adolescent de moins de 18 ans			non	non
Mention C : traitements de curiethérapie chez l'adulte et chez l'enfant et l'adolescent de moins de 18 ans			non	non
Traitements médicamenteux systémiques du cancer :				
Mention A : traitements médicamenteux systémiques du cancer chez l'adulte	2	1	oui	oui
Mention B : mention A + chimiothérapies intensives entraînant une aplasie de + de 8 jours et la prise en charge de cette aplasie prévisible			non	non
Mention C : traitements médicamenteux systémiques du cancer chez l'enfant et l'adolescent de moins de 18 ans	1		oui	non

** 3 implantations maximum entre les mentions A et B*
*** 1 implantation maximum entre les mentions A et B*
**** 3 implantations maximum entre les mentions A et B*
***** 3 implantations maximum entre les mentions A et B*
****** 3 implantations maximum entre les mentions A et B*

TERRITOIRE DE LA CORREZE

Modalités - Mentions	Nombre de sites prévus au schéma régional de santé		Recevabilité d'une nouvelle demande	
	Zone territoriale de recours	Zone territoriale de proximité	Zone territoriale de recours	Zone territoriale de proximité
Chirurgie oncologique :				
Mention A1 : chirurgie oncologique viscérale et digestive	0 à 2*	1 à 2	oui	oui
Mention A2 : chirurgie oncologique thoracique	0 à 1		oui	non
Mention A3 : chirurgie oncologique de la sphère oto-rhino-laryngée, cervico-faciale et maxillo-faciale, dont la chirurgie du cancer de la thyroïde	0 à 1 **		oui	non
Mention A4 : chirurgie oncologique urologique	1 à 3***	0 à 1	oui	oui
Mention A5 : chirurgie oncologique gynécologique	0 à 1****	0 à 1****	oui	oui
Mention A6 : chirurgie oncologique mammaire	2	1	oui	oui
Mention A7 : chirurgie oncologique indifférenciée	0 à 3	0 à 2	oui	oui
Mention B1 : chirurgie oncologique viscérale et digestive complexe	1 à 2*		oui	non
Mention B2 : chirurgie oncologique thoracique complexe			non	non
Mention B3 : chirurgie oncologique de la sphère oto-rhino-laryngée, cervico-faciale et maxillo-faciale complexe	0 à 1**		oui	non
Mention B4 : chirurgie oncologique urologique complexe	1 à 2***		oui	non
Mention B5 : chirurgie oncologique gynécologique complexe			non	non
Mention C : chirurgie oncologique chez l'enfant et l'adolescent de moins de 18 ans			non	non
Radiothérapie externe, curiethérapie :				
Mention A : traitements de radiothérapie externe chez l'adulte	1		oui	non
Mention B : traitements de curiethérapie chez l'adulte			non	non
Mention C : traitements de radiothérapie externe chez l'adulte et chez l'enfant et l'adolescent de moins de 18 ans			non	non
Mention C : traitements de curiethérapie chez l'adulte et chez l'enfant et l'adolescent de moins de 18 ans			non	non
Traitements médicamenteux systémiques du cancer :				
Mention A : traitements médicamenteux systémiques du cancer chez l'adulte	1		oui	non
Mention B : mention A + chimiothérapies intensives entraînant une aplasie de + de 8 jours et la prise en charge de cette aplasie prévisible			non	non
Mention C : traitements médicamenteux systémiques du cancer chez l'enfant et l'adolescent de moins de 18 ans			non	non

** 2 implantations maximum entre les mentions A et B*

*** 1 implantation maximum entre les mentions A et B*

****3 implantations maximum entre les mentions A et B*

***** 1 implantation maximum en Corrèze, soit en zone de recours, soit en zone de proximité*

TERRITOIRE DE LA CREUSE

Modalités - Mentions	Nombre de sites prévus au schéma régional de santé		Recevabilité d'une nouvelle demande	
	Zone territoriale de recours	Zone territoriale de proximité	Zone territoriale de recours	Zone territoriale de proximité
Chirurgie oncologique :				
Mention A1 : chirurgie oncologique viscérale et digestive	1 à 2		oui	non
Mention A2 : chirurgie oncologique thoracique			non	non
Mention A3 : chirurgie oncologique de la sphère oto-rhino-laryngée, cervico-faciale et maxillo-faciale, dont la chirurgie du cancer de la thyroïde			non	non
Mention A4 : chirurgie oncologique urologique	1		oui	non
Mention A5 : chirurgie oncologique gynécologique	1		oui	non
Mention A6 : chirurgie oncologique mammaire	1		oui	non
Mention A7 : chirurgie oncologique indifférenciée	0 à 2		oui	non
Mention B1 : chirurgie oncologique viscérale et digestive complexe			non	non
Mention B2 : chirurgie oncologique thoracique complexe			non	non
Mention B3 : chirurgie oncologique de la sphère oto-rhino-laryngée, cervico-faciale et maxillo-faciale complexe			non	non
Mention B4 : chirurgie oncologique urologique complexe			non	non
Mention B5 : chirurgie oncologique gynécologique complexe			non	non
Mention C : chirurgie oncologique chez l'enfant et l'adolescent de moins de 18 ans			non	non
Radiothérapie externe, curiethérapie :				
Mention A : traitements de radiothérapie externe chez l'adulte	1		oui	non
Mention B : traitements de curiethérapie chez l'adulte			non	non
Mention C : traitements de radiothérapie externe chez l'adulte et chez l'enfant et l'adolescent de moins de 18 ans			non	non
Mention C : traitements de curiethérapie chez l'adulte et chez l'enfant et l'adolescent de moins de 18 ans			non	non
Traitements médicamenteux systémiques du cancer :				
Mention A : traitements médicamenteux systémiques du cancer chez l'adulte	2		oui	non
Mention B : mention A + chimiothérapies intensives entraînant une aplasie de + de 8 jours et la prise en charge de cette aplasie prévisible			non	non
Mention C : traitements médicamenteux systémiques du cancer chez l'enfant et l'adolescent de moins de 18 ans			non	non

TERRITOIRE DE LA DORDOGNE

Modalités - Mentions	Nombre de sites prévus au schéma régional de santé		Recevabilité d'une nouvelle demande	
	Zone territoriale de recours	Zone territoriale de proximité	Zone territoriale de recours	Zone territoriale de proximité
Chirurgie oncologique :				
Mention A1 : chirurgie oncologique viscérale et digestive	0 à 2*	1 à 2	oui	oui
Mention A2 : chirurgie oncologique thoracique	1		oui	non
Mention A3 : chirurgie oncologique de la sphère oto-rhino-laryngée, cervico-faciale et maxillo-faciale, dont la chirurgie du cancer de la thyroïde	1 à 2**		oui	non
Mention A4 : chirurgie oncologique urologique	0 à 2***	0 à 1****	oui	oui
Mention A5 : chirurgie oncologique gynécologique	1 à 2*****	0 à 1	oui	oui
Mention A6 : chirurgie oncologique mammaire	1 à 2	0 à 1	oui	oui
Mention A7 : chirurgie oncologique indifférenciée	1 à 2	0 à 2	oui	oui
Mention B1 : chirurgie oncologique viscérale et digestive complexe	1 à 2*		oui	non
Mention B2 : chirurgie oncologique thoracique complexe			non	non
Mention B3 : chirurgie oncologique de la sphère oto-rhino-laryngée, cervico-faciale et maxillo-faciale complexe	1**		oui	non
Mention B4 : chirurgie oncologique urologique complexe	1 à 2***	0 à 1****	oui	oui
Mention B5 : chirurgie oncologique gynécologique complexe	0 à 1*****		oui	non
Mention C : chirurgie oncologique chez l'enfant et l'adolescent de moins de 18 ans			non	non
Radiothérapie externe, curiethérapie :				
Mention A : traitements de radiothérapie externe chez l'adulte	1		oui	non
Mention B : traitements de curiethérapie chez l'adulte			non	non
Mention C : traitements de radiothérapie externe chez l'adulte et chez l'enfant et l'adolescent de moins de 18 ans			non	non
Mention C : traitements de curiethérapie chez l'adulte et chez l'enfant et l'adolescent de moins de 18 ans			non	non
Traitements médicamenteux systémiques du cancer :				
Mention A : traitements médicamenteux systémiques du cancer chez l'adulte	2		oui	non
Mention B : mention A + chimiothérapies intensives entraînant une aplasie de + de 8 jours et la prise en charge de cette aplasie prévisible			non	non
Mention C : traitements médicamenteux systémiques du cancer chez l'enfant et l'adolescent de moins de 18 ans			non	non

** 2 implantations maximum entre les mentions A et B*
*** 2 implantations maximum entre les mentions A et B*
**** 2 implantations maximum entre les mentions A et B*
***** 1 implantation maximum entre les mentions A et B*
****** 2 implantations maximum entre les mentions A et B*

TERRITOIRE DE LA GIRONDE

Modalités - Mentions	Nombre de sites prévus au schéma régional de santé		Recevabilité d'une nouvelle demande	
	Zone territoriale de recours	Zone territoriale de proximité	Zone territoriale de recours	Zone territoriale de proximité
Chirurgie oncologique :				
Mention A1 : chirurgie oncologique viscérale et digestive	0 à 8*	2 à 5*	oui	oui
Mention A2 : chirurgie oncologique thoracique	0 à 2**		oui	non
Mention A3 : chirurgie oncologique de la sphère oto-rhino-laryngée, cervico-faciale et maxillo-faciale, dont la chirurgie du cancer de la thyroïde	3 à 5***	2	oui	oui
Mention A4 : chirurgie oncologique urologique	3 à 10****	0 à 3****	oui	oui
Mention A5 : chirurgie oncologique gynécologique	2 à 7*****	1 à 3	oui	oui
Mention A6 : chirurgie oncologique mammaire	7	2 à 4	oui	oui
Mention A7 : chirurgie oncologique indifférenciée	8 à 13	2 à 7	oui	oui
Mention B1 : chirurgie oncologique viscérale et digestive complexe	6 à 8*	1	oui	oui
Mention B2 : chirurgie oncologique thoracique complexe	2**		oui	non
Mention B3 : chirurgie oncologique de la sphère oto-rhino-laryngée, cervico-faciale et maxillo-faciale complexe	2***		oui	non
Mention B4 : chirurgie oncologique urologique complexe	3 à 8****	0 à 2****	oui	oui
Mention B5 : chirurgie oncologique gynécologique complexe	4 à 5*****		oui	non
Mention C : chirurgie oncologique chez l'enfant et l'adolescent de moins de 18 ans	1		oui	non
Radiothérapie externe, curiethérapie :				
Mention A : traitements de radiothérapie externe chez l'adulte	3 à 4******	1	oui	oui
Mention B : traitements de curiethérapie chez l'adulte	3 à 4*******		oui	non
Mention C : traitements de radiothérapie externe chez l'adulte et chez l'enfant et l'adolescent de moins de 18 ans	1******		oui	non
Mention C : traitements de curiethérapie chez l'adulte et chez l'enfant et l'adolescent de moins de 18 ans	1*******		oui	non
Traitements médicamenteux systémiques du cancer :				
Mention A : traitements médicamenteux systémiques du cancer chez l'adulte	7 à 9	3	oui	oui
Mention B : mention A + chimiothérapies intensives entraînant une aplasie de + de 8 jours et la prise en charge de cette aplasie prévisible	1		oui	non
Mention C : traitements médicamenteux systémiques du cancer chez l'enfant et l'adolescent de moins de 18 ans	1		oui	non

** 8 implantations entre les mentions A et B dans la zone de recours*
** 5 implantations entre les mentions A et B dans la zone de proximité*
*** 2 implantations maximum entre les mentions A et B*
**** 5 implantations maximum entre les mentions A et B*
***** 10 implantations entre les mentions A et B dans la zone de recours*
***** 3 implantations entre les mentions A et B dans la zone de proximité*
****** 7 implantations maximum entre les mentions A et B*
******* 4 implantations maximum entre les mentions A et C*
********4 implantations maximum entre les mentions B et C*

TERRITOIRE DES LANDES

Modalités - Mentions	Nombre de sites prévus au schéma régional de santé		Recevabilité d'une nouvelle demande	
	Zone territoriale de recours	Zone territoriale de proximité	Zone territoriale de recours	Zone territoriale de proximité
Chirurgie oncologique :				
Mention A1 : chirurgie oncologique viscérale et digestive	1 à 3*		oui	non
Mention A2 : chirurgie oncologique thoracique	0 à 1		oui	non
Mention A3 : chirurgie oncologique de la sphère oto-rhino-laryngée, cervico-faciale et maxillo-faciale, dont la chirurgie du cancer de la thyroïde	1 à 2		oui	non
Mention A4 : chirurgie oncologique urologique	0 à 2**		oui	non
Mention A5 : chirurgie oncologique gynécologique	0 à 2***		oui	non
Mention A6 : chirurgie oncologique mammaire	2		oui	non
Mention A7 : chirurgie oncologique indifférenciée	1 à 3		oui	non
Mention B1 : chirurgie oncologique viscérale et digestive complexe	2*		oui	non
Mention B2 : chirurgie oncologique thoracique complexe			non	non
Mention B3 : chirurgie oncologique de la sphère oto-rhino-laryngée, cervico-faciale et maxillo-faciale complexe			non	non
Mention B4 : chirurgie oncologique urologique complexe	1 à 2**		oui	non
Mention B5 : chirurgie oncologique gynécologique complexe	1 à 2***		oui	non
Mention C : chirurgie oncologique chez l'enfant et l'adolescent de moins de 18 ans			non	non
Radiothérapie externe, curiethérapie :				
Mention A : traitements de radiothérapie externe chez l'adulte	1		oui	non
Mention B : traitements de curiethérapie chez l'adulte			non	non
Mention C : traitements de radiothérapie externe chez l'adulte et chez l'enfant et l'adolescent de moins de 18 ans			non	non
Mention C : traitements de curiethérapie chez l'adulte et chez l'enfant et l'adolescent de moins de 18 ans			non	non
Traitements médicamenteux systémiques du cancer :				
Mention A : traitements médicamenteux systémiques du cancer chez l'adulte	2		oui	non
Mention B : mention A + chimiothérapies intensives entraînant une aplasie de + de 8 jours et la prise en charge de cette aplasie prévisible			non	non
Mention C : traitements médicamenteux systémiques du cancer chez l'enfant et l'adolescent de moins de 18 ans			non	non

** 3 implantations maximum entre les mentions A et B*

*** 2 implantations maximum entre les mentions A et B*

**** 2 implantations maximum entre les mentions A et B*

TERRITOIRE DU LOT-ET-GARONNE

Modalités - Mentions	Nombre de sites prévus au schéma régional de santé		Recevabilité d'une nouvelle demande	
	Zone territoriale de recours	Zone territoriale de proximité	Zone territoriale de recours	Zone territoriale de proximité
Chirurgie oncologique :				
Mention A1 : chirurgie oncologique viscérale et digestive	0 à 2*	1 à 2	oui	oui
Mention A2 : chirurgie oncologique thoracique	1		oui	non
Mention A3 : chirurgie oncologique de la sphère oto-rhino-laryngée, cervico-faciale et maxillo-faciale, dont la chirurgie du cancer de la thyroïde	1		oui	non
Mention A4 : chirurgie oncologique urologique	1 à 2**		oui	non
Mention A5 : chirurgie oncologique gynécologique	1 à 2***		oui	non
Mention A6 : chirurgie oncologique mammaire	2		oui	non
Mention A7 : chirurgie oncologique indifférenciée	2	1 à 2	oui	oui
Mention B1 : chirurgie oncologique viscérale et digestive complexe	1 à 2*		oui	non
Mention B2 : chirurgie oncologique thoracique complexe			non	non
Mention B3 : chirurgie oncologique de la sphère oto-rhino-laryngée, cervico-faciale et maxillo-faciale complexe			non	non
Mention B4 : chirurgie oncologique urologique complexe	0 à 1**		oui	non
Mention B5 : chirurgie oncologique gynécologique complexe	0 à 1***		oui	non
Mention C : chirurgie oncologique chez l'enfant et l'adolescent de moins de 18 ans			non	non
Radiothérapie externe, curiethérapie :				
Mention A : traitements de radiothérapie externe chez l'adulte	1		oui	non
Mention B : traitements de curiethérapie chez l'adulte			non	non
Mention C : traitements de radiothérapie externe chez l'adulte et chez l'enfant et l'adolescent de moins de 18 ans			non	non
Mention C : traitements de curiethérapie chez l'adulte et chez l'enfant et l'adolescent de moins de 18 ans			non	non
Traitements médicamenteux systémiques du cancer :				
Mention A : traitements médicamenteux systémiques du cancer chez l'adulte	2		oui	non
Mention B : mention A + chimiothérapies intensives entraînant une aplasie de + de 8 jours et la prise en charge de cette aplasie prévisible			non	non
Mention C : traitements médicamenteux systémiques du cancer chez l'enfant et l'adolescent de moins de 18 ans			non	non

** 2 implantations maximum entre les mentions A et B*

*** 2 implantations maximum entre les mentions A et B*

**** 2 implantations maximum entre les mentions A et B*

TERRITOIRE DE NAVARRE COTE-BASQUE

Modalités - Mentions	Nombre de sites prévus au schéma régional de santé		Recevabilité d'une nouvelle demande	
	Zone territoriale de recours	Zone territoriale de proximité	Zone territoriale de recours	Zone territoriale de proximité
Chirurgie oncologique :				
Mention A1 : chirurgie oncologique viscérale et digestive	1 à 3*	1	oui	oui
Mention A2 : chirurgie oncologique thoracique	1 à 2**		oui	non
Mention A3 : chirurgie oncologique de la sphère oto-rhino-laryngée, cervico-faciale et maxillo-faciale, dont la chirurgie du cancer de la thyroïde	0 à 2***		oui	non
Mention A4 : chirurgie oncologique urologique	0 à 2****		oui	non
Mention A5 : chirurgie oncologique gynécologique	0 à 2*****		oui	non
Mention A6 : chirurgie oncologique mammaire	2		oui	non
Mention A7 : chirurgie oncologique indifférenciée	1 à 3	0 à 1	oui	oui
Mention B1 : chirurgie oncologique viscérale et digestive complexe	1 à 3*		oui	non
Mention B2 : chirurgie oncologique thoracique complexe	0 à 1**		oui	non
Mention B3 : chirurgie oncologique de la sphère oto-rhino-laryngée, cervico-faciale et maxillo-faciale complexe	0 à 2***		oui	non
Mention B4 : chirurgie oncologique urologique complexe	1 à 2****		oui	non
Mention B5 : chirurgie oncologique gynécologique complexe	1 à 2*****		oui	non
Mention C : chirurgie oncologique chez l'enfant et l'adolescent de moins de 18 ans			non	non
Radiothérapie externe, curiethérapie :				
Mention A : traitements de radiothérapie externe chez l'adulte	1		oui	non
Mention B : traitements de curiethérapie chez l'adulte			non	non
Mention C : traitements de radiothérapie externe chez l'adulte et chez l'enfant et l'adolescent de moins de 18 ans			non	non
Mention C : traitements de curiethérapie chez l'adulte et chez l'enfant et l'adolescent de moins de 18 ans			non	non
Traitements médicamenteux systémiques du cancer :				
Mention A : traitements médicamenteux systémiques du cancer chez l'adulte	1 à 2	1	oui	oui
Mention B : mention A + chimiothérapies intensives entraînant une aplasie de + de 8 jours et la prise en charge de cette aplasie prévisible	1		oui	non
Mention C : traitements médicamenteux systémiques du cancer chez l'enfant et l'adolescent de moins de 18 ans	1		oui	non

** 3 implantations maximum entre les mentions A et B*
*** 2 implantations maximum entre les mentions A et B*
**** 2 implantations maximum entre les mentions A et B*
***** 2 implantations maximum entre les mentions A et B*
****** 2 implantations maximum entre les mentions A et B*

TERRITOIRE DE BEARN-SOULE

Modalités - Mentions	Nombre de sites prévus au schéma régional de santé		Recevabilité d'une nouvelle demande	
	Zone territoriale de recours	Zone territoriale de proximité	Zone territoriale de recours	Zone territoriale de proximité
Chirurgie oncologique :				
Mention A1 : chirurgie oncologique viscérale et digestive	0 à 2*	0 à 1	oui	oui
Mention A2 : chirurgie oncologique thoracique	0 à 1**		oui	non
Mention A3 : chirurgie oncologique de la sphère oto-rhino-laryngée, cervico-faciale et maxillo-faciale, dont la chirurgie du cancer de la thyroïde	1 à 2***		oui	non
Mention A4 : chirurgie oncologique urologique	0 à 2****		oui	non
Mention A5 : chirurgie oncologique gynécologique	1 à 2*****		oui	non
Mention A6 : chirurgie oncologique mammaire	2		oui	non
Mention A7 : chirurgie oncologique indifférenciée	1 à 2	0 à 1	oui	oui
Mention B1 : chirurgie oncologique viscérale et digestive complexe	1 à 2*		oui	non
Mention B2 : chirurgie oncologique thoracique complexe	0 à 1**		oui	non
Mention B3 : chirurgie oncologique de la sphère oto-rhino-laryngée, cervico-faciale et maxillo-faciale complexe	0 à 1***		oui	non
Mention B4 : chirurgie oncologique urologique complexe	0 à 2****		oui	non
Mention B5 : chirurgie oncologique gynécologique complexe	1*****		oui	non
Mention C : chirurgie oncologique chez l'enfant et l'adolescent de moins de 18 ans			non	non
Radiothérapie externe, curiethérapie :				
Mention A : traitements de radiothérapie externe chez l'adulte	1		oui	non
Mention B : traitements de curiethérapie chez l'adulte			non	non
Mention C : traitements de radiothérapie externe chez l'adulte et chez l'enfant et l'adolescent de moins de 18 ans			non	non
Mention C : traitements de curiethérapie chez l'adulte et chez l'enfant et l'adolescent de moins de 18 ans			non	non
Traitements médicamenteux systémiques du cancer :				
Mention A : traitements médicamenteux systémiques du cancer chez l'adulte	2		oui	non
Mention B : mention A + chimiothérapies intensives entraînant une aplasie de + de 8 jours et la prise en charge de cette aplasie prévisible			non	non
Mention C : traitements médicamenteux systémiques du cancer chez l'enfant et l'adolescent de moins de 18 ans	0 à 1		oui	non

** 2 implantations maximum entre les mentions A et B*
*** 1 implantation maximum entre les mentions A et B*
**** 2 implantations maximum entre les mentions A et B*
***** 2 implantations maximum entre les mentions A et B*
****** 2 implantations maximum entre les mentions A et B*

TERRITOIRE DES DEUX-SEVRES

Modalités - Mentions	Nombre de sites prévus au schéma régional de santé		Recevabilité d'une nouvelle demande	
	Zone territoriale de recours	Zone territoriale de proximité	Zone territoriale de recours	Zone territoriale de proximité
Chirurgie oncologique :				
Mention A1 : chirurgie oncologique viscérale et digestive	1 à 2*	1	oui	oui
Mention A2 : chirurgie oncologique thoracique	0 à 1**		oui	non
Mention A3 : chirurgie oncologique de la sphère oto-rhino-laryngée, cervico-faciale et maxillo-faciale, dont la chirurgie du cancer de la thyroïde	0 à 1***		oui	non
Mention A4 : chirurgie oncologique urologique	1 à 2****	1	oui	oui
Mention A5 : chirurgie oncologique gynécologique	0 à 2*****	0 à 1	oui	oui
Mention A6 : chirurgie oncologique mammaire	2	0 à 1	oui	oui
Mention A7 : chirurgie oncologique indifférenciée	0 à 2	0 à 1	oui	oui
Mention B1 : chirurgie oncologique viscérale et digestive complexe	1*		oui	non
Mention B2 : chirurgie oncologique thoracique complexe	0 à 1**		oui	non
Mention B3 : chirurgie oncologique de la sphère oto-rhino-laryngée, cervico-faciale et maxillo-faciale complexe	0 à 1***		oui	non
Mention B4 : chirurgie oncologique urologique complexe	0 à 1****		oui	non
Mention B5 : chirurgie oncologique gynécologique complexe	0 à 1*****		oui	non
Mention C : chirurgie oncologique chez l'enfant et l'adolescent de moins de 18 ans			non	non
Radiothérapie externe, curiethérapie :				
Mention A : traitements de radiothérapie externe chez l'adulte	1		oui	non
Mention B : traitements de curiethérapie chez l'adulte			non	non
Mention C : traitements de radiothérapie externe chez l'adulte et chez l'enfant et l'adolescent de moins de 18 ans			non	non
Mention C : traitements de curiethérapie chez l'adulte et chez l'enfant et l'adolescent de moins de 18 ans			non	non
Traitements médicamenteux systémiques du cancer :				
Mention A : traitements médicamenteux systémiques du cancer chez l'adulte	1	0 à 1	oui	oui
Mention B : mention A + chimiothérapies intensives entraînant une aplasie de + de 8 jours et la prise en charge de cette aplasie prévisible			non	non
Mention C : traitements médicamenteux systémiques du cancer chez l'enfant et l'adolescent de moins de 18 ans			non	non

** 2 implantations maximum entre les mentions A et B*
*** 1 implantation maximum entre les mentions A et B*
**** 1 implantation maximum entre les mentions A et B*
***** 2 implantations maximum entre les mentions A et B*
****** 2 implantations maximum entre les mentions A et B*

TERRITOIRE DE LA VIENNE

Modalités - Mentions	Nombre de sites prévus au schéma régional de santé		Recevabilité d'une nouvelle demande	
	Zone territoriale de recours	Zone territoriale de proximité	Zone territoriale de recours	Zone territoriale de proximité
Chirurgie oncologique :				
Mention A1 : chirurgie oncologique viscérale et digestive	0 à 2*	1	oui	oui
Mention A2 : chirurgie oncologique thoracique	0 à 1**		oui	non
Mention A3 : chirurgie oncologique de la sphère oto-rhino-laryngée, cervico-faciale et maxillo-faciale, dont la chirurgie du cancer de la thyroïde	1 à 2***		oui	non
Mention A4 : chirurgie oncologique urologique	0 à 2****	1	oui	oui
Mention A5 : chirurgie oncologique gynécologique	1 à 2*****	0 à 1	oui	oui
Mention A6 : chirurgie oncologique mammaire	2	1	oui	oui
Mention A7 : chirurgie oncologique indifférenciée	0 à 3	0 à 2	oui	oui
Mention B1 : chirurgie oncologique viscérale et digestive complexe	1 à 2*		oui	non
Mention B2 : chirurgie oncologique thoracique complexe	1**		oui	non
Mention B3 : chirurgie oncologique de la sphère oto-rhino-laryngée, cervico-faciale et maxillo-faciale complexe	1***		oui	non
Mention B4 : chirurgie oncologique urologique complexe	1 à 2****		oui	non
Mention B5 : chirurgie oncologique gynécologique complexe	1*****		oui	non
Mention C : chirurgie oncologique chez l'enfant et l'adolescent de moins de 18 ans	1		oui	non
Radiothérapie externe, curiethérapie :				
Mention A : traitements de radiothérapie externe chez l'adulte	0 à 1******		oui	non
Mention B : traitements de curiethérapie chez l'adulte	0 à 1*******		oui	non
Mention C : traitements de radiothérapie externe chez l'adulte et chez l'enfant et l'adolescent de moins de 18 ans	0 à 1******		oui	non
Mention C : traitements de curiethérapie chez l'adulte et chez l'enfant et l'adolescent de moins de 18 ans	0 à 1*******		oui	non
Traitements médicamenteux systémiques du cancer :				
Mention A : traitements médicamenteux systémiques du cancer chez l'adulte		1	non	oui
Mention B : mention A + chimiothérapies intensives entraînant une aplasie de + de 8 jours et la prise en charge de cette aplasie prévisible	1		oui	non
Mention C : traitements médicamenteux systémiques du cancer chez l'enfant et l'adolescent de moins de 18 ans	1		oui	non

** 2 implantations maximum entre les mentions A et B*
*** 1 implantation maximum entre les mentions A et B*
**** 2 implantations maximum entre les mentions A et B*
***** 2 implantations maximum entre les mentions A et B*
****** 2 implantations maximum entre les mentions A et B*
******* 1 implantation maximum entre les mentions A et C*
********1 implantation maximum entre les mentions B et C*

TERRITOIRE DE LA HAUTE-VIENNE

Modalités - Mentions	Nombre de sites prévus au schéma régional de santé		Recevabilité d'une nouvelle demande	
	Zone territoriale de recours	Zone territoriale de proximité	Zone territoriale de recours	Zone territoriale de proximité
Chirurgie oncologique :				
Mention A1 : chirurgie oncologique viscérale et digestive	0 à 2*	1	oui	oui
Mention A2 : chirurgie oncologique thoracique	1 à 2**		oui	non
Mention A3 : chirurgie oncologique de la sphère oto-rhino-laryngée, cervico-faciale et maxillo-faciale, dont la chirurgie du cancer de la thyroïde	1 à 2***		oui	non
Mention A4 : chirurgie oncologique urologique	1 à 3****		oui	non
Mention A5 : chirurgie oncologique gynécologique	0 à 2*****		oui	non
Mention A6 : chirurgie oncologique mammaire	2	0 à 1	oui	oui
Mention A7 : chirurgie oncologique indifférenciée	0 à 3	0 à 1	oui	oui
Mention B1 : chirurgie oncologique viscérale et digestive complexe	2*		oui	non
Mention B2 : chirurgie oncologique thoracique complexe	1**		oui	non
Mention B3 : chirurgie oncologique de la sphère oto-rhino-laryngée, cervico-faciale et maxillo-faciale complexe	1***		oui	non
Mention B4 : chirurgie oncologique urologique complexe	2 à 3****		oui	non
Mention B5 : chirurgie oncologique gynécologique complexe	2*****		oui	non
Mention C : chirurgie oncologique chez l'enfant et l'adolescent de moins de 18 ans	1		oui	non
Radiothérapie externe, curiethérapie :				
Mention A : traitements de radiothérapie externe chez l'adulte	1 à 2******		oui	non
Mention B : traitements de curiethérapie chez l'adulte	0 à 1*******		oui	non
Mention C : traitements de radiothérapie externe chez l'adulte et chez l'enfant et l'adolescent de moins de dix-huit ans	0 à 1******		oui	non
Mention C : traitements de curiethérapie chez l'adulte et chez l'enfant et l'adolescent de moins de 18 ans	0 à 1*******		oui	non
Traitements médicamenteux systémiques du cancer :				
Mention C : traitements médicamenteux systémiques du cancer chez l'enfant et l'adolescent de moins de 18 ans	1		oui	non
Mention B : mention A + chimiothérapies intensives entraînant une aplasie de + de 8 jours et la prise en charge de cette aplasie prévisible	1		oui	non
Mention C : traitements médicamenteux systémiques du cancer chez l'enfant et l'adolescent de moins de dix-huit ans	1		oui	non

** 2 implantations maximum entre les mentions A et B*
*** 2 implantations maximum entre les mentions A et B*
**** 2 implantations maximum entre les mentions A et B*
***** 3 implantations maximum entre les mentions A et B*
****** 2 implantations maximum entre les mentions A et B*
******* 2 implantations maximum entre les mentions A et C*
********1 implantation maximum entre les mentions B et C*