

360

# HÔPITAUX PUBLICS MOBILISÉS CONTRE LE CANCER



RAPPORT D'ACTIVITÉS 2013

## SOMMAIRE

ÉDITORIAL 04

ENTRETIEN 05

**01** QUI SOMMES-NOUS ? 06

- 360 hôpitaux publics mobilisés contre le cancer
- Notre organisation
- Nos premiers travaux

**02** NOS ACTIVITÉS 12

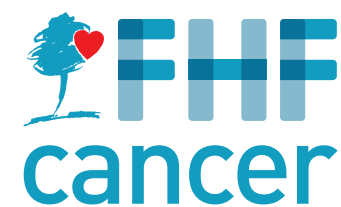
- Gouvernance
- Recherche
- Prévention et dépistage
- Soins
- Soins de support
- Innovation
- Formation

**03** NOS DONNÉES 30

- Données nationales
- Données régionales

ANNEXE : LES MEMBRES DE FHF CANCER 86

# RAPPORT D'ACTIVITÉS 2013



# L'HÔPITAL PUBLIC AU SERVICE DES PATIENTS ATTEINTS DU CANCER



**E**n réunissant l'ensemble des services de cancérologie, de pathologie d'organes, d'imagerie et de biologie des hôpitaux publics au sein de FHF Cancer, nous avons souhaité constituer un véritable réseau de cancérologie publique et lui donner une réelle visibilité. Aujourd'hui, l'hôpital public assure l'essentiel de la prise en charge des patients atteints de cancer mais aussi de la formation et de la recherche, notamment clinique. C'est toute cette expérience qui doit, au sein de FHF Cancer, contribuer à faire progresser la compréhension, le traitement de la maladie et l'accompagnement des patients.

Nous souhaitons aussi être force de proposition dans l'élaboration et la mise en œuvre des politiques publiques nationales et régionales autour de la prise en charge du cancer.

FHF Cancer doit également contribuer à fédérer notre réseau autour d'une culture commune et le renforcer en améliorant les collaborations entre les différents établissements – les hôpitaux de proximité qui assurent la prise en charge quotidienne des malades, les centres hospitaliers régionaux et

universitaires dans lesquels sont implantées les équipes de recherche et qui assurent les essais cliniques et, au besoin, l'ensemble des acteurs de la prise en charge du cancer.

Pour répondre à cette ambition, FHF Cancer s'appuie notamment sur ce qui constitue la force de l'hôpital public : la richesse des compétences et la pluridisciplinarité de ses équipes. Pluridisciplinarité des équipes de soins qui permet une prise en charge complète, individualisée et directe des patients mais aussi pluridisciplinarité entre les soins, la recherche et la formation.

FHF Cancer, c'est aussi la force de son réseau : l'hôpital public est présent sur l'ensemble du territoire. Il peut donc offrir aux patients une prise en charge de proximité, mettre en place des actions adaptées à chaque territoire et créer une dynamique régionale en mobilisant la communauté locale de cancérologie et la médecine de ville.

À travers FHF Cancer, nous portons les valeurs du service public. Elles associent à la fois la qualité des soins au service des malades, l'innovation pour améliorer les traitements et l'accessibilité aux soins sur l'ensemble du territoire et quelle que soit la situation du malade. Il faut y ajouter l'engagement des personnels – médecins, soignants et administratifs – qui œuvrent chaque jour aux côtés des patients et veillent à la continuité des soins à tous les stades de la maladie, mais aussi l'éthique. Cela signifie placer les patients au cœur des préoccupations, leur donner toute leur place, y compris aux patients les plus démunis.

Frédéric Valletoux, président de la FHF  
Gérard Vincent, délégué général de la FHF

## ENTRETIEN AVEC LE PR NORBERT IFRAH

Améliorer les conditions d'accès aux soins pour tous les patients, à travers un véritable réseau de cancérologie publique, tel est le défi lancé par FHF Cancer. Un défi qui doit mobiliser l'ensemble de la communauté médicale. Rencontre avec le Pr Norbert Ifrah, président de FHF Cancer.



### QUELLES SONT LES PREMIÈRES RÉALISATIONS ET LES PROCHAINES ÉTAPES ?

**Pr N. I. :** L'initiative qu'a été la création de FHF Cancer a emporté l'assentiment de tous les établissements intervenant en cancérologie qui ont apporté leur contribution dans l'élaboration de nos recommandations pour le Plan cancer III par exemple ou dans la création d'une charte de fonctionnement des établissements.

Notre prochaine échéance est la déclinaison de notre projet à l'échelon régional, en étroite collaboration avec les correspondants régionaux et les communautés médicales locales. L'objectif est de proposer, à travers des plans régionaux, des actions adaptées aux réalités du terrain et aux besoins qui ont été identifiés localement.

Nous allons également mettre ce maillage à profit au niveau national pour proposer des actions qui permettront de mutualiser nos moyens ou d'harmoniser nos pratiques. Par exemple, en mettant en commun des expériences régionales positives qui, étendues à tout le territoire, contribueront à l'amélioration de nos pratiques et de l'accompagnement des patients.

### QUELS SONT LES ENJEUX DE FHF CANCER ?

**Pr Norbert Ifrah :** L'enjeu pour nous, soignants, est d'offrir aux patients un parcours de soins complet dès qu'il y a une suspicion de cancer. Une véritable filière d'accès aux traitements les plus innovants pour tous les malades, avec la même qualité partout en France, quelle que soit la situation financière des patients. Pour y parvenir, nous construisons un maillage intelligent permettant une meilleure coordination entre établissements de proximité et centres régionaux. Aujourd'hui, 20 % de l'activité globale de l'hôpital public est dédiée au cancer. Il s'agit pour nous de structurer davantage les énergies et les compétences pour offrir le meilleur de ce que nous savons faire.

# QUI SOMMES-NOUS ?

## 360 HÔPITAUX PUBLICS MOBILISÉS CONTRE LE CANCER

Ensemble, être plus performant dans la lutte contre le cancer. Telle est l'ambition de FHF Cancer, au sein de la Fédération hospitalière de France (FHF).

**D**epuis fin 2012, les professionnels impliqués dans la prise en charge du cancer dans les hôpitaux publics ont souhaité se réunir au sein de FHF Cancer et former un véritable réseau de cancérologie publique structuré et reconnu. L'objectif est de concilier proximité et haut niveau de spécialisation pour que chaque patient soit pris en charge avec la même efficacité sur l'ensemble du territoire.

Les correspondants régionaux de FHF Cancer – médecins et directeurs d'établissement – travaillent à mettre en place une stratégie de groupe publique. Celle-ci doit permettre de renforcer, dans chaque région, les collaborations, qu'elles soient entre établissements ou avec les professionnels de la ville. L'objectif est de favoriser l'accès à l'expertise, aux plateaux techniques et à l'ensemble des ressources nécessaires à un accompagnement global et de qualité, pour des parcours fluides et personnalisés.

Depuis toujours, l'hôpital public porte haut les valeurs d'innovation, d'excellence, d'accessibilité, de proximité et de continuité des soins. Il assure sa mission de service public grâce au maillage de ses établissements et à la complémentarité de ses activités de recherche, de soin et de formation. Il favorise ainsi le transfert des connaissances des laboratoires de recherche aux équipes hospitalières.

Avec plus de 360 établissements – centres hospitaliers universitaires (CHU) et centres hospitaliers (CH) – répartis sur tout le territoire, FHF Cancer compte plus de 100 000 médecins et soignants au service des patients. Grâce à la mobilisation de la communauté hospitalière publique sur la recherche, l'enseignement et le soin, FHF Cancer développe une offre complète et de haut niveau et fait reculer le cancer.

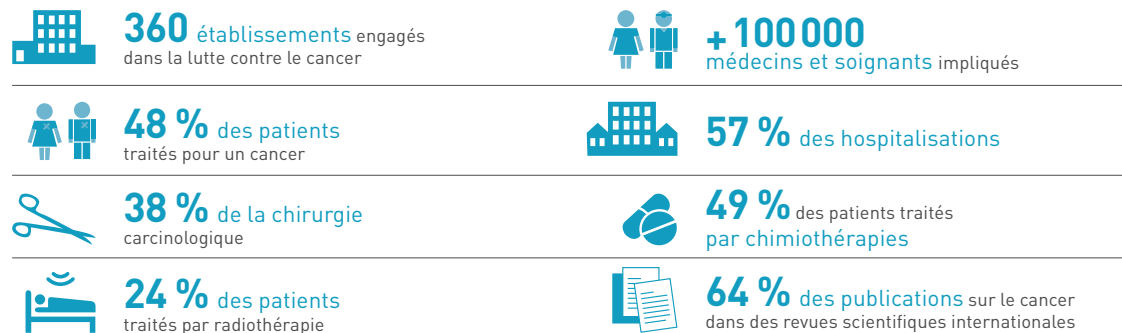
### LE CANCER AUJOURD'HUI ET DEMAIN : QUELS ENJEUX ?

Plus que jamais, le cancer est une priorité de santé publique. Aujourd'hui, en France, trois millions de personnes ont ou ont eu un cancer tandis que 355 000 patients reçoivent un diagnostic de cancer chaque année. Les progrès médicaux considérables ont permis d'améliorer les pronostics mais le cancer reste cependant la première cause de mortalité chez l'homme et la seconde chez la femme.

La mise en place des Plans cancer a permis d'améliorer les soins et les pratiques médicales. Il reste cependant des inégalités géographiques et sociales dans l'accès aux soins ainsi que de fortes opportunités de progrès en termes de prévention et d'amélioration des organisations comme des prises en charge. Ces points d'amélioration font partie des priorités du Plan cancer 2014-2019, et constituent autant de défis pour FHF Cancer.

Le Plan cancer 2014-2019 est consultable sur : [www.e-cancer.fr/le-plan-cancer](http://www.e-cancer.fr/le-plan-cancer)

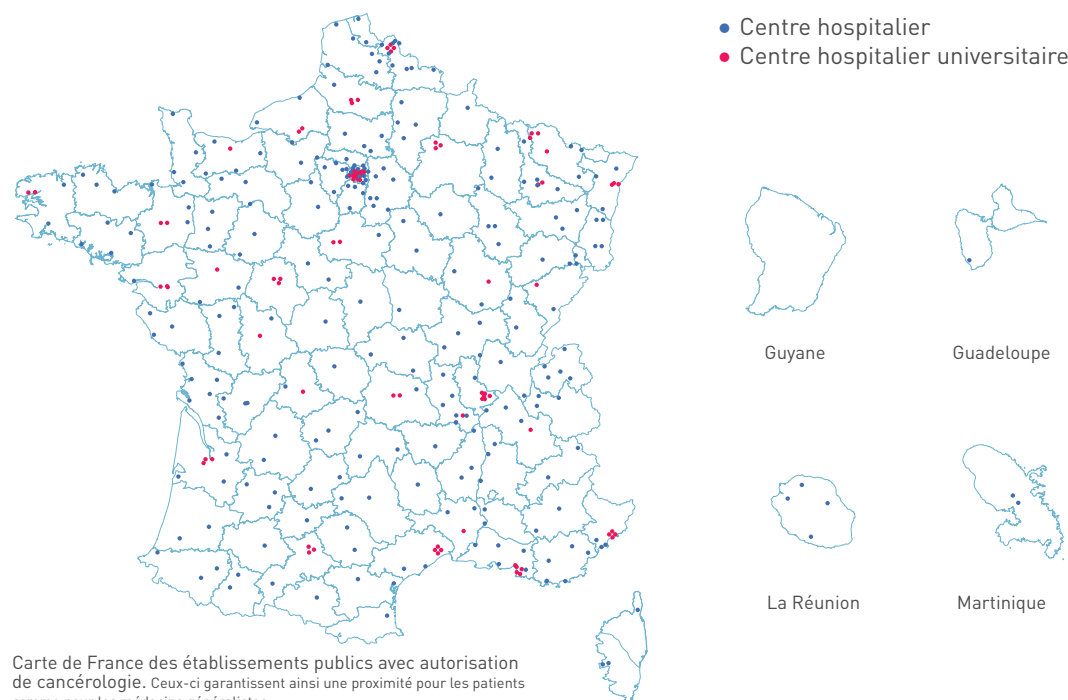
## FHF CANCER EN BREF\*



\* données 2012.

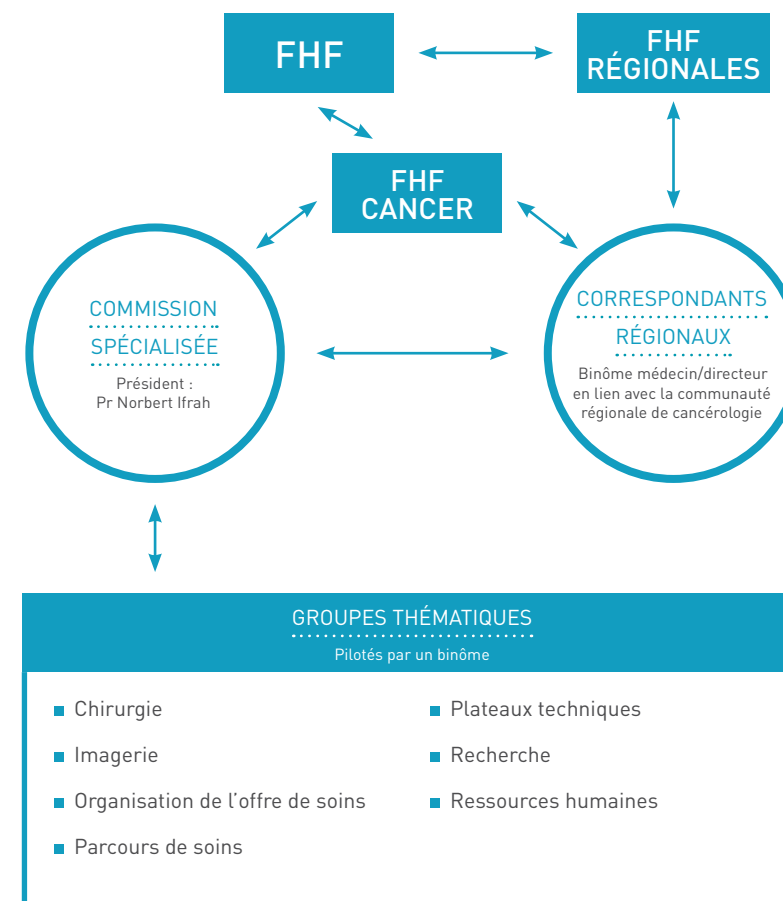
## NOTRE ORGANISATION

La force de FHF Cancer tient dans le maillage des hôpitaux publics sur l'ensemble du territoire.



Carte de France des établissements publics avec autorisation de cancérologie. Ceux-ci garantissent ainsi une proximité pour les patients comme pour les médecins généralistes.

### ■ Schéma de l'organisation de FHF Cancer



### ■ Une assise régionale forte

Fortement impliqué dans l'élaboration de la stratégie de groupe, le réseau des correspondants régionaux est constitué de binômes associant un médecin et un directeur d'établissement. Au niveau national, ceux-ci contribuent à la mise en œuvre des projets FHF Cancer – parcours type de prise en charge d'un cancer, mutualisation des achats, investissements structurants, etc.

Interface entre les orientations nationales et les réalités locales, les correspondants représentent FHF Cancer au plan régional. Ils sont d'ailleurs chargés de promouvoir la stratégie de groupe et de susciter un projet régional en cancérologie. Ils travaillent en étroite collaboration avec les responsables des fédérations hospitalières régionales (FHR) et des Agences régionales de la santé (ARS) et sont les interlocuteurs privilégiés de la communauté locale de cancérologie et de la médecine de ville.

# LES PREMIERS TRAVAUX DE FHF CANCER

Après une année 2012 consacrée à la constitution du dispositif, 2013 a vu le démarrage effectif de FHF Cancer et le lancement des premiers chantiers. Des chantiers d'envergure. Une dynamique collective est en marche.

## ■ Des axes stratégiques pour FHF Cancer

Première étape dans la construction de FHF Cancer, la définition, en novembre 2012, de la vision et des axes stratégiques a permis de fixer une feuille de route au nouveau dispositif et de rappeler les valeurs portées par le service public de santé :

- **La qualité des soins**, avec une prise en charge personnalisée et humaine du patient, intégrée dans une vision de santé publique.
- **L'accessibilité aux soins et à l'innovation**, financière et géographique, avec le traitement de toutes les pathologies cancéreuses, quel que soit le stade de la maladie ou l'âge des personnes malades.
- **La continuité et la permanence des soins**, avec des prises en charge de proximité et de recours garanties par le réseau des équipes hospitalières présentes sur les territoires.
- **La recherche**, avec l'engagement des hôpitaux pour faire progresser les connaissances et apporter aux malades les meilleurs traitements.
- **L'éthique**, par une vision humaniste qui place la personne au cœur des préoccupations, et par une médecine individualisée qui donne toute sa place aux patients.

## ■ Des recommandations pour le Plan cancer III

L'élaboration du Plan cancer III a largement mobilisé les acteurs de FHF Cancer. Leur objectif était d'élaborer, sur la base des orientations présentées par le président de la République, une plate-forme de propositions concernant les points d'amélioration considérés comme prioritaires par les acteurs de terrain. Pour ce faire, sept groupes de travail ont été constitués au premier trimestre 2013 : recherche et innovation, structuration de l'offre, chirurgie, radiothérapie, parcours de soins, ressources humaines et plateaux techniques. Sur la base des réflexions de chaque groupe, 30 recommandations ont été formulées et diffusées fin juin 2013 au gouvernement, aux partenaires institutionnels et à l'ensemble des membres de FHF Cancer<sup>1</sup>. Une action qui symbolise la mobilisation de la communauté et la volonté de porter ensemble des recommandations issues du terrain.

## ■ Une charte d'engagement des hôpitaux publics

Destinée à rendre visible l'engagement de l'hôpital public auprès des institutionnels, des patients et du grand public, une charte est en cours d'élaboration. Elle vise à rappeler la mission première de l'hôpital public : garantir une offre de soins associant qualité, proximité et personnalisation grâce à un égal accès aux compétences, aux plateaux techniques et à l'innovation. Après l'élaboration d'une trame validée au conseil d'administration le 5 juin 2013, la rédaction d'un socle commun concernant l'engagement des hôpitaux publics est en cours de finalisation avec l'ensemble des correspondants régionaux de FHF Cancer.

## ■ Des projets pour chaque région

Parce que chaque région répond à des particularités, en termes de population ou d'organisation de l'offre de soins, FHF Cancer s'est engagée dans l'élaboration de stratégies régionales. Celles-ci sont destinées à prendre en compte la réalité locale tout en s'attachant à une cohérence globale qui réponde à la fois aux objectifs du Plan cancer III et aux axes stratégiques de FHF Cancer. Si le principe de cette action fondatrice ainsi que les grandes lignes d'un projet type ont été validées au conseil d'administration du 5 juin 2013, l'élaboration de chaque projet a fait l'objet d'un travail approfondi entre le niveau national et les régions. La réflexion mobilise à la fois les correspondants régionaux de FHF Cancer et les responsables des Fédérations hospitalières régionales. Les différents projets seront finalisés courant 2014.

## ■ Des parcours type pour la prise en charge des patients

Pour améliorer la prise en charge et construire un parcours de soins gradué, adapté aux besoins de chaque patient, la construction de « parcours type » a été engagée. Un groupe de travail a par ailleurs été constitué à l'automne 2013 avec des cliniciens volontaires issus de CHU et de CH. Ce travail concerne dans un premier temps les six cancers les plus fréquents, à savoir le cancer du sein, des poumons, du colon, de la prostate, les cancers ORL et les cancers gynécologiques.

Il permettra de mettre à la disposition des équipes en région un référentiel opérationnel pour construire les filières régionales en s'appuyant sur les ressources existantes dans les différents établissements. Cette démarche est bâtie comme la première étape d'un processus de labellisation.

## ■ Des investissements structurants

Pour offrir aux patients et aux cliniciens un environnement technologique adapté et de premier ordre, l'investissement est primordial. Parce qu'ils sont structurants, de par les ressources professionnelles et financières qu'ils mobilisent, les investissements doivent être au cœur de la stratégie de groupe.

Cela passe par la promotion d'une réflexion stratégique partagée au niveau de l'ensemble des établissements d'un territoire mais également par la mobilisation de tous les outils et leviers en matière d'achat. L'objectif est de permettre aux établissements, en fonction des besoins de leur région, d'accéder à des équipements à un coût maîtrisé ou de pouvoir disposer, pour un même investissement, d'un équipement plus performant.

Les premiers plateaux techniques concernés par cette démarche sont ceux de radiothérapie. Un groupe de travail a été constitué au printemps 2013, qui associe les équipes du siège, des correspondants régionaux et des représentants des opérateurs achats.

<sup>1</sup>. Accessible sur [www.fhf.fr/Actualites/Offre-de-soins-Qualite](http://www.fhf.fr/Actualites/Offre-de-soins-Qualite)

# NOS ACTIVITÉS

## SOIGNER, CHERCHER ET FORMER LES ÉQUIPES DES ÉTABLISSEMENTS PUBLICS MOBILISÉES AU QUOTIDIEN

Soigner et assurer la continuité des soins est la mission première de l'hôpital public. Pour la remplir, ce dernier s'emploie à renforcer ses relations avec ses partenaires. Il multiplie ainsi les collaborations avec les associations de patients et les représentants d'usagers et s'ouvre de plus en plus aux autres professionnels de santé intervenant dans les prises en charge.

Recherche et formation des futurs professionnels sont d'autres missions clés. Elles sont une garantie du haut niveau de qualité des équipes et le gage de progrès dont témoignent les innovations.

Dans tous ces domaines, les initiatives sont nombreuses et l'engagement, quotidien. Les quelques exemples ci-après en sont une illustration.

## GOVERNANCE

Les coopérations engagées à l'échelle des régions visent à améliorer l'offre de soins sur l'ensemble du territoire en garantissant aux patients proximité et qualité.

### Une mutualisation régionale des compétences et des moyens en Franche-Comté

« C'est pour anticiper une démographie médicale déficitaire dans la région mais aussi pour favoriser l'égal accès aux soins et l'homogénéité des pratiques qu'un groupement de coopération sanitaire (GCS) a été créé en 2008. L'Institut régional fédératif du cancer de Franche-Comté (IRFC) regroupe les établissements publics et privés de la région exerçant une activité en oncologie. Il a permis la mise en place d'une équipe médicale unique, coordonnée par le CHRU de Besançon, qui se déplace dans les hôpitaux et les cliniques. En 2011, un service unique de radiothérapie régional a été créé et couvre désormais l'ensemble de la population franc-comtoise. En 2013, l'IRFC a ouvert une consultation à Dole et mis en place un numéro de téléphone unique – Oncotel – pour répondre aux demandes des patients, de leur famille et des généralistes. Aujourd'hui, les patients bénéficient d'une prise en charge de qualité, au plus près de chez eux ; les recherches cliniques se sont développées et l'ensemble des établissements a pu conserver une activité de cancérologie. Enfin, toute la région a gagné en attractivité et a vu le nombre d'oncologues progresser très nettement. »

Jacques Hostein, administrateur de l'IRFC.

### Une organisation en réseau de la prise en charge onco-hématologique en Auvergne

« Si le service Thérapie cellulaire et Hématologie clinique adultes du CHU de Clermont-Ferrand est le seul habilité à réaliser des traitements lourds, une prise en charge centralisée au CHU est apparue déléguée à différents points de vue.

Notre excellente intégration dans le réseau Oncauvergne nous a amené à réfléchir à un dispositif de prise en charge des patients tant sur place qu'à distance, ce qui a conduit à nous rapprocher de l'expérience de nos confrères de la région Limousin. Nous avons mis en place le système suivant :

- des consultations avancées dans différents CH (Montluçon, Moulins, Aurillac, Le Puy-en-Velay) via une convention qui stipule le financement par le CH receveur du temps de praticien hospitalier imparti ;
- une astreinte téléphonique 7 jours/7 et 24 heures/24 assurée par l'un des médecins seniors du service Thérapie cellulaire et Hématologie clinique adultes ;
- des réunions de concertation pluridisciplinaire régionales hebdomadaires par vidéo-conférence. Validées par le réseau Oncauvergne, ces réunions organisées avec deux médecins seniors du CHU, permettent d'entériner des décisions thérapeutiques selon les recommandations des différents Plans cancer.

« Le dispositif apporte satisfaction aux professionnels et permet aux patients d'être suivis au plus près de leur domicile. Notre projet est maintenant de parvenir à une externalisation à domicile de certaines chimiothérapies pratiquées en hôpital de jour. »

Pr Jacques-Olivier Bay, chef du service Thérapie cellulaire et Hématologie clinique adultes au CHU de Clermont-Ferrand.

### La mise en œuvre d'une stratégie de groupe entre les établissements du nord de l'Île-de-France

Structurer l'offre publique en matière de cancérologie afin de garantir à toute la population du département de la Seine-Saint-Denis une prise en charge de proximité et de qualité, telle est l'ambition de la stratégie de groupe en cours d'élaboration au sein des établissements hospitaliers publics de Seine-Saint-Denis.

Fondée sur un projet médical commun, la stratégie de groupe est organisée sous la forme d'un maillage territorial et formalise l'organisation de filières de prise en charge, l'objectif étant de garantir à tous les patients un accès égal à des compétences, des plateaux techniques et des pratiques de qualité. Tous les domaines d'activités liés à la prise en charge du cancer – soins, dépistage, soins de support, recherche et enseignement – sont abordés dans cette stratégie de groupe.

### Et aussi...

- Dans le Nord, se développe depuis 2010 une coopération entre le CH de Seclin et le CHRU de Lille. Des projets médicaux de territoire ont été élaborés entre les deux établissements afin de proposer une filière de prise en charge coordonnée notamment pour les cancers des voies aéro-digestives supérieures, des tumeurs urologiques et des cancers hépato-digestifs. La réorganisation de l'activité de cancérologie au CH de Seclin en collaboration avec le CHRU a permis de maintenir une offre publique de soins au sud de la métropole lilloise. Elle garantit aux patients proximité et qualité des soins ainsi que des délais plus courts de prise en charge.
- De même, en Aquitaine, une organisation territoriale a été définie afin de couvrir les besoins de prise en charge de tous les patients de la région. Cette organisation repose sur un projet régional de cancérologie précisant les collaborations à mettre en place entre les établissements pour structurer les différents niveaux de soins – de la proximité au recours. Pour améliorer les soins de proximité, l'organisation prévoit également le développement des partages d'équipements lourds comme la tomographie à émission de positons (trois équipements co-utilisés en région entre les hôpitaux publics) et la mobilisation du dispositif de postes médicaux partagés (consultations avancées, activité chirurgicale, etc.).



# RECHERCHE

C'est au sein des établissements publics qu'est produit l'essentiel de la recherche médicale. L'interaction forte et la proximité immédiate entre les soins et la recherche profitent à l'innovation et à l'excellence des soins.

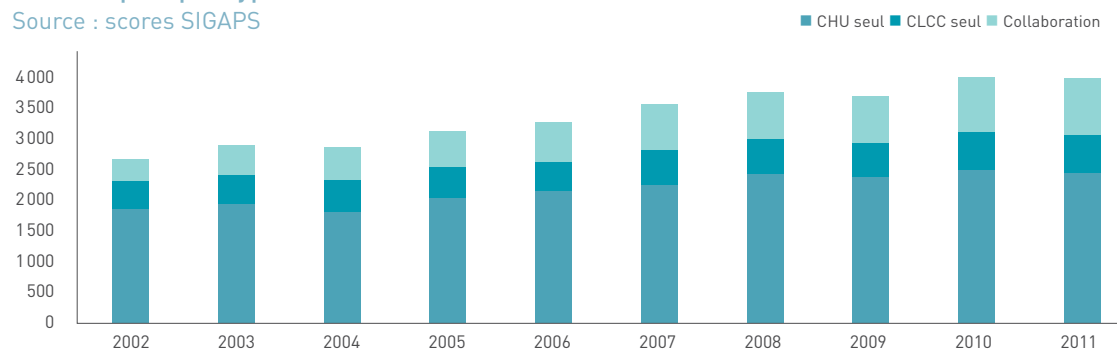
Le CHU est le cœur naturel de la recherche biomédicale dans la mesure où il est lieu où s'interpénètrent les mondes de la recherche (Inserm, CNRS, universités) et du soin. Le besoin des patients et des cliniciens en termes de progrès s'y exprime directement. Il permet de tirer la recherche vers des innovations utiles et favorise leur diffusion.

Les centres hospitaliers régionaux universitaires (CHRU) se sont professionnalisés en matière de recherche et de valorisation en se dotant de structures de gestion et d'expertise dédiées.

Dans le cadre de la stratégie de groupe promue par FHF Cancer, pour répondre aux forts enjeux en matière de recherche clinique repris dans le Plan cancer III et pour faire bénéficier à davantage de patients de l'opportunité d'une inclusion dans des essais, la dynamique de recherche clinique se déploie à l'ensemble des établissements publics de santé et prend une dimension régionale.

## Évolution de la répartition des publications scientifiques par type d'établissements -

Source : scores SIGAPS



## STATISTIQUES DES PUBLICATIONS SCIENTIFIQUES

Sur la décennie écoulée, les établissements publics ont dominé la recherche en cancérologie puisque 61 des plus gros producteurs de publications scientifiques sont des médecins issus des établissements publics. Les publications en collaboration avec les Centres de lutte contre le cancer (CLCC) se développent.

## Développement de la recherche clinique au CH de Senlis et en Picardie

Pour ouvrir l'accès aux essais cliniques à un plus grand nombre de patients, des unités de recherche clinique se développent dans les centres hospitaliers de Picardie autorisés au traitement du cancer. Pour poursuivre cet objectif, des collaborations ont été engagées avec le CHU d'Amiens qui apporte un soutien méthodologique et logistique, par le biais de sa direction régionale de la recherche clinique.

La mise en place de ces unités de recherche clinique est étroitement liée au partenariat entre les instances administratives et le corps médical de chaque établissement.

*« En parallèle, nous avons répondu à un appel à projet lancé par l'INCa (Institut national du cancer) pour la mise en œuvre d'une équipe mobile de recherche clinique dans le cadre du réseau régional de cancérologie de Picardie, Oncopic. Cette équipe a pour mission d'apporter une aide aux investigateurs dans toutes les activités relevant de la recherche clinique. Ainsi, elle facilite la mise en place des essais en participant au repérage des patients qui peuvent être inclus, en développant des outils de travail et de suivi et en assurant le suivi des inclusions. »*

Dr **Élisabeth Carola**, chef du pôle d'Oncologie médicale au CH de Senlis, aujourd'hui intégré dans le groupe hospitalier du sud de l'Oise.

## Et aussi...

C'est pour développer la recherche clinique en région Nord-Pas-de-Calais qu'un groupement de coopération a été créé qui rassemble dix établissements de santé de la région, l'université Lille 2 et l'Inserm. Son objectif est de structurer la recherche et de faciliter des prises en charge innovantes au profit du plus grand nombre de patients. Le groupement régional s'appuie sur la Maison régionale de la recherche clinique hospitalière et universitaire, structure dédiée à l'accompagnement et à la professionnalisation des acteurs de la recherche clinique sur le campus hospitalo-universitaire de Lille.

## PRÉVENTION ET DÉPISTAGE

La communauté scientifique et soignante s'accorde à dire qu'une part significative des décès par cancer – plus de la moitié – pourrait être évitée par le développement de la prévention et par la promotion de comportements favorables à la santé. Elle s'accorde également pour établir un lien entre la plus grande précocité des diagnostics et l'amélioration des taux de survie. Le renforcement de l'engagement des établissements publics de santé dans la prévention, le dépistage et le diagnostic précoce est l'un des huit axes stratégiques des projets régionaux de FHF Cancer.



### Une campagne de dépistage précoce du mélanome en Champagne

Dans la région Champagne-Ardenne, la mise en place d'un Observatoire du mélanome à l'échelle régionale (OMECHA), en partenariat entre le CHU de Reims et la Ligue contre le cancer, a permis de mettre en évidence un taux de mortalité élevé dans la région lié à un dépistage trop tardif des cancers cutanés. Une campagne de dépistage baptisée ONCOCHAPEAU a été lancée afin de détecter plus précocement les mélanomes et, ainsi, d'améliorer leur prise en charge. En parallèle, des sessions de formation sont organisées à destination des professionnels.

### LES PRIORITÉS DU PLAN CANCER III

#### ■ En matière de prévention :

Avec respectivement 30 et 10 % des décès par cancer qui leur sont imputables, le tabac et l'alcool demeurent les cibles prioritaires des politiques de prévention. Le Plan cancer cible également les cancers liés aux hépatites virales et ceux liés au travail et à l'environnement.

#### ■ En matière de diagnostic précoce :

Trois types de cancers font l'objet d'un dépistage organisé : le cancer du sein, celui du colon et du rectum, celui du col de l'utérus. Pour ces trois localisations, certains enjeux sont partagés qui font l'objet d'objectifs dans le cadre du nouveau Plan cancer : le renforcement de la participation au dépistage, la réduction des inégalités sociales. Le Plan cancer pose également comme prioritaire l'identification de nouvelles opportunités de diagnostics précoces.



### Un réseau de suivi des patients à haut risque de cancer du colon à l'Hôpital européen Georges-Pompidou (AP-HP)

Parce qu'ils sont porteurs de mutations génétiques les prédisposant à développer un cancer colorectal précoce (polyposes adénomateuses, syndrome de Lynch), certains patients nécessitent une surveillance régulière permettant d'effectuer des dépistages. Pour optimiser le suivi intensif de ces patients, a été lancée en 2010, en partenariat avec l'INCa, l'expérience pilote d'un réseau de suivi de ces patients. Elle a été menée dans un premier temps avec l'hôpital Cochin et l'hôpital Saint-Antoine, puis avec l'Institut Curie, l'Institut Gustave-Roussy (IGR) et l'hôpital Avicenne. Baptisé Predif, le réseau permet notamment de coordonner et de centraliser la planification des examens de suivi qui peuvent être réalisés dans la structure de proximité ou dans un des centres du réseau, dans le cadre d'un guichet unique regroupant les consultations et les examens sur un ou deux jours. Les établissements publics ou privés qui rejoignent le réseau s'engagent à réaliser des examens répondant à des critères de qualité et sans dépassement d'honoraires.

*« Trois ans après le lancement de l'expérience, nous avons constaté que le risque de développer un cancer a diminué de façon significative chez les patients inclus dans le réseau. Compte tenu de ces résultats positifs, l'INCa a élargi cette initiative à tout le territoire en 2013 et des réseaux similaires ont été constitués dans les inter-régions françaises. »*

Pr **Christophe Cellier**, chef du service Hépatogastro-entérologie et Endoscopies digestives à l'HEGP.

### Et aussi...

- À l'Assistance publique-Hôpitaux de Marseille (AP-HM), une journée de dépistage des cancers de la cavité buccale a été organisée en septembre 2013. Deux stands d'information – à l'hôpital de la Timone et à l'hôpital Nord – et deux consultations en libre accès ont permis de sensibiliser le public aux cancers des voies aérodigestives supérieures et à l'importance d'un diagnostic précoce.
- Dans le sud de l'Oise, l'expérimentation d'un centre de diagnostic rapide du cancer du sein a été engagée pour deux ans avec le soutien de l'ARS Picardie, en lien avec l'Agence nationale d'appui à la performance des établissements de santé et médico-sociaux (Anap). Elle doit contribuer à réduire les délais de prise en charge entre le moment de la suspicion d'un cancer et celui de la mise en route d'une thérapie.

# SOINS

Depuis 2009, un dispositif d'autorisation spécifique est instauré pour traiter les patients atteints d'un cancer et leur garantir une qualité des soins optimale. Délivrée par les ARS, ces autorisations impliquent à la fois des conditions transversales de qualité, des critères d'agrément définis par l'INCa et des seuils d'activité minimale à atteindre pour certains traitements.

Pour être autorisés à traiter des patients atteints de cancer, les établissements ont mis en place six mesures de qualité quels que soient le type de prise en charge et les thérapeutiques proposées :

- une concertation pluridisciplinaire garantissant une réflexion entre plusieurs professionnels de santé ;
- un dispositif d'annonce pour accompagner les malades et leurs proches ;
- un programme personnalisé de soins détaillant les traitements proposés et le calendrier de mise en œuvre ;
- l'application des référentiels de bonnes pratiques cliniques qui indiquent le meilleur traitement pour une maladie donnée à un stade donné ;
- l'accès à des soins de support (prise en charge de la douleur, suivi nutritionnel, soutien psychologique, services sociaux, etc.) ;
- la possibilité d'accéder à des traitements innovants et à des essais cliniques.

En complément, les établissements de soins doivent répondre à des critères techniques d'agrément pour les trois grandes disciplines thérapeutiques du cancer : la chirurgie, la chimiothérapie et la radiothérapie. Les hôpitaux assurant la prise en charge des enfants et des adolescents doivent répondre à des critères techniques supplémentaires.

Enfin, les seuils annuels d'activité visent à garantir une prise en charge de qualité grâce à une pratique suffisante et régulière de la part des équipes.

## ■ État des lieux des autorisations (chimiothérapie et radiothérapie) - source INCa, avril 2013

	Chimiothérapie		Radiothérapie		Prise en charge des enfants et adolescents de - 18 ans	
	Nb	%	Nb	%	Nb	%
Cabinet libéral	0	0 %	82	45 %	0	0 %
CH	191	38 %	39	22 %	0	0 %
CHU-CHR	79	16 %	26	14 %	46	72 %
CLCC	22	4 %	21	12 %	17	27 %
ESPIC	39	8 %	6	3 %	1	2 %
Privé commercial	162	32 %	6	3 %	0	0 %
HIA	9	2 %	1	1 %	0	0 %
<b>Total</b>	<b>502</b>	<b>100 %</b>	<b>181</b>	<b>100 %</b>	<b>64</b>	<b>100 %</b>

Les établissements publics de santé comptent pour 44 % des autorisations en chimiothérapie. Ils constituent la grande majorité de l'offre de soins pédiatrique. La radiothérapie, modalité majeure de prise en charge du cancer, est dominée par le secteur privé libéral. La quasi-totalité des CHU et des centres de lutte contre le cancer (CLCC) est également autorisée à la pratique de la radiothérapie.

## ■ État des lieux des autorisations (chirurgie) - source INCa, avril 2013

	Chirurgie des cancers digestifs		Chirurgie des cancers mammaires		Chirurgie des cancers urologiques		Chirurgie des cancers gynécologiques		Chirurgie des cancers ORL et maxillo-faciaux		Chirurgie des cancers thoraciques	
	Nb	%	Nb	%	Nb	%	Nb	%	Nb	%	Nb	%
Cabinet libéral	0	0 %	0	0 %	0	0 %	0	0 %	0	0 %	0	0 %
CH	185	32 %	128	29 %	82	21 %	113	33 %	82	28 %	21	16 %
CHU-CHR	54	9 %	39	9 %	41	10 %	41	12 %	44	15 %	32	24 %
CLCC	14	2 %	19	4 %	7	2 %	18	5 %	11	4 %	3	2 %
ESPIC	49	8 %	36	8 %	35	9 %	26	8 %	17	6 %	11	8 %
Privé commercial	272	47 %	211	49 %	231	58 %	146	42 %	132	45 %	63	48 %
HIA	9	2 %	1	0 %	2	1 %	1	0 %	9	3 %	2	2 %
<b>Total</b>	<b>583</b>	<b>100 %</b>	<b>434</b>	<b>100 %</b>	<b>398</b>	<b>100 %</b>	<b>345</b>	<b>100 %</b>	<b>295</b>	<b>100 %</b>	<b>132</b>	<b>100 %</b>

Le secteur privé commercial détient la majorité des autorisations à la chirurgie du cancer délivrées par les autorités. Les établissements publics sont cependant présents sur toutes les localisations dans toutes les régions.

## Des référentiels communs pour la prise en charge des cancers thoraciques en Rhône-Alpes et en Auvergne

En l'absence de référentiels nationaux, et dans le cadre des recommandations figurant dans les différents Plans cancer, des pneumologues, des oncologues, des chirurgiens thoraciques et des radiothérapeutes de la région Rhône-Alpes se réunissent chaque année depuis 1993 pour établir et réviser des référentiels en cancérologie thoracique. Impulsée par des médecins des CHU de Lyon et de Grenoble, l'initiative a progressivement été menée avec les autres CHU – ceux de Saint-Étienne et de Clermont Ferrand –, avec les centres hospitaliers généraux, avec les centres anticancéreux et avec les structures privées. Elle a abouti à la création de dix référentiels couvrant toute la cancérologie thoracique.

« Grâce à la mise en commun des conduites à tenir, les praticiens prenant en charge les patients atteints de cancers thoraciques dans les établissements publics et privés des régions Rhône-Alpes et Auvergne disposent des bonnes pratiques pour une prise en charge optimale des patients. Nous travaillons actuellement avec les régions Bourgogne et Franche-Comté – qui ont lancé une démarche similaire – concernant les cancers bronchiques non à petites cellules et les cancers bronchiques à petites cellules. Ce travail aboutira, pour la première fois, à l'élaboration d'un référentiel national à partir des pratiques quotidiennes des médecins. »

Dr Pierre-Jean Souquet, pneumologue aux Hospices civils de Lyon (HCL).

Les référentiels existants sont disponibles sur le site Internet du réseau de cancérologie thoracique : <http://espacecancer.sante-ra.fr>



### Un suivi téléphonique à domicile de patients après une greffe de moelle osseuse à l'hôpital Saint-Antoine (AP-HP)

« Afin d'alléger le suivi au long cours des personnes traitées par greffe de moelle osseuse, nous mettons en place une expérience pilote d'un suivi téléphonique de certains patients. Après leur greffe, ces patients sont dans un état de fatigue et de fragilité immunitaire importantes et la surveillance en hospitalisation de jour peut s'avérer très contraignante pour eux. Ce projet, que nous avons élaboré en 2013, vise à limiter les déplacements et les hospitalisations en assurant une partie du suivi post-greffe par téléphone. Nous sélectionnons actuellement une vingtaine de patients volontaires. Sur la base d'un questionnaire spécifique et d'une procédure adaptée, une infirmière expérimentée pourra effectuer la surveillance et détecter d'éventuelles complications nécessitant une consultation à l'hôpital. Nous avons reçu le soutien de la Ligue contre le cancer. D'une durée d'un an, la phase pilote doit nous permettre de nous assurer que le suivi médical est de même qualité qu'en hospitalisation. Nous devons également être certains que les malades en retirent un réel bénéfice. »

Pr Mohamad Mohty, chef du service d'Hématologie à l'hôpital Saint-Antoine.



### Une structure d'accueil non programmé en cancérologie au CHU de Grenoble

Au CHU de Grenoble, l'activité en cancérologie est répartie dans les services de spécialité, ce qui rend l'offre de soins peu lisible pour les patients comme pour les professionnels de santé et ce qui limite les capacités de mutualisation pour des accueils de jour plus nombreux. Cette situation opacifie également la coordination du parcours de soins ainsi que la réponse pour les patients présentant une complication. Afin de répondre à ces enjeux, le CHU a choisi d'organiser un véritable pôle support de cancérologie. Il a également choisi d'identifier une structure d'accueil non programmé à partir de 2014, structure qui regroupera plusieurs prestations.



### Des chimiothérapies à domicile pour les patients âgés atteints d'hémopathies malignes dans le Limousin

Dans une région caractérisée par une population âgée, avec des zones très isolées et une faible démographie rurale des médecins généralistes, le CHU de Limoges a, depuis plusieurs années, favorisé une organisation des soins tournée vers l'externalisation et le maintien à domicile, notamment pour ses patients âgés atteints d'hémopathies malignes traités par chimiothérapie. C'est dans ce contexte qu'a été mis en place un dispositif régional coordonné baptisé ESCADHEM (Externalisation et sécurisation de la chimiothérapie à domicile dans la prise en charge des hémopathies malignes). Celui-ci a été initié au CHU de Limoges et s'appuie sur le CH de Brive, les cinq structures d'hospitalisation à domicile (HAD) du Limousin et les soignants libéraux (médecins généralistes, psychologues, diététiciens, etc.). Une procédure a été définie qui comprend le choix des molécules et la traçabilité tout au long du parcours du médicament – de la préparation à l'hôpital à l'élimination des déchets, en passant par l'injection et les réactions éventuelles du patient – ainsi que la sélection de patients volontaires ou encore l'implication de leur médecin de famille dans leur surveillance. Depuis 2009, de nombreux patients – âgés en moyenne de 70 ans et atteints d'hémopathies malignes – ont reçu des injections à domicile. Le taux de ré-hospitalisations est très faible.

« Les ré-hospitalisations sont essentiellement dues à la nécessité de procéder à une transfusion du fait de l'état hématologique de certains patients. »

Pr Dominique Bordessoule, responsable du service Hématologie clinique et Thérapie cellulaire au CHU de Limoges (Hôpital Dupuytren).



### Un suivi à domicile des thérapies orales au CH de Brive

« Avec le développement des thérapies ciblées et des chimiothérapies orales s'est fait jour la possibilité, pour les patients, de prendre leur traitement à domicile. C'est dans ce cadre que nous avons mis en place, en 2011, une organisation pour le suivi de ces patients. »

Dr Laure Vayre, chef du pôle Cancérologie au CH de Brive.

Des fiches d'information ont été réalisées avec le pharmacien et les oncologues qui reprennent notamment un descriptif de la molécule, les modalités de prises, les consignes générales, la conduite à tenir en cas d'effets secondaires et les interactions médicamenteuses. Ces fiches sont remises au patient par l'oncologue au cours de la consultation ainsi qu'au médecin traitant via le compte-rendu de consultation. Elles sont aussi à la disposition des pharmaciens et des infirmières libérales. En parallèle, une infirmière coordinatrice rencontre les patients dès la prescription et assure ensuite les entretiens téléphoniques qui interviennent 48 heures après le début du traitement puis toutes les deux semaines.

« Ces échanges permettent de s'assurer de la compliance au traitement, de connaître les effets secondaires éventuels, de donner des conseils (hydratation, régime alimentaire, etc.) et de faire un bilan de la prise en charge à domicile. Si nécessaire, l'infirmière peut réorienter le patient vers l'oncologue en anticipant la consultation programmée. »

Annie Alloncle, adjointe des cadres.

L'acquisition d'un logiciel spécifique qui permettra d'améliorer le suivi de ces patients est en projet.

### Et aussi...

- Dans le même esprit, le CHU de Poitiers a mis en place une prise en charge ambulatoire des patients soumis à un traitement par biothérapie ou par chimiothérapie orale. Des documents standardisés ont été réalisés pour le médecin traitant, le pharmacien et le patient ainsi qu'une astreinte téléphonique par une infirmière et un système d'appels téléphoniques dont le rythme est fonction du protocole de traitement et du souhait du médecin référent.
- De son côté, le centre d'appels du CHU de Rouen propose un suivi aux patients traités par chimiothérapie en hôpital de jour lorsque ceux-ci retournent à leur domicile. En maintenant le lien entre l'équipe soignante et le patient, le suivi téléphonique permet d'améliorer la gestion des effets secondaires, l'appréciation de leur intensité et d'anticiper les situations nécessitant une hospitalisation. Il contribue aussi à réduire le recours aux urgences pour des effets secondaires qui sont gérables à domicile. Bien que l'évaluation du projet soit en cours, de nombreux patients se sont déjà déclarés très satisfaits.

## SOINS DE SUPPORT

Parce qu'ils contribuent à la qualité de vie mais aussi à une meilleure tolérance des traitements et de leurs effets secondaires, les soins de support sont proposés dans de nombreux établissements et, parfois, à l'extérieur de l'hôpital (après les traitements ou pour les familles).

### Des activités de bien-être à la carte au CHU de Nantes

La fédération de cancérologie du CHU de Nantes a mis en place, en novembre 2012, un programme dédié à la qualité de vie des patients pendant leur hospitalisation. Baptisé « Une parenthèse de douceur », ce programme permet aux patients de bénéficier, à l'hôpital, de séances de shiatsu, de yoga, de réflexologie plantaire mais aussi de participer à des ateliers autour du goût ou du maquillage thérapeutique. Réalisées sur leur temps personnel par des soignants et des paramédicaux du CHU qui ont été formés à ces techniques, ces séances permettent aux patients et à leurs proches de mieux supporter la douleur – physique ou psychique – et les effets secondaires liés aux traitements. Soutenu par la fondation Apicil et mis en place avec l'accompagnateur santé de l'Espace de rencontre et d'information (ERI), ce service d'activités à la carte de bien-être a été expérimenté pendant trois mois dans le service de dermato-cancérologie avant d'être étendu à tous les services du CHU.

« Entre novembre 2012 et novembre 2013, 247 ateliers ont été proposés et 83 personnes en ont bénéficié. Une évaluation après chaque séance a permis de faire ressortir la satisfaction globale des participants qui ont ressenti une amélioration de leur état général, une diminution de la douleur, une baisse de l'anxiété, du stress ou de la fatigue. De futurs ateliers sont à l'étude : acupuncture, sport adapté, écriture, etc. »

Pr Brigitte Dréno, coordinatrice de la fédération de cancérologie du CHU de Nantes.

### Une prise en charge diététique précoce et active dans le traitement des cancers digestifs au CHU de Nice

Afin d'améliorer les conditions de traitement par chimiothérapie des patients atteints d'un cancer digestif, le CHU de Nice propose une prise en charge diététique précoce.

« Cette prise en charge est assurée par une diététicienne. Elle a pour objectif d'éviter la perte de poids et la dégradation de l'état nutritionnel du patient, ce qui contribue à améliorer la tolérance au traitement et à éviter les réductions de dose ou les interruptions de traitement. Dès la consultation d'annonce ou à l'occasion de la première chimiothérapie, la diététicienne rencontre le patient à qui elle apporte des conseils diététiques personnalisés, et adaptés aux éventuels effets secondaires. Ce suivi est assuré pendant toute la durée du traitement. »

Pr Xavier Hébuterne, responsable du pôle digestif au CHU de Nice.

Cette initiative fait l'objet d'un projet de recherche clinique (étude CHIMIODIET), soutenu par l'INCa. Entre avril 2010 et novembre 2013, un essai clinique a inclus 180 patients atteints de cancer colorectal métastatique non résécable, dans cinq centres hospitaliers. L'essai a eu pour objectif d'évaluer l'apport d'une prise en charge nutritionnelle et diététique précoce et active sur la toxicité des traitements de chimiothérapie. Les résultats sont attendus fin 2014.

### Ermios, un espace dédié aux patients au CH de Chambéry

« Regrouper en un seul lieu les activités de support proposées aux patients atteints d'un cancer pour leur donner davantage de visibilité, telle était l'une des missions d'Ermios (Espace de rencontre multidisciplinaire et information en oncologie de la Savoie), créé en 2006. Kinésithérapie, diététique, accompagnement psychologique, service de la part d'une assistante sociale, activité physique adaptée, homéopathie, esthétique, consultation douleur, pause bien-être... Depuis près de dix ans, ces activités de support réalisées dans les services de l'hôpital complètent l'offre de soins. L'initiative a été stabilisée via les Plans cancer successifs et soutenue par des associations, ce qui permet de proposer des prestations particulièrement appréciées des patients. Celles-ci sont réalisées dans l'espace Ermios, dans les chambres des patients ou encore à l'extérieur de l'hôpital (consultations psychologiques qui s'adressent notamment aux familles ou aux patients après leur traitement). En 2012, 3555 consultations ont été réalisées dans le cadre d'Ermios (kinésithérapie, diététique, aide psychologique, service social, médecine homéopathique, esthétique, pause bien-être, etc.). »

Dr Joanne de Cornulier, radiothérapeute au CH de Chambéry.

### Cancer du sein et exercice physique au CHU de Limoges

Depuis 2004, le CHU de Limoges expérimente la prise en charge de patientes traitées pour un cancer du sein, par des professionnels du sport. Il s'agit de séances hebdomadaires en groupe proposées à la suite du traitement. Ces séances d'activité physique adaptées ont été progressivement mises en place sur trois départements (Corrèze, Creuse et Haute-Vienne). L'évaluation a révélé un bénéfice important sur le plan physique comme sur le plan social : des études ont démontré une baisse de l'incidence et de la mortalité par cancer du sein chez les malades physiquement actives.

### Un site Internet dédié aux patients au CHU de Rouen

À Rouen, la fédération de cancérologie est à l'origine de la création d'un site Internet à destination des patients dont elle assure l'actualisation. Ce site permet aux patients de s'informer sur :

- les différents cancers pris en charge au CHU de Rouen et leurs traitements ;
- l'ensemble des prestations offertes en termes de soins de support ;
- les examens complémentaires ;
- la présentation des équipes et la manière de les joindre.

Le site est consultable à l'adresse : [http://www3.chu-rouen.fr/Internet/federation\\_cancerologie](http://www3.chu-rouen.fr/Internet/federation_cancerologie)

## INNOVATION

Proposer aux malades des molécules ou des protocoles thérapeutiques innovants ou mettre en place des organisations et des procédures de soins nouvelles... l'innovation médicale, technologique ou organisationnelle répond à un même objectif : améliorer la survie et la qualité de vie des patients et l'état de santé de la population.

L'innovation est une découverte dont l'utilité est validée (parce qu'elle apporte une réponse optimisée à un besoin existant ou nouveau) et dont les modalités de mise en œuvre sont suffisamment définies pour être diffusées. La rapidité de la diffusion est un enjeu à part entière, d'autant plus que l'innovation a un impact sur la qualité des prises en charge. De nombreux paramètres interviennent dans la cinétique de ce cycle de diffusion. Les aspects liés à la connaissance sont au premier plan : l'innovation devant être connue, reconnue et perçue par les leaders d'opinion puis par la communauté dans son ensemble comme sûre et apportant un avantage par rapport à l'état antérieur. Par leur implication dans la recherche et la formation, les professionnels des établissements publics jouent un rôle moteur.

L'environnement économique et réglementaire est déterminant dans la diffusion des progrès. Vanté à juste titre pour l'égal accès à l'innovation garanti par ses différents dispositifs (par exemple, le financement d'une liste de molécules onéreuses en sus des tarifs hospitaliers), notre système de santé est perfectible dans ses mécanismes de reconnaissance et de fixation des tarifs des procédures nouvelles. FHF Cancer souhaite devenir un interlocuteur de premier ordre des autorités de santé pour discuter de ces modalités et s'assurer de la juste reconnaissance des innovations dans la prise en charge du cancer.



### La chirurgie mini-invasive dans la prise en charge des cancers de l'enfant à l'hôpital Necker-Enfants malades (AP-HP)

Les cancers de l'enfant sont des tumeurs rares – on compte environ 2 000 nouveaux cas par an en France – très différentes des cancers de l'adulte puisqu'il s'agit de tumeurs embryonnaires. La chirurgie occupe une place importante dans leur traitement mais elle est le plus souvent précédée d'une chimiothérapie qui permet de diminuer le volume de la tumeur et de proposer une chirurgie non mutilante.

« En effet, un des enjeux majeurs est pour nous de guérir ces enfants avec le moins de séquelles possibles. Le développement de la chirurgie mini-invasive chez l'enfant contribue de manière importante à cet objectif dans trois situations : pour le diagnostic, pour l'ablation de la tumeur et pour les soins de support. En ce qui concerne le diagnostic, la coelioscopie ou la thoracoscopie nous permettent d'effectuer des biopsies qui ne sont pas réalisables par voie percutanée ou de suivre l'efficacité d'une chimiothérapie en cours de traitement. Dans le domaine des soins de support, nous réalisons des gastrostomies par voie coelioscopique pour soutenir la nutrition des enfants lorsque les conditions anatomiques ne permettent pas de les mettre en place par voie endoscopique. La chirurgie mini-invasive nous permet également de prélever des ovaires avant une chimiothérapie en vue d'une cryopréservation dans le but de maintenir la fertilité ou de déplacer les ovaires voire l'intestin grêle afin de les éloigner du champ d'irradiation. Enfin, la chirurgie d'exérèse par

coelioscopie ou par thoracoscopie est une bonne indication pour certaines tumeurs comme le neuroblastome ou le phéochromocytome. En revanche, pour d'autres tumeurs (ovaire ou rein), ces techniques restent très discutées car la survenue d'une rupture per-opératoire est moins bien maîtrisée qu'à ciel ouvert et expose à un risque de récurrence élevé qui nécessite alors un allourdissement du traitement (chimiothérapie et radiothérapie). Le développement des techniques de chirurgie robotique associé à l'intégration des images pour guider le geste chirurgical nous permettra dans les prochaines années d'améliorer la prise en charge chirurgicale des tumeurs de l'enfant en optimisant la qualité et la sécurité de la résection et en limitant les séquelles. »

Pr Sabine Sarnacki du service de Chirurgie viscérale pédiatrique de l'hôpital Necker-Enfants malades.



### La robotique pour le traitement des cancers urologiques à l'hôpital Henri-Mondor (AP-HP)

Depuis plus de 15 ans, le centre d'urologie de l'hôpital Henri-Mondor a développé la chirurgie mini-invasive associée à l'utilisation d'un robot chirurgical. Le robot vient améliorer la dextérité et la vision de la cœliochirurgie qui consistait à introduire des instruments et une caméra à travers de petites incisions. Cette approche permet de diminuer les douleurs post-opératoires, de limiter les complications et de réduire les durées d'hospitalisation. Elle contraint cependant les mouvements de la main du chirurgien et réduit sa vision à deux dimensions.

« En associant le robot à la cœliochirurgie, le chirurgien commande des instruments ayant trois axes de mobilité, retrouve la liberté de ses mains et réalise un geste précis et fin. De même, il bénéficie d'une vision stable et en trois dimensions de haute définition, grâce au bras articulé qui maintient et déplace la caméra. Pour le patient, les bénéfices sont nombreux : des pertes sanguines moins importantes, une récupération plus rapide, une hospitalisation plus courte, des cicatrices plus petites et un retour plus rapide à la vie active. »

Pr Alexandre de la Taille, chef du service Urologie à l'hôpital Henri-Mondor.

L'intervention la plus fréquemment réalisée par cœliochirurgie assistée par robot est l'ablation de la prostate (prostatectomie radicale) mais le robot se révèle être aussi utile pour l'ablation des cancers du rein et de la vessie.



### Le traitement du cancer du foie par radio-embolisation à l'hôpital Beaujon (AP-HP)

Depuis quelques années, la technique de radio-embolisation est proposée comme traitement palliatif de cancers primaires ou secondaires du foie (carcinomes hépatocellulaires, métastases de cancers coliques, etc.), lorsque ceux-ci ne sont pas opérables. Cette technique innovante vise à injecter dans l'artère hépatique des microsphères chargées d'yttrium 90 radioactif permettant de détruire la ou les tumeur(s).

« Cette technique nécessite l'expertise et la collaboration d'une équipe multidisciplinaire : oncologues, radiothérapeutes, chirurgiens, radiologues interventionnels, médecins nucléaires et radiopharmaciens. Elle doit tenir compte de la réglementation liée à la préparation et à l'utilisation de produits radioactifs. Cependant, un isolement particulier du patient traité n'est pas nécessaire, compte tenu de la faible pénétration de l'yttrium 90. Mise en œuvre à l'hôpital Beaujon dans le cadre d'un protocole thérapeutique, cette technique nous a permis de traiter une centaine de patients depuis 2011. S'il n'est pas encore possible d'accéder aux données intermédiaires concernant le protocole, il apparaît que les effets secondaires – essentiellement la fatigue – sont bien moindres que ceux associés au traitement de référence (traitement au sorafénib par voie orale). »

Dr Annie Sibert, radiologue interventionnelle à l'hôpital Beaujon.

**Et aussi...**

- Au CHU de Reims, le service de dermatologie mène des essais thérapeutiques qui permettent aux patients atteints de cancers cutanés d'avoir accès aux derniers traitements associés au développement de nouvelles molécules thérapeutiques.
- Enfin, à l'instar d'autres établissements de santé, le CH de Carcassonne propose des traitements par radiothérapie de haute précision. Ainsi, 545 nouveaux patients ont été traités en 2013 et 11 332 séances de traitements ont été réalisées (dont 13 % en faisceaux dynamiques) : 245 séances en gating (traitement des cancers bronchiques permettant de caler l'irradiation sur la respiration du patient) ; 1 104 séances utilisant les techniques RCMI (radiothérapie conformationnelle par modulation d'intensité permettant d'adapter parfaitement le faisceau de radiation à la forme de la tumeur) et 174 séances par la technique Rapid'Arc qui permet d'adapter plus précisément la dose selon la taille, la forme et l'emplacement de la tumeur.

## FORMATION

**C'est en premier lieu au sein des CHU qu'est assurée la formation des étudiants en médecine et des internes. Une mission menée avec les facultés de médecine et d'odontologie. Il en est de même pour la formation initiale des professionnels de santé non médecins, dont les écoles ou instituts sont, le plus souvent, implantés dans des établissements hospitaliers.**

Compte tenu du rythme soutenu des découvertes et des innovations dans le secteur et parce que les prises en charge sont plus longues et impliquent toujours plus de professionnels, en établissement et en ville, la formation continue est également primordiale.

### Des réunions professionnelles à Rouen

Au CHU de Rouen, les soirées « Quoi de neuf en cancérologie ? » ont pour objectif d'informer les médecins généralistes sur les approches par organe des activités de cancérologie, notamment sur les évolutions majeures dans les différentes disciplines. Ces soirées contribuent également au renforcement des liens avec les professionnels de la ville. La dernière soirée « Quoi de neuf en cancérologie ? » a été organisée en commun avec le Centre de lutte contre le cancer (CLCC), dans le cadre de l'Institut régional de cancérologie de Haute-Normandie et du développement professionnel continu (DPC).

### Un entraînement à l'annonce du diagnostic au CHU d'Angers

Au CHU d'Angers, l'accent a été mis sur l'annonce du diagnostic réalisée par un médecin lors d'un entretien en face-à-face. Cette annonce, qui constitue un traumatisme pour le patient, est également une consultation difficile pour la plupart des médecins. En effet, la communication du médecin durant cette consultation à forte charge émotionnelle doit privilégier l'emploi de termes simples et compréhensibles. Le médecin

doit porter une attention à la souffrance psychologique du patient et faire preuve d'empathie. Il a été montré que le respect de ces principes, qui relèvent de techniques de communication et requièrent un apprentissage, permet d'améliorer le taux de mémorisation des informations reçues par le patient, son adhérence au traitement et sa capacité à prendre des décisions sur sa santé. Elle réduit aussi le risque d'épuisement professionnel des médecins.

Depuis 2011, le centre de coordination en cancérologie (3C) du CHU d'Angers propose FormANONS® au sein d'« Angers Plate-forme hospitalo-universitaire de simulation en santé ». Ce programme offre aux internes et aux médecins un apprentissage de l'annonce de la maladie cancéreuse. Les médecins s'entraînent à annoncer un diagnostic de cancer dans leur discipline à des acteurs de théâtre préparés à jouer les réactions les plus souvent observées dans cette situation. Un débriefing est ensuite réalisé par un médecin et un psychologue. Plus de 50 médecins se sont déjà entraînés. Cette formation, inscrite au catalogue national de l'Organisme gestionnaire du développement professionnel continu (OGDPC) enrichit la formation en communication des médecins.

# NOS DONNÉES

Les établissements publics de santé maillent l'ensemble du territoire national. À ce titre, ils sont un acteur de premier ordre de la cancérologie, d'autant qu'ils sont présents sur tous les segments d'activité et dans la prise en charge de toutes les localisations cancéreuses.

Les données du Programme de médicalisation des systèmes d'information (PMSI) donnent à voir une représentation de l'activité réalisée pour l'ensemble des patients des régions françaises, selon les localisations cancéreuses, les modalités de prise en charge et les statuts des établissements.

Les pages suivantes rendent compte des spécificités régionales et identifient les principaux établissements impliqués dans la prise en charge des patients. Au-delà de ces acteurs principaux, l'ensemble des établissements de santé et des professionnels de ville ont un rôle clé à jouer dans la lutte contre le cancer.





■ Volume d'activité et parts de marchés par statuts (pour les données par appareil : hospitalisations hors séances) - Source : PMSI, BDHF, CHU de Montpellier

Parts de marché par statuts, tous organes	Volume total	Public		CLCC		ESPIC		Privé	
Hospitalisation en chirurgie (hors séance)	550 232	226 188	41,1 %	41 659	7,5 %	35 212	6,2 %	550 232	45,2 %
Hospitalisation en médecine (hors séance)	1 630 369	977 806	60,1 %	142 312	8,7 %	104 487	6,0 %	1 630 369	25,1 %
Séances hors radiothérapie	2 152 051	1 088 840	50,7 %	266 889	12,5 %	119 932	5,2 %	2 152 051	31,6 %
Hospitalisation et séances de patients de moins de 18 ans	109 575	81 641	74,2 %	25 266	23,3 %	467	0,4 %	109 575	2,1 %
Hospitalisation et séances de patients de plus de 75 ans	1 532 160	889 145	58,1 %	182 966	11,9 %	101 066	6,3 %	1 532 160	23,8 %

Parts de marché par localisation et par statuts - hospitalisations hors séances	Volume total	Public		CLCC		ESPIC		Privé	
Voies aérodigestives supérieures (Vads)	101 388	59 217	58,9 %	15 807	14,9 %	5 678	5,3 %	20 558	20,7 %
Appareil respiratoire	215 291	143 446	67,2 %	12 921	6,0 %	20 430	8,8 %	38 312	17,9 %
Appareil digestif	396 368	231 199	58,5 %	24 215	6,1 %	29 660	7,1 %	110 974	28,3 %
Sein	171 208	69 425	40,8 %	37 602	21,9 %	8 913	5,0 %	55 226	32,3 %
Appareil génital féminin	76 234	38 612	51,1 %	13 533	17,3 %	4 580	5,9 %	19 381	25,5 %
Appareil génital masculin	125 853	59 937	47,8 %	5 725	4,5 %	10 078	7,4 %	49 951	40,2 %
Appareil urinaire	131 487	61 894	47,4 %	5 912	4,4 %	12 358	8,7 %	51 266	39,4 %
Œil et système nerveux	33 217	26 829	80,4 %	3 121	9,7 %	1 034	3,0 %	2 057	6,3 %
Endocrinologie	26 006	17 404	66,4 %	4 103	16,3 %	926	3,4 %	3 442	13,4 %
Hématologie	227 699	189 497	83,2 %	13 197	6,0 %	8 275	3,3 %	16 396	7,4 %
Os et tissus mous	25 556	14 937	58,7 %	7 493	29,0 %	706	2,6 %	2 264	9,0 %
Appareil cutané	118 827	57 922	48,6 %	3 282	2,6 %	3 953	3,3 %	53 582	45,3 %
Autres	278 431	152 622	54,9 %	11 510	4,1 %	19 540	6,4 %	94 734	34,5 %
Pas de code organe	254 765	98 727	38,7 %	7 026	2,7 %	15 435	6,0 %	131 808	51,9 %



# ALSACE

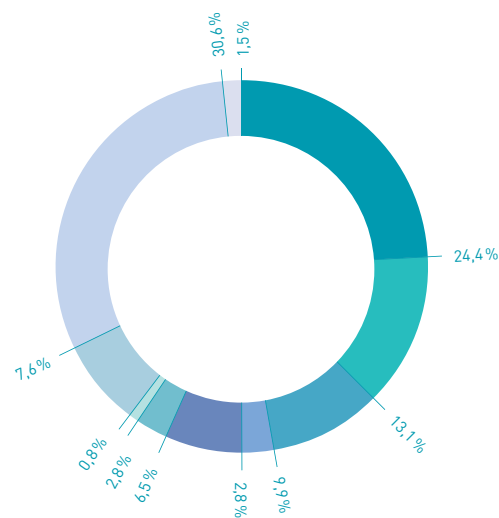
## ■ Population régionale et nationale - Source Insee

	- de 20 ans	+ de 75 ans	Hommes	Femmes	TOTAL
Alsace	23,9 %	8,2 %	48,9 %	51,1 %	1 861 020
France métropolitaine	24,4 %	9,2 %	48,5 %	51,5 %	63 659 608
France métropolitaine et DOM	24,6 %	9,0 %	48,4 %	51,6 %	65 542 916

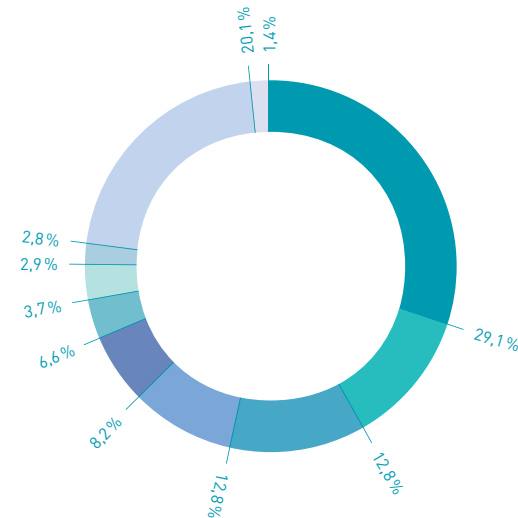
## ■ Parts de marché des établissements en médecine et chirurgie, séjours hors séances

- Source : PMSI, BDHF, CHU de Montpellier

Séjours chirurgicaux



Séjours médicaux



- CHU de Strasbourg (670000025 - Public)
- CH de Colmar (680000973 - Public)
- CH de Mulhouse (680000486 - Public)
- CRLCC Paul-Strauss de Strasbourg (670780063 - CLCC)
- Groupe hospitalier Saint-Vincent de Strasbourg (670780188 - ESPIC)

- CH de Haguenau (670780337 - Public)
- CH de Saverne (670780345 - Public)
- Clinique de L'Orangerie de Strasbourg (670780170 - Privé)
- Autres établissements
- Fuites

## ■ Volume d'activité et parts de marchés par statuts (pour les données par appareil : hospitalisations hors séances) - Source : PMSI, BDHF, CHU de Montpellier

Parts de marché par statuts, tous organes	Volume total	Public		CLCC		ESPIC		Privé	
		Alsace/France	Alsace/France	Alsace/France	Alsace/France	Alsace/France	Alsace/France		
Hospitalisation en chirurgie (hors séance)	15815	57,0 %	41,1 %	3,4 %	7,5 %	13,3 %	6,2 %	26,4 %	45,2 %
Hospitalisation en médecine (hors séance)	44340	68,2 %	60,1 %	9,8 %	8,7 %	9,9 %	6,0 %	12,1 %	25,1 %
Séances hors radiothérapie	91812	57,5 %	50,7 %	14,4 %	12,5 %	14,5 %	5,2 %	13,5 %	31,6 %
Hospitalisation et séances de patients de moins de 18 ans	4097	88,5 %	74,2 %	11,1 %	23,3 %	0,0 %	0,4 %	0,4 %	2,1 %
Hospitalisation et séances de patients de plus de 75 ans	50426	62,3 %	58,1 %	18,1 %	11,9 %	10,5 %	6,3 %	9,1 %	23,8 %

Parts de marché par localisation et par statuts - hospitalisations hors séances	Volume total	Public		CLCC		ESPIC		Privé	
		Alsace/France	Alsace/France	Alsace/France	Alsace/France	Alsace/France	Alsace/France		
Voies aérodigestives supérieures (Vads)	2527	59,6 %	58,9 %	20,2 %	14,9 %	14,1 %	5,3 %	5,5 %	20,7 %
Appareil respiratoire	5551	84,8 %	67,2 %	4,2 %	6,0 %	5,0 %	8,8 %	5,7 %	17,9 %
Appareil digestif	10449	63,3 %	58,5 %	7,1 %	6,1 %	12,1 %	7,1 %	17,2 %	28,3 %
Sein	4005	58,6 %	40,8 %	11,1 %	21,9 %	8,8 %	5,0 %	21,5 %	32,3 %
Appareil génital féminin	2187	66,9 %	51,1 %	18,4 %	17,3 %	8,1 %	5,9 %	6,3 %	25,5 %
Appareil génital masculin	3048	60,4 %	47,8 %	1,7 %	4,5 %	18,4 %	7,4 %	19,2 %	40,2 %
Appareil urinaire	3553	67,0 %	47,4 %	1,0 %	4,4 %	10,2 %	8,7 %	21,7 %	39,4 %
Œil et système nerveux	1009	87,0 %	80,4 %	10,7 %	9,7 %	0,0 %	3,0 %	1,0 %	6,3 %
Endocrinologie	500	59,4 %	66,4 %	31,4 %	16,3 %	2,6 %	3,4 %	4,4 %	13,4 %
Hématologie	6704	93,3 %	83,2 %	0,7 %	6,0 %	3,8 %	3,3 %	2,2 %	7,4 %
Os et tissus mous	695	92,2 %	58,7 %	1,4 %	29,0 %	2,3 %	2,6 %	2,2 %	9,0 %
Appareil cutané	2642	53,1 %	48,6 %	0,7 %	2,6 %	23,0 %	3,3 %	22,8 %	45,3 %
Autres	6855	66,2 %	54,9 %	2,2 %	4,1 %	14,1 %	6,4 %	17,5 %	34,5 %
Pas de code organe	8308	42,2 %	38,7 %	11,3 %	2,7 %	14,2 %	6,0 %	32,3 %	51,9 %



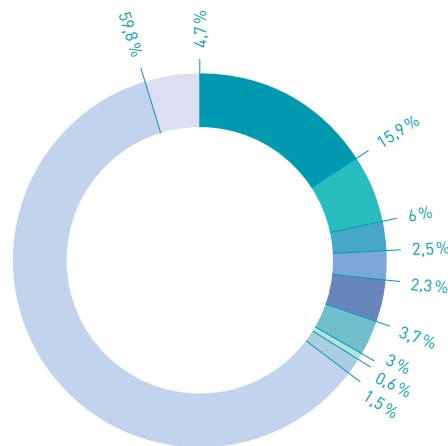
# AQUITAINE

## ■ Population régionale et nationale - Source Insee

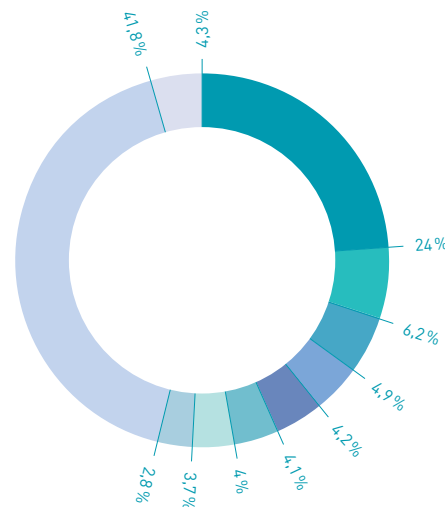
	- de 20 ans	+ de 75 ans	Hommes	Femmes	TOTAL
Aquitaine	22,5 %	10,7 %	48,1 %	51,9 %	3 303 392
France métropolitaine	24,4 %	9,2 %	48,5 %	51,5 %	63 659 608
France métropolitaine et DOM	24,6 %	9,0 %	48,4 %	51,6 %	65 542 916

## ■ Parts de marché des établissements en médecine et chirurgie, séjours hors séances - Source : PMSI, BDHF, CHU de Montpellier

Séjours chirurgicaux



Séjours médicaux



- CHU de Bordeaux (330781196 - Public)
- Institut Bergonie (330000662 - CLCC)
- CH de Libourne (330781253 - Public)
- CH de Pau (640781290 - Public)
- Polyclinique Bordeaux-Nord Aquitaine (330780479 - Privé)

- CH de la Côte basque (640780417 - Public)
- CH d'Agen (470000316 - Public)
- CH de Périgueux (240000117 - Public)
- Autres établissements
- Fuites

## ■ Volume d'activité et parts de marchés par statuts (pour les données par appareil : hospitalisations hors séances) - Source : PMSI, BDHF, CHU de Montpellier

Parts de marché par statuts, tous organes	Volume total	Public Aquitaine/France		CLCC Aquitaine/France		ESPIC Aquitaine/France		Privé Aquitaine/France	
Hospitalisation en chirurgie (hors séance)	30 912	34,0 %	41,1 %	7,0 %	7,5 %	3,5 %	6,2 %	55,4 %	45,2 %
Hospitalisation en médecine (hors séance)	93 382	58,6 %	60,1 %	7,4 %	8,7 %	3,8 %	6,0 %	30,2 %	25,1 %
Séances hors radiothérapie	88 341	47,6 %	50,7 %	10,1 %	12,5 %	2,0 %	5,2 %	40,3 %	31,6 %
Hospitalisation et séances de patients de moins de 18 ans	4 097	95,6 %	74,2 %	3,7 %	23,3 %	0,0 %	0,4 %	0,7 %	2,1 %
Hospitalisation et séances de patients de plus de 75 ans	88 645	57,7 %	58,1 %	7,7 %	11,9 %	2,9 %	6,3 %	31,7 %	23,8 %

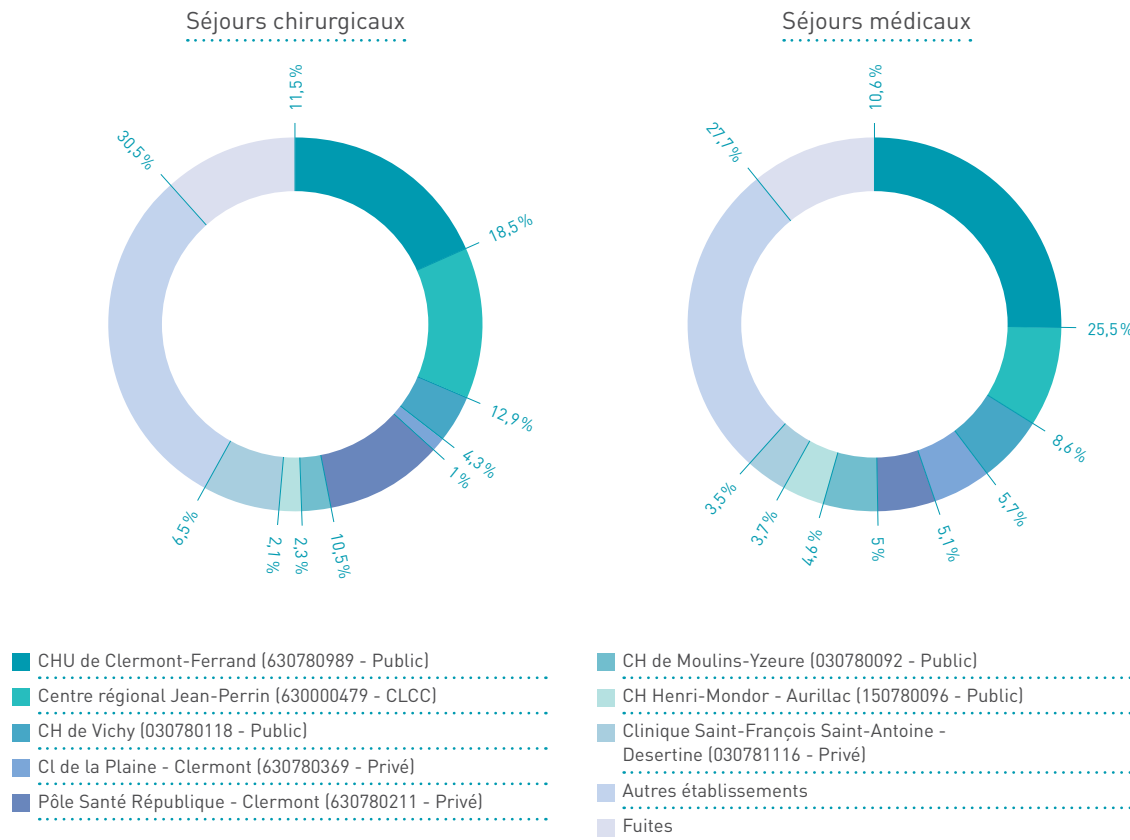
Parts de marché par localisation et par statuts - hospitalisations hors séances	Volume total	Public Aquitaine/France		CLCC Aquitaine/France		ESPIC Aquitaine/France		Privé Aquitaine/France	
Voies aérodigestives supérieures (Vads)	3 948	58,5 %	58,9 %	4,2 %	14,9 %	1,4 %	5,3 %	35,9 %	20,7 %
Appareil respiratoire	11 307	63,1 %	67,2 %	8,2 %	6,0 %	1,5 %	8,8 %	27,1 %	17,9 %
Appareil digestif	22 597	57,4 %	58,5 %	6,3 %	6,1 %	6,2 %	7,1 %	30,0 %	28,3 %
Sein	8 659	37,5 %	40,8 %	19,0 %	21,9 %	4,4 %	5,0 %	39,2 %	32,3 %
Appareil génital féminin	3 897	45,8 %	51,1 %	18,5 %	17,3 %	2,9 %	5,9 %	32,6 %	25,5 %
Appareil génital masculin	6 989	44,1 %	47,8 %	4,0 %	4,5 %	1,5 %	7,4 %	50,5 %	40,2 %
Appareil urinaire	7 427	42,3 %	47,4 %	4,5 %	4,4 %	1,9 %	8,7 %	51,3 %	39,4 %
Œil et système nerveux	1 492	81,4 %	80,4 %	1,0 %	9,7 %	1,0 %	3,0 %	16,0 %	6,3 %
Endocrinologie	1 703	63,2 %	66,4 %	12,7 %	16,3 %	2,2 %	3,4 %	21,8 %	13,4 %
Hématologie	15 158	84,0 %	83,2 %	5,6 %	6,0 %	1,4 %	3,3 %	9,0 %	7,4 %
Os et tissus mous	1 382	43,2 %	58,7 %	44,9 %	29,0 %	1,4 %	2,6 %	10,0 %	9,0 %
Appareil cutané	7 474	57,6 %	48,6 %	0,2 %	2,6 %	2,4 %	3,3 %	39,8 %	45,3 %
Autres	16 636	54,8 %	54,9 %	2,2 %	4,1 %	3,6 %	6,4 %	39,5 %	34,5 %
Pas de code organe	15 094	25,9 %	38,7 %	1,8 %	2,7 %	8,1 %	6,0 %	63,2 %	51,9 %



■ Population régionale et nationale - Source Insee

	- de 20 ans	+ de 75 ans	Hommes	Femmes	TOTAL
Auvergne	21,7 %	11,3 %	48,5 %	51,5 %	1 355 630
France métropolitaine	24,4 %	9,2 %	48,5 %	51,5 %	63 659 608
France métropolitaine et DOM	24,6 %	9,0 %	48,4 %	51,6 %	65 542 916

■ Parts de marché des établissements en médecine et chirurgie, séjours hors séances - Source : PMSI, BDHF, CHU de Montpellier



■ Volume d'activité et parts de marchés par statuts (pour les données par appareil : hospitalisations hors séances) - Source : PMSI, BDHF, CHU de Montpellier

Parts de marché par statuts, tous organes	Volume total	Public Auvergne/France	CLCC Auvergne/France	ESPIC Auvergne/France	Privé Auvergne/France				
Hospitalisation en chirurgie (hors séance)	11 949	40,5 %	41,1 %	14,8 %	7,5 %	0,0 %	6,2 %	44,7 %	45,2 %
Hospitalisation en médecine (hors séance)	36 362	61,6 %	60,1 %	9,7 %	8,7 %	0,0 %	6,0 %	28,8 %	25,1 %
Séances hors radiothérapie	53 895	44,9 %	50,7 %	16,0 %	12,5 %	0,0 %	5,2 %	39,1 %	31,6 %
Hospitalisation et séances de patients de moins de 18 ans	1 588	95,2 %	74,2 %	4,8 %	23,3 %	0,0 %	0,4 %	0,0 %	2,1 %
Hospitalisation et séances de patients de plus de 75 ans	40 149	52,5 %	58,1 %	21,1 %	11,9 %	0,0 %	6,3 %	26,4 %	23,8 %

Parts de marché par localisation et par statuts - hospitalisations hors séances	Volume total	Public Auvergne/France	CLCC Auvergne/France	ESPIC Auvergne/France	Privé Auvergne/France				
Voies aérodigestives supérieures (Vads)	2 430	58,6 %	58,9 %	17,8 %	14,9 %	0,0 %	5,3 %	23,5 %	20,7 %
Appareil respiratoire	3 739	67,3 %	67,2 %	19,3 %	6,0 %	0,0 %	8,8 %	13,2 %	17,9 %
Appareil digestif	7 685	69,9 %	58,5 %	4,0 %	6,1 %	0,0 %	7,1 %	26,1 %	28,3 %
Sein	3 251	32,8 %	40,8 %	38,9 %	21,9 %	0,0 %	5,0 %	28,3 %	32,3 %
Appareil génital féminin	1 573	47,2 %	51,1 %	35,2 %	17,3 %	0,0 %	5,9 %	17,7 %	25,5 %
Appareil génital masculin	3 097	39,7 %	47,8 %	5,7 %	4,5 %	0,0 %	7,4 %	54,5 %	40,2 %
Appareil urinaire	2 487	47,7 %	47,4 %	8,4 %	4,4 %	0,0 %	8,7 %	43,9 %	39,4 %
Œil et système nerveux	609	82,8 %	80,4 %	13,0 %	9,7 %	0,0 %	3,0 %	2,5 %	6,3 %
Endocrinologie	571	46,2 %	66,4 %	46,4 %	16,3 %	0,0 %	3,4 %	7,2 %	13,4 %
Hématologie	5 188	93,2 %	83,2 %	1,0 %	6,0 %	0,0 %	3,3 %	5,4 %	7,4 %
Os et tissus mous	668	57,3 %	58,7 %	37,1 %	29,0 %	0,0 %	2,6 %	4,9 %	9,0 %
Appareil cutané	2 602	57,4 %	48,6 %	0,7 %	2,6 %	0,0 %	3,3 %	41,5 %	45,3 %
Autres	8 336	40,7 %	54,9 %	12,9 %	4,1 %	0,0 %	6,4 %	46,4 %	34,5 %
Pas de code organe	5 415	50,9 %	38,7 %	3,1 %	2,7 %	0,0 %	6,0 %	46,0 %	51,9 %



# BASSE-NORMANDIE

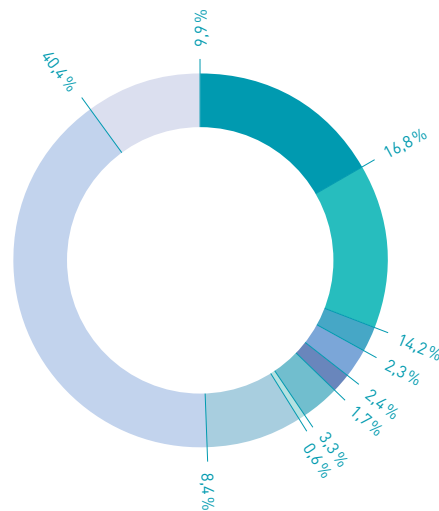
## ■ Population régionale et nationale - Source Insee

	- de 20 ans	+ de 75 ans	Hommes	Femmes	TOTAL
Basse-Normandie	23,8 %	10,8 %	48,5 %	51,5 %	1 479 242
France métropolitaine	24,4 %	9,2 %	48,5 %	51,5 %	63 659 608
France métropolitaine et DOM	24,6 %	9,0 %	48,4 %	51,6 %	65 542 916

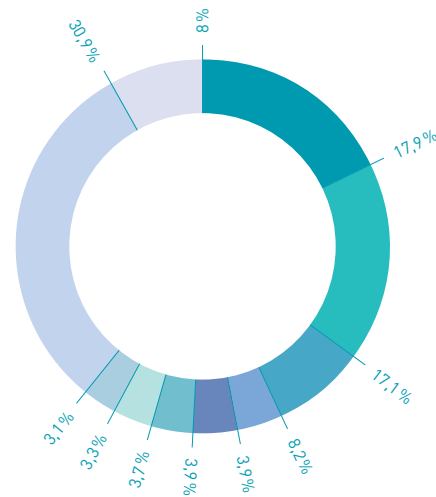
## ■ Parts de marché des établissements en médecine et chirurgie, séjours hors séances

- Source : PMSI, BDHF, CHU de Montpellier

Séjours chirurgicaux



Séjours médicaux



- CHU de la Côte de Nacre - Caen (140000100 - Public)
- CLCC - François-Baclesse (140000639 - CLCC)
- CH public du Cotentin (500000013 - Public)
- CH Avranches-Granville (500000054 - Public)
- Hôpital Mémorial Saint-Lo (500000112 - Public)

- CH d'Alençon (610780082 - Public)
- CH de Lisieux (140000035 - Public)
- Polyclinique du Parc (140016759 - Privé)
- Autres établissements
- Fuites

## ■ Volume d'activité et parts de marchés par statuts (pour les données par appareil : hospitalisations hors séances) - Source : PMSI, BDHF, CHU de Montpellier

Parts de marché par statuts, tous organes	Volume total	Public Basse-Normandie/ France		CLCC Basse-Normandie/ France		ESPIC Basse-Normandie/ France		Privé Basse-Normandie/ France	
Hospitalisation en chirurgie (hors séance)	11 984	37,4 %	41,1 %	15,4 %	7,5 %	3,0 %	6,2 %	44,2 %	45,2 %
Hospitalisation en médecine (hors séance)	36 136	63,0 %	60,1 %	18,8 %	8,7 %	1,8 %	6,0 %	16,4 %	25,1 %
Séances hors radiothérapie	59 380	48,8 %	50,7 %	33,6 %	12,5 %	0,0 %	5,2 %	17,6 %	31,6 %
Hospitalisation et séances de patients de moins de 18 ans	1 912	83,9 %	74,2 %	15,2 %	23,3 %	0,0 %	0,4 %	0,8 %	2,1 %
Hospitalisation et séances de patients de plus de 75 ans	34 782	52,2 %	58,1 %	31,3 %	11,9 %	1,3 %	6,3 %	15,1 %	23,8 %

Parts de marché par localisation et par statuts - hospitalisations hors séances	Volume total	Public Basse-Normandie/ France		CLCC Basse-Normandie/ France		ESPIC Basse-Normandie/ France		Privé Basse-Normandie/ France	
Voies aérodigestives supérieures (Vads)	2 746	50,6 %	58,9 %	33,0 %	14,9 %	0,5 %	5,3 %	15,7 %	20,7 %
Appareil respiratoire	5 236	77,6 %	67,2 %	16,7 %	6,0 %	1,3 %	8,8 %	4,1 %	17,9 %
Appareil digestif	8 573	65,6 %	58,5 %	13,8 %	6,1 %	2,9 %	7,1 %	17,6 %	28,3 %
Sein	3 641	35,4 %	40,8 %	46,9 %	21,9 %	1,7 %	5,0 %	16,0 %	32,3 %
Appareil génital féminin	1 735	44,2 %	51,1 %	36,0 %	17,3 %	0,0 %	5,9 %	18,8 %	25,5 %
Appareil génital masculin	2 987	53,8 %	47,8 %	12,4 %	4,5 %	0,4 %	7,4 %	33,0 %	40,2 %
Appareil urinaire	3 047	46,2 %	47,4 %	12,5 %	4,4 %	1,0 %	8,7 %	40,2 %	39,4 %
Œil et système nerveux	814	64,7 %	80,4 %	28,1 %	9,7 %	1,5 %	3,0 %	4,7 %	6,3 %
Endocrinologie	328	36,0 %	66,4 %	50,6 %	16,3 %	0,0 %	3,4 %	12,2 %	13,4 %
Hématologie	4 110	77,8 %	83,2 %	15,2 %	6,0 %	0,4 %	3,3 %	5,9 %	7,4 %
Os et tissus mous	469	54,2 %	58,7 %	36,5 %	29,0 %	0,0 %	2,6 %	5,3 %	9,0 %
Appareil cutané	2 680	31,2 %	48,6 %	10,4 %	2,6 %	8,1 %	3,3 %	50,1 %	45,3 %
Autres	5 571	60,0 %	54,9 %	7,6 %	4,1 %	1,8 %	6,4 %	30,6 %	34,5 %
Pas de code organe	5 419	47,5 %	38,7 %	5,4 %	2,7 %	3,3 %	6,0 %	43,7 %	51,9 %

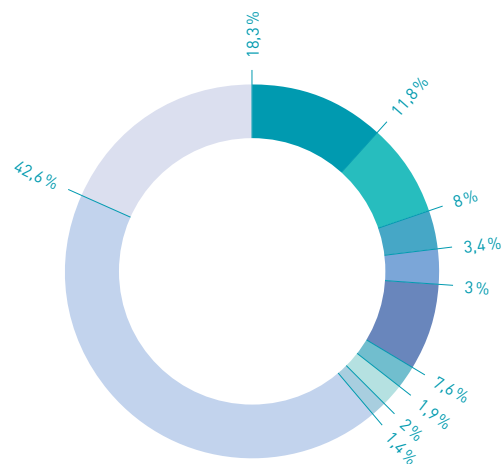


■ Population régionale et nationale - Source Insee

	- de 20 ans	+ de 75 ans	Hommes	Femmes	TOTAL
Bourgogne	22,6 %	11,2 %	48,5 %	51,5 %	1 643 931
France métropolitaine	24,4 %	9,2 %	48,5 %	51,5 %	63 659 608
France métropolitaine et DOM	24,6 %	9,0 %	48,4 %	51,6 %	65 542 916

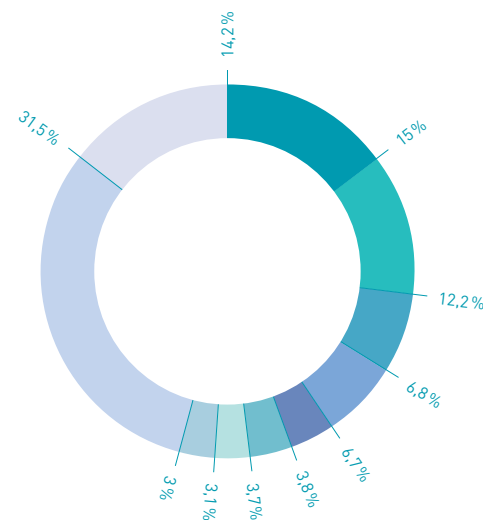
■ Parts de marché des établissements en médecine et chirurgie, séjours hors séances - Source : PMSI, BDHF, CHU de Montpellier

Séjours chirurgicaux



- CHU de Dijon (210780581 - Public)
- Centre Georges-François Leclerc (210780417 - CLCC)
- CH d'Auxerre (890000037 - Public)
- CH William-Morey (710780958 - Public)
- SA Clinique Sainte-Marie (710780917 - Privé)

Séjours médicaux



- CHG Les Chanaux (710780263 - Public)
- CH de Paray (710780644 - Public)
- CH de l'agglomération de Nevers (580780039 - Public)
- Autres établissements
- Fuites

■ Volume d'activité et parts de marchés par statuts (pour les données par appareil : hospitalisations hors séances) - Source : PMSI, BDHF, CHU de Montpellier

Parts de marché par statuts, tous organes	Volume total	Public Bourgogne/France		CLCC Bourgogne/France		ESPIC Bourgogne/France		Privé Bourgogne/France	
Hospitalisation en chirurgie (hors séance)	13 708	37,0 %	41,1 %	10,8 %	7,5 %	6,6 %	6,2 %	45,6 %	45,2 %
Hospitalisation en médecine (hors séance)	48 446	61,5 %	60,1 %	16,2 %	8,7 %	1,8 %	6,0 %	20,5 %	25,1 %
Séances hors radiothérapie	37 569	49,7 %	50,7 %	11,4 %	12,5 %	0,0 %	5,2 %	38,9 %	31,6 %
Hospitalisation et séances de patients de moins de 18 ans	2 069	82,0 %	74,2 %	15,9 %	23,3 %	0,0 %	0,4 %	2,1 %	2,1 %
Hospitalisation et séances de patients de plus de 75 ans	46 738	54,2 %	58,1 %	16,5 %	11,9 %	1,7 %	6,3 %	27,6 %	23,8 %

Parts de marché par localisation et par statuts - hospitalisations hors séances	Volume total	Public Bourgogne/France		CLCC Bourgogne/France		ESPIC Bourgogne/France		Privé Bourgogne/France	
Voies aérodigestives supérieures (Vads)	2 390	48 %	58,9 %	19 %	14,9 %	2 %	5,3 %	30 %	20,7 %
Appareil respiratoire	6 117	71 %	67,2 %	11 %	6,0 %	1 %	8,8 %	17 %	17,9 %
Appareil digestif	12 142	55 %	58,5 %	15 %	6,1 %	3 %	7,1 %	27 %	28,3 %
Sein	5 315	32 %	40,8 %	40 %	21,9 %	4 %	5,0 %	24 %	32,3 %
Appareil génital féminin	2 498	42 %	51,1 %	33 %	17,3 %	4 %	5,9 %	21 %	25,5 %
Appareil génital masculin	3 834	49 %	47,8 %	6 %	4,5 %	9 %	7,4 %	36 %	40,2 %
Appareil urinaire	3 638	44 %	47,4 %	8 %	4,4 %	9 %	8,7 %	38 %	39,4 %
Œil et système nerveux	737	77 %	80,4 %	19 %	9,7 %	2 %	3,0 %	2 %	6,3 %
Endocrinologie	532	49 %	66,4 %	26 %	16,3 %	10 %	3,4 %	14 %	13,4 %
Hématologie	6 153	93 %	83,2 %	1 %	6,0 %	1 %	3,3 %	5 %	7,4 %
Os et tissus mous	433	47 %	58,7 %	41 %	29,0 %	0 %	2,6 %	11 %	9,0 %
Appareil cutané	3 407	58 %	48,6 %	2 %	2,6 %	2 %	3,3 %	39 %	45,3 %
Autres	8 051	65 %	54,9 %	6 %	4,1 %	3 %	6,4 %	27 %	34,5 %
Pas de code organe	4 660	51 %	38,7 %	6 %	2,7 %	2 %	6,0 %	41 %	51,9 %

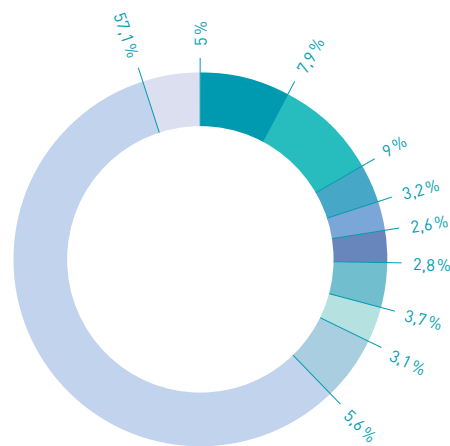


■ Population régionale et nationale - Source Insee

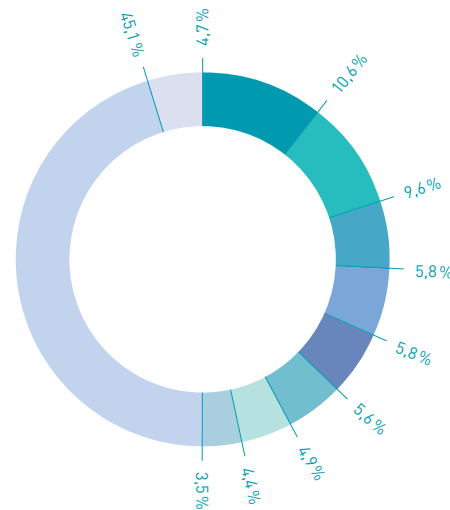
	- de 20 ans	+ de 75 ans	Hommes	Femmes	TOTAL
Bretagne	24,2 %	10,2 %	48,6 %	51,4 %	3 259 659
France métropolitaine	24,4 %	9,2 %	48,5 %	51,5 %	63 659 608
France métropolitaine et DOM	24,6 %	9,0 %	48,4 %	51,6 %	65 542 916

■ Parts de marché des établissements en médecine et chirurgie, séjours hors séances - Source : PMSI, BDHF, CHU de Montpellier

Séjours chirurgicaux



Séjours médicaux



- CHU de Brest (290000017 - Public)
- CHRU de Rennes (350005179 - Public)
- CH Intercommunal de Cornouaille - Quimper (290020700 - Public)
- CH de Saint-Brieuc (220000020 - Public)
- CH de Bretagne-Sud - Lorient (560005746 - Public)

- CH de Bretagne-Atlantique - Vannes (560023210 - Public)
- CRLCC E. Marquis (350002812 - CLCC)
- CHP de Saint-Gregoire (350000121 - Privé)
- Autres établissements
- Fuites

■ Volume d'activité et parts de marchés par statuts (pour les données par appareil : hospitalisations hors séances) - Source : PMSI, BDHF, CHU de Montpellier

Parts de marché par statuts, tous organes	Volume total	Public		CLCC		ESPIC		Privé	
		Bretagne/France	Bretagne/France	Bretagne/France	Bretagne/France	Bretagne/France	Bretagne/France		
Hospitalisation en chirurgie (hors séance)	26831	39,7 %	41,1 %	3,7 %	7,5 %	7,1 %	6,2 %	49,4 %	45,2 %
Hospitalisation en médecine (hors séance)	73489	64,6 %	60,1 %	4,9 %	8,7 %	4,6 %	6,0 %	25,9 %	25,1 %
Séances hors radiothérapie	107699	54,6 %	50,7 %	8,8 %	12,5 %	0,4 %	5,2 %	36,2 %	31,6 %
Hospitalisation et séances de patients de moins de 18 ans	4402	88,6 %	74,2 %	11,0 %	23,3 %	0,0 %	0,4 %	0,4 %	2,1 %
Hospitalisation et séances de patients de plus de 75 ans	75897	64,8 %	58,1 %	8,9 %	11,9 %	2,8 %	6,3 %	23,5 %	23,8 %

Parts de marché par localisation et par statuts - hospitalisations hors séances	Volume total	Public		CLCC		ESPIC		Privé	
		Bretagne/France	Bretagne/France	Bretagne/France	Bretagne/France	Bretagne/France	Bretagne/France		
Voies aérodigestives supérieures (Vads)	5347	51 %	58,9 %	5 %	14,9 %	5 %	5,3 %	39 %	20,7 %
Appareil respiratoire	9800	79 %	67,2 %	1 %	6,0 %	1 %	8,8 %	20 %	17,9 %
Appareil digestif	19817	63 %	58,5 %	4 %	6,1 %	4 %	7,1 %	29 %	28,3 %
Sein	7205	44 %	40,8 %	17 %	21,9 %	4 %	5,0 %	35 %	32,3 %
Appareil génital féminin	3187	57 %	51,1 %	7 %	17,3 %	7 %	5,9 %	30 %	25,5 %
Appareil génital masculin	5716	47 %	47,8 %	2 %	4,5 %	4 %	7,4 %	46 %	40,2 %
Appareil urinaire	5549	42 %	47,4 %	3 %	4,4 %	9 %	8,7 %	46 %	39,4 %
Œil et système nerveux	1357	85 %	80,4 %	8 %	9,7 %	2 %	3,0 %	4 %	6,3 %
Endocrinologie	1140	63 %	66,4 %	12 %	16,3 %	4 %	3,4 %	19 %	13,4 %
Hématologie	10055	91 %	83,2 %	1 %	6,0 %	2 %	3,3 %	7 %	7,4 %
Os et tissus mous	1039	68 %	58,7 %	18 %	29,0 %	4 %	2,6 %	10 %	9,0 %
Appareil cutané	6490	36 %	48,6 %	2 %	2,6 %	8 %	3,3 %	54 %	45,3 %
Autres	13085	64 %	54,9 %	5 %	4,1 %	7 %	6,4 %	24 %	34,5 %
Pas de code organe	14003	39 %	38,7 %	3 %	2,7 %	9 %	6,0 %	48 %	51,9 %



■ Population régionale et nationale - Source Insee

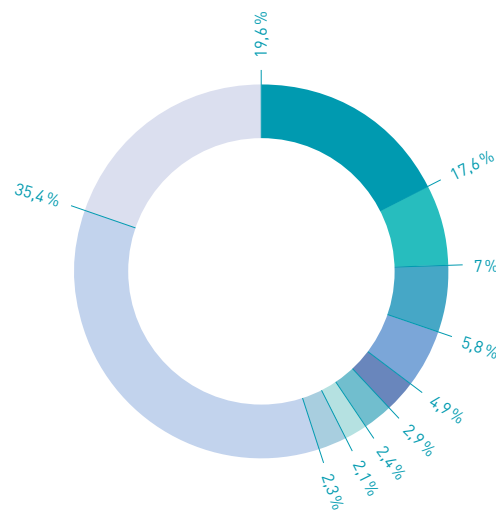
	- de 20 ans	+ de 75 ans	Hommes	Femmes	TOTAL
Centre	24,0 %	10,4 %	48,6 %	51,4 %	2 572 931
France métropolitaine	24,4 %	9,2 %	48,5 %	51,5 %	63 659 608
France métropolitaine et DOM	24,6 %	9,0 %	48,4 %	51,6 %	65 542 916

■ Parts de marché des établissements en médecine et chirurgie, séjours hors séances  
- Source : PMSI, BDHF, CHU de Montpellier

■ Volume d'activité et parts de marchés par statuts (pour les données par appareil : hospitalisations hors séances) - Source : PMSI, BDHF, CHU de Montpellier

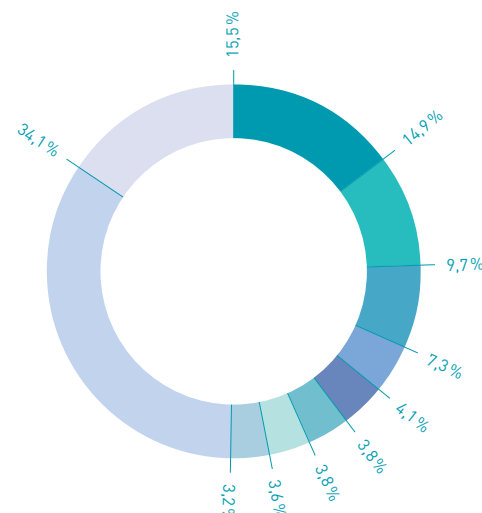
Parts de marché par statuts, tous organes	Volume total	Public		CLCC		ESPIC		Privé	
		Centre/France	France	Centre/France	France	Centre/France	France	Centre/France	France
Hospitalisation en chirurgie (hors séance)	17 897	50,5 %	41,1 %	0,0 %	7,5 %	8,9 %	6,2 %	40,6 %	45,2 %
Hospitalisation en médecine (hors séance)	57 471	65,8 %	60,1 %	0,0 %	8,7 %	9,2 %	6,0 %	25,0 %	25,1 %
Séances hors radiothérapie	52 319	62,2 %	50,7 %	0,0 %	12,5 %	6,6 %	5,2 %	31,2 %	31,6 %
Hospitalisation et séances de patients de moins de 18 ans	2 755	100,0 %	74,2 %	0,0 %	23,3 %	0,0 %	0,4 %	0,0 %	2,1 %
Hospitalisation et séances de patients de plus de 75 ans	55 122	67,4 %	58,1 %	0,0 %	11,9 %	5,9 %	6,3 %	26,6 %	23,8 %

Séjours chirurgicaux



- CHU de Tours (370000481 - Public)
- CHR d'Orléans (450000088 - Public)
- Pôle Santé Léonard-de-Vinci (370007569 - ESPIC)
- Polyclinique de Blois (410000202 - Privé)
- CH Jacques-Cœur - Bourges (180000028 - Public)

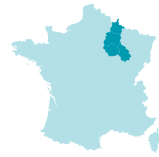
Séjours médicaux



- CH de Chartres (280504267 - Public)
- CH de Châteauroux (360000053 - Public)
- CH de Blois (410000087 - Public)
- Autres établissements
- Fuites

Parts de marché par localisation et par statuts - hospitalisations hors séances	Volume total	Public		CLCC		ESPIC		Privé	
		Centre/France	France	Centre/France	France	Centre/France	France	Centre/France	France
Voies aérodigestives supérieures (Vads)	3 645	79 %	58,9 %	0 %	14,9 %	7 %	5,3 %	14 %	20,7 %
Appareil respiratoire	6 191	74 %	67,2 %	0 %	6,0 %	12 %	8,8 %	15 %	17,9 %
Appareil digestif	14 387	67 %	58,5 %	0 %	6,1 %	9 %	7,1 %	25 %	28,3 %
Sein	5 681	62 %	40,8 %	0 %	21,9 %	13 %	5,0 %	25 %	32,3 %
Appareil génital féminin	2 647	69 %	51,1 %	0 %	17,3 %	11 %	5,9 %	20 %	25,5 %
Appareil génital masculin	4 981	52 %	47,8 %	0 %	4,5 %	6 %	7,4 %	42 %	40,2 %
Appareil urinaire	4 544	51 %	47,4 %	0 %	4,4 %	8 %	8,7 %	41 %	39,4 %
Œil et système nerveux	1 044	95 %	80,4 %	0 %	9,7 %	2 %	3,0 %	2 %	6,3 %
Endocrinologie	632	90 %	66,4 %	0 %	16,3 %	2 %	3,4 %	8 %	13,4 %
Hématologie	7 812	91 %	83,2 %	0 %	6,0 %	2 %	3,3 %	7 %	7,4 %
Os et tissus mous	891	92 %	58,7 %	0 %	29,0 %	0 %	2,6 %	7 %	9,0 %
Appareil cutané	3 289	57 %	48,6 %	0 %	2,6 %	5 %	3,3 %	37 %	45,3 %
Autres	11 237	50 %	54,9 %	0 %	4,1 %	16 %	6,4 %	33 %	34,5 %
Pas de code organe	10 055	41 %	38,7 %	0 %	2,7 %	9 %	6,0 %	50 %	51,9 %





# CHAMPAGNE-ARDENNE

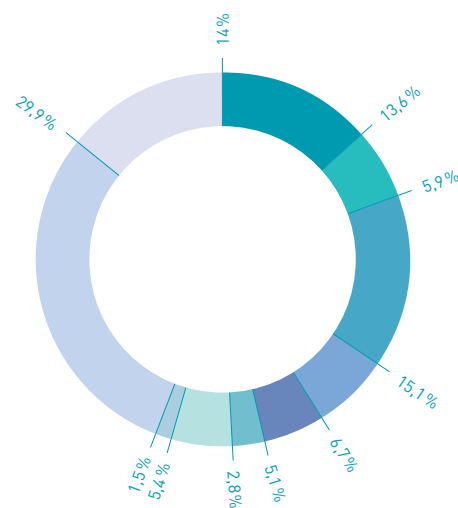
## ■ Population régionale et nationale - Source Insee

	- de 20 ans	+ de 75 ans	Hommes	Femmes	TOTAL
Champagne-Ardenne	24,2 %	9,3 %	48,7 %	51,3 %	1 333 497
France métropolitaine	24,4 %	9,2 %	48,5 %	51,5 %	63 659 608
France métropolitaine et DOM	24,6 %	9,0 %	48,4 %	51,6 %	65 542 916

## ■ Parts de marché des établissements en médecine et chirurgie, séjours hors séances

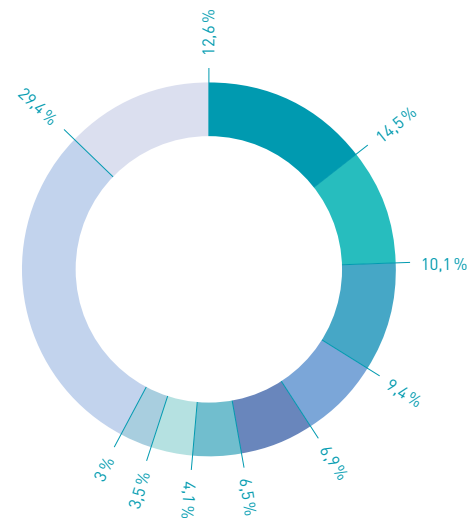
- Source : PMSI, BDHF, CHU de Montpellier

Séjours chirurgicaux



- CHR de Reims (510000029 - Public)
- CH de Troyes (100000017 - Public)
- Polyclinique Courlancy - Reims (510000185 - Privé)
- CH de Charleville-Mézières (080000615 - Public)
- Institut Jean-Godinot (510000516 - CLCC)

Séjours médicaux



- CH de Chalons-en-Champagne (510000037 - Public)
- Polyclinique Saint-André (510000193 - Privé)
- CH d'Auban-Moët - Épernay (510000060 - Public)
- Autres établissements
- Fuites

## ■ Volume d'activité et parts de marchés par statuts (pour les données par appareil : hospitalisations hors séances) - Source : PMSI, BDHF, CHU de Montpellier

Parts de marché par statuts, tous organes	Volume total	Public Champagne-Ardenne/France		CLCC Champagne-Ardenne/France		ESPIC Champagne-Ardenne/France		Privé Champagne-Ardenne/France	
Hospitalisation en chirurgie (hors séance)	11 257	39,7 %	41,1 %	7,7 %	7,5 %	1,0 %	6,2 %	51,6 %	45,2 %
Hospitalisation en médecine (hors séance)	35 536	55,8 %	60,1 %	9,4 %	8,7 %	0,3 %	6,0 %	34,5 %	25,1 %
Séances hors radiothérapie	37 571	44,5 %	50,7 %	11,5 %	12,5 %	0,0 %	5,2 %	44,1 %	31,6 %
Hospitalisation et séances de patients de moins de 18 ans	2 001	89,7 %	74,2 %	9,0 %	23,3 %	0,0 %	0,4 %	1,2 %	2,1 %
Hospitalisation et séances de patients de plus de 75 ans	32 995	56,4 %	58,1 %	15,1 %	11,9 %	0,2 %	6,3 %	28,2 %	23,8 %

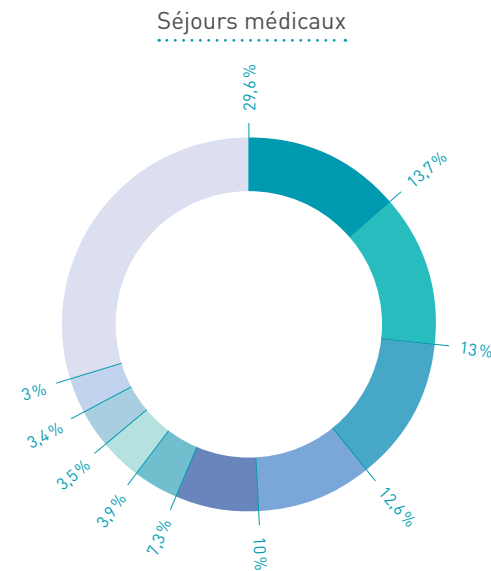
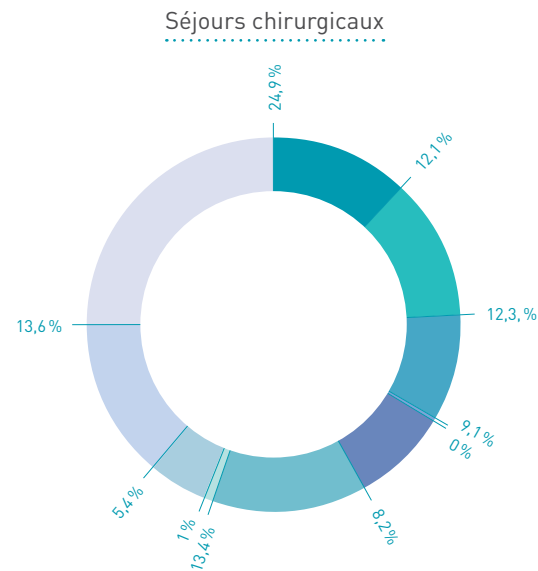
Parts de marché par localisation et par statuts - hospitalisations hors séances	Volume total	Public Champagne-Ardenne/France		CLCC Champagne-Ardenne/France		ESPIC Champagne-Ardenne/France		Privé Champagne-Ardenne/France	
Voies aérodigestives supérieures (Vads)	2 040	45 %	58,9 %	11 %	14,9 %	0 %	5,3 %	43 %	20,7 %
Appareil respiratoire	4 857	66 %	67,2 %	5 %	6,0 %	0 %	8,8 %	29 %	17,9 %
Appareil digestif	7 516	58 %	58,5 %	4 %	6,1 %	1 %	7,1 %	38 %	28,3 %
Sein	3 748	36 %	40,8 %	28 %	21,9 %	0 %	5,0 %	36 %	32,3 %
Appareil génital féminin	1 749	43 %	51,1 %	24 %	17,3 %	0 %	5,9 %	32 %	25,5 %
Appareil génital masculin	3 241	51 %	47,8 %	6 %	4,5 %	0 %	7,4 %	43 %	40,2 %
Appareil urinaire	3 284	42 %	47,4 %	12 %	4,4 %	0 %	8,7 %	47 %	39,4 %
Œil et système nerveux	500	82 %	80,4 %	0 %	9,7 %	0 %	3,0 %	17 %	6,3 %
Endocrinologie	421	36 %	66,4 %	45 %	16,3 %	0 %	3,4 %	16 %	13,4 %
Hématologie	4 000	87 %	83,2 %	2 %	6,0 %	0 %	3,3 %	11 %	7,4 %
Os et tissus mous	435	54 %	58,7 %	20 %	29,0 %	0 %	2,6 %	26 %	9,0 %
Appareil cutané	1 898	48 %	48,6 %	1 %	2,6 %	3 %	3,3 %	48 %	45,3 %
Autres	6 538	55 %	54,9 %	2 %	4,1 %	1 %	6,4 %	43 %	34,5 %
Pas de code organe	4 481	45 %	38,7 %	0 %	2,7 %	1 %	6,0 %	54 %	51,9 %



■ Population régionale et nationale - Source Insee

	- de 20 ans	+ de 75 ans	Hommes	Femmes	TOTAL
Corse	20,6 %	10,2 %	49,1 %	50,9 %	322 120
France métropolitaine	24,4 %	9,2 %	48,5 %	51,5 %	63 659 608
France métropolitaine et DOM	24,6 %	9,0 %	48,4 %	51,6 %	65 542 916

■ Parts de marché des établissements en médecine et chirurgie, séjours hors séances - Source : PMSI, BDHF, CHU de Montpellier



- (200200145 - Privé)
- CH Général d'Ajaccio (2A0000014 - Public)
- CH de Bastia (2B0000020 - Public)
- CHS de Castelluccio (2A0000386 - Public)
- (2A0000097 - Privé)

- (2B0000392 - Privé)
- (2A0000154 - ESPIC)
- (2B0000160 - Privé)
- Autres établissements
- Fuites

■ Volume d'activité et parts de marchés par statuts (pour les données par appareil : hospitalisations hors séances) - Source : PMSI, BDHF, CHU de Montpellier

Parts de marché par statuts, tous organes	Volume total	Public Corse/France		CLCC Corse/France		ESPIC Corse/France		Privé Corse/France	
Hospitalisation en chirurgie (hors séance)	2 788	28,4 %	41,1 %	0,0 %	7,5 %	1,6 %	6,2 %	70,1 %	45,2 %
Hospitalisation en médecine (hors séance)	6 451	53,3 %	60,1 %	0,0 %	8,7 %	5,5 %	6,0 %	41,3 %	25,1 %
Séances hors radiothérapie	8 571	59,3 %	50,7 %	0,0 %	12,5 %	1,2 %	5,2 %	39,5 %	31,6 %
Hospitalisation et séances de patients de moins de 18 ans	44	100,0 %	74,2 %	0,0 %	23,3 %	0,0 %	0,4 %	0,0 %	2,1 %
Hospitalisation et séances de patients de plus de 75 ans	8 313	62,3 %	58,1 %	0,0 %	11,9 %	2,3 %	6,3 %	35,4 %	23,8 %

Parts de marché par localisation et par statuts - hospitalisations hors séances	Volume total	Public Corse/France		CLCC Corse/France		ESPIC Corse/France		Privé Corse/France	
Voies aérodigestives supérieures (Vads)	305	70 %	58,9 %	0 %	14,9 %	0 %	5,3 %	26 %	20,7 %
Appareil respiratoire	1 029	67 %	67,2 %	0 %	6,0 %	3 %	8,8 %	29 %	17,9 %
Appareil digestif	1 724	44 %	58,5 %	0 %	6,1 %	4 %	7,1 %	50 %	28,3 %
Sein	632	60 %	40,8 %	0 %	21,9 %	6 %	5,0 %	34 %	32,3 %
Appareil génital féminin	274	68 %	51,1 %	0 %	17,3 %	0 %	5,9 %	26 %	25,5 %
Appareil génital masculin	488	37 %	47,8 %	0 %	4,5 %	7 %	7,4 %	55 %	40,2 %
Appareil urinaire	579	36 %	47,4 %	0 %	4,4 %	3 %	8,7 %	60 %	39,4 %
Œil et système nerveux	119	88 %	80,4 %	0 %	9,7 %	0 %	3,0 %	0 %	6,3 %
Endocrinologie	39	54 %	66,4 %	0 %	16,3 %	0 %	3,4 %	46 %	13,4 %
Hématologie	625	74 %	83,2 %	0 %	6,0 %	2 %	3,3 %	23 %	7,4 %
Os et tissus mous	54	35 %	58,7 %	0 %	29,0 %	0 %	2,6 %	31 %	9,0 %
Appareil cutané	879	14 %	48,6 %	0 %	2,6 %	2 %	3,3 %	84 %	45,3 %
Autres	1 511	44 %	54,9 %	0 %	4,1 %	1 %	6,4 %	54 %	34,5 %
Pas de code organe	1 183	30 %	38,7 %	0 %	2,7 %	5 %	6,0 %	65 %	51,9 %



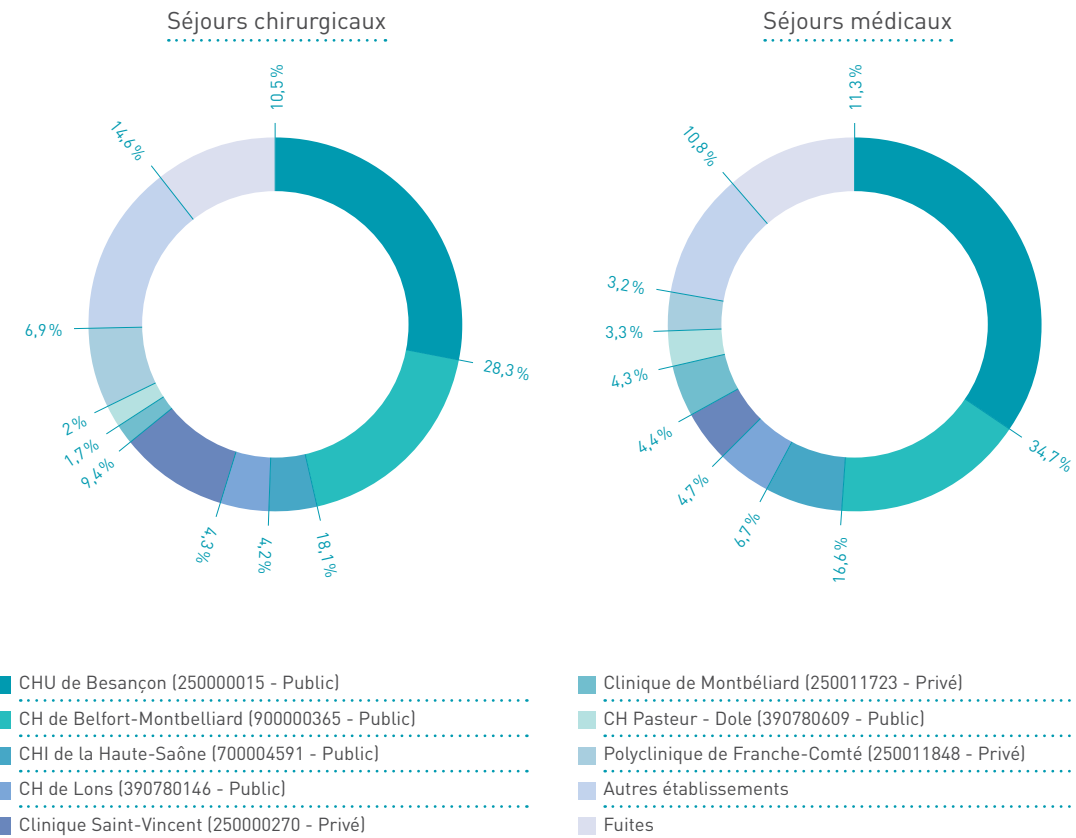
# FRANCHE-COMTÉ

## ■ Population régionale et nationale - Source Insee

	- de 20 ans	+ de 75 ans	Hommes	Femmes	TOTAL
Franche-Comté	24,5 %	9,4 %	49,2 %	50,8 %	1 177 906
France métropolitaine	24,4 %	9,2 %	48,5 %	51,5 %	63 659 608
France métropolitaine et DOM	24,6 %	9,0 %	48,4 %	51,6 %	65 542 916

## ■ Parts de marché des établissements en médecine et chirurgie, séjours hors séances

- Source : PMSI, BDHF, CHU de Montpellier



## ■ Volume d'activité et parts de marchés par statuts (pour les données par appareil : hospitalisations hors séances) - Source : PMSI, BDHF, CHU de Montpellier

Parts de marché par statuts, tous organes	Volume total	Public Franche-Comté/ France		CLCC Franche-Comté/ France		ESPIC Franche-Comté/ France		Privé Franche-Comté/ France	
Hospitalisation en chirurgie (hors séance)	9 029	66,4 %	41,1 %	0,0 %	7,5 %	0,0 %	6,2 %	33,6 %	45,2 %
Hospitalisation en médecine (hors séance)	25 674	82,2 %	60,1 %	0,0 %	8,7 %	0,0 %	6,0 %	17,8 %	25,1 %
Séances hors radiothérapie	57 144	94,7 %	50,7 %	0,0 %	12,5 %	0,0 %	5,2 %	5,3 %	31,6 %
Hospitalisation et séances de patients de moins de 18 ans	1 012	100,0 %	74,2 %	0,0 %	23,3 %	0,0 %	0,4 %	0,0 %	2,1 %
Hospitalisation et séances de patients de plus de 75 ans	33 874	92,8 %	58,1 %	0,0 %	11,9 %	0,0 %	6,3 %	7,2 %	23,8 %

Parts de marché par localisation et par statuts - hospitalisations hors séances	Volume total	Public Franche-Comté/ France		CLCC Franche-Comté/ France		ESPIC Franche-Comté/ France		Privé Franche-Comté/ France	
Voies aérodigestives supérieures (Vads)	1 921	86 %	58,9 %	0 %	14,9 %	0 %	5,3 %	13 %	20,7 %
Appareil respiratoire	3 006	93 %	67,2 %	0 %	6,0 %	0 %	8,8 %	7 %	17,9 %
Appareil digestif	6 419	85 %	58,5 %	0 %	6,1 %	0 %	7,1 %	15 %	28,3 %
Sein	2 770	84 %	40,8 %	0 %	21,9 %	0 %	5,0 %	16 %	32,3 %
Appareil génital féminin	1 491	89 %	51,1 %	0 %	17,3 %	0 %	5,9 %	11 %	25,5 %
Appareil génital masculin	2 295	72 %	47,8 %	0 %	4,5 %	0 %	7,4 %	28 %	40,2 %
Appareil urinaire	2 441	75 %	47,4 %	0 %	4,4 %	0 %	8,7 %	25 %	39,4 %
Œil et système nerveux	477	98 %	80,4 %	0 %	9,7 %	0 %	3,0 %	0 %	6,3 %
Endocrinologie	325	88 %	66,4 %	0 %	16,3 %	0 %	3,4 %	12 %	13,4 %
Hématologie	3 359	98 %	83,2 %	0 %	6,0 %	0 %	3,3 %	2 %	7,4 %
Os et tissus mous	380	95 %	58,7 %	0 %	29,0 %	0 %	2,6 %	3 %	9,0 %
Appareil cutané	2 298	67 %	48,6 %	0 %	2,6 %	0 %	3,3 %	33 %	45,3 %
Autres	4 986	71 %	54,9 %	0 %	4,1 %	0 %	6,4 %	29 %	34,5 %
Pas de code organe	4 592	54 %	38,7 %	0 %	2,7 %	0 %	6,0 %	46 %	51,9 %

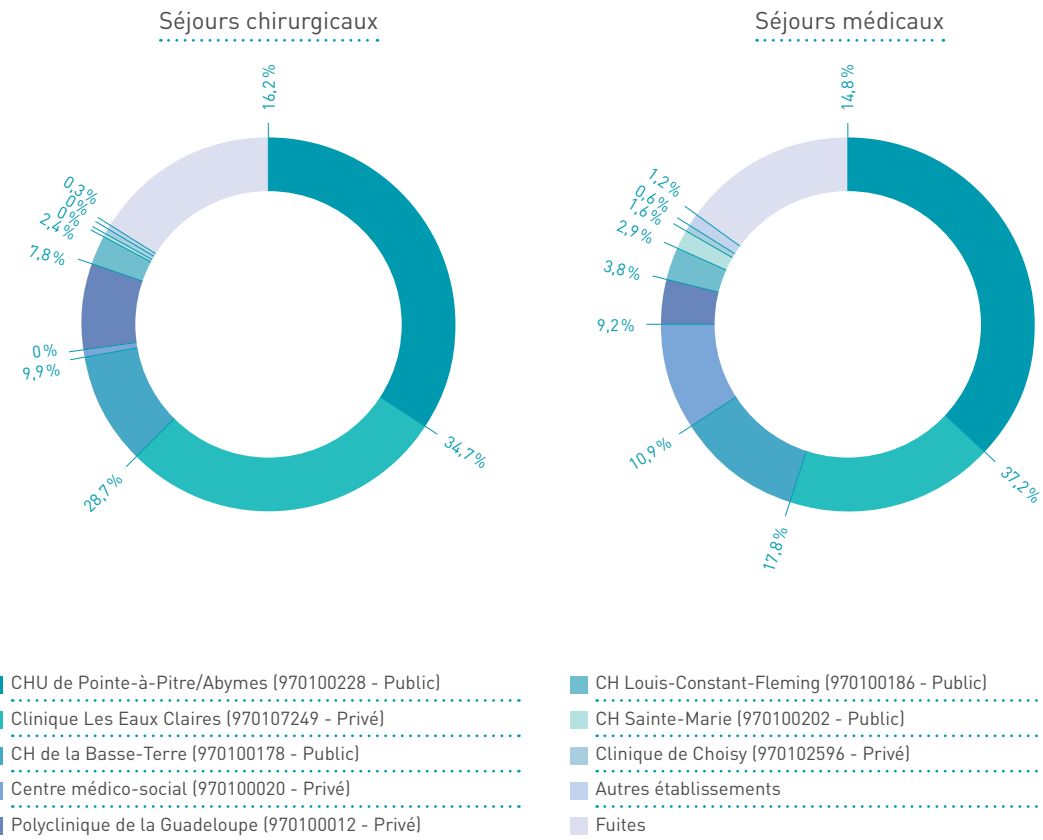


# GADELOUPE

## ■ Population régionale et nationale - Source Insee

	- de 20 ans	+ de 75 ans	Hommes	Femmes	TOTAL
Guadeloupe	27,9 %	7,1 %	46,1 %	53,9 %	405 739
France métropolitaine	24,4 %	9,2 %	48,5 %	51,5 %	63 659 608
France métropolitaine et DOM	24,6 %	9,0 %	48,4 %	51,6 %	65 542 916

## ■ Parts de marché des établissements en médecine et chirurgie, séjours hors séances - Source : PMSI, BDHF, CHU de Montpellier



## ■ Volume d'activité et parts de marchés par statuts (pour les données par appareil : hospitalisations hors séances) - Source : PMSI, BDHF, CHU de Montpellier

Parts de marché par statuts, tous organes	Volume total	Public		CLCC		ESPIC		Privé	
		Guadeloupe/France	Guadeloupe/France	Guadeloupe/France	Guadeloupe/France	Guadeloupe/France	Guadeloupe/France		
Hospitalisation en chirurgie (hors séance)	1 883	56,6 %	41,1 %	0,0 %	7,5 %	0,0 %	6,2 %	43,4 %	45,2 %
Hospitalisation en médecine (hors séance)	5 514	62,4 %	60,1 %	0,0 %	8,7 %	0,0 %	6,0 %	37,6 %	25,1 %
Séances hors radiothérapie	11 029	82,1 %	50,7 %	0,0 %	12,5 %	0,0 %	5,2 %	17,9 %	31,6 %
Hospitalisation et séances de patients de moins de 18 ans	129	100,0 %	74,2 %	0,0 %	23,3 %	0,0 %	0,4 %	0,0 %	2,1 %
Hospitalisation et séances de patients de plus de 75 ans	5 468	75,6 %	58,1 %	0,0 %	11,9 %	0,0 %	6,3 %	24,4 %	23,8 %

Parts de marché par localisation et par statuts - hospitalisations hors séances	Volume total	Public		CLCC		ESPIC		Privé	
		Guadeloupe/France	Guadeloupe/France	Guadeloupe/France	Guadeloupe/France	Guadeloupe/France	Guadeloupe/France		
Voies aérodigestives supérieures (Vads)	464	90 %	58,9 %	0 %	14,9 %	0 %	5,3 %	8 %	20,7 %
Appareil respiratoire	225	78 %	67,2 %	0 %	6,0 %	0 %	8,8 %	21 %	17,9 %
Appareil digestif	1 471	56 %	58,5 %	0 %	6,1 %	0 %	7,1 %	44 %	28,3 %
Sein	793	54 %	40,8 %	0 %	21,9 %	0 %	5,0 %	46 %	32,3 %
Appareil génital féminin	379	75 %	51,1 %	0 %	17,3 %	0 %	5,9 %	23 %	25,5 %
Appareil génital masculin	1 487	52 %	47,8 %	0 %	4,5 %	0 %	7,4 %	48 %	40,2 %
Appareil urinaire	317	73 %	47,4 %	0 %	4,4 %	0 %	8,7 %	27 %	39,4 %
Œil et système nerveux	84	85 %	80,4 %	0 %	9,7 %	0 %	3,0 %	15 %	6,3 %
Endocrinologie	109	85 %	66,4 %	0 %	16,3 %	0 %	3,4 %	13 %	13,4 %
Hématologie	823	89 %	83,2 %	0 %	6,0 %	0 %	3,3 %	11 %	7,4 %
Os et tissus mous	44	32 %	58,7 %	0 %	29,0 %	0 %	2,6 %	30 %	9,0 %
Appareil cutané	168	17 %	48,6 %	0 %	2,6 %	0 %	3,3 %	73 %	45,3 %
Autres	1 053	53 %	54,9 %	0 %	4,1 %	0 %	6,4 %	47 %	34,5 %
Pas de code organe	451	37 %	38,7 %	0 %	2,7 %	0 %	6,0 %	63 %	51,9 %



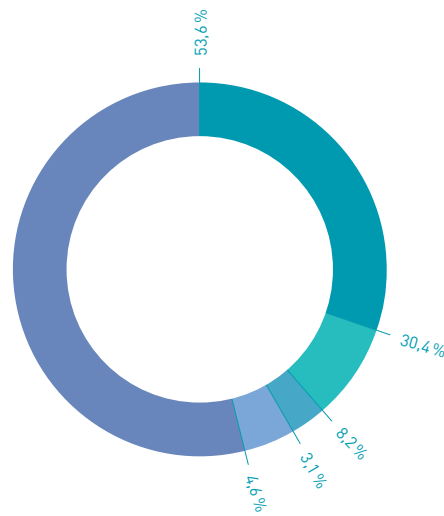
# GUYANE

## ■ Population régionale et nationale - Source Insee

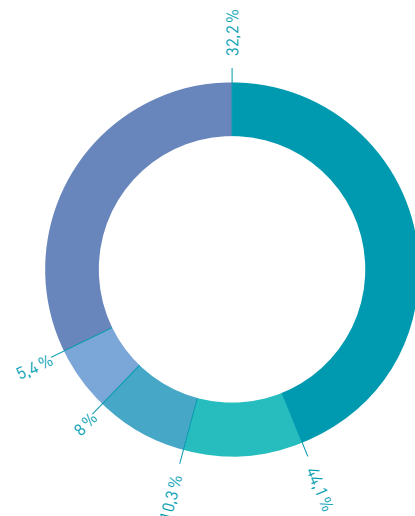
	- de 20 ans	+ de 75 ans	Hommes	Femmes	TOTAL
Guyane	24,9 %	8,4 %	45,8 %	54,2 %	386 486
France métropolitaine	24,4 %	9,2 %	48,5 %	51,5 %	63 659 608
France métropolitaine et DOM	24,6 %	9,0 %	48,4 %	51,6 %	65 542 916

## ■ Parts de marché des établissements en médecine et chirurgie, séjours hors séances - Source : PMSI, BDHF, CHU de Montpellier

Séjours chirurgicaux



Séjours médicaux



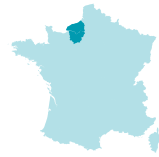
■ CH de Cayenne (970302022 - Public)  
 ■ Clinique Véronique (970302055 - Privé)  
 ■ CH Frank-Joly (970302121 - Public)

■ Centre médico-chirurgical de Kourou (970300265 - ESPIC)  
 ■ Fuites

## ■ Volume d'activité et parts de marchés par statuts (pour les données par appareil : hospitalisations hors séances) - Source : PMSI, BDHF, CHU de Montpellier

Parts de marché par statuts, tous organes	Volume total	Public		CLCC		ESPIC		Privé	
		Guyane / France	Guyane / France	Guyane / France	Guyane / France	Guyane / France	Guyane / France		
Hospitalisation en chirurgie (hors séance)	260	50,4 %	41,1 %	0,0 %	7,5 %	37,3 %	6,2 %	12,3 %	45,2 %
Hospitalisation en médecine (hors séance)	1401	62,0 %	60,1 %	0,0 %	8,7 %	25,9 %	6,0 %	12,1 %	25,1 %
Séances hors radiothérapie	96	98,8 %	50,7 %	0,0 %	12,5 %	1,2 %	5,2 %	0,0 %	31,6 %
Hospitalisation et séances de patients de moins de 18 ans	58	100,0 %	74,2 %	0,0 %	23,3 %	0,0 %	0,4 %	0,0 %	2,1 %
Hospitalisation et séances de patients de plus de 75 ans	430	78,4 %	58,1 %	0,0 %	11,9 %	18,1 %	6,3 %	3,5 %	23,8 %

Parts de marché par localisation et par statuts - hospitalisations hors séances	Volume total	Public		CLCC		ESPIC		Privé	
		Guyane / France	Guyane / France	Guyane / France	Guyane / France	Guyane / France	Guyane / France		
Voies aérodigestives supérieures (Vads)	68	97 %	58,9 %	0 %	14,9 %	0 %	5,3 %	0 %	20,7 %
Appareil respiratoire	68	90 %	67,2 %	0 %	6,0 %	0 %	8,8 %	0 %	17,9 %
Appareil digestif	225	79 %	58,5 %	0 %	6,1 %	5 %	7,1 %	0 %	28,3 %
Sein	87	62 %	40,8 %	0 %	21,9 %	28 %	5,0 %	0 %	32,3 %
Appareil génital féminin	99	83 %	51,1 %	0 %	17,3 %	0 %	5,9 %	0 %	25,5 %
Appareil génital masculin	90	68 %	47,8 %	0 %	4,5 %	21 %	7,4 %	11 %	40,2 %
Appareil urinaire	19	53 %	47,4 %	0 %	4,4 %	0 %	8,7 %	0 %	39,4 %
Œil et système nerveux	0	-	80,4 %	-	9,7 %	-	3,0 %	-	6,3 %
Endocrinologie	0	-	66,4 %	-	16,3 %	-	3,4 %	-	13,4 %
Hématologie	172	94 %	83,2 %	0 %	6,0 %	0 %	3,3 %	0 %	7,4 %
Os et tissus mous	26	96 %	58,7 %	0 %	29,0 %	0 %	2,6 %	0 %	9,0 %
Appareil cutané	63	75 %	48,6 %	0 %	2,6 %	0 %	3,3 %	0 %	45,3 %
Autres	252	91 %	54,9 %	0 %	4,1 %	4 %	6,4 %	5 %	34,5 %
Pas de code organe	206	38 %	38,7 %	0 %	2,7 %	0 %	6,0 %	61 %	51,9 %



# HAUTE-NORMANDIE

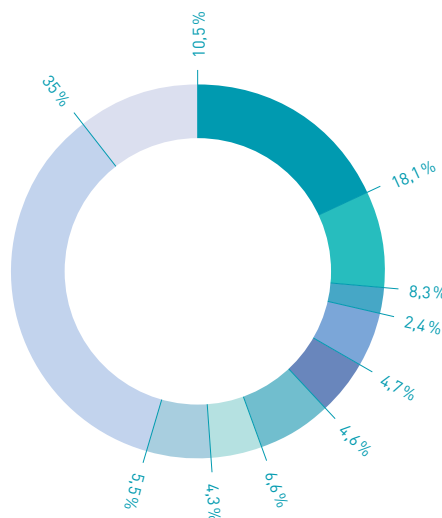
## ■ Population régionale et nationale - Source Insee

	- de 20 ans	+ de 75 ans	Hommes	Femmes	TOTAL
Haute-Normandie	25,4 %	8,7 %	48,4 %	51,6 %	1 848 102
France métropolitaine	24,4 %	9,2 %	48,5 %	51,5 %	63 659 608
France métropolitaine et DOM	24,6 %	9,0 %	48,4 %	51,6 %	65 542 916

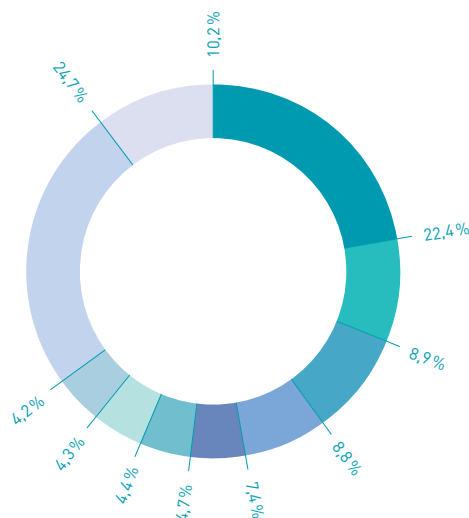
## ■ Parts de marché des établissements en médecine et chirurgie, séjours hors séances

- Source : PMSI, BDHF, CHU de Montpellier

Séjours chirurgicaux



Séjours médicaux



- CHU de Rouen (760780239 - Public)
- CRLCC Henri-Becquerel (760780247 - CLCC)
- CHI Eure-Seine Hôpitaux Évreux-Vernon (270023724 - Public)
- CH du Havre (760780726 - Public)
- Clinique Pasteur (270000326 - Privé)

- Clinique des Ormeaux (760780791 - Privé)
- Clinique Saint-Hilaire (760780619 - Privé)
- Hôpital privé de L'Estuaire (760021329 - Privé)
- Autres établissements
- Fuites

## ■ Volume d'activité et parts de marchés par statuts (pour les données par appareil : hospitalisations hors séances) - Source : PMSI, BDHF, CHU de Montpellier

Parts de marché par statuts, tous organes	Volume total	Public Haute-Normandie/ France		CLCC Haute-Normandie/ France		ESPIC Haute-Normandie/ France		Privé Haute-Normandie/ France	
Hospitalisation en chirurgie (hors séance)	13 752	34,9 %	41,1 %	9,6 %	7,5 %	0,0 %	6,2 %	55,5 %	45,2 %
Hospitalisation en médecine (hors séance)	42 442	56,5 %	60,1 %	9,9 %	8,7 %	0,1 %	6,0 %	33,5 %	25,1 %
Séances hors radiothérapie	44 285	28,2 %	50,7 %	21,9 %	12,5 %	0,0 %	5,2 %	49,8 %	31,6 %
Hospitalisation et séances de patients de moins de 18 ans	2 960	81,9 %	74,2 %	18,1 %	23,3 %	0,0 %	0,4 %	0,0 %	2,1 %
Hospitalisation et séances de patients de plus de 75 ans	36 245	38,7 %	58,1 %	26,5 %	11,9 %	0,1 %	6,3 %	34,7 %	23,8 %

Parts de marché par localisation et par statuts - hospitalisations hors séances

Parts de marché par localisation et par statuts - hospitalisations hors séances	Volume total	Public Haute-Normandie/ France		CLCC Haute-Normandie/ France		ESPIC Haute-Normandie/ France		Privé Haute-Normandie/ France	
Voies aérodigestives supérieures (Vads)	3 459	40 %	58,9 %	27 %	14,9 %	0 %	5,3 %	33 %	20,7 %
Appareil respiratoire	6 583	79 %	67,2 %	1 %	6,0 %	0 %	8,8 %	19 %	17,9 %
Appareil digestif	10 870	62 %	58,5 %	1 %	6,1 %	0 %	7,1 %	38 %	28,3 %
Sein	5 093	19 %	40,8 %	36 %	21,9 %	0 %	5,0 %	45 %	32,3 %
Appareil génital féminin	1 703	38 %	51,1 %	16 %	17,3 %	0 %	5,9 %	45 %	25,5 %
Appareil génital masculin	2 870	49 %	47,8 %	4 %	4,5 %	0 %	7,4 %	47 %	40,2 %
Appareil urinaire	3 366	56 %	47,4 %	0 %	4,4 %	0 %	8,7 %	43 %	39,4 %
Œil et système nerveux	689	77 %	80,4 %	16 %	9,7 %	0 %	3,0 %	7 %	6,3 %
Endocrinologie	456	53 %	66,4 %	29 %	16,3 %	0 %	3,4 %	18 %	13,4 %
Hématologie	5 089	52 %	83,2 %	36 %	6,0 %	0 %	3,3 %	12 %	7,4 %
Os et tissus mous	504	69 %	58,7 %	21 %	29,0 %	0 %	2,6 %	10 %	9,0 %
Appareil cutané	3 546	51 %	48,6 %	1 %	2,6 %	0 %	3,3 %	47 %	45,3 %
Autres	7 991	49 %	54,9 %	13 %	4,1 %	0 %	6,4 %	38 %	34,5 %
Pas de code organe	6 624	32 %	38,7 %	1 %	2,7 %	0 %	6,0 %	66 %	51,9 %



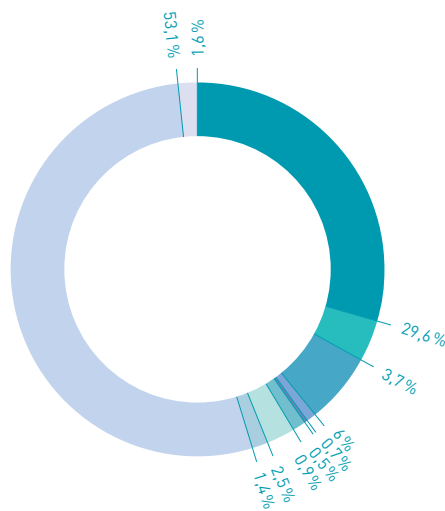
# ÎLE-DE-FRANCE

■ Population régionale et nationale - Source Insee

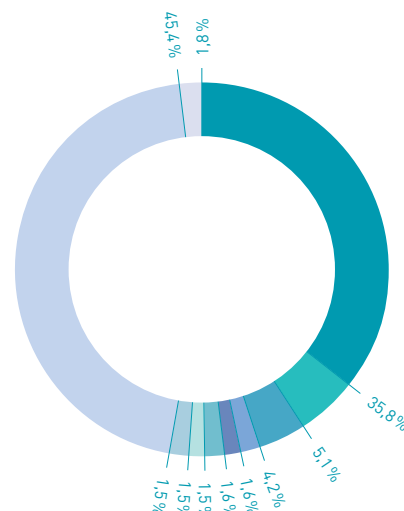
	- de 20 ans	+ de 75 ans	Hommes	Femmes	TOTAL
Île-de-France	25,9 %	6,7 %	48,3 %	51,7 %	11 978 363
France métropolitaine	24,4 %	9,2 %	48,5 %	51,5 %	63 659 608
France métropolitaine et DOM	24,6 %	9,0 %	48,4 %	51,6 %	65 542 916

■ Parts de marché des établissements en médecine et chirurgie, séjours hors séances - Source : PMSI, BDHF, CHU de Montpellier

Séjours chirurgicaux



Séjours médicaux



- AP-HP (750712184 - Public)
- Institut Gustave-Roussy (940000664 - CLCC)
- Institut Curie (750160012 - CLCC)
- CH de Versailles (780110078 - Public)
- CH Sud-Francilien (910002773 - Public)

- CHI de Poissy-Saint-Germain (780001236 - Public)
- Centre médico-chirurgical Foch (920000650 - ESPIC)
- Groupe hospitalier Paris Saint-Joseph (750000523 - ESPIC)
- Autres établissements
- Fuites

■ Volume d'activité et parts de marchés par statuts (pour les données par appareil : hospitalisations hors séances) - Source : PMSI, BDHF, CHU de Montpellier

Parts de marché par statuts, tous organes	Volume total	Public Île-de-France/ France		CLCC Île-de-France/ France		ESPIC Île-de-France/ France		Privé Île-de-France/ France	
Hospitalisation en chirurgie (hors séance)	94 979	43,5 %	41,1 %	11,2 %	7,5 %	9,5 %	6,2 %	35,8 %	45,2 %
Hospitalisation en médecine (hors séance)	281 154	58,9 %	60,1 %	11,7 %	8,7 %	9,2 %	6,0 %	20,3 %	25,1 %
Séances hors radiothérapie	325 778	50,5 %	50,7 %	15,5 %	12,5 %	7,1 %	5,2 %	26,9 %	31,6 %
Hospitalisation et séances de patients de moins de 18 ans	27 161	52,5 %	74,2 %	45,7 %	23,3 %	1,5 %	0,4 %	0,4 %	2,1 %
Hospitalisation et séances de patients de plus de 75 ans	218 065	56,8 %	58,1 %	12,5 %	11,9 %	9,2 %	6,3 %	21,5 %	23,8 %

Parts de marché par localisation et par statuts - hospitalisations hors séances	Volume total	Public Île-de-France/ France		CLCC Île-de-France/ France		ESPIC Île-de-France/ France		Privé Île-de-France/ France	
Voies aérodigestives supérieures (Vads)	15 891	61 %	58,9 %	19 %	14,9 %	10 %	5,3 %	9 %	20,7 %
Appareil respiratoire	35 655	64 %	67,2 %	7 %	6,0 %	17 %	8,8 %	12 %	17,9 %
Appareil digestif	66 049	60 %	58,5 %	5 %	6,1 %	11 %	7,1 %	24 %	28,3 %
Sein	34 067	41 %	40,8 %	28 %	21,9 %	6 %	5,0 %	26 %	32,3 %
Appareil génital féminin	13 794	52 %	51,1 %	18 %	17,3 %	10 %	5,9 %	21 %	25,5 %
Appareil génital masculin	18 843	48 %	47,8 %	5 %	4,5 %	14 %	7,4 %	34 %	40,2 %
Appareil urinaire	19 925	52 %	47,4 %	3 %	4,4 %	16 %	8,7 %	30 %	39,4 %
Œil et système nerveux	6 200	67 %	80,4 %	20 %	9,7 %	8 %	3,0 %	5 %	6,3 %
Endocrinologie	4 730	70 %	66,4 %	18 %	16,3 %	3 %	3,4 %	9 %	13,4 %
Hématologie	42 564	83 %	83,2 %	8 %	6,0 %	5 %	3,3 %	4 %	7,4 %
Os et tissus mous	5 340	53 %	58,7 %	34 %	29,0 %	6 %	2,6 %	7 %	9,0 %
Appareil cutané	18 163	46 %	48,6 %	6 %	2,6 %	2 %	3,3 %	46 %	45,3 %
Autres	42 777	54 %	54,9 %	6 %	4,1 %	9 %	6,4 %	31 %	34,5 %
Pas de code organe	37 246	39 %	38,7 %	3 %	2,7 %	7 %	6,0 %	50 %	51,9 %



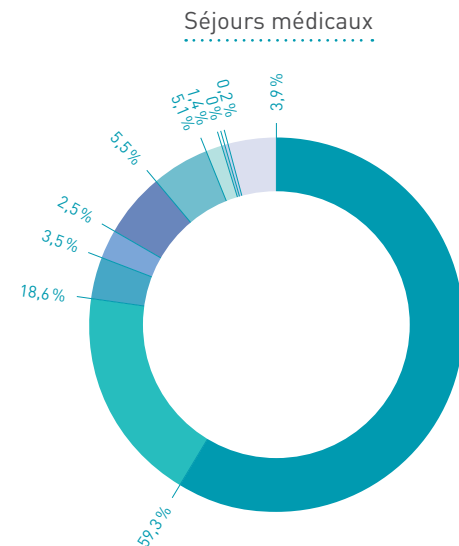
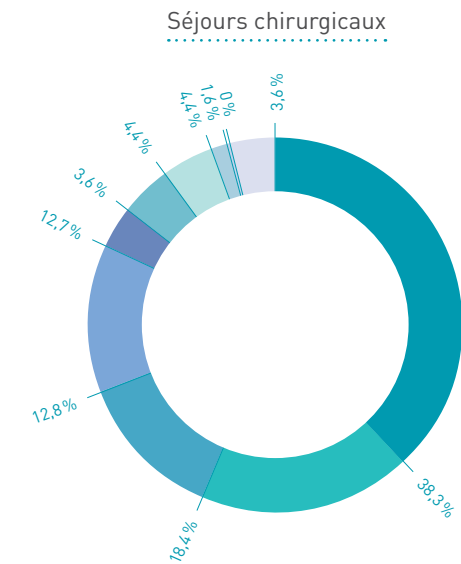
# LA RÉUNION

## ■ Population régionale et nationale - Source Insee

	- de 20 ans	+ de 75 ans	Hommes	Femmes	TOTAL
La Réunion	32,2 %	3,8 %	48,3 %	51,7 %	840 974
France métropolitaine	24,4 %	9,2 %	48,5 %	51,5 %	63 659 608
France métropolitaine et DOM	24,6 %	9,0 %	48,4 %	51,6 %	65 542 916

## ■ Parts de marché des établissements en médecine et chirurgie, séjours hors séances

- Source : PMSI, BDHF, CHU de Montpellier



- CHU de La Réunion (970408589 - Public)
- Clinique de Sainte-Clotilde (970462107 - Privé)
- Clinique de Durieux (970462073 - Privé)
- Clinique des Orchidées (970462081 - Privé)
- CH Gabriel-Martin (970421038 - Public)

- Groupe hospitalier Est-Réunion (970403606 - Public)
- Clinique Saint-Vincent (970404844 - Privé)
- SarL Avicenne (970466751 - Privé)
- Clinique Jeanne-d'Arc (970462024 - Privé)
- Fuites

## ■ Volume d'activité et parts de marchés par statuts (pour les données par appareil : hospitalisations hors séances) - Source : PMSI, BDHF, CHU de Montpellier

Parts de marché par statuts, tous organes	Volume total	Public		CLCC		ESPIC		Privé	
		La Réunion/France	La Réunion/France	La Réunion/France	La Réunion/France	La Réunion/France	La Réunion/France		
Hospitalisation en chirurgie (hors séance)	3 668	50,4 %	41,1 %	0,0 %	7,5 %	0,0 %	6,2 %	49,6 %	45,2 %
Hospitalisation en médecine (hors séance)	10 855	73,1 %	60,1 %	0,0 %	8,7 %	0,0 %	6,0 %	26,9 %	25,1 %
Séances hors radiothérapie	15 029	58,2 %	50,7 %	0,0 %	12,5 %	0,0 %	5,2 %	41,8 %	31,6 %
Hospitalisation et séances de patients de moins de 18 ans	1 111	100,0 %	74,2 %	0,0 %	23,3 %	0,0 %	0,4 %	0,0 %	2,1 %
Hospitalisation et séances de patients de plus de 75 ans	6 255	72,2 %	58,1 %	0,0 %	11,9 %	0,0 %	6,3 %	27,8 %	23,8 %

Parts de marché par localisation et par statuts - hospitalisations hors séances	Volume total	Public		CLCC		ESPIC		Privé	
		La Réunion/France	La Réunion/France	La Réunion/France	La Réunion/France	La Réunion/France	La Réunion/France		
Voies aérodigestives supérieures (Vads)	1 020	67 %	58,9 %	0 %	14,9 %	0 %	5,3 %	33 %	20,7 %
Appareil respiratoire	1 014	73 %	67,2 %	0 %	6,0 %	0 %	8,8 %	26 %	17,9 %
Appareil digestif	2 987	74 %	58,5 %	0 %	6,1 %	0 %	7,1 %	26 %	28,3 %
Sein	1 092	40 %	40,8 %	0 %	21,9 %	0 %	5,0 %	60 %	32,3 %
Appareil génital féminin	877	62 %	51,1 %	0 %	17,3 %	0 %	5,9 %	38 %	25,5 %
Appareil génital masculin	799	56 %	47,8 %	0 %	4,5 %	0 %	7,4 %	44 %	40,2 %
Appareil urinaire	532	57 %	47,4 %	0 %	4,4 %	0 %	8,7 %	43 %	39,4 %
Œil et système nerveux	193	93 %	80,4 %	0 %	9,7 %	0 %	3,0 %	6 %	6,3 %
Endocrinologie	109	53 %	66,4 %	0 %	16,3 %	0 %	3,4 %	43 %	13,4 %
Hématologie	1 746	96 %	83,2 %	0 %	6,0 %	0 %	3,3 %	4 %	7,4 %
Os et tissus mous	161	86 %	58,7 %	0 %	29,0 %	0 %	2,6 %	11 %	9,0 %
Appareil cutané	598	47 %	48,6 %	0 %	2,6 %	0 %	3,3 %	53 %	45,3 %
Autres	2 146	65 %	54,9 %	0 %	4,1 %	0 %	6,4 %	35 %	34,5 %
Pas de code organe	1 323	54 %	38,7 %	0 %	2,7 %	0 %	6,0 %	46 %	51,9 %





# LANGUEDOC-ROUSSILLON

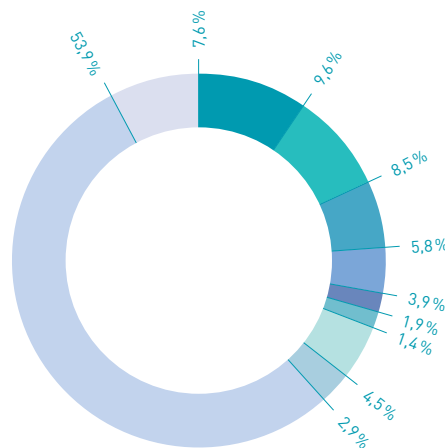
## ■ Population régionale et nationale - Source Insee

	- de 20 ans	+ de 75 ans	Hommes	Femmes	TOTAL
Languedoc Roussillon	23,2 %	10,4 %	48,0 %	52,0 %	2 727 286
France métropolitaine	24,4 %	9,2 %	48,5 %	51,5 %	63 659 608
France métropolitaine et DOM	24,6 %	9,0 %	48,4 %	51,6 %	65 542 916

## ■ Parts de marché des établissements en médecine et chirurgie, séjours hors séances

- Source : PMSI, BDHF, CHU de Montpellier

Séjours chirurgicaux



■ CHU de Montpellier (340780477 - Public)

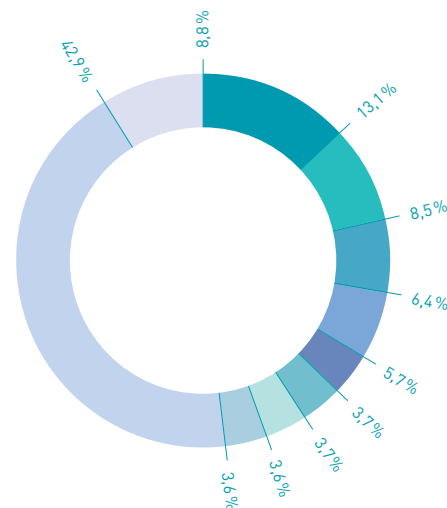
■ CRLC Paul-Lamarque (340780493 - CLCC)

■ CHU de Nîmes (300780038 - Public)

■ CH de Perpignan (660780180 - Public)

■ CH de Béziers (340780055 - Public)

Séjours médicaux



■ CH de Carcassonne (110780061 - Public)

■ Clinique Saint-Pierre (660780784 - Privé)

■ Clinique du Parc (340780667 - Privé)

■ Autres établissements

■ Fuites

## ■ Volume d'activité et parts de marchés par statuts (pour les données par appareil : hospitalisations hors séances) - Source : PMSI, BDHF, CHU de Montpellier

Parts de marché par statuts, tous organes	Volume total	Public Languedoc-Roussillon/ France		CLCC Languedoc-Roussillon/ France		ESPIC Languedoc-Roussillon/ France		Privé Languedoc-Roussillon/ France	
Hospitalisation en chirurgie (hors séance)	25 450	30,1 %	41,1 %	10,4 %	7,5 %	3,7 %	6,2 %	55,8 %	45,2 %
Hospitalisation en médecine (hors séance)	65 069	47,7 %	60,1 %	10,0 %	8,7 %	4,3 %	6,0 %	38,0 %	25,1 %
Séances hors radiothérapie	81 490	42,7 %	50,7 %	15,4 %	12,5 %	1,1 %	5,2 %	40,9 %	31,6 %
Hospitalisation et séances de patients de moins de 18 ans	3 390	86,5 %	74,2 %	12,0 %	23,3 %	0,0 %	0,4 %	1,6 %	2,1 %
Hospitalisation et séances de patients de plus de 75 ans	63 893	47,8 %	58,1 %	13,2 %	11,9 %	3,2 %	6,3 %	35,8 %	23,8 %

Parts de marché par localisation et par statuts - hospitalisations hors séances

Parts de marché par localisation et par statuts - hospitalisations hors séances	Volume total	Public Languedoc-Roussillon/ France		CLCC Languedoc-Roussillon/ France		ESPIC Languedoc-Roussillon/ France		Privé Languedoc-Roussillon/ France	
Voies aérodigestives supérieures (Vads)	4 288	58 %	58,9 %	15 %	14,9 %	2 %	5,3 %	25 %	20,7 %
Appareil respiratoire	9 659	53 %	67,2 %	6 %	6,0 %	2 %	8,8 %	39 %	17,9 %
Appareil digestif	15 898	43 %	58,5 %	13 %	6,1 %	5 %	7,1 %	39 %	28,3 %
Sein	6 323	33 %	40,8 %	28 %	21,9 %	2 %	5,0 %	37 %	32,3 %
Appareil génital féminin	3 104	39 %	51,1 %	22 %	17,3 %	4 %	5,9 %	35 %	25,5 %
Appareil génital masculin	4 588	36 %	47,8 %	5 %	4,5 %	6 %	7,4 %	53 %	40,2 %
Appareil urinaire	6 309	38 %	47,4 %	4 %	4,4 %	5 %	8,7 %	52 %	39,4 %
Œil et système nerveux	1 117	76 %	80,4 %	7 %	9,7 %	1 %	3,0 %	14 %	6,3 %
Endocrinologie	1 031	56 %	66,4 %	21 %	16,3 %	2 %	3,4 %	20 %	13,4 %
Hématologie	7 706	67 %	83,2 %	2 %	6,0 %	5 %	3,3 %	27 %	7,4 %
Os et tissus mous	937	53 %	58,7 %	34 %	29,0 %	0 %	2,6 %	12 %	9,0 %
Appareil cutané	5 665	26 %	48,6 %	2 %	2,6 %	3 %	3,3 %	70 %	45,3 %
Autres	11 789	39 %	54,9 %	5 %	4,1 %	4 %	6,4 %	53 %	34,5 %
Pas de code organe	11 005	32 %	38,7 %	4 %	2,7 %	7 %	6,0 %	57 %	51,9 %

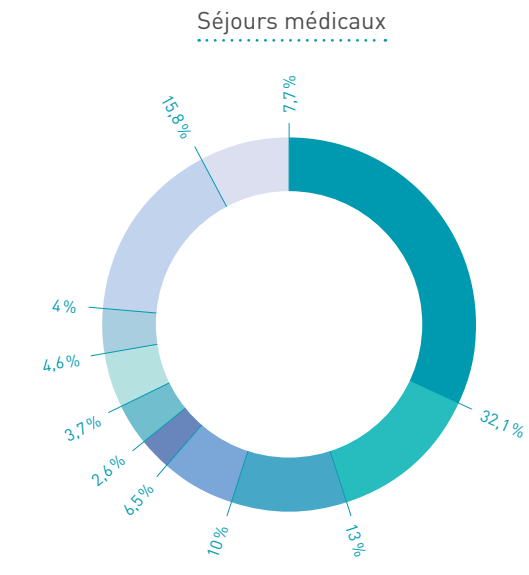
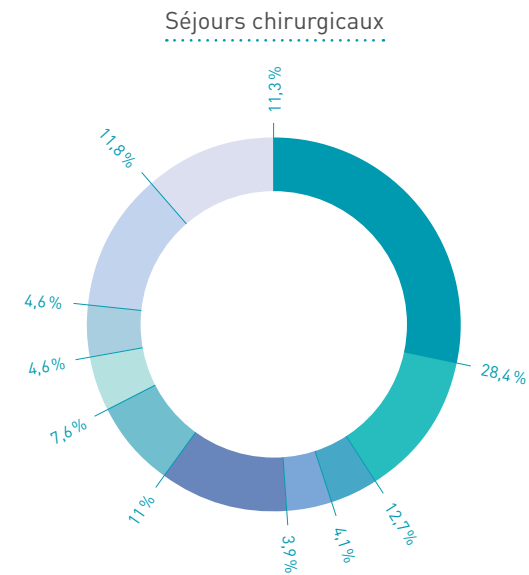


# LIMOUSIN

## ■ Population régionale et nationale - Source Insee

	- de 20 ans	+ de 75 ans	Hommes	Femmes	TOTAL
Limousin	20,7 %	13,1 %	48,2 %	51,8 %	741 047
France métropolitaine	24,4 %	9,2 %	48,5 %	51,5 %	63 659 608
France métropolitaine et DOM	24,6 %	9,0 %	48,4 %	51,6 %	65 542 916

## ■ Parts de marché des établissements en médecine et chirurgie, séjours hors séances - Source : PMSI, BDHF, CHU de Montpellier



- CHU de Limoges (870000015 - Public)
- Clinique François-Chenieux (870000288 - Privé)
- CH de Brive (190000042 - Public)
- CH de Guéret (230780041 - Public)
- Clinique du Colombier (8700002060 - Privé)

- Clinique des Émailleurs (870000411 - Privé)
- CH de Tulle (190000059 - Public)
- CMC Les Cèdres-Brive (190000224 - Privé)
- Autres établissements
- Fuites

## ■ Volume d'activité et parts de marchés par statuts (pour les données par appareil : hospitalisations hors séances) - Source : PMSI, BDHF, CHU de Montpellier

Parts de marché par statuts, tous organes	Volume total	Public		CLCC		ESPIC		Privé	
		Limousin/France	Limousin/France	Limousin/France	Limousin/France	Limousin/France	Limousin/France		
Hospitalisation en chirurgie (hors séance)	7 523	51,1 %	41,1 %	0,0 %	7,5 %	0,6 %	6,2 %	48,4 %	45,2 %
Hospitalisation en médecine (hors séance)	21 429	69,8 %	60,1 %	0,0 %	8,7 %	3,0 %	6,0 %	27,2 %	25,1 %
Séances hors radiothérapie	45 181	75,1 %	50,7 %	0,0 %	12,5 %	1,3 %	5,2 %	23,6 %	31,6 %
Hospitalisation et séances de patients de moins de 18 ans	912	100,0 %	74,2 %	0,0 %	23,3 %	0,0 %	0,4 %	0,0 %	2,1 %
Hospitalisation et séances de patients de plus de 75 ans	26 678	82,3 %	58,1 %	0,0 %	11,9 %	1,0 %	6,3 %	16,7 %	23,8 %

Parts de marché par localisation et par statuts - hospitalisations hors séances	Volume total	Public		CLCC		ESPIC		Privé	
		Limousin/France	Limousin/France	Limousin/France	Limousin/France	Limousin/France	Limousin/France		
Voies aérodigestives supérieures (Vads)	1 178	70 %	58,9 %	0 %	14,9 %	1 %	5,3 %	29 %	20,7 %
Appareil respiratoire	2 643	61 %	67,2 %	0 %	6,0 %	13 %	8,8 %	26 %	17,9 %
Appareil digestif	4 596	64 %	58,5 %	0 %	6,1 %	1 %	7,1 %	34 %	28,3 %
Sein	2 095	54 %	40,8 %	0 %	21,9 %	3 %	5,0 %	44 %	32,3 %
Appareil génital féminin	803	53 %	51,1 %	0 %	17,3 %	0 %	5,9 %	46 %	25,5 %
Appareil génital masculin	1 954	47 %	47,8 %	0 %	4,5 %	1 %	7,4 %	51 %	40,2 %
Appareil urinaire	1 609	54 %	47,4 %	0 %	4,4 %	0 %	8,7 %	46 %	39,4 %
Œil et système nerveux	268	97 %	80,4 %	0 %	9,7 %	0 %	3,0 %	0 %	6,3 %
Endocrinologie	316	79 %	66,4 %	0 %	16,3 %	0 %	3,4 %	17 %	13,4 %
Hématologie	2 758	94 %	83,2 %	0 %	6,0 %	0 %	3,3 %	5 %	7,4 %
Os et tissus mous	261	90 %	58,7 %	0 %	29,0 %	0 %	2,6 %	7 %	9,0 %
Appareil cutané	1 702	60 %	48,6 %	0 %	2,6 %	1 %	3,3 %	40 %	45,3 %
Autres	2 332	68 %	54,9 %	0 %	4,1 %	3 %	6,4 %	29 %	34,5 %
Pas de code organe	3 103	42 %	38,7 %	0 %	2,7 %	1 %	6,0 %	58 %	51,9 %



# LORRAINE

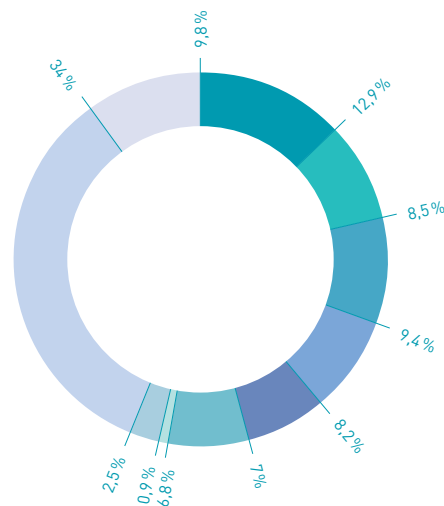
## ■ Population régionale et nationale - Source Insee

	- de 20 ans	+ de 75 ans	Hommes	Femmes	TOTAL
Lorraine	23,4 %	9,0 %	48,8 %	51,2 %	2 350 657
France métropolitaine	24,4 %	9,2 %	48,5 %	51,5 %	63 659 608
France métropolitaine et DOM	24,6 %	9,0 %	48,4 %	51,6 %	65 542 916

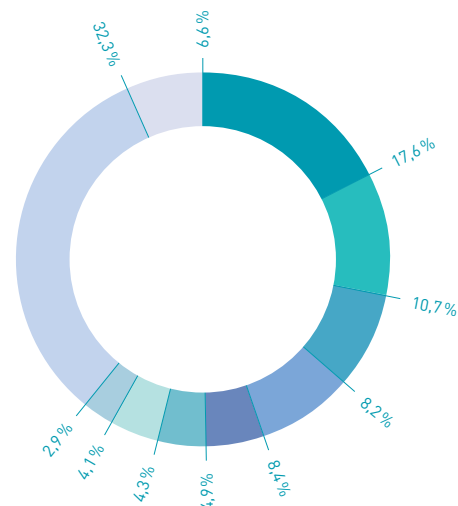
## ■ Parts de marché des établissements en médecine et chirurgie, séjours hors séances

- Source : PMSI, BDHF, CHU de Montpellier

Séjours chirurgicaux



Séjours médicaux



- CHU de Nancy (540002078 - Public)
- CHR de Metz - Thionville (570005165 - Public)
- Hôpitaux Privés de Metz (570023630 - ESPIC)
- CRLCC Vautrin - Vandœuvre (540003019 - CLCC)
- Polyclinique de Gentilly (540000486 - Privé)

- Hôpital Clinique Claude Bernard (570000646 - Privé)
- (880007059 - Public)
- CH de Verdun (550000020 - Public)
- Autres établissements
- Fuites

## ■ Volume d'activité et parts de marchés par statuts (pour les données par appareil : hospitalisations hors séances) - Source : PMSI, BDHF, CHU de Montpellier

Parts de marché par statuts, tous organes	Volume total	Public		CLCC		ESPIC		Privé	
		Lorraine/France	Lorraine/France	Lorraine/France	Lorraine/France	Lorraine/France	Lorraine/France		
Hospitalisation en chirurgie (hors séance)	17 378	40,0 %	41,1 %	9,2 %	7,5 %	13,4 %	6,2 %	37,4 %	45,2 %
Hospitalisation en médecine (hors séance)	59 212	56,1 %	60,1 %	9,1 %	8,7 %	16,1 %	6,0 %	18,7 %	25,1 %
Séances hors radiothérapie	70 390	46,4 %	50,7 %	10,9 %	12,5 %	16,7 %	5,2 %	26,0 %	31,6 %
Hospitalisation et séances de patients de moins de 18 ans	3 629	84,6 %	74,2 %	15,4 %	23,3 %	0,0 %	0,4 %	0,0 %	2,1 %
Hospitalisation et séances de patients de plus de 75 ans	53 351	57,2 %	58,1 %	13,3 %	11,9 %	15,1 %	6,3 %	14,4 %	23,8 %

Parts de marché par localisation et par statuts - hospitalisations hors séances	Volume total	Public		CLCC		ESPIC		Privé	
		Lorraine/France	Lorraine/France	Lorraine/France	Lorraine/France	Lorraine/France	Lorraine/France		
Voies aérodigestives supérieures (Vads)	3 795	46 %	58,9 %	32 %	14,9 %	13 %	5,3 %	8 %	20,7 %
Appareil respiratoire	9 750	54 %	67,2 %	5 %	6,0 %	25 %	8,8 %	16 %	17,9 %
Appareil digestif	14 916	54 %	58,5 %	7 %	6,1 %	17 %	7,1 %	21 %	28,3 %
Sein	5 855	35 %	40,8 %	24 %	21,9 %	11 %	5,0 %	30 %	32,3 %
Appareil génital féminin	3 132	41 %	51,1 %	28 %	17,3 %	8 %	5,9 %	23 %	25,5 %
Appareil génital masculin	5 036	43 %	47,8 %	6 %	4,5 %	24 %	7,4 %	27 %	40,2 %
Appareil urinaire	5 971	40 %	47,4 %	6 %	4,4 %	23 %	8,7 %	31 %	39,4 %
Œil et système nerveux	1 371	90 %	80,4 %	1 %	9,7 %	5 %	3,0 %	3 %	6,3 %
Endocrinologie	941	82 %	66,4 %	1 %	16,3 %	8 %	3,4 %	8 %	13,4 %
Hématologie	7 923	83 %	83,2 %	0 %	6,0 %	14 %	3,3 %	3 %	7,4 %
Os et tissus mous	904	52 %	58,7 %	37 %	29,0 %	6 %	2,6 %	4 %	9,0 %
Appareil cutané	2 574	51 %	48,6 %	8 %	2,6 %	4 %	3,3 %	37 %	45,3 %
Autres	10 619	53 %	54,9 %	4 %	4,1 %	22 %	6,4 %	21 %	34,5 %
Pas de code organe	7 963	39 %	38,7 %	4 %	2,7 %	8 %	6,0 %	47 %	51,9 %



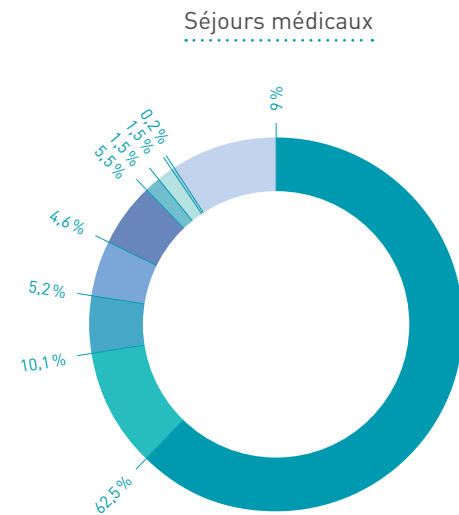
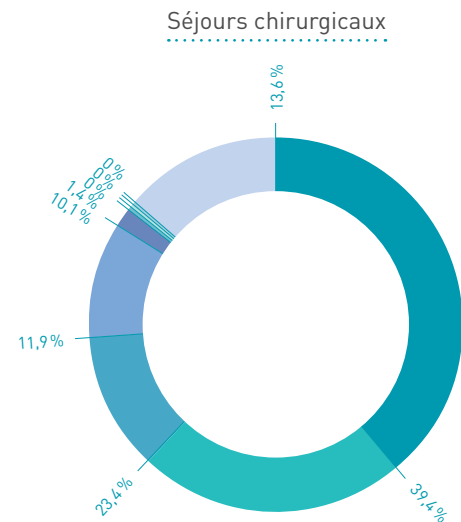
# MARTINIQUE

## ■ Population régionale et nationale - Source Insee

	- de 20 ans	+ de 75 ans	Hommes	Femmes	TOTAL
Martinique	43,3 %	1,7 %	49,5 %	50,5 %	250 109
France métropolitaine	24,4 %	9,2 %	48,5 %	51,5 %	63 659 608
France métropolitaine et DOM	24,6 %	9,0 %	48,4 %	51,6 %	65 542 916

## ■ Parts de marché des établissements en médecine et chirurgie, séjours hors séances

- Source : PMSI, BDHF, CHU de Montpellier



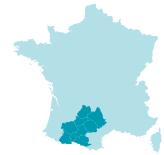
- CHU de Fort-de-France (970202271 - Public)
- CH du Lamentin (970202255 - Public)
- Clinique Saint-Paul (970202313 - Privé)
- SA Clinique Sainte-Marie (970202321 - Privé)
- CH Louis-Domergue (970202131 - Public)

- Hôpital du Marin (970202156 - Public)
- Hôpital de Saint-Esprit (970202164 - Public)
- Hôpital local du François (970202222 - Public)
- Fuites

## ■ Volume d'activité et parts de marchés par statuts (pour les données par appareil : hospitalisations hors séances) - Source : PMSI, BDHF, CHU de Montpellier

Parts de marché par statuts, tous organes	Volume total	Public		CLCC		ESPIC		Privé	
		Martinique/France	Martinique/France	Martinique/France	Martinique/France	Martinique/France	Martinique/France		
Hospitalisation en chirurgie (hors séance)	1 708	75,0 %	41,1 %	0,0 %	7,5 %	0,0 %	6,2 %	25,0 %	45,2 %
Hospitalisation en médecine (hors séance)	7 364	89,4 %	60,1 %	0,0 %	8,7 %	0,0 %	6,0 %	10,6 %	25,1 %
Séances hors radiothérapie	18 136	100,0 %	50,7 %	0,0 %	12,5 %	0,0 %	5,2 %	0,0 %	31,6 %
Hospitalisation et séances de patients de moins de 18 ans	186	100,0 %	74,2 %	0,0 %	23,3 %	0,0 %	0,4 %	0,0 %	2,1 %
Hospitalisation et séances de patients de plus de 75 ans	7 784	97,3 %	58,1 %	0,0 %	11,9 %	0,0 %	6,3 %	2,7 %	23,8 %

Parts de marché par localisation et par statuts - hospitalisations hors séances	Volume total	Public		CLCC		ESPIC		Privé	
		Martinique/France	Martinique/France	Martinique/France	Martinique/France	Martinique/France	Martinique/France		
Voies aérodigestives supérieures (Vads)	428	98 %	58,9 %	0 %	14,9 %	0 %	5,3 %	0 %	20,7 %
Appareil respiratoire	490	98 %	67,2 %	0 %	6,0 %	0 %	8,8 %	0 %	17,9 %
Appareil digestif	2 219	86 %	58,5 %	0 %	6,1 %	0 %	7,1 %	13 %	28,3 %
Sein	835	82 %	40,8 %	0 %	21,9 %	0 %	5,0 %	18 %	32,3 %
Appareil génital féminin	538	94 %	51,1 %	0 %	17,3 %	0 %	5,9 %	3 %	25,5 %
Appareil génital masculin	1 187	91 %	47,8 %	0 %	4,5 %	0 %	7,4 %	9 %	40,2 %
Appareil urinaire	228	87 %	47,4 %	0 %	4,4 %	0 %	8,7 %	11 %	39,4 %
Œil et système nerveux	182	98 %	80,4 %	0 %	9,7 %	0 %	3,0 %	0 %	6,3 %
Endocrinologie	86	88 %	66,4 %	0 %	16,3 %	0 %	3,4 %	12 %	13,4 %
Hématologie	1 339	99 %	83,2 %	0 %	6,0 %	0 %	3,3 %	0 %	7,4 %
Os et tissus mous	97	95 %	58,7 %	0 %	29,0 %	0 %	2,6 %	0 %	9,0 %
Appareil cutané	228	64 %	48,6 %	0 %	2,6 %	0 %	3,3 %	36 %	45,3 %
Autres	1 130	87 %	54,9 %	0 %	4,1 %	0 %	6,4 %	13 %	34,5 %
Pas de code organe	833	58 %	38,7 %	0 %	2,7 %	0 %	6,0 %	42 %	51,9 %



# MIDI-PYRÉNÉES

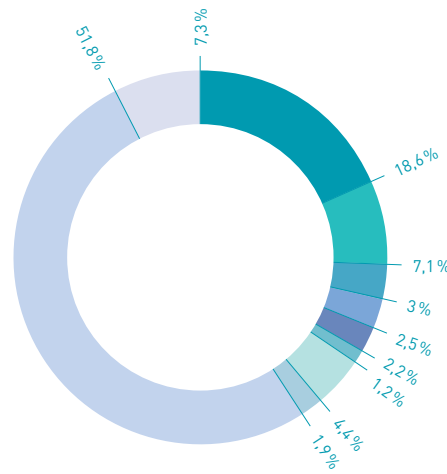
■ Population régionale et nationale - Source Insee

	- de 20 ans	+ de 75 ans	Hommes	Femmes	TOTAL
Midi-Pyrénées	22,8 %	10,6 %	48,8 %	51,2 %	2 946 507
France métropolitaine	24,4 %	9,2 %	48,5 %	51,5 %	63 659 608
France métropolitaine et DOM	24,6 %	9,0 %	48,4 %	51,6 %	65 542 916

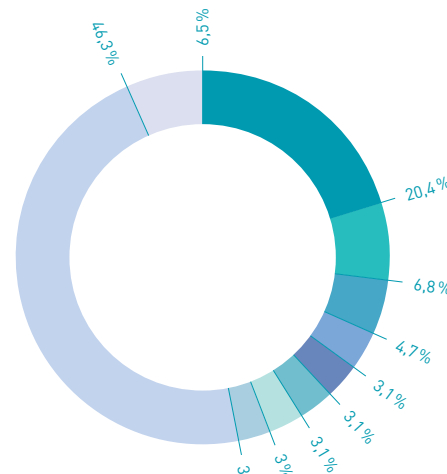
■ Parts de marché des établissements en médecine et chirurgie, séjours hors séances

- Source : PMSI, BDHF, CHU de Montpellier

Séjours chirurgicaux



Séjours médicaux



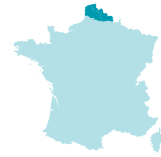
- CHR de Toulouse (310781406 - Public)
- Institut Claudius-Regaud (310782347 - CLCC)
- SA Clinique Pasteur (310780259 - Privé)
- Clinique du Pont-de-Chaume (820000057 - Privé)
- CMCO Claude-Bernard (810000224 - Privé)

- CH de Rodez (120780044 - Public)
- Clinique des Cèdres (310781000 - Privé)
- Chic Castres-Mazamet (810000380 - Public)
- Autres établissements
- Fuites

■ Volume d'activité et parts de marchés par statuts (pour les données par appareil : hospitalisations hors séances) - Source : PMSI, BDHF, CHU de Montpellier

Parts de marché par statuts, tous organes	Volume total	Public Midi-Pyrénées/ France		CLCC Midi-Pyrénées/ France		ESPIC Midi-Pyrénées/ France		Privé Midi-Pyrénées/ France	
Hospitalisation en chirurgie (hors séance)	23 670	37,1 %	41,1 %	8,6 %	7,5 %	0,4 %	6,2 %	53,8 %	45,2 %
Hospitalisation en médecine (hors séance)	68 851	55,0 %	60,1 %	8,2 %	8,7 %	0,9 %	6,0 %	35,9 %	25,1 %
Séances hors radiothérapie	75 443	45,0 %	50,7 %	11,7 %	12,5 %	0,4 %	5,2 %	42,9 %	31,6 %
Hospitalisation et séances de patients de moins de 18 ans	5 534	79,6 %	74,2 %	19,9 %	23,3 %	0,0 %	0,4 %	0,5 %	2,1 %
Hospitalisation et séances de patients de plus de 75 ans	65 772	49,5 %	58,1 %	14,4 %	11,9 %	0,5 %	6,3 %	35,6 %	23,8 %

Parts de marché par localisation et par statuts - hospitalisations hors séances	Volume total	Public Midi-Pyrénées/ France		CLCC Midi-Pyrénées/ France		ESPIC Midi-Pyrénées/ France		Privé Midi-Pyrénées/ France	
Voies aérodigestives supérieures (Vads)	3 297	34 %	58,9 %	28 %	14,9 %	0 %	5,3 %	38 %	20,7 %
Appareil respiratoire	9 332	55 %	67,2 %	5 %	6,0 %	1 %	8,8 %	40 %	17,9 %
Appareil digestif	15 077	55 %	58,5 %	4 %	6,1 %	1 %	7,1 %	40 %	28,3 %
Sein	6 838	36 %	40,8 %	28 %	21,9 %	1 %	5,0 %	36 %	32,3 %
Appareil génital féminin	3 078	44 %	51,1 %	18 %	17,3 %	2 %	5,9 %	36 %	25,5 %
Appareil génital masculin	5 171	42 %	47,8 %	5 %	4,5 %	0 %	7,4 %	53 %	40,2 %
Appareil urinaire	6 023	38 %	47,4 %	6 %	4,4 %	1 %	8,7 %	56 %	39,4 %
Œil et système nerveux	1 557	75 %	80,4 %	5 %	9,7 %	1 %	3,0 %	19 %	6,3 %
Endocrinologie	1 775	75 %	66,4 %	10 %	16,3 %	1 %	3,4 %	14 %	13,4 %
Hématologie	9 414	81 %	83,2 %	0 %	6,0 %	1 %	3,3 %	18 %	7,4 %
Os et tissus mous	1 273	53 %	58,7 %	34 %	29,0 %	1 %	2,6 %	12 %	9,0 %
Appareil cutané	3 935	33 %	48,6 %	8 %	2,6 %	1 %	3,3 %	58 %	45,3 %
Autres	10 600	54 %	54,9 %	3 %	4,1 %	1 %	6,4 %	42 %	34,5 %
Pas de code organe	13 178	37 %	38,7 %	1 %	2,7 %	1 %	6,0 %	61 %	51,9 %



# NORD-PAS-DE-CALAIS

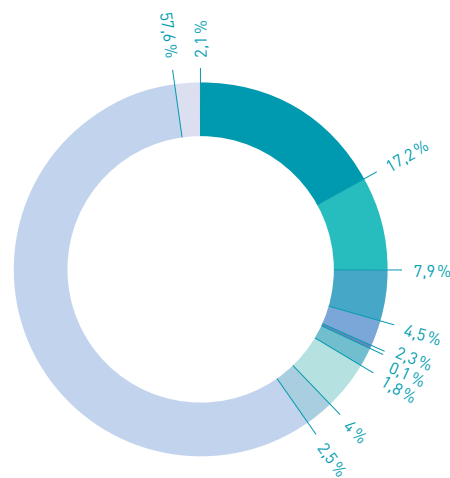
## ■ Population régionale et nationale - Source Insee

	- de 20 ans	+ de 75 ans	Hommes	Femmes	TOTAL
Nord-Pas-de-Calais	26,7 %	7,7 %	48,3 %	51,7 %	4 052 156
France métropolitaine	24,4 %	9,2 %	48,5 %	51,5 %	63 659 608
France métropolitaine et DOM	24,6 %	9,0 %	48,4 %	51,6 %	65 542 916

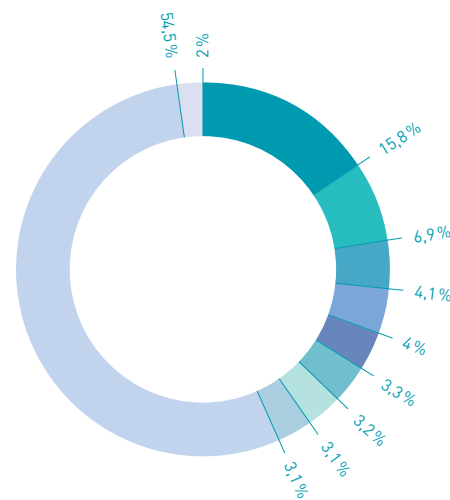
## ■ Parts de marché des établissements en médecine et chirurgie, séjours hors séances

- Source : PMSI, BDHF, CHU de Montpellier

Séjours chirurgicaux



Séjours médicaux



- CHRU de Lille (590780193 - Public)
- CLCC Oscar-Lambret - Lille (590000188 - CLCC)
- CH de Valenciennes (590782215 - Public)
- CH de Roubaix (590782421 - Public)
- CH de Dunkerque (590781415 - Public)

- CH de Lens (620100685 - Public)
- Clinique Bon-Secours (620100099 - Privé)
- CH de Boulogne (620103440 - Public)
- Autres établissements
- Fuites

## ■ Volume d'activité et parts de marchés par statuts (pour les données par appareil : hospitalisations hors séances) - Source : PMSI, BDHF, CHU de Montpellier

Parts de marché par statuts, tous organes	Volume total	Public Nord-Pas-de-Calais/France		CLCC Nord-Pas-de-Calais/France		ESPIC Nord-Pas-de-Calais/France		Privé Nord-Pas-de-Calais/France	
		%	%	%	%	%	%	%	%
Hospitalisation en chirurgie (hors séance)	29 735	39,2 %	41,1 %	8,4 %	7,5 %	8,0 %	6,2 %	44,4 %	45,2 %
Hospitalisation en médecine (hors séance)	88 422	55,6 %	60,1 %	7,2 %	8,7 %	10,0 %	6,0 %	27,2 %	25,1 %
Séances hors radiothérapie	94 548	45,2 %	50,7 %	10,0 %	12,5 %	5,8 %	5,2 %	39,0 %	31,6 %
Hospitalisation et séances de patients de moins de 18 ans	8 030	59,6 %	74,2 %	39,1 %	23,3 %	0,7 %	0,4 %	0,5 %	2,1 %
Hospitalisation et séances de patients de plus de 75 ans	66 795	46,8 %	58,1 %	11,7 %	11,9 %	8,8 %	6,3 %	32,6 %	23,8 %

Parts de marché par localisation et par statuts - hospitalisations hors séances	Volume total	Public Nord-Pas-de-Calais/France		CLCC Nord-Pas-de-Calais/France		ESPIC Nord-Pas-de-Calais/France		Privé Nord-Pas-de-Calais/France	
		%	%	%	%	%	%	%	%
Voies aérodigestives supérieures (Vads)	8 104	49 %	58,9 %	16 %	14,9 %	7 %	5,3 %	29 %	20,7 %
Appareil respiratoire	13 956	66 %	67,2 %	4 %	6,0 %	15 %	8,8 %	14 %	17,9 %
Appareil digestif	24 378	52 %	58,5 %	5 %	6,1 %	9 %	7,1 %	34 %	28,3 %
Sein	11 211	35 %	40,8 %	18 %	21,9 %	6 %	5,0 %	42 %	32,3 %
Appareil génital féminin	4 586	41 %	51,1 %	23 %	17,3 %	8 %	5,9 %	28 %	25,5 %
Appareil génital masculin	6 907	41 %	47,8 %	7 %	4,5 %	10 %	7,4 %	42 %	40,2 %
Appareil urinaire	7 965	41 %	47,4 %	4 %	4,4 %	13 %	8,7 %	43 %	39,4 %
Œil et système nerveux	1 875	82 %	80,4 %	6 %	9,7 %	7 %	3,0 %	5 %	6,3 %
Endocrinologie	1 667	74 %	66,4 %	11 %	16,3 %	3 %	3,4 %	12 %	13,4 %
Hématologie	10 242	86 %	83,2 %	0 %	6,0 %	9 %	3,3 %	5 %	7,4 %
Os et tissus mous	1 471	42 %	58,7 %	45 %	29,0 %	4 %	2,6 %	8 %	9,0 %
Appareil cutané	4 931	63 %	48,6 %	2 %	2,6 %	6 %	3,3 %	28 %	45,3 %
Autres	14 867	55 %	54,9 %	3 %	4,1 %	10 %	6,4 %	32 %	34,5 %
Pas de code organe	13 771	39 %	38,7 %	3 %	2,7 %	10 %	6,0 %	49 %	51,9 %



# PAYS DE LA LOIRE

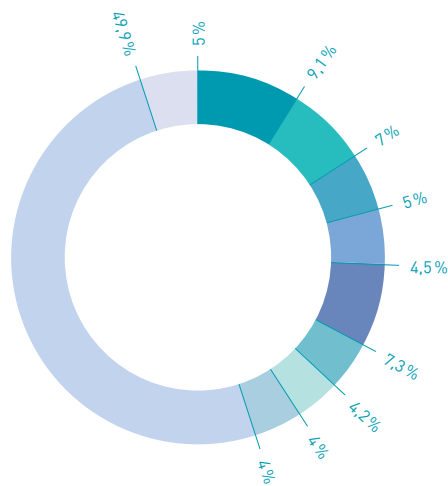
## ■ Population régionale et nationale - Source Insee

	- de 20 ans	+ de 75 ans	Hommes	Femmes	TOTAL
Pays de la Loire	25,5 %	9,6 %	48,7 %	51,3 %	3 658 351
France métropolitaine	24,4 %	9,2 %	48,5 %	51,5 %	63 659 608
France métropolitaine et DOM	24,6 %	9,0 %	48,4 %	51,6 %	65 542 916

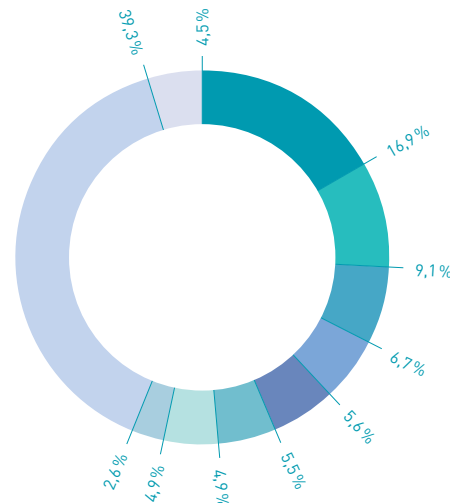
## ■ Parts de marché des établissements en médecine et chirurgie, séjours hors séances

- Source : PMSI, BDHF, CHU de Montpellier

Séjours chirurgicaux



Séjours médicaux



- CHU de Nantes (440000289 - Public)
- CHRU d'Angers (490000031 - Public)
- CH de La Roche-sur-Yon - Montaigu - Luçon (850000019 - Public)
- CH Le Mans (720000025 - Public)
- Nouvelles cliniques nantaises (440041580 - Privé)

- CRLCC René-Gauducheau (440001113 - CLCC)
- Centre Régional de Lutte C/Cancer (490000155 - CLCC)
- Pôle Santé Sud - Cmcsm (720017748 - Privé)
- Autres établissements
- Fuites

## ■ Volume d'activité et parts de marchés par statuts (pour les données par appareil : hospitalisations hors séances) - Source : PMSI, BDHF, CHU de Montpellier

Parts de marché par statuts, tous organes	Volume total	Public Pays de la Loire/France		CLCC Pays de la Loire/France		ESPIC Pays de la Loire/France		Privé Pays de la Loire/France	
Hospitalisation en chirurgie (hors séance)	32 480	35,1 %	41,1 %	9,5 %	7,5 %	6,8 %	6,2 %	48,6 %	45,2 %
Hospitalisation en médecine (hors séance)	96 552	57,1 %	60,1 %	10,4 %	8,7 %	3,1 %	6,0 %	29,4 %	25,1 %
Séances hors radiothérapie	144 634	40,5 %	50,7 %	22,0 %	12,5 %	4,6 %	5,2 %	32,9 %	31,6 %
Hospitalisation et séances de patients de moins de 18 ans	6 615	83,4 %	74,2 %	16,1 %	23,3 %	0,0 %	0,4 %	0,5 %	2,1 %
Hospitalisation et séances de patients de plus de 75 ans	87 863	47,3 %	58,1 %	24,2 %	11,9 %	6,3 %	6,3 %	22,2 %	23,8 %

Parts de marché par localisation et par statuts - hospitalisations hors séances	Volume total	Public Pays de la Loire/France		CLCC Pays de la Loire/France		ESPIC Pays de la Loire/France		Privé Pays de la Loire/France	
Voies aérodigestives supérieures (Vads)	5 096	44 %	58,9 %	23 %	14,9 %	5 %	5,3 %	29 %	20,7 %
Appareil respiratoire	9 017	71 %	67,2 %	7 %	6,0 %	3 %	8,8 %	19 %	17,9 %
Appareil digestif	20 496	51 %	58,5 %	12 %	6,1 %	6 %	7,1 %	31 %	28,3 %
Sein	9 491	27 %	40,8 %	38 %	21,9 %	4 %	5,0 %	31 %	32,3 %
Appareil génital féminin	3 624	40 %	51,1 %	27 %	17,3 %	6 %	5,9 %	27 %	25,5 %
Appareil génital masculin	7 010	40 %	47,8 %	8 %	4,5 %	8 %	7,4 %	43 %	40,2 %
Appareil urinaire	6 378	43 %	47,4 %	10 %	4,4 %	8 %	8,7 %	40 %	39,4 %
Œil et système nerveux	1 623	79 %	80,4 %	16 %	9,7 %	1 %	3,0 %	4 %	6,3 %
Endocrinologie	1 336	63 %	66,4 %	18 %	16,3 %	2 %	3,4 %	17 %	13,4 %
Hématologie	17 159	88 %	83,2 %	2 %	6,0 %	0 %	3,3 %	9 %	7,4 %
Os et tissus mous	1 642	60 %	58,7 %	32 %	29,0 %	1 %	2,6 %	7 %	9,0 %
Appareil cutané	9 561	55 %	48,6 %	1 %	2,6 %	2 %	3,3 %	42 %	45,3 %
Autres	16 434	50 %	54,9 %	5 %	4,1 %	3 %	6,4 %	43 %	34,5 %
Pas de code organe	18 983	34 %	38,7 %	1 %	2,7 %	4 %	6,0 %	60 %	51,9 %



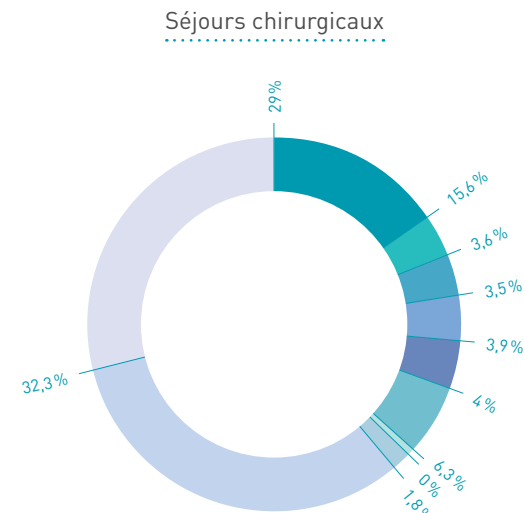
# PICARDIE

## ■ Population régionale et nationale - Source Insee

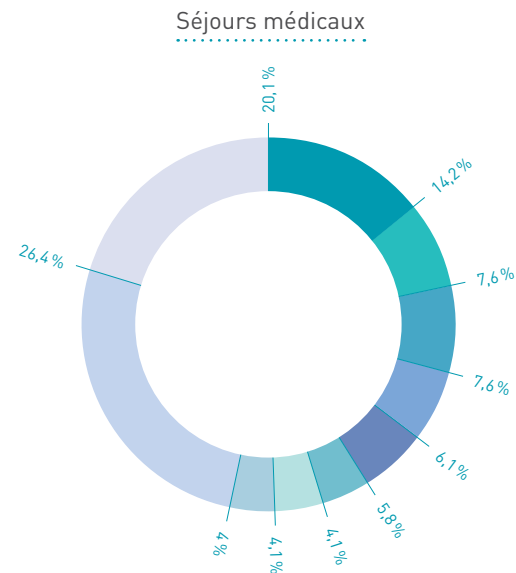
	- de 20 ans	+ de 75 ans	Hommes	Femmes	TOTAL
Picardie	25,9 %	8,0 %	48,9 %	51,1 %	1 924 737
France métropolitaine	24,4 %	9,2 %	48,5 %	51,5 %	63 659 608
France métropolitaine et DOM	24,6 %	9,0 %	48,4 %	51,6 %	65 542 916

## ■ Parts de marché des établissements en médecine et chirurgie, séjours hors séances

- Source : PMSI, BDHF, CHU de Montpellier



- CHU d'Amiens (800000044 - Public)
- CH de Compiègne (600100721 - Public)
- CH de Saint-Quentin (020000063 - Public)
- Groupe hospitalier public du sud de l'Oise (600101984 - Public)
- CH de Beauvais (600100713 - Public)



- Polyclinique Saint-Come S.A. (600100754 - Privé)
- SAS Clinique de L'Europe (800013179 - Privé)
- CH de Laon (020000253 - Public)
- Autres établissements
- Fuites

## ■ Volume d'activité et parts de marchés par statuts (pour les données par appareil : hospitalisations hors séances) - Source : PMSI, BDHF, CHU de Montpellier

Parts de marché par statuts, tous organes	Volume total	Public		CLCC		ESPIC		Privé	
		Picardie/France	Picardie/France	Picardie/France	Picardie/France	Picardie/France	Picardie/France		
Hospitalisation en chirurgie (hors séance)	11 226	56,6 %	41,1 %	0,0 %	7,5 %	3,5 %	6,2 %	39,9 %	45,2 %
Hospitalisation en médecine (hors séance)	41 762	75,3 %	60,1 %	0,0 %	8,7 %	1,4 %	6,0 %	23,2 %	25,1 %
Séances hors radiothérapie	52 944	66,1 %	50,7 %	0,0 %	12,5 %	1,8 %	5,2 %	32,1 %	31,6 %
Hospitalisation et séances de patients de moins de 18 ans	1 736	98,4 %	74,2 %	0,0 %	23,3 %	0,0 %	0,4 %	1,6 %	2,1 %
Hospitalisation et séances de patients de plus de 75 ans	38 311	80,9 %	58,1 %	0,0 %	11,9 %	1,7 %	6,3 %	17,4 %	23,8 %

Parts de marché par localisation et par statuts - hospitalisations hors séances	Volume total	Public		CLCC		ESPIC		Privé	
		Picardie/France	Picardie/France	Picardie/France	Picardie/France	Picardie/France	Picardie/France		
Voies aérodigestives supérieures (Vads)	2 844	85 %	58,9 %	0 %	14,9 %	0 %	5,3 %	15 %	20,7 %
Appareil respiratoire	6 342	80 %	67,2 %	0 %	6,0 %	1 %	8,8 %	18 %	17,9 %
Appareil digestif	10 224	72 %	58,5 %	0 %	6,1 %	3 %	7,1 %	25 %	28,3 %
Sein	4 544	64 %	40,8 %	0 %	21,9 %	1 %	5,0 %	35 %	32,3 %
Appareil génital féminin	1 930	73 %	51,1 %	0 %	17,3 %	0 %	5,9 %	26 %	25,5 %
Appareil génital masculin	3 898	69 %	47,8 %	0 %	4,5 %	1 %	7,4 %	29 %	40,2 %
Appareil urinaire	3 687	67 %	47,4 %	0 %	4,4 %	3 %	8,7 %	31 %	39,4 %
Œil et système nerveux	680	97 %	80,4 %	0 %	9,7 %	0 %	3,0 %	2 %	6,3 %
Endocrinologie	391	76 %	66,4 %	0 %	16,3 %	0 %	3,4 %	20 %	13,4 %
Hématologie	4 769	95 %	83,2 %	0 %	6,0 %	0 %	3,3 %	5 %	7,4 %
Os et tissus mous	485	83 %	58,7 %	0 %	29,0 %	0 %	2,6 %	16 %	9,0 %
Appareil cutané	2 045	57 %	48,6 %	0 %	2,6 %	5 %	3,3 %	38 %	45,3 %
Autres	7 305	68 %	54,9 %	0 %	4,1 %	1 %	6,4 %	31 %	34,5 %
Pas de code organe	5 460	53 %	38,7 %	0 %	2,7 %	3 %	6,0 %	45 %	51,9 %





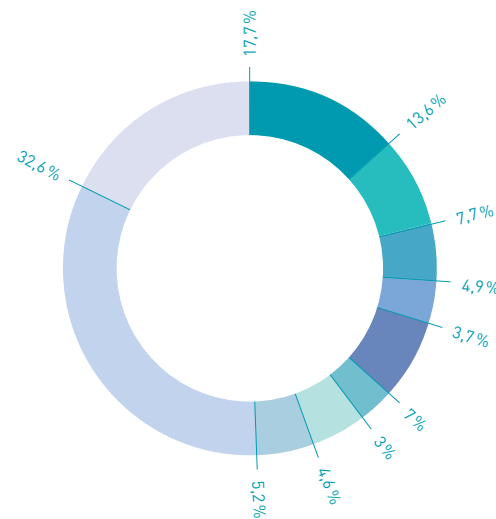
# POITOU-CHARENTES

## ■ Population régionale et nationale - Source Insee

	- de 20 ans	+ de 75 ans	Hommes	Femmes	TOTAL
Poitou-Charentes	22,3 %	11,6 %	48,4 %	51,6 %	1 792 159
France métropolitaine	24,4 %	9,2 %	48,5 %	51,5 %	63 659 608
France métropolitaine et DOM	24,6 %	9,0 %	48,4 %	51,6 %	65 542 916

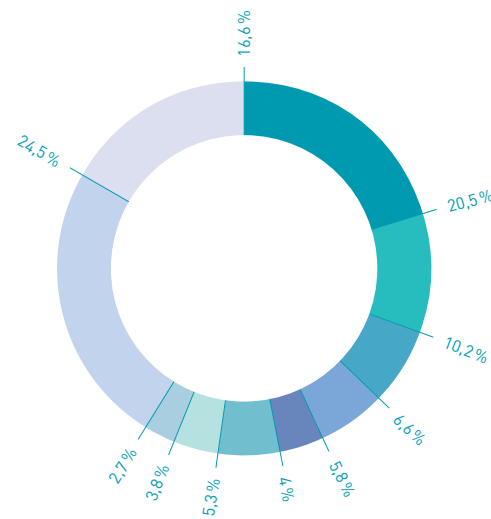
## ■ Parts de marché des établissements en médecine et chirurgie, séjours hors séances - Source : PMSI, BDHF, CHU de Montpellier

Séjours chirurgicaux



- CHU de la Milettrie (860780980 - Public)
- (170023279 - Public)
- CH de Niort (790000012 - Public)
- CH d'Angoulême (160000451 - Public)
- Centre Clinical (160013207 - Privé)

Séjours médicaux



- CH Nord-Deux-Sèvres (790006654 - Public)
- CH de Saintes (St-Louis) (170780175 - Public)
- Polyclinique de Poitiers (860010321 - Privé)
- Autres établissements
- Fuites

## ■ Volume d'activité et parts de marchés par statuts (pour les données par appareil : hospitalisations hors séances) - Source : PMSI, BDHF, CHU de Montpellier

Parts de marché par statuts, tous organes	Volume total	Public Poitou-Charentes/ France		CLCC Poitou-Charentes/ France		ESPIC Poitou-Charentes/ France		Privé Poitou-Charentes/ France	
Hospitalisation en chirurgie (hors séance)	14 951	50,5 %	41,1 %	0,0 %	7,5 %	0,0 %	6,2 %	49,5 %	45,2 %
Hospitalisation en médecine (hors séance)	42 852	79,2 %	60,1 %	0,0 %	8,7 %	0,0 %	6,0 %	20,8 %	25,1 %
Séances hors radiothérapie	83 589	91,5 %	50,7 %	0,0 %	12,5 %	0,0 %	5,2 %	8,5 %	31,6 %
Hospitalisation et séances de patients de moins de 18 ans	3 140	100,0 %	74,2 %	0,0 %	23,3 %	0,0 %	0,4 %	0,0 %	2,1 %
Hospitalisation et séances de patients de plus de 75 ans	49 751	87,4 %	58,1 %	0,0 %	11,9 %	0,0 %	6,3 %	12,6 %	23,8 %

Parts de marché par localisation et par statuts - hospitalisations hors séances	Volume total	Public Poitou-Charentes/ France		CLCC Poitou-Charentes/ France		ESPIC Poitou-Charentes/ France		Privé Poitou-Charentes/ France	
Voies aérodigestives supérieures (Vads)	2 608	82 %	58,9 %	0 %	14,9 %	0 %	5,3 %	18 %	20,7 %
Appareil respiratoire	5 805	91 %	67,2 %	0 %	6,0 %	0 %	8,8 %	8 %	17,9 %
Appareil digestif	9 807	74 %	58,5 %	0 %	6,1 %	0 %	7,1 %	26 %	28,3 %
Sein	3 817	68 %	40,8 %	0 %	21,9 %	0 %	5,0 %	32 %	32,3 %
Appareil génital féminin	1 853	79 %	51,1 %	0 %	17,3 %	0 %	5,9 %	21 %	25,5 %
Appareil génital masculin	3 660	67 %	47,8 %	0 %	4,5 %	0 %	7,4 %	33 %	40,2 %
Appareil urinaire	3 079	68 %	47,4 %	0 %	4,4 %	0 %	8,7 %	32 %	39,4 %
Œil et système nerveux	752	97 %	80,4 %	0 %	9,7 %	0 %	3,0 %	3 %	6,3 %
Endocrinologie	541	85 %	66,4 %	0 %	16,3 %	0 %	3,4 %	14 %	13,4 %
Hématologie	6 459	96 %	83,2 %	0 %	6,0 %	0 %	3,3 %	4 %	7,4 %
Os et tissus mous	368	83 %	58,7 %	0 %	29,0 %	0 %	2,6 %	17 %	9,0 %
Appareil cutané	3 354	35 %	48,6 %	0 %	2,6 %	0 %	3,3 %	65 %	45,3 %
Autres	9 190	75 %	54,9 %	0 %	4,1 %	0 %	6,4 %	25 %	34,5 %
Pas de code organe	8 310	48 %	38,7 %	0 %	2,7 %	0 %	6,0 %	52 %	51,9 %



# PROVENCE-ALPES-CÔTE D'AZUR

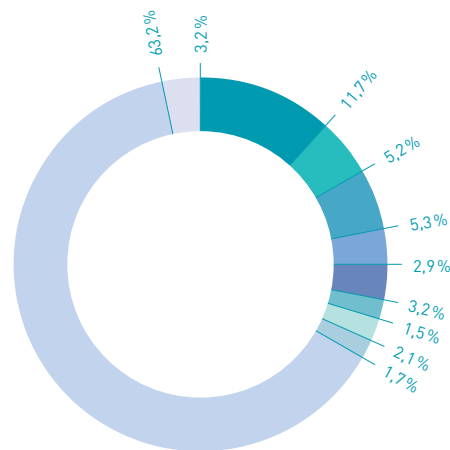
## ■ Population régionale et nationale - Source Insee

	- de 20 ans	+ de 75 ans	Hommes	Femmes	TOTAL
Provence-Alpes-Côte d'Azur	22,9 %	10,5 %	47,9 %	52,1 %	4 937 445
France métropolitaine	24,4 %	9,2 %	48,5 %	51,5 %	63 659 608
France métropolitaine et DOM	24,6 %	9,0 %	48,4 %	51,6 %	65 542 916

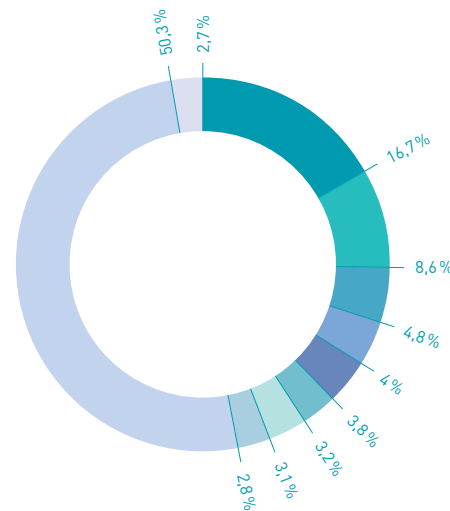
## ■ Parts de marché des établissements en médecine et chirurgie, séjours hors séances

- Source : PMSI, BDHF, CHU de Montpellier

Séjours chirurgicaux



Séjours médicaux



■ Ap-Hm (130786049 - Public)

■ Institut Paoli-Calmettes (130001647 - CLCC)

■ CHU de Nice (060785011 - Public)

■ Ctre Antoine-Lacassagne (060000528 - CLCC)

■ Hôpital Saint-Joseph (130785652 - ESPIC)

■ CH Henri-Duffaut - Avignon (840006597 - Public)

■ [130041916 - Public]

■ CHI de Toulon (830100616 - Public)

■ Autres établissements

■ Fuites

## ■ Volume d'activité et parts de marchés par statuts (pour les données par appareil : hospitalisations hors séances) - Source : PMSI, BDHF, CHU de Montpellier

Parts de marché par statuts, tous organes	Volume total	Public PACA/France		CLCC PACA/France		ESPIC PACA/France		Privé PACA/France	
Hospitalisation en chirurgie (hors séance)	48548	32,1 %	41,1 %	8,5 %	7,5 %	7,9 %	6,2 %	51,5 %	45,2 %
Hospitalisation en médecine (hors séance)	131279	50,4 %	60,1 %	13,3 %	8,7 %	10,4 %	6,0 %	26,0 %	25,1 %
Séances hors radiothérapie	178952	35,1 %	50,7 %	16,7 %	12,5 %	11,5 %	5,2 %	36,7 %	31,6 %
Hospitalisation et séances de patients de moins de 18 ans	8256	75,5 %	74,2 %	3,9 %	23,3 %	0,2 %	0,4 %	20,4 %	2,1 %
Hospitalisation et séances de patients de plus de 75 ans	138277	40,6 %	58,1 %	13,7 %	11,9 %	15,8 %	6,3 %	30,0 %	23,8 %

Parts de marché par localisation et par statuts - hospitalisations hors séances	Volume total	Public PACA/France		CLCC PACA/France		ESPIC PACA/France		Privé PACA/France	
Voies aérodigestives supérieures (Vads)	8074	61 %	58,9 %	14 %	14,9 %	11 %	5,3 %	14 %	20,7 %
Appareil respiratoire	18698	55 %	67,2 %	11 %	6,0 %	17 %	8,8 %	16 %	17,9 %
Appareil digestif	32270	46 %	58,5 %	13 %	6,1 %	12 %	7,1 %	29 %	28,3 %
Sein	13285	32 %	40,8 %	22 %	21,9 %	8 %	5,0 %	39 %	32,3 %
Appareil génital féminin	5901	40 %	51,1 %	21 %	17,3 %	9 %	5,9 %	30 %	25,5 %
Appareil génital masculin	9577	35 %	47,8 %	7 %	4,5 %	10 %	7,4 %	49 %	40,2 %
Appareil urinaire	11157	37 %	47,4 %	6 %	4,4 %	13 %	8,7 %	45 %	39,4 %
Œil et système nerveux	3522	83 %	80,4 %	5 %	9,7 %	2 %	3,0 %	10 %	6,3 %
Endocrinologie	2615	61 %	66,4 %	16 %	16,3 %	10 %	3,4 %	14 %	13,4 %
Hématologie	16451	62 %	83,2 %	23 %	6,0 %	4 %	3,3 %	11 %	7,4 %
Os et tissus mous	2181	67 %	58,7 %	18 %	29,0 %	2 %	2,6 %	13 %	9,0 %
Appareil cutané	11350	38 %	48,6 %	3 %	2,6 %	4 %	3,3 %	55 %	45,3 %
Autres	23481	45 %	54,9 %	6 %	4,1 %	8 %	6,4 %	41 %	34,5 %
Pas de code organe	19936	34 %	38,7 %	5 %	2,7 %	8 %	6,0 %	51 %	51,9 %



# RHÔNE-ALPES

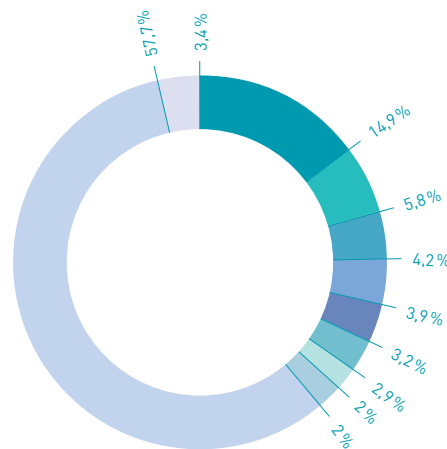
## ■ Population régionale et nationale - Source Insee

	- de 20 ans	+ de 75 ans	Hommes	Femmes	TOTAL
Rhône-Alpes	25,3 %	8,5 %	48,7 %	51,3 %	6 393 470
France métropolitaine	24,4 %	9,2 %	48,5 %	51,5 %	63 659 608
France métropolitaine et DOM	24,6 %	9,0 %	48,4 %	51,6 %	65 542 916

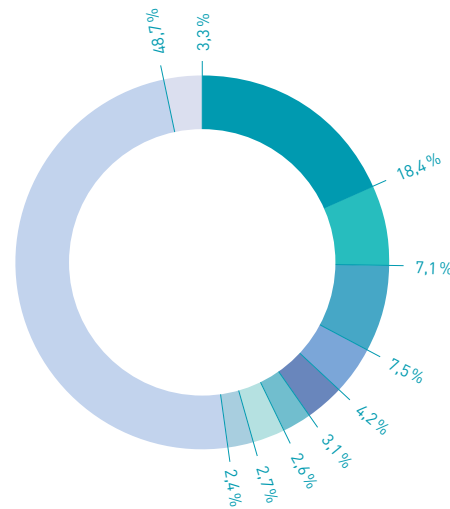
## ■ Parts de marché des établissements en médecine et chirurgie, séjours hors séances

- Source : PMSI, BDHF, CHU de Montpellier

Séjours chirurgicaux



Séjours médicaux



- Hospices Civils de Lyon (690781810 - Public)
- CHU de Grenoble (380780080 - Public)
- Centre Léon-Berard (690783220 - Clcc)
- CHU de Saint-Étienne (420784878 - Public)
- Hôpital Privé Jean-Mermoz (690023411 - Privé)
- CH de Chambéry (730000015 - Public)
- CH d'Annecy (740781133 - Public)
- Groupe hospitalier Mutualiste de Grenoble (380012658 - ESPIC)
- Autres établissements
- Fuites

## ■ Volume d'activité et parts de marchés par statuts (pour les données par appareil : hospitalisations hors séances) - Source : PMSI, BDHF, CHU de Montpellier

Parts de marché par statuts, tous organes	Volume total	Public Rhône-Alpes / France		CLCC Rhône-Alpes / France		ESPIC Rhône-Alpes / France		Privé Rhône-Alpes / France	
Hospitalisation en chirurgie (hors séance)	53 473	45,1 %	41,1 %	4,6 %	7,5 %	6,4 %	6,2 %	43,9 %	45,2 %
Hospitalisation en médecine (hors séance)	149 712	62,7 %	60,1 %	8,0 %	8,7 %	7,1 %	6,0 %	22,2 %	25,1 %
Séances hors radiothérapie	245 836	58,6 %	50,7 %	11,0 %	12,5 %	7,6 %	5,2 %	22,9 %	31,6 %
Hospitalisation et séances de patients de moins de 18 ans	10 692	69,3 %	74,2 %	30,0 %	23,3 %	0,0 %	0,4 %	0,7 %	2,1 %
Hospitalisation et séances de patients de plus de 75 ans	146 930	65,8 %	58,1 %	7,6 %	11,9 %	9,2 %	6,3 %	17,4 %	23,8 %

Parts de marché par localisation et par statuts - hospitalisations hors séances	Volume total	Public Rhône-Alpes / France		CLCC Rhône-Alpes / France		ESPIC Rhône-Alpes / France		Privé Rhône-Alpes / France	
Voies aérodigestives supérieures (Vads)	9 680	70 %	58,9 %	13 %	14,9 %	3 %	5,3 %	15 %	20,7 %
Appareil respiratoire	19 471	71 %	67,2 %	6 %	6,0 %	8 %	8,8 %	15 %	17,9 %
Appareil digestif	38 660	60 %	58,5 %	5 %	6,1 %	8 %	7,1 %	28 %	28,3 %
Sein	15 107	45 %	40,8 %	12 %	21,9 %	8 %	5,0 %	35 %	32,3 %
Appareil génital féminin	6 521	56 %	51,1 %	11 %	17,3 %	8 %	5,9 %	25 %	25,5 %
Appareil génital masculin	11 154	50 %	47,8 %	5 %	4,5 %	9 %	7,4 %	37 %	40,2 %
Appareil urinaire	12 421	50 %	47,4 %	5 %	4,4 %	11 %	8,7 %	34 %	39,4 %
Œil et système nerveux	3 575	84 %	80,4 %	11 %	9,7 %	2 %	3,0 %	3 %	6,3 %
Endocrinologie	2 771	63 %	66,4 %	21 %	16,3 %	3 %	3,4 %	13 %	13,4 %
Hématologie	22 043	81 %	83,2 %	9 %	6,0 %	5 %	3,3 %	5 %	7,4 %
Os et tissus mous	2 527	46 %	58,7 %	43 %	29,0 %	3 %	2,6 %	8 %	9,0 %
Appareil cutané	14 522	61 %	48,6 %	2 %	2,6 %	2 %	3,3 %	36 %	45,3 %
Autres	23 086	58 %	54,9 %	2 %	4,1 %	8 %	6,4 %	32 %	34,5 %
Pas de code organe	25 200	39 %	38,7 %	2 %	2,7 %	8 %	6,0 %	50 %	51,9 %

# ANNEXES

## LES MEMBRES DE FHF CANCER

LES MEMBRES DE LA COMMISSION SPÉCIALISÉE **88**

LES CORRESPONDANTS RÉGIONAUX **89**

LES MEMBRES DES GROUPES THÉMATIQUES **90**

- Chirurgie **90**
- Imagerie **90**
- Organisation de l'offre de soins **91**
- Parcours de soins **92**
- Plateaux techniques **92**
- Radiothérapie **93**
- Recherche **93**
- Ressources humaines **94**

# LES MEMBRES DE LA COMMISSION SPÉCIALISÉE

Représentant	Fonction	Établissement
Jean-Olivier Arnaud	Directeur général	CHU Nîmes
Christine Bara	Directrice Filière cancérologie	AP-HM
Audrey Bellesœur	Vice présidente AERIO	AERIO
Alain Bernard	Chirurgien thoracique	CHU Dijon
Christine Blaizac	Association française des infirmières en cancérologie	CHI Toulon
Michel Bolla	Oncologue radiothérapeute	CHU Grenoble
Franck Boudghene	Radiologue	AP-HP (Tenon)
Floriane Bougeard	Directrice déléguée de la Fédération de cancérologie	CHRU Lille
Jean-Yves Cahn	Oncohématologue	CHU Grenoble
Gilles Calais	Radiothérapeute	CHU Tours
Maxime Cauterman	Conseiller médical	FHF
Joël Cucherousset	Anatomocytologiste	CHI Montfermeil
Jean-Luc Descotes	Chirurgien urologue	CHU Grenoble
André Fritz	Directeur général	CHU Rennes
Thierry Gandon	Directeur médical	Réseau Santé Bessin
Catherine Geindre	Directrice générale	CHU Amiens
Bernard Guillot	Dermatologue	CHU Montpellier
Philippe Giraud	Oncologue	AP-HP (HEGP)
Norbert Ifrah	Oncohématologue, président de la commission	CHU Angers
Alain Jacob	Chirurgien ORL	CH Corbeil-Essonnes
Jean-Noël Jacques	Délégué régional FHF Languedoc-Roussillon	CHU Montpellier
Jean-Pierre Jouet	Hématologue	CHRU Lille
Moncef Ketari	Chirurgien ORL	CHI Villeneuve-Saint-Georges
Jean Lacau Saint Guily	Chirurgien ORL	Tenon - APHP
Corentine Le Goff	Directrice de la filière Cancer	CHU Grenoble
Jacques Le Treut	Pneumologue	CH Aix-en-Provence
Claude Linassier	Oncologue médical	CHU Tours
Nathalie Marczak	Directrice	CHU Rouen
Pierre Michel	Gastro-entérologue	CHU Rouen
Yvonnick Morice	Directeur général	CHU Lille
Jean-Christophe Paquet	Chirurgien viscéral	CH Longjumeau
Isabelle Pellier	Hémato-onco-pédiatre	CHU Angers
Alain Ravaud	Oncologue médical	CHU Bordeaux
Nathalie Rheims	Département de cancérologie - Direction de la politique médicale	AP-HP
Laurent Schott	Directeur	CH Épernay
Véronique Trillet-Lenoir	Oncologue médical	HCL
Alain Vergnenegre	Pneumologue	CHU Limoges
Estelle Wafo	Chirurgien gynécologue	CH Marne-la-Vallée
Johanna Wassermann	Présidente de l'AERIO - Interne d'oncologie	AERIO

# LES CORRESPONDANTS RÉGIONAUX

Représentant	Fonction	Établissement
Véronique Anceaux	Chargée de mission	AP-HM
Jean-Olivier Arnaud	Directeur général	CHU Nîmes
Christine Bara	Directrice des filières Cancérologie et Maladies Chroniques Coordinatrice de la politique patients et usagers	AP-HM
Jacques-Olivier Bay	Responsable du service d'Hématologie	CHU Clermont-Ferrand
Joachim Bixquert	Directeur, administrateur GCS cancérologie	CH Montauban
Olivier Bouche	Gastroentérologue-hépatologue	CHU Reims
Floriane Bougeard	Directrice déléguée	CHRU Lille
Karine Bouhier-Leporrier	Hepato-gastro-entérologue	CHU Caen
Jean-Michel Budet	Directeur général adjoint	AP-HM
Elisabeth Carola	Cancérologue, Chef du pôle oncologie	CH Senlis
Guillaume Cartron	Oncologue	CHU Montpellier
Pierre Couppie	Dermatologue	CH Cayenne
Vincent Delivet	Directeur	CH Brive
Jean-Pierre Dewitte	Directeur général	CHU Poitiers
Patrick Escarmant	Cancérologue, Chef de pôle cancérologie urologie	CHU Fort-de-France
Maud Ferrier	Directrice référente cancérologie	CHU Nancy
Jean-Louis Feutrie	Directeur	CH Montfermeil
Agnès Froux	Directeur adjoint	CHU Fort-de-France
Alice Gagnaire	Gastro-entérologue, Responsable 3C	CHU Dijon
Catherine Geindre	Directrice générale	CHU Amiens
Norbert Ifrah	Président CME	CHU Angers
Hubert Jaspard	Directeur général adjoint	CHU Nantes
Sandrine Kerambrun	Directeur Adjoint Affaires Médicales	CH Saint-Brieuc
Thierry Lefebvre	Directeur	CH Périgueux
Gérard Lepeu	Cancérologue hématologie	CH Avignon
Jacques Letreut	Pneumologue	CH Aix-en-Provence
Lucie Ligier	Secrétaire Générale, référente des dossiers cancérologie	CHU Dijon
Nathalie Marczak	Directrice	CHU Rouen
Marilène Martinez	Oncologue radiothérapeute	CH Carcassonne
Gilbert Massard	Chirurgien service de chirurgie thoracique	CHRU Strasbourg
Jean-Philippe Metges	Praticien hospitalier	CHU Brest
Pierre Michel	Président du réseau onco-normand	CHU Rouen
Mirelle Pacaud-Tricot	Directrice stratégie et projets - référente pôle cancérologie	CHU Besançon
Jean-Christophe Paquet	Président CME de Longjumeau	CH Longjumeau
Francis Pariente	Oncologue	CH Niort
Catherine Paul	Directeur Adjoint	CH Chartres
Jean-Pierre Peron	Directeur	CH Saint-Brieuc
Jean-Marc Phelip	PUPH, Chef de pôle cancérologie	CHU Saint-Étienne
Xavier Pivot	Chef du pôle cancérologie - Suppléant : Dr Laurent Cals	CHU Besançon
Jean-François Prolongeau	Chirurgien gynécologue	CH Valenciennes
Philippe Quetin	Oncologue radiothérapeute	CHR Metz-Thionville
Alain Ravaud	Oncologue médical	CHU Bordeaux
Nathalie Rheims	DMA - Département de Cancérologie	AP-HP
Jean-Michel Rose	Directeur pôle fonctions stratégiques	CHU Reims
André Salagnac	DGA	CHU Clermont-Ferrand
Dominique Schaff	Directeur adjoint	CHRU Strasbourg
Lenaïck Tanguy	Directrice adjointe stratégie	CHU Lyon
Lydia Tolou	Médecin	CH Rodez
Alain Vergnenegre	Chef Pôle Santé Publique	CHU Limoges
Benoît Vivet	Directeur adjoint	CHU Caen
Josiane Volpato	Directeur des affaires médicales et administrateur du GCS cancer	CH Cayenne
Thierry Wachter	Oncologue et Radiothérapie	CHR Orléans

# LES MEMBRES DES GROUPES THÉMATIQUES

## ■ Chirurgie

Représentant	Fonction	Établissement
Alain Bernard	Chirurgien thoracique, responsable Pôle	CHU Nîmes
Jean-Luc Descotes	Urologue	AHHM
Eric Fondrinier	Chirurgien gynécologue	AERIO
Olivier Glehen	Chirurgien digestif	CHU Dijon
Laurent Hannoun	Chirurgien viscéral	CHI Toulon
Jean Leveque	Gynécologue	CHU Grenoble
Olivier Malard	Chirurgien ORL	AP-HP - Hôpital Tenon
Gilbert Massard	Chirurgien thoracique	CHRU Lille
François Mauvais	Chirurgien digestif	CHU Grenoble
Philippe Menei	Neuro-chirurgien	CHU Tours
Sylvie Metairie	Chirurgien digestif et endocrinien	CHI Montfermeil
Jean Christophe Paquet	Chirurgien viscéral	CHU Rennes
Émile Rey	Chirurgien ORL	Réseau Santé Bessin
Dominique Rossi	Chirurgien urologue	CHU Amiens
Arnaud Villers	Urologue	CHU Montpellier
Estelle Wafo	Chirurgien gynécologue	CHU Grenoble

## ■ Imagerie

Représentant	Fonction	Établissement
Françoise Bodere	Médecin nucléaire	CHU Nantes
Franck Boudghene	Radiologue	AP-HP (Tenon)
Jean-Marc Laurent	Radiologue	CHU Nancy
Pierre-Jean Valette	Radiologue	CHU Lyon
Isabelle Vidrequin	Directrice référente du pôle imagerie	CHU Nancy

## ■ Organisation de l'offre de soins

Représentant	Fonction	Établissement
Bernard Balza	Pharmacien	CH Carcassonne
Floriane Bougeard	Directrice adjointe	CHRU Lille
Laurent Cals	Oncologue médical	CHU Besançon
Philippe Couturier	Directeur	CH Dieppe
Vincent Delivet	Directeur	CH Brive
Dominique De Wilde	Directeur	AP-HP (Avicenne)
André Fritz	Directeur général	CHU Rennes
François Goldwasser	Oncologue	AP-HP (Cochin)
Damien Heitz	Oncogériatre	CHU Strasbourg
Pascale Ibanez Martin	Hépatogastro-entérologue	CH Pays-de-Giers
Guy Leverger	Onco-pédiatre	AP-HP (Hôpital Trousseau)
Christophe Locher	Gastroentérologue	CH Meaux
Catherine Lombard	Oncologue	CHU Lyon
Hervé Maisonneuve	Hématologue	CH Vendée
Clarisse Menager	Directeur projet et organisation	CHU Brest
Phi-Linh Nguyen Thi	Médecin délégué de la Fédération de cancérologie	CHU Nancy
Félix Perro	Directeur des ressources humaines	CHU Brest
Alain Ravaut	Oncologue médical	CHU Bordeaux
Nathalie Rheims	Responsable département cancérologie	AP-HP (DPM)
Dominique Rossi	Chirurgien urologique	AP-HM
Thomas Roux	Directeur	CHU Nantes
Laurent Schott	Directeur	CH Épernay
Pierre-Jean Souquet	Pneumologue	CHU Lyon
Christophe Tournigand	Oncologue	AP-HP (Henri-Mondor)
Sébastien Treguenard	Secrétaire général	CHU Angers
Véronique Trillet-Lenoir	Oncologue médical	CHU Lyon

■ Parcours de soins

Représentant	Fonction	Établissement
Corinne Alleaume	Hémo-oncologue	CH Saint-Brieuc
Nadège Altazin	Cadre de santé	AP-HP (Saint-Antoine)
Christine Blaizac	Cadre IDE, Vice-présidente AFIC	CH Toulon
Michel Bolla	Oncologue radiothérapeute	CHU Grenoble
Élisabeth Carola	Oncologue gériatre	CH Senlis
Marie Ceccaldi	Ingénieur qualité	CHU Nantes
Jacky Collet	Gynécologue	CH La Flèche
Pierre Collinet	Sénologue	CHRU Lille
Françoise Colombani	Médecin coordonnateur 3C	CHU Bordeaux
Stéphane Culine	Oncologue	AP-HP (Saint-Louis)
Vincent Delivet	Directeur	CH Brive
Brigitte Dreno	Dermatologue	CHU Nantes
Maud Ferrier	Directrice référente cancérologie	CHU Nancy
Sylvie Girardet	Cadre de santé	CH Épinal
Régine Gregoire	Médecin coordonnateur 3C	AP-HM
Bernard Guillot	Dermatologue	CHU Montpellier
José Hureauux	Pneumologue	CHU Angers
Pascale Ibanez Martin	Hépto-gastro-entérologue	CH Pays-de-Giers
Stéphanie Jollivet-Claracq	Directrice adjointe	CH Niort
Florence Kania	Directrice des soins	AP-HP (Saint-Louis)
Dr Florence Laigle-Donadey	Neurologue	AP-HP (Pitié-Salpêtrière)
Annick Le Rol	Oncologue	CHIC Quimper
Claude Linassier	Oncologue	CHU Tours
Christophe Locher	Oncologue digestif	CH Meaux
Stéphane Michaud	Directeur des soins, coordonnateur général des soins	CH Niort
Gabriel Nisand	Médecin DIM	CHU Strasbourg
Isabelle Pellier	Hémo-onco Pédiatre	CHU Angers
Paul Perrin	Urologue	CHU Lyon
Félix Perro	Directeur des ressources humaines	CHU Brest
Nathalie Rheims	Responsable département cancérologie	AP-HP (DPM)
Christian Richard	Endocrinologue	CH Evreux-Vernon
Jean-Claude Teoli	Directeur référent pôle médecine HCL	CHU Lyon
Véronique Trillet-Lenoir	Oncologue médical	CHU Lyon
Malgorzata Truchan-Graczyk	Hématologue	CH Saumur
David Zylberait	Médecin coordinateur ONCOPIC	CH Compiègne

■ Plateaux techniques

Représentant	Fonction	Établissement
Marie-Françoise Heymann	Anatomopathologiste	CHU Nantes
Denis Grasset	Gastro-entérologue	CH Vannes
Sylvie Lantuejoul	Anatomopathologiste	CHU Grenoble
Éric Lippert	Biologiste hématologie	CHU Bordeaux
Michel Marty	Oncologue médical	AP-HP (Saint-Louis)
Laurent Mauvieux	Biologiste	CHU Strasbourg
Catherine Rioufol	Pharmacien	CHU Lyon
Audrey Rousseau	Anatomopathologiste	CHU Angers
Jean-Christophe Sabourin	Anatomopathologiste	CHU Rouen

■ Radiothérapie

Représentant	Fonction	Établissement
Michel Bolla	Oncologue radiothérapeute	CHU Grenoble
Gilles Calais	Oncologue radiothérapeute	CHU Tours
Olivier Chapet	Oncologue radiothérapeute	CHU Lyon
Olivia Diaz	DES oncologue radiothérapeute	CHU Lyon
Martin Housset	Oncologue radiothérapeute	AP-HP (HEGP)
Franck Lacœuille	Radio-pharmacien	CHU Angers
Maryline Martinez	Oncologue radiothérapeute	CH Carcassonne
Olivier Pradier	Oncologue radiothérapeute	CHU Brest
Philippe Quetin	Oncologue radiothérapeute	CHR Metz
Christian Sire	Oncologue radiothérapeute	CH Lorient
Renaud Trouette	Oncologue radiothérapeute	CHU Bordeaux
Thierry Wachter	Oncologue radiothérapeute	CHR Orléans

■ Recherche

Représentant	Fonction	Établissement
Fabrice Barlesi	Pneumologue	AP-HM
Olivier De Pesquidoux	Directeur de la recherche	CHU Nancy
Patrick Devos	Statisticien à la DRCI	CHRU Lille
Frédéric Di Fiore	Hépto-gastro-entérologue	CHU Rouen
Charles Dumontet	Onco-hématologue	CHU Lyon
Regis Fieve	Directeur de la recherche	CHRU Lille
Gilles Galula	Gastroentérologue	AP-HP (Tenon)
Philippe Guardiola	Onco-hématologue	CHU Angers
Bernard Guillot	Dermatologue	CHU Montpellier
Mohammed Hebbar	Oncologue médical	CHRU Lille
Jean-Emmanuel Kurtz	Oncologue médical	CHRU Strasbourg
Pierre Laurent-Puig	Oncogénéticien	AP-HP (HEGP)
Steven Le Gouill	Hématologue	CHU Nantes
Samuel Limat	Pharmacien	CHU Besançon
Pierre-Olivier Marguet	Ingénieur délégation recherche	CHU Lyon
Jean-Philippe Metges	Oncologue digestif	CHU Brest
Philippe Moreau	Onco-hématologue	CHU Nantes
Denis Moro-Sibilot	Pneumologue	CHU Grenoble
Jean-Claude Petit	Bactériologue virologue	AP-HP (Saint-Antoine)
Nathalie Rheims	Médecin pédiatre	AP-HP
Véronique Trillet-Lenoir	Oncologue médical	CHU Lyon
Alain Vergnenegre	Pneumologue	CHU Limoges

■ Ressources humaines

Représentant	Fonction	Établissement
Jean-Pierre Bergerat	Hématologue	CHU Strasbourg
Christine Blaizac	Cadre IDE Vice-présidente AFIC	CH Toulon
Frédéric Boiron	Directeur général	CHU Saint-Étienne
Jacky Collet	Gynécologue	CH La Flèche
Eric Fondrinier	Chirurgien gynécologue	CH Aurillac
Mohammed Hebbar	Oncologue	CHRU Lille
Pascale Ibanez Martin	Hépatogastro-entérologue	CH Pays-de-Giers
Gwendal Maringue	Directeur des Affaires médicales	CHU Brest
Marie Mayeux-Pottiez	Directrice des soins	CH Le Havre
Amina Moussa	Directeur des Affaires médicales	CHU Angers
Aurore Nemer	Directeur des Ressources humaines	CH Villeneuve-Saint-Georges
Bernard Nordlinger	Cancérologue	AP-HP (Ambroise-Paré)
Mireille Pacaud Tricot	Directeur des projets, des coopérations et des relations avec les usagers	CHU Besançon
Yves Peret	Oncopédiatre	CHU Bordeaux
Jocelyne Provencal	Oncologue médical	CH Chambéry
Gilles Robinet	Pneumologue	CHU Brest
Véronique Trillet-Lenoir	Oncologue médical	CHU Lyon
David Zylberait	Médecin coordinateur ONCOPIC	CH Compiègne

## REMERCIEMENTS

Que soient ici salués celles et ceux qui, par leur contribution et leur implication, ont permis de mener à bien la réalisation du rapport d'activités 2013 de FHF Cancer. Nous remercions tout particulièrement les **membres de FHF Cancer** (commission spécialisée, correspondants régionaux et groupes thématiques) les **délegués et permanents régionaux** (FHR), le **Dr Fabienne Séguret** (CHU de Montpellier), **Emmanuel Jammes** et **Colette Lanusse** (Ligue contre le cancer), le **Dr Maxime Cauterman**, **Isabelle Agez** et **Anne-Laure Voisin** (FHF).

**Frédéric Valletoux**, président, FHF  
**Gérard Vincent**, délégué général, FHF  
**Pr Norbert Ifrah**, président, FHF Cancer



1 bis, rue Cabanis • CS 41402  
75993 Paris cedex 14  
T 01 44 06 84 44 • F 01 44 06 84 45  
e-mail cancer@fhf.fr

[www.fhf.fr](http://www.fhf.fr)

Conseil et rédaction : Yann Gombert et Camille Jaunet (Brief) • Design **LUCIOLE** •  
Juillet 2014 • Imprimé sur Coccoon Silk, papier 100 % recyclé certifié FSC •  
Crédit photos : Cocktail Santé

