



#### ARRETE ARS GRAND EST n° 2025-2497 du 14 août 2025

Portant fixation du bilan quantitatif de l'offre de soins pour la période de dépôt des demandes d'autorisation des activités de soins ouverte du 1<sup>er</sup> septembre 2025 au 1<sup>er</sup> novembre 2025 pour la région Grand Est

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

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

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

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

**VU** le décret du 21 mai 2024 portant nomination de Mme Christelle RATIGNIER CARBONNEIL en qualité que Directrice Générale de l'Agence Régionale de Santé Grand Est ;

**VU** l'arrêté ARS Grand Est n° 2023-5463 du 30 octobre 2023 portant adoption du schéma régional de santé et du programme régional d'accès à la prévention et aux soins des personnes les plus démunies 2023-2028 ;

**VU** l'arrêté ARS Grand Est n° 2025-1646 du 20 juin 2025 fixant le calendrier des périodes de dépôt des demandes d'autorisation ou de renouvellement d'autorisation relevant du schéma régional de santé en vigueur pour la région Grand Est pour l'année 2025 et le premier semestre 2026 ;

**VU** l'arrêté ARS Grand Est n° 2025-1689 du 26 juin 2025 portant révision des zones du schéma régional de santé 2023-2028 donnant lieu à la répartition des activités de soins et des équipements matériels lourds ;

**VU** l'arrêté ARS Grand Est n° 2025-1739 du 1<sup>er</sup> juillet 2025 portant révision du Schéma Régional de Santé 2023-2028 composant le projet régional de santé 2018-2028 ;

**VU** l'arrêté ARS Grand Est n° 2025-2365 du 7 aout 2025 portant délégation de signature aux Directeurs, Secrétaire Général et Délégués Territoriaux de l'Agence Régionale de Santé Grand Est ;

#### **ARRETE**

<u>Article 1<sup>er</sup></u>: Le bilan quantitatif de l'offre de soins de la région Grand Est est établi, pour la période de dépôt des demandes d'autorisation des activités de soins ouverte du 1<sup>er</sup> septembre 2025 au 1<sup>er</sup> novembre 2025 conformément aux tableaux figurant en annexe du présent arrêté, à savoir :

#### Annexes:

- ✓ Partie 1 : Objectifs quantitatifs par zone d'implantation pour le niveau de soins de référence
- ✓ Partie 2 : Objectifs quantitatifs par zone d'implantation pour le niveau de soins de recours
- Partie 3 : Objectifs quantitatifs par zone d'implantation pour le niveau de soins régional

Standard régional : 03 83 39 30 30

Siège régional : 3 boulevard Joffre - CS 80071 - 54036 NANCY CEDEX

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

- Médecine
- Chirurgie
- Gynécologie-obstétrique, néonatalogie, réanimation néonatale
- Psychiatrie
- Activité de médecine Nucléaire
- Soins de longue durée
- Greffes
- Chirurgie cardiaque
- Activité interventionnelle sous imagerie médicale en cardiologie
- Neurochiruraie
- Activité interventionnelle sous imagerie médicale en Neuroradiologie
- Soins critiques
- Traitement de l'Insuffisance rénale chronique
- Activités d'assistance médicale à la procréation (cliniques et biologiques)
- Activités biologiques de diagnostic prénatal
- Examens des Caractéristiques Génétiques d'une personne ou identification d'une personne par empreintes génétiques à des fins médicales
- Equipements matériels lourds :
  - ✓ Equipements d'imagerie en coupes (imagerie diagnostique)
  - ✓ Cyclotron à utilisation médicale
  - ✓ Caisson hyperbare

<u>Article 3</u>: Conformément aux dispositions de l'article R.6122-30 du Code de la santé publique, ce bilan sera publié au recueil des actes administratifs de la préfecture de la région Grand Est et fera l'objet d'une publication sur le site internet de l'Agence Régionale de Santé Grand Est.

<u>Article 5</u>: Le présent arrêté peut faire l'objet d'un recours contentieux devant le tribunal administratif compétent dans un délai de deux mois à compter de sa publication. La juridiction peut notamment être saisie via une requête remise ou envoyée au greffe du tribunal administratif ou par l'application Télérecours citoyens accessible à partir du site <u>www.telerecours.fr</u>.

Pour la Directrice Générale de l'Agence Régionale de Santé Grand Est, et par délégation, La responsable du Département Stratégie de l'Offre Hospitalière

Julia JOANNES

Siège régional : 3 boulevard Joffre - CS 80071 - 54036 NANCY CEDEX

### **ANNEXE**

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

Période de dépôt des demandes : du 1<sup>er</sup> septembre 2025 au 1<sup>er</sup> novembre 2025

#### Information:

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

Contact: ars-grandest-autorisations-sanitaires@ars.sante.fr

### **Sommaire**

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

Zone de référence n°1 Nord Ardennes	page 4
Zone de référence n°2 Champagne	page 7
Zone de référence n°3 Aube et Sézannais	page 10
Zone de référence n°4 « 21-52 »	page 13
Zone de référence n°5 Cœur Grand Est	page 16
Zone de référence n°6 Lorraine Nord	page 19
Zone de référence n°7 Sud Lorraine	page 22
Zone de référence n°8 Vosges	page 25
Zone de référence n°9 Moselle Est	page 28
Zone de référence n°10 Basse Alsace Sud Moselle	page 31
Zone de référence n°11 Centre Alsace	page 34
Zone de référence n°12 Haute Alsace	page 37

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

Zone de recours A Ouest	page 41
Zone de recours B Centre	page 43
Zone de recours C Est	page 45

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

Zone régionale page 48

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

Zone de ré	éférenc	e n° 1 Noi	d Ardeni	nes
	Au 1 <sup>er</sup> juillet 2025	Cible 2028 Minimum	Cible 2028 Maximum	Demandes d'implantations supplémentaires recevables dans la fenêtre: oui / non
Activités d	e soins -	Nombre d'ir	mplantation	าร
	N	Medecine		
Médecine	5	4	5	NON
	(	Chirurgie		
Adultes	4	3	4	NON
Pédiatrique	1	0	1	NON
Bariatrique	1	1	1	NON
		éonatalogie, réan		nle NON
Gynécologie-obstétrique niveau 1	0	0	1	NON
Gynécologie-obstétrique et néonatalogie sans soins intensifs niveau 2A	1	Ţ	1	NON
Gynécologie-obstétrique et néonatalogie avec soins intensifs niveau 2B	1	1	1	NON
	P:	sychiatrie		
Adultes	1	1	1	NON
Enfants et adolescents	2	2	2	NON
Périnatale	1	1	1	NON
Soins sans consentement	1	1	1	NON
	Méde	cine Nucléaire		
Mention A	1	1	1	NON

	Soins de	e Longue Durée		
Soins de longue durée	2	, 2	2	NON
Activité intervent	ionnelle so	us imagerie médi	icale en cardiolog	ie
Rythmologie interventionnelle : mention A	1	0	1	NON
Rythmologie interventionnelle : mention B	0	0	0	% NON
Cardiopathies ischémiques et structurelles de l'adulte	1	0	1	NON
	Soii	ns critiques		
Soins critiques Adultes :				
Réanimation et soins intensifs polyvalents	1	1	1	NON
Soins intensifs polyvalents dérogatoires	0	0	0	NON
Soins intensids de cardiologie	1	1	1	NON
Soins intensifs de neurologie vasculaire	0	0	1	OUI
Soins critiques pédiatriques :				
Soins intensifs pédiatriques polyvalents dérogatoires	0	0	0	NON
	ent de l'ins	uffisance rénale d	chronique	
Hémodialyse en centre pour adultes	1	1	1	NON
Dialyse médicalisée	1	1	1	NON
Autodialyse	2	2	2	NON
Dialyse à domicile par hémodialyse ou par dialyse péritonéale	2	2	2	NON
Ass	istance Mé	dicale à la Procré	ation	
Préparation et conservation du sperme en vue d'une insémination artificielle	1	1	1	NON
Activités relatives à la fécondation in vitro avec ou sans manipulation	1	1	1	NON
Conservation des embryons en vue d'un projet parental	1	1	1	NON
Recueil, préparation, conservation et mise à disposition du sperme en vue d'un don	0	0	0	NON

Préparation, conservation et mise à disposition d'ovocytes en vue d'un don	0	0	0	NON
Conservation des embryons en vue de leur accueil et mise en oeuvre de celui-ci	0	0	0	NON
Conservation à usage autologue des gamètes et tissus germinaux	1	1	1	NON
Prélèvement d'ovocytes en vue d'une AMP	1	1	1	NON
Prélèvement de spermatozoïdes	0	1	1	OUI
Transfert des embryons en vue de leur implantation	1	1	1	NON
Prélèvement d'ovocytes en vue d'un don	0	0	0	NON
Mise en oeuvre de l'accueil des embryons	0	0	0	NON
Activités relatives à la conservation des gamètes en vue de la réalisation ultérieure d'une assistance médicale à la procréation en application de l'article L. 2141-12	1	1	1	NON
Prélèvements d'ovocytes en vue de leur conservation pour la réalisation ultérieure d'une assistance médicale à la procréation en application de l'article L. 2141-12	1	1	1	NON
	Diagn	ostic Prétanal		
Examens de cytogénétique y compris analyses de cytogénétique moléculaire	0	0	0	NON
Examens de génétique moléculaire	0	0	0	NON
Examens en vue du diagnostic des maladies infectieuses	0	0	0	NON
Examens de biochimie portant sur les marqueurs sériques maternels	0	0	0	NON
Examens de biochimie fœtale à visée diagnostique	0	0	0	NON
Examen des caractéristiques gén emprei		une personne ou iques à des fins n		ne personne par
Analyse de cytogénétique, y compris	0	0	0	NON
les analyses de cytogénétique moléculaire				

Equipements mat	ériels lou	ırds - Nom	bre d'implan	tations
Plateau d'imagerie en coupes comprenant des appareils IRM et Scanographes	6	4	6	NON

Zone de	référer	nce n° 2 Cl	nampagn	е
	Au 1 <sup>er</sup> juillet 2025	Cible 2028 Minimum	Cible 2028 Maximum	Demandes d'implantations supplémentaires recevables dans la fenêtre : oui / non
Activités d	le soins -	Nombre d'ir	mplantation	IS
	N	Medecine		*
Médecine	16	14	16	NON
	C	Chirurgie		
Adultes	9	10	10	OUI
Pédiatrique	3	2	3	NON
Bariatrique	2	2	3	OUI
		éonatalogie, réani	*	
Gynécologie-obstétrique niveau 1	1	1	1	NON
Gynécologie-obstétrique et néonatalogie sans soins intensifs niveau 2A	1	1	1	NON
Gynécologie-obstétrique et néonatalogie avec soins intensifs niveau 2B	1	1	1	NON
	Ps	sychiatrie		
Adultes	5	5	5	NON
Enfants et adolescents	3	4	4	OUI
Périnatale	2	1	2	NON
Soins sans consentement	2	2	2	NON
	Méde	cine nucléaire		
Mention A	1	11	1	NON
	Soins de	e Longue Durée		
Soins de longue durée	6	6	6	NON

Activité interventi	onnollo so	ous imagaria mád	icale en cardiologi	
Activite interventi	onnene sc	ous illiagene meu	icale en cardiologi	
Rythmologie interventionnelle mention A	0	0	0	NON
Rythmologie interventionnelle mention B	0	0	0	NON
Cardiopathies ischémiques structurelles de l'adulte	2	2	2	NON
	Soi	ns Critiques		
Soins critiques Adultes :				
Réanimation et soins intensifs polyvalents	4	4	4	NON
Soins intensifs polyvalents dérogatoires	0	0	0	NON
Soins intensifs polyvalents de cardiologie	2	2	2	NON
Soins Intensifs en neurologie vasculaire	1	1	1	NON
Soins critiques pédiatriques :				
Soins intensifs pédiatriques polyvalents dérogatoires	0	0	0	NON
Traiteme	ent de l'ins	suffisance rénale	chronique	
Hémodialyse en centre pour adultes	1	1	1	NON
Dialyse médicalisée	2	1	2	NON
Autodialyse	3	3	3	NON
Dialyse à domicile par hémodialyse ou par dialyse péritonéale	3	3	3	NON
Assi	stance Mé	édicale à la Procré	ation	
Préparation et conservation du sperme en vue d'une insémination artificielle	2	2	2	NON
Activités relatives à la fécondation in vitro avec ou sans manipulation	2	2	2	NON
Conservation des embryons en vue d'un projet parental	2	2	2	NON
Recueil, préparation, conservation et mise à disposition du sperme en vue d'un don	1	1	1	NON
Préparation, conservation et mise à disposition d'ovocytes en vue d'un don	1	1	1	NON
Conservation des embryons en vue de leur accueil et mise en oeuvre de celui-ci	0	0	0	NON

Conservation à usage autologue des gamètes et tissus germinaux	2	2	2	NON
Prélèvement d'ovocytes en vue d'une AMP	2	2	2	NON
Prélèvement de spermatozoïdes	3	3	3	NON
Transfert des embryons en vue de leur implantation	2	2	2	NON
Prélèvement d'ovocytes en vue d'un don	1	1	1	NON
Mise en oeuvre de l'accueil des embryons	0	0	. 1	OUI
Activités relatives à la conservation des gamètes en vue de la réalisation ultérieure d'une assistance médicale à la procréation en application de l'article L. 2141-12	1	1	1	NON
Prélèvements d'ovocytes en vue de leur conservation pour la réalisation ultérieure d'une assistance médicale à la procréation en application de l'article L. 2141-12	1	1	1	NON
Examens de cytogénétique y compris analyses de cytogénétique	2	nostic Prétanal	2	NON
moléculaire				
Examens de génétique moléculaire	1	2	2	OUI
Examens en vue du diagnostic des maladies infectieuses	2	2	2	NON
Examens de biochimie portant sur les marqueurs sériques maternels	2	2	2	NON
Examens de biochimie fœtale à visée diagnostique	0	0	0	NON
	ntes géné	tiques à des fins n	nédicales	
Analyse de cytogénétique, y compris les analyses de cytogénétique moléculaire	3	2	3	NON
Analyses de génétique moléculaire	3	- 1	2	NON
Equipements mate		ourds - Noml	ore d'implar	ntations
Plateau d'imagerie en coupes comprenant des appareils IRM et Scanographes	15	12	15	NON

Zone de réf	érence	n° 3 Aube	et Sézar	nnais
	Au 1 <sup>er</sup> juillet 2025	Cible 2028 Minimum	Cible 2028 Maximum	Demandes d'implantations supplémentaires recevables dans la fenêtre : oui / non
Activités o	de soins -	Nombre d'ir	mplantatio	าร
	N	Medecine		
Médecine	11	9	12	OUI
	(	Chirurgie		
Adulte	4	4	4	NON
Pédiatrique	2	1	2	NON
Bariatrique	2	2	2	NON
Gynécologie-obstétrique niveau 1 Gynécologie-obstétrique et néonatalogie sans soins intensifs niveau 2A	0	éonatalogie, réan	0	NON NON
Gynécologie-obstétrique et néonatalogie avec soins intensifs niveau 2B	0	0	0	NON
	Ps	sychiatrie		
Adultes	3	3	3	NON
Enfants et adolescents	2	2	2	NON
Périnatale	1	1	1	NON
Soins sans consentement	1	2	3	NON
	Méde	cine nucléaire		
Mention A	1	1	1	NON
	Soins de	e Longue Durée		

Activité interventi	ionnelle s	ous imagerie méd	icale en cardiolog	ie
Rythmologie interventionnelle mention A	1	·1	1	NON
Rythmologie interventionnelle mention B	0	1	1	OUI
Cardiopathies ischémiques structurelles de l'adulte	1	1	1	NON
	Soi	ins Critiques		
Soins critiques adultes :				
Réanimation et soins intensifs polyvalents	1	1	1	NON
Soins intensifs polyvalents dérogatoires	0	0	0	NON
Soins intensifs polyvalents de cardiologie	1	1	1	NON
Soins Intensifs en neurologie vasculaire	1	1	1	NON
Soins critiques pédiatriques :		4-		
Soins intensifs pédiatriques polyvalents dérogatoires	1	1	1	NON
Traiteme	ent de l'in	suffisance rénale o	chronique	
Hémodialyse en centre pour adultes	1	1	1	NON
Dialyse médicalisée	1	1	1	NON
Autodialyse	2	2	2	NON
Dialyse à domicile par hémodialyse ou par dialyse péritonéale	2	2	2	NON
Assi	stance Me	édicale à la Procré	ation	
Préparation et conservation du sperme en vue d'une insémination artificielle	1	1	2	OUI
Activités relatives à la fécondation in vitro avec ou sans manipulation	0	0	1	OUI
Conservation des embryons en vue d'un projet parental	0	0	1	OUI
Recueil, préparation, conservation et mise à disposition du sperme en vue d'un don	0	0	1	OUI
Préparation, conservation et mise à disposition d'ovocytes en vue d'un don	0	0	1	OUI
Conservation des embryons en vue de leur accueil et mise en oeuvre de celui-ci	0	0	1	OUI

Conservation à usage autologue des gamètes et tissus germinaux	0	0	1	OUI
Prélèvement d'ovocytes en vue	0	0	1	OUI
d'une AMP				
Prélèvement de spermatozoïdes	0	0	1	OUI
Transfert des embryons en vue de	0	0	1	OUI
leur implantation				
Prélèvement d'ovocytes en vue d'un	0	0	0	NON
don			4	NON
Mise en oeuvre de l'accueil des embryons	0	0	1	NON
Activités relatives à la conservation	0	0	1	OUI
des gamètes en vue de la réalisation		Ŭ	-	
ultérieure d'une assistance médicale				'*
à la procréation en application de				1
l'article L. 2141-12				
Prélèvements d'ovocytes en vue de	0	0	1	OUI
leur conservation pour la réalisation				
ultérieure d'une assistance médicale				
à la procréation en application de				
l'article L. 2141-12				
	Diagn	ostic Prénatal		
Examens de cytogénétique y	0	0	0	NON
compris analyses de cytogénétique				
moléculaire				
Examens de génétique moléculaire	0	0	0	NON
Examens en vue du diagnostic des	0	0	0	NON
maladies infectieuses			0	NON
Examens de biochimie portant sur	0	0	0	NON
les marqueurs sériques maternels			0	MON
Examens de biochimie fœtale à	0	0	0	NON
visée diagnostique				
Examen des caractéristiques gér				ine personne par
emprei	ntes généti	iques à des fins m	nédicales	
Analyses de cytogénétique v	1	1	1	NON
Analyses de cytogénétique, y	1	1	1	NON
compris les analyses de	1	1	1	NON
compris les analyses de cytogénétique moléculaire				NON
compris les analyses de	1 1	1	1	
compris les analyses de cytogénétique moléculaire	1	1	1	NON
compris les analyses de cytogénétique moléculaire Analyses de génétique moléculaire  Equipements mate	1	1	1	NON
compris les analyses de cytogénétique moléculaire Analyses de génétique moléculaire	1	1	1	NON

Zone	de réfé	rence n° 4	- 21-52	
< ,	Au 1 <sup>er</sup> juillet 2025	Cible 2028 Minimum	Cible 2028 Maximum	Demandes d'implantations supplémentaires recevables dans la fenêtre : oui / non
Activités d	le soins -	Nombre d'ir	nplantation	ns
	r	Medecine		
Médecine	5	5	6	OUI
		Chirurgie		
Adulte	3	1	3	NON
Pédiatrique	1	0	1	NON
Bariatrique	0	0	1	OUI
Gynécologie-obstétrique niveau 1 Gynécologie-obstétrique et	bstétrique, no 0 1	éonatalogie, réani 0 1	mation néonata 0 1	NON NON
néonatalogie sans soins intensifs niveau 2A Gynécologie-obstétrique et				
néonatalogie avec soins intensifs niveau 2B	0	0	0	NON
	Р	sychiatrie		
Adultes	1	1	1	NON
Enfants et adolescents	0	0	1	OUI
Périnatale	0	0	1	OUI
Soins sans consentement	1	1	1	NON
	Méde	cine nucléaire		
Mention A	1	1	1	NON
	Soins d	e Longue Durée		
Soins de longue durée	2	2	2	NON

Activité intervent	ionnelle s	ous imagerie méd	licale en cardiologi	ie
Rythmologie interventionnelle : mention A	1	1	2	OUI
Rythmologie interventionnelle : mention B	0	0	0	NON
Cardiopathies ischémiques et structurelles de l'adulte	0	0	0	NON
	So	ins Critiques		
Soins critiques adultes :				NON
Réanimation et soins intensifs polyvalents	0	0	0	NON
Soins intensifs polyvalents dérogatoires	0	0	1	OUI
Soins intensifs polyvalents de cardiologie	0	0	0	NON
Soins Intensifs en neurologie vasculaire	0	0	0	NON
Soins critiques pédiatriques :				
Soins intensifs pédiatriques polyvalents dérogatoires	0	0	0	NON
Traitemo	ent de l'in	suffisance rénale	chronique	
Hémodialyse en centre pour adultes	1	1	1	NON
Dialyse médeicalisée	1	1	1	NON
Autodialyse	1	1	1	NON
Dialyse à domicile par hémodialyse ou par dialyse péritonéale	1	s 1	1	NON
Assi	stance M	édicale à la Procre	éation	
Préparation et conservation du sperme en vue d'une insémination artificielle	0	0	0	NON
Activités relatives à la fécondation in vitro avec ou sans manipulation	0	0	0	NON
Conservation des embryons en vue d'un projet parental	0	0	0	NON
Recueil, préparation, conservation et mise à disposition du sperme en vue d'un don	0	0	0	NON <sub>=</sub>
Préparation, conservation et mise à disposition d'ovocytes en vue d'un don	0	0	0	NON
Conservation des embryons en vue de leur accueil et mise en oeuvre de celui-ci	0	0	0	NON

Conservation à usage autologue des gamètes et tissus germinaux	0	0	0	NON
	0	0	0	NON
Prélèvement d'ovocytes en vue d'une AMP	U .	U	0	
Prélèvement de spermatozoïdes	0	0	0	NON
Transfert des embryons en vue de	0	0	0	NON
leur implantation				NON
Prélèvement d'ovocytes en vue d'un	0	0	0	NON
don	_	0		NON
Mise en oeuvre de l'accueil des	0	0	0	NON
embryons				NON
Activités relatives à la conservation	0	0	0	NON
des gamètes en vue de la réalisation				
ultérieure d'une assistance médicale				
à la procréation en application de				
l'article L. 2141-12		_		NON
Prélèvements d'ovocytes en vue de	0	0	0	NON
leur conservation pour la réalisation				
ultérieure d'une assistance médicale				
à la procréation en application de				
l'article L. 2141-12		,		
	Diag	nostic Prénatal		
	Diag	mostic Prenatai		
Examens de cytogénétique y	0	0	. 0	NON
compris analyses de cytogénétique				
moléculaire				
Examens de génétique moléculaire	0	0	0	NON
Examens en vue du diagnostic des	0	0	0	NON
maladies infectieuses				
Examens de biochimie portant sur	0	0	0	NON
les marqueurs sériques maternels				
Examens de biochimie fœtale à	0	0	. 0	NON
visée diagnostique				
Examen des caractéristiques gér				e personne par
emprei	ntes gene	étiques à des fins r	medicales	
Analyses de cytogénétique, y	0	0	0	NON
compris les analyses de				
cytogénétique moléculaire				
Analyses de génétique moléculaire	0	0	0	NON
Equipements mate	ériels l	ourds - Nom	bre d'implant	ations
Distance Windows and Company				
Plateau d'imagerie en coupes	ا م	2	, ,	NON
compropant doc apparoils IPM of	2	2	2	NON
comprenant des appareils IRM et Scanographes	-	_		

	Cible 2028 Minimum Nombre d'ir	Cible 2028 Maximum	Demandes d'implantations supplémentaires recevables dans la fenêtre : oui / non
		nplantation	15
N			
	Medecine		
8	7	8	NON
	Chirurgie		
4	4	5	OUI
0	0	2	OUI
1	0	1	NON
0 1	0 1	0 1	NON
1	1	1	NON
P	sychiatrie		
5	5	5	NON
5	5	5	NON
2	2	2	NON
3	3	3	NON
Méde	cine nucléaire		
0	0	0	NON
Soins d	e Longue Durée		
4	4	4	NON
	4 0 1 bstétrique, no 0 1 1 P 5 5 2 3 Méde	Chirurgie  4 4 4 0 0 0 1 0  bstétrique, néonatalogie, réani 0 0 1 1 1  Psychiatrie  5 5 5 5 5 5 2 2 2 3 3 3  Médecine nucléaire 0 0  Soins de Longue Durée	Chirurgie  4

Activité interventi	onnelle s	ous imagerie mé	dicale en cardiologi	e
Rythmologie interventionnelle :	2	1	2	NON
Rythmologie interventionnelle :	0	0	0	NON
Cardiopathies ischémiques et structurelles de l'adulte	0	0	0	NON
	So	ins Critiques		
Soins critiques adultes :				
Réanimation et soins intensifs	2	2	2	NON
polyvalents	-		_	
Soins intensifs polyvalents dérogatoires	0	0	0	NON
Soins intensifs polyvalents de cardiologie	2	1	2	NON
Soins Intensifs en neurologie vasculaire	1	1	1	NON
Soins critiques pédiatriques :				
Soins intensifs pédiatriques polyvalents dérogatoires	0	0	0	NON
Traiteme	ent de l'in	suffisance rénale	chronique	
Hémodialyse en centre pour adultes	1	1	1	NON
Dialyse médicalisée	3	3	3	NON
Autodialyse	4	4	4	NON
Dialyse à domicile par hémodialyse ou par dialyse péritonéale	2	2	2	NON
Assi	stance Me	édicale à la Procr	éation	
Préparation et conservation du sperme en vue d'une insémination artificielle	1	1	1	NON
Activités relatives à la fécondation in vitro avec ou sans manipulation	0	0	0	NON
Conservation des embryons en vue d'un projet parental	0	0	0	NON
Recueil, préparation, conservation et mise à disposition du sperme en vue d'un don	0	0	0	NON
Préparation, conservation et mise à disposition d'ovocytes en vue d'un don	0	0	0	NON
Conservation des embryons en vue de leur accueil et mise en oeuvre de	0	0	0	NON

	0	0	0	NON
Conservation à usage autologue des gamètes et tissus germinaux	0	U	0	NON
Prélèvement d'ovocytes en vue	0	0	0	NON
d'une AMP	U		U	
Prélèvement de spermatozoïdes	0	0	. 0	NON
Transfert des embryons en vue de	0	0	0	NON
eur implantation				
Prélèvement d'ovocytes en vue d'un	0	0	0	NON
don				
Mise en oeuvre de l'accueil des	0	0	0	NON
embryons				
Activités relatives à la conservation	0	0	0	NON
des gamètes en vue de la réalisation				
ultérieure d'une assistance médicale				
à la procréation en application de				
l'article L. 2141-12				
Prélèvements d'ovocytes en vue de	0	0	0	NON
leur conservation pour la réalisation				
ultérieure d'une assistance médicale				
à la procréation en application de				
l'article L. 2141-12				
	Diagi	nostic Prénatal		
Examens de cytogénétique y	0	0	0	NON
compris analyses de cytogénétique		ŭ		
moléculaire				
Examens de génétique moléculaire	0	. 0	0	NON
Examens en vue du diagnostic des	0	0	0	NON
maladies infectieuses	,	_		
Examens de biochimie portant sur	1	1	1	NON
les marqueurs sériques maternels	- 1			
Examens de biochimie fœtale à	0	0	0	NON
visée diagnostique				
	<del>-</del>			
Examen des caractéristiques gén	étiques d	une personne ou	identification d'u	ne personne par
emprei	ntes géné	tiques à des fins n	nédicales	
			1 15 15 1 1 1	
Analyses de cytogénétique, y	0	0	0	NON
compris les analyses de				
cytogénétique moléculaire			-	<b>1.0.</b> 1
Analyses de génétique moléculaire	0	00	0	NON
Equipements mate	ériels lo	ourds - Noml	bre d'implan	itations
Plateau d'imagerie en coupes				
Plateau d'imagerie en coupes comprenant des appareils IRM et	4	4	4	NON

Zone de r	éféren	ce n° 6 Lo	rraine No	ord
	Au 1 <sup>er</sup> juillet 2025	Cible 2028 Minimum	Cible 2028 Maximum	Demandes d'implantations supplémentaires recevables dans la fenêtre : oui / non
Activités d	e soins -	Nombre d'ir	mplantatio	ns
	N	Medecine		
Médecine	20	18	- 20	NON
		Chirurgie		
Adulte	9	8	9	NON
Pédiatrique	4	1	4	NON
Bariatrique	6	4	6	NON
Gynécologie-obstétrique niveau 1 Gynécologie-obstétrique et néonatalogie sans soins intensifs niveau 2A	3 0	1 0	3 0	NON
Gynécologie-obstétrique et néonatalogie avec soins intensifs niveau 2B	2	2	2	NON
	P	sychiatrie		
Adultes	9	11	11	OUI
Enfants et adolescents	4	5	5	OUI
Périnatale	0	1	2	OUI
Soins sans consentement	5	5	5	NON
	Méde	cine nucléaire		
Mention A	1	1	1	NON
	Soins d	e Longue Durée		
Soins de longue durée	9	9	9	NON

Activité interventi	onnelle so	ous imagerie méd	dicale en cardiologi	ie
Rythmologie interventionnelle :	1	1	2	OUI
Rythmologie interventionnelle :	2	1	2	NON
Cardiopathies ischémiques et structurelles de l'adulte	3	2	3	NON
	Soii	ns Critiques		
Soins critiques adultes :				
Réanimation et soins intensifs polyvalents	4	4	4	NON
Soins intensifs polyvalents dérogatoires	0	0	1	OUI
Soins intensifs polyvalents de cardiologie	3	3	3	NON
Soins Intensifs en neurologie vasculaire	1	1	1	NON
Soins critiques pédiatriques :				
Soins intensifs pédiatriques polyvalents dérogatoires	1	0	1	NON
Traiteme	nt de l'ins	uffisance rénale	chronique	
Hémodialyse en centre pour adultes	4	4	4	NON
Dialyse médicalisée	5	5	. 6	OUI
Autodialyse	4	5	6	OUI
Dialyse à domicile par hémodialyse ou par dialyse péritonéale	1	1	1	NON
Assis	stance Mé	dicale à la Procr	éation	
Préparation et conservation du sperme en vue d'une insémination artificielle	1	1	2	OUI
Activités relatives à la fécondation in vitro avec ou sans manipulation	1	1	1	NON
Conservation des embryons en vue d'un projet parental	1	1	1	NON
Recueil, préparation, conservation et mise à disposition du sperme en vue d'un don	0	0	0	NON
Préparation, conservation et mise à disposition d'ovocytes en vue d'un don	1	1	1	NON
Conservation des embryons en vue de leur accueil et mise en oeuvre de	0	0	0	NON

Conservation à usage autologue des gamètes et tissus germinaux	1	1	1	NON
	1	1	1	NON
Prélèvement d'ovocytes en vue d'une AMP	1	1	1	14014
Prélèvement de spermatozoïdes	1	1	1	NON
Fransfert des embryons en vue de	1	1	1	NON
eur implantation				
Prélèvement d'ovocytes en vue d'un	1	1	1	NON
don				
Mise en oeuvre de l'accueil des	0	0	0	NON
embryons			=	
Activités relatives à la conservation	1	1	1	NON
des gamètes en vue de la réalisation				
ultérieure d'une assistance médicale				
à la procréation en application de				
l'article L. 2141-12				
Prélèvements d'ovocytes en vue de	1	1	1	NON
leur conservation pour la réalisation				
ultérieure d'une assistance médicale				
à la procréation en application de				
l'article L. 2141-12				
		gnostic Prénatal		
Examens de cytogénétique y	1	1	1	NON
compris analyses de cytogénétique				
moléculaire,		<u> </u>		NON
Examens de génétique moléculaire	1	1	. 1	NON
Examens en vue du diagnostic des	0	0	0	NON
maladies infectieuses				
Examens de biochimie portant sur	1	1	1 1	NON
les marqueurs sériques maternels				
Examens de biochimie fœtale à	0	0	0	NON
visée diagnostique				
Examen des caractéristiques gén emprei		d'une personne ou étiques à des fins n		ne personne par
Analyses de cytogénétique, y	2	1	3	OUI
compris les analyses de				
cytogénétique moléculaire				
Analyses de génétique moléculaire	3	1	3	NON
Equipements maté	ériels l	lourds - Noml	ore d'implan	tations
comprenant des appareils IRM et	16	12	16	NON

Zone de i	référen	ce n° 7 : S	ud Lorrai	ne
	Au 1 <sup>er</sup> juillet 2025	Cible 2028 Minimum	Cible 2028 Maximum	Demandes d'implantations supplémentaires recevables dans la fenêtre : oui / non
Activités o	le soins -	Nombre d'ir	mplantatio	าร
	N	<b>Medecine</b>		
Médecine	19	16	19	NON
	(	Chirurgie		
Adulte	13	11	13	NON
Pédiatrique	4	3	4	NON
Bariatrique	3	3	3	NON
Gynécologie-obstétrique niveau 1 Gynécologie-obstétrique et néonatalogie sans soins intensifs niveau 2A	2 0	0	0	NON NON
Gynécologie-obstétrique et néonatalogie avec soins intensifs niveau 2B	1	1	1	NON
	P	sychiatrie		
A 1 Is	4	6	6	OUI
Adultes		3	3	NON
	3			14014
Enfants et adolescents	1	1	1	NON
Enfants et adolescents Périnatale			1 2	
Adultes Enfants et adolescents Périnatale Soins sans consentement	1 2	1		NON
Enfants et adolescents Périnatale	1 2	1 2		NON
Enfants et adolescents Périnatale Soins sans consentement	1 2 Méde	1 2 cine Nucléaire	2	NON

Activité interven	ntionnelle so	us imagerie méd	icale en cardiolog	ie
Rythmologie interventionnelle :	0	0	0	NON
mention A				
Rythmologie interventionnelle :	1	1	1	NON
mention B			_	
Cardiopathies ischémiques et	3	3	3	NON
structurelles de l'adulte				
	Soir	ns Critiques		
Soins critiques adultes :				
Réanimation et soins intensifs	4	4	4	NON
polyvalents	Y			
Soins intensifs polyvalents	2	2	2	NON
dérogatoires				
Soins intensifs polyvalents de	3	3	3	NON
cardiologie				11011
Soins Intensifs en neurologie	1	1	1	NON
vasculaire				
Soins critiques pédiatriques :			4	OUI
Soins intensifs pédiatriques	0	1	1	OUI
polyvalents dérogatoires				
Traiten	nent de l'ins	uffisance rénale	chronique	
Hémodialyse en centre pour adultes	3	3	3	NON
Dialyse médicalisée	3	3	3	NON
Autodialyse	3	3	3	NON
Dialyse à domicile par hémodialyse	1	1	1	NON
ou par dialyse péritonéale				
As		dicale à la Procré		NON
Préparation et conservation du	2	2	2	NON
sperme en vue d'une insémination artificielle			_	
Activités relatives à la fécondation	2	2	2	NON
in vitro avec ou sans manipulation			P	NON
Conservation des embryons en vue d'un projet parental	2	2	2	NON
Recueil, préparation, conservation et mise à disposition du sperme en vue d'un don	1	1	1	NON
Préparation, conservation et mise à	1	1	1	NON

Conservation des embryons en vue de leur accueil et mise en oeuvre	1	1	1	NON
de celui-ci				
Conservation à usage autologue des gamètes et tissus germinaux	2	2	2	NON
Prélèvement d'ovocytes en vue d'une AMP	2	2	2	NON
Prélèvement de spermatozoïdes	1	1	1	NON
Transfert des embryons en vue de leur implantation	2	1	2	NON
Prélèvement d'ovocytes en vue d'un don	1	1	1	NON
Mise en oeuvre de l'accueil des embryons	1	1	1	NON
Activités relatives à la conservation des gamètes en vue de la réalisation ultérieure d'une assistance médicale à la procréation en application de l'article L. 2141-12	1	1	1 1	NON
Prélèvements d'ovocytes en vue de leur conservation pour la réalisation ultérieure d'une assistance médicale à la procréation en application de l'article L. 2141-12	1	1	1	NON
	Diagn	ostic Prénatal		
				NON
Examens de cytogénétique y compris analyses de cytogénétique moléculaire	2	2	2	NON
Examens de génétique moléculaire	2	2	2	NON
Examens en vue du diagnostic des maladies infectieuses	1	1	1	NON
Examens de biochimie portant sur les marqueurs sériques maternels	2	2	3	OUI
Examens de biochimie fœtale à visée diagnostique	0	0	0	NON
Examen des caractéristiques gé empre		une personne ou iques à des fins m		e personne par
Analyses de cytogénétique, y compris les analyses de cytogénétique moléculaire	3	2	3	NON

Equipements mat	tériels lo	urds - Nom	bre d'implan	tations
Plateau d'imagerie en coupes comprenant des appareils IRM et Scanographes	14	12	14	NON

Zone d	e réfé	rence n° 8	: Vosges	
	Au 1 <sup>er</sup> juillet 2025	Cible 2028 Minimum	Cible 2028 Maximum	Demandes d'implantations supplémentaires recevables dans la fenêtre : oui / non
Activités d	e soins ·	- Nombre d'i	mplantation	าร
		Medecine		
Médecine	10	8	10	NON
		Chirurgie		
Adulte	5	5	5	NON
Pédiatrique	3	1	3	NON
Bariatrique	1	0	1	NON
		néonatalogie, réan	all.	
Gynécologie-obstétrique niveau 1	3	2	3	NON
Gynécologie-obstétrique et néonatalogie sans soins intensifs niveau 2A	0	0	0	NON
Gynécologie-obstétrique et néonatalogie avec soins intensifs niveau 2B	1	1	1	NON
		Psychiatrie		
Adultes	1	1	1	NON
Enfants et adolescents	2	2	2	NON
Périnatale	2	1	1	NON
Soins sans consentement	2	11	1	NON
	Méd	ecine Nucléaire		
Mention A	1	1	1	NON
	Soins	de Longue Durée		
Soins de longue durée	6	6	6	NON

Activité interventi	onnelle so	us imagerie méd	licale en cardiolog	ie
Rythmologie interventionnelle : mention A	3	1	3	NON
Rythmologie interventionnelle : mention B	0	0	0	NON
Cardiopathies ischémiques et structurelles de l'adulte	0	0	0	NON
	Soir	ns Critiques		
Calma aditionna adultas i				
Soins critiques adultes :  Réanimation et soins intensifs	1	1	1	NON
polyvalents	т	7	1	11011
Soins intensifs polyvalents dérogatoires	0	0	0	NON
Soins intensifs polyvalents de cardiologie	1	1	1	NON
Soins Intensifs en neurologie vasculaire	1	1	1	NON
Soins critiques pédiatriques :				
Soins intensifs pédiatriques polyvalents dérogatoires	0 .	0	0	NON
Traiteme	nt de l'ins	uffisance rénale	chronique	
Hémodialyse en centre pour adultes	1	1	1	NON
Dialyse médicalisée	3	3	4	OUI
Autodialyse	4	4	4	NON
Dialyse à domicile par hémodialyse ou par dialyse péritonéale	0	0	0.	NON
Assis	stance Mé	dicale à la Procre	éation	
Préparation et conservation du sperme en vue d'une insémination artificielle	1	1	1	NON
Activités relatives à la fécondation in vitro avec ou sans manipulation	1	1	1	NON
Conservation des embryons en vue d'un projet parental	1	1	1	NON
Recueil, préparation, conservation et mise à disposition du sperme en vue d'un don	0	0	0	NON
Préparation, conservation et mise à disposition d'ovocytes en vue d'un don	0	0	0	NON
Conservation des embryons en vue de leur accueil et mise en oeuvre de celui-ci	0	0	0	NON

Conservation à usage autologue des gamètes et tissus germinaux	0	0	0	NON
Prélèvement d'ovocytes en vue d'une AMP	1	1	1	NON
Prélèvement de spermatozoïdes	0	0	0	NON
Transfert des embryons en vue de leur implantation	1	1	1	NON
Prélèvement d'ovocytes en vue d'un don	0	0	0	NON
Mise en oeuvre de l'accueil des embryons	0	0	0	NON
Activités relatives à la conservation des gamètes en vue de la réalisation ultérieure d'une assistance médicale à la procréation en application de l'article L. 2141-12	0	0	0	NON
Prélèvements d'ovocytes en vue de leur conservation pour la réalisation ultérieure d'une assistance médicale à la procréation en application de l'article L. 2141-12	0	0	0	NON
	Diag	nostic Prénatal		
Examens de cytogénétique y compris analyses de cytogénétique moléculaire	1	0	1 .	NON
Examens de génétique moléculaire	0	0	1	OUI
Examens en vue du diagnostic des maladies infectieuses	0	0	0	NON
Examens de biochimie portant sur les marqueurs sériques maternels	1	1	1	NON
Examens de biochimie fœtale à visée diagnostique	0	0	0	NON
Examen des caractéristiques géi empre		'une personne ou tiques à des fins n		une personne par
Analyses de cytogénétique, y compris les analyses de cytogénétique moléculaire	1	1	2	OUI
Analyses de génétique moléculaire	1	2	2	OUI
Equipements mat			ore d'implai	ntations
Plateau d'imagerie en coupes comprenant des appareils IRM et Scanographes	10	9	10	NON

Zone de	référer	nce n° 9 N	/loselle E	st
	Au 1 <sup>er</sup> juillet 2025	Cible 2028 Minimum	Cible 2028 Maximum	Demandes d'implantations supplémentaires recevables dans la fenêtre : oui / non
Activités d	e soins -	Nombre d'ii	mplantatio	ns
	N	Medecine		
Médecine	9	8	9	NON
		Chirurgie		
Adulte	4	4	4	NON
Pédiatrique	2	0	3	OUI
Bariatrique	2	2	2	NON
		éonatalogie, réan		NON
Gynécologie-obstétrique niveau 1 Gynécologie-obstétrique et	0	0	0	NON
néonatalogie sans soins intensifs niveau 2A	U	Ū	U	Non
Gynécologie-obstétrique et néonatalogie avec soins intensifs niveau 2B	1	1	1	NON
	P	sychiatrie		
Adultes	3	3	3	NON
Enfants et adolescents	1	1	1	NON
Périnatale	1	1	1	NON
Soins sans consentement	1	1	1	NON
	Méde	cine Nucléaire		
Mention A	1	1	1	NON
	Soins d	e Longue Durée		
Soins de longue durée	4	4	4	NON
Activité interve	ntionnelle so	ous imagerie méd	icale en cardiolo	gie

			T	NON
Rythmologie interventionnelle : mention A	2	1	2	NON
Rythmologie interventionnelle : mention B	0	0	0	NON
Cardiopathies ischémiques et structurelles de l'adulte	0	0	0	NON
	So	ins Critiques		
Soins critiques adultes :				
Réanimation et soins intensifs polyvalents	2	2	2	NON
Soins intensifs polyvalents dérogatoires	1	1	1	NON
Soins intensifs polyvalents de cardiologie	1	1	1	NON
Soins Intensifs en neurologie vasculaire	1	1	1	NON
Soins critiques pédiatriques :				
Soins intensifs pédiatriques polyvalents dérogatoires	0	0	0	NON
Traiter  Hémodialyse en centre pour	ment de l'ir	nsuffisance rénale	chronique	NON
adultes				
Dialyse médicalisée	3	3	3	NON
Autodialyse	2	2	2	NON
Dialyse à domicile par hémodialyse ou par dialyse péritonéale	0	0	0	NON
As	ssistance M	édicale à la Procré	ation	
Préparation et conservation du sperme en vue d'une insémination artificielle	1	. 1	1	NON
Activités relatives à la fécondation in vitro avec ou sans manipulation	0	0	0	NON
Conservation des embryons en vue d'un projet parental	0	0	0	NON
Recueil, préparation, conservation et mise à disposition du sperme en vue d'un don	0	0	0	NON
Préparation, conservation et mise à disposition d'ovocytes en vue d'un don	0	0	0	NON
Conservation des embryons en vue de leur accueil et mise en oeuvre de celui-ci	0	0	0	NON
Conservation à usage autologue des gamètes et tissus germinaux	0	0	0	NON

Prélèvement d'ovocytes en vue	0	0	.0	NON
d'une AMP				
Prélèvement de spermatozoïdes	0	0	0	NON
Transfert des embryons en vue de	0	0	0	NON
leur implantation				
Prélèvement d'ovocytes en vue	0	0	0	NON
d'un don				NON
Mise en oeuvre de l'accueil des	0	0	0	NON
embryons				NON
Activités relatives à la conservation	0	0	0	NON
des gamètes en vue de la				
réalisation ultérieure d'une				
assistance médicale à la				
procréation en application de				
l'article L. 2141-12			0	NON
Prélèvements d'ovocytes en vue de	0	0	0	NON
leur conservation pour la				
réalisation ultérieure d'une				
assistance médicale à la				
procréation en application de				
l'article L. 2141-12				
	Diagr	nostic Prénatal		
	Diagi	iostic Frenatai		
Examens de cytogénétique y	0	0	0	NON
compris analyses de cytogénétique				
moléculaire				
Examens de génétique moléculaire	0	0	0	NON
Examens en vue du diagnostic des	0	0	0	NON
maladies infectieuses				
Examens de biochimie portant sur	0	0	0	NON
les marqueurs sériques maternels				
Examens de biochimie fœtale à	0	0	0	NON
visée diagnostique				
Examen des caractéristiques go		une personne ou tiques à des fins n		ine personne par
empr	emites gene	liques a des illis il	leuicales	
Analyses de cytogénétique, y	0	0	0	NON
compris les analyses de		-		
cytogénétique moléculaire				
Analyses de génétique moléculaire	0	0	0	NON
, many ses de general de more calante	YE E TELL			
Equipements ma	tériels la	urds - Nomi	re d'implan	tations
Lquipeilleilts illa	CELICIS IC	aras - Homi	ore a implai	
Distance d'imagaria en course				THE RESERVE THE PARTY OF THE PA
Plateau d'imagerie en coupes	4	4	4	NON
comprenant des appareils IRM et	4	4	-	14014
Scanographes				

	ce n° 10	0 : Basse A	Alsace Suc	d Moselle
	Au 1 <sup>er</sup> juillet 2025	Cible 2028 Minimum	Cible 2028 Maximum	Demandes d'implantations supplémentaires recevables dans la fenêtre : oui / non
Activités d	le soins -	Nombre d'ir	mplantation	ıs
		Medecine		
Médecine	22	22	23	OUI
		Chirurgie		
Adulte	16	16	16	NON
Pédiatrique	4	5	6	OUI
Bariatrique	6	6	7	OUI
Gynécologie-obstétrique niveau 1	3	2	3	NON
néonatalogie sans soins intensifs	3	3	3	NON
néonatalogie sans soins intensifs niveau 2A Gynécologie-obstétrique et néonatalogie avec soins intensifs	3	3	3	NON
néonatalogie sans soins intensifs niveau 2A Gynécologie-obstétrique et néonatalogie avec soins intensifs	1			
néonatalogie sans soins intensifs niveau 2A Gynécologie-obstétrique et néonatalogie avec soins intensifs niveau 2B	1	1		
néonatalogie sans soins intensifs niveau 2A Gynécologie-obstétrique et néonatalogie avec soins intensifs niveau 2B	1 F	1 Psychiatrie	1	NON
néonatalogie sans soins intensifs niveau 2A Gynécologie-obstétrique et néonatalogie avec soins intensifs niveau 2B Adultes Enfants et adolescents	1 7	1 Psychiatrie	9	OUI NON NON
néonatalogie sans soins intensifs niveau 2A Gynécologie-obstétrique et néonatalogie avec soins intensifs niveau 2B  Adultes Enfants et adolescents Périnatale	1 F	1 Psychiatrie 8 7	9 7	NON OUI NON
néonatalogie sans soins intensifs niveau 2A Gynécologie-obstétrique et néonatalogie avec soins intensifs niveau 2B  Adultes Enfants et adolescents Périnatale	1 7 7 7 3 5 5	1 Psychiatrie  8 7 3	9 7 3	OUI NON NON
Gynécologie-obstétrique et néonatalogie sans soins intensifs niveau 2A Gynécologie-obstétrique et néonatalogie avec soins intensifs niveau 2B  Adultes Enfants et adolescents Périnatale Soins sans consentement  Mention A	1 7 7 7 3 5 5	1 Psychiatrie  8 7 3 5	9 7 3	OUI NON NON
néonatalogie sans soins intensifs niveau 2A Gynécologie-obstétrique et néonatalogie avec soins intensifs niveau 2B  Adultes Enfants et adolescents Périnatale Soins sans consentement	7 7 7 3 5 Méde	1 Psychiatrie  8 7 3 5 ecine Nucléaire	9 7 3 8	OUI NON NON OUI

Activité interver	itionnelle s	ous imagerie médi	cale en cardiolog	ie
Rythmologie interventionnelle : mention A	0	0	0	NON
Rythmologie interventionnelle : mention B	0	0	0	NON
Cardiopathies ischémiques et structurelles de l'adulte	3	3	3	NON
	So	ins Critiques		
Soins critiques adultes :				
Réanimation et soins intensifs polyvalents	4	4	4	NON
Soins intensifs polyvalents dérogatoires	1	1	1	NON
Soins intensifs polyvalents de cardiologie	3	3	3	NON
Soins Intensifs en neurologie vasculaire	2	2	2	NON
Soins critiques pédiatriques :				
Soins intensifs pédiatriques polyvalents dérogatoires	0	0	1	OUI
Traiten	nent de l'in	suffisance rénale c	hronique	
Hémodialyse en centre pour adultes	6	6	6	NON
Dialyse médicalisée	4	4	4	NON
Autodialyse	5	5	5	NON
Dialyse à domicile par hémodialyse ou par dialyse péritonéale	3	3	3	NON
As	sistance Mo	édicale à la Procréa	ation	
Préparation et conservation du sperme en vue d'une insémination artificielle	5	5	5	NON
Activités relatives à la fécondation in vitro avec ou sans manipulation	2	2	2	NON
Conservation des embryons en vue d'un projet parental	2	2	2	NON
Recueil, préparation, conservation et mise à disposition du sperme en	1	1	1	NON
Préparation, conservation et mise à disposition d'ovocytes en vue d'un don	1	1	1	NON

Conservation des embryons en vue de leur accueil et mise en oeuvre	1	1	1 .	NON
de celui-ci  Conservation à usage autologue des gamètes et tissus germinaux	2	1	2	NON
Prélèvement d'ovocytes en vue d'une AMP	2	2	2	NON
Prélèvement de spermatozoïdes	1	1	1	NON
Transfert des embryons en vue de leur implantation	2	2	2	NON
Prélèvement d'ovocytes en vue d'un don	1	1	1	NON
Mise en oeuvre de l'accueil des embryons	1	1	1	NON
Activités relatives à la conservation des gamètes en vue de la réalisation ultérieure d'une assistance médicale à la procréation en application de l'article L. 2141-12	2	1	2	NON
Prélèvements d'ovocytes en vue de leur conservation pour la réalisation ultérieure d'une assistance médicale à la procréation en application de l'article L. 2141-12	2	1	2	NON
	Diag	nostic Prénatal		
Examens de cytogénétique y compris analyses de cytogénétique moléculaire	2	2	2	NON
Examens de génétique moléculaire	2	2	2	NON
Examens en vue du diagnostic des maladies infectieuses	1	1	1	NON
Examens de biochimie portant sur les marqueurs sériques maternels	1	1	1	NON ´
Examens de biochimie fœtale à visée diagnostique	0	0	0	NON
Examen des caractéristiques ge empre		d'une personne ou étiques à des fins n		ne personne par
Analyses de cytogénétique, y compris les analyses de cytogénétique moléculaire	2	1	2	NON

Equipements ma	tériels lo	urds - Nom	bre d'implant	ations
Plateau d'imagerie en coupes comprenant des appareils IRM et Scanographes	23	20	23	NON

Zone de ré	férenc	e n° 11 : C	entre Als	ace
	Au 1 <sup>er</sup> juillet 2025	Cible 2028 Minimum	Cible 2028 Maximum	Demandes d'implantations supplémentaires recevables dans la fenêtre : oui / non
Activités d	le soins -	Nombre d'ir	mplantation	าร
		Medecine		
Médecine	9	9	9	· NON
		Chirurgie		
Adulte	4	4	4	NON
Pédiatrique	1	1	2	OUI
Bariatrique	1	1	2	OUI
Gynécologie-obstétrique niveau 1 Gynécologie-obstétrique et néonatalogie sans soins intensifs niveau 2A	0	0	0	NON
Gynécologie-obstétrique et néonatalogie avec soins intensifs niveau 2B	1	1	1	NON
	P	sychiatrie		
Adultes	3	3	3	NON
Enfants et adolescents	2	2	2	NON
Périnatale	0	1	1	OUI
Soins sans consentement	2	2	2	NON
	Méde	cine Nucléaire		
Mention A	0	0	0	NON
	Soins d	le Longue Durée		

Activité interventi	ionnelle so	ous imagerie méd	dicale en cardiologi	e
Rythmologie interventionnelle :	1	1	1	NON
mention A				
Rythmologie interventionnelle :	0	0	1	OUI
mention B				NON
Cardiopathies ischémiques et	2	2	2	NON
structurelles de l'adulte				
	Soi	ns Critiques		
Soins critiques adultes :				
Réanimation et soins intensifs	1	1	1	NON
polyvalents				
Soins intensifs polyvalents	0	0	0	NON
dérogatoires				
Soins intensifs polyvalents de	2	2	2	NON
cardiologie				
Soins Intensifs en neurologie	1	1	1	NON
vasculaire				
Soins critiques pédiatriques :	•			
Soins intensifs pédiatriques	1	1	1	NON
polyvalents dérogatoires				
Traiteme	ent de l'ins	uffisance rénale	chronique	
Hémodialyse en centre pour adultes	1	.1	2	OUI
Dialyse médicalisée	2	2	2	NON
Autodialyse	2	2	2	NON
Dialyse à domicile par hémodialyse	1	1	1	NON
ou par dialyse péritonéale				
Assi	stance Mé	dicale à la Procre		
Préparation et conservation du sperme en vue d'une insémination artificielle	2	2	2	NON
Activités relatives à la fécondation in vitro avec ou sans manipulation	0	0	0	NON
Conservation des embryons en vue d'un projet parental	0	0	0	NON
Recueil, préparation, conservation et mise à disposition du sperme en vue d'un don	0	0	0	NON
Préparation, conservation et mise à disposition d'ovocytes en vue d'un don	0	0	0	NON
Conservation des embryons en vue de leur accueil et mise en oeuvre de celui-ci	0	0	0	NON

NON NON NON NON NON NON
NON NON NON NON
NON NON NON NON
NON NON NON
NON NON
NON NON
NON
NON
NON
NON
And the second
NON
NON
NON
NON
NON
ne personne par
NON
NON
itations
NON

Zone de ré	éférenc	e n° 12 : H	laute Als	ace
	Au 1 <sup>er</sup> juillet 2025	Cible 2028 Minimum	Cible 2028 Maximum	Demandes d'implantations supplémentaires recevables dans la fenêtre : oui / non
Activités d	e soins -	Nombre d'ir	mplantatio	ns
		Medecine		
Médecine	9	9	9	NON
		Chirurgie		
Adulte	4	4	4	NON
Pédiatrique	0	0	2	OUI
Bariatrique	2	1	2	NON
Gynécologie-obstétrique niveau 1 Gynécologie-obstétrique et néonatalogie sans soins intensifs niveau 2A	0 1	éonatalogie, réan 0 1	1	NON NON
Gynécologie-obstétrique et néonatalogie avec soins intensifs niveau 2B	0	0	0	NON
	P	Psychiatrie		
Adultés	2	2	2	NON
Enfants et adolescents	1	1	1	NON
Périnatale	1	1	1	NON
Soins sans consentement	2	2	2	NON
	Méde	cine Nucléaire		
Mention A	1	1	2	OUI
	Soins d	e Longue Durée		
Soins de longue durée	5	5	5	NON

Activité intervent	ionnelle s	sous imagerie méd	icale en cardiolog	ie
Rythmologie interventionnelle : mention A	1	1	1	NON
Rythmologie interventionnelle : mention B	0	0	0	NON
Cardiopathies ischémiques et structurelles de l'adulte	2	. 2	2	NON
Structurenes de l'addite		THE THE P		
	Sc	oins Critiques		
Chima autainu an adultan i				
Soins critiques adultes :  Réanimation et soins intensifs	1	1	1	NON
polyvalents				
Soins intensifs polyvalents dérogatoires	0	0	0	NON
Soins intensifs polyvalents de cardiologie	2	2	2	NON
Soins Intensifs en neurologie vasculaire	1	1	1	NON
Soins critiques pédiatriques :		·	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
Soins intensifs pédiatriques polyvalents dérogatoires	1	1	1	NON
Traitem	ent de l'ir	nsuffisance rénale d	chronique	
Hémodialyse en centre pour adultes	2	2	2	NON
Dialyse médicalisée	3	3	3	NON
Autodialyse	3	3	3	NON
Dialyse à domicile par hémodialyse ou par dialyse péritonéale	1	1	1	NON
Ass	istance M	édicale à la Procré	ation	
Préparation et conservation du	3	3	3	NON
sperme en vue d'une insémination artificielle	2		J	
Activités relatives à la fécondation in vitro avec ou sans manipulation	1	1	1	NON
Conservation des embryons en vue d'un projet parental	1	1	1	NON
Recueil, préparation, conservation et mise à disposition du sperme en vue d'un don	0	1	1	OUI
Préparation, conservation et mise à disposition d'ovocytes en vue d'un don	0	0	0	NON
Conservation des embryons en vue de leur accueil et mise en oeuvre de celui-ci	0	0	0	NON

Conservation à usage autologue des	1	1	2	OUI
gamètes et tissus germinaux				
Prélèvement d'ovocytes en vue d'une AMP	1	1	1	NON
Prélèvement de spermatozoïdes	1	1	1	NON
Transfert des embryons en vue de	1	1	1	NON
leur implantation				
Prélèvement d'ovocytes en vue d'un	0	0	0	NON
don				
Mise en oeuvre de l'accueil des	0	0	0	NON
embryons				
Activités relatives à la conservation	1	1	1	NON
des gamètes en vue de la réalisation				
ultérieure d'une assistance médicale				
à la procréation en application de			·	
l'article L. 2141-12				
Prélèvements d'ovocytes en vue de	1	1	. 1	NON
leur conservation pour la réalisation			-	
ultérieure d'une assistance médicale				
à la procréation en application de				
l'article L. 2141-12				
	Dia	anactic Bránatal		
	Dia	gnostic Prénatal		
Examens de cytogénétique y	1	1	1	NON
compris analyses de cytogénétique				
moléculaire				
Examens de génétique moléculaire	0	0	0	NON
Examens en vue du diagnostic des	. 0	0	0	NON
maladies infectieuses				
Examens de biochimie portant sur	1	1	1	NON
les marqueurs sériques maternels				
Examens de biochimie fœtale à	0	0	0	NON
visée diagnostique				
Examen des caractéristiques gér	náticulos.	d'une nersonne ou	identification d'u	ne nersonne nar
		étiques à des fins n		
	gen			
Analyses de cytogénétique, y	1	1	1	NON
compris les analyses de				
cytogénétique moléculaire				
Analyses de génétique moléculaire	1	1	1	NON
<b>Equipements mate</b>	ériels l	ourds - Nomb	ore d'implan	itations
	128		THE PLANE	THE WEST LOVE.
Plateau d'imagerie en coupes				
comprenant des appareils IRM et	8	7	8	NON
complement des apparens musice	"	-	· I	

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

Z	one de r	ecours A Ou	est	
57	Au 1 <sup>er</sup> juillet 2025	Cible 2028 Minimum	Cible 2028 Maximum	Demandes d'implantations supplémentaires recevables dans la fenêtre : OUI / NON
Activités	de soins -	· Nombre d'im	plantations	
Gynécologie obs	stétrique, né	onatologie et réa	nimation néonat	ale
Gynécologie-obstétrique et réanimation néonatale niveau 3	2	2	2	NON
	Méde	cine Nucléaire		
Mention B	1	1	1	NON
Activité interve	ntionnelle so	ous imagerie méd	icale en cardiolog	
Rythmologie interventionnelle : mention C	2	1	2	NON
Rythmologie interventionnelle : mention D	1	1	1	NON
Cardiopathies congénitales hors rythmologie : mention A	1	0	1	NON
	Soi	ns critiques		
Soins Critiques adultes :				
Soins intensifs spécialisés de soins de rééducation post réanimation	0	0	1	OUI
Soins intensifs spécialisés d'hépato-gastro-entérologie (HGE)	1	1	1	NON
Soins intensifs spécialisés en infectiologie	0	0	0	NON
Soins intensifs spécialisés respiratoires	0	0	1	OUI
Soins intensifs spécialisés en chirurgie cardiaque	0	0	0	NON
Soins intensifs spécialisés de néphrologie	1	1	1	NON
Soins intensifs d'hématologie	2	1	2	NON
Soins critiques pédiatriques : Réanimation de recours et soins intensifs pédiatriques polyvalents	1	0	1	NON

Réanimation et soins intensifs pédiatriques polyvalents	.0	0	1	OUI
Soins Intensifs pédiatriques d'hématologie	1	1	1	NON
Traiten	nent de l'ins	suffisance rénale c	hronique	
Hémodialyse en centre pour enfants	1	1	1	NON
	Chiru	rgie cardiaque		
Adultes	1	1	1	NON
	Ne	urochirurgie		
Socle	1	1	1	NON
Neurochirurgie fonctionnelle cérébrale	1	1	1	NON
Neurochirurgie pédiatrique	1	1	1	NON
Activité intervention	onnelle sous	s imagerie médical	e en neuroradiol	ogie
Mention A : thrombectomie mécanique	0	1	1	OUI
Mention B : ensemble des activités de NRI	1	1	1	NON
Greffes d'org	anes et gref	ffes de cellules hér	natopoïétiques	
Adultes :			4	NON
Rein	1	1	1	NON
	Diagr	ostic Prénatal		
Examens de génétique portant sur l'ADN fœtal libre circulant dans le sang maternel	2	1	2	NON
Equipements ma	atériels lo	ourds – Nombr	e d'implantat	ions
Caisson hyperbare	1	1	1	NON
	NEW THE	s lourds – Nom	bre d'appare	ils
Caisson hyperbare	1	1	1	NON
Caisson hyperbare		4	1	HON

Z	one de ro	ecours B Cer	ntre	
	Au 1 <sup>er</sup> juillet 2025	Cible 2028 Minimum	Cible 2028 Maximum	Demandes d'implantations supplémentaires recevables dans la fenêtre : OUI / NON
Activités	de soins –	Nombre d'im	plantations	
Gynécologie obs	tétrique, né	onatologie et réa	nimation néonat	ale
Gynécologie-obstétrique et réanimation néonatale niveau 3	1	1	2	OUI
	Méde	cine Nucléaire		
Mention B	3	2	3	NON
Activité interve	ntionnelle so	ous imagerie méd	1	
Rythmologie interventionnelle : mention C	2	2	2	NON
Rythmologie interventionnelle : mention D	1	1	1	NON
Cardiopathies congénitales hors rythmologie : mention A	1	0	1	NON
	Soi	ns critiques		
Soins Critiques adultes :			Ť T	
Soins intensifs spécialisés de soins de rééducation post réanimation	1	1	1	NON
Soins intensifs spécialisés d'hépato-gastro-entérologie (HGE)	0	0	0	NON
Soins intensifs spécialisés en infectiologie	0	0	0	NON
Soins intensifs spécialisés respiratoires	1	1	1	NON
Soins intensifs spécialisés en chirurgie cardiaque	0	0	0	NON
Soins intensifs spécialisés de néphrologie	1	0	1	NON
Soins intensifs d'hématologie	2	2	2	NON
Soins critiques pédiatriques Réanimation de recours et soins intensifs pédiatriques polyvalents	1	1	1	NON

Réanimation et soins intensifs pédiatriques polyvalents	0	0	1	OUI
Soins Intensifs pédiatriques d'hématologie	1	1	1	NON
Traitem	ent de l'ins	uffisance rénale c	hronique	
Hémodialyse en centre pour enfants	1	1	1	NON
Activité interventio	nnelle sous	imagerie médical	e en neuroradiolo	ogie
Mention A : thrombectomie mécanique	0	1	1	OUI
Mention B : ensemble des activités de NRI	2	1	1	NON
	Chirui	rgie cardiaque		
Adultes	3	2	3	NON
	Neu	ırochirurgie		
Socle	1	1	1	NON
Neurochirurgie fonctionnelle cérébrale	1	1	1	NON
Neurochirurgie pédiatrique	1	1	1	NON
Greffes d'orga	nes et gref	fes de cellules hén	natopoïétiques	
Adultes :			_	NON
Rein	1	1	1	NON
	Diagn	ostic Prénatal		
Examens de génétique portant sur l'ADN fœtal libre circulant dans le sang maternel	3	3	3	NON
Equipements ma	tériels lo	ourds – Nombr	e d'implantat	ions
Caisson hyperbare	0	0	0	NON
Equipements I	matériels	lourds – Nom	bre d'apparei	ls
Coircon hyporharo	0	0	0	NON
Caisson hyperbare	U	U	U	14014

	Zone de	recours C E	st	
	Au 1 <sup>er</sup> juillet 2025	Cible 2028 Minimum	Cible 2028 Maximum	Demandes d'implantations supplémentaires recevables dans la fenêtre : OUI / NON
Activités	de soins –	- Nombre d'im	plantations	
Gynécologie ob	stétrique, né	onatologie et réa	nimation néonat	ale
Gynécologie-obstétrique et réanimation néonatale niveau 3 '	2	2	2	NON
	Méde	cine Nucléaire		
Mention B	4	4	5	OUI
Activité interve	ntionnelle so	ous imagerie médi	icale en cardiolog	
Rythmologie interventionnelle : mention C	4	- 3	4	NON
Rythmologie interventionnelle : mention D	1	1	1	NON
Cardiopathies congénitales hors rythmologie : mention A	1	. 1	2	OUI
	Soi	ns critiques		
Soins Critiques adultes :				1
Soins intensifs spécialisés de soins de rééducation post réanimation (SRPR)	0	<b>1</b>	1	OUI
Soins intensifs spécialisés d'hépato-gastro-entérologie (HGE)	2	2	2	NON
Soins intensifs spécialisés en infectiologie	0	1	1	OUI
Soins intensifs spécialisés respiratoires	1	1	1	NON
Soins intensifs spécialisés en chirurgie cardiaque	1	1	1	NON
Soins intensifs spécialisés de néphrologie	1	1	1	NON
Soins intensifs d'hématologie	3	3	3	NON

Réanimation de recours et soins	1	1	1	NON
intensifs pédiatriques polyvalents				NON
Réanimation et soins intensifs pédiatriques polyvalents	0	0	0	NON
Soins Intensifs pédiatriques d'hématologie	1	1	1	NON
d Hematologie				
Traiten	nent de l'ins	uffisance rénale	chronique	
Hémodialyse en centre pour	1	1	1	NON
enfants				
Activité intervention	onnelle sous	imagerie médic	ale en neuroradiolo	gie
Mention A: thrombectomie mécanique	0	0	0	NON
Mention B : ensemble des activités de NRI	2	2	2	NON
	Chirur	gie cardiaque		
Adultes	2	2	2	NON
Socle	Neu 2	rochirurgie 1	2	NON
	2	1	1	NON
Neurochirurgie fonctionnelle cérébrale	2	1	1	11011
Neurochirurgie pédiatrique	1	1	1	NON
	anes et gref	fes de cellules ho	ématopoïétiques .	
Adultes:	1	1	1 1	NON
Rein			<u> </u>	NON
	Diagn	ostic Prénatal		
Examens de génétique portant sur l'ADN fœtal libre circulant dans le sang maternel	2	0	2	NON
Equipements ma	atériels lo	urds – Nomb	re d'implantati	ons
Caisson hyperbare	1	1	1 1	NON
			mbre d'apparei	
Caisson hyperbare	1	1	1	NON
Caisson hyperbare			-	

Partie 3 : Objectifs quantitatifs par zone d'implantation pour le niveau de soins régional

Zo	ne régic	onale Grand	d-Est	
	Au 1 <sup>er</sup> juillet 2025	Cible 2028 Minimum	Cible 2028 Maximum	Demandes d'implantations recevables dans la fenêtre : OUI / NON
Activités	de soins –	Nombre d'im	plantations	
	Chiru	rgie cardiaque		
Pédiatrique	1	1	1	NON
	Neu	ırochirurgie		
Radiochirurgie intracrânienne et extracranienne en conditions stéréotaxiques	2	1	2	NON
Activité interve	entionnelle so	ous imagerie médi	icale en cardiolo	gie
Cardiopathies congénitales hors rythmologie : mention B	1	1	1	NON
Greffes d'or	ganes et gref	fes de cellules hé	matopoïétiques	
Adultes :				
Pancréas	0	0	0	NON
Rein-Pancréas	1	0	1	NON
Foie	1	1	1	NON
Intestin	0	0	0	NON
Coeur	2	2	2	NON
Poumon	1	1	1	NON
Cœur-Poumon	1	1	1	NON
Cellules hématopeïetiques	2	2	2	NON -
allogreffe				
Enfants :		2	2	NON
Rein	3	2	3	NON NON
Pancréas	0	0	0	NON
Rein-Pancréas	0	0	0	OUI
Foie	0	0	1	NON
Intestin	0	0	0	OUI
Coeur	0	0	1	
Poumon	0	0	0	NON

Cellules hématopoïetiques allogreffe	2	2	2	NON
Equipements ma	tériels lou	ırds – Noml	bre d'implan	tations
Cyclotron à utilisation médicale	0	0	1 .	OUI
			DESTINATION OF	
Equipements	matériels	lourds- nor	mbre d'appa	reils