

**Avenant n°1 portant modification du  
chapitre 5 "déclinaison territoriale" du  
volet imagerie médicale et médecine nucléaire du  
Schéma Régional d'Organisation des Soins (SROS)  
volet hospitalier**

## 5- DECLINAISON TERRITORIALE

Le présent volet fixe les Objectifs Quantifiés de l'Offre de Soins (OQOS) en nombre d'implantations et d'appareils par territoire de santé.

Une implantation correspond à l'adresse géographique de réalisation de l'activité et donc de l'installation du ou des appareil(s).

**IRM**

Territoires	Population	2012				2017			
		IRM		Dont IRM polyvalentes	Dont IRM spécialisées	IRM		Dont IRM polyvalentes	Dont IRM spécialisées
		Nombre d'appareils	Nombre d'implantations	Nombre d'appareils	Nombre d'appareils	Nombre d'appareils	Nombre d'implantations	Nombre d'appareils	Nombre d'appareils
<b>Somme</b>	<b>520 882</b>	<b>5</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>8 (+3)</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>3 (+3)</b>
<b>Aisne Nord-Haute Somme</b>	<b>298 593</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>3 (+1)</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>1 (+1)</b>
<b>Aisne Sud</b>	<b>284 250</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>6 (+3)</b>	<b>3 à 4</b>	<b>4 (+1)</b>	<b>2 (+2)</b>
<b>Oise Est</b>	<b>466 012</b>	<b>6</b>	<b>4</b>	<b>6</b>	<b>0</b>	<b>8 (+2)</b>	<b>4</b>	<b>6</b>	<b>2 (+2)</b>
<b>Oise Ouest</b>	<b>330 607</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>4 (+2)</b>	<b>1 à 2</b>	<b>3 (+1)</b>	<b>1 (+1)</b>
<b>Picardie</b>	<b>1 900 344</b>	<b>18</b>	<b>14</b>	<b>18</b>	<b>0</b>	<b>29</b>	<b>14 à 16</b>	<b>20</b>	<b>9</b>

Une augmentation du nombre d'IRM polyvalentes sur la période du SROS est prévue afin, notamment, de respecter les préconisations du plan cancer mais également d'améliorer l'accès aux soins dans notre région, en particulier dans les territoires Aisne Sud et Oise Ouest

Les implantations des IRM spécialisées viendront en complément sur les sites d'implantations des IRM polyvalentes. Ces implantations d'IRM spécialisées permettront, notamment, à chaque territoire de répondre aux demandes d'examen ostéo-articulaires mais également de libérer du « temps machine » sur les IRM polyvalentes afin de réduire les délais d'attente et d'améliorer l'accès aux soins notamment pour la prise en charge des AVC en urgences.

Dans l'hypothèse où une décision nationale permettrait d'augmenter le nombre d'IRM polyvalentes en complément des installations prévues supra, la priorité sera donnée au territoire Somme.

### SCANNER

Territoires	Population	2012		2017	
		Nombre d'appareils	Nombre d'implantations	Nombre d'appareils	Nombre d'implantations
<b>Somme</b>	520 882	11	8	11	8
<b>Aisne Nord-Haute Somme</b>	298 593	5	5	6 (+1)	5 à 6
<b>Aisne Sud</b>	284 250	4	3	4	3
<b>Oise Est</b>	466 012	8	6	8	6
<b>Oise Ouest</b>	330 607	5	4	5	4
<b>Picardie</b>	1 900 344	33	26	34 (+1)	26 à 27

#### Territoire Aisne Nord Haute Somme

Une implantation supplémentaire pourra être envisagée au vu de l'évolution de l'activité en particulier sur la prise en charge des urgences.

### TEP et GAMMA-CAMERA

Territoires	Population	TEP 2012		TEP 2017		γ-caméra 2012		γ-caméra 2017	
		Nombre d'appareils	Nombre d'implantations						
<b>Somme</b>	520 882	2	2	2	2	5	2	5	2
<b>Aisne Nord-Haute Somme</b>	298 593	1	1	1	1	2	1	2	1
<b>Aisne Sud</b>	284 250	1	1	1	1	2	1	2	1
<b>Oise Est</b>	466 012	2	2	2	2	4	2	4	2
<b>Oise Ouest</b>	330 607	1	1	1	1	1	1	1	1
<b>Picardie</b>	1 900 344	7	7	7	7	14	7	14	7

## **TEP**

### **Pour tous les Territoires :**

A ce jour, deux équipements ne sont pas installés.

En 2009, le taux d'équipement picard se plaçait au-delà de la moyenne nationale de 1,18 par million d'habitants. Avec 5 appareils autorisés et installés, le taux d'équipement est passé à 2,6 par million d'habitants.

Compte tenu de cette couverture et des constats du plan cancer 2, les besoins de la population sont satisfaits à ce jour avec les équipements en fonctionnement. L'activité développée en coopération public-privé et les besoins en santé dans le domaine de la cancérologie, voire de la neurologie justifient le maintien des autorisations.

### **Gamma-Caméra**

Aucun besoin particulier n'ayant émergé, le volume des autorisations est reconduit à l'identique dans les cinq territoires de santé.