

RESTRUCTURATIONS HOSPITALIÈRES



- La restructuration hospitalière est indispensable : morcellement des établissements hospitaliers
- Large modulation selon que l'établissement se trouve en milieu urbain ou rural
- Notion de territoires de santé
 - un territoire à géométrie variable selon les disciplines
 - un caractère artificiel et découpage retenu
 - une complémentarité public-privé
- La restructuration des établissements privés
 - De l'artisanat à la production industrielle
- Accroissement du déséquilibre au niveau de la chirurgie : le monopole de la compétence tend vers le secteur privé

RESTRUCTURATIONS HOSPITALIÈRES SROSS III Réanimation (1)



- Le statut en 2005 : de 4.6 à 10.3 lits par 100 000 habitants
- Le SROSS III de réanimation, un nombre de lits opposable
- Un resserrement de la fourchette sans correction complète des disparités régionales
- Entre l'alarmisme de la grippe aviaire et une diminution drastique (évaluation du pronostic à 1 an des patients de réanimation)

RESTRUCTURATIONS HOSPITALIERES SROSS III Réanimation (2)



- Seuil d'un service de réanimation :
8 lits ... 10 lits ... 12 lits
 - Réorganisation et restructuration des services de réanimation
 - les moyens seront-ils maintenus
 - le problème des PH mis en situation de recherche d'affectation
- Le SNMRHP publiera sur le site la totalité des SROSS dès qu'ils auront été validés