

Le PRS2 est un bon reflet de la position de l'ARS sur le sujet. On peut en juger par la comparaison des éléments suivants extraits des principes généraux d'organisation

**Dans la partie A : Evolutions (créations, transformations, coopérations)**

Rédaction du 18 avril 2017 (examinée en CSOS du 24 mai 2017) (V0.1) :

*Sur le sillon central bourguignon de Dijon à Macon, 3 scénarii peuvent être envisagés :*

*- Scénario à 4 centres (Côte d'or et Saône-et-Loire) : un équipement supplémentaire avec une collaboration sur le sillon central bourguignon ;*

*- Scénario à 3 centres (Côte d'Or et Saône-et-Loire) : redéploiement d'un centre vers Chalon ;*

*- Scénario statu quo : fermeture à terme d'un site et regroupement de l'activité Type 1 et 3 sur un seul site de la Saône-et-Loire avec maintien des sites existants en Côte d'Or.*

Rédaction du 24 mai 2017 (diffusée en juin 2017) (V0.2) :

*Sur le sillon central bourguignon de Dijon à Macon, le scénario consiste en la mise en place d'une coopération avancée « inter-établissements » sous la forme privilégiée d'un groupement de coopération sanitaire dont les contours précis sont en cours de définition entre les trois établissements publics concernés. Le sens de cette démarche vise, dans une prospective d'évolution peu favorable de la démographie médicale, à organiser la filière de cardiologie dans son ensemble pour en maintenir l'attractivité et la pérennité en réponse aux besoins du territoire.*

*Cette organisation élaborée à plateaux techniques constants avec la constitution d'une équipe commune de médecins cardiologues dans un premier temps, fera l'objet d'une évaluation au cours de la mise en œuvre du projet régional de santé permettant de déterminer le besoin éventuel d'un plateau supplémentaire d'angioplastie sur Chalon sur Saône.*

Rédaction du 2 octobre 2017 (diffusée le 2 octobre 2017) (V1.1) :

*Sur le sillon central bourguignon de Dijon à Macon, le scénario consiste en la mise en place d'une coopération avancée « inter-établissements » sous la forme privilégiée d'un groupement de coopération sanitaire dont les contours précis sont en cours de définition entre les trois établissements publics concernés. Le sens de cette démarche vise, dans une prospective d'évolution peu favorable de la démographie médicale, à organiser la filière de cardiologie dans son ensemble pour en maintenir l'attractivité et la pérennité en réponse aux besoins du territoire.*

*Cette organisation élaborée à plateaux techniques constants avec la constitution d'une équipe commune de médecins cardiologues dans un premier temps, fera l'objet d'une évaluation au cours de la mise en œuvre du projet régional de santé permettant de déterminer le besoin éventuel d'un plateau supplémentaire d'angioplastie sur Chalon sur Saône.*

*Le PRS ouvre donc la possibilité d'implanter un centre d'angioplastie supplémentaire sur le Nord Saône et Loire, dans l'hypothèse où les travaux du groupement de coopération sanitaire le conduiraient à endosser cette demande dans le cadre d'une réorganisation plus large de la filière cardiologique en Côte d'Or et en Saône et Loire.*

Rédaction du 23 novembre 2017 (diffusée le 24 novembre 2017) (V1.2) :

*Sur le sillon central bourguignon, le CHU de Dijon, le CH de Chalon-sur-Saône et le CH de Mâcon ont engagé les travaux préalables à la constitution d'un groupement de coopération sanitaire et envisagé différents scénarii visant à une organisation territoriale de la cardiologie sur l'ensemble de ses segments.*

*Ces scénarii font actuellement l'objet d'une étude médico-économique.*

*L'un des scénarii prévoit l'ouverture d'un centre d'angioplastie à Chalon. Pour cette raison, le PRS ouvre la possibilité d'implanter un centre d'angioplastie supplémentaire sur le Nord Saône-et-Loire, dans l'hypothèse où les travaux du groupement de coopération sanitaire le conduiraient à endosser cette demande dans le cadre de la réorganisation de la filière cardiologique en Côte d'Or et en Saône-et-Loire.*

Rédaction du 5 février 2018 (diffusée le 8 février 2018) (V2) (en jaune, les éléments nouveaux) :

*Sur le sillon central bourguignon, les travaux préalables à la constitution d'un groupement de coopération sanitaire ont été engagés avec le CHU de Dijon, le CH de Chalon-sur-Saône et le CH de Mâcon et différents scénarii visant à une organisation territoriale de la cardiologie sur l'ensemble de ses segments.*

*Un projet médical partagé ainsi que la trajectoire économique du GCS sont à l'étude. Le phasage du projet médical permet d'envisager l'ouverture d'un centre d'angioplastie à Chalon-sur-Saône dans l'hypothèse où les travaux du groupement de coopération sanitaire une fois constitué, le conduiraient à endosser cette demande dans le cadre de la réorganisation de la filière cardiologique en Côte d'Or et en Saône-et-Loire. Pour cette raison, le PRS ouvre la possibilité d'implanter un centre d'angioplastie supplémentaire sur le Nord Saône-et-Loire dans le cadre d'une organisation fédérative coordonnée.*

### **Dans la partie C : Objectifs quantifiés de l'offre de soins**

Rédaction du 18 avril 2017 (examinée en CSOS du 24 mai 2017) (V0.1) :

Nombre d'implantations prévues dans le SRS pour Saône et Loire Bresse Morvan : ?

Rédaction du 24 mai 2017 (diffusée en juin 2017) (V0.2) page 294 :

Nombre d'implantations prévues dans le SRS pour Saône et Loire Bresse Morvan : 0

Rédaction du 2 octobre 2017 (diffusée le 2 octobre 2017) (V1.1) page 321

Nombre d'implantations prévues dans le SRS pour Saône et Loire Bresse Morvan : 0 à 1

Rédaction du 23 novembre 2017 (diffusée le 24 novembre 2017) (V1.2) page 353

Nombre d'implantations prévues dans le SRS pour Saône et Loire Bresse Morvan : **0 à 1**

Rédaction du 5 février 2018 (diffusée le 8 février 2018) (V2) page 420

Nombre d'implantations prévues dans le SRS pour Saône et Loire Bresse Morvan : **0 à 1**

Le PRS2 ne traite pas de l'équipement des départements en lits de soins intensifs cardiologiques et des perspectives d'évolution de ce sujet en lien avec les choix de la cardiologie interventionnelle.