

AI LECUYER^{1,2}, E LAURENT^{1,2}, L. GODILLON¹, L GRAMMATICO-GUILLON^{1,3} – remerciements à Lou-Ann GOURDON, interne de santé publique ; et André SEGLA, étudiant en médecine
1. Unité d'Epidémiologie des Données cliniques en Centre-Val de Loire (EpiDcliC), CHRU de Tours 2. Equipe d'Accueil EA7505 « Education Ethique et santé », Université de Tours 3. Faculté de médecine, Université de Tours

CONTEXTE

Ce tableau de bord des soins palliatifs (SP) hospitaliers fait suite au précédent portant sur la période 2020-2024, accessible via <https://epidcllic.esante-centre.fr/travaux/soins-palliatis>
L'année 2025 a été marquée par l'extension à 10 lits de l'Unité de Soins Palliatifs (USP) du CH de Bourges et la transformation de 10 Lits Identifiés (LISP) en lits d'USP au PSLV.

Objectif : Décrire les prises en charge hospitalières en Soins Palliatifs en CVL

METHODE

- Patients domiciliés ou pris en charge en Centre-Val de Loire (CVL) entre 2020 et 2025 - Adultes (≥ 18 ans)
- Données PMSI : établissements hospitaliers en Médecine-Chirurgie-Obstétrique (MCO) en hospitalisation complète (HC) : USP, LISP et lits conventionnels ; mais aussi en hospitalisation à domicile (HAD)
- Diagnostic «Soins Palliatifs» (Code CIM-10 Z515) +/- Mode de prise en charge 04 en HAD

RESULTATS : 10 482 patients adultes domiciliés en CVL ont eu des soins palliatifs hospitaliers MCO et/ou HAD en 2025

Dont 7 029 patients en MCO
(-0,5 % par rapport à 2024)

Population plutôt masculine
Age moyen de 76 ans
% de décès fluctuant
Cancer

MCO vs HAD

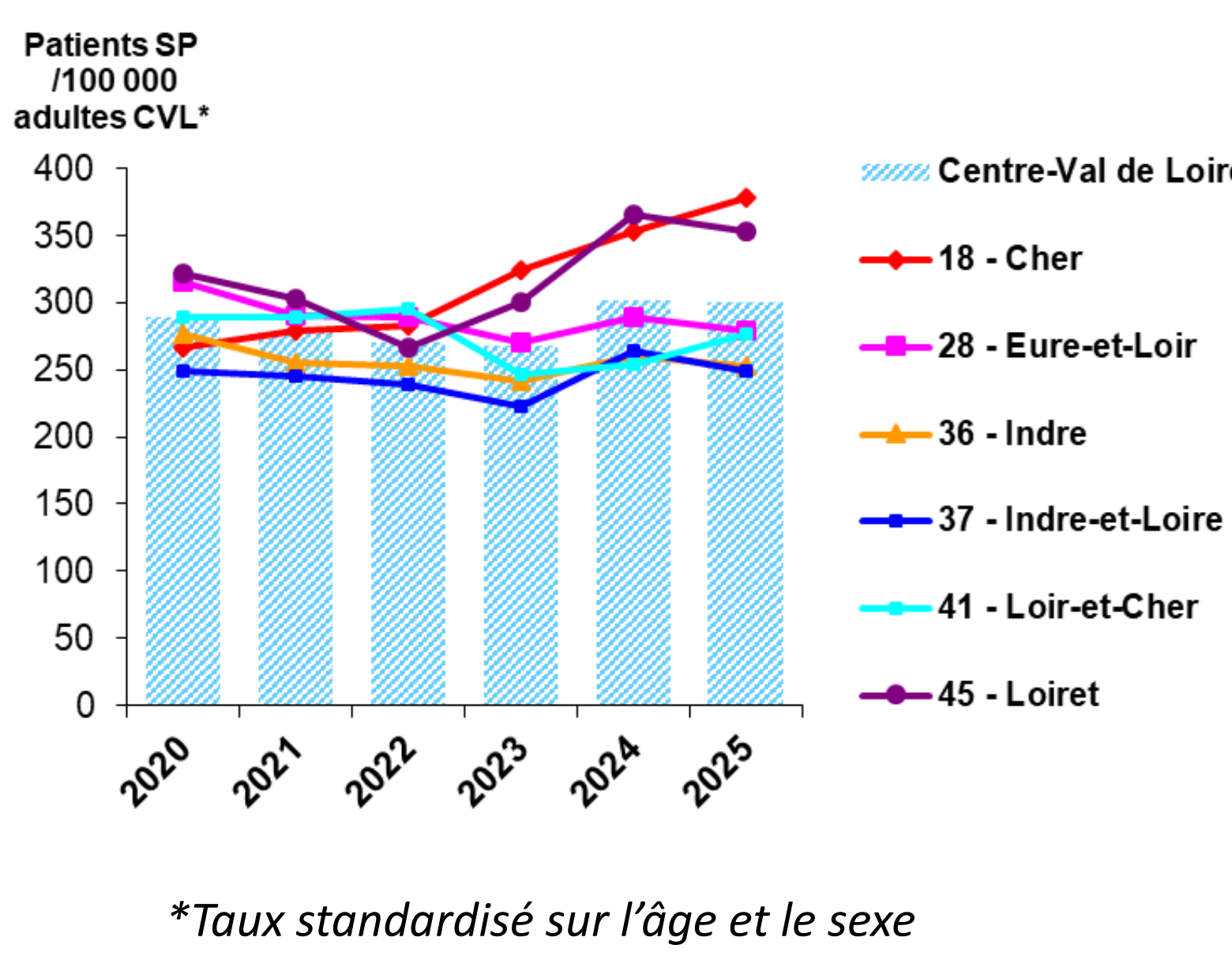
2025 – évolution par rapport à 2024

Patients distincts (n)	7 029	≈	4 748	↗
Sex-ratio H/F	1,17	↗	0,81	≈
Age moyen	76,4	≈	82,0	↗
18-44 ans	1,9 %		1,3 %	
40-74 ans	38,2 %		23,1 %	
≥ 75 ans	59,9 %		75,5 %	↗↗
Décès	67,4 %	≈	71,5 %	↗
SP avec cancer	64,6 %	↘	45,6 %	↘↘

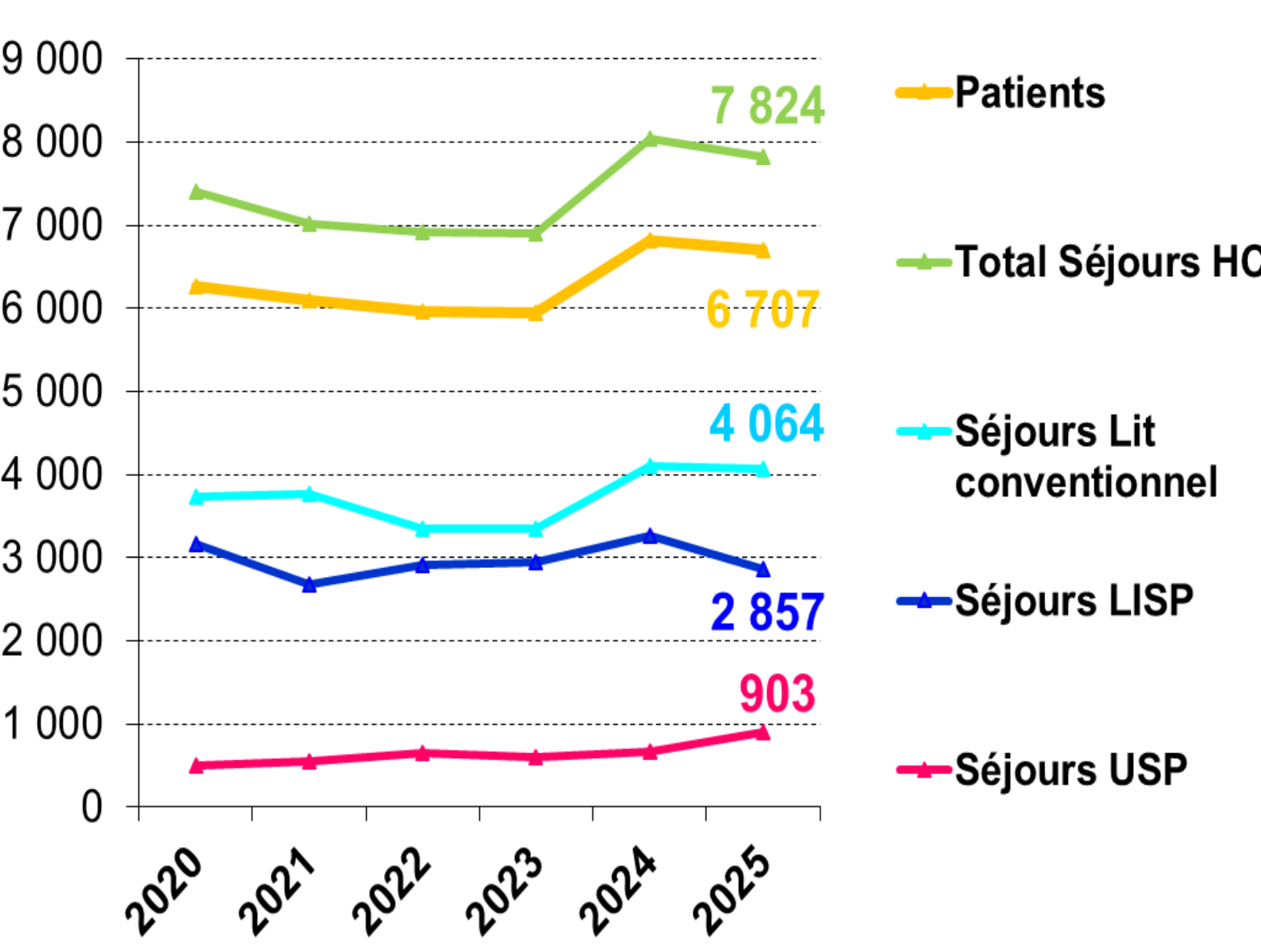
Dont 4 748 patients en HAD
(+20,1 % par rapport à 2024)

Population plutôt féminine
Age moyen de 82 ans
% de décès
Cancer (moins de la moitié des patients)

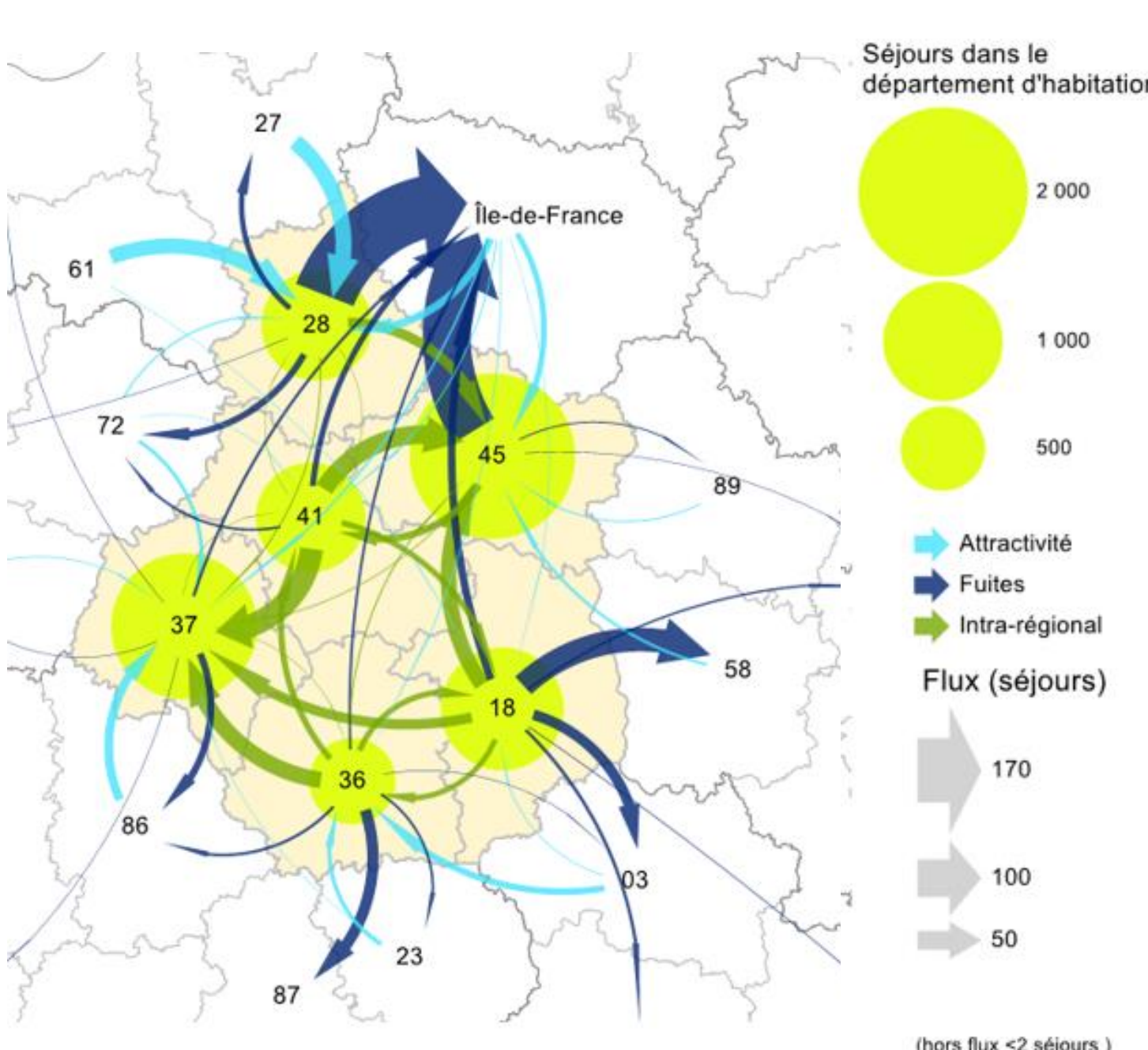
Recours stable en CVL en 2025
(à nuancer selon le département)



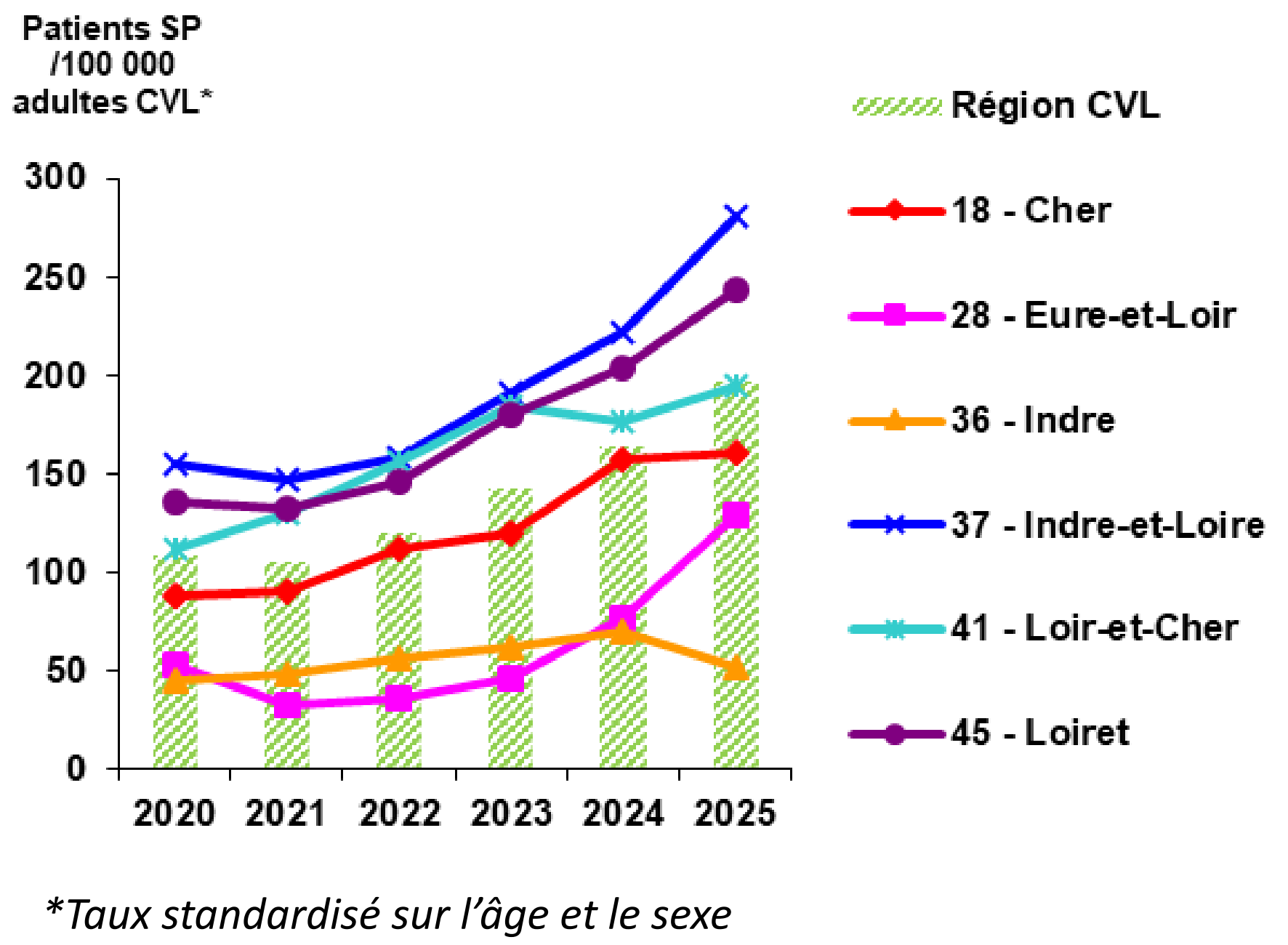
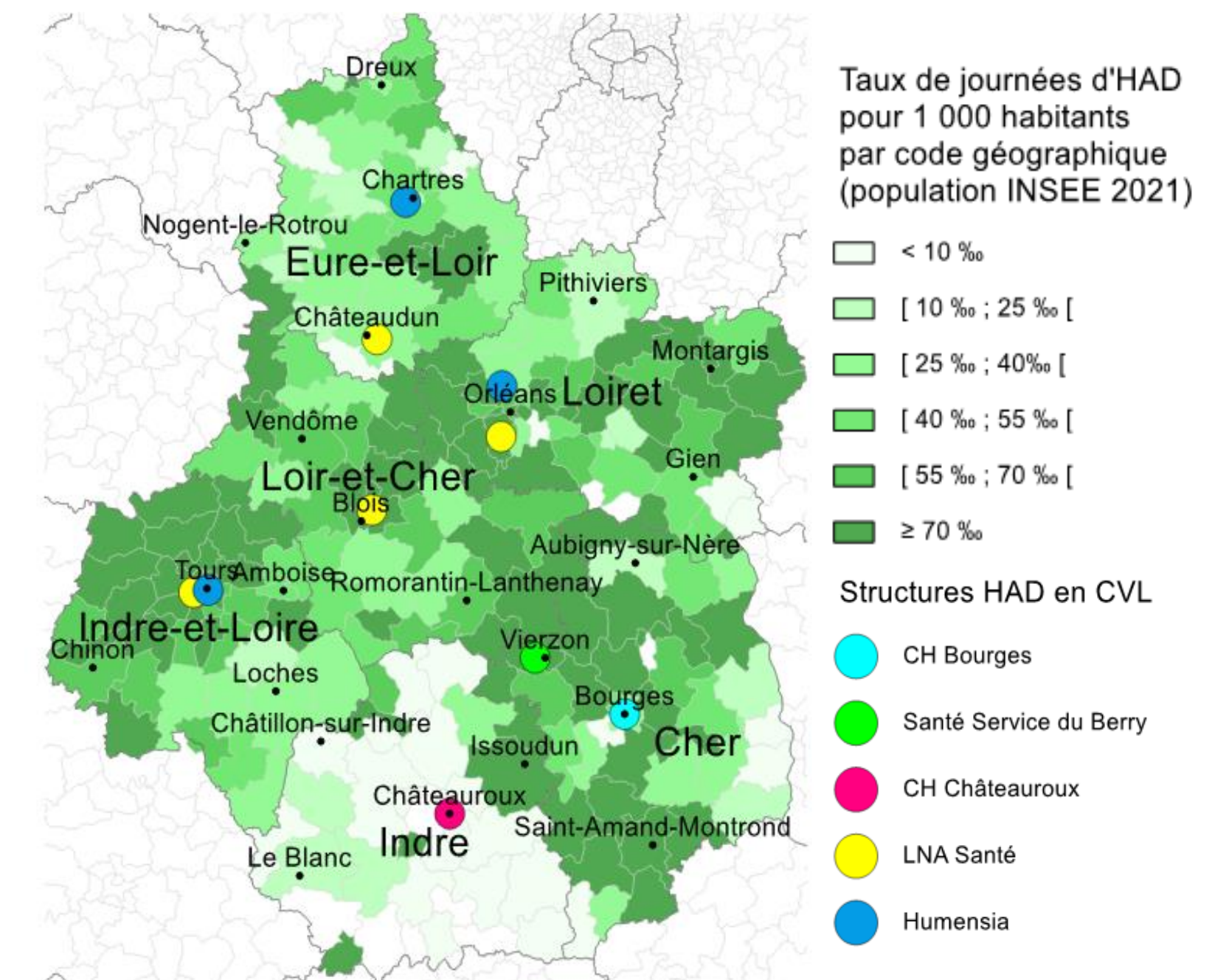
séjours réalisés en CVL, sauf en USP



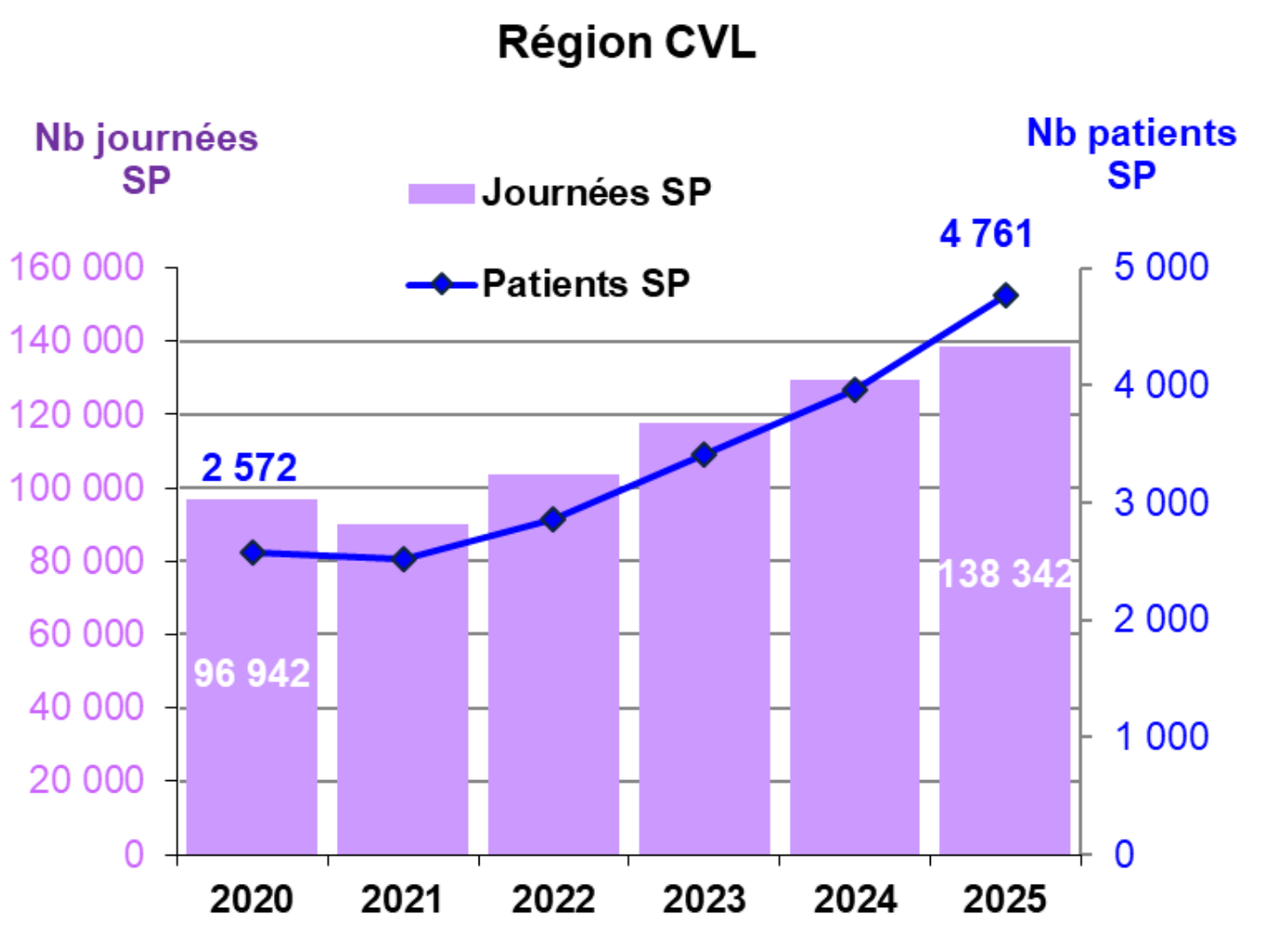
Flux SP HC stables en 2025



Recours, sauf 36 - hétérogénéité territoriale persistante



Journées réalisées en CVL
66% réalisées par LNA santé



CONCLUSION

- Patients pris en charge pour soins palliatifs en CVL : léger recul en MCO, en forte croissance en HAD pour une population de plus en plus âgée
- Recours SP : globalement stable en établissements hospitaliers MCO, en augmentation en HAD CVL mais territorialement hétérogène avec diminution du recours isolée dans l'Indre
- Activité SP : en augmentation sur les lits d'USP et en régression sur les autres types de lits en établissements hospitaliers MCO ; poursuite de la forte progression des journées HAD