

**MOTION  
AVEC DEMANDE D'EXAMEN PRIORITAIRE**

**DÉPOSÉE PAR :** LE PRESIDENT DE L'ASSEMBLEE DE CORSE

**OBJET :** DEMANDE DE CREATION D'UN CHU EN CORSE

---

**CONSIDERANT** que la création d'un Centre Hospitalier Régional (CHR) constitue la première étape d'un processus dont l'objectif final est la création d'un Centre Hospitalier Universitaire (CHR-U) en Corse,

**CONSIDERANT** qu'un CHR-U en Corse permettrait :

- de fédérer et de conforter les moyens hospitaliers,
- d'offrir à la jeunesse insulaire des formations complètes dans le domaine sanitaire et des perspectives d'emplois,
- de renforcer le secteur ambulatoire,
- de développer et de transformer, au sein de l'Università di Corsica Pasquale Paoli, l'institut universitaire de santé en un nouveau pôle d'enseignement et de recherche fondé sur les spécificités et potentialités insulaires.

**CONSIDERANT** que par la nature de ses missions, un CHR-U améliore l'offre de soins sur le territoire où il est implanté grâce, notamment, à un plateau technique performant et au fait qu'il concentre autour du soin, de l'enseignement et de la recherche, des praticiens de haut niveau dans une unité de lieu, de temps et d'action,

**CONSIDERANT** que le CHR-U dispose des moyens nouveaux et adaptés,

**CONSIDERANT** que le CHR-U est également plus attractif pour les personnels de santé puisque les plans de carrière y sont plus avantageux,

**CONSIDERANT** que l'implantation d'un CHR-U en Corse permettrait de lutter efficacement contre la désertification médicale puisque que 60% des internes exerçant en milieu libéral, s'installent là où ils ont été formés,

**CONSIDERANT** que la création d'un CHU est une demande constamment formulée par les acteurs de santé de l'île, comme l'atteste aujourd'hui l'action menée par le Collectif CHU Corse,

**CONSIDERANT** la délibération 18/280 de l'Assemblée de Corse du 27 juillet 2018 prenant acte des orientations de la Collectivité de Corse en matière de santé pour la période 2018-2021 notamment en s'inscrivant dans une trajectoire de création d'un CHR en Corse,

**CONSIDERANT** que la demande de la création d'un CHR-U est régulièrement exprimée par les institutions comme la solution à un grand nombre de problèmes qui se posent au système de santé insulaire,

**CONSIDERANT** les carences récurrentes du système de santé en Corse qui sont dénoncées depuis des années tant par le personnel soignant que par les élus corses,

**CONSIDERANT** que les réponses apportées par l'Etat n'ont eu qu'une portée limitée et n'ont donc pas été de nature à améliorer le système,

**CONSIDERANT** que la création d'un CHR-U en Corse n'est que la réparation d'une anomalie flagrante ; en effet, en France, les CHU sont implantés dans les trente capitales régionales dont ils portent le nom : Amiens, Angers, Besançon, Bordeaux, Brest, Caen, Clermont-Ferrand, Dijon, Fort-de-France, Grenoble, La Réunion, Lille, Limoges, Lyon, Marseille, Montpellier, Nancy, Nantes, Nice, Nîmes, Paris, Pointe-à-Pitre, Poitiers, Reims, Rennes, Rouen, Saint-Etienne, Strasbourg, Toulouse, Tours,

**CONSIDERANT** les caractéristiques géographiques de la Corse,

**CONSIDERANT** les surcoûts importants supportés par les Corses en raison des déplacements médicaux hors de l'île,

**CONSIDERANT** que dans ce contexte dégradé, aux vulnérabilités structurelles se sont ajoutés les problèmes révélés par la crise de la COVID-19, en particulier,

**CONSIDERANT** que pendant la crise, ces faiblesses ont été palliées grâce à la réactivité et l'engagement du personnel soignant insulaire mais que la politique de santé publique ne saurait reposer exclusivement sur le dévouement de ce personnel, dans la mesure où elle consiste, entre autres choses, à le doter d'une organisation, de structures et de moyens lui permettant d'accomplir sa mission, dans les meilleures conditions possibles,

**CONSIDERANT** que la santé est d'autant plus un enjeu de justice sociale que le taux de précarité en Corse est élevé et que celui du renoncement aux soins y est préoccupant,

**CONSIDERANT** que l'île a connu une forte croissance démographique entre 1999 (260 152 habitants) et 2020 (344 679 habitants),

**CONSIDERANT**, de surcroît, que la démographie est soumise à la pression saisonnière ; la Corse accueillant en effet près de 3 millions de touristes par an, concentrés à 72% sur la période allant de mai à septembre, le système de santé est confronté à une tension permanente,

**CONSIDERANT** que la population est vieillissante et compterait 21 000 seniors potentiellement dépendants à l'horizon 2030 contre 15 000 en 2015 ; ce qui aura des répercussions sur le système de santé en raison de la prise en charge de pathologies liées à l'âge,

**CONSIDERANT** que la structuration en Assistance Publique (AP) donnerait la possibilité d'avoir une vision globale et décloisonnée du moyen à disposition, du moyen à améliorer pour mettre en œuvre le projet de santé, de supprimer les fausses sécurités, de réaliser une vraie collaboration à laquelle les structures publiques ne peuvent échapper tandis que les établissements privés ont grand intérêt à s'associer pour ne pas se marginaliser et rater le train de la réforme,

**CONSIDERANT** que la création de l'Assistance Publique Corse permettrait un maillage essentiel pour la proximité des soins et la prise en charge de la première urgence sanitaire,

**CONSIDERANT**, comme d'autres l'ont fait par le passé (Metz-Thionville par exemple) ou plus récemment depuis 2012 (CHR Poitiers-Montmorillon, CHR Martinique : Fort de France-Trinité, Louis Domergue), il serait possible de constituer avec les 6 structures publiques, une Assistance Publique Corse à Conseil de Surveillance unique, laquelle serait érigée en CHR et disposerait, à ce titre de la personnalité morale et des moyens qui vont avec,

**CONSIDERANT** que les circonstances politiques post COVID-19 peuvent constituer des opportunités à saisir si l'on se réfère à la volonté exprimée par le Président Macron le 14 juin 2020, à savoir « *donner des libertés et des responsabilités inédites* » notamment aux élus locaux et aux hôpitaux,

**CONSIDERANT** l'exemple de la création du CHR puis du CHU sur l'île de la Réunion,

**CONSIDERANT** qu'à l'issue de la Conférence des Présidents du 20 juillet 2020 élargie aux acteurs de santé de l'île, la perspective de création d'un CHU en Corse a semblé faire consensus très largement,

## **L'ASSEMBLEE DE CORSE**

**DEMANDE** solennellement la création d'un CHU en Corse en passant par l'étape de la structuration d'un CHR multi-sites et d'une Assistance Publique Corse à conseil de surveillance unique.

**DECIDE** de la création d'un Comité de pilotage pour la création d'un CHR -U composé du Président de l'Assemblée de Corse, le Président du Conseil exécutif de Corse, la Présidente du CESEC, un représentant de l'Assemblea di a giuventù, la Présidente de la commission santé de l'Assemblée de Corse, un représentant du Cullettivu per un CHU in Corsica, un représentant de l'Université de Corse, un représentant d'Aix-Marseille Université, un représentant de l'ARS, les fédérations hospitalières de Corse.