



Activité des établissements

Les établissements bretons de santé

Hospitalisation à domicile
(HAD)

ANNEXES

Bilan PMSI 2016

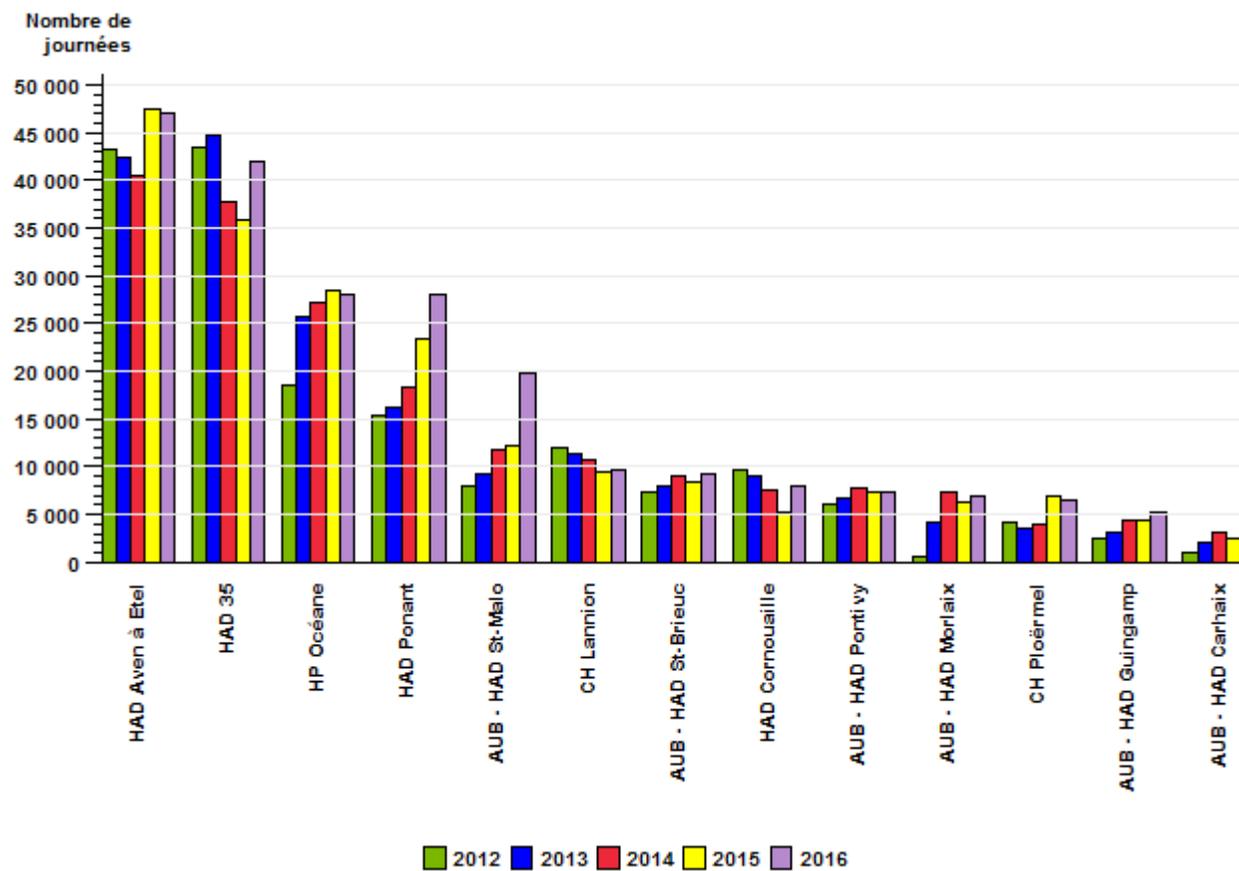
Bilan de l'activité des structures bretonnes d'HAD en 2016
 Nombre de journées et de patients par structure en 2016 et évolution

TS	Etablissement	Nombre de journées			Nombre de patients		
		2015	2016	Evol. (%)	2015	2016	Evol. (%)
1	HAD Ponant	23 483	28 065	+19,5%	642	778	+21,2%
1	AUB - HAD Morlaix	6 305	6 958	+10,4%	181	214	+18,2%
1	AUB - HAD Carhaix	2 468	1 879	-23,9%	77	52	-32,5%
2	HAD Cornouaille	5 200	7 881	+51,6%	104	258	+148,1%
3	HAD Aven à Etel	47 397	46 979	-0,9%	1 011	1 000	-1,1%
4	CH Ploërmel	6 926	6 600	-4,7%	146	131	-10,3%
4	HP Océane	28 424	28 102	-1,1%	615	669	+8,8%
5	HAD 35	35 796	42 038	+17,4%	966	976	+1,0%
6	AUB - HAD St-Malo	12 156	19 730	+62,3%	286	373	+30,4%
7	CH Lannion	9 467	9 574	+1,1%	267	214	-19,9%
7	AUB - HAD St-Brieuc	8 364	9 184	+9,8%	236	262	+11,0%
7	AUB - HAD Guingamp	4 284	5 274	+23,1%	119	125	+5,0%
8	AUB - HAD Pontivy	7 273	7 438	+2,3%	194	207	+6,7%
	Bretagne	197 543	219 702	+11,2%	4 844	5 259	+8,6%
	France entière	4 629 253	4 877 563	+5,4%	105 317	109 866	+4,3%

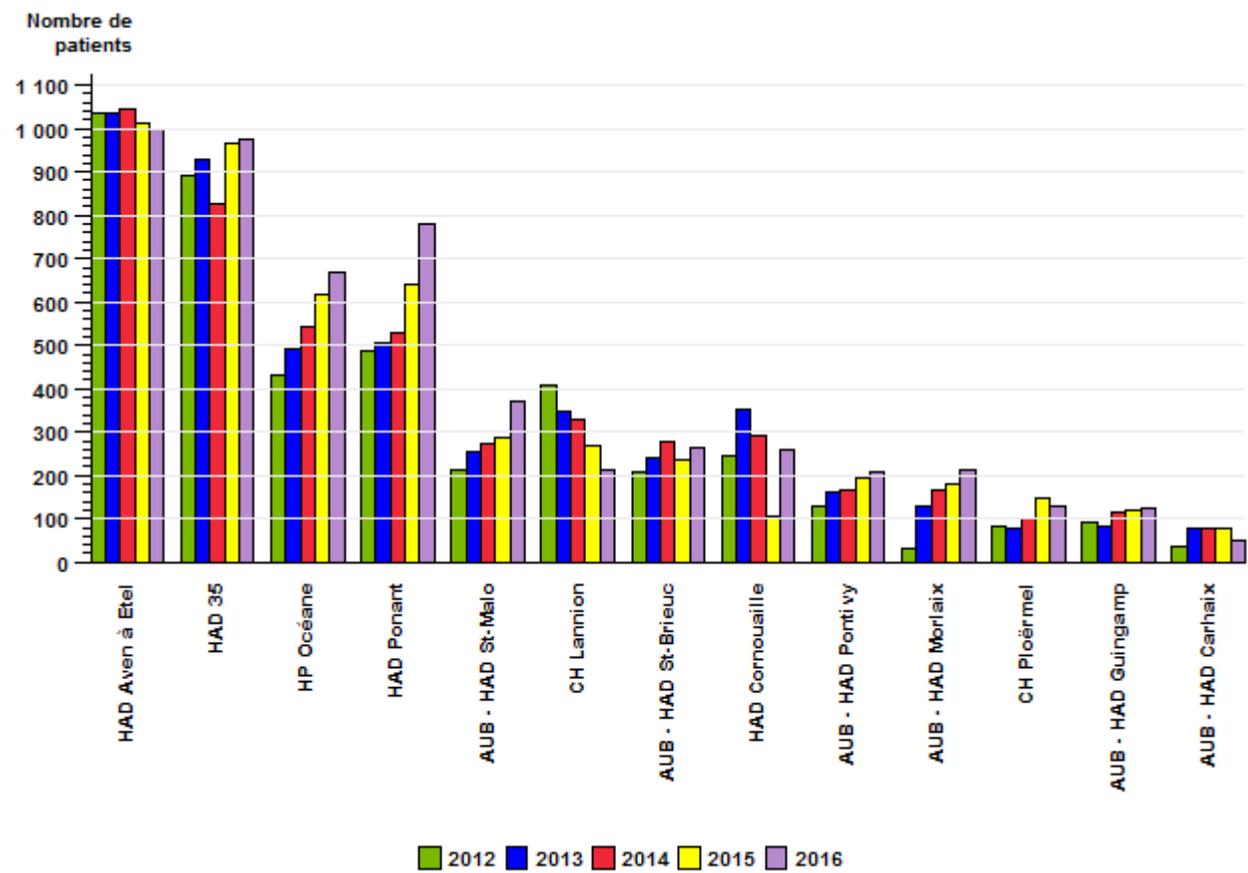
Bilan de l'activité des structures bretonnes d'HAD en 2016
 Détail de l'activité par structure en 2016 et évolution

TS	Etablissement	Nombre de journées de présence			Nombre de Séjours				Nombre de patients			Nombre de patients pris en charge en ESMS			
		2015	2016	Evol. (%)	2015	2016	Evol. (%)	DMS (séjours clos) 2016	2015	2016	Evol. (%)	2015	2016	Evol. (%)	Part en 2016 (%)
1	HAD Ponant	23 483	28 065	+19,5%	990	1 175	+18,7%	24	642	778	+21,2%	133	223	+67,7%	28,7
1	AUB - HAD Morlaix	6 305	6 958	+10,4%	264	309	+17,0%	22	181	214	+18,2%	21	22	+4,8%	10,3
1	AUB - HAD Carhaix	2 468	1 879	-23,9%	114	71	-37,7%	25	77	52	-32,5%	9	12	+33,3%	23,1
2	HAD Cornouaille	5 200	7 881	+51,6%	204	405	+98,5%	21	104	258	+148,1%	6	3	-50,0%	1,2
3	HAD Aven à Etel	47 397	46 979	-0,9%	1 349	1 271	-5,8%	40	1 011	1 000	-1,1%	76	97	+27,6%	9,7
4	CH Ploërmel	6 926	6 600	-4,7%	222	205	-7,7%	36	146	131	-10,3%	10	12	+20,0%	9,2
4	HP Océane	28 424	28 102	-1,1%	803	865	+7,7%	35	615	669	+8,8%	45	50	+11,1%	7,5
5	HAD 35	35 796	42 038	+17,4%	1 476	1 378	-6,6%	32	966	976	+1,0%	196	200	+2,0%	20,5
6	AUB - HAD St-Malo	12 156	19 730	+62,3%	400	560	+40,0%	36	286	373	+30,4%	34	35	+2,9%	9,4
7	CH Lannion	9 467	9 574	+1,1%	362	309	-14,6%	31	267	214	-19,9%	12	12	+0%	5,6
7	AUB - HAD St-Brieuc	8 364	9 184	+9,8%	307	345	+12,4%	28	236	262	+11,0%	16	12	-25,0%	4,6
7	AUB - HAD Guingamp	4 284	5 274	+23,1%	155	181	+16,8%	30	119	125	+5,0%	12	16	+33,3%	12,8
8	AUB - HAD Pontivy	7 273	7 438	+2,3%	263	301	+14,4%	24	194	207	+6,7%	10	10	+0%	4,8
	Bretagne	197 543	219 702	+11,2%	6 909	7 375	+6,7%	31	4 844	5 259	+8,6%	580	704	+21,4%	13,4
	France entière	4 629 253	4 877 563	+5,4%	174 045	187 483	+7,7%		105 317	109 866	+4,3%	7 174	8 610	+20,0%	7,8

Bilan de l'activité des structures bretonnes d'HAD en 2016
 Nombre de journées d'activité par structure entre 2012 et 2016



Bilan de l'activité des structures bretonnes d'HAD en 2016
 Nombre de patients pris en charge chaque année par structure entre 2012 et 2016



Bilan de l'activité des structures bretonnes d'HAD en 2016
 Détail de l'activité réalisée au sein des établissements sociaux et médico-sociaux par structure en 2016

TS	Etablissement	Nombre de patients pris en charge en ESMS	Dont Nombre de patients pris en charge en EHPAD	Dont Nombre de patients pris en charge en EMS hors EHPAD	Dont Nombre de patients pris en charge en ES
1	HAD Ponant	223	213	5	5
1	AUB - HAD Morlaix	22	22	0	0
1	AUB - HAD Carhaix	12	12	0	0
2	HAD Cornouaille	3	3	0	0
3	HAD Aven à Etel	97	79	2	16
4	CH Ploërmel	12	12	0	0
4	HP Océane	50	50	0	0
5	HAD 35	200	196	2	2
6	AUB - HAD St-Malo	35	35	0	0
7	CH Lannion	12	11	1	1
7	AUB - HAD St-Brieuc	12	12	0	0
7	AUB - HAD Guingamp	16	15	1	0
8	AUB - HAD Pontivy	10	10	0	0
	Bretagne	704	670	11	24
	France entière	8 610	8 254	246	118

Bilan de l'activité des structures bretonnes d'HAD en 2016
 Nombre de journées par Mode de Prise en charge Principal (MPP) en 2016 et évolution

Mode de Prise en charge Principal (MPP)	2015		2016		Evol. du Nombre de journées (%)	Part de l'activité France entière (%)
	Nombre de journées de présence	Part de l'activité (%)	Nombre de journées de présence	Part de l'activité (%)		
TOUS	197 543	100,0	219 702	100,0	+11,2%	100,0
09 Pansements complexes et soins spécifiques (stomies compliquées)	56 381	28,5	62 953	28,7	+11,7%	28,0
04 Soins palliatifs	51 440	26,0	56 378	25,7	+9,6%	24,7
07 PEC de la douleur	13 936	7,1	18 723	8,5	+34,3%	2,5
03 Traitement par voie veineuse : anti-infectieux ou autre	11 622	5,9	14 024	6,4	+20,7%	6,1
06 Nutrition entérale	11 989	6,1	13 392	6,1	+11,7%	6,7
14 Soins de nursing lourds	14 092	7,1	11 379	5,2	-19,3%	9,2
08 Autres traitements	7 126	3,6	7 891	3,6	+10,7%	2,3
13 Surveillance post chimiothérapie anticancéreuse	6 465	3,3	7 387	3,4	+14,3%	3,7
10 Post traitement chirurgical	4 065	2,1	5 782	2,6	+42,2%	2,3
02 Nutrition parentérale	5 385	2,7	5 352	2,4	-0,6%	2,4
01 Assistance respiratoire	5 128	2,6	5 341	2,4	+4,2%	2,5
19 Surveillance de grossesse à risque	4 823	2,4	4 704	2,1	-2,5%	2,2
05 Chimiothérapie anticancéreuse	1 854	0,9	3 347	1,5	+80,5%	2,2
21 post-partum pathologique	1 580	0,8	1 397	0,6	-11,6%	1,5
11 Rééducation orthopédique	381	0,2	476	0,2	+24,9%	0,7
12 Rééducation neurologique	654	0,3	413	0,2	-36,9%	1,0
17 Surveillance de radiothérapie	311	0,2	329	0,1	+5,8%	0,1
22 PEC du nouveau-né à risque	67	0,0	174	0,1	+159,7%	0,5
15 Education du patient et de son entourage	101	0,1	97	0,0	-4,0%	1,3
29 Sortie précoce de chirurgie			91	0,0	-	0,0
24 Surveillance d'aplasie	107	0,1	72	0,0	-32,7%	0,1
18 Transfusion sanguine					-	0,0
20 Retour précoce à domicile après accouchement	36	0,0			-	

Bilan de l'activité des structures bretonnes d'HAD en 2016
MPP les plus courants* par structure en 2016 et évolution

En nombre de journées réalisées au cours de l'année

TS	Etablissement	Mode de Prise en charge Principal (MPP)	2015		2016		Evol. du Nombre de journées (%)
			Nombre de journées de présence	Part de l'activité (%)	Nombre de journées de présence	Part de l'activité (%)	
1	HAD Ponant	TOUS	23 483	100,0	28 065	100,0	+19,5%
		09 Pansements complexes et soins spécifiques (stomies compliquées)	10 163	43,3	9 801	34,9	-3,6%
		03 Traitement par voie veineuse : anti-infectieux ou autre	3 405	14,5	3 779	13,5	+11,0%
		07 PEC de la douleur	1 867	8,0	3 771	13,4	+102,0%
		06 Nutrition entérale	2 098	8,9	2 844	10,1	+35,6%
		04 Soins palliatifs	2 266	9,6	2 114	7,5	-6,7%
		02 Nutrition parentérale	853	3,6	1 653	5,9	+93,8%
		14 Soins de nursing lourds	1 270	5,4	1 056	3,8	-16,9%
	AUB - HAD Morlaix	TOUS	6 305	100,0	6 958	100,0	+10,4%
		09 Pansements complexes et soins spécifiques (stomies compliquées)	1 918	30,4	2 468	35,5	+28,7%
		04 Soins palliatifs	1 319	20,9	1 255	18,0	-4,9%
		03 Traitement par voie veineuse : anti-infectieux ou autre	687	10,9	889	12,8	+29,4%
		06 Nutrition entérale	499	7,9	526	7,6	+5,4%
		14 Soins de nursing lourds	202	3,2	397	5,7	+96,5%
		05 Chimiothérapie anticancéreuse			367	5,3	-
		08 Autres traitements	346	5,5	140	2,0	-59,5%
		01 Assistance respiratoire	375	5,9	100	1,4	-73,3%
	AUB - HAD Carhaix	TOUS	2 468	100,0	1 879	100,0	-23,9%
		09 Pansements complexes et soins spécifiques (stomies compliquées)	379	15,4	756	40,2	+99,5%
		04 Soins palliatifs	785	31,8	518	27,6	-34,0%
		02 Nutrition parentérale	457	18,5	123	6,5	-73,1%
		03 Traitement par voie veineuse : anti-infectieux ou autre	328	13,3	116	6,2	-64,6%
		07 PEC de la douleur	93	3,8	115	6,1	+23,7%
		06 Nutrition entérale	330	13,4	97	5,2	-70,6%
2	HAD Cornouaille	TOUS	5 200	100,0	7 881	100,0	+51,6%

* : MPP représentant au moins 5 % du nombre de journées en 2015 et/ou en 2016

Bilan de l'activité des structures bretonnes d'HAD en 2016
MPP les plus courants* par structure en 2016 et évolution

En nombre de journées réalisées au cours de l'année

TS	Etablissement	Mode de Prise en charge Principal (MPP)	2015		2016		Evol. du Nombre de journées (%)
			Nombre de journées de présence	Part de l'activité (%)	Nombre de journées de présence	Part de l'activité (%)	
		09 Pansements complexes et soins spécifiques (stomies compliquées)	1 877	36,1	2 843	36,1	+51,5%
		04 Soins palliatifs	1 074	20,7	1 502	19,1	+39,9%
		07 PEC de la douleur	9	0,2	927	11,8	+10 200,0%
		03 Traitement par voie veineuse : anti-infectieux ou autre	330	6,3	713	9,0	+116,1%
		08 Autres traitements	571	11,0	672	8,5	+17,7%
		01 Assistance respiratoire	5	0,1	472	6,0	+9 340,0%
		14 Soins de nursing lourds	430	8,3	211	2,7	-50,9%
		06 Nutrition entérale	661	12,7	115	1,5	-82,6%
3	HAD Aven à Etel	TOUS	47 397	100,0	46 979	100,0	-0,9%
		09 Pansements complexes et soins spécifiques (stomies compliquées)	9 962	21,0	12 083	25,7	+21,3%
		04 Soins palliatifs	13 002	27,4	11 797	25,1	-9,3%
		07 PEC de la douleur	3 658	7,7	4 700	10,0	+28,5%
		14 Soins de nursing lourds	4 096	8,6	3 742	8,0	-8,6%
		06 Nutrition entérale	3 856	8,1	3 495	7,4	-9,4%
		08 Autres traitements	2 647	5,6	2 201	4,7	-16,8%
4	CH Ploërmel	TOUS	6 926	100,0	6 600	100,0	-4,7%
		04 Soins palliatifs	2 498	36,1	3 019	45,7	+20,9%
		09 Pansements complexes et soins spécifiques (stomies compliquées)	1 385	20,0	1 370	20,8	-1,1%
		14 Soins de nursing lourds	1 037	15,0	870	13,2	-16,1%
		07 PEC de la douleur	200	2,9	486	7,4	+143,0%
		13 Surveillance post chimiothérapie anticancéreuse	545	7,9	165	2,5	-69,7%
		06 Nutrition entérale	432	6,2	143	2,2	-66,9%
	HP Océane	TOUS	28 424	100,0	28 102	100,0	-1,1%
		04 Soins palliatifs	11 446	40,3	14 039	50,0	+22,7%
		09 Pansements complexes et soins spécifiques (stomies compliquées)	3 775	13,3	3 635	12,9	-3,7%

* : MPP représentant au moins 5 % du nombre de journées en 2015 et/ou en 2016

Bilan de l'activité des structures bretonnes d'HAD en 2016
MPP les plus courants* par structure en 2016 et évolution

En nombre de journées réalisées au cours de l'année

TS	Etablissement	Mode de Prise en charge Principal (MPP)	2015		2016		Evol. du Nombre de journées (%)
			Nombre de journées de présence	Part de l'activité (%)	Nombre de journées de présence	Part de l'activité (%)	
		07 PEC de la douleur	3 953	13,9	2 781	9,9	-29,6%
		03 Traitement par voie veineuse : anti-infectieux ou autre	1 070	3,8	2 343	8,3	+119,0%
		19 Surveillance de grossesse à risque	2 019	7,1	1 917	6,8	-5,1%
		01 Assistance respiratoire	2 127	7,5	1 322	4,7	-37,8%
		14 Soins de nursing lourds	1 663	5,9	235	0,8	-85,9%
5	HAD 35	TOUS	35 796	100,0	42 038	100,0	+17,4%
		09 Pansements complexes et soins spécifiques (stomies compliquées)	10 741	30,0	13 604	32,4	+26,7%
		04 Soins palliatifs	8 022	22,4	7 768	18,5	-3,2%
		07 PEC de la douleur	2 312	6,5	3 997	9,5	+72,9%
		06 Nutrition entérale	1 557	4,3	3 238	7,7	+108,0%
		19 Surveillance de grossesse à risque	2 621	7,3	2 516	6,0	-4,0%
		03 Traitement par voie veineuse : anti-infectieux ou autre	2 178	6,1	1 720	4,1	-21,0%
		14 Soins de nursing lourds	3 445	9,6	1 653	3,9	-52,0%
6	AUB - HAD St-Malo	TOUS	12 156	100,0	19 730	100,0	+62,3%
		09 Pansements complexes et soins spécifiques (stomies compliquées)	5 021	41,3	7 173	36,4	+42,9%
		04 Soins palliatifs	2 677	22,0	4 532	23,0	+69,3%
		13 Surveillance post chimiothérapie anticancéreuse	743	6,1	1 542	7,8	+107,5%
		14 Soins de nursing lourds	563	4,6	1 535	7,8	+172,6%
		06 Nutrition entérale	676	5,6	1 000	5,1	+47,9%
		07 PEC de la douleur	670	5,5	440	2,2	-34,3%
7	CH Lannion	TOUS	9 467	100,0	9 574	100,0	+1,1%
		04 Soins palliatifs	3 156	33,3	3 373	35,2	+6,9%
		09 Pansements complexes et soins spécifiques (stomies compliquées)	2 385	25,2	2 453	25,6	+2,9%
		03 Traitement par voie veineuse : anti-infectieux ou autre	453	4,8	684	7,1	+51,0%
		14 Soins de nursing lourds	589	6,2	527	5,5	-10,5%

* : MPP représentant au moins 5 % du nombre de journées en 2015 et/ou en 2016

Bilan de l'activité des structures bretonnes d'HAD en 2016
MPP les plus courants* par structure en 2016 et évolution

En nombre de journées réalisées au cours de l'année

TS	Etablissement	Mode de Prise en charge Principal (MPP)	2015		2016		Evol. du Nombre de journées (%)
			Nombre de journées de présence	Part de l'activité (%)	Nombre de journées de présence	Part de l'activité (%)	
		06 Nutrition entérale	138	1,5	521	5,4	+277,5%
		10 Post traitement chirurgical	844	8,9	507	5,3	-39,9%
		13 Surveillance post chimiothérapie anticancéreuse	691	7,3	409	4,3	-40,8%
	AUB - HAD St-Brieuc	TOUS	8 364	100,0	9 184	100,0	+9,8%
		04 Soins palliatifs	2 216	26,5	3 791	41,3	+71,1%
		09 Pansements complexes et soins spécifiques (stomies compliquées)	3 382	40,4	3 037	33,1	-10,2%
		03 Traitement par voie veineuse : anti-infectieux ou autre	511	6,1	500	5,4	-2,2%
		14 Soins de nursing lourds	487	5,8	428	4,7	-12,1%
		02 Nutrition parentérale	493	5,9	356	3,9	-27,8%
		06 Nutrition entérale	658	7,9	305	3,3	-53,6%
	AUB - HAD Guingamp	TOUS	4 284	100,0	5 274	100,0	+23,1%
		09 Pansements complexes et soins spécifiques (stomies compliquées)	2 345	54,7	1 724	32,7	-26,5%
		04 Soins palliatifs	1 005	23,5	1 186	22,5	+18,0%
		14 Soins de nursing lourds	118	2,8	643	12,2	+444,9%
		03 Traitement par voie veineuse : anti-infectieux ou autre	265	6,2	513	9,7	+93,6%
		06 Nutrition entérale	193	4,5	498	9,4	+158,0%
8	AUB - HAD Pontivy	TOUS	7 273	100,0	7 438	100,0	+2,3%
		09 Pansements complexes et soins spécifiques (stomies compliquées)	3 048	41,9	2 006	27,0	-34,2%
		04 Soins palliatifs	1 974	27,1	1 484	20,0	-24,8%
		03 Traitement par voie veineuse : anti-infectieux ou autre	270	3,7	973	13,1	+260,4%
		07 PEC de la douleur	381	5,2	839	11,3	+120,2%
		10 Post traitement chirurgical	188	2,6	547	7,4	+191,0%
		13 Surveillance post chimiothérapie anticancéreuse	327	4,5	420	5,6	+28,4%

* : MPP représentant au moins 5 % du nombre de journées en 2015 et/ou en 2016

Bilan de l'activité des structures bretonnes d'HAD en 2016
 Nombre de patients pris en charge par Mode de Prise en charge Principal (MPP) en 2016 et évolution

Mode de Prise en charge Principal (MPP)	2015		2016		Evol. du Nombre de patients (%)
	Nombre de patients	Part de la file active (%)	Nombre de patients	Part de la file active (%)	
TOUS	4 844	100,0	5 259	100,0	+8,6%
04 Soins palliatifs	1 591	32,8	1 643	31,2	+3,3%
09 Pansements complexes et soins spécifiques (stomies compliquées)	1 166	24,1	1 185	22,5	+1,6%
07 PEC de la douleur	611	12,6	903	17,2	+47,8%
03 Traitement par voie veineuse : anti-infectieux ou autre	621	12,8	725	13,8	+16,7%
10 Post traitement chirurgical	205	4,2	280	5,3	+36,6%
14 Soins de nursing lourds	308	6,4	234	4,4	-24,0%
21 post-partum pathologique	225	4,6	211	4,0	-6,2%
06 Nutrition entérale	205	4,2	203	3,9	-0,0%
08 Autres traitements	166	3,4	198	3,8	+19,3%
19 Surveillance de grossesse à risque	203	4,2	195	3,7	-3,9%
13 Surveillance post chimiothérapie anticancéreuse	165	3,4	178	3,4	+7,9%
02 Nutrition parentérale	180	3,7	163	3,1	-9,4%
05 Chimiothérapie anticancéreuse	72	1,5	94	1,8	+30,6%
01 Assistance respiratoire	93	1,9	84	1,6	-9,7%
22 PEC du nouveau-né à risque	9	0,2	28	0,5	+211,1%
11 Rééducation orthopédique	24	0,5	18	0,3	-25,0%
17 Surveillance de radiothérapie	19	0,4	16	0,3	-15,8%
12 Rééducation neurologique	12	0,2	12	0,2	+0%
15 Education du patient et de son entourage	6	0,1	6	0,1	+0%
29 Sortie précoce de chirurgie			6	0,1	-
24 Surveillance d'aplasie	2	0,0	4	0,1	+100,0%
20 Retour précoce à domicile après accouchement	6	0,1			-

Remarque : un patient peut avoir été pris en charge avec différents MPP mais n'est compté qu'une fois dans le total

Bilan de l'activité des structures bretonnes d'HAD en 2016
MPP les plus courants* par structure en 2016 et évolution

En nombre de patients pris en charge au cours de l'année

TS	Etablissement	Mode de Prise en charge Principal (MPP)	2015		2016		Evol. du Nombre de patients (%)
			Nombre de patients	Part de la file active (%)	Nombre de patients	Part de la file active (%)	
1	HAD Ponant	TOUS	642	100,0	778	100,0	+21,2%
		07 PEC de la douleur	122	19,0	229	29,4	+87,7%
		03 Traitement par voie veineuse : anti-infectieux ou autre	180	28,0	214	27,5	+18,9%
		09 Pansements complexes et soins spécifiques (stomies compliquées)	173	26,9	174	22,4	+0,6%
		04 Soins palliatifs	107	16,7	110	14,1	+2,8%
		10 Post traitement chirurgical	24	3,7	70	9,0	+191,7%
		08 Autres traitements	30	4,7	46	5,9	+53,3%
		02 Nutrition parentérale	38	5,9	41	5,3	+7,9%
		06 Nutrition entérale	39	6,1	32	4,1	-17,9%
	AUB - HAD Morlaix	TOUS	181	100,0	214	100,0	+18,2%
		04 Soins palliatifs	56	30,9	54	25,2	-3,6%
		03 Traitement par voie veineuse : anti-infectieux ou autre	48	26,5	47	22,0	-2,1%
		09 Pansements complexes et soins spécifiques (stomies compliquées)	46	25,4	45	21,0	-2,2%
		10 Post traitement chirurgical	12	6,6	20	9,3	+66,7%
		02 Nutrition parentérale	10	5,5	17	7,9	+70,0%
		14 Soins de nursing lourds	6	3,3	17	7,9	+183,3%
		06 Nutrition entérale	12	6,6	15	7,0	+25,0%
		05 Chimiothérapie anticancéreuse			12	5,6	-
		07 PEC de la douleur	13	7,2	10	4,7	-23,1%
		08 Autres traitements	10	5,5	5	2,3	-50,0%
	AUB - HAD Carhaix	TOUS	77	100,0	52	100,0	-32,5%

* : MPP employés au moins une fois pour un minimum de 5 % des patients en 2015 et/ou en 2016

Remarque : un patient peut avoir été pris en charge avec différents MPP mais n'est compté qu'une fois dans le total

Bilan de l'activité des structures bretonnes d'HAD en 2016
MPP les plus courants* par structure en 2016 et évolution

En nombre de patients pris en charge au cours de l'année

TS	Etablissement	Mode de Prise en charge Principal (MPP)	2015		2016		Evol. du Nombre de patients (%)
			Nombre de patients	Part de la file active (%)	Nombre de patients	Part de la file active (%)	
		04 Soins palliatifs	30	39,0	20	38,5	-33,3%
		09 Pansements complexes et soins spécifiques (stomies compliquées)	21	27,3	14	26,9	-33,3%
		03 Traitement par voie veineuse : anti-infectieux ou autre	18	23,4	9	17,3	-50,0%
		07 PEC de la douleur	3	3,9	6	11,5	+100,0%
		02 Nutrition parentérale	8	10,4	3	5,8	-62,5%
		06 Nutrition entérale	7	9,1	3	5,8	-57,1%
		10 Post traitement chirurgical	4	5,2	2	3,8	-50,0%
2	HAD Cornouaille	TOUS	104	100,0	258	100,0	+148,1%
		09 Pansements complexes et soins spécifiques (stomies compliquées)	33	31,7	81	31,4	+145,5%
		04 Soins palliatifs	24	23,1	68	26,4	+183,3%
		03 Traitement par voie veineuse : anti-infectieux ou autre	18	17,3	32	12,4	+77,8%
		07 PEC de la douleur	2	1,9	31	12,0	+1 450,0%
		08 Autres traitements	15	14,4	16	6,2	+6,7%
		14 Soins de nursing lourds	9	8,7	9	3,5	+0%
		02 Nutrition parentérale	7	6,7	6	2,3	-14,3%
3	HAD Aven à Etel	TOUS	1 011	100,0	1 000	100,0	-1,1%
		04 Soins palliatifs	311	30,8	290	29,0	-6,8%
		21 post-partum pathologique	213	21,1	200	20,0	-6,1%
		09 Pansements complexes et soins spécifiques (stomies compliquées)	174	17,2	172	17,2	-1,1%
		07 PEC de la douleur	137	13,6	164	16,4	+19,7%

* : MPP employés au moins une fois pour un minimum de 5 % des patients en 2015 et/ou en 2016

Remarque : un patient peut avoir été pris en charge avec différents MPP mais n'est compté qu'une fois dans le total

Bilan de l'activité des structures bretonnes d'HAD en 2016
MPP les plus courants* par structure en 2016 et évolution

En nombre de patients pris en charge au cours de l'année

TS	Etablissement	Mode de Prise en charge Principal (MPP)	2015		2016		Evol. du Nombre de patients (%)
			Nombre de patients	Part de la file active (%)	Nombre de patients	Part de la file active (%)	
		14 Soins de nursing lourds	88	8,7	67	6,7	-23,9%
		10 Post traitement chirurgical	68	6,7	55	5,5	-19,1%
		03 Traitement par voie veineuse : anti-infectieux ou autre	71	7,0	51	5,1	-28,2%
4	CH Ploërmel	TOUS	146	100,0	131	100,0	-10,3%
		04 Soins palliatifs	62	42,5	64	48,9	+3,2%
		09 Pansements complexes et soins spécifiques (stomies compliquées)	27	18,5	29	22,1	+7,4%
		14 Soins de nursing lourds	27	18,5	12	9,2	-55,6%
		07 PEC de la douleur	8	5,5	10	7,6	+25,0%
		10 Post traitement chirurgical	11	7,5	10	7,6	-9,1%
		03 Traitement par voie veineuse : anti-infectieux ou autre	13	8,9	7	5,3	-46,2%
		13 Surveillance post chimiothérapie anticancéreuse	12	8,2	7	5,3	-41,7%
	HP Océane	TOUS	615	100,0	669	100,0	+8,8%
		04 Soins palliatifs	247	40,2	290	43,3	+17,4%
		07 PEC de la douleur	126	20,5	148	22,1	+17,5%
		03 Traitement par voie veineuse : anti-infectieux ou autre	62	10,1	143	21,4	+130,6%
		09 Pansements complexes et soins spécifiques (stomies compliquées)	99	16,1	89	13,3	-10,1%
		19 Surveillance de grossesse à risque	88	14,3	85	12,7	-3,4%
		01 Assistance respiratoire	40	6,5	14	2,1	-65,0%
		14 Soins de nursing lourds	35	5,7	8	1,2	-77,1%
5	HAD 35	TOUS	966	100,0	976	100,0	+1,0%

* : MPP employés au moins une fois pour un minimum de 5 % des patients en 2015 et/ou en 2016

Remarque : un patient peut avoir été pris en charge avec différents MPP mais n'est compté qu'une fois dans le total

Bilan de l'activité des structures bretonnes d'HAD en 2016
MPP les plus courants* par structure en 2016 et évolution

En nombre de patients pris en charge au cours de l'année

TS	Etablissement	Mode de Prise en charge Principal (MPP)	2015		2016		Evol. du Nombre de patients (%)
			Nombre de patients	Part de la file active (%)	Nombre de patients	Part de la file active (%)	
		04 Soins palliatifs	356	36,9	290	29,7	-18,5%
		09 Pansements complexes et soins spécifiques (stomies compliquées)	250	25,9	242	24,8	-3,2%
		07 PEC de la douleur	128	13,3	235	24,1	+83,6%
		19 Surveillance de grossesse à risque	107	11,1	101	10,3	-5,6%
		03 Traitement par voie veineuse : anti-infectieux ou autre	95	9,8	90	9,2	-5,3%
6	AUB - HAD St-Malo	TOUS	286	100,0	373	100,0	+30,4%
		04 Soins palliatifs	102	35,7	135	36,2	+32,4%
		09 Pansements complexes et soins spécifiques (stomies compliquées)	102	35,7	119	31,9	+16,7%
		14 Soins de nursing lourds	12	4,2	39	10,5	+225,0%
		13 Surveillance post chimiothérapie anticancéreuse	21	7,3	32	8,6	+52,4%
		03 Traitement par voie veineuse : anti-infectieux ou autre	23	8,0	30	8,0	+30,4%
		06 Nutrition entérale	19	6,6	20	5,4	+5,3%
		07 PEC de la douleur	35	12,2	20	5,4	-42,9%
		02 Nutrition parentérale	15	5,2	15	4,0	+0%
7	CH Lannion	TOUS	267	100,0	214	100,0	-19,9%
		04 Soins palliatifs	105	39,3	100	46,7	-4,8%
		09 Pansements complexes et soins spécifiques (stomies compliquées)	45	16,9	55	25,7	+22,2%
		03 Traitement par voie veineuse : anti-infectieux ou autre	34	12,7	22	10,3	-35,3%
		10 Post traitement chirurgical	39	14,6	18	8,4	-53,8%

* : MPP employés au moins une fois pour un minimum de 5 % des patients en 2015 et/ou en 2016

Remarque : un patient peut avoir été pris en charge avec différents MPP mais n'est compté qu'une fois dans le total

Bilan de l'activité des structures bretonnes d'HAD en 2016
MPP les plus courants* par structure en 2016 et évolution

En nombre de patients pris en charge au cours de l'année

TS	Etablissement	Mode de Prise en charge Principal (MPP)	2015		2016		Evol. du Nombre de patients (%)
			Nombre de patients	Part de la file active (%)	Nombre de patients	Part de la file active (%)	
		14 Soins de nursing lourds	24	9,0	16	7,5	-33,3%
		13 Surveillance post chimiothérapie anticancéreuse	15	5,6	8	3,7	-46,7%
	AUB - HAD St-Brieuc	TOUS	236	100,0	262	100,0	+11,0%
		04 Soins palliatifs	77	32,6	120	45,8	+55,8%
		09 Pansements complexes et soins spécifiques (stomies compliquées)	75	31,8	87	33,2	+16,0%
		03 Traitement par voie veineuse : anti-infectieux ou autre	27	11,4	28	10,7	+3,7%
		07 PEC de la douleur	16	6,8	14	5,3	-12,5%
		06 Nutrition entérale	16	6,8	11	4,2	-31,3%
		14 Soins de nursing lourds	21	8,9	11	4,2	-47,6%
	AUB - HAD Guingamp	TOUS	119	100,0	125	100,0	+5,0%
		04 Soins palliatifs	46	38,7	51	40,8	+10,9%
		09 Pansements complexes et soins spécifiques (stomies compliquées)	52	43,7	32	25,6	-38,5%
		03 Traitement par voie veineuse : anti-infectieux ou autre	14	11,8	20	16,0	+42,9%
		14 Soins de nursing lourds	6	5,0	11	8,8	+83,3%
		07 PEC de la douleur	6	5,0	8	6,4	+33,3%
		06 Nutrition entérale	4	3,4	7	5,6	+75,0%
8	AUB - HAD Pontivy	TOUS	194	100,0	207	100,0	+6,7%
		04 Soins palliatifs	69	35,6	53	25,6	-23,2%
		09 Pansements complexes et soins spécifiques (stomies compliquées)	74	38,1	50	24,2	-32,4%
		10 Post traitement chirurgical	9	4,6	36	17,4	+300,0%

* : MPP employés au moins une fois pour un minimum de 5 % des patients en 2015 et/ou en 2016

Remarque : un patient peut avoir été pris en charge avec différents MPP mais n'est compté qu'une fois dans le total

Bilan de l'activité des structures bretonnes d'HAD en 2016
MPP les plus courants* par structure en 2016 et évolution

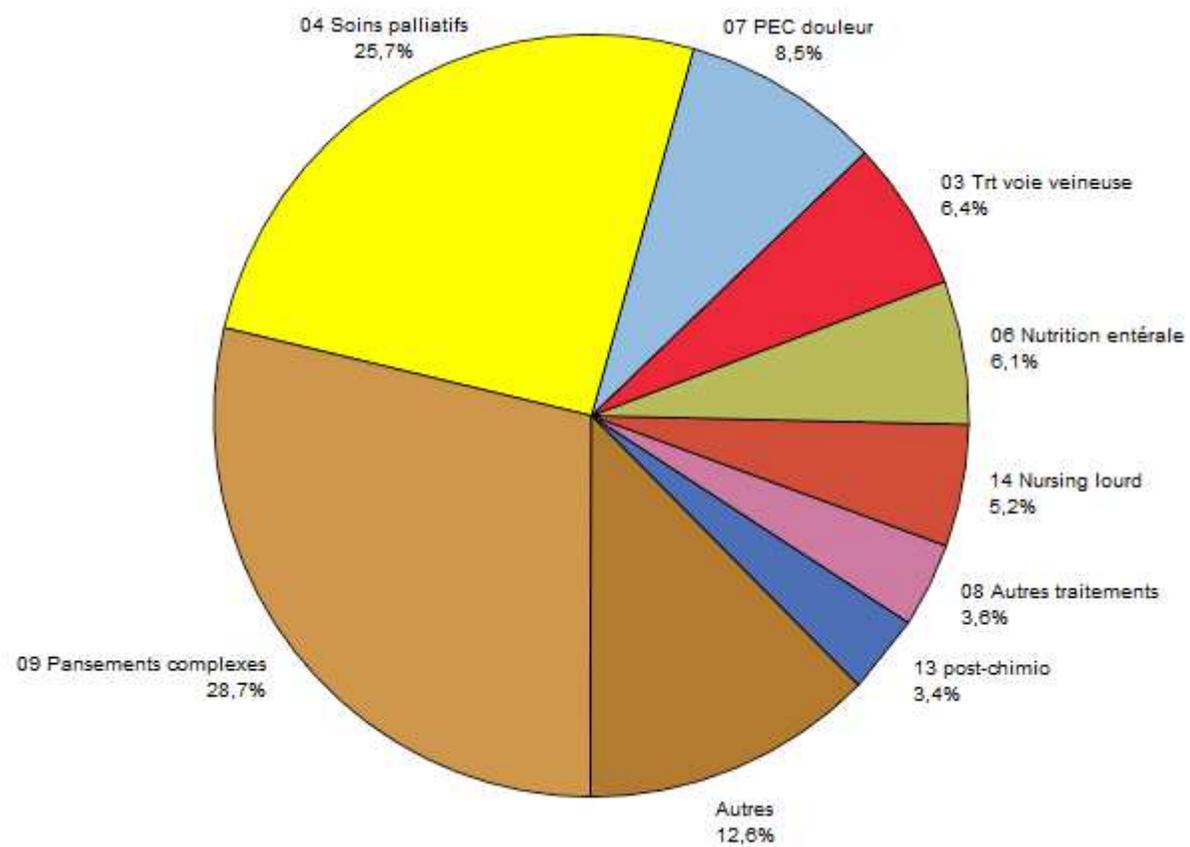
En nombre de patients pris en charge au cours de l'année

			2015		2016		<i>Evol. du Nombre de patients (%)</i>
TS	Etablissement	Mode de Prise en charge Principal (MPP)	Nombre de patients	Part de la file active (%)	Nombre de patients	Part de la file active (%)	
		03 Traitement par voie veineuse : anti-infectieux ou autre	18	9,3	34	16,4	+88,9%
		07 PEC de la douleur	12	6,2	28	13,5	+133,3%
		08 Autres traitements	10	5,2	13	6,3	+30,0%

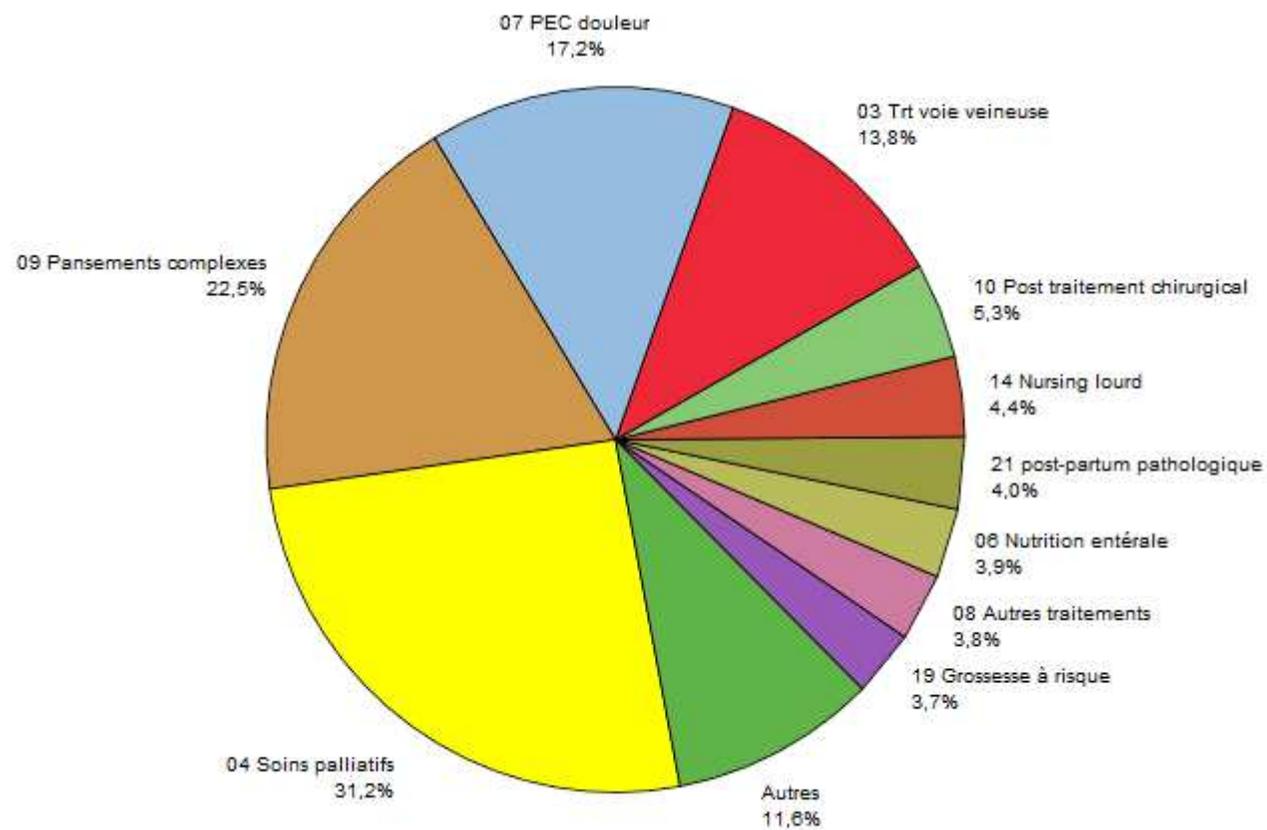
* : MPP employés au moins une fois pour un minimum de 5 % des patients en 2015 et/ou en 2016

Remarque : un patient peut avoir été pris en charge avec différents MPP mais n'est compté qu'une fois dans le total

Bilan de l'activité des structures bretonnes d'HAD en 2016
MPP les plus courants par structure (en nombre de journées) en 2016



Bilan de l'activité des structures bretonnes d'HAD en 2016
MPP les plus courants par structure (en nombre de patients) en 2016



Bilan de l'activité des structures bretonnes d'HAD en 2016
 Nombre de journées par combinaison MPP x MPA, pour les 3 MPP les plus représentés en nombre de journées, en 2016
 MPA représentant au moins 5 % du nombre de journées en 16 pour le MPP considéré

Mode de prise en charge principal=04 Soins palliatifs

Mode de Prise en charge Principal (MPP)	Mode de Prise en charge Associé (MPA)	Nombre de journées de présence	Part de l'activité (%)
04 Soins palliatifs	TOUS	56 378	
	00 Pas de protocole associé	29 417	
	01 Assistance respiratoire	11 019	
	07 PEC de la douleur	2 988	
	13 Surveillance post chimiothérapie anticancéreuse	2 989	

Bilan de l'activité des structures bretonnes d'HAD en 2016
 Nombre de journées par combinaison MPP x MPA, pour les 3 MPP les plus représentés en nombre de journées, en 2016
 MPA représentant au moins 5 % du nombre de journées en 16 pour le MPP considéré

Mode de prise en charge principal=09 Pansements complexes et soins spécifiques (stomies compliquées)

Mode de Prise en charge Principal (MPP)	Mode de Prise en charge Associé (MPA)	Nombre de journées de présence	Part de l'activité (%)
09 Pansements complexes et soins spécifiques (stomies compliquées)	TOUS	62 953	
	00 Pas de protocole associé	30 767	
	07 PEC de la douleur	17 367	
	14 Soins de nursing lourds	5 078	

Bilan de l'activité des structures bretonnes d'HAD en 2016
 Nombre de journées par combinaison MPP x MPA, pour les 3 MPP touchant à l'obstétrique et à la périnatalité, en 2016
 MPA représentant au moins 5 % du nombre de journées en 16 pour le MPP considéré

Mode de prise en charge principal=19 Surveillance de grossesse à risque

Mode de Prise en charge Principal (MPP)	Mode de Prise en charge Associé (MPA)	Nombre de journées de présence	Part de l'activité (%)
19 Surveillance de grossesse à risque	TOUS	4 704	
	00 Pas de protocole associé	4 486	

Bilan de l'activité des structures bretonnes d'HAD en 2016
 Nombre de journées par combinaison MPP x MPA, pour les 3 MPP touchant à l'obstétrique et à la périnatalité, en 2016
 MPA représentant au moins 5 % du nombre de journées en 16 pour le MPP considéré

Mode de prise en charge principal=21 post-partum pathologique

Mode de Prise en charge Principal (MPP)	Mode de Prise en charge Associé (MPA)	Nombre de journées de présence	Part de l'activité (%)
21 post-partum pathologique	TOUS	1 397	
	00 Pas de protocole associé	1 387	

Bilan de l'activité des structures bretonnes d'HAD en 2016
 Nombre de journées par combinaison MPP x MPA, pour les 3 MPP touchant à l'obstétrique et à la périnatalité, en 2016
 MPA représentant au moins 5 % du nombre de journées en 16 pour le MPP considéré

Mode de prise en charge principal=22 PEC du nouveau-né à risque

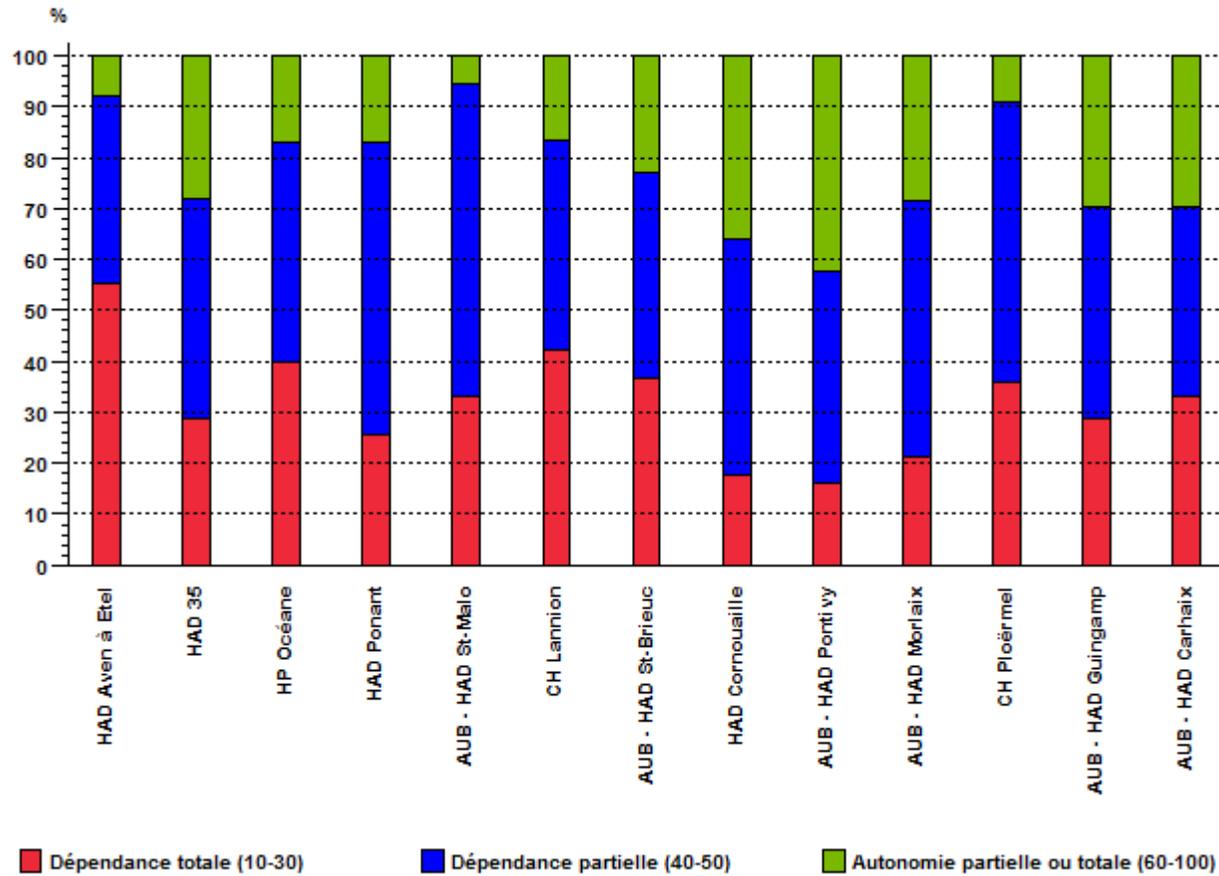
Mode de Prise en charge Principal (MPP)	Mode de Prise en charge Associé (MPA)	Nombre de journées de présence	Part de l'activité (%)
22 PEC du nouveau-né à risque	TOUS	174	
	00 Pas de protocole associé	173	

Bilan de l'activité des structures bretonnes d'HAD en 2016
 Nombre de journées suivant la valeur de l'indice de Karnofsky en 2016

TS	Etablissement	Nombre de journées	Indice de Karnofsky		
			Dépendance totale (10 - 30) (%)	Dépendance partielle (40 - 50) (%)	Autonomie partielle ou totale (60 - 100) (%)
1	HAD Ponant	28 065	23,5	60,6	15,9
1	AUB - HAD Morlaix	6 958	18,5	54,0	27,5
1	AUB - HAD Carhaix	1 879	28,0	40,7	31,3
2	HAD Cornouaille	7 881	17,8	48,4	33,8
3	HAD Aven à Etel	46 836	51,5	45,0	3,5
4	CH Ploërmel	6 600	32,1	58,9	9,0
4	HP Océane	28 102	36,2	44,7	19,1
5	HAD 35	42 007	25,4	50,9	23,6
6	AUB - HAD St-Malo	19 730	32,5	61,7	5,8
7	CH Lannion	9 574	36,5	50,0	13,5
7	AUB - HAD St-Brieuc	9 184	32,4	42,9	24,7
7	AUB - HAD Guingamp	5 274	26,9	42,1	30,9
8	AUB - HAD Pontivy	7 438	12,7	42,7	44,6
	Bretagne	219 528	32,9	50,4	16,8
	France entière	4 852 568	34,9	41,2	23,9

L'indice de Karnofsky est fixé à 100 pour les nouveaux-nés pris en charge du MPP 22. Les RAPSS correspondants ont été exclus de l'analyse

Bilan de l'activité des structures bretonnes d'HAD en 2016
 Nombre de journées suivant la valeur de l'indice de Karnofsky en 2016



L'indice de Karnofsky est fixé à 100 pour les nouveaux-nés pris en charge du MPP 22. Les RAPSS correspondants ont été exclus de l'analyse

Bilan de l'activité des structures bretonnes d'HAD en 2016
Age des patients pris en charge en 2016

TS	Etablissement	Nombre de patients	Age moyen	Age en classes (années)				
				< 1 (%)	1-17 (%)	18-64 (%)	65-75 (%)	75 et plus (%)
1	HAD Ponant	778	71,0		1,4	31,6	15,9	51,0
	AUB - HAD Morlaix	214	67,8		0,9	40,2	23,8	35,0
	AUB - HAD Carhaix	52	69,8	1,9		38,5	17,3	42,3
2	HAD Cornouaille	258	67,2			40,3	25,2	34,5
3	HAD Aven à Etel	1 000	63,5	2,4	1,0	40,8	16,4	39,4
4	CH Ploërmel	131	70,7		1,5	28,2	22,9	47,3
	HP Océane	669	64,3	0,1	1,2	38,7	24,8	35,1
5	HAD 35	976	64,7	0,7	1,8	40,7	15,6	41,2
6	AUB - HAD St-Malo	373	70,7		0,8	28,7	24,9	45,6
7	CH Lannion	214	68,9		1,4	30,8	24,8	43,0
	AUB - HAD St-Brieuc	262	65,7	0,4	2,7	35,5	22,9	38,5
	AUB - HAD Guingamp	125	71,2		1,6	29,6	21,6	47,2
8	AUB - HAD Pontivy	207	61,8		3,4	41,5	22,7	32,4
	Bretagne	5 259	66,5	0,6	1,4	37,0	19,8	41,2

Sur les séjours sans problème de chaînage

Bilan de l'activité des structures bretonnes d'HAD en 2016
Age des patients pris en charge en 2016

En France

France entière						
		Age en classes (années)				
Nombre de patients	Age moyen	< 1 (%)	1-17 (%)	18-64 (%)	65-75 (%)	75 et plus (%)
109 866	62,3	4,8	2,2	41,2	17,4	34,3

Sur les séjours sans problème de chaînage

Bilan de l'activité des structures bretonnes d'HAD en 2016
 Age des patients, hors modes de prise en charge périnataux (MPP 19 à 22), en 2016

TS	Etablissement	Nombre de patients	Age moyen	Age en classes (années)				
				< 1 (%)	1-17 (%)	18-64 (%)	65-75 (%)	75 et plus (%)
1	HAD Ponant	769	71,6		1,4	30,8	16,1	51,6
	AUB - HAD Morlaix	214	67,8		0,9	40,2	23,8	35,0
	AUB - HAD Carhaix	52	69,8	1,9		38,5	17,3	42,3
2	HAD Cornouaille	258	67,2			40,3	25,2	34,5
3	HAD Aven à Etel	778	72,0	0,3	0,9	27,1	21,1	50,6
4	CH Ploërmel	131	70,7		1,5	28,2	22,9	47,3
	HP Océane	577	69,5	0,2	1,4	28,9	28,8	40,7
5	HAD 35	869	68,9	0,3	2,1	33,8	17,5	46,3
6	AUB - HAD St-Malo	373	70,7		0,8	28,7	24,9	45,6
7	CH Lannion	213	69,1		1,4	30,5	24,9	43,2
	AUB - HAD St-Brieuc	262	65,7	0,4	2,7	35,5	22,9	38,5
	AUB - HAD Guingamp	125	71,2		1,6	29,6	21,6	47,2
8	AUB - HAD Pontivy	206	62,0		3,4	41,3	22,8	32,5
	Bretagne	4 827	69,5	0,2	1,5	32,0	21,6	44,9

Sur les séjours sans problème de chaînage

Bilan de l'activité des structures bretonnes d'HAD en 2016
Score AVQ des patients en 2016

TS	Etablissement	Nombre de journées	Autonome (=6) (%)	Faiblement dépendant (7-12) (%)	Moyennement dépendant (13-18) (%)	Fortement dépendant (19-24) (%)
1	HAD Ponant	28 065	4,9	42,0	22,8	30,3
	AUB - HAD Morlaix	6 958	18,3	37,1	17,5	27,0
	AUB - HAD Carhaix	1 879	10,6	49,5	18,1	21,7
2	HAD Cornouaille	7 881	24,5	33,4	16,0	26,0
3	HAD Aven à Etel	46 836	12,0	27,4	25,4	35,2
4	CH Ploërmel	6 600	4,0	30,4	34,0	31,6
	HP Océane	28 102	14,1	44,6	12,3	29,1
5	HAD 35	42 007	9,2	41,8	20,0	29,0
6	AUB - HAD St-Malo	19 730	2,5	48,1	13,1	36,3
7	CH Lannion	9 574	17,6	30,9	21,8	29,7
	AUB - HAD St-Brieuc	9 184	0,9	41,3	14,8	42,9
	AUB - HAD Guingamp	5 274	7,7	45,4	16,9	30,1
8	AUB - HAD Pontivy	7 438	29,0	47,2	5,3	18,5
	Bretagne	219 528	10,6	38,7	19,4	31,3

% calculés sur le nombre de journées

Bilan de l'activité des structures bretonnes d'HAD en 2016
Provenance et destination des patients pour les séjours clos en 2016

En Bretagne

Provenance	Destination									
	Etablissement		Domicile		Décès		Autres		TOUTES	
	Nb. Séj.	%	Nb. Séj.	%	Nb. Séj.	%	Nb. Séj.	%	Nb. Séj.	%
Etablissement	1 956	30,4	1 629	25,3	590	9,2	11	0,2	4 186	65,0
Domicile	590	9,2	937	14,6	693	10,8	3	0,0	2 223	34,5
Autres	5	0,1	3	0,0	2	0,0	18	0,3	28	0,4
TOUTES	2 551	39,6	2 569	39,9	1 285	20,0	32	0,5	6 437	100,0

Note : dans ce tableau, les % sont globaux, c'est-à-dire que le dénominateur est le nombre total de séjours clos (et non le total de la colonne)

Source : PMSI HAD

Bilan de l'activité des structures bretonnes d'HAD en 2016
Provenance et destination des patients pour les séjours clos en 2016

En France

Provenance	Destination									
	Etablissement		Domicile		Décès		Autres		TOUTES	
	Nb. Séj.	%	Nb. Séj.	%	Nb. Séj.	%	Nb. Séj.	%	Nb. Séj.	%
Etablissement	46 434	26,7	51 239	29,5	11 769	6,8	192	0,1	109 634	63,0
Domicile	9 768	5,6	45 965	26,4	8 128	4,7	83	0,0	63 944	36,8
Autres	78	0,0	88	0,1	59	0,0	96	0,1	321	0,2
TOUTES	56 280	32,4	97 292	55,9	19 956	11,5	371	0,2	173 899	100,0

Note : dans ce tableau, les % sont globaux, c'est-à-dire que le dénominateur est le nombre total de séjours clos (et non le total de la colonne)

Source : PMSI HAD

Bilan de l'activité des structures bretonnes d'HAD en 2016
Provenance des patients

			Provenance des patients					
TS	Etablissement	Année	TOTAL	MCO	SSR	Domicile	MS	Autres
			Nb. Sej.	%	%	%	%	%
1	HAD Ponant	2015	928	61,4	5,2	22,2	8,5	2,7
		2016	1 085	58,0	4,5	21,9	13,8	1,8
	AUB - HAD Morlaix	2015	249	65,5	8,8	24,1	1,6	
		2016	283	67,1	1,4	30,4	1,1	
	AUB - HAD Carhaix	2015	109	78,0	0,9	21,1		
		2016	68	61,8		30,9	7,4	
2	HAD Cornouaille	2015	186	57,0	2,2	40,3	0,5	
		2016	366	62,0	5,7	32,0	0,3	
3	HAD Aven à Etel	2015	1 222	64,2	8,2	23,9	3,5	0,2
		2016	1 139	62,6	8,3	24,8	3,8	0,5
4	CH Ploërmel	2015	201	77,1	2,0	20,9		
		2016	190	66,3	2,1	31,6		
	HP Océane	2015	723	64,3	2,1	30,4	3,2	
		2016	779	64,3	2,3	30,6	2,6	0,3
5	HAD 35	2015	1 377	41,5	1,2	39,9	17,3	
		2016	1 273	50,4	2,1	34,6	12,9	0,1
6	AUB - HAD St-Malo	2015	360	69,4	3,3	22,2	5,0	
		2016	501	73,3	3,8	19,6	3,4	
7	CH Lannion	2015	354	67,8	3,1	28,2	0,8	
		2016	293	58,0	2,0	38,9	1,0	
	AUB - HAD St-Brieuc	2015	290	72,8	0,3	26,6	0,3	
		2016	327	71,3	0,3	27,8	0,6	
	AUB - HAD Guingamp	2015	149	75,8	0,7	21,5	2,0	
		2016	158	72,2	1,9	24,1	1,9	
8	AUB - HAD Pontivy	2015	244	63,5	2,0	32,8	1,6	
		2016	276	65,2	2,5	31,9	0,4	

% calculés sur le nb de sejours clos dans l'année

Bilan de l'activité des structures bretonnes d'HAD en 2016
Destination des patients

			Destination des patients						
TS	Etablissement	Année	TOTAL	MCO	SSR	Domicile	MS	Décès	Autres
			Nb. Sej.	%	%	%	%	%	%
1	HAD Ponant	2015	928	36,1	1,8	41,8	2,0	15,5	2,7
		2016	1 085	33,4	2,0	38,3	3,1	21,3	1,8
	AUB - HAD Morlaix	2015	249	37,8	4,8	43,0	0,8	13,7	
		2016	283	37,5	0,7	47,0	0,4	14,5	
	AUB - HAD Carhaix	2015	109	46,8		36,7		16,5	
		2016	68	35,3		41,2	2,9	19,1	1,5
2	HAD Cornouaille	2015	183	38,8		52,5	1,1	7,7	
		2016	65	30,8		56,9		12,3	
3	HAD Aven à Etel	2015	1 222	28,0	3,8	44,8	0,7	21,8	0,9
		2016	1 139	25,0	5,2	43,5	0,7	24,9	0,7
4	CH Ploërmel	2015	201	55,7	1,0	31,8		10,9	0,5
		2016	190	55,8	0,5	31,6		11,6	0,5
	HP Océane	2015	723	45,4	0,7	28,9	1,5	23,4	0,1
		2016	779	45,6	0,5	31,5	1,9	20,4	0,1
5	HAD 35	2015	1 377	33,2	0,1	37,9	8,7	20,0	
		2016	1 273	39,0		33,0	6,1	21,9	
6	AUB - HAD St-Malo	2015	360	45,0	1,1	33,3	3,9	16,7	
		2016	501	49,7	1,2	31,3	1,8	16,0	
7	CH Lannion	2015	354	42,7	2,0	39,3	0,3	15,8	
		2016	293	43,3	1,4	37,2	2,0	15,7	0,3
	AUB - HAD St-Brieuc	2015	290	41,0	0,3	43,8	0,3	14,5	
		2016	327	41,9	0,3	38,2	0,6	19,0	
	AUB - HAD Guingamp	2015	149	38,3		44,3		17,4	
		2016	158	44,9	0,6	34,2	1,3	19,0	
8	AUB - HAD Pontivy	2015	244	32,0	0,8	54,9		11,9	0,4
		2016	276	40,2	0,7	47,5	0,7	10,9	

% calculés sur le nb de sejours clos dans l'année

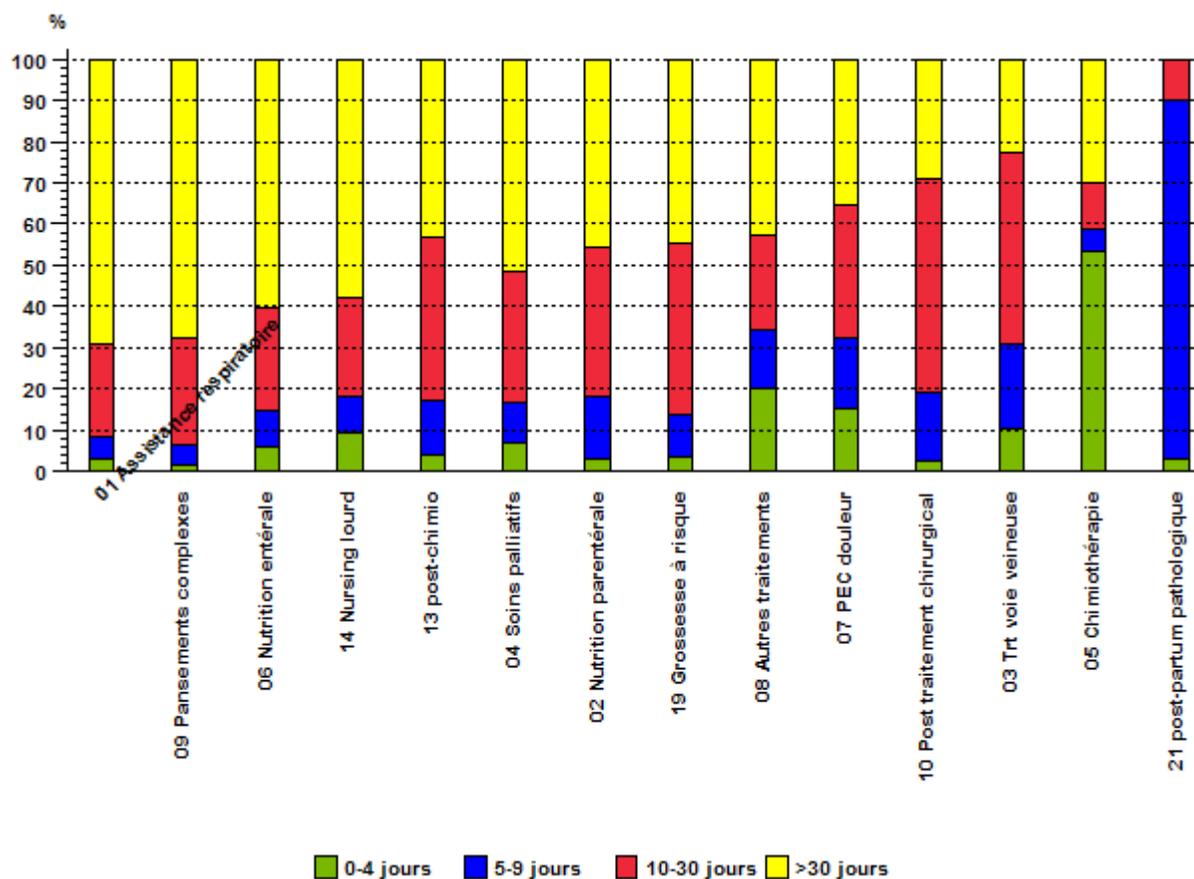
Bilan de l'activité des structures bretonnes d'HAD en 2016
Durées de séjour en 2016

TS	Etablissement	Nombre de séjours clos	DMS (jours)	Evol. DMS (%)	Durée de séjour (en jours)			
					0-4 (%)	5-9 (%)	10-29 (%)	30 et + (%)
1	HAD Ponant	1 085	24,2	-1,7	20	25	32	22
1	AUB - HAD Morlaix	283	22,3	-21,1	19	19	37	25
1	AUB - HAD Carhaix	68	25,4	-1,3	4	15	56	25
2	HAD Cornouaille	366	20,9	-16,1	19	20	42	19
3	HAD Aven à Etel	1 139	39,7	8,2	11	28	27	33
4	CH Ploërmel	190	36,3	13,0	7	14	35	44
4	HP Océane	779	34,6	-14,8	10	18	40	32
5	HAD 35	1 273	32,1	26,5	20	14	35	30
6	AUB - HAD St-Malo	501	36,3	7,7	9	14	36	41
7	CH Lannion	293	30,9	12,2	17	18	34	30
7	AUB - HAD St-Brieuc	327	28,3	-2,6	12	14	46	29
7	AUB - HAD Guingamp	158	30,3	1,4	15	18	38	29
8	AUB - HAD Pontivy	276	23,9	-24,3	19	16	43	22
	Bretagne	6 738	31,1	1,8	15	20	35	30

Bilan de l'activité des structures bretonnes d'HAD en 2016
Durées des séjours (clos) par MPP en 2016
Sur la base des séjours avec un MPP constant (5 990 / 6 738 (88,9 %))

MPP	Nombre de séjours clos avec MPP constant	DMS (jours)	Durée de séjour (en jours)			
			0-4 (%)	5-9 (%)	10-29 (%)	30 et + (%)
04 Soins palliatifs	1 424	29,0	16	17	37	29
09 Pansements complexes et soins spécifiques (stomies compliquées)	1 220	43,1	5	11	39	46
03 Traitement par voie veineuse : anti-infectieux ou autre	717	15,6	18	28	43	10
07 PEC de la douleur	637	20,1	32	25	31	12
08 Autres traitements	272	20,8	43	19	21	16
06 Nutrition entérale	247	41,0	16	17	33	34
10 Post traitement chirurgical	215	18,7	5	24	55	16
14 Soins de nursing lourds	214	34,6	19	17	30	34
19 Surveillance de grossesse à risque	209	22,5	8	17	49	26
21 post-partum pathologique	208	6,8	3	89	8	
05 Chimiothérapie anticancéreuse	179	13,9	77	5	8	10
13 Surveillance post chimiothérapie anticancéreuse	169	30,0	8	20	44	28
02 Nutrition parentérale	134	25,4	7	28	43	22
01 Assistance respiratoire	86	59,5	8	12	35	45
22 PEC du nouveau-né à risque	25	6,3	8	84	8	
12 Rééducation neurologique	10	28,3		20	40	40
11 Rééducation orthopédique	9	31,7		11	44	44
15 Education du patient et de son entourage	8	8,3	50		50	
17 Surveillance de radiothérapie	3	23,0			67	33
29 Sortie précoce de chirurgie	3	21,3		33	33	33
24 Surveillance d'aplasie	1	28,0			100	

Bilan de l'activité des structures bretonnes d'HAD en 2016
 Durées des séjours (clos) par MPP en 2016
 Sur la base des séjours avec un MPP constant (5 990 / 6 738 (88,9 %))



Les MPP pour lesquels moins de 50 séjours ont été reportés ne sont pas représentés