



ENEIS

by **KPMG**

ARS BRETAGNE



ÉTUDE RÉGIONALE
MONOGRAPHIE DÉPARTEMENTALE
ILLE ET VILAINE

SYNTHÈSE DÉPARTEMENTALE



IDENTIFICATION DES SSIAD DU DÉPARTEMENT

- | | |
|---------------------------------------|--|
| ① SPASAD ADS COTE D'EMERAUDE | ⑭ SSIAD DE JANZE |
| ② SPASAD CIAS A L'OUEST DE RENNES | ⑮ SSIAD DE LA GUERCHE DE BRETAGNE |
| ③ SPASAD DE CHARTRES DE BRETAGNE | ⑯ SSIAD DE LIFFRE |
| ④ SPASAD DE L'ASSAD DU PAYS DE REDON | ⑰ SSIAD DE LOUVIGNE |
| ⑤ SPASAD DE SAINT-MALO | ⑱ SSIAD DE MONTFORT SUR MEU |
| ⑥ SSIAD ADSPV | ⑲ SSIAD DE PLELAN LE GRAND |
| ⑦ SSIAD ANTRAIN ET ST-BRICE EN COGLES | ⑳ SSIAD DE RENNES CCAS |
| ⑧ SSIAD DE CHATEAUGIRON | ㉑ SSIAD MFIV |
| ⑨ SSIAD DE COMBOURG | ㉒ SSIAD DE ST MEEN LE GRAND |
| ⑩ SSIAD DE DOL DE BRETAGNE | ㉓ SSIAD DE MONTGERMONT/MONTREUIL SUR ILE |
| ⑪ SSIAD DE FOUGERES | ㉔ SPASAD Handicap Services 35 |
| ⑫ SSIAD DE GUICHEN | ㉕ SPASAD SADAPH |
| ⑬ SSIAD DE PIPRIAC | |

① Les numéros correspondent au positionnement des SSIAD sur les cartographies départementales. Les cercles colorés en blanc sur les cartes correspondent aux services disposant à la fois de places PA et de places PH.

㉕ Les cercles grisés correspondent aux services spécialisés PH



LES CARACTÉRISTIQUES DU TERRITOIRE

	Ille et Vilaine	Région	France
Part de la population âgée de 75 ans et plus (2017)	8,6%	10,5%	9,1%
Part de la population âgée de plus de 60 ans en 2016	22,6%	27,5%	24,9%
Part de la population âgée de 20 à 59 ans (2017)	51,7%	48,6%	50,6%
Nombre d'allocataires de l'APA à domicile en 2015 pour 1000 personnes âgées de 75 ans ou plus (31/12/2018)	101	91	123
Nombre d'allocataires de l'ACTP et de la PCH pour 1000 habitants (enfants et adultes) (31/12/2018)	4,6	5,2	5,1
Densité médicale en infirmiers libéraux pour 100 000 habitants (2016)	144	219	188

	Ille et Vilaine	Région
Projection personnes âgées de 75 ans et plus 2040	156 822	601 976
Evolution projetée 2016-2040	76,0%	74,8%
Taux d'équipement actualisé à capacité inchangée (%)	10,4	10,6

	Ille et Vilaine	Région
Nombre de séjours pour l'ensemble de l'activité d'HAD	1938	7 375

Un département moins âgé que le niveau régional mais qui connaît une trajectoire de vieillissement plus marquée

- La part des plus de 60 ans est de 5 points inférieure à la tendance régionale en Ille et Vilaine. Le taux de pénétration de l'APA est cependant plus élevé qu'au niveau régional. Le taux de pénétration de la PCH et de l'ACTP est lui inférieur aux moyennes régionale et nationale. Il s'élève à 4,6 allocataires pour 1000 habitants contre 5,2 au niveau régional. A noter que la Bretagne se caractérise par un taux de pénétration de l'APA nettement plus faible qu'au niveau national (-35%). L'Ille et Vilaine apparaît ainsi moins vieillissante que le reste de la Bretagne mais les personnes âgées y sont identifiées comme plus dépendantes, selon le niveau constaté des prestations départementales allouées.
- Les projections démographiques montrent que le département vieillit de manière légèrement plus accentuée qu'au niveau régional. L'évolution des plus de 75 ans en 2040 est d'1,2 points supérieure à l'évolution régionale. L'évolution du taux d'équipement en SSIAD relativement aux besoins attendus dans les décennies à venir est donc à surveiller.
- Des structures HAD couvrent la totalité du territoire régional. En 2018, le taux de recours en HAD est de 22,4 patients pour 100 000 habitants. Une progression de l'activité a été enregistrée avec 270 319 journées (+11,7% par rapport à 2017) pour 6 736 patients.

L'OFFRE EN SSIAD DU DÉPARTEMENT

	Région	Ille et Vilaine
Taux d'équipement pour personnes âgées (pour 1000 personnes âgées de 75 ans et plus (%))	18,5	18,4
Taux d'équipement pour personnes en situations de handicap ou avec pathologies chroniques (pour 1000 personnes âgées de 20 à 59 ans (%))	0,25	0,29
Taux d'équipement en EHPAD (pour 1000 habitants de 75 ans et plus (%))	116	123,8

	Région	Ille et Vilaine
Nombre de SSIAD/SPASAD autorisés	109	24
Nombre total de places PA autorisées et installées	6 384	1 642
Nombre de services ayant des places PA	107	23
Nombre total de places PH autorisées et installées	415	164
Nombre de services ayant des places PH	59	16
Nombre de services ayant des places PA et PH	57	15
Nombre de services ayant des places PH exclusivement	2	2
Capacité moyenne places PA	59	71
Capacité médiane places PA	45	57
Capacité moyenne places PH	7,0	10,2
Capacité médiane places PH	5,0	5,0

	Région	Ille et Vilaine
Part des communes du secteur sur lesquelles les SSIAD PA ne sont pas intervenus en 2017	18%	20%
Superficie moyenne des SSIAD PA (Km2)	261,6	304,2
Taux de couverture moyen des SSIAD PA	22,3	17,7
Superficie moyenne des SSIAD PH (Km2)	418	669
Taux de couverture moyen des SSIAD PH	0,3	0,5
Ecart-type des capacités PA	23,18	6,69
Ecart-type des capacités PH	0,48	0,15

Une dynamique de concentration de l'offre dans le département

- L'Ille et vilaine présente un taux d'équipement en places PA équivalent à la moyenne régionale mais un taux d'équipement en places PH supérieur de 0,4 points.** Il est à noter qu'il s'agit du seul département de la région comportant des SSIAD spécialisés PH.
- En moyenne, les SSIAD d'Ille et Vilaine sont de plus grande capacité qu'au niveau régional, 12 places de plus que la moyenne régionale concernant les PA et 12 concernant les PH. **Le différentiel constaté induit une dynamique de concentration de l'offre existante autour d'un nombre de services restreint.**
- Cette concentration implique une superficie moyenne d'intervention supérieure de plus de 40 Km2 à la moyenne régionale.** L'écart est en outre supérieur de près de 250 Km2 concernant les SSIAD PH. Cela s'explique par la vocation départementale du SPASAD PH Handicap Services 35, qui tend à tirer la moyenne du département vers le haut.
- L'analyse des écarts-types pour le département montre que la dispersion des taux de couverture est bien plus faible dans le département que dans la région pour les places PA et pour les places PH. **Les inégalités territoriales en ce qui concerne le taux de couverture sont donc nettement moins marquées en Ille et Vilaine.**

LA TENSION SUR L'OFFRE

	Taux d'équipement PA	Taux d'occupation moyen des places PA (2017)	Taux de refus moyen des places PA	Taux de dérogation moyen des places PA (2017)	Taux de rotation moyen des places PA/PH (2017)	Moyenne de la liste d'attente des places PA au 31.12.2017
Finistère	18,6	88%	13%	1%	46,5%	2
Côtes d'Armor	24,3	86%	20%	5%	46,3%	10,8
Morbihan	16,0	96%	20%	0%	51,0%	7,2
Ille et Vilaine	19,2	89%	28%	0%	50,1%	16
Région	19,4	91%	19%	1%	48,7%	9

	Taux d'équipement PH	Taux d'occupation moyen des places PH (2017)	Taux de refus moyen des places PH	Taux de dérogation moyen des places PH (2017)	Taux de rotation moyen des places PA/PH (2017)	Moyenne de la liste d'attente des places PH au 31.12.2017
Finistère	0,22	90%	14%	1%	46,5%	1
Côtes d'Armor	0,29	106%	6%	13%	46,3%	0,2
Morbihan	0,21	77%	2%	5%	51,0%	0,3
Ille et Vilaine	0,29	92%	31%	4%	50,1%	1,5
Région	0,25	86,2%	8%	4%	48,7%	0,9

- Le taux d'équipement pour les places PA est similaire à la moyenne régionale. Le niveau d'occupation des places est en outre légèrement plus faible qu'à l'échelle de la Bretagne. Par ailleurs, il n'a été indiqué aucun patient PA en dérogation. La moyenne de la liste d'attente des places PA apparaît bien supérieure à la moyenne régionale. Elle peut s'expliquer à la fois par une situation de tension et par des services présentant une capacité autorisée bien supérieure à celle de SSIAD d'autres départements.
- Le taux d'équipement pour les places PH est supérieur de 16% dans le département par rapport à la région, à un niveau similaire à celui observé dans les Côtes d'Armor. 4% des patients PH relèvent d'une dérogation, soit un taux identique à celui de la région. La moyenne de la liste d'attente des places PH est supérieure de 0,6 points à la moyenne régionale et apparaît largement disproportionnée au regard des autres moyennes départementales. Le différentiel s'explique par la spécialisation de deux SSIAD PH présentant une importante capacité autorisée et conséquemment une liste d'attente sans commune mesure avec celles observées ailleurs dans la région.

TENDANCES SUR L'ÉVOLUTION DE L'OFFRE

Besoins de modification de la couverture territoriale

	Ille et Vilaine	Région
Au titre des places PA	28%	19%
Au titre des places PH	16%	17%

Identification des besoins de transformation de places

	Ille et Vilaine	Région
Places PA vers PH	35%	25%
Places PH vers PA	16%	14%
Pas de besoin identifié	24%	31%

	Ille et Vilaine	Région
Projets de rapprochement	48%	44%
Dont SSIAD	27%	27%

Identification de besoins de places de SSIAD spécifiques

	SSIAD de nuit jusque 1h ou jusque 7h avec téléassistance	Garde itinérante de nuit commune avec un SAAD	SSIAD Maladies neurodégénératives (autres qu'Alzheimer)	SSIAD post-hospitalisation (PEC 1 mois)	SSIAD Personnes handicapées vieillissantes
Ille et Vilaine	35%	31%	81%	69%	69%
Ensemble des SSIAD	31%	39%	60%	44%	43%

- Les SSIAD d'Ille et Vilaine sont en moyenne plus nombreux à déclarer des besoins de modification de la couverture territoriale au titre des places PA, 28% contre 19% à l'échelle régionale.
- Les besoins en transformation de places sont également plus marqués en Ille et Vilaine qu'ailleurs dans la région, 35% des places PA vers PH et 16% des places PH vers PA. Seuls 24% des services n'identifient aucun besoin en ce sens contre 31% au niveau régional. Les SSIAD tendent enfin à s'engager dans des projets de rapprochement de manière légèrement plus marquée qu'ailleurs dans la région.
- Les besoins spécifiques les plus cités concernent les SSIAD MND (81%). **Les besoins d'identification des places pour adapter les réponses à des besoins spécifiques doivent être analysés de manière plus approfondie par département et par service** en lien avec les différentes expérimentations en cours (PAERPA, SSIAD de nuit en Ille et Vilaine, dispositifs d'astreinte d'IDE de nuit en EHPAD, coopérations innovantes SAAD-SSIAD, SSIAD renforcés, etc.).

LE PROFIL DES PATIENTS PA ET PH PRIS EN CHARGE (1/2)

Moyenne du GMP des SSIAD PA en 2017 par département

	Ille et Vilaine	Région
GMP	679	634

- Le niveau de complexité des patients PA est en moyenne plus élevé dans les SSIAD d'Ille et Vilaine que dans le reste du département (+7% de GMP). Par ailleurs, les patients proviennent plus des établissements de santé et moins du domicile par rapport à la région.

Part des patients PH selon leur profil pathologique

	Ille et Vilaine	Région
Type handicap moteur	42%	45%
Type pathologies associées	58%	55%

- Pour les patients PH, le constat est inversé. Les patients proviennent davantage du domicile que dans le reste de la région. Il est également à noter qu'aucun service n'a déclaré de patient de « provenance inconnue » sur le département. Enfin, le profil pathologique des patients PH est sensiblement similaire à celui observé à l'échelle de la région.

Provenance des personnes accompagnées PA

	Ille et Vilaine	Région
Domicile	55%	62%
Etablissements de santé	37%	29%
Etablissements médico sociaux	4%	6%
Provenance inconnue	4%	3%

Provenance des personnes accompagnées PH

	Ille et Vilaine	Région
Domicile	88%	79%
Etablissements de santé	10%	10%
Etablissements médico sociaux	3%	10%
Provenance inconnue	0%	1%



LE PROFIL DES PATIENTS PA ET PH PRIS EN CHARGE (2/2)

Lieu de vie des patients PA	Ille et Vilaine	Région
Domicile	97,9%	97%
Résidence autonomie/EHPA	1,3%	2%
Habitat regroupé/adapté/inclusif	0,7%	1%
Petite unité de vie (convention SSIAD)	0,0%	1%

Lieu de vie des patients PH	Ille et Vilaine	Région
Domicile	93,1%	78,4%
Résidence autonomie	0,0%	0,4%
Foyer d'hébergement	0,5%	0,4%
Foyer de vie	4,2%	5,3%
Habitat regroupé/adapté/inclusif	2,1%	15,5%

Analyse de la répartition des personnes sorties en 2017 par département	Ille et Vilaine	Région
Personnes sorties en raison d'un décès	16%	18%
Personnes sorties en raison d'une hospitalisation	36%	28%
Personnes sorties pour un retour au domicile ou un accompagnement en milieu ordinaire	20%	21%
Personnes sorties en raison d'une réorientation vers un autre ESSMS	23%	25%
Personnes sorties vers une destination inconnue ou pour un motif inconnu	6%	8%

- La répartition des patients PA par lieu de vie est sensiblement identique à la répartition régionale. 97,9% des patients vivent à domicile.
- En revanche, 93,1% des patients PH vivent à domicile contre 78,4% à l'échelle régionale. Les spécificités des SSIAD spécialisés PH peuvent partiellement expliquer ce différentiel.
- Enfin, les personnes sorties PA et PH sont tendanciellement davantage concernées par une hospitalisation qu'au niveau régional **traduisant un réel enjeu de coordination avec les partenaires hospitaliers et une situation de tension.**

ARTICULATION AVEC L'OFFRE D'INFIRMIERS LIBÉRAUX

Mode d'externalisation aux IDEL/CSI	Totale	Partielle
Ille et Vilaine	61%	39%
Région	67%	33%

- Les SSIAD d'Ille et Vilaine ont tendance à moins externaliser totalement les actes techniques. On peut conséquemment en déduire que les services d'Ille et Vilaine ont plus tendance à internaliser des IDE. Cette internalisation est en grande partie facilitée par la dynamique de concentration de l'offre à l'œuvre dans le département.
- Le département connaît un enjeu de refus de conventionnement de la part des IDEL. 17% des services ont indiqué avoir connu ce type de situation, contre 15% à l'échelle de la région.

	Taux de refus de conventionnement des IDEL
Ille et Vilaine	17%
Région	15%

- Les services font remonter une collaboration « efficiente » mais largement dépendante des cabinets partenaires et des relations interpersonnelles. Parmi les sujets à travailler, les SSIAD mettent en avant la clarification des questions de facturation ainsi qu'une meilleure transmission des informations.
- Le zonage infirmier 2012 du département montre un taux de communes très sous dotées trois fois inférieur au taux régional. On note en revanche également peu de communes très dotées ou sur dotées. Le zonage infirmier est par ailleurs en cours de révision, ces données devront donc être réactualisées durant l'année 2020.

	Nbre de bénéficiaires d'actes inf. 2017	Nbre de bénéficiaires d'actes inf. 2017 de 75 ans et +	Part des bénéficiaires d'actes inf. 2017 de 75 ans et +	Consommation moyenne d'actes inf. par bénéf. 2017	Consommation moyenne d'actes inf. par bénéf. 2017 de 75 ans et plus	Part des actes AIS 2017
Côtes-d'Armor	144 725	43 063	30%	48,2	102,9	29%
Finistère	172 813	52 452	30%	73,2	161,2	48%
Ille-et-Vilaine	179 363	48 697	27%	44,2	100,4	33%
Morbihan	157 156	47 251	30%	63,9	142,6	46%

Zonage infirmier 2012	1-Très sous dotée	2-Sous dotée	3-Intermédiaire	4-Très dotée	5-Sur dotée
Ille et Vilaine	2,03%	8,12%	85,51%	0,29%	4,06%
Région	6,57%	8,60%	72,89%	0,97%	10,96%

GESTION INTERNE ET DYNAMIQUES DE RAPPROCHEMENT

Indicateur de difficultés des intervenants	Usure/pénibilité	Solitude	Difficultés psychologiques	Manque de reconnaissance
Ille et Vilaine	2,1	1,3	1,8	1,9
Région	2,1	1,3	1,8	1,9

	Ille et Vilaine	Région
Taux d'absentéisme moyen	13%	11%

	Ille et Vilaine	Région
Projets de rapprochement	48%	44%
Dont SSIAD	27%	27%
Dont SAAD	35%	34%

- Les SSIAD d'Ille et Vilaine expriment un niveau de difficulté RH identique à la moyenne régionale sur tous les items proposés dans le questionnaire. Le taux d'absentéisme moyen est en outre de 2% supérieur à la moyenne régionale, l'enjeu de la qualité de vie au travail et des conditions d'intervention apparaît ainsi particulièrement prégnant au sein du département.
- Les SSIAD d'Ille et Vilaine envisagent tendanciellement plus de projets de rapprochements qu'au niveau régional. Ils sont également légèrement plus nombreux à mobiliser les SAAD dans ces démarches, marquant une dynamique déjà bien affirmée de décroisement entre l'aide et le soin à domicile. Il est à noter que ces rapprochements peuvent correspondre plusieurs niveaux de coopération dont la fusion est le niveau le plus intégré.
- Enfin, sur l'inscription partenariale, **le département s'illustre par un niveau de collaboration inégal en fonction des partenaires.** Les MAIA, PTA et instance de coordination des établissements PH font notamment l'objet de partenariats moins fréquents qu'à l'échelon régional.

Une action a été menée dans le département d'Ille-et-Vilaine par des services affiliés à l'UNA, avec l'appui de l'ARACT, sur les conditions d'intégration d'un outil numérique de type télégestion dans les SSIAD. Un guide a été élaboré, qui fera l'objet d'une diffusion au niveau régional.

Inscription partenariale	CLIC	Table tactique MAIA	Commission Gestion de cas MAIA	PTA	Filière gériatrique	Réponse Accompagnée Pour Tous	Instances de coordination des établissements PH	Autres
Ille et Vilaine	88%	65%	50%	42%	54%	19%	12%	54%
Région	84%	79%	58%	46%	59%	13%	19%	44%



ANALYSE SYNTHÉTIQUE DU DÉPARTEMENT

Atouts

- Un département mieux doté en places de SSIAD PA et PH
- Une concentration de l'offre avec une dynamique affirmée de regroupement des services, notamment en ce qui concerne les SSIAD PH.
- Un travail partenarial avec les SAAD qui traduit un décloisonnement entre l'aide et le soin à domicile

Faiblesses

- Une trajectoire de vieillissement marquée qui interroge quant à l'évolution des taux d'équipement
- Des listes d'attente tendanciuellement plus importantes qu'au sein des autres départements, traduisant d'ores et déjà une situation de tension
- D'importants besoins ressentis de modification de la couverture territoriale et de transformation de places
- Des enjeux de coordination avec les IDEL qui s'expriment par un taux de refus de conventionnement supérieur à la moyenne régionale
- Un taux d'absentéisme supérieur à la moyenne régionale

LIVRET CARTOGRAPHIQUE



IDENTIFICATION DES SSIAD DU DÉPARTEMENT

- | | |
|---------------------------------------|--|
| ① SPASAD ADS COTE D'EMERAUDE | ⑭ SSIAD DE JANZE |
| ② SPASAD CIAS A L'OUEST DE RENNES | ⑮ SSIAD DE LA GUERCHE DE BRETAGNE |
| ③ SPASAD DE CHARTRES DE BRETAGNE | ⑯ SSIAD DE LIFFRE |
| ④ SPASAD DE L'ASSAD DU PAYS DE REDON | ⑰ SSIAD DE LOUVIGNE |
| ⑤ SPASAD DE SAINT-MALO | ⑱ SSIAD DE MONTFORT SUR MEU |
| ⑥ SSIAD ADSPV | ⑲ SSIAD DE PLELAN LE GRAND |
| ⑦ SSIAD ANTRAIN ET ST-BRICE EN COGLES | ⑳ SSIAD DE RENNES CCAS |
| ⑧ SSIAD DE CHATEAUGIRON | ㉑ SSIAD MFIV |
| ⑨ SSIAD DE COMBOURG | ㉒ SSIAD DE ST MEEN LE GRAND |
| ⑩ SSIAD DE DOL DE BRETAGNE | ㉓ SSIAD DE MONTGERMONT/MONTREUIL SUR ILE |
| ⑪ SSIAD DE FOUGERES | ㉔ SPASAD Handicap Services 35 |
| ⑫ SSIAD DE GUICHEN | ㉕ SPASAD SADAPH |
| ⑬ SSIAD DE PIPRIAC | |

① Les numéros correspondent au positionnement des SSIAD sur les cartographies départementales. Les cercles colorés en blanc sur les cartes correspondent aux services disposant à la fois de places PA et de places PH.

㉕ Les cercles grisés correspondent aux services spécialisés PH



SOMMAIRE

I. Etat des lieux régional

- | | |
|---|---|
| 1. Taux de couverture en SSIAD PA | 2. Taux de couverture en SSIAD PH |
| 3. Ecart du taux de couverture au taux d'équipement départemental PA | 4. Ecart du taux de couverture au taux d'équipement départemental PH |
| 5. Indice d'APL aux infirmiers | 6. Score de participation à des démarches structurant les parcours des PA |
| 7. Score de participation à des démarches structurant les parcours des PH | 8. Score des difficultés RH PA |
| 9. Score des difficultés RH PH | |

II. Caractérisation de l'offre

- | | |
|--|--|
| 1. Taux de couverture en SSIAD PA | 2. Taux de couverture en SSIAD PH |
| 3. Ecart du taux de couverture au taux d'équipement | 4. Ecart du taux de couverture au taux d'équipement |
| 5. Indice d'APL aux infirmiers | 6. Nombre d'heures APA à domicile |
| 7. Nombre d'heures PCH | 8. Besoin de modification de la couverture territoriale PA |
| 9. Besoin de modification de la couverture territoriale PH | 10. Besoin de transformation de places PA en places PH |
| 11. Besoin de transformation de places PH en places PA | |

III. Caractérisation des personnes prises en charge

- | | |
|--|--|
| 1. Les patients PA vivant à domicile | 2. Les patients PH vivant à domicile |
| 3. Les actes AMI PA | 4. Les actes AMI PH |
| 5. Les patients en liste d'attente sur le stock de patients PA | 6. Les patients en liste d'attente sur le stock de patients PH |

IV. Caractérisation de l'efficacité des services

- | | |
|---|--|
| 1. Taux d'occupation des places PA | 2. Taux d'occupation des places PH |
| 3. Taux de rotation des places PA | 4. Taux de rotation des places PH |
| 5. Taux de refus PA | 6. Taux de refus PH |
| 7. Taux de dérogation PA | 8. Taux de dérogation PH |
| 9. Score de participation à des démarches structurant les parcours des PA | 10. Score de participation à des démarches structurant les parcours des PH |
| 11. Score des difficultés RH PA | 12. Score des difficultés RH PH |
| 13. Taux de vacance des personnels soignants PA | 14. Taux de vacances des personnels soignants PH |

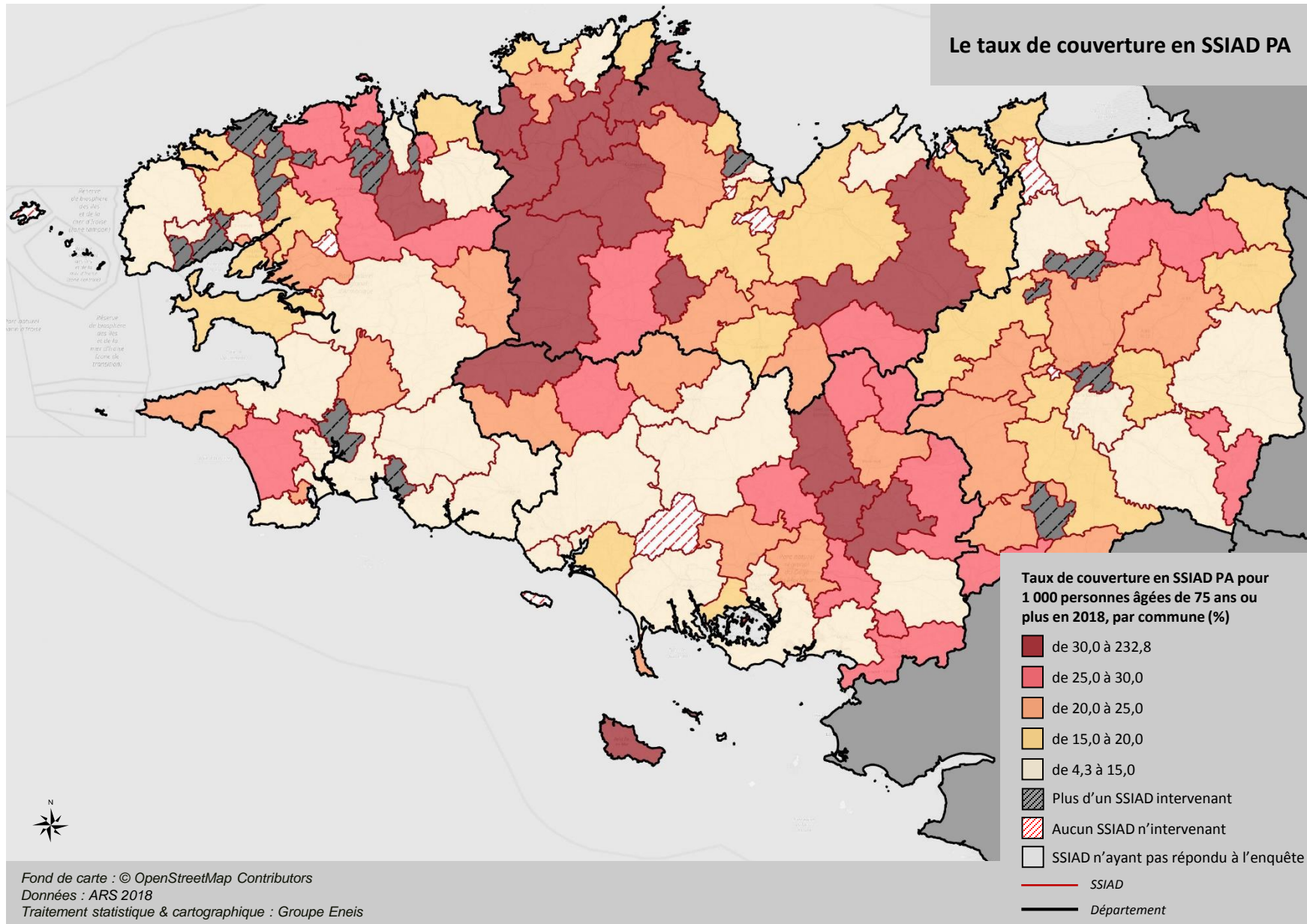
I. Etat des lieux régional

II. Caractérisation de l'offre

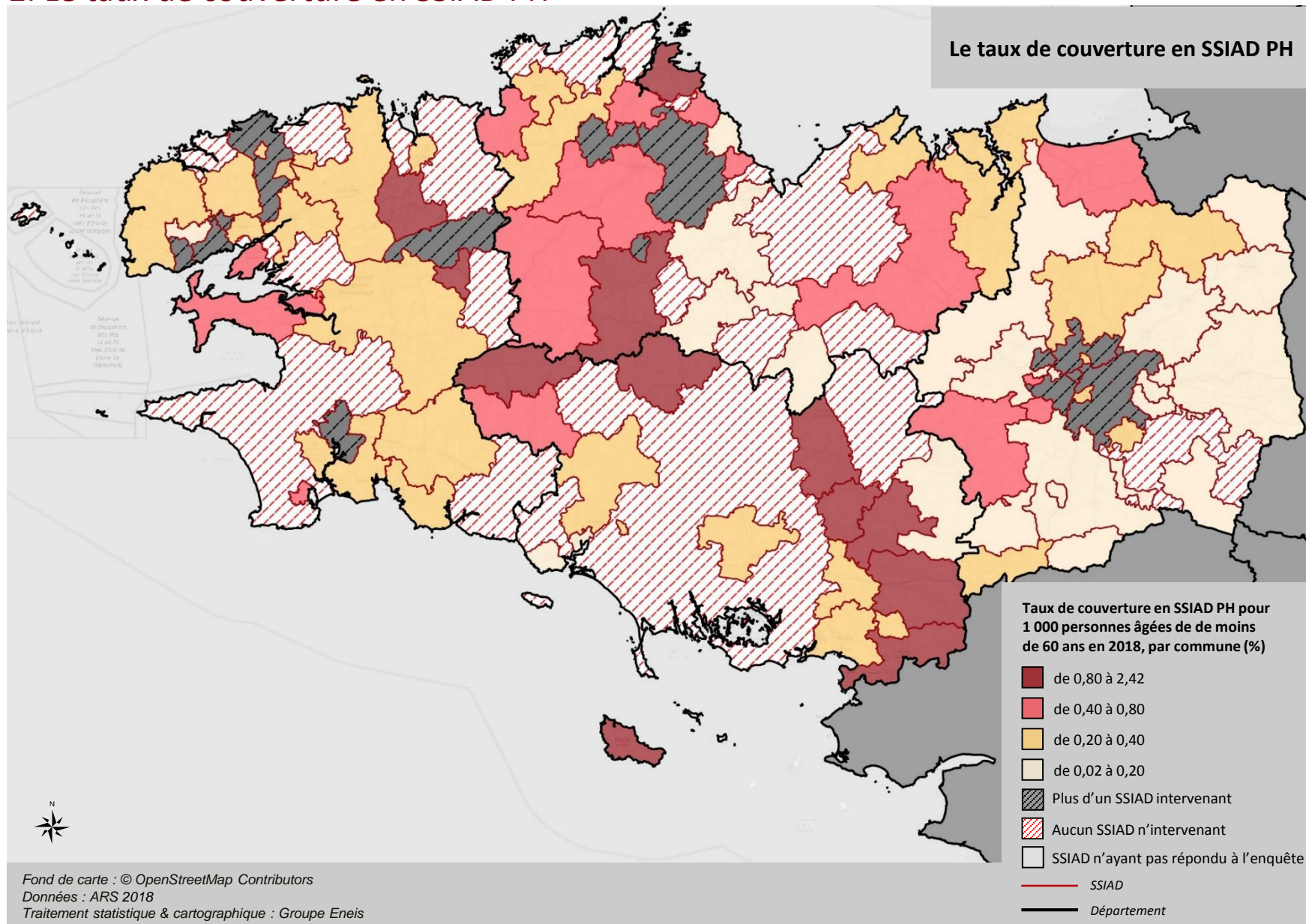
III. Caractérisation des personnes prises en charge

IV. Caractérisation de l'efficacité des services

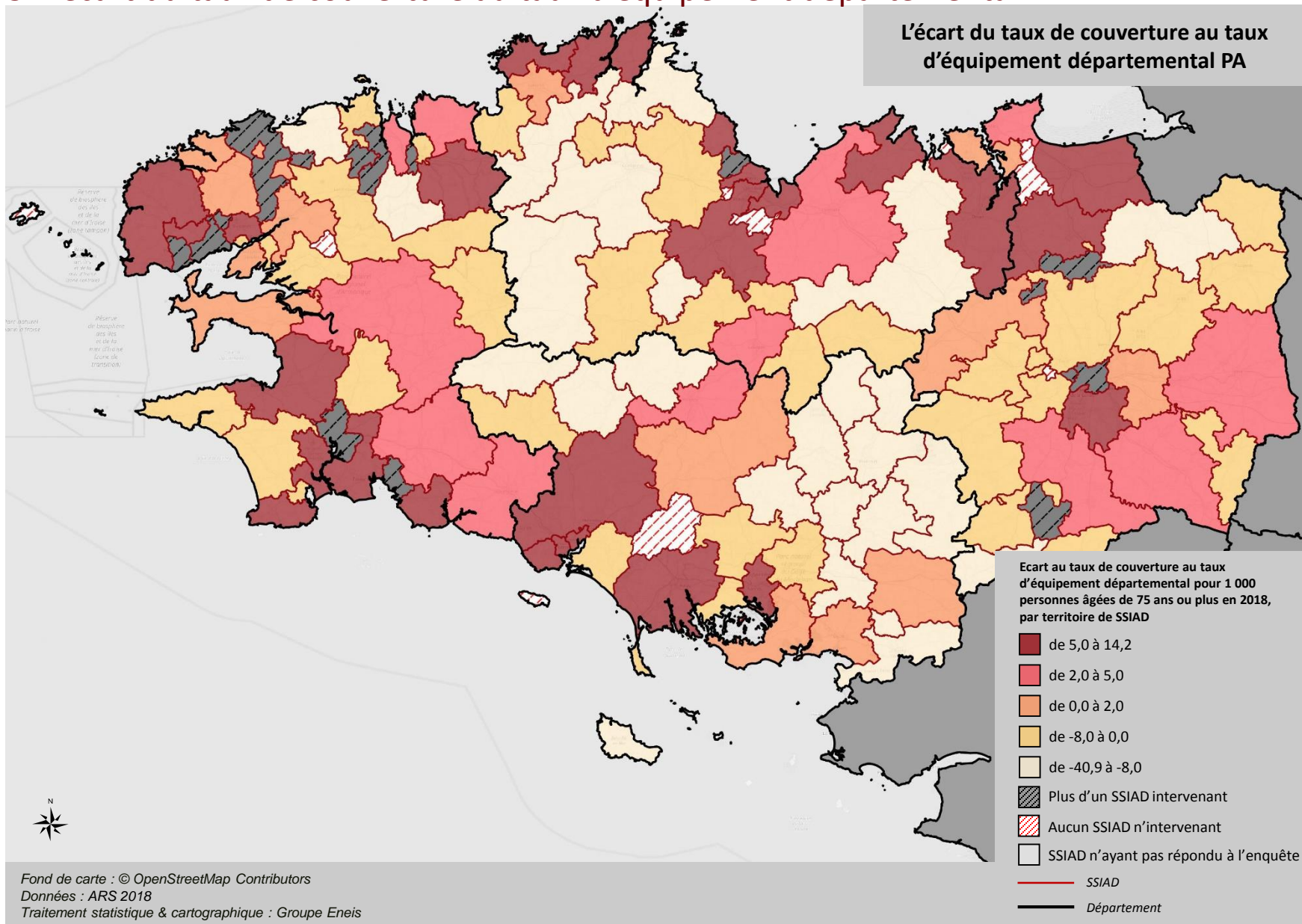
1. Le taux de couverture en SSIAD PA



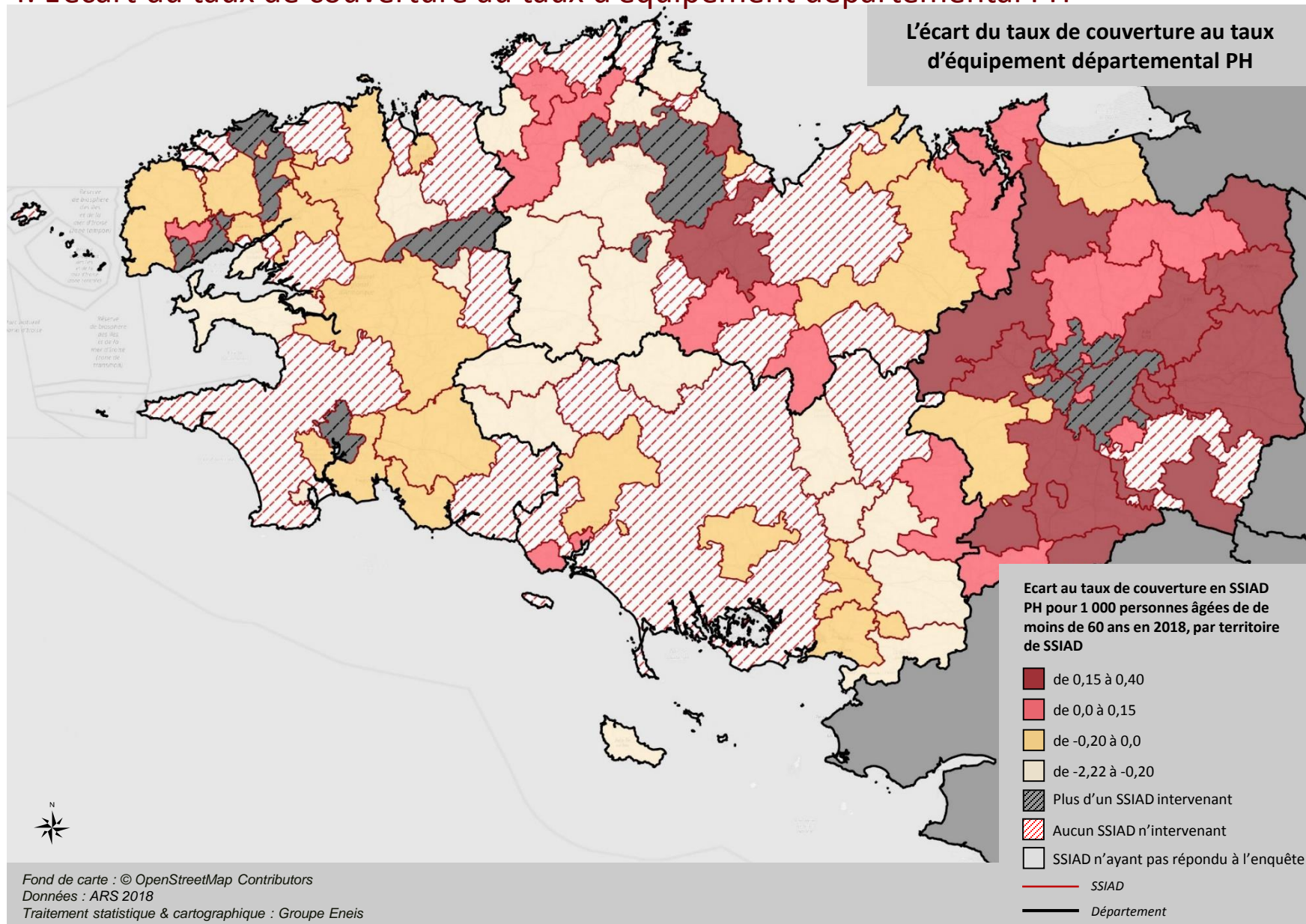
2. Le taux de couverture en SSIAD PH



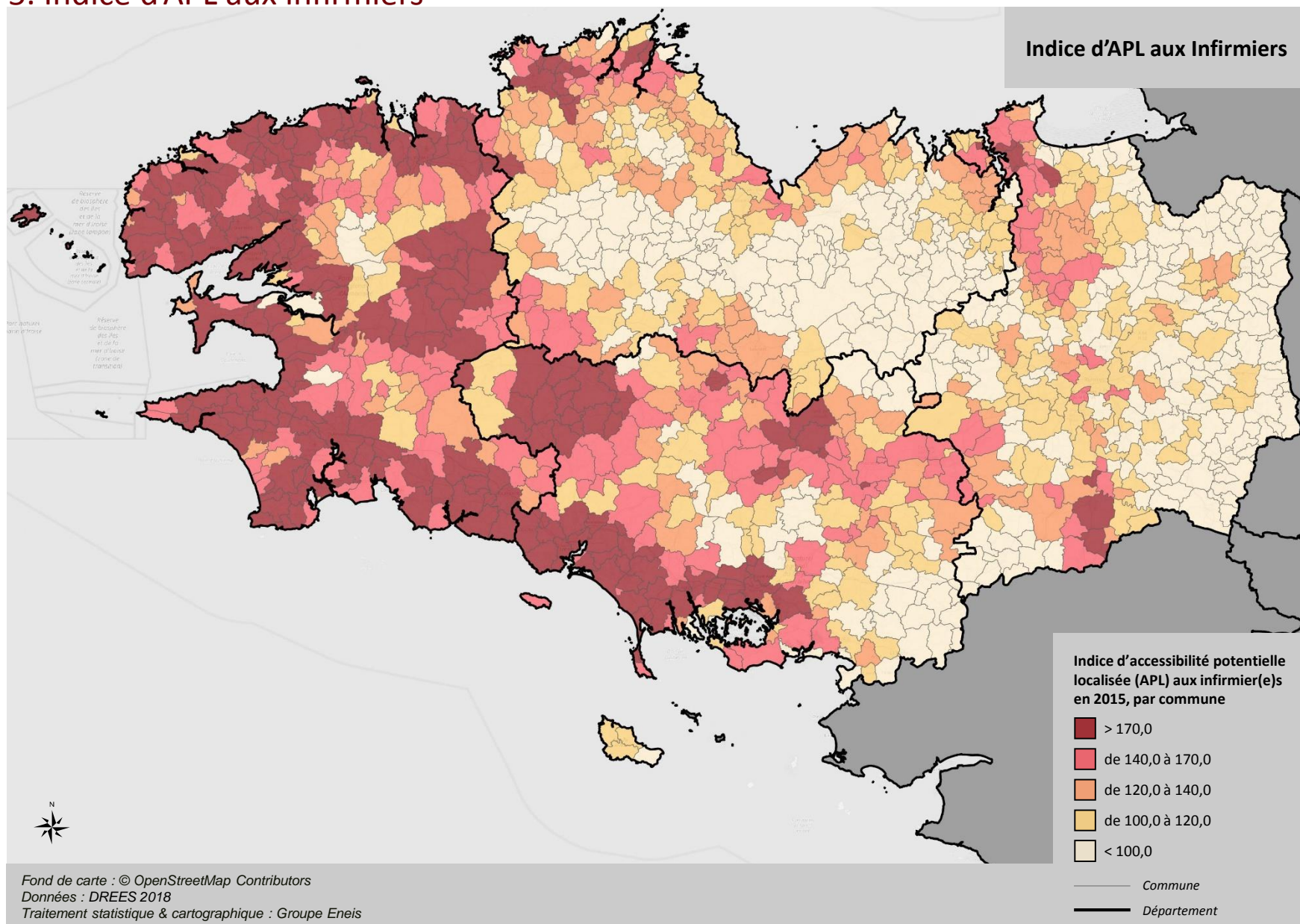
3. L'écart du taux de couverture au taux d'équipement départemental PA



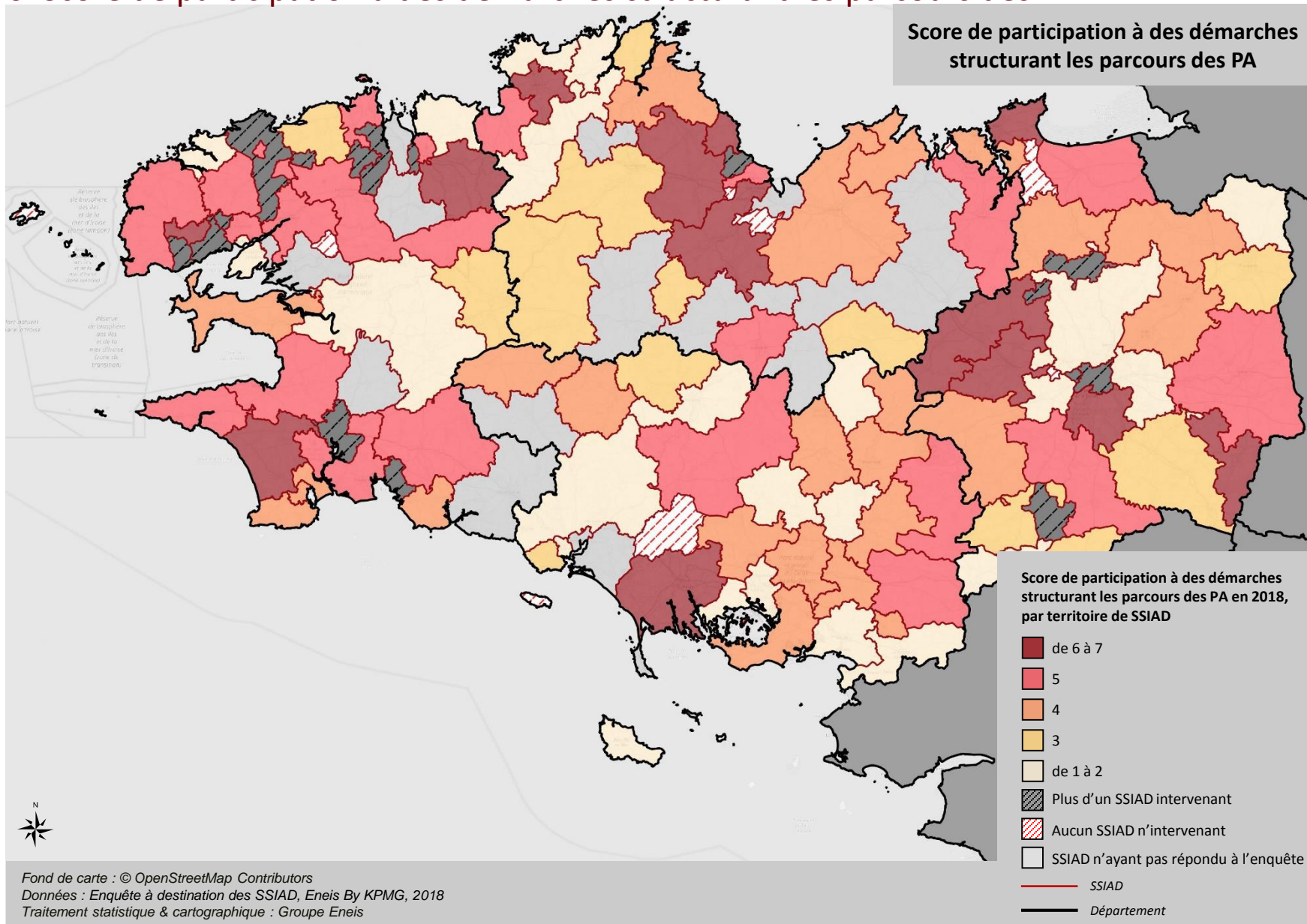
4. L'écart du taux de couverture au taux d'équipement départemental PH



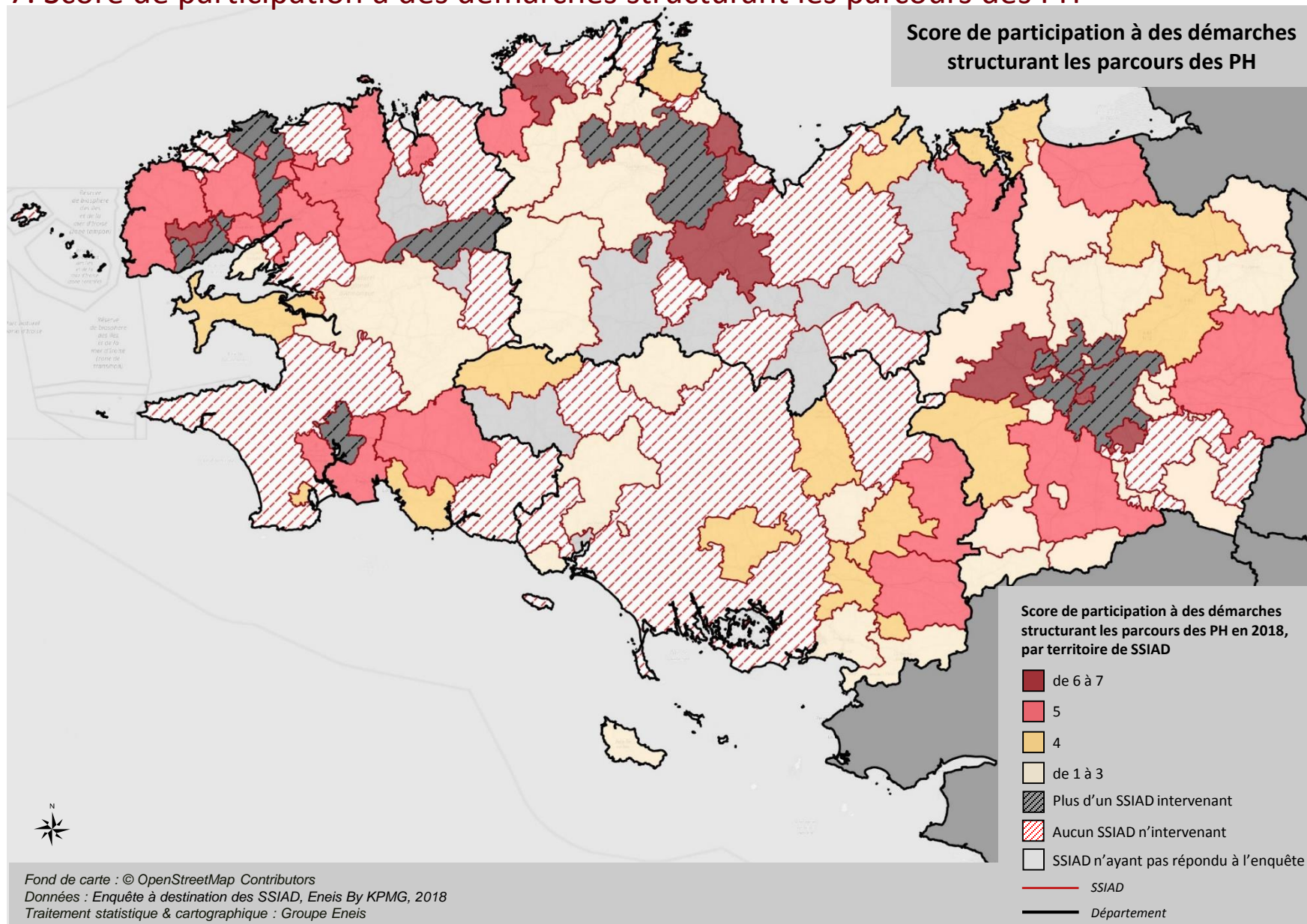
5. Indice d'APL aux infirmiers



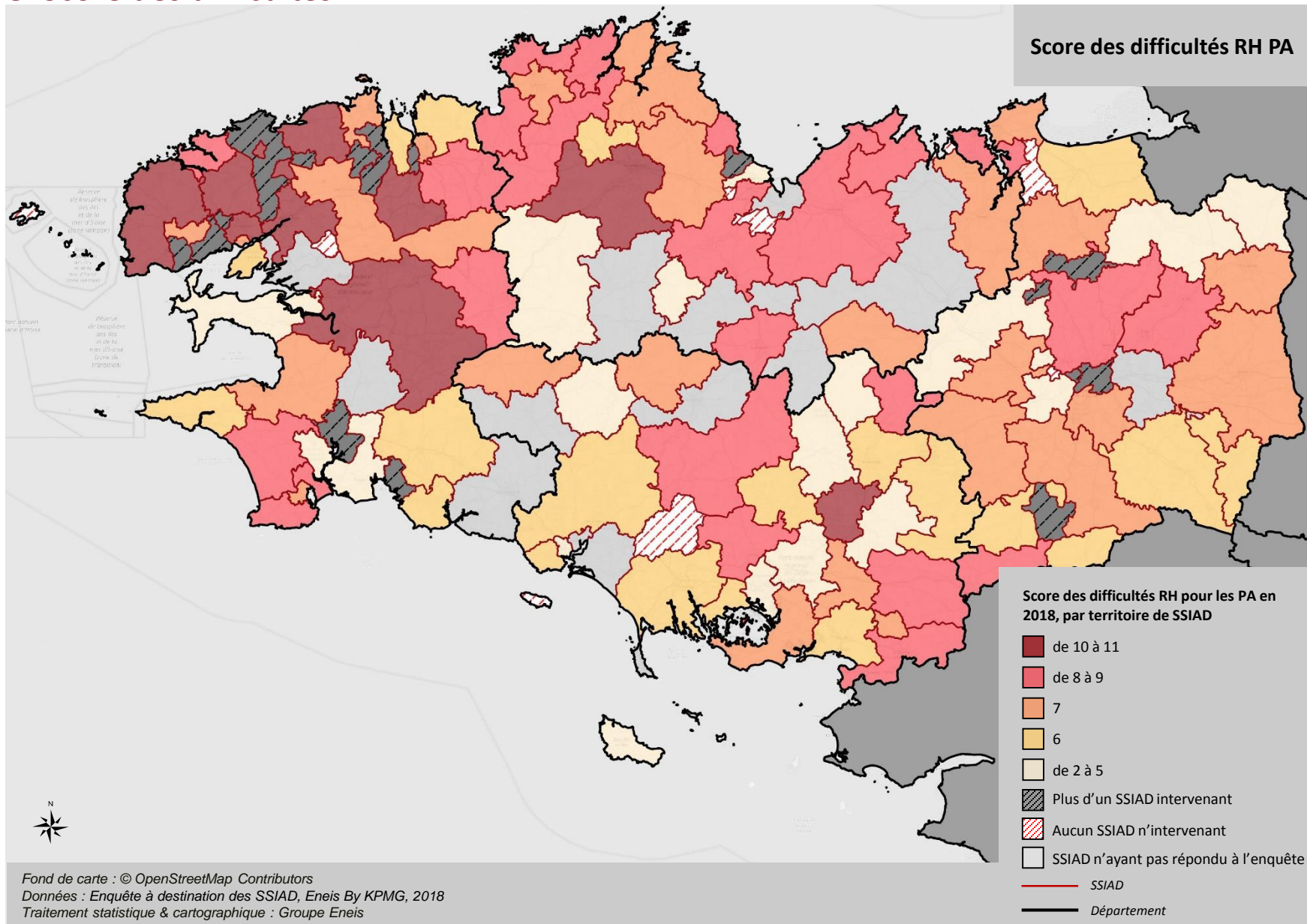
6. Score de participation à des démarches structurant les parcours des PA



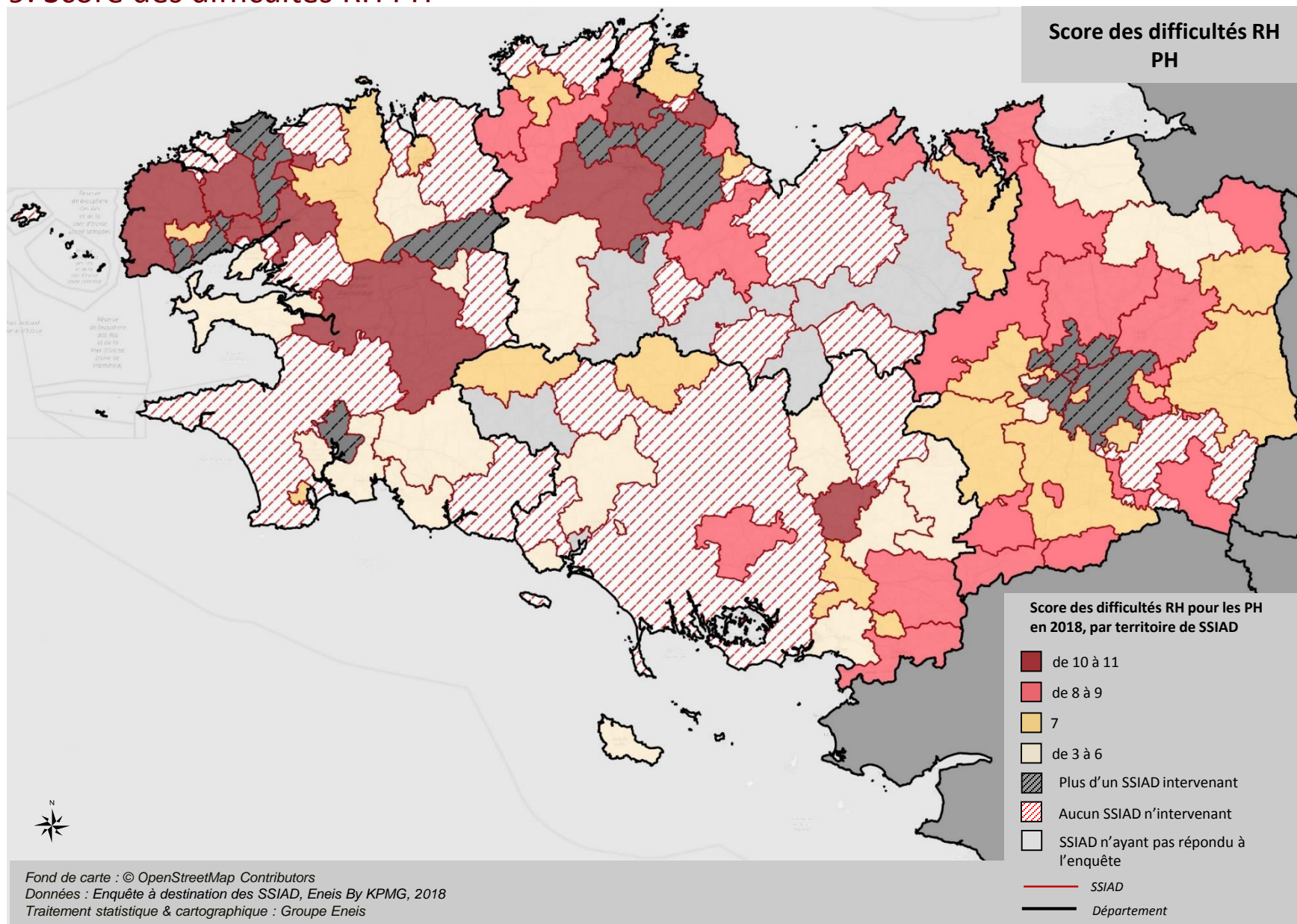
7. Score de participation à des démarches structurant les parcours des PH



8. Score des difficultés RH PA



9. Score des difficultés RH PH





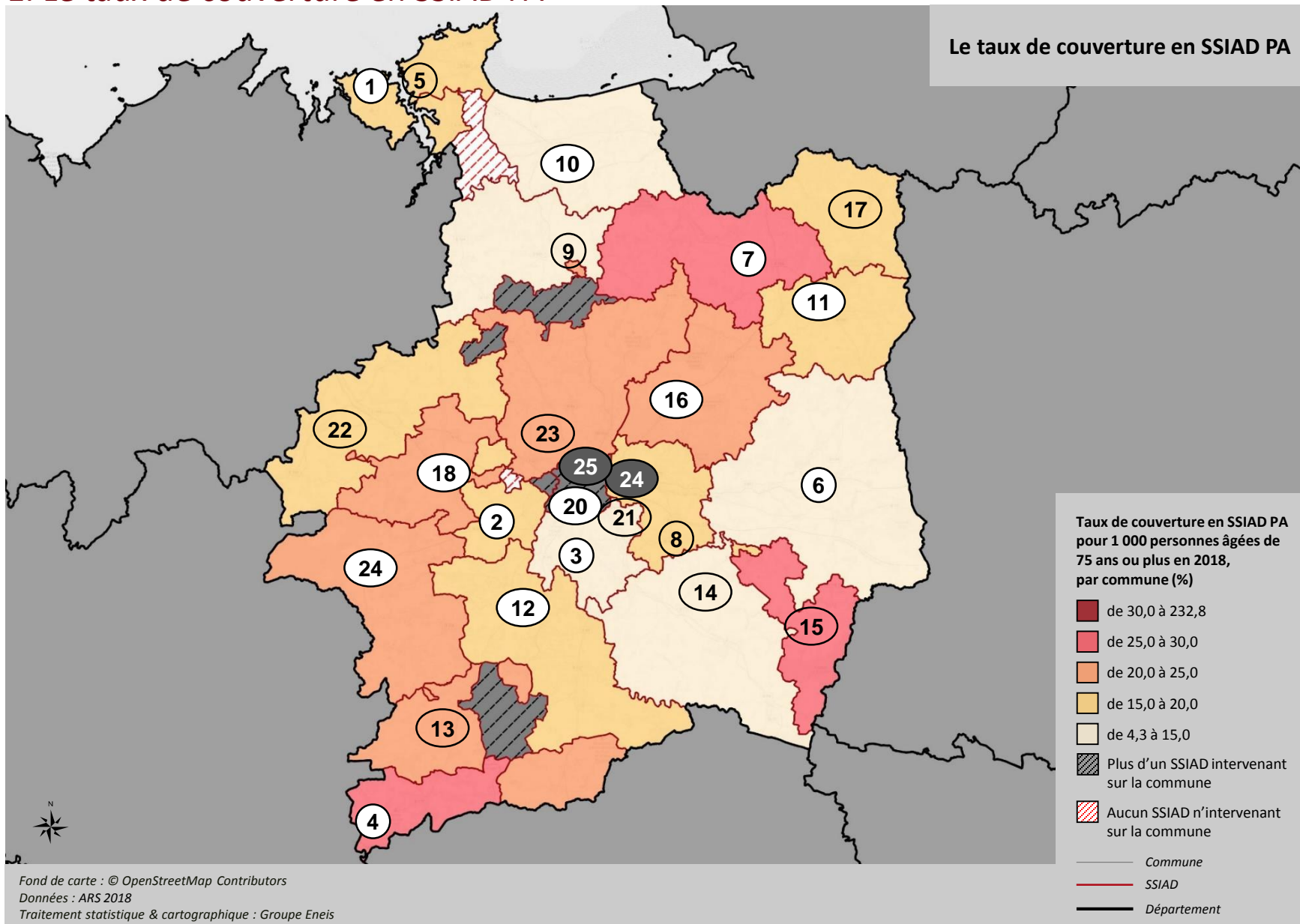
I. Etat des lieux régional

II. Caractérisation de l'offre

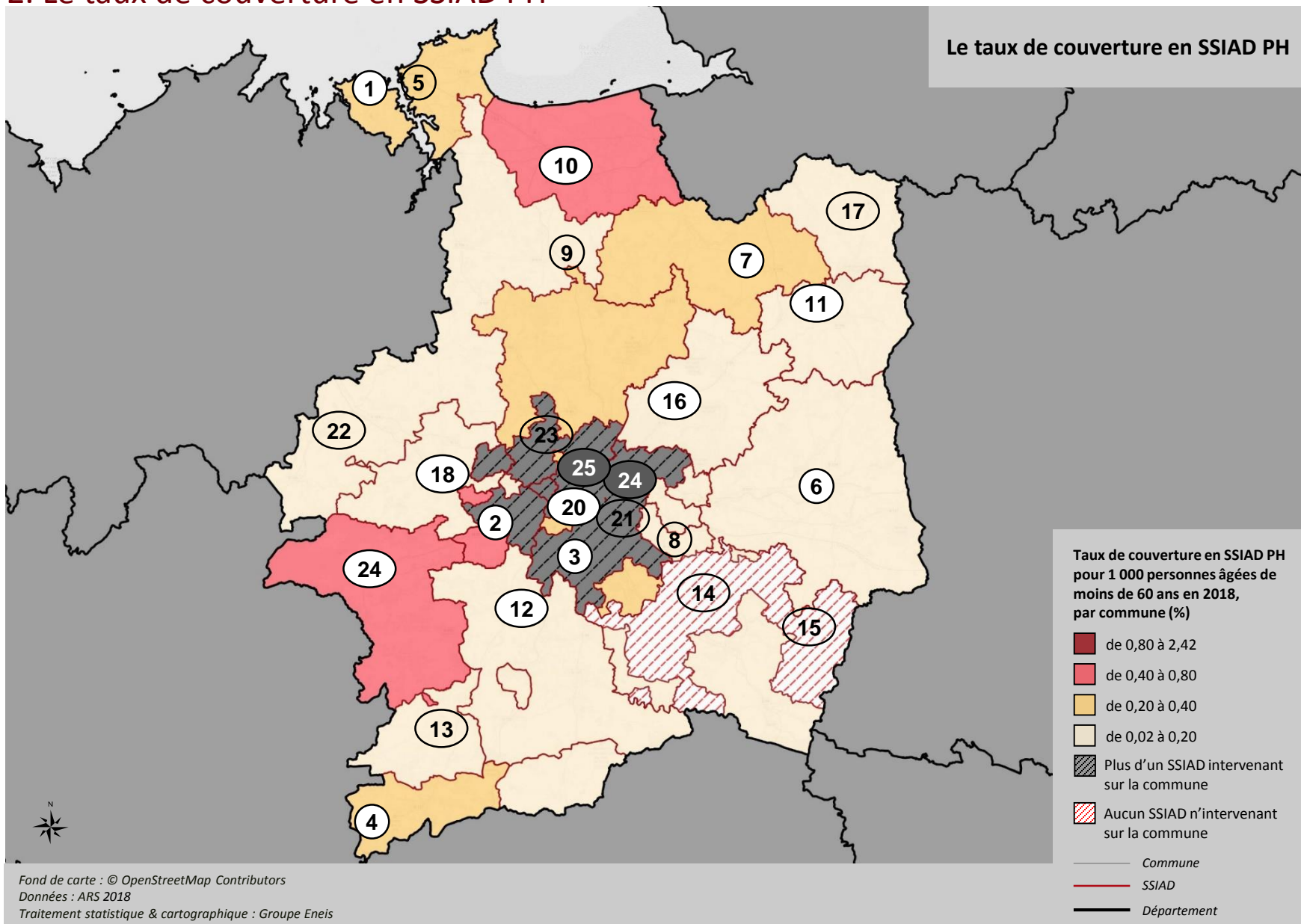
III. Caractérisation des personnes prises en charge

IV. Caractérisation de l'efficacité des services

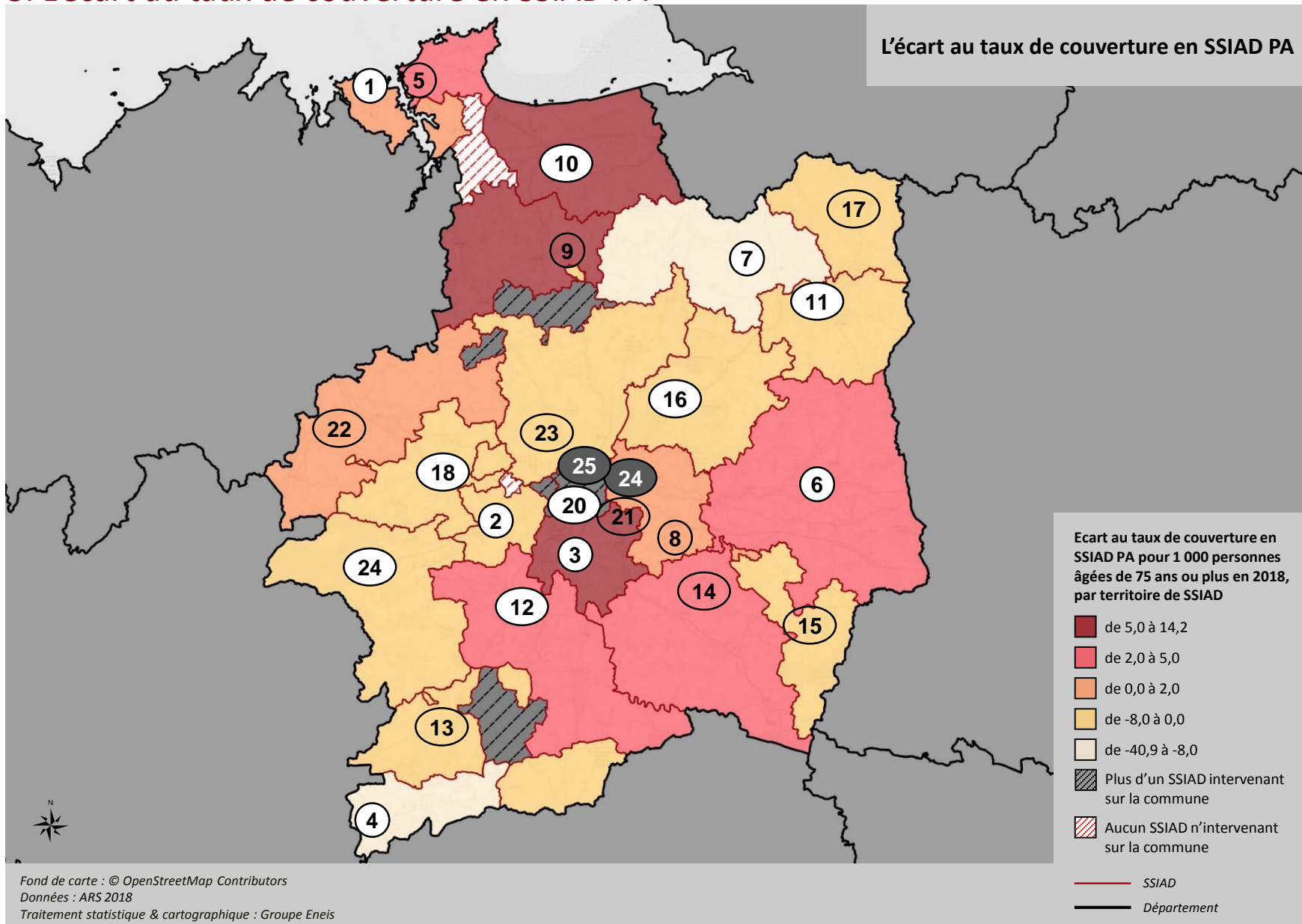
1. Le taux de couverture en SSIAD PA



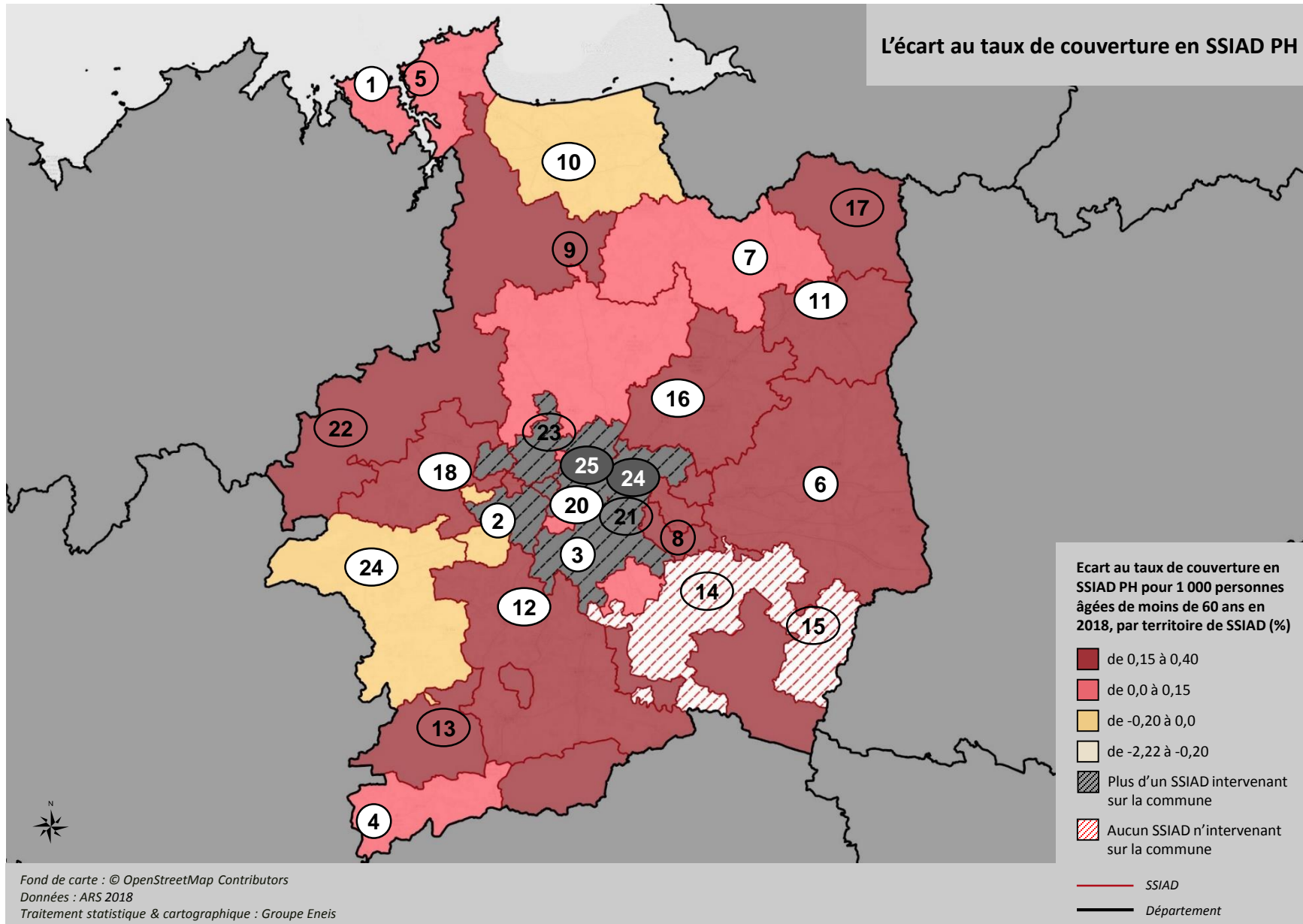
2. Le taux de couverture en SSIAD PH



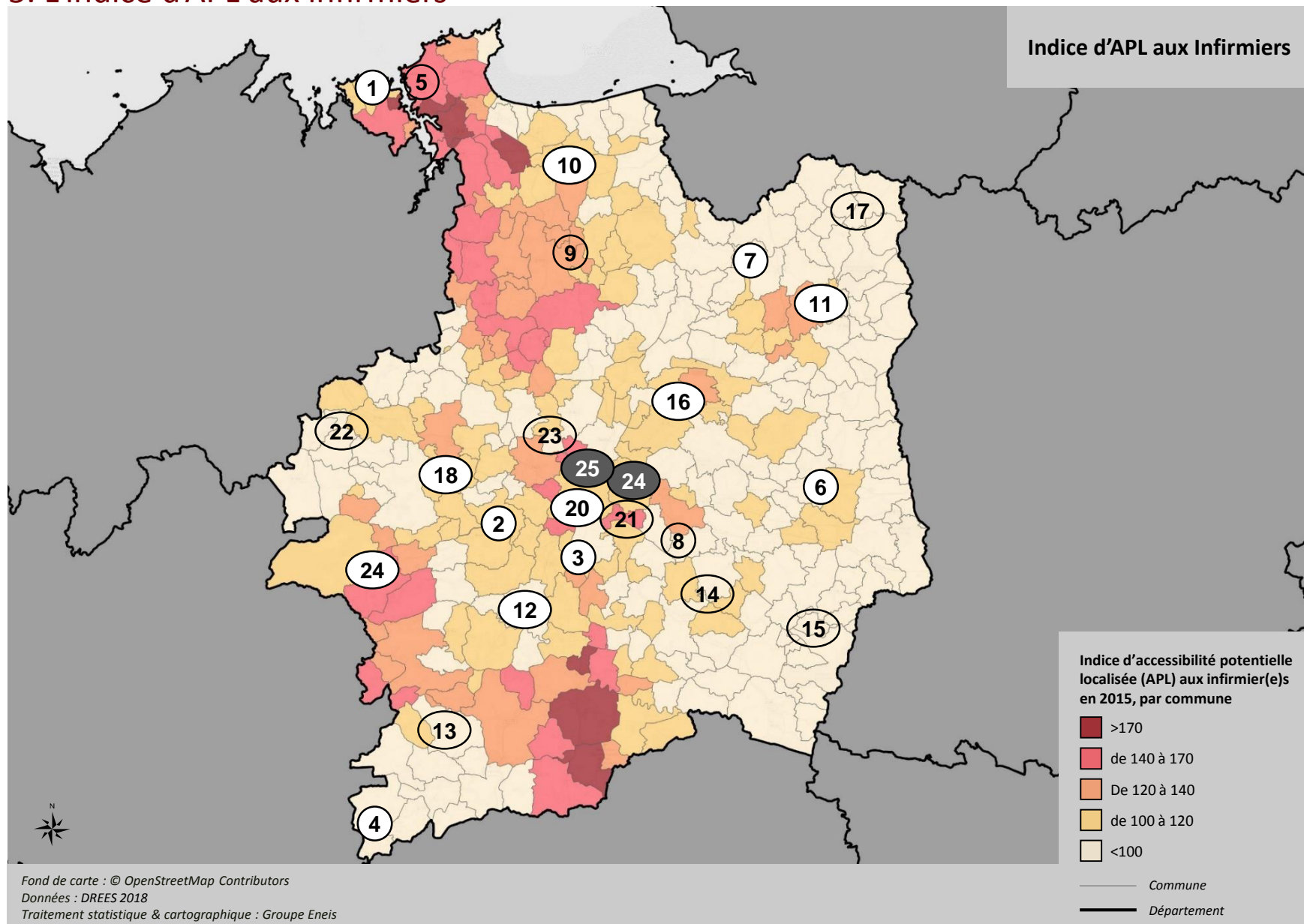
3. L'écart au taux de couverture en SSIAD PA



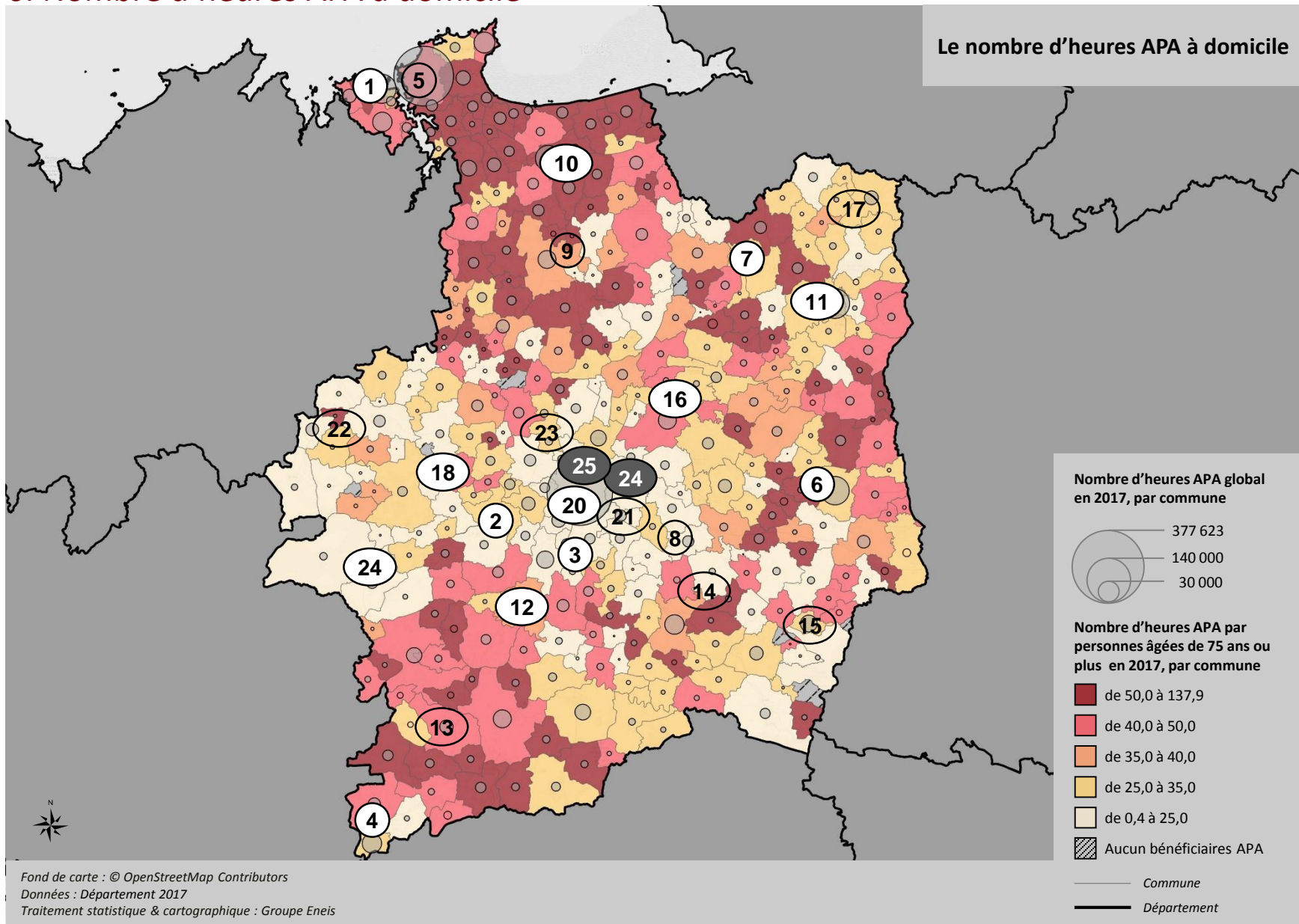
4. L'écart au taux de couverture en SSIAD PH



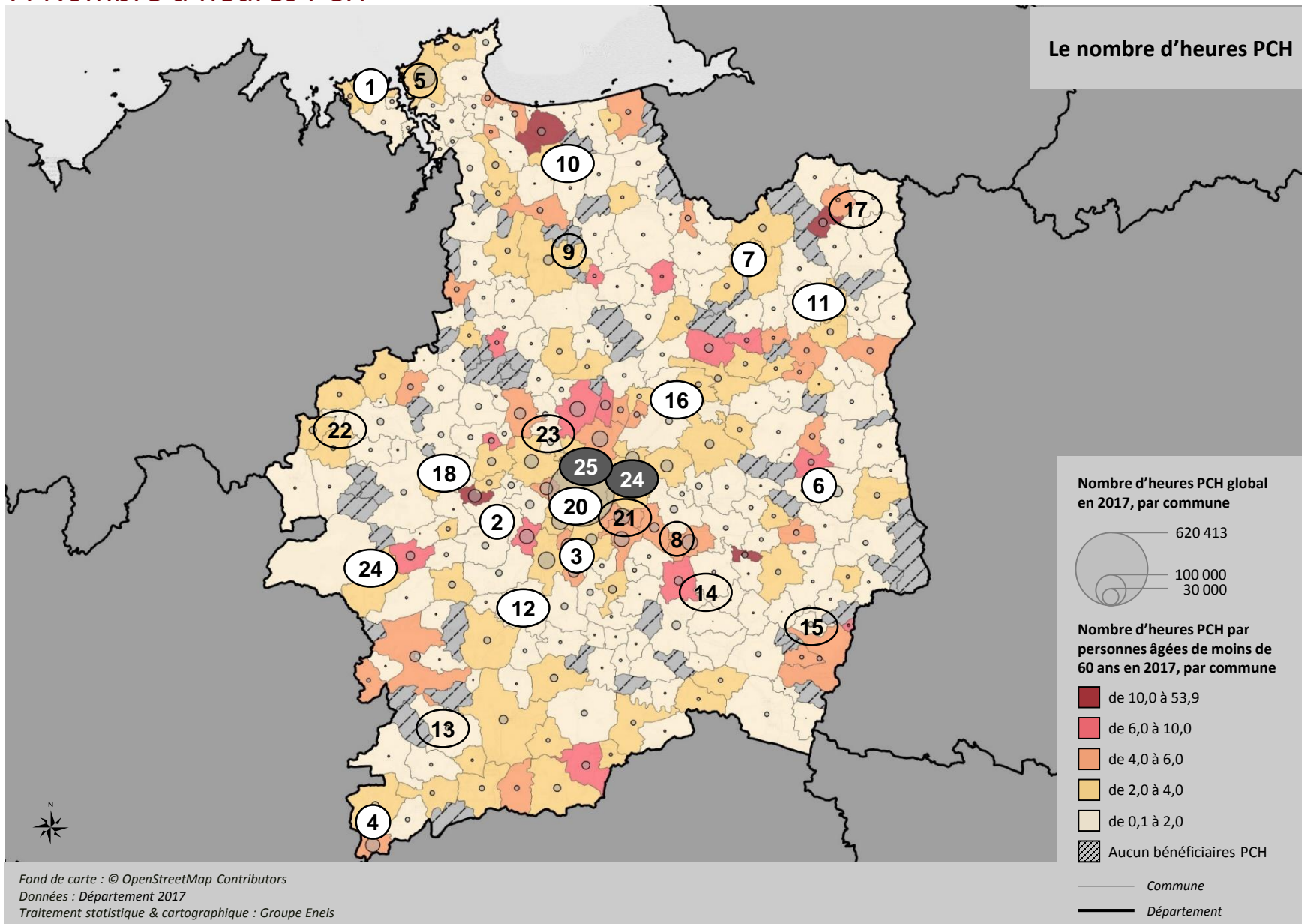
5. L'indice d'APL aux infirmiers



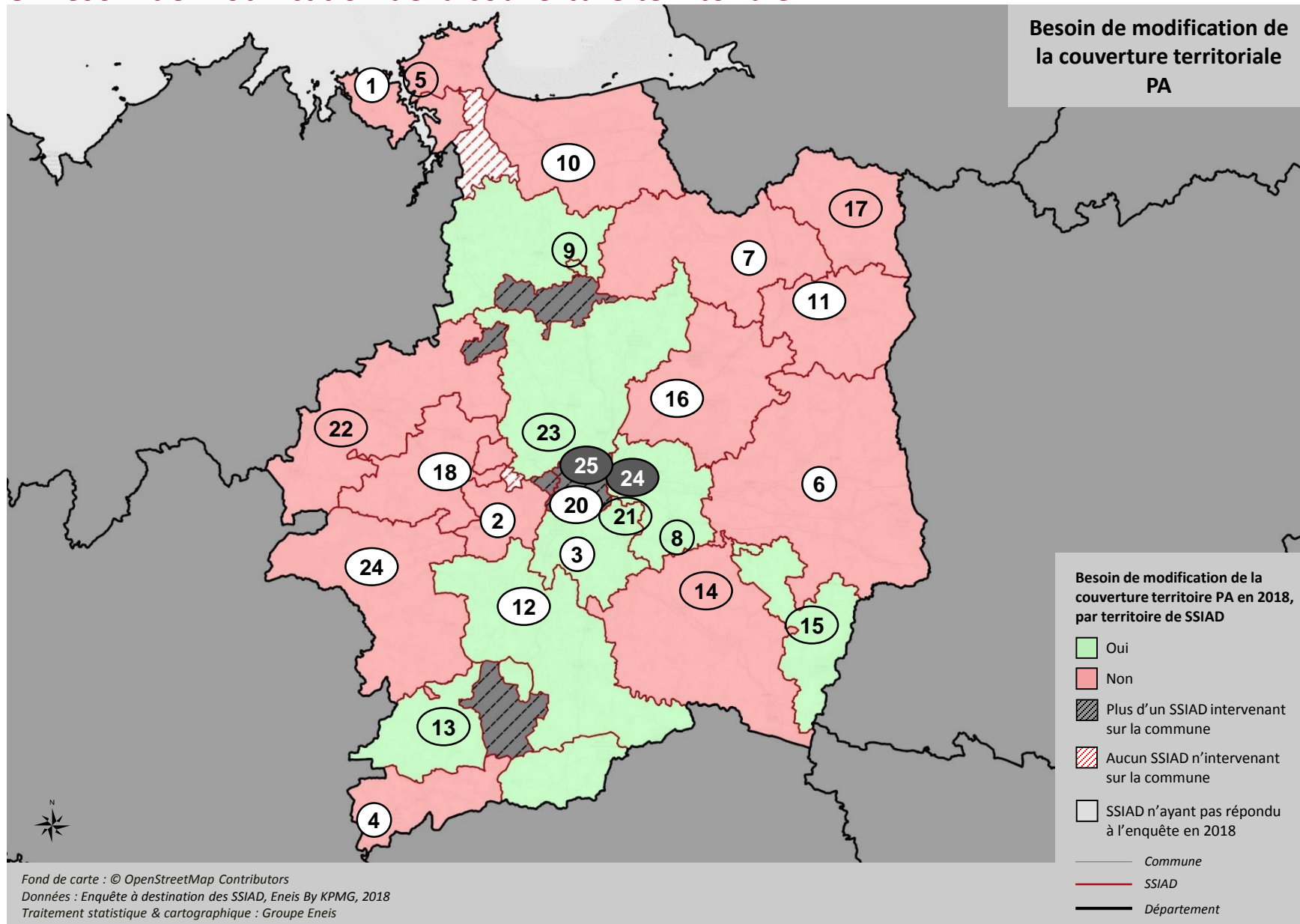
6. Nombre d'heures APA à domicile



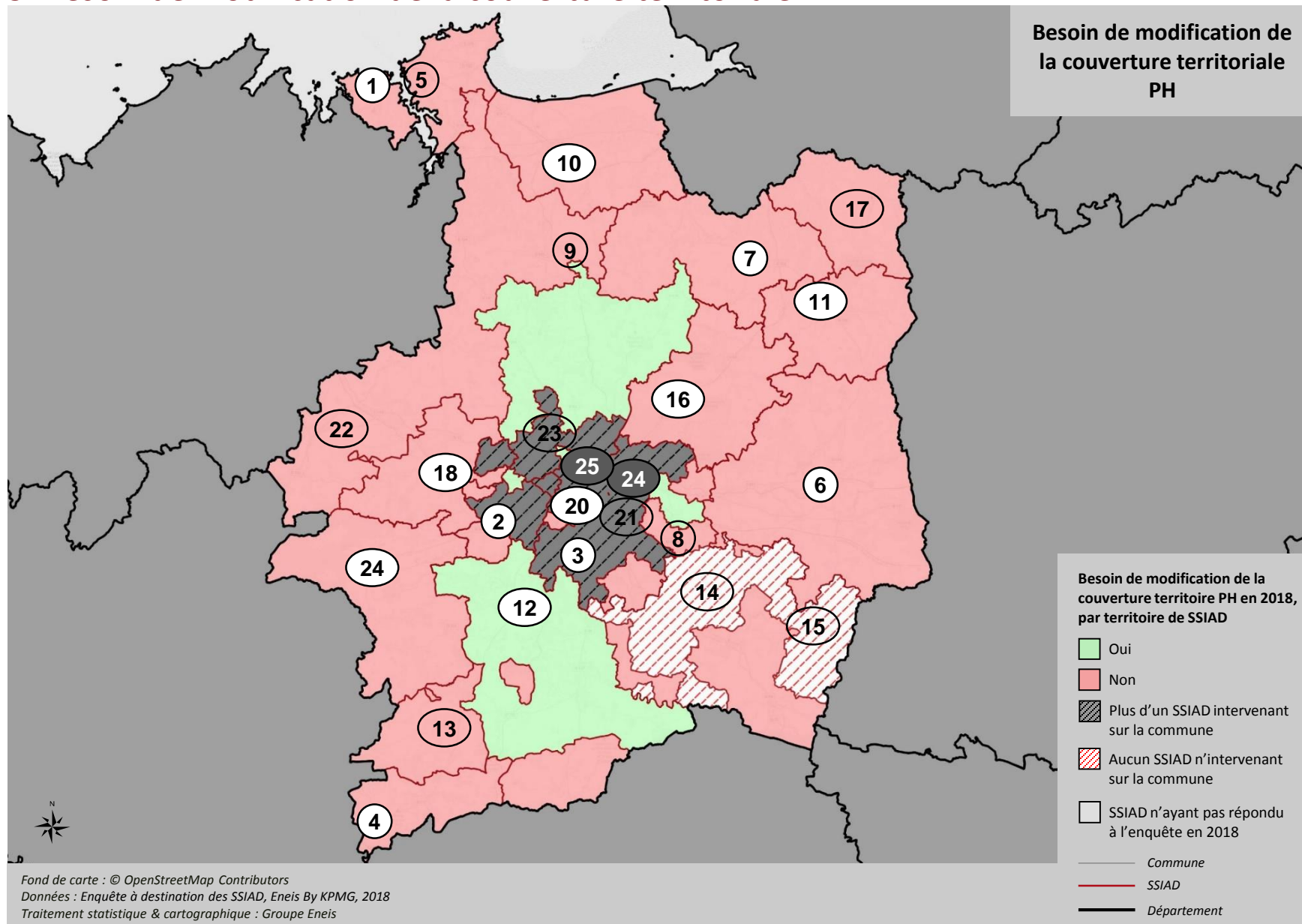
7. Nombre d'heures PCH



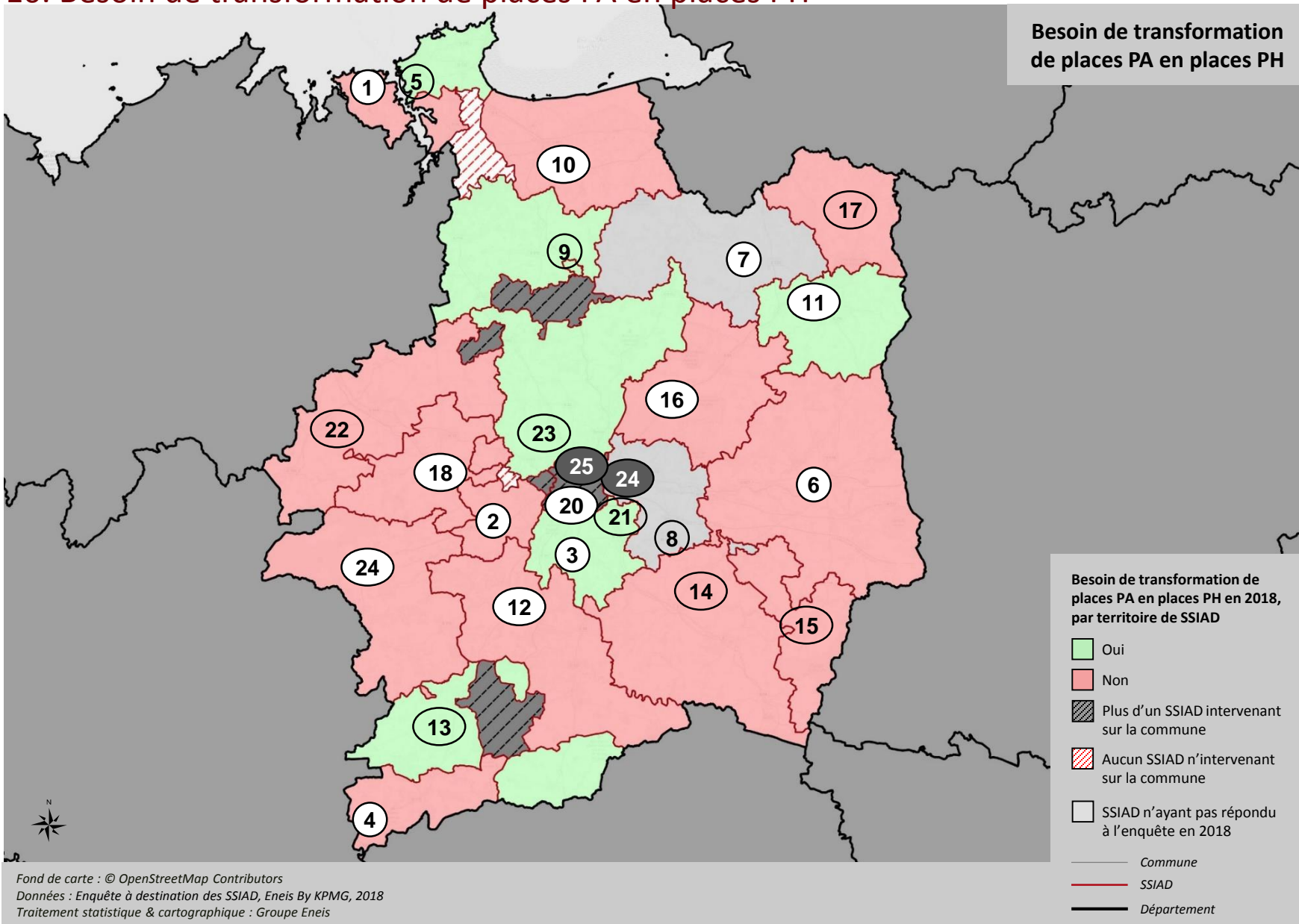
8. Besoin de modification de la couverture territoriale PA



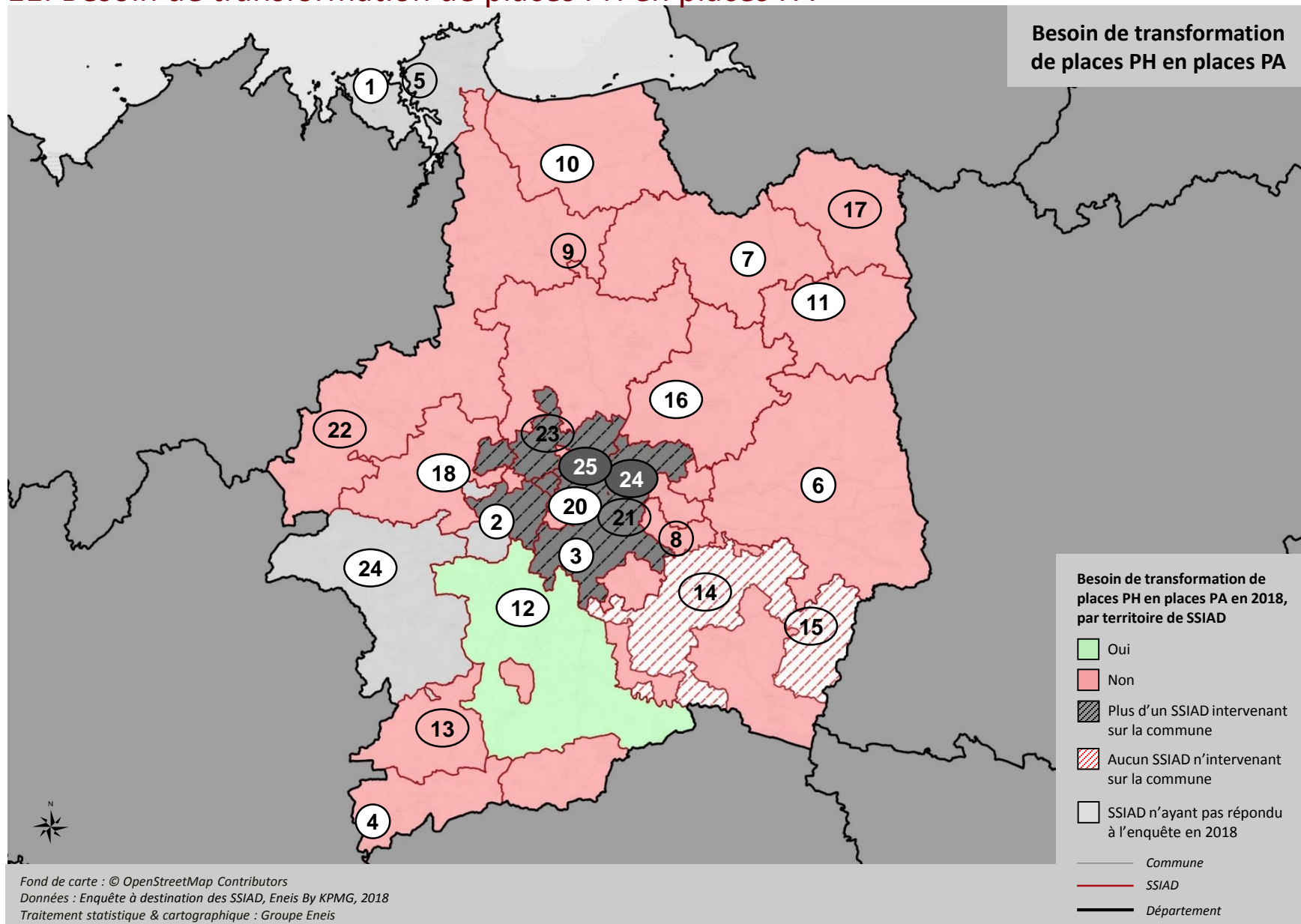
9. Besoin de modification de la couverture territoriale PH



10. Besoin de transformation de places PA en places PH



11. Besoin de transformation de places PH en places PA



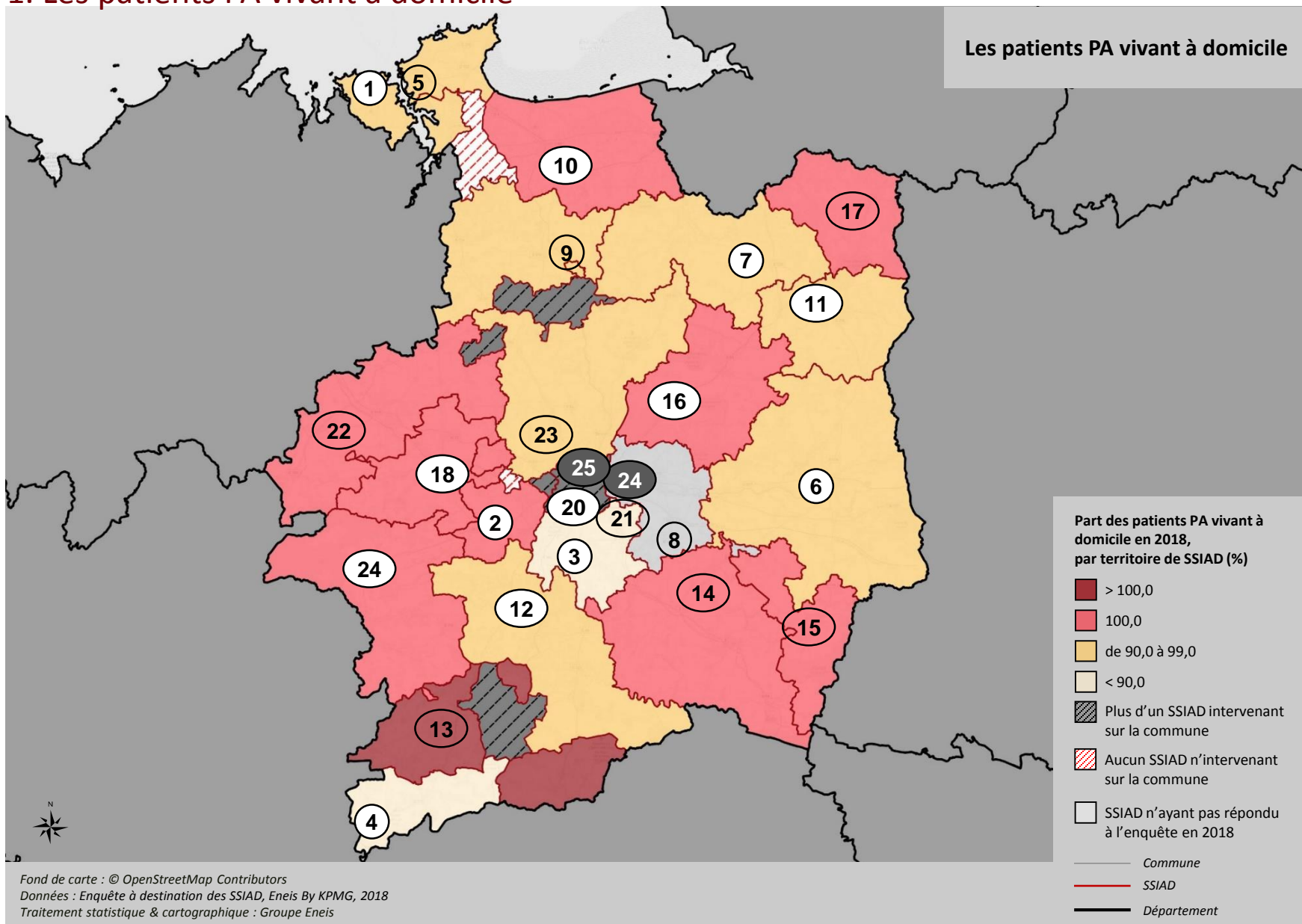
I. Etat des lieux régional

II. Caractérisation de l'offre

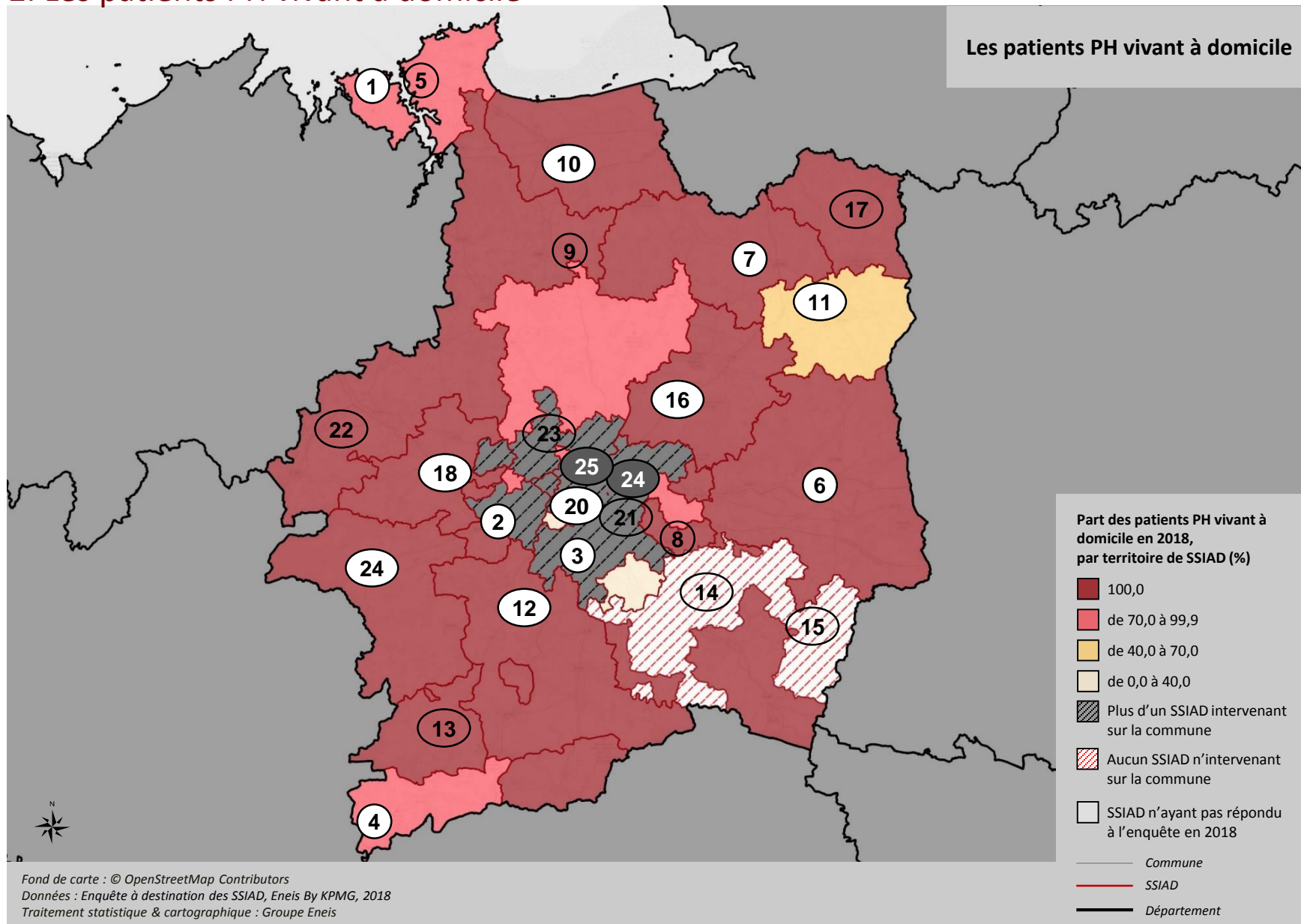
III. Caractérisation des personnes prises en charge

IV. Caractérisation de l'efficacité des services

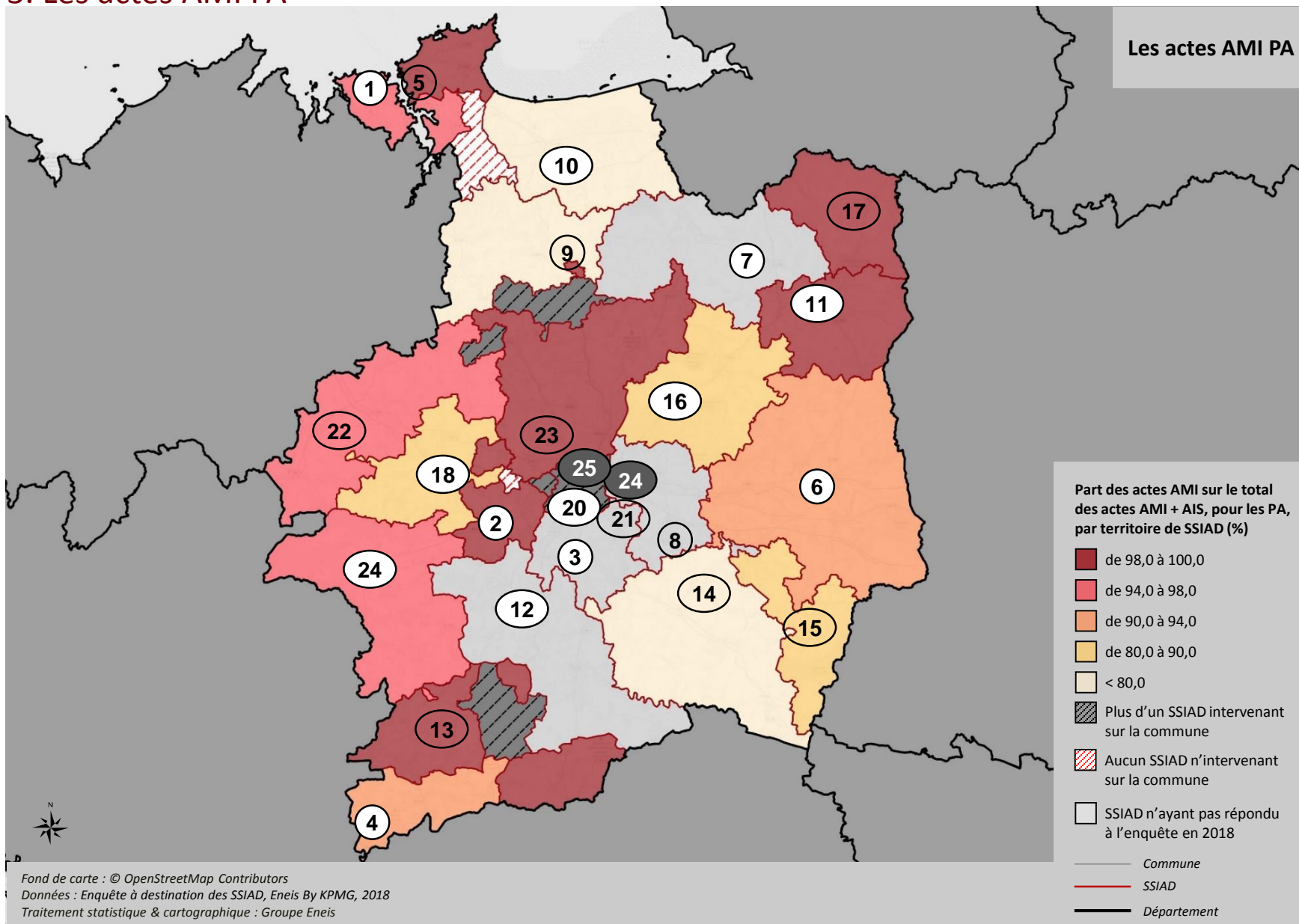
1. Les patients PA vivant à domicile



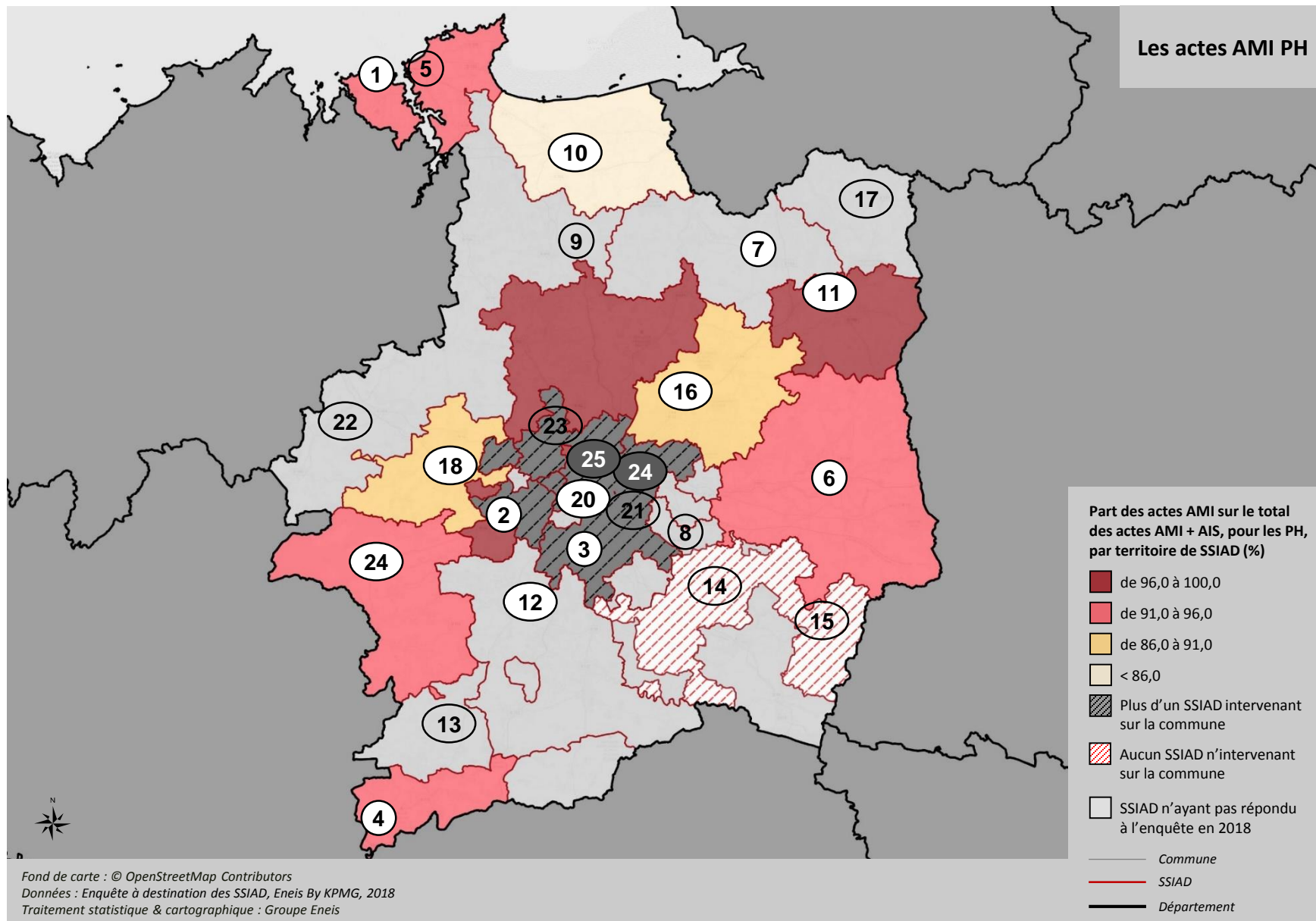
2. Les patients PH vivant à domicile



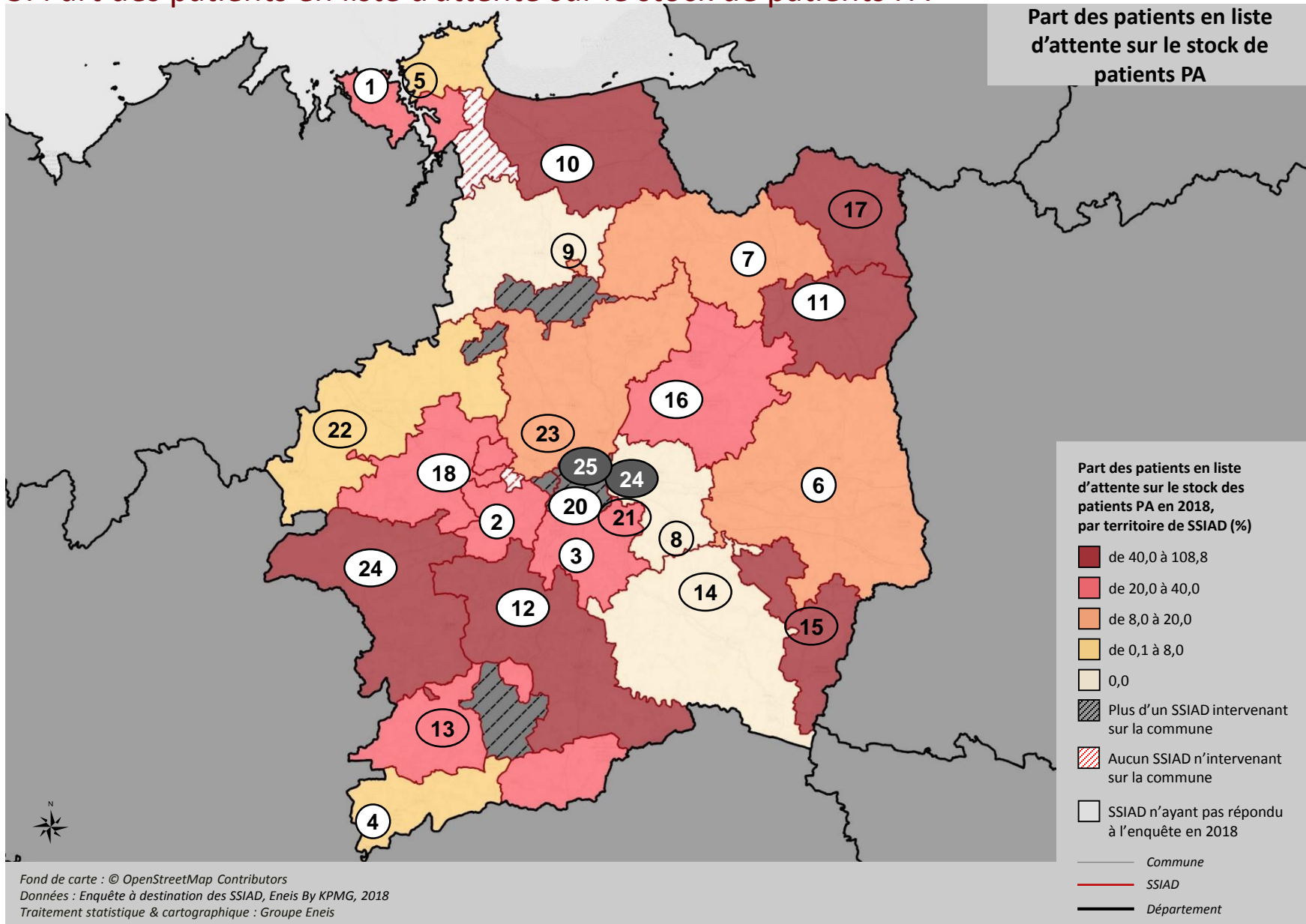
3. Les actes AMI PA



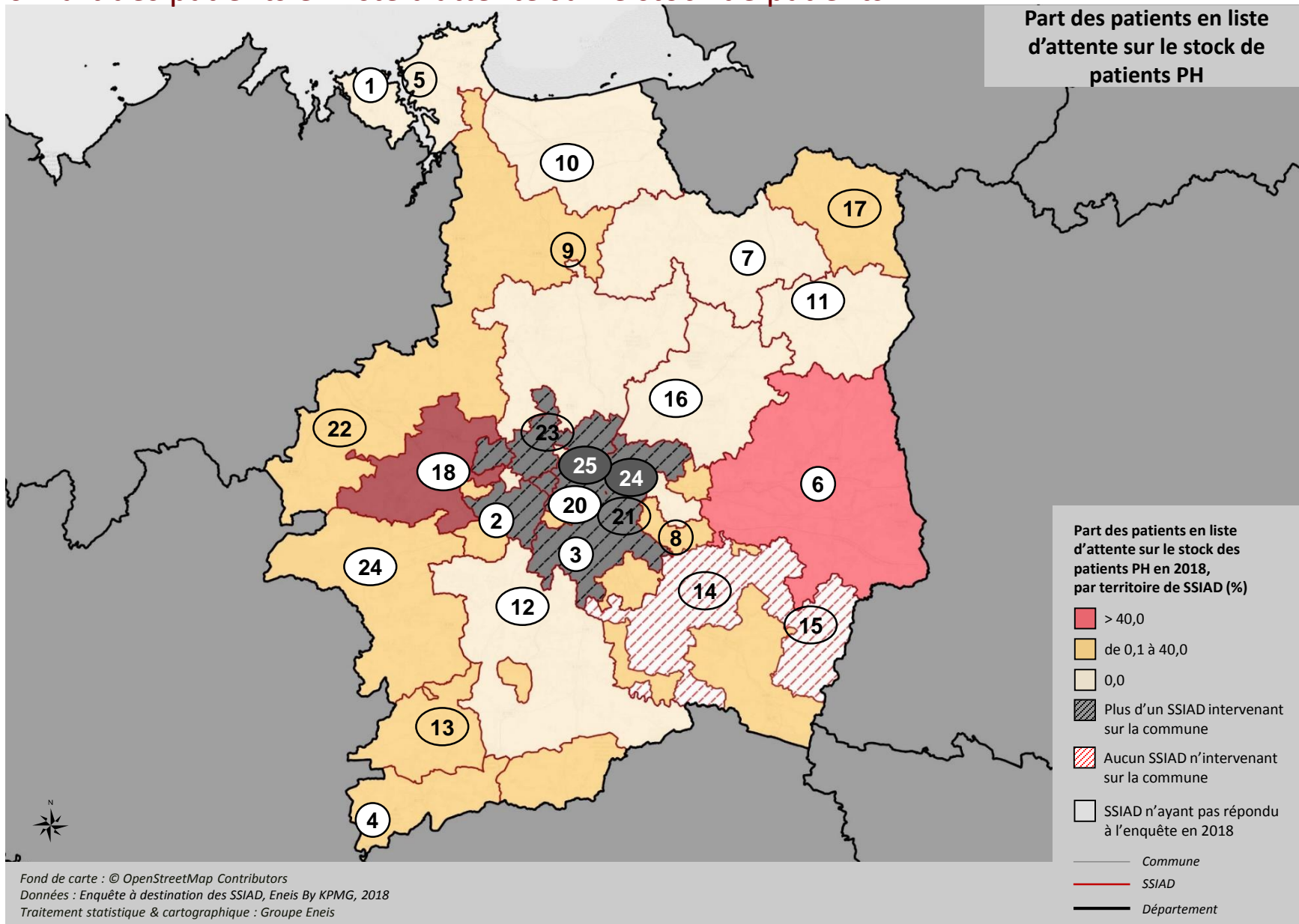
4. Les actes AMI PH



5. Part des patients en liste d'attente sur le stock de patients PA



6. Part des patients en liste d'attente sur le stock de patients PH





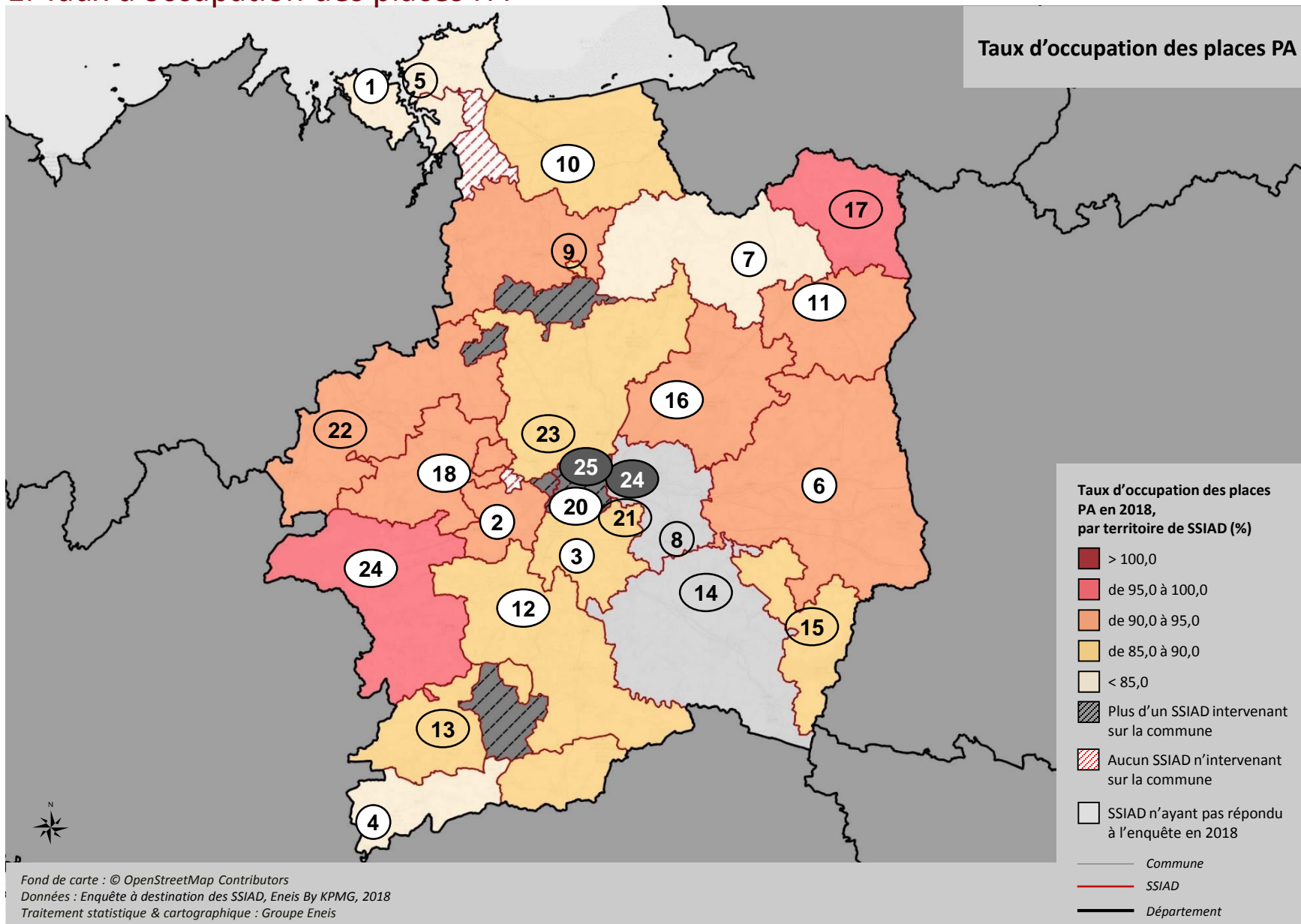
I. Etat des lieux régional

II. Caractérisation de l'offre

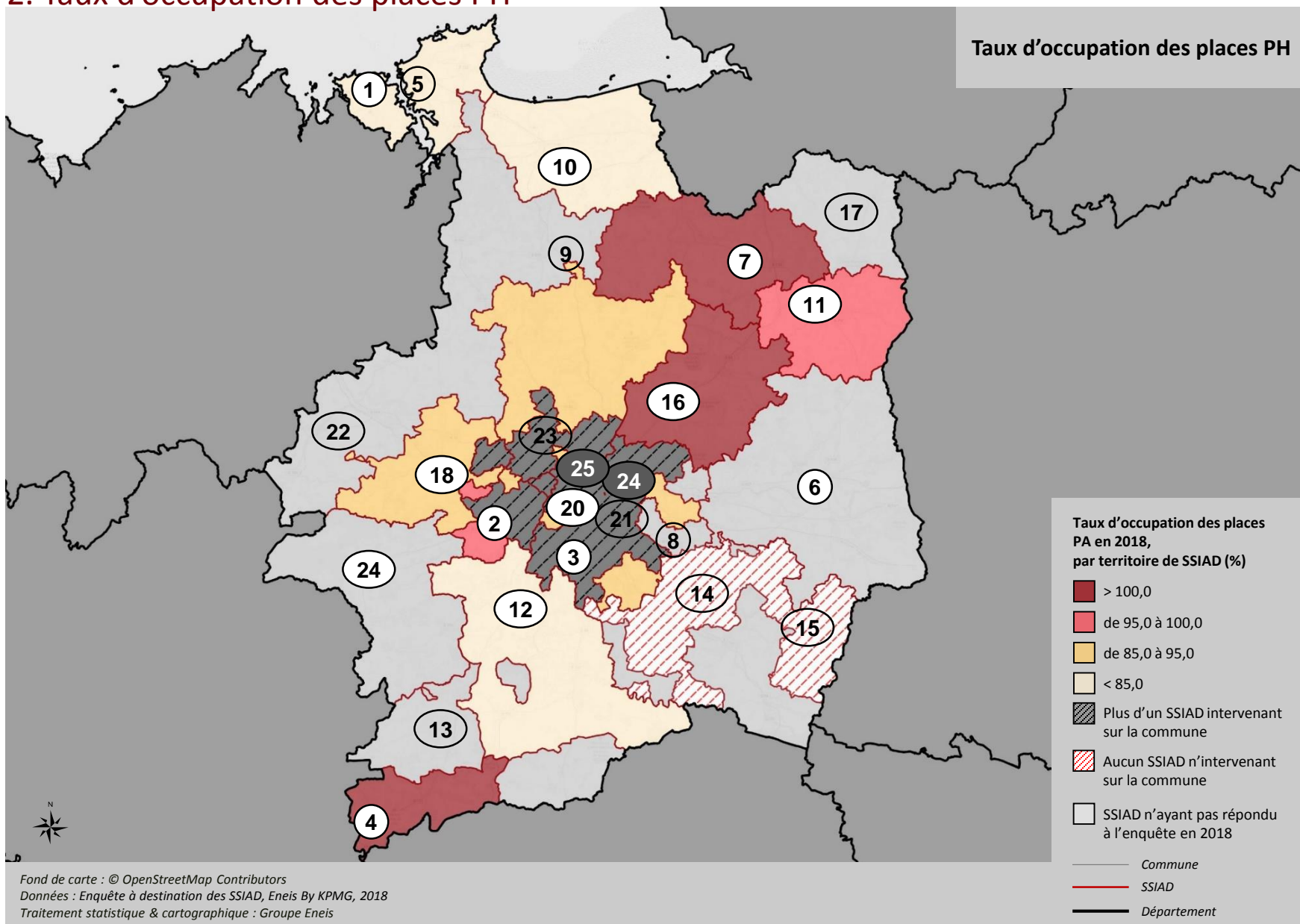
III. Caractérisation des personnes prises en charge

IV. Caractérisation de l'efficacité des services

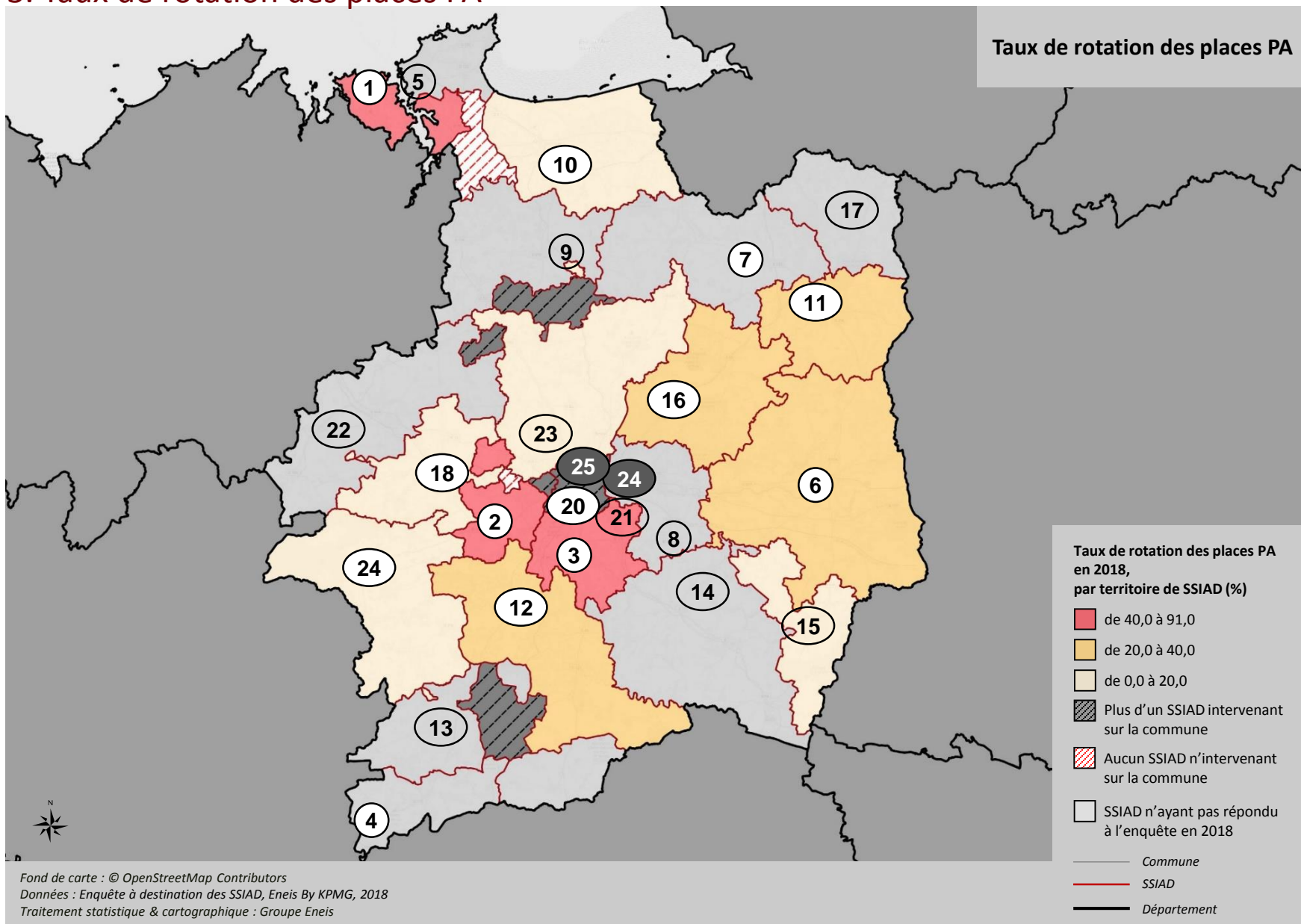
1. Taux d'occupation des places PA



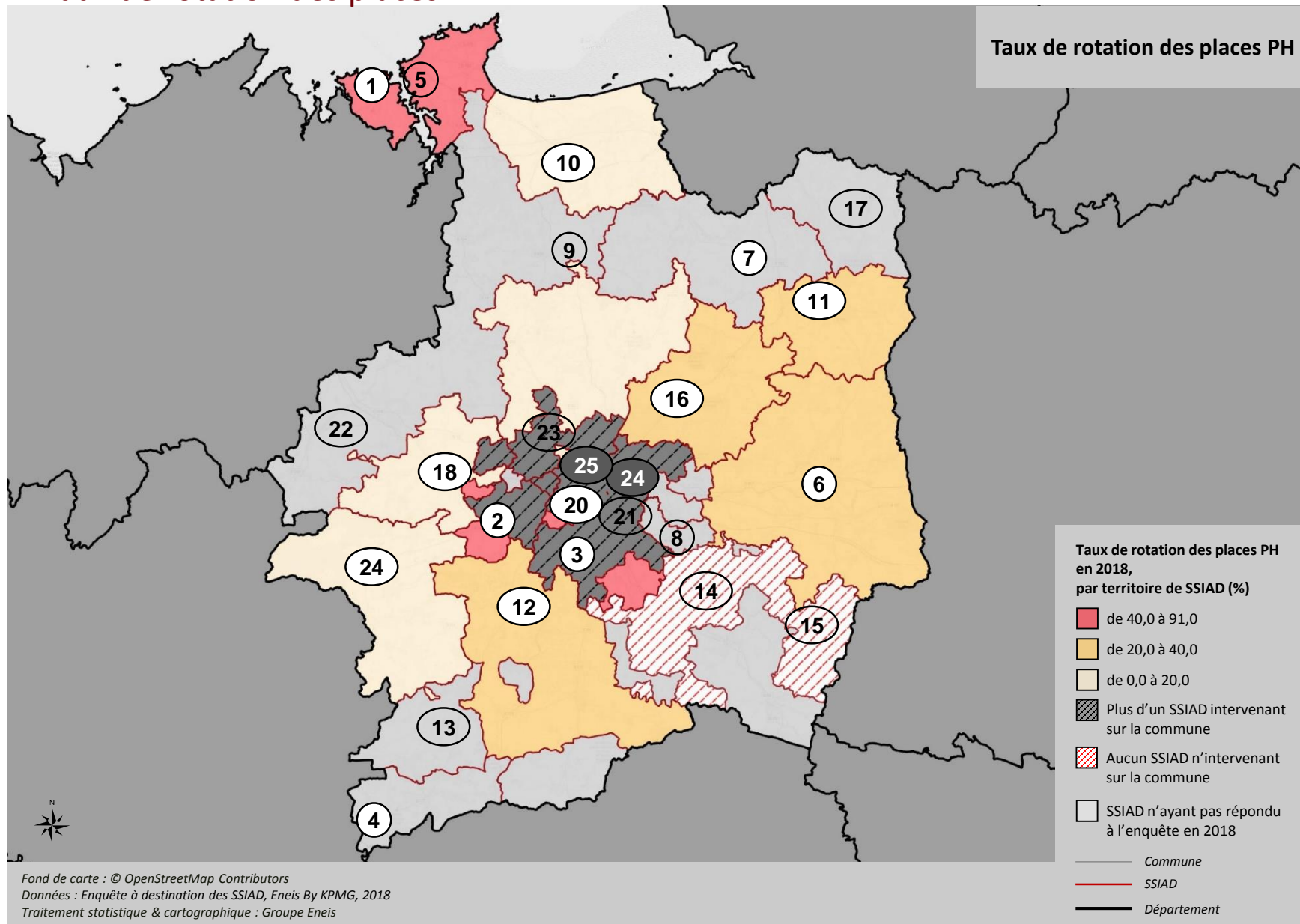
2. Taux d'occupation des places PH



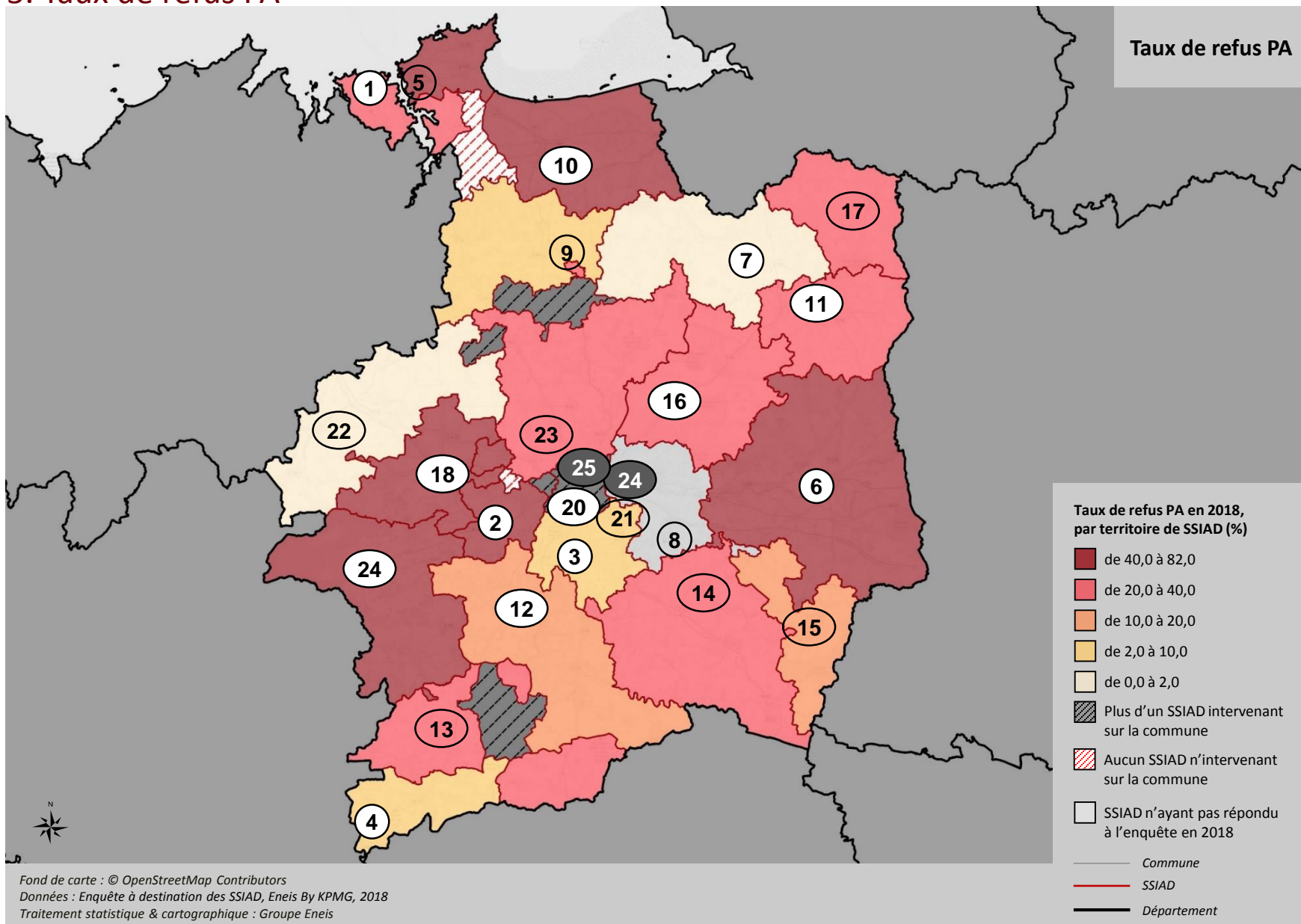
3. Taux de rotation des places PA



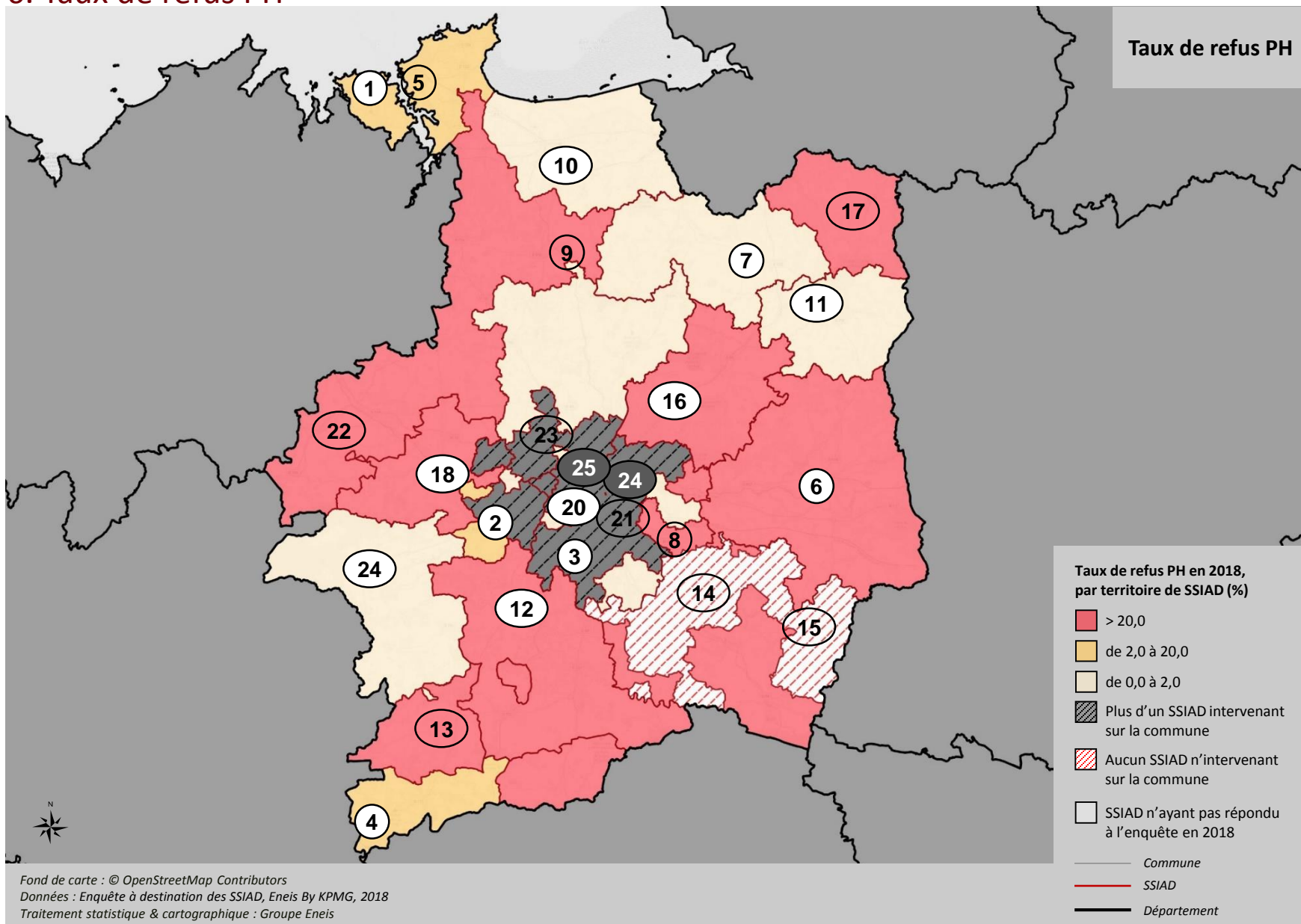
4. Taux de rotation des places PH



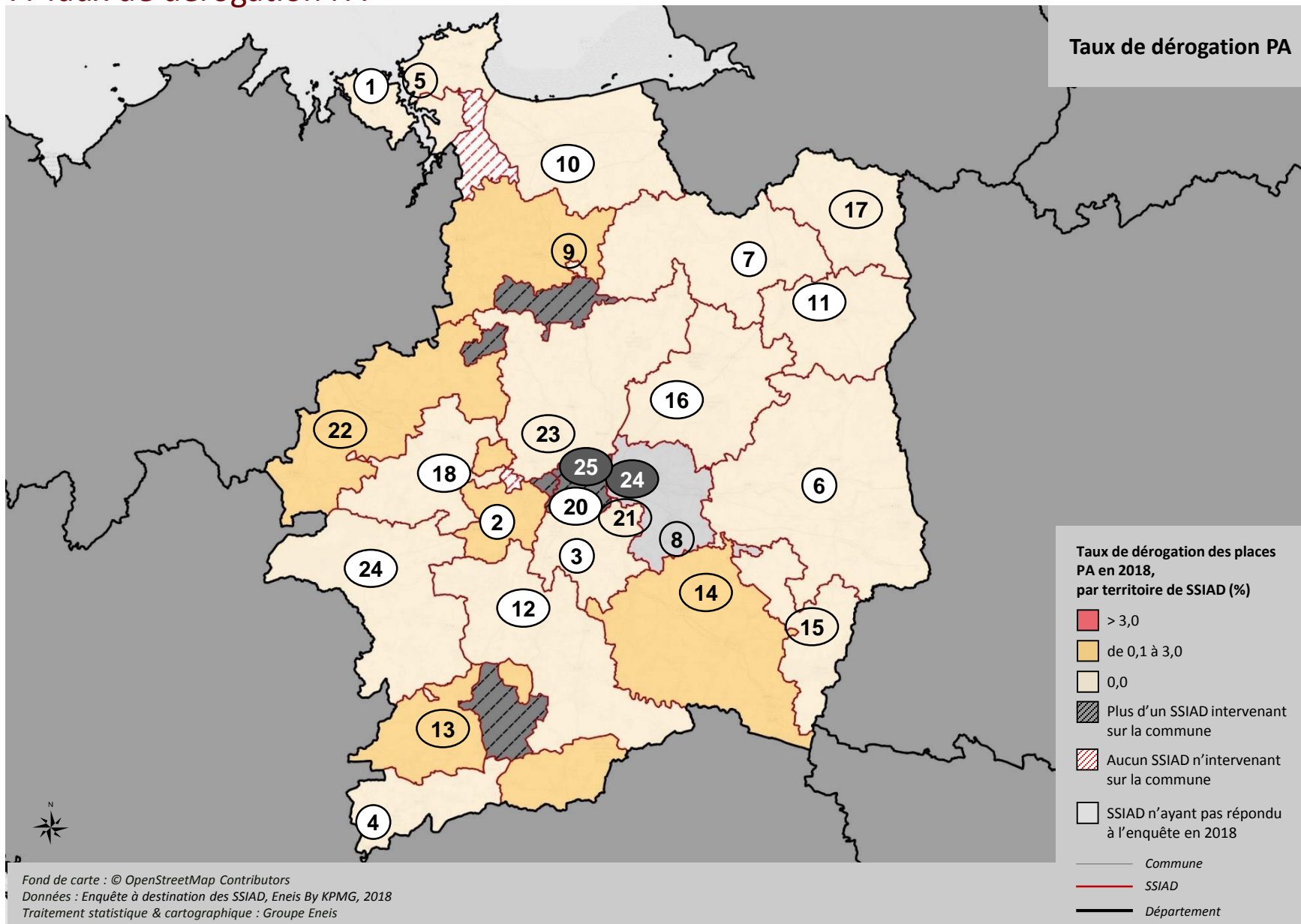
5. Taux de refus PA



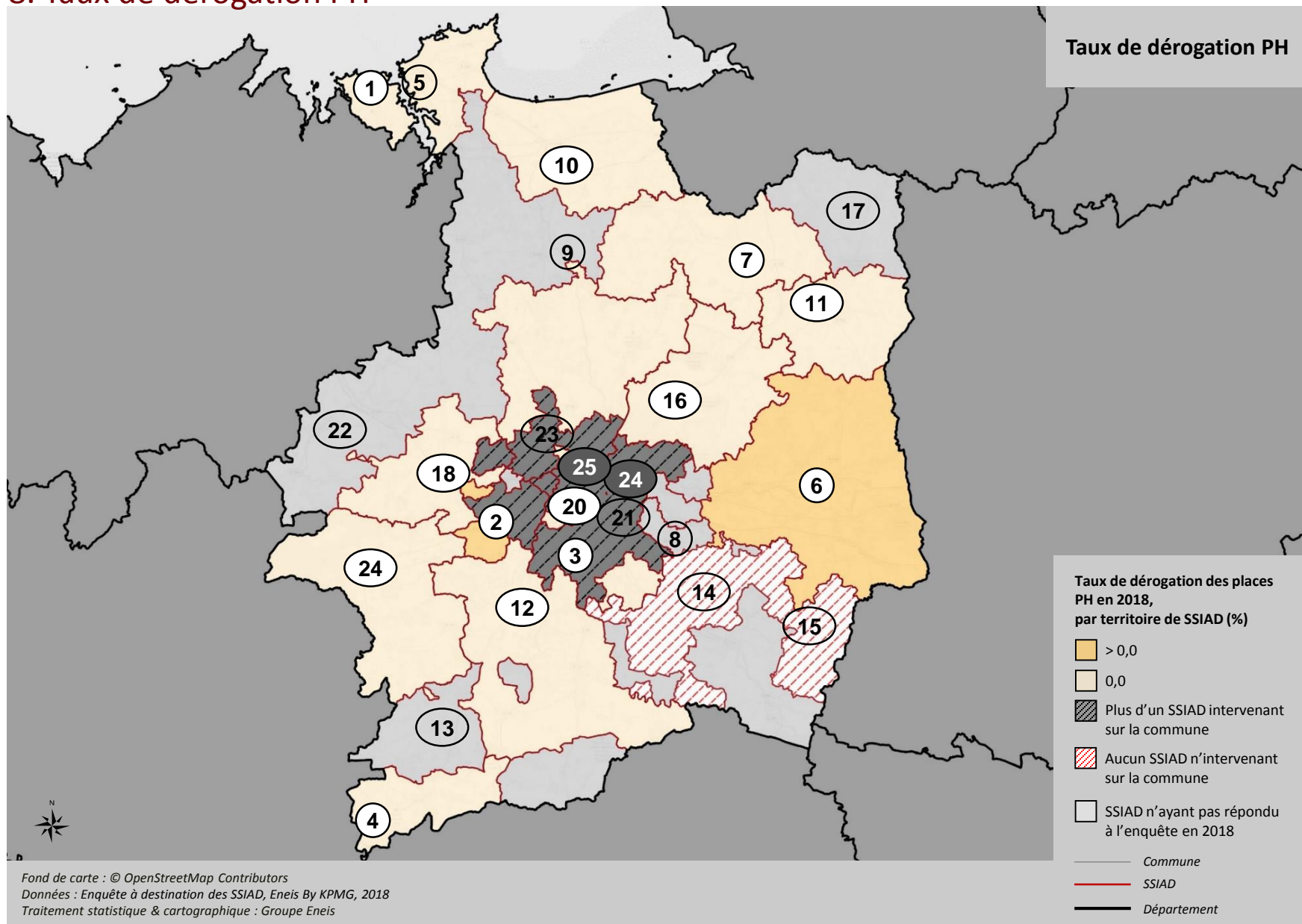
6. Taux de refus PH



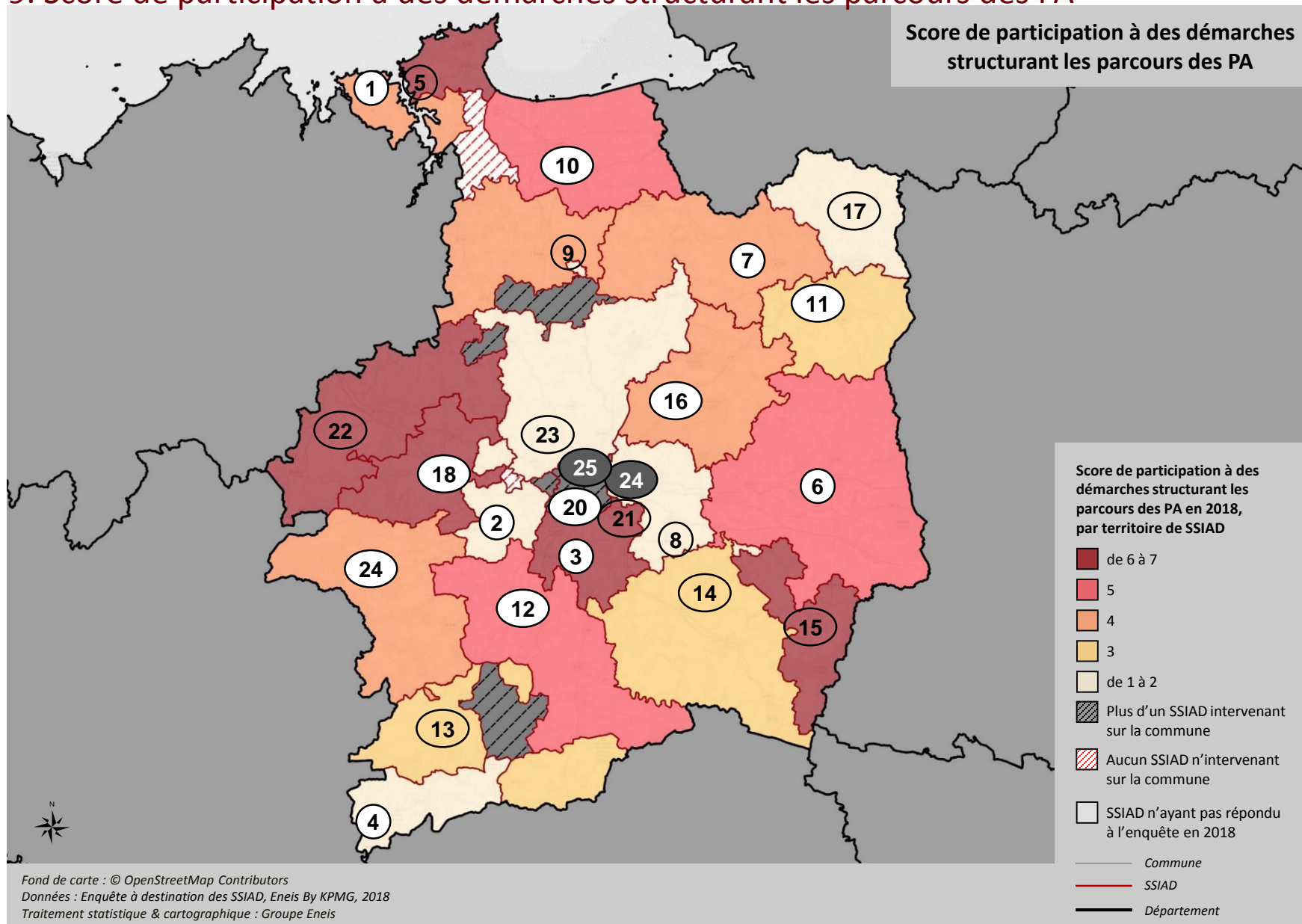
7. Taux de dérogation PA



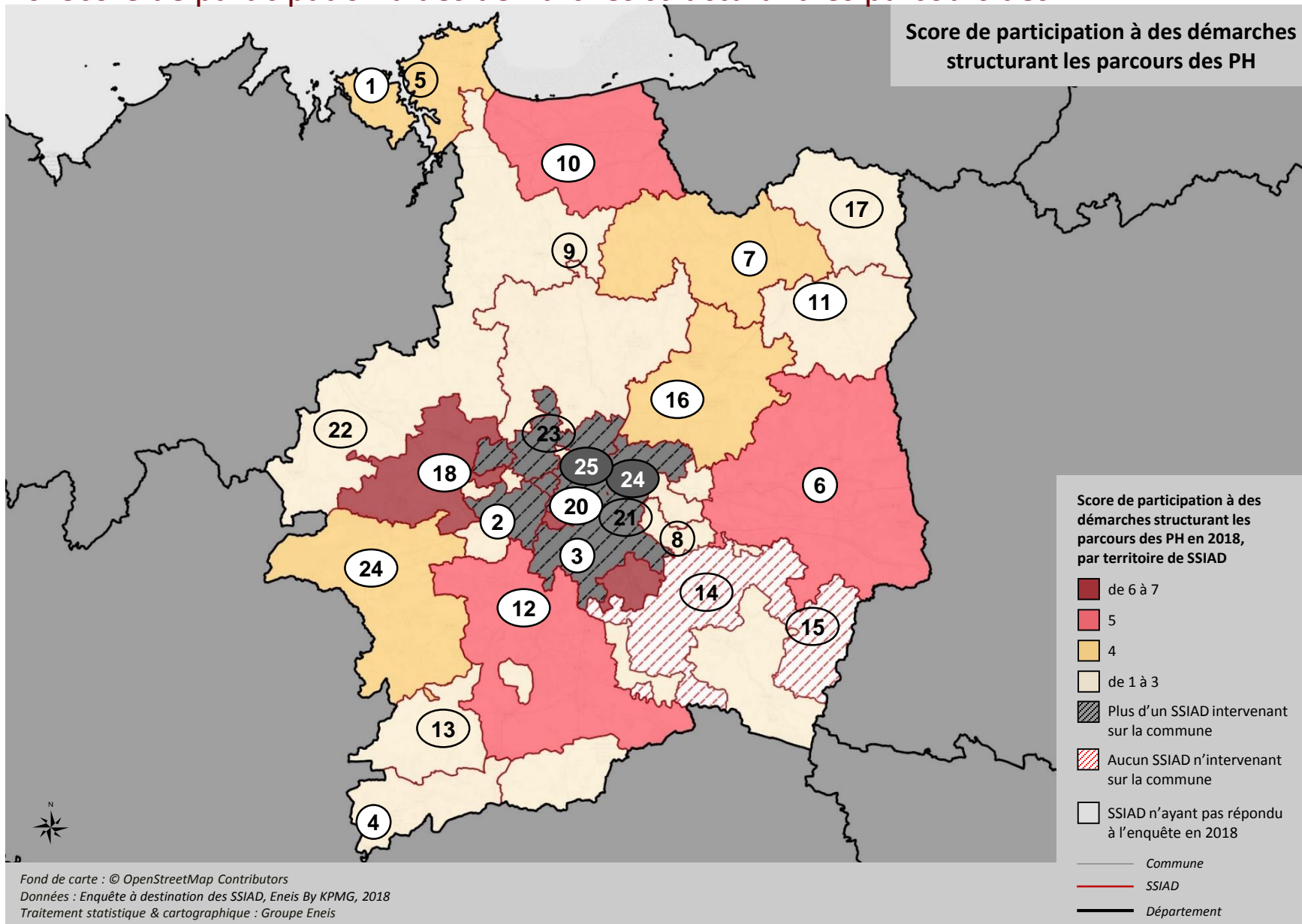
8. Taux de dérogation PH



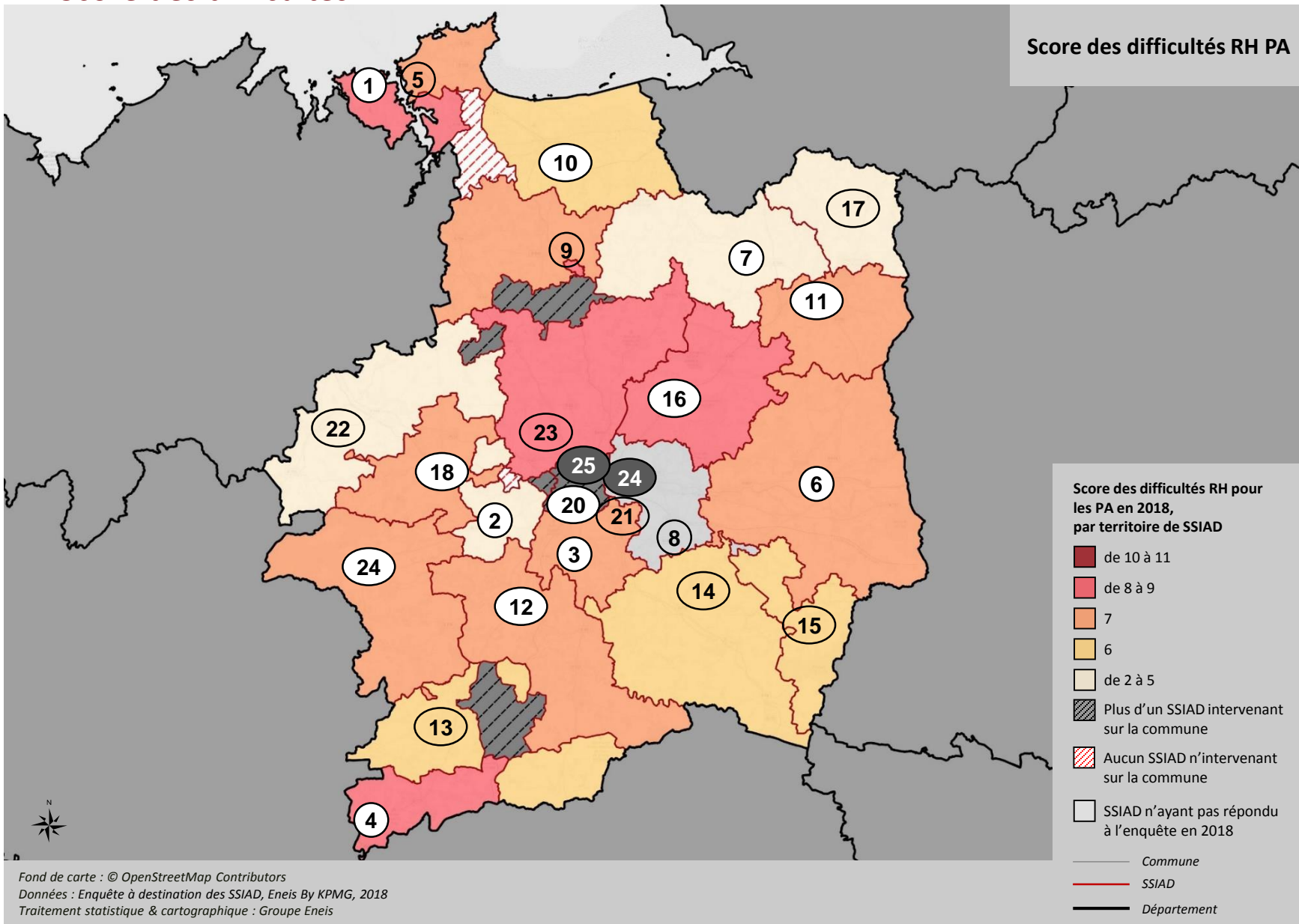
9. Score de participation à des démarches structurant les parcours des PA



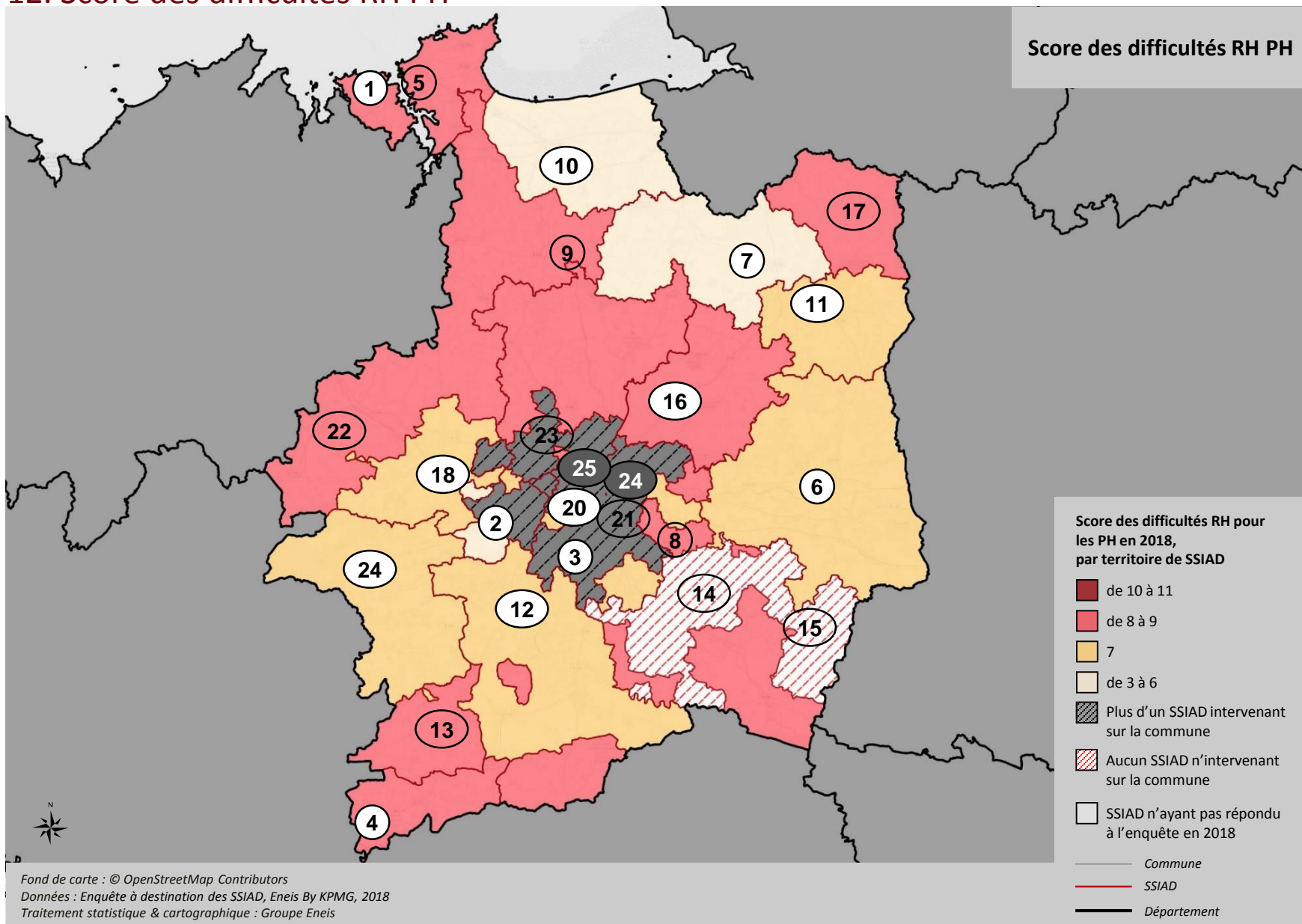
10. Score de participation à des démarches structurant les parcours des PH



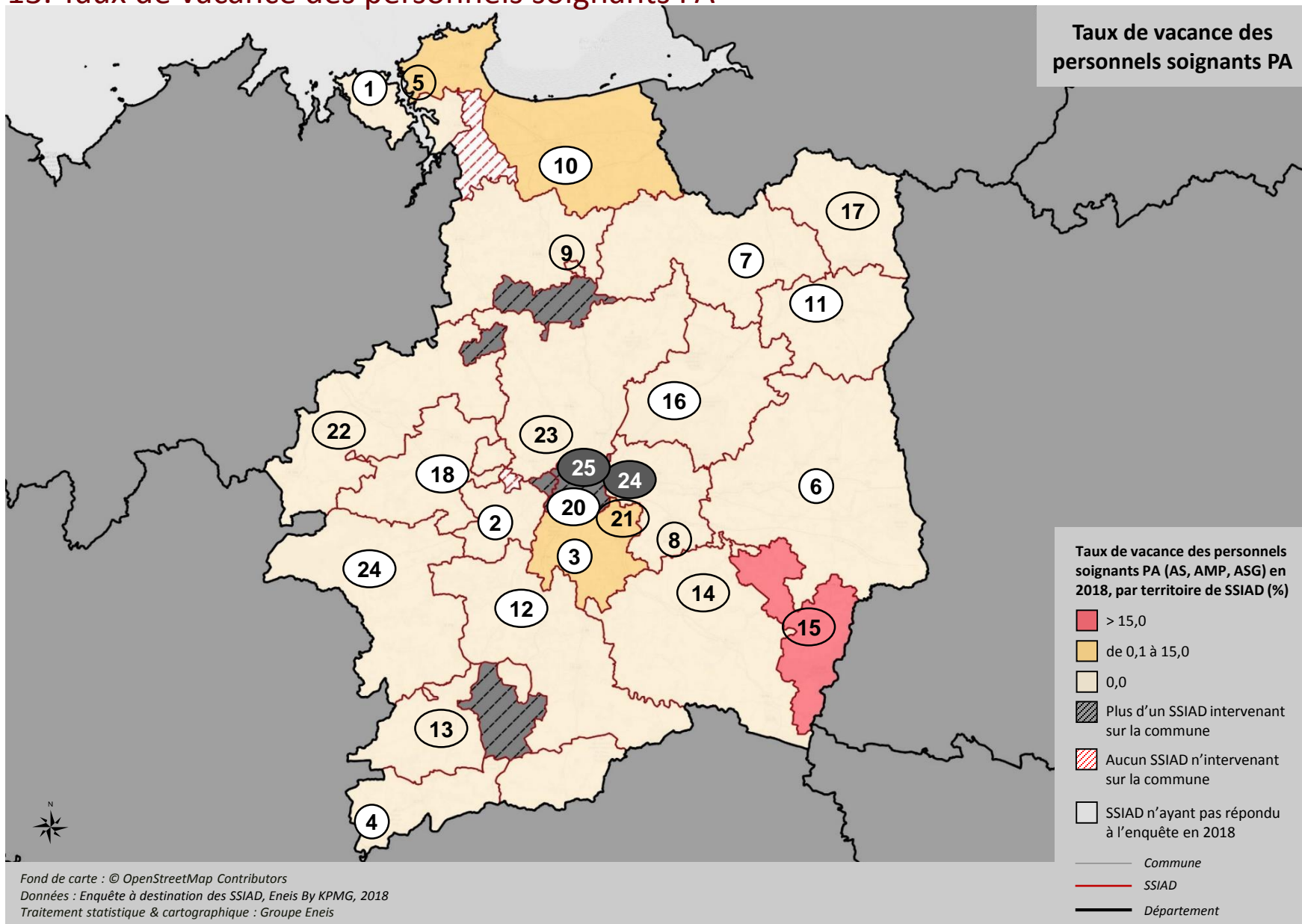
11. Score des difficultés RH PA



12. Score des difficultés RH PH



13. Taux de vacance des personnels soignants PA



14. Taux de vacance des personnels soignants PH

