



ENEIS

by **KPMG**

ARS BRETAGNE



ÉTUDE RÉGIONALE MONOGRAPHIE DÉPARTEMENTALE FINISTÈRE

SYNTHÈSE DÉPARTEMENTALE



IDENTIFICATION DES SSIAD DU DÉPARTEMENT

- | | | | |
|---|----------------------------------|---|------------------------------|
| ① | SPASAD DE MORLAIX | ⑮ | SSIAD DE LANDERNEAU LESNEVEN |
| ② | SSIAD DE CLEDER | ⑯ | SSIAD DE LANMEUR |
| ③ | SSIAD DE TAULE | ⑰ | SSIAD DE LANNILIS |
| ④ | SPASAD DE PONT L'ABBE | ⑱ | SSIAD DE LE RELECQ KERHUON |
| ⑤ | SPASAD DES MUTUELLES DE BRETAGNE | ⑲ | SSIAD DE PLEYBER CHRIST |
| ⑥ | SSIAD DE BREST | ⑳ | SSIAD DE PLOUGASTEL DAOULAS |
| ⑦ | SSIAD DES AMITIES D'ARMOR | ㉑ | SSIAD DE PLOUGONVEN |
| ⑧ | SSIAD DE BRIEC | ㉒ | SSIAD DE PONT-CROIX |
| ⑨ | SSIAD DE CARHAIX PLOUGUER | ㉓ | SSIAD DE QUIMPER |
| ⑩ | SSIAD DE CHATEAUNEUF DU FAOU | ㉔ | SSIAD DE QUIMPERLE |
| ⑪ | SSIAD DE CONCARNEAU | ㉕ | SSIAD DE ROSPORDEN |
| ⑫ | SSIAD DU CH DE CONCARNEAU | ㉖ | SSIAD DU CH DOUARNENEZ |
| ⑬ | SSIAD DE CROZON | ㉗ | SSIAD DU HAUT PAYS BIGOUDEN |
| ⑭ | SSIAD DE DAOULAS | ㉘ | SSIAD DU PAYS BIGOUDEN SUD |
| | | ㉙ | SSIAD LES GENETS D'OR |

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

㉙ Les cercles grisés correspondent aux services spécialisés PH.

LES CARACTÉRISTIQUES DU TERRITOIRE

	Finistère	Région	France
Part de la population âgée de 75 ans et plus	10,90%	10,50%	9,10%
Part de la population âgée de 60 ans et plus	28,50%	27,50%	24,90%
Part de la population âgée 20 à 59 ans	48,40%	48,60%	50,60%
Nombre d'allocataires de l'APA à domicile en 2015 pour 1000 personnes âgées de 75 ans ou plus (31/12/2018)	96	91	123
Nombre d'allocataires de l'ACTP et de la PCH pour 1000 habitants (enfants et adultes) (31/12/2018)	6,8	5,2	5,1
Densité médicale en infirmiers libéraux pour 100 000 habitants (2016)	282	219	188

	Finistère	Région
Projection personnes âgées de 75 ans et plus 2040	166 003	601 976
Evolution projetée 2016-2040	69,5%	74,8%
Taux d'équipement actualisé à capacité inchangée (%)	10,5 (-7,4)	10,6 (-12,8)

	Finistère	Région
Nombre de séjours pour l'ensemble de l'activité d'HAD	1 960	7 375

Un département conforme aux tendances régionales

- La part des plus de 60 ans est de 1 points supérieure à la tendance régionale dans le Finistère. Le taux de pénétration de l'APA et de la PCH est presque équivalent au niveau régional. A noter que la Bretagne se caractérise par un taux de pénétration de l'APA nettement plus faible qu'un niveau national (-35%).
- Le département s'illustre par une densité médicale largement supérieure au niveau régional (+22%).
- Les projections démographiques montrent que le département vieillit moins vite qu'au niveau régional. L'évolution des plus de 75 ans en 2040 est de 5 points inférieure à l'évolution régionale. Ce faisant, le taux d'équipement en SSIAD à capacité inchangée décrocherait moins nettement dans les Côtes-d'Armor.
- 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

	Finistère	Région
Taux d'équipement pour personnes âgées (pour 1000 personnes de 75 ans et plus)	17,9	18,5
Taux d'équipement pour personnes en situations de handicap ou avec pathologies chroniques (pour 1000 personnes de 20-59 ans)	0,22	0,25
Taux d'équipement en EHPAD pour 1 000 habitants de 75 ans et plus au 31/12/-2017	119,1	116,5

	Finistère	Région
Nombre de SSIAD/SPASAD autorisés	30	109
Nombre de services ayant des places PA	29	107
Nombre de services ayant des places PH	14	59
Nombre de services ayant des places PH exclusivement	1	2
Nombre de services ayant des places PA et PH	13	57
Nombre total de places PA autorisées et installées	1 754	6 384
Nombre total de places PH autorisées et installées	97	415
Capacité moyenne places PA	60	59
Capacité médiane places PA	45	45
Capacité moyenne places PH	6,9	7,0
Capacité médiane places PH	5,5	5,0

	Finistère	Région
Part des communes du secteur sur lesquelles les SSIAD PA ne sont pas intervenus en 2017	21%	18%
Superficie moyenne des SSIAD PA	249,6	261,6
Superficie moyenne des SSIAD PH	332,5	418,2
Taux de couverture moyen des SSIAD PA	16,8	22,3
Taux de couverture moyen des SSIAD PH	0,37	0,49
Ecart-type des capacités PA	7,97	23,18
Ecart-type des capacités PH	0,28	0,48

Des inégalités territoriales faibles dans la couverture de l'offre

- Le département est légèrement moins bien doté au titre des places PA et PH que le reste de la région.
- En moyenne, les SSIAD du Finistère ont la même capacité que la tendance régionale. 13% des SSIAD du département ont plus de 120 places (PA et PH ensemble) contre 11% au niveau régional. 60% des SSIAD ont moins de 60 places, chiffre équivalent à la tendance régionale.
- 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 (trois fois plus faible) et pour les places PH (-71%). **Les inégalités territoriales en ce qui concerne le taux de couverture sont donc nettement moins marquées.**

ANALYSE DE LA TENSION SUR L'OFFRE

	Taux d'équipement PA	Taux d'occupation moyen des places PA	Taux de refus moyen des places PA	Taux de dérogation moyen des places PA	Taux de rotation moyen des places PA/PH	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	Taux de refus moyen des places PH	Taux de dérogation moyen des places PH	Taux de rotation moyen des places PA/PH	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 supérieur de 4% dans le département par rapport à la région. Le niveau d'occupation des places PA est plus faible qu'au niveau régional. Par ailleurs, 1% des patients PA sont en dérogation. Il s'agit de patients PH occupant une place PA. Le département se caractérise par un taux de refus des patients PA faible.
- Le taux d'équipement pour les places PH est supérieur de 14% dans le département par rapport à la région. 1% des patients PH relèvent d'une dérogation largement au dessus de la tendance régionale. Il s'agirait de patients en situation de handicap ayant dépassé la barrière de 60 ans. Le département se caractérise par un taux de refus des patients PH élevé.

TENDANCES SUR L'ÉVOLUTION DE L'OFFRE

Besoin modification de la couverture territoriale	Finistère	Région
Au titre des places PA	20%	19%
Au titre des places PH	23%	17%

Besoin de transformation de places	Finistère	Région
Places PA vers PH	40%	25%
Places PH vers PA	9%	14%

	Finistère	Région
Projets de rapprochement	22%	44%
Dont impliquant des SSIAD	11%	27%
Dont impliquant des SAAD	18%	34%

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
Finistère	14%	25%	43%	39%	43%
Ensemble des SSIAD	31%	39%	60%	44%	43%

- 80% des SSIAD PA du département sont satisfaits de leur couverture territoriale et 77% des SSIAD PH.
- Le Finistère se caractérise par un taux très important de SSIAD identifiant un besoin de transformation de places PA vers PH. Ce phénomène est à mettre en rapport avec le taux d'équipement départemental en places PH plus faible que la tendance régionale et la part plus importante de refus d'admission PH.
- Les besoins spécifiques les plus cités concernent les SSIAD MND. (43%) dans une proportion cependant plus faible que la région (60%) et les SSIAD personnes en situation de handicap vieillissantes (43%). **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

	Finistère	Région
GMP	610	634

Part des patients de PH selon leur profil pathologique

	Finistère	Région
Type handicap moteur	52%	45%
Type pathologies associées	48%	55%

Provenance des personnes accompagnées PA*

	Finistère	Région
Domicile	59%	62%
Etablissements de santé	33%	29%
Etablissements médico sociaux	5%	6%
Provenance inconnue	3%	3%

Provenance des personnes accompagnées PH

	Finistère	Région
Domicile	68%	79%
Etablissements de santé	15%	10%
Etablissements médico sociaux	16%	10%
Provenance inconnue	2%	1%

- Le niveau de complexité des patients PA est en moyenne plus faible dans les SSIAD du Finistère que dans le reste de la région (-5% de GMP). La provenance des patients est comparable à la tendance départementale.
- Le handicap moteur représente, dans le Finistère, une part plus importante du profil pathologique des personnes en situation de handicap prises en charge (52% contre 45% au niveau régional).
- Pour les patients PH, les patients proviennent davantage des établissements de santé et des ESMS que le reste de la région où la part des établissements de santé est nettement plus importante.

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

<i>Lieu de vie des patients PA</i>	Finistère	Région
Domicile	98,50%	97,00%
RA / EHPA	0,80%	1,50%
Habitat regroupé	0,70%	0,80%
Petite unité de vie	0,00%	0,70%

- Les patients PA sont quasiment exclusivement pris en charge à leur domicile. Pour les PH, l'habitat regroupé correspond à une part très importante des lieux de vie de la personne prise en charge au regard de la tendance régionale (39%).

<i>Lieu de vie des patients PH</i>	Finistère	Région
Domicile	54,90%	78,40%
Résidence autonomie	0,00%	0,40%
FH	0,50%	0,40%
Foyer de vie	5,40%	5,30%
Habitat regroupé	39,10%	15,50%

- Enfin, les personnes sorties PA et PH sont tendanciellement davantage concernées par des sorties vers une destination inconnue que le niveau régional ce qui interroge sur la capacité de services à s'inscrire dans le cadre d'un parcours des patients.

<i>Répartition des personnes sorties PA-PH en 2017</i>	Finistère	Région
Personnes sorties en raison d'un décès	18%	18%
Personnes sorties en raison d'une hospitalisation	22%	28%
Personnes sorties pour un retour au domicile ou un accompagnement en milieu ordinaire	22%	21%
Personnes sorties en raison d'une réorientation vers un autre ESSMS	25%	25%
Personnes sorties vers une destination inconnue ou pour un motif inconnu	14%	8%

ARTICULATION AVEC L'OFFRE D'INFIRMIERS LIBÉRAUX

Mode d'externalisation aux IDEL/CSI	Totale	Partielle
Finistère	63%	38%
Région	67%	33%

	Taux de refus de conventionnement des IDEL
Finistère	15%
Région	15%

- Les SSIAD du Finistère ont tendance à légèrement moins externaliser totalement les actes techniques. Les SSIAD du département se confrontent à environ 15% de refus de conventionnement de la part des IDEL. Ce taux est équivalent à la tendance régionale.
- Qualitativement, les SSIAD du département mentionnent une bonne relation générale avec les IDEL. Certains services mentionnent avoir recours à l'intérim pour des IDE de soin pour assurer la continuité de service l'été ou encore perdre des actes depuis la création de nouveaux cabinets infirmiers. Durant les ateliers, il a été remonté que les libéraux se sont installés massivement ces dernières années dans le Finistère et concurrencent directement l'activité des SSIAD ce qui peut poser la question de leur pérennité.
- Le zonage infirmier 2012 du département montre un taux de communes sur-dotées deux fois supérieur au taux régional. Le zonage infirmier est 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 / Part des communes	1-Très sous dotée	2-Sous dotée	3-Intermédiaire	4-Très dotée	5-Sur dotée
Finistère	3,94%	3,23%	70,97%	0,00%	21,86%
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
Finistère	2,2	1,3	1,8	1,9
Région	2,1	1,3	1,8	1,9

	Finistère	Région
Taux d'absentéisme moyen	11%	11%

	Finistère	Région
Projets de rapprochement	22%	44%
Dont impliquant des SSIAD	11%	27%
Dont impliquant des SAAD	18%	34%

- Les SSIAD du Finistère expriment un niveau de difficulté RH équivalent à la moyenne régionale sur tous les items proposés dans le questionnaire. Le taux d'absentéisme moyen est de 11% ce qui invite à poursuivre les efforts déclarés dans le questionnaire sur des actions de prévention et de soutien au personnel par les services du département.
- Les SSIAD sont nettement moins nombreux à envisager des projets de rapprochement (22% d'entre eux). Les projets de rapprochement qui impliquent des SSIAD sont également nettement moins nombreux (11%) alors même que ces rapprochement 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 une inscription partenariale tendanciellement plus faible avec l'ensemble des partenaires mentionnés.

Inscription partenariale	CLIC	Table tactique MAIA	Gestion de cas MAIA	PTA	Filière gériatrique	RAPT	Instances de coordination des étab PH	Autres
Finistère	79%	71%	50%	46%	54%	7%	21%	18%
Région	84%	79%	58%	46%	59%	13%	19%	44%



ANALYSE SYNTHÉTIQUE DU DÉPARTEMENT

Atouts

- Des opportunités de transformation de places entre PA et PH
- Un département qui semble suivre la tendance régionale sur de nombreux indicateurs
- Un vieillissement moins marqué dans le département que dans le reste de la région

Faiblesses

- Une faible projection des services sur les projets de rapprochement que ce soit avec d'autres SSIAD ou avec d'autres partenaires complémentaires comme les SAAD
- Un niveau d'inscription partenariale faible
- Une forte concurrence ressentie entre IDEL et SSIAD
- De nombreuses communes non couvertes au titre des places PH

LIVRET CARTOGRAPHIQUE



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. Besoin de modification de la couverture territoriale PA | 8. Besoin de modification de la couverture territoriale PH |
| 9. Besoin de transformation de places PA en places PH | 10. 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 |

IDENTIFICATION DES SSIAD DU DÉPARTEMENT

- | | | | |
|---|----------------------------------|---|------------------------------|
| ① | SPASAD DE MORLAIX | ⑮ | SSIAD DE LANDERNEAU LESNEVEN |
| ② | SSIAD DE CLEDER | ⑯ | SSIAD DE LANMEUR |
| ③ | SSIAD DE TAULE | ⑰ | SSIAD DE LANNILIS |
| ④ | SPASAD DE PONT L'ABBE | ⑱ | SSIAD DE LE RELECQ KERHUON |
| ⑤ | SPASAD DES MUTUELLES DE BRETAGNE | ⑲ | SSIAD DE PLEYBER CHRIST |
| ⑥ | SSIAD DE BREST | ⑳ | SSIAD DE PLOUGASTEL DAOULAS |
| ⑦ | SSIAD DES AMITIES D'ARMOR | ㉑ | SSIAD DE PLOUGONVEN |
| ⑧ | SSIAD DE BRIEC | ㉒ | SSIAD DE PONT-CROIX |
| ⑨ | SSIAD DE CARHAIX PLOUGUER | ㉓ | SSIAD DE QUIMPER |
| ⑩ | SSIAD DE CHATEAUNEUF DU FAOU | ㉔ | SSIAD DE QUIMPERLE |
| ⑪ | SSIAD DE CONCARNEAU | ㉕ | SSIAD DE ROSPORDEN |
| ⑫ | SSIAD DU CH DE CONCARNEAU | ㉖ | SSIAD DU CH DOUARNENEZ |
| ⑬ | SSIAD DE CROZON | ㉗ | SSIAD DU HAUT PAYS BIGOUDEN |
| ⑭ | SSIAD DE DAOULAS | ㉘ | SSIAD DU PAYS BIGOUDEN SUD |
| | | ㉙ | SSIAD LES GENETS D'OR |

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

㉙ Les cercles grisés correspondent aux services spécialisés PH.

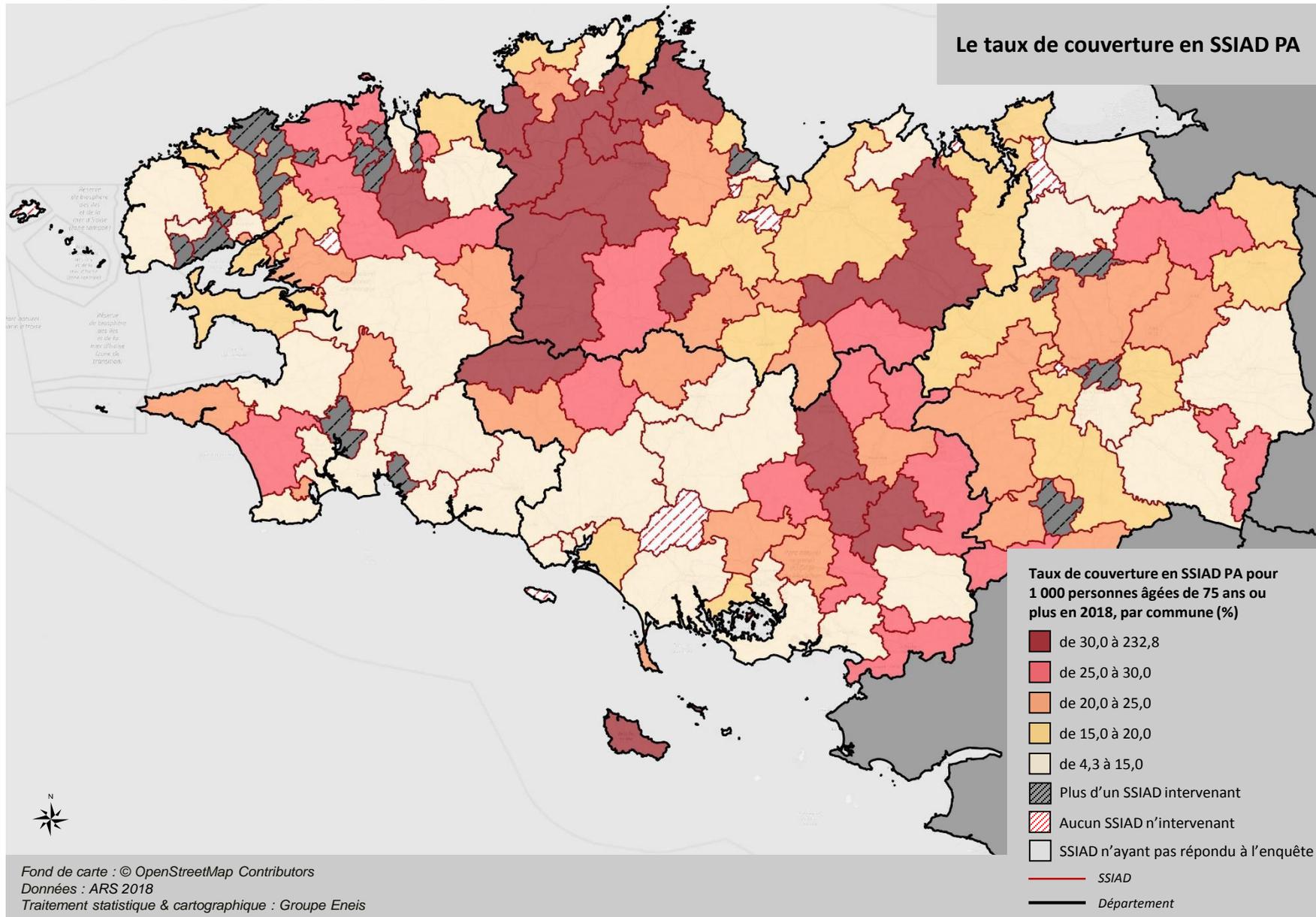
I. Etat des lieux régional

II. Caractérisation de l'offre

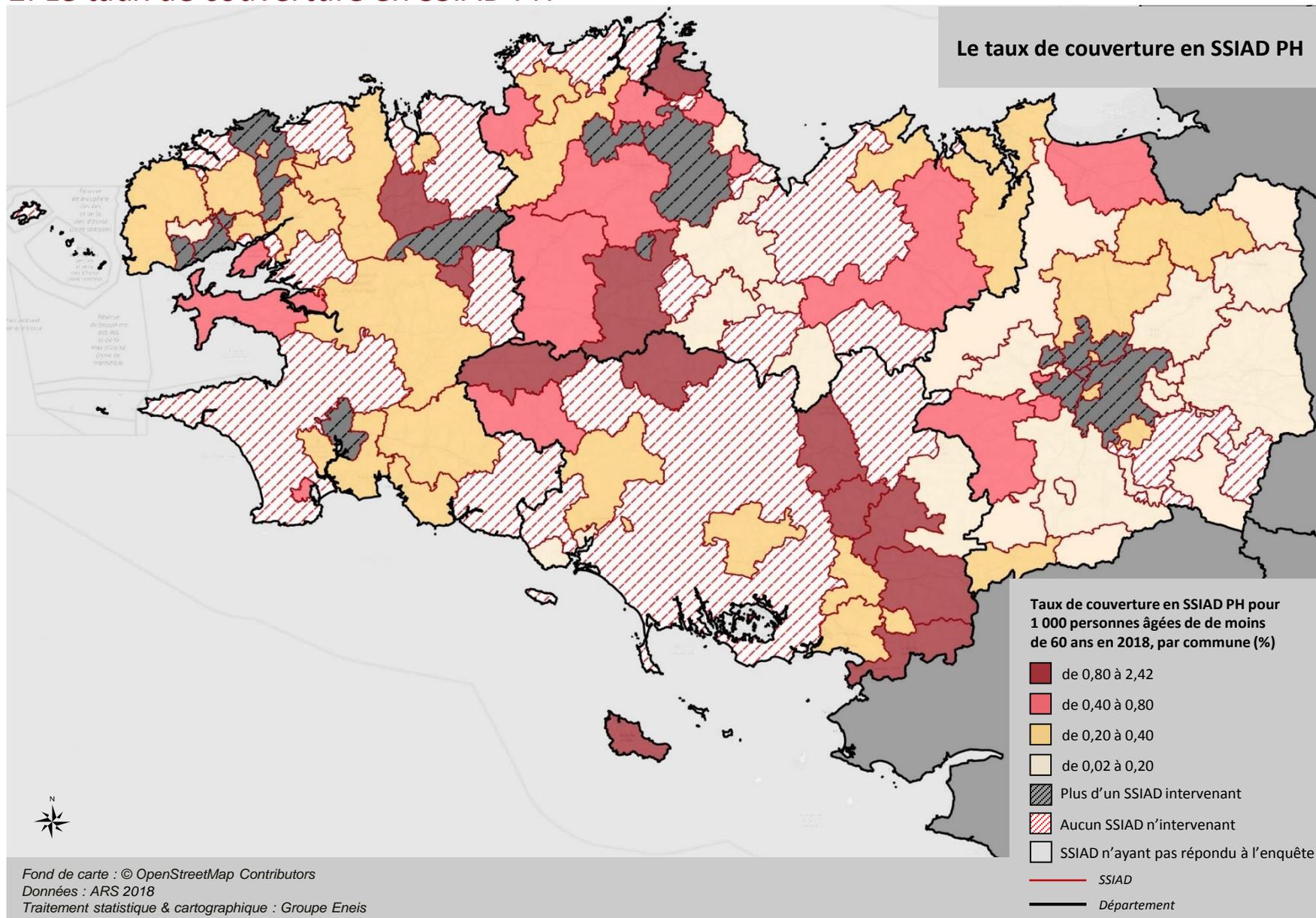
III. Caractérisation des personnes prises en charge

IV. Caractérisation de l'efficacité des services

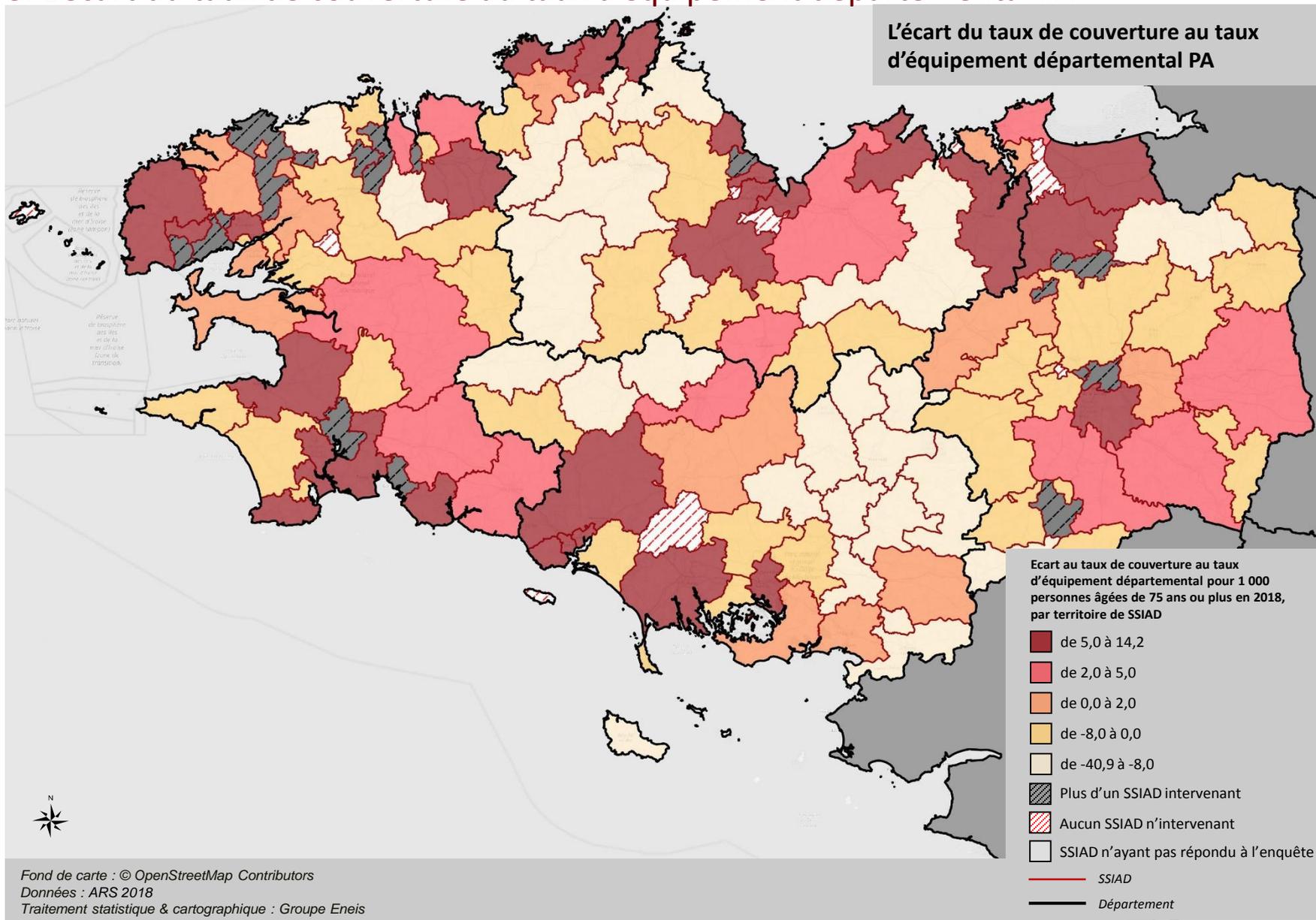
1. Le taux de couverture en SSIAD PA



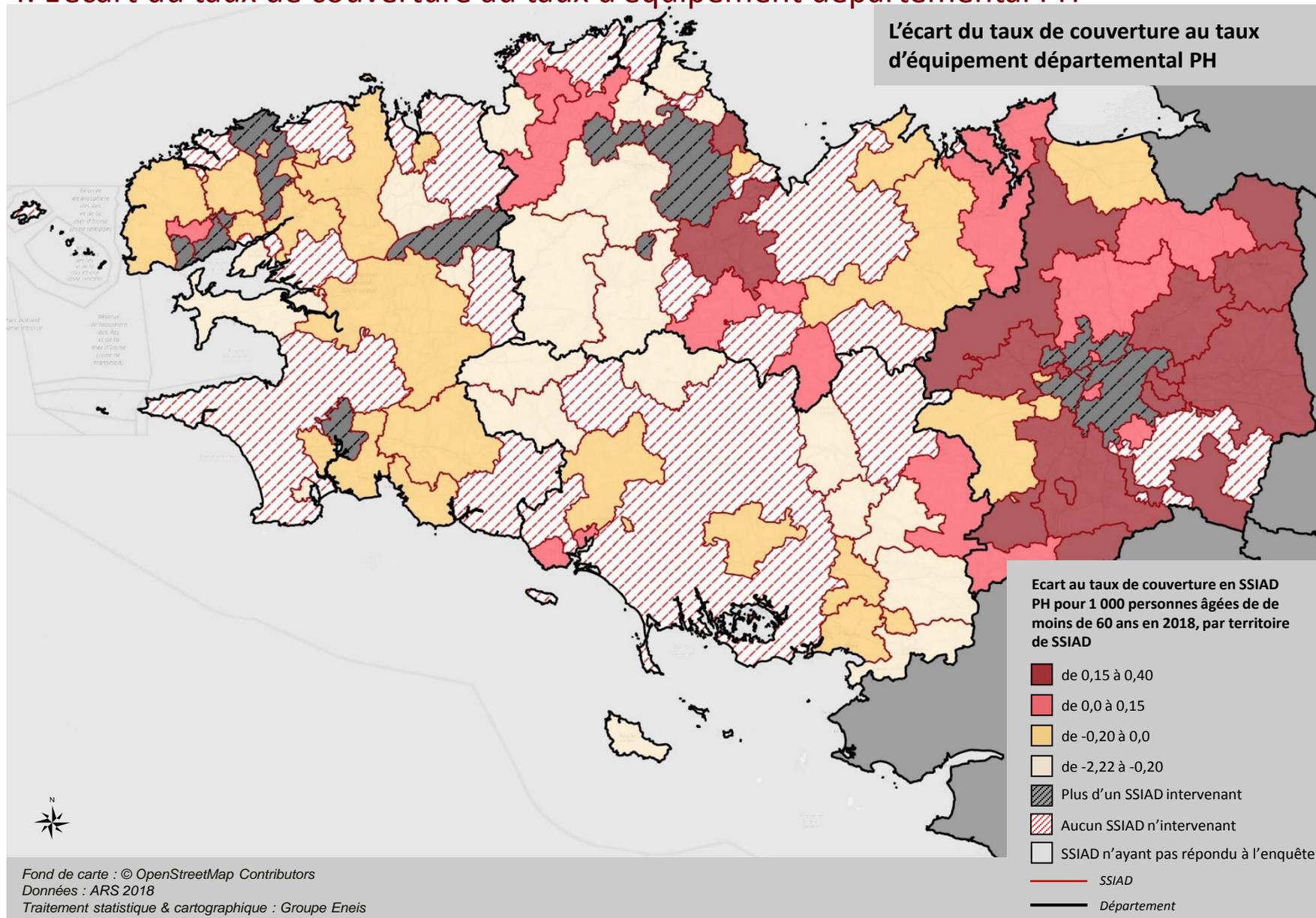
2. Le taux de couverture en SSIAD PH



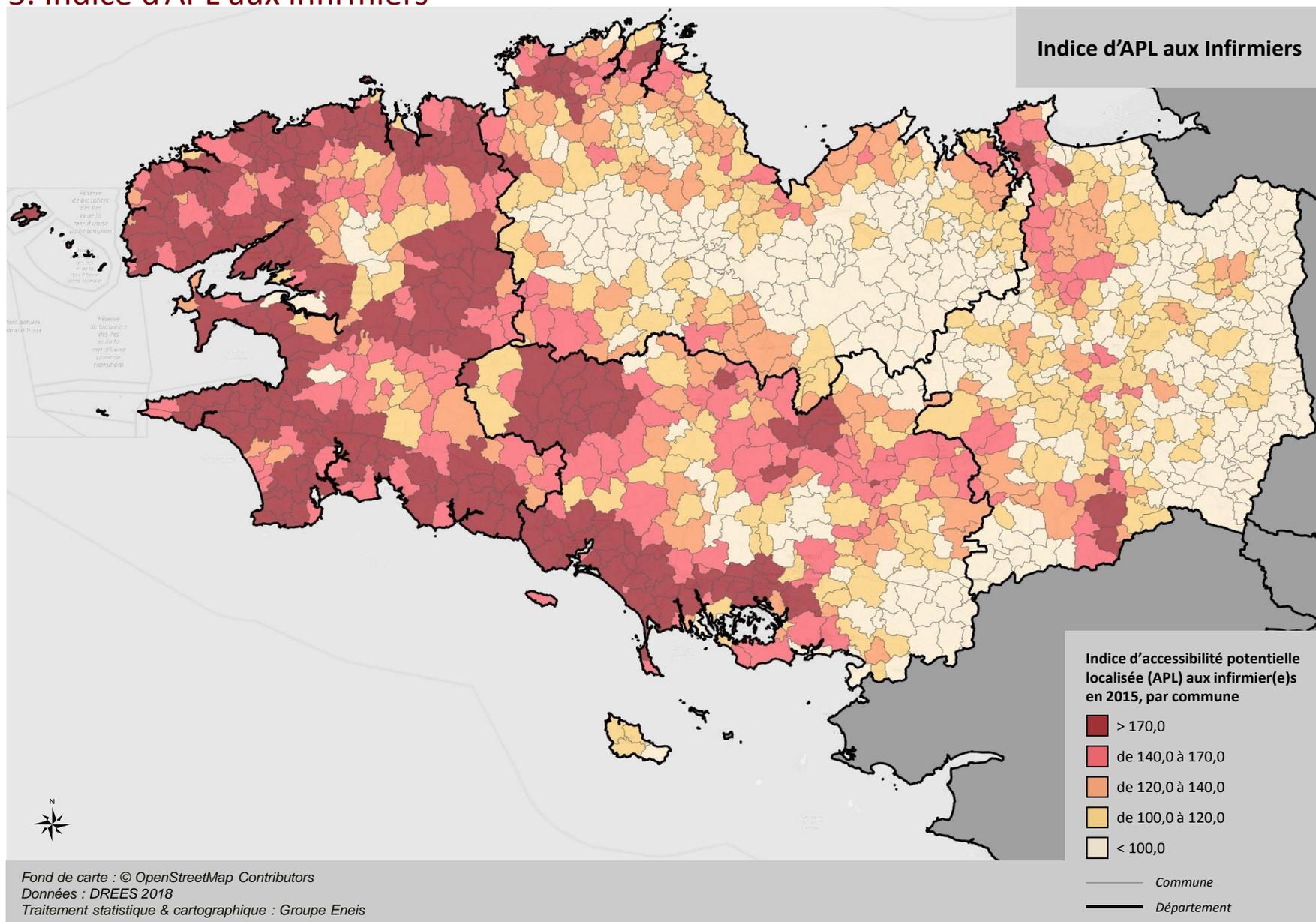
3. L'écart du taux de couverture au taux d'équipement départemental PA



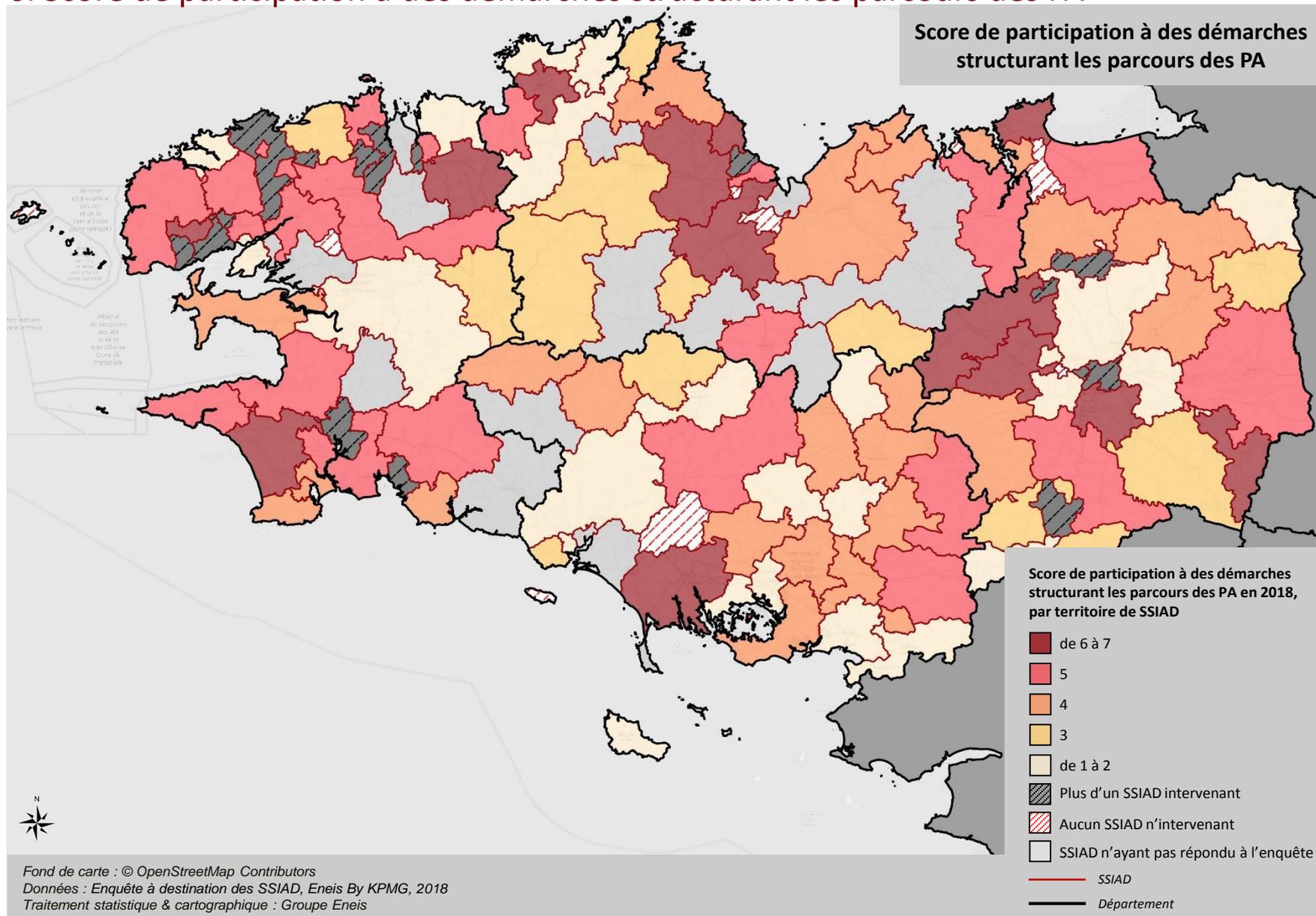
4. L'écart du taux de couverture au taux d'équipement départemental PH



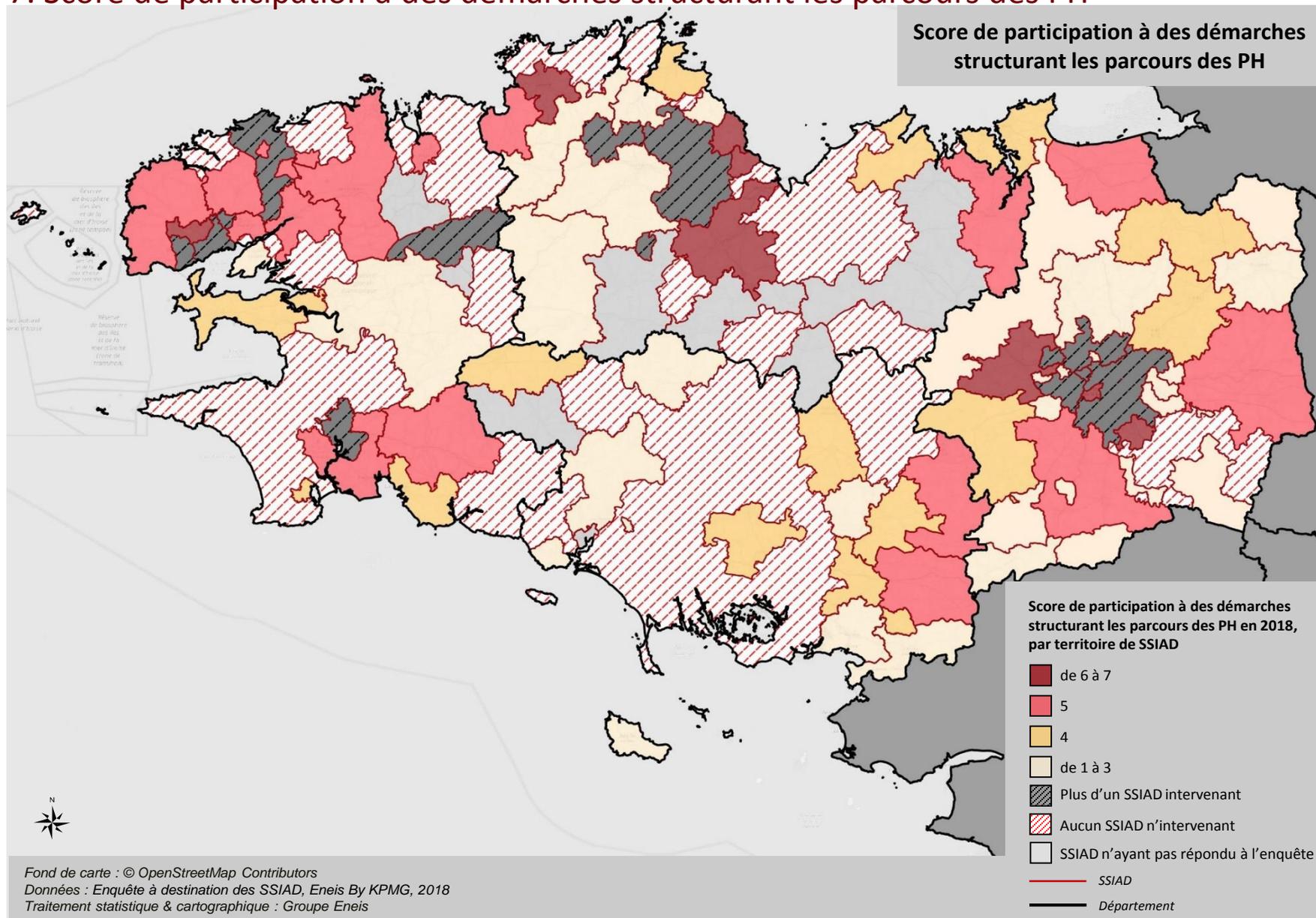
5. Indice d'APL aux infirmiers



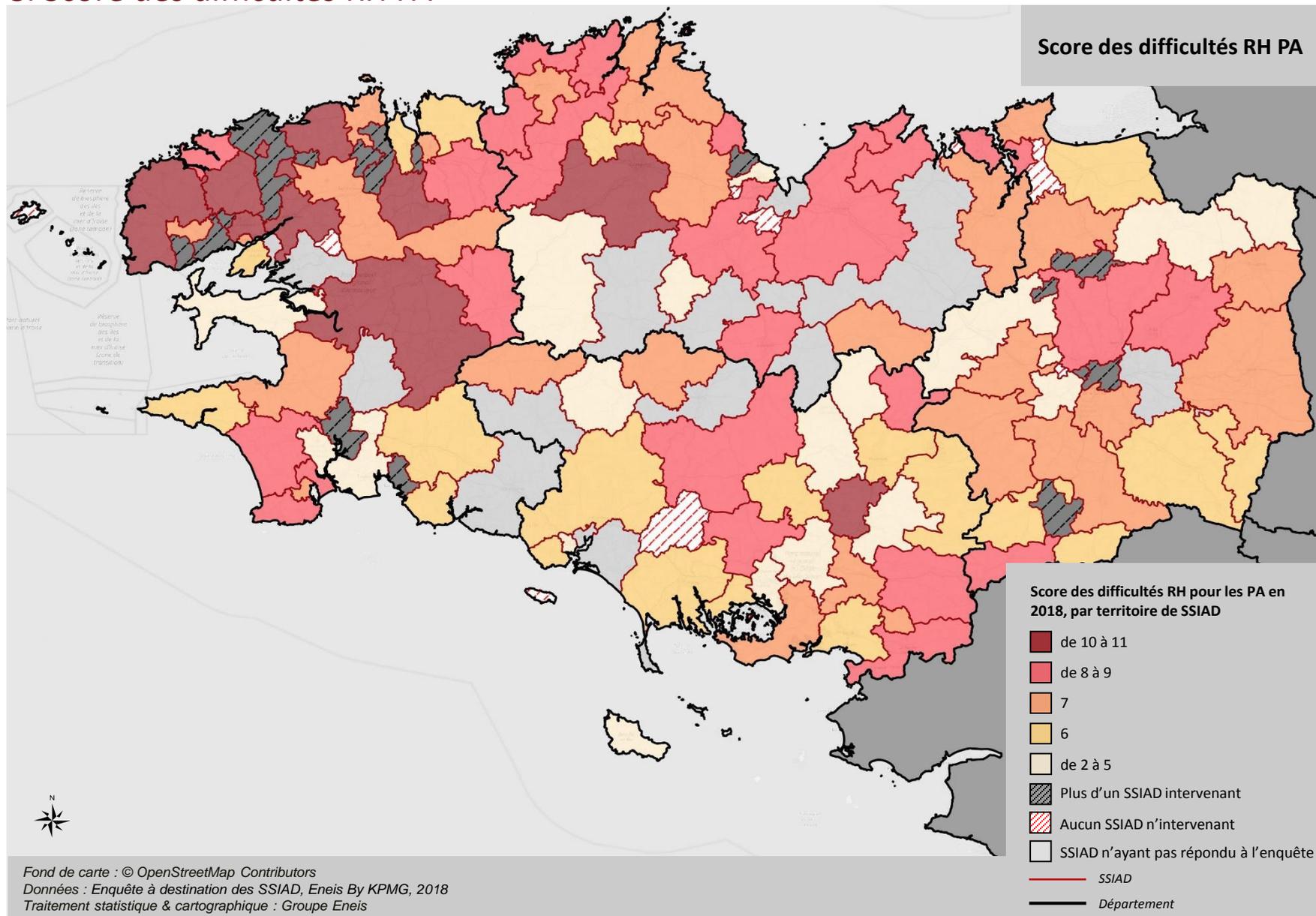
6. Score de participation à des démarches structurant les parcours des PA



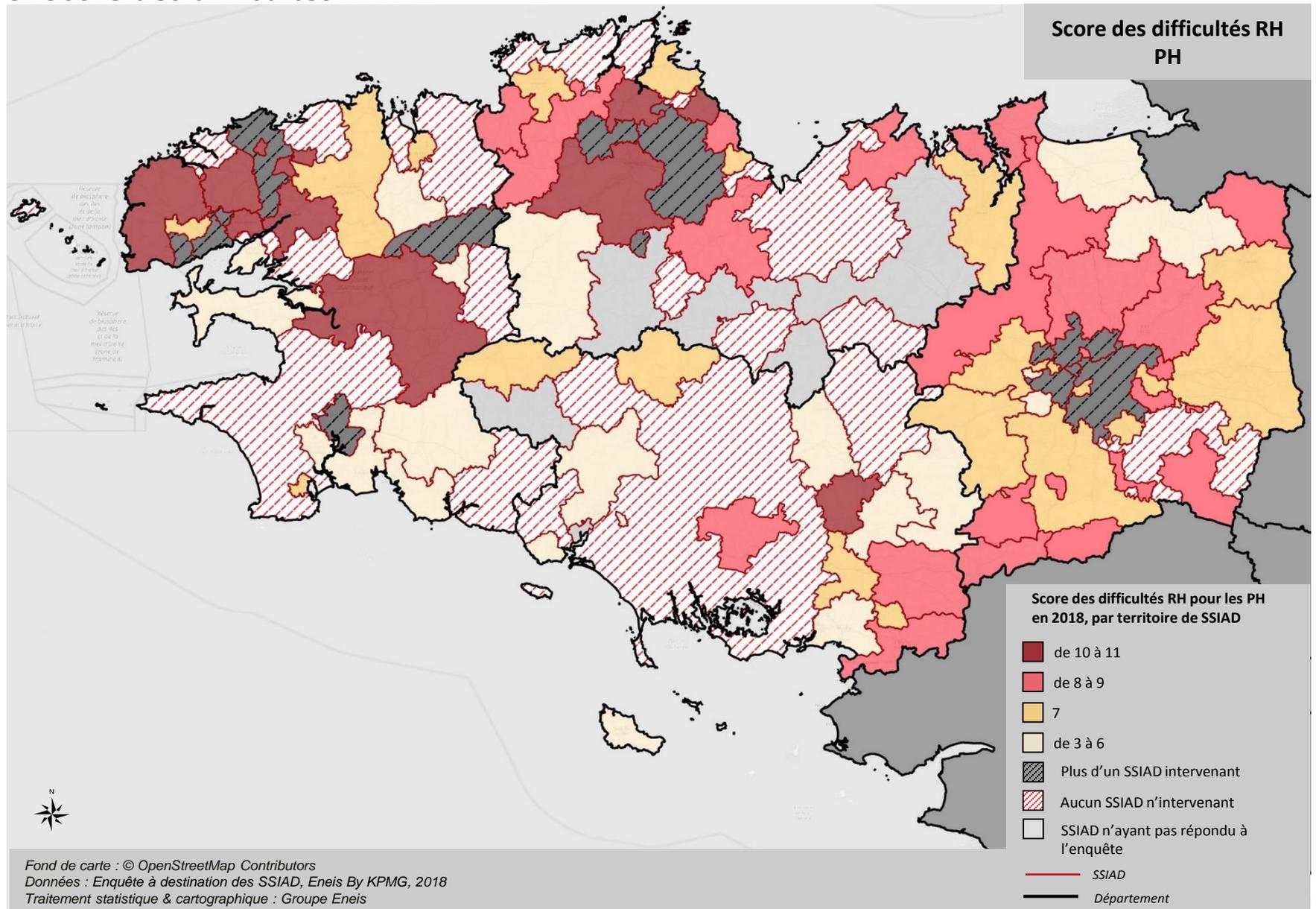
7. Score de participation à des démarches structurant les parcours des PH



8. Score des difficultés RH PA



9. Score des difficultés RH PH





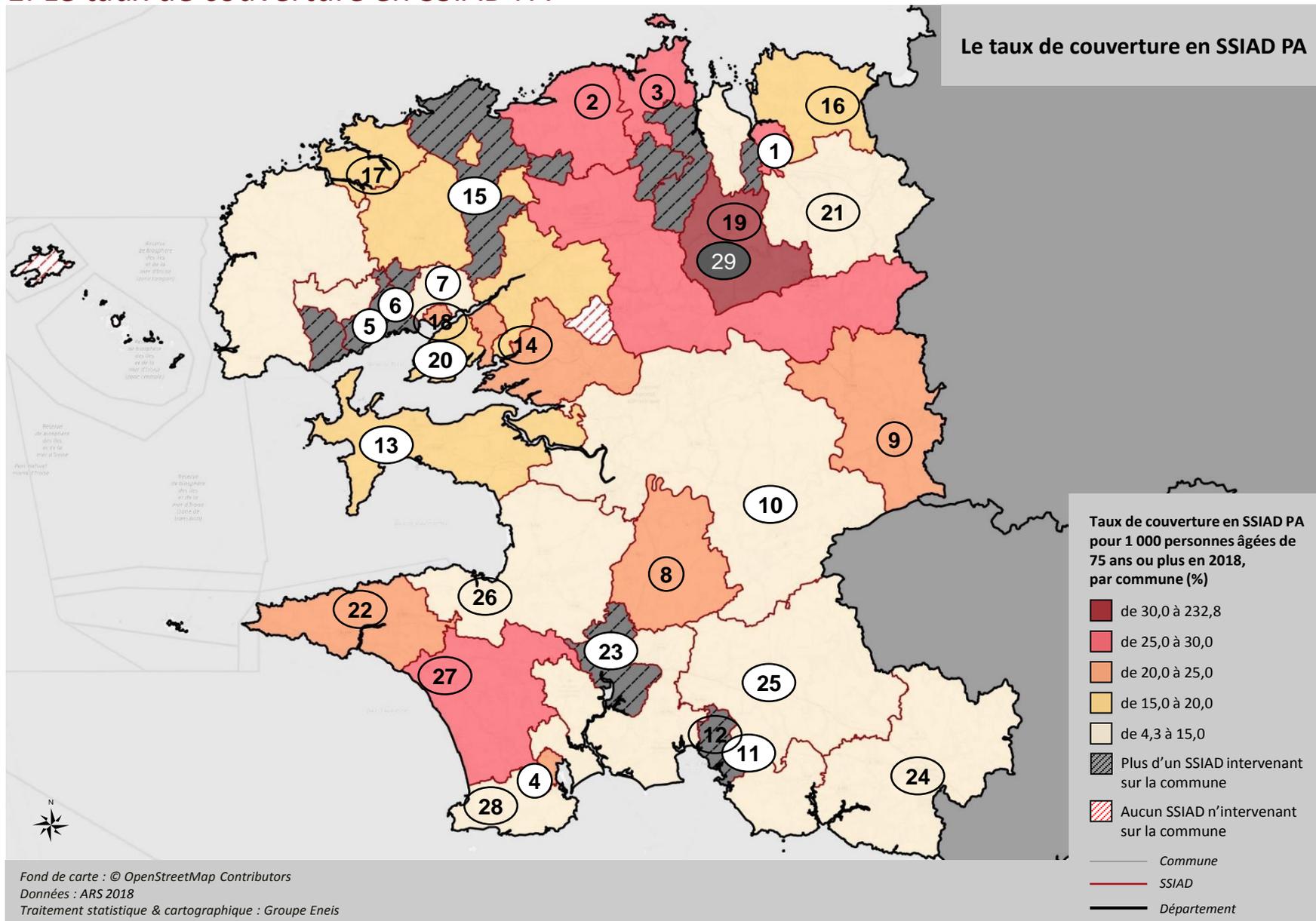
I. Etat des lieux régional

II. Caractérisation de l'offre

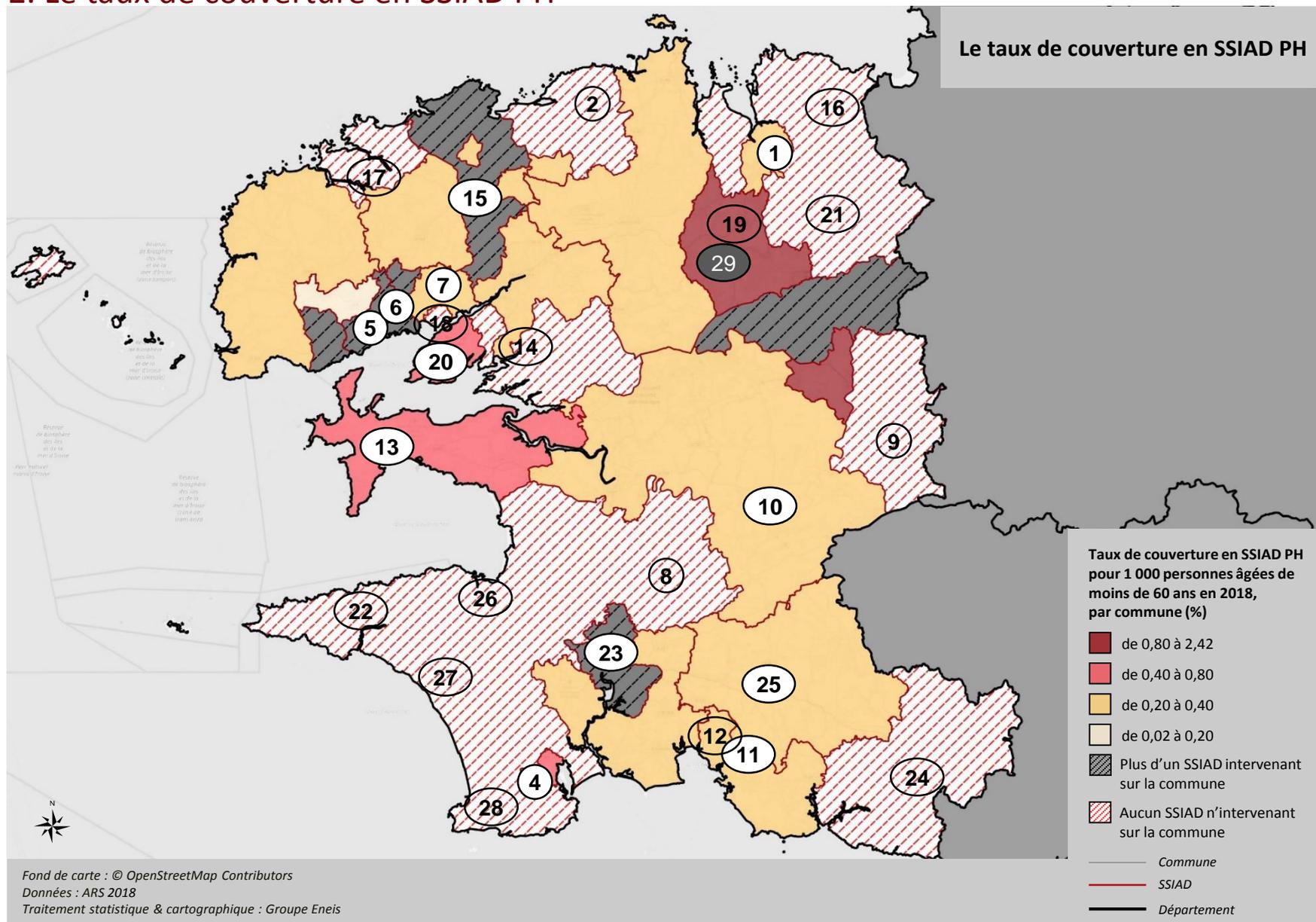
III. Caractérisation des personnes prises en charge

IV. Caractérisation de l'efficacité des services

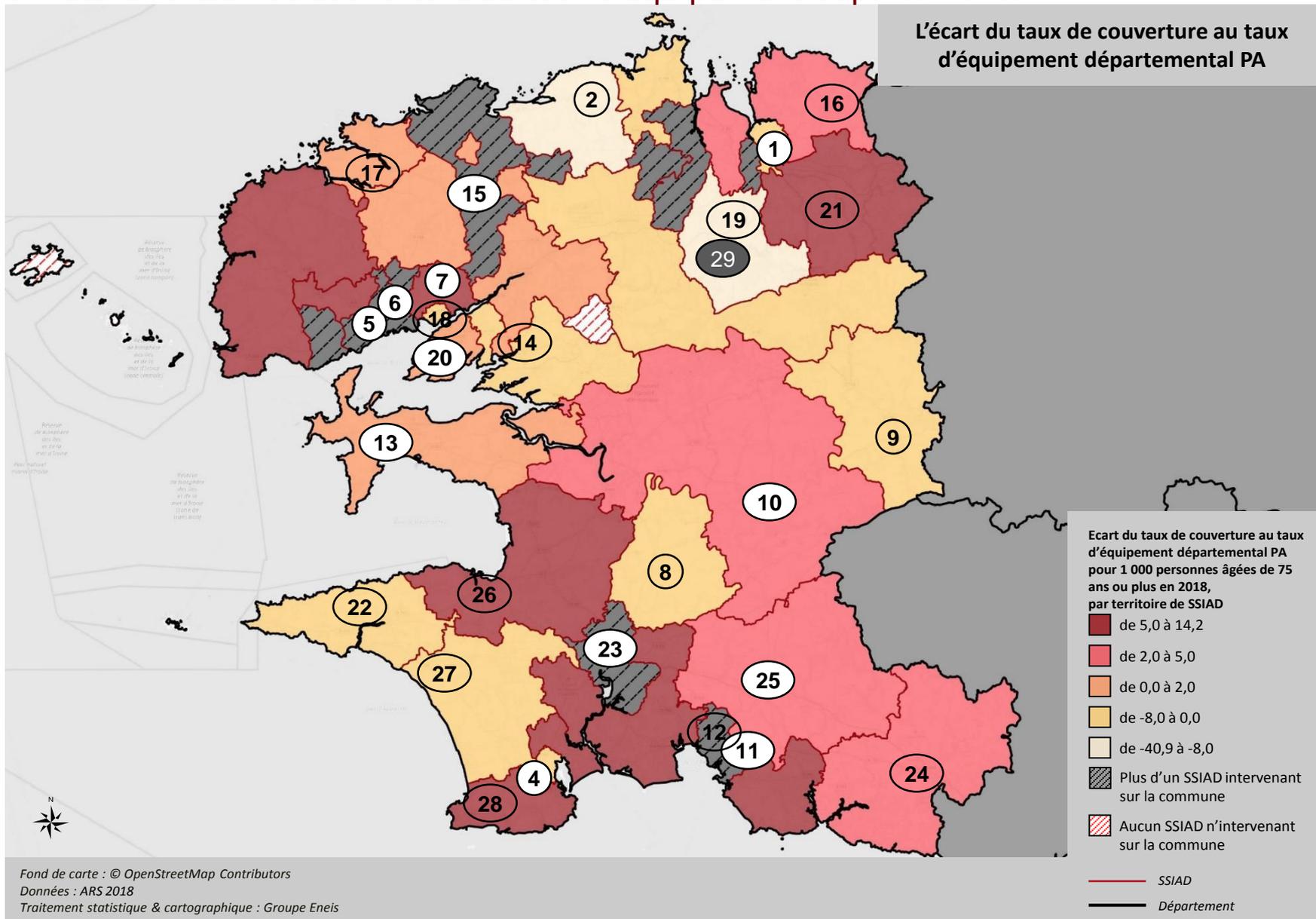
1. Le taux de couverture en SSIAD PA



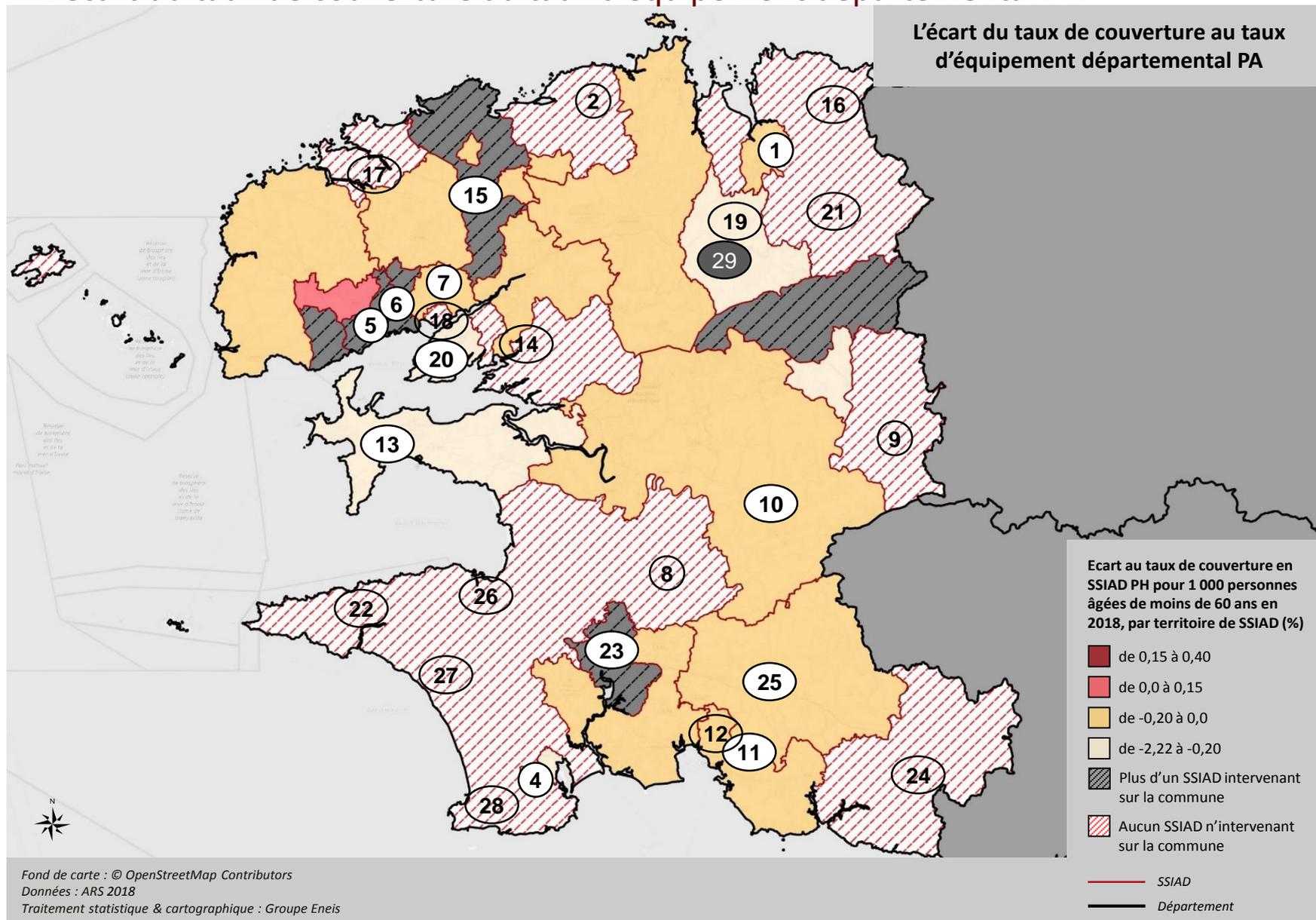
2. Le taux de couverture en SSIAD PH



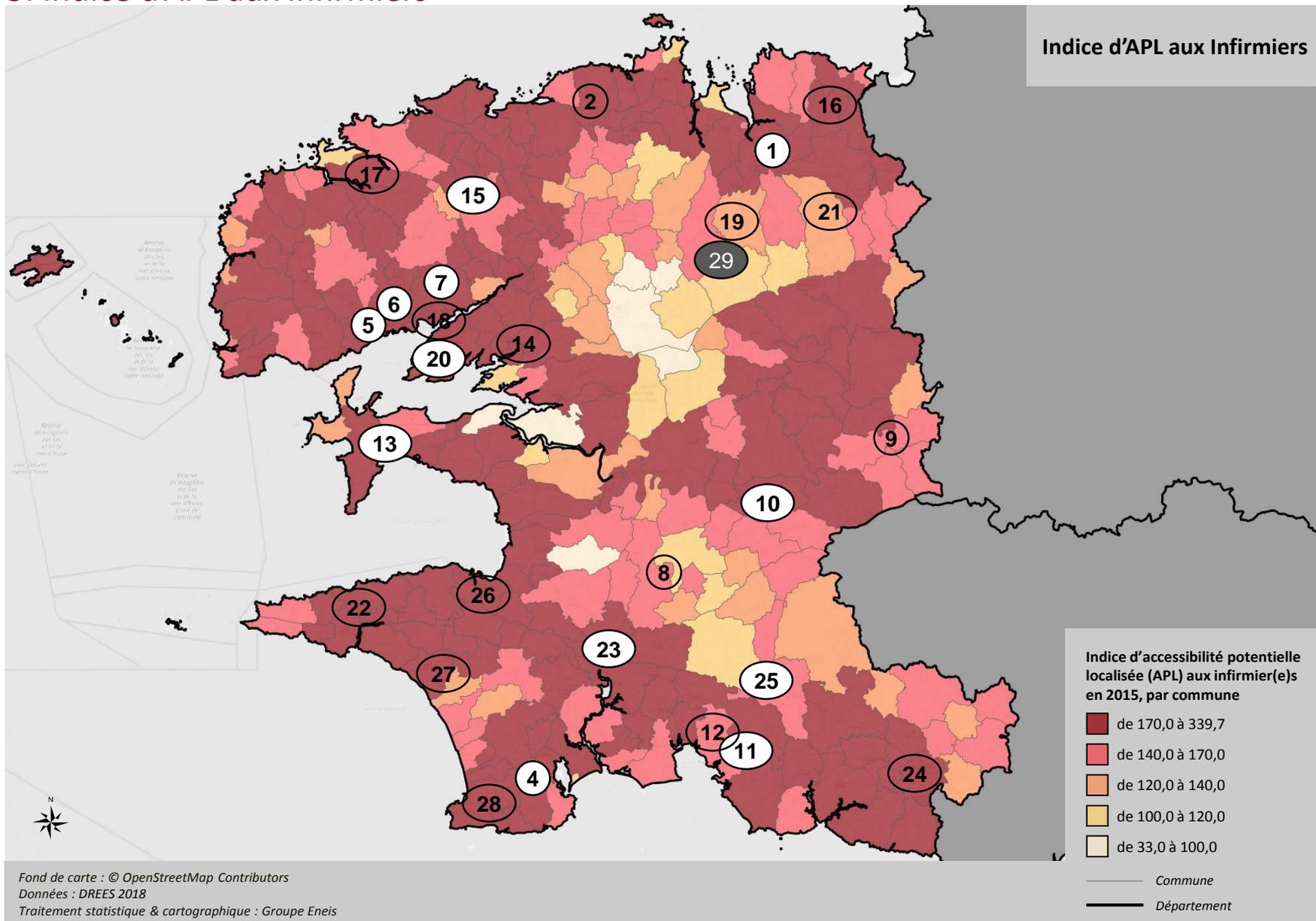
3. L'écart du taux de couverture au taux d'équipement départemental PA



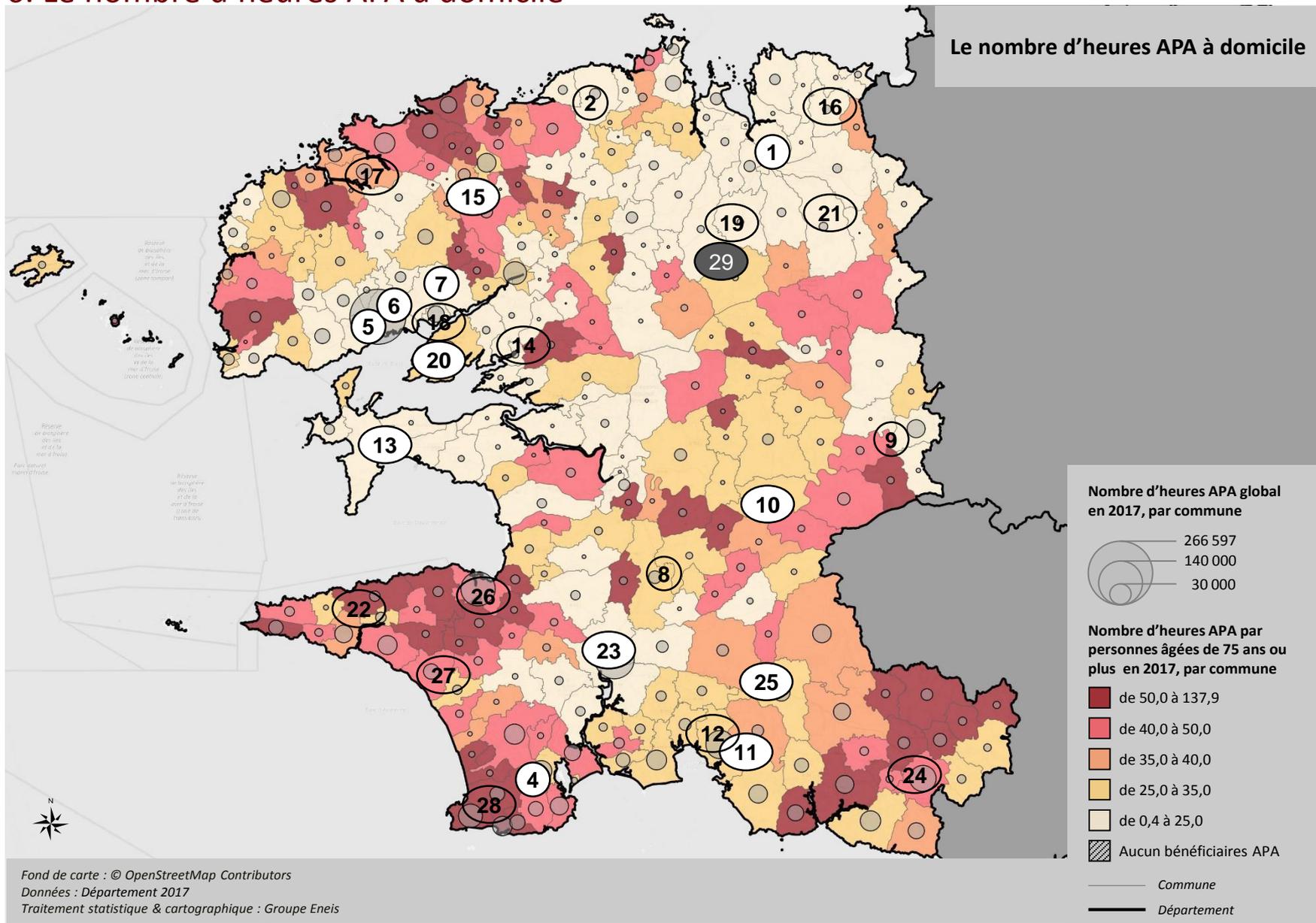
4. L'écart du taux de couverture au taux d'équipement départemental PH



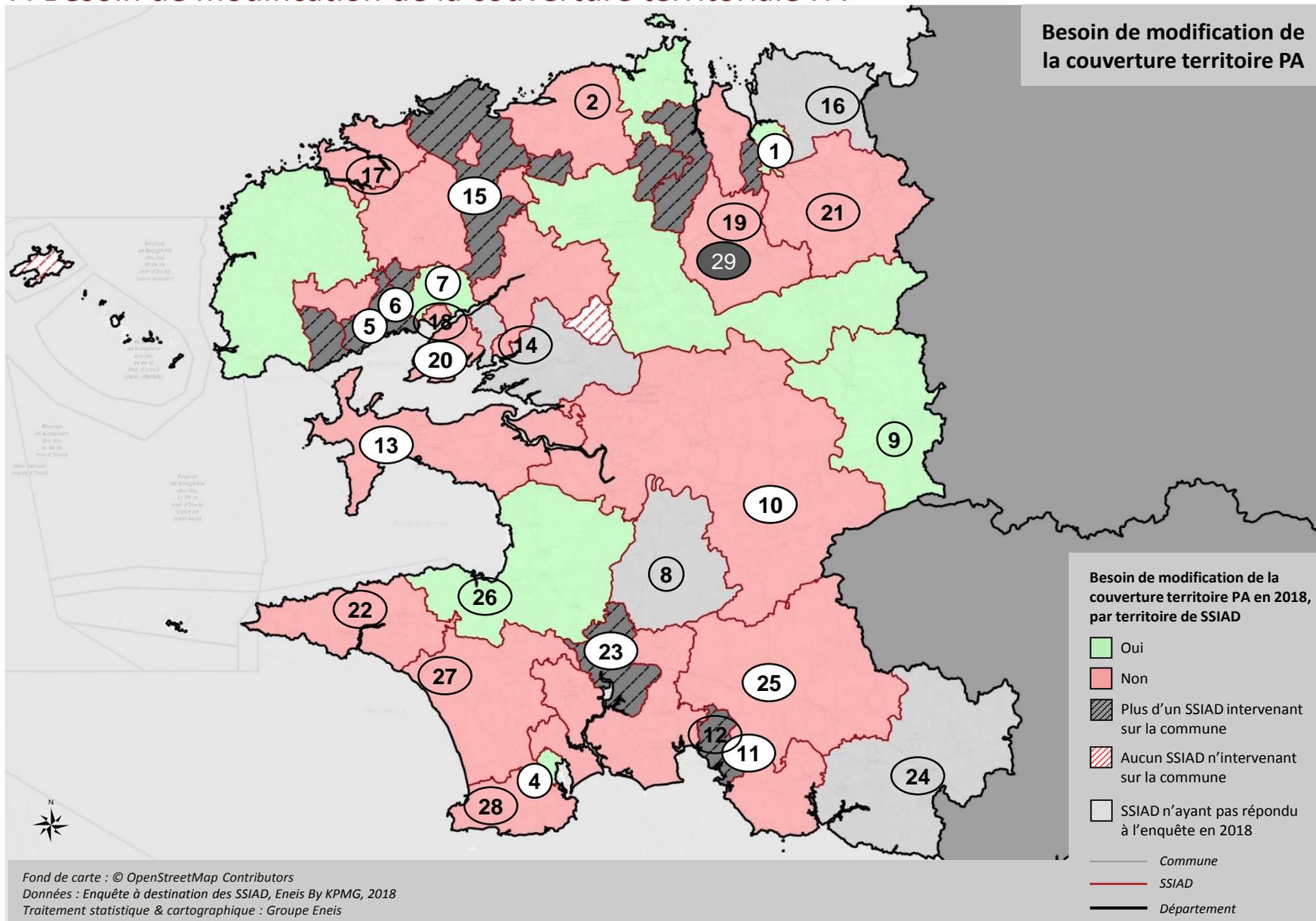
5. Indice d'APL aux infirmiers



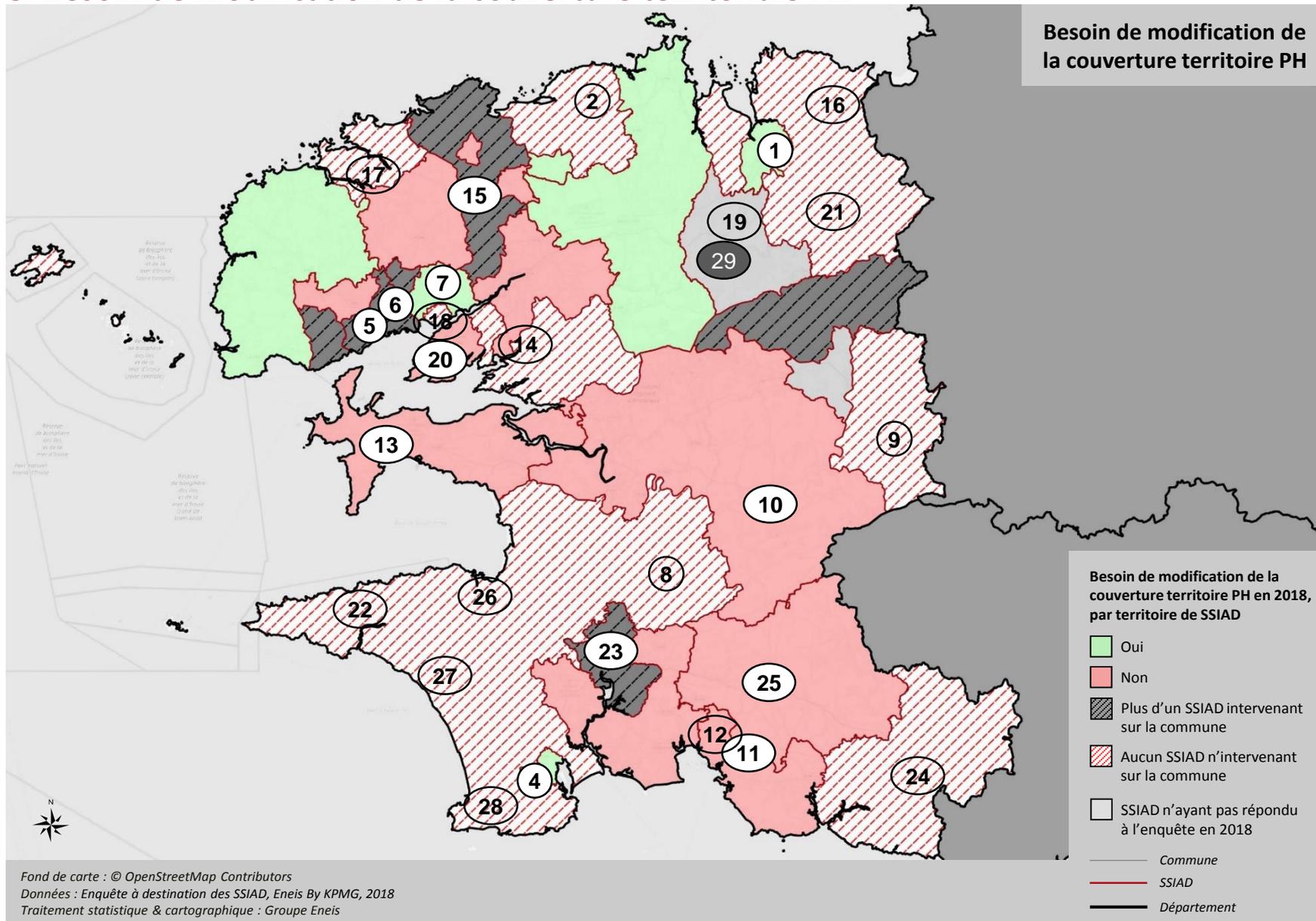
6. Le nombre d'heures APA à domicile



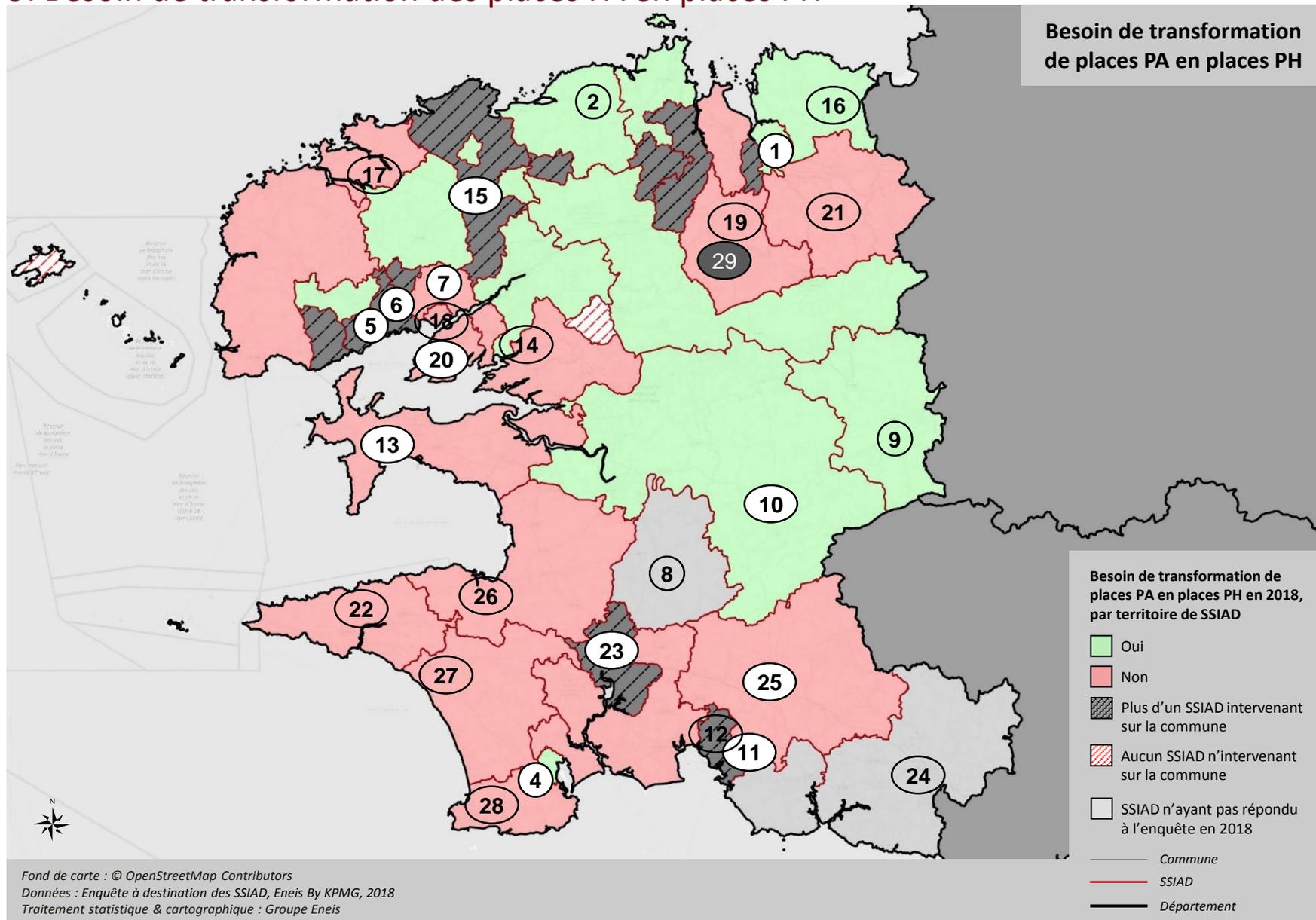
7. Besoin de modification de la couverture territoriale PA



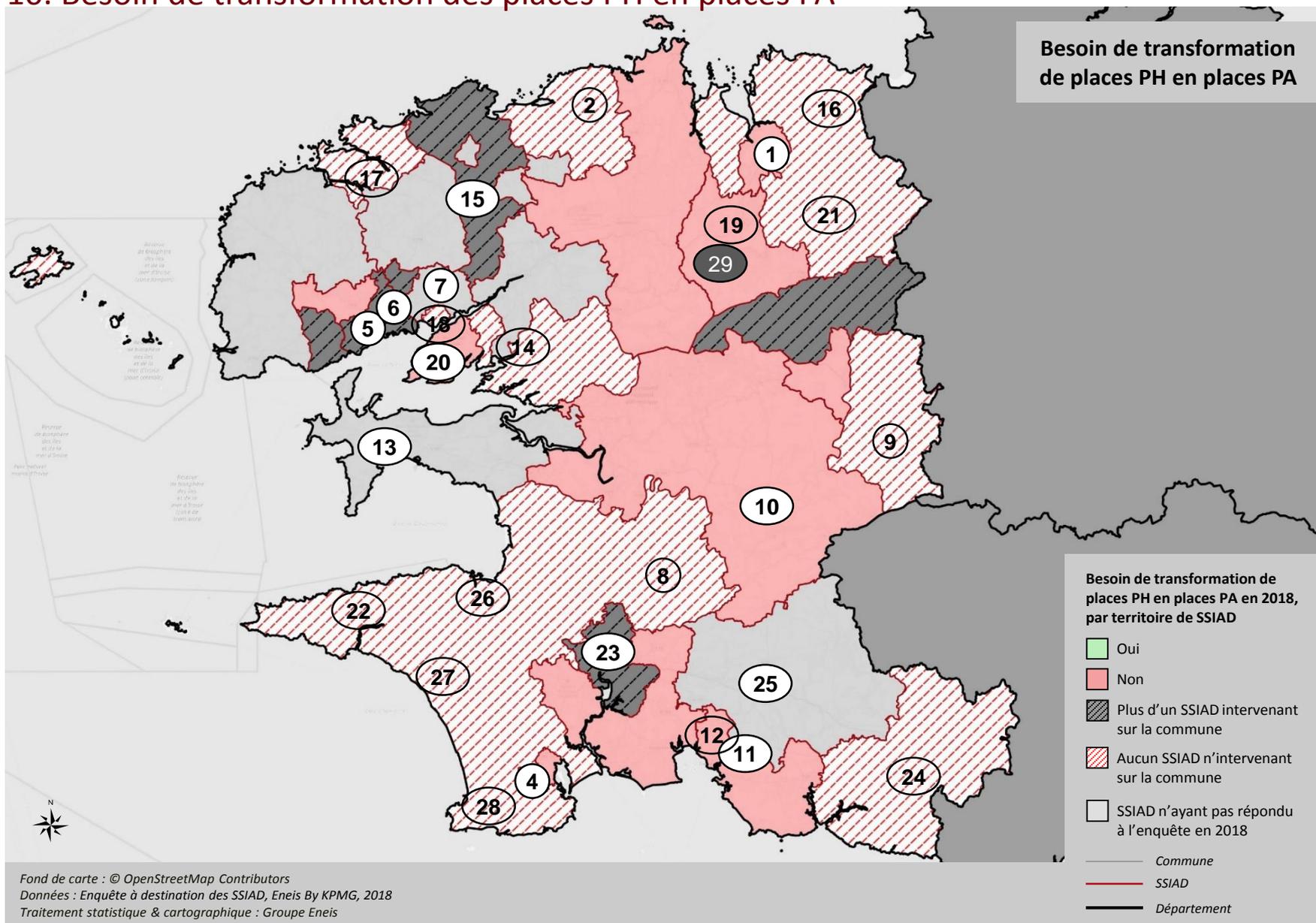
8. Besoin de modification de la couverture territoriale PH



9. Besoin de transformation des places PA en places PH



10. Besoin de transformation des places PH en places PA



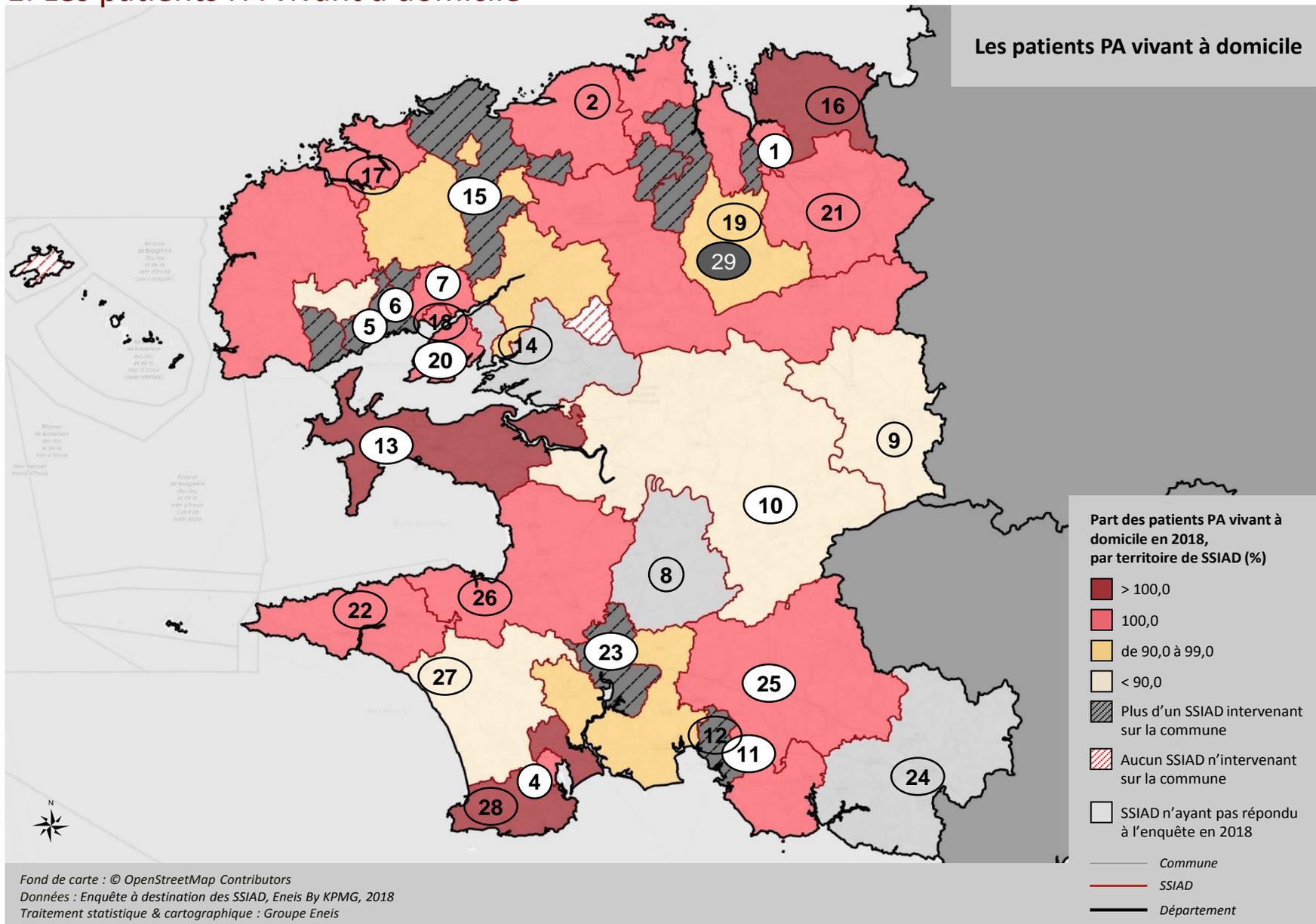
I. Etat des lieux régional

II. Caractérisation de l'offre

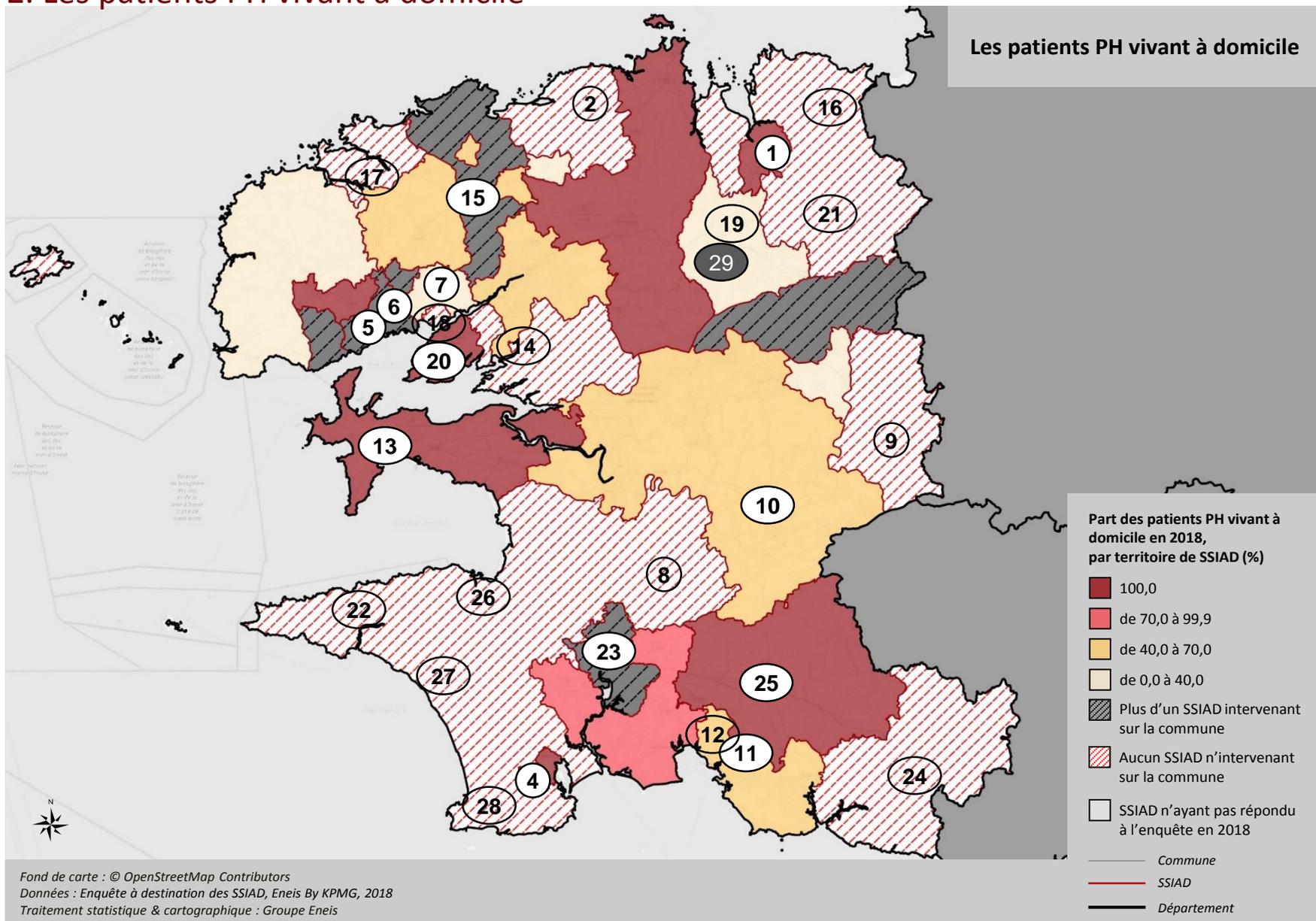
III. Caractérisation des personnes prises en charge

IV. Caractérisation de l'efficacité des services

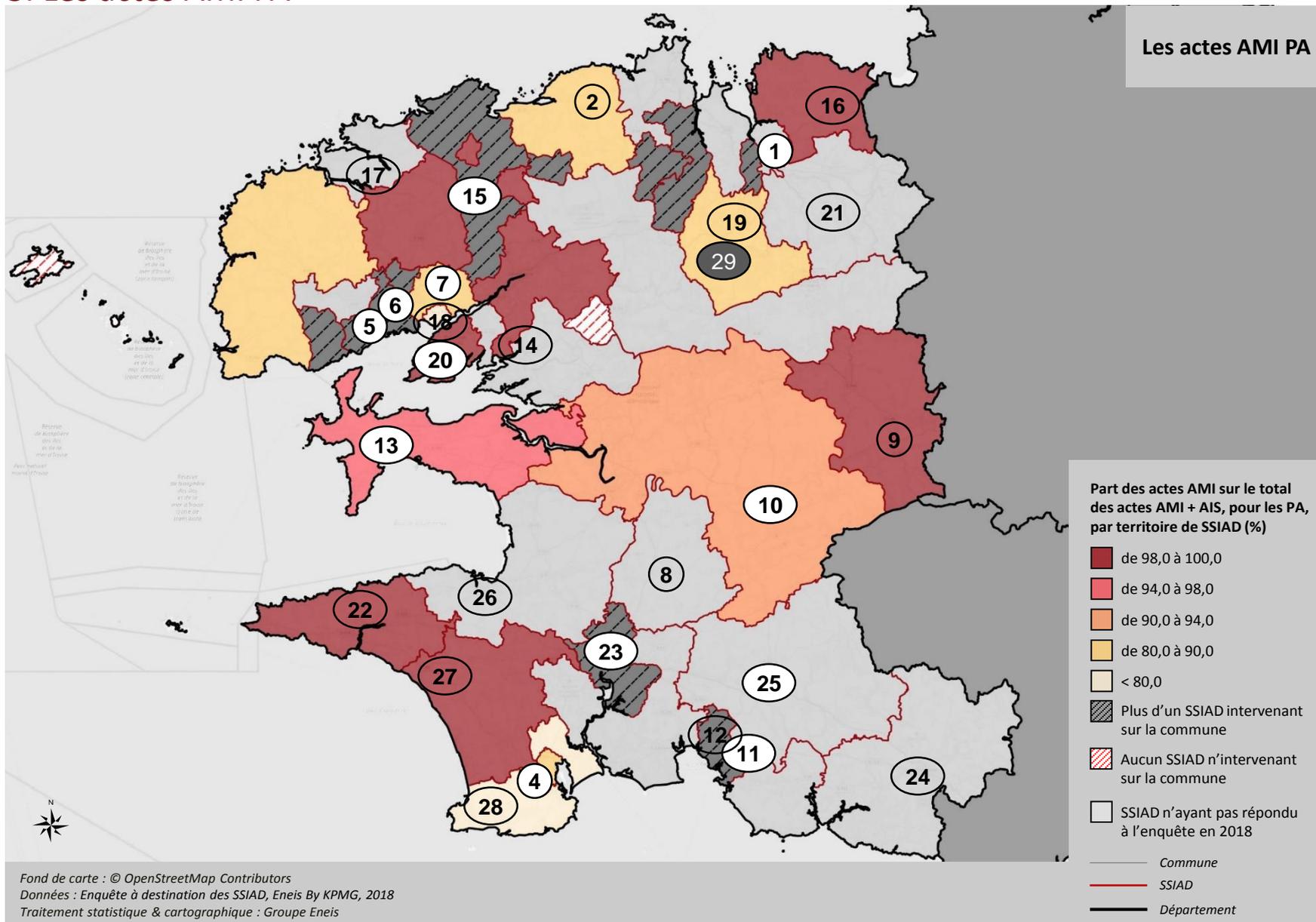
1. Les patients PA vivant à domicile



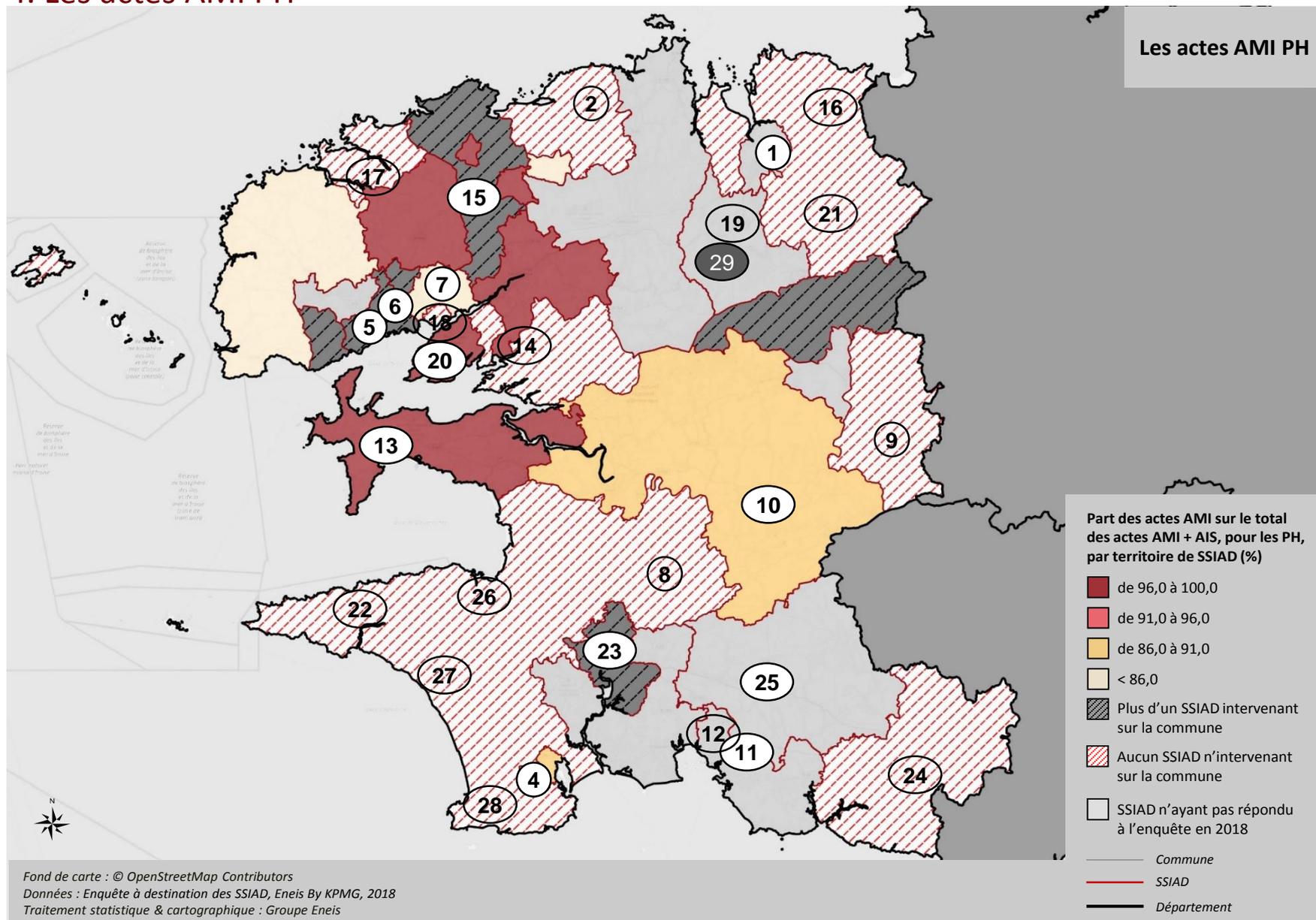
2. Les patients PH vivant à domicile



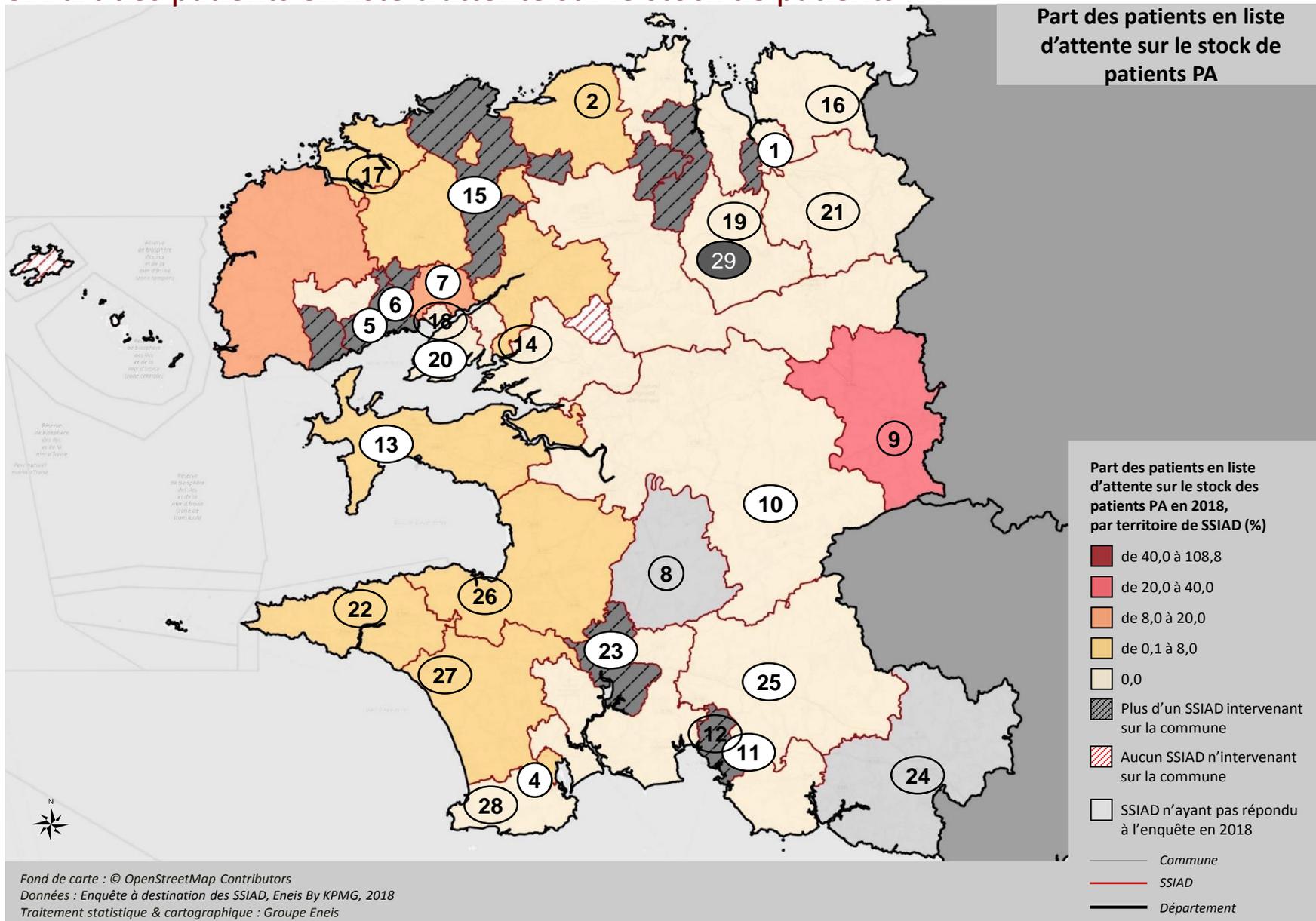
3. Les actes AMI PA



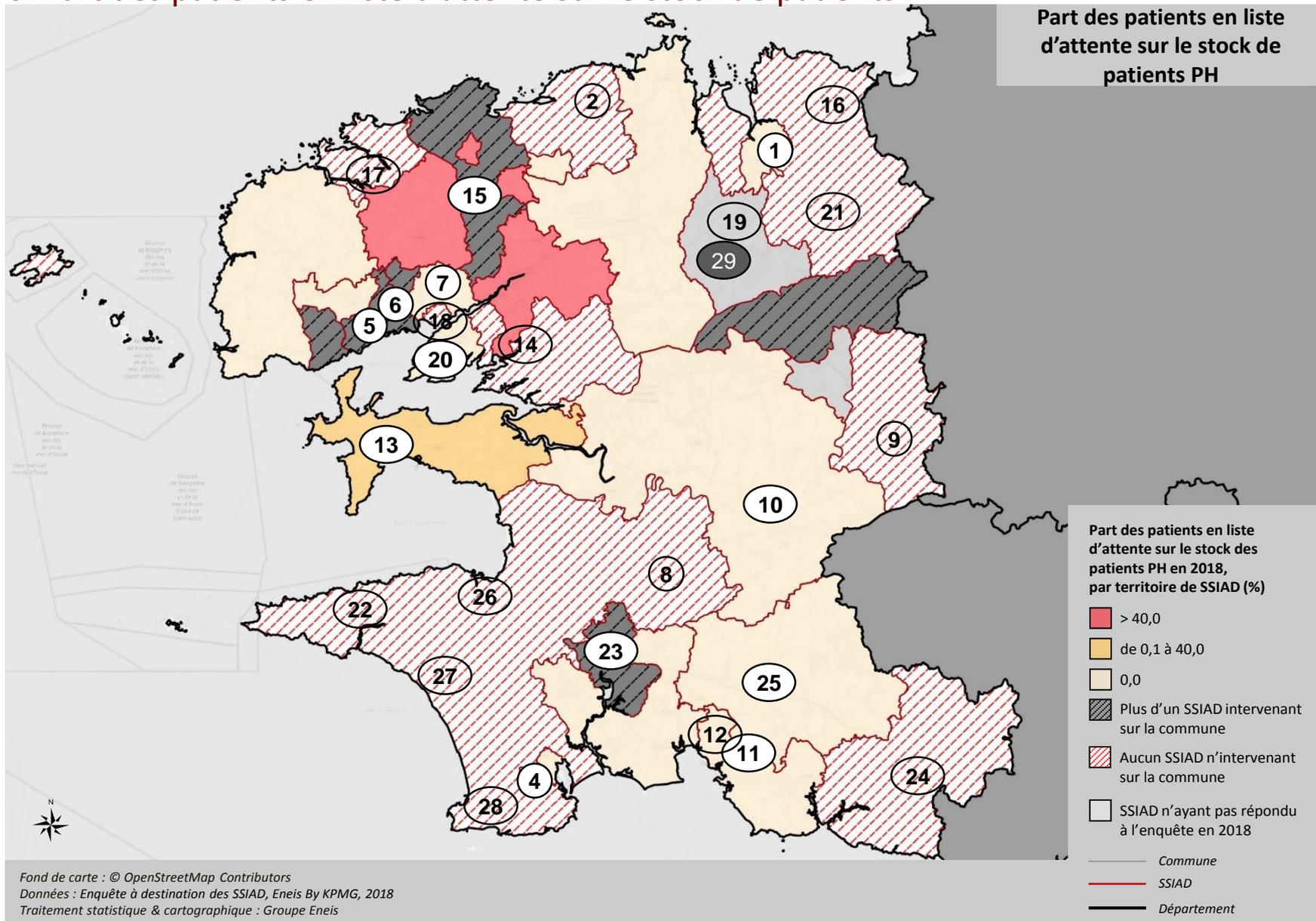
4. Les actes AMI PH



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



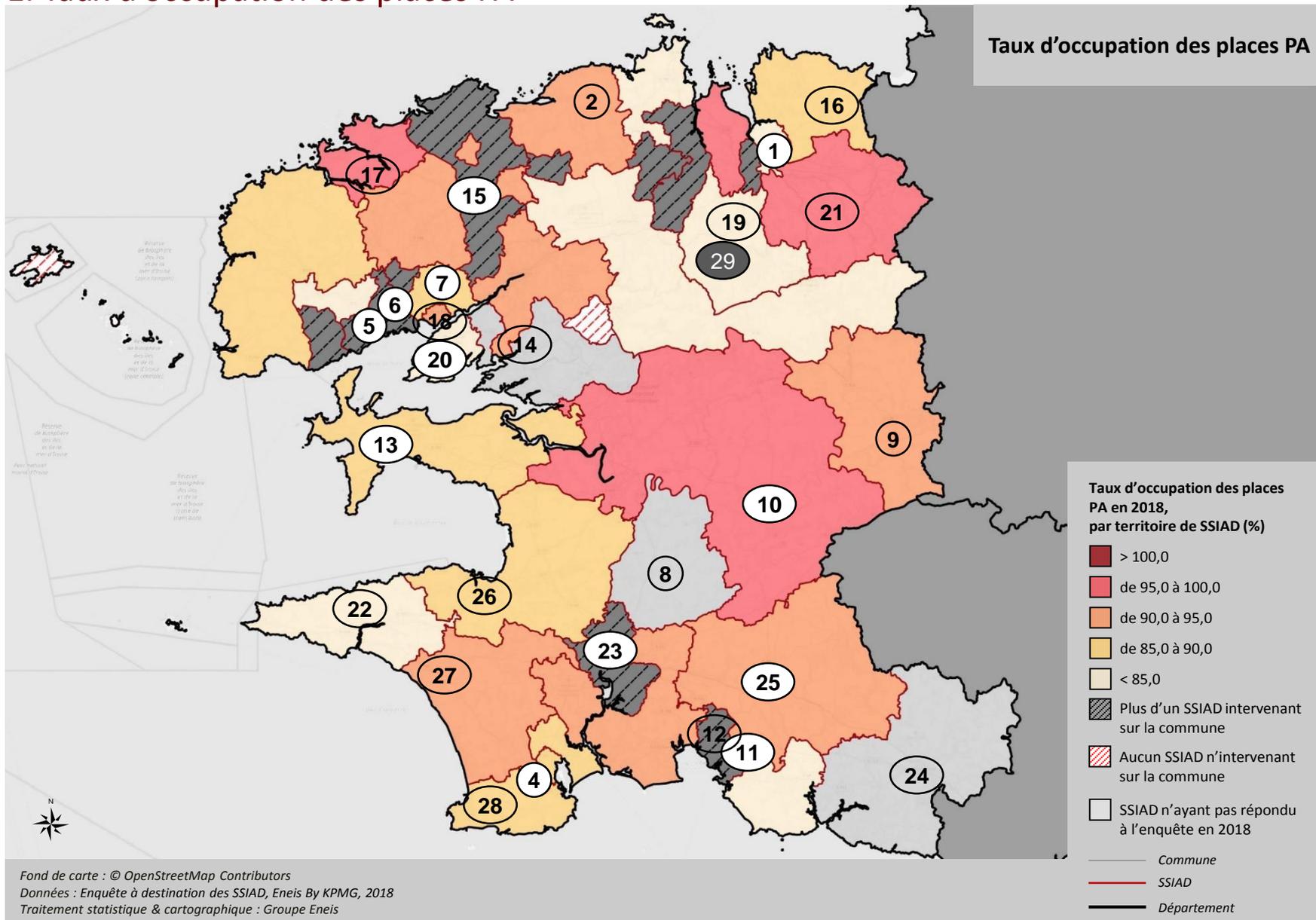
I. Etat des lieux régional

II. Caractérisation de l'offre dans le Finistère

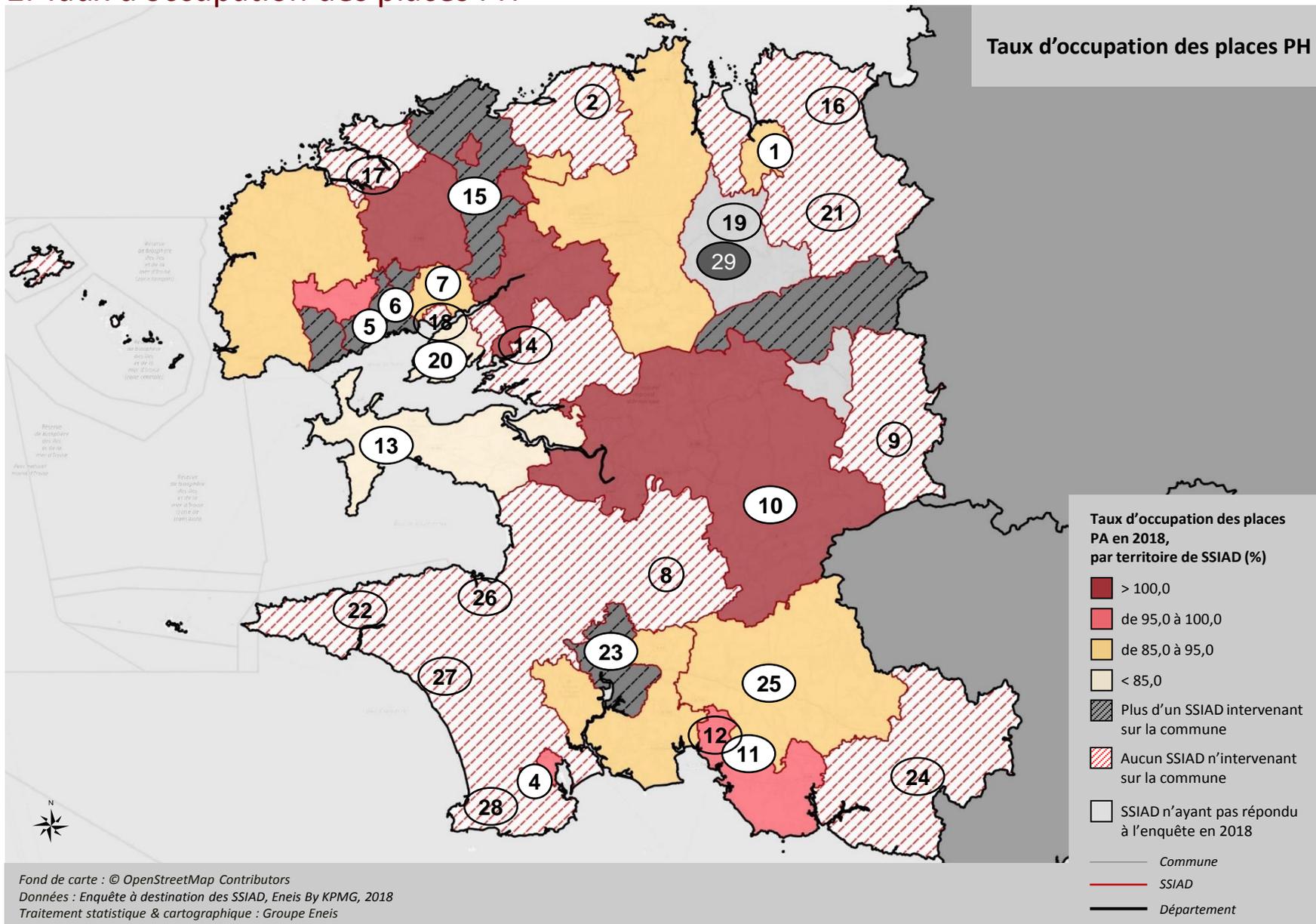
III. Caractérisation des personnes prises en charge dans le Finistère

IV. Caractérisation de l'efficacité des services

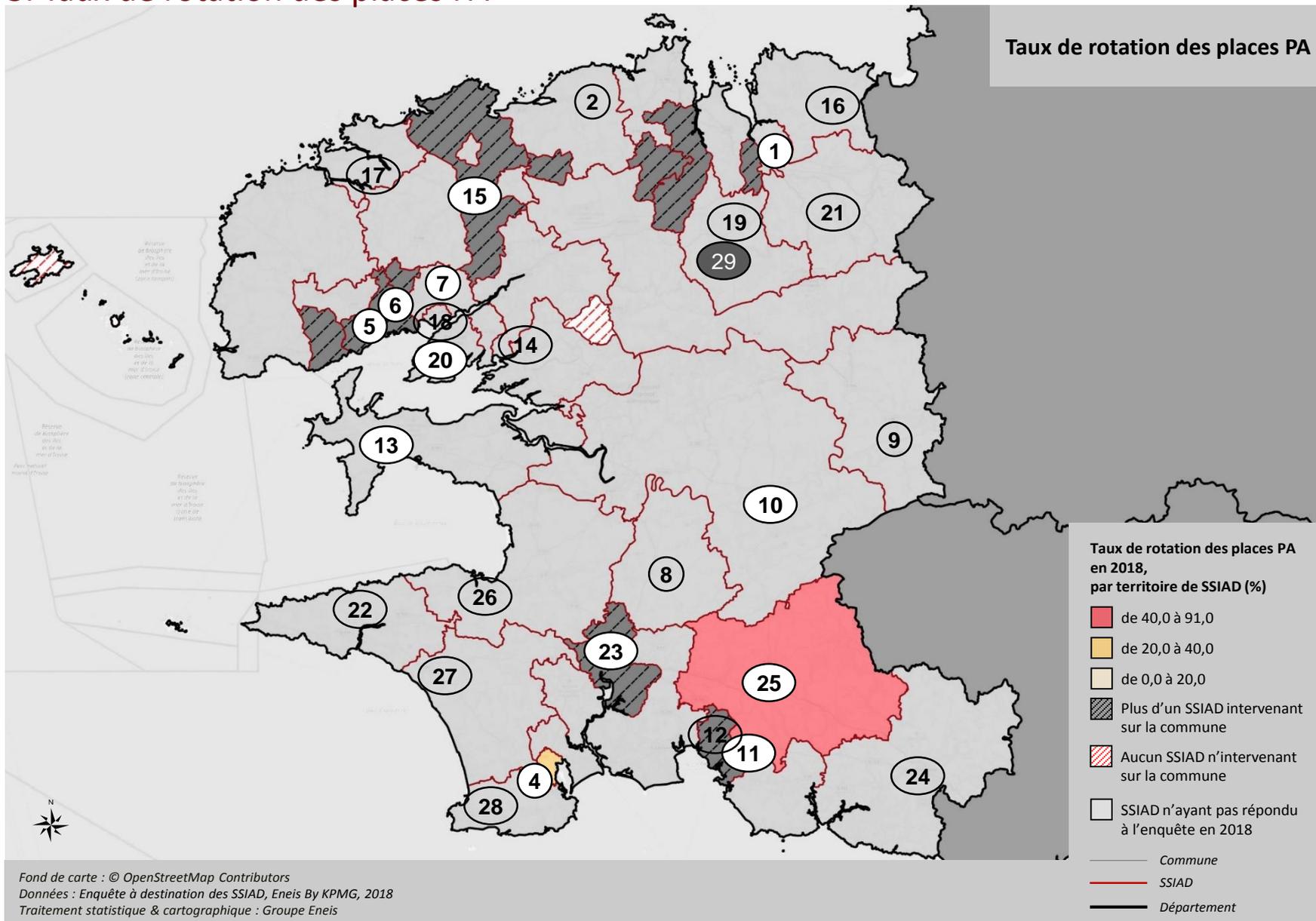
1. Taux d'occupation des places PA



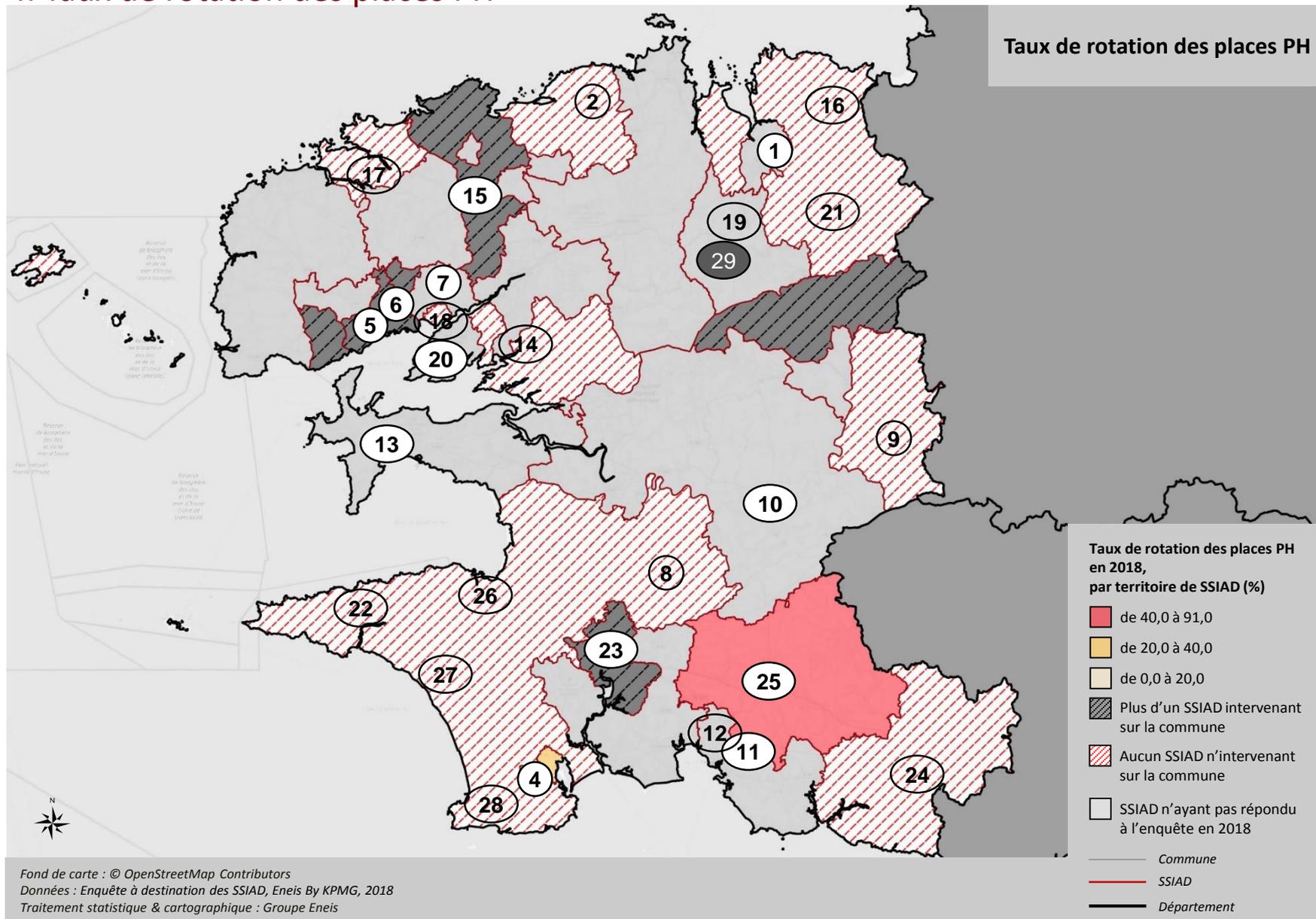
2. Taux d'occupation des places PH



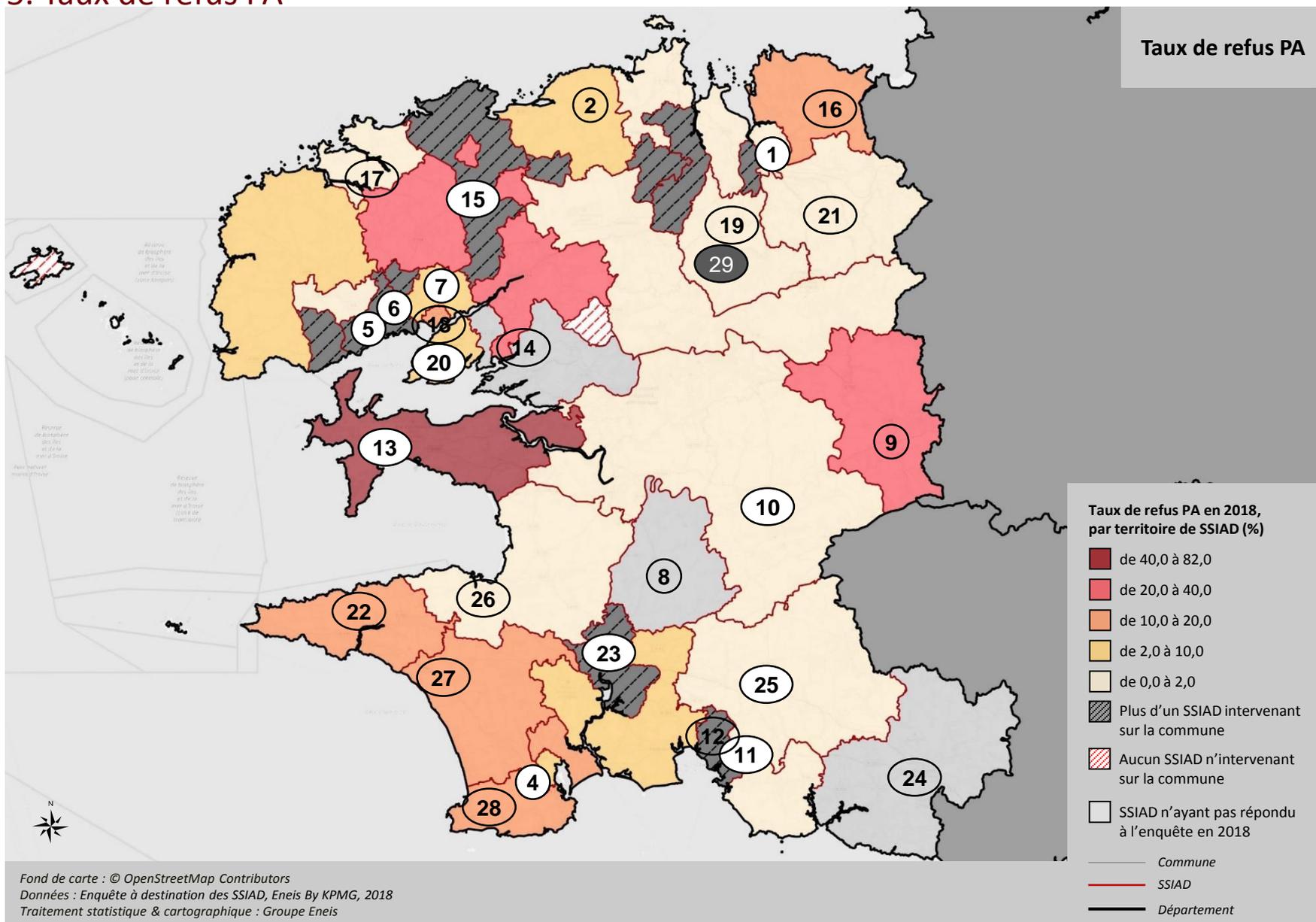
3. Taux de rotation des places PA



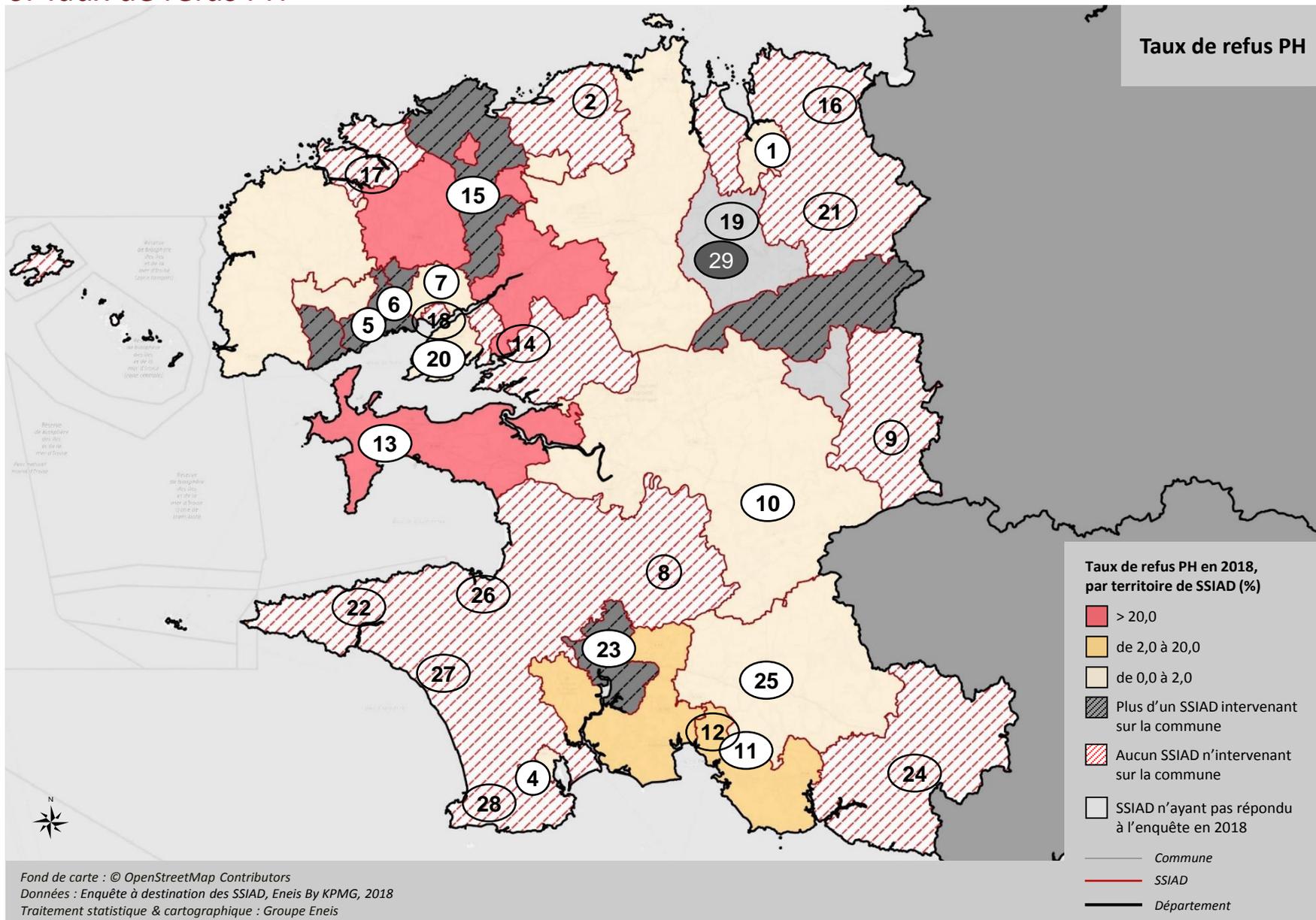
4. Taux de rotation des places PH



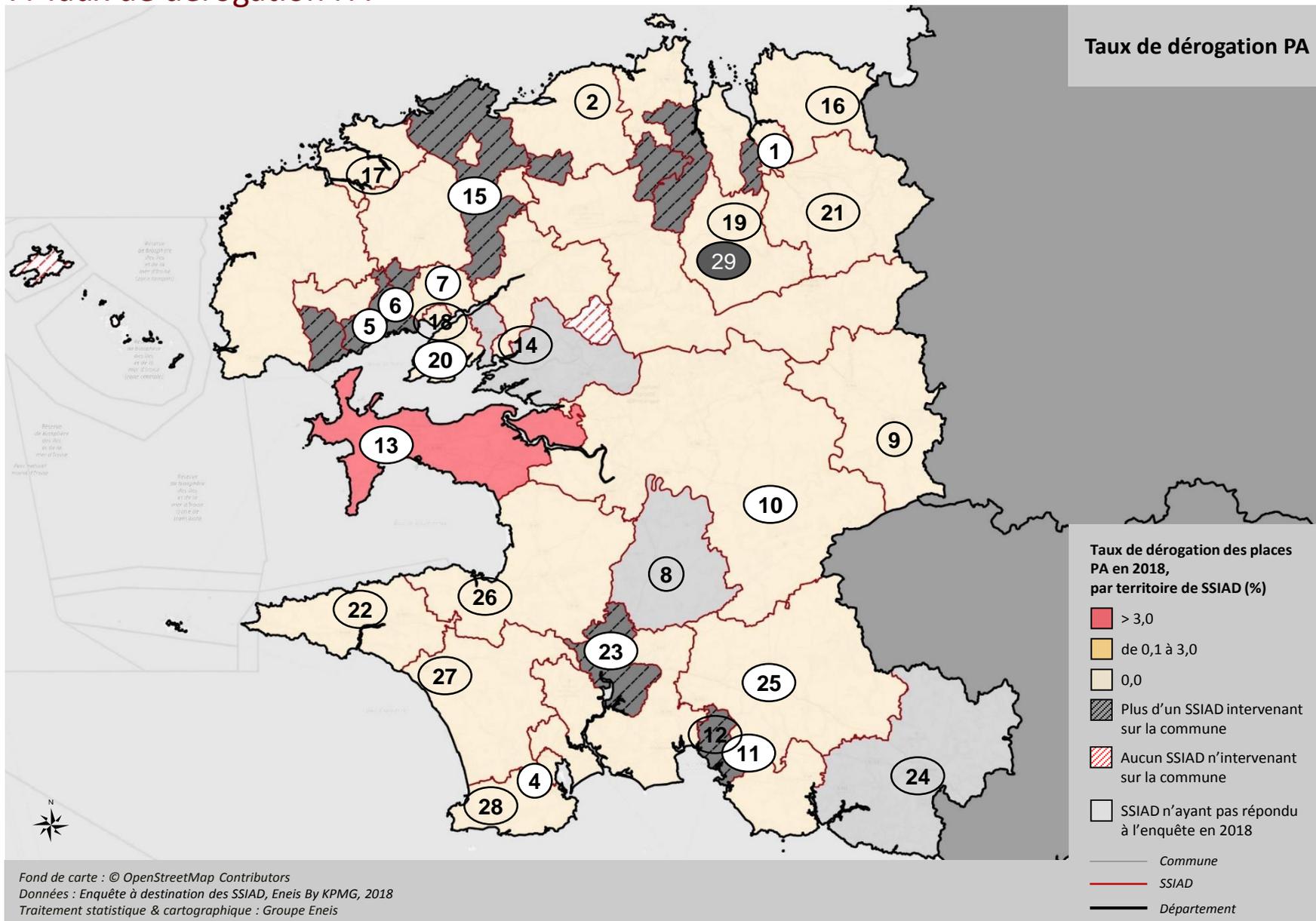
5. Taux de refus PA



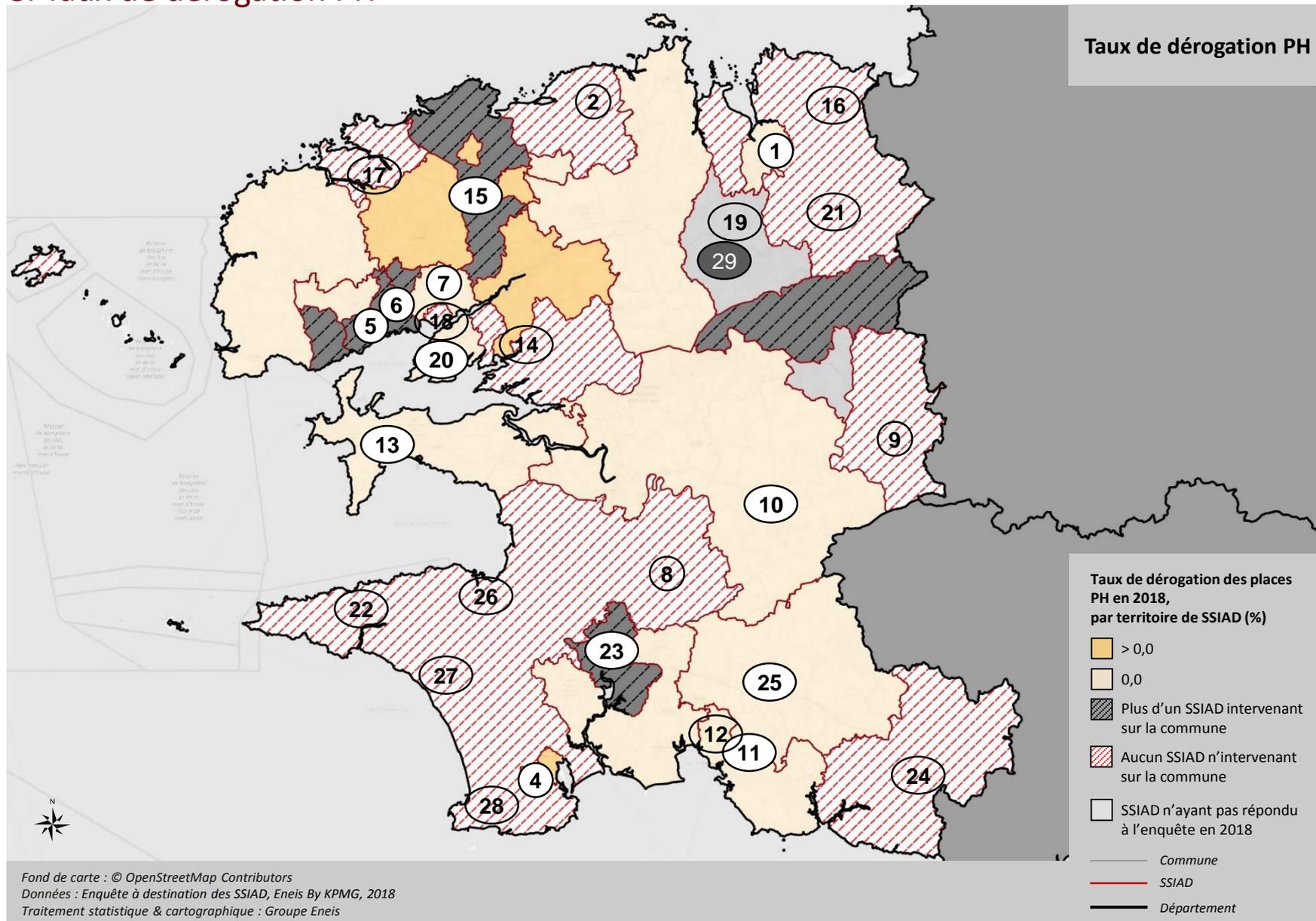
6. Taux de refus PH



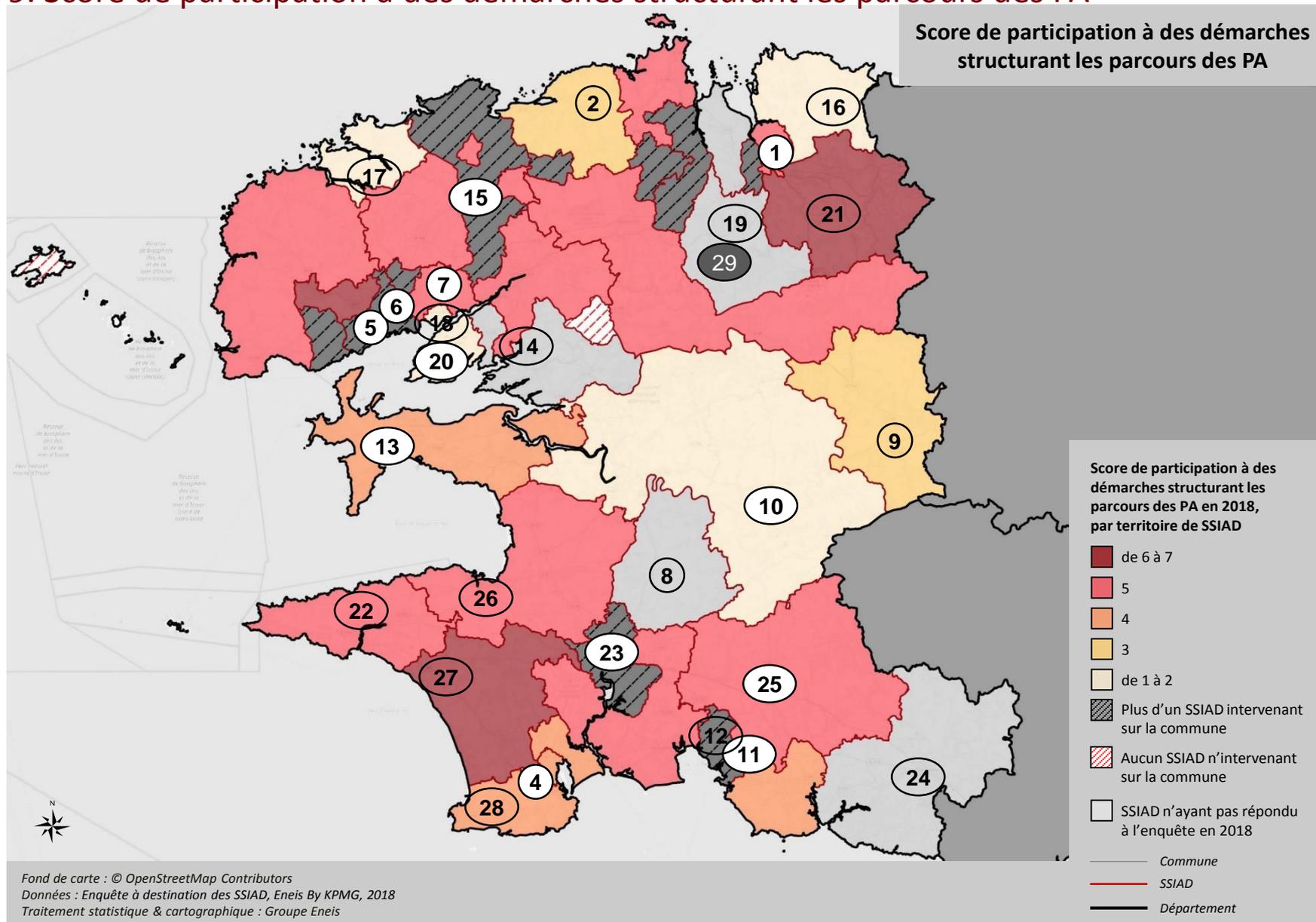
7. Taux de dérogation PA



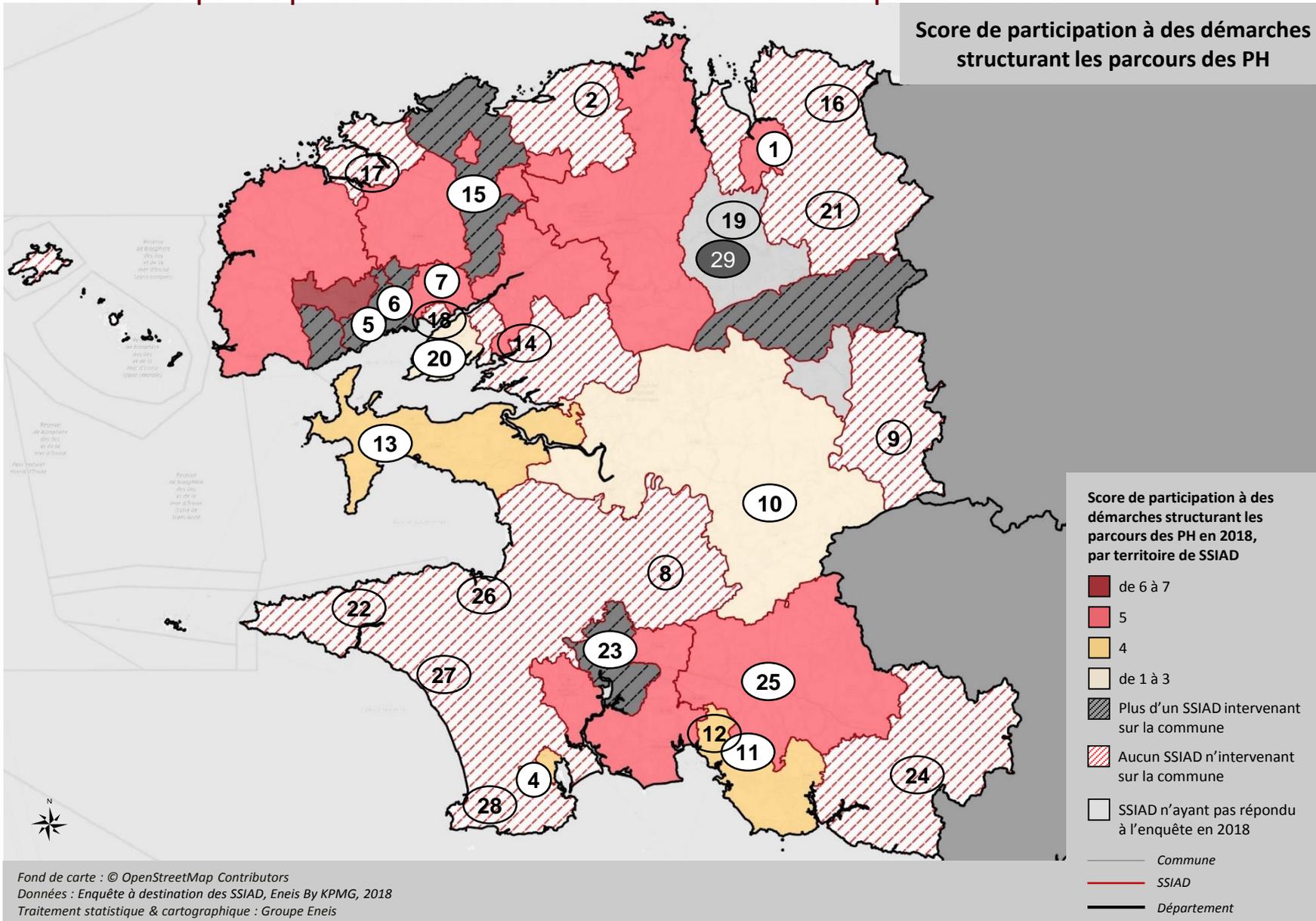
8. Taux de dérogation PH



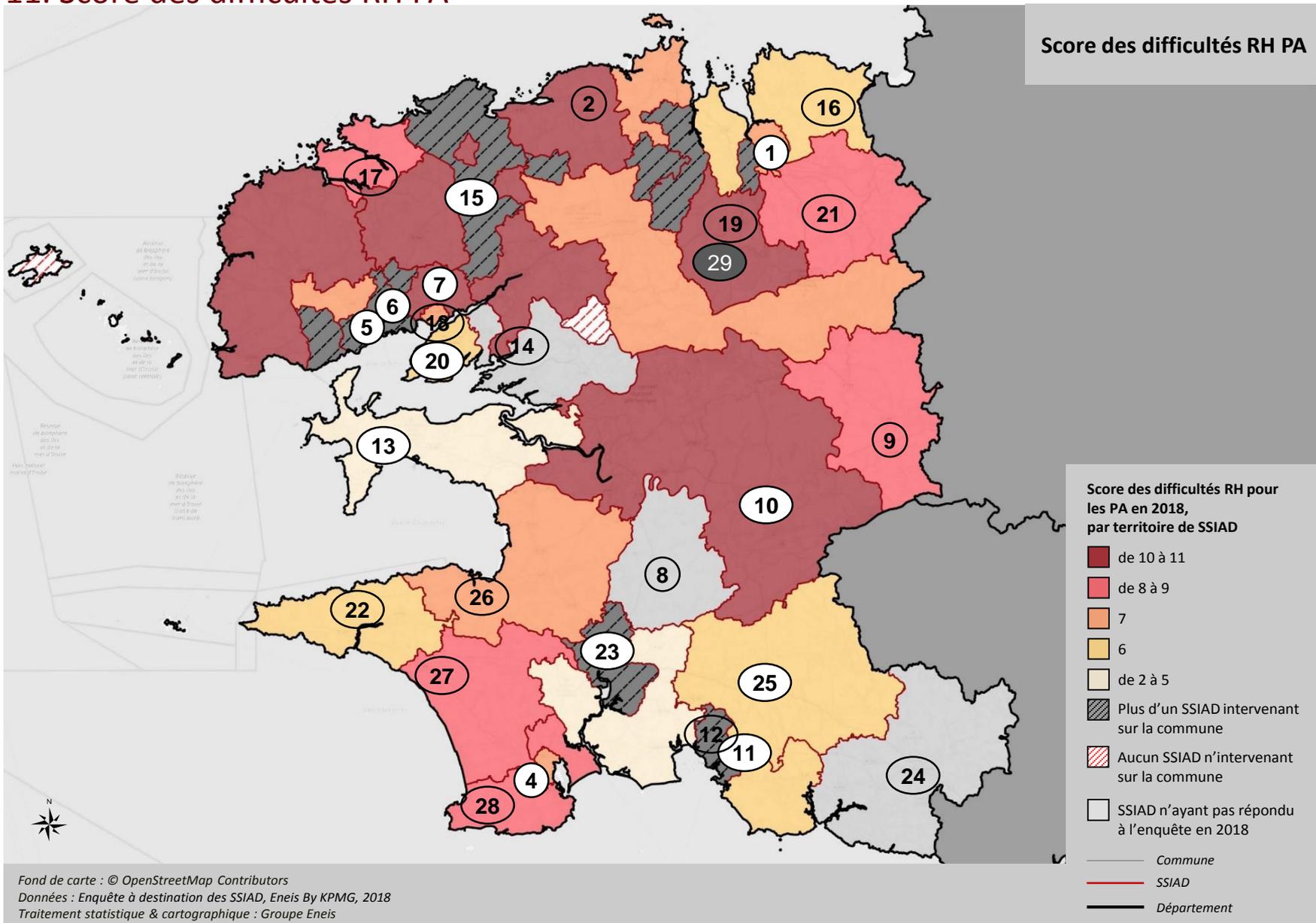
9. Score de participation à des démarches structurant les parcours des PA



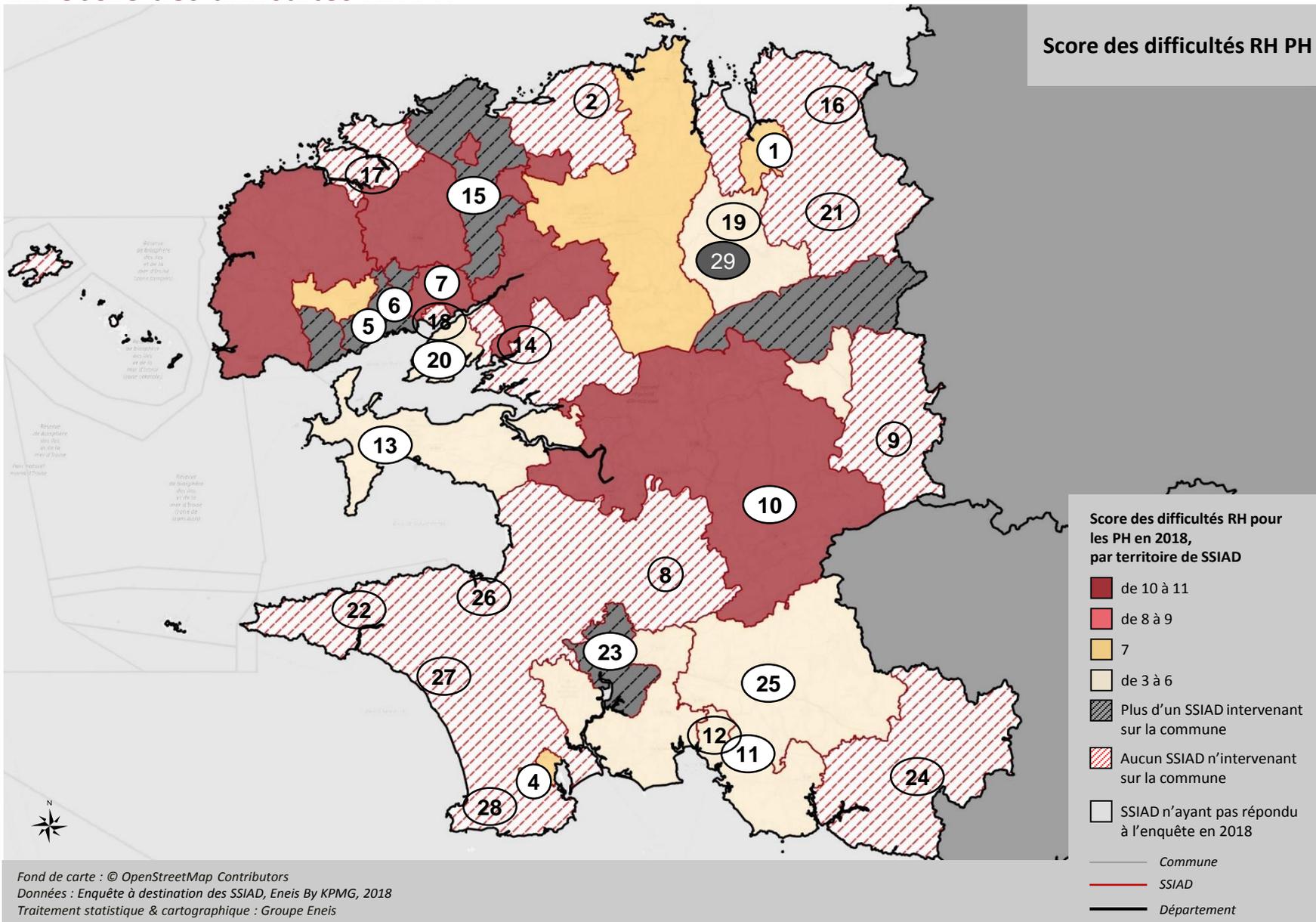
10. Score de participation à des démarches structurant les parcours des PH



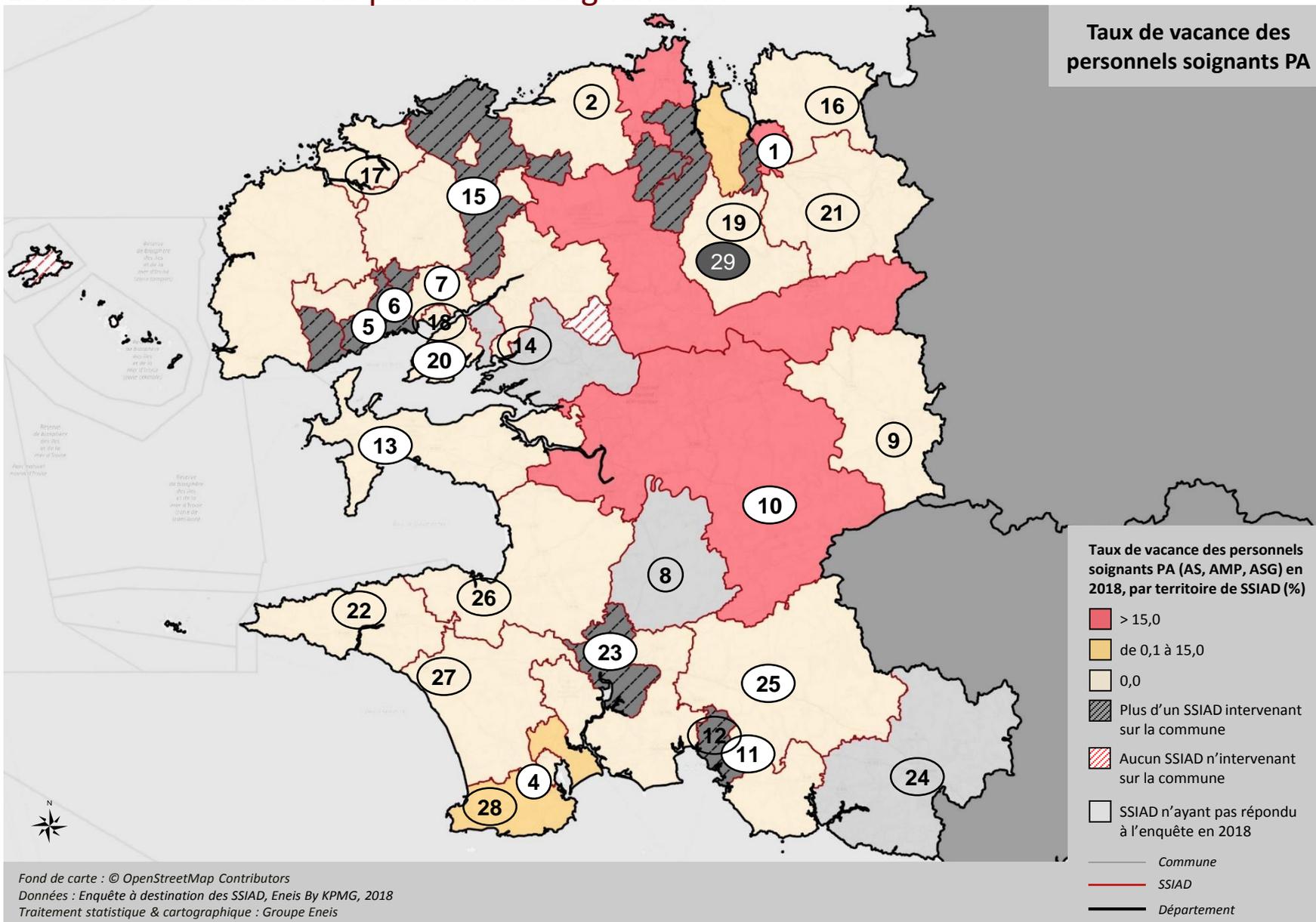
11. Score des difficultés RH PA



12. Score des difficultés RH PH



13. Taux de vacance des personnels soignants PA



14. Taux de vacance des personnels soignants PH

