

Panorama
de la région Bretagne

Activité des structures d'urgences 2016



Document réalisé par
GCS Réseau Bretagne Urgences
10 rue Marcel Proust - 22027 SAINT-BRIEUC

Imprimeur : Roudenngrafik - 11 Impasse des Longs Reages - 22190 PLERIN
Directeur de la publication M. Richard ROUXEL
Responsable de la rédaction Dr Pierre KERGARAVAT
Dépôt légal : A parution
Date de publication : Novembre 2017
N°ISSN : En cours

Sommaire

Avant-propos	p 5
L'élaboration du rapport	p 15
FEDORU	p 21
Contexte régional	p 27
Activités des services d'urgences	p 35
- Activité de la région Bretagne	p 37
- Activité détaillée par établissement.....	p 43
- Activité des sites pédiatriques spécifiques.....	p 101
- Activité gériatrique des services d'urgences...	p 113
Annexes	p 117



Avant-propos



Le mot
du Directeur général
De l'Agence
Régionale de
Santé Bretagne

Je me réjouis d'introduire ce premier panorama des urgences Bretonnes décrivant le recours de la population et l'activité des structures d'urgences.

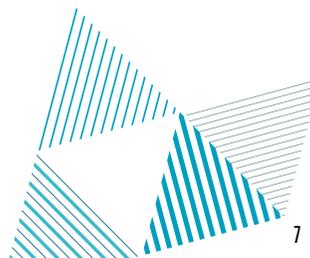
Ce document de qualité est le fruit d'un travail réalisé par le Réseau Breton des Urgences (RBU), avec le GCS E Santé, Santé publique France et bien sûr les établissements autorisés en médecine d'urgence qui transmettent leurs résumés de passages aux urgences (RPU) de manière exhaustive depuis 2015.

Il s'agit d'un document attendu des établissements qui va leur permettre de mieux appréhender leur activité tant sur le plan quantitatif (nombre de passages, heure d'arrivée, durée moyenne de passage, ...) que qualitatif (profil des patients pris en charge, diagnostic principal, mode de sortie...). Ces données sont également très importantes pour les territoires. Elles vont aider les travaux de mise en œuvre des projets médicaux partagés des GHT avec l'ensemble des acteurs territoriaux qu'ils soient libéraux et hospitaliers quel que soit leur statut. Associé aux données d'activités des établissements, le contenu de ce panorama va nourrir la réflexion et les travaux du projet régional de santé, puis sa mise en œuvre.

Ce panorama constitue une étape pour l'ORU Bretagne, dès cette année un nouvel outil de recueil de traitement et d'analyse des RPU permettra d'affiner notre connaissance des parcours et des flux des patients aux urgences, leurs diagnostics et leur gravité. Cette connaissance va participer à une meilleure connaissance de l'activité des soins non programmés au sein des territoires et de la région, et permettre d'anticiper sur nos organisations pour traiter au mieux les tensions hospitalières et les éventuelles crises sanitaires.

Je tiens à féliciter le Réseau Bretagne Urgences de cette réalisation importante.

Olivier DE CADEVILLE





Le mot de l'Administrateur

J'ai le plaisir de vous présenter ce Panorama 2016 de l'activité des services d'urgence de la région. J'espère que vous apprécierez sa présentation, très inspirée de celle d'autres Observatoires régionaux des Urgences et de leur fédération (FEDORU).

A titre personnel, je me réjouis que Frédéric RIMATTEI m'ait rejoint dans cette mission aux côtés de l'équipe projet dont je salue l'engagement et la ténacité.

Nous entrons prochainement dans une nouvelle ère, engagée depuis de longs mois avec le GCS E-Santé. L'outil d'analyse des passages aux urgences qui va être déployé cet automne permettra d'assurer un retour d'information vers les établissements. C'est tout à fait logique tant leur investissement dans l'exhaustivité et la fiabilité des données a été remarquable.

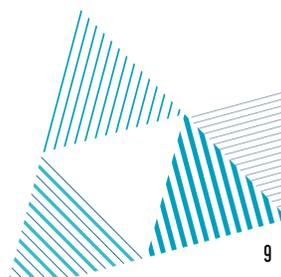
Le travail sur le recueil, le traitement et l'analyse des données des SAU doit être soutenu tant la qualité des données est enjeu primordial pour répondre avec pertinence et réactivité aux tensions ou aux difficultés dans la mise en œuvre des autorisations pour les soins d'urgence.

Le Réseau et ses membres portent l'ambition de prolonger l'exploitation de ces données dans la structuration de filières de prises en charge claires et coordonnées dans les territoires, en intégrant systématiquement une vision des métiers.

Ce Panorama est en quelque sorte une mise en bouche pour imaginer ensemble des contributions à la prévention et à la gestion des crises et tensions sanitaires et pour favoriser les solutions collectives les plus adaptées dans la prise en charge en urgence.

En vous souhaitant bonne lecture.

Richard ROUXEL





Le mot du Chef de projet ORU

Nous sommes heureux de vous présenter le 1^{er} panorama de l'activité des services d'urgence en Bretagne pour l'année 2016.

La parution de ce document marque, pour plusieurs raisons, une étape importante pour notre Observatoire Régional des Urgences breton eu égard à l'ambition que nous en avons.

Tout d'abord, il représente l'aboutissement d'un travail de plusieurs années permettant d'obtenir la complétude des données RPU. Ainsi nous souhaitons remercier l'ensemble des acteurs au sein des établissements et nos partenaires, l'ARS Bretagne, Santé Publique France et le GCS E-Santé, qui ont permis l'achèvement de cette étape.

Mais la réalisation de ce document, de par la complexité du mode de calcul des indicateurs et le temps nécessaire à la mise en place du fichier Excel, nous a mis au pied d'un mur marquant à la fois une limite à notre ambition et des envies nouvelles.

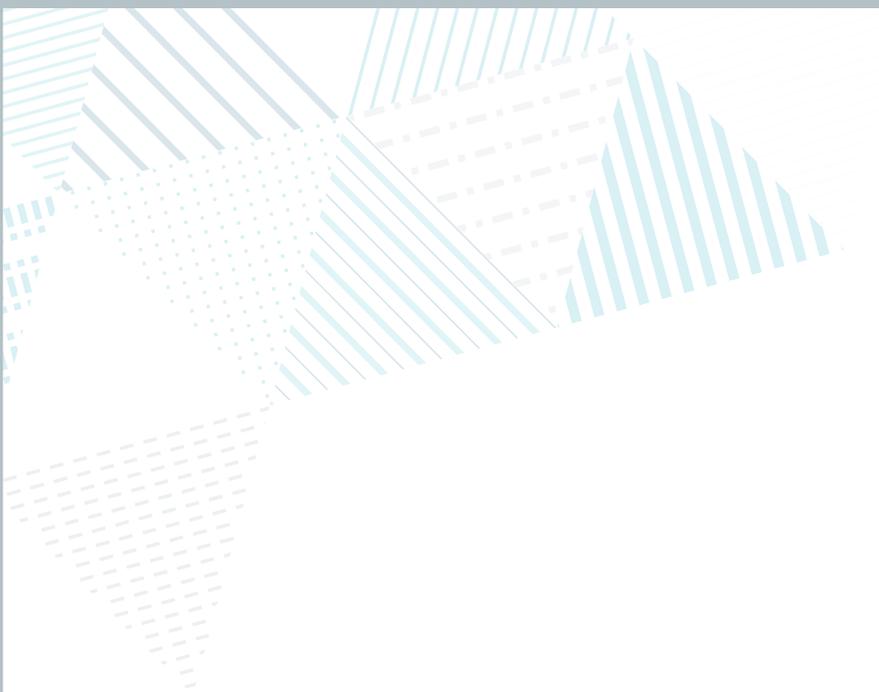
Conscient des contraintes actuelles, nous avons mis en place des garde-fous pour que les données présentées soient au plus juste. Vous trouverez des éléments de précision quand des différences selon les sources ont été retrouvées. Compte tenu de ces limites, nous sollicitons de votre part un œil critique, qui nous permettra de nous améliorer, mais aussi un regard bienveillant.

Le projet d'un nouvel outil est dans nos esprits depuis 2015 et il s'est enfin concrétisé en 2017. Dès l'année prochaine, le panorama sera réalisé grâce à Jasper Soft, outil adéquat que nous partageons avec l'ORU PACA. Et au-delà de la réalisation du panorama, il s'agit dès à présent de pouvoir fournir aux acteurs de l'urgence en Bretagne des données d'activités issus des RPU, qu'il conviendra que nous actions ensemble.

Ce panorama marque ainsi pour notre Observatoire Régional des Urgences breton, le début d'un nouveau projet que nous envisageons avec une ambition forte.

Dr Pierre KERGARAVAT





Le mot du Président de la FEDORU

Je salue la parution du Panorama des urgences de la région Bretagne. Vous trouverez ici un outil de travail précieux, qui permet une visualisation particulièrement précise des parcours des patients de nos services d'urgences en envisageant non pas un service isolément, mais toutes les unités d'une région qui collectent ces données. Cette approche permet à chacun de comparer les activités, les résultats et de participer ainsi à optimiser l'organisation de nos services d'urgences ; elle constitue une plus-value régionale forte.

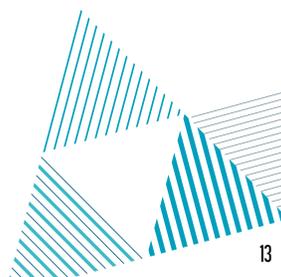
Ce document s'appuie sur les travaux d'harmonisation dans le traitement des données qui a été conduit dans le cadre de la fédération des ORU (www.fedoru.fr) avec votre région.

Je profite de l'occasion qui m'est donnée pour vous informer que ces travaux prévoient la mise en place d'un nouveau format de Résumé de Passage des Urgences (RPU) et jettent les bases d'une collecte équivalente pour les SMUR et les SAMU.

Mes sincères remerciements à l'équipe en charge du traitement des données pour la qualité de ce document.

Bonne lecture.

Dr Gilles VIUDES





Elaboration du rapport

Historique des RPU

Les premiers Observatoires Régionaux des Urgences ont collecté les Résumés de Passage aux Urgences dès le début des années 2000. Le réseau OSCOUR, construit initialement sur des communications directes entre Établissement de Santé et InVS, s'est ensuite progressivement adossé sur la compétence régionale de collecte et de transmission des RPU des ORU et structures apparentées, au fur et à mesure de leur mise en place au sein des différentes régions.

1999 Expérimentation GPU : première collecte de données de Groupes de Passages aux Urgences, initiée par la Mission DHOS et pilotée par Mme Carin MATHY

2002 Test National de Recueil des RPU : Mission DHOS pilotée par Mme Evelyne BELLIARD

2004 Création du réseau OSCOUR : Organisation de la Surveillance COordonnée des URgences

2006 Définition du format national RPU : sous l'égide de la DHOS, de l'InVS et de la SFMU

2013 Arrêté et Instruction RPU : sous l'égide de la DHOS et en partenariat avec l'ATIH

L'année 2013 marque la reconnaissance de la maturité du système de collecte des Résumés de Passage aux Urgences. La collecte et la transmission des RPU deviennent désormais obligatoires pour tout service autorisé à l'activité des urgences. L'arrêté RPU du 24 Juillet 2013 et l'instruction N° DGOS/R2/DGS/DUS/2013/315 du 31 juillet 2013 en fixent les conditions d'applications.

Les Agences Régionales de Santé ont, depuis cet arrêté, la responsabilité de la collecte régionale et des envois nationaux à l'Institut national de Veille Sanitaire (dans le cadre du réseau OSCOUR) et à l'Agence Technique de l'Information Hospitalière (dans le cadre du cadre du programme SYRIUS - SYstème de Recueil de l'Information des UrgenceS) : elles ont la possibilité d'en déléguer la gestion à une structure régionale de type ORU ou apparentée.

En Bretagne, la collecte des données RPU à commencer en 2010 et l'exhaustivité a été atteinte en janvier 2016.

Le Réseau Bretagne Urgences et l'Observatoire régional des Urgences breton

Le Réseau Régional des Urgences de Bretagne est né en 2008 et prend la forme d'un GCS le 11 septembre 2013 sous le nom de Réseau Bretagne Urgences (RBU). Les établissements de santé (public, privé, ESPIC) titulaires d'une autorisation d'activité de soins de médecine d'urgence sont membres adhérents de ce dernier, soit 25 établissements.

Le RBU est la structure porteuse de l'observatoire régional des urgences (ORU) en Bretagne.

Les résumés de passage aux urgences sont produits par les établissements à qui ils appartiennent et le réseau à la charge d'assurer la mission de collecte et de traitement des RPU par délégation de l'ARS.

Les résumés de passage aux urgences RPU

Qui ?

L'arrêté RPU du 24 Juillet 2013 fixe cette obligation à toute structure (publique ou privée) d'accueil des urgences ou structure d'urgences pédiatriques mentionnée au 3° de l'article R.6123-1 du code de la santé publique.

Quoi ?

Toutes les admissions informatiques réalisées au sein de l'unité d'accueil des urgences doivent faire l'objet d'un envoi RPU.

Comment ?

Depuis la parution du format national RPU 2006, les éditeurs de logiciels urgences disposent du format opposable de production des Résumés de Passage aux Urgences. La méthode actuelle d'extraction de ces données est la même que celle définie dans le cadre du réseau OSCOUR. Il est demandé à chaque établissement de produire chaque nuit une extraction de l'ensemble des RPU pour les passages aux urgences, dont la date d'entrée est comprise entre J-1 et J-7 inclus.

En 2016, le serveur ARDAH est l'outil de collecte et de transmission des RPU. Cette plateforme appartient au GCS E-Santé et est hébergée au GIP SIB qui dispose de l'agrément d'hébergeur de données de santé. C'est par cette solution que l'ORU peut accéder au RPU émis par les différents établissements de santé bretons.



Méthodologie

Les données RPU ont été extraites au format csv via Ardah puis traitées par le logiciel Excel.

Les codes CIM10 ont été normalisés pour correspondre au thesaurus SFMU.

La comparaison des activités entre 2015 et 2016 a été faite à partir de données collectées auprès des établissements.

Le choix des indicateurs a été fait sur la base du travail effectué par la FEDORU.

Les résultats ont été comparés à ceux de Santé Publique France puis envoyés aux établissements pour vérification.

Si des différences significatives ont été notées, elles sont précisées dans la page correspondante à l'établissement.

Les services d'urgences sont classés arbitrairement par numéro Finess.

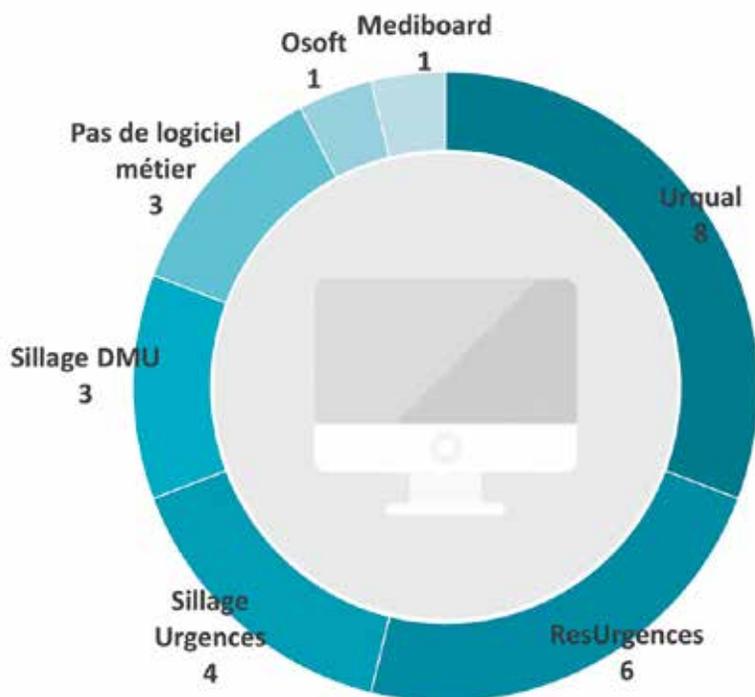
La qualité

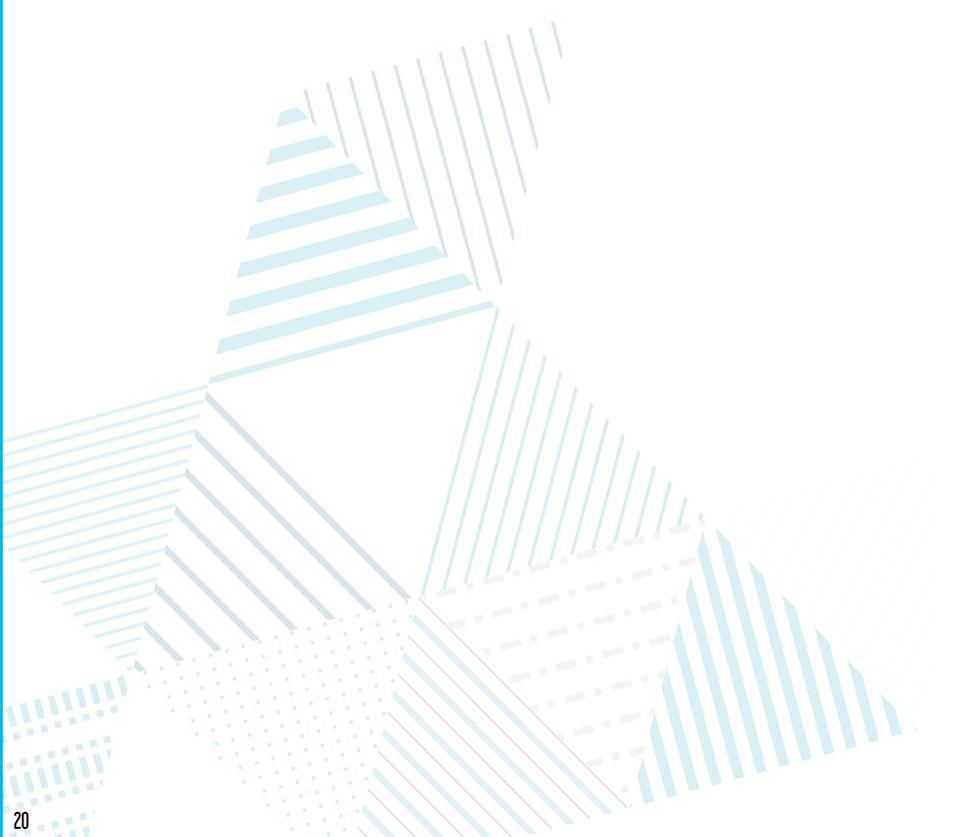
La qualité des données est une exigence continue et l'ORU s'applique à son amélioration afin de garantir une description fiable et donc représentative de l'activité réelle aux urgences. Il est possible d'utiliser différents critères de mesure de la qualité d'une donnée.

On notera entre autres :

- Exhaustivité : référence au volume de données recueillies, à la complétude des champs RPU, à la quantité d'informations disponibles.
- Conformité : référence au respect du format demandé, repose sur l'utilisation de référentiel déjà identifié (RPU, FINESS, recommandations FEDORU,...).
- Exploitabilité : pour un critère donné pour lequel une réponse est systématiquement attendue, part des RPU pour lesquels un élément est renseigné au bon format (exhaustivité + conformité) sur le total des RPU.
- Cohérence : mesure de la qualité de la donnée en jugeant du respect d'une certaine logique. Elle repose sur des principes édictés, presque mathématiques comme cela est fait dans le cadre des contrôles inter champ.
- Pertinence : évalue la fiabilité même de la donnée dans son sens métier, elle suppose une expertise métier et ne peut être réalisée par des contrôles automatiques.

Les logiciels "métiers" des services d'urgences en 2016





FEDORU





La Fédération des Observatoires Régionaux des Urgences (FEDORU) est une association créée en 2013.

Ses objectifs sont :

- Promouvoir les observatoires régionaux des urgences et les structures ayant une activité similaire
- Promouvoir toutes les actions visant à améliorer la connaissance sur les soins de premiers recours
- Partager les expertises dans le domaine du recueil, de l'analyse et de l'évaluation de la qualité des données relatives à l'activité des urgences
- Assurer toutes les actions de représentations pour ce domaine d'expertise

Vous trouverez plus d'information sur le site internet : www.fedoru.fr

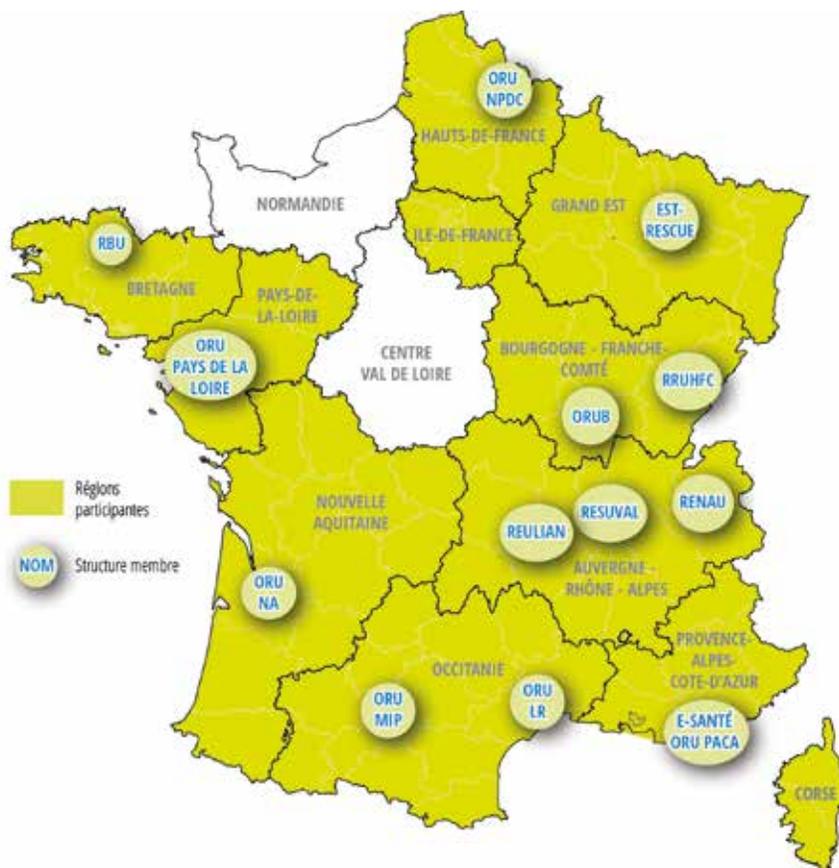
La FEDORU publie annuellement un panorama incluant les données d'activité des régions membres.

La trame de ce document est pour partie comparable à celle réalisée par les régions. Elle permet donc un regard élargi à d'autres régions sur des indicateurs de prise en charge identiques.

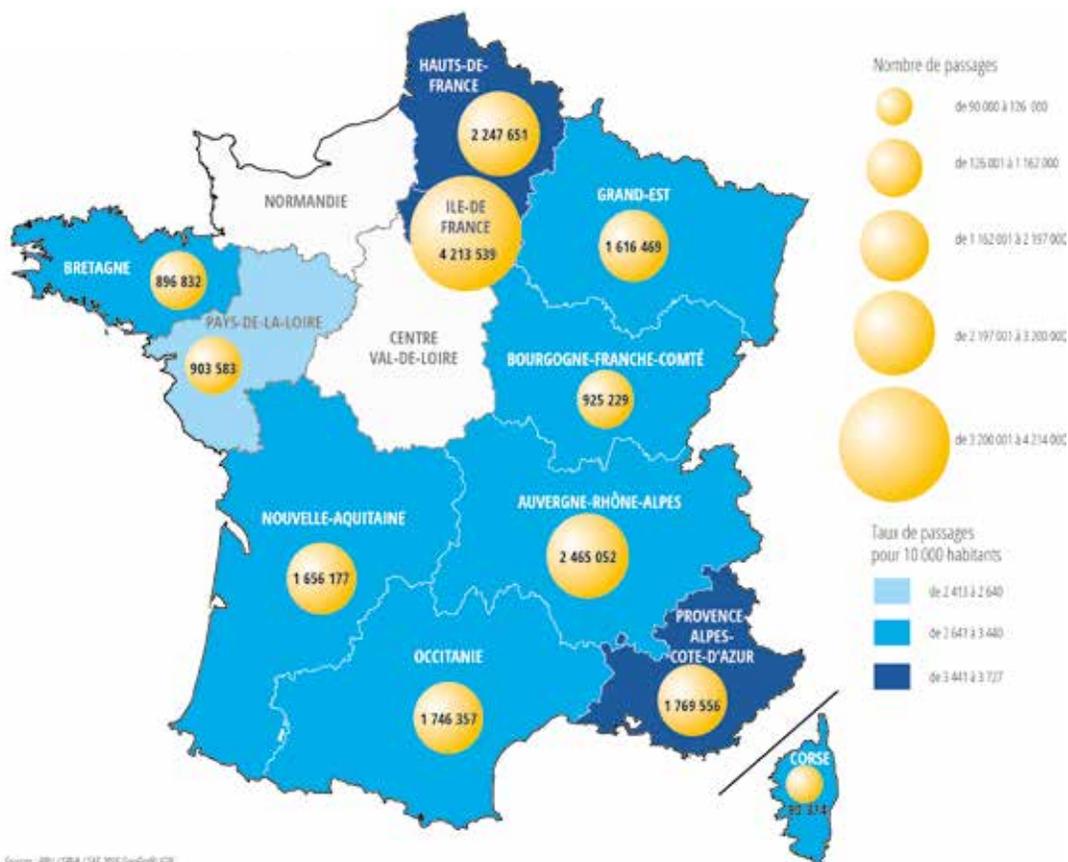
C'est une mise en perspective des résultats qui vont être présentés ci-après dans ce panorama breton. La parution de la version FEDORU 2016 aura lieu d'ici la fin de l'année.



Régions membres (2016)



Volume de passages aux urgences (2016)



Source : IRP / SRA / SAU 2016 GeoFon® 629



Contexte Régional

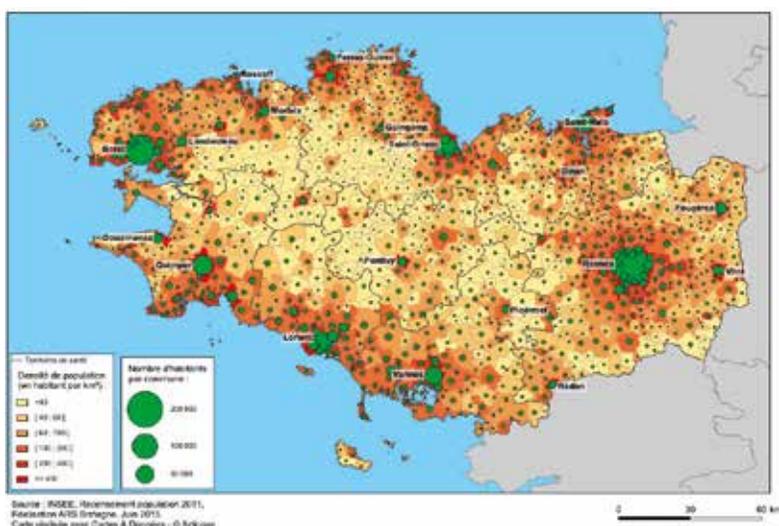
Les éléments du contexte régional sont issus de l'Atlas de la santé en Bretagne, élaboré par le Pôle Observation et Statistique de l'ARS Bretagne. Il détaille les contextes économique, socio-économique et environnemental, l'état de santé de la population, les territoires d'actions et les offres de soins.

Contexte démographique, socio-économique et environnemental

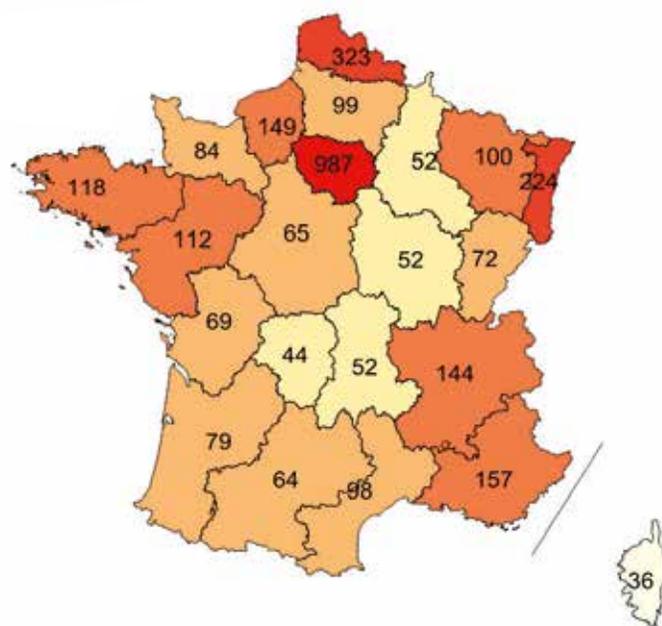
Située au cœur de l'arc Atlantique européen, la Bretagne regroupe quatre départements (Les Côtes-d'Armor, le Finistère, l'Ille-et-Vilaine et le Morbihan) et compte 2 700 km de côtes. Deux aires urbaines principales, Rennes et Brest, concentrent une part importante de la population, de l'emploi et de l'enseignement supérieur. Un maillage homogène de villes moyennes complète la structuration du territoire. La majorité de ces villes est située près du littoral, à l'exception de la capitale régionale.

Au 1^{er} janvier 2012, la population bretonne est estimée à 3 250 000 habitants. La Bretagne affiche une progression annuelle de sa population de 0,9%, supérieure à celle de l'ensemble de la France (0,6%). Néanmoins, la population bretonne vieillit. En 2012, l'âge moyen des Bretons s'établit à 39,7 ans et celui des Bretonnes à 43,2 ans, au-dessus des âges moyens en métropole (respectivement 39,1 et 42 ans).

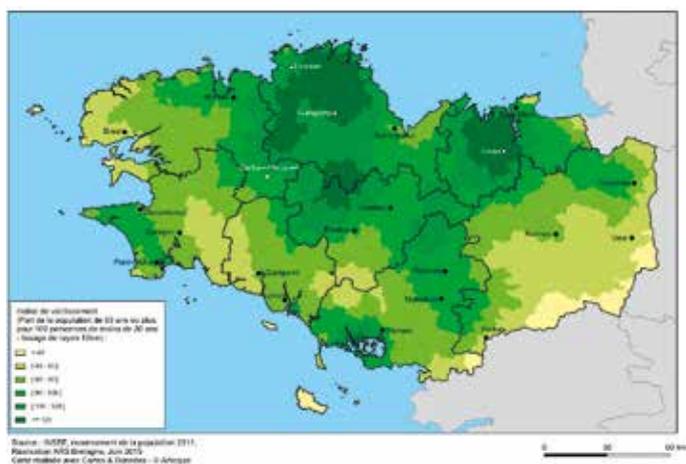
Densité et population



Valeurs régionales de densité de population



Indice de vieillissement



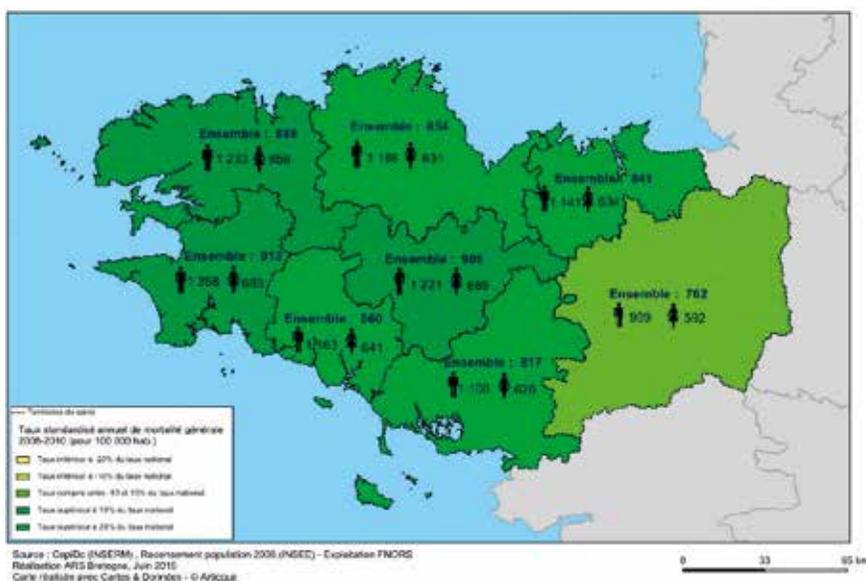
Etat de santé de la population

L'espérance de vie à la naissance est plus faible en Bretagne qu'au niveau national, pour les hommes plus encore que pour les femmes. De même, les indicateurs de mortalité sont plus dégradés, en particulier pour les hommes, avant 65 ans et pour la mortalité dite "évitable".

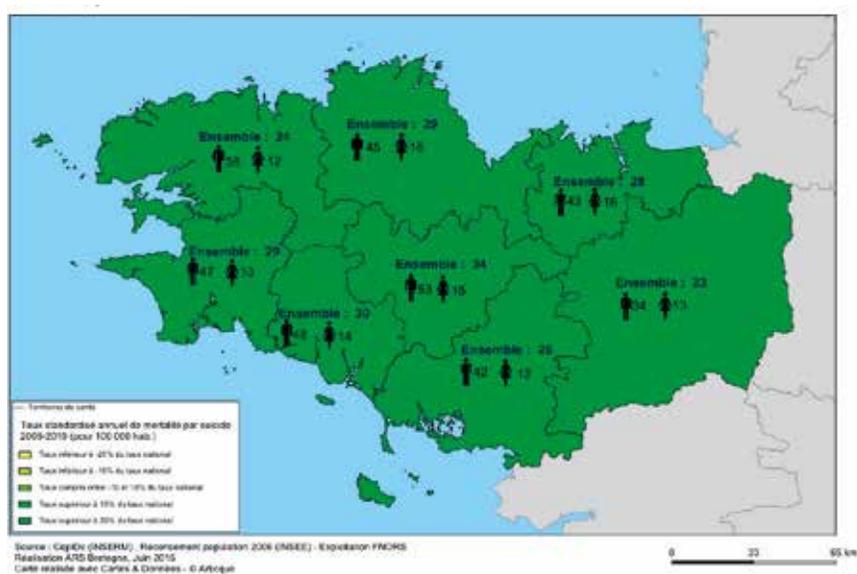
Les maladies de l'appareil circulatoire représentent la première cause de mortalité en Bretagne, devant le cancer. C'est le contraire en France. De plus, la mortalité est plus marquée dans l'Ouest de la Bretagne, alors que l'Ille-et-Vilaine est plus épargnée. Cependant, pour certaines pathologies, la prévalence est moindre en Bretagne qu'en France. Il en est ainsi du diabète, de l'obésité et de la maladie d'Alzheimer.

En 2013, la Bretagne est au 4^{ème} rang des régions françaises les moins touchées par le VIH. En 2012, la région se place au 3^{ème} rang des régions de plus faible recours à l'ivg pour l'ensemble des femmes âgées de 15 à 49 ans, et au premier rang pour les mineures.

Mortalité générale



Mortalité par suicide



Territoires d'actions

En complément des découpages administratifs (départements, cantons et communes), la Bretagne compte 8 territoires de santé, définis par l'ARS Bretagne.

Ces territoires de santé sont organisés autour des besoins d'un bassin de population, d'une gradation de l'offre de soins et des plateaux techniques, et de la mise en œuvre de filières territoriales de prise en charge.

A travers ce découpage, il s'agit de conforter une dynamique de coopération entre les différents acteurs du système de santé, d'encourager les actions de proximité et la reconnaissance des spécificités de ces territoires. En outre, de nouveaux territoires ont été créés pour favoriser l'organisation des soins de premier recours et lutter contre les déserts médicaux.

Ces territoires de premier recours sont conçus comme des territoires d'actions et de dynamiques locales, mais également comme des territoires d'analyse pour décider des lieux géographiques à accompagner en priorité. Le territoire de premier recours se définit comme le regroupement de zones de recours au médecin généraliste autour de la commune "pôle" la plus proche, présentant une offre de services de proximité suffisante.

Les territoires de santé Bretons

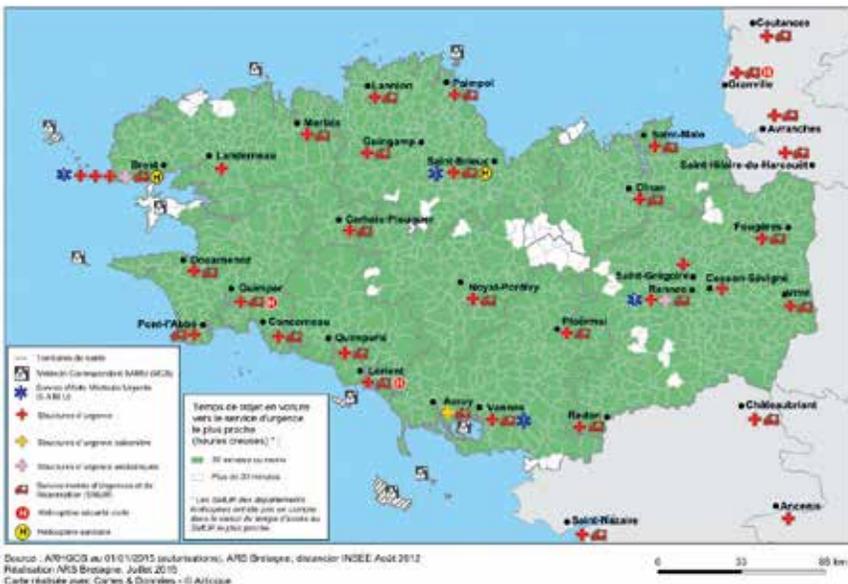


Offre sanitaire

La Bretagne compte, sur chacun des huit territoires de santé bretons, la présence d'un établissement hospitalier public de référence. Des centres hospitaliers de proximité et des cliniques viennent compléter l'offre et assurer le relais dans les zones éloignées des grandes villes. De manière globale, un breton sur deux réside à moins de 21 minutes d'un hôpital.

Chaque territoire de santé comprend une offre dans les disciplines suivantes : médecine, chirurgie, obstétrique, soins de suite et de réadaptation, psychiatrie et équipements lourds d'imagerie (IRM, scanner...) ; avec une concentration plus importante dans les zones urbaines et sur le littoral. Rennes et Brest restent les deux pôles majeurs hospitaliers de la région.

Accès aux soins d'urgence



Activité de la région Bretagnep. 37

Activité détaillée par établissement p. 43

Centre Hospitalier Yves Le Foll (Saint-Brieuc site adultes).....	44
Centre Hospitalier René Pleven (Dinan).....	46
Centre Hospitalier de Guingamp.....	48
Centre Hospitalier Pierre Le Damany (Lannion).....	50
Centre Hospitalier Max Querrien (Paimpol).....	52
Centre Hospitalier Intercommunal de Cornouaille (Site Quimper).....	54
Centre Hospitalier des Pays de Morlaix.....	56
Centre Hospitalier Intercommunal de Cornouaille (Site Concarneau).....	58
Centre Hospitalier Ferdinand Grall (Landerneau).....	60
Centre Hospitalier Michel Mazéas (Douarnenez).....	62
Centre Hospitalier Régional Universitaire (Site Carhaix).....	64
Hôpital d'Instruction des Armées Clermont-Tonnerre (Brest).....	66
Hôtel Dieu de Pont l'Abbé.....	68
Centre Hospitalier de Quimperlé.....	70
Centre Hospitalier Régional Universitaire de Brest (Site Cavale Blanche).....	72
Polyclinique Keraudren (Brest).....	74
Centre Hospitalier Privé Saint Grégoire.....	76
Centre Hospitalier de Saint-Malo.....	78
Centre Hospitalier de Fougères.....	80
Centre Hospitalier de Redon.....	82
Centre Hospitalier de Vitré.....	84
Centre Hospitalier Universitaire de Rennes (Site Pontchaillou).....	86
Hôpital Privé Sévigné (Cesson Sévigné).....	88
Centre Hospitalier Bretagne Atlantique (Site Vannes adultes).....	90
Centre Hospitalier du Centre-Bretagne (Noal-Pontivy).....	92
Centre Hospitalier Alphonse Guérin (Ploërmel).....	94
Centre Hospitalier Bretagne Atlantique (Site Auray).....	96
Centre Hospitalier de Bretagne Sud (Lorient site adultes).....	98

Activité des sites pédiatriques spécifiquesp. 101

Centre Hospitalier Yves Le Foll (Saint-Brieuc site pédiatrie).....	102
Centre Hospitalier Régional Universitaire de Brest (Site Morvan).....	104
Centre Hospitalier Universitaire de Rennes (Site Hôpital Sud).....	106
Centre Hospitalier Bretagne Atlantique (Site Vannes pédiatrie).....	108
Centre Hospitalier de Bretagne Sud (Lorient site pédiatrie).....	110

Activité gériatrique des services d'urgences.....p. 113

Les sites et services d'urgences sont classés selon le numéro FINESS de leur établissement.

Activité des services d'urgences



Activité de la région Bretagne



Recueil des données

871 493 passages en 2016 soit en moyenne **2 381** passages par jour
 + 3% par rapport à 2015
 26,4% Taux de passage
 875 143 RPU transmis
 100% Exhaustivité du recueil

Patients



Sex ratio **1,09**
 Age moyen **41,6** ans
 Patients hors région **13%**
 Taux de recours **23,1%**

La pédiatrie aux urgences :

21 938 passages de patients de moins de 1 an (**2,5%** des passages totaux)
 dont **16 593** passages dans des services d'urgences pédiatriques spécifiques*
 (**75,6%** des moins de 1 an)

229 887 passages de patients de moins de 18 ans (**26,4%** des passages totaux)
 dont **93 001** passages dans des services d'urgences pédiatriques spécifiques*
 (**40,5%** des moins de 18 ans)

La gériatrie aux urgences :

148 526 passages de patients de plus de 75 ans et plus (**40,5%** des passages)

* Service d'urgence dont l'activité (via RPU) représente plus de 90% de patients de moins de 18 ans

Arrivée



25%	.....	Nuit [20h-8h]
10%	.....	Nuit profonde [00h-8h]
29%	.....	Samedi - dimanche
71%	.....	Moyens personnels
1%	.....	SMUR
11%	.....	VSAV
17%	.....	Ambulances

Type d'urgences



54%	.....	Médico-chirurgical
36%	.....	Traumatologique
5%	.....	Psychiatrique
4%	.....	Autres recours
1%	.....	Toxicologique
74%	.....	Taux d'exploitabilité du Diagnostic Principal

Durée de passage



4h21	.....	Durée moyenne
2h58	.....	Durée médiane
65%	.....	Pris en charge en moins de 4 heures
41%	.....	Lors d'une hospitalisations
72%	.....	Lors d'un retour au domicile

Mode de sortie



75%	.....	Retour au domicile
25%	.....	Hospitalisation post-urgences
23%	.....	Mutation interne
2%	.....	Transfert externe

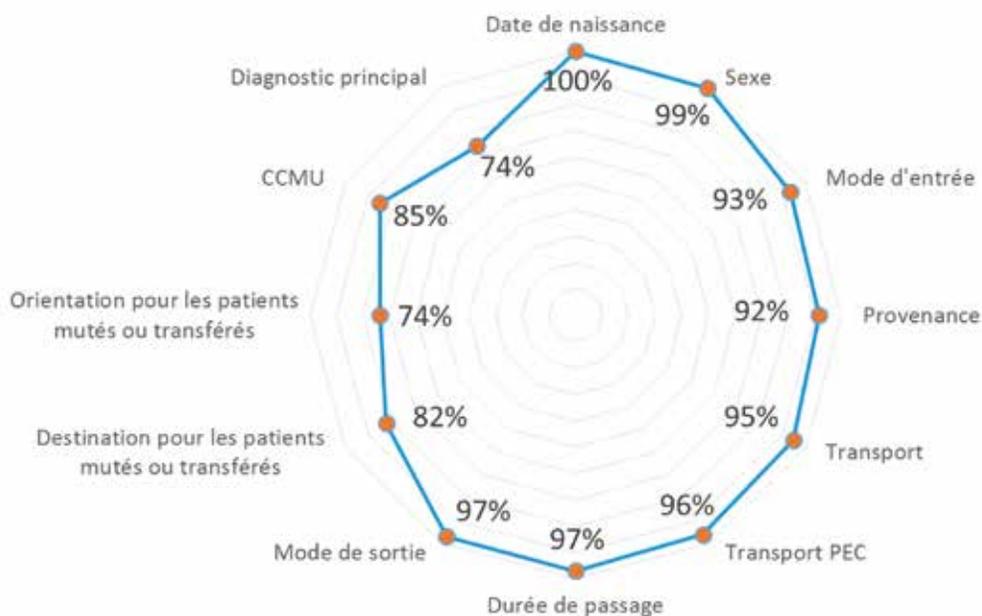
Fréquentation par jour de semaine

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche
15,61%	13,98%	13,66%	13,95%	14,61%	14,60%	14,13%

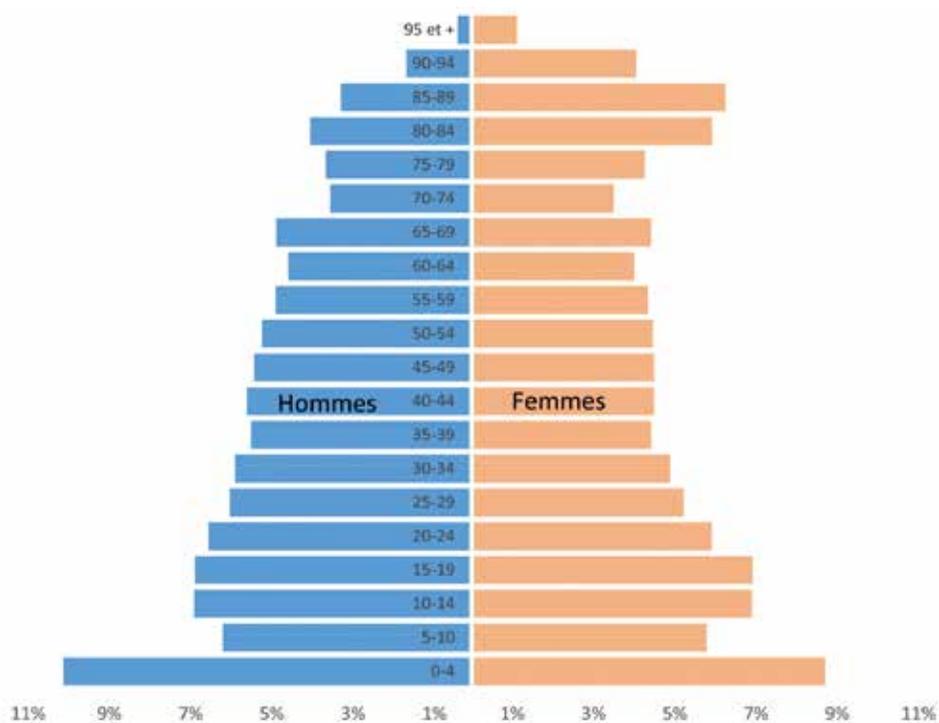
Fréquentation par mois

Janvier	Février	Mars	Avril	Mai	Juin	Juillet	Août	Sept.	Oct.	Nov.	Déc.
8,29%	7,56%	8,86%	7,56%	8,99%	8,46%	9,31%	9,02%	8,46%	8,58%	8,12%	8,52%

Radars des pourcentages d'exploitabilité



Pyramide des âges





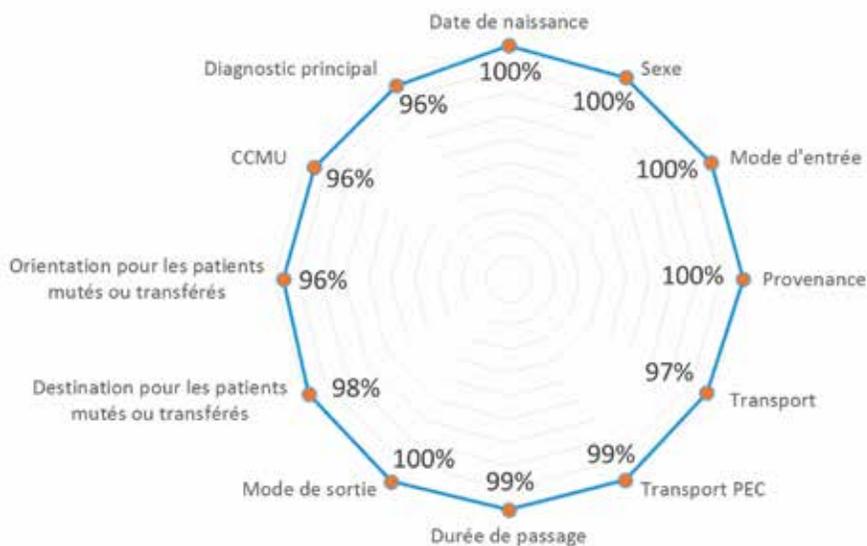
Activité détaillée par établissement

Centre Hospitalier Yves Le Foll

Saint-Brieuc site adultes



Radar des pourcentages d'exploitabilité



Fréquentation par jour de semaine

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche
15,71%	14,24%	13,77%	13,88%	14,32%	14,18%	13,89%

Fréquentation par mois

Janvier	Février	Mars	Avril	Mai	Juin	Juillet	Août	Sept.	Oct.	Nov.	Déc.
7,54%	7,77%	8,10%	7,51%	8,42%	7,95%	8,32%	8,03%	8,93%	9,41%	8,88%	9,13%

Recueil des données

Nombre de passages en 2016.....	59 467
Moyenne quotidienne.....	162
Évolution 2015/2016.....	+ 3,5%
Nombre de RPU transmis.....	56 849
Exhaustivité du recueil.....	96%

Patient

Sex-ratio.....	1,11
Age moyen (en années).....	47,2
Moins de 1 an.....	0,4%
Moins de 18 ans.....	17%
75 ans et plus.....	21%
Patients ne venant pas du dpt.....	6%

Arrivée

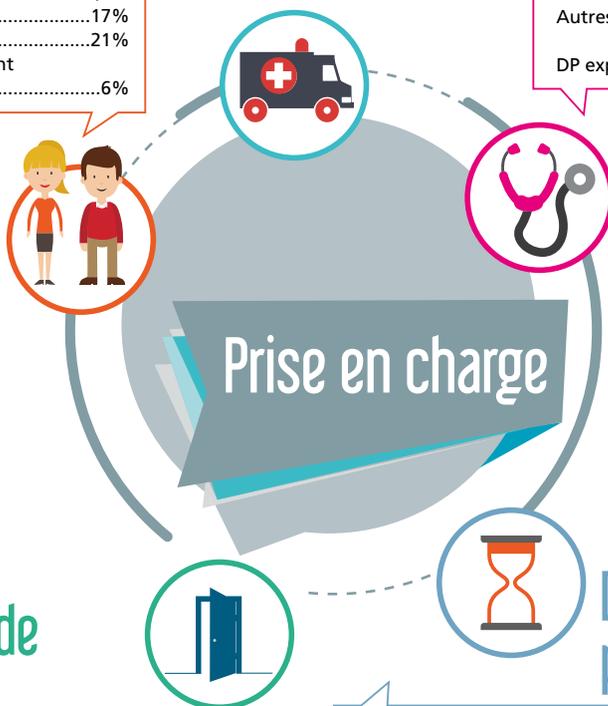
Nuit [20h-08h].....	26%
Nuit profonde [00h-08h].....	11%
Week-end.....	28%

MODE DE TRANSPORT

Moyen personnel.....	61%
SMUR (y compris transport hélicoptéré).....	1%
VSAV.....	17%
Ambulance.....	19%

Diagnostic principal

México-chirurgical.....	47%
Traumatologique.....	42%
Psychiatrique.....	6%
Toxicologique.....	1%
Autres recours.....	4%
DP exploitables.....	96%



Mode de sortie

Hospitalisation post-urgences.....	32%
Mutation interne.....	31%
Transfert externe.....	1%
Retour au domicile.....	68%

Durée de passage

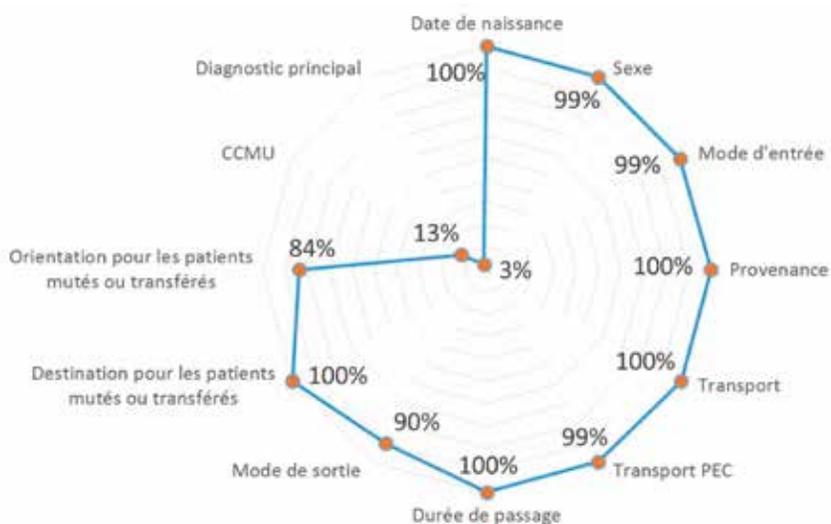
Durée moyenne de passage.....	3h56
Durée médiane de passage.....	3h01
Passages en moins de 4h.....	65%
Lors d'une hospitalisation post-urgences.....	43%
Lors d'un retour au domicile.....	74%

Centre Hospitalier René Pleven



Dinan

Radar des pourcentages d'exploitabilité



Fréquentation par jour de semaine

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche
15,52%	13,71%	13,58%	13,67%	14,37%	14,52%	14,63%

Fréquentation par mois

Janvier	Février	Mars	Avril	Mai	Juin	Juillet	Août	Sept.	Oct.	Nov.	Déc.
7,87%	7,98%	8,68%	7,71%	8,47%	8,52%	9,45%	8,91%	8,30%	7,74%	7,85%	8,53%

Recueil des données

Nombre de passages en 2016.....	29 415
Moyenne quotidienne.....	80
Évolution 2015/2016.....	+ 1,3%
Nombre de RPU transmis.....	29 419
Exhaustivité du recueil.....	100%

Patient

Sex-ratio.....	1,01
Age moyen (en années).....	43,6
Moins de 1 an.....	1,9%
Moins de 18 ans.....	25%
75 ans et plus.....	20%
Patients ne venant pas du dpt.....	16%

Arrivée

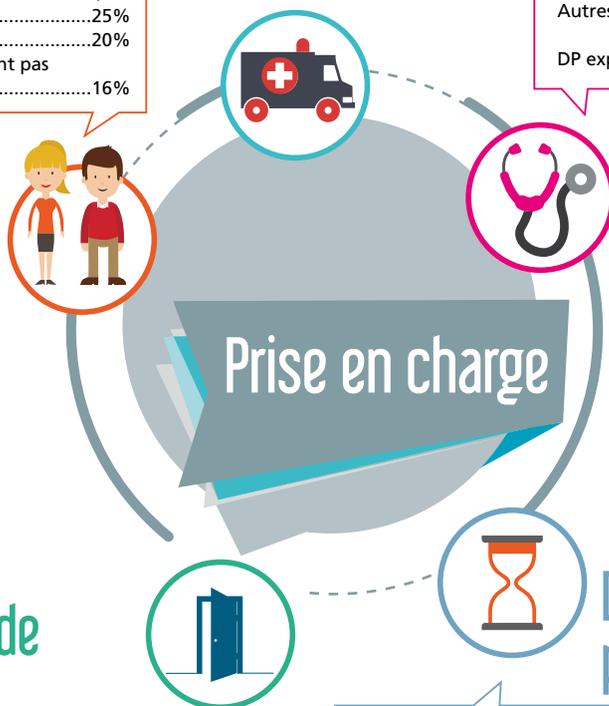
Nuit [20h-08h].....	27%
Nuit profonde [00h-08h].....	10%
Week-end.....	29%

MODE DE TRANSPORT

Moyen personnel.....	69%
SMUR (y compris transport hélicoptéré).....	2%
VSAV.....	13%
Ambulance.....	16%

Diagnostic principal

Médico-chirurgical.....	45%
Traumatologique.....	48%
Psychiatrique.....	4%
Toxicologique.....	1%
Autres recours.....	2%
DP exploitables.....	3%



Mode de sortie

Hospitalisation post-urgences.....	31%
Mutation interne.....	27%
Transfert externe.....	5%
Retour au domicile.....	69%

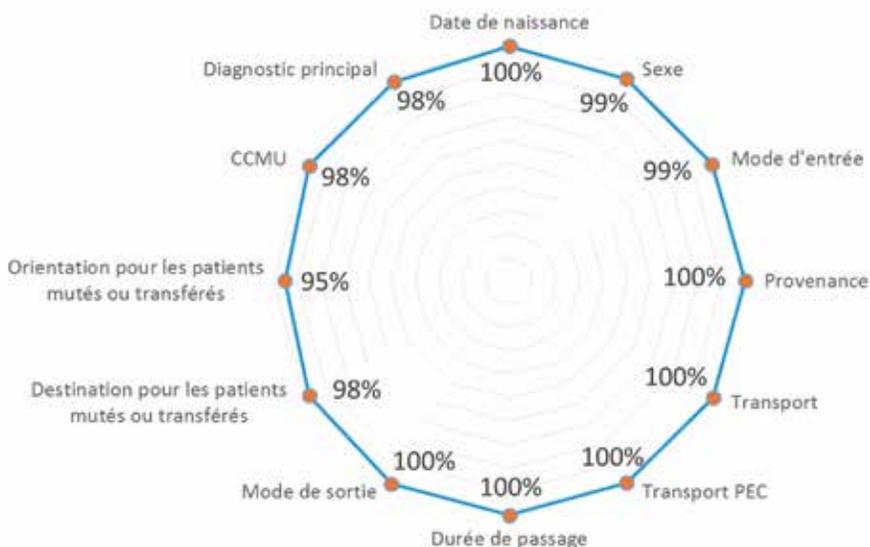
Durée de passage

Durée moyenne de passage.....	3h39
Durée médiane de passage.....	2h46
Passages en moins de 4h.....	68%
Lors d'une hospitalisation post-urgences.....	38%
Lors d'un retour au domicile.....	79%

Centre Hospitalier de Guingamp



Radar des pourcentages d'exploitabilité



Fréquentation par jour de semaine

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche
15,98%	14,15%	13,83%	14,66%	14,17%	14,02%	13,20%

Fréquentation par mois

Janvier	Février	Mars	Avril	Mai	Juin	Juillet	Août	Sept.	Oct.	Nov.	Déc.
8,11%	7,86%	8,63%	7,60%	8,77%	8,29%	8,73%	8,27%	9,01%	8,24%	7,96%	8,54%

Recueil des données

Nombre de passages en 2016.....	22 360
Moyenne quotidienne.....	61
Évolution 2015/2016.....	+ 2,2%
Nombre de RPU transmis.....	22 317
Exhaustivité du recueil.....	100%

Patient

Sex-ratio.....	1,07
Age moyen (en années).....	44,9
Moins de 1 an.....	0,6%
Moins de 18 ans.....	22%
75 ans et plus.....	19%
Patients ne venant pas du dpt.....	5%

Arrivée

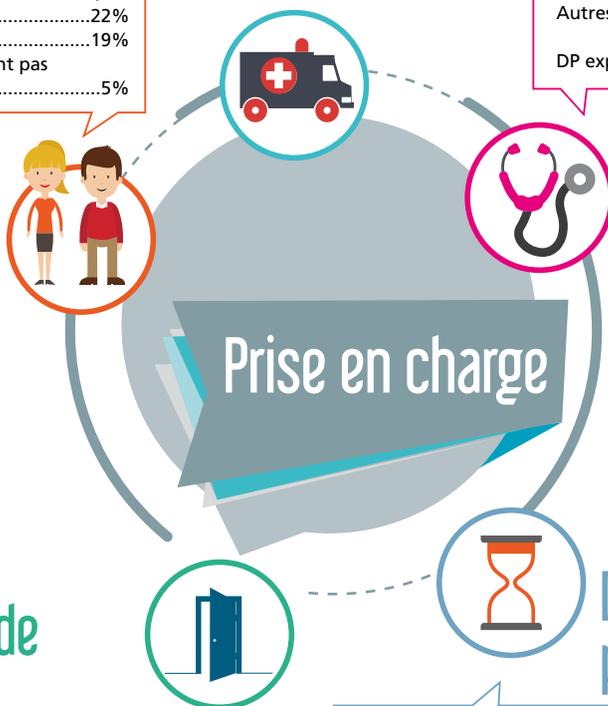
Nuit [20h-08h].....	21%
Nuit profonde [00h-08h].....	9%
Week-end.....	27%

MODE DE TRANSPORT

Moyen personnel.....	74%
SMUR (y compris transport hélicoptéré).....	1%
VSAV.....	12%
Ambulance.....	12%

Diagnostic principal

México-chirurgical.....	49%
Traumatologique.....	41%
Psychiatrique.....	4%
Toxicologique.....	1%
Autres recours.....	4%
DP exploitables.....	98%



Mode de sortie

Hospitalisation post-urgences.....	29%
Mutation interne.....	27%
Transfert externe.....	1%
Retour au domicile.....	71%

Durée de passage

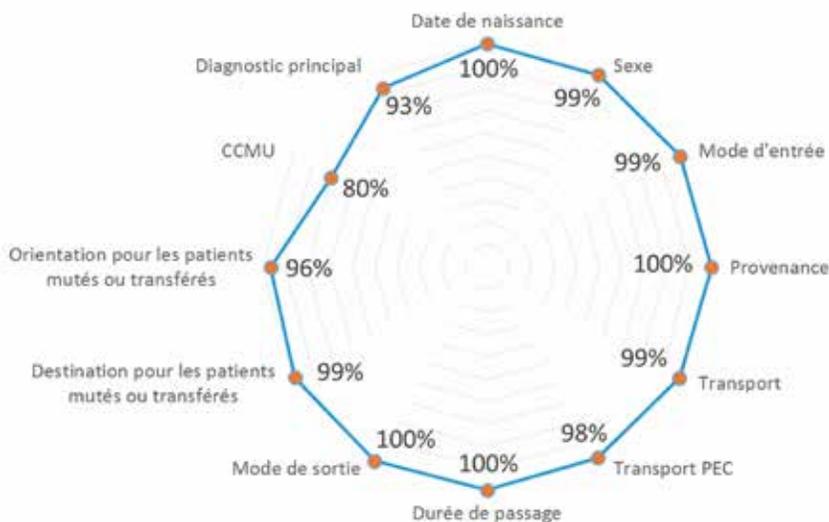
Durée moyenne de passage.....	2h20
Durée médiane de passage.....	1h53
Passages en moins de 4h.....	85%
Lors d'une hospitalisation post-urgences.....	65%
Lors d'un retour au domicile.....	93%

Centre Hospitalier Pierre-le-Damany

Lannion



Radar des pourcentages d'exploitabilité



Fréquentation par jour de semaine

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche
15,45%	12,92%	13,46%	13,63%	14,17%	15,03%	15,33%

Fréquentation par mois

Janvier	Février	Mars	Avril	Mai	Juin	Juillet	Août	Sept.	Oct.	Nov.	Déc.
7,83%	7,83%	8,50%	7,57%	8,50%	8,21%	9,94%	10,69%	7,83%	7,83%	7,59%	7,70%

Recueil des données

Nombre de passages en 2016 24 121
 Moyenne quotidienne 66
 Évolution 2015/2016.....+ 1,8%

Nombre de RPU transmis..... 24 183
 Exhaustivité du recueil..... 100%

Patient

Sex-ratio..... 1,11
 Age moyen (en années)..... 45
 Moins de 1 an2%
 Moins de 18 ans.....24%
 75 ans et plus.....20%
 Patients ne venant pas
 du dpt 13%

Arrivée

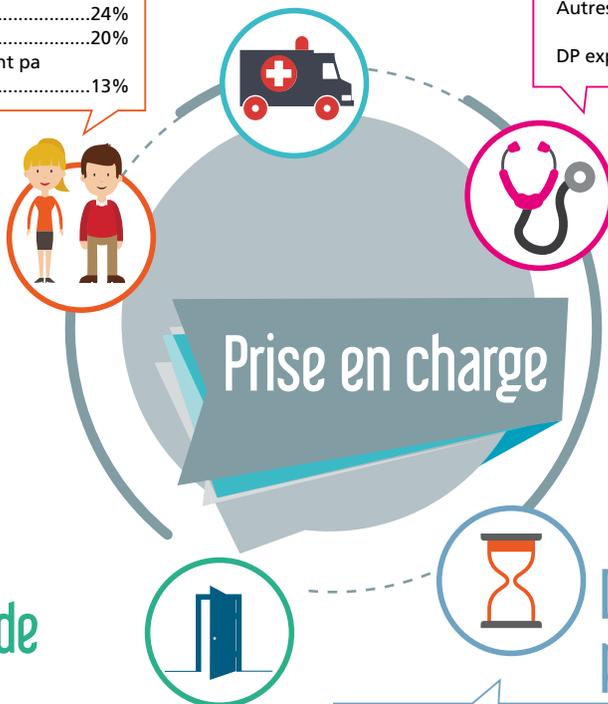
Nuit [20h-08h]25%
 Nuit profonde [00h-08h].....10%
 Week-end30%

MODE DE TRANSPORT

Moyen personnel70%
 SMUR (y compris transport
 hélicoptéré)2%
 VSAV14%
 Ambulance..... 13%

Diagnostic principal

México-chirurgical53%
 Traumatologique.....37%
 Psychiatrique4%
 Toxicologique1%
 Autres recours4%
 DP exploitables.....93%



Mode de sortie

Hospitalisation post-urgences ...32%
 Mutation interne.....31%
 Transfert externe.....1%
 Retour au domicile.....68%

Durée de passage

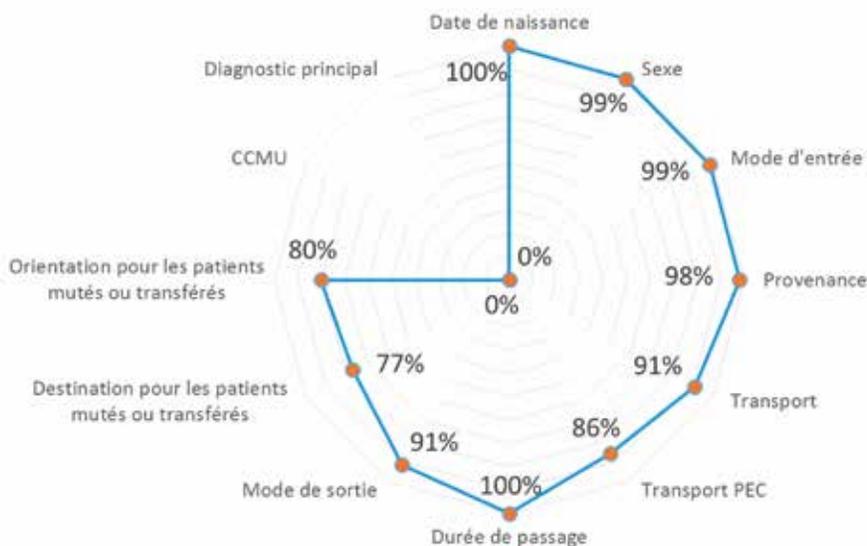
Durée moyenne de passage3h23
 Durée médiane de passage3h00
 Passages en moins de 4h.....67%
 Lors d'une hospitalisation post-urgences38%
 Lors d'un retour au domicile80%

Centre Hospitalier Max Querrien

Paimpol



Radar des pourcentages d'exploitabilité



Fréquentation par jour de semaine

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche
14,91%	13,69%	13,64%	14,35%	13,97%	15,45%	14,00%

Fréquentation par mois

Janvier	Février	Mars	Avril	Mai	Juin	Juillet	Août	Sept.	Oct.	Nov.	Déc.
7,48%	7,53%	8,01%	7,28%	9,03%	8,63%	10,41%	10,26%	8,32%	8,19%	7,15%	7,69%

Recueil des données

Nombre de passages en 2016.....	14 746
Moyenne quotidienne.....	40
Évolution 2015/2016.....	+ 3%
Nombre de RPU transmis.....	14 749
Exhaustivité du recueil.....	100%

Patient

Sex-ratio.....	1,07
Age moyen (en années).....	46,6
Moins de 1 an.....	0,6%
Moins de 18 ans.....	22%
75 ans et plus.....	20%
Patients ne venant pas du dpt.....	12%

Arrivée

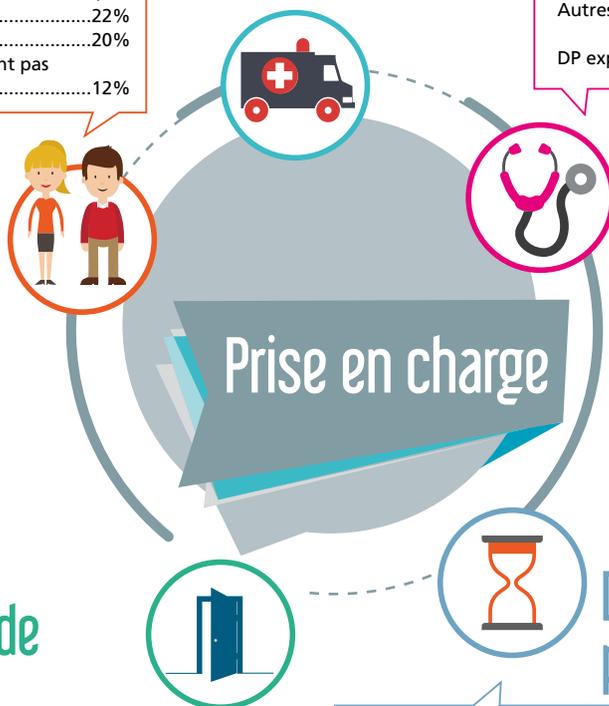
Nuit [20h-08h].....	22%
Nuit profonde [00h-08h].....	8%
Week-end.....	30%

MODE DE TRANSPORT

Moyen personnel.....	77%
SMUR (y compris transport hélicoptéré).....	2%
VSAV.....	10%
Ambulance.....	9%

Diagnostic principal

Médico-chirurgical.....	NA
Traumatologique.....	NA
Psychiatrique.....	NA
Toxicologique.....	NA
Autres recours.....	NA
DP exploitables.....	0%



Mode de sortie

Hospitalisation post-urgences.....	22%
Mutation interne.....	14%
Transfert externe.....	8%
Retour au domicile.....	78%

Durée de passage

Durée moyenne de passage.....	2h08
Durée médiane de passage.....	1h33
Passages en moins de 4h.....	88%
Lors d'une hospitalisation post-urgences.....	69%
Lors d'un retour au domicile.....	93%

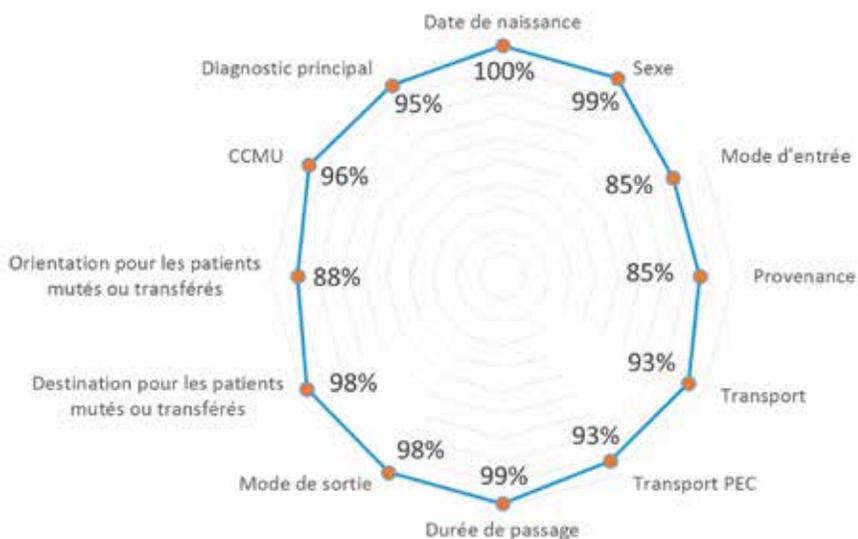
Centre Intercommunal de Cornouaille



CENTRE HOSPITALIER
DE CORNOUAILLE
QUIMPER • CONCARNEAU

Site Quimper

Radar des pourcentages d'exploitabilité



Fréquentation par jour de semaine

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche
15,44%	13,96%	13,39%	13,65%	14,23%	14,77%	14,57%

Fréquentation par mois

Janvier	Février	Mars	Avril	Mai	Juin	Juillet	Août	Sept.	Oct.	Nov.	Déc.
7,79%	7,52%	8,21%	7,27%	8,84%	8,48%	9,60%	9,68%	8,31%	8,29%	7,86%	8,16%

Recueil des données

Nombre de passages en 2016.....	45 133
Moyenne quotidienne.....	123
Évolution 2015/2016.....	+ 2,4%
Nombre de RPU transmis.....	46 505
Exhaustivité du recueil.....	103%

Patient

Sex-ratio.....	1,02
Age moyen (en années).....	47,4
Moins de 1 an.....	0,2%
Moins de 18 ans.....	12%
75 ans et plus.....	19%
Patients ne venant pas du dpt.....	9%

Arrivée

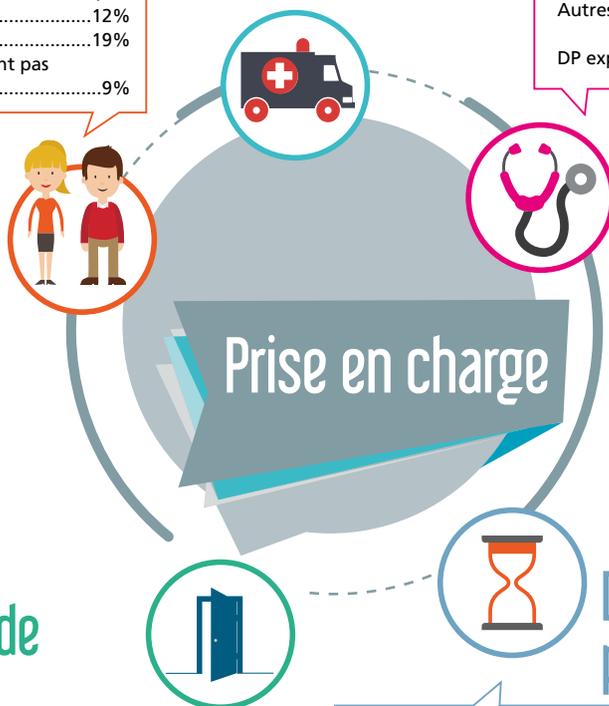
Nuit [20h-08h].....	28%
Nuit profonde [00h-08h].....	11%
Week-end.....	29%

MODE DE TRANSPORT

Moyen personnel.....	62%
SMUR (y compris transport hélicoptéré).....	0%
VSAV.....	11%
Ambulance.....	26%

Diagnostic principal

México-chirurgical.....	54%
Traumatologique.....	35%
Psychiatrique.....	5%
Toxicologique.....	1%
Autres recours.....	4%
DP exploitables.....	95%



Mode de sortie

Hospitalisation post-urgences.....	25%
Mutation interne.....	21%
Transfert externe.....	3%
Retour au domicile.....	74%

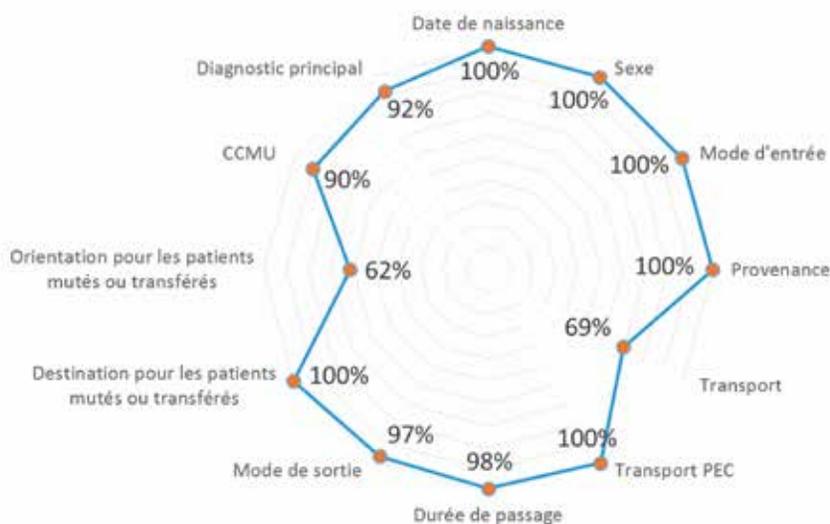
Durée de passage

Durée moyenne de passage.....	6h20
Durée médiane de passage.....	4h17
Passages en moins de 4h.....	47%
Lors d'une hospitalisation post-urgences.....	22%
Lors d'un retour au domicile.....	56%

Centre Hospitalier des Pays de Morlaix



Radar des pourcentages d'exploitabilité



Fréquentation par jour de semaine

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche
15,71%	14,25%	13,24%	13,92%	13,93%	14,56%	14,39%

Fréquentation par mois

Janvier	Février	Mars	Avril	Mai	Juin	Juillet	Août	Sept.	Oct.	Nov.	Déc.
8,03%	7,77%	8,37%	7,51%	8,86%	8,54%	9,26%	9,28%	7,96%	8,21%	8,04%	8,17%

Recueil des données

Nombre de passages en 2016.....	33 839
Moyenne quotidienne.....	92
Évolution 2015/2016.....	+ 2,6%
Nombre de RPU transmis.....	34 106
Exhaustivité du recueil.....	101%

Patient

Sex-ratio.....	1,07
Age moyen (en années).....	44,2
Moins de 1 an.....	1,7%
Moins de 18 ans.....	23%
75 ans et plus.....	19%
Patients ne venant pas du dpt.....	9%

Arrivée

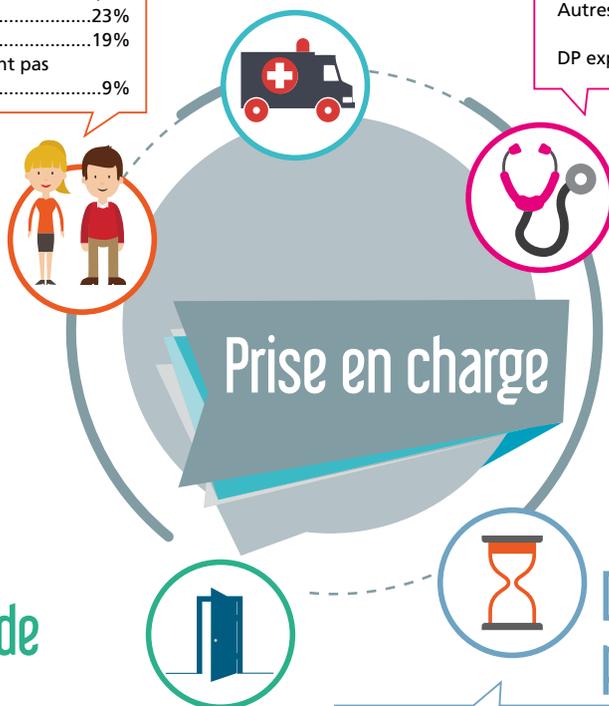
Nuit [20h-08h].....	26%
Nuit profonde [00h-08h].....	10%
Week-end.....	29%

MODE DE TRANSPORT

Moyen personnel.....	99%
SMUR (y compris transport hélicoptéré).....	1%
VSAV.....	0%
Ambulance.....	0%

Diagnostic principal

México-chirurgical.....	55%
Traumatologique.....	36%
Psychiatrique.....	3%
Toxicologique.....	1%
Autres recours.....	5%
DP exploitables.....	92%



Mode de sortie

Hospitalisation post-urgences.....	15%
Mutation interne.....	13%
Transfert externe.....	2%
Retour au domicile.....	84%

Durée de passage

Durée moyenne de passage.....	2h43
Durée médiane de passage.....	2h18
Passages en moins de 4h.....	80%
Lors d'une hospitalisation post-urgences.....	66%
Lors d'un retour au domicile.....	83%

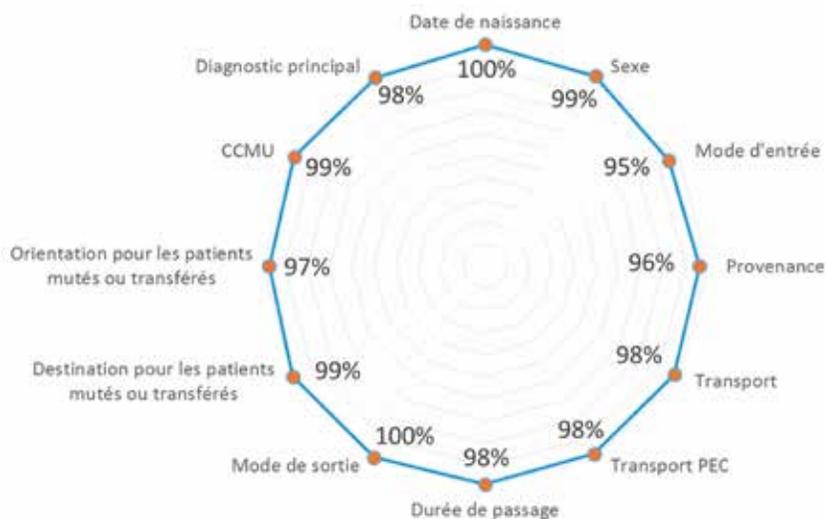
Centre Intercommunal de Cornouaille



CENTRE HOSPITALIER
DE CORNOUAILLE
QUIMPER • CONCARNEAU

Site Concarneau

Radar des pourcentages d'exploitabilité



Fréquentation par jour de semaine

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche
16,30%	13,42%	13,63%	14,58%	13,77%	15,24%	13,06%

Fréquentation par mois

Janvier	Février	Mars	Avril	Mai	Juin	Juillet	Août	Sept.	Oct.	Nov.	Déc.
7,27%	7,26%	8,46%	7,02%	8,62%	8,22%	10,19%	11,07%	8,55%	8,32%	7,80%	7,22%

Recueil des données

Nombre de passages en 2016.....	5 859
Moyenne quotidienne.....	16
Évolution 2015/2016.....	+ 0,9%
Nombre de RPU transmis.....	7 582
Exhaustivité du recueil.....	129%

Patient

Sex-ratio.....	1,11
Age moyen (en années).....	45,5
Moins de 1 an.....	0,3%
Moins de 18 ans.....	22%
75 ans et plus.....	18%
Patients ne venant pas du dpt.....	13%

Arrivée

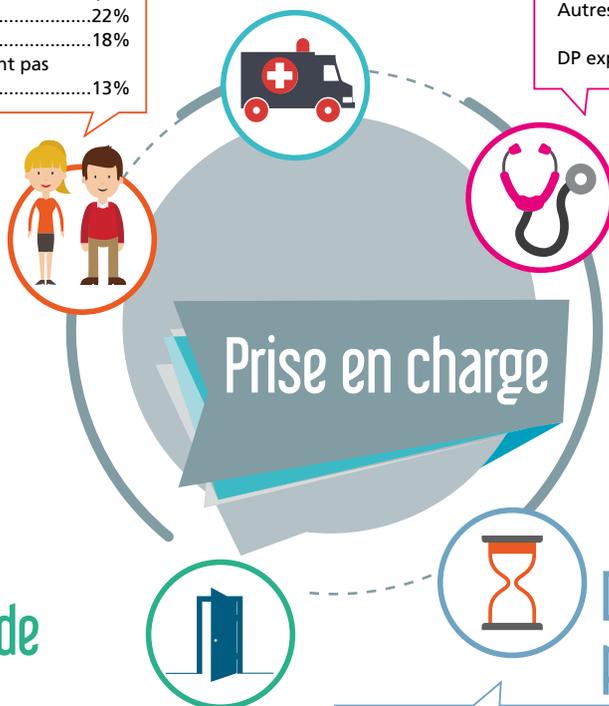
Nuit [20h-08h].....	0%
Nuit profonde [00h-08h].....	0%
Week-end.....	28%

MODE DE TRANSPORT

Moyen personnel.....	78%
SMUR (y compris transport hélicoptéré).....	0%
VSAV.....	8%
Ambulance.....	13%

Diagnostic principal

México-chirurgical.....	39%
Traumatologique.....	51%
Psychiatrique.....	2%
Toxicologique.....	0%
Autres recours.....	7%
DP exploitables.....	98%



Mode de sortie

Hospitalisation post-urgences.....	15%
Mutation interne.....	15%
Transfert externe.....	1%
Retour au domicile.....	85%

Durée de passage

Durée moyenne de passage.....	2h49
Durée médiane de passage.....	1h47
Passages en moins de 4h.....	81%
Lors d'une hospitalisation post-urgences.....	45%
Lors d'un retour au domicile.....	86%

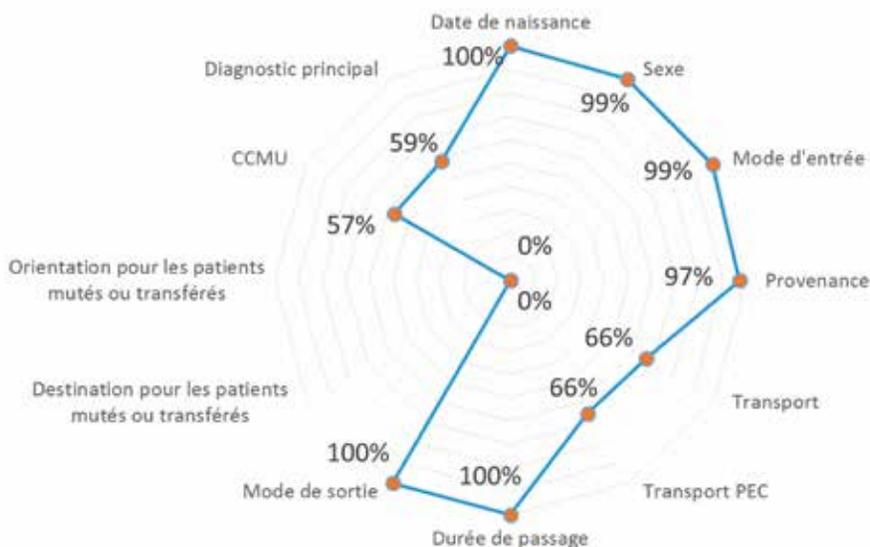
Centre Hospitalier Ferdinand Grall

centre hospitalier Ferdinand Grall



Landerneau

Radar des pourcentages d'exploitabilité



Fréquentation par jour de semaine

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche
15,07%	13,64%	13,50%	14,34%	13,89%	14,59%	14,96%

Fréquentation par mois

Janvier	Février	Mars	Avril	Mai	Juin	Juillet	Août	Sept.	Oct.	Nov.	Déc.
7,76%	7,79%	8,87%	7,53%	8,73%	8,87%	8,90%	8,57%	8,50%	8,35%	8,13%	8,01%

Recueil des données

Nombre de passages en 2016.....	16 176
Moyenne quotidienne.....	44
Évolution 2015/2016.....	+ 3,2%
Nombre de RPU transmis.....	16 101
Exhaustivité du recueil.....	100%

Patient

Sex-ratio.....	1,08
Age moyen (en années).....	43,9
Moins de 1 an.....	0,5%
Moins de 18 ans.....	22%
75 ans et plus.....	18%
Patients ne venant pas du dpt.....	4%

Arrivée

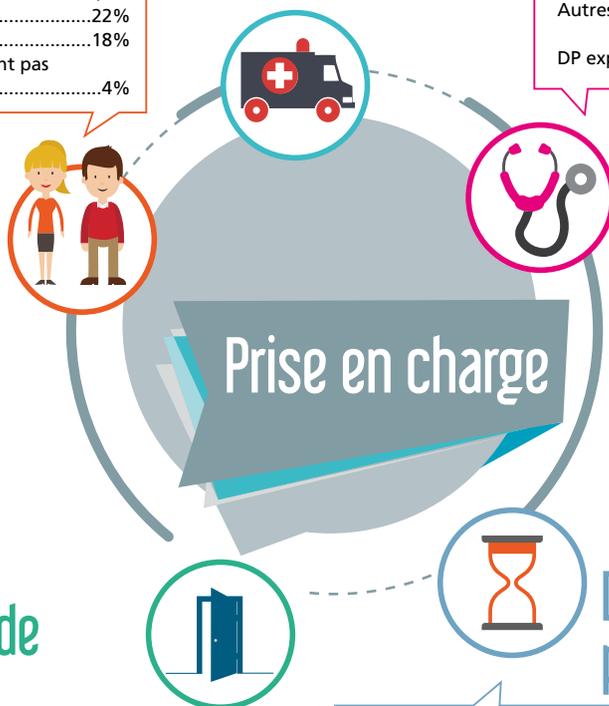
Nuit [20h-08h].....	24%
Nuit profonde [00h-08h].....	10%
Week-end.....	30%

MODE DE TRANSPORT

Moyen personnel.....	81%
SMUR (y compris transport hélicoptéré).....	0%
VSAV.....	7%
Ambulance.....	11%

Diagnostic principal

México-chirurgical.....	36%
Traumatologique.....	57%
Psychiatrique.....	3%
Toxicologique.....	1%
Autres recours.....	3%
DP exploitables.....	59%



Mode de sortie

Hospitalisation post-urgences.....	0%
Mutation interne.....	0%
Transfert externe.....	0%
Retour au domicile.....	100%

Durée de passage

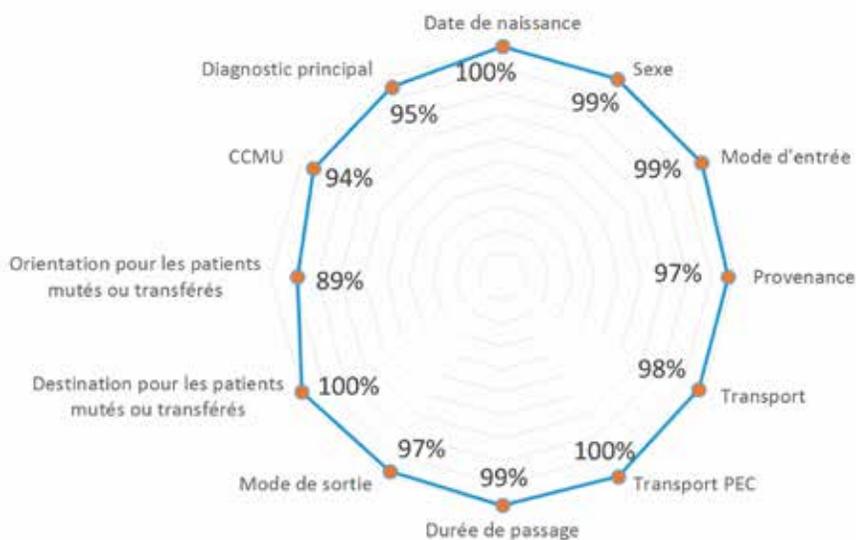
Durée moyenne de passage.....	3h47
Durée médiane de passage.....	3h00
Passages en moins de 4h.....	67%
Lors d'une hospitalisation post-urgences.....	NA
Lors d'un retour au domicile.....	67%

Centre Hospitalier Michel Mazéas

Douarnenez



Radar des pourcentages d'exploitabilité



Fréquentation par jour de semaine

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche
15,61%	13,58%	13,64%	14,12%	14,10%	14,47%	14,47%

Fréquentation par mois

Janvier	Février	Mars	Avril	Mai	Juin	Juillet	Août	Sept.	Oct.	Nov.	Déc.
7,67%	7,63%	7,70%	7,37%	8,72%	7,85%	10,80%	10,93%	8,07%	7,81%	7,64%	7,81%

Recueil des données

Nombre de passages en 2016.....	13 598
Moyenne quotidienne.....	37
Évolution 2015/2016.....	+ 4,7%
Nombre de RPU transmis.....	13 553
Exhaustivité du recueil.....	100%

Patient

Sex-ratio.....	1,03
Age moyen (en années).....	51,3
Moins de 1 an.....	0,2%
Moins de 18 ans.....	17%
75 ans et plus.....	27%
Patients ne venant pas du dpt.....	11%

Arrivée

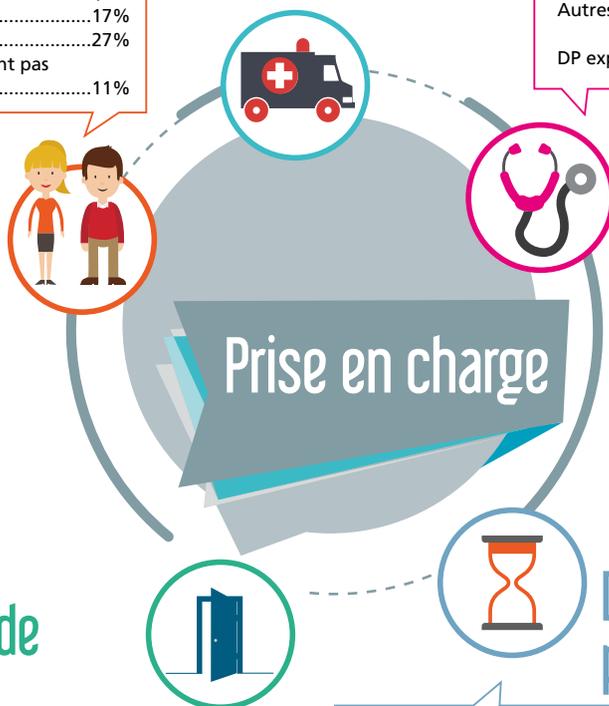
Nuit [20h-08h].....	24%
Nuit profonde [00h-08h].....	10%
Week-end.....	29%

MODE DE TRANSPORT

Moyen personnel.....	64%
SMUR (y compris transport hélicoptéré).....	0%
VSAV.....	0%
Ambulance.....	35%

Diagnostic principal

México-chirurgical.....	55%
Traumatologique.....	37%
Psychiatrique.....	4%
Toxicologique.....	1%
Autres recours.....	3%
DP exploitables.....	95%



Mode de sortie

Hospitalisation post-urgences.....	31%
Mutation interne.....	28%
Transfert externe.....	3%
Retour au domicile.....	69%

Durée de passage

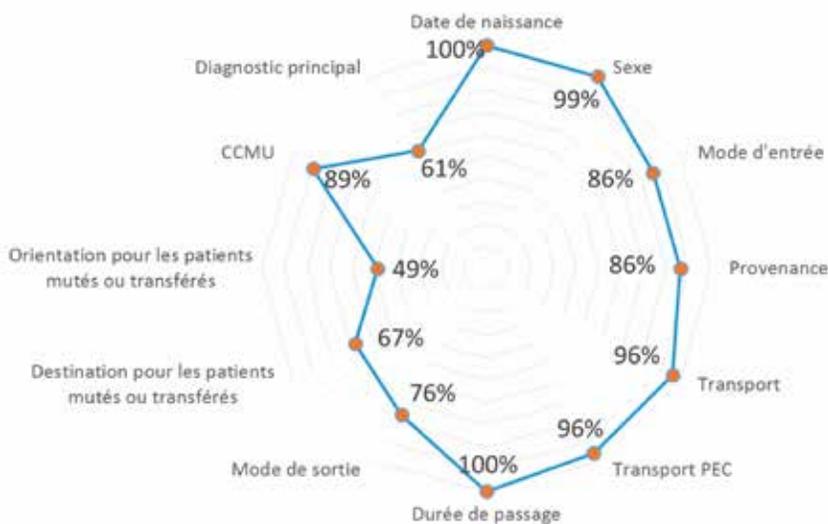
Durée moyenne de passage.....	3h34
Durée médiane de passage.....	2h38
Passages en moins de 4h.....	72%
Lors d'une hospitalisation post-urgences.....	50%
Lors d'un retour au domicile.....	84%

Centre Hospitalier Régional Universitaire de Brest

Site Carhaix



Radar des pourcentages d'exploitabilité



Fréquentation par jour de semaine

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche
15,97%	14,48%	14,49%	13,87%	14,22%	14,07%	12,90%

Fréquentation par mois

Janvier	Février	Mars	Avril	Mai	Juin	Juillet	Août	Sept.	Oct.	Nov.	Déc.
7,81%	7,52%	8,32%	7,27%	8,64%	8,11%	9,98%	9,26%	8,59%	8,31%	8,26%	7,93%

Recueil des données

Nombre de passages en 2016.....	12 697
Moyenne quotidienne.....	35
Évolution 2015/2016.....	+ 2,9%
Nombre de RPU transmis.....	12 698
Exhaustivité du recueil.....	100%

Patient

Sex-ratio.....	1,08
Age moyen (en années).....	49,2
Moins de 1 an.....	0,4%
Moins de 18 ans.....	18%
75 ans et plus.....	24%
Patients ne venant pas du dpt.....	44%

Arrivée

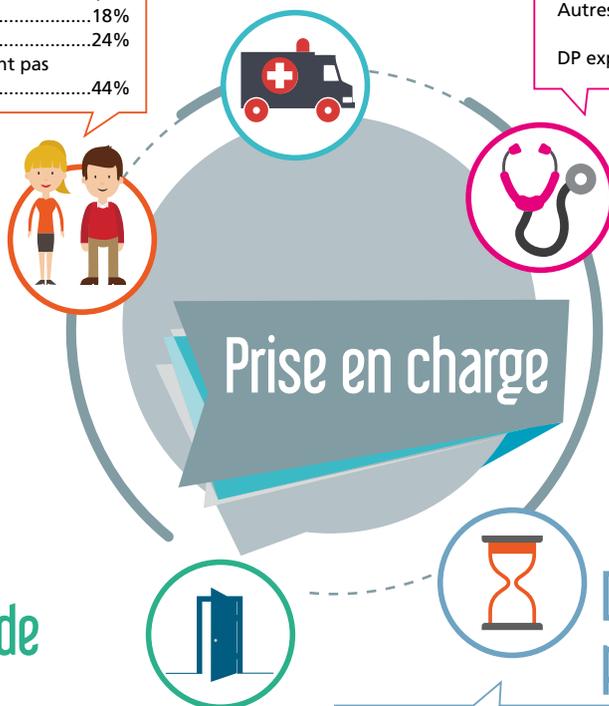
Nuit [20h-08h].....	25%
Nuit profonde [00h-08h].....	10%
Week-end.....	27%

MODE DE TRANSPORT

Moyen personnel.....	67%
SMUR (y compris transport hélicoptéré).....	0%
VSAV.....	15%
Ambulance.....	16%

Diagnostic principal

México-chirurgical.....	52%
Traumatologique.....	40%
Psychiatrique.....	4%
Toxicologique.....	1%
Autres recours.....	3%
DP exploitables.....	61%



Mode de sortie

Hospitalisation post-urgences.....	4%
Mutation interne.....	2%
Transfert externe.....	2%
Retour au domicile.....	96%

Durée de passage

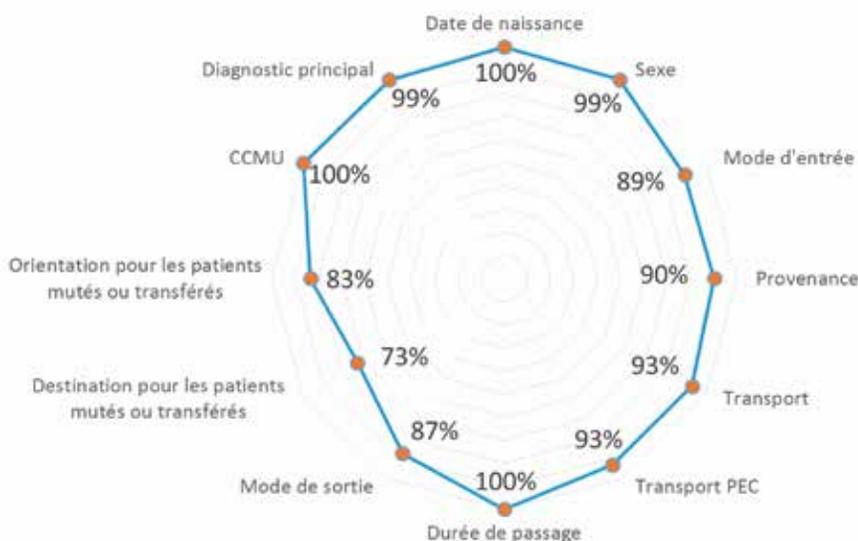
Durée moyenne de passage.....	5h06
Durée médiane de passage.....	3h22
Passages en moins de 4h.....	59%
Lors d'une hospitalisation post-urgences.....	35%
Lors d'un retour au domicile.....	70%

Hôpital d'Instruction des Armées Clermont-Tonnerre



Brest

Radars des pourcentages d'exploitabilité



Fréquentation par jour de semaine

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche
15,87%	14,17%	13,76%	13,87%	14,98%	13,62%	13,73%

Fréquentation par mois

Janvier	Février	Mars	Avril	Mai	Juin	Juillet	Août	Sept.	Oct.	Nov.	Déc.
8,38%	8,10%	8,73%	7,83%	8,43%	8,05%	8,33%	8,17%	8,34%	8,70%	8,51%	8,42%

Recueil des données

Nombre de passages en 2016.....	19 113
Moyenne quotidienne.....	52
Évolution 2015/2016.....	- 0,9%
Nombre de RPU transmis.....	19 365
Exhaustivité du recueil.....	101%

Patient

Sex-ratio.....	1,26
Age moyen (en années).....	44,9
Moins de 1 an.....	0%
Moins de 18 ans.....	5%
75 ans et plus.....	14%
Patients ne venant pas du dpt.....	7%

Arrivée

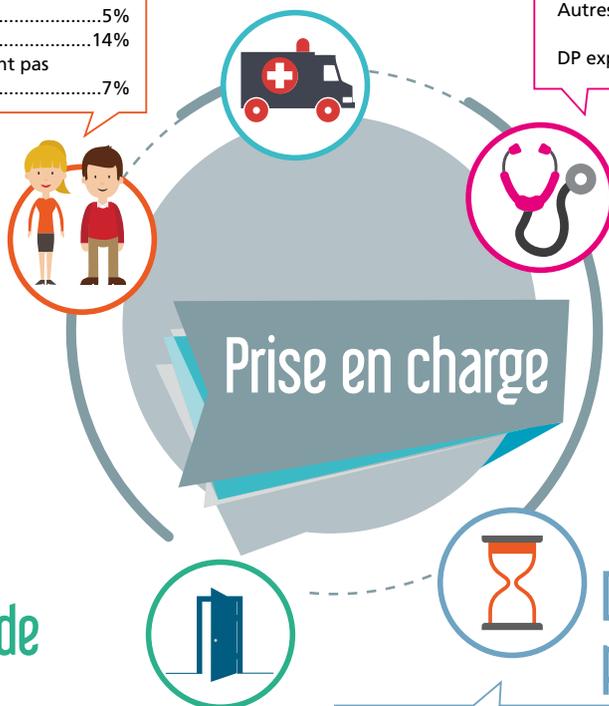
Nuit [20h-08h].....	27%
Nuit profonde [00h-08h].....	13%
Week-end.....	27%

MODE DE TRANSPORT

Moyen personnel.....	72%
SMUR (y compris transport hélicoptéré).....	2%
VSAV.....	7%
Ambulance.....	15%

Diagnostic principal

México-chirurgical.....	51%
Traumatologique.....	36%
Psychiatrique.....	8%
Toxicologique.....	0%
Autres recours.....	5%
DP exploitables.....	99%



Mode de sortie

Hospitalisation post-urgences.....	8%
Mutation interne.....	6%
Transfert externe.....	2%
Retour au domicile.....	92%

Durée de passage

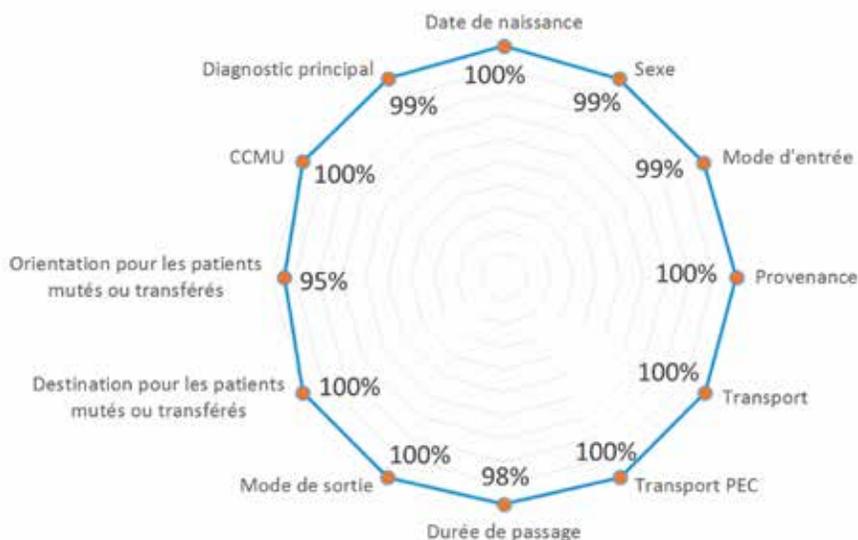
Durée moyenne de passage.....	4h47
Durée médiane de passage.....	3h11
Passages en moins de 4h.....	61%
Lors d'une hospitalisation post-urgences.....	17%
Lors d'un retour au domicile.....	69%

Hôtel Dieu de Pont l'Abbé



Hôtel-Dieu de Pont-l'Abbé
Centre hospitalier et Maison de retraite

Radar des pourcentages d'exploitabilité



Fréquentation par jour de semaine

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche
15,62%	14,27%	14,85%	14,56%	14,75%	14,05%	11,90%

Fréquentation par mois

Janvier	Février	Mars	Avril	Mai	Juin	Juillet	Août	Sept.	Oct.	Nov.	Déc.
7,44%	7,19%	8,05%	6,95%	8,66%	8,59%	11,15%	11,36%	8,13%	7,90%	7,07%	7,51%

Recueil des données

Nombre de passages en 2016.....	15 323
Moyenne quotidienne.....	42
Évolution 2015/2016.....	+ 2%
Nombre de RPU transmis.....	16 261
Exhaustivité du recueil.....	106%

Patient

Sex-ratio.....	1,07
Age moyen (en années).....	49,2
Moins de 1 an.....	0,2%
Moins de 18 ans.....	20%
75 ans et plus.....	24%
Patients ne venant pas du dpt.....	12%

Arrivée

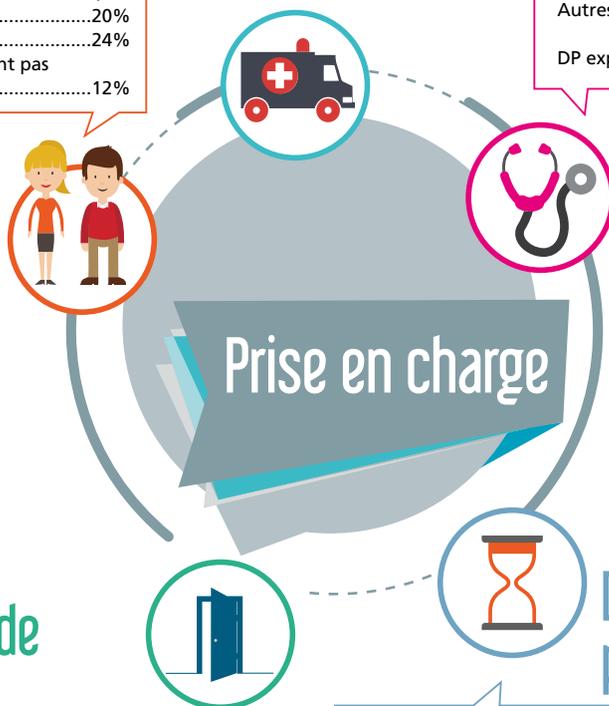
Nuit [20h-08h].....	20%
Nuit profonde [00h-08h].....	8%
Week-end.....	26%

MODE DE TRANSPORT

Moyen personnel.....	76%
SMUR (y compris transport hélicoptéré).....	1%
VSAV.....	6%
Ambulance.....	16%

Diagnostic principal

México-chirurgical.....	41%
Traumatologique.....	38%
Psychiatrique.....	2%
Toxicologique.....	1%
Autres recours.....	18%
DP exploitables.....	99%



Mode de sortie

Hospitalisation post-urgences.....	25%
Mutation interne.....	23%
Transfert externe.....	2%
Retour au domicile.....	75%

Durée de passage

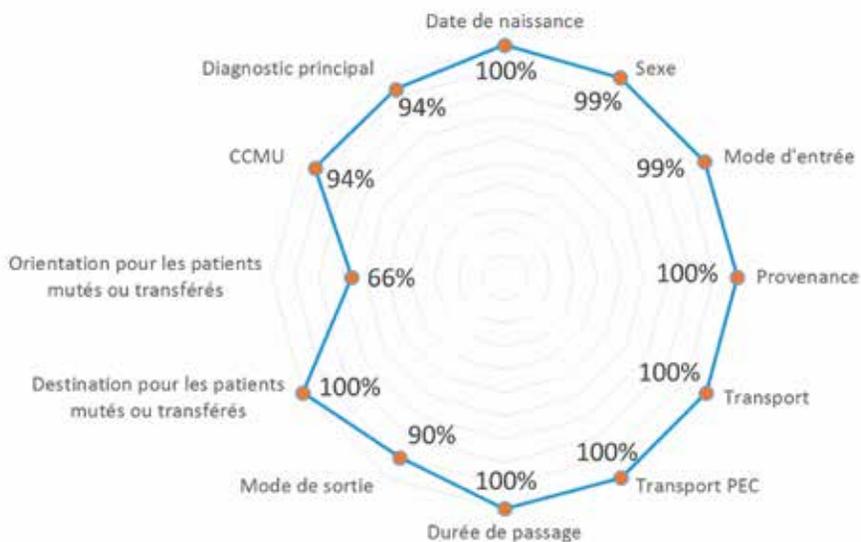
Durée moyenne de passage.....	3h24
Durée médiane de passage.....	2h25
Passages en moins de 4h.....	72%
Lors d'une hospitalisation post-urgences.....	32%
Lors d'un retour au domicile.....	83%

Centre Hospitalier de Quimperlé



Centre hospitalier de Quimperlé

Radar des pourcentages d'exploitabilité



Fréquentation par jour de semaine

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche
15,52%	13,64%	13,75%	13,73%	14,15%	14,53%	14,67%

Fréquentation par mois

Janvier	Février	Mars	Avril	Mai	Juin	Juillet	Août	Sept.	Oct.	Nov.	Déc.
7,85%	7,72%	8,02%	7,47%	8,71%	8,65%	9,58%	9,54%	8,79%	8,04%	7,83%	7,80%

Recueil des données

Nombre de passages en 2016.....	20 900
Moyenne quotidienne.....	57
Évolution 2015/2016.....	0%
Nombre de RPU transmis.....	20 756
Exhaustivité du recueil.....	99%

Patient

Sex-ratio.....	1,08
Age moyen (en années).....	45,9
Moins de 1 an.....	0,3%
Moins de 18 ans.....	22%
75 ans et plus.....	20%
Patients ne venant pas du dpt.....	25%

Arrivée

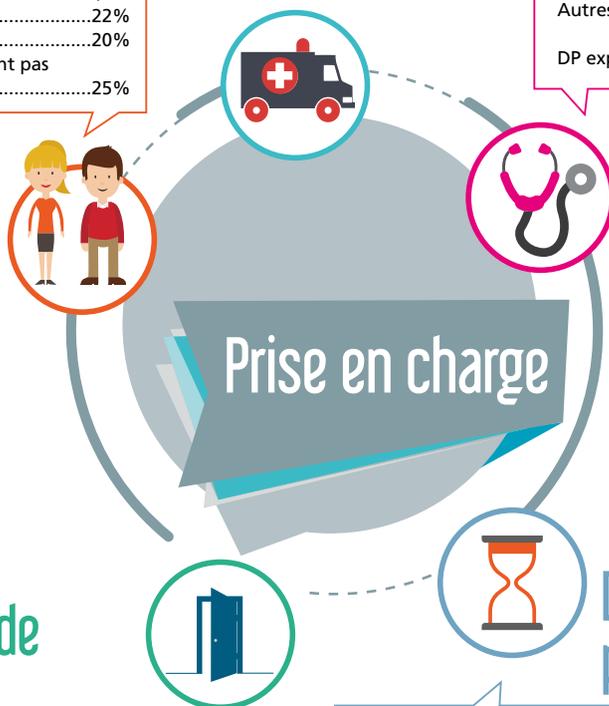
Nuit [20h-08h].....	23%
Nuit profonde [00h-08h].....	9%
Week-end.....	29%

MODE DE TRANSPORT

Moyen personnel.....	78%
SMUR (y compris transport hélicoptéré).....	1%
VSAV.....	8%
Ambulance.....	12%

Diagnostic principal

México-chirurgical.....	47%
Traumatologique.....	45%
Psychiatrique.....	3%
Toxicologique.....	1%
Autres recours.....	5%
DP exploitables.....	94%



Mode de sortie

Hospitalisation post-urgences.....	7%
Mutation interne.....	1%
Transfert externe.....	6%
Retour au domicile.....	92%

Durée de passage

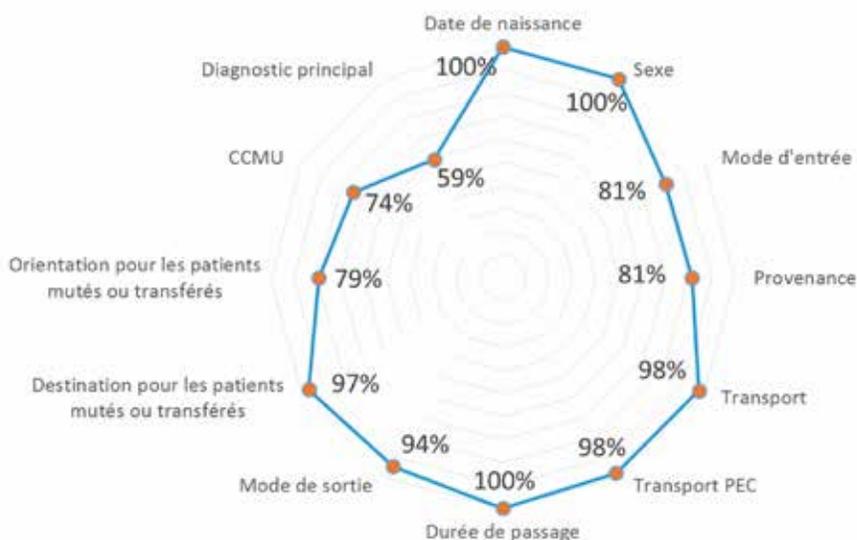
Durée moyenne de passage.....	3h10
Durée médiane de passage.....	2h33
Passages en moins de 4h.....	72%
Lors d'une hospitalisation post-urgences.....	54%
Lors d'un retour au domicile.....	77%

Centre Hospitalier Régional Universitaire de Brest

Site Cavale Blanche



Radar des pourcentages d'exploitabilité



Fréquentation par jour de semaine

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche
15,79%	14,38%	13,63%	13,71%	14,56%	14,20%	13,72%

Fréquentation par mois

Janvier	Février	Mars	Avril	Mai	Juin	Juillet	Août	Sept.	Oct.	Nov.	Déc.
8,57%	7,97%	8,17%	7,71%	8,29%	8,19%	8,79%	8,44%	8,49%	8,48%	8,69%	8,22%

Recueil des données

Nombre de passages en 2016.....	45 247
Moyenne quotidienne.....	124
Évolution 2015/2016.....	+ 6,2%
Nombre de RPU transmis.....	45 097
Exhaustivité du recueil.....	100%

Patient

Sex-ratio.....	1,04
Age moyen (en années).....	52,6
Moins de 1 an.....	0%
Moins de 18 ans.....	4%
75 ans et plus.....	23%
Patients ne venant pas du dpt.....	5%

Arrivée

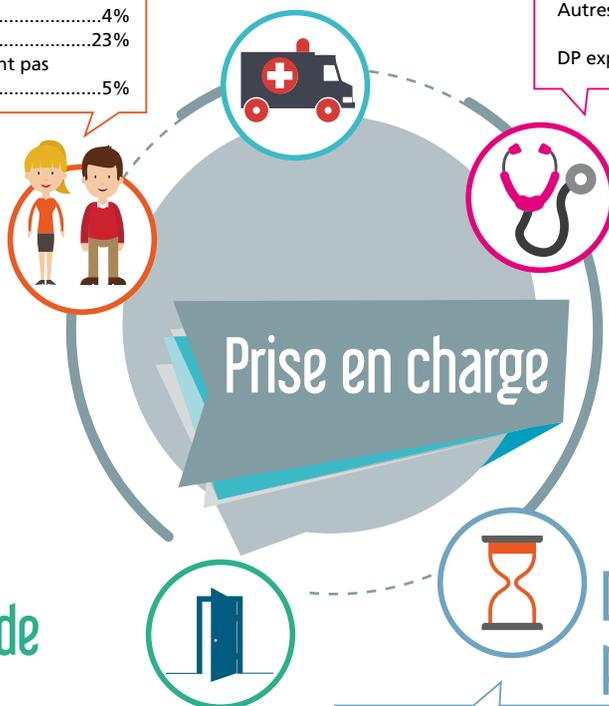
Nuit [20h-08h].....	27%
Nuit profonde [00h-08h].....	12%
Week-end.....	28%

MODE DE TRANSPORT

Moyen personnel.....	50%
SMUR (y compris transport hélicoptéré).....	2%
VSAV.....	11%
Ambulance.....	38%

Diagnostic principal

México-chirurgical.....	69%
Traumatologique.....	22%
Psychiatrique.....	5%
Toxicologique.....	3%
Autres recours.....	2%
DP exploitables.....	59%



Mode de sortie

Hospitalisation post-urgences.....	34%
Mutation interne.....	32%
Transfert externe.....	2%
Retour au domicile.....	66%

Durée de passage

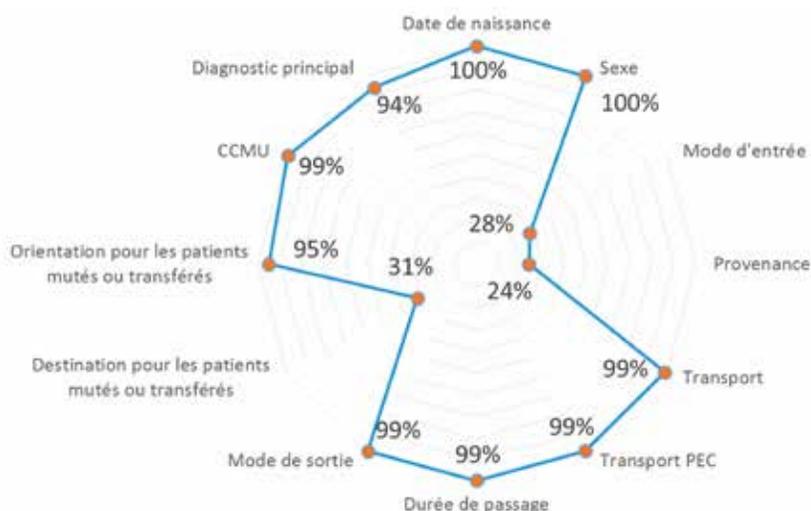
Durée moyenne de passage.....	7h24
Durée médiane de passage.....	5h03
Passages en moins de 4h.....	38%
Lors d'une hospitalisation post-urgences.....	26%
Lors d'un retour au domicile.....	47%

Polyclinique Keraudren

Brest



Radars des pourcentages d'exploitabilité



Fréquentation par jour de semaine

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche
16,75%	14,05%	13,57%	14,08%	14,14%	13,90%	13,51%

Fréquentation par mois

Janvier	Février	Mars	Avril	Mai	Juin	Juillet	Août	Sept.	Oct.	Nov.	Déc.
8,23%	7,78%	9,11%	7,52%	9,54%	8,67%	8,34%	8,12%	9,13%	8,50%	8,47%	6,59%

Recueil des données

Nombre de passages en 2016.....	35 854
Moyenne quotidienne.....	98
Évolution 2015/2016.....	+ 5,6%
Nombre de RPU transmis.....	35 311
Exhaustivité du recueil.....	98%

Patient

Sex-ratio.....	0,98
Age moyen (en années).....	39,2
Moins de 1 an.....	0%
Moins de 18 ans.....	24%
75 ans et plus.....	9%
Patients ne venant pas du dpt.....	3%

Arrivée

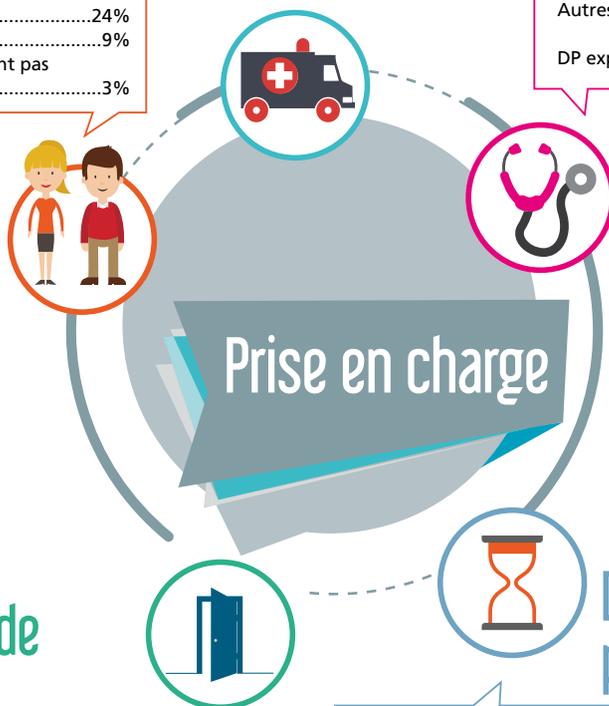
Nuit [20h-08h].....	18%
Nuit profonde [00h-08h].....	6%
Week-end.....	28%

MODE DE TRANSPORT

Moyen personnel.....	92%
SMUR (y compris transport hélicoptéré).....	0%
VSAV.....	2%
Ambulance.....	6%

Diagnostic principal

México-chirurgical.....	40%
Traumatologique.....	56%
Psychiatrique.....	0%
Toxicologique.....	0%
Autres recours.....	4%
DP exploitables.....	94%



Mode de sortie

Hospitalisation post-urgences.....	16%
Mutation interne.....	15%
Transfert externe.....	1%
Retour au domicile.....	84%

Durée de passage

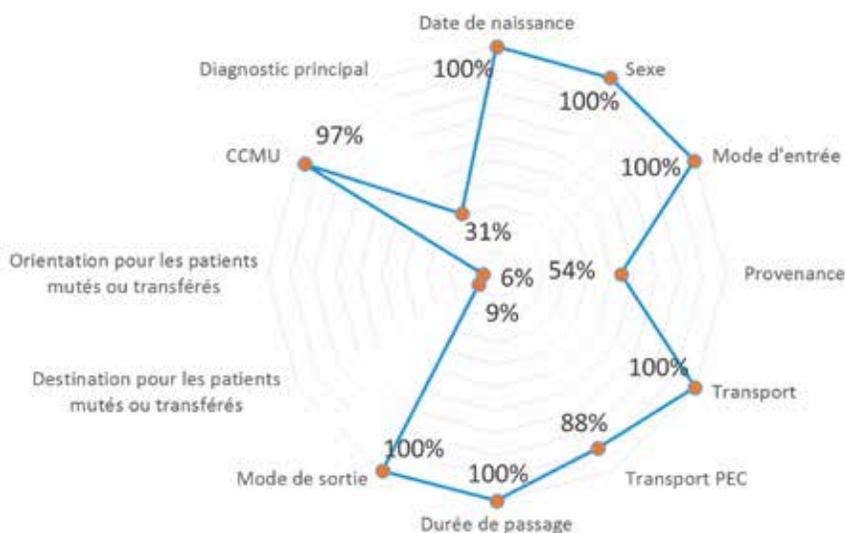
Durée moyenne de passage.....	2h27
Durée médiane de passage.....	2h15
Passages en moins de 4h.....	90%
Lors d'une hospitalisation post-urgences.....	88%
Lors d'un retour au domicile.....	90%

Centre Hospitalier Privé Saint-Grégoire



CHP
St-Grégoire

Radar des pourcentages d'exploitabilité



Fréquentation par jour de semaine

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche
15,91%	14,17%	13,23%	12,94%	14,42%	14,76%	14,57%

Fréquentation par mois

Janvier	Février	Mars	Avril	Mai	Juin	Juillet	Août	Sept.	Oct.	Nov.	Déc.
8,55%	7,70%	8,90%	7,45%	8,93%	8,60%	7,75%	7,19%	9,08%	8,50%	9,03%	8,32%

Recueil des données

Nombre de passages en 2016.....	34 386
Moyenne quotidienne.....	94
Évolution 2015/2016.....	+ 8,2%
Nombre de RPU transmis.....	34 180
Exhaustivité du recueil.....	99%

Patient

Sex-ratio.....	1,10
Age moyen (en années).....	39,8
Moins de 1 an.....	0,1%
Moins de 18 ans.....	20%
75 ans et plus.....	9%
Patients ne venant pas du dpt.....	7%

Arrivée

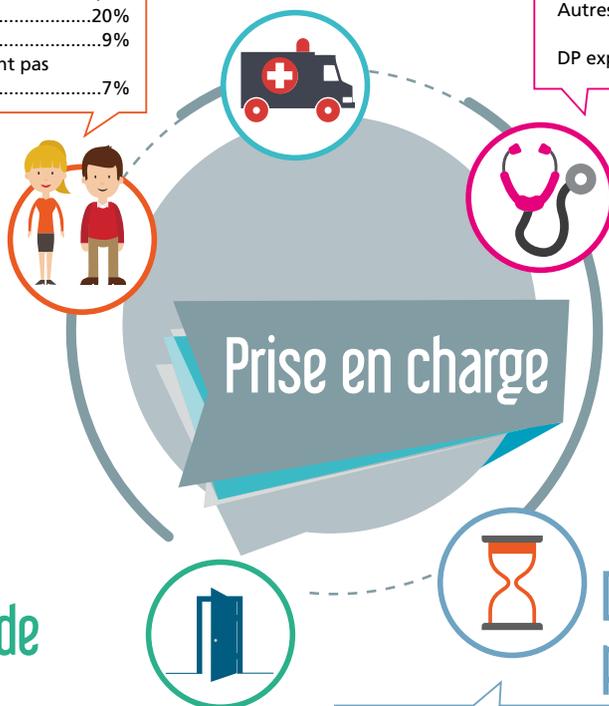
Nuit [20h-08h].....	18%
Nuit profonde [00h-08h].....	5%
Week-end.....	29%

MODE DE TRANSPORT

Moyen personnel.....	84%
SMUR (y compris transport hélicoptéré).....	0%
VSAV.....	6%
Ambulance.....	9%

Diagnostic principal

México-chirurgical.....	27%
Traumatologique.....	47%
Psychiatrique.....	26%
Toxicologique.....	0%
Autres recours.....	1%
DP exploitables.....	31%



Mode de sortie

Hospitalisation post-urgences.....	15%
Mutation interne.....	15%
Transfert externe.....	0%
Retour au domicile.....	84%

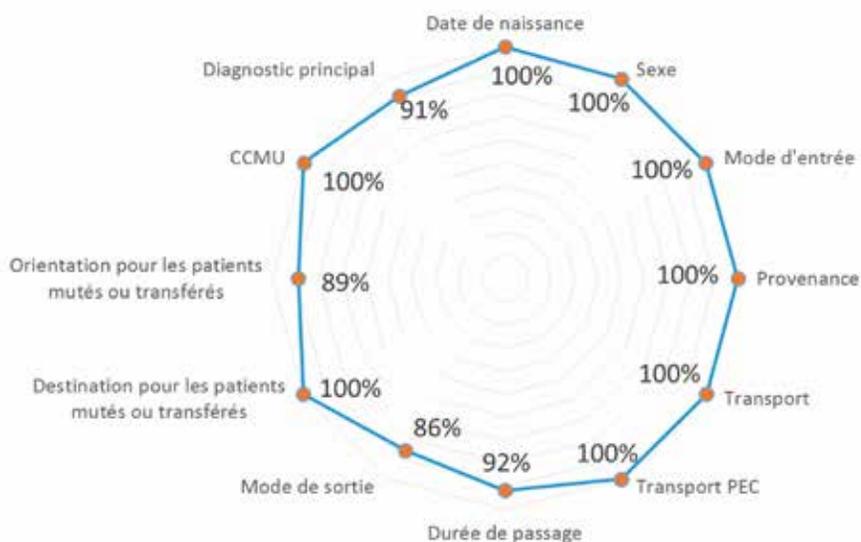
Durée de passage

Durée moyenne de passage.....	3h19
Durée médiane de passage.....	2h36
Passages en moins de 4h.....	74%
Lors d'une hospitalisation post-urgences.....	55%
Lors d'un retour au domicile.....	78%

Centre Hospitalier de Saint-Malo



Radar des pourcentages d'exploitabilité



Fréquentation par jour de semaine

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche
15,34%	14,14%	14,07%	14,31%	14,65%	14,00%	13,49%

Fréquentation par mois

Janvier	Février	Mars	Avril	Mai	Juin	Juillet	Août	Sept.	Oct.	Nov.	Déc.
7,62%	7,72%	8,44%	7,47%	8,46%	8,65%	9,55%	9,77%	8,29%	8,21%	7,72%	8,10%

Recueil des données

Nombre de passages en 2016.....	39 579
Moyenne quotidienne.....	108
Évolution 2015/2016.....	+ 2%
Nombre de RPU transmis.....	39 596
Exhaustivité du recueil.....	100%

Patient

Sex-ratio.....	1,03
Age moyen (en années).....	45,6
Moins de 1 an.....	1,7%
Moins de 18 ans.....	21%
75 ans et plus.....	20%
Patients ne venant pas du dpt.....	17%

Arrivée

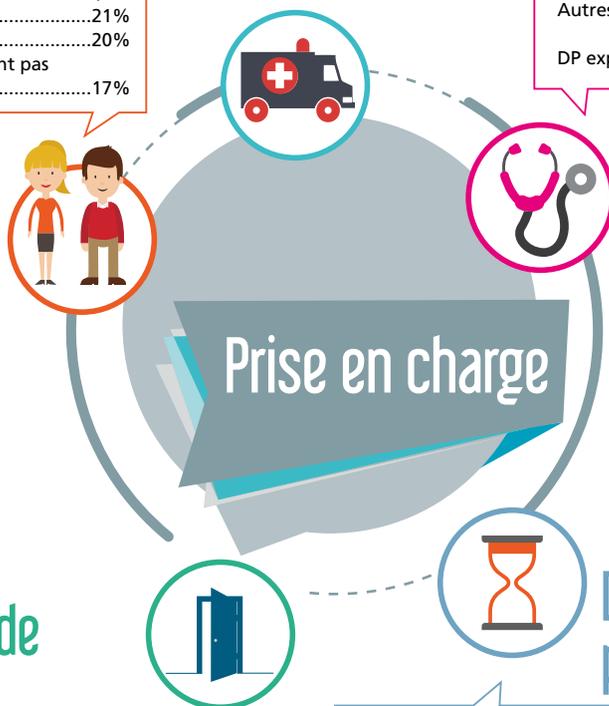
Nuit [20h-08h].....	26%
Nuit profonde [00h-08h].....	11%
Week-end.....	28%

MODE DE TRANSPORT

Moyen personnel.....	63%
SMUR (y compris transport hélicoptéré).....	1%
VSAV.....	15%
Ambulance.....	20%

Diagnostic principal

México-chirurgical.....	57%
Traumatologique.....	35%
Psychiatrique.....	8%
Toxicologique.....	0%
Autres recours.....	0%
DP exploitables.....	91%



Mode de sortie

Hospitalisation post-urgences.....	21%
Mutation interne.....	20%
Transfert externe.....	1%
Retour au domicile.....	79%

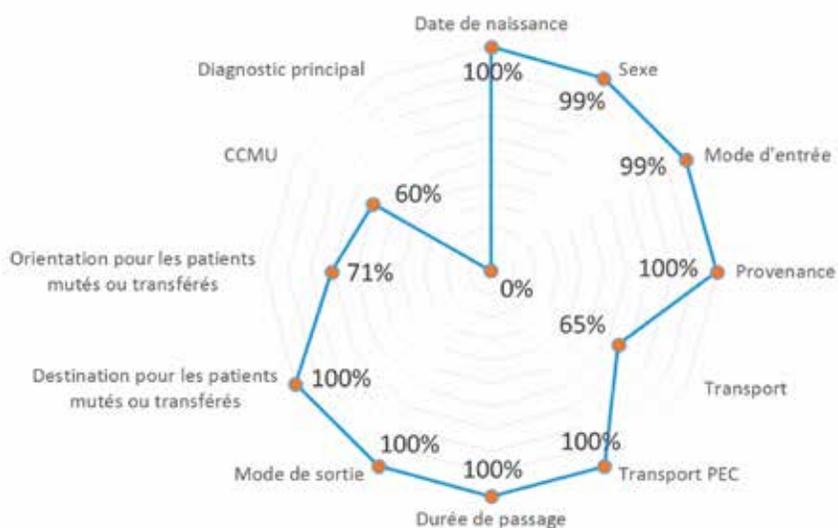
Durée de passage

Durée moyenne de passage.....	3h47
Durée médiane de passage.....	2h51
Passages en moins de 4h.....	65%
Lors d'une hospitalisation post-urgences.....	51%
Lors d'un retour au domicile.....	71%

Centre Hospitalier de Fougères



Radar des pourcentages d'exploitabilité



Fréquentation par jour de semaine

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche
16,04%	14,52%	14,31%	14,21%	14,29%	13,33%	13,29%

Fréquentation par mois

Janvier	Février	Mars	Avril	Mai	Juin	Juillet	Août	Sept.	Oct.	Nov.	Déc.
8,48%	8,35%	8,99%	8,07%	8,65%	8,83%	8,27%	7,55%	8,45%	8,07%	7,74%	8,54%

Recueil des données

Nombre de passages en 2016.....	28 549
Moyenne quotidienne.....	78
Évolution 2015/2016.....	+ 0,2%
Nombre de RPU transmis.....	28 538
Exhaustivité du recueil.....	100%

Patient

Sex-ratio.....	1,09
Age moyen (en années).....	40,4
Moins de 1 an.....	2,7%
Moins de 18 ans.....	28%
75 ans et plus.....	17%
Patients ne venant pas du dpt.....	15%

Arrivée

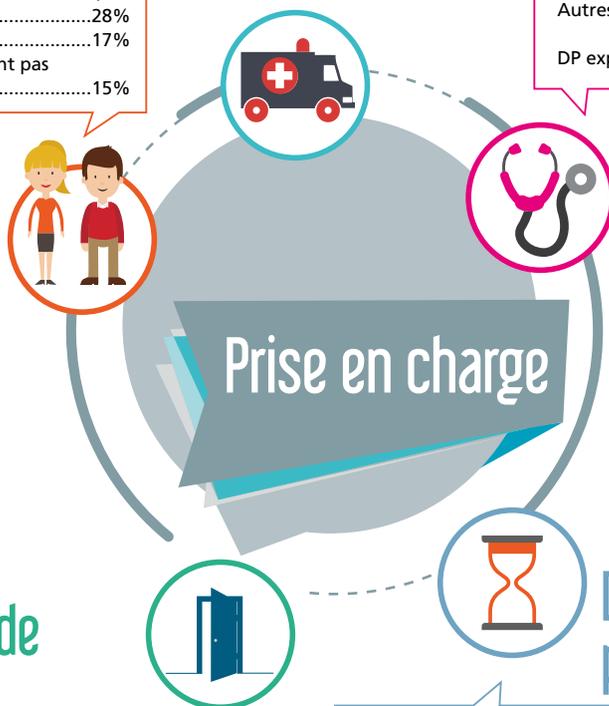
Nuit [20h-08h].....	23%
Nuit profonde [00h-08h].....	9%
Week-end.....	27%

MODE DE TRANSPORT

Moyen personnel.....	77%
SMUR (y compris transport hélicoptéré).....	1%
VSAV.....	10%
Ambulance.....	12%

Diagnostic principal

México-chirurgical.....	NA
Traumatologique.....	NA
Psychiatrique.....	NA
Toxicologique.....	NA
Autres recours.....	NA
DP exploitables.....	0%



Mode de sortie

Hospitalisation post-urgences.....	25%
Mutation interne.....	25%
Transfert externe.....	1%
Retour au domicile.....	75%

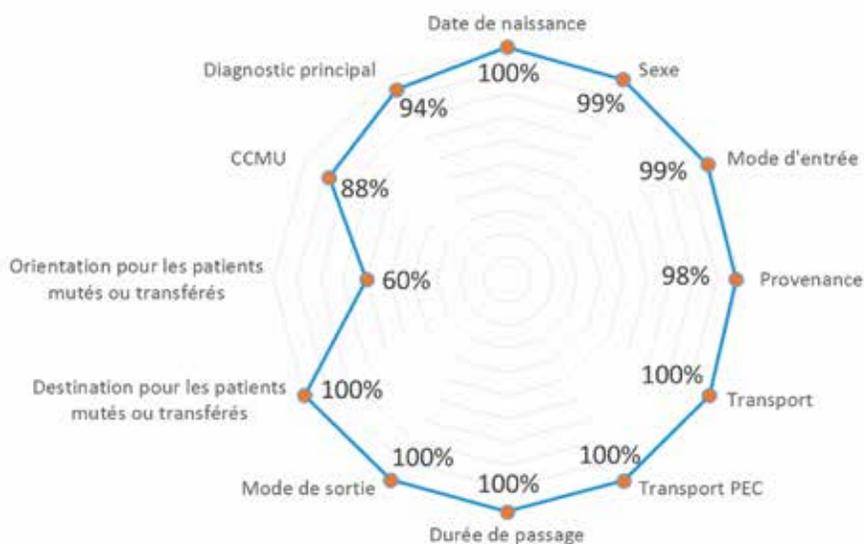
Durée de passage

Durée moyenne de passage.....	3h23
Durée médiane de passage.....	2h48
Passages en moins de 4h.....	69%
Lors d'une hospitalisation post-urgences.....	42%
Lors d'un retour au domicile.....	78%

Centre Hospitalier de Redon



Radar des pourcentages d'exploitabilité



Fréquentation par jour de semaine

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche
15,93%	13,97%	14,08%	14,01%	14,23%	14,14%	13,65%

Fréquentation par mois

Janvier	Février	Mars	Avril	Mai	Juin	Juillet	Août	Sept.	Oct.	Nov.	Déc.
7,79%	7,45%	8,76%	7,20%	8,71%	8,54%	9,21%	8,55%	8,63%	8,38%	8,01%	8,76%

Recueil des données

Nombre de passages en 2016.....	22 711
Moyenne quotidienne.....	62
Évolution 2015/2016.....	+ 5,5%
Nombre de RPU transmis.....	22 736
Exhaustivité du recueil.....	100%

Patient

Sex-ratio.....	1,13
Age moyen (en années).....	43,0
Moins de 1 an.....	1,7%
Moins de 18 ans.....	25%
75 ans et plus.....	18%
Patients ne venant pas du dpt.....	63%

Arrivée

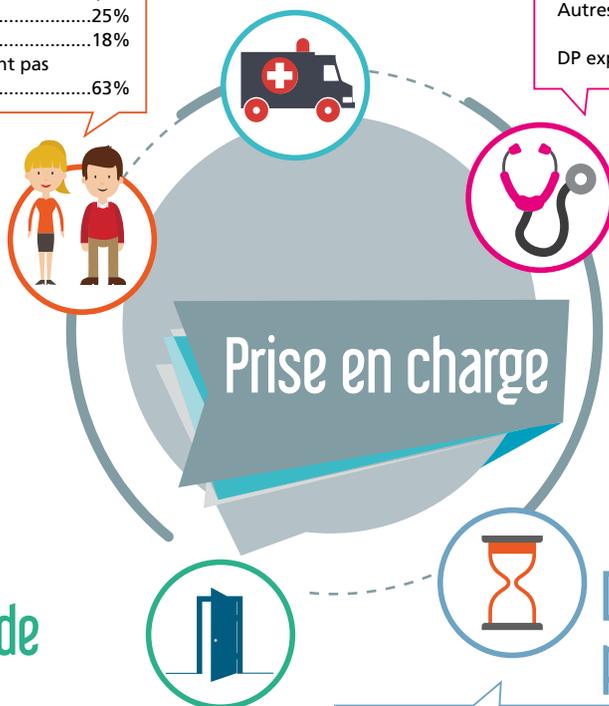
Nuit [20h-08h].....	25%
Nuit profonde [00h-08h].....	10%
Week-end.....	28%

MODE DE TRANSPORT

Moyen personnel.....	73%
SMUR (y compris transport hélicoptéré).....	1%
VSAV.....	6%
Ambulance.....	20%

Diagnostic principal

México-chirurgical.....	49%
Traumatologique.....	42%
Psychiatrique.....	4%
Toxicologique.....	1%
Autres recours.....	5%
DP exploitables.....	94%



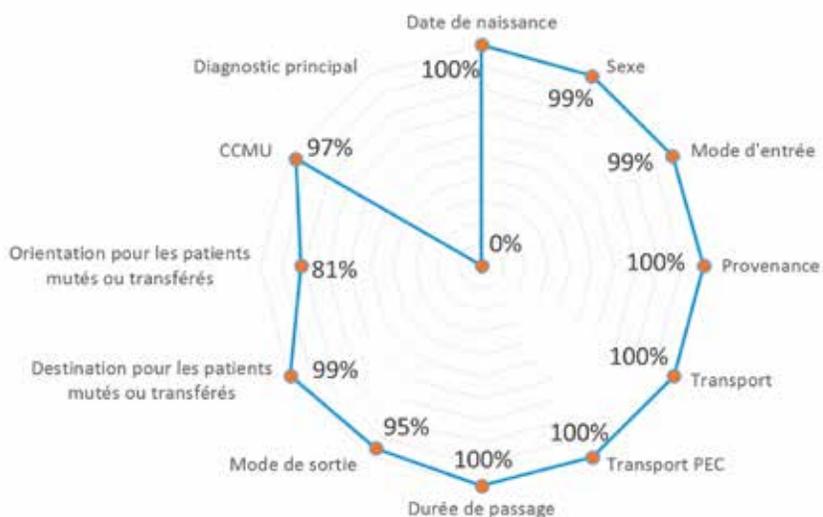
Mode de sortie

Hospitalisation post-urgences.....	27%
Mutation interne.....	26%
Transfert externe.....	1%
Retour au domicile.....	73%

Durée de passage

Durée moyenne de passage.....	2h17
Durée médiane de passage.....	1h45
Passages en moins de 4h.....	84%
Lors d'une hospitalisation post-urgences.....	94%
Lors d'un retour au domicile.....	81%

Radar des pourcentages d'exploitabilité



Fréquentation par jour de semaine

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche
16,15%	13,68%	13,71%	13,73%	14,25%	14,52%	13,95%

Fréquentation par mois

Janvier	Février	Mars	Avril	Mai	Juin	Juillet	Août	Sept.	Oct.	Nov.	Déc.
8,25%	7,93%	8,68%	7,67%	9,04%	9,22%	8,15%	7,57%	8,66%	8,49%	8,12%	8,22%

Recueil des données

Nombre de passages en 2016.....	20 258
Moyenne quotidienne.....	55
Évolution 2015/2016.....	+ 0%
Nombre de RPU transmis.....	20 183
Exhaustivité du recueil.....	100%

Patient

Sex-ratio.....	1,16
Age moyen (en années).....	40,2
Moins de 1 an.....	1,9%
Moins de 18 ans.....	27%
75 ans et plus.....	17%
Patients ne venant pas du dpt.....	10%

Arrivée

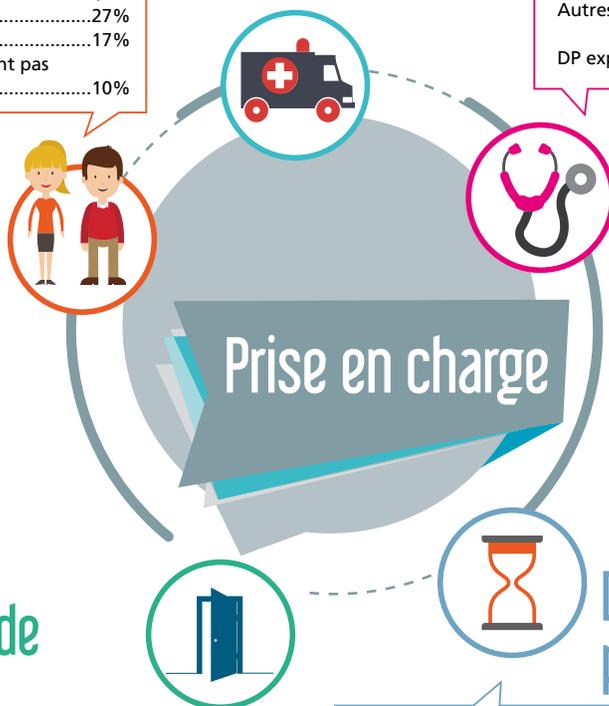
Nuit [20h-08h].....	24%
Nuit profonde [00h-08h].....	10%
Week-end.....	29%

MODE DE TRANSPORT

Moyen personnel.....	76%
SMUR (y compris transport hélicoptéré).....	1%
VSAV.....	9%
Ambulance.....	12%

Diagnostic principal

México-chirurgical.....	NA
Traumatologique.....	NA
Psychiatrique.....	NA
Toxicologique.....	NA
Autres recours.....	NA
DP exploitables.....	0%



Mode de sortie

Hospitalisation post-urgences.....	24%
Mutation interne.....	23%
Transfert externe.....	1%
Retour au domicile.....	76%

Durée de passage

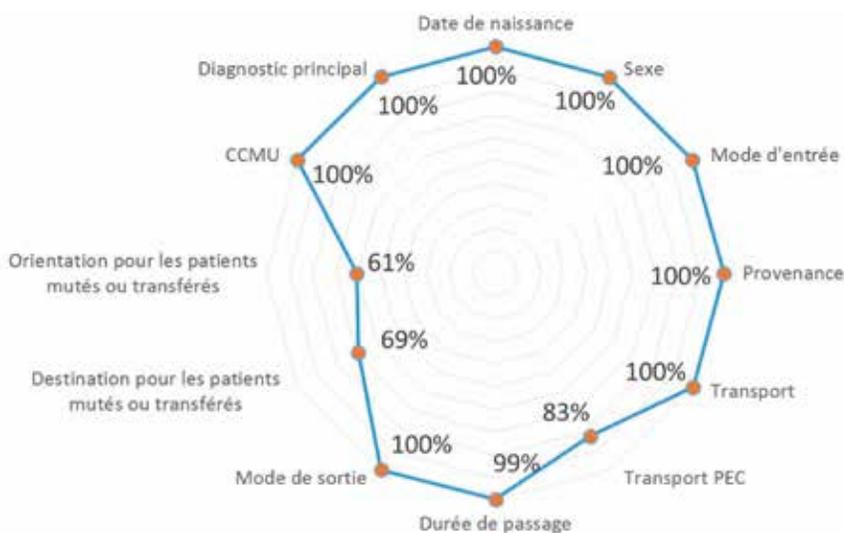
Durée moyenne de passage.....	2h53
Durée médiane de passage.....	2h22
Passages en moins de 4h.....	79%
Lors d'une hospitalisation post-urgences.....	53%
Lors d'un retour au domicile.....	87%

Centre Hospitalier Universitaire de Rennes



Site Pontchaillou

Radar des pourcentages d'exploitabilité



Fréquentation par jour de semaine

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche
15,00%	14,02%	13,88%	14,22%	14,58%	14,18%	14,13%

Fréquentation par mois

Janvier	Février	Mars	Avril	Mai	Juin	Juillet	Août	Sept.	Oct.	Nov.	Déc.
8,26%	8,18%	8,62%	7,91%	8,48%	8,64%	8,37%	7,83%	8,75%	8,56%	8,34%	8,08%

Recueil des données

Nombre de passages en 2016.....	51 230
Moyenne quotidienne.....	140
Évolution 2015/2016.....	+ 1,2%
Nombre de RPU transmis.....	51 495
Exhaustivité du recueil.....	101%

Patient

Sex-ratio.....	1,19
Age moyen (en années).....	50,2
Moins de 1 an.....	0%
Moins de 18 ans.....	3%
75 ans et plus.....	21%
Patients ne venant pas du dpt.....	9%

Arrivée

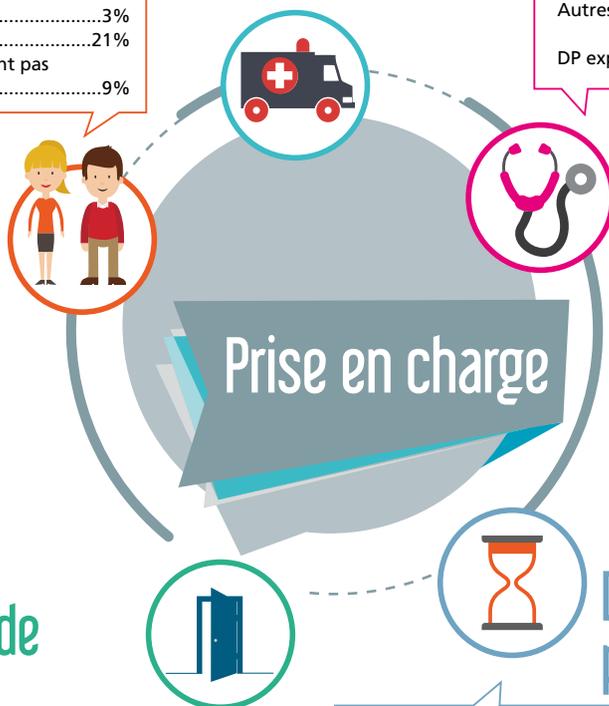
Nuit [20h-08h].....	33%
Nuit profonde [00h-08h].....	15%
Week-end.....	28%

MODE DE TRANSPORT

Moyen personnel.....	45%
SMUR (y compris transport hélicoptéré).....	1%
VSAV.....	24%
Ambulance.....	30%

Diagnostic principal

México-chirurgical.....	59%
Traumatologique.....	22%
Psychiatrique.....	12%
Toxicologique.....	2%
Autres recours.....	4%
DP exploitables.....	100%



Mode de sortie

Hospitalisation post-urgences.....	36%
Mutation interne.....	30%
Transfert externe.....	6%
Retour au domicile.....	64%

Durée de passage

Durée moyenne de passage.....	9h13*
Durée médiane de passage.....	5h55
Passages en moins de 4h.....	32%
Lors d'une hospitalisation post-urgences.....	14%
Lors d'un retour au domicile.....	42%

* La durée moyenne de passage calculée par le CHU de Rennes avec leurs propres données issues de leur logiciel métier est de 6h57 et non de 9h13. Il ne nous a pas été possible de trouver la cause de cette différence qu'il conviendra d'étudier.

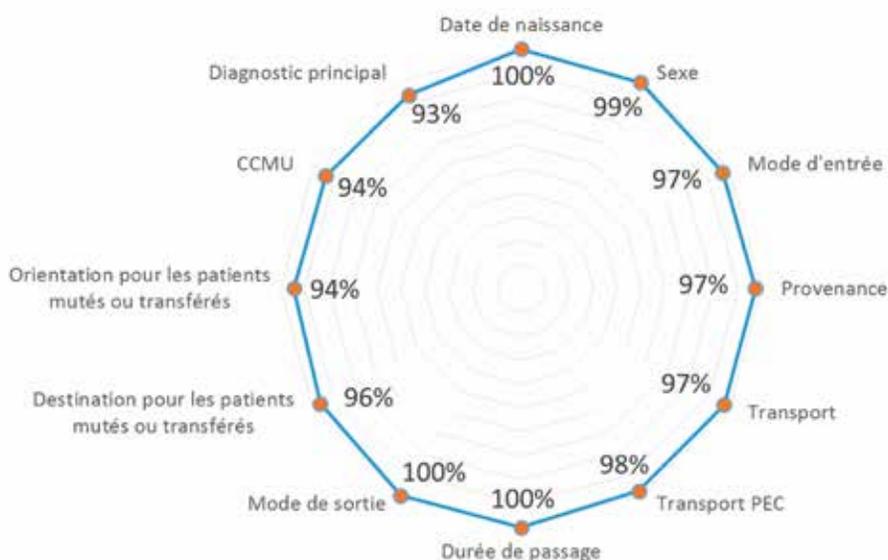
Hôpital Privé Sévigné



Hôpital Privé Sévigné

Cesson-Sévigné

Radar des pourcentages d'exploitabilité



Fréquentation par jour de semaine

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche
16,79%	14,11%	13,98%	14,05%	14,98%	13,21%	12,88%

Fréquentation par mois

Janvier	Février	Mars	Avril	Mai	Juin	Juillet	Août	Sept.	Oct.	Nov.	Déc.
8,08%	7,95%	9,30%	7,68%	9,53%	9,02%	7,81%	6,46%	8,89%	8,78%	8,66%	7,84%

Recueil des données

Nombre de passages en 2016.....	21 570
Moyenne quotidienne.....	59
Évolution 2015/2016.....	+ 8,2%
Nombre de RPU transmis.....	24 443
Exhaustivité du recueil.....	113%

Patient

Sex-ratio.....	1,12
Age moyen (en années).....	38,5
Moins de 1 an.....	0%
Moins de 18 ans.....	24%
75 ans et plus.....	10%
Patients ne venant pas du dpt.....	5%

Arrivée

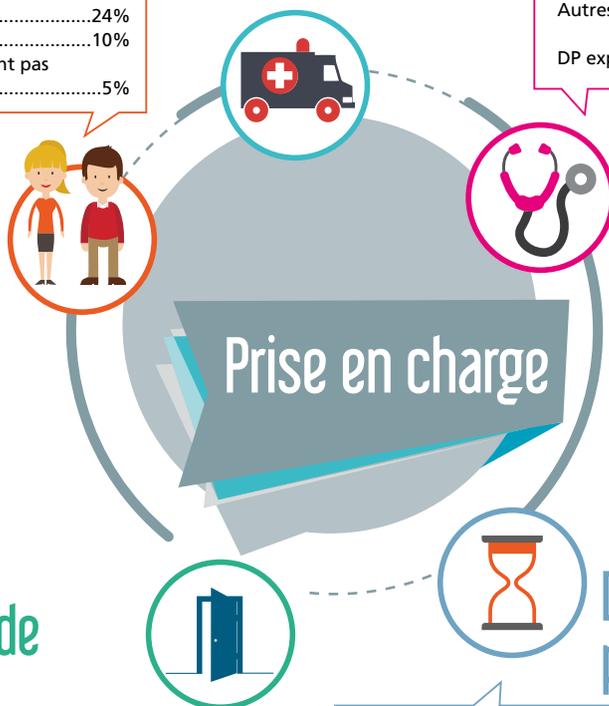
Nuit [20h-08h].....	18%
Nuit profonde [00h-08h].....	5%
Week-end.....	26%

MODE DE TRANSPORT

Moyen personnel.....	86%
SMUR (y compris transport hélicoptéré).....	0%
VSAV.....	6%
Ambulance.....	9%

Diagnostic principal

México-chirurgical.....	36%
Traumatologique.....	54%
Psychiatrique.....	0%
Toxicologique.....	0%
Autres recours.....	10%
DP exploitables.....	93%



Mode de sortie

Hospitalisation post-urgences.....	12%
Mutation interne.....	11%
Transfert externe.....	1%
Retour au domicile.....	88%

Durée de passage

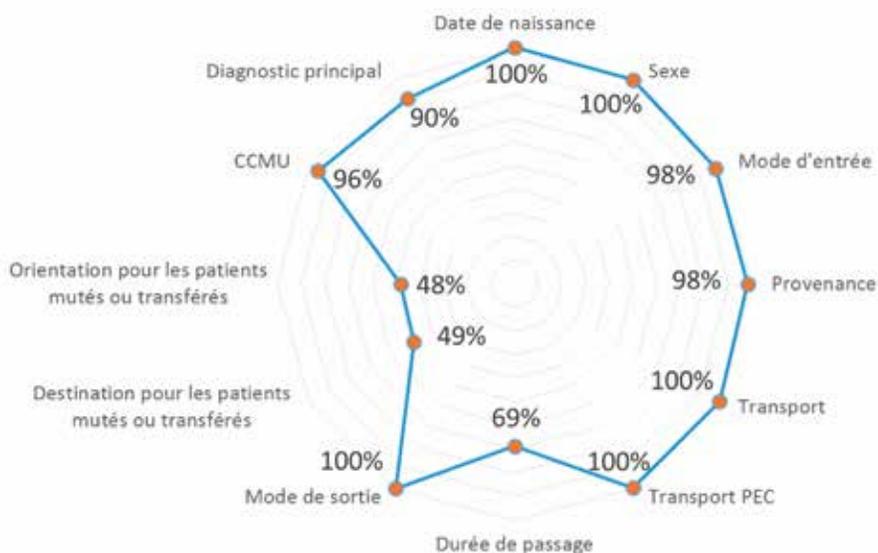
Durée moyenne de passage.....	3h46
Durée médiane de passage.....	2h51
Passages en moins de 4h.....	68%
Lors d'une hospitalisation post-urgences.....	36%
Lors d'un retour au domicile.....	72%

Centre Hospitalier Bretagne Atlantique



Site Vannes adultes

Radar des pourcentages d'exploitabilité



Fréquentation par jour de semaine

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche
15,61%	14,17%	13,74%	14,37%	14,95%	13,98%	13,18%

Fréquentation par mois

Janvier	Février	Mars	Avril	Mai	Juin	Juillet	Août	Sept.	Oct.	Nov.	Déc.
7,77%	7,74%	8,22%	7,48%	8,91%	9,16%	9,51%	9,90%	6,98%	8,50%	8,01%	7,83%

Recueil des données

Nombre de passages en 2016.....	49 373
Moyenne quotidienne.....	135
Évolution 2015/2016.....	+ 0,3%
Nombre de RPU transmis.....	49 811
Exhaustivité du recueil.....	101%

Patient

Sex-ratio.....	0,97
Age moyen (en années).....	50,4
Moins de 1 an.....	0,1%
Moins de 18 ans.....	11%
75 ans et plus.....	22%
Patients ne venant pas du dpt.....	12%

Arrivée

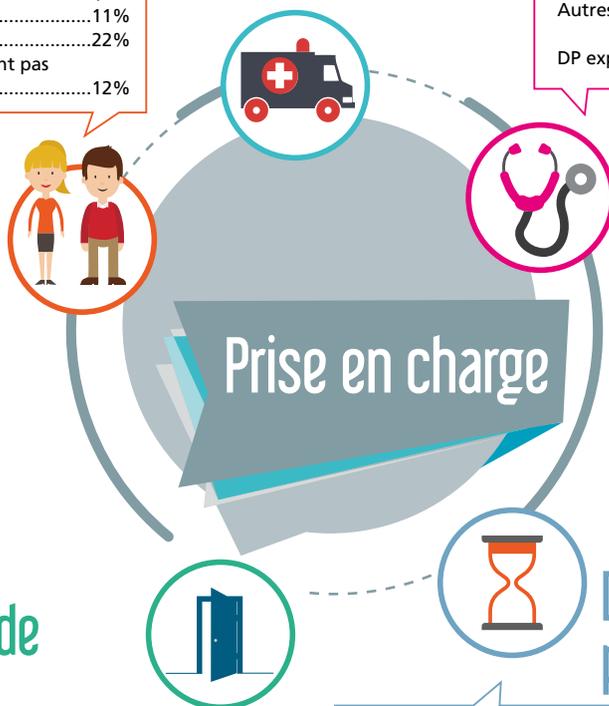
Nuit [20h-08h].....	19%
Nuit profonde [00h-08h].....	9%
Week-end.....	27%

MODE DE TRANSPORT

Moyen personnel.....	59%
SMUR (y compris transport hélicoptéré).....	2%
VSAV.....	18%
Ambulance.....	21%

Diagnostic principal

México-chirurgical.....	52%
Traumatologique.....	39%
Psychiatrique.....	6%
Toxicologique.....	1%
Autres recours.....	2%
DP exploitables.....	90%



Mode de sortie

Hospitalisation post-urgences.....	48%
Mutation interne.....	46%
Transfert externe.....	2%
Retour au domicile.....	52%

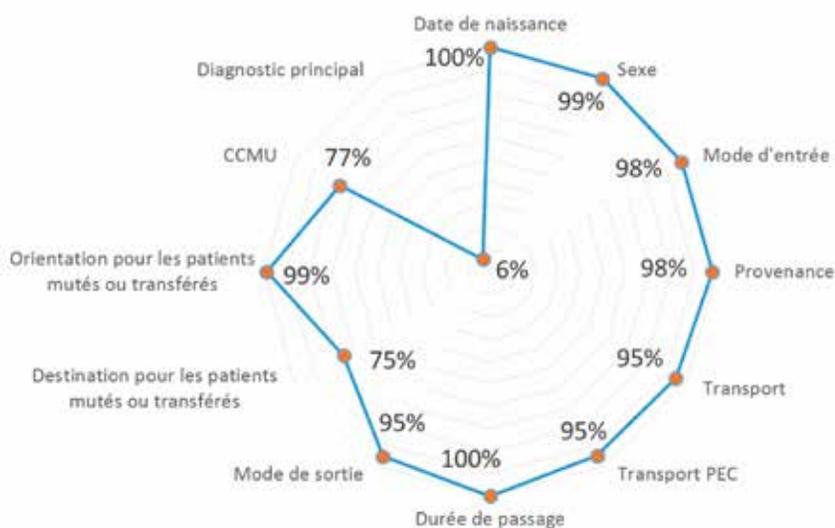
Durée de passage

Durée moyenne de passage.....	8h11
Durée médiane de passage.....	4h48
Passages en moins de 4h.....	42%
Lors d'une hospitalisation post-urgences.....	22%
Lors d'un retour au domicile.....	47%

Centre Hospitalier du Centre-Bretagne

Site de Noyal-Pontivy

Radar des pourcentages d'exploitabilité



Fréquentation par jour de semaine

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche
15,89%	13,86%	13,67%	14,23%	14,24%	14,36%	13,75%

Fréquentation par mois

Janvier	Février	Mars	Avril	Mai	Juin	Juillet	Août	Sept.	Oct.	Nov.	Déc.
7,70%	7,54%	8,41%	7,28%	8,34%	8,99%	8,69%	8,84%	8,70%	8,37%	8,30%	8,83%

Recueil des données

Nombre de passages en 2016.....	27 562
Moyenne quotidienne.....	75
Évolution 2015/2016.....	+ 4%
Nombre de RPU transmis.....	28 244
Exhaustivité du recueil.....	102%

Patient

Sex-ratio.....	1,14
Age moyen (en années).....	45,6
Moins de 1 an.....	1,7%
Moins de 18 ans.....	23%
75 ans et plus.....	22%
Patients ne venant pas du dpt.....	38%

Arrivée

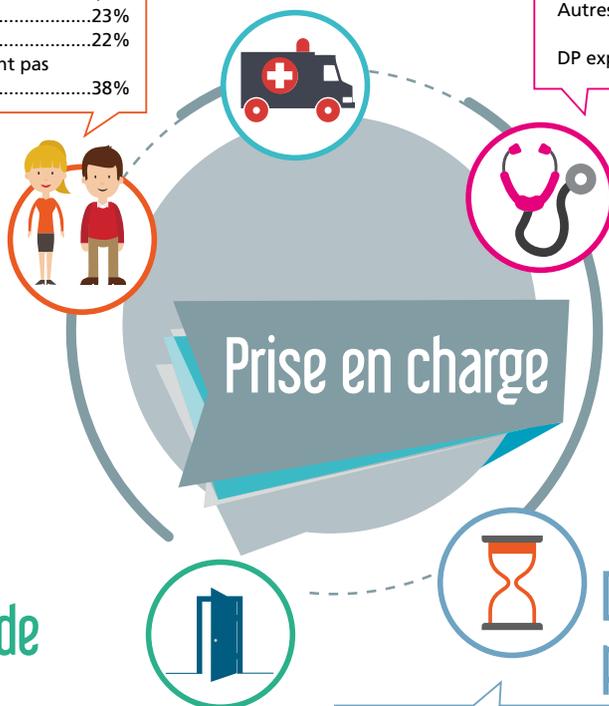
Nuit [20h-08h].....	24%
Nuit profonde [00h-08h].....	10%
Week-end.....	28%

MODE DE TRANSPORT

Moyen personnel.....	66%
SMUR (y compris transport hélicoptéré).....	1%
VSAV.....	15%
Ambulance.....	18%

Diagnostic principal

México-chirurgical.....	72%
Traumatologique.....	16%
Psychiatrique.....	8%
Toxicologique.....	2%
Autres recours.....	2%
DP exploitables.....	6%



Mode de sortie

Hospitalisation post-urgences.....	37%
Mutation interne.....	36%
Transfert externe.....	1%
Retour au domicile.....	63%

Durée de passage

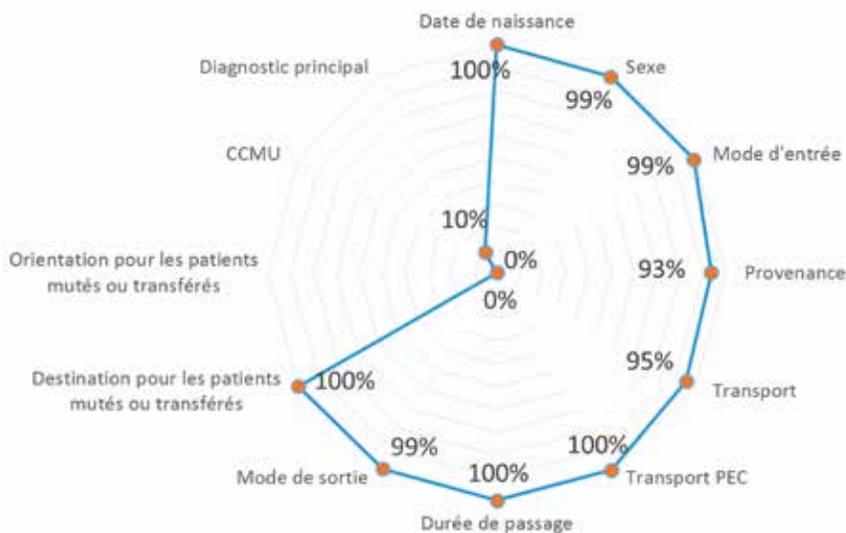
Durée moyenne de passage.....	3h40
Durée médiane de passage.....	3h04
Passages en moins de 4h.....	64%
Lors d'une hospitalisation post-urgences.....	43%
Lors d'un retour au domicile.....	78%

Centre Hospitalier Alphonse Guérin

Ploërmel



Radar des pourcentages d'exploitabilité



Fréquentation par jour de semaine

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche
15,59%	14,01%	13,68%	13,51%	14,24%	14,57%	14,42%

Fréquentation par mois

Janvier	Février	Mars	Avril	Mai	Juin	Juillet	Août	Sept.	Oct.	Nov.	Déc.
8,08%	7,65%	8,68%	7,39%	8,41%	8,35%	8,75%	8,88%	8,49%	8,51%	8,80%	8,01%

Recueil des données

Nombre de passages en 2016.....	20 147
Moyenne quotidienne.....	55
Évolution 2015/2016.....	+ 2,1%
Nombre de RPU transmis.....	19 971
Exhaustivité du recueil.....	99%

Patient

Sex-ratio.....	1,14
Age moyen (en années).....	47,9
Moins de 1 an.....	0,4%
Moins de 18 ans.....	19%
75 ans et plus.....	24%
Patients ne venant pas du dpt.....	13%

Arrivée

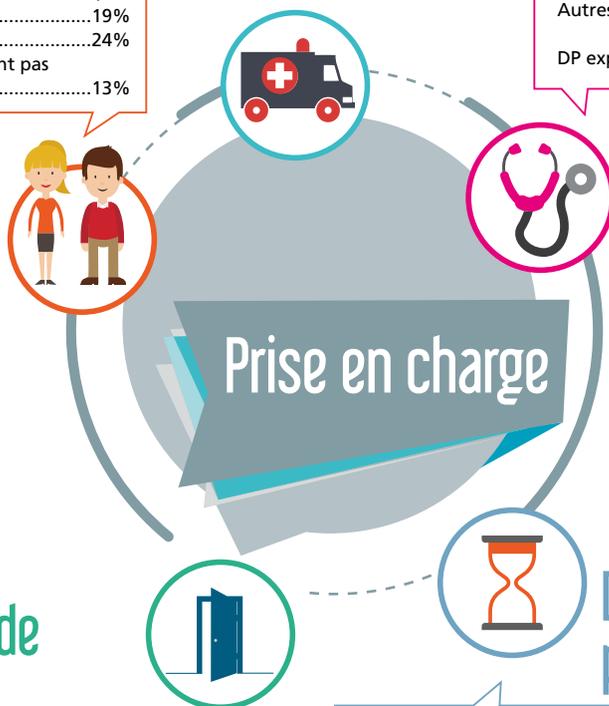
Nuit [20h-08h].....	24%
Nuit profonde [00h-08h].....	10%
Week-end.....	29%

MODE DE TRANSPORT

Moyen personnel.....	69%
SMUR (y compris transport hélicoptéré).....	3%
VSAV.....	0%
Ambulance.....	29%

Diagnostic principal

México-chirurgical.....	73%
Traumatologique.....	16%
Psychiatrique.....	8%
Toxicologique.....	2%
Autres recours.....	1%
DP exploitables.....	10%



Mode de sortie

Hospitalisation post-urgences.....	30%
Mutation interne.....	28%
Transfert externe.....	3%
Retour au domicile.....	69%

Durée de passage

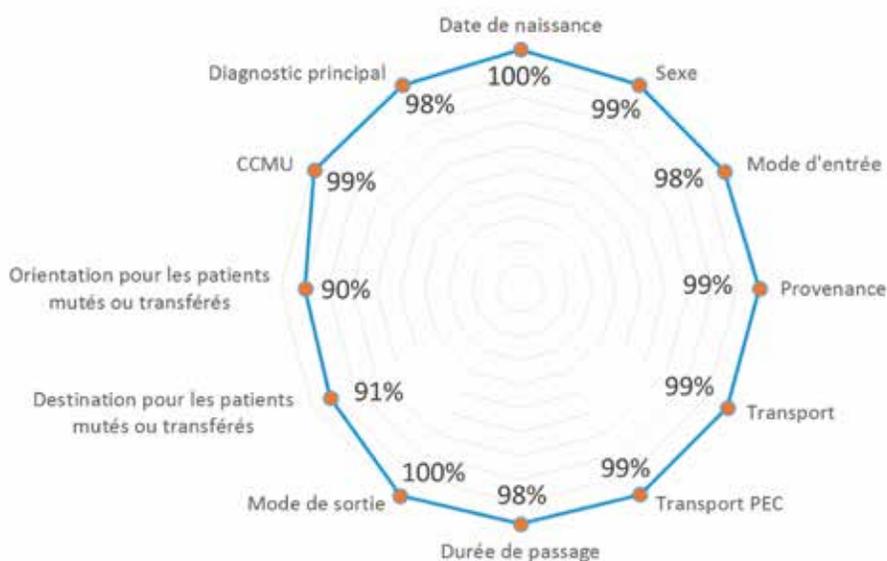
Durée moyenne de passage.....	3h43
Durée médiane de passage.....	3h11
Passages en moins de 4h.....	63%
Lors d'une hospitalisation post-urgences.....	40%
Lors d'un retour au domicile.....	73%

Centre Hospitalier Bretagne Atlantique



Site Auray

Radar des pourcentages d'exploitabilité



Fréquentation par jour de semaine

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche
15,57%	13,44%	14,23%	14,70%	14,35%	14,50%	13,20%

Fréquentation par mois

Janvier	Février	Mars	Avril	Mai	Juin	Juillet	Août	Sept.	Oct.	Nov.	Déc.
0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	44,5%	54,9%	0,00%	0,24%	0,24%	0,08%

Recueil des données

Nombre de passages en 2016.....	1 363
Moyenne quotidienne.....	30
Évolution 2015/2016.....	+ 3,7%
Nombre de RPU transmis.....	1 272
Exhaustivité du recueil.....	93%

Patient

Sex-ratio.....	1,04
Age moyen (en années).....	43,4
Moins de 1 an.....	0,1%
Moins de 18 ans.....	25%
75 ans et plus.....	17%
Patients ne venant pas du dpt.....	51%

Arrivée

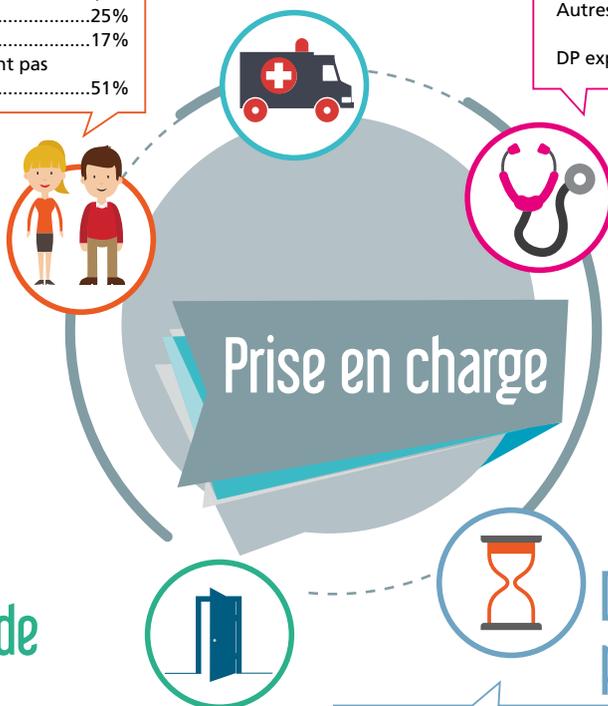
Nuit [20h-08h].....	0%
Nuit profonde [00h-08h].....	0%
Week-end.....	28%

MODE DE TRANSPORT

Moyen personnel.....	73%
SMUR (y compris transport hélicoptéré).....	0%
VSAV.....	16%
Ambulance.....	10%

Diagnostic principal

México-chirurgical.....	27%
Traumatologique.....	70%
Psychiatrique.....	2%
Toxicologique.....	0%
Autres recours.....	1%
DP exploitables.....	98%



Mode de sortie

Hospitalisation post-urgences.....	9%
Mutation interne.....	9%
Transfert externe.....	0%
Retour au domicile.....	91%

Durée de passage

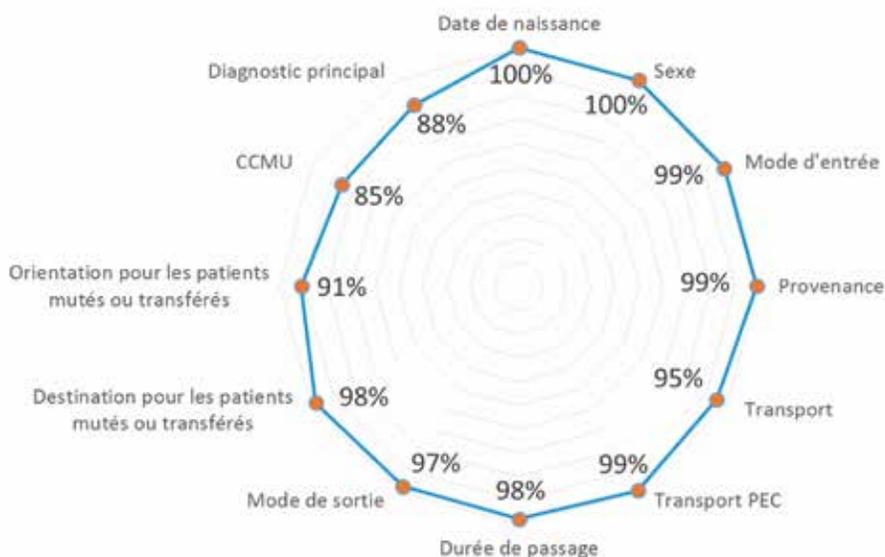
Durée moyenne de passage.....	3h34
Durée médiane de passage.....	1h43
Passages en moins de 4h.....	79%
Lors d'une hospitalisation post-urgences.....	42%
Lors d'un retour au domicile.....	82%

Centre Hospitalier de Bretagne Sud

Lorient site adultes



Radar des pourcentages d'exploitabilité



Fréquentation par jour de semaine

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche
15,19%	13,80%	12,85%	13,34%	14,19%	15,06%	15,57%

Fréquentation par mois

Janvier	Février	Mars	Avril	Mai	Juin	Juillet	Août	Sept.	Oct.	Nov.	Déc.
7,98%	7,69%	8,36%	7,43%	8,86%	8,50%	8,91%	8,98%	8,63%	8,55%	8,22%	7,89%

Recueil des données

Nombre de passages en 2016.....	46 530
Moyenne quotidienne.....	127
Évolution 2015/2016.....	+ 5,7%
Nombre de RPU transmis.....	46 444
Exhaustivité du recueil.....	100%

Patient

Sex-ratio.....	1,15
Age moyen (en années).....	48,2
Moins de 1 an.....	0,1%
Moins de 18 ans.....	13%
75 ans et plus.....	20%
Patients ne venant pas du dpt.....	9%

Arrivée

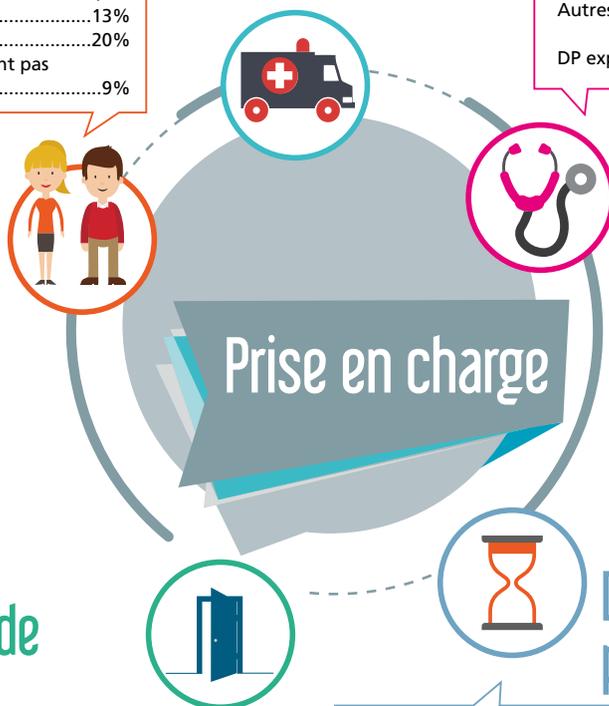
Nuit [20h-08h].....	26%
Nuit profonde [00h-08h].....	12%
Week-end.....	31%

MODE DE TRANSPORT

Moyen personnel.....	60%
SMUR (y compris transport hélicoptéré).....	2%
VSAV.....	15%
Ambulance.....	21%

Diagnostic principal

México-chirurgical.....	57%
Traumatologique.....	32%
Psychiatrique.....	7%
Toxicologique.....	1%
Autres recours.....	3%
DP exploitables.....	88%



Mode de sortie

Hospitalisation post-urgences.....	22%
Mutation interne.....	19%
Transfert externe.....	3%
Retour au domicile.....	77%

Durée de passage

Durée moyenne de passage.....	4h37
Durée médiane de passage.....	3h28
Passages en moins de 4h.....	57%
Lors d'une hospitalisation post-urgences.....	30%
Lors d'un retour au domicile.....	65%



Activité des sites pédiatriques spécifiques

Les sites d'urgences pédiatriques spécifiques sont définis par la FEDORU selon une vision "métier", comme des accueils dont l'activité (via RPU) représente plus de 90% de patients de moins de 18 ans. Ils comprennent donc les sites d'urgences pédiatriques qui ont une autorisation spécifique (CHRU de Brest et CHU de Rennes) et ceux répondant également à la définition de la FEDORU et qui émettent des RPU.

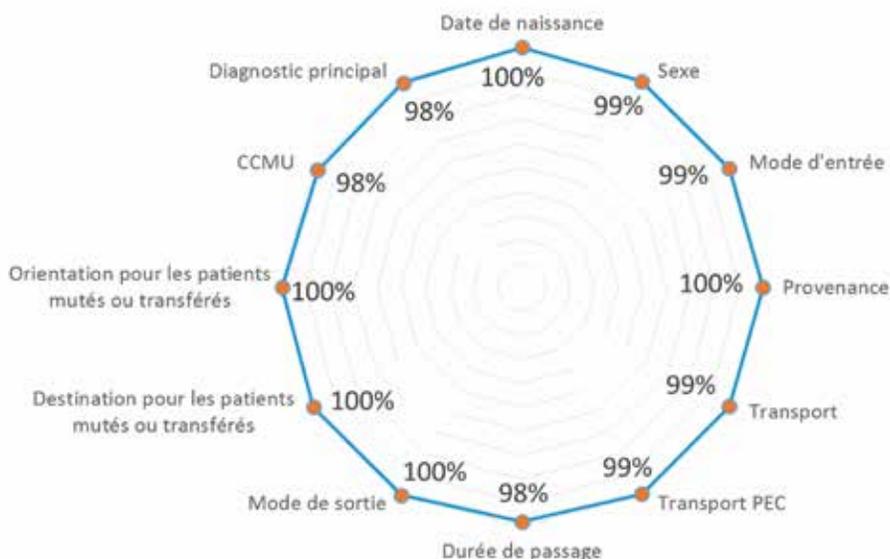
Les sites du CHRU de Brest et du CHU de Rennes reçoivent la pédiatrie médicale et chirurgicale tandis que les sites de Saint-Brieuc, Vannes et Lorient reçoivent la pédiatrie hors traumatologie.

Centre Hospitalier Yves Le Foll

Saint-Brieuc site pédiatrie



Radar des pourcentages d'exploitabilité



Fréquentation par jour de semaine

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche
15,46%	14,38%	14,41%	14,72%	14,12%	13,10%	13,81%

Fréquentation par mois

Janvier	Février	Mars	Avril	Mai	Juin	Juillet	Août	Sept.	Oct.	Nov.	Déc.
10,18%	9,27%	10,33%	8,96%	8,35%	8,68%	7,82%	5,71%	6,41%	6,65%	7,31%	10,34%

Recueil des données

Nombre de passages en 2016.....	10 911
Moyenne quotidienne	30
Évolution 2015/2016.....	- 3%
Nombre de RPU transmis.....	10 928
Exhaustivité du recueil.....	100%

Patient

Sex-ratio.....	1,04
Age moyen (en années).....	5,9
Moins de 1 an.....	21,3%
Moins de 18 ans.....	100%
Patients ne venant pas du dpt	7%

Arrivée

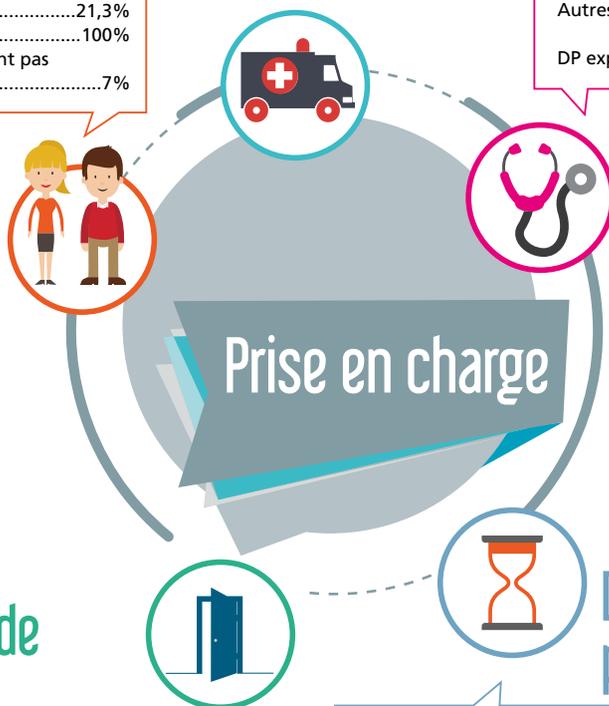
Nuit [20h-08h]	34%
Nuit profonde [00h-08h].....	14%
Week-end	27%

MODE DE TRANSPORT

Moyen personnel	92%
SMUR (y compris transport hélicoptéré)	1%
VSAV	5%
Ambulance.....	3%

Diagnostic principal

México-chirurgical	91%
Traumatologique.....	2%
Psychiatrique	4%
Toxicologique	1%
Autres recours	2%
DP exploitables.....	98%



Mode de sortie

Hospitalisation post-urgences	23%
Mutation interne.....	23%
Transfert externe.....	0%
Retour au domicile.....	72%

Durée de passage

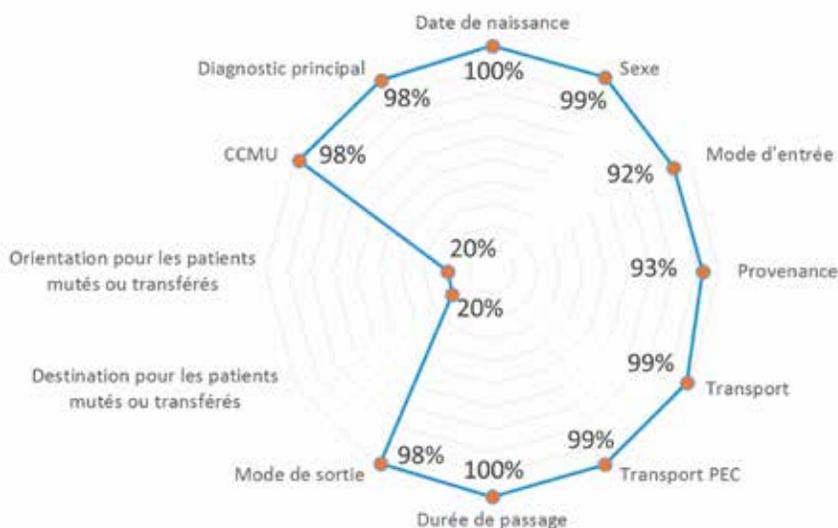
Durée moyenne de passage	3h52
Durée médiane de passage	2h53
Passages en moins de 4h.....	68%
Lors d'une hospitalisation post-urgences	37%
Lors d'un retour au domicile	79%

Centre Hospitalier Régional Universitaire de Brest

Site Morvan



Radar des pourcentages d'exploitabilité



Fréquentation par jour de semaine

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche
15,08%	13,77%	13,35%	13,80%	13,95%	14,70%	15,34%

Fréquentation par mois

Janvier	Février	Mars	Avril	Mai	Juin	Juillet	Août	Sept.	Oct.	Nov.	Déc.
8,45%	8,28%	10,21%	8,00%	9,07%	9,15%	7,67%	6,20%	8,03%	7,86%	8,17%	8,92%

Recueil des données

Nombre de passages en 2016.....	26 910
Moyenne quotidienne	74
Évolution 2015/2016.....	+ 2,3%
Nombre de RPU transmis.....	26 992
Exhaustivité du recueil.....	100%

Patient

Sex-ratio.....	1,20
Age moyen (en années).....	6,1
Moins de 1 an.....	14,8%
Moins de 18 ans.....	99%
Patients ne venant pas du dpt	4%

Arrivée

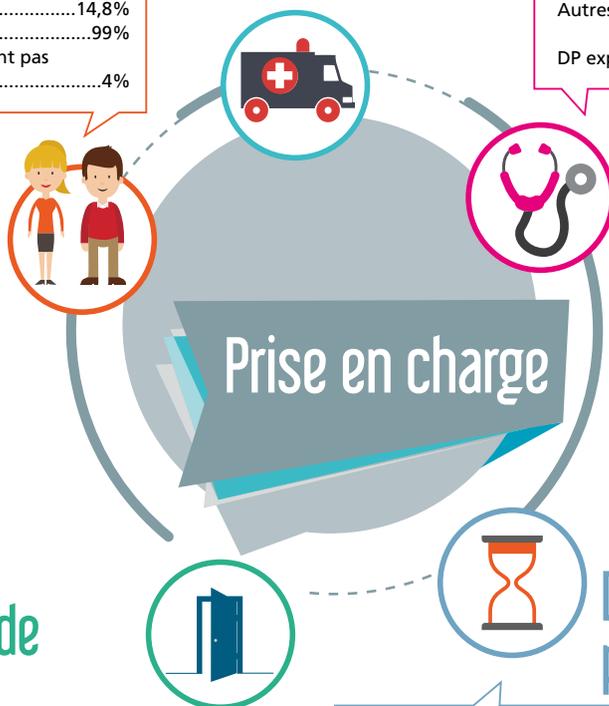
Nuit [20h-08h]	28%
Nuit profonde [00h-08h].....	8%
Week-end	30%

MODE DE TRANSPORT

Moyen personnel	95%
SMUR (y compris transport hélicoptéré)	0%
VSAV	3%
Ambulance.....	2%

Diagnostic principal

Médico-chirurgical	60%
Traumatologique.....	36%
Psychiatrique	2%
Toxicologique	0%
Autres recours	2%
DP exploitables.....	98%



Mode de sortie

Hospitalisation post-urgences ...	14%
Mutation interne.....	14%
Transfert externe.....	0%
Retour au domicile.....	86%

Durée de passage

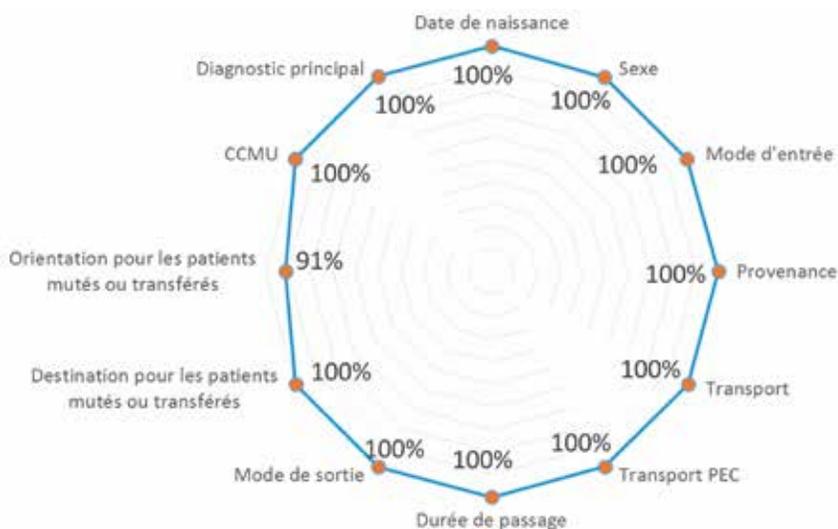
Durée moyenne de passage	2h46
Durée médiane de passage	2h33
Passages en moins de 4h.....	82%
Lors d'une hospitalisation post-urgences	68%
Lors d'un retour au domicile	84%

Centre Hospitalier Universitaire de Rennes



Site Hôpital Sud

Radars des pourcentages d'exploitabilité



Fréquentation par jour de semaine

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche
14,69%	13,81%	13,50%	14,24%	14,10%	14,65%	15,02%

Fréquentation par mois

Janvier	Février	Mars	Avril	Mai	Juin	Juillet	Août	Sept.	Oct.	Nov.	Déc.
8,54%	7,89%	9,83%	7,62%	9,17%	9,51%	7,45%	5,92%	8,29%	7,95%	8,51%	9,31%

Recueil des données

Nombre de passages en 2016.....	33 010
Moyenne quotidienne.....	90
Évolution 2015/2016.....	+ 3,6%
Nombre de RPU transmis.....	33 086
Exhaustivité du recueil.....	100%

Patient

Sex-ratio.....	1,22
Age moyen (en années).....	5,7
Moins de 1 an.....	18%
Moins de 18 ans.....	100%
Patients ne venant pas du dpt.....	6%

Arrivée

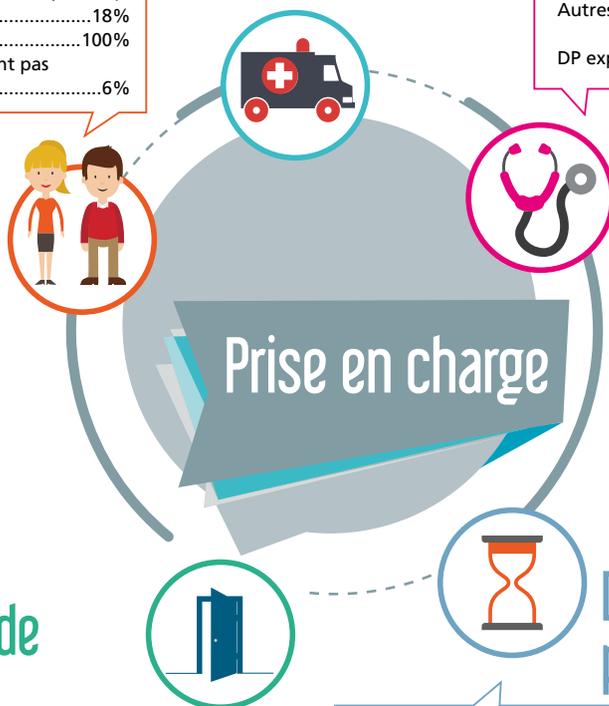
Nuit [20h-08h].....	28%
Nuit profonde [00h-08h].....	8%
Week-end.....	30%

MODE DE TRANSPORT

Moyen personnel.....	92%
SMUR (y compris transport hélicoptéré).....	1%
VSAV.....	4%
Ambulance.....	3%

Diagnostic principal

México-chirurgical.....	61%
Traumatologique.....	33%
Psychiatrique.....	2%
Toxicologique.....	1%
Autres recours.....	3%
DP exploitables.....	100%



Mode de sortie

Hospitalisation post-urgences.....	10%
Mutation interne.....	9%
Transfert externe.....	1%
Retour au domicile.....	90%

Durée de passage

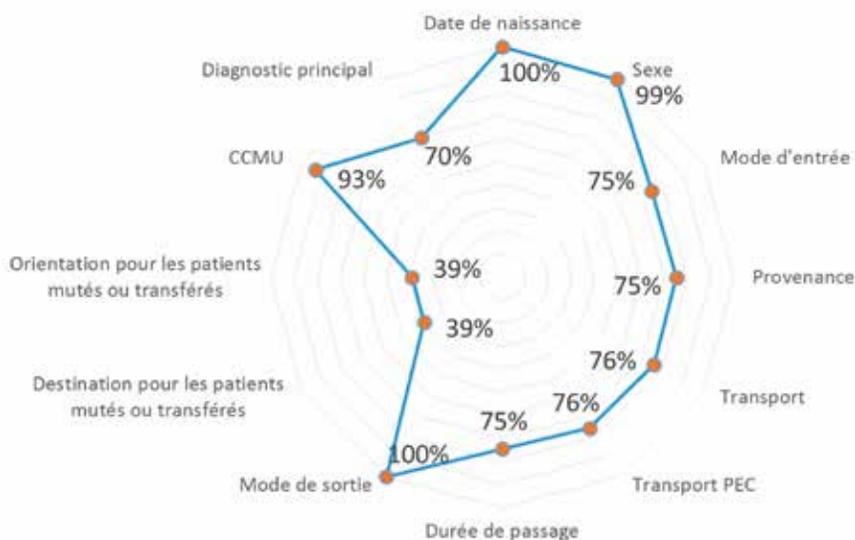
Durée moyenne de passage.....	3h20
Durée médiane de passage.....	2h54
Passages en moins de 4h.....	71%
Lors d'une hospitalisation post-urgences.....	44%
Lors d'un retour au domicile.....	74%

Centre Hospitalier Bretagne Atlantique



Site Vannes pédiatrie

Radar des pourcentages d'exploitabilité



Fréquentation par jour de semaine

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche
14,71%	13,60%	13,32%	14,01%	13,90%	14,34%	16,13%

Fréquentation par mois

Janvier	Février	Mars	Avril	Mai	Juin	Juillet	Août	Sept.	Oct.	Nov.	Déc.
8,88%	8,73%	10,54%	8,44%	8,45%	9,08%	10,75%	10,05%	0,69%	8,16%	8,77%	7,45%

Recueil des données

Nombre de passages en 2016.....	12 765
Moyenne quotidienne.....	35
Évolution 2015/2016.....	+ 6,2%
Nombre de RPU transmis.....	11 581
Exhaustivité du recueil.....	91%

Arrivée

Nuit [20h-08h]	26%
Nuit profonde [00h-08h].....	9%
Week-end	31%

MODE DE TRANSPORT

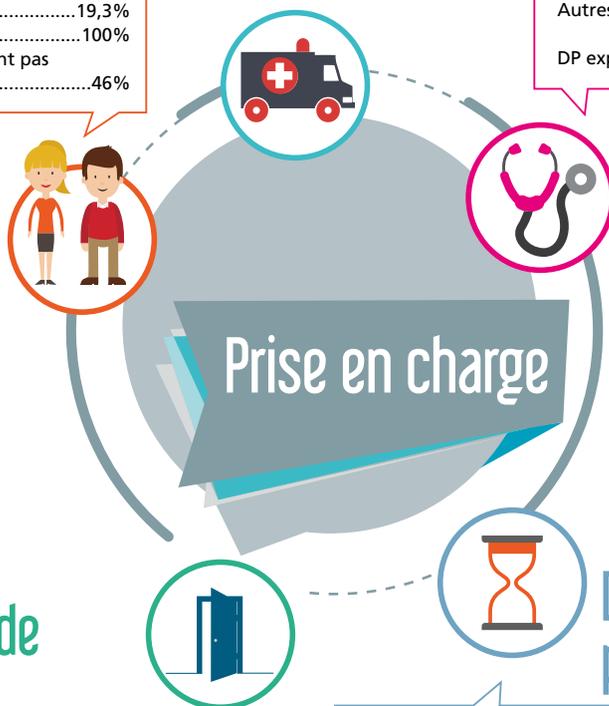
Moyen personnel	91%
SMUR (y compris transport hélicoptéré)	0%
VSAV	5%
Ambulance.....	3%

Diagnostic principal

Médico-chirurgical	80%
Traumatologique.....	13%
Psychiatrique	5%
Toxicologique	1%
Autres recours	2%
DP exploitables.....	70%

Patient

Sex-ratio.....	1,09
Age moyen (en années).....	6,1
Moins de 1 an.....	19,3%
Moins de 18 ans.....	100%
Patients ne venant pas du dpt	46%



Mode de sortie

Hospitalisation post-urgences	35%
Mutation interne.....	35%
Transfert externe.....	0%
Retour au domicile.....	65%

Durée de passage

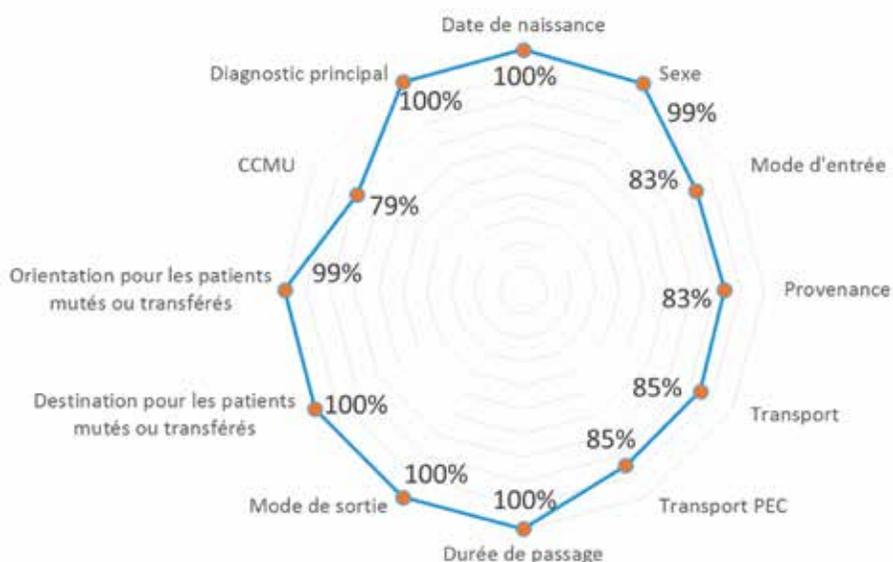
Durée moyenne de passage	3h04
Durée médiane de passage	2h19
Passages en moins de 4h.....	78%
Lors d'une hospitalisation post-urgences	59%
Lors d'un retour au domicile	80%

Centre Hospitalier de Bretagne Sud

Lorient pédiatrie



Radar des pourcentages d'exploitabilité



Fréquentation par jour de semaine

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche
15,01%	12,84%	12,96%	13,97%	13,83%	14,83%	16,56%

Fréquentation par mois

Janvier	Février	Mars	Avril	Mai	Juin	Juillet	Août	Sept.	Oct.	Nov.	Déc.
8,39%	8,69%	9,70%	8,40%	8,56%	8,31%	9,16%	7,27%	7,07%	7,68%	7,77%	8,99%

Recueil des données

Nombre de passages en 2016.....	10 791
Moyenne quotidienne.....	29
Évolution 2015/2016.....	+ 1,1%
Nombre de RPU transmis.....	10 791
Exhaustivité du recueil.....	100%

Arrivée

Nuit [20h-08h]	33%
Nuit profonde [00h-08h].....	11%
Week-end	31%

MODE DE TRANSPORT

Moyen personnel	94%
SMUR (y compris transport hélicoptéré)	0%
VSAV	3%
Ambulance.....	3%

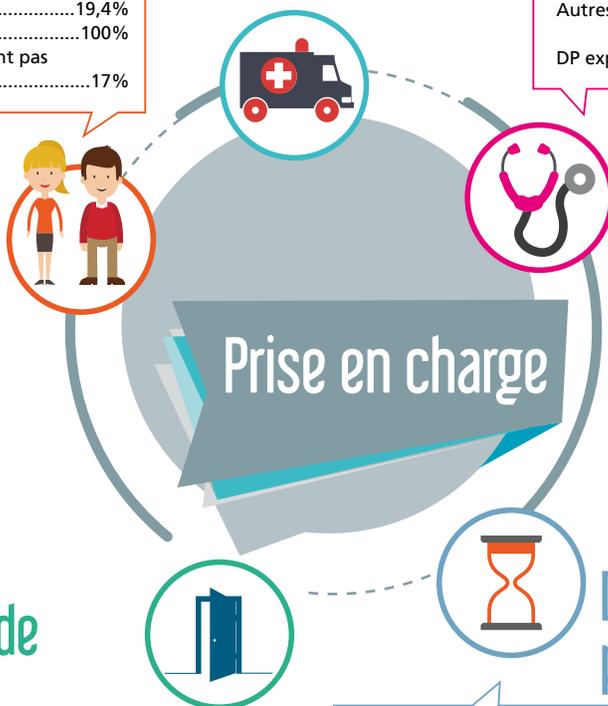
Diagnostic principal

Médico-chirurgical	83%
Traumatologique.....	10%
Psychiatrique	3%
Toxicologique	1%
Autres recours	2%

DP exploitables.....100%

Patient

Sex-ratio.....	1,09
Age moyen (en années).....	5,7
Moins de 1 an.....	19,4%
Moins de 18 ans.....	100%
Patients ne venant pas du dpt	17%



Mode de sortie

Hospitalisation post-urgences ...	15%
Mutation interne.....	14%
Transfert externe.....	1%
Retour au domicile.....	85%

Durée de passage

Durée moyenne de passage	3h46
Durée médiane de passage	2h24
Passages en moins de 4h.....	76%
Lors d'une hospitalisation post-urgences	54%
Lors d'un retour au domicile	79%





Activité
gériatrique
des services
d'urgences
(75 ans et plus)

Recueil des données

148 526 passages de plus de 75 ans en 2016
soit 17% d'urgences gériatriques

Arrivée



20%	.....	Nuit [20h-8h]
9%	.....	Nuit profonde [00h-8h]
26%	.....	Samedi - dimanche
30%	.....	Moyens personnels
1%	.....	SMUR
16%	.....	VSAV
52%	.....	Ambulances

Patients



Sex ratio	.....	0,62
52%	de patients entre 75 et 85 ans	
13%	de patients de 85 ans et plus	

Type d'urgences



73%	.....	Médico-chirurgical
23%	.....	Traumatologique
2%	.....	Psychiatrique
2,5%	.....	Autres recours
0,3%	.....	Toxicologique
74%	.....	Taux d'exploitabilité du Diagnostic Principal

Durée de passage



6h39	.....	Durée moyenne
38%	.....	Pris en charge en moins de 4 heures
32%	Lors d'une hospitalisations	
48%	Lors d'un retour au domicile	

Mode de sortie



43%	.....	Retour au domicile
56%	.....	Hospitalisation post-urgences
53%	.....	Mutation interne
3%	.....	Transfert externe

Annexes

Définitions

Taux de passage :

Nombre de passages en 2016 (source RPU) / population bretonne au 1^{er} janvier 2016 (source INSEE)

Taux de recours :

Nombre de passages en 2016 de résidents en Bretagne (source RPU) / population bretonne au 1^{er} janvier 2016 (source INSEE)

SU pédiatrique :

Structures dont l'activité (via RPU) représente plus de 90% de patients de moins de 18 ans

Sex ratio :

Effectif de la patientèle Masculine divisé par celui de la patientèle Féminine

Moyenne :

Somme des durées de passages / Nombre de passages (La MOYENNE permet d'approcher le temps total consommé aux urgences quand elle est multipliée par la valeur de l'effectif. Elle demeure cependant très sensible aux valeurs extrêmes et perd rapidement de son intérêt quand la qualité des données de date et heure de sortie est sujette à caution)

Médiane :

Durée de passage du milieu de l'échantillon classé par ordre croissant de durée (La MÉDIANE qualifie quant à elle le temps intermédiaire le plus représentatif de la majorité des prises en charge. Moins sensible aux valeurs extrêmes, plus robuste, elle est donc recommandée lorsque certains centres sont dotés de logiciel Urgences / UHCD incapables de différencier la fin de la prise en charge à l'accueil des urgences en cas de poursuite des soins en UHCD)

Pédiatrie :

Tous les patients de moins de 18 ans

Gériatrie :

Tous les patients de 75 ans et plus (les âges négatifs et ceux supérieurs ou égaux à 120 ans ne sont pas pris en compte)

Durée de passage :

Délai en heures entre l'entrée et la sortie (les passages de durée négative, supérieure à 72h ou dont l'heure de sortie est manquante ne sont pas pris en compte)

JOUR CIVIL	JOURNÉE 8h-19h59	Matinée	8h - 11h59
		Début d'Après-midi	12h - 15h59
	Fin d'Après-midi	16h - 19h59	
	NUIT 20h - 07h59	Soirée	20h - 23h59
		Nuit profonde	0h - 7h59

Taux d'exploitabilité des données

	Numérateur	Dénominateur
Age	Nbre de RPU avec un âge conforme [0-120 ans]	Nbre de RPU transmis
Code postal	Nbre de RPU avec un code postal analysable : Correspondance base officielle des codes postaux ou 99 + code pays	Nbre de RPU transmis
Département	Nbre de RPU avec les 2 premiers chiffres du code postal valides. Codes postaux pris en compte : Correspondance base officielle des codes postaux ou code département + 999 ou 99 + code pays	Nbre de RPU transmis
Durée de passage	Nbre de RPU avec une durée de passage conforme [0-72 heures]	Nbre de RPU transmis
Sexe	Nbre de RPU avec un élément transmis pour le sexe analysable M / F	Nbre de RPU transmis
Date d'entrée	Nbre de RPU avec un élément transmis pour la date d'entrée conforme	Nbre de RPU transmis
Mode d'entrée	Nbre de RPU avec un élément transmis pour le mode d'entrée conforme 6 / 7 / 8	Nbre de RPU transmis
Provenance	Nbre de RPU avec un élément transmis pour la provenance conforme 1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6 / 7 / 8	Nbre de RPU transmis
Moyen de transport	Nbre de RPU avec un élément transmis pour le moyen de transport conforme PERSO / AMBU / VSAB / SMUR / HELI / FO	Nbre de RPU transmis
Prise en charge pendant le transport	Nbre de RPU avec un élément transmis pour la prise en charge pendant le transport conforme MED / PARAMED / AUCUN	Nbre de RPU transmis
Motif de recours	Nbre de RPU hors orientation = FUGUE ; PSA ; REO avec un élément transmis pour le motif de recours conforme	Nbre de RPU transmis hors orientation = FUGUE ; PSA ; REO
Diagnostic principal	Nbre de RPU hors orientation = FUGUE ; PSA ; REO ET avec un élément transmis pour le diagnostic principal conforme = code CIM10	Nbre de RPU transmis hors orientation = FUGUE ; PSA ; REO
Destination pour les patients mutés ou transférés	Nbre de RPU avec le mode de sortie codé 6 ou 7 ET un élément transmis pour la destination conforme : 1 / 2 / 3 / 4	Nbre de RPU transmis avec le mode de sortie codé 6 ou 7
Orientation pour les patients mutés ou transférés	Nbre de RPU avec le mode de sortie codé 6 ou 7 ET un élément transmis pour l'orientation conforme HDT / HO / SC / SI / REA / UHCD / MED / CHIR / OBST	Nbre de RPU transmis avec le mode de sortie codé 6 ou 7
CCMU	Nbre de RPU hors orientation = FUGUE ; PSA ; REO ET avec un élément transmis pour la CCMU conforme : 1 / 2 / 3 / 4 / 5 / P / D	Nbre de RPU transmis hors orientation = FUGUE

Glossaire

ARS	Agence Régionale de Santé
ATIH	Agence Technique de l'Informatisation sur l'Hospitalisation
CCMU	Classification Clinique des Maladies aux Urgences
CH	Centre Hospitalier
CHU	Centre Hospitalier Universitaire
CIM 10	Classification Internationale des Maladies 10 ^{ème} version
CIRE	Cellule InterRégionale d'Epidémiologie
DAS	Diagnostic Associés
DP	Diagnostic Principal
FEDORU	Fédération des Observatoires Régionaux des Urgences
GCS	Groupement de Coopération Sanitaire
INSEE	Institut National de la Statistique et des Etudes Economiques
InVS	Institut de Veille Sanitaire
ORU	Observatoire Régional des Urgences
OSCOUR	Organisation de la Surveillance COordonnée des URgences
PDS	Permanence De Soins
PMSI	Programme Médicalisé des Systèmes d'Information
ROR	Répertoire Opérationnel des Ressources
RPU	Résumé de Passage aux Urgences
SAMU	Service d'Aide Médicale Urgente
SAU	Service d'Accueil des Urgences
SFMU	Société Française de Médecine d'Urgence
SMUR	Service Mobile d'Urgence et de Réanimation
SU	Services d'Urgences
SurSaUD	Surveillance Sanitaire des Urgences et des Décès
UHCD	Unité d'Hospitalisation de Courte Durée
VSAV	Véhicule de Secours et d'Aide aux Victimes



L'équipe du RBU

Administrateur du RBU :

M. Richard ROUXEL, Directeur du CH de Guingamp

Administrateur adjoint du RBU :

M. Frédéric RIMATTEI, DGA du CHU de Rennes

Médecin coordonnateur du RBU :

Dr Françoise CELLIER

Médecin coordonnateur de l'ORU :

Dr Pierre KERGARAVAT

Chargée de mission :

Mme Aurore GUIGNER-RICHARD



10 rue Marcel Proust
22027 SAINT-BRIEUC
Tél. 02 96 69 92 67

contact@rbu.bzh
www.rbu.bzh