

Juillet 2015

HÔPITAUX DE PROXIMITÉ
Ex-hôpitaux locaux
ENSEMBLE BRETAGNE

**Activité de Soins de Suite
ou de Réadaptation
Année 2014**

**ACTIVITE DE SOINS
DE SUITE OU
DE READAPTATION
DES HOPITAUX DE
PROXIMITE BRETONS**

EX-HOPITAUX LOCAUX BRETONS

**Résultats du Programme de
Médicalisation des Systèmes
d'Information (P.M.S.I.)**

Projet commun à 19 établissements

Année 2014



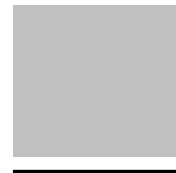
Rapport réalisé à la demande des hôpitaux de proximité de Bretagne, Ex hôpitaux locaux de Bretagne

Le présent rapport a été réalisé à partir des informations qui ont été recueillies avec persévérance et soucis de qualité tout au long de l'année 2014 par les médecins et le personnel des établissements, qu'ils en soient remerciés.

Le rapport a été rédigé à l'ORS Bretagne sous la responsabilité du Docteur Isabelle TRON en collaboration avec Mesdames Emmanuelle GAUTIER, Laurence POIRIER et Valérie VITRÉ.

Juin 2015





Sommaire

INTRODUCTION	5
PRESENTATION DE L'ETABLISSEMENT	7
L'ACTIVITE MEDICALE PAR SEJOUR	9
La population hospitalisée	9
Durée Moyenne de Séjour	10
Répartition des modes d'entrée et de sortie	11
Provenance des patients	12
L'activité médicale par Catégorie Majeure (C.M.)	13
■ Répartition des séjours selon les Catégories Majeures	13
■ Principales Catégories Majeures	14
L'activité médicale par Groupe Médico-Economique (GME)	19
■ Répartition des séjours selon les Groupes Médico-Economiques	19
■ Principaux Groupes Médico-Economiques	20
L'ACTIVITE MEDICALE PAR SEMAINE D'HOSPITALISATION	21
Variation mensuelle de l'activité médicale	21
Répartition des semaines d'hospitalisation selon la Finalité Principale de Prise en Charge	22
Répartition des semaines d'hospitalisation selon la Manifestation Morbide Principale	23
Répartition des semaines d'hospitalisation selon l'Affection Etiologique	24
Répartition des semaines d'hospitalisation selon les Diagnostics Associés significatifs	25
Les Actes Médicaux les plus représentés	26
L'ACTIVITE DE REEDUCATION READAPTATION	27
Analyse par séjour	27
Analyse par semaine d'hospitalisation	27
Intervenants de Rééducation-Réadaptation	27
Actes de Rééducation-Réadaptation	28
■ Actes du Catalogue Spécifique de Rééducation-Réadaptation (CSARR) les plus fréquents	28
■ Chapitres de rééducation-réadaptation du CSARR	28
■ Type d'acte de rééducation-réadaptation du CSARR	28

LA DEPENDANCE	29
Analyse par semaine d'hospitalisation	29
■ Score : habillage, déplacement, alimentation et continence	29
■ Score : comportement et relation	30
Evolution de la dépendance	31
■ Habillage, déplacement, alimentation et continence	31
■ Comportement et relation	32
LES SEJOURS D'UNE DUREE SUPERIEURE OU EGALE A 29 JOURS	33
COMPARAISON DE L'ACTIVITE 2013 ET 2014	35
■ Données générales	35
■ Mouvements	35
■ Morbidité	35
ANNEXES	
GLOSSAIRE	



Introduction

Dans le cadre de l'extension du Programme de Médicalisation des Systèmes d'Information (PMSI) au secteur des Soins de Suite ou de Réadaptation (SSR), les établissements de santé sous dotation globale ayant une activité de SSR sont soumis à l'obligation de production des Résumés Hebdomadaires Standardisés (RHS) depuis le 1^{er} juillet 1998, afin de procéder à l'analyse médico-économique de l'activité de soins réalisée en leur sein.

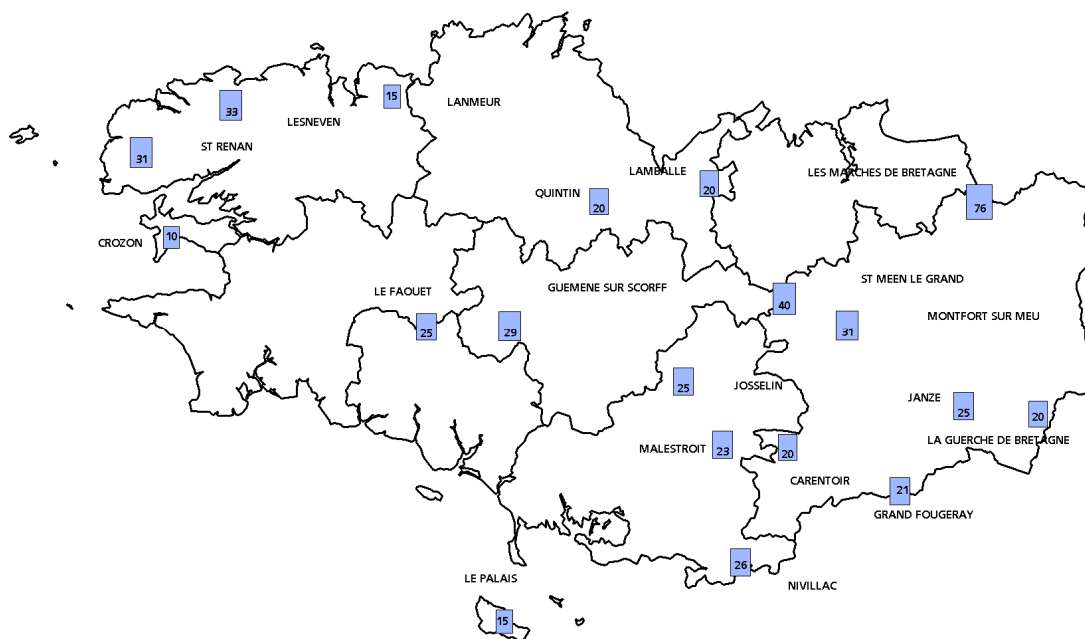
Le PMSI-SSR est un outil de description médico-économique de l'activité de Soins de Suite ou de Réadaptation, et par là même un outil de répartition de moyens. En effet, selon le PMSI-SSR, les établissements de santé produisent des séquences de prises en charge diagnostiques et thérapeutiques qui consomment à peu près les mêmes ressources et correspondent à des classes médico-économiques. Chacune de ces classes appelées Groupes Médico-Economiques (GME) apporte aux établissements la visibilité nécessaire à l'analyse de leur activité. Il est donc important pour les établissements de réaliser un recueil des données du PMSI-SSR exhaustif et de qualité afin de décrire leur activité selon les modalités requises.

Depuis l'évolution intervenue en 2013 dans la classification de l'activité médicale en SSR, le séjour est pris en compte comme unité de description. Parallèlement un certain nombre de données ont conservé le RHS comme unité de référence.

Dans ce contexte, le rapport a été structuré de manière à ce que l'établissement fasse la distinction entre les données analysées par séjour et par semaine d'hospitalisation.

Dans un souci de compréhension, il s'appuie sur une synthèse réalisée à partir de l'information recueillie. Il demeure un document évolutif dont l'objectif est de répondre aux besoins des établissements, en ce sens toutes remarques destinées à en améliorer la compréhension et l'utilité seront étudiées par l'ORS Bretagne.

Répartition des hôpitaux de proximité en Bretagne



■ Nombre de lits d'hospitalisation complète en **Soins de Suite ou de Réadaptation** au 1^{er} janvier 2014

Source : Déclaration 2014 des établissements

Exploitation ORS Bretagne

Présentation des établissements

En 2014, 19 hôpitaux sont pris en compte pour la réalisation du rapport d'ensemble. Ils rassemblent 505 lits de Soins de Suite ou de Réadaptation, soit en moyenne 26 lits de SSR par établissement.

Répartition du nombre de lits par service

	Médecine	Soins de Suite ou de Réadaptation	Longue durée	Maison de retraite, foyer logement, EHPAD	Soins infirmiers à domicile	Autres	TOTAL
Région Bretagne							
Carentoir (56)	-	20	-	71	62	4	157
Crozon (29)	5	10	-	110	-	8	133
Grand Fougeray (35)	-	21	-	95	-	22	138
Guémené Sur Scorff (56)	15	29	-	170	32	-	246
Janzé (35)	15	25	-	149	-	-	189
Josselin (56)	-	25	-	231	42	16	314
La Guerche de Bretagne (35)	20	20	-	264	-	6	310
Lamballe (22)	22	20	30	416	90	24	602
Lanmeur (29)	10	15	-	255	30	8	318
Le Faouet (56)	15	25	-	150	35	1	226
Le Palais (56)	12	15	15	72	41	66	221
Les Marches de Bretagnes (35)*	12	76	-	274	75	18	455
Lesneven (29)	15	33	-	256	-	4	308
Malestroit (56)	8	23	30	45	67	8	181
Montfort sur Meu (35)	11	31	30	138	42	-	252
Nivillac (56)	-	26	-	63	64	3	156
Quintin (22)	10	20	-	198	-	-	228
Saint Méen-le-Grand (35)	20	40	-	175	57	-	292
Saint Renan (29)	32	31	-	174	-	-	237
TOTAL	222	505	105	3 306	637	188	4 963

Source et données : Déclaration 2014 de l'établissement

* seule l'activité du service de soins de suite est prise en compte dans ce rapport.



L'activité médicale par séjour

L'activité médicale concerne uniquement l'**hospitalisation complète** en service de Soins de Suite ou de Réadaptation.

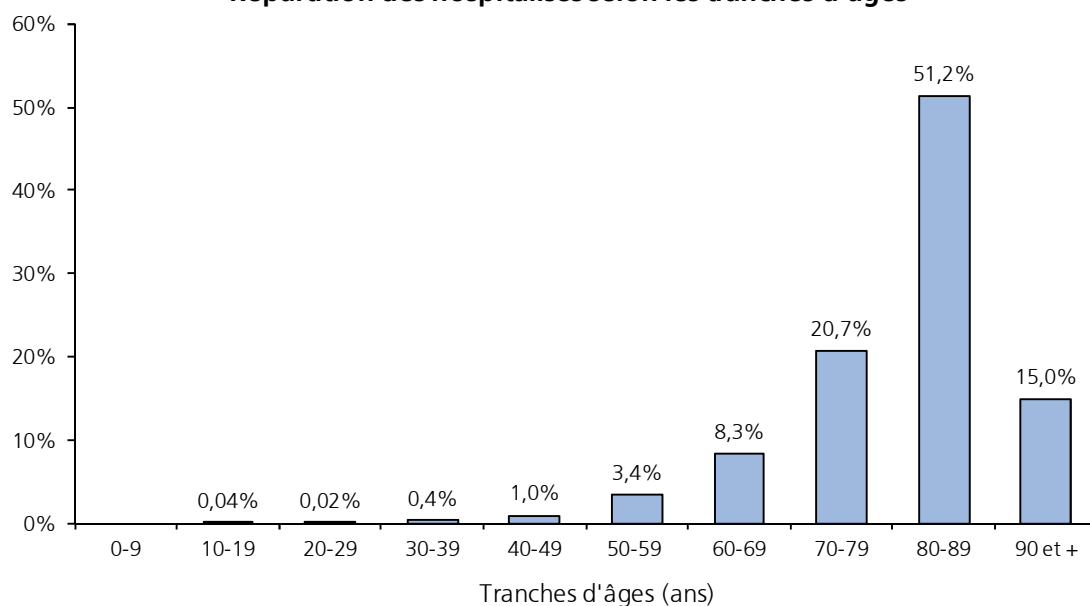
Au cours de l'année 2014, 5 571 séjours ont été réalisés dans le service de Soins de Suite ou de Réadaptation des 19 hôpitaux de proximité de Bretagne. Les 5 571 séjours représentent 25 973 semaines d'hospitalisation, soit un total de 151 777 journées réalisées. Les 19 hôpitaux de proximité de Bretagne ont accueilli 4 662 patients. La part de multi-séjours* est de 19,5% au cours de cette période.

La population hospitalisée

La population prise en charge est majoritairement féminine. Les séjours concernent 3 653 femmes (65,6%) et 1 918 hommes (34,4%).

L'âge moyen des patients hospitalisés est de 80,6 ans. L'âge moyen des femmes est de 82 ans et celui des hommes est de 78 ans.

Répartition des hospitalisés selon les tranches d'âges



Source : PMSISSR 2014

Exploitation ORS Bretagne

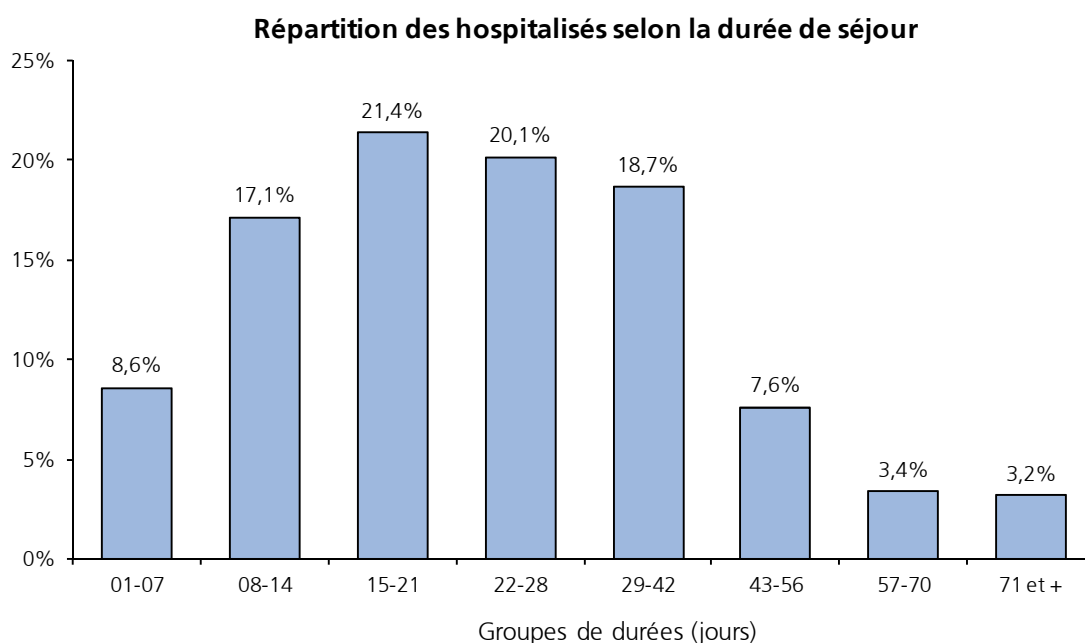
Près des 3/4 des patients sont âgés de 70 à 89 ans, la tranche d'âge des 80-89 ans étant la plus représentée (51,2%).

* Les multi-séjours sont les séjours effectués par des patients ayant déjà été hospitalisés dans l'établissement au cours de la période

Durée Moyenne de Séjour

Le nombre de séjours complets, entièrement réalisés au cours de l'année, est de 4 785. Ils correspondent à un ensemble de 124 528 journées d'hospitalisation* et concernent 4 049 patients.

La durée moyenne de séjour (D.M.S.**) est de 26 jours.



Source : PMSI SSR 2014

Exploitation ORS Bretagne

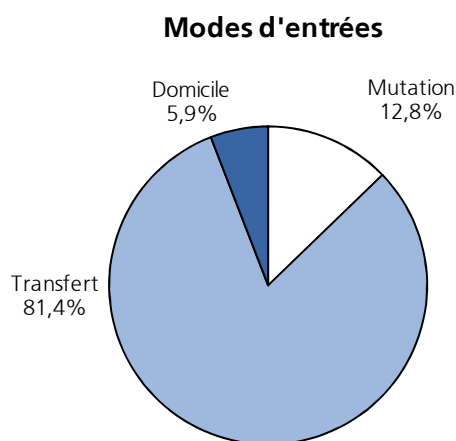
Les séjours d'une durée inférieure ou égale à 28 jours représentent 67,2% des hospitalisations. 25,7% des séjours ont une durée de moins de 15 jours.

* Dans ce rapport, l'analyse porte uniquement sur les journées de présence.

** D.M.S. : calculée sur les journées de présence à partir des séjours entièrement déroulés au cours de l'année.

Répartition des modes d'entrée et de sortie

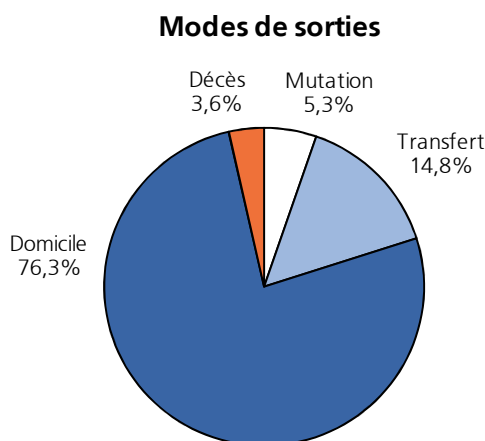
Au cours de l'année, 5 166 entrées et 5 172 sorties ont été enregistrées.



Source : PMSISSR 2014

Exploitation ORS Bretagne

81,4% des entrées sont des transferts d'un autre établissement et majoritairement d'une unité de soins de courte durée. Les entrées par mutation de l'unité de soins de courte durée de l'établissement représentent 12,8% des entrées, et celles en provenance du domicile (y compris domicile collectif) 5,9% des hospitalisations.



Source : PMSISSR 2014

Exploitation ORS Bretagne

Les retours au domicile (y compris domicile collectif) représentent 76,3% des hospitalisations et les sorties par transfert vers un autre établissement 14,8% des hospitalisations. Les sorties par mutation vers un autre service de l'établissement représentent 5,3%.

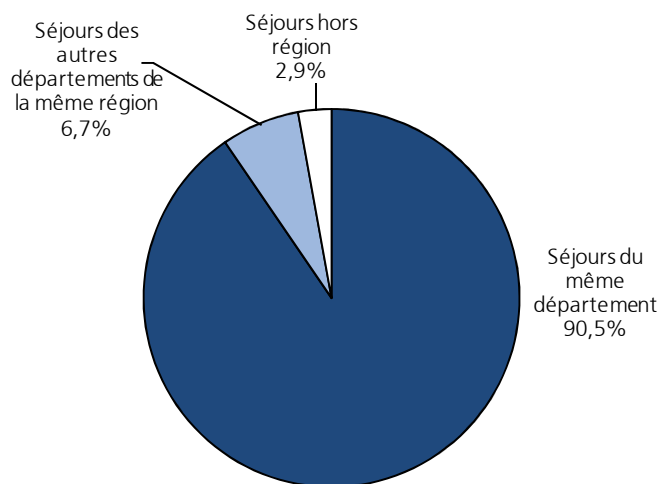
Au cours de l'année 2014, 185 décès, soit 3,6% des hospitalisations, sont survenus dans les services de Soins de Suite ou de Réadaptation.

Provenance des patients

La provenance des patients est étudiée à partir du code géographique renseigné par les Résumés Hebdomadaires Standardisés (RHS).

Le code géographique est élaboré selon un système de codage national. Il correspond au code postal ou à un code de regroupement pour les communes de moins de 1 000 habitants.

Provenance géographique



Source : PMSISSR 2014

Exploitation ORS Bretagne

Sur les 5 571 séjours réalisés au sein des 19 établissements bretons, 5 033 séjours, soit 90,5%, concernent des patients hospitalisés dans un établissement de leur département de domicile.

373 séjours (6,7%) concernent des patients hospitalisés dans un autre département de la même région, et 159 séjours (2,9%) sont relatifs à des patients hospitalisés en dehors de leur région.

L'activité médicale par Catégorie Majeure (C.M.)

L'activité médicale de soins de suite ou de réadaptation (SSR) est classée en 15 catégories majeures (CM). Ces CM sont subdivisés en 88 Groupes Nosologiques (GN), 255 Racines de Groupes Médico-Economiques (RGME) et 684 Groupes de Médico-Economiques (GME).

Pour chaque patient, chaque semaine d'hospitalisation est classée dans une seule CM et un seul GN. Le GN le plus fréquent (parmi les 10 premiers RHS) est attribué au séjour.

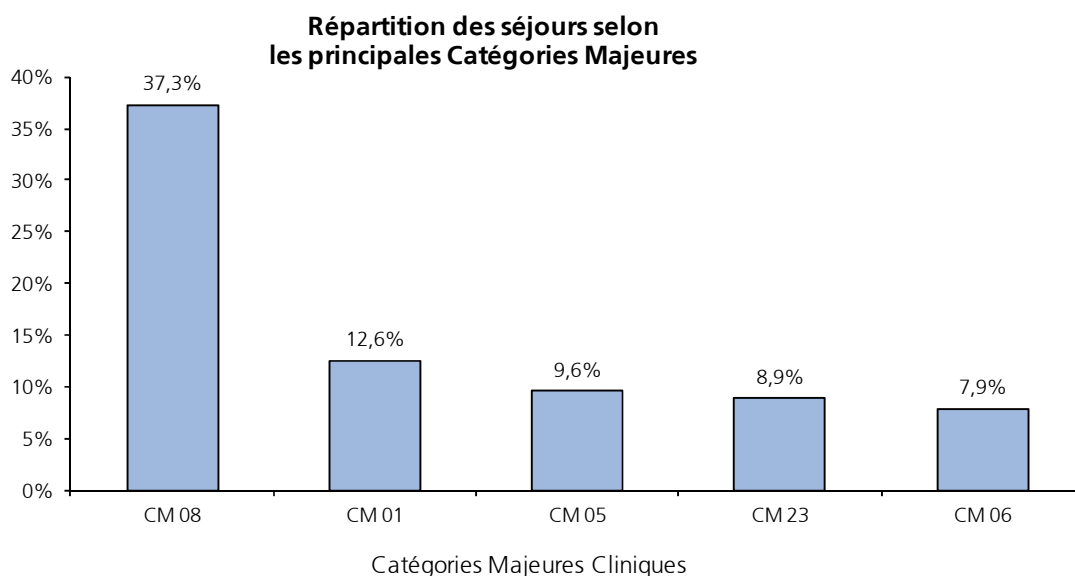
Le séjour est ensuite classé dans une seule RGME et dans un seul GME selon les données médicales et paramédicales recueillies au cours du séjour.

Ce mode de classement a pour but de distinguer d'éventuelles prises en charge plus ou moins lourdes au cours d'un séjour hospitalier et d'identifier les différents niveaux de consommation des ressources de l'établissement.

■ Répartition des séjours selon les Catégories Majeures

Cinq catégories de diagnostics regroupent 76,3% des séjours.

Au cours de l'année 2014, la Catégorie Majeure la plus fréquente est la CM 08 Affections et traumatismes du système ostéoarticulaire représentant à elle seule 37,3% des séjours.



Source : PMSISSR 2014

Exploitation ORS Bretagne

CM 08 Affections et traumatismes du système ostéoarticulaire

CM 01 Affections du système nerveux

CM 05 Affections de l'appareil circulatoire

CM 23 Autres motifs de recours aux services de santé

CM 06 Affections des organes digestifs

■ Principales Catégories Majeures

Les CM les plus représentées au sein de l'établissement sont détaillées ci-dessous.

● **CM 08 Affections et traumatismes du système ostéoarticulaire**

2 080 séjours ont été classés dans la CM 08, soit 59 420 journées.
L'âge moyen des patients est de 80,3 ans.

Les Groupes Médico-Economiques (GME) les plus représentés dans cette CM sont :

- GME 0840A1 - Arthroses de la hanche avec implant articulaire, score phy ≤ 8 - niveau 1 : 153 séjours,
 - GME 0835A1 - Lésions traumatiques du rachis et du bassin - niveau 1 : 120 séjours,
 - GME 0836B1 - Fractures du membre supérieur, score phy ≥ 9 , score cog ≤ 4 , score arr ≤ 60 - niveau 1 : 87 séjours,
 - GME 0832B1 - Fractures de l'extrémité supérieure du fémur avec implant extra articulaire, score phy ≥ 9 , score cog ≤ 4 - niveau 1 : 72 séjours,
 - GME 0840B1 - Arthroses de la hanche avec implant articulaire, score phy [9,12] - niveau 1 : 71 séjours.
- ...

Les Catégories Majeures se décrivent aussi à travers les morbidités.
Celles-ci sont renseignées par RHS selon la prise en charge de la semaine concernée.
10 045 RHS ont été classés dans la CM 08.

Les Finalités Principales de Prise en Charge (FPPC) les plus représentées sont :

- Autres thérapies physiques : 5 497 RHS,
- Autres formes précisées de soins médicaux, non classées ailleurs : 1 512 RHS,
- Convalescence après intervention chirurgicale : 825 RHS,
- Convalescence après traitement d'une fracture : 822 RHS,
- Surveillance des sutures et pansements chirurgicaux : 740 RHS.

Les Manifestations Morbides Principales (MMP) les plus représentées sont :

- Présence d'implants d'articulations orthopédiques : 2 955 RHS,
- Présence d'autres implants osseux et tendineux : 1 429 RHS,
- Fracture fermée de l'extrémité supérieure de l'humérus : 204 RHS,
- Présence d'autres implants fonctionnels précisés : 189 RHS,
- Anomalies de la démarche et de la motilité, autres et non précisées : 174 RHS.

Les Affections Etiologiques (AE) les plus représentées sont :

- Fracture fermée du col du fémur : 1 344 RHS,
- Fracture fermée du trochanter : 593 RHS,
- Autres coxarthroses primaires : 579 RHS,
- Coxarthrose primaire, bilatérale : 267 RHS,
- Gonarthrose primaire, bilatérale : 196 RHS.

● **CM 01 Affections du système nerveux**

702 séjours ont été classés dans la CM 01, soit 26 984 journées.
L'âge moyen des patients est de 78,3 ans.

Les Groupes Médico-Economiques (GME) les plus représentés dans cette CM sont :

- GME 0127A1 - Maladies d'Alzheimer et démences apparentées, score phy ≤ 12 - niveau 1 : 64 séjours,
- GME 0127B1 - Maladies d'Alzheimer et démences apparentées, score phy ≥ 13 - niveau 1 : 40 séjours,
- GME 0127A2 - Maladies d'Alzheimer et démences apparentées, score phy ≤ 12 - niveau 2 : 39 séjours,
- GME 0112I1 - Accidents vasculaires cérébraux, âge ≥ 75 , score phy [9,12], score arr ≤ 90 - niveau 1 : 38 séjours,
- GME 0112H1 - Accidents vasculaires cérébraux, âge ≥ 75 , score phy ≤ 8 - niveau 1 : 28 séjours.
- ...

Les Catégories Majeures se décrivent aussi à travers les morbidités.

Celles-ci sont renseignées par RHS selon la prise en charge de la semaine concernée.
4 386 RHS ont été classés dans la CM 01.

Les Finalités Principales de Prise en Charge (FPPC) les plus représentées sont :

- Autres formes précisées de soins médicaux, non classées ailleurs : 2 383 RHS,
- Autres thérapies physiques : 1 408 RHS,
- Convalescence après un autre traitement : 344 RHS,
- Prise en charge aigüe : 79 RHS,
- Convalescence après intervention chirurgicale : 58 RHS.

Les Manifestations Morbides Principales (MMP) les plus représentées sont :

- État végétatif chronique : 465 RHS,
- Sclérose en plaques : 316 RHS,
- Sujet attendant d'être admis ailleurs, dans un établissement adéquat : 188 RHS,
- Hémiplégie flasque récente, persistant au-delà de 24 heures : 185 RHS,
- État paucirelationnel : 180 RHS.

Les Affections Etiologiques (AE) les plus représentées sont :

- Séquelles d'hémorragie intracérébrale : 177 RHS,
- Lésion cérébrale anoxique, non classée ailleurs : 146 RHS,
- Séquelles de lésion traumatique intracrânienne : 130 RHS,
- Lésion traumatique intracrânienne avec coma prolongé, sans plaie intracrânienne : 129 RHS,
- Maladie de Parkinson : 107 RHS.

● **CM 05 Affections de l'appareil circulatoire**

534 séjours ont été classés dans la CM 05, soit 11 734 journées.
L'âge moyen des patients est de 84,4 ans.

Les Groupes Médico-Economiques (GME) les plus représentés dans cette CM sont :

- GME 0512A1 - Insuffisances cardiaques, score phy \leq 12 - niveau 1 : 175 séjours,
- GME 0512B1 - Insuffisances cardiaques, score phy \geq 13 - niveau 1 : 58 séjours,
- GME 0509A1 - Coronaropathies (à l'exclusion des coronaropathies avec pontage), score phy \leq 8, score arr \leq 90 - niveau 1 : 37 séjours,
- GME 0518B1 - Autres affections cardiaques, âge \geq 75, score phy \leq 8 - niveau 1 : 34 séjours,
- GME 0518C1 - Autres affections cardiaques, score phy \geq 9 - niveau 1 : 29 séjours.
- ...

Les Catégories Majeures se décrivent aussi à travers les morbidités.
Celles-ci sont renseignées par RHS selon la prise en charge de la semaine concernée.
2 102 RHS ont été classés dans la CM 05.

Les Finalités Principales de Prise en Charge (FPPC) les plus représentées sont :

- Autres formes précisées de soins médicaux, non classées ailleurs : 909 RHS,
- Autres thérapies physiques : 392 RHS,
- Convalescence après un autre traitement : 344 RHS,
- Convalescence après intervention chirurgicale : 171 RHS,
- Prise en charge aigüe : 86 RHS.

Les Manifestations Morbides Principales (MMP) les plus représentées sont :

- Insuffisance cardiaque congestive : 604 RHS,
- Insuffisance ventriculaire gauche : 281 RHS,
- Présence d'une endoprothèse vasculaire périphérique : 87 RHS,
- Présence de dispositifs électroniques cardiaques : 70 RHS,
- Besoin d'assistance et de soins d'hygiène : 48 RHS.

Les Affections Etiologiques (AE) les plus représentées sont :

- Myocardiopathie ischémique : 81 RHS,
- Sténose (de la valvule) aortique (non rhumatismale) : 76 RHS,
- Insuffisance cardiaque congestive : 72 RHS,
- Fibrillation auriculaire chronique [permanente] : 39 RHS,
- Syndrome de dysfonctionnement sinusal : 38 RHS.

● **CM 23 Autres motifs de recours aux services de santé**

495 séjours ont été classés dans la CM 23, soit 12 657 journées.
L'âge moyen des patients est de 82,3 ans.

Les Groupes Médico-Economiques (GME) les plus représentés dans cette CM sont :

- GME 2318A1 - Autres états et symptômes (non rattachés à une étiologie) - niveau 1 : 146 séjours,
- GME 2303A1 - Soins palliatifs, score arr \leq 60 - niveau 1 : 124 séjours,
- GME 2315B1 - Troubles de la marche (non rattachés à une étiologie), score phy \geq 9 - niveau 1 : 83 séjours,
- GME 2315A1 - Troubles de la marche (non rattachés à une étiologie), score phy \leq 8 - niveau 1 : 52 séjours,
- GME 2318A2 - Autres états et symptômes (non rattachés à une étiologie) - niveau 2 : 34 séjours.
- ...

Les Catégories Majeures se décrivent aussi à travers les morbidités.
Celles-ci sont renseignées par RHS selon la prise en charge de la semaine concernée.
2 196 RHS ont été classés dans la CM 23.

Les Finalités Principales de Prise en Charge (FPPC) les plus représentées sont :

- Autres thérapies physiques : 805 RHS,
- Soins palliatifs : 508 RHS,
- Autres formes précisées de soins médicaux, non classées ailleurs : 461 RHS,
- Convalescence après un autre traitement : 304 RHS,
- Prise en charge aigüe : 74 RHS.

Les Manifestations Morbides Principales (MMP) les plus représentées sont :

- Altération [baisse] de l'état général : 550 RHS,
- Difficulté à la marche, non classée ailleurs : 316 RHS,
- Anomalies de la démarche et de la motilité, autres et non précisées : 200 RHS,
- Chutes à répétition, non classées ailleurs : 146 RHS,
- Désorientation, sans précision : 94 RHS.

Les Affections Etiologiques (AE) les plus représentées sont :

- Tumeur maligne de la prostate : 13 RHS,
- Intoxication par anticoagulants : 10 RHS,
- Démence légère de la maladie d'Alzheimer, à début précoce, avec symptômes essentiellement délirants : 9 RHS,
- Néphropathie hypertensive, avec insuffisance rénale : 9 RHS,
- Autres troubles dépressifs récurrents : 8 RHS.

● **CM 06 Affections des organes digestifs**

442 séjours ont été classés dans la CM 06, soit 9 681 journées.
L'âge moyen des patients est de 79 ans.

Les Groupes Médico-Economiques (GME) les plus représentés dans cette CM sont :

- GME 0603A1 - Tumeurs malignes des organes digestifs, score cog ≤ 2 - niveau 1 : 96 séjours,
- GME 0617A1 - Occlusions, perforations et abcès du tube digestif - niveau 1 : 72 séjours,
- GME 0621B1 - Autres affections des organes digestifs, score phy ≥ 9 - niveau 1 : 30 séjours,
- GME 0618A1 - Hernies pariétales non compliquées, score phy ≤ 8 - niveau 1 : 25 séjours,
- GME 0621A1 - Autres affections des organes digestifs, score phy ≤ 8 - niveau 1 : 25 séjours.
- ...

Les Catégories Majeures se décrivent aussi à travers les morbidités.
Celles-ci sont renseignées par RHS selon la prise en charge de la semaine concernée.
1 718 RHS ont été classés dans la CM 06.

Les Finalités Principales de Prise en Charge (FPPC) les plus représentées sont :

- Autres formes précisées de soins médicaux, non classées ailleurs : 541 RHS,
- Convalescence après intervention chirurgicale : 313 RHS,
- Surveillance des sutures et pansements chirurgicaux : 277 RHS,
- Autres thérapies physiques : 240 RHS,
- Convalescence après un autre traitement : 147 RHS.

Les Manifestations Morbides Principales (MMP) les plus représentées sont :

- Absence acquise d'autres parties de l'appareil digestif : 382 RHS,
- Autres états post-chirurgicaux précisés : 106 RHS,
- Occlusions intestinales, autres et sans précision : 55 RHS,
- Colostomie : 52 RHS,
- Tumeur maligne du tiers inférieur de l'oesophage : 38 RHS.

Les Affections Etiologiques (AE) les plus représentées sont :

- Tumeur maligne du rectum : 54 RHS,
- Tumeurs malignes du côlon, autres et non précisées : 45 RHS,
- Tumeur maligne du côlon sigmoïde : 44 RHS,
- Cirrhose alcoolique (du foie) : 41 RHS,
- Cholécystite aiguë : 37 RHS.

L'activité médicale par Groupe Médico-Economique (GME)

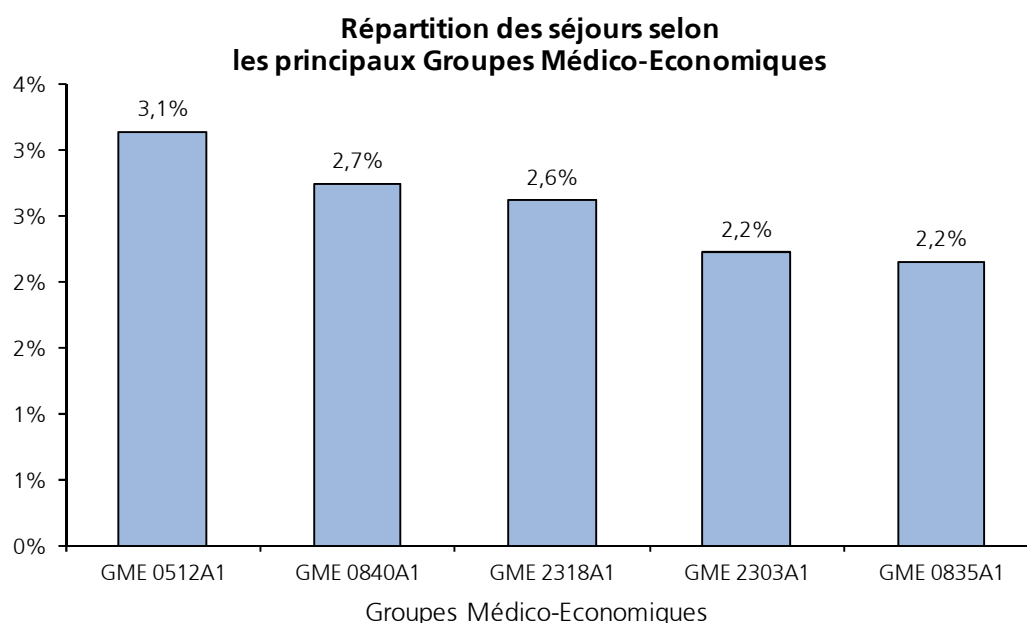
Un séjour est classé dans un et un seul Groupe Médico-Economique.

Au sein d'un séjour dans l'établissement, la prise en charge initiale d'un patient peut évoluer d'une semaine d'hospitalisation à une autre mais le séjour est considéré dans sa globalité pour le classement dans un GME.

■ Répartition des séjours selon les Groupes Médico-Economiques

Les séjours se répartissent dans 384 GME. Les cinq premiers Groupes Médico-Economiques ne correspondent qu'à 12,9% des séjours et totalisent à eux seuls 16 684 journées.

Peu d'écarts sont observés entre ces cinq GME : le plus fréquent d'entre eux est le GME 0512A1 - Insuffisances cardiaques, score phy ≤ 12 - niveau 1 qui représente 3,1% des séjours et les moins fréquents des cinq sont les GME 2303A1 Soins palliatifs, score arr ≤ 60 - niveau 1 GME - 0835A1 Lésions traumatiques du rachis et du bassin - niveau 1 qui représentent chacun 2,2% des séjours.



Source : PMSI SSR 2014

Exploitation ORS Bretagne

- GME 0512A1 Insuffisances cardiaques, score phy ≤ 12 - niveau 1
- GME 0840A1 Arthroses de la hanche avec implant articulaire, score phy ≤ 8 - niveau 1
- GME 2318A1 Autres états et symptômes (non rattachés à une étiologie) - niveau 1
- GME 2303A1 Soins palliatifs, score arr ≤ 60 - niveau 1
- GME 0835A1 Lésions traumatiques du rachis et du bassin - niveau 1

■ Principaux Groupes Médico-Economiques

L'activité médicale de l'établissement est décrite par 384 Groupes Médico-Economiques.

Les GME les plus fréquents présentent les caractéristiques suivantes :

- ***GME 0512A1 - Insuffisances cardiaques, score phy <= 12 - niveau 1***

Ce GME concerne 175 séjours, soit 3 529 journées d'hospitalisation.
L'âge moyen des patients est de 85,1 ans.
La part des femmes est de 66,3% des séjours.

- ***GME 0840A1 - Arthroses de la hanche avec implant articulaire, score phy <= 8 - niveau 1***

Ce GME concerne 153 séjours, soit 2 970 journées d'hospitalisation.
L'âge moyen des patients est de 76,6 ans.
La part des femmes est de 64,7% des séjours.

- ***GME 2318A1 - Autres états et symptômes (non rattachés à une étiologie) - niveau 1***

Ce GME concerne 146 séjours, soit 3 420 journées d'hospitalisation.
L'âge moyen des patients est de 81,6 ans.
La part des femmes est de 59,6% des séjours.

- ***GME 2303A1 - Soins palliatifs, score arr <= 60 - niveau 1***

Ce GME concerne 124 séjours, soit 3 072 journées d'hospitalisation.
L'âge moyen des patients est de 79,8 ans.
La part des femmes est de 58,9% des séjours.

- ***GME 0835A1 - Lésions traumatiques du rachis et du bassin - niveau 1***

Ce GME concerne 120 séjours, soit 3 693 journées d'hospitalisation.
L'âge moyen des patients est de 81,8 ans.
La part des femmes est de 74,2% des séjours.

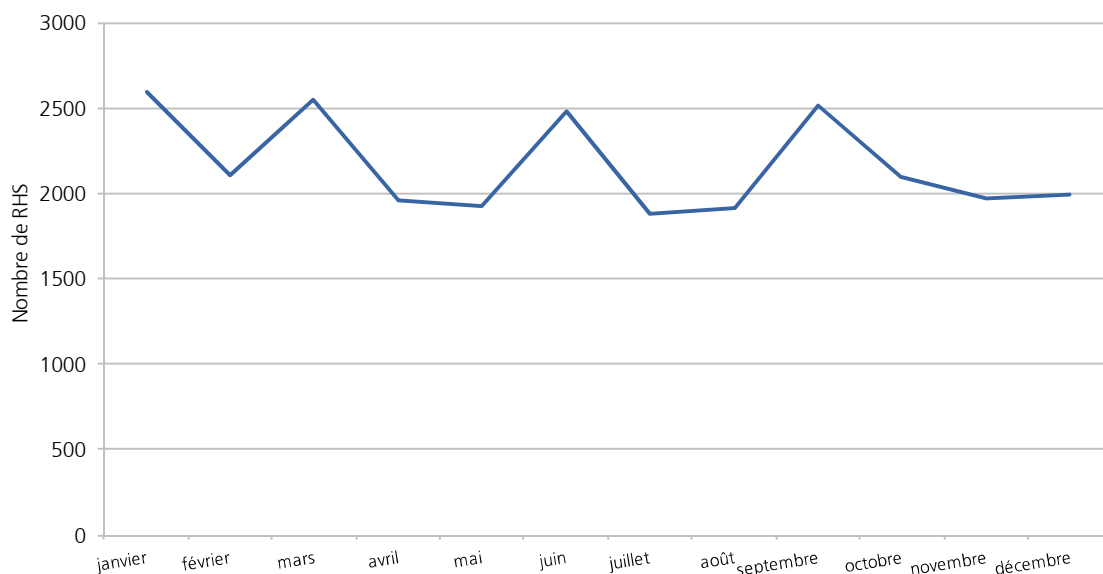
L'activité médicale par semaine d'hospitalisation

Le PMSI SSR est basé sur une production hebdomadaire d'informations relatives aux soins apportés aux malades. Pour tout patient hospitalisé dans le service de Soins de Suite ou de Réadaptation au cours de la semaine, (quel que soit le nombre de journées de présence), un Résumé Hebdomadaire Standardisé (RHS) est constitué. Ce RHS décrit la semaine d'hospitalisation du patient en précisant la morbidité, les actes médicaux, la dépendance et les activités de rééducation-réadaptation pris en charge au cours de la semaine. L'ensemble des semaines d'hospitalisation ainsi décrites dans une année, représente l'activité de l'établissement.

Les informations contenues dans les RHS permettent les analyses suivantes :

Variation mensuelle de l'activité médicale

Variation mensuelle de l'activité médicale



Source : PMSI SSR 2014

Exploitation ORS Bretagne

Le nombre moyen de RHS* produit par mois est de 2 164,4.

* Dans ce chapitre, il s'agit d'une analyse transversale sur les semaines d'hospitalisation. Le traitement s'effectue semaine par semaine et on compte le nombre de RHS correspondant à chaque mois de l'année.

Le RHS résume une semaine d'hospitalisation d'un patient. Ainsi, le nombre de RHS recensé au cours d'une semaine donnée correspond au nombre de patients présents cette semaine.

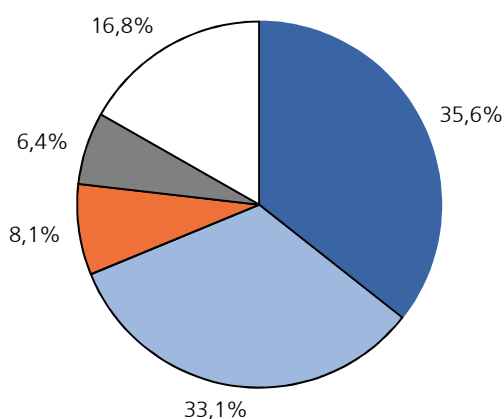
A noter qu'il est très rare dans un service de soins de suite qu'un patient sorte et soit hospitalisé à nouveau la même semaine. Dans ce cas, le patient sera compté deux fois.

Répartition des semaines d'hospitalisation selon la Finalité Principale de Prise en Charge

La Finalité de Prise en Charge est l'action qui a mobilisé l'essentiel de l'effort soignant médical et non médical au cours de la semaine d'hospitalisation.

La Finalité Principale de Prise en Charge la plus représentée est : Autres thérapies physiques. Elle correspond à 35,6% des semaines d'hospitalisation.

Les Finalités Principales de Prise en Charge



Source : PMSI SSR 2014

Exploitation ORS Bretagne

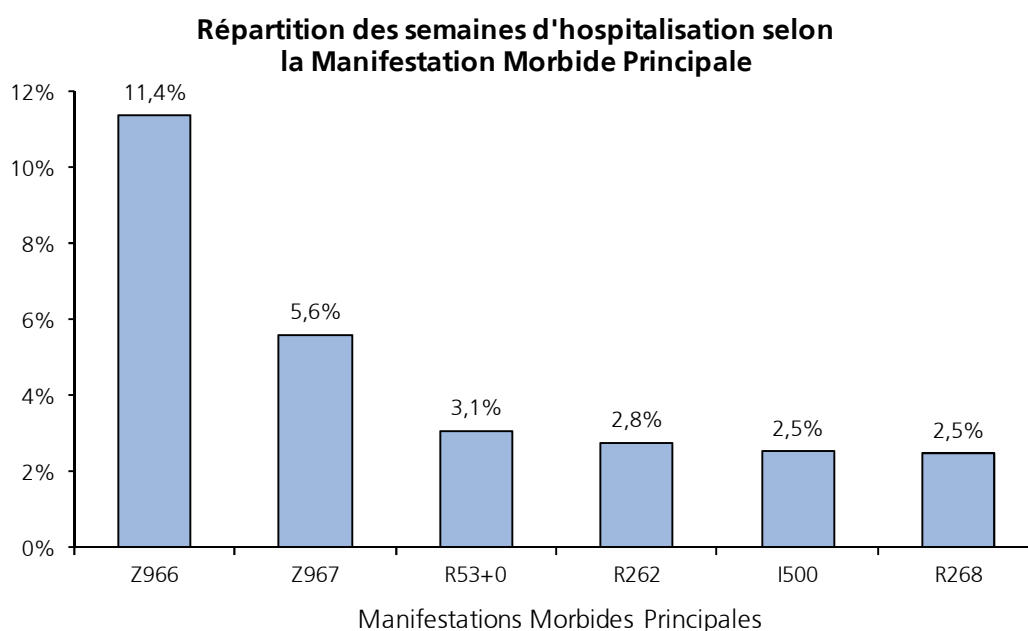
- Z501 Autres thérapies physiques
- Z5188 Autres formes précisées de soins médicaux, non classées ailleurs
- Z548 Convalescence après un autre traitement
- Z540 Convalescence après intervention chirurgicale
- Autres Finalités Principales de Prise en Charge : 16,8% y correspondent à savoir :
 - 5,3% Surveillance des sutures et pansements chirurgicaux,
 - 3,2% Convalescence après traitement d'une fracture,
 - 2,7% Prise en charge aigüe,
 - 2,1% Soins palliatifs,
 - 1,1% Convalescence après traitements combinés,
 - ...

Répartition des semaines d'hospitalisation selon la Manifestation Morbide Principale

La Manifestation Morbide Principale est l'affection ou le symptôme qui a motivé la prise en charge du patient au cours de la semaine d'hospitalisation.

Les six premières pathologies mentionnées en Manifestation Principale représentent 27,9% des semaines d'hospitalisation.

La Manifestation Morbide Principale : Présence d'implants d'articulations orthopédiques est la plus fréquente, elle représente 11,4% des semaines d'hospitalisation.



Source : PMSISSR 2014

Exploitation ORS Bretagne

- Z966 Présence d'implants d'articulations orthopédiques
- Z967 Présence d'autres implants osseux et tendineux
- R53+0 Altération [baisse] de l'état général
- R262 Difficulté à la marche, non classée ailleurs
- I500 Insuffisance cardiaque congestive
- R268 Anomalies de la démarche et de la motilité, autres et non précisées

Répartition des semaines d'hospitalisation selon l'Affection Etiologique

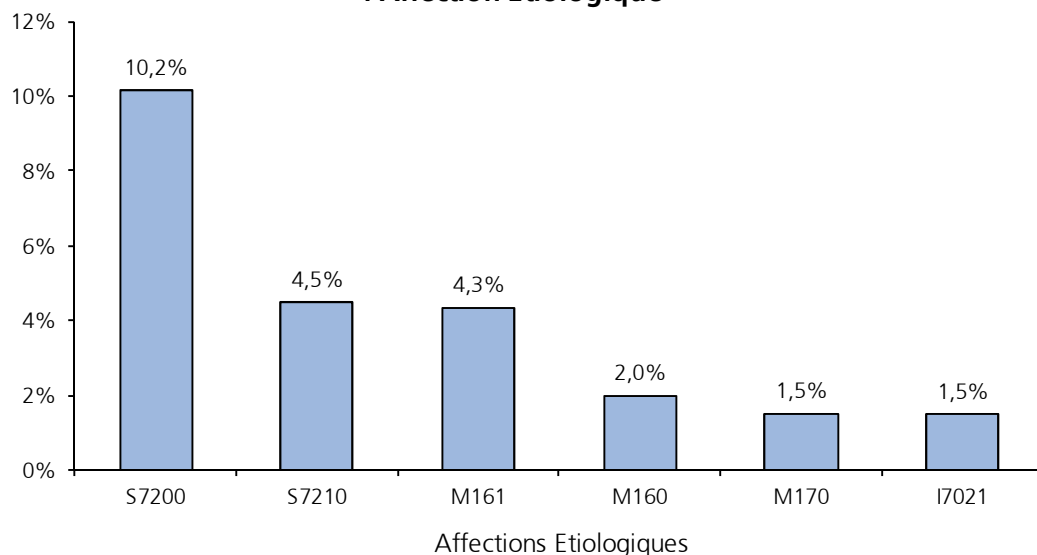
L'Affection Etiologique est l'affection à l'origine de la manifestation conduisant à la prise en charge au cours de la semaine d'hospitalisation.

L'Affection Etiologique est renseignée pour 51,4% des semaines d'hospitalisation.

Les six premières pathologies mentionnées en Affection Etiologique représentent 24% du nombre total d'affections étiologiques renseignées.

L'Affection Etiologique la plus mentionnée est : Fracture fermée du col du fémur (10,2%).

Répartition des semaines d'hospitalisation selon l'Affection Etiologique



Source : PMSISSR 2014

Exploitation ORS Bretagne

- S7200 Fracture fermée du col du fémur
- S7210 Fracture fermée du trochanter
- M161 Autres coxarthroses primaires
- M160 Coxarthrose primaire, bilatérale
- M170 Gonarthrose primaire, bilatérale
- I7021 Athérosclérose des artères distales, avec gangrène

Répartition des semaines d'hospitalisation selon les *Diagnostics* Associés significatifs

En 2014, 162 439 diagnostics associés significatifs (DAS) ont été recensés pour 25 973 RHS, soit en moyenne 6,3 diagnostics pris en charge par l'équipe soignante par malade et par semaine d'hospitalisation.

A noter que 446 RHS, soit 1,7%, ne contiennent aucun Diagnostic Associé Significatif.

A l'inverse, pour 16 069 RHS (61,9%), la comorbidité prise en charge par l'équipe soignante est mentionnée dans au moins cinq zones réservées aux Diagnostics Associés.

Parmi l'ensemble des Diagnostics Associés Significatifs, les cinq premiers d'entre eux représentent 15,3% des pathologies associées à la morbidité principale.

La répartition de ces cinq diagnostics est la suivante :

- I10 Hypertension essentielle (primitive) : 12 076 RHS, soit 7,4% de l'ensemble des DAS,
- K590 Constipation : 4 007 RHS, soit 2,5%,
- E780 Hypercholestérolémie essentielle : 3 302 RHS, soit 2%,
- Z713 Surveillance et conseils diététiques : 2 839 RHS, soit 1,7%,
- Z921 Antécédents personnels d'utilisation (actuelle) à long terme d'anticoagulants : 2 709 RHS, soit 1,7%.

Les Actes Médicaux les plus représentés

Le RHS mentionne un certain nombre d'actes médicaux réalisés au moins une fois au cours de la semaine d'hospitalisation au sein de l'établissement ou payés par celui-ci.

Ces actes appartiennent à la Classification Commune des Actes Médicaux (CCAM).

La présence d'au moins un acte médical valorisant dans le RHS apporte une information de sévérité au séjour qui va être classé en niveau 2.

8 428 actes médicaux ont été réalisés au cours de l'année 2014, parmi lesquels 402 actes apportent une valorisation supplémentaire.

Pour les RHS ayant au moins un acte renseigné la moyenne est de 3,2 actes par semaine.

A noter que 23 354 RHS, soit 89,9% ne contiennent aucun acte médical. A l'inverse pour 749 RHS, soit 2,9%, au moins 5 actes médicaux ont été renseignés.

Les actes médicaux les plus pratiqués au cours de cette période sont :

- GLLD017 Oxygénothérapie avec surveillance continue de l'oxymétrie, en dehors de la ventilation mécanique, par 24 heures : 2 203 exécutions, soit 26,1% de l'ensemble des Actes,
- HSLD001 Alimentation entérale par sonde avec apport de 20 à 35 kilocalories par kilogramme par jour [kcal/kg/jour], par 24 heures : 2 115 exécutions, soit 25,1%,
- GELD005 Nébulisation d'agent thérapeutique à destination bronchique [aérosol] avec surveillance de la saturation en oxygène par mesure transcutanée [SpO2] et surveillance de la fréquence cardiaque, pendant au moins 2 heures : 1 299 exécutions, soit 15,4%,
- DEQP003 Électrocardiographie sur au moins 12 dérivations : 830 exécutions, soit 9,8%,
- HSLD002 Alimentation entérale par sonde avec apport de plus de 35 kilocalories par kilogramme par jour [kcal/kg/jour], par 24 heures : 402 exécutions, soit 4,8%,
- HSLF002 Alimentation parentérale avec apport de 20 à 35 kilocalories par kilogramme par jour [kcal/kg/jour], par 24 heures : 117 exécutions, soit 1,4%,
- JDJD001 Évacuation de la vessie par cathétérisme transitoire [Sondage vésical évacuateur] : 115 exécutions, soit 1,4%,
- ZBQK002 Radiographie du thorax : 115 exécutions, soit 1,4%.



L'activité de rééducation réadaptation

Analyse par séjour

L'activité de soins de rééducation ou réadaptation dispensée par les différents intervenants de Soins de Suite ou de Réadaptation a concerné 4 307 séjours*, soit 90% de l'ensemble des séjours. 92 975 actes de rééducation-réadaptation ont été réalisés, soit une moyenne de 21,6 actes de rééducation-réadaptation par séjour*.

Analyse par semaine d'hospitalisation

Le nombre** moyen hebdomadaire d'actes de rééducation-réadaptation est 5,6. 6 477 RHS, soit 24,9% ne contiennent aucun acte de rééducation-réadaptation. A l'inverse, 9 342 RHS, soit 36% des RHS contiennent au moins 5 actes de rééducation-réadaptation.

Intervenants de Rééducation- Réadaptation

En moyenne 1,4 intervenant a réalisé au moins un acte par semaine.
Pour les RHS ayant au moins un acte renseigné la moyenne est de 1,9 intervenant par semaine.

Pour 9 531 RHS, soit 36,7%, un seul type d'intervenant a été renseigné.
A l'inverse pour 606 RHS, soit 2,3%, au moins 5 intervenants différents ont été renseignés.

Les intervenants suivants ont été précisés lors du recueil des actes de Rééducation-Réadaptation :

- Masseur - Kinésithérapeute : 63 596 actes, soit 58,4%,
- Infirmier : 20 300 actes, soit 18,6%,
- Assistant service social : 6 194 actes, soit 5,7%,
- Ergothérapeute : 5 526 actes, soit 5,1%,
- Diététicien : 4 356 actes, soit 4%,
- Médecin : 3 361 actes, soit 3,1%,
- Psychologue : 3 316 actes, soit 3%,
- Autre intervenant : 962 actes, soit 0,9%,
- Éducateur sportif : 542 actes, soit 0,5%,
- Éducateur spécialisé : 384 actes, soit 0,4%,
- Orthophoniste : 322 actes, soit 0,3%,
- Psychomotricien : 1 acte, soit 0,001%.

* On compte uniquement les séjours complets (entièrement déroulés au cours de l'année) ayant bénéficié d'au moins une activité de rééducation-réadaptation au sein du service de Soins de Suite ou de Réadaptation.

** Le nombre moyen hebdomadaire d'actes de rééducation-réadaptation est calculé à partir des semaines d'hospitalisation ayant au moins une activité de rééducation ou de réadaptation.

Actes de Rééducation-Réadaptation

■ Actes du Catalogue Spécifique de Rééducation-Réadaptation (CSARR) les plus fréquents

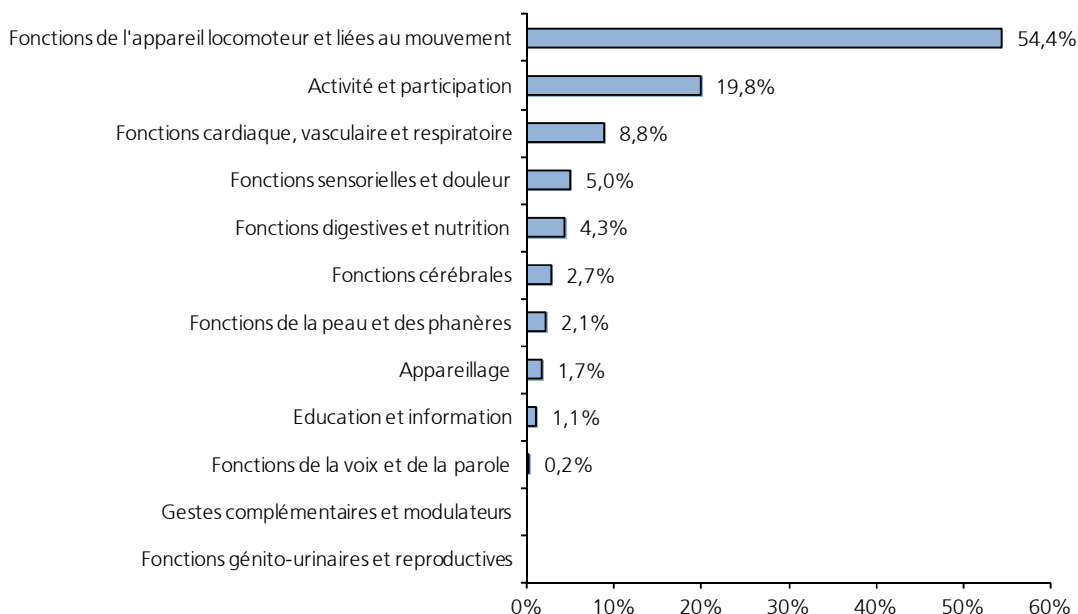
Les actes de Rééducation-Réadaptation les plus pratiqués au cours de l'année sont :

- NKR+117 Séance individuelle de rééducation à la marche : 14 575 exécutions, soit 13,4%,
- ZZC+221 Synthèse interdisciplinaire de rééducation et/ou de réadaptation : 13 383 exécutions, soit 12,3%,
- NKR+204 Séance de rééducation postopératoire des fonctions ostéoarticulaires du membre inférieur après réparation de lésion traumatique ou correction de vice architectural : 7 680 exécutions, soit 7,1%,
- DKQ+008 Quantification des capacités fonctionnelles cardiovasculaires et/ou respiratoires pour la réalisation des gestes quotidiens : 6 836 exécutions, soit 6,3%,
- NKR+006 Séance individuelle de réadaptation à la marche : 5 444 exécutions, soit 5%.

■ Chapitres de rééducation-réadaptation du CSARR

Le chapitre de rééducation le plus pratiqué dans l'établissement est celui des Fonctions de l'appareil locomoteur et liées au mouvement. Le nombre de réalisation d'actes de rééducation pour ce chapitre est de 59 202, soit 54,4% des actes du CSARR renseignés.

Répartition des chapitres de rééducation réadaptation du CSARR



Source : PMSISSR 2014

Exploitation ORS Bretagne

■ Type d'acte de rééducation-réadaptation du CSARR

Le nombre d'actes individuels est de 94 111, soit 86,5% des actes du CSARR réalisés.

Le nombre d'actes réalisés par plusieurs professionnels est de 13 421 soit 12,3% des actes du CSARR.

1 328 actes collectifs ont été réalisés, soit 1,2% des actes du CSARR.



La dépendance

La dépendance des patients est appréciée par 6 évènements de la vie quotidienne :

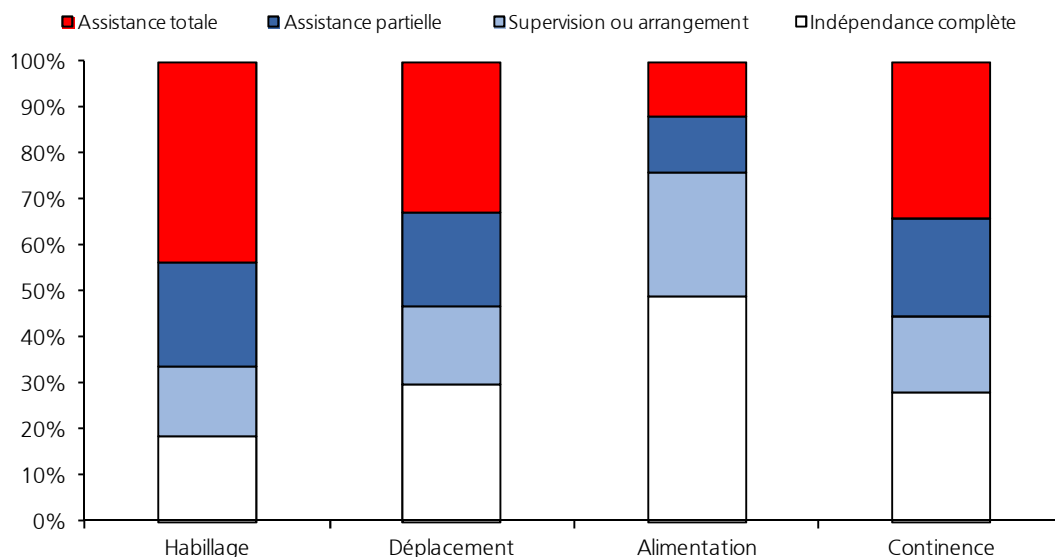
- l'habillement, le déplacement, l'alimentation et la continence (dépendance physique),
- le comportement et la relation (dépendance relationnelle).

Pour chacun de ces évènements, la mesure de la dépendance est caractérisée par quatre scores possibles selon l'importance de la charge en soins : 1 = Indépendance complète, 2 = Supervision ou arrangement, 3 = Assistance partielle, 4 = Assistance totale.

Analyse par semaine d'hospitalisation

■ Score : habillement, déplacement, alimentation et continence

Répartition des semaines d'hospitalisation selon le niveau de dépendance des quatre variables de dépendance physique



Source : PMSISSR 2014

Exploitation ORS Bretagne

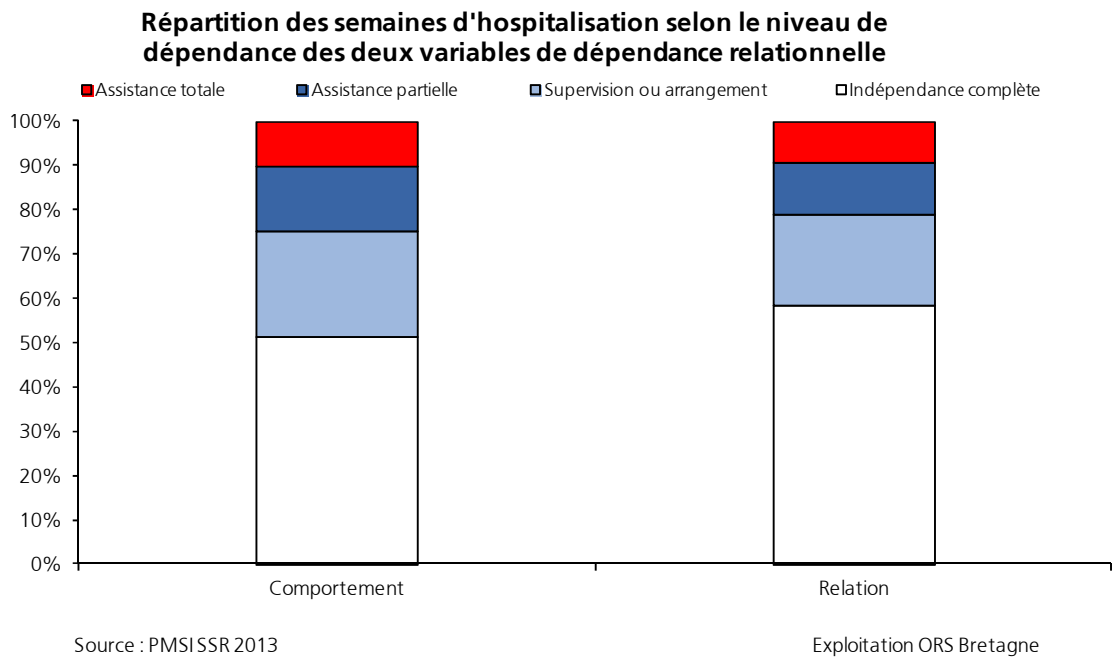
Le score moyen de ces quatre variables de dépendance physique par semaine d'hospitalisation est de 10 (sur une échelle allant de 4 à 16).

8 619 RHS ont un score cumulé de dépendance supérieur à 12, soit 33,3% de l'ensemble des RHS.

La moyenne des scores de ces personnes très dépendantes est de 14,6 par RHS.

11,3% des RHS sont classés autonomes (score cumulé égal à 4).

■ Score : comportement et relation



Le score moyen de ces deux variables de dépendance relationnelle par semaine d'hospitalisation est de 3,6 (sur une échelle allant de 2 à 8).

2 692 RHS ont un score cumulé de dépendance supérieur à 6, soit 10,3% de l'ensemble des RHS.

La moyenne des scores de ces personnes très dépendantes est de 7,8 par RHS.

48,1% des RHS sont classés autonomes (score cumulé égal à 2).

Evolution de la dépendance

L'évolution de la dépendance est mesurée en comparant d'une part le score total des quatre variables de dépendance physique et d'autre part le score total des deux variables de la dépendance relationnelle, pour la première et la dernière semaine d'hospitalisation.

■ Habillage, déplacement, alimentation et continence*

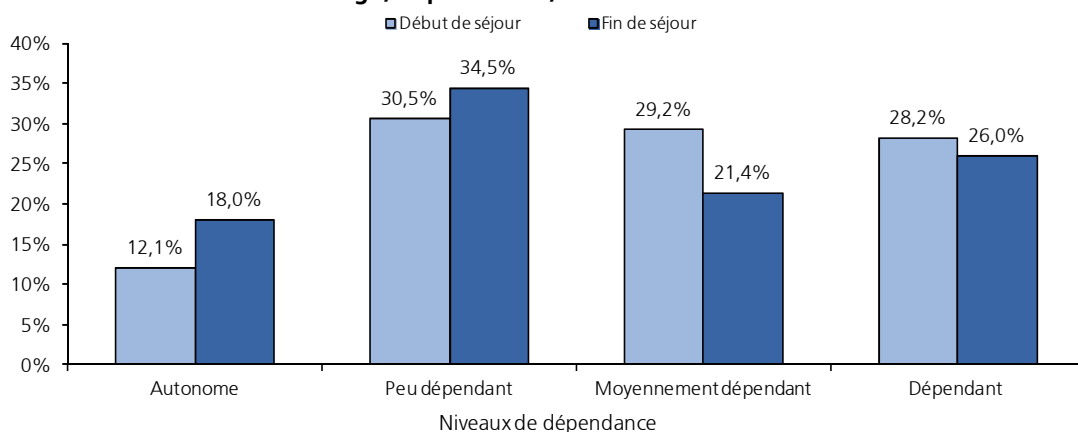
■ Score cumulé

La somme des scores de ces quatre variables donne un score cumulé de dépendance physique (qui peut varier de 4 à 16).

L'autonomie des patients pour ces quatre événements s'est améliorée au cours de leur séjour dans l'établissement : le score cumulé moyen est de 9,6 en début de séjour et de 8,9 en fin de séjour.

■ Classes de dépendance

Evolution de la dépendance
des variables habillage, déplacement, alimentation et continence



Source : PMSISSR 2014

Exploitation ORS Bretagne

Quatre classes de dépendance sont déterminées en fonction du score cumulé des quatre variables de dépendance physique : autonome (score de 4), peu dépendant (score de 5 à 8), moyennement dépendant (score de 9 à 12) et dépendant (score de 13 à 16).

Les évolutions les plus notables concernent la part des séjours de patients moyennement dépendants (score de 9 à 12) qui est passée de 29,2% en début de séjour à 21,4% en fin de séjour et celle des patients autonomes qui a varié de 12,1% à 18%.

* Concerne uniquement les séjours complets, entièrement réalisés au cours de l'année.

■ Comportement et relation*

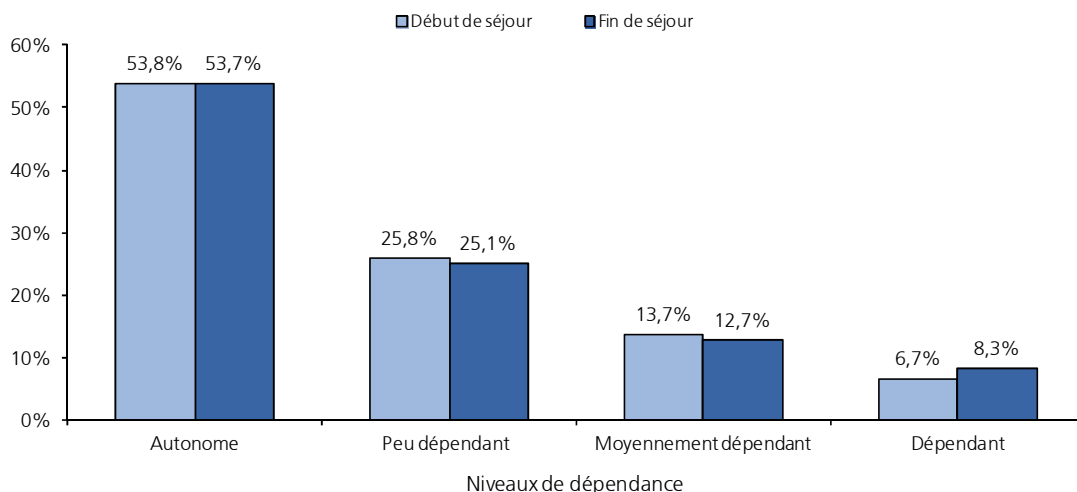
■ *Score cumulé*

La somme des scores de ces deux variables donne un score cumulé de dépendance relationnelle (qui peut varier de 2 à 8).

L'autonomie des patients pour ces deux événements est restée stable au cours de leur séjour dans l'établissement : le score cumulé moyen est de 3,3 en début et en fin de séjour.

■ *Classes de dépendance*

**Evolution de la dépendance des variables
comportement et relation**



Source : PMSISSR 2014

Exploitation ORS Bretagne

Quatre classes de dépendance sont déterminées en fonction du score cumulé des quatre variables de dépendance relationnelle : autonome (score de 2), peu dépendant (score de 3 à 4), moyennement dépendant (score de 5 à 6) et dépendant (score de 7 à 8).

La part des séjours de ces classes de dépendance relationnelle est restée stable entre le début et la fin du séjour.

* Concerne uniquement les séjours complets, entièrement réalisés au cours de l'année.



Les séjours d'une durée supérieure ou égale à 29 jours*

Dans le service de Soins de Suite ou de Réadaptation, 1 568 séjours, soit 32,8% de l'ensemble des séjours, ont une durée de séjour supérieure ou égale à 29 jours.

Ces séjours représentent 11 575 semaines d'hospitalisation et 71 863 journées de soins dispensés, soit 57,7% de l'ensemble des journées réalisées.

La durée moyenne de séjour (DMS)** est de 45,8 jours.
L'âge moyen de ces patients est de 80,9 ans.

La principale Catégorie Majeure Clinique est la CM 08 Affections et traumatismes du système ostéoarticulaire : 702 séjours (44,8%).

* Concerne uniquement les séjours complets, entièrement réalisés au cours de l'année.

** DMS : calculée sur les journées de présence à partir des séjours entièrement réalisés au cours de l'année.



Comparaison de l'activité 2013 et 2014

■ Données générales

Le nombre total de séjours entre ces deux périodes a diminué : 5 620 séjours en 2013 et 5 571 séjours en 2014.

Le nombre total de RHS entre ces deux périodes a diminué : 26 087 RHS en 2013 et 25 973 RHS en 2014.

La durée moyenne de séjour* relative à ces deux années est restée stable : 26,3 jours en 2013 et 26 jours en 2014.

La moyenne d'âge des patients a peu évolué : 80,4 ans en 2013 à 80,6 ans en 2014.

■ Mouvements

La répartition des modes d'entrée et des modes de sortie a peu évolué au cours de ces deux dernières années.

■ Morbidité

Les évolutions des principales catégories majeures cliniques se résument ainsi :

Catégories Majeures Cliniques	Année 2013	Année 2014
CM 08 Affections et traumatismes du système ostéoarticulaire	35,8%	37,3%
CM 01 Affections du système nerveux	12,1%	12,6%
CM 05 Affections de l'appareil circulatoire	10,7%	9,6%
CM 23 Autres motifs de recours aux services de santé	9,0%	8,9%
CM 06 Affections des organes digestifs	8,4%	7,9%

Source : PMSI SSR 2014

Exploitation ORS Bretagne

L'évolution la plus notable entre 2013 et 2014 concerne la CM 08 Affections et traumatismes du système ostéoarticulaire qui a sensiblement progressé.

* DMS : calculée sur les journées de présence à partir des séjours en hospitalisation complète, entièrement réalisés au cours de l'année.

ANNEXES

Etat des données générales

ENSEMBLE BRETAGNE

Etat de l'ensemble des séjours

Nombre total de patients entrés	4 662	
Nombre total de séjours	5 571	
Nombre total de RHS analysés	25 973	
Nombre total de journées réalisées	151 777	
Nombre total d'entrées *	5 166	
Nombre total de sorties *	5 172	
Nombre d'hommes	1 918	34,4%
Nombre de femmes	3 653	65,6%
Moyenne d'âge des hommes	78,0	
Moyenne d'âge des femmes	82,0	
Moyenne d'âge (hommes + femmes)	80,6	
Nombre total de décès	185	3,6%
Nombre de décès hommes	79	1,5%
Nombre de décès femmes	106	2,0%

* Nombre total d'entrées/sorties au cours de l'année 2014.

Répartition par tranche d'âges

Tranche d'âges	Nombre	%
0-9 ans		
10-19 ans	2	0,04%
20-29 ans	1	0,02%
30-39 ans	20	0,4%
40-49 ans	55	1,0%
50-59 ans	192	3,4%
60-69 ans	461	8,3%
70-79 ans	1151	20,7%
80-89 ans	2854	51,2%
90 ans et plus	835	15,0%
Total	5571	100,0%

Source PMSI SSR 2014
Exploitation ORS Bretagne

Séjours complets

ENSEMBLE BRETAGNE

Concerne les séjours complets, entièrement réalisés au cours de l'année 2014

Nombre de patients*	4 049	86,9%
Nombre de séjours analysés *	4 785	85,9%
Nombre de RHS analysés *	21 741	83,7%
Nombre de journées de présence *	124 528	82,0%
Nombre moyen de CMC par séjour	1,0	
Nombre moyen de GMD par séjour	1,0	
Durée moyenne de séjour des hommes **	24,4	
Durée moyenne de séjour des femmes **	26,9	
Durée moyenne de séjour (hommes + femmes) **	26,0	
Moyenne d'âge des hommes	78,4	
Moyenne d'âge des femmes	82,0	
Moyenne d'âge (hommes + femmes)	80,8	
Délai à l'entrée depuis la dernière intervention chirurgicale :		
- Nombre de séjours ***	1455	30,4%
- Délai moyen (en jours)	18,5	

* Pourcentage calculé par rapport à l'ensemble (cf. tableau p1)

** D.M.S. calculée sur les journées de présence à partir des séjours entièrement déroulés au cours de l'année 2014

*** Part des séjours avec intervention chirurgicale calculée par rapport aux séjours complets, entièrement réalisés au cours de l'année 2014.

Répartition par groupe de durées

Groupe durées (1)	Nombre	%
01-07 jours	411	8,6%
08-14 jours	819	17,1%
15-21 jours	1023	21,4%
22-28 jours	964	20,1%
29-42 jours	893	18,7%
43-56 jours	363	7,6%
57-70 jours	161	3,4%
71 jours et plus	151	3,2%
Total	4785	100,0%

(1) Concerne les séjours complets, entièrement réalisés au cours de l'année 2013.

Source PMSI SSR 2014
Exploitation ORS Bretagne

Etat des modes d'entrées et de sorties

ENSEMBLE BRETAGNE

	Nombre	%
Entrées par mutation interne	660	12,8%
Entrées par transfert externe	4203	81,4%
En provenance du domicile	303	5,9%
Total Entrées*	5166	100,0%
Sorties par mutation interne	275	5,3%
Sorties par transfert externe	765	14,8%
Retour au domicile	3947	76,3%
Décès	185	3,6%
Total sorties**	5172	100,0%

Etat des décès par type d'entrée

	Nombre	%
Entrées par mutation interne	17	0,3%
Entrées par transfert externe	127	2,5%
En provenance du domicile	41	0,8%
Total décès	185	3,6%

Source PMSI SSR 2014
Exploitation ORS Bretagne

* Concerne les séjours avec une date d'entrée au cours de l'année 2014.
** Concerne les séjours avec une date de sortie au cours de l'année 2014.

Détails de la provenance et de la destination en cas de mutation ou de transfert

ENSEMBLE BRETAGNE

	Mutation interne		Transfert externe		Total Mutation/Transfert	
	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%
Entrées*						
Provenance						
d'une unité de soins de courte durée	660	12,8%	4133	80,0%	4793	92,8%
d'une unité de soins de suite ou de réadaptation			43	0,8%	43	0,8%
d'une unité de soins de longue durée			13	0,3%	13	0,3%
d'une unité de psychiatrie			12	0,2%	12	0,2%
d'une hospitalisation à domicile			2	0,04%	2	0,04%
Sous Total	660	12,8%	4203	81,4%	4863	94,1%
Sorties**						
Destination						
vers une unité de soins de courte durée	266	5,1%	621	12,0%	887	17,2%
vers une unité de soins de suite ou de réadaptation			33	0,6%	33	0,6%
vers une unité de soins de longue durée	9	0,2%	95	1,8%	104	2,0%
vers une unité de psychiatrie			12	0,2%	12	0,2%
vers une hospitalisation à domicile			4	0,1%	4	0,1%
Sous Total	275	5,3%	765	14,8%	1040	20,1%

Détails de la provenance et de la destination domicile

	Nombre	%
Entrées par domicile	303	5,9%
dont d'une structure d'hébergement médico-sociale	64	1,2%
Sorties au domicile	3947	76,3%
dont vers une structure d'hébergement médico-sociale	820	15,9%

Source PMSI SSR 2014
Exploitation ORS Bretagne

* Concerne les séjours avec une date d'entrée au cours de l'année 2014.

** Concerne les séjours avec une date de sortie au cours de l'année 2014.

Provenance géographique

ENSEMBLE

	Nombre	%
Séjours du même département	5 039	90,5%
Séjours des autres départements de la même région	373	6,7%
Séjours hors région	159	2,9%
Total	5 571	100,0%

Source : ORS Bretagne
PMSI SSR 2014

Les Catégories majeures (CM)

ENSEMBLE BRETAGNE

CM	Nombre de Séjours	%	Nombre de journées	Age moyen	Hommes	Femmes
01 Affections du système nerveux	702	12,6%	26984	78,3	42,0%	58,0%
02 Affections de l'œil	13	0,2%	353	83,7	23,1%	76,9%
03 Affections des oreilles, du nez, de la gorge, de la bouche et des dents	38	0,7%	885	73,8	60,5%	39,5%
04 Affections de l'appareil respiratoire	347	6,2%	7980	82,2	43,5%	56,5%
05 Affections de l'appareil circulatoire	534	9,6%	11734	84,4	36,7%	63,3%
06 Affections des organes digestifs	442	7,9%	9681	79,0	42,3%	57,7%
08 Affections et traumatismes du système ostéoarticulaire	2080	37,3%	59420	80,3	26,4%	73,6%
09 Affections de la peau, des tissus sous-cutanés et des seins	213	3,8%	5490	82,0	27,7%	72,3%
10 Affections endocriniennes, métaboliques et nutritionnelles	82	1,5%	2108	81,8	29,3%	70,7%
11 Affections de l'appareil génito-urinaire	247	4,4%	5096	79,7	44,1%	55,9%
16 Affections du sang, des organes hématopoïétiques, du système immunitaire, et tumeurs malignes de siège imprécis ou diffus	95	1,7%	2243	79,9	33,7%	66,3%
18 Certaines maladies infectieuses, virales ou parasitaires	19	0,3%	540	78,2	52,6%	47,4%
19 Troubles mentaux et du comportement	263	4,7%	6583	79,9	33,8%	66,2%
23 Autres motifs de recours aux services de santé	495	8,9%	12657	82,3	38,4%	61,6%
27 Posttransplantation d'organe	1	0,02%	23	50,0	100,0%	
90 Erreurs						
Total	5571	100,0%	151777	80,6	34,4%	65,6%

Source PMSI SSR 2014
Exploitation ORS Bretagne

CM 01 - Affections du système nerveux

ENSEMBLE BRETAGNE

		Hommes	Femmes	Total		
Nombre de séjours		295	407	702		
Moyenne d'âge des patients		77,3	79,0	78,3		
Nombre de journées d'hospitalisation		12144	14840	26984		
GME	Hommes	Femmes	Total	%	Moyenne d'âge	Nombre de journées
0103A1 Etats végétatifs chroniques - Etats paucirelationnels- niveau 1	1	2	3	0,4%	40,0	675
0103A2 Etats végétatifs chroniques - Etats paucirelationnels- niveau 2	4	5	9	1,3%	60,4	2 460
0106A1 Tumeurs malignes du système nerveux, score cog <= 2 - niveau 1	1	7	8	1,1%	70,5	202
0106A2 Tumeurs malignes du système nerveux, score cog <= 2 - niveau 2	1	1	1	0,1%	63,0	15
0106B1 Tumeurs malignes du système nerveux, score cog >= 3 - niveau 1	4	4	8	1,1%	76,0	237
0106B2 Tumeurs malignes du système nerveux, score cog >= 3 - niveau 2	1	1	1	0,1%	50,0	63
0109B1 Lésions cérébrales traumatiques, âge [18,74], score phy <= 8, score arr <= 90 - niveau 1	2	1	3	0,4%	63,7	61
0109D1 Lésions cérébrales traumatiques, âge [18,74], score phy [9,12] - niveau 1	2	2	2	0,3%	63,5	39
0109E1 Lésions cérébrales traumatiques, âge [18,74], score phy >= 13, score arr <= 60 - niveau 1	2	1	3	0,4%	58,0	455
0109E2 Lésions cérébrales traumatiques, âge [18,74], score phy >= 13, score arr <= 60 - niveau 2	1	1	2	0,3%	36,0	728
0109F1 Lésions cérébrales traumatiques, âge [18,74], score phy >= 13, score arr >= 61 - niveau 1	1	1	1	0,1%	66,0	6
0109G1 Lésions cérébrales traumatiques, âge >= 75, score phy <= 12 - niveau 1	9	9	9	1,3%	84,8	217
0109G2 Lésions cérébrales traumatiques, âge >= 75, score phy <= 12 - niveau 2	1	2	3	0,4%	85,0	47
0109H1 Lésions cérébrales traumatiques, âge >= 75, score phy >= 13 - niveau 1	2	2	4	0,6%	85,8	34
0109H2 Lésions cérébrales traumatiques, âge >= 75, score phy >= 13 - niveau 2	2	3	5	0,7%	85,8	129
0112A1 Accidents vasculaires cérébraux, âge <= 74, score phy <= 8 - niveau 1	3	5	8	1,1%	67,0	169
0112B1 Accidents vasculaires cérébraux, âge <= 74, score phy [9,12], score arr <= 90 - niveau 1	1	1	1	0,1%	67,0	95
0112B2 Accidents vasculaires cérébraux, âge <= 74, score phy [9,12], score arr <= 90 - niveau 2	2	1	3	0,4%	71,3	89
0112D1 Accidents vasculaires cérébraux, âge <= 74, score phy >= 13, score cog <= 6, score arr <= 60 - niveau 1	1	1	1	0,1%	74,0	26
0112D2 Accidents vasculaires cérébraux, âge <= 74, score phy >= 13, score cog <= 6, score arr <= 60 - niveau 2	4	1	5	0,7%	69,8	181
0112E1 Accidents vasculaires cérébraux, âge <= 74, score phy >= 13, score cog >= 7, score arr <= 60 - niveau 1	1	1	2	0,3%	59,5	411
0112E2 Accidents vasculaires cérébraux, âge <= 74, score phy >= 13, score cog >= 7, score arr <= 60 - niveau 2	4	2	6	0,9%	61,7	515
0112H1 Accidents vasculaires cérébraux, âge >= 75, score phy <= 8 - niveau 1	10	18	28	4,0%	84,6	652
0112H2 Accidents vasculaires cérébraux, âge >= 75, score phy <= 8 - niveau 2	3	7	10	1,4%	85,1	245
0112I1 Accidents vasculaires cérébraux, âge >= 75, score phy [9,12], score arr <= 90 - niveau 1	13	25	38	5,4%	85,1	960
0112I2 Accidents vasculaires cérébraux, âge >= 75, score phy [9,12], score arr <= 90 - niveau 2	4	6	10	1,4%	83,6	211
0112J1 Accidents vasculaires cérébraux, âge >= 75, score phy [9,12], score arr >= 91 - niveau 1	2	2	2	0,3%	89,0	42
0112K1 Accidents vasculaires cérébraux, âge >= 75, score phy >= 13, score cog <= 4, score arr <= 60 - niveau 1	11	10	21	3,0%	85,0	878
0112K2 Accidents vasculaires cérébraux, âge >= 75, score phy >= 13, score cog <= 4, score arr <= 60 - niveau 2	6	8	14	2,0%	83,5	521
0112L0 Accidents vasculaires cérébraux, âge >= 75, score phy >= 13, score cog >= 5, score arr <= 60 - niveau 0	1	1	1	0,1%	81,0	1
0112L1 Accidents vasculaires cérébraux, âge >= 75, score phy >= 13, score cog >= 5, score arr <= 60 - niveau 1	8	7	15	2,1%	86,6	443
0112L2 Accidents vasculaires cérébraux, âge >= 75, score phy >= 13, score cog >= 5, score arr <= 60 - niveau 2	6	17	23	3,3%	83,4	897
0112M1 Accidents vasculaires cérébraux, âge >= 75, score phy >= 13, score cog <= 4, score arr >= 61 - niveau 1	1	1	1	0,1%	87,0	24
0112M2 Accidents vasculaires cérébraux, âge >= 75, score phy >= 13, score cog <= 4, score arr >= 61 - niveau 2	3	3	6	0,9%	82,0	106
0112N1 Accidents vasculaires cérébraux, âge >= 75, score phy >= 13, score cog >= 5, score arr >= 61 - niveau 1	1	1	2	0,3%	87,0	54
0112N2 Accidents vasculaires cérébraux, âge >= 75, score phy >= 13, score cog >= 5, score arr >= 61 - niveau 2	1	2	3	0,4%	83,0	93
0115B1 Certaines affections cérébrales, âge >= 18, score phy <= 8, score cog <= 6 - niveau 1	4	8	12	1,7%	76,5	279
0115B2 Certaines affections cérébrales, âge >= 18, score phy <= 8, score cog <= 6 - niveau 2	2	1	3	0,4%	71,3	110
0115C1 Certaines affections cérébrales, âge >= 18, score phy [9,12], score cog <= 6, score arr <= 60 - niveau 1	3	3	6	0,9%	79,5	158
0115D1 Certaines affections cérébrales, âge >= 18, score phy [9,12], score cog <= 6, score arr >= 61 - niveau 1	1	1	1	0,1%	84,0	36
0115E1 Certaines affections cérébrales, âge >= 18, score phy >= 13, score cog <= 6 - niveau 1	2	2	2	0,3%	78,0	45
0115E2 Certaines affections cérébrales, âge >= 18, score phy >= 13, score cog <= 6 - niveau 2	3	3	6	0,9%	65,5	333
0115F1 Certaines affections cérébrales, âge >= 18, score cog >= 7 - niveau 1	1	2	3	0,4%	72,3	379
0118D1 Paralyties cérébrales, âge >= 18 - niveau 1	2	2	2	0,3%	68,0	38
0118D2 Paralyties cérébrales, âge >= 18 - niveau 2	2	2	2	0,3%	19,0	26
0121A1 Polyneuropathies, score phy <= 8 - niveau 1	3	1	4	0,6%	71,5	98
0121B1 Polyneuropathies, score phy [9,12] - niveau 1	1	1	2	0,3%	66,5	89
0124A1 Affections des nerfs (à l'exclusion des polyneuropathies), score phy <= 8 - niveau 1	1	14	15	2,1%	82,6	244
0124A2 Affections des nerfs (à l'exclusion des polyneuropathies), score phy <= 8 - niveau 2	3	3	3	0,4%	72,3	62
0124B1 Affections des nerfs (à l'exclusion des polyneuropathies), score phy >= 9 - niveau 1	2	5	7	1,0%	81,1	156
0124B2 Affections des nerfs (à l'exclusion des polyneuropathies), score phy >= 9 - niveau 2	1	1	1	0,1%	87,0	123
0127A1 Maladies d'Alzheimer et démences apparentées, score phy <= 12 - niveau 1	27	37	64	9,1%	83,5	1 402
0127A2 Maladies d'Alzheimer et démences apparentées, score phy <= 12 - niveau 2	12	27	39	5,6%	83,0	1 285
0127B1 Maladies d'Alzheimer et démences apparentées, score phy >= 13 - niveau 1	21	19	40	5,7%	83,4	948
...
Total	295	407	702	100,0%	78,3	26 984

Source: PMSI SSR 2014
Exploitation ORS Bretagne

CM 04 - Affections de l'appareil respiratoire

ENSEMBLE BRETAGNE

	Hommes	Femmes	Total
Nombre de séjours	151	196	347
Moyenne d'âge des patients	80,7	83,4	82,2
Nombre de journées d'hospitalisation	3292	4688	7980

GME	Hommes	Femmes	Total	%	Moyenne d'âge	Nombre de journées
0403A1 Tumeurs malignes de l'appareil respiratoire, score phy <= 4 - niveau 1	2	6	8	2,3%	73,4	141
0403A2 Tumeurs malignes de l'appareil respiratoire, score phy <= 4 - niveau 2	1		1	0,3%	83,0	26
0403B1 Tumeurs malignes de l'appareil respiratoire, score phy >= 5, score cog <= 2 - niveau 1	2	10	12	3,5%	76,7	360
0403B2 Tumeurs malignes de l'appareil respiratoire, score phy >= 5, score cog <= 2 - niveau 2	1	2	3	0,9%	74,7	149
0403C1 Tumeurs malignes de l'appareil respiratoire, score phy >= 5, score cog >= 3 - niveau 1	2	1	3	0,9%	67,3	24
0403C2 Tumeurs malignes de l'appareil respiratoire, score phy >= 5, score cog >= 3 - niveau 2	1	1	2	0,6%	83,5	93
0406A0 Insuffisances respiratoires chroniques et bronchopathies obstructives, score phy <= 4, score cog <= 2 - niveau 0		1	1	0,3%	56,0	1
0406A1 Insuffisances respiratoires chroniques et bronchopathies obstructives, score phy <= 4, score cog <= 2 - niveau 1	7	8	15	4,3%	76,0	331
0406A2 Insuffisances respiratoires chroniques et bronchopathies obstructives, score phy <= 4, score cog <= 2 - niveau 2	1	1	2	0,6%	76,5	56
0406B1 Insuffisances respiratoires chroniques et bronchopathies obstructives, score phy <= 4, score cog >= 3 - niveau 1	1		1	0,3%	85,0	34
0406C1 Insuffisances respiratoires chroniques et bronchopathies obstructives, score phy >= 5, score cog <= 2 - niveau 1	19	26	45	13,0%	80,9	1 047
0406C2 Insuffisances respiratoires chroniques et bronchopathies obstructives, score phy >= 5, score cog <= 2 - niveau 2	4		4	1,2%	88,0	107
0406D1 Insuffisances respiratoires chroniques et bronchopathies obstructives, score phy >= 5, score cog >= 3 - niveau 1	16	17	33	9,5%	84,8	682
0406D2 Insuffisances respiratoires chroniques et bronchopathies obstructives, score phy >= 5, score cog >= 3 - niveau 2	4	1	5	1,4%	85,2	109
0409B1 Asthmes, âge >= 18 - niveau 1		1	1	0,3%	86,0	17
0415A1 Infections broncho-pulmonaires (non tuberculeuses), score phy <= 12 - niveau 1	33	51	84	24,2%	83,1	1 606
0415A2 Infections broncho-pulmonaires (non tuberculeuses), score phy <= 12 - niveau 2	2	5	7	2,0%	87,9	164
0415B1 Infections broncho-pulmonaires (non tuberculeuses), score phy >= 13 - niveau 1	16	15	31	8,9%	85,0	662
0415B2 Infections broncho-pulmonaires (non tuberculeuses), score phy >= 13 - niveau 2	11	8	19	5,5%	86,5	448
0418A1 Embolies pulmonaires, score phy <= 8 - niveau 1	1	6	7	2,0%	77,9	158
0418A2 Embolies pulmonaires, score phy <= 8 - niveau 2		1	1	0,3%	86,0	68
0418B1 Embolies pulmonaires, score phy >= 9 - niveau 1	2	3	5	1,4%	83,4	128
0418B2 Embolies pulmonaires, score phy >= 9 - niveau 2		2	2	0,6%	77,0	134
0424A1 Autres affections de l'appareil respiratoire, score phy <= 12 - niveau 1	13	21	34	9,8%	82,7	755
0424A2 Autres affections de l'appareil respiratoire, score phy <= 12 - niveau 2	3	1	4	1,2%	82,5	132
0424B1 Autres affections de l'appareil respiratoire, score phy >= 13 - niveau 1	6	6	12	3,5%	81,7	295
0424B2 Autres affections de l'appareil respiratoire, score phy >= 13 - niveau 2	3	2	5	1,4%	84,6	253
Total	151	196	347	100,0%	82,2	7 980

Source PMSI SSR 2014
Exploitation ORS Bretagne

CM 05 - Affections de l'appareil circulatoire

ENSEMBLE BRETAGNE

	Hommes	Femmes	Total
Nombre de séjours	196	338	534
Moyenne d'âge des patients	83,1	85,2	84,4
Nombre de journées d'hospitalisation	4211	7523	11734

GME	Hommes	Femmes	Total	%	Moyenne d'âge	Nombre de journées
0503A1 Valvulopathies, score arr <= 60 - niveau 1	13	12	25	4,7%	81,8	524
0503A2 Valvulopathies, score arr <= 60 - niveau 2	2	2	4	0,4%	78,0	48
0503B1 Valvulopathies, score arr >= 61 - niveau 1	1	1	2	0,2%	80,0	10
0506A1 Coronaropathies avec pontage, score arr <= 60 - niveau 1	4	5	9	1,7%	80,4	168
0509A1 Coronaropathies (à l'exclusion des coronaropathies avec pontage), score phy <= 8, score arr <= 90 - niveau 1	12	25	37	6,9%	84,4	681
0509A2 Coronaropathies (à l'exclusion des coronaropathies avec pontage), score phy <= 8, score arr <= 90 - niveau 2	1	1	2	0,4%	82,5	20
0509C1 Coronaropathies (à l'exclusion des coronaropathies avec pontage), score phy >= 9, score arr <= 60 - niveau 1	5	7	12	2,2%	84,8	220
0509C2 Coronaropathies (à l'exclusion des coronaropathies avec pontage), score phy >= 9, score arr <= 60 - niveau 2	2	2	4	0,7%	81,8	104
0512A0 Insuffisances cardiaques, score phy <= 12 - niveau 0	1	1	2	0,2%	74,0	1
0512A1 Insuffisances cardiaques, score phy <= 12 - niveau 1	59	116	175	32,8%	85,1	3 529
0512A2 Insuffisances cardiaques, score phy <= 12 - niveau 2	9	12	21	3,9%	88,2	516
0512B1 Insuffisances cardiaques, score phy >= 13 - niveau 1	23	35	58	10,9%	86,1	1 387
0512B2 Insuffisances cardiaques, score phy >= 13 - niveau 2	5	10	15	2,8%	85,0	627
0515A1 Artériopathies (à l'exclusion des amputations), score phy <= 8 - niveau 1	11	11	22	4,1%	80,3	422
0515A2 Artériopathies (à l'exclusion des amputations), score phy <= 8 - niveau 2	4	5	9	1,7%	80,3	244
0515B1 Artériopathies (à l'exclusion des amputations), score phy >= 9 - niveau 1	4	7	11	2,1%	83,6	350
0515B2 Artériopathies (à l'exclusion des amputations), score phy >= 9 - niveau 2	3	4	7	1,3%	84,9	174
0518A1 Autres affections cardiaques, âge <= 74, score phy <= 8 - niveau 1	3	1	4	0,7%	67,3	94
0518A2 Autres affections cardiaques, âge <= 74, score phy <= 8 - niveau 2	1	1	2	0,2%	74,0	16
0518B0 Autres affections cardiaques, âge >= 75, score phy <= 8 - niveau 0	1	1	2	0,2%	81,0	1
0518B1 Autres affections cardiaques, âge >= 75, score phy <= 8 - niveau 1	9	25	34	6,4%	84,4	628
0518B2 Autres affections cardiaques, âge >= 75, score phy <= 8 - niveau 2	2	2	4	0,4%	92,5	34
0518C1 Autres affections cardiaques, score phy >= 9 - niveau 1	10	19	29	5,4%	86,6	893
0518C2 Autres affections cardiaques, score phy >= 9 - niveau 2	2	2	4	0,7%	87,0	84
0521A1 Autres affections vasculaires, score phy <= 8 - niveau 1	8	21	29	5,4%	82,2	557
0521A2 Autres affections vasculaires, score phy <= 8 - niveau 2	3	3	6	0,6%	84,7	66
0521B1 Autres affections vasculaires, score phy >= 9 - niveau 1	6	9	15	2,8%	85,5	300
...
Total	196	338	534	100,0%	84,4	11 734

Source PMSI SSR 2014
Exploitation ORS Bretagne

CM 06 - Affections des organes digestifs

ENSEMBLE BRETAGNE

	Hommes	Femmes	Total
Nombre de séjours	187	255	442
Moyenne d'âge des patients	76,5	80,8	79,0
Nombre de journées d'hospitalisation	4020	5661	9681

GME	Hommes	Femmes	Total	%	Moyenne d'âge	Nombre de journées
0603A1 Tumeurs malignes des organes digestifs, score cog <= 2 - niveau 1	39	57	96	21,7%	76,3	2 119
0603A2 Tumeurs malignes des organes digestifs, score cog <= 2 - niveau 2	12	7	19	4,3%	73,9	522
0603B1 Tumeurs malignes des organes digestifs, score cog >= 3, hors post-chir - niveau 1	12	6	18	4,1%	78,4	408
0603B2 Tumeurs malignes des organes digestifs, score cog >= 3, hors post-chir - niveau 2	3	3	6	1,4%	80,7	196
0603C1 Tumeurs malignes des organes digestifs, score cog >= 3, post-chir - niveau 1	7	8	15	3,4%	81,5	370
0603C2 Tumeurs malignes des organes digestifs, score cog >= 3, post-chir - niveau 2		4	4	0,9%	83,8	83
0612A1 Affections non malignes du foie et du pancréas, score phy <= 8 - niveau 1	13	9	22	5,0%	66,1	260
0612A2 Affections non malignes du foie et du pancréas, score phy <= 8 - niveau 2	1	1	2	0,5%	74,0	40
0612B1 Affections non malignes du foie et du pancréas, score phy >= 9 - niveau 1	8	7	15	3,4%	73,9	406
0612B2 Affections non malignes du foie et du pancréas, score phy >= 9 - niveau 2	2		2	0,5%	77,5	129
0615A1 Affections non malignes des voies biliaires, score phy <= 8 - niveau 1	11	9	20	4,5%	82,6	357
0615A2 Affections non malignes des voies biliaires, score phy <= 8 - niveau 2	1	1	2	0,5%	84,5	15
0615B1 Affections non malignes des voies biliaires, score phy >= 9 - niveau 1	10	10	20	4,5%	86,2	530
0615B2 Affections non malignes des voies biliaires, score phy >= 9 - niveau 2	3	3	6	1,4%	70,8	238
0617A1 Occlusions, perforations et abcès du tube digestif - niveau 1	22	50	72	16,3%	81,2	1 559
0617A2 Occlusions, perforations et abcès du tube digestif - niveau 2	7	14	21	4,8%	79,8	518
0618A1 Hernies pariétales non compliquées, score phy <= 8 - niveau 1	15	10	25	5,7%	81,2	448
0618A2 Hernies pariétales non compliquées, score phy <= 8 - niveau 2		1	1	0,2%	71,0	11
0618B1 Hernies pariétales non compliquées, score phy >= 9 - niveau 1	2	8	10	2,3%	86,3	191
0618B2 Hernies pariétales non compliquées, score phy >= 9 - niveau 2		1	1	0,2%	90,0	35
0621A0 Autres affections des organes digestifs, score phy <= 8 - niveau 0		1	1	0,2%	83,0	1
0621A1 Autres affections des organes digestifs, score phy <= 8 - niveau 1	5	20	25	5,7%	82,4	595
0621A2 Autres affections des organes digestifs, score phy <= 8 - niveau 2		3	3	0,7%	81,7	53
0621B1 Autres affections des organes digestifs, score phy >= 9 - niveau 1	10	20	30	6,8%	81,8	439
0621B2 Autres affections des organes digestifs, score phy >= 9 - niveau 2	4	2	6	1,4%	80,2	158
Total	187	255	442	100,0%	79,0	9 681

Source PMSI SSR 2014
Exploitation ORS Bretagne

CM 08 - Affections et traumatismes du système ostéoarticulaire

ENSEMBLE BRETAGNE

	Hommes	Femmes	Total
Nombre de séjours	549	1531	2080
Moyenne d'âge des patients	76,4	81,7	80,3
Nombre de journées d'hospitalisation	15061	44359	59420

GME	Hommes	Femmes	Total	%	Moyenne d'âge	Nombre de journées
0803A1 Amputations, score phy <= 4 - niveau 1	2		2	0,1%	69,5	79
0803A2 Amputations, score phy <= 4 - niveau 2	2		2	0,1%	69,0	34
0803B1 Amputations, score phy [5,8], score arr <= 60, hors post-chir - niveau 1	2		2	0,1%	90,0	42
0803D1 Amputations, score phy [5,8], post-chir - niveau 1	1	1	2	0,1%	76,5	24
0803D2 Amputations, score phy [5,8], post-chir - niveau 2	1	1	2	0,1%	72,5	66
0803E1 Amputations, score phy >= 9, score arr <= 60, hors post-chir - niveau 1	1	5	6	0,3%	79,2	163
0803E2 Amputations, score phy >= 9, score arr <= 60, hors post-chir - niveau 2	1	1	2	0,1%	84,0	76
0803F1 Amputations, score phy >= 9, score arr <= 60, post-chir - niveau 1	16	8	24	1,2%	82,7	633
0803F2 Amputations, score phy >= 9, score arr <= 60, post-chir - niveau 2	13	4	17	0,8%	77,7	623
0803H1 Amputations, score phy >= 9, score arr >= 61, post-chir - niveau 1		1	1	0,0%	94,0	16
0818A1 Infections ostéoarticulaires, score phy <= 8 - niveau 1	3	4	7	0,3%	78,0	125
0818A2 Infections ostéoarticulaires, score phy <= 8 - niveau 2	3	1	4	0,2%	70,0	98
0818B1 Infections ostéoarticulaires, score phy >= 9, score cog <= 4 - niveau 1	5	12	17	0,8%	80,1	594
0818B2 Infections ostéoarticulaires, score phy >= 9, score cog <= 4 - niveau 2	1	3	4	0,2%	83,3	139
0821A1 Tumeurs malignes des os et des tissus mous - niveau 1	3	10	13	0,6%	79,2	322
0821A2 Tumeurs malignes des os et des tissus mous - niveau 2	1	1	2	0,1%	67,5	83
0824A1 Fractures multiples et traumatismes associés, âge <= 74, score phy <= 8 - niveau 1	8	3	11	0,5%	55,1	399
0824A2 Fractures multiples et traumatismes associés, âge <= 74, score phy <= 8 - niveau 2		1	1	0,0%	64,0	50
0824B1 Fractures multiples et traumatismes associés, âge <= 74, score phy [9,12], score arr <= 60 - niveau 1	6	7	13	0,6%	63,9	470
0824B2 Fractures multiples et traumatismes associés, âge <= 74, score phy [9,12], score arr <= 60 - niveau 2	1	1	2	0,1%	52,0	77
0824C1 Fractures multiples et traumatismes associés, âge <= 74, score phy [9,12], score arr >= 61 - niveau 1		2	2	0,1%	69,0	34
0824D1 Fractures multiples et traumatismes associés, âge <= 74, score phy >= 13, score arr <= 60 - niveau 1	5	3	8	0,4%	61,1	277
0824D2 Fractures multiples et traumatismes associés, âge <= 74, score phy >= 13, score arr <= 60 - niveau 2	2		2	0,1%	66,0	49
0824F1 Fractures multiples et traumatismes associés, âge >= 75, score phy <= 8 - niveau 1	4	33	37	1,8%	83,4	902
0824F2 Fractures multiples et traumatismes associés, âge >= 75, score phy <= 8 - niveau 2		2	2	0,1%	84,0	119
0824G1 Fractures multiples et traumatismes associés, âge >= 75, score phy [9,12], score arr <= 60 - niveau 1	9	32	41	2,0%	84,4	1 345
0824G2 Fractures multiples et traumatismes associés, âge >= 75, score phy [9,12], score arr <= 60 - niveau 2		6	6	0,3%	84,0	350
0824H1 Fractures multiples et traumatismes associés, âge >= 75, score phy [9,12], score arr >= 61 - niveau 1		3	3	0,1%	82,0	50
0824I1 Fractures multiples et traumatismes associés, âge >= 75, score phy >= 13, score arr <= 60 - niveau 1	8	35	43	2,1%	86,1	1 631
0824I2 Fractures multiples et traumatismes associés, âge >= 75, score phy >= 13, score arr <= 60 - niveau 2	2	6	8	0,4%	82,4	420
0824J1 Fractures multiples et traumatismes associés, âge >= 75, score phy >= 13, score arr >= 61 - niveau 1		4	4	0,2%	89,3	222
0824J2 Fractures multiples et traumatismes associés, âge >= 75, score phy >= 13, score arr >= 61 - niveau 2		1	1	0,0%	91,0	113
0827A1 Complications mécaniques d'implant ostéoarticulaire, score phy <= 8, hors post-chir - niveau 1	1	3	4	0,2%	85,3	82
0827A2 Complications mécaniques d'implant ostéoarticulaire, score phy <= 8, hors post-chir - niveau 2	1	1	2	0,1%	58,5	43
0827B1 Complications mécaniques d'implant ostéoarticulaire, score phy [9,12], hors post-chir - niveau 1		3	3	0,1%	87,3	79
0827C1 Complications mécaniques d'implant ostéoarticulaire, score phy >= 13, hors post-chir - niveau 1	1	2	3	0,1%	85,7	130
0827C2 Complications mécaniques d'implant ostéoarticulaire, score phy >= 13, hors post-chir - niveau 2		4	4	0,2%	84,8	102
0827D1 Complications mécaniques d'implant ostéoarticulaire, score phy <= 8, post-chir - niveau 1	10	18	28	1,3%	77,8	593
0827E1 Complications mécaniques d'implant ostéoarticulaire, score phy [9,12], post-chir - niveau 1	8	17	25	1,2%	78,0	629
0827E2 Complications mécaniques d'implant ostéoarticulaire, score phy [9,12], post-chir - niveau 2	1	2	3	0,1%	80,7	108
0827F1 Complications mécaniques d'implant ostéoarticulaire, score phy >= 13, post-chir - niveau 1	2	7	9	0,4%	83,6	375
0827F2 Complications mécaniques d'implant ostéoarticulaire, score phy >= 13, post-chir - niveau 2		3	3	0,1%	81,3	167
0830A1 Fractures de l'extrémité supérieure du fémur (à l'exclusion des FESF avec implant), score phy <= 8 - niveau 1	2	10	12	0,6%	76,7	356
0830A2 Fractures de l'extrémité supérieure du fémur (à l'exclusion des FESF avec implant), score phy <= 8 - niveau 2		1	1	0,0%	89,0	28
0830B1 Fractures de l'extrémité supérieure du fémur (à l'exclusion des FESF avec implant), score phy >= 9, score cog <= 4 - niveau 1	5	30	35	1,7%	83,7	1 138
0830B2 Fractures de l'extrémité supérieure du fémur (à l'exclusion des FESF avec implant), score phy >= 9, score cog <= 4 - niveau 2	3	6	9	0,4%	80,7	295
0830C1 Fractures de l'extrémité supérieure du fémur (à l'exclusion des FESF avec implant), score phy >= 9, score cog >= 5 - niveau 1	3	16	19	0,9%	83,1	607
0830C2 Fractures de l'extrémité supérieure du fémur (à l'exclusion des FESF avec implant), score phy >= 9, score cog >= 5 - niveau 2	1	11	12	0,6%	83,9	475
0831A1 Fractures de l'extrémité supérieure du fémur avec implant articulaire, score phy <= 8 - niveau 1	7	37	44	2,1%	78,9	1 158
0831A2 Fractures de l'extrémité supérieure du fémur avec implant articulaire, score phy <= 8 - niveau 2	2		2	0,1%	65,5	26
0831B1 Fractures de l'extrémité supérieure du fémur avec implant articulaire, score phy [9,12], score cog <= 2 - niveau 1	10	29	39	1,9%	85,6	1 189
0831B2 Fractures de l'extrémité supérieure du fémur avec implant articulaire, score phy [9,12], score cog <= 2 - niveau 2	2	5	7	0,3%	80,4	311
0831C1 Fractures de l'extrémité supérieure du fémur avec implant articulaire, score phy [9,12], score cog >= 3 - niveau 1	8	26	34	1,6%	83,1	840
0831C2 Fractures de l'extrémité supérieure du fémur avec implant articulaire, score phy [9,12], score cog >= 3 - niveau 2	1	5	6	0,3%	86,2	278
0831D1 Fractures de l'extrémité supérieure du fémur avec implant articulaire, score phy >= 13, score cog <= 2 - niveau 1	3	12	15	0,7%	85,5	428
0831D2 Fractures de l'extrémité supérieure du fémur avec implant articulaire, score phy >= 13, score cog <= 2 - niveau 2		2	2	0,1%	92,5	99
0831E1 Fractures de l'extrémité supérieure du fémur avec implant articulaire, score phy >= 13, score cog >= 3 - niveau 1	14	49	63	3,0%	85,0	1 708
0831E2 Fractures de l'extrémité supérieure du fémur avec implant articulaire, score phy >= 13, score cog >= 3 - niveau 2	3	8	11	0,5%	87,3	438
0832A1 Fractures de l'extrémité supérieure du fémur avec implant extra articulaire, score phy <= 8 - niveau 1	7	15	22	1,1%	77,4	556

CM 08 - Affections et traumatismes du système ostéoarticulaire

ENSEMBLE BRETAGNE

		Hommes	Femmes	Total		
Nombre de séjours		549	1531	2080		
Moyenne d'âge des patients		76,4	81,7	80,3		
Nombre de journées d'hospitalisation		15061	44359	59420		

GME	Hommes	Femmes	Total	%	Moyenne d'âge	Nombre de journées
0832A2 Fractures de l'extrémité supérieure du fémur avec implant extra articulaire, score phy <= 8 - niveau 2		1	1	0,05%	68,0	23
0832B1 Fractures de l'extrémité supérieure du fémur avec implant extra articulaire, score phy >= 9, score cog <= 4 - niveau 1	18	54	72	3,5%	82,6	2 571
0832B2 Fractures de l'extrémité supérieure du fémur avec implant extra articulaire, score phy >= 9, score cog <= 4 - niveau 2	2	5	7	0,3%	84,4	268
0832C1 Fractures de l'extrémité supérieure du fémur avec implant extra articulaire, score phy >= 9, score cog >= 5 - niveau 1	6	21	27	1,3%	84,6	872
0832C2 Fractures de l'extrémité supérieure du fémur avec implant extra articulaire, score phy >= 9, score cog >= 5 - niveau 2	1	5	6	0,3%	86,5	314
0833A1 Fractures du membre inférieur, score phy <= 8 - niveau 1	14	17	31	1,5%	69,7	1 029
0833A2 Fractures du membre inférieur, score phy <= 8 - niveau 2	2	1	3	0,1%	80,0	111
0833B1 Fractures du membre inférieur, score phy >= 9, score cog <= 2 - niveau 1	7	57	64	3,1%	79,2	2 539
0833B2 Fractures du membre inférieur, score phy >= 9, score cog <= 2 - niveau 2	1	7	8	0,4%	85,1	278
0833C1 Fractures du membre inférieur, score phy >= 9, score cog >= 3 - niveau 1	10	41	51	2,5%	81,5	1 887
0833C2 Fractures du membre inférieur, score phy >= 9, score cog >= 3 - niveau 2	8	10	18	0,9%	80,4	789
0835A0 Lésions traumatiques du rachis et du bassin - niveau 0	1	1	2	0,1%	73,5	2
0835A1 Lésions traumatiques du rachis et du bassin - niveau 1	31	89	120	5,8%	81,8	3 693
0835A2 Lésions traumatiques du rachis et du bassin - niveau 2	6	12	18	0,9%	85,9	690
0836A0 Fractures du membre supérieur, score phy <= 8 - niveau 0		1	1	0,05%	30,0	1
0836A1 Fractures du membre supérieur, score phy <= 8 - niveau 1	10	36	46	2,2%	74,1	1 170
0836A2 Fractures du membre supérieur, score phy <= 8 - niveau 2	1	2	3	0,1%	81,7	60
0836B1 Fractures du membre supérieur, score phy >= 9, score cog <= 4, score arr <= 60 - niveau 1	18	69	87	4,2%	82,8	2 997
0836B2 Fractures du membre supérieur, score phy >= 9, score cog <= 4, score arr <= 60 - niveau 2	1	6	7	0,3%	84,0	168
0836C1 Fractures du membre supérieur, score phy >= 9, score cog >= 5, score arr <= 60 - niveau 1	3	15	18	0,9%	83,7	368
0836C2 Fractures du membre supérieur, score phy >= 9, score cog >= 5, score arr <= 60 - niveau 2	1	1	2	0,1%	87,0	65
0836D1 Fractures du membre supérieur, score phy >= 9, score arr >= 61 - niveau 1	4	7	11	0,5%	78,5	376
0836D2 Fractures du membre supérieur, score phy >= 9, score arr >= 61 - niveau 2	2		2	0,1%	83,5	90
0837A1 Autres lésions traumatiques ostéoarticulaires - niveau 1	13	49	62	3,0%	82,0	1 346
0837A2 Autres lésions traumatiques ostéoarticulaires - niveau 2	1	6	7	0,3%	85,1	170
0838A1 Lésions articulaires et ligamentaires de l'épaule - niveau 1	10	27	37	1,8%	77,2	1 015
0838A2 Lésions articulaires et ligamentaires de l'épaule - niveau 2	3	1	4	0,2%	88,8	196
0839B1 Lésions articulaires et ligamentaires du genou, âge >= 18, score phy <= 8, score arr <= 60 - niveau 1		1	1	0,05%	84,0	22
0839D1 Lésions articulaires et ligamentaires du genou, âge >= 18, score phy >= 9 - niveau 1		1	1	0,05%	84,0	24
0840A1 Arthroses de la hanche avec implant articulaire, score phy <= 8 - niveau 1	54	99	153	7,4%	76,6	2 970
0840A2 Arthroses de la hanche avec implant articulaire, score phy <= 8 - niveau 2		1	1	0,0%	64,0	18
0840B1 Arthroses de la hanche avec implant articulaire, score phy [9,12] - niveau 1	16	55	71	3,4%	80,9	1 527
...
Total	549	1531	2080	100,0%	80,3	59 420

Source PMSI SSR 2014
Exploitation ORS Bretagne

CM 10 - Affections endocriniennes, métaboliques et nutritionnelles

ENSEMBLE BRETAGNE

	Hommes	Femmes	Total
Nombre de séjours	24	58	82
Moyenne d'âge des patients	79,3	82,8	81,8
Nombre de journées d'hospitalisation	509	1599	2108

GME	Hommes	Femmes	Total	%	Moyenne d'âge	Nombre de journées
1003B1 Diabète, âge >= 18, score phy <= 8 - niveau 1	3	10	13		79,2	293
1003B2 Diabète, âge >= 18, score phy <= 8 - niveau 2	2	2	4	4,9%	88,3	94
1003C1 Diabète, âge >= 18, score phy >= 9 - niveau 1	5	6	11	13,4%	81,3	234
1003C2 Diabète, âge >= 18, score phy >= 9 - niveau 2	2	3	5	6,1%	86,4	282
1006C1 Obésités, âge >= 18, score phy <= 8, score arr <= 60 - niveau 1		1	1	1,2%	55,0	15
1006D1 Obésités, âge >= 18, score phy >= 9, score arr <= 60 - niveau 1		2	2	2,4%	89,0	39
1006D2 Obésités, âge >= 18, score phy >= 9, score arr <= 60 - niveau 2		1	1	1,2%	85,0	36
1007A1 Malnutritions et malabsorptions intestinales - niveau 1	4	12	16	19,5%	78,5	338
1007A2 Malnutritions et malabsorptions intestinales - niveau 2		5	5	6,1%	81,8	138
1012B1 Autres affections endocriniennes, métaboliques et nutritionnelles, âge <= 74, score cog >= 3 - niveau 1	1	1	2	2,4%	63,0	68
1012C1 Autres affections endocriniennes, métaboliques et nutritionnelles, âge >= 75, score phy <= 8 - niveau 1	3	6	9	11,0%	83,3	256
1012C2 Autres affections endocriniennes, métaboliques et nutritionnelles, âge >= 75, score phy <= 8 - niveau 2	1		1	1,2%	91,0	17
1012D1 Autres affections endocriniennes, métaboliques et nutritionnelles, âge >= 75, score phy >= 9 - niveau 1	3	6	9	11,0%	85,6	148
1012D2 Autres affections endocriniennes, métaboliques et nutritionnelles, âge >= 75, score phy >= 9 - niveau 2		3	3	3,7%	92,0	150
Total	24	58	82	84,1%	81,8	2 108

Source PMSI SSR 2014
Exploitation ORS Bretagne

CM 11 - Affections de l'appareil génito-urinaire

ENSEMBLE BRETAGNE

	Hommes	Femmes	Total
Nombre de séjours	109	138	247
Moyenne d'âge des patients	80,4	79,2	79,7
Nombre de journées d'hospitalisation	2308	2788	5096

GME	Hommes	Femmes	Total	%	Moyenne d'âge	Nombre de journées
1103A1 Tumeurs malignes du tractus génito-urinaire, score phy <= 8 - niveau 1	16	29	45	18,2%	73,7	826
1103A2 Tumeurs malignes du tractus génito-urinaire, score phy <= 8 - niveau 2	2	2	4	1,6%	80,3	147
1103B1 Tumeurs malignes du tractus génito-urinaire, score phy >= 9 - niveau 1	11	12	23	9,3%	81,0	457
1103B2 Tumeurs malignes du tractus génito-urinaire, score phy >= 9 - niveau 2	4	2	6	2,4%	77,0	147
1112A1 Affections non malignes de l'appareil génital féminin - niveau 1		21	21	8,5%	79,2	341
1115A1 Affections non malignes de l'appareil génital masculin, score phy <= 8 - niveau 1	9		9	3,6%	81,1	89
1115B1 Affections non malignes de l'appareil génital masculin, score phy >= 9 - niveau 1	18		18	7,3%	80,9	293
1115B2 Affections non malignes de l'appareil génital masculin, score phy >= 9 - niveau 2	2		2	0,8%	86,0	34
1118A1 Insuffisances rénales - niveau 1	14	12	26	10,5%	80,9	599
1118A2 Insuffisances rénales - niveau 2	2	7	9	3,6%	83,0	481
1121A1 Néphropathies et infections génito-urinaires - niveau 1	14	37	51	20,6%	82,4	1 066
1121A2 Néphropathies et infections génito-urinaires - niveau 2	5	4	9	3,6%	85,7	159
1123A1 Autres affections de l'appareil génito-urinaire - niveau 1	10	9	19	7,7%	79,3	329
1123A2 Autres affections de l'appareil génito-urinaire - niveau 2	2	3	5	2,0%	74,8	128
Total	109	138	247	100,0%	79,7	5 096

Source PMSI SSR 2014
Exploitation ORS Bretagne

CM 16 - Affections du sang, des organes hématopoïétiques, du système immunitaire, et tumeurs malignes de siège imprécis ou diffus

ENSEMBLE BRETAGNE

	Hommes	Femmes	Total
Nombre de séjours	32	63	95
Moyenne d'âge des patients	75,0	82,4	79,9
Nombre de journées d'hospitalisation	669	1574	2243

GME	Hommes	Femmes	Total	%	Moyenne d'âge	Nombre de journées
1603A1 Tumeurs malignes des tissus lymphoïdes, hématopoïétiques et tumeurs malignes de siège imprécis - niveau 1	14	24	38	40,0%	79,7	809
1603A2 Tumeurs malignes des tissus lymphoïdes, hématopoïétiques et tumeurs malignes de siège imprécis - niveau 2	6	5	11	11,6%	69,4	457
1606A1 Autres affections du sang, des organes hématopoïétiques et du système immunitaire, score phy <= 4 - niveau 1	4	3	7	7,4%	74,3	207
1606A2 Autres affections du sang, des organes hématopoïétiques et du système immunitaire, score phy <= 4 - niveau 2		2	2	2,1%	85,5	46
1606B1 Autres affections du sang, des organes hématopoïétiques et du système immunitaire, score phy >= 5 - niveau 1	7	27	34	35,8%	83,9	678
1606B2 Autres affections du sang, des organes hématopoïétiques et du système immunitaire, score phy >= 5 - niveau 2	1	2	3	3,2%	85,7	46
Total	32	63	95	100,0%	79,9	2 243

Source PMSI SSR 2014
Exploitation ORS Bretagne

CM 18 - Certaines maladies infectieuses, virales ou parasitaires

ENSEMBLE BRETAGNE

	Hommes	Femmes	Total
Nombre de séjours	10	9	19
Moyenne d'âge des patients	74,8	82,0	78,2
Nombre de journées d'hospitalisation	323	217	540

GME	Hommes	Femmes	Total	%	Moyenne d'âge	Nombre de journées
1803A2 Infections par VIH - niveau 2	1		1	5,3%	55,0	17
1806A1 Infections autres que par VIH, score phy <= 8 - niveau 1	4	1	5	26,3%	74,8	51
1806B1 Infections autres que par VIH, score phy >= 9 - niveau 1	4	7	11	57,9%	80,6	206
1806B2 Infections autres que par VIH, score phy >= 9 - niveau 2	1	1	2	10,5%	85,0	266
Total	10	9	19	100,0%	78,2	540

Source PMSI SSR 2014
Exploitation ORS Bretagne

CM 19 - Troubles mentaux et du comportement

ENSEMBLE BRETAGNE

	Hommes	Femmes	Total
Nombre de séjours	89	174	263
Moyenne d'âge des patients	75,5	82,2	79,9
Nombre de journées d'hospitalisation	2082	4501	6583

GME	Hommes	Femmes	Total	%	Moyenne d'âge	Nombre de journées
1903A0 Toxicomanies avec dépendance, score cog <= 6 - niveau 0	1		1	0,4%	53,0	1
1903A1 Toxicomanies avec dépendance, score cog <= 6 - niveau 1	14		14	5,3%	60,1	330
1903A2 Toxicomanies avec dépendance, score cog <= 6 - niveau 2	3	1	4	1,5%	52,5	100
1903B1 Toxicomanies avec dépendance, score cog >= 7, score arr <= 180 - niveau 1	1		1	0,4%	61,0	6
1906A1 Troubles dépressifs et anxieux, score phy <= 8 - niveau 1	12	42	54	20,5%	80,5	995
1906A2 Troubles dépressifs et anxieux, score phy <= 8 - niveau 2	1	8	9	3,4%	78,6	185
1906B1 Troubles dépressifs et anxieux, score phy >= 9 - niveau 1	13	23	36	13,7%	83,9	938
1906B2 Troubles dépressifs et anxieux, score phy >= 9 - niveau 2	3	20	23	8,7%	85,3	817
1909C1 Autres troubles psycho-comportementaux, âge [18,74], score cog <= 4 - niveau 1	3	8	11	4,2%	66,6	246
1909C2 Autres troubles psycho-comportementaux, âge [18,74], score cog <= 4 - niveau 2	1		1	0,4%	67,0	9
1909E1 Autres troubles psycho-comportementaux, âge [18,74], score phy >= 5, score cog >= 5 - niveau 1	3	1	4	1,5%	60,3	49
1909E2 Autres troubles psycho-comportementaux, âge [18,74], score phy >= 5, score cog >= 5 - niveau 2	1	3	4	1,5%	69,8	443
1909F1 Autres troubles psycho-comportementaux, âge >= 75, score cog <= 4 - niveau 1	15	25	40	15,2%	83,6	814
1909F2 Autres troubles psycho-comportementaux, âge >= 75, score cog <= 4 - niveau 2	1	13	14	5,3%	84,0	355
1909G1 Autres troubles psycho-comportementaux, âge >= 75, score cog >= 5 - niveau 1	10	20	30	11,4%	83,9	632
1909G2 Autres troubles psycho-comportementaux, âge >= 75, score cog >= 5 - niveau 2	7	10	17	6,5%	86,0	663
Total	89	174	263	100,0%	79,9	6 583

Source: PMSI SSR 2014
Exploitation ORS Bretagne

CM 27 - Posttransplantation d'organe

	Hommes	Femmes	Total
Nombre de séjours	1		1
Moyenne d'âge des patients	50,0		50,0
Nombre de journées d'hospitalisation	23		23

GME	Hommes	Femmes	Total	%	Moyenne d'âge	Nombre de journées
2703A1 Posttransplantation d'organe - niveau 1	1		1	0,2%	50,0	23
Total	1		1	0,2%	50,0	23

Source PMSI SSR 2014
Exploitation ORS Bretagne

Les groupes médico-économiques

ENSEMBLE BRETAGNE

Codes GME	Codes CM	Groupes médico-économiques	Hommes (%)	Femmes (%)	Nombre de Séjours	%	% Cumulé	Age moyen	Nombre de Journées
0512A1	05	Insuffisances cardiaques, score phy <= 12 - niveau 1	33,7%	66,3%	175	3,1%	3,1%	85,1	3529
0840A1	08	Arthroses de la hanche avec implant articulaire, score phy <= 8 - niveau 1	35,3%	64,7%	153	2,7%	5,9%	76,6	2970
2318A1	23	Autres états et symptômes (non rattachés à une étiologie) - niveau 1	40,4%	59,6%	146	2,6%	8,5%	81,6	3420
2303A1	23	Soins palliatifs, score arr <= 60 - niveau 1	41,1%	58,9%	124	2,2%	10,7%	79,8	3072
0835A1	08	Lésions traumatiques du rachis et du bassin - niveau 1	25,8%	74,2%	120	2,2%	12,9%	81,8	3693
0603A1	06	Tumeurs malignes des organes digestifs, score cog <= 2 - niveau 1	40,6%	59,4%	96	1,7%	14,6%	76,3	2119
0836B1	08	Fractures du membre supérieur, score phy >= 9, score cog <= 4, score arr <= 60 - niveau 1	20,7%	79,3%	87	1,6%	16,2%	82,8	2997
0415A1	04	Infections broncho-pulmonaires (non tuberculeuses), score phy <= 12 - niveau 1	39,3%	60,7%	84	1,5%	17,7%	83,1	1606
2315B1	23	Troubles de la marche (non rattachés à une étiologie), score phy >= 9 - niveau 1	31,3%	68,7%	83	1,5%	19,2%	85,6	1965
0617A1	06	Occlusions, perforations et abcès du tube digestif - niveau 1	30,6%	69,4%	72	1,3%	20,5%	81,2	1559
0832B1	08	Fractures de l'extrémité supérieure du fémur avec implant extra articulaire, score phy >= 9, score cog <= 4 - niveau 1	25,0%	75,0%	72	1,3%	21,8%	82,6	2571
0840B1	08	Arthroses de la hanche avec implant articulaire, score cog [9,12] - niveau 1	22,5%	77,5%	71	1,3%	23,0%	80,9	1527
0841A1	08	Arthroses du genou avec implant articulaire, score phy <= 8 - niveau 1	32,4%	67,6%	71	1,3%	24,3%	74,3	1469
0127A1	01	Maladies d'Alzheimer et démences apparentées, score phy <= 12 - niveau 1	42,2%	57,8%	64	1,1%	25,5%	83,5	1402
0833B1	08	Fractures du membre inférieur, score phy >= 9, score cog <= 2 - niveau 1	10,9%	89,1%	64	1,1%	26,6%	79,2	2539
0831E1	08	Fractures de l'extrémité supérieure du fémur avec implant articulaire, score phy >= 13, score cog >= 3 - niveau 1	22,2%	77,8%	63	1,1%	27,7%	85,0	1708
0837A1	08	Autres lésions traumatiques ostéoarticulaires - niveau 1	21,0%	79,0%	62	1,1%	28,8%	82,0	1346
0512B1	05	Insuffisances cardiaques, score phy >= 13 - niveau 1	39,7%	60,3%	58	1,0%	29,9%	86,1	1387
0856B1	08	Affections non traumatiques de la colonne vertébrale, âge >= 18, score phy <= 8, score cog <= 2, score arr <= 60, hors post-ch - niveau 1	20,7%	79,3%	58	1,0%	30,9%	82,8	1171
1906A1	19	Troubles dépressifs et anxieux, score phy <= 8 - niveau 1	22,2%	77,8%	54	1,0%	31,9%	80,5	995
0918A1	09	Infections et traumatismes cutanés, score cog <= 2 - niveau 1	30,8%	69,2%	52	0,9%	32,8%	81,7	1130
2315A1	23	Troubles de la marche (non rattachés à une étiologie), score phy <= 8 - niveau 1	30,8%	69,2%	52	0,9%	33,8%	82,0	1060
0833C1	08	Fractures du membre inférieur, score phy >= 9, score cog >= 3 - niveau 1	19,6%	80,4%	51	0,9%	34,7%	81,5	1887
1121A1	11	Néphropathies et infections génito-urinaires - niveau 1	27,5%	72,5%	51	0,9%	35,6%	82,4	1066
0836A1	08	Fractures du membre supérieur, score phy <= 8 - niveau 1	21,7%	78,3%	46	0,8%	36,4%	74,1	1170
0406C1	04	Insuffisances respiratoires chroniques et bronchopathies obstructives, score phy >= 5, score cog <= 2 - niveau 1	42,2%	57,8%	45	0,8%	37,2%	80,9	1047
...
Total			34,4%	65,6%	5 571	100,0%	100,0%	80,6	151777

Source PMSI SSR 2014
Exploitation ORS Bretagne

Variation mensuelle de l'activité médicale

ENSEMBLE BRETAGNE

	Année observée	
	Nombre de RHS	% *
Janvier	2593	10,0%
Février	2102	8,1%
Mars	2547	9,8%
Avril	1960	7,5%
Mai	1921	7,4%
Juin	2485	9,6%
Juillet	1877	7,2%
Août	1913	7,4%
Septembre	2516	9,7%
Octobre	2095	8,1%
Novembre	1970	7,6%
Décembre	1994	7,7%
TOTAL	25973	100,0%

	Minimum	Maximum	Moyenne
Nombre de RHS par mois	1877	2593	2164,4

Source PMSI SSR 2014
Exploitation ORS Bretagne

* pourcentage calculé par rapport au total des RHS transmis hors erreurs.

Les finalités principales de prise en charge

ENSEMBLE BRETAGNE

Codes	Finalités principales de prise en charge	Nombre	%	% Cumulé
Z501	Autres thérapies physiques	9253	35,6%	35,6%
Z5188	Autres formes précisées de soins médicaux, non classées ailleurs	8605	33,1%	68,8%
Z548	Convalescence après un autre traitement	2093	8,1%	76,8%
Z540	Convalescence après intervention chirurgicale	1671	6,4%	83,2%
Z480	Surveillance des sutures et pansements chirurgicaux	1376	5,3%	88,5%
Z544	Convalescence après traitement d'une fracture	840	3,2%	91,8%
ZAIGU	Prise en charge aiguë	708	2,7%	94,5%
Z515	Soins palliatifs	537	2,1%	96,6%
Z547	Convalescence après traitements combinés	283	1,1%	97,7%
Z542	Convalescence après chimiothérapie	113	0,4%	98,1%
Z488	Autres soins de contrôle chirurgicaux précisés	90	0,3%	98,4%
Z082	Examen de contrôle après chimiothérapie pour tumeur maligne	79	0,3%	98,7%
Z4788	Autres soins de contrôle orthopédique NCA	79	0,3%	99,1%
Z500	Rééducation des cardiaques	50	0,2%	99,2%
Z713	Surveillance et conseils diététiques	32	0,1%	99,4%
Z541	Convalescence après radiothérapie	28	0,1%	99,5%
Z508	Soins impliquant d'autres moyens de rééducation	25	0,1%	99,6%
Z502	Sevrage d'alcool	21	0,1%	99,7%
Z514	Soins préparatoires pour traitement ultérieur, non classés ailleurs	16	0,1%	99,7%
Z097	Examen de contrôle après traitements combinés pour d'autres affections	9	0,03%	99,7%
Z433	Surveillance de colostomie	9	0,03%	99,8%
Z098	Examen de contrôle après d'autres traitements pour d'autres affections	7	0,03%	99,8%
Z081	Examen de contrôle après radiothérapie pour tumeur maligne	6	0,02%	99,8%
Z512	Autres formes de chimiothérapie	6	0,02%	99,9%
Z432	Surveillance d'iléostomie	5	0,02%	99,9%
...
	Nombre total de Finalités Principales de Prise en Charge renseignées	25 973	100,0%	100,0%

Source PMSI SSR 2014
Exploitation ORS Bretagne

Les manifestations morbides principales

ENSEMBLE BRETAGNE

Codes	Manifestations morbides principales	Nombre	%	% Cumulé
Z966	Présence d'implants d'articulations orthopédiques	2958	11,4%	11,4%
Z967	Présence d'autres implants osseux et tendineux	1457	5,6%	17,0%
R53+0	Altération [baisse] de l'état général	803	3,1%	20,1%
R262	Difficulté à la marche, non classée ailleurs	723	2,8%	22,9%
I500	Insuffisance cardiaque congestive	659	2,5%	25,4%
R268	Anomalies de la démarche et de la motilité, autres et non précisées	646	2,5%	27,9%
Z751	Sujet attendant d'être admis ailleurs, dans un établissement adéquat	516	2,0%	29,9%
R4020	État végétatif chronique	465	1,8%	31,7%
Z988	Autres états post-chirurgicaux précisés	425	1,6%	33,3%
Z741	Besoin d'assistance et de soins d'hygiène	402	1,5%	34,9%
Z904	Absence acquise d'autres parties de l'appareil digestif	388	1,5%	36,4%
G35	Sclérose en plaques	316	1,2%	37,6%
I501	Insuffisance ventriculaire gauche	300	1,2%	38,7%
Z742	Besoin d'assistance à domicile, aucun autre membre du foyer n'étant capable d'assurer les soins	208	0,8%	39,5%
Z968	Présence d'autres implants fonctionnels précisés	208	0,8%	40,3%
S4220	Fracture fermée de l'extrémité supérieure de l'humérus	207	0,8%	41,1%
R296	Chutes à répétition, non classées ailleurs	198	0,8%	41,9%
G8100	Hémiplégie flasque récente, persistant au-delà de 24 heures	192	0,7%	42,6%
R4010	État paucirelationnel	182	0,7%	43,3%
S7200	Fracture fermée du col du fémur	177	0,7%	44,0%
J180	Bronchopneumopathie, sans précision	172	0,7%	44,7%
R410	Désorientation, sans précision	162	0,6%	45,3%
S3250	Fracture fermée du pubis	161	0,6%	45,9%
...
	Nombre total de Manifestations Morbides Principales	25 973	100,0%	100,0%

Source PMSI SSR 2014

Exploitation ORS Bretagne

Les affections étiologiques

ENSEMBLE BRETAGNE

Codes	Affections étiologiques	Nombre	% *	% Cumulé
S7200	Fracture fermée du col du fémur	1356	10,2%	10,2%
S7210	Fracture fermée du trochanter	597	4,5%	14,6%
M161	Autres coxarthroses primaires	579	4,3%	19,0%
M160	Coxarthrose primaire, bilatérale	267	2,0%	21,0%
M170	Gonarthrose primaire, bilatérale	201	1,5%	22,5%
I7021	Athérosclérose des artères distales, avec gangrène	200	1,5%	24,0%
I691	Séquelles d'hémorragie intracérébrale	177	1,3%	25,3%
M171	Autres gonarthroses primaires	176	1,3%	26,6%
T840	Complication mécanique d'une prothèse articulaire interne	170	1,3%	27,9%
S5250	Fracture fermée de l'extrémité inférieure du radius	153	1,1%	29,1%
T905	Séquelles de lésion traumatique intracrânienne	148	1,1%	30,2%
G931	Lésion cérébrale anoxique, non classée ailleurs	146	1,1%	31,3%
S7230	Fracture fermée de la diaphyse fémorale	139	1,0%	32,3%
I482	Fibrillation auriculaire chronique [permanente]	138	1,0%	33,3%
S0670	Lésion traumatique intracrânienne avec coma prolongé, sans plaie intracrânienne	129	1,0%	34,3%
S4220	Fracture fermée de l'extrémité supérieure de l'humérus	116	0,9%	35,2%
S7240	Fracture fermée de l'extrémité inférieure du fémur	114	0,9%	36,0%
G20	Maladie de Parkinson	112	0,8%	36,9%
I7020	Athérosclérose des artères distales, sans gangrène	109	0,8%	37,7%
I633	Infarctus cérébral dû à une thrombose des artères cérébrales	106	0,8%	38,5%
I693	Séquelles d'infarctus cérébral	106	0,8%	39,3%
I635	Infarctus cérébral dû à une occlusion ou sténose des artères cérébrales, de mécanisme non précisé	95	0,7%	40,0%
S7280	Fracture fermée d'autres parties du fémur	93	0,7%	40,7%
G419	État de mal épileptique, sans précision	92	0,7%	41,4%
I500	Insuffisance cardiaque congestive	91	0,7%	42,1%
...
Nombre total d'Affections Etiologiques renseignées		13340	100,0%	100,0%

* Pourcentage calculé par rapport au nombre total d'Affections Etiologiques renseignées

Source PMSI SSR 2014
Exploitation ORS Bretagne

Les diagnostics associés

ENSEMBLE BRETAGNE

Codes	Diagnostics Associés Significatifs	Nombre	%	% Cumulé
I10	Hypertension essentielle (primitive)	12076	7,4%	7,4%
K590	Constipation	4007	2,5%	9,9%
E780	Hypercholestérolémie essentielle	3302	2,0%	11,9%
Z713	Surveillance et conseils diététiques	2839	1,7%	13,7%
Z921	Antécédents personnels d'utilisation (actuelle) à long terme d'anticoagulants	2709	1,7%	15,3%
I482	Fibrillation auriculaire chronique [permanente]	2563	1,6%	16,9%
E440	Malnutrition protéino-énergétique modérée	2479	1,5%	18,5%
F412	Trouble anxieux et dépressif mixte	2390	1,5%	19,9%
Z501	Autres thérapies physiques	2237	1,4%	21,3%
Z480	Surveillance des sutures et pansements chirurgicaux	1868	1,1%	22,5%
E43	Malnutrition protéino-énergétique grave, sans précision	1864	1,1%	23,6%
E559	Carence en vitamine D, sans précision	1722	1,1%	24,7%
Z751	Sujet attendant d'être admis ailleurs, dans un établissement adéquat	1668	1,0%	25,7%
Z966	Présence d'implants d'articulations orthopédiques	1600	1,0%	26,7%
Z741	Besoin d'assistance et de soins d'hygiène	1535	0,9%	27,6%
...
	Nombre total de diagnostics associés renseignés	162439	100,0%	100,0%

Effectif	%
446	1,7%
1135	4,4%
1973	7,6%
2981	11,5%
3369	13,0%
16069	61,9%
25973	100,0%
6,3	
25527	
6,4	

Source PMSI SSR 2014
Exploitation ORS Bretagne

Les actes médicaux

ENSEMBLE BRETAGNE

Codes	Actes médicaux	Nombre d'exécutions*	%	% Cumulé	Acte valorisant **
GLLD017	Oxygénothérapie avec surveillance continue de l'oxymétrie, en dehors de la ventilation mécanique, par 24 heures	2203	26,1%	26,1%	
HSLD001	Alimentation entérale par sonde avec apport de 20 à 35 kilocalories par kilogramme par jour [kcal/kg/jour], par 24 heures	2115	25,1%	51,2%	
GELD005	Nébulisation d'agent thérapeutique à destination bronchique [aérosol] avec surveillance de la saturation en oxygène par mesure transcutanée [SpO2] et surveillance de la fréquence cardiaque, pendant au moins 2 heures	1299	15,4%	66,6%	
DEQP003	Électrocardiographie sur au moins 12 dérivations	830	9,8%	76,5%	
HSLD002	Alimentation entérale par sonde avec apport de plus de 35 kilocalories par kilogramme par jour [kcal/kg/jour], par 24 heures	402	4,8%	81,3%	402
HSLF002	Alimentation parentérale avec apport de 20 à 35 kilocalories par kilogramme par jour [kcal/kg/jour], par 24 heures	117	1,4%	82,7%	
JDJD001	Évacuation de la vessie par cathétérisme transitoire [Sondage vésical évacuateur]	115	1,4%	84,0%	
ZBQK002	Radiographie du thorax	115	1,4%	85,4%	
NAQK015	Radiographie de la ceinture pelvienne [du bassin] selon 1 incidence	61	0,7%	86,1%	
EJQM003	Échographie-doppler des veines des membres inférieurs et des veines iliaques, pour recherche de thrombose veineuse profonde	50	0,6%	86,7%	
YYYY600	Supplément pour archivage numérique d'un examen scanographique ou remnographique	46	0,5%	87,2%	
NGQK001	Radiographie de la cheville selon 1 à 3 incidences	42	0,5%	87,7%	
ACQK001	Scanographie du crâne et de son contenu, sans injection de produit de contraste	34	0,4%	88,1%	
LFQK002	Radiographie du segment lombal de la colonne vertébrale selon 1 à 3 incidences	32	0,4%	88,5%	
MAQK003	Radiographie de la ceinture scapulaire et/ou de l'épaule selon 1 ou 2 incidences	32	0,4%	88,9%	
...	
	Total	8428	100,0%	100,0%	402

Source: PMSI SSR 2014
Exploitation OBS Bretagne

Nombre d'exécutions par RHS	Effectif	%
0	23354	89,9%
1	1390	5,4%
2	289	1,1%
3	114	0,4%
4	77	0,3%
5 et plus	749	2,9%
Nombre total de RHS	25973	100,0%
Nombre moyen d'exécutions par RHS	0,3	
Nombre de RHS (ayant au moins 1 acte)	2619	
Nombre moyen d'exécutions par RHS (pour RHS ayant au moins 1 acte)	3,2	

* Un code d'acte médical est saisi dans une "zone d'acte". Au sein de cette "zone d'acte", il est indiqué si l'acte en question a été réalisé une fois ou plusieurs fois (c'est le nombre d'exécutions).
** Acte valorisant (CAV) : un acte CCAM est valorisant s'il appartient à la liste fermée des actes CAV du Manuel de groupage SSR.

Actes de Rééducation / Réadaptation

ENSEMBLE BRETAGNE

ANALYSE DES SEJOURS COMPLETS, ENTIEREMENT REALISES AU COURS DE L'ANNEE 2014

Nombre de séjours (ayant au moins 1 activité de Rééducation/Réadaptation)	4307	90,0%
Nombre d'actes (pour séjours ayant au moins 1 activité de Rééd./Réadapt.)	92 975	
Nombre moyen d'actes par séjour (pour séjours ayant au moins 1 activité de Rééd./Réadapt.)	21,6	

ANALYSE PAR SEMAINE D'HOSPITALISATION

Nombre d'actes par RHS	Effectif	%
0	6477	24,9%
1	3024	11,6%
2	2603	10,0%
3	2334	9,0%
4	2193	8,4%
5 et plus	9342	36,0%
Nombre total de RHS	25 973	100,0%
Nombre moyen d'actes par RHS	4,2	

Nombre de RHS (ayant au moins 1 acte)	19 496
Nombre moyen d'actes par RHS (pour RHS ayant au moins 1 acte)	5,6

Source PMSI SSR 2014
Exploitation ORS Bretagne

Intervenants de Rééducation / Réadaptation

ENSEMBLE BRETAGNE

Codes intervenants	Type d'intervenant	Nombre d'actes	%
22	Masseur - Kinésithérapeute	63 596	58,4%
21	Infirmier	20 300	18,6%
62	Assistant service social	6 194	5,7%
27	Ergothérapeute	5 526	5,1%
26	Diététicien	4 356	4,0%
10	Médecin	3 361	3,1%
30	Psychologue	3316	3,0%
88	Autre intervenant	962	0,9%
69	Éducateur sportif	542	0,5%
61	Éducateur spécialisé	384	0,4%
24	Orthophoniste	322	0,3%
28	Psychomotricien	1	0,001%
Total		108 860	100%

Nombre d'intervenant par RHS	Effectif	%
0	6 477	24,9%
1	9 531	36,7%
2	5 465	21,0%
3	2 547	9,8%
4	1 347	5,2%
5 et plus	606	2,3%
Nombre total de RHS	25 973	100,0%

Nombre moyen d'intervenant par RHS	1,4
Nombre de RHS (ayant au moins 1 acte)	19 496
Nombre moyen d'intervenant par RHS (pour RHS ayant au moins 1 acte)	1,9

Source PMSI SSR 2014
Exploitation ORS Bretagne

Actes de Rééducation / Réadaptation du CSARR

ENSEMBLE BRETAGNE

Code acte CSARR	Libellé acte CSARR	Nombre d'exécutions	%
NKR+117	Séance individuelle de rééducation à la marche	14575	13,4%
ZZC+221	Synthèse interdisciplinaire de rééducation et/ou de réadaptation	13383	12,3%
NKR+204	Séance de rééducation postopératoire des fonctions ostéoarticulaires du membre inférieur après réparation de lésion traumatique ou correction de vice architectural	7680	7,1%
DKO+008	Quantification des capacités fonctionnelles cardiovasculaires et/ou respiratoires pour la réalisation des gestes quotidiens	6836	6,3%
NKR+006	Séance individuelle de réadaptation à la marche	5444	5,0%
ANR+265	Séance d'apprentissage de la gestion de la douleur	5093	4,7%
NKR+177	Séance de rééducation des fonctions ostéoarticulaires du membre inférieur	5033	4,6%
NKR+130	Séance de rééducation postopératoire des fonctions ostéoarticulaires du membre inférieur après correction de lésion dégénérative	3229	3,0%
PBR+256	Séance individuelle de mobilisation articulaire passive	2875	2,6%
ZGT+031	Entretien avec l'entourage pour implication dans la réalisation du projet de vie du patient	2042	1,9%
ALT+074	Entretien psychologique individuel	1953	1,8%
ZZM+092	Préparation au retour à domicile ou aux sorties thérapeutiques	1828	1,7%
PER+096	Séance d'apprentissage des transferts	1784	1,6%
AZR+083	Séance de rééducation des fonctions neuromusculaires pour affection cérébrale en phase de récupération	1609	1,5%
MKR+126	Séance de rééducation des fonctions ostéoarticulaires du membre supérieur	1558	1,4%
...
Total		108 860	100,0%

Chapitres du CSARR	nombre d'actes	%
Fonctions cérébrales	2 976	2,7%
Fonctions sensorielles et douleur	5 396	5,0%
Fonctions de la voix et de la parole	237	0,2%
Fonctions cardiaque, vasculaire et respiratoire	9 579	8,8%
Fonctions digestives et nutrition	4 641	4,3%
Fonctions génito-urinaires et reproductives	59 202	54,4%
Fonctions de l'appareil locomoteur et liées au mouvement	2 285	2,1%
Fonctions de la peau et des phanères	1 810	1,7%
Appareillage	1 145	1,1%
Education et information	2 158	1,9%
Activité et participation	2 158	1,9%
Gestes complémentaires et modulateurs	2 158	1,9%
TOTAUX	108 860	100,0%

Type d'acte	nombre d'actes	%
Collectifs	1 328	1,2%
Individuels	94 111	86,5%
Pluriprofessionnels	13 421	12,3%
TOTAUX	108 860	100,0%

Source: PMSI SSR 2014
Exploitation OMS Bretagne

Dépendance

ENSEMBLE BRETAGNE

Catégories	1 Indépendance complète		2 Supervision ou arrangement		3 Assistance partielle		4 Assistance totale		Moyenne du niveau de dépendance
	Nombre de RHS	%	Nombre de RHS	%	Nombre de RHS	%	Nombre de RHS	%	
Habillage	4804	18,5%	3991	15,4%	5776	22,2%	11402	43,9%	2,9
Déplacement	7743	29,8%	4409	17,0%	5268	20,3%	8553	32,9%	2,6
Alimentation	12663	48,8%	7060	27,2%	3127	12,0%	3123	12,0%	1,9
Contenance	7231	27,8%	4386	16,9%	5547	21,4%	8809	33,9%	2,6
Comportement	13327	51,3%	6185	23,8%	3763	14,5%	2698	10,4%	1,8
Relation	15125	58,2%	5376	20,7%	3077	11,8%	2395	9,2%	1,7

Score des 4 variables Habillage, Déplacements, Alimentation et Contenance	Nombre de semaines	%
4	2 923	11,3%
5	2 093	8,1%
6	2 005	7,7%
7	1 786	6,9%
8	1 662	6,4%
9	1 617	6,2%
10	1 641	6,3%
11	1 778	6,8%
12	1 849	7,1%
13	1 962	7,6%
14	2 068	8,0%
15	1 741	6,7%
16	2 848	11,0%
TOTAL	25 973	100%

Score des 2 variables Comportement et Relation	Nombre de semaines	%
2	12 495	48,1%
3	2 832	10,9%
4	4 029	15,5%
5	1 620	6,2%
6	2 305	8,9%
7	602	2,3%
8	2 090	8,0%
TOTAL	25 973	100%

Total des scores	92 466
Moyenne des scores par RHS	3,6
Moyenne des scores par RHS (pour RHS ayant un score > 6)	7,8

Source PMSI SSR 2014
Exploitation ORS Bretagne

Total des scores	258 835
Moyenne des scores par RHS	10,0
Moyenne des scores par RHS (pour RHS ayant un score > 12)	14,6

Evolution de la dépendance *

ENSEMBLE BRETAGNE

Catégories	1 Indépendance complète				2 Supervision ou arrangement			
	Début		Fin		Début		Fin	
	Nombre de Séjours	%	Nombre de Séjours	%	Nombre de Séjours	%	Nombre de Séjours	%
Habillage	924	19,3%	1329	27,8%	730	15,3%	833	17,4%
Déplacement	1449	30,3%	1933	40,4%	856	17,9%	884	18,5%
Alimentation	2548	53,2%	2664	55,7%	1303	27,2%	1198	25,0%
Contenance	1476	30,8%	1787	37,3%	886	18,5%	836	17,5%
Comportement	2723	56,9%	2714	56,7%	1080	22,6%	1058	22,1%
Relation	3044	63,6%	3024	63,2%	965	20,2%	933	19,5%

Catégories	3 Assistance partielle				4 Assistance totale			
	Début		Fin		Début		Fin	
	Nombre de Séjours	%	Nombre de Séjours	%	Nombre de Séjours	%	Nombre de Séjours	%
Habillage	1205	25,2%	936	19,6%	1926	40,3%	1677	35,0%
Déplacement	1117	23,3%	797	16,7%	1363	28,5%	1161	24,3%
Alimentation	546	11,4%	466	9,7%	388	8,1%	447	9,3%
Contenance	1082	22,6%	857	17,9%	1341	28,0%	1295	27,1%
Comportement	662	13,8%	610	12,7%	320	6,7%	393	8,2%
Relation	504	10,5%	495	10,3%	272	5,7%	323	6,8%

Score des 4 variables Habillage, Déplacements, Alimentation et Contenance	Début		Fin	
	Nombre de Séjours	%	Nombre de Séjours	%
4	577	12,1%	860	18,0%
5	373	7,8%	514	10,7%
6	398	8,3%	468	9,8%
7	377	7,9%	361	7,5%
8	313	6,5%	307	6,4%
9	316	6,6%	276	5,8%
10	365	7,6%	224	4,7%
11	381	8,0%	285	6,0%
12	336	7,0%	237	5,0%
13	379	7,9%	275	5,7%
14	357	7,5%	299	6,2%
15	285	6,0%	266	5,6%
16	328	6,9%	403	8,4%
TOTAL	4785	100%	4775	100%

Score des 2 variables Comportement et Relation	Début		Fin	
	Nombre de Séjours	%	Nombre de Séjours	%
2	2575	53,8%	2571	53,7%
3	493	10,3%	501	10,5%
4	743	15,5%	699	14,6%
5	279	5,8%	247	5,2%
6	376	7,9%	361	7,5%
7	81	1,7%	111	2,3%
8	238	5,0%	285	6,0%
TOTAL	4785	100%	4775	100%

Total des scores	15723	15899
Moyenne des scores par Séjour	3,3	3,3
Moyenne des scores par Séjour (pour Séjours ayant un score > 6)	7,7	7,7

Source PMSI SSR 2014
Exploitation ORS Bretagne

Total des scores	45 869	42 703
Moyenne des scores par Séjour	9,6	8,9
Moyenne des scores par Séjour (pour Séjours ayant un score > 12)	14,4	14,6

*concerne les séjours complets, entièrement réalisés au cours de l'année 2014

Durée de séjour >= 29 jours - Synthèse (1)

ENSEMBLE BRETAGNE

(1) Concerne les séjours complets, entièrement réalisés au cours de l'année 2014

Nombre de patients*	1 490	36,8%
Nombre de séjours analysés *	1 568	32,8%
Nombre de RHS analysés *	11 575	53,2%
Nombre de journées de présence *	71 863	57,7%
Durée moyenne de séjour des hommes **	44,8	
Durée moyenne de séjour des femmes **	46,3	
Durée moyenne de séjour (hommes + femmes) **	45,8	
Moyenne d'âge des hommes	77,5	
Moyenne d'âge des femmes	82,4	
Moyenne d'âge (hommes + femmes)	80,9	

* Pourcentage calculé par rapport à l'ensemble (cf. tableau p1)

** D.M.S. calculée sur les journées de présence à partir des séjours entièrement déroulés au cours de l'année 2014

Répartition par tranche d'âges

Tranche d'âges	Nombre	%
0-9 ans		
10-19 ans		
20-29 ans		
30-39 ans	4	0,3%
40-49 ans	17	1,1%
50-59 ans	57	3,6%
60-69 ans	127	8,1%
70-79 ans	305	19,5%
80-89 ans	799	51,0%
90 ans et plus	259	16,5%
Total	1568	100,0%

Source PMSI SSR 2014
Exploitation ORS Bretagne

Durée de séjour >= 29 jours - Etat des modes d'entrées et de sorties

ENSEMBLE BRETAGNE

	Nombre	%
Entrées par mutation interne	189	11,3%
Entrées par transfert externe	1405	84,0%
En provenance du domicile	79	4,7%
Total Entrées*	1673	100,0%
Sorties par mutation interne	52	3,1%
Sorties par transfert externe	190	11,2%
Retour au domicile	1401	82,8%
Décès	50	3,0%
Total sorties**	1693	100,0%

Source PMSI SSR 2014
Exploitation ORS Bretagne

- * Concerne les séjours avec une date d'entrée au cours de l'année 2014.
** Concerne les séjours avec une date de sortie au cours de l'année 2014.

DUREE DE SEJOUR > = 29 jours - ETAT PAR CATEGORIE - RECAPITULATIF - (1)

ENSEMBLE BRETAGNE

CATEGORIE MAJEURE	Hommes (%)	Femmes (%)	Age Moyen	Nombre de séjours	%
01 Affections du système nerveux	42,9%	57,1%	79,2	203	12,9%
02 Affections de l'œil	100,0%	100,0%	80,0	4	0,3%
03 Affections des oreilles, du nez, de la gorge, de la bouche et des dents	72,7%	27,3%	71,3	11	0,7%
04 Affections de l'appareil respiratoire	40,0%	60,0%	82,0	95	6,1%
05 Affections de l'appareil circulatoire	36,0%	64,0%	84,9	114	7,3%
06 Affections des organes digestifs	39,8%	60,2%	79,6	83	5,3%
08 Affections et traumatismes du système ostéoarticulaire	23,5%	76,5%	80,9	702	44,8%
09 Affections de la peau, des tissus sous-cutanés et des seins	24,2%	75,8%	82,3	62	4,0%
10 Affections endocriniennes, métaboliques et nutritionnelles	23,8%	76,2%	79,1	21	1,3%
11 Affections de l'appareil génito-urinaire	41,3%	58,7%	79,9	46	2,9%
16 Affections du sang, des organes hématopoïétiques, du système immunitaire, et tumeurs malignes de siège imprécis ou diffus	36,4%	63,6%	78,9	22	1,4%
18 Certaines maladies infectieuses, virales ou parasitaires	25,0%	75,0%	83,3	4	0,3%
19 Troubles mentaux et du comportement	32,9%	67,1%	80,8	73	4,7%
23 Autres motifs de recours aux services de santé	38,3%	61,7%	81,0	128	8,2%
27 Posttransplantation d'organe					
90 Erreurs					
Total	31,4%	68,6%	80,9	1568	100,0%

Source PMSI SSR 2014
Exploitation ORS Bretagne

(1) concerne les séjours complets, entièrement réalisés au cours de l'année 2014

Comparaison de l'activité 2013 et 2014

ENSEMBLE BRETAGNE

	ANNEE 2013	ANNEE 2014	ECART ENTRE 2013 ET 2014
Données générales			
- Nombre d'établissements	19	19	-
- Nombre de lits SSR	497	505	+8
- Nombre de séjours	5620	5 571	-0,9%
- Nombre de R.H.S.	26 087	25 973	-0,4%
- D.M.S.*	26,3	26,0	-0,3 jour
- Moyenne d'âge	80,4	80,6	+0,2 an
- Part des femmes	63,5%	65,6%	+2,1
- Part des hommes	36,5%	34,4%	-2,1
Modes d'entrée et de sortie			
- <u>Entrée</u>			
Mutation	12,3%	12,8%	+0,5
Transfert	81,8%	81,4%	-0,4
Domicile	5,9%	5,9%	-
- <u>Sortie</u>			
Mutation	5,7%	5,3%	-0,4
Transfert	14,9%	14,8%	-0,1
Domicile	75,3%	76,3%	+1
Décès	4,0%	3,6%	-0,4
Répartition géographique			
- Part des séjours du même département	90,6%	90,5%	-0,1
- Part des séjours des autres départements de la même région	6,6%	6,7%	+0,1
- Part des séjours hors région	2,8%	2,9%	+0,1
Morbidité			
CM 08 Affections et traumatismes du système ostéoarticulaire	35,8%	37,3%	+1,5
CM 01 Affections du système nerveux	12,1%	12,6%	+0,5
CM 05 Affections de l'appareil circulatoire	10,7%	9,6%	-1,1
CM 23 Autres motifs de recours aux services de santé	9,0%	8,9%	-0,1
CM 06 Affections des organes digestifs	8,4%	7,9%	-0,5
- Nombre moyen de Diagnostics par RHS	5,7	6,3	+0,6
- Nombre total d'Actes Médicaux réalisés au cours de l'année	7 981	8 428	+447
Rééducation / Réadaptation			
- Nombre moyen hebdomadaire d'actes de Rééducation/réadaptation	6,5	5,6	-0,9 acte
Dépendance			
- Moyenne des scores de la dépendance physique par RHS	10,2	10,0	-0,2
- Moyenne des scores de la dépendance relationnelle par RHS	3,7	3,6	-0,1
Durée de séjours >= 29 jours			
- Part des séjours	33,6%	32,8%	-0,8

* D.M.S. calculée sur les journées de présence à partir des séjours entièrement déroulés au cours de l'année 2014

Source PMSI SSR 2014
Exploitation ORS Bretagne

Glossaire

Affection Etiologique (AE) : c'est l'étiologie de la Manifestation morbide principale, c'est-à-dire sa cause, son origine.

(BO Guide méthodologique de production des RHS, PMSI – SSR)

Catalogue Spécifique des Actes de Rééducation-Réadaptation (CSARR):

Les activités de rééducation-réadaptation recensées dans le résumé hebdomadaire standardisé sont définies et décrites dans le Catalogue Spécifique des Actes de Rééducation-Réadaptation publié au Bulletin Officiel.

(BO Guide méthodologique de production des RHS, PMSI - SSR)

Catégorie Majeure (CM) : grand groupe clinique dans lequel les RHS sont classés dans un premier temps selon l'algorithme de la classification, avant leur classement en Groupes Nosologiques (GN).

Classification Commune des Actes Médicaux (CCAM) : Liste des actes techniques des médecins et chirurgiens dentaires qui est l'outil de codage réglementaire des actes pour le PMSI depuis le 1^{er} janvier 2004. La CCAM remplace le CdAM pour le PMSI et la **Nomenclature Générale des Actes Professionnels** (NGAP) pour le paiement à l'acte des praticiens libéraux.

Classification Internationale des Maladies, 10ème révision (CIM 10) : publiée par l'Organisation Mondiale de la Santé et actualisée régulièrement, elle est utilisée pour coder les diagnostics dans les RHS, et représente donc l'outil de description de la morbidité.

Code Géographique : élaboré selon un système de codage national tel que le niveau de découpage géographique représente au moins 1 000 habitants. Ce code est égal, soit au code postal du bureau distributeur, soit au code de regroupement afin de réunir plus de 1 000 habitants.

Complications ou morbidités associés (CMA) : Diagnostic ou acte marqueur d'une différenciation statistique de consommation de ressources. Pour qu'un code (CIM-10 ou CCAM) soit retenu comme marqueur de sévérité, il faut :

- qu'il appartienne à la liste des CMA.
- dans le cas d'un code CIM-10, qu'il ne soit pas exclu par un des codes ayant orienté un des RHS du séjour dans le même groupe nosologique que celui retenu pour le séjour.

Le niveau de sévérité 1 concerne les suites de RHS d'hospitalisation complète ne comportant aucun code marqueur de sévérité, ainsi que les recueils d'hospitalisation à temps partiel si la racine de GME n'a pas de subdivision « zéro jour ».

Le niveau de sévérité 2 concerne les suites de RHS d'hospitalisation complète comportant au moins un code marqueur de sévérité.

Toutes les racines de GME sont subdivisées en niveau 1 et 2, excepté le cas des soins palliatifs pour lequel le niveau de sévérité 2 ne s'applique pas.

(ATIH – Manuel des GME – Version n°1 - 2013)

Diagnostiques Associés Significatifs (DAS) : ils constituent l'une des 4 variables de morbidité recueillies dans le résumé hebdomadaire standardisé. Ils décrivent les motifs de prise en charge et/ou pathologies associées à la "finalité principale de prise en charge" du patient et/ou à la "manifestation morbide principale" de celui-ci.

Est considérée comme significative toute comorbidité associée, ayant donné lieu à une prise en charge diagnostique ou thérapeutique au cours de la semaine considérée, dans le cadre d'une affection nouvelle, d'une évolution d'une affection connue avec ou sans facteur déclenchant, d'une décompensation d'une altération organique connue, d'une affection aiguë intercurrente à durée limitée, d'une affection chronique en cours de traitement. Les antécédents (maladies dont le patient a souffert antérieurement mais qui sont guéries) ne doivent pas être retenus comme significatifs.

(BO Guide méthodologique de production des RHS, PMSI - SSR)

Finalité Principale de Prise en Charge (FPFC) : elle constitue l'une des 4 variables de morbidité recueillies sur le Résumé Hebdomadaire Standardisé. Elle précise "comment" le malade est pris en charge au cours de la semaine observée. Il s'agit d'une action qui peut le plus souvent être décrite par un verbe en répondant aux questions : qu'est-ce qui a été fait à ce patient pendant cette semaine, sur quoi a porté l'essentiel de l'action médicale et soignante pendant cette semaine chez ce patient ?

(BO Guide méthodologique de production des RHS, PMSI - SSR)

Groupeage : réalisé par un "logiciel groupeur", le groupage classe les Résumés Hebdomadaires Standardisés dans des Catégories Majeures puis dans des Groupes Médico-Economiques suivant l'algorithme de la classification.

Groupe Nosologique (GN) : chaque RHS fait l'objet d'un classement dans un Groupe Nosologique (GN) selon l'algorithme de la classification SSR. Ensuite le séjour est classé dans le GN le plus fréquent parmi les 10 premiers RHS.

Dans le cas de l'hospitalisation à temps partiel, chaque RHS est groupé en GN indépendamment des autres recueils de la suite.

Racine de Groupe Médico-Economique (RGME) : chaque séjour (RHS dans le cas de l'hospitalisation partielle) fait l'objet d'un classement dans une Racine de Groupe Médicaux-Economique (GME) selon l'algorithme de la classification SSR.

Groupe Médico-Economique (GME) : chaque séjour (RHS dans le cas de l'hospitalisation partielle) fait l'objet d'un classement dans un Groupe Médico-Economique (GME) selon l'algorithme de la classification SSR.

Manifestation Morbide Principale (MMP) : elle constitue l'une des 4 variables de morbidité recueillies dans le Résumé Hebdomadaire Standardisé. Elle décrit l'altération ou le problème fonctionnel ou organique principalement pris en charge au cours de la semaine observée.

(BO Guide méthodologique de production des RHS PMSI - SSR)

Programme de Médicalisation des Systèmes d'Information (PMSI) : Il trouve un fondement légal dans l'article L.6113-7 du Code de la Santé Publique qui dispose que « les établissements de santé, publics ou privés, procèdent à l'analyse de leur activité. Dans le respect du secret médical et des droits des malades, ils mettent en œuvre des systèmes d'information qui tiennent compte notamment des pathologies et des modes de prise en charge en vue d'améliorer la connaissance et l'évaluation de l'activité et des coûts et de favoriser l'optimisation de l'offre de soins ».

Résumé Hebdomadaire Anonyme (RHA) : il s'agit d'une version anonymisée des Résumés Hebdomadaires Standardisés réalisée à partir des fichiers PMSI (RHS), ANO-HOSP, HOSP-PMSI.

L'anonymisation des RHS en RHA est effectuée en vue de la communication des données aux tutelles, en corrélation avec la production de Suites Semestrielles de Résumés Hebdomadaires Anonymes (SSRHA). Les données d'identité ne figurent ni sur les RHA, ni sur les SSRHA.

(Le Journal Officiel n° 196 du 26 août 1998, arrêté du 29 juillet 1998)

Résumé Hebdomadaire Standardisé (RHS) : il constitue le recueil des données du PMSI - SSR et comporte des données administratives, de morbidité, de dépendance et de rééducation-réadaptation.

Semaine d'hospitalisation ou **semaine-patient** : le résumé hebdomadaire standardisé (RHS) est souvent évoqué sous les termes de semaine d'hospitalisation ou de semaine-patient. Il s'agit dans tous les cas du recueil des données du PMSI-SSR, qui est réalisé de manière hebdomadaire.

Suite Semestrielle de Résumés Hebdomadaires Anonymes (SSRHA) : elle est constituée à partir des fichiers PMSI (RHS), ANO-HOSP, HOSP-PMSI.

Elle comporte des informations complémentaires de celles apportées par les Résumés Hebdomadaires Anonymes (RHA) et fournit une image synthétique du déroulement d'un séjour au cours de l'année.

(Le Journal Officiel n° 196 du 26 août 1998, arrêté du 29 juillet 1998)

Soins de suite ou de réadaptation (SSR) : ils sont constitués de plus de 80 disciplines d'équipement dont les plus représentées sont les centres de convalescence, le repos-régime et la rééducation et réadaptation professionnelle (ils rassemblent à eux seuls près des 3/4 des journées d'hospitalisation en SSR).

ZAIGU : La mention ZAIGU en finalité principale de prise en charge indique la prise en charge d'une affection à sa phase aiguë par le service de soins de suite ou de réadaptation. Il s'agit d'une situation exceptionnelle, qui se produit lorsqu'apparaît pendant l'hospitalisation en "soins de suite ou de réadaptation" une complication ou une affection intercurrente aiguë et que celle-ci est prise en charge dans l'unité de soins de suite ou de réadaptation.

(BO Guide méthodologique de production des RHS, PMSI – SSR)

Ce document présente, sous forme d'un rapport d'ensemble, les données relatives à l'activité de Soins de Suite ou de Réadaptation des établissements bretons participant au système d'information de l'ORS Bretagne.

Le recueil et la validité des informations ont été assurés par les établissements.

Plusieurs tableaux d'analyse sont présentés et concernent :

- les données générales,
- les Catégories Majeures (CM),
- les Groupes Médico-Economiques (GME),
- la Rééducation / Réadaptation,
- la Dépendance.

Ce rapport permet à chaque établissement de situer son activité en regard de l'activité moyenne des établissements Bretons participant au système d'information de l'ORS Bretagne.