

Mai 2017

**CENTRES HOSPITALIERS
HÔPITAUX DE PROXIMITÉ
ENSEMBLE BRETAGNE**

**Activité de Soins de Suite
ou de Réadaptation
Année 2016**

ACTIVITE DE SOINS DE SUITE OU DE READAPTATION DES CENTRES HOSPITALIERS ET HOPITAUX DE PROXIMITE DE BRETAGNE

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

Projet commun à 19 établissements

Année 2016



Rapport réalisé à la demande des centres hospitaliers et des hôpitaux de proximité 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 2016 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.

Mai 2017



Sommaire

INTRODUCTION	5
PRESENTATION DES ETABLISSEMENTS	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 2015 ET 2016	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.

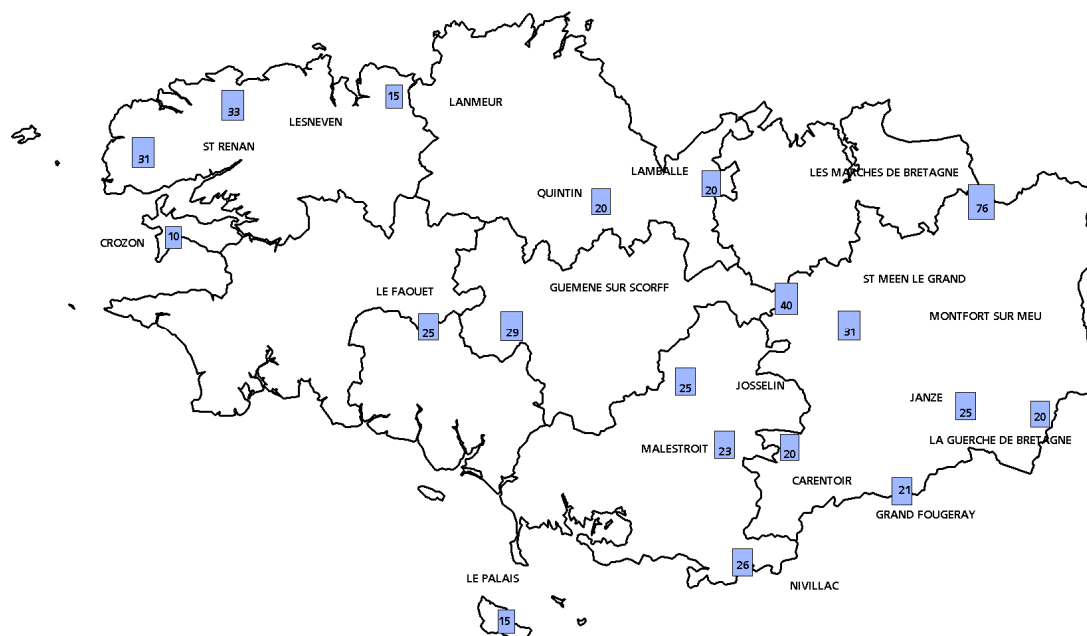
Le PMSI-SSR est un outil de description médico-économique de l'activité de Soins de Suite ou de Réadaptation, et par là même un outil de répartition de moyens. En effet, selon le PMSI-SSR, les établissements de santé produisent des séquences de prises en charge diagnostiques et thérapeutiques qui consomment 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 centres hospitaliers et hôpitaux de proximité en Bretagne



■ Nombre de lits d'hospitalisation complète en **Soins de Suite ou de Réadaptation** au 1^{er} janvier 2016

Source : Déclaration 2016 des établissements

Exploitation ORS Bretagne

Présentation des établissements

En 2015, 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	10	163
Crozon (29)	5	10	-	110	-	8	133
Grand Fougeray (35)	-	21	-	95	-	28	144
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	535	90	46	743
Lanmeur (29)	10	15	-	255	30	8	318
Le Faouët (56)	15	25	-	149	35	1	225
Le Palais (56)	12	15	15	72	41	66	221
Les Marches de Bretagnes (35)*	12	76	-	274	75	24	461
Lesneven (29)	15	33	-	256	-	7	311
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)	26	31	-	174	-	-	231
TOTAL	216	505	105	3 424	637	231	5 118

Source et données : Déclaration 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 2016, 5 606 séjours ont été réalisés dans le service de Soins de Suite ou de Réadaptation des 19 centres hospitaliers ou hôpitaux de proximité de Bretagne. Les 5 606 séjours représentent 26 348 semaines d'hospitalisation, soit un total de 153 689 journées réalisées. Les 19 centres hospitaliers ou hôpitaux de proximité de Bretagne ont accueilli 4 731 patients. La part de multi-séjours* est de 18,5% au cours de cette période.

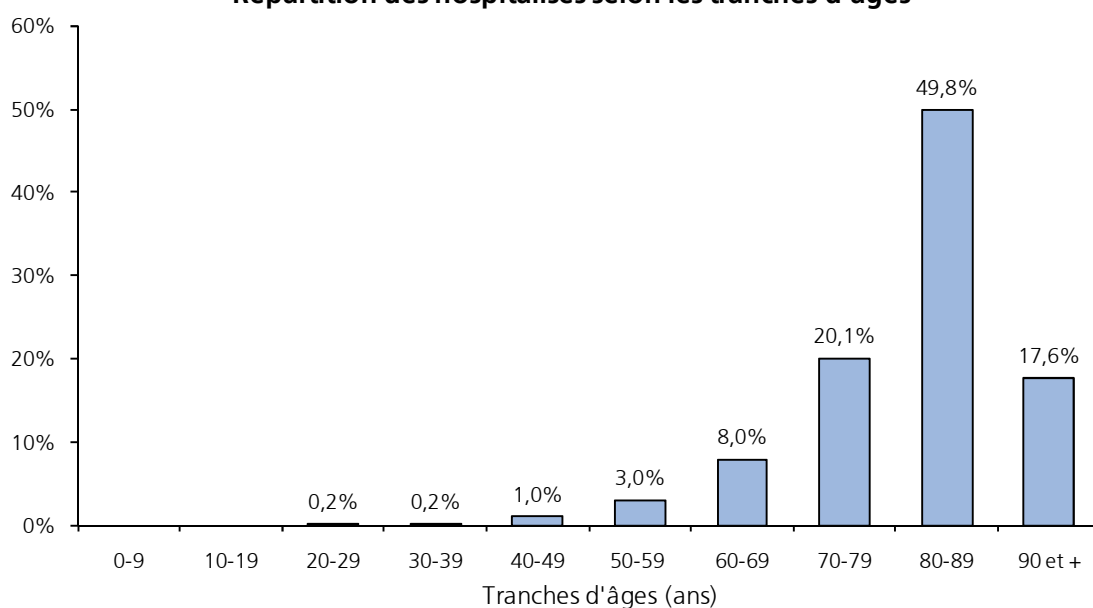
La population hospitalisée

La population prise en charge est majoritairement féminine.

Les séjours concernent 3 546 femmes (63,3%) et 2 060 hommes (36,7%).

L'âge moyen des patients hospitalisés est de 81,1 ans. L'âge moyen des femmes est de 82,7 ans et celui des hommes est de 78,5 ans.

Répartition des hospitalisés selon les tranches d'âges



Source : PMSI SSR 2016

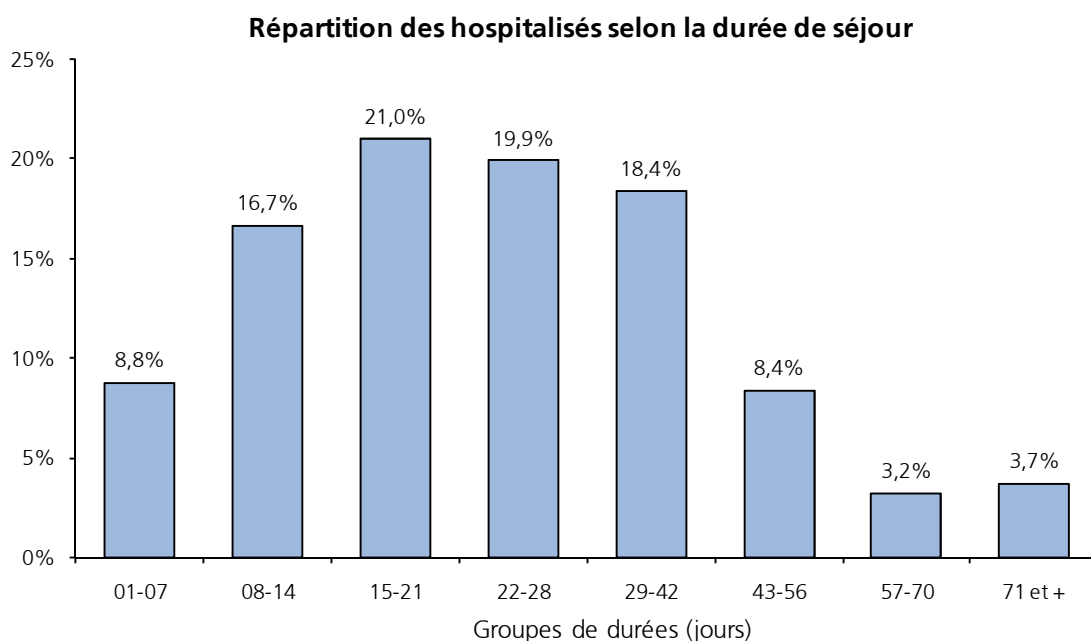
Exploitation ORS Bretagne

Deux tiers des patients sont âgés de 80 ans et plus, la tranche d'âge des 80-89 ans étant la plus représentée (49,8%).

* 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, terminés au cours de l'année, est de 4 813.
Ils correspondent à un ensemble de 128 616 journées d'hospitalisation* et concernent 4 116 patients.
La durée moyenne de séjour (D.M.S.**) est de 26,7 jours.



Source : PMSI SSR 2016

Exploitation ORS Bretagne

Les séjours d'une durée inférieure ou égale à 28 jours représentent 66,4% des hospitalisations.
25,5% des séjours ont une durée de moins de 15 jours.

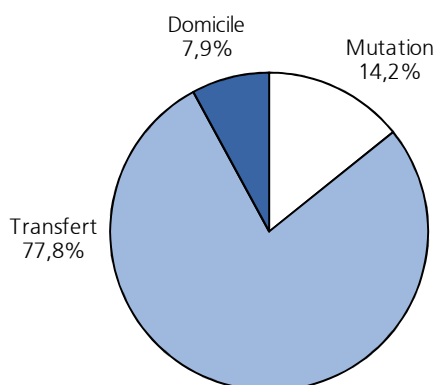
* Dans ce rapport, l'analyse porte uniquement sur les journées de présence.

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

Répartition des modes d'entrée et de sortie

Au cours de l'année, 5 205 entrées et sorties ont été enregistrées.

Modes d'entrées

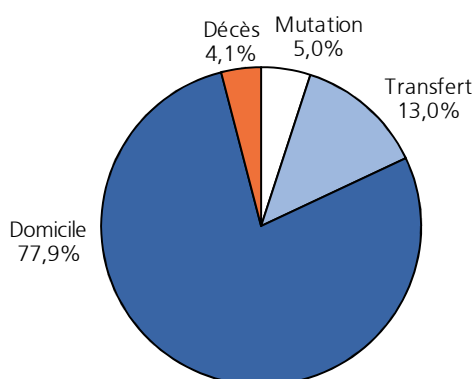


Source : PMSISSR 2016

Exploitation ORS Bretagne

77,8% des entrées sont des transferts d'un autre établissement et essentiellement d'une unité de soins de courte durée. Les entrées par mutation d'un autre service de l'établissement représentent 14,2% des entrées, et celles en provenance du domicile (y compris domicile collectif) 7,9% des hospitalisations.

Modes de sorties



Source : PMSISSR 2016

Exploitation ORS Bretagne

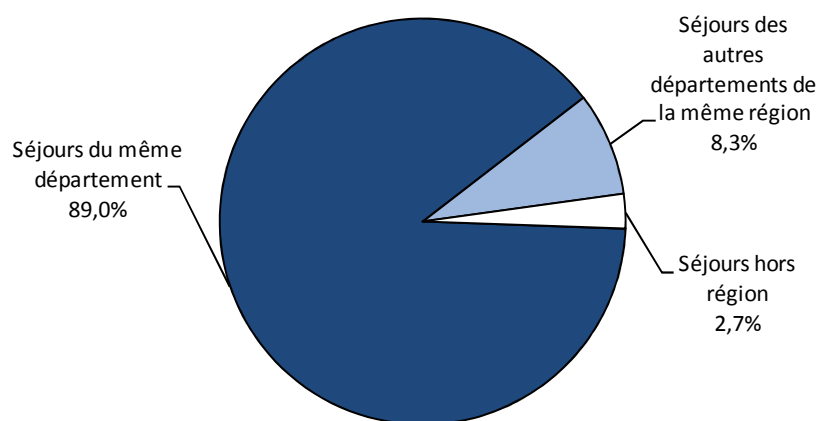
Les retours au domicile (y compris domicile collectif) représentent 77,9% des hospitalisations et les sorties par transfert vers un autre établissement 13% des hospitalisations. Les sorties par mutation vers un autre service de l'établissement représentent 5%.
Au cours de l'année 2016, 211 décès, soit 4,1% 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 : PMSI SSR 2016

Exploitation ORS Bretagne

Sur les 5 606 séjours réalisés au sein des 19 établissements bretons, 4 989 séjours, soit 89%, concernent des patients hospitalisés dans un établissement de leur département de domicile.

463 séjours (8,3%) concernent des patients domiciliés dans un autre département de Bretagne, et 154 séjours (2,7%) sont relatifs à des patients domiciliés en dehors de la Bretagne.

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 90 Groupes Nosologiques (GN), 254 Racines de Groupes Médico-Economiques (RGME) et 685 Groupes 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.

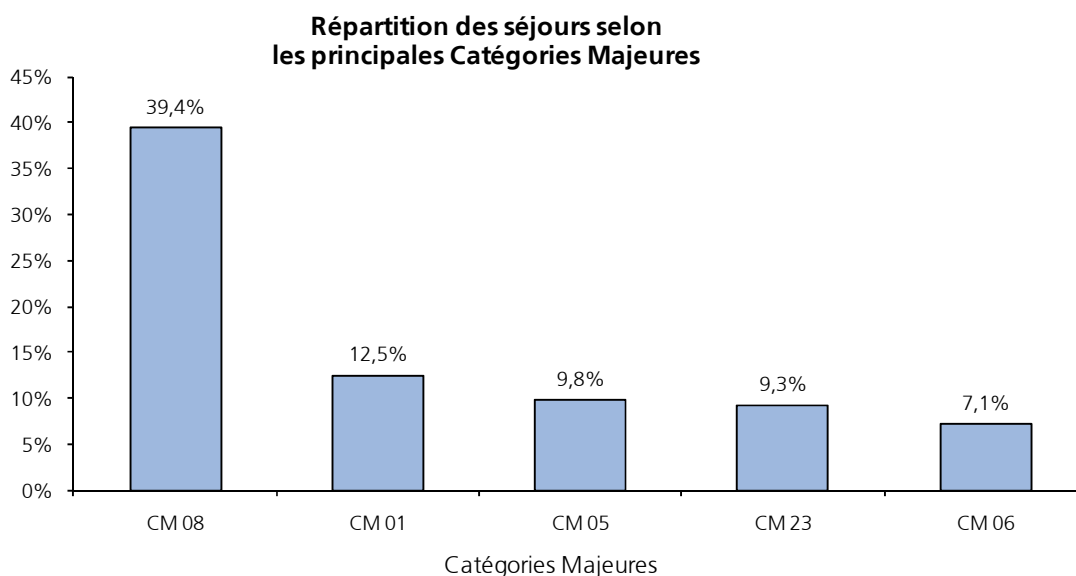
Le séjour est ensuite classé dans une seule RGME et dans un seul GME selon les données médicales et paramédicales recueillies au cours du séjour.

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 majeures regroupent 78,1% des séjours.

Au cours de l'année 2016, la Catégorie Majeure la plus fréquente est la CM 08 Affections et traumatismes du système ostéoarticulaire représentant à elle seule 39,4% des séjours.



Source : PMSI SSR 2016

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*

2 210 séjours ont été classés dans la CM 08, soit 64 921 journées.

L'âge moyen des patients est de 81,2 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 : 142 séjours,
- GME 0835A1 - Lésions traumatiques du rachis et du bassin - niveau 1 : 113 séjours,
- GME 0832B1 - Fractures de l'extrémité supérieure du fémur avec implant extra articulaire, score phy ≥ 9 , score cog ≤ 4 - niveau 1 : 103 séjours,
- GME 0836B1 - Fractures du membre supérieur, score phy ≥ 9 , score cog ≤ 4 , score arr ≤ 60 - niveau 1 : 93 séjours,
- GME 0841A1 - Arthroses du genou avec implant articulaire, score phy ≤ 8 - niveau 1 : 83 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.

10 993 RHS ont été classés dans la CM 08.

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

- Autres thérapies physiques : 6 971 RHS,
- Autres formes précisées de soins médicaux, non classées ailleurs : 16 81 RHS,
- Surveillance des sutures et pansements chirurgicaux : 688 RHS,
- Convalescence après intervention chirurgicale : 384 RHS,
- Convalescence après traitement d'une fracture : 362 RHS.

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

- Présence d'implants d'articulations orthopédiques : 2 565 RHS,
- Présence d'autres implants osseux et tendineux : 1 962 RHS,
- Difficulté à la marche, non classée ailleurs : 629 RHS,
- Fracture fermée de l'extrémité supérieure de l'humérus : 437 RHS,
- Fracture fermée du col du fémur : 368 RHS.

Les Affections Etiologiques (AE) les plus représentées sont :

- Fracture fermée du col du fémur : 1 117 RHS,
- Fracture fermée du trochanter : 597 RHS,
- Autres coxarthroses primaires : 490 RHS,
- Gonarthrose primaire, bilatérale : 219 RHS,
- Coxarthrose primaire, bilatérale : 218 RHS.

● **CM 01 Affections du système nerveux**

703 séjours ont été classés dans la CM 01, soit 26 488 journées.
L'âge moyen des patients est de 77,8 ans.

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

- GME 0127A2 - Maladies d'Alzheimer et démences apparentées, score phy <= 12 - niveau 2 : 50 séjours,
- GME 0127A1 - Maladies d'Alzheimer et démences apparentées, score phy <= 12 - niveau 1 : 45 séjours,
- GME 0130E1 - Autres affections neuro-dégénératives (à l'exclusion des Maladies d'Alzheimer et démences apparentées), âge >= 75, score phy >= 9 - niveau 1 : 40 séjours,
- GME 0127B2 - Maladies d'Alzheimer et démences apparentées, score phy >= 13 - niveau 2 : 35 séjours,
- GME 0148A1 - Accidents vasculaires cérébraux autres, score phy <= 8 , score rr <= 90 - niveau 1 : 32 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.
4 319 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 : 2 366 RHS,
- Autres thérapies physiques : 1 343 RHS,
- Convalescence après un autre traitement : 350 RHS,
- Soins impliquant d'autres moyens de rééducation : 77 RHS,
- Prise en charge aigüe : 67 RHS.

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

- État paucirelationnel : 634 RHS,
- Difficulté à la marche, non classée ailleurs : 273 RHS,
- État végétatif chronique : 222 RHS,
- Sujet attendant d'être admis ailleurs, dans un établissement adéquat : 205 RHS,
- Besoin d'assistance à domicile, aucun autre membre du foyer n'étant capable d'assurer les soins : 191 RHS.

Les Affections Etiologiques (AE) les plus représentées sont :

- Séquelles de lésion traumatique intracrânienne : 173 RHS,
- Infarctus cérébral dû à une occlusion ou sténose des artères cérébrales, de mécanisme non précisé : 170 RHS,
- Séquelles d'infarctus cérébral : 158 RHS,
- Séquelles d'hémorragie intracérébrale : 133 RHS,
- État de mal épileptique, sans précision : 110 RHS.

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

549 séjours ont été classés dans la CM 05, soit 11 581 journées.
L'âge moyen des patients est de 84,6 ans.

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

- GME 0512A1 - Insuffisances cardiaques, score phy ≤ 12 - niveau 1 : 173 séjours,
- GME 0512B1 - Insuffisances cardiaques, score phy ≥ 13 - niveau 1 : 59 séjours,
- GME 0512A2 - Insuffisances cardiaques, score phy ≤ 12 - niveau 2 : 31 séjours,
- GME 0515A1 - Artériopathies (à l'exclusion des amputations), score phy ≤ 8 - niveau 1 : 31 séjours,
- GME 0503A1 - Valvulopathies, score arr ≤ 60 - niveau 1 : 30 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.
2 094 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 : 1128 RHS,
- Autres thérapies physiques : 406 RHS,
- Convalescence après un autre traitement : 208 RHS,
- Prise en charge aigüe : 90 RHS,
- Surveillance des sutures et pansements chirurgicaux : 87 RHS.

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

- Insuffisance cardiaque congestive : 484 RHS,
- Insuffisance ventriculaire gauche : 298 RHS,
- Présence d'une endoprothèse vasculaire périphérique : 87 RHS,
- Difficulté à la marche, non classée ailleurs : 66 RHS,
- Autres états post-chirurgicaux précisés : 63 RHS.

Les Affections Etiologiques (AE) les plus représentées sont :

- Sténose (de la valvule) aortique (non rhumatismale) : 81 RHS,
- Athérosclérose des artères distales, sans gangrène : 80 RHS,
- Insuffisance ventriculaire gauche : 64 RHS,
- Insuffisance cardiaque congestive : 62 RHS,
- Athérosclérose des artères distales, avec gangrène : 62 RHS.

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

519 séjours ont été classés dans la CM 23, soit 12 694 journées.
L'âge moyen des patients est de 82,9 ans.

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

- GME 2303A1 - Soins palliatifs, score arr ≤ 60 - niveau 1 : 121 séjours,
- GME 2318A1 - Autres états et symptômes (non rattachés à une étiologie) - niveau 1 : 120 séjours,
- GME 2315B1 - Troubles de la marche (non rattachés à une étiologie), score phy ≥ 9 - niveau 1 : 71 séjours,
- GME 2315A1 - Troubles de la marche (non rattachés à une étiologie), score phy ≤ 8 - niveau 1 : 68 séjours,
- GME 2315B2 - Troubles de la marche (non rattachés à une étiologie), score phy ≥ 9 - niveau 2 : 47 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.
2 229 RHS ont été classés dans la CM 23.

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

- Autres formes précisées de soins médicaux, non classées ailleurs : 690 RHS,
- Autres thérapies physiques : 667 RHS,
- Soins palliatifs : 475 RHS,
- Convalescence après un autre traitement : 231 RHS,
- Soins impliquant d'autres moyens de rééducation : 94 RHS.

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

- Difficulté à la marche, non classée ailleurs : 316 RHS,
- Anomalies de la démarche et de la motilité, autres et non précisées : 315 RHS,
- Altération [baisse] de l'état général : 278 RHS,
- Chutes à répétition, non classées ailleurs : 240 RHS,
- Désorientation, sans précision : 122 RHS.

Les Affections Etiologiques (AE) les plus représentées sont :

- Tumeur maligne à localisations contiguës des bronches et du poumon : 16 RHS,
- Tumeur maligne du lobe supérieur, bronches ou poumon : 14 RHS,
- Syndrome de Down, sans précision : 12 RHS,
- Sepsis à staphylocoques dorés : 10 RHS,
- Tumeur maligne secondaire du poumon : 9 RHS.

● **CM 06 Affections des organes digestifs**

400 séjours ont été classés dans la CM 06, soit 8 537 journées.
L'âge moyen des patients est de 78,5 ans.

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

- GME 0603A1 - Tumeurs malignes des organes digestifs, score cog $\leq$ 2 - niveau 1 : 79 séjours,
- GME 0617A1 - Occlusions, perforations et abcès du tube digestif - niveau 1 : 51 séjours,
- GME 0621A1 - Autres affections des organes digestifs, score phy $\leq$ 8 - niveau 1 : 39 séjours,
- GME 0603A2 - Tumeurs malignes des organes digestifs, score cog $\leq$ 2 - niveau 2 : 32 séjours,
- GME 0617A2 - Occlusions, perforations et abcès du tube digestif - niveau 2 : 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.

1 531 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 : 632 RHS,
- Surveillance des sutures et pansements chirurgicaux : 245 RHS,
- Autres thérapies physiques : 198 RHS,
- Autres soins de contrôle chirurgicaux précisés : 94 RHS,
- Prise en charge aigüe : 78 RHS.

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

- Absence acquise d'autres parties de l'appareil digestif : 322 RHS,
- Autres états post-chirurgicaux précisés : 85 RHS,
- Colostomie : 60 RHS,
- Altération [baisse] de l'état général : 53 RHS,
- Iléostomie : 41 RHS.

Les Affections Etiologiques (AE) les plus représentées sont :

- Tumeur maligne du rectum : 55 RHS,
- Tumeurs malignes du côlon, autres et non précisées : 46 RHS,
- Tumeur maligne du côlon sigmoïde : 32 RHS,
- Occlusions intestinales, autres et sans précision : 32 RHS,
- Tumeur maligne du caecum : 26 RHS.

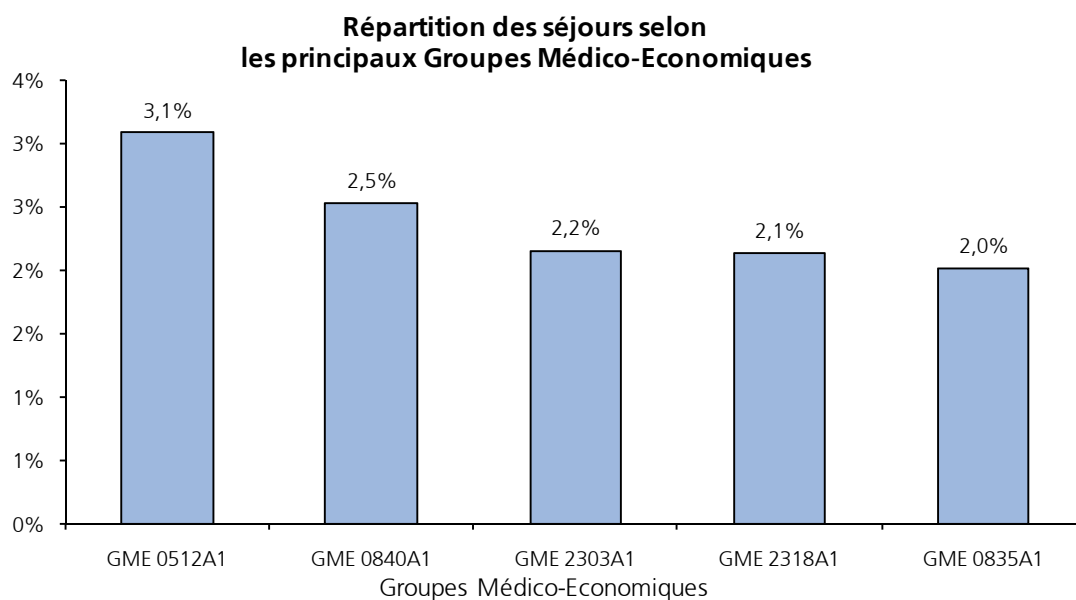
L'activité médicale par Groupe Médico-Economique (GME)

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**

Peu d'écarts sont observés entre ces cinq GME : le plus fréquent GME 0512A1- Insuffisances cardiaques, score phy ≤ 12 - niveau 1 représente 3,1% des semaines d'hospitalisations et la GME 0835A1 Lésions traumatiques du rachis et du bassin - niveau 1, 2%.



Source : PMSISSR 2016

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 2303A1 Soins palliatifs, score arr ≤ 60 - niveau 1
- GME 2318A1 Autres états et symptômes (non rattachés à une étiologie) - 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 381 Groupes Médico-Economiques.

Les cinq premiers GME présentent les caractéristiques suivantes :

- ***GME 0512A1 - Insuffisances cardiaques, score phy $\leq$ 12 - niveau 1***

Ce GME concerne 173 séjours, soit 3 506 journées d'hospitalisation.
L'âge moyen des patients est de 85,3 ans.
La part des femmes est de 63% des séjours.

- ***GME 0840A1 - Arthroses de la hanche avec implant articulaire, score phy $\leq$ 8 - niveau 1***

Ce GME concerne 142 séjours, soit 2 527 journées d'hospitalisation.
L'âge moyen des patients est de 78,2 ans.
La part des femmes est de 76,8% des séjours.

- ***GME 2303A1 - Soins palliatifs, score arr $\leq$ 60 - niveau 1***

Ce GME concerne 121 séjours, soit 2 828 journées d'hospitalisation.
L'âge moyen des patients est de 79 ans.
La part des femmes est de 51,2% des séjours.

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

Ce GME concerne 120 séjours, soit 2 307 journées d'hospitalisation.
L'âge moyen des patients est de 83,7 ans.
La part des femmes est de 59,2% des séjours.

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

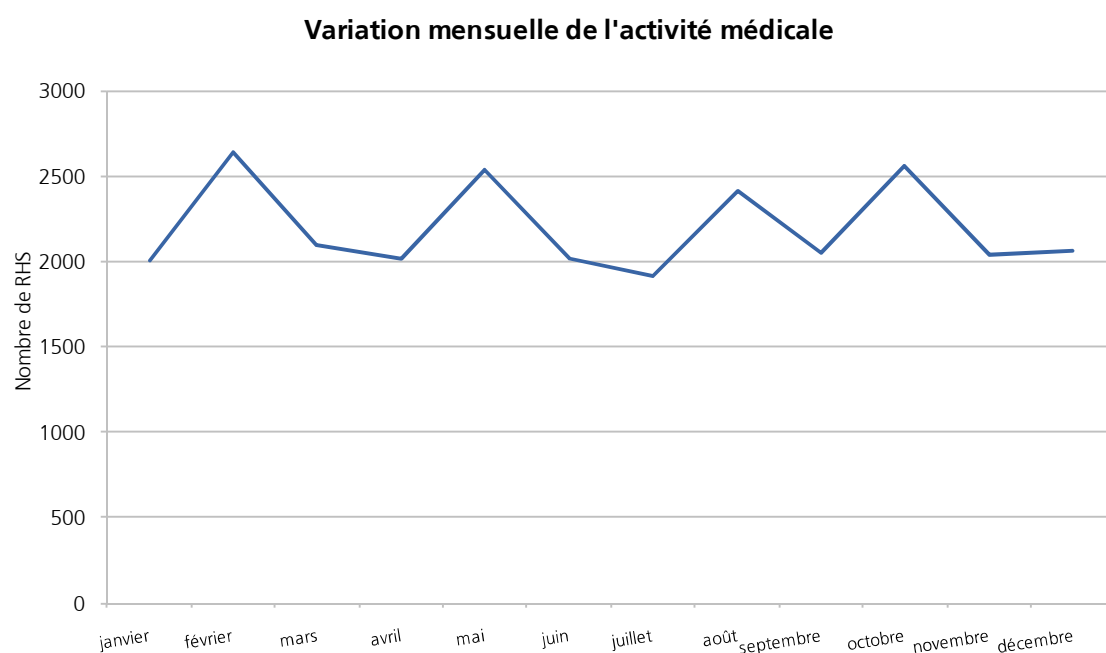
Ce GME concerne 113 séjours, soit 3 566 journées d'hospitalisation.
L'âge moyen des patients est de 81,7 ans.
La part des femmes est de 72,6% des séjours.

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. 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



Source : PMSI SSR 2016

Exploitation ORS Bretagne

Le nombre moyen de RHS* produit par mois est de 2 195,7.

* 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.

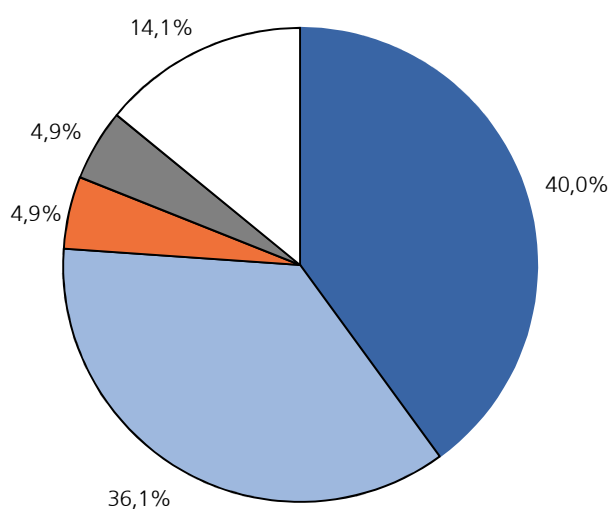
A noter qu'il est très rare dans un service de soins de suite qu'un patient sorte et soit hospitalisé à nouveau la même semaine. Dans ce cas, le patient sera compté deux fois.

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 40% des semaines d'hospitalisation.

Les Finalités Principales de Prise en Charge



Source : PMSISSR 2016

Exploitation ORS Bretagne

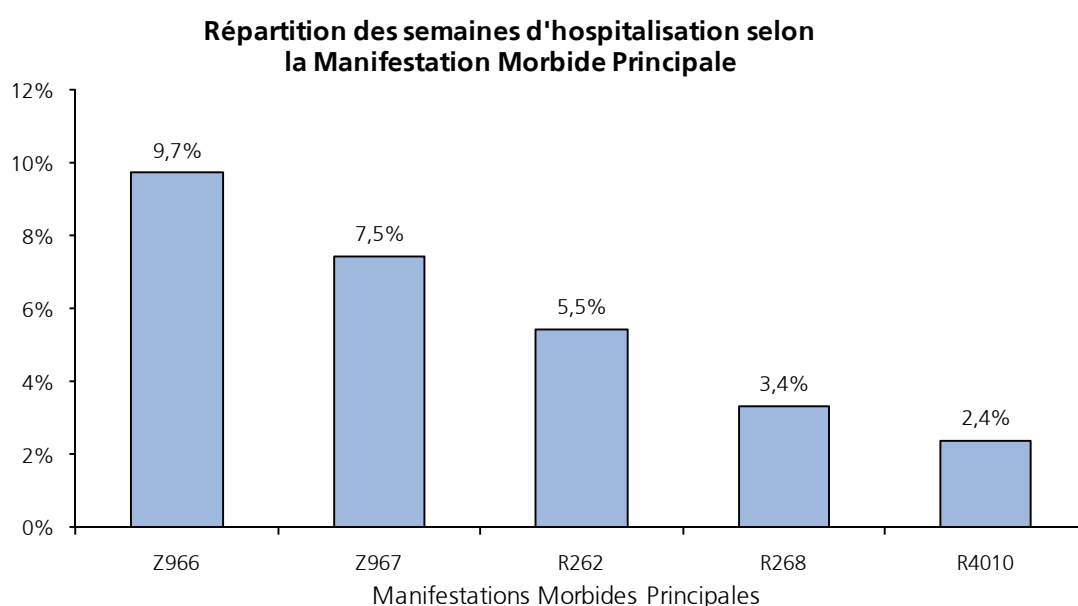
- Z501 Autres thérapies physiques
- Z5188 Autres formes précisées de soins médicaux, non classées ailleurs
- Z480 Surveillance des sutures et pansements chirurgicaux
- Z548 Convalescence après un autre traitement
- Autres Finalités Principales de Prise en Charge

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 cinq premières pathologies mentionnées en Manifestation Morbide Principale représentent 28,5% des semaines d'hospitalisation.

La Manifestation Morbide Principale : Présence d'implants d'articulations orthopédiques est la plus fréquente, elle représente 9,7% des semaines d'hospitalisation.



Source : PMSISSR 2016

Exploitation ORS Bretagne

- Z966 Présence d'implants d'articulations orthopédiques
- Z967 Présence d'autres implants osseux et tendineux
- R262 Difficulté à la marche, non classée ailleurs
- R268 Anomalies de la démarche et de la motilité, autres et non précisées
- R4010 État paucirelationnel

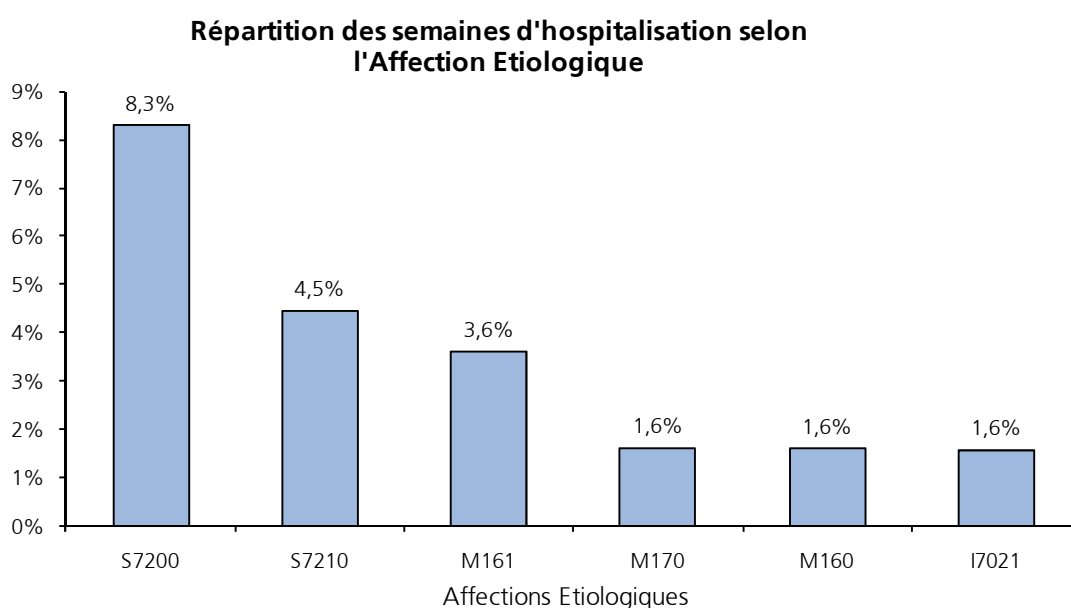
Répartition des semaines d'hospitalisation selon l'Affection Etiologique

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 51,5% des semaines d'hospitalisation.

Les six premières pathologies mentionnées en Affection Etiologique représentent 21,2% du nombre total d'affections étiologiques renseignées.

L'Affection Etiologique la plus mentionnée est : Fracture fermée du col du fémur (8,3%).



Source : PMSI SSR 2016

Exploitation ORS Bretagne

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

Répartition des semaines d'hospitalisation selon les Diagnostics Associés significatifs

En 2016, 191 999 diagnostics associés significatifs (DAS) ont été recensés pour 26 348 RHS, soit en moyenne 7,3 diagnostics pris en charge par l'équipe soignante par semaine d'hospitalisation. Pour les patients ayant au moins un Diagnostic Associé renseigné, la moyenne est de 7,4 par RHS.

A noter que 410 RHS, soit 1,6%, ne contiennent aucun Diagnostic Associé Significatif.

A l'inverse, pour 18 031 RHS (68,4%) 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 13,6% des pathologies associées à la morbidité principale.

La répartition de ces cinq diagnostics est la suivante :

- I10 Hypertension essentielle (primitive) : 11 544 RHS, soit 6% de l'ensemble des DAS,
- E440 Malnutrition protéino-énergétique modérée : 4 668 RHS, soit 2,4%,
- Z6020 Personne vivant seule à son domicile : 3 557 RHS, soit 1,9%,
- Z713 Surveillance et conseils diététiques : 3 200 RHS, soit 1,7%,
- K590 Constipation : 3 080 RHS, soit 1,6%.

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.

11 369 actes médicaux ont été réalisés au cours de l'année 2016, parmi lesquels 683 actes apportent une valorisation supplémentaire.

Pour les RHS ayant au moins un acte renseigné la moyenne est de 3,4 actes par semaine.

A noter que 22 970 RHS, soit 87,2% ne contiennent aucun acte médical.

A l'inverse pour 1 051 RHS, soit 4% au moins 5 actes médicaux ont été renseignés.

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

- HSLD001 Alimentation entérale par sonde avec apport de 20 à 35 kilocalories par kilogramme par jour [kcal/kg/jour], par 24 heures : 4 510 exécutions, soit 39,7% de l'ensemble des actes,
- 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 : 1 692 exécutions, soit 14,9%,
- GLLD017 Oxygénothérapie avec surveillance continue de l'oxymétrie, en dehors de la ventilation mécanique, par 24 heures : 1 456 exécutions, soit 12,8%,
- DEQP003 Électrocardiographie sur au moins 12 dérivations : 868 exécutions, soit 7,6%,
- HSLD002 Alimentation entérale par sonde avec apport de plus de 35 kilocalories par kilogramme par jour [kcal/kg/jour], par 24 heures : 520 exécutions, soit 4,6%,
- ZBQK002 Radiographie du thorax : 156 exécutions, soit 1,4%,
- JDJD001 Évacuation de la vessie par cathétérisme transitoire [Sondage vésical évacuateur] : 140 exécutions, soit 1,2%.



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 4 493 séjours, soit 93,4% de l'ensemble des séjours. 103 063 actes de rééducation-réadaptation ont été réalisés, soit une moyenne de 22,9 actes de rééducation-réadaptation par séjour*.

Analyse par semaine d'hospitalisation

Le nombre** moyen hebdomadaire d'actes de rééducation-réadaptation est de 5,6. 5 058 RHS, soit 19,2% ne contiennent aucun acte de rééducation-réadaptation. A l'inverse 10 566 RHS, soit 40,1% des RHS contiennent au moins 5 actes de rééducation-réadaptation.

Intervenants de Rééducation- Réadaptation

En moyenne 1,5 intervenant a réalisé au moins un acte par semaine. Pour les RHS ayant au moins un acte renseigné la moyenne est de 1,8 intervenant par semaine.

A noter que pour 9 878 RHS, soit 37,5% un seul type d'intervenant de rééducation/réadaptation a réalisé des actes sur la semaine.

A l'inverse pour 267 RHS, soit 1% au moins 5 intervenants différents ont été renseignés.

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

- Masseur - Kinésithérapeute : 67 753 actes, soit 56,6%,
- Infirmier : 23 514 actes, soit 19,6%,
- Assistant service social : 7 778 actes, soit 6,5%,
- Ergothérapeute : 6 746 actes, soit 5,6%,
- Diététicien : 5 668 actes, soit 4,7%,
- Psychologue : 2 390 actes, soit 2%,
- Éducateur sportif : 1 997 actes, soit 1,7%,
- Médecin : 1 882 actes, soit 1,6%,
- Éducateur spécialisé : 1 028 actes, soit 0,9%,
- Autre intervenant : 569 actes, soit 0,5%,
- Orthophoniste : 412 actes, soit 0,3%,
- Enseignant en activité physique adaptée : 37 actes, soit 0,03%,
- Psychomotricien : 31 actes, soit 0,03%.

* On compte uniquement les séjours complets (terminés 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

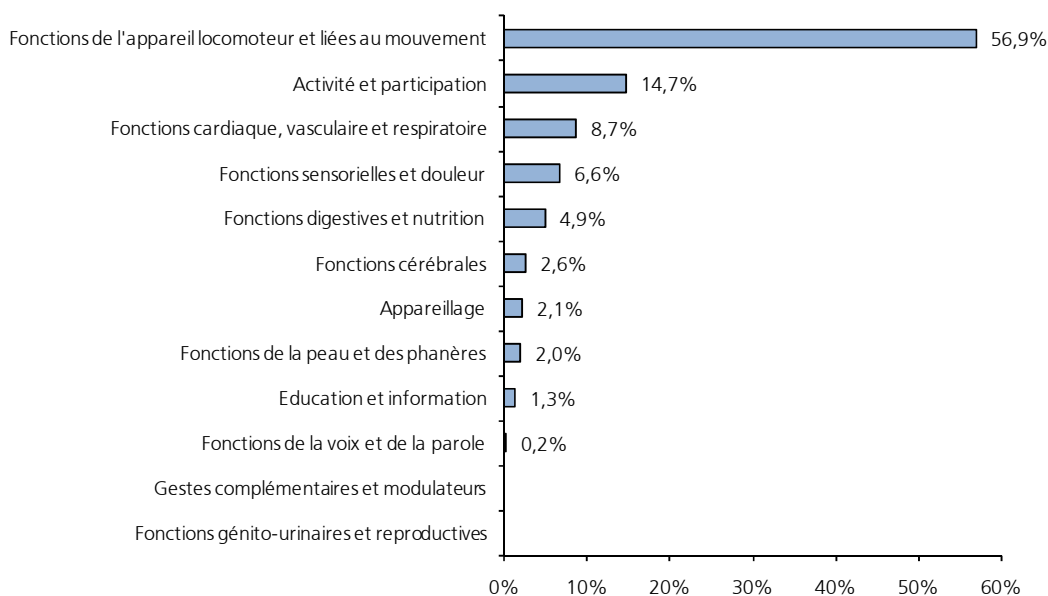
Les actes de Rééducation-Réadaptation les plus pratiqués au cours de l'année sont :

- NKR+117 Séance individuelle de rééducation à la marche : 16 787 exécutions, soit 14%,
- NKR+204 Séance de rééducation postopératoire des fonctions ostéoarticulaires du membre inférieur après réparation de lésion traumatique ou correction de vice architectural : 10 129 exécutions, soit 8,5%,
- DKQ+008 Quantification des capacités fonctionnelles cardiovasculaires et/ou respiratoires pour la réalisation des gestes quotidiens : 8 085 exécutions, soit 6,7%,
- ANR+265 Séance d'apprentissage de la gestion de la douleur : 6 833 exécutions, soit 5,7%,
- ZZC+221 Synthèse interdisciplinaire de rééducation et/ou de réadaptation : 6 794 exécutions, soit 5,7%,
- NKR+177 Séance de rééducation des fonctions ostéoarticulaires du membre inférieur : 5 134 exécutions, soit 4,3%.

■ 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 68 180, soit 56,9% des actes du CSARR renseignés.

Répartition des chapitres de rééducation réadaptation du CSARR



Source : PMSISSR 2016

Exploitation ORS Bretagne

■ Type d'acte de rééducation-réadaptation du CSARR

Le nombre d'actes individuels est de 111 736, soit 93,3% des actes du CSARR réalisés.
Le nombre d'actes réalisés par plusieurs professionnels est de 6 831 soit 5,7% des actes du CSARR.
1 238 actes collectifs ont été réalisés.



La dépendance

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

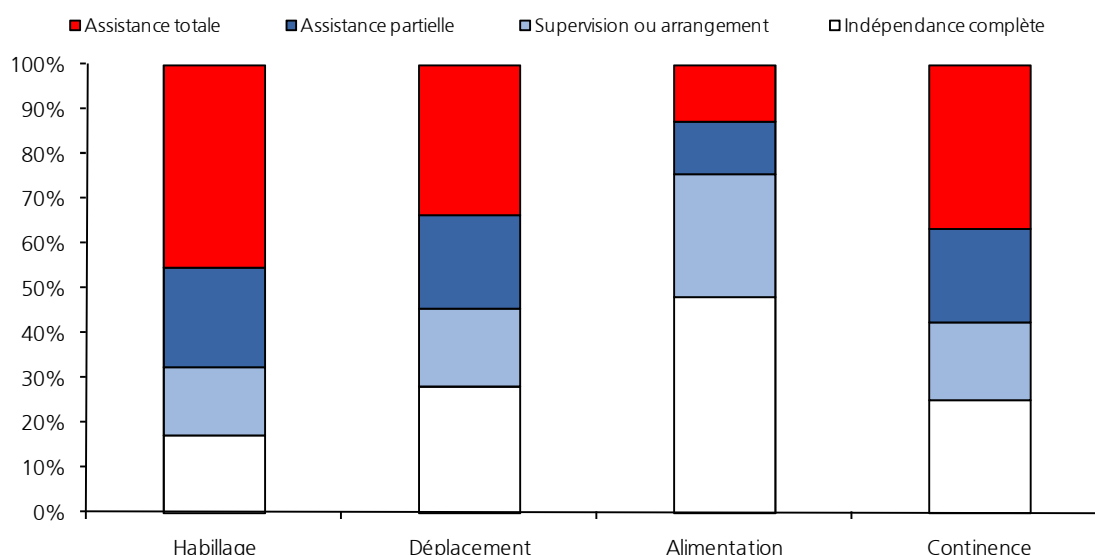
- l'habillage, le déplacement, l'alimentation et la continence (dépendance physique),
- le comportement et la relation (dépendance relationnelle).

Pour chacun de ces événements, 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 : habillage, déplacement, alimentation et continence

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



Source : PMSI SSR 2016

Exploitation ORS Bretagne

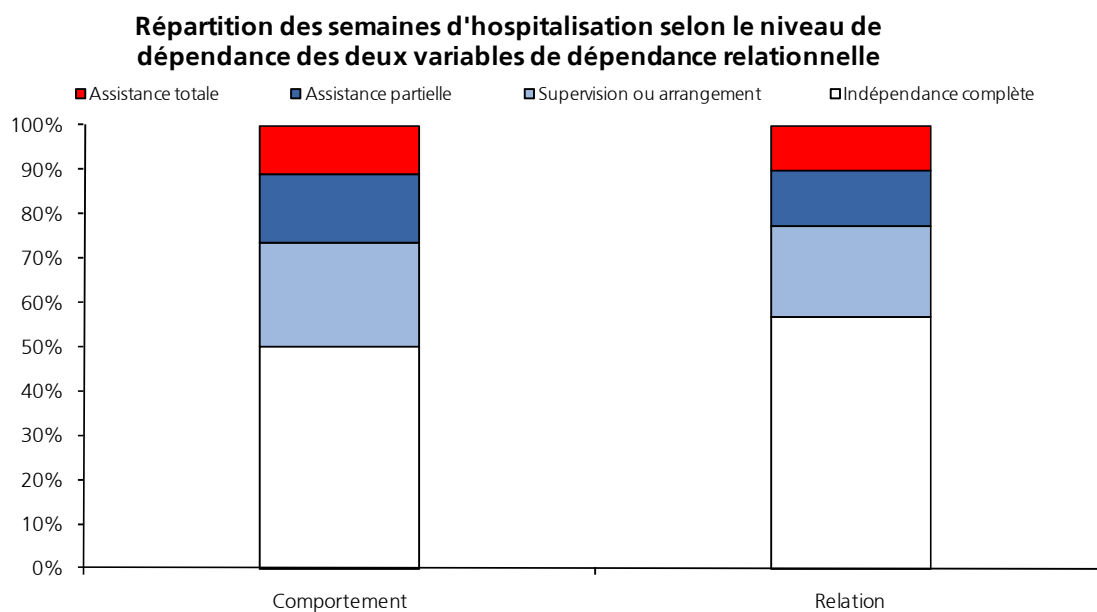
Le score moyen de ces quatre variables de dépendance physique par semaine d'hospitalisation est de 10,1 (sur une échelle allant de 4 à 16).

9 236 RHS ont un score cumulé de dépendance supérieur à 12, soit 35,1% de l'ensemble des RHS.

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

10% des RHS sont classés autonomes (score cumulé égal à 4).

■ Score : comportement et relation



Source : PMSISSR 2016

Exploitation ORS Bretagne

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).

2 894 RHS ont un score cumulé de dépendance supérieur à 6, soit 11 % de l'ensemble des RHS.

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

46,8% 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*

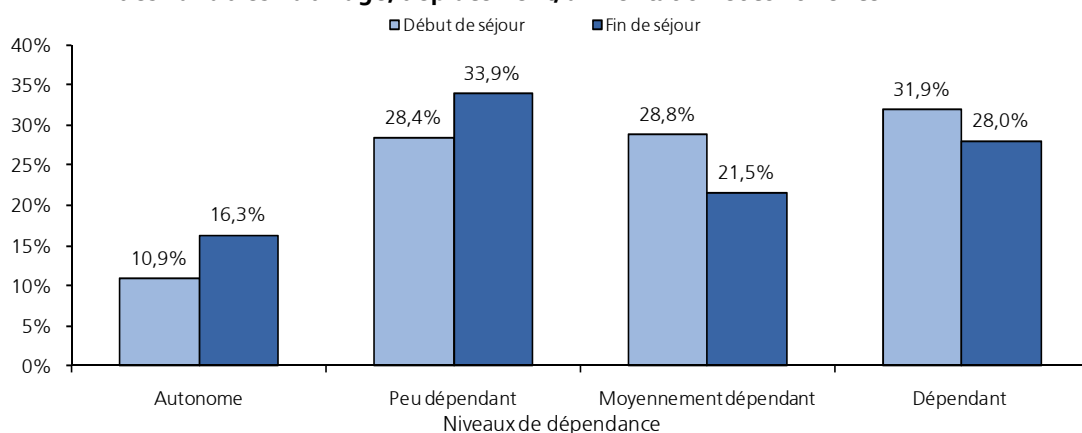
■ Score cumulé

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 9,9 en début de séjour et de 9,1 en fin de séjour.

■ Classes de dépendance

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



Source : PMSISSR 2016

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).

L'évolution la plus notable concerne la part des séjours de patients moyennement dépendants qui est passée de 28,8% en début de séjour à 21,5% en fin de séjour.

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

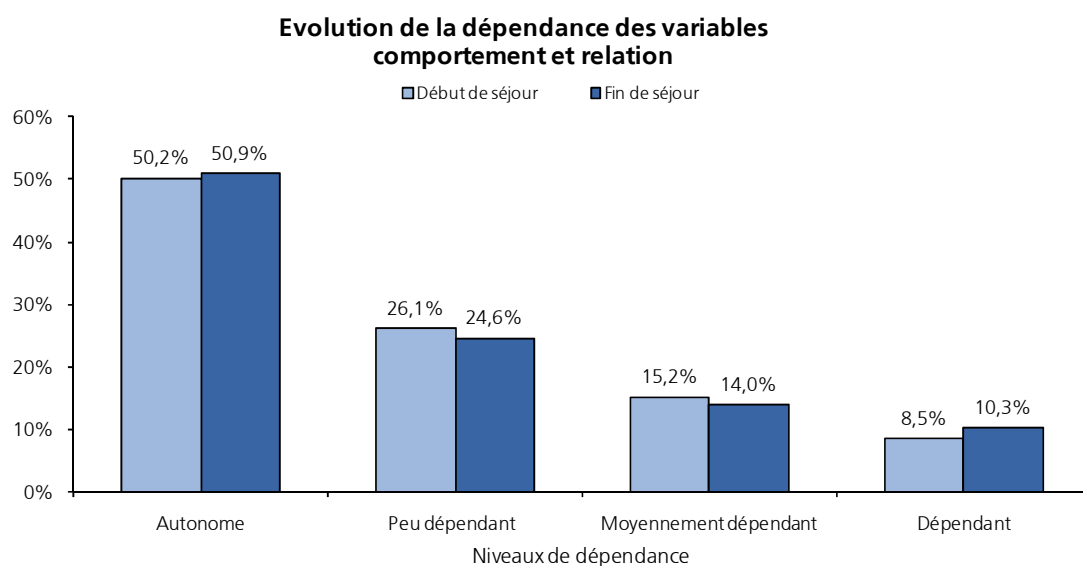
■ Comportement et relation*

■ *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 3,4 en début de séjour et de 3,5 en fin de séjour.

■ *Classes de dépendance*



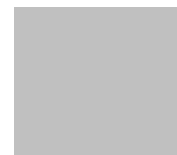
Source : PMSISSR 2016

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 physique est restée stable entre le début et la fin du séjour.

* Concerne uniquement les séjours complets, terminés 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, 1 621 séjours, soit 33,7% de l'ensemble des séjours, ont une durée de séjour supérieure ou égale à 29 jours.

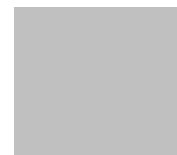
Ces séjours représentent 12 315 semaines d'hospitalisation et 76 378 journées de soins dispensés, soit 59,4% de l'ensemble des journées réalisées.

La durée moyenne de séjour (DMS)** est de 47,1 jours.
L'âge moyen de ces patients est de 81,7 ans.

La principale Catégorie Majeure est la CM 08 Affections et traumatismes du système ostéoarticulaire : 796 séjours (49,1%).

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

** DMS : calculée sur les journées de présence à partir des séjours complets, terminés au cours de l'année.



Comparaison de l'activité 2015 et 2016

■ Données générales

Le nombre total de séjours entre ces deux périodes a diminué : 5 873 séjours en 2015 et 5 606 séjours en 2016.

Le nombre total de RHS entre ces deux périodes a diminué : 26 864 RHS en 2015 et 26 348 RHS en 2016.

La durée moyenne de séjour* relative à ces deux années a légèrement augmenté : 25,5 jours en 2015 et 26,7 jours en 2016.

La moyenne d'âge des patients a peu varié : 81,2 ans en 2015 et 81,1 ans en 2016.

■ 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 se résument ainsi :

Catégories Majeures	Année 2015	Année 2016
CM 08 Affections et traumatismes du système ostéoarticulaire	37,8%	39,4%
CM 01 Affections du système nerveux	11,9%	12,5%
CM 05 Affections de l'appareil circulatoire	9,6%	9,8%
CM 23 Autres motifs de recours aux services de santé	9,9%	9,3%
CM 06 Affections des organes digestifs	7,9%	7,1%

Source : PMSI SSR 2016

Exploitation ORS Bretagne

Le poids relatif des cinq principales catégories majeures présente peu de variation entre les deux périodes.

* DMS : calculée sur les journées de présence à partir des séjours complets, terminés au cours de l'année.

ANNEXES

Etat des données générales

ENSEMBLE BRETAGNE

Etat de l'ensemble des séjours

Nombre total de patients entrés	4 731	
Nombre total de séjours	5 606	
Nombre total de RHS analysés	26 348	
Nombre total de journées réalisées	153 689	
Nombre total d'entrées *	5 205	
Nombre total de sorties *	5 205	
Nombre d'hommes	2 060	36,7%
Nombre de femmes	3 546	63,3%
Moyenne d'âge des hommes	78,5	
Moyenne d'âge des femmes	82,7	
Moyenne d'âge (hommes + femmes)	81,1	
Nombre total de décès	211	4,1%
Nombre de décès hommes	100	1,9%
Nombre de décès femmes	111	2,1%

* Nombre total d'entrées/sorties au cours de l'année 2016.

Répartition par tranche d'âges

Tranche d'âges	Nombre	%
0-9 ans		
10-19 ans		
20-29 ans	11	0,2%
30-39 ans	11	0,2%
40-49 ans	58	1,0%
50-59 ans	168	3,0%
60-69 ans	448	8,0%
70-79 ans	1127	20,1%
80-89 ans	2794	49,8%
90 ans et plus	989	17,6%
Total	5606	100,0%

Source PMSI SSR 2016
Exploitation ORS Bretagne

Séjours complets

ENSEMBLE BRETAGNE

Concerne les séjours complets, terminés au cours de l'année 2016

Nombre de patients*	4 116	87,0%
Nombre de séjours analysés *	4 813	85,9%
Nombre de RHS analysés *	22 428	85,1%
Nombre de journées de présence *	128 616	83,7%
Nombre moyen de CMC par séjour	1,0	
Nombre moyen de GMD par séjour	1,0	
Durée moyenne de séjour des hommes **	25,3	
Durée moyenne de séjour des femmes **	27,6	
Durée moyenne de séjour (hommes + femmes) **	26,7	
Moyenne d'âge des hommes	78,6	
Moyenne d'âge des femmes	82,8	
Moyenne d'âge (hommes + femmes)	81,3	
Délai à l'entrée depuis la dernière intervention chirurgicale :		
- Nombre de séjours ***	1332	27,7%
- Délai moyen (en jours)	18,4	

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

** D.M.S. calculée sur les journées de présence à partir des séjours entiers terminés au cours de l'année 2016

*** Part des séjours avec intervention chirurgicale calculée par rapport aux séjours complets, terminés au cours de l'année 2016.

Répartition par groupe de durées

Groupe durées	Nombre	%
01-07 jours	423	8,8%
08-14 jours	802	16,7%
15-21 jours	1009	21,0%
22-28 jours	958	19,9%
29-42 jours	885	18,4%
43-56 jours	403	8,4%
57-70 jours	154	3,2%
71 jours et plus	179	3,7%
Total	4813	100,0%

Source PMSI SSR 2016
Exploitation ORS Bretagne

Etat des modes d'entrées et de sorties

ENSEMBLE BRETAGNE

	Nombre	%
Entrées par mutation interne	741	14,2%
Entrées par transfert externe	4052	77,8%
En provenance du domicile	412	7,9%
Total Entrées*	5205	100,0%
Sorties par mutation interne	261	5,0%
Sorties par transfert externe	676	13,0%
Retour au domicile	4057	77,9%
Décès	211	4,1%
Total sorties**	5205	100,0%

Etat des décès par type d'entrée

	Nombre	%
Entrées par mutation interne	14	0,3%
Entrées par transfert externe	161	3,1%
En provenance du domicile	36	0,7%
Total décès	211	4,1%

Source PMSI SSR 2016
Exploitation ORS Bretagne

* Concerne les séjours avec une date d'entrée au cours de l'année 2016.
** Concerne les séjours avec une date de sortie au cours de l'année 2016.

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	741	14,2%	3997	76,8%	4738	91,0%
d'une unité de soins de suite ou de réadaptation			40	0,8%	40	0,8%
d'une unité de soins de longue durée			5	0,1%	5	0,1%
d'une unité de psychiatrie			8	0,2%	8	0,2%
d'une hospitalisation à domicile			2	0,04%	2	0,04%
Sous Total	741	14,2%	4052	77,8%	4793	92,1%
Sorties**						
Destination						
vers une unité de soins de courte durée	248	4,8%	543	10,4%	791	15,2%
vers une unité de soins de suite ou de réadaptation			59	1,1%	59	1,1%
vers une unité de soins de longue durée	13	0,2%	57	1,1%	70	1,3%
vers une unité de psychiatrie			11	0,2%	11	0,2%
vers une hospitalisation à domicile			6	0,1%	6	0,1%
Sous Total	261	5,0%	676	13,0%	937	18,0%

Détails de la provenance et de la destination domicile

	Nombre	%
Entrées par domicile	412	7,9%
dont d'une structure d'hébergement médico-sociale	78	1,5%
Sorties au domicile	4057	77,9%
dont vers une structure d'hébergement médico-sociale	971	18,7%

Source PMSI SSR 2016
Exploitation ORS Bretagne

* Concerne les séjours avec une date d'entrée au cours de l'année 2016.

** Concerne les séjours avec une date de sortie au cours de l'année 2016.

Répartition par zone géographique

ENSEMBLE BRETAGNE

Provenance géographique

ENSEMBLE BRETAGNE

	Nombre	%
Séjours du même département	4 989	89,0%
Séjours des autres départements de la même région	463	8,3%
Séjours hors région	154	2,7%
Total	5 606	100,0%

Source : ORS Bretagne
PMSI SSR 2016

Les Catégories majeures (CM)

ENSEMBLE BRETAGNE

CM	Nombre de Séjours	%	Nombre de journées	Age moyen	Hommes	Femmes
01 Affections du système nerveux	703	12,5%	26 488	77,8	45,8%	54,2%
02 Affections de l'œil	18	0,3%	477	79,4	33,3%	66,7%
03 Affections des oreilles, du nez, de la gorge, de la bouche et des dents	40	0,7%	806	80,7	50,0%	50,0%
04 Affections de l'appareil respiratoire	336	6,0%	7 868	82,6	48,8%	51,2%
05 Affections de l'appareil circulatoire	549	9,8%	11 581	84,6	39,3%	60,7%
06 Affections des organes digestifs	400	7,1%	8 537	78,5	44,8%	55,3%
08 Affections et traumatismes du système ostéoarticulaire	2210	39,4%	64 921	81,2	26,9%	73,1%
09 Affections de la peau, des tissus sous-cutanés et des seins	172	3,1%	4 556	81,8	30,8%	69,2%
10 Affections endocriniennes, métaboliques et nutritionnelles	102	1,8%	2 615	81,7	35,3%	64,7%
11 Affections de l'appareil génito-urinaire	201	3,6%	4 563	81,2	50,2%	49,8%
16 Affections du sang, des organes hématopoïétiques, du système immunitaire, et tumeurs malignes de siège imprécis ou diffus	102	1,8%	2 384	79,0	43,1%	56,9%
18 Certaines maladies infectieuses, virales ou parasitaires	16	0,3%	335	79,3	62,5%	37,5%
19 Troubles mentaux et du comportement	237	4,2%	5 833	81,3	38,0%	62,0%
23 Autres motifs de recours aux services de santé	519	9,3%	12 694	82,9	43,0%	57,0%
27 Posttransplantation d'organe	1	0,0%	31	53,0	100,0%	
90 Erreurs						
Total	5606	100,0%	153 689	81,1	36,7%	63,3%

Source PMSI SSR 2016
Exploitation ORS Bretagne

Les groupes médico-économiques

CM 01 - Affections du système nerveux

BRETAGNE ENSEMBLE

	Hommes	Femmes	Total
Nombre de séjours	322	381	703
Moyenne d'âge des patients	75,7	79,5	77,8
Nombre de journées d'hospitalisation	12834	13654	26 488

GME	Hommes	Femmes	Total	%	Moyenne d'âge	Nombre de journées
0103A1 Etats végétatifs chroniques - Etats paucirelationnels- niveau 1	2	6	8	1,1%	46,6	1 509
0103A2 Etats végétatifs chroniques - Etats paucirelationnels- niveau 2	11	10	21	3,0%	45,0	4 415
0106A1 Tumeurs malignes du système nerveux, score cog <= 2 - niveau 1	4	5	9	1,3%	75,0	371
0106B1 Tumeurs malignes du système nerveux, score cog >= 3 - niveau 1	5	4	9	1,3%	65,4	136
0106B2 Tumeurs malignes du système nerveux, score cog >= 3 - niveau 2	2	6	8	1,1%	79,0	270
0109B1 Lésions cérébrales traumatiques, âge [18,74], score phy <= 8, score arr <= 90 - niveau 1	3		3	0,4%	65,0	42
0109B2 Lésions cérébrales traumatiques, âge [18,74], score phy <= 8, score arr <= 90 - niveau 2	1		1	0,1%	54,0	4
0109E1 Lésions cérébrales traumatiques, âge [18,74], score phy >= 13, score arr <= 60 - niveau 1	2		2	0,3%	69,0	33
0109E2 Lésions cérébrales traumatiques, âge [18,74], score phy >= 13, score arr <= 60 - niveau 2	1		1	0,1%	40,0	364
0109G1 Lésions cérébrales traumatiques, âge >= 75, score phy <= 12 - niveau 1	4	10	14	2,0%	88,1	340
0109H1 Lésions cérébrales traumatiques, âge >= 75, score phy >= 13 - niveau 1	3	2	5	0,7%	82,0	213
0109H2 Lésions cérébrales traumatiques, âge >= 75, score phy >= 13 - niveau 2		6	6	0,9%	89,8	185
0115B1 Certaines affections cérébrales, âge >= 18, score phy <= 8, score cog <= 6 - niveau 1	4	11	15	2,1%	74,9	331
0115B2 Certaines affections cérébrales, âge >= 18, score phy <= 8, score cog <= 6 - niveau 2	1	1	2	0,3%	86,0	84
0115C1 Certaines affections cérébrales, âge >= 18, score phy [9,12], score cog <= 6, score arr <= 60 - niveau 1	1	3	4	0,6%	85,5	66
0115C2 Certaines affections cérébrales, âge >= 18, score phy [9,12], score cog <= 6, score arr <= 60 - niveau 2		2	2	0,3%	93,0	26
0115D1 Certaines affections cérébrales, âge >= 18, score phy [9,12], score cog <= 6, score arr >= 61 - niveau 1	1	1	2	0,3%	87,5	56
0115E1 Certaines affections cérébrales, âge >= 18, score phy >= 13, score cog <= 6 - niveau 1	1	1	2	0,3%	73,0	47
0115E2 Certaines affections cérébrales, âge >= 18, score phy >= 13, score cog <= 6 - niveau 2	1	2	3	0,4%	88,3	105
0115F1 Certaines affections cérébrales, âge >= 18, score cog >= 7 - niveau 1	1	1	2	0,3%	88,0	55
0115F2 Certaines affections cérébrales, âge >= 18, score cog >= 7 - niveau 2	1		1	0,1%	90,0	20
0118D1 Paralysies cérébrales, âge >= 18 - niveau 1		1	1	0,1%	88,0	3
0121A1 Polyneuropathies, score phy <= 8 - niveau 1	8	1	9	1,3%	67,4	126
0121A2 Polyneuropathies, score phy <= 8 - niveau 2	1	2	3	0,4%	80,0	86
0121B2 Polyneuropathies, score phy [9,12] - niveau 2	2	1	3	0,4%	73,3	133
0121C1 Polyneuropathies, score phy >= 13 - niveau 1	2		2	0,3%	74,5	25
0121C2 Polyneuropathies, score phy >= 13 - niveau 2		1	1	0,1%	83,0	12
0124A1 Affections des nerfs (à l'exclusion des polyneuropathies), score phy <= 8 - niveau 1	3	8	11	1,6%	76,6	165
0124A2 Affections des nerfs (à l'exclusion des polyneuropathies), score phy <= 8 - niveau 2		1	1	0,1%	88,0	16
0124B1 Affections des nerfs (à l'exclusion des polyneuropathies), score phy >= 9 - niveau 1	3	2	5	0,7%	78,8	219
0124B2 Affections des nerfs (à l'exclusion des polyneuropathies), score phy >= 9 - niveau 2	2	1	3	0,4%	76,7	69
0127A1 Maladies d'Alzheimer et démences apparentées, score phy <= 12 - niveau 1	18	27	45	6,4%	83,4	874
0127A2 Maladies d'Alzheimer et démences apparentées, score phy <= 12 - niveau 2	16	34	50	7,1%	84,3	1 524
0127B1 Maladies d'Alzheimer et démences apparentées, score phy >= 13 - niveau 1	11	14	25	3,6%	85,1	687
0127B2 Maladies d'Alzheimer et démences apparentées, score phy >= 13 - niveau 2	13	22	35	5,0%	85,3	1 378
0130A1 Autres affections neuro-dégénératives (à l'exclusion des Maladies d'Alzheimer et démences apparentées), âge <= 74, score phy <= 8 - niveau 1	3	2	5	0,7%	67,6	97
0130A2 Autres affections neuro-dégénératives (à l'exclusion des Maladies d'Alzheimer et démences apparentées), âge <= 74, score phy <= 8 - niveau 2	2	1	3	0,4%	63,7	58
0130B1 Autres affections neuro-dégénératives (à l'exclusion des Maladies d'Alzheimer et démences apparentées), âge <= 74, score phy [9,1] - niveau 1	3	1	4	0,6%	67,3	119
0130B2 Autres affections neuro-dégénératives (à l'exclusion des Maladies d'Alzheimer et démences apparentées), âge <= 74, score phy [9,1] - niveau 2	1	1	2	0,3%	69,0	127
0130C1 Autres affections neuro-dégénératives (à l'exclusion des Maladies d'Alzheimer et démences apparentées), âge <= 74, score phy >= 1 - niveau 1	10	7	17	2,4%	55,4	843
0130C2 Autres affections neuro-dégénératives (à l'exclusion des Maladies d'Alzheimer et démences apparentées), âge <= 74, score phy >= 1 - niveau 2	17	11	28	4,0%	53,0	1 191

Les groupes médico-économiques

CM 01 - Affections du système nerveux

BRETAGNE ENSEMBLE

	Hommes	Femmes	Total
Nombre de séjours	322	381	703
Moyenne d'âge des patients	75,7	79,5	77,8
Nombre de journées d'hospitalisation	12834	13654	26 488

GME	Hommes	Femmes	Total	%	Moyenne d'âge	Nombre de journées
0130D1 Autres affections neuro-dégénératives (à l'exclusion des Maladies d'Alzheimer et démences apparentées), âge >= 75, score phy <= 8 - niveau 1	1	4	5	0,7%	81,6	100
0130D2 Autres affections neuro-dégénératives (à l'exclusion des Maladies d'Alzheimer et démences apparentées), âge >= 75, score phy <= 8 - niveau 2	1	5	6	0,9%	86,5	170
0130E1 Autres affections neuro-dégénératives (à l'exclusion des Maladies d'Alzheimer et démences apparentées), âge >= 75, score phy >= 9 - niveau 1	27	13	40	5,7%	81,9	1 007
0130E2 Autres affections neuro-dégénératives (à l'exclusion des Maladies d'Alzheimer et démences apparentées), âge >= 75, score phy >= 9 - niveau 2	5	3	8	1,1%	81,8	360
0135A1 Affections médullaires non traumatiques avec tétraplégie - niveau 1	1		1	0,1%	76,0	22
0135A2 Affections médullaires non traumatiques avec tétraplégie - niveau 2	2		2	0,3%	84,5	117
0138A1 Affections médullaires non traumatiques avec paraplégie - niveau 1	1		1	0,1%	50,0	39
0138A2 Affections médullaires non traumatiques avec paraplégie - niveau 2	2		2	0,3%	63,5	135
0139A1 Autres affections médullaires - niveau 1	1		1	0,1%	58,0	15
0139A2 Autres affections médullaires - niveau 2	1	1	2	0,3%	75,0	30
0145B1 Autres affections du système nerveux, âge [18,74], score phy <= 8 - niveau 1	4	2	6	0,9%	68,0	84
0145C1 Autres affections du système nerveux, âge [18,74], score phy [9,12] - niveau 1	1		1	0,1%	69,0	22
0145C2 Autres affections du système nerveux, âge [18,74], score phy [9,12] - niveau 2		3	3	0,4%	71,0	106
0145D1 Autres affections du système nerveux, âge [18,74], score phy >= 13, score arr <= 60 - niveau 1	1	6	7	1,0%	60,7	293
0145D2 Autres affections du système nerveux, âge [18,74], score phy >= 13, score arr <= 60 - niveau 2	3	1	4	0,6%	64,5	297
0145F1 Autres affections du système nerveux, âge >= 75, score phy <= 8 - niveau 1	3	4	7	1,0%	85,1	106
0145F2 Autres affections du système nerveux, âge >= 75, score phy <= 8 - niveau 2	3	2	5	0,7%	83,6	140
0145G1 Autres affections du système nerveux, âge >= 75, score phy [9,12] - niveau 1	3	7	10	1,4%	84,5	164
0145G2 Autres affections du système nerveux, âge >= 75, score phy [9,12] - niveau 2	2	1	3	0,4%	84,0	169
0145H0 Autres affections du système nerveux, âge >= 75, score phy >= 13 - niveau 0	1		1	0,1%	95,0	1
0145H1 Autres affections du système nerveux, âge >= 75, score phy >= 13 - niveau 1	13	12	25	3,6%	83,4	840
0145H2 Autres affections du système nerveux, âge >= 75, score phy >= 13 - niveau 2	9	10	19	2,7%	81,5	610
0146A1 Accidents vasculaires cérébraux avec tétraplégie - niveau 1	1		1	0,1%	79,0	121
0146A2 Accidents vasculaires cérébraux avec tétraplégie - niveau 2	1		1	0,1%	83,0	12
0147A1 Accidents vasculaires cérébraux avec hémiplegie , score phy <= 8 , score rr <= 90 - niveau 1	7	2	9	1,3%	77,9	198
0147A2 Accidents vasculaires cérébraux avec hémiplegie , score phy <= 8 , score rr <= 90 - niveau 2		1	1	0,1%	96,0	9
0147B1 Accidents vasculaires cérébraux avec hémiplegie , score phy >= 9 , score cog <= 4 , score rr <= 90 - niveau 1	4	17	21	3,0%	84,9	853
0147B2 Accidents vasculaires cérébraux avec hémiplegie , score phy >= 9 , score cog <= 4 , score rr <= 90 - niveau 2	2	4	6	0,9%	80,0	329
0147C1 Accidents vasculaires cérébraux avec hémiplegie , score phy >= 9 , score cog >= 5 , score rr <= 90 - niveau 1	7	5	12	1,7%	83,3	339
0147C2 Accidents vasculaires cérébraux avec hémiplegie , score phy >= 9 , score cog >= 5 , score rr <= 90 - niveau 2	2	9	11	1,6%	85,0	417
0148A0 Accidents vasculaires cérébraux autres , score phy <= 8 , score rr <= 90 - zéro jour	1		1	0,1%	81,0	1
0148A1 Accidents vasculaires cérébraux autres , score phy <= 8 , score rr <= 90 - niveau 1	12	20	32	4,6%	79,7	642
0148A2 Accidents vasculaires cérébraux autres , score phy <= 8 , score rr <= 90 - niveau 2	1	1	2	0,3%	72,5	30
0148B1 Accidents vasculaires cérébraux autres , score phy >= 9 , score cog <= 4 , score rr <= 90 - niveau 1	13	16	29	4,1%	84,3	773
0148B2 Accidents vasculaires cérébraux autres , score phy >= 9 , score cog <= 4 , score rr <= 90 - niveau 2	5	5	10	1,4%	84,4	345
0148C1 Accidents vasculaires cérébraux autres , score phy >= 9 , score cog >= 5 , score rr <= 90 - niveau 1	10	13	23	3,3%	82,9	518
0148C2 Accidents vasculaires cérébraux autres , score phy >= 9 , score cog >= 5 , score rr <= 90 - niveau 2	7	5	12	1,7%	80,5	650
Total	322	381	703	100,0%	77,8	26 488

CM 02 - Affections de l'œil

ENSEMBLE BRETAGNE

	Hommes	Femmes	Total
Nombre de séjours	6	12	18
Moyenne d'âge des patients	79,2	79,6	79,4
Nombre de journées d'hospitalisation	216	261	477

GME		Hommes	Femmes	Total	%	Moyenne d'âge	Nombre de journées
0203A1	Affections oculaires, post-chir - niveau 1	1	6	7	38,9%	80,4	81
0203B1	Affections oculaires, hors post-chir - niveau 1	3	4	7	38,9%	77,3	201
0203B2	Affections oculaires, hors post-chir - niveau 2	2	2	4	22,2%	81,5	195
Total		6	12	18	100,0%	79,4	477

Source PMSI SSR 2016
Exploitation ORS Bretagne

CM 03 - Affections des oreilles, du nez, de la gorge, de la bouche et des dents

ENSEMBLE BRETAGNE

	Hommes	Femmes	Total
Nombre de séjours	20	20	40
Moyenne d'âge des patients	79,3	82,2	80,7
Nombre de journées d'hospitalisation	411	395	806

GME	Hommes	Femmes	Total	%	Moyenne d'âge	Nombre de journées
0303A1 Tumeurs malignes des voies aérodigestives supérieures, score phy <= 4 - niveau 1	1		1	2,5%	90,0	1
0303A2 Tumeurs malignes des voies aérodigestives supérieures, score phy <= 4 - niveau 2	1		1	2,5%	61,0	17
0303B1 Tumeurs malignes des voies aérodigestives supérieures, score phy >= 5 - niveau 1	6	1	7	17,5%	76,4	156
0303B2 Tumeurs malignes des voies aérodigestives supérieures, score phy >= 5 - niveau 2	4	2	6	15,0%	77,0	176
0306B1 Affections non malignes des oreilles, du nez, de la gorge, de la bouche et des dents, âge >= 18 - niveau 1	7	13	20	50,0%	83,6	362
0306B2 Affections non malignes des oreilles, du nez, de la gorge, de la bouche et des dents, âge >= 18 - niveau 2	1	4	5	12,5%	81,8	94
Total	20	20	40	100,0%	80,7	806

Source PMSI SSR 2016
Exploitation ORS Bretagne

CMC 04 - Affections de l'appareil respiratoire

ENSEMBLE BRETAGNE

	Hommes	Femmes	Total
Nombre de séjours	164	172	336
Moyenne d'âge des patients	80,6	84,4	82,6
Nombre de journées d'hospitalisation	3672	4196	7 868

GME	Hommes	Femmes	Total	%	Moyenne d'âge	Nombre de journées
0403A1 Tumeurs malignes de l'appareil respiratoire, score phy <= 4 - niveau 1	5	5	10	3,0%	68,7	173
0403A2 Tumeurs malignes de l'appareil respiratoire, score phy <= 4 - niveau 2	1		1	0,3%	63,0	8
0403B1 Tumeurs malignes de l'appareil respiratoire, score phy >= 5, score cog <= 2 - niveau 1	6	2	8	2,4%	77,3	136
0403B2 Tumeurs malignes de l'appareil respiratoire, score phy >= 5, score cog <= 2 - niveau 2	1		1	0,3%	61,0	77
0403C1 Tumeurs malignes de l'appareil respiratoire, score phy >= 5, score cog >= 3 - niveau 1	3		3	0,9%	70,0	35
0403C2 Tumeurs malignes de l'appareil respiratoire, score phy >= 5, score cog >= 3 - niveau 2	4	2	6	1,8%	73,0	324
0406A1 Insuffisances respiratoires chroniques et bronchopathies obstructives, score phy <= 4, score cog <= 2 - niveau 1	5	9	14	4,2%	81,3	355
0406B1 Insuffisances respiratoires chroniques et bronchopathies obstructives, score phy <= 4, score cog >= 3 - niveau 1	1	1	2	0,6%	74,5	38
0406C1 Insuffisances respiratoires chroniques et bronchopathies obstructives, score phy >= 5, score cog <= 2 - niveau 1	19	14	33	9,8%	82,1	629
0406C2 Insuffisances respiratoires chroniques et bronchopathies obstructives, score phy >= 5, score cog <= 2 - niveau 2	2	2	4	1,2%	85,0	57
0406D1 Insuffisances respiratoires chroniques et bronchopathies obstructives, score phy >= 5, score cog >= 3 - niveau 1	19	10	29	8,6%	84,5	703
0406D2 Insuffisances respiratoires chroniques et bronchopathies obstructives, score phy >= 5, score cog >= 3 - niveau 2	6	5	11	3,3%	82,5	459
0409B1 Asthmes, âge >= 18 - niveau 1		1	1	0,3%	78,0	10
0409B2 Asthmes, âge >= 18 - niveau 2		1	1	0,3%	91,0	71
0415A1 Infections broncho-pulmonaires (non tuberculeuses), score phy <= 12 - niveau 1	27	44	71	21,1%	84,3	1 228
0415A2 Infections broncho-pulmonaires (non tuberculeuses), score phy <= 12 - niveau 2	6	4	10	3,0%	83,6	538
0415B1 Infections broncho-pulmonaires (non tuberculeuses), score phy >= 13 - niveau 1	23	34	57	17,0%	86,0	1 371
0415B2 Infections broncho-pulmonaires (non tuberculeuses), score phy >= 13 - niveau 2	14	6	20	6,0%	82,0	511
0418A1 Embolies pulmonaires, score phy <= 8 - niveau 1	1	6	7	2,1%	83,4	213
0418B1 Embolies pulmonaires, score phy >= 9 - niveau 1	3	4	7	2,1%	82,6	132
0418B2 Embolies pulmonaires, score phy >= 9 - niveau 2		2	2	0,6%	86,0	76
0424A0 Autres affections de l'appareil respiratoire, score phy <= 12 - niveau 0		1	1	0,3%	96,0	1
0424A1 Autres affections de l'appareil respiratoire, score phy <= 12 - niveau 1	13	12	25	7,4%	81,8	483
0424A2 Autres affections de l'appareil respiratoire, score phy <= 12 - niveau 2	2	2	4	1,2%	84,3	105
0424B1 Autres affections de l'appareil respiratoire, score phy >= 13 - niveau 1	3	5	8	2,4%	78,5	135
Total	164	172	336	100,0%	82,6	7 868

Source PMSI SSR 2016
Exploitation ORS Bretagne

CM 05 - Affections de l'appareil circulatoire

ENSEMBLE BRETAGNE

	Hommes	Femmes	Total
Nombre de séjours	216	333	549
Moyenne d'âge des patients	82,6	85,9	84,6
Nombre de journées d'hospitalisation	4195	7386	11 581

GME	Hommes	Femmes	Total	%	Moyenne d'âge	Nombre de journées
0503A1 Valvulopathies, score arr <= 60 - niveau 1	12	18	30	5,7%	81,5	489
0503A2 Valvulopathies, score arr <= 60 - niveau 2	1	1	2	0,4%	79,5	51
0503B1 Valvulopathies, score arr >= 61 - niveau 1		1	1	0,2%	62,0	21
0506A1 Coronaropathies avec pontage, score arr <= 60 - niveau 1	1		1	0,2%	82,0	18
0506A2 Coronaropathies avec pontage, score arr <= 60 - niveau 2	1		1	0,2%	63,0	22
0509A1 Coronaropathies (à l'exclusion des coronaropathies avec pontage), score phy <= 8, score arr <= 90 - niveau 1	12	17	29	5,5%	81,5	578
0509A2 Coronaropathies (à l'exclusion des coronaropathies avec pontage), score phy <= 8, score arr <= 90 - niveau 2	2	2	4	0,8%	79,0	97
0509C0 Coronaropathies (à l'exclusion des coronaropathies avec pontage), score phy >= 9, score arr <= 60 - niveau 0		1	1	0,2%	90,0	1
0509C1 Coronaropathies (à l'exclusion des coronaropathies avec pontage), score phy >= 9, score arr <= 60 - niveau 1	6	12	18	3,4%	86,6	316
0509C2 Coronaropathies (à l'exclusion des coronaropathies avec pontage), score phy >= 9, score arr <= 60 - niveau 2	1	3	4	0,8%	84,3	72
0509D1 Coronaropathies (à l'exclusion des coronaropathies avec pontage), score phy >= 9, score arr >= 61 - niveau 1		1	1	0,2%	89,0	33
0512A1 Insuffisances cardiaques, score phy <= 12 - niveau 1	64	109	173	32,7%	85,3	3 506
0512A2 Insuffisances cardiaques, score phy <= 12 - niveau 2	8	23	31	5,9%	88,8	833
0512B1 Insuffisances cardiaques, score phy >= 13 - niveau 1	17	42	59	11,2%	87,5	1 202
0512B2 Insuffisances cardiaques, score phy >= 13 - niveau 2	6	12	18	3,4%	86,7	489
0515A1 Artériopathies (à l'exclusion des amputations), score phy <= 8 - niveau 1	17	14	31	5,9%	81,6	591
0515A2 Artériopathies (à l'exclusion des amputations), score phy <= 8 - niveau 2	6	1	7	1,3%	74,4	190
0515B1 Artériopathies (à l'exclusion des amputations), score phy >= 9 - niveau 1	16	10	26	4,9%	84,7	546
0515B2 Artériopathies (à l'exclusion des amputations), score phy >= 9 - niveau 2	5	9	14	2,6%	84,7	436
0518A1 Autres affections cardiaques, âge <= 74, score phy <= 8 - niveau 1	3		3	0,6%	62,3	47
0518A2 Autres affections cardiaques, âge <= 74, score phy <= 8 - niveau 2		1	1	0,2%	60,0	6
0518B1 Autres affections cardiaques, âge >= 75, score phy <= 8 - niveau 1	7	12	19	3,6%	85,6	375
0518B2 Autres affections cardiaques, âge >= 75, score phy <= 8 - niveau 2	1		1	0,2%	90,0	29
0518C1 Autres affections cardiaques, score phy >= 9 - niveau 1	8	12	20	3,8%	84,4	489
0518C2 Autres affections cardiaques, score phy >= 9 - niveau 2	2	5	7	1,3%	89,3	138
0521A1 Autres affections vasculaires, score phy <= 8 - niveau 1	10	13	23	4,3%	82,5	527
0521A2 Autres affections vasculaires, score phy <= 8 - niveau 2	1	3	4	0,8%	88,5	51
... ..	...	...	...	...	...	...
Total	207	322	529	100,0%	84,6	11 581

Source PMSI SSR 2016
Exploitation ORS Bretagne

CMC 06 - Affections des organes digestifs

ENSEMBLE BRETAGNE

	Hommes	Femmes	Total
Nombre de séjours	179	221	400
Moyenne d'âge des patients	76,3	80,4	78,5
Nombre de journées d'hospitalisation	3534	5003	8 537

GME	Hommes	Femmes	Total	%	Moyenne d'âge	Nombre de journées
0603A1 Tumeurs malignes des organes digestifs, score cog <= 2 - niveau 1	37	42	79	19,8%	77,8	1 634
0603A2 Tumeurs malignes des organes digestifs, score cog <= 2 - niveau 2	12	20	32	8,0%	77,3	865
0603B1 Tumeurs malignes des organes digestifs, score cog >= 3, hors post-chir - niveau 1	12	10	22	5,5%	78,0	317
0603B2 Tumeurs malignes des organes digestifs, score cog >= 3, hors post-chir - niveau 2	2	5	7	1,8%	80,0	181
0603C1 Tumeurs malignes des organes digestifs, score cog >= 3, post-chir - niveau 1	7	12	19	4,8%	81,8	417
0603C2 Tumeurs malignes des organes digestifs, score cog >= 3, post-chir - niveau 2	6	7	13	3,3%	81,5	417
0612A1 Affections non malignes du foie et du pancréas, score phy <= 8 - niveau 1	7	5	12	3,0%	73,3	212
0612A2 Affections non malignes du foie et du pancréas, score phy <= 8 - niveau 2	1	3	4	1,0%	76,0	75
0612B1 Affections non malignes du foie et du pancréas, score phy >= 9 - niveau 1	6	6	12	3,0%	71,4	199
0612B2 Affections non malignes du foie et du pancréas, score phy >= 9 - niveau 2	1		1	0,3%	58,0	6
0615A1 Affections non malignes des voies biliaires, score phy <= 8 - niveau 1	6	8	14	3,5%	83,9	314
0615A2 Affections non malignes des voies biliaires, score phy <= 8 - niveau 2		1	1	0,3%	80,0	39
0615B1 Affections non malignes des voies biliaires, score phy >= 9 - niveau 1	7	3	10	2,5%	84,6	232
0615B2 Affections non malignes des voies biliaires, score phy >= 9 - niveau 2	2	1	3	0,8%	85,7	122
0617A1 Occlusions, perforations et abcès du tube digestif - niveau 1	25	26	51	12,8%	78,7	1 148
0617A2 Occlusions, perforations et abcès du tube digestif - niveau 2	14	14	28	7,0%	77,2	745
0618A1 Hernies pariétales non compliquées, score phy <= 8 - niveau 1	1	8	9	2,3%	77,0	133
0621A1 Autres affections des organes digestifs, score phy <= 8 - niveau 1	12	27	39	9,8%	80,2	600
0621A2 Autres affections des organes digestifs, score phy <= 8 - niveau 2	2	2	4	1,0%	80,3	91
0621B1 Autres affections des organes digestifs, score phy >= 9 - niveau 1	14	10	24	6,0%	77,9	323
0621B2 Autres affections des organes digestifs, score phy >= 9 - niveau 2	5	11	16	4,0%	79,0	467
Total	179	221	400	100,0%	78,5	8 537

Source PMSI SSR 2016
Exploitation ORS Bretagne

CM 08 - Affections et traumatismes du système ostéoarticulaire

BRETAGNE ENSEMBLE

	Hommes	Femmes	Total
Nombre de séjours	595	1615	2210
Moyenne d'âge des patients	77,7	82,6	81,2
Nombre de journées d'hospitalisation	17411	47510	64 921

GME	Hommes	Femmes	Total	%	Moyenne d'âge	Nombre de journées
0803A1 Amputations, score phy <= 4 - niveau 1	4	1	5	0,2%	67,2	176
0803B1 Amputations, score phy [5,8], score arr <= 60, hors post-chir - niveau 1	2	1	3	0,1%	78,7	142
0803B2 Amputations, score phy [5,8], score arr <= 60, hors post-chir - niveau 2		2	2	0,1%	48,0	10
0803D1 Amputations, score phy [5,8], post-chir - niveau 1	6	3	9	0,4%	78,8	235
0803D2 Amputations, score phy [5,8], post-chir - niveau 2	1	4	5	0,2%	76,6	262
0803E1 Amputations, score phy >= 9, score arr <= 60, hors post-chir - niveau 1	6	2	8	0,4%	83,3	199
0803E2 Amputations, score phy >= 9, score arr <= 60, hors post-chir - niveau 2	1	1	2	0,1%	84,5	36
0803F1 Amputations, score phy >= 9, score arr <= 60, post-chir - niveau 1	12	9	21	1,0%	82,0	942
0803F2 Amputations, score phy >= 9, score arr <= 60, post-chir - niveau 2	7	2	9	0,4%	78,3	309
0803H1 Amputations, score phy >= 9, score arr >= 61, post-chir - niveau 1	1		1	0,0%	89,0	1
0818A1 Infections ostéoarticulaires, score phy <= 8 - niveau 1	2		4	0,2%	76,8	122
0818A2 Infections ostéoarticulaires, score phy <= 8 - niveau 2		2	2	0,1%	75,0	55
0818B1 Infections ostéoarticulaires, score phy >= 9, score cog <= 4 - niveau 1	3	9	12	0,5%	75,9	460
0818B2 Infections ostéoarticulaires, score phy >= 9, score cog <= 4 - niveau 2	5	1	6	0,3%	80,7	167
0818C1 Infections ostéoarticulaires, score phy >= 9, score cog >= 5 - niveau 1		6	6	0,3%	81,7	253
0818C2 Infections ostéoarticulaires, score phy >= 9, score cog >= 5 - niveau 2		5	5	0,2%	79,8	190
0821A1 Tumeurs malignes des os et des tissus mous - niveau 1	7	7	14	0,6%	80,9	378
0821A2 Tumeurs malignes des os et des tissus mous - niveau 2	2	4	6	0,3%	80,0	183
0824A1 Fractures multiples et traumatismes associés, âge <= 74, score phy <= 8 - niveau 1	4	5	9	0,4%	57,9	328
0824B1 Fractures multiples et traumatismes associés, âge <= 74, score phy [9,12], score arr <= 60 - niveau 1	5	11	16	0,7%	64,0	746
0824B2 Fractures multiples et traumatismes associés, âge <= 74, score phy [9,12], score arr <= 60 - niveau 2	1	1	2	0,1%	61,5	92
0824C1 Fractures multiples et traumatismes associés, âge <= 74, score phy [9,12], score arr >= 61 - niveau 1	1	1	2	0,1%	64,0	42
0824C2 Fractures multiples et traumatismes associés, âge <= 74, score phy [9,12], score arr >= 61 - niveau 2	2		2	0,1%	57,0	113
0824D1 Fractures multiples et traumatismes associés, âge <= 74, score phy >= 13, score arr <= 60 - niveau 1		1	1	0,0%	59,0	40
0824D2 Fractures multiples et traumatismes associés, âge <= 74, score phy >= 13, score arr <= 60 - niveau 2	1	1	2	0,1%	64,0	85
0824E1 Fractures multiples et traumatismes associés, âge <= 74, score phy >= 13, score arr >= 61 - niveau 1	1	2	3	0,1%	68,3	167
0824E2 Fractures multiples et traumatismes associés, âge <= 74, score phy >= 13, score arr >= 61 - niveau 2	1	1	2	0,1%	72,5	96
0824F1 Fractures multiples et traumatismes associés, âge >= 75, score phy <= 8 - niveau 1	6	33	39	1,8%	85,2	969
0824F2 Fractures multiples et traumatismes associés, âge >= 75, score phy <= 8 - niveau 2		1	1	0,0%	84,0	29
0824G1 Fractures multiples et traumatismes associés, âge >= 75, score phy [9,12], score arr <= 60 - niveau 1	6	46	52	2,4%	84,9	1 584
0824G2 Fractures multiples et traumatismes associés, âge >= 75, score phy [9,12], score arr <= 60 - niveau 2	1	11	12	0,5%	87,5	419
0824H1 Fractures multiples et traumatismes associés, âge >= 75, score phy [9,12], score arr >= 61 - niveau 1		2	2	0,1%	86,0	19
0824I1 Fractures multiples et traumatismes associés, âge >= 75, score phy >= 13, score arr <= 60 - niveau 1	7	40	47	2,1%	85,0	1 497
0824I2 Fractures multiples et traumatismes associés, âge >= 75, score phy >= 13, score arr <= 60 - niveau 2	1	10	11	0,5%	86,9	668
0824J1 Fractures multiples et traumatismes associés, âge >= 75, score phy >= 13, score arr >= 61 - niveau 1		4	4	0,2%	84,5	102
0824J2 Fractures multiples et traumatismes associés, âge >= 75, score phy >= 13, score arr >= 61 - niveau 2		1	1	0,0%	77,0	10
0827A1 Complications mécaniques d'implant ostéoarticulaire, score phy <= 8, hors post-chir - niveau 1		2	2	0,1%	83,0	82
0827B1 Complications mécaniques d'implant ostéoarticulaire, score phy [9,12], hors post-chir - niveau 1	1	5	6	0,3%	83,3	120
0827C1 Complications mécaniques d'implant ostéoarticulaire, score phy >= 13, hors post-chir - niveau 1	2	1	3	0,1%	83,3	36
0827D1 Complications mécaniques d'implant ostéoarticulaire, score phy <= 8, post-chir - niveau 1	8	8	16	0,7%	74,3	406
0827E1 Complications mécaniques d'implant ostéoarticulaire, score phy [9,12], post-chir - niveau 1	13	17	30	1,4%	79,2	1 003
0827E2 Complications mécaniques d'implant ostéoarticulaire, score phy [9,12], post-chir - niveau 2		3	3	0,1%	88,7	77
0827F1 Complications mécaniques d'implant ostéoarticulaire, score phy >= 13, post-chir - niveau 1	2	5	7	0,3%	80,7	150
0827F2 Complications mécaniques d'implant ostéoarticulaire, score phy >= 13, post-chir - niveau 2	2	3	5	0,2%	84,0	335
0830A1 Fractures de l'extrémité supérieure du fémur (à l'exclusion des FESF avec implant), score phy <= 8 - niveau 1	3	16	19	0,9%	80,6	500
0830A2 Fractures de l'extrémité supérieure du fémur (à l'exclusion des FESF avec implant), score phy <= 8 - niveau 2		1	1	0,0%	83,0	16

CM 08 - Affections et traumatismes du système ostéoarticulaire

BRETAGNE ENSEMBLE

	Hommes	Femmes	Total
Nombre de séjours	595	1615	2210
Moyenne d'âge des patients	77,7	82,6	81,2
Nombre de journées d'hospitalisation	17411	47510	64 921

GME	Hommes	Femmes	Total	%	Moyenne d'âge	Nombre de journées
0830B1 Fractures de l'extrémité supérieure du fémur (à l'exclusion des FESF avec implant), score phy >= 9, score cog <= 4 - niveau 1	14	27	41	1,9%	81,9	1 277
0830B2 Fractures de l'extrémité supérieure du fémur (à l'exclusion des FESF avec implant), score phy >= 9, score cog <= 4 - niveau 2	5	11	16	0,7%	84,4	800
0830C1 Fractures de l'extrémité supérieure du fémur (à l'exclusion des FESF avec implant), score phy >= 9, score cog >= 5 - niveau 1	7	20	27	1,2%	86,6	734
0830C2 Fractures de l'extrémité supérieure du fémur (à l'exclusion des FESF avec implant), score phy >= 9, score cog >= 5 - niveau 2	2	6	8	0,4%	85,6	275
0831A1 Fractures de l'extrémité supérieure du fémur avec implant articulaire, score phy <= 8 - niveau 1	10	22	32	1,4%	81,2	749
0831A2 Fractures de l'extrémité supérieure du fémur avec implant articulaire, score phy <= 8 - niveau 2		2	2	0,1%	85,5	43
0831B1 Fractures de l'extrémité supérieure du fémur avec implant articulaire, score phy [9,12], score cog <= 2 - niveau 1	4	28	32	1,4%	84,0	776
0831B2 Fractures de l'extrémité supérieure du fémur avec implant articulaire, score phy [9,12], score cog <= 2 - niveau 2		4	4	0,2%	80,8	144
0831C1 Fractures de l'extrémité supérieure du fémur avec implant articulaire, score phy [9,12], score cog >= 3 - niveau 1	4	20	24	1,1%	82,4	620
0831C2 Fractures de l'extrémité supérieure du fémur avec implant articulaire, score phy [9,12], score cog >= 3 - niveau 2	3	3	6	0,3%	84,3	202
0831D1 Fractures de l'extrémité supérieure du fémur avec implant articulaire, score phy >= 13, score cog <= 2 - niveau 1	6	10	16	0,7%	83,6	517
0831D2 Fractures de l'extrémité supérieure du fémur avec implant articulaire, score phy >= 13, score cog <= 2 - niveau 2	1		1	0,0%	70,0	42
0831E1 Fractures de l'extrémité supérieure du fémur avec implant articulaire, score phy >= 13, score cog >= 3 - niveau 1	12	39	51	2,3%	86,6	1 202
0831E2 Fractures de l'extrémité supérieure du fémur avec implant articulaire, score phy >= 13, score cog >= 3 - niveau 2	3	10	13	0,6%	83,7	420
0832A1 Fractures de l'extrémité supérieure du fémur avec implant extra articulaire, score phy <= 8 - niveau 1	7	25	32	1,4%	78,1	795
0832A2 Fractures de l'extrémité supérieure du fémur avec implant extra articulaire, score phy <= 8 - niveau 2		3	3	0,1%	86,3	131
0832B1 Fractures de l'extrémité supérieure du fémur avec implant extra articulaire, score phy >= 9, score cog <= 4 - niveau 1	35	68	103	4,7%	84,3	3 296
0832B2 Fractures de l'extrémité supérieure du fémur avec implant extra articulaire, score phy >= 9, score cog <= 4 - niveau 2	1	11	12	0,5%	86,8	354
0832C1 Fractures de l'extrémité supérieure du fémur avec implant extra articulaire, score phy >= 9, score cog >= 5 - niveau 1	3	30	33	1,5%	86,7	980
0832C2 Fractures de l'extrémité supérieure du fémur avec implant extra articulaire, score phy >= 9, score cog >= 5 - niveau 2	2	3	5	0,2%	85,6	283
0833A1 Fractures du membre inférieur, score phy <= 8 - niveau 1	22	25	47	2,1%	73,5	1 437
0833A2 Fractures du membre inférieur, score phy <= 8 - niveau 2	4	4	8	0,4%	66,8	328
0833B1 Fractures du membre inférieur, score phy >= 9, score cog <= 2 - niveau 1	9	67	76	3,4%	81,5	3 057
0833B2 Fractures du membre inférieur, score phy >= 9, score cog <= 2 - niveau 2	2	6	8	0,4%	80,6	507
0833C1 Fractures du membre inférieur, score phy >= 9, score cog >= 3 - niveau 1	15	47	62	2,8%	82,4	2 640
0833C2 Fractures du membre inférieur, score phy >= 9, score cog >= 3 - niveau 2	5	13	18	0,8%	82,1	954
0835A1 Lésions traumatiques du rachis et du bassin - niveau 1	31	82	113	5,1%	81,7	3 566
0835A2 Lésions traumatiques du rachis et du bassin - niveau 2	2	12	14	0,6%	83,6	534
0836A1 Fractures du membre supérieur, score phy <= 8 - niveau 1	11	26	37	1,7%	79,6	1 030
0836A2 Fractures du membre supérieur, score phy <= 8 - niveau 2		4	4	0,2%	84,8	138
0836B1 Fractures du membre supérieur, score phy >= 9, score cog <= 4, score arr <= 60 - niveau 1	17	76	93	4,2%	82,2	3 440
0836B2 Fractures du membre supérieur, score phy >= 9, score cog <= 4, score arr <= 60 - niveau 2	3	15	18	0,8%	81,8	726
0836C1 Fractures du membre supérieur, score phy >= 9, score cog >= 5, score arr <= 60 - niveau 1	3	14	17	0,8%	85,2	477
0836C2 Fractures du membre supérieur, score phy >= 9, score cog >= 5, score arr <= 60 - niveau 2	1	6	7	0,3%	86,1	253
0836D1 Fractures du membre supérieur, score phy >= 9, score arr >= 61 - niveau 1	1	16	17	0,8%	83,8	634
0836D2 Fractures du membre supérieur, score phy >= 9, score arr >= 61 - niveau 2		1	1	0,0%	91,0	58
0837A1 Autres lésions traumatiques ostéoarticulaires - niveau 1	15	42	57	2,6%	85,1	1 276
0837A2 Autres lésions traumatiques ostéoarticulaires - niveau 2	7	6	13	0,6%	81,1	387
0838A1 Lésions articulaires et ligamentaires de l'épaule - niveau 1	9	14	23	1,0%	79,4	483
0838A2 Lésions articulaires et ligamentaires de l'épaule - niveau 2	3	2	5	0,2%	83,2	123
0839B1 Lésions articulaires et ligamentaires du genou, âge >= 18, score phy <= 8, score arr <= 60 - niveau 1	1		1	0,0%	61,0	12
0839D1 Lésions articulaires et ligamentaires du genou, âge >= 18, score phy >= 9 - niveau 1	1	2	3	0,1%	78,0	48
0839D2 Lésions articulaires et ligamentaires du genou, âge >= 18, score phy >= 9 - niveau 2		1	1	0,0%	90,0	86
0840A1 Arthroses de la hanche avec implant articulaire, score phy <= 8 - niveau 1	33	109	142	6,4%	78,2	2 527
0840A2 Arthroses de la hanche avec implant articulaire, score phy <= 8 - niveau 2		2	2	0,1%	83,5	84

CM 08 - Affections et traumatismes du système ostéoarticulaire

BRETAGNE ENSEMBLE

	Hommes	Femmes	Total
Nombre de séjours	595	1615	2210
Moyenne d'âge des patients	77,7	82,6	81,2
Nombre de journées d'hospitalisation	17411	47510	64 921

GME	Hommes	Femmes	Total	%	Moyenne d'âge	Nombre de journées
0840B1 Arthroses de la hanche avec implant articulaire, score phy [9,12] - niveau 1	13	38	51	2,3%	80,1	1 241
0840B2 Arthroses de la hanche avec implant articulaire, score phy [9,12] - niveau 2	1	1	2	0,1%	82,5	69
0840C1 Arthroses de la hanche avec implant articulaire, score phy >= 13 - niveau 1	1	9	10	0,5%	80,3	300
0840C2 Arthroses de la hanche avec implant articulaire, score phy >= 13 - niveau 2		2	2	0,1%	83,0	51
0841A1 Arthroses du genou avec implant articulaire, score phy <= 8 - niveau 1	21	62	83	3,8%	76,4	1 637
0841A2 Arthroses du genou avec implant articulaire, score phy <= 8 - niveau 2		1	1	0,0%	84,0	18
0841B1 Arthroses du genou avec implant articulaire, score phy [9,12] - niveau 1	2	20	22	1,0%	79,6	550
0841C1 Arthroses du genou avec implant articulaire, score phy >= 13 - niveau 1		4	4	0,2%	78,3	139
0843A1 Arthroses de l'épaule avec implant articulaire, score phy <= 8 - niveau 1		2	2	0,1%	82,0	37
0843B1 Arthroses de l'épaule avec implant articulaire, score phy >= 9 - niveau 1		3	3	0,1%	82,7	102
0856B1 Affections non traumatiques de la colonne vertébrale, âge >= 18, score phy <= 8, score cog <= 2, score arr <= 60, hors post-ch - niveau 1	5	30	35	1,6%	81,2	699
0856B2 Affections non traumatiques de la colonne vertébrale, âge >= 18, score phy <= 8, score cog <= 2, score arr <= 60, hors post-ch - niveau 2	3	1	4	0,2%	79,0	136
0856C1 Affections non traumatiques de la colonne vertébrale, âge >= 18, score phy <= 8, score cog <= 2, score arr >= 61, hors post-ch - niveau 1	1	4	5	0,2%	85,2	84
0856D1 Affections non traumatiques de la colonne vertébrale, âge >= 18, score phy <= 8, score cog <= 2, post-chir - niveau 1	4	15	19	0,9%	75,4	386
0856D2 Affections non traumatiques de la colonne vertébrale, âge >= 18, score phy <= 8, score cog <= 2, post-chir - niveau 2	1		1	0,0%	69,0	44
0856E1 Affections non traumatiques de la colonne vertébrale, âge >= 18, score phy <= 8, score cog >= 3, score arr <= 90, hors post-ch - niveau 1	5	7	12	0,5%	78,3	286
0856E2 Affections non traumatiques de la colonne vertébrale, âge >= 18, score phy <= 8, score cog >= 3, score arr <= 90, hors post-ch - niveau 2		2	2	0,1%	67,5	60
0856G1 Affections non traumatiques de la colonne vertébrale, âge >= 18, score phy <= 8, score cog >= 3, post-chir - niveau 1		1	1	0,0%	79,0	23
0856H1 Affections non traumatiques de la colonne vertébrale, âge >= 18, score phy [9,12], score cog <= 2, hors post-chir - niveau 1	6	17	23	1,0%	83,8	545
0856H2 Affections non traumatiques de la colonne vertébrale, âge >= 18, score phy [9,12], score cog <= 2, hors post-chir - niveau 2		1	1	0,0%	93,0	84
0856I1 Affections non traumatiques de la colonne vertébrale, âge >= 18, score phy [9,12], score cog <= 2, post-chir - niveau 1		2	2	0,1%	85,5	67
0856I2 Affections non traumatiques de la colonne vertébrale, âge >= 18, score phy [9,12], score cog <= 2, post-chir - niveau 2	1		1	0,0%	57,0	16
0856J1 Affections non traumatiques de la colonne vertébrale, âge >= 18, score phy [9,12], score cog >= 3, hors post-chir - niveau 1	8	11	19	0,9%	81,9	363
0856J2 Affections non traumatiques de la colonne vertébrale, âge >= 18, score phy [9,12], score cog >= 3, hors post-chir - niveau 2	3		3	0,1%	85,3	70
0856K1 Affections non traumatiques de la colonne vertébrale, âge >= 18, score phy [9,12], score cog >= 3, post-chir - niveau 1		1	1	0,0%	76,0	32
0856L1 Affections non traumatiques de la colonne vertébrale, âge >= 18, score phy >= 13 - niveau 1	3	17	20	0,9%	82,6	504
0856L2 Affections non traumatiques de la colonne vertébrale, âge >= 18, score phy >= 13 - niveau 2	2	5	7	0,3%	83,3	177
0863B1 Ostéochondropathies et arthropathies non infectieuses, âge >= 18, score phy <= 8 - niveau 1	15	24	39	1,8%	76,2	756
0863B2 Ostéochondropathies et arthropathies non infectieuses, âge >= 18, score phy <= 8 - niveau 2	1	3	4	0,2%	78,0	62
0863C1 Ostéochondropathies et arthropathies non infectieuses, âge >= 18, score phy >= 9 - niveau 1	16	25	41	1,9%	83,8	956
0863C2 Ostéochondropathies et arthropathies non infectieuses, âge >= 18, score phy >= 9 - niveau 2	3	6	9	0,4%	86,9	281
0865A1 Malformations et déformations du système ostéoarticulaire (à l'exclusion de la colonne vertébrale) - niveau 1	1	3	4	0,2%	72,0	105
0865A2 Malformations et déformations du système ostéoarticulaire (à l'exclusion de la colonne vertébrale) - niveau 2	1	1	2	0,1%	80,5	48
0869A1 Autres affections du système ostéoarticulaire, âge <= 74, score phy <= 8 - niveau 1	3	1	4	0,2%	57,8	99
0869A2 Autres affections du système ostéoarticulaire, âge <= 74, score phy <= 8 - niveau 2	5		5	0,2%	58,2	142
0869B1 Autres affections du système ostéoarticulaire, âge <= 74, score phy >= 9 - niveau 1	3	3	6	0,3%	69,7	156
0869B2 Autres affections du système ostéoarticulaire, âge <= 74, score phy >= 9 - niveau 2	2		2	0,1%	73,0	48
0869C1 Autres affections du système ostéoarticulaire, âge >= 75, score phy <= 8 - niveau 1	5	11	16	0,7%	84,4	362
0869C2 Autres affections du système ostéoarticulaire, âge >= 75, score phy <= 8 - niveau 2	1	3	4	0,2%	90,8	142
0869D1 Autres affections du système ostéoarticulaire, âge >= 75, score phy >= 9 - niveau 1	11	39	50	2,3%	87,2	1 246
0869D2 Autres affections du système ostéoarticulaire, âge >= 75, score phy >= 9 - niveau 2	7	13	20	0,9%	87,1	502
Total	595	1615	2210	100,0%	81,2	64 921

Source PMSI SSR 2016
Exploitation ORS Bretagne

CM 09 - Affections de la peau, des tissus sous-cutanés et des seins

ENSEMBLE BRETAGNE

	Hommes	Femmes	Total
Nombre de séjours	53	119	172
Moyenne d'âge des patients	76,9	84,0	81,8
Nombre de journées d'hospitalisation	1180	3376	4 556

GME	Hommes	Femmes	Total	%	Moyenne d'âge	Nombre de journées
0903B1 Brûlures, âge >= 18 - niveau 1		1	1	0,6%	85,0	29
0903B2 Brûlures, âge >= 18 - niveau 2		1	1	0,6%	90,0	2
0906A1 Ulcères de décubitus, score phy <= 12 - niveau 1		3	3	1,7%	72,7	59
0906A2 Ulcères de décubitus, score phy <= 12 - niveau 2	1		1	0,6%	84,0	16
0906B1 Ulcères de décubitus, score phy >= 13 - niveau 1	3	3	6	3,5%	78,2	157
0906B2 Ulcères de décubitus, score phy >= 13 - niveau 2	6	6	12	7,0%	79,4	557
0909A1 Ulcères chroniques (à l'exclusion des ulcères de décubitus), score phy <= 8 - niveau 1	3	9	12	7,0%	82,4	342
0909A2 Ulcères chroniques (à l'exclusion des ulcères de décubitus), score phy <= 8 - niveau 2	1	2	3	1,7%	88,7	143
0909B1 Ulcères chroniques (à l'exclusion des ulcères de décubitus), score phy >= 9 - niveau 1	3	15	18	10,5%	83,5	617
0909B2 Ulcères chroniques (à l'exclusion des ulcères de décubitus), score phy >= 9 - niveau 2		3	3	1,7%	87,0	222
0912A1 Tumeurs malignes de la peau et des seins, score phy <= 8 - niveau 1	2	12	14	8,1%	82,6	250
0912B1 Tumeurs malignes de la peau et des seins, score phy >= 9 - niveau 1	1	9	10	5,8%	89,2	221
0912B2 Tumeurs malignes de la peau et des seins, score phy >= 9 - niveau 2		1	1	0,6%	77,0	1
0918A1 Infections et traumatismes cutanés, score cog <= 2 - niveau 1	9	22	31	18,0%	81,4	727
0918A2 Infections et traumatismes cutanés, score cog <= 2 - niveau 2	3	5	8	4,7%	78,4	172
0918B1 Infections et traumatismes cutanés, score cog >= 3 - niveau 1	8	11	19	11,0%	81,8	390
0918B2 Infections et traumatismes cutanés, score cog >= 3 - niveau 2	5	7	12	7,0%	84,1	250
0921A1 Autres affections de la peau, des tissus sous cutanés et des seins - niveau 1	5	8	13	7,6%	78,2	321
0921A2 Autres affections de la peau, des tissus sous cutanés et des seins - niveau 2	3	1	4	2,3%	74,8	80
Total	53	119	172	100,0%	81,8	4 556

Source PMSI SSR 2016
Exploitation ORS Bretagne

CM 10 - Affections endocriniennes, métaboliques et nutritionnelles

ENSEMBLE BRETAGNE

	Hommes	Femmes	Total
Nombre de séjours	36	66	102
Moyenne d'âge des patients	79,9	82,6	81,7
Nombre de journées d'hospitalisation	949	1666	2 615

GME	Hommes	Femmes	Total	%	Moyenne d'âge	Nombre de journées
1003B1 Diabètes, âge >= 18, score phy <= 8 - niveau 1	5	3	8		75,6	159
1003C1 Diabètes, âge >= 18, score phy >= 9 - niveau 1	3	5	8	7,8%	78,0	132
1003C2 Diabètes, âge >= 18, score phy >= 9 - niveau 2	1	3	4	3,9%	77,3	103
1006C1 Obésités, âge >= 18, score phy <= 8, score arr <= 60 - niveau 1	1	3	4	3,9%	81,3	74
1006C2 Obésités, âge >= 18, score phy <= 8, score arr <= 60 - niveau 2		1	1	1,0%	86,0	36
1006D1 Obésités, âge >= 18, score phy >= 9, score arr <= 60 - niveau 1	1	7	8	7,8%	78,1	241
1006D2 Obésités, âge >= 18, score phy >= 9, score arr <= 60 - niveau 2		2	2	2,0%	86,5	55
1007A1 Malnutritions et malabsorptions intestinales - niveau 1	10	12	22	21,6%	82,5	523
1007A2 Malnutritions et malabsorptions intestinales - niveau 2	3	5	8	7,8%	81,5	309
1012A1 Autres affections endocriniennes, métaboliques et nutritionnelles, âge <= 74, score cog <= 2 - niveau 1	1		1	1,0%	74,0	60
1012A2 Autres affections endocriniennes, métaboliques et nutritionnelles, âge <= 74, score cog <= 2 - niveau 2		1	1	1,0%	67,0	22
1012B1 Autres affections endocriniennes, métaboliques et nutritionnelles, âge <= 74, score cog >= 3 - niveau 1	1		1	1,0%	66,0	11
1012B2 Autres affections endocriniennes, métaboliques et nutritionnelles, âge <= 74, score cog >= 3 - niveau 2	1		1	1,0%	71,0	26
1012C1 Autres affections endocriniennes, métaboliques et nutritionnelles, âge >= 75, score phy <= 8 - niveau 1	3	6	9	8,8%	83,7	205
1012C2 Autres affections endocriniennes, métaboliques et nutritionnelles, âge >= 75, score phy <= 8 - niveau 2	1	4	5	4,9%	88,0	110
1012D1 Autres affections endocriniennes, métaboliques et nutritionnelles, âge >= 75, score phy >= 9 - niveau 1	5	13	18	17,6%	86,3	461
1012D2 Autres affections endocriniennes, métaboliques et nutritionnelles, âge >= 75, score phy >= 9 - niveau 2		1	1	1,0%	90,0	88
Total	36	66	102	92,2%	81,7	2 615

Source PMSI SSR 2016
Exploitation ORS Bretagne

CM 11 - Affections de l'appareil génito-urinaire

ENSEMBLE BRETAGN

	Hommes	Femmes	Total
Nombre de séjours	101	100	201
Moyenne d'âge des patients	81,1	81,2	81,2
Nombre de journées d'hospitalisation	2340	2223	4 563

[illegible]

Source PMSI SSR 2016
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	44	58	102
Moyenne d'âge des patients	78,8	79,2	79,0
Nombre de journées d'hospitalisation	838	1546	2 384

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	15	15	30	29,4%	77,8	550
1603A2 Tumeurs malignes des tissus lymphoïdes, hématopoïétiques et tumeurs malignes de siège imprécis - niveau 2	7	10	17	16,7%	73,4	592
1606A1 Autres affections du sang, des organes hématopoïétiques et du système immunitaire, score phy <= 4 - niveau 1	4	9	13	12,7%	79,5	189
1606B1 Autres affections du sang, des organes hématopoïétiques et du système immunitaire, score phy >= 5 - niveau 1	17	20	37	36,3%	82,1	818
1606B2 Autres affections du sang, des organes hématopoïétiques et du système immunitaire, score phy >= 5 - niveau 2	1	4	5	4,9%	82,2	235
Total	44	58	102	100.0%	79.0	2 384

Source PMSI SSR 2016
Exploitation ORS Bretagne

CM 18 - Certaines maladies infectieuses, virales ou parasitaires

ENSEMBLE BRETAGNE

	Hommes	Femmes	Total
Nombre de séjours	10	6	16
Moyenne d'âge des patients	77,8	81,7	79,3
Nombre de journées d'hospitalisation	210	125	335

GME		Hommes	Femmes	Total	%	Moyenne d'âge	Nombre de journées
1806A1	Infections autres que par VIH, score phy <= 8 - niveau 1	2	2	4	25,0%	81,0	72
1806B1	Infections autres que par VIH, score phy >= 9 - niveau 1	5	3	8	50,0%	78,3	190
1806B2	Infections autres que par VIH, score phy >= 9 - niveau 2	3	1	4	25,0%	79,5	73
Total		10	6	16	100,0%	79,3	335

Source PMSI SSR 2016
Exploitation ORS Bretagne

CM 19 - Troubles mentaux et du comportement

ENSEMBLE BRETAGN

	Hommes	Femmes	Total
Nombre de séjours	90	147	237
Moyenne d'âge des patients	77,1	83,8	81,3
Nombre de journées d'hospitalisation	2274	3559	5 833

[illegible]

Source PMSI SSR 2016
Exploitation ORS Bretagne

CM 23 - Autres motifs de recours aux services de santé

ENSEMBLE BRETAGN

	Hommes	Femmes	Total
Nombre de séjours	223	296	519
Moyenne d'âge des patients	80,5	84,7	82,9
Nombre de journées d'hospitalisation	5383	7311	12 694

[illegible]

Source PMSI SSR 2016
Exploitation ORS Bretagne

CM 27 - Posttransplantation d'organe

	Hommes	Femmes	Total
Nombre de séjours	1		1
Moyenne d'âge des patients	53,0		53,0
Nombre de journées d'hospitalisation	31		31

GME	Hommes	Femmes	Total	%	Moyenne d'âge	Nombre de journées
2703A1 Posttransplantation d'organe - niveau 1	1		1	0,2%	53,0	31
Total	1		1	0,2%	53,0	31

Source PMSI SSR 2016
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	37,0%	63,0%	173	3,1%	3,1%	85,3	3 506
0840A1	08	Arthroses de la hanche avec implant articulaire, score phy <= 8 - niveau 1	23,2%	76,8%	142	2,5%	5,6%	78,2	2 527
2303A1	23	Soins palliatifs, score arr <= 60 - niveau 1	48,8%	51,2%	121	2,2%	7,8%	79,0	2 828
2318A1	23	Autres états et symptômes (non rattachés à une étiologie) - niveau 1	40,8%	59,2%	120	2,1%	9,9%	83,7	2 307
0835A1	08	Lésions traumatiques du rachis et du bassin - niveau 1	27,4%	72,6%	113	2,0%	11,9%	81,7	3 566
0832B1	08	Fractures de l'extrémité supérieure du fémur avec implant extra articulaire, score phy >= 9, score cog <= 4 - niveau 1	34,0%	66,0%	103	1,8%	13,8%	84,3	3 296
0836B1	08	Fractures du membre supérieur, score phy >= 9, score cog <= 4, score arr <= 60 - niveau 1	18,3%	81,7%	93	1,7%	15,4%	82,2	3 440
0841A1	08	Arthroses du genou avec implant articulaire, score phy <= 8 - niveau 1	25,3%	74,7%	83	1,5%	16,9%	76,4	1 637
0603A1	06	Tumeurs malignes des organes digestifs, score cog <= 2 - niveau 1	46,8%	53,2%	79	1,4%	18,3%	77,8	1 634
0833B1	08	Fractures du membre inférieur, score phy >= 9, score cog <= 2 - niveau 1	11,8%	88,2%	76	1,4%	19,7%	81,5	3 057
0415A1	04	Infections broncho-pulmonaires (non tuberculeuses), score phy <= 12 - niveau 1	38,0%	62,0%	71	1,3%	20,9%	84,3	1 228
2315B1	23	Troubles de la marche (non rattachés à une étiologie), score phy >= 9 - niveau 1	33,8%	66,2%	71	1,3%	22,2%	85,5	1 527
2315A1	23	Troubles de la marche (non rattachés à une étiologie), score phy <= 8 - niveau 1	32,4%	67,6%	68	1,2%	23,4%	85,9	1 256
0833C1	08	Fractures du membre inférieur, score phy >= 9, score cog >= 3 - niveau 1	24,2%	75,8%	62	1,1%	24,5%	82,4	2 640
0512B1	05	Insuffisances cardiaques, score phy >= 13 - niveau 1	28,8%	71,2%	59	1,1%	25,6%	87,5	1 202
0415B1	04	Infections broncho-pulmonaires (non tuberculeuses), score phy >= 13 - niveau 1	40,4%	59,6%	57	1,0%	26,6%	86,0	1 371
0837A1	08	Autres lésions traumatiques ostéoarticulaires - niveau 1	26,3%	73,7%	57	1,0%	27,6%	85,1	1 276
0824G1	08	Fractures multiples et traumatismes associés, âge >= 75, score phy [9,12], score arr <= 60 - niveau 1	11,5%	88,5%	52	0,9%	28,5%	84,9	1 584
0617A1	06	Occlusions, perforations et abcès du tube digestif - niveau 1	49,0%	51,0%	51	0,9%	29,5%	78,7	1 148
0831E1	08	Fractures de l'extrémité supérieure du fémur avec implant articulaire, score phy >= 13, score cog >= 3 - niveau 1	23,5%	76,5%	51	0,9%	30,4%	86,6	1 202
0840B1	08	Arthroses de la hanche avec implant articulaire, score phy [9,12] - niveau 1	25,5%	74,5%	51	0,9%	31,3%	80,1	1 241
0127A2	01	Maladies d'Alzheimer et démences apparentées, score phy <= 12 - niveau 2	32,0%	68,0%	50	0,9%	32,2%	84,3	1 524
0869D1	08	Autres affections du système ostéoarticulaire, âge >= 75, score phy >= 9 - niveau 1	22,0%	78,0%	50	0,9%	33,1%	87,2	1 246
0824I1	08	Fractures multiples et traumatismes associés, âge >= 75, score phy >= 13, score arr <= 60 - niveau 1	14,9%	85,1%	47	0,8%	33,9%	85,0	1 497
0833A1	08	Fractures du membre inférieur, score phy <= 8 - niveau 1	46,8%	53,2%	47	0,8%	34,7%	73,5	1 437
2315B2	23	Troubles de la marche (non rattachés à une étiologie), score phy >= 9 - niveau 2	44,7%	55,3%	47	0,8%	35,6%	85,5	2 090
...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
		Total	36,7%	63,3%	5 606	100,0%	100,0%	81,1	153 689

Source PMSI SSR 2016
Exploitation ORS Bretagne

Variation mensuelle de l'activité médicale

ENSEMBLE BRETAGNE

		Année observée	
		Nombre de RHS	% *
Janvier Février Mars Avril Mai Juin Juillet Août Septembre Octobre Novembre Décembre		2006	7,6%
		2635	10,0%
		2090	7,9%
		2014	7,6%
		2537	9,6%
		2016	7,7%
		1913	7,3%
		2414	9,2%
		2054	7,8%
		2563	9,7%
		2041	7,7%
		2065	7,8%
TOTAL		26 348	100,0%

	Minimum	Maximum	Moyenne
Nombre de RHS par mois	1913	2635	2195,7

Source PMSI SSR 2016
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	10 533	40,0%	40,0%
Z5188	Autres formes précisées de soins médicaux, non classées ailleurs	9 515	36,1%	76,1%
Z480	Surveillance des sutures et pansements chirurgicaux	1 301	4,9%	81,0%
Z548	Convalescence après un autre traitement	1 285	4,9%	85,9%
ZAIGU	Prise en charge aiguë	663	2,5%	88,4%
Z540	Convalescence après intervention chirurgicale	615	2,3%	90,8%
Z508	Soins impliquant d'autres moyens de rééducation	585	2,2%	93,0%
Z515	Soins palliatifs	545	2,1%	95,0%
Z544	Convalescence après traitement d'une fracture	371	1,4%	96,5%
Z488	Autres soins de contrôle chirurgicaux précisés	265	1,0%	97,5%
Z4788	Autres soins de contrôle orthopédique NCA	95	0,4%	97,8%
Z4780	Soins de contrôle d'appareil externe de fixation ou de traction	61	0,2%	98,0%
Z542	Convalescence après chimiothérapie	57	0,2%	98,3%
Z082	Examen de contrôle après chimiothérapie pour tumeur maligne	51	0,2%	98,5%
Z514	Soins préparatoires pour traitement ultérieur, non classés ailleurs	49	0,2%	98,6%
Z504	Psychothérapie, non classée ailleurs	34	0,1%	98,8%
Z467	Mise en place et ajustement d'un appareil orthopédique	31	0,1%	98,9%
Z547	Convalescence après traitements combinés	30	0,1%	99,0%
Z081	Examen de contrôle après radiothérapie pour tumeur maligne	27	0,1%	99,1%
Z502	Sevrage d'alcool	27	0,1%	99,2%
Z541	Convalescence après radiothérapie	25	0,1%	99,3%
Z431	Surveillance de gastrostomie	20	0,1%	99,4%
Z433	Surveillance de colostomie	18	0,1%	99,4%
Z713	Surveillance et conseils diététiques	13	0,05%	99,5%
Z470	Soins de contrôle impliquant l'enlèvement d'une plaque et autre prothèse interne (orthopédique) de fixation	12	0,05%	99,5%
...	...	...	...	...
Nombre total de Finalités Principales de Prise en Charge renseignées		26 348	100,0%	100,0%

Source PMSI SSR 2016
Exploitation ORS Bretagne

Les manifestations morbides principales

ENSEMBLE BRETAGNE

Codes	Manifestations morbides principales	Nombre	%	% Cumulé
Z966	Présence d'implants d'articulations orthopédiques	2 568	9,7%	9,7%
Z967	Présence d'autres implants osseux et tendineux	1 968	7,5%	17,2%
R262	Difficulté à la marche, non classée ailleurs	1 438	5,5%	22,7%
R268	Anomalies de la démarche et de la motilité, autres et non précisées	883	3,4%	26,0%
R4010	État paucirelationnel	634	2,4%	28,4%
I500	Insuffisance cardiaque congestive	518	2,0%	30,4%
R53+0	Altération [baisse] de l'état général	508	1,9%	32,3%
Z742	Besoin d'assistance à domicile, aucun autre membre du foyer n'étant capable d'assurer les soins	473	1,8%	34,1%
Z751	Sujet attendant d'être admis ailleurs, dans un établissement adéquat	452	1,7%	35,8%
S4220	Fracture fermée de l'extrémité supérieure de l'humérus	442	1,7%	37,5%
Z988	Autres états post-chirurgicaux précisés	403	1,5%	39,0%
S7200	Fracture fermée du col du fémur	377	1,4%	40,5%
Z904	Absence acquise d'autres parties de l'appareil digestif	323	1,2%	41,7%
I501	Insuffisance ventriculaire gauche	317	1,2%	42,9%
R296	Chutes à répétition, non classées ailleurs	316	1,2%	44,1%
S3250	Fracture fermée du pubis	247	0,9%	45,0%
R4020	État végétatif chronique	225	0,9%	45,9%
G35	Sclérose en plaques	189	0,7%	46,6%
G8100	Hémiplégie flasque récente, persistant au-delà de 24 heures	184	0,7%	47,3%
G819	Hémiplégie, sans précision	176	0,7%	48,0%
S3280	Fracture fermée de parties autres et non précisées du rachis lombaire et du bassin	172	0,7%	48,6%
R410	Désorientation, sans précision	161	0,6%	49,2%
J440	Maladie pulmonaire obstructive chronique avec infection aiguë des voies respiratoires inférieures	157	0,6%	49,8%
...	...	...	...	...
	Nombre total de Manifestations Morbides Principales	26 348	100,0%	100,0%

Source PMSI SSR 2016
Exploitation ORS Bretagne

Les affections étiologiques

ENSEMBLE BRETAGNE

Codes	Affections étiologiques	Nombre	% *	% Cumulé
S7200	Fracture fermée du col du fémur	1 124	8,3%	8,3%
S7210	Fracture fermée du trochanter	604	4,5%	12,7%
M161	Autres coxarthroses primaires	490	3,6%	16,3%
M170	Gonarthrose primaire, bilatérale	219	1,6%	18,0%
M160	Coxarthrose primaire, bilatérale	218	1,6%	19,6%
I7021	Athérosclérose des artères distales, avec gangrène	215	1,6%	21,2%
F408	Autres troubles anxieux phobiques	203	1,5%	22,7%
T840	Complication mécanique d'une prothèse articulaire interne	187	1,4%	24,0%
I635	Infarctus cérébral dû à une occlusion ou sténose des artères cérébrales, de mécanisme non précisé	176	1,3%	25,3%
S4220	Fracture fermée de l'extrémité supérieure de l'humérus	175	1,3%	26,6%
T905	Séquelles de lésion traumatique intracrânienne	173	1,3%	27,9%
I7020	Athérosclérose des artères distales, sans gangrène	172	1,3%	29,2%
I693	Séquelles d'infarctus cérébral	166	1,2%	30,4%
S7230	Fracture fermée de la diaphyse fémorale	164	1,2%	31,6%
M171	Autres gonarthroses primaires	163	1,2%	32,8%
I691	Séquelles d'hémorragie intracérébrale	136	1,0%	33,8%
M169	Coxarthrose, sans précision	130	1,0%	34,8%
S7240	Fracture fermée de l'extrémité inférieure du fémur	128	0,9%	35,7%
M6250	Atrophie et fonte musculaires, non classées ailleurs - Sièges multiples	126	0,9%	36,6%
M966	Fracture osseuse après mise en place d'un implant, d'une prothèse articulaire ou d'une plaque d'ostéosynthèse	122	0,9%	37,5%
S8210	Fracture fermée de l'extrémité supérieure du tibia	114	0,8%	38,4%
G419	État de mal épileptique, sans précision	110	0,8%	39,2%
G931	Lésion cérébrale anoxique, non classée ailleurs	104	0,8%	39,9%
G35	Sclérose en plaques	102	0,8%	40,7%
M8005	Ostéoporose post-ménopausique avec fracture pathologique - Région pelvienne et cuisse	101	0,7%	41,4%
...	...	...	...	...
Nombre total d'Affections Etiologiques renseignées		13 566	100,0%	100,0%

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

Source PMSI SSR 2016
Exploitation ORS Bretagne

Les diagnostics associés

ENSEMBLE BRETAGNE

Codes	Diagnostics Associés Significatifs	Nombre	%	% Cumulé
I10	Hypertension essentielle (primitive)	11 544	6,0%	6,0%
E440	Malnutrition protéino-énergétique modérée	4 668	2,4%	8,4%
Z6020	Personne vivant seule à son domicile	3 557	1,9%	10,3%
Z713	Surveillance et conseils diététiques	3 200	1,7%	12,0%
K590	Constipation	3 080	1,6%	13,6%
E780	Hypercholestérolémie essentielle	3 061	1,6%	15,2%
I482	Fibrillation auriculaire chronique [permanente]	2 905	1,5%	16,7%
Z921	Antécédents personnels d'utilisation (actuelle) à long terme d'anticoagulants	2 639	1,4%	18,0%
F412	Trouble anxieux et dépressif mixte	2 631	1,4%	19,4%
Z966	Présence d'implants d'articulations orthopédiques	2 305	1,2%	20,6%
E43	Malnutrition protéino-énergétique grave, sans précision	2 279	1,2%	21,8%
Z751	Sujet attendant d'être admis ailleurs, dans un établissement adéquat	2 140	1,1%	22,9%
Z742	Besoin d'assistance à domicile, aucun autre membre du foyer n'étant capable d'assurer les soins	2 111	1,1%	24,0%
Z741	Besoin d'assistance et de soins d'hygiène	2 039	1,1%	25,1%
E559	Carence en vitamine D, sans précision	1 912	1,0%	26,1%
...	...	...	...	...
	Nombre total de diagnostics associés renseignés	191 999	100,0%	100,0%

	Effectif	%
0	410	1,6%
1	1 104	4,2%
2	1 814	6,9%
3	2 349	8,9%
4	2 640	10,0%
5 et plus	18 031	68,4%
Nombre total de RHS	26 348	100,0%
Nombre moyen de diagnostics par RHS	7,3	

Nombre de RHS (ayant au moins 1 diagnostic)	25 938
Nombre moyen par RHS (pour RHS ayant au moins 1 diagnostic)	7,4

Source PMSI SSR 2016
Exploitation ORS Bretagne

Les actes médicaux

ENSEMBLE BRETAGNE

Codes	Actes médicaux	Nombre d'exécutions*	%	% Cumulé	Acte valorisant **
HSLD001	Alimentation entérale par sonde avec apport de 20 à 35 kilocalories par kilogramme par jour [kcal/kg/jour], par 24 heures	4 510	39,7%	39,7%	
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	1 692	14,9%	54,6%	
GLLD017	Oxygénothérapie avec surveillance continue de l'oxymétrie, en dehors de la ventilation mécanique, par 24 heures	1 456	12,8%	67,4%	
DEQP003	Électrocardiographie sur au moins 12 dérivations	868	7,6%	75,0%	
HSLD002	Alimentation entérale par sonde avec apport de plus de 35 kilocalories par kilogramme par jour [kcal/kg/jour], par 24 heures	520	4,6%	79,6%	520
ZBQK002	Radiographie du thorax	156	1,4%	80,9%	
JDID001	Évacuation de la vessie par cathétérisme transitoire [sondage vésical évacuateur]	140	1,2%	82,2%	
GLLD007	Ventilation mécanique à poumons séparés, par 24 heures	99	0,9%	83,0%	99
YYYY600	Supplément pour archivage numérique d'un examen scanographique ou remnographique	86	0,8%	83,8%	
JDLD001	Pose d'une sonde urétrovésicale [Sondage vésical à demeure]	78	0,7%	84,5%	
ACQK001	Scanographie du crâne et de son contenu, sans injection de produit de contraste	64	0,6%	85,0%	
GLLD003	Ventilation spontanée au masque facial, par canule nasale ou par sonde nasopharyngée, sans aide inspiratoire, avec pression expiratoire positive [VS-PEP] [Continuous positive airway pressure] [CPAP], par 24 heures	63	0,6%	85,6%	
EQLF002	Perfusion intraveineuse de produit de remplissage à un débit supérieur à 50 millilitres par kilogramme [ml/kg] en moins de 24 heures, chez l'adulte	57	0,5%	86,1%	
EJQM003	Échographie-doppler des veines des membres inférieurs et des veines iliaques, pour recherche de thrombose veineuse profonde	56	0,5%	86,6%	
HSLF003	Alimentation parentérale avec apport de plus de 35 kilocalories par kilogramme par jour [kcal/kg/jour], par 24 heures	49	0,4%	87,0%	49
...	...	...	...	...	...
	Total	11 369	100,0%	100,0%	683

Source PMSI SSR 2016
Exploitation ORS Bretagne

Nombre d'exécutions par RHS	%
0	87,2%
1	6,4%
2	1,5%
3	0,6%
4	0,4%
5 et plus	4,0%
Nombre total de RHS	100,0%

Nombre moyen d'exécutions par RHS	0,4
-----------------------------------	-----

Nombre de RHS (ayant au moins 1 acte)	3 378
Nombre moyen d'exécutions par RHS (pour RHS ayant au moins 1 acte)	3,4

* 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 CCAW 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 2016

Nombre de séjours (ayant au moins 1 activité de Rééducation/Réadaptation)	4493	93,4%
Nombre d'actes (pour séjours ayant au moins 1 activité de Rééd./Réadapt.)	103 063	
Nombre moyen d'actes par séjour (pour séjours ayant au moins 1 activité de Rééd./Réadapt.)	22,9	

ANALYSE PAR SEMAINE D'HOSPITALISATION

Nombre d'actes par RHS	Effectif	%
0	5 058	19,2%
1	3 024	11,5%
2	2 627	10,0%
3	2 514	9,5%
4	2 559	9,7%
5 et plus	10 566	40,1%
Nombre total de RHS	26 348	100,0%
Nombre moyen d'actes par RHS	4,5	
Nombre de RHS (ayant au moins 1 acte)	21 290	
Nombre moyen d'actes par RHS (pour RHS ayant au moins 1 acte)	5,6	

Source PMSI SSR 2016
Exploitation ORS Bretagne

Intervenants de Rééducation / Réadaptation

ENSEMBLE BRETAGNE

Codes intervenants	Type d'intervenant	Nombre d'actes	%
22	Masseur - Kinésithérapeute	67 753	56,6%
21	Infirmier	23 514	19,6%
62	Assistant service social	7 778	6,5%
27	Ergothérapeute	6 746	5,6%
26	Dietéticien	5 668	4,7%
30	Psychologue	2 390	2,0%
69	Éducateur sportif	1 997	1,7%
10	Médecin	1 882	1,6%
61	Éducateur spécialisé	1 028	0,9%
88	Autre intervenant	569	0,5%
24	Orthophoniste	412	0,3%
70	Enseignant en activité physique adaptée	37	0,03%
28	Psychomotricien	31	0,03%
	Total	119 805	100%

Nombre d'intervenant par RHS	Effectif	%
O	5 058	19,2%
1	9 878	37,5%
2	6 689	25,4%
3	3 334	12,7%
4	1 122	4,3%
5 et plus	267	1,0%
Nombre total de RHS	26 348	100,0%
Nombre moyen d'intervenant par RHS	1,5	

Nombre de RHS (ayant au moins 1 acte)	21 290
Nombre moyen d'intervenant par RHS (pour RHS ayant au moins 1 acte)	1,8

Source PMSI SSR 2016
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	16 787	14,0%
NKR+204	Séance de rééducation postopératoire des fonctions ostéoarticulaires du membre inférieur après réparation de lésion traumatique ou correction de vice architectural	10 129	8,5%
DKQ+008	Quantification des capacités fonctionnelles cardiovasculaires et/ou respiratoires pour la réalisation des gestes quotidiens	8 085	6,7%
ANR+265	Séance d'apprentissage de la gestion de la douleur	6 833	5,7%
ZZC+221	Synthèse interdisciplinaire de rééducation et/ou de réadaptation	6 794	5,7%
NKR+177	Séance de rééducation des fonctions ostéoarticulaires du membre inférieur	5 134	4,3%
NKR+006	Séance individuelle de rééducation à la marche	4 719	3,9%
PBR+256	Séance individuelle de mobilisation articulaire passive	3 848	3,2%
NKR+130	Séance de rééducation postopératoire des fonctions ostéoarticulaires du membre inférieur après correction de lésion dégénérative	3 233	2,7%
ZGT+031	Entretien avec l'entourage pour implication dans la réalisation du projet de vie du patient	2 583	2,2%
ZZM+092	Préparation au retour à domicile ou aux sorties thérapeutiques	2 449	2,0%
MKR+126	Séance de rééducation des fonctions ostéoarticulaires du membre supérieur	2 232	1,9%
CER+223	Séance de rééducation des fonctions de l'équilibre	2 010	1,7%
PER+096	Séance d'apprentissage des transferts	1 922	1,6%
ALT+074	Entretien psychologique individuel	1 834	1,5%
...	...	...	...
Total		119 805	100%

Chapitres du CSARR	nombre d'actes	%
Fonctions cérébrales	3 078	2,6%
Fonctions sensorielles et douleur	7 965	6,6%
Fonctions de la voix et de la parole	238	0,2%
Fonctions cardiaque, vasculaire et respiratoire	10 408	8,7%
Fonctions digestives et nutrition	5 871	4,9%
Fonctions génito-urinaires et reproductives	68 180	56,9%
Fonctions de l'appareil locomoteur et liées au mouvement	2 381	2,0%
Fonctions de la peau et des phanères	2 568	2,1%
Appareillage	1 554	1,3%
Education et information	17 562	14,7%
Activité et participation		
Gestes complémentaires et modulateurs		
TOTAUX	119 805	100,0%

Type d'acte	nombre d'actes	%
Collectifs	1 238	1,0%
Individuels	111 736	93,3%
Pluriprofessionnels	6 831	5,7%
TOTAUX	119 805	100,0%

Source PMSI SSR 2016
Exploitation ORS Bretagne

Dépendance

ENSEMBLE BRETAGNE

	1 Indépendance complète		2 Supervision ou arrangement		3 Assistance partielle		4 Assistance totale		Moyenne du niveau de dépendance
Catégories	Nombre de RHS	%	Nombre de RHS	%	Nombre de RHS	%	Nombre de RHS	%	
Habillage	4506	17,1%	3989	15,1%	5832	22,1%	12004	45,6%	3,0
Déplacement	7397	28,1%	4569	17,4%	5543	21,1%	8822	33,5%	2,6
Alimentation	12678	48,1%	7223	27,4%	3108	11,8%	3322	12,6%	1,9
Contenance	6635	25,2%	4514	17,1%	5516	20,9%	9666	36,7%	2,7
Comportement	13186	50,1%	6154	23,4%	4102	15,6%	2889	11,0%	1,9
Relation	14929	56,7%	5383	20,4%	3315	12,6%	2704	10,3%	1,8

Score des 4 variables Habillage, Déplacements, Alimentation et Contenance	Nombre de semaines	%
4	2 644	10,0%
5	2 118	8,0%
6	1 956	7,4%
7	1 712	6,5%
8	1 615	6,1%
9	1 595	6,1%
10	1 688	6,4%
11	1 862	7,1%
12	1 905	7,2%
13	2 285	8,7%
14	2 270	8,6%
15	1 705	6,5%
16	2 976	11,3%
TOTAL	26 331	100%

Total des scores	267 059
Moyenne des scores par RHS	10,1
Moyenne des scores par RHS (pour RHS ayant un score > 12)	14,6

Score des 2 variables Comportement et Relation	Nombre de semaines	%
2	12 312	46,8%
3	2 912	11,1%
4	3 779	14,4%
5	1 761	6,7%
6	2 673	10,2%
7	659	2,5%
8	2 235	8,5%
TOTAL	26 331	100%

Total des scores	95 812
Moyenne des scores par RHS	3,6
Moyenne des scores par RHS (pour RHS ayant un score > 6)	7,8

Source PMSI SSR 2016
Exploitation ORS Bretagne

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	818	17,0%	1216	25,3%	773	16,1%	872	18,1%
Déplacement	1300	27,0%	1891	39,3%	892	18,5%	874	18,2%
Alimentation	2497	51,9%	2656	55,2%	1338	27,8%	1165	24,2%
Contenance	1323	27,5%	1684	35,0%	843	17,5%	794	16,5%
Comportement	2591	53,8%	2591	53,8%	1126	23,4%	1078	22,4%
Relation	2897	60,2%	2914	60,6%	970	20,2%	925	19,2%

Catégories	3 Assistance partielle				4 Assistance totale			
	Début		Fin		Début		Fin	
	Nombre de Séjours	%	Nombre de Séjours	%	Nombre de Séjours	%	Nombre de Séjours	%
Habillage	1128	23,4%	949	19,7%	2093	43,5%	1763	36,6%
Déplacement	1120	23,3%	876	18,2%	1500	31,2%	1159	24,1%
Alimentation	540	11,2%	472	9,8%	437	9,1%	507	10,5%
Contenance	1062	22,1%	868	18,0%	1584	32,9%	1454	30,2%
Comportement	691	14,4%	630	13,1%	404	8,4%	501	10,4%
Relation	573	11,9%	516	10,7%	372	7,7%	445	9,2%

Score des 4 variables Habillage, Déplacements, Alimentation et Contenance	Début		Fin	
	Nombre de Séjours	%	Nombre de Séjours	%
4	525	10,9%	784	16,3%
5	335	7,0%	538	11,2%
6	391	8,1%	457	9,5%
7	330	6,9%	344	7,1%
8	312	6,5%	293	6,1%
9	300	6,2%	269	5,6%
10	352	7,3%	252	5,2%
11	374	7,8%	257	5,3%
12	360	7,5%	258	5,4%
13	436	9,1%	329	6,8%
14	441	9,2%	310	6,4%
15	283	5,9%	261	5,4%
16	373	7,8%	448	9,3%
TOTAL	4812	100%	4800	100%

Score des 2 variables Comportement et Relation	Début		Fin	
	Nombre de Séjours	%	Nombre de Séjours	%
2	2415	50,2%	2448	50,9%
3	535	11,1%	514	10,7%
4	722	15,0%	671	13,9%
5	289	6,0%	262	5,4%
6	441	9,2%	411	8,5%
7	118	2,5%	117	2,4%
8	292	6,1%	377	7,8%
TOTAL	4812	100%	4800	100%

Total des scores	16576	16733
Moyenne des scores par Séjour	3,4	3,5
Moyenne des scores par Séjour (pour Séjours ayant un score > 6)	7,7	7,8

Total des scores	47 636	43 884
Moyenne des scores par Séjour	9,9	9,1
Moyenne des scores par Séjour (pour Séjours ayant un score > 12)	14,4	14,6

Source PMSI SSR 2016
Exploitation ORS Bretagne

*concerne les séjours complets, terminés au cours de l'année 2016

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

ENSEMBLE BRETAGNE

(1) Concerne les séjours complets, terminés au cours de l'année 2016

Nombre de patients*	1 548	37,6%
Nombre de séjours analysés *	1 621	33,7%
Nombre de RHS analysés *	12 315	54,9%
Nombre de journées de présence *	76 378	59,4%
Durée moyenne de séjour des hommes **	47,5	
Durée moyenne de séjour des femmes **	46,9	
Durée moyenne de séjour (hommes + femmes) **	47,1	
Moyenne d'âge des hommes	77,8	
Moyenne d'âge des femmes	83,7	
Moyenne d'âge (hommes + femmes)	81,7	

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

** D.M.S. calculée sur les journées de présence à partir des séjours entiers terminés au cours de l'année 2016

Répartition par tranche d'âges

Tranche d'âges	Nombre	%
0-9 ans		
10-19 ans		
20-29 ans	2	0,1%
30-39 ans		
40-49 ans	14	0,9%
50-59 ans	44	2,7%
60-69 ans	129	8,0%
70-79 ans	317	19,6%
80-89 ans	791	48,8%
90 ans et plus	324	20,0%
Total	1 621	100,0%

Source PMSI SSR 2016
Exploitation ORS Bretagne

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

ENSEMBLE BRETAGNE

	Nombre	%
Entrées par mutation interne	192	11,0%
Entrées par transfert externe	1443	82,5%
En provenance du domicile	115	6,6%
Total Entrées*	1750	100,0%
Sorties par mutation interne	49	2,8%
Sorties par transfert externe	176	10,2%
Retour au domicile	1431	83,2%
Décès	64	3,7%
Total sorties**	1720	100,0%

Source PMSI SSR 2016
Exploitation ORS Bretagne

* Concerne les séjours avec une date d'entrée au cours de l'année 2016.

** Concerne les séjours avec une date de sortie au cours de l'année 2016.

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	46,5%	53,5%	79,6	200	12,3%
02 Affections de l'œil	25,0%	75,0%	80,3	4	0,2%
03 Affections des oreilles, du nez, de la gorge, de la bouche et des dents	60,0%	40,0%	80,2	5	0,3%
04 Affections de l'appareil respiratoire	47,4%	52,6%	82,7	76	4,7%
05 Affections de l'appareil circulatoire	31,8%	68,2%	85,2	107	6,6%
06 Affections des organes digestifs	38,8%	61,3%	80,1	80	4,9%
08 Affections et traumatismes du système ostéoarticulaire	26,3%	73,7%	81,6	796	49,1%
09 Affections de la peau, des tissus sous-cutanés et des seins	16,4%	83,6%	82,2	55	3,4%
10 Affections endocriniennes, métaboliques et nutritionnelles	36,4%	63,6%	83,8	22	1,4%
11 Affections de l'appareil génito-urinaire	50,0%	50,0%	82,8	50	3,1%
16 Affections du sang, des organes hématopoïétiques, du système immunitaire, et tumeurs malignes de siège imprécis ou diffus	36,4%	63,6%	81,0	22	1,4%
18 Certaines maladies infectieuses, virales ou parasitaires	66,7%	33,3%	71,3	3	0,2%
19 Troubles mentaux et du comportement	39,3%	60,7%	81,2	61	3,8%
23 Autres motifs de recours aux services de santé	39,6%	60,4%	83,1	139	8,6%
27 Posttransplantation d'organe	100,0%		53,0	1	0,1%
90 Erreurs					
Total	33,3%	66,7%	81,7	1621	100,0%

Source PMSI SSR 2016
Exploitation ORS Bretagne

(1) concerne les séjours complets, terminés au cours de l'année 2016

Comparaison de l'activité 2015 et 2016

ENSEMBLE BRETAGNE

	ANNEE 2015	ANNEE 2016	ECART ENTRE 2015 ET 2016
Données générales			
- Nombre d'établissements	19	19	-
- Nombre de lits SSR	505	505	-
- Nombre de séjours	5 873	5 606	-5%
- Nombre de R.H.S.	26 864	26 348	-2%
- D.M.S.*	25,5	26,7	+1,2 jour
- Moyenne d'âge	81,2	81,1	-0,1 an
- Part des femmes	63,2%	63,3%	+0,1
- Part des hommes	36,8%	36,7%	-0,1
Modes d'entrée et de sortie			
- <u>Entrée</u>			
Mutation	13,3%	14,2%	+0,9
Transfert	79,8%	77,8%	-2%
Domicile	7,0%	7,9%	+0,9
- <u>Sortie</u>			
Mutation	6,1%	5,0%	-1,1
Transfert	13,6%	13,0%	-0,6
Domicile	76,9%	77,9%	+1
Décès	3,5%	4,1%	+0,6
Répartition géographique			
- Part des séjours du même département	90,3%	89,0%	-1,3
- Part des séjours des autres départements de la même région	7,0%	8,3%	+1,3
- Part des séjours hors région	2,7%	2,7%	-
Morbidité			
CM 08 Affections et traumatismes du système ostéoarticulaire	37,8%	39,4%	+1,6%
CM 01 Affections du système nerveux	11,9%	12,5%	+0,6
CM 05 Affections de l'appareil circulatoire	9,6%	9,8%	+0,2
CM 23 Autres motifs de recours aux services de santé	9,9%	9,3%	-0,6
CM 06 Affections des organes digestifs	7,9%	7,1%	-0,8
- Nombre moyen de Diagnostics par RHS	6,6	7,3	+0,7
- Nombre total d'Actes Médicaux réalisés au cours de l'année	9 022	11 369	+2 347
Rééducation / Réadaptation			
- Nombre moyen hebdomadaire d'actes de Rééducation/réadaptation	5,4	5,6	+0,2 acte
Dépendance			
- Moyenne des scores de la dépendance physique par RHS	10,1	10,1	-
- Moyenne des scores de la dépendance relationnelle par RHS	3,6	3,6	-
Durée de séjours >= 29 jours			
- Part des séjours	31,2%	33,7%	+2,5

* D.M.S. calculée sur les journées de présence à partir des séjours complets terminés au cours de l'année 2016

Source PMSI SSR 2016
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)

Diagnostics 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 (FPPC) : 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)

