# Mai 2016

# HÔPITAUX DE PROXIMITÉ

Ex-hôpitaux locaux ENSEMBLE BRETAGNE

Activité de Soins de Suite ou de Réadaptation Année 2015



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

**EX-HOPITAUX LOCAUX BRETONS** 

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

Projet commun à 19 établissements

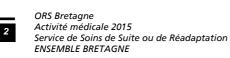
Année 2015

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

Le présent rapport a été réalisé à partir des informations qui ont été recueillies avec persévérance et soucis de qualité tout au long de l'année 2015 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 2016



# **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.)  Répartition des séjours selon les Catégories Majeures Principales Catégories Majeures	<b>13</b> 13 14
L'activité médicale par Groupe Médico-Economique (GME)  Répartition des séjours selon les Groupes Médico-Economiques  Principaux Groupes Médico-Economiques	<b>19</b> 19 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  Actes du Catalogue Spécifique de Rééducation-Réadaptation (CSARR) les plus fréquents Chapitres de rééducation-réadaptation du CSARR Type d'acte de rééducation-réadaptation du CSARR	29 29 29 29

LA DEPENDANCE	emaine d'hospitalisation : habillage, déplacement, alimentation et continence : comportement et relation  a dépendance age, déplacement, alimentation et continence* sortement et relation*  31 32 33 33 34
Analyse par semaine d'hospitalisation  Score : habillage, déplacement, alimentation et continence Score : comportement et relation	31
<ul> <li>Evolution de la dépendance</li> <li>Habillage, déplacement, alimentation et continence*</li> <li>Comportement et relation*</li> </ul>	33
LES SEJOURS D'UNE DUREE SUPERIEURE OU EGALE A 29 JOURS	35
COMPARAISON DE L'ACTIVITE 2014 ET 2015	37
<ul><li>Données générales</li><li>Mouvements</li><li>Morbidité</li></ul>	37 37 37
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<sup>er</sup> juillet 1998, afin de procéder à l'analyse médico-économique de l'activité de soins réalisée en leur sein.

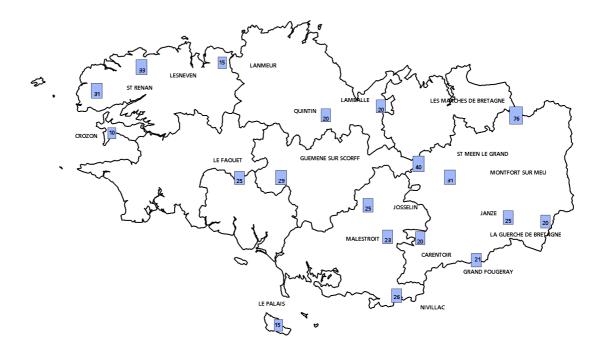
Le PMSI–SSR est un outil de description médico-économique de l'activité de Soins de Suite ou de Réadaptation, et par là même un outil de répartition de moyens. En effet, selon le PMSI-SSR, les établissements de santé produisent des séquences de prises en charge diagnostiques et thérapeutiques qui consomment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

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

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

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

### Répartition des hôpitaux de proximité en Bretagne



Nombre de lits d'hospitalisation complète en **Soins de Suite ou de Réadaptation** au 1<sup>er</sup> janvier 2015

Source : Déclaration 2015 des établissements

Exploitation ORS Bretagne

# Présentation des établissements

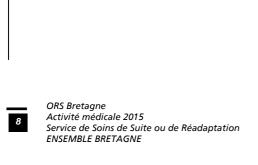
En 2015, 19 hôpitaux sont pris en compte pour la réalisation du rapport d'ensemble. Ils rassemblent 505 lits de Soins de Suite ou de Réadaptation, soit en moyenne 26 lits de SSR par établissement.

### 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		153
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	485	90	46	693
Lanmeur (29)	10	15	-	255	30	8	318
Le Faouet (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)	32	31	-	174	-	-	237
TOTAL	222	505	105	3 374	637	221	5 064

Source et données : Déclaration 2015 de l'établissement

<sup>\*</sup> seule l'activité du service de soins de suite est prise en compte dans ce rapport.



# L'activité médicale par séjour

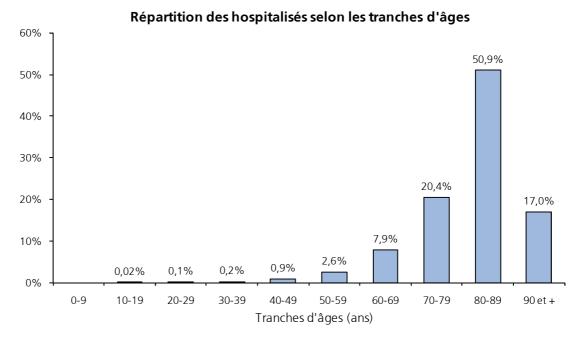
L'activité médicale concerne uniquement l'**hospitalisation complète** en service de Soins de Suite ou de Réadaptation.

Au cours de l'année 2015, 5 873 séjours ont été réalisés dans le service de Soins de Suite ou de Réadaptation des 19 hôpitaux de proximité de Bretagne. Les 5 873 séjours représentent 26 864 semaines d'hospitalisation, soit un total de 156 069 journées réalisées. Les 19 hôpitaux de proximité de Bretagne ont accueilli 4 912 patients. La part de multi-séjours\* est de 19,6% au cours de cette période.

# La population hospitalisée

La population prise en charge est majoritairement féminine. Les séjours concernent 3 712 femmes (63,2%) et 2 161 hommes (36,8%).

L'âge moyen des patients hospitalisés est de 81,2 ans. L'âge moyen des femmes est de 82,7 ans et celui des hommes est de 78,7 ans.



Source: PMSISSR 2015 Exploitation ORS Bretagne

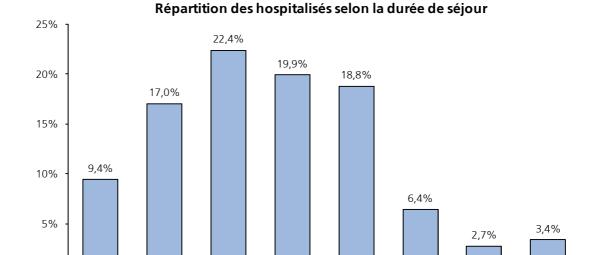
Près des 3/4 des patients sont âgés de 70 à 89 ans, la tranche d'âge des 80-89 ans étant la plus représentée (50,9%).

<sup>\*</sup> 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 5 086. Ils correspondent à un ensemble de 129 787 journées d'hospitalisation\* et concernent 4 287 patients.

La durée moyenne de séjour (D.M.S.\*\*) est de 25,5 jours.



Source: PMSISSR 2015 Exploitation ORS Bretagne

29-42

Groupes de durées (jours)

43-56

57-70

71 et +

Les séjours d'une durée inférieure ou égale à 28 jours représentent 68,7% des hospitalisations. 26,4% des séjours ont une durée de moins de 15 jours.

22-28

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



0%

01-07

08-14

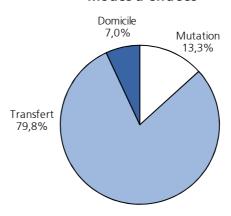
15-21

<sup>\*</sup> Dans ce rapport, l'analyse porte uniquement sur les journées de présence.

# Répartition des modes d'entrée et de sortie

Au cours de l'année, 5 478 entrées et 5 469 sorties ont été enregistrées.

### Modes d'entrées

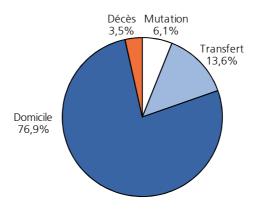


Source: PMSISSR 2015

**Exploitation ORS Bretagne** 

79,8% des entrées sont des transferts d'un autre établissement et majoritairement d'une unité de soins de courte durée. Les entrées par mutation d'un autre service de l'établissement représentent 13,3% des entrées, et celles en provenance du domicile (y compris domicile collectif) 7% des hospitalisations.

### Modes de sorties



Source: PMSISSR 2015

Exploitation ORS Bretagne

Les retours au domicile (y compris domicile collectif) représentent 76,9% des hospitalisations et les sorties par transfert vers un autre établissement 13,6% des hospitalisations. Les sorties par mutation vers un autre service de l'établissement représentent 6,1%.

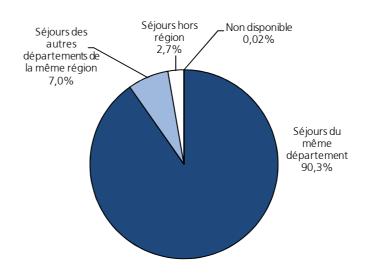
Au cours de l'année 2015, 192 décès, soit 3,5% des hospitalisations, sont survenus dans les services de Soins de Suite ou de Réadaptation.

## Provenance des patients

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

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

### Provenance géographique



Source: PMSISSR 2015 Exploitation ORS Bretagne

Sur les 5 873 séjours réalisés au sein des 19 établissements bretons, 5 302 séjours, soit 90,3%, concernent des patients hospitalisés dans un établissement de leur département de domicile.

410 séjours (7%) concernent des patients hospitalisés dans un autre département de Bretagne, et 160 séjours (2,7%) sont relatifs à des patients hospitalisés 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 88 Groupes Nosologiques (GN), 255 Racines de Groupes Médico-Economiques (RGME) et 684 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.

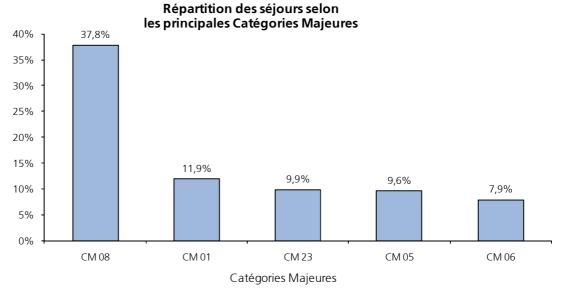
Le séjour est ensuite classé dans une seule RGME et dans un seul GME selon les données médicales et paramédicales recueillies au cours du séjour.

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 77,1% des séjours.

Au cours de l'année 2015, la Catégorie Majeure la plus fréquente est la CM 08 Affections et traumatismes du système ostéoarticulaire représentant à elle seule 37,8% des séjours.



Source: PMSISSR 2015 Exploitation ORS Bretagne

CM 08 Affections et traumatismes du système ostéoarticulaire

CM 01 Affections du système nerveux

CM 23 Autres motifs de recours aux services de santé

CM 05 Affections de l'appareil circulatoire

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

2 222 séjours ont été classés dans la CM 08, soit 64 707 journées. L'âge moyen des patients est de 81,1 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 : 148 séjours,
- GME 0835A1 -Lésions traumatiques du rachis et du bassin niveau 1 : 142 séjours,
- GME 0832B1 Fractures de l'extrémité supérieure du fémur avec implant extra articulaire, score phy >= 9, score cog <= 4 niveau 1 : 91 séjours,
- GME 0841A1 Arthroses du genou avec implant articulaire, score phy <= 8 niveau 1 : 91 séjours,
- GME 0833B1 Fractures du membre inférieur, score phy >= 9, score cog <= 2 niveau 1 : 70 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. 10 924 RHS ont été classés dans la CM 08.

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

- Autres thérapies physiques : 6 047 RHS,
- Autres formes précisées de soins médicaux, non classées ailleurs : 1 705 RHS,
- Surveillance des sutures et pansements chirurgicaux : 752 RHS,
- Convalescence après intervention chirurgicale : 720 RHS,
- Soins impliquant d'autres moyens de rééducation : 510 RHS.

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

- Présence d'implants d'articulations orthopédiques : 2 614 RHS,
- Présence d'autres implants osseux et tendineux : 1 829 RHS,
- Difficulté à la marche, non classée ailleurs : 323 RHS,
- Fracture fermée du col du fémur : 262 RHS,
- Fracture fermée du pubis : 257 RHS.

- Fracture fermée du col du fémur : 1 418 RHS,
- Fracture fermée du trochanter : 744 RHS,
- Autres coxarthroses primaires: 537 RHS,
- Autres gonarthroses primaires : 218 RHS,
- Athérosclérose des artères distales, avec gangrène : 200 RHS.

### • CM 01 Affections du système nerveux

700 séjours ont été classés dans la CM 01, soit 25 376 journées. L'âge moyen des patients est de 78,8 ans.

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

- GME 0127A1 Maladies d'Alzheimer et démences apparentées, score phy <= 12 niveau 1 : 60 séjours,
- GME 0127A2 Maladies d'Alzheimer et démences apparentées, score phy <= 12 niveau 2 : 50 séjours,
- GME 0127B1 Maladies d'Alzheimer et démences apparentées, score phy >= 13 niveau 1 : 42 séjours,
- GME 0148A1 Accidents vasculaires cérébraux autres, score phy <= 8 , score rr <= 90 niveau 1 : 36 séjours,
- GME 0145H1 Autres affections du système nerveux, âge >= 75, score phy >= 13 niveau 1 : 31 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. 4 170 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 : 2 523 RHS,
- Autres thérapies physiques : 1 101 RHS,
- Convalescence après un autre traitement : 279 RHS,
- Soins impliquant d'autres moyens de rééducation : 117 RHS,
- Prise en charge aigüe : 59 RHS.

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

- État paucirelationnel : 450 RHS,
- État végétatif chronique : 341 RHS,
- Difficulté à la marche, non classée ailleurs : 265 RHS,
- Sclérose en plaques : 264 RHS,
- Besoin d'assistance à domicile, aucun autre membre du foyer n'étant capable d'assurer les soins : 216 RHS.

- Séquelles de lésion traumatique intracrânienne : 242 RHS,
- Séquelles d'hémorragie intracérébrale : 193 RHS,
- Infarctus cérébral dû à une occlusion ou sténose des artères cérébrales, de mécanisme non précisé : 117 RHS,
- État de mal épileptique, sans précision : 108 RHS,
- Lésion cérébrale anoxique, non classée ailleurs : 105 RHS.

### • CM 23 Autres motifs de recours aux services de santé

580 séjours ont été classés dans la CM 23, soit 14 053 journées. L'âge moyen des patients est de 83,3 ans.

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

- GME 2318A1 Autres états et symptômes (non rattachés à une étiologie) niveau 1 : 144 séjours,
- GME 2315B1 Troubles de la marche (non rattachés à une étiologie), score phy >= 9 niveau 1 : 131 séjours,
- GME 2303A1 -Soins palliatifs, score arr <= 60 niveau 1 : 114 séjours,
- GME 2315A1 -Troubles de la marche (non rattachés à une étiologie), score phy <= 8 niveau 1 : 70 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. 2 477 RHS ont été classés dans la CM 23.

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

- Autres thérapies physiques : 782 RHS,
- Autres formes précisées de soins médicaux, non classées ailleurs : 672 RHS,
- Soins palliatifs: 480 RHS,
- Convalescence après un autre traitement : 282 RHS,
- Soins impliquant d'autres moyens de rééducation : 139 RHS.

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

- Difficulté à la marche, non classée ailleurs : 443 RHS,
- Altération [baisse] de l'état général : 382 RHS,
- Chutes à répétition, non classées ailleurs : 277 RHS,
- Anomalies de la démarche et de la motilité, autres et non précisées : 269 RHS,
- Désorientation, sans précision : 108 RHS.

- Tumeur maligne secondaire des os et de la moelle osseuse : 29 RHS,
- Tumeur maligne du foie, sans précision : 19 RHS,
- Hémorragie et hématome compliquant un acte à visée diagnostique et thérapeutique, non classés ailleurs : 13 RHS,
- Hypertension pulmonaire (primitive): 11 RHS,
- Fracture fermée du col du fémur : 11 RHS.

### • CM 05 Affections de l'appareil circulatoire

562 séjours ont été classés dans la CM 05, soit 12 155 journées. L'âge moyen des patients est de 84,1 ans.

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

- GME 0512A1 -Insuffisances cardiagues, score phy <= 12 niveau 1 : 151 séjours,
- GME 0512B1 Insuffisances cardiaques, score phy >= 13 niveau 1 : 51 séjours,
- GME 0509A1 -Coronaropathies (à l'exclusion des coronaropathies avec pontage), score phy <= 8, score arr <= 90 niveau 1 : 39 séjours,
- GME 0515A1 -Artériopathies (à l'exclusion des amputations), score phy <= 8 niveau 1 : 37 séjours,
- GME 0503A1 Valvulopathies, score arr <= 60 niveau 1 : 34 séjours,

- ...

Les Catégories Majeures se décrivent aussi à travers les morbidités. Celles-ci sont renseignées par RHS selon la prise en charge de la semaine concernée. 2 188 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 : 1 002 RHS,
- Autres thérapies physiques : 339 RHS,
- Convalescence après un autre traitement : 279 RHS,
- Convalescence après intervention chirurgicale : 137 RHS,
- Surveillance des sutures et pansements chirurgicaux : 127 RHS.

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

- Insuffisance cardiaque congestive : 468 RHS,
- Insuffisance ventriculaire gauche: 263 RHS,
- Présence d'une endoprothèse vasculaire périphérique : 91 RHS,
- Présence de dispositifs électroniques cardiagues : 81 RHS,
- Difficulté à la marche, non classée ailleurs : 63 RHS.

- Athérosclérose des artères distales, sans gangrène : 83 RHS,
- Sténose (de la valvule) aortique (non rhumatismale) : 74 RHS,
- Hypotension orthostatique: 56 RHS,
- Athérosclérose des artères distales, avec gangrène : 51 RHS,
- Insuffisance cardiaque congestive : 47 RHS.

### • CM 06 Affections des organes digestifs

464 séjours ont été classés dans la CM 06, soit 10 278 journées. L'âge moyen des patients est de 79,3 ans.

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

- GME 0603A1 Tumeurs malignes des organes digestifs, score cog <= 2 niveau 1 : 88 séjours,
- GME 0617A1 -Occlusions, perforations et abcès du tube digestif niveau 1 : 69 séjours,
- GME 0621A1 Autres affections des organes digestifs, score phy <= 8 niveau 1 : 39 séjours,
- GME 0621B1 Autres affections des organes digestifs, score phy >= 9 niveau 1 : 36 séjours,
- GME 0603A2 -Tumeurs malignes des organes digestifs, score cog <= 2 niveau 2 : 33 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. 1 833 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 : 738 RHS,
- Convalescence après intervention chirurgicale : 266 RHS,
- Surveillance des sutures et pansements chirurgicaux : 226 RHS,
- Autres thérapies physiques : 206 RHS,
- Convalescence après un autre traitement : 95 RHS.

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

- Absence acquise d'autres parties de l'appareil digestif : 409 RHS,
- Autres états post-chirurgicaux précisés : 110 RHS,
- Occlusions intestinales, autres et sans précision : 51 RHS,
- Colostomie: 51 RHS,
- Insuffisance hépatique alcoolique : 49 RHS.

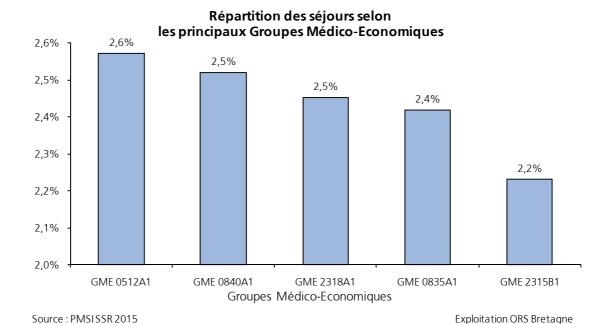
- Tumeur maligne du rectum : 89 RHS,
- Occlusions intestinales, autres et sans précision : 50 RHS,
- Tumeur maligne de la jonction recto-sigmoïdienne : 41 RHS,
- Tumeur maligne du côlon sigmoïde : 35 RHS,
- Cholécystite aiguë: 30 RHS.

# 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 d'entre eux est le GME 0512A1 -Insuffisances cardiaques, score phy <= 12 - niveau 1 qui représente 2,6% des séjours et le moins fréquent est le GME 2315B1 Troubles de la marche (non rattachés à une étiologie), score phy >= 9 niveau 1, qui représente 2,2% des séjours.



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

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

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

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

- GME 2315B1 Troubles de la marche (non rattachés à une étiologie), score phy >= 9 - niveau 1

### Principaux Groupes Médico-Economiques

L'activité médicale de l'établissement est décrite par 379 Groupes Médico-Economiques.

Les GME les plus fréquents présentent les caractéristiques suivantes :

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

Ce GME concerne 151 séjours, soit 2 827 journées d'hospitalisation. L'âge moyen des patients est de 85,4 ans. La part des femmes est de 70,9% des séjours.

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

Ce GME concerne 148 séjours, soit 2 688 journées d'hospitalisation. L'âge moyen des patients est de 78 ans. La part des femmes est de 60,8% des séjours.

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

Ce GME concerne 144 séjours, soit 2 747 journées d'hospitalisation. L'âge moyen des patients est de 82,5 ans. La part des femmes est de 66% des séjours.

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

Ce GME concerne 142 séjours, soit 3 708 journées d'hospitalisation. L'âge moyen des patients est de 82,8 ans. La part des femmes est de 76,8% des séjours.

# • GME 2315B1 - Troubles de la marche (non rattachés à une étiologie), score phy >= 9 - niveau 1

Ce GME concerne 131 séjours, soit 3 073 journées d'hospitalisation. L'âge moyen des patients est de 85,6 ans. La part des femmes est de 65,6% des séjours.

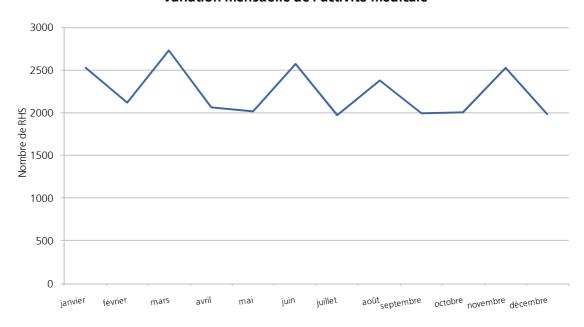
# L'activité médicale par semaine d'hospitalisation

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

### Variation mensuelle de l'activité médicale



Source: PMSISSR 2015 Exploitation ORS Bretagne

Le nombre moyen de RHS\* produit par mois est de 2 238,7.

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.

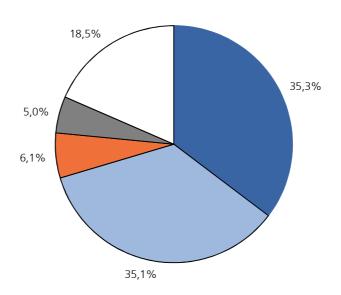
<sup>\*</sup> Dans ce chapitre, il s'agit d'une analyse transversale sur les semaines d'hospitalisation. Le traitement s'effectue semaine par semaine et on compte le nombre de RHS correspondant à chaque mois de l'année. Le RHS résume une semaine d'hospitalisation d'un patient. Ainsi, le nombre de RHS recensé au cours d'une semaine donnée correspond au nombre de patients présents cette semaine.

# 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.

Les Finalités Principales de Prise en Charge les plus représentées sont : Autres formes précisées de soins médicaux, non classées ailleurs et Autres thérapies physiques. Elles correspondent respectivement à 35,3% et 35,1% des semaines d'hospitalisation.

### Les Finalités Principales de Prise en Charge



Source: PMSISSR 2015

**Exploitation ORS Bretagne** 

- Z5188 Autres formes précisées de soins médicaux, non classées ailleurs
- Z501 Autres thérapies physiques
- Z548 Convalescence après un autre traitement
- Z480 Surveillance des sutures et pansements chirurgicaux
- Autres Finalités Principales de Prise en Charge : 18,5% y correspondent à savoir :
  - 3,6% Soins impliquant d'autres moyens de rééducation,
  - 2,7% Prise en charge aigüe
  - 2% Soins palliatifs,
  - 1,8% Convalescence après traitement d'une fracture,

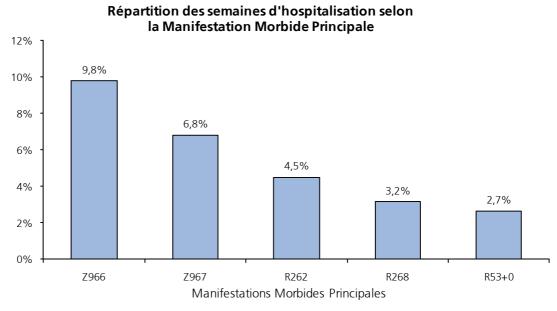
. . .

# 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 27% des semaines d'hospitalisation.

La Manifestation Morbide Principale : Présence d'implants d'articulations orthopédiques est la plus fréquente, elle représente 9,8% des semaines d'hospitalisation.



Source: PMSISSR 2015 Exploitation ORS Bretagne

<sup>-</sup> Z966 Présence d'implants d'articulations orthopédiques

<sup>-</sup> Z967 Présence d'autres implants osseux et tendineux

<sup>-</sup> R262 Difficulté à la marche, non classée ailleurs

<sup>-</sup> R268 Anomalies de la démarche et de la motilité, autres et non précisées

<sup>-</sup> R53+0 Altération [baisse] de l'état général

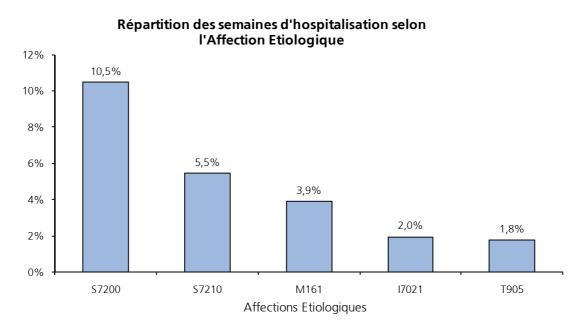
# Répartition des semaines d'hospitalisation selon l'Affection Etiologique

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 51,1% des semaines d'hospitalisation.

Les cinq premières pathologies mentionnées en Affection Etiologique représentent 23,7% du nombre total d'affections étiologiques renseignées.

L'Affection Etiologique la plus mentionnée est : Fracture fermée du col du fémur (10,5%).



Source: PMSISSR 2015 Exploitation ORS Bretagne

- S7200 Fracture fermée du col du fémur
- S7210 Fracture fermée du trochanter
- M161 Autres coxarthroses primaires
- I7021 Athérosclérose des artères distales, avec gangrène
- T905 Séquelles de lésion traumatique intracrânienne

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

En 2015, 177 388 diagnostics associés significatifs (DAS) ont été recensés pour 26 864 RHS, soit en moyenne 6,6 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 6,7 par RHS.

A noter que 360 RHS, soit 1,3%, ne contiennent aucun Diagnostic Associé Significatif.

A l'inverse, pour 17 663 RHS (65,7%) 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 13,9% des pathologies associées à la morbidité principale.

La répartition de ces cinq diagnostics est la suivante :

- I10 Hypertension essentielle (primitive): 11 776 RHS, soit 6,6% de l'ensemble des DAS,
- E440 Malnutrition protéino-énergétique modérée : 3 500 RHS, soit 2%,
- Z921 Antécédents personnels d'utilisation (actuelle) à long terme d'anticoagulants : 3 267 RHS, soit 1,8%,
- I482 Fibrillation auriculaire chronique [permanente]: 3 175 RHS, soit 1,8%,
- K590 Constipation: 2 960 RHS, soit 1,7%.

# Les Actes Médicaux les plus représentés

Le RHS mentionne un certain nombre d'actes médicaux réalisés au moins une fois au cours de la semaine d'hospitalisation au sein de l'établissement ou payés par celui-ci. Ces actes appartiennent à la Classification Commune des Actes Médicaux (CCAM).

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

9 022 actes médicaux ont été réalisés au cours de l'année 2015, parmi lesquels 233 actes apportent une valorisation supplémentaire.

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

A noter que 24 003 RHS, soit 89,4% ne contiennent aucun acte médical. A l'inverse pour 815 RHS, soit 3% 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 : 3 113 exécutions, soit 34,5% de l'ensemble des actes,
- GLLD017 Oxygénothérapie avec surveillance continue de l'oxymétrie, en dehors de la ventilation mécanique, par 24 heures : 1 739 exécutions, soit 19,3%,
- 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 : 1 037 exécutions, soit 11,5%,
- DEQP003 Électrocardiographie sur au moins 12 dérivations : 798 exécutions, soit 8,8%,
- HSLD002 Alimentation entérale par sonde avec apport de plus de 35 kilocalories par kilogramme par jour [kcal/kg/jour], par 24 heures : 213 exécutions, soit 2,4%,
- JDJD001 Évacuation de la vessie par cathétérisme transitoire [Sondage vésical évacuateur] : 200 exécutions, soit 2,2%,
- 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 : 199 exécutions, soit 2,2%,
- HSLF002 Alimentation parentérale avec apport de 20 à 35 kilocalories par kilogramme par jour [kcal/kg/jour], par 24 heures : 193 exécutions, soit 2,1%.

# 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 4 671 séjours, 91,8% de l'ensemble des séjours. 97 749 actes de rééducation-réadaptation ont été réalisés, soit une moyenne de 20,9% actes de rééducation-réadaptation par séjour\*.

# Analyse par semaine d'hospitalisation

Le nombre\*\* moyen hebdomadaire d'actes de rééducation-réadaptation est 5,4. 6 124 RHS, soit 22,8% ne contiennent aucun acte de rééducation-réadaptation. A l'inverse 9 679 RHS, soit 36% des RHS contiennent au moins 5 actes de rééducation-réadaptation.

# Intervenants de Rééducation-Réadaptation

En moyenne 1,4 intervenant a réalisé au moins un acte par semaine. Pour les RHS ayant au moins un acte renseigné la moyenne est de 1,8 intervenant par semaine.

A noter que pour 9 789 RHS, soit 36,4% un seul type d'intervenant de rééducation/réadaptation a réalisé des actes sur la semaine.

A l'inverse pour 284 RHS, soit 1,1% au moins 5 intervenants différents ont été renseignés.

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

- Masseur Kinésithérapeute : 61 767 actes, soit 55,2%,
- Infirmier: 23 753 actes, soit 21,2%,
- Assistant service social: 6 747 actes, soit 6%,
- Ergothérapeute : 6 351 actes, soit 5,7%,
- Diététicien: 4 132 actes, soit 3,7%,
- Médecin: 2 991 actes, soit 2,7%,
- Psychologue: 2 508 actes, soit 2,2%,
- Éducateur sportif: 1 695 actes, soit 1,5%,
- Éducateur spécialisé : 1 106 actes, soit 1%,
- Orthophoniste: 464 actes, soit 0,4%,
- Autre intervenant : 392 actes, soit 0,4%.

<sup>\*</sup>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.

<sup>\*\*</sup> 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

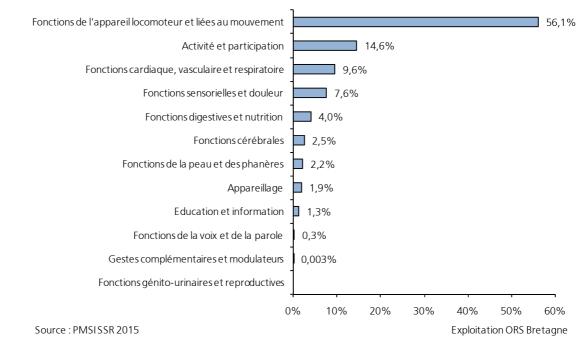
Les actes de Rééducation-Réadaptation les plus pratiqués au cours de l'année sont :

- NKR+117 Séance individuelle de rééducation à la marche : 16 701 exécutions, soit 14,9%,
- NKR+204 Séance de rééducation postopératoire des fonctions ostéoarticulaires du membre inférieur après réparation de lésion traumatique ou correction de vice architectural : 10 007 exécutions, soit 8,9%,
- DKQ+008 Quantification des capacités fonctionnelles cardiovasculaires et/ou respiratoires pour la réalisation des gestes quotidiens : 8 094 exécutions, soit 7,2%,
- ANR+265 Séance d'apprentissage de la gestion de la douleur : 7 812 exécutions, soit 7%,
- ZZC+221 Synthèse interdisciplinaire de rééducation et/ou de réadaptation : 6 864 exécutions, soit 6,1%.

### ■ 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 62 770, soit 56,1% des actes du CSARR renseignés.

### Répartition des chapitres de rééducation réadaptation du CSARR



### Type d'acte de rééducation-réadaptation du CSARR

Le nombre d'actes individuels est de 103 657, soit 92,6% des actes du CSARR réalisés. Le nombre d'actes réalisés par plusieurs professionnels est de 6 888 soit 6,2% des actes du CSARR. 1 361 actes collectifs ont été réalisés, soit 1,2% des actes du CSARR.



# La dépendance

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

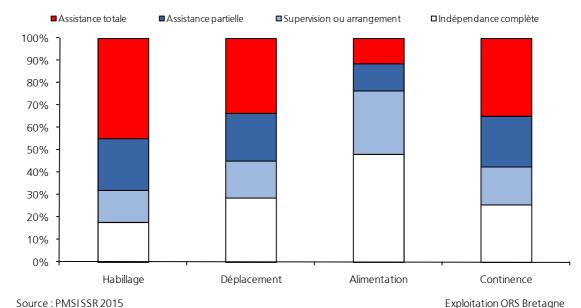
- l'habillage, le déplacement, l'alimentation et la continence (dépendance physique),
- le comportement et la relation (dépendance relationnelle).

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

# Analyse par semaine d'hospitalisation

# Score : habillage, déplacement, alimentation et continence

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

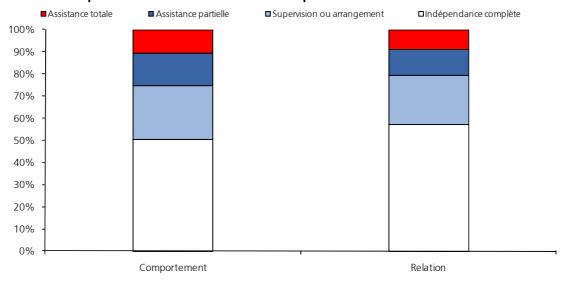


Le score moyen de ces quatre variables de dépendance physique par semaine d'hospitalisation est de 10,1 (sur une échelle allant de 4 à 16).

9 171 RHS ont un score cumulé de dépendance supérieur à 12, soit 34,2% de l'ensemble des RHS. La moyenne des scores de ces personnes très dépendantes est de 14,6 par RHS. 10,5% des RHS sont classés autonomes (score cumulé égal à 4).

### ■ Score : comportement et relation

# Répartition des semaines d'hospitalisation selon le niveau de dépendance des deux variables de dépendance relationnelle



Source: PMSISSR 2015 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).

2 811 RHS ont un score cumulé de dépendance supérieur à 6, soit 10,5% de l'ensemble des RHS. La moyenne des scores de ces personnes très dépendantes est de 7,8 par RHS. 47% 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\*

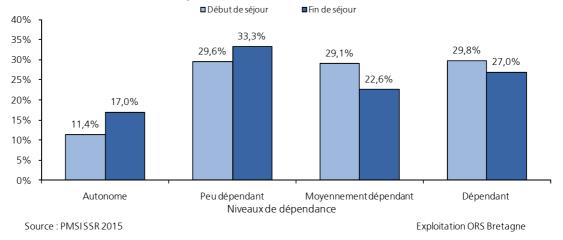
### ■ Score cumulé

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 évènements s'est légèrement améliorée au cours de leur séjour dans l'établissement : le score cumulé moyen est de 9,8 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



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

Les évolutions les plus notables concernent la part des séjours de patients moyennement dépendants qui est passée de 29,1% en début de séjour à 22,6% en fin de séjour et celle des patients autonomes qui a varié de 11,4% à 17%.

<sup>\*</sup> 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 évènements est restée stable au cours de leur séjour dans l'établissement : le score cumulé moyen est de 3,3 en début de séjour et de 3,4 en fin de séjour.

### ■ Classes de dépendance

### Evolution de la dépendance des variables comportement et relation ■Début de séiour ■ Fin de séiour 60% 51.8% 52,1% 50% 40% 26.9% 30% 25,5% 20% 13,9% 13,7% 8,5% 10% 7,3% 0% Autonome Peu dépendant Moyennement dépendant Dépendant Niveaux de dépendance Source: PMSISSR 2015 **Exploitation ORS Bretagne**

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

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

<sup>\*</sup> 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, 1 589 séjours, soit 31,2% de l'ensemble des séjours, ont une durée de séjour supérieure ou égale à 29 jours.

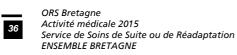
Ces séjours représentent 11 776 semaines d'hospitalisation et 73 014 journées de soins dispensés, soit 56,3% de l'ensemble des journées réalisées.

La durée moyenne de séjour (DMS)\*\* est de 45,9 jours. L'âge moyen de ces patients est de 81,8 ans.

La principale Catégorie Majeure est la CM 08 Affections et traumatismes du système ostéoarticulaire : 781 séjours (49,2%).

<sup>\*</sup> Concerne uniquement les séjours complets, terminés au cours de l'année.

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



### Comparaison de l'activité 2014 et 2015

### Données générales

Le nombre total de séjours entre ces deux périodes a augmenté : 5 571 séjours en 2014 et 5 873 séjours en 2015.

Le nombre total de RHS entre ces deux périodes a progressé : 25 973 RHS en 2014 et 26 864 RHS en 2015.

La durée moyenne de séjour\* relative à ces deux années est restée stable : 26 jours en 2014 et 25,5 jours en 2015.

La moyenne d'âge des patients est passée de 80,6 ans en 2014 à 81,2 ans en 2015.

### 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 2014	Année 2015
CM 08 Affections et traumatismes du système ostéoarticulaire	37,3%	37,8%
CM 01 Affections du système nerveux	12,6%	11,9%
CM 23 Autres motifs de recours aux services de santé	8,9%	9,9%
CM 05 Affections de l'appareil circulatoire	9,6%	9,6%
CM 06 Affections des organes digestifs	7,9%	7,9%

Source: PMSI SSR 2015 Exploitation ORS Bretagne

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

<sup>\*</sup> 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
Nombre total de séjours Nombre total de RHS analysés Nombre total de journées réalisées
Nombre total d'entrées * Nombre total de sorties *
Nombre d'hommes Nombre de femmes
Moyenne d'âge des hommes Moyenne d'âge des femmes Moyenne d'âge (hommes + femmes)
Nombre total de décès Nombre de décès hommes Nombre de décès femmes

4 912	
5 873 26 864 156 069	
5 478 5 469	
2 161 3 712	36,8% 63,2%
78,7 82,7 81,2	
192 97 95	3,5% 1,8% 1,7%

<sup>\*</sup> Nombre total d'entrées/sorties au cours de l'année 2015.

### Répartition par tranche d'âges

Tranche d'âges
0-9 ans
10-19 ans
20-29 ans
30-39 ans
40-49 ans
50-59 ans
60-69 ans
70-79 ans
80-89 ans
90 ans et plus
Total

Nombre	%
1	0.00/
1	0,0%
6	0,1%
13	0,2%
52	0,9%
150	2,6%
463	7,9%
1199	20,4%
2992	50,9%
997	17,0%
5873	100,0%

### Séjours complets

### **ENSEMBLE BRETAGNE**

### Concerne les séjours complets, terminés au cours de l'année 2015

Nombre de patients*	4 287	87,3%
Nombre de séjours analysés * Nombre de RHS analysés * Nombre de journées de présence *	5 086 22 764 129 787	86,6% 84,7% 83,2%
Nombre moyen de CMC par séjour Nombre moyen de GMD par séjour	1,0 1,0	
Durée moyenne de séjour des hommes ** Durée moyenne de séjour des femmes **	24,7 26,0	
Durée moyenne de séjour (hommes + femmes) **	25,5	
Moyenne d'âge des hommes Moyenne d'âge des femmes Moyenne d'âge ( hommes + femmes)	78,8 82,8 81,3	
Délai à l'entrée depuis la dernière intervention chirurgicale : - Nombre de séjours *** - Délai moyen (en jours)	1491 14,1	29,3%

<sup>\*</sup> Pourcentage calculé par rapport à l'ensemble (cf. tableau p1)

### Répartition par groupe de durées

Groupe durées
01-07 jours
08-14 jours
15-21 jours
22-28 jours
29-42 jours
43-56 jours
57-70 jours
71 jours et plus
, ,
Total

Nombre	%
479	9,4%
866	17,0%
1139	22,4%
1013	19,9%
955	18,8%
325	6,4%
138	2,7%
171	3,4%
5086	100,0%

<sup>\*\*</sup> D.M.S. calculée sur les journées de présence à partir des séjours entiers terminés au cours de l'année 2015

<sup>\*\*\*</sup> Part des séjours avec intervention chirurgicale calculée par rapport aux séjours complets, terminés au cours de l'année 2015.

### Etat des modes d'entrées et de sorties

### **ENSEMBLE BRETAGNE**

Entrées par mutation interne Entrées par transfert externe En provenance du domicile
Total Entrées*
Sorties par mutation interne
Sorties par transfert externe Retour au domicile
Décès
Total sorties**

Nombre	%
728 4369 381	13,3% 79,8% 7,0%
5478	100,0%
331 743 4203 192 5469	6,1% 13,6% 76,9% 3,5%

### Etat des décès par type d'entrée

Entrées par mutation interne Entrées par transfert externe En provenance du domicile
Total décès

Nombre	%
19 142 31	0,3% 2,6% 0,6%
192	3,5%

<sup>\*</sup> Concerne les séjours avec une date d'entrée au cours de l'année 2015. \*\* Concerne les séjours avec une date de sortie au cours de l'année 2015.

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

### **ENSEMBLE BRETAGNE**

	Muta	ation erne	Tran exte	sfert		tal ⁄Transfert
	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%
Entrées*						
Provenance						
d'une unité de soins de courte durée d'une unité de soins de suite ou de réadaptation d'une unité de soins de longue durée d'une unité de psychiatrie d'une hospitalisation à domicile	728	13,3%	4325 26 6 12	79,0% 0,5% 0,1% 0,2%	5053 26 6 12	92,2% 0,5% 0,1% 0,2%
Sous Total	728	13,3%	4369	79,8%	5097	93,0%
Sorties**						
Destination						
vers une unité de soins de courte durée vers une unité de soins de suite ou de réadaptation	317	5,8%	610 30	11,2% 0,5%	927 30	17,0% 0,5%
vers une unité de soins de longue durée vers une unité de psychiatrie vers une hospitalisation à domicile	14	0,3%	81 11 11	1,5% 0,2% 0,2%	95 11 11	1,7% 0,2% 0,2%
Sous Total	331	6,1%	743	13,6%	1074	19,6%

### Détails de la provenance et de la destination domicile

	Nombre	%
Entrées par domicile	381	7,0%
dont d'une structure d'hébergement médico-sociale	79	1,4%
	4202	76.00/
Sorties au domicile	4203	76,9%
dont vers une structure d'hébergement médico-sociale	921	16,8%

<sup>\*</sup> Concerne les séjours avec une date d'entrée au cours de l'année 2015. \*\* Concerne les séjours avec une date de sortie au cours de l'année 2015.

### Provenance géographique

### **ENSEMBLE BRETAGNE**

Séjours du même département
Séjours des autres départements de la même région
Séjours hors région
Non disponible
(Code géographique du patient non renseigné)
Total

Nombre	%
5 302 410 160 1	90,3% 7,0% 2,7% 0,02%
5 873	100,0%

Source : ORS Bretagne PMSI SSR 2015

## Les Catégories majeures (CM)

74	Nombre de	/0	Nombre de	Age		
Ž.	Séjours	%	journées	moyen	HOMINES	remines
01 Affections du système nerveux	700	11,9%	25 376	78,8	43,1%	%6′99
02 Affections de l'œil	21	0,4%	329	83,9	14,3%	85,7%
03 Affections des oreilles, du nez, de la gorge, de la bouche et des dents	34	%9′0	824	0′08	58,8%	41,2%
04 Affections de l'appareil respiratoire	391	%Ľ'9	8 300	82,4	47,6%	52,4%
05 Affections de l'appareil circulatoire	562	%9′6	12 155	84,1	33,5%	%5'99
06 Affections des organes digestifs	464	%6′L	10 278	79,3	45,5%	54,5%
08 Affections et traumatismes du système ostéoarticulaire	2222	37,8%	64 707	81,1	79,9%	70,1%
09 Affections de la peau, des tissus sous-cutanés et des seins	212	3,6%	5 102	82,4	24,5%	75,5%
10 Affections endocriniennes, métaboliques et nutritionnelles	78	1,3%	1 786	80,3	46,2%	53,8%
11 Affections de l'appareil génito-urinaire	233	4,0%	4 589	81,1	54,9%	45,1%
16 Affections du sang, des organes hématopoïetiques, du système immunitaire, et tumeurs malignes de siège imprécis ou diffus	82	1,4%	1 506	6'62	40,2%	29,8%
18 Certaines maladies infectieuses, virales ou parasitaires	25	0,4%	514	6'62	48,0%	52,0%
19 Troubles mentaux et du comportement	269	4,6%	6 550	7,67	38,7%	61,3%
23 Autres motifs de recours aux services de santé	580	%6′6	14 053	83,3	38,3%	61,7%
27 Posttransplantation d'organe						
90 Erreurs						
Total	5873	100,0%	156 069	81,2	36,8%	63,2%

Source PMSI SSR 2015 Exploitation ORS Bretagne

### CM 01 - Affections du système nerveux

	Hommes	Femmes	Total
Nombre de séjours	302	398	700
Moyenne d'âge des patients	77,2	79,9	78,8
Nombre de journées d'hospitalisation	11640	13736	25 376

	GME	Hommes	Femmes	Total	%	Moyenne d'âge	Nombre de journées
010344	Ftate végétatife chroniques - Ftate pausirelation	2		7	1.00/	E1 7	002
	Etats végétatifs chroniques - Etats paucirelationnels- niveau 1	2 6	5 8	7 14	1,0%	51,7 51,4	983 2 641
	Etats végétatifs chroniques - Etats paucirelationnels- niveau 2  Tumeurs malignes du système nerveux, score cog <= 2 - niveau 1	2	3	5	2,0% 0,7%	71,8	135
	Tumeurs malignes du système nerveux, score cog <= 2 - niveau 1		1	1	0,1%	75,0	52
	Tumeurs malignes du système nerveux, score cog >= 3 - niveau 1	2	5	7	1,0%	72,9	146
0106B2		3	2	5	0,7%	76,4	132
0109B1	Lésions cérébrales traumatiques, âge [18,74], score phy <= 8, score arr <= 90 - niveau 1		2	2	0,3%	55,5	43
0109B2	Lésions cérébrales traumatiques, âge [18,74], score phy <= 8, score arr <= 90 - niveau	1		1	0,1%	59,0	16
0109D1	Lésions cérébrales traumatiques, âge [18,74], score phy [9,12] - niveau 1	1		1	0,1%	70,0	28
0109E1	Lésions cérébrales traumatiques, âge [18,74], score phy >= 13, score arr <= 60 - niveau 1	2		2	0,3%	72,5	54
0109E2	Lésions cérébrales traumatiques, âge [18,74], score phy >= 13, score arr <= 60 - niveau 2	2	1	3	0,4%	49,3	394
0109G1	Lésions cérébrales traumatiques, âge >= 75, score phy <= 12 - niveau 1	3	4	7	1,0%	84,1	114
	Lésions cérébrales traumatiques, âge >= 75, score phy <= 12 - niveau 2	1		1	0,1%	79,0	54
	Lésions cérébrales traumatiques, âge >= 75, score phy >= 13 - niveau 1	2	4	6	0,9%	90,7	140
0109H2	Lésions cérébrales traumatiques, âge >= 75, score phy >= 13 - niveau 2		2	2	0,3%	88,5	81
0115B1	Certaines affections cérébrales, âge >= 18, score phy <= 8, score cog <= 6 - niveau 1	7	8	15	2,1%	80,1	276
0115B2	Certaines affections cérébrales, âge >= 18, score phy <= 8, score $\cos$ <= 6 - niveau 2	1		1	0,1%	80,0	9
0115C1	Certaines affections cérébrales, âge >= 18, score phy [9,12], score cog <= 6, score arr <= 60 - niveau 1	2	5	7	1,0%	87,1	125
0115D1	Certaines affections cérébrales, âge >= 18, score phy [9,12], score cog <= 6, score arr >= 61 - niveau 1		1	1	0,1%	80,0	21
0115E1	Certaines affections cérébrales, âge >= 18, score phy >= 13, score cog <= 6 - niveau 1	2	3	5	0,7%	82,4	124
0115E2	Certaines affections cérébrales, âge >= 18, score phy >= 13, score cog <= 6 - niveau 2	4	2	6	0,9%	68,8	346
0115F1	Certaines affections cérébrales, âge >= 18, score cog >= 7 - niveau 1	2	1	3	0,4%	81,7	39
	Certaines affections cérébrales, âge >= 18, score cog >= 7 - niveau 2	1		1	0,1%	87,0	8
	Polyneuropathies, score phy <= 8 - niveau 1	9	3	12	1,7%	75,3	185
	Polyneuropathies, score phy [9,12] - niveau 1	2		2	0,3%	69,5	32
0121C1	Polyneuropathies, score phy >= 13 - niveau 1	3		3	0,4%	70,0	53
0124A1	Affections des nerfs (à l'exclusion des polyneuropathies), score phy <= 8 - niveau 1	2	8	10	1,4%	74,1	185
0124A2	Affections des nerfs (à l'exclusion des polyneuropathies), score phy <= 8 - niveau 2	1	1	2	0,3%	65,0	53
0124B1	Affections des nerfs (à l'exclusion des polyneuropathies), score phy >= $9$ - niveau $1$	5	9	14	2,0%	83,1	310
0127A1	Maladies d'Alzheimer et démences apparentées, score phy <= 12 - niveau 1	20	40	60	8,6%	83,4	1 416
0127A2	Maladies d'Alzheimer et démences apparentées, score phy <= 12 - niveau 2	13	37	50	7,1%	84,9	1 521
0127B1	11 / 1/	19	23	42	6,0%	84,8	996
0127B2	Maladies d'Alzheimer et démences apparentées, score phy >= 13 - niveau 2	12	18	30	4,3%	84,8	1 045
0130A1	Autres affections neuro-dégénératives (à l'exclusion des Maladies d'Alzheimer et démences apparentées), âge <= 74, score phy <= 8 - niveau 1	6	4	10	1,4%	62,9	198
0130A2	Autres affections neuro-dégénératives (à l'exclusion des Maladies d'Alzheimer et démences apparentées), âge <= 74, score phy <= 8 - niveau 2	3	1	4	0,6%	59,0	110
0130B1	Autres affections neuro-dégénératives (à l'exclusion des Maladies d'Alzheimer et démences apparentées), âge <= 74, score phy [9,1 - niveau 1	1		1	0,1%	65,0	16
0130B2	Autres affections neuro-dégénératives (à l'exclusion des Maladies d'Alzheimer et démences apparentées), âge <= 74, score phy [9,1 - niveau 2	2	1	3	0,4%	60,0	186
0130C1	Autres affections neuro-dégénératives (à l'exclusion des Maladies d'Alzheimer et démences apparentées), âge <= 74, score phy >= 1 - niveau 1	6	4	10	1,4%	50,2	606
0130C2	Autres affections neuro-dégénératives (à l'exclusion des Maladies d'Alzheimer et démences apparentées), âge <= 74, score phy >= 1 - niveau 2	10	15	25	3,6%	55,8	1 710
0130D1	Autres affections neuro-dégénératives (à l'exclusion des Maladies d'Alzheimer et démences apparentées), âge >= 75, score phy <= 8 - niveau 1	3	4	7	1,0%	80,3	126
0130D2	Autres affections neuro-dégénératives (à l'exclusion des Maladies d'Alzheimer et démences apparentées), âge >= 75, score phy <= 8 - niveau 2	1	1	2	0,3%	78,5	33
0130E1	Autres affections neuro-dégénératives (à l'exclusion des Maladies d'Alzheimer et démences apparentées), âge >= 75, score phy >= 9 - niveau 1	9	7	16	2,3%	81,8	287
0130E2	Autres affections neuro-dégénératives (à l'exclusion des Maladies d'Alzheimer et démences apparentées), âge >= 75, score phy >= 9 - niveau 2	12	2	14	2,0%	82,6	370
013541	Affections médullaires non traumatiques avec tétraplégie - niveau 1	1	1	2	0,3%	55,0	393
	Affections meduliaires non traumatiques avec tetraplegie - niveau 1 Affections médullaires non traumatiques avec tétraplégie - niveau 2	2	ı	2	0,3%	46,5	742

### CM 01 - Affections du système nerveux

### ENSEMBLE BRETAGNE

	Hommes	Femmes	Total
Nombre de séjours	302	398	700
Moyenne d'âge des patients	77,2	79,9	78,8
Nombre de journées d'hospitalisation	11640	13736	25 376

	GME	Hommes	Femmes	Total	%	Moyenne d'âge	Nombre de journées
	Autres affections médullaires - niveau 1		2	2	0,3%	60,5	29
	Autres affections médullaires - niveau 2	1		1	0,1%	77,0	32
	Autres affections du système nerveux, âge [18,74], score phy <= 8 - niveau 1	3	1	4	0,6%	69,8	57 5
	Autres affections du système nerveux, âge [18,74], score phy <= 8 - niveau 2	1		1	0,1%	62,0	
0145C1	Autres affections du système nerveux, âge [18,74], score phy [9,12] - niveau 1	2		2	0,3%	56,0	82
0145D1	Autres affections du système nerveux, âge [18,74], score phy >= 13, score arr <= 60 - niveau 1	2	3	5	0,7%	66,6	102
0145D2	Autres affections du système nerveux, âge [18,74], score phy $>=$ 13, score arr $<=$ 60 - niveau 2	2		2	0,3%	50,0	742
0145F1	Autres affections du système nerveux, âge >= 75, score phy <= 8 - niveau 1	2	10	12	1,7%	83,7	173
0145F2	Autres affections du système nerveux, âge >= 75, score phy <= 8 - niveau 2	3	1	4	0,6%	85,0	179
0145G1	Autres affections du système nerveux, âge >= 75, score phy [9,12] - niveau 1	3	7	10	1,4%	79,3	259
0145G2	Autres affections du système nerveux, âge >= 75, score phy [9,12] - niveau 2	2	2	4	0,6%	90,3	146
0145H1	Autres affections du système nerveux, âge >= 75, score phy >= 13 - niveau 1	14	17	31	4,4%	85,5	608
0145H2	Autres affections du système nerveux, âge $>= 75$ , score phy $>= 13$ - niveau 2	4	13	17	2,4%	83,1	755
0146A2	Accidents vasculaires cérébraux avec tétraplégie - niveau 2		1	1	0,1%	81,0	22
0147A1	Accidents vasculaires cérébraux avec hémiplégie , score phy <= 8 , score rr <= 90 - niveau 1	6	5	11	1,6%	80,3	220
0147A2	Accidents vasculaires cérébraux avec hémiplégie , score phy $<=8$ , score rr $<=90$ - niveau 2		2	2	0,3%	90,0	63
0147B1	Accidents vasculaires cérébraux avec hémiplégie , score phy >= $9$ , score cog <= $4$ , score rr <= $90$ - niveau 1	5	8	13	1,9%	82,4	311
0147B2	Accidents vasculaires cérébraux avec hémiplégie , score phy >= $9$ , score cog <= $4$ , score rr <= $90$ - niveau $2$	1	4	5	0,7%	81,0	502
0147C1	Accidents vasculaires cérébraux avec hémiplégie , score phy >= $9$ , score cog >= $5$ , score rr <= $90$ - niveau 1	3	2	5	0,7%	80,4	154
0147C2	Accidents vasculaires cérébraux avec hémiplégie , score phy >= $9$ , score cog >= $5$ , score rr <= $90$ - niveau $2$	4	5	9	1,3%	85,7	330
0148A0	Accidents vasculaires cérébraux autres , score phy <= 8 , score rr <= 90 - zéro jour	1		1	0,1%	68,0	1
0148A1	Accidents vasculaires cérébraux autres , score phy <= 8 , score rr <= 90 - niveau 1	16	20	36	5,1%	82,0	680
0148A2	Accidents vasculaires cérébraux autres , score phy <= 8 , score rr <= 90 - niveau 2	2	3	5	0,7%	79,2	86
0148B1	Accidents vasculaires cérébraux autres , score phy >= 9 , score cog <= 4 , score rr <= 90 - niveau 1	12	13	25	3,6%	84,3	595
0148B2	Accidents vasculaires cérébraux autres , score phy >= 9 , score cog <= 4 , score rr <= 90 - niveau 2	9	4	13	1,9%	84,0	531
0148C1	Accidents vasculaires cérébraux autres , score phy >= 9 , score cog >= 5 , score rr <= 90 - niveau 1	9	19	28	4,0%	85,9	783
0148C2	Accidents vasculaires cérébraux autres , score phy >= $9$ , score cog >= $5$ , score rr <= $90$ - niveau $2$	7	15	22	3,1%	80,5	1 286
0148E1	Accidents vasculaires cérébraux autres , score phy >= $9$ , score cog <= $4$ , score rr >= $91$ - niveau $1$		3	3	0,4%	79,0	103
0148E2	Accidents vasculaires cérébraux autres , score phy >= $9$ , score cog <= $4$ , score rr >= $91$ - niveau $2$		1	1	0,1%	93,0	2
0148F1	Accidents vasculaires cérébraux autres , score phy >= $9$ , score cog >= $5$ , score rr >= $91$ - niveau $1$		1	1	0,1%	84,0	4
	T-1-1	302	398	700	100.00/	70.0	25.276
	Total	302	230	700	100,0%	78,8	25 376 urce PMSI SSR 2015

### CM 02 - Affections de l'œil

### **ENSEMBLE BRETAGNE**

	Hommes	Femmes	Total
Nombre de séjours	3	18	21
Moyenne d'âge des patients	76,0	85,2	83,9
Nombre de journées d'hospitalisation	41	288	329

GME	Hommes	Femmes	Total	%	Moyenne d'âge	Nombre de journées
0203A1 Affections oculaires, post-chir - niveau 1 0203B1 Affections oculaires, hors post-chir - niveau 1 0203B2 Affections oculaires, hors post-chir - niveau 2	3	3 12 3	3 15 3	14,3% 71,4% 14,3%	87,7 82,3 87,7	36 236 57
Total	3	18	21	100,0%	83,9	329

### 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	14	34
Moyenne d'âge des patients	78,0	83,0	80,0
Nombre de journées d'hospitalisation	435	389	824

	GME	Hommes	Femmes	Total	%	Moyenne d'âge	Nombre de journées
0303A1	Tumeurs malignes des voies aérodigestives supérieures, score phy <= 4 - niveau 1	1		1	2,9%	90,0	35
0303A2	Tumeurs malignes des voies aérodigestives supérieures, score phy <= 4 - niveau 2	1		1	2,9%	60,0	10
0303B1	Tumeurs malignes des voies aérodigestives supérieures, score phy >= 5 - niveau 1	6	5	11	32,4%	78,6	245
0303B2	Tumeurs malignes des voies aérodigestives supérieures, score phy >= 5 - niveau 2	6	3	9	26,5%	77,0	240
0306B1	Affections non malignes des oreilles, du nez, de la gorge, de la bouche et des dents, $age >= 18$ - niveau 1	4	3	7	20,6%	85,7	136
0306B2	Affections non malignes des oreilles, du nez, de la gorge, de la bouche et des dents, $age >= 18$ - niveau 2	2	3	5	14,7%	82,6	158
	Total	20	14	34	100,0%	80,0	824

### CMC 04 - Affections de l'appareil respiratoire

### ENSEMBLE BRETAGNE

	Hommes	Femmes	Total
Nombre de séjours	186	205	391
Moyenne d'âge des patients	80,4	84,3	82,4
Nombre de journées d'hospitalisation	4005	4295	8 300

0403A1 Tumeurs malignes de l'appareil respiratoire, score phy <= 4 - niveau 1         5         4         9         2,3%         66,9         135           0403B1 Tumeurs malignes de l'appareil respiratoire, score phy >= 5, score cog <= 2 - niveau         9         3         12         3,1%         77,5         235           0403B2 Tumeurs malignes de l'appareil respiratoire, score phy >= 5, score cog <= 2 - niveau         2         1         3         0,8%         74,3         95           0403C1 Tumeurs malignes de l'appareil respiratoire, score phy >= 5, score cog <= 2 - niveau         2         1         3         0,8%         74,3         95           0403C1 Tumeurs malignes de l'appareil respiratoire, score phy >= 5, score cog <= 2 - niveau         1         2         3         0,8%         85,7         146           0406C4 Tumeurs malignes de l'appareil respiratoire, score phy >= 5, score cog >= 3 - niveau         1         2         3         0,8%         85,7         146           0406A1 Tumeurs malignes de l'appareil respiratoire, score phy >= 5, score cog >= 2 - niveau         1         2         3         0,8%         85,7         146           0406B1 Tumeurs malignes de l'appareil respiratoire, score phy >= 5, score cog >= 2 - niveau         1         1         1         3,6%         79,5         277           0406B1 Tumeurs malignes de l'appareil		GME	Hommes	Femmes	Total	%	Moyenne d'âge	Nombre de journées
0.00381 Turneurs malignes de l'appareil respiratoire, score phy >= 5, score cog <= 2 - niveau 1 9 3 12 3,1% 77,5 235 1400382 Turneurs malignes de l'appareil respiratoire, score phy >= 5, score cog <= 2 - niveau 2 1 3 0,8% 74,3 95 200321 Turneurs malignes de l'appareil respiratoire, score phy >= 5, score cog >= 3 - niveau 5 3 8 2,0% 78,0 131 1400322 Turneurs malignes de l'appareil respiratoire, score phy >= 5, score cog >= 3 - niveau 1 1 2 3 0,8% 85,7 146 143 1400322 Turneurs malignes de l'appareil respiratoire, score phy >= 5, score cog >= 3 - niveau 1 1 2 3 0,8% 85,7 146 143 140 14 3,6% 79,5 277 146 140 14 3,6% 79,5 277 146 140 14 3,6% 79,5 277 146 140 14 3,6% 79,5 277 146 140 14 3,6% 79,5 277 146 140 14 3,6% 79,5 277 146 140 14 3,6% 79,5 277 146 140 14 3,6% 79,5 277 146 140 140 140 140 140 140 140 140 140 140	0403A1	Tumeurs malignes de l'appareil respiratoire score phy <= 4 - niveau 1	5	4	9	2.3%	66.9	135
0403C1 1 Tumeurs malignes de l'appareil respiratoire, score phy >= 5, score cog >= 3 - niveau 1 5 3 8 2,0% 78,0 131 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1			-		_	,	,	
May	0403B2	Tumeurs malignes de l'appareil respiratoire, score phy $>= 5$ , score cog $<= 2$ - niveau 2	2	1	3	0,8%	74,3	95
1	0403C1	Tumeurs malignes de l'appareil respiratoire, score phy $>= 5$ , score cog $>= 3$ - niveau 1	5	3	8	2,0%	78,0	131
4 10 14 3,6% 79,5 277  1 Insuffisances respiratoires chroniques et bronchopathies obstructives, score phy <= 2 2 0,5% 87,0 73  4 10 14 3,6% 79,5 277  1 Insuffisances respiratoires chroniques et bronchopathies obstructives, score phy <= 2 1 1 1 0,3% 82,0 10  4 10 1 1 0,3% 82,0 10  4 10 1 1 0,3% 82,0 10  4 10 1 1 0,3% 82,0 10  4 10 1 1 1 0,3% 82,0 10  4 10 2,6% 83,2 276  5 1 1 1 2 2,6% 83,2 276  4 10 2,6% 83,2 276  4 10 2,6% 83,2 276  4 10 2,6% 83,2 276  4 10 2,6% 83,2 276  4 10 2,6% 83,2 276  4 10 2,6% 83,2 276  4 10 2,6% 83,2 276  4 10 2,6% 83,2 276  4 10 2,6% 83,2 276  4 10 2,6% 83,2 276  4 10 2,6% 83,2 276  4 10 2,6% 83,2 276  4 10 2,6% 83,2 276  4 10 2,6% 83,2 276  4 10 2,6% 83,2 276  4 10 2,6% 83,3 340  4 10 2,6% 85,6 546  4 10 2,6% 85,6 546  4 10 2,6	0403C2		1	2	3	0,8%	85,7	146
4, score cog <= 2 - niveau 2  1	0406A1		4	10	14	3,6%	79,5	277
4, score cog >= 3 - niveau 1  1 1 0,3% 82,0 10  10406C1 Insuffisances respiratoires chroniques et bronchopathies obstructives, score phy >= 5, score cog <= 2 - niveau 1  10406C2 Insuffisances respiratoires chroniques et bronchopathies obstructives, score phy >= 6 4 10 2,6% 83,2 276  10406D1 Insuffisances respiratoires chroniques et bronchopathies obstructives, score phy >= 6 4 10 2,6% 83,2 276  10406D1 Insuffisances respiratoires chroniques et bronchopathies obstructives, score phy >= 6 4 10 2,6% 85,3 340  10406D2 S, score cog ≥= 3 - niveau 1  11 1 0,3% 87,2 167  12 9 21 5,4% 85,3 340  13 1 10 2,6% 85,3 340  14 1 1 1 0,3% 83,0 29  15 1,3% 87,2 167  16 2 3 5 1,3% 87,2 167  17 1 0,3% 83,0 29  18 2 1 2 9 21 5,4% 85,3 340  19 2 1 2 1 2 3 5 1,3% 87,2 167  10 2 2 3 5 1,3% 87,2 167  10 3,3% 83,0 29  10 2 3 5 1,3% 87,2 167  10 3,3% 83,0 29  10 2 3 5 1,3% 87,2 167  10 3,3% 83,0 29  11 1 2 0 5,1% 85,3 549  11 2 0 5,1% 8	0406A2		2		2	0,5%	87,0	73
1111   1	0406B1			1	1	0,3%	82,0	10
040602 5, score cog <= 2 - niveau 2  040601 Insuffisances respiratoires chroniques et bronchopathies obstructives, score phy >= 12 9 21 5,4% 85,3 340  040602 Insuffisances respiratoires chroniques et bronchopathies obstructives, score phy >= 5, score cog >= 3 - niveau 1  040602 Insuffisances respiratoires chroniques et bronchopathies obstructives, score phy >= 2 3 5 1,3% 87,2 167  0412A1 Tuberculoses pulmonaires - niveau 1 1 1 0,3% 83,0 29  0415A1 Infections broncho-pulmonaires (non tuberculeuses), score phy <= 12 - niveau 2 9 11 20 5,1% 85,3 549  0415A2 Infections broncho-pulmonaires (non tuberculeuses), score phy <= 12 - niveau 2 9 11 20 5,1% 85,3 549  0415B1 Infections broncho-pulmonaires (non tuberculeuses), score phy >= 13 - niveau 1 30 14 44 11,3% 84,8 716  0415B2 Infections broncho-pulmonaires (non tuberculeuses), score phy >= 13 - niveau 2 8 13 21 5,4% 85,6 546  0418A1 Embolies pulmonaires, score phy <= 8 - niveau 1 1 6 7 1,8% 83,7 151  0418B1 Embolies pulmonaires, score phy >= 9 - niveau 1 5 5 10 2,6% 82,6 192  0418B2 Embolies pulmonaires, score phy >= 9 - niveau 2 1 1 2 0,5% 84,0 76  0424A0 Autres affections de l'appareil respiratoire, score phy <= 12 - niveau 1 17 16 33 8,4% 81,4 703  0424A2 Autres affections de l'appareil respiratoire, score phy >= 13 - niveau 2 1 8 9 2,3% 75,2 226  0424B1 Autres affections de l'appareil respiratoire, score phy >= 13 - niveau 2 1 8 9 2,3% 75,2 226  0424B2 Autres affections de l'appareil respiratoire, score phy >= 13 - niveau 1 8 5 13 3,3% 79,8 311  0424B2 Autres affections de l'appareil respiratoire, score phy >= 13 - niveau 2 2 3 5 1,3% 84,6 230	0406C1		18	31	49	12,5%	80,9	1 111
12   9   21   5,4%   85,3   340	0406C2		6	4	10	2,6%	83,2	276
04U6D2       5, score cog >= 3 - niveau 2       2       3       5       1,3%       87,2       167         0412A1       Tuberculoses pulmonaires - niveau 1       1       1       0,3%       83,0       29         0415A1       Infections broncho-pulmonaires (non tuberculeuses), score phy <= 12 - niveau 2	0406D1		12	9	21	5,4%	85,3	340
0415A1 Infections broncho-pulmonaires (non tuberculeuses), score phy <= 12 - niveau 1	0406D2		2	3	5	1,3%	87,2	167
0415A2 Infections broncho-pulmonaires (non tuberculeuses), score phy <= 12 - niveau 2	0412A1	Tuberculoses pulmonaires - niveau 1	1		1	0,3%	83,0	29
0415B1       Infections broncho-pulmonaires (non tuberculeuses), score phy >= 13 - niveau 1       30       14       44       11,3%       84,8       716         0415B2       Infections broncho-pulmonaires (non tuberculeuses), score phy >= 13 - niveau 2       8       13       21       5,4%       85,6       546         0418A1       Embolies pulmonaires, score phy <= 8 - niveau 1	0415A1	Infections broncho-pulmonaires (non tuberculeuses), score phy <= 12 - niveau 1	36	52	88	22,5%	84,3	1 574
0415B2 Infections broncho-pulmonaires (non tuberculeuses), score phy >= 13 - niveau 2  8 13 21 5,4% 85,6 546  0418A1 Embolies pulmonaires, score phy <= 8 - niveau 1  1 6 7 1,8% 83,7 151  0418B1 Embolies pulmonaires, score phy >= 9 - niveau 1  5 5 5 10 2,6% 82,6 192  0418B2 Embolies pulmonaires, score phy >= 9 - niveau 2  1 1 2 0,5% 84,0 76  0424A0 Autres affections de l'appareil respiratoire, score phy <= 12 - niveau 0  0424A1 Autres affections de l'appareil respiratoire, score phy <= 12 - niveau 1  17 16 33 8,4% 81,4 703  0424A2 Autres affections de l'appareil respiratoire, score phy <= 12 - niveau 2  1 8 9 2,3% 75,2 226  0424B1 Autres affections de l'appareil respiratoire, score phy >= 13 - niveau 1  0424B2 Autres affections de l'appareil respiratoire, score phy >= 13 - niveau 2  2 3 5 1,3% 84,6 230	0415A2	Infections broncho-pulmonaires (non tuberculeuses), score phy <= 12 - niveau 2	9	11	20	5,1%	85,3	549
0418A1 Embolies pulmonaires, score phy <= 8 - niveau 1	0415B1	Infections broncho-pulmonaires (non tuberculeuses), score phy >= 13 - niveau 1	30	14	44	11,3%	84,8	716
0418B1 Embolies pulmonaires, score phy >= 9 - niveau 1       5       5       10       2,6%       82,6       192         0418B2 Embolies pulmonaires, score phy >= 9 - niveau 2       1       1       2       0,5%       84,0       76         0424A0 Autres affections de l'appareil respiratoire, score phy <= 12 - niveau 0	0415B2	Infections broncho-pulmonaires (non tuberculeuses), score phy >= 13 - niveau 2	8	13	21	5,4%	85,6	546
0418B2 Embolies pulmonaires, score phy >= 9 - niveau 2       1       1       2       0,5%       84,0       76         0424A0 Autres affections de l'appareil respiratoire, score phy <= 12 - niveau 0	0418A1	Embolies pulmonaires, score phy <= 8 - niveau 1	1	6	7	1,8%	83,7	151
0424A0 Autres affections de l'appareil respiratoire, score phy <= 12 - niveau 0			5	5	10	2,6%	82,6	192
0424A1Autres affections de l'appareil respiratoire, score phy <= 12 - niveau 1			1	1	2	0,5%	84,0	76
0424A2 Autres affections de l'appareil respiratoire, score phy <= 12 - niveau 2			1		1		68,0	1
0424B1 Autres affections de l'appareil respiratoire, score phy >= 13 - niveau 1 0424B2 Autres affections de l'appareil respiratoire, score phy >= 13 - niveau 2 2 3 5 1,3% 79,8 311 230			17				81,4	703
0424B2 Autres affections de l'appareil respiratoire, score phy >= 13 - niveau 2 2 3 5 1,3% 84,6 230				_				
Total 186 205 391 100.0% 82.4 8.300	0424B2	Autres affections de l'appareil respiratoire, score phy >= 13 - niveau 2	2	3	5	1,3%	84,6	230
Total 186 205 391 100.0% 82.4 8.300								
		Total	186	205	391	100.0%	82,4	8 300

### CM 05 - Affections de l'appareil circulatoire

### ENSEMBLE BRETAGNE

	Hommes	Femmes	Total
Nombre de séjours	188	374	562
Moyenne d'âge des patients	81,2	85,6	84,1
Nombre de journées d'hospitalisation	3516	8639	12 155

	GME	Hommes	Femmes	Total	%	Moyenne d'âge	Nombre de journées
0503A1	Valvulopathies, score arr <= 60 - niveau 1	16	18	34	6,0%	79.9	519
	Valvulopathies, score arr <= 60 - niveau 2	1	10	1	0,2%	81.0	11
0506A1		2		2	0.4%	66.5	46
0509A1	Coronaropathies (à l'exclusion des coronaropathies avec pontage), score phy <= 8, score arr <= 90 - niveau 1	11	28	39	6,9%	82,4	723
0509A2	Coronaropathies (à l'exclusion des coronaropathies avec pontage), score phy <= 8, score arr <= 90 - niveau 2	1	2	3	0,5%	85,3	91
0509C0	Coronaropathies (à l'exclusion des coronaropathies avec pontage), score phy $>= 9$ , score arr $<= 60$ - niveau $0$		1	1	0,2%	94,0	1
0509C1	Coronaropathies (à l'exclusion des coronaropathies avec pontage), score phy $>= 9$ , score arr $<= 60$ - niveau 1	7	6	13	2,3%	84,8	316
0509C2	Coronaropathies (à l'exclusion des coronaropathies avec pontage), score phy $>= 9$ , score arr $<= 60$ - niveau 2	3	5	8	1,4%	85,0	290
0512A1	Insuffisances cardiaques, score phy <= 12 - niveau 1	44	107	151	26,9%	85,4	2 827
0512A2	Insuffisances cardiaques, score phy <= 12 - niveau 2	6	21	27	4,8%	86,0	863
0512B1	Insuffisances cardiaques, score phy >= 13 - niveau 1	17	34	51	9,1%	86,7	1 083
0512B2	Insuffisances cardiaques, score phy >= 13 - niveau 2	7	12	19	3,4%	86,9	714
0515A1	Artériopathies (à l'exclusion des amputations), score phy <= 8 - niveau 1	17	20	37	6,6%	81,2	894
0515A2	Artériopathies (à l'exclusion des amputations), score phy <= 8 - niveau 2	2		2	0,4%	90,5	58
0515B1	Artériopathies (à l'exclusion des amputations), score phy >= 9 - niveau 1	12	16	28	5,0%	83,5	653
0515B2	Artériopathies (à l'exclusion des amputations), score phy >= 9 - niveau 2	9	6	15	2,7%	81,6	351
0518A1	Autres affections cardiaques, âge <= 74, score phy <= 8 - niveau 1	2	1	3	0,5%	63,3	54
0518B1	Autres affections cardiaques, âge >= 75, score phy <= 8 - niveau 1	5	23	28	5,0%	84,6	430
0518B2	Autres affections cardiaques, âge >= 75, score phy <= 8 - niveau 2	1	1	2	0,4%	88,0	16
0518C0	Autres affections cardiaques, score phy >= 9 - niveau 0		1	1	0,2%	82,0	1
0518C1	Autres affections cardiaques, score phy >= 9 - niveau 1	12	17	29	5,2%	83,6	570
0518C2	Autres affections cardiaques, score phy >= 9 - niveau 2	1	5	6	1,1%	87,5	250
0521A0	Autres affections vasculaires, score phy <= 8 - niveau 0		1	1	0,2%	85,0	1
0521A1	Autres affections vasculaires, score phy <= 8 - niveau 1	4	21	25	4,4%	80,5	463
0521A2	Autres affections vasculaires, score phy <= 8 - niveau 2	1	4	5	0,9%	88,2	94
0521B1	Autres affections vasculaires, score phy >= 9 - niveau 1	6	20	26	4,6%	85,6	581
0521B2	Autres affections vasculaires, score phy >= 9 - niveau 2	1	4	5	0,9%	82,4	255
	Total	188	374	562	100,0%	84,1	12 155

### CMC 06 - Affections des organes digestifs

### ENSEMBLE BRETAGNE

	Hommes	Femmes	Total
Nombre de séjours	211	253	464
Moyenne d'âge des patients	77,0	81,2	79,3
Nombre de journées d'hospitalisation	4800	5478	10 278

	GME	Hommes	Femmes	Total	%	Moyenne d'âge	Nombre de journées
00001	T	43	45	88	10.00/	77.1	1 831
	Tumeurs malignes des organes digestifs, score cog <= 2 - niveau 1 Tumeurs malignes des organes digestifs, score cog <= 2 - niveau 2	21	12	33	19,0% 7,1%	77,1 78,2	810
060381	Tumeurs malignes des organes digestifs, score cog >= 3, hors post-chir - niveau 1	10	9	19	4,1%	79,7	390
0603B2	Tumeurs malignes des organes digestifs, score cog >= 3, hors post-chir - niveau 2	8	1	9	1,9%	76,2	374
0603C1	Tumeurs malignes des organes digestifs, score cog >= 3, post-chir - niveau 1	4	10	14	3,0%	79,8	330
0603C2	Tumeurs malignes des organes digestifs, score cog >= 3, post-chir - niveau 2	5	5	10	2,2%	79,4	255
0612A1	Affections non malignes du foie et du pancréas, score phy <= 8 - niveau 1	18	8	26	5,6%	67,7	578
0612A2	Affections non malignes du foie et du pancréas, score phy <= 8 - niveau 2	2		2	0,4%	43,0	19
0612B1	Affections non malignes du foie et du pancréas, score phy >= 9 - niveau 1	1	5	6	1,3%	72,0	155
0612B2	Affections non malignes du foie et du pancréas, score phy >= 9 - niveau 2	2	3	5	1,1%	68,2	168
	Affections non malignes des voies biliaires, score phy <= 8 - niveau 1	11	12	23	5,0%	82,8	341
	Affections non malignes des voies biliaires, score phy <= 8 - niveau 2	2	1	3	0,6%	75,7	91
	Affections non malignes des voies biliaires, score phy >= 9 - niveau 1	7	9	16	3,4%	87,7	288
	Affections non malignes des voies biliaires, score phy >= 9 - niveau 2	3	4	7	1,5%	76,4	285
	Occlusions, perforations et abcès du tube digestif - niveau 1	25	44	69	14,9%	82,7	1 467
	Occlusions, perforations et abcès du tube digestif - niveau 2	14	14	28	6,0%	80,9	866
	Hernies pariétales non compliquées, score phy <= 8 - niveau 1	4	8	12	2,6%	83,8	227
0618B1	Hernies pariétales non compliquées, score phy >= 9 - niveau 1	4.0	6	6	1,3%	82,8	141
	Autres affections des organes digestifs, score phy <= 8 - niveau 1  Autres affections des organes digestifs, score phy <= 8 - niveau 2	10	29 3	39 6	8,4% 1,3%	78,7 75,3	644 125
	Autres affections des organes digestifs, score phy <= 8 - niveau 2  Autres affections des organes digestifs, score phy >= 9 - niveau 1	15	21	36	7,8%	83,3	730
	Autres affections des organes digestifs, score phy >= 9 - niveau 1  Autres affections des organes digestifs, score phy >= 9 - niveau 2	3	4	7	1,5%	89,6	163
OUZIBZ	Autres affections des organes digestifs, scole phy >= 9 - filléad 2	3	4	,	1,370	03,0	103
	Total	211	253	464	100,0%	79,3	10 278

### CM 08 - Affections et traumatismes du système ostéoarticulaire

	Hommes	Femmes	Total
Nombre de séjours	664	1558	2222
Moyenne d'âge des patients	77,9	82,4	81,1
Nombre de journées d'hospitalisation	19323	45384	64 707

	GME	Hommes	Femmes	Total	%	Moyenne d'âge	Nombre de journées
0803A1	Amputations, score phy <= 4 - niveau 1	3	1	4	0,2%	79,0	75
	Amputations, score phy [5,8], score arr <= 60, hors post-chir - niveau 1	1	1	2	0,1%	66,5	48
	Amputations, score phy [5,8], post-chir - niveau 1	4	3	7	0,3%	76,3	226
	Amputations, score phy [5,8], post-chir - niveau 2	2	1	3	0,1%	77,7	250
	Amputations, score phy >= 9, score arr <= 60, hors post-chir - niveau 1	1 3	3	4 3	0,2% 0,1%	83,8 76,7	148 106
	Amputations, score phy $>= 9$ , score arr $<= 60$ , hors post-chir - niveau 2 Amputations, score phy $>= 9$ , score arr $<= 60$ , post-chir - niveau 1	16	8	24	1,1%	83,7	718
	Amputations, score phy >= 9, score arr <= 60, post-chir - niveau 2	10	2	12	0,5%	82,3	555
	Amputations, score phy >= 9, score arr >= 61, post-chir - niveau 1	2	2	4	0,2%	88,8	187
0803H2	Amputations, score phy >= 9, score arr >= 61, post-chir - niveau 2	1		1	0,0%	82,0	29
	Infections ostéoarticulaires, score phy <= 8 - niveau 1	5	7	12	0,5%	70,3	282
	Infections ostéoarticulaires, score phy <= 8 - niveau 2		2	2	0,1%	83,5	81
	Infections ostéoarticulaires, score phy >= 9, score cog <= 4 - niveau 1	9	8	17	0,8%	77,5	416
	Infections ostéoarticulaires, score phy >= 9, score cog <= 4 - niveau 2 Infections ostéoarticulaires, score phy >= 9, score cog >= 5 - niveau 1	8	2	10 4	0,5% 0,2%	81,3 77,5	475 141
	Infections ostéoarticulaires, score phy >= 9, score cog >= 5 - niveau 2		1	1	0,0%	95,0	38
	Tumeurs malignes des os et des tissus mous - niveau 1	4	10	14	0,6%	77,9	339
0821A2	Tumeurs malignes des os et des tissus mous - niveau 2	3	1	4	0,2%	82,8	131
0824A1	Fractures multiples et traumatismes associés, âge <= 74, score phy <= 8 - niveau 1	7	6	13	0,6%	58,2	402
0824A2	Fractures multiples et traumatismes associés, âge <= 74, score phy <= 8 - niveau 2	3	1	4	0,2%	65,8	119
0824B0	Fractures multiples et traumatismes associés, âge <= 74, score phy [9,12], score arr <= 60 - niveau 0	1		1	0,0%	53,0	1
0824B1	Fractures multiples et traumatismes associés, âge <= 74, score phy [9,12], score arr <= 60 - niveau 1	4	8	12	0,5%	64,3	428
0824B2	Fractures multiples et traumatismes associés, âge <= 74, score phy [9,12], score arr <= 60 - niveau 2	2		2	0,1%	67,0	165
0824C1	Fractures multiples et traumatismes associés, âge <= 74, score phy [9,12], score arr >= 61 - niveau 1		1	1	0,0%	61,0	30
0824D1	Fractures multiples et traumatismes associés, âge $\leftarrow$ 74, score phy $>$ 13, score arr $\leftarrow$ 60 - niveau 1	2	3	5	0,2%	61,8	302
0824D2	Fractures multiples et traumatismes associés, âge <= 74, score phy >= 13, score arr <= 60 - niveau 2	2	1	3	0,1%	66,0	151
0824F1	Fractures multiples et traumatismes associés, âge $>= 75$ , score phy $<= 8$ - niveau 1	5	24	29	1,3%	83,6	731
0824F2	Fractures multiples et traumatismes associés, âge >= 75, score phy <= 8 - niveau 2		2	2	0,1%	87,0	58
0824G1	Fractures multiples et traumatismes associés, âge >= 75, score phy [9,12], score arr <= 60 - niveau 1	5	40	45	2,0%	85,4	1 403
0824G2	Fractures multiples et traumatismes associés, âge >= 75, score phy [9,12], score arr <= 60 - niveau 2	2	6	8	0,4%	86,9	566
0824H1	Fractures multiples et traumatismes associés, âge >= 75, score phy [9,12], score arr >= 61 - niveau 1		2	2	0,1%	81,0	88
082411	Fractures multiples et traumatismes associés, âge >= 75, score phy >= 13, score arr <= 60 - niveau 1	12	45	57	2,6%	86,2	2 152
082412	Fractures multiples et traumatismes associés, âge >= 75, score phy >= 13, score arr <= 60 - niveau 2	3	8	11	0,5%	84,3	329
0824J1	Fractures multiples et traumatismes associés, âge >= 75, score phy >= 13, score arr >= 61 - niveau 1	3	4	7	0,3%	87,0	256
0827A1	Complications mécaniques d'implant ostéoarticulaire, score phy <= 8, hors post-chir - niveau 1		5	5	0,2%	85,4	136
0827A2	Complications mécaniques d'implant ostéoarticulaire, score phy <= 8, hors post-chir - niveau 2		2	2	0,1%	73,0	119
0827B1	Complications mécaniques d'implant ostéoarticulaire, score phy [9,12], hors post-chir - niveau 1	1	3	4	0,2%	79,3	158
0827C1	Complications mécaniques d'implant ostéoarticulaire, score phy >= 13, hors post-chir - niveau 1	3	1	4	0,2%	77,8	161
0827C2	Complications mécaniques d'implant ostéoarticulaire, score phy >= 13, hors post-chir - niveau 2		1	1	0,0%	81,0	36
0827D1	Complications mécaniques d'implant ostéoarticulaire, score phy <= 8, post-chir - niveau 1	4	17	21	0,9%	77,2	475
0827E1	Complications mécaniques d'implant ostéoarticulaire, score phy [9,12], post-chir - niveau 1	6	12	18	0,8%	78,8	628
0827E2	Complications mécaniques d'implant ostéoarticulaire, score phy [9,12], post-chir - niveau 2		3	3	0,1%	93,0	133
0827F1	Complications mécaniques d'implant ostéoarticulaire, score phy >= 13, post-chir - niveau 1	1	6	7	0,3%	80,0	235
0827F2	Complications mécaniques d'implant ostéoarticulaire, score phy >= 13, post-chir - niveau 2		2	2	0,1%	80,0	63

### CM 08 - Affections et traumatismes du système ostéoarticulaire

	Hommes	Femmes	Total
Nombre de séjours	664	1558	2222
Moyenne d'âge des patients	77,9	82,4	81,1
Nombre de journées d'hospitalisation	19323	45384	64 707

	GME	Hommes	Femmes	Total	%	Moyenne d'âge	Nombre de journées
0830A1	Fractures de l'extrémité supérieure du fémur (à l'exclusion des FESF avec implant), score phy <= 8 - niveau 1	5	10	15	0,7%	72,3	364
0830A2	Fractures de l'extrémité supérieure du fémur (à l'exclusion des FESF avec implant), score phy <= 8 - niveau 2	1		1	0,0%	69,0	19
0830B1	Fractures de l'extrémité supérieure du fémur (à l'exclusion des FESF avec implant), score phy $>= 9$ , score cog $<= 4$ - niveau 1	15	39	54	2,4%	84,2	2 060
0830B2	Fractures de l'extrémité supérieure du fémur (à l'exclusion des FESF avec implant), score phy $>= 9$ , score cog $<= 4$ - niveau 2	5	7	12	0,5%	83,5	421
0830C1	Fractures de l'extrémité supérieure du fémur (à l'exclusion des FESF avec implant), score phy $>= 9$ , score cog $>= 5$ - niveau 1	8	18	26	1,2%	85,0	610
0830C2	Fractures de l'extrémité supérieure du fémur (à l'exclusion des FESF avec implant), score phy $>= 9$ , score coq $>= 5$ - niveau 2	4	5	9	0,4%	89,1	300
0831A1	Fractures de l'extrémité supérieure du fémur avec implant articulaire, score phy <= 8 - niveau 1	12	23	35	1,6%	80,6	749
0831A2	Fractures de l'extrémité supérieure du fémur avec implant articulaire, score phy <= 8 - niveau 2	4		4	0,2%	80,5	86
0831B1	Fractures de l'extrémité supérieure du fémur avec implant articulaire, score phy [9,12], score cog <= 2 - niveau 1	8	39	47	2,1%	83,3	1 185
0831B2	Fractures de l'extrémité supérieure du fémur avec implant articulaire, score phy [9,12], score cog <= 2 - niveau 2	1	1	2	0,1%	91,0	61
0831C1	Fractures de l'extrémité supérieure du fémur avec implant articulaire, score phy [9,12], score cog >= 3 - niveau 1	11	18	29	1,3%	81,5	938
0831C2	Fractures de l'extrémité supérieure du fémur avec implant articulaire, score phy [9,12], score cog >= 3 - niveau 2	1	3	4	0,2%	90,0	177
0831D1	Fractures de l'extrémité supérieure du fémur avec implant articulaire, score phy >= 13, score cog <= 2 - niveau 1		5	5	0,2%	86,2	161
0831D2	Fractures de l'extrémité supérieure du fémur avec implant articulaire, score phy >= 13, score cog <= 2 - niveau 2		3	3	0,1%	90,7	118
0831E1	Fractures de l'extrémité supérieure du fémur avec implant articulaire, score phy >= 13, score cog >= 3 - niveau 1	19	43	62	2,8%	85,4	1 788
0831E2	Fractures de l'extrémité supérieure du fémur avec implant articulaire, score phy >= 13, score cog >= 3 - niveau 2	3	9	12	0,5%	85,0	457
0832A1	Fractures de l'extrémité supérieure du fémur avec implant extra articulaire, score phy <= 8 - niveau 1	10	17	27	1,2%	74,6	631
0832A2	Fractures de l'extrémité supérieure du fémur avec implant extra articulaire, score phy <= 8 - niveau 2		1	1	0,0%	89,0	14
0832B1	Fractures de l'extrémité supérieure du fémur avec implant extra articulaire, score phy >= 9, score cog <= 4 - niveau 1	19	72	91	4,1%	84,1	3 306
0832B2	Fractures de l'extrémité supérieure du fémur avec implant extra articulaire, score phy $>=9$ , score cog $<=4$ - niveau 2	6	18	24	1,1%	86,2	1 299
0832C1	Fractures de l'extrémité supérieure du fémur avec implant extra articulaire, score phy $>= 9$ , score cog $>= 5$ - niveau 1	18	16	34	1,5%	83,3	955
0832C2	Fractures de l'extrémité supérieure du fémur avec implant extra articulaire, score phy $>= 9$ , score cog $>= 5$ - niveau 2	3	11	14	0,6%	88,3	641
	Fractures du membre inférieur, score phy <= 8 - niveau 1	14	32	46	2,1%	73,8	1 493
	Fractures du membre inférieur, score phy <= 8 - niveau 2 Fractures du membre inférieur, score phy >= 9, score cog <= 2 - niveau 1	2 13	2 57	4 70	0,2% 3,2%	79,0 79,9	122 3 068
	Fractures du membre inférieur, score phy >= 9, score cog <= 2 - niveau 1	4	11	15	0,7%	84,2	508
	Fractures du membre inférieur, score phy >= 9, score cog <= 2 - niveau 2	12	32	44	2,0%	82,5	1 763
	Fractures du membre inférieur, score phy >= 9, score cog >= 3 - niveau 2	8	11	19	0,9%	85,0	1 005
	Lésions traumatiques du rachis et du bassin - niveau 1	33	109	142	6,4%	82,8	3 708
	Lésions traumatiques du rachis et du bassin - niveau 2	1		142		85,7	
		9	13 31	40	0,6% 1,8%	78,8	471 1 151
	Fractures du membre supérieur, score phy <= 8 - niveau 1 Fractures du membre supérieur, score phy <= 8 - niveau 2		4				314
0836B0	Fractures du membre supérieur, score phy >= 9, score cog <= 4, score arr <= 60 -	2	1	6	0,3%	73,5 79,0	1
0836B1	niveau 0 Fractures du membre supérieur, score phy >= 9, score cog <= 4, score arr <= 60 -	9	57	66	3,0%	83,0	1 776
0836B2	niveau 1 Fractures du membre supérieur, score phy >= 9, score cog <= 4, score arr <= 60 -	4	11	15	0,7%	85,7	721
0836C1	niveau 2 Fractures du membre supérieur, score phy >= 9, score cog >= 5, score arr <= 60 -	3	12	15	0,7%	82,9	404
0836C2	niveau 1 Fractures du membre supérieur, score phy >= 9, score cog >= 5, score arr <= 60 -		6	6	0,3%	79,2	225
0836D1	niveau 2 Fractures du membre supérieur, score phy >= 9, score arr >= 61 - niveau 1		7	7	0,3%	83,1	217
	Fractures du membre supérieur, score phy >= 9, score arr >= 61 - niveau 2		1	1	0,0%	84,0	20
	Autres lésions traumatiques ostéoarticulaires - niveau 0	1		1	0,0%	64,0	1
	Autres lésions traumatiques ostéoarticulaires - niveau 0	16	42	58	2,6%	81,7	1 173
	·						
	Autres lésions traumatiques ostéoarticulaires - niveau 2	1	10	11	0,5%	86,2	291
	Lésions articulaires et ligamentaires de l'épaule - niveau 1	9	15	24	1,1%	82,4	548
U838A2	Lésions articulaires et ligamentaires de l'épaule - niveau 2	2	2	4	0,2%	90,3	212
	Lésions articulaires et ligamentaires du genou, âge >= 18, score phy >= 9 - niveau 1	1	2	3	0,1%	80,7	45
	Arthroses de la hanche avec implant articulaire, score phy <= 8 - niveau 0		1	1	0,0%	80,0	1
U840A1	Arthroses de la hanche avec implant articulaire, score phy <= 8 - niveau 1	58	90	148	6,7%	78,0	2 688

### CM 08 - Affections et traumatismes du système ostéoarticulaire

### ENSEMBLE BRETAGNE

	Hommes	Femmes	Total
Nombre de séjours	664	1558	2222
Moyenne d'âge des patients	77,9	82,4	81,1
Nombre de journées d'hospitalisation	19323	45384	64 707

	GME	Hommes	Femmes	Total	%	Moyenne d'âge	Nombre de journées
0840A2	Arthroses de la hanche avec implant articulaire, score phy <= 8 - niveau 2	1	5	6	0,3%	78,8	161
0840B1	Arthroses de la hanche avec implant articulaire, score phy [9,12] - niveau 1	15	42	57	2,6%	79,1	1 459
	Arthroses de la hanche avec implant articulaire, score phy [9,12] - niveau 2		1	1	0,0%	85,0	15
	Arthroses de la hanche avec implant articulaire, score phy >= 13 - niveau 1	2	3	5	0,2%	79,6	160
	Arthroses du genou avec implant articulaire, score phy <= 8 - niveau 0		1	1	0,0%	78,0	1
	Arthroses du genou avec implant articulaire, score phy <= 8 - niveau 1	27	64	91	4,1%	75,1	1 664
	Arthroses du genou avec implant articulaire, score phy <= 8 - niveau 2	7	2	2	0,1%	76,5	29
	Arthroses du genou avec implant articulaire, score phy [9,12] - niveau 1	7	12	19	0,9%	77,8	493
	Arthroses du genou avec implant articulaire, score phy >= 13 - niveau 1	1	1	1	0,0%	85,0	32
0843A1	Arthroses de l'épaule avec implant articulaire, score phy <= 8 - niveau 1  Arthroses de l'épaule avec implant articulaire, score phy >= 9 - niveau 1	1	1 4	2	0,1% 0,2%	81,0 85,0	65 119
	Affections non traumatiques de la colonne vertébrale, âge >= 18, score phy <= 8,				0,2 /0	83,0	113
0856B1	score cog <= 2, score arr <= 60, hors post-ch - niveau 1	12	50	62	2,8%	80,0	1 145
0856B2	Affections non traumatiques de la colonne vertébrale, âge >= 18, score phy <= 8, score cog <= 2, score arr <= 60, hors post-ch - niveau 2	2	5	7	0,3%	84,6	167
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	1	2	0,1%	68,5	40
0856D1	Affections non traumatiques de la colonne vertébrale, âge >= 18, score phy <= 8, score cog <= 2, post-chir - niveau 1	7	14	21	0,9%	73,8	540
0856D2	Affections non traumatiques de la colonne vertébrale, âge >= 18, score phy <= 8, score cog <= 2, post-chir - niveau 2		1	1	0,0%	71,0	29
0856E1	Affections non traumatiques de la colonne vertébrale, âge >= 18, score phy <= 8, score coq >= 3, score arr <= 90, hors post-ch - niveau 1	4	8	12	0,5%	85,1	236
0856E2	Affections non traumatiques de la colonne vertébrale, âge >= 18, score phy <= 8, score cog >= 3, score arr <= 90, hors post-ch - niveau 2	1	3	4	0,2%	84,3	139
0856G1	Affections non traumatiques de la colonne vertébrale, âge >= 18, score phy <= 8, score cog >= 3, post-chir - niveau 1		5	5	0,2%	76,6	93
0856H1	Affections non traumatiques de la colonne vertébrale, âge >= 18, score phy [9,12], score cog <= 2, hors post-chir - niveau 1		15	15	0,7%	83,7	354
0856H2	Affections non traumatiques de la colonne vertébrale, âge >= 18, score phy [9,12], score cog <= 2, hors post-chir - niveau 2	2	1	3	0,1%	87,0	72
085611	Affections non traumatiques de la colonne vertébrale, âge >= 18, score phy [9,12], score cog <= 2, post-chir - niveau 1	1	1	2	0,1%	78,0	44
0856J1	Affections non traumatiques de la colonne vertébrale, âge >= 18, score phy [9,12],	4	16	20	0,9%	84,9	433
0856J2	score cog >= 3, hors post-chir - niveau 1 Affections non traumatiques de la colonne vertébrale, âge >= 18, score phy [9,12],	1	1	2	0,1%	84,0	54
0856K1	score cog >= 3, hors post-chir - niveau 2 Affections non traumatiques de la colonne vertébrale, âge >= 18, score phy [9,12],		1	1	0,0%	95,0	27
0856L1	score cog >= 3, post-chir - niveau 1 Affections non traumatiques de la colonne vertébrale, âge >= 18, score phy >= 13 - niveau 1	5	19	24	1,1%	82,4	827
0856L2	Affections non traumatiques de la colonne vertébrale, âge >= 18, score phy >= 13 - niveau 2	3	4	7	0,3%	86,9	247
0863B1	Ostéochondropathies et arthropathies non infectieuses, âge >= 18, score phy <= 8 - niveau 1	13	16	29	1,3%	73,8	502
0863B2	Ostéochondropathies et arthropathies non infectieuses, âge $>= 18$ , score phy $<= 8$ -	2		2	0,1%	56,5	44
0863C1	niveau 2 Ostéochondropathies et arthropathies non infectieuses, âge $>=$ 18, score phy $>=$ 9 -	12	24	36	1,6%	85,1	899
0863C2	niveau 1 Ostéochondropathies et arthropathies non infectieuses, âge >= 18, score phy >= 9 -	1	8	9	0,4%	89,7	250
0865A1	niveau 2 Malformations et déformations du système ostéoarticulaire (à l'exclusion de la	1	7	8	0,4%	76,1	294
0865A2	colonne vertébrale) - niveau 1 Malformations et déformations du système ostéoarticulaire (à l'exclusion de la	3		3	0,1%	73,3	95
0869A1	colonne vertébrale) - niveau 2  Autres affections du système ostéoarticulaire, âge <= 74, score phy <= 8 - niveau 1	1		1	0,0%	73,0	6
	Autres affections du système ostéoarticulaire, âge <= 74, score phy <= 8 - niveau 2	1	1	2	0,1%	71,0	78
	Autres affections du système ostéoarticulaire, âge <= 74, score phy >= 9 - niveau 1	5	1	6	0,3%	66,8	110
	Autres affections du système ostéoarticulaire, âge <= 74, score phy >= 9 - niveau 2	2		2	0,1%	65,0	84
	Autres affections du système ostéoarticulaire, âge >= 75, score phy <= 8 - niveau 1	11	13	24	1,1%	83,5	407
	Autres affections du système ostéoarticulaire, âge >= 75, score phy <= 8 - niveau 2	1	5	6	0,3%	83,5	210
	Autres affections du système ostéoarticulaire, âge >= 75, score phy >= 9 - niveau 1	16	19	35	1,6%	85,2	738
	Autres affections du système ostéoarticulaire, âge >= 75, score phy >= 9 - niveau 2	4	9	13	0,6%	86,1	509
					·		
	Total	664	1 558	2 222	100%	81,1	64 707 urce PMSI SSR 2015

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

### ENSEMBLE BRETAGNE

	Hommes	Femmes	Total
Nombre de séjours	52	160	212
Moyenne d'âge des patients	80,9	82,9	82,4
Nombre de journées d'hospitalisation	1437	3665	5 102

	GME	Hommes	Femmes	Total	%	Moyenne d'âge	Nombre de journées
000004	BAL A 40 :				0.50/	07.0	
	Brûlures, âge >= 18 - niveau 1	1	4	1	0,5%	87,0	24
	Brûlures, âge >= 18 - niveau 2	4	1 5	1	0,5%	90,0	24
	Ulcères de décubitus, score phy <= 12 - niveau 1 Ulcères de décubitus, score phy <= 12 - niveau 2	3	5	9	4,2% 1,4%	75,2 82,7	286 104
	Ulcères de décubitus, score phy >= 12 - niveau 2	5	6	11	5,2%	81,9	279
	Ulcères de décubitus, score phy >= 13 - niveau 1	3	1	1	0,5%	88,0	7
				'	,	,	,
0909A1	Ulcères chroniques (à l'exclusion des ulcères de décubitus), score phy <= 8 - niveau 1	3	13	16	7,5%	84,8	406
0909A2	Ulcères chroniques (à l'exclusion des ulcères de décubitus), score phy <= $8$ - niveau $2$	3	1	4	1,9%	70,8	193
0909B0	Ulcères chroniques (à l'exclusion des ulcères de décubitus), score phy >= 9 - niveau 0		1	1	0,5%	78,0	1
0909B1	Ulcères chroniques (à l'exclusion des ulcères de décubitus), score phy >= $9$ - niveau $1$	9	17	26	12,3%	83,3	538
0909B2	Ulcères chroniques (à l'exclusion des ulcères de décubitus), score phy >= $9$ - niveau $2$	3	2	5	2,4%	86,0	182
0912A1	Tumeurs malignes de la peau et des seins, score phy <= 8 - niveau 1	1	22	23	10,8%	78,8	477
	Tumeurs malignes de la peau et des seins, score phy <= 8 - niveau 2		1	1	0,5%	51,0	37
	Tumeurs malignes de la peau et des seins, score phy >= 9 - niveau 1	2	9	11	5,2%	84,0	249
	Tumeurs malignes de la peau et des seins, score phy >= 9 - niveau 2		5	5	2,4%	82,4	114
	Infections et traumatismes cutanés, score cog <= 2 - niveau 1	4	36	40	18,9%	83,7	714
	Infections et traumatismes cutanés, score cog <= 2 - niveau 2	1	4	5	2,4%	82,2	188
	Infections et traumatismes cutanés, score cog >= 3 - niveau 1	8	22	30	14,2%	83,8	627
0918B2	Infections et traumatismes cutanés, score cog >= 3 - niveau 2	2	10	12	5,7%	84,4	411
0921A1	Autres affections de la peau, des tissus sous cutanés et des seins - niveau 1	3	3	6	2,8%	83,0	181
0921A2	Autres affections de la peau, des tissus sous cutanés et des seins - niveau 2		1	1	0,5%	77,0	60
	Total	52	160	212	100.0%	82,4	5 102
	TOTAL	DΖ	100	ZIZ	100,0%	02,4	D 10Z

### CM 10 - Affections endocriniennes, métaboliques et nutritionnelles

### ENSEMBLE BRETAGNE

	Hommes	Femmes	Total
Nombre de séjours	36	42	78
Moyenne d'âge des patients	77,5	82,6	80,3
Nombre de journées d'hospitalisation	913	873	1 786

100381 Diabètes, âge >= 18, score phy <= 8 - niveau 1 100382 Diabètes, âge >= 18, score phy <= 8 - niveau 2 1 1 1 2 2,6% 88,5 50 1003C1 Diabètes, âge >= 18, score phy >= 9 - niveau 1 6 5 11 14,1% 82,4 250 1003C1 Diabètes, âge >= 18, score phy >= 9 - niveau 1 1003C2 Diabètes, âge >= 18, score phy >= 9 - niveau 2 4 1 5 6,4% 73,2 104 1006C1 Obèsités, âge >= 18, score phy >= 9, score arr <= 60 - niveau 1 1 2 3 3,8% 61,3 50 10010C1 Obèsités, âge >= 18, score phy >= 9, score arr <= 60 - niveau 1 1 3 4 5,1% 66,8 132 1006D1 Obèsités, âge >= 18, score phy >= 9, score arr <= 60 - niveau 1 1 1 7 18 23,1% 82,0 53 1007A1 Malnutritions et malabsorptions intestinales - niveau 2 1 1 1 7 18 23,1% 82,0 53 1007A2 Malnutritions et malabsorptions intestinales - niveau 1 1012B1 Autres affections endocriniennes, métaboliques et nutritionnelles, âge <= 74, score phy <= 2 - niveau 1 1012B2 Autres affections endocriniennes, métaboliques et nutritionnelles, âge <= 74, score phy <= 8 - niveau 1 1012C1 Autres affections endocriniennes, métaboliques et nutritionnelles, âge >= 75, score phy <= 8 - niveau 1 1012D1 Autres affections endocriniennes, métaboliques et nutritionnelles, âge >= 75, score phy <= 8 - niveau 1 1012D1 Autres affections endocriniennes, métaboliques et nutritionnelles, âge >= 75, score phy <= 8 - niveau 1 1012D1 Autres affections endocriniennes, métaboliques et nutritionnelles, âge >= 75, score phy <= 8 - niveau 1 1012D1 Autres affections endocriniennes, métaboliques et nutritionnelles, âge >= 75, score phy >= 9 - niveau 2		GME	Hommes	Femmes	Total	%	Moyenne d'âge	Nombre de journées
1 1 1 2 2,6% 88,5 50 1003C1 Diabètes, âge >= 18, score phy <= 8 - niveau 2 1003C2 Diabètes, âge >= 18, score phy >= 9 - niveau 1 1003C2 Diabètes, âge >= 18, score phy >= 9 - niveau 2 4 1 1 5 6,4% 73,2 104 1006C1 Obèsitès, âge >= 18, score phy >= 9, score arr <= 60 - niveau 1 1006D1 Obèsitès, âge >= 18, score phy >= 9, score arr <= 60 - niveau 1 1006D1 Obèsitès, âge >= 18, score phy >= 9, score arr <= 60 - niveau 1 11 3 4 5,1% 66,8 132 1007A2 Malnutritions et malabsorptions intestinales - niveau 2 11 1 1,3% 82,0 53 1007A2 Malnutritions et malabsorptions intestinales - niveau 2 1007A2 Malnutritions et malabsorptions intestinales - niveau 2 1012A1 Autres affections endocriniennes, métaboliques et nutritionnelles, âge <= 74, score cog <= 2 - niveau 1 1012B2 Autres affections endocriniennes, métaboliques et nutritionnelles, âge >= 75, score phy <= 8 - niveau 1 1012D1 Autres affections endocriniennes, métaboliques et nutritionnelles, âge >= 75, score phy <= 8 - niveau 1 1012D2 Autres affections endocriniennes, métaboliques et nutritionnelles, âge >= 75, score phy <= 8 - niveau 1 1012D2 Autres affections endocriniennes, métaboliques et nutritionnelles, âge >= 75, score phy <= 9 - niveau 1 1012D2 Autres affections endocriniennes, métaboliques et nutritionnelles, âge >= 75, score phy <= 9 - niveau 1 1012D2 Autres affections endocriniennes, métaboliques et nutritionnelles, âge >= 75, score phy >= 9 - niveau 1 1012D2 Autres affections endocriniennes, métaboliques et nutritionnelles, âge >= 75, score phy >= 9 - niveau 1 1012D2 Autres affections endocriniennes, métaboliques et nutritionnelles, âge >= 75, score phy >= 9 - niveau 1								
1003C1 Diabètes, âge >= 18, score phy >= 9 - niveau 1 1003C2 Diabètes, âge >= 18, score phy >= 9 - niveau 2 1006C1 Obésites, âge >= 18, score phy <= 8, score arr <= 60 - niveau 1 1 2 3 3,8% 61,3 50 1006D1 Obésités, âge >= 18, score phy >= 9, score arr <= 60 - niveau 1 1 1 3 4 5,1% 66,8 132 1007A2 Mainutritions et malabsorptions intestinales - niveau 1 1 1 1,3% 82,0 53 1007A2 Mainutritions et malabsorptions intestinales - niveau 2 1 1 1,3% 82,0 53 1007A2 Mainutritions et malabsorptions intestinales - niveau 1 1012B2 Autres affections endocriniennes, métaboliques et nutritionnelles, âge <= 74, score cog <= 2 - niveau 1 1012B2 Autres affections endocriniennes, métaboliques et nutritionnelles, âge >= 75, score phy >= 9 - niveau 1 1012D1 Autres affections endocriniennes, métaboliques et nutritionnelles, âge >= 75, score phy >= 9 - niveau 1 1012D2 Autres affections endocriniennes, métaboliques et nutritionnelles, âge >= 75, score phy >= 9 - niveau 1 1012D1 Autres affections endocriniennes, métaboliques et nutritionnelles, âge >= 75, score phy >= 9 - niveau 1 1012D2 Autres affections endocriniennes, métaboliques et nutritionnelles, âge >= 75, score phy >= 9 - niveau 1 1012D2 Autres affections endocriniennes, métaboliques et nutritionnelles, âge >= 75, score phy >= 9 - niveau 1 1012D2 Autres affections endocriniennes, métaboliques et nutritionnelles, âge >= 75, score phy >= 9 - niveau 2			5	10	15			
1003C2 Diabètes, âge >= 18, score phy >= 9 - niveau 2 1006C1 Obesités, âge >= 18, score phy = 8, score arr <= 60 - niveau 1 1006C1 Obesités, âge >= 18, score phy = 9, score arr <= 60 - niveau 1 1 3 4 5,1% 66,8 132 1006D2 Obesités, âge >= 18, score phy >= 9, score arr <= 60 - niveau 1 1 3 4 5,1% 68,0 132 1007A2 Mainutritions et malabsorptions intestinales - niveau 1 11 7 18 23,1% 82,0 53 1007A2 Mainutritions et malabsorptions intestinales - niveau 2 1012A1 Autres affections endocriniennes, métaboliques et nutritionnelles, âge <= 74, score cog ≥ 3 - niveau 1 1012B2 Autres affections endocriniennes, métaboliques et nutritionnelles, âge <= 74, score phy <= 8 - niveau 1 1012C1 Autres affections endocriniennes, métaboliques et nutritionnelles, âge >= 75, score phy <= 8 - niveau 1 1012D1 Autres affections endocriniennes, métaboliques et nutritionnelles, âge >= 75, score phy <= 9 - niveau 1 1012D2 Autres affections endocriniennes, métaboliques et nutritionnelles, âge >= 75, score phy >= 9 - niveau 2 1012D1 Autres affections endocriniennes, métaboliques et nutritionnelles, âge >= 75, score phy >= 9 - niveau 1 1012D2 Autres affections endocriniennes, métaboliques et nutritionnelles, âge >= 75, score phy >= 9 - niveau 2 1012D2 Autres affections endocriniennes, métaboliques et nutritionnelles, âge >= 75, score phy >= 9 - niveau 2 1012D3 Autres affections endocriniennes, métaboliques et nutritionnelles, âge >= 75, score phy >= 9 - niveau 2 1012D4 Autres affections endocriniennes, métaboliques et nutritionnelles, âge >= 75, score phy >= 9 - niveau 2			1		2	2,6%	88,5	
10061 Obésités, âge >= 18, score phy <= 8, score arr <= 60 - niveau 1 1	1003C1	Diabètes, âge >= 18, score phy >= 9 - niveau 1	6	5	11	14,1%	82,4	250
1006D1 Obésités, âge >= 18, score phy >= 9, score arr <= 60 - niveau 1 1006D2 Obésités, âge >= 18, score phy >= 9, score arr <= 60 - niveau 2 1			4	1		6,4%		
1006D2 Obésités, âge >= 18, score phy >= 9, score arr <= 60 - niveau 2 1 1 1 1,3% 82,0 53 1007A1 Malnutritions et malabsorptions intestinales - niveau 1 11 7 18 23,1% 82,5 358 1007A2 Malnutritions et malabsorptions intestinales - niveau 2 2 3 5 6,4% 82,2 112 1012A1 Autres affections endocriniennes, métaboliques et nutritionnelles, âge <= 74, score cog <= 2 - niveau 1 1012B2 Autres affections endocriniennes, métaboliques et nutritionnelles, âge <= 74, score cog >= 3 - niveau 2 1012C1 Autres affections endocriniennes, métaboliques et nutritionnelles, âge >= 75, score phy >= 9 - niveau 1 1012D1 Autres affections endocriniennes, métaboliques et nutritionnelles, âge >= 75, score phy >= 9 - niveau 1 1012D2 Autres affections endocriniennes, métaboliques et nutritionnelles, âge >= 75, score phy >= 9 - niveau 1 1012D2 Autres affections endocriniennes, métaboliques et nutritionnelles, âge >= 75, score phy >= 9 - niveau 1 1012D2 Autres affections endocriniennes, métaboliques et nutritionnelles, âge >= 75, score phy >= 9 - niveau 2 1012D2 Autres affections endocriniennes, métaboliques et nutritionnelles, âge >= 75, score phy >= 9 - niveau 2 1012D2 Autres affections endocriniennes, métaboliques et nutritionnelles, âge >= 75, score phy >= 9 - niveau 2 1012D2 Autres affections endocriniennes, métaboliques et nutritionnelles, âge >= 75, score phy >= 9 - niveau 2 1012D2 Autres affections endocriniennes, métaboliques et nutritionnelles, âge >= 75, score phy >= 9 - niveau 2 1012D2 Autres affections endocriniennes, métaboliques et nutritionnelles, âge >= 75, score phy >= 9 - niveau 2 1012D3 Autres affections endocriniennes, métaboliques et nutritionnelles, âge >= 75, score phy >= 9 - niveau 2 1012D3 Autres affections endocriniennes, métaboliques et nutritionnelles, âge >= 75, score phy >= 9 - niveau 2 1012D3 Autres affections endocriniennes, métaboliques et nutritionnelles, âge >= 75, score phy >= 9 - niveau 2 1012D3 Autres affections endocriniennes, métaboliques et nutritionnelles, âge >= 75, score phy >= 9 - niveau 2 1012D3 Aut			1		3	3,8%		
1007A1 Malnutritions et malabsorptions intestinales - niveau 1       11       7       18       23,1%       82,5       358         1007A2 Malnutritions et malabsorptions intestinales - niveau 2       2       3       5       6,4%       82,2       112         1012A1 cog <= 2 - niveau 1			1	3	4		66,8	
Malnutritions et malabsorptions intestinales - niveau 2 Autres affections endocriniennes, métaboliques et nutritionnelles, âge <= 74, score cog >= 2 - niveau 1  101282 Autres affections endocriniennes, métaboliques et nutritionnelles, âge <= 74, score cog >= 3 - niveau 2  11	1006D2	Obésités, âge >= 18, score phy >= 9, score arr <= 60 - niveau 2	1		1	1,3%	82,0	53
Autres affections endocriniennes, métaboliques et nutritionnelles, âge <= 74, score cg <= 2 - niveau 1  101282 Autres affections endocriniennes, métaboliques et nutritionnelles, âge <= 74, score cg >= 3 - niveau 2  1012C1 Autres affections endocriniennes, métaboliques et nutritionnelles, âge >= 75, score phy <= 8 - niveau 1  1012D1 Autres affections endocriniennes, métaboliques et nutritionnelles, âge >= 75, score phy >= 9 - niveau 1  1012D2 Autres affections endocriniennes, métaboliques et nutritionnelles, âge >= 75, score phy >= 9 - niveau 1  1012D2 Autres affections endocriniennes, métaboliques et nutritionnelles, âge >= 75, score phy >= 9 - niveau 2  1012D3 Autres affections endocriniennes, métaboliques et nutritionnelles, âge >= 75, score phy >= 9 - niveau 2  1012D4 Autres affections endocriniennes, métaboliques et nutritionnelles, âge >= 75, score phy >= 9 - niveau 2	1007A1	Malnutritions et malabsorptions intestinales - niveau 1	11	7	18	23,1%	82,5	358
tog <= 2 - niveau 1  101282 Autres affections endocriniennes, métaboliques et nutritionnelles, âge <= 74, score cog >= 3 - niveau 2  1012c1 Autres affections endocriniennes, métaboliques et nutritionnelles, âge >= 75, score phy <= 8 - niveau 1  1012D1 Autres affections endocriniennes, métaboliques et nutritionnelles, âge >= 75, score phy >= 9 - niveau 1  1012D2 Autres affections endocriniennes, métaboliques et nutritionnelles, âge >= 75, score phy >= 9 - niveau 2  1012D2 Autres affections endocriniennes, métaboliques et nutritionnelles, âge >= 75, score phy >= 9 - niveau 2  1012D2 Autres affections endocriniennes, métaboliques et nutritionnelles, âge >= 75, score phy >= 9 - niveau 2  1012D2 Autres affections endocriniennes, métaboliques et nutritionnelles, âge >= 75, score phy >= 9 - niveau 2	1007A2	Malnutritions et malabsorptions intestinales - niveau 2	2	3	5	6,4%	82,2	112
1012D1 Autres affections endocriniennes, métaboliques et nutritionnelles, âge >= 75, score phy <= 8 - niveau 1  1012D1 Autres affections endocriniennes, métaboliques et nutritionnelles, âge >= 75, score phy >= 9 - niveau 1  1012D2 Autres affections endocriniennes, métaboliques et nutritionnelles, âge >= 75, score phy >= 9 - niveau 1  1012D2 Autres affections endocriniennes, métaboliques et nutritionnelles, âge >= 75, score phy >= 9 - niveau 2  3 3 3 3,8% 91,7 128	1012A1			1	1	1,3%	59,0	14
hy <= 8 - niveau 1  1012D1 Autres affections endocriniennes, métaboliques et nutritionnelles, âge >= 75, score phy >= 9 - niveau 1  1012D2 Autres affections endocriniennes, métaboliques et nutritionnelles, âge >= 75, score phy >= 9 - niveau 2  3 3 5 6,4% 83,8 114  1012D2 Autres affections endocriniennes, métaboliques et nutritionnelles, âge >= 75, score phy >= 9 - niveau 2  3 3 3,8% 91,7 128	1012B2		1		1	1,3%	74,0	51
holy >= 9 - niveau 1  Autres affections endocriniennes, métaboliques et nutritionnelles, âge >= 75, score phy >= 9 - niveau 2  3 3 5 6,4% 83,8 114  3 3 3,8% 91,7 128	1012C1		1	3	4	5,1%	84,8	66
1012D2 phy >= 9 - niveau 2	1012D1		2	3	5	6,4%	83,8	114
	1012D2			3	3	3,8%	91,7	128
Total   36   42   78   80,8%   80,3   1,786		Total	36	42	78	80,8%	80,3	1 786

### CM 11 - Affections de l'appareil génito-urinaire

### ENSEMBLE BRETAGNE

	Hommes	Femmes	Total
Nombre de séjours	128	105	233
Moyenne d'âge des patients	80,6	81,7	81,1
Nombre de journées d'hospitalisation	2473	2116	4 589

	GME	Hommes	Femmes	Total	%	Moyenne d'âge	Nombre de journées
440244		20	40	20	46.70/	764	652
	Tumeurs malignes du tractus génito-urinaire, score phy <= 8 - niveau 1 Tumeurs malignes du tractus génito-urinaire, score phy <= 8 - niveau 2	20	19 2	39 4	16,7%	76,1	652 120
	Tumeurs malignes du tractus genito-urinaire, score phy <= 8 - niveau 2  Tumeurs malignes du tractus génito-urinaire, score phy >= 9 - niveau 1	11	7	18	1,7% 7,7%	67,8 81.8	398
	Tumeurs malignes du tractus génito-urinaire, score phy >= 9 - niveau 1  Tumeurs malignes du tractus génito-urinaire, score phy >= 9 - niveau 2	5	1	6	2,6%	86,0	136
	Affections non malignes de l'appareil génital féminin - niveau 1	,	15	15	6,4%	82,7	245
	3 11 3		13		,	,	
1115A1	Affections non malignes de l'appareil génital masculin, score phy <= 8 - niveau 1	12		12	5,2%	82,6	171
1115A2	Affections non malignes de l'appareil génital masculin, score phy <= 8 - niveau 2	1		1	0,4%	83,0	17
1115B1	Affections non malignes de l'appareil génital masculin, score phy $>= 9$ - niveau 1	16		16	6,9%	82,6	267
1115B2	Affections non malignes de l'appareil génital masculin, score phy >= $9$ - niveau $2$	2		2	0,9%	84,0	75
	Insuffisances rénales - niveau 1	15	4	19	8,2%	80,0	378
	Insuffisances rénales - niveau 2	3	3	6	2,6%	81,3	128
	Néphropathies et infections génito-urinaires - niveau 1	14	31	45	19,3%	83,0	1 072
	Néphropathies et infections génito-urinaires - niveau 2	3	7	10	4,3%	82,4	161
	Autres affections de l'appareil génito-urinaire - niveau 1	18	15	33	14,2%	82,5	550
1123A2	Autres affections de l'appareil génito-urinaire - niveau 2	6	1	7	3,0%	82,3	219
	Total	128	105	233	100,0%	81,1	4 589

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

### ENSEMBLE BRETAGNE

	Hommes	Femmes	Total
Nombre de séjours	33	49	82
Moyenne d'âge des patients	77,3	81,7	79,9
Nombre de journées d'hospitalisation	591	915	1 506

	GME	Hommes	Femmes	Total	%	Moyenne d'âge	Nombre de journées
1603A1	Tumeurs malignes des tissus lymphoides, hématopoïétiques et tumeurs malignes de siège imprécis - niveau 1	18	13	31	37,8%	79,1	695
1603A2	Tumeurs malignes des tissus lymphoides, hématopoïétiques et tumeurs malignes de siège imprécis - niveau 2	2	6	8	9,8%	71,8	150
1606A1	Autres affections du sang, des organes hématopoiétiques et du système immunitaire, score phy <= 4 - niveau 1	1	5	6	7,3%	79,5	94
1606A2	Autres affections du sang, des organes hématopoiétiques et du système immunitaire, score phy <= 4 - niveau 2	2		2	2,4%	84,5	31
1606B0	Autres affections du sang, des organes hématopoiétiques et du système immunitaire, score phy >= 5 - niveau 0	1		1	1,2%	65,0	1
1606B1	Autres affections du sang, des organes hématopoiétiques et du système immunitaire, score phy >= 5 - niveau 1	9	22	31	37,8%	82,9	425
1606B2	Autres affections du sang, des organes hématopoiétiques et du système immunitaire, score phy >= 5 - niveau 2		3	3	3,7%	81,7	110
	Total	33	49	82	100,0%	79,9	1 506

### CM 18 - Certaines maladies infectieuses, virales ou parasitaires

### ENSEMBLE BRETAGNE

	Hommes	Femmes	Total
Nombre de séjours	12	13	25
Moyenne d'âge des patients	81,0	78,8	79,9
Nombre de journées d'hospitalisation	195	319	514

	GME	Hommes	Femmes	Total	%	Moyenne d'âge	Nombre de journées
1806A1	Infections autres que par VIH, score phy <= 8 - niveau 1	4	4	8	32,0%	75,3	143
1806B1	Infections autres que par VIH, score phy >= 9 - niveau 1	6	6	12	48,0%	81,6	258
1806B2	Infections autres que par VIH, score phy >= 9 - niveau 2	2	3	5	20,0%	83,2	113
	Total	12	13	25	100,0%	79,9	514

### CM 19 - Troubles mentaux et du comportement

### ENSEMBLE BRETAGNE

	Hommes	Femmes	Total
Nombre de séjours	104	165	269
Moyenne d'âge des patients	76,9	81,5	79,7
Nombre de journées d'hospitalisation	2754	3796	6 550

	GME	Hommes	Femmes	Total	%	Moyenne d'âge	Nombre de journées
1903A1	Toxicomanies avec dépendance, score cog <= 6 - niveau 0 Toxicomanies avec dépendance, score cog <= 6 - niveau 1 Toxicomanies avec dépendance, score cog <= 6 - niveau 2	1 11 6	2	1 13 11	0,4% 4,8% 4,1%	79,0 57,0 62,6	1 311 303
	Toxicomanies avec dépendance, score cog >= 7, score arr <= 180 - niveau 2	1	_	1	0,4%	57,0	47
1906A2	Troubles dépressifs et anxieux, score phy $\leq$ 8 - niveau 1 Troubles dépressifs et anxieux, score phy $\leq$ 8 - niveau 2 Troubles dépressifs et anxieux, score phy $\geq$ 9 - niveau 1	14 1 16	45 10 28	59 11 44	21,9% 4,1% 16,4%	80,6 81,2 84,5	1 157 242 1 012
	Troubles dépressifs et anxieux, score phy >= 9 - niveau 2	11	13	24	8,9%	84,0	655
1909C1	Autres troubles psycho-comportementaux, âge [18,74], score cog <= 4 - niveau 1	4	6	10	3,7%	58,4	204
1909C2	Autres troubles psycho-comportementaux, âge [18,74], score cog <= 4 - niveau 2	1	2	3	1,1%	67,0	116
1909E1	Autres troubles psycho-comportementaux, âge [18,74], score phy >= 5, score cog >= 5 - niveau 1	1	2	3	1,1%	61,7	79
1909E2	Autres troubles psycho-comportementaux, âge [18,74], score phy $>=$ 5, score cog $>=$ 5 - niveau 2	2	1	3	1,1%	64,3	110
1909F0	Autres troubles psycho-comportementaux, âge >= 75, score cog <= $4$ - niveau $0$		1	1	0,4%	75,0	1
1909F1	Autres troubles psycho-comportementaux, âge $>= 75$ , score cog $<= 4$ - niveau 1	12	19	31	11,5%	86,5	659
1909F2	Autres troubles psycho-comportementaux, âge >= 75, score cog <= 4 - niveau 2	3	9	12	4,5%	87,3	392
1909G1	Autres troubles psycho-comportementaux, âge $>= 75$ , score cog $>= 5$ - niveau 1	13	10	23	8,6%	83,4	556
1909G2	Autres troubles psycho-comportementaux, âge $>= 75$ , score cog $>= 5$ - niveau 2	7	12	19	7,1%	85,3	705
	ŦI	404	4.65	260	400.00′	70.7	6.550
	Total	104	165	269	100,0%	79,7	6 550

### CM 23 - Autres motifs de recours aux services de santé

### ENSEMBLE BRETAGNE

	Hommes	Femmes	Total
Nombre de séjours	222	358	580
Moyenne d'âge des patients	80,6	85,0	83,3
Nombre de journées d'hospitalisation	5237	8816	14 053

GME	Hommes	Femmes	Total	%	Moyenne d'âge	Nombre de journées
2303A1 Soins palliatifs, score arr <= 60 - niveau 1	60	54	114	19,7%	79,0	3 028
2303B1 Soins palliatifs, score phy <= 12, score arr >= 61 - niveau 1	1		1	0,2%	76,0	18
2309A1 Autres motifs de prise en charge, score phy <= 12 - niveau 1	3	3	6	1,0%	80,8	96
2309A2 Autres motifs de prise en charge, score phy <= 12 - niveau 2	2	3	5	0,9%	84,4	96
2309B1 Autres motifs de prise en charge, score phy >= 13 - niveau 1	2	1	3	0,5%	88,7	44
2315A1 Troubles de la marche (non rattachés à une étiologie), score phy <= 8 - niveau 1	22	48	70	12,1%	83,9	1 439
2315A2 Troubles de la marche (non rattachés à une étiologie), score phy <= 8 - niveau 2	5	7	12	2,1%	82,3	431
2315B1 Troubles de la marche (non rattachés à une étiologie), score phy >= 9 - niveau 1	45	86	131	22,6%	85,6	3 073
2315B2 Troubles de la marche (non rattachés à une étiologie), score phy >= 9 - niveau 2	13	34	47	8,1%	87,3	1 719
2318A0 Autres états et symptômes (non rattachés à une étiologie) - niveau 0	2	1	3	0,5%	80,7	3
2318A1 Autres états et symptômes (non rattachés à une étiologie) - niveau 1	49	95	144	24,8%	82,5	2 747
2318A2 Autres états et symptômes (non rattachés à une étiologie) - niveau 2	18	26	44	7,6%	85,5	1 359
Total	222	358	580	100,0%	83,3	14 053
I Iotal	LLL	550	550	100,070	03,3	1 + 033

# Les groupes médico-économiques

Codes	Codes	Groupes médico-économiques	Hommes (%)	Femmes (%)	Nombre de Séjours	%	% Cumulé	Age moyen	Nombre de Journées
051201	0.5	Incufficances cardiaguae score phy <- 12 - piyaau 1	79 1%	%b UZ	151	%9 6	%9 <i>C</i>	85.4	7827
0840A1	80	Arthroses de la hanche avec implant articulaire, score phy <= 8 - niveau 1	39,2%	%8'09	148	2,5%	5,1%	78,0	2 688
2318A1	23	Autres états et symptômes (non rattachés à une étiologie) - niveau 1	34,0%	%0′99	144	2,5%	7,5%	82,5	2 747
0835A1	80	Lésions traumatiques du rachis et du bassin - niveau 1	23,2%	%8′9′	142	2,4%	10,0%	87,8	3 708
2315B1	23	Troubles de la marche (non rattachés à une étiologie), score phy >= 9 - niveau 1	34,4%	%9′59	131	2,2%	12,2%	9'58	3 073
2303A1	23	Soins palliatifs, score arr <= 60 - niveau 1	25,6%	47,4%	114	1,9%	14,1%	0'62	3 028
0832B1	80	Fractures de l'extrémité supérieure du fémur avec implant extra articulaire, score phy >= 9, score cog <= 4 - niveau 1	%6'07	79,1%	91	1,5%	15,7%	84,1	3 306
0841A1	80	Arthroses du genou avec implant articulaire, score phy <= 8 - niveau 1	29,7%	70,3%	91	1,5%	17,2%	75,1	1 664
0415A1	04	Infections broncho-pulmonaires (non tuberculeuses), score phy <= 12 - niveau 1	40,9%	59,1%	88	1,5%	18,7%	84,3	1 574
0603A1	90	Tumeurs malignes des organes digestifs, score cog <= 2 - niveau 1	48,9%	51,1%	88	1,5%	20,2%	77,1	1 831
0833B1	80	Fractures du membre inférieur, score phy >= 9, score cog <= 2 - niveau 1	18,6%	81,4%	70	1,2%	21,4%	6'62	3 068
2315A1	23	Troubles de la marche (non rattachés à une étiologie), score phy <= 8 - niveau 1	31,4%	%9'89	70	1,2%	75,6%	83,9	1 439
0617A1	90	Occlusions, perforations et abcès du tube digestif - niveau 1	36,2%	%8′89	69	1,2%	23,8%	82,7	1 467
0836B1	80	Fractures du membre supérieur, score phy >= 9, score cog <= 4, score arr <= 60 - niveau 1	13,6%	86,4%	99	1,1%	24,9%	83,0	1 776
0831E1	80	Fractures de l'extrémité supérieure du fémur avec implant articulaire, score phy >= 13, score cog >= 3 - niveau 1	30,6%	69,4%	62	1,1%	%0'97	85,4	1 788
0856B1	08	Affections non traumatiques de la colonne vertébrale, âge $>=18$ , score phy $<=8$ , score cog $<=2$ , score arr $<=60$ , hors post-ch - niveau 1	19,4%	%9′08	62	1,1%	%0′22	0′08	1 145
0127A1	10	Maladies d'Alzheimer et démences apparentées, score phy <= 12 - niveau 1	33,3%	%2'99	09	1,0%	28,0%	83,4	1 416
1906A1	19	Troubles dépressifs et anxieux, score phy <= 8 - niveau 1	23,7%	76,3%	59	1,0%	29,0%	9'08	1 157
0837A1	80	Autres lésions traumatiques ostéoarticulaires - niveau 1	72,6%	72,4%	28	1,0%	30,0%	81,7	1 173
082411	80	Fractures multiples et traumatismes associés, âge >= 75, score phy >= 13, score arr <= 60 - niveau 1	21,1%	%6'82	57	1,0%	31,0%	86,2	2 152
0840B1	80	Arthroses de la hanche avec implant articulaire, score phy [9,12] - niveau 1	26,3%	73,7%	57	1,0%	32,0%	79,1	1 459
0830B1	80	Fractures de l'extrémité supérieure du fémur (à l'exclusion des FESF avec implant), score phy $>=9$ , score cog $<=4$ - niveau 1	27,8%	72,2%	54	%6′0	32,9%	84,2	2 060
0512B1	05	Insuffisances cardiagues, score phy >= 13 - niveau 1	33,3%	%2'99	51	%6′0	33,8%	2'98	1 083
0127A2	01	Maladies d'Alzheimer et démences apparentées, score phy <= 12 - niveau 2	26,0%	74,0%	20	%6′0	34,6%	84,9	1 521
0406C1	04	Insuffisances respiratoires chroniques et bronchopathies obstructives, score phy $>=5$ , score cog $<=2$ - niveau 1	36,7%	63,3%	49	%8′0	35,5%	6'08	1 111
0831B1	80	Fractures de l'extrémité supérieure du fémur avec implant articulaire, score phy [9,12], score cog <= 2 - niveau 1	17,0%	83,0%	47	%8′0	36,3%	83,3	1 185
:	:	:	:	:	:	::	:	:	:
		Total	36,8%	63,2%	5 873	100,0%	100,0%	81,2	156 069

Source PMSI SSR 2015 Exploitation ORS Bretagne

### Variation mensuelle de l'activité médicale

### **ENSEMBLE BRETAGNE**

Janvier
Février
Mars
Avril
Mai
Juin
Juillet
Août
Septembre
Octobre
Novembre
Décembre
TOTAL

An	née observée
Nombre de RHS	% <sup>*</sup>
2524	9,4%
2117	7,9%
2729	10,2%
2062	7,7%
2019	7,5%
2570	9,6%
1965	7,3%
2374	8,8%
1988	7,4%
2004	7,5%
2528	9,4%
1984	7,4%
26 864	100,0%

	Minimum	Maximum	Moyenne
Nombre de RHS par mois	1965	2729	2238,7

<sup>\*</sup> pourcentage calculé par rapport au total des RHS transmis hors erreurs.

# Les finalités principales de prise en charge

Codes	Finalités principales de prise en charge	Nombre	%	% Cumulé
Z5188	Autres formes précisées de soins médicaux, non classées ailleurs	9 485	35,3%	35,3%
Z501	Autres thérapies physiques	9 427	35,1%	70,4%
Z548	Convalescence après un autre traitement	1 646	6,1%	76,5%
Z480	Surveillance des sutures et pansements chirurgicaux	1 342	2,0%	81,5%
Z540	Convalescence après intervention chirurgicale	1 342	2,0%	%2′98
Z508	Soins impliquant d'autres moyens de rééducation	955	3,6%	90,1%
ZAIGU	Prise en charge aigüe	736	2,7%	92,8%
Z515	Soins palliatifs	541	2,0%	94,8%
Z544	Convalescence après traitement d'une fracture	473	1,8%	%9′96
24788	Autres soins de contrôle orthopédique NCA	183	% 2′0	97,3%
Z488	Autres soins de contrôle chirurgicaux précisés	146	0,5%	%8′26
Z542	Convalescence après chimiothérapie	73	0,3%	98,1%
Z082	Examen de contrôle après chimiothérapie pour tumeur maligne	72	0,3%	98,4%
Z500	Rééducation des cardiaques	64	0,2%	%9′86
Z547	Convalescence après traitements combinés	34	0,1%	%2'86
Z092	Examen de contrôle après chimiothérapie pour d'autres affections	33	0,1%	%8′86
860Z	Examen de contrôle après d'autres traitements pour d'autres affections	28	0,1%	%6′86
Z541	Convalescence après radiothérapie	28	0,1%	%0′66
Z714	Conseil et surveillance pour alcoolisme	27	0,1%	99,1%
Z502	Sevrage d'alcool	26	0,1%	99,2%
Z433	Surveillance de colostomie	24	0,1%	%8′66
Z514	Soins préparatoires pour traitement ultérieur, non classés ailleurs	22	0,1%	99,4%
Z097	Examen de contrôle après traitements combinés pour d'autres affections	16	0,1%	%3′66
Z4780	Soins de contrôle d'appareil externe de fixation ou de traction	16	0,1%	%3′66
060Z	Examen de contrôle après traitement chirurgical d'autres affections	14	0,1%	%9′66
2432	Surveillance d'iléostomie	12		
	Nombre total de Finalités Principales de Prise en Charge renseignées	26 864	100,0%	100,0%

Source PMSI SSR 2015 Exploitation ORS Bretagne

# Les manifestations morbides principales

Codes	Manifestations morbides principales	Nombre	%	% Cumulé
996Z	Présence d'implants d'articulations orthopédiques	2 633	%8′6	%8′6
Z96Z	Présence d'autres implants osseux et tendineux	1 836	%8′9	16,6%
R262	Difficulté à la marche, non classée ailleurs	1 214	4,5%	21,2%
R268	Anomalies de la démarche et de la motilité, autres et non précisées	850	3,2%	24,3%
R53+0	Altération [baisse] de l'état général	714	2,7%	27,0%
Z751	Sujet attendant d'être admis ailleurs, dans un établissement adéquat	546	2,0%	29,0%
1500	Insuffisance cardiaque congestive	528	2,0%	31,0%
Z741	Besoin d'assistance et de soins d'hygiène	459	1,7%	32,7%
R4010	État paucirelationnel	450	1,7%	34,4%
886Z	Autres états post-chirurgicaux précisés	424	1,6%	35,9%
Z904	Absence acquise d'autres parties de l'appareil digestif	417	1,6%	37,5%
R296	Chutes à répétition, non classées ailleurs	369	1,4%	38,9%
2742	Besoin d'assistance à domicile, aucun autre membre du foyer n'étant capable d'assurer les soins	343	1,3%	40,1%
R4020	État végétatif chronique	341	1,3%	41,4%
1501	Insuffisance ventriculaire gauche	300	1,1%	42,5%
G35	Sclérose en plaques	264	1,0%	43,5%
S7200	Fracture fermée du col du fémur	264	1,0%	44,5%
S3250	Fracture fermée du pubis	260	1,0%	45,5%
S4220	Fracture fermée de l'extrémité supérieure de l'humérus	242	%6′0	46,4%
Z894	Absence acquise de pied et cheville	221	%8′0	47,2%
896Z	Présence d'autres implants fonctionnels précisés	213	%8′0	48,0%
1180	Bronchopneumopathie, sans précision	195	%2′0	48,7%
R410	Désorientation, sans précision	186	%2′0	49,4%
:				
	Nombre total de Manifestations Morbides Principales	26 864	100,0%	100,0%

Source PMSI SSR 2015 Exploitation ORS Bretagne

## Les affections étiologiques

### **ENSEMBLE BRETAGNE**

Codes	Affections étiologiques	Nombre	* %	% Cumulé
S7200	Fracture fermée du col du fémur	1 438	10,5%	10,5%
S7210	Fracture fermée du trochanter	749	2,5%	15,9%
M161	Autres coxarthroses primaires	537	3,9%	19,8%
17021	Athérosclérose des artères distales, avec gangrène	268	2,0%	21,8%
T905	Séquelles de lésion traumatique intracrânienne	242	1,8%	23,5%
M171	Autres gonarthroses primaires	220	1,6%	25,1%
1691	Séquelles d'hémorragie intracérébrale	197	1,4%	76,6%
M160	Coxarthrose primaire, bilatérale	188	1,4%	27,9%
S7230	Fracture fermée de la diaphyse fémorale	184	1,3%	29,3%
T840	Complication mécanique d'une prothèse articulaire interne	178	1,3%	30,6%
F408	Autres troubles anxieux phobiques	166	1,2%	31,8%
M170	Gonarthrose primaire, bilatérale	159	1,2%	32,9%
17020	Athérosclérose des artères distales, sans gangrène	138	1,0%	33,9%
1635	Infarctus cérébral dû à une occlusion ou sténose des artères cérébrales, de mécanisme non précisé	127	%6'0	34,9%
S4220	Fracture fermée de l'extrémité supérieure de l'humérus	116	%8′0	35,7%
G419	État de mal épileptique, sans précision	108	%8′0	36,5%
G931	Lésion cérébrale anoxique, non classée ailleurs	105	%8′0	37,3%
<b>S8280</b>	Fractures fermées d'autres parties de la jambe	103	%2′0	38,0%
T845	Infection et réaction inflammatoire dues à une prothèse articulaire interne	93	%2′0	38,7%
C20	Tumeur maligne du rectum	06	%2′0	39,3%
G20	Maladie de Parkinson	88	%9′0	40,0%
1693	Séquelles d'infarctus cérébral	84	%9′0	40,6%
S7220	Fracture fermée sous-trochantérienne	84	%9′0	41,2%
M8005	Ostéoporose post-ménopausique avec fracture pathologique - Région pelvienne et cuisse	80	%9′0	41,8%
1350	Sténose (de la valvule) aortique (non rhumatismale)	77	%9′0	42,4%
:		:	:	:
	Nombre total d'Affections Etiologiques renseignées	13 740	100,0%	100,0%
Pourcentage	Pourcentage calculé par rapport au nombre total d'Affections Etiologiques renseignées		Sc Explo	Source PMSI SSR 2015 Exploitation ORS Bretagne

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

25

## Les diagnostics associés

Hypertension essentielle (primitive) E440 Malnutrition protéino-énergétique modérée 2921 Antécédents personnels d'utilisation datuelle) à long terme d'anticoagulants 1482 Fibrillation auriculaire chronique [permanente] 1482 Fibrillation auriculaire chronique [permanente] 1483 Fibrillation auriculaire chronique [permanente] 1484 Hypercholestérolémie essentielle 1485 Surveillance et conseils dététiques 1486 Malnutrition protéino-énergétique grave, sans précision 1487 Trouble anxieux et dépressif mixte 1483 Malnutrition protéino-énergétique grave, sans précision 1484 Malnutrition protéino-énergétique grave, sans précision 1485 Sujet attendant d'aterio-énergétique grave, sans précision 1487 Sujet attendant d'aterio-énergétique grave, sans précision 1488 Présence d'implants d'articulations orthopédiques 1498 Présence d'implants d'articulations orthopédiques 1499 Présence d'implants d'articulations orthopédiques 1400 Autres thérapies physiques 1400 Autres thérapies physiques 1400 Autres thérapies physiques 1400 Autres thérapies physiques 1500 A	11 776 3 500 3 267 3 175 2 960 2 805 2 433 2 239 2 188 2 043 2 002 1 1813 le d'assurer les soins 1 1800	6,6% 2,0% 1,8% 1,8% 1,7% 1,6% 1,4% 1,1% 1,1% 1,1% 1,1% 1,0% 1,0% 1,0% 1,0
		2,0% 1,8% 1,8% 1,7% 1,6% 1,2% 1,2% 1,1% 1,1% 1,1% 1,0% 1,0%
		1,8% 1,8% 1,7% 1,6% 1,4% 1,2% 1,1% 1,1% 1,1% 1,0% 1,0% 1,0% 1,0% 1,0
		1,8% 1,7% 1,6% 1,4% 1,2% 1,2% 1,1% 1,1% 1,0% 1,0% 1,0% 1,0%
		1,7% 1,6% 1,6% 1,4% 1,2% 1,1% 1,1% 1,1% 1,0% 1,0% 1,0%
		1,6% 1,4% 1,4% 1,2% 1,1% 1,1% 1,0% 1,0% 1,0%
		1,6% 1,4% 1,3% 1,2% 1,1% 1,1% 1,0% 1,0% 1,0%
		1,4% 1,2% 1,2% 1,1% 1,1% 1,0%
		1,3% 1,2% 1,1% 1,1% 1,0% 1,0%
		1,2% 1,2% 1,1% 1,1% 1,0% 
		1,2% 1,1% 1,1% 1,0% 1,0% 
	2	1,1% 1,1% 1,0% 1,0% 
		1,1% 1,0% 1,0% 100,0%
		1,0% 1,0% 100,0%
		1,0%
Nombre total de diagnostics associés renseignés  Nombre de diagnostics associés significatifs par RHS  0 1 2 3 4 5 et plus		100,00%
Nombre total de diagnostics associés renseignés  Nombre de diagnostics associés significatifs par RHS  0 1 2 3 4 5 et plus		100,00%
Nombre de diagnostics associés significatifs par RHS  0 1 2 3 4 5 et plus	és 177 388	%
Nombre de diagnostics associés significatifs par RHS  0 1 2 3 4 5 et plus		%
	RHS Effectif	
	098	1 3%
	1081	4.0%
	1825	%8′9
	2 804	10,4%
	3 1 3 1	11,7%
	17 663	%2'59
	26 864	100,0%
Nombre moyen de diagnostics par RHS	9'9	Source PMSI SSR 2015 Exploitation ORS Bretagne
Nombre de RHS (ayant au moins 1 diagnostic)	26 504	
Nombre moyen par RHS (pour RHS ayant au moins 1 diagnostic)	diagnostic) 6,7	

### Les actes médicaux

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	3 113	34,5%	34,5%	
GLLD017	Oxygénothérapie avec surveillance continue de l'oxymétrie, en dehors de la ventilation mécanique, par 24 heures	1 739	19,3%	23,8%	
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	1 037	11,5%	%£'59	
DEQP003	Électrocardiographie sur au moins 12 dérivations	798	8'8%	74,1%	
HSLD002	Alimentation entérale par sonde avec apport de plus de 35 kilocalories par kilogramme par jour [kcal/kg/our], par 24 heures	213	2,4%	%5′9′	213
1DJD001	Évacuation de la vessie par cathétérisme transitoire [Sondage vésical évacuateur]	200	2,2%	78,7%	
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	199	2,2%	%6'08	
HSLF002	Alimentation parentérale avec apport de 20 à 35 kilocalories par kilogramme par jour [kcal/kg/jour], par 24 heures	193	2,1%	83,0%	
ZBQK002	Radiographie du thorax	92	1,0%	84,1%	
7YYY600	Supplément pour archivage numérique d'un examen scanographique ou remnographique	70	%8′0	84,8%	
JDLD001	Pose d'une sonde urétrovésicale [Sondage vésical à demeure]	57	%9′0	%5'28	
ACQK001	Scanographie du crâne et de son contenu, sans injection de produit de contraste	55	%9′0	86,1%	
EJQM003	Échographie-doppler des veines des membres inférieurs et des veines illaques, pour recherche de thrombose veineuse profonde	46	%5′0	%9′98	
NAQK015	Radiographie de la ceinture pelvienne [du bassin] selon 1 incidence	46	0,5%	87,1%	
NAQK071	Radiographie de la ceinture pelvienne [du bassin] selon 1 incidence et radiographie unilatérale de l'articulation coxofémorale selon 1 ou 2 incidences	40	0,4%	87,5%	
:	THE STATE OF THE S			:	
	Total	9 022	100,0%	100,0%	233
	Nombre d'exécutions par RHS	Effectif	%		Source PMSI SSR 2015 Exploitation ORS Bretagne
	0-	24 003	89,4%		
	2	327	1,2%		
	3	139	0,5%		
	5 et plus	815	3,0%		
	Nombre total de RHS	26 864	100,0%		
	Nombre moyen d'exécutions par RHS	0,3		-	
	Nombre de RHS (ayant au moins 1 acte)	2 861			
	Nombre moyen d'exécutions par RHS (pour RHS ayant au moins 1 acte)	3,2			
		- 1			

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

## Actes de Rééducation / Réadaptation

## **ENSEMBLE BRETAGNE**

## ANALYSE DES SEJOURS COMPLETS, TERMINES AU COURS DE L'ANNEE 2015

Nombre de séjours (ayant au moins 1 activité de Rééducation/Réadaptation)	4671	91,8%
Nombre d'actes (pour séjours ayant au moins 1 activité de Rééd./Réadapt.)	97 749	61
Nombre moyen d'actes par séjour (pour séjours ayant au moins 1 activité de Rééd./Réadapt.)	50'6	6

## ANALYSE PAR SEMAINE D'HOSPITALISATION

Nombre d'actes par RHS	Effectif	%
0	6 124	22,8%
	3 349	12,5%
2	2 876	10,7%
3	2 468	9,2%
4	2 368	8,8%
5 et plus	629 6	36,0%
Nombre total de RHS	26 864	100,0%
Nombre moyen d'actes par RHS	4,2	

Source PMSI SSR 2015 Exploitation ORS Bretagne

20 740

Nombre de RHS (ayant au moins 1 acte) Nombre moyen d'actes par RHS (pour RHS ayant au moins 1 acte)

## Intervenants de Rééducation / Réadaptation

## **ENSEMBLE BRETAGNE**

Codes intervenants	Type d'intervenant	Nombre d'actes	%
22	Masseur - Kinésithérapeute	61 767	55,2%
21	Infirmier	23 753	21,2%
62	Assistant service social	6 747	%0′9
27	Ergothérapeute	6 351	2,7%
26	Diététicien	4 132	3,7%
10	Médecin	2 991	2,7%
30	Psychologue	2 508	2,2%
69	Éducateur sportif	1 695	1,5%
61	Éducateur spécialisé	1 106	1,0%
24	Orthophoniste	464	0,4%
88	Autre intervenant	392	0,4%
	Total	111 906	100%

Nombre d'intervenant par RHS	Effectif	%
0	6 124	22,8%
	9 789	36,4%
2	6 281	23,4%
3	3 3 1 5	12,3%
4	1 071	4,0%
5 et plus	284	1,1%
Nombre total de RHS	26 864	100,0%
Nombre moyen d'intervenant par RHS	1,4	
Nombre de RHS (ayant au moins 1 acte)	20 740	

Source PMSI SSR 2015 Exploitation ORS Bretagne

Nombre moyen d'intervenant par RHS (pour RHS ayant au moins 1 acte)

## Actes de Rééducation / Réadaptation du CSARR

Code acte CSARR	Libellé acte CSARR	Nombre d'exécutions	%
NKR+117	Séance individuelle de rééducation à la marche	16 701	14,9%
NKR+204	Séance de rééducation postopératoire des fonctions ostéoarticulaires du membre inférieur après réparation de lésion traumatique ou correction de vice architectural	10 007	%6′8
DKQ+008	Quantification des capacités fonctionnelles cardiovasculaires e $U$ ou respiratoires pour la réalisation des gestes quotidiens	8 094	7,2%
ANR+265	Séance d'apprentissage de la gestion de la douleur	7 812	%0′2
ZZC+221	Synthèse interdisciplinaire de rééducation et/ou de réadaptation	6 864	6,1%
NKR+177	Séance de rééducation des fonctions ostéoarticulaires du membre inférieur	5 118	4,6%
NKR+006	Séance individuelle de réadaptation à la marche	4 616	4,1%
NKR+130	Séance de rééducation postopératoire des fonctions ostéoarticulaires du membre inférieur après correction de lésion dégénérative	3315	3,0%
ZGT+031	Entretien avec l'entourage pour implication dans la réalisation du projet de vie du patient	2 250	2,0%
ZZM+092	Préparation au retour à domicile ou aux sorties thérapeutiques	2 2 1 7	2,0%
PBR+256	Séance individuelle de mobilisation articulaire passive	2 031	1,8%
PER+096	Séance d'apprentissage des transferts	1 938	1,7%
ALT+074	Entretien psychologique individuel	1 676	1,5%
QZQ+104	Évaluation intermédiaire qualitative et quantitative de l'état cutané et trophique en dehors de la tête et des mains	1572	1,4%
AGR+102	Séance de rééducation des fonctions neuromusculaires pour affection neurologique centrale, en phase de récupération	1 475	1,3%
	Total	111 906	100%

Chapitres du CSARR	nombre d'actes	%
Fonctions cérébrales	2 800	2,5%
Fonctions sensorielles et douleur	8 539	2,6%
Fonctions de la voix et de la parole	289	0,3%
Fonctions cardiaque, vasculaire et respiratoire	10 719	%9′6
Fonctions digestives et nutrition	4 496	4,0%
Fonctions génito-urinaires et reproductives		
Fonctions de l'appareil locomoteur et liées au mouvement	62 770	56,1%
Fonctions de la peau et des phanères	2 463	2,2%
Appareillage	2 077	1,9%
Education et information	1 451	1,3%
Activité et participation	16 299	14,6%
Gestes complémentaires et modulateurs	3	0,003%
TOTAUX	111 906	100,0%

Type d'acte	nombre d'actes	%
Collectifs	1 361	1,2%
Individuals	103 657	95,6%
Pluriprofessionnels	6 888	6,2%
TOTAUX	111 906	100,00%
	ш	Source PMSI SSR 2015 Exploitation ORS Bretagne

### Dépendance

### **ENSEMBLE BRETAGNE**

		1 Indance Iplète	Supervi arrang		Assistance	3 e partielle	4 Assistance	e totale	Moyenne du niveau de
Catégories	Nombre de RHS	%	Nombre de RHS	%	Nombre de RHS	%	Nombre de RHS	%	dépendance
Habillage	4779	17,8%	3845	14,3%	6193	23,1%	12022	44,8%	2,9
Déplacement	7613	28,4%	4513	16,8%	5666	21,1%	9047	33,7%	2,6
Alimentation	12885	48,0%	7616	28,4%	3236	12,1%	3102	11,6%	1,9
Continence	6791	25,3%	4636	17,3%	5987	22,3%	9425	35,1%	2,7
Comportement	13568	50,6%	6512	24,3%	3926	14,6%	2833	10,6%	1,9
Relation	15327	57,1%	5979	22,3%	3133	11,7%	2400	8,9%	1,7

Score des 4 variables Habillage, Déplacements, Alimentation et Continence	Nombre de semaines	%
4	2 807	10,5%
5	1 904	7,1%
6	2 151	8,0%
7	1 710	6,4%
8	1 795	6,7%
9	1 623	6,0%
10	1 764	6,6%
11	1 866	7,0%
12	2 048	7,6%
13	2 149	8,0%
14	2 497	9,3%
15	1 710	6,4%
16	2 815	10,5%
TOTAL	26 839	100%

Total des scores	270 918
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 3 4 5 6 7 8	12 616 3 199 4 108 1 760 2 345 633 2 178	47,0% 11,9% 15,3% 6,6% 8,7% 2,4% 8,1%
TOTAL	26 839	100%

Total des scores	95 986
Moyenne des scores par RHS	3,6
Moyenne des scores par RHS	7.8
(pour RHS ayant un score > 6)	7,0

### **Evolution de la dépendance \***

### **ENSEMBLE BRETAGNE**

	1	Indépenda	ance complète	9	2 9	upervision	ou arrangeme	ent
	Début		Fin		Début		Fin	
Catégories	Nombre de % Nombre de Séjours		Nombre de Séjours	%	Nombre de Séjours	%	Nombre de Séjours	%
Habillage Déplacement Alimentation Continence Comportement Relation	932 1448 2687 1443 2824 3147	18,3% 28,5% 52,8% 28,4% 55,5% 61,9%	1320 2012 2784 1770 2824 3160	26,0% 39,6% 54,7% 34,8% 55,5% 62,1%	758 936 1391 923 1187 1089	14,9% 18,4% 27,3% 18,1% 23,3% 21,4%	839 906 1274 939 1126 1029	16,5% 17,8% 25,0% 18,5% 22,1% 20,2%

		<b>3</b> Assistar	nce partielle			4 Assista	nce totale	
	Déb	Début		Fin		ut	Fin	
Catégories	9/0	Nombre de Séjours	%	Nombre de Séjours	%	Nombre de Séjours	%	
Habillage Déplacement Alimentation Continence Comportement Relation	1295 1144 594 1180 700 543	25,5% 22,5% 11,7% 23,2% 13,8% 10,7%	1059 903 527 923 690 520	20,8% 17,8% 10,4% 18,1% 13,6% 10,2%	2101 1558 414 1540 375 307	41,3% 30,6% 8,1% 30,3% 7,4% 6,0%	1859 1256 492 1445 437 368	36,6% 24,7% 9,7% 28,4% 8,6% 7,2%

	D./I			
	Dél	out	ŀ	in
Score des 4 variables Habillage, Déplacements, Alimentation et Continence	Nombre de Séjours	%	Nombre de Séjours	%
4	582	11,4%	865	17,0%
5	339	6,7%	501	9,9%
6	450	8,8%	477	9,4%
7	358	7,0%	384	7,6%
8	359	7,1%	331	6,5%
9	335	6,6%	294	5,8%
10	350	6,9%	287	5,6%
11	380	7,5%	273	5,4%
12	415	8,2%	294	5,8%
13	423	8,3%	309	6,1%
14	447	8,8%	352	6,9%
15	284	5,6%	269	5,3%
16	364	7,2%	441	8,7%
TOTAL	5086	100%	5077	100%

Total des scores	49 617	46 246
Moyenne des scores par Séjour	9,8	9,1
Moyenne des scores par Séjour (pour Séjours ayant un score > 12)	14,4	14,6

<sup>\*</sup>concerne les séjours complets, terminés au cours de l'année 2015

	Début		Fii	n
Score des 2 variables Comportement et Relation	Nombre de Séjours %		Nombre de Séjours	%
2 3 4 5 6 7 8	2637 590 779 292 416 112 260	51,8% 2651 11,6% 591 15,3% 706 5,7% 284 8,2% 415 2,2% 105 5,1% 325		52,1% 11,6% 13,9% 5,6% 8,2% 2,1% 6,4%
TOTAL	5086	100%	5077	100%

Total des scores	16980	17144
Moyenne des scores par Séjour	3,3	3,4
Moyenne des scores par Séjour (pour Séjours ayant un score > 6)	7,7	7,8

#REF

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

### (1) Concerne les séjours complets, terminés au cours de l'année 2015

	_		
Nombre de patients*		1 49	98
Nombre de séjours analysés * Nombre de RHS analysés * Nombre de journées de présence *		1 58 11 7 73 0	76
Durée moyenne de séjour des hommes ** Durée moyenne de séjour des femmes **		46, 45,	
Durée moyenne de séjour (hommes + femmes) **		45,9	9
Moyenne d'âge des hommes Moyenne d'âge des femmes		78, 83,	
Moyenne d'âge ( hommes + femmes)		81,8	8

1 498	34,9%
1 589 11 776 73 014	31,2% 51,7% 56,3%
46,5 45,7	
45,9	
78,5 83,5	
81,8	

<sup>\*</sup> Pourcentage calculé par rapport à l'ensemble (cf. tableau p1)

### Répartition par tranche d'âges

Tranche d'âges
0-9 ans
10-19 ans
20-29 ans
30-39 ans
40-49 ans
50-59 ans
60-69 ans
70-79 ans
80-89 ans
90 ans et plus
Total

1 0,1% 1 0,1% 6 0,4% 44 2,8% 114 7,2%	
1 0,1% 6 0,4% 44 2,8% 114 7,2%	
1 0,1% 6 0,4% 44 2,8% 114 7,2%	
1 0,1% 6 0,4% 44 2,8% 114 7,2%	
6 0,4% 44 2,8% 114 7,2%	
114 7,2%	
,	
320 20,1%	
814 51,2%	
289 18,2%	
1 589 100,0%	

<sup>\*\*</sup> D.M.S. calculée sur les journées de présence à partir des séjours entiers terminés au cours de l'année 2015

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

Nombre	%
163 1440 106	9,5% 84,3% 6,2%
1709	100,0%
75 194 1383 54	4,4% 11,4% 81,1% 3,2%
1706	100,0%

<sup>\*</sup> Concerne les séjours avec une date d'entrée au cours de l'année 2015. \*\* Concerne les séjours avec une date de sortie au cours de l'année 2015.

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

CATEGORIE MAJEURE	Hommes (%)	Femmes (%)	Age Moyen	Nombre de séjours	%
1 Affections du système nerveux	45,3%	54,7%	80,5	159	10,0%
2 Affections de l'œil		100,0%	87,0	2	0,3%
3 Affections des oreilles, du nez, de la gorge, de la bouche et des dents	42,9%	57,1%	78,7	7	0,4%
4 Affections de l'appareil respiratoire	46,5%	53,5%	83,8	98	5,4%
5 Affections de l'appareil circulatoire	27,5%	72,5%	84,2	120	%9′/
	52,1%	47,9%	79,1	96	%0′9
18 Affections et traumatismes du système ostéoarticulaire	27,0%	73,0%	81,7	781	49,2%
9 Affections de la peau, des tisus sous-cutanés et des seins	30,8%	69,2%	81,7	52	3,3%
0 Affections endocriniennes, métaboliques et nutritionnelles	25,0%	45,0%	81,4	20	1,3%
1 Affections de l'appareil génito-urinaire	%6′59	34,1%	80,1	44	2,8%
Affections du sang, des organes hématopoïetiques, du système immunitaire, et tumeurs malignes de siège imprécis ou diffus	%2'99	33,3%	6'08	6	%9′0
8 Certaines maladies infectieuses, virales ou parasitaires	20,0%	20,0%	82,3	4	%8'0
9 Troubles mentaux et du comportement	42,9%	57,1%	79,8	63	4,0%
3 Autres motifs de recours aux services de santé	37,8%	62,2%	83,6	143	%0′6
.7 Posttransplantation d'organe					
0 Erreurs					
Total	34,9%	65,1%	81,8	1589	100,0%

Source PMSI SSR 2015 Exploitation ORS Bretagne

(1) concerne les séjours complets, terminés au cours de l'année 2015

### Comparaison de l'activité 2014 et 2015

### **ENSEMBLE BRETAGNE**

	ANNEE 2014	ANNEE 2015	ECART ENTRE 2014 ET 2015
Données générales			
Manufaci di Zadi Paranana	-	-	-
- Nombre d'établissements	19	19	
- Nombre lits SSR - Nombre de séjours	505 5 571	505 5 873	+5,4%
- Nombre de R.H.S.	25 973	26 864	+3,4%
- D.M.S.*	26,0	25,5	-0,5 jour
- Moyenne d'âge	80,6	81,2	+0,6 an
- Part des femmes	65,6%	63,2%	-2,4
- Part des hommes	34,4%	36,8%	+2,4
	-	-	_
Modes d'entrée et de sortie	-	-	-
- Entrée	_	-	_
- <u>Entree</u> Mutation	12,8%	13,3%	+0,5
Transfert	81,4%	79,8%	-1,6
Domicile	5,9%	7,0%	+1,1
- Sortie	_	-	
Mutation	5,3%	6,1%	+0,8
Transfert	14,8%	13,6%	-1,2
Domicile	76,3%	76,9%	+0,6
Décès	3,6%	3,5%	-0,1
Répartition géographique			
- Part des séjours du même département	90,5%	90,3%	0,2
- Part des séjours des autres départements de la même région	6,7%	7,0%	- +0,3
- Part des séjours hors région	2,9%	2,7%	-0,2
88	-	-	-
<b>Morbidité</b> CM 08 Affections et traumatismes du système ostéoarticulaire	- 37,3%	- 37,8%	+0,5
CM 01 Affections du système nerveux	12,6%	11,9%	-0,7
CM 23 Autres motifs de recours aux services de santé	8,9%	9,9%	+1
CM 05 Affections de l'appareil circulatoire	9,6%	9,6%	-
CM 06 Affections des organes digestifs	7,9%	7,9%	-
	-	-	-
- Nombre moyen de Diagnostics par RHS	0,1	6,6	+6,5
- Nombre total d'Actes Médicaux réalisés au cours de l'année	8 428	9 022	+594
Rééducation / Réadaptation	- -	-	-  -
- Nombre moyen hebdomadaire d'actes de Rééducation/réadaptation	5,6	5,4	-0,2 acte
Dépendance			
- Moyenne des scores de la dépendance physique par RHS	10,0	10,1	+0,1
- Moyenne des scores de la dépendance relationnelle par RHS	3,6	3,6	-
Durée de séjours >= 29 jours			
- Part des séjours	32,8%	31,2%	+1,6
,	, .	,	,

<sup>\*</sup> D.M.S. calculée sur les journées de présence à partir des séjours complets terminés déroulés au cours de l'année 2015

### **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<sup>er</sup> 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)

**Groupage** : 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)

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

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

Plusieurs tableaux d'analyse sont présentés et concernent :

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

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