

Mai 2016

**HÔPITAUX DE PROXIMITÉ,
Ex-hôpitaux locaux
ENSEMBLE**

**Activité de Soins de Suite
ou de Réadaptation
Année 2015**

**ACTIVITE DE SOINS DE
SUITE OU DE
READAPTATION DES
HOPITAUX DE
PROXIMITE, EX-
HOPITAUX LOCAUX**

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

Rapport commun à 36 établissements

Année 2015



Rapport réalisé à la demande des hôpitaux participant au système d'information de l'ORS 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.)	13
■ Répartition des séjours selon les Catégories Majeures	13
■ Principales Catégories Majeures	14
L'activité médicale par Groupe Médico-Economique (GME)	19
■ Répartition des séjours selon les Groupes Médico-Economiques	19
■ Principaux Groupes Médico-Economiques	20
L'ACTIVITE MEDICALE PAR SEMAINE D'HOSPITALISATION	21
Variation mensuelle de l'activité médicale	21
Répartition des semaines d'hospitalisation selon la Finalité Principale de Prise en Charge	22
Répartition des semaines d'hospitalisation selon la Manifestation Morbide Principale	23
Répartition des semaines d'hospitalisation selon l'Affection Etiologique	24
Répartition des semaines d'hospitalisation selon les Diagnostics Associés significatifs	25
Les Actes Médicaux les plus représentés	26
L'ACTIVITE DE REEDUCATION READAPTATION	27
Analyse par séjour	27
Analyse par semaine d'hospitalisation	27
Intervenants de Rééducation-Réadaptation	27
Actes de Rééducation-Réadaptation	29
■ Actes du Catalogue Spécifique de Rééducation-Réadaptation (CSARR) les plus fréquents	29
■ Chapitres de rééducation-réadaptation du CSARR	29
■ Type d'acte de rééducation-réadaptation du CSARR	29

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

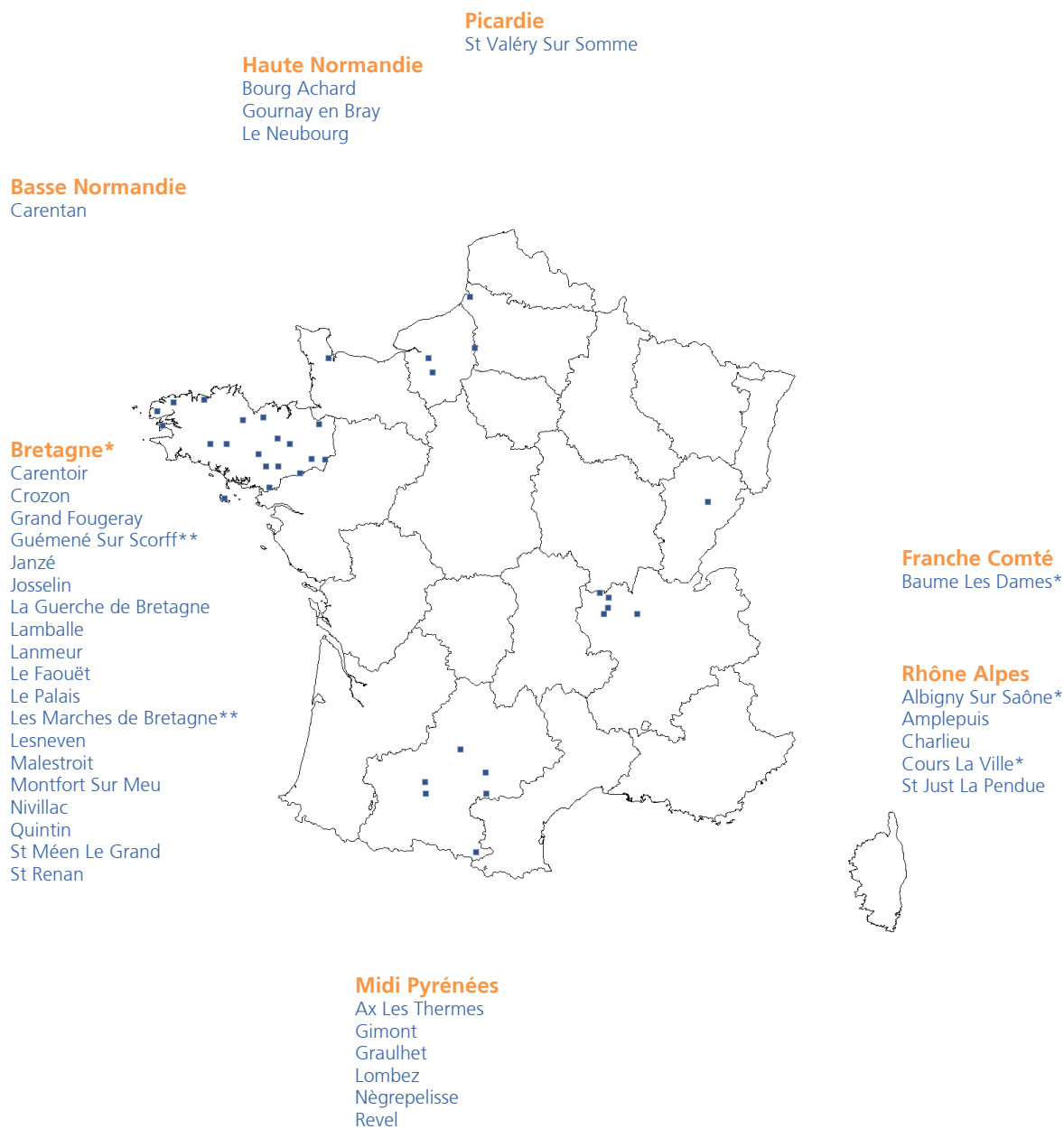
Le PMSI-SSR est un outil de description médico-économique de l'activité de Soins de Suite ou de Réadaptation, et par là même un outil de répartition de moyens. En effet, selon le PMSI-SSR, les établissements de santé produisent des séquences de prises en charge diagnostiques et thérapeutiques qui consomment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

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

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

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

Répartition des hôpitaux de proximité participant au système d'information de l'ORS Bretagne dans le cadre du PMSI SSR en 2015



Source : Déclaration au 1^{er} janvier 2015 des établissements

Exploitation ORS Bretagne

- * Les données des établissements ont été traitées par le Syndicat Inter hospitalier de Bretagne.
- ** Etablissements dont les données sont traitées par l'ORS Bretagne uniquement pour la réalisation des rapports d'ensemble.

Présentation des établissements

En 2015, 36 établissements sont pris en compte. Ils représentent globalement un ensemble de 1 155 lits de Soins de Suite ou de Réadaptation, soit en moyenne 32 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 Basse-Normandie							
Carentan (50)	24	30	-	198	30	6	288
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	156
Le Faouet (56)	15	25	-	149	35	1	225
Le Palais (56)	12	15	15	72	41	66	221
Lesneven (29)	15	33	-	256	-	7	311
Les Marches de Bretagne (35) **	12	76	-	274	75	24	461
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

	Médecine	Soins de Suite ou de Réadaptation	Longue durée	Maison de retraite, foyer logement, EHPAD	Soins infirmiers à domicile	Autres	TOTAL
Région Franche-Comté							
Baume-les-Dames (25) *	10	28	20	125	-	-	183
Région Haute-Normandie							
Bourg Achard (27)	-	15	-	180	50	26	271
Gournay en Bray (76)	-	26	-	110	-	6	142
Le Neubourg (27)	-	20	30	168	55	31	304
Région Midi-Pyrénées							
Ax Les Thermes (09)	-	56	-	62	-	-	118
Gimont (32)	15	15	30	157	30	6	
Graulhet (81)	18	20	-	146	-	24	208
Lombez (32)	28	30	30	136	33	-	257
Negrepelisse (82)	-	33	-	133	43	-	209
Revel (31)	10	41	61	102	40	2	256
Région Picardie							
Centre Hospitalier Intercommunal de la Baie de Somme (80)	24	57	68	323	79	40	591
Région Rhône-Alpes							
Albigny Sur Saône (69) *	23	155	85	351	-	-	
Amplepuis (69)	-	30	-	109	-	-	139
Charlieu (42)	-	35	-	85	49	-	
Cours La Ville (69) *	10	47	30	281	29	10	407
Saint Just la Pendue (42)	-	12	-	82	-	14	108
TOTAL	384	1 155	459	6 122	1 075	386	8 383

Source et données : Déclaration 2015 de l'établissement

* Les données des établissements ont été traitées par le Syndicat Inter hospitalier de Bretagne.

** Etablissements dont les données sont traitées par l'ORS Bretagne uniquement pour les réalisations des rapports d'ensemble.

Pour Ax Les Thermes et Les Marches de Bretagne : seuls les services de convalescence sont pris en compte, les services de Rééducation sont exclus de l'analyse.

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, 12 801 séjours ont été réalisés dans le service de Soins de Suite ou de Réadaptation dans les 36 hôpitaux de proximité étudiés.

Les 12 801 séjours représentent 63 910 semaines d'hospitalisation, soit un total de 368 914 journées réalisées.

Les 36 hôpitaux ont accueilli 10 457 patients. La part de multi-séjours* est de 22,4% au cours de cette période.

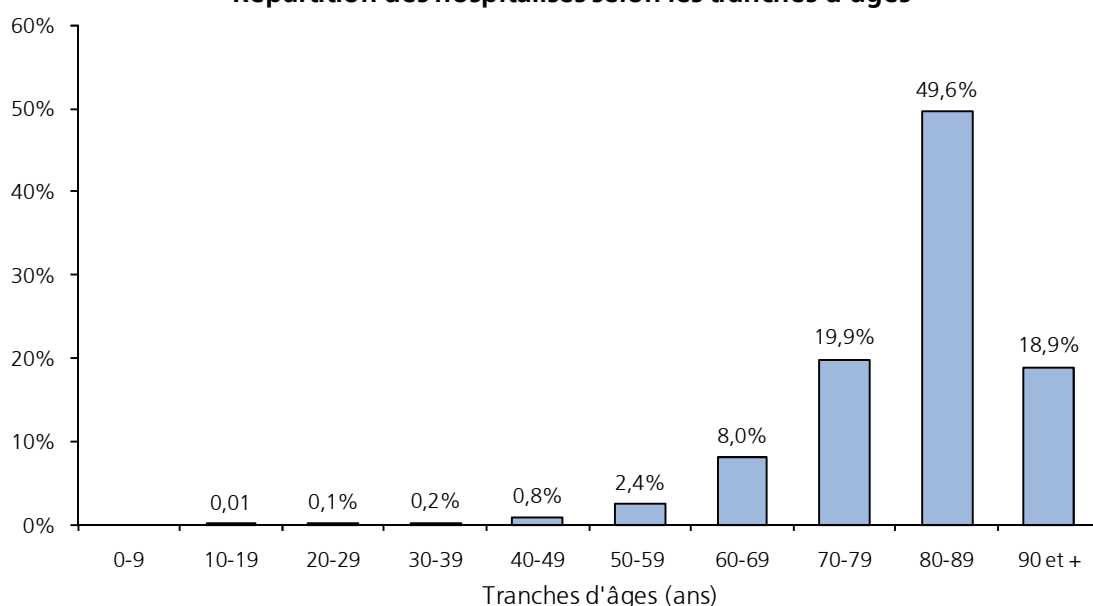
La population hospitalisée

La population prise en charge est majoritairement féminine.

Les séjours concernent 8 045 femmes (62,8%) et 4 756 hommes (37,2%).

L'âge moyen des patients hospitalisés est de 81,5 ans. L'âge moyen des femmes est de 82,9 ans et celui des hommes est de 79,3 ans.

Répartition des hospitalisés selon les tranches d'âges



Source : PMSISSR 2015

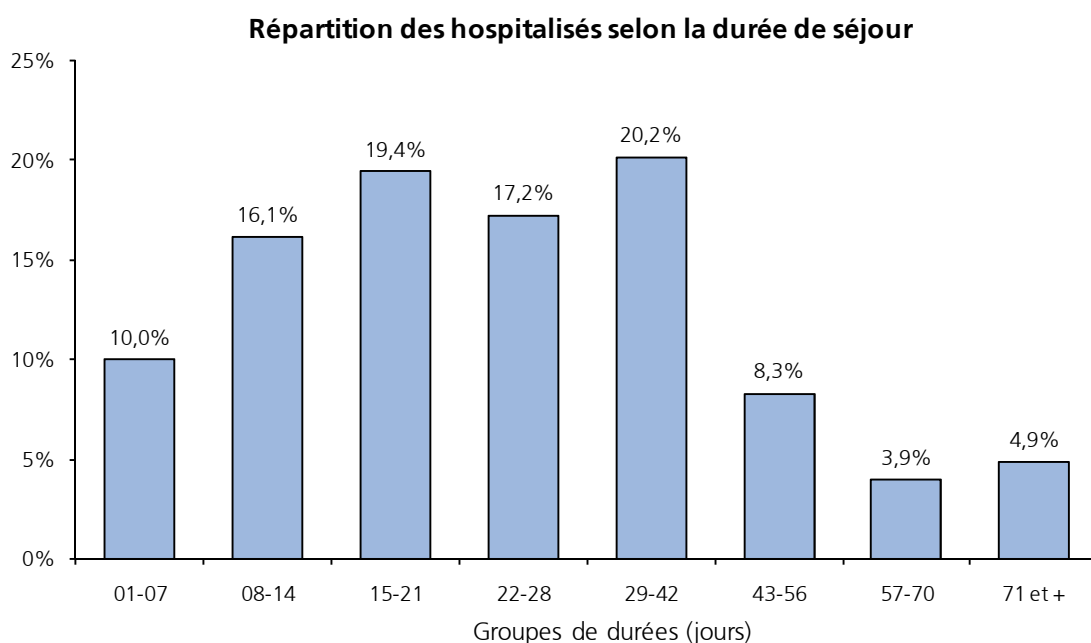
Exploitation ORS Bretagne

Plus des 2/3 des patients sont âgés de 70 à 89 ans, la tranche d'âge des 80-89 ans étant la plus représentée (49,6%).

* 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 10 848.
Ils correspondent à un ensemble de 302 939 journées d'hospitalisation* et concernent 8 976 patients.
La durée moyenne de séjour (D.M.S.**) est de 27,9 jours.



Source : PMSI SSR 2015

Exploitation ORS Bretagne

Les séjours d'une durée inférieure ou égale à 28 jours représentent 62,7% des hospitalisations.
26,1% des séjours ont une durée de moins de 15 jours.

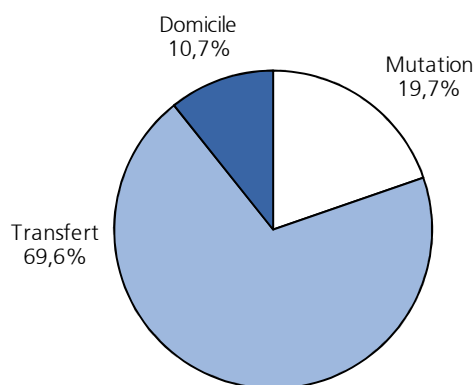
* Dans ce rapport, l'analyse porte uniquement sur les journées de présence.

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

Répartition des modes d'entrée et de sortie

Au cours de l'année, 11 824 entrées et 11 787 sorties ont été enregistrées.

Modes d'entrées

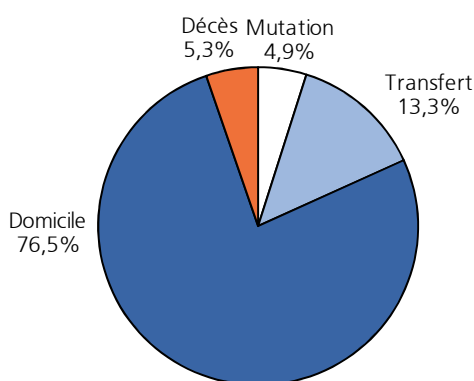


Source : PMSISSR 2015

Exploitation ORS Bretagne

69,6% 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 19,7% des entrées, et celles en provenance du domicile (y compris domicile collectif) 10,7% des hospitalisations.

Modes de sorties



Source : PMSISSR 2015

Exploitation ORS Bretagne

Les retours au domicile (y compris domicile collectif) représentent 76,5% des hospitalisations et les sorties par transfert vers un autre établissement 13,3% des hospitalisations. Les sorties par mutation vers un autre service de l'établissement représentent 4,9%.

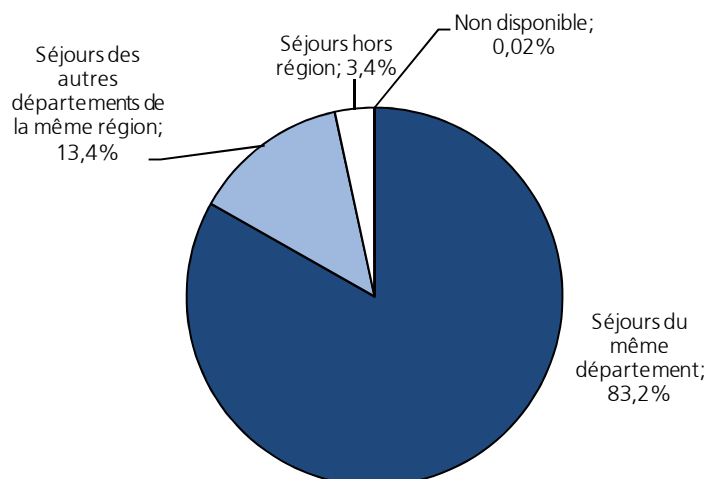
Au cours de l'année 2015, 625 décès, soit 5,3% des hospitalisations, sont survenus dans les services de Soins de Suite ou de Réadaptation.

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 des patients



Source : PMSISSR 2015

Exploitation ORS Bretagne

Sur les 12 801 séjours réalisés au sein des 36 hôpitaux pris en compte, 10 652, soit 83,2%, concernent des patients hospitalisés dans un établissement de leur département de domicile.

1 716 séjours (13,4%) concernent des patients hospitalisés dans un autre département de la même région, et 431 séjours (3,4%) des patients hospitalisés en dehors de leur région.

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

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

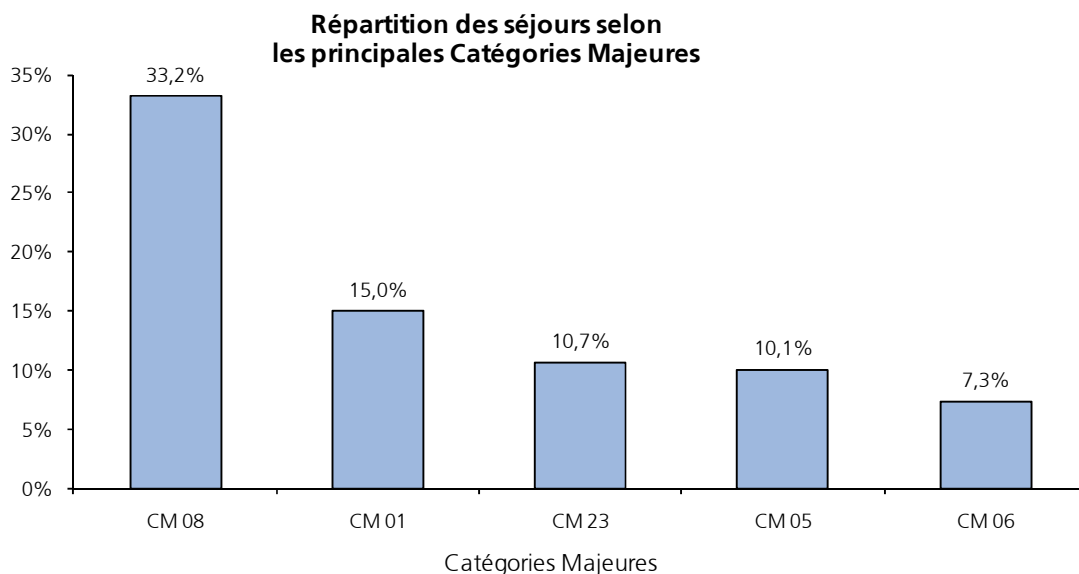
Le séjour est ensuite classé dans une seule RGME et dans un seul GME selon les données médicales et paramédicales recueillies au cours du séjour.

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 76,3% 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 33,2% 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**

4 249 séjours ont été classés dans la CM 08, soit 133 303 journées.
L'âge moyen des patients est de 81 ans.

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

- GME 0835A1 - Lésions traumatiques du rachis et du bassin - niveau 1 : 260 séjours,
- GME 0840A1 - Arthroses de la hanche avec implant articulaire, score phy \leq 8 - niveau 1 : 217 séjours,
- GME 0830B1 - Fractures de l'extrémité supérieure du fémur (à l'exclusion des FESF avec implant), score phy \geq 9, score cog \leq 4 - niveau 1 : 142 séjours,
- GME 0836B1 - Fractures du membre supérieur, score phy \geq 9, score cog \leq 4, score arr \leq 60 - niveau 1 : 135 séjours,
- GME 0841A1 - Arthroses du genou avec implant articulaire, score phy \leq 8 - niveau 1 : 135 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.
22 315 RHS ont été classés dans la CM 08.

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

- Autres thérapies physiques : 12 518 RHS,
- Autres formes précisées de soins médicaux, non classées ailleurs : 3 831 RHS,
- Soins impliquant d'autres moyens de rééducation : 1 399 RHS,
- Convalescence après intervention chirurgicale : 1 341 RHS,
- Surveillance des sutures et pansements chirurgicaux : 1 105 RHS.

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

- Présence d'implants d'articulations orthopédiques : 5 391 RHS,
- Présence d'autres implants osseux et tendineux : 2 773 RHS,
- Fracture fermée du col du fémur : 777 RHS,
- Fracture fermée de l'extrémité supérieure de l'humérus : 731 RHS,
- Fracture fermée du pubis : 575 RHS.

Les Affections Etiologiques (AE) les plus représentées sont :

- Fracture fermée du col du fémur : 2 938 RHS,
- Fracture fermée du trochanter : 1 307 RHS,
- Autres coxarthroses primaires : 803 RHS,
- Complication mécanique d'une prothèse articulaire interne : 382 RHS,
- Fracture fermée de la diaphyse fémorale : 322 RHS.

● **CM 01 Affections du système nerveux**

1 922 séjours ont été classés dans la CM 01, soit 69 748 journées.
L'âge moyen des patients est de 80,6 ans.

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

- GME 0127A1 - Maladies d'Alzheimer et démences apparentées, score phy \leq 12 - niveau 1 : 263 séjours,
- GME 0127A0 - Maladies d'Alzheimer et démences apparentées, score phy \leq 12 - niveau 0 : 157 séjours,
- GME 0127B1 - Maladies d'Alzheimer et démences apparentées, score phy \geq 13 - niveau 1 : 143 séjours,
- GME 0127A2 - Maladies d'Alzheimer et démences apparentées, score phy \leq 12 - niveau 2 : 136 séjours,
- GME 0148A1 - Accidents vasculaires cérébraux autres , score phy \leq 8 , score rr \leq 90 – niveau 1 : 75 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.
12 462 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 : 5 620 RHS,
- Autres thérapies physiques : 5 086 RHS,
- Soins impliquant d'autres moyens de rééducation : 670 RHS,
- Convalescence après un autre traitement : 442 RHS,
- Convalescence après traitements combinés : 143 RHS.

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

- État végétatif chronique : 659 RHS,
- Démence légère de la maladie d'Alzheimer, à début tardif, sans symptôme supplémentaire : 631 RHS,
- Hémiplégie flasque récente, persistant au-delà de 24 heures : 600 RHS,
- État paucirelationnel : 571 RHS,
- Besoin d'assistance à domicile, aucun autre membre du foyer n'étant capable d'assurer les soins : 472 RHS.

Les Affections Etiologiques (AE) les plus représentées sont :

- Maladie d'Alzheimer à début tardif : 1419 RHS,
- Lésion cérébrale anoxique, non classée ailleurs : 320 RHS,
- Infarctus cérébral dû à une occlusion ou sténose des artères cérébrales, de mécanisme non précisé : 296 RHS,
- Maladie de Parkinson : 259 RHS,
- Séquelles de lésion traumatique intracrânienne : 242 RHS.

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

1 368 séjours ont été classés dans la CM 23, soit 36 446 journées.
L'âge moyen des patients est de 82,9 ans.

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

- GME 2303A1 - Soins palliatifs, score arr ≤ 60 - niveau 1 : 466 séjours,
- GME 2318A1 - Autres états et symptômes (non rattachés à une étiologie) - niveau 1 : 309 séjours,
- GME 2315B1 - Troubles de la marche (non rattachés à une étiologie), score phy ≥ 9 - niveau 1 : 233 séjours,
- GME 2315A1 - Troubles de la marche (non rattachés à une étiologie), score phy ≤ 8 - niveau 1 : 118 séjours,
- GME 2315B2 - Troubles de la marche (non rattachés à une étiologie), score phy ≥ 9 - niveau 2 : 83 séjours,
- ...

Les Catégories Majeures se décrivent aussi à travers les morbidités. Celles-ci sont renseignées par RHS selon la prise en charge de la semaine concernée.
6 299 RHS ont été classés dans la CM 23.

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

- Soins palliatifs : 2 105 RHS,
- Autres thérapies physiques : 1 836 RHS,
- Autres formes précisées de soins médicaux, non classées ailleurs : 1 376 RHS,
- Convalescence après un autre traitement : 469 RHS,
- Soins impliquant d'autres moyens de rééducation : 239 RHS.

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

- Chutes à répétition, non classées ailleurs : 1 015 RHS,
- Altération [baisse] de l'état général : 976 RHS,
- Difficulté à la marche, non classée ailleurs : 760 RHS,
- Anomalies de la démarche et de la motilité, autres et non précisées : 300 RHS,
- Fatigue [asthénie] : 172 RHS.

Les Affections Etiologiques (AE) les plus représentées sont :

- Tumeur maligne du rein, à l'exception du bassin : 45 RHS,
- Tumeur maligne du sein, sans précision : 38 RHS,
- Tumeur maligne secondaire des os et de la moelle osseuse : 36 RHS,
- Tumeur maligne de la prostate : 33 RHS,
- Tumeur maligne secondaire du foie et des voies biliaires intrahépatiques : 33 RHS.

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

1 291 séjours ont été classés dans la CM 05, soit 32 507 journées.
L'âge moyen des patients est de 84,6 ans.

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

- GME 0512A1 - Insuffisances cardiaques, score phy ≤ 12 - niveau 1 : 364 séjours,
- GME 0512B1 - Insuffisances cardiaques, score phy ≥ 13 - niveau 1 : 143 séjours,
- GME 0512A2 - Insuffisances cardiaques, score phy ≤ 12 - niveau 2 : 72 séjours,
- GME 0518C1 - Autres affections cardiaques, score phy ≥ 9 - niveau 1 : 71 séjours,
- GME 0509A1 - Coronaropathies (à l'exclusion des coronaropathies avec pontage), score phy ≤ 8 , score arr ≤ 90 - niveau 1 : 67 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.
5 691 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 : 2 495 RHS,
- Autres thérapies physiques : 1 566 RHS,
- Convalescence après un autre traitement : 384 RHS,
- Soins impliquant d'autres moyens de rééducation : 279 RHS,
- Convalescence après intervention chirurgicale : 217 RHS.

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

- Insuffisance cardiaque congestive : 1 682 RHS,
- Insuffisance ventriculaire gauche : 519 RHS,
- Embolie et thrombose des artères des membres inférieurs : 200 RHS,
- Présence de dispositifs électroniques cardiaques : 186 RHS,
- Présence de prothèse d'une valvule cardiaque : 149 RHS.

Les Affections Etiologiques (AE) les plus représentées sont :

- Sténose (de la valvule) aortique (non rhumatismale) : 153 RHS,
- Myocardiopathie ischémique : 147 RHS,
- Fibrillation auriculaire chronique [permanente] : 136 RHS,
- Insuffisance cardiaque congestive : 123 RHS,
- Athérosclérose des artères distales, sans gangrène : 106 RHS.

● **CM 06 Affections des organes digestifs**

939 séjours ont été classés dans la CM 06, soit 22 216 journées.
L'âge moyen des patients est de 80,2 ans.

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

- GME 0617A1 - Occlusions, perforations et abcès du tube digestif - niveau 1 : 135 séjours,
- GME 0603A1 - Tumeurs malignes des organes digestifs, score cog ≤ 2 - niveau 1 : 124 séjours,
- GME 0621B1 - Autres affections des organes digestifs, score phy ≥ 9 - niveau 1 : 88 séjours,
- GME 0621A1 - Autres affections des organes digestifs, score phy ≤ 8 - niveau 1 : 84 séjours,
- GME 0617A2 - Occlusions, perforations et abcès du tube digestif - niveau 2 : 61 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.

3 907 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 : 1 397 RHS,
- Autres thérapies physiques : 823 RHS,
- Convalescence après intervention chirurgicale : 409 RHS,
- Surveillance des sutures et pansements chirurgicaux : 351 RHS,
- Soins impliquant d'autres moyens de rééducation : 157 RHS.

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

- Absence acquise d'autres parties de l'appareil digestif : 763 RHS,
- Occlusions intestinales, autres et sans précision : 181 RHS,
- Autres états post-chirurgicaux précisés : 147 RHS,
- Altération [baisse] de l'état général : 101 RHS,
- Colostomie : 85 RHS.

Les Affections Etiologiques (AE) les plus représentées sont :

- Tumeur maligne du rectum : 127 RHS,
- Calcul de la vésicule biliaire avec cholécystite aiguë : 84 RHS,
- Cholécystite aiguë : 66 RHS,
- Occlusions intestinales, autres et sans précision : 62 RHS,
- Tumeur maligne de la jonction recto-sigmoïdienne : 60 RHS.

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

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

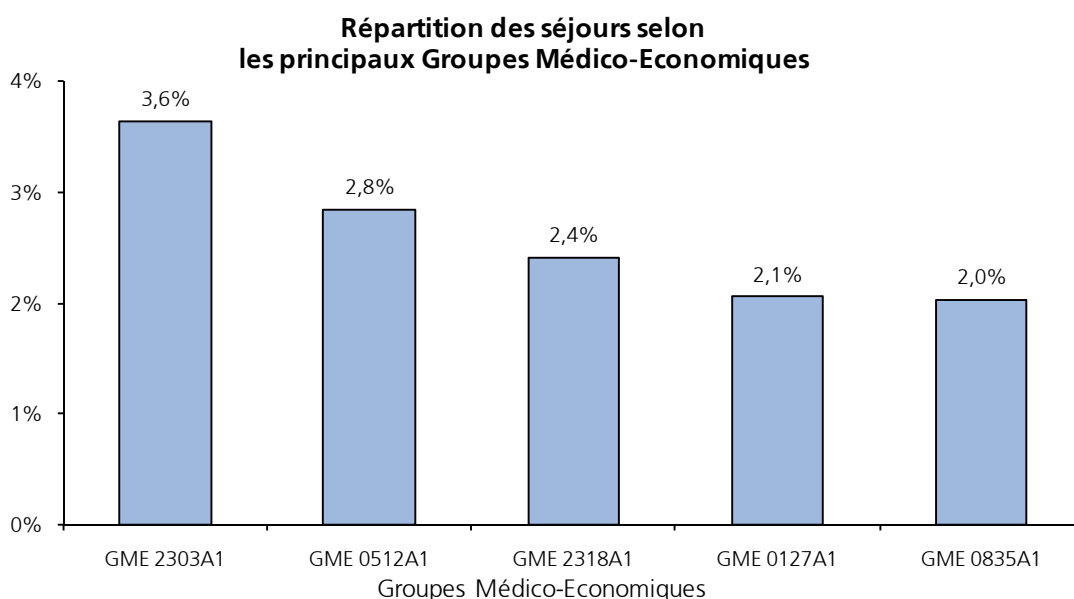
Au sein d'un séjour dans l'établissement, la prise en charge initiale d'un patient peut évoluer d'une semaine d'hospitalisation à une autre mais le séjour est considéré dans sa globalité pour le classement dans un GME.

4,6% des séjours ont au moins deux prises en charge différentes.

■ Répartition des séjours selon les Groupes Médico-Economiques

12,9% des séjours sont répartis dans les cinq premiers Groupes Médico-Economiques et totalisent à eux seuls 42 690 journées.

Le Groupe Médico-Economique le plus fréquent est le GME 2303A1 - Soins palliatifs, score arr <= 60 - niveau 1 avec 3,6% des séjours.



Source : PMSISSR 2015

Exploitation ORS Bretagne

- GME 2303A1 Soins palliatifs, score arr <= 60 - niveau 1
- GME 0512A1 Insuffisances cardiaques, score phy <= 12 - niveau 1
- GME 2318A1 Autres états et symptômes (non rattachés à une étiologie) - niveau 1
- GME 0127A1 Maladies d'Alzheimer et démences apparentées, score phy <= 12 - niveau 1
- GME 0835A1 Lésions traumatiques du rachis et du bassin - niveau 1

■ Principaux Groupes Médico-Economiques

L'activité médicale de l'établissement est décrite par 458 Groupes Médico-Economiques.

Les GME les plus fréquents présentent les caractéristiques suivantes :

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

Ce GME concerne 466 séjours, soit 12 254 journées d'hospitalisation.
L'âge moyen des patients est de 79,9 ans.
La part des femmes est de 50,2% des séjours.

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

Ce GME concerne 364 séjours, soit 8 152 journées d'hospitalisation.
L'âge moyen des patients est de 85,7 ans.
La part des femmes est de 68,1% des séjours.

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

Ce GME concerne 309 séjours, soit 7 070 journées d'hospitalisation.
L'âge moyen des patients est de 83 ans.
La part des femmes est de 62,8% des séjours.

- ***GME 0127A1 - Maladies d'Alzheimer et démences apparentées, score phy <= 12 - niveau 1***

Ce GME concerne 263 séjours, soit 7 860 journées d'hospitalisation.
L'âge moyen des patients est de 84,2 ans.
La part des femmes est de 67,7% des séjours.

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

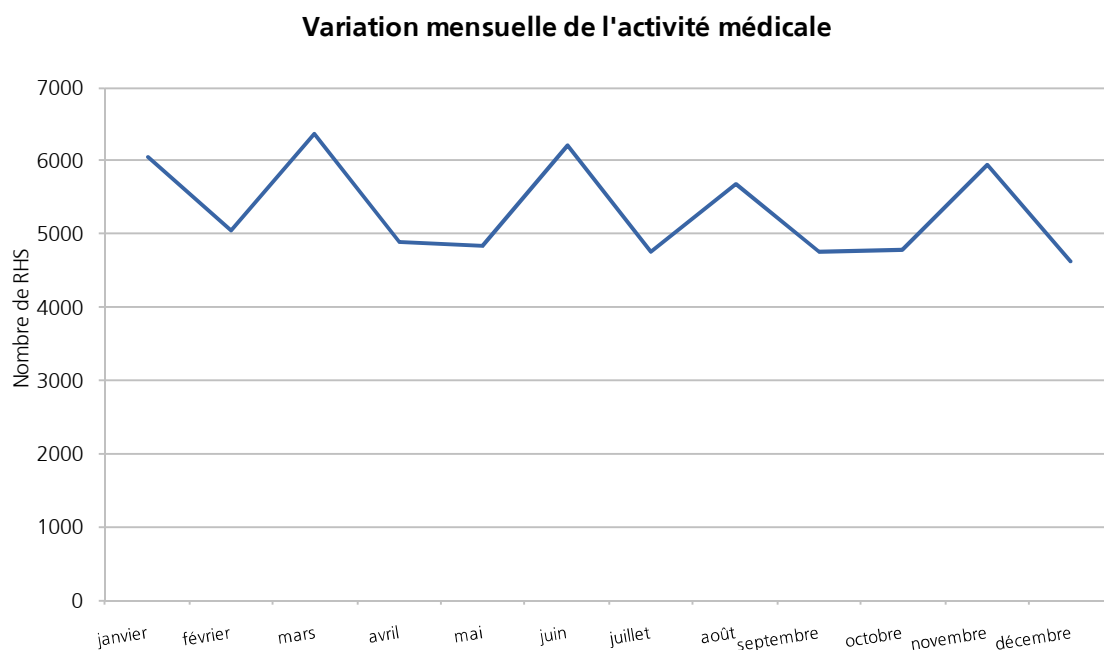
Ce GME concerne 260 séjours, soit 7 354 journées d'hospitalisation.
L'âge moyen des patients est de 82,9 ans.
La part des femmes est de 76,5% des séjours.

L'activité médicale par semaine d'hospitalisation

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

Les informations contenues dans les RHS permettent les analyses suivantes :

Variation mensuelle de l'activité médicale



Source : PMSI SSR 2015

Exploitation ORS Bretagne

Le nombre moyen de RHS* produit par mois est de 5 325,8.

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

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

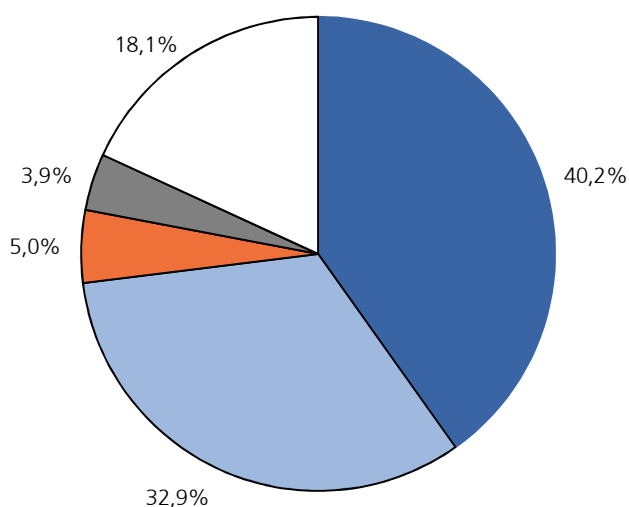
A noter qu'il est très rare dans un service de soins de suite qu'un patient sorte et soit hospitalisé à nouveau la même semaine. Dans ce cas, le patient sera compté deux fois.

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

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

La Finalité Principale de Prise en Charge la plus représentée est : Autres thérapies physiques. Elle correspond à 40,2% des semaines d'hospitalisation.

Les Finalités Principales de Prise en Charge



Source : PMSISSR 2015

Exploitation ORS Bretagne

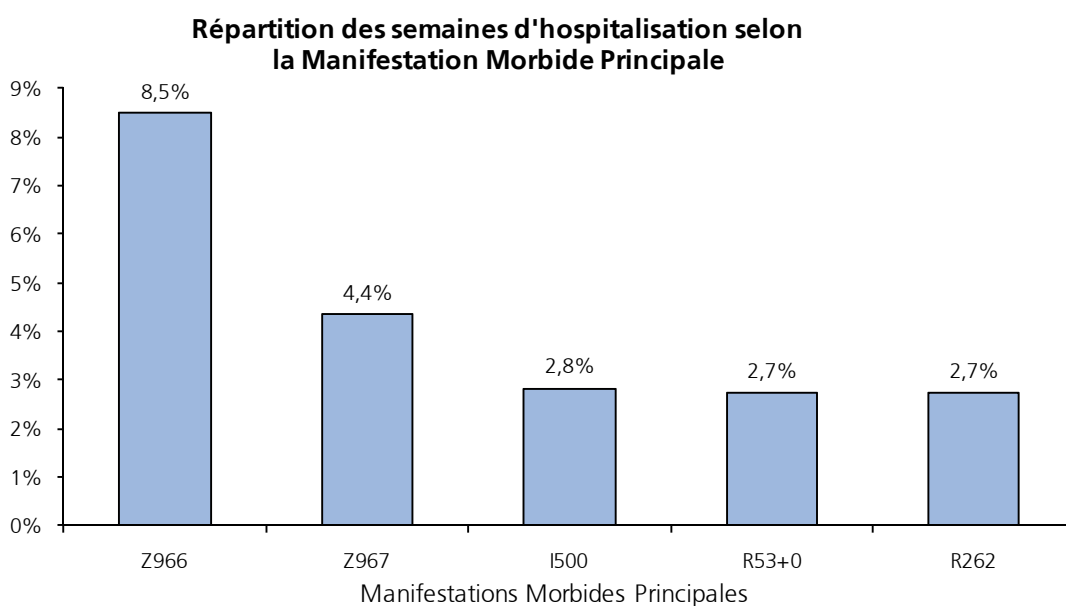
- Z501 - Autres thérapies physiques
- Z5188 - Autres formes précisées de soins médicaux, non classées ailleurs
- Z508 - Soins impliquant d'autres moyens de rééducation
- Z540 - Convalescence après intervention chirurgicale
- Autres Finalités Principales de Prise en Charge : 18,1% dont :
 - 3,8% Convalescence après un autre traitement
 - 3,6% Soins palliatifs
 - 3,2% Surveillance des sutures et pansements chirurgicaux
 - 2% Prise en charge aigüe
 - 1,9% 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 21,1% des semaines d'hospitalisation.

La Manifestation Morbide Principale : Présence d'implants d'articulations orthopédiques est la plus fréquente, elle représente 8,5% des semaines d'hospitalisation.



Source : PMSISSR2015

Exploitation ORS Bretagne

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

Répartition des semaines d'hospitalisation selon l'Affection Etiologique

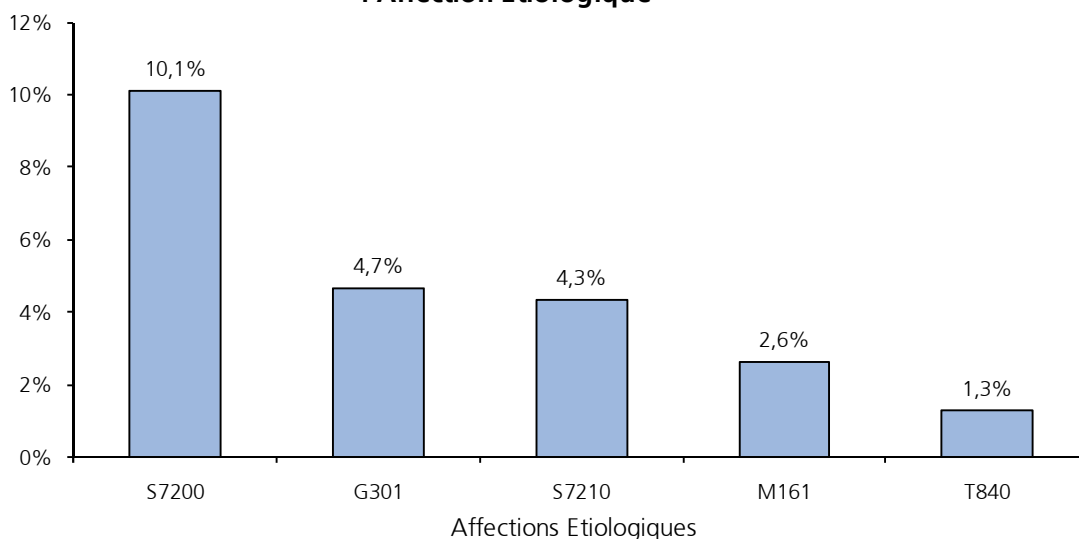
L'Affection Etiologique est l'affection à l'origine de la manifestation conduisant à la prise en charge au cours de la semaine d'hospitalisation.

L'Affection Etiologique est renseignée pour 48,1% des semaines d'hospitalisation.

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

L'Affection Etiologique la plus mentionnée est : Fracture fermée du col du fémur (10,1%).

Répartition des semaines d'hospitalisation selon l'Affection Etiologique



Source : PMSI SSR 2015

Exploitation ORS Bretagne

- S7200 Fracture fermée du col du fémur
- G301 Maladie d'Alzheimer à début tardif
- S7210 Fracture fermée du trochanter
- M161 Autres coxarthroses primaires
- T840 Complication mécanique d'une prothèse articulaire interne

Répartition des semaines d'hospitalisation selon les Diagnostics Associés significatifs

En 2015, 477 877 diagnostics associés significatifs (DAS) ont été recensés pour 63 910 RHS, soit en moyenne 7,5 diagnostics pris en charge par l'équipe soignante par semaine d'hospitalisation. Pour les patients ayant au moins un Diagnostic Associé renseigné, la moyenne est de 7,8 par RHS.

A noter que 2 289 RHS, soit 3,6%, ne contiennent aucun Diagnostic Associé Significatif.

A l'inverse, pour 44 989 RHS (70,4%) la comorbidité prise en charge par l'équipe soignante est mentionnée dans au moins cinq zones réservées aux Diagnostics Associés.

Parmi l'ensemble des Diagnostics Associés Significatifs, les cinq premiers d'entre eux représentent 12,3% des pathologies associées à la morbidité principale.

La répartition de ces cinq diagnostics est la suivante :

- I10 Hypertension essentielle (primitive) : 29 458 RHS, soit 6,2% de l'ensemble des DAS,
- E440 Malnutrition protéino-énergétique modérée : 8 659 RHS, soit 1,8%,
- I482 Fibrillation auriculaire chronique [permanente] : 7 654 RHS, soit 1,6%,
- F412 Trouble anxieux et dépressif mixte : 6 533 RHS, soit 1,4%,
- K590 Constipation : 6 477 RHS, soit 1,4%.

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.

21 786 actes médicaux ont été réalisés au cours de l'année 2015, parmi lesquels 1 680 actes apportent une valorisation supplémentaire.

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

A noter que 54 527 RHS, soit 85,3% ne contiennent aucun acte médical.

A l'inverse pour 1 336 RHS, soit 2,1% au moins 5 actes médicaux ont été renseignés.

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

- GLLD017 Oxygénothérapie avec surveillance continue de l'oxymétrie, en dehors de la ventilation mécanique, par 24 heures : 3 937 exécutions, soit 18,1% de l'ensemble des Actes,
- HSLD001 Alimentation entérale par sonde avec apport de 20 à 35 kilocalories par kilogramme par jour [kcal/kg/jour], par 24 heures : 3 293 exécutions, soit 15,1%,
- GELD005 Nébulisation d'agent thérapeutique à destination bronchique [aérosol] avec surveillance de la saturation en oxygène par mesure transcutanée [SpO2] et surveillance de la fréquence cardiaque, pendant au moins 2 heures : 2 482 exécutions, soit 11,4%,
- DEQP003 Électrocardiographie sur au moins 12 dérivations : 2 461 exécutions, soit 11,3%,
- ZBQK002 Radiographie du thorax : 821 exécutions, soit 3,8%,
- 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 : 780 exécutions, soit 3,6%,
- HSLF003 Alimentation parentérale avec apport de plus de 35 kilocalories par kilogramme par jour [kcal/kg/jour], par 24 heures : 639 exécutions, soit 2,9%,
- GLLD012 Ventilation mécanique continue au masque facial pour suppléance ventilatoire, par 24 heures : 478 exécutions, soit 2,2%.



L'activité de rééducation réadaptation

Analyse par séjour

L'activité de soins de rééducation ou réadaptation dispensée par les différents intervenants de Soins de Suite ou de Réadaptation a concerné 10 014 séjours, soit 92,3% de l'ensemble des séjours. 245 994 actes de rééducation-réadaptation ont été réalisés, soit une moyenne de 24,6 actes de rééducation-réadaptation par séjour*.

Analyse par semaine d'hospitalisation

Le nombre** moyen hebdomadaire d'actes de rééducation-réadaptation est 5,8. 13 333 RHS, soit 20,9% ne contiennent aucun acte de rééducation-réadaptation. A l'inverse 25 447 RHS, soit 39,8% des RHS contiennent au moins 5 actes de rééducation-réadaptation.

Intervenants de Rééducation- Réadaptation

En moyenne 1,6 intervenant a réalisé au moins un acte par semaine. Pour les RHS ayant au moins un acte renseigné la moyenne est de 2 intervenants par semaine.

A noter que pour 20 095 RHS, soit 31,4% un seul type d'intervenant de rééducation/réadaptation a réalisé des actes sur la semaine.

A l'inverse pour 1 167 RHS, soit 1,8% au moins 5 intervenants différents ont été renseignés.

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

- Masseur - Kinésithérapeute : 145 424 actes, soit 49,4%,
- Infirmier : 70 986 actes, soit 24,1%,
- Ergothérapeute : 17 477 actes, soit 5,9%,
- Assistant service social : 15 675 actes, soit 5,3%,
- Médecin : 11 367 actes, soit 3,9%,
- Diététicien : 10 676 actes, soit 3,6%,
- Psychologue : 7 344 actes, soit 2,5%,
- Autre intervenant : 5 171 actes, soit 1,8%,
- Enseignant en activité physique adaptée : 3 990 actes, soit 1,4%,
- ...

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

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



Actes de Rééducation-Réadaptation

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

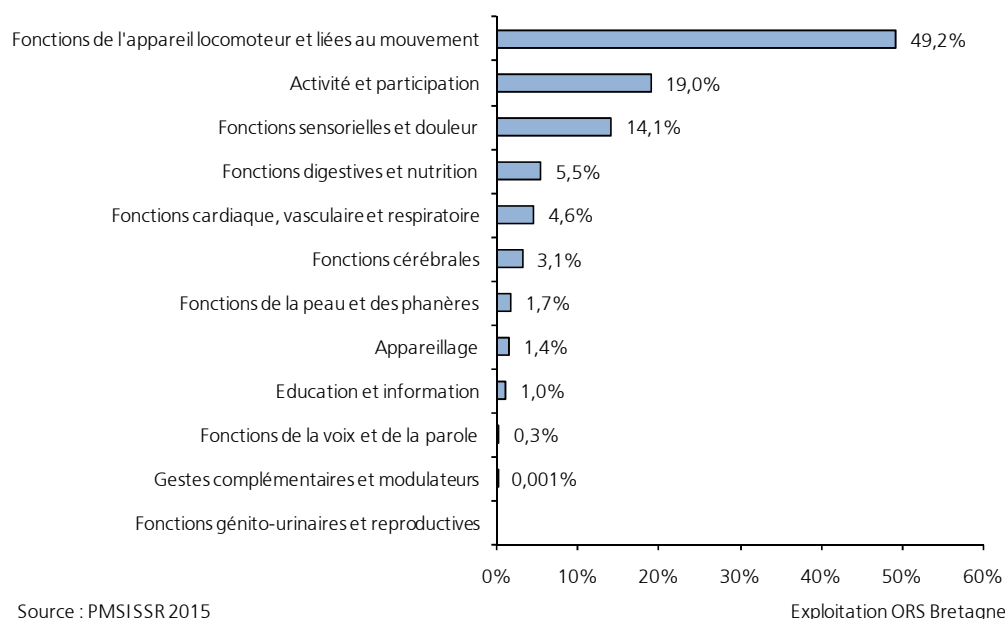
Les actes de Rééducation-Réadaptation les plus pratiqués au cours de l'année sont :

- NKR+117 Séance individuelle de rééducation à la marche : 42 428 exécutions, soit 14,4%,
- ZZC+221 Synthèse interdisciplinaire de rééducation et/ou de réadaptation : 32 602 exécutions, soit 11,1%,
- ANQ+126 Évaluation de la sensibilité de la peau et des articulations d'un patient douloureux : 25 514 exécutions, soit 8,7%,
- NKR+204 Séance de rééducation postopératoire des fonctions ostéoarticulaires du membre inférieur après réparation de lésion traumatique ou correction de vice architectural : 19 029 exécutions, soit 6,5%,
- NKR+006 Séance individuelle de réadaptation à la marche : 12 127 exécutions, soit 4,1%.

■ 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 145 123, soit 49,2% 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 253 213, soit 85,9% des actes du CSARR réalisés.

Le nombre d'actes réalisés par plusieurs professionnels est de 32 684 soit 11,1% des actes du CSARR.

8 781 actes collectifs a été réalisé, soit 3% des actes du CSARR.





La dépendance

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

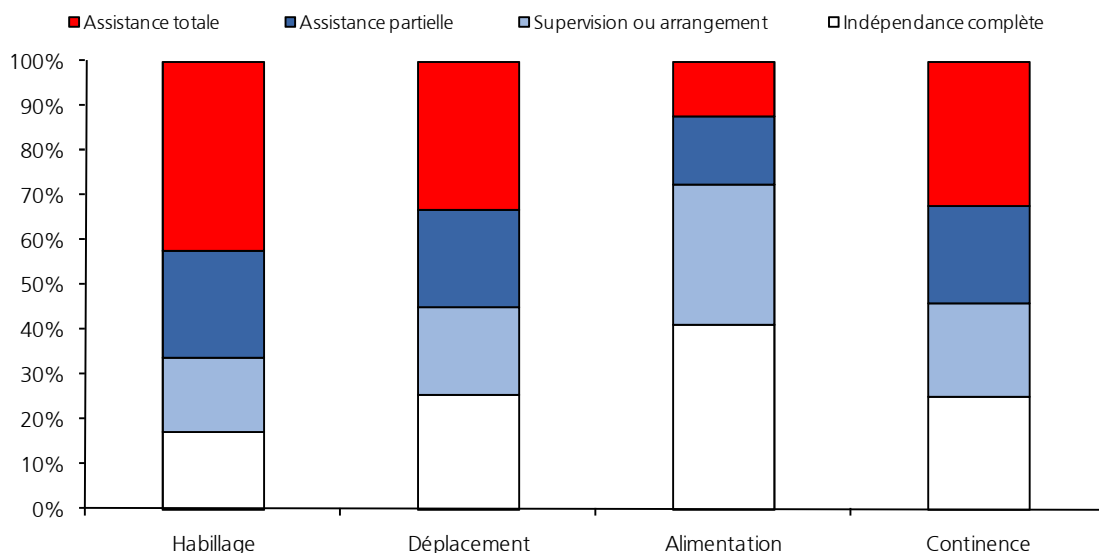
- l'habillement, le déplacement, l'alimentation et la continence (dépendance physique),
- le comportement et la relation (dépendance relationnelle).

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

Analyse par semaine d'hospitalisation

■ Score : habillement, déplacement, alimentation et continence

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



Source : PMSISSR 2015

Exploitation ORS Bretagne

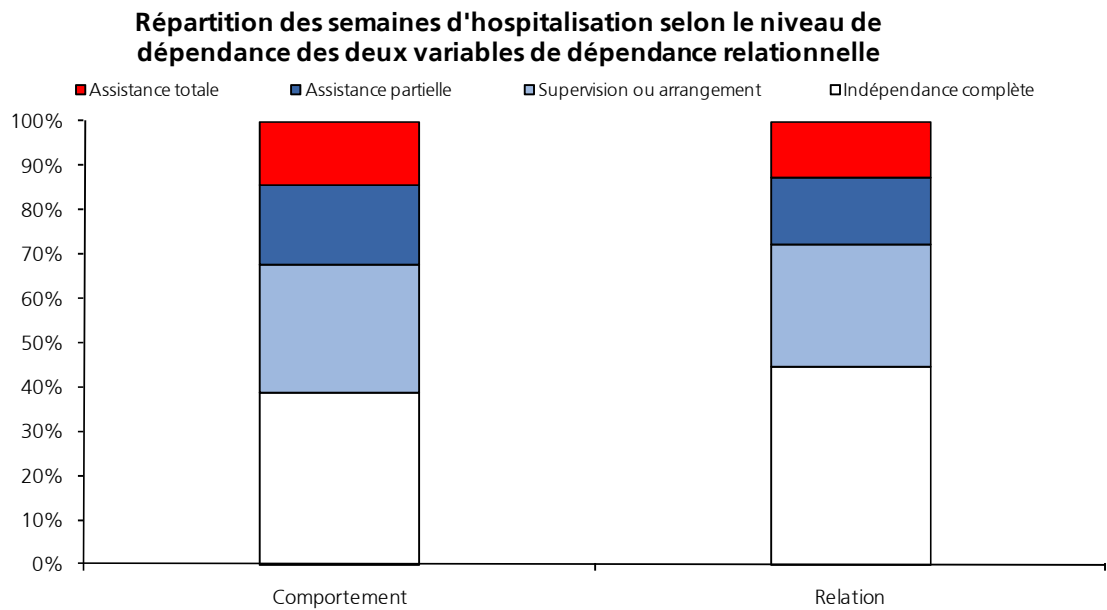
Le score moyen de ces quatre variables de dépendance physique par semaine d'hospitalisation est de 10,1 (sur une échelle allant de 4 à 16).

21 221 RHS ont un score cumulé de dépendance supérieur à 12, soit 33,2% de l'ensemble des RHS.

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

9,3% des RHS sont classés autonomes (score cumulé égal à 4).

■ Score : comportement et relation



Source : PMSISSR 2015

Exploitation ORS Bretagne

Le score moyen de ces deux variables de dépendance relationnelle par semaine d'hospitalisation est de 4 (sur une échelle allant de 2 à 8).

9 080 RHS ont un score cumulé de dépendance supérieur à 6, soit 14,2% de l'ensemble des RHS.

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

35,8% des RHS sont classés autonomes (score cumulé égal à 2).

Evolution de la dépendance

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

■ Habillage, déplacement, alimentation et continence*

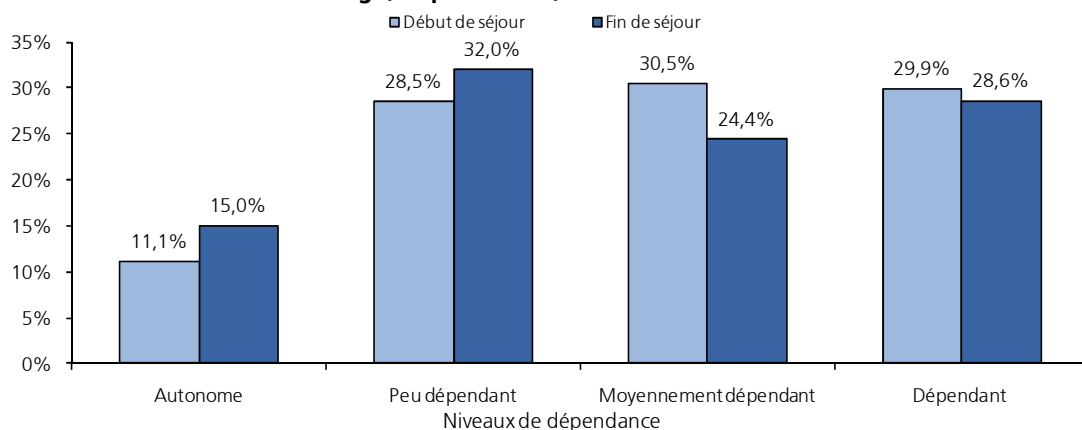
■ Score cumulé

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

L'autonomie des patients pour ces quatre événements s'est légèrement améliorée au cours de leur séjour dans l'établissement : le score cumulé moyen est de 9,8 en début de séjour et de 9,4 en fin de séjour.

■ Classes de dépendance

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



Source : PMSISSR 2015

Exploitation ORS Bretagne

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

L'évolution la plus notable concerne la part des séjours de patients moyennement dépendants (score de 4) qui est passée de 30,5% en début de séjour à 24,4% en fin de séjour.

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

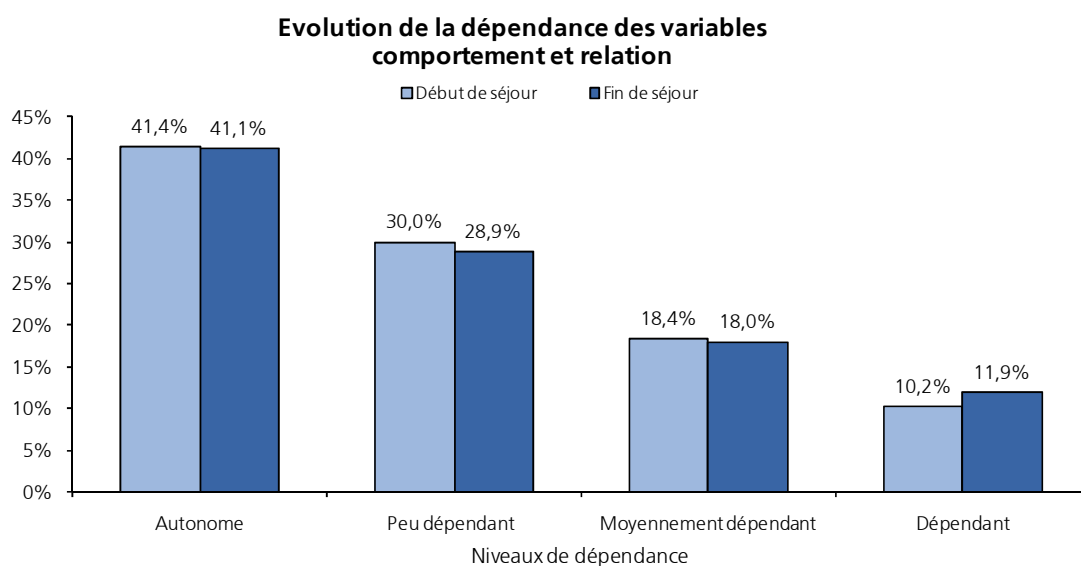
■ Comportement et relation*

■ *Score cumulé*

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

L'autonomie des patients pour ces deux événements est restée stable au cours de leur séjour dans l'établissement : le score cumulé moyen est de 3,8 en début et en fin de séjour.

■ *Classes 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.

* 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, 4 040 séjours, soit 37,2% de l'ensemble des séjours, ont une durée de séjour supérieure ou égale à 29 jours.

Ces séjours représentent 31 481 semaines d'hospitalisation et 195 772 journées de soins dispensés, soit 64,6% de l'ensemble des journées réalisées.

La durée moyenne de séjour (DMS)** est de 48,5 jours.
L'âge moyen de ces patients est de 82,1 ans.

La principale Catégorie Majeure est la CM 08 Affections et traumatismes du système ostéoarticulaire : 1 679 séjours (41,3%).

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

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





Comparaison de l'activité 2014 et 2015

■ Données générales

Le nombre total de séjours entre ces deux périodes a progressé : 11 114 séjours en 2014 et 12 801 séjours en 2015.

Le nombre total de RHS entre ces deux périodes a augmenté : 55 441 RHS en 2014 et 63 910 RHS en 2015.

La durée moyenne de séjour* relative à ces deux années est restée stable : 28,5 jours en 2014 et 27,9 jours en 2015.

La moyenne d'âge des patients est passée de 80,2 ans en 2014 à 81,5 ans en 2015.

■ Mouvements

La part des entrées par mutation d'un autre service de l'établissement a augmenté : 16,3% en 2014 et 19,7% en 2015. Par ailleurs, la part des entrées par transfert d'un autre établissement a diminué : 74,7% en 2014 et 69,6% en 2015.

La répartition 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	34,1%	33,2%
CM 01 Affections du système nerveux	13,7%	15,0%
CM 23 Autres motifs de recours aux services de santé	10,1%	10,7%
CM 05 Affections de l'appareil circulatoire	9,9%	10,1%
CM 06 Affections des organes digestifs	7,0%	7,3%

Source : PMSI SSR 2015

Exploitation ORS Bretagne

La répartition des séjours selon ces catégories majeures a peu évolué entre 2014 et 2015.

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

ANNEXES

Etat des données générales

ENSEMBLE France

Etat de l'ensemble des séjours

Nombre total de patients entrés	10 457	
Nombre total de séjours	12 801	
Nombre total de RHS analysés	63 910	
Nombre total de journées réalisées	368 914	
Nombre total d'entrées *	11 824	
Nombre total de sorties *	11 787	
Nombre d'hommes	4 756	37,2%
Nombre de femmes	8 045	62,8%
Moyenne d'âge des hommes	79,3	
Moyenne d'âge des femmes	82,9	
Moyenne d'âge (hommes + femmes)	81,5	
Nombre total de décès	625	5,3%
Nombre de décès hommes	303	2,6%
Nombre de décès femmes	322	2,7%

* Nombre total d'entrées/sorties au cours de l'année 2015.

Répartition par tranche d'âges

Tranche d'âges	Nombre	%
0-9 ans		
10-19 ans	1	0,01%
20-29 ans	8	0,1%
30-39 ans	27	0,2%
40-49 ans	108	0,8%
50-59 ans	311	2,4%
60-69 ans	1029	8,0%
70-79 ans	2545	19,9%
80-89 ans	6348	49,6%
90 ans et plus	2424	18,9%
Total	12801	100,0%

Source PMSI SSR 2015
Exploitation ORS Bretagne

Séjours complets

ENSEMBLE France

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

Nombre de patients*	8 976	85,8%
Nombre de séjours analysés *	10 848	84,7%
Nombre de RHS analysés *	52 661	82,4%
Nombre de journées de présence *	302 939	82,1%
Nombre moyen de CMC par séjour	1,0	
Nombre moyen de GMD par séjour	1,0	
Durée moyenne de séjour des hommes **	26,9	
Durée moyenne de séjour des femmes **	28,5	
Durée moyenne de séjour (hommes + femmes) **	27,9	
Moyenne d'âge des hommes	79,4	
Moyenne d'âge des femmes	82,9	
Moyenne d'âge (hommes + femmes)	81,6	
Délai à l'entrée depuis la dernière intervention chirurgicale :		
- Nombre de séjours ***	2469	22,8%
- Délai moyen (en jours)	13,8	

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

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

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

Répartition par groupe de durées

Groupe durées	Nombre	%
01-07 jours	1081	10,0%
08-14 jours	1749	16,1%
15-21 jours	2107	19,4%
22-28 jours	1871	17,2%
29-42 jours	2186	20,2%
43-56 jours	900	8,3%
57-70 jours	427	3,9%
71 jours et plus	527	4,9%
Total	10848	100,0%

Source PMSI SSR 2015
Exploitation ORS Bretagne

Etat des modes d'entrées et de sorties

ENSEMBLE France

	Nombre	%
Entrées par mutation interne	2330	19,7%
Entrées par transfert externe	8226	69,6%
En provenance du domicile	1268	10,7%
Total Entrées*	11824	100,0%
Sorties par mutation interne	577	4,9%
Sorties par transfert externe	1573	13,3%
Retour au domicile	9012	76,5%
Décès	625	5,3%
Total sorties**	11787	100,0%

Etat des décès par type d'entrée

	Nombre	%
Entrées par mutation interne	126	1,1%
Entrées par transfert externe	427	3,6%
En provenance du domicile	72	0,6%
Total décès	625	5,3%

Source PMSI SSR 2015
Exploitation ORS Bretagne

* 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 France

	Mutation interne		Transfert externe		Total Mutation/Transfert	
	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%
Entrées*						
Provenance						
d'une unité de soins de courte durée	2329	19,7%	8147	68,9%	10476	88,6%
d'une unité de soins de suite ou de réadaptation			56	0,5%	56	0,5%
d'une unité de soins de longue durée	1	0,0%	6	0,1%	7	0,1%
d'une unité de psychiatrie			16	0,1%	16	0,1%
d'une hospitalisation à domicile			1	0,01%	1	0,01%
Sous Total	2330	19,7%	8226	69,6%	10556	89,3%
Sorties**						
Destination						
vers une unité de soins de courte durée	481	4,1%	1361	11,5%	1842	15,6%
vers une unité de soins de suite ou de réadaptation			74	0,6%	74	0,6%
vers une unité de soins de longue durée	96	0,8%	106	0,9%	202	1,7%
vers une unité de psychiatrie			18	0,2%	18	0,2%
vers une hospitalisation à domicile			14	0,1%	14	0,1%
Sous Total	577	4,9%	1573	13,3%	2150	18,2%

Détails de la provenance et de la destination domicile

	Nombre	%
Entrées par domicile	1268	10,7%
dont d'une structure d'hébergement médico-sociale	129	1,1%
Sorties au domicile	9012	76,5%
dont vers une structure d'hébergement médico-sociale	1923	16,3%

Source PMSI SSR 2015
Exploitation ORS Bretagne

* 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 des patients

ENSEMBLE France

	Nombre	%
Séjours du même département	10 652	83,2%
Séjours des autres départements de la même région	1 716	13,4%
Séjours hors région	431	3,4%
Non disponible <i>(département du patient non renseigné)</i>	2	0,02%
Total	12 801	100,0%

Source : ORS Bretagne
PMSI SSR 2015

Les Catégories majeures (CM)

ENSEMBLE France

CM	Nombre de Séjours	%	Nombre de journées	Age moyen	Hommes	Femmes
01 Affections du système nerveux	1922	15,0%	69 748	80,6	41,0%	59,0%
02 Affections de l'oeil	41	0,3%	689	84,9	24,4%	75,6%
03 Affections des oreilles, du nez, de la gorge, de la bouche et des dents	59	0,5%	1 324	79,6	47,5%	52,5%
04 Affections de l'appareil respiratoire	917	7,2%	22 259	82,3	47,5%	52,5%
05 Affections de l'appareil circulatoire	1291	10,1%	32 507	84,6	37,0%	63,0%
06 Affections des organes digestifs	939	7,3%	22 216	80,2	43,7%	56,3%
08 Affections et traumatismes du système ostéoarticulaire	4249	33,2%	133 303	81,0	28,5%	71,5%
09 Affections de la peau, des tissus sous-cutanés et des seins	446	3,5%	12 701	81,8	28,3%	71,7%
10 Affections endocriniennes, métaboliques et nutritionnelles	242	1,9%	6 175	80,9	40,9%	59,1%
11 Affections de l'appareil génito-urinaire	518	4,0%	12 164	81,6	55,2%	44,8%
16 Affections du sang, des organes hématopoïétiques, du système immunitaire, et tumeurs malignes de siège imprécis ou diffus	197	1,5%	4 467	80,7	45,2%	54,8%
18 Certaines maladies infectieuses, virales ou parasitaires	59	0,5%	1 302	80,9	54,2%	45,8%
19 Troubles mentaux et du comportement	553	4,3%	13 598	79,7	37,3%	62,7%
23 Autres motifs de recours aux services de santé	1368	10,7%	36 446	82,9	40,7%	59,3%
27 Posttransplantation d'organe	1	0,01%	15	47,0		100,0%
90 Erreurs						
Total	12802	100,0%	368 914	81,5	37,2%	62,8%

Source PMSI SSR 2015
Exploitation ORS Bretagne

CM 01 - Affections du système nerveux

ENSEMBLE France

	Hommes	Femmes	Total
Nombre de séjours	788	1134	1922
Moyenne d'âge des patients	78,6	82,0	80,6
Nombre de journées d'hospitalisation	30773	38975	69 748

GME	Hommes	Femmes	Total	%	Moyenne d'âge	Nombre de journées
0103A1 Etats végétatifs chroniques - Etats paucirelationnels- niveau 1	2	5	7	0,4%	51,7	983
0103A2 Etats végétatifs chroniques - Etats paucirelationnels- niveau 2	14	10	24	1,2%	52,4	5 351
0106A1 Tumeurs malignes du système nerveux, score cog <= 2 - niveau 1	7	4	11	0,6%	72,5	271
0106A2 Tumeurs malignes du système nerveux, score cog <= 2 - niveau 2		2	2	0,1%	71,0	82
0106B1 Tumeurs malignes du système nerveux, score cog >= 3 - niveau 1	7	16	23	1,2%	74,0	612
0106B2 Tumeurs malignes du système nerveux, score cog >= 3 - niveau 2	4	6	10	0,5%	75,9	286
0109B1 Lésions cérébrales traumatiques, âge [18,74], score phy <= 8, score arr <= 90 - niveau 1		2	2	0,1%	55,5	43
0109B2 Lésions cérébrales traumatiques, âge [18,74], score phy <= 8, score arr <= 90 - niveau 2	2		2	0,1%	66,5	59
0109C1 Lésions cérébrales traumatiques, âge [18,74], score phy <= 8, score arr >= 91 - niveau 1	1		1	0,1%	74,0	21
0109D1 Lésions cérébrales traumatiques, âge [18,74], score phy [9,12] - niveau 1	1		1	0,1%	70,0	28
0109D2 Lésions cérébrales traumatiques, âge [18,74], score phy [9,12] - niveau 2	1		1	0,1%	43,0	364
0109E0 Lésions cérébrales traumatiques, âge [18,74], score phy >= 13, score arr <= 60 -	1		1	0,1%	68,0	1
0109E1 Lésions cérébrales traumatiques, âge [18,74], score phy >= 13, score arr <= 60 -	2		2	0,1%	72,5	54
0109E2 Lésions cérébrales traumatiques, âge [18,74], score phy >= 13, score arr <= 60 -	9	1	10	0,5%	53,4	1 373
0109G1 Lésions cérébrales traumatiques, âge >= 75, score phy <= 12 - niveau 1	8	14	22	1,1%	86,8	430
0109G2 Lésions cérébrales traumatiques, âge >= 75, score phy <= 12 - niveau 2	4	1	5	0,3%	84,0	208
0109H1 Lésions cérébrales traumatiques, âge >= 75, score phy >= 13 - niveau 1	2	6	8	0,4%	90,8	198
0109H2 Lésions cérébrales traumatiques, âge >= 75, score phy >= 13 - niveau 2	2	5	7	0,4%	87,7	259
0115B0 Certaines affections cérébrales, âge >= 18, score phy <= 8, score cog <= 6 - niveau 0	2		2	0,1%	67,0	32
0115B1 Certaines affections cérébrales, âge >= 18, score phy <= 8, score cog <= 6 - niveau 1	13	15	28	1,5%	79,9	588
0115B2 Certaines affections cérébrales, âge >= 18, score phy <= 8, score cog <= 6 - niveau 2	2	2	4	0,2%	84,3	99
0115C1 Certaines affections cérébrales, âge >= 18, score phy [9,12], score cog <= 6, score arr <= 60 - niveau 1	3	11	14	0,7%	87,8	331
0115C2 Certaines affections cérébrales, âge >= 18, score phy [9,12], score cog <= 6, score arr <= 60 - niveau 2	3	2	5	0,3%	78,6	205
0115D1 Certaines affections cérébrales, âge >= 18, score phy [9,12], score cog <= 6, score arr >= 61 - niveau 1		2	2	0,1%	79,5	63
0115D2 Certaines affections cérébrales, âge >= 18, score phy [9,12], score cog <= 6, score arr >= 61 - niveau 2		1	1	0,1%	89,0	128
0115E1 Certaines affections cérébrales, âge >= 18, score phy >= 13, score cog <= 6 - niveau 1	4	4	8	0,4%	84,1	195
0115E2 Certaines affections cérébrales, âge >= 18, score phy >= 13, score cog <= 6 - niveau 2	5	8	13	0,7%	75,5	615
0115F1 Certaines affections cérébrales, âge >= 18, score cog >= 7 - niveau 1	3	4	7	0,4%	84,0	209
0115F2 Certaines affections cérébrales, âge >= 18, score cog >= 7 - niveau 2	1	1	2	0,1%	85,5	23
0118D1 Paralysies cérébrales, âge >= 18 - niveau 1	1	1	2	0,1%	61,5	70
0121A1 Polyneuropathies, score phy <= 8 - niveau 1	13	7	20	1,0%	75,7	370
0121A2 Polyneuropathies, score phy <= 8 - niveau 2	2	2	4	0,2%	76,3	185
0121B1 Polyneuropathies, score phy [9,12] - niveau 1	3	3	6	0,3%	74,7	153
0121B2 Polyneuropathies, score phy [9,12] - niveau 2	1		1	0,1%	69,0	29
0121C1 Polyneuropathies, score phy >= 13 - niveau 1	4	4	8	0,4%	74,3	101
0121C2 Polyneuropathies, score phy >= 13 - niveau 2	3	1	4	0,2%	81,3	168
0124A1 Affections des nerfs (à l'exclusion des polyneuropathies), score phy <= 8 - niveau 1	5	16	21	1,1%	73,9	480
0124A2 Affections des nerfs (à l'exclusion des polyneuropathies), score phy <= 8 - niveau 2	1	1	2	0,1%	65,0	53
0124B1 Affections des nerfs (à l'exclusion des polyneuropathies), score phy >= 9 - niveau 1	11	16	27	1,4%	79,7	674
0124B2 Affections des nerfs (à l'exclusion des polyneuropathies), score phy >= 9 - niveau 2	1	1	2	0,1%	68,5	120
0127A0 Maladies d'Alzheimer et démences apparentées, score phy <= 12 - niveau 0	48	109	157	8,2%	81,5	1 265
0127A1 Maladies d'Alzheimer et démences apparentées, score phy <= 12 - niveau 1	85	178	263	13,7%	84,2	7 860
0127A2 Maladies d'Alzheimer et démences apparentées, score phy <= 12 - niveau 2	54	82	136	7,1%	85,5	5 840
0127B0 Maladies d'Alzheimer et démences apparentées, score phy >= 13 - niveau 0	2		2	0,1%	85,0	2
0127B1 Maladies d'Alzheimer et démences apparentées, score phy >= 13 - niveau 1	54	89	143	7,4%	85,3	3 834
0127B2 Maladies d'Alzheimer et démences apparentées, score phy >= 13 - niveau 2	28	42	70	3,6%	85,6	2 841
0130A0 Autres affections neuro-dégénératives (à l'exclusion des Maladies d'Alzheimer et démences apparentées), âge <= 74, score phy <= 8 - niveau 0		2	2	0,1%	63,0	26
0130A1 Autres affections neuro-dégénératives (à l'exclusion des Maladies d'Alzheimer et démences apparentées), âge <= 74, score phy <= 8 - niveau 1	9	6	15	0,8%	66,2	337
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	0,2%	59,0	110

CM 01 - Affections du système nerveux

ENSEMBLE France

		Hommes	Femmes	Total		
Nombre de séjours		788	1134	1922		
Moyenne d'âge des patients		78,6	82,0	80,6		
Nombre de journées d'hospitalisation		30773	38975	69 748		
GME	Hommes	Femmes	Total	%	Moyenne d'âge	Nombre de journées
0130B1 Autres affections neuro-dégénératives (à l'exclusion des Maladies d'Alzheimer et démences apparentées), âge <= 74, score phy [9,1 - niveau 1	5		5	0,3%	68,6	106
0130B2 Autres affections neuro-dégénératives (à l'exclusion des Maladies d'Alzheimer et démences apparentées), âge <= 74, score phy [9,1 - niveau 2	4	1	5	0,3%	61,4	294
0130C1 Autres affections neuro-dégénératives (à l'exclusion des Maladies d'Alzheimer et démences apparentées), âge <= 74, score phy >= 1 - niveau 1	12	11	23	1,2%	60,0	899
0130C2 Autres affections neuro-dégénératives (à l'exclusion des Maladies d'Alzheimer et démences apparentées), âge <= 74, score phy >= 1 - niveau 2	14	15	29	1,5%	57,3	1 971
0130D0 Autres affections neuro-dégénératives (à l'exclusion des Maladies d'Alzheimer et démences apparentées), âge >= 75, score phy <= 8 - niveau 0	1		1	0,1%	77,0	9
0130D1 Autres affections neuro-dégénératives (à l'exclusion des Maladies d'Alzheimer et démences apparentées), âge >= 75, score phy <= 8 - niveau 1	10	13	23	1,2%	82,6	715
0130D2 Autres affections neuro-dégénératives (à l'exclusion des Maladies d'Alzheimer et démences apparentées), âge >= 75, score phy <= 8 - niveau 2	2	1	3	0,2%	79,3	241
0130E1 Autres affections neuro-dégénératives (à l'exclusion des Maladies d'Alzheimer et démences apparentées), âge >= 75, score phy >= 9 - niveau 1	36	24	60	3,1%	83,5	1 630
0130E2 Autres affections neuro-dégénératives (à l'exclusion des Maladies d'Alzheimer et démences apparentées), âge >= 75, score phy >= 9 - niveau 2	16	9	25	1,3%	83,6	901
0135A1 Affections médullaires non traumatiques avec tétraplégie - niveau 1	4	2	6	0,3%	66,7	611
0135A2 Affections médullaires non traumatiques avec tétraplégie - niveau 2	2		2	0,1%	46,5	742
0138A1 Affections médullaires non traumatiques avec paraplégie - niveau 1		4	4	0,2%	63,3	92
0138A2 Affections médullaires non traumatiques avec paraplégie - niveau 2		1	1	0,1%	89,0	86
0139A1 Autres affections médullaires - niveau 1	1	6	7	0,4%	72,4	230
0139A2 Autres affections médullaires - niveau 2	1		1	0,1%	77,0	32
0145B1 Autres affections du système nerveux, âge [18,74], score phy <= 8 - niveau 1	4	3	7	0,4%	70,6	157
0145B2 Autres affections du système nerveux, âge [18,74], score phy <= 8 - niveau 2	2		2	0,1%	59,0	20
0145C1 Autres affections du système nerveux, âge [18,74], score phy [9,12] - niveau 1	5	3	8	0,4%	63,4	237
0145C2 Autres affections du système nerveux, âge [18,74], score phy [9,12] - niveau 2		1	1	0,1%	71,0	13
0145D1 Autres affections du système nerveux, âge [18,74], score phy >= 13, score arr <= 60 - niveau 1	6	8	14	0,7%	66,1	305
0145D2 Autres affections du système nerveux, âge [18,74], score phy >= 13, score arr <= 60 - niveau 2	6	3	9	0,5%	61,2	970
0145E1 Autres affections du système nerveux, âge [18,74], score phy >= 13, score arr >= 61 - niveau 1		1	1	0,1%	65,0	8
0145E2 Autres affections du système nerveux, âge [18,74], score phy >= 13, score arr >= 61 - niveau 2	1		1	0,1%	63,0	93
0145F1 Autres affections du système nerveux, âge >= 75, score phy <= 8 - niveau 1	8	22	30	1,6%	84,3	658
0145F2 Autres affections du système nerveux, âge >= 75, score phy <= 8 - niveau 2	3	2	5	0,3%	85,6	196
0145G1 Autres affections du système nerveux, âge >= 75, score phy [9,12] - niveau 1	12	22	34	1,8%	83,4	887
0145G2 Autres affections du système nerveux, âge >= 75, score phy [9,12] - niveau 2	2	4	6	0,3%	90,2	180
0145H0 Autres affections du système nerveux, âge >= 75, score phy >= 13 - niveau 0		1	1	0,1%	87,0	1
0145H1 Autres affections du système nerveux, âge >= 75, score phy >= 13 - niveau 1	33	39	72	3,7%	85,6	1 450
0145H2 Autres affections du système nerveux, âge >= 75, score phy >= 13 - niveau 2	10	21	31	1,6%	83,4	1 191
0146A2 Accidents vasculaires cérébraux avec tétraplégie - niveau 2	1	3	4	0,2%	66,0	814
0147A1 Accidents vasculaires cérébraux avec hémiplégie, score phy <= 8, score rr <= 90 - niveau 1	9	7	16	0,8%	79,8	336
0147A2 Accidents vasculaires cérébraux avec hémiplégie, score phy <= 8, score rr <= 90 - niveau 2		2	2	0,1%	90,0	63
0147B1 Accidents vasculaires cérébraux avec hémiplégie, score phy >= 9, score cog <= 4, score rr <= 90 - niveau 1	15	22	37	1,9%	81,9	1 368
0147B2 Accidents vasculaires cérébraux avec hémiplégie, score phy >= 9, score cog <= 4, score rr <= 90 - niveau 2	3	8	11	0,6%	81,5	799
0147C1 Accidents vasculaires cérébraux avec hémiplégie, score phy >= 9, score cog >= 5, score rr <= 90 - niveau 1	7	13	20	1,0%	83,3	666
0147C2 Accidents vasculaires cérébraux avec hémiplégie, score phy >= 9, score cog >= 5, score rr <= 90 - niveau 2	7	14	21	1,1%	87,4	998
0147F1 Accidents vasculaires cérébraux avec hémiplégie, score phy >= 9, score cog >= 5, score rr >= 91 - niveau 1	1	1	2	0,1%	82,5	99
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	29	46	75	3,9%	81,7	1 726
0148A2 Accidents vasculaires cérébraux autres, score phy <= 8, score rr <= 90 - niveau 2	5	4	9	0,5%	78,3	318
0148B1 Accidents vasculaires cérébraux autres, score phy >= 9, score cog <= 4, score rr <= 90 - niveau 1	25	35	60	3,1%	83,6	1 760
0148B2 Accidents vasculaires cérébraux autres, score phy >= 9, score cog <= 4, score rr <= 90 - niveau 2	12	8	20	1,0%	84,1	840
0148C1 Accidents vasculaires cérébraux autres, score phy >= 9, score cog >= 5, score rr <= 90 - niveau 1	23	38	61	3,2%	86,1	1 746
0148C2 Accidents vasculaires cérébraux autres, score phy >= 9, score cog >= 5, score rr <= 90 - niveau 2	19	28	47	2,4%	75,6	5 551
0148E1 Accidents vasculaires cérébraux autres, score phy >= 9, score cog <= 4, score rr >= 91 - niveau 1		3	3	0,2%	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
Total	788	1134	1922	100,0%	80,6	69 748

Source PMSI SSR 2015
Exploitation ORS Bretagne

CMC 04 - Affections de l'appareil respiratoire

ENSEMBLE France

	Hommes	Femmes	Total
Nombre de séjours	436	481	917
Moyenne d'âge des patients	80,7	83,7	82,3
Nombre de journées d'hospitalisation	10926	11333	22 259

GME	Hommes	Femmes	Total	%	Moyenne d'âge	Nombre de journées
0403A1 Tumeurs malignes de l'appareil respiratoire, score phy <= 4 - niveau 1	17	8	25	2,7%	67,1	679
0403A2 Tumeurs malignes de l'appareil respiratoire, score phy <= 4 - niveau 2		2	2	0,2%	73,0	52
0403B1 Tumeurs malignes de l'appareil respiratoire, score phy >= 5, score cog <= 2 - niveau 1	13	11	24	2,6%	79,6	505
0403B2 Tumeurs malignes de l'appareil respiratoire, score phy >= 5, score cog <= 2 - niveau 2	5	2	7	0,8%	79,1	376
0403C1 Tumeurs malignes de l'appareil respiratoire, score phy >= 5, score cog >= 3 - niveau 1	18	15	33	3,6%	77,2	889
0403C2 Tumeurs malignes de l'appareil respiratoire, score phy >= 5, score cog >= 3 - niveau 2	7	10	17	1,9%	77,8	619
0406A1 Insuffisances respiratoires chroniques et bronchopathies obstructives, score phy <= 4, score cog <= 2 - niveau 1	8	16	24	2,6%	78,1	429
0406A2 Insuffisances respiratoires chroniques et bronchopathies obstructives, score phy <= 4, score cog <= 2 - niveau 2	2		2	0,2%	87,0	73
0406B1 Insuffisances respiratoires chroniques et bronchopathies obstructives, score phy <= 4, score cog >= 3 - niveau 1	3	4	7	0,8%	75,0	136
0406B2 Insuffisances respiratoires chroniques et bronchopathies obstructives, score phy <= 4, score cog >= 3 - niveau 2		1	1	0,1%	79,0	23
0406C1 Insuffisances respiratoires chroniques et bronchopathies obstructives, score phy >= 5, score cog <= 2 - niveau 1	33	38	71	7,7%	81,7	1 728
0406C2 Insuffisances respiratoires chroniques et bronchopathies obstructives, score phy >= 5, score cog <= 2 - niveau 2	10	6	16	1,7%	80,6	427
0406D0 Insuffisances respiratoires chroniques et bronchopathies obstructives, score phy >= 5, score cog >= 3 - niveau 0		1	1	0,1%	93,0	1
0406D1 Insuffisances respiratoires chroniques et bronchopathies obstructives, score phy >= 5, score cog >= 3 - niveau 1	49	38	87	9,5%	83,3	1 953
0406D2 Insuffisances respiratoires chroniques et bronchopathies obstructives, score phy >= 5, score cog >= 3 - niveau 2	9	13	22	2,4%	86,2	839
0412A1 Tuberculoses pulmonaires - niveau 1	1		1	0,1%	83,0	29
0415A1 Infections broncho-pulmonaires (non tuberculeuses), score phy <= 12 - niveau 1	80	122	202	22,0%	83,1	4 170
0415A2 Infections broncho-pulmonaires (non tuberculeuses), score phy <= 12 - niveau 2	15	16	31	3,4%	85,3	956
0415B1 Infections broncho-pulmonaires (non tuberculeuses), score phy >= 13 - niveau 1	65	47	112	12,2%	85,1	2 549
0415B2 Infections broncho-pulmonaires (non tuberculeuses), score phy >= 13 - niveau 2	25	28	53	5,8%	85,4	1 497
0418A1 Embolies pulmonaires, score phy <= 8 - niveau 1	5	13	18	2,0%	82,2	404
0418B1 Embolies pulmonaires, score phy >= 9 - niveau 1	9	16	25	2,7%	84,1	713
0418B2 Embolies pulmonaires, score phy >= 9 - niveau 2	2	4	6	0,7%	85,0	262
0424A0 Autres affections de l'appareil respiratoire, score phy <= 12 - niveau 0	1	1	2	0,2%	79,0	2
0424A1 Autres affections de l'appareil respiratoire, score phy <= 12 - niveau 1	35	39	74	8,1%	82,5	1 593
0424A2 Autres affections de l'appareil respiratoire, score phy <= 12 - niveau 2	3	12	15	1,6%	78,3	369
0424B1 Autres affections de l'appareil respiratoire, score phy >= 13 - niveau 1	16	14	30	3,3%	82,2	657
0424B2 Autres affections de l'appareil respiratoire, score phy >= 13 - niveau 2	5	4	9	1,0%	82,1	329
Total	436	481	917	100,0%	82,3	22 259

Source PMSI 2015 Exploitation
ORS Bretagne

CM 05 - Affections de l'appareil circulatoire

ENSEMBLE France

	Hommes	Femmes	Total
Nombre de séjours	478	813	1291
Moyenne d'âge des patients	82,4	85,9	84,6
Nombre de journées d'hospitalisation	11838	20669	32 507

GME	Hommes	Femmes	Total	%	Moyenne d'âge	Nombre de journées
0503A1 Valvulopathies, score arr <= 60 - niveau 1	25	38	63	4,9%	81,7	1 219
0503A2 Valvulopathies, score arr <= 60 - niveau 2	1	1	2	0,2%	86,0	80
0503B1 Valvulopathies, score arr >= 61 - niveau 1	1	3	4	0,3%	81,8	128
0503B2 Valvulopathies, score arr >= 61 - niveau 2	2		2	0,2%	89,5	44
0506A0 Coronaropathies avec pontage, score arr <= 60 - niveau 0		1	1	0,1%	69,0	9
0506A1 Coronaropathies avec pontage, score arr <= 60 - niveau 1	4		4	0,3%	67,0	93
0509A0 Coronaropathies (à l'exclusion des coronaropathies avec pontage), score phy <= 8, score arr <= 90 - niveau 0	3	1	4	0,3%	73,8	52
0509A1 Coronaropathies (à l'exclusion des coronaropathies avec pontage), score phy <= 8, score arr <= 90 - niveau 1	21	46	67	5,2%	83,0	1 356
0509A2 Coronaropathies (à l'exclusion des coronaropathies avec pontage), score phy <= 8, score arr <= 90 - niveau 2	1	3	4	0,3%	87,0	104
0509C0 Coronaropathies (à l'exclusion des coronaropathies avec pontage), score phy >= 9, score arr <= 60 - niveau 0		1	1	0,1%	94,0	1
0509C1 Coronaropathies (à l'exclusion des coronaropathies avec pontage), score phy >= 9, score arr <= 60 - niveau 1	24	16	40	3,1%	85,0	1 039
0509C2 Coronaropathies (à l'exclusion des coronaropathies avec pontage), score phy >= 9, score arr <= 60 - niveau 2	14	9	23	1,8%	81,8	846
0509D1 Coronaropathies (à l'exclusion des coronaropathies avec pontage), score phy >= 9, score arr >= 61 - niveau 1	4		4	0,3%	81,3	124
0509D2 Coronaropathies (à l'exclusion des coronaropathies avec pontage), score phy >= 9, score arr >= 61 - niveau 2	1	1	2	0,2%	90,0	169
0512A1 Insuffisances cardiaques, score phy <= 12 - niveau 1	116	248	364	28,2%	85,7	8 152
0512A2 Insuffisances cardiaques, score phy <= 12 - niveau 2	21	51	72	5,6%	86,3	2 686
0512B1 Insuffisances cardiaques, score phy >= 13 - niveau 1	65	78	143	11,1%	87,3	3 355
0512B2 Insuffisances cardiaques, score phy >= 13 - niveau 2	17	34	51	4,0%	87,5	1 838
0515A0 Artériopathies (à l'exclusion des amputations), score phy <= 8 - niveau 0	1		1	0,1%	63,0	15
0515A1 Artériopathies (à l'exclusion des amputations), score phy <= 8 - niveau 1	27	32	59	4,6%	79,4	1 413
0515A2 Artériopathies (à l'exclusion des amputations), score phy <= 8 - niveau 2	5	4	9	0,7%	79,9	250
0515B1 Artériopathies (à l'exclusion des amputations), score phy >= 9 - niveau 1	25	37	62	4,8%	84,1	1 788
0515B2 Artériopathies (à l'exclusion des amputations), score phy >= 9 - niveau 2	22	10	32	2,5%	81,7	849
0518A1 Autres affections cardiaques, âge <= 74, score phy <= 8 - niveau 1	4	3	7	0,5%	67,0	138
0518A2 Autres affections cardiaques, âge <= 74, score phy <= 8 - niveau 2	2		2	0,2%	73,0	35
0518B1 Autres affections cardiaques, âge >= 75, score phy <= 8 - niveau 1	8	43	51	4,0%	85,5	993
0518B2 Autres affections cardiaques, âge >= 75, score phy <= 8 - niveau 2	2	1	3	0,2%	87,3	33
0518C0 Autres affections cardiaques, score phy >= 9 - niveau 0		1	1	0,1%	82,0	1
0518C1 Autres affections cardiaques, score phy >= 9 - niveau 1	27	44	71	5,5%	85,1	1 700
0518C2 Autres affections cardiaques, score phy >= 9 - niveau 2	3	17	20	1,5%	87,4	749
0521A0 Autres affections vasculaires, score phy <= 8 - niveau 0		1	1	0,1%	85,0	1
0521A1 Autres affections vasculaires, score phy <= 8 - niveau 1	14	34	48	3,7%	82,7	982
0521A2 Autres affections vasculaires, score phy <= 8 - niveau 2	1	7	8	0,6%	85,4	152
0521B1 Autres affections vasculaires, score phy >= 9 - niveau 1	12	39	51	4,0%	84,9	1 442
0521B2 Autres affections vasculaires, score phy >= 9 - niveau 2	5	9	14	1,1%	81,8	671
Total	478	813	1291	100,0%	84,6	32 507

Source PMSI 2015 Exploitation
ORS Bretagne

CMC 06 - Affections des organes digestifs

ENSEMBLE France

	Hommes	Femmes	Total
Nombre de séjours	410	529	939
Moyenne d'âge des patients	78,1	81,8	80,2
Nombre de journées d'hospitalisation	9965	12251	22 216

GME	Hommes	Femmes	Total	%	Moyenne d'âge	Nombre de journées
0603A1 Tumeurs malignes des organes digestifs, score cog <= 2 - niveau 1	58	66	124	13,2%	77,4	2 858
0603A2 Tumeurs malignes des organes digestifs, score cog <= 2 - niveau 2	29	27	56	6,0%	77,9	1 446
0603B1 Tumeurs malignes des organes digestifs, score cog >= 3, hors post-chir - niveau 1	28	29	57	6,1%	77,6	987
0603B2 Tumeurs malignes des organes digestifs, score cog >= 3, hors post-chir - niveau 2	19	6	25	2,7%	79,0	937
0603C1 Tumeurs malignes des organes digestifs, score cog >= 3, post-chir - niveau 1	6	25	31	3,3%	79,9	777
0603C2 Tumeurs malignes des organes digestifs, score cog >= 3, post-chir - niveau 2	8	12	20	2,1%	79,7	621
0612A1 Affections non malignes du foie et du pancréas, score phy <= 8 - niveau 1	26	15	41	4,4%	68,3	960
0612A2 Affections non malignes du foie et du pancréas, score phy <= 8 - niveau 2	2	1	3	0,3%	51,7	36
0612B1 Affections non malignes du foie et du pancréas, score phy >= 9 - niveau 1	13	11	24	2,6%	76,6	465
0612B2 Affections non malignes du foie et du pancréas, score phy >= 9 - niveau 2	3	3	6	0,6%	70,3	212
0615A1 Affections non malignes des voies biliaires, score phy <= 8 - niveau 1	27	25	52	5,5%	82,0	1 057
0615A2 Affections non malignes des voies biliaires, score phy <= 8 - niveau 2	4	2	6	0,6%	81,3	123
0615B1 Affections non malignes des voies biliaires, score phy >= 9 - niveau 1	20	25	45	4,8%	86,5	1 078
0615B2 Affections non malignes des voies biliaires, score phy >= 9 - niveau 2	9	8	17	1,8%	83,0	656
0617A1 Occlusions, perforations et abcès du tube digestif - niveau 1	49	86	135	14,4%	82,9	3 142
0617A2 Occlusions, perforations et abcès du tube digestif - niveau 2	26	35	61	6,5%	81,0	1 823
0618A1 Hernies pariétales non compliquées, score phy <= 8 - niveau 1	8	17	25	2,7%	83,0	522
0618B1 Hernies pariétales non compliquées, score phy >= 9 - niveau 1	1	6	7	0,7%	81,7	155
0618B2 Hernies pariétales non compliquées, score phy >= 9 - niveau 2	1	1	2	0,2%	77,0	71
0621A0 Autres affections des organes digestifs, score phy <= 8 - niveau 0	1	1	1	0,1%	76,0	1
0621A1 Autres affections des organes digestifs, score phy <= 8 - niveau 1	23	61	84	8,9%	80,5	1 648
0621A2 Autres affections des organes digestifs, score phy <= 8 - niveau 2	8	6	14	1,5%	82,9	401
0621B1 Autres affections des organes digestifs, score phy >= 9 - niveau 1	34	54	88	9,4%	83,6	1 825
0621B2 Autres affections des organes digestifs, score phy >= 9 - niveau 2	7	8	15	1,6%	86,7	415
Total	410	529	939	100,0%	80,2	22 216

Source PMSI SSR 2015
Exploitation ORS Bretagne

CM 08 - Affections et traumatismes du système ostéoarticulaire

ENSEMBLE France

	Hommes	Femmes	Total
Nombre de séjours	1211	3038	4249
Moyenne d'âge des patients	77,6	82,4	81,0
Nombre de journées d'hospitalisation	36820	96483	133 303

GME	Hommes	Femmes	Total	%	Moyenne d'âge	Nombre de journées
0803A1 Amputations, score phy <= 4 - niveau 1	4	1	5	0,1%	77,4	119
0803A2 Amputations, score phy <= 4 - niveau 2	1		1	0,0%	74,0	11
0803B1 Amputations, score phy [5,8], score arr <= 60, hors post-chir - niveau 1	1	1	2	0,0%	66,5	48
0803D1 Amputations, score phy [5,8], post-chir - niveau 1	6	7	13	0,3%	80,8	371
0803D2 Amputations, score phy [5,8], post-chir - niveau 2	2	1	3	0,1%	77,7	250
0803E1 Amputations, score phy >= 9, score arr <= 60, hors post-chir - niveau 1	2	4	6	0,1%	86,2	196
0803E2 Amputations, score phy >= 9, score arr <= 60, hors post-chir - niveau 2	4	3	7	0,2%	75,0	217
0803F1 Amputations, score phy >= 9, score arr <= 60, post-chir - niveau 1	22	10	32	0,8%	82,1	926
0803F2 Amputations, score phy >= 9, score arr <= 60, post-chir - niveau 2	12	2	14	0,3%	82,6	592
0803G1 Amputations, score phy >= 9, score arr >= 61, hors post-chir - niveau 1	1		1	0,0%	87,0	102
0803H1 Amputations, score phy >= 9, score arr >= 61, post-chir - niveau 1	4	3	7	0,2%	86,7	238
0803H2 Amputations, score phy >= 9, score arr >= 61, post-chir - niveau 2	2	2	4	0,1%	83,8	108
0818A1 Infections ostéoarticulaires, score phy <= 8 - niveau 1	10	12	22	0,5%	70,0	511
0818A2 Infections ostéoarticulaires, score phy <= 8 - niveau 2	1	2	3	0,1%	76,7	141
0818B1 Infections ostéoarticulaires, score phy >= 9, score cog <= 4 - niveau 1	14	18	32	0,8%	79,2	881
0818B2 Infections ostéoarticulaires, score phy >= 9, score cog <= 4 - niveau 2	8	7	15	0,4%	81,0	697
0818C1 Infections ostéoarticulaires, score phy >= 9, score cog >= 5 - niveau 1	8	7	15	0,4%	78,7	549
0818C2 Infections ostéoarticulaires, score phy >= 9, score cog >= 5 - niveau 2		3	3	0,1%	86,0	180
0821A1 Tumeurs malignes des os et des tissus mous - niveau 1	8	17	25	0,6%	78,7	647
0821A2 Tumeurs malignes des os et des tissus mous - niveau 2	3	2	5	0,1%	80,8	228
0824A0 Fractures multiples et traumatismes associés, âge <= 74, score phy <= 8 - niveau 0	2	1	3	0,1%	48,0	39
0824A1 Fractures multiples et traumatismes associés, âge <= 74, score phy <= 8 - niveau 1	11	11	22	0,5%	57,4	681
0824A2 Fractures multiples et traumatismes associés, âge <= 74, score phy <= 8 - niveau 2	3	1	4	0,1%	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	10	16	26	0,6%	64,7	1 047
0824B2 Fractures multiples et traumatismes associés, âge <= 74, score phy [9,12], score arr <= 60 - niveau 2	3	1	4	0,1%	64,0	310
0824C1 Fractures multiples et traumatismes associés, âge <= 74, score phy [9,12], score arr >= 61 - niveau 1		1	1	0,0%	61,0	30
0824C2 Fractures multiples et traumatismes associés, âge <= 74, score phy [9,12], score arr >= 61 - niveau 2	1	1	2	0,0%	52,5	212
0824D1 Fractures multiples et traumatismes associés, âge <= 74, score phy >= 13, score arr <= 60 - niveau 1	5	4	9	0,2%	62,3	406
0824D2 Fractures multiples et traumatismes associés, âge <= 74, score phy >= 13, score arr <= 60 - niveau 2	3	2	5	0,1%	63,6	300
0824E1 Fractures multiples et traumatismes associés, âge <= 74, score phy >= 13, score arr >= 61 - niveau 1		2	2	0,0%	70,5	176
0824E2 Fractures multiples et traumatismes associés, âge <= 74, score phy >= 13, score arr >= 61 - niveau 2	1		1	0,0%	30,0	53
0824F0 Fractures multiples et traumatismes associés, âge >= 75, score phy <= 8 - niveau 0	1		1	0,0%	75,0	27
0824F1 Fractures multiples et traumatismes associés, âge >= 75, score phy <= 8 - niveau 1	8	47	55	1,3%	84,4	1 499
0824F2 Fractures multiples et traumatismes associés, âge >= 75, score phy <= 8 - niveau 2	2	3	5	0,1%	86,4	216
0824G1 Fractures multiples et traumatismes associés, âge >= 75, score phy [9,12], score arr <= 60 - niveau 1	12	73	85	2,0%	85,3	2 695
0824G2 Fractures multiples et traumatismes associés, âge >= 75, score phy [9,12], score arr <= 60 - niveau 2	4	6	10	0,2%	86,0	653
0824H1 Fractures multiples et traumatismes associés, âge >= 75, score phy [9,12], score arr >= 61 - niveau 1	1	4	5	0,1%	84,0	218
0824H2 Fractures multiples et traumatismes associés, âge >= 75, score phy [9,12], score arr >= 61 - niveau 2		1	1	0,0%	97,0	68
0824I1 Fractures multiples et traumatismes associés, âge >= 75, score phy >= 13, score arr <= 60 - niveau 1	15	72	87	2,0%	86,2	3 662
0824I2 Fractures multiples et traumatismes associés, âge >= 75, score phy >= 13, score arr <= 60 - niveau 2	3	16	19	0,4%	86,2	609
0824J1 Fractures multiples et traumatismes associés, âge >= 75, score phy >= 13, score arr >= 61 - niveau 1	3	8	11	0,3%	86,7	475
0827A1 Complications mécaniques d'implant ostéoarticulaire, score phy <= 8, hors post-chir - niveau 1	3	12	15	0,4%	81,4	422
0827A2 Complications mécaniques d'implant ostéoarticulaire, score phy <= 8, hors post-chir - niveau 2		2	2	0,0%	73,0	119
0827B1 Complications mécaniques d'implant ostéoarticulaire, score phy [9,12], hors post-chir - niveau 1	6	10	16	0,4%	81,4	581
0827C1 Complications mécaniques d'implant ostéoarticulaire, score phy >= 13, hors post-chir - niveau 1	7	5	12	0,3%	79,3	452

CM 08 - Affections et traumatismes du système ostéoarticulaire

ENSEMBLE France

	Hommes	Femmes	Total
Nombre de séjours	1211	3038	4249
Moyenne d'âge des patients	77,6	82,4	81,0
Nombre de journées d'hospitalisation	36820	96483	133 303

GME	Hommes	Femmes	Total	%	Moyenne d'âge	Nombre de journées
0827C2 Complications mécaniques d'implant ostéoarticulaire, score phy >= 13, hors post-chir - niveau 2		2	2	0,0%	85,5	68
0827D1 Complications mécaniques d'implant ostéoarticulaire, score phy <= 8, post-chir - niveau 1	9	24	33	0,8%	76,8	810
0827E1 Complications mécaniques d'implant ostéoarticulaire, score phy [9,12], post-chir - niveau 1	7	21	28	0,7%	79,6	975
0827E2 Complications mécaniques d'implant ostéoarticulaire, score phy [9,12], post-chir - niveau 2		4	4	0,1%	90,0	178
0827F1 Complications mécaniques d'implant ostéoarticulaire, score phy >= 13, post-chir - niveau 1	4	13	17	0,4%	82,5	698
0827F2 Complications mécaniques d'implant ostéoarticulaire, score phy >= 13, post-chir - niveau 2		2	2	0,0%	80,0	63
0830A1 Fractures de l'extrémité supérieure du fémur (à l'exclusion des FESF avec implant), score phy <= 8 - niveau 1	13	30	43	1,0%	78,0	1 161
0830A2 Fractures de l'extrémité supérieure du fémur (à l'exclusion des FESF avec implant), score phy <= 8 - niveau 2	4	1	5	0,1%	65,6	125
0830B1 Fractures de l'extrémité supérieure du fémur (à l'exclusion des FESF avec implant), score phy >= 9, score cog <= 4 - niveau 1	40	102	142	3,3%	84,3	6 050
0830B2 Fractures de l'extrémité supérieure du fémur (à l'exclusion des FESF avec implant), score phy >= 9, score cog <= 4 - niveau 2	10	15	25	0,6%	81,8	1 216
0830C1 Fractures de l'extrémité supérieure du fémur (à l'exclusion des FESF avec implant), score phy >= 9, score cog >= 5 - niveau 1	16	51	67	1,6%	86,4	2 144
0830C2 Fractures de l'extrémité supérieure du fémur (à l'exclusion des FESF avec implant), score phy >= 9, score cog >= 5 - niveau 2	5	12	17	0,4%	89,8	532
0831A0 Fractures de l'extrémité supérieure du fémur avec implant articulaire, score phy <= 8 - niveau 0	1		1	0,0%	42,0	1
0831A1 Fractures de l'extrémité supérieure du fémur avec implant articulaire, score phy <= 8 - niveau 1	22	42	64	1,5%	79,4	1 678
0831A2 Fractures de l'extrémité supérieure du fémur avec implant articulaire, score phy <= 8 - niveau 2	6	3	9	0,2%	76,0	252
0831B1 Fractures de l'extrémité supérieure du fémur avec implant articulaire, score phy [9,12], score cog <= 2 - niveau 1	22	62	84	2,0%	82,9	2 702
0831B2 Fractures de l'extrémité supérieure du fémur avec implant articulaire, score phy [9,12], score cog <= 2 - niveau 2	1	4	5	0,1%	81,8	214
0831C1 Fractures de l'extrémité supérieure du fémur avec implant articulaire, score phy [9,12], score cog >= 3 - niveau 1	19	63	82	1,9%	83,6	2 775
0831C2 Fractures de l'extrémité supérieure du fémur avec implant articulaire, score phy [9,12], score cog >= 3 - niveau 2	3	9	12	0,3%	86,3	432
0831D1 Fractures de l'extrémité supérieure du fémur avec implant articulaire, score phy >= 13, score cog <= 2 - niveau 1	1	12	13	0,3%	86,5	535
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	34	82	116	2,7%	85,3	3 657
0831E2 Fractures de l'extrémité supérieure du fémur avec implant articulaire, score phy >= 13, score cog >= 3 - niveau 2	8	26	34	0,8%	87,4	1 723
0832A1 Fractures de l'extrémité supérieure du fémur avec implant extra articulaire, score phy <= 8 - niveau 1	12	24	36	0,8%	76,3	888
0832A2 Fractures de l'extrémité supérieure du fémur avec implant extra articulaire, score phy <= 8 - niveau 2		2	2	0,0%	76,0	24
0832B1 Fractures de l'extrémité supérieure du fémur avec implant extra articulaire, score phy >= 9, score cog <= 4 - niveau 1	31	101	132	3,1%	83,6	4 973
0832B2 Fractures de l'extrémité supérieure du fémur avec implant extra articulaire, score phy >= 9, score cog <= 4 - niveau 2	8	19	27	0,6%	85,6	1 553
0832C1 Fractures de l'extrémité supérieure du fémur avec implant extra articulaire, score phy >= 9, score cog >= 5 - niveau 1	21	37	58	1,4%	84,1	1 597
0832C2 Fractures de l'extrémité supérieure du fémur avec implant extra articulaire, score phy >= 9, score cog >= 5 - niveau 2	3	16	19	0,4%	87,9	821
0833A0 Fractures du membre inférieur, score phy <= 8 - niveau 0		1	1	0,0%	51,0	8
0833A1 Fractures du membre inférieur, score phy <= 8 - niveau 1	27	60	87	2,0%	72,3	3 351
0833A2 Fractures du membre inférieur, score phy <= 8 - niveau 2	5	6	11	0,3%	68,5	537
0833B1 Fractures du membre inférieur, score phy >= 9, score cog <= 2 - niveau 1	21	84	105	2,5%	79,4	4 969
0833B2 Fractures du membre inférieur, score phy >= 9, score cog <= 2 - niveau 2	5	14	19	0,4%	83,7	750
0833C1 Fractures du membre inférieur, score phy >= 9, score cog >= 3 - niveau 1	25	105	130	3,1%	83,4	5 246
0833C2 Fractures du membre inférieur, score phy >= 9, score cog >= 3 - niveau 2	13	28	41	1,0%	86,3	2 232
0835A0 Lésions traumatiques du rachis et du bassin - niveau 0	1		1	0,0%	42,0	14
0835A1 Lésions traumatiques du rachis et du bassin - niveau 1	61	199	260	6,1%	82,9	7 354
0835A2 Lésions traumatiques du rachis et du bassin - niveau 2	4	27	31	0,7%	87,0	1 097
0836A1 Fractures du membre supérieur, score phy <= 8 - niveau 1	18	79	97	2,3%	79,1	2 998
0836A2 Fractures du membre supérieur, score phy <= 8 - niveau 2	2	6	8	0,2%	75,5	401
0836B0 Fractures du membre supérieur, score phy >= 9, score cog <= 4, score arr <= 60 - niveau 0		1	1	0,0%	79,0	1

CM 08 - Affections et traumatismes du système ostéoarticulaire

ENSEMBLE France

	Hommes	Femmes	Total
Nombre de séjours	1211	3038	4249
Moyenne d'âge des patients	77,6	82,4	81,0
Nombre de journées d'hospitalisation	36820	96483	133 303

GME	Hommes	Femmes	Total	%	Moyenne d'âge	Nombre de journées
0836B2 Fractures du membre supérieur, score phy >= 9, score cog <= 4, score arr <= 60 - niveau 2	5	18	23	0,5%	86,7	1 023
0836C1 Fractures du membre supérieur, score phy >= 9, score cog >= 5, score arr <= 60 - niveau 1	11	34	45	1,1%	83,5	1 594
0836C2 Fractures du membre supérieur, score phy >= 9, score cog >= 5, score arr <= 60 - niveau 2	1	10	11	0,3%	79,3	491
0836D1 Fractures du membre supérieur, score phy >= 9, score arr >= 61 - niveau 1	3	17	20	0,5%	85,1	678
0836D2 Fractures du membre supérieur, score phy >= 9, score arr >= 61 - niveau 2	1	5	6	0,1%	86,5	340
0837A0 Autres lésions traumatiques ostéoarticulaires - niveau 0	1	1	2	0,0%	61,5	12
0837A1 Autres lésions traumatiques ostéoarticulaires - niveau 1	32	78	110	2,6%	82,0	2 357
0837A2 Autres lésions traumatiques ostéoarticulaires - niveau 2	1	16	17	0,4%	85,6	446
0838A0 Lésions articulaires et ligamentaires de l'épaule - niveau 0	1	1	1	0,0%	54,0	39
0838A1 Lésions articulaires et ligamentaires de l'épaule - niveau 1	17	38	55	1,3%	81,2	1 575
0838A2 Lésions articulaires et ligamentaires de l'épaule - niveau 2	3	4	7	0,2%	87,9	331
0839B1 Lésions articulaires et ligamentaires du genou, âge >= 18, score phy <= 8, score arr <= 60 - niveau 1	2	3	5	0,1%	75,2	158
0839D1 Lésions articulaires et ligamentaires du genou, âge >= 18, score phy >= 9 - niveau 1	4	7	11	0,3%	75,3	214
0840A0 Arthroses de la hanche avec implant articulaire, score phy <= 8 - niveau 0	2	2	4	0,1%	62,5	25
0840A1 Arthroses de la hanche avec implant articulaire, score phy <= 8 - niveau 1	80	137	217	5,1%	77,5	4 147
0840A2 Arthroses de la hanche avec implant articulaire, score phy <= 8 - niveau 2	1	11	12	0,3%	78,9	348
0840B1 Arthroses de la hanche avec implant articulaire, score phy [9,12] - niveau 1	24	58	82	1,9%	79,4	2 085
0840B2 Arthroses de la hanche avec implant articulaire, score phy [9,12] - niveau 2	2	2	2	0,0%	84,5	36
0840C1 Arthroses de la hanche avec implant articulaire, score phy >= 13 - niveau 1	7	4	11	0,3%	81,0	307
0840C2 Arthroses de la hanche avec implant articulaire, score phy >= 13 - niveau 2	1	1	1	0,0%	65,0	47
0841A0 Arthroses du genou avec implant articulaire, score phy <= 8 - niveau 0	1	4	5	0,1%	71,6	37
0841A1 Arthroses du genou avec implant articulaire, score phy <= 8 - niveau 1	40	95	135	3,2%	75,3	2 701
0841A2 Arthroses du genou avec implant articulaire, score phy <= 8 - niveau 2	1	2	3	0,1%	80,0	50
0841B1 Arthroses du genou avec implant articulaire, score phy [9,12] - niveau 1	9	21	30	0,7%	77,6	817
0841B2 Arthroses du genou avec implant articulaire, score phy [9,12] - niveau 2	1	1	1	0,0%	81,0	30
0841C1 Arthroses du genou avec implant articulaire, score phy >= 13 - niveau 1	1	1	2	0,0%	80,0	41
0841C2 Arthroses du genou avec implant articulaire, score phy >= 13 - niveau 2	1	1	1	0,0%	82,0	36
0843A1 Arthroses de l'épaule avec implant articulaire, score phy <= 8 - niveau 1	1	3	4	0,1%	81,8	94
0843B1 Arthroses de l'épaule avec implant articulaire, score phy >= 9 - niveau 1	1	6	6	0,1%	83,8	202
0856B0 Affections non traumatiques de la colonne vertébrale, âge >= 18, score phy <= 8, score cog <= 2, score arr <= 60, hors post-ch - niveau 0	4	6	10	0,2%	68,1	92
0856B1 Affections non traumatiques de la colonne vertébrale, âge >= 18, score phy <= 8, score cog <= 2, score arr <= 60, hors post-ch - niveau 1	21	80	101	2,4%	80,2	1 929
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	7	9	0,2%	84,0	218
0856C0 Affections non traumatiques de la colonne vertébrale, âge >= 18, score phy <= 8, score cog <= 2, score arr >= 61, hors post-ch - niveau 0	2	5	7	0,2%	62,7	84
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	0,0%	68,5	40
0856D0 Affections non traumatiques de la colonne vertébrale, âge >= 18, score phy <= 8, score cog <= 2, post-chir - niveau 0	2	2	2	0,0%	40,0	19
0856D1 Affections non traumatiques de la colonne vertébrale, âge >= 18, score phy <= 8, score cog <= 2, post-chir - niveau 1	10	29	39	0,9%	73,7	938
0856D2 Affections non traumatiques de la colonne vertébrale, âge >= 18, score phy <= 8, score cog <= 2, post-chir - niveau 2	1	1	1	0,0%	71,0	29
0856E0 Affections non traumatiques de la colonne vertébrale, âge >= 18, score phy <= 8, score cog >= 3, score arr <= 90, hors post-ch - niveau 0	2	2	2	0,0%	70,0	23
0856E1 Affections non traumatiques de la colonne vertébrale, âge >= 18, score phy <= 8, score cog >= 3, score arr <= 90, hors post-ch - niveau 1	15	23	38	0,9%	83,0	862
0856E2 Affections non traumatiques de la colonne vertébrale, âge >= 18, score phy <= 8, score cog >= 3, score arr <= 90, hors post-ch - niveau 2	2	5	7	0,2%	82,1	205
0856F2 Affections non traumatiques de la colonne vertébrale, âge >= 18, score phy <= 8, score cog >= 3, score arr >= 91, hors post-ch - niveau 2	1	1	1	0,0%	86,0	33
0856G1 Affections non traumatiques de la colonne vertébrale, âge >= 18, score phy <= 8, score cog >= 3, post-chir - niveau 1	2	9	11	0,3%	76,5	256
0856H1 Affections non traumatiques de la colonne vertébrale, âge >= 18, score phy [9,12], score cog <= 2, hors post-chir - niveau 1	5	22	27	0,6%	84,1	667
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
0856I1 Affections non traumatiques de la colonne vertébrale, âge >= 18, score phy [9,12], score cog <= 2, post-chir - niveau 1	1	2	3	0,1%	77,3	74
...
Total	1211	3038	4249	100,0%	81,0	133 303

Source PMSI SSR 2015
Exploitation ORS Bretagne

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

ENSEMBLE France

	Hommes	Femmes	Total
Nombre de séjours	126	320	446
Moyenne d'âge des patients	78,3	83,2	81,8
Nombre de journées d'hospitalisation	4057	8644	12 701

GME	Hommes	Femmes	Total	%	Moyenne d'âge	Nombre de journées
0903B1 Brûlures, âge >= 18 - niveau 1	1		1	0,2%	87,0	24
0903B2 Brûlures, âge >= 18 - niveau 2		1	1	0,2%	90,0	24
0906A1 Ulcères de décubitus, score phy <= 12 - niveau 1	10	7	17	3,8%	74,2	557
0906A2 Ulcères de décubitus, score phy <= 12 - niveau 2	3	2	5	1,1%	79,2	208
0906B1 Ulcères de décubitus, score phy >= 13 - niveau 1	8	14	22	4,9%	83,0	702
0906B2 Ulcères de décubitus, score phy >= 13 - niveau 2	2	7	9	2,0%	85,4	306
0909A0 Ulcères chroniques (à l'exclusion des ulcères de décubitus), score phy <= 8 - niveau 0		5	5	1,1%	76,2	182
0909A1 Ulcères chroniques (à l'exclusion des ulcères de décubitus), score phy <= 8 - niveau 1	11	26	37	8,3%	81,7	1 025
0909A2 Ulcères chroniques (à l'exclusion des ulcères de décubitus), score phy <= 8 - niveau 2	4	3	7	1,6%	73,0	290
0909B0 Ulcères chroniques (à l'exclusion des ulcères de décubitus), score phy >= 9 - niveau 0		1	1	0,2%	78,0	1
0909B1 Ulcères chroniques (à l'exclusion des ulcères de décubitus), score phy >= 9 - niveau 1	14	35	49	11,0%	84,2	1 077
0909B2 Ulcères chroniques (à l'exclusion des ulcères de décubitus), score phy >= 9 - niveau 2	7	6	13	2,9%	80,2	589
0912A1 Tumeurs malignes de la peau et des seins, score phy <= 8 - niveau 1	6	40	46	10,3%	79,0	1 224
0912A2 Tumeurs malignes de la peau et des seins, score phy <= 8 - niveau 2		2	2	0,4%	71,0	120
0912B1 Tumeurs malignes de la peau et des seins, score phy >= 9 - niveau 1	3	21	24	5,4%	81,7	702
0912B2 Tumeurs malignes de la peau et des seins, score phy >= 9 - niveau 2		7	7	1,6%	83,6	158
0918A0 Infections et traumatismes cutanés, score cog <= 2 - niveau 0		2	2	0,4%	81,0	4
0918A1 Infections et traumatismes cutanés, score cog <= 2 - niveau 1	17	49	66	14,8%	81,5	1 373
0918A2 Infections et traumatismes cutanés, score cog <= 2 - niveau 2	5	6	11	2,5%	79,3	419
0918B1 Infections et traumatismes cutanés, score cog >= 3 - niveau 1	21	57	78	17,5%	85,2	2 017
0918B2 Infections et traumatismes cutanés, score cog >= 3 - niveau 2	8	17	25	5,6%	81,9	1 060
0921A1 Autres affections de la peau, des tissus sous cutanés et des seins - niveau 1	4	9	13	2,9%	81,5	342
0921A2 Autres affections de la peau, des tissus sous cutanés et des seins - niveau 2	2	3	5	1,1%	80,4	297
Total	126	320	446	100,0%	81,8	12 701

Source PMSI SSR 2015
Exploitation ORS Bretagne

Les groupes médico-économiques

ENSEMBLE France

Codes GME	Codes CM	Groupes médico-économiques	Hommes (%)	Femmes (%)	Nombre de Séjours	%	% Cumulé	Age moyen	Nombre de Journées
2303A1	23	Soins palliatifs, score arr <= 60 - niveau 1	49,8%	50,2%	466	3,6%	3,6%	79,9	12 254
0512A1	05	Insuffisances cardiaques, score phy <= 12 - niveau 1	31,9%	68,1%	364	2,8%	6,5%	85,7	8 152
2318A1	23	Autres états et symptômes (non rattachés à une étiologie) - niveau 1	37,2%	62,8%	309	2,4%	8,9%	83,0	7 070
0127A1	01	Maladies d'Alzheimer et démences apparentées, score phy <= 12 - niveau 1	32,3%	67,7%	263	2,1%	11,0%	84,2	7 860
0835A1	08	Lésions traumatiques du rachis et du bassin - niveau 1	23,5%	76,5%	260	2,0%	13,0%	82,9	7 354
2315B1	23	Troubles de la marche (non rattachés à une étiologie), score phy >= 9 - niveau 1	33,9%	66,1%	233	1,8%	14,8%	86,2	6 622
0840A1	08	Arthroses de la hanche avec implant articulaire, score phy <= 8 - niveau 1	36,9%	63,1%	217	1,7%	16,5%	77,5	4 147
0415A1	04	Infections broncho-pulmonaires (non tuberculeuses), score phy <= 12 - niveau 1	39,6%	60,4%	202	1,6%	18,1%	83,1	4 170
0127A0	01	Maladies d'Alzheimer et démences apparentées, score phy <= 12 - niveau 0	30,6%	69,4%	157	1,2%	19,3%	81,5	1 265
0127B1	01	Maladies d'Alzheimer et démences apparentées, score phy >= 13 - niveau 1	37,8%	62,2%	143	1,1%	20,4%	85,3	3 834
0512B1	05	Insuffisances cardiaques, score phy >= 13 - niveau 1	45,5%	54,5%	143	1,1%	21,5%	87,3	3 355
0830B1	08	Fractures de l'extrémité supérieure du fémur (à l'exclusion des FESF avec implant), score phy >= 9, score cog <= 4 - niveau 1	28,2%	71,8%	142	1,1%	22,6%	84,3	6 050
0127A2	01	Maladies d'Alzheimer et démences apparentées, score phy <= 12 - niveau 2	39,7%	60,3%	136	1,1%	23,7%	85,5	5 840
0617A1	06	Occlusions, perforations et abcès du tube digestif - niveau 1	36,3%	63,7%	135	1,1%	24,8%	82,9	3 142
0836B1	08	Fractures du membre supérieur, score phy >= 9, score cog <= 4, score arr <= 60 - niveau 1	16,3%	83,7%	135	1,1%	25,8%	83,3	4 671
0841A1	08	Arthroses du genou avec implant articulaire, score phy <= 8 - niveau 1	29,6%	70,4%	135	1,1%	26,9%	75,3	2 701
0832B1	08	Fractures de l'extrémité supérieure du fémur avec implant extra articulaire, score phy >= 9, score cog <= 4 - niveau 1	23,5%	76,5%	132	1,0%	27,9%	83,6	4 973
0833C1	08	Fractures du membre inférieur, score phy >= 9, score cog >= 3 - niveau 1	19,2%	80,8%	130	1,0%	28,9%	83,4	5 246
0603A1	06	Tumeurs malignes des organes digestifs, score cog <= 2 - niveau 1	46,8%	53,2%	124	1,0%	29,9%	77,4	2 858
2315A1	23	Troubles de la marche (non rattachés à une étiologie), score phy <= 8 - niveau 1	33,1%	66,9%	118	0,9%	30,8%	83,4	2 826
1121A1	11	Néphropathies et infections génito-urinaires - niveau 1	46,2%	53,8%	117	0,9%	31,7%	82,3	2 893
0831E1	08	Fractures de l'extrémité supérieure du fémur avec implant articulaire, score phy >= 13, score cog >= 3 - niveau 1	29,3%	70,7%	116	0,9%	32,6%	85,3	3 657
0415B1	04	Infections broncho-pulmonaires (non tuberculeuses), score phy >= 13 - niveau 1	58,0%	42,0%	112	0,9%	33,5%	85,1	2 549
0837A1	08	Autres lésions traumatiques ostéoarticulaires - niveau 1	29,1%	70,9%	110	0,9%	34,4%	82,0	2 357
1906B1	19	Troubles dépressifs et anxieux, score phy >= 9 - niveau 1	33,9%	66,1%	109	0,9%	35,2%	84,6	2 504
1906A1	19	Troubles dépressifs et anxieux, score phy <= 8 - niveau 1	21,3%	78,7%	108	0,8%	36,1%	80,4	2 308
...
Total			37,2%	62,8%	12 802	100,0%	100,0%	81,5	368 914

Source PMSI SSR 2015
Exploitation ORS Bretagne

Variation mensuelle de l'activité médicale

ENSEMBLE France

	Année observée	
	Nombre de RHS	% *
Janvier	6046	9,5%
Février	5047	7,9%
Mars	6371	10,0%
Avril	4886	7,6%
Mai	4837	7,6%
Juin	6203	9,7%
Juillet	4754	7,4%
Août	5683	8,9%
Septembre	4757	7,4%
Octobre	4770	7,5%
Novembre	5942	9,3%
Décembre	4614	7,2%
TOTAL	63 910	100,0%

	Minimum	Maximum	Moyenne
Nombre de RHS par mois	4614	6371	5325,8

Source PMSI SSR 2015
Exploitation ORS Bretagne

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

Les finalités principales de prise en charge

ENSEMBLE France

Codes	Finalités principales de prise en charge	Nombre	%	% Cumulé
Z501	Autres thérapies physiques	25 669	40,2%	40,2%
Z5188	Autres formes précisées de soins médicaux, non classées ailleurs	21 008	32,9%	73,0%
Z508	Soins impliquant d'autres moyens de rééducation	3 168	5,0%	78,0%
Z540	Convalescence après intervention chirurgicale	2 473	3,9%	81,9%
Z548	Convalescence après un autre traitement	2 414	3,8%	85,6%
Z515	Soins palliatifs	2 270	3,6%	89,2%
Z480	Surveillance des sutures et pansements chirurgicaux	2 052	3,2%	92,4%
ZAIGU	Prise en charge aigue	1 307	2,0%	94,4%
Z544	Convalescence après traitement d'une fracture	1 233	1,9%	96,4%
Z547	Convalescence après traitements combinés	426	0,7%	97,0%
Z488	Autres soins de contrôle chirurgicaux précisés	343	0,5%	97,6%
Z082	Examen de contrôle après chimiothérapie pour tumeur maligne	264	0,4%	98,0%
Z4788	Autres soins de contrôle orthopédique NCA	209	0,3%	98,3%
Z542	Convalescence après chimiothérapie	157	0,2%	98,6%
Z04880	Autres examens et mises en observation pour d'autres raisons précisées	137	0,2%	98,8%
Z500	Rééducation des cardiaques	96	0,2%	98,9%
Z433	Surveillance de colostomie	87	0,1%	99,1%
Z081	Examen de contrôle après radiothérapie pour tumeur maligne	71	0,1%	99,2%
Z541	Convalescence après radiothérapie	61	0,1%	99,3%
Z087	Examen de contrôle après traitements combinés pour tumeur maligne	46	0,1%	99,3%
Z502	Sevrage d'alcool	42	0,1%	99,4%
Z092	Examen de contrôle après chimiothérapie pour d'autres affections	33	0,1%	99,5%
Z434	Surveillance d'autres stomies de l'appareil digestif	33	0,1%	99,5%
Z514	Soins préparatoires pour traitement ultérieur, non classés ailleurs	31	0,05%	99,6%
Z098	Examen de contrôle après d'autres traitements pour d'autres affections	30	0,05%	99,6%
...
	Nombre total de Finalités Principales de Prise en Charge renseignées	63 910	100,0%	100,0%

Source PMSI SSR 2015
Exploitation ORS Bretagne

Les manifestations morbides principales

ENSEMBLE France

Codes	Manifestations morbides principales	Nombre	%	% Cumulé
Z966	Présence d'implants d'articulations orthopédiques	5 424	8,5%	8,5%
Z967	Présence d'autres implants osseux et tendineux	2 781	4,4%	12,8%
I500	Insuffisance cardiaque congestive	1 813	2,8%	15,7%
R53+0	Altération [baisse] de l'état général	1 754	2,7%	18,4%
R262	Difficulté à la marche, non classée ailleurs	1 746	2,7%	21,2%
R296	Chutes à répétition, non classées ailleurs	1 222	1,9%	23,1%
R268	Anomalies de la démarche et de la motilité, autres et non précisées	980	1,5%	24,6%
Z751	Sujet attendant d'être admis ailleurs, dans un établissement adéquat	889	1,4%	26,0%
Z904	Absence acquise d'autres parties de l'appareil digestif	784	1,2%	27,2%
S7200	Fracture fermée du col du fémur	783	1,2%	28,4%
S4220	Fracture fermée de l'extrémité supérieure de l'humérus	734	1,1%	29,6%
R4020	État végétatif chronique	659	1,0%	30,6%
Z742	Besoin d'assistance à domicile, aucun autre membre du foyer n'étant capable d'assurer les soins	648	1,0%	31,6%
F00100	Démence légère de la maladie d'Alzheimer, à début tardif, sans symptôme supplémentaire	631	1,0%	32,6%
Z988	Autres états post-chirurgicaux précisés	631	1,0%	33,6%
G8100	Hémiplégie flasque récente, persistant au-delà de 24 heures	628	1,0%	34,6%
Z741	Besoin d'assistance et de soins d'hygiène	603	0,9%	35,5%
I501	Insuffisance ventriculaire gauche	585	0,9%	36,4%
S3250	Fracture fermée du pubis	579	0,9%	37,4%
R4010	État paucirelationnel	571	0,9%	38,2%
S7210	Fracture fermée du trochanter	424	0,7%	38,9%
J180	Bronchopneumopathie, sans précision	412	0,6%	39,6%
Z968	Présence d'autres implants fonctionnels précisés	388	0,6%	40,2%
...
Nombre total de Manifestations Morbides Principales		63 910	100,0%	100,0%

Source PMSI SSR 2015
Exploitation ORS Bretagne

Les affections étiologiques

ENSEMBLE France

Codes	Affections étiologiques	Nombre	% *	% Cumulé
S7200	Fracture fermée du col du fémur	3 099	10,1%	10,1%
G301	Maladie d'Alzheimer à début tardif	1 433	4,7%	14,7%
S7210	Fracture fermée du trochanter	1 331	4,3%	19,1%
M161	Autres coxarthroses primaires	805	2,6%	21,7%
T840	Complication mécanique d'une prothèse articulaire interne	390	1,3%	23,0%
G931	Lésion cérébrale anoxique, non classée ailleurs	345	1,1%	24,1%
S7230	Fracture fermée de la diaphyse fémorale	322	1,0%	25,1%
I7021	Athérosclérose des artères distales, avec gangrène	315	1,0%	26,2%
I635	Infarctus cérébral dû à une occlusion ou sténose des artères cérébrales, de mécanisme non précisé	314	1,0%	27,2%
M171	Autres gonarthroses primaires	291	0,9%	28,1%
G20	Maladie de Parkinson	285	0,9%	29,1%
M160	Coxarthrose primaire, bilatérale	270	0,9%	29,9%
S4220	Fracture fermée de l'extrémité supérieure de l'humérus	243	0,8%	30,7%
T905	Séquelles de lésion traumatique intracrânienne	242	0,8%	31,5%
M170	Gonarthrose primaire, bilatérale	232	0,8%	32,3%
I7020	Athérosclérose des artères distales, sans gangrène	221	0,7%	33,0%
F408	Autres troubles anxieux phobiques	211	0,7%	33,7%
I482	Fibrillation auriculaire chronique [permanente]	205	0,7%	34,3%
I691	Séquelles d'hémorragie intracérébrale	197	0,6%	35,0%
M169	Coxarthrose, sans précision	186	0,6%	35,6%
I693	Séquelles d'infarctus cérébral	181	0,6%	36,2%
S0670	Lésion traumatique intracrânienne avec coma prolongé, sans plaie intracrânienne	179	0,6%	36,8%
I350	Sténose (de la valvule) aortique (non rhumatismale)	175	0,6%	37,3%
M179	Gonarthrose, sans précision	174	0,6%	37,9%
G318	Autres affections dégénératives précisées du système nerveux	172	0,6%	38,5%
...
	Nombre total d'Affections Etiologiques renseignées	30 726	100,0%	100,0%

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

Source PMSI SSR 2015
Exploitation ORS Bretagne

Les diagnostics associés

ENSEMBLE France

Codes	Diagnostics Associés Significatifs	Nombre	%	% Cumulé
I10	Hypertension essentielle (primitive)	29 458	6,2%	6,2%
E440	Malnutrition protéino-énergétique modérée	8 659	1,8%	8,0%
I482	Fibrillation auriculaire chronique [permanente]	7 654	1,6%	9,6%
F412	Trouble anxieux et dépressif mixte	6 533	1,4%	10,9%
K590	Constipation	6 477	1,4%	12,3%
R262	Difficulté à la marche, non classée ailleurs	6 321	1,3%	13,6%
R32	Incontinence urinaire, sans précision	6 296	1,3%	14,9%
Z921	Antécédents personnels d'utilisation (actuelle) à long terme d'anticoagulants	5 959	1,2%	16,2%
E43	Malnutrition protéino-énergétique grave, sans précision	5 522	1,2%	17,3%
E780	Hypercholestérolémie essentielle	5 339	1,1%	18,5%
E559	Carence en vitamine D, sans précision	5 233	1,1%	19,6%
Z741	Besoin d'assistance et de soins d'hygiène	4 983	1,0%	20,6%
Z966	Présence d'implants d'articulations orthopédiques	4 974	1,0%	21,6%
Z751	Sujet attendant d'être admis ailleurs, dans un établissement adéquat	4 643	1,0%	22,6%
N183	Maladie rénale chronique, stade 3	4 638	1,0%	23,6%
...
	Nombre total de diagnostics associés renseignés	477 877	100,0%	100,0%

Nombre de diagnostics associés significatifs par RHS	Effectif	%
0	2 289	3,6%
1	2 376	3,7%
2	3 691	5,8%
3	5 055	7,9%
4	5 510	8,6%
5 et plus	44 989	70,4%
Nombre total de RHS	63 910	100,0%
Nombre moyen de diagnostics par RHS	7,5	
Nombre de RHS (ayant au moins 1 diagnostic)	61 621	
Nombre moyen par RHS (pour RHS ayant au moins 1 diagnostic)	7,8	

Source PMSI SSR 2015
Exploitation ORS Bretagne

Les actes médicaux

ENSEMBLE France

Codes	Actes médicaux	Nombre d'exécutions*	%	% Cumulé	Acte valorisant **
GLLD017	Oxygénothérapie avec surveillance continue de l'oxymétrie, en dehors de la ventilation mécanique, par 24 heures	3 937	18,1%	18,1%	
HSLD001	Alimentation entérale par sonde avec apport de 20 à 35 kilocalories par kilogramme par jour [kcal/kg/jour], par 24 heures	3 293	15,1%	33,2%	
GELD005	Nébulisation d'agent thérapeutique à destination bronchique [aérosol] avec surveillance de la saturation en oxygène par mesure transcutanée [SpO2] et surveillance de la fréquence cardiaque, pendant au moins 2 heures	2 482	11,4%	44,6%	
DEQP003	Électrocardiographie sur au moins 12 dérivations	2 461	11,3%	55,9%	
ZBQK002	Radiographie du thorax	821	3,8%	59,6%	
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	780	3,6%	63,2%	
HSLF003	Alimentation parentérale avec apport de plus de 35 kilocalories par kilogramme par jour [kcal/kg/jour], par 24 heures	639	2,9%	66,2%	639
GLLD012	Ventilation mécanique continue au masque facial pour suppléance ventilatoire, par 24 heures	478	2,2%	68,4%	478
ZCQK002	Radiographie de l'abdomen sans préparation	396	1,8%	70,2%	
HSLF001	Alimentation entérale et parentérale, avec apport de plus de 35 kilocalories par kilogramme par jour [kcal/kg/jour], par 24 heures	287	1,3%	71,5%	287
HSLD002	Alimentation entérale par sonde avec apport de plus de 35 kilocalories par kilogramme par jour [kcal/kg/jour], par 24 heures	271	1,2%	72,7%	271
EIQM003	Échographie-doppler des veines des membres inférieurs et des veines iliaques, pour recherche de thrombose veineuse profonde	250	1,1%	73,9%	
HSLF002	Alimentation parentérale avec apport de 20 à 35 kilocalories par kilogramme par jour [kcal/kg/jour], par 24 heures	229	1,1%	74,9%	
DZQM006	Échographie-doppler transthoracique du cœur et des vaisseaux intrathoraciques	223	1,0%	76,0%	
JDJD001	Évacuation de la vessie par cathétérisme transitoire [sondage vésical évacuateur]	209	1,0%	76,9%	
...
	Total	21 786	100,0%	100,0%	1 680

Source PMSI SSR 2015
Exploitation OHS Bretagne

Nombre d'exécutions par RHS	Effectif	%
0	54 527	85,3%
1	5 727	9,0%
2	1 596	2,5%
3	493	0,8%
4	231	0,4%
5 et plus	1 336	2,1%
Nombre total de RHS	63 910	100,0%
Nombre moyen d'exécutions par RHS	0,3	
Nombre de RHS (ayant au moins 1 acte)	9 383	
Nombre moyen d'exécutions par RHS (pour RHS ayant au moins 1 acte)	2,3	

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

Actes de Rééducation / Réadaptation

ENSEMBLE France

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

Nombre de séjours (ayant au moins 1 activité de Rééducation/Réadaptation)	10 014	92,3%
Nombre d'actes (pour séjours ayant au moins 1 activité de Rééd./Réadapt.)	245 994	
Nombre moyen d'actes par séjour (pour séjours ayant au moins 1 activité de Rééd./Réadapt.)	24,6	

ANALYSE PAR SEMAINE D'HOSPITALISATION

Nombre d'actes par RHS	Effectif	%
0	13 333	20,9%
1	7 208	11,3%
2	6 338	9,9%
3	5 872	9,2%
4	5 712	8,9%
5 et plus	25 447	39,8%
Nombre total de RHS	63 910	100,0%
Nombre moyen d'actes par RHS	4,6	

Nombre de RHS (ayant au moins 1 acte)	50 577
Nombre moyen d'actes par RHS (pour RHS ayant au moins 1 acte)	5,8

Source PMSI SSR 2015
Exploitation ORS Bretagne

Intervenants de Rééducation / Réadaptation

ENSEMBLE France

Codes intervenants	Type d'intervenant	Nombre d'actes	%
22	Masseur - Kinésithérapeute	145 424	49,4%
21	Infirmier	70 986	24,1%
27	Ergothérapeute	17 477	5,9%
62	Assistant service social	15 675	5,3%
10	Médecin	11 367	3,9%
26	Dietéticien	10 676	3,6%
30	Psychologue	7 344	2,5%
88	Autre intervenant	5 171	1,8%
70	Enseignant en activité physique adaptée	3 990	1,4%
28	Psychomotricien	2 239	0,8%
69	Éducateur sportif	1 695	0,6%
24	Orthophoniste	1 364	0,5%
61	Éducateur spécialisé	1 106	0,4%
29	(Neuro)Psychorééducateur	154	0,1%
...
	Total	294 678	100%

Nombre d'intervenant par RHS	Effectif	%
0	13 333	20,9%
1	20 095	31,4%
2	16 472	25,8%
3	9 287	14,5%
4	3 556	5,6%
5 et plus	1 167	1,8%
Nombre total de RHS	63 910	100,0%
Nombre moyen d'intervenant par RHS	1,6	
Nombre de RHS (ayant au moins 1 acte)	50 577	
Nombre moyen d'intervenant par RHS (pour RHS ayant au moins 1 acte)	2,0	

Actes de Rééducation / Réadaptation du CSARR

ENSEMBLE France

Code acte CSARR	Libellé acte CSARR	Nombre d'exécutions	%
NKR+117	Séance individuelle de rééducation à la marche	42 428	14,4%
ZZC+221	Synthèse interdisciplinaire de rééducation et/ou de réadaptation	32 602	11,1%
ANQ+126	Évaluation de la sensibilité de la peau et des articulations d'un patient douloureux	25 514	8,7%
NKR+204	Séance de rééducation postopératoire des fonctions ostéoarticulaires du membre inférieur après réparation de lésion traumatique ou correction de vice architectural	19 029	6,5%
NKR+006	Séance individuelle de réadaptation à la marche	12 127	4,1%
NKR+177	Séance de rééducation des fonctions ostéoarticulaires du membre inférieur	11 573	3,9%
DKQ+008	Quantification des capacités fonctionnelles cardiovasculaires et/ou respiratoires pour la réalisation des gestes quotidiens	8 104	2,8%
ANR+265	Séance d'apprentissage de la gestion de la douleur	7 886	2,7%
ANQ+179	Hétéro-évaluation de la douleur d'un patient sans communication verbale fiable [patient noncommunicant]	7 627	2,6%
HSQ+237	Évaluation intermédiaire qualitative et quantitative des objectifs nutritionnels	5 120	1,7%
ZGT+031	Entretien avec l'entourage pour implication dans la réalisation du projet de vie du patient	4 786	1,6%
NKR+130	Séance de rééducation postopératoire des fonctions ostéoarticulaires du membre inférieur après correction de lésion dégénérative	4 685	1,6%
PER+285	Séance collective de gymnastique	4 315	1,5%
MKR+126	Séance de rééducation des fonctions ostéoarticulaires du membre supérieur	4 243	1,4%
CER+223	Séance de rééducation des fonctions de l'équilibre	4 116	1,4%
...
	Total	294 678	100%

Chapitres du CSARR	nombre d'actes	%
Fonctions cérébrales	9 279	3,1%
Fonctions sensorielles et douleur	41 646	14,1%
Fonctions de la voix et de la parole	818	0,3%
Fonctions cardiaque, vasculaire et respiratoire	13 448	4,6%
Fonctions digestives et nutrition	16 067	5,5%
Fonctions génito-urinaires et reproductives	145 123	49,2%
Fonctions de l'appareil locomoteur et liées au mouvement	5 061	1,7%
Fonctions de la peau et des phanères	4 234	1,4%
Appareillage	3 091	1,0%
Éducation et information	55 908	19,0%
Activité et participation	3	0,001%
Gestes complémentaires et modulateurs	3	0,001%
TOTAUX	294 678	100,0%

Type d'acte	nombre d'actes	%
Collectifs	8 781	3,0%
Individuels	253 213	85,9%
Pluriprofessionnels	32 684	11,1%
TOTAUX	294 678	100,0%

Source PMSI SSR 2015
Exploitation ORS Bretagne

Dépendance

ENSEMBLE France

Catégories	1 Indépendance complète		2 Supervision ou arrangement		3 Assistance partielle		4 Assistance totale		Moyenne du niveau de dépendance
	Nombre de RHS	%	Nombre de RHS	%	Nombre de RHS	%	Nombre de RHS	%	
Habillage	11069	17,3%	10586	16,6%	15202	23,8%	27023	42,3%	2,9
Déplacement	16329	25,6%	12382	19,4%	13930	21,8%	21239	33,2%	2,6
Alimentation	26170	41,0%	20161	31,6%	9652	15,1%	7897	12,4%	2,0
Contenance	15981	25,0%	13197	20,7%	14061	22,0%	20641	32,3%	2,6
Comportement	24781	38,8%	18261	28,6%	11721	18,3%	9117	14,3%	2,1
Relation	28496	44,6%	17630	27,6%	9732	15,2%	8022	12,6%	2,0

Score des 4 variables Habillage, Déplacements, Alimentation et Contenance	Nombre de semaines	%
4	5 909	9,3%
5	4 685	7,3%
6	4 676	7,3%
7	4 125	6,5%
8	4 658	7,3%
9	4 355	6,8%
10	4 671	7,3%
11	4 619	7,2%
12	4 961	7,8%
13	4 795	7,5%
14	5 257	8,2%
15	4 203	6,6%
16	6 966	10,9%
TOTAL	63 880	100%

Score des 2 variables Comportement et Relation	Nombre de semaines	%
2	22 891	35,8%
3	6 331	9,9%
4	13 452	21,1%
5	4 406	6,9%
6	7 720	12,1%
7	1 599	2,5%
8	7 481	11,7%
TOTAL	63 880	100%

Total des scores	257 974
Moyenne des scores par RHS	4,0
Moyenne des scores par RHS (pour RHS ayant un score > 6)	7,8

Source PMSI SSR 2015
Exploitation ORS Bretagne

Total des scores	647 936
Moyenne des scores par RHS	10,1
Moyenne des scores par RHS (pour RHS ayant un score > 12)	14,6

Evolution de la dépendance *

ENSEMBLE France

Catégories	1 Indépendance complète				2 Supervision ou arrangement			
	Début		Fin		Début		Fin	
	Nombre de Séjours	%	Nombre de Séjours	%	Nombre de Séjours	%	Nombre de Séjours	%
Habillage	1973	18,2%	2577	23,8%	1798	16,6%	1969	18,2%
Déplacement	2903	26,8%	3719	34,3%	2062	19,0%	2150	19,8%
Alimentation	5044	46,5%	5145	47,4%	3203	29,5%	2975	27,4%
Contenance	3030	27,9%	3476	32,0%	2227	20,5%	2288	21,1%
Comportement	4841	44,6%	4794	44,2%	2943	27,1%	2830	26,1%
Relation	5496	50,7%	5456	50,3%	2844	26,2%	2716	25,0%

Catégories	3 Assistance partielle				4 Assistance totale			
	Début		Fin		Début		Fin	
	Nombre de Séjours	%	Nombre de Séjours	%	Nombre de Séjours	%	Nombre de Séjours	%
Habillage	2769	25,5%	2350	21,7%	4308	39,7%	3943	36,3%
Déplacement	2503	23,1%	2074	19,1%	3380	31,2%	2896	26,7%
Alimentation	1567	14,4%	1453	13,4%	1034	9,5%	1266	11,7%
Contenance	2469	22,8%	2008	18,5%	3122	28,8%	3067	28,3%
Comportement	1947	17,9%	1919	17,7%	1117	10,3%	1296	11,9%
Relation	1549	14,3%	1541	14,2%	959	8,8%	1126	10,4%

Score des 4 variables Habillage, Déplacements, Alimentation et Contenance	Début		Fin	
	Nombre de Séjours	%	Nombre de Séjours	%
4	1207	11,1%	1626	15,0%
5	712	6,6%	968	8,9%
6	864	8,0%	914	8,4%
7	734	6,8%	770	7,1%
8	782	7,2%	816	7,5%
9	755	7,0%	700	6,5%
10	834	7,7%	665	6,1%
11	811	7,5%	615	5,7%
12	905	8,3%	666	6,1%
13	863	8,0%	652	6,0%
14	873	8,0%	726	6,7%
15	621	5,7%	605	5,6%
16	887	8,2%	1116	10,3%
TOTAL	10848	100%	10839	100%

Score des 2 variables Comportement et Relation	Début		Fin	
	Nombre de Séjours	%	Nombre de Séjours	%
2	4496	41,4%	4463	41,1%
3	1117	10,3%	1136	10,5%
4	2135	19,7%	1995	18,4%
5	742	6,8%	696	6,4%
6	1252	11,5%	1258	11,6%
7	250	2,3%	260	2,4%
8	856	7,9%	1031	9,5%
TOTAL	10848	100%	10839	100%

Total des scores	40703	41410
Moyenne des scores par Séjour	3,8	3,8
Moyenne des scores par Séjour (pour Séjours ayant un score > 6)	7,8	7,8

Total des scores	106 830	102 024
Moyenne des scores par Séjour	9,8	9,4
Moyenne des scores par Séjour (pour Séjours ayant un score > 12)	14,5	14,7

Source PMSI SSR 2015
Exploitation ORS Bretagne

*concerne les séjours complets, terminés au cours de l'année 2015

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

ENSEMBLE France

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

Nombre de patients*	3 790	42,2%
Nombre de séjours analysés *	4 040	37,2%
Nombre de RHS analysés *	31 481	59,8%
Nombre de journées de présence *	195 772	64,6%
Durée moyenne de séjour des hommes **	48,8	
Durée moyenne de séjour des femmes **	48,3	
Durée moyenne de séjour (hommes + femmes) **	48,5	
Moyenne d'âge des hommes	79,4	
Moyenne d'âge des femmes	83,6	
Moyenne d'âge (hommes + femmes)	82,1	

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

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

Répartition par tranche d'âges

Tranche d'âges	Nombre	%
0-9 ans		
10-19 ans		
20-29 ans	2	0,05%
30-39 ans	5	0,1%
40-49 ans	20	0,5%
50-59 ans	94	2,3%
60-69 ans	296	7,3%
70-79 ans	781	19,3%
80-89 ans	2 024	50,1%
90 ans et plus	818	20,2%
Total	4 040	100,0%

Source PMSI SSR 2015
Exploitation ORS Bretagne

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

ENSEMBLE France

	Nombre	%
Entrées par mutation interne	728	16,7%
Entrées par transfert externe	3255	74,6%
En provenance du domicile	380	8,7%
Total Entrées*	4363	100,0%
Sorties par mutation interne	175	4,0%
Sorties par transfert externe	425	9,8%
Retour au domicile	3549	81,7%
Décès	196	4,5%
Total sorties**	4345	100,0%

Source PMSI SSR 2015
Exploitation ORS Bretagne

- * 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)

ENSEMBLE France

CATEGORIE MAJEURE	Hommes (%)	Femmes (%)	Age Moyen	Nombre de séjours	%
01 Affections du système nerveux	39,6%	60,4%	81,6	536	13,3%
02 Affections de l'œil	12,5%	87,5%	85,0	8	0,2%
03 Affections des oreilles, du nez, de la gorge, de la bouche et des dents	35,7%	64,3%	80,1	14	0,3%
04 Affections de l'appareil respiratoire	47,6%	52,4%	83,3	252	6,2%
05 Affections de l'appareil circulatoire	36,2%	63,8%	84,4	378	9,4%
06 Affections des organes digestifs	46,8%	53,2%	80,6	252	6,2%
08 Affections et traumatismes du système ostéoarticulaire	25,8%	74,2%	81,8	1672	41,4%
09 Affections de la peau, des tissus sous-cutanés et des seins	31,7%	68,3%	81,3	142	3,5%
10 Affections endocriniennes, métaboliques et nutritionnelles	37,7%	62,3%	83,2	69	1,7%
11 Affections de l'appareil génito-urinaire	59,2%	40,8%	81,8	130	3,2%
16 Affections du sang, des organes hématopoïétiques, du système immunitaire, et tumeurs malignes de siège imprécis ou diffus	47,4%	52,6%	80,9	38	0,9%
18 Certaines maladies infectieuses, virales ou parasitaires	41,7%	58,3%	83,4	12	0,3%
19 Troubles mentaux et du comportement	39,2%	60,8%	80,6	143	3,5%
23 Autres motifs de recours aux services de santé	38,8%	61,2%	83,2	394	9,8%
27 Posttransplantation d'organe					
90 Erreurs					
Total	34,8%	65,2%	82,1	4040	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 France

	ANNEE 2014	ANNEE 2015	ECART ENTRE 2014 ET 2015
Données générales			
- Nombre d'établissements	38	36	-2
- Nombre de lits SSR	1 070	1 155	+85
- Nombre de séjours	11 114	12 801	+15,2%
- Nombre de R.H.S.	55 441	63 910	+15,3%
- D.M.S. *	28,5	27,9	-0,6 jour
- Moyenne d'âge	80,2	81,5	+1,3 an
- Part des femmes	63,0%	62,8%	-0,2
- Part des hommes	37,0%	37,2%	+0,2
Modes d'entrée et de sortie			
<u>Entrée</u>			
Mutation	16,3%	19,7%	+3,4
Transfert	74,7%	69,6%	-5,1
Domicile	9,0%	10,7%	+1,7
<u>Sortie</u>			
Mutation	4,9%	4,9%	-
Transfert	14,2%	13,3%	-0,9
Domicile	75,8%	76,5%	+0,7
Décès	5,2%	5,3%	+0,1
Répartition géographique			
- Part des séjours du même département	82,5%	83,2%	+0,7
- Part des séjours des autres départements de la même région	13,6%	13,4%	-0,2
- Part des séjours hors région	3,9%	3,4%	-0,5
Morbidité			
CM 08 Affections et traumatismes du système ostéoarticulaire	34,1%	33,2%	-0,9
CM 01 Affections du système nerveux	13,7%	15,0%	+1,3
CM 23 Autres motifs de recours aux services de santé	10,1%	10,7%	+0,6
CM 05 Affections de l'appareil circulatoire	9,9%	10,1%	+0,2
CM 06 Affections des organes digestifs	7,0%	7,3%	+0,3
- Nombre moyen de Diagnostics par RHS	6,6	7,5	+0,9
- Nombre total d'Actes Médicaux réalisés au cours de l'année	17 320	21 786	+4 466
Rééducation / Réadaptation			
- Nombre moyen hebdomadaire d'actes de Rééducation/réadaptation	5,9	5,8	-0,1 acte
Dépendance			
- Moyenne des scores de la dépendance physique par RHS	10,2	10,1	-0,1
- Moyenne des scores de la dépendance relationnelle par RHS	3,9	4,0	+0,1
Durée de séjours >= 29 jours			
- Part des séjours	38,9%	37,2%	-1,7

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

Source PMSI SSR 2015
Exploitation ORS Bretagne

Glossaire

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Finalité Principale de Prise en Charge (FPCC) : 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)

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Ce document présente, sous forme d'un rapport d'ensemble, les données relatives à l'activité de Soins de Suite ou de Réadaptation 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.