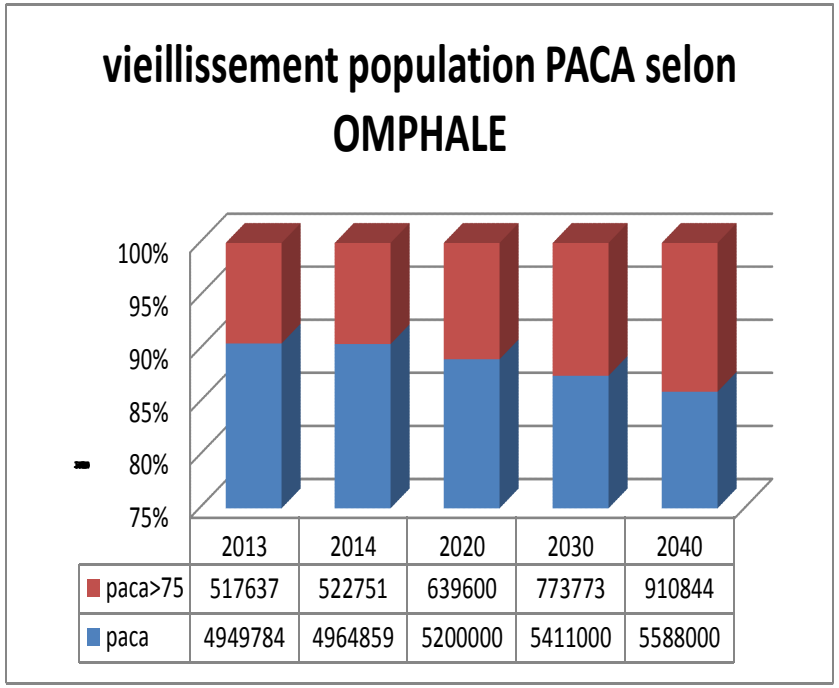
Agence Régionale de Santé
Provence-Alpes
Côte d'Azur

Pertinence en PACA: pourquoi s'y intéresser et quel bilan régional

La transition démographique, ou Winter is coming…

Anticipation du vieillissement de la population PACA (OMPHALE)

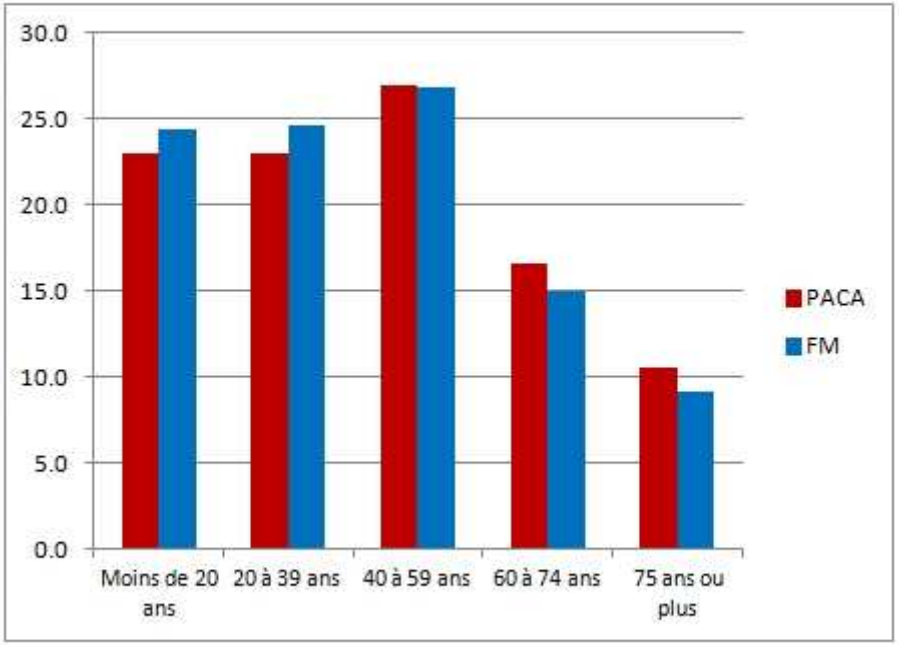


	Taux recours 20-74	Taux recours>75
national	96,7	205
paca	114,8	218,7
04	109	225
05	107,5	207,4
06	113,7	207,8
13	114,1	219,4
83	122,3	231,7
84	107,6	212,7

Agence Régionale de Santé
Provence-Alpes
Côte d'Azur

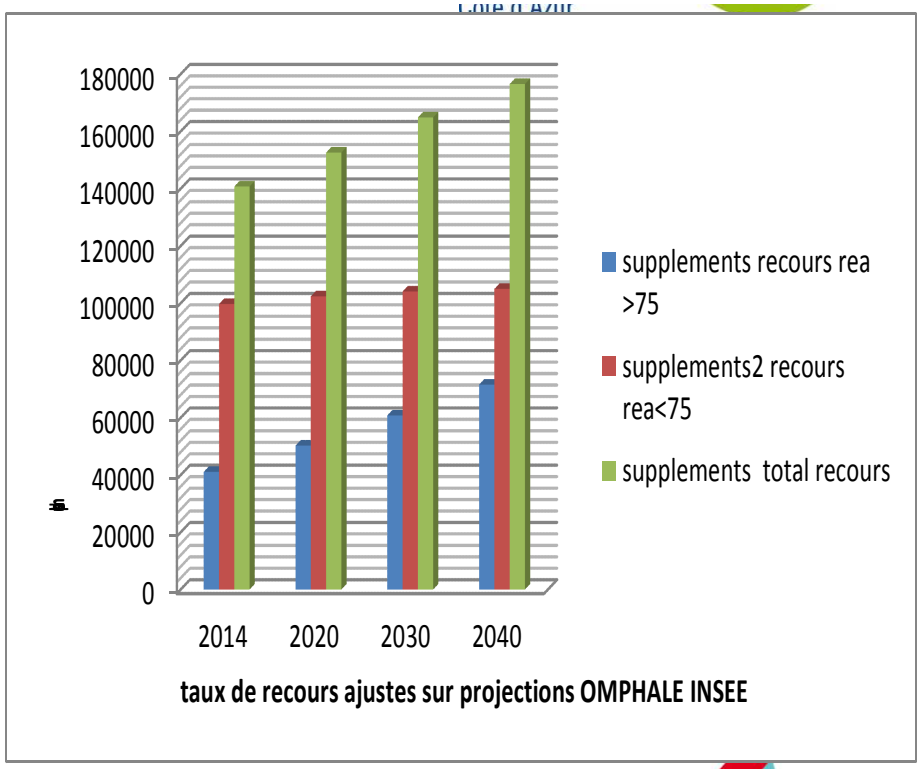
Figure 6 - Un habitant sur quatre a plus de 60 ans en Provence-Alpes-Côte d'Azur en 2013

Répartition par classe d'âge de la population de Paca en 2003 et 2013



Lecture : en 2013, les moins de 20 ans représentent seulement 22,9% de la population de

Source : Insee, statistiques de l'état-civil, estimations de population



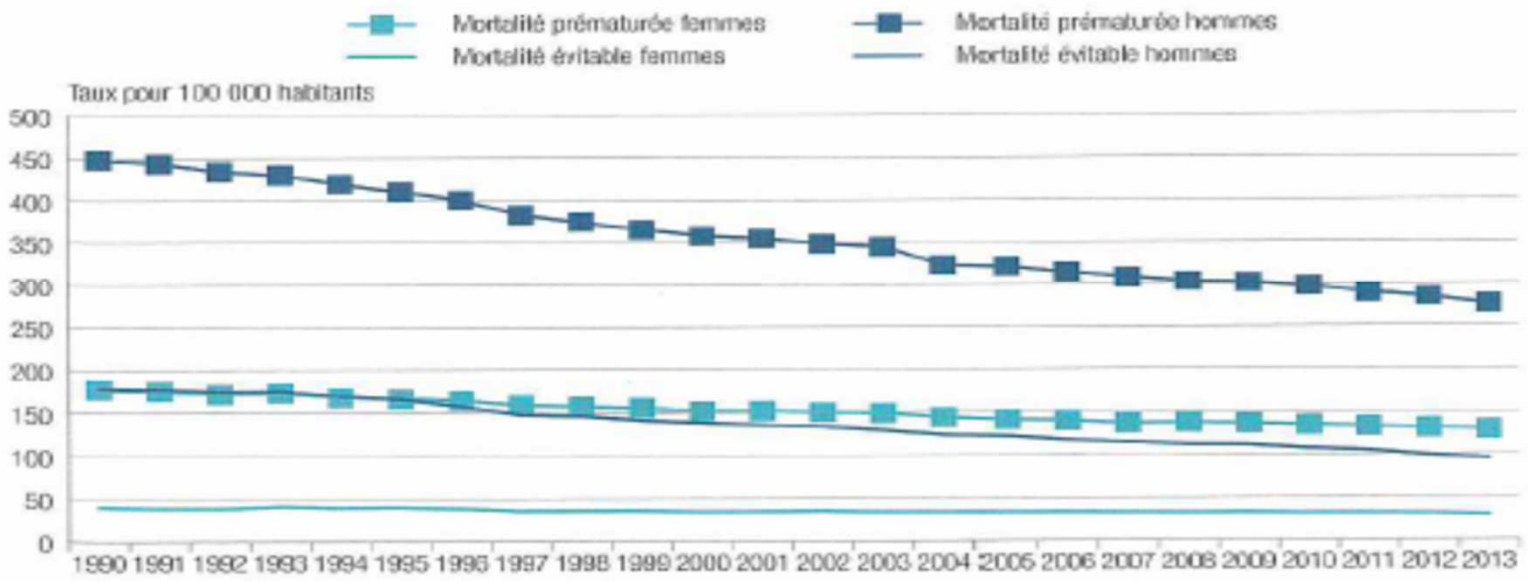
Le taux de recours des sujets âgés en réanimation est trois fois supérieur au taux de recours des moins de 75 ans et la proportion de sujets âgés doit augmenter en PACA d'ici 2040, de 10.5% à 16.3% de la population. Sans optimisation de l'aval, de filières spécifiques, et de la pertinence des séjours, les réanimations pourraient à nombre de lits constant, être saturées par des patients très âgés

Une mortalité <65 ans en baisse

Agence Régionale de Santé
Provence-Alpes
Côte d'Azur

Graphique 2

Évolution des taux standardisés* de mortalité prématurée (< 65 ans) et de mortalité évitable

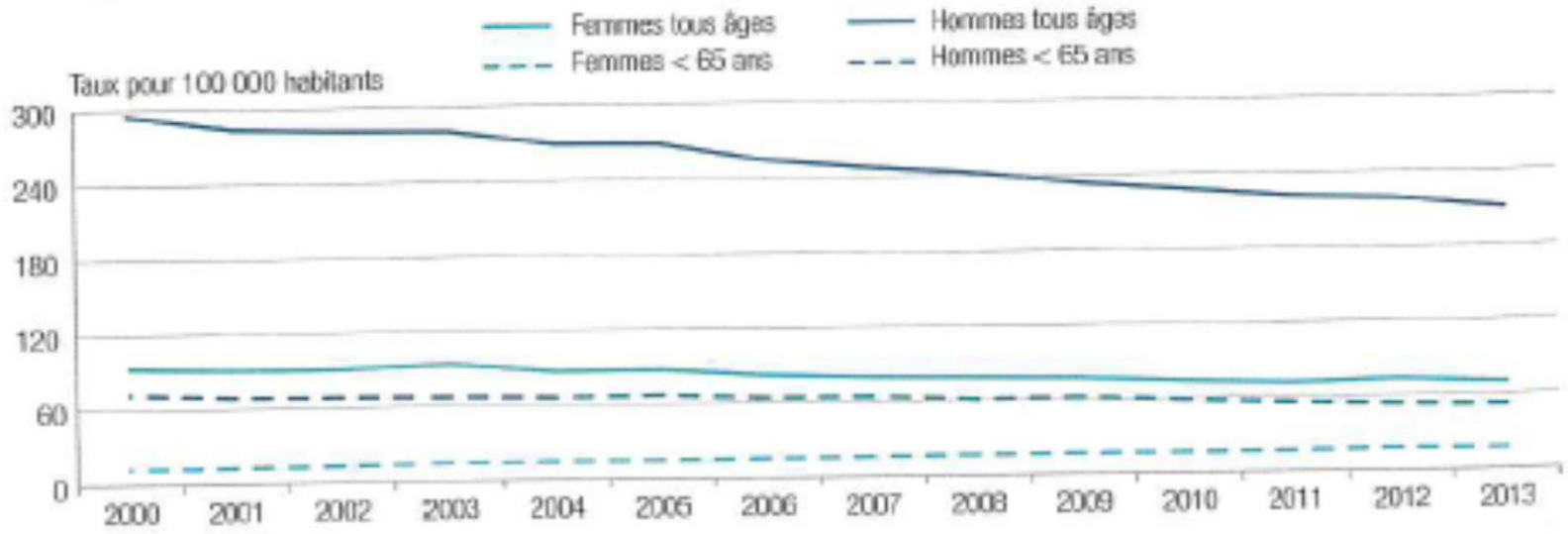


* Taux standardisés sur l'âge pour 100 000 habitants, selon la population européenne de référence (Revision of the European Standard Population, Eurostat 2013).

En particulier sur les deux premières causes de mortalité :cancer et cardiovasculaire

GRAPHIQUE 5

Évolution des taux standardisés* de mortalité par cancer de la trachée, des bronches et du poumon, cardiopathie ischémique et BPCO, 2000-2013

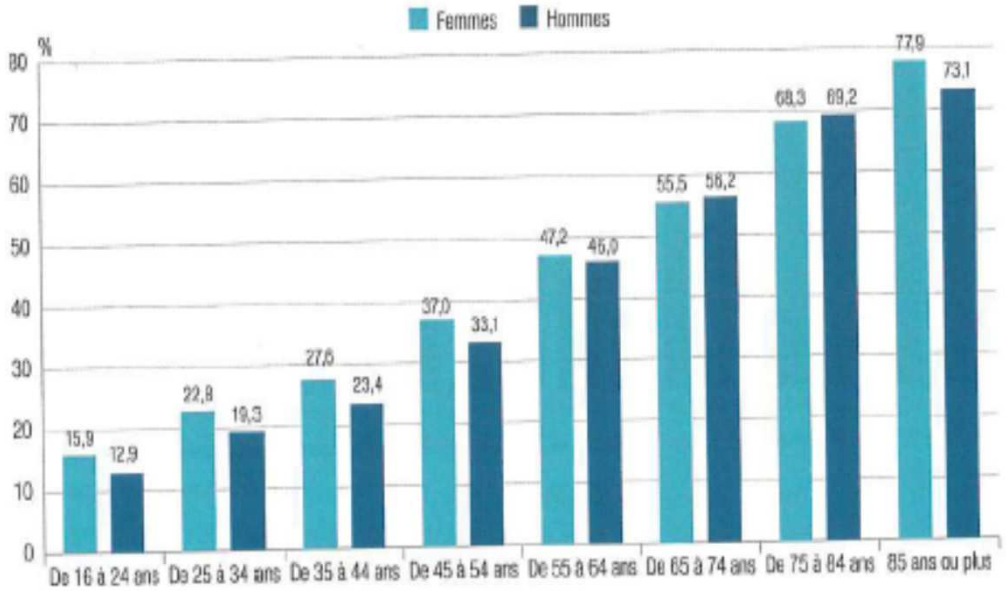


* Taux standardisés sur l'âge pour 100 000 habitants selon la population de référence européenne (Revision of the European Standard Population, Eurostat 2013).

Une prévalence morbidité en nette augmentation, et liée au vieillissement

Graphique 8

Répartition des personnes déclarant une « maladie chronique » selon le sexe et l'âge, en 2014 (en %)



* Libellé de la question : « Avez-vous une maladie ou un problème de santé qui soit chronique ou de caractère durable ? »

Champ • France métropolitaine, population vivant en ménage ordinaire, âgée de 16 ans ou plus.

Source • Enquête statistique sur les ressources et les conditions de vie SRCV-SILC (Eurostat 2014).

ANALYSE DU TAUX DE RECOURS DE LA CONSOMMATION DES 33 ACTES ATIH-Assurance maladie-dgos ANNEES 2016 -2017

– périmètre mesuré = 33 actes marqueurs AM-DGOS-ATIH

- taux de recours ajustés sur l'âge et le sexe par département

Outil grand est

- 33 actes sélectionnés pour leur variabilité selon les departements, et suivis, par l'ATIH
- Calcul de la variation établissement par établissement, de ces actes (augmentation, baisse, etc…)
- Point de départ d'un dialogue avec l'établissement (CAQES)

Adaptation PACA

Classer les actes régionaux selon leur tendance:

- sur/sous-recours
- hausse/baisse
- Importance (volume)

Rajouter un critère de ***volume absolu*** (<10/an)

Analyser ces actes en fonction du recours aux alternatives existantes , pour analyser les actes dans ***des parcours***

Quelle méthodologie ?

- classement de 33 actes en 3 familles afin d'analyser la variation des actes au regard des taux de recours régionaux :

1/ établissements réalisant des actes en sur recours régional avec

a/ activité en hausse (jaune)

b/ activité en baisse (vert)

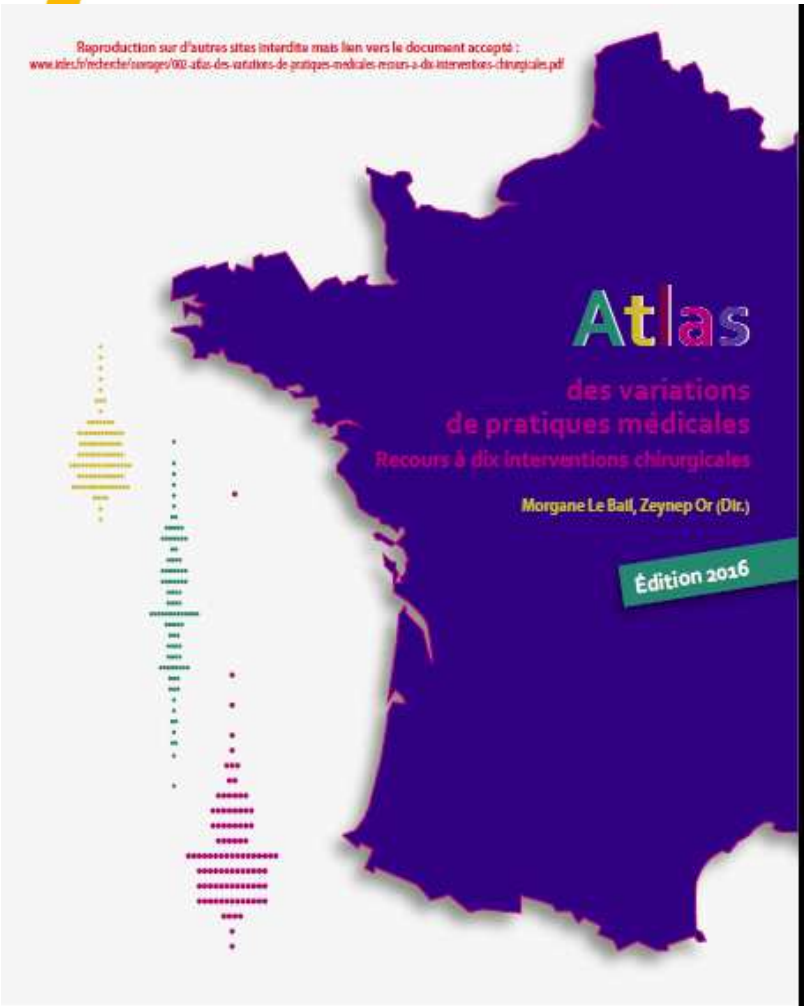
2/ établissements réalisant des actes en sous recours régional avec

a/ activité en baisse (bleu)

3/ actes dont le recours régional se situe entre 0,9 et 11,1 du taux national avec

a/activité en hausse (orange)

b/ activité stable (actes non étudiés)



Pratiques médicales 17

Intervention de référence : chirurgie de la fracture de hanche 19

Amygdalectomie ou ablation des amygdales 21

Appendicectomie ou chirurgie de l'appendicite 23

Césarienne 25

Chirurgie bariatrique ou de l'obésité 27

Chirurgie de la tumeur bénigne de la prostate 29

Chirurgie du syndrome du canal carpien 31

Cholécystectomie ou ablation de la vésicule biliaire 33

Hystérectomie ou ablation de l'utérus 35

Pose d'une prothèse du genou 37

Thyroïdectomie ou ablation de la thyroïde 39

France métropolitaine 2016

Disparité des taux de recours

standardisés pour 100 000 habitants par département

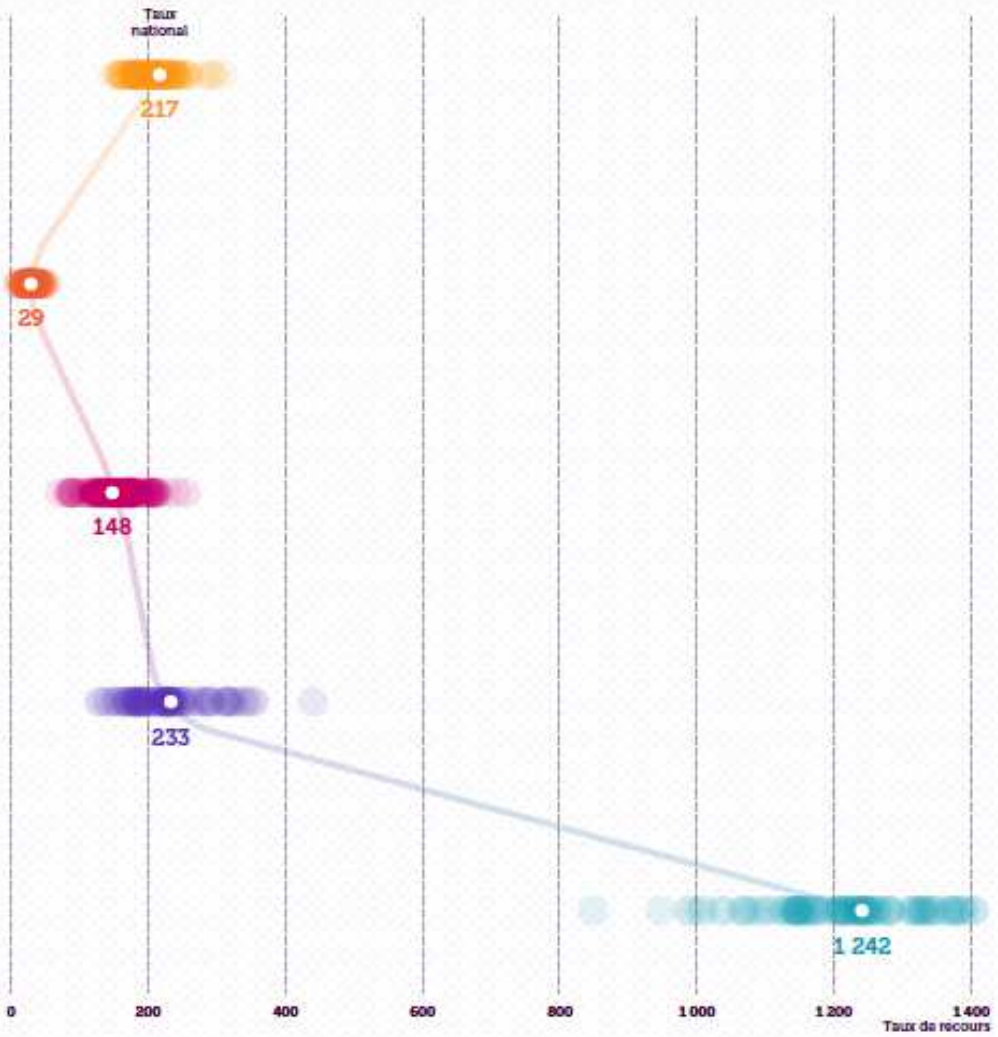
Césarienne
140 106 séjours

Pontage coronaire
18 768 séjours

Chirurgie du rachis
95 474 séjours

Endoprothèses vasculaires sans IDM
150 709 séjours

Interventions sur le cristallin
802 209 séjours



©HEVA 2017

Base PMSI MCO 2016 / ATIH (agrément 2015-111111-56-18 / commande M14NDS6)

Quel diagnostic régional en PACA ?

Les 33 actes suivis par l'ATIH –DGOS-AM-ARS représentent **557 000** actes en PACA et ces actes ont augmenté de **5,6% en 4 ans.** (2014-2017)

Les actes en recours supérieur à la moyenne nationale représentent 380 000 actes soit 70% du périmètre étudié

Les actes en sur-recours en hausse ont augmenté de 7% en 4 ans pour un total de 355 000 actes environ.

Ces actes représentent 64% du périmètre des 33 actes de la région.

Les actes en sur recours régional supérieur à 1,10 et en hausse

jaune : sur recours >+1,1 en hausse

Gestes :	evolution 2014-2017	n actes 14 en region	EVOLUTION 2014-16 en %	n actes 2016 en région	n actes 2017 en région	indice /national 2016
GM12 Angioplasties coronaires	12,7%	17249	8%	17964	19763	1.31
GM130 Endoscopie digestive diagnostique	3,0%	116065	5	110426	119641	1.46
GM131 Coloscopies (nouveau)	7,2%	131427	9	140515	141558	1.17
GM15 Interventions transurétrales ou par voie transcuta	15,3%	19923	5,7	21884	23567	1.28
GM17 Affection de la bouche et des dents avec certaine	6,6%	35203	2,7	30070	37692	1.58
GM18 Arthroscopie autres localisations	26,8%	1496	16,3	1783	2043	1.13
GM32 Chirurgie du rachis (nouveau)	16,7%	8520	8%	9304	10231	1.22
total gestes de la region	7,46%	329883		331946	354495	
total fibro diag parmi endoscopies diag	5,73%			81445	81141	indisponible
total coloscopies diagnostiques parmi coloscopies	1,46%			94591	91695	indisponible

Les actes en sur recours régional supérieur à 1,10 et en baisse

vert: sur recours >=1,1 en baisse						
Gestes :	evolution 2014-2017	EVOLUTION 2014-16 en %	n actes 2014	n actes 2016 en région	n actes 2017 en région	indice /national 2016
GM01 Césarienne	-8,0%	-2,50%	12173	11395	11275	1,1
GM05 Bronchiolite	-15,0%	4,50%	3323	3593	2889	1.17
GM16 Lithotritie extracorporelle de l appareil urinaire	-11,8%	-4,6	4259	4010	3811	1.68
GM30 Thyroïdectomie	-16,0%	-6	4403	4113	3796	1.23
GM33 Chirurgie bariatrique (nouveau)	-9,0%	7%	4554	4852	4177	1.26
total gestes de la region	-9,7%		28726	27963	25948	

Les actes en sous-recours sont (tous?) en baisse

bleu: sous recours en baisse

Gestes :	evolution 2014-2017	EVOLUTION 2014-16 en %	n actes 2016 en région	n actes 2017 en région	indice /national 2016
GM22 Chirurgie de l anévrisme de l aorte	-15,4%	-2,3	198	247	0.85
GM23 Colectomie totale	-6,7%	0	204	193	0.87
GM27 Oesophagectomie	-15,3%	-16,3	84	98	0.76
GM29 Pontage coronaire	-3,5%	-7	828	933	0.51
GM31 Chirurgie de la valve aortique	-5,0%	-6	583	605	0.71
total geste de la region			1897	2076	

Les actes en normo recours: sont en général en hausse

orange : normo recours <0,9-1,1 > ET actes en hausse

Gestes :	evolution 2014-2017	EVOLUTION 2014-16 en %	n actes 2014 en région	n actes 2016 en région	n actes 2017 en région	indice /national 2016
GM02 Chirurgie du syndrome du canal carpien	4,1%	3%	10380	10454	10825	0,93
GM04 Cholécystectomie (attention 2 racines)	2,6%	3%	9905	9917	10172	1.08
GM06 BPC surinfectée	16,9%	-2,50%	6265	7381	7541	0.99
GM08 Pose de prothèse de genou	15,5%	5,3	6970	8237	8244	0.93
GM10 Infection et inflammation respiratoires (adultes)	7,5%	5,1	6936	3736	7502	0.91
GM19 Affections des voies biliaires	5,8%	8,4	6368	6707	6758	1.02
GM20 Infections des reins et des voies urinaires	10,3%	5,3	8000	9510	8921	0.98
GM26 Ligamentoplastie du genou	7,6%	6,2	4117	4269	4454	1.09
GM14 Chirurgie de la cataracte	13,53%	9,8	68251	75687	78928	1.04
total gestes de la region	12,70%	6,84%	127192	135898	143345	

Les actions prioritaires pertinence/IRAPS PACA

Agence Régionale de Santé
Provence-Alpes
Côte d'Azur

Portent sur Actes en sur recours ET en augmentation

- **angioplasties coronaires**
- **endoscopies digestives hautes**
- **Coloscopies diagnostiques et therapeutiques**
- **Chirurgie bariatrique**
- ***Interventions transurétrales ou par voie transcutanée***
- ***Chirurgie du rachis/PTG***

Résumé des propositions régionales après bilan

1. Proposer en priorité des actions sur les actes pour lesquels nous disposons déjà d'analyse du recours avec les professionnels concernés

- Contractualisation CAQES
- Indicateurs parcours pertinence (angioplastie/pontage – fibroscopie diagnostique – coloscopie thérapeutique – chirurgie bariatrique)

2. Proposer à l'IRAPS de travailler sur les nouvelles thématiques : orthopédie (rachis, genou), urologie et techniques interventionnelles cardiovasculaires

Angioplasties: diagnostic et actions

- Propositions de plans d'actions par le Comité Scientifique du registre (dr Vedrines)

- **indicateurs composites** :
- Nb coro blanche /nbre de coro totale
- nb d'angioplasties/ séjour/établissement
- nombre de stents par patient/ établissement
- Nb d'angioplasties ad hoc /nbre de angioplasties
- nb de coro sans test effort prealable ou equivalent /nbre de coro totale

Fibroscopies : Quel diagnostic ?

- **Une analyse détaillée des chiffres sur le sur recours a montré que ce sur recours se fait essentiellement sur des fibroscopies diagnostiques simples isolées. Des recommandations régionales et des indicateurs de pertinence sont en cours d'élaboration.**
- **Aucune explication epidemiologique n'a permis d'expliquer le sur recours de manière satisfaisante**
-

Fibroscopies quelles actions >.?

- **Recommandations régionales diffusées aux GE**
- **proposition d'un indicateur composite pouvant etrr présentés aux ES :**
- Nombre de patients sous omeprazole avant fibroscopie diagnostique/nombre de patients ayant eu une fibroscopie diagnostique
- Nombre de patients ayant bénéficié d'un dépistage HP pendant la fibroscopie
- Nombre de fibroscopies diagnostiques sans test HP associé à une coloscopie diagnostique
- Nombre de patients de moins de 45 ans sans ALD digestive

Coloscopies : Quel diagnostic IRAPS?

- **<u>insuffisance d'utilisation du FIT.</u> Un meilleur recours à ce test diagnostic permettrait de mieux cibler les coloscopies qui auraient alors un meilleur rendement médico économique (moins d'examens et moins d'examens inutiles).**
- **<u>Trop de coloscopies diagnostiques</u> par rapport aux coloscopies thérapeutiques**

Coloscopies quelles actions

- Diffusion des recommandations utilisation du FIT en lieu et place des coloscopies diagnostiques de premiere intention
- Expérimentations de financement de modes alternatifs de relance de depistage ?
- Indicateur composite :
- Nombre de coloscopies 50-75 ans sans FIT préalable/nb colo 50-75
- Nombre de coloscopies diagnostiques chez <45 ans /nb colo diag
- Nombre de coloscopies par patients dans l'ES
- Nombre de colsocopies therapeutiques/coloscopies totales par ES

Quelles actions ?

- Groupe de travail IRAPS « pertinence en urologie » 2019
- réaliser un état des lieux chiffré
- Recommandations/reco nationales <u>adaptées au contexte régional</u>
- bâtir des indicateurs de pertinence qui seront ensuite contractualisés dans les CAQES

ar ES

Quelles actions ?

- Orthopédie: rachis, pth, ptg
- En effet, certains thèmes émergent de façon imprévue : en particulier l'orthopédie avec la prothèse du genou et les ligamentoplasties du genou. Ces actes, s'ils sont aujourd'hui en « normo recours » font apparaître une forte hausse avec une augmentation de 15% sur la période de quatre ans. La chirurgie du rachis et les arthroscopies sont d'ores et déjà en en sur recours.

Quel diagnostic?

- Sur recours « affections de la bouche et des dents » (35 000 actes) :
- un travail a déjà été réalisé sur le passé : ce taux de recours élevé s'explique par des difficultés d'accès aux soins dentaires libéraux (dépassements d'honoraires).
- Taux de recours ne sont pas ajustés sur facteurs sociaux « precarité » L'activité regroupée ambulatoire libérale et réalisée en établissement de santé est comparable à celle d'autres régions.

- C'est donc la **pertinence de la modalité de prise en charge** et non le volume ou la pertinence de l'acte qui est interrogée.

Résumé des propositions IRAPS

1. Travailler sur la pertinence des actes replacés dans des *parcours de soins*
2. Travailler sur des indicateurs de *pertinence des parcours et non sur des taux de recours « simples » d'actes isolés*

Ex: évaluation des items du label « paco » et non du simple nombre de chirurgies

Quelles actions au delà du PAPRAPS?

- Appel à projet « pertinence » : été 2018
- Incluant l'utilisation des PROM et PREM
- Enquête externe auprès des etablissements : recensement des actions existantes
- Enquête interne: recenser les actions pertinence ars et les coordonner
- Article 51: expérimenter des parcours plus pertinents non finançables aujourd'hui

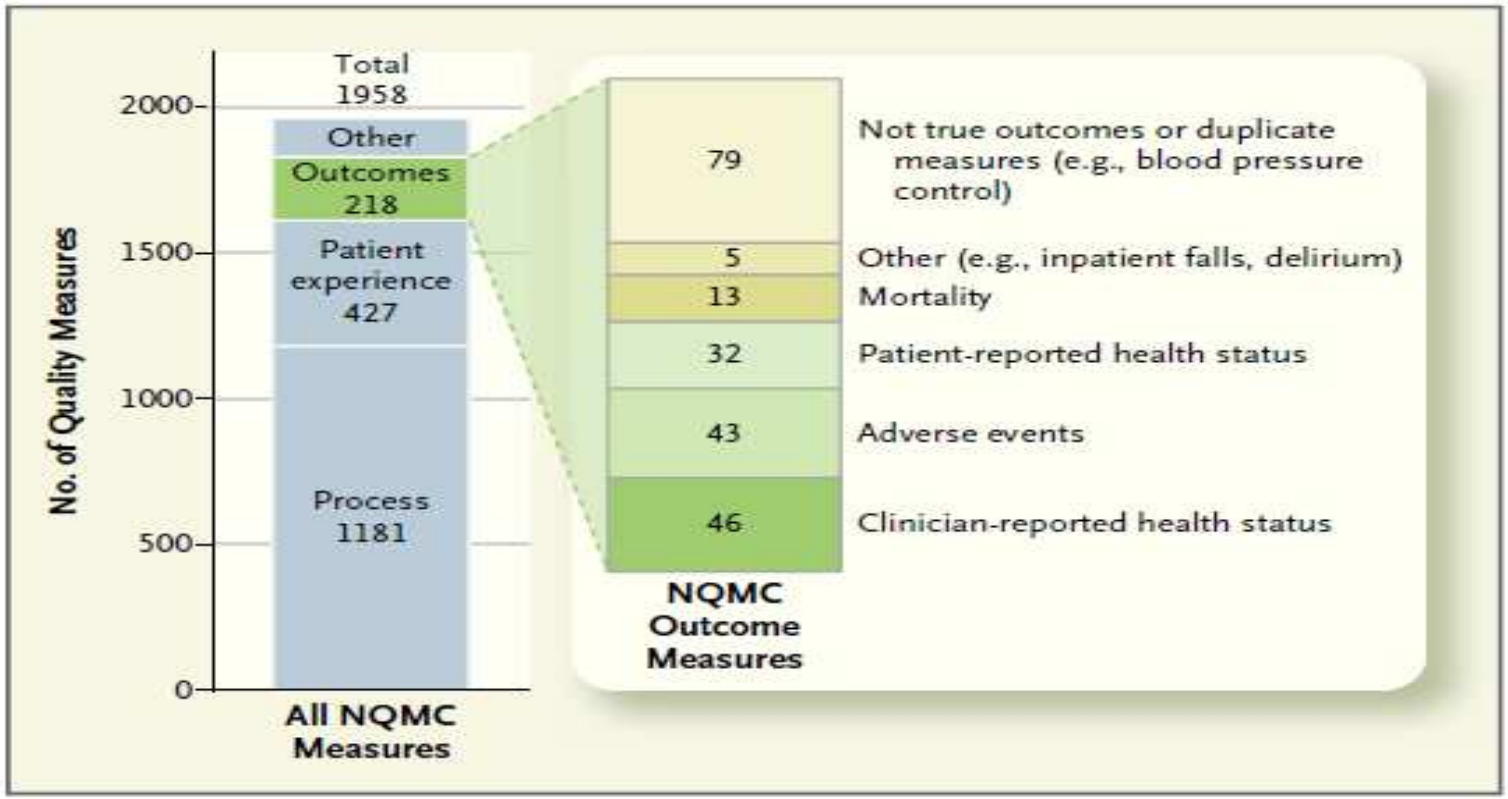
Et après?

Mesure de la pertinence

- Par les **professionnels**: écarts/référentiels
- Par les **patients**: service médical rendu évalué par le patient

PROM PREM

L'étape suivante: Patient Outcome measures: PROM et PREM



Categories of Quality Measures Listed in the National Quality Measures Clearinghouse (NQMC).

Ex: indicateur outcome ICHOM coronarien

Agence Régionale de Santé
Provence-Alpes
Côte d'Azur

Working Group Members for Coronary Artery Disease

The following individuals dedicated both time and expertise to develop the ICHOM Standard Set for Coronary Artery Disease in partnership with ICHOM, under the leadership of Dr. Jack Lewin, Chief Executive Officer of the Cardiovascular Research Foundation in New York City.

Australia
John Beltrame

India
Bishnu Panigrahi

Singapore
Terrance Chua Siang Jin

Sweden
Tomas Jernberg

United Kingdom
Clive Weston

United States
Paul Heidenreich
Robert Jesse
Jack Lewin
Bob McNamara
Louise Morgan
John Rumsfeld
Larry Sadwin
Mark Schoeberl
David Shahian
Erica Spatz
Robert Yeh

Version 2.0.3
Revised: April 5th, 2017

ICHOM

The Growing ICHOM Community

By implementing the ICHOM Standard Sets, you become part of an expanding, international community of innovative health care providers dedicated to improving value for patients. Already, more than 40 institutions from nearly 20 countries have begun measuring outcomes according to ICHOM standards. To learn more about how ICHOM can assist your organization in implementing outcome measurement, contact us at implement@ichom.org, or visit http://www.ichom.org/measure.

Facteurs cliniques classiques

Outcomes

Patient Population	Measure	Supporting Information	Timing	Data Source
Acute Complications of Treatment				
PCI and CABG patients	Mortality post procedure	Date of death	Within 30 days of procedure[4]	Clinical or administrative
	Place of death	Home, acute care hospital or rehab, or nursing home or hospice		
	Stroke	Including type		
	Total length of stay	Date of admission and discharge	Within index hospitalization	Administrative
	Post-procedure length of stay	Date of intervention		
Major Surgery Complications				
CABG patients	Prolonged ventilation	N/A	Within index hospitalization	Clinical
	Deep sternal wound infection	Requiring operative intervention	Within 30 days of procedure[4]	
	Reoperation required	Date of reoperation		
Major Interventional Cardiology Complications				
PCI patients	Significant dissection	Type C through Type F	Within index hospitalization	Clinical
	Perforation	N/A		
	Emergent CABG for failed PCI	N/A		
	Vascular complications requiring intervention	N/A	Within 30 days of procedure[4]	
	Bleeding event within 72 hours	N/A	Within 72 hours of procedure[4]	

…Et évaluation du devenir par les patients

Patient-Reported Health Status				
All patients	Angina	Tracked via SAQ-7	Baseline; 30 days + annually up to 5 years after index event	Patient-reported
	Dyspnea	Tracked via Rose		
	Depression	Tracked via PHQ-2		
	Functional status	Tracked via SAQ-7		
	Health-related quality of life			
Cardiovascular Disease Progression				
All patients	Admissions (for AMI, hemorrhagic stroke, ischemic stroke, or heart failure)	Date of admission and discharge	Tracked ongoing; Reported at 1 year + 5 years after index event	Administrative
	Procedural interventions	Date and type of revascularization procedure (PCI or CABG)		
	Renal failure	Need for dialysis		
Survival				
All patients	All-cause mortality	Date of death	Tracked ongoing; Reported at 1 year + 5 years after index event	Administrative

Standardizing Patient Outcomes Measurement

Michael E. Porter, Ph.D., M.B.A., Stefan Larsson, M.D., Ph.D., and Thomas H. Lee, M.D.

N ENGL J MED 374;6 NEJM.ORG FEBRUARY 11, 2016

le Santé
Côte d'Azur

International Consortium for Health Outcomes Measurement's Standardized Outcome Sets.*

Standard Sets Complete			Under Consideration for 2016 and Beyond
2013	2014	2015 (Final Approval Pending)	
1. Localized prostate cancer	5. Parkinson's disease	13. Breast cancer	22. End-stage renal failure
2. Lower back pain	6. Cleft lip and palate	14. Dementia	23. Oral health
3. Coronary artery disease	7. Stroke	15. Frail elderly	24. Brain tumors
4. Cataracts	8. Hip and knee osteoarthritis	16. Heart failure	25. Drug and alcohol addiction
	9. Macular degeneration	17. Pregnancy and childbirth	26. Bipolar disorder
	10. Lung cancer	18. Colorectal cancer	27. Burns
	11. Depression and anxiety	19. Overactive bladder	28. Melanoma
	12. Advanced prostate cancer	20. Craniofacial microsomia	29. Head and neck cancer
		21. Inflammatory bowel disease	30. Pediatric oncology (conditions to be determined)
			31. Rheumatoid arthritis
			32. Liver transplantation
			33. Congenital hand malformations
			34. Chronic rhinosinusitis
			35. Congenital hemolytic anemia
			36. Rotator cuff disease
			37. Malaria

Agence Régionale de Santé
Provence-Alpes
Côte d'Azur

merci de votre attention

Les taux de recours par geste et par département

Taux de recours standardisés 2016 par département (Scan Santé)

Département	Césariennes	Chirurgie du syndrome du canal carpien	Appendicectomie	Bronchiolite	BPC surinfectée	Amygdalectomie	Pose de prothèse de genou
	Taux de recours standardisé 2016 en /1000	Taux de recours standardisé 2016 en /1000	Taux de recours standardisé 2016 en /1000	Taux de recours standardisé 2016 en /1000	Taux de recours standardisé 2016 en /1000	Taux de recours standardisé 2016 en /1000	Taux de recours standardisé 2016 en /1000
ALPES-DE-HAUTE-PROVENCE	2,46	1,48	1,13	0,56	1,22	0,6	1,61
HAUTES-ALPES	2,28	2,26	0,98	0,83	1,23	1,16	1,77
ALPES-MARITIMES	2,38	1,67	1,16	0,92	1,31	1,05	1,23
BOUCHES-DU-RHÔNE	2,56	1,99	1,09	0,75	1,36	0,94	1,4
VAR	2,19	2,24	1,19	0,89	1,29	1,35	1,63
VAUCLUSE	2,42	2,23	1,26	0,56	1,16	0,62	1,59
REGION	2,42	1,99	1,14	0,79	1,3	1	1,46
TOTAL FRANCE ENTIERE	2,21	2,13	1,1	0,67	1,31	0,95	1,56

Taux de recours standardisés 2016 par département (Scan Santé)

Département	Pose de prothèse de hanche hors traumatisme	Infection et inflammation respiratoires (adultes)	Pose de drains transtympaniques	**Angioplasties coronaires**	**Endoscopie digestive diagnostique**	**Coloscopies**	Chirurgie de la cataracte
	Taux de recours standardisé 2016 en /1000	Taux de recours standardisé 2016 en /1000	Taux de recours standardisé 2016 en /1000	**Taux de recours standardisé 2016 en /1000**	**Taux de recours standardisé 2016 en /1000**	**Taux de recours standardisé 2016 en /1000**	Taux de recours standardisé 2016 en /1000
ALPES-DE-HAUTE-PROVENCE	1,63	0,56	0,17	**2,51**	**16,87**	**20,65**	13,44
HAUTES-ALPES	1,81	0,57	0,3	**2,16**	**16,99**	**24,16**	12,36
ALPES-MARITIMES	1,33	0,58	0,1	**2,88**	**26,96**	**30,28**	11,53
BOUCHES-DU-RHÔNE	1,2	0,73	0,29	**3,57**	**23,84**	**26,04**	13,73
VAR	1,52	0,7	0,14	**3,36**	**21,18**	**26,74**	12,74
VAUCLUSE	1,55	0,55	0,72	**3,26**	**18,45**	**21,56**	13,39
REGION	1,38	0,66	0,27	**3,25**	**22,95**	**26,43**	12,93
TOTAL FRANCE ENTIERE	1,59	0,73	0,42	**2,49**	**15,68**	**22,63**	12,46

Taux de recours standardisés 2016 par département (Scan Santé)

Département	**Interventions transurétrales ou par voie transcutanée**	Lithotritie extracorporelle de l'appareil urinaire	**Affection de la bouche et des dents avec certaines extractions**	**Arthroscopie autres localisations**	Affections des voies biliaires	Infections des reins et des voies urinaires	Chirurgie des varices
	Taux de recours standardisé 2016 en /1000	Taux de recours standardisé 2016 en /1000	**Taux de recours standardisé 2016 en /1000**	**Taux de recours standardisé 2016 en /1000**	Taux de recours standardisé 2016 en /1000	Taux de recours standardisé 2016 en /1000	Taux de recours standardisé 2016 en /1000
ALPES-DE-HAUTE-PROVENCE	**3,85**	0,59	**9,3**	**0,32**	1,25	1,27	1,38
HAUTES-ALPES	**3,31**	0,33	**7,77**	**0,61**	1,18	1,54	1,74
ALPES-MARITIMES	**4,2**	0,65	**4,72**	**0,38**	1,22	1,42	1,29
BOUCHES-DU-RHÔNE	**4,56**	1,05	**9,19**	**0,23**	1,11	1,63	1,25
VAR	**3,91**	0,69	**7,47**	**0,46**	1,28	1,63	1,47
VAUCLUSE	**2,66**	0,44	**6,67**	**0,44**	1,43	1,45	1,32
REGION	**4,07**	0,78	**7,59**	**0,35**	1,22	1,55	1,34
TOTAL FRANCE ENTIERE	**3,18**	0,47	**4,82**	**0,31**	1,19	1,57	1,48

Taux de recours standardisés 2016 par département (Scan Santé)

Département	Chirurgie de l'anévrisme de l'aorte	Colectomie totale	Chirurgie pour hypertrophie bénigne de la prostate	Hystérectomie	Ligamentoplastie du genou	Oesophagectomie	Pancréatectomie
	Taux de recours standardisé 2016 en /1000	Taux de recours standardisé 2016 en /1000	Taux de recours standardisé 2016 en /1000	Taux de recours standardisé 2016 en /1000	Taux de recours standardisé 2016 en /1000	Taux de recours standardisé 2016 en /1000	Taux de recours standardisé 2016 en /1000
ALPES-DE-HAUTE-PROVENCE	0,04	0,05	1,14	1,21	0,92	0	0,05
HAUTES-ALPES	0,01	0,04	1,31	0,97	1,33	0,01	0,08
ALPES-MARITIMES	0,03	0,03	1,17	0,95	0,73	0,02	0,07
BOUCHES-DU-RHÔNE	0,04	0,04	1,01	0,9	0,92	0,01	0,08
VAR	0,04	0,04	1,1	1,01	0,93	0,03	0,08
VAUCLUSE	0,04	0,03	0,9	0,89	0,95	0,01	0,07
REGION	0,04	0,04	1,07	0,94	0,89	0,02	0,07
TOTAL FRANCE ENTIERE	0,04	0,04	1,09	0,94	0,82	0,02	0,07

Taux de recours standardisés 2016 par département (Scan Santé)

Département	Pontage coronaire	Thyroïdectomie	Chirurgie de la valve aortique	**Chirurgie du rachis**	Chirurgie bariatrique	Cholécystectomie (07C13)	Cholécystectomie (07C14)	Cholécystectomie (07C13 + 07C14)
	Taux de recours standardisé 2016 en /1000	Taux de recours standardisé 2016 en /1000	Taux de recours standardisé 2016 en /1000	**Taux de recours standardisé 2016 en /1000**	Taux de recours standardisé 2016 en /1000	Taux de recours standardisé 2016 en /1000	Taux de recours standardisé 2016 en /1000	Taux de recours standardisé 2016 en /1000
ALPES-DE-HAUTE-PROVENCE	0,12	0,64	0,12	**1,74**	1,09	0,56	1,5	2,06
HAUTES-ALPES	0,2	0,81	0,18	**2,02**	0,47	0,64	1,01	1,64
ALPES-MARITIMES	0,1	0,68	0,05	**1,83**	0,82	0,47	1,17	1,64
BOUCHES-DU-RHÔNE	0,18	0,94	0,13	**1,77**	0,99	0,53	1,5	2,03
VAR	0,14	0,73	0,1	**1,75**	1,21	0,49	1,44	1,92
VAUCLUSE	0,18	0,69	0,13	**1,79**	1,02	0,35	1,62	1,97
REGION	0,15	0,8	0,1	**1,79**	0,99	0,49	1,41	1,91
TOTAL FRANCE ENTIERE	0,29	0,65	0,15	**1,47**	0,79	0,45	1,32	1,77

Angioplasties coronaires

Gestes / Geo	Nb Séjours 2013	Nb Séjours 2014	Nb Séjours 2015	Nb Séjours 2016	Tx Stand. Pr 1000 hab. 2013	Tx Stand. Pr 1000 hab. 2014	Tx Stand. Pr 1000 hab. 2015	Tx Stand. Pr 1000 hab. 2016	Indice (vs France) 2013	Indice (vs France) 2014	Indice (vs France) 2015	Indice (vs France) 2016	Indice (Ecart) 2013	Indice (Ecart) 2014	Indice (Ecart) 2015	Indice (Ecart) 2016
Geste - Angioplasties coronaires																
93S0000001 - ALPES-DE-HAUTE-PROVENCE	461	463	511	504	2,32	2,31	2,55	2,49	1,09	1,03	1,08	1,00	+9%	+3%	+8%	+0%
93S0000002 - HAUTES-ALPES	281	295	328	356	1,74	1,82	2,02	2,17	0,82	0,81	0,86	0,87	-18%	-19%	-14%	-13%
93S0000003 - ALPES-MARITIMES	3 022	3 003	3 258	3 598	2,42	2,40	2,59	2,87	1,14	1,07	1,10	1,15	+14%	+7%	+10%	+15%
93S0000004 - BOUCHES-DU-RHÔNE	6 462	6 966	7 019	7 170	3,23	3,47	3,49	3,53	1,52	1,55	1,48	1,42	+52%	+55%	+48%	+42%
93S0000005 - VAR	3 580	3 927	4 093	4 298	2,90	3,14	3,25	3,36	1,37	1,40	1,38	1,35	+37%	+40%	+38%	+35%
93S0000006 - VAUCLUSE	1 745	1 817	1 860	1 951	2,98	3,08	3,15	3,26	1,40	1,38	1,34	1,31	+40%	+38%	+34%	+31%

Attention
Monaco

Angioplasties coronaires
Taux d'attractivité
infra régional - 2016

Territoire de santé d'implantation des établissements	Séjours produits dans le territoire de santé	- dont séjours consommés par des patients d'autres territoires de la région	Taux d'attractivité du territoire de santé
HAUTES-ALPES	1	.	.
ALPES-MARITIMES	3 702	185	5,00%
BOUCHES-DU-RHÔNE	7 911	1 390	17,60%
VAR	3 667	63	1,70%
VAUCLUSE	2 065	370	17,90%

Angioplasties coronaires
Taux de fuite infra régional
2016

Territoire de santé de résidence des patients	Séjours consommés par les patients du territoire de santé	- dont séjours consommés dans d'autres territoires de la région	Taux de fuite du territoire de santé
ALPES-DE-HAUTE-PROVENCE	488	488	100,00%
HAUTES-ALPES	253	252	99,60%
ALPES-MARITIMES	3 542	25	0,70%
BOUCHES-DU-RHÔNE	6 928	407	5,90%
VAR	4 233	629	14,90%
VAUCLUSE	1 902	207	10,90%

Endoscopies digestives diagnostiques

Gestes / Geo	Nb Séjours				Tx Stand. Pr 1000 hab.				Indice (vs France)				Indice (Ecart)			
	2013	2014	2015	2016	2013	2014	2015	2016	2013	2014	2015	2016	2013	2014	2015	2016
Racine - Endoscopie digestive diagnostique																
93S0000001 - ALPES-DE-HAUTE-PROVENCE	2 510	2 685	2 971	2 964	14,13	15,05	16,56	16,76	0,95	1,00	1,10	1,07	-5%	+0%	+10%	+7%
93S0000002 - HAUTES-ALPES	2 432	2 496	2 531	2 571	16,37	16,72	16,94	17,15	1,10	1,11	1,13	1,09	+10%	+11%	+13%	+9%
93S0000003 - ALPES-MARITIMES	29 364	29 770	29 748	30 997	25,62	25,99	26,01	26,97	1,72	1,73	1,73	1,71	+72%	+73%	+73%	+71%
93S0000004 - BOUCHES-DU-RHÔNE	45 282	46 380	46 908	48 187	22,73	23,18	23,38	23,85	1,53	1,54	1,55	1,52	+53%	+54%	+55%	+52%
93S0000005 - VAR	22 372	22 670	23 137	23 978	20,26	20,42	20,74	21,18	1,36	1,36	1,38	1,35	+36%	+36%	+38%	+35%
93S0000006 - VAUCLUSE	10 038	10 271	10 235	10 723	17,64	18,12	17,91	18,58	1,19	1,21	1,19	1,18	+19%	+21%	+19%	+18%

Endoscopies digestives : Taux d'attractivité infra-régional - 2016

Territoire de santé d'implantation des établissements	Séjours produits dans le territoire de santé	- dont séjours consommés par des patients d'autres territoires de la région	Taux d'attractivité du territoire de santé
ALPES-DE-HAUTE-PROVENCE	2 228	231	10,40%
HAUTES-ALPES	2 884	451	15,60%
ALPES-MARITIMES	31 779	1 001	3,10%
BOUCHES-DU-RHÔNE	50 126	3 844	7,70%
VAR	20 839	183	0,90%
VAUCLUSE	10 066	1 268	12,60%

Endoscopies digestives : Taux de fuite infra-régional - 2016

Territoire de santé de résidence des patients	Séjours consommés par les patients du territoire de santé	- dont séjours consommés dans d'autres territoires de la région	Taux de fuite du territoire de santé
ALPES-DE-HAUTE-PROVENCE	2 930	933	31,80%
HAUTES-ALPES	2 527	94	3,70%
ALPES-MARITIMES	30 863	85	0,30%
BOUCHES-DU-RHÔNE	47 657	1 375	2,90%
VAR	23 813	3 157	13,30%
VAUCLUSE	10 132	1 334	13,20%

Coloscopies

Gestes / Geo	Nb Séjours				Tx Stand. Pr 1000 hab.				Indice (vs France)				Indice (Ecart)			
	2013	2014	2015	2016	2013	2014	2015	2016	2013	2014	2015	2016	2013	2014	2015	2016
Geste - Coloscopies																
93S0000001 - ALPES-DE-HAUTE-PROVENCE	3 419	3 492	3 765	3 810	18,49	18,82	20,18	20,41	0,90	0,91	0,96	0,90	-10%	-9%	-4%	-10%
93S0000002 - HAUTES-ALPES	3 763	3 816	3 682	3 777	24,63	24,74	23,95	24,34	1,20	1,19	1,14	1,07	**+20%**	**+19%**	**+14%**	**+7%**
93S0000003 - ALPES-MARITIMES	32 927	33 502	34 002	35 677	27,91	28,42	28,88	30,20	1,36	1,37	1,37	1,33	**+36%**	**+37%**	**+37%**	**+33%**
93S0000004 - BOUCHES-DU-RHÔNE	48 597	48 457	49 951	52 600	24,35	24,18	24,88	26,00	1,18	1,17	1,18	1,15	**+18%**	**+17%**	**+18%**	**+15%**
93S0000005 - VAR	28 233	28 447	29 559	31 619	24,48	24,53	25,35	26,70	1,19	1,18	1,21	1,18	**+19%**	**+18%**	**+21%**	**+18%**
93S0000006 - VAUCLUSE	11 538	11 316	11 475	12 636	20,00	19,63	19,78	21,55	0,97	0,95	0,94	0,95	-3%	-5%	-6%	-5%

Coloscopies :
Taux d'attractivité infra-régional
2016

Territoire de santé d'implantation des établissements	Séjours produits dans le territoire de santé	- dont séjours consommés par des patients d'autres territoires de la région	Taux d'attractivité du territoire de santé
ALPES-DE-HAUTE-PROVENCE	2 806	290	10,30%
HAUTES-ALPES	4 151	625	15,10%
ALPES-MARITIMES	36 845	1 406	3,80%
BOUCHES-DU-RHÔNE	54 919	4 583	8,30%
VAR	27 747	192	0,70%
VAUCLUSE	11 938	1 567	13,10%

Coloscopies :
Taux de fuite infra-régional
2016

Territoire de santé de résidence des patients	Séjours consommés par les patients du territoire de santé	- dont séjours consommés dans d'autres territoires de la région	Taux de fuite du territoire de santé
ALPES-DE-HAUTE-PROVENCE	3 779	1 263	33,40%
HAUTES-ALPES	3 694	168	4,50%
ALPES-MARITIMES	35 573	134	0,40%
BOUCHES-DU-RHÔNE	51 992	1 656	3,20%
VAR	31 427	3 872	12,30%
VAUCLUSE	11 941	1 570	13,10%

Interventions transurétrales ou par voie transcutanée

Gestes / Geo	Nb Séjours				Tx Stand. Pr 1000 hab.				Indice (vs France)				Indice (Ecart)			
	2013	2014	2015	2016	2013	2014	2015	2016	2013	2014	2015	2016	2013	2014	2015	2016
Racine - Interventions transurétrales ou par voie transcutanée																
93S0000001 - ALPES-DE-HAUTE-PROVENCE	629	599	675	712	3,44	3,26	3,61	3,75	1,26	1,12	1,17	1,17	**+26%**	**+12%**	**+17%**	**+17%**
93S0000002 - HAUTES-ALPES	470	525	558	528	3,05	3,37	3,58	3,35	1,11	1,16	1,16	1,05	**+11%**	**+16%**	**+16%**	**+5%**
93S0000003 - ALPES-MARITIMES	4 239	4 487	4 506	5 069	3,49	3,71	3,73	4,19	1,28	1,27	1,21	1,31	**+28%**	**+27%**	**+21%**	**+31%**
93S0000004 - BOUCHES-DU-RHÔNE	7 899	8 188	8 631	9 236	3,96	4,08	4,29	4,55	1,45	1,40	1,39	1,43	**+45%**	**+40%**	**+39%**	**+43%**
93S0000005 - VAR	4 100	4 367	4 610	4 686	3,51	3,69	3,88	3,88	1,28	1,27	1,26	1,22	**+28%**	**+27%**	**+26%**	**+22%**
93S0000006 - VAUCLUSE	1 392	1 381	1 586	1 567	2,41	2,40	2,72	2,66	0,88	0,82	0,88	0,83	-12%	-18%	-12%	-17%

Interventions transurétrales ou par voie transcutanée : Taux d'attractivité infra-régional -2016

Territoire de santé d'implantation des établissements	Séjours produits dans le territoire de santé	- dont séjours consommés par des patients d'autres territoires de la région	Taux d'attractivité du territoire de santé
ALPES-DE-HAUTE-PROVENCE	200	28	14,00%
HAUTES-ALPES	605	137	22,60%
ALPES-MARITIMES	5 301	322	6,10%
BOUCHES-DU-RHÔNE	10 232	1 460	14,30%
VAR	3 689	43	1,20%
VAUCLUSE	1 095	160	14,60%

Interventions transurétrales ou par voie transcutanée : Taux de fuite infra-régional - 2016

Territoire de santé de résidence des patients	Séjours consommés par les patients du territoire de santé	- dont séjours consommés dans d'autres territoires de la région	Taux de fuite du territoire de santé
ALPES-DE-HAUTE-PROVENCE	710	538	75,80%
HAUTES-ALPES	495	27	5,50%
ALPES-MARITIMES	5 012	33	0,70%
BOUCHES-DU-RHÔNE	8 973	201	2,20%
VAR	4 613	967	21,00%
VAUCLUSE	1 319	384	29,10%

Affection de la bouche et des dents avec certaines extractions

Gestes / Geo	Nb Séjours				Tx Stand. Pr 1000 hab.				Indice (vs France)				Indice (Ecart)			
	2013	2014	2015	2016	2013	2014	2015	2016	2013	2014	2015	2016	2013	2014	2015	2016
Racine - Affection de la bouche et des dents avec certaines extractions																
93S0000001 - ALPES-DE-HAUTE-PROVENCE	1 149	1 225	1 198	1 296	8,17	8,73	8,53	9,20	1,74	1,84	1,81	1,91	**+74%**	**+84%**	**+81%**	**+91%**
93S0000002 - HAUTES-ALPES	1 009	1 004	1 046	962	8,24	8,25	8,59	7,83	1,75	1,74	1,82	1,62	**+75%**	**+74%**	**+82%**	**+62%**
93S0000003 - ALPES-MARITIMES	4 754	4 788	4 703	4 711	4,73	4,78	4,70	4,72	1,01	1,01	1,00	0,98	+1%	+1%	-0%	-2%
93S0000004 - BOUCHES-DU-RHÔNE	16 880	17 444	17 425	18 535	8,43	8,68	8,66	9,19	1,79	1,83	1,84	1,90	**+79%**	**+83%**	**+84%**	**+90%**
93S0000005 - VAR	6 273	7 144	6 910	6 950	6,92	7,81	7,51	7,47	1,47	1,65	1,59	1,55	**+47%**	**+65%**	**+59%**	**+55%**
93S0000006 - VAUCLUSE	3 491	3 535	3 461	3 561	6,59	6,71	6,51	6,67	1,40	1,42	1,38	1,38	**+40%**	**+42%**	**+38%**	**+38%**

Affection de la bouche et des dents avec certaines extractions : taux d'attractivité infra-régional - 2016

Territoire de santé d'implantation des établissements	Séjours produits dans le territoire de santé	- dont séjours consommés par des patients d'autres territoires de la région	Taux d'attractivité du territoire de santé
ALPES-DE-HAUTE-PROVENCE	1 195	164	13,70%
HAUTES-ALPES	1 007	110	10,90%
ALPES-MARITIMES	4 869	211	4,30%
BOUCHES-DU-RHÔNE	19 166	1 353	7,10%
VAR	5 983	53	0,90%
VAUCLUSE	3 009	307	10,20%

Affection de la bouche et des dents avec certaines extractions : taux de fuite infra-régional - 2016

Territoire de santé de résidence des patients	Séjours consommés par les patients du territoire de santé	- dont séjours consommés dans d'autres territoires de la région	Taux de fuite du territoire de santé
ALPES-DE-HAUTE-PROVENCE	1 291	260	20,10%
HAUTES-ALPES	948	51	5,40%
ALPES-MARITIMES	4 690	32	0,70%
BOUCHES-DU-RHÔNE	18 155	342	1,90%
VAR	6 915	985	14,20%
VAUCLUSE	3 230	528	16,30%

Chirurgie du rachis

Gestes / Geo	2013	2014	2015	2016	2013	2014	2015	2016	2013	2014	2015	2016	2013	2014	2015	2016
Racine - Chirurgie du rachis (total)																
93S0000001 - ALPES-DE-HAUTE-PROVENCE	297	292	289	303	1,71	1,66	1,63	1,72	1,25	1,18	1,15	1,17	**+25%**	**+18%**	**+15%**	**+17%**
93S0000002 - HAUTES-ALPES	238	253	285	303	1,61	1,72	1,93	2,03	1,17	1,21	1,36	1,39	**+17%**	**+21%**	**+36%**	**+39%**
93S0000003 - ALPES-MARITIMES	1 933	1 963	1 927	2 130	1,70	1,72	1,67	1,83	1,23	1,21	1,17	1,24	**+23%**	**+21%**	**+17%**	**+24%**
93S0000004 - BOUCHES-DU-RHÔNE	3 250	3 389	3 460	3 527	1,64	1,70	1,73	1,75	1,19	1,20	1,21	1,19	**+19%**	**+20%**	**+21%**	**+19%**
93S0000005 - VAR	1 726	1 763	1 948	1 956	1,61	1,61	1,75	1,74	1,17	1,14	1,23	1,19	**+17%**	**+14%**	**+23%**	**+19%**
93S0000006 - VAUCLUSE	983	969	980	1 008	1,75	1,72	1,73	1,77	1,28	1,21	1,22	1,20	**+28%**	**+21%**	**+22%**	**+20%**

Chirurgie du rachis : taux d'attractivité infra-régional - 2016

Territoire de santé d'implantation des établissements	Séjours produits dans le territoire de santé	- dont séjours consommés par des patients d'autres territoires de la région	Taux d'attractivité du territoire de santé
ALPES-DE-HAUTE-PROVENCE	20	4	20,00%
HAUTES-ALPES	198	55	27,80%
ALPES-MARITIMES	2 397	314	13,10%
BOUCHES-DU-RHÔNE	4 530	1 432	31,60%
VAR	944	17	1,80%
VAUCLUSE	406	56	13,80%

Chirurgie du rachis : taux de fuite infra-régional - 2016

Territoire de santé de résidence des patients	Séjours consommés par les patients du territoire de santé	- dont séjours consommés dans d'autres territoires de la région	Taux de fuite du territoire de santé
ALPES-DE-HAUTE-PROVENCE	299	283	94,60%
HAUTES-ALPES	265	122	46,00%
ALPES-MARITIMES	2 105	22	1,00%
BOUCHES-DU-RHÔNE	3 177	79	2,50%
VAR	1 905	978	51,30%
VAUCLUSE	744	394	53,00%