

Taux de recours MCO

Octobre 2019

Contexte, intérêt et objectifs de l'application

Les taux de recours aux soins hospitaliers sont une mesure de la consommation de soins hospitaliers des habitants d'une zone géographique donnée, rapportée à la population domiciliée dans cette zone.

Ils sont exprimés en nombre de **patients** ou de **séjours/séances** pour 1000 habitants. Deux types de taux de recours sont disponibles, les **taux bruts** et les taux dits « **standardisés** » :

- le **taux de recours brut** correspond au nombre de patients ou séjours/séances hospitaliers annuels de la population domiciliée d'une zone géographique (quel que soit le lieu de réalisation des séjours) pour 1000 habitants ;

- les **taux de recours standardisés** sont corrigés de l'effet structure de la population (âge et sexe). Ils permettent ainsi d'assurer les comparaisons nationale, régionale ou territoriale et de faire un repérage des atypies par activité.

Cette restitution propose à la fois des résultats cartographiés et des tableaux à façon selon un choix de zonage géographique et d'agrégat d'activité.

Données mobilisées :

- Champ et source des données :

Le **nombre de patients** et le **nombre de séjours** sont issus du PMSI MCO.

La **population** est issue des recensements de l'INSEE.

- Période couverte : à partir de 2011).

Le principe général retenu est de rapporter les données PMSI aux données du **dernier recensement** connu au moment du scellement de la base, ce qui correspond à rapporter l'activité PMSI de l'année n à la population de n-2. Même si elles conduisent à ce décalage de 2 ans¹, les données de recensement ont été préférées aux projections de population. En effet, utiliser ces dernières aurait nécessité de calculer un taux provisoire puis, 2 ans plus tard, de corriger ce taux avec les données réelles. Ceci risquerait d'entraîner une confusion pour utiliser des données qui en fait, sauf exception, varient très peu dans le temps.

¹ Sauf pour les taux de recours des activités ciblées pertinence et relatifs à des gestes. Pour l'année 2011 ils ont été calculés par la CNAMTS en se basant sur l'estimation locale de population 2010.

- Zonages géographiques : région, département, territoire de santé et zonage ARS

Pour le **zonage spécifique ARS**, 13 ARS ont communiqué leur zonage d'intérêt correspondant à :

- Zonage GHT en AURA (15) Grand Est (12) et IDF (17)
- Territoire sanitaire en BFC (10)
- Territoire de l'offre hospitalière en Bretagne (7)
- Zonage EPCI en Guadeloupe (8)
- Zone de proximité en Haut de France (23)
- Territoire de proximité en Martinique (4)
- Territoire de santé mentale en Normandie (7)
- Département en Nouvelle-Aquitaine (12)
- Zone d'influence hospitalière intermédiaire en Occitanie (54)
- Bassin pour Océan Indien yc Mayotte (5)
- Zonage « SROS 3 » pour Pays de la Loire (15)

4 ARS n'ont pas de zonage spécifique, Centre, Corse, Guyane et PACA

Définitions

Les taux de recours (en séjours et en patients) sont disponibles pour différents agrégats d'activité :

- **Taux global MCO**, pas de regroupement (hors séances);
- **Indicateurs de pilotage de l'activité (IPA)**, définis par le guide sur le pilotage de l'activité des établissements de santé diffusé par la [circulaire N° DGOS/R5/2011/485 du 21 décembre 2011](#). Depuis la publication du guide les définitions des activités sont actualisées annuellement en lien avec l'évolution de la classification des GHM et de la nomenclature des actes (voir les [définitions selon chaque version de classification des GHM](#)) ;
- **Activité de soins** : médecine hors séances; chirurgie; obstétrique;
- **Catégories d'activités de soins (CAS)** : il s'agit de 10 groupes basés sur le 3ème caractère du GHM et la durée de séjour (total chirurgie (GHM en C), chirurgie sans nuitée, chirurgie d'au moins 1 nuit, techniques peu invasives à visée diagnostique ou thérapeutique (GHM en K), total séjours des GHM sans acte classant (GHM en M ou Z), séjours des GHM sans acte classant et 0 nuitée, séjours des GHM sans acte classant d'au moins une nuitée, obstétrique, nouveau-nés);
- **Domaines d'activité (DA)** : les racines de GHM sont regroupées en domaines d'activité ;
- **Groupes planification (GP)** : groupes inscrits dans les CAS (catégories d'activités de soins), qui sont désormais basés sur le 3ème caractère du GHM et non plus selon la logique ASO ;
- **Groupe activités (GA)** : groupes inscrits dans les groupes de type planification ;

Ces 3 derniers types de regroupement sont décrits sur le site de l'agence :

<https://www.atih.sante.fr/mco/classification-medico-economique>

- **Activités ciblées pertinence des soins** : activités prioritairement retenues pour l'analyse de la pertinence de soins (cf. annexe).
- **Acte (séjours uniquement)**: les taux de recours par acte sont disponibles pour tous les actes classant de la CCAM, ou agrégés selon deux emboîtements :
 - **Famille d'actes** : La construction des Familles s'appuie globalement sur les sous-chapitres de la CCAM, dont certains ont été regroupés en une seule famille. Pour que les familles ne contiennent pas un trop grand nombre d'actes des réorganisations ont dû être faites.

- **Superfamille d'actes** : Les Super Familles sont des regroupements de Familles Macros à l'échelle du chapitre, avec des particularités pour les actes sur le nouveau-né, les actes diagnostiques de prélèvement à visée endocrinologique et les actes d'irradiation par radio-isotopes, et ceux du sous-chapitre 19.01.

Les superfamilles et familles ont été construites à partir de la CCAM :

www.scansante.fr/sites/default/files/content/36/liste_famille_actes_classants.xlsx

Précisions sur le mode de calcul des indicateurs

- Champ et source des données

Le nombre de séjours (ou de patients) est calculé à partir du **PMSI MCO** après exclusion :

- des erreurs (CMD='90') et des prestations inter-établissement (variable type de séjour='B') ;
- au niveau du résultat « France entière », sont exclues les données avec :
 - Un code géo PMSI Inconnu en 00999 ou 99999
 - Un code géo PMSI Étranger (code géo PMSI > 99100)
 - Les Doms toms inconnus (code géo PMSI 97999 ou 98999)
 - Une région égale à '975' = Saint Pierre et Miquelon (COM)
 - Une région égale à '976' = Mayotte (DOM) (car on ne dispose pas des données de population par année)
 - Une région égale à '986' = Wallis et Futuna (COM)
 - Une région égale à '987' = Polynésie française (COM)
 - Une région égale à '988' = Nouvelle-Calédonie (COM)
 - Un code géo PMSI 9A033 et 9A050 Saint Martin et Saint Barthélemy (uniquement jusqu'aux années 2013-2017, réintégrés à partir des données 2014-2018)
- au niveau du zonage (région, département, territoire de santé, zonages spécifiques ARS (à partir de 2017), sont exclues les données avec :
 - Un code géo PMSI Inconnue en 00999 ou 99999
 - Un code géo PMSI France inconnue 99100
 - Un code géo PMSI Étranger (code géo PMSI > 99100)
 - Les Doms toms inconnus (code géo PMSI 97999 ou 98999)
 - Un code géo finissant par 999 pour les niveaux territoire de santé et zonage spécifique ARS uniquement
 - Une région égale à '975' = Saint Pierre et Miquelon (COM)
 - Une région égale à '976' = Mayotte (DOM)
 - Une région égale à '986' = Wallis et Futuna (COM)
 - Une région égale à '987' = Polynésie française (COM)w
 - Une région égale à '988' = Nouvelle-Calédonie (COM)
 - Un code géo PMSI 9A033 et 9A050 Saint Martin et Saint Barthélemy (uniquement jusqu'aux années 2013-2017, réintégrés à partir des données 2014-2018)

A NOTER : Ciblage d'une **population de référence** pour quelques activités « pertinence » (appliqué aux restitutions antérieures) : voir le descriptif en ANNEXE

Pour permettre la comparabilité dans le temps, l'activité est restituée par période de 5 ans selon une même version de classification des GHM. De même, les codes géographiques de résidence sont transcodés, par période de 5 ans, selon le découpage géographique de l'année de référence. A compter de la mise à jour 2014-2018 et afin d'utiliser la dernière population INSEE disponible, le découpage géographique est celui de l'année de référence +1. En effet, les données 2014-2018 (2018= année de référence) sont présentées sous le découpage géographique 2019. De plus, les codes géographiques 73C06, 73C07, 73480, 73150 et 73500 doivent être fusionnés en 73T06 suite à une défusion intervenue en 2019.

Méthode de calcul

Les taux de recours sont exprimés en nombre de séjours et de patients **pour 1 000 habitants** et concernent les séjours consommés par les habitants d'une zone géographique quel que soit le lieu de l'hospitalisation.

En séjours :

Calcul des **taux de recours bruts d'une classe d'âge** :

$$\frac{\text{nombre de séjours de patients de cette classe d'âge résidant dans la zone} * 1000}{\text{population de cette classe d'âge résidant dans la zone}}$$

Calcul des **taux de recours bruts de l'ensemble** des classes d'âge :

$$\frac{\text{nombre de séjours de patients résidant dans la zone} * 1000}{\text{population résidant dans la zone}}$$

En patients (ne concernent que les séjours dont la clé de chaînage a été correctement générée):

Calcul des **taux de recours bruts d'une classe d'âge** :

$$\frac{\text{nombre de patients (clés de chaînage distinctes) de cette classe d'âge résidant dans la zone} * 1000}{\text{population de cette classe d'âge résidant dans la zone}}$$

Calcul des **taux de recours bruts de l'ensemble** des classes d'âge :

$$\frac{\text{nombre de patients (clés de chaînage distinctes) résidant dans la zone} * 1000}{\text{population résidant dans la zone}}$$

Calcul des **taux de recours standardisés** : les taux de recours sont standardisés par sexe et par tranche d'âge (de 5 ans). Il s'agit d'appliquer le taux brut de chaque classe d'âge et sexe du territoire à la population de la même classe d'âge du niveau national afin d'obtenir un nombre de séjours attendu pour la classe d'âge et sexe. La somme des séjours attendus pour l'ensemble des classes d'âge et des 2 sexes est ensuite divisée par la population totale nationale pour obtenir le taux standardisé du territoire.

En outre un indice permet de positionner le taux recours standardisé (TRs) :

- l'**indice national** donne le rapport entre le TRs de la région, du territoire de santé ou du zonage spécifique et le taux de recours national : si l'indice est supérieur à 1, le taux d'hospitalisation standardisé de la région ou du territoire de santé considéré est plus important que le taux national.
- l'**indice régional** donne le rapport entre le TRs du territoire de santé ou du zonage spécifique et le TRs de la région : si l'indice est supérieur à 1 le taux standardisé du territoire ou du zonage est plus important que le taux standardisé régional.

Modalités de requête, tableaux disponibles dans ScanSanté

Deux modes de requêtage sont possibles pour obtenir les résultats.

Un premier module présente les taux de recours de l'ensemble des zones géographiques, pour un agrégat d'activité donné → comparer les taux entre les zones géographiques

Un second module présente les taux de recours d'un ensemble d'activités, pour une zone géographique donnée → comparer les taux de recours de toutes les modalités d'un regroupement d'activité

- Choix et restitution pour le premier module

Il s'agit de sélectionner :

- l'unité en nombre de patients ou en nombre de séjours
- une période de 5 ans selon une même version de GHM
- un type de taux : brut (effectif et taux) ou standardisé (taux et indice)
- un niveau géographique : territoire de santé, région, département ou zonage spécifique ARS (à compter de 2017)
- le type de regroupement d'activité.

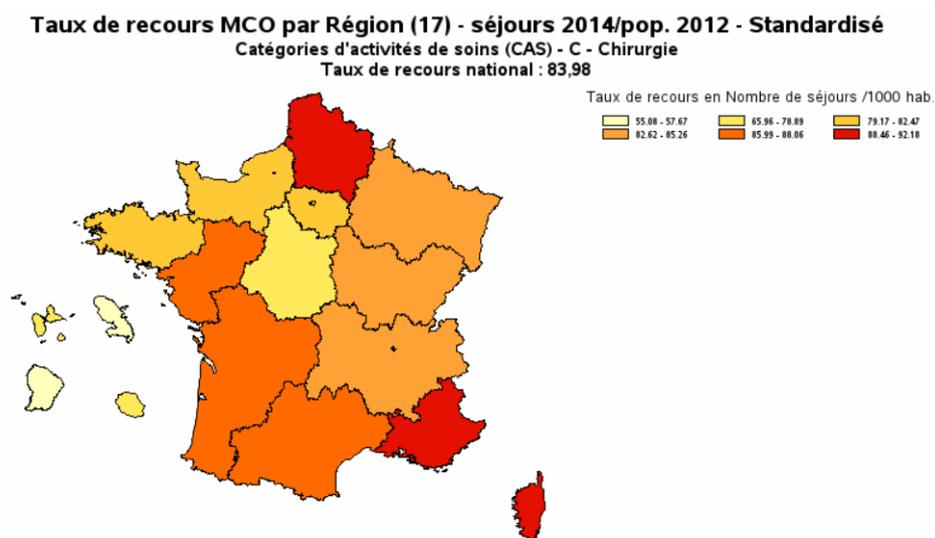
Les résultats affichés sont les suivants :

- Deux cartes de France présentent tout d'abord le type de taux demandé par classes selon le type de taux, le type de regroupement et le zonage demandés.

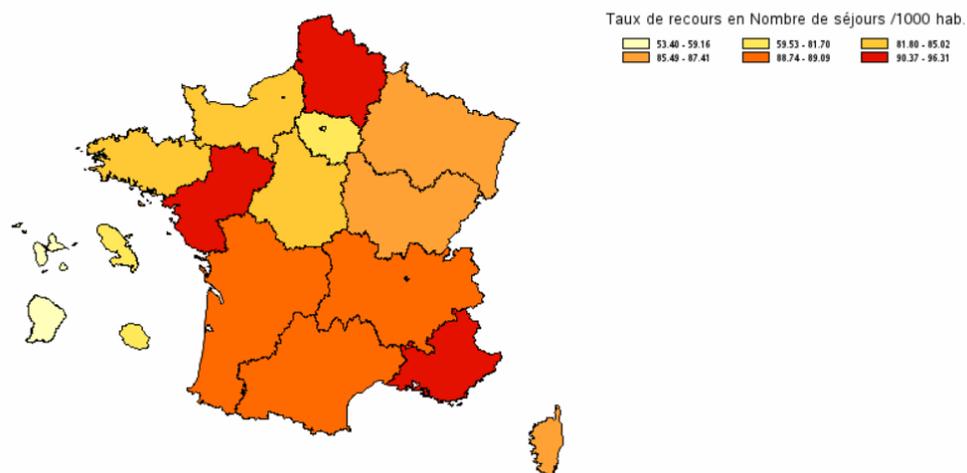
Deux cartes sont présentées pour deux années distinctes :

- la première année de la période sélectionnée;
- la dernière année de la période sélectionnée.

Exemple : illustration cartographique des taux de recours standardisés par région



Taux de recours MCO par Région (17) - séjours 2018/pop. 2016 - Standardisé
 Catégories d'activités de soins (CAS) - C - Chirurgie
 Taux de recours national : 86,83



- Pour les **taux bruts**, le tableau indique les taux de recours bruts et le **nombre de patients** ou de **séjours** pour le type de regroupement, les zones et la période sélectionnés.
- Pour les **taux standardisés**, le tableau indique les taux de recours standardisés et l'**indice** pour le type de regroupement, les zones et la période sélectionnés.

Des indices ont été calculés, pour situer le taux d'hospitalisation standardisé du niveau géographique demandé par rapport au taux régional et/ou national (cf. précisions sur le mode de calcul) :

1. Indice régional = taux standardisé du territoire / taux standardisé de la région,
2. Indice régional = taux standardisé du zonage spécifique / taux standardisé de la région,
3. Indice national = taux standardisé du territoire / taux national
4. Indice national = taux standardisé régional / taux national
5. Indice national = taux standardisé du zonage spécifique / taux national

- **Choix et restitution pour le second module**

Il s'agit de sélectionner :

- l'unité en nombre de patients ou en nombre de séjours
- une période de 5 ans selon une même version de GHM
- un niveau géographique
- une zone géographique dans le menu déroulant, selon le niveau sélectionné

Les résultats affichés sont les suivants :

- Pour l'entité « France entière » : tous les taux France, régions et territoires de santé **en un seul tableau** pour chaque année de la période les uns à la suite des autres.
-
- Pour les autres choix : un seul tableau correspondant à la **dernière année** de la période sélectionnée (année de référence) avec
 - o Taux de recours brut et taux de recours standardisé
 - o Indice national
 - o trois indicateurs de dispersion des taux de recours standardisés entre régions ou entre territoires ou entre zonage : 1^{er} quartile, médiane et 3^{ème} quartile.
- dans le cas d'un choix par région, un premier tableau affiche les résultats pour la région, puis apparait ensuite un tableau pour chaque département, territoire de santé ou zonage spécifique ARS (à partir de 2017) de cette région.

Annexe : Activités ciblées pertinence des soins

1. Historique des activités

Ces 33 activités prioritairement retenues pour l'analyse de la pertinence de soins ont été identifiées sur la base de 3 sources principales :

- **l'étude de l'ATIH réalisée en 2011** qui a permis d'identifier 25 activités, dont **19 activités** ont été retenues comme pouvant faire l'objet de travaux, cette étude est téléchargeable sur le site de l'ATIH.

Il s'agit des activités suivantes :

- endoscopie digestive diagnostique et anesthésie en ambulatoire,
 - cholécystectomies sans exploration de la voie biliaire principale à l'exception des affections aiguës,
 - affections des voies biliaires,
 - interventions transurétrales ou par voie transcutanée,
 - lithotritie extracorporelle de l'appareil urinaire, en ambulatoire,
 - infections des reins et des voies urinaires, âge supérieur à 17 ans,
 - libérations du canal carpien et d'autres nerfs superficiels,
 - prothèses de genou,
 - prothèses de hanche pour des affections autres que des traumatismes récents,
 - arthroscopies d'autres localisations,
 - interventions sur le cristallin avec ou sans vitrectomie,
 - amygdalectomies et/ou adénoïdectomies isolées,
 - drains transtympaniques, âge inférieur à 18 ans,
 - affections de la bouche et des dents avec certaines extractions, réparations et prothèses dentaires,
 - Angioplasties coronaires sans infarctus du myocarde,
 - infections et inflammations respiratoires, âge supérieur à 17 ans,
 - bronchiolites,
 - broncho-pneumopathies chroniques surinfectées,
 - césariennes programmées à terme.
- **l'analyse des données nationales et internationales** qui a permis d'ajouter **2 activités** supplémentaires présentant une variabilité de pratiques :
- appendicectomies ;
 - chirurgie du rachis (ces données seront intégrés ultérieurement).
- **l'étude de la CNAMTS** réalisée en 2008-2009 sur les disparités géographiques des activités, qui a permis d'identifier 20 activités, dont **11 activités** sont distinctes des autres activités sus-citées :
- thyroïdectomie,
 - oesophagectomie,
 - colectomie totale,
 - exérèse de prostate pour hypertrophie bénigne de la prostate,
 - hystérectomie,
 - pancréatectomie,
 - mise à plat d'anévrisme de l'aorte abdominale,
 - pontage coronaire,
 - remplacement de la valve aortique,
 - chirurgie des veines saphènes (varices),
 - ligamentoplasties du genou.

- enfin pour la période 2009-2013, 2 nouvelles activités ont été ajoutées :
 - chirurgie du rachis ;
 - chirurgie bariatrique.

2. Identification des activités pertinence

Pour chacune des activités un choix a été opéré sur le niveau retenu pour le calcul de taux de recours :

- Population ciblée pour le calcul du taux de recours
- Le type et le code d'identification en racine de GHM ou acte CCAM

numéro de l'activité	Libelle de l'activité	Population ciblée	code	Type_code	v11g	v2016	v2017	v2018
01	Césariennes	population des femmes de 15 à 59 ans	14C08	racine	x	x	x	x
4a	Cholécystectomie (07C13)		07C13	racine	x	x	x	x
4b	Cholécystectomie (07C14)		07C14	racine	x	x	x	x
4c	Cholécystectomie (07C13 + 07C14)		07C13	racine	x	x	x	x
4c	Cholécystectomie (07C13 + 07C14)		07C14	racine	x	x	x	x
05	Bronchiolite		04M18	racine	x	x	x	x
06	BPC surinfectée		04M20	racine	x	x	x	x
08	Pose de prothèse de genou		08C24	racine	x	x	x	x
09	Pose de prothèse de hanche hors traumatisme		08C48	racine	x	x	x	x
10	Infection et inflammation respiratoires (adultes)	population des 18 ans et +	04M07	racine	x	x	x	x
11	Pose de drains transtympaniques		03C14	racine	x	x		
11a	Pose de drains transtympaniques	population des moins de 18 ans	03C14	racine			x	x
13a	Endoscopie digestive diagnostique		06K04	racine	x	x	x	x
13a	Endoscopie digestive diagnostique		06K05	racine	x	x	x	x
14	Chirurgie de la catargeste		02C05	racine	x	x	x	x
15	Interventions transurétrales ou par voie transcutanée		11C11	racine	x	x	x	x
15	Interventions transurétrales ou par voie transcutanée		11C12	racine	x	x	x	x

15	Interventions transurétrales ou par voie transcutanée		11C13	racine	x	x	x	x
16	Lithotritie extracorporelle de l'appareil urinaire		11K08	racine	x	x	x	x
17	Affection de la bouche et des dents avec certaines extractions		03K02	racine	x	x	x	x
18	Arthroscopie autres localisations		08C40	racine	x	x	x	x
19	Affections des voies biliaires		07M02	racine	x	x	x	x
20	Infections des reins et des voies urinaires		11M04	racine	x	x	x	x
32	Chirurgie du rachis		08C27	racine	x	x	x	x
32	Chirurgie du rachis		08C52	racine	x	x	x	x
33	Chirurgie bariatrique		10C09	racine	x	x	x	x
33	Chirurgie bariatrique		10C13	racine	x	x	x	x
02	Chirurgie du syndrome du canal carpien		AHPC001	geste	x	x	x	x
02	Chirurgie du syndrome du canal carpien		AHPA009	geste	x	x	x	x
03	Appendicectomie		HHFA016	geste	x	x	x	x
03	Appendicectomie		HHFA011	geste	x	x	x	x
03	Appendicectomie		HHFA001	geste	x	x	x	x
03	Appendicectomie		HHFA025	geste	x	x	x	x
03	Appendicectomie		HHFA020	geste	x	x	x	x
07	Amygdalectomie		FAFA014	geste	x	x	x	x
07	Amygdalectomie		FAFA015	geste	x	x	x	x
07	Amygdalectomie		FAFA006	geste	x	x	x	x
07	Amygdalectomie		FAFA005	geste	x	x	x	x
07	Amygdalectomie		FAFA010	geste	x	x	x	x
07	Amygdalectomie		FAFA007	geste	x	x	x	x
11b	Pose d'aérateur transtympanique, moins de 10 ans	population des moins de 10 ans	CBLD001	geste			x	x
11b	Pose d'aérateur transtympanique, moins de 10 ans	population des moins de 10 ans	CBLD003	geste			x	x
11b	Pose d'aérateur transtympanique, moins de 10 ans	population des moins de 10 ans	FAFA001	geste			x	x

11b	Pose d'aérateur transtympanique, moins de 10 ans	population des moins de 10 ans	FAFA002	geste			x	x
11b	Pose d'aérateur transtympanique, moins de 10 ans	population des moins de 10 ans	FAFA005	geste			x	x
11b	Pose d'aérateur transtympanique, moins de 10 ans	population des moins de 10 ans	FAFA010	geste			x	x
12	Endoprothèses vasculaires sans IDM		DDAF001	geste	x	x	x	x
12	Endoprothèses vasculaires sans IDM		DDAF006	geste	x	x	x	x
12	Endoprothèses vasculaires sans IDM		DDAF004	geste	x	x	x	x
12	Endoprothèses vasculaires sans IDM		DDAF003	geste	x	x	x	x
12	Endoprothèses vasculaires sans IDM		DDAF010	geste	x	x	x	x
12	Endoprothèses vasculaires sans IDM		DDAF008	geste	x	x	x	x
12	Endoprothèses vasculaires sans IDM		DDAF007	geste	x	x	x	x
12	Endoprothèses vasculaires sans IDM		DDAF009	geste	x	x	x	x
13b	Coloscopies		HHFE001	geste	x	x	x	x
13b	Coloscopies		HHFE002	geste	x	x	x	x
13b	Coloscopies		HHFE004	geste	x	x	x	x
13b	Coloscopies		HHFE005	geste	x	x	x	x
13b	Coloscopies		HHFE006	geste	x	x	x	x
13b	Coloscopies		HHNE001	geste	x	x	x	x
13b	Coloscopies		HHNE002	geste	x	x	x	x
13b	Coloscopies		HHNE003	geste	x	x	x	x
13b	Coloscopies		HHNE004	geste	x	x	x	x
13b	Coloscopies		HHQE00 2	geste	x	x	x	x
13b	Coloscopies		HHQE00 3	geste	x	x	x	x
13b	Coloscopies		HHQE00 4	geste	x	x	x	x
13b	Coloscopies		HHQE00 5	geste	x	x	x	x

21	Chirurgie des varices		EJFA007	geste	x	x	x	x
21	Chirurgie des varices		EJFA004	geste	x	x	x	x
21	Chirurgie des varices		EJFA006	geste	x	x	x	x
21	Chirurgie des varices		EJFA008	geste	x	x	x	x
21	Chirurgie des varices		EJFA009	geste	x	x	x	x
21	Chirurgie des varices		EJGA002	geste	x	x	x	x
21	Chirurgie des varices		EJGA001	geste	x	x	x	x
21	Chirurgie des varices		EJGA003	geste	x	x	x	x
21	Chirurgie des varices		EJFA002	geste	x	x	x	x
22	Chirurgie de l'anévrisme de l'aorte		DGPA017	geste	x	x	x	x
22	Chirurgie de l'anévrisme de l'aorte		DGPA005	geste	x	x	x	x
22	Chirurgie de l'anévrisme de l'aorte		DGPA008	geste	x	x	x	x
22	Chirurgie de l'anévrisme de l'aorte		DGPA012	geste	x	x	x	x
22	Chirurgie de l'anévrisme de l'aorte		DGPA013	geste	x	x	x	x
22	Chirurgie de l'anévrisme de l'aorte		DGPA010	geste	x	x	x	x
22	Chirurgie de l'anévrisme de l'aorte		DGPA018	geste	x	x	x	x
22	Chirurgie de l'anévrisme de l'aorte		DGPA001	geste	x	x	x	x
22	Chirurgie de l'anévrisme de l'aorte		DGPA016	geste	x	x	x	x
23	Colectomie totale		HHFA021	geste	x	x	x	x
23	Colectomie totale		HHFA005	geste	x	x	x	x
23	Colectomie totale		HHFA022	geste	x	x	x	x
23	Colectomie totale		HHFA004	geste	x	x	x	x
23	Colectomie totale		HHFA030	geste	x	x	x	x
23	Colectomie totale		HHFA029	geste	x	x	x	x
23	Colectomie totale		HHFA031	geste	x	x	x	x
23	Colectomie totale		HHFA028	geste	x	x	x	x

24	chirurgie pour hypertrophie bénigne de la prostate	population des hommes de 20 ans et +	JGFA015	geste	x			x
24	chirurgie pour hypertrophie bénigne de la prostate	population des hommes de 20 ans et +	JGFA005	geste	x	x	x	x
24	chirurgie pour hypertrophie bénigne de la prostate	population des hommes de 20 ans et +	JGFA009	geste	x	x	x	x
24	chirurgie pour hypertrophie bénigne de la prostate	population des hommes de 20 ans et +	JGFE023	geste		x	x	x
24	chirurgie pour hypertrophie bénigne de la prostate	population des hommes de 20 ans et +	JGFE365	geste		x	x	x
24	chirurgie pour hypertrophie bénigne de la prostate	population des hommes de 20 ans et +	JGNE171	geste		x	x	x
25	Hystérectomie	population des femmes	JKFA003	geste	x	x	x	x
25	Hystérectomie	population des femmes	JKFC002	geste	x	x	x	x
25	Hystérectomie	population des femmes	JKFA024	geste	x	x	x	x
25	Hystérectomie	population des femmes	JKFA014	geste	x	x	x	x
25	Hystérectomie	population des femmes	JKFA012	geste	x	x	x	x
25	Hystérectomie	population des femmes	JKFC006	geste	x	x	x	x
25	Hystérectomie	population des femmes	JKFA032	geste	x	x	x	x
25	Hystérectomie	population des femmes	JKFA001	geste	x	x	x	x
25	Hystérectomie	population des femmes	JKFA029	geste	x	x	x	x
25	Hystérectomie	population des femmes	JKFC005	geste	x	x	x	x
25	Hystérectomie	population des femmes	JKFA018	geste	x	x	x	x
25	Hystérectomie	population des femmes	JKFA026	geste	x	x	x	x
25	Hystérectomie	population des femmes	JKFA015	geste	x	x	x	x
25	Hystérectomie	population des femmes	JKFA025	geste	x	x	x	x
25	Hystérectomie	population des femmes	JKFA002	geste	x	x	x	x
25	Hystérectomie	population des femmes	JKFA013	geste	x	x	x	x
25	Hystérectomie	population des femmes	JKFC003	geste	x	x	x	x

25	Hystérectomie	population des femmes	JKFA006	geste	x	x	x	x
25	Hystérectomie	population des femmes	JKFA005	geste	x	x	x	x
25	Hystérectomie	population des femmes	JKFA028	geste	x	x	x	x
25	Hystérectomie	population des femmes	JKFA021	geste	x	x	x	x
25	Hystérectomie	population des femmes	JKFA007	geste	x	x	x	x
25	Hystérectomie	population des femmes	JKFA004	geste	x	x	x	x
25	Hystérectomie	population des femmes	JKFA020	geste	x	x	x	x
25	Hystérectomie	population des femmes	JKFA023	geste	x	x	x	x
25	Hystérectomie	population des femmes	JKFA027	geste	x	x	x	x
26	Ligamentoplastie du genou		NFCC002	geste	x	x	x	x
26	Ligamentoplastie du genou		NFCA001	geste	x	x	x	x
26	Ligamentoplastie du genou		NFCA004	geste	x	x	x	x
26	Ligamentoplastie du genou		NFCC001	geste	x	x	x	x
26	Ligamentoplastie du genou		NFCA006	geste	x	x	x	x
26	Ligamentoplastie du genou		NFCA005	geste	x	x	x	x
26	Ligamentoplastie du genou		NFCA003	geste	x	x	x	x
26	Ligamentoplastie du genou		NFMC003	geste	x	x	x	x
26	Ligamentoplastie du genou		NFMA004	geste	x	x	x	x
26	Ligamentoplastie du genou		NFMC002	geste	x	x	x	x
26	Ligamentoplastie du genou		NFMA010	geste	x	x	x	x
26	Ligamentoplastie du genou		NFMC005	geste	x	x	x	x
26	Ligamentoplastie du genou		NFMA008	geste	x	x	x	x
26	Ligamentoplastie du genou		NFMC001	geste	x	x	x	x
26	Ligamentoplastie du genou		NFMA011	geste	x	x	x	x

26	Ligamentoplastie du genou		NFMA005	geste	x	x	x	x
26	Ligamentoplastie du genou		NFMA002	geste	x	x	x	x
27	Oesophagectomie		HEFA020	geste	x	x	x	x
27	Oesophagectomie		HEFA004	geste	x	x	x	x
27	Oesophagectomie		HEFA006	geste	x	x	x	x
27	Oesophagectomie		HEFA008	geste	x	x	x	x
27	Oesophagectomie		HEFA017	geste	x	x	x	x
27	Oesophagectomie		HEFA022	geste	x	x	x	x
27	Oesophagectomie		HEFA001	geste	x	x	x	x
27	Oesophagectomie		HEFA013	geste	x	x	x	x
27	Oesophagectomie		HEFA003	geste	x	x	x	x
27	Oesophagectomie		HEFA012	geste	x	x	x	x
27	Oesophagectomie		HEFA018	geste	x	x	x	x
27	Oesophagectomie		HEFA002	geste	x	x	x	x
27	Oesophagectomie		HEFA016	geste	x	x	x	x
27	Oesophagectomie		HEFA009	geste	x	x	x	x
27	Oesophagectomie		HEFA007	geste	x	x	x	x
27	Oesophagectomie		HEFA005	geste	x	x	x	x
27	Oesophagectomie		HEFA011	geste	x	x	x	x
28	Pancréatectomie		HNFC028	geste	x	x	x	x
28	Pancréatectomie		HNFA008	geste	x	x	x	x
28	Pancréatectomie		HNFA002	geste	x	x	x	x
28	Pancréatectomie		HNFC002	geste	x	x	x	x
28	Pancréatectomie		HNFA013	geste	x	x	x	x
28	Pancréatectomie		HNFA010	geste	x	x	x	x
28	Pancréatectomie		HNFA001	geste	x	x	x	x

28	Pancréatectomie		HNFA011	geste	x	x	x	x
28	Pancréatectomie		HNFA006	geste	x	x	x	x
28	Pancréatectomie		HNFA007	geste	x	x	x	x
28	Pancréatectomie		HNFA004	geste	x	x	x	x
29	Pontage coronaire		DDMA02 5	geste	x	x	x	x
29	Pontage coronaire		DDMA01 5	geste	x	x	x	x
29	Pontage coronaire		DDMA02 3	geste	x	x	x	x
29	Pontage coronaire		DDMA01 7	geste	x	x	x	x
29	Pontage coronaire		DDMA03 2	geste	x	x	x	x
29	Pontage coronaire		DDMA01 1	geste	x	x	x	x
29	Pontage coronaire		DDMA02 9	geste	x	x	x	x
29	Pontage coronaire		DDMA01 8	geste	x	x	x	x
29	Pontage coronaire		DDMA03 8	geste	x	x	x	x
29	Pontage coronaire		DDMA02 1	geste	x	x	x	x
29	Pontage coronaire		DDMA02 6	geste	x	x	x	x
29	Pontage coronaire		DDMA02 0	geste	x	x	x	x
29	Pontage coronaire		DDMA03 1	geste	x	x	x	x
29	Pontage coronaire		DDMA00 6	geste	x	x	x	x

29	Pontage coronaire		DDMA03 3	geste	x	x	x	x
29	Pontage coronaire		DDMA00 8	geste	x	x	x	x
29	Pontage coronaire		DDMA02 2	geste	x	x	x	x
29	Pontage coronaire		DDMA00 5	geste	x	x	x	x
29	Pontage coronaire		DDMA03 4	geste	x	x	x	x
29	Pontage coronaire		DDMA00 9	geste	x	x	x	x
29	Pontage coronaire		DDMA03 0	geste	x	x	x	x
29	Pontage coronaire		DDMA00 3	geste	x	x	x	x
29	Pontage coronaire		DDMA03 5	geste	x	x	x	x
29	Pontage coronaire		DDMA01 3	geste	x	x	x	x
29	Pontage coronaire		DDMA03 6	geste	x	x	x	x
29	Pontage coronaire		DDMA01 2	geste	x	x	x	x
29	Pontage coronaire		DDMA02 8	geste	x	x	x	x
29	Pontage coronaire		DDMA00 7	geste	x	x	x	x
29	Pontage coronaire		DDMA02 4	geste	x	x	x	x
29	Pontage coronaire		DDMA01 9	geste	x	x	x	x

29	Pontage coronaire		DDMA02 7	geste	x	x	x	x
29	Pontage coronaire		DDMA01 6	geste	x	x	x	x
29	Pontage coronaire		DDMA03 7	geste	x	x	x	x
29	Pontage coronaire		DDMA00 4	geste	x	x	x	x
30	Thyroïdectomie		KCGA001	geste	x	x	x	x
30	Thyroïdectomie		KCFA004	geste	x	x	x	x
30	Thyroïdectomie		KCFA001	geste	x	x	x	x
30	Thyroïdectomie		KCFA008	geste	x	x	x	x
30	Thyroïdectomie		KCFA010	geste	x	x	x	x
30	Thyroïdectomie		KCFA009	geste	x	x	x	x
30	Thyroïdectomie		KCFA005	geste	x	x	x	x
30	Thyroïdectomie		KCFA007	geste	x	x	x	x
30	Thyroïdectomie		KCFA002	geste	x	x	x	x
30	Thyroïdectomie		KCFA003	geste	x	x	x	x
30	Thyroïdectomie		KCFA006	geste	x	x	x	x
30	Thyroïdectomie		KCMA00 1	geste	x	x	x	x
31	Chirurgie de la valve aortique		DBKA006	geste	x	x	x	x
31	Chirurgie de la valve aortique		DBKA003	geste	x	x	x	x
31	Chirurgie de la valve aortique		DBKA001	geste	x	x	x	x
31	Chirurgie de la valve aortique		DBKA011	geste	x	x	x	x
31	Chirurgie de la valve aortique		DBKA009	geste	x	x	x	x