ÉLABORATION DU SRS – PROPOSITION ZONE D'IMPLANTATION
CHIRURGIE – RÉUNION

Les données produites contiennent celles liées aux activités de chirurgie à autorisation spécifique (neurochirurgie, chirurgie des cancers, chirurgie cardiaque)

DOCUMENT DE TRAVAIL

I - ETAT DES LIEUX

Etablissement avec autorisation d'activité

Chirurgie complète :
Nord-Est : GHER, Clinique Sainte-Clotilde, Clinique Saint-Vincent, CHU site Nord
Ouest : Centre hospitalier Gabriel Martin, Clinique les Orchidées
Sud : Clinique Durieux, CHU site Sud

Chirurgie ambulatoire :
Nord-Est : GHER, Clinique Sainte-Clotilde, Clinique Saint-Vincent, CHU site Nord
Ouest : Clinique Avicenne, Centre hospitalier Gabriel Martin, Clinique les Orchidées
Sud : Clinique Durieux, CHU site Sud

Recours

	Réunion	France entière
Taux de recours brut pour 1 000 habitants – 2015 (1)(2)	59,8	84,3
Taux de recours standardisé pour 1 000 habitants – 2015 (1)(2)	73,0	
Dont Chirurgie complète	34,2	44,5
Dont Chirurgie ambulatoire	38,8	39,8

Sources : (1) PMSI, (2) INSEE estimation population 2012,

Si le recours en chirurgie reste 12% inférieur au recours national, il évolue à la Réunion vers un rattrapage du taux national à horion 2020. Ce rattrapage porte toutefois essentiellement sur l'hospitalisation complète, le sous-recours restant stable en chirurgie ambulatoire. La Réunion, en position de pointe au niveau national se trouve désormais en position médiane au niveau national en chirurgie ambulatoire.

	Taux global 2013	Rang de la région 2013	Taux global 2014	Rang de la région 2014	Taux global 2015	Rang de la région 2015	Taux global 2016	Rang de la région 2016
Mayotte	**63,0%**	**1**	**63,8%**	**1**	**66,7%**	**1**	**68,2%**	**1**
Réunion	**52,6%**	**3**	**52,5%**	**3**	**53,3%**	**6**	**54,6%**	**8**
France entière	**48,0%**		**50,0%**		**52,0%**		**54,3%**	

Définition
Taux de recours brut : nombre de séjours de patients résidents sur un territoire pour 1 000 habitants du territoire. Attention, il n'est pas possible de comparer des taux de recours brut entre territoire.
Taux de recours standardisés : nombre de séjours de patients résidents sur un territoire standardisés sur la population de la France entière de 2012 pour 1 000 habitants. Permet de faire des comparaisons entre territoire.
Flux d'attractivité : déplacement entre la commune de résidence des patients et le lieu d'exécution de l'acte ou de l'hospitalisation.
Le nombre de jours potentiels, estimés et besoin en lits estimés sont basés sur une exploitation annuelle d'un lit de 365 jours, pour un taux d'occupation moyen de 90%.

Plusieurs spécialités, en particulier le digestif et le vasculaire, sont en retrait en concernant le taux de chirurgie ambulatoire.

	Nord-Est	dont Bassin Est	Ouest	Sud	Réunion	France entière	Nombre de séjours	Ecart au national
D01 - Digestif	22,2%	25,9%	38,9%	34,8%	31,2%	40,5%	3 895	9,3%
D02 - Orthopédie traumatologie	59,3%	58,3%	64,8%	49,1%	57,8%	61,5%	7 631	3,6%
D05 - Système nerveux	0,4%	1,1%	0,7%	0,0%	0,3%	3,3%	602	3,0%
D07 - Cardio-vasculaire (hors cathétérismes)	19,7%	20,7%	8,5%	11,7%	14,3%	45,5%	1 977	31,3%
D09 - Pneumologie	0,0%	0,0%	0,0%	4,9%	1,7%	2,6%	116	0,9%
D10 - ORL, Stomatologie	60,6%	57,7%	67,0%	61,5%	63,1%	58,1%	3 576	-5,1%
D11 - Ophtalmologie	92,7%	92,7%	95,3%	93,2%	93,5%	88,8%	9 273	-4,8%
D12 - Gynécologie - sein	39,0%	39,9%	48,0%	51,7%	45,8%	46,1%	4 604	0,3%
D15 - Uro-néphrologie et génital	37,3%	37,5%	54,1%	35,9%	41,2%	45,2%	4 077	4,0%
D16 - Hématologie	48,3%	41,2%	37,5%	49,3%	45,8%	36,6%	177	-9,2%
D19 - Endocrinologie	0,5%	1,1%	2,0%	1,5%	1,1%	3,9%	526	2,8%
D20 - Tissu cutané et tissu sous-cutané	86,0%	83,8%	87,8%	87,6%	87,1%	82,2%	1 593	-5,0%
D21 - Brûlures	72,7%	71,4%	75,0%	87,5%	79,1%	33,2%	43	-45,8%
D25 - Transplant. d'organes	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	17	0,0%
D26 - Activités inter spécialités	64,1%	60,0%	67,7%	66,3%	65,7%	63,3%	1 152	-2,4%
Total général	**55,3%**	**55,2%**	**62,2%**	**58,6%**	**58,3%**	**59,1%**	39 261	0,8%

L'ophtalmologie est le principal domaine d'activité chirurgicale en volume et présente, en lien avec l'épidémiologie locale, un recours supérieur de 23% par rapport au niveau national, avec une homogénéité de répartition sur le territoire. A l'inverse, l'orthopédie (-32%) et la chirurgie digestive (-27%) restent en large sous-recours, principalement dans le sud de l'île.

Au sein même de ces activités au recours inférieur, des gestes de chirurgie courante présentent un recours encore moindre proportionnellement à la Réunion : canal carpien (-78%), prothèses de hanche (-72%), varices (-74%), chirurgie du rachis (-61%), chirurgie bariatrique (-43%).

Les patients de Mayotte viennent à la Réunion en chirurgie pour :

- Les mises en place de fistules artério-veineuses à la Clinique Sainte-Clotilde (79 séjours) ;
- La chirurgie du rachis ou de la moëlle en neurochirurgie au CHU Sud (18 séjours) ;
- La chirurgie digestive (45 séjours dont 30 hernies) et orthopédique (34 séjours) au CHU Nord.

DOCUMENT DE TRAVAIL

Niveau d'équipement

Selon les données SAE 2015, la Réunion présente un niveau d'équipement en salles de chirurgie classique (par acte de chirurgie classique) voisin du niveau France entière. En revanche, si l'on considère l'ensemble des salles (avec obstétrique, imagerie interventionnelle, endoscopie) en lien avec l'ensemble des actes opératoires, la Réunion apparait plutôt moins dotée, en particulier au Sud.

	Nombre d'actes chirurgicaux par salle de chirurgie classique	Nombre d'actes d'anesthésie par salle de chirurgie classique	Nombre d'actes total par salle	Nombre d'actes d'anesthésie par poste SSPI
France entière	1210,6	927,1	1257,9	468,1
Réunion	1208,0	919,1	1487,0	513,4
Nord-Est	1189,9	930,0	1529,3	528,8
Ouest	1262,1	944,1	1228,2	550,7
Sud	1259,6	933,2	1713,1	466,6
Mayotte	1395,8	1275,6	2211,5	490,6

	ETP salariés	Effectifs libéraux
Chirurgie générale	7,08	2
Chirurgie maxillo-faciale et stomatologie	2,46	9
Chirurgie orthopédique et traumatologique	16,7	13
Chirurgie plastique, reconstructrice et esthétique	1,6	11
Gynécologie - Obstétrique	48,98	40
Neuro-chirurgie	4,33	1
Ophtalmologie	6,13	28
Oto-Rhino-laryngologie	8,42	15
Chirurgie urologique	5,63	8
Autres spécialités chirurgicales	1	0
Chirurgie digestive	13,2	5
Chirurgie vasculaire	6,31	6
Chirurgie thoracique et cardiaque	4,68	0
Chirurgie infantile	8,6	0
Total	135,12	138

DOCUMENT DE TRAVAIL

Flux

Les taux de fuite du bassin Est restent similaires ou supérieurs à ce qu'ils étaient en 2010 dans les principales activités hormis en orthopédie.

	Taux de fuite sur le bassin Est 2016	Taux de fuite sur le bassin Est 2010
D01 - Digestif	52,5%	53,8%
D02 - Orthopédie traumatologie	58,6%	68,9%
D07 - Cardio-vasculaire (hors cathétérismes)	100,0%	100,0%
D10 - ORL, Stomatologie	75,8%	66,0%
D11 - Ophtalmologie	79,4%	75,2%
D15 - Uro-néphrologie et génital	90,4%	90,5%
D20 - Tissu cutané et tissu sous-cutané	43,4%	75,4%
Total général	71,9%	72,8%

II – PROJECTIONS 2020, 2030[1]

L'activité relevant de chirurgie au sens du PMSI n'étant pas nécessairement corrélé à la réalité pratique de l'activité d'un service de chirurgie, il est difficile de comparer le besoin théorique en lits avec les effectifs de lits existants. Les comparaisons entre projections et capacités actuelles sont donc à prendre avec précaution.

L'évolution du besoin en lits en chirurgie a été estimée en se basant sur plusieurs hypothèses :

- le virage ambulatoire (modélisé selon les recommandations de substitution de l'ANAP)
- le vieillissement de la population (projection INSEE par âge et sexe en 2030)
- le rattrapage du niveau de recours national (le recours à la chirurgie à la Réunion devrait rattraper le niveau national en 2020)

Si le virage ambulatoire est obtenu dès 2020, on peut ainsi estimer le besoin supplémentaire en lits de chirurgie complète à la Réunion à 37 lits. Il serait de 165 en 2030. Le besoin supplémentaire en chirurgie ambulatoire serait de 59 lits en 2020 et 88 en 2030.
Par ailleurs, sur l'activité d'explorations (principalement endoscopies digestives, cathétérismes vasculaires et explorations nocturnes), un besoin supplémentaire de 29 lits en 2020 et 67 lits en 2030 serait nécessaire. Cette activité a été rattachée à l'activité de chirurgie car elle est principalement réalisée en unité de chirurgie.

Les capacités actuelles paraissent insuffisantes pour absorber le besoin supplémentaire en 2020 aussi bien en chirurgie complète qu'en ambulatoire.
La principale incertitude pèse sur le territoire Ouest en chirurgie complète avec des capacités réduites de 2 lits avec le PSO. Actuellement, les patients du territoire Ouest produisent 27 lits de plus (41 si l'on compte els explorations) que les capacités existantes, cette activité étant absorbée par le Nord-Est, une partie relevant d'activités de recours régional. Les projections pouvant faire craindre un besoin supplémentaire de 7 à 18 lits en 2020 (17 à 28 en comptant les explorations), ceci en tablant sur un virage ambulatoire complet.

[1] Les projections ne concernent que La Réunion car à ce jour l'INSEE ne produit pas de projection de population sur Mayotte.

DOCUMENT DE TRAVAIL

		Nombre de lits théorique du territoire (90% TO)	Correction DMS	Correction Evolution de l'activité/Evolution population (= évolution du taux de recours)	Coefficient correcteur attractivité/fuite	Nombre de lits corrigé	Nombre de lits SAE 2015
Chirurgie hospitalisation complète	Projection 2020 Réunion	493	100,0%	1,1	100,0%	543	
Chirurgie hospitalisation complète	Projection 2030 Réunion	622	100,0%	1,1	100,0%	684	
Chirurgie hospitalisation complète	Projection 2020 TS Nord-Est	221	100,0%	1,03	100,0%	228	
Chirurgie hospitalisation complète	Projection 2030 TS Nord-Est	280	100,0%	1,03	100,0%	289	
Chirurgie hospitalisation complète	Projection 2020 TS Ouest	114	100,0%	1,1	100,0%	125	
Chirurgie hospitalisation complète	Projection 2030 TS Ouest	141	100,0%	1,1	100,0%	155	
Chirurgie hospitalisation complète	Projection 2020 TS Sud	158	100,0%	1,15	100,0%	182	
Chirurgie hospitalisation complète	Projection 2030 TS Sud	200	100,0%	1,15	100,0%	230	
Chirurgie hospitalisation complète	Activité 2015 Réunion	457	100,0%	1	100,0%	457	549
Chirurgie hospitalisation complète	Activité 2015 TS Nord-Est	202	100,0%	1	117,6%	237	281
Chirurgie hospitalisation complète	Activité 2015 TS Ouest	107	100,0%	1	75,2%	80	80
Chirurgie hospitalisation complète	Activité 2015 TS Sud	148	100,0%	1	96,5%	143	188
Chirurgie ambulatoire	Projection 2020 Réunion	148		1,14	100,0%	169	
Chirurgie ambulatoire	Projection 2030 Réunion	177		1,14	100,0%	202	
Chirurgie ambulatoire	Projection 2020 TS Nord-Est	55		1,18	100,0%	65	
Chirurgie ambulatoire	Projection 2030 TS Nord-Est	66		1,18	100,0%	78	
Chirurgie ambulatoire	Projection 2020 TS Ouest	41		1,04	100,0%	43	
Chirurgie ambulatoire	Projection 2030 TS Ouest	48		1,04	100,0%	50	
Chirurgie ambulatoire	Projection 2020 TS Sud	52		1,17	100,0%	61	
Chirurgie ambulatoire	Projection 2030 TS Sud	63		1,17	100,0%	74	
Chirurgie ambulatoire	Activité 2015 Réunion	89		1	100,0%	89	162
Chirurgie ambulatoire	Activité 2015 TS Nord-Est	32		1	93,3%	30	63
Chirurgie ambulatoire	Activité 2015 TS Ouest	26		1	124,2%	33	45
Chirurgie ambulatoire	Activité 2015 TS Sud	31		1	85,9%	26	54
Chirurgie total	Projection 2020 Réunion	612	100,0%	1,12	100,0%	686	
Chirurgie total	Projection 2030 Réunion	764	100,0%	1,12	100,0%	856	
Chirurgie total	Projection 2020 TS Nord-Est	266	100,0%	1,11	100,0%	295	
Chirurgie total	Projection 2030 TS Nord-Est	333	100,0%	1,11	100,0%	370	
Chirurgie total	Projection 2020 TS Ouest	147	100,0%	1,07	100,0%	157	
Chirurgie total	Projection 2030 TS Ouest	180	100,0%	1,07	100,0%	193	
Chirurgie total	Projection 2020 TS Sud	200	100,0%	1,16	100,0%	232	
Chirurgie total	Projection 2030 TS Sud	251	100,0%	1,16	100,0%	291	
Chirurgie total	Activité 2015 Réunion	529	100,0%	1	100,0%	529	711
Chirurgie total	Activité 2015 TS Nord-Est	228	100,0%	1	106,7%	243	344
Chirurgie total	Activité 2015 TS Ouest	128	100,0%	1	101,4%	130	125
Chirurgie total	Activité 2015 TS Sud	173	100,0%	1	91,5%	158	242
Explorations hospitalisation complète	Projection 2020 Réunion	85	90,0%	1	100,0%	77	
Explorations hospitalisation complète	Projection 2030 Réunion	113	90,0%	1	100,0%	102	
Explorations hospitalisation complète	Projection 2020 TS Nord-Est	39	90,0%	1	100,0%	35	
Explorations hospitalisation complète	Projection 2030 TS Nord-Est	52	90,0%	1	100,0%	47	
Explorations hospitalisation complète	Projection 2020 TS Ouest	20	90,0%	1	100,0%	18	
Explorations hospitalisation complète	Projection 2030 TS Ouest	26	90,0%	1	100,0%	23	
Explorations hospitalisation complète	Projection 2020 TS Sud	27	90,0%	1	100,0%	24	
Explorations hospitalisation complète	Projection 2030 TS Sud	35	90,0%	1	100,0%	32	
Explorations hospitalisation complète	Activité 2015 Réunion	66		1	100,0%	66	
Explorations hospitalisation complète	Activité 2015 TS Nord-Est	30		1	173,7%	53	
Explorations hospitalisation complète	Activité 2015 TS Ouest	15		1	16,8%	3	
Explorations hospitalisation complète	Activité 2015 TS Sud	21		1	45,2%	9	
Explorations HDJ	Projection 2020 Réunion	67		1	100,0%	67	
Explorations HDJ	Projection 2030 Réunion	77		1	100,0%	77	
Explorations HDJ	Projection 2020 TS Nord-Est	29		1	100,0%	29	
Explorations HDJ	Projection 2030 TS Nord-Est	33		1	100,0%	33	
Explorations HDJ	Projection 2020 TS Ouest	16		1	100,0%	16	
Explorations HDJ	Projection 2030 TS Ouest	18		1	100,0%	18	
Explorations HDJ	Projection 2020 TS Sud	22		1	100,0%	22	
Explorations HDJ	Projection 2030 TS Sud	26		1	100,0%	26	
Explorations HDJ	Activité 2015 Réunion	57		1	100,0%	57	
Explorations HDJ	Activité 2015 TS Nord-Est	25		1	111,2%	27	
Explorations HDJ	Activité 2015 TS Ouest	14		1	84,3%	12	
Explorations HDJ	Activité 2015 TS Sud	19		1	96,7%	18	

DOCUMENT DE TRAVAIL

ANNEXES

Chirurgie total

Année	Recours Reunion standardisé	Recours Mayotte standardisé	Rapport Reunion/ France entière	Rapport Mayotte/ France entière	Recours brut Reunion	Recours brut Mayotte	Recours France entière	Recours TS Nord-Est standardisé	Recours TS Ouest standardisé	Recours TS Sud standardisé
2011	6,10	3,33	0,76	0,41	5,22	2,22	8,07	6,03	6,57	5,89
2012	6,47	3,49	0,79	0,43	5,48	2,24	8,19	6,54	6,80	6,21
2013	6,70	3,37	0,81	0,41	5,62	2,15	8,25	6,77	7,07	6,43
2014	7,01	3,53	0,83	0,42	5,81	2,21	8,40	7,21	7,23	6,71
2015	7,32	3,47	0,86	0,41	5,98	2,24	8,48	7,44	7,57	7,04
2016	6,94	3,10	0,88		5,67	2,01	7,89	7,04	7,34	6,64
TCAM 2011-2015	0,05				0,03		0,01	0,05	0,04	0,05
2020	8,64		0,96		7,02		9,04	9,55	8,80	8,53

Chirurgie hospitalisation complète

Année	Recours Reunion standardisé	Recours Mayotte standardisé	Rapport Reunion/ France entière	Rapport Mayotte/ France entière	Recours brut Reunion	Recours brut Mayotte	Recours France entière	Recours TS Nord-Est standardisé	Recours TS Ouest standardisé	Recours TS Sud standardisé
2011	3,38	1,84	0,69	0,38	2,85	1,12	4,88	3,49	3,33	3,32
2012	3,55	1,96	0,73	0,40	2,98	1,17	4,85	3,74	3,40	3,48
2013	3,66	1,93	0,77	0,41	3,04	1,14	4,73	3,85	3,56	3,56
2014	3,82	1,96	0,83	0,42	3,13	1,15	4,63	4,14	3,56	3,72
2015	3,89	1,82	0,87	0,41	3,15	1,12	4,48	4,18	3,73	3,72
2016	3,59	1,67	0,90		2,91	0,95	3,96	3,83	3,57	3,38
TCAM 2011-2015	0,04				0,03		-0,02	0,05	0,03	0,03
2020	4,50		1,11		3,61		4,04	5,27	4,17	4,37

Chirurgie ambulatoire

Année	Recours Reunion standardisé	Recours Mayotte standardisé	Rapport Reunion/ France entière	Rapport Mayotte/ France entière	Recours brut Reunion	Recours brut Mayotte	Recours France entière	Recours TS Nord-Est standardisé	Recours TS Ouest standardisé	Recours TS Sud standardisé
2011	2,72	1,49	0,85	0,47	2,37	1,10	3,19	2,54	3,23	2,58
2012	2,92	1,52	0,87	0,46	2,50	1,06	3,34	2,79	3,40	2,73
2013	3,04	1,43	0,86	0,41	2,58	1,01	3,52	2,92	3,50	2,87
2014	3,19	1,58	0,84	0,42	2,68	1,06	3,78	3,07	3,67	2,99
2015	3,43	1,65	0,86	0,41	2,83	1,12	4,00	3,27	3,84	3,31
2016	3,36	1,43	0,86		2,76	1,06	3,93	3,21	3,77	3,26
TCAM 2011-2015	0,06				0,05		0,06	0,07	0,04	0,07
2020	4,14		0,81		3,41		5,10	4,28	4,64	4,15

DOCUMENT DE TRAVAIL

Cardiovascualire

Année	Recours Reunion standardisé	Recours Mayotte standardisé	Rapport Reunion/ France entière	Rapport Mayotte/ France entière	Recours brut Reunion	Recours brut Mayotte	Recours France entière	Recours TS Nord-Est standardisé	Recours TS Ouest standardisé	Recours TS Sud standardisé
2011	0,49	0,07	0,98	0,15	0,34	0,03	0,50	0,53	0,50	0,43
2012	0,50	0,12	1,01	0,24	0,35	0,05	0,50	0,60	0,51	0,41
2013	0,54	0,15	1,09	0,30	0,37	0,05	0,49	0,59	0,59	0,46
2014	0,57	0,18	1,15	0,37	0,38	0,07	0,50	0,66	0,55	0,50
2015	0,57	0,22	1,16	0,45	0,38	0,09	0,49	0,66	0,59	0,46
2016	0,56	0,23	1,26		0,37	0,08	0,44	0,62	0,58	0,48
TCAM 2011-2015	0,04				0,03		0,00	0,05	0,04	0,02
2020	0,68		1,40		0,46		0,49	0,88	0,69	0,57

Neurologie

Année	Recours Reunion standardisé	Recours Mayotte standardisé	Rapport Reunion/ France entière	Rapport Mayotte/ France entière	Recours brut Reunion	Recours brut Mayotte	Recours France entière	Recours TS Nord-Est standardisé	Recours TS Ouest standardisé	Recours TS Sud standardisé
2011	0,13	0,08	0,58	0,36	0,11	0,04	0,22	0,13	0,11	0,13
2012	0,13	0,08	0,57	0,33	0,11	0,05	0,23	0,13	0,11	0,14
2013	0,12	0,06	0,50	0,28	0,10	0,03	0,23	0,13	0,11	0,11
2014	0,13	0,06	0,56	0,23	0,12	0,04	0,24	0,14	0,13	0,13
2015	0,14	0,07	0,58	0,28	0,12	0,04	0,24	0,14	0,13	0,15
2016	0,15	0,04	0,64		0,13	0,03	0,23	0,15	0,14	0,15
TCAM 2011-2015	0,02				0,01		0,03	0,02	0,04	0,02
2020	0,15		0,54		0,13		0,28	0,16	0,16	0,15

Orthopédie

Année	Recours Reunion standardisé	Recours Mayotte standardisé	Rapport Reunion/ France entière	Rapport Mayotte/ France entière	Recours brut Reunion	Recours brut Mayotte	Recours France entière	Recours TS Nord-Est standardisé	Recours TS Ouest standardisé	Recours TS Sud standardisé
2011	1,24	0,40	0,56	0,18	1,10	0,32	2,21	1,19	1,45	1,15
2012	1,29	0,40	0,58	0,18	1,15	0,30	2,24	1,28	1,42	1,23
2013	1,39	0,44	0,61	0,19	1,22	0,32	2,27	1,44	1,55	1,25
2014	1,43	0,52	0,62	0,22	1,24	0,39	2,31	1,55	1,52	1,27
2015	1,48	0,52	0,64	0,22	1,27	0,39	2,32	1,59	1,62	1,29
2016	1,45	0,48	0,68		1,24	0,31	2,14	1,54	1,62	1,25
TCAM 2011-2015	0,05				0,04		0,01	0,08	0,03	0,03
2020	1,76		0,71		1,50		2,47	2,25	1,78	1,48

Digestif

Année	Recours Reunion standardisé	Recours Mayotte standardisé	Rapport Reunion/ France entière	Rapport Mayotte/ France entière	Recours brut Reunion	Recours brut Mayotte	Recours France entière	Recours TS Nord-Est standardisé	Recours TS Ouest standardisé	Recours TS Sud standardisé
2011	0,67	0,47	0,61	0,43	0,60	0,28	1,09	0,66	0,71	0,65
2012	0,70	0,50	0,64	0,45	0,62	0,30	1,10	0,72	0,71	0,68
2013	0,71	0,41	0,64	0,37	0,63	0,25	1,11	0,75	0,70	0,68
2014	0,77	0,43	0,69	0,38	0,68	0,27	1,12	0,79	0,78	0,75
2015	0,81	0,38	0,72	0,34	0,71	0,23	1,13	0,84	0,84	0,78
2016	0,76	0,32	0,73		0,66	0,19	1,04	0,79	0,80	0,71
TCAM 2011-2015	0,05				0,04		0,01	0,06	0,04	0,05
2020	0,96		0,81		0,85		1,18	1,07	0,99	0,96

DOCUMENT DE TRAVAIL

Uro-néphrologie

Année	Recours Reunion standardisé	Recours Mayotte standardisé	Rapport Reunion/ France entière	Rapport Mayotte/ France entière	Recours brut Reunion	Recours brut Mayotte	Recours France entière	Recours TS Nord-Est standardisé	Recours TS Ouest standardisé	Recours TS Sud standardisé
2011	0,56	0,39	0,84	0,58	0,48	0,22	0,67	0,56	0,58	0,56
2012	0,61	0,39	0,89	0,56	0,52	0,21	0,69	0,57	0,65	0,62
2013	0,67	0,39	0,94	0,55	0,56	0,18	0,71	0,59	0,72	0,71
2014	0,71	0,38	0,95	0,52	0,59	0,17	0,74	0,68	0,76	0,70
2015	0,71	0,34	0,94	0,45	0,60	0,16	0,76	0,71	0,73	0,71
2016	0,68	0,28	0,97		0,57	0,12	0,70	0,71	0,69	0,66
TCAM 2011-2015	0,06				0,06		0,03	0,06	0,06	0,06
2020	0,92		1,05		0,79		0,87	0,92	1,03	0,96

Opthalmologie

Année	Recours Reunion standardisé	Recours Mayotte standardisé	Rapport Reunion/ France entière	Rapport Mayotte/ France entière	Recours brut Reunion	Recours brut Mayotte	Recours France entière	Recours TS Nord-Est standardisé	Recours TS Ouest standardisé	Recours TS Sud standardisé
2011	1,36	0,70	1,04	0,53	0,91	0,21	1,32	1,40	1,42	1,30
2012	1,50	0,78	1,11	0,57	1,00	0,22	1,36	1,62	1,49	1,39
2013	1,56	0,66	1,13	0,48	1,04	0,18	1,38	1,63	1,61	1,49
2014	1,68	0,70	1,18	0,49	1,10	0,18	1,42	1,70	1,73	1,63
2015	1,87	0,62	1,27	0,42	1,21	0,18	1,47	1,85	1,80	1,94
2016	1,73	0,41	1,22		1,12	0,13	1,41	1,69	1,69	1,81
TCAM 2011-2015	0,08				0,07		0,03	0,07	0,06	0,10
2020	2,37		1,42		1,58		1,67	2,43	2,35	2,64

ORL

Année	Recours Reunion standardisé	Recours Mayotte standardisé	Rapport Reunion/ France entière	Rapport Mayotte/ France entière	Recours brut Reunion	Recours brut Mayotte	Recours France entière	Recours TS Nord-Est standardisé	Recours TS Ouest standardisé	Recours TS Sud standardisé
2011	0,49	0,05	0,79	0,08	0,56	0,05	0,61	0,45	0,62	0,43
2012	0,50	0,05	0,83	0,09	0,57	0,06	0,60	0,47	0,66	0,42
2013	0,46	0,05	0,80	0,09	0,52	0,06	0,58	0,45	0,56	0,40
2014	0,44	0,06	0,76	0,10	0,49	0,05	0,58	0,40	0,53	0,43
2015	0,41	0,05	0,74	0,10	0,46	0,06	0,56	0,38	0,51	0,38
2016	0,41	0,06	0,78		0,46	0,06	0,52	0,35	0,55	0,38
TCAM 2011-2015	-0,04				-0,05		-0,02	-0,04	-0,05	-0,03
2020	0,35		0,71		0,35		0,50	0,29	0,38	0,35

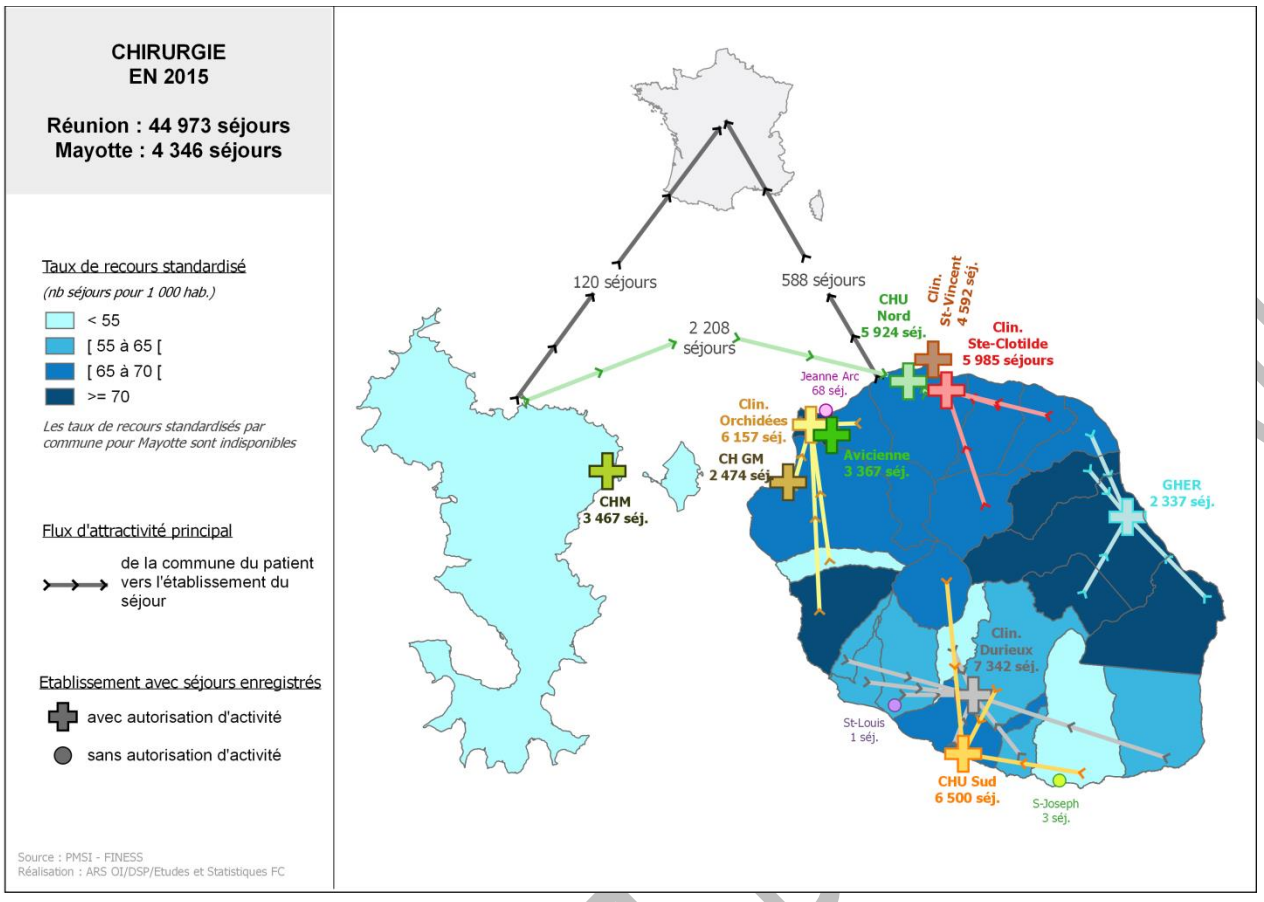
Pneumologie

Année	Recours Reunion standardisé	Recours Mayotte standardisé	Rapport Reunion/ France entière	Rapport Mayotte/ France entière	Recours brut Reunion	Recours brut Mayotte	Recours France entière	Recours TS Nord-Est standardisé	Recours TS Ouest standardisé	Recours TS Sud standardisé
2011	0,03	0,01	0,53	0,26	0,02	0,01	0,05	0,03	0,03	0,03
2012	0,03	0,02	0,56	0,36	0,02	0,01	0,05	0,03	0,03	0,03
2013	0,03	0,00	0,51	0,09	0,02	0,00	0,05	0,03	0,02	0,03
2014	0,04	0,02	0,64	0,29	0,03	0,01	0,06	0,04	0,03	0,04
2015	0,04	0,01	0,64	0,12	0,03	0,01	0,06	0,04	0,04	0,03
2016	0,03	0,01	0,64		0,03	0,01	0,05	0,04	0,03	0,03
TCAM 2011-2015	0,07				0,04		0,02	0,07	0,08	0,06
2020	0,05		0,78		0,04		0,06	0,05	0,04	0,05

DOCUMENT DE TRAVAIL

Activité de pertinence des soins	Nombre de séjours	Tx de recours brut 2015	Tx de recours standardisé 2015	Indice National	Indice de recours Nord-Est	Indice de recours Ouest	Indice de recours Sud
Césariennes	2 585	3,1	2,74	1,22	1,3	1,26	1,1
Chirurgie du syndrome du canal carpien	325	0,39	0,46	0,22	0,31	0,27	0,09
Appendicectomie	606	0,73	0,68	0,58	0,63	0,55	0,55
Amygdalectomie	910	1,09	0,88	0,98	0,82	1,47	0,83
Pose de prothèse de genou	513	0,61	0,95	0,63	0,6	0,61	0,67
Pose de prothèse de hanche hors traumatisme	258	0,31	0,44	0,28	0,23	0,3	0,31
Pose de drains transtympaniques	167	0,2	0,16	0,36	0,48	0,22	0,31
Angioplasties coronaires sans IDM	1 312	1,57	2,31	0,98	1,23	0,9	0,78
Endoscopie digestive diagnostique	6 516	7,8	8,94	0,6	0,7	0,46	0,58
Coloscopies	10 661	12,77	16,17	0,77	0,92	0,6	0,73
Chirurgie de la cataracte	7 353	8,8	14,51	1,21	1,23	1,1	1,26
Interventions transurétrales ou par voie transcutanée	2 596	3,11	3,78	1,23	1,42	1,12	1,11
Lithotritie extracorporelle de l'appareil urinaire	625	0,75	0,86	1,74	2,6	1,23	1,22
Affection de la bouche et des dents avec certaines extractions	3 098	3,71	3,13	0,67	0,46	0,95	0,69
Arthroscopie autres localisations	129	0,15	0,18	0,65	0,34	0,74	0,92
Chirurgie des varices	312	0,37	0,42	0,26	0,47	0,14	0,14
Chirurgie de l'anévrisme de l'aorte	17	0,02	0,03	0,76	1,03	0,28	0,81
Colectomie totale	26	0,03	0,05	1,19	1,33	1,44	0,88
Chirurgie pour hypertrophie bénigne de la prostate	563	0,67	1,13	1,05	0,72	1,07	1,34
Hystérectomie	743	0,89	0,91	0,96	0,97	1,05	0,89
Ligamentoplastie du genou	489	0,59	0,53	0,65	0,57	0,68	0,73
Oesophagectomie	8	0,01	0,01	0,52	0,56	0,22	0,71
Pancréatectomie	28	0,03	0,04	0,67	0,41	0,49	1,05
Pontage coronaire	307	0,37	0,54	1,86	2,22	2	1,41
Thyroïdectomie	408	0,49	0,52	0,76	0,84	0,5	0,87
Chirurgie de la valve aortique	35	0,04	0,06	0,41	0,4	0,29	0,48
Chirurgie du rachis	394	0,47	0,55	0,39	0,38	0,36	0,42
Chirurgie bariatrique	370	0,44	0,42	0,57	0,56	0,68	0,5
Cholécystectomie (07C13)	353	0,42	0,52	1,1	1,65	0,75	0,76
Cholécystectomie (07C14)	602	0,72	0,8	0,63	0,5	0,69	0,72
Cholécystectomie (07C13 + 07C14)	955	1,14	1,32	0,75	0,81	0,71	0,73

DOCUM



DOCUMENT DE TRAVAIL

CHIRURGIE AMBULATOIRE EN 2015

Réunion : 21 788 séjours
Mayotte : 2 446 séjours

Taux de recours standardisé

(nb séjours pour 1 000 hab.)

- < 30
- [30 à 32,5 [
- [32,5 à 35 [
- >= 35

Les taux de recours standardisés par commune pour Mayotte sont indisponibles

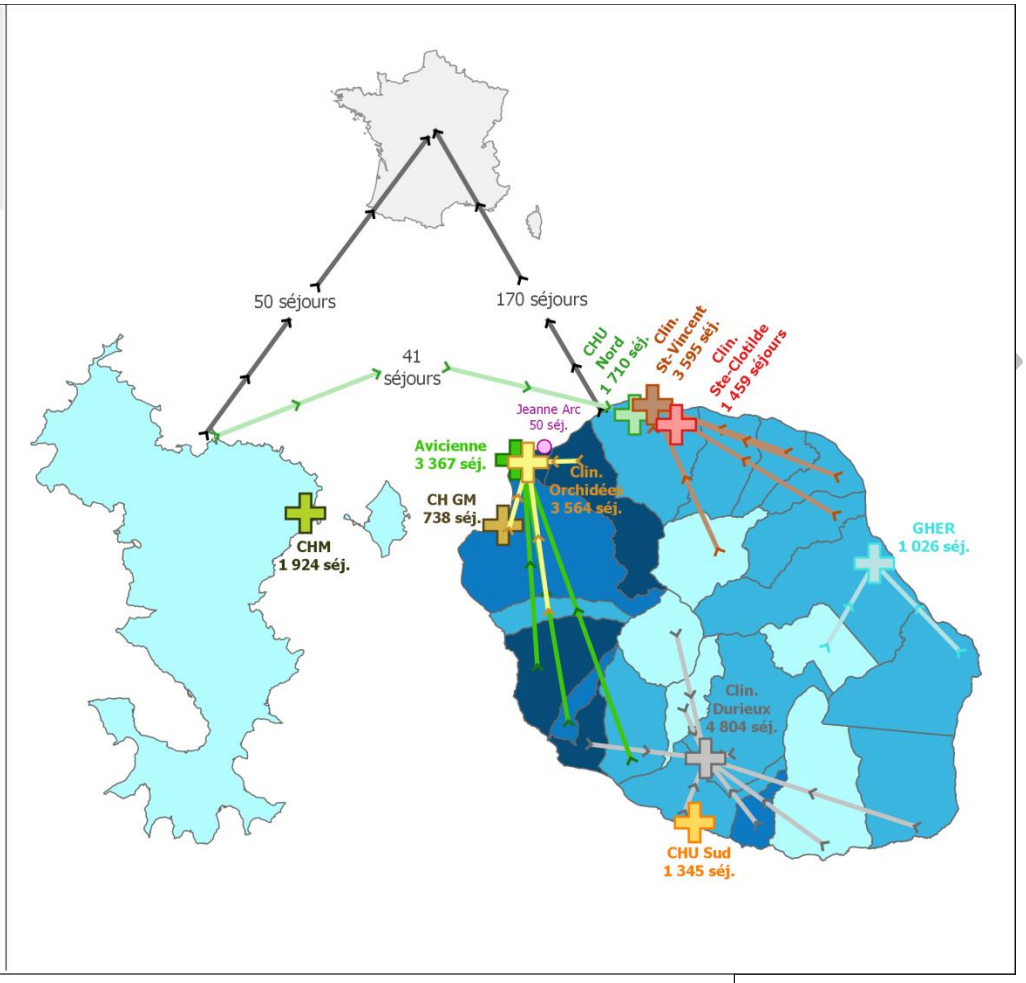
Flux d'attractivité principal

de la commune du patient vers l'établissement du séjour

Etablissement avec séjours enregistrés

- avec autorisation d'activité
- sans autorisation d'activité

Source : PMSI - FINESS
Réalisation : ARS OI/DSP/Etudes et Statistiques FC



CHIRURGIE HOSPITALISATION COMPLÈTE EN 2015

Réunion : 23 185 séjours
Mayotte : 2 100 séjours

Taux de recours standardisé

(nb séjours pour 1 000 hab.)

- < 30
- [30 à 35 [
- [35 à 40 [
- >= 40

Les taux de recours standardisés par commune pour Mayotte sont indisponibles

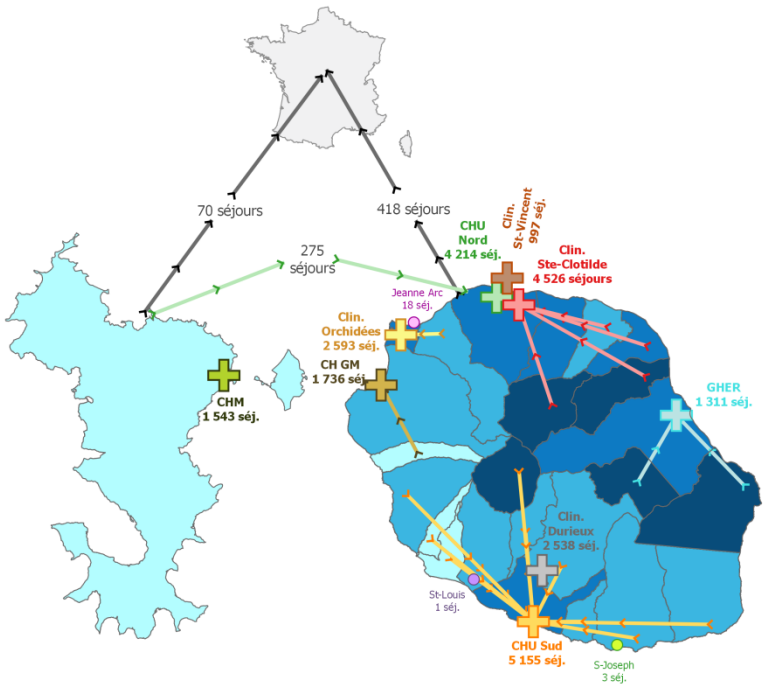
Flux d'attractivité principal

de la commune du patient vers l'établissement du séjour

Etablissement avec séjours enregistrés

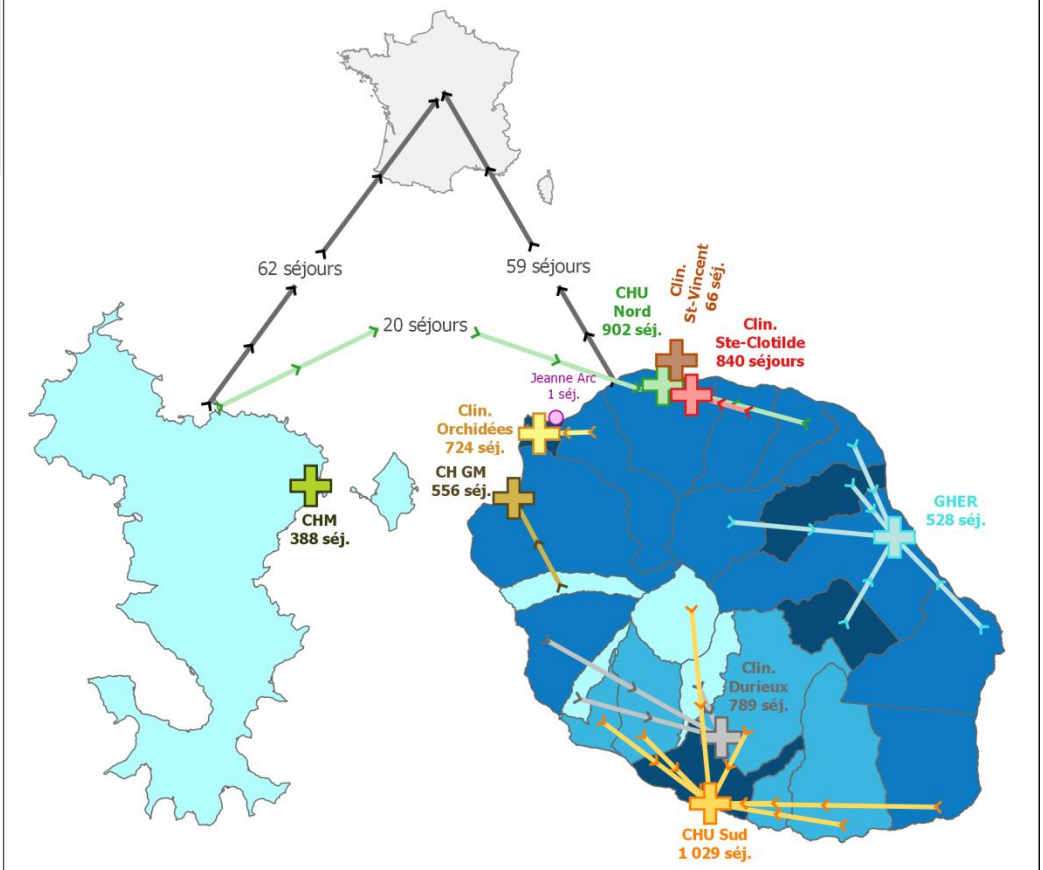
- avec autorisation d'activité
- sans autorisation d'activité

Source : PMSI - FINESS
Réalisation : ARS OI/DSP/Etudes et Statistiques FC



CHIRURGIE DIGESTIVE EN 2015

Réunion : 5 432 séjours
Mayotte : 470 séjours



Taux de recours standardisé

(nb séjours pour 1 000 hab.)

- < 6
- [6 à 7 [
- [7 à 8 [
- >= 8

Les taux de recours standardisés par commune pour Mayotte sont indisponibles

Flux d'attractivité principal

→ de la commune du patient vers l'établissement du séjour

Etablissement avec séjours enregistrés

- avec autorisation d'activité
- sans autorisation d'activité

Source : PMSI - FINESS
Réalisation : ARS OI/DSP/Etudes et Statistiques FC

DOCUMENT

CHIRURGIE DIGESTIVE HOSPITALISATION COMPLÈTE EN 2015

Réunion : 4 373 séjours
Mayotte : 358 séjours

Taux de recours standardisé

(nb séjours pour 1 000 hab.)

- < 5
- [5 à 6 [
- [6 à 7 [
- >= 7

Les taux de recours standardisés par commune pour Mayotte sont indisponibles

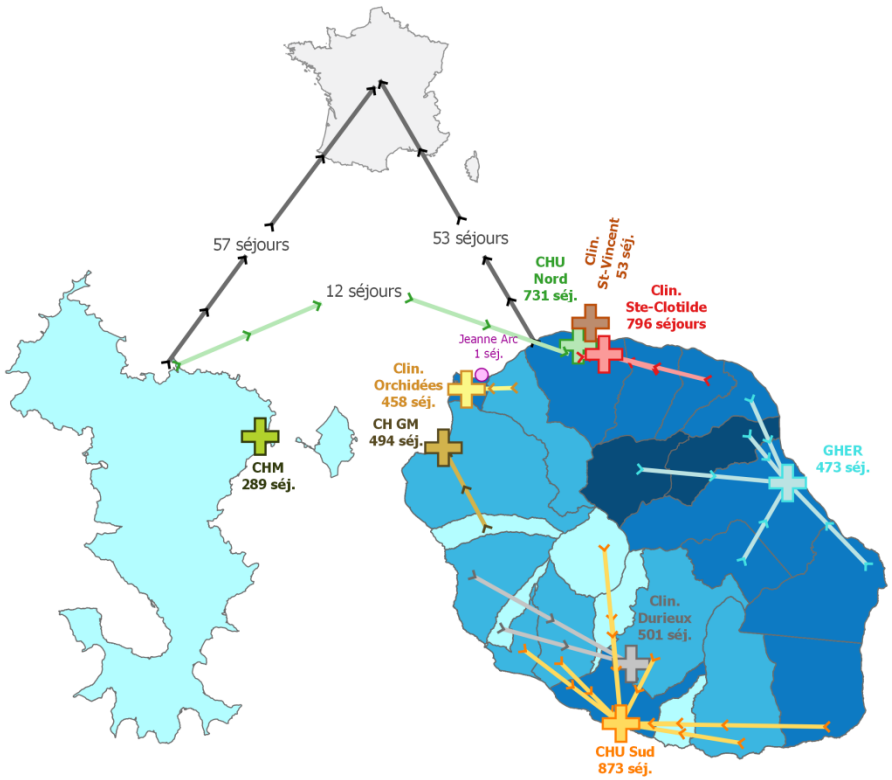
Flux d'attractivité principal

de la commune du patient vers l'établissement du séjour

Etablissement avec séjours enregistrés

- avec autorisation d'activité
- sans autorisation d'activité

Source : PMSI - FINESS
Réalisation : ARS OI/DSP/Etudes et Statistiques FC



CHIRURGIE DIGESTIVE HOSPITALISATION DE JOUR EN 2015

Réunion : 1 059 séjours
Mayotte : 112 séjours

Taux de recours standardisé

(nb séjours pour 1 000 hab.)

- < 1
- [1 à 1,5 [
- [1,5 à 2 [
- >= 2

Les taux de recours standardisés par commune pour Mayotte sont indisponibles

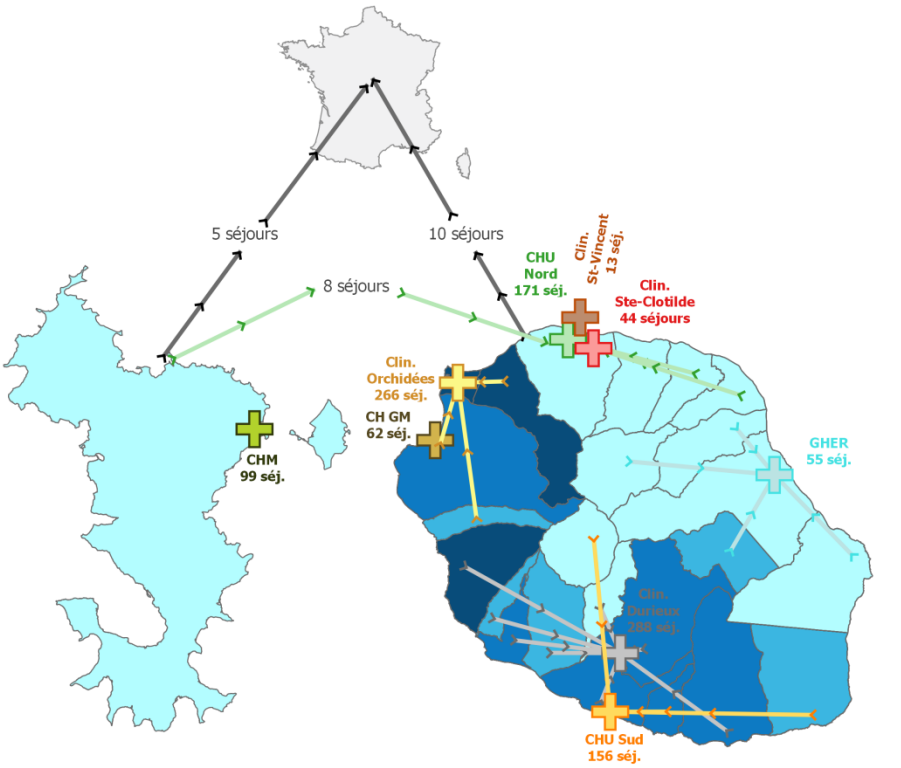
Flux d'attractivité principal

de la commune du patient vers l'établissement du séjour

Etablissement avec séjours enregistrés

- avec autorisation d'activité
- sans autorisation d'activité

Source : PMSI - FINESS
Réalisation : ARS OI/DSP/Etudes et Statistiques FC



CHIRURGIE OPHTALMOLOGIQUE EN 2015

Réunion : 10 066 séjours
Mayotte : 371 séjours

Taux de recours standardisé

(nb séjours pour 1 000 hab.)

- < 16
- [16 à 18 [
- [18 à 20 [
- >= 20

Les taux de recours standardisés par commune pour Mayotte sont indisponibles

Flux d'attractivité principal

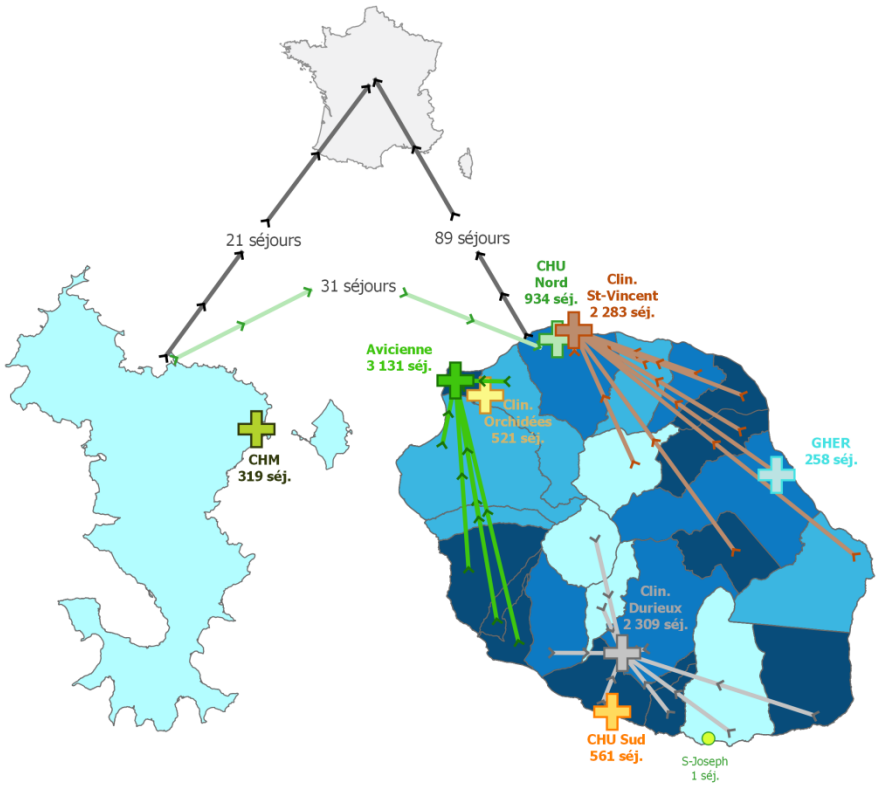
de la commune du patient vers l'établissement du séjour

Etablissement avec séjours enregistrés

avec autorisation d'activité

sans autorisation d'activité

Source : PMSI - FINESS
Réalisation : ARS OI/DSP/Etudes et Statistiques FC



CHIRURGIE OPHTALMOLOGIQUE HOSPITALISATION COMPLÈTE EN 2015

Réunion : 1 052 séjours
Mayotte : 61 séjours

Taux de recours standardisé

(nb séjours pour 1 000 hab.)

- < 1
- [1 à 2 [
- [2 à 3 [
- >= 3

Les taux de recours standardisés par commune pour Mayotte sont indisponibles

Flux d'attractivité principal

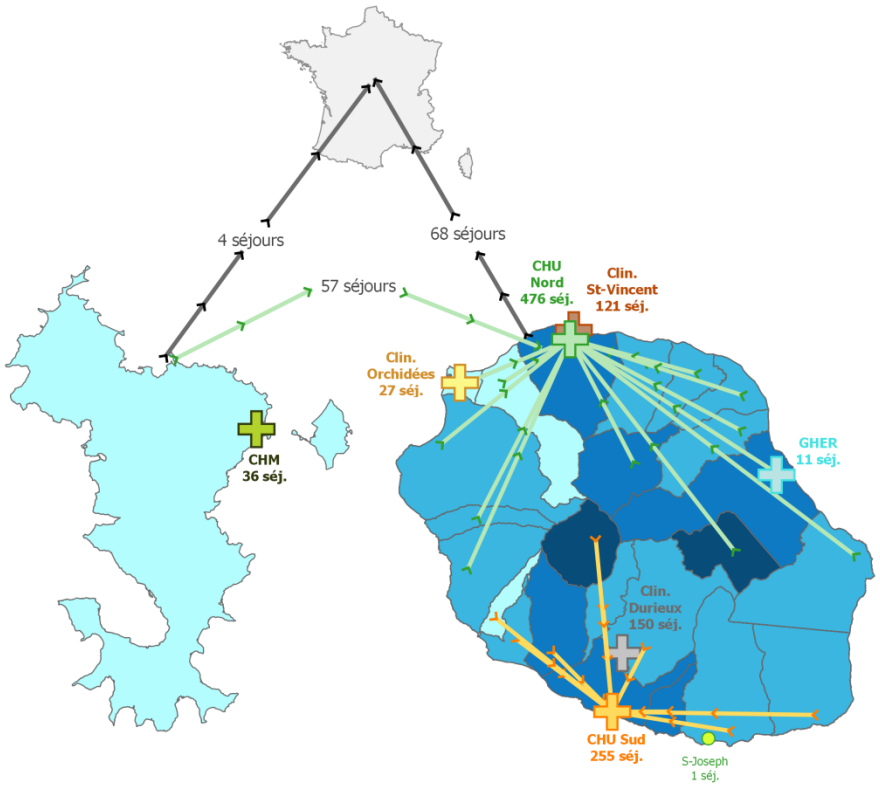
de la commune du patient vers l'établissement du séjour

Etablissement avec séjours enregistrés

avec autorisation d'activité

sans autorisation d'activité

Source : PMSI - FINESS
Réalisation : ARS OI/DSP/Etudes et Statistiques FC



CHIRURGIE OPHTALMOLOGIQUE HOSPITALISATION DE JOUR EN 2015

Réunion : 9 014 séjours
Mayotte : 310 séjours

Taux de recours standardisé

(nb séjours pour 1 000 hab.)

- < 15
- [15 à 17 [
- [17 à 21 [
- >= 21

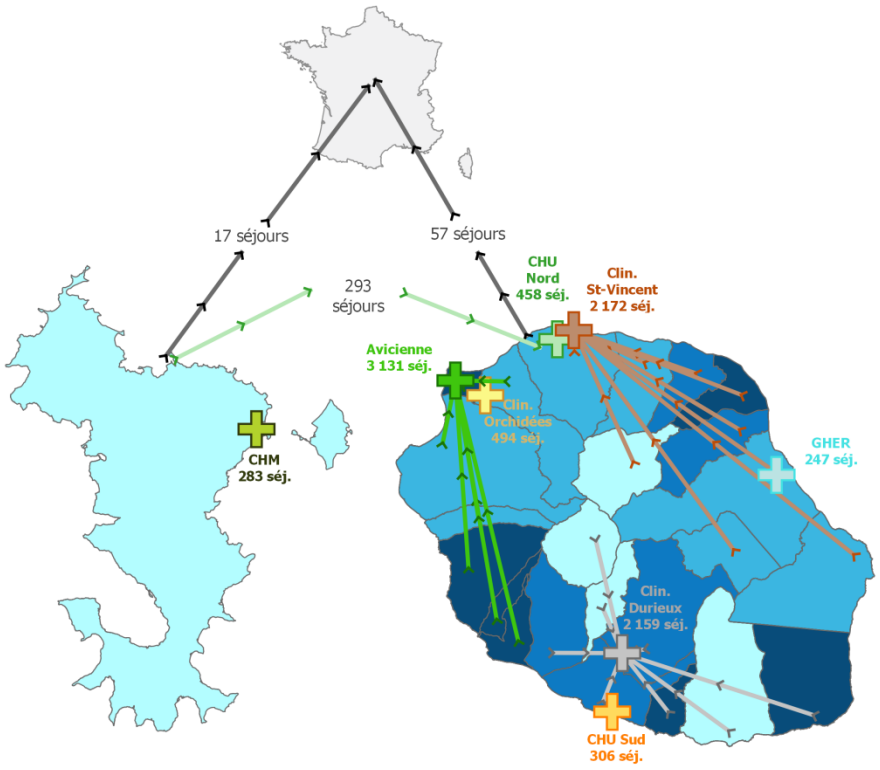
Les taux de recours standardisés par commune pour Mayotte sont indisponibles

Flux d'attractivité principal

de la commune du patient vers l'établissement du séjour

Etablissement avec séjours enregistrés

- avec autorisation d'activité
- sans autorisation d'activité



Source : PMSI - FINESS
Réalisation : ARS OI/DSP/Etudes et Statistiques FC

CHIRURGIE ORTHOPÉDIQUE EN 2015

Réunion : 10 532 séjours
Mayotte : 813 séjours

Taux de recours standardisé

(nb séjours pour 1 000 hab.)

- < 12
- [12 à 14 [
- [14 à 16 [
- >= 16

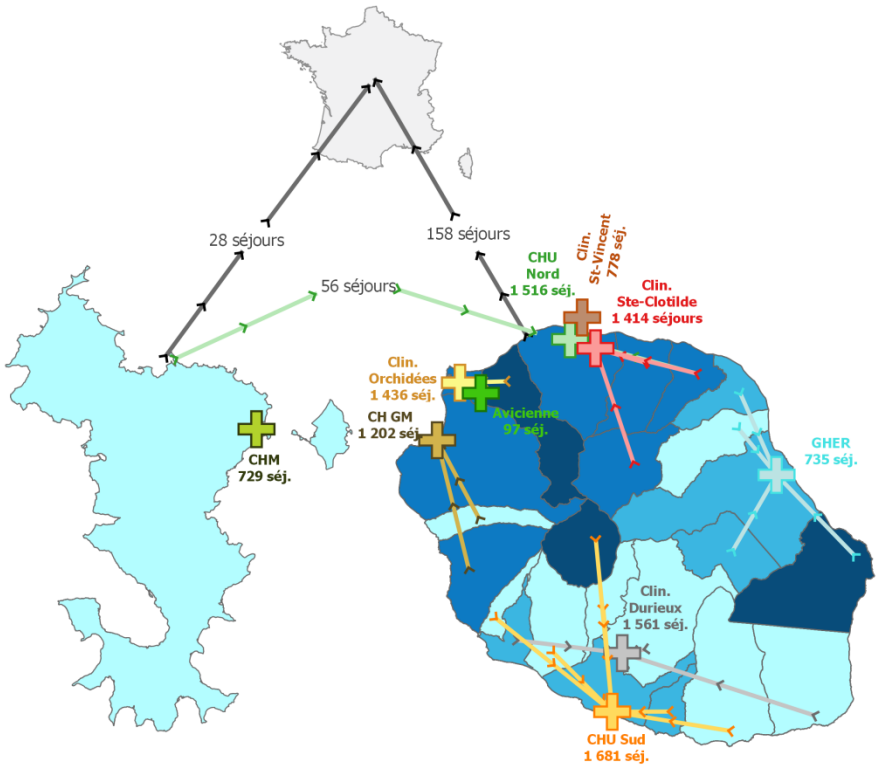
Les taux de recours standardisés par commune pour Mayotte sont indisponibles

Flux d'attractivité principal

de la commune du patient vers l'établissement du séjour

Etablissement avec séjours enregistrés

- avec autorisation d'activité
- sans autorisation d'activité



Source : PMSI - FINESS
Réalisation : ARS OI/DSP/Etudes et Statistiques FC

CHIRURGIE ORTHOPÉDIQUE HOSPITALISATION COMPLÉTE EN 2015

Réunion : 6 100 séjours
Mayotte : 655 séjours

Taux de recours standardisé

(nb séjours pour 1 000 hab.)

- < 8
- [8 à 9 [
- [9 à 10 [
- >= 10

Les taux de recours standardisés par commune pour Mayotte sont indisponibles

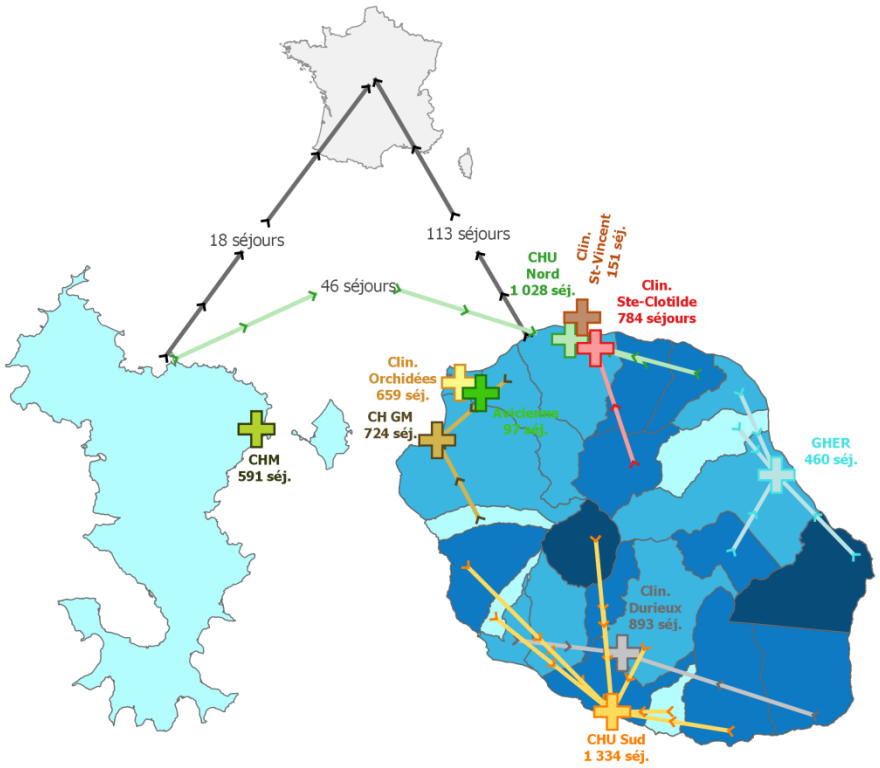
Flux d'attractivité principal

de la commune du patient vers l'établissement du séjour

Etablissement avec séjours enregistrés

- avec autorisation d'activité
- sans autorisation d'activité

Source : PMSI - FINESS
Réalisation : ARS OI/DSP/Etudes et Statistiques FC



CHIRURGIE ORTHOPÉDIQUE HOSPITALISATION DE JOUR EN 2015

Réunion : 4 432 séjours
Mayotte : 158 séjours

Taux de recours standardisé

(nb séjours pour 1 000 hab.)

- < 4
- [4 à 6 [
- [6 à 8 [
- >= 8

Les taux de recours standardisés par commune pour Mayotte sont indisponibles

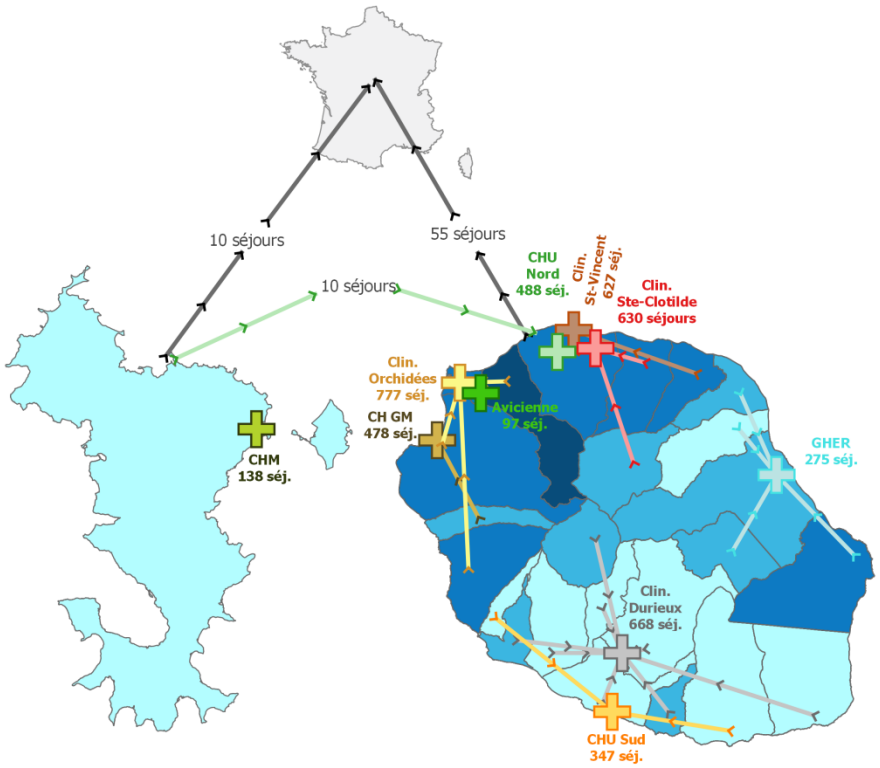
Flux d'attractivité principal

de la commune du patient vers l'établissement du séjour

Etablissement avec séjours enregistrés

- avec autorisation d'activité
- sans autorisation d'activité

Source : PMSI - FINESS
Réalisation : ARS OI/DSP/Etudes et Statistiques FC



CHIRURGIE URO-NÉPHROLOGIE ET GÉNITALE EN 2015

Réunion : 4 524 séjours
Mayotte : 312 séjours

Taux de recours standardisé

(nb séjours pour 1 000 hab.)

- < 5
- [5 à 7 [
- [7 à 9 [
- >= 9

Les taux de recours standardisés par commune pour Mayotte sont indisponibles

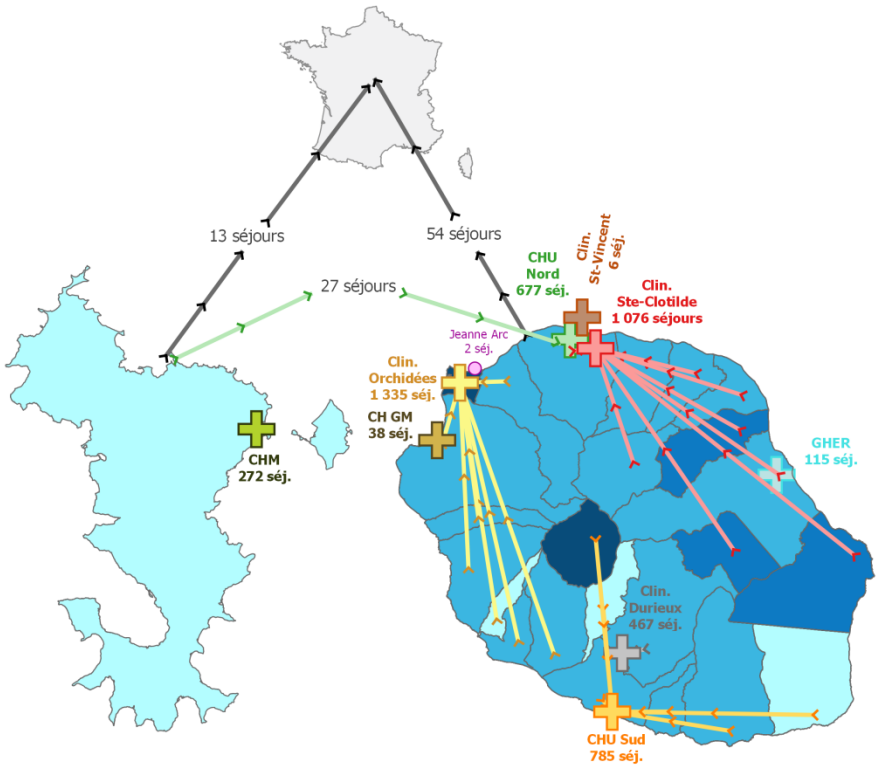
Flux d'attractivité principal

de la commune du patient vers l'établissement du séjour

Etablissement avec séjours enregistrés

- avec autorisation d'activité
- sans autorisation d'activité

Source : PMSI - FINESS
Réalisation : ARS OI/DSP/Etudes et Statistiques FC



CHIRURGIE URO-NÉPHROLOGIE ET GÉNITALE HOSPITALISATION COMPLÈTE EN 2015

Réunion : 2 767 séjours
Mayotte : 245 séjours

Taux de recours standardisé

(nb séjours pour 1 000 hab.)

- < 3,5
- [3,5 à 4,5 [
- [4,5 à 5,5 [
- >= 5,5

Les taux de recours standardisés par commune pour Mayotte sont indisponibles

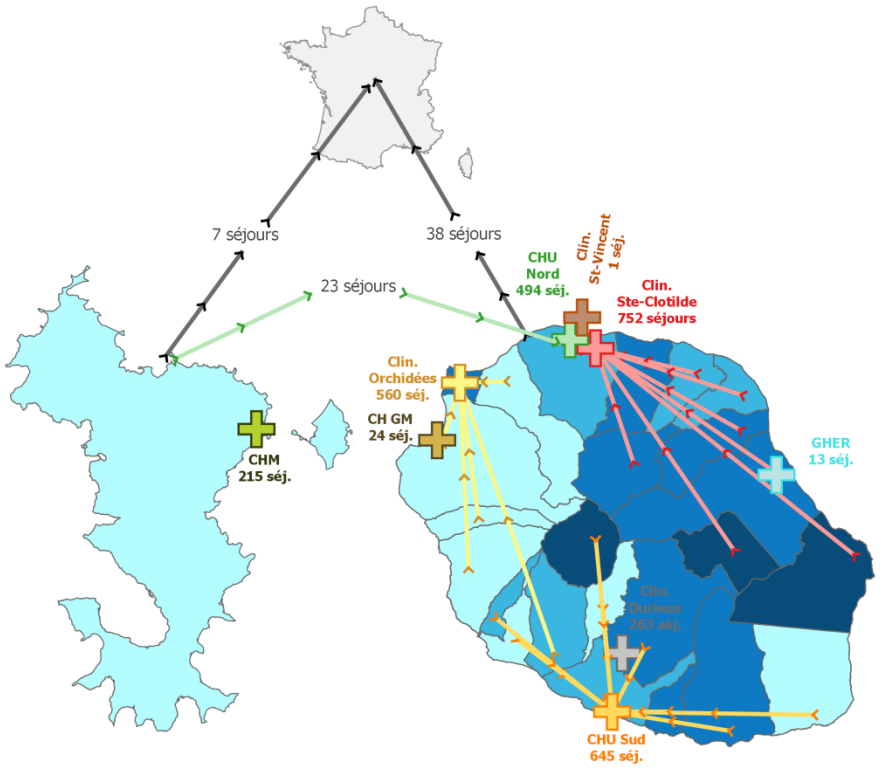
Flux d'attractivité principal

de la commune du patient vers l'établissement du séjour

Etablissement avec séjours enregistrés

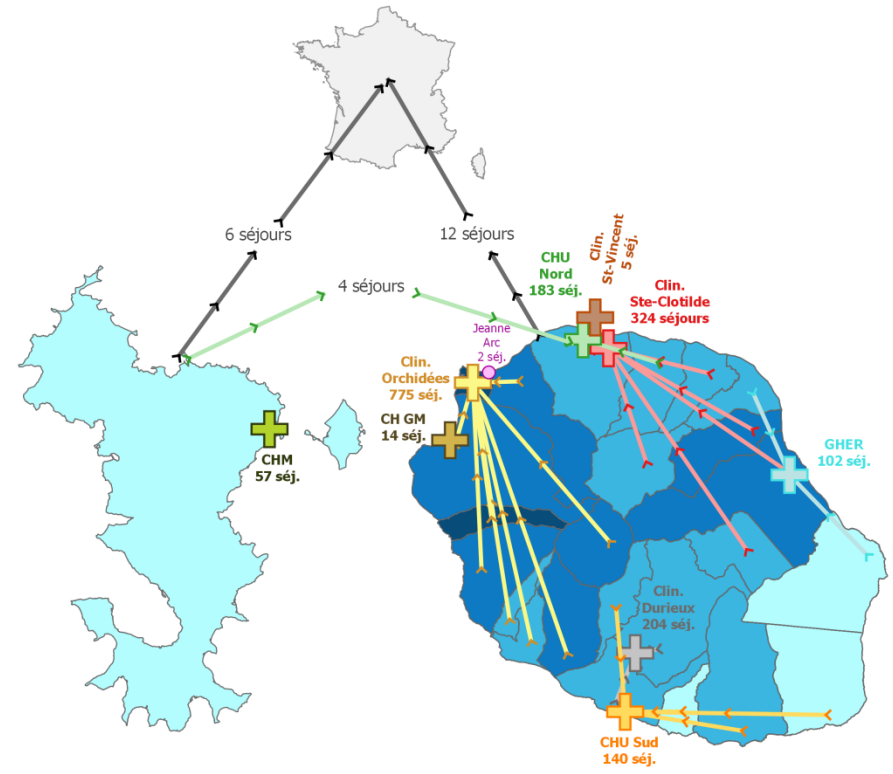
- avec autorisation d'activité
- sans autorisation d'activité

Source : PMSI - FINESS
Réalisation : ARS OI/DSP/Etudes et Statistiques FC



CHIRURGIE URO-NÉPHROLOGIE ET GÉNITALE HOSPITALISATION DE JOUR EN 2015

Réunion : 1 757 séjours
Mayotte : 67 séjours



Taux de recours standardisé

(nb séjours pour 1 000 hab.)

- < 1
- [1 à 2 [
- [2 à 3 [
- >= 3

Les taux de recours standardisés par commune pour Mayotte sont indisponibles

Flux d'attractivité principal

de la commune du patient vers l'établissement du séjour

Etablissement avec séjours enregistrés

- avec autorisation d'activité
- sans autorisation d'activité

Source : PMSI - FINESS
Réalisation : ARS OI/DSP/Etudes et Statistiques FC

DOCUMENT DE TRAVAIL