



Observatoire valaisan de la santé

Walliser Gesundheitsobservatorium

Statistiques médicales des établissements du RSV



Année 2006



**Frédéric Favre
Albert Gaspoz
Jean-Christophe Lüthi**



Novembre 2007

1. Table des matières

1.	Table des matières	2
2.	Résumé	3
3.	Introduction	4
4.	Méthode	6
5.	Résultats	7
5.1.	Soins aigus	7
5.1.1.	Pathologies selon la CIM-10	7
5.1.2.	Surveillance épidémiologique des maladies chroniques	10
5.1.2.1.	Maladies cardio-vasculaires	10
5.1.2.2.	Maladies respiratoires chroniques	11
5.1.2.3.	Diabète et insuffisance rénale	12
5.1.2.4.	Cancers	13
5.1.3.	Maladies infectieuses	15
5.1.4.	Naissances	17
5.1.5.	Suivi des interventions	18
5.2.	Durées moyennes de séjour en gériatrie, psychiatrie, réadaptation et lit d'attente	22
5.3.	Indicateurs de case-mix	24
5.3.1.	APDRG les plus fréquents	28
5.3.2.	Détail des indicateurs de case-mix	30
6.	Glossaire	39
7.	Index des tableaux	41
8.	Index des figures	42
9.	Références	43

2. Résumé

Depuis quelques années maintenant, le système de soins valaisan est en pleine réorganisation. Ce contexte a poussé plus avant encore la nécessité de disposer d'informations fiables et utiles à la décision. L'activité du Réseau Santé Valais (RSV) fut tout particulièrement observée durant l'année 2006. Ce rapport fait suite à la publication, par le RSV, de son rapport de gestion annuel. L'Observatoire valaisan de la santé (OVS) fut sollicité en tant que fournisseur de données. Il est dès lors évident que l'OVS a mis un accent particulier sur la concordance des données publiées dans son propre rapport avec celles des données du rapport du RSV.

Comme pour le rapport de l'année précédente, la version 2006 de ce rapport est établie essentiellement à partir des données contenues dans le Datawarehouse de l'OVS. De ce fait, nous avons pu opérer une distinction plus précise et plus fiable au niveau des différents cas d'hospitalisation. Pour ce qui est de la récolte des données médicales (codage des diagnostics et des interventions), nous pouvons encore constater avec grande satisfaction la haute qualité de ce travail effectué par l'unité de codage, créée au sein de l'OVS en 2003, qualité qui ressort clairement dans les rapports d'évaluation successifs réalisés par des auditeurs externes et neutres. Tous ces efforts devront être poursuivis à l'avenir, dans la perspective d'obtenir une meilleure transparence de l'activité hospitalière.

En 2006, les plus courantes pathologies entraînant une hospitalisation étaient les maladies cardiovasculaires tant pour les hommes que pour les femmes (respectivement 19.1% et 14.1%), les maladies endocriniennes arrivaient en deuxième position chez les hommes (8.1%) et en troisième chez les femmes (7.6%) après les grossesses, accouchements ou puerpéralité (11.5%). Parmi les cancers, celui ayant entraîné le plus d'hospitalisation chez les hommes était celui de la prostate (318) suivi du cancer du poumon (237), ce dernier arrive également en deuxième position chez les femmes (119) après le cancer du sein (264). Au niveau des maladies infectieuses, en plus des diagnostics enregistrés dans le chapitre CIM-10 des maladies infectieuses, nous avons pu encore identifier 1'833 diagnostics révélant une maladie infectieuse chez les femmes dont environ un quart concernaient des maladies de l'appareil respiratoire et plus de 40% des maladies de l'appareil génito-urinaire. Chez les hommes, 1'564 diagnostics ont été révélés dont plus de 40% dans les maladies de l'appareil respiratoire, 19.1% dans les maladies de l'appareil génito-urinaire et 15.2% dans les maladies de l'appareil digestif. Le RSV (partie vaudoise de l'Hôpital du Chablais comprise) a vu la naissance de 3'041 enfants durant l'année passée, les nouveau-nés dont le poids était inférieur à 2.5 kg représentaient 4.7% du total, 24.4% des naissances se sont faites par césarienne. Au niveau des interventions, on notera que 367 appendicectomies ont été pratiquées, de même que 517 cholécystectomies, 101 mastectomies, 313 hystérectomies, 464 angioplasties, 131 pontages des coronaires, 406 prostatectomies, enfin 727 prothèses de hanche ou de genou ont été posées. En soins aigus, la durée moyenne de séjour brute fut de 6.68 jours. En moyenne le nombre de diagnostics est de 4.2 par cas, celui des interventions de 1.3 par cas. Ce sont ainsi 580 APDRG distincts qui ont été générés pour un case-mix-index brut de 0.865.

3. Introduction

Ce rapport sur les statistiques hospitalières dans le canton du Valais de l'année 2006 est le septième rapport de l'Observatoire valaisan de la santé (OVS) sur le sujet ^{i ii iii iv v vi}. Depuis la sortie du premier rapport en 2001 (portant sur les données de l'année 2000), le paysage hospitalier valaisan a passablement évolué. A partir de 2002 et plus encore en 2003, le Valais a décidé d'optimiser sa couverture hospitalière par une mise en commun des moyens et des ressources, tâche qui se réalise progressivement depuis lors à travers la structure Réseau Santé Valais (RSV) mise en place dans ce but ^{vii viii}.

Conjointement et parallèlement à ce processus, le travail de saisie, de récolte et de traitement des données sur l'activité des hôpitaux et sur leurs ressources a également connu une profonde mutation. Le fruit du travail accompli par l'OVS depuis les débuts jusqu'à aujourd'hui, est devenu maintenant bien visible, en partie à travers ce rapport. En effet, les quatre premières éditions présentaient des indicateurs essentiellement basés sur les données récoltées pour l'Office fédéral de la statistique (OFS) et malheureusement, la nature de ces données étaient trop souvent inadaptées par rapport à l'information que l'on aurait voulu présenter. Pour la troisième fois, après le rapport sur les données 2004, ce rapport n'est plus basé sur les données OFS. La source essentielle des données est de nouveau cette année constituée par ce qui est contenu dans le DataWarehouse (DW) de l'OVS.

Le DW est une base de données dont la richesse en quantité et en qualité de données est en augmentation continue. Cette base est directement alimentée par les systèmes informatiques administratifs (système OPALE) et médicaux (dossier médical informatisé Phoenix) mis progressivement en place de manière uniforme et standardisée dans tous les établissements du RSV. Une des tâches primordiales de l'OVS est de mettre en valeur ces données afin de fournir toutes les informations nécessaires aux décideurs du domaine de la santé que ce soit au sein du RSV ou auprès des autorités valaisannes. Le DW est mis en place, également de manière progressive, depuis l'année 2004 et, petit à petit, l'équipe de l'OVS traite les données disponibles afin de les transformer en indicateurs utiles et fiables.

Ce rapport constitue une synthèse annuelle des données produites par l'OVS grâce à l'utilisation de son DW. Etant donné que le DW n'est, pour l'heure, alimenté que par les données provenant des établissements du RSV, nous ne présentons pas de données au sujet des établissements hospitaliers valaisans qui n'en font pas partie (Clinique SUVA, Clinique de Valère et Clinique Rehabilitationszentrum de Loèche). Les données de l'hôpital du Chablais ne sont pas intégrées au DW de la même façon que les autres établissements ceci en raison du fait que les systèmes informatiques et les définitions sont différentes du reste des établissements, ce qui rend impossible la liaison entre les données. Du coup, nous avons opté pour une présentation de l'activité de l'hôpital du Chablais utilisant les données OFS médicales.

L'OVS est également actif au niveau de l'amélioration de la production des données. Grâce à son travail permanent de vérification des données contenues dans le DW, il participe à la qualité de la saisie des données. De plus, il est également directement responsable du codage des diagnostics et des interventions. Lors d'une étude effectuée sur la qualité du codage sur les données 2000, nous montrions que seulement 42% des diagnostics principaux étaient codés avec précision et que le

nombre de diagnostics secondaires codés avec précision n'était que de 22% ^{ix}. Suite aux résultats de ce rapport, une Unité de codage fut créée au sein de l'Observatoire valaisan de la santé sur mandat du Réseau Santé Valais. Celle-ci fut mise en place entre le 1er janvier et le 31 décembre 2003. Cette année-là, la qualité du codage s'était déjà améliorée par rapport aux années précédentes. Une nouvelle étude a été réalisée en 2004^x, afin de vérifier de manière rigoureuse ce fait et les résultats ont été conformes aux prévisions. En effet, 83% des diagnostics principaux et près de 90% des interventions étaient codés avec précision. Un nouveau rapport d'évaluation a été effectué en 2005^{xi} et les bons résultats ont été confirmés avec encore une augmentation de la qualité. De même, les données 2005 ont été analysées en 2006^{xii}, étude donnant encore une fois de très bons résultats: 95.1% des diagnostics principaux et 97.9% des interventions étaient codés de manière précise en Valais. Le niveau de qualité atteint en matière de codage est fort réjouissant. Cela nous permet aujourd'hui de présenter dans ce rapport des indicateurs épidémiologiques et des indicateurs d'activité médicale dont la fiabilité est devenue très bonne.

Afin d'éviter toute redondance avec le rapport de gestion du RSV dont l'OVS est le principal fournisseur de données, nous avons opté cette année pour une présentation exclusive des données médicales, en cas d'intérêt pour les données d'administration, le lecteur voudra bien se référer au rapport de gestion susmentionné. Dans ce rapport, nous passons d'abord en revue les différents types de pathologies. Nous regardons ensuite plus en détail les maladies chroniques. Un chapitre est consacré aux maladies infectieuses, avec, pour la première fois cette année, une présentation de l'ensemble des cas diagnostiqués avec une telle maladie, y compris lorsqu'ils sont regroupés dans un autre chapitre de la CIM-10. Les deux chapitres suivants portent sur les naissances et le suivi des interventions. La suite du rapport est consacrée aux durées de séjour observées en gériatrie, psychiatrie, réadaptation et lit d'attente. La fin du rapport présente les indicateurs de case-mix, avec durées de séjour et APDRG dans les soins aigus.

4. Méthode

Comme mentionné plus haut, ce rapport ne contient en règle générale que les établissements dont les données sont présentes dans le DW de l'OVS. De même, à quelques exceptions près, seules les données issues directement du DW sont ici présentées. Nous avons opté pour ce mode de faire afin d'éviter la multiplication de sources non concordantes. Les données de l'hôpital du Chablais sont néanmoins présentées dans ce rapport partout où cela a été faisable en utilisant les données médicales OFS.

Le tableau 1 indique l'emplacement de chaque établissement hospitalier, son nom et l'appellation retenue dans le rapport pour sa désignation. L'ordre des établissements qui a été adopté résulte de leur distribution géographique.

Tableau 1. Liste des hôpitaux et appellations utilisées dans les tableaux et figures

Emplacement	Nom du centre hospitalier et du site	Appellation du site dans le rapport
Brigue	GNW - Spitalzentrum Oberwallis - Spital Brig	Brigue
Viège	GNW - Spitalzentrum Oberwallis - Spital Visp	Viège
Sierre	RSV - Centre Hospitalier du Centre du Valais - Clinique Ste-Claire	Ste-Claire
Sierre	RSV - Centre Hospitalier du Centre du Valais - Hôpital de Sierre	Sierre
Montana	RSV - Centre Hospitalier du Centre du Valais - Centre valaisan de pneumologie CVP	CVP
Sion	RSV - Centre Hospitalier du Centre du Valais - Hôpital de Sion - Champsec	Sion
Sion	RSV - Centre Hospitalier du Centre du Valais - Hôpital de Sion - Gravelone	Sion - Gravelone
Martigny	RSV - Centre Hospitalier du Centre du Valais - Hôpital de Martigny	Martigny
St-Maurice	RSV - Centre hospitalier du Chablais - Clinique St-Amé	St-Amé
Monthey et Aigle	Hôpital du Chablais	Chablais
Monthey	RSV - Centre hospitalier du Chablais - Institutions psychiatriques du Valais-Romand	IPVR

5. Résultats

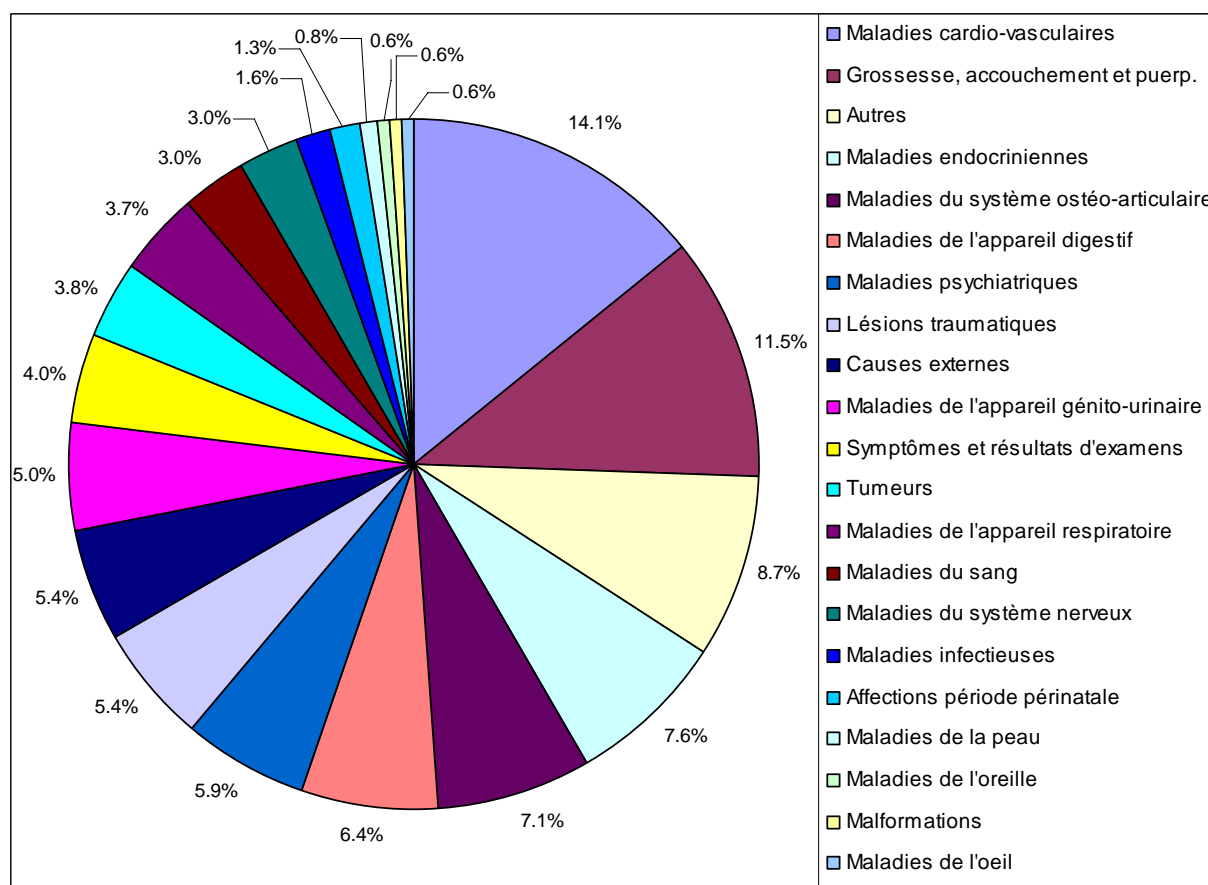
Les indicateurs de ce chapitre présentent l'ensemble de l'activité de tous les établissements. La distinction entre part valaisanne et part non-valaisanne des établissements à vocation intercantonale n'est, en générale, pas faite ici. Etant donné que ces indicateurs sont établis dans un but épidémiologique, la distinction entre part valaisanne et non-valaisanne aurait peu de sens. Dans les quelques cas où la séparation a été faite, la chose est alors précisée.

5.1. Soins aigus

5.1.1. Pathologies selon la CIM-10

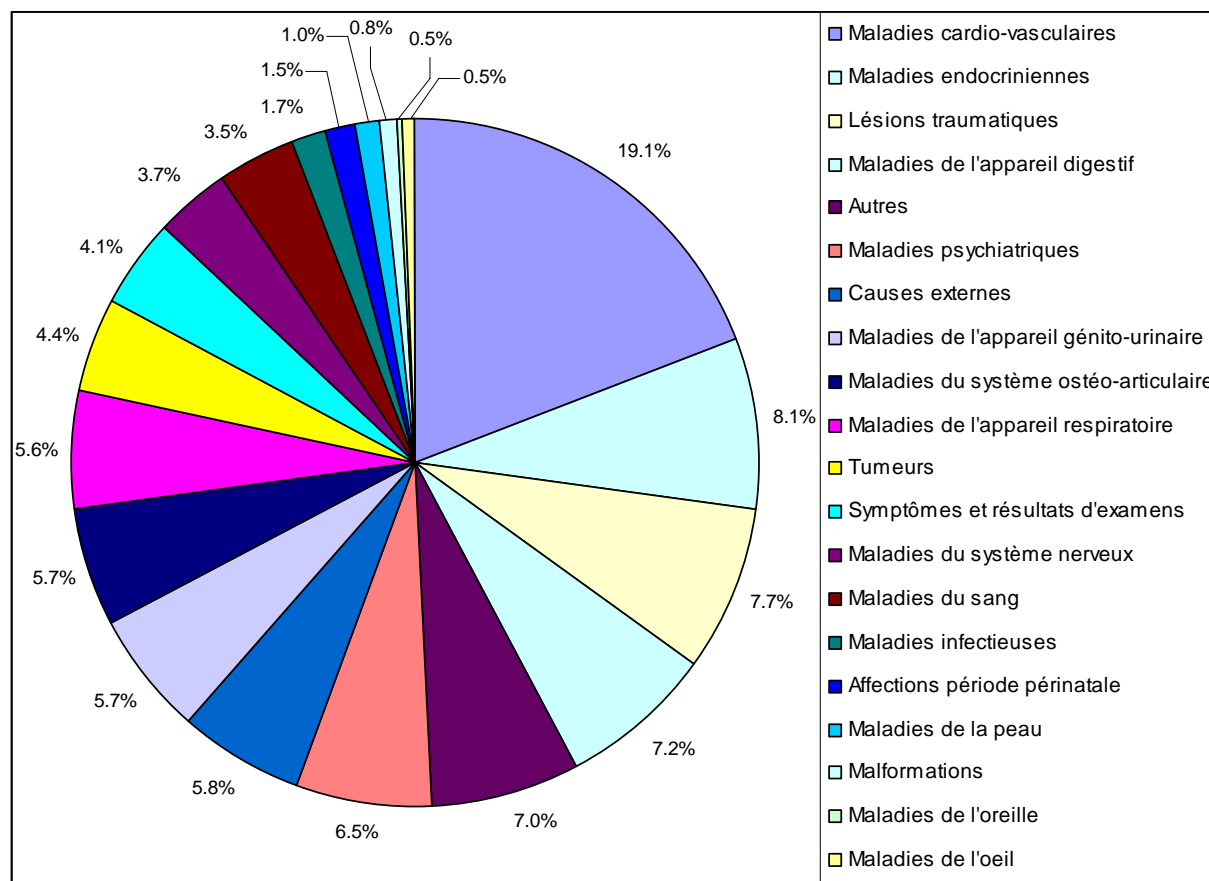
La figure 1 montre la répartition des diagnostics principaux et secondaires, selon les grandes catégories CIM-10 pour les femmes sorties en 2006. Le regroupement par grandes catégories CIM-10 se base sur la première position (lettre) des codes diagnostics CIM-10 et permet de classer les diagnostics en groupes homogènes de maladies ou d'appareil atteint. Nous notons que celles-ci étaient principalement hospitalisés pour une maladie cardio-vasculaire (14.1%), suivis des hospitalisations dues à une grossesse, un accouchement, ou à une puerpéralité (11.5%). Les causes suivantes d'hospitalisations les plus courantes sont les maladies endocriniennes (7.6%) et les maladies du système ostéo-articulaire (7.1%).

Figure 1. Pourcentage de tous les diagnostics par type de maladies ou d'appareil atteint (selon les grandes catégories CIM-10) pour les femmes (sans l'hôpital du Chablais), 2006



La figure 2 reprend la même répartition chez les hommes. Là, également, les diagnostics les plus courants sont les maladies cardio-vasculaires (19.1%), suivis des maladies endocriniennes (8.1%), des lésions traumatiques (7.7%) et des maladies de l'appareil digestif (7.2%).

Figure 2. Pourcentage de tous les diagnostics par type de maladies ou d'appareil atteint (selon les grandes catégories CIM-10) pour les hommes (sans l'hôpital du Chablais), 2006



Le chapitre 5.1.3. ci-dessous traitera en détail du nombre de diagnostics avec infection.

5.1.2. Surveillance épidémiologique des maladies chroniques

5.1.2.1. Maladies cardio-vasculaires

Le tableau ci-dessous présente le nombre de diagnostics de patients hospitalisés en soins aigus affectés par des maladies cardio-vasculaires, ceci en fonction du sexe des patients et des diagnostics les plus fréquents, un même séjour peut être compté plusieurs fois si le patient a plusieurs affections différentes. Nous voyons que, tant pour les hommes que pour les femmes, l'hypertension est le diagnostic le plus fréquent.

Tableau 2. Nombre de diagnostics pour maladies cardio-vasculaires (tous les diagnostics) : 10 diagnostics les plus fréquents par sexe, 2006

	Femmes	Hommes	Total
Hypertension essentielle (primitive)	3'450	3'529	6'979
Cardiopathie ischémique chronique	1'102	2'452	3'554
Fibrillation et flutter auriculaires	877	1'099	1'976
Cardiopathie hypertensive	421	362	783
Angine de poitrine	314	544	858
Insuffisance cardiaque	437	599	1'036
Atteintes non rhumatismales de la valvule mitrale	265	314	579
Varices des membres inférieurs	330	140	470
Autres maladies vasculaires périphériques	203	408	611
Néphropathie hypertensive	161	210	371
Infarctus aigu du myocarde	144	370	514
Autres atteintes veineuses	281	154	435
Bloc de branche gauche et auriculoventriculaire	216	292	508
Total général	12'881	19'791	18'674

Le tableau 3 présente les mêmes pathologies avec au moins un des principaux diagnostics de maladies cardio-vasculaires.

Tableau 3. Nombre de diagnostics de patients hospitalisés en soins aigus avec infarctus, insuffisance cardiaque, et angine de poitrine (tous les diagnostics), par site et par sexe, 2006

Femmes	Brigue	Viège	Sierre	Sion	Martigny	CVP	Chablais	Total
Angine de poitrine	15	31	26	144	38	3	57	314
Infarctus aigu du myocarde	14	9	9	55	17	0	40	144
Infarctus cérébral	10	6	27	35	25	0	41	144
Infarctus du myocarde à répétition	0	1	0	1	0	0	0	2
Insuffisance cardiaque	52	56	68	100	58	7	96	437
Total	91	103	130	335	138	10	234	1'041
Hommes								
Angine de poitrine	26	34	17	337	31	1	98	544
Infarctus aigu du myocarde	17	44	15	197	33	1	63	370
Infarctus cérébral	10	10	19	30	39	1	30	139
Infarctus du myocarde à répétition	0	0	1	2	0	0	0	3
Insuffisance cardiaque	56	51	70	184	81	16	141	599
Total	109	139	122	750	184	19	332	1'655

5.1.2.2. Maladies respiratoires chroniques

Le tableau 4 présente le nombre de diagnostics de patients hospitalisés avec BPCO ou avec asthme, par site et par sexe en 2006, un même séjour peut être compté plusieurs fois si le patient a plusieurs affections différentes. Nous constatons que dans tous les sites, la proportion d'homme est plus importante que la proportion de femmes hospitalisées pour BPCO, alors que les femmes sont un peu plus souvent affectées par des problèmes d'asthme.

Tableau 4. Nombres de diagnostics de patients hospitalisés en soins aigus avec maladie BPCO (tous les diagnostics), par site et par sexe, 2006

Femmes	Brigue	Viège	Sierre	Sion	Martigny	CVP	Chablais	Total
Asthme	29	69	49	98	74	19	137	475
BPCO	80	101	95	123	103	71	154	727
Total	109	170	144	221	177	90	291	1'202
Hommes								
Asthme	25	47	54	94	45	8	133	406
BPCO	159	167	134	278	198	125	328	1'389
Total	184	214	188	372	243	133	461	1'795

5.1.2.3. Diabète et insuffisance rénale

Le tableau 5 présente le nombre de diagnostics de patients hospitalisés en soins aigus avec diabète ou insuffisance rénale terminale, par site et par sexe, en 2006. Un même séjour peut être compté plusieurs fois si le patient a plusieurs affections différentes. Nous voyons que davantage d'hommes que de femmes sont hospitalisés pour cause de diabète. Le site de Sion enregistre le plus grand nombre de cas de diabète et d'insuffisance rénale terminale.

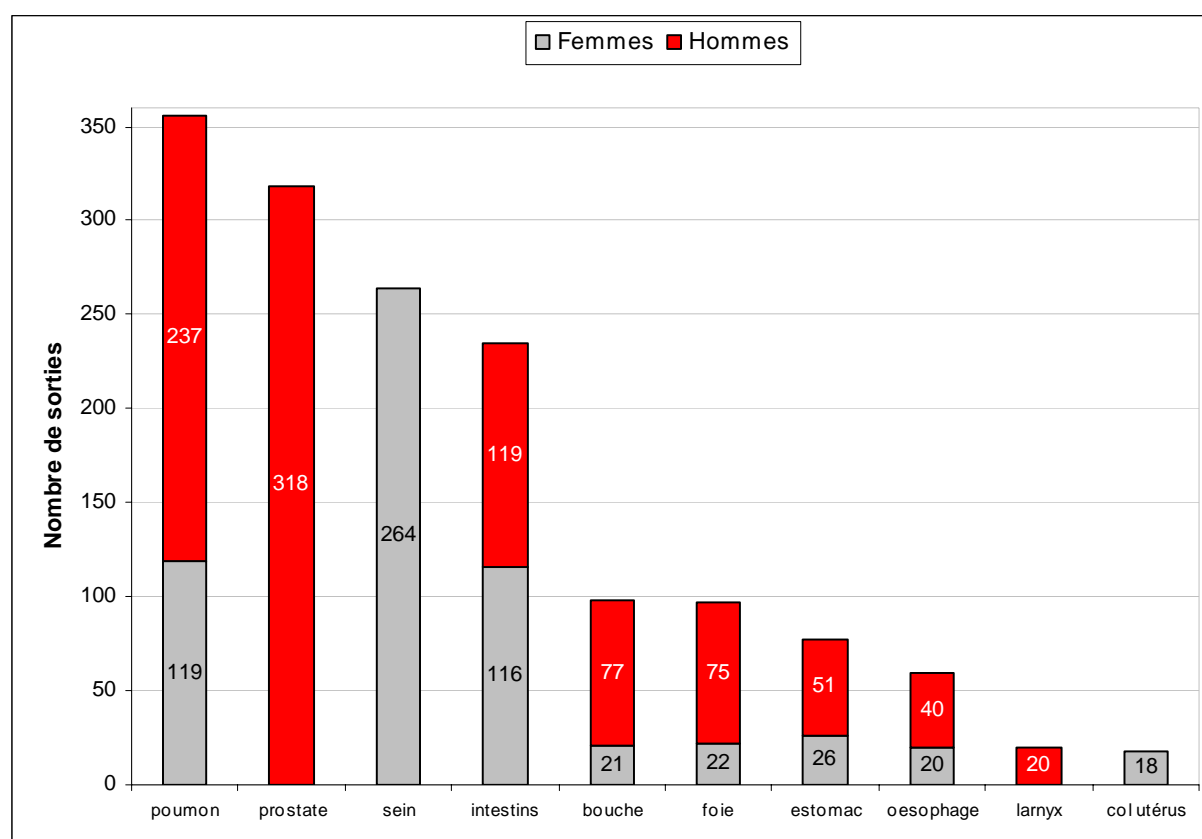
Tableau 5. Nombre de diagnostics de patients hospitalisés en soins aigus avec diabète ou insuffisance rénale (tous les diagnostics), par hôpital et par sexe, 2006

Femmes	Brigue	Viège	Sierre	Sion	Martigny	CVP	Chablais	Total
Diabète	107	151	207	267	172	14	268	1'186
Insuffisance rénale terminale	0	1	3	10	4	0	2	20
Total	107	152	210	277	176	14	270	1'206
Hommes								
Diabète	137	196	218	484	182	38	413	1'668
Insuffisance rénale terminale	0	14	15	17	15	1	8	70
Total	137	210	233	501	197	39	421	1'738

5.1.2.4. Cancers

La figure 3 montre le nombre de diagnostics de patients hospitalisés en soins aigus avec néoplasie, par type de cancer, par sexe, en 2006. Ces chiffres incluent les diagnostics principaux et secondaires. Chez les hommes, le cancer ayant entraîné le plus d'hospitalisations était celui de la prostate, suivi de celui du poumon, des intestins, puis le cancer de la bouche. Chez les femmes, par contre, le cancer ayant généré le plus d'hospitalisations était celui du sein, suivi de celui des poumons puis des intestins.

Figure 3. Nombre de diagnostics de patients hospitalisés en soins aigus avec néoplasie par type de cancer (tous les diagnostics) par sexe, 2006



Le tableau 6 présente le nombre de diagnostics de patients hospitalisés en soins aigus avec cancer, par site et par sexe, en 2006. Ce tableau inclut tous les diagnostics (principal et secondaires).

Tableau 6. Nombre de diagnostics de patients hospitalisés en soins aigus avec cancer (tous les diagnostics) par type de cancer, par site et par sexe, 2006

Femmes	Brigue	Viège	Sierre	Sion	Martigny	CVP	Chablais	Total
Cancer de la bouche	5	1	1	8	2	0	4	21
Cancer de l'estomac	2	5	3	3	7	0	6	26
Cancer de l'oesophage	1	4	5	2	2	0	6	20
Cancer des intestins	18	21	6	27	17	0	27	116
Cancer du col	1	1	2	6	6	0	2	18
Cancer du foie	1	3	2	7	4	0	5	22
Cancer du poumon	21	4	14	30	16	13	21	119
Cancer du sein	5	49	55	45	42	3	65	264
Autres	138	83	135	277	159	20	238	1'050
Total	192	171	223	405	255	36	374	1'656
Hommes								
Cancer de la bouche	17	5	4	36	1	0	14	77
Cancer de la prostate	35	16	51	102	37	2	75	318
Cancer de l'estomac	13	6	8	14	2	0	8	51
Cancer de l'oesophage	10	1	4	15	5	0	5	40
Cancer des intestins	14	19	14	27	19	0	26	119
Cancer du foie	2	10	14	23	17	0	9	75
Cancer du larynx	3	0	0	9	3	0	5	20
Cancer du poumon	44	4	13	47	53	20	56	237
Autres	196	62	194	418	142	19	307	1'338
Total	334	123	302	691	279	41	505	2'275

5.1.3. Maladies infectieuses

Le tableau ci-dessous indique le nombre de diagnostics infectiologiques parmi les patients hospitalisés en 2006. Plusieurs diagnostics peuvent être comptés chez le même patient au cours de la même hospitalisation, un même séjour peut donc apparaître simultanément dans plusieurs catégories CIM-10. Ce tableau regroupe les maladies infectieuses classées comme telles dans la CIM-10 (groupes A et B) et celles classées dans d'autres catégories.

Tableau 7. Nombre de diagnostics infectiologiques parmi les patients hospitalisés par type de maladies ou de système atteint (selon les grandes catégories CIM-10, tous les diagnostics) par sexe, 2006

	Femmes		Hommes		Total	
	N	%	N	%	N	%
- Maladies infectieuses (groupes A et B et de la CIM-10)	1'360	31.8%	1'346	36.9%	2'706	34.2%
- Maladies infectieuses classées ailleurs dans la CIM-10 :						
Système respiratoire	708	16.6%	952	26.1%	1'660	21.0%
Système génito-urinaire	940	22.0%	379	10.4%	1'319	16.6%
Système digestif	216	5.1%	293	8.0%	509	6.4%
Maladies de la peau	118	2.8%	169	4.6%	287	3.6%
Causes externes	92	2.2%	80	2.2%	172	2.2%
Grossesse, accouchement et puerpéralité	141	3.3%	-	-	141	1.8%
Lésions traumatiques	46	1.1%	82	2.2%	128	1.6%
Affections période périnatale	56	1.3%	55	1.5%	111	1.4%
Système cardio-vasculaire	50	1.2%	61	1.7%	111	1.4%
Maladies de l'oreille	32	0.7%	45	1.2%	77	1.0%
Symptômes et résultats d'examens	19	0.4%	23	0.6%	42	0.5%
Système nerveux	16	0.4%	18	0.5%	34	0.4%
Système ostéo-articulaire	6	0.1%	23	0.6%	29	0.4%
Maladies de l'oeil	6	0.1%	12	0.3%	18	0.2%
Autres	469	11.0%	109	3.0%	578	7.3%
Total	4'275	100%	3'647	100%	7'922	100%

Le tableau suivant présente le nombre de diagnostics de certaines maladies infectieuses chez les patients hospitalisés en soins aigus : pneumonie, infection des voies respiratoires supérieures, bronchite aiguë, pyélonéphrite, hépatite, méningite, tuberculose, endocardite, SIDA, varicelle, et rougeole.

Tableau 8. Nombre de diagnostics de patients hospitalisés en soins aigus pour certaines maladies infectieuses (tous les diagnostics) par hôpital, 2006

	Brigue	Viège	Sierre	Sion	Martigny	CVP	Chablais	Total
Pneumonie	103	200	192	292	177	55	394	1'413
Infection des voies respiratoires supérieures	21	45	21	37	21	1	157	303
Bronchite aiguë	12	31	7	82	20	6	136	294
Pyélonéphrite aiguë	2	5	16	42	13	0	37	115
Hépatite B et C	5	6	24	13	18	2	0	68
Méningite	0	0	2	23	2	0	14	41
Tuberculose	3	2	4	5	9	10	5	38
Endocardite infectieuse aiguë et subaiguë	0	0	1	7	5	0	6	19
SIDA	0	1	0	14	0	1	2	18
Varicelle	0	2	1	5	0	0	6	14
Rougeole	0	1	0	0	0	0	0	1

5.1.4. Naissances

Le tableau 9 montre le nombre de naissances, de naissances multiples, de nouveau-nés de moins de 2.5 Kg, de césariennes, d'enfants mort-nés ainsi que la durée de séjour (moyenne et médiane) par hôpital. Le nombre de césariennes a été évalué d'après les codes d'interventions (CHOP). Le site de Sion présentait le taux de nouveau-nés de moins de 2.5 Kg le plus élevé, avec 5.7% alors que le taux de césariennes le plus élevé était observé à Viège avec 30.7%.

Tableau 9. Accouchements, naissances et interventions obstétricales par hôpital, 2006

			Viège	Sion	Chablais	Total
Naissances	Garçons	N	309	806	439	1'554
		%	52.4%	51.9%	48.9%	51.1%
	Filles	N	281	748	458	1'487
		%	47.6%	48.1%	51.1%	48.9%
	Total	N	590	1'554	897	3'041
Jumeaux et triplés		N	0	37	27	64
		%	0.0%	2.4%	3.0%	2.1%
Nouveau-nés < 2.5 kg		N	24	88	30	142
		%	4.1%	5.7%	3.3%	4.7%
Césariennes		N	181	407	155	743
		%	30.7%	26.2%	17.3%	24.4%
Enfants morts nés		N	2	7	3	12
		%	0.3%	0.5%	0.3%	0.4%
Durée de séjour brute	Moyenne	Jours	5.8	5.5	5.3	5.5
	Médiane	Jours	6.0	5.0	5.0	5.0

Le tableau ci-dessous présente certaines procédures effectuées lors des accouchements par hôpital. Ces chiffres ont été tirés des codes d'interventions CHOP.

Tableau 10. Nombre et type d'interventions effectuées lors des accouchements (tous les diagnostics) par hôpital, 2006

	Brigue	Viège	Sierre	Sion	Martigny	Chablais	Total
Accouchement avec autre instrument spécifié	-	-	-	1	-	3	3
Accouchement avec instrument non spécifié	-	-	-	-	-	-	1
Autre assistance manuelle de l'accouchement	-	-	-	-	-	88	88
Autre induction chirurgicale du travail	-	-	-	2	1	-	3
Autre rupture artificielle des membranes	1	187	-	555	2	340	1'085
Épisiotomie	-	46	1	465	1	169	682
Induction du travail par rupture artificielle des membranes	-	-	-	19	-	-	19
Induction médicamenteuse du travail	-	101	-	426	1	171	699
Autre extraction par ventouse	-	-	-	-	-	12	12
Extraction par ventouse avec épisiotomie	-	-	-	-	-	63	63
Forceps bas avec épisiotomie	-	-	-	-	-	6	6
Forceps haut avec épisiotomie	-	-	-	-	-	2	2
Forceps moyen avec épisiotomie	-	-	-	-	-	27	27
Version externe	-	-	-	-	-	2	2
Total	1	334	1	1'468	5	883	2'692

5.1.5. Suivi des interventions

Sur le tableau 11, nous constatons que le nombre d'hospitalisations avec appendicectomie était le plus élevé à Sion, suivi de Viège et du Chablais.

Tableau 11. Nombre d'hospitalisations de soins aigus avec appendicectomie par hôpital, 2006

	Brigue	Viège	Sierre	Sion	Martigny	Chablais	Total
Appendicectomie laparoscopique	0	16	5	84	6	42	153
Appendicectomie laparoscopique en passant	0	2	1	3	1	1	8
Autre appendicectomie	1	52	4	79	9	34	179
Autre appendicectomie en passant	0	7	3	11	6	0	27
Total	1	77	13	177	22	77	367

Le tableau 12 montre que les cholécystectomies traditionnelles étaient le plus pratiquées à Sion alors que les cholécystectomies par voie laparoscopique étaient le plus pratiquées au Chablais.

Tableau 12. Nombre d'hospitalisations de soins aigus avec cholécystectomie par site, 2006

	Brigue	Viège	Sierre	Sion	Martigny	Chablais	Total
Autre cholécystectomie partielle	0	0	0	2	1	0	3
Cholécystectomie	2	8	15	37	11	22	95
Cholécystectomie laparoscopique	20	60	74	55	85	124	418
Cholécystectomie partielle par laparoscopie	0	1	0	0	0	0	1
Total	22	69	89	94	97	146	517

Le tableau 13 montre le nombre de sorties d'hospitalisations de soins aigus avec mastectomie, par site en 2006. Le plus grand nombre de mastectomies était pratiqué à l'hôpital du Chablais.

Tableau 13. Nombre d'hospitalisations de soins aigus avec mastectomie par site, 2006

	Viège	Sierre	Sion	Martigny	Chablais	Total
Autre mastectomie sous-cutanée unilatérale	0	1	1	0	0	2
Mastectomie avec évidement ganglionnaire axillaire bilatérale, simple	1	0	2	0	0	3
Mastectomie avec évidement ganglionnaire axillaire unilatérale, simple	10	13	11	11	21	66
Mastectomie bilatérale, simple	0	0	1	0	0	1
Mastectomie radicale, unilatérale	0	1	0	0	1	2
Mastectomie sous-cutanée bilatérale avec mise en place simultanée d'une prothèse mammaire	0	0	1	0	0	1
Mastectomie subtotale	0	1	0	0	1	2
Mastectomie unilatérale, simple	4	4	4	3	9	24
Total	15	20	20	14	32	101

Le tableau 14 montre le nombre de sorties d'hospitalisations de soins aigus avec hystérectomie par site. Sur ce tableau, nous observons que le nombre d'hystérectomies était le plus élevé au Chablais.

Tableau 14. Nombre d'hospitalisations de soins aigus avec hystérectomie, par site, 2006

	Viège	Sierre	Sion	Martigny	Chablais	Total
Autre hystérectomie vaginale	36	7	14	25	27	109
Hystérectomie abdominale radicale	3	2	0	5	2	12
Hystérectomie abdominale subtotale	0	0	0	1	31	32
Hystérectomie abdominale totale	28	39	39	33	8	147
Hystérectomie vaginale assistée par laparoscopie (LAVH)	7	1	0	0	0	8
Hystérectomie vaginale radicale	0	1	0	0	1	2
Hystérectomie supracervicale laparoscopique	0	0	0	0	3	3
Total	74	50	53	64	72	313

Le tableau 15 présente le nombre de pontages des coronaires et d'angioplasties effectuées sur le site de Sion en 2006. Ce type d'opération n'est pas pratiqué dans les autres établissements valaisans.

Tableau 15. Nombre d'interventions parmi les patients hospitalisés en soins aigus à Sion avec pontage des coronaires et angioplastie, 2006

	Sion
Angiographie du coeur combinée, gauche et droite	24
Angiographie du coeur droit	1
Angiographie du coeur gauche	346
Angioplastie coronaire transluminale percutanée [PTCA] d'un seul vaisseau ou athérectomie coronaire sans mention d'agent thrombolytique	411
Angioplastie coronaire transluminale percutanée [PTCA] ou athérectomie coronaire d'un seul vaisseau avec mention d'agent thrombolytique	20
Angioplastie coronaire transluminale percutanée [PTCA] ou athérectomie coronarienne de plusieurs vaisseaux faite pendant la même intervention avec ou sans mention d'agent thrombolytique	33
Insertion de stent(s) coronaire(s) à libération de substance médicamenteuse	286
Insertion de stent(s) coronaire(s) sans libération de substance médicamenteuse	172
Perfusion d'agent thrombolytique dans une artère coronaire	2
Pontage entre deux artères mammaires internes et artères coronaires	37
Pontage entre une artère mammaire interne et artère coronaire	94
Total	1'426

Le tableau 16 montre le nombre de sorties d'hospitalisations de soins aigus avec prothèse de la hanche ou prothèse du genou, par site, en 2006. Le plus grand nombre de prothèses de hanche et de genou sont pratiquées à Brigue.

Tableau 16. Nombre d'hospitalisations de soins aigus avec prothèse de la hanche ou du genou, par site, 2006

	Brigue	Viège	Sierre	Sion	Martigny	Chablais	Total
Prothèse totale de genou	101	0	0	10	71	50	232
Prothèse totale de hanche	141	3	0	27	126	89	386
Prothèse partielle de hanche	1	35	3	58	12	32	141
Total	243	38	3	95	209	139	727

Le tableau 17 nous montre le nombre de sorties d'hospitalisations de soins aigus avec opération de la prostate en 2006. Nous voyons que le site de Sierre est celui où se pratiquent le plus de prostatectomies transurétrales.

Tableau 17. Nombre d'hospitalisations de soins aigus avec opérations de la prostate, par site, 2006

	Brigue	Viège	Sierre	Sion	Martigny	Chablais	Total
Prostatectomie radicale	0	0	0	52	1	18	71
Prostatectomie suprapubienne	0	0	2	1	0	7	10
Autre prostatectomie transurétrale	116	2	172	34	0	0	324
Autre prostatectomie	0	0	0	1	0	0	1
Total	116	2	174	88	1	25	406

5.2. Durées moyennes de séjour en gériatrie, psychiatrie, réadaptation et lit d'attente

Les tableaux 18 à 21 ci-dessous présentent les durées moyennes de séjour par centre hospitalier, par site et par type de cas pour toutes les hospitalisations autres que celles de soins somatiques aigus. La durée moyenne de séjour se définit comme le nombre de journées passées à l'hôpital par les patients entre le moment de leur admission et celui de leur sortie (durée de séjour), divisé par le nombre de sorties.

La durée de séjour n'est pas équivalente au nombre de journées-malades! Seuls les patients sortis ont une durée de séjour.

La distinction entre les différents types de prise en charge est basée sur le cas d'Opale et le type d'admission. Si un patient change de cas durant son séjour, c'est le cas à la sortie qui est retenu. Tous les cas sont comptés, même ceux n'étant pas facturés.

Tableau 18. Durées moyennes de séjour des cas sortis d'hospitalisation de gériatrie, 2006

		Gériatrie
SZO	Brigue	20.9
	Viège	25.1
	Total	22.5
CHCVs	Ste-Claire	45.7
	Sierre	31.0
	Martigny	32.3
	Sion – Gravelone ¹	33.1
	Total	36.5
CHC	St-Amé	29.5
	Total	29.5
Total		31.3

¹ Opale indique pour Sion-Gravelone des cas de gériatrie, de soins palliatifs, de réhabilitation globale et de lit d'attente. La DMS présentée ici ne concerne que les cas de gériatrie.

Tableau 19. Durées moyennes de séjour des cas sortis d'hospitalisation de psychiatrie, 2006

		Pédopsychiatrie	Psychiatrie adulte	Psychiatrie de réhabilitation	Psychiatrie long séjour	Psychogériatrie	Total
SZO	Brigue	-	30.4	-	-	43.2	34.0
	Total	-	30.4	-	-	43.2	34.0
CHCVs	Ste-Claire	-	-	-	-	56.4	56.4
	Sierre	43.1	-	-	-	-	43.1
	Total	43.1	-	-	-	56.4	51.2
CHC	St-Amé	-	-	-	-	70.1	70.1
	IPVR	-	22.1	73.3	156.9	69.5	35.1
	Total	-	22.1	73.3	156.9	69.8	37.5
Total		43.1	24.1	73.3	156.9	58.5	37.9

Tableau 20. Durées moyennes de séjour des cas sortis d'hospitalisation de réadaptation, 2006

		Réhab. cardiaque	Réhab. médico-chir.	Réhab. neuro.	Réhab. ostéo-articulaire	Réhab. pneumologique	Total
CHCVs	CVP	17.4	17.2	18.5	17.9	17.6	17.6

Tableau 21. Durées moyennes de séjour des cas sortis d'hospitalisation en lit d'attente, 2006

		Lit d'attente
SZO	Brigue	9.8
	Viège	62.1
	Total	57.0
CHCVs	Sion - Gravelone	48.2
	Martigny	59.4
	Total	51.8
CHC	St-Amé	46.8
	Total	46.8
Total		54.5

5.3. Indicateurs de case-mix

Les indicateurs de case-mix des établissements valaisans confirment l'amélioration constatée depuis plusieurs années au niveau du codage. Le rapport de cette année présente en parallèle les chiffres 2005 et 2006, calculés selon une même base (même définition des cas d'hospitalisation, mêmes versions, etc.). En outre, les chiffres présentés correspondent à ceux publiés dans le rapport de gestion du RSV.

Même si la structure des tableaux est identique aux rapports annuels précédents, **les comparaisons doivent être faites avec prudence, en s'assurant au minimum que la version des cost-weights, le type d'APDRG et la définition des cas stationnaires sont les mêmes.**

Le nombre de diagnostics est en moyenne de 4.2 par cas pour le RSV et 3.7 pour l'HDC, ce qui situe le Valais dans les cantons de tête. De même, le nombre d'interventions codées est en moyenne de 1.3 par cas pour le RSV et 0.95 pour l'HDC. Le nombre d'APDRG différents qui ont été générés en 2006 varie de 537 pour Sion à 83 pour le CVP. Cet indicateur illustre la nature de la mission des établissements et montre le caractère cantonal de Sion, celui plus régional des autres hôpitaux de soins aigus et relève la spécialisation du Centre valaisan de pneumologie. **En raison de leur activité souvent complémentaire et non parallèle, la comparaison entre les différents établissements du tableau suivant doit être faite avec prudence.** Ceci est en particulier vrai pour l'indice de case-mix (CMI), qui reflète la lourdeur moyenne des cas traités, mais pas l'éventail des prestations fournies.

Ainsi, avec seulement 409 cas du secteur des soins aigus, dont beaucoup de cas extrêmes (23.2%), le CVP a un CMI de 1.577, ce qui s'explique par la lourdeur de certaines pathologies (mucoviscidose, pneumonies compliquées, etc.) mais surtout dans la délimitation peu claire entre les secteurs aigus et de réadaptation et par le nombre élevé de high outliers (20.5%). Corollaire: au CVP, la durée moyenne de séjour pour les cas somatiques aigus est plus du double des autres établissements.

La restructuration du RSV a nettement standardisé les CMI des établissements : Sion avec 0.963 et Viège avec 0.691 enregistrent une baisse importante liée à la concentration de disciplines "légères", comme l'obstétrique, la maternité et la pédiatrie, amenant de nombreux cas. Les autres établissements, a contrario, voient leur CMI augmenter pour les mêmes raisons et se situer autour de 0.889 en moyenne.

Au sein des établissements, le CMI varie fortement en fonction des disciplines médicales. Le tableau montre que les cas de chirurgie spécialisée (chirurgie cardiaque, thoracique, neurochirurgie, orthopédie, etc.) ainsi que de médecine (cardiologie, radio-oncologie, etc.) ont, logiquement, un CMI élevé, parfois supérieur à 2.000, avec souvent plus de 6 diagnostics codés. A contrario, des services comme la nurserie, la maternité-obstétrique, la pédiatrie ou l'ophtalmologie ont généralement un CMI inférieur au CMI moyen de l'établissement.

Les durées moyennes de séjour (DMS), calculées comme [Date de sortie – date d'entrée + 1] sont également très proches, avec une moyenne cantonale passant de 6.68 jours pour la DMS brute à 6.28 jours (en baisse continue depuis plusieurs années) pour la durée de séjour des seuls cas "normaux" (durée de séjour dans une norme standard).

Là également, la situation est fort variable entre services d'un même établissement ou entre services d'établissements différents.

Tableau 22. Indicateurs relatifs au case-mix des hôpitaux, 2006

Les sorties correspondent au rapport de gestion du RSV, avec des données arrêtées fin février. Tous les autres indicateurs reflètent la situation à la fin septembre (codage terminé).

SZO	Brig			Visp			SZO		
	2006	2005	Diff. %	2006	2005	Diff. %	2006	2005	Diff. %
Journées	24'053	23'838	0.9 %	38'503	40'718	-5.4 %	62'556	64'556	-3.1 %
Sorties [a]	3'262	3'129	4.3 %	6'975	6'989	-0.2 %	10'237	10'118	1.2 %
APDRG distincts	337	354	-4.8 %	429	426	0.7 %	487	488	-0.2 %
DMS brute [b]	7.40	7.64	-3.1 %	5.48	5.77	-5.0 %	6.09	6.35	-4.1 %
DMS des inliers [c]	7.01	7.08	-0.9 %	5.36	5.62	-4.6 %	5.89	6.07	-3.0 %
Nb. de diagnostiques par cas	4.52	4.79	-5.7 %	3.77	3.85	-2.1 %	4.01	4.14	-3.2 %
Nb. de traitements par cas	1.44	1.38	4.5 %	0.96	1.03	-7.4 %	1.11	1.14	-2.5 %
% DRG peu spécifiques [d]	4.0 %	5.3 %	-23.9 %	1.4 %	2.3 %	-38.1 %	2.3 %	3.2 %	-30.2 %
CMI brut [e]	0.869	0.860	1.1 %	0.699	0.725	-3.6 %	0.753	0.767	-1.8 %
% de high outliers	3.9 %	4.9 %	-21.5 %	1.9 %	2.5 %	-24.3 %	2.5 %	3.3 %	-22.5 %
CMI des high outliers	2.093	1.989	5.2 %	2.021	1.762	14.7 %	2.056	1.868	10.1 %
% de low outliers	4.9 %	4.9 %	-1.6 %	6.6 %	7.3 %	-8.9 %	6.1 %	6.5 %	-7.4 %
CMI des low outliers	0.483	0.514	-6.1 %	0.481	0.488	-1.3 %	0.482	0.494	-2.5 %
CMI pondéré [f]	0.898	0.891	5.2 %	0.691	0.717	14.7 %	0.757	0.771	-1.8 %

CHCVs	Sierre			Sion			Martigny		
	2006	2005	Diff. %	2006	2005	Diff. %	2006	2005	Diff. %
Journées	29'179	26'765	9.0 %	82'364	85'959	-4.2 %	28'553	27'136	5.2 %
Sorties [a]	3'949	3'719	6.2 %	12'592	12'774	-1.4 %	4'011	3'974	0.9 %
APDRG distincts	383	382	0.3 %	537	530	1.3 %	388	390	-0.5 %
DMS brute [b]	7.66	7.19	6.6 %	6.32	6.64	-4.7 %	7.38	6.96	6.0 %
DMS des inliers [c]	6.90	6.85	0.8 %	5.98	6.19	-3.5 %	7.04	6.67	5.4 %
Nb. de diagnostiques par cas	4.48	4.32	3.8 %	4.10	4.20	-2.4 %	4.82	4.71	2.2 %
Nb. de traitements par cas	1.06	1.07	-1.4 %	1.61	1.57	2.5 %	1.10	1.07	3.0 %
% DRG peu spécifiques [d]	5.4 %	4.8 %	12.6 %	1.9 %	2.5 %	-23.3 %	2.9 %	4.3 %	-31.9 %
CMI brut [e]	0.810	0.817	-0.8 %	0.943	0.914	3.2 %	0.915	0.859	6.4 %
% de high outliers	4.3 %	3.9 %	9.4 %	2.5 %	3.1 %	-18.8 %	3.2 %	3.0 %	6.4 %
CMI des high outliers	3.123	2.149	45.4 %	3.512	3.428	2.5 %	2.919	2.713	7.6 %
% de low outliers	5.9 %	6.0 %	-2.2 %	5.8 %	4.5 %	29.3 %	6.3 %	7.2 %	-12.5 %
CMI des low outliers	0.465	0.503	-7.5 %	0.586	0.594	-1.3 %	0.463	0.483	-4.2 %
CMI pondéré [f]	0.871	0.839	45.4 %	0.963	0.957	2.5 %	0.942	0.874	7.6 %

CHCVs	CVP			CHCVs		
	2006	2005	Diff. %	2006	2005	Diff. %
Journées	6'186	5'850	5.7 %	146'282	145'710	0.4 %
Sorties [a]	409	401	2.0 %	20'961	20'868	0.4 %
APDRG distincts	83	87	-4.6 %	566	570	-0.7 %
DMS brute [b]	15.74	14.36	9.7 %	6.96	6.94	0.2 %
DMS des inliers [c]	13.77	13.17	4.6 %	6.48	6.52	-0.6 %
Nb. de diagnostics par cas	5.94	5.60	6.1 %	4.35	4.35	0.0 %
Nb. de traitements par cas	3.08	2.67	15.2 %	1.44	1.41	2.1 %
% DRG peu spécifiques [d]	6.3 %	10.6 %	-40.1 %	2.8 %	3.4 %	-16.3 %
CMI brut [e]	1.299	1.126	15.3 %	0.920	0.890	3.3 %
% de high outliers	20.5 %	18.4 %	11.4 %	3.3 %	3.5 %	-5.3 %
CMI des high outliers	2.506	1.756	42.7 %	3.186	2.885	10.4 %
% de low outliers	2.7 %	2.0 %	33.1 %	5.9 %	5.2 %	11.9 %
CMI des low outliers	0.619	0.922	-32.9 %	0.538	0.549	-1.9 %
CMI pondéré [f]	1.577	1.308	42.7 %	0.954	0.927	2.9 %

Chablais	Chablais VS*			Chablais VD*			Chablais*		
	2006	2005	Diff. %	2006	2005	Diff. %	2006	2005	Diff. %
Journées	32'019	31'530	1.6 %	24'908	24'625	1.1 %	56'927	56'155	1.4 %
Sorties [a]	5'390	5'505	-2.1 %	3'838	3'910	-1.8 %	9'228	9'415	-2.0 %
APDRG distincts	444	446	-0.4 %	421	417	1.0 %	484	476	1.7 %
DMS brute [b]	5.91	5.74	3.0 %	6.51	6.23	4.5 %	6.16	5.94	3.7 %
DMS des inliers [c]	5.88	5.62	4.5 %	6.29	6.08	3.3 %	6.05	5.81	4.0 %
Nb. de diagnostics par cas	3.61	3.65	-1.1 %	3.93	3.89	1.1 %	3.74	3.75	-0.2 %
Nb. de traitements par cas	0.98	0.96	2.6 %	0.92	0.91	0.6 %	0.95	0.94	1.8 %
% DRG peu spécifiques [d]	2.76 %	2.63 %	5.0 %	2.84 %	2.79 %	1.9 %	2.80 %	2.70 %	3.6 %
CMI brut [e]	0.747	0.830	-10.0 %	0.767	0.869	-11.7 %	0.755	0.846	-10.7 %
% de high outliers	2.0 %	2.2 %	-8.7 %	2.6 %	2.7 %	-2.0 %	2.3 %	2.4 %	-5.6 %
CMI des high outliers	1.728	2.635	-34.4 %	2.358	2.765	-14.7 %	2.030	2.695	-24.7 %
% de low outliers	9.0 %	8.3 %	8.6 %	9.0 %	8.7 %	3.4 %	9.0 %	8.5 %	6.4 %
CMI des low outliers	0.770	0.481	60.2 %	0.765	0.517	48.1 %	0.768	0.496	54.9 %
CMI pondéré [f]	0.754	0.817	-7.8 %	0.790	0.865	-8.7 %	0.769	0.837	-8.1 %

* source : statistique médicale des hôpitaux. Les deux parties de l'hôpital du Chablais ont été séparées artificiellement (patients valaisans et vaudois séparés et le solde ventilé selon une clé de répartition).

	SZO			CHCVs			RSV (sans HDC)		
	2006	2005	Diff. %	2006	2005	Diff. %	2006	2005	Diff. %
Journées	62'556	64'556	-3.1 %	146'282	145'710	0.4 %	208'838	210'266	-0.7 %
Sorties [a]	10'237	10'118	1.2 %	20'961	20'868	0.4 %	31'198	30'986	0.7 %
APDRG distincts	487	488	-0.2 %	566	570	-0.7 %	580	583	-0.5 %
DMS brute [b]	6.09	6.35	-4.1 %	6.96	6.94	0.2 %	6.68	6.75	-1.1 %
DMS des inliers [c]	5.89	6.07	-3.0 %	6.48	6.52	-0.6 %	6.28	6.37	-1.4 %
Nb. de diagnostiques par cas	4.01	4.14	-3.2 %	4.35	4.35	0.0 %	4.24	4.28	-1.1 %
Nb. de traitements par cas	1.11	1.14	-2.5 %	1.44	1.41	2.1 %	1.33	1.32	0.8 %
% DRG peu spécifiques [d]	2.3 %	3.2 %	-30.2 %	2.8 %	3.4 %	-16.3 %	2.6 %	3.3 %	-20.8 %
CMI brut [e]	0.753	0.767	-1.8 %	0.920	0.890	3.3 %	0.865	0.850	1.8 %
% de high outliers	2.5 %	3.3 %	-22.5 %	3.3 %	3.5 %	-5.3 %	3.1 %	3.4 %	-10.7 %
CMI des high outliers	2.056	1.868	10.1 %	3.186	2.885	10.4 %	2.879	2.569	12.1 %
% de low outliers	6.1 %	6.5 %	-7.4 %	5.9 %	5.2 %	11.9 %	5.9 %	5.7 %	4.7 %
CMI des low outliers	0.482	0.494	-2.5 %	0.538	0.549	-1.9 %	0.519	0.528	-1.7 %
CMI pondéré [f]	0.757	0.771	-1.8 %	0.954	0.927	2.9 %	0.889	0.876	1.5 %

[a] Nombre de cas d'hospitalisation somatiques aigus.

[b] La durée moyenne de séjour (DMS) brute, exprimée en jours, se calcule comme (date de sortie - date d'entrée +1), les jours de congé étant déduits.

[c] La durée moyenne de séjour (DMS) des inliers se calcule comme la DMS brute, mais en ne tenant pas compte des cas outliers (low et high outliers).

[d] Les DRG considérés comme peu spécifiques, pour des hôpitaux et des services de soins somatiques aigus, sont les suivants : 461, 462, 463, 464, 465, 466, 467, 468, 469, 476, 477, 633, 634, 636 et 754.

[e] Le case-mix Index (CMI) brut se calcule en faisant le rapport entre la somme des cost-weights d'hospitalisation et le nombre de cas.

[f] Le case-mix Index (CMI) net ou pondéré se calcule comme le CMI brut, mais en pondérant au préalable le cost-weight des cas outliers (low et high) selon la formule décrite dans le rapport sur les cost-weights 5.1^{xiii}.

NB : les APDRG facturés ont servi pour ces calculs, et non pas les APDRG calculés. Les DRG forcés et les SPG sont donc pris en compte.

5.3.1. APDRG les plus fréquents

L'APDRG le plus fréquent en 2006 était, comme chaque année, l'un des deux APDRG relevant des naissances sans problèmes, avec 1'874 cas recensés. Le tiers environ de l'activité somatique aiguë en Valais se retrouve dans les 20 APDRG les plus fréquents. Les intitulés des APDRG doivent résumer une grande variété de situations cliniques différentes. Pour chacun, il convient d'examiner en détail le mode de regroupement selon les procédures et les diagnostics pour saisir cette variété.

Tableau 23. Les 20 APDRG les plus fréquents en 2006

DRG	Description	CW [1]	SZO			CHCVs					Total
			Brigue	Viège	Total	Sierre	Sion	Martigny	CVP	Total	
629	Nouveau-né, poids >2.49 kg, sans interventions significatives, diagnostic normal	0.322		520	520		1'354			1'354	1'874
373	Accouchement non compliqué, par voie vaginale	0.406		235	235		620			620	855
901	Transfert moins de 24 heures après l'admission	0.335	37	144	181	53	425	102		580	761
372	Accouchement compliqué, par voie vaginale	0.460		164	164		495			495	659
219	Interventions sur les membres inférieurs et l'humérus, excepté hanche, pied, fémur, >17 ans, sans cc	0.918	20	315	335	8	172	46		226	561
209	Interventions majeures sur les articulations, rattachement des membres des extrémités inférieures, excepté pour complications	1.719	224	32	256	2	84	192		278	534
183	Oeso-, gastro-entérite et affections digestives diverses, >17 ans, sans cc	0.411	72	185	257	102	108	60		270	527
371	Césarienne, sans cc	0.904		109	109		305			305	414
224	Interventions d'épaule, de coude, d'avant-bras, excepté interventions majeures d'articulations, sans cc	0.594	44	226	270	12	82	14		108	378
410	Chimiothérapie	0.597	57	1	58	52	215	20		287	345
243	Problèmes médicaux de dos, <76 ans	0.544	29	78	107	40	129	33	1	203	310
182	Oeso-, gastro-entérite et affections digestives diverses, >17 ans, avec cc	0.654	54	78	132	40	57	61	2	160	292
541	Affections respiratoires, excepté infections, bronchite, asthme, avec cc majeure	1.253	29	26	55	53	60	44	80	237	292
231	Excision locale et enlèvement de matériel de fixation interne sauf hanche et fémur	0.442	95	59	154	11	15	109		135	289
359	Interventions sur utérus/annexes, pour carcinome in situ et affection bénignes, sans cc	0.852	1	81	82	103	42	56		201	283
281	Traumatisme de la peau, du tissu sous-cutané, du sein, >17 ans, sans cc	0.361	18	99	117	23	80	54		157	274
112	Interventions cardiovasculaires percutanées	1.460			0	1	268	4		273	273
337	Prostatectomie transurétrale, sans cc	0.807	109		109	141	20			161	270
162	Cure de hernie inguinale et crurale, >17 ans, sans cc	0.467	51	57	108	77	12	65		154	262
777	Oesophagite, gastroentérite, affections digestives diverses, <18 ans, sans cc	0.304	1	131	132	2	119	2		123	255
20 APDRG les plus fréquents			841	2'540	3'381	720	4'662	862	83	6'327	9'708
En %			25.8%	36.4%	33.0%	18.2%	37.0%	21.5%	20.3%	30.2%	31.1%
Autres APDRG			2'421	4'435	6'856	3'229	7'930	3'149	326	14'634	21'490
Total (100% des cas codés)*			3'271	6'977	10'248	3'949	12'620	4'010	410	20'989	31'237

* Le total représente la totalité des cas codés en 2006. Ce chiffre est très légèrement différent des sorties présentées au tableau précédent, car celles-ci reflètent l'état au moment de la publication du rapport de gestion du RSV. Dans l'intervalle, quelques modifications sont encore intervenues.

DRG	Description	CW [1]	Chablais VD	Chablais VS	Total
629	Nouveau-né, poids >2.49 kg, sans interventions significatives, diagnostic normal	461	304	765	461
373	Accouchement non compliqué, par voie vaginale	290	193	483	290
372	Accouchement compliqué, par voie vaginale	128	85	213	128
209	Interventions majeures sur les articulations, rattachement des membres des extrémités inférieures, excepté pour complications	103	56	159	103
183	Oeso-, gastro-entérite et affections digestives diverses, >17 ans, sans cc	98	54	152	98
777	Oesophagite, gastroentérite, affections digestives diverses, <18 ans, sans cc	79	48	127	79
371	Césarienne, sans cc	76	49	125	76
243	Problèmes médicaux de dos, <76 ans	59	56	115	59
776	Oesophagite, gastroentérite, affections digestives diverses, <18 ans, avec cc	62	50	112	62
162	Cure de hernie inguinale et crurale, >17 ans, sans cc	62	38	100	62
775	Bronchite et asthme, <18 ans, sans cc	59	39	98	59
541	Affections respiratoires, excepté infections, bronchite, asthme, avec cc majeure	47	49	96	47
763	Stupeur et coma traumatiques, <1 hr, <18 ans	49	46	95	49
143	Douleur thoracique	43	50	93	43
281	Traumatisme de la peau, du tissu sous-cutané, du sein, >17 ans, sans cc	41	49	90	41
119	Ligature de veine et stripping	50	34	84	50
219	Interventions sur les membres inférieurs et l'humérus, excepté hanche, pied, fémur, >17 ans, sans cc	58	25	83	58
359	Interventions sur utérus/annexes, pour carcinome in situ et affection bénignes, sans cc	46	34	80	46
182	Oeso-, gastro-entérite et affections digestives diverses, >17 ans, avec cc	45	34	79	45
140	Angine de poitrine	45	32	77	45
	20 APDRG les plus fréquents	1'901	1'325	3'226	1'901
	en %	35.3%	34.5%	35.0%	35.3%
	Autres APDRG	3'489	2'513	6'002	3'489
	Total (100% des cas codés)	5'390	3'838	9'228	5'390

[1]CW : cost-weight, version 5.1

5.3.2. Détail des indicateurs de case-mix

Tableau 24. Nombre de cas, CMI brut et CMI pondéré, par hôpital et par type de cas, 2006

SZO		Sorties codées			CMI brut			CMI pondéré		
		2006	2005	Diff %	2006	2005	Diff %	2006	2005	Diff %
Brig	Chirurgie du dos (Neurochirurg	41	53	-22.6 %	2.063	1.555	32.7 %	2.166	1.555	39.3 %
	Chirurgie Générale	568	548	3.6 %	0.655	0.734	-10.8 %	0.705	0.763	-7.5 %
	Chirurgie pédiatrique	4			0.497			0.497		
	Gynécologie		99	-100.0 %		1.006	-100.0 %		0.991	-100.0 %
	Médecine	1601	1467	9.1 %	0.864	0.824	4.8 %	0.898	0.873	2.8 %
	Médecine / Oncologie	10			0.724			0.851		
	Ophthalmologie	2	7	-71.4 %	0.535	0.650	-17.7 %	0.535	0.650	-17.7 %
	ORL	158	159	-0.6 %	0.629	0.668	-5.9 %	0.625	0.663	-5.8 %
	Orthopédie	606	535	13.3 %	1.175	1.155	1.8 %	1.186	1.161	2.1 %
	Urologie	281	248	13.3 %	0.646	0.630	2.5 %	0.646	0.663	-2.5 %
	Total	3271	3116	5.0 %	0.869	0.860	1.1 %	0.898	0.891	0.8 %
Visp	Chirurgie Générale	2679	2779	-3.6 %	0.801	0.835	-4.0 %	0.778	0.802	-3.0 %
	Chirurgie pédiatrique	429	344	24.7 %	0.477	0.482	-0.9 %	0.453	0.463	-2.2 %
	Dentaire	1			0.395			0.395		
	Gynécologie	323	226	42.9 %	0.849	0.843	0.7 %	0.832	0.820	1.5 %
	Maternité-Obst.	707	713	-0.8 %	0.568	0.585	-2.8 %	0.567	0.586	-3.3 %
	Médecine	1845	1856	-0.6 %	0.777	0.810	-4.1 %	0.786	0.832	-5.5 %
	Nurserie	591	627	-5.7 %	0.374	0.386	-3.3 %	0.373	0.388	-3.8 %
	Ophthalmologie		2	-100.0 %		0.576	-100.0 %		0.576	-100.0 %
	ORL	52	31	67.7 %	0.582	0.524	11.0 %	0.596	0.496	20.2 %
	Orthopédie	7	10	-30.0 %	0.839	1.198	-29.9 %	0.839	1.166	-28.0 %
	Pédiatrie	338	309	9.4 %	0.462	0.430	7.3 %	0.479	0.434	10.3 %
	Urologie	5	13	-61.5 %	0.745	0.922	-19.2 %	0.745	0.993	-25.0 %
	Total	6977	6910	1.0 %	0.699	0.725	-3.6 %	0.691	0.717	-3.6 %
SZO		10248	10026	2.2 %	0.753	0.767	-1.8 %	0.757	0.771	-1.8 %

CHCVs		Sorties codées			CMI brut			CMI pondéré		
		2006	2005	Diff %	2006	2005	Diff %	2006	2005	Diff %
Sierre	Cardiologie cantonalisée	1			2.283			2.283		
	Chirurgie Esthétique	9			0.922			0.922		
	Chirurgie Générale	469	437	7.3 %	0.944	0.952	-0.8 %	1.029	0.990	4.0 %
	Chirurgie maxillo-faciale	6	14	-57.1 %	1.036	0.925	12.0 %	1.036	0.925	12.0 %
	Chirurgie Plastique/Reconstruc	253	124	104.0 %	1.022	0.831	23.1 %	1.357	0.909	49.4 %
	Chirurgie vasculaire	10	20	-50.0 %	1.215	1.429	-15.0 %	1.800	1.524	18.1 %
	Gynécologie	239	367	-34.9 %	0.843	0.893	-5.6 %	0.779	0.869	-10.4 %
	Maternité-Obst.		3	-100.0 %		0.976	-100.0 %		0.976	-100.0 %
	Médecine	2346	2175	7.9 %	0.793	0.806	-1.6 %	0.841	0.831	1.1 %
	ORL		13	-100.0 %		0.682	-100.0 %		0.682	-100.0 %
	Orthopédie	55	57	-3.5 %	0.838	0.639	31.1 %	0.907	0.592	53.2 %
	Urologie	561	501	12.0 %	0.644	0.683	-5.6 %	0.659	0.705	-6.6 %
	Total	3949	3711	6.4 %	0.810	0.817	-0.8 %	0.871	0.839	3.7 %
Sion	Cardiologie cantonalisée	880	972	-9.5 %	1.390	1.252	11.1 %	1.360	1.244	9.3 %
	Cardiologie n/cantonalisée	336	259	29.7 %	1.203	1.186	1.4 %	1.158	1.135	2.0 %
	Chirurgie cardiaque cantonalis	208	219	-5.0 %	4.557	4.168	9.3 %	4.671	4.256	9.7 %
	Chirurgie cardiaque n/cantonal	43	39	10.3 %	2.007	1.860	7.9 %	2.171	1.873	15.9 %
	Chirurgie Esthétique	8	37	-78.4 %	0.801	0.918	-12.8 %	0.801	0.817	-2.0 %
	Chirurgie (exclusive pr Ambu)		1	-100.0 %		0.680	-100.0 %		0.302	-100.0 %
	Chirurgie Générale	1132	1258	-10.0 %	1.381	1.194	15.7 %	1.446	1.387	4.2 %
	Chirurgie maxillo-faciale	1			1.185			1.185		
	Chirurgie pédiatrique	368	149	147.0 %	0.554	0.542	2.1 %	0.515	0.570	-9.7 %
	Chirurgie Plastique/Reconstruc	316	386	-18.1 %	0.890	0.812	9.6 %	0.956	0.908	5.4 %
	Chirurgie thoracique		1	-100.0 %		4.276	-100.0 %		4.276	-100.0 %
	Gynécologie	324	207	56.5 %	0.707	0.710	-0.4 %	0.708	0.751	-5.8 %
	Maternité-Obst.	1823	1645	10.8 %	0.549	0.551	-0.3 %	0.557	0.555	0.4 %
	Médecine	2154	2577	-16.4 %	0.926	0.902	2.6 %	1.010	0.971	4.0 %
	Néonatalogie	71	78	-9.0 %	1.322	0.974	35.7 %	1.614	1.341	20.3 %
	Neurochg. Générale	533	417	27.8 %	1.267	1.222	3.7 %	1.232	1.216	1.3 %
	Neurochg. spécialisée	191	197	-3.0 %	1.939	2.128	-8.9 %	1.960	2.184	-10.3 %
	Neurologie	14			0.891			0.891		
	Nurserie	1497	1412	6.0 %	0.381	0.374	1.7 %	0.379	0.374	1.3 %
	Oncologie Lourde	184	131	40.5 %	0.738	0.768	-3.8 %	0.806	0.952	-15.4 %
	Ophthalmologie	1	3	-66.7 %	0.458	0.855	-46.4 %	0.295	0.855	-65.5 %
	ORL	242	183	32.2 %	0.692	0.816	-15.1 %	0.675	0.726	-7.1 %
	Orthopédie	315	1035	-69.6 %	1.124	1.053	6.8 %	1.134	1.051	7.9 %
Pédiatrie	909	1148	-20.8 %	0.516	0.508	1.5 %	0.512	0.509	0.5 %	
Radio-oncologie	61	49	24.5 %	0.758	0.830	-8.6 %	1.014	1.225	-17.2 %	
Traumatologie orthopédique	734			1.052			0.995			
Urologie	275	295	-6.8 %	1.074	0.962	11.6 %	1.089	1.000	9.0 %	
Total	12620	12698	-0.6 %	0.943	0.914	3.2 %	0.963	0.957	0.7 %	

CHCVs		Sorties codées			CMI brut			CMI pondéré		
		2006	2005	Diff %	2006	2005	Diff %	2006	2005	Diff %
Martigny	Chirurgie Générale	598	666	-10.2 %	0.920	0.765	20.2 %	0.930	0.779	19.3 %
	Gynécologie	243	344	-29.4 %	0.843	0.812	3.8 %	0.810	0.769	5.3 %
	Maternité-Obst.	2	70	-97.1 %	0.365	0.536	-32.0 %	0.365	0.566	-35.5 %
	Médecine	2198	1930	13.9 %	0.866	0.853	1.5 %	0.896	0.870	3.0 %
	Nurserie		56	-100.0 %		0.368	-100.0 %		0.373	-100.0 %
	Oncologie Lourde	3			0.724			0.724		
	Ophthalmologie		2	-100.0 %		0.735	-100.0 %		0.735	-100.0 %
	ORL	76	67	13.4 %	0.746	0.702	6.3 %	0.752	0.713	5.4 %
	Orthopédie	883	795	11.1 %	1.069	1.066	0.3 %	1.117	1.100	1.5 %
	Pédiatrie	2	33	-93.9 %	0.458	0.519	-11.9 %	0.234	0.533	-56.1 %
	Traumatologie orthopédique	4			1.424			2.192		
	Urologie	1	4	-75.0 %	0.345	0.831	-58.5 %	0.345	0.831	-58.5 %
Total	4010	3967	1.1 %	0.915	0.859	6.4 %	0.942	0.874	7.8 %	
CVP	Chirurgie thoracique	33	36	-8.3 %	2.415	2.178	10.9 %	2.523	2.122	18.9 %
	Médecine		5	-100.0 %		0.653	-100.0 %		1.656	-100.0 %
	Pneumologie	377	356	5.9 %	1.201	1.027	17.0 %	1.494	1.221	22.4 %
	Total	410	397	3.3 %	1.299	1.126	15.3 %	1.577	1.308	20.5 %
CHCVS		20989	20773	1.0 %	0.920	0.890	3.3 %	0.954	0.927	2.9 %
RSV		31198	30986	0.7 %	0.865	0.850	1.8 %	0.889	0.876	1.5 %

Chablais		Sorties codées			CMI brut			CMI pondéré		
		2006	2005	Diff %	2006	2005	Diff %	2006	2005	Diff %
Chablais VS	Chirurgie	1608	1675	-4.0 %	0.924	0.984	-6.1 %	0.929	0.937	-0.9 %
	Gynécologie et obstétrique	810	839	-3.5 %	0.595	0.704	-15.5 %	0.599	0.691	-13.3 %
	Médecine interne	1636	1682	-2.7 %	0.844	0.963	-12.4 %	0.859	0.966	-11.1 %
	Oto-rhino-laryngologie	125	133	-6.0 %	0.770	0.933	-17.4 %	0.763	0.943	-19.1 %
	Pédiatrie	1211	1176	3.0 %	0.479	0.497	-3.5 %	0.483	0.509	-5.3 %
	Total	5390	5505	-2.1 %	0.747	0.830	-10.0 %	0.754	0.817	-7.8 %
Chablais VD	Chirurgie	1229	1240	-0.9 %	0.853	0.982	-13.2 %	0.879	0.949	-7.4 %
	Gynécologie et obstétrique	550	579	-5.0 %	0.584	0.724	-19.3 %	0.582	0.727	-20.0 %
	Médecine interne	1275	1280	-0.4 %	0.926	1.029	-10.0 %	0.967	1.026	-5.8 %
	Oto-rhino-laryngologie	50	52	-3.8 %	0.903	0.999	-9.6 %	0.895	0.941	-5.0 %
	Pédiatrie	734	759	-3.3 %	0.473	0.515	-8.1 %	0.484	0.557	-13.1 %
	Total	3838	3910	-1.8 %	0.767	0.869	-11.7 %	0.790	0.865	-8.7 %
Chablais		9228	9415	-2.0 %	0.755	0.846	-10.7 %	0.769	0.837	-8.1 %

Tableau 25. Durée moyenne de séjour (DMS) et pourcentage de high et de low outliers par hôpital et par type de cas, 2006

SZO		DMS			% High outliers			% Low outliers		
		2006	2005	Diff %	2006	2005	Diff %	2006	2005	Diff %
Brig	Chirurgie du dos (Neurochirurg	10.8	10.8	-0.1 %	2.4 %	0.0 %				
	Chirurgie Générale	5.1	5.6	-8.6 %	3.3 %	3.1 %	7.8 %	2.6 %	4.9 %	-46.4 %
	Chirurgie pédiatrique	3.5								
	Gynécologie		5.9	-100.0 %		1.0 %	-100.0 %		11.1 %	-100.0 %
	Médecine	8.7	9.0	-3.4 %	6.1 %	8.0 %	-24.0 %	8.7 %	7.2 %	20.2 %
	Médecine / Oncologie	7.5			10.0 %			20.0 %		
	Ophthalmologie	1.5	2.0	-25.0 %						
	ORL	3.1	3.3	-6.5 %	0.6 %	1.3 %	-49.7 %	1.3 %	1.3 %	0.6 %
	Orthopédie	8.3	8.6	-3.1 %	1.0 %	2.1 %	-51.8 %	0.2 %	1.3 %	-87.4 %
	Urologie	4.6	4.9	-6.5 %	0.4 %	2.0 %	-82.3 %		0.4 %	-100.0 %
	Total	7.4	7.6	-3.1 %	3.9 %	4.9 %	-21.5 %	4.9 %	4.9 %	-1.6 %
Visp	Chirurgie Générale	4.9	4.9	-1.0 %	1.3 %	1.8 %	-27.4 %	8.5 %	9.9 %	-13.6 %
	Chirurgie pédiatrique	2.6	2.5	3.8 %	0.2 %			3.7 %	2.3 %	60.4 %
	Dentaire	5.0								
	Gynécologie	4.8	4.9	-1.6 %	1.2 %	0.9 %	39.9 %	7.1 %	6.2 %	14.9 %
	Maternité-Obst.	5.8	6.0	-3.9 %	0.4 %	0.6 %	-24.4 %	2.0 %	1.1 %	76.5 %
	Médecine	7.3	8.0	-8.9 %	4.4 %	5.9 %	-25.9 %	9.1 %	9.9 %	-8.2 %
	Nurserie	5.8	6.0	-2.5 %	0.2 %	0.2 %	6.1 %	0.2 %	0.0 %	
	Ophthalmologie		2.0	-100.0 %						
	ORL	4.3	2.7	56.4 %	1.9 %			3.8 %	6.5 %	-40.4 %
	Orthopédie	4.4	6.6	-32.9 %					10.0 %	-100.0 %
	Pédiatrie	3.7	3.7	2.1 %	2.1 %	1.6 %	28.0 %	3.0 %	3.6 %	-16.9 %
	Urologie	6.4	7.8	-17.6 %		15.4 %	-100.0 %			
Total	5.5	5.8	-5.0 %	1.9 %	2.5 %	-24.3 %	6.6 %	7.3 %	-8.9 %	
SZO		6.1	6.4	-4.1 %	2.5 %	3.3 %	-22.5 %	6.1 %	6.5 %	-7.4 %

CHCVs		DMS			% High outliers			% Low outliers		
		2006	2005	Diff %	2006	2005	Diff %	2006	2005	Diff %
Sierre	Cardiologie cantonalisée	13.0								
	Chirurgie Esthétique	2.9								
	Chirurgie Générale	7.4	7.0	5.6 %	4.3 %	3.2 %	33.1 %	4.5 %	3.9 %	15.1 %
	Chirurgie maxillo-faciale	4.5	4.0	12.5 %						
	Chirurgie Plastique/Reconstruc	11.0	7.8	40.8 %	9.5 %	9.7 %	-2.0 %	3.6 %	4.0 %	-11.8 %
	Chirurgie vasculaire	10.6	6.8	55.9 %	10.0 %	10.0 %	0.0 %	20.0 %	0.0 %	
	Gynécologie	4.8	5.8	-17.0 %	0.4 %	2.7 %	-84.6 %	18.8 %	11.4 %	64.5 %
	Maternité-Obst.		8.7	-100.0 %						
	Médecine	8.2	7.9	3.9 %	4.6 %	4.6 %	0.1 %	6.3 %	6.9 %	-7.9 %
	ORL		3.5	-100.0 %						
	Orthopédie	11.0	5.7	91.1 %	10.9 %			5.5 %	10.5 %	-48.2 %
	Urologie	5.2	5.6	-8.0 %	1.6 %	1.4 %	14.8 %	0.7 %	0.8 %	-10.7 %
Total	7.7	7.2	6.6 %	4.3 %	3.9 %	9.4 %	5.9 %	6.0 %	-2.2 %	
Sion	Cardiologie cantonalisée	4.1	4.1	-1.1 %	1.7 %	3.8 %	-55.2 %	5.6 %	7.0 %	-20.4 %
	Cardiologie n/cantonalisée	4.5	4.6	-4.0 %	0.6 %	0.4 %	54.2 %	19.0 %	14.3 %	33.3 %
	Chirurgie cardiaque cantonalis	15.7	14.7	7.0 %	1.4 %	3.2 %	-54.9 %	1.4 %	1.4 %	5.3 %
	Chirurgie cardiaque n/cantonal	7.5	8.8	-15.1 %	4.7 %	5.1 %	-9.3 %		7.7 %	-100.0 %
	Chirurgie Esthétique	3.9	3.2	22.5 %					8.1 %	-100.0 %
	Chirurgie (exclusive pr Ambu)		2.0	-100.0 %					100.0 %	-100.0 %
	Chirurgie Générale	8.1	8.2	-0.5 %	3.2 %	4.0 %	-20.0 %	6.2 %	4.9 %	25.5 %
	Chirurgie maxillo-faciale	4.0								
	Chirurgie pédiatrique	3.0	4.2	-27.6 %		2.0 %	-100.0 %	5.7 %	0.7 %	750.3 %
	Chirurgie Plastique/Reconstruc	6.6	6.9	-4.9 %	5.1 %	6.5 %	-21.8 %	5.4 %	3.9 %	38.4 %
	Chirurgie thoracique		13.0	-100.0 %						
	Gynécologie	4.7	5.3	-11.3 %	1.2 %	3.9 %	-68.1 %	3.1 %	1.0 %	219.4 %
	Maternité-Obst.	5.6	5.7	-2.4 %	0.9 %	0.8 %	11.1 %	1.5 %	1.5 %	1.1 %
	Médecine	8.0	8.1	-1.3 %	5.8 %	4.8 %	21.6 %	9.7 %	7.0 %	37.5 %
	Néonatalogie	16.7	16.6	0.5 %	12.7 %	20.5 %	-38.2 %		7.7 %	-100.0 %
	Neuroch. Générale	7.3	7.4	-1.1 %	1.9 %	2.2 %	-13.1 %	7.5 %	5.5 %	36.1 %
	Neuroch. spécialisée	10.4	10.4	0.1 %	3.7 %	5.1 %	-27.8 %	4.7 %	4.6 %	3.1 %
	Neurologie	7.2								
	Nurserie	5.1	5.4	-4.2 %	0.1 %	0.1 %	-5.7 %	0.3 %	0.1 %	277.3 %
	Oncologie Lourde	5.7	7.4	-22.5 %	5.4 %	8.4 %	-35.3 %	4.3 %	4.6 %	-5.1 %
	Ophthalmologie	2.0	5.0	-60.0 %				100.0 %		
	ORL	3.5	3.6	-3.5 %				1.7 %	3.8 %	-56.8 %
	Orthopédie	7.7	7.7	-1.0 %	2.9 %	3.1 %	-7.6 %	10.2 %	7.6 %	33.1 %
Pédiatrie	3.6	3.5	1.3 %	2.4 %	1.7 %	38.9 %	5.6 %	2.6 %	114.7 %	
Radio-oncologie	10.6	12.1	-12.5 %	21.3 %	24.5 %	-13.0 %	1.6 %	2.0 %	-19.7 %	
Traumatologie orthopédique	6.4			0.5 %			14.7 %			
Urologie	7.5	7.4	0.7 %	2.9 %	2.4 %	22.6 %	2.2 %	2.7 %	-19.5 %	
Total	6.3	6.6	-4.7 %	2.5 %	3.1 %	-18.8 %	5.8 %	4.5 %	29.3 %	

CHCVs		DMS			% High outliers			% Low outliers		
		2006	2005	Diff %	2006	2005	Diff %	2006	2005	Diff %
Martigny	Chirurgie Générale	5.9	4.9	21.3 %	2.0 %	1.7 %	21.5 %	5.0 %	4.7 %	7.8 %
	Gynécologie	4.9	4.9	-1.2 %	0.4 %	0.6 %	-29.2 %	9.5 %	12.2 %	-22.5 %
	Maternité-Obst.	3.5	5.6	-38.0 %		4.3 %	-100.0 %		1.4 %	-100.0 %
	Médecine	7.7	7.6	0.8 %	3.6 %	3.9 %	-8.7 %	7.3 %	9.2 %	-21.1 %
	Nurserie		5.8	-100.0 %		1.8 %	-100.0 %		0.0 %	
	Oncologie Lourde	5.0								
	Ophthalmologie		2.0	-100.0 %						
	ORL	3.1	3.3	-7.1 %	1.3 %	1.5 %	-11.8 %	1.3 %	3.0 %	-55.9 %
	Orthopédie	8.6	8.6	0.0 %	3.9 %	3.0 %	27.5 %	4.2 %	3.6 %	14.9 %
	Pédiatrie	1.0	3.7	-73.0 %		3.0 %	-100.0 %	50.0 %	6.1 %	725.0 %
	Traumatologie orthopédique	21.5			25.0 %					
	Urologie	3.0	7.8	-61.3 %						
Total	7.4	7.0	6.0 %	3.2 %	3.0 %	6.4 %	6.3 %	7.2 %	-12.5 %	
CVP	Chirurgie thoracique	13.0	11.3	15.3 %	6.1 %	2.8 %	118.2 %	6.1 %	8.3 %	-27.3 %
	Médecine		20.0	-100.0 %		60.0 %	-100.0 %			
	Pneumologie	16.0	14.6	9.6 %	21.8 %	19.4 %	12.2 %	2.4 %	1.4 %	70.0 %
	Total	15.7	14.4	9.7 %	20.5 %	18.4 %	11.4 %	2.7 %	2.0 %	33.1 %
CHCVS		7.0	6.9	0.2 %	3.3 %	3.5 %	-5.3 %	5.9 %	5.2 %	11.9 %
RSV		6.7	6.8	-1.1 %			-10.7 %	5.9 %	5.7 %	4.7 %

Chablais		DMS			% High outliers			% Low outliers		
		2006	2005	Diff %	2006	2005	Diff %	2006	2005	Diff %
Chablais VS	Chirurgie	5.9	5.5	8.4 %	1.4 %	1.1 %	27.3 %	8.9 %	10.8 %	-17.7 %
	Gynécologie et obstétrique	5.1	4.9	5.1 %	0.9 %	0.1 %	625.1 %	6.3 %	2.9 %	120.1 %
	Médecine interne	7.5	7.3	3.0 %	4.2 %	5.2 %	-19.4 %	15.2 %	13.5 %	12.8 %
	Oto-rhino-laryngologie	3.6	4.3	-15.5 %		0.8 %	-100.0 %	5.6 %	1.5 %	272.4 %
	Pédiatrie	4.5	4.7	-4.0 %	0.9 %	1.2 %	-23.7 %	3.1 %	2.0 %	49.7 %
	Total	5.9	5.7	3.0 %	2.0 %	2.2 %	-8.7 %	9.0 %	8.3 %	8.6 %
Chablais VD	Chirurgie	6.1	5.6	8.1 %	2.5 %	1.5 %	64.6 %	11.3 %	10.5 %	7.9 %
	Gynécologie et obstétrique	5.0	5.0	-1.7 %	0.9 %	1.0 %	-12.3 %	6.9 %	2.2 %	207.7 %
	Médecine interne	8.7	8.1	8.3 %	3.8 %	4.4 %	-12.2 %	12.0 %	13.4 %	-10.2 %
	Oto-rhino-laryngologie	3.7	4.2	-12.6 %	2.0 %	1.9 %	4.0 %	8.0 %	7.7 %	4.0 %
	Pédiatrie	4.8	5.2	-8.2 %	1.9 %	2.9 %	-34.2 %	1.6 %	3.0 %	-46.0 %
	Total	6.5	6.2	4.5 %	2.6 %	2.7 %	-2.0 %	9.0 %	8.7 %	3.4 %
Chablais		6.2	5.9	3.7 %	2.3 %	2.4 %	-5.6 %	9.0 %	8.5 %	6.4 %

Tableau 26. Nombre moyen de diagnostics et de traitements par cas, nombre de DRG différents utilisés par hôpital et par type de cas, 2006

SZO		Nombre diagnostics			Nombre traitements			DRG distincts		
		2006	2005	Diff %	2006	2005	Diff %	2006	2005	Diff %
Brig	Chirurgie du dos (Neurochirurg	3.54	3.81	-7.2 %	3.63	3.17	14.6 %	9	11	-18.2 %
	Chirurgie Générale	2.76	3.18	-13.2 %	1.27	1.37	-6.8 %	114	118	-3.4 %
	Chirurgie pédiatrique	1.50			0.75			3		
	Gynécologie		5.14	-100.0 %		2.14	-100.0 %		27	-100.0 %
	Médecine	6.17	6.13	0.6 %	0.82	0.75	9.3 %	229	224	2.2 %
	Médecine / Oncologie	5.60			1.90			4		
	Ophthalmologie	1.00	1.14	-12.5 %	1.50	1.14	31.3 %	2	2	0.0 %
	ORL	2.15	2.42	-11.4 %	1.87	1.86	0.6 %	28	34	-17.6 %
	Orthopédie	3.63	4.36	-16.8 %	2.88	2.41	19.5 %	35	39	-10.3 %
	Urologie	2.10	3.09	-32.1 %	1.67	1.95	-14.3 %	36	37	-2.7 %
	Total	4.52	4.79	-5.7 %	1.44	1.38	4.5 %	337	354	-4.8 %
Visp	Chirurgie Générale	3.46	3.54	-2.1 %	1.26	1.34	-6.0 %	230	237	-3.0 %
	Chirurgie pédiatrique	2.21	2.32	-4.6 %	0.89	1.25	-29.0 %	68	49	38.8 %
	Dentaire	2.00			1.00			1		
	Gynécologie	3.22	4.22	-23.8 %	2.01	2.08	-3.5 %	57	52	9.6 %
	Maternité-Obst.	4.58	4.88	-6.0 %	1.69	1.95	-13.3 %	20	20	0.0 %
	Médecine	5.57	5.41	3.0 %	0.45	0.48	-6.3 %	228	231	-1.3 %
	Nurserie	1.21	1.30	-6.9 %	0.13	0.12	1.9 %	11	13	-15.4 %
	Ophthalmologie		3.00	-100.0 %		0.50	-100.0 %		2	-100.0 %
	ORL	3.00	2.94	2.2 %	1.96	1.52	29.4 %	22	15	46.7 %
	Orthopédie	2.29	5.70	-59.9 %	1.86	2.20	-15.6 %	4	10	-60.0 %
	Pédiatrie	1.91	1.76	8.3 %	0.08	0.10	-22.6 %	55	53	3.8 %
	Urologie	2.60	4.23	-38.5 %	2.20	2.00	10.0 %	5	8	-37.5 %
Total	3.77	3.85	-2.1 %	0.96	1.03	-7.4 %	429	426	0.7 %	
SZO		4.01	4.14	-3.2 %	1.11	1.14	-2.5 %	487	488	-0.2 %

CHCVs		Nombre diagnostics			Nombre traitements			DRG distincts		
		2006	2005	Diff %	2006	2005	Diff %	2006	2005	Diff %
Sierre	Cardiologie cantonalisée	4.00			5.00			1		
	Chirurgie Esthétique	2.44			1.33			4		
	Chirurgie Générale	3.37	3.29	2.7 %	1.65	1.38	19.6 %	101	107	-5.6 %
	Chirurgie maxillo-faciale	2.00	1.57	27.3 %	1.33	1.50	-11.1 %	4	3	33.3 %
	Chirurgie Plastique/Reconstruc	3.26	3.16	3.3 %	2.06	1.79	14.7 %	58	29	100.0 %
	Chirurgie vasculaire	4.00	2.75	45.5 %	1.60	1.30	23.1 %	8	11	-27.3 %
	Gynécologie	2.77	3.41	-19.0 %	1.79	1.86	-3.3 %	34	39	-12.8 %
	Maternité-Obst.		6.33	-100.0 %		2.33	-100.0 %		2	-100.0 %
	Médecine	5.35	5.13	4.3 %	0.52	0.58	-10.5 %	263	257	2.3 %
	ORL		1.92	-100.0 %		1.85	-100.0 %		8	-100.0 %
	Orthopédie	5.05	3.96	27.5 %	0.60	0.49	22.1 %	26	24	8.3 %
	Urologie	3.07	2.87	7.1 %	2.05	2.18	-5.9 %	41	52	-21.2 %
	Total	4.48	4.32	3.8 %	1.06	1.07	-1.4 %	383	382	0.3 %
Sion	Cardiologie cantonalisée	5.63	5.71	-1.4 %	3.57	3.38	5.5 %	52	66	-21.2 %
	Cardiologie n/cantonalisée	5.40	5.90	-8.6 %	0.74	0.77	-4.0 %	59	58	1.7 %
	Chirurgie cardiaque cantonalis	8.28	8.21	0.9 %	8.67	8.45	2.6 %	18	21	-14.3 %
	Chirurgie cardiaque n/cantonal	6.60	6.82	-3.2 %	2.26	2.46	-8.4 %	23	21	9.5 %
	Chirurgie Esthétique	2.75	1.97	39.4 %	1.38	1.57	-12.3 %	2	4	-50.0 %
	Chirurgie (exclusive pr Ambu)		4.00	-100.0 %		2.00	-100.0 %		2	-100.0 %
	Chirurgie Générale	4.87	4.42	10.0 %	2.13	1.68	26.3 %	204	209	-2.4 %
	Chirurgie maxillo-faciale	2.00			1.00			2		
	Chirurgie pédiatrique	2.26	2.40	-6.1 %	0.83	0.83	-0.4 %	75	51	47.1 %
	Chirurgie Plastique/Reconstruc	3.59	3.65	-1.5 %	2.12	2.03	4.7 %	58	71	-18.3 %
	Chirurgie thoracique		4.00	-100.0 %		4.00	-100.0 %		1	-100.0 %
	Gynécologie	2.52	2.88	-12.4 %	1.40	1.73	-19.2 %	57	51	11.8 %
	Maternité-Obst.	3.87	3.99	-3.2 %	2.18	2.58	-15.2 %	22	23	-4.3 %
	Médecine	5.64	5.94	-5.1 %	1.11	0.91	21.6 %	269	287	-6.3 %
	Néonatalogie	4.94	4.14	19.4 %	1.68	1.54	8.9 %	17	15	13.3 %
	Neurochg. Générale	4.06	3.69	10.1 %	1.24	1.12	10.7 %	63	58	8.6 %
	Neurochg. spécialisée	4.98	4.81	3.6 %	1.98	2.05	-3.2 %	51	46	10.9 %
	Neurologie	3.57			0.86			8		
	Nurserie	1.28	1.31	-2.2 %	0.08	0.09	-11.5 %	12	13	-7.7 %
	Oncologie Lourde	6.50	6.57	-1.1 %	2.45	2.52	-2.7 %	30	29	3.4 %
	Ophthalmologie	1.00	3.75	-73.3 %		1.00	-100.0 %	1	3	-66.7 %
	ORL	2.24	2.19	2.4 %	1.67	1.62	2.9 %	43	48	-10.4 %
	Orthopédie	4.49	4.54	-1.2 %	1.61	1.46	10.4 %	59	96	-38.5 %
Pédiatrie	2.17	1.94	11.7 %	0.39	0.44	-11.8 %	127	134	-5.2 %	
Radio-oncologie	5.51	6.12	-10.0 %	1.59	1.71	-7.2 %	15	17	-11.8 %	
Traumatologie orthopédique	4.55			1.41			72			
Urologie	4.57	4.08	12.2 %	2.45	2.11	16.3 %	56	63	-11.1 %	
Total	4.10	4.20	-2.4 %	1.61	1.57	2.5 %	537	530	1.3 %	

CHCVs		Nombre diagnostics			Nombre traitements			DRG distincts		
		2006	2005	Diff %	2006	2005	Diff %	2006	2005	Diff %
Martigny	Chirurgie Générale	4.01	3.73	7.6 %	1.29	1.18	9.5 %	124	125	-0.8 %
	Gynécologie	2.52	3.08	-18.2 %	1.72	1.70	1.4 %	43	60	-28.3 %
	Maternité-Obst.	1.00	3.50	-71.4 %		1.54	-100.0 %	1	13	-92.3 %
	Médecine	5.82	5.85	-0.6 %	0.62	0.65	-4.3 %	256	235	8.9 %
	Nursérie		1.52	-100.0 %		0.07	-100.0 %		6	-100.0 %
	Oncologie Lourde	5.67			2.00			2		
	Ophthalmologie		1.00	-100.0 %		2.00	-100.0 %		1	-100.0 %
	ORL	2.57	2.48	3.5 %	3.37	2.09	61.4 %	20	18	11.1 %
	Orthopédie	3.72	4.15	-10.3 %	1.78	1.67	6.4 %	85	86	-1.2 %
	Pédiatrie	1.50	1.73	-13.2 %		0.27	-100.0 %	2	18	-88.9 %
	Traumatologie orthopédique	4.75			2.75			4		
	Urologie	3.00	4.25	-29.4 %		1.75	-100.0 %	1	4	-75.0 %
Total	4.82	4.71	2.2 %	1.10	1.07	3.0 %	388	390	-0.5 %	
CVP	Chirurgie thoracique	4.70	5.08	-7.6 %	3.82	2.83	34.8 %	15	12	25.0 %
	Médecine		6.00	-100.0 %		2.20	-100.0 %		5	-100.0 %
	Pneumologie	6.05	5.64	7.2 %	3.01	2.66	13.1 %	72	78	-7.7 %
	Total	5.94	5.60	6.1 %	3.08	2.67	15.2 %	83	87	-4.6 %
CHCVS		4.35	4.35	0.0 %	1.44	1.41	2.1 %	566	570	-0.7 %
RSV		4.24	4.28	-1.0 %	1.33	1.32	0.8 %	580	583	-0.5 %

Chablais		Nombre diagnostics			Nombre traitements			DRG distincts		
		2006	2005	Diff %	2006	2005	Diff %	2006	2005	Diff %
Chablais VS	Chirurgie	3.57	3.35	6.5 %	1.45	1.29	12.2 %	250	244	2.5 %
	Gynécologie et obstétrique	3.24	3.51	-7.6 %	1.90	1.90	0.4 %	57	60	-5.0 %
	Médecine interne	5.12	5.17	-1.1 %	0.53	0.56	-5.2 %	230	229	0.4 %
	Oto-rhino-laryngologie	2.72	2.72	-0.1 %	2.10	2.32	-9.5 %	30	27	11.1 %
	Pédiatrie	1.97	2.11	-6.7 %	0.23	0.22	6.1 %	105	100	5.0 %
	Total	3.61	3.65	-1.1 %	0.98	0.96	2.6 %	444	446	-0.4 %
Chablais VD	Chirurgie	3.64	3.48	4.8 %	1.27	1.25	1.9 %	235	217	8.3 %
	Gynécologie et obstétrique	3.26	3.53	-7.7 %	1.85	1.87	-1.0 %	57	54	5.6 %
	Médecine interne	5.65	5.53	2.2 %	0.59	0.55	5.8 %	202	201	0.5 %
	Oto-rhino-laryngologie	3.04	3.04	0.1 %	2.18	2.04	6.9 %	24	23	4.3 %
	Pédiatrie	1.98	2.12	-6.5 %	0.11	0.15	-27.7 %	74	82	-9.8 %
	Total	3.93	3.89	1.1 %	0.92	0.91	0.6 %	421	417	1.0 %
Chablais		3.74	3.75	-0.2 %	0.95	0.94	1.8 %	484	476	1.7 %

6. Glossaire

APDRG	All Patient Diagnosis Related Groups. Les APDRG correspondent à un système de regroupement des cas hospitaliers en catégories homogènes tant du point de vue de leurs caractéristiques cliniques qu'économiques.
CHOP	Classification Suisse des Interventions Chirurgicales. En 2006, la version de référence était la 8.0. La CHOP est l'adaptation de la classification américaine ICD-9-CM, qui établit une liste plus ou moins exhaustive des interventions médicales et chirurgicales. Les interventions sont regroupées par chapitres et catégories.
CIM-10	Classification statistique internationale des maladies et des problèmes de santé connexes, 10 ^e révision. La CIM établit une liste plus ou moins exhaustive des diagnostics médicaux et leur attribue un code. Les maladies sont regroupées par chapitres, groupes et sous-groupes.
Cost-weight	Le cost-weight d'un APDRG correspond au rapport entre le coût moyen des cas dans un APDRG donné et le coût moyen de tous les APDRG. Plus le cost-weight d'un APDRG est haut, plus le coût des cas de cet APDRG sont élevés.
DMS	Durée moyenne de séjour
Durée de séjour	$[(\text{date de sortie} - \text{date d'entrée}) + 1]$. Contrairement au nombre de journées d'hospitalisations (cf. ci-dessous), la durée de séjour d'un cas peut dépasser les 365 jours si le patient a été admis avant le 1 ^{er} janvier de l'année de relevé de son cas.
Durée moyenne de séjour élaguée	La durée moyenne de séjour (DMS) élaguée, exprimée en jours, se calcule en attribuant aux cas high-outliers une durée de séjour égale à la borne supérieure.
Durée moyenne de séjour "inliers"	Durée moyenne de séjour calculée uniquement sur les cas inliers.
GNW	Gesundheitsnetz Wallis
Indicateur	Mesure d'une ou de plusieurs variables destinée à fournir des informations sur le phénomène observé.
Indice de case-mix	L'indice de case-mix (ICM) ou case-mix index (CMI) est la somme des cost-weights des cas traités divisée par le nombre de

	<p>cas. Il équivaut au poids économique moyen des cas pris en charge et permet de mesurer le profil médico-économique de la patientèle d'un hôpital ou d'un service de soins. Plus le CMI est élevé, plus les cas traités sont lourds.</p>
Indice de case-mix brut	<p>Indice de case-mix ne pondérant pas les cost-weights des cas extrêmes. L'indice de case-mix national pour les hospitalisations est égal à 1.000 sans valoriser les cas extrêmes.</p>
Indice de case-mix pondéré	<p>Indice de case-mix pondérant les cost-weights des cas extrêmes. Le cost-weight d'un cas extrême supérieur est calculé selon la formule du rapport sur les cost-weights version 5.1.</p>
Inlier	<p>Dans une distribution, un cas est réputé inlier s'il se situe à l'intérieur de deux bornes (seuils minimum et maximum). Dans les tableaux par APDRG, c'est la distribution de la durée moyenne de séjour "théorique" (ALOS) par APDRG qui a servi à déterminer ces seuils.</p>
Journées d'hospitalisation	<p>Les journées d'hospitalisation correspondent au nombre de jours, du 1^{er} janvier au 31 décembre, pendant lesquels les patients sont pris en charge.</p>
MDC	<p>Major Diagnostic Categories ou catégorie majeure de diagnostics.</p>
Médiane	<p>Valeur d'une variable qui se situe exactement au milieu de la distribution lorsque les différentes valeurs sont ordonnées par ordre croissant ou décroissant.</p>
Moyenne	<p>[Somme des valeurs / nombre de cas]</p>
OFS	<p>Office fédéral de la statistique</p>
Outlier	<p>Cas extrême, atypique dans une distribution. Un outlier peut être "high-outlier" ou "low-outlier", s'il se situe à l'extrémité supérieure, respectivement inférieure de la distribution. Dans les tableaux par APDRG, c'est la distribution de la durée moyenne de séjour "théorique" (ALOS) qui a servi à déterminer ces cas extrêmes.</p>
RSV	<p>Réseau Santé Valais</p>
Taux bruts	<p>Taux non pondérés</p>

7. Index des tableaux

Tableau 1.	Liste des hôpitaux et appellations utilisées dans les tableaux et figures	6
Tableau 2.	Nombre de diagnostics pour maladies cardio-vasculaires (tous les diagnostics) : 10 diagnostics les plus fréquents par sexe, 2006.....	10
Tableau 3.	Nombre de diagnostics de patients hospitalisés en soins aigus avec infarctus, insuffisance cardiaque, et angine de poitrine (tous les diagnostics), par site et par sexe, 2006	11
Tableau 4.	Nombres de diagnostics de patients hospitalisés en soins aigus avec maladie BPCO (tous les diagnostics), par site et par sexe, 2006	11
Tableau 5.	Nombre de diagnostics de patients hospitalisés en soins aigus avec diabète ou insuffisance rénale (tous les diagnostics), par hôpital et par sexe, 2006.....	12
Tableau 6.	Nombre de diagnostics de patients hospitalisés en soins aigus avec cancer (tous les diagnostics) par type de cancer, par site et par sexe, 2006	14
Tableau 7.	Nombre de diagnostics infectiologiques parmi les patients hospitalisés par type de maladies ou de système atteint (selon les grandes catégories CIM-10, tous les diagnostics) par sexe, 2006.....	15
Tableau 8.	Nombre de diagnostics de patients hospitalisés en soins aigus pour certaines maladies infectieuses (tous les diagnostics) par hôpital, 2006	16
Tableau 9.	Accouchements, naissances et interventions obstétricales par hôpital, 2006	17
Tableau 10.	Nombre et type d'interventions effectuées lors des accouchements (tous les diagnostics) par hôpital, 2006.....	18
Tableau 11.	Nombre d'hospitalisations de soins aigus avec appendicectomie par hôpital, 2006	18
Tableau 12.	Nombre d'hospitalisations de soins aigus avec cholécystectomie par site, 2006.....	19
Tableau 13.	Nombre d'hospitalisations de soins aigus avec mastectomie par site, 2006	19
Tableau 14.	Nombre d'hospitalisations de soins aigus avec hystérectomie, par site, 2006	19
Tableau 15.	Nombre d'interventions parmi les patients hospitalisés en soins aigus à Sion avec pontage des coronaires et angioplastie, 2006.....	20
Tableau 16.	Nombre d'hospitalisations de soins aigus avec prothèse de la hanche ou du genou, par site, 2006	20
Tableau 17.	Nombre d'hospitalisations de soins aigus avec opérations de la prostate, par site, 2006	21
Tableau 18.	Durées moyennes de séjour des cas sortis d'hospitalisation de gériatrie, 2006.....	22
Tableau 19.	Durées moyennes de séjour des cas sortis d'hospitalisation de psychiatrie, 2005	23
Tableau 20.	Durées moyennes de séjour des cas sortis d'hospitalisation de réadaptation, 2005.....	23
Tableau 21.	Durées moyennes de séjour des cas sortis d'hospitalisation en lit d'attente, 2005	23
Tableau 22.	Indicateurs relatifs au case-mix des hôpitaux, 2006.....	25
Tableau 23.	Les 20 APDRG les plus fréquents en 2006	28
Tableau 24.	Nombre de cas, CMI brut et CMI pondéré, par hôpital et par type de cas, 2006.....	30
Tableau 25.	Durée moyenne de séjour (DMS) et pourcentage de high et de low outliers par hôpital et par type de cas, 2006.....	33
Tableau 26.	Nombre moyen de diagnostics et de traitements par cas, nombre de DRG différents utilisés par hôpital et par type de cas, 2006	36

8. Index des figures

Figure 1.	Pourcentage de tous les diagnostics par type de maladies ou d'appareil atteint (selon les grandes catégories CIM-10) pour les femmes (sans l'hôpital du Chablais), 2006.....	8
Figure 2.	Pourcentage de tous les diagnostics par type de maladies ou d'appareil atteint (selon les grandes catégories CIM-10) pour les hommes (sans l'hôpital du Chablais), 2006.....	9
Figure 3.	Nombre de diagnostics de patients hospitalisés en soins aigus avec néoplasie par type de cancer (tous les diagnostics) par sexe, 2006	13

9. Références

- ⁱ Lüthi JC, Favre F, Paccaud F. Statistiques hospitalières dans le canton du Valais : année 2000. Institut universitaire de médecine sociale et préventive (IUMSP) à Lausanne et Observatoire valaisan de la santé à Sion, juin 2001.
- ⁱⁱ Favre F., Lüthi JC. et A. Gaspoz. Statistiques hospitalières dans le canton du Valais : année 2001. Observatoire valaisan de la santé. Sion, juillet 2003.
- ⁱⁱⁱ Favre F., Gaspoz A. et Lüthi JC. Statistiques hospitalières dans le canton du Valais : année 2002. Observatoire valaisan de la santé. Sion, juin, 2004
- ^{iv} Favre F, Lüthi JC, Gaspoz A. Statistiques hospitalières dans le canton du Valais : année 2003. Observatoire valaisan de la santé. Sion, janvier 2005.
- ^v Favre F, Lüthi JC, Gaspoz A. Statistiques hospitalières dans le canton du Valais : année 2004. Observatoire valaisan de la santé. Sion, août 2005.
- ^{vi} Favre F, Lüthi JC, Gaspoz A. Statistiques hospitalières dans le canton du Valais : année 2005. Observatoire valaisan de la santé. Sion, janvier 2006.
- ^{vii} Décret du Conseil d'Etat sur le « Réseau Santé Valais » du 1^{er} février 2002.
- ^{viii} Décret du Conseil d'Etat sur le « Réseau Santé Valais » du 4 septembre 2003.
- ^{ix} Aylwin N, Troillet N, Lüthi JC. Qualité du codage dans les hôpitaux valaisans : année 2000. Observatoire valaisan de la santé et Unité d'épidémiologie hospitalière (ICHV) à Sion, juin 2002.
- ^x Bouchard C, Marazzi A et Randriamiharisoa A. Validation du codage des diagnostics et des interventions dans les établissements hospitaliers valaisans – Avec analyse de la variation de la valeur de case-mix : Données 2003. Rapport final à l'Observatoire valaisan de la Santé. Institut universitaire de médecine sociale et préventive. Lausanne, 2005.
- ^{xi} Bouchard C, Desmeules H, Althaus U, Stürchler T, Eriksson J, Weber P et Donescaux G. Validation du codage des diagnostics et des interventions dans les établissements hospitaliers valaisans – Avec analyse de la variation de la valeur du casemix : Données 2004. Rapport final à L'Observatoire Valaisan de la Santé sur mandat du Réseau Santé Valais. Nice Computing. Lausanne, 2005.
- ^{xii} Desmeules H, Zimmermann I, Eriksson J et Weber P. Validation du codage des diagnostics et des interventions dans les établissements hospitaliers valaisans – Avec analyse de la variation de la valeur du casemix : Données 2005. Rapport final à L'Observatoire Valaisan de la Santé sur mandat du Réseau Santé Valais. Nice Computing. Lausanne, 2006.
- ^{xiii} APDRG Suisse. Cost-Weights et Swiss Payment Groups Version 5.1. APDRG Suisse, Ecublens, 2005.