

# ANALYSE DE L'ACTIVITÉ HOSPITALIÈRE 2021

## SSR

SOINS DE SUITE ET  
DE RÉADAPTATION

La survenue de la pandémie de Covid-19 au cours de l'année 2020 a eu un impact majeur sur l'activité des établissements de santé en SSR, provoquant un ralentissement marqué. Le nombre de journées d'hospitalisation (HC+HP) a diminué de -12,5% entre 2019 et 2020 ; soit -4,6 millions de journées.

Les séjours en hospitalisation complète (HC) ont diminué de -15,2% entre 2019 et 2020. La baisse de l'activité partielle a été plus marquée qu'en HC, principalement du fait des consignes de fermeture des hôpitaux de jours pendant la 1ère vague. Sur l'année 2020, les prises en charge en hospitalisation partielle (HP) diminuent de -32,7% par rapport à 2019 avec un arrêt quasi-total de l'activité en avril (diminution de -96,2% par rapport à avril 2019).

Les prises en charge pour Covid-19 ont représenté 1,2 million de journées en HC, soit 8% des journées en HC produites en 2020.

Pour plus d'informations : [Analyse de l'activité hospitalière 2020 SSR](#)

En 2021, le nombre de journées (HC+HP) est en légère progression par rapport à 2020 (+0,5%) tout en restant en recul (-12,0%) par rapport à 2019. L'activité 2021 en hospitalisation complète est en baisse par rapport à 2020 (-1,8% du nombre de séjours ; -3,8% du nombre de journées). Sans retrouver la dynamique d'avant crise, l'hospitalisation partielle a fortement progressé en 2021 par rapport à 2020 : le nombre de journées augmente de +41,1%. Des signaux de reprise (non uniformes) se dessinent sur le deuxième semestre.

## Evolution de l'activité hospitalière

En 2021, en France métropolitaine et dans les départements d'outre-mer, **896 000 patients** ont été hospitalisés en soins de suite et de réadaptation (SSR). Les soins réalisés ont généré près de **862 600 séjours en hospitalisation complète (HC)**, soit 28,4 millions de journées. Les prises en charge à **temps partiel (HP)** ont représenté quant à elles **4,4 millions de journées**.

### Les hospitalisations sont en diminution entre 2019 et 2021 mais l'activité à temps partiel montre des signes de reprise

Depuis 2017, l'activité SSR était marquée par un fort développement de l'hospitalisation à temps partiel qui s'accompagnait d'une baisse de l'hospitalisation complète. En 2020, ces évolutions historiques ont été impactées par la crise sanitaire.

Au global, en 2021, le nombre de journées (HC+HP) est en légère progression par rapport à 2020 (+0,5%) tout en restant en recul (-12,0%) par rapport à 2019.

En 2021, le nombre de séjours en **hospitalisation complète** est en baisse par rapport à 2020 (-1,8%) ; de même que le nombre de journées d'hospitalisation à temps complet (-3,8%). Ainsi, le volume de prises en charge réalisées à temps complet reste en deçà de 2019 : -21,7% (séjours) et -13,0% (journées). Par ailleurs, l'impact des prises en charge de la Covid-19 est visible mais moins prononcé qu'en 2020.

Entre 2020 et 2021, l'activité à **temps partiel** progresse : +41,1% (journées). Cependant, cette tendance ne permet pas de retrouver le niveau d'activité antérieur à la crise épidémique.

**Tableau 1 : Evolutions annuelles de l'activité**

	Nombre en milliers (2021)	Évolution		
		2019/2021	2020/2021	2019/2020
Séjours en HC	862,6	-16,7% (-172 700 séjours)	-1,8% (-15 400 séjours)	-15,2% (-157 300 séjours)
Séjours en HC (hors prises en charge COVID)	810,7	-21,7% (-224 600 séjours)	-2,0% (-16 300 séjours)	-20,1% (-208 300 séjours)
Journées en HC	28 442,3	-13,0% (-4,3 millions de journées)	-3,8% (-1,1 million de journées)	-9,6% (-3,2 millions de journées)
Journées en HC (hors prise en charge COVID)	27 085,2	-17,2% (-5,6 millions de journées)	-4,5% (-1,3 million de journées)	-13,3% (-4,3 millions de journées)
Journées en HP	4 359,1	-5,0% (-228 000 journées)	+41,1% (+1,3 million de journées)	-32,7% (-1,5 million de journées)

Remarque : L'année 2020 est une année bissextile entrainant une surestimation de l'évolution 2019/2020 et une sous-estimation de l'évolution 2020/2021.

## → Hospitalisation complète (HC)

Entre 2020 et 2021, le nombre de séjours en HC diminue de -1,8%, soit -15 400 séjours (Tableau 1). Le nombre de journées associées à ces hospitalisations continue de diminuer : -3,8% (resp. -4,5% hors activité pour Covid-19). La baisse est toutefois moins prononcée qu'entre 2019 et 2020 (-9,6%).

En 2021, l'activité d'hospitalisation à temps complet ne retrouve donc pas son niveau d'avant crise. Par rapport à 2019, le nombre de séjours en HC baisse de -16,7% et le nombre de journées afférent de -13,0%. Cette diminution d'activité a tendance à légèrement s'atténuer au cours de l'année ; la baisse est moins marquée au deuxième semestre 2021 (Figure 1).

**Figure 1 : Evolutions mensuelles 2019/2021 des journées en hospitalisation complète**



En 2021, la prise en charge de la Covid-19<sup>1</sup> a généré un peu plus de 51 800 séjours en HC pour près de 1,36 millions de journées (soit 4,8% des journées en HC produites en 2021). Cette activité est en progression par rapport à 2020 : +1,8% en séjours ; +13,1% en journées.

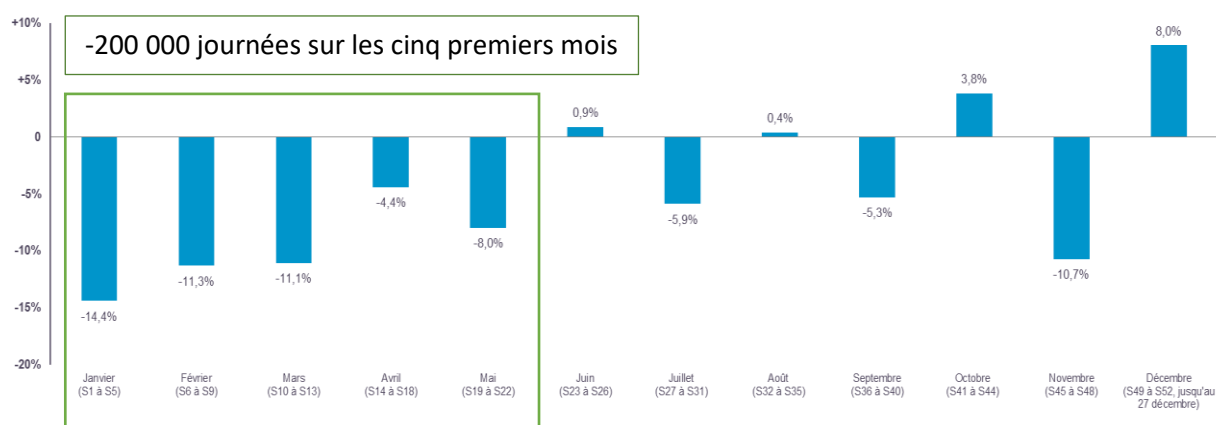
<sup>1</sup> Séjour en hospitalisation complète ayant au moins un RHA avec diagnostic Covid-19 quelle que soit sa position (finalité principale de prise en charge, manifestation morbide principale, affection étiologique ou diagnostic associé). Les codes diagnostics retenus sont : U07.1, U07.10, U07.11, U07.14, U07.15. Sont exclus les patients asymptomatiques (U07.12) et les personnes contacts ou coexposées (U07.13). Par ailleurs, les Covid longs (U09.9 en DAS) ne sont pas retenus.

## → Hospitalisation partielle (HP)

Sans atteindre le niveau de 2019 ni la dynamique d'avant crise, l'hospitalisation partielle a fortement progressé en 2021 par rapport à 2020. Par rapport à 2020, le nombre de journées augmente de +41,1% ; soit +1,3 millions de journées.

Cette dynamique permet à l'activité d'hospitalisation partielle de se rapprocher de son niveau de 2019 (-5,0% entre 2019 et 2021 ; -228 000 journées). Sur les cinq premiers mois de 2021, l'activité comptabilise 200 000 journées de moins qu'en 2019. Puis, des signaux de reprise (non uniformes) se dessinent sur le deuxième semestre (Figure 2).

**Figure 2 : Evolutions mensuelles 2019/2021 des journées en hospitalisation partielle**



Selon les résultats de l'analyse des données du dispositif Viatrajectoire<sup>2</sup> par l'Assurance Maladie dans son rapport « Charges et produits – proposition de l'Assurance Maladie pour 2023 (juillet 2022) »<sup>3</sup>, c'est un « déficit d'adressage et de prescription qui semble expliquer la diminution d'activité au SSR qui s'est poursuivie en 2021. » Il s'agirait donc d'une origine différente de la baisse observée en 2020.

## Quels profils de patients et types de prises en charge ?

Entre 2020 et 2021, contrairement à l'hospitalisation complète, l'hospitalisation partielle affiche une forte dynamique pour l'ensemble des classes d'âge

## → Hospitalisation complète (HC)

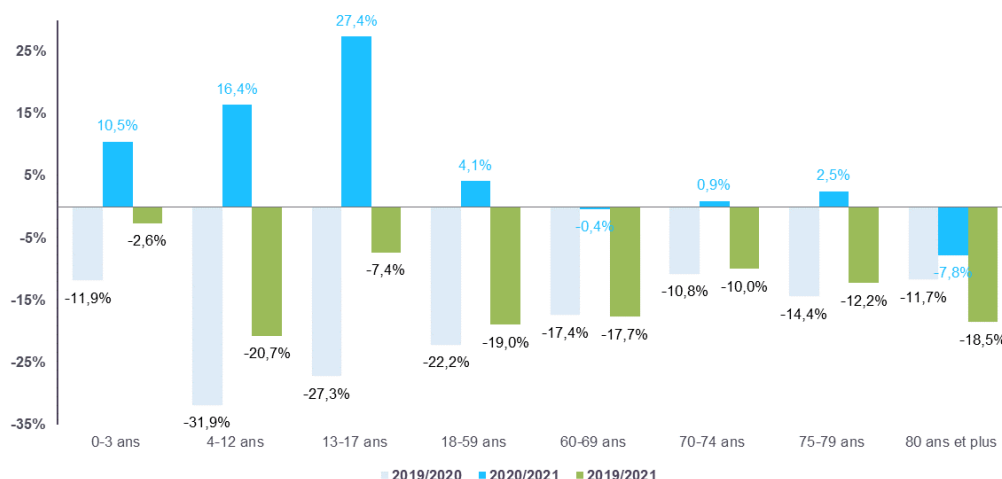
L'hospitalisation complète en SSR concerne principalement des patients âgés : les patients de plus de 70 ans réalisent plus de deux-tiers des séjours. En particulier, 42% des séjours concernent une patientèle âgée de 80 ans et plus. Les enfants (< 18 ans) ne réalisent que 3% des séjours.

Entre 2020 et 2021, le nombre de séjours d'HC concernant des patients âgés de 80 ans et plus baisse (-7,8%). Pour les autres classes d'âge, il progresse ou est stable (Figure 4). Ainsi, la baisse du nombre de séjours HC des patients âgés de 80 ans et plus s'accroît entre 2019 et 2021 (-18,5%). La diminution de l'activité à temps complet est essentiellement portée par la tendance d'activité de cette classe d'âge.

<sup>2</sup> Dispositif permettant de tracer les admissions, mais également les prescriptions de SSR c'est-à-dire une estimation de la demande de prise en charge SSR

<sup>3</sup> [https://assurance-maladie.ameli.fr/sites/default/files/2022-07\\_rapport-propositions-pour-2023\\_assurance-maladie\\_3.pdf](https://assurance-maladie.ameli.fr/sites/default/files/2022-07_rapport-propositions-pour-2023_assurance-maladie_3.pdf)

Figure 4 : Evolutions des séjours SSR en HC par classe d'âge

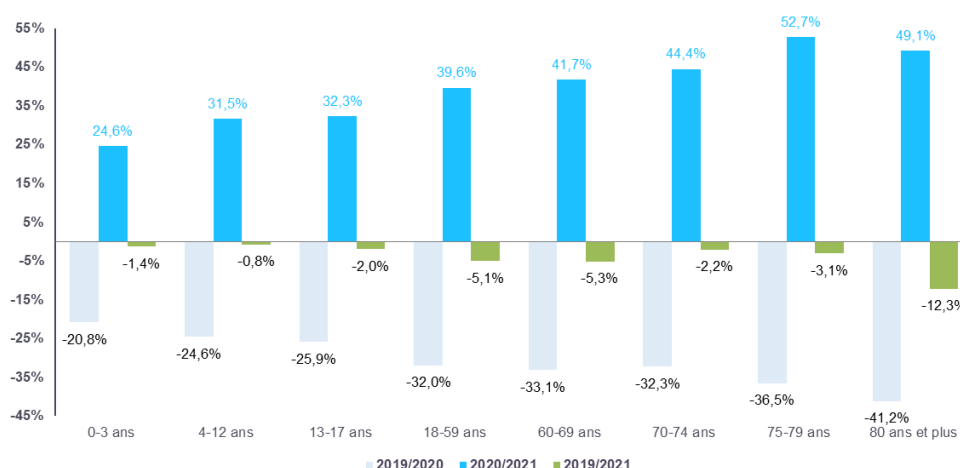


### → Hospitalisation partielle (HP)

Depuis 2019, en hospitalisation partielle, **près de 60% des prises en charge concernent des patients âgés de moins de 60 ans**.

Depuis plusieurs années les prises en charge à temps partiel se développent notamment pour les patients âgés de 70 ans et plus (augmentations annuelles entre +11% et +12% depuis 2015). Avec la crise sanitaire, 2020 est en rupture avec cette tendance (Figure 5). En 2021, par rapport à 2020, le nombre de journées progresse significativement pour chacune des classes d'âge. Cette reprise permet de se rapprocher du niveau d'activité de 2019 pour la majorité des classes d'âge. Malgré tout, l'activité en HP liée aux patients âgés de 80 ans et plus reste en baisse la plus marquée par rapport à 2019 (-12,3%).

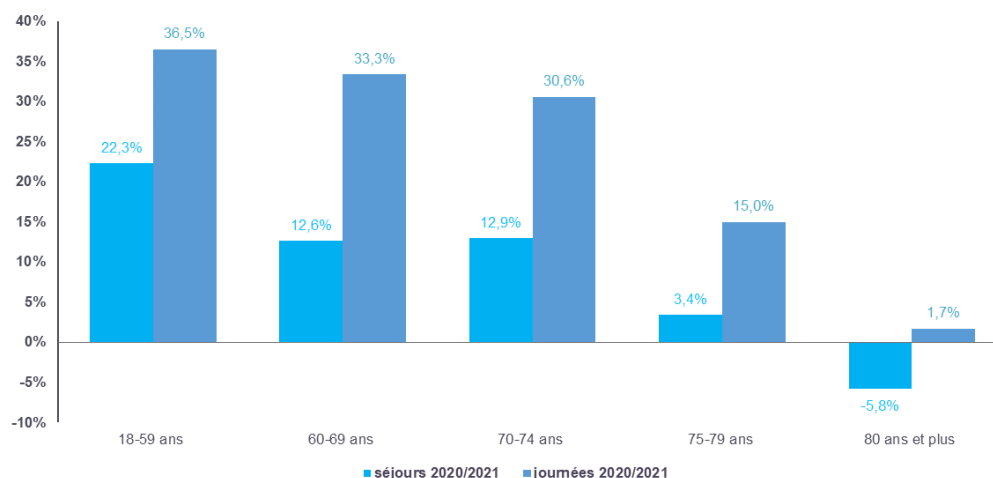
Figure 5 : Evolutions des journées SSR en HP par classes d'âge



### Prises en charge de la Covid-19

La **prise en charge de la Covid-19 en SSR concerne principalement les patients âgés**. En 2021, 53% des séjours HC pour Covid-19 implique des patients de 80 ans et plus. Les séjours afférents aux patients âgés de 80 ans et plus diminuent par rapport à 2020 (-5,8%), freinant l'augmentation des séjours Covid-19 en SSR (Figure 6). En parallèle, pour l'ensemble des classes d'âge adultes, le nombre de journées associées augmente.

Figure 6 : Evolutions des séjours et journées SSR en HC pour Covid-19 par classes d'âge



Note : En 2020 et 2021, moins de 0,4% des séjours HC pour Covid-19 concernent des enfants (< 18 ans).

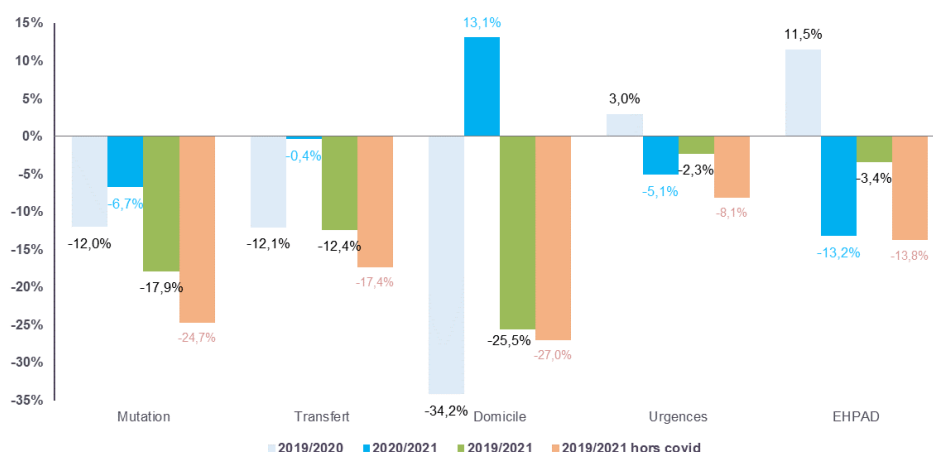
## Les entrées depuis le domicile en hospitalisation complète sont en baisse par rapport à 2019

En 2021, près de 8 séjours sur 10 en hospitalisation complète font suite à un transfert ou une mutation.

Entre 2020 et 2021, les prises en charge directes depuis le domicile sont les seules à progresser (+13,1%) (Figure 7). Toutefois, **par rapport à 2019, cette provenance affiche la plus forte diminution du nombre de séjours (-25,5%)**.

Les prises en charge directes des personnes âgées résidant en EHPAD ou en provenance des services d'urgences sont rares en SSR (moins de 1% des entrées en HC). En 2021, le nombre de séjours en provenance d'un EHPAD ou depuis les urgences a diminué par rapport à 2020 ; contrairement à ce qui a été observé entre 2020 et 2019.

Figure 7 : Evolution par mode d'entrée/provenance des séjours en HC



## Stabilité du nombre de séjours avec retour à domicile entre 2020 et 2021

En 2021, près de 8 séjours sur 10 en hospitalisation complète (HC) se terminent par un retour à domicile.

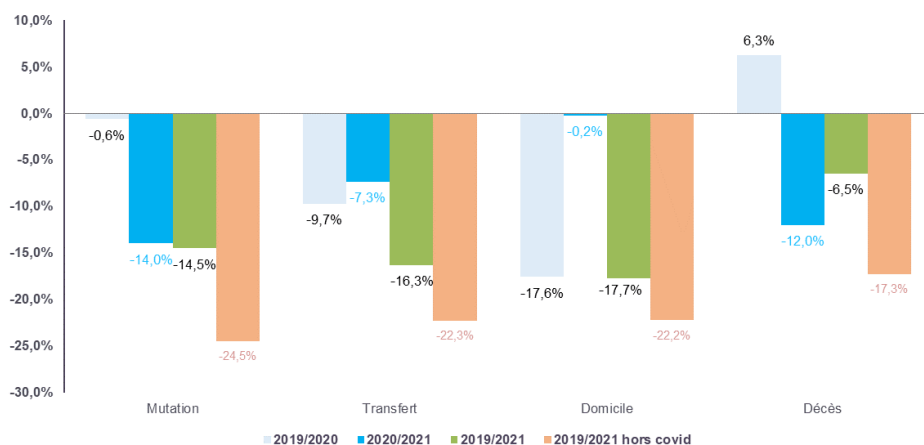
Entre 2020 et 2021, le nombre de séjours en HC se finissant par un retour à domicile reste stable (-0,2%) (Figure 8). Le nombre de séjours se terminant par un transfert ou une mutation poursuit la baisse affichée

entre 2019 et 2020. L'écart entre 2019 et 2021 s'accroît. Il est d'autant plus prononcé en excluant les prises en charge Covid-19.

Le nombre de séjours HC se terminant par un décès diminue entre 2020 et 2021 (-12,0%). Ces séjours représentent 3,7% des séjours HC en 2019, 4,6% en 2020 et 4,1% en 2021.

En 2021, 12% des séjours se terminant par un décès sont des séjours Covid-19 (vs 11% en 2020).

**Figure 8 : Evolution par mode de sortie des séjours en HC**



## La part du nombre de séjours de sévérité élevée (niveau 2) en HC reste stable

Entre 2019 et 2020, la part des séjours HC de sévérité <sup>24</sup> augmentait. Cette évolution était en partie expliquée par les prises en charge de patients Covid-19 relevant de prises en charge de niveau de sévérité élevé. En 2021, par rapport à 2020, cette part reste stable (40% des séjours).

Concernant les prises en charge de la Covid-19, la part des séjours HC de sévérité 2 passe de 77% en 2020 à 69% en 2021.

## Quels motifs de recours ?

L'activité SSR se concentre majoritairement sur trois catégories majeures d'affections : les « affections du système nerveux » (CM 01), les « affections de l'appareil circulatoire » (CM 05) et les « affections et traumatismes du système ostéoarticulaire » (CM 08).

**Tableau 2 : Part de l'activité SSR 2021 par type d'hospitalisation pour les CM 01, 05 et 08**

	2021	Hospitalisation Complète (Figures 9a et 9b)		Hospitalisation Partielle (Figure 11)
		% séjours	% journées	% journées
CM 08 « affections et traumatismes du système ostéoarticulaire »		37%	38%	42%
CM 01 « affections du système nerveux »		18%	23%	27%
CM 05 « affections de l'appareil circulatoire »		10%	7%	16%
<b>Total (CM 01 + CM 08 + CM 05)</b>		<b>65%</b>	<b>68%</b>	<b>85%</b>

<sup>4</sup> Le niveau de sévérité traduit l'augmentation de la charge économique due à la prise en charge d'autres pathologies ou d'autres déficiences que la pathologie principale. Pour plus de précision sur le niveau de sévérité, voir le [manuel de groupage 2021](#)

## → Hospitalisation complète (HC)

Figure 9a : Part du nombre de séjours en HC par catégorie majeure en 2019, 2020 et 2021\*

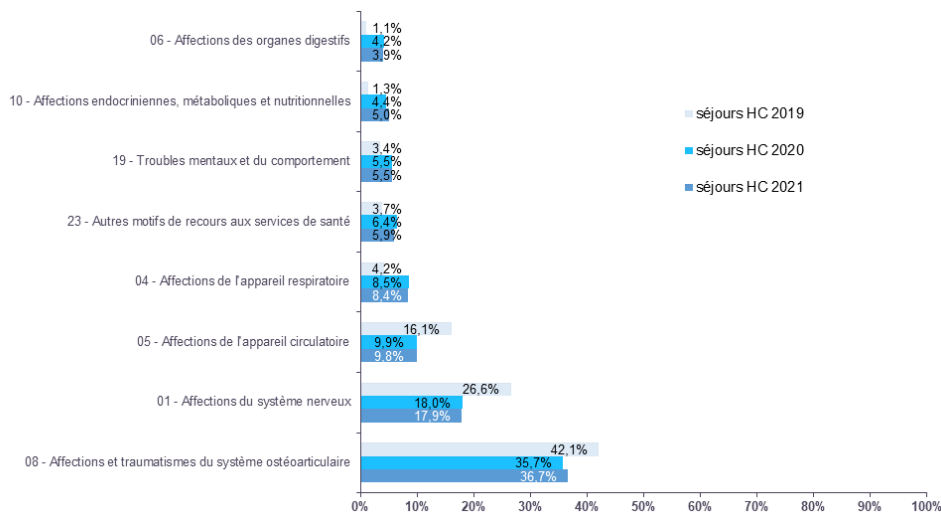
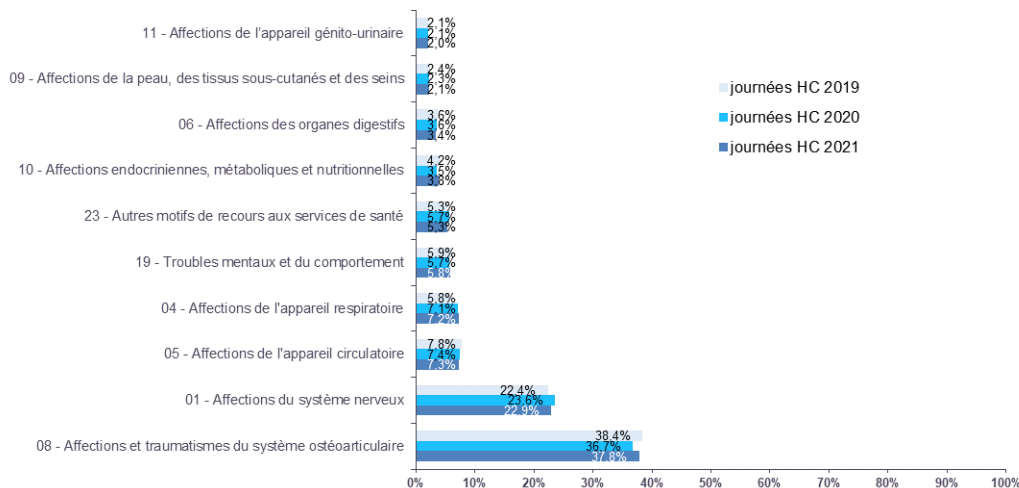


Figure 9b : Part du nombre de journées en HC par catégorie majeure en 2019, 2020 et 2021\*



\*Seules les 8 catégories majeures ayant la plus grande part du nombre de séjours (resp. journées) en HC depuis 2019 sont représentées.

Entre 2020 et 2021, certaines CM affichent une progression de leur nombre de séjours. En particulier, les séjours concernant les « affections endocriniennes, métaboliques et nutritionnelles » (CM 10 ; +10,0%) et ceux relatifs aux « affections et traumatismes du système ostéoarticulaire » (CM 08 ; +0,8% ; Figure 10a). A l'inverse, les séjours relatifs aux « affections du système nerveux » (CM 01 ; -2,5%), aux « affections de l'appareil circulatoire » (CM 05 ; -2,0% ; Figure 10a) et aux « autres motifs de recours aux services de santé » (CM 23 ; -9,2%) diminuent et alimentent la baisse globale.

Par rapport à 2019, seule la CM 04 (« affection de l'appareil respiratoire ») affiche une hausse du nombre de séjours (+6,1%). Cette CM regroupe les séjours pour Covid-19. En excluant ces derniers, le nombre de séjours 2021 est en baisse de -33,7% par rapport à 2019.



Figure 10a : Evolutions du nombre de séjours HC des trois CM concentrant la majorité de l'activité HC

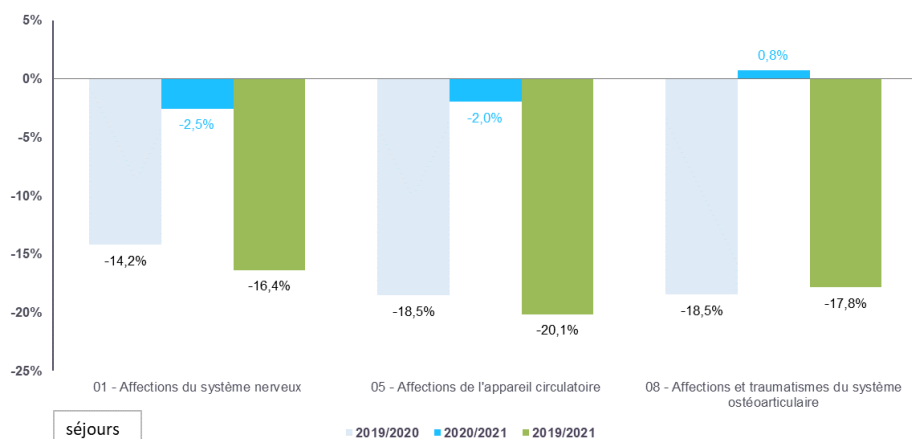
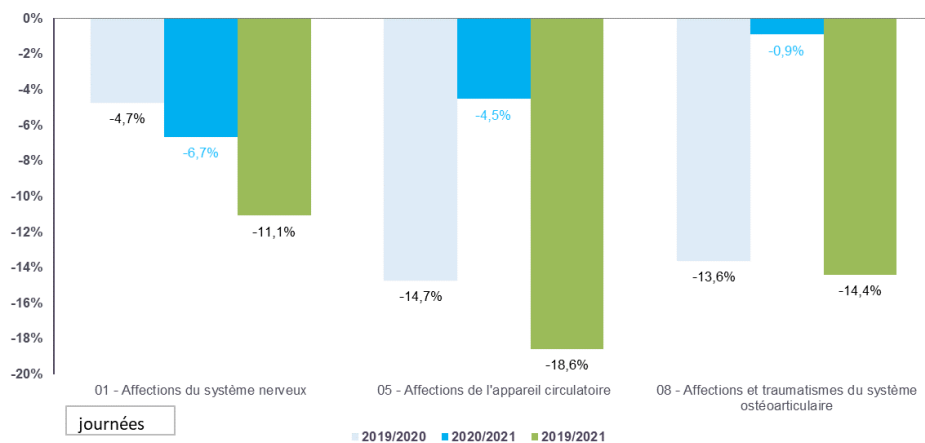
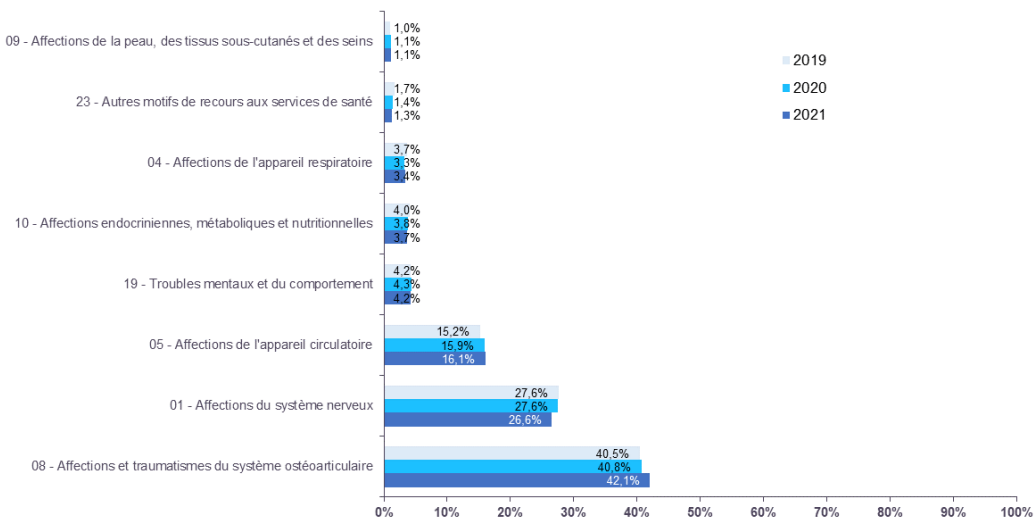


Figure 10b : Evolutions du nombre de journées HC des trois CM concentrant la majorité de l'activité HC



## → Hospitalisation partielle (HP)

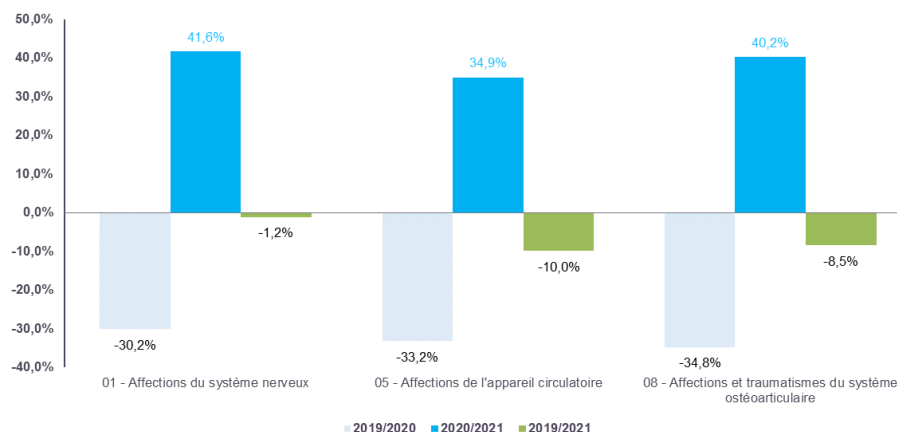
Figure 11 : Part du nombre de journées en HP par catégorie majeure en 2019, 2020 et 2021\*\*



\*\*Seules les 8 catégories majeures ayant la plus grande part du nombre de journées en HP depuis 2019 sont représentées.

Entre 2020 et 2021, la dynamique à la hausse (+41,1%) observée sur l'activité d'hospitalisation partielle concerne chacune des CM. Ainsi pour certaines d'entre elles, le niveau d'activité 2021 dépasse celui de 2019. Toutefois, le nombre de journées en HP des trois principales CM (01, 05 et 08) reste en deçà de celui de 2019 (Figure 12).

Figure 12 : Evolutions du nombre de journées HP des trois CM concentrant la majorité de l'activité HP



## CM 08 - Affections et traumatismes du système ostéoarticulaire

La CM 08 (Affections et traumatismes du système ostéoarticulaire) regroupe 23 groupes nosologiques (GN). En 2021, 86% des journées concernant cette activité sont réalisées en hospitalisation complète.

Tableau 3 : Part de journées selon le type d'hospitalisation au sein de chaque GN – 2021 - CM 08

	part journées 2021	
	HC	HP
0803 - Amputations	87%	13%
0818 - Infections ostéo-articulaires	95%	5%
0821 - Tumeurs malignes des os et des tissus mous	91%	9%
0827 - Complications mécaniques d'implants ostéo-articulaires	90%	10%
0831 - Fractures de l'extrémité supérieure du fémur avec implant articulaire	98%	2%
0833 - Fractures du membre inférieur	92%	8%
0836 - Fractures du membre supérieur	92%	8%
0837 - Autres lésions traumatiques ostéo-articulaires	83%	17%
0838 - Lésions articulaires et ligamentaires de l'épaule	54%	46%
0839 - Lésions articulaires et ligamentaires du genou	39%	61%
0840 - Arthroses de la hanche avec implant articulaire	93%	7%
0841 - Arthroses du genou avec implant articulaire	83%	17%
0843 - Arthroses de l'épaule avec implant articulaire	78%	22%
0869 - Autres affections du système ostéo-articulaire	59%	41%
0870 - Fractures compliquées	94%	6%
0871 - Fractures multiples	91%	9%
0872 - Fractures de l'extrémité supérieure du fémur (à l'exclusion des FESF avec implant articulaire)	98%	2%
0873 - Lésions traumatiques sévères de la colonne vertébrale	96%	4%
0874 - Lésions traumatiques de la colonne vertébrale et du bassin (à l'exclusion des LT sévères de la colonne vertébrale)	97%	3%
0875 - Affections du rachis (à l'exclusion des scolioses et hernies discales)	80%	20%
0876 - Scolioses, hernies discales et autres dorsalgies	53%	47%
0877 - Arthropathies (à l'exclusion des arthropathies infectieuses)	83%	17%
0878 - Ostéopathies	83%	17%
<b>Total CMD 08</b>	<b>86%</b>	<b>14%</b>

**Tableau 4 : Nombre de journées 2021 et évolutions depuis 2019 - CM 08 ; tri selon nombre décroissant de journées HC**

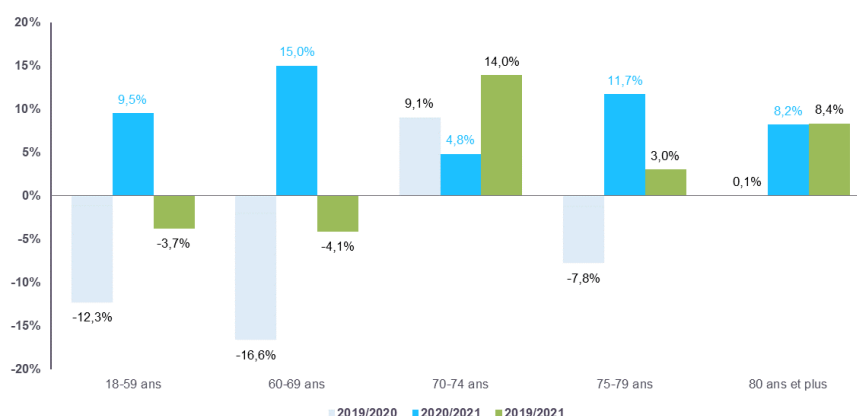
	nombre de journées HC 2021	Evolution			nombre de journées HP 2021	Evolution		
		2019/2020	2020/2021	2019/2021		2019/2020	2020/2021	2019/2021
0872 - Fractures de l'extrémité supérieure du fémur (à l'exclusion des FESF avec implant articulaire)	1 127 866	-3,3%	-4,1%	-7,2%	17 857	-36,9%	52,0%	-4,0%
0841 - Arthroses du genou avec implant articulaire	1 072 911	-28,2%	6,5%	-23,5%	217 304	-32,6%	42,2%	-4,1%
0833 - Fractures du membre inférieur	1 037 308	-10,0%	-3,2%	-12,9%	84 314	-39,5%	45,2%	-12,1%
0831 - Fractures de l'extrémité supérieure du fémur avec implant articulaire	953 237	-3,6%	-1,4%	-5,0%	15 911	-18,3%	66,7%	36,1%
0874 - Lésions traumatiques de la colonne vertébrale et du bassin (à l'exclusion des LT sévères de la colonne vertébrale)	725 553	-8,5%	-0,7%	-9,1%	25 195	-29,5%	39,4%	-1,8%
0840 - Arthroses de la hanche avec implant articulaire	636 299	-25,1%	7,8%	-19,3%	47 432	-33,8%	49,6%	-1,0%
0836 - Fractures du membre supérieur	610 864	-11,1%	-6,7%	-17,1%	51 463	-36,6%	41,7%	-10,2%
0803 - Amputations	572 624	-4,4%	-3,9%	-8,1%	85 466	-23,1%	32,5%	1,9%
0871 - Fractures multiples	501 597	-4,6%	-4,9%	-9,3%	52 493	-29,6%	36,2%	-4,1%
0876 - Scolioses, hernies discales et autres dorsalgies	416 515	-26,4%	5,3%	-22,5%	365 181	-35,9%	48,5%	-4,8%
0875 - Affections du rachis (à l'exclusion des scolioses et hernies discales)	402 937	-24,4%	-1,6%	-25,6%	101 236	-36,9%	44,2%	-9,0%
0870 - Fractures compliquées	357 272	-3,0%	9,1%	5,8%	22 698	-28,3%	58,3%	13,5%
0818 - Infections ostéo-articulaires	341 016	-4,8%	-1,1%	-5,8%	18 866	-37,0%	44,4%	-9,1%
0877 - Arthropathies (à l'exclusion des arthropathies infectieuses)	333 497	-18,4%	-6,3%	-23,4%	67 670	-33,9%	42,1%	-5,9%
0827 - Complications mécaniques d'implants ostéo-articulaires	333 239	-20,1%	-0,2%	-20,2%	36 433	-38,1%	56,7%	-3,1%
0878 - Ostéopathies	332 416	-8,0%	-5,0%	-12,6%	66 370	-32,0%	51,4%	3,0%
0837 - Autres lésions traumatiques ostéo-articulaires	248 244	-7,2%	-2,3%	-9,3%	51 762	-33,7%	43,5%	-4,9%
0838 - Lésions articulaires et ligamentaires de l'épaule	181 274	-25,9%	-0,6%	-26,4%	157 098	-39,6%	36,5%	-17,5%
0869 - Autres affections du système ostéo-articulaire	155 940	-21,3%	1,4%	-20,2%	106 558	-33,1%	37,3%	-8,1%
0873 - Lésions traumatiques sévères de la colonne vertébrale	126 761	-9,0%	-3,1%	-11,8%	4 974	-39,9%	20,5%	-27,6%
0843 - Arthroses de l'épaule avec implant articulaire	103 391	-28,2%	3,6%	-25,6%	29 126	-36,9%	28,5%	-18,9%
0821 - Tumeurs malignes des os et des tissus mous	95 376	-8,5%	-9,0%	-16,8%	8 886	-18,6%	46,1%	18,9%
0839 - Lésions articulaires et ligamentaires du genou	83 782	-29,6%	-1,5%	-30,6%	131 649	-36,8%	11,2%	-29,7%
<b>Total CM 08</b>	<b>10 749 919</b>	<b>-13,6%</b>	<b>-0,9%</b>	<b>-14,4%</b>	<b>1 765 942</b>	<b>-34,8%</b>	<b>40,2%</b>	<b>-8,5%</b>

### → Hospitalisation complète (HC)

## Le niveau d'activité 2021 des fractures compliquées dépasse celui de 2019

En 2021, le nombre de séjours réalisés dans la CM 08 (Affections et traumatismes du système ostéoarticulaire) dépasse légèrement celui de 2020 (+0,8%), restant inférieur à celui de 2019 (-17,8%). Le nombre de journées associées affichent une évolution de -0,9% par rapport à 2020 et -14,4% par rapport à 2019 (Tableau 4). La légère croissance du nombre de séjours observée entre 2020 et 2021 est notamment expliquée par les Arthroses de la hanche et du genou avec implant articulaire (GN 0840 et 0841), les Scolioses, hernies discales et autres dorsalgies (GN 0876). Par ailleurs, les séjours concernant les fractures compliquées (GN 0870) participent également à la hausse 2020/2021 de la CM 08. C'est le seul GN dont le nombre de séjours et de journées 2021 dépasse celui de 2019 (resp. +6,5% et +5,8%). Pour cette activité, plus de 8 journées sur 10 concernent des patients âgés de 70 ans et plus. L'évolution de ces classes d'âge explique la tendance globale du GN (Figure 13).

**Figure 13 : Evolution des journées HC par classe d'âge depuis 2019 – GN 0870 « fractures compliquées »**



Note : En 2021, 0,4% des journées HC relatives au GN 0870 concerne des enfants (<18 ans), elles ne sont donc pas représentées dans ce graphique.

## → Hospitalisation partielle (HP)

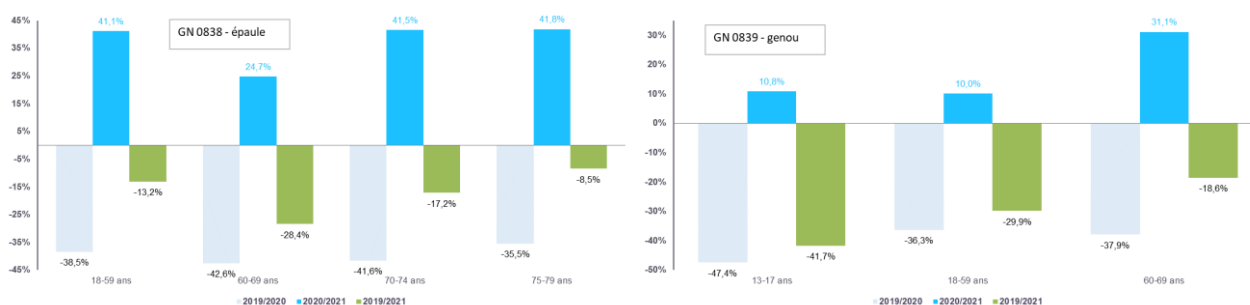
### L'activité concernant les lésions articulaires et ligamentaires (épaule & genoux) ne retrouve pas son niveau de 2019

Pour l'hospitalisation partielle, chacun des 23 groupes nosologiques (GN) évoluent à la hausse entre 2020 et 2021 pour l'hospitalisation partielle (Tableau 4).

Les lésions articulaires et ligamentaires du genou (GN 0839) et de l'épaule (GN 0838) expliquent ensemble plus de la moitié de la baisse d'activité entre 2019 et 2021 (-89 100 journées HP) :

- En 2021, 61% des journées relatives aux lésions au niveau du genou sont réalisées en HP (Tableau 3) ; 9 journées HP sur 10 concernent des patients âgés de 18 à 59 ans. L'activité 2021 de cette patientèle affiche une carence de 30% de journées par rapport à 2019 (Figure 14).
- L'activité relative à l'épaule est réalisée à hauteur de 46% des journées en HP. Les prises en charge concernent majoritairement des patients âgés de 18 à 59 ans (67%). Cette activité reste inférieure à 2019 pour l'ensemble des classes d'âge (Figure 14).

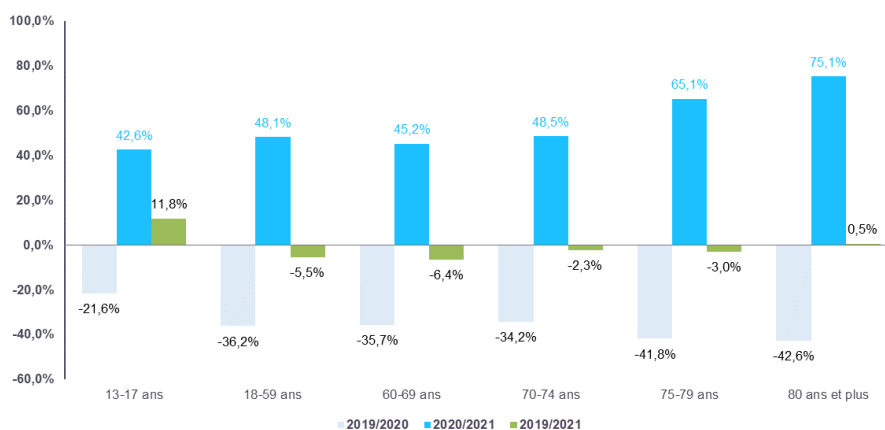
**Figure 14 : Evolution des journées HP par classe d'âge depuis 2019 – GN 0838 et 0839 « Lésions articulaires et ligamentaires de l'épaule / du genou »**



Note : En 2021, 98,4% des journées HP relatives au GN 0838 concerne des patients âgés de 18 à 79 ans. Pour le GN 0839, 98,2% des journées HP sont relatives à des patients âgés de 13 à 69 ans.

Les journées pour scolioses, hernies discales et autres dorsalgies (GN 0876) représentent 21% des journées en HP de la CM 08. Ce sont les plus représentées. C'est l'activité qui participe le plus à la croissance entre 2020 et 2021 avec une hausse de +119 300 journées. Son niveau d'activité 2021 reste cependant en deçà de celui de 2019 (Tableau 4). En 2021, trois quarts des journées de ce GN concernent des patients âgés de 18 à 59 ans. Après une diminution marquée de l'activité de la CM08 en HP entre 2020 et 2019, la forte augmentation de l'activité observée entre 2021 et 2020 pour l'ensemble des classes d'âge permet d'atténuer l'impact de la crise Covid19 (Figure 15).

**Figure 15 : Evolution des journées HP par classe d'âge depuis 2019 – GN 0876 « Scolioses, hernies discales et autres dorsalgies »**



Note : En 2021, 1,3% des journées HP relatives au GN 0876 concerne des enfants de 12 ans et moins, elles ne sont donc pas représentées dans ce graphique.

## CM 01 - Affections du système nerveux

La CM 01 (Affections du système nerveux) regroupe 18 groupes nosologiques. En 2021, 84% des journées concernant cette activité sont réalisées en hospitalisation complète.

Tableau 5 : Part de journées selon le type d'hospitalisation au sein de chaque GN – 2021 - CM 01

	part journées 2021	
	HC	HP
0103 - Etats végétatifs chroniques Etats pauci-relationnels	100%	0%
0106 - Tumeurs malignes du système nerveux	88%	12%
0109 - Lésions cérébrales traumatiques	87%	13%
0115 - Certaines affections cérébrales	85%	15%
0118 - Paralysies cérébrales	62%	38%
0121 - Polyneuropathies	79%	21%
0124 - Affections des nerfs (à l'exclusion des polyneuropathies)	61%	39%
0127 - Maladies d'Alzheimer et démences apparentées	94%	6%
0130 - Autres affections neuro-dégénératives (à l'exclusion des Maladies d'Alzheimer et démences apparentées)	74%	26%
0134 - Lésions médullaires traumatiques avec tétraplégie	90%	10%
0135 - Affections médullaires non traumatiques avec tétraplégie	81%	19%
0137 - Lésions médullaires traumatiques avec paraplégie	88%	12%
0138 - Affections médullaires non traumatiques avec paraplégie	78%	22%
0139 - Autres affections médullaires	78%	22%
0145 - Autres affections du système nerveux	76%	24%
0146 - Accidents vasculaires cérébraux avec tétraplégie	92%	8%
0147 - Accidents vasculaires cérébraux avec hémiplégi	87%	13%
0148 - Accidents vasculaires cérébraux autres	88%	12%
<b>Total CMD 01</b>	<b>84%</b>	<b>16%</b>

Tableau 6 : Nombre de journées 2021 et évolutions depuis 2019 - CM 01

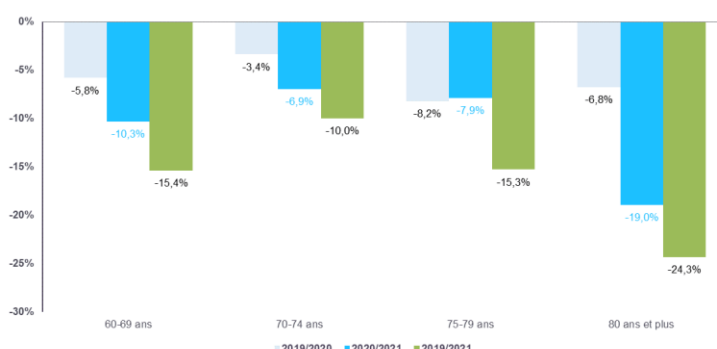
	nombre de journées HC 2021	Evolution			nombre de journées HP 2021	Evolution		
		2019/2020	2020/2021	2019/2021		2019/2020	2020/2021	2019/2021
0147 - Accidents vasculaires cérébraux avec hémiplégi	1 416 994	-1,0%	-6,8%	-7,7%	208 673	-25,7%	33,7%	-0,6%
0127 - Maladies d'Alzheimer et démences apparentées	1 087 932	-6,7%	-16,4%	-22,0%	71 539	-52,7%	37,4%	-35,0%
0148 - Accidents vasculaires cérébraux autres	722 757	-3,6%	-6,9%	-10,2%	98 111	-29,8%	40,9%	-1,1%
0130 - Autres affections neuro-dégénératives (à l'exclusion des Maladies d'Alzheimer et démences apparentées)	588 434	-13,5%	-4,1%	-17,1%	207 015	-31,9%	46,7%	-0,1%
0145 - Autres affections du système nerveux	557 375	-4,6%	-1,3%	-5,8%	179 731	-23,1%	49,3%	14,8%
0103 - Etats végétatifs chroniques Etats pauci-relationnels	347 231	0,1%	-5,3%	-5,2%	424	-20,0%	49,3%	19,4%
0109 - Lésions cérébrales traumatiques	337 475	-7,1%	-6,1%	-12,8%	48 905	-30,1%	28,3%	-10,3%
0121 - Polyneuropathies	220 586	5,3%	12,0%	17,9%	58 563	-27,2%	61,1%	17,3%
0115 - Certaines affections cérébrales	219 547	-1,4%	-6,5%	-7,8%	37 463	-33,2%	38,1%	-7,8%
0138 - Affections médullaires non traumatiques avec paraplégie	183 212	-6,3%	-3,5%	-9,6%	50 864	-35,1%	48,2%	-3,7%
0106 - Tumeurs malignes du système nerveux	164 626	-7,0%	-7,4%	-13,9%	22 186	-35,4%	38,1%	-10,8%
0135 - Affections médullaires non traumatiques avec tétraplégie	161 248	2,8%	5,1%	8,1%	38 906	-24,1%	41,1%	7,1%
0118 - Paralysies cérébrales	120 308	0,8%	-5,0%	-4,3%	73 885	-22,5%	36,9%	6,1%
0124 - Affections des nerfs (à l'exclusion des polyneuropathies)	112 062	-11,7%	0,7%	-11,1%	71 137	-25,3%	46,2%	9,3%
0134 - Lésions médullaires traumatiques avec tétraplégie	94 098	-1,7%	-6,2%	-7,8%	10 174	-31,6%	24,4%	-14,9%
0146 - Accidents vasculaires cérébraux avec tétraplégie	66 929	-12,3%	-0,6%	-12,8%	6 021	-27,8%	48,1%	6,9%
0137 - Lésions médullaires traumatiques avec paraplégie	59 557	-16,6%	0,5%	-16,2%	8 375	-33,5%	15,5%	-23,1%
0139 - Autres affections médullaires	44 743	-11,0%	-11,2%	-21,0%	12 697	-28,4%	30,7%	-6,4%
<b>Total CM 01</b>	<b>6 505 114</b>	<b>-4,7%</b>	<b>-6,7%</b>	<b>-11,1%</b>	<b>1 204 669</b>	<b>-30,2%</b>	<b>41,6%</b>	<b>-1,2%</b>

## → Hospitalisation complète (HC)

L'évolution de l'HC est principalement due à la baisse de l'activité relative aux maladies d'Alzheimer et démences apparentées

La poursuite de la baisse d'activité d'hospitalisation complète relative aux affections du système nerveux entre 2020 et 2021 est principalement liée à la décroissance des GN 0127 (Maladies d'Alzheimer et démences apparentées), GN 0147 et 0148 (AVC avec hémiplegie et autres). Ainsi, la chute d'activité constatée entre 2019 et 2021 s'explique par la diminution des journées et séjours en lien avec affections neuro-dégénératives (dont Alzheimer) (GN 0127 et 0130) et les AVC. En particulier, pour le GN 0127, 94% des journées 2021 sont réalisées en HC (Tableau 5). Par ailleurs, plus de 7 journées HC sur 10 concernent des patients âgés de 80 ans et plus. L'évolution de l'activité en HC est quasi exclusivement expliquée par la baisse d'activité associée à cette patientèle.

**Figure 16 : Evolution des journées HC par classe d'âge depuis 2019 – GN 0127 « Maladies d'Alzheimer et démences apparentées »**



Note : En 2021, 1,0% des journées HC relatives au GN 0127 concerne des patients de 59 ans et moins, elles ne sont donc pas représentées dans ce graphique.

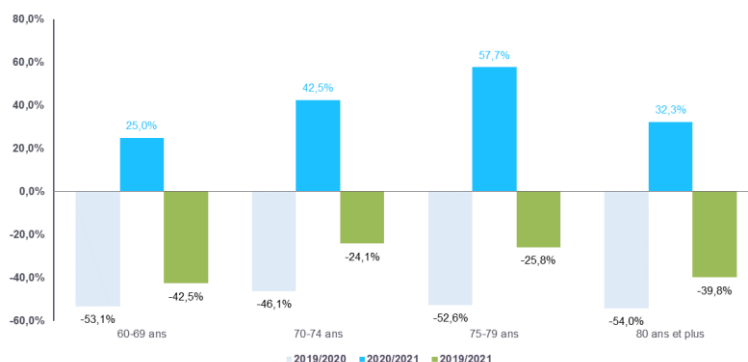
## → Hospitalisation partielle (HP)

Une reprise de l'activité à temps partiel constatée pour la moitié des GN de la CM 01

Entre 2020 et 2021, pour l'hospitalisation partielle chacun des GN évolue à la hausse (tableau 6). Ainsi, la moitié d'entre eux dépasse ou retrouve son niveau d'activité 2019. C'est en particulier le cas pour 6 GN (GN 0147, 0130, 0145, 0118, 0124 et 0121) qui représentent 66% des journées en 2021.

Entre 2019 et 2021, la plus forte baisse en nombre de journées HP de la CM 01 concerne les prises en charges pour maladies d'Alzheimer et démences apparentées (GN 0127) : -38 584 journées (-35,0%) (Tableau 6). Cette activité est celle contribuant le plus au maintien de l'activité 2021 en deçà du niveau d'activité de 2019. En 2021, 6% des journées SSR relatives à ce GN sont réalisées en HP (Tableau 5). Pour ce GN, plus de la moitié des journées en HP (57%) concernent des patients âgés de 80 ans et plus. Le recul d'activité de ce GN par rapport à 2019 est lié à la tendance constatée sur cette classe d'âge.

**Figure 17 : Evolution des journées HP par classe d'âge depuis 2019 – GN 0127 « Maladies d'Alzheimer et les démences apparentées »**

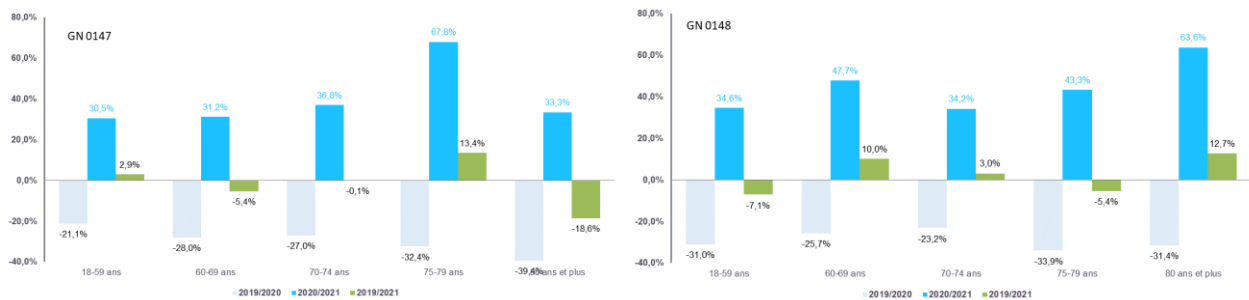


Note : En 2021, 1,7% des journées HP relatives au GN 0127 concerne des patients de 59 ans et moins, elles ne sont pas représentées dans le graphique ci-dessus

Les prises en charge des autres affections du système nerveux (GN 0145) et affections des nerfs (GN 0124 et 0121) affichent un nombre de journées 2021 supérieur à celui de 2019 (Tableau 6). Elles contribuent fortement à la reprise d'activité.

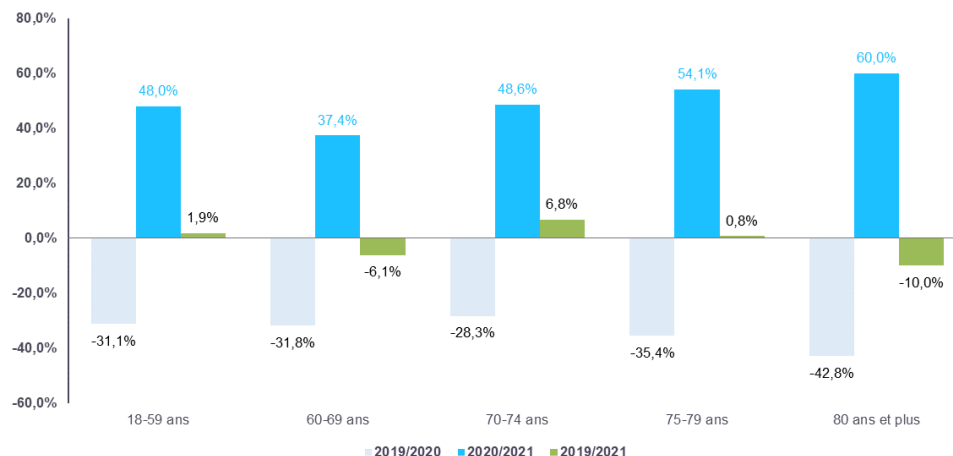
L'activité en lien avec les AVC et autres affections neuro-dégénératives à l'exception des maladies d'Alzheimer (GN 0147, 0148 et 0130) retrouve une tendance proche de 2019. En 2021, ces trois activités concernent principalement des patients âgés de 18 à 74 ans (~ 44% pour la tranche 18-59 ans ; ~ 22% pour la tranche 60-69 ans ; ~ 11% pour la tranche 70-74 ans). L'évolution de l'activité observée en 2021 par rapport à 2019 est hétérogène entre les classes d'âge (Figures 18 et 19).

**Figure 18 : Evolution des journées HP par classe d'âge depuis 2019 – GN 0147 et 0148 (AVC)**



Note : En 2021, 2,1% des journées HP relatives au GN 0147 concerne des enfants (<18 ans). Pour le GN 0148, 6,3% des journées HP sont relatives aux enfants (<18 ans). Ces journées ne sont pas représentées dans ce graphique

**Figure 19 : Evolution des journées HP par classe d'âge depuis 2019 – GN 0130 « autres affections neuro-dégénératives à l'exception des maladies d'Alzheimer »**



Note : En 2021, 5,3% des journées HP relatives au GN 0130 concerne des enfants (<18 ans), elles ne sont pas représentées dans le graphique ci-dessus



## CM 05 - Affections de l'appareil circulatoire

La CM 05 (Affections de l'appareil circulatoire) regroupe 7 groupes nosologiques (GN). En 2021, 76% des journées concernant cette activité sont réalisées en hospitalisation complète.

Tableau 7 : Part de journées selon le type d'hospitalisation au sein de chaque GN – 2021 - CM 05

	part journées 2021	
	HC	HP
0503 - Valvulopathies	82%	18%
0506 - Coronaropathies avec pontage	75%	25%
0509 - Coronaropathies (à l'exclusion des coronaropathies avec pontage)	40%	60%
0512 - Insuffisances cardiaques	91%	9%
0515 - Artériopathies (à l'exclusion des amputations)	90%	10%
0518 - Autres affections cardiaques	85%	15%
0521 - Autres affections vasculaires	94%	6%
<b>Total CM 05</b>	<b>76%</b>	<b>24%</b>

Tableau 8 : Nombre de journées 2021 et évolutions depuis 2019 - CM 05

	nombre de journées HC 2021	Evolution			nombre de journées HP 2021	Evolution		
		2019/2020	2020/2021	2019/2021		2019/2020	2020/2021	2019/2021
0512 - Insuffisances cardiaques	722 901	-11,8%	-7,9%	-18,8%	75 608	-27,5%	44,4%	4,7%
0509 - Coronaropathies (à l'exclusion des coronaropathies avec pontage)	261 128	-21,0%	-4,6%	-24,6%	388 754	-31,4%	31,0%	-10,1%
0503 - Valvulopathies	294 171	-20,4%	2,1%	-18,7%	62 647	-39,5%	41,2%	-14,5%
0518 - Autres affections cardiaques	229 780	-13,9%	-4,3%	-17,6%	40 030	-38,5%	33,7%	-17,8%
0515 - Artériopathies (à l'exclusion des amputations)	209 769	-9,5%	-8,9%	-17,5%	24 054	-36,3%	38,9%	-11,6%
0506 - Coronaropathies avec pontage	190 805	-17,5%	5,4%	-13,1%	62 398	-37,4%	35,3%	-15,3%
0521 - Autres affections vasculaires	171 515	-11,5%	-5,1%	-16,0%	10 542	-44,8%	91,9%	6,0%
<b>Total CM 05</b>	<b>2 080 069</b>	<b>-14,7%</b>	<b>-4,5%</b>	<b>-18,6%</b>	<b>664 033</b>	<b>-33,2%</b>	<b>34,9%</b>	<b>-10,0%</b>

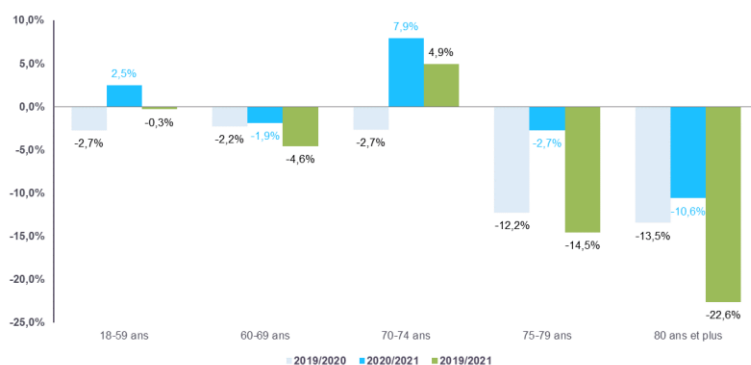
### → Hospitalisation complète (HC)

Entre 2020 et 2021, au sein de la CM 05, deux GN progressent : GN 0503 Valvulopathies et 0506 Coronaropathies avec pontage<sup>5</sup> ; ils représentent respectivement 17% et 12% des séjours 2021 (14% et 9% des journées 2021). Toutefois, l'activité 2021 de chaque GN reste en recul par rapport à 2019 (Tableau 8).

En HC, les prises en charge pour insuffisance cardiaque (GN 0512) concernent essentiellement les patients de 80 ans et plus (74% des journées HC et 72% des séjours HC 2021). Entre 2020 et 2021, le nombre de journées associées à ce GN diminue (-7,9%), entre 2019 et 2021 la baisse d'activité représente ainsi 167 417 journées (soit -18,8%). Cette baisse est marquée pour la classe d'âge 80 ans et plus (Figure 20).

La croissance d'activité, entre 2020 et 2021, des GN 0503 et 0506 ne se constate par pour l'ensemble des classes d'âge. En effet, les séjours et journées associés aux patients âgés de 80 ans et plus diminuent sur cette période (Figure 21)

Figure 20 : Evolution des journées HC par classe d'âge depuis 2019 – GN 0512 « insuffisances cardiaques »

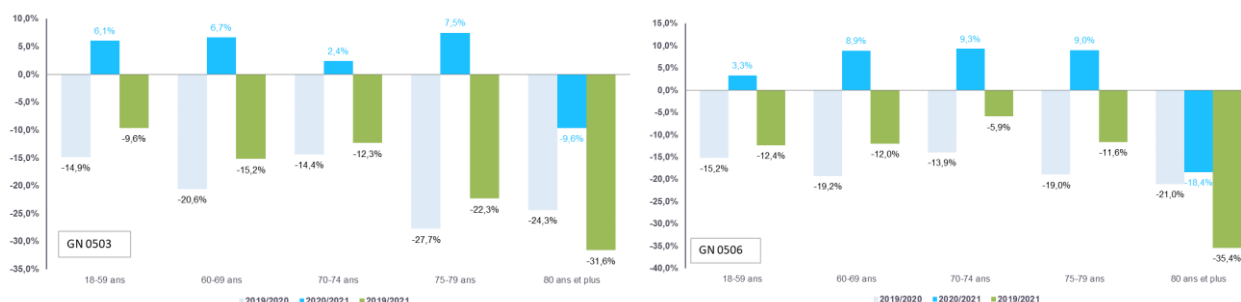


<sup>5</sup> En MCO, une augmentation des prises en charge interventionnelles en cardiologie est observée (+5,6%, soit + 42 960 séjours), par exemple les poses de bioprothèses de valves cardiaques par voie vasculaire (+23,5%, soit +3 027 séjours).



Note : En 2021, 0,02% des journées HC relatives au GN 0512 concerne des enfants (<18 ans), elles ne sont pas représentées dans ce graphique

**Figure 21 : Evolution des journées HC par classe d'âge depuis 2019 – GN 0503 et 0506**



Note : En 2021, 0,6% (resp. 0,02%) des journées HC relatives au GN 0503 (resp. GN 0506) concerne des enfants (<18 ans), elles ne sont pas représentées dans ce graphique

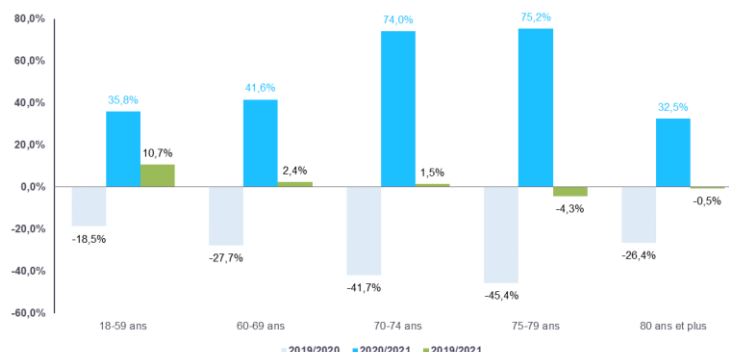
## → Hospitalisation partielle (HP)

### Le nombre de journées pour « Insuffisances cardiaques » en HP dépasse celui de 2019

Entre 2020 et 2021, chacun des GN évoluent à la hausse ; permettant à deux d'entre eux de dépasser le niveau d'activité 2019 : les insuffisances cardiaques (évolution 2019/2021 = +4,7%, soit +3 365 journées) et autres affections vasculaires (évolution 2019/2021 = +6,0% ; soit +593 journées).

En HP, les prises en charge pour insuffisance cardiaque concernent principalement des patients âgés de 18 à 74 ans (86% des journées HP 2021) (43% pour la tranche 18-59 ans ; 29% pour la tranche 60-69 ans, 14% pour les 70-74 ans). Seule l'activité relative aux patients âgés de 75 à 79 ans reste en deçà de 2019 (Figure 22). La reprise est particulièrement prononcée pour l'activité associée aux patients de la tranche 18-59 ans.

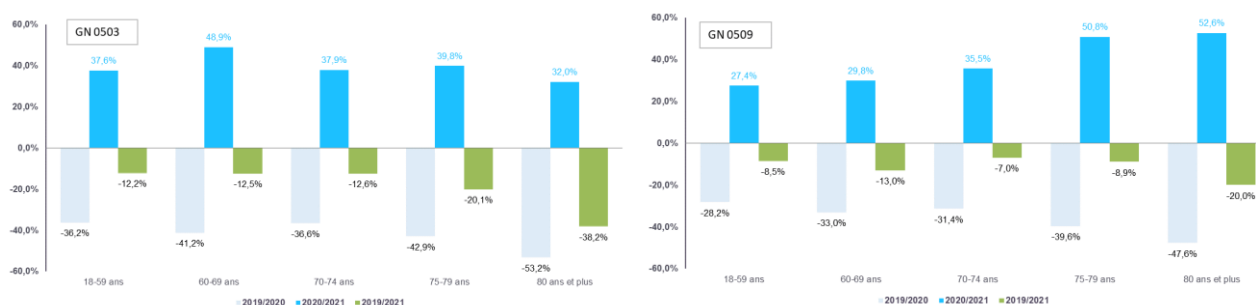
**Figure 22 : Evolution des journées HP par classe d'âge depuis 2019 – GN 0512 « insuffisances cardiaques »**



Note : En 2021, 0,1% des journées HP relatives au GN 0512 concerne des enfants (<18 ans), elles ne sont donc pas représentées dans ce graphique.

En 2021, le nombre de journées pour valvulopathies (GN 0503) et pour coronaropathies sans pontage (GN 0509) reste en deçà de 2019. Le recul est visible pour chacune des classes d'âge (Figure 23).

**Figure 23 : Evolution des journées HP par classe d'âge depuis 2019 – GN 0503 et 0509**



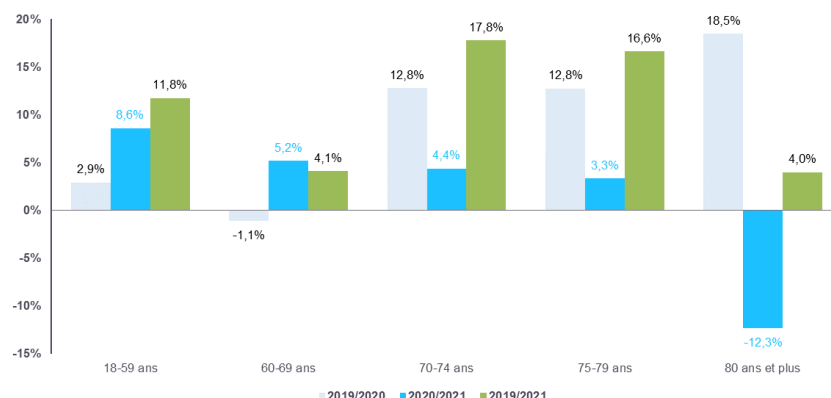
Note : En 2021, 0,4% (resp. 0,001%) des journées HP relatives au GN 0503 (resp. GN 0509) concerne des enfants (<18 ans), elles ne sont pas représentées dans ces graphiques

## CM 04 - Affections de l'appareil respiratoire

L'activité SSR relative aux affections de l'appareil respiratoire est majoritairement réalisée en HC (93% des journées).

Entre 2020 et 2021, les séjours en HC affichent une baisse de -2,9%. Cette tendance s'explique par la baisse d'activité constatée sur cette même période pour la patientèle âgée de 80 ans et plus (Figure 24). Ces patients concentrent en effet 40% des séjours HC de la CM 04.

Figure 21 : Evolution des séjours HC par classe d'âge depuis 2019 – CM 04



Note : En 2021, 2,4% des séjours HC relatives à la CM04 concerne des enfants (<18 ans), ils ne sont donc pas représentés dans ce graphique.

La diminution d'activité entre 2020 et 2021 ne se constate pas sur les autres classes d'âge de la patientèle adulte.

### Prises en charge pour Covid-19<sup>6</sup>

En 2021, 37% des séjours HC de la CM04 sont des prises en charge en lien avec la Covid-19 (vs 34% en 2020). Entre 2020 et 2021, le nombre de séjours pour Covid-19 pris en charge dans la CM04 progresse de +5,8%. La répartition de ces séjours selon les classes d'âge évolue entre 2020 et 2021 : la part des 80 ans et plus diminue « au profit » des 18-74 ans (Tableau 9).

Tableau 9 : Répartition des séjours Covid-19 par tranche d'âge - CM 04

	répartition des séjours Covid - CM 04	
	2020	2021
00-3 ans	0%	0%
04-12 ans	0%	0%
13-17 ans	0%	0%
18-59 ans	8%	10%
60-69 ans	12%	14%
70-74 ans	11%	12%
75-79 ans	13%	13%
80 ans et plus	56%	51%

<sup>6</sup> Séjour en hospitalisation complète ayant au moins un RHA avec diagnostic Covid-19 quelle que soit sa position (finalité principale de prise en charge, manifestation morbide principale, affection étiologique ou diagnostic associé). Les codes diagnostics retenus sont : U07.1, U07.10, U07.11, U07.14, U07.15. Sont exclus les patients asymptomatiques (U07.12) et les personnes contacts ou co-exposées (U07.13). Par ailleurs, les Covid longs (U09.9 en DAS) ne sont pas retenus.

---

## Sources et méthodes

### Sources de données

Les résultats présentés reposent sur les données d'activité des établissements de santé recueillies dans le cadre du PMSI SSR pour les années 2019, 2020 et 2021. Les bases 2019-2021 ont été regroupées selon la [version V2021 de la classification des GME](#) (Groupes Médico-Economiques).

### Périmètre d'analyse

*Établissements* : l'ensemble des établissements de France métropolitaine et des DOM sont intégrés dans les analyses, quel que soit leur secteur de financement (sous Dotation Annuelle de Financement (DAF) et sous Objectif Quantifié National (OQN)). En revanche, pour le calcul des taux d'évolution annuels, seuls les établissements ayant transmis leurs données PMSI SSR pour les années considérées sont retenus. Les fermetures, créations et fusions d'établissements sont prises en compte.

*Patients* : les décomptes en nombre de patients se basent uniquement sur les séjours correctement chaînés.

*Séjours* : Les séjours groupés en erreur (CM 90) et les prestations inter-établissements sont exclus.

---

# ANALYSE DE L'ACTIVITÉ HOSPITALIÈRE 2021

## SSR

SOINS DE SUITE ET  
DE RÉADAPTATION

À partir du recueil d'information dans les établissements de santé, l'Agence technique de l'information sur l'hospitalisation (ATIH) réalise des analyses annuelles de l'activité hospitalière, offrant une vision d'ensemble des hospitalisations en France.

La survenue de la pandémie de Covid-19 au cours de l'année 2020 a eu un impact majeur sur l'activité des établissements de santé en SSR, provoquant un ralentissement marqué.

En 2021, le nombre de journées d'hospitalisation (temps partiel et temps complet confondus) est en légère progression par rapport à 2020 (+0,5%) tout en restant en recul (-12,0%) par rapport à 2019. L'activité 2021 en hospitalisation complète est en baisse par rapport à 2020 (-1,8% du nombre de séjours ; -3,8% du nombre de journées). Sans retrouver la dynamique d'avant crise, l'hospitalisation partielle a fortement progressé en 2021 par rapport à 2020 : le nombre de journées augmente de +41,1%.

**ATIH**

117, bd Marius Vivier Merle  
69329 Lyon cedex 03

Tél. 04 37 91 33 10  
Fax 04 37 91 33 67

[www.atih.sante.fr](http://www.atih.sante.fr)

**NOVEMBRE 2022**