



# Projet UE-1 : La Tuberculose

GUNDUZ Maxime  
GUEDJALI Aniss

12 Novembre 2024

Master 2  
Informatique  
Biomédical  
Université Sorbonne  
Paris-Nord  
2024-2025



Présentation de la maladie et des objectifs d'étude

Méthodologie et échantillonnage

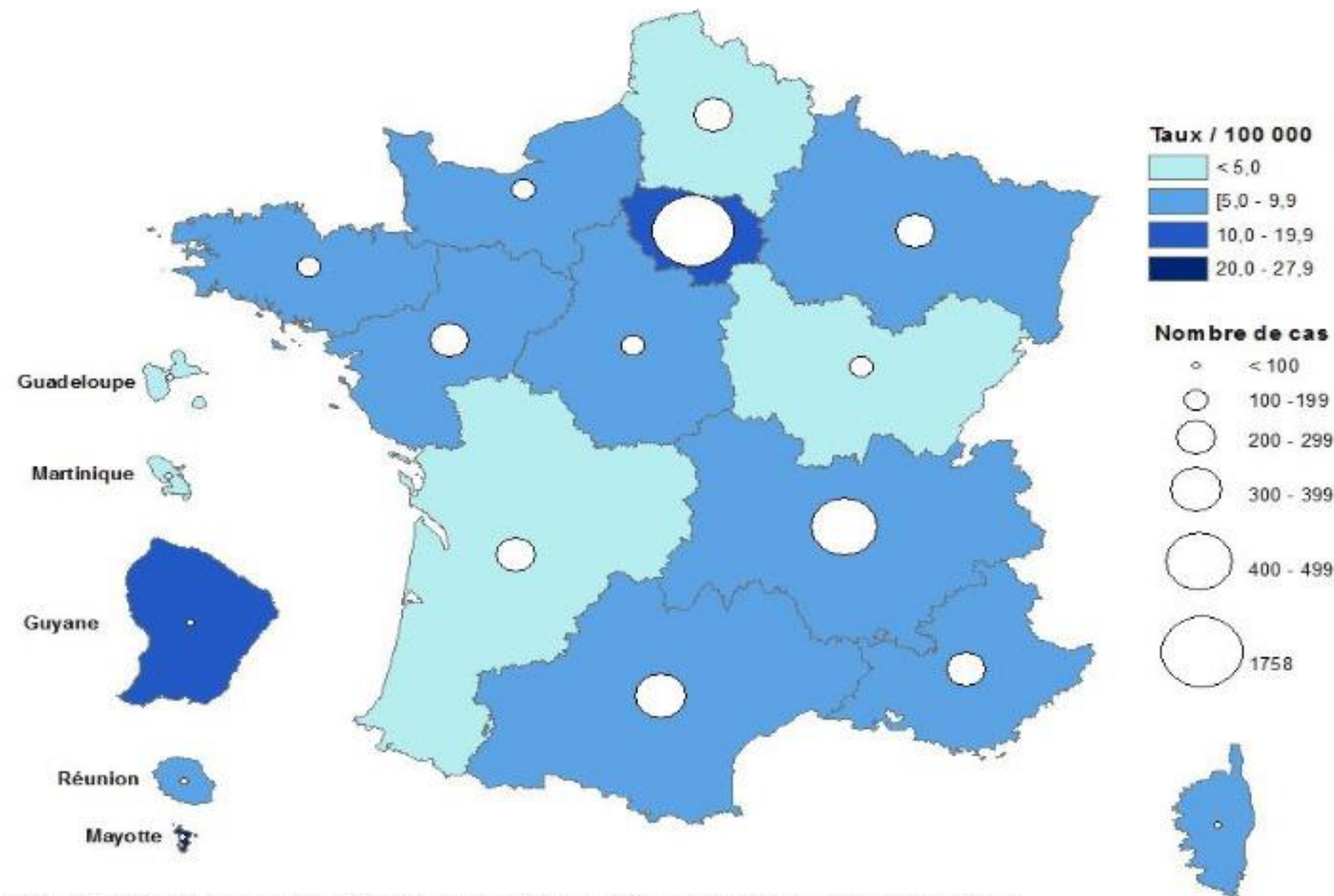
Résultats et discussion

Conclusion



- Maladie infectieuse essentiellement pulmonaire
- Causée par *Mycobacterium tuberculosis*
- Maladie possiblement multi-résistante





Source Santé publique France : données de la déclaration obligatoire - INSEE : estimations localisées de population  
Date de création de la carte : décembre 2016

Problème de santé publique majeur

Cas en :

- 2024 : (3 084)
- 2023 : 4 546
- 2015 : 4 610

Vaccination BCG jusqu'en 2007

Caractériser et analyser les éventuelles différences de prise en charge de la tuberculose selon les :

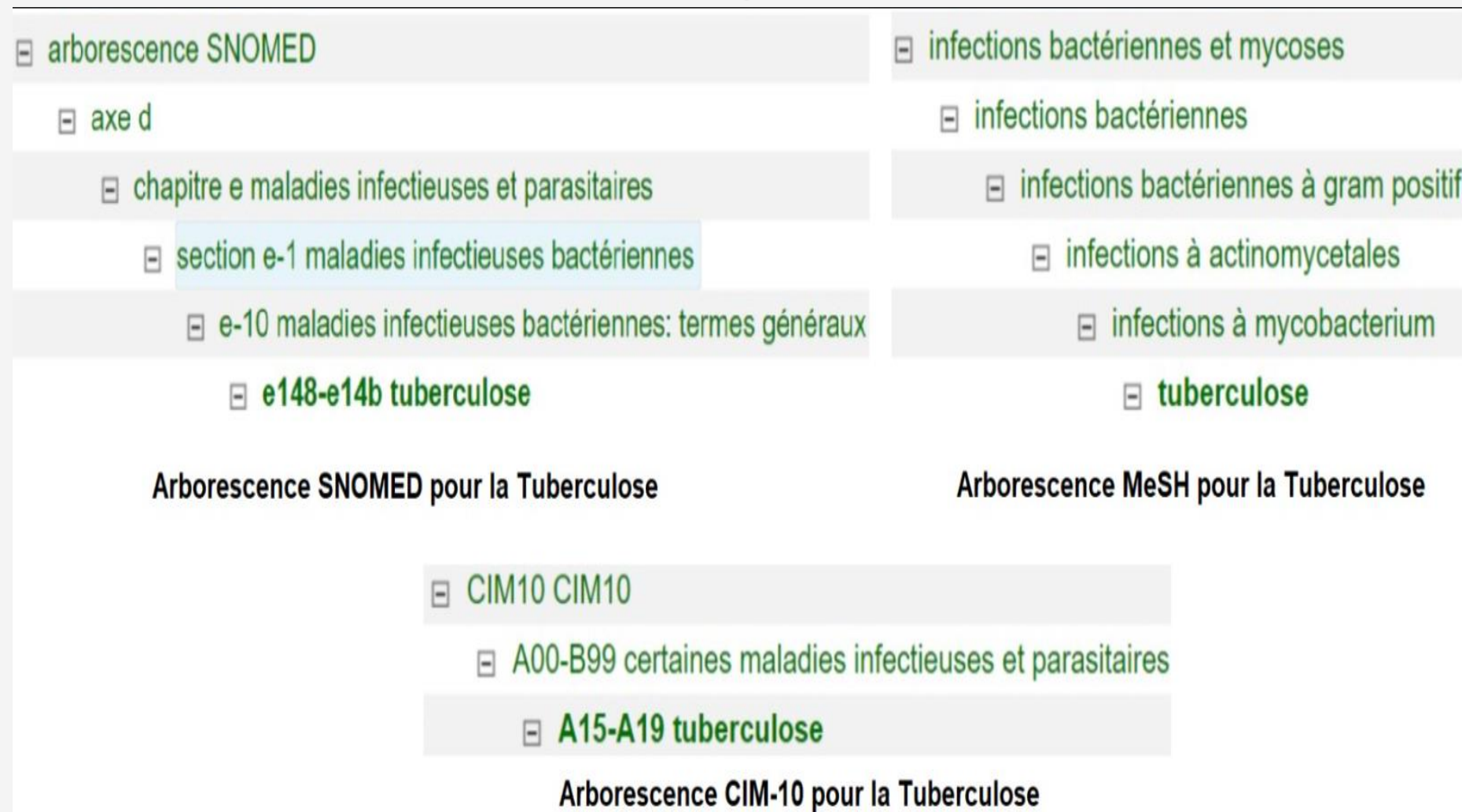
- régions
- types d'établissements

En France en 2023

## Tuberculose : Sélection du GHM 04M19

**HeTOP**  
Health Terminology - Ontology Portal

● **ScanSanté**



MCO par GHM ou racine

Année: 2023

Zone géographique: France Entière

Type d'établissement: Ensemble des établissements

Racine 04M19 : Tuberculoses



GHM (Groupe Homogène de Malade)

Amélioration de la medico-administration

Statistiques du GHM	
Effectif	2 062
Durée moyenne de séjour (en nuitée)	14,08
Ecart-Type	10,83
Variance	117,38
Coefficient de variation	76,96
Durée de séjour Minimale (en nuitée)	3
Durée de séjour Maximale (en nuitée)	130
Mode de la durée de séjour (en nuitée)	3
Médiane de la durée de séjour (en nuitée)	11,00
10ème percentile de la durée de séjour (en nuitée)	4,00
95ème percentile de la durée de séjour (en nuitée)	34,00
Nombre de Décès	1 à 10
Pourcentage de Décès	N/A
Age Moyen	36,93
Ecart-Type de l'age	20,61
Nombre moyen de diagnostics associés	4,70
Nombre moyen d'actes	3,33
Nombre moyen d'actes classants	0,35
Nombre moyen d'actes non classants	2,97





GHM 04M19 = Tuberculose

Confirmée (A150)	36.4%
Non Précisée (A162)	14.3%
Autre Formes (A151)	7.4%





**Public et privé**

Fibrobronchoscopie avec lavage broncho-alvéolaire (CCAM GEQE004)

Fibrobronchoscopie seule (GEQE007)

31.7%

21.9%

Prolongement du DMS par rapport aux actes

19.06 Jours

21.91 Jours

Diagnostic	Pourcentage	DMS
Anémie non spécifiée (D64.8)	0.5	29.86
Hypoosmolarité et hyponatrémie (E87.1)	NA	29.30
Malnutrition protéino-énergétique grave (E43)	3.1	28.68

Acte	DMS
Fibro-pharyngoscopie et laryngoscopie par voie nasale (CCAM GCQE001)	41.5
Fibrobronchoscopie avec lavage broncho-alvéolaire chez patients intubés (GEQE009)	37.2
Endoscopie oeso-gastro-duodénale (HEQE002)	35.4

Trouver un acte

Téléchargement

Outils

Règles de facturation

Aide

Votre classeur : 0 fiche d'acte | 0 liste de résultat mémorisée

Fiche d'acte abrégée

> Voir la fiche détaillée

Imprimer

Exporter

Mémoriser

CODE : GCQE001

LIBELLE : Fibroscopie du pharynx et du larynx, par voie nasale

Code regroupement : ATM - Acte technique medical

Date d'effet : 01/01/2025

ok

> Historique

Activité : Activité 1

ok

Phase : Phase 0

ok

Convention PS: Spé chir et gynéco-obst, s1 / s1 OPTAM

ok

Prise en charge

> Plus de détails

Accord préalable : Cet acte n'est pas soumis à une entente préalable

Admission au remboursement : Acte remboursable

Exonération du ticket modérateur : Acte pouvant etre exonere par la regle du seuil mais n'exonerant pas la facture

Tarification

> Plus de détails

Prix de l'acte : 28,8 euros

Suppléments de charges en cabinet : 0,0 euros

Modificateurs

Code

Libellé

Montant

M2 Informatique Biomédical : GUNDUZ Maxime, GUEDJALI Aniss

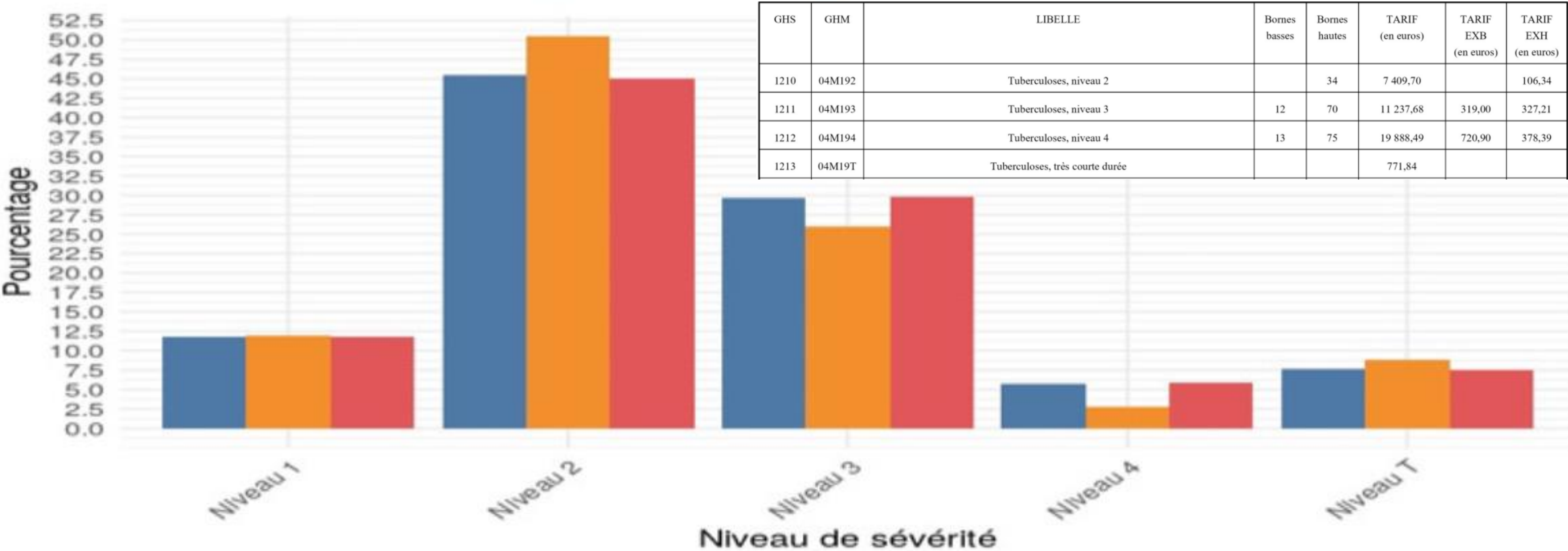
8/13



# Niveau de sévérité entre public et privé

Répartition des niveaux de sévérité des hospitalisations des cas de tuberculose dans les établissements de santé français en 2023 selon leur régime de financement

Type d'établissement Ensemble des établissements Établissements sous/ex OQN Établissements sous/ex DG (Publics et PSPH)





### Public

- Prise en charge plus approfondie
- Plus d'actes réalisés dans le public pour explorer les comorbidités



### Privé

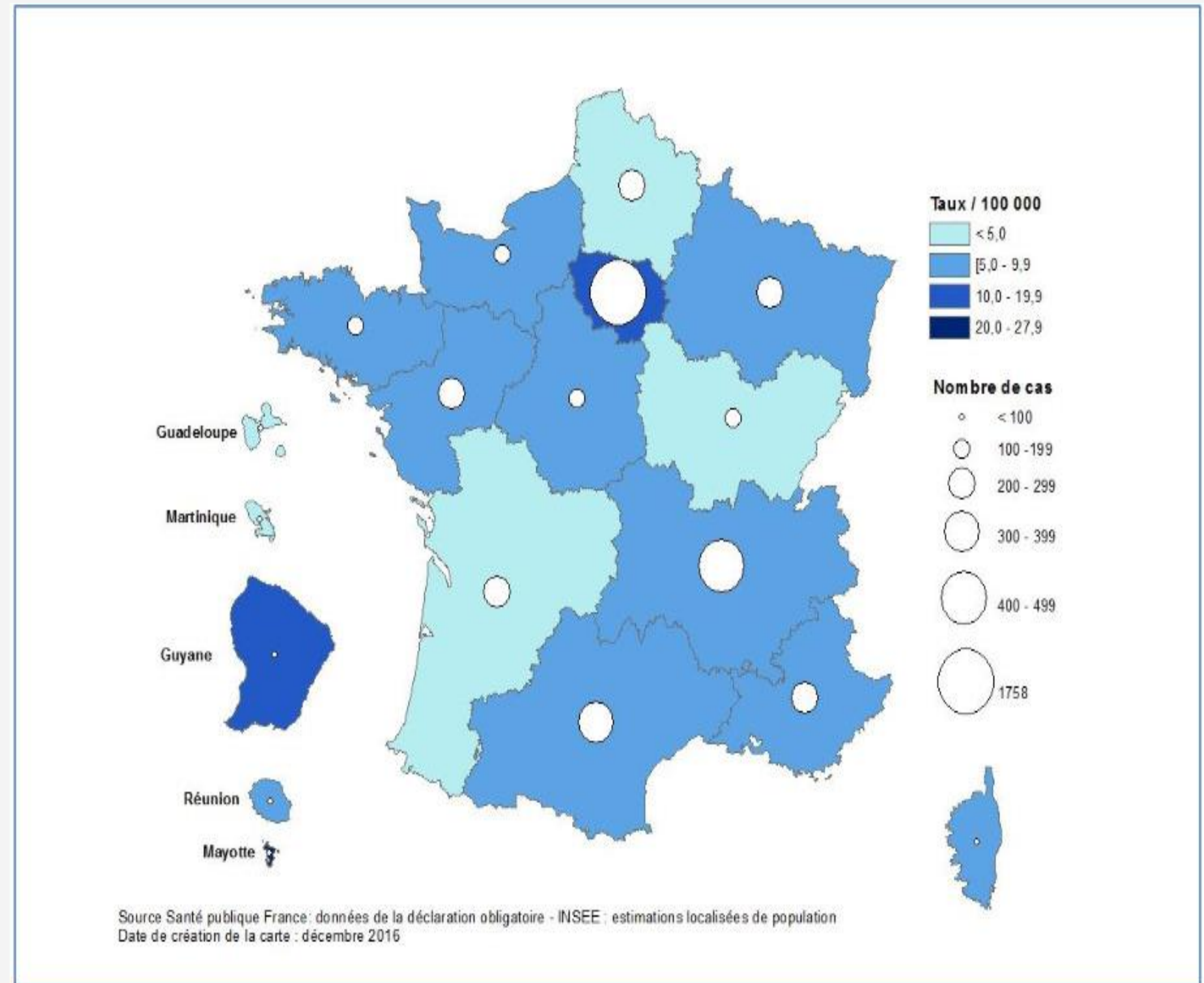
- Nombre d'actes non classants plus élevé
- Approche plus axée sur l'activité



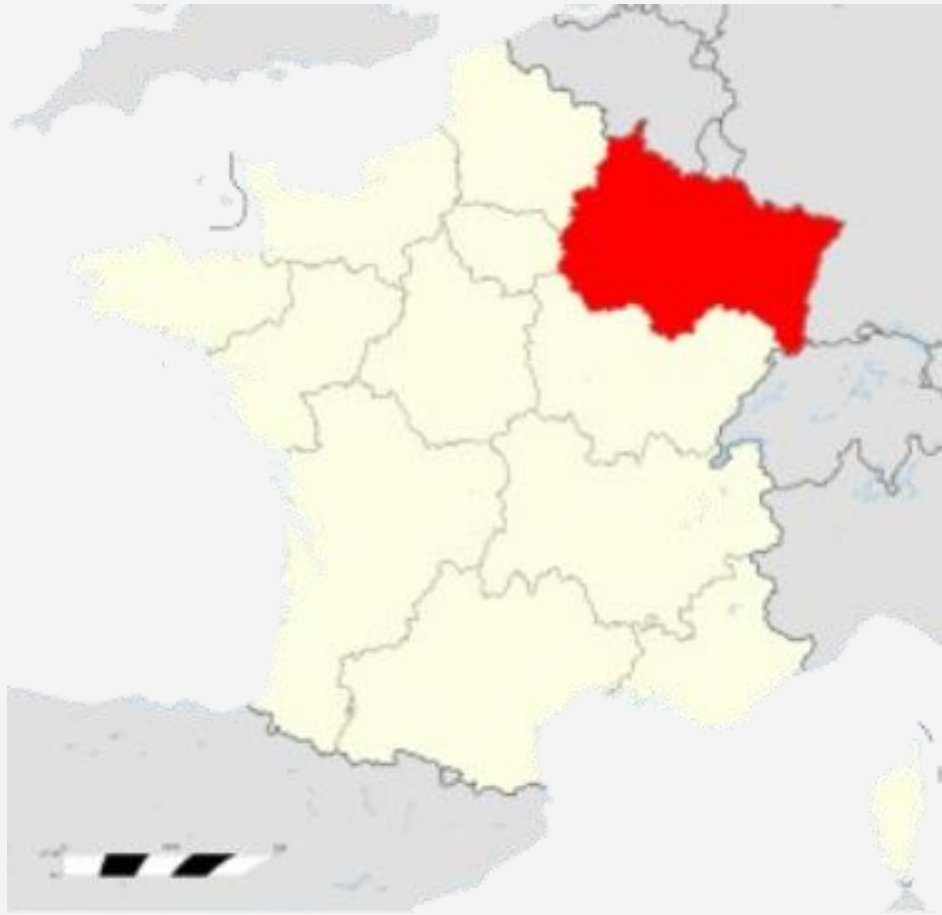
# Disparités Régionales

## Statistiques du GHM

Effectif	2 062
Durée moyenne de séjour (en nuitée)	14,08
Ecart-Type	10,83
Variance	117,38
Coefficient de variation	76,96
Durée de séjour Minimale (en nuitée)	3
Durée de séjour Maximale (en nuitée)	130
Mode de la durée de séjour (en nuitée)	3
Médiane de la durée de séjour (en nuitée)	11,00
10ème percentile de la durée de séjour (en nuitée)	4,00
95ème percentile de la durée de séjour (en nuitée)	34,00
Nombre de Décès	1 à 10
Pourcentage de Décès	N/A
Age Moyen	36,93
Ecart-Type de l'age	20,61
Nombre moyen de diagnostics associés	4,70
Nombre moyen d'actes	3,33
Nombre moyen d'actes classants	0,35
Nombre moyen d'actes non classants	2,97

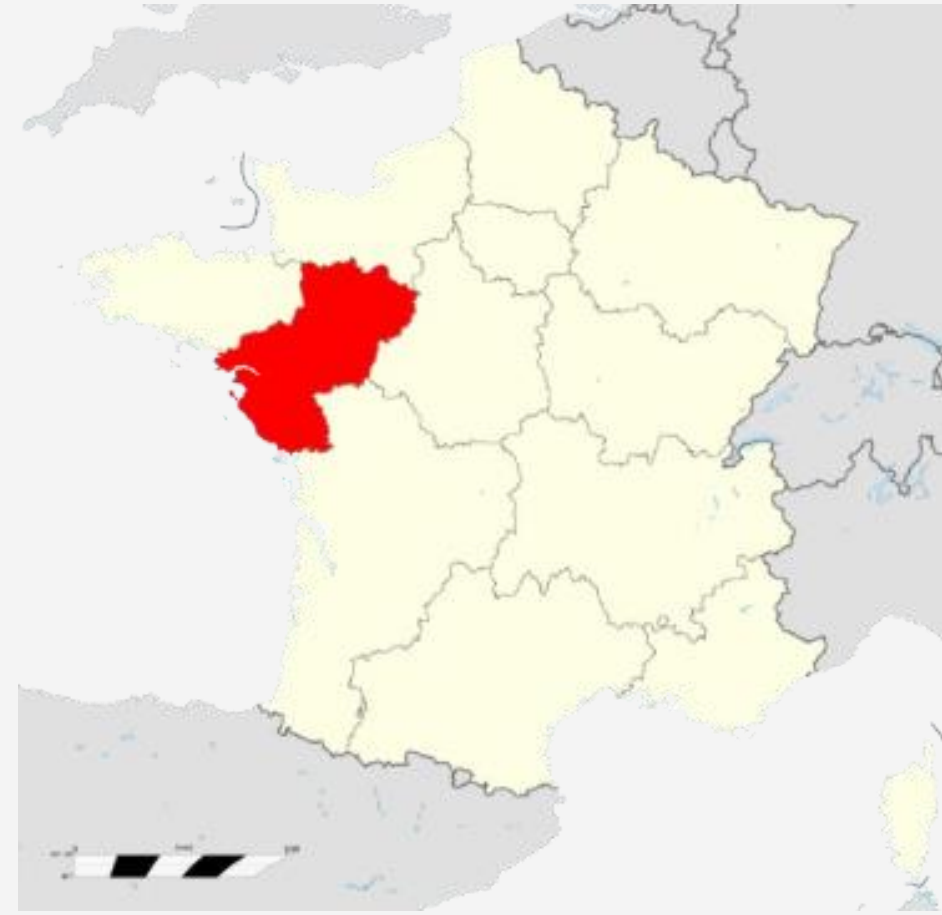


# Disparités Régionales



Grand Est

15,88 Jours



Pays de la Loire

12,33 Jours



Provence-Alpes-  
Côte d'Azur

13,83 Jours





- Complexité des soins
- Disparités régionales
- Optimisation des ressources