

Comité Technique ENC Interchamps

25 mars 2014

Ordre du jour

- Problématiques interchamps :
 - Retour sur les travaux du GT Investissement
 - Point sur les travaux RTC
- Conduite des campagnes ENC :
 - Bilan de la campagne MCO 2012 et perspectives
 - Information sur les journées ENC en 2014
- Sujets techniques MCO : Programme de travail 2014
- Points d'information :
 - Enquêtes Radiothérapie et Dialyse
 - Suivi des consommables onéreux

Retour sur les travaux du GT Investissement

Objectifs du groupe de travail

○ Les objectifs du groupe de travail :

- Evaluer la manière dont est appliquée la méthodologie ENC actuelle sur les points clés liés à la prise en compte du coût de l'investissement :
 - Formuler des recommandations pour améliorer sa mise en œuvre par les établissements.
- Proposer des évolutions méthodologiques pour améliorer la prise en compte du coût de l'investissement

Calendrier

- 1^{ère} réunion : 26/11/2013
- 2^{ème} réunion : 23/01/2014
- Une autre réunion devrait être organisée en juin (date prévisionnelle 26 juin)
- CT du 25/03/2014 : retour sur les travaux engagés et le programme de travail
- Décision sur les évolutions méthodologiques attendue lors d'un COPIL ENC de 2014.

Retour sur les travaux du GT

Investissement :

Formuler des recommandations pour améliorer la mise en œuvre du traitement de l'investissement dans l'ENC

Le traitement actuel du coût de l'investissement dans l'ENC

- Traitement actuel du coût de l'investissement dans l'ENC :
 - Les dotations aux amortissements et les charges financières sont affectées sur les SA selon les affectations du modèle ENC
 - Les dotations aux amortissements représentent le poste le plus important dans la prise en compte du coût de l'investissement.
- Les experts établissements du GT ont exprimé des interrogations sur la fiabilité des montants et de leur ventilation sur les sections lors de la première réunion.

Fiabilisation de la ventilation des dotations aux amortissements sur les sections

- À partir de ce constat, 2 axes sont à traiter :
 - Axe n° 1 : Fiabilisation des affectations directes des dotations aux amortissements sur les sections en phase III
 - Axe n° 2 : Fiabilisation de la clé de ventilation pour répartir les dotations aux amortissements affectées en structure immobilière sur les différents champs en phase VII
 - ➔ Thème de travail à poursuivre avec le GT (cf. programme de travail en fin de document)

Axe 1 : Fiabilisation des affectations directes des dotations aux amortissements sur les sections

- La fiabilisation des affectations des dotations aux amortissements sur les sections (Phase III) est fortement liée à la ventilation de l'actif.
 - Il est donc proposé :
 - de faire évoluer le classeur ARCANH par la création d'un nouvel onglet dédié.
 - de créer des tableaux de contrôle afférents.
- ➔ Les échanges avec le GT ont permis d'aboutir aux outils qui sont restitués dans la suite de la présentation.

Évolution du classeur ARCAⁿH

Introduction d'un nouvel onglet

Nom	Date	Année courante	Année de mise en place 1ère participation ENC
Durée d'amortissement		Saisie d'après les annexes comptables	
Actif Brut	31/12/N	Saisie d'après le bilan	Saisie d'après le bilan
Amortissements cumulés au début de l'exercice	01/01/N	Remplissage automatique (à partir des tableaux N-1 : T2+T3+-T4)	Saisie d'après le bilan
Diminution d'amortissements de l'exercice	Flux année N	Saisie d'après le bilan	Saisie d'après le bilan
Dotations Amortissements de l'exercice	Flux année N	Remplissage automatique d'après la Phase III	Remplissage automatique d'après la Phase III
Actif Net au 31/12/N	31/12/N	Calcul (T1-T2-T3-T4)	Calcul (T1-T2-T3-T4)

Évolution du classeur ARCAⁿH

Intérêt de cette approche

- L'enchaînement des tableaux permet de vérifier la cohérence des dotations aux amortissements.
 - *Exemple : amortissement sur une section qui n'a pas d'immobilisation
→ actif net négatif*
- Le travail avec l'actif brut au 31/12/N est a priori plus simple pour l'établissement, permettant ainsi de minimiser les erreurs dans l'imputation de la moyenne.
- Le rapprochement détail des postes de bilan / détail des postes du compte de résultat a été **fait en séance avec le Groupe Technique**.

Évolution du classeur ARCAⁿH

Proposition du groupe

→ Suite aux échanges, le groupe propose l'inclusion de cet onglet dans ARCAⁿH portant sur les données 2014 en tant qu'onglet à saisie obligatoire.

Nouveaux tableaux de contrôle

3 séries de tableaux

- Tableaux 1 : Evolution de l'actif brut, de l'actif net et des dotations aux amortissements, entre N-1 et N
- Tableau 2 : Comparaison des répartitions sur les sections (en pourcentage) entre les dotations aux amortissements et l'actif net.
 - Ce tableau doit permettre de repérer les atypies entre les répartitions de l'actif net et la répartition des dotations aux amortissements.
- Tableau 3 : Ratio Entretien / amortissement
 - ➔ **Ce tableau a été proposé par le GT**

Tableaux 1

Evolution de l'actif brut, de l'actif net et des dotations aux amortissements, entre N-1 et N

Tab 1.1 Variation de l'actif brut

Désignation des immobilisations	Montant N	Montant N-1	Ecart valeur	Ecart %
Frais d'étude, de recherche et de développement				
Concessions et droits similaires, brevets, licences...				
Autres immobilisations incorporelles				
Agencements et aménagements de terrain				
Constructions				
Installations techniques matériel et outillage - Médical				
Installations techniques matériel et outillage - Non médical				
Installations générales, agencements, aménagements divers				
Matériel de transport				
Matériel de bureau				
Matériel informatique				
Mobilier				
Autres				

Tab 1.2 Variation de l'actif net

Désignation des immobilisations	Montant N	Montant N-1	Ecart valeur	Ecart %
Frais d'étude, de recherche et de développement				
Concessions et droits similaires, brevets, licences...				
Autres immobilisations incorporelles				
Agencements et aménagements de terrain				
Constructions				
Installations techniques matériel et outillage - Médical				
Installations techniques matériel et outillage - Non médical				
Installations générales, agencements, aménagements divers				
Matériel de transport				
Matériel de bureau				
Matériel informatique				
Mobilier				
Autres				

Tableaux 1

Evolution de l'actif brut, de l'actif net et des dotations aux amortissements, entre N-1 et N

Tab 1.3 Variation des amortissements

	Comptes	Montant N	Montant N-1	Ecart valeur	Ecart %
681113	Dotations aux amortissements des immobilisations incorporelles : Frais d'étude, de recherche et de développement				
681115	Dotations aux amortissements des immobilisations incorporelles : Concessions et droits similaires, brevets, licences, marques et procédés, droits et valeurs similaires				
681118	Dotations aux amortissements des immobilisations incorporelles : Autres immobilisations incorporelles				
681121 + 681122	Dotations aux amortissements des immobilisations corporelles : Terrains, Agencement et aménagement des terrains				
681123+681124	Dotations aux amortissements des immobilisations corporelles : Constructions				
6811251HT + 6811251T + 6811251PN	Dotations aux amortissements des immobilisations corporelles : Installations techniques, matériel et outillage médicaux				
6811252	Dotations aux amortissements des immobilisations corporelles : Installations techniques, matériel et outillage non médicaux				
6811281	Dotations aux amortissements des immobilisations corporelles : Installations générales, agencements, aménagements divers				
6811282	Dotations aux amortissements des immobilisations corporelles : Matériel de transport				
68112831	Dotations aux amortissements des immobilisations corporelles : Matériel de bureau				
68112832	Dotations aux amortissements des immobilisations corporelles : Matériel informatique				
6811284	Dotations aux amortissements des immobilisations corporelles : Mobilier				
6811285+68112 86+6811288	Dotations aux amortissements des immobilisations corporelles : Autres immobilisations				

Tableaux 2

*Comparaison des répartitions sur les sections (en %)
entre l'actif net et les dotations aux amortissements*

○ TdC 2.1 : Comparaison de la répartition de l'actif net en % sur les sections (grandes familles)

Désignation des immobilisations	SAC	SAMT	SAMXT	LM	LGG	STR	MIG	Hors champ	Total %
Frais d'étude, de recherche et de développement									100%
Concessions et droits similaires, brevets, licences...									100%
Autres immobilisations incorporelles									100%
Agencements et aménagements de terrain									100%
Constructions									100%
Installations techniques matériel et outillage - Médical	15%	25%	10%	5%	35%	0%	0%	10%	100%
Installations techniques matériel et outillage - Non médical									100%
Installations techniques matériel et outillage									100%
Installations générales, agencements, aménagements divers									100%
Matériel de transport									100%
Matériel de bureau									100%
Matériel informatique									100%
Mobilier									100%
Autres									100%

Tableaux 2

Comparaison des répartitions sur les sections (en %) entre l'actif net et les dotations aux amortissements

○ TdC 2.2 : Comparaison de la répartition des dotations aux amortissements en % sur les sections (grandes familles)

[illegible]

Tableaux 2

*Comparaison des répartitions sur les sections (en %)
entre l'actif net et les dotations aux amortissements*

- **TdC 2.3 : Mise en évidence des écarts entre la répartition des immobilisations (TdC 2.1) et la répartition des dotations aux amortissements (TdC 2.2)**

Désignation des immobilisations	SAC	SAMT	SAMXT	LM	LGG	STR	MIG	Hors champ
Frais d'étude, de recherche et de développement								
Concessions et droits similaires, brevets, licences...								
Autres immobilisations incorporelles								
Agencements et aménagements de terrain								
Constructions								
Installations techniques matériel et outillage - Médical	10%	-13%	-2%	-5%	0%	0%	0%	10%
Installations techniques matériel et outillage - Non médical								
Installations techniques matériel et outillage								
Installations générales, agencements, aménagements divers								
Matériel de transport								
Matériel de bureau								
Matériel informatique								
Mobilier								
Autres								

Retour sur les travaux du GT

Investissement :

Programme des évolutions
méthodologiques à étudier pour
améliorer la prise en compte du coût de
l'investissement

Programme de travail

Axes de travail proposés

- **Thème n° 1** : Mieux prendre en compte les charges & produits dans l'ENC pour améliorer le coût de l'investissement.
- Intégrer dans le périmètre de l'ENC des comptes actuellement non incorporables.
- Intégrer des données extracomptables
 - qui viendraient s'ajouter aux coûts actuels **et / ou**
 - qui viendraient remplacer des coûts actuels

Programme de travail

Axes de travail proposés

- **Thème n° 2 : Améliorer la répartition des coûts de **structure - immobilier** entre les champs**
 - Répartition de ces coûts par des clés de ventilation à préciser
 - Utilisation des m² avec pondération
 - Affiner l'affectation des charges immobilières par une affectation directe des dotations aux amortissements immobiliers sur les différents champs

- **Thème n° 3 : Améliorer l'affectation des coûts de **structure - financier****
 - Répartition de ces coûts par des clés de ventilation à préciser

Programme de travail

Evolutions méthodologiques proposées par le GT

- Un recueil des propositions d'évolutions méthodologiques de la part des experts du GT a été réalisé.
- 6 fiches afférentes aux thèmes suivants :
 - Retraitements extra-comptables – Immobilier
 - Affectation sur les SA des charges de structure – Immobilier
 - Amortissements des matériels médicaux
 - Affectation directement aux séjours des DAP d'immobilisations et de l'entretien maintenance

➔ Ces fiches feront l'objet d'une discussion lors du prochain GT

Point sur les travaux RTC

- **Début Avril 2014** : un nouveau cadre de saisie du RTC va être diffusé sur la plateforme par l'ATIH
 - Il a été travaillé en collaboration avec les ARS dans l'objectif de :
 - Faciliter la saisie des établissements
 - Répondre aux exigences de contrôle des ARS
- **Réécriture du guide du RTC** :
 - Améliorer la compréhension de l'enchaînement des phases du retraitement comptable à l'aide de schémas
 - En prenant comme modèle la structuration du guide ENC

Poursuite des travaux sur le **RTC 2014**

- Le GT sera composé de :
 - 6 ARS
 - 6 établissements
 - ANAP
 - DGOS
 - ATIH

- 4 réunions sont programmées entre avril et juillet 2014
 - ➔ Les premiers thèmes abordés seront :
 - ➔ Le découpage analytique
 - ➔ Le TAC et son articulation avec le RTC
 - ➔ Le pré-remplissage du RTC et/ou passerelles d'import (CF, ENC, Bilan Social, SAE, PMSI)

Bilan de la campagne MCO 2012 et perspectives

Résultats de la campagne ENC MCO 2012

Campagne ENC MCO 2012	Total	Ex-DG	Ex-OQN
Echantillon validé en COPIL (*)	115	66	49
Non participants	31	13	18
Abandons	11	5	6
Participants hors abandons	73	48	25
Intégrés	70	46	24

Etablissements **non intégrés** :

290020700	Centre Hospitalier intercommunal de Cornouaille	ex-DGF
670000025	Centre Hospitalier Universitaire de Strasbourg	ex-DGF
680000494	Maison du Diaconat Roosevelt	ex-OQN

Echantillon ENC MCO 2012

Non participants & abandons **ex-DGF**

060785011	Centre Hospitalier Universitaire de Nice
310780671	Centre Hospitalier Saint Gaudens
420784878	Centre Hospitalier Universitaire de Saint Etienne
440001113	Centre de Lutte Contre le Cancer René Gauducheau
450000088	CHR d'Orléans
540002078	Centre Hospitalier Universitaire de Nancy
710780263	Centre Hospitalier de Macon
750100042	Hôpital Lariboisière AP-HP
750100075	Hôpital Saint-Louis AP-HP
750100166	Hôpital Cochin AP-HP
750150104	Institut Mutualiste Montsouris
750160012	Ensemble Hospitalier de l'Institut Curie (Hôpital René Huguenin - Institut Curie)
760780023	Centre Hospitalier de Dieppe
780000436	Centre Hospitalier des Courses
920100039	Hôpital Beaujon AP-HP
940100027	Centre Hospitalier Henri Mondor AP-HP
940100068	Hôpital Paul Brousse AP-HP
950110080	Centre Hospitalier de Pontoise

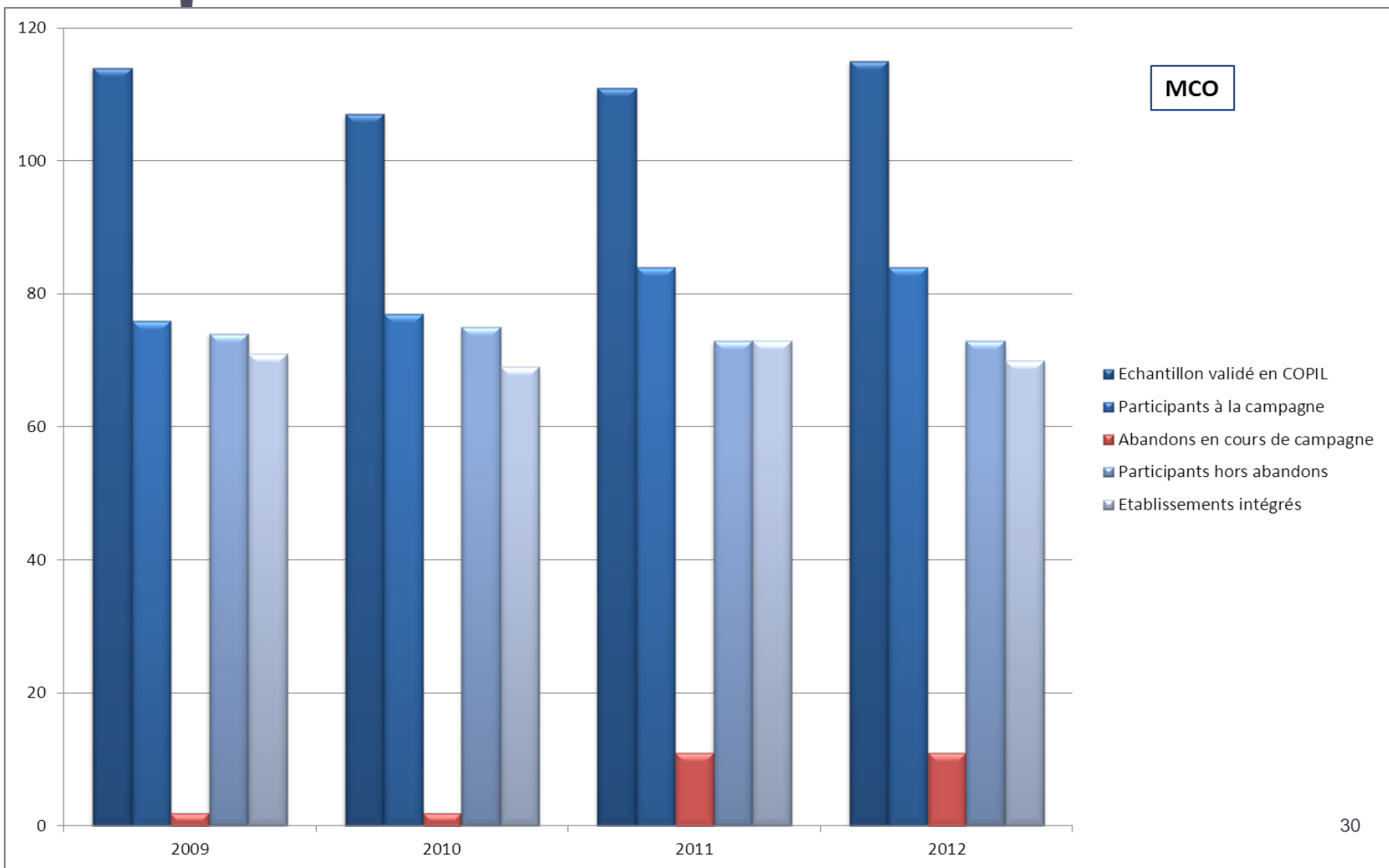
Echantillon ENC MCO 2012

Non participants & abandons **ex-OQN**

060780590	Clinique du Palais
170780613	Clinique du Mail
310781000	Clinique des Cèdres
340015502	Clinique le Millenaire
450000229	Clinique de La Presentation
510000185	Polyclinique de Courlancy
510000193	Polyclinique Saint Andre
510012040	Polyclinique les Bleuets
590782553	Polyclinique du Parc
590816310	Clinique Saint Ame
600110175	Clinique du Parc St Lazare
620100099	Hôpital Privé Arras Les Bonnettes
620101501	Polyclinique de Bois Bernard
640780482	Clinique Lafourcade
640780987	Clinique d'Orthez
660780784	Clinique Saint Pierre
680000320	Clinique du Diaconat-Fonderie
690780648	Clinique de la Sauvegarde
690807367	Polyclinique Beaujolais
760780619	Clinique Saint Hilaire
780300125	Polyclinique Mantaie
860010321	Polyclinique de Poitiers
910803543	CH privé Claude Galien
920300043	Hôpital Privé d'Anthony

Campagnes ENC MCO

Evolution 2009-2012



Campagnes ENC MCO

Evolution 2009-2014

Rappels : les établissements chroniquement non participants ou en abandon ont été retirés de l'échantillon en 2013 et 2014.
3 nouveaux établissements ont été ajoutés en 2013, et 8 en 2014.

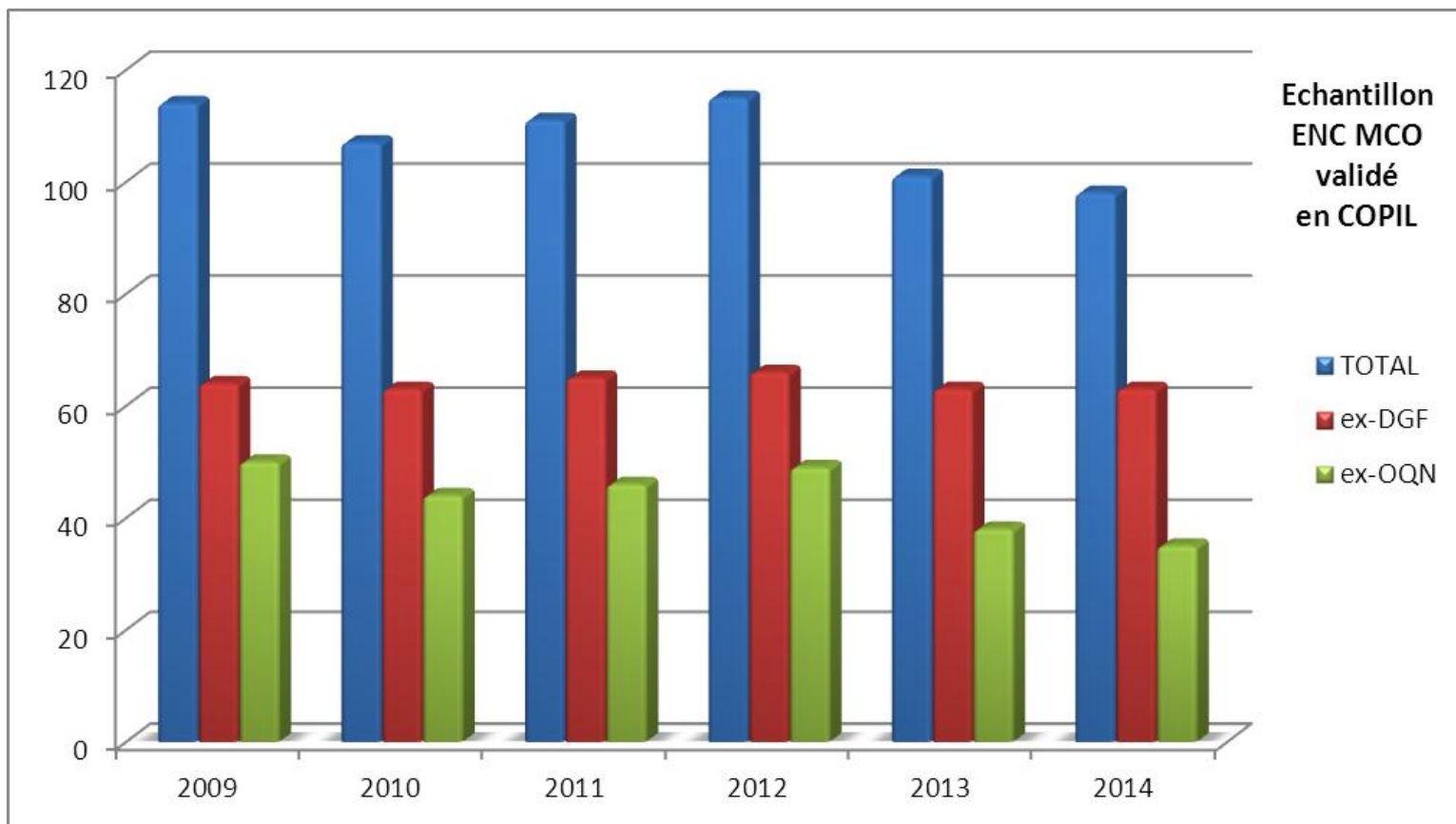
	MCO					
	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Echantillon validé en COPIL	114	107	111	115	101	98
Participants à la campagne	76	77	84	84	79	
<i>Abandons en cours de campagne</i>	2	2	11	11	1	0
Participants hors abandons	74	75	73	73	Campagne en cours	Campagne en cours
Etablissements intégrés	71	69	73	70	Valeurs à ce jour	Valeurs à ce jour

Participants / Echantillon	67%	72%	76%	73%	78%
Participants hors abandons / Participants	97%	97%	87%	87%	
Intégrés / Participants hors abandons	96%	92%	100%	96%	
Intégrés / Echantillon validé en COPIL	62%	64%	66%	61%	
Intégrés / Participants à la campagne	93%	90%	87%	83%	



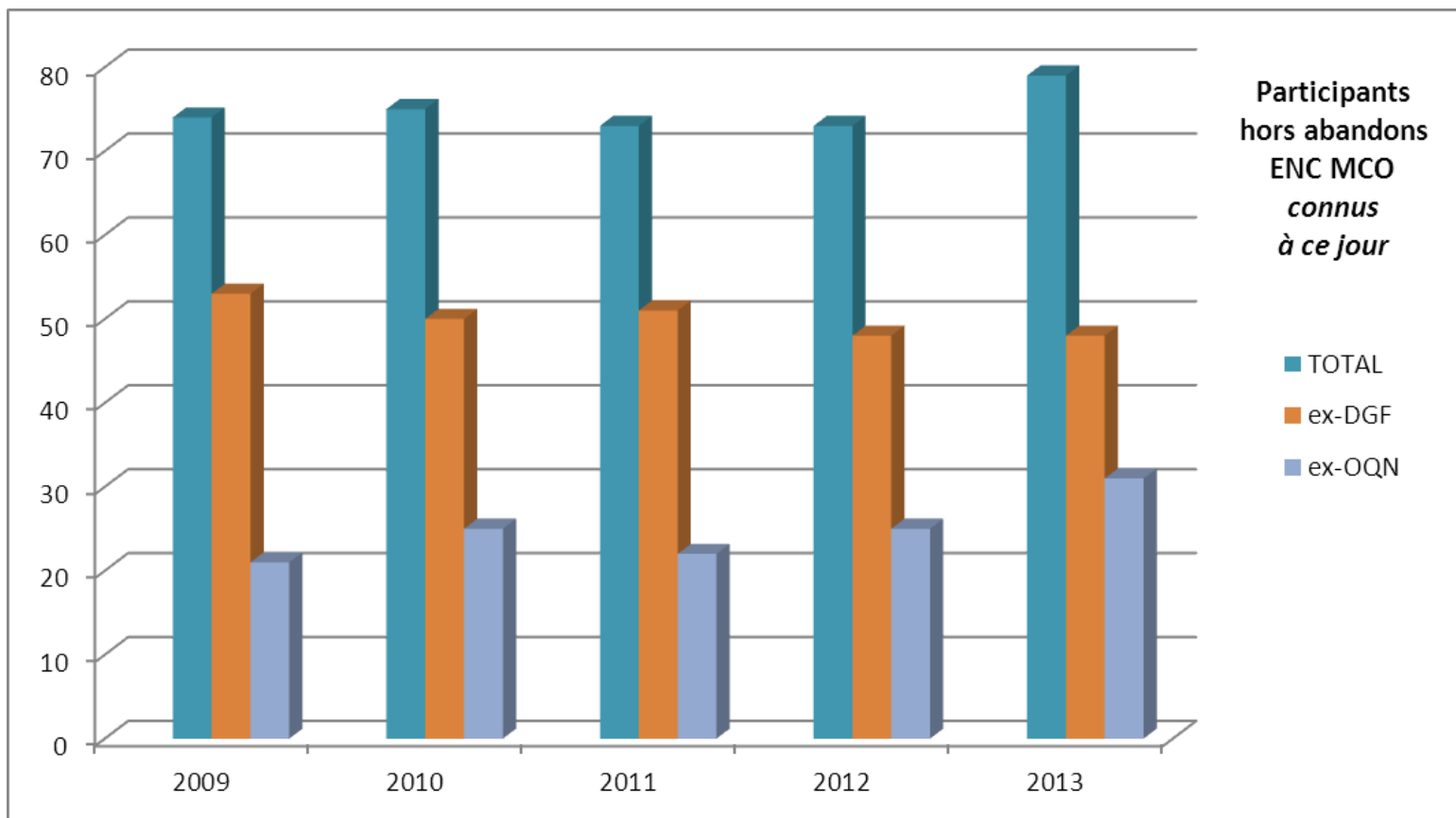
Evolution échantillon ENC MCO

Validé en COPIL



Evolution participants ENC MCO

Participants hors abandons connus à ce jour



Focus sur la campagne MCO 2013

Echantillon validé en COPIL	101
dont participants	79
dont non participants / abandons	18
dont en attente de réponse	4

- **79 participants déclarés à ce jour**
 - 48 établissements ex-DGF
 - 31 établissements ex-OQN

Focus sur la campagne MCO 2013

18 non participants / abandons

À ce jour

170780613	Clinique du Mail	ex-OQN
290020700	Centre Hospitalier intercommunal de Cornouaille	ex-DGF
310782347	Institut Claudius Regaud	ex-DGF
420784878	Centre Hospitalier Universitaire de Saint Etienne	ex-DGF
450000088	CHR d'Orléans	ex-DGF
590816310	Clinique Saint Ame	ex-OQN
620100099	Hôpital Privé Arras Les Bonnettes - Générale de Santé	ex-OQN
620101501	Polyclinique de Bois Bernard	ex-OQN
660780784	Clinique Saint Pierre	ex-OQN
690807367	Polyclinique Beaujolais	Ex-OQN
750100042	Hôpital Lariboisière AP-HP	AP-HP
750100075	Hôpital Saint-Louis AP-HP	AP-HP
750100166	Hôpital Cochin AP-HP	AP-HP
750160012	Ensemble Hospitalier de l'Institut Curie (Hôpital René Huguenin -	ex-DGF
760780023	Centre Hospitalier de Dieppe	ex-DGF
920100039	Hôpital Beaujon AP-HP	AP-HP
940100027	Centre Hospitalier Henri Mondor AP-HP	AP-HP
940100068	Hôpital Paul Brousse AP-HP	AP-HP

Information sur les journées ENC en 2014

Journée clôture ENC MCO 2012 / lancement ENC MCO 2013

- Date fixée au **8 avril 2014** à Paris

- Programme prévisionnel

- **Matin**

Bilan de la campagne 2012

Lancement de la campagne 2013

Qualité des données PMSI

Présentation société EXCO (superviseur)

- **Après-midi**

2 ateliers :

- Utilisation des restitutions des données de l'ENC MCO

=> Introduit par un retour d'expérience de 3 établissements : CHU de Dijon, CH Haguenau et CH Belfort Montbéliard

- Tableaux de contrôle : nouveautés, utilisation et attentes des établissements

Réunion d'information sur l'ENC

- **Objectif : promouvoir l'ENC en la rendant plus lisible / accessible afin de renforcer les échantillons**
- **1^{er} Juillet 2014 (PARIS)**
- **Public cible :**
 - Tous champs = MCO – SSR – HAD
 - Echantillons 2012 à 2014
 - Etablissements accompagnés (en 2014 pour une participation sur les données 2015)
 - Etablissements de l'échantillon raisonné 2015
- **Programme prévisionnel :**
 - Présentation des référentiels MCO – SSR / valeurs nationales HAD
 - Finalités de l'ENC et son utilisation dans les établissements participants
 - Retour sur les travaux réalisés à partir de l'ENC
 - Participation à l'ENC : modalités pratiques et financières

Sujets techniques MCO : Programme de travail 2014

Recueil des MO et DMI FES :

Possibilité d'utilisation de Fichcomp pour les établissements ex-DG ?

○ Problématique

Vérifier qu'il est possible de remplacer le fichier d'import 7 d'ARAMIS par FICHCOMP pour les spécialités pharmaceutiques facturables en sus et pour les DMI facturables en sus.

○ Analyse de l'existant

Comparaison de FICHCOMP 2010 / 2011 / 2012 (*non validées*) avec les données ENC transmises :

- Pour les DMI FES : En moyenne, plus des $\frac{3}{4}$ des séjours ont un même montant entre le fichier 7 d'ARAMIS et le fichier .DMIP du PMSI (77% en 2010, 73% en 2011 et 81% en 2012).
- Pour les SP FES : En moyenne, entre 60% (2010) et 73% (2012) des séjours ont un même montant entre le fichier 7 d'ARAMIS et le fichier .MED du PMSI.

○ Propositions

- Rajout d'une alerte dans le TDC 2.1 pour informer l'établissement que l'on s'attend à une équivalence entre l'ENC et le PMSI
- Ajout de questions dans le Bilan Préalable pour savoir si les données transmises dans l'ENC correspondent bien à FICHCOMP

Simplification du recueil des Omégas : Possibilité d'un calcul par l'ATIH ?

○ Problématique

Actuellement, les établissements réalisant l'ENC MCO doivent calculer l'oméga et ce calcul contraignant est réalisé uniquement pour leur participation à l'ENC.

L'objectif est ici de trouver une solution afin de réaliser ce calcul pour eux, et ainsi de les en dispenser.

Si cela ne s'avérait pas possible, il conviendrait a minima de s'assurer de l'harmonisation des modes de calcul entre les établissements.

○ Propositions

- Afin d'harmoniser les pratiques entre les établissements, il s'agit :
 - d'étudier la possibilité de **réaliser le calcul des omégas pour les établissements**,
 - si cela n'est pas possible, de **préciser la consigne** afin d'homogénéiser les pratiques ; en effet, les établissements peuvent actuellement :
 - déclarer les omégas produits par les actes réalisés dans l'année calendaire,
 - ou sur les RUM terminés sur l'année N,
 - ou sur les séjours clos de l'année N.

SAMT et sous-traitance de plateaux médicotechniques

○ Problématique

- L'objectif de cette étude est de **donner des consignes** sur le traitement des comptes de sous-traitance de plateaux médicotechniques dans les 3 ENC.
 - Ces consignes, dans la mesure du possible, devront être identiques aux consignes RTC.
- L'analyse ne va être faite que **sur le SSR et le MCO**, l'HAD étant très peu concerné.
- Cependant, les **règles validées** le seront **pour tous les champs**, certains établissements faisant plusieurs ENC (notamment MCO et HAD).

SAMT et sous-traitance de plateaux médicotechniques

○ Consignes en cas de sous-traitance des plateaux :

Cas concernant la sous-traitance à caractère médicale (imagerie, labo)	Traitement dans l'ENC
Cas 1 : le sous-traitant transmet tout ou partie des montants de sous-traitance	Affecter les charges aux SAC consommatrices : voir avec le sous-traitant s'il peut transmettre tout ou une partie des montants par séjour => Suivre les montants au séjour dans ARAMIS : fichier 7
Cas 2 : le sous-traitant transmet les actes CCAM et les N° de séjour <u>ET</u> ce recueil est exhaustif	Solution 1 : transcoder les actes en montants et Affecter les charges aux SAC consommatrices => Suivre les montants au séjour dans ARAMIS : fichier 7 Solution 2 : Créer une SAMT 'sous-traitance' et affecter les charges à ces SAMT. Indiquer dans le libellé de la SAMT qu'il s'agit d'un plateau en sous-traitance => Suivre les UO au séjour dans ARAMIS : fichiers 3 à 6 A ne plus faire : Imputer les charges dans les SAMT où se trouvent les plateaux interne de l'étabt
Cas 3 : le sous-traitant transmet les actes CCAM et les N° de séjour <u>MAIS</u> ce recueil n'est pas exhaustif	Transcoder les actes en montants et Affecter les charges aux SAC consommatrices => Suivre les montants au séjour dans ARAMIS : fichier 7 A éviter : Imputer les charges dans les SAMT où se trouvent les plateaux interne de l'étabt ; cela biaise le cout d'UO, puisque le recueil de l'activité n'est pas exhaustif.

Objectif :
 Avoir un cout d'UO des SAMT comparables entre les établissements.

=> Précisions apportées dans la note de début de campagne

Points d'information : Enquêtes Radiothérapie et Dialyse

Enquête de coûts « Radiothérapie »

Evolution du modèle de financement

- Pour faire évoluer le modèle de financement actuel de l'activité de traitement du cancer par radiothérapie
 - Meilleure prise en compte du parcours du patient
 - Evolution des techniques et des prises en charge
 - Enjeux de qualité et de sécurité des soins
- Réalisation d'une **enquête de pratique** et d'une **enquête de coûts**
 - Recenser au mieux la situation réelle des pratiques et des coûts de l'oncologie radiothérapique actuelle.
- Nécessite que les structures soient en mesure d'**identifier les coûts inhérents à l'irradiation, à la préparation ainsi qu'au contrôle qualité**

Enquête de coûts « Radiothérapie »

Propositions soumises au GT

○ Pour l'échantillon :

- Appel à candidatures par la DGOS terminé le 17 mars auprès des établissements publics et des cabinets libéraux
- Etude des structures candidates
- Définition de **critères de sélection**

○ Pour la méthodologie :

- Finalisation de la méthodologie avec les remarques des fédérations
- Envoi prochain du guide méthodologique finalisé

○ Pour le recueil :

- Mise à disposition d'une **plateforme d'envoi**
- Mise à disposition pour les établissements participants d'une prestation de **supervision** afin de les accompagner dans la réalisation de l'enquête de coûts

Enquête de coûts « Radiothérapie »

Calendrier

- Février / mars 2014 : validation du guide méthodologique et des grilles de recueil par le Groupe Technique
- Mars 2014 : recrutement des établissements = appel à candidature de la DGOS
- Avril 2014 : sélection des structures
- Mars / mai 2014 : développement des outils de recueil par l'ATIH
- 1^{er} juillet => 30 septembre 2014 : transmission des données 2013 par les établissements (supervision + contrôles)
- A partir d'octobre 2014 : traitement des données par l'ATIH

Mesure des coûts dans l'activité de dialyse

Actualisation de l'enquête de coûts 2010


- **Fin 2013** : Mise en place du **GT Dialyse** avec pour objectif d'analyser les disparités de coûts des séances de dialyse en centre

- Pour avoir une bonne vision des coûts de l'hémodialyse en centre, nécessité de connaître les coûts des **structures autonomes de dialyse**



Renouveler une enquête de coûts qui couvrirait toutes les modalités de traitement : **centre et hors centre**

- La méthodologie de l'enquête n'est pas spécifique à une modalité de traitement ; elle peut s'appliquer au centre aussi bien qu'au hors centre.



Validation de la démarche lors du **COPIL ENC du 12/12/2013**
avec une enquête qui concerne tout type de structures

Pistes de travail et propositions soumises au Groupe Technique Dialyse

○ Pour l'échantillon :

- Rester sur des **établissements exclusifs dialyse** (pour des raisons de bouclage comptable)
- Pour les établissements **avec activité MCO**, mesure du coût **via l'ENC** (participation de ces établissements à l'ENC possible)

○ Pour la méthodologie :

- Conserver les principes initiaux = **pas de recueil à la séance**
- Inclure des aménagements suite aux remarques des établissements ayant participé à la première enquête

○ Pour le recueil :

- Proposer un outil de recueil sur le même modèle que les autres enquêtes de coûts (point de départ : plan comptable)
- Utiliser une **plateforme** de recueil plutôt qu'un envoi par mail
- Mettre à disposition des établissements participants une prestation de **supervision** afin de les accompagner dans la réalisation de l'enquête

Mesure des coûts dans l'activité de dialyse

Calendrier

- 19 mars 2014 : réunion du GT dialyse spécifique enquête pour échanger avec les établissements sur le guide méthodologique
- Mi-avril 2014 : validation du guide méthodologique et de la grille de recueil par le Groupe Technique
- Avril 2014 : recrutement des établissements = appel à candidature par l'intermédiaire des Fédérations
- Avril / mai 2014 : développement de l'outil de recueil par l'ATIH
- 1^{er} juillet => 30 septembre 2014 : transmission des données 2013 par les établissements (supervision + contrôles)
- A partir d'octobre 2014 : traitement des données par l'ATIH

Points d'information : Suivi des consommables onéreux

Suivi des consommables onéreux

Point sur les travaux ATIH en cours

- **Problématique ENC MCO** : suivi au séjour des consommables coûteux mais non facturables en sus
- Pistes de travail envisagées en CT ENC MCO :
 - Ciblage via l'activité = ensemble de GHM ou d'actes
 - Ciblage via des listes ou des types de consommables = **piste privilégiée**
- Travaux engagés par le service CIM-MF sur :
 - Consommables utilisés en **Radiofréquence**
=> liste transmise pour examen au CT ENC Interchamps
 - **Cathéters vasculaires**
=> travail en cours sur cette famille extrêmement vaste

Suivi des consommables onéreux

Perspectives

- Dans un premier temps, **recueil hors ENC** (outil ad'hoc format xls) :
 - A la SA, et si possible au séjour
 - Sur les **données 2013**
 - Sur la base des listes travaillées par CIM-MF (radiofréquence et cathéters vasculaires)
 - Validation préalable de ces listes par le CT ENC Interchamps
 - Transmission des listes validées aux établissements, et retour des fichiers complétés sur l'année 2014
- A examiner pour les **ENC 2014 / 2015** :
 - Suivi au séjour, facultatif puis obligatoire, des consommables listés
 - Inscription dans les taux de la Charte Qualité

Merci de votre attention

**Agence technique de l'information
sur l'hospitalisation**

117, bd Marius Vivier Merle 69329 Lyon cedex 03

Téléphone : 04 37 91 33 10

Fax : 04 37 91 33 67

www.atih.sante.fr