

Comité Technique ENC Interchamps

25 octobre 2018

Ordre du jour 25/10

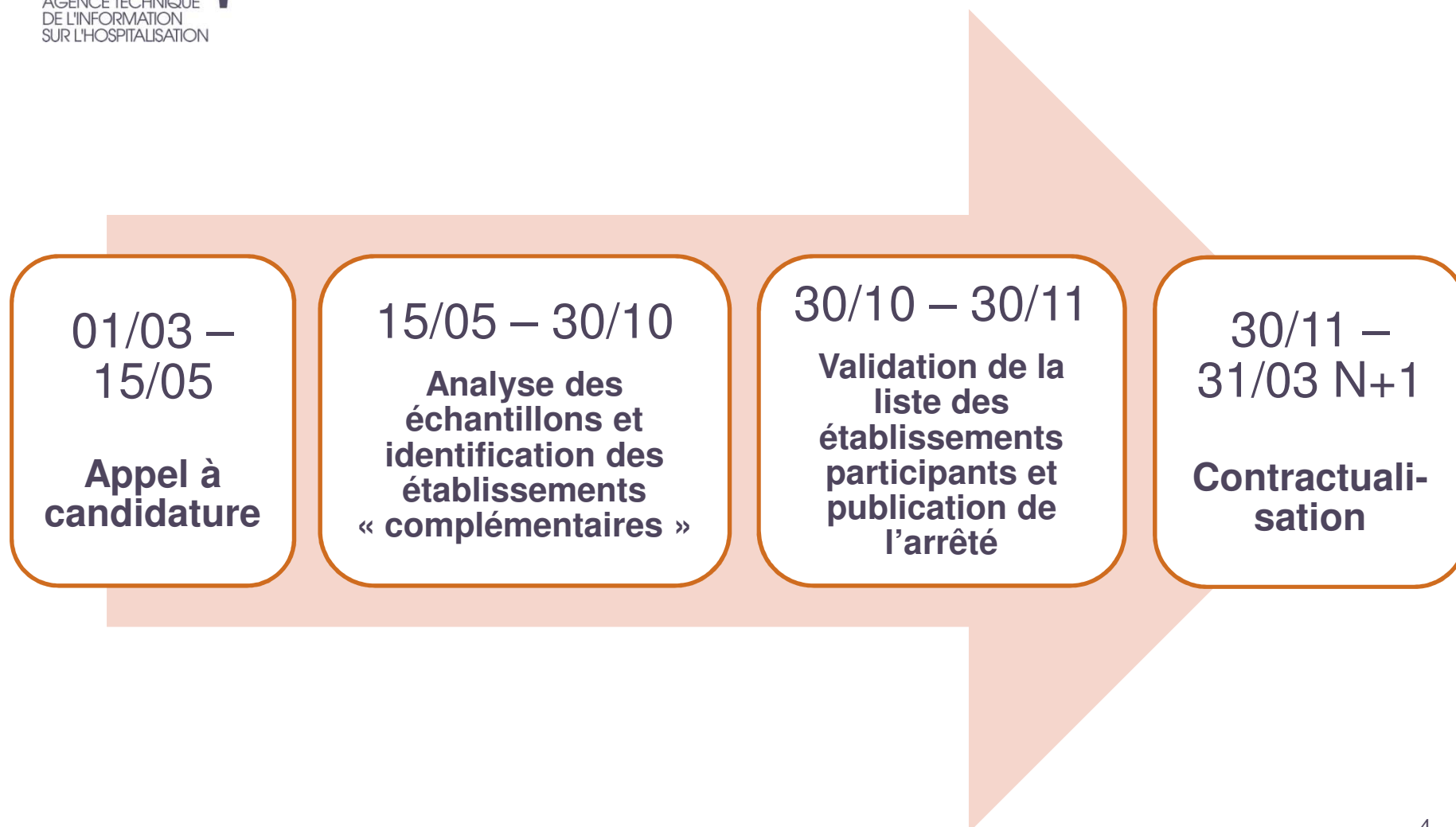
- 1. Administration des campagnes ENC :
 - DCE ENC
 - Echantillon 2019 (*pour avis*)
- 2. Point sur les travaux en cours
 - Enquête SCU
 - Traceurs Radiofréquence
 - Outil ARCAⁿH campagne 2018 – Paramétrage et typage des sections d'analyse
 - Dates à retenir en 2018
- 3. Sujets techniques - *Pour avis* :
 - RTC : Introduction des postes de charges

1. Administration des campagnes

ENC :

DCE ENC

Processus opérationnel



Etape 2 : analyse de l'échantillon et identification des ES « complémentaires »

Point au 25/10/2018

- Les critères de représentativité ont été présentés lors du COPIL ENC du 11/07/2018.
- Les établissements déjà sollicités dans le cadre du décret pour la campagne 2018 ont été contactés par mail entre le 12/07/2018 et le 23/08/2018.
- Des courriers avec AR ont été adressés le 23/08/2018 aux établissements sollicités pour la première fois dans le cadre du décret pour la campagne 2019.
- 2 établissements MCO n'ont pas répondu au 25/10/2018.

Etape 2 : analyse de l'échantillon et identification des ES « complémentaires » Qualifiables & accompagnement

- 2 établissements MCO répondent aux critères de la méthodologie :

Finess	Raison sociale	Statut	Type	Mode de sélection
720000025	Centre hospitalier du Mans	ex-DGF	CH	Complémentaire
940000649	HOPITAL SAINT-CAMILLE	ex-DGF	EBNL	Complémentaire

- 2 établissements proposés pour l'accompagnement :
 - MCO - Polyclinique du Sud de la Corse (200100154 / 2A0000154)
 - HAD ORLEANS MONTARGIS (450018536)

Etape 2 : analyse de l'échantillon et identification des ES « complémentaires »

Non qualifiables – MCO

N° Finess	Raison Sociale	Statut juridique	Commentaires
200100154 (2A0000154)	Polyclinique du Sud de la Corse	Privé non lucratif ex-DG / DAF	Volonté de mettre en place un projet de comptabilité analytique en 2019 et recueillir les données à partir de 2020. Demande l'accompagnement
070780358	CH ARDECHE-NORD	Public ex-DG / DAF	Non participant: Système d'information ne permettant pas l'extraction des charges de médicaments
610780165	CENTRE HOSPITALIER JACQUES MONOD - FLERS	Public ex-DG / DAF	Non participant: Système d'information ne permettant pas de suivi au séjour
750160012	INSTITUT CURIE	Privé non lucratif ex-DG / DAF	Non répondant
330780479	POLYCLINIQUE BX-NORD AQUITAINE	Privé lucratif ex-OQN / OQN	Non participant : Absence de comptabilité analytique
340780667	CLINIQUE DU PARC	Privé lucratif ex-OQN / OQN	Non participant : Absence de comptabilité analytique
510000185	POLYCLINIQUE COURLANCY - REIMS	Privé lucratif ex-OQN / OQN	Non participant : Absence de comptabilité analytique
640780748	POLYCLINIQUE COTE BASQUE SUD	Privé lucratif ex-OQN / OQN	Non répondant

Etape 2 : analyse de l'échantillon et identification des ES « complémentaires »

Non qualifiables - SSR

N° Finess	Raison Sociale	Statut juridique	Commentaires
750712184	AP-HP	Public ex-DG / DAF	Recueils des SIIPS et des minutes d'actes RR non disponibles.
300780038	CHU NIMES	Public ex-DG / DAF	Recueils des SIIPS et des minutes d'actes RR non disponibles.
680020336	GRPE HOSP REGION MULHOUSE & SUD ALSACE	Public ex-DG / DAF	Recueil des SIIPS non disponible.
560023210	CH BRETAGNE ATLANTIQUE – VANNES	Public ex-DG / DAF	Recueils des SIIPS et des minutes d'actes RR non disponibles.
270000912	HOPITAL LA MUSSE ST SEBASTIEN / MORSENT	Privé non lucratif ex- DG / DAF	Recueils des charges au séjour et des minutes d'actes RR non disponibles.
450000286	M.REP.CONV.LS BUISSONNETS	Privé lucratif ex-OQN / OQN	Recueils des SIIPS et des minutes d'actes RR non disponibles. Pas de comptabilité analytique.
510012040	POLYCLINIQUE LES BLEUETS - REIMS	Privé lucratif ex-OQN / OQN	Recueils des SIIPS et des minutes d'actes RR non disponibles.
830100855	POLYCLINIQUE GERIATRIQUE SAINT FRANCOIS	Privé lucratif ex-OQN / OQN	Recueils des SIIPS et des minutes d'actes RR non disponibles.
910300276	CLINALLIANCE VILLIERS SUR ORGE	Privé lucratif ex-OQN / OQN	Recueils des SIIPS et des minutes d'actes RR non disponibles.
120780143	MRC "LES TILLEULS"	Privé non lucratif ex- OQN / OQN	Recueil des SIIPS non disponible.

Etape 2 : analyse de l'échantillon et identification des ES « complémentaires »

Non qualifiables - HAD

N° Finess	Raison Sociale	Statut juridique	Commentaires
750712184	Assistance Publique - Hôpitaux de Paris	Public ex-DG / DAF	Système d'information non opérationnel à ce jour.
450018536	HAD ORLEANS MONTARGIS	ex-OQN	Système d'information trop récemment déployé mais volonté de participer à l'ENC 2020.
260000054	CH CREST	ex-DG	Recueils au séjour sur les intervenants et les charges médicales non disponibles.
330000340	M.S.P.BX. BAGATELLE	ex-DG	Recueils au séjour non disponibles à ce jour.

1. Administration des campagnes ENC : Echantillon 2019 – ENC MCO

Candidature ENC MCO 2019

	Privé non lucratif ex-OQN / OQN	Privé lucratif ex-OQN / OQN	Privé non lucratif ex-DG / DAF	Public ex- DG / DAF	Total
Etablissements non qualifiés		5	1	2	8
Dont candidatures spontanées					0
Dont candidatures complémentaires		5	1	2	8
Etabts qualifiables	1	5	2	2	10
Dont candidatures spontanées	1	5	1	1	8
Dont candidatures complémentaires			1	1	2
Total	1	10	3	4	18

○ Accompagnement :

○ Polyclinique du Sud de la Corse (200100154/ 2A0000154)

Résultats des candidatures ENC MCO

- **Examen des candidatures 2019** : proposition de qualification de **10 nouveaux établissements**: 8 candidatures spontanées et 2 complémentaires/ 4 ex-DG et 6 ex-OQN

Finess	Raison sociale	Statut	Type	Mode de sélection
040780470	SAS CLINIQUE TOUTES AURES (1)	Ex-OQN	Privé lucratif ex-OQN	Spontanée
130008253	CLINIQUE DE VITROLLES (1)	Ex-OQN	Privé lucratif ex-OQN	Spontanée
130782675	Clinique Vignoli (1)	Ex-OQN	Privé lucratif ex-OQN	Spontanée
310000633	AAIR MIDI-PYRENEES	Ex-OQN	Dialyse	Spontanée
350005146	Hôpital privé Cesson-Sévigné	Ex-OQN	Privé lucratif ex-OQN / OQN	Spontanée
590782207	CH SAINT AMAND LES EAUX	ex-DGF	CH1 < 20M	Spontanée
720000025	Centre hospitalier du Mans	ex-DGF	CH	Complémentaire
760000166	CENTRE HENRI BECQUEREL	ex-DGF	CLCC	Spontanée
800009466	Polyclinique de Picardie	Ex-OQN	Privé lucratif ex-OQN	Spontanée
940000649	HOPITAL SAINT-CAMILLE	ex-DGF	EBNL	Complémentaire

(1) 3 établissements du Groupe Alma Viva Santé

Sorties ENC MCO préconisées

- Il est proposé le retrait de l'échantillon ENC à compter de 2019, des établissements suivants : **10 établissements : 7 ex-DG / 3 ex-OQN**

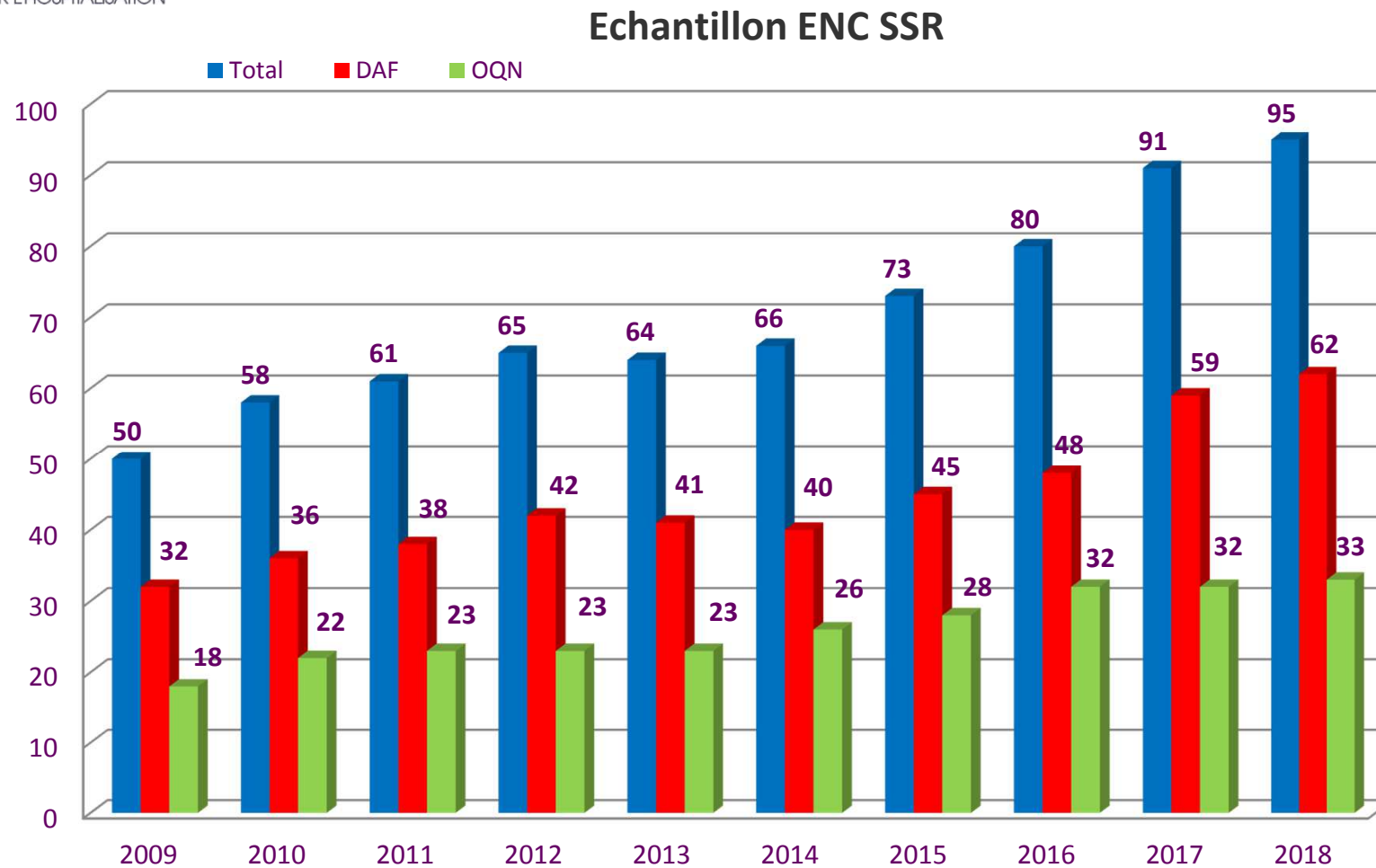
FINESS	Raison sociale	Statut	Type	Ville	Motif de sortie
140018730	POLYCLINIQUE DE LISIEUX	ex-OQN	Privé lucratif ex-OQN	LISIEUX	Demande de l'établissement
630781839	Clinique Chataigneraie - Beaumont	ex-OQN	Privé lucratif ex-OQN - Groupe Elsan	BEAUMONT	SI incompatible
310781067	CENTRE DE REEDUCATION DU MIRAIL DE L'HOPITAL JOSEPH DUCUING	ex-DGF	EBNL	TOULOUSE CEDEX 02	En application des conventions ENC (non-participation ou abandon 2 années de suite)
340011295	Les hôpitaux du bassin de Thau	ex-DGF	20M < CH2 < 70M	SETE cedex	
750000523	GROUPE HOSPITALIER PARIS SAINT-JOSEPH	ex-DGF	EBNL	PARIS	
680000973	Hôpital Civil de Colmar	ex-DGF	CH3 > 70M	COLMAR CEDEX	
720016724	POLE SANTE SARTHE ET LOIR	ex-DGF	20M < CH2 < 70M	LA FLECHE Cedex	
750300139	Clinique de l'Alma	Ex-OQN	Dialyse	PARIS	
760780023	Centre Hospitalier de Dieppe	ex-DGF	CH3 > 70M	DIEPPE CEDEX	
940000656	Gustave Roussy Hôpital Chevilly- Larue	ex-DGF	CLCC	CHEVILLY LARUE CEDEX	

Synthèse de l'évolution de l'échantillon ENC MCO

	TOTAL	Ex-DG	Ex-OQN
Echantillon 2018	135	83	52
Dont nouveaux établissements	18	9	9
Dont sorties de l'échantillon	12	5	7
Échantillon 2019 : proposition à valider	135	80	55
Dont nouveaux établissements	10	4	6
Dont sorties de l'échantillon	10	7	3

1. Administration des campagnes ENC : Echantillon 2019 – ENC SSR

Rappel: Evolution de l'échantillon ENC SSR (2009 à 2018)



Candidature ENC SSR 2019

	Privé lucratif OQN	Privé non lucratif OQN	Privé non lucratif DAF	Public DAF	Total
Etabts non qualifiés (dont retraits)	5	1	1	4	11
Dont candidatures spontanées	1				1
Dont candidatures complémentaires	4	1	1	4	10
Etabts qualifiables	3		2		5
Dont candidatures spontanées	3		2		5
Total	8	1	3	4	16

Résultats des candidatures ENC SSR 2019

- **Examen des candidatures 2019** : proposition de qualification de
5 nouveaux établissements (2 ex-DAF et 3 ex-OQN)

Finess	Raison Sociale	Statut	Groupe / Etab de rattachement	Ville
060790862	C.A.L.M.E Cabris	OQN		CABRIS
280505264	Clinique de la Boissière	OQN	Almaviva	NOGENT LE PHAYE
310780150	Médipôle de Garonne	OQN		TOULOUSE
350002200	Clinique Saint Yves	DAF		RENNES
660010174 ⁽¹⁾	Centre Bouffard Vercelli - Perpignan	DAF	ASCV	PERPIGNAN

(1) Le groupe ASCV fusionne ses établissements SSR sur un même site avec un unique numéro finess nouveau pour l'échantillon ENC SSR 2019, bien que l'activité correspondante soit déjà présente pour les campagnes antérieures sous 3 autres finess qui sortent de l'échantillon

Sorties ENC SSR préconisées

- Il est proposé le retrait de l'échantillon ENC à compter de 2019, des établissements suivants : **10 établissements : 10 ex-DAF / 0 ex-OQN**

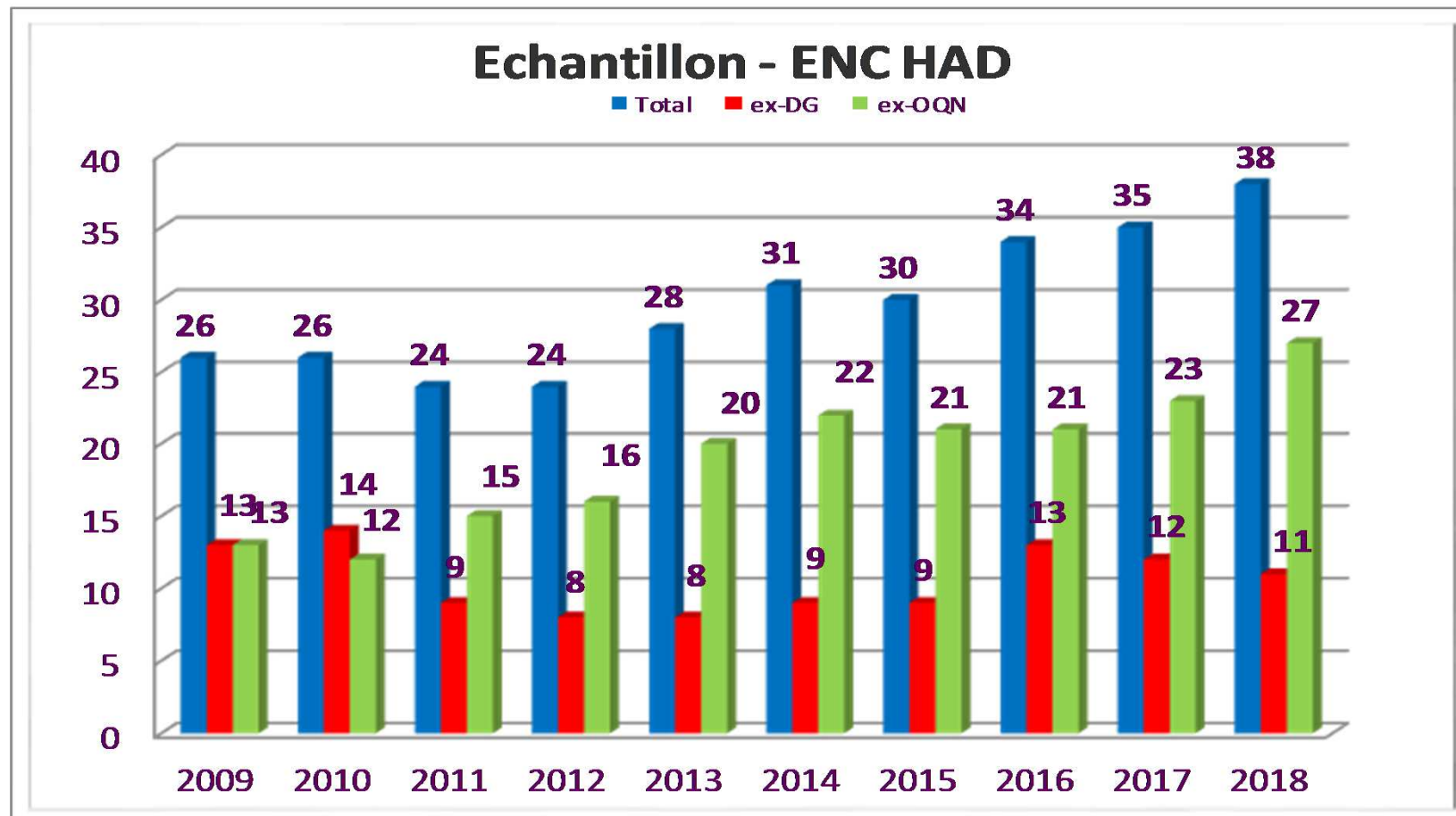
Finess	Raison Sociale	Statut	Groupe / Etab juridique de rattachement	Ville	Motif de sortie
420014110	CMA – Site Hôpital Nord	DAF	FCES	ST PRIEST EN JAREZ	Non-participation ou abandon 2 années de suite, en application des conventions ENC
420782096	Centre Médical 7 Collines	DAF	Mutualité française Loire	SAINT ETIENNE	
440041531	HLI du Pays de Retz	DAF		PORNIC	
640780185	CRF Les Embruns	DAF		BIDART	
720000090	Hôpital François de Daillon	DAF		LE LUDE	
720016179	POLE SANTE SARTHE ET LOIR	DAF		LA FLECHE	
750000507	Fondation Hospitalière Ste MARIE - Centre Paris Sud	DAF		PARIS	
660000605	Centre Bouffard-Vercelli	DAF	ASCV	CERBERE	Fin d'activité sous ces finess
660780370	SSR Le Château Bleu	DAF	ASCV	ARLES SUR TECH	
660780172	Centre Hélios Marin	DAF	ASCV	BANYULS	

Synthèse de l'évolution de l'échantillon ENC SSR

	TOTAL	Ex-DG	Ex-OQN
Echantillon 2018	95	62	33
Dont nouveaux établissements	10	7	2
Dont sorties de l'échantillon	6	4	2
Échantillon 2019 : proposition à valider	90	54	36
Dont nouveaux établissements	5	2	3
Dont sorties de l'échantillon	10	10	

1. Administration des campagnes ENC : Echantillon 2019 – ENC HAD

Rappel: Evolution de l'échantillon ENC HAD (2009 à 2018)



Candidature ENC HAD 2019

	Privé lucratif ex-OQN / OQN	Public ex-DG / DAF	Privé non lucratif ex- OQN / OQN	Total
Etabts non qualifiés	1	3	0	4
Dont candidatures spontanées				
Dont candidatures complémentaires	1	3	0	4
Etabts qualifiables	0	0	6	6
Dont candidatures spontanées	0	0	6	6
Total	1	3	6	10

Résultats des candidatures ENC HAD 2019

- **Examen des candidatures 2019** : proposition de qualification de **6** nouveaux établissements ex-OQN

Finess	Raison Sociale	Statut	Groupe / Etab de rattachement	Ville
680007648	AHDCA	Privé non lucratif		COLMAR
970404711	ARAR HAD-NORD	Privé non lucratif	ARAR	SAINT BENOIT
970405395	ARAR HAD-SUD	Privé non lucratif	ARAR	SAINT LOUIS
970407318	ARAR HAD-UEST	Privé non lucratif	ARAR	LA POSSESSION
970407656	ARAR HAD-EST	Privé non lucratif	ARAR	SAINT BENOIT
970410783	ASDR HAD Nord	Privé non lucratif	ASDR	SAINTE CLOTILDE

- Etablissement proposé pour l'accompagnement :
 - HAD ORLEANS MONTARGIS (complémentaire - 450018536)

Sorties ENC HAD préconisées

- Il est proposé le retrait de l'échantillon ENC à compter de 2019, en application des conventions ENC (non-participation ou abandon 2 années de suite), des établissements suivants :

Finess	Raison Sociale	Type	Statut	Ville
380781435	HAD - CH Lucien Hussen de VIENNE	CH	ex-DG	VIENNE
590032199	HAD DU CAMBRÉSIS	Privé non lucratif	ex-OQN	FLERS EN ESCREBIEUX
590032108	HAD DU DOUAISIS	Privé non lucratif	ex-OQN	BEAUVOIS EN CAMBRESIS

=> 2 établissements : 1 ex-DG / 2 ex-OQN

Synthèse de l'évolution de l'échantillon ENC HAD

	TOTAL	Ex-DG	Ex-OQN
Echantillon 2018	38	11	27
Dont nouveaux établissements	5	0	5
Dont sorties de l'échantillon	2	1	1
Échantillon 2019 : proposition à valider	41	10	31
Dont nouveaux établissements	6	0	6
Dont sorties de l'échantillon	3	1	2

2. Point sur les travaux en cours

Enquête SCU

Rappel du contexte

- En réponse aux enjeux concernant ces deux secteurs, l'ATIH a initié une première enquête portant sur les données 2015, complémentaire aux recueils ENC et RTC déjà en place, afin de mesurer les coûts complets portant sur les activités des services de **soins critiques** (au sens large : réanimation, surveillance continue et soins intensifs) et d'accueil et de prise en charge des **urgences**, y compris UHCD et SMUR.
- L'enquête n'a pas été reconduite sur les données 2016, en accord avec la DGOS. En effet, le nombre de candidatures reçues n'était pas suffisant pour garantir une qualité d'exploitation des données suffisante.
- Pour les données 2017, recueil basé sur l'outil retraitement comptable (RTC) complété par deux onglets décrits dans un document de consignes spécifique.

Echantillon et point au 23/10/2018

- Echantillon initial de 42 établissements, dont 15 participaient à la première enquête
- Point au 23/10/2018 :
 - 3 abandons et 1 risque d'abandon
 - 39 établissements ont réalisé un premier dépôt
 - 35 validations finales et rapports de supervision reçus
- 110 établissements hors enquête SCU ont renseigné au moins une variable dans un des 2 onglets SCU dans le cadre de la campagne RTC

Echantillon et point au 23/10/2018

	Etablissements	Non participant	Risque d'abandon	Nombre de données transmises
Privé lucratif ex-OQN / OQN	5	1	1	3
Privé non lucratif ex-OQN / OQN	4	1		3
Privé non lucratif ex-DG / DAF	4			4
CH	23			23
CHU	5			5
HIA	1	1		0
Total	42	3	1	38

2. Point sur les travaux en cours

Points sur les traceurs de
radiofréquence

Retour sur l'utilisation de la liste de consommables traceurs radiofréquence

Rappel du CT
du 09/10/2018

- Depuis l'ENC 2015, existence d'une liste traceurs concernant les consommables de radiofréquence.

Tableau 1 : Nombre de GHM, nombre de séjours et nombre d'établissements concernés par les consommables médicaux liste traceurs suivis au séjour dans la base de coûts.

Année de campagne	Nombre de GHM différents	Nombre total de séjours concernés	Nombre d'étab. concernés	Montant total des consommables liste traceurs - fichier 7 ARAMIS	Coût moyen des consommables médicaux liste traceurs	Coût total moyen (hors STR)	Pourcentage des consommables liste traceurs dans le coût moyen
2015	44	1 042	4	1 704 299 €	1 636 €	6 295 €	26,0%
2016	88	1 617	4	1 834 096 €	1 134 €	6 717 €	16,9%
2017	15	47	2	45 572 €	970 €	3 910 €	24,8%

(Année 2017 en cours)

Traceurs radiofréquence

Les GHM concernés

Rappel du CT
du 09/10/2018

Tableau 2 : Montant total et coûts moyens sur les consommables médicaux liste traceurs suivis au séjour dans la base de coût 2016

GHM en v2018	GHM en v2019	Nombre total de séjours concernés	Nombre d'étab. concernés	Montant total des consommables liste traceurs - (fichier 7 ARAMIS)	Coût moyen des consommables médicaux liste traceurs	Coût total moyen (hors STR)	% dans le coût complet
05K191	Traitements majeurs de troubles du rythme par voie vasculaire, niveau 1	445	2	1 059 777 €	2 382 €	6 916 €	34,4%
05K192	Traitements majeurs de troubles du rythme par voie vasculaire, niveau 2	98	2	223 704 €	2 283 €	7 842 €	29,1%
05K20T	Autres traitements de troubles du rythme par voie vasculaire, très courte durée	145	2	101 100 €	697 €	2 618 €	26,6%
05K201	Autres traitements de troubles du rythme par voie vasculaire, niveau 1	285	2	172 884 €	607 €	3 363 €	18,0%
05K101	Actes diagnostiques par voie vasculaire, niveau 1	100	1	26 481 €	265 €	1 932 €	13,7%
05C151	Poses d'un stimulateur cardiaque permanent sans infarctus aigu du myocarde, ni insuffisance cardiaque congestive, ni état de choc, niveau 1	88	2	36 338 €	413 €	5 931 €	7,0%
05C141	Poses d'un stimulateur cardiaque permanent avec infarctus aigu du myocarde ou insuffisance cardiaque congestive ou état de choc, niveau 1	31	2	10 122 €	327 €	7 270 €	4,5%
05C191	Traitements majeurs de troubles du rythme par voie vasculaire, niveau 1	97	2	18 323 €	189 €	18 002 €	1,0%

Traceurs radiofréquence

Focus sur la racine 07K06

- Année 2016
- 07K06 : Actes thérapeutiques par voie vasculaire pour des affections malignes du système hépatobiliaire

Statut	GHM en v2018	Nombre d'étab. concernés	Nombre total de séjours concernés par le GHM	Nombre total de séjour avec des consommables médicaux liste traceurs suivis au séjour	Montant total des consommables médicaux liste traceurs - fichier 7 ARAMIS	Montant total des consommables médicaux liste traceurs	Montant total des consommables médicaux - fichier 7 ARAMIS	Montant total des consommables médicaux
CLCC	07K061	5	167	11	10 029 €	10 029 €	37 077 €	177 398 €
CLCC	07K063	3	8	0	- €	- €	22 €	9 989 €
CLCC	07K062	3	52	0	- €	- €	2 908 €	60 534 €
ex-DG	07K061	16	1121	5	4 584 €	4 584 €	72 641 €	934 423 €
ex-DG	07K064	7	21	0	- €	- €	90 €	33 447 €
ex-DG	07K063	13	139	0	- €	- €	5 958 €	144 840 €
ex-DG	07K062	13	516	0	- €	- €	40 737 €	498 701 €
ex-OQN	07K062	3	5	0	- €	- €	- €	621 €
ex-OQN	07K061	3	94	0	- €	- €	- €	2 267 €

Traceurs ENC MCO

Suite des travaux

- Réaffirmation de l'intérêt de suivre au séjour les consommables médicaux « traceurs » :
 - Communication auprès des établissements et des superviseurs
 - Création d'un nouveau tableau de contrôle dédié
 - Ajout d'un thème 'Traceurs' dans le bilan préalable et dans le rapport de supervision

- Interrogation des établissements sur d'autres traceurs à suivre au séjour :
 - Liste à établir et à intégrer dans le guide méthodologique & les consignes de l'ENC (le Fichier 7 d'ARAMIS permet d'identifier les traceurs)

2. Point sur les travaux en cours

Outil ARCAⁿH campagne 2018 –
Paramétrage et typage des sections
d'analyse

Paramétrage et typage des SA LM

- Objectif : Ajout du typage dans le paramétrage pour permettre une meilleure lecture des données des activités de logistique médicale, selon leur mode de fonctionnement (nature des charges et coûts unitaires).
- Information jusqu'à présent recueillie dans les Bilans Préalables établis par les superviseurs, non présente dans les tableaux de contrôle.
- Concerne les SA 9361 Pharmacie, 9362 Stérilisation, 9364 Génie Biomedical, 9365 HHV et 9367 Autre LM
- Typage :
 - Totalement internalisée
 - Totalement sous-traitée
 - Partiellement sous-traitée
 - Groupement

Paramétrage et typage des SA LGG

- Objectif : Ajout du typage dans le paramétrage pour une meilleure lecture des données des activités de logistique et gestion générale, selon leur mode de fonctionnement (nature des charges et coûts unitaires).
- Information jusqu'à présent recueillie dans les Bilans Préalables établis par les superviseurs, non présente dans les tableaux de contrôle.
- Concerne les 12 SA de LGG
- Typage 11 LGG hors brancardage
 - Totalément internalisée
 - Totalément sous-traitée
 - Partiellement sous-traitée
 - Groupement
- Typage LGG brancardage
 - Centralisé
 - Décentralisé
 - Mixte

Paramétrage et typage des SA SPE SSR

- Objectif : traiter de façon homogène les charges de même nature qu'elles soient en interne ou externe
- Concerne les SA :
 - 931611* Atelier d'appareillage
 - 931612* Parc de matériel roulant
- Typage :
 - Interne
 - Externe
- Changement dans l'imputation des charges :
 - Sous-traitance de confection de prothèses et orthoprothèses : imputée en SA 931611* Atelier d'appareillage typée « externe » (au lieu de SAC)
 - Location de matériel roulant pour un patient dédié : imputée en SA 931612* Parc de matériel roulant typée « externe » (au lieu de SAC)

Paramétrage et typage des SAMT Métiers de RR

○ Objectif : simplifier le typage des SAMT Métiers de RR pour éviter les erreurs et omissions en remplaçant les suffixes dédiés par un cochage dans le paramétrage

○ Concerne les SA 93272* Métiers de RR

○ Typage :

Typage antérieur

○ Intervenant salarié

Suffixe libre sauf 97 à 99

○ Intervenant libéral

suffixe 99

○ Intervenant intérimaire ou mis à disposition

suffixe 97

○ Intervenant Comète

suffixe 98

Paramétrage et typage des SA Intervenants HAD

- Objectif : Modification du typage pour isoler les intervenants HAD mis à disposition pouvant avoir un suivi de leur activité en minutes ou en montant

- Concerne les SA 9353102 et 9353103 Intervenants HAD

- Typage

- Personnel salarié

- Personnel libéral

- Personnel intérimaire

- Personnel mis à disposition

Typage antérieur

Personnel salarié

*Personnel extérieur hors
intérimaire*

Personnel intérimaire

2. Point sur les travaux en cours

Dates à retenir en 2018

Dates à retenir

- Echanges sous forme de webinaire sur des sujets dédiés en remplacement des GT ENC
- Atelier Thématique - « Mesure de la Charge en soins – SIIPS » - Mardi 6 novembre 2018 de 10h à 12h
- Prochain COPIL ENC-RTC en novembre 2018

3. Sujets techniques - Pour avis :

Introduction des postes de charges
dans le RTC

Introduction des postes de charges dans le RTC

○ Objectif

- Etoffer les contrôles d'imputation de charges dans VALID-RTC pour fiabiliser ces imputations

○ Mode opérationnel

○ ARCAⁿH RTC :

- Affecter automatiquement un poste de charge à chaque compte
- Exporter les postes de charge uniquement

○ VALID-RTC :

- Ajouter un onglet de contrôle spécifique au niveau poste de charges
- Afficher les montants de ces postes de charges par SA (partie restitution)

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