

# Comité Technique ENC Interchamps

**20 octobre 2021**

# Ordre du jour

## 20/10/2021

---

- 1. Administration des campagnes ENC
  - Echantillon ENC 2022
- 2. Sujets pour avis
  - Consultations
    - AA SSR
    - Typologie des consultations
  - SAC SSR : Evolution arbre analytique SAC SSR
- 3. Sujets pour information
  - Fusion ARCA<sup>n</sup>H ENC / RTC
  - Utilisation des travaux de l'ANAP : évolution de l'AA de l'activité Pharmacie
  - Guide d'utilisation des données ENC / RTC

# 1. Administration des campagnes ENC

**Echantillon ENC 2022**

## Déroulé

---

- Mise en ligne du questionnaire :
  - 15 Avril 2021 au 17 Mai 2021
  - Suite au peu de candidatures reçues, décision de prolonger l'appel jusqu'au 28 Mai 2021
  - Principe clé : le volontariat prime, pas de filtre appliqué à la sélection
- 07/2021 : Validation par le COPIL ENC RTC des principes de ciblage et de l'échantillon complémentaire

# Point sur les établissements complémentaires

- Compte tenu de la situation sanitaire, pas d'activation du processus de transmission de liste au DG d'ARS pour éventuelle mise en application de pénalités
- 3 non répondants :
  - MCO : CH Cœur de Corrèze
  - SSR : Sud Alsace Mulhouse / Eaux Marines (Martinique)

	FINESS	Raison Sociale	Catégorie d'étab.
MCO ex-DG	190000059	CH COEUR DE CORREZE	CH_P
MCO ex-DG	730002839	CHIC ALBERTVILLE MOUTIERS	CH_P
MCO ex-OQN	340780667	CLINIQUE DU PARC	3 - Volume éco >13M€
MCO ex-OQN	340015502	CLINIQUE LE MILLENAIRE	3 - Volume éco >13M€
	Finess	Raison sociale	Catégorie
SSR DAF	750712184	AP-HP	CHU
SSR DAF	680020336	GRPE HOSP REGION MULHOUSE ET SUD ALSACE	CH
SSR OQN	970103099	CLINIQUE LES NOUVELLES EAUX-MARINES	Privé lucratif
SSR OQN	830100855	CENTRE DE GÉRONTOLOGIE ST.FRANCOIS	Privé lucratif
	Finess	Raison sociale	Catégorie
HAD ex-DG	750712184	AP-HP	CHU
HAD ex-OQN	830207114	HAD SANTÉ SOLIDARITE DU VAR	EBNL

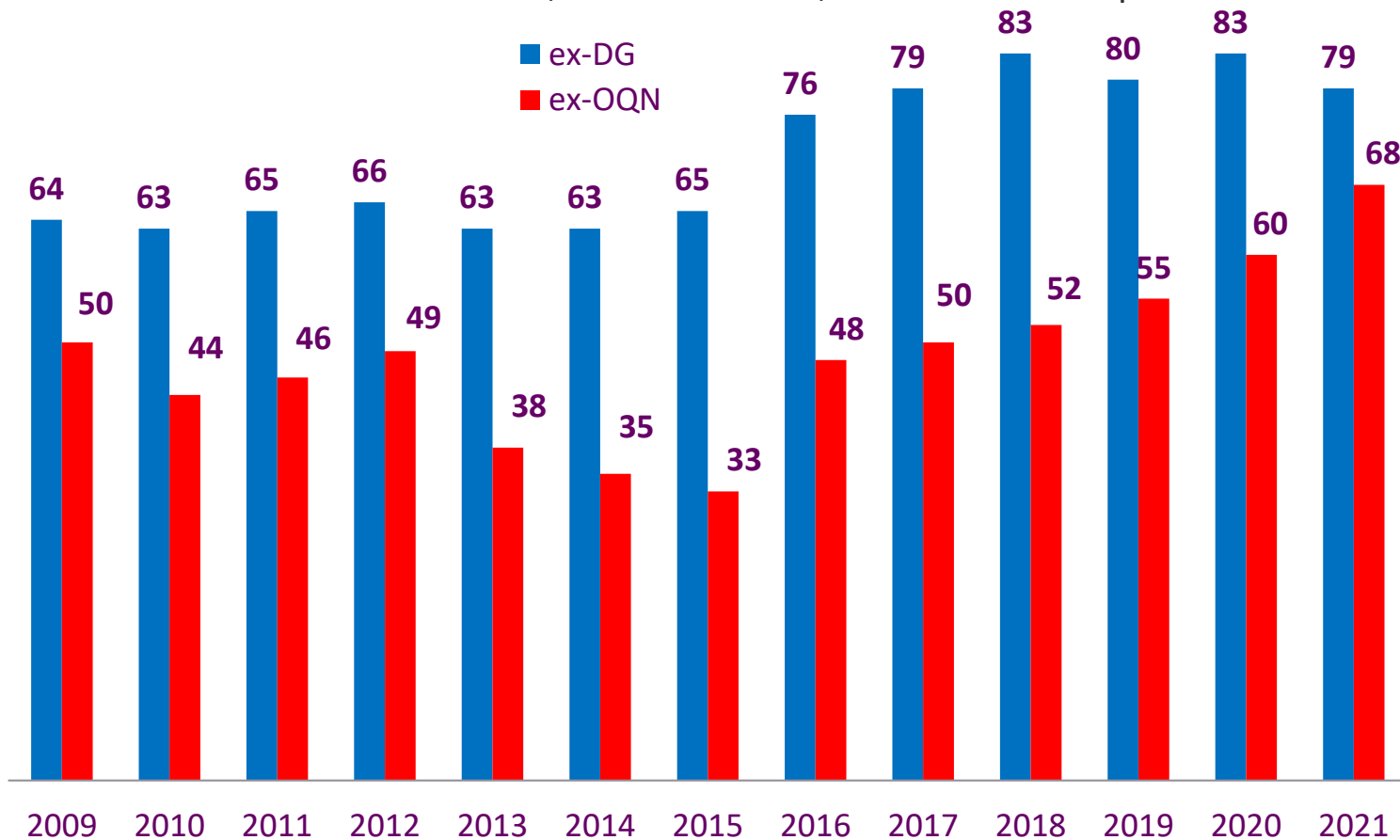
# 1. Administration des campagnes ENC

**Echantillon MCO 2022 – *Pour avis***

# Rappel : Evolution de l'échantillon ENC MCO (2009 à 2021)

## Echantillon ENC MCO

Evolution de l'échantillon, validé en COPIL, selon le statut depuis 2009



# Synthèse des candidatures

## ENC MCO 2022

### 1. Evolution de l'échantillon

	Privé non lucratif ex- OQN / OQN	Privé lucratif ex- OQN / OQN	Privé non lucratif ex- DG / DAF	Public ex- DG / DAF	Total
<b>Etablissements non qualifiés</b>					
<i>Dont candidatures spontanées</i>					
<i>Dont candidatures complémentaires</i>					
<b>Etablissements en accompagnement</b>				1	1
<i>Dont candidatures spontanées</i>					
<i>Dont candidatures complémentaires (1)</i>				1	1
<b>Etablissements qualifiables</b>		6	5	4	15
<i>Dont candidatures spontanées</i>		6	5	4	15
<i>Dont candidatures complémentaires</i>					
<b>Total</b>		6	5	5	16

(1) Centre Hospitalier Métropole Savoie

### 2. Echantillon 2022

	EX-DG	EX-OQN	Total
<b>Echantillon 2021 (rappel)</b>	79	68	147
<b>Echantillon 2022</b>	83	67	150
<i>Dont nouveaux établissements</i>	10	6	16
<i>Dont sorties de l'échantillon</i>	-6	-7	-13

### 3. Accompagnement pour 2023

020000253	CH DE LAON	Ex-DG	Complémentaire	REPORT DE L'ACCOMPAGNEMENT EN 2023
-----------	------------	-------	----------------	--



# Résultats des candidatures ENC MCO 2022

## ○ Examen des candidatures 2022 : proposition de qualification de 10 nouveaux établissements ex-DG et 6 établissements ex-OQN

Finess	Raison Sociale	Statut	Catégorie	Groupe	Candidature	Ville
350002200	Clinique Saint Yves	Ex-DG	Privé non lucratif ex-DG / DAF		SPONTANEE	RENNES CEDEX
060780174	HOPITAUX PEDIATRIQUES DE NICE CHU-LENVAL	Ex-DG	Privé non lucratif ex-DG / DAF		SPONTANEE	Nice
930300264	SAS CLINIQUE PARIS LILAS	Ex-OQN	Privé lucratif ex-OQN / OQN	ALMAVIVA SANTE	SPONTANEE	LES LILAS
750300931	SAS Clinique Sainte Thérèse	Ex-OQN	Privé lucratif ex-OQN / OQN	ALMAVIVA SANTE	SPONTANEE	Paris
440029338	CLINIQUE MUTUALISTE JULES VERNE	Ex-DG	Privé non lucratif ex-DG / DAF	HGO	SPONTANEE	Nantes
780808614	Hôpital La Porte Verte	Ex-DG	Privé non lucratif ex-DG / DAF	UNIVI Santé	SPONTANEE	Versailles
950110015	Centre hospitalier Victor Dupouy	Ex-DG	Public ex-DG / DAF		SPONTANEE	ARGENTEUIL
730000015	CENTRE HOSPITALIER METROPOLE SAVOIE	Ex-DG	Privé non lucratif ex-DG / DAF		COMPLEMENTAIRE	CHAMBERY CEDEX
300780137	NOUVELLE CLINIQUE BONNEFON	Ex-OQN	Privé lucratif ex-OQN / OQN	ELSAN	SPONTANEE	ALES
250000015	CHRU BESANCON	Ex-DG	Public ex-DG / DAF		SPONTANEE	Besançon cedex
800002503	Clinique Ste Isabelle	Ex-OQN	Privé lucratif ex-OQN / OQN	GRUPE SANTE VICTOR PAUCHET	SPONTANEE	Abbeville
750300550	Clinique Ste Geneviève	Ex-OQN	Privé lucratif ex-OQN / OQN	GRUPE SANTE VICTOR PAUCHET	SPONTANEE	Paris
620001834	Polyclinique de la Clarence	Ex-DG	Privé non lucratif ex-DG / DAF	AHNAC	SPONTANEE	DIVION
940100043	HU PARIS SUD SITE KREMLIN BICETRE APHP	Ex-DG	Privé non lucratif ex-DG / DAF	APHP	SPONTANEE	PARIS
420002495	CH DU GIER	Ex-DG	Public ex-DG / DAF		SPONTANEE	SAINT CHAMOND CEDEX
300780152	NOUVEL HOPITAL PRIVE LES FRANCISCAINES	Ex-OQN	Privé lucratif ex-OQN / OQN	ELSAN	SPONTANEE	NIMES CEDEX 01

# Résultats des candidatures ENC MCO 2022

## 4 ES sollicités dans le cadre du décret

FINESS	Raison Sociale	Statut juridique	Mode de sélection	Commentaires
190000059	Centre Hospitalier Cœur de Corrèze	Ex-DG	Complémentaire	Aucune Réponse de l'établissement.
340000512	Clinique du Millénaire	Ex-OQN	Complémentaire	L'établissement n'est pas en capacité de participer à cette étude.
340000280	Clinique du Parc	Ex-OQN	Complémentaire	L'établissement n'est pas en capacité de participer à cette étude et cela pour plusieurs raisons : - absence d'analytique au sein des systèmes informatiques - mouvement des effectifs intervenus depuis l'année dernière (entre 2020 - 2021) - les différentes vagues liées au Covid ainsi que la mise en place d'un centre de vaccination ont fortement perturbé le projet
730002839	CHIC Albertville Moutiers	Ex-DG	Complémentaire	Compte tenu du départ sur d'autres fonctions, du directeur financier et dans l'attente de l'arrivée de son remplaçant, le centre hospitalier Albertville Moutiers ne peut participer à l'enquête ENC.

## Sorties ENC MCO préconisées

⇒ Il est proposé le retrait de l'échantillon ENC à compter de 2022 de  
**6 établissements ex-DG et 7 établissements ex-QQN**

Finess	Raison Sociale	Statut	Catégorie	Ville	Commentaires
10780203	HOPITAL PRIVE D'AMBERIEU	ex-QQN	Privé lucratif ex-QQN	Ambérieu	Souhait de l'hôpital de sortir de l'échantillon suite à deux années de non participation
130042096	GCS CENTRE CARDIO AXIUM RAMBOT	Ex-QQN	Privé lucratif ex-QQN	Aix en Provence	Souhait de l'hôpital de sortir de l'échantillon suite à trois années de non participation
130008253	CLINIQUE DE VITROLLES	Ex-QQN	Privé lucratif ex-QQN	Vitrolles	Non participant 2019 et 2020 ; Sans réponse 2022
130782675	CLINIQUE VIGNOLI	Ex-QQN	Privé lucratif ex-QQN	Salon de Provence	Non participant 2019 et 2020 ; Sans réponse 2022
40780470	SAS CLINIQUE TOUTES AURES	Ex-QQN	Privé lucratif ex-QQN	Manosque	Non participant 2019 et 2020 ; Sans réponse 2022
130001647	INSTITUT PAOLI CALMETTES	ex-DGF	CLCC	Marseille	Non participant 2019 et 2020 ; Sans réponse 2022
220005045	CENTRE HOSPITALIER DE TRÉGUIER	ex-DGF	CH1 < 20M	Tréguier	Souhait de l'hôpital de sortir de l'échantillon suite à quatre années de non participation
330781196	CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE BORDEAUX	ex-DGF	CHU	Bordeaux	Abandon 2019; Sans réponse en 2020; Non participation en 2021
340780642	CLINIQUE BEAU SOLEIL	ex-DGF	EBNL	Montpellier	Abandon 2018, Non participant 2019; Sans réponse 2020 et 2021
560008799	SAS SE OCEANE	ex-QQN	Privé lucratif ex-QQN	Vannes	Souhait de l'hôpital de sortir de l'échantillon suite à quatre années de non participation
640780946	POLYCLINIQUE DE NAVARRE	ex-DGF	Privé lucratif ex-QQN		Abandon 2018 et 2020 ; Non participant 2019 et 2021
750000549	FONDATION OPHTALMOLOGIQUE ROTHSCHILD	ex-DGF	EBNL	Paris	Abandon 2018, 2019 et 2020 ; Sans réponse 2021
970466751	CLINIQUE AVICENNE (CENTRE DE CHIRURGIE AMBULATOIRE EXCLUSIF)	ex-QQN	Privé lucratif ex-QQN	Réunion	Abandon en 2020, Non participation en 2021 et 2022

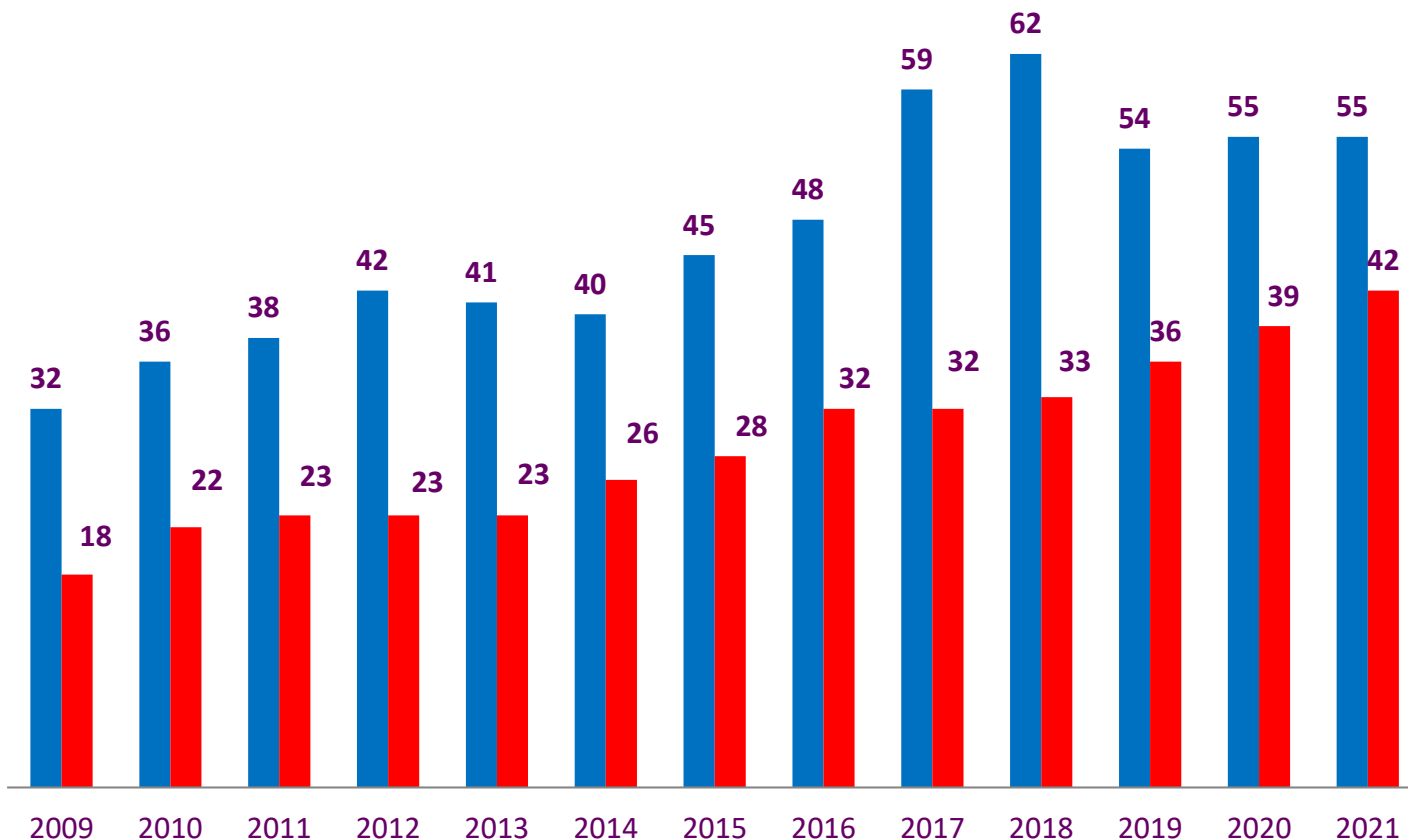
# 1. Administration des campagnes ENC

**Echantillon SSR 2022 – *Pour avis***

## Rappel : Evolution de l'échantillon ENC SSR (2009 à 2021)

### Echantillon validé en COPIL - ENC SSR

■ DAF ■ OQN



# Synthèse des candidatures ENC SSR 2022

## 1. Evolution de l'échantillon

	Privé lucratif OQN	Privé non lucratif OQN	Privé non lucratif DAF	Public DAF	Total
<b>Etabts en attente de réponse</b>	1			1	2
Dont candidatures complémentaires	1			1	2
<b>Etabts non qualifiés (dont retraits)</b>	1		4	2	7
Dont candidatures spontanées			4	1	
Dont candidatures complémentaires	1			1	
<b>Etabts qualifiables</b>			2		2
Dont candidatures spontanées			2		
Dont candidatures accompagnés					
Dont candidatures complémentaires					
<b>Total</b>	2	0	6	3	11

## 2. Echantillon 2022

	DAF	OQN	Total
<b>Echantillon 2021 (rappel)</b>	55	42	97
<b>Echantillon 2022</b>	51	37	88
<i>Dont nouveaux établissements</i>	2	0	2
<i>Dont sorties de l'échantillon</i>	-6	-5	-11

## 3. Accompagnement en 2022 pour intégration 2023

Aucune demande à ce stade.

Echanges en cours avec l'AP-HP qui pourraient conduire à des demandes d'accompagnement

# Résultats des candidatures ENC SSR 2022

- **Examen des candidatures 2022** : proposition de qualification de **2 nouveaux établissements (DAF)**

Finess	Raison Sociale	Type	Statut	Groupe / Etab de rattachement	Ville	Candidature
720000413	Centre médical François Gallouedec	Privé non lucratif	DAF	Association d'hygiène sociale de la Sarthe	PARIGNE-L'EVEQUE	Spontanée
720016138	Centre Gallouedec Site Pôle Santé Sud	Privé non lucratif	DAF	Association d'hygiène sociale de la Sarthe	LE MANS	Spontanée

- 7 candidatures reçues mais seulement 2 maintenues :

- Le CH DU GIER (420002495), qui a candidaté sur MCO et SSR pour 2022, a décidé de reporter sa candidature SSR à 2023.
- 4 ES DAF du groupe AHNAC, qui ont candidaté en SSR pour 2022, ont reporté leur candidature à 2023 du fait du déploiement trop tardif du nouveau DPI nécessaire aux recueils ENC SSR

*Changement par rapport au CT de juillet*

# Résultats des candidatures ENC SSR 2022

## ○ ES sollicités dans le cadre du décret :

N° Finess	Raison Sociale	Public/Privé Lucratif/Non lucratif	Statut	Mode de sélection	Commentaires
680020336	GRPE HOSP REGION MULHOUSE ET SUD ALSACE	Public	DAF	Complémentaire	En attente de retour
750712184	AP-HP	Public	DAF	Complémentaire	Recueils des SIIPS et des minutes d'actes RR non disponibles.
830100855	CENTRE DE GERONTOLOGIE SAINT FRANCOIS	Privé lucratif	OQN	Complémentaire	Recueils des SIIPS et des minutes d'actes RR non disponibles. Pas de comptabilité analytique
970103099	CLINIQUE LES NOUVELLES EAUX- MARINES	Privé lucratif	OQN	Complémentaire	En attente de retour



# Sorties ENC SSR préconisées

- Il est proposé le **retrait de l'échantillon ENC** à compter de 2022, des 11 établissements suivants, en application des conventions ENC (non-participation ou abandon 2 années de suite), ou à la demande de l'établissement :

Finess	Raison Sociale	Type	Statut	Groupe	Ville	Motif de sortie
030002158	Hopital Cœur du Bourbonnais	Public	DAF		TRONGET	Non intégré en 2017, en abandon ou non participation de 2018 à 2022
290000827	Fondation Ildys, site de Ty Yann	Privé non lucratif	DAF	Fondation Ildys	BREST	Non participant 2021 et 2022 (depuis son entrée dans l'échantillon). Postulera probablement pour 2023 <i>Ajout par rapport au CT de juillet</i>
330000217	Maison des Dames du Calvaire - Maison de Santé Marie Galène	Privé non lucratif	DAF		BORDEAUX	Non participant en 2019 et 2020, Sans réponse pour 2021.
440046944	Centre de Soins de Suite du Confluent	Privé non lucratif	OQN	Croix Rouge	NANTES	Non participant ENC 2020 et 2021. Le FINESS n'existe plus (Absorption du finess 440046944 par le finess 440468676)
660010174	Centre Bouffard Vercelli - Perpignan	Privé non lucratif	DAF	ASCV	PERPIGNAN	Non participant de 2019 à 2022
660780347	Clinique du souffle La Solane	Privé lucratif	OQN	KORIAN	OSSEJA	Demande de sortie par l'établissement.. Rachat par Korian, plus de comptabilité analytique
660780842	Clinique Val Pyrene	Privé lucratif	OQN	KORIAN	FONT-ROMEUE	Demande de sortie par l'établissement.. Rachat par Korian, plus de comptabilité analytique
670780543	CH de Wissembourg - CHI de la Lauter	Public	DAF		WISSEMBOURG	Aucune participation depuis l'entrée dans l'échantillon en 2020 : abandon 2020, non participant 2021 et 2022
930021431	Espace pédiatrique Alice Blum Ribes (EPABR Montreuil II)	Privé non lucratif	DAF	UGE CAM IDF	MONTREUIL	Aucune participation depuis l'entrée dans l'échantillon en 2018 (Non participant 2018 à 2022).
970404679	Centre de Rééducation de basse vision - HORUS	Privé lucratif	OQN	Groupe IRIS Santé	LE PORT - Réunion	Abandon en 2019 et non participant en 2020, 2021 et 2022
970405726	Clinique Bethesda	Privé lucratif	OQN	Groupe IRIS Santé	SAINT PIERRE - Réunion	Abandon en 2019 et non participant en 2020, 2021 et 2022

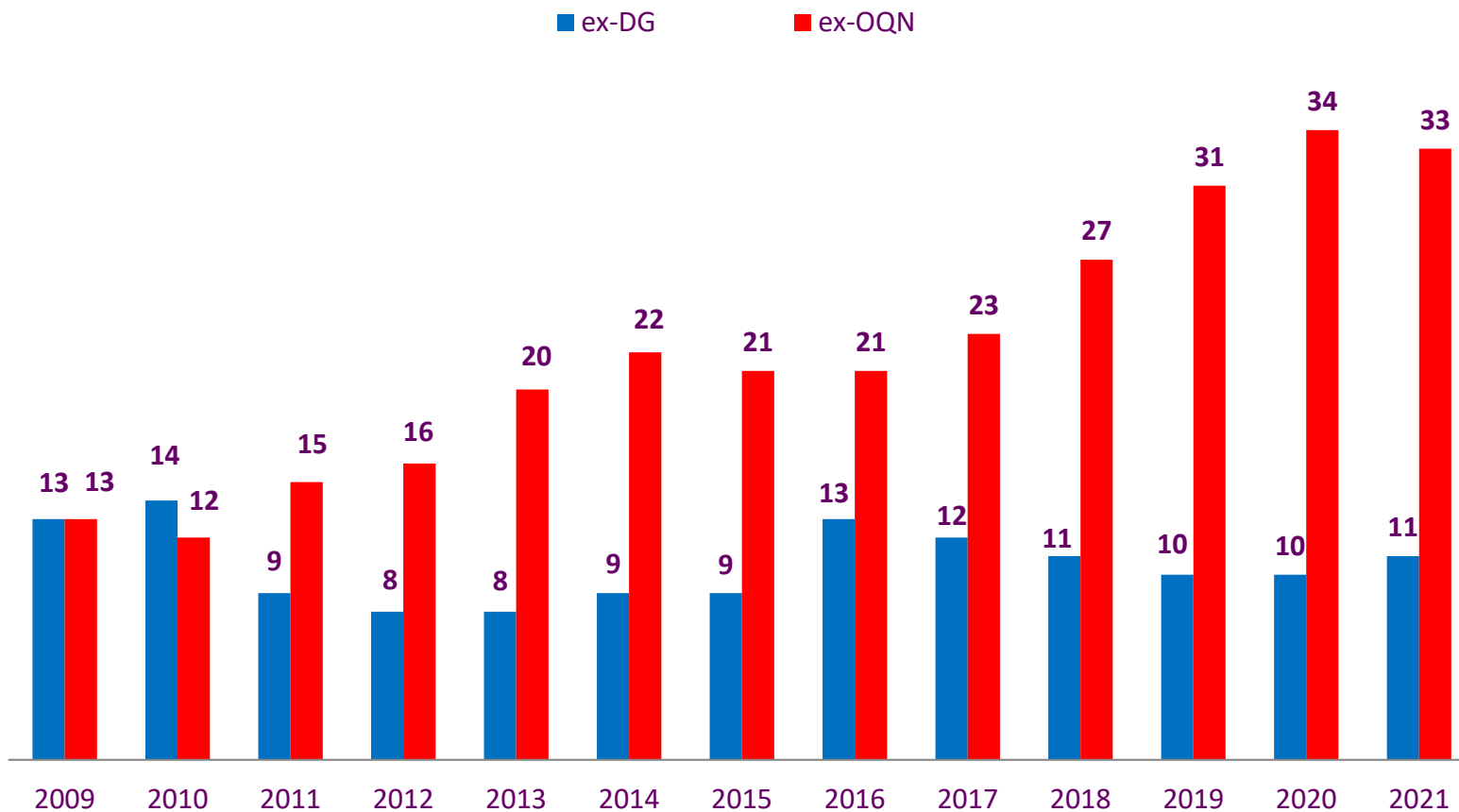
# 1. Administration des campagnes ENC

**Echantillon HAD 2022 – *Pour avis***

# Rappel : Evolution de l'échantillon ENC HAD (2009 à 2021)

## Echantillon - ENC HAD

Evolution de l'échantillon, validé en COPIL, selon le statut depuis 2009



# Synthèse des candidatures

## ENC HAD 2022

### 1. Evolution de l'échantillon

	Privé lucratif ex- OQN	Privé non lucratif ex-OQN	Privé non lucratif ex-DG	Public ex- DG	Total
<b>Etablissements non qualifiés (dont retraits)</b>		2		1	3
Dont candidatures spontanées		1			1
Dont candidatures complémentaires		1		1	2
<b>Etablissements qualifiables</b>		3	1		4
Dont candidatures spontanées		3	1		4
Dont candidatures accompagnés					
<b>Total</b>		5	1	1	7

### 2. Echantillon 2022

	EX-DG	EX-OQN	Total
<b>Echantillon 2021 (rappel)</b>	11	33	44
<b>Echantillon 2022</b>	11	34	45
<i>Dont nouveaux établissements</i>	1	3	4
<i>Dont sorties de l'échantillon</i>	-1	-2	-3

### 3. Accompagnement en 2022 pour intégration 2023

Finess	Raison Sociale	Statut juridique	Mode de sélection
750712184	Assistance Publique - Hôpitaux de Paris	Public ex-DG	Complémentaire

# Résultats des candidatures ENC HAD 2022

- **Examen des candidatures 2022** : proposition de qualification de 4 nouveaux établissements (1 Ex-DG et 3 Ex-OQN)

Finess	Raison Sociale	Type	Statut	Groupe / Etab de rattachement	Ville	Candidature
160002036	HAD Mutualiste de la Charente	Privé non lucratif	Ex-DG		ANGOULÊME	Spontanée
490016334	HAD MAUGES BOCAGE CHOLETAIS	Privé non lucratif	Ex-OQN		CHOLET	Spontanée
620105981	HOPITAL A DOMICILE REGION DE LENS	Privé non lucratif	Ex-OQN		LENS	Spontanée
720016856	HAD du Mans et antennes	Privé non lucratif	Ex-OQN	Association d'hygiène sociale de la Sarthe	LE MANS	Spontanée

- 5 candidatures reçues mais seulement 4 maintenues :
  - HAD du Hainaud (590025128) a candidaté pour 2022, mais a décidé de reporter sa candidature à 2023 du fait du déploiement trop tardif du nouveau DPI nécessaire aux recueils ENC HAD.

*Changement par rapport au CT de juillet*

## Sorties ENC HAD en 2022

- Il est proposé le **retrait de l'échantillon** ENC à compter de 2022, des 3 établissements suivants, en application des conventions ENC (non-participation ou abandon 2 années de suite), ou à la demande de l'établissement :

Finess	Raison Sociale	Type	Statut	Groupe	Ville	Motif de sortie
140016155	HAD SSIAD DU BESSIN BAYEUX	Privé non lucratif	Ex-OQN		BAYEUX	Absorption de l'établissement HAD Bayeux par le CH Aunay Bayeux en 2021. Le finess disparaît.
420780033	Centre Hospitalier de Roanne	CH	Ex-DG		ROANNE	Abandon en 2019, 2020 et 2021 et confirmation de non participation par l'établissement pour 2022
670008838	HAD Nord Alsace Fondation Saint François	Privé non lucratif	Ex-OQN		HAGUENAU	Abandon en 2019, 2020 et 2021 et confirmation de non participation par l'établissement pour 2022

# Résultats des candidatures ENC HAD 2022

## ○ ES sollicités dans le cadre du décret

Finess	Raison Sociale	Statut juridique	Mode de sélection	Commentaires
750712184	Assistance Publique - Hôpitaux de Paris	Public ex-DG	Complémentaire	Aucun suivi au séjour
830207114	HAD Santé Solidarité du Var	Privé non lucratif ex-OQN	Complémentaire	Aucun suivi au séjour

➔ AP-HP : demande un accompagnement en 2022 dans le but d'intégrer l'échantillon 2023

# 1. Administration des campagnes ENC

**Focus AP-HP et prochaines étapes**



## ○ Financement par établissement géographique :

- Jusqu'à l'échantillon portant sur les données 2021, les établissements de l'AP-HP participaient sur un niveau Groupement Hospitalier, faisant exception à l'usage en vigueur d'une participation sur un niveau FINESS Juridique pour les établissements ex-DG.
- En juillet 2019, l'AP-HP concentre l'ensemble des GH en six groupes hospitalo-universitaire. La taille de ces GHU remet en cause la faisabilité d'une participation à ce niveau.
- Après échange avec les équipes de l'AP-HP, une participation sur un niveau entité géographique est envisageable.
- 4 établissements MCO sont ainsi proposés pour l'AP-HP dans l'échantillon ENC données 2022.
- Pour avis du comité technique (ce point sera soumis pour validation au comité technique)

## ○ ENC MCO

- Souhait d'ajouter l'hôpital Mondor pour l'ENC 2022 → Nous proposons de consolider dans un premier temps la participation des 4 premiers établissements de l'AP-HP.

## ○ ENC SSR

- Poursuite des échanges avec l'AP-HP pour cibler un ou plusieurs ES géographiques qui pourraient réaliser l'ENC SSR.
- Le cas échéant, proposition d'accompagnement en 2022 pour intégrer l'échantillon en 2023.

## ○ ENC HAD

- L'AP-HP demande un accompagnement en 2022 dans le but d'intégrer l'échantillon 2023  
→ Proposition d'acceptation de la demande, passage en CA

## Prochaines étapes

- 20/10/2021 Présentation de l'échantillon 2022 en Comité Technique (*Notes sur échantillons*)
- Semaine 15/11 Validation en COPIL ENC / RTC
- 30/11/2021 Validation CA ATIH
- Décembre 2021 Publication de la liste (DGOS)

## 2. Sujets pour avis

### Consultations

# Consultations

## *Rappel des objectifs*

---

- En novembre 2019, lors du COPIL ENC RTC, la DGOS avait présenté les deux axes des travaux sur les consultations :
- Répondre au besoin d'évaluation des coûts des consultations soulignée dans le rapport de la Cour des Comptes d'octobre 2019
- Dans le cadre de la mise en œuvre des paiements au suivi, tel le forfait Maladie Rénale Chronique, qui vont couvrir des prises en charge actuellement facturées en externe (consultations en particulier), une meilleure connaissance de ces coûts devient un nouvel enjeu.

# Consultations

## *Réalisations et axes de travail 2021*

---

- Données ENC 2020 : les sections consultations deviennent paramétrables dans le logiciel ARCA<sup>n</sup>H ENC.
  - Sera également le cas pour le RTC portant sur les données 2021
  - Possibilité de rester au niveau « chapeau » actuel
- En 2021, poursuite des travaux sur la méthodologie autour de 2 axes :
  - Proposer un arbre analytique pour les consultations SSR ;
  - Proposer une typologie des consultations pour mieux comprendre les différences et les écarts de coûts unitaires.
  - Les consignes et définitions sont également précisées dans le cadre des différents échanges.

# Plan de travail

## AA consultations SSR

---

- 2 GT au printemps en webex de 2h
  - GT 1 : 1ères propositions => vendredi 21/5
    - ➔ Présentation des propositions issues du GT au COPIL Interne du 4/6
  - GT 2 : finalisation avec les retours du groupe projet => mardi 15/6
- Envoi aux ES ENC SSR et RTC SSR (+ EXCO) pour demander s'ils ont un retour à faire sur cet AA => envoi fin juin
- 1 GT de synthèse en septembre en webex de 2h => 14/9
- Présentation en CT octobre
- Présentation en COPIL novembre
- Présentation des conclusions en GT RTC tout au long du process

# AA consultations SSR

## *Propositions issu des GT*

Découpage analytique  
détaillé en annexe II

### ○ Principes retenus :

- Pour la première année, proposer un AA basé sur :
  - Les consultations par autorisation et âge
  - Les consultations spécifiques SSR issues des SA\_SPE\_SSR du RTC complétées des propositions du GT
- Donner la consigne à l'établissement de suffixer en fonction de son organisation au niveau le plus fin
- En fin de campagne, une synthèse de ces détails en suffixes et des libellés indiqués sera réalisée pour pouvoir proposer un découpage mieux caractérisé de l'AA
- SA « Consultations externes SSR » (*chapeau*) paramétrable pour 2021
- SA *Sous-chapeaux* par âge (ex : Consultations SSR – adultes) paramétrables pour 2022
- Les SA « Spécialités indifférenciées » par âge resteront paramétrables



# AA consultations SSR

## Soumission de l'AA prévisionnel aux ES

### ○ Synthèse des retours du questionnaire d'été :

	TOTAL	En accord avec ce découpage	En désaccord avec ce découpage	Non concernés	<i>Participants ENC SSR *</i>
DAF	55	36	6	13	6
OQN	2	1	0	1	2
<b>TOTAL</b>	<b>57</b>	<b>37</b>	<b>6</b>	<b>14</b>	<b>8</b>

*\* Nombre après validation avec l'échantillon ENC SSR car nombreuses réponses positives erronées*

Les commentaires des établissements répondant être en désaccord avec le découpage analytique proposé indiquent qu'ils sont en attente :

- de souplesse dans le calendrier d'application de ce découpage → le calendrier retenu propose bien cette souplesse
- de souplesse sur la finesse du découpage → les SA de spécialités indifférenciées répondent à cette attente

➔ **Avis du comité technique**

# Evolution des consignes suite au GT AA SSR

- Le GT Consultations SSR a fait une proposition d'imputations qui impacte également les consultations MCO :
  - Demande de séparer les consultations réalisées pour les patients externes des consultations réalisées pour les patients hospitalisés en maintenant ces dernières sur la SAC (financement spécifique sur les consultations externes)
- Ce n'est pas la consigne qui a été donnée pour l'ENC 2020, qui dépendait de la capacité de l'ES à réaliser ou non ces imputations.
- Les membres du GT préfèrent une consigne unique, claire et harmonisée entre MCO et SSR
  - Le coût journalier SAC doit bien inclure les coûts des consultations réalisées pendant le séjour
  - Pour précision, en cas de consultations réalisées sur le plateau à destination de patients en cours de séjour, laisser l'établissement faire la répartition

## Propositions :

- ➔ Libellés retenus « Consultations **externes** SSR » et « Consultation **externes** MCO »
- ➔ Affectation aux SAC imposée pour les charges de consultations au cours des séjours d'hospitalisation dès les données 2021 (il ne sera donc plus possible de saisir des UO pour les séjours hospitaliers sur les sections consultations)

➔ Avis du comité technique

# Plan de travail

## Typologie des consultations

---

- GT 1 le 16/03/2021
  - Présentation des évolutions dans ARCA<sup>n</sup>H et des tableaux de contrôles développés
  - Poursuite des travaux : typologie des consultations
- GT 2 le 25/05/2021 : Typologie des consultations (finalisation)
- Echanges en GTIS
- Envoi aux ES ENC et RTC pour demander s'ils ont un retour à faire sur ces typologies => envoi début juillet
- GT 3 de synthèse le 30/09/2021
  - Proposition d'une typologie
  - Proposition de mise en œuvre technique
  - Suite des travaux : suivis à la venue
- Présentation en CT octobre
- Présentation en COPIL novembre
- Présentation des conclusions en GT RTC tout au long du process



# Typologie des consultations

## Synthèse et proposition

AGENCE  
DE L'INFORMATION  
SANITAIRE

L'information est-elle disponible dans votre établissement par section d'analyse (exemple : section "consultation ophtalmologie" "consultation cardiologie") -	Oui	Non	Non concerné	% oui hors NC	Proposition
[Nombre de consultations simples (1 personnel médical pour les sections médicales ; 1 personnel non médical pour les sections non médicales)]	27	10	3	73%	à retenir (recueil facultatif) car important notamment pour le SSR Sur la distinction simple / pluri-professionnels
[Nombre de consultations avec plusieurs professionnels (1 personnel médical + 1 ou plusieurs autres personnels paramédicaux)]	16	19	5	46%	
[Nombre de consultations de plusieurs personnels médicaux multidisciplinaires conjointes]	6	22	12	21%	
[Nombre de téléconsultations]	28	6	6	82%	à retenir (recueil facultatif) dédoubler avec le télésoin qui se développe
[Nombre de consultations avec un acte technique associé (totalité pour la section)]	25	13	2	66%	Ne pas retenir, après échanges en GT ce point est très compliqué à tracer dans les systèmes d'informations ; demanderait de mettre en place de nouveaux recueils (chronophage, pour une information déclarative pas obligatoirement de qualité)
[Nombre d'actes techniques réalisés (totalité pour la section)]	32	6	2	84%	à retenir (recueil facultatif)
[ICR des actes techniques réalisés (totalité pour la section)]	27	9	4	75%	à retenir (recueil facultatif)
[Nombre de consultations facturées NGAP]	26	11	3	70%	Ne pas retenir réalisé / facturé car cela génère de la complexité de saisie Proposition de ne retenir que la partie réalisée car cela est cohérent avec la consigne de décompte du nombre d'UO
[Nombre d'actes CCAM facturées]	25	12	3	68%	
[Nombre de consultations réalisées NGAP]	29	9	2	76%	à retenir (recueil facultatif)
[Nombre d'actes CCAM réalisés]	30	8	2	79%	à retenir (recueil facultatif)
[Nombre de lettres clés selon la catégorie NGAP par section (par exemple : CS consultation de médecin spécialiste, CSC, ....)]	29	9	2	76%	cf. commentaires, détail par section peut être très lourd, Ce recueil peut être gardé en idée pour une évolution pour les prochaines campagnes, une fois le recueil de base installé.

# Mise en œuvre – ENC – Onglet 1 DA

## Pour mémoire le nombre d'UO consultation est recueilli (ARCAH ENC 2020)

	Consultations et soins externes MCO	Consultations et soins externes SSR
<b>Données sur les unités d'œuvre des SAMT (recueil du 01/01/N au 31/12/N)</b>		
<b>Nature de l'unité d'œuvre</b>	Nombre de consultation	Nombre de consultation
	s	s
<b>Nombre d'unités d'œuvre produites</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Pour les séjours d'hospitalisation MCO		
Pour les consultations et soins externes MCO		
Pour les MIG (hors MERRI fixes)		
Pour les séjours d'hospitalisation SSR		
Pour les consultations et soins externes SSR		
Pour les séjours HAD		
Pour les séjours d'hospitalisation PSY		
Pour les consultations et soins externes PSY		
Pour les comptes de résultats annexes (CRA)		
Pour des patients hospitalisés à l'extérieur		

## Proposition

<b>Données complémentaires sur les consultations</b> <b>Recueil facultatif sur les données 2021</b>	Consultations et soins externes MCO	Consultations et soins externes SSR
Nombre de téléconsultations médicales		
Nombre de télésoins		
Nombre de consultations simples		
Nombre de consultations pluri-professionnels		
Nombre total d'actes techniques réalisés au cours des consultations		
Dont nombre d'actes CCAM réalisés au cours des consultations		
ICR des actes CCAM techniques réalisés au cours des consultations		

# Proposition de complément de consigne sur le décompte des UO

- Précisions de consignes proposées dans le questionnaire sur le décompte des UO, **compléments en orange** ci-dessous :
  - Pour les sections de consultations médicales, décompte de 1 consultation : pour une venue devant un personnel médical avec ou sans acte.
    - Le nombre de venues (passage devant un professionnel) peut donc différer du nombre d'actes indiqué dans les logiciels métiers.
    - Les charges affectées aux sections « Consultation » incluent les charges de PM correspondant aux temps dédiés aux consultations mais également les charges de PNM liées à ces plages de consultation.
  - Pour les sections de consultations non médicales (IDE, Kiné), **pour les établissements en capacité de réaliser le décompte dans leurs systèmes d'information**, décompte de 1 consultation : pour une venue devant un personnel non médical avec ou sans acte
  - Si le patient réalise 2 consultations de personnel médical à la suite, il faudra décompter 2 consultations
  - Dans le cas de consultations pluriprofessionnelles réalisées conjointement, on décompte 1 consultation même si elle est réalisée par plusieurs intervenants (médicaux ou paramédicaux). **Les charges correspondant aux consultations multi-spécialités relevant de l'HDJ doivent être affectées aux SAC d'HDJ.**

# Consultations

## *Poursuite des travaux*

---

- ENC : poursuivre les travaux techniques engagés
  - Tableaux de contrôle
  - Typologie
- RTC :
  - Données 2021 - restitution ScanSanté : ajouter le détail des spécialités des consultations selon l'AA dans le menu sélection de la section si les effectifs le permettent
  - Données 2022 : Typologie des sections à intégrer dans l'onglet clé UO puis affiner le référentiel
- ENC & RTC :
  - Données 2023 : suppression du niveau « chapeau » dans le paramétrage
  - Développer une fiche dédiée aux consultations dans le Guide d'utilisation des données ENC/RTC

## 2. Sujets pour avis

**Evolution arbre analytique  
SAC SSR**



# Evolution arbre analytique SAC SSR

## ○ Evolutions du découpage analytique des SAC SSR retenues :

### ○ Modes d'hospitalisation :

- Suppression de l'HC indifférenciée : obligation de scinder en HC 7j/7 et HC semaine
- Suppression de l'HP indifférenciée : obligation de scinder en HDJ, HDN et TCA

### ○ Ages :

- Adulte
- Jeunes enfants [0 ans – 3 ans]
- Enfants [4 ans -12 ans]
- Adolescents [13 ans -17 ans]
- Pédiatrie - services multi âge [4 ans – 17ans]

*(Au lieu de Enfants [0-6 ans] et  
Juvéniles [6-17 ans] pour RTC/ENC  
+ pédiatrie indifférenciée pour RTC)*

### ○ Spécialités :

- Suppression SAC Eveil de coma
- Ajout de SAC multi-spécialités pour l'HDJ avec 3 combinaisons proposées : neuro-loco-polyvalent ou neuro-loco ou personnes âgées polypathologiques-SSR polyvalent

### 3. Sujets pour information

**Fusion ARCA<sup>n</sup>H ENC / RTC**

# Fusion ARCA<sup>n</sup>H ENC/RTC 2021

*Avancement au 18/10/2021*

---

## ○ Travaux méthodologiques et techniques

### ○ Les 3 fondamentaux des méthodologies ENC/RTC

- Arbre analytique : sections SSR en cours de validation
- Plan Comptable : tous les arbitrages ont été réalisés
- Règles d'affectations différentes entre RTC et ENC : en cours d'analyse
- ➔ Saisie à harmoniser sur les charges de logistique et gestion générale sur les sections de soins (voir slides Focus)

### ○ Démarrage de la phase de développement informatique

- Paramétrage en section ENC/RTC unique
- Classeur de saisie : onglets communs et onglets spécifiques ENC/RTC
  - Possibilité de faire 2 classeurs (comme avant) ou un seul

## ○ Dernier GT avec les établissements : 21 Octobre 2021

## ○ Cible : logiciel diffusé aux ES au 15 Avril 2022

# Fusion ARCA<sup>n</sup>H ENC/RTC 2021

## *Focus sur l'affectation de LGG/STR*

*Exemple de méthodologie différente ENC / RTC  
pour l'affectation de LGG et STR*

### ○ MIG\_MCO

- ENC : affectations directes *par compte* de LGG/STR sur toutes les MIG (Onglet 3-SA)
- RTC : saisie de montants en euros pour une liste fermée de MIG et de LGG dans une phase spécifique *par section de LGG/STR* (Onglet C\_ind), ainsi le total des charges des sections LGG/STR est préservé

➔ **Harmonisation 2021** : les onglets 3-SA et les onglets C\_ind deviennent communs aux 2 modèles.  
Application du modèle RTC car cette méthodologie a été validée en GT RTC

Note : 12 ES ont utilisé ce dispositif sur le RTC 2019

### ○ MIG\_SSR

- ENC : affectations directes de LGG/STR sur toutes les MIG (Onglet 3-SA)
- RTC : pas de saisie de montants en euros, affectations de LGG/STR par clé de ventilation

➔ **Harmonisation 2021** : les charges de LGG seront ventilées par les clés de ventilation étant donné les faibles montants observés sur l'ENC 2020

➔ En cours de réflexion interne, en GT RTC et avec les établissements  
sur ces méthodologies différentes

### 3. Sujets pour information

**Utilisation des travaux de l'ANAP / évolution  
de l'AA de l'activité Pharmacie**

# UO Pharmacie

## *Poursuite des travaux*

---

- **L'outil UO pharma** est disponible sur le site de l'ANAP depuis le 30/03/2021.
  - <https://ressources.anap.fr/pharma-bio-ste/publication/2795>
- **Présentation générale de l'outil UO Pharma**
  - Organisation de 2 Webinaires réalisés les **18 et 25 juin 2021** (250 personnes au total)
  - Coanimé par le Dr Hélène Eychenié, Pharmacien – Manager à l'ANAP, et par les référents ATIH
  - Webinaire à destination des professionnels de la finance et du contrôle de gestion ainsi que des pharmaciens
- **Atelier le 9 Juillet 2021**
  - 32 participants
  - Evolution de l'arbre analytique de la pharmacie
  - Sondage sur les évolutions proposées dans l'outil
- **Evolution dans l'outil ARCANH**
  - **Objet de la présentation de ce jour**

# UO Pharmacie

## *Arbre analytique ENC 2020 de l'activité Pharmacie*

L'activité Pharmacie est scindée en plusieurs sections analytiques.

2 sections de l'activité pharmacie ne sont pas dans la section Pharmacie.

		Saisie possible
<b>936.1</b>	<b>Pharmacie</b>	X
936.11	Pharmacie - hors Reconstitution et délivrance de chimiothérapies	X
936.111	Fabrication, préparation et distribution de biens pharmaceutiques et de biens médicaux	
936.111.1	Fabrication et Préparation de biens pharmaceutiques et de biens médicaux	
936.111.2	Distribution de biens pharmaceutiques et de biens médicaux	
936.112	Stockage et distribution de radioéléments	
936.113	Autres activités d'analyse, de conseil et de recherche pour l'hôpital	
936.114	Activité de pharmacocinétique	
936.115	Stockage et distribution de produits sanguins stables	
936.119	Autres activités (fabrication autres biens médicaux)	
936.121	Fabrication, conditionnement et importation de produits cosmétiques et de produits d'hygiène corporelle	
936.122	Fabrication et délivrance de produits diététiques à des fins médicales spéciales (art 5126-9 CSP)	
936.123	Préparation et vente en gros de produits vétérinaires	
936.124	Stockage et distribution d'objets contraceptifs	
936.125	Détention d'animaux en vue de l'expérimentation des médicaments	
936.126	Achats, fonctionnement et équipements pour la Pharmacie	
936.13	Pharmacie - Reconstitution et délivrance des chimiothérapies	X
<b>936.2</b>	<b>Stérilisation</b>	X
ACT_SUBSID1	Rétrocession de médicaments	X

**Ancien arbre analytique**

# UO Pharmacie

## *Evolution de l'arbre analytique*

Les travaux de l'ANAP ont contribué à décrire les activités de pharmacie

→ Premier bénéfice de ces travaux : **Evolution de l'arbre analytique**

- **Tous les items de l'arbre actuel de la section Pharmacie sont supprimés et remplacés par les activités de l'outil UO Pharma**, à l'exception :
  - de la **rétrocession** qui est une activité subsidiaire en CAH. Les coûts de la rétrocession ne doivent pas peser sur les coûts de l'hospitalisation.
  - de la **stérilisation**, qui a sa propre UO « UO Sté ».
- Toutes les activités de pharmacie qui ne sont pas pondérées dans l'outil UO Pharma se retrouvent dans la section « **Autres activités de pharmacie hors stérilisation et rétrocession de médicaments** »
- **Au final, la section Pharmacie sera déclinée en 4 sections** :
  - SA 936.12 Préparations stériles de médicaments - Nutrition parentérale
    - La pondération dans l'outil UO Pharma est le double de l'activité chimio (67 VS 32)
  - SA 936.13 Préparations stériles de médicaments - Reconstitution et délivrance des chimiothérapies
    - Déjà proposée dans l'ENC 2020
  - SA 936.14 Radiopharmacie
  - SA 936.11 Pharmacie - hors 936.12, 936.13 et 936.14



# UO Pharmacie

## *Le nouvel arbre analytique*

		Saisie possible
<b>936.1</b>	<b>Pharmacie</b>	
936.11	SA Pharmacie – hors 936.12, 936.13 et 936.14	x
936.110.01	Gestion des approvisionnements	
936.110.02	Délivrance globale ou reglobalisée (hors DMI)	
936.110.03	Délivrance nominative (hors DMI)	
936.110.04	Délivrance globale, reglobalisée ou nominative des DMI	
936.110.05	Délivrance des fluides médicaux	
936.110.06	Dispositif ATU	
936.110.07	Analyse pharmaceutique de l'ordonnance, validation et intervention pharmaceutique	
936.110.08	Conciliation médicamenteuse réalisée par la PUI	
936.110.09	Entretiens pharmaceutiques	
936.110.10	Avis pharmaceutiques	
936.110.11	Sur étiquetage et reconditionnement (médicaments et DM)	
936.110.12	Préparations stériles de médicaments hors chimiothérapie et nutrition parentérale (biothérapies et autres types de préparations stériles)	
936.110.13	Préparations non stériles	
936.110.14	Essais cliniques - Recherche impliquant la personne humaine hors MIG	
936.110.15	Visite de services et/ou d'armoires	
936.110.16	Gestion des achats	
936.110.17	Gestion de la facturation	
936.110.18	Evènements indésirables et CREX concernant les produits de santé	
936.110.19	Vigilance - Retraits de lot uniquement	
936.110.20	Management	
936.110.21	Formation/habilitation du personnel	
936.110.22	Comitologie	
936.110.23	Engagements universitaires	
936.110.24	Autres activités de pharmacie hors stérilisation et rétrocession de médicaments	
936.12	Préparations stériles de médicaments - nutrition parentérale	x
936.13	Préparations stériles de médicaments - Reconstitution et délivrance des chimiothérapies	x
936.14	Radiopharmacie	x
936.2	Stérilisation	x
ACT SUBSID1	Rétrocession de médicaments	x

Activités de pharmacie non pondérées dans l'UO Pharma

La rétrocession reste une section d'analyse à part.

### ○ L'établissement n'a pas rempli l'UO Pharma :

- Pas de données recueillies pour le RTC et l'ENC
- Cela limitera les effectifs d'établissements pour le calcul du coût des UO Pharma dans le référentiel national RTC des coûts d'UO.

Principe : Retenir uniquement l'UO Pharma, validé par l'ANAP et un groupe d'experts métier.

Consigne : l'établissement n'a rien à saisir.

### ○ L'établissement a rempli l'outil UO Pharma :

- Le logiciel ARCA<sup>n</sup>H proposera l'import de l'outil UO Pharma. Les données complètes seront transmises dans l'envoi RTC vers l'ATIH.
- Restitution possible de 6 coûts de référence pour la pharmacie dans le **référentiel national RTC**
  - Coût de la SA Préparations stériles de médicaments - Reconstitution et délivrance des chimiothérapies
  - Coût de la SA Préparations stériles de médicaments - Nutrition parentérale
  - Coût de la radiopharmacie
  - Coût de la pharmacie hors 936.12, 936.13 et 936.14
  - Coût de la rétrocession
  - Coût de la stérilisation (déjà disponible en UO sté)

Le référentiel national RTC se basera uniquement sur l'UO Pharma.

# Logiciel ARCA<sup>n</sup>H

## Recueil des clés de l'activité pharmacie

clés

→ Les 4 sections Pharmacie sont à ventiler sur les sections consommatrices.

○ Pour la SA Pharmacie - hors 936.12, 936.13 et 936.14

○ Maintien de la clé « euro de charges géré par la pharmacie » est possible

○ Pour les autres SA, l'établissement devra fournir des clés de répartition

○ Soit l'UO Pharma

○ Soit une clé au choix de l'établissement

Fonctions	Sections		RAPPEL Montant à affecter de l'onglet 5 (A)	TOTAL de l'onglet 7- champs (B)	ECART (A) - (B)	Nature de la clé de ventilation	SAC MCO	SAC SSR
						Nature_cle	SAC_MCO	SAC_SSR
Ecran ENC	SA Pharmacie - hors chimiothérapie, nutrition parentérale et radiopharmacie	93611		80 972 198		Euros de charge de dépenses médicales gérées par la pharmacie	36 091 572	678 223
			5 725 561	5 725 561	0	Montants ventilés	2 552 043	47 957
	SA Pharmacie- Préparations stériles de médicaments - Reconstitution et délivrance des chimiothérapies	93613		85 750		UO pharma ou clé au choix de l'ES	36 092	5 456
			260 100	260 100	0	Montants ventilés	109 474	16 549
	SA Pharmacie - Préparations stériles de médicaments - nutrition parentérale	93613		77 985		UO pharma ou clé au choix de l'ES	36 092	678
			260 100	260 100	0	Montants ventilés	120 375	2 262
	SA Pharmacie - Radiopharmacie	93613		80 972		UO pharma ou clé au choix de l'ES	36 092	678
			260 100	260 100	0	Montants ventilés	115 934	2 179

→ Le même principe sera appliqué au RTC

### 3. Sujets pour information

**Guide d'utilisation des données ENC / RTC**

# Guide d'utilisation des données ENC/RTC

## *Communication*

---

- Le guide d'utilisation des données ENC/RTC est finalisé.
  - 26 contenus au total (6 présentations, 20 fiches)
  - Classement des fiches : RTC / ENC en niveau 1 et niveau 2 et études médico-économiques (EME)
- Présentation sur un espace internet dédié du site de l'ATIH
  - Ouverture début Octobre 2021
  - <https://www.atih.sante.fr/utilisation-des-donnees-rtc-enc>
  - Structuré en 3 pages : présentation, les fiches, contribution et partage des pratiques

### Utilisation des données ENC et RTC

- Présentation de la démarche
- Les fiches
- Contribution et partage des pratiques

# Guide d'utilisation des données ENC/RTC

## *Promotion du guide*

---

- Plan de communication
  - Mise en place d'un **nouvel espace AGORA dédié**
  - **Mailing** réalisé auprès des ES ENC/RTC + copie ARS le 5/10
  - Présentation en CT et COPIL ENC/RTC pour en **informer les Fédérations**
  - **Communiqué de presse** à mettre en œuvre (*sous réserve*)
- Présentation ATIH aux établissements et aux ARS
  - Webinaire le 22 Octobre 2021 (*lien de connexion sur le site*)
  - 2<sup>ème</sup> session de présentation générale en décembre 2021
  - Série de sessions d'informations à partir de l'été 2022 → *En cours de réflexion*
- Partager les pratiques
  - Mise en place d'un questionnaire en ligne : Contribution des établissements pour l'utilisation des données RTC/ENC (sante.fr)

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

## Annexe I

### Procédure Décret en Conseil d'Etat



# Processus opérationnel

01/03 –  
15/05

**Appel à  
candidature**

15/05 – 30/10

**Analyse des  
échantillons et  
identification des  
établissements  
« complémentaires »**

30/10 – 30/11

**Validation de la  
liste des  
établissements  
participants et  
publication de  
l'arrêté**

30/11 –  
31/03 N+1

**Contractuali-  
sation**

# Etape 1 : appel à candidature

## Déclinaison opérationnelle

Quand	Qui	Quoi	Modalité
Mars avril	ATIH	* Préparation de l'appel à candidature	
15 Avril	ATIH	* Ouverture de l'appel à candidature	* Publication site de l'ATIH * Information auprès des établissements invités aux rencontres ATIH / ENC de Juillet
15 Mai	ATIH	* Clôture de l'appel à candidature	Clôture publication sur le site

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

### Déclinaison opérationnelle

Quand	Qui	Quoi	Modalité
15 Juin	ATIH	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Début de la phase d'analyse de l'échantillon des établissements répondants</li> <li>* Réponse par mail aux établissements sur leur sélection (indication « sous réserve validation COFIL ENC / CA ATIH »)</li> </ul>	Mail établissements sélectionnés avec AR
11 Juillet	COFIL ENC	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Consultation et avis sur les critères de représentativité à utiliser</li> </ul>	
Mi-Juillet à Mi-Août	ATIH	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Vérification du caractère représentatif de l'échantillon</li> <li>* Transmission au COFIL ENC de la liste des établissements à contacter</li> </ul>	

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

### Déclinaison opérationnelle

Quand	Qui	Quoi	Modalité
15 Août	ATIH	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Envoi recommandé aux établissements désignés</li> <li>* Délai de réponse = 1 mois à compter de la réception du recommandé</li> </ul>	Courrier avec AR Doublé d'un mail sur valideur PMSI
30 Sept.	ATIH	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Envoi recommandé aux établissements désignés n'ayant pas répondu en précisant les pénalités encourues</li> <li>* Délai de 15 jours à compter de la réception + droit de réponse écrite</li> </ul>	Courrier avec AR signé DG ATIH
30 Octobre	ARS / DG	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Transmission de la liste des non-répondants par l'ATIH au DG d'ARS pour application des pénalités</li> </ul>	ARS

## Annexe II

### L'arbre analytique Consultations externes SSR

# AA consultations SSR

## *Découpage analytique retenu*

Code SA Nouvelle numérotation	Somme possible (x=ENC/RTC, E=ENC uniquement, R=RTC)	Libellé SA	RTC Act. SSR 2021	ENC SSR 2021	RTC Act. SSR 2022	ENC SSR 2022	RTC Act. SSR 2023	ENC SSR 2023
<b>934.721</b>	<b>x</b>	<b>Consultations SSR - adultes</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>		
934.721.01	x	Consult_SSR adultes Affections de l'appareil locomoteur	X	X	X	X	X	X
934.721.02	x	Consult_SSR adultes Affections du système nerveux	X	X	X	X	X	X
934.721.03	x	Consult_SSR adultes Affections cardio-vasculaires	X	X	X	X	X	X
934.721.04	x	Consult_SSR adultes Affections respiratoires	X	X	X	X	X	X
934.721.05	x	Consult_SSR adultes Affections des systèmes digestifs, métaboliques et endocriniens	X	X	X	X	X	X
934.721.06	x	Consult_SSR adultes Affections des brûlés	X	X	X	X	X	X
934.721.07	x	Consult_SSR adultes Affections liées aux conduites addictives	X	X	X	X	X	X
934.721.08	x	Consult_SSR adultes Affections onco-hématologiques	X	X	X	X	X	X
934.721.11	x	Consult_SSR adultes SSR polyvalent	X	X	X	X	X	X
934.721.12	x	Consult_SSR adultes Affections de la personne âgées poly pathologique, dépendante ou à risque de dépendance	X	X	X	X	X	X
934.721.21	x	Consult_SSR adultes Unités Soins Palliatifs	X	X	X	X	X	X
934.721.22	x	Consult_SSR adultes Unité Cognitivo-Comportementale	X	X	X	X	X	X
934.721.99	x	Consult_SSR adultes Spécialités indifférenciées	X	X	X	X	X	X
<b>934.722</b>	<b>x</b>	<b>Consultations SSR - enfants et adolescents (4 ans - 17 ans)</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>		
934.722.01	x	Consult_SSR enfants et adolescents (4 ans - 17 ans) Affections de l'appareil locomoteur	X	X	X	X	X	X
934.722.02	x	Consult_SSR enfants et adolescents (4 ans - 17 ans) Affections du système nerveux	X	X	X	X	X	X
934.722.03	x	Consult_SSR enfants et adolescents (4 ans - 17 ans) Affections cardio-vasculaires	X	X	X	X	X	X
934.722.04	x	Consult_SSR enfants et adolescents (4 ans - 17 ans) Affections respiratoires	X	X	X	X	X	X
934.722.05	x	Consult_SSR enfants et adolescents (4 ans - 17 ans) Affections des systèmes digestifs, métaboliques et endocriniens	X	X	X	X	X	X
934.722.06	x	Consult_SSR enfants et adolescents (4 ans - 17 ans) Affections des brûlés	X	X	X	X	X	X
934.722.07	x	Consult_SSR enfants et adolescents (4 ans - 17 ans) Affections liées aux conduites addictives	X	X	X	X	X	X
934.722.08	x	Consult_SSR enfants et adolescents (4 ans - 17 ans) Affections onco-hématologiques	X	X	X	X	X	X
934.722.11	x	Consult_SSR enfants et adolescents (4 ans - 17 ans) SSR polyvalent	X	X	X	X	X	X
934.722.21	x	Consult_SSR enfants et adolescents (4 ans - 17 ans) Unités Soins Palliatifs	X	X	X	X	X	X
934.722.99	x	Consult_SSR enfants et adolescents (4 ans - 17 ans) Spécialités indifférenciées	X	X	X	X	X	X

# AA consultations SSR

## *Découpage analytique retenu*

Code SA Nouvelle numérotation	Somme possible (x=ENC/RTC, E=ENC uniquement, R=RTC)	Libellé SA	RTC Act. SSR 2021	ENC SSR 2021	RTC Act. SSR 2022	ENC SSR 2022	RTC Act. SSR 2023	ENC SSR 2023
<b>934.723</b>	<b>x</b>	<b>Consultations SSR - jeunes enfants, enfants et adolescents (0 ans - 17 ans)</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>		
934.723.01	x	Consult_SSR jeunes enfants, enfants et adolescents (0 ans - 17 ans) Affections de l'appareil locomoteur	X	X	X	X	X	X
934.723.02	x	Consult_SSR jeunes enfants, enfants et adolescents (0 ans - 17 ans) Affections du système nerveux	X	X	X	X	X	X
934.723.03	x	Consult_SSR jeunes enfants, enfants et adolescents (0 ans - 17 ans) Affections cardio-vasculaires	X	X	X	X	X	X
934.723.04	x	Consult_SSR jeunes enfants, enfants et adolescents (0 ans - 17 ans) Affections respiratoires	X	X	X	X	X	X
934.723.05	x	Consult_SSR jeunes enfants, enfants et adolescents (0 ans - 17 ans) Affections des systèmes digestifs, métaboliques et endocriniens	X	X	X	X	X	X
934.723.06	x	Consult_SSR jeunes enfants, enfants et adolescents (0 ans - 17 ans) Affections des brûlés	X	X	X	X	X	X
934.723.07	x	Consult_SSR jeunes enfants, enfants et adolescents (0 ans - 17 ans) Affections liées aux conduites addictives	X	X	X	X	X	X
934.723.08	x	Consult_SSR jeunes enfants, enfants et adolescents (0 ans - 17 ans) Affections onco-hématologiques	X	X	X	X	X	X
934.723.11	x	Consult_SSR jeunes enfants, enfants et adolescents (0 ans - 17 ans) SSR polyvalent	X	X	X	X	X	X
934.723.21	x	Consult_SSR jeunes enfants, enfants et adolescents (0 ans - 17 ans) Unités Soins Palliatifs	X	X	X	X	X	X
934.723.99	x	Consult_SSR jeunes enfants, enfants et adolescents (0 ans - 17 ans) Spécialités indifférenciées	X	X	X	X	X	X
<b>934.724</b>	<b>x</b>	<b>Consultations SSR spécifiques</b>						
934.724.01	x	Consult_SSR médico-technique de prescription et/ou d'adaptation d'appareillage pour des patients externes	X	X	X	X	X	X
934.724.02	x	Consult_SSR pluri-disciplinaire d'évaluation gériatrique	X	X	X	X	X	X
934.724.03	x	Consult_SSR pluri-disciplinaire pour l'évaluation des troubles cognitifs et comportementaux	X	X	X	X	X	X
934.724.04	x	Consult_SSR mémoire pour des patients externes	X	X	X	X	X	X
934.724.05	x	Consult_SSR de prise en charge de la douleur chronique rebelle et Consult_SSR anti-douleur	X	X	X	X	X	X
934.724.06	x	Consult_SSR pluri-disciplinaire des patients amputés	X	X	X	X	X	X
934.724.07	x	Consult_SSR pluri-disciplinaire des patients blessés médullaires	X	X	X	X	X	X
934.724.08	x	Consult_SSR pluri-disciplinaire bilans urodynamiques	X	X	X	X	X	X
934.724.09	x	Consult_SSR pluri-disciplinaire pansements complexes	X	X	X	X	X	X
934.724.10	x	Consult_SSR d'évaluation pluriprofessionnelle post Accident Vasculaire Cérébral (AVC)	X	X	X	X	X	X
934.724.11	x	Consult_SSR neuro-orthopédique	X	X	X	X	X	X
934.724.90	x	Consult_SSR autres consultations spécifiques	X	X	X	X	X	X