

# Comité technique ENC Interchamps

27/06/2022

# Ordre du jour

---

## ○ Points sur les campagnes

- Appel à candidature 2024
  - Point sur les candidatures <Pour information du CT ENC>
- Evolution du Benchmark ENC MCO-dialyse <Pour avis du CT ENC>

## ○ Méthodologie et évolution des recueils

- ENC MCO : Fichier 20 ARAMIS <Pour avis du CT ENC>
- Catégorie de personnel des Aides Médico Psychologiques <Pour avis du CT ENC>
- Travaux sur les UO
  - Pondération DIM <Pour avis du CT ENC>
  - UO Pharma <Pour information du CT ENC>

# Prochaines Échéances

## Comitologie

---

- 27/06 - Comité technique ENC
- 07/07/2023 - COPIL ENC/RTC

## Point sur les campagnes

## Point sur les campagnes <Pour information du CT ENC>

**Appel à candidature échantillon ENC 2024 –  
Point sur les candidatures**

## Appel à candidature ENC 2024

### ○ Phase 1 : appel à candidature basé sur le volontariat

- 04/04/2023 : webinaires d'information sur l'ENC (par champs)
- 05/04/2024 – 12/05/2024 – 30/05/2024 : ouverture de l'appel à candidature basé sur le volontariat
- 15/06/2023 première liste des établissements 2024

### ○ Phase 2 : désignation des complémentaires

- 07/07/2023 : COPIL ENC RTC : axes de l'échantillon ES complémentaires
- 01/08/2023 : contact des ES complémentaires (courrier AR + mails)

# Administration des campagnes ENC

**Echantillon MCO 2024**

# ENC MCO 2024

## Résultats des candidatures ENC MCO

- Examen des candidatures 2024 de 5 établissements à ce jour.

FINES	Raison Sociale	Catégorie	Candidature	Ville	Commentaires
060780897	060780897	CENTRE HOSPITALIER DE GRASSE	Spontanée	GRASSE	
280000183	280000183	CENTRE HOSPITALIER DE DREUX	Spontanée	DREUX	En cours d'analyse
590790655	590790655	CLINIQUE SAINT ROCH CHIRURGIE	Spontanée	RONCQ	
640780748	640780748	POLYCLINIQUE COTE BASQUE SUD	Accompagnement	SAINT-JEAN-DE-LUZ	
760780783	760780783	CLINIQUE TOUS-VENTS	Spontanée	LILLEBONNE	



# ENC MCO 2024

## Sorties ENC MCO préconisées

- ⇒ Il est proposé le retrait de l'échantillon ENC à compter de 2023 de **10 établissements**.
- ⇒ **Chaque établissement a été contacté pour connaître sa position quant à la poursuite ou non de sa participation dans l'ENC.**

FINESS	Raison Sociale	Catégorie	Ville	Motif de sortie
130785652	HÔPITAL SAINT-JOSEPH	EBNL	Marseille	Abandon 2022, Non Participant 2023 → Ne souhaite pas participer
130786049	ASSISTANCE PUBLIQUE - HÔPITAUX DE MARSEILLE	CHU	Marseille	N'a jamais participé depuis 2015 → Ne souhaite pas participer
2A0000154	CLINIQUE OSPEDALE (CLINIQUE DU SUD DE LA CORSE )	Privé lucratif ex-OQN	Porto Vecchio	N'a jamais participé depuis 2020 → Aucune réponse aux mails
230780041	CENTRE HOSPITALIER DE GUERET	20M < CH2 < 70M	Guéret	Non participant 2020, 2021, 2022 et 2023 → Ne souhaite pas participer
300780137	NOUVELLE CLINIQUE BONNEFON	Privé lucratif ex-OQN	Alès	Non participant 2022 et 2023 → Ne souhaite pas participer
300788502	POLYCLINIQUE DU GRAND-SUD	Privé lucratif ex-OQN	Nîmes	Abandon 2020, non participant 2021 et 2022 et 2023 → Ne souhaite pas participer
300780038	CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE NIMES	CHU	Nîmes	Non intégré 2020, Abandon 2021, non participant 2022 → Ne souhaite pas participer
440000289	CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE NANTES	CHU	Nantes	Abandon 2020, non participant 2021, 2022,2023 → Ne souhaite pas participer
540013224	POLYCLINIQUE MAJORELLE	Privé lucratif ex-OQN	Nancy	Abandon 2020, non participant 2021,2022,2023 → Ne souhaite pas participer
660780784	SA CLINIQUE SAINT-PIERRE	Privé lucratif ex-OQN	Perpignan	Abandon 2021 et 2022 et non participant 2023 → Ne souhaite pas participer

# ENC MCO 2024

## *Synthèse de l'évolution de l'échantillon*

	TOTAL	Ex-DG	Ex-OQN
Echantillon 2023	<b>151</b>	<b>84</b>	<b>67</b>
Dont nouveaux établissements	7	5	2
Dont sorties de l'échantillon	6	4	2
<b>Échantillon 2024</b>	<b>146</b>	<b>81</b>	<b>65</b>
Dont nouveaux établissements	5	2	3
Dont sorties de l'échantillon	10	5	5

# Administration des campagnes ENC

**Echantillon SSR 2024**

# Résultats des candidatures ENC SSR 2024

○ Examen des candidatures 2024 de 12 établissements

○ 9 Etablissements qualifiables

Finess	Raison Sociale	Statut	Type	Groupe / Etab de rattachement	Ville	Candidature
590785663	CH Intercommunal WASQUEHAL	DAF	Public		WASQUEHAL	Spontanée
590782439	CH WATTRELOS	DAF	Public		WATTRELOS	Spontanée
780300083	Clinique Médicale Goussonville	OQN	Privé lucratif	Orpéa Clinéa	GOUSSONVILLE	Complémentaire 2023 accompagné
050000991	Centre Médical Chant'Ours	DAF	Privé non lucratif	Fondation Seltzer	BRIANCON	Spontané
590810784	Clinique Saint Roch Convalescence	OQN	Privé lucratif	LNA Santé	RONCQ	Spontanée
280000183	Centre Hospitalier de Dreux Victor Jousselin *	DAF	Public		DREUX	Spontanée
2B0005664	SAS Clinique de Toga *	OQN	Privé lucratif	Almaviva	VILLE DE PIETRABUGNO	Spontanée
910009919	SAS C.R.F Champs Elysées *	OQN	Privé lucratif	Almaviva	EVRY	Spontanée
940000904	Clinique Boyer *	OQN	Privé lucratif	Almaviva	VILLENEUVE SAINT GEORGES	Spontanée

\* Sous réserve de déploiement/évolution du logiciel DPI dans les délais

# Résultats des candidatures ENC SSR 2024

## ○ 3 établissements non qualifiables

Finess	Raison Sociale	Statut	Type	Groupe / Etab de rattachement	Ville	Candidature
940100050	HOPITAL EMILE ROUX	DAF	Public	AP-HP	LIMEIL-BREVANNES	Complémentaire 2023 accompagné
940100019	HOPITAL ALBERT CHENEVIER	DAF	Public	AP-HP	CRETEIL	Complémentaire 2023 accompagné
820000206	Centre Hospitalier de Turenne (Hôpital Negrepelisse)	DAF	Public		NEGREPELISSE	Spontanée

# Sorties ENC SSR préconisées

Il est proposé le retrait de l'échantillon ENC à compter de 2024 de 4 établissements en application des conventions ENC (non-participation ou abandon 2 années de suite), ou à la demande de l'établissement :

Finess	Raison Sociale	Statut	Type	Groupe	Ville	Motif de sortie
290000827	Fondation Ildys, site de Ty Yann	DAF	Privé non lucratif	Fondation ILDYS	BREST	Non participant 2023, 2024 et 2025. N'a jamais participé
720000413	Centre médical François Gallouedec	DAF	Privé non lucratif	Association d'hygiène sociale de la Sarthe	PARIGNE-L'EVEQUE	Non participant 2022, 2023 et 2024. N'a jamais participé
720016138	Centre Gallouedec Site Pôle Santé Sud	DAF	Privé non lucratif	Association d'hygiène sociale de la Sarthe	LE MANS	Non participant 2022, 2023 et 2024. N'a jamais participé
850002395	Clinique de Convalescence de Centre Vendée Les Essarts Groupe 3H	OQN	Privé lucratif	Groupe 3H	LES ESSARTS	Plus d'activité sur ce FINESS à partir de juillet 2022

# Synthèse de l'évolution de l'échantillon ENC SSR

	TOTAL	DAF	DAF public	DAF privé	OQN
<b>Echantillon 2023 : rappel</b>	<b>83</b>	<b>49</b>	9	40	<b>34</b>
Dont nouveaux établissements	3	3	0	3	0
Dont sorties de l'échantillon	-8	-5	0	-5	-3
<b>Échantillon 2024</b>	<b>88</b>	<b>50</b>	12	38	<b>38</b>
Dont nouveaux établissements	9	4	3	1	5
Dont sorties de l'échantillon	-4	-3	0	-3	-1

# Administration des campagnes ENC

**Echantillon HAD 2024**



# Résultats des candidatures ENC HAD 2024

- Examen des candidatures 2024 : proposition de qualification de **2 nouveaux établissements à ce jour**

Finess	Raison Sociale	Statut	Ville	Candidature
950013870	G.H.E.M -HOPITAL SIMONE VEIL	Ex-DG	EAUBONNE	Spontanée
2B0003289	CENTRE RAOUL FRANCOIS MAYMARD	Ex-OQN	BASTIA	Spontanée

# Résultats des candidatures ENC HAD 2024

## ○ Etablissements non qualifiables

Finess	Raison Sociale	Statut	Ville	Candidature
750712184	AP-HP HAD	Ex-DG	Paris 12	Complémentaire 2023 accompagné

# ENC HAD 2024

## Sorties ENC HAD préconisées

⇒ Il est proposé le retrait de l'échantillon ENC à compter de 2024 de **3 établissements** en application des conventions ENC (non-participation ou abandon 2 années de suite), ou à la demande de l'établissement :

FINESS	Raison Sociale	Catégorie	Ville	Motif de sortie
590048476	HAD SYNERGIE / GHICL	Ex-DG	Lomme	Non participant ou abandon depuis 2019 mais ne se positionne pas encore pour 2023
620105981	HOPITAL A DOMICILE REGION DE LENS	Ex-OQN	Lens	Non participant en 2022 et 2023 (depuis l'entrée dans l'ENC HAD)
790000012	HAD - Centre Hospitalier de Niort	Ex-DG	Niort	Non participant ou abandon depuis 2019

# Synthèse de l'évolution de l'échantillon ENC HAD

	TOTAL	Ex-DG	Ex-OQN
<b>Echantillon 2023</b>	<b>43</b>	<b>13</b>	<b>30</b>
Dont nouveaux établissements	2	2	0
Dont sorties de l'échantillon	-4	0	-4
<b>Échantillon 2024</b>	<b>42</b>	<b>12</b>	<b>30</b>
Dont nouveaux établissements	2	1	1
Dont sorties de l'échantillon	-3	-2	-1

## Point sur les travaux en cours <Pour avis du CT ENC>

### Evolution du Benckmark dialyse

# Travaux sur les restitutions

## *Benchmark ENC MCO-dialyse*

---

- **Un benchmark** entre les établissements de l'échantillon MCO-dialyse est proposé depuis l'intégration des ES de dialyse dans l'échantillon ENC MCO
  - Présentation des coûts calés des établissements de l'échantillon MCO-dialyse, en indiquant certaines de leurs caractéristiques pour permettre la comparaison
  - Ce benchmark nécessite l'accord des établissements participants.
  
- Les options de partage suivantes étaient proposées :
  - avec tous les établissements quel que soit leur statut,
  - avec les établissements ex-DG seulement,
  - avec les établissements ex-DG et les établissements privés non-lucratifs ex-OQN seulement,
  - avec les établissements ex-OQN seulement (ensemble des établissements privés non-lucratifs et privés lucratifs),
  - avec les établissements privés non-lucratifs ex-OQN seulement,
  - avec les établissements privés lucratifs ex-OQN seulement.

# Travaux sur les restitutions

## *Benchmark ENC MCO-dialyse*

- Les nombreuses modalités de choix ne permettent d'avoir un nombre intéressant dans chaque catégorie :

Je confirme le souhait de mon établissement, pour lequel j'ai reçu mandat de réponse de ma direction, de participer à la base Parangonnage des données de l'ENC MCO-Dialyse portant sur les données 2020 :

OUI	9	=>	Avec les établissements ex-DG et les établissements privés non-lucratifs ex-OQN seulement	1
NON	3		Avec les établissements ex-OQN seulement (ensemble des établissements privés non-lucratifs et privés lucratifs)	1
<b>Total</b>	<b>12</b>		Avec les établissements privés non-lucratifs ex-OQN seulement	3
			Avec tous les établissements quel que soit leur statut	4
			<b>Total</b>	<b>9</b>

- Le benchmark proposé pour l'ENC HAD ne fait pas de distinction de catégorie
- ➔ Proposition pour avis du comité technique : recueillir l'accord de partage des ES MCO-dialyse **sans option selon les statuts**

## Méthodologie et évolution des recueils



## Evolution des recueils ENC < *pour avis CT ENC* >

Fichier 20 ARAMIS

# Fichier 20 ARAMIS

## *Programmé / non programmé*

---

### ○ Rappel du contexte :

- Le fichier 20 est un fichier au séjour ARAMIS **facultatif**.
- Il vise le recueil d'information sur les séjours « programmés » ou « non programmés ».
- Ce fichier n'a aucun impact sur la valorisation des coûts des séjours.
- Par ailleurs, la définition de « séjour programmé » avait été réalisée de façon ad-hoc et ne correspond pas à la définition actuelle d'un séjour programmé dans les remontées PMSI.

### ○ Exploitation ENC du fichier :

- Depuis le recueil 2019, 8 établissements remplissent le fichier 20 chaque année.
- Une seule exploitation a eu lieu sur les données 2017 et a donné lieu uniquement à la création de tableaux de contrôle.

# Fichier 20 ARAMIS

## *Exploitation des données*

---

- **Etude réalisée sur les campagnes 2019, 2020 et 2021 sur les GHM présentant des séjours programmés et non programmés. Les séjours avec un seul type de prise en charge ont été écartés.**

Année de campagne	Nombre d'établissements ayant transmis un fichier 20
2019	9
2020	7
2021	8

- **Etude au niveau GHM :**

- On ne trouve pas de corrélation au niveau de GHM concernés par une différenciation séjours programmés / séjours non programmés : 40 / 82 GHM ne se retrouvent que dans un seul établissement.
- On ne trouve pas de corrélation entre le mode de prise en charge et coût du GHM. Sur les séjours représentés dans de nombreux établissements :
  - GHM 14Z14A : GHM présent dans 8 établissements : en moyenne, le GHM est moins coûteux avec la PEC « non programmé » de -6.6% (Q1 -24.1%, Q3 +5.8%)
  - GHM 14C08A : GHM présent dans 7 établissements : en moyenne, le GHM est plus coûteux avec la PEC « non programmé » de +13.5% (Q1 +3.1%, Q3 +25.6%)

➔ Proposition de supprimer ce recueil, avis du comité technique ?

## Méthodologie

*< pour avis CT ENC >*

Catégorie de personnel des AMP

## Catégorie de personnel des AMP

- AMP = Aide-médico psychologique
- Dans la SAE, ces personnels sont classés avec les aides-soignants

AIDES-SOIGNANTS
Aides-soignants
Aides médico-psychologiques et accompagnants éducatifs et sociaux
Auxiliaires de puériculture

- Pour les recueils ENC/RTC, nous demandons aux établissements de classer les aides-soignants et auxiliaires de puériculture en Personnel Soignant codant des SIIPS, et les AMP en Personnel Autre.
- Afin de simplifier les correspondances SAE/RTC sur les catégories de personnels, **il est proposé de classer les AMP en personnel soignant.**

➔ Avis du comité technique ?

## Méthodologie

*< pour avis CT ENC >*

Travaux sur les UO  
- Pondération DIM

## Travaux pondération DIM

---

- Le marché clé / UO réalisé en 2018, visant à obtenir un diagnostic des clés de ventilation des modèles RTC et ENC, avait conclu à une **nécessité de pondérer la clé « Nombre de résumés PMSI » pour mieux ventiler les charges du DIM sur les sections consommatrices entre les différents champs d'hospitalisation**
  - Actuellement, chaque résumé PMSI vaut 1
  - Notamment, la problématique récurrente est la ventilation sur l'hospitalisation PSY versus ambulatoire PSY
- Déroulé de la démarche
  - Réflexions initiées avec les médecins de l'ATIH en 2021
  - Poursuite des travaux avec un groupe d'expert DIM (établissements + SOFIME)
    - 4 réunions entre le 9 Mai 2022 et le 21 Mars 2023
- Prochaines étapes
  - Validation en CT / COPIL ENC/RTC
  - Communication aux établissements

## Les pondérations retenues

Champs	Pondération base 10, avec MCO RSA HC/HP en référence
MCO RSA HC/HP	10
MCO RSA séance	1
HAD (séquence)	7
SSR RHA	4
PSY HC/HP	2
PSY RAA	1

**Les pondérations retenues sont ci-contre. Elles feront néanmoins l'objet d'une mise à jour, l'application de ces pondérations n'ayant pas pu avoir lieu sur la campagne 2022**

**Base 10** : temps MCO HC/HP le plus élevé et le plus fréquent.

A noter la modification de la nature de la clé pour l'activité HAD : **passage à la séquence pour mesurer l'activité HAD à la place de la sous-séquence**



# Travaux DIM

---

- Les travaux ont également abouti à la création de 2 sections DIM.
    - Le descriptif des 2 sections DIM a été finalisé avec les experts le 21 Mars 2023 (cf annexe).
    - Découpage facultatif
      - DIM « **Production et transmission de l'information médicale** »
        - **Clé de ventilation** : nombre de résumés PMSI pondérés
        - **Sections consommatrices** : sections produisant des résumés PMSI
      - DIM « **Stratégie et pilotage** »
        - **Clé de ventilation** : euros de charges brutes
        - **Sections consommatrices** : toutes sections sauf « Autres sections hors étude »
  - Le groupe s'est également prononcé sur les activités sur lesquelles se déverseront les charges de la section DIM « Stratégie et pilotage ».
- ➔ Avis du comité technique sur la proposition de ce nouveau découpage ?



# Participants aux GT Pondération Clé DIM et descriptif SA DIM

## Experts DIM participants

- **Dr Nicolas Cocagne – Vivalto Santé**
- **Dr Tiffany Lernout - CH Moulins-Yzeure**
- **Dr Anne-Sophie Lot - APHP – Ambroise Paré**
- **Dr Gilles Nuemi-Tchatchouang - CHU Dijon**
- **Dr Didier Theis – CHRU Lille – Représentant de la SoFIMe**
- Dr Emmanuelle Bergeal – GHT 17 – CH La Rochelle
- Dr Amélie Bruandet – CHRU Lille

5 participants (en gras) étaient présents à tous les groupes ou presque

## Invités

[BRUANDET Amelie <Amelie.BRUANDET@CHRU-LILLE.FR>](mailto:Amelie.BRUANDET@CHRU-LILLE.FR)

[anne-sophie.lot@aphp.fr](mailto:anne-sophie.lot@aphp.fr)

[jerome.fernandes@lilo.org](mailto:jerome.fernandes@lilo.org)

[comar@elsan.care](mailto:comar@elsan.care)

[t.lernout@ch-moulins-yzeure.fr](mailto:t.lernout@ch-moulins-yzeure.fr)

[LEQUEU Charles Edouard <C.LEQUEU@ramsaygds.fr>](mailto:C.LEQUEU@ramsaygds.fr)

[COCAGNE Nicolas <ncocagne@vivalto-sante.com>](mailto:ncocagne@vivalto-sante.com)

[Gilles NUEMI TCHATCHOUANG](#)

[MOLINIER Laurent <molinier.l@chu-toulouse.fr>](mailto:molinier.l@chu-toulouse.fr)

[JANVOIE-OUILLET Beatrice <Beatrice.JANVOIE-OUILLET@ght-atlantique17.fr>](mailto:Beatrice.JANVOIE-OUILLET@ght-atlantique17.fr)

[THEIS Didier <Didier.THEIS@chu-lille.fr>](mailto:Didier.THEIS@chu-lille.fr)

## Méthodologie

*< pour information du CT ENC >*

Travaux sur les UO  
- UO Pharma

# UO pharma

*GT UO Pharma du 8 mars 2023*

---

- L'ATIH a co-piloté avec l'ANAP, le GT UO Pharma réunissant un nombre important de représentants des pharmaciens.
- L'objectif majeur de ce GT était de **présenter les résultats des coûts d'UO des sections de pharmacie avec la nouvelle UO Pharma.**
- Le GT a acté que le référentiel national RTC 2021 publiera 2 coûts d'UO sur 5 sections de pharmacie existantes.
- Un nouveau thème AGORA dédié sera mis en place pour que les experts puissent répondre directement aux questions → **en cours**
- L'UO pharma a été mise à jour le 15 mars 2023 et l'ATIH a relayé la page internet de l'ANAP sur la page RTC de son site.
- Les membres du GT ont fait des retours très positifs sur la présentation des résultats et, avec l'association de l'ANAP, ont remercié l'ATIH pour son investissement.

- **Mise à disposition d'un bilan du recueil de l'UO Pharma du RTC 2021**
  - Suite à des demandes d'établissements sur les coûts d'UO Pharma 2021, publication sur le site de l'ATIH des résultats présentés au GT UO Pharma.
  - Contenu de la publication :
    - Analyses statistiques et résultats
    - Consigne complémentaire de recueil sur les missions de base de la pharmacie
    - Evolution de l'outil UO pharma pour le recueil 2022
    - Comment utiliser mon UO pharma ?
    - Rappel du dispositif technique
- ➔ Mailing aux établissements RTC et ARS + mise à la Une sur le site de l'ATIH le 05 mai 2023



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)**

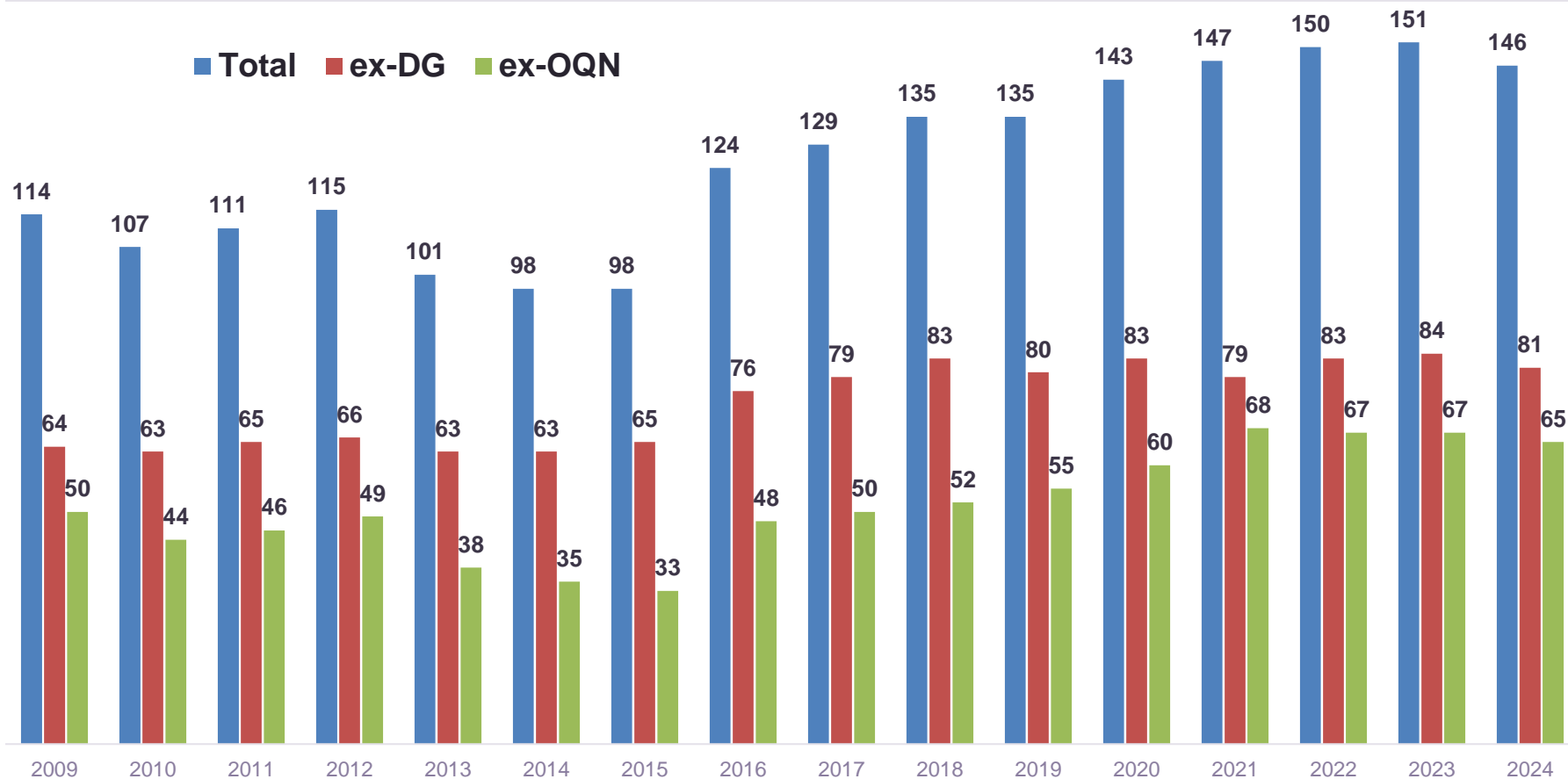


# Evolution de l'échantillon ENC MCO (2009 à 2024)

## Rappel

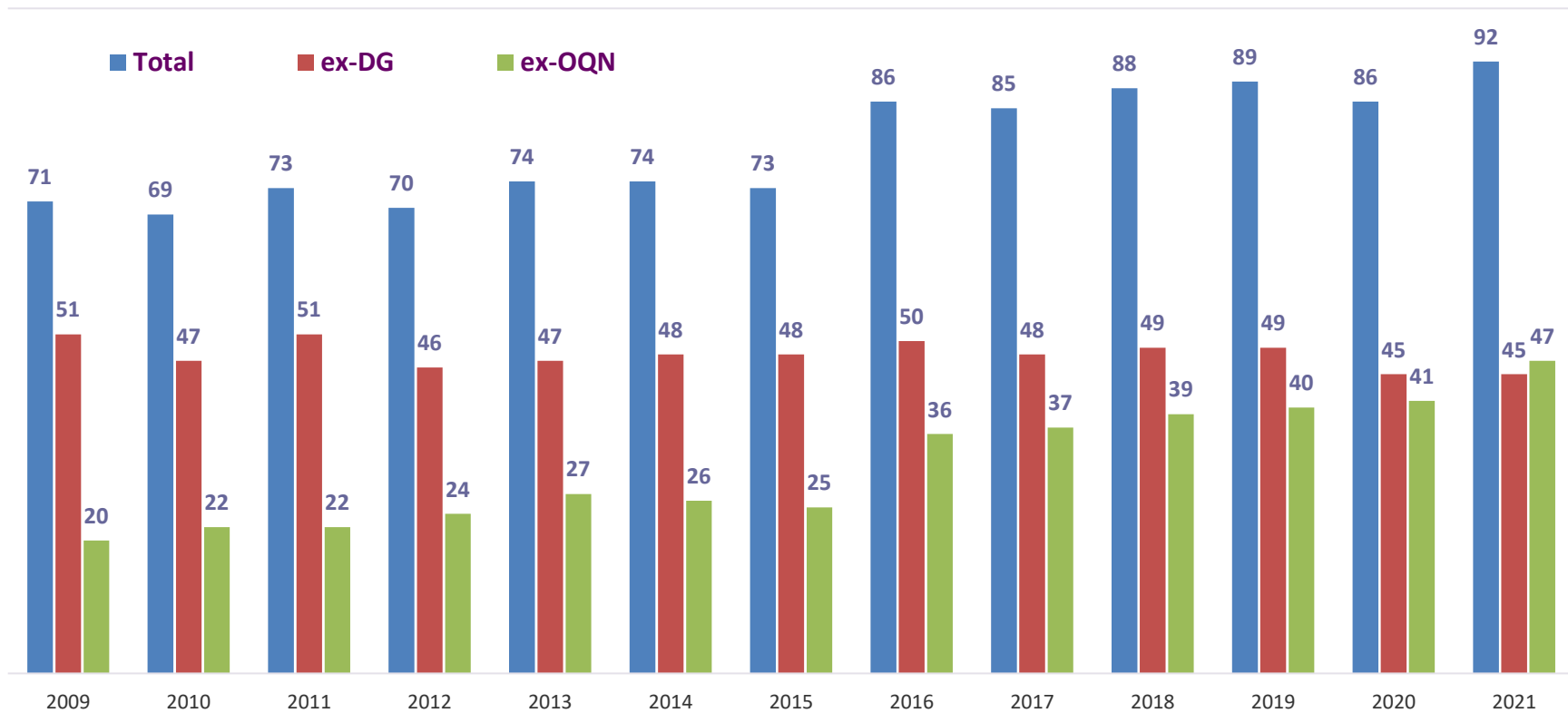
### Echantillon ENC MCO

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



# Evolution des établissements intégrés ENC MCO (2009 à 2021)

## Participants intégrés - ENC MCO

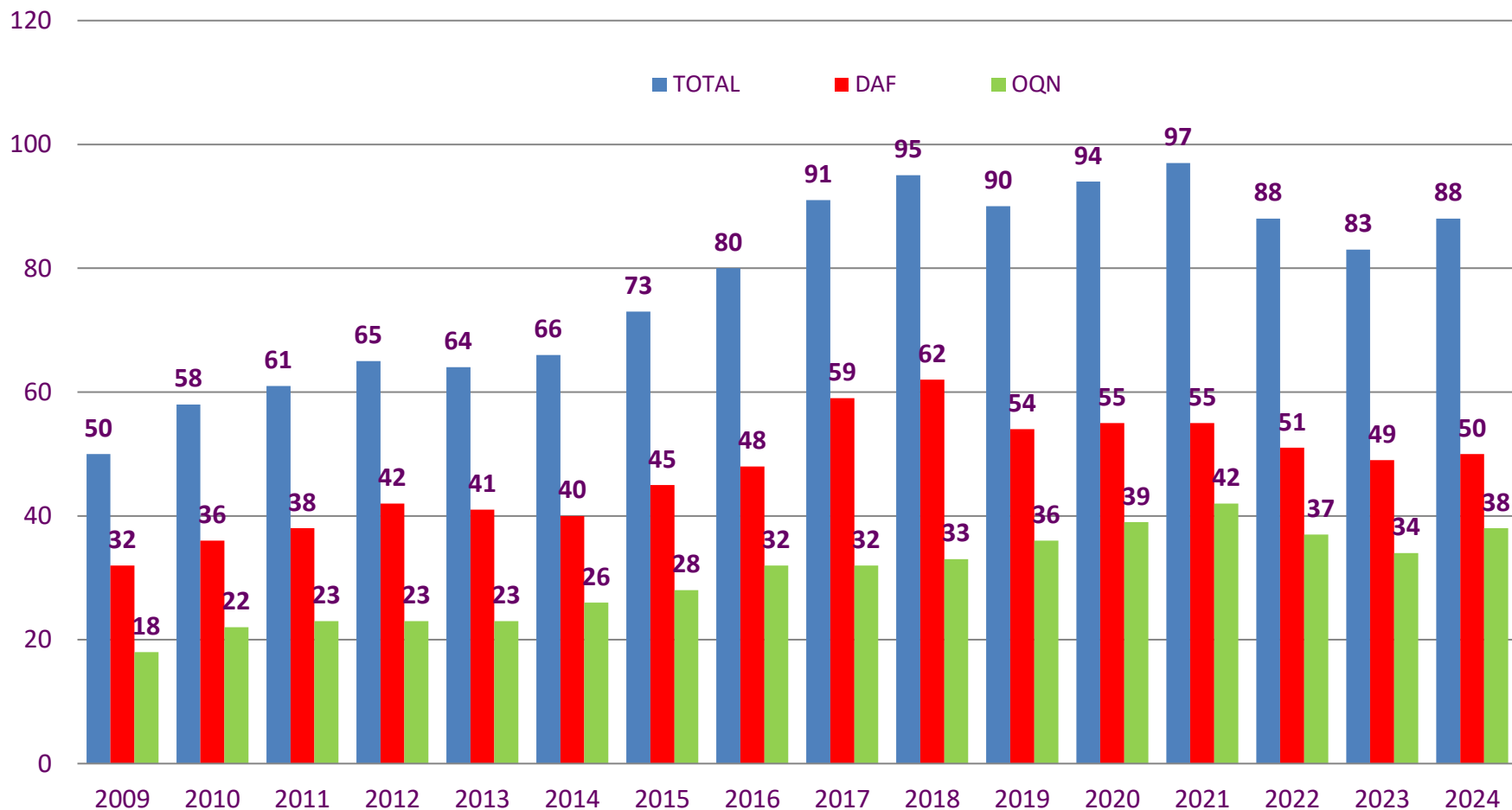




# Evolution de l'échantillon ENC SSR (2009 à 2024)

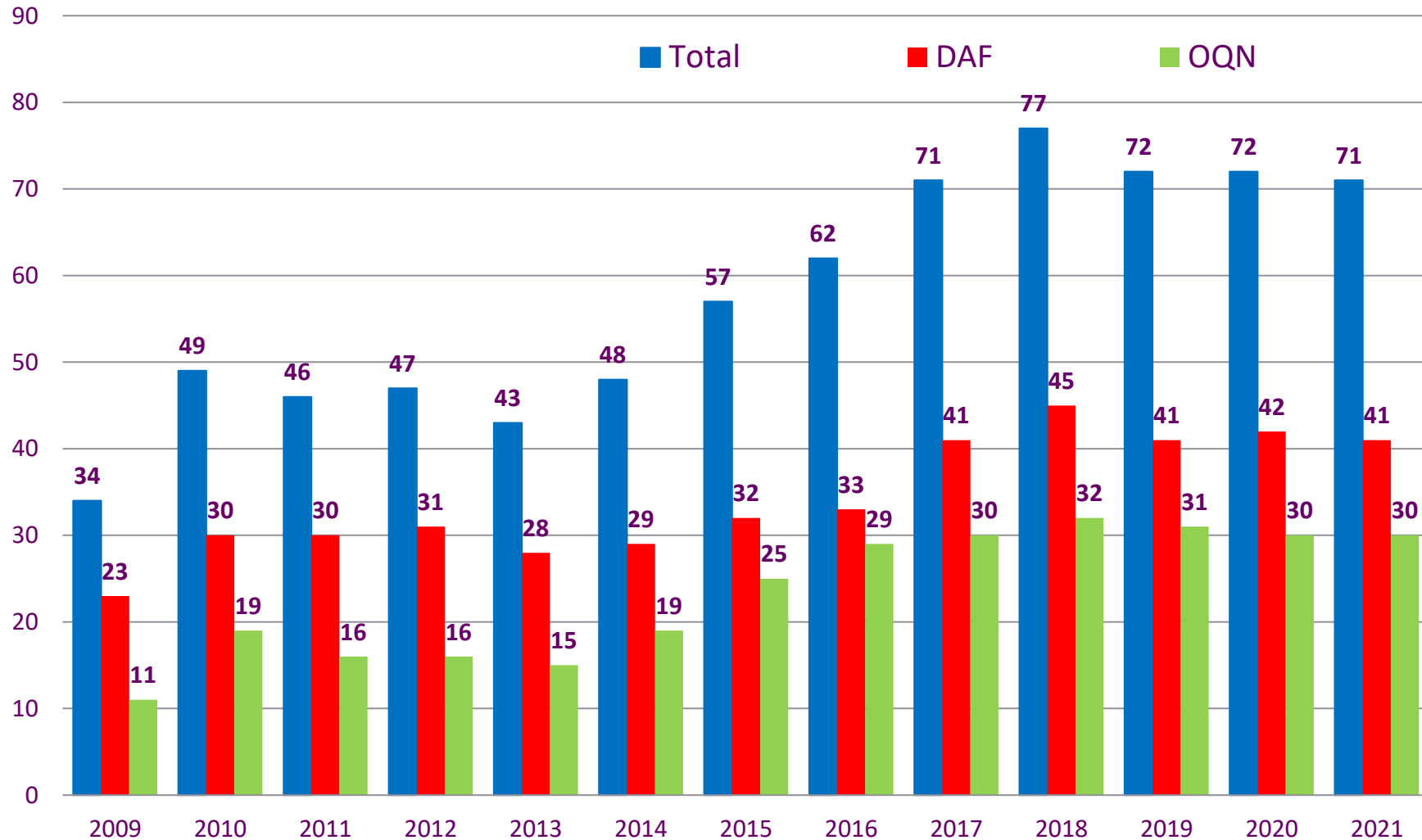
## Echantillon - ENC SSR

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



# Evolution des établissements intégrés ENC SSR (2009 à 2021)

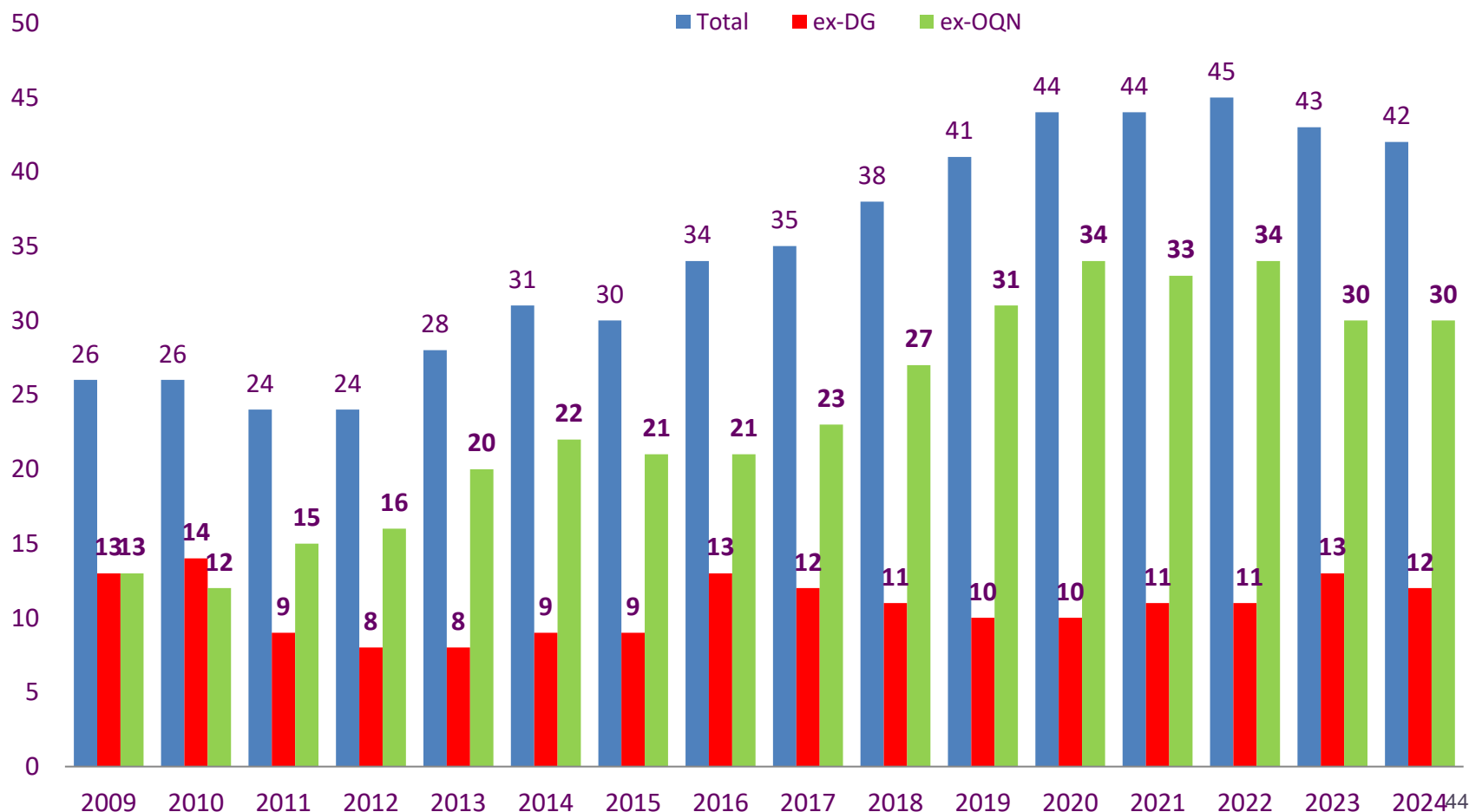
## Participants intégrés- ENC SSR



# Evolution de l'échantillon ENC HAD (2009 à 2024)

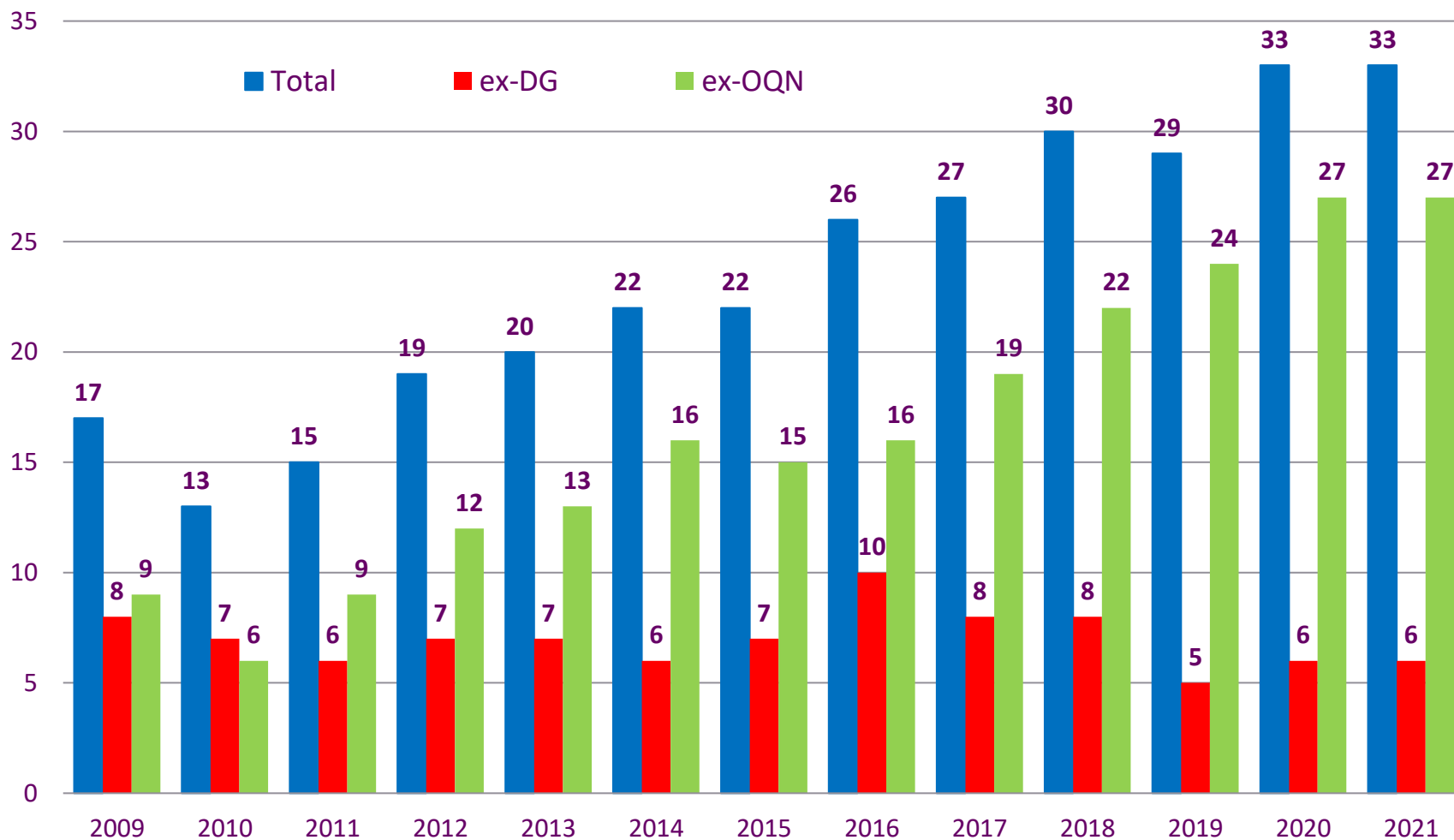
## Echantillon - ENC HAD

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



# Evolution des établissements intégrés ENC HAD (2009 à 2021)

## Participants intégrés- ENC HAD



## Annexe

### *< Définition des nouvelles sections DIM >*

# 21 Mars 2023

## Descriptif des sections DIM

---

- Le périmètre de la section DIM « Production et transmission de l'information médicale » comprend les travaux de l'équipe DIM suivants :
  - Production : codage, hiérarchisation, saisie
  - Contrôles médico-administratifs et contrôle des mouvements
  - Elaboration et transmission des données
  - Conseil au codage
  - Formation au codage
  - Contribution au contrôle de la chaîne de facturation
  - Contribution au contrôle des interfaces
  - Plan d'assurance qualité et certification des comptes
  - Contrôle T2A de l'assurance maladie

# 21 Mars 2023

## Descriptif des sections DIM

---

- Le périmètre de la section DIM « **Stratégie et Pilotage** » comprend les travaux de l'équipe DIM suivants :
  - Contribution à la stratégie et pilotage
    - Participation aux différentes instances de l'établissement et institutionnelles
    - Analyses et de suivis d'activité, en interne et auprès des tutelles
  - Autres missions
    - Contribution aux travaux de recherche clinique, épidémiologique, informatique de santé et médico-économique de l'établissement
    - Définition et suivi de la politique d'identito-vigilance
      - A noter que seule l'activité réalisée par le personnel du service DIM sur ce sujet sera déclarée dans la section d'analyse DIM Stratégie et Pilotage. L'activité réalisée par le bureau des entrées ne sera pas dans cette SA
    - Contribution pour les mises en œuvre des dispositions relatives à la protection des données médicales nominatives des patients, dans les conditions définies à l'article R. 6113-6 du code de la santé publique