



**COMITE TECHNIQUE
INTERCHAMPS
26 octobre 2011**



Objectifs des comités techniques interchamps

- Coordonner l'évolution des 3 champs
- Instruire, documenter et mettre en œuvre les décisions du COPIL
- Elaborer des propositions relatives à l'évolution de la méthodologie ENC soumises au COPIL pour décision



Sommaire

- ***Actualités de l'ENC***
- ***Point sur l'ENC MCO***
- ***Retraitement des honoraires des libéraux***
- ***Prise en compte du Coût de l'Actif Net Immobilisé***
- ***Répartition des coûts de structure d'activités ciblées***
- ***Prise en compte de la participation***
- ***Homogénéisation des Conventions et Chartes Qualité***
- ***Panorama des éléments de restitution de l'ENC***



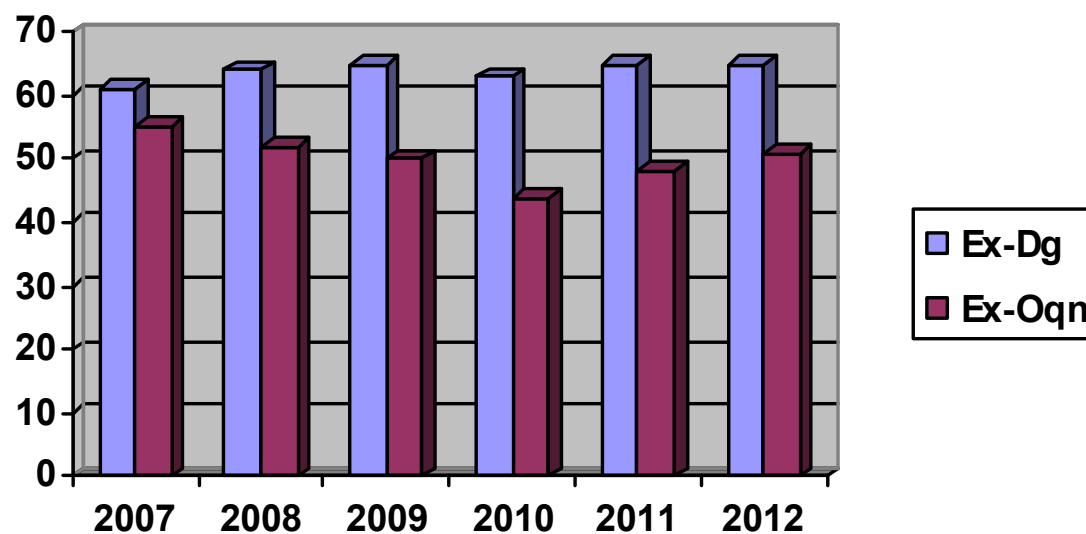
Point sur l' ENC MCO



Point sur l'ENC MCO

Echantillons ENC MCO

Evolution de la participation des Etablissements à l'ENC MCO



Historique des échantillons en début de campagne



Point sur l'ENC MCO

Echantillon ENC 2010 en cours et perspectives 2011

- **Point sur l'échantillon ENC MCO 2010 :**

	Ex-DGF	Ex-OQN
Echantillon théorique	63	44
abandons	12	18
Echantillon actuel	51	26

- **Perspectives 2011 :**

	Ex-DGF	Ex-OQN
Echantillon théorique reconduit	63	44
Nouveaux établissements 2011	2	4
Echantillon théorique 2011	65	48



Point sur l'ENC MCO

Echantillon ENC perspectives 2012

- **Candidatures 2012 :**

	TOTAL	Ex-DGF	Ex-OQN
Echantillon théorique 2011 reconduit	112	65	48
Candidatures spontanées	4	1	3
Echantillon raisonné *	4	2	2

- * Echantillon raisonné 2012 : 17 établissements sollicités et 3 réponses obtenues + 1 réponse échantillon raisonné 2011 pour participer en 2012 soit 4 réponses au total pour participer en 2012

- **Résultat des candidatures 2012 :**

	TOTAL	Ex-DGF	Ex-OQN
Etablissements candidats 2012	8	3	5
Candidatures intégrables pour 2012	4	1	3
Etablissements reportés pour 2013 (demandés par les établissements)	1	1	0
Etablissements reportés pour 2013 préconisés par l'ATIH	3	1	2



Point sur l'ENC MCO

Candidatures ENC MCO 2012 préconisées

- **Candidatures préconisées pour 2012 :**

- Clinique Protestante
- Clinique Lyon Nord
- Polyclinique Beaujolais
- CHR d'Orléans



Retraitement des honoraires des libéraux **dans les établissements**



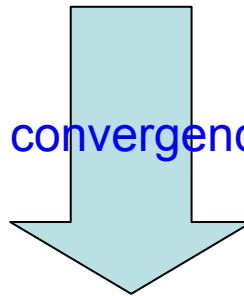
Retraitement des honoraires des libéraux

Rappel de la problématique

➤ Dans l'ENC aujourd'hui :

- Le traitement du **coût médical n'est pas homogène**, selon les secteurs
- Le coût des séjours pour les ex-OQN **ne comprend pas la part de personnel médical** contrairement à celui des ex-DG
- Ces honoraires sont « hors comptabilité d'exploitation »

Vers une convergence tarifaire



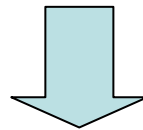
Retraitement des honoraires des ex-OQN pour obtenir un coût du séjour comprenant toutes les charges de personnel



Retraitement des honoraires des libéraux

Proposition ATIH

- Pour permettre la comparaison intersectorielle, et poursuivre notre orientation vers une convergence tarifaire, il est proposé :
 - Ex-DG / ex-OQN :
 - ✓ De recueillir les honoraires des Praticiens exerçant une activité libérale à la fois à la SA et au séjour
 - PSPH :
 - ✓ De recueillir la rémunération à l'acte à la fois à la SA et au séjour



Mise en place d'une étude expérimentale avec un établissement ou un groupe d'établissements testeurs par secteur et par activité concernée (MCO, SSR)



Retraitement des honoraires des libéraux

Décision Copil ENC

- **Positions des fédérations au CT Interchamps du 21 février 2011 :**
 - FHF : favorable
 - FEHAP : favorable
 - FFCLCC : favorable
 - UGECAM : favorable
 - FHP : d'accord sur le fond lors de la réunion de coordination du 21 février
 - Refus MCO, SSR non arbitré, par mél FHP du 30 mars à l'ATIH
 - FNEHAD : pas de remarque
- **Décision du Copil ENC du 22 Avril 2011 :**
 - Accord sur le principe d'une étude **sur le traitement des honoraires des libéraux** avec **mise en place d'une étude expérimentale** avec un établissement testeur par secteur et par activité concernée (MCO, SSR), avec des réserves de la part de la FHP-MCO



Prise en compte du Coût de l'Actif Net Immobilisé (CANI)



Intégration du coût de l'actif net immobilisé

Décision Copil ENC

- **Synthèse des arbitrages du COPIL sur les évolutions inter-champs :**
 - **Sur l'intégration du coût de l'actif net immobilisé :**
analyse des données déjà recueillies et formalisation de propositions pour le prochain comité de pilotage



Intégration du coût de l'actif net immobilisé

Coût d'immobilisation de biens : rappel

Ce que l'établissement possède (Actif)

En lien avec l'activité de prise en charge du patient :

- terrains
- bâtiments
- équipements

Sans lien avec l'activité de prise en charge du patient :

- terrains
- bâtiments
- équipements

Stocks

Créances clients et financeurs

Trésorerie

Ce que l'établissement doit (Passif)

Fonds propres :

- Liquidités mis à disposition de l'établissement par ses propriétaires ou par l'état
- Richesses générées par l'activité antérieure

Dettes :

- Dette fournisseurs
- Dettes bancaires
- Dettes titrisées (eg obligations)

Ces biens sont immobilisés :

- s'ils ne l'étaient pas, ils pourraient être utiles à d'autres activités → leur immobilisation a un coût

→ - l'Actif est financé par le Passif → celui qui met à disposition des moyens attend une rémunération de cette mise à disposition

- **Méthodologie déjà existante dans l'ENC (ex: guide ENC MCO p.68) : application possible pour la campagne 2011**



Intégration du coût de l'actif net immobilisé

Onglet Arcanh existant : constat chiffré (1)

➤ Taux de remplissage MCO :

	MCO 2006		MCO 2007		MCO 2008		MCO 2009		MCO 2010 *	
	Ex-OQN	Ex-DGF	Ex-OQN	Ex-DGF	Ex-OQN	Ex-DGF	Ex-OQN	Ex-DGF	Ex-OQN	Ex-DGF
Nombre d'établissements	32	42	46	59	12	61	21	53	26	50
% ayant renseigné l'onglet	100%	76%	100%	73%	92%	70%	81%	72%	96%	82%
% ayant renseigné complètement l'onglet par SA	88%	71%	91%	63%	67%	64%	67%	64%	85%	80%

* Données 2010 temporaires sujettes à évolution



Intégration du coût de l'actif net immobilisé

Onglet Arcanh existant : constat chiffré (2)

➤ Taux de remplissage SSR/HAD :

	HAD 2009		HAD 2010 *		SSR 2009		SSR 2010 *	
	Ex-OQN	Ex-DGF	Ex-OQN	Ex-DGF	OQN	DAF	OQN	DAF
Nombre d'établissements	12	11	8	8	12	28	19	32
% de remplissage de l'onglet	75%	64%	63%	75%	42%	71%	84%	78%
% de remplissage complet et correct de l'onglet par SA	75%	56%	63%	75%	42%	57%	84%	69%

* Données 2010 temporaires sujettes à évolution



Intégration du coût de l'actif net immobilisé

Questionnaire réalisé auprès d'établissements MCO (1)

- 14 établissements MCO de la campagne 2010 (11 anciens et 3 nouveaux) ont été interrogés via un questionnaire sur ce thème
- Les 11 établissements « anciens » ont constaté les points suivants :
 - Pas de difficulté majeure à remplir l'ENC :
 - ✓ 60 % des établissements ayant répondu déclarent avoir rempli l'onglet Arcanh en 2009
 - ✓ 73 % de ces établissements disent ne pas rencontrer de difficultés pour remplir l'onglet
 - Quelques incertitudes dans la gestion des immobilisations :
 - ✓ les établissements attribuent l'UF soit à la commande soit à la facturation
 - ✓ la multi-affectation est peu contrôlée
 - ✓ seuls 55 % réalisent des inventaires annuels
 - ✓ 50 % utilisent la date de mise en service pour débiter les amortissements ; les autres dates évoquées sont la date de facturation ou le 1er janvier de l'année suivant l'acquisition



Intégration du coût de l'actif net immobilisé

Questionnaire réalisé auprès des établissements MCO (2)

- Les points sensibles identifiés par les 3 nouveaux établissements (HCL, CHU St Etienne et AP-HM) rejoignent ceux précédemment évoqués :
 - ✓ Gestion des UF communes
 - ✓ Gestion des UF dans le temps (inventaire défaillant, suivi des changements d'UF rare...)
 - ✓ Règles d'amortissement non respectées (date de début, durée...)
- Une grande partie des établissements n'ont donc pas de difficultés de compréhension des **besoins de recueil de l'ENC**, ni de difficultés techniques pour fournir les informations demandées
- La **gestion des immobilisations** en elle-même semble délicate



Intégration du coût de l'actif net immobilisé

Questionnaire réalisé auprès des établissements MCO (3)

- Les problématiques rencontrées étant récurrentes, des précisions sont à apporter
- L'ATIH propose comme principes pour remplir cet onglet :
 - ✓ Une logique déclarative en lien avec le bilan comptable,
 - ✓ Une logique d'affectation en lien avec l'affectation des comptes de dotations aux amortissements préconisée par le guide ENC MCO pour les comptes 681
 - ✓ Une exclusion des immobilisations en cours (non amorties)



Intégration du coût de l'actif net immobilisé

Impact sur les coûts (1)

L'impact est calculé sur un échantillon de 38 établissements MCO de la campagne ENC 2010 ayant rempli l'onglet correctement, après vérification par l'ATIH des données renseignées par section.

Finess	Raison sociale	Finess	Raison sociale
130785652	HOPITAL Saint Joseph	560002933	Clinique Mutualiste de Lorient
170780159	Centre Hospitalier de La Rochelle	590780193	Centre Hospitalier Universitaire de Lille
210780581	Centre Hospitalier Universitaire de Dijon	600100754	Polyclinique Saint Come
300780053	Centre Hospitalier Bagnols sur Ceze	670780337	Centre Hospitalier de Haguenau
300788502	Polyclinique du Grand-Sud	680000494	Maison du Diaconat
310781000	Clinique des Cedres	680000973	Hôpital Civil de Colmar
330780511	Clinique SAINT ANNE	750150104	Institut Mutualiste MONTSOURIS
340009885	Polyclinique Champeau	750300154	Clinique de Turin
340780675	Clinique Clementville	750300493	Clinique Arago
340780683	Polyclinique Saint-Roch	760024042	CHI Elbeuf Louviers
380012658	Groupe Hospitalier Mutualiste de Grenoble	790000012	Centre Hospitalier de Niort
380780049	Centre Hospitalier Pierre Oudot	800009920	Clinique Victor Pauchet
380780080	Centre Hospitalier Universitaire de Grenoble	820004950	Centre Hospitalier Intercommunal Castelsarrasin-Moissac
420784878	Centre Hospitalier Universitaire de Saint Etienne	840006597	Centre Hospitalier d'Avignon
440000289	Centre Hospitalier Universitaire de Nantes	860780980	Centre Hospitalier Universitaire de Poitiers
440000404	Clinique Sainte Marie	870000411	Clinique des Emailleurs
440041580	Nouvelles Cliniques Nantaises	870002060	Clinique du Colombier
530031962	Polyclinique du Maine	920110038	Centre Hospitalier de Neuilly Courbevoie
540002078	Centre Hospitalier Universitaire de Nancy	950110049	Centre Hospitalier de Gonesse



Intégration du coût de l'actif net immobilisé

Impact sur les coûts (2)

- Principes appliqués de ventilation des charges sur les séjours :
 - Le CANI vient augmenter le coût des sections dans un poste de dépense spécifique
 - Ce poste est ventilé sur les séjours selon la même méthodologie (décrite dans les guides ENC) que les autres postes
 - Il remplace les charges d'intérêts, comme précisé dans les guides ENC



Intégration du coût de l'actif net immobilisé

Impact sur les coûts (3)

➤ Impact sur les séjours ex-DGF:

% d'évolution	Nombre de séjours	% de séjours
De 0 à 0,5%	66 846	4,51
De 0,5 à 1%	116 719	7,87
De 1 à 1,5%	264 091	17,81
De 1,5 à 2%	388 441	26,19
De 2 à 2,5%	290 424	19,58
De 2,5 à 4%	213 181	14,37
De 4 à 9%	126 915	8,56
+ 9%	16 440	1,11
	1 483 057	100

Ecart en Euros	Nombre de séjours	% de séjours
De 0 à 5 Euros	119 358	8,05
De 5 à 10 Euros	358 301	24,16
De 10 à 20 Euros	293 117	19,76
De 20 à 40 Euros	325 872	21,97
De 40 à 80 Euros	212 082	14,3
De 80 à 160 Euros	108 002	7,28
De 160 à 300 Euros	43 687	2,95
+ 300 Euros	22 638	1,53
	1 483 057	100

➤ Impact sur les séjours ex-OQN:

% d'évolution	Nombre de séjours	% de séjours
De 0 à 0,5%	14 984	4,68
De 0,5 à 1%	25 583	7,98
De 1 à 1,5%	59 575	18,59
De 1,5 à 2%	113 289	35,35
De 2 à 2,5%	69 727	21,76
De 2,5 à 4%	21 053	6,57
De 4 à 9%	14 320	4,47
+ 9%	1 953	0,61
	320 484	100

Ecart en Euros	Nombre de séjours	% de séjours
De 0 à 5 Euros	33 274	10,38
De 5 à 10 Euros	46 753	14,59
De 10 à 20 Euros	106 190	33,13
De 20 à 40 Euros	79 970	24,95
De 40 à 80 Euros	39 680	12,38
De 80 à 160 Euros	11 520	3,59
De 160 à 300 Euros	2 382	0,74
+ 300 Euros	715	0,22
	320 484	100



Intégration du coût de l'actif net immobilisé

Impact sur les coûts (4)

- Impact sur les GHM ex-DGF:

% d'évolution	Nombre de GHM	% de GHM
De 0 à 0,5%	63	0,88
De 0,5 à 1%	570	7,98
De 1 à 1,5%	1 925	26,95
De 1,5 à 2%	2 207	30,89
De 2 à 2,5%	1 251	17,51
De 2,5 à 4%	905	12,67
De 4 à 9%	193	2,7
+ 9%	30	0,42
	7 144	100

Ecart en Euros	Nombre de GHM	% de GHM
De 0 à 5 Euros	42	0,59
De 5 à 10 Euros	350	4,9
De 10 à 20 Euros	1 351	18,91
De 20 à 40 Euros	2 041	28,57
De 40 à 80 Euros	1 700	23,8
De 80 à 160 Euros	1 167	16,34
De 160 à 300 Euros	347	4,86
+ 300 Euros	146	2,04
	7 144	100

- Impact sur les GHM ex-OQN:

% d'évolution	Nombre de GHM	% de GHM
De 0 à 0,5%	25	1,62
De 0,5 à 1%	122	7,92
De 1 à 1,5%	446	28,96
De 1,5 à 2%	585	37,99
De 2 à 2,5%	276	17,92
De 2,5 à 4%	71	4,61
De 4 à 9%	14	0,91
+ 9%	1	0,06
	1 540	100

Ecart en Euros	Nombre de GHM	% de GHM
De 0 à 5 Euros	38	2,47
De 5 à 10 Euros	205	13,31
De 10 à 20 Euros	466	30,26
De 20 à 40 Euros	464	30,13
De 40 à 80 Euros	274	17,79
De 80 à 160 Euros	85	5,52
De 160 à 300 Euros	7	0,45
+ 300 Euros	1	0,06
	1 540	100



Intégration du coût de l'actif net immobilisé

Impact sur les coûts (5)

➤ Impact sur les établissements testés:

- ✓ Les établissements les plus impactés sont ceux qui possèdent le plus d'immobilisations, notamment des gros équipements
- ✓ En moyenne, les charges et les écarts suivants sont constatés :

	Total	Ex-DGF	Ex-OQN
CANI moyen	1 521 447	2 297 928	421 433
Charge d'intérêt (moyenne)	1 210 922	2 024 014	59 042
Différence	310 525	273 913	362 391

	Total	Ex-DGF	Ex-OQN
CANI moyen par lit	3 445	3 636	2 449
Charge d'intérêt par lit	2 742	3 203	343
Différence	703	433	2 106



Intégration du coût de l'actif net immobilisé

Impacts logiciels et guides

- **Impacts logiciels de recueil :** aucun, l'onglet de recueil existe déjà, possible pour l'ENC 2011
- **Impacts logiciels de valorisation :** prise en compte des charges calculées pour le total des SA et tableaux de contrôle associés, possible pour l'ENC 2011
- **Impacts guides :** mise à jour pour préciser le traitement du CANI, possible pour l'ENC 2011.

→ Applicable pour l'ENC 2011



Modification de la répartition des coûts de structure de certaines activités ciblées



Modification de la répartition des coûts de structure Décision COPIL

- **Synthèse des arbitrages du COPIL sur les évolutions inter-champs :**
 - Mise en œuvre d'une étude expérimentale visant à modifier la répartition des coûts de structure sur la balnéothérapie et la radiothérapie.



Modification de la répartition des coûts de structure

Prise en compte de la structure dans l'ENC

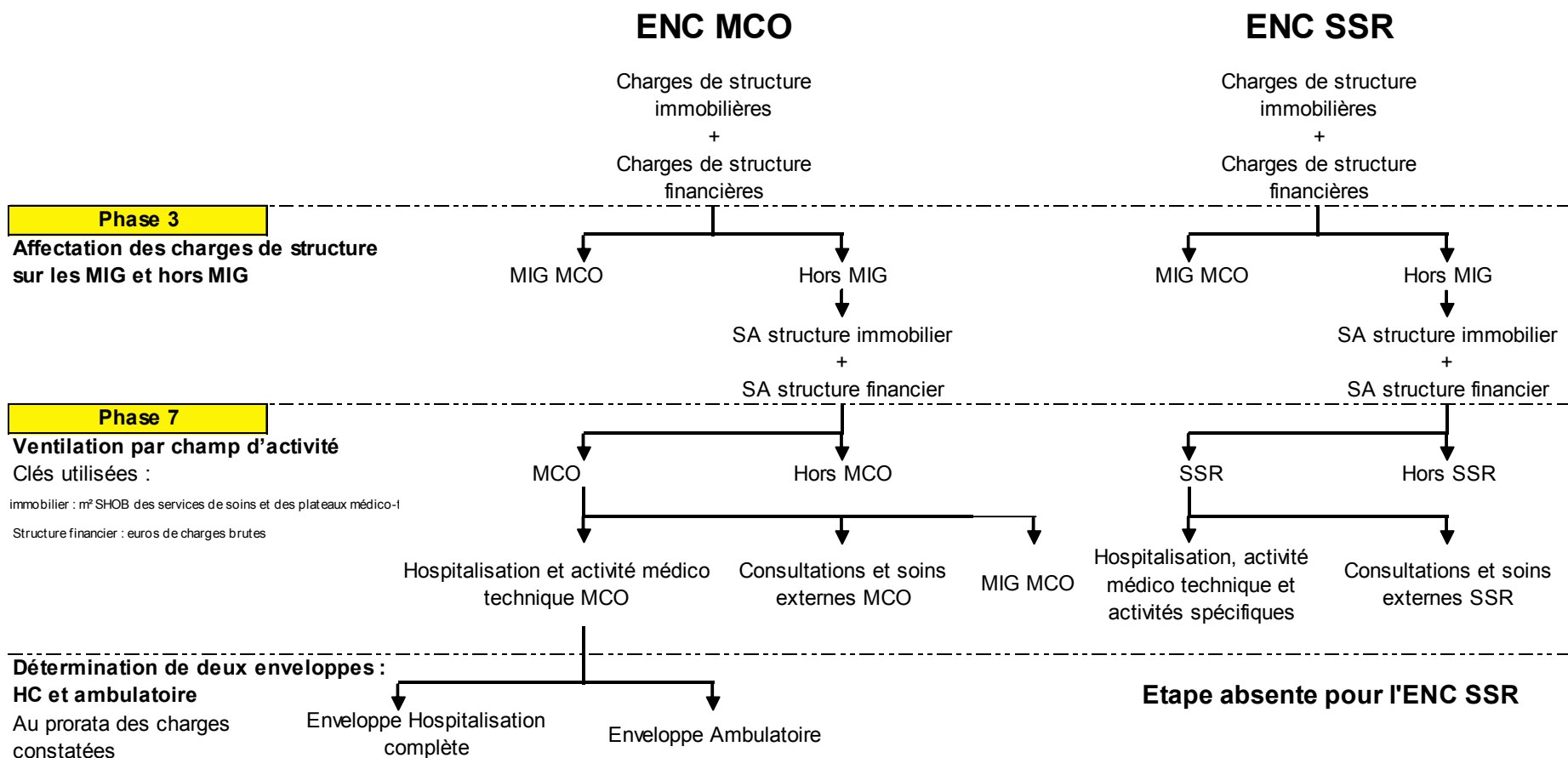
- La structure est composée de deux sections :
 - La section structure Financier
 - ✓ Crédit bail mobilier (part des frais financiers)
 - ✓ Crédit bail immobilier (part des frais financiers)
 - ✓ Intérêt des emprunts, des dettes et des comptes courants créditeurs
 - La section structure Immobilier
 - ✓ Crédit bail immobilier (part des amortissements)
 - ✓ Charges liées au patrimoine immobilier des établissements :
 - *charges locatives et de copropriété*
 - *entretien et réparations des biens immobilier*
 - *taxes foncières et autres impôts locaux*
 - *dotations aux amortissements des constructions, des agencements et aménagements de terrains*



Modification de la répartition des coûts de structure

Mode de déversement des coûts de structure sur les séjours MCO et sur les séquences SSR (1)

Etape 1 : Détermination de l'enveloppe à répartir sur les séjours ou les séquences

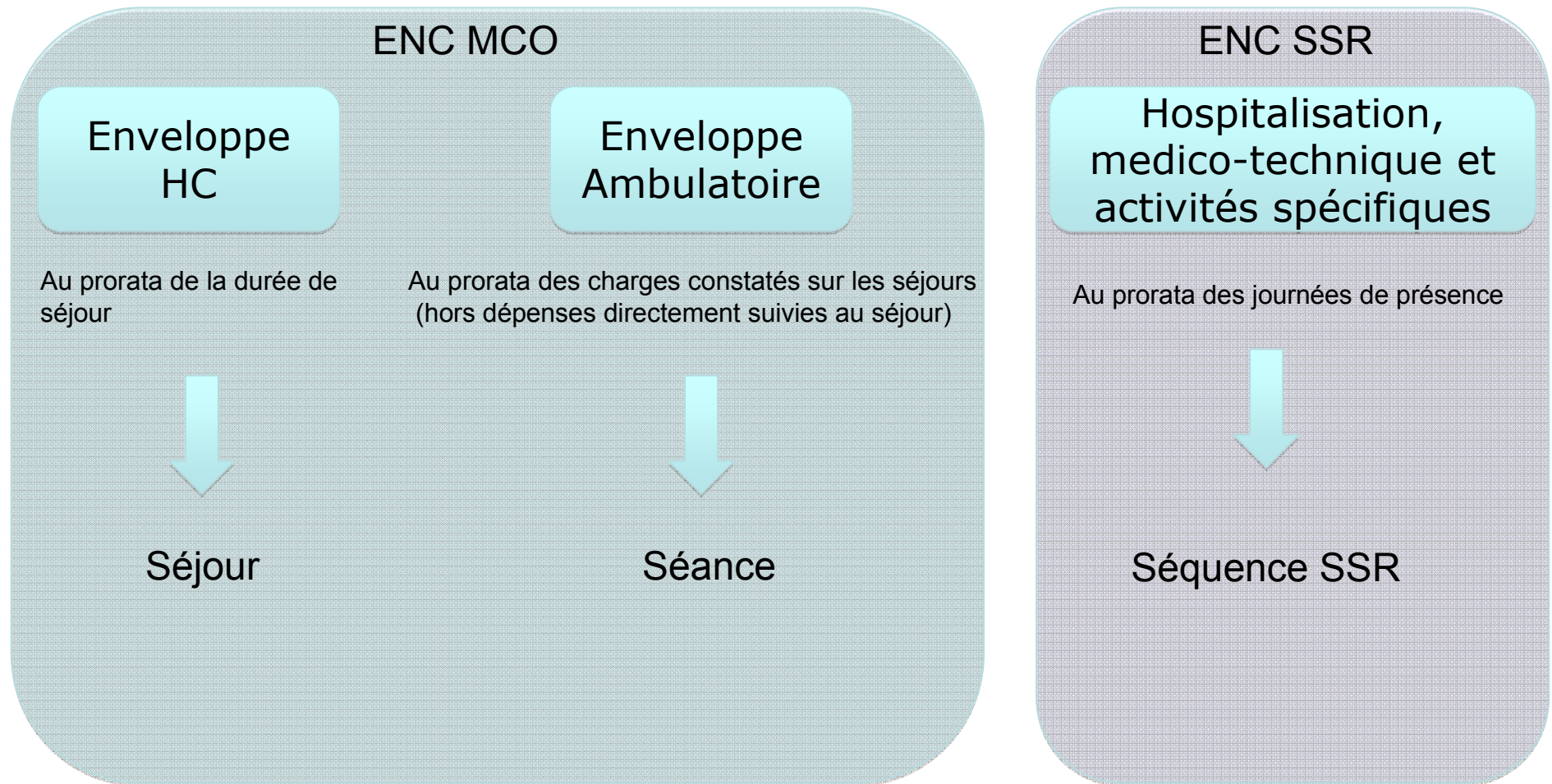




Modification de la répartition des coûts de structure

Mode de déversement des coûts de structure sur les séjours MCO et sur les séquences SSR (2)

Etape 2 : Déversement au séjour ou à la séquence





Modification de la répartition des coûts de structure Balnéothérapie et Radiothérapie Activités ciblées par le COPIL

- **Activités ciblées :**

- **La radiothérapie**

- 922.41 / Préparation à l'irradiation**

- 922.410 / Préparation indifférenciée

- 922.411 / Préparation : techniques traditionnelles

- 922.412 / Préparation : techniques rares

- 922.412.1 Protonthérapie

- 922.412.2 Cyberknife

- 922.412.3 Tomothérapie

- 922.42 / Radiothérapie**

- 922.420 / Irradiation indifférenciée

- 922.421 / Irradiation : techniques traditionnelles

- 922.422 / Irradiation : techniques rares

- 922.422.1 Protonthérapie

- 922.422.2 Cyberknife

- 922.422.3 Tomothérapie

- 922.422.4 Gamma Knife

- **La balnéothérapie**

- 922.716.18 / Piscine/balnéothérapie (au moins 20 m²)



Modification de la répartition des coûts de structure Balnéothérapie et Radiothérapie Activités ciblées – ENC 2009

- La radiothérapie (ENC MCO 2009)

- Etablissements concernés par l'activité de radiothérapie :

- 19 ex-DGF

	Nb d'établissements				
	CLCC	PSPH	CH_P	CH_G	CHU
1 plateau	0	2	1	4	8
2 plateaux	2	0	0	0	0
3 plateaux	2	0	0	0	0

- 0 ex-OQN

- La balnéothérapie (ENC SSR 2009)

- Etablissements concernés par la balnéothérapie :

- 17 DAF

	DAF
1 plateau	16
2 plateaux	1

- 9 OQN

	OQN
1 plateau	8
2 plateaux	1



Modification de la répartition des coûts de structure Balnéothérapie et Radiothérapie Répartition des charges de structure (1)

➤ Pour la radiothérapie (ENC MCO 2009)

✓ Répartition des charges de structure financier

Compte	Libellé du compte	% de charges 2009 (établissements avec radiothérapie)	% de charges 2009 (établissements sans radiothérapie)	% de charges 2009 total
61221	Matériel informatique (crédit-bail)	0,3	1,0	0,7
61222	Logiciel et progiciel (crédit-bail)	0,0	0,2	0,1
61223	Matériel médical (crédit-bail)	1,3	5,9	4,0
61228	Autres (crédit-bail)	0,3	0,5	0,4
6611	Intérêts des emprunts et dettes	95,5	90,1	92,3
6615	Intérêts des comptes courants créditeurs	2,7	2,3	2,5

✓ Répartition des charges de structure immobilier

Compte	Libellé du compte	% de charges 2009 (établissements avec radiothérapie)	% de charges 2009 (établissements sans radiothérapie)	% de charges 2009 total
6125	Crédit-bail immobilier	0,9	2,9	2,1
61322	Locations immobilières	4,1	16,6	11,4
614	Charges locatives et de copropriété	0,5	0,6	0,6
61522	Entretien et réparations sur les biens immobiliers	13,3	14,0	13,7
63512	Taxes foncières	0,2	1,5	1,0
63513	Autres impôts locaux	0,1	0,3	0,2
681122	Agencement et aménagement des terrains	6,2	0,9	3,1
681123+681124	Constructions	74,8	63,0	67,9

✓ Ratio (construction+entretien réparation)/total structure

	% de charges 2009 (établissements avec radiothérapie)	% de charges 2009 (établissements sans radiothérapie)	% de charges 2009 total
61522+681123+ 681124/charge	67,5	59,1	62,6



Modification de la répartition des coûts de structure Balnéothérapie et Radiothérapie Répartition des charges de structure (2)

➤ Pour la balnéothérapie (ENC SSR 2009)

✓ Répartition des charges de structure financier

Compte	Libellé du compte	% de charges 2009 (établissements avec balnéo)	% de charges 2009 (établissements sans balnéo)	% de charges 2009 total
61221	Matériel informatique (crédit-bail)	0,6	0,2	0,5
61222	Logiciel et progiciel (crédit-bail)	0,3	0,0	0,2
61223	Matériel médical (crédit-bail)	4,7	0,0	3,9
61228	Autres (crédit-bail)	3,3	0,2	2,8
6611	Intérêts des emprunts et dettes	87,4	96,6	89,1
6615	Intérêts des comptes courants créditeurs	3,6	3,0	3,5

✓ Répartition des charges de structure immobilier

Compte	Libellé du compte	% de charges 2009 (établissements avec balnéo)	% de charges 2009 (établissements sans balnéo)	% de charges 2009 total
6125	Crédit-bail immobilier	3,8	0,0	3,2
61322	Locations immobilières	38,3	37,8	38,2
614	Charges locatives et de copropriété	0,4	3,2	0,8
61522	Entretien et réparations sur les biens immobiliers	13,4	8,3	12,6
63512	Taxes foncières	3,4	5,4	3,8
63513	Autres impôts locaux	1,3	0,1	1,1
681122	Agencement et aménagement des terrains	0,2	0,9	0,4
681123+681124	Constructions	39,1	44,3	40,0

✓ Ratio (construction+entretien réparation)/total structure

	% de charges 2009 (établissements avec balnéo)	% de charges 2009 (établissements sans balnéo)	% de charges 2009 total
61522+681123+681124/charges total structure immobilier + financier	44,8	44,2	44,7



Modification de la répartition des coûts de structure Balnéothérapie et Radiothérapie Mise en place (1)

- **Répartition des coûts de structure en phase 3 ou en phase 7 ?**

- **En phase 3 :** L'établissement isole compte par compte les charges de structure sur les activités ciblées

Numéro de compte (à titre indicatif)	Intitulés	Total montants	Reste à affecter				Structure	
				BLOC OBSTÉTRIQUE	BLOC GYNÉCOLOGIE	RADIOTHÉRAPIE	Structure - financier	Structure - immobilière
				9222021	9222022	92242	9251	9252
Charges :								
61522	Entretien et réparations sur biens immobiliers	341 511	0,00			89 050		252 461
681123 + 681124	Constructions	1 371 085	0,00			511 000		860 085

- **En phase 7 :** L'établissement répartit les coûts à l'aide de clés communes

Fonctions	Sections	Code section	Nature de la clé de ventilation	MCO		
				Hospitalisation MCO	Radiothérapie	Consultations et soins externes MCO
Structure	Structure - financier	9251	Euros de charges brutes	81 590 228	800 000	6 409 936
			Montants ventilés	166 907	1 637	13 113
	Structure - immobilier	9252	m² SHOB des services de soins et des plateaux médico-techniques	24 874	2 000	1 987
			Montants ventilés	940 750	75 641	75 150



Modification de la répartition des coûts de structure Balnéothérapie et Radiothérapie Mise en place (2)

- **Répartition des coûts de structure en phase 3 ou en phase 7 ?**

- **Phase 3**

- ✓ Avantages :
 - Précision de l'affectation compte par compte
- ✓ Inconvénients :
 - Peu de vérification possible
 - Informations difficilement disponibles

- **Phase 7**

- ✓ Avantages :
 - Répartition en utilisant des clés identiques pour tous les établissements
 - Informations facilement disponibles
- ✓ Inconvénients :
 - Clés de ventilation existantes discutables (m² pour structure immobilier, euros de charge pour structure financier)



Modification de la répartition des coûts de structure Balnéothérapie et Radiothérapie Questionnaire « Répartition des coûts de structure en phase 3 »

- Questionnaire « Répartition des coûts de structure en phase 3 »
 - ✓ Envoyé le 4 octobre 2011
 - ✓ Adressé aux établissements de l'ENC 2010 concernés :
 - Radiothérapie : 18
 - Balnéothérapie : 31
 - ✓ Date de retour le 19 octobre 2011

- Nombre d'établissements ayant répondu **au 24/10/2011** :
 - ✓ Radiothérapie : **13** établissements
 - ✓ Balnéothérapie : **24** établissements



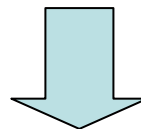
Prise en compte de la participation



Prise en compte de la participation

Rappel de la problématique

- Participation => **obligation légale** pour toutes les entreprises de plus de 50 salariés
- Rappel du calcul => **$\frac{1}{2} (B - 5 \% C) \times (S/VA)$**
 - *B = bénéfice net fiscal*
 - *C = capitaux propres*
 - *S = salaires de l'entreprise*
 - *VA = valeur ajoutée de l'entreprise*
- Aujourd'hui, dans l'ENC => recueillie mais **non intégrée** dans les coûts



DECISION COPIL

constitution d'un groupe de travail dans la perspective d'une prochaine intégration



Prise en compte de la participation

Constat

➤ Le montant est variable :

✓ d'une année sur l'autre

- Dépend du résultat et le cas échéant du report déficitaire
- Dépend du nombre de salariés

✓ d'un champ à un autre

- Pas de participation en HAD
- Une participation en MCO et SSR, plus importante en SSR

⇒ A noter que la participation ne concerne ni les associés, ni les praticiens libéraux (*sauf accord contraire*)



Prise en compte de la participation

Poids de la participation (1)

Etablissement ex-OQN concernés par la participation

	MCO	SSR	HAD
2008	42 %	-	-
2009	24 %	58 %	-
2010	32 %	67 %	-

Poids de la participation sur les charges de personnel

	MCO	SSR	HAD
2008	0,65 %	-	-
2009	0,37 %	1,41 %	-
2010	0,58 %	0,99 %	-

Poids de la participation sur les charges totales

	MCO	SSR	HAD
2008	0,32 %	-	-
2009	0,17 %	0,71 %	-
2010	0,23 %	0,56 %	-



Prise en compte de la participation

Poids de la participation (2)

MCO - 2009	valeur	%
nombre d'établissements ex-OQN participant ENC 2009	21	100%
paiement de la participation	5	24%
non paiement : RN < 0 <u>ou</u> RN insuffisant <u>ou</u> déficit reportable	12	57%
non paiement : ETP < 50	3	14%
non paiement : déficit reportable (à confirmer)	1	5%

SSR - 2009	valeur	%
nombre d'établissements ex-OQN participant ENC 2009	12	100%
paiement de la participation	7	58%
non paiement : RN < 0 <u>ou</u> RN insuffisant <u>ou</u> déficit reportable	4	33%
non paiement : ETP < 50	1	8%

Sources de l'information : les établissements eux-mêmes et les rapports financiers



Prise en compte de la participation

Impact logiciels et guides

- **Impacts logiciels** : modification d'Arcanh (ouvrir la saisie du compte 691), possible pour l'ENC 2012
- **Impacts logiciels de valorisation** : sans impact
- **Impacts guides** : mise à jour pour préciser le traitement de la participation (imputée aux différentes SA de la même façon que la rémunération), possible pour l'ENC 2012

→ Applicable pour l'ENC 2012



Homogénéisation des Conventions et Chartes Qualité



Homogénéisation des Conventions

Trois types de modifications

- Homogénéisation déjà réalisée
- Homogénéisation à réaliser
- Modification à réaliser sur les trois champs



Homogénéisation des Conventions

Article 2 : Clause de confidentialité

- Un assouplissement :
 - demandé lors du dernier COPIL ENC,
 - intégré dans les Conventions MCO 2010 et SSR 2011,
 - à intégrer dans les Conventions MCO 2011 et tous champs 2012.
- Cette modification concerne deux éléments :
 - Nouvelle formulation :

« L'établissement s'engage à : ../..

 - ne pas rediffuser les données, qui lui sont communiquées par l'ATIH, issues des différents traitements prévus par l'étude **sauf accord exprès et écrit de l'ATIH, sur demande de l'établissement précisant les destinataires et l'utilisation envisagée. Le cas échéant, l'ATIH détermine, dans le courrier d'accord, les conditions dans lesquelles ces données peuvent être rediffusées à des tiers.** »
 - Ajout d'un paragraphe :

« L'ATIH s'engage à : ../..

 - **ne rediffuser les données anonymisées propres aux établissements issues des différents traitements prévus par l'étude qu'après accord exprès de la CNIL et sous réserve d'une convention entre l'ATIH et le tiers demandeur. Toute diffusion pour une utilisation ne visant pas à des travaux de recherche à finalité non marchande dans le domaine de la santé nécessite l'accord exprès des établissements.** »



Homogénéisation des Conventions

Article 3 : Financement forfaitaire

- Les *modifications proposées* portent sur l'année de versement de la part fixe et les montants de la part variable.
- Le financement forfaitaire global est composé de :
 - Une **base fixe** de 24 000 € identique pour les 3 champs et **versée à tous en année N** ;
 - Un **financement complémentaire (part variable)** doté d'une base et d'un taux distincts selon les champs :
 - MCO = 0,45 € par RSA pondéré (nombre de RSA hors séances + (nombre de séances x 0,1))
 - SSR = 0,53 € par RHA
 - HAD = 0,08 € par journée de prise en charge



Homogénéisation des Conventions

Article 4 & 5 : Majorations et Pénalités

- Art.4 : Majorations (cumulables)
 - *Lorsque la qualité des données est conforme à la méthodologie ;*
 - *En cas de respect de l'échéance de la dernière date de validation.*
- Une majoration peut être attribuée dans chacun des 2 cas ci-dessus
- Les montants de cette majoration sont différenciés selon les champs :
 - MCO = 3 000 €
 - SSR = **1 500 €**
 - HAD = 1 500 €



Homogénéisation des Conventions

Article 4 & 5 : Majorations et Pénalités

- Art.5 : Pénalités (cumulables)
 - *En cas de non respect des échéances de 1^{ère} ou de dernière date de validation*
 - Les pénalités sont hebdomadaires,
 - Leur montant est différencié selon les champs :
 - MCO = 1 200 €
 - SSR et HAD = 600 €
 - Les pénalités sont réduites de moitié lors de la 1^{ère} année de participation à l'ENC (MCO, **SSR**, HAD)
 - *En cas de non respect de la méthodologie ENC, **de la Charte Qualité, de la réglementation comptable ou des règles de codage du PMSI** ayant pour conséquence la non utilisation des données transmises par l'établissement*
 - Le montant forfaitaire global est réduit de 50 % en MCO, **SSR**, HAD



Homogénéisation des Conventions

Article 6 : Motif d'exclusion

➤ Article 6 : Motif d'exclusion en MCO, **SSR**, HAD

« S'il est constaté, pendant deux années successives, une défaillance de l'établissement (abandon ou non-respect de la méthodologie), celui-ci pourra être exclu du champ de l'étude pour l'année suivante. »



Homogénéisation des Conventions

Tableau de Synthèse de l'homogénéisation à réaliser

	Champ MCO Ancien	Champ HAD Ancien	Champ SSR Ancien	Champ MCO Nouveau	Champ HAD Nouveau	Champ SSR Nouveau
En cas d'abandon	remboursement des sommes précédentes versées	remboursement des sommes précédentes versées	remboursement des sommes précédentes versées	remboursement des sommes précédentes versées	remboursement des sommes précédentes versées	remboursement des sommes précédentes versées
Respect des dates : intéressement et pénalité						
Si première date de validation non respectée : Montant de la pénalité	si etbt ancien, montant de la pénalité = 1200 € / sem si etbt nouveau, montant de la pénalité = 600 € / sem	si etbt ancien, montant de la pénalité = 600 € / sem si etbt nouveau, montant de la pénalité = 300 € / sem	si etbt ancien ou nouveau, montant de la pénalité = 300 € / sem	si etbt ancien, montant de la pénalité = 1200 € / sem si etbt nouveau, montant de la pénalité = 600 € / sem	si etbt ancien, montant de la pénalité = 600 € / sem si etbt nouveau, montant de la pénalité = 300 € / sem	si etbt ancien, montant de la pénalité = 600 € / sem si etbt nouveau, montant de la pénalité = 300 € / sem
Si dernière date de validation non respectée : Montant de la pénalité date finale	si etbt ancien, montant de la pénalité = 1200 € / sem si etbt nouveau, montant de la pénalité = 600 € / sem	si etbt ancien, montant de la pénalité = 600 € / sem si etbt nouveau, montant de la pénalité = 300 € / sem	si etbt ancien ou nouveau, montant de la pénalité = 300 € / sem	si etbt ancien, montant de la pénalité = 1200 € / sem si etbt nouveau, montant de la pénalité = 600 € / sem	si etbt ancien, montant de la pénalité = 600 € / sem si etbt nouveau, montant de la pénalité = 300 € / sem	si etbt ancien, montant de la pénalité = 600 € / sem si etbt nouveau, montant de la pénalité = 300 € / sem
Si au moins une date de validation non respectée : Montant de la pénalité	=B13 + B14	=C13 + C14	=D13+D14	=B13 + B14	=C13 + C14	=D13+D14
Si respect de la date de validation finale : Montant de l'intéressement	3 000 €	1 500 €	5% du fixe en SSR (soit 1200 €)	3 000 €	1 500 €	1 500 €
Respect de la méthodologie : Intéressement et pénalités						
Si données non intégrées : Montant de la pénalité	(part fixe + variable) * 50%	(part fixe + variable) * 50%	NC	(part fixe + variable) * 50%	(part fixe + variable) * 50%	(part fixe + variable) * 50%
Si données intégrées : Montant de l'intéressement	3 000 €	1 500 €	5% du fixe en SSR (soit 1200 €)	3 000 €	1 500 €	1 500 €
En cas d'exclusion	S'il est constaté, pendant deux années successives, une défaillance de l'établissement (abandon ou non-respect de la méthodologie), l'établissement pourra être exclu du champ de l'étude pour l'année suivante.	S'il est constaté, pendant deux années successives, une défaillance de l'établissement (abandon ou non-respect de la méthodologie), l'établissement pourra être exclu du champ de l'étude pour l'année suivante.	NC	S'il est constaté, pendant deux années successives, une défaillance de l'établissement (abandon ou non-respect de la méthodologie), l'établissement pourra être exclu du champ de l'étude pour l'année suivante.	S'il est constaté, pendant deux années successives, une défaillance de l'établissement (abandon ou non-respect de la méthodologie), l'établissement pourra être exclu du champ de l'étude pour l'année suivante.	S'il est constaté, pendant deux années successives, une défaillance de l'établissement (abandon ou non-respect de la méthodologie), l'établissement pourra être exclu du champ de l'étude pour l'année suivante.



Homogénéisation des Conventions

Les ajouts proposés

- Il est proposé d'ajouter les conditions suivantes :
 - **au versement du financement forfaitaire**, destinée à fiabiliser la liste des établissements participant à l'ENC :
 - ce versement ne serait possible que **si la convention est préalablement retournée signée** par l'établissement à l'ATIH dans un **délai de 3 mois**.
 - dès la première étape, **à la validation des données**, qui ne serait prise en compte qu'en cas de respect des critères suivants :
 - **transmission des documents comptables** (au moins la balance définitive) à l'ATIH ;
 - **complétude du remplissage des logiciels** ARCANH et ARAMIS.



Homogénéisation des Conventions

- Dates de mise en œuvre des modifications :
 - Conventions de la Campagne 2012 pour l'ensemble des champs
- Calendrier de signature des Conventions :
 - Objectif de transmission pour signature
Fin 2011 – Début 2012



Homogénéisation des Chartes Qualité

- Suppression de la référence au respect des délais de production des données :
 - Déjà mentionné dans la Convention
- Structuration homogène de la Charte :
 - Taux de suivi chiffrés
 - indicateurs spécifiques à chaque champ
 - Amélioration du recueil
 - Exactitude de l'information, finesse du découpage de l'établissement et du plan comptable



Homogénéisation des Chartes Qualité

- Pas de recommandations spécifiques à chaque établissement dans le corps de la Charte Qualité
- Renvoi aux documents communiqués à l'établissement en fin de campagne précédente :
 - Rapport de Supervision cosigné,
 - Toute recommandation de l'ATIH transmise par courrier à l'établissement.

- Dates de mise en œuvre des modifications :
 - Chartes Qualité de la Campagne 2012 pour l'ensemble des champs.



Panorama des éléments de restitution de l'ENC

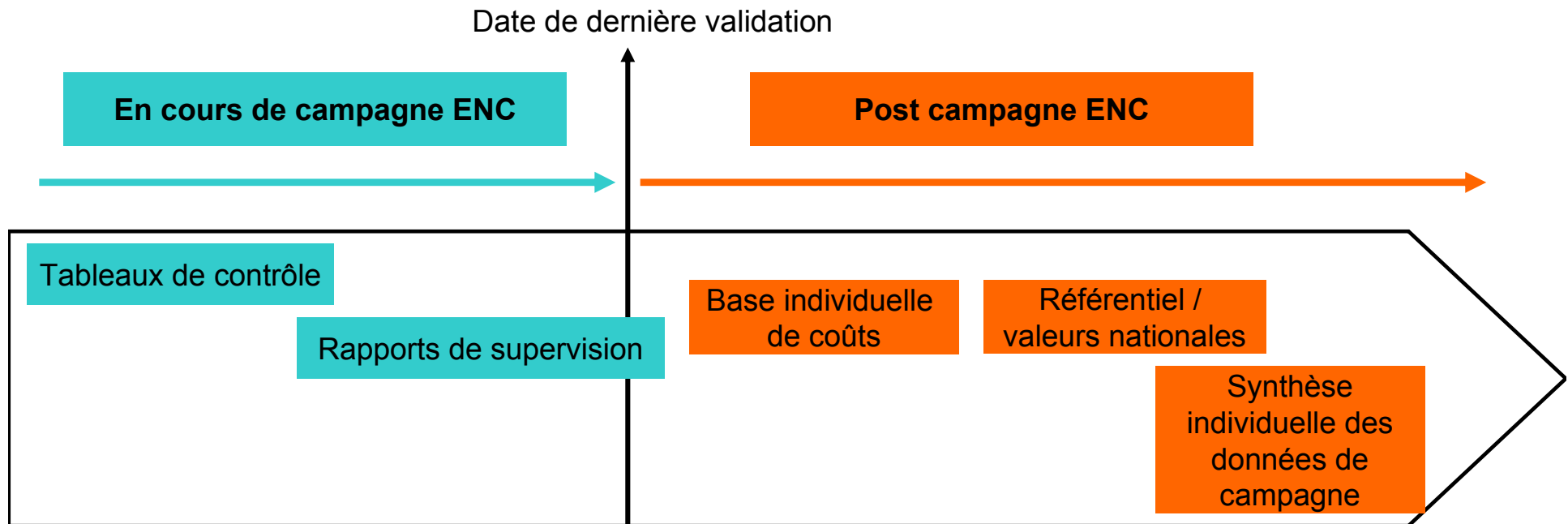


Du côté de l'ATIH

Une campagne ENC tous champs confondus
(MCO / SSR / HAD)



= 5 éléments de restitution à la disposition des établissements



1. Tableaux de contrôle

Existants sur les 3 champs
MCO SSR HAD



Tableau de vérification croisée des données
ARCANH (données comptables) et Aramis (données d'activité) :
+ analyse d'indicateurs
+ repérage des atypies
+ évolutions par rapport à l'année précédente



Disponibles sur la plateforme e-PMSI à tous les établissements
participants, une fois les données transmises
(en cours de campagne)



1. Tableaux de contrôle

➤ Quelques exemples d'indicateurs pertinents dans chaque champ

MCO	Indicateurs pertinents
Tableau 5.8	% de dépenses par poste et par SAC
Tableau 5.7	Répartition des charges par titre et par SAC
Tableau 4	Séjours atypiques
Tableau 1.11	Répartition des charges de médicaments sur SA
Tableau 5.6	Salaires, ETP, ratios - Phase VI

SSR	Indicateurs pertinents
Tableau 6.7	Cout du personnel soignant par SIIPS total par SAC
Tableau 6.6	Cout journalier par SAC
Tableau 9.5	Analyse des SAMT Métiers
Tableaux 2.4 et 2.5	Tableau sur la qualité du recueil des actes CdARR
Tableaux 1.15	Cout des ETP par SA

HAD	Indicateurs pertinents
8.3	Montant par ETP par SA intervenant salarié
9.3	Coût du passage SA intervenant libéral
2,1	Taux de suivi au séjour des minutes par SA intervenant salarié
10	Séjours ou séquences atypiques
11,5	Transport des intervenants salariés



1. Exemple Tableau de contrôle 5.8 MCO

Tableau 5.8 : Pourcentage de dépenses par poste et par SAC

SAC	Libellé saisi	Sal. soignants	Sal. autres	Sal. Médicaux +PDS	Amort	Entretien	Pharmacie	Stérilisation	Génie bio	Hygiène	Autre LM
923000100	MEDECINE INTERNE HC	48,43	17,57	18,63	0,96	0,35	0,80	0,03	0,05	0,16	0,30
923000101	MEDECINES INTERNES HJ	20,06	5,95	17,22	2,63	0,07	3,14	0,07	0,09	0,63	0,29
923000103	MEDECINES INTERNES HS	28,69	15,01	13,87	0,20	0,00	2,47	0,03	0,04	0,50	0,29
923010111	PEDIATRIE HJ	29,32	8,02	8,36	0,68	0,06	2,76	0,00	0,08	0,55	0,29
92301020	NEONATOLOGIE HC	70,56	11,10	12,17	1,00	0,08	0,27	0,00	0,18	0,05	0,30
92301110	HC	57,58	10,75	18,72	2,02	0,13	0,53	0,00	0,44	0,11	0,30
923011910	NEURO PEDIATRIE HC	63,92	12,28	4,50	0,50	0,16	0,60	0,06	0,13	0,12	0,30
923011911	NEURO PEDIATRIE HJ	27,29	2,02	2,48	0,23	0,00	3,43	0,00	0,01	0,69	0,29
923011920	INFECT.	55,54	9,30	23,86	1,00	0,07	0,57	0,00	0,13	0,11	0,30
923020304	DERMATOLOGIE TC	40,61	27,47	16,49	1,14	0,11	0,79	0,29	0,04	0,16	0,30
92302031	DERMATOLOGIE HJ	17,79	8,60	12,06	0,14	0,04	3,49	1,08	0,01	0,70	0,28
92302050	MAL. ENDOCRINIENNES HC	44,74	13,84	10,82	1,26	0,03	1,71	0,02	0,07	0,34	0,29
92302051	MAL. METABOLIQUES HJ	14,19	16,47	8,65	0,40	0,33	3,51	0,08	0,05	0,70	0,29
92302053	MAL. METABOLIQUES HS	66,70	12,45	15,47	0,59	0,22	0,22	0,00	0,08	0,04	0,30
92302110	HEMATO ONCO HC	30,31	5,00	5,00	0,78	0,14	3,50	0,00	0,09	0,70	0,29
92302111	HEMATO ONCO HJ	8,01	3,64	3,24	0,28	0,02	4,98	0,00	0,03	1,00	0,28
923021112	HEMATO ONCO	10,02	1,86	19,08	0,85	0,55	3,94	0,12	0,15	0,79	0,28



1. Exemple Tableau de contrôle 6.7 SSR

Tableau 6.7 : Coût du personnel soignant par SIIPS total, par SAC

Type de SAC	N° de SAC	Libellé SAC	Montant des charges de PS 2010 (A)	Score de SIIPS 2010 (B)	Montant des charges de PS par score SIIPS 2010 (A)/(B)	Nombre de RHA 2010 (C)	Montant des charges de PS par RHA 2010 (A)/(C)	Nombre moyen de SIIPS par RHA 2010 (B)/(C)
HC	92361101	Affections de l'appareil locomoteur/ adultes/ hospitalisation complète (7 jours sur 7)	1 295 145,80	355 806,00	3,64	9 067,00	142,84	39,24
HC	92361201	Affections du système nerveux/ adultes/ hospitalisation complète (7 jours sur 7)	2 556 298,30	637 291,00	4,01	4 837,00	528,49	131,75
HP	92361106	Affections de l'appareil locomoteur/ adultes/ hospitalisation pour traitements et cures ambulatoires	10 622,91	78 332,00	0,14	7 150,00	1,49	10,96
HP	92361204	Affections du système nerveux/ adultes/ hospitalisation de jour	21 245,84	47 588,00	0,45	3 112,00	6,83	15,29



1. Exemple Tableau de contrôle 8.3 HAD

Tableau 8.3 : Montant par ETP intervenant salarié

SA intervenant salarié	Libellé saisi	Montant ARCA _n H phase IV personnel salarié	Nombre d'ETP au domicile du patient	Montant / ETP (en €)
923902121	Diététicien (Salarié)	523 440	2	261 720
923902131	Psychologue (Salarié)	394 246	0,8	492 807
92390231	Infirmier salarié (Salarié)	13 096 059	161,6	81 040
92390233	Infirmier intérimaire (Salarié)	64 681	0,4	165 848
92390241	Aide-soignant salarié (Salarié)	8 419 251	109,1	77 170
92390243	Aide-soignant intérimaire (Salarié)	37 718	0,3	130 062
92390251	Masseur-kinésithérapeute (Salarié)	156 111	0,3	520 368
92390291	Aide à la vie (Salarié)	638 608	7,9	80 836



2. Bilan intermédiaire et Rapport de supervision

Existants sur les 3 champs
MCO SSR HAD



Documents synthétiques et analytiques rédigés par le superviseur
tout au long de la campagne
+ Propositions de pistes d'amélioration pour l'établissement en
terme de SI, comptabilité...



Le Rapport de supervision est cosigné par le superviseur et
l'établissement



2. Exemple de Bilan intermédiaire HAD

➤ Extrait d'un bilan intermédiaire HAD 2010

4.5 - Phase VI ARCAⁿH HAD

	NC*	oui	non	commentaires, précisions, impacts
En cas de montants nets résiduels négatifs, justifier pourquoi le montant des charges au domicile du patient suivies aux séjours est supérieur au montant ARCA ⁿ H	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	-57 972€ au total SP non facturables en sus -44 336€, CM liste traceurs -2 438€, location matériel hors liste traceurs -20 315€

*NC : cochez cette case si l'établissement n'est pas concerné par la question correspondante.

Commentaires :

L'écart total est de -1,4% du montant des CDP suivies au séjour total. L'impact quasi nul.
Il y a une légère amélioration par rapport à 2009 car le montant en écart était de 78 111€ pour 57 972€ cette année soit 0,1% de mieux.
Les écarts (peu significatifs) sont dus comme l'an dernier à des erreurs de rattachement liés aux séjours à cheval sur 2 exercices quand les dépenses sont gérées par la pharmacie.



2. Exemple de Rapport de supervision SSR

➤ Extrait d'un bilan intermédiaire SSR 2010

Tableau 6.7 : Coût du personnel par SIIPS et par SAC

● Le coût journalier du personnel par SIIPS et par SAC vous semble cohérent ?

☒ oui

☐ non

● Commenter les valeurs extremes :

Coût moyen à 3,47 Euros /SIIPS.

Pour HC coût SIIPS : 3,64 pour appareil loco et 4,01 pour syst. nerveux => très cohérent

Pour Cure et ambu : 0,14 => échelle SIIPS mini à 1 non adaptée

Pour HDJ : 0,45 => idem échelle non adaptée.

cf. tableau détaillé fichier navette onglet SIIPS.

SA cliniques (analyse des tableaux de contrôle de 6.1 à 6.6)

Thèmes abordés :

- Charges et activités des SAC
- Coûts de l'unité d'oeuvre (journée et SIIPS)

● Analyse du superviseur et justification de l'établissement sur les anomalies constatées dans les tableaux de contrôle.

Activités des SAC : RAS cf. analyse 5 GMD les plus fréquents et rapport coût journalier SAC très cohérent en montant et en répartition par titre

Aucune anomalie significative à signaler.

Avis Superviseur : Données correctes très favorable



3. Restitution individuelle

Existante sur les 3 champs
MCO SSR HAD



Synthèse des éléments de coûts propres à l'établissement
(Base individuelle de coûts) :
Coût total et par poste de charges par séjour en MCO
et par séquence en SSR et HAD



Fichier individuel téléchargeable sur une plateforme (e-PMSI
ou Transfert) par tout établissement ayant participé à l'ENC
(MCO en cours de campagne / HAD et SSR en fin de
campagne)



3. Exemple Base individuelle de coûts MCO

➤ **Extrait d'une base individuelle de coûts MCO 2009**

Informations sur le GHM				Dépenses cliniques					
GHM V11c	Libellé GHM	Nombre de séjours ENCC 2009	Coût complet hors structure	Amortissement location clinique (hors SI SC réa)	Entretien maintenance clinique (hors SI SC réa)	Personnel autre clinique (hors SI SC réa)	Personnel médical clinique (hors SI SC réa)	Personnel soignant clinique (hors SI SC réa)	Dépenses cliniques
01C051	Interventions sur le rachis et la moelle po	2	12 399	12	1	357	197	1 339	1 906
01C081	Interventions sur les nerfs crâniens ou pé	5	2 303	2	0	68	37	254	361
01C082	Interventions sur les nerfs crâniens ou pé	1	4 192	16	3	341	350	1 210	1 919
01C08J	Interventions sur les nerfs crâniens ou pé	29	1 340	0	0	47	31	91	170
01C131	Libérations du canal carpien et d'autres n	3	1 618	3	0	75	42	282	401
01C13J	Libérations du canal carpien et d'autres n	19	1 018	1	0	44	28	107	180
01M041	Méningites virales, niveau 1	6	1 473	15	12	137	187	493	844



4. Restitution nationale

Référentiel (MCO)
Valeurs nationales (SSR / HAD)



Moyenne des coûts calculés à partir de l'échantillon ENC
(établissements intégrés) + redressement statistique par
rapport aux variables nationales :

- + Coûts moyens par GHM et par UO (MCO)
- + Coûts journaliers moyens par GHPC (HAD)
- + Coûts par groupe (SSR)



Diffusion sur le site de l'ATIH



4. Restitution nationale

➤ Extrait du référentiel de coûts MCO 2009

fiche de synthèse GHM

identification du GHM

GHM

01C131

libellé

Libérations du canal carpien et d'autres nerfs superficiels, niveau 1

Accueil
Fiches de Synthèse

	2009	2007	Evolution
coût moyen du séjour	975	954	2,3%
nombre de séjours ENCC	592	1 824	-67,5%
intervalle de confiance	Borne Bass	848	
	Borne Haute	1 059	

Part des
postes
détaillés dans
chaque sous
poste

	Coût moyen 2007	Poids dans le coût du GHM	Evolution 2009/2007
activités cliniques MCO (avec hébergement, hors Réa, SI, SC)	205,37	21,06%	6,11%
Activité de soins intensifs	-	0,00%	0,00%
Activité de surveillance continue	-	0,00%	-100,00%
Activités Médico-techniques	163,41	16,76%	16,67%
Logistique Médicale	42,36	4,34%	-4,90%
Logistique générale	174,51	17,89%	5,71%
Charges directes	119,23	12,23%	-15,22%
Honoraires	270,33	27,72%	5,87%

	Coût moyen	
Cliniques: Personnel soignant	160,90	98,0%
Cliniques: Personnel autre	40,44	
Soins intensifs: Personnel soignant	-	
Soins intensifs: Personnel autre	-	
Surveillance continue: Personnel soignant	-	
Surveillance continue: Personnel autre	-	

Médico technique: anesthésie	28,18	97,0%
Médico technique: bloc	129,77	
Médico technique: urgences	0,52	

Logistique générale: Blanchisserie	9,34	24,3%
Logistique générale: Restauration	33,12	

Charges directes: Spécialités pharmaceutiques facturables en sus	0,04	0,5%
Charges directes: DMI facturables en sus	0,52	

Honoraires médicaux: Laboratoires autres	11,57	94,9%
Honoraires médicaux: imagerie	9,93	
Honoraires médicaux: anesthésie	78,85	
Honoraires médicaux: chirurgie	156,26	



5. Synthèse individuelle des données de campagne

Existante en MCO
=> envisagée en SSR et HAD



3 fichiers envoyés sur un CD-ROM
Base individuelle de coûts décomposés par GHM
+ évolution du nombre de séjours et des coûts moyens
par rapport à N-1
+ liste des séjours non retenus dans le référentiel



Envoi postal à chaque établissement après la diffusion du
référentiel (fin d'année N+2)