

Comité Technique ENC Interchamps

18 juin 2019

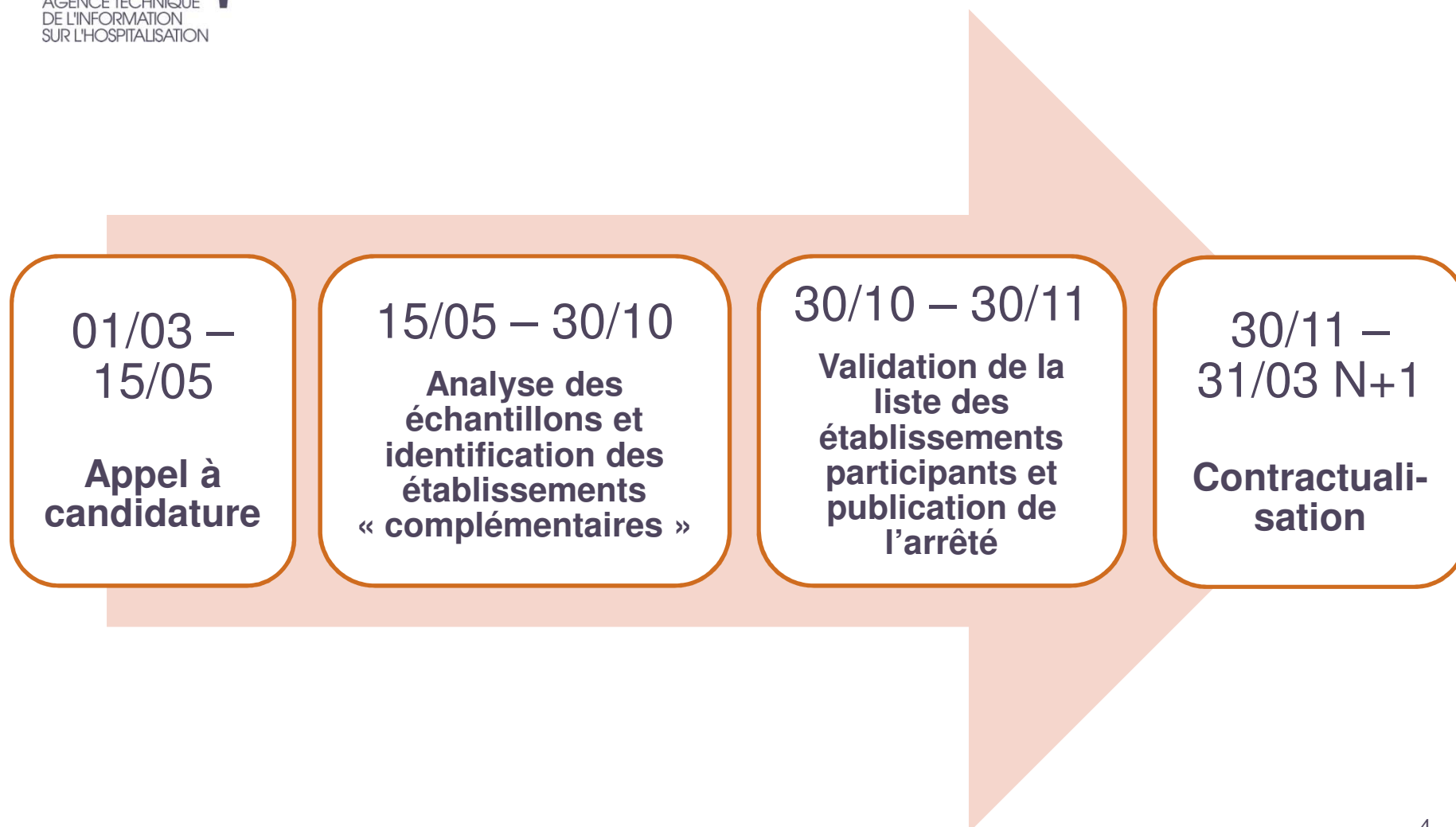
Ordre du jour 18/06

- 1. Administration des campagnes ENC :
 - DCE ENC - campagne de recrutement ENC portant sur les données 2020
- 2. Point sur les travaux en cours
 - Enquête SCU
 - Journée ATIH ENC du 2 juillet 2019
- 3. Sujets techniques - *Pour avis* :
 - MCO : Découpage médecine / chirurgie
 - MCO : évolution du découpage de radiothérapie – retours sur l'ENC 2017 et consigne 2018
 - ENC MCO : SIIPS Réanimation

1. Administration des campagnes ENC :

**DCE ENC – Déroulé prévisionnel en 2019 –
campagne de recrutement ENC portant sur
les données 2020**

Processus opérationnel



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 2/2

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

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

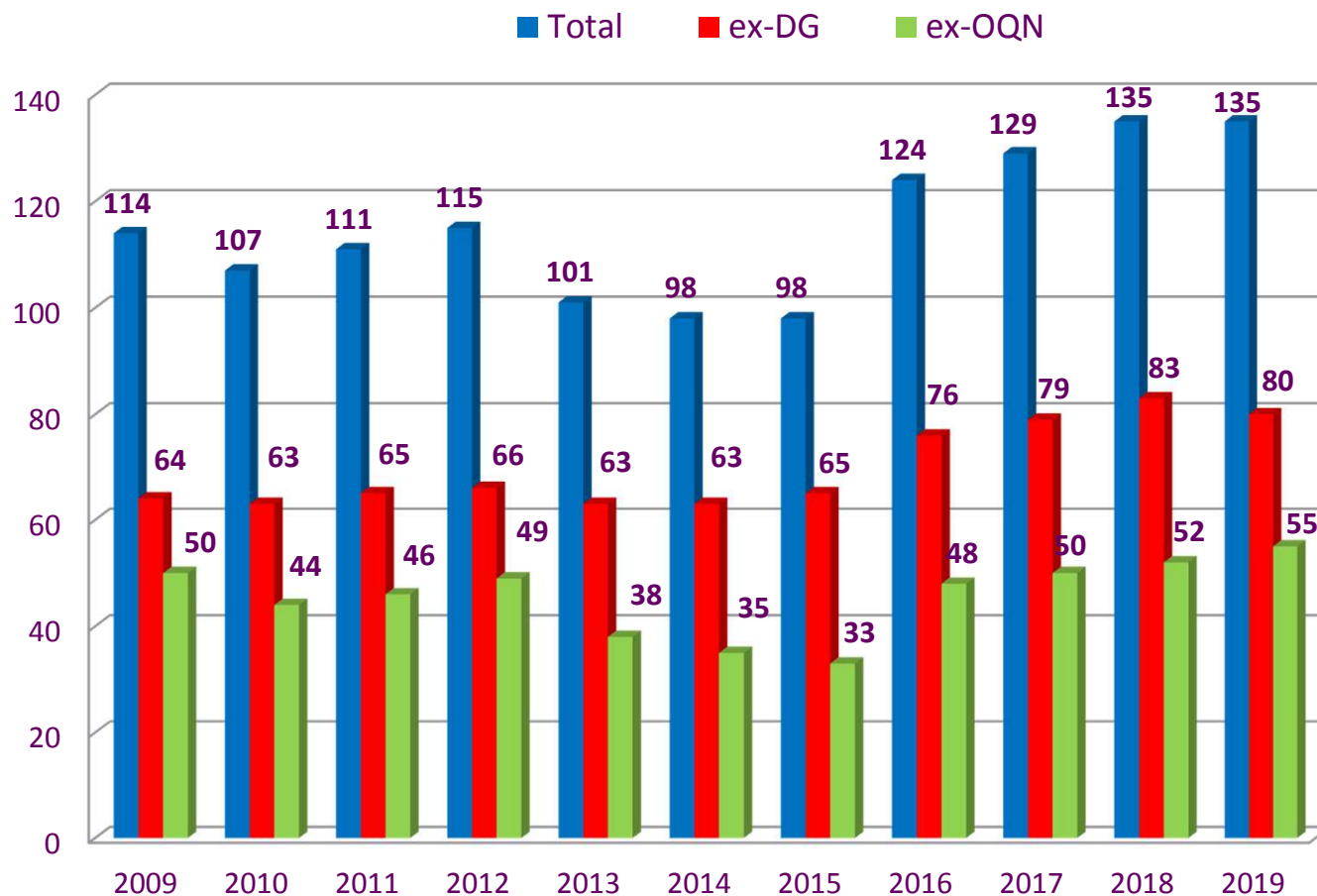
Déclinaison opérationnelle (3/5)

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

ENC MCO

Rappel: Evolution de l'échantillon ENC MCO (2009 à 2019)

Echantillon validé en COPIL - ENC MCO



Résultats des candidatures ENC MCO

- Examen des candidatures 2020 : proposition de qualification de 12 nouveaux établissements (6 ex-DG et 6 ex-OQN)

Finess	Raison Sociale	Statut	Catégorie	Groupe	Candidature	Ville
010780096	CENTRE HOSPITALIER MONTPENSIER TREVoux	ex-DGF	CH1<20M		Spontanée	TREVoux
220005599	POLYCLINIQUE DU PAYS DE RANCE	Ex-OQN	Privé lucratif ex-OQN	Vivalto [2]	Spontanée	DINAN
290023431	CENTRE MEDICO CHIRURGICAL DE LA BAIE DE MORLAIX	Ex-OQN	Privé lucratif ex-OQN	Vivalto [2]	Spontanée	MORLAIX
350000196	CLINIQUE DE LA COTE D'EMERAUDE	Ex-OQN	Privé lucratif ex-OQN	Vivalto [2]	Spontanée	SAINT MALO
470001660	CHIC MARMANDE TONNEINS	ex-DGF	20M<CH2<70M		Spontanée	MARMANDE
470016171	CENTRE HOSPITALIER AGEN- NERAC	ex-DGF	CH3 >70M		Spontanée	AGEN Cedex 9
500000146	POLYCLINIQUE DE LA BAIE	Ex-OQN	Privé lucratif ex-OQN	Vivalto [2]	Spontanée	SAINT MARTIN DES CHAMPS
680000973	HOPITAUX CIVILS DE COLMAR	ex-DGF	CH3 >70M		Complémentaire N-1	COLMAR CEDEX
740781133	CH ANNECY GENEVOIS	ex-DGF	CH3 >70M		Complémentaire N-1	EPAGNY METZ-TESSY
810000380	C.H.I.C. CASTRES MAZAMET	ex-DGF	CH3 >70M		Spontanée	CASTRES CEDEX
970404836	CLINIQUE SAINT VINCENT	Ex-OQN	Privé lucratif ex-OQN	Clinifutur	Spontanée	SAINT DENIS
2A0000154	CLINIQUE OSPEDALE [1]	Ex-OQN	Privé lucratif ex-OQN		Accompagné / Complémentaire	PORTO VECCHIO Cedex

[1] Etablissement en accompagnement en 2019

[2] 8 établissements du groupe feraient partie de l'ENC (SIH et logiciels analytiques communs): Pontivy, Châteaubriant, Saint-Grégoire, Sévigné, Dinan, Morlaix, Saint-Malo et Avranches

Sorties ENC MCO préconisées

⇒ Il est proposé le retrait de l'échantillon ENC à compter de 2020, en application des conventions ENC (non-participation ou abandon 2 années de suite) de **8 établissements : 6 ex-DG / 2 ex-OQN**

Finess	Raison Sociale	Statut	Catégorie	Ville
130041916	CHI AIX pertuis	ex-DGF	CH3 > 70M	AIX EN PROVENCE cedex 1
140000159	Centre hospitalier de Vire	ex-DGF	20M < CH2 < 70M	VIRE
380781435	CH Lucien Hussenot de Vienne	ex-DGF	CH3 > 70M	VIENNE
680000494	Maison du Diaconat Roosevelt	ex-OQN	Privé non lucratif ex-OQN	MULHOUSE CEDEX
750300154	Clinique de Turin	ex-OQN	Privé lucratif ex- OQN	PARIS
770021145	GRAND HOPITAL DE L'EST FRANCILIEN	ex-DGF	CH3 > 70M	MEAUX
840006597	Centre Hospitalier d'Avignon	ex-DGF	CH3 > 70M	AVIGNON Cedex 9
880007059	CH E durkheim	ex-DGF	CH3 > 70M	EPINAL Cedex

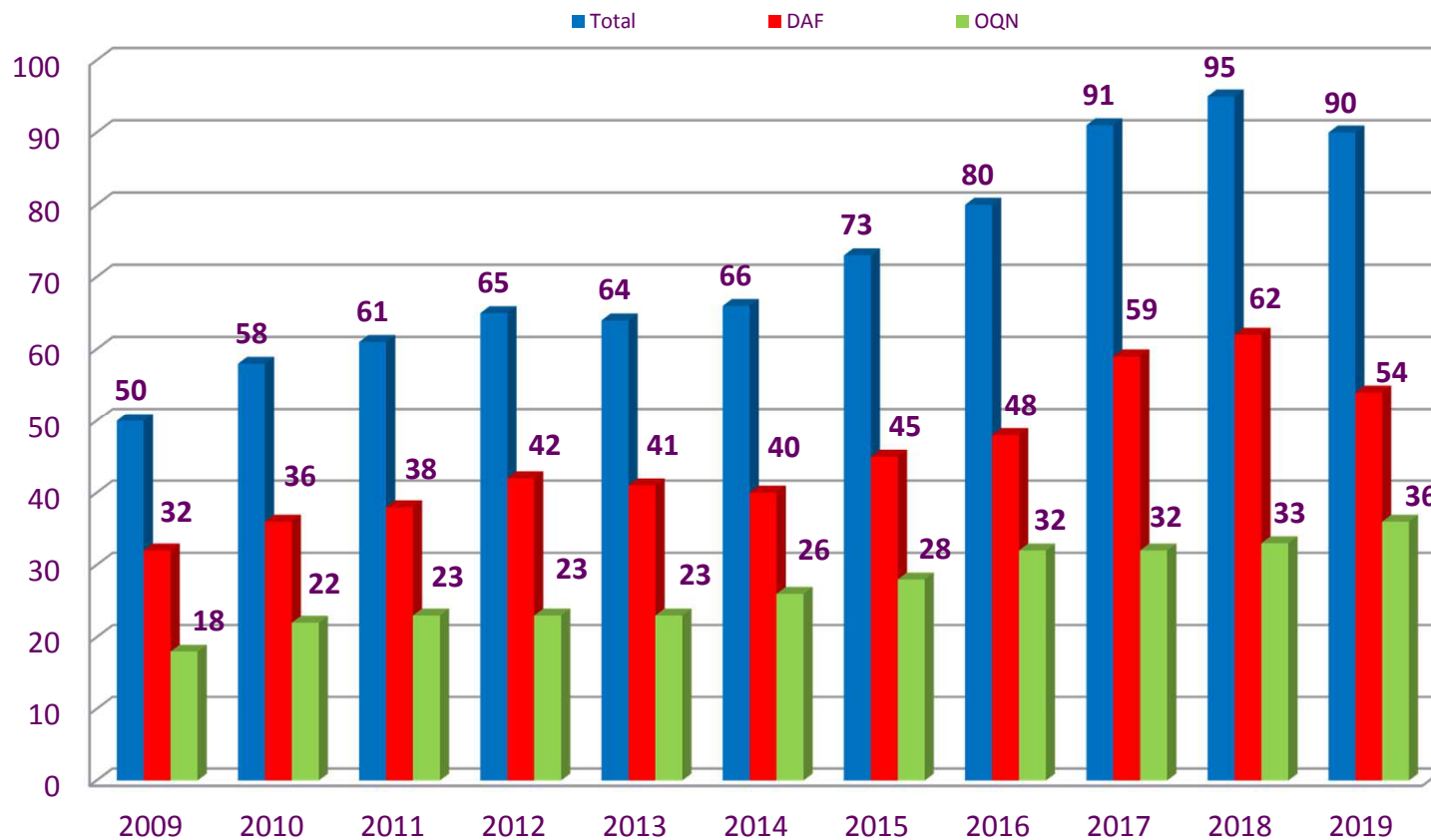
Synthèse de l'évolution de l'échantillon ENC MCO

	TOTAL	Ex-DG	Ex-OQN
Echantillon 2019	135	80	55
Dont nouveaux établissements	10	4	6
Dont sorties de l'échantillon	-10	-7	-3
Échantillon 2020 : point d'étape	139	80	59
Dont nouveaux établissements	12	6	6
Dont sorties de l'échantillon	-8	-6	-2

ENC SSR

Rappel: Evolution de l'échantillon ENC SSR (2009 à 2019)

Echantillon validé en COPIL - ENC SSR



Résultats des candidatures ENC SSR 2020

- **Examen des candidatures 2020** : proposition de qualification de **6 nouveaux établissements (3 ex-DAF et 3 ex-OQN)**

Finess	Raison Sociale	Statut	Groupe / Etab de rattachement	Ville	Candidature
670780543	CH intercommunal de la Lauter (CH de Wissembourg)	DAF - Public		Wissembourg	Spontanée
060780145	Clinique St Dominique	OQN - Privé non lucratif		Nice	Spontanée
560000424	Etablissement de soins KERALIGUEN	DAF - Privé non lucratif		Ploemeur	Spontanée
560000390	Centre SSRA LE PHARE	DAF - Privé non lucratif		Lorient	Spontanée
450000286	Clinique Les Buissonnets	OQN - Privé lucratif	Orpéa Clinéa	Olivet	Décret 2019
120780143	CSSR Les Tilleuls	OQN - Privé non lucratif		Calmont	Décret 2019

Sorties ENC SSR préconisées

- Il est proposé le **retrait de l'échantillon** ENC à compter de 2020, des 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	Statut	Groupe / Etab juridique de rattachement	Ville
350002234	Centre Médical et Pédagogique de Rennes Beaulieu	DAF - Privé	FSEF	RENNES

⇒ Etablissement entré dans l'échantillon 2018 qui n'a jamais participé et a demandé à sortir de l'échantillon

Finess	Raison Sociale	Statut	Groupe / Etab juridique de rattachement	Ville
710781139	CMPR Mardor	OQN - Privé		COUCHES

⇒ Etablissement participant en 2017 et 2018, non participant 2019, qui a demandé à sortir de l'échantillon car son FINESS n'existe plus suite au déménagement de l'activité

Synthèse de l'évolution de l'échantillon ENC SSR

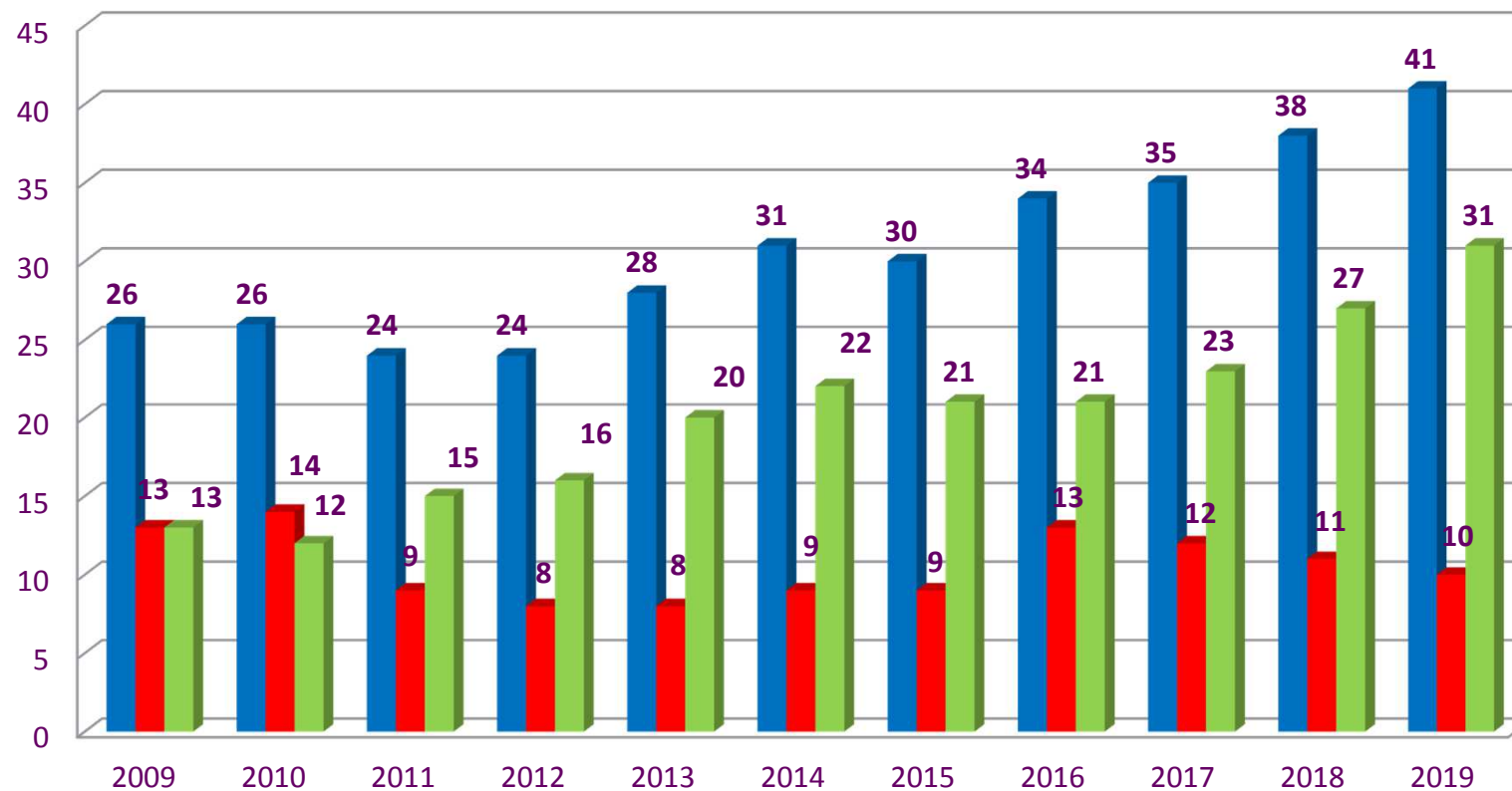
	TOTAL	DAF	DAF public	DAF privé	OQN
Echantillon 2019 : rappel	90	54	10	44	36
Dont nouveaux établissements	5	2	0	2	3
Dont sorties de l'échantillon	-10	-10	-3	-7	0
Échantillon 2020 : point d'étape	94	56	11	45	38
Dont nouveaux établissements	6	3	1	2	3
Dont sorties de l'échantillon	-2	-1	0	-1	-1

ENC HAD

Rappel: Evolution de l'échantillon ENC HAD (2009 à 2019)

Echantillon - ENC HAD

■ Total ■ ex-DG ■ ex-OQN



Résultats des candidatures ENC HAD 2020

- **Examen des candidatures 2020** : proposition de qualification de nouveaux établissements

Finess PMSI	Raison Sociale	Type	Statut	Groupe / Etab de rattachement	Ville	Nb de journées en 2018	Candidature
100010578	HAD GCS PATCS	Privé non lucratif	ex-OQN		TROYES	11 658	Spontanée
750042459	HAD Fondation Œuvre de la Croix Saint-Simon	Privé non lucratif	ex-DG		Paris Cedex 19	108 108	Spontanée
540025046	HAD Joeuf	Privé non lucratif	ex-OQN	Hadan	Joeuf	3 692	Spontanée
130021819	HAD Clara Schumann	Privé lucratif	ex-OQN		Aix-en-provence	14 555	Spontanée
450018536	HAD Orléans Montargis	Privé lucratif	ex-OQN	LNA Santé	Olivet	50 224	Décret 2019

Sorties ENC HAD préconisées

- Il est proposé **le retrait de l'échantillon** ENC à compter de 2020, des 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
060785243	HAD Nice et Région	Privé non lucratif	Ex-OQN		Nice
310780671	CH Comminges Pyrénées Saint Gaudens	CH	Ex-DG		St Gaudens

⇒ Proposition de sortie de 2 établissements :

- HAD de Nice et Région : l'établissement a été participant intégré aux ENC 2014 et 2015 et n'a plus participé depuis.
- HAD St Gaudens : Demande sa sortie suite au transfert de l'HAD à l'association Santé Relais Domicile au 31/12/2018 et fait actuellement sa dernière campagne ENC HAD sur les données 2018

Synthèse de l'évolution de l'échantillon ENC HAD

	TOTAL	Ex-DG	Ex-OQN
Echantillon 2019 : rappel	41	10	31
Dont nouveaux établissements	6	0	6
Dont sorties de l'échantillon	-3	-1	-2
Échantillon 2020 : point d'étape	44	10	34
Dont nouveaux établissements	5	1	4
Dont sorties de l'échantillon	-2	-1	-1

2. Point sur les travaux en cours

Enquête SCU

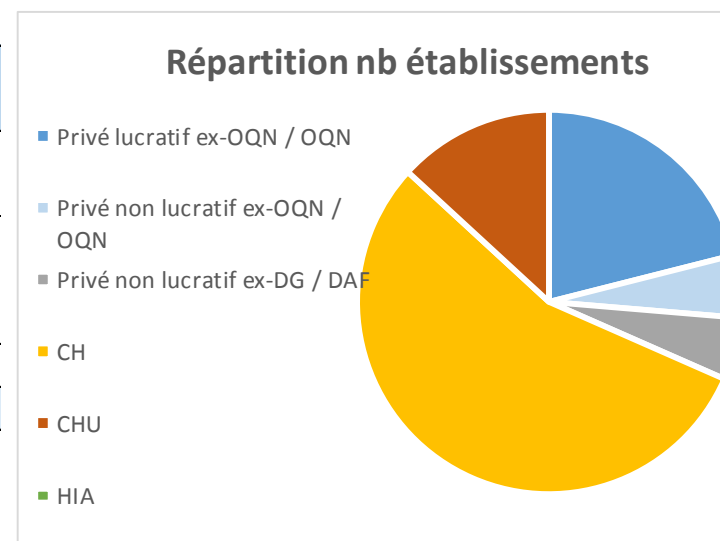
Rappel du contexte

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

Echantillon – Enquête 2018

- 38 établissements, dont 23 participaient à la précédente campagne
- 10 établissements ex-OQN et 28 établissements ex-DG

	Etablissements	<i>Dont participant SCU 2017</i>
Privé lucratif ex-OQN / OQN	8	4
Privé non lucratif ex-OQN / OQN	2	1
Privé non lucratif ex-DG / DAF	2	2
CH	21	13
CHU	5	3
HIA	0	0
Total	38	23



Calendrier Enquête SCU

- **16/05/2019** = Session d'information sur la méthodologie à destination des établissements participants
 - Matinée à destination des établissements ex-DG
 - Après-midi à destination des établissements ex-OQN
- **Début mai 2019** = Mise en ligne des outils et prise de contact superviseur / établissement
- **15/06/2019** = Premier dépôt des données sur la plateforme par l'établissement
- **15/07/2019** = Dernier dépôt des données sur la plateforme par l'établissement
- **Fin juillet 2019** = Rapport de supervision établi par le superviseur pour chaque établissement participant
- **Prochain GT SCU** reporté en septembre ayant pour objet la restitution des données de l'enquête 2017

2. Point sur les travaux en cours

Journée ATIH ENC 2 juillet 2019

Journée ATIH ENC

Programme de la matinée

- Accueil à partir de 9h30
- Début des présentations à 10h
- Matinée : 10h- 12h30
 - Ouverture de la journée
 - **Thème 1 : Actualités sur la réforme des modalités de financement du système de santé**
 - Intervenant : Sandrine Billet, membre de la Task Force
 - **Thème 2 : Expérimentation de nouvelles modalités de financement : financement à l'épisode de soin**
 - Intervenant : ATIH
- Déjeuner libre : 12h30 – 14h00
 - A partir de 13h45 : temps d'échange convivial autour d'un café gourmand

Journée ATIH ENC

Programme de l'après midi

○ Après-midi 14h30- 16h30

○ Thème 3 : Retours d'expériences croisées sur le thème « De l'autre côté du miroir »

- Retour d'expérience de 4 professionnels ayant eu un parcours mêlant "Réfèrent ENC/ contrôleur de gestion / Superviseur"

○ Thème 4 : Retour sur les travaux de fiabilisation des clés de ventilation et unités d'œuvre des sections auxiliaires menés par l'ATIH

- Intervenants : Marie Molina (Cabinet EXCO Lyon), Agnès Teutsch (ATIH)

3. Sujets techniques - Pour avis :

Arbre Analytique MCO
(Médecine, Chirurgie)

ENC/ RTC : Evolution de l'arbre analytique Sections Chirurgie Générale

- Suite à la visite sur site de l'Infirmierie Protestante (69), participant ENC, problématique soulevée des sections dites « **chapeaux** » dans l'arbre analytique actuel
- Pour la chirurgie générale: plusieurs sections ouvertes
 - 934.211 – *Chirurgie générale*
 - 934.211.1 – *Chirurgie générale et spécialités indifférenciées*
 - 934.24 – *Spécialités Chirurgicales*
- **Problématiques:**
 - Le périmètre de chaque section n'est pas clairement défini;
 - Au final, plusieurs sections pour parler de la même chose : une unité commune/ mutualisée/ multi-spécialités de chirurgie ;
 - Si un établissement utilise une section peu utilisée, il se retrouve en atypie.

ENC/ RTC : Evolution de l'arbre analytique Sections Chirurgie Générale

- Dans la campagne ENC 2017 :
 - 7 établissements seulement ont utilisé la section 934.24 Spécialités chirurgicales et
 - 21 établissements ont utilisé la section 934.211 Chirurgie générale.
 - Idéalement, les établissements devraient tous utiliser la section 934.211.1 - Chirurgie Générale et spécialités indifférenciées

Racine de la sac	Libellé officiel de la sac	dgf	oqn	Total général
934211	Chirurgie générale	13	8	21
9342111	Chirurgie générale et spécialités indifférenciées	45	41	86
93424	Spécialités chirurgicales	5	2	7
Total général		63	51	114

ENC/ RTC : Evolution de l'arbre analytique Sections Chirurgie Générale

- **Pour la campagne 2017**, l'Infirmierie Protestante utilisait comme pour leur unité d'hospitalisation complète la section , 93424 Spécialités chirurgicales : 3A, 4 A, 5A & 5B, qui ressortaient en atypie
- **Pour la campagne 2018 :**
 - Il est demandé aux établissements d'analyser et de commenter les sections en atypie
 - La clinique va se comparer par rapport à 7 établissements au lieu de se comparer avec les 114 établissements concernés, si pas de modification de l'arbre ou en l'absence de consignes

=> Les commentaires apportés pour justifier ne seront pas forcément cohérents, si on se compare à un volume faible d'établissements

ENC/ RTC : Evolution de l'arbre analytique Sections Chirurgie Générale

○ Propositions pour la campagne 2019

- Chapeau 934.24 Spécialités chirurgicales à fermer
- Chapeau 934.211 Chirurgie générale à fermer
- Modifier le libellé de la section 934.211.1 en Chirurgie générale et spécialités indifférenciées - unité mutualisée

Propositions
pour la
campagne
2018 -
Chirurgie

CODE	LIBELLE AVANT	Avant		Après	
Code SA	Libellé SA	RTC Act. MCO	ENC MCO	RTC Act. MCO	ENC MCO
934.2	Hospitalisation de chirurgie				
934.21	Chirurgie générale				
934.211	Chirurgie générale	X	X	fermé	fermé
934.211.1	Chirurgie générale et spécialités indifférenciées - unité mutualisée	X	X	X	X
934.212	Chirurgie générale avec fréquentation particulière	X	X	X	X
934.212.1	Chirurgie générale avec fréquentation particulière de malades nécessitant des opérations de viscères (chirurgie molle)	X	X	X	X
934.212.2	Chirurgie générale avec fréquentation particulière de malades nécessitant des opérations des os (chirurgie osseuse)	X	X	X	X
934.22	Chirurgie infantile	X	X	X	X
934.221	Chirurgie enfants et adolescents	X	X	X	X
934.222	Chirurgie nouveaux nés	X	X	X	X
934.23	Surveillance continue chirurgicale et Soins intensifs chirurgicaux				
934.24	Spécialités chirurgicales	X	X	fermé	fermé
934.241	Chirurgie carcinologique	X	X	X	X
934.242	Chirurgie grands brûlés	X	X	X	X
934.243	Chirurgie digestive	X	X	X	X
934.244	Chirurgie thoracique et cardiovasculaire	X	X	X	X
934.245	Neuro-chirurgie	X	X	X	X
934.246	Orthopédie, traumatologie et chirurgie plastique et réparatrice	X	X	X	X
934.247	ORL, ophtalmologie et stomatologie et chirurgie maxillo-faciale	X	X	X	X
934.248	Urologie	X	X	X	X
934.249	Autres spécialités chirurgicales	X	X	X	X
934.249.1	Soins hautement spécialisés en chirurgie	X	X	X	X
934.249.2	Transplantations cardiaques	X	X	X	X
934.249.3	Allogreffe de moëlle osseuse	X	X	X	X
934.249.4	Transplantation du foie	X	X	X	X
934.249.5	Transplantations rénales	X	X	X	X
934.249.6	Transplantation coeur poumon	X	X	X	X
934.249.7	Autre transplantation d'organe	X	X	X	X
934.249.9	Autre spécialité chirurgicale dédiée (à préciser)	X	X	X	X

ENC/ RTC : Evolution de l'arbre analytique – Hospitalisation de Médecine

- **Mêmes problématiques pour la Médecine**
- Plusieurs sections ouvertes
 - 934.111 Médecine générale non orientée
 - 934.13 Spécialités médicales
 - 934.134.9 Autres spécialités médicales
- Campagne 2017

Racine de la sac	Libellé officiel de la sac	dgf	oqn	Total général
93413	Spécialités médicales	6		6
9341349	Autres spécialités médicales	39	1	40
934111	Médecine générale non orientée	18	7	25
Total général		63	8	71

ENC/ RTC : Evolution de l'arbre analytique Sections Hospitalisation de Médecine

○ Propositions pour la campagne 2019

- Modifier le libellé de la section 934. 111 en Médecine générale non orientée ou spécialités indifférenciées - unité mutualisée
- Fermer le chapeau de la section 934.13 Spécialités médicales
- Modifier le libellé 934.134.9 en Autre spécialité médicale dédiée (à préciser)

En complément:

- Mettre dans la catégorie spécialités médicales et non en médecine générale orientée les sections
 - 934.111.2 Médecine interne
 - 934.111.3 Maladies infectieuses – 8 ES
- Supprimer le doublon entre les deux sections
 - 934.132.5 Maladies infectieuses tropicales et exotiques – 19 ES
 - ~~934.132.6 Maladies tropicales et exotiques~~ : Pas utilisé du tout

ENC/ RTC : Evolution de l'arbre analytique

Sections Hospitalisation de Médecine

Propositions
pour la
campagne
2018 –

**Médecine
Générale**

CODE		Avant		Après	
Code SA	Libellé SA	RTC Act. MCO	ENC MCO	RTC Act. MCO	ENC MCO
934.1	Hospitalisation de médecine				
934.11	Médecine générale non orientée				
934.111	Médecine générale non orientée ou spécialités indifférenciées - unité mutualisée	X	X	X	X
934.111.1	Médecine générale	X	X	X	X
934.111.2	Médecine interne	X	X	X	X
934.111.3	Maladies infectieuses	X	X	X	X
934.112	Médecine générale avec fréquentation particulière	X	X	X	X
934.12	Pédiatrie	X	X	X	X
934.121	Pédiatrie différenciée par population	X	X	X	X
934.122	Pédiatrie différenciée par spécialités médicales	X	X	X	X

Propositions
pour la
campagne
2018 –

Spécialités Médicales

CODE	LIBELLE AVANT	Avant		Après	
Code SA	Libellé SA	RTC Act. MCO	ENC MCO	RTC Act. MCO	ENC MCO
934.13	Spécialités médicales	X	X	fermé	fermé
934.131.1	Addictologie générale	X	X	X	X
934.131.3	Allergologie	X	X	X	X
934.131.4	Dermato-vénérologie	X	X	X	X
934.131.5	Vénérologie	X	X	X	X
934.131.6	Endocrinologie, Diabétologie, Nutrition métabolisme	X	X	X	X
934.131.7	Médecine interne	X	X	X	X
934.131.8	Maladies infectieuses	X	X	X	X
934.132.1	Hématologie et maladies du sang	X	X	X	X
934.132.2	Hépatologie - gastro-entérologie	X	X	X	X
934.132.3	Hépatologie	X	X	X	X
934.132.4	Gastro-entérologie	X	X	X	X
934.132.5	Maladies infectieuses tropicales et exotiques	X	X	X	X
934.132.6	Maladies tropicales et exotiques	X	X	X	X
934.132.7	Médecine cardiovasculaire	X	X	X	X
934.132.8	Neurologie	X	X	X	X
934.133.1	Pneumologie (indifférenciée)	X	X	X	X
934.133.2	Pneumologie non tuberculeuse	X	X	X	X
934.133.3	Phtisiologie	X	X	X	X
934.133.4	Rhumatologie	X	X	X	X
934.133.6	Radiothérapie en chambres protégées (médecine nucléaire)	X	X	X	X
934.134.1	Néphrologie	X	X	X	X
934.134.2	Médecine carcinologique	X	X	X	X
934.134.3	Chimiothérapie en hématologie et cancérologie	X	X	X	X
934.134.4	Médecine gériatrique	X	X	X	X
934.134.5	Soins hautement spécialisés en médecine	X	X	X	X
934.134.6	Soins et accompagnement des malades en phase terminale, soins palliatifs	X	X	X	X
934.134.7	Traitement spécialisé contre la douleur	X	X	X	X
934.134.9	Autre spécialité médicale dédiée (à préciser)	X	X	X	X

3. Sujets techniques - Pour avis :

Arbre Analytique Radiothérapie

Arbre analytique Radiothérapie

Rappel du contexte

- COPIL ENC du 08-11-2017
 - L'arbre analytique opère des modifications sur ENC 2017 et 2018
 - ENC 2017 - Obligation de distinguer « préparation à l'irradiation » et « irradiation » ;
 - ENC 2018 – Cette distinction n'est plus possible (SA « fermées »). Obligation d'affiner le découpage analytique :
 - par technique : Stéréotaxie, RCMI, 2D, 3D, etc.
 - par machine : Cyberknife, Novalis/ VersaHF, tomothérapie, Gamma Knife, etc...
- ➔ Difficulté des établissements à opérer ces modifications.

Arbre analytique Radiothérapie

Etablissements ayant réalisé le découpage fin

<u>Finess</u>	Raison Sociale	N° SAMT	Libellé SAMT	Nombre d'UO
310782347	Institut Claudius Regaud	93321	Préparation à l'irradiation	2 408 439
		933221	Irradiation sur machine non dédiée	2 383 234
		933223	<u>Irradiation</u> sur machine dédiée - Novalis / <u>VersaHD</u>	2 722 794
		933224	<u>Irradiation</u> sur machine dédiée - Tomothérapie	2 862 543
		TOTAL		10 377 010
540003019	Institut de Cancérologie de Lorraine	93321	Préparation	1 976 132
		933221	Irradiation	2 845 996
		933222	<u>Cyberknife</u>	810 402
		933224	Tomothérapie	1 749 776
		TOTAL		7 382 306
940000664	Institut Gustave Roussy	93321	Préparation à l'irradiation	3 018 883
		933221	Irradiation sur machine non dédiée	2 219 256
		933222	<u>Irradiation</u> sur machine dédiée - <u>Cyberknife</u>	666 890
		933224	<u>Irradiation</u> sur machine dédiée - Novalis / <u>VersaHD</u>	2 964 233
		933224	<u>Irradiation</u> sur machine dédiée - Tomothérapie	2 283 969
		TOTAL		11 153 231

Arbre analytique Radiothérapie

Etablissements ayant distingué SAMT de préparation et SAMT d'irradiation

Finess	Raison Sociale	N° SAMT	Libellé SAMT	Nombre d'UO
600100713	Centre Hospitalier de Beauvais	93321	Préparation à l'irradiation	286 243
		93322	Irradiation	1 123 620
		TOTAL		1 409 863
690781810	Hospices Civils de Lyon	933219	Préparation à l'irradiation -Non spécifiable	1 236 163
		933221	Irradiation	4 219 519
		TOTAL		5 455 682
790000012	Centre Hospitalier de Niort	93321	Préparation à l'irradiation	573 957
		93322	Irradiation	2 090 860
		TOTAL		2 664 817
900000365	Hôpital Nord Franche-Comté	93321	Préparation à l'irradiation	1 448 490
		93322	Irradiation	3 419 893
		TOTAL		4 868 383
340780493	ICM Institut du Cancer de Montpellier	93321	Radiothérapie externe - Préparation à l'irradiation	2 119 197
		93322	Radiothérapie externe - Séances d'irradiation	6 940 808
		TOTAL		9 060 005
690783220	Centre Léon Bérard	93321	Préparation à l'irradiation	2 669 823
		93322	Irradiation	6 688 878
		TOTAL		9 358 701

}

Arbre analytique Radiothérapie

Etablissements ayant distingué une seule SAMT

<u>Finess</u>	Raison Sociale	N° SAMT	Libellé SAMT	Nombre d'UO
330781196	Centre Hospitalier Universitaire de Bordeaux	9332	Radiothérapie	5 859 121
370000481	Centre Hospitalier Universitaire de Tours	933221	Irradiation sur machine non dédiée	5 106 156
380780080	Centre Hospitalier Universitaire de Grenoble	9332	Radiothérapie	3 625 696
750100075	AP-HP - Site Lariboisière/Fernand Widal/St Louis	9332217632	Trait. Radiothérapie	4 705 912
860014208	Centre Hospitalier Universitaire de Poitiers	93322	Irradiation	5 729 883
870000015	Centre Hospitalier Universitaire de Limoges	933200000	Radiothérapie	2 826 404

❖ Liste d'établissements non significatifs en volume d'UO de Radiothérapie

<u>Finess</u>	Raison Sociale	N° SAMT	Libellé SAMT	Nombre d'UO
230780041	Centre Hospitalier de Guéret	9332	Radiothérapie	544 800
440041580	L'Hôpital privé du Confluent	9332	Radiothérapie	72 737
970462107	Clinique Sainte-Clotilde	933229	Radiothérapie	47 918

Arbre analytique Radiothérapie

Conséquences sur l'ENC

○ Utilisation de M0 :

- Proposition d'accepter les M0 des établissements qui en font la demande ;
- Sans obligation de réaliser ces M0 sur les données 2018 ;
- Avec dans le cas d'un découpage non adapté, la consigne d'opérer le découpage sur les données 2019 sera donnée.

Arbre analytique Radiothérapie

Distinction « Préparation à l'irradiation et Irradiation »

- Maintien de la possibilité d'utiliser la SA « Préparation à l'irradiation - Non spécifiable » et « Irradiation sur machine non spécifiable »

Code SA	Libellé de la SA	SA ouvertes à compter de l'ENC 2017	SA ouvertes à compter du RTC et ENC 2018
933.2	RADIOTHERAPIE	X RTC possible	
933.21	Préparation à l'irradiation	X	
933.211	Préparation à l'irradiation - Techniques particulières (irradiation crânio-spinale de médulloblastome, irradiation médullaire totale, irradiation sous anesthésie,...)	X	X
933.212	Préparation à l'irradiation - Stéréotaxie	X	X
933.213	Préparation à l'irradiation - RCMi	X	X
933.214	Préparation à l'irradiation - Curiothérapie	X	X
933.215	Préparation à l'irradiation - Protonthérapie	X	X
933.216	Préparation à l'irradiation - 3D	X	X
933.217	Préparation à l'irradiation - 2D	X	X
933.218	Préparation à l'irradiation - Autres à spécifier	X	X
933.219	Préparation à l'irradiation - Non spécifiable	X	X
933.22	Irradiation	X	
933.221	Irradiation sur machine non dédiée	X	X
933.221.1	Irradiation sur machine non dédiée - Techniques particulières (irradiation crânio-spinale de médulloblastome, irradiation médullaire totale, irradiation sous anesthésie,...)	X	X
933.221.2	Irradiation sur machine non dédiée - Stéréotaxie	X	X
933.221.4	Irradiation sur machine non dédiée - RCMi avec IGRT	X	X
933.221.5	Irradiation sur machine non dédiée - RCMi sans IGRT	X	X
933.221.6	Irradiation sur machine non dédiée - 3D complexe	X	X
933.221.7	Irradiation sur machine non dédiée - 3D simple	X	X
933.221.8	Irradiation sur machine non dédiée - 2D	X	X
933.222	Irradiation sur machine dédiée - Cyberknife	X	X
933.222.1	Irradiation sur machine dédiée - Cyberknife - Techniques particulières (irradiation crânio-spinale de médulloblastome, irradiation médullaire totale, irradiation sous anesthésie,...)	X	X
933.222.2	Irradiation sur machine dédiée - Cyberknife - Stéréotaxie	X	X
933.222.6	Irradiation sur machine dédiée - Cyberknife - Autres techniques à spécifier	X	X
933.223	Irradiation sur machine dédiée - Novalis / VersaHD	X	X
933.223.1	Irradiation sur machine dédiée - Novalis / VersaHD - Techniques particulières (irradiation crânio-spinale de médulloblastome, irradiation médullaire totale, irradiation sous anesthésie,...)	X	X
933.223.2	Irradiation sur machine dédiée - Novalis / VersaHD - Stéréotaxie	X	X
933.223.3	Irradiation sur machine dédiée - Novalis / VersaHD - RCMi avec IGRT	X	X
933.223.4	Irradiation sur machine dédiée - Novalis / VersaHD - RCMi sans IGRT	X	X
933.223.5	Irradiation sur machine dédiée - Novalis / VersaHD - 3D complexe	X	X
933.223.6	Irradiation sur machine dédiée - Novalis / VersaHD - Autres techniques à spécifier	X	X
933.224	Irradiation sur machine dédiée - Tomothérapie	X	X
933.224.1	Irradiation sur machine dédiée - Tomothérapie - Techniques particulières (irradiation crânio-spinale de médulloblastome, irradiation médullaire totale, irradiation sous anesthésie,...)	X	X
933.224.3	Irradiation sur machine dédiée - Tomothérapie - RCMi avec IGRT	X	X
933.224.4	Irradiation sur machine dédiée - Tomothérapie - RCMi sans IGRT	X	X
933.224.6	Irradiation sur machine dédiée - Tomothérapie - Autres techniques à spécifier	X	X
933.225	Irradiation sur machine dédiée - Gamma Knife	X	X
933.225.1	Irradiation sur machine dédiée - Gamma Knife - Stéréotaxie	X	X
933.226	Autres machines dédiées à spécifier	X	X
933.226.1	Autres machines dédiées à spécifier - Techniques particulières (irradiation crânio-spinale de médulloblastome, irradiation médullaire totale, irradiation sous anesthésie,...)	X	X
933.226.2	Autres machines dédiées à spécifier - Stéréotaxie	X	X
933.226.3	Autres machines dédiées à spécifier - RCMi avec IGRT	X	X
933.226.4	Autres machines dédiées à spécifier - RCMi sans IGRT	X	X
933.226.5	Autres machines dédiées à spécifier - 3D complexe	X	X
933.229	Irradiation sur machine non spécifiable	X	X RTC possible
933.23	Autres machines dédiées	X	
933.231	Autres machines dédiées - Curiothérapie	X	X
933.232	Autres machines dédiées - Protonthérapie	X	X

Arbre analytique Radiothérapie

Section « Préparation à la curiethérapie »

- Atelier thématique 01/04/2019 sur la curiethérapie
- Questionnaire envoyé aux établissements de l'ENC MCO concernés
 - ⇒ Consignes mises à jour pour la campagne ENC 2018
 - ⇒ Les échanges ont fait apparaître que dans le cadre du parcours patient, **difficulté d'isoler le périmètre de section 933.214 Préparation à l'irradiation - Curiethérapie**
- Sur la campagne ENC 2017, 1 seul établissement a utilisé cette section
- **Proposition de supprimer la section 933.214 Préparation à l'irradiation - Curiethérapie**
- Les codes SA spécifiques pour les séjours/séances de curiethérapie sont les suivants, selon le parcours patient :
 - 932.422.5 Curiethérapie (bloc dédié) – Salle d'application
 - 933.231 Autres machines dédiées – Curiethérapie
 - Machine à spécifier dans le libellé : ex HDR
 - 934.133.6 Irradiation en chambres protégées (médecine nucléaire dont curiethérapie) (SAC)
 - Indiquer dans le libellé si c'est un service dédié de curiethérapie

3. Sujets techniques - Pour avis :

ENC MCO : SIIPS Réanimation

ENC MCO - SIIPS REANIMATION

- Atelier thématique en webconférence le 06/11/2018: Explorations sur les données de la campagne 2016
 - 3 établissements avaient transmis les SIIPS (dont 1 hors ENC MCO)
 - Une note globale a été rédigée et une spécifique à chaque établissement
- Pour rappel, l'ATIH a proposé à tout établissement, participant ou non à l'ENC, disposant d'un recueil de points SIIPS sur un service, une équipe, sur tout ou partie de son activité MCO, de participer à ces travaux en lui transmettant ses données
- Problématique discutée pour la **valorisation des SAC de réanimation**
 - Règle actuelle : valorisation charges de personnel soignant uniquement à l'oméga
 - Nous n'avons pas pu utiliser les SIIPS recueillis en réanimation étant donné que la valorisation n'a pas été abordée en GT (5 159 RUM concernés)

Discussions en CT

Recherche de corrélation entre SIIPS et Oméga et proposition

- Sur la base des données de la campagne 2016, **il n'y a pas de corrélation entre les SIIPS et les omégas** : le coefficient de corrélation est de 0.18
 - Pour info, le résultat est entre 0 et 1 et il faut qu'il soit proche de 1 pour dire qu'il y a corrélation
- Dans le cadre de l'expérimentation; il est proposé pour la valorisation des SAC de réanimation, dans le cas où l'établissement **a recueilli des SIIPS pour la réanimation** :
 - **Ne pas utiliser les omégas pour tout l'établissement uniquement pour la valorisation du personnel soignant (PS) de la réanimation dans le cas où l'établissement a recueilli des SIIPS pour la réanimation**
 - La valorisation à l'oméga est maintenue pour le personnel médical, et la permanence des soins

→ Pour avis

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