

Résultats du Questionnaire Outils RTC 2014

Principaux enseignements et mise en
œuvre dans les prochaines campagnes

Préambule

Le questionnaire, portant sur les outils de la campagne RTC 2014, a été lancé le 25 septembre 2015 et clôturé le 14 Octobre 2015.

Il était destiné aux ARS et aux établissements réalisant le RTC.

L'analyse des champs « Commentaires » n'est pas exhaustive sur cette enquête.

Ce questionnaire sera reconduit pour les outils de la campagne 2015.

Questionnaire RTC

Caractéristiques des répondants

Catégorie d'établissement	Répondant	Total établissement	% de répondant
CH1 < 20M	172	469	36,7%
20M < CH2 < 70M	142	234	60,7%
CH3 > 70M	109	142	76,8%
CHU	30	32	93,8%
CLCC	13	20	65,0%
ESPIC	69	482	14,3%
ars	14	26	53,8%
	549	1405	39,1%

Bonne participation des CH2, CH3, CHU, CLCC et ARS

Faible participation des petits établissements CH1 et ESPIC

Questionnaire RTC

Caractéristiques des répondants

Région	Répondant	Total établissement	% de répondant
Alsace	18	46	39,1%
Aquitaine	29	83	34,9%
Auvergne	21	44	47,7%
Basse-Normandie	18	41	43,9%
Bourgogne	16	51	31,4%
Bretagne	28	85	32,9%
Centre	30	56	53,6%
Champagne-Ardenne	16	33	48,5%
Corse	1	8	12,5%
Franche-Comté	12	30	40,0%
Guadeloupe	2	11	18,2%
Guyane	1	4	25,0%
Haute-Normandie	9	40	22,5%
Ile de France	54	132	40,9%
La Réunion-Mayotte	4	8	50,0%
Languedoc-Roussillon	18	66	27,3%
Limousin	15	22	68,2%
Lorraine	45	69	65,2%
Martinique	1	10	10,0%
Midi Pyrénées	29	77	37,7%
Nord Pas de Calais	23	68	33,8%
Pays de Loire	36	82	43,9%
Picardie	13	48	27,1%
Poitou Charentes	15	39	38,5%
Provence-Alpes Côte d'Azur	37	103	35,9%
Rhône Alpes	58	149	38,9%
Total général	549	1405	39,1%

Bonne participation
des régions :

Centre,
La réunion-Mayotte,
Limousin,
Lorraine.

Questionnaire RTC

TIC

Avez-vous utilisé le TIC pour le RTC 2014 ?

	Oui		Non		Répondants
	nb	%	nb	%	nb
CH1 < 20M€	67	50,8%	65	49,2%	132
20M€ < CH2 < 70M€	38	31,4%	83	68,6%	121
CH3 > 70M€	37	36,3%	65	63,7%	102
CHU	3	11,1%	24	88,9%	27
CLCC	3	23,1%	10	76,9%	13
ESPIC	23	38,3%	37	61,7%	60
Total général	171	37,6%	284	62,4%	455

171 établissements utilisent le TIC (près de 38% des répondants)
Plus le CH est grand moins le TIC est utilisé

-> Près de 80% des utilisateurs du TIC sont satisfaits ou très satisfaits de l'outil

Questionnaire RTC

Ventilation des charges

Le mode de ventilation des charges sur les onglets CN

	Compte par compte		Titre par titre	
	nb	%	nb	%
CH1 < 20M€	85	53,5%	69	43,4%
20M€ < CH2 < 70M€	48	35,8%	84	62,7%
CH3 > 70M€	39	38,2%	63	61,8%
CHU	7	25,9%	20	74,1%
CLCC	3	23,1%	10	76,9%
ESPIC	30	46,2%	32	49,2%
Total général	212	42,4%	278	55,6%

Plus le CH est grand plus la ventilation se fait titre par titre

-> 32 établissements déclarent vouloir passer au compte à compte l'année prochaine

Questionnaire RTC

Import dans ARCANH RTC

Utilisez-vous l'import pour le paramétrage des sections ?

	Oui	Non
CH1	17,3%	82,7%
CH2	20,7%	79,3%
CH3	35,4%	64,6%
CHU	66,7%	33,3%
CLCC	53,8%	46,2%
ESPIC	17,7%	82,3%
Total Général	25,8%	74,2%

Les CHU et les CLCC préfèrent l'import à la saisie pour renseigner leur découpage dans ARCANH RTC.

Questionnaire RTC

Import dans ARCAⁿH RTC

Utilisez-vous l'import CSV pour renseigner les onglets d'ARCAⁿH ?

	oui	non
CH1	2,0%	98,0%
CH2	14,9%	85,1%
CH3	22,9%	77,1%
CHU	63,0%	37,0%
CLCC	7,7%	92,3%
ESPIC	6,6%	93,4%
Total généra	13,9%	86,1%

Les CHU utilisent majoritairement l'import CSV pour remplir le RTC.

Questionnaire RTC

Import dans ARCAⁿH RTC

Utilisez-vous l'import EXCEL pour renseigner les onglets d'ARCAⁿH ?

	oui	non
CH1	31,5%	68,5%
CH2	44,6%	55,4%
CH3	39,6%	60,4%
CHU	25,9%	74,1%
CLCC	23,1%	76,9%
ESPIC	32,8%	67,2%
Total généra	36,2%	63,8%

L'import EXCEL a surtout été utilisé par les CH2 et CH3.

Questionnaire RTC

Import dans ARCAⁿH RTC

Utilisez-vous l'import DGFIP ?

	oui	non
CH1	3,3%	96,7%
CH2	2,5%	97,5%
CH3	8,3%	91,7%
CHU	7,4%	92,6%
CLCC	0,0%	100,0%
ESPIC	3,3%	96,7%
Total général	4,3%	95,7%

L'utilisation des données DGIP est rare pour la réalisation du RTC.
Les ESPIC n'ont pas de fichier DGFIP...

Questionnaire RTC

Import dans ARCAⁿH RTC

Avez-vous d'autres suggestions d'améliorations concernant la fonction d'import dans ARCAⁿH RTC?

Relevé des principaux commentaires (61 au total) :

Fonctionnalités

Pré-remplir les SA par rapport au RTC N-1

Transfert direct du TIC vers le RTC

Demande de stabilité de l'outil

Demande d'un import de l'ensemble des onglets

Autoriser la fonction « Recherche V »

Masquage des colonnes qui pose des problèmes de copier-coller

Lors d'une réimportation, mettre à zéro toutes les cellules

Demande de copie de données entre ARCAⁿH ENC et ARCAⁿH RTC

Difficulté de gestion du recueil des « dont » dans le SI

Travailler avec les éditeurs informatiques pour le paramétrage du SI

Questionnaire RTC

Import dans ARCAⁿH RTC

Avez-vous d'autres suggestions d'améliorations concernant la fonction d'import dans ARCAⁿH RTC?

(Suite des commentaires)

Formation/Guide

Demande de formation à l'outil et d'accompagnement au format d'import
Proposer un guide plus intuitif avec une meilleur description des fichiers d'imports
Faciliter le rapport détaillé des erreurs
Diffusion automatique des modèles des fichiers imports

Problèmes rencontrés / Remarques

Ces imports accroissent la difficulté de compréhension du RTC
Imports simples
Problème de compatibilité de l'import du fichier EXCEL
Besoin d'informaticiens pour réaliser les imports
Formats des comptes différents de ceux de l'établissement
Demande d'import du fichier DGFIP
L'export fait disparaître le 0 dans les codes commençant par 0. L'import n'est plus correct.
Une SA dans le EXCEL devrait être créée dans ARCAⁿH si celle-ci n'a pas été cochée.

Questionnaire RTC

Découpage en SAC et SAMT

Avez-vous renseigné dans le RTC le découpage en SA utilisé dans la comptabilité analytique interne dans votre établissement ?

	Oui	Non	pas de comptabilité analytique interne
CH1	52,9%	9,6%	37,5%
CH2	69,6%	17,0%	13,4%
CH3	68,9%	27,8%	3,3%
CHU	53,8%	46,2%	0,0%
CLCC	58,3%	33,3%	8,3%
ESPIC	69,5%	13,6%	16,9%
Total généra	63,0%	18,6%	18,4%

63% des répondants utilisent leur découpage analytique interne pour remplir le RTC

37% des répondants CH1 n'ont pas de comptabilité analytique interne

Questionnaire RTC

Découpage en SAC

Pouvez vous facilement distinguer les modes de prise en charge (notamment HJ/séances)

	Oui	Non	Non concerné
CH1	20,6%	14,0%	65,4%
CH2	52,7%	36,6%	10,7%
CH3	51,6%	41,8%	6,6%
CHU	65,4%	34,6%	0,0%
CLCC	75,0%	25,0%	0,0%
ESPIC	39,0%	23,7%	37,3%
Total général	42,0%	28,4%	29,6%

Questionnaire RTC Découpage en SAC

Avez vous rencontré des difficultés pour décompter les journées d'hospitalisation ?

	Oui	Non
CH1	5,9%	94,1%
CH2	20,5%	79,5%
CH3	14,3%	85,7%
CHU	11,5%	88,5%
CLCC	25,0%	75,0%
ESPIC	18,6%	81,4%
Total général	14,0%	86,0%

86% des répondants déclarent ne pas avoir de difficultés pour décompter les journées d'hospitalisation

Questionnaire RTC

Découpage SA

Avez-vous utilisé un suffixe pour distinguer 2 services d'une même SA ?

	Oui	Non	Non concerné
CH1	8,1%	29,4%	62,5%
CH2	33,9%	56,3%	9,8%
CH3	45,1%	47,3%	7,7%
CHU	57,7%	34,6%	7,7%
CLCC	33,3%	66,7%	0,0%
ESPIC	27,1%	42,4%	30,5%
Total général	28,7%	43,1%	28,2%

Questionnaire RTC

Découpage en SA

Pourquoi n'avez-vous pas utilisé le découpage interne de votre établissement?

Relevé des principaux commentaires (83 au total) :

Découpage interne différent

Découpage interne trop fin

Beaucoup de secteurs mutualisés

Préfères pour regrouper les UF par SA

Difficulté d'isoler les charges de personnels

Découpage en pôle

Numérotation différente entre découpage interne et RTC

UO non disponibles sur un découpage fin

Autres thématiques

Pas de comptabilité analytique formalisée ou peu avancée

Pas de logiciel de compta ana

Conserver le découpage 2013 pour comparer

Information sur le RTC trop tardive pour modifier le découpage 2013

Questionnaire RTC

Découpage en SA

A votre avis, quels sont les avantages et les inconvénients de l'utilisation du découpage interne dans le RTC?

Relevé des principaux commentaires (144 au total) :

Avantages

Réduction du temps de travail car moins de retraitement du SI

Meilleure visibilité pour l'établissement

Rapprocher les données du RTC et ceux des CREA

Support de base pour les CREA/avoir un découpage identique entre CREA et RTC

Rend plus facile les analyses internes

Possibilité d'utiliser le RTC dans le dialogue de gestion

Augmente l'appropriation de l'outil

Facilité pour retrouver les informations

Cohérence avec l'ENC

Possibilité d'une diffusion interne

Benchmark avec d'autres ES

Se comparer d'une année sur l'autre sur la même unité

Calculer des coûts par service

Questionnaire RTC

Découpage en SA

A votre avis, quels sont les avantages et les inconvénients de l'utilisation du découpage interne dans le RTC?

(Suite des commentaires)

Inconvénients

Hétérogénéité des données au niveau national

Niveau d'analyse trop fin avec perte de robustesse des résultats

Découpage interne en pôle

Choix des clés parfois peu pertinentes

Difficulté à isoler les charges de personnel

Pas besoin d'un niveau fin dans le RTC

Demande du temps

Difficulté pour le benchmark

Les UF ne sont pas forcément transformable en SA

Trop de contraintes pour la saisie des UO

Le FICOM doit être bien adapté

Avoir mis en place en amont, une CA fiable et exploitable

Questionnaire RTC

Unités d'oeuvre

Avez-vous utilisé les clés préconisées par le RTC pour les ventiler sur chaque section définitive (cliniques, activités spécifiques)?

Unités d'oeuvre	OUI	NON	TOTAL
[Blanchisserie : Nb de kilo de linge patients]	92,01%	7,99%	100%
	357	31	388
[Restauration : Nb de repas servis aux patients]	99,49%	0,51%	100%
	391	2	393
[Biberonnerie : Nb de biberons]	64,00%	36,00%	100%
	16	9	25
[Nb de M² SHOB]	97,92%	2,08%	100%
	377	8	385
[Nb de courses de brancardage]	84,95%	15,05%	100%
	175	31	206
[Nb de courses motorisées SMUR et hors SMUR]	91,51%	8,49%	100%
	194	18	212
[DSI : Nb de postes]	98,39%	1,61%	100%
	366	6	372
[DIM : Nb de résumés PMSI]	98,11%	1,89%	100%
	363	7	370
[Accueil & Gestion des malades : Nb de dossiers créés]	96,88%	3,12%	100%
	373	12	385
[Personnel : ETPR moyens]	99,74%	0,26%	100%
	388	1	389
[Pharmacie : Nb de lignes de dispensation]	58,43%	41,57%	100%
	208	148	356
[Stérilisation : Nb de m3 stérilisé]	78,03%	21,97%	100%
	135	38	173
[Génie biomédical : Nb d'interventions]	70,29%	29,71%	100%
	123	52	175

Classeur RTC – Recueil des UO des SAMT

Avez-vous utilisé les UO demandées par le RTC ?

Résultats du questionnaire RTC :
 Si votre établissement sous-traite des prestations médico-techniques (labo, imagerie...) :
 disposez-vous des ICR ou B consommés par les sections des fonctions définitives ?
62% de « Oui » (230 ETS)

Section	Type de fonctionnement	Nombre de SA avec UO demandé	Nombre total de SA	Pourcentage de SA avec UO demandé
Bloc opératoire	SousTraitance	3	3	100,0
Caisson hyperbare	Interne	9	9	100,0
Caisson hyperbare	SousTraitance	1	1	100,0
Dialyse	SousTraitance	2	2	100,0
Radiothérapie	SousTraitance	1	1	100,0
Anesthésie	Interne	391	396	98,7
Bloc opératoire	Interne	509	516	98,6
Urgences	Interne	493	501	98,4
Bloc obs	Interne	262	267	98,1
Explorations fonctionnelles	Interne	758	773	98,1
Radiothérapie	Interne	87	90	96,7
Imagerie	Interne	980	1 022	95,9
Labo B	Interne	470	492	95,5
Labo ACP	Interne	119	128	93,0
Dialyse	Interne	137	149	91,9
Labo B	SousTraitance	617	688	89,7
Autres SAMT	Interne	49	57	86,0
Autres SAMT	SousTraitance	6	7	85,7
Labo ACP	SousTraitance	88	103	85,4
Bloc obs	SousTraitance	5	6	83,3
Explorations fonctionnelles	SousTraitance	22	27	81,5
Anesthésie	SousTraitance	3	4	75,0
Imagerie	SousTraitance	320	458	69,9

Questionnaire RTC

Utilisation des données du RTC

Comparaison des UO entre établissements

95% des établissements se déclarent intéressés par la possibilité de comparer leurs coûts UO avec d'autres établissements

Utilisez vous en interne les données du RTC ?

	Oui	Non
CH1	61,4%	38,6%
CH2	44,2%	55,8%
CH3	48,8%	51,2%
CHU	39,1%	60,9%
CLCC	41,7%	58,3%
ESPIC	45,5%	54,5%
Total général	50,5%	49,5%

Ce sont les CH1 qui utilise le plus le RTC.

Questionnaire RTC

Utilisation des données du RTC

Etes-vous intéressé de pouvoir comparer vos coûts d'UO avec ceux d'autres établissements?

Relevé des principaux commentaires (89 au total) :

Oui :

Comparabilité intéressante si catégorisation sur

- la taille
- l'activité, le nombre de lits
- la région
- le case-mix

Demande de fiabiliser les données de ces coûts d'UO

Demande d'harmonisation avec la Base d'Angers

Non :

Incohérence entre les ES de grande et petite taille

Chaque fonctionnement est propre à chaque ES

RTC peu fiable actuellement/ résultats trop hétérogènes

Par manque de temps et d'effectif

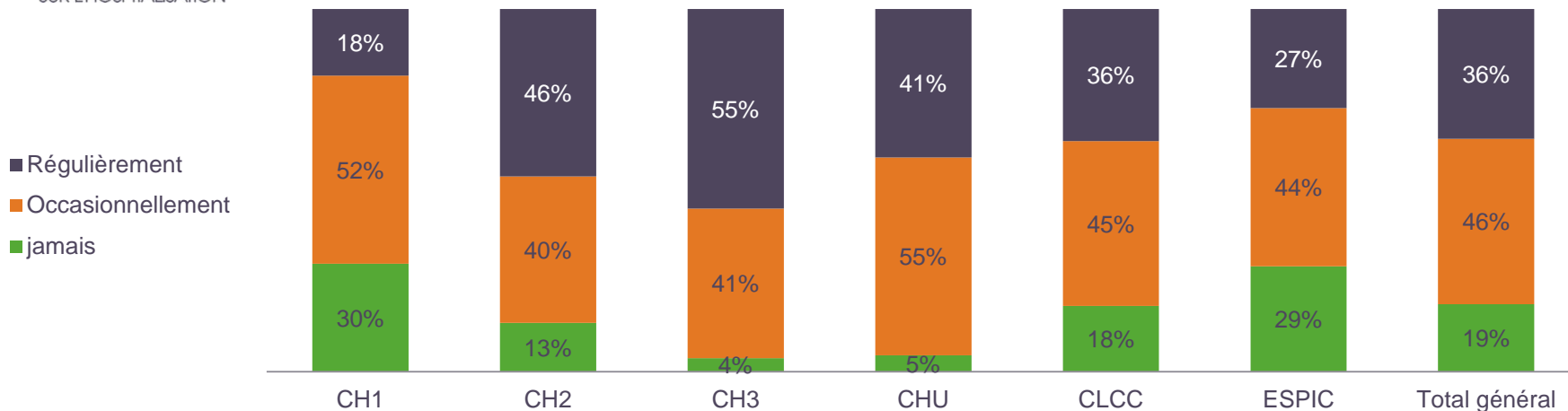
Problème dans la définition des UO

Résultats trop tardifs

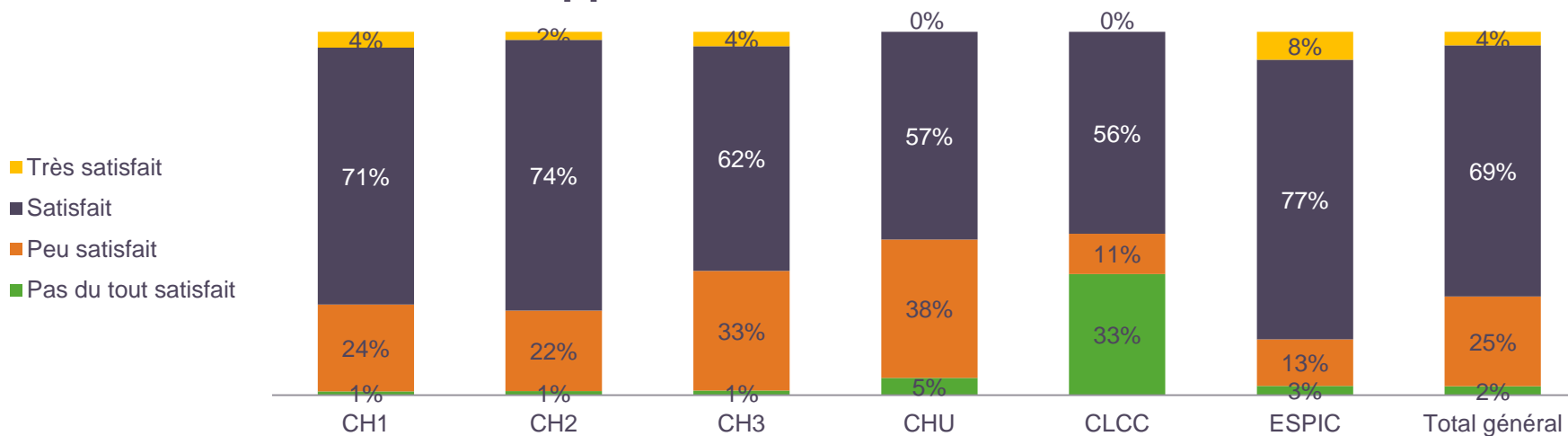
Questionnaire RTC

AGORA

Consultation AGORA RTC



Appreciation AGORA RTC



Questionnaire RTC Global

Si vous avez d'autres suggestions?

Outil

Demande de stabilité de l'outil

Moins d'onglet / 1 seul onglet pour répartir les charges

Possibilité de comparer avec N-1

Intégrer le TIC dans ARCAH

Possibilité d'ajouter des commentaires

Beaucoup d'anomalie au niveau des cases grisées

Disposer de l'outil plus tôt

Fonctionnalités

Problème d'installation quand le poste est en réseau

Complexité du processus pour déposer sur la plateforme

Questionnaire RTC Global

Si vous avez d'autres suggestions?

Méthodologie du RTC

Règle d'imputation pas toujours claires

Problème du traitement des activités en GCS

S'aligner/fusionner/s'harmoniser avec l'ENC

Demande de stabilité des règles d'affectation

Clarifier l'UO de Accueil et Gestion des malades + Pharmacie+ m² + DIM

Quel traitement pour l'activité externe des SAMT

Quels ICR pour les explorations fonctionnelles

Guide

Alléger la documentation

Demande de définition plus claire sur les activités spécifiques

Ajouter des captures d'écran dans la documentation

Mode d'emploi du fichier EXCEL

Comment rechercher les informations demandées comme les UO

Guides en fonction de la taille des établissements

Questionnaire RTC Global

Si vous avez d'autres suggestions?

AGORA

Difficulté à trouver l'information

Trier les questions par onglet

Mode de recherche par mot clé

Retard/absence de réponses aux questions pertinentes/Avoir les réponses plus rapidement

Recevoir la totalité de l'historique dans le mail

Mises en œuvre prévues pour les prochaines campagnes

TIC

Campagne 2015 : l'ATIH diffusera l'outil avec la mise à jour des listes de SA et de comptes. Le résultat du TIC pourra être importé dans ARCAH RTC.

Campagne 2016 : refonte de l'outil pour un affranchissement par rapport à EXCEL

Ventilation par compte

Les établissements sont encouragés à saisir leur ventilation par compte. Une fiche explicative de l'intérêt de cette ventilation sera réalisée.

Import dans l'outil

Tous les imports sont reconduits. L'établissement pourra importer ses SA du RTC 2014.

Découpage en SA

Un arbre analytique complet commun ENC-RTC sera publié annuellement.

Mises en œuvre prévues pour les prochaines campagnes

Clés et UO

Le GT poursuit les travaux sur la définition et la proposition de clés ou UO pour les prochaines campagnes. Pour la campagne 2016, un onglet unique sera proposé pour le recueil des clés et des UO. Une fiche pédagogique sera éditée pour expliquer la différence clé/UO.

Utilisation des données du RTC

La campagne 2015 propose des tableaux de contrôle à destination des établissements et des ARS, téléchargeables sur la plateforme e-RTC après dépôt des données, permettant de fiabiliser les données. Un référentiel de coût d'UO à partir des données RTC sera publié annuellement.

Harmonisation ENC-RTC

L'harmonisation des 2 études se poursuit pour les prochaines campagnes.

Tous les documents du RTC 2015:

<http://atih.sante.fr/campagne-rtc-2015>

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

Vos questions:

[Agora](#) > [Informations sur les coûts](#) >
[Retraitement comptable](#) > [RTC 2015](#)