

# Les résultats RTC et ENC

## Des données dont l'utilisation peut être préconisée

### Guide d'utilisation ENC / RTC

## Plan du document

---

- L'utilisation des données des référentiels RTC et ENC peut être préconisée car ces données sont issues de :
  - modèles matures et animés ;
  - bases de données statistiques de grande ampleur ;
  - processus de contrôle, d'actions de fiabilisation ;
  - et l'appui d'une équipe multidisciplinaire, statistique et analytique.

# Des modèles matures et animés

## *Le retraitement comptable*

---

- Le Retraitement Comptable (RTC) a pour but de calculer le coût des activités d'un établissement public de santé.
- Son déroulement en **trois étapes** (découpage analytique, identification des charges directes, recueil de clés de répartition pour le calcul de charges indirectes) aboutit au **coût complet** de **tous** les secteurs d'un établissement (*cliniques, médico-techniques, logistiques*).
- Expérimenté dès la fin des années 1990, il est cadré par l'Article R.6145-7 du code de la santé publique relatif au retraitement des données comptables des établissements de santé. Ce recueil est **obligatoire depuis 2004** pour tous les établissements ex-DG /DGF.
- Il s'appuie sur une **application unique** mise à disposition des établissements (Arcanh) et sur une **plateforme centrale** de recueil et de contrôles (e-RTC).
- Fondé sur un **guide national**, il fait l'objet d'évolutions et d'adaptations **depuis plus de vingt ans**, à partir des travaux d'un groupe technique multisectoriel (ATIH, établissements, ARS).

[Lien vers la documentation : Information sur les coûts : Retraitement comptable | ATIH \(sante.fr\)](#)

# Des modèles matures et animés

## *Les Etudes Nationales de Coûts*

---

- Les études nationales de coûts à méthodologie commune (ENC) sont menées par l'ATIH sur un panel d'établissements de santé publics et privés.
- La participation est ouverte à l'ensemble des établissements de santé, dans le cadre réglementaire en vigueur, avec un filtre de sélection effectué par l'ATIH selon des critères de représentativité de l'activité hospitalière concernée.
- L'objectif est de calculer les coûts de prise en charge de l'hospitalisation par séjour ou par séquence de soins.
- Ces études concernent le champ sanitaire en médecine chirurgie, obstétrique (**MCO**) depuis **2006**, soins de suite et de réadaptation (**SSR**) et hospitalisation à domicile (**HAD**) depuis **2009**.
- [Lien vers la documentation : Actualité des ENC Sanitaires | Publication ATIH \(sante.fr\)](#)

# Des bases de données statistiques de grande ampleur

## *Le retraitement comptable*

---

- En 2019, **1320** établissements étaient invités à produire un retraitement comptable annuel.
- La base nationale comprend les établissements dont les données déposées ont été validées par les ARS, soit **1 026** établissements.
- **100 %** des indicateurs consolidés (moyenne, médiane, quartiles...) sont **accessibles** et centralisés dans un référentiel national sur ScanSanté
- **6 années** sont disponibles en consultation.

<https://www.scansante.fr/applications/cout-dunites-doeuvre>

# Des bases de données statistiques de grande ampleur

## *Les Etudes Nationales de Coûts*

---

- 266 établissements dans les échantillons portant sur les données 2019, sur les secteurs DAF/ex-DG et OQN/ex-OQN
- 200 établissements participants
- 100 % ont fait l'objet d'une supervision
  
- **190 établissements** sont intégrés dans les bases servant à produire les référentiels de coûts
  
- **Référentiels et valeurs nationales** accessibles par tous sur ScanSanté (chiffres ci-dessous de 2018) : <https://www.scansante.fr/applications/donnees-de-couts>
  - MCO :
    - EX-DG : une base de plus de **3 millions de séjours ; 2491 GHM** avec un coût publié
    - Ex-OQN : une base de plus de **1,9 millions de séjours ; 1460 GHM** avec un coût publié
  - SSR :
    - DAF : 1450 000 journées dans la base ; **487 GME** avec un coût de séjour publié
    - OQN : 1 144 000 journées dans la base ; **356 GME** avec un coût de séjour publié
  - HAD : plus de **1 million de journées ; 243 GHPC** avec un coût journalier moyen publié

# Processus de contrôle et actions de fiabilisation

## *Les tableaux de contrôle*

---

- Lors de l'élaboration du RTC ou des ENC, chaque établissement dispose de plusieurs **tableaux de contrôles** sur ses propres données. Ils identifient précisément et rapidement la conformité par rapport aux critères méthodologiques. Ils sont productibles à discrétion et autant de fois que le souhaite l'établissement.
- A titre d'exemple, les tableaux VALID-RTC permettent de repérer **des écarts par rapport aux référentiels**. Facilement manipulables car sous tableurs, ils mettent en évidence les différences les plus importantes par un code couleur orange.
- Par ailleurs, la constitution et la mise à disposition des référentiels font de **SCANSANTE** un moyen concret de contrôles et de compréhension des données.  
<https://www.scansante.fr/applications/cout-dunites-doeuvre>

# Processus de contrôle et actions de fiabilisation

## *Accompagnement*

---

- Pour le RTC, les étapes de réalisation comprennent une phase de dialogue, de questionnement et d'échanges entre les établissements et leur **ARS**, qui apporte contrôles, accompagnement méthodologique et recommandations personnalisées.
- Pour l'ENC, tous les établissements sont accompagnés par un superviseur, prestataire de l'ATIH.
- L'**AGORA** est un espace ouvert lors de chaque campagne ENC et RTC où chaque professionnel en établissement peut solliciter un avis et consulter une base de données complète de questions / réponses.
- L'accès à l'**AGORA** permet d'accompagner les établissements sur des questions pratiques, concrètes et des problématiques propres.
- L'**équipe** de l'ATIH répond à **chaque sollicitant**, en fournissant éclairages et préconisations techniques et méthodologiques. La référence aux guides est facilitée et l'appropriation par tous soutenue et animée.

# Processus de contrôle et actions de fiabilisation

*Une volonté de faire progresser les outils*

---

- Des **groupes de travail nationaux**, composés de représentants d'établissements, des fédérations, de la DGOS et de l'ATIH se tiennent régulièrement pour faire évoluer ensemble les outils et les méthodes.
  
- A titre d'exemples :
  - Dans ARCA<sup>n</sup>H-RTC, l'intégration de l'**outil TIC** (Tableau d'Introduction à la Comptabilité analytique) facilite la réalisation de la comptabilité analytique et l'import.
  - Dans ARCA<sup>n</sup>H-RTC, l'**import** du fichier "Comptes financiers" limite les doubles saisies et les erreurs.
  - Des analyses nationales, techniques et partenariales sur les **fonctions supports** ont permis de fiabiliser la méthodologie.
  
- Les établissements de santé sont encouragés à participer afin de contribuer à une amélioration continue des modèles, notamment à travers la page :  
<https://www.atih.sante.fr/participation-aux-evolutions>

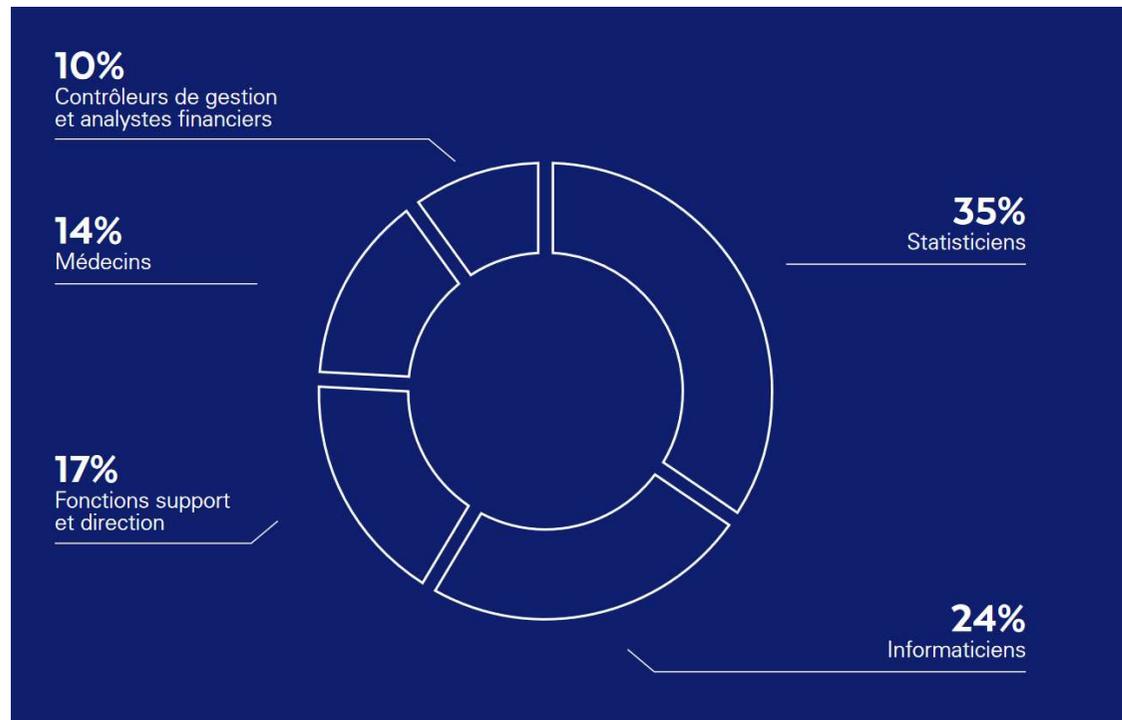
## L'appui d'une équipe multidisciplinaire, statistique et analytique

---

- L'Agence technique de l'information sur l'hospitalisation (ATIH), fondée en 2000, est un établissement public de l'État à caractère administratif placé sous la tutelle des ministres chargés de la santé, des affaires sociales et de la sécurité sociale.
- L'agence est chargée :
  - de la collecte, l'hébergement, la restitution de l'activité médico-économique et des données des établissements de santé
  - de la gestion technique des dispositifs de financement des établissements
  - de la réalisation d'études sur les coûts des établissements sanitaires et médico-sociaux
  - de l'élaboration et la maintenance des nomenclatures de santé, des analyses, des études et des travaux de recherche sur les données de santé

# L'appui d'une équipe multidisciplinaire, statistique et analytique

- Au 31 décembre 2020, l'agence employait **121 collaborateurs**



- *"Le statisticien détermine le nombre d'observations, de recoupements et de paramètres indispensables (modélisation) pour que ses conclusions puissent être fiables avec un niveau de certitude déterminé (Cidj.com)*
- *"Le contrôleur de gestion aide à concevoir et mettre en œuvre des méthodes et outils permettant d'analyser et de garantir l'utilisation efficiente des ressources et l'exercice des fonctions de pilotage et de contrôle par le management." (Répertoire<sub>11</sub> des métiers de la Fonction Publique Hospitalière)*

**Agence technique de l'information  
sur l'hospitalisation**

117, bd Marius Vivier Merle 69329 Lyon cedex 03

Téléphone : 04 37 91 33 10

Fax : 04 37 91 33 67

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