



Nos données
au service
de la Santé

ETUDE NATIONALE DE COÛTS (ENC)

Lancement de la campagne ENC
portant sur les données 2023

WEBCONFERENCE
SERVICE COLLIGE

3 avril 2024



Fonctionnement de la conférence



- Si vous n'entendez pas la visio : vous pouvez nous joindre par téléphone
Appelez le 01 70 91 86 46,
Code d'accès : 2744 255 2420



- Vos micros sont désactivés
- Mais vous pourrez poser vos questions par écrit via le module questions/réponses (Q&R) (en haut à droite de l'écran)



- Pour y accéder, cliquez sur la flèche afin d'afficher, en bas à droite de l'écran, la boîte de dialogue vous permettant d'envoyer vos messages à « L'organisateur et l'animateur »

Q&R

Tous (0)

Demander à : L'Organisateur et l'Animateur

Sélectionnez tout d'abord un co-

Envoyer



Temps d'échange

Les questions écrites dans le Q&R seront énoncées par l'ATIH, et une réponse orale sera apportée, dans la mesure du possible. Un temps d'échange est prévu après cette présentation. Vos micros pourront être ouverts pour poser vos questions à l'oral si vous le souhaitez

TEMPS D'ECHANGE

Cette web conférence est enregistrée. **La vidéo et les slides seront mis en ligne** sur le site de l'ATIH.





Nos données
au service
de la Santé

ETUDE NATIONALE DE COÛTS (ENC)

Lancement de la campagne ENC
portant sur les données 2023

WEBCONFERENCE
SERVICE COLLIGE

3 avril 2024

Le programme de la webconference



Retour sur
les
campagnes
ENC 2022

Lancement
des
campagnes
ENC 2023

Nouveautés
des
campagnes
ENC 2023

Ce webinaire est enregistré.

Le support de présentation et la vidéo seront mis en ligne dans les prochains jours sur les pages internet des ENC.

RETOUR SUR LES CAMPAGNES ENC 2022

Echantillons

Etablissements intégrés



Echantillon / Participants / Intégrés

ENC MCO 2022

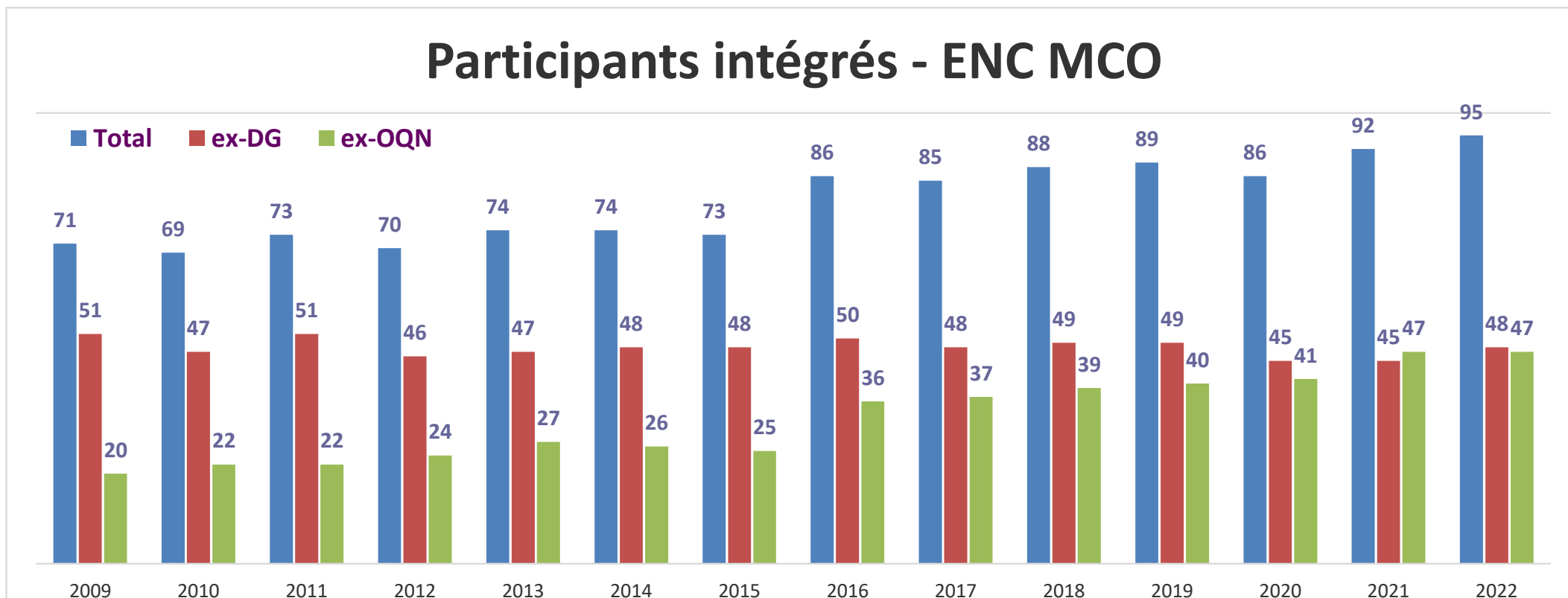
	TOTAL	Ex-DG	Ex-OQN
Echantillon validé en COPIL [1]	150	83	67
<i>Dont Nouveaux</i>	11	6	5
- Non participants	30	19	11
- Abandons	22	13	9
Nombre de participants	98	51	47
<i>Nombre d'établissements intégrés</i>	95	48	47
<i>Nombre d'établissements non intégrés</i>	3	3	0

[1] Inclut les établissements de Dialyse



Evolution établissements intégrés ENC MCO

Participants intégrés - ENC MCO





Echantillon / Participants / Intégrés

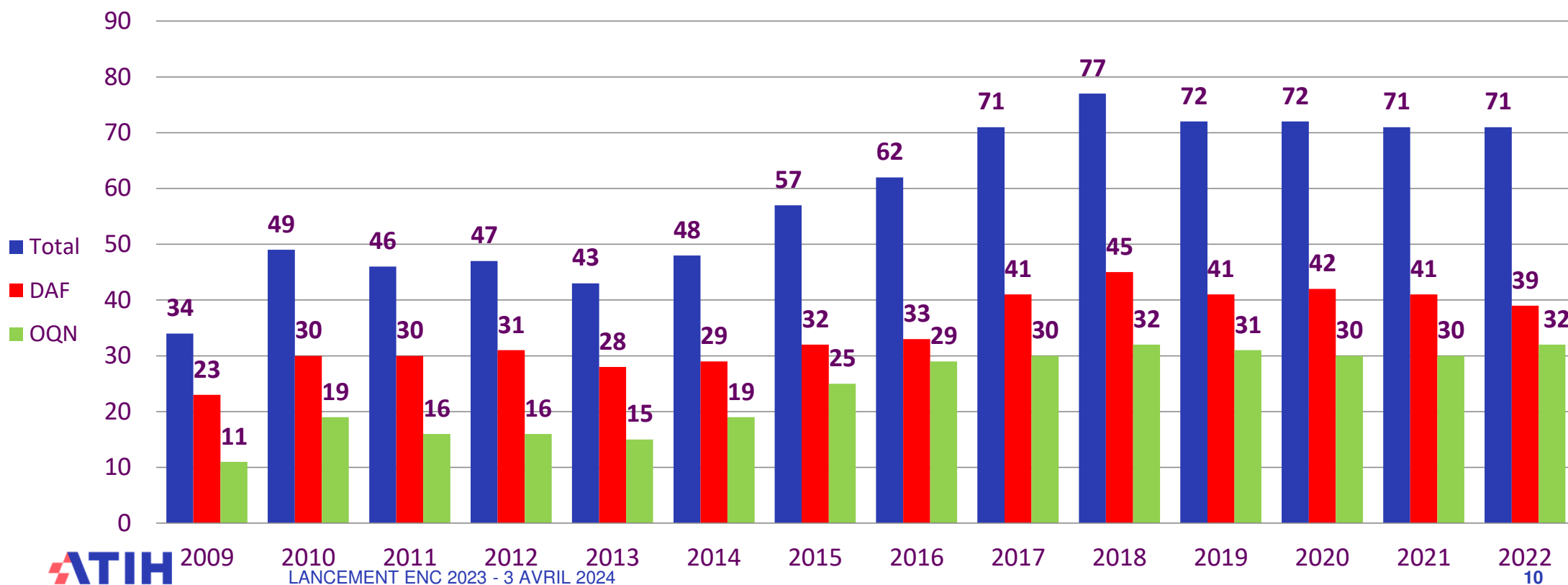
ENC SSR 2022

	TOTAL	DAF	<i>DAF publics</i>	<i>DAF Privés</i>	OQN
Echantillon validé en COPIL	88	51	9	42	37
<i>Dont Nouveaux</i>	<i>2</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	<i>0</i>
- Non participants	10	8	0	8	2
- Abandons	7	4	2	2	3
Nombre de participants	71	39	7	32	32
<i>Nombre d'établissements intégrés</i>	71	39	7	32	32
<i>Nombre d'établissements non intégrés</i>	0	0	0	0	0



Evolution établissements intégrés ENC SSR

Participants intégrés- ENC SSR





Echantillon / Participants / Intégrés

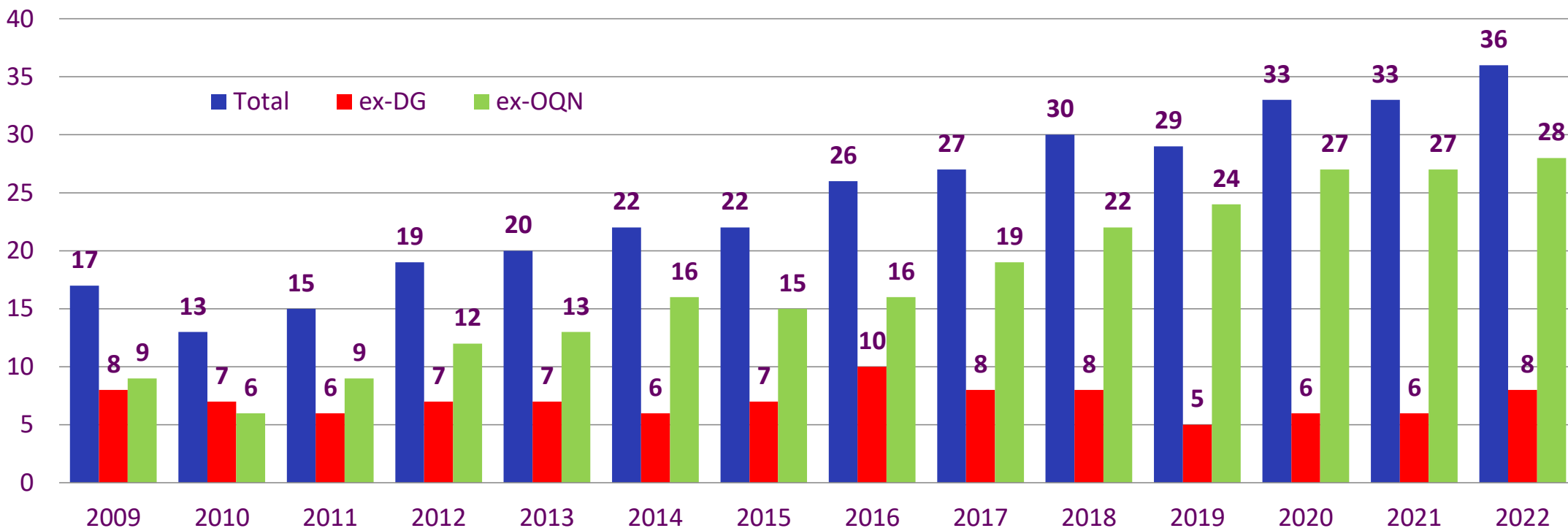
ENC HAD 2022

	TOTAL	Ex-DG	Ex-OQN
Echantillon validé en COPIL	45	11	34
<i>Dont Nouveaux</i>	4	1	3
- Non participants	4	0	4
- Abandons	3	3	0
Nombre de participants	38	8	30
<i>Nombre d'établissements intégrés</i>	36	8	28
<i>Nombre d'établissements non intégrés</i>	2	0	2



Evolution établissements intégrés ENC HAD

Participants intégrés- ENC HAD



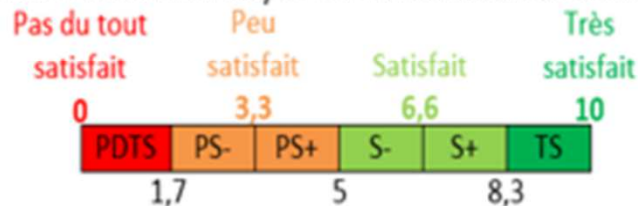


Retour sur les questionnaires de satisfaction

- Globalement, les niveaux de satisfaction sont bons.
- Une analyse détaillée des réponses et des commentaires des répondants est systématiquement réalisée afin de les prendre en compte dans un programme d'amélioration continue de la qualité.
- Les établissements ayant mentionné leur adresse e-mail ont été/ou vont être recontactés en vue de discuter de leurs problématiques et/ou initier des travaux quand cela était possible.

Chaque critère devait être noté selon 4 modalités, auxquelles des pondérations ont été affectées. Les résultats sont présentés sous forme quantitative à l'aide des indices suivants :



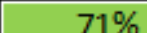
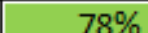
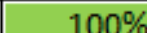


• **Indices de satisfaction** : moyenne avec la valorisation suivante



⇒ **Un indice de satisfaction à 6.6 indique des répondants « Satisfait » (en moyenne)**



Retour sur les questionnaires de satisfaction

	MCO	SSR	HAD
Satisfaction globale (% S + % TS)	87%	83%	100%
Invités	193	129	37
Répondants	31	18	8
Répondants / Invités	16%	14%	22%
Satisfaction globale	6,7	6,2	6,6
Satisfaction globale - TS	 16%	 6%	0%
Satisfaction globale - S	 71%	 78%	 100%
Satisfaction globale - PS	 13%	 17%	0%
Satisfaction globale - PDTS	0%	0%	0%
Effort	7,4	6,6	5,6



Retour sur les questionnaires de satisfaction

		MCO	SSR	HAD
1. Accomp.	1.1 Info. sur calend. de recueil	7,3	6,6	7,0
	1.2 Com. sur les évolutions	6,7	6,6	7,0
2. Consignes de recueil	2.1 Date de mise à dispo.	6,5	6,8	7,0
	2.2 Clarté	6,1	6,4	6,2
	2.3 Complétude des consignes	6,1	6,2	5,8
	2.4 Com. sur les modif.	6,3	6,4	6,6
	2.5 Modalités de diffu. ou d'accès	6,7	6,4	6,6
3. Outil(s) de recueil	3.1 Date de mise à dispo.	7,0	5,6	7,2
	3.2 Facilité d'installation	7,4	7,6	7,2
	3.3 Ergonomie et facilité d'utili.	7,1	7,3	6,1
	3.4 Niveau d'automatisation	7,1	6,4	6,6
	3.5 Manuel d'utilisation	7,0	6,8	6,6
	3.6 Date de mise à dispo.	6,5	6,6	6,6
	3.7 Facilité d'installation	7,5	7,4	7,1
	3.8 Ergonomie et facilité d'utili.	6,4	6,6	6,6
	3.9 Niveau d'automatisation	5,9	6,2	6,6
	3.10 Manuel d'utilisation	6,5	6,4	6,6

Retour sur les questionnaires de satisfaction



		MCO	SSR	HAD
4. Contrôle des données	4.1 Pertinence, utilité	6,3	6,2	6,2
	4.2 Ergonomie et facilité d'utili.	5,9	6,6	5,8
	4.3 Temps de traitement	6,5	6,6	6,2
	4.4 Clarté contrôles et résultats	5,4	5,7	6,2
	4.5 Documentation	5,7	6,2	6,1
	4.6 Découp. en plusieurs rubriques	6,4	6,2	6,2
	4.7 Nombre	5,9	6,2	5,8
	4.8 Calend. de mise à dispo.	6,7	6,4	6,2
5. Accès PF	5.1 Facilité à créer un compte Plage	7,3	6,2	6,6
	5.2 Doc. création compte Plage	7,2	6,6	6,6
6. Support	6.1 Délai de réponse	7,0	6,1	6,6
	6.2 Qualité de réponse	7,2	6,4	5,9
7. Données restituées	7.1 Données restituées	6,1	6,4	5,8
8. Journée d'info. sur la méthodo	8.1 Compréhension de la méthodo.	5,5	6,6	6,6
	8.2 Animation de la journée	6,0	7,4	6,6
	8.3 Déroulement de la journée	5,8	7,4	6,6
	8.4 Qualité des supports	6,3	7,4	6,6
	8.5 Organisation de la journée	6,0	7,4	6,6

Retour sur les questionnaires de satisfaction



		MCO	SSR	HAD
9. Visite sur site	9.1 Calendrier	6,6		
	9.2 Déroulement	6,6		
	9.3 Compte rendu réalisé	6,6		
10. Journée d'info. sur les outils	10.1 Compréhension de la méthodo.	5,7	7,0	6,6
	10.2 Présentation des outils à utiliser	6,0	7,5	6,6
	10.3 Clarté et praticité des exercices			
	10.4 Animation de la journée	6,0	7,5	6,6
	10.5 Calendrier	6,0	6,2	6,6
11. Accompagnement par les superviseurs	11.1 Date de la 1ère prise de contact	7,9	7,7	8,7
	11.2 Disponibilité	8,1	7,9	8,3
	11.3 Coord. des info.	7,8	7,8	8,3
	11.4 Qualité de l'accomp. lors des bilans préalable et inter	7,9	7,6	8,3
	11.5 Webinaires tableaux de contr. et méthodo	7,3	7,9	7,5
	11.6 Qualité du relationnel	8,2	7,6	8,7
	11.7 Compréhension des spécificités de votre étab.	7,7	6,6	7,6
	11.8 Qualité des rmq techniques	8,0	7,7	8,3
	11.9 Connaissance du secteur d'acti.	8,0	7,4	7,9
	11.10 Connaissance analytique	8,2	7,6	8,3



Analyse des notes et commentaires des établissements

Les éléments saillants portent sur

- La difficulté de lecture et de compréhension de la documentation
- La complexité de la méthodologie de recueil
- Le manque de clarté au niveau des tableaux de contrôle
- Beaucoup de questions du superviseur qui ne guident pas toujours vers l'essentiel
- Un ciblage de priorités difficile et générant parfois de l'incompréhension des établissements

- Des améliorations techniques souhaitées : harmonisation des recueils ENC / RTC souvent citée

- Le souhait d'une mise à disposition des outils plus précoce

- Problématiques PLAGÉ et temps de traitement : liés aux difficultés d'accès à la plateforme en début d'été 2023



Travaux ATIH

- A chaque campagne, remontée en réunion de clôture superviseur des notes et de la synthèse des commentaires du questionnaire de satisfaction les concernant, pour amélioration sur la campagne suivante.
- Poursuite de l'harmonisation des recueils ENC / RTC : pour la campagne 2023, deux nouveaux onglets harmonisés (détail dans la suite de la présentation)
- Travail sur la documentation : objectif de réduction du nombre de documents et de simplification de l'accès à l'information
- Travail sur la hiérarchisation des tableaux de contrôle pour en simplifier la lecture et l'exploitation
- Mise à disposition des outils plus précoce :
 - Depuis les trois dernières années de recueil, nous sommes contraints par les travaux d'harmonisation ENC/RTC.
 - La stabilité du recueil devrait tendre à améliorer les délais pour les prochaines campagnes.
- Plan d'action du service informatique pour un fonctionnement normal de la plateforme e-ENC

LANCEMENT DES CAMPAGNES ENC 2023

Echantillons

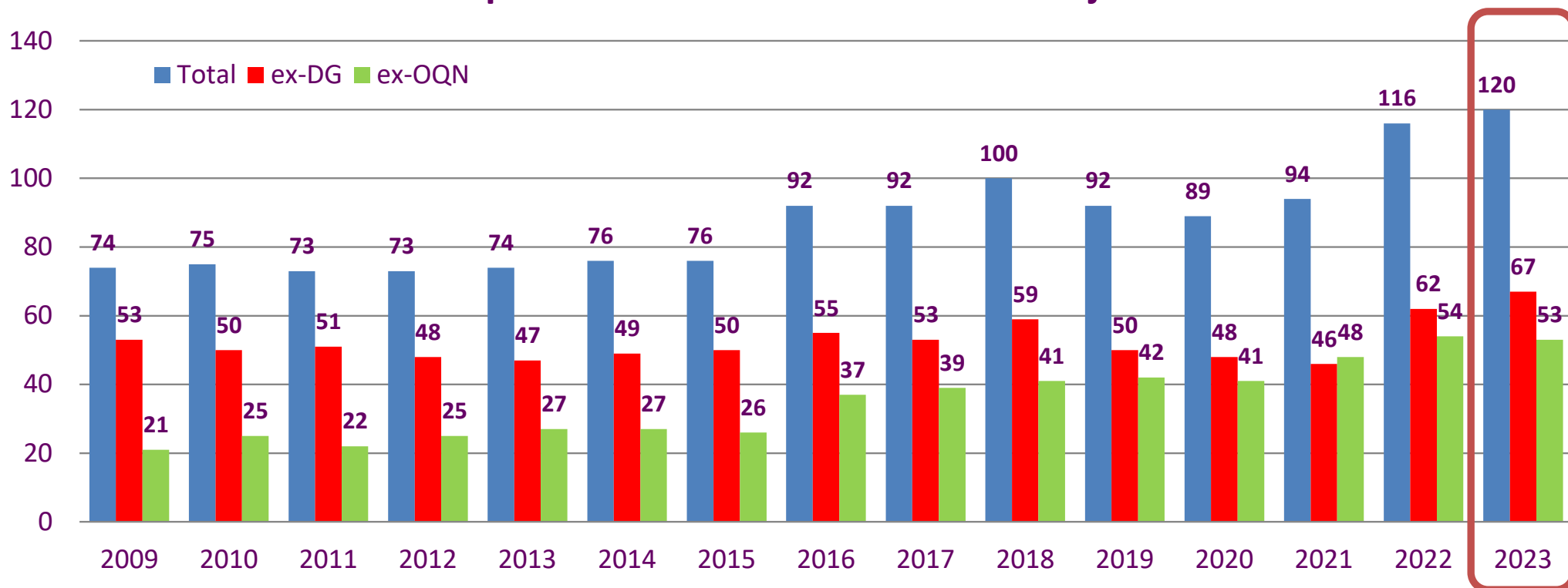
Calendriers de campagne

Prestataires de supervision



Evolution établissements participants ENC MCO 2023

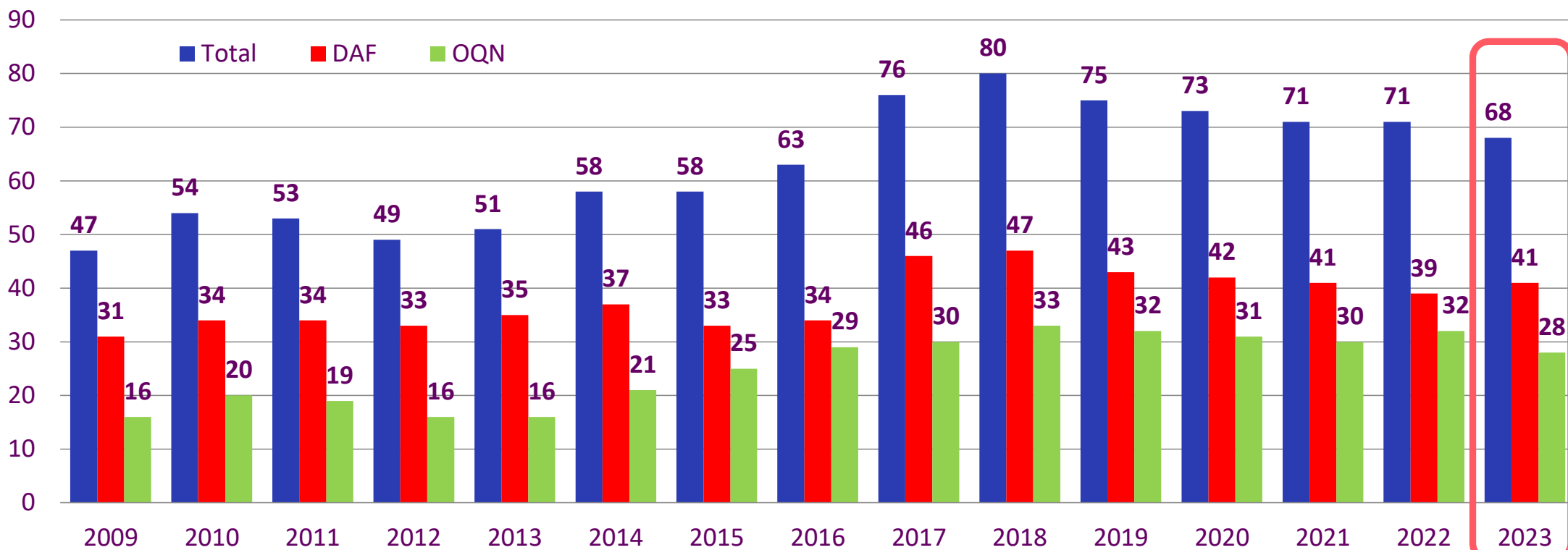
Participants hors abandons connus à ce jour – ENC MCO





Evolution établissements participants ENC SSR 2023

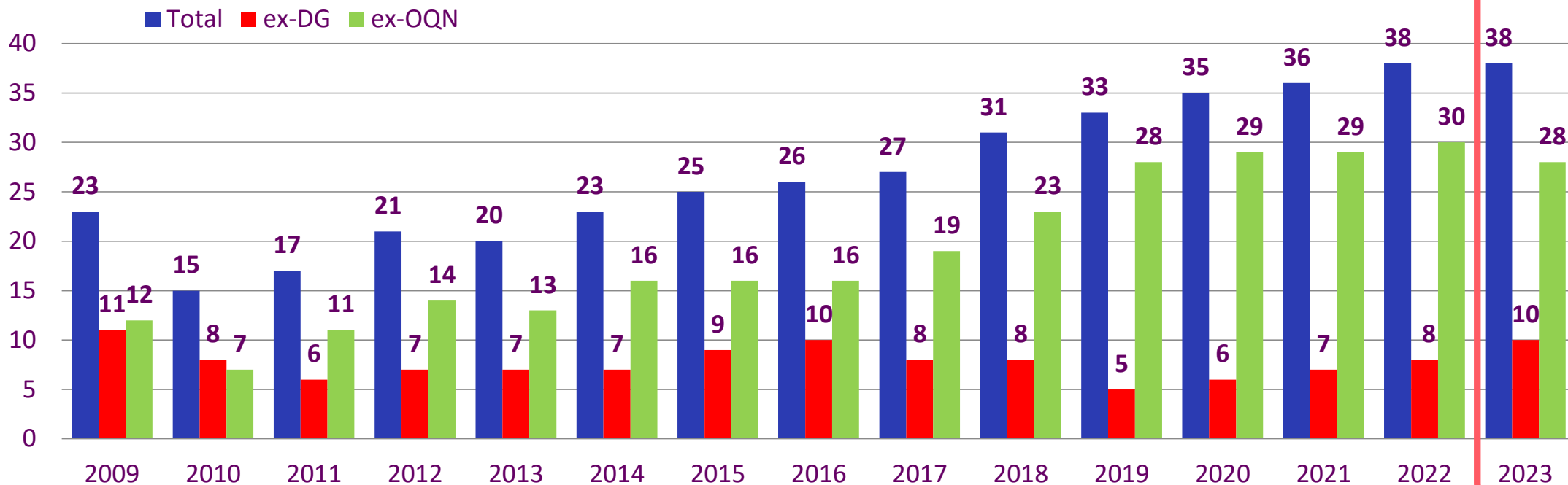
Participants hors abandons connus à ce jour- ENC SSR



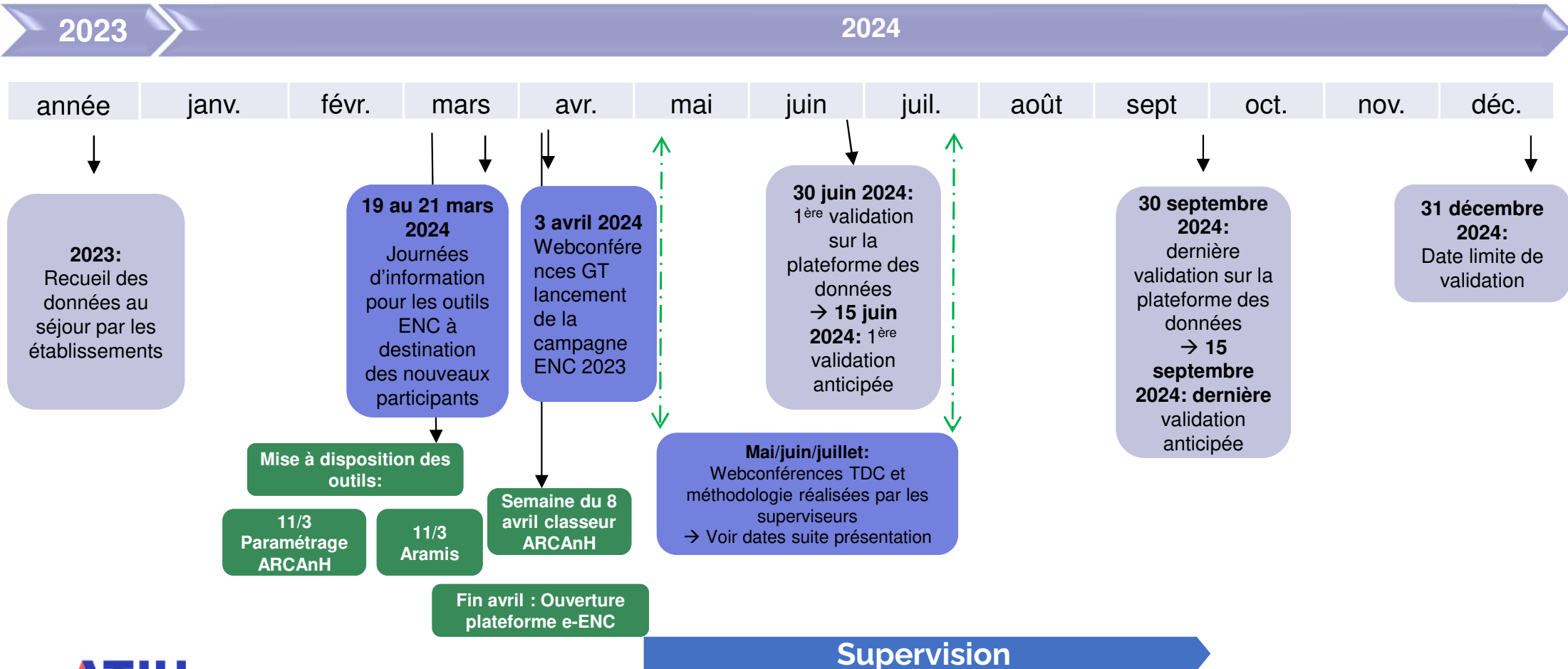


Evolution établissements participants ENC HAD 2023

Participants hors abandons connus à ce jour- ENC HAD



Calendrier campagne N





Webconférences ENC 2023

- Des webinaires seront réalisés par les prestataires superviseur, pour chacun des champs :

	ENC MCO	ENC SSR	ENC HAD
Webinaire 1 : Autocontrôle – L'essentiel des TDC ARCAH et Aramis	16 mai 2024 (9h30 - 11h30)	17 mai 2024 (9h30 - 11h30)	22 mai 2024 (10h - 12h)
Webinaire 2 : Analyse des Résultats de coûts – TDC et base de coûts	13 juin 2024 (9h30 - 11h30)	7 juin 2024 (9h30 - 11h30)	10 juin 2024 (14h - 16h)
Webinaire 3 : Retour des erreurs méthodologiques et leur résolution	11 juillet 2024 (9h30 - 11h30)	12 juillet 2024 (9h30 - 11h30)	2 juillet 2024 (10h - 12h)

- Vous serez invités par e-mail à chacun de ces webinaires.
- Des présentations vidéos supplémentaires sont également disponibles sur le [site de l'ATIH](#) :
 - Tutoriels vidéos de l'ENC (présentation de l'ENC, présentation ARCAH, présentation ARAMIS, comment éviter les ...) <https://www.atih.sante.fr/tutoriels-video-enc>
 - Sur les pages internet de la campagne 2023 de chacun des champs

Prestataires de supervision

ENC sur le champ MCO : EXCO

ENC sur le champ SSR : EXCO

ENC sur le champ HAD : KALITIS

ENC multi-champs : EXCO



NOUVEAUTÉS DES CAMPAGNES ENC 2023

Evolution des chartes qualité
Consignes méthodologiques
Nouveautés des outils
Nouveautés des TDC

Evolution de la charte qualité – ENC MCO 2023



- Evolution par rapport à 2022 : tous les comptes de consommables médicaux sont dans le périmètre de suivi au séjour

Catégorie de dépenses	Objectifs (activité 2023) en %
Produits sanguins labiles	98 %
DMI – liste T2A	98 %
Spécialités pharmaceutiques – liste T2A	98 %
Consommables médicaux	10%
DMI – hors liste T2A	70 %
Spécialités pharmaceutiques - hors liste T2A	20 %
Comptes de sous-traitance – Laboratoire et imagerie	50 %
Comptes de sous-traitance – hors Laboratoire et Imagerie	25 %



Evolution de la charte qualité – ENC SSR 2023

- Pas d'évolution de la charte qualité par rapport à 2022

Catégorie de dépenses	Objectifs en % (activité 2023)
- Spécialités pharmaceutiques - Spécialités pharmaceutiques sous ATU - Produits sanguins labiles	70 %
- Consommables médicaux, - Dispositifs médicaux, - Matériel médical	10%
Sous traitance médicale, pour chaque catégorie	80%
Honoraires, pour chaque catégorie	98 %



Evolution de la charte qualité – ENC HAD 2023

- Pas d'évolution de la charte qualité par rapport à 2022

5.1 Suivi au séjour des intervenants au domicile du patient

Catégorie de dépenses	Objectifs de taux de suivi au séjour et à la date en %	1 ^{ère} année de campagne
Intervenants suivis en montants (dont libéraux), pour chaque SA Intervenant	90 %	80 %
Intervenants suivis en minutes*	90 %	80 %
Séjours avec passage d'intervenant	90 %	90 %

* Concernant le taux de suivi au séjour et à la date pour les *intervenants suivis en minutes (salariés et mis à disposition)*, il sera calculé de la façon suivante (tous intervenants confondus) :

$$\frac{\text{Nombre total de minutes AFFECTEES au séjour et à la date}}{\text{Nombre total de minutes AFFECTABLES au séjour et à la date}}$$



Evolution de la charte qualité – ENC HAD 2023

- Pas d'évolution de la charte qualité par rapport à 2022

5.2 Suivi au séjour des charges médicales au domicile du patient

Catégorie de dépenses	Objectifs de taux de suivi au séjour et à la date en % Pour chacune des catégories	1 ^{ère} année de campagne
Spécialités pharmaceutiques facturables en sus PSL Médicaments sous ATU Amortissements et crédit-bail du matériel médical à pression négative Location de matériel médical à pression négative	90 %	90 %
Spécialités pharmaceutiques non facturables en sus + FICHCOMP Location du matériel médical Amortissements et crédit-bail du matériel médical * Consommables médicaux Sous-traitance	50 %	50 %
Taux global de suivi des charges au domicile du patient suivies au séjour (tous postes confondus)	80 %	70 %

* Pour les établissements dont le montant de dotations aux amortissements total de matériel médical acheté ou en crédit-bail est < 2000€, le recueil au séjour du montant des charges de matériel médical acheté ou en crédit-bail est facultatif.



Documents de consignes

Les consignes de mise en œuvre ENC 2023 par champ sont mises en ligne sur les pages internet dédiées

<https://www.atih.sante.fr/enc-mco-donnees-2023>

<https://www.atih.sante.fr/enc-ssr-donnees-2023>

<https://www.atih.sante.fr/enc-had-donnees-2023>

Les nouveautés sont surlignées en jaune dans le document



Paramétrage des SA

Nouveautés de l'arbre analytique

- Se référer à l'arbre analytique publié sur les pages internet de l'ENC MCO / SSR / HAD 2023

Consultations externes MCO et SSR : le paramétrage des SA détaillées est obligatoire (plus de SA chapeau paramétrable)

- En l'absence de détail connu pour les consultations externes MCO ou pour les établissements ayant cette activité mais ne réalisant pas l'ENC MCO : paramétrer la SA 93499 – Consultations_indifférenciées_MCO
- En l'absence de détail connu pour les consultations externes SSR ou pour les établissements ayant cette activité mais ne réalisant pas l'ENC SSR : paramétrer la ou les SA suivantes selon les âges des patients concernés, la scission adultes / pédiatrie est attendue.
 - 93472199 – Consult_SSR adultes spécialités indifférenciées
 - 93472399 – Consult_SSR jeunes enfants, enfants et adolescents (0 ans - 17 ans) Spécialités indifférenciées



Paramétrage des SA

LGG DIM – Logistique Gestion Générale

- Création des sous-sections de DIM « DIM – Production de l'information médicale » et « DIM – Stratégie et pilotage ». Le paramétrage de ces sections reste facultatif.

Psychiatrie

- L'activité Ambulatoire en psychiatrie est désormais groupée au même titre que le reste de l'activité clinique psy dans la section 9344 – Activité clinique Psy (hors ENC)

MIG

- Suppression de la MIG F14 de l'arrêté MIG qui bascule dans le chapitre « Autres activités spécifiques MCO »
- la MIG H12 est incluse dans la MIG P10.

SAMU, SAS et CESU

- le SAMU a été regroupé avec le SAS (hors CESU) dans la section ACT_HETUDE_SAMU_SAS. Il existe par ailleurs la section ACT_HETUDE_CESU

Activités hors étude

- Les établissements ne sont plus limités à 5 sections. Pour cela, la section générique devient « HORS_ETUDE_ACT » dans l'écran « Autres sections », avec ajout de suffixe.



Nouveautés ARCAAnH

L'onglet 1-DA devient l'onglet UO

- Les recueils d'UO « Pour les MIG (hors MERRI fixes) », « Pour les comptes de résultats annexes (CRA) » et « Pour des patients hospitalisés à l'extérieur » sont groupés sur la ligne « Autres »
- Les recueils d'UO « Pour les séjours d'hospitalisation PSY » et « Pour les consultations externes PSY » sont groupés sur la ligne « Activité clinique PSY ».

L'onglet 7-Champs est renommé en Clé_Champs

- Sans changement de format

L'onglet 7-LOG devient l'onglet Clé

- Deux colonnes supplémentaires :
 - « Avez-vous utilisé la clé demandée (Oui/Non) » : laisser « Oui » si la clé utilisée correspond à la clé demandée
 - « Clé utilisée » : si vous répondez « Non » à la question précédente, merci de saisir la nature de clé utilisée

Pour un classeur fusionné

- L'onglet Clé_champs est automatiquement rempli suite aux saisies effectuées dans l'onglet Clé
- Néanmoins, le remplissage de la ventilation des sections de LGG sur les SAMT et la ventilation des clés de LM sur les SAMT non actives de l'ENC étant facultatif en onglet « Clé », il est possible, dans l'onglet « Clé_champs », d'écraser les formules de reprise sur les colonnes correspondant aux SAMT hors ENC pour les LM et LGG, et sur les colonnes correspondant aux SAMT pour les LGG.



Nouveautés ARCAAnH

Clé de DIM en onglet Clé_champs et Clé

- Le recueil des clés de ventilation des sections 931.15 – DIM et 931.151 – DIM - Production et transmission de l'information médicale introduit la notion de pondération des clés.
- En termes de recueil, il est demandé de renseigner le nombre de dossiers PMSI. Une pondération **automatique** est appliquée à ce recueil : il ne faut pas appliquer manuellement cette pondération dans le classeur.
- Changement pour **HAD** : le nombre de résumés PMSI demandé est désormais le **nombre de séquences** (et non plus les sous-séquences/RAPSS)

Postes de charges

- SP FES devient SP LES
- DMI FES devient DMI LES
- CM_CQS est supprimé (n'existait que pour l'ENC MCO)

SAMT

- Création du type « SAMT – Groupement » qui identifie les SAMT dont le mode de gestion est groupement (en N-1, ces sections étaient groupées dans le type SAMT en sous-traitance)



Nouveautés ARCA nH

Onglet 3-SA et ETPR des classeurs fusionnés

- Suite à l'introduction dans le RTC des SAMT Métiers de RR pour le champ SSR, des simplifications sont apportées aux onglets 3-SA et ETPR
 - **Tous champs Onglet 3-SA** : les comptes de charges de personnels sont communs RTC et ENC, il n'y a plus de comptes spécifiques ENC, se terminant par _ENC (lignes bleues de 2022)
 - **Champ SSR onglet ETPR** : saisie unique des ETPR pour RTC et ENC (plus de partie basse ENC).
- La catégorie SF_PI est supprimée. Charges éventuelles à déclarer en SF

Plan comptable et Règles d'affectation

- Pas d'autre évolution majeure
- Voir détail des évolutions dans les fichiers dédiés disponibles sur chacune des pages internet des ENC MCO, HAD et SSR 2023

Evolution technique dans les onglets

- Dorénavant, l'établissement peut également importer ses données sous format EXCEL, avec le format [CODE LIGNE], [CODE COLONNE], [VALEUR], avec ou sans entête.



RAPPEL TUTORIELS ARCA_nH

Réaliser les phases ARCA_nH

<https://www.atih.sante.fr/arcanh>

1. Réaliser la phase d'identification
2. L'import du compte financier (CF) dans ARCA_nH
3. Répartir les charges et les produits sur les sections d'analyse
4. Obtenir des postes de charges nets des produits pour chaque section d'analyse
5. Répartir les ETPR sur l'ensemble des sections d'analyse
6. Obtenir le montant résiduel net par poste de charge et par section d'analyse
7. Répartir les charges de LGG, LM et structure
8. Comment éviter les copier-coller dans le classeur ARCA_nH : à partir de l'information en EXCEL dont vous disposez, nous vous proposons une méthode pour optimiser l'intégration de vos données dans le logiciel



Nouveautés ARAMIS MCO

Ouverture d'ARAMIS :

- A l'ouverture, le logiciel demande la connexion au compte PLAGE de l'utilisateur. La fenêtre suivante s'ouvre :

ARAMIS MCO 2023

Saisissez votre Identifiant et mot de passe de Plage
pour accéder à ARAMIS MCO 2023

Identifiant Plage

Mot de passe Plage 

[Paramètres de connexion](#)

- Afin d'accéder au logiciel, le compte PLAGE doit obligatoirement avoir le rôle « Gestionnaire de fichier » sur le domaine PMSI.



Nouveautés ARAMIS MCO

Import PMSI :

- L'archive PMSI change de format : les anciens format « .in.zip » et « .out.zip » **ne sont plus acceptés**.
- L'archive PMSI à importer correspond à l'archive enregistrée dans le répertoire de sauvegarde de l'application DRUIDES.
 - Ce répertoire se trouve en cliquant sur le bouton « Gestion des paramètres » de DRUIDES



- Le répertoire à indiquer dans ARAMIS est affiché dans la case « Répertoire de sauvegarde » de la fenêtre nouvellement ouverte.
- Plus de détails dans le manuel ARAMIS, disponible sur [la page de l'ENC MCO](#).

Fichier 20 : programmé/non programmé

- Le fichier a été supprimé : il n'est plus possible de transmettre cette information.



Nouveautés ARAMIS

ARAMIS SSR

- Fichier 9 : Consommation de SIIPS par séjour et par UM

Les cotations SIIPS autorisées sont :

- SIIPS de base : 0, 1, 4, 10 et 20
- SIIPS techniques : 0, 1, 4, 10 et 20
- SIIPS relationnels : 0, 1, 4, 10 et 20

ARAMIS HAD

- Il n'y a pas de nouveautés apportées à ARAMIS HAD en 2023



Dates de mise à disposition des outils

- Mise à disposition anticipée du paramétrage ARCAⁿH et du logiciel ARAMIS : **11/03/2024 (13/03 en N-1)**
- Classeur ARCAⁿH : semaine du 8 avril (04 avril en N-1)
- Ouverture des transmissions sur la plateforme : Courant avril
- Traitement des TDC : Courant avril
- Mise à disposition de VisualENC : Courant avril



TdC communs

Tous champs

- Prise en compte dans les TDC des évolutions d'ARCAⁿH : nom des onglets, postes de charges, évolution du découpage analytique

MCO et SSR - TDC 5 SAC et TDC 6 SAMT

- Exclusion des coûts des SP ATU dans les coûts de SAC et SAMT et coûts de référence ENC des SAC et SAMT

MCO et SSR – Coûts des GHM / GME

- Les coûts sont de nouveau comparés au référentiel ENC



TdC MCO

Pas d'autres changements

TdC SSR

Pas d'autres changements



TdC HAD

Le TDC 10.1a est complété

Tableau 10.1a : Séjours et séquences sans passage d'intervenants (charte qualité)

Type	Nombre total	Nombre sans passage d'intervenants	Taux observé N (en %)	Taux observé N-1 (en %)	Part des séjours <= à 48h parmi les séjours sans passages d'intervenants	Durée moyenne totale	Durée moyenne sans passage d'intervenants
Séjours PMSI entiers							
Séquences PMSI entières							

Répartition du nombre de séjours PMSI entiers sans passage d'intervenants par Mode de sortie			
Décès (%)	Mutation ou transfert (%)	Domicile (%)	Non renseigné (%)

Taux de séjour avec passage d'intervenants au domicile du patient tout intervenant confondu = x % [taux charte qualité attendu : 90%]



Nos données
au service
de la Santé

**MERCI DE VOTRE
ATTENTION !**

SERVICE COLLIGE

enc.mco@atih.sante.fr

enc.smr@atih.sante.fr

enc.had@atih.sante.fr





Temps d'échange

Des questions ?

