

Comité Technique MCO

06 juillet 2022

Ordre du jour

Comité technique MCO

○ Information médicale

- Consignes de codage : point d'étape
- Recueils (Mode d'entrée, Sexe et PMSI, ADNP, Recueil de l'INS)
- Nomenclatures : CIM-11, CIM-10, CCAM
- DM intra GHS
- MRC
- DRUIDES

○ Classification

- Sévérité inter-champs : quel usage des DAS dans le futur modèle ?
- Travaux de révision de la classification (CMD14)

○ Qualité

Information médicale

Information médicale

1) Consignes de codage

Consignes de codage : point d'étape

Infections et sepsis

- Mise à jour des consignes, phase d'élaboration
- Travail collaboratif équipe d'IM/Groupe de travail technique, travail en ateliers
- Finalité : MAJ du fascicule « maladies infectieuses » et du guide méthodologique
- Travaux d'impact classificatoire prévus à l'automne 2022

Variable sexe dans le PMSI

- Sexe et PMSI : règles d'entrée dans CMD 12-13, variations du développement génital (LBE)
- En cours d'instruction sous l'angle des modalités de recueil, puis mise à jour des consignes de codage

Autres sujets en cours d'instruction

- Fiches périnatalité : publication à venir, conjointe avec le réseau de périnatalité, MAJ du fascicule spécifique
- Syndrome de détresse respiratoire aigue de l'adulte : adaptation terminologique et codage chez l'enfant
- Extensions PMSI pour diabètes non 1 non 2, SDRC/algoneurodystrophie
- MAJ du fascicule de codage des infections du site opératoire au décours de pose de prothèse totale de hanche ou de genou

En attente d'instruction

- Sujet « stomies »
- Soins palliatifs

Information médicale

2) Recueils (Mode d'entrée, Sexe et PMSI, Recueil de l'INS)

Recueil actuel en MCO

Modes d'entrée

6 Mutation	Le patient vient d'une autre UM de la même EG
7 Transfert définitif	Le patient vient d'une autre entité géographique.
0 Transfert provisoire	« transfert pour ou après réalisation d'un acte »
N Naissance	Naissance dans l'ES ou en présence du SMUR

En complément du 6 ou du 7

En complément du 8

8 Domicile

Provenances

- 1 MCO (sauf réa)
- R réanimation
- 2 SSR
- 3 USLD
- 4 Psychiatrie
- 6 HAD
- 5 Urgences (EG)
- U Urgences autre EG
- 7 Médicosocial

Limites du mode de recueil

Le passage par les urgences ne peut pas être renseigné en cas de transfert définitif

Ces 3 provenances sont exclusives l'une de l'autre ⁷

Proposition : création d'une nouvelle variable « Passage par une structure des urgences »

Anciens codes de Provenance	Anciens libellés de Provenance		Nouveaux codes de Passage par une structure des urgences	Nouveaux libellés Passage par une structure des urgences
5	Avec passage dans la structure d'accueil des urgences de la même entité géographique	→	5	Avec passage dans la structure des urgences de la même entité géographique
U (introduite en 2022)	Avec passage dans une structure d'accueil des urgences d'une autre entité géographique	→	U	Avec passage dans une structure des urgences d'une autre entité géographique
(5+U) : pas de possibilité de codage	/	→	V	Passage par une structure des urgences d'une autre entité géographique et celle de l'entité géographique de l'établissement

- Les provenances 5 et U sont supprimées
 - Et reprises à l'identique dans la nouvelle variable (modalités 5 et U)
- La modalité « V » de la nouvelle variable correspond à un « 5+U »

Patient A : vient du domicile et passe par 2 structures des urgences

1^{ère}
 entité géographique du
 parcours

2^{ème}
 entité géographique du parcours

Réside à domicile

Urgences (pas
 d'UHCD, pas
 d'admission)

Urgences

Unité
 médicale de
 MCO

Codage actuel

ME = 8 et Provenance vide

~~Provenance U~~

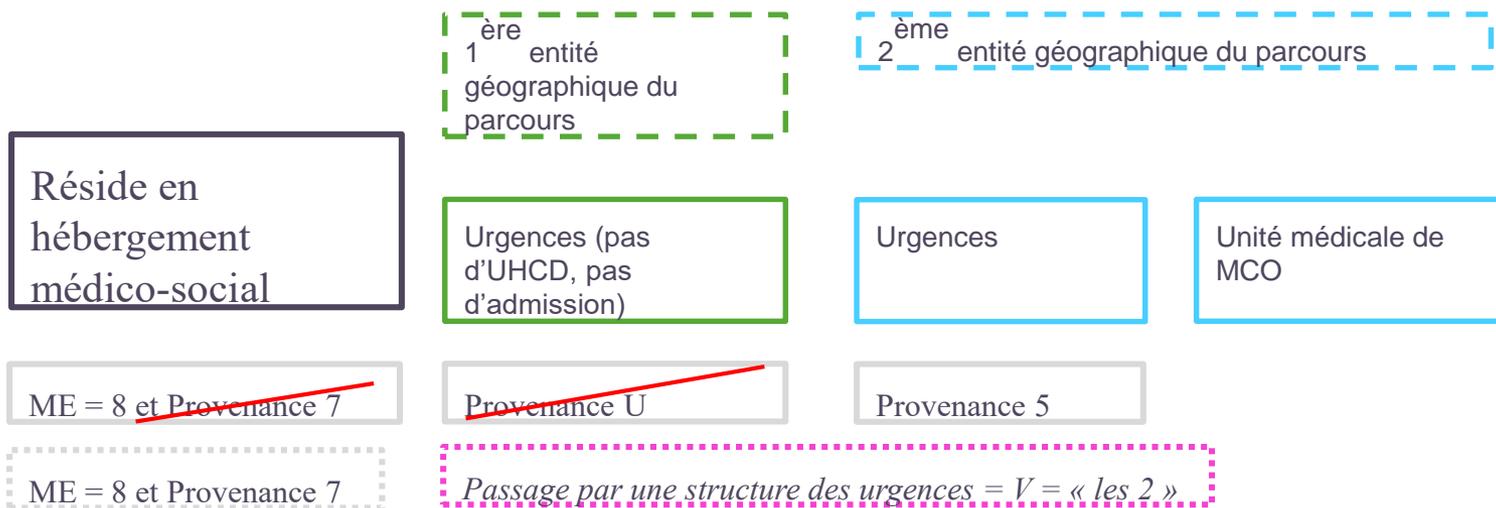
Provenance 5

Codage Proposition

ME = 8 et Provenance vide

Passage par une structure des urgences = V = « les 2 »

Patient B : vient d'EHPAD et passe par 2 structures des urgences



Avantages / inconvénients

Options	Avantages	Inconvénients
1 <ul style="list-style-type: none"> Création d'une nouvelle variable « Passage par une structure des urgences » à 3 modalités Suppression des modalités de provenance « 5 » et « U » 	<ul style="list-style-type: none"> La provenance « 5 » arrête de masquer la provenance « U » La provenance « 5 » et « U » sont cumulables La provenance « 5 » et « U » arrêtent de masquer la provenance « 7 » En cas de transfert définitif le passage par les urgences est codable Gestion interchamps facilitée 	<ul style="list-style-type: none"> Création d'une nouvelle variable « passage par une structure des urgences » dans le RSS / RHS / HAD ? / PSY ?

- Suite à donner :
 - Poursuite de l'instruction au cours de l'été
 - Arbitrage au prochain Comité technique MCO

Sexe et PMSI (1/2)

Sexe indifférencié

- L'article 30 de la Loi de bioéthique du 2 août 2021 :
 - Pour les enfants présentant une **variation du développement génital**
 - **L'absence d'obligation** de déclaration de **sex**e à l'**état civil avant 3 mois** en cas d'impossibilité médicalement constatée de le déterminer
 - Estimation d'incidence : 1 naissance sur 2 000

- **Evolution PMSI**
 - Création d'un Code 3 « Indéterminé » : à coder en cas d'impossibilité médicalement constatée de le déterminer jusqu'à 3 mois

- Mise en place au 1^{er} mars 2023 dans les 4 champs
 - Des impacts classification sont en cours d'étude

Sexe et PMSI

Incompatibilités sexe / DP (2/2)

- Erreur G002 de la fonction de groupage : incompatibilité sexe / diagnostic principal
 - Ce contrôle groupe en erreur un séjour dont le DP conduit dans une CMD incompatible avec le sexe du patient
 - Cette situation est détectée dans les CMD 12 *Affections de l'appareil génital masculin* , 13 *Affections de l'appareil génital féminin* et 14 *Grossesses pathologiques, accouchements et affections du post-partum* : le diagnostic principal relève spécifiquement du sexe masculin, ou du sexe féminin, mais le RSS mentionne le sexe opposé.
- Exemple :
 - Transsexualité : Femme → Homme avec conservation de l'utérus
 - Sexe à l'état civil = Homme
 - Séjour pour intervention sur l'utérus
 - DP : N93.8 *Autres saignements anormaux précisés de l'utérus et du vagin*
 - Actes CCAM : curetage de l'utérus et thermocoagulation vaginale (JKQE001 + JKND001)

Sexe et PMSI

Incompatibilités sexe / DP (2/2)

- Rapport relatif à la santé et aux parcours de soins des personnes trans du 11 mars 2022 (Dr Picard et M.Jutant)
 - « Permettre la prise en charge de tous les actes de la **CCAM indépendamment du sexe** à l'état civil »
- Proposition : Levée du blocage par une confirmation de codage par une nouvelle variable du RSS « Confirmation de codage du sexe »
 - Le codeur est invité à confirmer qu'il s'agit bien d'un homme (=sexe à l'état civil = sexe codé)
 - Le séjour de l'exemple pour intervention sur l'utérus chez un homme groupe bien dans un GHM de la CMD 13 *Affections de l'appareil génital féminin*
 - Le sexe Masculin est conservé dans le RSA
 - *La variable existante de « confirmation de codage » (séjour > 365 jours, accouchement hors CMD14, GHM couteux et séjour court) est conservée*
- Mise en œuvre au 1^{er} mars 2023

ADNP : données au 13 juin 2022

Somme de Effectif séjours ADNP=1	Somme de dont patients >= 75 ans	dont patients >= 75 ans, 1ère UM gériatrie	Somme de dont GHM en M, >= 75 ans	Somme de dont GHM en C, >= 75 ans	Somme de dont GHM en K, >= 75 ans	Somme de dont GHM en Z, >= 75 ans
43 995	25 522	2 805	17 591	5 154	1 938	839

- 25 522 séjours (2,2% des séjours de patients de plus de 75 ans)
 - Dont 15 568 séjours dans une EG avec SU (1,8%)
 - Dont 9 954 séjours dans une EG avec SU (3,1%)
- Répartition par CAS : 68% codés pour les séjours de médecine ; 20% pour les séjours de chirurgie ; 8% pour les séjours d'interventionnel et 3% pour les séjours en « Z »
- % d'ADNP=1 par CAS : 2,7% codés pour les séjours de médecine ; 1,3% pour les séjours de chirurgie ; 1,3% pour les séjours d'interventionnel et 5% pour les séjours en « Z »
- Attention à la qualité des données, parmi les n=25 522 séjours beaucoup ne relèvent pas du périmètre :
 - 5 670 avec mode d'entrée urgences (8/5 ou 8/U) ou 1er RUM UHCD
 - 575 transferts ou mutations
 - 427 avec 1ère RUM en soins critiques (réanimation/SI)

Nouveaux tableaux OVALIDE : 1.Q.2.1ADNP

Tableau[1.Q.2.ADNP] A - Date du traitement: 29/06/2022

Détail des ADNP hors périmètre

Patient d'au moins 75 ans

'CH VICTOR DUPOUY ARGENTEUIL(Finess=)'

Annee 2022 M8

Critère hors périmètre	1 = oui	2 = non	vide	x car données discordantes	Total
En provenance des urgences OU 1ere um=UHCD	411	0	676	0	1087
Transfert, mutation ou PIE	8	5	108	0	121
1er RUM en réa, sc ou si (hors USIC et hors UNV)	10	0	17	0	27
CMD non attendues (14,15,22,27,28)	0	0	971	0	971
Date d'entrée < 01/01/2022	2	1	144	0	147
	431	6	1 916	0	2353

Tableau[1.Q.2.ADNP] B - Date du traitement: 29/06/2022

Détail des ADNP hors périmètre

Patient de moins de 75 ans

'CH VICTOR DUPOUY ARGENTEUIL(Finess=)'

Annee 2022 M8

Critère hors périmètre	1 = oui	2 = non	vide	x car données discordantes	Total
En provenance des urgences OU 1ere um=UHCD	393	0	3 038	0	3431
Transfert, mutation ou PIE	11	1	196	0	208
1er RUM en réa, sc ou si (hors USIC et hors UNV)	54	0	312	0	366
CMD non attendues (14,15,22,27,28)	0	0	6 473	0	6473
Date d'entrée < 01/01/2022	10	2	262	0	274
	468	3	10 281	0	10752

Rappel de la demande

- A la suite de l'obligation depuis le 1er janvier 2021 de recourir à l'INS pour référencer les données de santé, l'ATIH a été notifiée en avril 2021 de la possibilité de recueillir un pseudonyme de l'INS et de chaîner les informations concernant les patients sur la base de ce pseudonyme.
- L'INS servira dans le futur de variable identifiante pseudonymisée sur les données hospitalières permettant notamment de :
 - Suivre et évaluer les parcours MCO-SSR-HAD-Psy incluant les séjours, les actes ambulatoires et les consultations externes.
 - Améliorer la qualité du suivi pluriannuel des parcours des patients.
 - Construire et suivre des indicateurs cliniques de parcours.
 - Utiliser le PMSI pour l'évaluation thérapeutique en vie réelle

Il a été demandé de recenser l'INS dans les fichiers suivants :

Champ	Campagne 2022
MCO	<ul style="list-style-type: none"> • Vid-Hosp • RSF_A • Fichcomp.csv MRC • Fichcomp.csv anticancéreux • Fichcomp.csv Car T-Cells • Fichcomp HTNM /EM • RSF_ACE_A
SSR	<ul style="list-style-type: none"> • Vid-Hosp • RSF_A • RSF_ACE_A
Psy	<ul style="list-style-type: none"> • Vid-Hosp • RSF_A • Vid-IPP
HAD	<ul style="list-style-type: none"> • Vid-Hosp • RSF_A

Avertissement et limites méthodologiques



- Il est à noter que les bases ATIH contiennent un pseudonyme de l'INS, impliquant une impossibilité d'évaluer la qualité de l'INS renseigné dans la base (notamment sa correspondance avec le NIR bénéficiaire). L'évaluation concerne donc uniquement l'exhaustivité du remplissage et non la qualité de celui-ci.
- Le bilan réalisé ici a été fait sur les bases PMSI de janvier à avril 2022. A date, entre 15 et 30% des établissements n'ont pas transmis leurs données du M4 d'où une baisse notable mais artificielle des volumes en avril.

Y a-t-il une montée en charge du recueil depuis janvier ?

Mois	Publics + PNL					Privés			
	Hospitalisation				ACE	mco_rsfaa	ssr_rsfaa	psy_rsfaa	had_rsfaa
	mco_vidhosp	ssr_vidhosp	psy_vidhosp	had_vidhosp	mco_rsf_ace_a				
01	1001	364	287	658	19253	303188	7590	2290	318
02	1064	393	311	604	19310	283803	7858	2279	333
03	1037	451	391	684	22144	339500	9045	2626	266
04 <i>(données non exhaustives)</i>	962	316	0	689	17502	175091	6951	0	116

Source : PMSI MCO, SSR et PSY, données de janvier à avril 2022

Etude de l'exhaustivité de l'INS dans les fichiers PMSI

	Publics + PNL				Privés				
	Hospitalisation				ACE				
	mco_vidhos p	ssr_vidhosp	psy_vidhos p	had_vidhos p	mco_rsf_ac e_a	mco_rsf	ssr_rsf	psy_rsf	had_rsf
Nombre d'établissements avec au moins un INS renseigné	25	28	5	2	399	263	198	57	10
% de prestation avec INS renseigné pour les établissements avec au moins un INS renseigné	2%	41%	47%	100%	2%	0%	57%	84%	34%
Etablissement avec le % de prestation comportant l'INS le plus élevé (finess/Nom)	240000448	60780459	440000263	690000880	440050433	350000121	420011512	640018818	410005003
	CH JEAN LECLAIRE	CRF ORSAC MONT FLEURI	CHS BLAIN	CENTRE LEON BERARD	CLINIQUE MUTUALIST E DE L'ESTUAIRE	CH PRIVÉ ST- GREGOIRE	LE CLOS CHAMPIROL	CENTRE DE SOINS LA NOUVELLE AQUITAINE	HAD LOIR ET CHER

Source : PMSI MCO, SSR et PSY, données de janvier à avril 2022

Conclusions et perspectives

- Le remplissage de la variable est pour l'instant investi très faiblement par les établissements de santé.
- Une croissance notable a été observée en mars (les données d'avril étant parcellaires), laissant augurer une potentielle montée en charge du recueil.
- Un nouveau bilan est prévu à fin décembre 2022.

Information médicale

3) Nomenclatures

Nouveautés V70 CCAM

○ Sept nouveaux actes concernant l'iris artificiel sont inscrits dans *02.04.03.05 Réparation du segment antérieur de l'œil*

- BELA340 Implantation d'iris artificiel sur œil pseudophaque dans le sulcus en arrière d'un résidu irien et en avant de l'implant à support capsulaire
- BELA129 Implantation d'iris artificiel sur œil pseudophaque dans le sulcus en avant de l'implant à support capsulaire avec fixation de la sclère
- BELA226 Implantation d'iris artificiel en arrière d'un résidu irien avec extraction du cristallin et mise en place d'un implant à support capsulaire
- BELA201 Implantation d'iris artificiel dans le sulcus avec fixation à la sclère, avec extraction du cristallin et mise en place d'un implant à support capsulaire
- BELA473 Implantation d'iris artificiel sur œil aphaque avec fixation à la sclère, avec mise en place d'un implant cristallinien suturé
- BEEA670 Repositionnement d'un iris artificiel
- BEGA607 Ablation d'un iris artificiel

→ Les actes BELA226, BELA201 et BEEA670 concernent aussi une chirurgie de la cataracte associée

Nouveautés V70 CCAM

- Un nouvel acte d'imagerie est inscrit dans *16.02.02 Radiographie du sein*
 - QEQH204 Angiomammographie spectrale unilatérale ou bilatérale

- Un nouvel acte de prévention en radiothérapie est inscrit dans un nouveau sousparagraphe *08.03.01.05 Autres actes thérapeutiques sur la prostate et l'espace périprostatique*
 - JGLJ060 Injection de produit espaceur, par voie transpérinéale avec guidage échographique

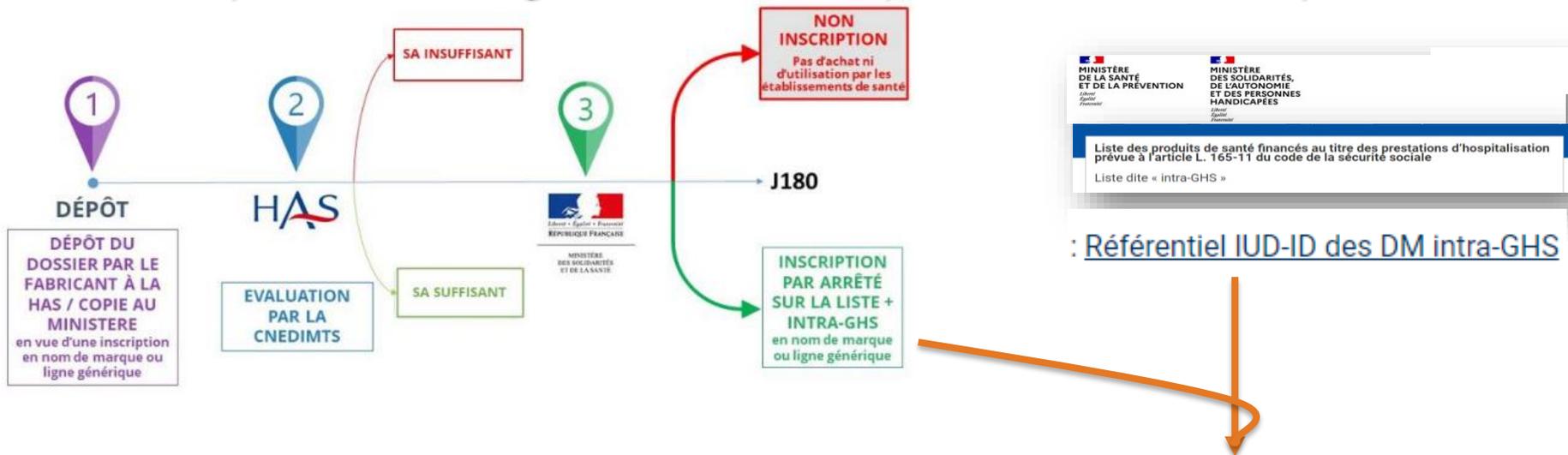
- Suite à l'inscription de deux actes de transplantation d'îlots pancréatiques dans la V68, suppression de l'acte :
 - HNEH900 Transplantation d'îlots pancréatiques, par injection dans la veine porte par voie transcutanée avec guidage radiologique

Information médicale

4) DM intra-GHS

FICHCOMP CSV « DM intra-GHS »

Catégories homogènes de DM jugés « à risque » pris en charge au titre des prestations d'hospitalisation



Datexp DM Intra GHS (csv séparateur point virgule)

ex-DG/ex-OQN

Fichier 1/1

Libellé	Nom variable	Commentaires
N° FINESS PMSI	<i>finess_pmsi</i>	9 caractères
Numéro administratif local de séjour	<i>numadmin</i>	
ID Exp	<i>id_exp</i>	N9905
N°ordre	<i>id_ord</i>	1
Date d'utilisation	<i>date_util</i>	JJMMAAAA
Code IUD-ID	<i>code_iud_id</i>	25 car. Alphanumérique - Règlement européen 2017/745 du dispositif médical, liste référentielle en attente
Nombre d'unités implantées	<i>nb_unitimpl</i>	numérique

Suppression du contrôle bloquant



Information médicale

4) Forfait MRC

Nombre de patients et stades

	Nombre de patients stade 4	% de patients stade 4	Nombre de patients stade 5	%age de patients stade 5	Total du nombre de patients	Dont patients sortis du forfait	%age de patients sortis
2019	29 734	76%	9 187	24%	38 921	1 900	5%
2020	58 380	79%	15 115	21%	73 495	7 402	10%
2021	71 997	80%	17 812	20%	89 809	12 522	14%

Pourcentage de données manquantes

	Origines de la pathologie rénale	Stade de la MRC	Comorbidités	Evaluation de la transplantation / Réalisation du bilan	Envoi d'une lettre de synthèse
En 2019	55%	19%	35%	/	/
En 2020	28%	22% au S1 19% au S2	35%	56%	54%
En 2021	28% (sauf polykystose 19%)	9% au S1 sur le S1 23% au S2 30% de stade 4 non précisé au S2	34% (sauf diabète et insuffisance cardiaque ≈ 20%)	44%	30%

Point d'étape

○ Publication dans les jours à venir :

○ Fichier Formats :

- Intégration de l'INS

○ Guide de recueil :

- Consultations « individuelles » (néphrologue, diététicien, IDE)

○ En cours :

○ Dispositif Eval-santé (juridique)

○ Evolutions de l'arrêté MRC

○ Publication en fin d'année :

○ Notice technique définitive (recueil et financement)

Information médicale

5) DRUIDES

Rappel

Depuis le dernier CT MCO

○ Versions itératives 0.5.x.x

○ Périmètre enrichi avec nouveaux modules :

- Ex-DGF et Ex-OQN
- Tous les Fichcomp, Fichsup, ACE, Lamda, Datexp
- Correction des référentiels, Ergonomie et Affichage
- Module de Monitoring et de suivi des traitements

Démonstration

(illustrée)



Druides : Ecran de connexion

) DRUIDES - Connexion PLAGE

DRUIDES

Connexion PLAGE

Identifiant Plage

Mot de passe Plage

👁️

[Paramètres de connexion](#)

FINESS

Finess PMSI



AGENCE TECHNIQUE
DE L'INFORMATION
EN SANTÉ

Druides : Des modules et des...modules

DRUIDES - Transmission des données - PMSI 2021 - Finess 000000001 - 0.5.7.9 (Ne répond pas)

Navigation: MCO | SSR | HAD | PSY | Période de traitement: du 1er Janvier au 30 Juin (M6) | 2021

Modules: Séjours | FICHSUP | ACE | Lamda Séjours | Lamda ACE

Séjours et unités médicales

RSS groupés: O Anis ELLINI\Druides\Jeux de tests pour Druides 0.5.0.0\Finess 000000001\65\RSS.txt

Autorisations des UM: O Anis ELLINI\Druides\Jeux de tests pour Druides 0.5.0.0\Finess 000000001\65\UM.txt

Gestion des UM

Fichiers complémentaires

Pas de déclaration de médicaments ATU MED et ATU dans le même fichier MED et ATU dans deux fichiers distincts

MED hors ATU		...	X
MED ATU		...	X
DMI		...	X
Prélèvements d'organes		...	X
PIE		...	X
Dialyses péritonéales		...	X
IVG		...	X
Maisons de naissance		...	X
MED ACAN intraGHS		...	X
Transports		...	X

Fichier ANO-HOSP

ANO-HOSP: O Anis ELLINI\Druides\Jeux de tests pour Druides 0.5.0.0\Finess 000000001\65\ANOHOSP.txt

Utilisation du fichier HOSP-PMSI

HOSP-PMSI: ... X

Fichier DATEXP

CarCells Patient: ... X

Etat e-PMSI | Contrôler | Transmettre et commander trait. ePMSI | Commander trait. e-PMSI sans transmettre

100% Contrôle des séjours | Processus : Contrôles terminés [données transmissibles]

Réultats OVALIDE | Valider / Dévalider | Quitter



AGENCE TECHNIQUE
DE L'INFORMATION
SUR L'HOSPITALISATION

Druides : Des modules et des...modules

DRUIDES - Transmission des données - PMSI 2021 - Finess 000000001 - 0.5.7.9

The screenshot displays the Druides software interface with several highlighted areas:

- Top Navigation:** Tabs for MCO, SSR, HAD, and PSY. A "Période de traitement" dropdown is set to "du 1er Janvier au 30 Juin (M6)" for the year "2021".
- Module Selection:** A sidebar on the left lists modules such as MED ATU, DMI, Prélèvements d'organes, PIE, Dialyses péritonéales, IVG, Maisons de naissance, MED ACAN intraGHS, Transports, Fichier ANO-HOSP, Fichier DATEXP, CarTCells Patient, CarTCells Suivi, Med Anticancéreux, Med Immunothérapie, and DM Intra GHS.
- Data Entry Table:** A table with columns for "Séjours", "FICHSUP", "ACE", "Lamda Séjours", and "Lamda ACE". Rows include "MED ATU", "DMI", "Prélèvements d'organes", "PIE", "Dialyses péritonéales", "IVG", "Maisons de naissance", "MED ACAN intraGHS", "Transports", "Fichier ANO-HOSP" (with a file path: "C:\Anis ELLINI\Druides\Jeux de tests pour Druides 0.5.0.0\Finess 000000001\65\ANOHOSP.txt"), "Utilisation du fichier HOSP-PMSI", "HOSP-PMSI", "CarTCells Patient", "CarTCells Suivi", "Med Anticancéreux", "Med Immunothérapie", and "DM Intra GHS".
- Transmission and Reports:** A section labeled "Transmission et Comptes-rendus" with a green "Autorisée" status. A "CR" (Compte Rendu) icon is highlighted in red.
- Process Status:** A yellow box shows "100% Contrôle des séjours" and "Processus : Contrôles terminés [données transmissibles]".
- Bottom Navigation:** Buttons for "Etat e-PMSI", "Contrôler", "Transmettre et commander trait. ePMSI", "Commander trait. e-PMSI sans transmettre", "Résultats OVALIDE", "Valider / Dévalider", and "Quitter".



AGENCE TECHNIQUE
DE L'INFORMATION
SUR L'HOSPITALISATION

Druides : Etat e-pmsi

DRUIDES - Transmission des données - PMSI 2021 - Finess 000000001 - 0.5.7.9

MCO SSR HAD PSY Période de traitement du 1er Janvier au 30 Juin (M6) 2021

Séjours FICHSUP ACE Lamda Séjours Lamda ACE

MED ATU
DMI
Prélèvements d'organes
PIE
Dialyses péritonéales
IVG
Maisons de naissance
MED ACAN intraGHS
Transports

Fichier ANO-HOSP
ANO-HOSP O:\Anis ELLINI\Druides\Jeux de tests pour Druides 0.
 Utilisation du fichier HOSP-PMSI
HOSP-PMSI

Fichier DATEXP
CarTCells Patient
CarTCells Suivi
Med Anticancéreux
Med Immunothérapie
DM Intra GHS

Transmission et Comptes-rendus
 Autorisée

CR :

100% Contrôle des séjours Processus : Contrôles terminés [données transmissibles]

Etat e-PMSI Contrôler Transmettre et commander trait. ePMSI Commander trait. e-PMSI sans transmettre

Résultats OVALIDE Valider / Dévalider Quitter

Etat e-PMSI

DRUIDES - Etat e-PMSI

MCO - Séjours - Période du 1er Janvier au 30 Juin (M6) 2021

Etat de validation

Etat de validation Validable

Date de validation établissement

Date de validation ARS

Transmission et traitement

Date de la dernière transmission 2022/06/15, 12:42:04 mercredi

Date du dernier traitement commandé 2022/06/15, 12:42:04 mercredi

Date du dernier traitement réussi 2022/06/15, 12:43:24 mercredi

Druides : Les Fichsup

DRUIDES - Transmission des données - PMSI 2021 - Finess 000000001 - 0.5.7.9

MCO
SSR
HAD
PSY
Période de traitement
du 1er Janvier au 30 Juin (M6) 2021

Séjours
FICHSUP
ACE
Lamda Séjours
Lamda ACE

<input checked="" type="checkbox"/>	RIHN Producteur	O:\Anis ELLINI\Druides\Veux de tests pour Druides 0.5.0.0\M6 2021\FICHSUP\RihnProd.000000001.2021.6.txt	...	X	
		CR:			
<input checked="" type="checkbox"/>	RIHN Demandeur	O:\Anis ELLINI\Druides\Veux de tests pour Druides 0.5.0.0\M6 2021\FICHSUP\RihnDemand.000000001.2021.4.txt	...	X	
		CR:			
<input checked="" type="checkbox"/>	Lactarium	O:\Anis ELLINI\Druides\Veux de tests pour Druides 0.5.0.0\M6 2021\FICHSUP\Lactarium.000000001.2021.4.txt	...	X	
		CR:			
<input checked="" type="checkbox"/>	Consult Externes Spec.	O:\Anis ELLINI\Druides\Veux de tests pour Druides 0.5.0.0\M6 2021\FICHSUP\ExtSpec.000000001.2021.4.txt	...	X	
		CR:			
<input checked="" type="checkbox"/>	PPCO	O:\Anis ELLINI\Druides\Veux de tests pour Druides 0.5.0.0\M6 2021\FICHSUP\ppco.000000001.2021.4.txt	...	X	
		CR:			
<input checked="" type="checkbox"/>	Activité SMUR	O:\Anis ELLINI\Druides\Veux de tests pour Druides 0.5.0.0\M6 2021\FICHSUP\smur.000000001.2021.4.txt	...	X	
		CR:			
<input type="checkbox"/>	Méd. dispensés en USMP		...	X	
		CR:			
<input type="checkbox"/>	Transports		...	X	
		CR:			
<input type="checkbox"/>	Test PCR - TAG		...	X	
		CR:			

Etat e-PMSI
Contrôler
Transmettre et commander trait. ePMSI
Commander trait. e-PMSI sans transmettre

Résultats OVALIDE
Valider / Dévalider
Quitter

0%
Processus :



AGENCE TECHNIQUE
DE L'INFORMATION
SUR L'HOSPITALISATION

Druides : Contrôle qualité des données

DRUIDES - Transmission des données - PMSI 2021 - Finess 000000001 - 0.5.7.9

Interface de gestion des données de qualité (Druides) pour la transmission des données PMSI 2021.

Navigation et Paramètres :

- Menu principal : MCO (sélectionné), SSR, HAD, PSY
- Menu secondaire : Séjours (sélectionné), FICHSUP, ACE, Lamda Séjours, Lamda ACE
- Barre de filtre : Période de traitement (du 1er Janvier au 30 Juin (M6)), Année (2021)

Liste des Données à Contrôler :

Code	Description	Statut
MED ATU		...
DMI		...
Prélèvements d'organes		...
PIE		...
Dialyses péritonéales		...
IVG		...
Maisons de naissance		...
MED ACAN intraGHS		...
Transports		...
Fichier ANO-HOSP		...
ANO-HOSP	C:\Anis ELLINI\Druides\Jeux de tests pour Druides 0.5.0.0\Finess 000000001\65\ANOHOSP.txt	...
<input type="checkbox"/> Utilisation du fichier HOSP-PMSI		...
HOSP-PMSI		...
Fichier DATEXP		...
CarTCells Patient		...
CarTCells Suivi		...
Med Anticancéreux		...
Med Immunothérapie		...
DM Intra GHS		...

Statut et Actions :

- Transmission et Comptes-rendus : Autorisée
- CR : [Document] [CSU]
- Etat e-PMSI
- Contrôler
- Transmettre et commander trait. ePMSI
- Commander trait. e-PMSI sans transmettre

Processus : 100% Contrôle des séjours. Processus : Contrôles terminés [données transmissibles]

Actions de Fin de Processus : Résultats OVALIDE, Valider / Dévalider, Quitter

Druides

Compte rendu : de synthèse et détaillé

Rapport du traitement des Séjours MCO

Finess : 000000001 - Période : du 1er Janvier au 30 Juin (M6) 2021

Rapport généré le mercredi 15 juin 2022 à 17:10 - ATIH 2022

Rubriques

- [ANOHOSP](#)
- [RSS](#)
- [IUM](#)
[Unités Médicales](#)
- [MED](#)
[Médicaments](#)
- [MED THROMBO](#)
[Médicaments anti-thrombotiques](#)
- [MED ATU](#)
[Médicaments sous ATU](#)
- [DMI](#)
[Dispositifs Médicalement Implantables](#)
- [DIP](#)
[Dialyses péritonéales](#)
- [PORG](#)
[Prélèvements d'organe](#)
- [PIE](#)
[Prestations Inter-Etablissements](#)
- [IVG](#)
[Interruption Volontaire de Grossesse](#)
- [MAIS NAIS](#)
[Maison de Naissance](#)
- [MED ACAN](#)
[Médicaments anticancéreux IntraGHS](#)
- [TRANSP](#)
[Transports](#)
- [DATEXP IMMUNO](#)
[Datexp Médicaments immunothérapie](#)

Export [USON](#), [XML](#), [CSV](#)

ANOHOSP

Nombre de ANOHOSP non vide du fichier ANOHOSP : 69

Phase de pré-contrôle :

Code erreur	Libellé erreur	Nombre d'erreurs
997	Enregistrement rattaché à aucun séjour	2

Nombre de ANOHOSP bloqués après la phase de pré-contrôle : 2

Nombre de ANOHOSP valides après la phase de pré-contrôle : 67

Phase de contrôle :

Erreurs bloquantes :

Code erreur	Libellé erreur	Nombre d'erreurs
559	Pas d'ANOHOSP exploitable	2

Nombre de ANOHOSP bloqués après la phase de contrôle : 2

Nombre de ANOHOSP valides après la phase de contrôle : 65

[Haut de page](#)

RSS

Nombre de RSS non vide du fichier RSS : 70

Phase de pré-contrôle :

Code erreur	Libellé erreur	Nombre d'erreurs
998	Finess PMSI Incorrect	3

Nombre de RSS bloqués après la phase de pré-contrôle : 3

Nombre de RSS valides après la phase de pré-contrôle : 67

Druides

Compte rendu : de synthèse et détaillé

RapportMCOsejoursDetail.csv - Excel

Fichier Accueil Insertion Mise en page Formules Données Révision Affichage Aide Dites-nous ce que vous voulez faire

Coller Calibri 11 Renvoyer à la ligne automatiquement Standard Mise en forme conditionnelle Mettre sous forme de tableau Styles de cellules Insérer Supprimer Format Recopier Effacer

Presses-papiers Police Alignement Nombre Styles Cellules

H1 Date fin séjour

	A	B	C	D	E	F	G	H
	Catégorie	Code erreur	Libellé erreur	Libellé erreur détaillé	N° Admin Séjour	N° RSS	Date début s	Date fin séjour
1	RSS.MCO	'008	Erreur renvoyée par la FG (fon	[ERR FG] C090 : DIAGNOSTIC ASSOCIÉ INVRAISEMBLABLE CAR RARE	H20000000000000000012	2000000012	01/03/2021	11/03/2021
2	RSS.MCO	'008	Erreur renvoyée par la FG (fon	[ERR FG] C090 : DIAGNOSTIC ASSOCIÉ INVRAISEMBLABLE CAR RARE	H20000000000000000016	2000000016	01/03/2021	06/03/2021
3	IUM.MCO.DG	'010	Mode d'hospitalisation non au	Mode d'hospitalisation 'M' non autorisé pour le type d'autorisation '01A'	H20000000000000000024	2000000024	01/03/2021	04/03/2021
4	RSS.MCO	'008	Erreur renvoyée par la FG (fon	[ERR FG] C090 : DIAGNOSTIC ASSOCIÉ INVRAISEMBLABLE CAR RARE	H20000000000000000024	2000000024	01/03/2021	04/03/2021
5	RSS.MCO	'008	Erreur renvoyée par la FG (fon	[ERR FG] C090 : DIAGNOSTIC ASSOCIÉ INVRAISEMBLABLE CAR RARE	H20000000000000000024	2000000024	01/03/2021	04/03/2021
6	IUM.MCO.DG	'010	Mode d'hospitalisation non au	Mode d'hospitalisation 'M' non autorisé pour le type d'autorisation '01A'	H20000000000000000031	2000000031	15/03/2021	30/03/2021
7	IUM.MCO.DG	'010	Mode d'hospitalisation non au	Mode d'hospitalisation 'M' non autorisé pour le type d'autorisation '01A'	H20000000000000000033	2000000033	26/02/2021	04/03/2021
8	RSS.MCO	'008	Erreur renvoyée par la FG (fon	[ERR FG] C084 : DIAGNOSTIC PRINCIPAL INVRAISEMBLABLE CAR RARE	H20000000000000000034	2000000034	10/03/2021	14/03/2021
9	IUM.MCO.DG	'010	Mode d'hospitalisation non au	Mode d'hospitalisation 'M' non autorisé pour le type d'autorisation '01A'	H20000000000000000036	2000000036	10/03/2021	25/03/2021
10	IUM.MCO.DG	'010	Mode d'hospitalisation non au	Mode d'hospitalisation 'M' non autorisé pour le type d'autorisation '02B'	H20000000000000000036	2000000036	10/03/2021	25/03/2021
11	RSS.MCO	'008	Erreur renvoyée par la FG (fon	[ERR FG] C102 : DATE DE REALISATION DE L'ACTE CCAM INCOHERENTE	H20000000000000000036	2000000036	10/03/2021	25/03/2021
12	RSS.MCO	'008	Erreur renvoyée par la FG (fon	[ERR FG] C102 : DATE DE REALISATION DE L'ACTE CCAM INCOHERENTE	H20000000000000000036	2000000036	10/03/2021	25/03/2021



AGENCE TECHNIQUE
DE L'INFORMATION
SUR L'HOSPITALISATION

Druides : Résultats Ovalide

DRUIDES - Transmission des données - PMSI 2021 - Finess 000000001 - 0.5.7.9

MCO | SSR | HAD | PSY | Période de traitement: du 1er Janvier au 30 Juin (M6) | 2021

Séjours | FICHSUP | ACE | Lamda Séjours | Lamda ACE

MED ATU		...	X
DMI		...	X
Prélèvements d'organes		...	X
PIE		...	X
Dialyses péritonéales		...	X
IVG		...	X
Maisons de naissance		...	X
MED ACAN intraGHS		...	X
Transports		...	X
Fichier ANO-HOSP			
ANO-HOSP	O:\Anis ELLINI\Druides\Jeux de tests pour Druides 0.5.0.0\Finess 000000001	...	X
<input type="checkbox"/> Utilisation du fichier HOSP-PMSI			
HOSP-PMSI		...	X
Fichier DATEXP			
CarTCells Patient		...	X
CarTCells Suivi		...	X
Med Anticancéreux		...	X
Med Immunothérapie		...	X
DM Intra GHS		...	X

Transmission et Comptes-rendus: Autorisée

CR:

Etat e-PMSI | Contrôler | Transmettre et commander trait. ePMSI | Commander trait. e-PMSI sans transmettre

100% Contrôle des séjours | Processus : Contrôles terminés [données transmissibles]

Résultats OVALIDE | Valider / Dévalider | Quitter

Téléchargement des résultats

DRUIDES

Téléchargement des résultats
MCO - SEJOURS

Finess: 000000001

Tableaux OVALIDE

Format HTML | Format XML

Scores

Format JSON

Arrêté de versement

Format XLS | Format CSV

Télécharger | Quitter



AGENCE TECHNIQUE
DE L'INFORMATION
EN SANTÉ

Druides :

Module : Gestion des UM

DRUIDES - Transmission des données - PMSI 2021 - Finess 000000001 - 0.5.7.9 (Ne répond pas)

MCO | SSR | HAD | PSY | Période de traitement: du 1er Janvier au 30 Juin (M6) | 2021

Séjours | FICHSUP | ACE | Lamda Séjours | Lamda ACE

Séjours et unités médicales

RSS groupés: O:\Anis ELLINI\Druides\Jeux de tests pour Druides 0.5.0.0\Finess 000000001\65\RSS.txt ... X

Autorisations des UM: O:\Anis ELLINI\Druides\Jeux de tests pour Druides 0.5.0.0\Finess 000000001\65\UM.txt ... X

Fichiers complémentaires

Pas de déclaration de médicaments ATU MED et ATU dans le même fichier MED et ATU dans deux fichiers distincts

MED hors ATU: ... X

MED ATU: ... X

DMI: ... X

Prélèvements d'organes: ... X

PIE: ... X

Dialyses péritonéales: ... X

IVG: ... X

Maisons de naissance: ... X

MED ACAN intraGHS: ... X

Transports: ... X

Fichier ANO-HOSP

ANO-HOSP: O:\Anis ELLINI\Druides\Jeux de tests pour Druides 0.5.0.0\Finess 000000001\65\ANOHOSP.txt ... X

Utilisation du fichier HOSP-PMSI

HOSP-PMSI: ... X

Fichier DATEXP

CarCells Patient: ... X

Etat e-PMSI | Contrôler | Transmettre et commander trait. ePMSI | Commander trait. e-PMSI sans transmettre

100% Contrôle des séjours | Processus : Contrôles terminés [données transmissibles]

Résultats OVALIDE | Valider / Dévalider | Quitter

Druides

Module de gestion du fichier des UM

Gestion des Unités Médicales

Gestion des Unités Médicales

N° Finess : 000000001 - Année : 2021 - Période : 6

Importer un fichier d'UM OU **Créer les UM a partir d'un fichier RSS**

Fichier en cours :

Numéro de l'UM: 1000 Finess Géographique: 991838483

Type d'autorisation: 01A - Réanimation adulte hors grands brûlés

Nb de lits autorisés: 10 Mode d'hospitalisation: Complète Date de début d'effet: 01/01/2021

Créer Modifier Supprimer

	N° UM	N°Finess	Type d'autorisation	Date d'effet	Nb lits	Mode	Alerte(s)
▶	1000	991838483	01A - Réanimation adulte hors grands brûlés	01/01/2021	10	Complète	

Nb de ligne : 1

Enregistrer les UM sous... Quitter

06 juillet 2022

Druides Prochaines étapes

Prochaines versions

- **Test d'une dernière version Druides 0.5.x.x** avec les données M6 2021
 - ➔ **Diffusion auprès des établissements testeurs : Début juillet 2022**

- **Version 0.6.x.x (en cours de développement)**
 - Intégration des Nouveautés 2022
 - Modules Visual (Valo, qualité, etc...)
 - Mode de fonctionnement « hors-ligne »
- ➔ **Diffusion auprès des établissements testeurs : Septembre 2022**

Prochaines étapes

- **Objectif** : Mise en œuvre nationale et publication en mode big bang dernier trimestre 2022

Mais préalablement :

- Pour préparer la bascule, se familiariser avec Druides et repérer les éventuelles difficultés non repérées en amont :
 - ➔ Mise à disposition pour tous les établissements :
 - Une Version Druides de « Test – Apprentissage »
 - Une plateforme e-pmsi de « Test- Apprentissage »
- Modules SSR, HAD et Psychiatrie
 - Démarrage travaux et cycles itératifs 2023/2024

Communication

- Prochain(s) Comité technique plénier MCO
 - Publication compte rendu
- Réunion annuelle avec les DIM puis avec les Editeurs de logiciels (nouveautés PMSI)
- Site internet (Actualités) et e-PMSI
- Intérêt d'organiser une session particulière de présentation en cours de discussion

Classification

Quel usage des DAS dans le futur modèle ?

○ **Modèle actuel**

- Exclusion DP/DAS & racine
- CMA simple

Le niveau du séjour correspond au niveau du diagnostic ayant le niveau de sévérité le plus élevé.

« Diag Max »

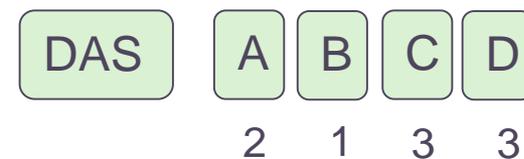
→ 1 dimension prise en compte

Contexte

Quels sont les DAS exclus avec le DP/ la racine ?

Quels sont les niveaux de chaque DAS ?

Quel est le niveau du séjour ?



Diag max = 3 → Séjour de niveau 3

- **Nouveau modèle pour attribuer les niveaux de sévérité**

- Exclusion diagnostics (*DP/DAS & DAS/DAS*)

Eviter la redondance d'information entre 2 diagnostics d'un même séjour

- CMA multiples :

Prendre en compte plusieurs codes pour déterminer le niveau du séjour

○ Exclusions diagnostics

- Présentées en mars,
- Retour fin juin,
- Travaux en cours de finalisation.

○ CMA multiples : Les dimensions :

- Prendre en compte plusieurs codes pour déterminer le niveau du séjour
- Listes de codes créées
- Regroupés majoritairement autour d'une prise en charge « organique », d'un système fonctionnel.
- Les listes sont en partie superposables avec la logique des catégories majeures existantes en SSR & MCO.
- Dans le cadre des travaux sévérité interchamps : Le référentiel créée est applicable pour l'HAD, le SSR & le MCO.

○ 1^{ère} version.

Contexte

Questions

Outils

Quels sont les DAS redondants avec le DP ?

Quels sont les DAS redondants entre eux ?

A quel système fonctionnel appartient chaque DAS ?

Quel est le niveau de chaque DAS ?

Quel est le niveau maximum dans chaque dimension ?

Quel est le niveau du séjour ?

Exclusions diagnostics

Dimensions

Liste de CMA

Règles de niveaux

Contexte

○ Les règles

Contexte

Questions

Quels sont les DAS redondants avec le DP ?

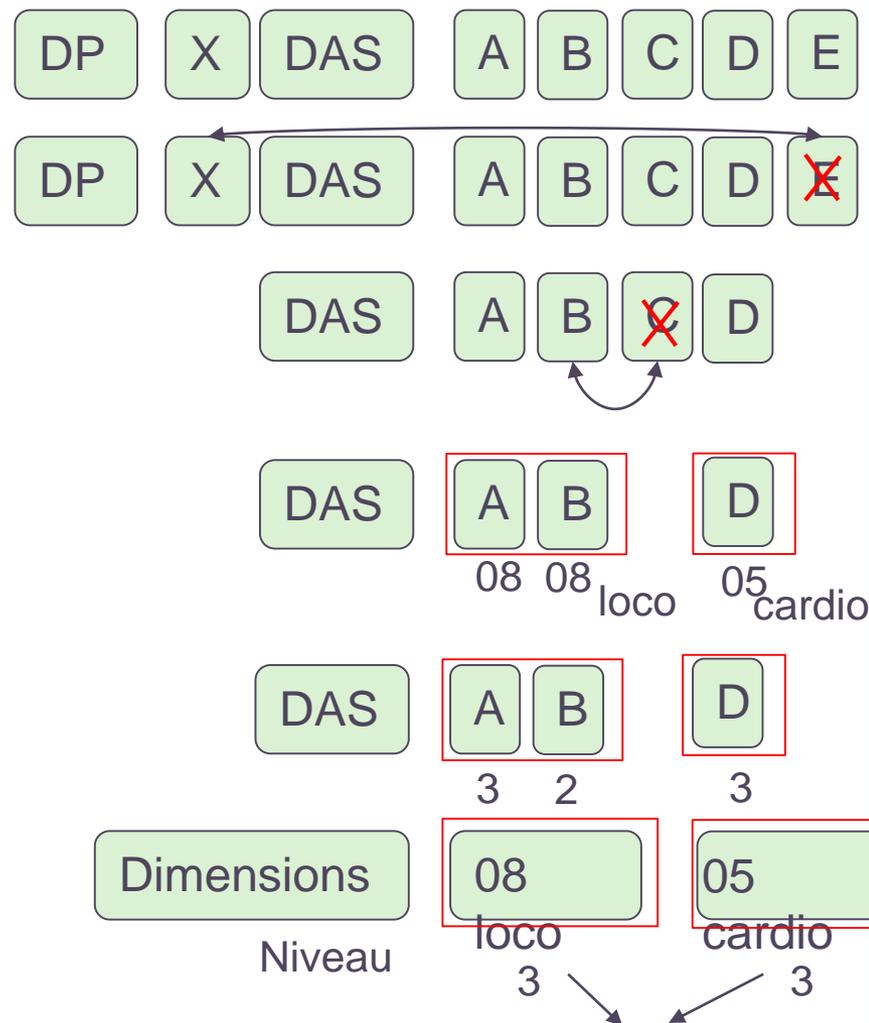
Quels sont les DAS redondants entre eux ?

A quel système fonctionnel appartient chaque DAS ?

Quel est le niveau de chaque DAS ?

Quel est le niveau de sévérité de chaque dimension ?

Quel est le niveau du séjour ?



2 dimensions de niveau 3 → Niveau séjour 4

Résultat : 16 dimensions

- 01 : Aff neuro
- 02 : Aff de l'œil
- 03 : Aff ORL
- 04 : Aff respiratoire
- 05 : Aff cardio
- 06 : Aff digestive : hépatogastro
- 08 : Aff et trauma ostéo-art
- 09 : Aff de la peau dont brûlure
- 10 : Aff endoc
- 11 : Affection génito-urinaire
- 14 : Obstétrique
- 16 : Aff hémato et immuno dont cancer disséminé
- 18 : Infections disséminées et sepsis
- 19 : Tb mentaux & démence
- 23 : Facteurs influant sur l'état de santé et autres motifs de recours aux services de santé

Résultat : 16 dimensions

○ Zoom dimension 01 : neurologie ~ 900 codes

- Infections ;
- Cancer ;
- Pathologies de l'adulte et de l'enfant ;
- Syndrome/ malformation (spinabifida) ;
- Symptômes ;
- Résultats d'examen ;
- Traumatisme crânien ;
- Antécédents ;
- ...

Résultat : 16 dimensions

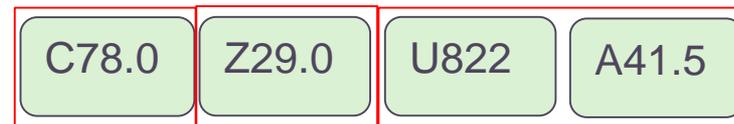
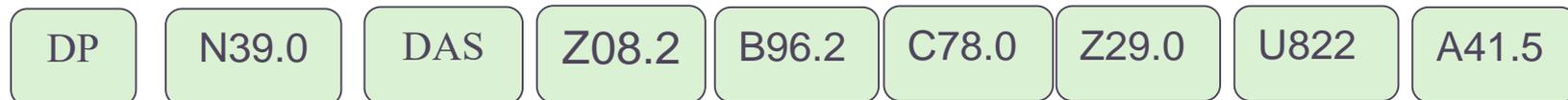
○ Zoom dimension 23 : Facteurs influant sur l'état de santé et autres motifs de recours aux services de santé ~ 800 codes

- Atteinte chromosomique : Trisomie 21...
- Symptômes généraux : douleur...
- Résultats examens non précisés ;
- Intoxication médicamenteuse ;
- Effet toxique de substance ;
- Examens médicaux, mise en observation ;
- Naissances (Z) ;
- Difficultés sociales et environnementales ;
- Antécédents d'allergie ;
- ...

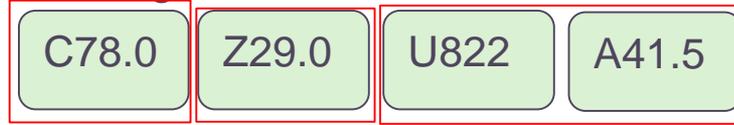
Exemples 1 : libellés

- DP
 - **N39.0**: Infection des voies urinaires, siège non précisé
- DAS:
 - **Z08.2** : Examen de contrôle après chimiothérapie pour tumeur maligne
 - **F41.1** : Anxiété généralisée
 - **B96.2** : Escherichia coli, cause de maladies classées dans d'autres chapitres
 - **C78.0** : Tumeur maligne secondaire du poumon
 - **Z29.0** : Isolement (prophylactique)
 - **U82.2** : Résistance par bêtalactamases à spectre étendu [BLSE]
 - **A41.5** : Sepsis à d'autres microorganismes Gram négatif

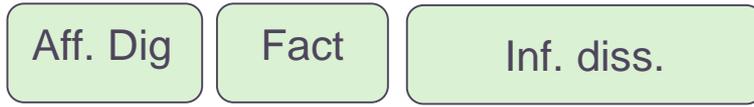
Exemple : cas n° 1



Aff. Dig Fact Inf. diss



1 3 3 4



1 3 4

1 dimension de niv 3 & 1 dimension de niv 4 → Niveau séjour 4

Exemples 2: libellés

- DP

- **I26.9** : Embolie pulmonaire, (sans mention de coeur pulmonaire aigu)

- DAS:

- **F41.1** : Anxiété généralisée

- **Z92.2** : Antécédents personnels d'utilisation (actuelle) à long terme d'autres médicaments

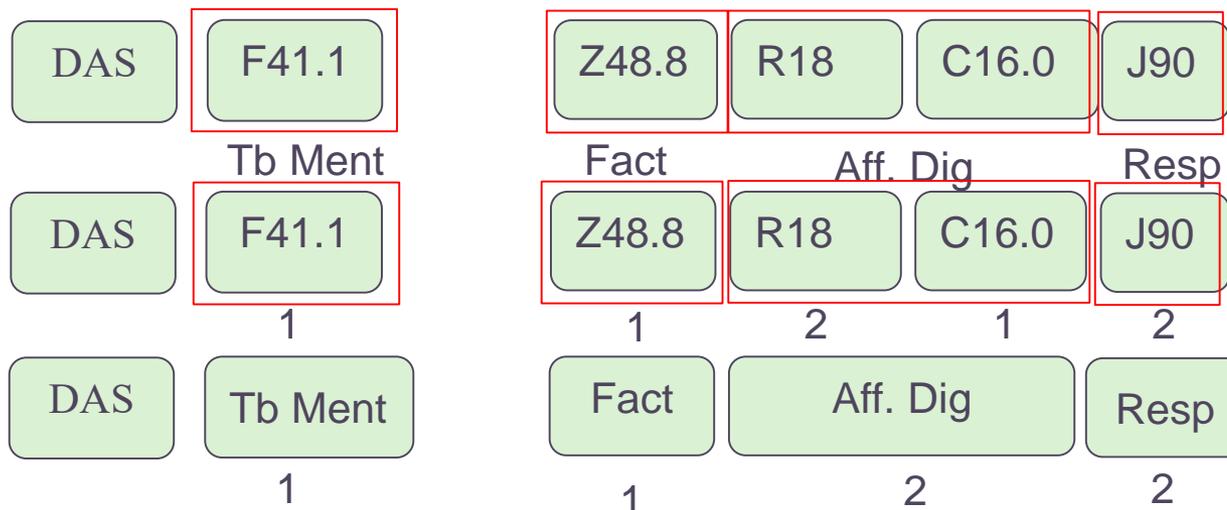
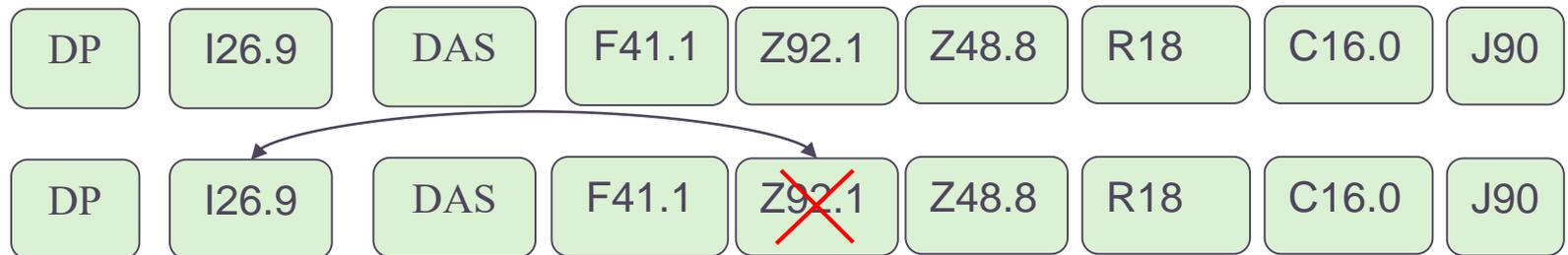
- **Z48.8** : Autres soins de contrôle chirurgicaux précisés

- **R18** : Ascite

- **C16.0** : Tumeur maligne du cardia

- **J90** : Épanchement pleural, non classé ailleurs

Exemple : cas n° 2



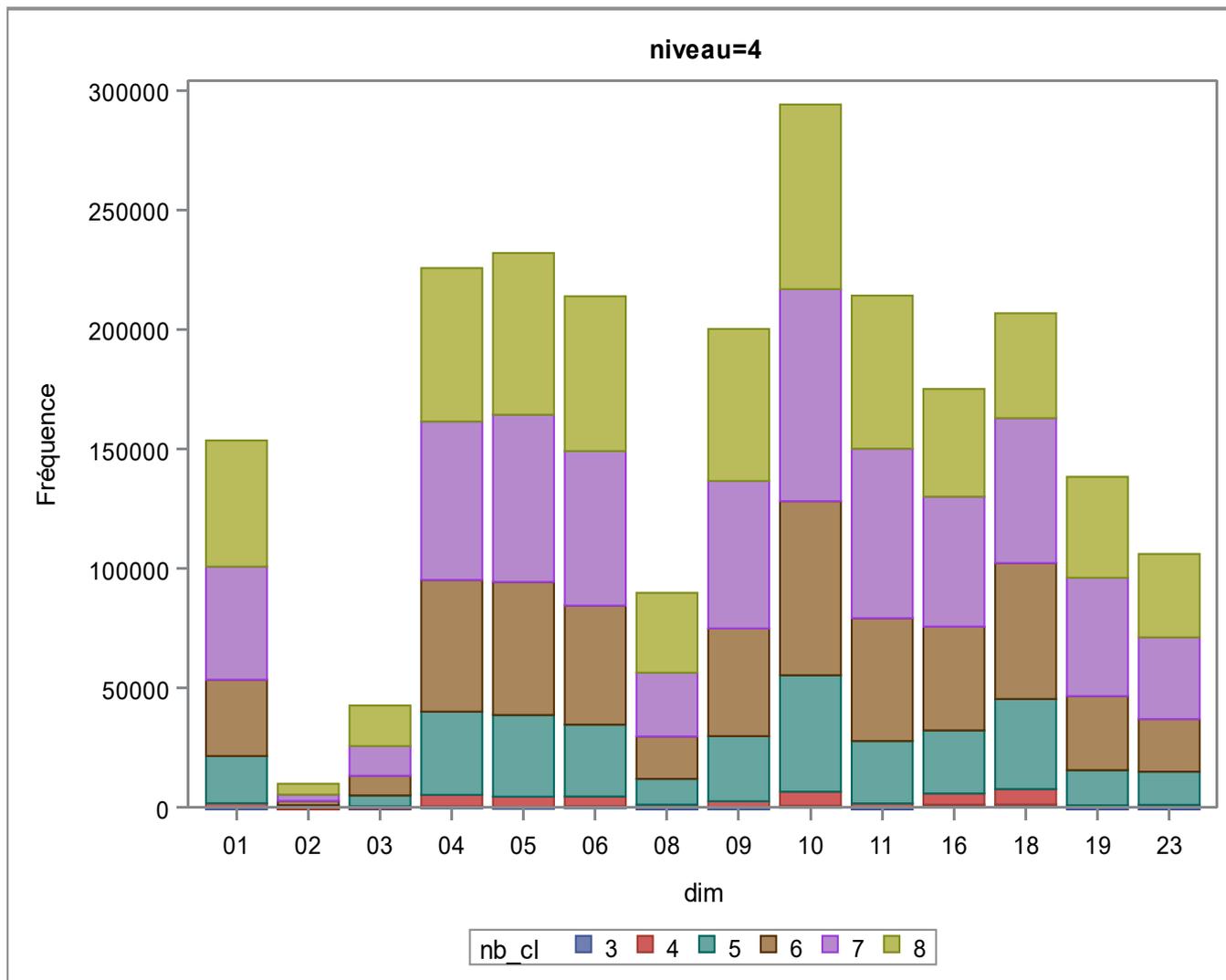
2 dimensions de niveau 2 → Niveau séjour 2

CMA multiples

Effectifs de séjours de niveau 2/3/4 par dimension selon le nombre de dimensions additionnelles du séjours

Plus le niveau de séjour est élevé, plus on retrouve de combinaisons de dimensions

Au niveau de séjour 4, il y a toujours au moins 3 dimensions retrouvées dans les DAS du séjour



Exemples non détaillés

○ Associations de codes fréquentes & prises en compte en CMA multiple :

- Dim 10 & Dim 16 : **E440** niv 3 & **Z511** niv 3
- Dim 10 & Dim 16 : **E440** niv 3 & **D500** niv 2
- Dim 10 & Dim 06 : **E440** niv 3 & **K583** niv 2
- Dim 04 & Dim 05 : **J960** niv 2 & **I500** niv 2
- Dim 01 & Dim 04 : **G810** niv 3 & **J690** niv 3
- ...

Libellés

D500 : Anémie par carence en fer secondaire à une perte de sang (chronique)

E440 : Malnutrition protéino-énergétique modérée

G810 : Hémiplégie flasque

J690 : Pneumopathie due à des aliments et des vomissements

J960 : Insuffisance respiratoire aiguë

K583 : Syndrome de l'intestin irritable, avec troubles du transit mixtes [SII-M]

I500 : Insuffisance cardiaque congestive

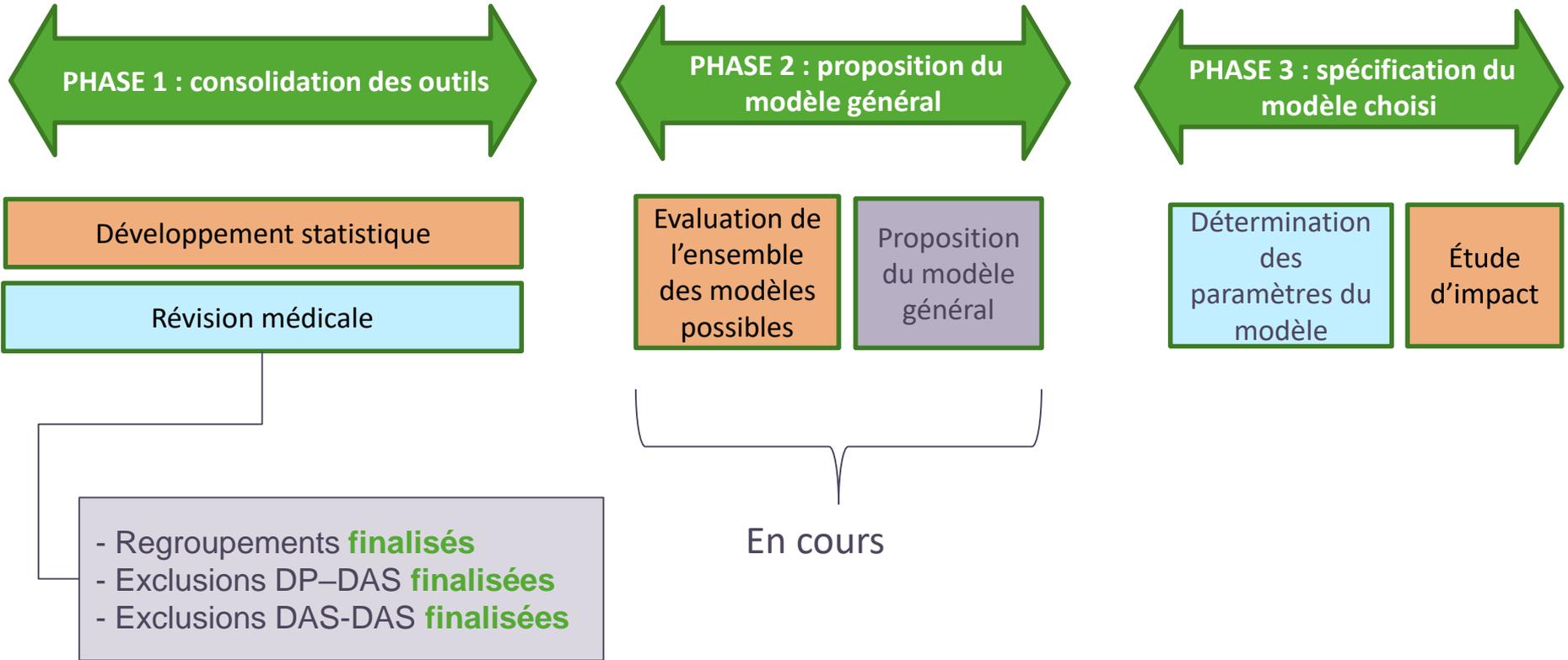
Z511 : Séance de chimiothérapie pour tumeur

Déroulé des travaux techniques

Début 2020

Fin 2022

2023



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