



Nos données
au service
de la Santé



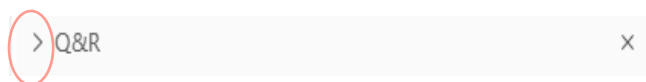
WEBINAIRE ENC MCO 2023

Module 1 – Autocontrôle
L'essentiel des TDC ARCAⁿH et ARAMIS

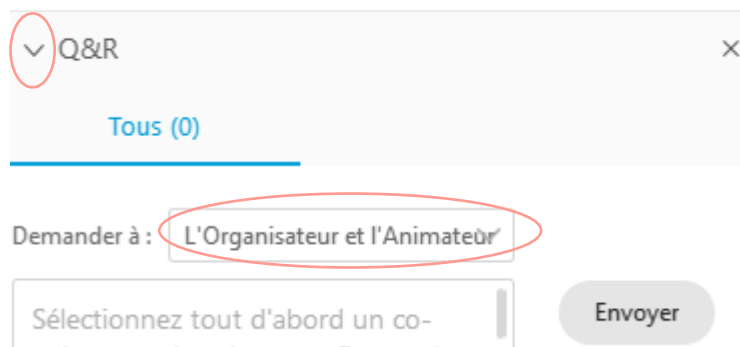
16 mai 2024

Fonctionnement de la conférence

- Vous pourrez voir l'écran et entendre les animateurs (connexion à l'audio obligatoire au 01 70 91 86 46 ou directement via votre ordinateur).
- Vous ne pourrez pas parler (microphones 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 ».



Cette web conférence est enregistrée.

Temps d'échange



Les questions écrites dans le Q&R seront énoncées par EXCO ou l'ATIH, et une réponse orale sera apportée, dans la mesure du possible. Des temps d'échange sont prévus durant 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



WEBINAIRE ENC MCO 2023

Module 1 – Autocontrôle L'essentiel des TDC ARCAⁿH et ARAMIS

16 mai 2024

Objectifs des sessions sur les TDC et points méthodologiques en 3 webinaires



- Module 1 : Appropriation des TDC ➡ **Réaliser son autocontrôle** en V1
- Module 2 : Analyse des résultats de coûts ➡ **Analyses via les TDC et la base de coûts**
- Module 3 : Retour des erreurs méthodologiques et leur résolution ➡ **Améliorer / Corriger ses données en V1+n**



Support et Enregistrement disponibles sur :

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

SOMMAIRE Module 1



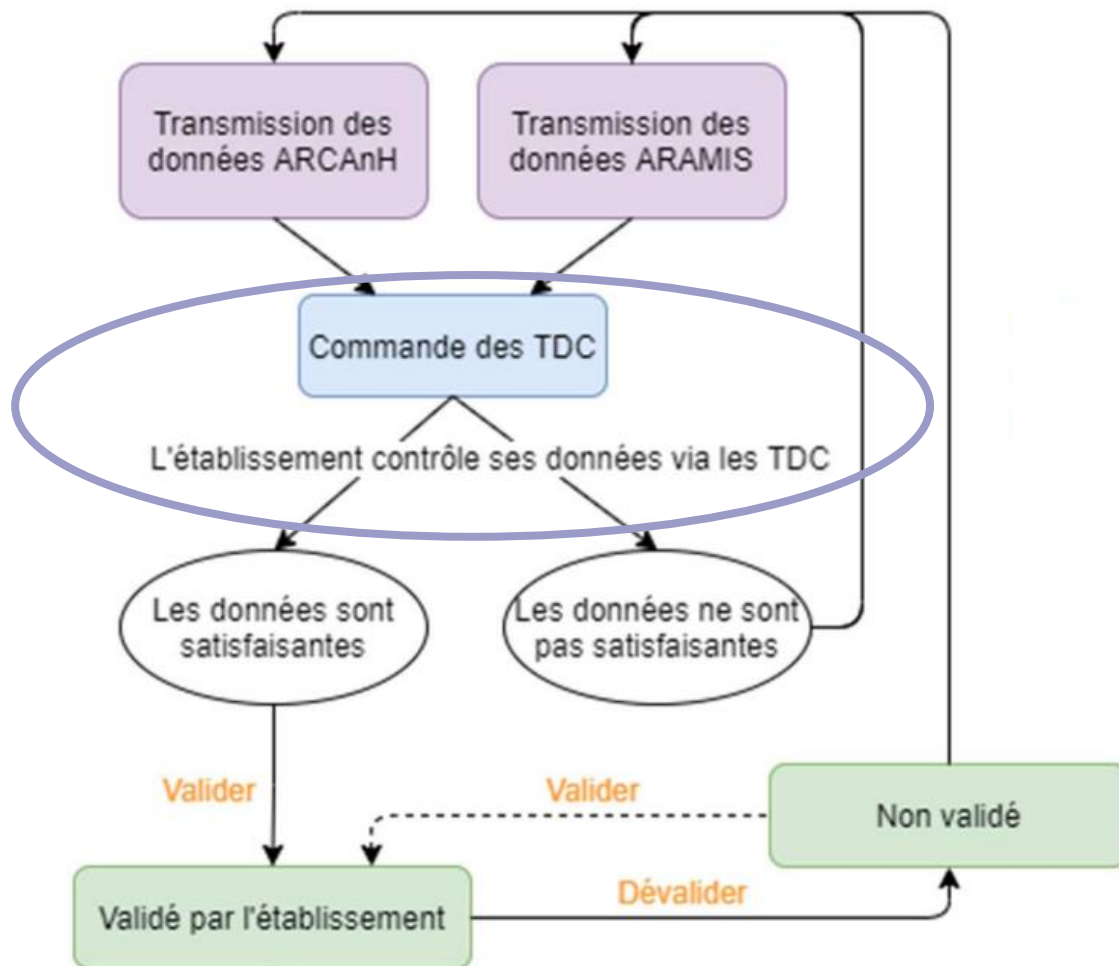
- **Rappel du processus**
- **Contrôle du découpage analytique**
- **Contrôles liés aux données ARCAⁿH**
- **Contrôles liés aux données ARAMIS**
- **Contrôles de cohérence des données d'activité**

SOMMAIRE Module 1



- **Rappel du processus**
 - **Accéder aux tableaux de contrôle (TDC)**
 - **Liste des tableaux de contrôle**
 - **Guide de lecture des TDC**
- Contrôle du découpage analytique
- Contrôles liés aux données ARCANH
- Contrôles liés aux données ARAMIS
- contrôles de cohérence des données d'activité

Rappel du processus



➔ En V1

➔ A chaque nouvelle validation V1+n

== Autocontrôle
AVANT de valider

Ressources documentaires



Accès rapide

 [Documentation ENC MCO 2023](#)

 [Documentation ENC SSR 2023](#)

 [Documentation ENC HAD 2023](#)

 [Les logiciels ARCAⁿH, ARAMIS et VisualENC](#)

→ Les webinaires des 2 précédentes campagnes sont accessibles sur les documentations 2022 et 2021

Ressources documentaires



Webinaires d'information aux outils de l'ENC

Thématiques	Liens vidéos
Lancement de la campagne ENC	Vidéo
Tutoriels ENC	Lien vers la page internet

Tutoriels vidéo ENC

12/03/2024

ARCAAnH

Phases à réaliser dans le logiciel

18/01/2024

Comment éviter les doubles saisies RTC/ENC

Tutoriels à venir

12/01/2024

Présentation de l'ENC

Nouveau tutoriel sur les enjeux d'un PMSI de qualité

21/03/2022

ARAMIS

Présentation du logiciel et des phases à réaliser

21/03/2022

Minutage dans l'ENC SSR

Explications détaillées

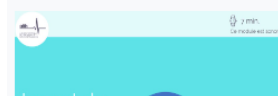
ARCAAnH

Vous trouverez les tutoriels suivants sur le logiciel ARCAAnH :

1. Réaliser la phase d'identification : première étape nécessa



2. L'import du compte financier (CF) dans ARCAAnH : démon
l'import, en synthèse



Rappel du processus

Accéder aux tableaux de contrôle (TDC)

- Sur la plateforme e-ENC, la page action permet de :

e-ENC SANITAIRE Étude Nationale de Coûts des établissements de santé

Tableau de bord Actions 2023 Restitutions Etablissements ENC

Actions 2023 > ENC SSR

FINESS :
IPE :

Statut et transmission des données

Etat du fichier ARCANH :

✓ Transmis
Dernière transmission réussie : 29/04/2024 à 11:30

Choisir une archive Parcourir

Etat du fichier ARAMIS :

✓ Transmis
Dernière transmission réussie : 25/04/2024 à 11:30

Choisir une archive Parcourir

Etat du traitement :

✓ Réalisé avec succès

Date du dernier traitement réalisé : 30/04/2024 à 17:14
Date du dernier traitement réussi : 30/04/2024 à 17:14

Etat de validation :

✗ Aucune validation

Commande de traitement

Je souhaite générer les tableaux de contrôle (TDC) et de la base de coûts (BDC)

Tableaux de contrôle

générés le 30/04/2024 à 17:14

Voir les tableaux en html

Ressources

- Guide de lecture des tableaux de contrôle
- Liste des tableaux de contrôle (.xls)

- Transmettre les données ARCANH et ARAMIS
- Commander les traitements qui génèrent les tableaux de contrôles et la base de coût en cours de campagne
- Accéder aux tableaux de contrôle

Rappel du processus

Accéder aux tableaux de contrôle (TDC)

Cet item est visible par tous les rôles quand le traitement a réussi :




Tableaux de contrôle

générés le 29/01/2021 à 12:11

[Télécharger la liste des tableaux \(.xls\)](#) [Télécharger tous les tableaux et documents \(.zip\)](#) [Voir les tableaux en html](#)

Ressources

 [Guides de lecture des tableaux de contrôle](#)

RUBRIQUE 1 : 1ère étape de validation	▼
RUBRIQUE 2 : Données PMSI	^
RUBRIQUE 3: Recueil au séjour et Coût des sections	^
RUBRIQUE 4 : Coût des séjours et Synthèse	^

- Possibilité de développer/réduire chaque rubrique des TDC en cliquant sur la flèche à droite de chaque titre de rubrique.
- **Plusieurs possibilités de consultation/extraction des tableaux de contrôles : TDC individuel, en téléchargement intégral (zip) et/ou sous Excel grâce au dernier document de la dernière rubrique.**

Rappel du processus

Accéder aux tableaux de contrôle (TDC)



Nom	Type
992156026.2023.encmco.00adnd.html	Microsoft Edge HTML Document
992156026.2023.encmco.00adnd.txt	Document texte
992156026.2023.encmco.00synthese.html	Microsoft Edge HTML Document
992156026.2023.encmco.01_7arc.xlsx	Feuille de calcul Microsoft Excel
992156026.2023.encmco.01arcanh.html	Microsoft Edge HTML Document
992156026.2023.encmco.02aramis.html	Microsoft Edge HTML Document
992156026.2023.encmco.03pmsi.html	Microsoft Edge HTML Document
992156026.2023.encmco.04sejaty.html	Microsoft Edge HTML Document
992156026.2023.encmco.05sac.html	Microsoft Edge HTML Document
992156026.2023.encmco.06samt.html	Microsoft Edge HTML Document
992156026.2023.encmco.07dia.html	Microsoft Edge HTML Document
992156026.2023.encmco.08lgstr.html	Microsoft Edge HTML Document
992156026.2023.encmco.09siips.html	Microsoft Edge HTML Document
992156026.2023.encmco.10immo.html	Microsoft Edge HTML Document
992156026.2023.encmco.11ctghm.html	Microsoft Edge HTML Document
992156026.2023.encmco.12consult.html	Microsoft Edge HTML Document
992156026.2023.encmco.13ec.xlsx	Feuille de calcul Microsoft Excel
992156026.2023.encmco.16erraramis.html	Microsoft Edge HTML Document
992156026.2023.encmco.17dsperr.html	Microsoft Edge HTML Document
992156026.2023.encmco.decomp_detail_GHM.csv	Fichier CSV Microsoft Excel
992156026.2023.encmco.decomp_GHM.xlsx	Feuille de calcul Microsoft Excel
992156026.2023.encmco.fiche_dialyse.xlsx	Feuille de calcul Microsoft Excel
992156026.2023.encmco.ghmparsa.csv	Fichier CSV Microsoft Excel
992156026.2023.encmco.icr.csv	Fichier CSV Microsoft Excel
992156026.2023.encmco.justif_GHM.csv	Fichier CSV Microsoft Excel
992156026.2023.encmco.justif_lm_lgg.csv	Fichier CSV Microsoft Excel
992156026.2023.encmco.justif_SAC.csv	Fichier CSV Microsoft Excel
992156026.2023.encmco.justif_SAMT.csv	Fichier CSV Microsoft Excel
992156026.2023.encmco.synthese_SAC.xlsx	Feuille de calcul Microsoft Excel
992156026.2023.encmco.synthese_SAMT.xlsx	Feuille de calcul Microsoft Excel
992156026.2023.encmco.tbxls.xlsx	Feuille de calcul Microsoft Excel

- Dans le zip des TDC : un fichier Excel reprend la comparaison de l'onglet 3-SA

- Dans le zip des TDC : un fichier Excel reprend l'ensemble des TDC

Rappel du processus

Liste des tableaux de contrôle

- Disponible sur la plateforme e-ENC
- 6 rubriques de contrôle (doc et TDC)
- Etude des rubriques 1&2 dans ce module
 - Les TDC reprennent l'ensemble des contrôles embarqués dans les logiciels ARCAH et ARAMIS
- Les rubriques 3, 4 et 5 seront étudiées en modules 2 et 3
- La rubrique 6 comprend l'ensemble des TDC sous format Excel

Liste des TDC

RUBRIQUE 1 : 1ère étape de validation

Doc 1 : Classeur ARCAH

Doc 2 : Comparaison des codes analytiques N-1 et N

Doc 3 : Détail de la correspondance

Tableaux 0 : Synthèse des SAC et SAMT

Tableaux 1 : Points à valider ARCAH

Tableaux 1.7 : Classeur comparatif ARCAH N / N-1

Tableaux 2 : Points à valider ARAMIS

Doc 4 : Rapport d'atypies issu des fichiers ARAMIS

Doc 5 : Rapport d'atypies liées aux durées de séjour issus d'ARAMIS

RUBRIQUE 2 : Données PMSI

Tableaux 3 : Groupage des RSA

Tableaux 4 : Séjours atypiques

Tableaux sur les charges suivies au séjour : permet de vérifier la concordance entre les charges transmises dans ARAMIS et certaines informations se trouvant dans les RSA des données PMSI

Doc 6 : Fichier de construction des ICR

RUBRIQUE 3 : Recueil au séjour et coûts des sections

Tableaux 5 : Dépenses totales, exhaustivité et coût des UO pour les SAC

Doc 7 : Synthèse des SAC

Doc 8 : Analyse des SAC en atypie

Tableaux 6 : Dépenses totales, exhaustivité et coût des UO pour les SAMT

Doc 9 : Synthèse des SAMT

Doc 10 : Analyse des SAMT en atypie

Tableaux 7 : Dialyse

Tableaux 8 : Coût des UO des sections de LM, LGG et de structure

Doc 11 : Analyse des SALM et LGG en atypie

Tableaux 9 : SIIPS

Tableaux 10 : Immobilisations

RUBRIQUE 4 : Coûts des séjours

Tableaux 11 : Coût des GHM

Doc 12 : Coûts décomposés et consommation d'UO des SAMT par GHM

Doc 13 : Coûts décomposés détaillés par GHM

Doc 14 : GHM observés par SA

Doc 15 : Analyse des GHM en atypie

Doc 16 : Fiche synthétique des coûts de dialyse

RUBRIQUE 5 : Coûts des consultations

Tableaux 12 : Activité et dépenses des consultations MCO

RUBRIQUE 6 : Ensemble des tableaux de contrôle

Doc 17 : Ensemble des tableaux de contrôles (en Excel)

Rappel du processus

Guide de lecture des TDC



- Accessible sur la plateforme e-ENC dans la rubrique des TDC

Tableau 1.1.3 : SAC ajoutées et supprimées par rapport à N-1

- Lien présent sur chaque TDC (html)

- Un détail pour chaque TDC :

objectif du contrôle

point de contrôle (Point Focus)

actions correctives préconisées en cas d'anomalie

N° des SA modifiées par rapport à N-1	Libellé des SA	Statut : Ajoutée / Supprimée par rapport à N-1
SAC X		Ajoutée
SAC Y		Ajoutée
SAC Z		Supprimée

Sont concernées :

MCO : SAC

SSR : SAC

HAD : SA intervenants HAD

Objectif :

Valider les changements de découpage analytique par rapport à l'année précédente.

S'il n'y a pas d'écart, le tableau indique « Pas d'écart constaté entre N et N-1 ».

Si l'établissement est nouveau, le tableau indique « Non concerné pour cette première année d'étude ».

Source :

Toutes les informations de ce tableau sont issues du paramétrage des SA d'ARCAH N et N-1.

Action :

L'établissement doit justifier tout changement. La justification devra apparaître dans le rapport de supervision.

C'est aussi le moyen pour le superviseur de vérifier que les recommandations concernant le découpage faites l'année précédente ont bien été mises en œuvre.

- Signalement des anomalies/atypies en toutes lettres (à vérifier, à corriger) ou (la plupart du temps) surlignées en orange ou jaune.

TDC prioritaires

Afin d'orienter l'auto-contrôle de ses données par l'établissement, certains TDC sont signalés en TDC prioritaires

- En version html des TDC, ils sont signalés dans le titre du TDC

Tableau 1.0 : Version des logiciels utilisée (charte qualité) ****TDC PRIORITAIRE****

- Dans le fichier Doc 14 « Restitution Excel de l'ensemble des tableaux de contrôle », ils sont signalés dans le sommaire

Nom du TDC	Lien vers l'onglet du TDC	TDC Prioritaires
RUBRIQUE 1 : 1ère étape de validation		
Tableaux 1 : Points à valider ARCAH		
Tableau 1.0 : Version des logiciels utilisés (charte qualité)	Tableau 1.0	oui

- Ils sont également signalés dans la liste des tableaux de contrôle



Liste des tableaux de contrôle (.xls)

Liste des TDC 2023		TDC Prioritaires
Rubrique 1 : 1ère étape de validation		
Doc 1 : Classeur ARCAH		
Doc 2 : Comparaison des codes analytiques N-1 et N		
Doc 3 : Détail de la correspondance		
Tableaux 1 : Points à valider ARCAH		
Tableau 1.0	Version des logiciels utilisés (charte qualité)	OUI

SOMMAIRE Module 1

- Rappel du processus
- **Contrôle du découpage analytique**
- Contrôles liés aux données ARCAⁿH
- Contrôles liés aux données ARAMIS
- Contrôles de cohérence des données d'activité

Découpage analytique

- Objectifs :
 - Homogénéité des données dans la construction des coûts unitaires de l'échantillon (dont distinction SAC HdJ ou séances et SAC HC)
 - Description de l'activité – être fin et précis – mais l'exactitude doit primer sur la finesse (= la section représente une unité de moyens clairement identifiables sans clés de répartition sauf particularités à expliquer)
 - Pour les SAC, la finesse de la description est dépendante des UM du PMSI (lien UM-SAC)

Le découpage analytique est paramétré dans le logiciel ARCAⁿH puis importé dans le logiciel ARAMIS

Découpage analytique

- Unité médicale d'hébergement du PMSI

- Le lien UM-SAC du PMSI est réalisé via le fichier 1 ARAMIS
- Les UM utilisées sont les UFH du PMSI.
- On vérifie la liste des UFH directement dans le logiciel du PMSI ou via le TDC OVALIDE 1.D.2 UMAS colonne surlignée en rouge

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S
champ	statut	annee	periode	date du resultat	ipe	date_fin	finessg	um	yp_um	mode_hospit	dateeffet	nblits_g	nbsupth	type	per_comp	finess_comp	date_comp	temp_comp
mco	oqn	2023	12	08/02/2024 11:04	XXX		XXXXXXXX	5	3A	C	01/01/2014	5	1825	1	2023.12	XX	08FEB24	11:03:58
mco	oqn	2023	12	08/02/2024 11:04	XXX		XXXXXXXX	11	4A	C	01/01/2014	2	730	1	2023.12	XX	08FEB24	11:03:58
mco	oqn	2023	12	08/02/2024 11:04	XXX		XXXXXXXX	2	28	P	01/01/2014	0	0	2	2023.12	XX	08FEB24	11:03:58
mco	oqn	2023	12	08/02/2024 11:04	XXX		XXXXXXXX	9	28	C	01/01/2014	0	0	2	2023.12	XX	08FEB24	11:03:58
mco	oqn	2023	12	08/02/2024 11:04	XXX		XXXXXXXX	8	29	P	01/01/2014	1	365	2	2023.12	XX	08FEB24	11:03:58
mco	oqn	2023	12	08/02/2024 11:04	XXX		XXXXXXXX	12	29	C	01/01/2014	12	4380	2	2023.12	XX	08FEB24	11:03:58
mco	oqn	2023	12	08/02/2024 11:04	XXX		XXXXXXXX	1	52	C	01/01/2014	14	5110	2	2023.12	XX	08FEB24	11:03:58
mco	oqn	2023	12	08/02/2024 11:04	XXX		XXXXXXXX	6	52	P	01/01/2014	0	0	2	2023.12	XX	08FEB24	11:03:58
mco	oqn	2023	12	08/02/2024 11:04	XXX		XXXXXXXX	13	52	C	01/01/2014	0	0	2	2023.12	XX	08FEB24	11:03:58
mco	oqn	2023	12	08/02/2024 11:04	XXX		XXXXXXXX	3	53	P	01/01/2014	0	0	2	2023.12	XX	08FEB24	11:03:58
mco	oqn	2023	12	08/02/2024 11:04	XXX		XXXXXXXX	4	53	P	01/01/2014	44	16060	2	2023.12	XX	08FEB24	11:03:58
mco	oqn	2023	12	08/02/2024 11:04	XXX		XXXXXXXX	7	53	C	01/01/2014	0	0	2	2023.12	XX	08FEB24	11:03:58
mco	oqn	2023	12	08/02/2024 11:04	XXX		XXXXXXXX	10	53	C	01/01/2014	76	27740	2	2023.12	XX	08FEB24	11:03:58

- Les UFH doivent pouvoir avoir un lien direct avec les SAC (ou anciennes SAMX).
- Dans le cas où ce lien direct ne peut être établi :
 - Utiliser temporairement le fichier 2 permettant de lier chaque séjour aux SAC de prise en charge
 - Modifier les UFH dans le logiciel PMSI pour permettre la correspondance directe

Découpage analytique

TDC 2.0 Comparaison de la correspondance UM-SA entre 2023 et 2022

Suppression de suffixe -
90 sans correspondance
avec N-1

Une SAC peut regrouper
plusieurs UM
Dont 2 nouvelles UM en
2023

UM	SA	Libellé de la SA 2023	Libellé de la SA 2022	Observation
0382	93311	Hémodialyse	Hémodialyse	Ok
0384	93311	Hémodialyse	Hémodialyse	Ok
0388	93311	Hémodialyse	Hémodialyse	Ok
0401	933314	Réanimation polyvalente adulte (médecine et chirurgie)		A vérifier
0401	93331490		Réanimation polyvalente adulte (médecine et chirurgie)	A vérifier
4075	93411101	CAP SOINS	CAP SOINS	Ok
0243	934111114	Médecine polyvalente non programmé/dermato/neuro	Médecine polyvalente non programmé/dermato/neuro	Ok
0442	934211170	Chirurgie ORTHO/Uro/ORL-MF	Chirurgie ORTHO/Uro/ORL-MF	Ok
0461	934211170		Chirurgie ORTHO/Uro/ORL-MF	A vérifier
0481	934211170		Chirurgie ORTHO/Uro/ORL-MF	A vérifier
0411	934211180	Chirurgie VASCULAIRE/UROLOGIE HC	Chirurgie VASCULAIRE/UROLOGIE HC	Ok
0451	934211180	Chirurgie VASCULAIRE/UROLOGIE HC	Chirurgie VASCULAIRE/UROLOGIE HC	Ok
0365	9342201	pédiatrie HJ	pédiatrie HJ	Ok
0431	93424300	Chirurgie digestive	Chirurgie digestive	Ok
0495	93431114	Obstétrique	Obstétrique	Ok
0491	93431134	Gynécologie médicale et chirurgicale	Gynécologie médicale et chirurgicale	Ok

Découpage analytique



- **TDC 1.1.1 SA figurant dans ARCAⁿH mais pas dans ARAMIS**
 - *SAMT : Pas d'UO déclarées dans le fichier ARAMIS correspondant à la nature d'UO déclarée :*
 - soit UO non déclarée sur ces SAMT en **fichier 3 ou 4**
 - soit UO déclarées dans le fichier ne correspondant pas à la nature d'UO
Cas le plus fréquent : nature d'UO déclarée en « valorisation_euro »
(fichier 4 attendu) alors que suivi réalisé en montant en **fichier 7**
- **TDC 1.1.2 SA figurant dans ARAMIS mais pas dans ARCAⁿH**
 - = Utilisation d'une SA non paramétrée dans ARCAⁿH dans un fichier ARAMIS.
 - Erreurs les plus fréquentes : erreur de code, inversion de chiffres, une SAMT supprimée dans ARCAⁿH est encore renseignée dans ARAMIS

Découpage analytique

- **Doc 2 (finess.annee.encmco.00adnd.txt) : Comparaison des codes analytiques N-1 et N**

Code 2022	Libellé 2022	Code 2023	Libellé 2023	Commentaires superviseurs
93252	Echographie	932521	Echocardiologie	Une même SAMT 2022 est mise en correspondance avec 2 SAMT 2023 => pas de correspondance en TDC 6
93252	Echographie	932523	Echographie obstétrique	
93251	Radiologie	932511	Radiostandard	Changement de code analytique d'une SAMT => correspondance en TDC 6
NC	Non concerné	932523	Echographie obstétrique	Nouvelle SAMT en 2023 => pas de correspondance avec 2022
9341421	Soins intensifs médicaux	9341421	Soins intensifs médicaux	Pas d'anomalie de correspondance

- **Ces informations en txt sont insérées dans le fichier navette en onglet 3.1 Conf cde AA + comp N-1_N**

Découpage analytique

- **Respecter la finesse de découpage attendu des LM et LGG :**
 - LGG SALP :
 - Déclarer la LGG SALP crèche même quand celle-ci est sous-traitée (locations de berceaux)
 - Pas de section dédiée aux indemnités non récurrentes (rupture conventionnelle, retraite, licenciement) qui restent à ventiler sur la LGG SALP hors CLM, CLD.
 - Attention à ventiler correctement les charges de logistique générale des LGG suivantes :
 - LGG SACG : Direction générale, finance-comptabilité, gestion économique, accueil central, etc.
 - LGG AGM : Création et gestion des dossiers administratifs (pré-admission, admissions, sorties), facturation et recouvrement.
- ➡ Les personnels affectés à plusieurs activités sont à répartir sur les différentes logistiques, sur la base des temps connus ou à estimer, lors d'enquêtes annuelles par exemple.

Découpage analytique

- **Mode de fonctionnement des sections en LM et LGG**

- Paramétrage en sous-traitance :
 - Les activités sont parfois réalisées en tout ou partie par des prestataires extérieurs mais cela n'implique pas que la section soit paramétrée en totalement ou partiellement sous-traitée.
 - La notion « totalement sous-traitée » ou « partiellement sous-traitée » porte sur le process de logistique et non le budget qu'elle gère.

Exemples :

- *La maintenance des équipements de bloc opératoire ne doit pas conduire à paramétrer la LM GB en sous-traitance. Par contre, LM GB en Sous-Traitance si l'ingénieur biomédical est un prestataire externe.*
- *L'entretien des espaces verts confié à un prestataire ne doit pas conduire à paramétrer la LGG EM en sous-traitance.*
- *L'externalisation de la réalisation du bilan à un expert-comptable ne doit pas conduire à paramétrer la LGG SACG en sous-traitance.*
- Paramétrage en groupement :
 - A renseigner lorsqu'au moins une part significative de la prestation est assurée par un groupement dont est membre l'établissement (dont GHT pour les états publics et prestations groupe pour les états privés).

SOMMAIRE Module 1

- Rappel du processus
- Découpage analytique
- **Contrôles liés aux données ARCAⁿH**
 - Indicateurs de la feuille Contrôles
 - Onglet 2-PC
 - Onglet 3-SA
 - Onglet ETPR
 - Onglet 5-C_Ind
 - Onglet 6-cd & Suivi au séjour ARAMIS
 - Onglets Clé_champs et Clé
 - Onglet UO
- Contrôles liés aux données ARAMIS
- Contrôles de cohérence des données d'activité

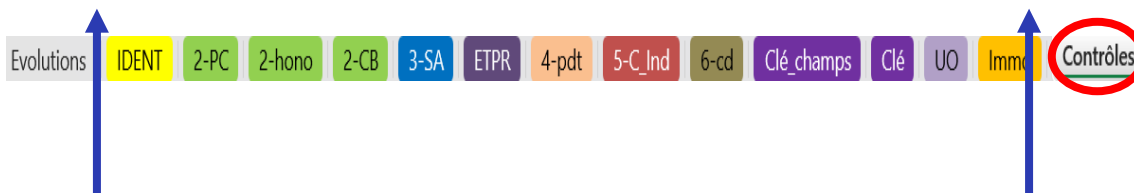
Indicateurs de la feuille Contrôles

- **TDC 1.2.1 : Indicateurs de la feuille « Contrôles » d'ARCANH**
 - **Objectif** : Visualiser le résultat de tous les contrôles embarqués dans le classeur

Nom du contrôle	Descriptif du contrôle	Résultat du contrôle
3-SA : C2	Il reste ou il y a trop de montants à affecter dans cette phase	A corriger
3-SA : C3	Il y a des montants négatifs dans cette phase en comptes de charges	A vérifier
ETPR : C1	Etbts ayant des SAC MCO : contrôles sur les données des ETPR	A vérifier
ETPR : C6	Contrôle de cohérence : présence simultanée de charges et d'ETPR	A vérifier
6-cd : C2	Il y a des soldes négatifs dans cette phase NB : Apporter une correction ou une justification obligatoire	A vérifier

Ce TDC est présent en cas d'anomalie détectée.

Tous les résultats des contrôles affichés en onglet **Contrôles du classeur ARCANH.**



Onglet sur lequel porte le contrôle

Résultat : Tous les indicateurs doivent être OK ou « A vérifier ». Les indicateurs qui ne sont pas à « OK » sont présentés dans ce tableau.

⇒ **Correction (ou vérification) directement sur l'onglet concerné en fonction du descriptif**

Onglet 2-PC



- **Objectifs de l'onglet 2-PC :**

- Saisir la balance générale de l'année N au format 2-PC (ou importer le Compte financier pour les Etablissements Publics et Espic)
- Eliminer de l'étude les charges non incorporables (CNI) et les produits non déductibles (PND / PAH / RECETTES SUBSID / RCRA)

- **Moyens à mettre en œuvre :**

- Etablir le tableau de correspondance (« table de transcodage ») entre comptes de la balance générale et comptes du PC (à transmettre au superviseur en début de campagne)
- Respecter le principe de permanence des méthodes du transcodage

Onglet 2-PC



- **Moyens à mettre en œuvre :**
 - Afin de justifier les répartitions entre incorporable et non incorporable, il sera nécessaire de transmettre au superviseur le détail des comptes :
 - 658 et 758 Charges et produits de gestion courante
 - 67 et 77 Charges et produits exceptionnels
 - 74 Subventions
 - 791 Transfert de charges
 - 68 et 78 Dotations et reprises des provisions

Onglet 2-PC

Moyens à mettre en œuvre :

- Préparer le détail des comptes de la BG qui devront être répartis sur plusieurs comptes en onglet 2-PC
- #602 et #603 ➡ ATTENTION à la cohérence entre n° de compte et le code dépenses des charges suivies au séjour du fichier 7

Postes de charges ENC					
SA MCO	SA SSR	SA HAD	SAMT	MIG_MCO_SM UR	LM, LGG, STR + hors ENC

Titre		
-------	--	--

CM_CQS	CM_CQ	CM_CQ	CM_CQS	CM_CQS	AUTRESDEP
X	X	X	X	X	AUTRESDEP
SP	SP	SP	SP	SP	AUTRESDEP
SP FES	SP	SP FES	SP FES	SP FES	AUTRESDEP
SP ATU	SP ATU	SP ATU	SP ATU	SP ATU	AUTRESDEP
PSL	PSL	PSL	PSL	PSL	AUTRESDEP
SP	SP	SP	SP	SP	AUTRESDEP
CM_CQS	CM_CQ	CM_CQ	CM_CQS	CM_CQS	AUTRESDEP
CM_CQS	CM_CQ	CM_CQ	CM_CQS	CM_CQS	AUTRESDEP

Charges :		
CR2C	6011+60311	Consommations d'achats stockés d pharmaceutique
CR3C	6012+60312	Consommations d'achats stockés d général
CR2C	60211+603211	Consommations de spécialités phar prévue à l'article L. 162-22-7 du CSS
CR2C	60212+603212	Consommations de spécialités phar l'article L. 162-22-7 du CSS
CR2C	60213+603213	Consommations de spécialités phar
CR2C	60215PSL+603215PSL	Consommations de produits sangui
CR2C	60215HPSL+603215HPSL	Consommations de produits sangui
CR2C	60216+603216	Consommations de fluides et gaz m
CR2C	60217+603217	Consommations d'autres produits de

Onglet 2-PC

- **Focus sur la préparation du détail des comptes de la BG qui devront être retraités sur divers comptes en onglet 2-PC**
 - #681 Dotations aux amortissements à détailler selon les comptes d'immos et pour les matériels en matériels médicaux et non médicaux
 - ➡ **ATTENTION** à vérifier le transcodage sur les comptes ventilés par nature en PND : #681111 frais d'établissement et #681121 terrains
 - Frais de personnel (PM / PS / PA / SF)
 - Certains comptes seront à transcoder ; par exemple, le #791 en #708 pour un traitement plus précis en onglet 5-C_Ind

Onglet 2-PC

Les contrôles C1 à C9 de l'onglet « Contrôles » doivent être OK ou A vérifier :

Contrôles

[Retour au sommaire](#)

Contrôles de cohérence

Ces contrôles permettent de repérer certaines incohérences méthodologiques mais ne peuvent suffir à garantir la qualité des données

Nom du contrôle	Descriptif du contrôle	Résultat du contrôle
2-PC		
2-PC : C1	L'onglet n'est pas rempli	OK
2-PC : C2	Aucun montant n'est mis dans les comptes 60	OK
2-PC : C3	Aucun montant n'est mis dans les comptes 61	OK
2-PC : C4	Aucun montant n'est mis dans les comptes 635 et 637	OK
2-PC : C5	Aucun montant n'est mis dans les comptes de charges de personnel (63 et 64)	OK
2-PC : C6	Le montant des charges de la colonne "Reclassement extra comptable" est ≤ 0	OK
2-PC : C7	Il reste ou il y a trop de montants à affecter dans cette phase	OK
2-PC : C8	Il reste des charges ou des produits du CF à reclasser dans les comptes détaillés	OK
2-PC : C9	Ventilation incorrecte entre CNI/PND et/ou charges incorporables/ prod. déductible	OK

Onglet 3-SA

- **TDC 1.4 : Pourcentage de charges à caractère médical restant sur les sections Logistique Médicale**
 - **TDC 1.4.1 LM Pharmacie** : S'assurer que les charges médicales sont imputées sur les SA consommatrices vs la LM Pharmacie

Source : onglet 3-SA

Rappel Méthodologique : La majorité des charges à caractère médical doit être imputée sur les sections consommatrices (SAC et SAMT). Seuls les produits périmés ou détruits et les écarts de d'inventaire éventuels sont à imputer sur la LM Pharmacie.

Poste	Montant des charges brutes totales	% restant sur les SA Pharmacie 2023	% restant sur les SA Pharmacie 2022
Spécialités pharmaceutiques liste en sus	36 342 852	0.1	0.1
Spécialités pharmaceutiques hors liste en sus	23 359 293	0.8	0.8
Médicaments sous ATU	4 552 305	1.0	1.0
Produits sanguins labiles	2 398 566	11.0	0.0
DML liste en sus	2 837 758	1.2	1.2
DML hors liste en sus	1 351 237	3.1	3.1
Consommables médicaux suivables dans la charte qualité	33 518 163	0.9	0.9
Total	104 360 173	0.6	0.6

En onglet 3-SA, on identifie puis contrôle/corrige/explice un poste de charges médicales dont l'imputation sur la LM Pharmacie > ou = 10%

Résultat attendu : un taux d'imputation sur la LM Pharmacie <10% sur chaque poste de charges médicales

Onglet 3-SA

- **TDC 1.4 : Pourcentage de charges à caractère médical restant sur les sections Logistique Médicale**
- **TDC 1.4.2 LM Génie Biomédical** : S'assurer que les charges de matériels et entretien-maintenance sont imputées sur les SA consommatrices vs la LM Génie Biomédical

Comptes analytiques	Libellés de comptes	Montant des charges brutes totales	% restant sur la SA Génie Biomédical 2023	% restant sur la SA Génie Biomédical 2022
61223CBMED	Crédit-bail mobilier : Matériel médical (hors 61223PN pour ENC HAD)	603 080	0.0	0.0
61223PN	Crédit-bail mobilier (pour ENC HAD) : Matériel médical à pression négative	0	0.0	0.0
613152EQUIP	Locations mobilières à caractère médical : Equipements (hors 613152PN pour ENC HAD)	2 360 928	2.5	2.5
613152PN	Locations mobilières à caractère médical (pour ENC HAD) : Equipements, matériel à pression négative	61 738	0.0	0.0
681125M	Dotations aux amortissements des immobilisations corporelles : Installations techniques, matériel et outillage médicaux (hors PN pour ENC HAD)	8 838 849	2.1	2.1
681125PN	Dotations aux amortissements des immobilisations corporelles (pour ENC HAD) : Installations techniques, matériel et outillage médicaux à pression négative	0	0.0	0.0
TOTAL Matériel médical		11 864 596	2.0	2.0
615151	Entretiens et réparation sur biens mobiliers à caractère médical : Matériel et outillage médicaux	527 922	2.4	2.4
615162	Maintenance sur biens mobiliers à caractère médical : Matériel médical	4 441 051	2.9	2.9
TOTAL Entretien-Maintenance		4 968 973	2.9	2.9

Rappel Méthodologique : La majorité des charges à caractère médical doit être imputée sur les sections consommatrices (SAC et SAMT).

Onglet 3-SA

- TDC 1.7.1 : Evolution des charges et produits, des ETP et de l'activité par SA entre 2022 et 2023
- Objectif : Détecter les évolutions atypiques des charges nettes/UO/ETP, par section

Sources multiples : onglet 3-SA + onglet UO + onglet ETPR + onglet Clé_champs + données ARAMIS + FINESS.2023.encmco.01_7arc.xlsx

			Charges				Produits				Charges nettes				Activité				Total					
Type de SA	SA	Libellé	Montant total 2023	Montant total 2022	Evolution en montant	Evolution en %	Montant total 2023	Montant total 2022	Evolution en montant	Evolution en %	Montant total 2023	Montant total 2022	Evolution en montant	Evolution en %	Nature de l'UO/clé 2023	Nature de l'UO/clé 2022	Nombre d'UO/clés 2023	Nombre d'UO/clés 2022	Evolution en nombre	Evolution en %	ETP 2023	ETP 2022	Evolution en ETP	Evolution en %
SAC_MCO	93331	Réanimation Médicale et polyvalente	1 657 875	1 215 886	441 989	36.35	4 000	3 409	591	17.33	1 653 875	1 212 477	441 398	36.40	Nombre de journées	Nombre de journées	885.00	902.00	-17	-1.88	14.00	12.50	2	12.00
LGG	93113	Accueil et gestion des malades	0	7 253 679	-7 253 679	-100.00	0	114 586	-114 586	-100.00	0	7 139 093	-7 139 093	-100.00	Nombre de dossiers	Nombre de dossiers	9 270	9 170.00	100	1.09	140.00	135.60	4	3.24

- Les variations significatives sont surlignées en jaune.

Par exemple la diminution de -100% des charges imputées en LGG AGM. On peut ainsi identifier l'absence de charges imputées sur cette section en N par rapport à N-1 et la corriger directement en onglet 3-SA.

- Il faut analyser les évolutions atypiques entre les items.

Par exemple la SAC Réanimation Médicale et polyvalente présente une augmentation des charges nettes de 36% alors que l'activité en nb de journées baisse de -2%%.

Onglet 3-SA

- TDC 1.7.6.2 : Phase 3 - Evolution des charges et des produits par SA et par compte entre 2022 et 2023

- Objectif : Analyser les évolutions atypiques des charges et produits imputés par section

Source : onglet 3-SA - *FINESS.2023.encmco.01_7arc.xlsx*

Type de SA	SA	Libellé de la SA	N° de compte	Libellé du compte	Montant total 2022	Montant total 2023	Evolution en montant	Evolution en %
SAC_MCO	9341111	Médecine générale	60211+603211	Consommations de spécialités pharmaceutiques avec AMM non mentionnées dans la liste prévue à l'article L. 162-22-7 du CSS	68 680	11 679	57 001	488.08
SAC_MCO	9341111	Médecine générale	60212+603212	Consommations de spécialités pharmaceutiques avec AMM inscrites sur la liste prévue à l'article L. 162-22-7 du CSS	25 679	352	25 327	7 189.81
SAC_MCO	9341111	Médecine générale	60215HPSL+603215	Consommations de produits sanguins hors produits sanguins labiles	2 201	105	2 096	1 995.82
SAC_MCO	9341111	Médecine générale	60215PSL+603215	Consommations de produits sanguins labiles	31 121	4 684	26 437	564.44
SAC_MCO	9341111	Médecine générale	60216+603216	Consommations de fluides et gaz médicaux	3 104	4 198	-1 094	-26.06
SAC_MCO	9341111	Médecine générale	60218SP+603218	Consommations d'autres produits pharmaceutiques	6 692	1 166	5 526	474.11
SAC_MCO	9341111	Médecine générale	602661+6032661	Consommations de couches, alèses et produits absorbants	9 888	3 366	6 522	193.74
SAC_MCO	9341111	Médecine générale	6066AUTRE	Autres dispositifs médico-chirurgicaux et fournitures médicales (ligatures, sondes, petit matériel médico-chirurgical stérile et non stérile, pansements et autres fournitures médicales)	377	134	243	181.83
SAC_MCO	9341111	Médecine générale	613152EQUIP	Locations mobilières à caractère médical : Equipements (hors 613152PN pour ENC HAD)	17 942	14 448	3 494	24.18
SAC_MCO	9341111	Médecine générale	615151	Entretien et réparation sur biens mobiliers à caractère médical : Matériel et outillage médicaux	352	0	352	.
SAC_MCO	9341111	Médecine générale	615168	Maintenance sur biens mobiliers à caractère médical : Autres matériels	0	71	-71	-100.00
SAC_MCO	9341111	Médecine générale	6223	Remunérations d'intermédiaires et honoraires des médecins (consultants exceptionnels)	105	0	105	.
SAC_MCO	9341111	Médecine générale	70818	Produits exploités dans l'intérêt du personnel - Autres	-196	-567	371	-65.38
SAC_MCO	9341111	Médecine générale	791	Transferts de charges d'exploitation	-2 818	-1 825	-993	54.42
SAC_MCO	9341111	Médecine générale	PA_EXT	Autre personnel extérieur autre	45 570	45 199	371	0.82
SAC_MCO	9341111	Médecine générale	PA_REMU	Total des charges de personnel salarié autre (hors comptes 6721 et 649)	347 399	250 390	97 009	38.74
SAC_MCO	9341111	Médecine générale	PM_EXT	Autre personnel extérieur médical	50 239	59 216	-8 978	-15.16
SAC_MCO	9341111	Médecine générale	PM_REMU	Total des charges de personnel salarié médical (hors comptes 6721 et 649)	917 994	499 778	418 216	83.68
SAC_MCO	9341111	Médecine générale	PS_EXT	Autre personnel extérieur soignant	30 189	0	30 189	.
SAC_MCO	9341111	Médecine générale	PS_REMU	Total des charges de personnel salarié soignant (hors comptes 6721 et 649)	1 216 675	450 122	766 553	170.30
SAC_MCO	Total 9341111	Médecine générale			2 808 837	1 384 713	1 424 124	102.85

- Les variations significatives en pourcentage sont surlignées en jaune

Onglet 3-SA

- **Utilisation des filtres sur les différentes colonnes pour analyser la cohérence des ventilations N / N-1**
 - Identification des comptes de charges médicales ventilées sur les LGG (à justifier ou corriger)
 - Identification des variations significatives des différents comptes de charges
 - Identification des SP FES, DMI FES, PSL ventilés sur les SAMT (suivis au séjour à presque 100% ils sont à ventiler sur les SAC)
 - Filtres sur les variations significatives en montant (seuil de signification à définir selon les volumes)
 - Variations significatives entre sections de même nature...

Onglet ETPR

ATIH Nos données au service de la Santé

L'ATIH | Domaines d'activités | Accès aux données | Plateformes de transmission et logiciels | Rapports & études

Accès par secteur: Sanitaire, Médico-social

Accès aux recueils: Cartographie

Accès rapide: Les plus lu(e)s

Recherche

Support utilisateurs: Agora et hotline

INFORMATION SUR LES COÛTS

Accueil | Domaines d'activités | Information sur les coûts | ENC MCO | Documentation | ENC MCO Données 2023

ENC MCO Données 2023

Retour à la liste

L'ATIH met à disposition une option de notification afin que l'utilisateur soit informé en temps réel des ajouts documentaires ; cliquez sur la cloche en haut à droite de cette page pour vous abonner (notification à chaque mise à jour).

Informations sur les nouveautés ENC

Informations sur les nouveautés avant le début de campagne	Note d'information
Informations sur les nouveautés avant la transmission des données	Note d'information
Nouveauté : Facilitation du traitement des charges de personnel	L'ATIH a travaillé sur la convergence des codes ETPR entre SAE et ENC/RTC. Voici le tableau de correspondance : Correspondance des codes SAE avec les codes ETPR ENC/RTC

Etudes nationales de coûts médico-sociales (ENC)

- La correspondance des catégories de personnel RTC-ENC-SAE est indiquée dans le fichier Excel téléchargeable sur le site de l'ATIH

Onglet ETPR

Saisie des ETPR PM	PM_ETPR	Sous-Total Personnel Médical (hors docteurs juniors, internes, FFI et étudiants)
	PI_ETPR	Sous-Total Docteurs juniors, internes, FFI et étudiants
Calculs de coûts moyen		Total ETPR Personnel médical
		Comptes analytiques PM_REMU + PM_REMB + 6491PM
		Coût moyen du Personnel médical salarié (hors docteurs juniors, internes, FFI et étudiants)
		Comptes analytiques PI_REMU + PI_REMB + 6491PI
		Coût moyen du Personnel docteurs juniors, internes, FFI et étudiants salariés

Saisie des ETPR SF	SF_ETPR	Nb d'ETPR Personnels Sages-Femmes Salariés
		Total ETPR Personnel Sage-Femme
Calculs de coûts moyen		Comptes analytiques SF_REMU + SF_REMB + 6492PS_SF + 6491PM_SF
		Coût moyen du Personnel Sage-Femme salarié

Saisie des ETPR PS (hors ETP liés aux comptes 621,622 et 6484)	PS_ETPR	Nb d'ETPR Personnels des services de soins : Personnels soignants (IDE et Aides-soignants)
		Total ETPR Personnel Soignant
Calculs de coûts moyen		Comptes analytiques PS_REMU + PS_REMB + 6492PS
		Coût moyen du Personnel soignant salarié

Saisie des ETPR PA (hors ETP liés aux comptes 621,622 et 6484)	PA_admin	Nb d'ETPR Personnels de direction et administratifs y compris Cadres Supérieurs de Santé CSS et faisant fonction
	PA_soins	Nb d'ETPR Personnels des services de soins : Cadres de santé et faisant fonction, ASHQ, psychologues
	PA_reeduc	Nb d'ETPR Personnels des services de soins : Personnels de rééducation
	PA_educ	Nb d'ETPR Personnels éducatifs et sociaux
	PA_medicotech	Nb d'ETPR Personnels médico-techniques
	PA_ouvriers	Nb d'ETPR Personnels techniques et ouvriers
Calculs de coûts moyen		Total ETPR Personnel Autre
		Comptes analytiques PA_REMU + PA_REMB + 6492PA
		Coût moyen du Personnel autre salarié

			Type	SAC MCO
			Libellé SA	Réanimation Médicale et polyvalente
				93331
			Mode de fonctionnement	
			Type d'intervenants HAD	
			Suivi au séjour (en minutes/en montant)	
			Type d'intervenants SAMT Métier de RR	

Saisie des ETPR PA (hors ETP liés aux comptes 621,622 et 6484)	PA_admin	Nb d'ETPR Personnels de direction et administratifs y compris Cadres Supérieurs de Santé CSS et faisant fonction	3 628.70	0.30
	PA_soins	Nb d'ETPR Personnels des services de soins : Cadres de santé et faisant fonction, ASHQ, psychologues	0.00	
	PA_reeduc	Nb d'ETPR Personnels des services de soins : Personnels de rééducation	0.00	
	PA_educ	Nb d'ETPR Personnels éducatifs et sociaux	0.00	
	PA_medicotech	Nb d'ETPR Personnels médico-techniques	0.00	
	PA_ouvriers	Nb d'ETPR Personnels techniques et ouvriers	0.00	
Calculs de coûts moyen		Total ETPR Personnel Autre	3 628.70	0.30
		Comptes analytiques PA_REMU + PA_REMB + 6492PA	162 768 212	12 030
		Coût moyen du Personnel autre salarié	44 856 €	40 099 €

- L'onglet ETPR sert à renseigner le nombre d'ETP PM/PI/SF/PS/PA (détail attendu sur 5 catégories) sur chaque SA.

- Les charges de personnel sont reportées automatiquement de l'onglet 3-SA.
- Les ratios charges/ETP sont calculés automatiquement sur chaque catégorie de personnel et sur chaque SA. Ces ratios sont donc contrôlables dès la saisie d'ARCAH, mais aussi dans les TDC 1.6.1 à 1.6.8.

Onglet ETPR

Contrôle de présence d'ETP et charges de personnel salarié sur une SA « interne » :

Dans cet onglet, vous allez réaliser :

- La saisie des ETPR PM, PI, SF, PS et PA pour les toutes SA
- Les ETPR liés aux rémunérations à l'acte, aux personnels extérieurs et les charges des personnels des années antérieures sont exclus du périmètre des ETPR
- Les différents coûts moyen par ETPR sont calculés automatiquement

Type	SAC MCO	SAC MCO			
Libellé SA	Réanimation Médicale et polyvalente	Réanimation polyvalente adulte			
	93331	933314			
Mode de fonctionnement					
Type d'intervenants HAD					
Suivi au séjour (en minutes/en montant)					
Type d'intervenants SAMT Métier de RR					
etp_mad	HAD : Nb d'ETP des intervenants mis à disposition suivis en minutes				
Total ETPR PM + SF + PS + PA (hors mis à disposition)		7 704.40	0.00	10.20	
SIH_ADMIN	A reporter dans l'onglet cle_UO et SIH : Total ETPR PM•PI• SF•PS•PA		7 716.90	12.50	10.20
SIH_SOI	A reporter dans l'onglet SIH : Total ETPR ADMIN -SIH		3 628.70	0.30	1.00
SIH_TEC	A reporter dans l'onglet SIH : Total ETPR SOI -SIH		2 332.80	8.80	6.90
	A reporter dans l'onglet SIH : Total ETPR TEC -SIH		0.00	0.00	0.00
Contrôles sur les ETPR				à compléter	OK

- Contrôler en onglet ETPR (et TDC 1.6.2) et justifier de l'absence de personnel salarié
- Si non, corriger l'ETP en onglet ETPR et les rémunérations en onglet 3-SA

Onglet ETPR

Dans cet onglet, vous allez réaliser :

- La saisie des ETPR PM, PI, SF, PS et PA pour les toutes SA
- Les ETPR liés aux rémunérations à l'acte, aux personnels extérieurs et les charges des personnels des années antérieures sont exclus du périmètre des ETPR
- Les différents coûts moyen par ETPR sont calculés automatiquement

			Mode de fonctionnement			
			Type d'intervenants HAD			
			Suivi au séjour (en minutes/en montant)			
			Type d'intervenants SAMT Métier de RR			
Saisie des ETPR PA (hors ETP liés aux comptes 621,622 et 6484)	PA_admin	Nb d'ETPR Personnels de direction et administratifs y compris Cadres Supérieurs de Santé CSS et faisant fonction	3 622.30		0.60	1.00
	PA_soins	Nb d'ETPR Personnels des services de soins : Cadres de santé et faisant fonction, ASHQ, psychologues	0.00			
	PA_reeduc	Nb d'ETPR Personnels des services de soins : Personnels de rééducation	0.00			
	PA_educ	Nb d'ETPR Personnels éducatifs et sociaux	0.00			
	PA_medicotech	Nb d'ETPR Personnels médico-techniques	0.00			
	PA_ouvriers	Nb d'ETPR Personnels techniques et ouvriers	0.00			
		Total ETPR Personnel Autre	3 622.30	0.00	0.60	1.00
Calculs de coûts moyen		Comptes analytiques PA_REMU + PA_REMB + 6492PA	162 482 740	42 189	24 579	
		Coût moyen du Personnel autre salarié	44 856 €	Il manque les ETP	40 965 €	Il manque les charges

- Dès la saisie des données sur ARCAH, la cohérence des ratios peut être analysée : le ratio PA à 40 965€ est-il cohérent ? Si non, corriger l'onglet ETPR et/ou les charges PA_REMU en onglet 3-SA
- Contrôle sur la présence simultanée de charges et d'ETPR : en l'absence d'ETP ou de charges sur une SA, le ratio n'est pas calculé ➔ corriger en onglets ETPR ou 3-SA, ou justifier auprès du superviseur. Voir TDC 1.2.1.

Onglet ETPR



Le TDC 1.6.1 permet de visualiser :

Tableau 1.6.1 : Vérification globale des ratios des charges de personnel salarié sur les sections

Catégorie de personnel	Type de SA	Ratio charges/ ETP minimum	Ratio charges/ ETP moyen	Ratio charges/ ETP maximum
Personnel autres	SAC MCO	27 960	44 494	44 969
Personnel interne et étudiant	SAC MCO	16 583	38 321	39 909
Personnel médical	SAC MCO	27 868	78 062	79 864
Personnel soignant	SAC MCO	52 144	59 663	59 990
Personnel autres	SAC SSR	43 378	43 378	43 378
Personnel médical	SAC SSR	61 495	79 606	89 414
Personnel soignant	SAC SSR	59 986	59 986	59 986
Personnel autres	SAMT Plateau SSR (yc Balnéo)	7 540	38 299	42 639
Personnel autres	SAMT Métier de RR	41 459	45 100	47 858
Personnel médical	SAMT Métier de RR	70 063	70 063	70 063
Personnel autres	SPE SSR PARC	21 557	21 557	21 557
Personnel médical	SPE SSR ATEL	28 667	28 667	28 667
Personnel autres	HAD Intervenant	17 245	40 692	44 006
Personnel soignant	HAD Intervenant	59 509	59 529	59 554
Personnel autres	HAD Transport des intervenants	22 561	34 388	39 339
Personnel soignant	HAD Transport des intervenants	58 865	59 044	59 179
Personnel autres	HAD Sections support (BCMSS + CS + LDP)	39 811	43 906	44 432
Personnel interne et étudiant	HAD Sections support (BCMSS + CS + LDP)	37 970	37 970	37 970

- La présence/absence d'ETP et charges par type de SA (détail par SA dans les TDC 1.6.3 à 1.6.6)
- Les ratios hors bornes sont surlignés en jaune (bornes en K€ : PA [20-100] / PS [20;140] / PI [5;60] / SF [30;120] / PM [40;200])
- La cohérence des ratios mini / moyen / maxi par SA
- Un lissage éventuel des ratios sur les SA. Par ex, ratios PA/SAC SSR mini-moyen-maxi tous à 43 378€
→ si l'éts a plusieurs SAC, cela signifie que les charges PS ont été réparties entre les SAC au prorata des ETP = lissage.

Onglet ETPR

Tableau 1.6.2 : SA en incohérence sur les charges de personnel ou sur les ETP

N° de SA	Libellé de la SA	Catégorie de person	Charges	ETP
9311215	SALP - ARE	Personnel autres	433 006.51	0.00
9311215	SALP - ARE	Personnel soignant	175 242.16	0.00
93423120	USC	Personnel autre	0.00	7.94
93423120	USC	Personnel soignant	315 469.00	0.00

- **Le TDC 1.6.2 reprend les anomalies (type C6) de l'onglet ETPR :**
 - SA avec des charges imputées en 3-SA et sans ETP déclaré en ETPR
 - SA avec des ETP déclaré en ETPR sans charges imputées en 3-SA



Il est attendu une correction ou une justification, par exemple :

>> ARE : indemnité sans ETP : c'est cohérent

>> inversion entre PA et PS : à corriger.

Onglet 5-C_Ind

- **TDC 1.7.7 : Phase 5 - Evolution des recettes par SA et par compte entre N-1 et N**
 - **Objectif** : Identifier les recettes d'activités subsidiaires en évolution pour vérifier la cohérence des charges induites à déduire par section.

Source : onglet 5

SA	Libellé de la SA	N° de compte	Libellé du compte	Montant 2023	Montant 2022	Evolution en montant	Evolution en %
ACT_SUBSID1	Rétrocession de médicaments	7071	Rétrocession de médicaments	23 565 120	19 371 719	4 193 401	21.65
ACT_SUBSID1	Rétrocession de médicaments	7728	Autres Produits sur exercices antérieurs : Autres	165 156	100 461	64 695	64.40
ACT_SUBSID2	Mise à disposition de personnel facturé	7084	Mise à disposition de personnel facturée	13 546 212	12 144 139	1 402 073	11.55
ACT_SUBSID3	Prestations délivrées aux usagers et accompagnants	70821	Prestations délivrées aux usagers et accompagnants - Chambres	57 851	48 864	8 987	18.39

- **Les variations significatives sont surlignées en jaune.**

Par exemple, pour l'année N, il faudra s'interroger sur la nature des produits du compte #7728 pour être en mesure de contrôler que les charges consommées induites par ce produit supplémentaire de 65K€ aient bien été déduites en onglet 5.

Onglet 5-C_Ind

- **TDC 1.7.8 : Phase 5 - Evolution du montant des charges induites par section entre N-1 et N**
- **Objectif 1** : Détecter les oublis de déduction des charges induites sur les sections par type de recettes subsidiaires en contrôlant la marge par section d'activité subsidiaire.

Source : onglet 5

Section	Libellé section	Produits / Charges	Section de charges indirectes LM/LGG/STR	Libellé de section de charges indirectes LM/LGG/STR	Poste de charges indirectes ou compte	Montant 2023	Montant 2022	Evolution en montant	Evolution en %
ACT_SUBSID3	Prestations délivrées aux usagers et accompagnants	Produits				321 578	251 993	69 585	27.61
ACT_SUBSID3	Prestations délivrées aux usagers et accompagnants	Charges indirectes	931141	DSI - Routine	PS	-3 554	-3 622	68	-1.88
ACT_SUBSID3	Prestations délivrées aux usagers et accompagnants	Charges indirectes	93118	Entretien-maintenance	AUTRESDEP	-97 822	-108 955	11 133	-10.22
ACT_SUBSID3	Prestations délivrées aux usagers et accompagnants	Charges indirectes	9313	Restauration	PS	-122 568	-125 654	3 086	-2.46
ACT_SUBSID3	Prestations délivrées aux usagers et accompagnants	Sous-total				97 634	13 762	83 872	609.46

- Par exemple, pour la section d'activité subsidiaire Prestations délivrées aux usagers et accompagnants, on constate une augmentation de produits de +70K€.
- Ce produit n'a manifestement pas donné lieu à une déduction de charges induites en onglet 5. Il faut donc revoir ce point dans l'onglet 5.

Onglet 5-C_Ind

• TDC 1.7.8 : Phase 5 suite

- **Objectif 2** : Contrôler la permanence des méthodes d'imputation des charges consommées par les produits d'AS (onglet utilisé et nature des postes de charges)

Section	Libellé section	Produits / Charges	Section de charges indirectes LM/LGG/STR	Libellé de section de charges indirectes LM/LGG/STR	Poste de charges indirectes ou compte	Montant 2023	Montant 2022	Evolution en montant	Evolution en %
ACT_SUBSID3	Prestations délivrées aux usagers et accompagnants	Produits				251 993	225 634	26 359	11.68
ACT_SUBSID3	Prestations délivrées aux usagers et accompagnants	Charges directes				-28 070	0	-28 070	100.00
ACT_SUBSID3	Prestations délivrées aux usagers et accompagnants	Charges indirectes	931110	Services administratifs à caractère général (hors service mortuaire et morgue)	PA	-10 096	0	-10 096	100.00
ACT_SUBSID3	Prestations délivrées aux usagers et accompagnants	Charges indirectes	931110	Services administratifs à caractère général (hors service mortuaire et morgue)	PS	-4 961	-502	-4 459	888.25
ACT_SUBSID3	Prestations délivrées aux usagers et accompagnants	Charges indirectes	931112	SALP - hors CLM, CLD, syndicats, Garderie, Crèche et ARE	PA	-2 301	-37 400	35 099	-93.85
ACT_SUBSID3	Prestations délivrées aux usagers et accompagnants	Charges indirectes	931113	Accueil et gestion des malades	AUTRES	-1 057	-856	-201	23.48
ACT_SUBSID3	Prestations délivrées aux usagers et accompagnants	Charges indirectes	931113	Accueil et gestion des malades	PA	-178 562	-38 169	-140 393	367.82
ACT_SUBSID3	Prestations délivrées aux usagers et accompagnants	Charges indirectes	931113	Accueil et gestion des malades	PS	-598	-129 256	128 658	-99.54
ACT_SUBSID3	Prestations délivrées aux usagers et accompagnants	Sous-total				26 348	19 451	6 897	35.46

- Imputation des charges consommées via l'onglet 3-SA pour les charges directes et via l'onglet 5 pour les charges indirectes → **Modification de la méthode entre N/N-1**

- LGG utilisées pour réaliser les activités subsidiaires.
→ **Modification des LGG d'imputation entre N/N-1**

- Poste de charges utilisé pour déduire les charges indirectes
→ **Modification des postes utilisés entre N/N-1**

Onglet 5-C_Ind

Impact de l'onglet 5_C-Ind sur les charges nettes des LM et LGG

Tableau 8.1 : Coûts unitaires de logistique médicale, de logistique et gestion générale, de structure

Section de LGG/LM/STR	Mode de fonctionnement de la SA 2023	Nature de la clé 2023	Nature de la clé 2022	Montant des charges nettes 2023 (A)	Montant des charges nettes 2022 (B)	Evolution en % des charges nettes (A-B)/(B)	Nombre total de clés ARCAh 2023 (C)	Nombre total de clés ARCAh 2022 (D)	Evolution en % du total des clés (C-D)/(D)	Coût/clé 2023 (E)=(A/C)	Coût/clé 2022 (F)=(B/D)	Evolution en % du coût/clé (E-F)/(F)
SA Pharmacie - hors 936.12, 936.13, 936.14 et rétrocession	Totalement sous-traitée	Euros de charge de dépenses médicales gérées par la pharmacie	Euros de charge de dépenses médicales gérées par la pharmacie	5 377 622	5 377 622	0.00	80 972 198.4	80 972 198.4	0.00	0.07	0.07	0.00
Préparations stériles de médicaments - Reconstitution et délivrance des chimiothérapies	Partiellement sous-traitée	Nombre de préparations	Nombre de préparations	227 086	227 086	0.00	5 589 530.0	8 640 881.0	-35.31	0.04	0.03	54.59
Stérilisation	Totalement internalisée	UO Sté	UO Sté	2 768 813	2 768 813	0.00	6 507 475.1	10 447 916.0	-37.72	0.43	0.27	60.55
Génie Biomédical	Totalement internalisée	Montants d'actif brut médical immobilisé	Montants d'actif brut médical immobilisé	1 407 392	1 407 392	0.00	112 397 535.2	121 627 839.2	-7.59	0.01	0.01	8.21

SAISIE DES CHARGES INDIRECTES DE LM / LGG / STR POUR CES ACTIVITES							
Sections			Intitulés des postes ou comptes de charges ou produits		ENC - Rappel des montants à affecter (nets des produits déductibles) (A)	TOTAL de la Phase 5 (B)	ENC - Montant restant à affecter dans les phases suivantes (A) - (B)
					rappel_enc	phase5_enc	restant_enc
Pharmacie - hors 936.12, 936.13, 936.14 et rétrocession	93611	PS	Personnel soignant	93611_PS	0	0	0
		SF	Personnel Sage-Femme	93611_SF	0	0	0
		PA	Personnel autre	93611_PA	2 803 339	392 468	2 410 872
		PM	Personnel médical (hors permanences des soins)	93611_PM	2 569 382	411 101	2 158 280
		PDS	Permanences des soins du personnel médical y compris charges sociales	93611_PDS	42 879	2 573	40 306
		AUTRESDEP	Autres dépenses	93611_AUTRESDEP	835 219	67 055	768 164
		CICalc	TOTAL Charges Indirectes		6 250 819	873 197	5 377 622

Les charges nettes sont issues de l'onglet 5-C_Ind

Charges ventilées en onglet 3-SA





Temps d'échange





Onglet 6-cd & Suivi au séjour ARAMIS (en montant)

- TDC 2.1 : Vérification de la cohérence entre le montant suivi au séjour dans ARAMIS et celui déclaré dans l'onglet phase 6 d'ARCAH

Source : onglet 6 et fichier 7 ARAMIS

- Dans le fichier 7 ARAMIS, l'établissement déclare les dépenses en euros, séjour par séjour, par type de postes de charges médicales (SP, DMI, PSL, CM, .., STM, etc.)
- Dans le classeur ARCAH, en onglet 6-cd, l'établissement déduit ces dépenses, qu'il a suivi au séjour, sur chaque poste de charges médicales concerné, par section.

	Intitulés des postes de charges	Montant total Phase 6-cd	SAC MCO	SAC MCO	SAC MCO	SAC MCO	SAC MCO	SAC MCO	SAC MCO
			Réanimation polyvalente adulte	Médecine générale	Pédiatrie différenciée par population	Carcinologie infantile	Médecine interne	Hématologie et maladies du sang - 2	Hépatologie - gastro- entérologie
			933314	934111	934121	934123	934137	93413212	9341322
SP SP T	Spécialités pharmaceutiques hors liste en sus (net)	5 135 698	40 187	89 686	44 742	112 308	1 519	247 276	12 273
	Charges directes hors traceurs déduites	2 364 067	5 888	66 042	44 713	59 064	254	86 552	1 917
	Charges directes traceurs déduites	339 388							
	Spécialités pharmaceutiques hors liste en sus (net résiduel)	6 456 243	24 300	23 644	29	53 244	1 265	160 725	10 356
SP LES	Spécialités pharmaceutiques liste en sus (net)	26 919 803	5 457	336 234	46 037	37 555	78	7 329 734	1 691
	Charges directes déduites	26 487 457	2 588	335 938	43 844	37 123	61	7 202 007	866
	Spécialités pharmaceutiques liste en sus (net résiduel)	432 346	2 869	296	2 193	431	17	127 727	825
SP ATU	Spécialités pharmaceutiques sous ATU (net)	1 967 375	557	19 778	0	78 660	3	548 269	401
	Charges directes déduites	1 938 512		19 778		77 839		548 269	21
	Spécialités pharmaceutiques sous ATU (net résiduel)	28 863	557	0	0	821	3	0	380
PSL	Produits sanguins labiles (net)	2 321 231	22 393	56 599	2 927	79 363	1 464	832 945	9 163
	Charges directes déduites	2 106 125	13 540	56 058	2 927	78 400	1 464	832 945	9 163
	Produits sanguins labiles (net résiduel)	215 105	8 853	542	0	963	0	0	0
DMI	Dispositifs médicaux implantables hors liste en sus (net)	1 057 009	783	10 857	1 217	0	107	134	424
	Charges directes déduites	675 147	553	10 780	1 217		55	108	424
	Dispositifs médicaux implantables hors liste en sus (net résiduel)	381 862	230	77	0	0	53	26	0

Onglet 6-cd & Suivi au séjour ARAMIS (en montant)

- **TDC 2.1 : Vérification de la cohérence entre le montant suivi au séjour dans ARAMIS et celui déclaré dans l'onglet phase 6 d'ARCAH (charte qualité)**
- **Objectif : S'assurer qu'il n'y ait pas d'écart non expliqué**

Type de dépenses	Montants transmis ARAMIS MCO (A)	Montant charges directes déduites en phase 6 d'ARCAH (B)	Ecart en euros (A+D+E)-(B)	Ecart en % ((A+D+E)-(B))/(B)
Spécialités pharmaceutiques liste en sus des prestations d'hospitalisation	17 523 452	17 811 861	-288 409	-1.6
Spécialités pharmaceutiques hors liste en sus des prestations d'hospitalisation	1 134 268	1 134 268	0	0.0
Produits sanguins labiles	768 839	768 839	0	0.0
DMI liste en sus des prestations d'hospitalisation	19 192	19 192	0	0.0
DMI hors liste en sus des prestations d'hospitalisation	1 212 677	1 212 677	0	0.0
Consommables médicaux (hors traceurs)	1 253 032	1 253 032	0	0.0
Sous-traitance à caractère médical - laboratoires	1 623	62 429	-60 806	-97.4
Sous-traitance à caractère médical - laboratoires hors nomenclature	41 185	41 185	0	0.0
Sous-traitance à caractère médical - autres	62 429	62 429	60 806	3 746.3
Consommables médicaux (traceurs radiofréquence)	80 510	80 510	0	0.0
Sous-traitance - Transport des patients hors SMUR	225 694	225 694	0	0.0
Total	22 323 217	22 611 626	-288 409	-1.3

soit le code du poste de charges médicales utilisé sur le fichier ARAMIS est erroné

soit l'écart peut correspondre aux charges sur séjours à cheval N-1/N et/ou N/N+1

soit la déduction en 6-cd est erronée

- Attention : les lignes avec écart de plus de 10 000 euros (ARCAH ou ARAMIS) et avec un écart de plus de 5% sont indiquées en orange.
- Les écarts doivent obligatoirement être analysés et expliqués ou corrigés.
- On attend des écarts < +/- 5%

⇒ Selon les écarts identifiés, il faut revenir corriger la source

Onglet 6-cd & Suivi au séjour ARAMIS (en montant)

- TDC 2.3 : Taux de suivi des charges à suivre au séjour - hors sous-traitance (charte qualité)
 - Objectif : S'assurer du respect de la charte qualité pour les charges suivies au séjour

Source : onglet 4 et fichier 7, 8 et 9 ARAMIS

Type de dépenses	Taux charte qualité : objectifs (en %)	Montant affecté au séjour dans ARAMIS (A)	Montant des charges nettes phase 4 d'ARCAH (B)	Taux de suivi 2023 (A)/(B) (en %)	Taux de suivi 2022 (en %)	Insuffisance de suivi au séjour (en montant) 2023
Spécialités pharmaceutiques liste traceurs	98%	0	19 194	0.0	98.0	18 810
Spécialités pharmaceutiques liste traceurs	98%	0	17 661 847	0.0	98.0	17 308 610
Spécialités pharmaceutiques liste en sus des prestations d'hospitalisation	Pas de taux	13 509 821	0	0.0	70.0	.
Spécialités pharmaceutiques hors liste en sus des prestations d'hospitalisation	20%	398 136	818 886	48.6	22.0	.
Produits sanguins labiles	98%	414 702	726 872	57.1	98.0	297 633
DMI hors liste en sus des prestations d'hospitalisation	70%	356 891	1 365 512	26.1	72.0	598 968
Consommables médicaux	10%	840 507	1 937 408	43.4	12.0	.
Total	Pas de taux	15 520 057	22 529 719	69.0	72.0	18 224 022

Rappel des taux de la charte qualité

Le taux de suivi de chaque poste est indiqué en N et en N-1

Le montant de l'insuffisance calculé = la somme qu'il reste à suivre au séjour pour atteindre le taux de charte qualité

Attention : suppression des catégories de consommables médicaux suivables charte qualité/hors traceurs

>> En 2023, l'assiette de calcul du taux de suivi à 10% reprend la totalité des consommables médicaux.

Onglet 6-cd & Suivi au séjour ARAMIS (en montant)

- **Taux de suivi des charges à suivre au séjour - sous-traitance (charte qualité)**
- **Objectif :** S'assurer du respect de la charte qualité pour les charges de STM suivies au séjour

Source : onglet 4 et fichier 7 ARAMIS

Type de dépenses	Nature de l'UO de toutes les SAMT en sous-traitance ou groupements	Taux charte qualité : objectifs (en %)	Montant affecté au séjour dans ARAMIS (A)	Montant des charges nettes phase 4 d'ARCAH (B)	Taux de suivi 2023 (A)/(B) (en %)	Taux de suivi 2022 (en %)	Insuffisance de suivi au séjour (en montant) 2023
Sous-traitance à caractère médical - laboratoires	Montant_ST	Pas de taux	2 166	9 964	21.7	50.0	.
Sous-traitance à caractère médical - laboratoires hors nomenclature	Montant_ST	Pas de taux	9 332	40 423	23.1	100.0	.
TOTAL sous-traitance laboratoire et imagerie		50%	11 498	50 387	22.8	89.0	13 696
Sous-traitance à caractère médical - autres		Pas de taux	323	2 443	13.2	159.0	.
Sous-traitance - Transport des patients hors SMUR		Pas de taux	143 256	156 036	91.8	30.0	.
TOTAL autres sous-traitance		25%	143 579	158 479	90.6	76.0	.
Total		Pas de taux	155 077	208 866	74.2	78.0	13 696
Total TDC 2.3 et 2.4		Pas de taux	16 515 640	24 675 993	66.9	6.0	18 237 718

- Même TDC pour les STM
- Ligne de total général du suivi

- ⇒ Selon les anomalies identifiées (insuffisance de suivi, taux de suivi >100%, etc.), la correction porte sur le fichier ARAMIS ou sur le classeur ARCAH.
- ⇒ Si des séjours de spécialités différentes sont regroupés dans une SAC de spé. Indifférenciées, on attend un score supérieur à la charte qualité pour les postes discriminant les coûts des séjours.

Onglet 6-cd & Suivi au séjour ARAMIS (en montant)

- **TDC 2.12 : Montants observés pour les charges à caractère médical suivies au séjour**
- **Objectif** : Détecter les montants erronés dans la distribution des charges médicales suivies au séjour dans les fichiers ARAMIS

Source : fichier 7 ARAMIS

Type de dépenses	Coût minimum	Coût moyen	Coût médian	Coût maximum
Spécialités pharmaceutiques liste en sus des prestations d'hospitalisation	8.0	1 837	1 371	11 534
Spécialités pharmaceutiques hors liste en sus des prestations d'hospitalisation	0.2	131	74	10 345
Produits sanguins labiles	93.9	473	402	3 660
DMI hors liste en sus des prestations d'hospitalisation	12.7	261	84	14 796
Consommables médicaux (hors traceurs)	12.8	325	316	6 214
Sous-traitance à caractère médical - laboratoires	9.5	48	17	671
Sous-traitance à caractère médical - laboratoires hors nomenclature	1.4	311	82	2 206
Sous-traitance à caractère médical - autres	15.1	54	40	144
Sous-traitance - Transport des patients hors SMUR	9.0	126	117	2 148
Spécialités pharmaceutiques en comptes de tiers facturables en sus	628.7	989	989	1 349
DMI en comptes de tiers facturables en sus	44.6	1 978	1 915	7 568
Total	0.2	1 046	463	14 796

- Les coûts mini/moyen/médian/max par type de postes de charges médicales sont signalés pour un contrôle de cohérence des montants déclarés dans le fichier ARAMIS.
- Les valeurs mini à 0 sont à vérifier (anomalie d'une valorisation de conso à 0)
- Les valeurs max élevées sont à vérifier.

Onglets Clé_champs & Clé – les évolutions



- **Onglet Clé_Champs >> Ex-onglet 7-champs**
- **Onglet Clé >> Ex-onglet 7-log**
- **Ets Mono champ ou Multichamps en classeur ENC (non fusionné) avec un ou plusieurs champs dans l'ENC >>** aucun changement dans le remplissage des onglets
- **Ets Mono champ en classeur fusionné (un seul champ dans l'ENC) >>** le remplissage de l'onglet Clé se reporte automatiquement dans l'onglet Clé_champs, y compris la clé actif brut médical, sauf pour les autres activités hors étude.
- **Ets Multi champs en classeur fusionné avec un ou plusieurs champs dans l'ENC >>** le remplissage de l'onglet Clé se reporte automatiquement dans l'onglet Clé_champs (regroupement en activité clinique XX hors ENC pour le champ non intégré dans l'ENC). Attention ce n'est pas le cas pour la clé actif brut médical : en l'absence de détail en onglet immo des activités hors ENC, et des autres activités hors étude ; il faudra renseigner le détail par SA en onglet Clé.

Onglets Clé_champs & Clé

- **Objectifs de l'onglet Clé_champs**

- **Regrouper les charges indirectes de :**

- Logistique médicale
 - Logistique gestion générale
 - Structure

sur les champs consommateurs, grâce aux clés de ventilation préconisées, ou selon une clé définie par l'établissement.

- **Eliminer de l'ENC, les charges indirectes consommées par des activités qui n'entrent pas dans le champ étudié.**

Onglets Clé_champs & Clé

- **Calcul en pied d'onglet Clé_champs** des clés de répartition issues des onglets ETPR, 3-SA, Immo.
- **Dans le classeur ENC**, ces clés sont reportées sur les sections :
 - LM Pharmacie - hors 936.12, 936.13, 936.14 et rétrocession et LM Hygiène hospitalière et vigilances : **Euros de charge de dépenses médicales gérées par la pharmacie**, issus de l'onglet 3-SA
 - LM Génie biomédical : **Montants d'actif brut médical immobilisé**, issus de l'onglet IMMO
 - LGG SACG (les 4 sections) et STR Financière : **Euros de charges brutes**, issus de l'onglet 3-SA
 - LGG SALP (les 5 sections) : **ETPR**, issus de l'onglet ETPR
- **Dans le classeur fusionné** : ces clés sont alimentées, pour les LM, via l'onglet Clé et pour les LGG, via le calcul du bas d'onglet Clé_champs.

Calcul des clés suivantes :	SAMT - Interne	SAMT - Groupement	SAMT - Sous-traitance	SAC MCO	SAMT Urgences	SAMT Dialyse et radiothérapie
euros de charges de dépenses médicales gérées par la pharmacie	24 449 453	0	0	36 091 572	570 405	1 283 282
euros de charges brutes	129 498 698	2 389 172	0	64 470 133	11 922 606	7 374 729
Montants d'actif brut médical immobilisé	80 199 374	2 048	0	12 680 961	1 995 887	10 629 550
ETPR	1 388	0	0	462	177	87

Onglets Clé_champs & Clé

- **Classeur ENC (non fusionné)** : aucun changement par rapport à l'ex Onglet 7 champs ; la nature de clé est modifiable et le nb de clés est à renseigner par l'établissement. Il conviendra toujours de contrôler la concordance entre les onglets Clé_champs et Clé.
- **Classeur fusionné** : un lien automatique est mis en place entre l'onglet Clé (à renseigner) et l'onglet Clé_champs (sensé reprendre directement les éléments saisis dans l'onglet Clé).
 - la nature de clé n'est pas modifiable en onglet Clé_champs (modification en onglet Clé).
 - Le nombre de clés par champ est partiellement modifiable mais non recommandé (SAMT hors urgence/RTH/Dialyse et LGG)
- **En cas de non-utilisation des clés automatiques ou préconisées** : il conviendra de justifier auprès du superviseur et **de modifier la nature de clé** sur les onglets Clé_champs et Clé (classeur non fusionné) et uniquement sur l'onglet Clé (classeur fusionné).

Onglets Clé_champs & Clé

- Le TDC 1.7.11 permet de visualiser les évolutions d'affectation des clés entre champs, et l'évolution d'affectation des charges indirectes entre champs qui en résulte. Il permet donc de repérer d'éventuelles erreurs dans la répartition des UO entre les champs, par exemple :

Exemple : en 2023, sur la LGG Entretien maintenance, on constate que l'établissement a inversé les clés « m² » entre champ MCO et champ SSR.

Tableau 1.7.11 : Phase Clé_champs : Evolution des clés et montants de la LGG et LM par champ d'activité entre 2022 et 2023

Libellé de la section	Champ d'activité	Nature de l'UO 2023	Nature de l'UO 2022	Nombre de clés de ventilation 2023	Nombre de clés de ventilation 2022	Evolution (brut)	Evolution en %	Répartition des clés par champ d'activité 2023	Répartition des clés par champ d'activité 2022	Montant total 2023	Montant total 2022	Evolution en montant	Evolution en %
Entretien-maintenance	SAC MCO	m2 SDO/SHOB/SHON/sur face plancher	m2 SDO/SHOB/SHON/sur face plancher	8 829.00	25 060.00	-16 231.00	-64.77	26.05	73.95	141020.57	399 587.20	-258 566.63	-64.71
Entretien-maintenance	SAC SSR	m2 SDO/SHOB/SHON/sur face plancher	m2 SDO/SHOB/SHON/sur face plancher	25 060.00	8 829.00	16 231.00	183.84	73.95	26.05	400 269.06	140 910.51	259 358.54	64.91

Il en résulte que les charges indirectes d'entretien maintenance seront erronées entre champ MCO et champ SSR → 259k€ de charges indirectes de LGG entretien maintenance sont transférées à tort du champ MCO vers le champ SSR.

Onglets Clé_champs & Clé

• TDC 1.7.12 : Phases Clé_champs et Clé : Vérification des phases

- Visualiser les incohérences de répartition des clés déclarées entre les onglets Clé_champs et Clé (classeur ENC essentiellement)
- Identifier les écarts sur les natures de clé entre les onglets Clé_champs et Clé (classeur ENC)

Tableau 1.7.12 : Phases Clé_champs et Clé : Vérification des phases

Ne pas tenir compte des alertes sur les écarts des champs non concernés par l'ENC car ces sections ne sont pas reprises en phase Clé

SA	Libellé de la section	Nature de clé en Clé_champs	Nature de clé en Clé	SAC MCO				SAC SSR			
				Total Clé_champs	Total Clé	Ecart	Ecart en %	Total Clé_champs	Total Clé	Ecart	Ecart en %
93611	SA Pharmacie - hors 936.12, 936.13, 936.14 et rétrocession	Euros de charge de dépenses médicales gérées par la pharmacie	Euros de charge de dépenses médicales gérées par la pharmacie	21 252 388	21 252 388	0	0.00	205 426	205 426	0	0.00
9362	Stérilisation	UO Sté	UO Sté	0	0	0	0.00	0	0	0	0.00
9364	Génie Biomédical	Montants d'actif brut médical immobilisé	Montants d'actif brut médical immobilisé	1 998 119	1 998 119	0	0.00	1 473 408	1 473 408	0	0.00
9365	Hygiène hospitalière et vigilances	Euros de charge de dépenses médicales gérées par la pharmacie	Euros de charge de dépenses médicales gérées par la pharmacie	21 252 388	21 252 388	0	0.00	205 426	205 426	0	0.00
9367	Autre logistique médicale	à définir	à définir	0	0	0	0.00	88 796	88 795	0	0.00
93119	Hébergement Temporaire Non Médicalisé (HTNM)	Nombre de nuitées	Nombre de nuitées	118	118	0	0.09	0	0	0	0.00

La saisie des clés par SA sur les sections de LGG et Structure est facultative, sauf pour Hébergement Temporaire Non Médicalisé (HTNM)

9313	Restauration	Nombre de repas servis aux patients	Nombre de repas servis aux patients	517 281	40 641	476 641	1 172.82	224 932	66 829	158 103	236.58
9314	Blanchisserie	Nombre de kilos de linge	Nombre de kilos de linge	1 247 715	59 434	1 188 282	1 999.35	111 904	31 611	80 294	254.01

- Les anomalies apparaissent en jaune. Il convient le cas échéant de corriger soit l'onglet Clé_champs, soit l'onglet Clé.
- A noter : le remplissage de la partie LGG de l'onglet Clé étant facultative, les écarts décelés sur les LGG entre les 2 onglets ne remettent pas en cause la qualité des données. Seules les clés de LGG Hébergement Temporaire Non Médicalisé (HTNM) doivent être renseignées et sans écart.

Onglet UO - les évolutions



- **Onglet UO >> ex onglet 1-DA**
- **Classeur ENC (non fusionné)** >> aucun changement dans le remplissage de l'onglet
- **Classeur fusionné** >> le remplissage de l'onglet Clé sur les UO SAMT (actes CCAM) se reporte automatiquement dans l'onglet UO

Onglet UO - Informations concernant les SAC

- Informations renseignées en onglet UO : **données de capacité** (nbre de lits – nbre de journées lits d'ouverture – nombre d'entrées en MCO)
- **Objectif** : mettre en perspective les données d'activité
- **Contrôle embarqué** : si l'une des 3 informations n'est pas complétée, une mention « à compléter » apparaît en zone « contrôles » de l'onglet UO

Données		Données globales	SAC MCO	SAC MCO
			Réanimation Médicale et polyvalente	Réanimation polyvalente adulte
	▼ ►	donnees_globales	93331	933314
Capacité				
Nombre d'entrées	nb_ent			79
Nombre de journées lits d'ouverture	nb_jouv			875
Nombre de lits installés ou places	nb_lit	847		3
Contrôles				
Contrôles sur la capacité			à compléter	OK
Contrôles sur les UO MCO				
Contrôles sur les UO de SSR				
Contrôles sur les UO HAD				
Contrôles sur les surfaces (remplissage facultatif)			OK	OK
Report contrôle ICR				
Report contrôle intervenants				
Contrôles sur le nombre de journées lits d'ouverture				OK
Contrôle sur le total des UO et des charges en 3-SA				

Nom du contrôle	Descriptif du contrôle	Résultat du contrôle
UO - Recueil des unités d'œuvre et données administratives		
UO_01	Autres activités psy : saisie de la nature de la clé quand cela est demandé	OK
UO : C1	Etbts ayant des SAC MCO : contrôles sur les données de capacités	A vérifier
UO : C2	Etbts ayant des SAC SSR : contrôles sur les données de capacités	OK
UO : C3	Etbts ayant des SA SSR : contrôles sur les données des UO de SSR	OK
UO : C4	Etbts ayant des SA HAD : contrôles sur les données des intervenants	OK
UO : C5MCO	Etbts ayant des SAMT : contrôles sur les données des UO	OK
UO : C5SSR	Etbts ayant des SAMT : contrôles sur les données des UO	OK
UO : C5HAD	Etbts ayant des SAMT : contrôles sur les données des UO	OK

Onglet UO - Informations concernant les SAC

- Contrôle embarqué** : si le nombre de journées théoriques par lit est supérieur à 365, une mention « à vérifier » apparaît en zone « contrôles » de l'onglet UO

Données		Données globales	SAC MCO	SAC MCO
			Réanimation Médicale et polyvalente	Réanimation polyvalente adulte
	↕ ↗	donnees_globales	93331	5003314
jours par lit				
Capacité				
Nombre d'entrées	nb_ent		91	79
Nombre de journées lits d'ouverture	nb_jouv		1 500	875
Nombre de lits installés ou places	nb_lit	850	3	3
Contrôles				
Contrôles sur la capacité			OK	OK
Contrôles sur les UO MCO				
Contrôles sur les UO de SSR				
Contrôles sur les UO HAD				
Contrôles sur les surfaces (remplissage facultatif)			OK	OK
Report contrôle ICR				
Report contrôle intervenants				
Contrôles sur le nombre de journées lits d'ouverture			A vérifier	OK
Contrôle sur le total des UO et des charges en 3-SA				

Nom du contrôle	Descriptif du contrôle	Résultat du contrôle
UO - Recueil des unités d'œuvre et données administratives		
UO_01	Autres activités psy : saisie de la nature de la clé quand cela est demandé	OK
UO : C1	Etbs ayant des SAC MCO : contrôles sur les données de capacités	OK
UO : C2	Etbs ayant des SAC SSR : contrôles sur les données de capacités	OK
UO : C3	Etbs ayant des SA SSR : contrôles sur les données des UO de SSR	OK
UO : C4	Etbs ayant des SA HAD : contrôles sur les données des intervenants	OK
UO : C5MCO	Etbs ayant des SAMT : contrôles sur les données des UO	OK
UO : C5SSR	Etbs ayant des SAMT : contrôles sur les données des UO	OK
UO : C5HAD	Etbs ayant des SAMT : contrôles sur les données des UO	OK
UO : C6	Etbs ayant des SAMT : contrôles sur les données des ICR	OK
UO : C7	Etbs MCO : Contrôle sur les données de journées lits d'ouverture	A vérifier
UO : C8	Etbs SSR : Contrôle sur les données de journées lits d'ouverture	OK

Le nombre de jours par lit supérieur à 365 est justifié en SAC d'obstétrique pour tenir compte des journées berceaux. A défaut, le taux d'occupation de la SAC est faussé.

Onglet UO - Informations concernant les SAC

- Informations renseignées en onglet UO : données de surfaces
- Contrôle embarqué** : si les m² ne sont pas renseignés, une mention « à compléter » apparaît en zone « contrôles » de l'onglet UO

Attention : ces données de surfaces sont facultatives en champ MCO. Si elles sont renseignées, elles ne seront pas reportées en automatique dans les onglets 7.

Données		Données globales	SAC MCO	SAC MCO
			Réanimation Médicale et polyvalente	Réanimation polyvalente adulte
	▼ ►	donnees_globales	93331	933314
Données sur les surfaces				
m2 SDO\SHOB\SHON\surface plancher	m2			74
Contrôles				
Contrôles sur la capacité			OK	OK
Contrôles sur les UO MCO				
Contrôles sur les UO de SSR				
Contrôles sur les UO HAD				
Contrôles sur les surfaces (remplissage facultatif)			à compléter	OK
Report contrôle ICR				
Report contrôle intervenants				
Contrôles sur le nombre de journées lits d'ouverture			OK	OK
Contrôle sur le total des UO et des charges en 3-SA				

Nom du contrôle	Descriptif du contrôle	Résultat du contrôle
UO - Recueil des unités d'œuvre et données administratives		
UO : 01	Autres activités psy : saisie de la nature de la clé quand cela est demandé	OK
UO : C1	Etbs ayant des SAC MCO : contrôles sur les données de capacités	OK
UO : C2	Etbs ayant des SAC SSR : contrôles sur les données de capacités	OK
UO : C3	Etbs ayant des SA SSR : contrôles sur les données des UO de SSR	OK
UO : C4	Etbs ayant des SA HAD : contrôles sur les données des intervenants	OK
UO : C5MCO	Etbs ayant des SAMT : contrôles sur les données des UO	OK
UO : C5SSR	Etbs ayant des SAMT : contrôles sur les données des UO	OK
UO : C5HAD	Etbs ayant des SAMT : contrôles sur les données des UO	OK
UO : C6	Etbs ayant des SAMT : contrôles sur les données des ICR	OK
UO : C7	Etbs MCO : Contrôle sur les données de journées lits d'ouverture	OK
UO : C8	Etbs SSR : Contrôle sur les données de journées lits d'ouverture	OK
UO : C9	Etbs MCO : Contrôle sur les UO de consultations MCO	OK
UO : C11	Contrôle sur le total des UO et la simultanéité de charges en 3-SA	OK
UO - Recueil des unités d'œuvres et données administratives : contrôles sur les surfaces (facultatif)		
UO : C15	Etbs ayant des SAC MCO : contrôles sur les données des surfaces (facultatif)	A vérifier
UO : C16	Etbs ayant des SA SSR : contrôles sur les données des surfaces (facultatif)	OK

Onglet UO - Informations concernant les SAC

Le rattachement des séjours aux SAC via le lien UM-SA ou le fichier 2 détermine le total des journées de chaque SAC.

Les charges rapportées au total de charge conduisent au calcul du coût journalier (ctj) de chaque SAC.

- TDC 5.2 Evolution de l'activité :

Données		Données globales	SAC MCO	SAC MCO	SAC MCO	SAC MCO
			Réanimation Médicale et polyvalente	Réanimation polyvalente adulte	Médecine générale	Pédiatrie différenciée par population
	▼ ►	donnees_globales	93331	933314	9341111	934121
Capacité						
Nombre d'entrées	nb_ent		97	79	926	1 833
Nombre de journées lits d'ouverture	nb_jouv		973	875	1 672	6 981
Nombre de lits installés ou placés	nb_lit	850	3	3	5	20

Nbre lits x 365

Tableau 5.2 : Evolution de l'activité des SAC entre 2022 et 2023

SAC	Libellé officiel	Libellé saisi	Mode de prise en charge	Nb de journées PMSI en 2023	Nb de journées PMSI en 2022	% d'évolution	Nb d'entrées en 2023	Nb d'entrées en 2022	% d'évolution	Nb de lits en 2023	Nb de lits en 2022	% d'évolution	Nb de journées-lits d'ouverture en 2023	Nb de journées-lits d'ouverture en 2022	% d'évolution	Nb de journées théoriques en 2023	Nb de journées théoriques en 2022
93331	Réanimation Médicale et polyvalente	Réanimation Médicale et polyvalente	HC	902	902	0.0	97	97	0.0	3	3	0.0	973	973	0.0	1 098	1 098
933314	Réanimation polyvalente adulte (médecine et chirurgie)	Réanimation polyvalente adulte	HC	604	604	0.0	79	79	0.0	3	3	0.0	875	875	0.0	1 098	1 098
9341111	Médecine générale	Médecine générale	HdJ-HDN	1 080	1 080	0.0	926	926	0.0	5	5	0.0	1 672	1 672	0.0	1 830	1 830
934121	Pédiatrie différenciée par population	Pédiatrie différenciée par population	HC	3 990	3 990	0.0	1 833	1 833	0.0	20	20	0.0	6 981	6 981	0.0	7 320	7 320

Onglet UO - Informations concernant les SAC

- **TDC 5.3 : évolution TO et DMS :**
 - **Taux d'ouverture** : journées théoriques rapportées au nbre de journées max (nbre de lits x 365)
 - **Taux d'occupation** : journées réelles des SAC (issues du résultat du lien UM-SA) rapportées au nbre de journées lits d'ouverture

Cohérence du
nbre d'entrées
de l'onglet UO

Tableau 5.3 : Aide à l'analyse des coûts journaliers à partir de l'évolution du taux d'occupation et de la DMS

SAC	Libellé saisi	Mode de prise en charge	Rappel de l'évolution du coût journalier entre 2022 et 2023	Taux d'ouverture 2023	Taux d'ouverture 2022	Taux d'occupation 2023	Taux d'occupation 2022	% d'évolution	Taux d'occupation référence ENC	DMS 2023	DMS 2022	% d'évolution	DMS référence ENC
93331	Réanimation Médicale et polyvalente	HC	0.6	88.6	88.6	92.7	92.7	0.0	88.6	7.32	7.32	0.0	7.90
933314	Réanimation polyvalente adulte	HC	1.0	79.7	79.7	69.0	69.0	0.0	90.3	5.75	5.75	0.0	7.25
9341111	Médecine générale	HdJ-HDN	1.4	91.4	91.4	64.6	64.6	0.0	100.8	0.43	0.43	1.0	0.99
934121	Pédiatrie différenciée par population	HC	0.3	95.4	95.4	57.2	57.2	0.0	76.5	2.09	2.09	-0.1	3.16

Onglet UO - Informations concernant les SAMT

- Informations renseignées en paramétrage de la SA de l'onglet UO (en classeur fusionné et classeur ENC)
 - **Nature d'UO** dépendante de la catégorie de SAMT qui induit l'usage d'un fichier ARAMIS précis.

• SAMT sous-traitées	⇒	Montant_ST	⇒	Fichier 7
• Laboratoire et ACP	⇒	B ou Valorisation_Euro	⇒	Fichier 4
• Imagerie	⇒	ICR	⇒	Fichier 3
• Bloc / EF / anesth /	⇒	ICR	⇒	Fichier 3
Surcoût Robot	⇒	Passages	⇒	Fichier 3
• Radiothérapie / dialyse	⇒	ICR	⇒	Fichier 3
• SMUR	⇒	Nb minutes et ½ h	⇒	Fichier 3
• Urgences	⇒	Nb passages	⇒	Fichier 3
• Rééducation	⇒	AMK, Nb actes,	⇒	Fichier 3
		Nb passages		



IMPORTANT :

- Ne pas confondre les natures d'UO Valorisation_Euro (UO métier) et Montant_ST (suivi en €).
- Classeur fusionné : Bien contrôler la concordance entre la nature de l'UO paramétrée dans le logiciel ArcanH et la nature mentionnée dans l'onglet Clé du classeur.

Onglet UO – Informations concernant les SAMT

- **Classeur fusionné**

- >> **Report de l'onglet Clé**

L'activité externe renseignée en dernière colonne de l'onglet Clé est à reportée en onglet UO

Les autres bénéficiaires non attendus en onglet clé sont à saisir en zone bleu clair

Le total des lignes bleues RTC se reporte en ligne **Autres** pour l'ENC

- **Informations complémentaires sur ICR :**

- Médecin salarié / non salarié : 1 / 0
- Version des ICR : 2024 sur cette campagne

- **Contrôles embarqués**

- **TDC** : si ces informations ne sont pas complétées, tous les TDC 6 ne seront pas calculés

Données		Données globales	SAMT - Interne	SAMT - Interne	SAMT - Interne	SAMT - Interne
			Labo_Micro-biologie	Labo_Hématologie générale	Labo_Laboratoire génétique	Bloc opératoire central
		donnees_globales	932336	9323371	932341	932411
Nature de l'unité d'œuvre attendue	nature_uo		B	B	B	ICR
Nombre d'unités d'œuvre produites total			47 940 316	10 767 102	9 767 764	4 421 547
Recueils RTC						
Nombre d'UO des patients hospitalisés (SAC) ou Nombre d'UO (autres sections)	nbuo					
Nombre d'UO des patients hospitalisés (SAC) ou Nombre d'UO (autres sections)						
Pour les patients externes : non hospitalisés ou hospitalisés à l'extérieur	uo_ext		17 947 477	2 371 239	910 194	1 718 247
Production pour les CRA	uo_cra		12 024 810	1 588 730	609 830	1 151 225
Médecine du travail	uo_med		3 589 495	474 248	182 039	343 649
Etalonnage	uo_etalon		2 333 172	308 261	118 372	223 372
Clés issues de l'onglet Clé (hors LGG sur SAMT)			12 045 362	6 024 624	7 947 329	985 054
Solde	uo_solde					
Recueils ENC						
Pour les séjours d'hospitalisation MCO	nbuo_mco		2 535 901	902 138	153 604	902 783
Pour les consultations externes MCO	nbuo_cs_mco		9 329 865	5 122 486	7 593 872	80 692
Pour les MIG (hors MERRI fixes)	nbuo_mig		158 780	0	199 900	947
Pour les séjours d'hospitalisation SSR	nbuo_ssr		0	0	0	0
Pour les consultations externes SSR	nbuo_cs_ssr		702	0	0	0
Pour les séjours HAD	nbuo_had		0	0	0	0
Pour l'activité clinique PSY	nbuo_psy		20 114	0	0	632
Autres	nbuo_aut		35 894 954	4 742 478	1 820 389	3 436 493
Informations complémentaires sur les ICR						
Avec médecins salariés ou non-salariés (1 = avec médecins salariés, 0 = sans médecins salariés)	med_sal					
Version des ICR (si UO = ICR)	num_version					
Contrôles sur le remplissage des ICR						
Contrôles						
Contrôles sur la capacité						
Contrôles sur les UO MCO			OK	OK	OK	OK
Contrôles sur les UO de SSR			OK	OK	OK	OK
Contrôles sur les UO HAD			OK	OK	OK	OK
Contrôles sur les surfaces (remplissage facultatif)			OK	OK	OK	OK
Report contrôle ICR			OK	OK	OK	à compléter

Onglet UO - Informations concernant les SAMT

- TDC 6.4.1** : rapprochement, par SAMT, des UO déclarées sur patients hospitalisés en onglet UO et du total des UO déclarées sur la SAMT en fichier 3 ou 4

Données		Données globales	SAMT - Urgences	SAMT - Urgences
			Accueil et Traitement des Urgences - Structure des Urgences Décret 2006-577	Urgences Gynécologie-Obstétrique
	nb_lit	donnees_globales	932111	9321143
Nombre de lits installés ou places	nb_lit	850		
Données sur les unités d'œuvre (recueil du 01/01/11 au 31/12/11)				
Nature de l'unité d'œuvre attendue	nature_uo		Passage	Passage
Nombre d'unités d'œuvre produites total	nbuo_tot			
Nombre d'UO des patients hospitalisés (SAC) ou Nombre d'UO (autres sections)	nbuo		5 746	2 972
Pour des patients externes : non hospitalisés ou hospitalisés à l'extérieur	uo_ext		61 846	19 270
Pour les séjours d'hospitalisation MCO	nbuo_mco		5 746	2 972
Pour les consultations externes MCO	nbuo_cs_mco		61 064	15 301

Tableau 6.4.1 : Exhaustivité de l'hospitalisation MCO par SAMT

SAMT	Libellé saisi	Type de SAMT	Mode de fonctionnement	Nature d'UO	% Hospit MCO	Nombre d'UO ARCAH	Nombre d'UO ARAMIS	Ecart	Ecart %
932111	Accueil et Traitement des Urgences - Structure des Urgences Décret 2006-577	Non dédié	Interne	Passage	6.6	5 746	5 746	0	0.0
9321143	Urgences Gynécologie-Obstétrique	Non dédié	Interne	Passage	13.4	2 972	2 972	0	0.0

Onglet UO - Informations concernant les SAMT

- **TDC 2.6 : taux d'exhaustivité global : écart total du TDC 6.4.1**

Tableau 2.6 : Taux d'homogénéité (activité et montant) global par type de SAMT (charte qualité)

Taux	Unité comptabilisée	Données administratives ARCAH (A)	Montant de la base de coûts (B)	Formule du taux établissement	Taux établissement (C)	Taux cible (D)
Taux d'homogénéité SAMT	UO traduites en euros	29 641 879.3	30 754 705.2	$((B)-(A)) / (A)$	3.75	Inférieur 2%

Les SAMT de Sous Traitance ou Groupements ayant comme nature d'UO le montant ne sont pas prises en compte dans ce tableau.

- **Correction attendue : analyse des écarts par SAMT**
 - **Correction des UO en onglet UO**
et / ou
 - **Compléter les UO manquantes en fichier 3 ou 4**

Onglet UO - Informations concernant les SAMT

- TDC 2.7 : récapitulatif du TDC 6.4.1 - SAMT (hors SAMT suivies en Montant_ST) hors charte qualité, c'est-à-dire ayant plus de 5% d'écart entre données ARCAH et ARAMIS

Tableau 6.4.1 : Exhaustivité de l'hospitalisation MCO par SAMT

SAMT	Libellé saisi	Type de SAMT	Mode de fonctionnement	Nature d'UO	% Hospit MCO	Nombre d'UO ARCAH	Nombre d'UO ARAMIS	Ecart	Ecart %
93254	Imagerie résonance magnétique	Non dédié	Interne	ICR	1.3	33 421	33 421	0	0.0
9325501	Imagerie interventionnelle vasculaire	Non dédié	Interne	ICR	3.9	32 384	32 384	0	0.0
9325502	Hémodynamique	Non dédié	Interne	ICR	2.8	33 267	33 267	0	0.0
93261	Anesthésiologie	Non dédié	Interne	ICR	21.6	795 327	1 024 318	-228 991	-28.8
932731	Activité Réadaptation - rééducation MCO	Non dédié	Interne	AMK	1.1	5 305	5 305	0	0.0
9328	Explorations fonctionnelles	Non dédié	Interne	ICR	14.6	97 846	97 846	0	0.0

Tableau 2.7 : SAMT dont le taux cible d'homogénéité en montant n'est pas atteint (charte qualité)

SA	Libellé saisi	UO	UO ARCAH (A)	UO ARAMIS (B)	Ecart (A)-(B)	Ecart en % ((A)-(B))/(A)	Montant sur ou sous ventilé sur les PSA
93261	Anesthésiologie	ICR	795 327	1 024 318	-228 991	-28.8	1 112 858.6

Les SAMT de Sous Traitance ou Groupements ayant comme nature d'UO le montant ne sont pas prises en compte dans ce tableau.

Onglet UO - Cas particulier des SAMT de Sous-Traitance Médicale



- Les comptes #611 enregistrent obligatoirement de la sous-traitance de prestations complètes d'examen.
- **Sur le logiciel ARCAH :**
 - Création des SAMT Imagerie et/ou SAMT Laboratoire en sous-traitance
 - Différencier les SAMT laboratoire N et HN (obligatoire) ainsi que ACP (si nécessaire)
 - Paramétrage Sous-traitance, **UO en montant_ST (obligatoire)**
- **En onglet UO, sur chaque SAMT en ST :**
 - On déclare les UO (en montant_ST) par type de bénéficiaires
 - Le total de ces UO doit être égal au solde du compte #611 imputé sur la SAMT
 - On attend ainsi un coût de l'UO à 1€ (TDC 6.1) car charges nettes totales = nb total d'UO de la SAMT
- **En onglet 3-SA :** Les soldes des comptes #61112 STM Imagerie médicale, #61113HN et #61113LABN STM Laboratoire (hors nomenclature ou activité nomenclaturée) s'imputent sur les SAMT en ST dédiées créées à cet effet.
- **On suit au séjour la consommation de STM des hospitalisés en Fichier Aramis en montant : fichier 7 /MCO et fichier 4/SSR**

Onglet UO - Cas particulier des SAMT de Sous-Traitance Médicale



- Création SAMT Imagerie ou laboratoire en sous-traitance :

Fichier Outils Aide

Identification

MCO

HAD

SSR

PSY

Sections multi-champs

Sections Médico-techniques

Sections Logistique et Gestion Générale

Sections de Logistique médicale

Structure

Sections paramétrées par défaut

Autres sections

Budgets annexes

TIC

Traitements

Correspondance des SA ENC

Export vers Aramis

Générer le classeur

Transmettre les données

Sections médico-techniques

Liste des sections paramétrées

Code SA	Libellé	Nature d'UO	Mode de fonctionnement
93231	Laboratoire général	Montant_ST	Sous-Traitance
932511	Radiostandard	ICR	Interne
93251101	Radiostandard	Montant_ST	Sous-Traitance
93281	Explorations fonctionnelles cardio-vasculaires (F9 en SSR)	ICR	Interne
93282	Explorations fonctionnelles pneumologiques (F8 en SSR)	ICR	Interne
93285	Explorations fonctionnelles en ORL	ICR	Interne

Nb de sections : 6

Ajouter Supprimer Importer

Saisie des sections

Racine SA 93 231 Libellé officiel Laboratoire général

Suffixe interne Libellé saisi Laboratoire général

Nature de l'UO Montant_ST

NOTE : Veuillez choisir la nature d'UO « B » ou « Valorisation_euro » si le mode de fonctionnement est « Interne ». S'il s'agit de sous-traitance ou d'un groupement, veuillez choisir « Montant_ST ».

Mode de prise en charge

☐ Dédié à la prise en charge des patients hospitalisés en chirurgie ambulatoire

☐ Non dédié à l'ambulatoire

☒ Non concerné

Mode de fonctionnement

☐ Interne

☒ Sous-traitance

☐ Groupement

Valider Annuler

Onglet UO - Cas particulier des SAMT de Sous-Traitance Médicale

- Onglet 3-SA : Imputation de 100% du solde du compte #611 sur les SAMT

Intitulés		Rappel : Total montants Charges incorporables et produits admis en atténuation des charges de l'onglet PC	SAMT_ST	SAMT_ST
			Radiologie	Scanographie (dont mémoradio)
		TOT_PCE	93251	932514
Racine SA			93251	932514
Mode de fonctionnement (LGG/LM/STR/SAMT/Plateaux Psy)			Sous-Traitance	Sous-Traitance
609	Rabais, remises et ristournes obtenus sur achats	0		
61111	Sous-traitance à caractère médical : kinésithérapie	16 621		
61112_ENC	Sous-traitance à caractère médical : Imagerie médicale	142 562	81 365	61 198
61113HN_ENC	Sous-traitance à caractère médical : laboratoires hors nomenclature	0		

2 SAMT d'imagerie créées, avec un fonctionnement en ST, c'est correct.

Onglet 3-SA, le solde du #61112 est totalement imputé, c'est correct.

- Onglet UO : Déclaration des UO par type de bénéficiaires

Données		SAMT_ST	SAMT_ST
		Radiologie	Scanographie (dont mémoradio)
		93251	932514
Racine SA		93251	932514
Mode de fonctionnement		Sous-Traitance	Sous-Traitance
Nature de l'unité d'œuvre		Montant ST	ICR
Nombre d'unités d'œuvre produites		34 627.94	18 544.00
Pour les séjours d'hospitalisation MCO	nbuo_mco	23 637.64	12 684.00
Pour les consultations externes MCO	nbuo_cs_mco		
Pour les MIG (hors MERRI fixes)	nbuo_mig		
Pour les séjours d'hospitalisation SSR	nbuo_ssr	10 990.30	5 860.00
Autres	nbuo_aut		

Onglet UO : le paramétrage des UO est-il conforme à la méthodologie ?

Oui pour la SAMT radiologie en ST

Non pour la SAMT Scanner en ST → paramétrage en ICR vs en montant_ST → à corriger

Onglet UO : le nombre d'UO déclaré est-il cohérent pour la SAMT radiologie ?

Non : le total des UO (34 627.94) est différent du montant imputé sur la SAMT (81 365€) → compléter les UO consommées par les autres bénéficiaires (actes externes, etc.)

Pour la SAMT Scanner le total des UO devra être = 61 198

Onglet UO - Cas particulier des SAMT de Sous-Traitance Médicale



- **TDC 2.4 (MCO) et 2.13 (SSR) : Taux de suivi des charges par poste - sous-traitance (charte qualité)**

L'absence de concordance entre total des UO onglet DA et montant de sous traitance imputé sur la SAMT a un impact négatif sur le taux de suivi au séjour du TDC 2.4

- Ce tableau indique la ou les natures d'UO utilisée(s) → on constate dans notre cas que la cellule est colorée en marron indiquant l'anomalie de nature d'UO

Type de dépenses	Nature de l'UO de toutes les SAMT en sous-traitance ou groupements	Taux charte qualité : objectifs (en %)	Montant affecté au séjour dans ARAMIS (A)	Montant des charges nettes phase 4 d'ARCAH (B)	Taux de suivi 2023 (A)/(B) (en %)	Taux de suivi 2022 (en %)	Insuffisance de suivi au séjour (en montant) 2023
Sous-traitance à caractère médical - imagerie médicale	ICR / Montant_ST	Pas de taux	23 638	97 400	24.3	55.6	.
Sous-traitance à caractère médical - laboratoires	Montant_ST	Pas de taux	85 857	114 338	75.1	97.4	.
TOTAL sous-traitance laboratoire et imagerie	.	50%	109 495	211 738	51.7	84.1	.
Sous-traitance à caractère médical - autres	.	Pas de taux	19 922	25 396	78.4	54.4	.
Sous-traitance - Transport des patients hors SMUR	.	Pas de taux	20 272	19 289	105.1	92.7	.
TOTAL autres sous-traitance	.	25%	40 194	44 685	89.9	72.1	.
Total	.	Pas de taux	149 688	256 423	58.4	81.4	0
Total TDC 2.3 et 2.4	.	Pas de taux	311 512	491 295	63.4	68.2	106

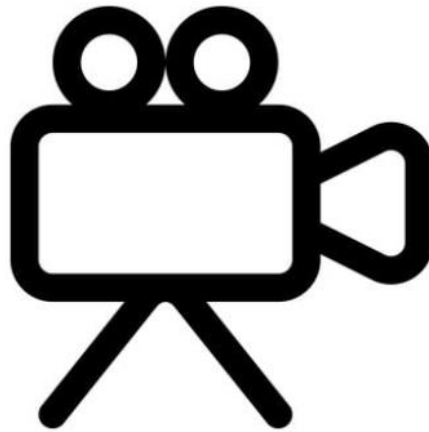
- Le Montant des charges nettes phase 4 indiquées est proraté en fonction des UO déclarées en onglet DA sur le bénéficiaire Hospitalisés du champ traité (MCO, SSR, HAD) par rapport au total des UO produites par la SAMT → $(23638 \text{ UO hospitalisés} / 34628 \text{ UO totales} \times 81365 \text{ montant total})$ soit 55540€ pour radiologie + $(12684 / 18544 \times 61198) \text{ scanner} = 97.400\text{€}$; l'erreur en onglet UO biaise le calcul et impacte le taux de suivi.
- Le Montant affecté au séjour dans aramis correspond au suivi déclaré en fichier 7 (MCO) ou 4 (SSR).





Temps d'échange





SOMMAIRE Module 1



- Rappel du processus
- Contrôle du découpage analytique
- Contrôles liés aux données ARCAⁿH
- **Contrôles liés aux données ARAMIS**
 - Cohérence PMSI / SAC
 - Cohérence PMSI / SAMT
- Contrôles de cohérence des données d'activité

Contrôles de cohérence PMSI - SAC

- **Contrôle** : les codes analytiques doivent être conformes aux UM rattachées – le rattachement des séjours sur les SA doit être cohérent avec les codes analytiques et les modes de PEC – les UM spécifiques doivent être rattachées à des SA dédiées.
- **TDC 2.8 : Cohérence entre le mode de prise en charge et la durée des passages**

Tableau 2.8 : Cohérence entre le mode de prise en charge et la durée des passages

Méthode de correspondance UM-SA dans ARAMIS choisie par l'établissement : Fichier 2

SA	Libellé officiel	Libellé saisi	Mode de prise en charge	% passages de 0 jour	% passages de 1 jour	% passages de 2 à 4 jours	% passages de 5 jours	% passages de 6 jours et +	% de séances	Nombre de passages dans la SA	Nombre de séjours concernés
9331113	Hémodialyse en centre pour adulte (GHS 9605)	Hémodialyse en centre pour adulte - 3	SAMT/Séances	0.0	0.0	0.0	0.0	0.1	99.9	1 905	1 905
9331135	Hémodialyse en unité de dialyse médicalisée (D11)	Hémodialyse en unité de dialyse médicalisée - 5	SAMT/Séances	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	716	716
93311507	Autodialyse assistée (D13)	Autodialyse assistée - 07	SAMT/Séances	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	29	29
93311525	Autodialyse assistée (D13)	Autodialyse assistée - 25	SAMT/Séances	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	254	254
93312115	Entraînement à l'hémodialyse à domicile et à l'autodialyse (GHS 9604)	Entraînement à l'hémodialyse à domicile et à l'autodialyse - 15	SAMT/Séances	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	9	9
9331213	Entraînement à l'hémodialyse à domicile et à l'autodialyse (GHS 9604)	Entraînement à l'hémodialyse à domicile et à l'autodialyse - 3	SAMT/Séances	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	618	618

Contrôles de cohérence PMSI - SAC



- **TDC 2.8 : Cohérence entre le mode de prise en charge et la durée des passages**
 - Les types d'hospitalisation paramétrés doivent être conformes aux durées des PEC.
 - C'est le mode d'organisation du service qui doit primer (exemple : un service organisé en HC accueillant de l'ambulatoire et/ou des séances devra être paramétré en HC même si le poids des passages à 0j et des séances est significatif).
 - Certaines SAC sont obligatoirement à paramétrer en mode de PEC HC, cela concerne :
 - *UHCD*
 - *Soins critiques*

Contrôles de cohérence PMSI - SAC

• TDC 2.9 : Type d'autorisation d'UM par SA

- **Préambule** : TDC non disponible si production d'un fichier 2 ARAMIS
- **2 Contrôles de cohérence entre Um et SAC (N°AAC et type d'hospitalisation) :**

- *Un contrôle « vérification de la cohérence entre la SAC et l'autorisation »*

⇒ Les contrôles font références à la liste des UM d'autorisation

- *Un contrôle « vérification de la cohérence entre le type d'hospit et l'autorisation d'UM »*

⇒ Les contrôles font références à liste des UM d'autorisation (cf guide de lecture des TDC pages 96-97 listant pour chaque racine de SAC les UM et type de PEC attendues)

Type de SA	Numéros de SA attendus	Autorisation d'UM	Libellé de l'autorisation d'UM	Type d'hospitalisation attendu
Médecine	9341344	27	Médecine gériatrique	tout sauf séances
	93412	28	Médecine pédiatrique (hors unité d'oncologie médicale, spécialisée ou non)	tout sauf séances
	9341347	61	Unité de prise en charge de la douleur chronique	tout sauf séances
	Autres SA commençant par 93411 ou 93413 ou 9341342	17	UNV hors SI	tout sauf séances
		29	Autres spécialités médicales adultes (non classées ailleurs) ou unité de médecine indifférenciée	tout sauf séances

Contrôles de cohérence PMSI - SAC

- TDC 2.9 : Type d'autorisation d'UM par SA

Exemple 1 : contrôle de cohérence entre UM et N° de SAC

Tableau 2.9 : Type d'autorisation d'UM par SA
En nombre de journées PMSI

SA	Libellé officiel	Libellé saisi	Mode de prise en charge	Autorisation du PMSI	Nombre de journées/ séances	Vérification de la cohérence entre la SAC et l'autorisation d'UM	Vérification de la cohérence entre le type d'hospitalisation et l'autorisation d'UM	Commentaires	
9341424	Soins intensifs cardiologiques	Soins intensifs cardiologiques	HC	02A Soins intensifs en cardiologie = USIC	3 397	OK	OK	RAS	
9342111	Chirurgie générale et spécialités indifférenciées - unité mutualisée	Chirurgie générale et spécialités indifférenciées (Ambu)	HdJ-HDN	29 Autres spécialités médicales adultes (non classées ailleurs) ou unité de médecine indifférenciée	5	A justifier	OK	Autorisation détaillée sur plusieurs SA	5 journées de médecine sont rattachés à une SAC de chirurgie
9342111	Chirurgie générale et spécialités indifférenciées - unité mutualisée	Chirurgie générale et spécialités indifférenciées (Ambu)	HdJ-HDN	53 Autre chirurgie adulte (ou chirurgie indifférenciée adulte)	2 119	OK	OK	Autorisation détaillée sur plusieurs SA	
934231	Surveillance continue chirurgicale	Surveillance continue chirurgicale	HC	03A Soins surveillance continue adulte hors grands brûlés	319	OK	OK	Autorisation détaillée sur plusieurs SA	
934243	Chirurgie digestive	Chirurgie digestive	HC	03A Soins surveillance continue adulte hors grands brûlés	1 387	A justifier	OK	Autorisation détaillée sur plusieurs SA	1387 journées de SC rattachées à une SAC de chirurgie
934243	Chirurgie digestive	Chirurgie digestive	HC	58 Autre chirurgie adulte (ou chirurgie indifférenciée adulte)	5 173	OK	OK	Autorisation détaillée sur plusieurs SA	
9343111	Obstétrique avec possibilités chirurgicales	Obstétrique avec possibilités chirurgicales	HC	04 Néonatalogie sans SI	952	A justifier	OK	RAS	UM néonatal non rattachée à une SAC spécifique dédiée
9343111	Obstétrique avec possibilités chirurgicales	Obstétrique avec possibilités chirurgicales	HC	71 Obstétrique seule	14 665	OK	OK	RAS	
9343115	Gynécologie chirurgicale	Gynécologie chirurgicale	HdJ-HDN	70 Gynécologie seule	2 498	OK	OK	Autorisation détaillée sur plusieurs SA	
9343115	Gynécologie chirurgicale	Gynécologie chirurgicale	HdJ-HDN	72 Interruption volontaire de grossesse	58	OK	OK	RAS	
9343122	Médecine de la reproduction (y compris PMA)	Médecine de la reproduction (y compris PMA)	HdJ-HDN	70 Gynécologie seule	576	OK	OK	Autorisation détaillée sur plusieurs SA	

Contrôles de cohérence PMSI - SAC

- **TDC 2.9 : Type d'autorisation d'UM par SA**
Exemple 2 : cohérence entre type d'hospitalisation et UM d'autorisation

Tableau 2.9 : Type d'autorisation d'UM par SA
En nombre de journées PMSI

SA	Libellé officiel	Libellé saisi	Mode de prise en charge	Autorisation du PMSI	Nombre de journées/séances	Vérification de la cohérence entre la SAC et l'autorisation d'UM	Vérification de la cohérence entre le type d'hospitalisation et l'autorisation d'UM	Commentaires
9331111	Hémodialyse en centre pour adulte (GHS 9605)	Hémodialyse en centre pour adulte (GHS 9605)	SAMT/Séances	21 Hémodialyse en centre pour adulte	8 177	OK	OK	RAS
933113	Hémodialyse en unité de dialyse médicalisée (D11)	Hémodialyse en unité de dialyse médicalisée (D11)	SAMT/Séances	23 Hémodialyse en unité médicalisée	3 301	OK	OK	RAS
933314	Réanimation polyvalente adulte (médecine et chirurgie)	Réanimation polyvalente (médecine et chirurgie)	HC	01A Réanimation adulte hors grands brûlés	2 816	OK	OK	RAS
93411110	Médecine générale	Médecine générale (JB)	HC	29 Autres spécialités médicales adultes (non classées ailleurs) ou unité de médecine indifférenciée	8 656	OK	OK	Autorisation détaillée sur plusieurs SA
93411114	Médecine générale	HDJ Médecine générale	Séances	29 Autres spécialités médicales adultes (non classées ailleurs) ou unité de médecine indifférenciée	5 094	OK	A justifier/corriger	Autorisation détaillée sur plusieurs SA

UM 29 médecine rattachée à une SAC paramétrée en séances

Contrôles de cohérence PMSI - SAMT



- **Objectifs des TDC 4 :**
 - Contrôler le rattachement des séjours/séances aux SA appropriées via le lien UM-SA (SAMT dialyse, radiothérapie, curiethérapie, caisson, réanimation, chimiothérapie, aphérèse, séjours en J, urgences).
 - Contrôler le nb d'UO déclarées dans l'ENC via les fichiers ARAMIS (fichier 3, fichier 4, fichier 5) par rapport aux UO calculées via les informations des RSA du PMSI-M12.
- Ces TDC sont essentiels pour s'assurer de la valorisation correcte des séjours.
- La source des données des TDC 4 est le M12 et les fichiers ARAMIS pour majeure partie.
- Si l'établissement n'est pas concerné par une activité, le message « L'établissement n'est pas concerné par... » apparaît en lieu et place du TDC.
- Une liste des RSA atypiques est présentée dans le logiciel VisualENC pour permettre de cibler ceux concernés par les atypies. Le logiciel est disponible dans l'espace de téléchargement du site de l'ATIH.

SOMMAIRE Module 1



- Rappel du processus
- Contrôle du découpage analytique
- Contrôles liés aux données ARCAⁿH
- Contrôles liés aux données ARAMIS
- **Contrôles de cohérence des données d'activité**

Cohérence des données d'activité – Table d'ICR utilisée

- **Le TDC 4.10** vérifie par SAMT la cohérence du paramétrage ARCAⁿH et que les ICR renseignés en fichier 3 correspondent à la version attendue des ICR.
 - Les informations de l'onglet UO (version ICR, médecins salariés / non salariés) doivent être renseignées obligatoirement et seulement pour les SAMT en ICR.
 - Pour les RSA à un acte CCAM ayant été réalisé une seule fois.
 - On regarde le résultat du contrôle pour chaque SAMT.



SA - Libellé de la SA	Version ICR	Paramétrage des médecins salariés (avec ou sans)	Résultat du contrôle
93231 - Laboratoire général	2021	Avec	Le paramétrage de la SA est incorrect
932411 - Bloc opératoire central	2021	Avec	Ok
93242 - Bloc chirurgie spécialisée	2021	Avec	Ok
93251 - Radiologie	2021	Avec	Ok
932511 - Radiostandard	2021	Avec	Le paramétrage de la SA est incorrect
932514 - Scanographie	2021	Avec	Quelques atypies sont constatées

- Paramétrage incorrect : plus de 10% des séjours n'ont pas un nombre d'ICR attendu et constaté identique.
- Quelques atypies constatées : Moins de 10% des séjours n'ont pas un nombre d'ICR attendu et constaté identique.
- OK : Tous les séjours ont un nombre d'ICR attendu et constaté identique.

Cohérence des données d'activité – Table d'ICR utilisée



- **TDC 4.10** : Vérification de la table des ICR utilisée et du paramétrage ARCAⁿH par SAMT

	SA - Libellé de la SA	Version ICR	Paramétrage des médecins salariés (avec ou sans)	Résultat du contrôle
	93231 - Laboratoire général	2021	Avec	Le paramétrage de la SA est incorrect
	932411 - Bloc opératoire central	2021	Avec	Ok
	93242 - Bloc chirurgie spécialisée	2021	Avec	Ok
	93251 - Radiologie	2021	Avec	Ok
	932511 - Radiostandard	2021	Avec	Le paramétrage de la SA est incorrect
	932514 - Scanographie	2021	Avec	Quelques atypies sont constatées

- SA dont la nature d'UO n'est pas l'ICR → les informations médecins et version ICR sont complétées à tort en onglet UO → A supprimer
- **Si le résultat du contrôle n'est pas « OK » :**
 - le paramétrage des SAMT dans le classeur ARCAⁿH est erroné / table ICR utilisée → corriger l'onglet UO dans ARCAⁿH
 - le paramétrage ARCAⁿH est juste → le problème est au niveau de la table des ICR utilisée → vérifier son système d'information et s'assurer que la table des ICR utilisée est celle attendue.
- *Pour info, le calcul n'est pas réalisé pour les SAMT d'ACP.*

Cohérence des données d'activité – Dialyse

TDC 4.1 (parcours) et TDC 4.11 (Nb d'UO)



- **TDC 4.1** : Vérification des informations sur les séjours/séances concernés par l'activité de dialyse

Typage des séjours/séances ▼	Passage dans une SA à partir du lien UM-SA ▼	Nombre de passages ▼	Taux observé (A)/Nombre de passages totales ▼
Séance de dialyse	SAMT de dialyse	42 237	95.2
Forfait dialyse	SAMT de dialyse	1 908	4.3
Séance d'entrainement à la dialyse	SAMT de dialyse	189	0.4
Séance de dialyse	9341111 - Médecine générale	15	0.0
Séance de dialyse	9341414 - Surveillance continue néphrologie	2	0.0
Séance de dialyse	9341421 - Soins intensifs médicaux	1	0.0
Total		44 352	

- Le TDC vérifie le rattachement des séances aux SA tel que réalisé via le lien UM-SA (fichier 1 ARAMIS) ou via le fichier 2.
- Il permet d'identifier les **anomalies sur la correspondance UM-SA**.
- Séances concernées (dialyse) : GHM 28Z01Z, 28Z02Z, 28Z03Z et 28Z04Z.
- Autres séances : GHM 28Z16Z (Séance d'aphérèse), GHM 28Z14Z (Séance de transfusion) parfois rattachées à une SAMT de dialyse → **à justifier**.

Cohérence des données d'activité – Dialyse

- TDC 4.1



Typage des séjours/séances	Passage dans une SA à partir du lien UM-SA	Nombre de passages	Taux observé (A)/Nombre de passages tot
Séance de dialyse	SAMT de dialyse	42 237	95.2
Forfait dialyse	SAMT de dialyse	1 908	4.3
Séance d'entrainement à la dialyse	SAMT de dialyse	189	0.4
Séance de dialyse	9341111 - Médecine générale	15	0.0
Séance de dialyse	9341414 - Surveillance continue néphrologie	2	0.0
Séance de dialyse	9341421 - Soins intensifs médicaux	1	0.0
Total		44 352	

- On attend qu'une séance de dialyse avec un GHM séance soit rattachée à une SAMT de dialyse.
- Dans le cas d'une séance de dialyse (GHM séance) rattachée à une SAC :
 - Si des UO de SAMT dialyse sont déclarées en fichier 3 : la séance va cumuler des coûts de SAC + de SAMT Dialyse. → **valider qu'il s'agit du parcours réel. Sinon corriger le rattachement** (fichier 2 le cas échéant ou l'UM au PMSI en N+1 si fichier 1).
 - Si aucune UO de SAMT dialyse n'est déclarée : seuls les coûts de la SAC vont être ventilés sur cette séance vs les coûts de la SAMT dialyse. **Les séances sans ICR vont ressortir en anomalie en TDC 4.11 → anomalie à corriger.**
- Dans le cas d'une séance dialyse (GHM séance) rattachée à une SAMT Dialyse **sans UO (ICR) déclarées en fichier 3 à tort → anomalie en TDC 4.25** (% de RSA sans dépenses de LM)
- Un séjour Lambda qui bénéficie d'une séance de dialyse est rattaché à sa SAC de PEC et des UO de dialyse (ICR) sont déclarées en fichier 3. Ces séjours n'apparaissent pas dans ce TDC 4.1.

Cohérence des données d'activité – Dialyse

- Exemple d'analyse des données de dialyse

- TDC 4.1 Vérification des informations sur les séjours/séances concernés par l'activité de dialyse

Typage des séjours/séances	Passage dans une SA à partir du lien UM-SA	Nombre de passages (A)	Taux observé (A)/Nombre de passages total
Séance de dialyse	SAMT de dialyse	12 620	100.0
Total		12 620	

100% des séances rattachées à une SAMT de dialyse → OK

- TDC 4.11 : Comparaison ICR calculés et ICR déclarés : Actes de dialyse (charte qualité)

Typage des séjours/séances	Nombre de séjours/séances avec des actes de dialyse* (A)	Nombre de séjours/séances où les ICR déclarés dans le fichier 3 sont différents de ceux calculés (B)	Nombre de séjours/séances où aucun ICR n'est déclaré dans le fichier 3 ARAMIS(C)	Taux observé (%) (B+C)/(A)	Nombre d'ICR calculés par l'ATIH (D)	Nombre d'ICR observés dans le fichier ARAMIS (E)	Ecart en % (E-D)/(D)
Séance	12 630	0	0	0.0	467 347	467 347	0.0
Séjour	28	2	0	7.1	2 164	2 267	4.8
Séjour avec réanimation	9	0	8	88.9	3 260	444	-86.4
					472 771	470 058	99.4%

- Le TDC 4.11 vérifie que tous les séjours/séances avec des actes de dialyse passent par la SAMT dialyse **donc** ont des ICR déclarés en fichier 3. Pour chaque type de séjours/séances avec acte de dialyse, il faut donc que les colonnes B et C soient à 0. **Dans le cas contraire, ces séjours/séances n'auront pas de coûts de dialyse.**
- Le TDC 4.11 calcule l'écart entre le nb d'ICR calculés par l'ATIH (colonne D) et le nb d'ICR déclarés au fichier 3 (colonne E). **On attend un taux d'exhaustivité des ICR >95% donc un écart de moins de 5% en dernière colonne (charte qualité)**

Cohérence des données d'activité – Aphérèse

TDC 4.8 (Parcours) et TDC 4.15 (Nb d'UO)

- Le **TDC 4.8** vérifie les informations sur les séjours/séances concernés par l'activité d'aphérèse thérapeutique : **rattachement des séances d'aphérèse (GHM 28Z16Z) à la SAMT dédiée**

Typage des séjours/séances	Passage dans une SA à partir du lien UM-SA	Nombre de passages (A)	Taux observé (A)/Nombre de passages total
Séance d'aphérèse	SAMT d'aphérèse	849	98.0
Séance d'aphérèse	SAC de chimiothérapie	12	1.4
Séance d'aphérèse	93413212 - Hématologie et maladies du sang - 2	5	0.6
<i>Total</i>		866	

- Rattachement d'une séance d'aphérèse à une SAC lambda → problème de valorisation. Revoir le découpage et l'UM utilisée au PMSI.
- Un séjour avec séance d'aphérèse doit être rattaché à sa SAC d'hébergement avec un passage en SAMT d'aphérèse (UO à déclarer en fichier 3).

- Le **TDC 4.15** vérifie que tous les séjours/séances avec des actes d'aphérèse passent par la **SAMT apherèse**

Typage des séjours/séances	Nombre de séjours/séances avec des actes d'aphérèse* (A)	Nombre de séjours/séances où les ICR déclarés dans le fichier 3 sont différents de ceux calculés (B)	Nombre de séjours/séances où aucun ICR n'est déclaré dans le fichier 3 ARAMIS(C)	Taux observé (%) (B+C)/(A)	Nombre d'ICR calculés par l'ATIH (D)	Nombre d'ICR observés dans le fichier ARAMIS (E)	Ecart en % (E-D)/(D)
Séance	874	563	35	68.4	49 618	98 785	99.1
Séjour	73	5	68	100.0	7 110	331	-95.3

- les colonnes B et C doivent être à 0. Sinon, ces séjours/séances n'auront pas de coûts d'aphérèse.
- Le TDC 4.15 calcule l'écart entre le nb d'ICR calculés par l'ATIH (colonne D) et le nb d'ICR déclarés en fichier 3 (colonne E). **On attend un taux d'exhaustivité des ICR >95% donc un écart de moins de 5% en dernière colonne (charte qualité).**

Cohérence des données d'activité – Radiothérapie

TDC 4.2 (Parcours) et TDC 4.12 (Nb d'UO)

- **Tableau 4.2** : Vérification des informations sur les séjours/séances concernés par l'activité de radiothérapie

Typage des séjours/séances	Passage dans une SA à partir du lien UM-SA	Nombre de passages (A)	Taux observé (A)/Nombre de passages total
Séance de radiothérapie	SAMT de radiothérapie	9 185	78.3
Séance de préparation à l'irradiation	SAMT de radiothérapie	2 398	20.4
Séance de curiethérapie	SAMT de radiothérapie	147	1.3
Séance de radiothérapie	93413212 - Hématologie et maladies du sang - 2	1	0.0
Séance de curiethérapie	9342111 - Chirurgie générale et spécialités indifférenciées - unité mutualisée	1	0.0
Séance de radiothérapie	SAC de chimiothérapie	1	0.0
Séance de chimiothérapie	SAMT de radiothérapie	1	0.0
<i>Total</i>		<i>11 734</i>	

- On attend qu'une séance de radiothérapie avec un GHM séance soit rattachée à une SAMT de radiothérapie.
- On attend qu'un séjour Lambda qui bénéficie d'une séance de radiothérapie soit rattaché à la SAC de prise en charge et que des UO de radiothérapie (ICR) soient déclarés en fichier 3.
- Séance de radiothérapie rattachée à une SAC → incorrect *sauf justification*; dans l'exemple, 3 séances concernées donc peu significatif mais il faut vérifier le parcours.
- Séance de chimiothérapie rattachée à une SAMT de radiothérapie → incorrect *sauf justification* car cela peut concerner des séances radiothérapie et chimio concomitantes. Il faut vérifier.

Cohérence des données d'activité – Radiothérapie

- **TDC 4.12** : Comparaison ICR calculés et ICR déclarés : Actes de radiothérapie (charte qualité)

Typage des séjours/séances	Nombre de séjours/séances avec des actes de radiothérapie* (A)	Nombre de séjours/séances où les ICR déclarés dans le fichier 3 sont différents de ceux calculés (B)	Nombre de séjours/séances où aucun ICR n'est déclaré dans le fichier 3 ARAMIS(C)	Taux observé (%) (B+C)/(A)	Nombre d'ICR calculés par l'ATIH (D)	Nombre d'ICR observés dans le fichier ARAMIS (E)	Ecart en % (E-D)/(D)
Séance	11 851	133	0	1.1	3 137 094	3 146 232	0.3
Séjour	36	0	0	0.0	18 124	18 124	0.0



3 155 218	3 164 356	100.3%
-----------	-----------	--------

- Le TDC 4.12 vérifie que tous les séjours/séances avec des actes de radiothérapie passent par une SAMT radiothérapie **donc** ont des ICR déclarés en fichier 3. Pour chaque type de séjours/séances avec acte de radiothérapie, il faut donc que les colonnes B et C soient à 0. **Les séjours/séances signalés en colonne C n'auront pas de coûts de radiothérapie.**
- Le TDC 4.12 calcule l'écart entre le nb d'ICR calculés par l'ATIH (colonne D) et le nb d'ICR déclarés au fichier 3 (colonne E). **On attend un taux d'exhaustivité des ICR >95% donc un écart de moins de 5% en dernière colonne (charte qualité).**

Cohérence des données d'activité – Curiethérapie

- **Les TDC 4.7 vérifient** les informations sur les séjours/séances concernés par l'activité de curiethérapie
 - Le **TDC 4.7.1** vérifie le parcours des patients pour des séances de curiethérapie (28Z10)

	Etape	1-Mise en place/pose du vecteur		2-Chargement différé		3-Autre hébergement	4-Autre SAMT	Effectifs			Avis
	Les SA selon le parcours	SAMT Curiethérapie Bloc dédié (salle application)	SAMT bloc central	Salle curiethérapie - HDR / Autres machines dédiées Curiethérapie	Irradiation en chambre protégée	SAC Lambda	SAMT autres	Nombre de séances concernés	Nombre de séances dans le GHM	Taux observé	
GHM	Code SA	932.422.5	932.4 sauf 932.422.5	933.231	934.133.6		SAMT hors 9324225 9324,				
28Z10	Curiethérapie en séance			X				147	148	99.3	A justifier ou corriger
28Z10	Curiethérapie en séance		X	X		X		1	148	0.7	Ok

- Les **TDC 4.7.2 et 4.7.3** vérifient le parcours des patients pour des séjours de curiethérapie (17K08) et (17K05)

	Etape	1-Mise en place/pose du vecteur		2-Chargement différé		3-Autre hébergement	4-Autre SAMT	Effectifs			Avis
	Les SA selon le parcours	SAMT Curiethérapie Bloc dédié (salle application)	SAMT bloc central	Salle curiethérapie - HDR / Autres machines dédiées Curiethérapie	Irradiation en chambre protégée	SAC Lambda	SAMT autres	Nombre de séances concernés	Nombre de séances dans le GHM	Taux observé	
GHM	Code SA	932.422.5	932.4 sauf 932.422.5	933.231	934.133.6		SAMT hors 9324225 9324, 933231				
17K08	Autres curiethérapies			X		X		2	2	100.0	Ok

Cohérence des données d'activité – Curiethérapie

• TDC 4.7 :

- Le document annuel de consignes comprend une note détaillée sur les consignes à appliquer pour chaque séjour/séance et leur parcours type
 - Les TDC reprennent schématiquement ce parcours en première ligne du tableau
 - Les types de SA et les N° de SA à utiliser
 - Le parcours de ces séances dans l'éts selon les données transmises à confronter avec la réalité

	Etape	1-Mise en place/pose du vecteur		2-Chargement différé		3-Autre hébergement	4-Autre SAMT	Effectifs			Avis
	Les SA selon le parcours	SAMT Curiethérapie Bloc dédié (salle application)	SAMT bloc central	Salle curiethérapie - HDR / Autres machines dédiées Curiethérapie	Irradiation en chambre protégée	SAC Lambda	SAMT autres	Nombre de séances concernés	Nombre de séances dans le GHM	Taux observé	
GHM	Code SA	932.422.5	932.4 sauf 932.422.5	933.231	934.133.6		SAMT hors 9324225 9324,				
28Z10	Curiethérapie en séance			X				147	148	99.3	A justifier ou corriger
28Z10	Curiethérapie en séance		X	X		X		1	148	0.7	Ok

- Autant de lignes que de parcours différents selon les données transmises.
- Il existe un ou plusieurs parcours types expliqués dans la note de début de campagne → avis en OK si les données sont concordantes avec ces parcours.
- Confronter les résultats du TDC avec la réalité du parcours.

Cohérence des données d'activité – Curiethérapie

- **TDC 4.7.5** : Vérification des informations pour les séjours de curiethérapie de prostate (GHM 17K05) – séjours concernés

- Ce TDC vérifie que les charges médicales consommées dans le cadre de cette curiethérapie de prostate sont suivies au séjour.

Nombre de séjours sans charge directe en GHM 17K05 – Année N	Nombre total de séjours en GHM 17K05 – Année N	Pourcentage de séjours sans charge directe en GHM 17K05 – Année N	Nombre de séjours sans charge directe en GHM 17K05 – Année N-1	Nombre total de séjours en GHM 17K05 – Année N-1	Pourcentage de séjours sans charge directe en GHM 17K05 – Année N-1
0	7	0	0	3	0

- On attend 0% de séjour sans charges directes ou il faut justifier cette absence au superviseur.

- **TDC 4.7.4** : Vérification des informations pour les séjours de curiethérapie de prostate (GHM 17K05) – Montant du suivi au séjour

- Ce TDC vérifie l'évolution N/N-1 du suivi au séjour par poste de charges médicales.

Type de dépenses	Montant suivi au séjour dans ARAMIS – Année N	Montant suivi au séjour dans ARAMIS – Année N-1
Spécialités pharmaceutiques hors liste en sus des prestations d'hospitalisation	62	11
DMI hors liste en sus des prestations d'hospitalisation	15120	11340

- Evolution à rapprocher du nb de séjours concernés (TDC 4.7.5)

Cohérence des données d'activité – Chimiothérapie

TDC 4.6 (Parcours) et TDC 4.20 (suivi des dépenses)

- TDC 4.6** : Vérification des informations sur les séjours/séances concernés par l'activité de chimiothérapie

Type de séjours/séances	Passage dans une SA à partir du lien UM-SA	Mode de prise en charge de la SA	Nombre de passages (A)	Taux observé (A)/Nombre total de passages	Résultat du contrôle 1 : Passage dans une SAC de chimiothérapie	Résultat du contrôle 2 : Mode de prise en charge de la SA et typage des séjours
Séance de chimiothérapie	SAC de chimiothérapie	Séances	12 890	55.4	Ok	Ok
Séance de chimiothérapie	93413212 - Hématologie et maladies du sang - 2	Séances	7 493	32.2	Ajustifier	Ok
Séjour	SAC de chimiothérapie	Séances	1 510	6.5	Ok	Ajustifier
Séance de transfusion	SAC de chimiothérapie	Séances	987	4.2	Ok	Ok
Séance de chimiothérapie	9341111 - Médecine générale	HdJ-HDN	180	0.8	Ajustifier	Ajustifier
Séance de chimiothérapie	934121 - Pédiatrie différenciée par population	HC	163	0.7	Ajustifier	Ajustifier
Séance de chimiothérapie	9341223 - Cancérologie infantile	HC	31	0.1	Ajustifier	Ajustifier
Séance d'aphérèse	SAC de chimiothérapie	Séances	12	0.1	Ok	Ok
Séance de radiothérapie	SAC de chimiothérapie	Séances	1	0.0	Ok	Ok
Séance de chimiothérapie	SAMT de radiothérapie		1	0.0	Ajustifier	Ajustifier
<i>Total</i>			23 268			

- On attend que les séjours/séances de chimiothérapie soient rattachés à une SAC de chimiothérapie (mention ok dans la colonne de contrôle 1).
- On attend que le mode de prise en charge paramétré pour la SAC de chimiothérapie de rattachement soit en concordance avec le typage du séjour/séance (mention ok dans la colonne de contrôle 2).

Cohérence des données d'activité – Chimiothérapie

- Les TDC 4.20 détectent les Séances de chimiothérapie sans dépenses de spécialités pharmaceutiques FES, ou autres SP en fichiers 7 et 8 ARAMIS.

TDC 4.20.1 (global)

- Taux de séances de chimio (GHM 28Z07Z et 28Z17Z) sans SP FES suivies au séjour
- Taux des mêmes séances sans SP suivies au séjour

Nombre de RSA séances de chimiothérapie (GHM 28Z07Z et 28Z17Z) (A)	Nombre de RSA séances de chimiothérapie sans charges de SP FES (exploitation et hors exploitation) directement affectées au patient (B)	Taux observé (%) (B)/(A)	Nombre de RSA séances de chimiothérapie sans charges de SP (FES (y compris hors exploitation), NFES et ATU) directement affectées au patient (C)	Taux observé (%) (C)/(A)
20 758	8 616	41.5	2 621	12.6

TDC 4.20.2 (par SA)

SA	Libellé saisi	Nombre de RSA séances de chimiothérapie (GHM 28Z07Z et 28Z17Z) (A)	Nombre de RSA séances de chimiothérapie sans charges de SP FES (exploitation et hors exploitation) directement affectées au patient (B)	Taux observé (%) (B)/(A)	Nombre de RSA séances de chimiothérapie sans charges de SP (FES (y compris hors exploitation), NFES et ATU) directement affectées au patient (C)	Taux observé (%) (C)/(A)
933219	Préparation à l'irradiation - Non spécifiable	1	1	100.0	1	100.0
9341111	Médecine générale	180	89	49.4	89	49.4
934121	Pédiatrie différenciée par population	163	108	66.3	0	0.0
9341223	Carcinologie infantile	31	27	87.1	18	58.1
93413212	Hématologie et maladies du sang	7 493	1 640	21.9	1 208	16.1
9341343	Chimiothérapie en hématologie cancérologie	12 890	6 751	52.4	1 305	10.1
		20 758	8 616		2 621	

Il faut améliorer le suivi des SP pour les séances rattachées à ces SAC

- Le TDC 4.20.2 décompose le score par SA en fonction du rattachement des séances.
- On attend un suivi des SP ++ lorsque les séances sont rattachées à des SAC lambda ou paramétrées avec un mode de prise en charge différent du typage du séjour.

Cohérence des données d'activité – Anatomocytopathologie

- **TDC 4.4** : Vérification des informations sur les séjours/séances concernés par l'activité d'Anatomocytopathologie

Typage des séjours/séances	Acte d'ACP dans le PMSI	Recueil d'UO dans une SAMT d'ACP	Nombre de séjours (A)	Taux observé (A)/Nombre de séjours total
Séance	Non	Oui	95	2.2
Séance	Oui	Oui	49	1.1
Séjour	Non	Oui	279	6.5
Séjour	Oui	Non	3	0.1
Séjour	Oui	Oui	3 878	90.1
Total			4 304	

- On attend que les actes d'ACP présents au PMSI soient déclarés en fichier 4 ➔ **dans le cas contraire il faut le vérifier et justifier.**
- On attend la réciprocité : que les actes ACP déclarés en fichier 4 soient bien présents au PMSI ➔ **dans le cas contraire il faut le vérifier et justifier.**
- Si le PMSI est moins précis que le suivi au séjour via ARAMIS, il ne faut pas supprimer les données des fichiers ARAMIS pour obtenir un taux d'écart de 0% dans les TDC 4.

Cohérence des données d'activité – Anesthésie

- TDC 4.14** : Comparaison ICR calculés et ICR déclarés : Actes d'anesthésie (charte qualité)

Typage des séjours/séances	Nombre de séjours/séances avec des actes d'anesthésie* (A)	Nombre de séjours/séances où les ICR déclarés dans le fichier 3 sont différents de ceux calculés (B)	Nombre de séjours/séances où aucun ICR n'est déclaré dans le fichier 3 ARAMIS(C)	Taux observé (%) (B+C)/(A)	Nombre d'ICR calculés par l'ATIH (D)	Nombre d'ICR observés dans le fichier ARAMIS (E)	Ecart en % (E-D)/(D)
Séance	2	1	0	50.0	20	40	100.0
Séjour	9 703	899	0	9.3	889 500	1 013 899	14.0
Séjour avec réanimation	55	0	0	0.0	10 379	10 379	0.0

899 899	1 024 318	114.0
---------	-----------	-------

- Le TDC 4.14 vérifie que tous les séjours/séances avec des actes d'anesthésie passent par la SAMT anesthésiologie. Il faut que les colonnes B et C soient à 0. Dans le cas contraire, ces séjours/séances n'auront pas de coûts d'anesthésie (C) ou des coûts erronés (B).

Pour les séjours hors réanimation, le surlignage est :

- en orange si l'écart en nombre d'ICR est supérieur à 5%.
- en jaune si l'écart en nombre de séjours est supérieur à 10%.

➔ Il faut identifier les 899 séjours concernés (accès aux numéros de séjours n'ayant pas les mêmes valeurs d'ICR-VisualENC) et corriger ou expliquer.

- Le TDC 4.14 calcule l'écart entre le nb d'ICR calculés par l'ATIH (colonne D) et le nb d'ICR déclarés au fichier 3 (colonne E). On attend un taux d'exhaustivité des ICR >95% donc un écart de moins de 5% en dernière colonne (charte qualité).

➔ Dans l'exemple, il va falloir vérifier les ICR déclarés en fichier 3 > ICR calculés ATIH.

Cohérence des données d'activité – Séjours en C

- TDC 4.18** : Séjours chirurgicaux (C) sans ICR de bloc ou d'anesthésie

Type de GHM	Nombre de séjours en chirurgie (A)	Nombre de séjours en chirurgie sans ICR de bloc (SAMT 932.4) ET sans ICR d'imagerie interventionnelle (SAMT 932.55) (B)	Taux observé (%) (B)/(A)	Avis	Nombre de séjours en chirurgie sans ICR de bloc (SAMT 932.4) ET avec des ICR d'imagerie interventionnelle (SAMT 932.55) (C)	Taux observé (%) (C)/(A)	Avis	Nombre de séjours en chirurgie sans ICR d'anesthésie (SAMT 932.6) (D)	Taux observé (%) (D)/(A)	Avis
Ambulatoire (=J)	1 133	1	0.1	A corriger	0	0.0	OK	78	6.9	A vérifier
Autre	5 535	103	1.9	A corriger	0	0.0	OK	173	3.1	A vérifier

- Le TDC 4.18 vérifie que les séjours chirurgicaux ont tous des ICR de bloc (ou d'imagerie interventionnelle) et d'anesthésie déclarés en fichier 3.
- L'absence d'ICR conduira à un biais de valorisation des séjours.**
- Colonne B** : il s'agit des séjours en C sans UO de bloc ou bloc obstétrique ou bloc robot ou Imagerie interventionnelle → si le taux est $\neq 0$, il faut identifier les séjours concernés via VisualENC et corriger le fichier 3 ARAMIS.
- Colonne C** : il s'agit des séjours en C sans UO de bloc ou bloc obstétrique ou bloc robot mais avec des UO d'imagerie interventionnelle → si le taux est $\neq 0$, il faut identifier les séjours concernés via VisualENC et corriger le fichier 3 ARAMIS.
- Colonne D** : il s'agit des séjours en C sans UO d'anesthésie → si le taux est $\neq 0$, il faut identifier les séjours concernés via VisualENC, expliquer ou corriger le fichier 3 ARAMIS.



Cohérence des données d'activité – séjours en J

- **Le TDC 4.9** vérifie que les séjours classés en J (ambulatoire) soient rattachés à une SAC paramétrée en ambulatoire (HdJ-HdN)

Nombre de séjours en J (A)	Nombre de séjours avec passage dans une SAC avec mode de prise en charge HdJ/HdN (B)	Nombre de séjours avec passage dans une SAC avec un autre mode de prise en charge (C)	Taux observé (%) (C)/(A)
2 195	1 131	1 065	48.5

- Le rattachement d'un séjour ambulatoire à une SAC non paramétrée en HdJ-HdN pose le problème de la valorisation.
- Il peut s'agir d'une réalité d'organisation des unités (séjour ambulatoire pris en charge en unité HC de la spécialité, moyens partagés, etc.)
- **Un taux significatif doit conduire à revoir l'UM utilisée au PMSI et/ou le découpage.**

Cohérence des données d'activité – Réanimation

TDC 4.5 (Parcours) et TDC 4.17 (Nb d'UO)

• TDC 4.5 : Vérification des informations sur les séjours de réanimation

Ce TDC vérifie si pour un RUM avec une autorisation de réanimation dans le PMSI, on a bien un passage de réanimation avec des OMEGAS déclarés.

Type d'autorisation de l'UM	Passage dans une SA à partir du lien UM-SA	UO de réanimation	Nombre de passages (A)	Taux observé (A)/Nombre de passages total
Type réa	SAC de réa	Oui	228	100.0
Total			228	

- On attend que les séjours typés en réa soient rattachés à une SAC de réa.
- Dans le cas contraire, (séjours non typés réa rattachés en SAC de Réa avec/sans omégas déclarés) → **Justifier l'absence de typage Réa**
- Les séjours typés Réa rattachés à une SAC Lambda → **Vérifier et corriger le lien UM-SA**
- On attend que tout passage en réa donne lieu à déclaration d'omégas en fichier 5. Le fichier 5 est produit automatiquement par l'ATIH dans le cas du lien UM-SA.

• TDC 4.17 : Comparaison des Omégas calculés et des omégas déclarés (charte qualité)

SAC - Libellé de la SAC	Nombre d'Omégas calculés par l'ATIH à l'aide du fichier RSA (A)	Nombre d'Omégas observés dans le fichier 5 ARAMIS (B)	Ecart (B)-(A)	Ecart en % ((B)-(A))/(A)
93331 - Réanimation Médicale et polyvalente	86 612	86 612	0	0.0
933314 - Réanimation polyvalente adulte	43 664	43 664	0	0.0
Global	130 276	130 276	0	0.0

- Partie 1 : Comparaison en nombre d'omégas par SAC de réanimation et au global
- Si fichier 2 la partie 1 est présentée au global.

Nombre de séjours de réanimation (A)	Nombre de séjours ou le nombre d'omégas déclarés dans le fichier 5 est différent des omégas calculés (B)	Taux observé (%) (B)/(A)
219	0	0.0

- Partie 2 : Comparaison en nombre de passages

Cohérence des données d'activité – Urgences

- **TDC 4.16** : Comparaison des passages aux urgences calculés et des passages aux urgences déclarés dans ARAMIS (charte qualité)

Nombre de séjours avec passages aux urgences (RSA)	Nombre de séjours où le nombre de passages est différent entre les passages déclarés dans le fichier 3 et les passages calculés	Taux observé (%) (B)/(A)
8 571	2	0.0

- Le nb de séjours indiqué en 1^{ère} colonne correspond au mode d'entrée par les urgences (mode d'entrée code 8 et provenance code 5).
- Ce TDC vérifie que tous les séjours entrés par les urgences (puis mutés dans les services d'hospitalisation) ont bien été déclarés pour un passage en fichier 3 ARAMIS.
 - S'il y a un passage aux urgences dans le PMSI sans passage déclaré dans le fichier 3 ARAMIS → **Il faut corriger le fichier 3 *sauf entrée directe dans le service* (à justifier)**
 - S'il y a un passage aux urgences dans le PMSI et plusieurs passages déclarés dans le fichier 3 ARAMIS → **corriger le fichier 3 ARAMIS**

Cohérence des données d'activité – Séances

• TDC 4.21 : Séances de transfusion sans dépenses de produits sanguins labiles

Nombre de RSA séances de transfusion (GHM 28Z14Z) (A)	Nombre de RSA séances de transfusion sans dépense de PSL directement affectées au patient (B)	Taux observé (%) (B)/(A)
3 527	43	1.2

- Ce TDC vérifie le suivi au séjour des charges de PSL sur les séances de transfusion en fichier 7. **On attend un taux de séance sans PSL à 0 sinon il faut justifier.**

- Si le taux de suivi PSL au TDC 2.3 est de 100% (réglementaire sauf séjours à cheval), et le taux du TDC 4.21 $\neq 0$ alors la distribution des dépenses sur les séances est erronée.

• TDC 4.22 : Séances avec DMI (hors curietherapie)

Nombre de RSA séances (hors curietherapie) (A)	Nombre de RSA séances avec dépenses de DMI directement affectées au patient (B)	Taux observé (%) (B)/(A)
49 356	0	0.0

- Ce TDC vérifie que les séances (CM 28) n'aient pas de DMI (type 5 ou 6) suivis au séjour en fichier 7 ou de type 22 en fichier 8. **On attend un taux à 0 sinon il faut justifier.**

• TDC 4.23 : RSA séance à une séance avec un montant de charges directes élevées

Type de dépenses	Nombre séjours à 1 séance (A)	Nombre de séjours à une séance ayant un montant de charges directes élevées (B)	Taux observé (%) (B)/(A)
Autres Conso	49 504	0	0.0
PSL	49 504	1	0.0
SP FES + ATU	49 504	0	0.0
SP NFES	49 504	0	0.0
Sous-traitance	49 504	0	0.0

- Ce TDC décompte les RSA séances (à une séance) avec un suivi de charges médicales au séjour 10 fois supérieur aux seuils fixés. → **L'établissement doit vérifier qu'il ne s'agit pas d'une erreur puis corriger le cas échéant ou expliquer dans le cas contraire.**

Seuils = 20K€ pour les SP, 11K€ pour le PSL, 15K€ pour les CM, 10K€ pour la STM

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

enc.mco@atih.sante.fr

Cabinet EXCO Lyon

7, Allée Claude Debussy 69130 Ecully

Téléphone : 04 72 86 15 15

mmolina@excolyon.com