



Nos données
au service
de la Santé



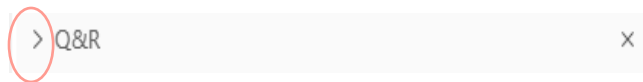
WEBINAIRE ENC MCO 2023

Module 2 – Analyse des résultats de coûts TDC et base de coûts

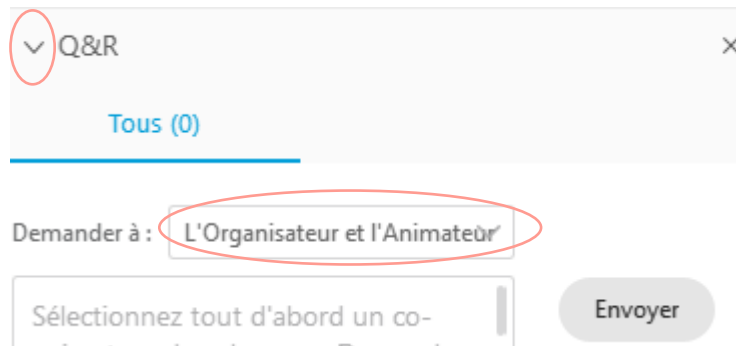
13 juin 2024

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.



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 2



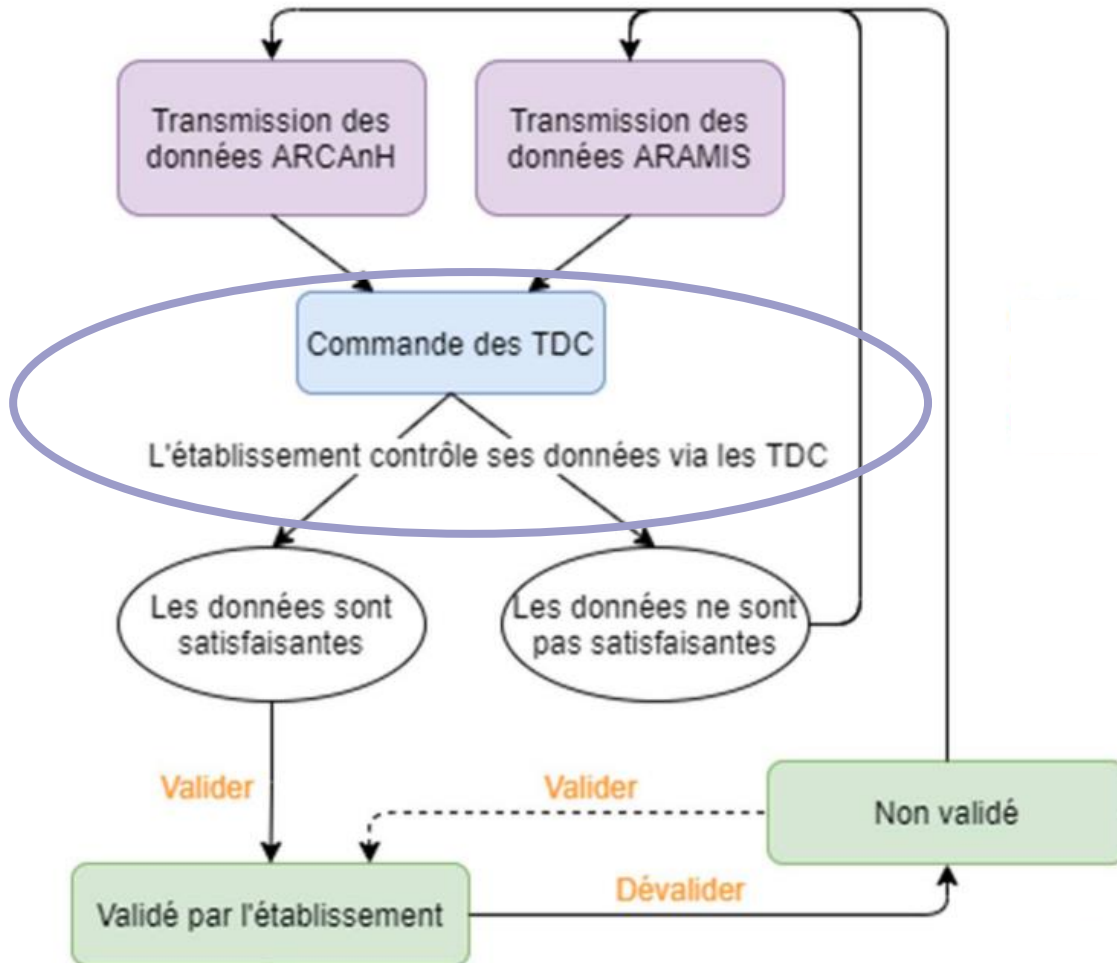
- **Rappel du processus**
- **Point de méthodologie : traitement de la rémunération à l'acte**
- **Analyses des données de coûts**
- **Focus TDC spécifiques Dialyse**
- **Analyse des ctm des GHM**
- **Détail des séjours en atypie dans Visual-ENC**

SOMMAIRE Module 2



- **Rappel du processus**
 - **Accéder aux tableaux de contrôle (TDC)**
 - **Liste des tableaux de contrôle**
 - **Guide de lecture des TDC**
- Point de méthodologie : traitement de la rémunération à l'acte
- Analyses liées aux données de coûts
- Focus activité de Dialyse
- Analyse des ctm des GHM
- Détail des séjours en atypie dans Visual-ENC

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



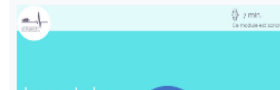
ARCAAnH

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] [Transmettre]

Etat du fichier ARAMIS :
✓ Transmis
Dernière transmission réussie : 25/04/2024 à 11:30
Choisir une archive [Parcourir] [Transmettre]

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) [Génération des tableaux]

Tableaux de contrôle

générés le 30/04/2024 à 17:14

Télécharger tous les tableaux et documents (.zip) 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.04sejatyp.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.08lgsstr.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_Im_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 3 à 5 dans ce module
- Les rubriques 1 & 2 ont été étudiées au module 1
- La rubrique 6 comprend l'ensemble des TDC sous format Excel

Liste des TDC

RUBRIQUE 1 : 1ère étape de validation

Doc 1 : Classeur ARCAhH

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 ARCAhH

Tableaux 1.7 : Classeur comparatif ARCAhH 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

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'ARCAnH 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.

- 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

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

SOMMAIRE Module 2



- Rappel du processus
- **Point de méthodologie : rémunération à l'acte**
- Analyses liées aux données de coûts
- Focus activité de Dialyse
- Analyse des ctm de GHM
- Détail des séjours en atypie dans Visual-ENC

Traitement de la Rémunération à l'acte



Transcodage au PC :

- la redevance afférente à la rémunération à l'acte est transcodée en PC #7531 ventilé par nature en PND au PC
- les charges **brutes** concernant les patients hospitalisés sont à transcoder en PC #648XX_RA
- les charges **brutes** concernant les autres champs, CS et SE sont à transcoder en PC #6223

Ventilation en onglet 3-SA :

- le compte PC #648XX_RA est à ventiler en priorité sur les SAC des séjours concernés
- les charges concernant les autres champs et CS sont à ventiler en champs_hors ENC, consultations ; celles des SE sont à ventiler sur les SAMT où les actes sont réalisés

Suivi au séjour :

- à réaliser en fichier 9 Aramis (types de dépense 32 à 40) en renseignant les **honoraires nets de redevances**
- déduction en onglet 6-cd des montants suivis au séjour.

Traitement de la Rémunération à l'acte



TDC 2.1 : cohérence du montant suivi en fichier 9 et du montant déduit en onglet 6-cd

Tableau 2.1 : Pour chaque type de dépenses à caractère médical en comptabilité d'exploitation, vérification de la cohérence entre le mon

Type de dépenses	Montants transmis ARAMIS (A)	Montant charges directes déduites en phase 6 d'ARCAAnH	Ecart en euros (A)-(B)	Ecart en % ((A)-(B))/(B)	Poids dans les charges suivies au séjour (en %)
Spécialités pharmaceutiques facturables en sus	17 752	17 752	0	0.0	0.4
Spécialités pharmaceutiques non facturables en sus	169 365	169 422	-57	0.0	3.4
Médicaments sous ATU	2 037	2 004	33	1.7	0.0
Produits sanguins labiles	75 208	74 709	499	0.7	1.5
DMI facturables en sus des prestations d'hospitalisation	2 083 760	2 083 760	0	0.0	41.3
DMI non facturables en sus des prestations d'hospitalisation	556 635	551 761	4 874	0.9	10.9
Consommables médicaux suivables dans la charte qualité	114 711	114 698	13	0.0	2.3
Sous-traitance à caractère médical - imagerie médicale	127 553	127 693	-140	-0.1	2.5
Sous-traitance à caractère médical - laboratoires	433 605	433 855	-249	-0.1	8.6
Sous-traitance à caractère médical - laboratoires hors nomenclature	551 811	551 815	-4	0.0	10.9
Sous-traitance à caractère médical - autres	15 160	15 160	0	0.0	0.3
Sous-traitance - Transport des patients hors SMUR	24 020	24 020	0	0.0	0.4
Rémunération à l'acte	884 537	883 713	824	0.1	17.5
Total	5 054 062	5 048 269	5 793	0.1	100.0

Traitement de la Rémunération à l'acte



TDC 2.3 : Taux de suivi au séjour

Tableau 2.3 : Taux de suivi des charges à suivre au séjour -hors sous-traitance (charte qualité)

Type de dépenses	Taux charte qualité : objectifs (en %)	Montant affecté au séjour dans ARAMIS	Montant des charges nettes phase 4 d'ARCAAnH	Taux de suivi 2023 (A)/(B) (en %)	Taux de suivi 2022 (en %)	Insuffisance de suivi au séjour (en montant) 2023
Spécialités pharmaceutiques facturables en sus	98%	17 752	17 752	100.0	100.0	.
Spécialités pharmaceutiques non facturables en sus	20%	169 365	712 017	23.8	17.3	.
Médicaments sous ATU	Pas de taux	2 037	2 004	101.7	102.1	.
Produits sanguins labiles	98%	75 208	74 709	100.7	88.1	.
DMI facturables en sus des prestations d'hospitalisation	98%	2 083 760	2 124 333	98.1	100.2	.
DMI non facturables en sus des prestations d'hospitalisation	70%	556 635	613 163	90.8	80.0	.
Consommables médicaux suivables dans la charte qualité	10%	114 711	3 161 979	3.6	.	201 487
Consommables médicaux (hors traceurs)	10%	0	352 758	0.0	.	352 758
Rémunération à l'acte	Pas de taux	884 537	885 361	99.9	100.0	.
Total	Pas de taux	3 904 006	7 944 076	49.1	83.3	554 245

Le suivi au séjour étant net de redevance le taux de suivi au séjour sera inférieur à 100% (pas de taux de CQ)

SOMMAIRE Module 2



- Rappel du processus
- Point de méthodologie : traitement de la rémunération à l'acte
- Analyses liées aux données de coûts
- **Analyses liées aux données de coûts**
 - **des SAC**
 - **des SAMT**
 - **des LM, LGG, STR**
 - **des Consultations**
- Focus activité de Dialyse
- Analyse des ctm de GHM
- Détail des séjours en atypie dans Visual-ENC

Analyse des SAC – évolution de l'activité



Le TDC 5.2 permet d'analyser les évolutions de l'activité par SA entre N et N-1 :

Evolution du nombre de journées

Evolution du nombre de lits / places

Evolution du nombre de journées lits d'ouverture

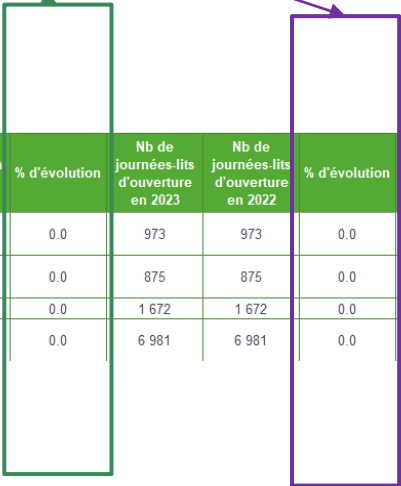
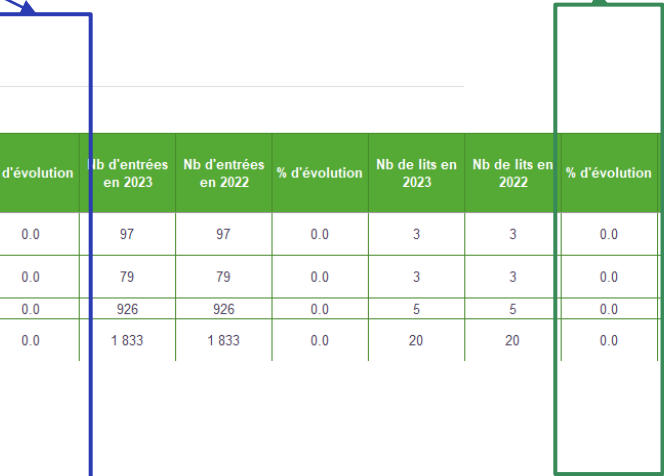
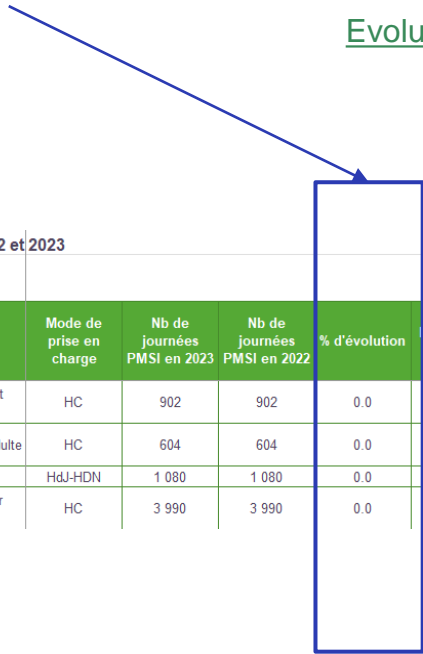


Tableau 5.2 : Evolution de l'activité des SAC entre 2022 et 2023

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

Analyse du ctj à partir du taux d'occupation et de la DMS par SAC



Le TDC 5.3 permet d'analyser la DMS et de vérifier les taux d'occupation. Il permet également de mettre en lien ces indicateurs avec l'évolution des ctj.

Pour rappel :

$$\text{Taux d'occupation} = \frac{\text{Nombre de journées réalisées}}{\text{Nombre de journées lits d'ouverture}}$$

Les Informations pour calculer le taux d'occupation se trouvent dans le tdc 5.2

$$\text{DMS} = \frac{\text{Nombre de journées réalisées}}{\text{Nombre de séjours}}$$

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

Analyse des SAC – coût unitaire



- Le TDC 5.1 calcule le coût journalier (ctj) de chaque SAC, l'évolution de ce ctj par rapport à N-1 et l'écart à la référence.
 - Calcul du ctj d'une SAC :

$$\frac{\text{Total des charges nettes + LM (onglet 4-pdt + quote-part des charges de LM issue de la ventilation onglet Clé)}}{\text{nombre total de journées (issu du lien UM-SA)}} = \text{ctj}$$

Tableau 5.1 : Evolution des charges et des coûts journaliers des SAC entre 2022 et 2023

SAC	Libellé saisi	Mode de prise en charge	Total Charges nettes + LM (hors DMI LES, SP LES, SP ATU et PSL) 2023	Total Charges nettes + LM (hors DMI LES, SP LES, SP ATU et PSL) 2022	% d'évolution	Coût journalier 2023	Coût journalier 2022	% d'évolution	Coût référence ENC	% d'écart coût établissement/ coût référence ENC
93331	Réanimation Médicale et polyvalente	HC	1 225 259	1 218 314	0.6	1 358.38	1 350.68	0.6	1 369.04	-0.8
933314	Réanimation polyvalente adulte	HC	805 721	797 574	1.0	1 333.97	1 320.49	1.0	1 331.90	0.2
9341111	Médecine générale	HdJ-HDN	464 647	456 048	1.4	430.23	424.12	1.4	464.77	-7.4

- Rappel Webinaire 1 : source du nombre de journées par SAC (ARAMIS fichier 1 ou 2)

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	Nb de journées-lits d'ouverture	% 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	1098	1098
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	1098	1098
9341111	Médecine générale	Médecine générale	HdJ-HDN	1080	1080	0.0	926	926	0.0	5	5	0.0	1672	1672	0.0	1830	1830

Analyse des SAC – charges nettes + LM



Intitulés	Rappel : Total montants Charges	Montant total Phases 3 tous champs (B)	ECART (A) - (B) doit être nul	SAC MCO
Produits admis en atténuation des charges de l'onglet PC + honoraires (A)			Au moins un écart non nul : à corriger	Unité d'Hospitalisation de Courte Durée
TOT_PCE		TOT_phase3		93415
Racine SA				93415
Suffixe				
Mode de prise en charge (SAC MCO et SAMT)				Hospitalisation complète
Mode de fonctionnement (LGGILMSTRISAMTIPlateaux Psy)				
Charges-Produits ENC	652 915 331	652 915 331	0.18	79 207

Bas d'onglet 3-SA : montant des charges nettes (charges – produits) affectées directement sur la SAC Unité d'Hospitalisation de Courte Durée : 79 207€

Intitulés	Rappel : Total montants Charges	Montant total Phases 3 tous champs (B)	ECART (A) - (B) doit être nul	SAC MCO
Produits admis en atténuation des charges de l'onglet PC + honoraires (A)			Au moins un écart non nul : à corriger	Unité d'Hospitalisation de Courte Durée
TOT_PCE		TOT_phase3		93415
Racine SA				93415
Suffixe				
Mode de prise en charge (SAC MCO et SAMT)				Hospitalisation complète
Mode de fonctionnement (LGGILMSTRISAMTIPlateaux Psy)				
Charges :				
3011+60311 Consommations d'achats stockés de matières premières et fournitures à caractère médical et pharmaceutique	933	933	0.00	
3012+60312 Consommations d'achats stockés de matières premières et fournitures à caractère hôtelier et général	0	0	0.00	
3021+603211 Consommations de spécialités pharmaceutiques avec AMM non mentionnées dans la liste prévue à l'article L. 162-22-7 du CSS	21 816 722	21 816 722	0.00	2 328
30212+603212 Consommations de spécialités pharmaceutiques avec AMM inscrites sur la liste prévue à l'article L. 162-22-7 du CSS	36 342 852	36 342 852	0.00	1 339
30213+603213 Consommations de spécialités pharmaceutiques sous ATU	4 552 305	4 552 305	0.00	192
30215PSL+603215PSL Consommations de produits sanguins labiles	2 398 566	2 398 566	0.00	5 365
30215HPSL+603215HPSL Consommations de produits sanguins hors produits sanguins labiles	1 033 159	1 033 159	0.00	
30216+603216 Consommations de fluides et gaz médicaux	330 031	330 031	0.00	
30217+603217 Consommations d'autres produits de base	218 344	218 344	0.00	24
30218SP+603218SP Consommations d'autres produits pharmaceutiques	203 691	203 691	0.00	
30218CM+603218CM Consommations d'autres produits à usage médical	254 935	254 935	0.00	
30224+603224 Consommations de fournitures pour laboratoire et dispositifs de diagnostic in vitro	9 870 061	9 870 061	0.00	
30226+603226 Dispositifs médicaux à usage diagnostique	190 351	190 351	0.00	
302261+6032261 Consommations de DMI figurant sur la liste mentionnée à l'article L.162-22-7 du CSS	2 837 758	2 837 758	0.00	101

Déduction des SP LES, SP sous ATU, PSL et DMI LES ventilés en onglet 3-SA :

- SP LES 1 339 €
 - SP sous ATU 192 €
 - PSL 5 365 €
 - DMI FES 1 013 €
-
- Total 7 909 €

Analyse des SAC – charges nettes + LM



Sections	Rappel Montant à affecter (A)	TOTAL (B)	ECART (A) - (B)	Clé demandée	Avez-vous utilisé la clé demandée (Oui/Non)	Clé utilisée	SAC MCO
							Unité d'Hospitalisation de Courte Durée
				cle_nature	cle_dem	cle_util	93415
Pharmacie - hors 936.12 936.13, 936.14 et rétrocession	93611	80 972 198		Euros de charge de dépenses médicales gérées par la	Oui		11 376
		5 377 622	0	Montants ventilés			755
Préparations stériles de médicaments - nutrition	93612	0	0	Nombre de préparations	Oui		0
		0	0	Montants ventilés			0
Pharmacie - Reconstitution et	93613	5 589 530		Nombre de préparations	Oui		22 070
		227 086	0	Montants ventilés			897
Radiopharmacie	93614	0		UO Pharma (items 31 à 39)	Oui		0
		0	0	Montants ventilés			0
Stérilisation	9362	6 507 475		UO Sté	Oui		15 208
		2 768 813	0	Montants ventilés			6 471
Génie biomédical	9364	112 397 535		Montants d'actif brut médical immobilisé	Oui		55 883
		1 407 392	0	Montants ventilés			700
Hygiène hospitalière et vigilances	9365	80 972 198		Euros de charge de dépenses médicales gérées par la	Oui		11 376
		1 121 690	0	Montants ventilés			158
Autre logistique médicale	9367	5 393 261		à définir			30 948
		398 640	0	Montants ventilés			2 287
LDP - Hébergement Temporaire Non	93119	1 016 132		Nombre de nuitées	Oui		13 890
		326 836	0	Montants ventilés			4 403

Onglet Clé : montant des charges indirectes de LM + LGG HTNM affectées sur la SAC Unité d'Hospitalisation de Courte Durée grâce aux clés de ventilation :

- LM Pharmacie - hors 936.12, 936.13, 936.14 et rétrocession 755 €
 - LM Pharmacie - Reconstitution et délivrance de chimiothérapies 897 €
 - LM Stérilisation 6 471 €
 - LM Génie biomédical 700 €
 - LM Hygiène hospitalière et vigilances 158 €
 - LM Autre logistique médicale 2 287 €
 - LGG HTNM 4 403 €
- } Total = 15 671 €

Analyse des SAC – charges nettes + LM



Coût total de la SAC Unité d'Hospitalisation de Courte Durée :

- Total des charges nettes ventilés sur la SAC en onglet 3-SA 79 207 €
 - Total des SP LES, SP sous ATU, PSL et DMI LES à déduire - 7 909 €
 - Total des charges indirectes de LM affectées en Clé 15 671 €
- ➡ Soit au total = **86 969 €**

Tableau 5.1 : Evolution des charges et des coûts journaliers des SAC entre 2022 et 2023

SAC	Libellé saisi	Mode de prise en charge	Total Charges nettes + LM (hors DMI LES, SP LES, SP ATU et PSL) 2023	Total Charges nettes + LM (hors DMI LES, SP LES, SP ATU et PSL) 2022	% d'évolution	Coût journalier 2023	Coût journalier 2022	% d'évolution	Coût référence ENC	% d'écart coût établissement/ coût référence ENC
93415	Unité d'Hospitalisation de Courte Durée	HC	86 969	81 024	7.3	303.03	282.34	7.3	287.82	5.3

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
93415	Unité d'Hospitalisation de Courte Durée (UHCD) - Structure des Urgences Décret 2006-577	Unité d'Hospitalisation de Courte Durée	HC	287	287	0%

Analyse des SAC – identification des atypies



- **Composantes du coût journalier :**

- Exclusion des SP LES, SP sous ATU, PSL et DMI LES
- Prise en compte des SP HLES (dont PSHL) et DMI HLES suivis ou non au séjour
- Calcul à partir des charges nettes ventilées, donc intègre les produits en atténuation et avant déduction en onglet 6-cd



Ce ctj n'est donc pas celui qui sera utilisé pour la valorisation des séjours, celui-ci étant calculé en intégrant uniquement les charges résiduelles (fonction des suivis au séjour)

- **Identification des atypies à analyser :**

- Ctj en écart de +/-50% à la référence
- Ctj en écart de +/- 40 à 50% à la réf + écart de +/-30% à N-1
- SAC avec moins de 100 journées



Si les SAC en atypie représentent - de 10% des dépenses des SAC : couleur jaune
Si les SAC en atypie représentent + de 10% des dépenses des SAC : couleur orange
Dans ce dernier cas, les SAC sont reprises en fichier CSV des atypies à commenter au RS

Analyse des SAC – aide à l'analyse des ctj



Le TDC 5.4.1 compare la décomposition des ctj entre N et N-1

Tableau 5.4.1 : Aide à l'analyse des coûts journaliers à partir des charges en coût par jour (tous titres de dépenses confondus)

SAC	Libellé saisi	Mode de prise en charge	Coût par jour des charges de personnel 2023	Coût par jour des charges de personnel 2022	Evolution du coût par jour des charges de personnel	Coût par jour des charges à caractère médical 2023	Coût par jour des charges à caractère médical 2022	Evolution du coût par jour des charges à caractère médical	Coût par jour des autres charges et charges de LM 2023	Coût par jour des autres charges et charges de LM 2022	Evolution du coût par jour des autres charges et charges de LM	Coût journalier 2023	Coût journalier 2022	Evolution du coût journalier
93331	Réanimation Médicale et polyvalente	HC	899.9	899.9	0.0	126.0	126.0	0.0	332.6	324.7	2.4	1 358.4	1 350.7	0.6
933314	Réanimation polyvalente adulte	HC	1 028.8	1 028.8	0.0	213.7	213.7	0.0	91.4	77.8	17.5	1 334.0	1 320.5	1.0
9341111	Médecine générale	HdJ-HDN	254.2	254.2	0.0	110.0	110.0	0.0	66.0	58.5	12.8	430.2	424.1	1.4

Exemple avec la SAC 9341111 Médecine générale (1 080 journées)

- Charges de personnel : $274\,536 \text{ €} / 1\,080 \text{ j} = 254.2 \text{ €}$
- Charges à caractère médical : $118\,800 \text{ €} / 1\,080 \text{ j} = 110 \text{ €}$
- Autres charges et charges de LM : $71\,280 \text{ €} / 1\,080 \text{ j} = 66 \text{ €}$

Analyse des SAC – aide à l’analyse des ctj



Le TDC 5.4.4 compare la décomposition des ctj entre N et la référence

Tableau 5.4.4 : Aide à l'analyse des coûts journaliers par rapport au coût de référence à partir des charges - en coût par jour (tous titres de dépenses confondus)

SAC	Libellé saisi	Mode de prise en charge	Coût par jour des charges de personnel 2023	Coût par jour des charges de personnel Référence ENC	Ecart du coût par jour des charges de personnel par rapport à la Référence ENC	Coût par jour des charges à caractère médical 2023	Coût par jour des charges à caractère médical Référence ENC	Ecart du coût par jour des charges à caractère médical par rapport à la Référence ENC	Coût par jour des autres charges et charges de LM 2023	Coût par jour des autres charges et charges de LM Référence ENC	Ecart du coût par jour des autres charges et charges de LM par rapport à la Référence ENC
93331	Réanimation Médicale et polyvalente	HC	899.9	1 092.3	-17.6	126.0	240.3	-47.6	332.6	36.4	812.8
933314	Réanimation polyvalente adulte	HC	1 028.8	1 089.5	-5.6	213.7	201.1	6.3	91.4	41.3	121.3
9341111	Médecine générale	HdJ-HDN	254.2	321.7	-21.0	110.0	60.3	82.6	66.0	82.8	-20.3

Analyse des SAC – aide à l'analyse des ctj



- Les TDC 5 suivants reprennent pour chacune des 3 catégories de charges des TDC 5.4 (personnel, charges médicales, autres charges), le détail des charges par poste.
 - **Le TDC 5.5.1 parties 1 et 2** détaille l'évolution du coût journalier des frais de personnel (PS / SF / PM / PA / PDS / honoraires PH / rémunération à l'acte)

Tableau 5.5.1 : Aide à l'analyse des coûts journaliers à partir des charges de personnel en coût par jour (tous titres de dépenses confondus)

Partie 1/2 : Année 2023

SAC	Libellé saisi	Mode de prise en charge	Coût par jour des charges de personnel 2023	Coût par jour des charges de personnel PS 2023	Coût par jour des charges de personnel SF 2023	Coût par jour des charges de personnel PM 2023	Coût par jour des charges de personnel PA 2023	Coût par jour des charges de personnel PDS 2023	Coût par jour des honoraires de PH 2023	Coût par jour de la rémunération à l'acte 2023
93331	Réanimation Médicale et polyvalente	HC	899.9	575.1	0.0	260.0	13.4	51.3	0.0	0.0
933314	Réanimation polyvalente adulte	HC	1 028.8	672.5	0.0	251.4	70.7	34.2	0.0	0.0
9341111	Médecine générale	HdJ-HDN	254.2	172.2	0.0	56.2	24.4	1.4	0.0	0.0

Partie 2/2 : Année 2022

SAC	Libellé saisi	Mode de prise en charge	Coût par jour des charges de personnel 2022	Coût par jour des charges de personnel PS 2022	Coût par jour des charges de personnel SF 2022	Coût par jour des charges de personnel PM 2022	Coût par jour des charges de personnel PA 2022	Coût par jour des charges de personnel PDS 2022	Coût par jour des honoraires de PH 2022	Coût par jour de la rémunération à l'acte 2022
93331	Réanimation Médicale et polyvalente	HC	899.9	575.1	0.0	260.0	13.4	51.3	0.0	0.0
933314	Réanimation polyvalente adulte	HC	1 028.8	672.5	0.0	251.4	70.7	34.2	0.0	0.0
9341111	Médecine générale	HdJ-HDN	254.2	172.2	0.0	56.2	24.4	1.4	0.0	0.0

(TDC 5.5.2 évolution des poids de charges / TDC 5.5.3 évolution du coût par jour en % et évolution des poids en points d'évolution)

Analyse des SAC – aide à l’analyse des ctj

- Le **TDC 5.6.1 parties 1 et 2** détaille l’évolution du coût journalier des charges à caractère médical (SP NLES / CM / matériels médicaux / EM des matériels médicaux / STM – Autre / DMI NLES)

Tableau 5.6.1 : Aide à l'analyse des coûts journaliers à partir des charges à caractère médical en coût par jour (tous titres de dépenses confondus)

Partie 1/2 : Année 2023

SAC	Libellé saisi	Mode de prise en charge	Coût par jour des charges à caractère médical 2023	Coût par jour des spécialités pharmaceutiques non LES 2023	Coût par jour des consommables médicaux 2023	Coût par jour des matériels médicaux 2023	Coût par jour de l'entretien maintenance des matériels médicaux 2023	Coût par jour de la sous-traitance médicale - Autre 2023	Coût par jour des DMI non LES 2023
93331	Réanimation Médicale et polyvalente	HC	126.0	43.6	45.9	19.7	16.0	0.4	0.3
933314	Réanimation polyvalente adulte	HC	213.7	66.5	96.9	33.1	12.8	3.1	1.3
9341111	Médecine générale	HdJ-HDN	110.0	83.0	11.5	3.6	0.1	1.7	10.1

Partie 2/2 : Année 2022

SAC	Libellé saisi	Mode de prise en charge	Coût par jour des charges à caractère médical 2022	Coût par jour des spécialités pharmaceutiques non LES 2022	Coût par jour des consommables médicaux 2022	Coût par jour des matériels médicaux 2022	Coût par jour de l'entretien maintenance des matériels médicaux 2022	Coût par jour de la sous-traitance médicale - Autre 2022	Coût par jour des DMI non LES 2022
93331	Réanimation Médicale et polyvalente	HC	126.0	43.6	45.9	19.7	16.0	0.4	0.3
933314	Réanimation polyvalente adulte	HC	213.7	66.5	96.9	33.1	12.8	3.1	1.3
9341111	Médecine générale	HdJ-HDN	110.0	83.0	11.5	3.6	0.1	1.7	10.1

(TDC 5.6.2 évolution des poids de charges / TDC 5.6.3 évolution du coût par jour en % et évolution des poids en points d'évolution)

Analyse des SAC – aide à l'analyse des ctj



- Le **TDC 5.7.1 parties 1 et 2** détaille l'évolution du coût journalier des autres charges et charges de LM (ST transport patient / participation des salariés / autres dépenses / LGG HTNM / LM détaillée)

Tableau 5.7.1 : Aide à l'analyse des coûts journaliers à partir des autres charges et charges de LM en coût par jour (tous titres de dépenses confondus)

Partie 1/2 : Année 2023

SAC	Libellé saisi	Mode de prise en charge	Coût par jour des autres charges et charges de LM 2023	Coût par jour de la sous-traitance transport patient 2023	Coût par jour de la participation des salariés 2023	Coût par jour des autres dépenses 2023	Coût par jour de l'HTNM 2023	Coût par jour de LM pharmacie - hors 936.12, 936.13, 936.14 et rétrocession 2023	Coût par jour de LM préparations stériles de médicaments - nutrition parentérale 2023	Coût par jour de LM préparations stériles de médicaments - reconstitution et délivrance de chimiothérapies 2023	Coût par jour de LM préparations stériles de médicaments - radiopharmacie 2023	Coût par jour de LM stérilisation 2023	Coût par jour de LM génie biomédical 2023	Coût par jour de LM hygiène hospitalière et vigilance 2023	Coût par jour d'autre LM 2023
93331	Réanimation Médicale et polyvalente	HC	332.6	292.1	0.0	0.1	4.9	7.7	0.0	1.0	0.0	7.2	15.5	1.6	2.5
933314	Réanimation polyvalente adulte	HC	91.4	1.1	0.0	0.1	7.3	14.6	0.0	1.5	0.0	10.7	49.4	3.0	3.8
9341111	Médecine générale	HdJ-HDN	66.0	1.8	0.0	1.4	4.1	34.0	0.0	0.8	0.0	6.0	8.7	7.1	2.1

Partie 2/2 : Année 2022

SAC	Libellé saisi	Mode de prise en charge	Coût par jour des autres charges et charges de LM 2022	Coût par jour de la sous-traitance transport patient 2022	Coût par jour de la participation des salariés 2022	Coût par jour des autres dépenses 2022	Coût par jour de l'HTNM 2022	Coût par jour de LM pharmacie - hors 936.12, 936.13, 936.14 et rétrocession 2022	Coût par jour de LM préparations stériles de médicaments - nutrition parentérale 2022	Coût par jour de LM préparations stériles de médicaments - reconstitution et délivrance de	Coût par jour de LM préparations stériles de médicaments - radiopharmacie 2022	Coût par jour de LM stérilisation 2022	Coût par jour de LM génie biomédical 2022	Coût par jour de LM hygiène hospitalière et vigilance 2022	Coût par jour d'autre LM 2022
93331	Réanimation Médicale et polyvalente	HC	324.7	292.1	0.0	.	2.6	7.7	0.0	0.6	0.0	4.5	14.3	1.6	1.3
933314	Réanimation polyvalente adulte	HC	77.8	1.1	0.0	.	3.9	14.6	0.0	1.0	0.0	6.7	45.6	3.0	2.0
9341111	Médecine générale	HdJ-HDN	58.5	1.8	0.0	.	2.2	34.0	0.0	0.5	0.0	3.7	8.1	7.1	1.1

(TDC 5.7.2 évolution des poids de charges / TDC 5.7.3 évolution du coût par jour en % et évolution des poids en points d'évolution)

Analyse des SAC – SAC de réanimation - omégas

Outre le ctj des SAC de réanimation, une analyse attendue sur le ctu d'omégas

Tableau 5.8 : Evolution des omégas pour les SAC de réanimation

SAC	Libellé saisi	Nombre d'omégas 2023	Nombre d'omégas 2022	% d'évolution	Nombre d'omégas par jour 2023	Nombre d'omégas par jour 2022	% d'évolution	Coût oméga 2023	Coût oméga 2022	% d'évolution	Coût référence ENC	% d'écart coût établissement/ coût référence ENC
93331	Réanimation Médicale et polyvalente	86 612	86 612	0.0	96	96	0.0	9.23	9.23	0.0	11.79	-21.7
933314	Réanimation polyvalente adulte	43 664	43 664	0.0	72	72	0.0	13.25	13.25	0.0	11.37	16.6

Données issues du fichier 5
(ou calcul auto)

= Nbre omégas
/ Nbre de j

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
93331	Réanimation Médicale et polyvalente	Réanimation Médicale polyvalente	HC	902
933314	Réanimation polyvalente adulte (médecine et chirurgie)	Réanimation polyvalente adulte	HC	604

Analyse des SAC – SAC de réanimation - omégas

Outre le ctj des SAC de réanimation, une analyse attendue sur le ctu d'omégas

Tableau 5.8 : Evolution des omégas pour les SAC de réanimation

SAC	Libellé saisi	Nombre d'omégas 2023	Nombre d'omégas 2022	% d'évolution	Nombre d'omégas par jour 2023	Nombre d'omégas par jour 2022	% d'évolution	Coût oméga 2023	Coût oméga 2022	% d'évolution	Coût référence ENC	% d'écart coût établissement/ coût référence ENC
93331	Réanimation Médicale et polyvalente	86 612	86 612	0.0	96	96	0.0	9.23	9.23	0.0	11.79	-21.7
933314	Réanimation polyvalente adulte	43 664	43 664	0.0	72	72	0.0	13.25	13.25	0.0	11.37	16.6

	Intitulés des postes de charges	Montant total phase 4	SAC MCO	SAC MCO
			Réanimation Médicale et polyvalente	Réanimation polyvalente adulte
PS_REMU	Personnel soignant salarié	109 662 173	522 174	409 691
	Produits déduits	6 458 683	6 458 683	3 528
	Personnel soignant salarié (net)	103 203 510	518 764	466 163
PS_EXT	Personnel soignant extérieur	6 408 322	0	0
	Produits déduits	66 677	0	0
	Personnel soignant extérieur (net)	6 342 246	0	0
PA_REMU	Personnel autre salarié	137 122 866	12 053	42 206
	Produits déduits	6 232 116	0	0
	Personnel autre salarié (net)	130 890 740	12 053	42 206
PA_EXT	Personnel autre extérieur	3 943 687	0	488
	Produits déduits	167 673	0	0
	Personnel autre extérieur (net)	3 776 014	0	488
SF_REMU	Personnel sage-femme salarié	165 000	0	0
	Produits déduits	30 000	0	0
	Personnel sage-femme salarié (net)	135 000	0	0
SF_EXT	Personnel sage-femme extérieur	0	0	0
	Produits déduits	0	0	0
	Personnel sage-femme extérieur (net)	0	0	0
PM_REMU	Personnel médical salarié (hors permanences des soins)	78 905 366	208 382	124 030
	Produits déduits	1 102 799	0	0
	Personnel médical salarié (hors permanences des soins) (net)	77 802 572	208 382	124 030
PM_EXT	Personnel médical extérieur (hors permanences des soins)	4 759 828	0	53
	Produits déduits	82 103	0	0
	Personnel médical extérieur (hors permanences des soins) (net)	4 677 726	0	53
PL_REMU	Personnel internes et étudiants	14 858 841	26 175	27 772
	Produits déduits	72 548	0	0
	Personnel internes et étudiants (net)	14 786 292	26 175	27 772
PDS	Permanences des soins du personnel médical y compris charges sociales	8 042 368	46 306	20 674
	Produits déduits	67 543	0	0
	Permanences des soins du personnel médical y compris charges sociales	7 974 825	46 306	20 674
PARTICIP	Participations des salariés aux fruits de l'expansion	0	0	0
	Produits déduits	0	0	0
	Participations des salariés aux fruits de l'expansion (net)	0	0	0

• Calcul du ctu en retenant les charges nettes (onglet 4-pdt) :

- PS 518 764 €
- PM 208 382 €
- PM_EXT 26 175 €
- PDS 46 306 €

• Total 799 627 €

pour 86 612 omégas;
soit un ctu de 9.23 €

Analyse des SAMT – analyse des natures d’UO déclarées

Le TDC 6.2 contrôle la nature d’UO déclarée en N et N-1 à la nature d’UO attendue

Tableau 6.2 : Evolution de l'activité des SAMT entre 2022 et 2023

SAMT	Libellé officiel	Libellé saisi	Type de SAMT	Mode de fonctionnement	Nature d'UO saisie 2023	Nature d'UO saisie 2022	Nature d'UO attendue	Nombre d'UO en 2023	Nombre d'UO en 2022	% d'évolution
932412	Bloc chirurgie générale	Bloc chirurgie générale	Non ambulatoire	Interne	ICR	ICR	ICR	2 068 389	2 216 964	-6.7
93261	Anesthésiologie (y compris salle de réveil ou salle de surveillance post-interventionnelle - SSPI)	Anesthésiologie	Non ambulatoire	Interne	ICR	ICR	ICR	1 050 579	1 112 151	-5.5

Données		Données globales	Sections d'analyse médico-techniques	Sections d'analyse médico-techniques
			Bloc chirurgie générale	Anesthésiologie
		donnees_globales	932412	93261
Racine SA			932412	93261
Suffixe				
Libellé officiel			Bloc chirurgie générale	Anesthésiologie (y compris salle de réveil ou salle de surveillance post-interventionnelle - SSPI)
Mode de prise en charge				
Type de SAMT			Non ambulatoire	Non ambulatoire
Mode de fonctionnement			Interne	Interne
Données sur les unités d'œuvre des SAMT (recueil du 01/01/N au 31/12/N)				
Nature de l'unité d'œuvre			ICR	ICR
Nombre d'unités d'œuvre produites			2 068 389.00	1 050 579.00
Pour les séjours d'hospitalisation MCO	nbug_mco		1 948 378.00	1 050 579.00
Pour les consultations et soins externes MCO	nbug_cs_mco		120 011.00	
Pour les MIG (hors MERRI fixes)	nbug_mig			
Pour les séjours d'hospitalisation SSR	nbug_ssr			

- Les SAMT ST doivent être suivies en Montant_ST (suivi au séjour en fichier 7)
- Si la nature d’UO déclarée est différente de l’UO attendue : cellule jaune



Analyse des SAMT – analyse des variations d'activité

Le TDC 6.2 compare le nombre d'UO déclarées en onglet UO en N et N-1

Tableau 6.2 : Evolution de l'activité des SAMT entre 2022 et 2023

SAMT	Libellé officiel	Libellé saisi	Type de SAMT	Mode de fonctionnement	Nature d'UO saisie 2023	Nature d'UO saisie 2022	Nature d'UO attendue	Nombre d'UO en 2023	Nombre d'UO en 2022	% d'évolution
932412	Bloc chirurgie générale	Bloc chirurgie générale	Non ambulatoire	Interne	ICR	ICR	ICR	2 068 389	2 216 964	-6.7
93261	Anesthésiologie (y compris salle de réveil ou salle de surveillance post-interventionnelle - SSPI)	Anesthésiologie	Non ambulatoire	Interne	ICR	ICR	ICR	1 050 579	1 112 151	-5.5

Données		Données globales	Sections d'analyse médico-techniques	Sections d'analyse médico-techniques
			Bloc chirurgie générale	Anesthésiologie
		donnees_globales	932412	93261
Racine SA			932412	93261
Suffixe				
Libellé officiel			Bloc chirurgie générale	Anesthésiologie (y compris salle de réveil ou salle de surveillance post-interventionnelle - SSPI)
Mode de prise en charge				
Type de SAMT			Non ambulatoire	Non ambulatoire
Mode de fonctionnement			Interne	Interne
Données sur les unités d'œuvre des SAMT (recueil du 01/01/N au 31/12/N)				
Nature de l'unité d'œuvre			ICR	ICR
Nombre d'unités d'œuvre produites			2 068 389.00	1 050 579.00
Pour les séjours d'hospitalisation MCO	nbug_mco		1 948 378.00	1 050 579.00
Pour les consultations et soins externes MCO	nbug_cs_mco		120 011.00	
Pour les MIG (hors MERRI fixes)	nbug_mig			
Pour les séjours d'hospitalisation SSR	nbug_ssr			

Les variations significatives sont à valider / commenter, yc entre données d'activité :

- ICR anesth vs ICR bloc
- ICR obst vs nombre accouchements
- ICR bloc vs entrées de chirurgie
- ICR dialyse ou RT vs nombre séances ...



Analyse des SAMT – analyse des variations d’activité

Les TDC 6.3 détaillent la répartition des UO de l’onglet UO par type de bénéficiaires et comparent cette répartition en N et N-1

Tableau 6.3.1 : Nombre d’UO par type de bénéficiaire - Année 2023

SAMT	Libellé saisi	Mode de fonctionnement	Nb UO produites	Nb UO MCO	% MCO	Nb UO Consult	% Consult	Nb UO SSR	% SSR	Nb UO MIG
932412	Bloc chirurgie générale	Interne	2 068 389	1 948 378	94.2	120 011	5.8	0	0.0	0
93261	Anesthésiologie	Interne	1 050 579	1 050 579	100.0	0	0.0	0	0.0	0

Données	Données globales		Sections d'analyse médico-techniques	Sections d'analyse médico-techniques
			Bloc chirurgie générale	Anesthésiologie
	✓	➤	donnees_globales	932412
Racine SA			932412	93261
Suffixe				
Libellé officiel			Bloc chirurgie générale	Anesthésiologie (y compris salle de réveil ou salle de...)
Mode de prise en charge				
Type de SAMT			Non ambulatoire	Non ambulatoire
Mode de fonctionnement			Interne	Interne
Données sur les unités d'œuvre des SAMT (recueil du 01/01/N au 31/12/N)				
Nature de l'unité d'œuvre			ICR	ICR
Nombre d'unités d'œuvre produites			2 068 389.00	1 050 579.00
Pour les séjours d'hospitalisation MCO	nbug_mco		1 948 378.00	1 050 579.00
Pour les consultations et soins externes MCO	nbug_cs_mco		120 011.00	
Pour les MIG (hors MERRI fixes)	nbug_mig			
Pour les séjours d'hospitalisation SSR	nbug_ssr			



Analyse des SAMT – analyse des variations d’activité

Les TDC 6.3 détaillent la répartition des UO en onglet UO entre différents bénéficiaires et comparent cette répartition sur N et N-1

Tableau 6.3.1 : Nombre d'UO par type de bénéficiaire - Année 2023

SAMT	Libellé saisi	Mode de fonctionnement	Nb UO produites	Nb UO MCO	% MCO	Nb UO Consult	% Consult	Nb UO SSR	% SSR	Nb UO MIG
932412	Bloc chirurgie générale	Interne	2 068 389	1 948 378	94.2	120 011	5.8	0	0.0	0
93261	Anesthésiologie	Interne	1 050 579	1 050 579	100.0	0	0.0	0	0.0	0

Rappel Webinaire n°1 concernant les comparaisons entre UO déclarées en onglet UO sur les patients MCO et les données ARAMIS (charte qualité)

Tableau 6.3.2 : Evolution du nombre d'UO par type de bénéficiaire par rapport à 2022

SAMT	Libellé saisi	Mode de fonctionnement	Nb UO produites 2022	% par rapport à 2022	Nb UO MCO 2022	% MCO par rapport à 2022	Nb UO Consult 2022	% Consult par rapport à 2022	Nb UO SSR 2022	% SSR par rapport à 2022
932412	Bloc chirurgie générale	Interne	2 216 964	-6.7	2 096 793	-7.1	120 171	-0.1	0	0.0
93261	Anesthésiologie	Interne	1 112 151	-5.5	1 112 151	-5.5	0	0.0	0	0.0

Analyse des SAMT – Exhaustivité des UO



- **TDC 6.4.1** : compare, par SAMT, le nombre d'UO déclaré en onglet UO Arcanh sur patients hospitalisés avec le 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
		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

Analyse des SAMT – coût unitaire

- Le TDC 6.1 calcule le coût unitaire (ctu) de chaque SAMT, l'évolution de ce ctu par rapport à N-1 et l'écart à la référence.
 - Calcul du ctu d'une SAMT :

Total des charges nettes + LM (onglet 4-pdt + quote-part des charges de LM issue de la ventilation onglet Clé)

/

nombre d'UO
(déclarées en onglet UO)

=

ctu

Tableau 6.1: Evolution des charges et des coûts d'UO des SAMT entre 2022 et 2023

SAMT	Libellé saisi	Type de SAMT	Mode de fonctionnement	Nature d'UO	Total Charges nettes + LM (hors DMI LES, SP LES, SP ATU et PSL) 2023	Total Charges nettes + LM (hors DMI LES, SP LES, SP ATU et PSL) 2022	% d'évolution	Coût d'UO 2023	Coût d'UO 2022	% d'évolution	Coût référence ENC	% d'écart coût établissement/ coût référence ENC
932111	SAU (Services d'Accueil des Urgences) - UPATOU (Unité de proximité d'Accueil Traitant l'Orientation des Urgences)	Non ambulatoire	Interne	Passage	2 249 297	1 940 921	15.9	129.87	112.61	15.3	101.52	27.9
932211	SMUR terrestre	Non ambulatoire	Interne	Demi-heure	1 037 334	953 192	8.8	791.25	804.38	-1.6	476.05	66.2
932311	Laboratoire générale et Centre de Tri	Non ambulatoire	Groupements	B	766 865	730 108	5.0	0.24	0.25	-2.1	.	.
932312	Laboratoire générale et Centre de Tri	Non ambulatoire	Sous-Traitance	Montant_ST	29 863	30 431	-1.9	1.00	1.00	0.0	.	.
932412	Bloc chirurgie générale	Non concerné	Interne	ICR	1 566 011	1 752 143	-10.6	3.21	3.85	-16.7	3.61	-11.2
932511	IMAGERIE	Non ambulatoire	Interne	ICR	1 358 554	1 271 152	6.9	1.53	1.46	4.4	1.47	4.0
9325112	IMAGERIE	Non ambulatoire	Sous-Traitance	Montant_ST	29 039	56 082	-48.2	1.00	1.00	0.0	.	.
932514	Scanographie (dont mémoradio)	Non ambulatoire	Interne	ICR	643 094	584 204	10.1	1.27	1.31	-2.4	1.37	-7.0
93261	Anesthésiologie (y compris salle de réveil)	Non ambulatoire	Interne	ICR	538 864	513 538	4.9	3.82	3.74	2.1	4.50	-15.1

Données	Sections d'analyse médico-techniques		Sections d'analyse médico-techniques		Sections d'analyse médico-techniques		Sections d'analyse médico-techniques		Sections d'analyse médico-techniques		SAMT URGENCES	SAMT SMUR
	Laboratoire générale et Centre de Tri	Laboratoire générale et Centre de Tri	Bloc chirurgie générale	IMAGERIE	IMAGERIE	Scanographie (dont mémoradio)	Anesthésiologie (y compris salle de réveil)	SAU (Services d'Accueil des Urgences) - UPATOU (Unité de	SMUR terrestre			
Nature de l'unité d'œuvre	932311	932312	932412	932511	9325112	932514	93261	932111	9322111			
Nombre d'unités d'œuvre produites	B	Montant_ST	ICR	ICR	Montant_ST	ICR	ICR	Passage	Demi-heure			
Pour les soins d'hospitalisation MCO	1 789 391.00	29 000.00	488 301.00	888 999.00	29 039.12	504 795.00	140 967.00	17 320.00	1 311.00			

Analyse des SAMT – aide à l'analyse des ctu



- **Le détail des charges nettes + LM ventilées est identique à la méthodologie détaillée sur les SAC.**
- **Les TDC détaillés sur l'aide à l'analyse des ctu sont similaires :**
 - TDC 6.5.1 – compare la décomposition des ctu entre N et N-1
 - TDC 6.5.2 – compare les poids de charge entre N et N-1
 - TDC 6.5.3 – compare les poids de charges entre N et la référence
 - TDC 6.6.1 – détaille l'évolution du coût par UO des charges de personnel
 - TDC 6.7.1 – détaille l'évolution du coût par UO des charges médicales
 - TDC 6.8.1 – détaille l'évolution du coût par UO des autres charges

Analyse des SAMT – identification des atypies



- **Identification des atypies à analyser :**

- Ctu en écart de +/-50% à la référence
- Ctu en écart de +/- 40 à 50% à la réf + écart de +/-30% à N-1
- SAMT avec moins de 100 UO

Si les SAMT en atypie représentent - de 10% des dépenses des SAMT : couleur jaune



Si les SAMT en atypie représentent + de 10% des dépenses des SAMT : couleur orange

Dans ce dernier cas, les SAMT en atypie sont reprises en fichier csv des atypies à commenter au RS



Analyse des SAMT – aide à l’analyse des ctu (exemple)

Tableau 6.2 : Evolution de l'activité des SAMT entre 2022 et 2023

SAMT	Libellé officiel	Libellé saisi	Type de SAMT	Mode de fonctionnement	Nature d'UO saisie 2023	Nature d'UO saisie 2022	Nature d'UO attendue	Nombre d'UO en 2023	Nombre d'UO en 2022	% d'évolution
9324221	Bloc ORL	BLOC ORL	Non ambulatoire	Interne	ICR	ICR	ICR	815 688	824 648	-1.1

Tableau 6.1 : Evolution des charges et des coûts d'UO des SAMT entre 2022 et 2023

SAMT	Libellé saisi	Type de SAMT	Mode de fonctionnement	Nature d'UO	Total Charges nettes + LM (hors DMI LES, SP LES, SP ATU et PSL) 2023	Total Charges nettes + LM (hors DMI LES, SP LES, SP ATU et PSL) 2022	% d'évolution	Coût d'UO 2023	Coût d'UO 2022	% d'évolution	Coût référence ENC	% d'écart coût établissement/ coût référence ENC
9324221	BLOC ORL	Non ambulatoire	Interne	ICR	3 740 840	3 090 350	21.0	4.59	3.75	22.4	4.02	14.1

- L'activité du bloc ORL est stable
- Mais les charges nettes ventilées sont en hausse de +21%
- Entraînant une hausse du ctu de +22.4% (+0.84€)



Analyse des SAMT – aide à l'analyse des ctu (exemple)

Tableau 6.5.1 : Aide à l'analyse des coûts unitaires à partir des charges en coût par unité (tous titres de dépenses confondus)

SAMT	Libellé saisi	Mode de fonctionnement	Coût par unité des charges de personnel 2023	Coût par unité des charges de personnel 2022	Evolution du coût par unité des charges de personnel	Coût par unité des charges à caractère médical 2023	Coût par unité des charges à caractère médical 2022	Evolution du coût par unité des charges à caractère médical	Coût par unité des autres charges et charges de LM 2023	Coût par unité des autres charges et charges de LM 2022	Evolution du coût par unité des autres charges et charges de LM	Coût unitaire 2023	Coût unitaire 2022	Evolution du coût unitaire
9324221	BLOC ORL	Interne	2.7	1.9	38.1	1.6	1.5	7.3	0.3	0.3	-1.6	4.59	3.75	22.4

hausse des coûts de personnel par ICR : +0.8€ (+38.1%)

hausse de ctu : +0.84€ (+22%)

- La hausse de ctu de 0.84€ est principalement liée à la hausse des frais de personnel
- La hausse des frais de personnel est de $2.7 - 1.9 = 0.8€$ par ICR



Analyse des SAMT – aide à l'analyse des ctu (exemple)

Tableau 6.6.1 : Aide à l'analyse des coûts unitaires à partir des charges de personnel en coût par unité (tous titres de dépenses confondus)

Partie 1/2 : Année 2023

SAMT	Libellé saisi	Mode de fonctionnement	Coût par unité des charges de personnel 2023	Coût par unité des charges de personnel PS 2023	Coût par unité des charges de personnel SF 2023	Coût par unité des charges de personnel PM 2023	Coût par unité des charges de personnel PA 2023	Coût par unité des charges de personnel PDS 2023	Coût par unité des honoraires de PH 2023	Coût par unité de la rémunération à l'acte 2023
9324221	BLOC ORL	Interne	2.7	2.0	0.0	0.2	0.1	0.2	0.1	0.0

Partie 2/2 : Année 2022

SAMT	Libellé saisi	Mode de fonctionnement	Coût par unité des charges de personnel 2022	Coût par unité des charges de personnel PS 2022	Coût par unité des charges de personnel SF 2022	Coût par unité des charges de personnel PM 2022	Coût par unité des charges de personnel PA 2022	Coût par unité des charges de personnel PDS 2022	Coût par unité des honoraires de PH 2022	Coût par unité de la rémunération à l'acte 2022
9324221	BLOC ORL	Interne	1.9	1.3	0.0	0.3	0.1	0.2	0.1	0.0

- La hausse des frais de personnel est principalement due aux charges de PS
- La hausse du coût de PS par ICR passe de 1.3€ en 2022 à 2.0€ en 2023, soit +0.7€
- La hausse totale de ctu (0.84€) est due pour 83% à la hausse des charges PS

Analyse des SAMT – aide à l’analyse des ctu (exemple)

	Intitulés des postes de charges	Montant total phase 4	SAMT	SAMT	SAMT
			BLOC CTV	BLOC ORL	BLOC OPHTALMOLOGIE
			9324212	9324221	9324222
Rappel onglet 3-SA	Produits à déduire des charges brutes des sections	25 651 687	41 530	14 221	4 128 516
	RRR obtenus à déduire des charges brutes des sections	1 228 516	0	0	
	Total à déduire (A)	26 880 203	41 530	14 221	4 128 516
	TOTAL des produits déduits en phase 4-pdt (B)	26 880 202	41 530	14 221	4 128 516
	ECART : (A) - (B)	0	0	0	0
PS_REMU	Personnel soignant salarié	168 161 841	2 400 971	1 643 706	509 400
	Produits déduits	3 052 888	41 438	13 954	1 428 516
	Personnel soignant salarié (net)	165 108 953	2 359 533	1 629 752	508 000
PS_EXT	Personnel soignant extérieur	0	0	0	0
	Produits déduits	0	0	0	0
	Personnel soignant extérieur (net)	0	0	0	0
PA_REMU	Personnel autre salarié	142 149 866	54 690	58 403	65 000
	Produits déduits	15 871 280	20	12	0
	Personnel autre salarié (net)	126 278 587	54 670	58 391	65 000

Les charges nettes de PS (onglet 4-pdt) ne concernent que des PS salariés :
 1 629 752€ pour 815 688 ICR ➡ soit 2 € par ICR



Analyse des SAMT – aide à l’analyse des ctu (exemple)

Tableau 1.6.3 : Charges de personnel soignant salarié et ETP

N° de SA	Libellé de la SA	Montant des charges brutes de PS hors personnel extérieur 2023	Montant des charges brutes de PS hors personnel extérieur 2022	ETP PS 2023	ETP PS 2022	Ratio charges/ETP PS 2023 (A)	Ratio charges/ETP PS 2022 (B)	% d'évolution ratio charges/ETP PS ((A)-(B))/(B)
9324221	BLOC ORL	1 643 706	1 078 052	31.99	21.33	51 375	50 544	1.6
		565 655	52%	10.67	50%			

- Alors que l’activité de bloc est stable (rappel -1.1%), les ETP PS ventilés sur la SAMT sont en hausse de +50% (+10.67 ETP).
- Les charges PS ventilées sont en hausse de +52% (+565.7K€), variation cohérente avec la hausse des ETP, le ratio N (51.4K€) est cohérent avec N-1 (50.5K€).

 Il faut analyser la variation de la ventilation des PS salariés pour valider ou corriger la ventilation.

Analyse des LM – LGG & STR – coût unitaire

- Le TDC 8.1 calcule le coût unitaire (ctu) de chaque LM, LGG et STR, l'évolution de ce ctu par rapport à N-1 et l'écart à la référence.
- Calcul du ctu d'une LGG, d'une LM ou d'une STR :

Total des charges nettes = Imputation onglet 3 SA
- produits en atténuation
- charges déduites en onglet 5-C_Ind au titre des BA, activités subsidiaires, MIG & Hors_Etude

Nombre d'UO total
(déclaré en onglet Clé_champs par champ d'activité)
les UO des activités subsidiaires ne sont pas à déclarer

=

ctu

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 ARCAAnH 2023 (C)	Nombre total de clés ARCAAnH 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)	Coût/clé référence ENC Q1	Coût/clé référence ENC Médiane	Coût/clé référence ENC Q3
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	0.0	0.1	0.1
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	18.3	26.4	35.0
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	0.3	0.3	0.4
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	0.0	0.0	0.0
Hygiène hospitalière et vigilances	Totalement internalisée	Euros de charge de dépenses médicales gérées par la pharmacie	Euros de charge de dépenses médicales gérées par la pharmacie	1 121 690	1 121 690	0.00	80 972 198.4	80 972 198.4	0.00	0.01	0.01	0.00	0.0	0.0	0.0
Autre logistique médicale	Totalement sous-traitée	à définir	à définir	398 640	398 640	0.00	5 393 261.1	10 344 737.0	-47.86	0.07	0.04	91.81	.	.	.

Validité de la nature de la clé retenue

Analyse des LM – LGG & STR – coût unitaire



ATTENTION en onglet 5-C_Ind

Les charges indirectes sont déduites des LM, LGG et STR pour être imputées :

- Aux budgets annexes
- Aux activités subsidiaires
- À certaines MIG et activités spécifiques MCO
- Aux activités hors étude

Certains comptes de charges directes ne sont pas ouverts pour une ventilation en onglet 3-SA sur ces sections et devront être renseignés en onglet 5-C_Ind.

Analyse des LM et LGG – charges nettes



Affectations aux sections (hors activités spécifiques MCO, SSR et HAD)

[Retour au sommaire](#)

	Intitulés	Rappel : Total montants Charges Produits admis en atténuation des charges de	Montant total Phases 3 tous champs (B)	ECART (A) - (B) doit être nul	Services hôteliers
		TOT_PCE	TOT_phase3		93116
	Mode de prise en charge / fonctionnement				Totalement internalisée
681532PA	Ettbs ex-DGF / DGF : Dotations aux provisions pour charges de personnel liées au CET – Participations des salariés aux fruits de l'expansion	1 143 500	1 143 500	0	95 190
691		265 357	265 357	0	12 761
	Total des charges d'exploitation	112 569 582	112 569 582	1	3 440 168
7541	Remboursements de frais - Formation professionnelle	429 946	429 946	0	18 568
	Total des produits	3 458 066	3 458 066	0	18 568
	Charges-Produits	109 111 516	109 111 516	1	3 421 600

- **Bas d'onglet 3-SA** : montant des charges nettes (charges – produits) affectées directement sur la LGG Services hôteliers (ou bien onglet 4-pdt)

3 421 600 €

- **Montant déduit en onglet 5-C_Ind** au titre des prestations délivrées aux usagers et accompagnants :

6 121€

Déduction des charges des fonctions logistiques et structure consommées hors activités principales de soins

[Retour au sommaire](#)

					Activités subsidiaires								
					Rappel des montants à affecter de la Phase 2-PC	TOTAL de la Phase 5 (b)	ECART (a) - (b) doit être nul	Rétrocession de médicaments	Mise à disposition de personnel facturé	Prestations délivrées aux usagers et accompagnants	Autres ventes de biens et de services	Refacturation aux groupements	
					rappel	phase5	restant	ACT_SUBSID1	ACT_SUBSID2	ACT_SUBSID3	ACT_SUBSID4	ACT_SUBSID5	
Logistique et Gestion Générale	Services hôteliers	93116	PS	Personnel soignant	93116_PS	0	0	0					
			PA	Personnel autre	93116_PA	1 348 838	6 121	1 342 717			6 121		
			PM	Personnel médical (hors permanences des	93116_PM	0	0	0					
			PDS	Permanences des soins du personnel médical y compris charges sociales	93116_PDS	0	0	0					
			PARTICIP	Participations des salariés aux fruits de l'expansion	93116_PARTICIP	12 761	0	12 761					
			AUTRESDEP	Autres dépenses	93116_AUTRESDEP	2 060 001	0	2 060 001					

Analyse des LM et LGG – charges nettes et clés



Ventilation de la logistique sur les champs d'activité

[Retour au sommaire](#)

Fonctions	Sections	Rappel Montant à affecter de l'onglet 5 (A)	TOTAL de l'onglet ENC- Clé_champs (B)	ECART (A) - (B)	Nature de la clé de ventilation	SAMT - Interne	SAMT - Groupement	SAC MCO	SAMT Urgences	SAMT Dialyse et radiothérapie
						Nature_cle	SAMT_INT	SAMT_GP	SAC_MCO	SAMT_URG
LGG	Services hôteliers	93116	19 629	0	m2 SDO	3 120	0	6 928	0	7 944
		3 415 479	3 415 479	0	Montants ventilés	542 885	0	1 205 484	0	1 382 269

- Onglet Clé_champs : montant des charges nettes après déduction en onglet 5-C_Ind : 3 415 479 €
- Déclaration de la nature de la clé et la ventilation des clés par champs d'activité (à l'exclusion des activités déduites en onglet 5-C_Ind) : 19 629 m²
- **Rappel webinar 1 sur le remplissage de cet onglet :**
 - Ets Mono champ ou Multichamps en classeur ENC (non fusionné) avec un ou plusieurs champs dans l'ENC >> aucun changement dans le remplissage de l'onglet.
 - 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.

Analyse des LM et LGG – Analyse du ctu



- Coût total de la LGG Service hôteliers :
 - Total des charges nettes ventilées sur la SAC en onglet 3-SA 3 421 600 €
 - Total des charges directes affectées en onglet 5-C_Ind 6 121 €



Soit au total = **3 415 479 €**
 Total des UO : **19 629 m²**
 Ctu : **174€/m²**

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 ARCA ⁿ H 2023 (C)	Nombre total de clés ARCA ⁿ H 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)	Coût/clé référence ENC Q1	Coût/clé référence ENC Médiane	Coût/clé référence ENC Q3
Services hôteliers	Totalement internalisée	m2 SDO/SHOB/SHON/surface plancher	m2 SDO/SHOB/SHON/surface plancher	3 415 479	3 093 523	10.40	19 629.0	19 691.0	-0.30	174.00	157.00	10.80	96.0	126.0	156.0

Ecart N / N-1 : +11%
 => Corrélation à la hausse des charges

Comparaison au coût de référence ENC

Analyse des LM et LGG – Analyse du ctu



- **L'évolution du coût unitaire des LGG, LM et STR peut provenir de :**
 - La variation des charges directes affectées en onglet 3-SA par rapport à N-1
 - L'évolution du nombre d'UO (variation du volume d'activité à charges équivalentes)
 - **La variation des charges affectées aux activités subsidiaires, budgets annexes, MIG et Hors_Etude >> A contrôler via le TDC 8.2** Analyse du coût unitaire à partir des charges indirectes imputées en activités subsidiaires et budgets annexes (onglet 5)

SA	Libellé de la SA	Charges indirectes imputées en activités subsidiaires et budgets annexes (onglet 5 ARCAH) 2023	Charges indirectes imputées en activités subsidiaires et budgets annexes (onglet 5 ARCAH) 2022	Ecart	Ecart en %
93611	SA Pharmacie - hors 936.12, 936.13, 936.14 et rétrocession	12 090	2 474	9 616	388.60
9362	Stérilisation	27 671	18 431	9 241	50.10
9364	Génie Biomédical	1 626	0	1 626	100.00
931111	SACG (hors service mortuaire et morgue)	91 643	122 356	-30 713	-25.10
93113	Accueil et gestion des malades	151 347	172 910	-21 564	-12.50
93114	Direction des Systèmes d'Information (DSI)	10 914	18 446	-7 533	-40.80
93116	Services hôteliers	139 581	169 655	-30 074	-17.70
93118	Entretien-maintenance	3 371	24 913	-21 542	-86.50
9313	Restauration	1 922	2 173	-252	-11.60
9314	Blanchisserie	627	582	45	7.70

- **Le TDC 1.7.8 permet une identification plus fine des montants déduits en onglet 5-C_Ind ou imputés en onglet 3-SA entre N/N-1 par type de Logistiques et postes de charges. (Rappel module 1)**

Analyse des LM et LGG – validation de la cohérence des clés



Tableau 8.3 : Cohérence des nombres de repas et de kilos de linge déclarés

- **Partie 1 : vérification de la cohérence globale du nb d'UO par jour par champ** (par ex. moyenne du nb de repas par jour pour les SAC MCO)
- **Partie 2 : vérification de la cohérence du nb d'UO par jour par SA** (par ex. nb de kg de linge par jour pour la SAC Réanimation Médicale et polyvalente)
- Détail par SAC et SAMT disponible si la donnée a été renseignée en onglet Clé
- L'analyse suppose que les données soient concordantes entre les onglets Clé_champs / Clé

Tableau 8.3 : Cohérence des nombres de repas et de kilos de linge déclarés

Partie 1 : Cohérence des nombres de repas et de kilos de linge déclarés par type de SA d'hospitalisation

Type de SA	Nombre de journées/séances (A)	Restauration			Blanchisserie				
		Nature de la clé en Clé_champs	Nombre d'UO au total (B)	Nombre d'UO par jour (B/A)	Nombre de repas par jour référence ENC	Nature de la clé en Clé_champs	Nombre d'UO au total (C)	Nombre d'UO par jour (C/A)	Nombre de kg de linge par jour référence ENC
SAC MCO	109 423	Nombre de repas servis aux patients	863 664.1	7.89	1.70	Nombre de kilos de linge	839 585.0	7.67	2.95
SAMT DIALYSE / RADIOTHERAPIE	24 351	Nombre de repas servis aux patients	741 231.0	30.44	0.11	Nombre de kilos de linge	807 706.0	33.17	1.29

Partie 2 : Cohérence des nombres de repas et de kilos de linge déclarés par SA d'hospitalisation

Type de SA	SA	Libellé	Nombre de journées/séances (A)	Restauration			Blanchisserie				
				Nature de la clé en onglet Clé	Nombre de repas au total (B)	Nombre de repas par jour (B/A)	Nombre de repas par jour référence ENC	Nature de la clé en onglet Clé	Nombre de kg de linge au total (C)	Nombre de kg de linge par jour (C/A)	Nombre de kg de linge par jour référence ENC
SAC MCO	93331	Réanimation Médicale et polyvalente	902	Nombre de repas servis aux patients	31 988	35.48	1.09	Nombre de kilos de linge	31 096	34.49	5.85
SAC MCO	933314	Réanimation polyvalente adulte	604	Nombre de repas servis aux patients	31 988	52.96	1.13	Nombre de kilos de linge	31 096	51.48	6.85
SAC MCO	9341111	Médecine générale	1 078	Nombre de repas servis aux patients	31 988	29.67	1.89	Nombre de kilos de linge	31 096	28.85	3.20

Analyse des SA consultations externes – Calcul du ctu

- Le TDC 12.1 calcule le coût unitaire (ctu) des SA Consultations externes MCO et l'évolution de ce ctu par rapport à N-1.
 - Calcul du ctu :

Total des charges nettes + LM (onglet 4 + quote-part de charges de LM issue de la ventilation onglet Clé)

/

nombre d'UO
(déclarées en onglet UO)

=

ctu

N° SA	Libellé officiel	Libellé saisi	Montant des charges nettes + LM (hors DMI FES, SP FES et PSL) 2023	Montant des charges nettes + LM (hors DMI FES, SP FES et PSL) 2022	Evolution des charges nettes + LM 2023/2022	Nombre d'UO total ARCA nH 2023	Nombre d'UO total ARCA nH 2022	Evolution du nombre d'UO total ARCA nH 2023/2022	Coût unitaire 2023	Coût unitaire 2022	Evolution du coût unitaire 2023/2022
93461111	Consult_Médecine générale	Consult_Médecine générale	2 058 557	2 047 007	0.6	10 653	10 653	0.0	193.24	192.15	0.6
9346119	Consult_Médecine générale non orientée et avec fréquentation particulière	Consult_Médecine générale non orientée	83 824 428	83 812 877	0.0	75 345	75 345	0.0	1 112.54	1 112.39	0.0
93461229	Consult_Médecine générale avec fréquentation particulière	Consult_Médecine générale avec fréquentation particulière de malades de l'appareil respiratoire	3 386 749	3 375 199	0.3	12 854	12 854	0.0	263.48	262.58	0.3
Total			89 269 734	89 235 083	0.0	98 852	98 852	0.0	903.06	902.71	0.0

Données		Données globales	Consultations externes MCO	Consultations externes MCO	Consultations externes MCO
			Consult_Médecine générale non orientée	Consult_Médecine générale	Consult_Médecine générale avec fréquentation particulière de malades de l'appareil respiratoire
		donnees_globales	9346119	93461111	93461229
			consultations	consultations	consultations
Nombre d'unités d'œuvre produites			75 345	10 653	12 854
Pour les séjours d'hospitalisation MCO	nbo_u_mco				
Pour les consultations externes MCO	nbo_u_cs_mco		75 345	10 653	12 854
Pour les MIG (hors MERRI fixes)	nbo_u_mig				
Pour les séjours d'hospitalisation SSR	nbo_u_ssr				
Pour les consultations externes SSR	nbo_u_cs_ssr				
Pour les séjours HAD	nbo_u_had				

Analyse des SA consultations – Aide à l'analyse du ctu



- Le détail des charges nettes + LM ventilées est identique à la méthodologie détaillée sur les SAC
- Les TDC détaillés sur l'aide à l'analyse des ctu sont similaires :
 - TDC 12.3.1/12.3.2 – donne la décomposition des ctu N en coûts/en poids

N° SA	Libellé saisi	Coût unitaire des charges de personnel 2023	Coût unitaire des charges de personnel 2022	Evolution du coût unitaire des charges de personnel	Coût unitaire des charges à caractère médical 2023	Coût unitaire des charges à caractère médical 2022	Evolution du coût unitaire des charges à caractère médical	Coût unitaire des autres charges et charges de LM 2023	Coût unitaire des autres charges et charges de LM 2022	Evolution du coût unitaire des autres charges et charges de LM	Coût unitaire 2023	Coût unitaire 2022	Evolution du coût unitaire
93461111	Consult_Médecine générale	190.6	190.6	0.0	0.0	0.0	0.0	2.6	1.5	70.0	193.2	192.2	0.6
9346119	Consult_Médecine générale non orientée	1 044.6	1 044.6	0.0	60.3	60.3	0.0	7.6	7.5	2.0	1 112.5	1 112.4	0.0
93461229	Consult_Médecine générale avec fréquentation particulière de malades de l'appareil respiratoire	161.1	161.1	0.0	92.7	92.7	0.0	9.6	8.7	10.3	263.5	262.6	0.3

- TDC 12.4.1/12.4.2 – détaille le coût unitaire des charges de personnel (yc personnel externe) en coûts/en poids
- TDC 12.5.1/12.5.2 – détaille le coût unitaire des charges médicales en coûts/en poids
- TDC 12.6.1/12.6.2 – détaille le coût unitaire des autres charges + LM en coûts/en poids

Analyse des SA consultations – Aide à l'analyse du ctu

- TDC 12.8 - Aide à l'analyse des coûts unitaires à partir du nombre de consultations par ETPR
 - Partie 1 – Année N



N° SA	Libellé saisi	Nombre d'UO Consultation	Nombre d'ETPR PM 2023	Nombre d'UO Consultation / ETPR PM 2023	Nombre d'ETPR SF 2023	Nombre d'UO Consultation / ETPR SF 2023	Nombre d'ETPR PS 2023	Nombre d'UO Consultation / ETPR PS 2023	Nombre d'ETPR PA 2023	Nombre d'UO Consultation / ETPR PA 2023	Nombre d'UO Consultation / ETPR totaux 2023
93461111	Consult_Médecine générale	10 653	17.70	602	0	-	10	1 065	8	1 366	300
93461119	Consult_Médecine générale non orientée	75 345	531.60	142	0	-	266	284	525	143	57
93461229	Consult_Médecine générale avec fréquentation particulière de malades de l'appareil respiratoire	12 854	36.20	355	0	-	3	5 142	2	5 589	314

Onglet UO

Données	Données globales	Consultations externes MCO	Consultations externes MCO	Consultations externes MCO
		Consult_Médecine générale non orientée	Consult_Médecine générale	Consult_Médecine générale avec fréquentation particulière de malades de l'appareil respiratoire
	donnees_globales	93461119	93461111	93461229
		consultations	consultations	consultations
Nombre d'unités d'œuvre produites		75 315	10 653	12 854
Pour les séjours d'hospitalisation MCO	nbuo_mco			
Pour les consultations externes MCO	nbuo_cs_mco	75 345	10 653	12 854
Pour les MIG (hors MERRI fixes)	nbuo_mig			
Pour les séjours d'hospitalisation SSR	nbuo_ssr			
Pour les consultations externes SSR	nbuo_cs_ssr			
Pour les séjours HAD	nbuo_had			

Onglet ETPR

Saisie des ETPR PM	Type	Consultations externes MCO	Consultations externes MCO	Consultations externes MCO
		Consult_Médecine générale non orientée	Consult_Médecine générale	Consult_Médecine générale avec fréquentation particulière de malades de l'appareil respiratoire
	Libellé SA	93461119	93461111	93461229
		372.30	9.40	9.40
		577.80	8.30	26.80
		1 750.90	531.60	17.70
		93 159 556	29 780 888	750 000
		79 413 €	79 992 €	79 787 €
		22 915 408	6 370 001	330 000
		39 660 €	39 987 €	39 759 €

Nb de consultations / Nb d'ETPR (PM, PA et PS) réalisant ces consultations est un ratio comparable N/N-1, entre Ets, et éventuellement avec une référence.

SOMMAIRE Module 2



- Rappel du processus
- Point de méthodologie : traitement de la rémunération à l'acte
- Analyses liées aux données de coûts
- **Focus activité de Dialyse**
- Analyse des ctm de GHM
- Détail des séjours en atypie dans Visual-ENC

Focus dialyse – Sections de Logistiques



- Il est demandé aux établissements de dialyse de privilégier au maximum la ventilation en onglet 3-SA des charges de structure sur les SAMT de dialyse.

Cela concerne particulièrement les charges de :

- Structure immobilière
- Eau, énergie, traitement des déchets (ventilés sinon par nature en LGG SH dont la clé de ventilation m² ne serait pas nécessairement cohérente puisque ne tenant pas compte des volumes d'activité), traitement d'eau
- PA en charges des livraisons entre antennes
- Charges directes d'entretien des dialyseurs

Focus dialyse – Sections de Logistiques

- Cette règle ne doit pas conduire à ne plus suivre de charges de logistique.

On doit en particulier identifier correctement les charges des logistiques suivantes :

- LM GB : si les coûts d'entretien médical des équipements sont à ventiler en priorité sur les plateaux techniques où sont installés les équipements, les charges de PA en charge de cette gestion sont à ventiler sur la LM. La répartition des coûts de la LM peut ensuite être revue selon les UO déclarées en onglets Clé_champs et Clé (souvent nombre de générateurs installés)
- LM H&V : fonction obligatoire dans tous les établissements
- LGG AGM : personnel en charge de la création et du suivi administratif des dossiers => même s'il n'y a pas de PA en charge de ces tâches et que la fonction est exercée par des IDE travaillant dans les unités
- LGG SH : sont à conserver sur cette section les charges non dédiées aux plateaux techniques de dialyses (dont charges du siège social et des services administratifs)

Focus dialyse - activité

- Les établissements de dialyse suivent les SAMT en séances (et non ICR) et complètent un fichier 2
 - Objectif : s'assurer que les séances déclarées en onglet UO, et servant au calcul du ctu de chaque SAMT, sont cohérentes avec les séances déclarées (pas de problématique de séjours à cheval)
 - Le TDC 6.4.1 fait ce rapprochement, les écarts doivent être vérifiés

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 %
933111	Centre lourd	Non concerné	Interne	Séance	98.8	13 548	13 486	62	0.5
93311301	UDM 1	Non concerné	Interne	Séance	99.7	4 587	4 582	5	0.1
93311302	UDM 2	Non concerné	Interne	Séance	100.0	1 227	1 229	-2	-0.2
93311303	UDM 3	Non concerné	Interne	Séance	100.0	560	560	0	0.0
93311503	ADA	Non concerné	Interne	Séance	100.0	688	688	0	0.0
933131	Domicile - Hémodialyse à domicile (D14)	Non concerné	Interne	Séance	100.0	264	528	-264	-100.0
Total séances fichier 2							21 073		

Données onglet UO

Données fichier 2

Focus dialyse - activité



- Il faut pouvoir justifier du fait que les nombres de séances déclarées en onglet UO, qui doivent obligatoirement correspondre aux nombres de séances réalisées sur l'exercice, soient différentes des séances présentées au PMSI.

Exemples de motifs rencontrés :

- Bien qu'il n'y ait pas de possibilité d'encours et de séjours à cheval sur 2 exercices, il arrive que des séances réalisées sur un exercice ne soit facturée que sur l'exercice suivant (facturation à la quinzaine ...). Les séances non facturées ne peuvent être renseignées en fichier 2.
- Séances au PMSI surnuméraires du fait de décompte en séances de forfaits additionnels (forfait tierce personne, forfait transport). Pour que le fichier 2 soit accepté sur la plateforme il est nécessaire de déclarer ces forfaits en séances
➡ problème de logiciel facturation à solutionner

Analyse des états de dialyse – activité vs PMSI



- Objectif : s'assurer que les séances déclarées en fichier 2 sont cohérentes avec les données du PMSI
- Le TDC 7.1 fait ce rapprochement, les écarts doivent être vérifiés (écart global réparti entre séjour/facture avec « un seul forfait » et « multi-forfaits »)

Tableau 7.1 : Comparaison du nombre de séances entre le fichier 2 et les RSF-B par FINESS géographique

FINESS géographique	Raison sociale géographique	Type de recueil	Nombre de séances dans les RSF-B	Nombre de séances dans le fichier 2	Ecart en nombre de séances entre le RSF-B et le fichier 2	RSF-B		Fichier 2		Ecart	
						Nombre de séances dans un séjour/facture avec un seul forfait/GHS : TDC 7.2.1	Nombre de séances dans un séjour/facture avec plusieurs forfaits/GHS : TDC 7.2.2	Nombre de séances dans un séjour/facture avec un seul forfait/GHS : TDC 7.2.1	Nombre de séances dans un séjour/facture avec plusieurs forfaits/GHS : TDC 7.2.2	Nombre de séances dans un séjour/facture avec un seul forfait/GHS : TDC 7.2.1	Nombre de séances dans un séjour/facture avec plusieurs forfaits/GHS : TDC 7.2.2
XXXXX	Autodial 2	Factures	1 240	1 229	11	1 240	0	1 229	0	11	0
XXXXX	Centre hémo	Séjours	18 399	18 596	-197	16 956	1 443	16 888	1 708	68	-265
XXXXX	Autodial 3	Factures	1 248	1 248	0	1 239	9	1 239	9	0	0
Total			20 887	21 073	-186	19 435	1 452	19 356	1 717	79	-265

Analyse des états de dialyse – activité vs PMSI



- Il faut pouvoir expliquer l'écart entre les nombres de séances au PMSI et les nombres de séances en fichier 2.

Exemples de motifs rencontrés :

- Séances codées au PMSI mais non prises en charge par la CPAM non décomptées au RSF-B mais présentes en fichier 2
- Problèmes logiciels de facturations
 - Avoirs – refacturation
 - Consultations codées hors séances générant un codage séance
 - Forfaits additionnels générant des codages de séances

Analyse des états de dialyse – activité vs PMSI



- Objectif : s'assurer que les natures de séances déclarées en fichier 2 sont cohérentes avec la technique de dialyse de la SAMT auxquelles est sont rattachées
- Les TDC 7.2 font ce rapprochement, les erreurs sont à corriger. Seuil de « tolérance » de 30 séances ne nécessitant pas la création d'une SAMT dédiée

Tableau 7.2.1 : Séjours/factures avec une seule SAMT dans le fichier 2 et un seul forfait/GHS dans les RSF-B

FINESS géographique	Raison sociale géographique	Forfait/GHS dans les RSF-B	Libellé du forfait/GHS dans les RSF-B	Forfait/GHS dans le fichier 2	SAMT	Libellé saisi de la SAMT	Nombre de séances dans les RSF-B	Nombre de séances dans le fichier 2	Ecart en nombre de séances entre les RSF-B et le fichier 2	Correspondance forfait/ GHS entre le RSF-B et le fichier 2
XXXXX	Autodial 2	D11	Forfait d'hémodialyse en unité de dialyse médicalisée	D11	93311302	UDM 2	1 240	1 229	11	Ok
XXXXX	Autodial 2	Sous-total					1 240	1 229	11	
XXXXX	Centre hémo	9613	9613	9605	933111	Centre lourd	1	1	0	A justifier/corriger
XXXXX	Centre hémo	9605	Hémodialyse, en séances adultes	9605	933111	Centre lourd	13 082	13 020	62	Ok
XXXXX	Centre hémo	D11	Forfait d'hémodialyse en unité de dialyse médicalisée	D11	93311301	UDM 1	3 873	3 867	6	Ok
XXXXX	Centre hémo	Sous-total					16 956	16 888	68	
XXXXX	Autodial 3	D11	Forfait d'hémodialyse en unité de dialyse médicalisée	D11	93311303	UDM 3	557	557	0	Ok
XXXXX	Autodial 3	D13	Forfait d'autodialyse assistée	D13	93311503	ADA	682	682	0	Ok
XXXXX	Autodial 3	Sous-total					1 239	1 239	0	
Total							19 435	19 356	79	

1 GHS transfusion en SAMT centre lourd : ok

Analyse des états de dialyse – activité vs PMSI



- Objectif : s'assurer que les natures de séances déclarées en fichier 2 sont cohérentes avec la technique de dialyse de la SAMT auxquelles elles sont rattachées
- Les TDC 7.2 font ce rapprochement, les erreurs sont à corriger. Seuil de « tolérance » de 30 séances ne nécessitant pas la création d'une SAMT dédiée

Tableau 7.2.2 : Séjours/factures en multi-forfait/GHS dans le fichier 2 ou dans les RSF-B

FINESS géographique	Raison sociale géographique	Forfait/GHS dans les RSF-B	Libellé du forfait/GHS dans les RSF-B	Forfait/GHS dans le fichier 2	SAMT	Libellé saisi de la SAMT	Nombre de séances dans les RSF-B	Nombre de séances dans le fichier 2	Ecart en nombre de séances entre les RSF-B et le fichier 2	Correspondance forfait/ GHS entre le RSF-B et le fichier 2
XXXXX	Centre hémo	9605_9613	9605_9613	9605	933111	Centre lourd	149	149	0	A justifier/corriger
XXXXX	Centre hémo	9605	Hémodialyse, en séances adultes	9605	933111	Centre lourd	316	316	0	Ok
XXXXX	Centre hémo	D11	Forfait d'hémodialyse en unité de dialyse médicalisée	D11	93311301	UDM 1	714	715	-1	Ok
XXXXX	Centre hémo	D14	Forfait d'hémodialyse à domicile	D14	933131	Domicile - Hémodialyse à domicile (D14)	264	528	-264	Ok
XXXXX	Centre hémo	Sous-total					1 443	1 708	-265	
XXXXX	Autodial 3	D11	Forfait d'hémodialyse en unité de dialyse médicalisée	D11	93311303	UDM 3	3	3	0	Ok
XXXXX	Autodial 3	D13	Forfait d'autodialyse assistée	D13	93311503	ADA	6	6	0	Ok
XXXXX	Autodial 3	Sous-total					9	9	0	
Total							1 452	1 717	-265	

nature GHS : ok

Analyse des états de dialyse – cas particulier des Finess cumulant PM salariés et PM libéraux

- Tous les néphrologues codent des honoraires quel que soit leur statut..
- Il est attendu d'intégrer les honoraires des médecins libéraux (ne figurant pas dans les charges du PC) et de ne pas réintégrer les honoraires des PM salariés (dont les coûts figurent au PC).

=> Le TDC 7.6 fait l'état des lieux du traitement des honoraires **PAR FINESS**

Tableau 7.6 : Recueil des honoraires des RSF-C par finess géographique

Finess géographique	Raison sociale géographique	Montant total des honoraires dans les RSF-C	Montant total ² des honoraires dans les RSF-C	Honoraires médicaux imagerie	Honoraires médicaux ³ autres laboratoire	Honoraires médicaux ⁴ anesthésie	Honoraires médicaux ⁵ obstétrique	Honoraires médicaux ² chirurgie	Honoraires médicaux ⁷ autres actes médicaux	Honoraires soignants	Honoraires ² autres	Consultations et visites	Montant intégré dans la base de coût 2023 ?	Montant intégré dans la base de coût 2022 ?
XXXXX	CENTRE de DIALYSE	503 420.00	506 718.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	506 718.00	0.00	0.00	0.00	Non intégré	Non intégré
XXXXX	UNITE AUTODIALYSE de X	535 380.00	540 688.00	5 696.00	0.00	0.00	0.00	1 019.00	533 974.00	0.00	0.00	0.00	Intégré	Intégré
XXXXX	UNITE AUTODIALYSE de Y	20 147.00	14 717.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	14 717.00	0.00	0.00	0.00	Non intégré	Non intégré
Total		1 058 947.00	1 062 123.00	5 696.00	0.00	0.00	0.00	1 019.00	1 055 409.00	0.00	0.00	0.00		

Analyse des états de dialyse – cas particulier des Finess cumulant PM salariés et PM libéraux



- Le traitement actuel sur la plateforme e-pmsi ne permet pas de gérer le cas particulier des Finess cumulant les 2 modes de rémunération (salarié/libéral) des praticiens d'un même FINESS
- Si un FINESS cumule PM salariés et PM libéraux, le traitement attendu est le suivant :
 - > Vérifier en TDC 7.6 que le honoraires sont NON intégrés dans la base de coûts
 - > Ajouter au PC en #6223 le montant des honoraires des PM libéraux
 - > Ventiler en onglet 3-SA ces montants sur les SAMT sur lesquelles les praticiens libéraux interviennent



Traitement à détailler et valider avec le superviseur

Analyse des états de dialyse – suivi des charges au séjour



- Objectif : s'assurer de la qualité du suivi au séjour (tous FINESS, toutes natures de dépenses)

Tableau 7.4 : Recueil des charges à caractère médical par FINESS géographique

FINESS géographique	Raison sociale géographique	SA	Libellé saisi de la SA	Montant total des charges à caractère médicales dans ARAMIS 2022	Montant total des charges à caractère médicales dans ARAMIS 2023	Montant des spécialités pharmaceutiques	Montant des PSL	Montant des DMI	Montant des consommables médicaux	Montant de la ST de labo	Montant de la ST d'imagerie	Montant de la ST de transport	Montant de la ST autre
XXXXX	Autodial 2	93311302	UDM 2	31 714	34 799	10 220	0	0	24 579	0	0	0	0
XXXXX	Autodial 2	Sous-total		31 714	34 799	10 220	0	0	24 579	0	0	0	0
XXXXX	Centre hêmo	933111	Centre lourd	434 725	391 854	98 340	6 391	0	246 609	0	0	40 514	0
XXXXX	Centre hêmo	93311301	UDM 1	188 089	67 904	13 102	0	0	54 428	0	0	374	0
XXXXX	Centre hêmo	933131	Domicile - Hémodialyse à domicile (D14)	.	210	75	0	0	134	0	0	0	0
XXXXX	Centre hêmo	Sous-total		622 814	459 968	111 517	6 391	0	301 172	0	0	40 887	0
XXXXX	Autodial 3	93311303	UDM 3	11 238	12 875	2 924	0	0	9 951	0	0	0	0
XXXXX	Autodial 3	93311503	ADA	14 056	17 186	4 341	0	0	12 844	0	0	0	0
XXXXX	Autodial 3	Sous-total		25 293	30 061	7 265	0	0	22 796	0	0	0	0
Total	Total			679 821	524 827	129 002	6 391	0	348 546	0	0	40 887	0

dégradation entre N et N-1

PSL uniquement en centre lourd : cohérent

Analyse des états de dialyse – suivi des charges au séjour

- Objectif : s'assurer de la qualité du suivi au séjour (mts non linéaires – val extrêmes)

Tableau 7.5 : Vérification du suivi des charges à caractère médical par FINESS géographique

FINESS géographique	Raison sociale géographique	Type de dépenses	SA	Libellé saisi de la SA	Nombre de séjours/factures	Moyenne	Minimum	Q1	Médiane	Q3	Maximum
XXXXX	Autodial 2	Autres consommables médicaux	93311302	UDM 2	206	21.5	5.9	20.9	22.6	22.6	100.8
XXXXX	Autodial 2	Spécialités pharmaceutiques non facturables en sus	93311302	UDM 2	195	8.9	0.3	4.0	7.3	13.4	35.3
XXXXX	Centre hémo	Autres consommables médicaux	933111	Centre lourd	1 119	26.2	2.1	16.9	20.9	22.6	335.6
XXXXX	Centre hémo	Autres consommables médicaux	93311301	UDM 1	289	15.6	1.4	11.7	12.7	19.9	26.0
XXXXX	Centre hémo	Autres consommables médicaux	933131	Domicile - Hémodialyse à domicile (D14)	2	1.5	1.1	1.1	1.5	2.0	2.0
XXXXX	Centre hémo	Produits sanguins labiles	933111	Centre lourd	15	77.1	16.7	32.6	36.6	47.2	485.1
XXXXX	Centre hémo	Sous-traitance - Transport des patients hors SMUR	933111	Centre lourd	45	57.1	8.4	11.7	39.7	92.6	149.7
XXXXX	Centre hémo	Sous-traitance - Transport des patients hors SMUR	93311301	UDM 1	3	12.6	9.0	9.0	9.0	19.9	19.9
XXXXX	Centre hémo	Spécialités pharmaceutiques non facturables en sus	933111	Centre lourd	1 104	9.7	0.1	4.9	7.3	10.4	165.7
XXXXX	Centre hémo	Spécialités pharmaceutiques non facturables en sus	93311301	UDM 1	237	4.6	0.0	2.6	4.3	6.2	17.9
XXXXX	Centre hémo	Spécialités pharmaceutiques non facturables en sus	933131	Domicile - Hémodialyse à domicile (D14)	1	1.8	1.8	1.8	1.8	1.8	1.8
XXXXX	Autodial 3	Autres consommables médicaux	93311303	UDM 3	84	20.4	9.6	18.3	22.6	22.6	42.3
XXXXX	Autodial 3	Autres consommables médicaux	93311503	ADA	104	20.9	10.2	19.9	22.6	22.6	33.4
XXXXX	Autodial 3	Spécialités pharmaceutiques non facturables en sus	93311303	UDM 3	76	6.3	0.5	4.2	5.9	7.8	15.6
XXXXX	Autodial 3	Spécialités pharmaceutiques non facturables en sus	93311503	ADA	100	7.4	0.5	5.6	7.1	9.1	20.2

SOMMAIRE Module 2



- Rappel du processus
- Point de méthodologie : traitement de la rémunération à l'acte
- Analyses liées aux données de coûts
- Focus activité de Dialyse
- **Analyses des ctm de GHM**
 - **Analyse des coûts**
- Détail des séjours en atypie dans Visual-ENC

Présentation des tableaux de contrôle des GHM

TDC 11 sur GHM Hospitalisés

- Toutes les analyses et contrôles précédents ont pour objectif d'arriver à comprendre les coûts moyens des GHM.
- Le TDC 11.1 présente le casemix de l'établissement (incomplet = les GHM représentant 80% des charges et/ou 80% des séjours).

GHM v2023	Libellé	Rang axe 1	Rang axe 2	Nombre de séjours 2023	Répartition des séjours 2023	Nombre de séjours 2022	Répartition des séjours 2022	DMS 2023	DMS 2022	DMS nationale 2022	Coût brut moyen 2023 (A)	Coût brut moyen 2022 (B)	Coût référentiel ENC 2021 (C)	Ecart établissement (%) (A-B)/(B)	Ecart établissement/référentiel ENC 2021 (%) (A-C)/(C)	Dispersion du coût établissement 2023 (en %)	Indicateur de fiabilité référentiel ENC 2021
06K04J	Endoscopie digestive diagnostique et anesthésie, en ambulatoire	2	1	2 402	14.8	2 805	14.7	0.00	0.00	0.00	551	500	588	10.3	-6.2	19.47	BON
03K02J	Affections de la bouche et des dents avec certaines extractions, réparations et prothèses dentaires, en ambulatoire	3	4	1 689	10.4	2 063	10.8	0.00	0.00	0.00	767	712	812	7.7	-5.5	18.01	BON
06K02Z	Endoscopies digestives thérapeutiques et anesthésie : séjours de moins de 2 jours	4	3	1 799	11.1	2 142	11.2	0.05	0.10	0.05	680	628	738	8.4	-7.8	16.18	CORRECT

On regarde les GHM avec le plus grand effectif de séjours (axe 2)

Ou le coût brut moyen global cumulé le plus élevé (axe 1)

L'objectif est d'identifier le poids et le nb de GHM avec évolutions N/N-1 et écarts N/référence ENC des coûts bruts moyens les plus significatifs (>+/-50%), puis les GHM concernés.

Présentation des tableaux de contrôle des GHM

TDC 11 sur GHM séances



- Le TDC 11.3 présente le casemix des GHM séances de l'établissement et les TDC 11.5 présentent la décomposition du coût brut moyen des GHM séances ayant été surlignés en orange au TDC 11.3.

Tableau 11.3 : Coûts moyens des GHM de séances

Ce tableau doit être analysé quand tous les tableaux précédents (rubrique 1 à 3) ont été corrigés ou justifiés.

GHM v2023	GHM/GHS v2023	Libellé	Nombre de séances 2023	Répartition des séjours 2023	Nombre de séances 2022	Répartition des séjours 2022	Coût brut moyen 2023 (A)	Coût brut moyen 2022 (B)	Coût référentiel ENC 2021 (C)	Ecart établissement (%) (A-B)/(B)	Ecart établissement/référentiel ENC 2021 (%) (A-C)/(C)	Dispersion du coût établissement 2023 (en %)	Indicateur de fiabilité référentiel ENC 2021
28Z04Z	9605	Hémodialyse, en séances	12 620	25.5	.	.	375	.	338	.	11.0	20.35	BON
28Z07Z	28Z07Z	Chimiothérapie pour tumeur, en séances	20 606	30.3	21 928	29.6	1 407	1 146	1 171	22.8	20.1	137.96	CORRECT
28Z10Z	28Z10Z	Curiethérapie, en séances	339	0.5	421	0.6	1 169	943	914	24.0	27.9	15.04	CORRECT
28Z11Z	9610	Techniques spéciales d'irradiation externe, en séances	207	0.3	144	0.2	192	185	170	4.2	13.2	54.85	CORRECT
28Z11Z	9623	Techniques spéciales d'irradiation externe, en séances	2 978	4.4	2 891	3.9	984	676	690	45.6	42.6	65.94	MAUVAIS
28Z14Z	28Z14Z	Transfusions, en séances	550	0.8	542	0.7	1 042	960	901	8.5	15.7	30.18	BON
28Z16Z	28Z16Z	Aphérèses sanguines, en séances	866	1.7	.	.	1 782	.	1 567	.	13.7	65.95	MAUVAIS
28Z17Z	28Z17Z	Chimiothérapie pour affection non tumorale, en séances	81	0.1	48	0.1	879	921	1 790	-4.6	-50.9	46.87	CORRECT

Seuls les GHM ayant plus de 30 séances sont affichés dans ce tableau.

Tableau 11.5.4 : Coûts décomposés des GHM de séances en atypie par rapport au référentiel ENC 2021

GHM v2023	GHM/GHS v2023	Libellé	Coût brut moyen 2023	Coût brut moyen référentiel ENC 2021	Charges directes 2023	Charges directes référentiel ENC 2021	Charges d'honoraires 2023	Charges d'honoraires référentiel ENC 2021	Charges cliniques 2023	Charges cliniques référentiel ENC 2021	Charges des SAMT 2023	Charges des SAMT référentiel ENC 2021	Charges de LGG 2023	Charges de LGG référentiel ENC 2021	Charges de LM 2023	Charges de LM référentiel ENC 2021
28Z17Z	28Z17Z	Chimiothérapie pour affection non tumorale, en séances	879	1 790	397	1 400	3	2	310	187	8	21	129	127	32	54

Seuls les GHM ayant plus de 30 séances sont affichés dans ce tableau.

Présentation des tableaux de contrôle des GHM TDC 11 sur GHM Hospitalisés



- Les évolutions / écarts significatifs seront signalés dans le TDC 11.1 :
 - Evolution N/N-1 en jaune si évolution entre 30% et 50% et en orange si >50%
 - Ecart N/référentiel N-1 en jaune si évolution entre 30% et 50% et en orange si >50%.
- Le TDC 11.2 permet d'analyser précisément la DMS de réanimation.

GHM v2023	Libellé	Rang axe 1	Rang axe 2	Nombre de séjours 2023	Répartition des séjours 2023	Nombre de séjours 2022	Répartition des séjours 2022	DMS 2023	DMS 2022	DMS nationale 2022	DMS REA 2023	DMS REA 2022	DMS REA nationale 2022
14C08A	Césariennes pour grossesse unique, sans complication significative	5	7	363	1.6	.	.	5.69	.	5.11	0.00	.	0.00
05M092	Insuffisances cardiaques et états de choc circulatoire, niveau 2	7	18	154	0.7	.	.	8.89	.	7.99	0.04	.	0.04
06C091	Appendicectomies non compliquées, niveau 1	34	20	143	0.6	.	.	1.88	.	1.90	0.01	.	0.00
06C043	Interventions majeures sur l'intestin grêle et le côlon, niveau 3	6	22	137	0.6	.	.	13.23	.	13.65	0.48	.	0.22
14Z13B	Accouchements uniques par voie basse chez une primipare, avec autres complications	17	28	111	0.5	.	.	5.94	.	5.74	0.02	.	0.00
05M093	Insuffisances cardiaques et états de choc circulatoire, niveau 3	11	41	85	0.4	.	.	11.46	.	12.29	0.14	.	0.16
11C132	Interventions par voie transurétrale ou transcutanée pour des affections non lithiasiques, niveau 2	31	44	81	0.4	.	.	4.48	.	4.86	0.00	.	0.02
08C621	Autres interventions pour infections ostéoarticulaires, niveau 1	105	48	73	0.3	.	.	1.81	.	2.77	0.00	.	0.01
06M062	Occlusions intestinales non dues à une hernie, niveau 2	72	50	70	0.3	.	.	4.66	.	5.83	0.03	.	0.01
11M19Z	Autres symptômes et recours aux soins de la CMD 11	96	61	58	0.3	.	.	2.69	.	3.52	0.00	.	0.02

Présentation des tableaux de contrôle des GHM

TDC 11 sur GHM Hospitalisés

- Les TDC 11.4 détaillent les coûts décomposés des GHM hospiti identifiés en atypie en TDC11.1
- TDC 11.4.1 Variation N/N-1 décomposées

Tableau 11.4.1 : Evolution des coûts décomposés des GHM en atypie (hors séances) entre 2022 et 2023

Partie 2/2 : Evolution en montant

GHM v2023	Libellé	Evolution du coût brut moyen entre 2022 et 2023	Evolution des charges directes entre 2022 et 2023	Evolution des charges d'honoraires entre 2022 et 2023	Evolution des charges cliniques entre 2022 et 2023	Evolution des charges des SAMT entre 2022 et 2023	Evolution des charges de LGG entre 2022 et 2023	Evolution des charges de LM entre 2022 et 2023	Evolution des charges de participation des salariés entre 2022 et 2023
06M043	Hémorragies digestives, niveau 3	5 881	4 591	0	802	298	274	48	0

- > Les charges directes expliquent 78% de la hausse => il faut vérifier les données du fichier 7 et expliquer la variation
- > hausse des charges des SAC : à analyser au regard de la variation de DMS (TDC 11.2) et du parcours patient
- > Hausse des charges de SAMT : à analyser avec les données de fichiers 3&4, les ctu des SAMT ...

- TDC 11.4.4 Ecart aux valeurs de référence

Tableau 11.4.4 : Coûts décomposés des GHM en atypie (hors séances) par rapport à la référence ENC 2021

GHM v2023	Libellé	Coût brut moyen 2023	Coût brut moyen référence ENC 2021	Charges directes 2023	Charges directes référence ENC 2021	Charges d'honoraires 2023	Charges d'honoraires référence ENC 2021	Charges cliniques 2023	Charges cliniques référence ENC 2021	Charges des SAMT 2023	Charges des SAMT référence ENC 2021	Charges de LGG 2023	Charges de LGG référence ENC 2021	Charges de LM 2023	Charges de LM référence ENC 2021	Charges de participation des salariés 2023	Charges de participation des salariés référence ENC 2021
06M043	Hémorragies digestives, niveau 3	12 090	6 544	5 716	1 312	0	23	3 425	2 915	1 105	807	1 719	1 365	124	121	0	5

- > La hausse des charges directes est également source de l'écart à la réf : il faut vérifier les charges directes, expliquer les réfs utilisées (SP, DMI, CM) pour valider les charges directes de l'ENC.

Présentation des tableaux de contrôle des GHM

TDC 11 sur GHM Séances



- Les TDC 11.5 détaillent les coûts décomposés des GHM Séances identifiés en atypie en TDC11.3
- TDC 11.5.1 Variation N/N-1 décomposées

Tableau 11.5.1 : Evolution des coûts décomposés des GHM de séances en atypie entre 2022 et 2023

Partie 2/2 : Evolution en montant

GHM v2023	GHM/GHS v2023	Libellé	Evolution du coût brut moyen entre 2022 et 2023	Evolution des charges directes entre 2022 et 2023	Evolution des charges d'honoraires entre 2022 et 2023	Evolution des charges cliniques entre 2022 et 2023	Evolution des charges des SAMT entre 2022 et 2023	Evolution des charges de LGG entre 2022 et 2023	Evolution des charges de LM entre 2022 et 2023	Evolution des charges de participation des salariés entre 2022 et 2023
28Z22Z	28Z22Z	Autres préparations à une irradiation externe	-575	-5	0	-2	-433	-134	-1	0

> La baisse des charges de SAMT explique 75 % de la baisse de ctm => A analyser (exhaustivité du recueil des UO sur l'ensemble du parcours patient, analyse des ctu des SAMT)

- TDC 11.5.4 Ecart aux valeurs de référence

Tableau 11.5.4 : Coûts décomposés des GHM de séances en atypie par rapport à la référence ENC 2021

GHM v2023	GHM/GHS v2023	Libellé	Coût brut moyen 2023	Coût brut moyen référentiel ENC 2021	Charges directes 2023	Charges directes référentiel ENC 2021	Charges d'honoraires 2023	Charges d'honoraires référentiel ENC 2021	Charges cliniques 2023	Charges cliniques référentiel ENC 2021	Charges des SAMT 2023	Charges des SAMT référentiel ENC 2021	Charges de LGG 2023	Charges de LGG référentiel ENC 2021	Charges de LM 2023	Charges de LM référentiel ENC 2021	Charges de participation des salariés 2023	Charges de participation des salariés référentiel ENC 2021
28Z19Z	28Z19Z	Préparations à une irradiation externe par RCMi ou techniques spéciales	1 897	987	14	24	0	9	0	0	1 421	704	459	241	2	9	0	2

> Les charges de SAMT sont également le principal motif d'écart à la réf (79% de l'écart) : il faut vérifier les UO en fichiers 3&4 et les ctu des SAMT, commenter les actes réalisés conduisant aux UO des fichiers Aramis.

SOMMAIRE Module 2



- Rappel du processus
- Point de méthodologie : traitement de la rémunération à l'acte
- Analyses liées aux données de coûts
- Focus activité de Dialyse
- Analyse des ctm de GHM

- **Détail des atypies dans Visual-ENC**

Séjours en atypie dans VisualENC

- VisualENC est un outil de visualisation des séjours dans le cadre des traitements ENC, permettant d'identifier les corrections à réaliser sur les logiciels ARCANH / ARAMIS et d'utiliser la base de coûts.
 - Le logiciel VisualENC 2023 est à télécharger dans l'espace de téléchargement <https://www.atih.sante.fr/plateformes-de-transmission-et-logiciels/logiciels-espace-de-telechargement>
 - Un manuel d'utilisation est disponible lors du téléchargement
- **Prérequis** pour utiliser VisualENC :
 - Les données ARCANH et ARAMIS doivent être déposées sur la plateforme eENC
 - La commande de traitement des TDC doit avoir été réalisée
 - L'utilisateur doit être capable de fournir les archives PMSI (M12 ou M0 utilisées)
 - L'utilisateur doit avoir un compte PLAGÉ avec le rôle Gestionnaire de Fichiers du domaine ENC-SANIT pour le finess de l'établissement demandé
 - L'utilisateur doit également avoir un accès internet
- VisualENC s'utilise **à chaque traitement** pour identifier les séjours en atypie

Séjours en atypie dans VisualENC

- **Particularités :**
 - Pour les utilisateurs réalisant plusieurs ENC (plusieurs finess ou plusieurs champs), il faudra s'identifier avec les informations ad hoc pour chaque ENC.
- **Les résultats sont exportés sur le répertoire que vous aurez indiqué dans l'écran :**

The screenshot shows the 'Paramétrage' (Configuration) window of VisualENC 2023.0.0.1. The window has a menu bar with 'Fichier' and 'Paramétrage ?'. The main area is divided into several sections:

- Identification établissement:** A text field for 'Finess' and radio buttons for 'Statut' (selected: ex-DG/DAF, unselected: ex-OQN/OQN).
- Champ:** Radio buttons for 'MCO' (selected), 'SSR', and 'HAD'.
- Emplacement des archives PMSI:** A checkbox 'Utiliser l'emplacement de sauvegarde par défaut du logiciel PMSI' (unchecked) and a text field with a search icon.
- Fichier de correspondance N° Séjour PMSI / N° interne utilisé dans Aramis (facultatif):** A text field with a search icon.
- Import par dossier:** A checkbox (unchecked).
- Emplacement pour les fichiers en sortie:** A text field containing 'C:\Users\jbuisson\Desktop' and a search icon.

At the bottom, there is a large button labeled 'Télécharger vos données au séjour' and a 'Quitter' button in the bottom right corner.

Séjours en atypie dans VisualENC



- **Les résultats se présentent dans un fichier « .zip »** stocké à l'emplacement désigné dans le logiciel nommé `FINESS.2023.encchamp.visualenc.date.zip`.

Il comporte plusieurs fichiers au format « .csv » :

- La base de coûts (MCO et SSR)
- Les actes de radiofréquence par séjour (MCO)
- Les omégas par séjour en réanimation (MCO)
- **Les fichiers en atypie** (1 fichier par TDC) issus des tableaux de contrôle suivants :
 - TDC 4 en MCO, TDC 7 en Dialyse
 - TDC 2, TDC 4 et TDC 12.8 en SSR

Il faut utiliser VisualENC dès les traitements de la V1 pour corriger ses données.

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