

SAE : Présentation et imports PMSI

11^{ème} club des médecins DIM

Gaëlle GATEAUD – Responsable du pôle SAE

Fabien TOUTLEMONDE – Chef du bureau Établissements de santé

Ordre du jour

1. Présentation de la SAE
2. Principes de la refonte de 2014 sur données 2013
3. Bilan des imports des données PMSI MCO et HAD – SAE 2015
4. SAE 2016 : imports PMSI SSR

1. Présentation de la SAE

Présentation de la SAE

- Une des principales sources de données sur l'hôpital public ou privé
- Enquête annuelle exhaustive (administrative obligatoire) réalisée par les services statistiques du ministère (DREES et ARS en régions)
- Existe depuis 1970
 - sous forme de 2 enquêtes : EHP pour le public et HP80 pour le privé
 - sous la forme actuelle d'une seule enquête depuis 1994
 - Permet d'observer des évolutions sur longues périodes
- Enquête auprès de tous les établissements de santé publics et privés en France, y compris les DROM
 - En 2015 :
 - 1 487 établissements géographiques publics
 - 2 647 établissements géographiques privés

Présentation de la SAE

- La SAE recense des données structurelles : capacités, activités, équipements et personnel
- Collecte :
 - Les établissements sont répartis en 2 vagues :
 - 1^{ère} vague : établissements (souvent privés) qui ne sont pas en vague 2
 - 2^{ème} vague : étab. de l'assistance publique et SSA, étab. des entités juridiques publiques ayant 600 lits ou + ou au moins 2 étab. et **étab. privés de soins de courte durée MCO (définis par les catégories 131, 122, 128, 129 et 365)**
 - Se déroule de début février (2 février en 2017) à mi-mars (16 mars) ou début avril (6 avril) selon la vague
 - Validation régionale jusque fin juin
- Diffusion des données à l'été (fin juillet sur data.drees et fin août sur site de diffusion ; en juillet N+1 sous forme d'un ouvrage « Panorama des établissements de santé »)

2. Principe de la refonte de 2014 sur données 2013

Principes de la refonte SAE 2013

- Refonte en 2014 sur les données 2013
- 3 objectifs :
 1. **Collecter au bon niveau la bonne information**
 - Interrogation intégralement localisée au niveau établissement géographique, sauf pour les établissements de santé mentale
 - Pas de changement pour le privé sauf pour étab faisant uniquement de la dialyse ou de la radiothérapie-chimiothérapie
 - Un questionnaire plus fluide et paramétrable : bordereau FILTRE et pré-remplissage des autorisations à partir de Finess/Arhgos
 2. **Répondre aux besoins des utilisateurs**
 - Prendre en compte les évolution du système de santé →
Modification du questionnaire

Principes de la refonte SAE 2013

3. Assurer une plus grande cohérence des systèmes d'information et alléger la charge de collecte grâce au pré-remplissage des données d'activité issues du PMSI
 - Convergence des concepts PMSI/SAE : des concepts d'activité à réconcilier (2 visions différentes)
 - Ex. séjours à la place d'entrées ou admissions
 - Description des unités médicales : HP/HC/Mixte – M/C/O... par établissement géographique
 - Définitions uniques calculées pour tous les établissements de la même façon : homogénéisation des réponses
 - Modes de calculs élaborés en concertation entre la DREES et l'ATIH (spécifications de calcul disponibles sur le site de collecte ; mise à disposition de tableaux Ovalide sur e-PMSI)

Principes de la refonte SAE 2013 : Import des données d'activité issues du PMSI

- En plusieurs étapes :
 - PMSI MCO et HAD depuis refonte SAE 2013
 - PMSI SSR pour SAE 2016 collectée en 2017
 - RIM-P (PSY) : étude de faisabilité en 2017

- En cours de collecte
 - Imports effectués en centrale (ATIH et DREES) après la transmission et la validation régionale (ARS) : imports réalisés de fin février à fin mars
 - Validation du questionnaire SAE impossible avant l'import
 - Plusieurs statuts de variables PMSI : modifiables ou non
 - Données non modifiables (nb séjours / journées en MCO)
 - Données modifiables (ex : nb d'actes ou d'interventions, données HAD)

3 . Bilan des imports des données PMSI MCO et HAD – SAE 2015

Bilan des imports des données PMSI SAE 2015

- Imports effectués en centrale (ATIH et DREES) après la transmission et la validation régionale du M12 2015
- 1 687 établissements MCO importés
 - Un import par semaine du 18 février au 30 mars, une semaine après la validation régionale des données PMSI
- 310 établissements HAD importés
 - Un import en deux fois le 4 mars et le 30 mars
- Un import à blanc spécifique pour
 - Certains établissements de radiothérapie (pas de PMSI)
 - Certains établissements de dialyse (RSFA)
 - Certains établissements ayant un centre périnatal de proximité

Bilan des imports des données PMSI SAE 2015

- Dans certains cas, les données ont dû être modifiées en cours de collecte
- Quelques déclarations groupées ou des établissements qui ne remontent pas de PMSI :
 - 22 établissements en MCO ont été ajoutés par rapport à ce qui avait été initialement importé (GCS, Invalides, Fresnes, établissement de SSR ayant une petite activité de médecine...)
 - 8 en HAD
- Problème de typage de certaines unités médicales en regard des capacités déclarées dans la SAE

Bilan des imports des données PMSI SAE 2015

- Sur le bordereau MCO :
71 étab. pour lesquels on a accepté de modifier le tableau de synthèse MCO (58)
26 étab. pour lesquels on a accepté de modifier le tableau « population ciblée » (19)
- Sur le bordereau PERINAT :
Meilleure anticipation des centres périnatals de proximité
Depuis la SAE 2015, données IVG modifiables directement par les établissements : 65 établissements ont modifié leurs données d'IVG
- Sur le bordereau Urgences :
Ré-import pour 49 établissements des données d'UHCD (45)
- Sur le bordereau HAD :
Ré-import pour 8 établissements (PMSI groupé ou problème de Finess géographique) (7)
20 établissements ont modifié au moins une des cases importées ; écarts faibles (20)

4. SAE 2016 : imports PMSI SSR

Imports des données PMSI SSR

- Travaux menés pour étudier la faisabilité des imports PMSI SSR dans la SAE
 - En 2015 et 2016 : comparaison des FINESS géographiques présents dans le PMSI SSR et répondant à la SAE
 - Sollicitation des ARS
 - Vérification si les changements ont été pris en compte dès la SAE 2015 (➔ amélioration de la collecte SAE)
 - Modification du questionnaire dès la SAE 2015 pour se rapprocher des concepts PMSI
 - Spécifications élaborées avec l'ATIH pour réaliser des comparaisons

Imports des données PMSI SSR

- **Résultats des comparaisons :**
 - Encore quelques écarts de champ (env. 60 avec la SAE 2014 ; 50 avec la SAE 2015 – mais 1 815 établissements communs)
 - Sur les 1 815 établissements en commun, sur le total France, nombre de séjours HC et de journées HP et HC similaire entre PMSI et SAE (moins de 1% d'écart)
 - Mais environ 165 établissements où il existe des écarts importants entre les deux sources

- **Calendrier PMSI SSR depuis mars 2016 :**
 - Remontées mensuelles (tous les 2 mois auparavant)
 - Même calendrier que MCO : les ET doivent transmettre pour fin janvier 2017
 - Ce nouveau calendrier devient compatible avec celui de la SAE

Imports des données PMSI SSR

- Suite aux résultats du test et calendrier :
 - Mise en place des imports PMSI SSR pour la SAE 2016, collectée en 2017
 - Mise à disposition du tableau Ovalide [1.D.2.SAE] : Données pour la SAE sous e-PMSI dès le M10
 - Données importées seront modifiables
 - Si retard dans les remontées des fichiers PMSI ou dans validation des ARS, les imports seront interrompus dans la SAE

- Quelques points de vigilance : les données importées peuvent être incohérentes avec les autorisations détenues par l'établissement
 - Corriger les données de la SAE, en reportant les données dans les bonnes autorisations
 - Corriger le type d'autorisation de l'UM du PMSI pour éviter les incohérences dans les prochaines SAE

Imports des données PMSI SSR

➤ Exemple 1 d'incohérences - Problème sur l'autorisation par mentions

Code activité	Activité	N° de ligne	Autorisation dans l'établissement	Nombre de lits installés au 31/12 (HC)	Nombre de places (HP)	Nombre de séjours HC	Nombre de jours de présence HC	Nombre de séjours HC supérieurs à 3 mois	Nombre de jours de présence HP
			A	B	C	E	F	G	I
Soins de suite et de réadaptation ADULTE									
	Total adulte (Age >= 18 ans)	1				521	13904	0	
50	Polyvalent	2	oui	40					
51	Affections de l'appareil locomoteur	3	non						
52	Affections du système nerveux	4	non						
53	Affections cardio-vasculaires	5	non						
54	Affections respiratoires	6	non						
55	Affections des systèmes digestif, métabolique et endocrinien	7	non						
56	Affections onco-hématologiques	8	non						
57	Brûlés	9	non						
58	Conduites addictives	10	non						
59	Affections de la personne âgée polypathologique, dépendante ou à risque de dépendance	11	non				13904		

Imports des données PMSI SSR

➤ Exemple 1 d'incohérences - Problème sur l'autorisation par mentions

Code activité	Activité	N° de ligne	Autorisation dans l'établissement	Nombre de lits installés au 31/12 (HC)	Nombre de places (HP)	Nombre de séjours HC	Nombre de jours de présence HC	Nombre de séjours HC supérieurs à 3 mois	Nombre de jours de présence HP
			A	B	C	E	F	G	I
Soins de suite et de réadaptation ADULTE									
	Total adulte (Age >= 18 ans)	1				521	13904	0	
50	Polyvalent	2	oui	40			13904		
51	Affections de l'appareil locomoteur	3	non						
52	Affections du système nerveux	4	non						
53	Affections cardio-vasculaires	5	non						
54	Affections respiratoires	6	non						
55	Affections des systèmes digestif, métabolique et endocrinien	7	non						
56	Affections onco-hématologiques	8	non						
57	Brûlés	9	non						
58	Conduites addictives	10	non						
59	Affections de la personne âgée polypathologique, dépendante ou à risque de dépendance	11	non				0		

Imports des données PMSI SSR

- Exemple 2 d'incohérences - Problème sur l'autorisation adultes/enfants car imports selon l'autorisation et non l'âge du patient

Code activité	Activité	N° de ligne	Autorisation dans l'établissement	Nombre de lits installés au 31/12 (HC)	Nombre de places (HP)	Nombre de séjours HC	Nombre de jours de présence HC	Nombre de séjours HC supérieurs à 3 mois	Nombre de jours de présence HP
			A	B	C	E	F	G	I
Soins de suite et de réadaptation ADULTE									
	Total adulte (Age >= 18 ans)	1				970	7120	37	241
50	Polyvalent	2	non						
51	Affections de l'appareil locomoteur	3	oui	20	3		7120		241
Soins de suite et de réadaptation HORS ADULTE									
	Total enfant (Age < 18 ans)	12					25		1
50	Polyvalent	13	non						
51	Affections de l'appareil locomoteur	14	non				25		1
						970	7145	37	242

Imports des données PMSI SSR

- Exemple 2 d'incohérences - Problème sur l'autorisation adultes/enfants car imports selon l'autorisation et non l'âge du patient

Code activité	Activité	N° de ligne	Autorisation dans l'établissement	Nombre de lits installés au 31/12 (HC)	Nombre de places (HP)	Nombre de séjours HC	Nombre de jours de présence HC	Nombre de séjours HC supérieurs à 3 mois	Nombre de jours de présence HP
			A	B	C	E	F	G	I
Soins de suite et de réadaptation ADULTE									
	Total adulte (Age >= 18 ans)	1				970	7145	37	242
50	Polyvalent	2	non						
51	Affections de l'appareil locomoteur	3	oui	20	3		7145		242
Soins de suite et de réadaptation HORS ADULTE									
	Total enfant (Age < 18 ans)	12							
50	Polyvalent	13	non						
51	Affections de l'appareil locomoteur	14	non				0		0
						970	7145	37	242

Merci de votre attention ...

... avez-vous des questions ?