

Principaux résultats issus du référentiel national de coûts SSR

Données ENC 2012

*Service : Financement des établissements de santé
Pôle : Allocation de ressources aux établissements de santé*

Août 2014

Les coûts issus de l'ENC SSR 2012 sont présentés selon la première version de la classification en GME (Groupe Médico-Economique). Comme pour les données 2010 et 2011, le référentiel présente un coût moyen journalier, obtenu à partir des coûts des RHA pour l'hospitalisation partielle ou des suites de RHA (ou séjours) pour l'hospitalisation complète.

Ce document a pour objectif de présenter l'échantillon des établissements dont les données servent à la production du référentiel 2012 et sa représentativité via notamment les taux de sondage. Il n'a pas vocation à comparer les coûts entre les deux secteurs (DAF et OQN). Plusieurs facteurs, tels que la nature de l'activité, l'organisation des établissements, les caractéristiques des patients accueillis, rendent cette comparaison impossible à ce stade. Pour cela, l'affinement des travaux méthodologiques doit être poursuivi. Ainsi, la répartition des coûts par grands postes de charges permet de savoir quels sont les postes de coûts les plus importants en hospitalisation complète et partielle. La dispersion des coûts fait apparaître les activités présentant le coût minimum et le coût maximum. Enfin, une analyse de la hiérarchie des coûts entre les niveaux classe les racines selon les rapports de coût entre niveau 1 et niveau 0 d'une part et entre niveau 2 et niveau 1 d'autre part.

Le travail sur les variables de calage, déjà réalisé l'année dernière, s'est poursuivi cette année. Pour mémoire, les coûts journaliers moyens par GME ne sont que des estimations du coût national inconnu, et sont donc sensibles à la composition de l'échantillon d'établissements. Cette variabilité peut être réduite en utilisant une technique de redressement (appelée aussi calage). Pour le référentiel 2011, deux nouvelles variables de calage avaient été introduites : le taux d'occupation et, pour les cliniques sous OQN, la taille de l'établissement. Cette année, pour le référentiel 2012, une variable sur les mentions spécialisées a été ajoutée : elle différencie les séjours/RHA en trois modalités (polyvalent, spécialisé, gériatrique).

Table des matières

I. Présentation de l'échantillon des établissements dont les données servent pour produire le référentiel.....	4
II. Analyse des taux de sondage	4
1. Taux de sondage par catégorie majeure	4
2. Taux de sondage par GME.....	7
III. Représentativité des GME pour lesquels un coût journalier est calculé.....	8
1.Part de l'activité nationale couverte par les GME avec un coût calculé	8
2.Part de l'activité nationale couverte par les GME avec un coût calculé – Par catégorie majeure	8
IV. Analyse des coûts journaliers	10
1.Répartition des coûts journaliers par grands postes de charges	10
2.Les coûts moyens journaliers minimum et maximum	12
3.Analyse de la hiérarchie des coûts entre niveaux.....	14
Annexe : Liste des établissements participants à l'ENC SSR 2012 (hors abandons)	16

I. Présentation de l'échantillon des établissements dont les données servent pour produire le référentiel

Les coûts moyens journaliers sont calculés à partir des coûts collectés auprès de 31 établissements sous DAF et 16 établissements OQN. Pour ces établissements, les données ont été jugées de qualité suffisante pour être prises en compte dans le calcul des coûts moyens.

La liste de l'ensemble des établissements ayant participé à l'ENC 2012 est disponible en annexe.

Tableau 1 : Nombre d'établissements et d'observations dans l'échantillon

	Nombre d'établissements	Hospitalisation à temps partiel			Hospitalisation complète		
		Nombre de journées*	Taux de sondage (en %)	Evolution 2011-2012 du taux de sondage (en points)	Nombre de séjours*	Taux de sondage (en %)	Evolution 2011-2012 du taux de sondage (en points)
Centre Hospitalier	8	35 575	7,0%	0,4	10 194	3,4%	0,5
CHU	1	25 460	9,7%	0,1	4 883	7,5%	0,4
EBNL	22	150 923	13,1%	0,0	23 395	10,5%	0,1
Total DAF	31	211 958	11,0%	0,0	38 472	6,6%	0,3
OQN Grand (>5,4M d'€)	7	72 040	10,1%	-2,2	7 157	6,5%	-1,7
OQN Autre (<5,4M d'€)	9	13 797	3,9%	-0,5	7 542	3,7%	0,2
Total OQN	16	85 837	8,1%	-1,6	14 699	4,7%	-0,4
Total	47	297 795	10,0%	-0,5	53 171	5,9%	0,0

* après suppression des observations atypiques.

Pour les deux secteurs, les taux de sondage sont globalement plus élevés en hospitalisation partielle qu'en hospitalisation complète. En effet, l'échantillon contient 10% des journées d'hospitalisation partielle nationales, contre 6% des séjours nationaux sur l'hospitalisation complète.

Sur le secteur DAF, le taux de sondage est stable par rapport à 2011, quel que soit le type d'hospitalisation. Il reste meilleur sur les établissements à but non lucratifs (EBNL) que sur les centres hospitaliers (CH) et les CHU.

Sur le secteur OQN en revanche, le taux de sondage est en légère baisse, notamment en hospitalisation partielle (-1,6 point). Cela est dû au retrait d'un établissement de l'échantillon, qui apportait un nombre important de journées. Les « grands » établissements OQN (c'est-à-dire avec une masse financière supérieure à 5,4 millions d'euros) présentent toujours un meilleur taux de sondage que les autres établissements.

II. Analyse des taux de sondage

Préambule : l'indicateur « Taux de sondage » n'est pas à lui seul un marqueur de la qualité de l'échantillon. Ainsi, un taux de sondage faible n'est pas synonyme de mauvaise qualité dès lors que celui-ci porte sur des activités standardisées dont la volumétrie est importante.

1. Taux de sondage par catégorie majeure

Les tableaux suivants présentent les taux de sondage par type d'hospitalisation (Hospitalisation Complète et Hospitalisation Partielle) et catégorie majeure (CM), pour chacun des deux secteurs.

1.1 Secteur DAF

Tableau 2 : Taux de sondage en journées/séjours par type d'hospitalisation et catégorie majeure - Secteur DAF

CM	Libellé	Hospitalisation à temps partiel			Hospitalisation complète		
		Nombre de journées dans l'échantillon	Taux de sondage (en %)	Evolution 2011-2012 du taux de sondage (en points)	Nombre de séjours dans l'échantillon	Taux de sondage (en %)	Evolution 2011-2012 du taux de sondage (en points)
01	Affections du système nerveux	66 215	10,8%	0,2	7 166	6,6%	0,5
02	Affections de l'œil	2 107	22,1%	-1,2	40	2,7%	0,1
03	Affections des oreilles, du nez, de la gorge, de la bouche et des dents	213	2,1%	-0,2	79	2,3%	0,1
04	Affections de l'appareil respiratoire	6 323	13,5%	-2,2	2 053	5,5%	-0,6
05	Affections de l'appareil circulatoire	17 941	7,8%	-1,2	4 582	8,1%	0,4
06	Affections des organes digestifs	120	4,6%	0,5	1 228	4,3%	0,5
08	Affections et traumatismes du système ostéoarticulaire	100 422	12,7%	0,7	15 294	7,6%	0,3
09	Affections de la peau, des tissus sous-cutanés et des seins	4 232	16,2%	-1,1	1 178	7,0%	0,0
10	Affections endocriniennes, métaboliques et nutritionnelles	1 546	6,2%	-2,6	1 110	4,2%	-0,1
11	Affections de l'appareil génito-urinaire	695	8,9%	0,7	430	3,1%	0,4
16	Affections du sang, des organes hématopoïétiques, du système immunitaire et tumeurs malignes de siège imprécis ou diffus	223	7,3%	-1,7	255	3,7%	-0,1
18	Certaines maladies infectieuses, virales ou parasitaires	9	3,6%	0,5	75	3,1%	0,2
19	Troubles mentaux et du comportement	9 298	7,9%	-0,1	3 413	10,4%	1,3
23	Autres motifs de recours aux services de santé	2 545	8,9%	4,2	1 438	3,0%	0,4
27	Posttransplantation d'organe	69	2,6%	-0,2	131	20,3%	-1,4
Total		211 958	11,0%	0,0	38 472	6,6%	0,3

Sur l'hospitalisation à temps partiel, le taux de sondage est supérieur à 5% pour 11 catégories majeures sur 15. Comme les années précédentes, la catégorie majeure la moins représentée dans l'échantillon est celle relative aux affections des oreilles, du nez, de la gorge, de la bouche et des dents (CM 03). Celle-ci représente moins de 1% des journées au niveau national. A l'inverse, les 3 catégories majeures les plus importantes dans l'échantillon (surlignées en gris) sont la 08 « Affections et traumatismes du système ostéo-articulaire », 01 « Affections du système nerveux » et 05 « Affections de l'appareil circulatoire » : elles regroupent 87% des journées de l'échantillon DAF. Au national, ces 3 catégories majeures représentent 85% des journées du secteur. Leur taux de sondage se situe entre 8 et 13%.

Sur l'hospitalisation complète, les taux de sondage sont stables sur toutes les catégories majeures, et 7 présentent un taux de sondage supérieur à 5%. Les 3 catégories majeures les plus importantes dans l'échantillon (surlignées en gris) sont les mêmes qu'en hospitalisation à temps partiel, elles regroupent 70% des séjours de l'échantillon. Au national, elles représentent 63% des séjours du secteur. Sur ces 3 catégories majeures, le taux de sondage se situe entre 7% et 8%, il s'améliore légèrement par rapport à 2011.

1.2 Secteur OQN

Tableau 3 : Taux de sondage en journées/séjours par type d'hospitalisation et catégorie majeure - Secteur OQN

CM	Libellé	Hospitalisation à temps partiel			Hospitalisation complète		
		Nombre de journées dans l'échantillon	Taux de sondage (en %)	Evolution 2011-2012 du taux de sondage (en points)	Nombre de séjours dans l'échantillon	Taux de sondage (en %)	Evolution 2011-2012 du taux de sondage (en points)
01	Affections du système nerveux	14 693	8,0%	-2,8	1 525	4,7%	-1,0
02	Affections de l'œil	16	0,2%	0,2	94	10,3%	3,6
03	Affections des oreilles, du nez, de la gorge, de la bouche et des dents	67	5,4%	3,4	25	1,3%	-0,3
04	Affections de l'appareil respiratoire	2 363	9,1%	-0,9	717	3,5%	0,0
05	Affections de l'appareil circulatoire	15 567	7,9%	-0,6	1 244	3,3%	0,1
06	Affections des organes digestifs	125	9,4%	-34,8	659	3,9%	0,4
08	Affections et traumatismes du système ostéoarticulaire	44 868	7,4%	-1,6	5 829	4,4%	-0,8
09	Affections de la peau, des tissus sous-cutanés et des seins	415	6,1%	2,4	217	3,8%	0,5
10	Affections endocriniennes, métaboliques et nutritionnelles	6 360	36,4%	-10,6	2 814	13,6%	-0,6
11	Affections de l'appareil génito-urinaire	34	7,0%	5,7	294	3,1%	0,0
16	Affections du sang, des organes hématopoïétiques, du système immunitaire et tumeurs malignes de siège imprécis ou diffus	18	6,7%	5,5	49	1,6%	-0,6
18	Certaines maladies infectieuses, virales ou parasitaires	52	14,2%	14,2	17	1,9%	-0,3
19	Troubles mentaux et du comportement	31	0,5%	-1,5	692	3,7%	-0,3
23	Autres motifs de recours aux services de santé	1 209	15,1%	1,4	520	4,0%	-0,2
27	Posttransplantation d'organe	19	1,5%	-7,8	3	1,7%	0,0
Total		85 837	8,1%	-1,6	14 699	4,7%	-0,4

Sur l'hospitalisation à temps partiel, les 3 catégories majeures surlignées en gris couvrent 88% des journées de l'échantillon (CM 08 « Affections et traumatismes du système ostéo-articulaire », 05 « Affections de l'appareil circulatoire » et 01 « Affections du système nerveux »). Leur taux de sondage se situe entre 7% et 8%, il est en légère baisse par rapport à 2011. Ces 3 catégories majeures représentent 93% des journées nationales du secteur.

Le taux de sondage est en forte baisse sur la CM 10 (Affections endocriniennes, métaboliques et nutritionnelles), mais il reste très bon (36%).

Les catégories majeures 02, 19 et 27 sont en revanche peu représentées dans l'échantillon.

Sur l'hospitalisation complète, les taux de sondage sont stables sur la plupart des catégories majeures. Les 3 catégories majeures les plus importantes dans l'échantillon sont identiques aux années précédentes : CM 08, 10 et 01. Elles regroupent 69% des séjours de l'échantillon, et leur taux de sondage vaut respectivement 4%, 14% et 5%. Au national, ces CM représentent 59% des séjours du secteur.

2. Taux de sondage par GME

2.1 Secteur DAF

Tableau 4 : Taux de sondage par GME – Secteur DAF

Taux de sondage des GME	Hospitalisation à temps partiel			Hospitalisation complète		
	Nombre de GME au national	Part de chaque catégorie en nb de GME	Part de chaque catégorie en nb de journées nationales	Nombre de GME au national	Part de chaque catégorie en nb de GME	Part de chaque catégorie en nb de séjours nationaux
0%	4	2,3%	0,0%	12	2,4%	0,1%
]0% ;5%[	37	20,9%	7,5%	214	42,2%	53,0%
[5% ;10%[	58	32,8%	42,3%	175	34,5%	29,2%
[10% ;20%[	57	32,2%	45,1%	75	14,8%	14,2%
[20% ;30%[	13	7,3%	3,3%	21	4,1%	2,5%
30% et plus	8	4,5%	1,8%	10	2,0%	1,0%
Total	177	100%	100%	507	100%	100%

Pour l'hospitalisation à temps partiel, 136 GME (77%) ont un taux de sondage supérieur à 5%. Ces GME représentent au national 93% des prises en charge à temps partiel. Concernant l'hospitalisation complète, 281 GME (55%) ont un taux de sondage supérieur à 5%. Ils correspondent à 47% de l'activité nationale.

Stables en hospitalisation partielle, les taux de sondage par GME se sont un peu améliorés en hospitalisation complète par rapport à 2011. Pour cet exercice, les GME avec un taux de sondage supérieur à 5% représentaient 43% des séjours au niveau national.

2.2 Secteur OQN

Tableau 5 : Taux de sondage par GME – Secteur OQN

Taux de sondage des GME	Hospitalisation à temps partiel			Hospitalisation complète		
	Nombre de GME au national	Part de chaque catégorie en nb de GME	Part de chaque catégorie en nombre de journées nationales	Nombre de GME au national	Part de chaque catégorie en nb de GME	Part de chaque catégorie en nombre de séjours nationaux
0%	38	22,0%	1,1%	70	13,9%	1,0%
]0% ;5%[	53	30,6%	27,2%	273	54,4%	72,5%
[5% ;10%[	44	25,4%	49,7%	122	24,3%	23,4%
[10% ;20%[	26	15,0%	19,7%	28	5,6%	1,2%
[20% ;30%[	6	3,5%	1,2%	4	0,8%	0,2%
30% et plus	6	3,5%	1,1%	5	1,0%	1,7%
Total	173	100%	100%	502	100%	100%

Sur le secteur OQN, les 82 GME (47%) d'hospitalisation à temps partiel ayant un taux de sondage supérieur à 5% représentent 72% de l'activité nationale. Sur l'hospitalisation complète, seuls 159 GME (32%) ont un taux de sondage de plus de 5%. Ils représentent 27% de l'activité nationale. Ces résultats sont en légère baisse par rapport à 2011.

III. Représentativité des GME pour lesquels un coût journalier est calculé

Le coût moyen journalier par GME n'est calculé que pour les GME ayant au moins 30 séjours dans le cas de l'hospitalisation complète ou 30 RHA dans le cas de l'hospitalisation à temps partiel. Dans le cas contraire, le nombre d'observations n'est pas suffisant pour garantir une fiabilité du coût.

1. Part de l'activité nationale couverte par les GME avec un coût calculé

Tableau 6 : Part de l'activité nationale des GME avec un coût calculé

Type hospitalisation	DAF			OQN		
	Nb GME au national	Nb GME pour lesquels un coût journalier a été calculé	Part de l'activité nationale des GME pour lesquels un coût journalier a été calculé	Nb GME au national	Nb GME pour lesquels un coût journalier a été calculé	Part de l'activité nationale des GME pour lesquels un coût journalier a été calculé
Temps Partiel	177	139	96,8%	173	81	93,4%
Complète	507	261	87,7%	502	100	69,0%

Sur l'hospitalisation à temps partiel, les GME pour lesquels un coût journalier a été calculé représentent 97% de l'activité nationale sur le secteur DAF et 93% sur le secteur OQN.

Sur l'hospitalisation complète, les GME pour lesquels un coût journalier a été calculé représentent 88% de l'activité nationale sur le secteur DAF et 69% sur le secteur OQN.

2. Part de l'activité nationale couverte par les GME avec un coût calculé – Par catégorie majeure

2.1 Secteur DAF

Tableau 7 : Part de l'activité nationale des GME avec un coût calculé par catégorie majeure – Secteur DAF

CM	Libellé	Hospitalisation à temps partiel			Hospitalisation complète		
		Nb GME au national	Nb GME pour lesquels un coût journalier a été calculé	Part de l'activité des GME avec un coût calculé dans l'activité globale de la CM	Nb GME au national	Nb GME pour lesquels un coût journalier a été calculé	Part de l'activité des GME avec un coût calculé dans l'activité globale de la CM
01	Affections du système nerveux	54	46	99,2%	126	74	87,3%
02	Affections de l'œil	1	1	100,0%	4	0	0,0%
03	Affections des oreilles, du nez, de la gorge, de la bouche et des dents	4	2	82,9%	8	0	0,0%
04	Affections de l'appareil respiratoire	9	5	86,6%	32	13	82,4%
05	Affections de l'appareil circulatoire	15	11	99,4%	34	20	96,1%
06	Affections des organes digestifs	1	0	0,0%	24	15	90,2%
08	Affections et traumatismes du système ostéoarticulaire	53	46	99,6%	162	92	93,2%
09	Affections de la peau, des tissus sous-cutanés et des seins	9	8	97,8%	22	13	77,7%
10	Affections endocriniennes, métaboliques et nutritionnelles	9	5	79,7%	28	7	67,6%

CM	Libellé	Hospitalisation à temps partiel			Hospitalisation complète		
		Nb GME au national	Nb GME pour lesquels un coût journalier a été calculé	Part de l'activité des GME avec un coût calculé dans l'activité globale de la CM	Nb GME au national	Nb GME pour lesquels un coût journalier a été calculé	Part de l'activité des GME avec un coût calculé dans l'activité globale de la CM
11	Affections de l'appareil génito-urinaire	4	0	0,0%	16	6	71,6%
16	Affections du sang, des organes hématopoïétiques, du système immunitaire et tumeurs malignes de siège imprécis ou diffus	2	1	68,3%	6	2	70,0%
18	Certaines maladies infectieuses, virales ou parasitaires	0	0	0,0%	6	0	0,0%
19	Troubles mentaux et du comportement	10	8	97,5%	24	10	85,5%
23	Autres motifs de recours aux services de santé	5	5	100,0%	13	8	94,7%
27	Posttransplantation d'organe	1	1	100,0%	2	1	77,4%

Sur la catégorie majeure 08 « Affections et traumatismes du système ostéo-articulaire », 46 GME, sur les 53 GME d'hospitalisation à temps partiel existants, possèdent au moins 30 RHA. Ces 46 GME représentent plus de 99% de l'activité totale de cette catégorie majeure. Sur l'hospitalisation complète, 92 GME, sur les 162 GME existants, possèdent au moins 30 séjours. Ces GME représentent 93% de l'activité totale de la catégorie majeure.

Deux catégories majeures sur l'hospitalisation partielle (CM 06 et 11) et trois catégories majeures sur l'hospitalisation complète (CM 02, 03 et 18) ne sont pas représentées dans le référentiel DAF. Cependant, très peu d'activité est classée dans ces groupes, au niveau national.

2.2 Secteur OQN

Tableau 8 : Part de l'activité nationale des GME avec un coût calculé par catégorie majeure – Secteur OQN

CM	Libellé	Hospitalisation à temps partiel			Hospitalisation complète		
		Nb GME au national	Nb GME pour lesquels un coût journalier a été calculé	Part de l'activité des GME avec un coût calculé dans l'activité globale de la CM	Nb GME au national	Nb GME pour lesquels un coût journalier a été calculé	Part de l'activité des GME avec un coût calculé dans l'activité globale de la CM
01	Affections du système nerveux	54	27	91,3%	124	14	39,3%
02	Affections de l'œil	1	0	0,0%	4	1	40,5%
03	Affections des oreilles, du nez, de la gorge, de la bouche et des dents	4	0	0,0%	7	0	0,0%
04	Affections de l'appareil respiratoire	9	3	78,5%	32	7	65,0%
05	Affections de l'appareil circulatoire	15	10	99,6%	34	10	79,9%
06	Affections des organes digestifs	1	0	0,0%	24	7	66,2%
08	Affections et traumatismes du système ostéoarticulaire	53	32	97,6%	161	44	82,2%
09	Affections de la peau, des tissus sous-cutanés et des seins	7	2	25,2%	21	3	42,9%
10	Affections endocriniennes, métaboliques et nutritionnelles	8	5	98,9%	28	4	74,7%
11	Affections de l'appareil génito-urinaire	4	0	0,0%	16	4	64,1%

CM	Libellé	Hospitalisation à temps partiel			Hospitalisation complète		
		Nb GME au national	Nb GME pour lesquels un coût journalier a été calculé	Part de l'activité des GME avec un coût calculé dans l'activité globale de la CM	Nb GME au national	Nb GME pour lesquels un coût journalier a été calculé	Part de l'activité des GME avec un coût calculé dans l'activité globale de la CM
16	Affections du sang, des organes hématopoïétiques, du système immunitaire et tumeurs malignes de siège imprécis ou diffus	2	0	0,0%	6	0	0,0%
18	Certaines maladies infectieuses, virales ou parasitaires	0	0	0,0%	6	0	0,0%
19	Troubles mentaux et du comportement	10	0	0,0%	24	1	28,1%
23	Autres motifs de recours aux services de santé	4	2	85,2%	13	5	85,3%
27	Posttransplantation d'organe	1	0	0,0%	2	0	0,0%

Sur l'hospitalisation à temps partiel et pour les 3 catégories majeures les plus importantes, les GME avec un coût calculé correspondent à plus de 90% de l'activité globale de chaque catégorie majeure. Sur l'hospitalisation complète, les 3 catégories majeures les plus importantes sont également bien représentées, hormis les « Affections du système nerveux » (CM 01), où les GME avec un coût calculé ne représentent que 39% des séjours nationaux de la CM.

Dans le référentiel OQN, les coûts par GME ne sont pas disponibles pour 8 catégories majeures sur l'hospitalisation à temps partiel et 4 sur l'hospitalisation complète. Elles ne concentrent cependant que très peu d'activité au niveau national.

IV. Analyse des coûts journaliers

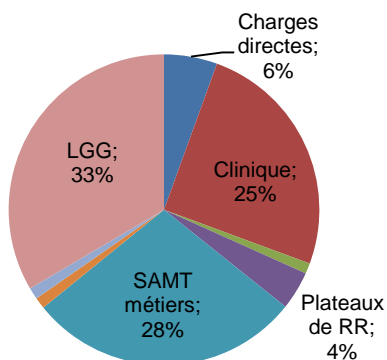
Les coûts moyens journaliers par GME sont disponibles dans les fichiers Excel. Ils ne sont pas comparables entre les deux secteurs. En effet, outre les différences de nature d'activité et de patientèle, cette comparaison pose des problèmes méthodologiques non encore résolus.

1. Répartition des coûts journaliers par grands postes de charges

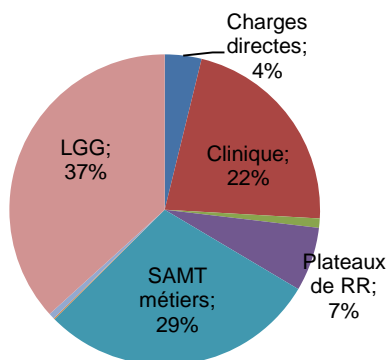
Pour chacun des secteurs DAF et OQN et chaque type d'hospitalisation, le coût moyen journalier tous GME confondus est calculé. Il s'agit du coût journalier des GME de plus de 30 séjours/RHA pondéré par le casemix national 2012. La décomposition de ce coût en fonction des différents postes de charges est présentée ci-dessous.

Les charges dites directes sont directement affectables aux RHA et aux séjours, sans une affectation préalable à une section d'analyse, et donc sans l'utilisation d'une clé de ventilation. Il s'agit des spécialités pharmaceutiques, consommables et matériels médicaux, sous-traitance, honoraires... Pour autant, certaines charges passant par des sections d'analyse (par exemple les charges métiers ou les charges des plateaux médico-techniques) sont réparties sur les RHA avec une clé de ventilation très précise, recueillie au séjour. Elles peuvent donc s'assimiler à des charges directes.

Hospitalisation à temps partiel



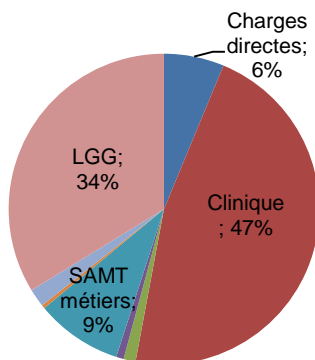
DAF



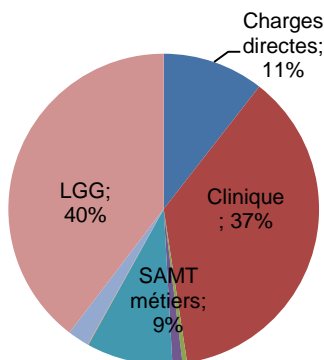
OQN

- Charges directes
- Clinique
- Plateaux médico-techniques
- Plateaux de RR
- SAMT métiers
- Activités spécifiques SSR
- Logistique médicale
- LGG

Hospitalisation complète



DAF



OQN

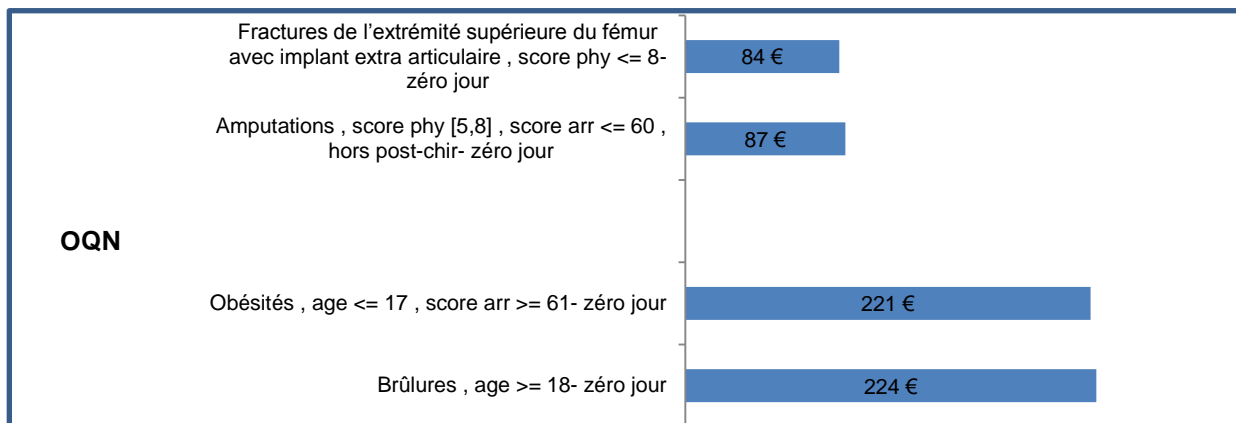
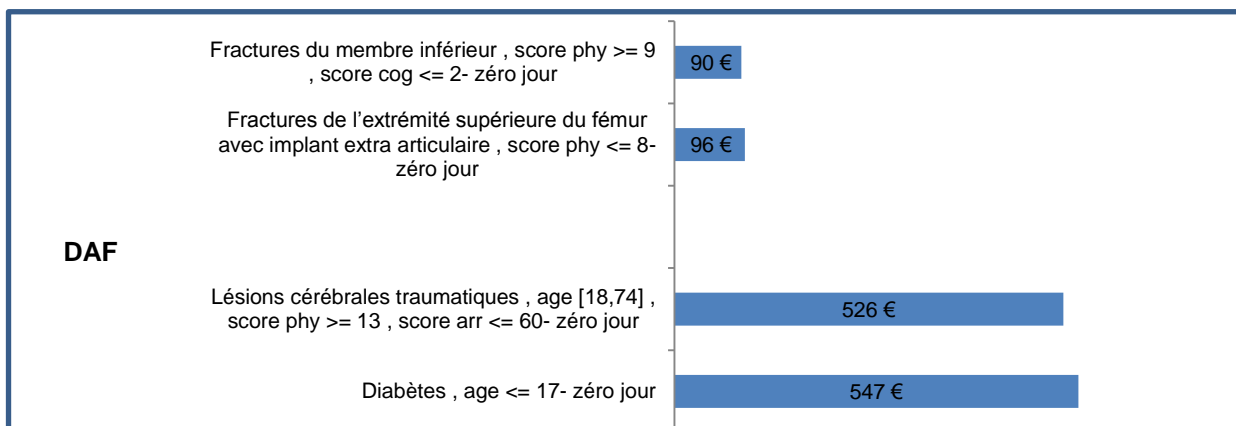
Quel que soit le secteur et le type d'hospitalisation, les postes de charges les plus importants sont les charges cliniques, les charges de logistique et gestion générale (LGG) et les SAMT métiers. Ils représentent entre 86% et 89% du coût moyen journalier des GME (tous GME confondus). Sur l'hospitalisation partielle, la part des SAMT métiers est cependant plus importante que la part des charges cliniques, alors que c'est l'inverse sur l'hospitalisation complète.

La majorité des GME présentent une répartition des coûts proche de cette répartition moyenne. Pour quelques GME cependant, la répartition des coûts s'en éloigne sensiblement. Par exemple, les SAMT métiers peuvent peser plus de 40% dans le coût journalier de certains GME d'hospitalisation à temps partiel (par exemple pour le GME 0137b0 « Lésions médullaires traumatiques avec paraplégie , score phy <= 12 , score arr >= 91- zéro jour » sur le secteur OQN). De même, les charges cliniques peuvent peser près de 55% dans le coût journalier de certains GME d'hospitalisation complète (par exemple pour le GME 0127b1 « Maladies d'Alzheimer et démences apparentées, score phy >= 13- niveau 1 » sur le secteur DAF).

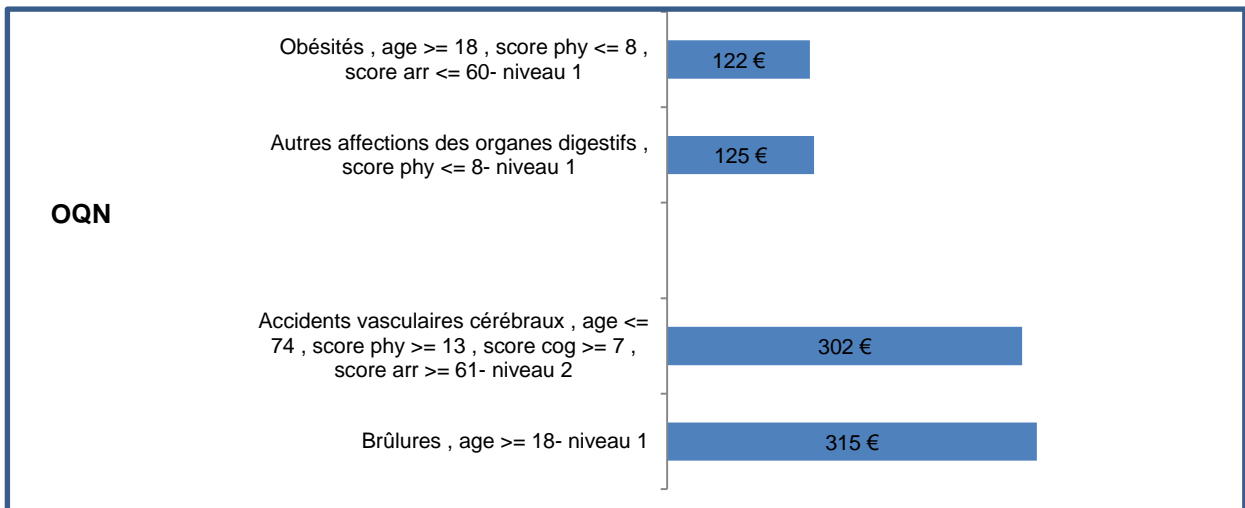
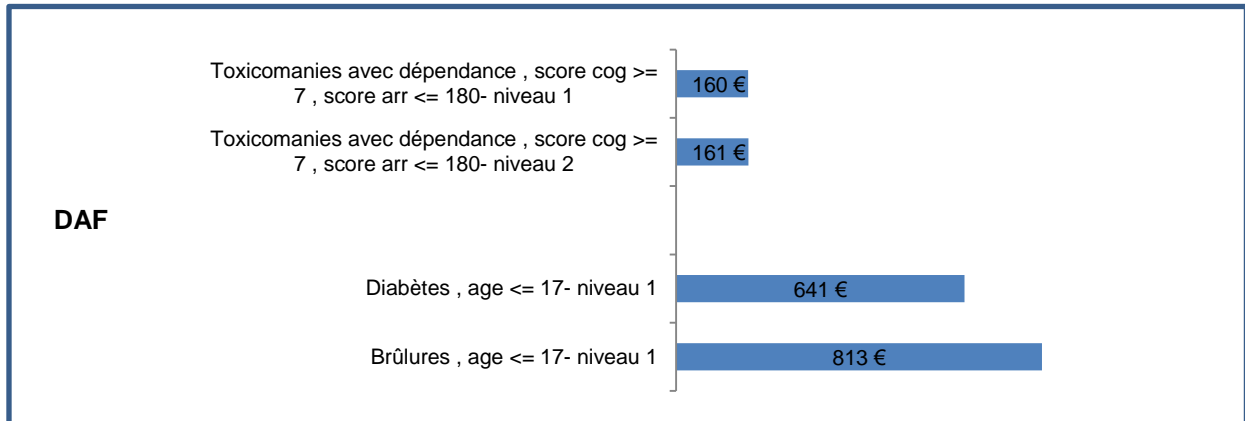
2. Les coûts moyens journaliers minimum et maximum

Les graphiques suivants présentent, pour chaque secteur et chaque type d'hospitalisation, les deux GME aux coûts moyens journaliers les plus faibles et les deux GME aux coûts moyens journaliers les plus élevés.

Hospitalisation à temps partiel



Hospitalisation complète



Dans le secteur DAF, deux GME de diabètes enfants font partie de ceux ayant les coûts journaliers les plus importants. Pour ces deux GME, il est rappelé qu'ils sont alimentés principalement par un établissement spécialisé dans la prise en charge des enfants. Malgré le caractère fragile de ce résultat, ils sont présentés dans le référentiel car ils constituent une part importante de l'activité de cet établissement. Cependant, les coûts journaliers sont à prendre avec précaution puisque le redressement n'a pas pu suffisamment les corriger pour qu'ils deviennent représentatifs du coût national.

3. Analyse de la hiérarchie des coûts entre niveaux

Pour chaque racine de GME, le coût du GME d'hospitalisation à temps partiel d'une part et le coût du GME de niveau 2 d'autre part sont comparés au coût du GME de niveau 1.

Tableau 9 : Les différences de coût entre l'hospitalisation à temps partiel et le niveau 1

Différence de coût HTP versus niveau 1	DAF		OQN	
	Nb racines	Part de l'activité nationale des racines	Nb racines	Part de l'activité nationale des racines
<-50%	6	1,9%	.	.
[-50%;-25%[	46	23,9%	11	8,4%
[-25%;-10%[	23	10,5%	23	22,2%
[-10%;-5%[	11	5,2%	4	4,6%
[-5%;0%[	7	3,0%	2	2,3%
]0%;5%[	2	0,4%	1	1,1%
]5%;10%[	1	0,3%	1	0,4%
]10%;25%[	11	4,0%	.	.
]25%;50%[	6	7,7%	1	0,3%
>=50%	2	2,6%	1	1,0%
Total	115	59,6%	44	40,2%

Le tableau concerne uniquement les racines pour lesquelles le GME d'hospitalisation à temps partiel et le GME de niveau 1 sont disponibles, soit 115 racines sur le secteur DAF et 44 racines sur le secteur OQN. Parmi ces racines, il y en a 93 (81%) sur le secteur DAF et 40 (91%) sur le secteur OQN pour lesquelles le coût de l'hospitalisation à temps partiel est inférieur au coût du niveau 1.

Un coût journalier d'hospitalisation à temps partiel supérieur à celui du niveau 1 peut traduire une intensité de prise en charge plus importante en hospitalisation de jour, une différence de patientèle entre hospitalisation de jour et hospitalisation complète ou une consommation de médicaments importante en hospitalisation de jour.

Tableau 10 : Les différences de coût journalier entre le niveau 1 et le niveau 2

Différence de coût niveau 2 versus niveau 1	DAF		OQN	
	Nb racines	Part de l'activité nationale des racines	Nb racines	Part de l'activité nationale des racines
[-25%;-10%[	3	1,0%	.	.
[-10%;-5%[	2	0,7%	.	.
[-5%;0%[	7	2,5%	1	0,9%
]0%;5%[	11	11,4%	.	.
]5%;10%[	8	7,8%	1	1,1%
]10%;25%[	22	13,9%	1	0,8%
]25%;50%[	4	3,0%	.	.
>=50%	3	1,7%	.	.
Total	60	41,9%	3	2,8%

Peu de GME de niveau 2 apparaissent dans le référentiel, faute d'effectifs suffisants. Ainsi, la hiérarchie des coûts entre le niveau 1 et le niveau 2 a pu être analysée uniquement sur 60 racines pour le secteur DAF et 3 racines pour le secteur OQN. Parmi ces racines, il y en a 48 (80%) sur le

secteur DAF et 2 sur le secteur OQN pour lesquelles le coût du niveau 2 est supérieur au coût du niveau 1.

Pour rappel, la comparaison porte sur des coûts journaliers. L'introduction des durées de séjour dans l'analyse permet de relativiser ces différences. En effet, les séjours de niveau 2 étant plus longs que les séjours de niveau 1, leur coût total (sur toute la durée du séjour) est bien supérieur au coût total des séjours de niveau 1, même si à la journée le séjour de niveau 2 a un coût moindre. Les différences de coût au séjour sont détaillées ci-dessous.

Tableau 11 : Les différences de coût au séjour entre le niveau 1 et le niveau 2

Différence de coût niveau 2 versus niveau 1	DAF		OQN	
	Nb racines	Part de l'activité nationale des racines	Nb racines	Part de l'activité nationale des racines
[5%;10%[	1	0,4%	.	.
[10%;25%[	7	2,0%	1	0,9%
[25%;50%[	20	14,6%	1	1,1%
>=50%	32	24,8%	1	0,8%
Total	60	41,9%	3	2,8%

Pour la plupart des racines où les coûts des niveaux 1 et 2 sont disponibles, le coût au séjour du niveau 2 est supérieur de plus de 25% au coût du niveau 1.

Annexe : Liste des établissements participants à l'ENC SSR 2012 (hors abandons)

Statut	Finess	Raison sociale
DAF	010007987	Centre Hospitalier Public Hauteville-Lompnes
DAF	020000303	La Renaissance Sanitaire
DAF	030002158	Hopital Cœur du Bourbonnais
DAF	080000086	Centre Hospitalier Bélair
DAF	120780135	CSSR la Clauze
DAF	130786924	CRF VALMANTE
DAF	220000103	Centre Hospitalier Pierre Le Damany
DAF	270000912	Hôpital la Musse
DAF	330000217	Maison de Santé Marie Galène
DAF	370000986	Centre Louis Sevestre
DAF	370100539	Centre Bois-Gibert
DAF	420002677	Centre Mutualiste d'Addictologie
DAF	460780117	CRF la Roseraie
DAF	560002024	CMRRF Kerpape
DAF	590781811	Centre Hospitalier Felleries-Liessies
DAF	640780185	CRF Les Embruns
DAF	660000605	Centre Bouffard-Vercelli
DAF	670780121	CRF Clémenceau
DAF	680000486	Hôpital du Hasenrain
DAF	690000401	CRF Centre Médical de L'Argentière
DAF	690781810	Hospices Civils de Lyon
DAF	690782925	Centre Hospitalier Geriatrique du Mont d'Or
DAF	770700011	Centre de Réadaptation de Coubert
DAF	780825816	C R F de Richebourg
DAF	830000303	Hopital Léon Bérard
DAF	850002403	Croix Rouge Française CMPR
DAF	850005224	Centre Les Metives
DAF	920150018	Hôpital Goüin
DAF	940700032	CRF et d'appareillage Valenton
DAF	950630012	Hôpital d'enfants Margency
DAF	970423000	Hôpital d'Enfants
OQN	060800182	Centre de Diététique
OQN	130786932	CRF Paul Cezanne
OQN	310780374	Clinique du Château de Vernhes
OQN	310792635	Le Marquisat
OQN	320784333	CRF Saint-Blancard
OQN	340789981	Clinique Fontfroide
OQN	440046944	Centre de Soins de Suite du Confluent
OQN	500000229	Sogenor - Le Normandy
OQN	590806360	Clinique de la Mitterie
OQN	590809703	SAS Clinique Saint Roch
OQN	800012528	Clinique Victor Pauchet - CRF des 3 Vallées
OQN	850000118	Clinique Saint Charles

Statut	Finess	Raison sociale
OQN	850002395	Clinique de Convalescence de Centre Vendée
OQN	930021001	Institut Médical de Romainville
OQN	970203303	Centre de Convalescence La Valériane
OQN	970404588	Clinique Les Tamarins (C.R.F.)