

Guide pratique d'utilisation du référentiel national de coûts SSR

Données ENC 2017

Service : Financement et analyse économique

Juillet 2019



Table Des Matières

1	Onglet « Coûts décomposés par GME »	3
2	Onglet « Données nationales PMSI »	8
3	Onglet « Caractéristiques statistiques »	8

Préambule

Le référentiel SSR 2017 est édité sous la forme de deux fichiers Excel (un pour le secteur DAF et un pour le secteur OQN) constitués chacun de trois onglets :

- l'onglet « Coûts décomposés par GME »
- l'onglet « Données nationales PMSI »
- l'onglet « Caractéristiques statistiques »

Les fichiers de chaque secteur sont construits sur le même modèle et contiennent les mêmes types d'information.

Les coûts présentés sont issus de l'Etude Nationale des Coûts à méthodologie commune (ENC) relative à l'activité de SSR et portant sur l'exercice 2017. Ils sont calculés à partir des informations collectées sur 41 établissements sous DAF et 30 établissements sous OQN, établissements dont les données ont été jugées de qualité suffisante pour être prises en compte dans le calcul des coûts.

Les coûts présentés ne sont pas ceux observés dans l'échantillon mais il s'agit de coûts moyens « redressés » représentant la population de référence.

La description de l'échantillon ENC SSR 2017 ainsi que le processus de redressement des coûts sont présentés dans la note de fin de campagne disponible à l'adresse suivante :

<https://www.atih.sante.fr/enc-ssr-donnees-2017>.

Les évolutions en 2017

- ◆ Les charges liées au matériel (amortissement, location, entretien, maintenance,...) des sections cliniques, des sections médico-techniques, des plateaux de RR et des sections spécifiques SSR restent rattachées à leur section, et ne sont plus regroupées dans les charges directes.

1 Onglet « Coûts décomposés par GME »

Pour chacun des GME d'hospitalisation complète de plus de 30 séjours (suites de RHA) et des GME d'hospitalisation partielle de plus de 30 RHA, les informations suivantes sont disponibles :

- le nombre de séjours dans le cas d'un GME d'hospitalisation complète, le nombre de journées dans le cas d'un GME d'hospitalisation partielle
- le coût hors structure : coût séjour pour les GME d'hospitalisation complète, coût journalier pour les GME d'hospitalisation partielle
- le nombre moyen de journées de présence de référence pour les GME d'hospitalisation complète. Il permet de calculer le coût journalier. Il peut, dans de rares cas, différer du nombre moyen de journées de présence national, présenté dans l'onglet « Données nationales PMSI ». Cela arrive par exemple lorsque cette variable n'a pas pu être prise en compte dans le calage.
- La décomposition du coût par postes.

Le coût est une estimation de la moyenne des coûts des établissements. Cette valeur étant construite à partir des données d'un échantillon, il s'agit donc d'une valeur possible du coût. Un intervalle de confiance est construit autour de cette valeur (cf. Onglet « caractéristiques statistiques »).

Pour les GME de niveau 1 incluant quelques RHA d'hospitalisation partielle, seuls les séjours d'hospitalisation complète sont considérés pour calculer le coût moyen. Cette situation concerne quelques racines qui n'ont pas de GME spécifique pour l'hospitalisation à temps partiel.

De même, pour les GME de niveau 0 incluant des séjours d'hospitalisation complète de 0 jour, seuls les RHA d'hospitalisation partielle sont pris en compte dans le calcul du coût moyen.

Le coût est décomposé en plusieurs postes de coûts. Attention, la décomposition du coût sur les différents postes est sensible à la composition de l'échantillon. En effet, le processus statistique de redressement est effectué sur le coût total grâce à des variables explicatives de ce dernier et non sur chaque poste de coûts. La décomposition des coûts peut donc s'écarter de celle qui serait observée si l'étude avait été réalisée sur l'ensemble des établissements.

Les 9 grands postes de coûts présentés sont les suivants :

- charges directes
- sections cliniques
- plateaux MT (médico-techniques)
- plateaux de RR (rééducation-réadaptation)
- métiers de RR (rééducation-réadaptation)
- sections spécifiques SSR
- logistique médicale (LM)
- logistique et gestion générale (LGG)
- structure

Le coût moyen est calculé hors structure, il est donc égal à la somme des 8 premiers postes précédents.

Outre les dépenses totales de chacun de ces postes, les sous-postes présentant des coûts non nuls pour au moins un GME sont détaillés. Par exemple, pour les coûts des métiers de RR, sont présentés :

- dans le fichier DAF, le détail des coûts de 25 sections métiers (sur les 32 sections existantes)
- dans le fichier OQN, le détail des coûts de 22 sections métiers (sur les 32 sections existantes).

En pratique : les boutons au-dessus des colonnes permettent « d'ouvrir » chacun des grands postes de coûts pour afficher les sous-postes. Il y a donc deux niveaux de décomposition disponibles : par grand poste (bouton de hiérarchie « 1 » en haut à gauche de l'onglet), et par poste détaillé (bouton de hiérarchie « 2 »).

Chacun des grands postes de coûts est détaillé ci-dessous.

Charges directes

Il s'agit des charges « affectables » aux séjours : charges directement affectées aux séjours et charges non affectées (« résiduelles »). Elles regroupent les charges à caractère médical (médicaments, consommables médicaux,...), les charges de sous-traitance et les honoraires.

Pour chaque fichier les charges suivantes sont détaillées :

Charges directes	Fichier DAF	Fichier OQN
Spécialités pharmaceutiques liste traceurs	X	X
Spécialités pharmaceutiques hors liste traceurs	X	X
Médicaments sous ATU	X	X
Produits sanguins labiles	X	X
DMI	X	
Consommables médicaux	X	X
Matériels médicaux traceurs	X	X
Matériels médicaux hors traceurs	X	X
Sous-traitance à caractère médical – laboratoires	X	X
Sous-traitance à caractère médical – Laboratoires HN	X	
Sous-traitance à caractère médical – imagerie	X	X
Sous-traitance à caractère médical – exploration fonctionnelle	X	X

Charges directes	Fichier DAF	Fichier OQN
Sous-traitance à caractère médical – SMUR	X	X
Sous-traitance à caractère médical – transport des patients – hors SMUR	x	X
Sous-traitance à caractère médical – autre sous-traitance	X	X
Sous-traitance à caractère médical – confection de prothèses et d'orthèses	X	X
Dispositifs médicaux utilisés au cours du processus d'appareillage et de confection	X	X
Dispositifs médicaux en comptes de tiers		
Honoraires médicaux – médecins intervenants en SSR		X
Honoraires non médicaux – autres intervenants en SSR		X
Honoraires médicaux – imagerie		X
Honoraires médicaux – laboratoires		X
Honoraires médicaux – autres		X
Honoraires des PH	X	
Honoraires des personnels de RR	X	
Rémunération à l'acte		

Sections cliniques

Il s'agit des charges de personnel salarié (médical, soignant et autre), de participation des salariés (pour le secteur OQN uniquement), des charges d'entretien et maintenance des matériels médicaux, des amortissements des matériels médicaux, et les autres dépenses cliniques des services cliniques SSR hébergeant des patients.

Plateaux MT

Il s'agit des plateaux médico-techniques produisant des actes pour les patients hospitalisés en SSR. Ils regroupent des charges de personnel salarié (médical, soignant et autre), de participation des salariés (pour le secteur OQN uniquement) et des charges d'entretien et maintenance des matériels médicaux.

Pour chaque fichier, les plateaux suivants sont détaillés :

Plateaux MT	Fichier DAF	Fichier OQN
Imagerie	X	X
Laboratoires hors ACP	X	X
Laboratoires ACP	X	
Explorations fonctionnelles	X	X
Urgences		
Bloc	X	
Anesthésie	X	
Autres plateaux médico-techniques	X	X

Plateaux de RR

Il s'agit des plateaux techniques spécialisés SSR. Ils regroupent des charges de personnel salarié (hors personnel de RR qui est dans la section « Métiers de RR »), de participation des salariés (pour le secteur OQN uniquement) et des charges d'entretien et maintenance des matériels médicaux.

Pour chaque fichier les plateaux suivants sont détaillés :

Plateaux de RR	Fichier DAF	Fichier OQN
Espace d'ergothérapie	X	X
Informatique thérapeutique pour troubles du langage, systèmes de synthèse vocale, etc.	X	X
Salle d'orthoptie	X	
Cuisine éducative	X	X
Locaux de simulation de logement	X	X
Appartement d'autonomie	X	X
Appareil d'isocinétisme	X	X
Laboratoire d'analyse du mouvement, de l'équilibre et de la marche	X	X
Assistance robotisé à la marche (Lokomat...)	X	X
Lokomat des membres supérieurs	X	X
Simulateur de conduite automobile	X	X
Rachimétrie		X
Stabilométrie	X	X
Système informatisé d'identification de la typologie du rachis		X
Exploration de l'équilibre et de la posture		X
Eléctrostimulation fonctionnelle	X	X
Douche filiforme pour grands brûlés	X	
Chambre domotisée	X	
Salle multisensorielle	X	X
Gymnase (à différencier de la simple salle de gymnastique)	X	X
Piscine/balnéothérapie (au moins 20 m2)	X	X
Plateau de psychomotricité	X	X
Plateau de kinésithérapie	X	X
Véhicule adapté pour personne à mobilité réduite	X	X
Autre plateau technique SSR	X	X

Métiers de RR

Il s'agit des compétences métiers intervenant dans la prise en charge de rééducation et réadaptation. Ce sont exclusivement des charges de personnel salarié (médical, soignant et autre) et de participation des salariés (pour le secteur OQN uniquement).

Pour chaque fichier, les métiers suivants sont détaillés :

Métiers	Fichier DAF	Fichier OQN
Médecin	X	X
Infirmier	X	X
Masseurs kinésithérapeute	X	X
Pédicure podologue		X

Métiers	Fichier DAF	Fichier OQN
Orthophoniste	X	X
Orthoptiste	X	X
Diététicien	X	X
Ergothérapeute	X	X
Psychomotricien	X	X
(Neuro)psychorééducateur	X	X
Psychologue	X	X
Orthoprothésiste	X	X
Podoorthésiste		
Educateur spécialisé	X	X
Assistant de service social	X	X
Educateur jeunes enfants	X	
Animateur	X	X
Moniteur atelier	X	
Moniteur éducateur	X	X
Enseignant général	X	
Instituteur spécialisé		
Educateur sportif	X	X
Ergonome	X	
Psychotechnicien		
Documentaliste		
Moniteur auto école	X	X
Conseiller en économie sociale et familiale	X	X
Enseignant en activité physique adaptée	X	X
Chiropracteur ostéopathe		
Socio-esthéticien	X	X
Manipulateur électroradiologie		
Autre intervenant	X	X

Sections spécifiques SSR

Il y a trois sections spécifiques SSR :

- Parc de matériel roulant : il s'agit des charges de personnel salarié (personnel autre), de participation des salariés (pour le secteur OQN uniquement) et des charges d'entretien, maintenance, amortissements et locations des matériels médicaux, relatives à l'utilisation des matériels roulants (fauteuils roulants, etc.).
- Atelier d'appareillage et de confection : il s'agit des charges de personnel salarié (médical et autre), de participation des salariés (pour le secteur OQN uniquement) et des charges d'entretien, maintenance, amortissements et locations des matériels médicaux, relatives à l'appareillage et à la confection de prothèses et ortho-prothèses (que ceux-ci soient traités par la structure SSR ou réalisés au sein de la structure dans un atelier dédié).
- Suivi pré et post hospitalisation SSR : il s'agit des charges de personnel salarié (médical, soignant, autre) et des charges d'entretien, maintenance, amortissements et locations des matériels médicaux, relatives à l'activité préalable à l'hospitalisation du patient (bilans, visites en court séjour, etc.) et à l'activité postérieure à l'hospitalisation elle-même (suivi médical, réinsertion sociale, etc.).

Logistique médicale

Il s'agit de l'ensemble des dépenses de logistique médicale de la section clinique, des plateaux médico-techniques, des plateaux de RR et des trois sections spécifiques SSR. Elles sont détaillées comme suit :

- pharmacie
- stérilisation (uniquement pour le fichier DAF)
- génie biomédical
- hygiène hospitalière et vigilances
- autre logistique médicale

Logistique et gestion générale

Il s'agit des dépenses de logistique et de gestion générale. Elles sont détaillées comme suit :

- blanchisserie
- restauration
- services administratifs à caractère général
- services administratifs liés au personnel
- accueil et gestion des malades
- services hôteliers
- entretien-maintenance
- direction du système d'information (DSI)
- département d'information médicale (DIM)
- transport motorisé des patients
- brancardage et transport pédestre des patients

Structure

Financier : Charges financières incorporables dans l'ENC : intérêts des emprunts et dettes, intérêts des crédits bail retraités et intérêts des comptes courants créditeurs.

Immobilier : Charges liées au patrimoine immobilier des établissements : charges locatives et de copropriétés, entretien et réparation des biens immobiliers, taxe foncière et autres impôts locaux, dotations aux amortissements des constructions, des agencements et aménagements de terrains.

2 Onglet « Données nationales PMSI »

Pour chaque GME d'au moins 30 séjours/RHA dans l'échantillon sont présentés certaines des données nationales qui ont été utilisées dans le processus de redressement (nombre de séjours/journées, nombre moyen de journée de présence, âge moyen, nombre moyen d'actes CCAM, score moyen de dépendance physique, score moyen de dépendance cognitive, score moyen de RR et part de séjours post-chirurgicaux).

3 Onglet « Caractéristiques statistiques »

L'erreur relative d'échantillonnage (ERE)

L'erreur relative d'échantillonnage permet d'apprécier la qualité de l'estimation du coût. Elle permet de savoir si la dispersion des coûts autour du coût moyen est importante ou non dans l'échantillon. Plus l'ERE est proche de 0%, plus l'estimation du coût est de bonne qualité (c'est-à-dire que le coût estimé est proche du « coût réel », coût obtenu si l'échantillon contenait tous les établissements SSR), et

indépendante de l'échantillon. Pour un autre échantillon donné, les chances d'avoir une estimation similaire sont donc d'autant plus élevées que l'ERE est faible.

L'ERE n'est pas affichée de manière quantitative (en %) mais en classes, afin de faciliter la lecture de cet indicateur.

L'intervalle de confiance

L'intervalle de confiance permet également d'apprécier la pertinence du coût plus intuitivement qu'avec l'ERE. Statistiquement, il est établi que le « coût réel » a une forte probabilité (95 chances sur 100) de se trouver dans l'intervalle, c'est-à-dire entre la borne basse et la borne haute. Le « coût réel » peut toutefois se trouver n'importe où dans cet intervalle. Il est donc recommandé d'utiliser avec précaution les coûts dont les intervalles de confiance ont une forte amplitude.

L'indicateur de fiabilité :

L'indicateur de fiabilité se base sur l'ERE, mais également sur le taux de sondage, le nombre de séjours/RHA et le nombre d'établissements participant à l'estimation des coûts.

Comme l'ERE, l'indicateur de fiabilité est affiché en classes afin d'en faciliter la lecture.