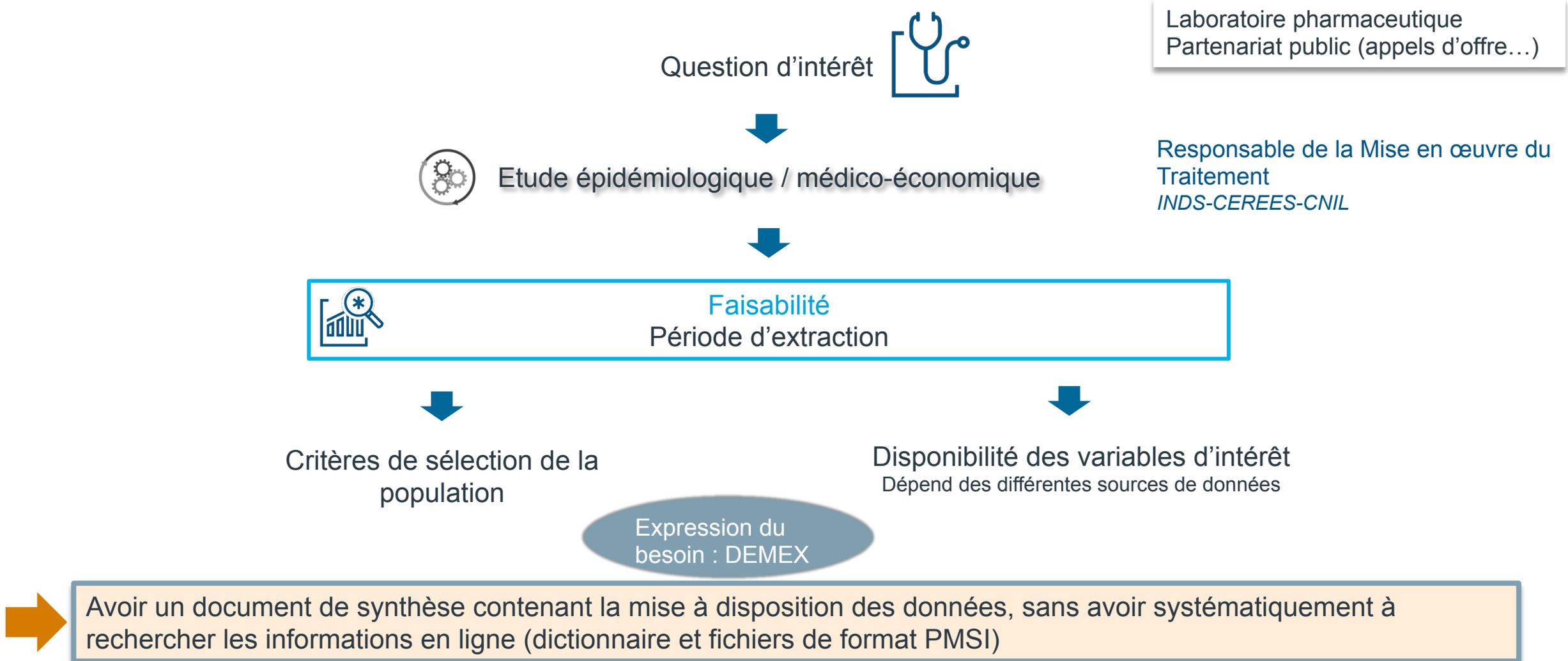
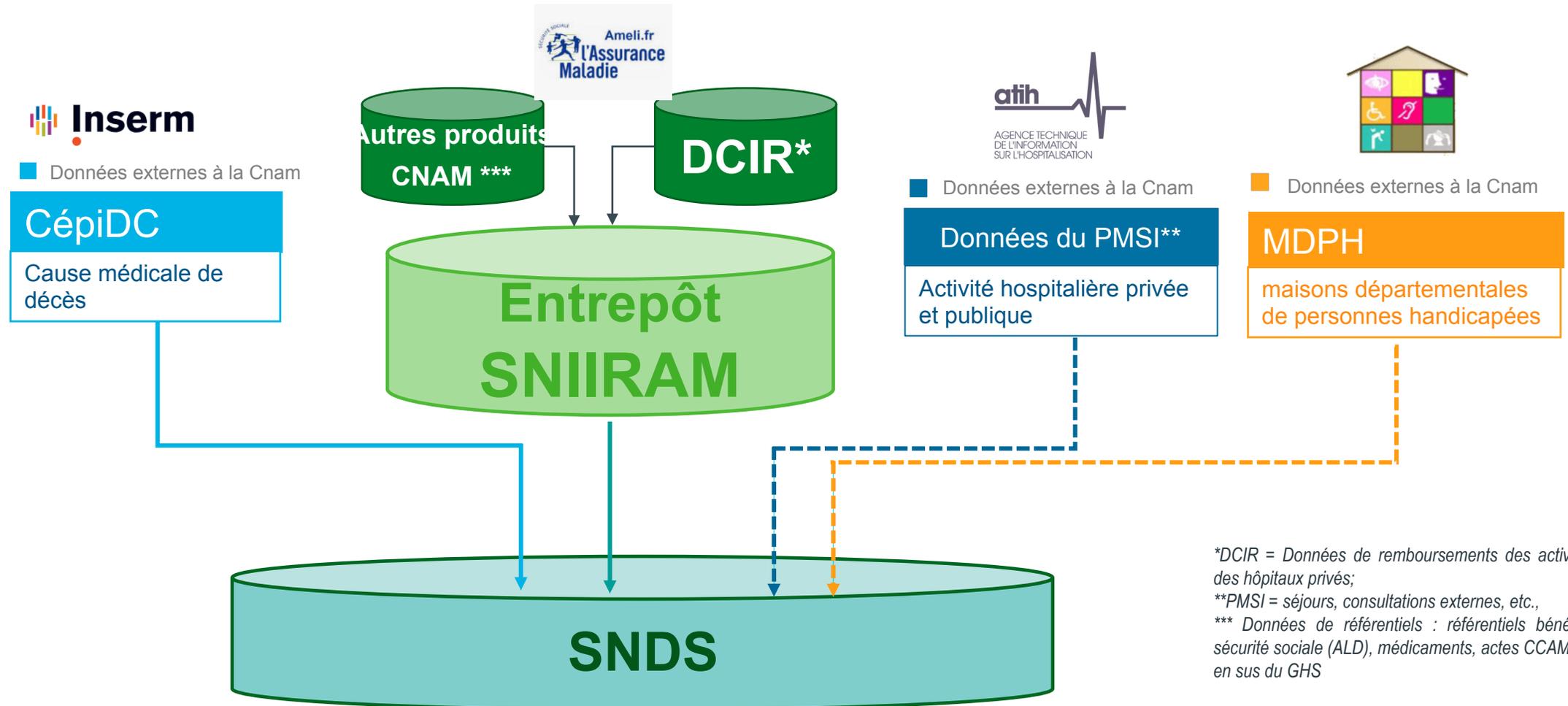


# Mise en place d'une étude observationnelle à partir du SNDS



# SNDS : un système multi-source temps-dépendant

Source : CNAMTS



\*DCIR = Données de remboursements des activités de ville ou des hôpitaux privés;  
\*\*PMSI = séjours, consultations externes, etc.,  
\*\*\* Données de référentiels : référentiels bénéficiaires, 100% sécurité sociale (ALD), médicaments, actes CCAM, LPP en ville et en sus du GHS



Chaque base de données possède :

- Son rythme d'alimentation du SI,
- Une variabilité « inter-régime » (DCIR +++)
- Une variabilité de disponibilité des variables au sein même des bases (PMSI +++)

# Les informations disponibles via le portail

SNDS

SNIIRAM



Accueil Cedric COLLIN(117)

Accueil Statistiques **Dictionnaire** Forum Tableaux et requêtes

**Rubrique Accueil Dico**

**Dictionnaire SNIIRAM-WEB**  
Accéder au Dictionnaire SNIIRAM en version WEB.

**Information sur le dictionnaire :**

Merci pour votre assiduité et vos retours encourageants et constructifs !  
Ils ont permis de détecter des incohérences entre variables et tables de valeurs.  
Une mise à jour prochaine corrigera cette anomalie.



 **Dictionnaire SNIIRAM**  
*Faites parler les données !*

Accueil / Produits/SAS

Détails Produit **Dictionnaire de concepts** Produits/SAS - Univers/BO - **Produits/SAS** Univers/BO PMSI - FAQ Sigles Référentiels

**Produits/SAS**

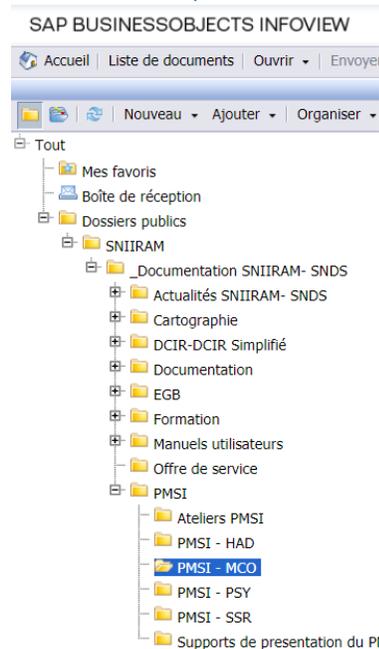
Code de produit	Libellé du produit	Date de mise à jour	Liste des tables	Liste des variables
AMOS	Données administratives des professionnels de santé		Table AMOS	Variable AMOS
BERF	Base référentielle Etablissements		Table BERF	Variable BERF
BGNA	Budget Global national		Table BGNA	Variable BGNA
CARTO	Données de cartographie des pathologies et des dépenses		Table CARTO	Variable CARTO
CMDC	Causes médicales de décès		Table CMDC	Variable CMDC
DAMIR	DAMIR		Table DAMIR	Variable DAMIR
DCIR	Datamart de Consommation Inter-Régimes (DCIR)		Table DCIR	Variable DCIR

# Les informations disponibles via le portail

## Rubrique Accueil T&R



Business InfoView rassemble et présente des informations de Business Intelligence, et permet de bénéficier des éléments suivants :



Titre
0. Formats MCO 2018 infraannuel complet MAJ 13/12/2018
1. Formats MCO 2017 annuel complet MAJ 25/06/2018
2. Formats MCO 2017 infraannuel complet MAJ 18/12/17
3. Communiqué suppression doublons dans PMSI MCO annuel 2016 Publié le 8 décembre 2016
4. Table et variable MCO mensuel maj 05/09/2016
5. Tables et variables MCO 2015 maj 05/09/2016
6. Tables et variables MCO 2012 mis à jour le 30 septembre 2015
7. Tables et variables MCO mensuel 2015 maj du 28 déc 2015 suite renommage variables - se reporter au
8. Tables et variables MCO 2014 maj du 28 déc 2015 suite renommage variables - se reporter au
9. PMSI MCO - notice valorisation séjours et ACE publié le 17 dec 2014
10. Tables et variables MCO mensuel 2014





# Éléments préliminaires à la mise en place de l'étude (cohorte)

- ✓ Définition de la population → Quels régimes à prendre en compte ?
  - Décès :
    - SLM, MSA, RSI, autres régimes : qualité de l'information ?
  - Identifiant unique :
    - Degré de remontée variable selon les régimes,
    - Âge : tranche 16-20 ans difficile à suivre (SLM),  
pas de pseudoNIR assuré dans les données par projet → impossible d'appliquer l'algorithme Cnam de la note technique « suivi des bénéficiaires dans le SNIIRAM » ;
  - Critères géographiques :
    - Pas d'indice de défavorisation dans les DOM,
    - Données de Mayotte depuis 2011.
  
- ✓ Quelles variables à utiliser pour répondre aux objectifs de notre étude
  - Variables pour proxy « épidémiologiques » (avoir déterminer l'algorithme de ce que l'on veut identifier)
    - Médicales : ALD +++,
    - Prestations : CIP7 ou CIP13,...
  - Variables d'intérêt pour le volet « économie », avec perspectives « assurance maladie » et/ou « collective »

Note Technique  
Suivi des consommations de soins d'un bénéficiaire tout au long de sa vie,  
notamment lors de son passage « d'enfant à étudiant »,  
en utilisant les variables *ben\_nir\_ano* et *ass\_nir\_ano*

## Historique (Autres régimes)

Les données restituées dans le référentiel IR\_IMB\_R pour les autres régimes (MSA,RSI) se rapportent aux Ald seulement, mais incluent la polypathologie

MSA : depuis 2014, extraction des Ald actives\* => pas d'études rétrospectives possibles avant 2014

RSI : changement de norme d'échange en 2016 : même norme que pour les autres régimes => rechargement complet le 14 décembre 2016 des données avec les mêmes règles d'extraction\*\* que pour le Régime Général => pas d'études rétrospectives possibles avant décembre 2013.

\* MSA (date de fin >= date d'extraction ou manquante)

\*\* RSI, RG (date de fin >= date d'extraction - 3 ans ou manquante)

Pour la MSA et le RSI, prendre également en compte les dates de premières insertions respectives :

MSA ins\_dte >= 08/04/2014

RSI ins\_dte >= 14/12/2016

# Règles de gestion préconisées pour le traitement des ALD

## Chaînage avec les autres tables de DCIR

- ⇒ Recueil des caractéristiques des patients : date de naissance, sexe, régime, organisme d'affiliation... sur l'identifiant du bénéficiaire (ben\_nir\_psa, ben\_rng\_gem)
- Chaînage avec le référentiel bénéficiaire IR\_BEN\_R pour la dernière situation connue du bénéficiaire,
  - Chaînage avec les tables de population consommateurs historisées sous la bibliothèque CONSOPAT (Tous Régimes depuis 2010, régime général de 2013 à 2016) EXTRACTION\_PATIENTSaaaa(\_TR)
  - Chaînage avec table des prestations ER\_PRS\_F (2013-2018) et ER\_PRS\_F\_2008 à ER\_PRS\_F\_2012)



Pas d'accès à CONSOPAT !

# Quelles variables les plus fréquemment utilisées pour nos études ?

## ✓ DCIR – informations ALD et prestations

- ALD, date de décès, identifiant unique, régime d'affiliation ;
- Médicament (ville et rétrocession); actes médicaux de ville (CCAM) hors hôpitaux privés ; dispositifs médicaux (LPP); actes biologie (NABM) de ville ;
- Consultations médicales et de professionnels de santé (PRS)

## ✓ PMSI – Informations diagnostiques

- Type d'hospitalisation : MCO; SSR; HAD; PSY
- Tables utilisées : B -> (UM) -> D(AS) -> A
- Tables des séjours (B) : Informations sur le séjour
  - Diagnostics (DP/DR, DAS, DA, AE, MOR\_PRP, FP\_PEC, PEC\_PAL, PEC\_ASS) ...
  - Type d'UM, mode entrée/sortie, nb jours séjours, ...
- Tables de chainage (C) : Informations sur le séjour

## ✓ PMSI – Informations complémentaires

- Tables utilisées : FA, MED, MEDATU, DMIP, FM, FH, FP, FL, FMSTC...

## ✓ DCIR – informations coûts

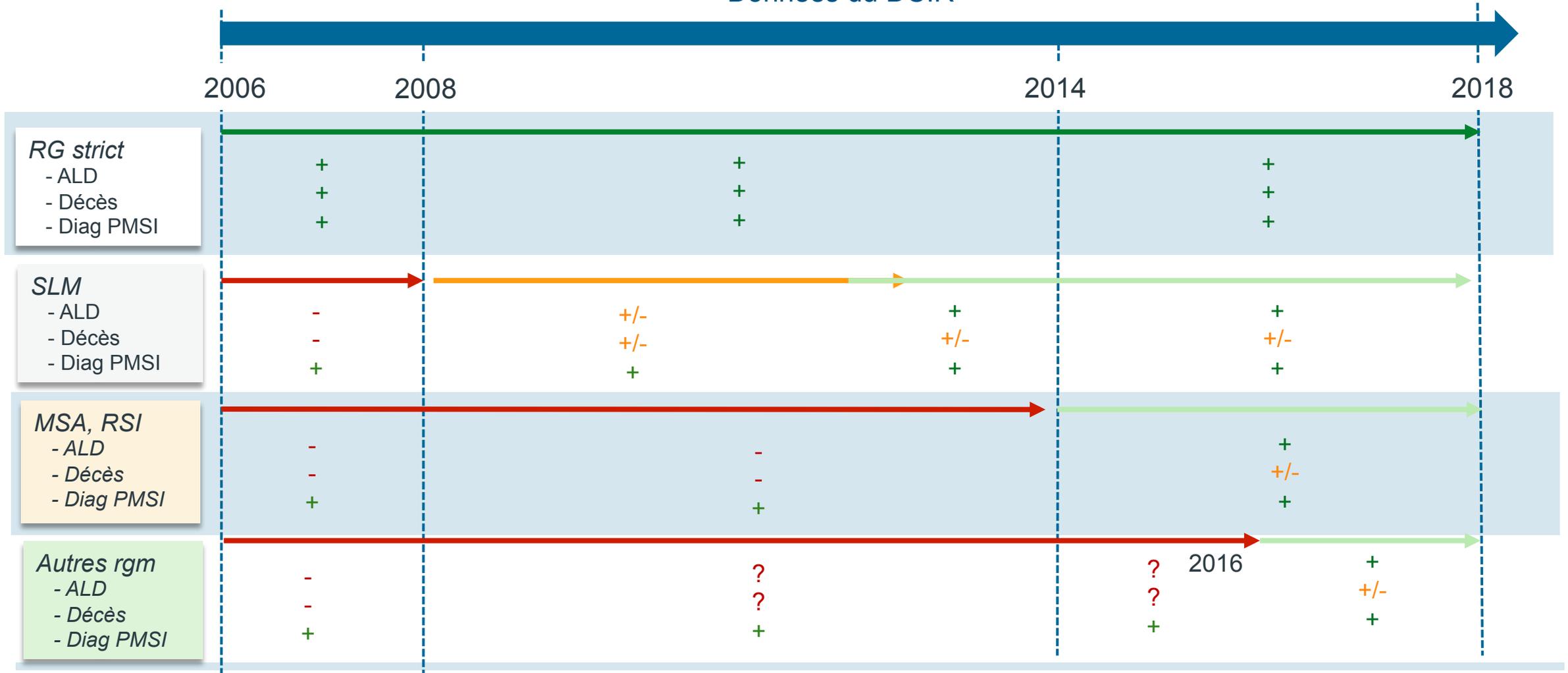
- PRS et tables affinées

## ✓ PMSI – informations coûts

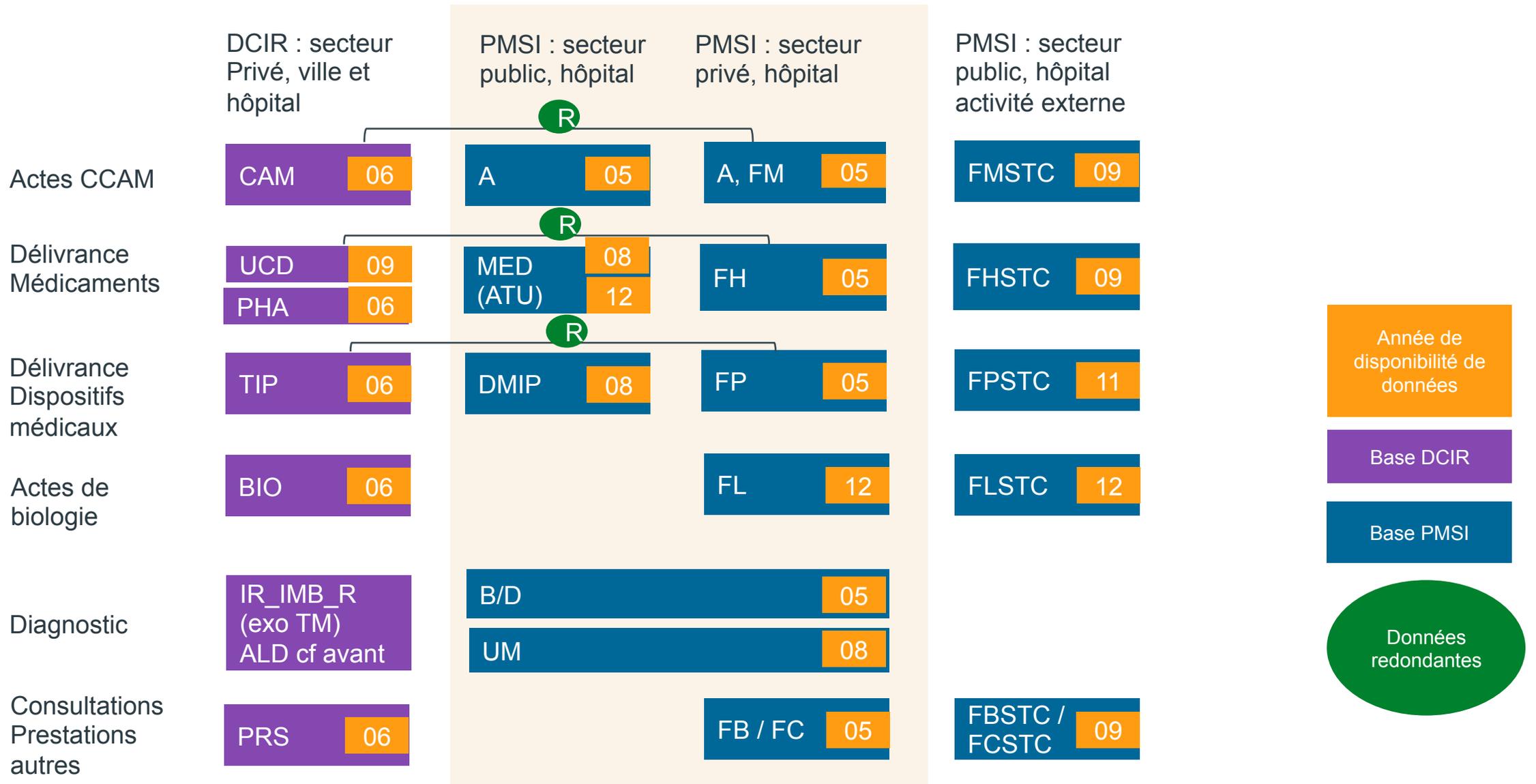
- Public : VALO, STC, MED, DMIP ; Privé : FA, FH....

# Éléments préliminaires à la mise en place de l'étude (cohorte)

Données du DCIR



# Les bases du DCIR / PMSI



# Valorisation Economique – DCIR soins de ville

DCIR  
secteur privé, ville et hôpital privé



PRS\_PAI\_MNT  
BSE\_REM\_MNT  
CPL\_REM\_MNT  
BSE\_NAT\_REF  
PRS\_NAT\_REF  
RGO\_REM\_TAU  
CPL\_MAJ\_TOP\*

**C** = perspective collective  
**AM** = perspective assurance maladie  
\*Montant majoration ou complément  
=> CPL\_MAJ\_TOP, si besoin.

CS, PS	PRS	06	PSP(E)_STJ_COD, PSP(E)_SPE_COD, PSP(E)_ACT_NAT
Dispositifs médicaux	TIP	08	TIP_PRS_IDE
Médicaments	PHA	06	PHA_PRS_IDE
	UCD	09	UCD_UCD_COD
Actes CCAM	CAM	06	CAM_PRS_IDE
Examens biologie	BIO	06	BIO_PRS_IDE
	IR_BTFR		BTF_TAR_COF
Transport	DTR	08	TRS_ACT_PRU, TRS_ACT_QSN

**C** = Montant total payé  
**AM** =  $\sum$  ( Taux de remboursement X montant total)

Exclusion des informations des ETB privés

**C** =  $\sum$  (Quantité remboursée X Prix unitaire de prestation)  
**AM** =  $\sum$  ( Taux de remboursement X Quantité remboursée X Prix unitaire de prestation)

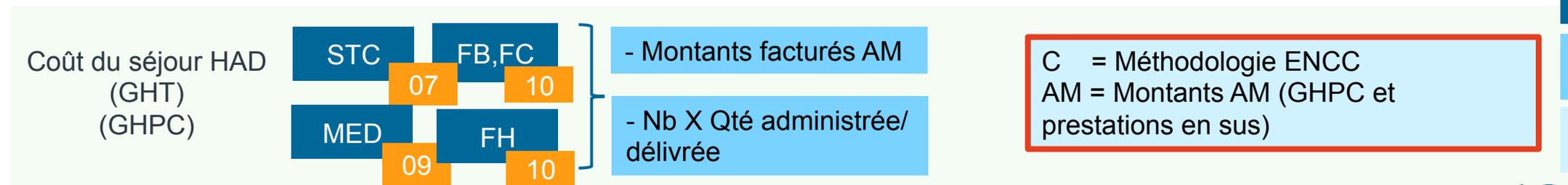
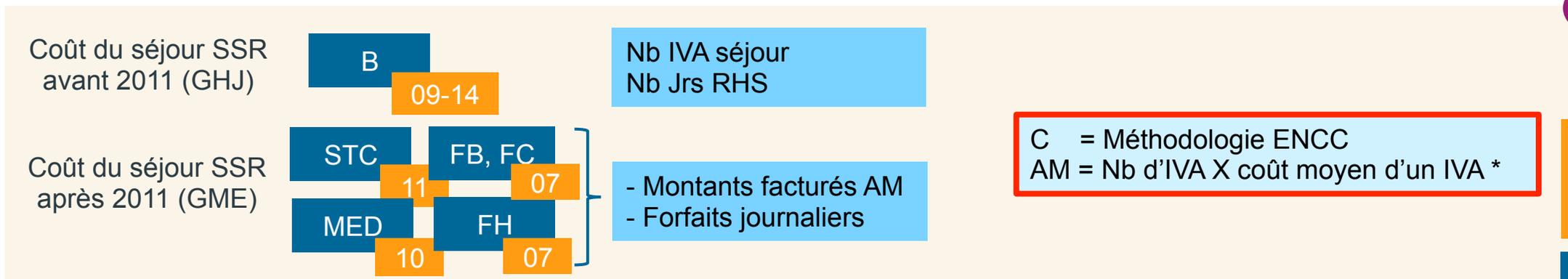
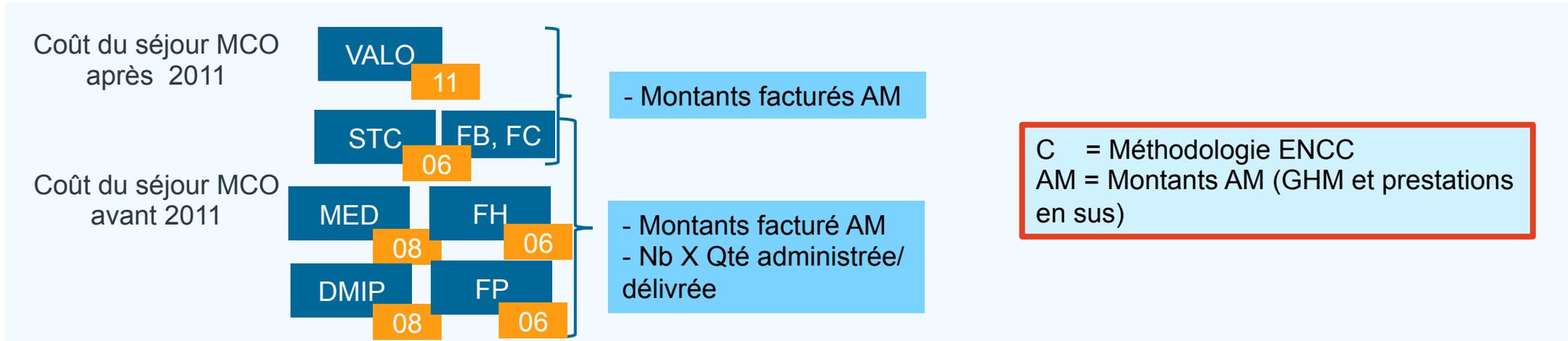
Année de disponibilité de données

Base DCIR

Variable

Formule Eco

# Valorisation Economique – PMSI Privé et Public



RIM-P ?

Année de disponibilité de données

Base PMSI

Variable

Formule Eco

# Valorisation Economique – PMSI vs DCIR (secteur privé)

Coût du séjour  
MCO  
SSR  
HAD



PRS\_NAT\_REF  
Montant total payé  
Honoraires PS  
Base remboursement

C = Montant total facture  
AM = Base et complément de  
remboursement

Si l'utilisation des données de facturation du DCIR sont simples pour le PMSI-MCO du secteur privé, la question se pose pour le PMSI-SSR.

Un travail réalisé au sein de IQVIA a montré peu de différences entre les montants totaux estimés à partir des données des établissements privées du DCIR vs PMSI-SSR, que ce soit reste à charge, perspective collective ou assurance maladie.

Ce travail a mis en évidence certains défauts des données d'hospitalisations du SSR privé dans le DCIR :

- Le nombre de séjours non valorisés de l'ordre de 5%
- Manque de synthèse de l'information relative au niveau du séjour (dates d'entrée ou de sortie de séjour, de nombreuses régulations par séjour qui apportent peu de visibilité sur ce qui a été réalisé au cours du séjour)

En conclusion, il semble peu intéressant de travailler sur les coûts des hospitalisations du secteur privé dans le DCIR.

# Filtres par défauts

## ➤ MCO

- ✓ Codes retours identifiants (table C)=0 et numéros juridiques des établissements supprimés sauf HCL avant 2011
- ✓ Exclusion des FINESS géographiques APHP/APHM/HCL pour éviter les doublons
  - ETA\_NUM not in ('130780521', '130783236', '130783293', '130784234', '130804297', '600100101', '750041543', '750100018', '750100042', '750100075', '750100083', '750100091', '750100109', '750100125', '750100166', '750100208', '750100216', '750100232', '750100273', '750100299', '750801441', '750803447', '750803454', '910100015', '910100023', '920100013', '920100021', '920100039', '920100047', '920100054', '920100062', '930100011', '930100037', '930100045', '940100027', '940100035', '940100043', '940100050', '940100068', '950100016', '690783154', '690784137', '690784152', '690784178', '690787478', '830100558')
- ✓ Exclusion des séjours fictifs (établissements ex OQN)
  - and not (GRG\_GHM= '90Z00Z' and GRG\_RET='024')
- ✓ Exclusion des GHM en erreur
  - and GRG\_GHM not in ('90H01Z', '90Z00Z', '90Z01Z', '90Z02Z', '90Z03Z')
- ✓ Exclusion des prestations inter établissement
  - and ((SEJ\_TYP='A' or SEJ\_TYP is missing) or (SEJ\_TYP='B' and GRG\_GHM not in ('28Z14Z', '28Z15Z', '28Z16Z')) )

## ➤ DCIR

- ✓ DPN\_QLF Not in (71,72)
- ✓ BEN\_CDI\_NIR = '00',
- ✓ ...

# Nomenclatures et Référentiels 1/2

- La **CIM** est gérée par l'Organisation mondiale de la santé (OMS).
  - ✓ Accessible sur le net par <http://apps.who.int/classifications/icd10/browse/2008/fr#>
  - ✓ *Nomenclature Téléchargeable sur le site de l'ATIH*  
[http://www.atih.sante.fr/plateformes-de-transmission-et-logiciels/logiciels-espace-de-telechargement/id\\_lot/456](http://www.atih.sante.fr/plateformes-de-transmission-et-logiciels/logiciels-espace-de-telechargement/id_lot/456)
- Aide au codage atih : [www.aideaucodage.fr](http://www.aideaucodage.fr)
- La **CCAM** est gérée par la CNAMTS en collaboration avec l'ATIH.
  - ✓ Mises à jour pluriannuelles. *Téléchargeable sur le site AMELI.FR*
  - ✓ <http://www.ameli.fr/accueil-de-la-ccam/telechargement/index.php>
- **LPP** en sus privé et publique– liste variable selon les années
  - ✓ Nomenclature sur <http://www.atih.sante.fr/dispositifs-medicaux-pris-en-charge-en-sus> (**peu précis, libellé très générique**)
- **LPP** ville (DCIR) : interrogeable sur ameli.fr
- **REFERENTIEL LPP**: ORAREF.NT\_LPP, le plus précis, contient tous les codes

# Nomenclatures et Référentiels 2/2

- **NABM** : la table nationale de biologie (TNB) est le document de référence des actes
  - ✓ [http://www.codage.ext.cnamts.fr/codif/nabm/index.php?p\\_site=AMELI](http://www.codage.ext.cnamts.fr/codif/nabm/index.php?p_site=AMELI)
  - ✓ ORAREF.IR\_BTFR : tarif des actes biologiques évolutif du cours du temps
  
- **UCD**
  - ✓ Médicaments codés en unités communes de dispensation (UCD) , mis à jour chaque vendredi  
[http://www.codage.ext.cnamts.fr/codif/bdm\\_it/index\\_tele\\_ucd.php?p\\_site=AMELI](http://www.codage.ext.cnamts.fr/codif/bdm_it/index_tele_ucd.php?p_site=AMELI)
  - ✓ <http://www.atih.sante.fr/unites-communes-de-dispensation-prises-en-charge-en-sus>
    - ✓ Indispensable pour connaître les indications des produits
  
- **ENCC**
  - ✓ <https://www.scansante.fr/applications/enc-mco>
  - ✓ <https://www.scansante.fr/enc-had>
  - ✓ <https://www.scansante.fr/enc-ssr>

**Merci !**