

# La refonte de la Statistique annuelle des établissements de santé (SAE) : vers une plus grande cohérence du système d'information sur les établissements de santé

**Emilie RODRIGUEZ, Christelle MILLIEN, Jeanne PAGES et Gwennaëlle BRILHAULT (DREES)**

## Plan de la présentation

1. Présentation des deux sources sur les établissements de santé : la SAE et le PMSI
2. La refonte de la SAE orientée vers un pré-remplissage par le PMSI
3. Bilan de la refonte
4. Perspectives

## 1.1. La Statistique annuelle des établissements de santé (SAE)

- Une enquête administrative exhaustive annuelle sur les établissements de santé (4200 environ)
- Portant sur l'activité, les capacités (lits, places), les équipements et le personnel des hôpitaux et cliniques privées
- Collectée via un site internet sécurisé depuis 2000
- Enquête utilisée pour calculer de nombreux indicateurs dans le domaine de la santé

## 1.2. Le Programme médicalisé des systèmes d'information (PMSI)

- Source de données médico-administrative mise en place dans les années 1990 : but initial santé publique et épidémiologie
- Depuis 2005 : PMSI va permettre le tarification à l'activité des étab. de santé
- Description fine de chaque séjour hospitalier : bonne source d'information sur l'activité des étab. de santé
- Exhaustivité très bonne depuis 2010 pour certains champs hospitaliers :
  - Court séjours (médecine-chirurgie-obstétrique – MCO)
  - Hospitalisation à domicile (HAD)
- Source gérée par l'Agence technique de l'information hospitalière (ATIH)

## 1.3. Tenir compte de l'émergence du PMSI dans le système d'information sur les établissements de santé

- Un des buts principaux de la refonte de la SAE :
  - Ne plus demander aux établissements dans la SAE les données concernant leur activité (nombre de séjours, etc.)
  - Les pré-remplir grâce aux données du PMSI
- Renforcer la cohérence du système d'information des établissements de santé
- Allègement à terme de la charge de collecte

## Plan de la présentation

1. Présentation des deux sources sur les établissements de santé : la SAE et le PMSI
2. La refonte de la SAE orientée ver un pré-remplissage par le PMSI
3. Bilan de la refonte
4. Perspectives

## 2.1. Adaptations nécessaires des deux sources (1)

- Révision de l'unité statistique :
  - Deux notions importantes pour référencer les établissements de santé :
    - Entité juridique (EJ) vs entité géographique (ET)
  - Refonte SAE : interrogation au niveau ET :
    - Simplification de l'interrogation et en diffusion
    - Collecter une information localisée et analyse plus fine de l'offre de soins
  - Opération qualité sur les identifiants des établissements géographiques dans le PMSI

## 2.1. Adaptations nécessaires des deux sources (2)

- Convergence des concepts d'activité : deux visions différentes :
  - SAE : intérêt porté à l'organisation des établissements
  - PMSI : intérêt porté au contenu des séjours hospitaliers
- Exemple :** un patient hospitalisé dans une unité médicale de chirurgie mais n'ayant pas subi d'acte chirurgical
  - Est classé en chirurgie pour la SAE
  - Est classé en médecine pour le PMSI
- Opération qualité sur le typage des unités médicales dans le PMSI

## 2.2. Modifications du questionnaire SAE (1)

Avant  
refonte :

bordereaux  
Q01 pour les  
capacités  
et  
Q02A pour  
l'activité

Bordereau Q01			Médecine	Chirurgie	Gynécologie Obstétrique	Total MCO (champ calculé)
			2110	2120	2130	2100
			A	B	C	D
Hosp. complète	Lits	6				
	Journées exploitables	8				

Bordereau Q02A		Médecine	Chirurgie	Gynécologie Obstétrique	Total MCO (champ calculé)
		2110	2120	2130	2100
		A	B	C	D
journées	2				
entrées totales	5				

## 2.2. Modifications du questionnaire SAE (2)

Après refonte :

bordereau MCO  
avec les  
capacités et  
l'activité pré-  
remplie grâce  
au PMSI

Hospitalisation complète		Médecine	Chirurgie	Gynécologie Obstétrique	Total MCO (calculé)
		2110	2120	2130	2100
		A	B	C	D
Lits installés au 31/12	1				
Journées exploitables	2				
Séjours	3	PMSI	PMSI	PMSI	
dont séjours de 0 jour	4	PMSI	PMSI	PMSI	
Journées	5	PMSI	PMSI	PMSI	

Nombre de séjours effectués dans  
l'unité médicale de chirurgie

## Plan de la présentation

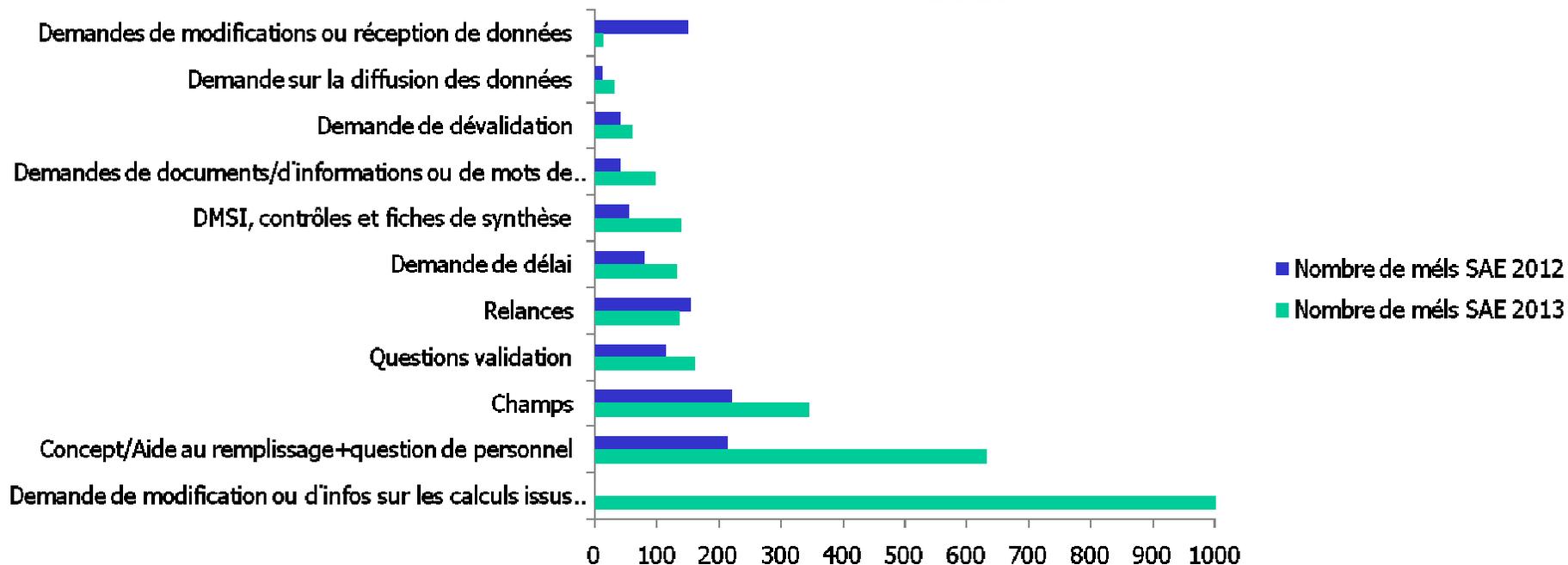
1. Présentation des deux sources sur les établissements de santé : la SAE et le PMSI
2. La refonte de la SAE orientée vers un pré-remplissage par le PMSI
- 3. Bilan de la refonte**
4. Perspectives

## 3.1. Bilan de la première collecte SAE rénovée

### ➤ Des questions en grand nombre

3 fois plus de questions que pour la collecte précédente

#### Nombre de méls reçus et comparaison entre la SAE 2012 et la SAE 2013



## 3.2. Bilan des imports PMSI (1)

- Pré-remplissage des cases SAE : modes de calculs à partir des données PMSI élaborés en concertation entre la DREES et l'ATIH (principes figurant dans un document de spécifications)
- Plusieurs statuts pour ces variables : non modifiables/modifiables
- Import effectué en centrale (ATIH et DREES)
  - après la transmission et la validation des agences régionales de santé
  - 1 723 établissements MCO concernés
  - 309 établissements HAD concernés

## 3.2. Bilan des imports PMSI (2)

- Quelques demandes de modifications de données importées non modifiables pour le MCO :
  - En général liées à des mauvais typages d'unités médicales dans le PMSI (médecine versus chirurgie ou hospitalisation complète versus partielle)
  - Ou à des problèmes de déclaration dans le PMSI (déclaration non remontée ou groupée pour plusieurs établissements géog.)
  - Modifications acceptées pour 72 établissements sur 1723
  
- Des modifications peu nombreuses et d'ampleur modeste pour les données pour la HAD

## 3.3. Bilan de la validation et de la diffusion de la SAE 2013

- Validation des données collectées par des échanges avec les établissements :
  - Accent mis sur la cohérence entre capacités déclarées et activités pré-remplies grâce aux données PMSI
- Diffusion des résultats collectés :
  - Calendrier de diffusion retardé du fait de la refonte : bases de données diffusées en septembre (au lieu de juillet habituellement)
  - Rénovation du site de diffusion internet : nouveau site ouvert en janvier 2015

## Plan de la présentation

1. Présentation des deux sources sur les établissements de santé : la SAE et le PMSI
2. La refonte de la SAE orientée vers un pré-remplissage par le PMSI
3. Bilan de la refonte
4. Perspectives

## 4. Perspectives (1)

- Succès de la première collecte rénovée
  - Refonte saluée par les représentants des établissements de santé : renforcement de la cohérence d'ensemble du système d'information et à terme allègement de la charge de collecte de la SAE
  - Mais un gros surcroît de travail pour tous les participants en 2013-14 (établissements, ARS, prestataire, Drees)
  
- Pour la collecte de la SAE 2014 courant 2015 :
  - Retour au calendrier habituel (diffusion des données en juillet 2015)
  - Stabilisation au maximum du questionnaire : quelques modifications à la marge et quelques cases supplémentaires calculées avec le PMSI

## 4. Perspectives (2)

- A plus long terme, extension des imports au champ du PMSI SSR (soins de suite et de réadaptation) et au RIM-P pour la psychiatrie :
  - travailler sur la qualité des identifiants des établissements géographiques de ces recueils
  - réfléchir sur les spécifications de calcul des données SAE à pré-remplir
- ➔ Travaux envisagés pour le second semestre 2015 pour le champ SSR pour une inclusion dans le questionnaire de 2016 (sur les données 2015)
- ➔ Élément essentiel dans ces réflexions : le calendrier de validation par les agences régionales de santé des données du PMSI SSR puis du RIM-P : possible problème de compatibilité avec le calendrier de la collecte de la SAE



Ministère des finances et des comptes publics  
Ministère des affaires sociales, de la santé et des droits  
des femmes  
Ministère du travail, de l'emploi, de la formation professionnelle  
et du dialogue social



Merci de votre attention !  
A votre disposition pour des questions

[Site de l'enquête : http://www.drees.sante.gouv.fr/la-statistique-annuelle-des-etablissements-sae,6506.html](http://www.drees.sante.gouv.fr/la-statistique-annuelle-des-etablissements-sae,6506.html)

[Site de diffusion : https://www.sae-diffusion.sante.gouv.fr/sae-diffusion/accueil.htm](https://www.sae-diffusion.sante.gouv.fr/sae-diffusion/accueil.htm)