



Atelier

Focus activités externes

Les vues, rapports, les pièges et les astuces pour les éviter
09/2024

9 octobre 2024



Ordre du jour



- 1) **Les rapports associés et leur objectif**
- 2) **Les vues existantes et leurs sources**
- 3) **Exercices – démonstration direct sur PILOTE**
- 4) **Questions fréquentes**
- 5) **Perspectives d'évolution**







Pour votre information, la séance a été enregistrée. La vidéo est accessible au lien suivant : [Atelier activités externes](#)

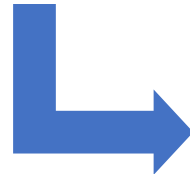


Les rapports sur la biologie, imagerie Chemin d'accès



Bienvenue dans PILOTE

 Activité-Soins	 Budget-Finance	 Ressources Humaines	 Tableaux de bord transverses
---	---	--	--



 Voir tout	 Activité générale PMSI	 Biologie - Anatomopathologie	 Blocs
 Consultation	 Épidémiologie	 Dentaire	 Imagerie
 Paramédical	 Qualité	 Urgences	 Maternité





Les rapports sur la biologie et l'imagerie



Objectif	Emplacement	Nom du rapport	Niveau plus fin	sources
Analyser l'activité de biologie et ACP en format dynamique (comparaison année avec N-1)	A - Activité-Soins > Biologie - Anatomopathologie	BIO01 - Biologie et ACP - Tableau de bord	Service	Gilda + SAG
Analyser l'activité de biologie et ACP par spécialité, et son évolution mensuelle		BIO02 - Biologie et ACP - rapport avec choix des structures	Service	Gilda + SAG
Analyser l'activité d'un établissement par examen	A - Activité-Soins > Imagerie	Imagerie - Rapport annuel	Etablissement	orbis QDOC
Analyser l'activité d'imagerie d'un établissement par examen sur une période donnée		Imagerie - Suivi de l'activité par examen	Etablissement	orbis QDOC
Analyser d'une façon globale et dynamique l'activité d'imagerie d'un établissement (focus possible sur le patient : tranche d'âge, statut) et sur l'examen (lieu et référentiel)		Imagerie - Tableau de bord	UF/Salle	orbis QDOC
Analyser l'activité d'imagerie selon les axes suivants : exhaustivité, activité externe, hospitalisation, valorisation, forfaits techniques générés par équipement lourd, référentiel actes CCAM		IMA01 - Actes d'imagerie et Forfaits techniques	UH	GAM + RSF



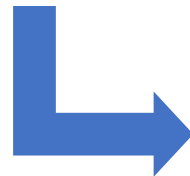


Les rapports sur dentaire, consultations et diététique Chemin d'accès



Bienvenue dans PILOTE

 Activité-Soins	 Budget-Finance	 Ressources Humaines	 Tableaux de bord transverses
--------------------	--------------------	-------------------------	----------------------------------



 Voir tout	 Activité générale PMSI	 Biologie - Anatomopathologie	 Blocs
 Consultation	 Épidémiologie	 Dentaire	 Imagerie
 Paramédical	 Qualité	 Urgences	 Maternité





Les rapports sur consultations, dentaire et diététique



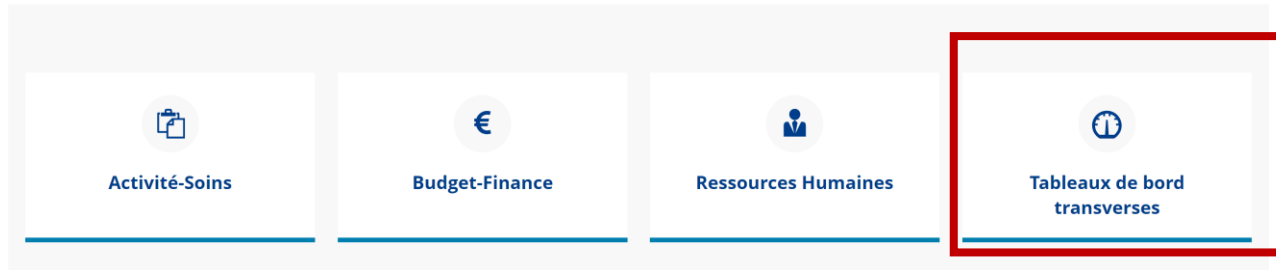
Objectif	Emplacement	Nom du rapport	Niveau plus fin	sources
Analyser l'accessibilité(délai, primo consultants) l'organisation des consultations (non honorés) et l'aspect codage et facturation	A - Activité-Soins > Consultation	CST01 - Consultation - Rendez-vous et Codage	Service	Gilda, ORBIS RDV
Focus sur la téléconsultations et télésoins jour par jour sur une période donnée		CST11 - Rdv Téléconsultation	Service	Orbis rdv (Agenda avant la bascule Orbis)
Focus sur RDV et venues, Activité totale, actes NGAP, actes CCAM, Valorisation yc les actes HN et Non Remboursables activité grande garde, activité handicap (au niveau d'unité).	A - Activité-Soins > Dentaire	DEN01 - Suivi Dentaire (non accessible pour le moment)	UH	AGENDA ORBIS + GAM
Analyser l'activité diététique selon plusieurs angles : structure demandeuse, exécutante, actes CSARR, etc	A - Activité-Soins > Paramédical > Diététique	DIE01 - DIE12 rapports ciblés sur l'activité diététique	Etablissement/service/UA	Gilda
Piloter l'activité des IPA : l'activité codée des IPA, les montants facturés liés à l'activité externe et le nombre d'ETPR d'IPA budgété	A - Activité-Soins > Paramédical > IPA	IPA01 - Activité Infirmiers en pratique avancée	UA	Gilda
Suivre les passages non facturés, la valorisation des suppléments aux urgences	B - Budget-Finance > Recettes	URG30 - Urgences - valorisation des urgences	Service d'urgences	RSF, GILDA



Les rapports transverses avec un angle activité externe Chemin d'accès



Bienvenue dans PILOTE



- Contenu de l'équipe > D - Tdb transverses +
- TDB01 - Tableau de bord médico-économique - format dynamique
27/10/2022 10:43
 - TDB02 - Tableau de bord médico-économique - format tableau
23/04/2024 17:24
 - TDB03 - Tableau de bord médico-économique - format conférences
23/04/2024 17:47
 - TDB04 - Tableau de bord - Spécialité médicale
24/04/2024 11:26
 - TDB05 - Tableau de bord - Service
03/05/2024 11:58





Les rapports transverses avec un angle activité externe intégré



Objectif	Emplacement	Nom du rapport	Niveau de structure le plus fin	sources
Pluralité d'indicateurs, en format dynamique : activité externe, DMI	D - Tdb transverses	TDB01 - Tableau de bord médico-économique - format dynamique	Etablissement	multiple
Pluralité d'indicateurs, dont activité externes, activité équipement lourd, recettes externes	D - Tdb transverses	TDB02 - Tableau de bord médico-économique - format tableau	service	multiple
Indicateurs d'activité externe par lettre clef, consultations, recettes externes	D - Tdb transverses	TDB04 - Tableau de bord - Spécialité médicale	DMU - service (évolution à venir)	multiple
Indicateurs recettes externes	D - Tdb transverses	TDB05 - Tableau de bord - Service	Service	multiple





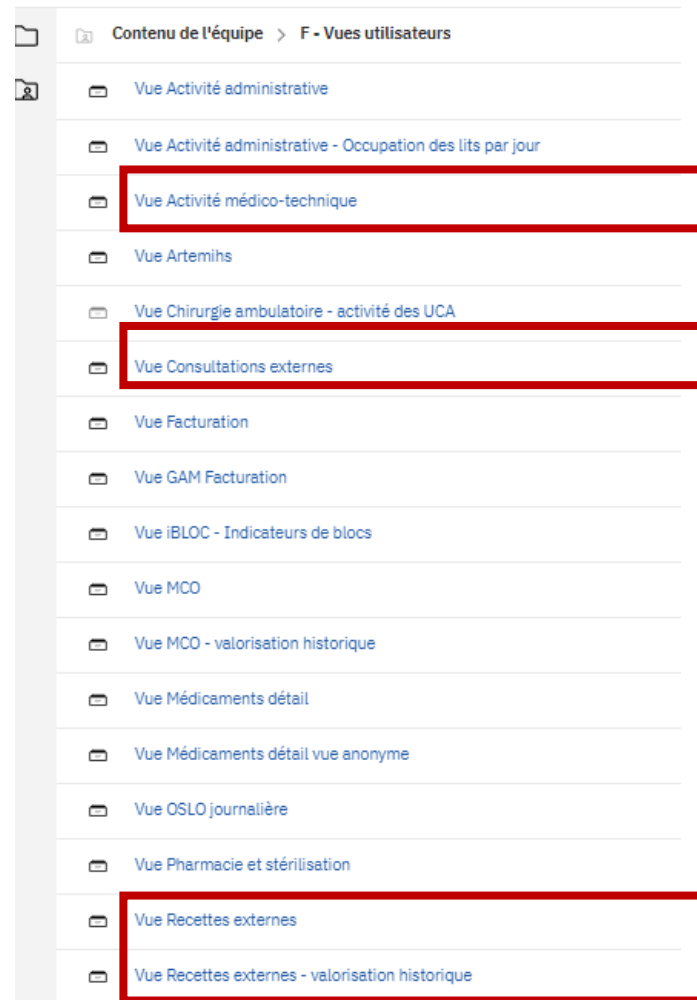
Accès aux vues utilisateurs



Pour accéder à la création du rapport, veuillez suivre les étapes décrites dans le support de formation (accessible également sur Wikipilote) :

**[Guides d'utilisation | Wikipilote \(aphp.fr\)](#) :
[Présentation PowerPoint \(aphp.fr\)](#)**

Les vues « activités externes » sont regroupées actuellement dans 4 groupes de vues :





Vue Activité médico-technique – structure UH



✓ Vue Activité médico-technique
 ✓ Vue CCAM
 > Indicateurs
 > Temps
 > _Structure
 > _Actes CCAM
 > _Délai de codage
 > _Bénéficiaire
 > _Séjour
 > _Filtre équipement lourd
 > _Filtre anapath
 > _Filtre acte opératoire
 ✓ Vue NGAP
 > Indicateurs
 > Temps
 > _Structure
 > _Actes NGAP
 > _Bénéficiaire
 ✓ Vue Actes de biologie
 > Indicateurs
 > Temps
 > _Structure
 > _Actes de biologie
 > _Actes NGAP
 > _Bénéficiaire

Indicateurs

- Nb d'actes CCAM (activité 1)
- Nb d'actes d'anesthésies (CCAM)
- Nb d'actes CEC
- Nb d'actes toutes activités (CCAM)
- Somme des ICR
- Somme des tarifs avec majoration
- Somme des tarifs sans majoration

Indicateurs

- Nb d'actes NGAP
- Nb de coefficients facturables
- Nb de coefficients majorés
- Nb d'équivalents B
- Nb d'équivalents lettre clef
- Tarifs des actes NGAP

Indicateurs

- Nb d'actes de biologie
- Nb de coefficients facturables des actes de biologie
- Nb de coefficients majorés des actes de biologie
- Codification en B

	Objectif	source	Niveau détail / axe spécifique	Point d'attention (à ne pas oublier, ou éviter de...)
Vue CCAM	Je souhaite analyser : - l'activité de mes équipements lourds - l'activité d'anatomopathologie - Tout autre type d'actes (anesthésie, bloc)	SAG	Axes d'analyse code de regroupement Type de PIH Structure : exécutante, demandeuse (si PIE niveau site uniquement)	<ul style="list-style-type: none"> Activité CCAM (1, 4 - anesthésie liée à l'acte opératoire, et 5) Regroupement CCAM (ADE, ADI, ATM, etc) Somme de tarifs avec majoration (obsolète)
Vue NGAP	Je souhaite analyser : - toute l'activité codée en lettre clef (hors actes CCAM et activité hors nomenclature)	GILDA	Acte NGAP Type de PIH Structure : exécutante, demandeuse (si PIE niveau site uniquement)	<ul style="list-style-type: none"> Forfait technique n'apparaissent plus depuis la MAJ Orbis (novembre 2023) une partie labo sans détails (B ou BHN)
Vue Actes de biologie	Je souhaite analyser l'activité de biologie en détails (type d'acte, nomenclature NABM, RIHN, etc)	GILDA	Acte NGAP Type de PIH Structure : exécutante, demandeuse (si PIE niveau site uniquement)	Données non exhaustives sur certains sites depuis mi-2023 (passage GLIMS V9) : SLS, LRB, EGP, RDB, BCH (LMR, BJN)

Lien wikipilote vers une description détaillée des indicateurs et axes d'analyses :

[Vue Activité Medico-Technique | Wikipilote \(aphp.fr\)](#)



Questions & Réponses – Vue médioc-technique



Comment s'affiche les PIE dans Orbis Actes ?

- Ils sont toujours comptabilisés sous l'UH 987. Nous avons donc dans les vues médico-technique la structure exécutive, mais en tant que demandeur, nous n'aurons que le détail au niveau d'établissement sans connaître l'unité à l'origine de la demande.

Avons-nous l'avis des spécialités pour les urgences ?

- Pour connaître les spécialités exécutantes des avis spécialistes réalisés aux urgences, il est possible d'utiliser la vue médico-tech, en utilisant la structure demandeuse des urgences, mais les données restituées ne sont pas exhaustives. Il vaut mieux faire la requête sous BO GAM.





Vue consultations externes (extrait de la vue de l'activité médico-tech, structure UH)



▼ Vue Consultations externes

- ▼ Vue Consultations
 - Indicateurs
 - Nb de consultations
 - Tarif des actes NGAP
 - Temps
 - Structure
 - _Actes NGAP
 - _Bénéficiaire
- ▼ Vue Rendez-vous (mensuel)
 - Indicateurs
 - Organisation des consultations
 - Nb de prises de rdv
 - Nb de rdv programmés
 - Nb de rdv honorés
 - Temps de vacation offert
 - Durée des rdv programmés
 - Durée des rdv honorés
 - Accessibilité des consultations (statistiques hors délais de 0 jours)
 - Nb de rdv programmés (statistique)
 - Nb de rdv honorés (statistique)
 - Nb de rdv honorés, programmés dans un délai < 15 jours
 - Taux de non venus au rdv
 - Délai de rdv
 - Taux de rdv dans un délai < 15 jours
 - Nb de rdv honorés primo consultants
 - Nb de rdv honorés primo consultants, programmés dans un délai < 15 jours
 - Taux de rdv des primo consultants
 - Délai de rdv des primo consultants
 - Taux de rdv des primo consultants dans un délai < 15 jours
 - Temps
 - Structure
 - Mode de prise du rdv
 - Périmètre Tdb
- ▼ Vue Rendez-vous (journalier)
 - Indicateurs
 - Nb de prises de rdv
 - Nb de rdv programmés
 - Nb de rdv honorés
 - Temps de vacation offert
 - Durée des rdv programmés
 - Durée des rdv honorés
 - _Télémédecine
 - Nb de rdv programmés en téléconsultation
 - Nb de rdv honorés en téléconsultation
 - Nb de rdv programmés en télésoins
 - Nb de rdv honorés en télésoins
 - Nb de rdv programmés en téléexpertise
 - Nb de rdv honorés en téléexpertise
 - Nb de rdv programmés en télésurveillance
 - Nb de rdv honorés en télésurveillance
 - Temps
 - Structure
 - Tranche horaire
 - Type de rdv
 - Mode de prise du rdv
 - Périmètre Tdb

Vue	Objectif	source	Point d'attention (à ne pas oublier, ou éviter de...)
Consultations externes	Je souhaite analyser : - Les consultations selon les actes NGAP	GILDA	Exclusion C3 (SF) Filtre sur le type de bénéficiaire externes
Rendez-vous mensuel	Je souhaite analyser : - L'organisation et l'accessibilité des consultations, au niveau mensuel	ORBIS RDV	Périmètre Tdb : exclusion spécifique Flux journalier, en cas d'anomalie, les données resteront absentes donc non complète
Rendez-vous journalier	Je souhaite analyser : - L'organisation des consultations - Les indicateurs sur télémédecine	ORBIS RDV	Périmètre Tdb : exclusion spécifique Flux journalier, en cas d'anomalie, les données resteront absentes donc non complète



Questions & Réponses - Consultations



Quel est le niveau de structure affiché dans le rapport ?

- Dans les rapports prédéfinis : niveau service, dans la vue dédiée : UH

Avons-nous le nombre de patients (file active)? Non, question de performance aussi de la vue, mais bien noté pour certaines enquêtes nationales comme PIRAMIG

- A étudier pour les impacts de performance (temps d'exécution)

Avons-nous l'origine géographique ou l'âge du patient ?

- Pas pour l'instant. A étudier en cas de changement de source des données et alimentation via EDS.

Quels sont les filtres appliqués pour la vue consultations externes :

- lettres clés : SAS, APC, APU, APY, C, C10, C2, C3, C4, C5, C6, CBX, CCP, CDE, CEP, CGP, CNPSY, CNRE4, CNRE5, CNRE6, COB, COD, COE, COP1, COP2, COP3, COS1, COS2, COS3, CS, CS10, CS2, CSC1, CSE, CSM, CSO, CTE, EPH, G, GS, TC2, TC3, TCG, TCS, TCY
- sur les bénéficiaires externe et PIE intra AP-HP et hors AP-HP (codes 03, 04, 06)





Vue recettes externes



- Indicateurs
 - Indicateurs globaux
 - Indicateurs CCAM
 - Indicateurs NGAP
 - Indicateurs forfaits techniques
 - Indicateurs forfaits urgences
 - Indicateurs ATU (accueil et traitement des urgences)
 - Indicateurs forfaits SE (sécurité environnement)
 - Indicateurs alternative à la dialyse en centre
 - Indicateurs relatifs aux prothèses
 - Indicateurs prestations intermédiaires
- Indicateurs
 - Temps
 - Structure
 - _Rubrique de Valorisation / lettre clef
 - _Facturation (pour indicateurs RSF)
 - _Patient (pour indicateurs RSF)
- Indicateurs
 - Nb d'actes CCAM (source RSF)
 - Valorisation théorique actes CCAM (source RSF)
 - Base facturable AM actes CCAM (source RSF)
 - Montant remboursé AM actes CCAM (source RSF)
 - Comparaison avec les actes en activité externe issus du SAG (vue e
 - Temps
 - Structure
 - _Actes CCAM
 - _Facturation (pour indicateurs
 - _Patient (pour indicateurs RSF)
- Indicateurs
 - Nb de B facturables (codication en B - source RSF)
 - Comparaison avec les les B en activité externe issus de Gilda (vue
 - Nb de B facturables (codication en B - source Gilda)
 - Temps
 - Structure
 - _Actes de biologie
 - _Facturation (pour indicateurs
 - _Patient (pour indicateurs RSF)
- Indicateurs
 - Quantité DMI transmis (source RSF)
 - Montant DMI transmis (source RSF)
 - Comparaison avec les DMI implantés
 - Quantité DMI implantés
 - Montant DMI implantés
 - Temps
 - Etablissement
 - _DMI
 - _Facturation (pour indicateurs RSF)
 - _Patient (pour indicateurs RSF)



RSF : issu de GAM à partir du M11 2023, auparavant depuis SAP

Vue	Objectif	source	Point d'attention (à ne pas oublier, ou éviter de...)
Vue recettes externes	Je souhaite analyser : - les recettes externes par rubrique de valorisation	RSF	Il s'agit uniquement de l'activité facturée et non pas réalisée Les actes CCAM et NGAP réalisés au sein des structures d'urgences ne sont pas restitués
Détails CCAM	Je souhaite analyser : - Les recettes théoriques des actes CCAM par regroupement	RSF	Adaptation récente : rajout d'une double logique structure demandeuse + exécutive (à venir) Les actes CCAM et NGAP réalisés au sein des structures d'urgences ne sont pas restitués
Détails actes de biologie	Je souhaite analyser : - Les recettes potentielles des B produits	RSF	Adaptation récente : rajout d'une double logique structure demandeuse + exécutive (à venir) Les actes CCAM et NGAP réalisés au sein des structures d'urgences ne sont pas restitués
Détails DMI	Je souhaite analyser : - Les recettes liées aux LPP	RSF - SAP	Changement d remontée des information via GAM - atelier dédié aux médicaments et DM à venir Les actes CCAM et NGAP réalisés au sein des structures d'urgences ne sont pas restitués



Vue recettes externes – valorisation historique



- ▼ Vue Recettes externes - valorisation historique
- ▼ Vue Recettes externes (source RSF) - valorisation historique
 - ▼ Indicateurs
 - > Indicateurs globaux
 - > Indicateurs CCAM
 - > Indicateurs NGAP
 - > Indicateurs forfaits techniques
 - > Indicateurs forfaits urgences
 - > Indicateurs ATU (accueil et traitement des urgences)
 - > Indicateurs forfaits SE (sécurité environnement)
 - > Indicateurs alternative à la dialyse en centre
 - > Indicateurs relatifs aux prothèses
 - > Indicateurs prestations intermédiaires
 - > Temps (extraction)
 - > Temps
 - > Structure
 - > _Rubrique de Valorisation / lettre clef
 - > _Facturation (pour indicateurs RSF)



Vue	Objectif	source	Point d'attention (à ne pas oublier, ou éviter de...)
Vue recettes externes - valorisation historique	Je souhaite analyser : <ul style="list-style-type: none">- les recettes externes par rubrique de valorisation- Les données lamda et données au «temps d'extraction/vue à date » de la remontée	RSF	Temps extraction à afficher ou filtrer sur un mois donné



Questions & Réponses - Recettes externes



Quelques précautions à prendre : ?

- SU2 : surestimé et non valorisé
- PE1, PE2 : surestimé
- LPP : il s'agit d'une modification du circuit pour le remboursement : plus d'enrichissement dans OPALE, mais au fil de l'eau en fonction des saisies dans le SAG. Une procédure sera transmise ultérieurement sur ce nouveau fonctionnement, écrit conjointement par service activité et SRF.





Exercice – valorisation historique



Démonstration par Sandrine Peyrat





Perspectives d'évolution



Source des données :

- Actuellement : GILDA et SAG
- A moyen terme : décommissionnement GILDA, et SAG, donc EDS à terme (travaux en cours)

Evolution à venir :

- Mise en place d'un rapport activité externe - chantier en cours
- Rapport biologie sur la juste prescription en cours de développement (MOA : DST)





Pour nous contacter



[SAP] PILOTE Support Siège AP-HP pilote.support.sap@aphp.fr

[Wikipilote | Wikipilote \(aphp.fr\)](#)

