**Les actes et consultations externes dans le SNDS**

**Imputés sur les enveloppes de dépenses hospitalières, les actes et consultations externes (ACE) sont réalisés par les praticiens exerçant dans les établissements de santé. Ils comprennent non seulement les actes et consultations réalisées dans le cadre de l’activité externe de l’établissement de santé mais également l’ensemble des prestations hospitalières sans hospitalisation. Cette activité est de même nature que celle réalisée par les praticiens libéraux en cabinet de ville.**

Elle ne concerne que les hôpitaux publics et les établissements de santé privés d’intérêt collectif (ESPIC), puisque dans les établissements de santé privés lucratifs, l’activité externe relève du champ libéral. On retrouve donc cette dernière dans le DCIR (SNIIRAM).

Plus concrètement, les prestations réalisées dans ce cadre sont principalement :

* des consultations (spécialistes, 39 millions d’actes soit 14% du total des dépenses[[1]](#footnote-1) ; généralistes, 24 millions, 14%),
* des actes d’imagerie (15 millions, 14%) ou de biologie (77 millions, 12%),
* des forfaits techniques de radiologie,
* des actes techniques médicaux,
* ainsi que les ACE réalisées lors de passage aux urgences non suivis d’hospitalisation.

### Les tables du PMSI (version SNDS) pour les ACE

1. En MCO

Dans toutes les tables, un passage à l’hôpital est identifié par le couple ETA\_NUM||SEQ\_NUM, qui permet la jointure entre les tables. En 2017, il y a 77 millions de séjours.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Table | Libellé | Clé unique |
| T\_MCOAA**CSTC** | Patients | Séjour ETA\_NUM|SEQ\_NUM |
| T\_MCOAA**FASTC** | Factures (infos complémentaires sur les patients) | Séjour ETA\_NUM|SEQ\_NUM |
| T\_MCOAA**FBSTC** | Prestations hospitalières et valorisation | Séjour\*Prestation |
| T\_MCOAA**FCSTC** | Honoraires des actes et valorisation | Séjour\*Acte |
| T\_MCOAA**VALOACE** | Valorisation des actes et consultations externes | Séjour ETA\_NUM|SEQ\_NUM |
| T\_MCOAA**FHSTC** | Médicaments onéreux | Séjour \*Médicament |
| T\_MCOAA**FLSTC** | Biologie | Séjour\*Examen biologique |
| T\_MCOAA**FMSTC** | Actes CCAM | Séjour\*Acte CCAM |

Voir encadré sur le périmètre des ACE (actes/prestations hospitalières)

La table **patients (CSTC)** permet d’obtenir l’identifiant PMSI du patient NIR\_ANO\_17, et les dates d’entrées et de sortie.

La table **facture (FASTC)** permet d’obtenir des informations supplémentaires sur le patient (âge AGE\_ANN, sexe COD\_SEX, code géographique BDI\_COD, code civilité COD\_CIV, nature de l’assurance, code du grand régime, motif d’exonération du ticket modérateur etc.) qui sont des informations déclaratives et non vérifiées par l’ATIH.

La table **prestations hospitalières (FBSTC)** contient le détail des prestations hospitalières facturées (type de prestation ACT\_COD, spécialité de l’exécutant, quantité, taux de remboursement, et le prix unitaire).

La table des **actes et honoraires (FCSTC)** contient le détail des prestations et actes réalisées par les professionnels de santé (code de prestation ACT\_COD, spécialité de l’exécutant, quantité, coefficient NGAP ACT\_COE, prix, et le taux de remboursement). Étant donnée la grande diversité d’actes et prestations possibles, celles-ci sont réunies en grands groupes dont les contours sont un peu flous (voir annexe). Pour le détail, on peut utiliser les tables plus détaillées (biologie, actes CCAM, etc.).

La table **médicaments (FHSTC)** contient le détail du prix (ACH\_PRU\_TTC) et des codes UCD des médicaments de la liste en sus délivrés lors du séjour (UCD\_COD).

La table **biologie (FLSTC)** contient le code des examens de biologie réalisés lors du séjour (NABM\_COD).

La table **actes CCAM (FMSTC)** contient le détail des actes de la nomenclature CCAM (CCAM\_COD).

Les tables des prestations hospitalières (FBSTC) et des actes (FCSTC) ne sont pas complétées pour chacun des séjours et sont complémentaires. En effet, l’activité ici étudiée regroupe deux types de prestations. On distingue les actes et consultations externes au sens strict du terme et les prestations hospitalières sans hospitalisation :

1. Les actes et consultations externes correspondent à l’ensemble des prestations référencées dans :

* la nomenclature générale des actes professionnels (NGAP) : consultations, biologie, soins infirmiers ainsi que les éventuelles majorations (nuit et jours fériés) qui peuvent s’appliquer ;
* la classification commune des actes médicaux (CCAM) : imagerie, échographies, actes techniques médicaux, chirurgie…
* les forfaits techniques de radiologie (FTN).

2. Les prestations hospitalières sans hospitalisation correspondent quant à elles :

* aux passages aux urgences non suivis d’une hospitalisation (forfait « accueil et traitement des urgences » ou ATU) ;
* aux soins nécessitant la consommation de matériel de petite chirurgie ou d’immobilisation qui sont délivrés dans les établissements de santé qui ne sont pas autorisés à exercer l’activité de médecine d’urgence (forfaits « petits matériels » ou FFM) ;
* aux soins réalisés sans hospitalisation mais nécessitant le recours à un secteur opératoire ou à une mise en observation du patient dans un environnement hospitalier (forfaits « sécurité environnement hospitalier » ou SE) ;
* à l’administration de produits et prestations en environnement hospitalier (forfaits APE ou « DMI externe » y compris les dispositifs médicaux utilisés) ;
* à l’ensemble des forfaits correspondant aux alternatives à la dialyse en centre (autodialyse, dialyse à domicile et dialyse péritonéale).

La variable ACT\_COD, présente dans les deux bases, donne donc la nature de la prestation effectuée, le champ des modalités regroupant donc différentes nomenclatures.

ATTENTION : dans les tables annuelles du PMSI MCO, il faut retirer une partie des séjours des hôpitaux de Paris, (AP-HP), Marseille (AP-HM), et Lyon (HCL) puisqu’ils sont remontés en doublon, *via* le FINESS juridique et *via* le FINESS géographique (on retire donc l’un ou l’autre des codes FINESS).

Pour les actes et consultations externes, seuls les séjours de Paris et Marseille sont remontés *via* les deux FINESS, on utilise donc l’exclusion WHERE eta\_num not in ('130786049', '750712184')

## Exemple de requêtes pour analyse

1. **Description des ACE les plus fréquents (hors prestations)**

**PROC** **SQL** ; CREATE TABLE ace AS

SELECT a.\*,b.\*, c.\*

FROM oravue.t\_mco17cstc a

LEFT JOIN oravue.t\_mco17fastc c

ON a.eta\_num=c.eta\_num AND a.seq\_num=c.seq\_num

LEFT JOIN oravue.t\_mco17fcstc b

ON a.eta\_num=b.eta\_num AND a.seq\_num=b.seq\_num

WHERE a.exe\_soi\_amd="201701";

**QUIT**;

**PROC** **SQL** ; CREATE TABLE actes\_code\_decompte AS

SELECT act\_cod,

count(distinct(eta\_num||seq\_num)) as nombre\_sejour,

count(distinct(nir\_ano\_17)) as nb\_patients

FROM ace

GROUP BY act\_cod

ORDER BY nombre\_sejour desc;

**QUIT**;

**PROC** **SQL** ; CREATE TABLE actes\_spe\_decompte AS

SELECT exe\_spe,

count(distinct(eta\_num||seq\_num)) as nombre\_sejour,

count(distinct(nir\_ano\_17)) as nb\_patients

FROM ace

GROUP BY exe\_spe

ORDER BY nombre\_sejour desc;

**QUIT**;

1. **Complémentarité du recours au gynécologue en ville et en ACE**

/\* 1.a. Actes et consultations externes 2017 spé gynécologue\*/

**PROC** **SQL** ; CREATE TABLE ace\_gyn AS

SELECT a.\*,b.\*,c.\*

FROM oravue.t\_mco17fcstc a

LEFT JOIN oravue.t\_mco17cstc b

ON a.eta\_num=b.eta\_num AND a.seq\_num=b.seq\_num

LEFT JOIN oravue.t\_mco17fastc c

ON a.eta\_num=c.eta\_num AND a.seq\_num=c.seq\_num

WHERE (a.exe\_spe="07" OR a.exe\_spe LIKE "7%")

AND a.eta\_num not in ('130786049', '750712184');

**QUIT**;

**PROC** **FREQ** DATA=ace\_gyn order=freq;

TABLE act\_cod ;

**RUN**;

/\*34% de consults (+5% de consults codées "non spécialiste"),

24% de majoration pour coordination,

23% d'actes d'échographie,

9% d'actes techniques\*/

/\* 1.b. Constitution d’une table d’individus ayant eu recours aux ACE gynéco\*/

**PROC** **SQL**; CREATE TABLE ace\_gyn\_ind AS

SELECT DISTINCT nir\_ano\_17, cod\_sex, max(age\_ann) as age\_ann, count(distinct(exe\_soi\_dtd)) as nb\_visites

FROM ace\_gyn

GROUP BY nir\_ano\_17, cod\_sex;

**QUIT**;

/\*2,3 millions d’individus\*/

/\* 2. Prestations en ville gynécologue : table individus\*/

**PROC** **SQL** ; CREATE TABLE prs\_gyn AS

SELECT ben\_nir\_psa,ben\_rng\_gem,ben\_nai\_ann,max(ben\_res\_dpt) as ben\_res\_dpt, ben\_sex\_cod,count(distinct(exe\_soi\_dtd)) as nb\_consults\_ville,ben\_nai\_ann, ben\_sex\_cod

FROM oravue.er\_prs\_f

WHERE flx\_trt\_dtd between **'01jan2017:0:0:0'dt** and **'01jul2018:0:0:0'dt**

AND exe\_soi\_amd like "2017%"

AND pse\_spe\_cod in (**7**,**70**,**77**,**79**)

GROUP BY ben\_nir\_psa,ben\_rng\_gem,ben\_nai\_ann,ben\_sex\_cod;

**QUIT**;

**DATA** prs\_gyn;

SET prs\_gyn;

RENAME ben\_nir\_psa=nir\_ano\_17;

**RUN**;

**PROC** **SORT** DATA=prs\_gyn;

BY nir\_ano\_17;

**RUN**;

/\* 3. Jointure des prestations villes et ACE \*/

**DATA** gyn\_tot;

MERGE ace\_gyn\_ind (in=a) prs\_gyn(in=b);

BY nir\_ano\_17;

IF A or B;

**RUN**;

/\*34% de consults (+5% de consults codées "non spécialiste"),

24% de majoration pour coordination,

23% d'actes d'échographie,

9% d'actes techniques\*/

**Résultats**

## Table des valeurs de la variable ACT\_COD[[2]](#footnote-2)

|  |  |
| --- | --- |
| Code | Libellé |
| ACO | actes d'obstétrique |
| ACTESF | Sage-Femme Soins spécialisés |
| ADA | actes d'anesthésie |
| ADC | Actes de chirurgie |
| ADE | Acte d'échographie |
| ADI | Actes d'imagerie (hors échographie) |
| AIS | Acte Infirmiers Spécialisés |
| AMC | Actes Masseurs Kinésithérapeute |
| AMI | Acte Infirmiers |
| AMK | Actes Masseurs Kinésithérapeute |
| AMO | Actes Orthophonistes |
| AMP | Actes Pédicure |
| AMS | Actes Masseurs Kinésithérapeute |
| AMY | Actes Orthoptistes |
| APC | Avis ponctuel de consultant |
| APU | Avis ponctuel de consultant professeur des universités |
| APV | Avis ponctuel de consultant (visite) |
| APY | Avis ponctuel de consultant psychiatre, neuro-psychiatre ou neurologue |
| ATM | actes techniques (hors imagerie) |
| ATU | Accueil et traitement des urgences |
| AVY | Avis ponctuel de consultant psychiatre, neuro-psychiatre ou neurologue (visite) |
| B | Actes d'analyse |
| C | Consultation Médecin Omnipraticien |
| CALD | Consultation approfondie au cabinet |
| CD | Consultation Chirurgien - Dentiste Omnipraticien |
| CNP | Consultation Médecin Neuro-Psychiatre |
| CS | Consultation Médecin Spécialiste |
| CSC | Consultation Spécialisée de Cardiologie |
| CSD | Consultation Chirurgien - Dentiste Spécialiste |
| CSF | Consultation Sage-Femme |
| D | Acte chirurgien-dentiste |
| DC | Certains actes dentaires |
| FFM | Forfaits petit matériel |
| FPE | majoration CS forfait pédiatrique enfant de 0 à 24 mois |
| FTN | Forfaits techniques de radiologie |
| FTR | Forfaits techniques de radiologie réduits |
| G | Consultation du généraliste |
| K | Actes chirurgie et spécialités |
| KB | Actes Biologie Chirugie |
| KC | Certains actes chirurgicaux |
| KCC | Actes chirurgie et de spécialité réalisée par un médecin spécialisé |
| KE | Certains actes chirurgicaux réalisés en echographie |
| MAJAMYD | Majoration orthodontiste dimanche |
| MAJAMYN | Majoration nuit orthoptiste |
| MAJDDENT | Majoration Dentiste Dimanche |
| MAJDLDF | Majoration directeur de laboratoire Dimanche ou jours fériés |
| MAJDLN | Majoration directeur de laboratoire Nuit |
| MAJDM | Consultation Majoration Dimanche Médecin-Dentiste |
| MAJINFD | Acte Infirmier Majoration Dimanche |
| MAJINFN1 | Acte Infirmier Majoration Nuit 20h à 24h et 6h à 8h |
| MAJINFN2 | Acte Infirmier Majoration Nuit 0h à 6h |
| MAJKID | Actes Kiné Majoration Dimanche |
| MAJKIN | Actes Kiné Majoration Nuit |
| MAJMSAO | Majoration médecin spécialiste astreinte opérationnelle |
| MAJMSGP | Majoration médecin spécialiste garde sur place |
| MAJNC1 | Consultation Majoration Nuit Médecin-Dentiste 20h à 24h et 6h à 8h |
| MAJNC2 | Consultation Majoration Nuit Médecin-Dentiste 0h à 6h |
| MAJNCS | Consultation Majoration Nuit Médecin Spéc-Dentiste sauf pédiatres |
| MAJNDENT | Majoration de nuit dentiste |
| MAJNPED1 | Consultation Majoration Nuit Pédiatre 20h à 24h et 6h à 8h |
| MAJNPED2 | Consultation Majoration Nuit Pédiatre 0h à 6h |
| MAJPPD | Majoration pédicure-podologue Dimanche |
| MAJPPN | Majoration pédicure-podologue Nuit |
| MAJSFD | Consultation Majoration Dimanche Sage-Femme |
| MAJSFN1 | Consultation Majoration Nuit Sage-Femme 20h à 24h et 6h à 8h |
| MAJSFN2 | Consultation Majoration Nuit Sage-Femme 0h à 6h |
| MAJSISFD | Sage-Femme Soins Majoration Dimanche |
| MAJSISIN | Sage-Femme Soins Majoration Nuit |
| MAJURG | maj soins d'urgences au cabinet |
| MCPCNPSY | majoration CNPSY |
| MCPCS | majoration CS pour spécialités |
| MCS | Majoration coordination de spécialistes |
| MEG | Majoration enfants généraliste |
| ORT | Orthodontie |
| P | Actes Anapath-Cytologie |
| PB | Prélévement direct non médecin Laboratoire |
| PRA | Produits radio-actifs |
| PRO | Prothèses |
| SC | Soins Dentaires conservateur |
| SCM | Soins conservateurs médecins |
| SFI | Sage-Femme Soins Infirmiers |
| SPR | Soins Dentaires prothétiques |
| SE | Forfaits "sécurité environnement hospitalier" |
| TB | Prélévement Technicien Laboratoire |
| TO | Traitement Orthodontique dentaire |
| Z1 | Actes en Z |
| Z2 | Actes en Z Rhumatologue, Pneumo-Phtisio |
| Z3 | Actes en Z Autre Médecin |
| Z4 | Actes en Z - Spécialiste en radiothérapie |
| ZD | Actes en Z Chirurgien - Dentiste |
| ZM | Actes de mammographie pratiqué par le médecin |
| ZN | Actes en Z utilisant des radio-éléments |

**Publications et Outils**

<http://www.securite-sociale.fr/IMG/pdf/3_les_actes_et_consultations_externes_a_l_hopital.pdf>

1. Chiffres tirés de l’éclairage « Les actes et consultations externes à l’hôpital » dans le rapport Les Comptes de la Sécurité Sociale publié par la DSS en 2015 [↑](#footnote-ref-1)
2. Cette table a été reconstituée à partir de différentes sources dont principalement la page suivante sur le site de l’ATIH <https://www.atih.sante.fr/codes-prestations-actes-externes>, ainsi que différents documents renseignant sur les tarifs des actes des médecins, à partir de recherches effectués sur les modalités possibles de la variable ACT\_COD. En l’état, la table n’est pas exhaustive. [↑](#footnote-ref-2)