

CORRESPONDANCE QUELQUES VARIABLES SAE 2012-SAE 2013 :

La refonte de la SAE étant très lourde, autant au regard des changements de concept dans le questionnaire que de la refonte du mode d'interrogation, **il n'est pas possible de calculer des évolutions entre les données SAE 2012 et SAE 2013.**

L'objectif des correspondances qui sont indiquées ici entre les variables de la SAE 2013 et de la SAE 2012 est d'aider à trouver dans la SAE 2013 les variables qui sont sur un thème (ex : les variables d'activité en MCO) lorsque l'on connaissait ces variables dans la SAE 2012.

En aucun cas il ne s'agit d'une correspondance exacte entre les variables.

1- Correspondance des bordereaux de la SAE 2012 et de la SAE 2013.

Il s'agit d'une correspondance indicative entre les thèmes des bordereaux, sachant que les questions au sein de ces bordereaux ont pu changer.

Correspondance entre les thèmes des bordereaux SAE 2012 - SAE 2013		
SAE 2012	Remarques	SAE 2013
ID1	Données d'identification de l'établissement	ID1
ID2	Compléments d'identification	ID2
ST	Structure de l'interrogation	ST
STB	Structure de l'interrogation	STB
ORG	Organisation et coopération	ORG
PN	Suivi des politiques nationales	PN (+PALIA)
Q0102A	Voir plus bas pour la synthèse de l'activité et des capacités	(MCO+PSY+SSR+USLD+HAD)
Q02C	Activités sociales et médico-sociales	supprimé
Q03A	Blocs opératoires et imagerie médicale	BLOCS + IMAGES
Q03B	Biologie médicale et anatomo-cytopathologie	BIO
Q03C	Personnel des plateaux techniques	BLOCS+IMAGES+BIO
Q03D	Pharmacie	PHARMA
Q04	Interruptions médicales et volontaires de grossesse	PERINAT
Q16	Obstétrique, néonatalogie, réanimation néonatale	
Q08	Médecine	MCO
Q09	Psychiatrie	PSY
Q10	Traitement des grands brûlés	BRULES
Q11	Chirurgie cardiaque et activités interventionnelles en cardiologie	CHIRCAR
Q12	Neurochirurgie et neuroradiologie interventionnelle	NEUROCHIR

Q13	Structure des urgences	URGENCES
	SMUR et SAMU	SMURSAMU
Q14A	Réanimation, soins intensifs spécialisés et surveillance continue (pédiatrie)	REA
Q14B	Réanimation, soins intensifs spécialisés et surveillance continue (adultes)	
Q15A	Traitement des affections cancéreuses par rayonnement ionisant de haute énergie	CANCERO
Q15B	Traitement des affections cancéreuses hors radiothérapie	
Q17	Traitement de l'insuffisance rénale chronique par épuration extra-rénale	DIALYSE
Q18 + Q18B1	Soins de suite et réadaptation	SSR
Q20A	Personnels médicaux par spécialité exercée - public	Q20
Q20B	Personnels médicaux par spécialité exercée - privé	
Q21	Personnels médicaux par groupe de disciplines d'équipement	Q21
Q22	Internes et faisant fonction d'internes	Q22
Q23	Sages-femmes et personnels non médicaux	Q23
Q24	Sages-femmes et personnels non médicaux par groupes de disciplines d'équipement	Q24
Q25	Emplois aidés	Q25
Q26	Sages femmes et personnels non médicaux : intérimaires et libéraux	Q26
	Nouveau bordereau sur les autorisations	FILTRE
	Nouveau bordereau sur les soins de longue durée	USLD
	Nouveau bordereau sur l'hospitalisation à domicile	HAD
	Nouveau bordereau sur la télémedecine	TELEMED
	Nouveau bordereau sur l'information médicale	INFOMED
	Nouveau bordereau sur les soins palliatifs	PALIA

2- Remarques générales

Les cumuls

Le mode d'interrogation a changé : jusqu'en 2012 inclus, le mode d'interrogation de la SAE comportait des doublons : certains établissements étaient interrogés en partie au niveau de leur entité juridique, et en partie au niveau de leur établissement géographique.

De manière générale, les établissements publics étaient interrogés au niveau de leur entité juridique sur la totalité de leur activité, et certains de leurs établissements géographiques étaient interrogés en complément, sur certaines activités plus spécifiques. Dans le secteur privé, ce sont les établissements géographiques qui étaient interrogés (sauf dans le cas de la dialyse, de la radiothérapie, et de la psychiatrie, où certaines données étaient recueillies au niveau de l'entité juridique).

Cela impliquait, dans l'exploitation des bases, d'exclure certains groupes d'interrogation lorsque l'on faisait des cumuls sur les données.

Pour la SAE 2013, il n'y a plus de doublons dans l'interrogation. Les agrégations sont donc beaucoup plus simples à effectuer : il n'y a pas de condition à préciser sur le groupe d'interrogation, on peut faire des sommes de tous les établissements interrogés pour obtenir les résultats nationaux, ou régionaux, etc.

Les listes d'établissements

Comme le mode d'interrogation a changé, quand on fait des comptages d'établissements, il y a une rupture entre 2012 et 2013 : les deux années ne sont pas comparables.

Par exemple, si on compte le nombre d'hôpitaux publics interrogés, en 2012 on comptera un nombre d'entités juridiques (et quelques établissements géographiques) ; en 2013 on comptera un nombre d'établissements géographiques.

3- Correspondance entre certaines variables de la SAE 2012 et leur équivalent en 2013

La table ID n'a pas changé : elle contient les données d'identification des établissements interrogés par la SAE. La table IDB contient les données des établissements non interrogés et non interrogés directement (voir la note mode d'interrogation en annexe de *SAE 2013 Base administrative - Documentation.pdf*). Par contre le mode d'interrogation a changé : ce ne sont donc plus les mêmes établissements qui sont interrogés et non-interrogés. On ne trouvera donc pas les mêmes types d'établissements dans les tables ID et IDB par rapport à 2012.

Le bordereau Q0102A

Le bordereau Q0102A, qui contenait des données synthétiques sur les capacités et l'activité de l'établissement, a été supprimé afin de ne pas demander ces informations en doublon (une fois dans le bordereau de synthèse, une fois dans le bordereau spécifique), comme c'était le cas les années précédentes.

Il faut désormais aller chercher les informations, selon les disciplines, dans les bordereaux spécifiques :

Pour la médecine (ancien disci=21100) :	Bordereau MCO
Pour la chirurgie (ancien disci=21200) :	Bordereau MCO
Pour la gynécologie-obstétrique (ancien disci=21300) :	Bordereau MCO
Pour la psychiatrie (ancien disci=22000) :	Bordereau Psychiatrie
Pour le SSR (ancien disci=24000) :	Bordereau SSR
Pour les soins de longue durée (ancien disci=25000) :	Bordereau USLD

Voici un tableau qui permet d'établir la correspondance entre les anciennes variables de capacités du Q0102A, et les nouvelles variables dans les bordereaux spécifiques :

- ⇒ Il ne s'agit pas d'une correspondance directe entre les variables. Par exemple, le nombre de places d'obstétrique n'incluait pas les places d'IVG en 2012 : c'est le cas en 2013.

SAE 2012		SAE 2013			
Variables	DISCI =	Bordereau	Table	Variable	Modalité
CAPACITES					
Hospitalisation Complète					
LIT (Lits)	21100	MCO	MCO_2013	LIT_MED	
	21200		MCO_2013	LIT_CHI	
	21300		MCO_2013	LIT_OBS	
	22000	PSY	PSY_2013	CAP_HTP	DIS='TOT'
	24000	SSR	SSR_2013	LIT	GDE = 'SSR_TOT'
	25000	USLD	USLD_2013	LIT	
Hospitalisation Partielle					
PLACA + PLACN + PLACJ (places)	21100	MCO	MCO_2013	PLA_MED	
	21200		MCO_2013	PLA_CHI	
	21300		MCO_2013	PLA_OBS	
	22000	PSY	PSY_2013	CAP_HDJ+CAP_HDN	DIS='TOT'
	24000	SSR	SSR_2013	PLA	GDE = 'SSR_TOT'
	25000				

Le tableau qui permet d'établir la correspondance entre les anciennes variables d'activité du Q0102A, et les nouvelles variables dans les bordereaux spécifiques :

- ⇒ Les variables d'activité (entrées, journées, venues) n'existent plus sous la même forme : dans la SAE 2012, il s'agissait de variables déclaratives, maintenant il s'agit de données importées du PMSI, avec des concepts parfois différents.

SAE 2012		SAE 2013			
Variables	DISCI =	Bordereau	Table	Variable	Modalité
ACTIVITE					
Hospitalisation Complète					
JOU (Journées)	21100	MCO	MCO_2013	JOU_MED	
	21200		MCO_2013	JOU_CHI	
	21300		MCO_2013	JOU_OBS	
	22000	PSY	PSY_2013	JOU_HTP	DIS='TOT'
	24000	SSR	SSR_2013	JOUHC	GDE = 'SSR_TOT'
	25000	USLD	USLD_2013	JOU	

ETOT (entrées totales)	21100	MCO	MCO_2013	SEJHC_MED	
	21200		MCO_2013	SEJHC_CHI	
	21300		MCO_2013	SEJHC_OBS	
	22000	PSY	PSY_2013	SEJ_HTP	DIS='TOT'
	24000	SSR	SSR_2013	SEJHC	GDE = 'SSR_TOT'
	25000	USLD		ENT	
Hospitalisation Partielle					
VENN + VENJSC+ VENA (venues)	21100	MCO	MCO_2013	SEJHP_MED	
	21200		MCO_2013	SEJHP_CHI	
	21300		MCO_2013	SEJHP_OBS	
	22000	PSY	PSY_2013	VEN_HDJ+VEN_HDN	DIS='TOT'
	24000	SSR	SSR_2013	SEJHP	GDE = 'SSR_TOT'
	25000				

Bordereaux d'activité

Bordereau Q04

Le nombre total d'IVG (en 2012 : variable IVGTO dans le Q04) est désormais dans le bordereau PERINAT (variable IVG).

Bordereau Q13 :

Le nombre de passages aux urgences (en 2012 : variable Q13_A6 pour les urgences générales, Q13_A13 pour les urgences pédiatriques) est désormais dans le bordereau URGENCES : variable PASSU (pour les urgences générales, URG= 'GEN', pour les urgences pédiatriques, URG='PED').

Bordereaux Q15A et Q15B

Les séances de chimiothérapie (en 2012 : variable CHIVE du Q15B) sont désormais dans la variable CANCERO_A10 du bordereau CANCERO.

Les séances de radiothérapie (en 2012 : SEA du Q15A pour la modalité EQUIP='02TOT) sont désormais dans la variable CANCERO_A15 du bordereau CANCERO.

Bordereau Q16

Le nombre d'accouchements qui était déclaré par les établissements (variable ACCTO dans la table Q16) n'existe plus sous cette forme. En 2013, nous importons du PMSI le nombre de séjours avec accouchements (variable SEJACC dans la table PERINAT).

Bordereau Q17

Les séances de dialyse sont désormais dans le bordereau DIALYSE. Les modes de dialyse sont les modalités de la variable DIALY (identiques à 2012) et séances sont dans la variable SEAN (identique à 2012)

Tableau récapitulatif :

SAE 2012				SAE 2013			
Bordereau	Table	Variable	Modalité	Bordereau	Table	Variable	Modalité
Nombre d'IVG							
Q04	Q04	IVGTO		PERINAT	PERINAT	IVG	
Passages aux urgences							
Q13	Q13	Q13_A6		URGENCES	URGENCES	PASSU	URG = 'GEN'
Q13	Q13	Q13_A13		URGENCES	URGENCES	PASSU	URG = 'PED'
Dialyse - Postes et séances							
Q17	Q17	CAPA	DIALY=	DIALYSE	DIALYSE	CAPA	DIALY=
Q17	Q17	SEAN	DIALY=	DIALYSE	DIALYSE	SEAN	DIALY=
Séances de radiothérapie et chimiothérapie							
Q15A	Q15A	SEA	EQUIP= '02TOT'	DIALYSE	DIALYSE	CANCERO_A15	
Q15B	Q15B	CHIVE		CANCERO	CANCERO	CANCERO_A10	
Nombre d'accouchements / de séjours avec accouchement							
Q16	Q16	ACCTO		PERINAT	PERINAT	SEJACC	

Bordereaux de personnel

La refonte du mode d'interrogation a particulièrement influé sur le remplissage des bordereaux de personnel, puisque ces bordereaux étaient souvent remplis au niveau de l'entité juridique. Désormais, ce sont les établissements géographiques qui remplissent ces bordereaux.

Q20 – personnel médical

Les effectifs des praticiens salariés sont donnés par la variable EFFSAL, les effectifs des praticiens salariés par la variable EFFLIB, les ETP des praticiens salariés par la variable ETPSAL.

Q23 – Sages-femmes et personnel non médical

Les effectifs des sages-femmes et du personnel non médical salarié sont donnés par la variable EFFPNM, leurs ETP par la variable ETPPNM.