



Conférence des PCME de CHU et Santé Publique : Quelle relation?



PCME-Santé Publique

- Quelle est la rôle de la conférence PCME CHU?
 - Partage d'information
 - Débat interne et externe
 - Représentation
- Santé publique :
 - Organisation système de santé
 - Financement
 - Recherche et enseignement



PCME-Santé Publique

- Méconnaissance de la SP (1 pharmacien, 1 biologiste, qq chirurgiens, médecins)
- 1 seul représentant de la section 46
- Bonne connaissance en management
- Très peu de connaissance sur le fonctionnement des structures de SP
- Groupes : qualité, DPC, territoire, recherche, statuts, internes, urgences, enseignement



PCME-Santé Publique

- A quoi sert la conférence?
 - amender des textes de loi (loi de modernisation de la Santé, 240 textes à revoir)
 - amender la discussion sur le financement : MERRI (seuil, forfait pour les CIC,..)
 - Organiser la gouvernance (CME, GHT...)
 - Participer aux négociations sur les statuts (équipes labellisées de territoire)
 - Partenariat avec la conférence des doyens, DG.

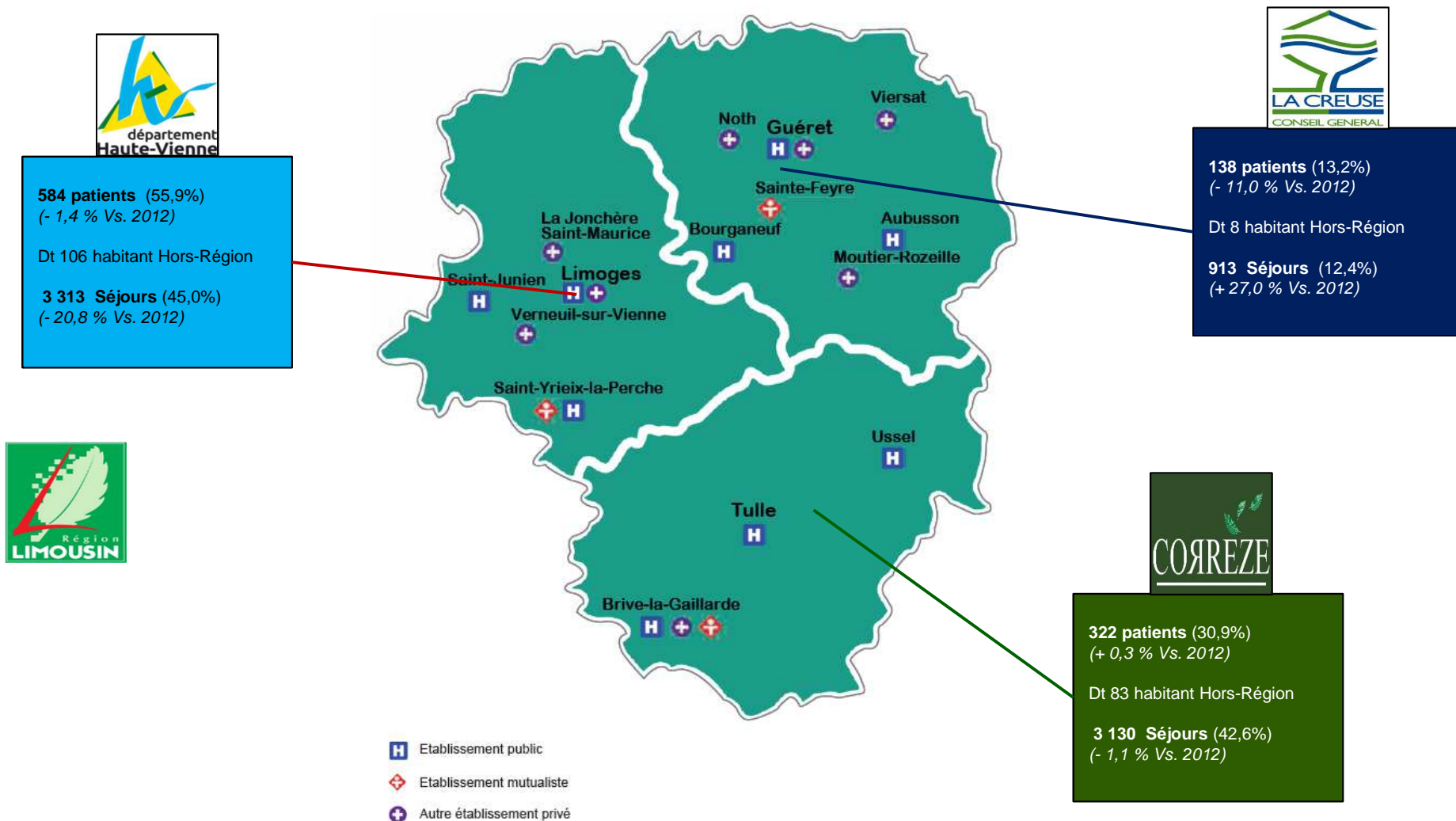


PCME-Santé Publique

- A quoi sert la conférence?
 - participer à l'organisation de la recherche (CNCR) non pas pour se substituer aux EPST, mais plutôt le développement de la recherche médicale hospitalière, parcours de soins.
 - Faire évoluer avec la conférence des doyens le statut des universitaires (assises hospitalo universitaires)
 - Proposer de nouvelles modalités de recherche en soins

Cartographie de l'épidémiologie régionale

Nb Patients 2013 MCO: Départements du Limousin

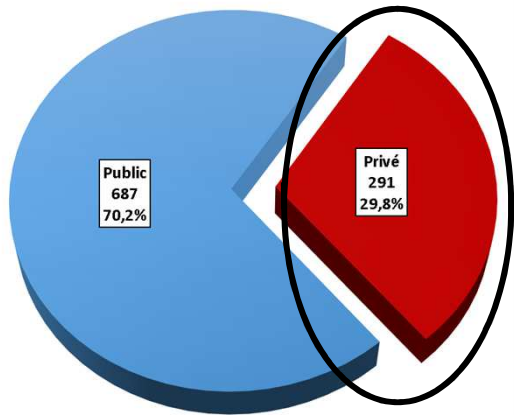


Patients / Séjours 2013 (MCO)

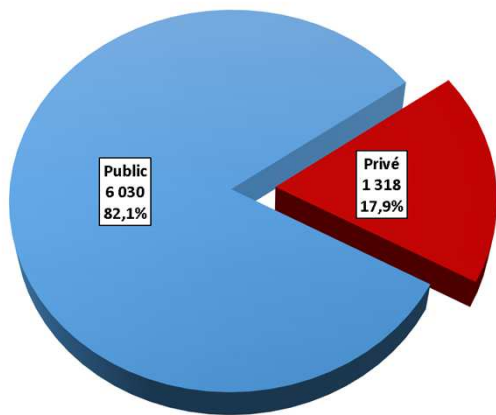
Comparaison Public / Privé, toutes PeC



Répartition 2013 en Patients



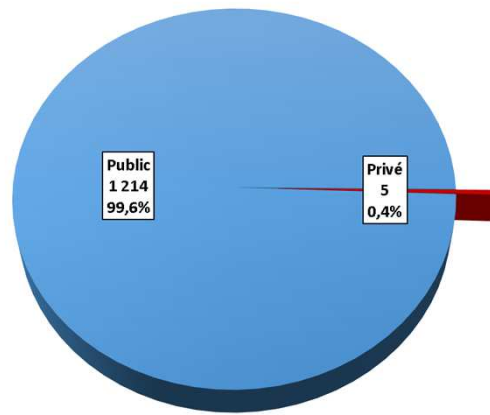
Répartition 2013 en Séjours



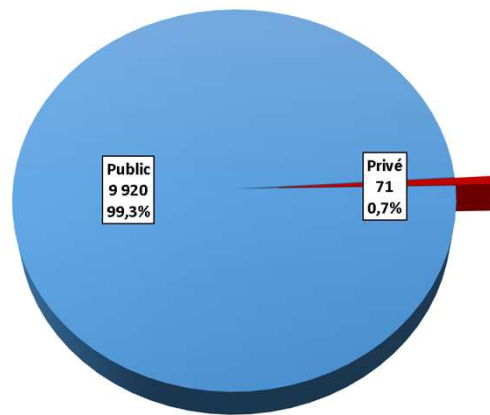
19/05/2016



Répartition 2013 en Patients



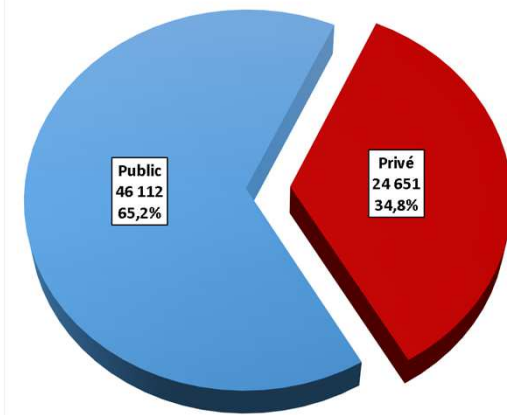
Répartition 2013 en Séjours



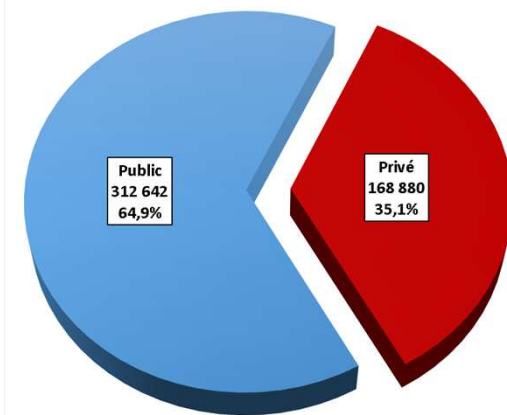
caner du poumon en Limousin pour l'AKS
Limousin - Etape macro-économique



Répartition 2013 en Patients



Répartition 2013 en Séjours

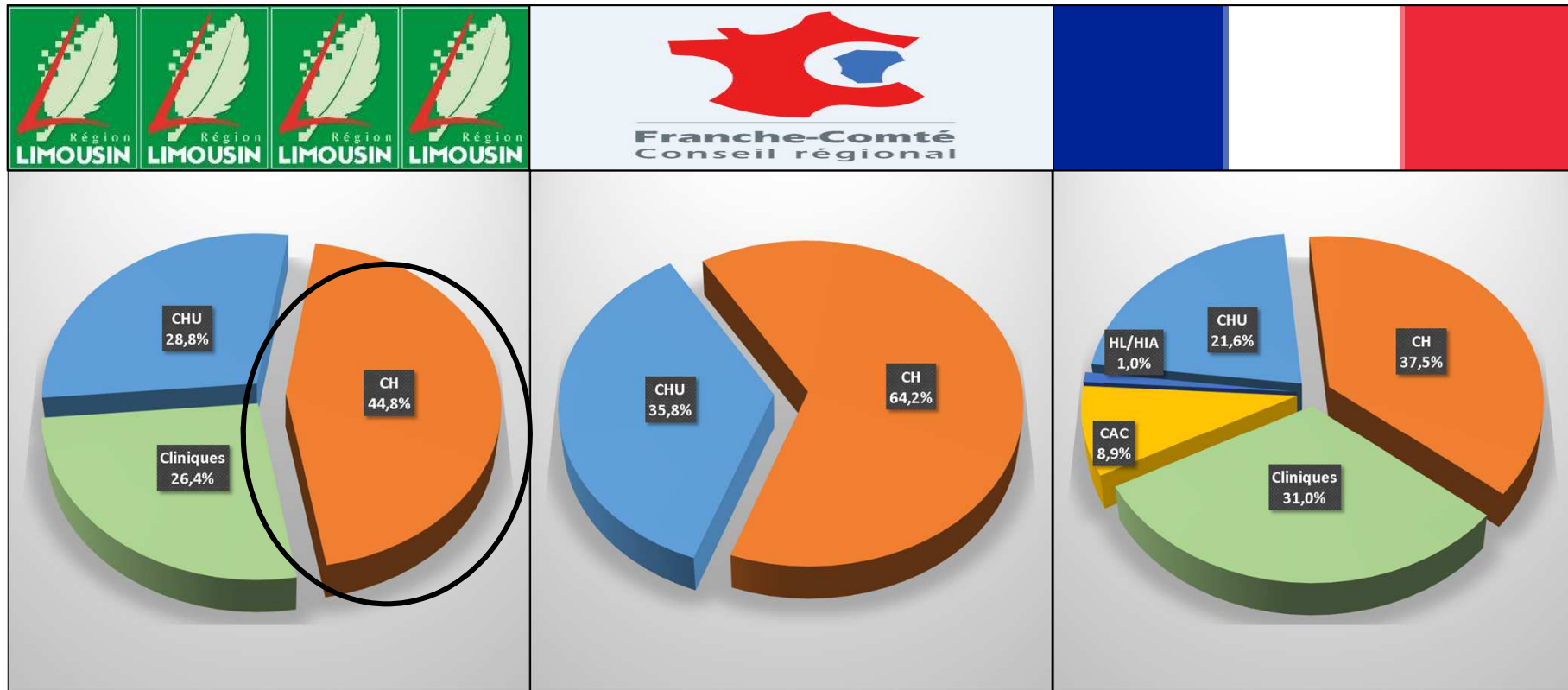


7

Séjours MCO 2013

- Comparaison / Type Etab. (Chimiothérapie)

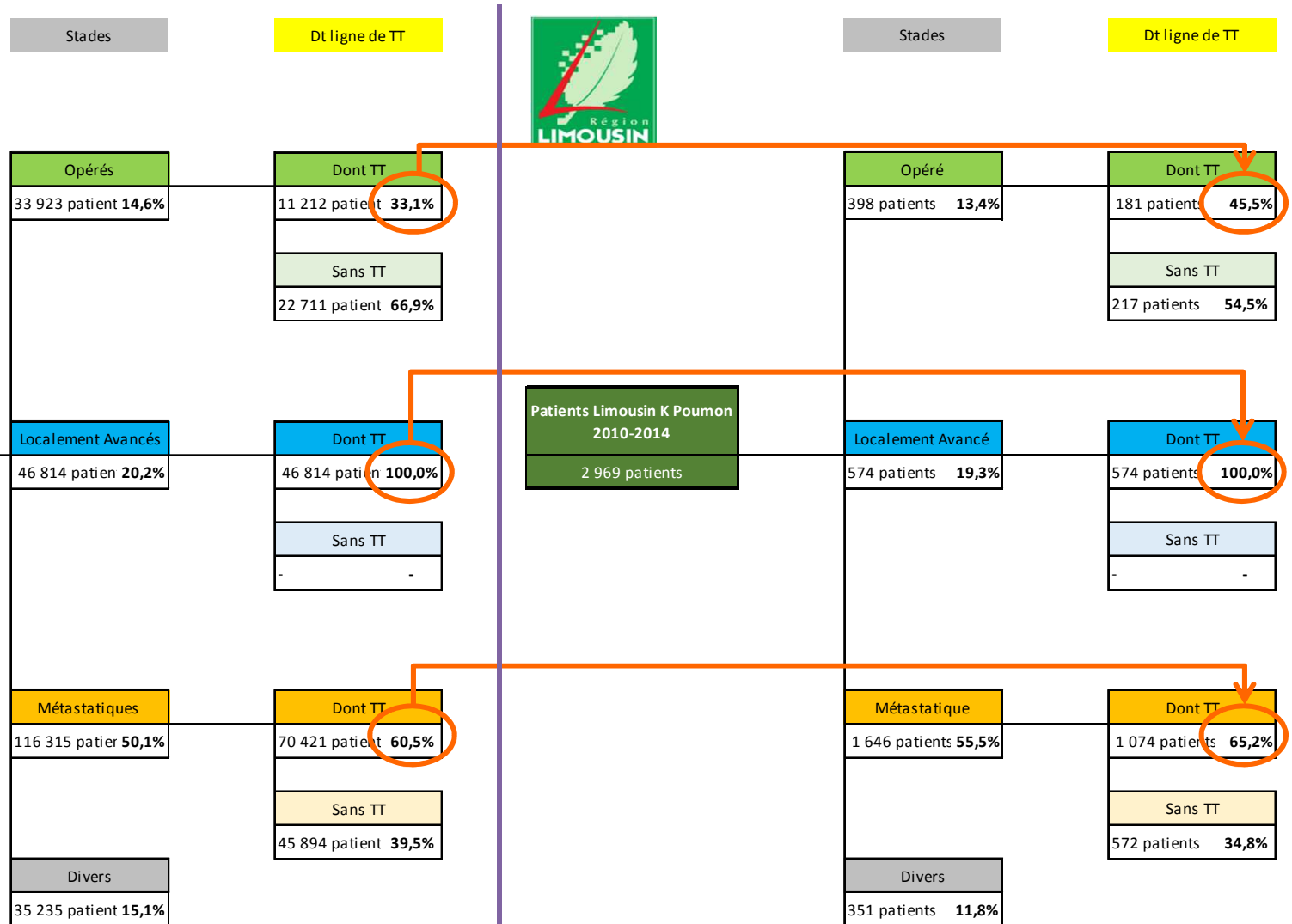
Chimiothérapie



- La chimiothérapie est majoritairement faite dans les CH sur le territoire: 44,8% en Limousin vs 64,2% en Franche-Comté et 37,5% en France
- On notera le résultat important de Brive qui assure 38,6% de celles de la région

Analyse des Parcours Patients

Comparaison des Protocoles de PeC



Analyse des coûts par séjour et par type de structure

- Une analyse par séjour nous montre que les coûts de PeC (hors Molécules onéreuses) diffèrent en MCO pour le segment « opérés » mais sont proches sur les autres

Coût de séjour moy. MCO	Opérés	Localement avancés	Métastatiques
Limousin	19 241 €	16 918 €	16 611 €
France	16 298 €	15 286 €	15 575 €

Coût de séjour moy. SSR	Opérés	Localement avancés	Métastatiques
Limousin	8 113 €	9 364 €	10 271 €
France	7 678 €	10 900 €	10 319 €

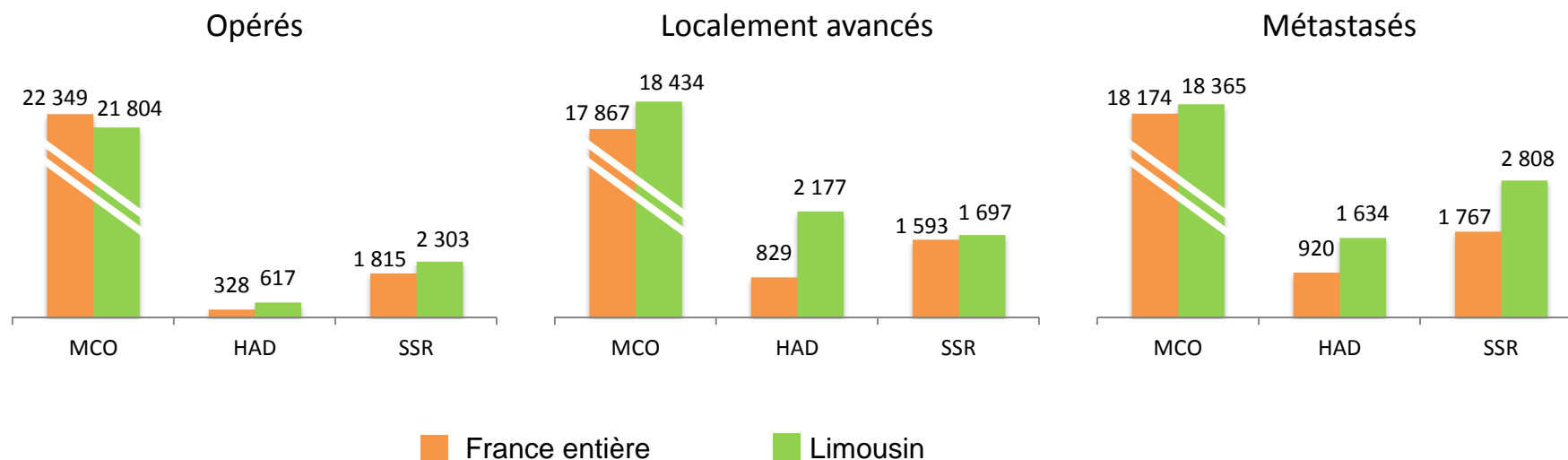
Coût de séjour moy. HAD	Opérés	Localement avancés	Métastatiques
Limousin	9 444 €	9 465 €	10 226 €
France	12 250 €	10 389 €	10 417 €

- Les séjours HAD sont peu nombreux (de ce fait, ils seront à analyser avec précaution)

Analyse des coûts

Coûts moyens par segment et type d'hospitalisation

- Les coûts MCO sont comparables sur les 3 segments
- La différence du coût global s'explique par un coût moyen HAD et SSR plus élevé
- Toutefois, les coûts moyens par patient n'étant pas plus élevés pour le Limousin, cet écart est simplement dû à la fréquence de recours à ces types d'hospitalisation



Cartographie des Territoires & Place des Etablissements, Potentiels de PeC des Etablissements dans le Territoire

Cancer du colon, Population du bassin de santé (région Limousin)



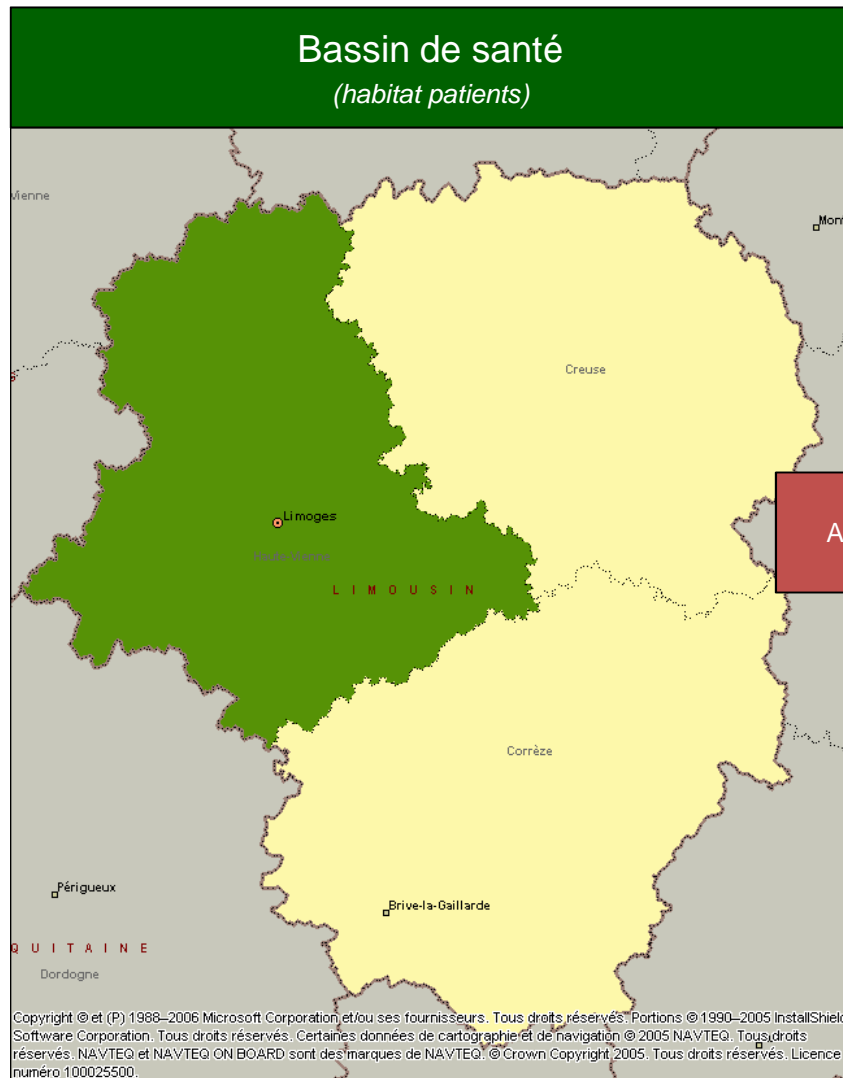
Population et Etablissements Bassin de Santé Limousin 2009-2010			
Etablissements	2009	2010	Evol.
CHU LIMOGES (87)	342	251	-26,6%
CH BRIVE (19)	212	196	-7,5%
CH GUERET (23)	69	62	-10,1%
CH ST JUNIEN (87)	66	69	
CH ST YRIEIX (87)	12	15	
CH TULLE (19)	66	93	
CH USSEL (19)	36	49	
CLIN. ST-GER. BRIVE (19)	114	89	
CLINIQUE COLOMBIER (87)	35	34	
CLINIQUE LA MARCHE (23)	96	90	
CLINIQUE AUBUSSON (23)	29	29	
CLINIQUE CHENIEUX (87)	225	227	
CLINIQUE EMAILLEURS (87)	84	93	
CMC CEDRES BRIVE (19)	90	82	
LIMOUSIN AUTRE	2	17	
Total	1 385	1 295	

Exemple d'une prise en charge de cancer, Analyse des types de séjours: 2 alternatives

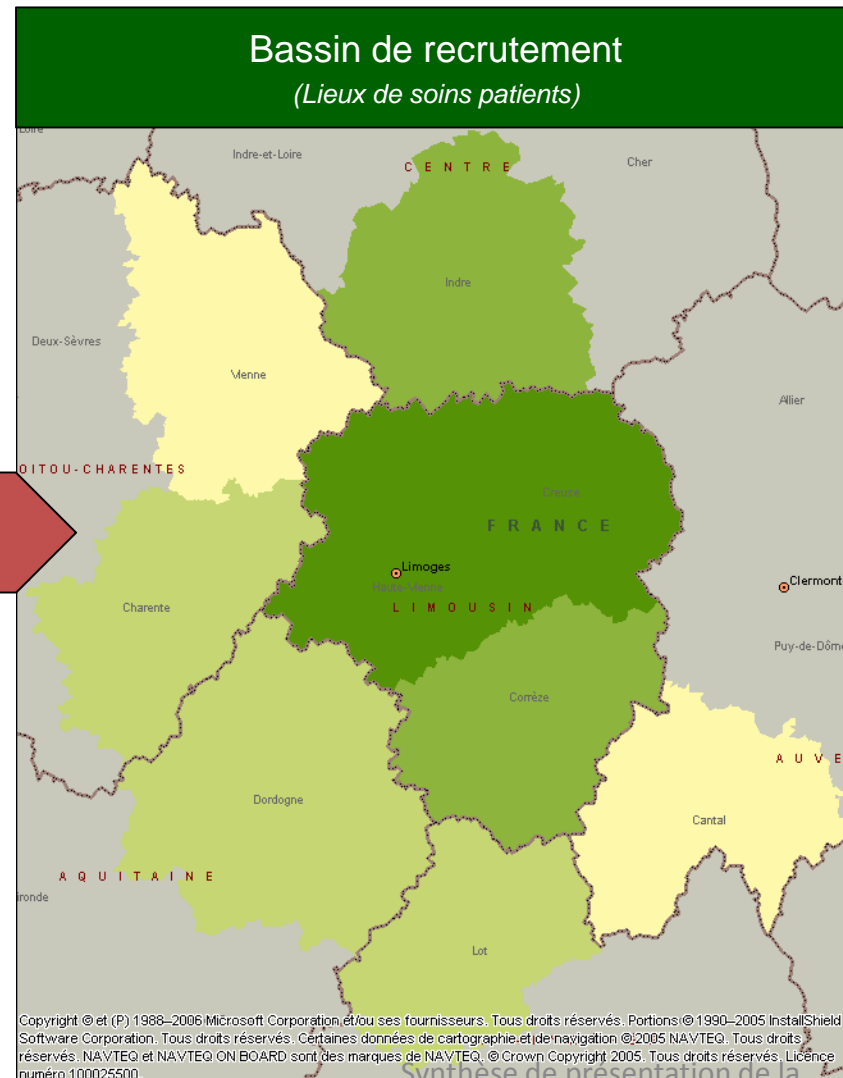


Etablissements	Diagnostic		Chirurgie		Chimiothérapie		Radiothérapie		Soins palliatifs	
	2009	2010	2009	2010	2009	2010	2009	2010	2009	2010
CHU LIMOGES (87)	20%	14%	15%	12%	32%	23%	37%	31%	15%	15%
CH BRIVE (19)	8%	4%	3%	4%	15%	19%	51%	56%	17%	14%
CH GUERET (23)	4%	4%	3%	3%	8%	10%	11%	11%	7%	7%
CH ST JUNIEN (87)	5%	8%	4%	6%	7%	6%			8%	4%
CH ST YRIEIX (87)	2%	2%	0%	0%	0%	0%			2%	7%
CH TULLE (19)	3%	6%	7%	9%	0%	0%			5%	12%
CH USSEL (19)	2%	3%	3%	4%	2%	4%			5%	3%
CLIN. ST-GER. BRIVE (19)	7%	8%	13%	9%	0%	0%				
CLINIQUE COLOMBIER (87)	4%	3%	4%	4%	0%	0%			0%	1%
CLINIQUE LA MARCHE (23)	8%	9%	7%	7%	9%	8%			13%	7%
CLINIQUE AUBUSSON (23)	2%	1%	3%	3%	0%	0%			3%	0%
CLINIQUE CHENIEUX (87)	10%	12%	14%	14%	14%	15%			25%	27%
CLINIQUE EMAILLEURS (87)	9%	10%	9%	10%	0%	0%			0%	0%
CMC CEDRES BRIVE (19)	9%	9%	10%	8%	0%	0%			0%	0%
LIMOUSIN AUTRE	0%	1%	0%	0%	0%	0%			0%	3%
HORS-LIMOUSIN AUTRE	7%	6%	5%	7%	13%	15%	1%	2%	0%	0%
TOTAL	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%

Cartographie des Potentiels Myélome Multiple: - Analyse de la région Limousin (1)



Indice
Attractivité
124,4



Analyse du parcours de soins de la SEP

Parcours SEP Total 706 Patients (100,0%)	
Diagnostic Libéral	329 (46,6%)
Diagnostic Hôpital	377 (53,4%)
Nb Jours Médian Diagnostic Hôpital	4 jours
GHS Diagnostic Médian : 1 368,0 €	

"Parcours stable sous autres TT" 344 Patients (48,7%)			
Nb séjours/patient	10,4	Tps Parcours Médian / Min-Max / patient	549 jours / 15j - 3257j
Répartition PEC Séjours: 56 % Autres TT / 35 % Divers / 1 % Tysabri / 7 % SSR / 1 % HAD			
Remboursement Parcours Médian-Min-Max : 2 671,4 € - 378,0 € - 68 748,3 €			

"Parcours A/R, urgences" 208 Patients (29,5%)			
Nb séjours/patient	15,6	Tps Parcours Médian / Min-Max / patient	1 673 jours / 15j - 3227j
Répartition PEC Séjours: 32 % Autres TT / 44 % Divers / 2 % Tysabri / 21 % SSR / 1 % HAD			
Remboursement Parcours Médian-Min-Max : 8 535,2 € - 733,3 € - 176 529,6 €			

"Parcours stable après Tysabri" 84 Patients (11,9%)			
Nb séjours/patient	30,2	Tps Parcours Médian / Min-Max / patient	2 176 jours / 15j - 3167j
Répartition PEC Séjours: 30 % Autres TT / 23 % Divers / 36 % Tysabri / 10 % SSR / 1 % HAD			
Remboursement Parcours Médian-Min-Max : 19 425,5 € - 323,0 € - 140 652,3 €			

"Parcours SSR/HAD Lourds" 70 Patients (9,9%)			
Nb séjours/patient	27,3	Tps Parcours Médian / Min-Max / patient	549 jours / 29j - 3227j



PCME-Santé Publique

- A quoi sert la conférence?
 - participer à l'organisation de la recherche (CNCR) non pas pour se substituer aux EPST, mais plutôt le développement de la recherche médicale hospitalière , parcours de soins.
 - Faire évoluer avec la conférence des doyens le statut des universitaires (assises hospitalo-universitaires)
 - Proposer de nouvelles modalités de recherche en soins :
 - modélisation économique du parcours de soins avec intégration du système ambulatoire**



PCME-Santé Publique

- Quel rôle pour un représentant de SP?
 - Expliquer l'importance des acteurs de la discipline
 - Justifier la présence d'un représentant de SP dans un bureau de CME
 - Expliquer le rôle majeur de la SP dans les questions actuellement posées : parcours, évaluation médico-économique, coordination, évaluation des soins primaires, des actions de prévention ou d'éducation.
 - Faire passer le même message aux acteurs de SP