



Nos données
au service
de la Santé

CLUB DES MÉDECINS DIM

FHP-MCO

04 avril 2024

ORDRE DU JOUR

1. Classification

2. Information médicale

CLASSIFICATION

1. Demandes d'évolution de la classification
2. Sévérité inter-champs
3. Travaux sur l'interventionnel : CMD06
4. Actes réalisés sur le fœtus

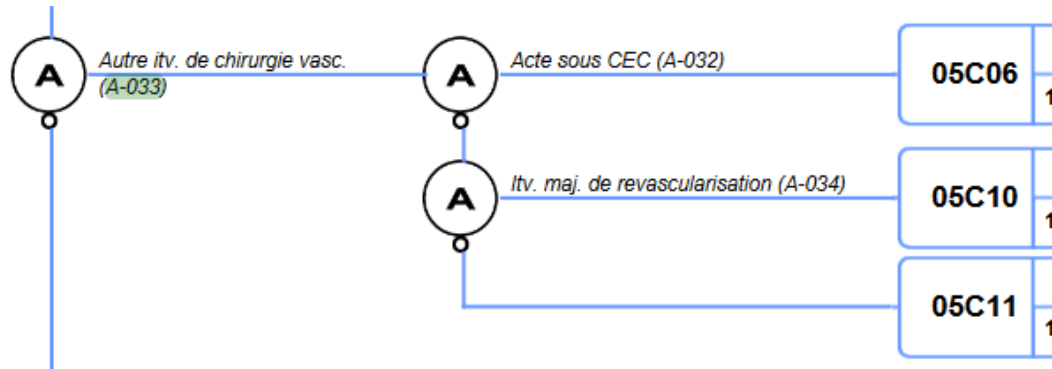
Demands d'évolution de la classification

A/ Actes FFFA001 et FFFA002

Actes de splénectomie totale et partielle FFFA001 et FFFA002 non classant en CMD 05

→ Intégrés en V2024 dans la liste A-033

Classants dans la racine 05C11 Autres interventions de chirurgie vasculaire





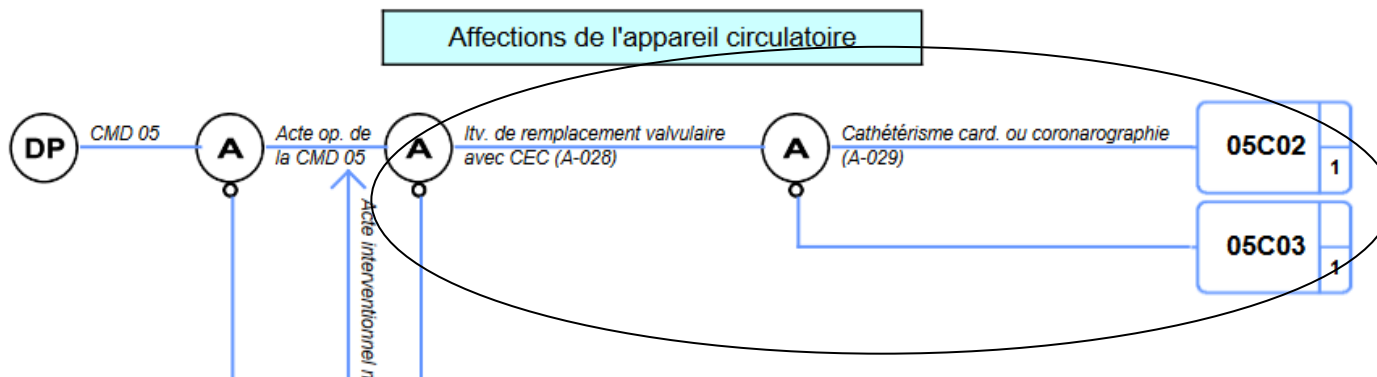
Demandes d'évolution de la classification

B/ Associations actes : pontage + valve

→ 2 situations non prises en charge par la classification ou par les GHS :

- Pontage + remplacement valve
- Pontage + pose

Demands d'évolution de la classification



- **1/ Pontage + remplacement valve avec CEC**

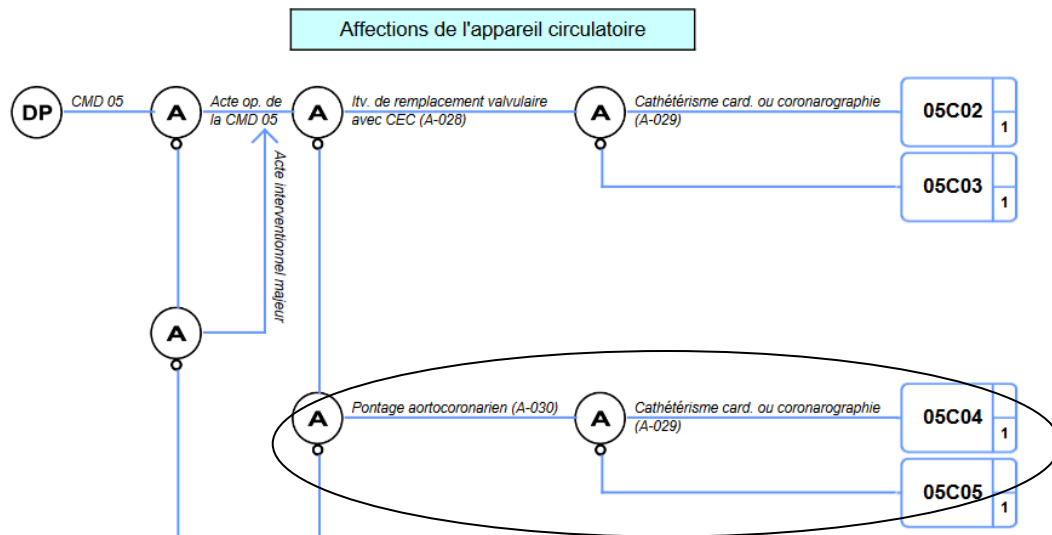
→ 05C02/3 Chirurgie de remplacement valvulaire avec circulation extracorporelle +/- avec cathétérisme cardiaque ou coronarographie

3 600 séjours

écart de cout association acte : + 2 600 euros

→ Pas de solution classificatoire pour V2024

Demands d'évolution de la classification



- **2/ Pontage + pose**

→ 05C04/05 Pontages aortocoronariens +/- avec cathétérisme cardiaque ou coronarographie

Effectifs insuffisants

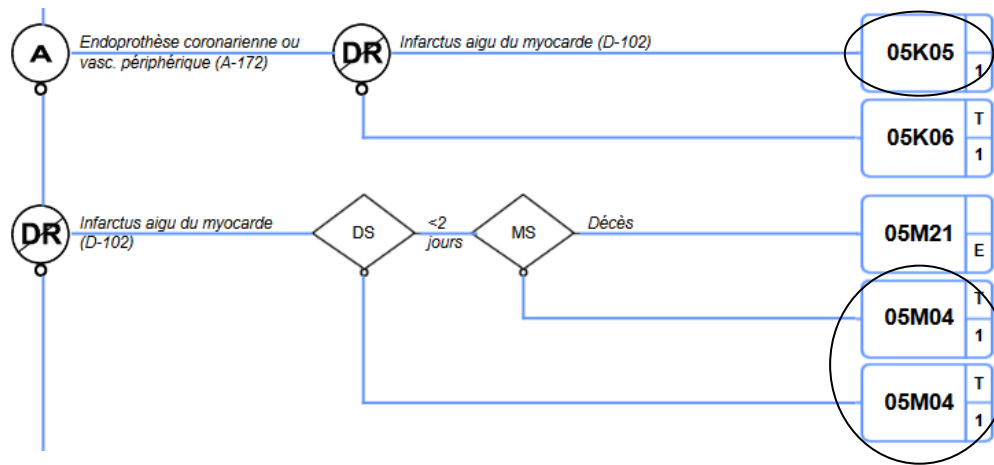
→ Pas de solution classificatoire pour V2024



Demandes d'évolution de la classification

C/ Artériectomie sans pose de stent pour IDM

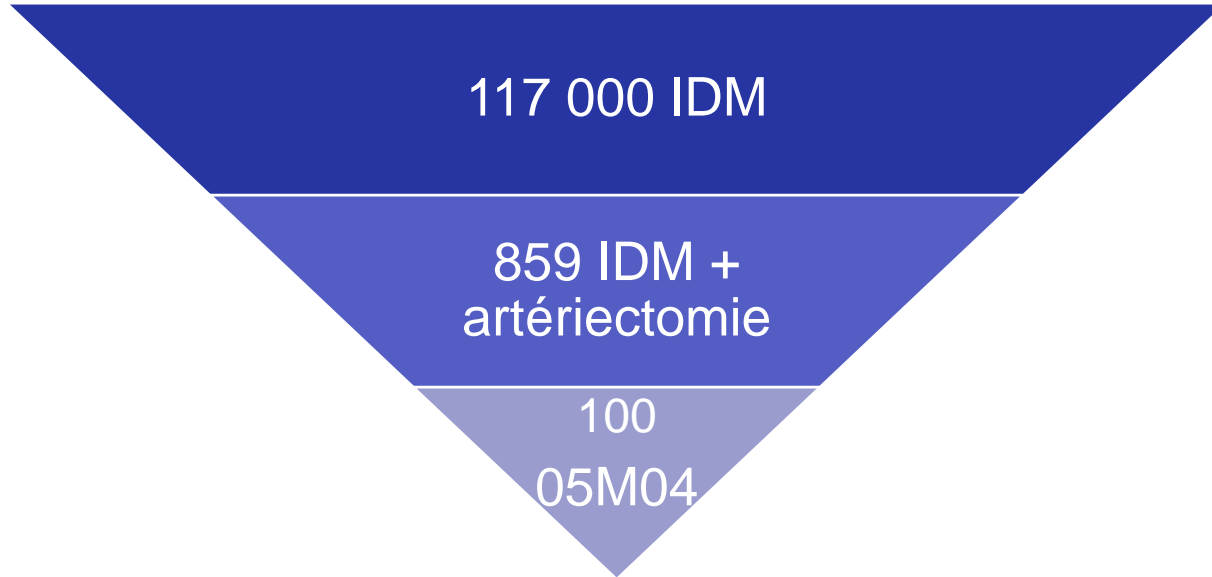
- La racine 05M04 « Infarctus aigu du myocarde » est en amont de la racine 05K24 « Dilatations coronaires et autres actes thérapeutiques sur le cœur par voie vasculaire »
 - Les séjours d'artériectomie intraluminale d'artère coronaire (DFFF) sont trappés dans la racine médicale
- A noter : l'existence de la racine 05K05 Endoprothèses vasculaires avec infarctus du myocarde en amont de la racine 05M04





Demandes d'évolution de la classification

C/ Artériectomie sans pose de stent pour IDM



→ Pas de solution classificatoire pour V2024

→ Travaux sur l'interventionnel



Demandes d'évolution de la classification

D/ Actes interventionnels

- **PAMH001 « cimentoplastie intra osseuse extra rachidienne »**
1 570 actes
- **QEJA001 « évacuation de collection de glande mammaire »**
5 000 actes ~ 2 000 en M

→ Actes interventionnels et non classants → Racine en M

→ Pas de solution classificatoire pour V2024

→ Travaux sur l'interventionnel

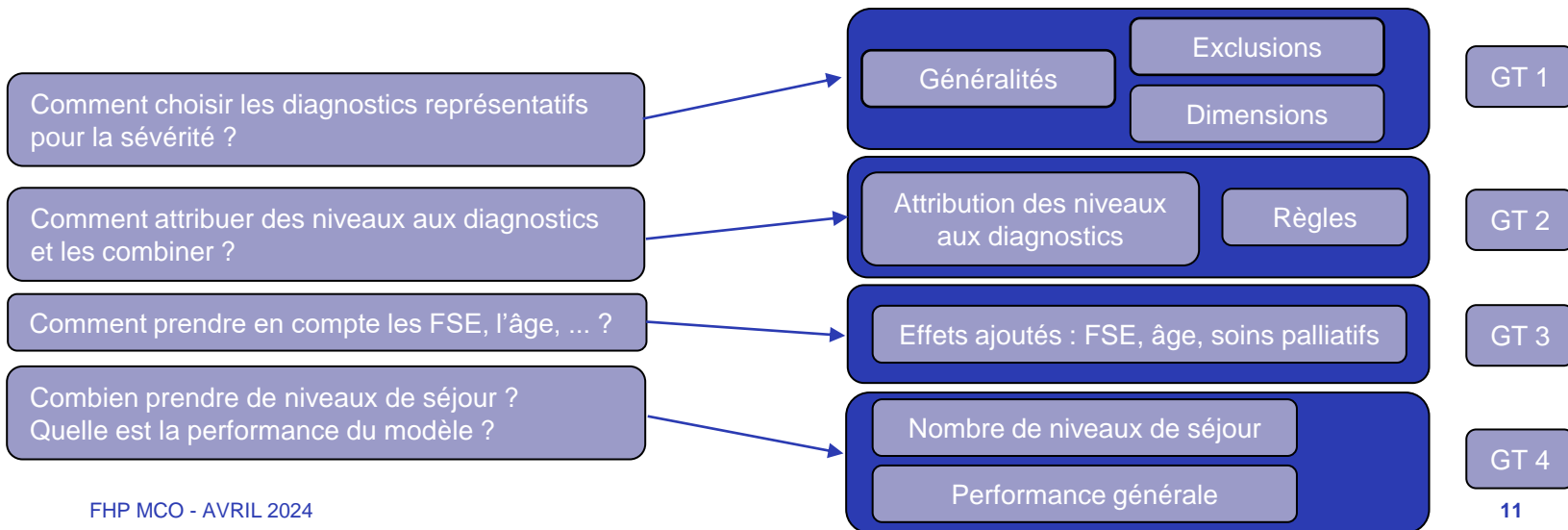


Sévérité inter-champs

A/ Travaux de la V1 finalisés

B/ Présentations aux fédérations hospitalières

- 4 réunions de 2h : **19 et 26 mars ; 02 et 09 avril de 14h à 16h**



INFORMATION MÉDICALE

Programme de travail 2024



- **CIM-11**
 - ATIH : responsable du déploiement de la CIM-11 sur le cas d'usage morbidité dans le cadre du centre collaborateur OMS français. En 2023 : première étude d'impact de la transition CIM-10->CIM-11
 - Nécessaire déploiement sur un temps long, nécessaire poursuite de la réflexion en interne ATIH (*finalisation de la feuille de route du déploiement à l'horizon de 2027, pas de décommissionnement de la CIM-10 avant au moins 2031*), cadrage d'un projet pilote
- **CCAM**
 - Accompagnement des travaux HCN/CNAM sur 2024
- **MRC**
 - Accompagnement de la DGOS
- **Projet de transformation de la collecte des données de santé hospitalières**
 - Cartographie. Cadrage d'un projet pilote.
- **RPIS**
 - Accompagnement de la DGOS
- **Etudes de faisabilité et d'impact pour les recueils 2025 et suivants**



Nos données
au service
de la Santé

**MERCI DE VOTRE
ATTENTION !**