

# ReDSiam

Réseau pour mieux utiliser les Données  
du Système national des données de santé

## GT Méthodologie: la géographie dans le SNDS

"Les espaces géographiques ne sont pas de simples décors, ils façonnent les comportements, les cultures et les identités  
des individus."

Henri Lefebvre

Guillaume Desjeux



# GT méthodologie :

la localisation du bénéficiaire dans le SNDS



53 membres



4 axes de travail :

- La géographie hospitalière*
- Le choix de la territorialisation de la donnée*
- La qualité de la géographie*
- La géographie particulière des publics spécifiques*

## Point de situation :



Documentation de l'ensemble des éléments géographiques présents dans le SNDS et de leur construction



Réalisation d'un arbre de décision sur le choix de la géographie



Description des anomalies et explication / proposition de corrections géographiques



# GT méthodologie : la localisation du bénéficiaire dans le SNDS

maternité  
périnatalité  
métabolisme  
traumatologie  
nutrition  
ReDSiam  
Réseau pour mieux utiliser les Données  
du Système national des données de santé  
maladies neurodégénératives  
algorithmes données  
infectieux  
artéo-articulaire

respiratoire  
santé  
endocrinologie  
troubles mentaux  
circulatoire

## Rapport du GT méthodologie : la géographie dans le SNDS (à paraître)

### Chapitre 1 : Description des éléments géographiques

Recensement de l'ensemble des éléments géographiques du SNDS aussi bien sur le bénéficiaire que sur les professionnels de santé

### Chapitre 2 : La qualité de la géographie

Cette partie traite de la qualité de l'information géographique. Elle recense les principales atypies ainsi que les corrections possibles.



### Chapitre 3 : la géographie des populations spécifiques

Focus sur des publics dont la géographie est particulière (detenus, bénéf. AME, personnes en situation de handicap ...)

### Chapitre 4 : Le choix de la géographie

Ce chapitre vise à aider au choix géographique en proposant un petit logigramme d'aide à la décision.

En cours de relecture





# GT méthodologie : la localisation du bénéficiaire dans le SNDS



Rapport du GT méthodologie : la géographie dans le SNDS (à paraître)

## Des fiches méthodo

### Comment utiliser la DA\_PRA\_R pour retrouver la localisation des professionnels de santé ?

Pour utiliser la DA\_PRA\_R, il faut considérer la dernière situation connue. On dispose du mois de flux et de l'année.

- Les variables *DTE\_ANN\_TRT* (année de traitement) et *DTE\_MOI\_FIN* (mois de traitement) renseignent sur le mois d'intégration des données dans le SNDS ;
- La variable *PFS\_PFS\_NUM* est un identifiant du lieu d'exercice du professionnel de santé<sup>12</sup>. Elle est unique par professionnel x lieu d'exercice.

La table *DA\_PRA\_R* contient donc une ligne par *PFS\_PFS\_NUM* x *DTE\_ANN\_TRT* x *DTE\_MOI\_FIN*.

La variable *STA\_PFS\_NUM* est un identifiant du lieu principal d'exercice du professionnel de santé. Lorsqu'un professionnel de santé libéral exerce ou a exercé dans plusieurs cabinets, plusieurs identifiants de cabinet *PFS\_PFS\_NUM* peuvent être rattachés à un même identifiant de cabinet principal *STA\_PFS\_NUM*. Pour un mois de traitement donné (*DTE\_ANN\_TRT* x *DTE\_MOI\_FIN*), l'identifiant de cabinet principal est unique par professionnel de santé. En revanche, il n'est pas stable dans le temps : si un professionnel de santé change de cabinet principal, son identifiant de cabinet principal change. L'identifiant de cabinet principal peut être utilisé pour localiser un professionnel de santé à son cabinet principal et éviter les doubles comptes de professionnels exerçant dans plusieurs cabinets.

En pratique, pour utiliser la table *DA\_PRA\_R*, il est utile de commencer par figer le mois d'intégration des données à partir duquel travailler (variables *DTE\_ANN\_TRT* et *DTE\_MOI\_FIN*). Par exemple, les informations les plus récentes peuvent être récupérées. (cf méthode plus loin)

Certaines variables renseignant sur le lieu d'exercice peuvent changer d'un mois d'intégration à un autre (c'est le cas par exemple de la variable *EXC\_EXC\_NAT* qui indique entre autres si un cabinet a fermé). A priori, les variables concernant la localisation d'un cabinet sont par définition rattachées au lieu d'exercice et ne changent pas avec le mois d'intégration. En revanche, l'identifiant du cabinet principal d'un professionnel de santé peut changer avec le mois d'intégration. Cela peut être important si les professionnels de santé sont localisés à leur cabinet principal.



# GT méthodologie : la localisation du bénéficiaire dans le SNDS

maternité  
périnatalité  
métabolisme  
traumatologie  
nutrition  
ReDSiam  
Réseau pour mieux utiliser les Données  
du Système national des données de santé  
maladies neurodégénératives  
algorithmes données  
infectieux ostéo-articulaire

respiratoire  
santé  
endocrinologie  
troubles mentaux  
circulatoire

Outil de synthèse :

MINISTÈRES SOCIAUX  
Secrétariat général  
Direction du numérique

ReDSiam  
Réseau pour mieux utiliser les Données  
du Système national des données de santé

// LA GEOGRAPHIE DANS LE SNDS //GT METHODO







# GT méthodologie : la localisation du bénéficiaire dans le SNDS



## // LA GEOGRAPHIE DANS LE SNDS //GT METHODO



### Lieu de résidence : au moment du soin

#### La géographie au moment du soin

Elle peut être entendue comme la géographie qui figure sur la carte vitale au moment du soin. Cette géographie s'appuie sur les éléments administratifs connus de la personne à la date du soin et cela indépendamment du lieu physique où se trouve la personne



#### Principales tables DCIR / ESND



TABLE PRESTATION  
ER\_PRS\_F

La table des prestations est la table centrale du SNDS qui comprend l'ensemble des remboursements de soins.



TABLE CONSOMMANT  
Consopat.Extraction\_PatientsAAAATR

Les tables annuelles de consommateurs comprennent l'ensemble des individus qui ont au moins une consommation dans l'année



TABLE CARTOGRAPHIE DES PATHOLOGIES  
ORAMEPS.CRTO\_CT

Les tables de cartographie des pathologies de la CNAM (Caisse Nationale d'Assurance Maladie) permettent de regrouper les affections selon des classifications médicales et administratives pour le suivi épidémiologique et la gestion des dépenses de santé. Elles établissent des correspondances entre diagnostics, actes médicaux et prises en charge.







# GT méthodologie : la localisation du bénéficiaire dans le SNDS

maternité  
périnatalité  
métabolisme  
traumatologie  
nutrition  
ReDSiam  
Réseau pour mieux utiliser les Données  
du Système national des données de santé  
maladies neurodégénératives  
algorithmes données  
infectieux orthéo-articulaire

respiratoire  
santé  
endocrinologie  
troubles mentaux  
circulatoire



## // LA GEOGRAPHIE DANS LE SNDS //GT METHODO

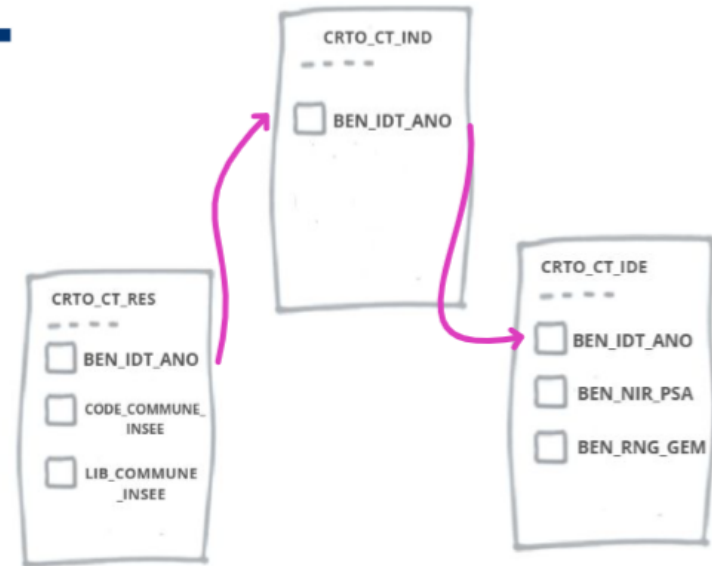


### Lieu de résidence : au moment du soin

#### Table ORAMEPS. CRTO\_CT

La localisation du bénéficiaire s'appuie sur

**CODE\_COMMUNE\_INSEE** : code commune obtenu par concaténation du département et commune de la dernière date de soin si plusieurs identifiants, c'est celle de la situation la plus récente qui sera considérée



explorer la table



visualiser le code





# GT méthodologie : la localisation du bénéficiaire dans le SNDS



## Exemple de code en SQL

```
/* récupération des décès pour suicide */  
PROC SQL;  
CREATE TABLE WORK.EXTRACT_2021 AS  
SELECT t1.*  
FROM ORAVUE.KI_CCI_R t1  
WHERE t1.FLX_PER_ANN='2021' AND t1.DCD_IDT_TOP = 1  
AND (Substr(t1.DCD_CIM_COD,1,3) in ('X60','X61','X62','X63','X64','X65','X66','X67','X68','X69',  
'X70','X71','X72','X73','X74','X75','X76','X77','X78','X79','X80','X81','X82','X83','X84')  
OR t1.DCD_CIR_COD = 4);  
QUIT;  
  
proc sql;  
drop table orauser.un_ben_DCD;  
create table orauser.un_ben_DCD as select distinct t1.BEN_IDT_ANO,t1.DCD_DPT_COD,  
t1.DCD_COM_COD,  
t1.BEN_DCD_DTE AS Date_dc,DCD LIE COD  
FROM WORK.EXTRACT_2021 t1;  
quit;
```