

Finalité	Familiariser le responsable financier à la démarche des études nationales de coûts à méthodologie commune (ENCC) en soins médicaux et de réadaptation (SMR) pour qu'il l'appréhende au mieux dans toute sa complexité et qu'il puisse travailler en binôme avec le technicien de l'information médicale
Objectifs pédagogiques opérationnels	<b>A l'issue de la formation, le stagiaire sera capable de :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- comprendre les besoins du technicien d'information médicale (TIM) et exprimer ses besoins en tant que Responsable financier (RF)</li> <li>- connaître et suivre la chronologie des étapes d'élaboration de l'ENCC</li> <li>- participer au rapprochement des données avec les comptes budgétaires des dépenses</li> <li>- participer activement au rapprochement des données avec les fichiers RH</li> <li>- participer activement à la phase finale de validation</li> <li>- proposer des actions correctives concertées en réponse aux retours du superviseur</li> </ul>
Compétences visées	Objectifs non atteints (25 % de réponses justes au quiz final), partiellement atteints (50% de réponses), atteints (75%), dépassés (100%)
Type de formation	Action d'acquisition, d'entretien et de perfectionnement des compétences
Public visé	Adulte en activité
Pré-requis	Sans
Nombre de participants	1 stagiaire
Durée	18 heures sur 1 an par séances de 3h
Modalités d'accès	Par courriel à <a href="mailto:veronique.minozzo@gmail.com">veronique.minozzo@gmail.com</a>
Délais d'accès	Dès signature du bon de commande valant devis
Tarifs	Par courriel à <a href="mailto:veronique.minozzo@gmail.com">veronique.minozzo@gmail.com</a> pour convenir d'un diagnostic de vos besoins qui nous permettra de vous communiquer un devis
Contenu de la formation	<b>Comprendre les besoins du TIM et exprimer ses besoins en tant que Responsable financier 3h</b>
	<p><u>Les besoins du TIM</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- présentation de la démarche ENCC : sur la base du volontariat dans le cadre d'un projet d'amélioration continue de la gestion des coûts</li> <li>- besoin de précisions quant aux données des dépenses</li> <li>- élaboration d'un détail des coûts par patient sur le logiciel Aramis</li> </ul> <p><u>Les besoins du RF</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- communiquer les données globalisées au TIM</li> <li>- saisir les données segmentées par patient d'Aramis en les reglobalisant sous ARCAhN</li> </ul> <p><u>Interdépendance des deux postes</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- nécessité d'un travail en équipe</li> <li>- rappel de la charte qualité et des guides consultables sur <a href="http://www.atih.sante.fr">www.atih.sante.fr</a></li> </ul>
	<b>Connaître et suivre la chronologie des étapes d'élabo-</b>

	<p><b>ration de l'ENCC 3h</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- communication des données globalisées par le RF au TIM sous ARCAhN</li> <li>- vérification des données avant communication</li> <li>- explication du travail de rapprochement au RF par le TIM sous Aramis</li> <li>- renvoi des données des coûts de séjour par le TIM au RF, cette fois reglobalisées mais issues de la répartition individuelle des coûts par patient</li> <li>- saisie de ces données par le RF sous ARCAhN</li> <li>- récupération des tableaux de contrôle</li> <li>- validation des données par le RF</li> </ul>
	<p><b>Participer activement au rapprochement des données avec les comptes budgétaires des dépenses 3h</b></p>
	<p><u>Rapprochement des données concernant le matériel médical loué et les dépenses en rapport avec le compte budgétaire correspondant(6022?)</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- problématique soulevée : difficulté de recueil des données pour atteindre les 10 % de dépenses(charte qualité)</li> <li>- remédiation : recherche d'amélioration de la qualité de la collecte des données</li> <li>- exemples concrets ou études de cas : manque de la date exacte d'utilisation du matériel et du numéro du lit</li> </ul> <p><u>Rapprochement des données concernant les médicaments et les dépenses en rapport avec le comptes budgétaires 60211 et 60212</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- problématique soulevée : sorties de stocks qui ne sont pas faites dans les bonnes unités médicales et ne correspondent pas forcément à la réalité d'utilisation par patient</li> <li>- remédiation : meilleure ventilation du stock au moment de la distribution en renseignant les tableaux dans les bonnes colonnes</li> <li>- exemples concrets ou études de cas : les cérébrolysés sans dépense de médicaments, problématique remontée, requête refaite par le RF</li> </ul>
	<p><b>Participer activement au rapprochement des données avec les fichiers RH 3h</b></p>
	<p><u>Rapprochement des données SIIPS (personnel infirmier) et des dépenses en rapport avec les ETPR</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- problématique soulevée : manque de répartition en accord avec la réalité du terrain ; quand les différences sont trop grandes, cela fait monter le coût moyen du SIIPS par rapport à la moyenne nationale</li> <li>- remédiation : vérification des répartitions dans ce secteur</li> <li>- exemples concrets ou études de cas : les infirmiers ne travaillent pas à temps plein en rééducation, veiller à les affecter correctement</li> </ul> <p><u>Rapprochement des données des fichiers des minutes de rééducation et des dépenses en rapport avec les ETPR</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- problématique soulevée : ETP mal affectées sur les bonnes unités de soin</li> <li>- remédiation : vigilance accrue sur les affectation principales et mention des affectations secondaires</li> <li>- exemples concrets ou études de cas : un psychologue qui</li> </ul>

	se partage sur différentes activités (MCO , SSR et médico-social) doit être affecté séparément sur les différents postes pour déterminer le prorata du temps passé en SMR qui est la seule activité concernée par la démarche ENCC
	<b>Participer activement à la phase finale de validation 3h</b>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- respect des dates de la charte, connaissance des pénalités en cas de retard , rappel des primes en cas d'avance</li> <li>- distinction entre prime forfaitaire et prime qualité si respect des critères qualité sur les 3 ans</li> <li>- cohésion du travail des deux équipes nécessaire</li> <li>- correction des anomalies en concertation avant envoi au superviseur</li> <li>- rappel de l'objectif : examen de la cohérence des données pour présenter un juste prix par patient proche de la moyenne nationale</li> </ul>
	<b>Proposer des actions correctives concertées en réponse aux retours du superviseur 3h</b>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- nécessité d'un debriefing approfondi sur le rapport</li> <li>- remplissage du fichier navette qui va transiter entre le CH et le contrôleur de gestion : le TIM et le RF remplissent chacun le rapport en fournissant les explications demandées mais la concertation est nécessaire pour solutionner les non conformités</li> <li>-problématique soulevées : manque de réponses du RF, manque de travail en équipe, manque de concertation pour fournir au contrôleur de gestion des réponses de qualité émanant des deux parties concernées après concertation afin de diminuer les aller-retour du fichier navette</li> <li>- cas pratique 1 : coût ostéodensitométrie ou radio standard, vérifier ensemble le coût très élevé de certains séjours dès lors que le patient passe une ostéodensitométrie, manque de répartition des charges entre ostéodensitométrie et radio standard</li> <li>- cas pratique 2 : ETPR de rééducation : un médecin ou une infirmière ne va pas faire de la rééducation tous les jours, nécessité d'ajuster les ETP et de les vérifier en rapport avec le nombre total de minutes par patient sur l'année</li> </ul>
Modalités pédagogiques	<b>Mixte (présentiel, distanciel)</b>
Moyens pédagogiques, techniques et d'encadrement	<p>Méthodes essentiellement actives, à partir de la pratique des participants</p> <p>Utilisation de logiciels spécialisés ARCAh et Aramis</p> <p>Envoi de documents de synthèse par messagerie électronique si besoin</p> <p>Ordinateur obligatoire</p>
Suivi et évaluation	<p>Points d'étape tout au long de l'action de formation</p> <p><b>Suivi de la formation</b></p> <p>Attestation de présence</p> <p><b>Evaluation de la formation par le stagiaire</b></p> <p>Evaluation de satisfaction en fin de formation « à chaud ».</p> <p>Evaluation de l'impact 3 mois après la formation « à froid »</p> <p><b>Evaluation du stagiaire par le formateur</b></p> <p>Test de positionnement initial</p> <p>Quiz final</p>