



appui santé & médico-social

Tableau de bord de la performance dans le secteur médico-social

Journée de transfert de compétences
ESMS – OG

I. La présentation générale de la démarche et de l'outil

- Le tableau de bord de la performance dans le secteur médico-social
- La structure générale du tableau de bord
- Le processus de collecte et de restitution

II. Le renseignement du tableau de bord

- Les enjeux
- L'accès à la plateforme
- L'ergonomie générale de l'outil
- Le recueil des données

Déjeuner

III. La restitution des résultats du tableau de bord

- La nature des restitutions
- L'accès aux restitutions
- Les restitutions disponibles
- Les possibilités d'analyse

I- LA PRESENTATION GENERALE DE LA DEMARCHE ET DE L'OUTIL

Un outil aux multiples vocations

Tableau de bord de la performance dans le secteur médico-social



Aide au pilotage interne



Support de dialogue de gestion



Connaissance de l'offre
Parangonnage

Une plateforme commune d'échange et de diffusion d'informations

Piloter son établissement ou son service

Réaliser un auto-diagnostic

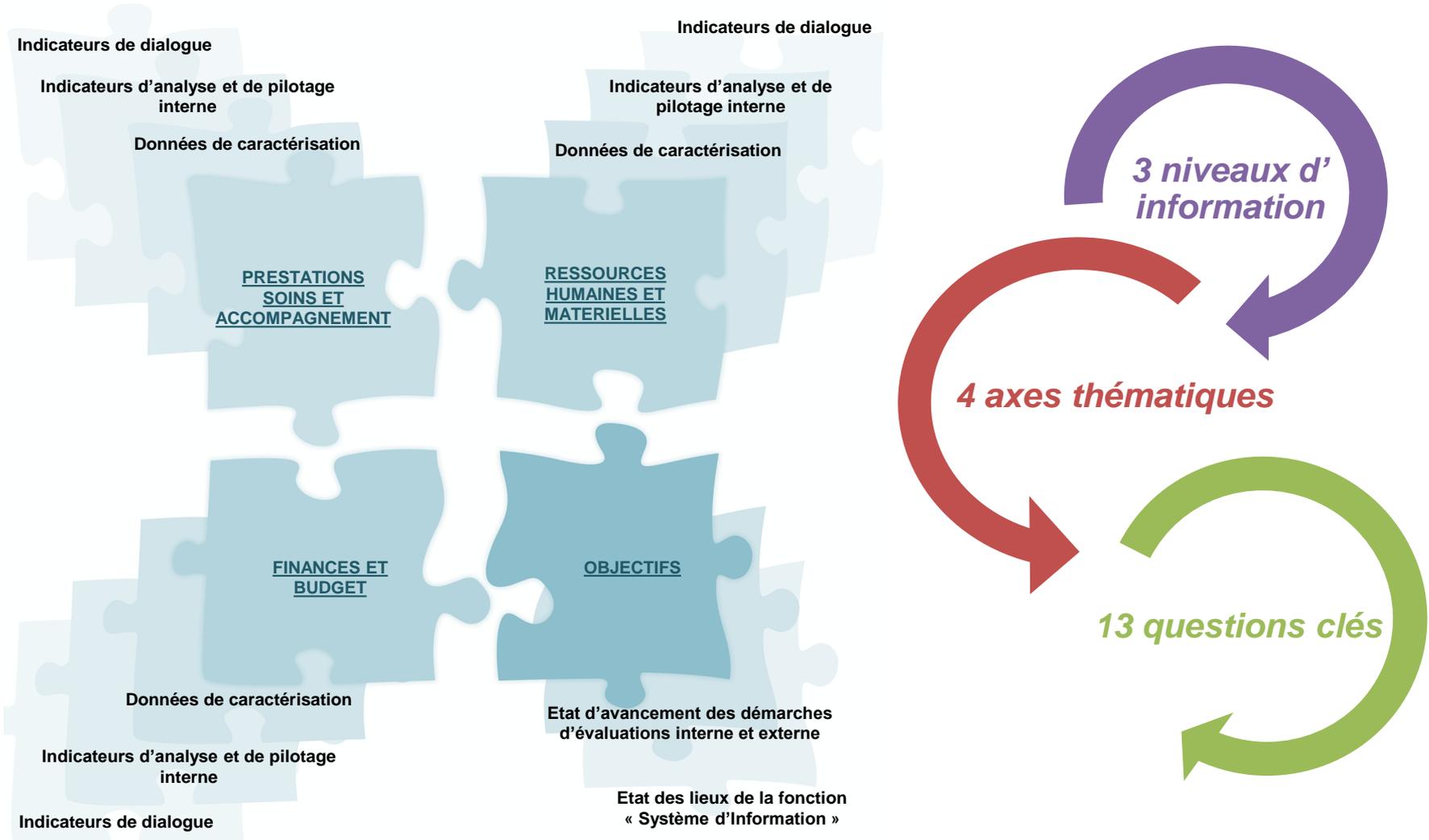
Restituer et analyser

Identifier les indicateurs-clés de performance

Faciliter l'évaluation externe

Etayer la contractualisation

Une structure qui vise à répondre à ces différents usages



Le périmètre du tableau de bord

Indicateurs dans le
TDB

43

Indicateurs communs
à tous les ESMS

30

Un outil commun à 20 catégories
d'établissements et services

Un outil commun aux champs
des personnes âgées et des
personnes handicapées

Un socle d'indicateurs communs à
l'ensemble des catégories de
structures

Des indicateurs dont le mode de
calcul tient compte des spécificités
des catégories de structures

Des indicateurs spécifiques
pour certaines catégories de
structures

Les structures présentes dans le TDB

1	Centre Action Médico-Sociale Précoce (C.A.M.S.P.)
2	Centre Médico-Psycho-Pédagogique (C.M.P.P.)
3	Centre Rééducation Professionnelle
4	Etablissement d'Hébergement pour Personnes Agées Dépendantes (E.H.P.A.D.)
5	Etablissement et Service d'Aide par le Travail (E.S.A.T.)
6	Etablissement pour déficient moteur (IEM)
7	Etablissement pour Enfants ou Adolescents Polyhandicapés
8	Foyer d'Accueil Médicalisé pour Adultes Handicapés (F.A.M.)
9	Foyer de vie
10	Foyer d'hébergement pour Adultes Handicapés
11	Institut Médico-Educatif (I.M.E., dont IMPro et IMP)
12	Institut pour Déficients Auditifs
13	Institut pour Déficients Visuels
14	Institut Thérapeutique Educatif et Pédagogique (I.T.E.P.)
15	Maison d'Accueil Spécialisé (M.A.S.)
16	Service d'accompagnement à la vie sociale (S.A.V.S)
17	Service d'Accompagnement Médico-Social pour Adultes Handicapés (S.A.M.S.A.H.)
18	Service de Soins Infirmiers A Domicile (S.S.I.A.D.)
19	Service Polyvalent Aide et Soins A Domicile (S.P.A.S.A.D.)
20	Service d'Education Spéciale et de Soins à Domicile (S.E.S.S.A.D.)

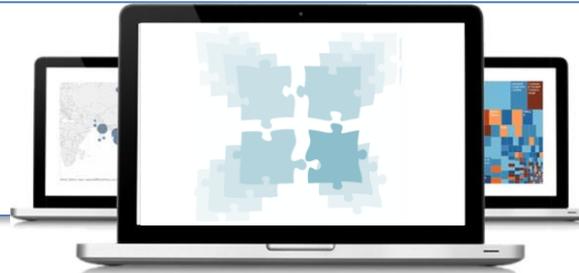
L'articulation du tableau de bord avec les autres démarches

Des échanges entre les systèmes d'information

L'harmonisation des données et des indicateurs



Tableau de bord de la performance dans le secteur médico-social



Une plateforme qui s'articule avec les autres démarches structurantes du secteur médicosocial

Projet e-Cars

SERAFIN
PH

GDR
en EHPAD



L'objectif est de faire converger progressivement les référentiels et d'alléger la charge de la saisie en s'appuyant sur les SI existants.

Les indicateurs du tableau de bord

AXE 1 : « Prestations de soins et d'accompagnement pour les personnes »

Des questions clés

Les profils des personnes accompagnées correspondent-ils aux missions de l'ESMS ?

Quelle est la charge en soins et en accompagnement pour l'ESMS ?

Quel est le niveau d'activité ?

Quel est le positionnement de l'ESMS dans le parcours de la personne ?

Quelle est la dynamique de rotation des places au sein de l'ESMS ?

Des indicateurs de dialogue – Niveau 1

Taux de dérogation

Score moyen dépendance GMP

Score moyen en soins requis PMP

Répartition selon la provenance

Répartition des personnes sorties (motif ou destination)

Taux d'hospitalisation

Taux de réalisation

Taux d'occupation

Taux de rotation

Taux de rotation – accueil de jour

Des indicateurs d'analyse – Niveau 2

Durée moyenne de séjour

Répartition par âge des personnes accompagnées

Répartition en fonction des types de déficience

Répartition en fonction des GIR

File active

Part des séances/actes programmés non réalisés

Répartition en fonction des GPP

Part des personnes bénéficiant de mesures de protection

Taux d'occupation par des bénéficiaires de l'ASH

Nb moyen journées d'absence

Les indicateurs du tableau de bord

AXE 2 : « Ressources Humaines »

Des questions clés

Quelle est l'importance de la contribution des partenaires externes à l'activité de l'ESMS sur le cœur de métier ?

L'organisation est-elle structurée et stable ?

Des indicateurs de dialogue – Niveau 1

Taux d'ETP vacants

Taux de prestations externes

Taux de personnel occupant une fonction de gestion d'équipe ou de management

Taux d'absentéisme

Taux de rotation

Des indicateurs d'analyse – Niveau 2

Répartition des effectifs par fonction

Pyramide des âges du personnel

Taux d'absentéisme par motif

Poids du recours à l'intérim

Les indicateurs du tableau de bord

AXE 3 : « Finances et budget »

Des questions clés

Quel est le niveau d'exécution budgétaire ?

Quels sont les grands équilibres financiers ?

Quelle est la répartition des recettes et des dépenses par groupe ?

Quelle est la répartition des recettes et des dépenses par section tarifaire ?

Des indicateurs de dialogue – Niveau 1

Taux d'atteinte des prévisions de recettes

Taux d'atteinte des prévisions de dépenses

Taux de CAF

Taux de vétusté des constructions

Taux d'endettement

Besoin en fond de roulement (en jour)

Des indicateurs d'analyse – Niveau 2

Répartition des recettes par groupe

Répartition des dépenses par groupe

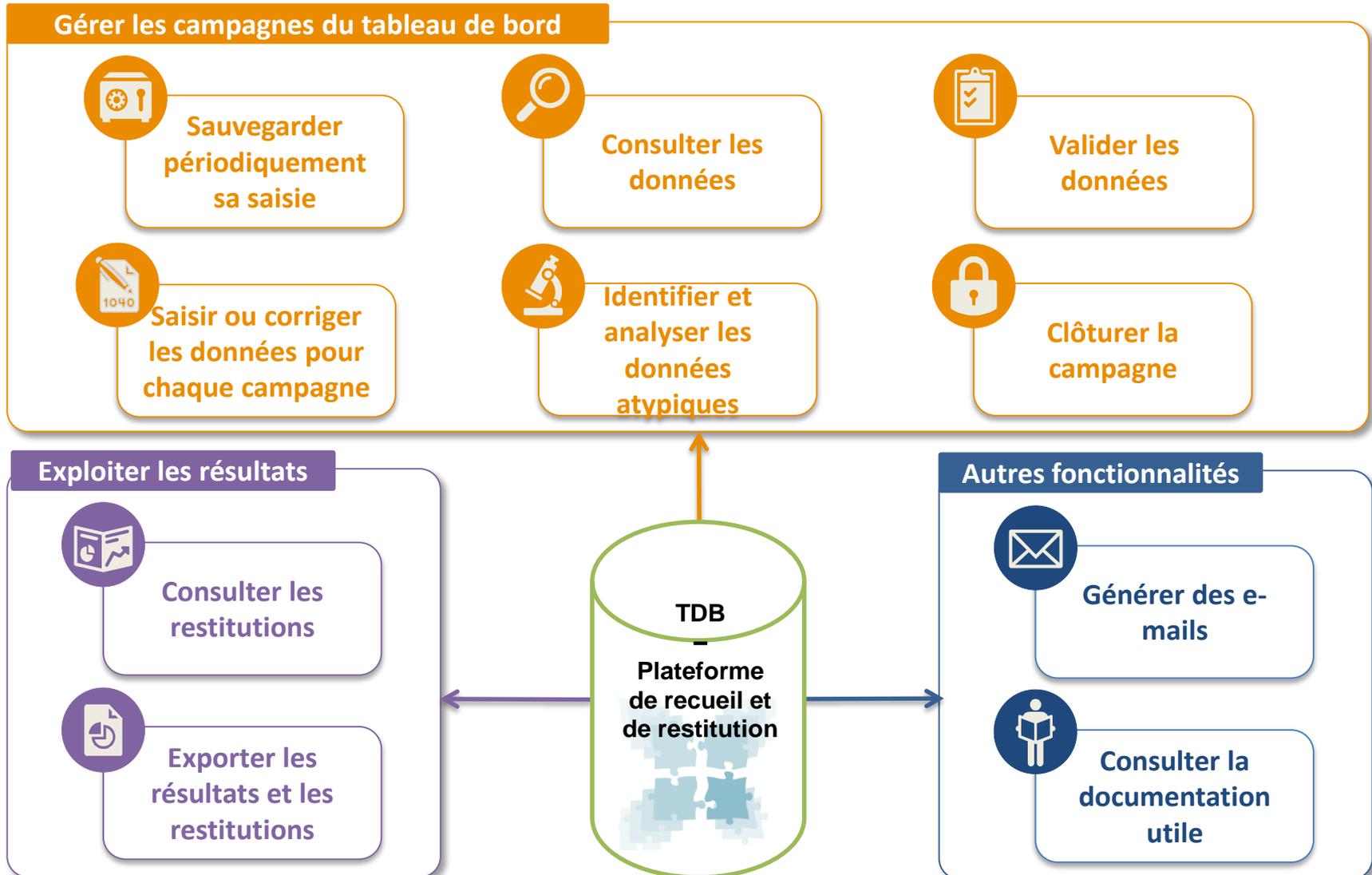
Répartition des dépenses par section tarifaire pour EHPAD

Répartition des recettes par section tarifaire pour EHPAD

Taux d'utilisation de la dotation en soins

Structure des dépenses financées par la dotation en soins

Les fonctionnalités de la plateforme



La physiologie d'une campagne

	Novembre - décembre	Janvier – février	Mars – avril	Mai	Juin – août	Septembre- octobre	Novembre - décembre	
	Sélection des ESMS	Préparation de la campagne	Transfert de compétences	Collecte des données	Fiabilisation des données	Clôture de la campagne et accès aux restitutions	Capitalisation	
ESMS		S'inscrivent aux sessions de transfert (nouveaux ESMS)	<ul style="list-style-type: none"> • Participent aux sessions de transfert (nouveaux) • Préparent le recueil des données (tous) 	Saisissent les données sur la plateforme	Fiabilisent et valident les données	Peuvent consulter et exploiter les restitutions	Participent à l'évaluation à froid du dispositif de transfert	
OG								
ARS	Sélectionnent et informent les ESMS & OG	Organisent les sessions de transfert	Participent aux sessions de transfert (nouvelles ARS et nouveaux CD)	Suivent l'avancement de la campagne et proposent un support méthodologique	Vérifient les données et clôturent	<ul style="list-style-type: none"> • Peuvent consulter et exploiter les résultats de la campagne • Organisent une restitution de la campagne • Participent à l'évaluation à froid 		
CD								
ATIH		Prépare la plateforme Paramètre PLAGE		Propose un appui technique aux utilisateurs		Met à disposition les restitutions	Adapte la plateforme	
ANAP		Prépare la campagne et apporte un appui aux ARS/CD						Capitalise sur la campagne précédente

II- LE RENSEIGNEMENT DU TABLEAU DE BORD

Les deux acteurs du renseignement des données : les ESMS et les OG

Je suis un établissement ou un service médico-social,

je renseigne ...

1

La fiche d'identité ESMS

2

Les données de caractérisation ESMS

3

Les données relatives au calcul des indicateurs

Je suis un organisme gestionnaire,

je renseigne ...

1

La fiche d'identité OG

2

Les données de caractérisation OG

Les enjeux et les leviers

Les enjeux → Les leviers

01

Assurer la cohérence des données saisies par les différentes catégories d'ESMS

L'appui méthodologique des référents ARS/CD
L'utilisation des FAQ disponibles en ligne

02

Garantir la saisie et la validation de données fiables

Le respect des consignes du guide des indicateurs
La mise en place d'une procédure de contrôle avant validation

03

Viser la saisie exhaustive des données requises pour les ESMS et leurs OG

Une préparation de la collecte en amont de la phase de saisie
L'identification préalable des sources d'information

Les points de vigilance

Le principe de renseignement du tableau de bord :
Chaque numéro FINESS géographique correspond à une entrée dans le TDB, mais ...



Les situations possibles

Le traitement

Exemples

- ✓ Plusieurs FINESS géographiques
- ✓ Des structures de même catégorie
- ✓ Public similaire accueilli
- ✓ Moyens communs

Renseignement de plusieurs TDB avec répartition des moyens

- Une structure dispose de plusieurs SESSAD installés sur des antennes géographiques différentes et dépendant d'un même budget

Agrégation des données sous une même entité

- ✓ Un seul FINESS
- ✓ Des structures de catégories différentes
- ✓ Pas le même public accueilli
- ✓ Des moyens communs

Renseignement de l'activité principale et de ses moyens associés

- Un FAM dispose de places en foyer de vie

- ✓ Plusieurs FINESS
- ✓ Des structures de catégories différentes
- ✓ Pas le même public accueilli
- ✓ Des moyens communs

Renseignement de plusieurs TDB avec répartition des moyens

- Un OG sous CPOM



Quelque soit le choix retenu, l'accord préalable de l'ARS et/ou Conseil Départemental est indispensable

La gestion des profils dans PLAGE

1

PLAGE

Plateforme
de gestion
des droits

<https://Plage.atih.sante.fr>

Les ESMS et les OG sont préenregistrés par l'ATIH sur la plateforme PLAGE via leur FINESS. Chaque FINESS géographique ou juridique dispose d'un accès propre.

L'ARS, en lien avec le CD, transmet à l'ATIH, pour chaque ESMS et OG, les coordonnées de l'administrateur principal d'établissement (APE).

Chacun des administrateurs principaux reçoit un identifiant et un mot de passe pour se connecter à la plateforme PLAGE.

L'administrateur principal de chaque structure a la charge de créer, supprimer et modifier les comptes pour les utilisateurs de sa structure.

Dans le cas des OG, l'administrateur principal de l'OG peut créer et modifier les administrateurs des ESMS qui lui sont rattachés.

2

TDB

Plateforme
de recueil
et de
restitution

<http://tdb-esms.atih.sante.fr>



Les identifiant et mot de passe sont identiques pour la plateforme PLAGE, l'enquête nationale de coûts en EHPAD et la plateforme TDB

La gestion des profils dans PLAGE

Les différents profils d'utilisateurs, au sein d'un OG ou d'un ESMS, sont gérés dans PLAGE

Un utilisateur peut se voir accorder deux types de droits :

- Des droits de saisie
- Des droits de lecture

Compte	Profils sur Plage dans le domaine TDB-ESMS	Droits sur la plateforme Tableau de bord		
		Consultation	Saisie – modification	Validation
OG	Gestionnaire	OUI (données OG et données de ses ESMS)	PARTIEL (données OG et certaines données de ses ESMS en subsidiarité)	PARTIEL (uniquement les données qu'il a saisies)
	Lecteur	OUI (données OG et données de ses ESMS)	NON	NON
ESMS	Gestionnaire	OUI (données propres)	OUI (données propres)	OUI (données propres)
	Lecteur	OUI (données propres)	NON	NON



Se constituer un tableau des habilitations données permet de structurer la gestion des droits et de communiquer sur le « qui fait quoi »

La connexion à la plateforme TDB

➔ **Etape 1** : Je saisis l'adresse suivante dans mon moteur de recherche

<https://tdb-esms.atih.sante.fr>



➔ **Etape 2** : J'accède à la plateforme et la page suivante s'affiche :

➔ **Etape 3** : Je saisis mon identifiant et mon mot de passe qui m'ont été communiqués par l'ATIH.

atih
AGENCE TECHNIQUE DE L'INFORMATION SUR L'HOSPITALISATION

Accès aux applications de l'Agence technique de l'information sur l'hospitalisation

Tableau de bord de la performance dans le secteur médico-social

La plate-forme est destinée aux établissements et services médico-sociaux ainsi qu'à leurs organismes gestionnaires. Elle a pour objectif de fournir une vision globale et annuelle de la situation des ESMS et d'être un support au dialogue de gestion avec les autorités de tarification et contrôle.

La plateforme est accessible uniquement aux utilisateurs :

- Etablissements et services médico-sociaux
- Organismes Gestionnaires
- Agences Régionales de Santé et Conseils Départementaux

Pour voir les guides d'utilisation de Plage veuillez [cliquer ici](#) !

Vous avez un compte Pasrel (Plage)

Identifiant :

Mot de passe:

SE CONNECTER **EFFACER**

[Vous avez oublié votre mot de passe](#)

[Vous ne connaissez pas votre identifiant](#)

Les applications de gestion de données sont accessibles uniquement aux acteurs impliqués dans le processus de collecte des données de l'ATIH (établissements de santé, agences régionales de santé (ARS), structures publiques, fédérations hospitalières, sécurité sociale et mutuelles).

Pour les établissements ou ARS, contacter l'administrateur PLAGE (ou ePMSI) de la structure.

Pour les organismes nationaux, [cliquer ici](#).

[Accéder aux données de l'ATIH en accès libre.](#)

Pour plus d'information, consulter notre page [Aide](#).



Les points d'attention :

- Les identifiants et mots de passe sont les mêmes à chaque campagne. Il faut **mettre à jour des informations en cas de changement d'administrateur.**
- Les structures **ne doivent pas se connecter simultanément à partir d'un même poste.** Les données enregistrées pourraient ne pas correspondre à la bonne structure et entraîner un écrasement des données renseignées lors d'une connexion précédente.

Tableau de la performance dans le secteur médico-social

Connexion à la plateforme (1 / 7)

La navigation dans la plateforme : pour les ESMS

Tdb de la performance dans le secteur médico-social



Déconnexion

Accueil

Suivi de Campagne

Fiche Identité

Questionnaire

Restitution

Accueil

- Rappelle les objectifs du TDB
- Présente l'architecture générale

Fiche d'identité

- Présente les informations générales de l'établissement

Suivi de campagne

- Permet la consultation du niveau d'avancement de la saisie des données
- Permet la consultation du niveau de validation de la campagne par l'ARS et/ou le CD

Questionnaire

- Permet de saisir l'ensemble des données de caractérisation et celles relatives au calcul des indicateurs

Restitution

- Permet d'accéder aux restitutions parangonnées et à l'ensemble des représentations graphiques, une fois la période de fiabilisation des données terminée.

La navigation dans la plateforme : pour les OG

 Tdb de la performance dans le secteur médico-social



Déconnexion

Accueil

Suivi de Campagne OG

Fiche Identité OG

Questionnaire OG

Suivi de la campagne ESMS

Structures

Restitution

Accueil

- Rappelle les objectifs du TDB

Fiche d'identité OG

- Présente les informations générales de l'organisme gestionnaire

Suivi campagne ESMS

- Permet de consulter le niveau d'avancement de la saisie de la validation de vos ESMS ainsi que leurs atypies.

Restitution

- Donne accès à la représentation de vos ESMS, soit en données chiffrées, soit en représentation graphique

Suivi de campagne OG

- Permet la consultation du niveau d'avancement global de la saisie du questionnaire
- Permet la consultation du niveau de validation de la campagne par l'ARS et/ou le CD

Questionnaire OG

- Permet de saisir les données de caractérisation demandées à l'OG

Structures

- Permet de gérer les structures, leur envoyer des mails, saisir des données en subsidiarité, d'exporter des données



Les étapes du recueil des données

Préparation et collecte
des données

Saisie des données

Suivi et fiabilisation
des données

Validation
des données

1. **Centraliser les données pour faciliter la saisie et gagner du temps**
2. **Saisir les données dans la plateforme TDB**
3. **Suivre l'avancement de sa campagne, exporter et vérifier les données saisies**
4. **Valider les données pour alimenter le tableau de bord et permettre le parangonnage**

Consulter et exploiter les restitutions

La préparation : les facteurs de réussite

1

Gérer le projet

- Désigner un coordinateur pour la collecte, la saisie et la validation des données
- Mobiliser son équipe dans une démarche participative.



2

Mobiliser

- Mobiliser les professionnels concernés.
- Sensibiliser les bonnes personnes.
- Coordonner les travaux et gérer les restitutions, etc.



3

Planifier

- Anticiper le recueil
- Centraliser les informations
- Dégager le temps nécessaire au recueil des documents, à la saisie des données et à leur vérification.



Quelques éléments de volumétrie :

Les champs à saisir

310 données de caractérisation

330 données nécessaires au calcul des indicateurs (axes 1 à 4)

Le temps à consacrer

En 2016, la collecte a pris moins d'une semaine en temps et en jours hommes pour plus de la moitié des ESMS nouvellement entrés au tableau de bord.

La saisie a pris :

- Moins de deux jours pour près de la moitié des ESMS
- Moins d'une semaine pour 85 % des ESMS

La préparation : les sources de données

Les informations nécessaires peuvent être disponibles dans :

Finess

Données incluses dans le répertoire, telles que numéro FINESS, catégorie de l'ESMS, discipline, date de délivrance de l'autorisation, modalité de tarification...

Reprise automatique des données FINESS dans la plateforme TDB

Système d'information de l'ESMS ou de son OG

Données relatives aux RH, à la paie, aux budgets ou à la comptabilité, données d'activité ou de prise en charge...

Collecte des données depuis leur support d'origine, pour centralisation, avant saisie / intégration dans la plateforme TDB

Documentation interne à l'ESMS

Données comprises dans l'autorisation, un rapport d'activité, un bilan social, un CPOM ou une convention tripartite, dans les dossiers individuels...

La préparation : les documents supports



Le guide des
indicateurs

Les grilles
Excel

Une grille Excel de « Collecte des données » est disponible pour prendre connaissance en amont des informations à collecter, avant l'ouverture de la plateforme.

Un tableur Excel interopérable est téléchargeable sur la plateforme, dès l'ouverture de la campagne, et permet un import des données saisies.

En amont de la période de saisie, le recensement des informations disponibles (par exemple sous forme de *check list*) est une étape préalable, au regard des données nécessaires.

Contractualisation	
14	CFDM en cours
15	Signature d'une convention tripartite (ESMS, ARS et CDI)
Soins et accompagnement	
	Nombre de lits et places en accueil/hebergement permanent
24	- Nombre de lits et places financés au 31/12/N-1 (permanent)
25	- Nombre de lits et places installés au 31/12/N-1 (permanent)
	Nombre de lits et places en accueil/hebergement temporaire
27	- Nombre de lits et places financés au 31/12/N-1 (temporaire)
28	- Nombre de lits et places installés au 31/12/N-1 (temporaire)
	Nombre de places en accueil de jour
30	- Nombre de places financées au 31/12/N-1 (accueil de jour)
31	- Nombre de places installées au 31/12/N-1 (accueil de jour)

La préparation : le guide des indicateurs

Le guide des indicateurs fournit la liste des données à saisir et les informations nécessaires à leur compréhension.

Indicateur 2Pr6.4	Répartition par âge des personnes accompagnées	Tout ESMS	
Axe	Prestations de soins et d'accompagnement pour les personnes		
Questions clés	Quels sont les profils des personnes au regard de la mission de la structure ? Quelle est la charge en soins et en accompagnement pour la structure ? (2Pr6)		
Signification	Répartition par âge des personnes accompagnées		
Définition	Mode de calcul :	Données sources :	
	Numérateur	<ul style="list-style-type: none"> Population 0 à 2 ans Population 3 à 4 ans Population 5 à 6 ans Population 7 à 10 ans Population 11 à 15 ans Population 16 à 19 ans Population 20 à 24 ans Population (... déclinaison par 5 jusque 84 ...) Population 85 à 95 ans Population 96 ans et plus 	<ul style="list-style-type: none"> Nombre de personnes par tranche d'âge au 31/12 Nombre de personnes accompagnées dans l'effectif au 31/12 (toute personne, y compris accueil temporaire)
	Dénominateur (pour chacune des tranches d'âge) :	Nombre de personnes accompagnées dans l'effectif	
	Unité :	Taux	Période de référence : Au 31/12/N-1
			Source : Dossier administratif des personnes accompagnées Système d'information de la structure à partir des dates de naissance
	Commentaires et précisions : La photographie est réalisée au 31/12 pour l'ensemble des personnes accompagnées (toute personne y compris accueil temporaire).		
Lecture	Ces données doivent être associées aux profils de personnes accompagnées / à une spécialisation dans la mission de la structure (exemple : personnes handicapées vieillissantes)		

Identification
de
l'indicateur

Informations
utiles à
l'analyse

Périmètre

Informations
utiles à la
collecte

La préparation : la grille Excel et le tableur d'import

1

Lors de la préparation de la collecte :

- Avant l'ouverture de la campagne, il est possible d'utiliser la grille Excel « Collecte des données » pour **collecter l'ensemble des données extraites des SI de l'ESMS ou de sa documentation interne.**
- Le tableau sert de **support de centralisation des données** permettant d'exercer un premier contrôle, avant l'incorporation des informations dans la plateforme TDB.



Points d'attention :

Bien utiliser la grille correspondant à sa catégorie : Il existe une grille par catégorie d'ESMS concernés, comportant les seules données spécifiques à la catégorie, ainsi qu'une grille pour les OG.

Ces grilles sont disponibles sur le site de l'ANAP et de l'ARS. Les fichiers sont dénommés :
preparation_collecte_<categorie>_2016.xlsm



2

Lors de la saisie des données :

- A l'ouverture de la campagne, il est possible de télécharger sur la plateforme TDB, le **tableur interopérable d'import des données.**
- Cette grille est **préremplie** des données saisies les années antérieures sur la plateforme. Elle génère automatiquement le **calcul des indicateurs** dès la saisie des données sources.
- Les données du tableau sont directement importées dans la plateforme. Il n'y a pas de ressaisie.



Points d'attention :

La grille Excel utilisée pour la collecte et le tableur interopérable sont présentés selon le même gabarit, mais ne sont pas liés entre eux : les données centralisées dans la grille ne peuvent être reprises directement.

Après import dans la plateforme TDB, les données doivent être contrôlées avant validation.



Ces outils sont disponibles sur le « kit outils » disponible sur le site de l'ANAP et de l'ARS

La préparation : la grille Excel et le tableur d'import

Axe n°1 - Prestations de soins et d'accompagnement pour les personnes

IPr1 - Les profils des personnes accompagnées correspondent-ils aux missions de l'ESMS ?

Niveau 1 : Dialogue

IPr1.1 Taux de personnes en dérogation ou hors autorisation Campagne en cours
0,00

116 Nombre de personnes en dérogation ou hors autorisation

117 Nombre total de personnes accompagnées sur l'année

Niveau 2 : Clés d'analyse

Répartition par âge des personnes accompagnées

- 2Pr6.4 de 0 à 2 ans
- 2Pr6.4 de 3 à 4 ans
- 2Pr6.4 de 5 à 6 ans
- 2Pr6.4 de 7 à 10 ans
- 2Pr6.4 de 11 à 15 ans
- 2Pr6.4 de 16 à 19 ans
- 2Pr6.4 de 20 à 24 ans
- 2Pr6.4 de 25 à 29 ans
- 2Pr6.4 de 30 à 34 ans
- 2Pr6.4 de 35 à 39 ans
- 2Pr6.4 de 40 à 44 ans
- 2Pr6.4 de 45 à 49 ans
- 2Pr6.4 de 50 à 54 ans
- 2Pr6.4 de 55 à 59 ans
- 2Pr6.4 de 60 à 74 ans
- 2Pr6.4 de 75 à 84 ans
- 2Pr6.4 de 85 à 95 ans
- 2Pr6.4 de 96 ans et plus

300 Nbre de personnes âgées de 0 à 2 ans au 31.12

Fiche_identite_ESMS | Donnees_carac

Axe n°2 - Ressources humaines et matérielles

IRe1 - Quelle est l'importance de la contribution des partenaires externes à l'activité de l'ESMS sur le cœur de métier ?

Niveau 1 : Dialogue

347 Votre nomenclature comptable applicable Campagne en cours
0

IRe1.1 Taux d'ETP (équivalent temps plein) vacants au 31/12 en % 0,00

349 Nombre d'ETP vacants au 31/12 N-1 en interne

350 Nombre d'ETP total retenu N-1

IRe1.2 Taux de prestations externes (M22) en % 0,00

352 Montant du compte 6111 "Prestations à caractère médical" (en euros)

353 Montant du compte 6112 "Prestations à caractère médico-social" (en euros)

354 Montant du compte 621 "Personnel extérieur à l'établissement" (hors compte 62111 "Personnel administratif et hôtelier") (en euros)

355 Montant du compte 6223 "Intervenants médicaux" (consultants exceptionnels) (en euros)

356 Montant du compte 6226 "Honoraires" (en euros)

357 Total des dépenses de personnel (groupe 2 de dépenses) (en euros)

IRe2 - L'organisation est-elle structurée et stable ?

Niveau 1 : Dialogue

IRe2.1 Taux de personnels occupant une fonction de gestion d'équipe ou de "management" en % Campagne en cours
0,00

366 Nombre d'ETP réel exerçant une fonction de "management" ou de gestion d'équipe au 31.12

367 Nombre d'ETP réel au 31.12

IRe2.2 Taux d'absentéisme (hors formation) en % 0,00

369 Nombre total de jours calendaires d'absence des effectifs réels (hors formation)

370 Nombre d'ETP réel au 31.12

371 Nombre d'équivalents temps plein réels*365 0,00

IRe2.3 Taux de rotation des personnels sur effectifs réels en % 0,00

373 Nombre de recrutements au cours de l'année

374 Nombre de départs de personnes dans l'année

La saisie des données : les modalités

- ✓ La saisie directement sur la plateforme

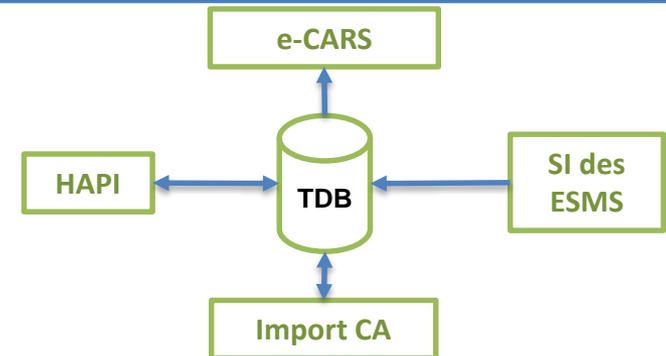
Ou

- ✓ La saisie directement sur le tableau Excel interopérable, avec import des données dans la plateforme

Dans l'avenir ...

L'interfaçage des applications informatiques et des SI de gestion des ESMS

Pour une reprise automatique et une réduction des données à saisir



La saisie des données : les responsabilités



Par principe, l'ESMS est responsable de la saisie, mais, par subsidiarité, son OG peut remplir certaines données.

Les informations d'un ESMS peuvent être :

– SAISIES PAR L'ESMS

Par principe, toutes les données propres de l'ESMS non reprises directement de FINESS

- Exemples : données de caractérisation et toutes les données liées à l'activité et aux moyens....

– SAISIES PAR L'OG

Par subsidiarité, certaines données de ses ESMS

- Exemples : certaines données RH (ETP), les données SI et les données financières

La saisie est possible à travers l'onglet « structures »

Les informations d'un OG peuvent être :

– SAISIES PAR L'OG

Par principe, toutes les données propres de l'OG

La fiche d'identité

Le bandeau surligne en bleu la page en cours de consultation

Des données non grisées sont préremplies et peuvent être modifiées par l'ESMS

Tdb de la performance dans le secteur médico-social

Accueil | Suivi de Campagne | **Fiche Identité** | Questionnaire | Restitution | Infra-Annuel

Sélectionnez une campagne

2014

2014

2013

2012

Informations générales			
Numéro finess juridique	00000011	Numéro finess géographique	00000002
Structuration	Esms Rattache à un	Statut juridique	Privé Commercial
Catégorie	Etablissement d'Hébergement	Code NAF	
Numéro SIREN		Numéro SIRET	
Département	Testland	Raison sociale	ESMS TEST
Adresse de l'ESMS			
Numéro-voie	1	Nom de la voie	test
Type de voie	rue	Code commune INSEE	
Code postal	69003	Ville	lyon
Autres informations			
Numéro de téléphone		Courriel	

Les données grisées sont directement importées depuis le répertoire FINESS.

Deux données ne sont pas préremplies et doivent être saisies par l'ESMS et par l'OG :

- Le numéro de téléphone
- Le courriel

✓ Tout comme les ESMS, les OG doivent également remplir une fiche d'identité pour leur structure

✓ Si l'ESMS repère une donnée inexacte, il doit la faire remonter à l'ARS pour correction à la source du répertoire FINESS.

Tableau de la performance dans le secteur médico-social

Enregistrement de la fiche d'identité (2 / 7)

Les données de caractérisation

Tdb de la performance dans le secteur médico-social | 312258 | Déconnexion

Accueil | Suivi de Campagne | Fiche Identité | **Questionnaire** | Restitution | Infra-Annuel

Sélectionnez une campagne
2014

Données de caractérisation ESMS

- Identification de l'ESMS ✓
- Contractualisation ✓
- Soins et accompagnement ✓
- Ressources humaines ✓
- Ressources matérielles ✓**
- Partenariats, conventions et coopérations ✓
- Commentaires et Remarques ✓

Axe n°1 - Activité

Données de caractérisation ESMS

Ressources matérielles

< PRÉCÉDENT | SUIVANT > | ENREGISTRER

	Année N-1	Année N-2
Etablissement mono-site	OUI	
Etablissement mono-bâtiment	OUI	
Contraintes architecturales spécifiques	NON	
Date de construction de l'établissement ou date de la dernière grosse rénovation assimilable à une reconstruction	06/08/2009	
Réalisation du diagnostic accessibilité des bâtiments	OUI	



✓ **Tout comme les ESMS, les OG doivent également remplir les données de caractérisation qui leur sont propres**



✓ **Les données de caractérisation sont renseignées lors de la première participation au TDB**

✓ **Les années suivantes, les données sont reprises et peuvent être modifiées si besoin**

Le bandeau de gauche permet de naviguer dans les différentes rubriques des données de caractérisation

Le cadre de saisie permet de renseigner les données à partir de menus déroulants, de QCM ou de champs de saisie

Tableau de la performance dans le secteur médico-social

Renseignement des données de caractérisation (3 / 7)

Les données de caractérisation (ESMS)

				Année N-1	Année N-2
• Autorisation					
	Discipline	Mode de fonctionnements	Clientèle	Date de délivrance	
Autorisation 1	Accueil en Foyer de Vie pour Adultes Handicapés	Accueil de Jour	Déficiences Intellectuelles (SAI) avec Troubles Associés	07/09/2005	
Sources de financement			Etat <input type="checkbox"/>		
			Assurance maladie <input type="checkbox"/>		
			CD <input checked="" type="checkbox"/>		
Nomenclature comptable applicable		M22 bis ▼			
Date de délivrance de l'autorisation liée à l'activité principale		07/09/2005			
Date d'ouverture de la structure					
Régime de l'ESMS au regard des obligations d'évaluation interne et d'évaluation externe		ESMS autorisé avant le 21 juillet ▼			

1- Des informations d'identification générale

Contractualisation

< PRÉCÉDENT

SUIVANT >

ENREGISTRER 

		Année N-1	Année N-2
CPOM en cours		NON ▼	
Date d'entrée en vigueur du CPOM			
Date d'échéance du CPOM			
Partenaires signataires du CPOM	ARS <input type="checkbox"/>	CD <input type="checkbox"/>	DGCS <input type="checkbox"/>
Date de signature du dernier avenant (si avenant)			
Date d'échéance du dernier avenant (si avenant)			

2- Des données relatives à la contractualisation

Les données de caractérisation (ESMS)

Soins et accompagnement

< PRÉCÉDENT

SUIVANT >

ENREGISTRER 

Année N-1

Année
N-2

Nombre de lits et places en accueil/hébergement permanent

- Nombre de lits et places financés au 31/12/N-1
(permanent)

50

0

- Nombre de lits et places installés au 31/12/N-1
(permanent)

50

0

Nombre de jours d'ouverture dans l'année de chacun des différents modes de prise en charge ou d'accueil (en jours calendaires)

Unité 1 (préciser)

SAMSAH

- Nombre de jours d'ouverture dans l'année unité 1

210

210

Unité 2 (préciser)

- Nombre de jours d'ouverture dans l'année unité 2

Entrez votre valeur

outils de la loi 2002-2: Livret d'accueil

OUI

outils de la loi 2002-2: Livret d'accueil Date de la dernière actualisation

17/11/2014

outils de la loi 2002-2: Charte des droits et liberté de la personne accueillie

OUI

outils de la loi 2002-2: Charte des droits et liberté de la personne accueillie Date

11/01/2009

outils de la loi 2002-2: Contrat de séjour ou document individuel de prise en charge

OUI

outils de la loi 2002-2: Contrat de séjour ou document individuel de prise en charge Date

11/01/2009

outils de la loi 2002-2: Personne qualifiée

OUI

outils de la loi 2002-2: Règlement de fonctionnement

OUI

outils de la loi 2002-2: Règlement de fonctionnement Date

11/01/2009

outils de la loi 2002-2: Conseil de la vie sociale ou autre forme de participation

OUI

outils de la loi 2002-2: Conseil de la vie sociale ou autre forme de participation Date

25/10/2009

outils de la loi 2002-2: Projet d'établissement ou de service

OUI

outils de la loi 2002-2: Projet d'établissement ou de service Date

10/04/2013

Critères d'admission: Les critères d'admission dans l'établissement ou le service sont formalisés dans le projet d'établissement ou de service

OUI

Formalisation de la démarche de gestion des risques et de lutte contre la maltraitance

OUI

OUI

Démarche de certification complémentaire

NON

NON

3- Des données relatives aux soins et à l'accompagnement

Les données de caractérisation (ESMS)

Ressources humaines

< PRÉCÉDENT

SUIVANT >

ENREGISTRER 

	Année N-1	Année N-2
Démarche formalisée de gestion prévisionnelle des métiers et des compétences	NON <input type="text"/>	OUI
Organisation comprenant un pool de remplacement	NON <input type="text"/>	
Fonction publique / convention collective	CONVENTIONS COLLECTIVES - CCN de 1951	
Nature du diplôme du directeur	Diplôme Niveau 2 - CAFERUIS (certificat	

4- Des informations RH

Ressources matérielles

< PRÉCÉDENT

SUIVANT >

ENREGISTRER 

	Année N-1	Année N-2
Etablissement mono-site	NON <input type="text"/>	NON
Etablissement mono-bâtiment	NON <input type="text"/>	NON
Contraintes architecturales spécifiques	NON <input type="text"/>	NON
Date de construction de l'établissement ou date de la dernière grosse rénovation assimilable à une reconstruction	<input type="text"/>	
Réalisation du diagnostic accessibilité des bâtiments	Choisir une option <input type="text"/>	NON
Date de réalisation du diagnostic	<input type="text"/>	
Date de passage de la dernière commission de sécurité	<input type="text"/>	

5- Un état des ressources matérielles à disposition

Les données de caractérisation (ESMS)

6- Un bilan des partenariats et des coopérations

Partenariats, conventions et coopérations

< PRÉCÉDENT

SUIVANT >

ENREGISTRER 

	Année N-1	Année N-2
Signature de la convention Plan Bleu	NON CONCERNE ▼	NON CONCERNE
Partenariat avec un réseau de santé	OUI ▼	OUI
Si oui, veuillez préciser la raison sociale des réseaux de santé partenaires	SSR	SRR
Partenariat avec des acteurs de la coordination médico-sociale	OUI ▼	NON
Si oui, veuillez préciser la raison sociale de vos partenaires	Services d'accompagnement	
Conventions avec des équipes mobiles	EQUIPE MOBILE DE SOINS PALLIATIFS <input type="checkbox"/> EQUIPE MOBILE GERIATRIQUE <input type="checkbox"/> EQUIPE MOBILE PSYCHO-GERIATRIQUE <input type="checkbox"/> EQUIPE DE SECTEUR PSYCHIATRIQUE <input type="checkbox"/> AUCUNE <input checked="" type="checkbox"/>	AUCUNE
Coopération inter-établissements	CONVENTION <input checked="" type="checkbox"/> GIP <input type="checkbox"/> GIE <input type="checkbox"/> GCS <input type="checkbox"/> GCSMS <input type="checkbox"/> CHT <input type="checkbox"/> PAS DE COOPERATION <input type="checkbox"/>	PAS DE COOPERATION
Convention avec l'éducation nationale	NON ▼	

Les données des indicateurs par axe



Le questionnaire est structuré de manière à saisir l'ensemble des informations par question-clé, pour chaque axe.

Il est possible de consulter la fiche indicateur pour accéder à la définition des indicateurs

Les indicateurs sont calculés au fil de la saisie et de l'enregistrement des valeurs saisies

Une donnée commune au calcul de plusieurs indicateurs n'est saisie qu'une fois et reprise automatiquement ensuite

Les valeurs saisies l'an passé sont affichées pour chaque donnée, afin de faciliter le contrôle

Il est possible d'enregistrer périodiquement sa saisie (en plus de la sauvegarde automatique)

Lorsqu'une saisie est complète et enregistrée, l'indicateur d'avancement devient « ✓ »

Tdb de la performance dans le secteur médico-social

3667 Déconnexion

Accueil Suivi de Campagne Fiche Identité **Questionnaire** Restitution Infra-Annuel

Sélectionnez une campagne

2014

Données de caractérisation ESMS

Identification de l'ESMS ✓

Contractualisation ✓

Soins et accompagnement ✗

Ressources humaines ⚠

Ressources matérielles ✗

Partenariats, conventions et coopérations ✗

Commentaires et Remarques ✓

Axe n°1 - Activité

Profil des personnes accompagnées ⚠

Charge en soins et accompagnement ✗

Parcours des personnes accompagnées ⚠

Niveau d'activité ✗

Dynamique de rotation ✗

Axe n°2 - RH et Matériel

Contribution des partenaires ✗

Structuration de l'organisation ⚠

Axe n°3 - Finances et budget

Axe n°2 - Ressources humaines et matérielles

2 - L'organisation est-elle structurée et stable ?

← PRÉCÉDENT SUIVANT → ENREGISTRER

	Année N-1	Année N-2
Niveau 1 : Dialogue		
Taux de personnels occupant une fonction de gestion d'équipe ou de "management" en %	Guide	0,00
Nombre d'ETP réel exerçant une fonction de "management" ou de gestion d'équipe au 31.12	Entrez votre valeur	
Nombre d'ETP réel au 31.12	Entrez votre valeur	
Taux d'absentéisme (hors formation) en %- Nb de jours calendaires d'absence / nb d'ETP réel x 365	Guide	0,00
Nombre total de jours calendaires d'absence des effectifs réels (hors formation)	Entrez votre valeur	
Nombre d'ETP réel au 31.12	0	
Nombre d'équivalents temps plein réels*365	0	
Taux de rotation des personnels sur effectifs réels en %- ((recrutements - départs) / effectifs réels) / 2	Guide	0,00
Nombre de recrutements au cours de l'année	Entrez votre valeur	
Nombre de départs de personnes dans l'année	Entrez votre valeur	
Effectifs réels (en nombre de personnes)	Entrez votre valeur	

**Tableau de la performance dans le secteur
médico-social**

Renseignement des indicateurs
(4 / 7)

Les données de l'axe Objectifs

L'axe Objectifs est constitué de 2 enquêtes :

1- Avancement des démarches d'évaluation interne et externe

Niveau d'avancement de la démarche d'évaluation interne (EI)

Une démarche d'évaluation interne est-elle en cours ou réalisée ?	<input type="text" value="OUI"/>	OUI
A quelle date vous êtes-vous engagé dans la démarche d'évaluation interne? (1er comité de pilotage)	<input type="text" value="21/11/2011"/>	21/11/2011
Le plan d'amélioration et son suivi ont-ils été formalisés?	<input type="text" value="OUI"/>	OUI
Les résultats de votre démarche d'évaluation interne ont-ils été transmis aux autorités de contrôle et de tarification ?	<input type="text" value="NON"/>	NON
La démarche d'évaluation continue est-elle retracée chaque année dans le rapport d'activités ?	<input type="text" value="OUI"/>	OUI

Niveau d'avancement de la démarche d'évaluation externe (EE)

L'évaluation externe est-elle réalisée?	<input type="text" value="NON"/>	NON
L'évaluation externe est-elle en cours? (réalisée)	<input type="text" value="Choisir une option"/>	NON
A quelle date avez-vous démarré l'évaluation externe?	<input type="text"/>	

Méthodologie de la démarche d'évaluation interne (EI)

Les usagers et leurs représentants sont-ils impliqués dans la démarche d'évaluation interne?	<input type="text" value="OUI"/>	OUI
Les proches des usagers sont-ils impliqués dans la démarche d'évaluation interne?	<input type="text" value="OUI"/>	OUI
Les professionnels (salariés et libéraux) de la structure sont-ils impliqués dans la démarche d'évaluation interne?	<input type="text" value="OUI"/>	OUI
Les différentes catégories de professionnels ont-elles été impliquées dans la démarche?	<input type="text" value="OUI"/>	OUI
Les partenaires de la structure sont-ils associés à la démarche d'évaluation interne?	<input type="text" value="NON"/>	NON

Les données de l'axe Objectifs

L'axe Objectifs est constitué de 2 enquêtes :

2- État des systèmes d'information

Orientations SI



Couverture SI



Sécurité SI



Echanges SI



- Orientations stratégiques
- Moyens RH, financiers et techniques consacrés
- Domaines fonctionnels couverts
- Maintenance et exploitation
- Aspects sécurité et réglementation
- Échanges en interne
- Communication et échanges avec des personnes externes

Le suivi de la saisie par l'ESMS

Sur l'onglet Suivi de Campagne, possibilité de consulter le niveau et le taux d'avancement de la saisie sur chacun des axes

	Données de caractérisation ESMS	83 %
	Axe n°1 - Prestations de soins et d'accompagnement pour les personnes	100 %
	Axe n°2 - Ressources humaines et matérielles	100 %
	Axe n°3- Finances et budget	100 %
	Axe n°4- Objectifs	100 %

Sur l'onglet Questionnaire, possibilité de consulter le niveau d'avancement de la saisie sur chacune des rubriques

Données de caractérisation ESMS	
Identification de l'ESMS	
Contractualisation	
Soins et accompagnement	
Ressources humaines	
Ressources matérielles	
Partenariats, conventions et coopérations	
Commentaires et Remarques	
Axe n°1 - Activité	
Profil des personnes accompagnées	
Charge en soins et accompagnement	
Parcours des personnes accompagnées	
Niveau d'activité	
Dynamique de rotation	



Saisie à 100 %



Saisie en cours



Pas de saisie



La validation ne peut être opérée tant que moins de 70% des données ont été remplies au niveau global

La plateforme est ouverte sur une période d'un mois : à l'issue de cette période, même si la campagne n'est pas validée, la plateforme ne sera plus accessible aux ESMS

**Tableau de la performance dans le secteur
médico-social**

**Suivi de l'avancement de la campagne
(5 / 7)**

Le suivi de la campagne par l'OG

L'OG a la possibilité de suivre l'avancement dans la saisie de ses propres données et dans la validation de sa campagne

Suivi de Campagne

Vous disposez, par campagne, d'une information sur l'état d'avancement global de la saisie du questionnaire et sur le niveau de validation de cette campagne (par vous, l'ARS et/ou le CD)..

Prolongation de la période de saisie des données

Pour répondre aux nombreuses sollicitations des ESMS et de leurs organismes gestionnaires, la période de collecte de données est prolongée.

Vous pourrez ainsi saisir vos données sur la plateforme Tableau de bord jusqu'au 15 janvier 2016.

Taux de remplissage

Vous disposez, ci-contre, d'une vue globale sur le taux de remplissage des données de caractérisation pour la campagne sélectionnée.

✗ I- Données de caractérisation OG

0 %

Suivi du taux de remplissage de vos données

Validation de la campagne



En cours de Saisie



Validé OG



Confirmé ARS/CD

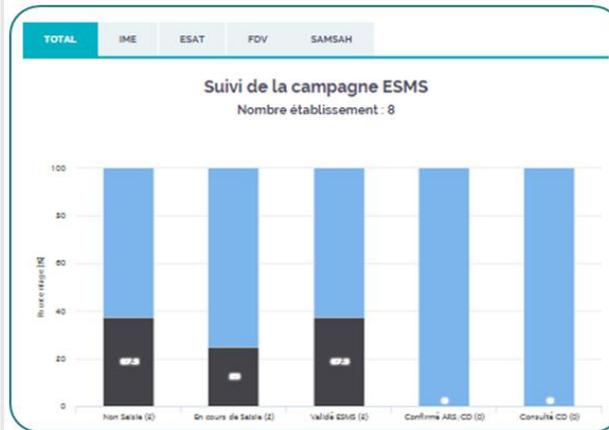


Consulté CD

Suivi de la validation de la campagne

Suivi de la campagne ESMS

Vous disposez, par campagne, d'une information sur l'état d'avancement global de la saisie du questionnaire des ESMS et sur leur niveau de validation de la campagne (par l'ESMS, l'ARS et/ou le CD) puis par catégorie de structure. Vous pouvez également accéder au suivi de la campagne pour chaque catégorie d'ESMS.



Possibilité de suivre l'avancement de la campagne de vos ESMS sous format graphique.

L'OG a la possibilité de suivre l'avancement dans la saisie et la validation des données des différents ESMS qu'il gère



L'OG doit relancer les ESMS en fonction du niveau d'avancement de la saisie des données requises.

Les exports de données



Des exports sont possibles à tout instant sous format Excel ou PDF.

Les exports concernent :

- Les informations de la fiche d'identité
- Les données de caractérisation
- Les données des indicateurs
- Les données de l'axe Objectifs
- Le tableau des atypies

L'OG peut exporter ses propres données et celles de ses ESMS.

EXPORT PDF



EXPORT EXCEL



La fiabilisation des données : les enjeux et les notions

Quels enjeux ?

Les données erronées **baisent l'analyse** par l'ESMS / l'OG de **ses propres résultats** pris individuellement, mais **baisent aussi l'analyse comparative** qu'offre le tableau de bord.

Si elles ne sont pas repérées à temps, les erreurs sont figées et **baisent l'analyse rétrospective** lors des campagnes suivantes.

Si l'erreur conduit à une valeur dite « **extrême** », il est **facile de l'identifier** et de l'exclure de son analyse.

Si en revanche l'erreur **ne conduit pas** à une valeur dite « **extrême** », elle est **noyée dans la masse**.

Les notions à connaître :

1- L'incohérence

Une donnée est incohérente quand la valeur saisie ne peut correspondre à la réalité.

Exemples : La somme de la répartition par âge des personnes accompagnées est supérieure ou inférieure à 100% ; le nombre de jours d'hospitalisation est supérieur au nombre de journées réalisées...

L'incohérence doit être éliminée.

2- L'atypie

Une donnée ou le résultat d'un indicateur est atypique quand il s'éloigne significativement de la valeur communément attendue (borne haute et/ou borne basse).

Exemples : le GMP d'un EHPAD n'est pas compris entre 300 et 1000 ; la proportion de personnels dont l'âge est compris entre 60 et 64 ans excède 50%...

L'atypie n'est pas nécessairement fausse. Elle n'a pas vocation nécessairement à être éliminée.

La fiabilisation des données : les actions

Le cas échéant, la grille Excel « Collecte des données » repère les atypies saisies et émet un message précisant les bornes hautes et/ou basses.

Les cas de figure

En cas de saisie d'une donnée **incohérente**

En cas de saisie d'une donnée **atypique**

La réponse de la plateforme

La plateforme émet un message d'erreur en cas d'incohérence entre les données saisies ou en cas d'atypie d'une donnée source ou dans le résultat d'un indicateur.

Un « tableau des atypies » est automatiquement renseigné. Il est disponible dans l'onglet « Campagne ».

Le contrôle n'est pas définitivement bloquant. L'utilisateur peut « forcer » l'enregistrement de la donnée.

La marche à suivre

L'ESMS doit corriger la ou les donnée(s) incohérente(s).

L'ESMS doit s'interroger sur la fiabilité de la donnée atypique.

Si cela correspond à une erreur, la donnée doit être corrigée. Si la donnée correspond à la réalité, elle peut être validée.

Comment corriger les données erronées?

- ❖ En cours de campagne, tant que la campagne n'a pas été validée, il est possible de corriger les données saisies en retournant sur le questionnaire.
- ❖ Une fois la campagne validée : l'ESMS ou l'OG qui constate une erreur doit la signaler à son correspondant à l'ARS ou celui du CD s'il s'agit d'un organisme sous compétence exclusive du CD. Seule l'ARS peut rouvrir la saisie à un ESMS / OG
- ❖ Une fois la campagne clôturée, il n'est plus possible de corriger les données

La fiabilisation des données : le repérage des atypies

Lorsqu'une atypie est détectée, plusieurs affichages la notifiant apparaissent :

Axe n°2 - Ressources humaines et matérielles

1 - Quelle est l'importance de la contribution des partenaires externes à l'activité de l'ESMS sur le coeur de métier ?

La réponse "25" à la question "Taux d'ETP (équivalent temps plein) vacants au 31/12 en %" est atypique.

[Voir l'erreur](#)

← PRÉCÉDENT

SUIVANT >

ENREGISTRER

Année N-1

Année
N-2

Niveau 1 : Dialogue

Votre nomenclature comptable applicable

M22

Taux d'ETP (équivalent temps plein) vacants au 31/12 en %

Guide



25

Cette valeur doit être inférieure ou égale à 20.

Voulez-vous forcer cette valeur ?

Oui Annuler

Nombre d'ETP vacants au 31/12/N-1 en interne

9

Nombre d'ETP total retenu N-1

36

Un message d'erreur s'affiche en haut de page. En cliquant sur « Voir l'erreur » vous êtes dirigés vers votre donnée atypique.



Message d'erreur précisant les bornes définies.

Vous avez la possibilité de :

- Confirmer l'atypie en cliquant sur **Oui**.
- De revenir en arrière s'il s'agit d'une erreur en cliquant sur **Annuler**.



Le tableau des atypies est disponible pour l'ESMS, les OG et pour l'ARS / CD.

Si la structure fait le choix de valider une donnée présente au tableau des atypies, elle doit être en mesure de l'expliquer.

Tableau de la performance dans le secteur médico-social

Contrôle des atypies (6 / 7)

La validation par l'ESMS ou l'OG

- **Le tableau de suivi de la campagne permet de gérer sa campagne de recueil :**



Une fois sa saisie complétée à 70% ou plus, l'ESMS / OG peut « valider la campagne » en cliquant sur le bouton « valider la campagne ».

VALIDER LA CAMPAGNE

Attention : une fois la campagne validée, l'ESMS / OG ne pourra plus modifier ses données.

Validation de la
campagne



En cours de
Saisie



Validé ESMS



Confirmé
ARS/CD



Consulté CD



L'écran donne également de la visibilité sur l'état d'avancement de la campagne de manière globale : où en est l'ESMS / OG, l'ARS/le CD ont-ils confirmé les données saisies, le CD a-t-il consulté les données ?

Pour mémoire :

- L'ARS confirme les données des ESMS sous sa compétence exclusive et pour les ESMS sous compétence conjointe avec les CD
- Le CD ne confirme que les données des ESMS relevant de sa compétence exclusive
- Le CD peut consulter les données des ESMS sous compétence conjointe avec l'ARS

Tableau de la performance dans le secteur médico-social

Validation de la saisie (7 / 7)

La finalisation par l'ARS et/ou le CD

Une fois la saisie terminée et la campagne validée par l'ESMS / OG

01

Pour les ESMS à compétence ARS / CD, le CD peut consulter les données. Il signale alors cette consultation.

02

L'ARS / CD peut vérifier les données saisies.

Le tableau des atypies leur est accessible, afin de faciliter la vérification

03

L'ARS / CD peut « dévalider » le questionnaire.

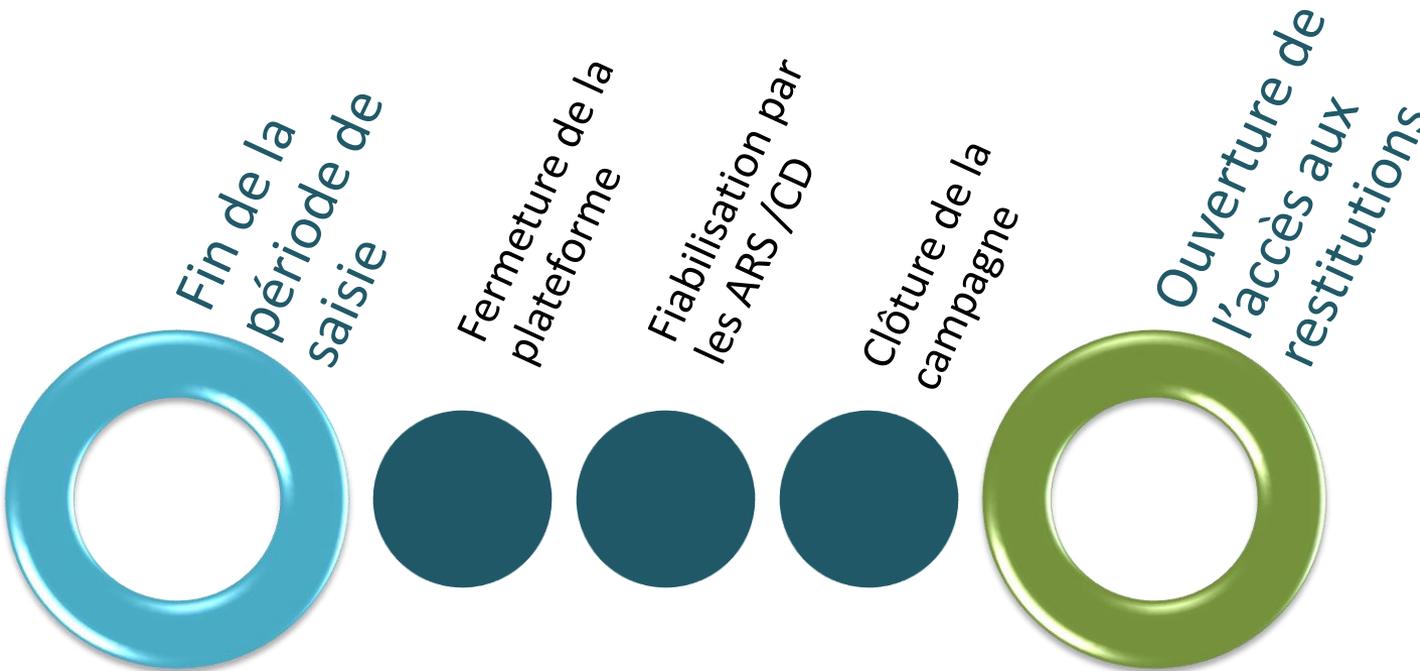
L'ESMS est alerté pour qu'il puisse corriger ses données.



Quelques jours avant la fin de la période de recueil, si l'ESMS / OG n'a pas validé sa campagne, un mail lui sera envoyé, pour rappel.

III- LA RESTITUTION DES RÉSULTATS DU TABLEAU DE BORD

L'ouverture des restitutions



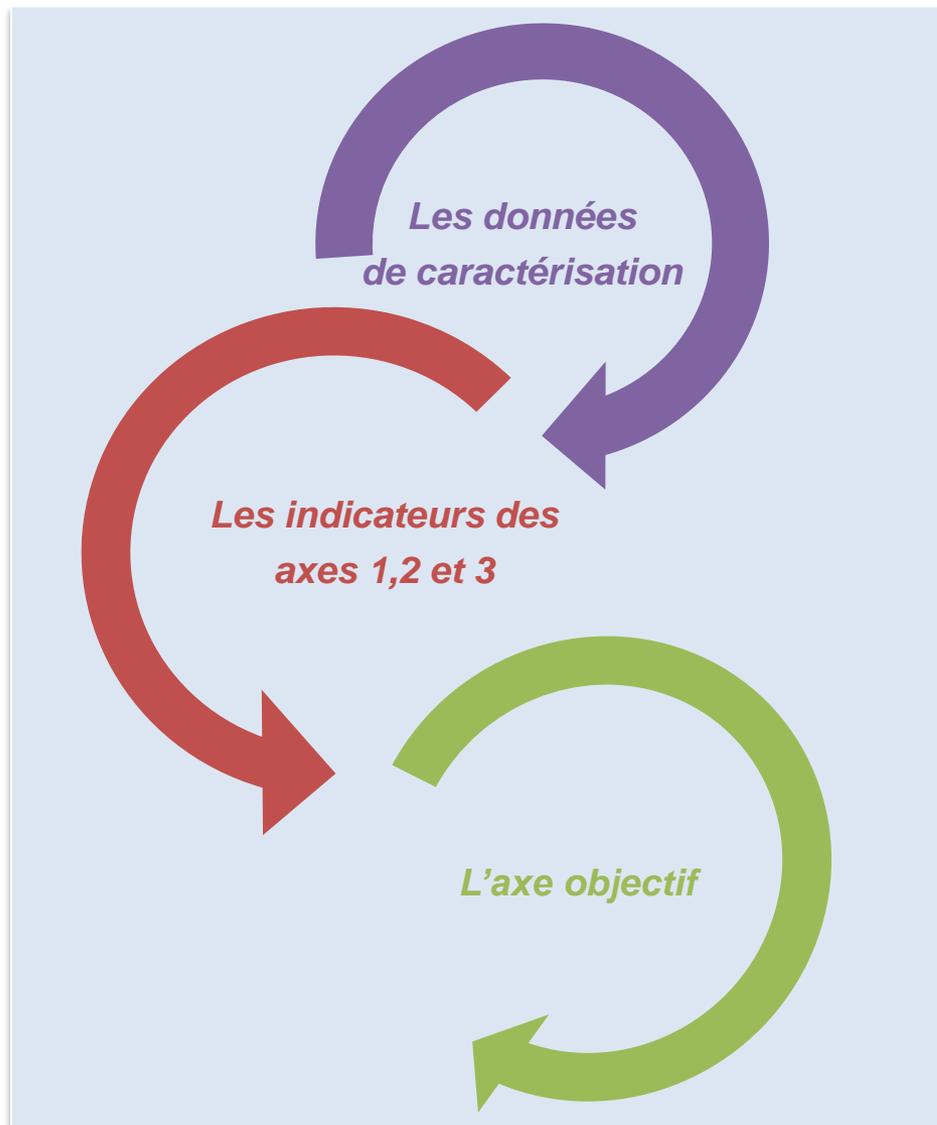
Les restitutions sont accessibles sur la plateforme à partir de début septembre. L'ARS adresse un message informant de l'ouverture des restitutions après fiabilisation et clôture

En cours de saisie, le résultat des indicateurs est disponible, avec le rappel de la valeur de l'année précédente.

Cela permet un auto-contrôle des données saisies au regard de la pertinence du résultat.

Les indicateurs ne sont pas parangonnés à ce stade.

Les informations proposées en restitution



Un **ESMS** peut :

- accéder aux restitutions sur l'ensemble de ses données et de ses indicateurs.

Un **OG** peut :

- accéder aux restitutions des données et des indicateurs, pour l'ensemble de ses ESMS.

Types et formats de restitutions disponibles

Les types de restitutions

Evolution (dynamique) :

- Résultats relatifs à l'année n-1
- Mise en perspective avec les données des années antérieures



Campagne en cours (statique) :

- Résultats relatifs à l'année n-1
- Mise en perspective avec les résultats des structures équivalentes : le parangonnage



Les formats de restitutions

Tableaux :

- Tableau chiffré de données mettant en relation la réponse de l'ESMS avec la synthèse des réponses des autres établissements

Graphiques :

- Représentation graphique des indicateurs ou données de caractérisation :
 - Boîte à moustache ;
 - Camembert ;
 - Histogrammes ;
 - Courbes.



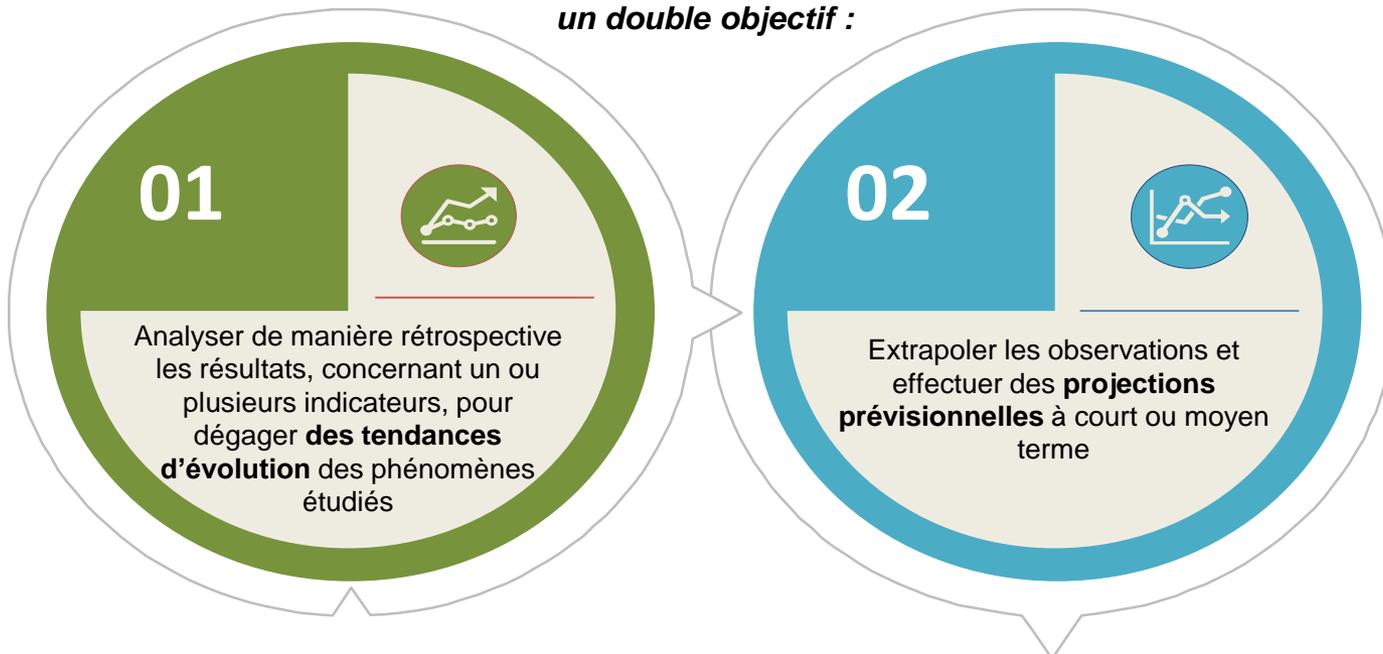
Ces différents types de restitutions, tout comme ces formats, peuvent être choisis pour restituer :

- Les données de caractérisation ;
- Les indicateurs des axes 1,2 et 3 ;
- L'axe objectif.

Les restitutions « Evolution »

Le tableau de bord propose, pour chaque indicateur requêté, le rappel des résultats des campagnes précédentes, soit sous la forme de tableau, soit à travers une représentation graphique

L'étude de séries chronologiques d'indicateurs revêt un double objectif :



Les tendances peuvent être mises en évidence :

- De **manière empirique** à partir d'une représentation graphique des données (observation de hausse, de baisse, de stagnation, d'effet de cycle ou de reprise.../...)
- **A partir de calculs statistiques** qui vont indiquer le rythme de progression ou de ralentissement d'une variable dans le temps

Les restitutions « Evolution »

Indicateur 1Pr2.1.1:

Taux d'occupation des places par des bénéficiaires de l'aide sociale départementale à l'hébergement

	2011	2012	2013	2014
EHPAD 1	18,4 %	10,4 %	8,8 %	8,6 %
EHPAD 2	29,4 %	26,1 %	24,4 %	24,1 %

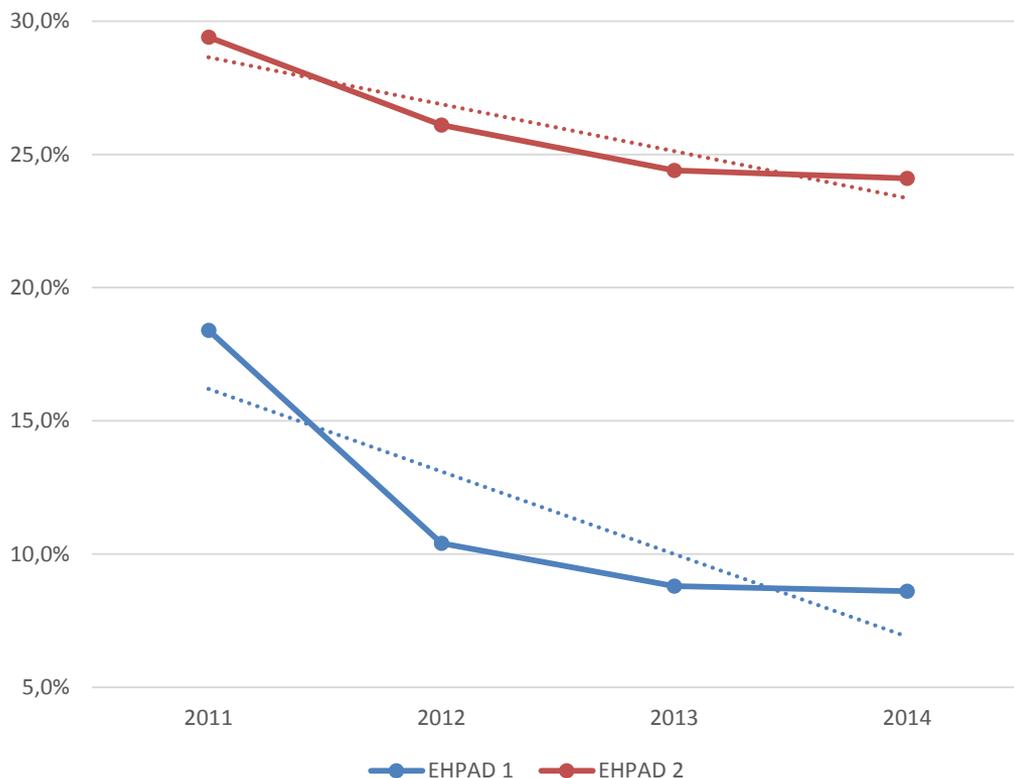


Illustration :

Comparaison par un OG de l'évolution des indicateurs d'activité de ses deux EHPAD

Le tableau de bord permet d'accéder à des séries chronologiques de résultats, présentés sous forme de tableaux ou sous forme de graphiques.

La mise en évidence des tendances permet de mieux comprendre l'évolution des phénomènes constatés (nécessite un retraitement excel).



Les restitutions « Campagne en cours »

La notion de parangonnage

Le parangonnage permet à une structure de **se positionner par rapport à un échantillon de structures comparables**, au titre d'un ou de plusieurs indicateurs.

Pour un ESMS donné, la valeur d'un indicateur est **mise en perspective des résultats** constatés auprès des autres structures sous la forme d'une représentation graphique.

Exemple théorique de parangonnage :

VALEUR MINI

VALEUR MAXI



RESULTAT

Le mode de représentation du parangonnage retenu dans le tableau de bord ne permet pas d'identifier individuellement les résultats des autres structures.



Les restitutions « Campagne en cours »

Le parangonnage est disponible pour les **quatre axes** (Objectifs, Prestations, Ressources Humaines et Matérielles, Finances et Budget).

Il s'organise selon la **catégorie de l'ESMS**. Il est impossible de comparer le résultat des indicateurs avec ceux de structures relevant de catégories différentes.

Le parangonnage peut être affiné en utilisant des filtres. Les filtres sont proposés pour toutes restitutions et export Excel.

Il existe **deux niveaux de filtres** en fonction :

- De la capacité de l'ESMS
- Du périmètre géographique

Le filtre géographique



Parangonnage au niveau national

Parangonnage au niveau régional

Parangonnage au niveau départemental

Les restitutions « Campagne en cours »



**Le filtre
capacitaire**

Décomposition de
certaines
catégories en
groupes
homogènes en
fonction de la taille
de l'ESMS

EHPAD	ESAT	FAM	IME
1 à 24 25 à 44 45 à 59 60 à 99 100 à 199 + de 200 Rattaché à un EPS	1 à 50 51 à 100 + de 101	1 à 30 + de 31	1 à 50 51 à 100 + de 101
SESSAD	SAVS	MAS	SSIAD
1 à 60 + de 60	1 à 35 + de 35	1 à 30 + de 31	1 à 40 41 à 80 81 à 120 + de 121



Composition d'un échantillon

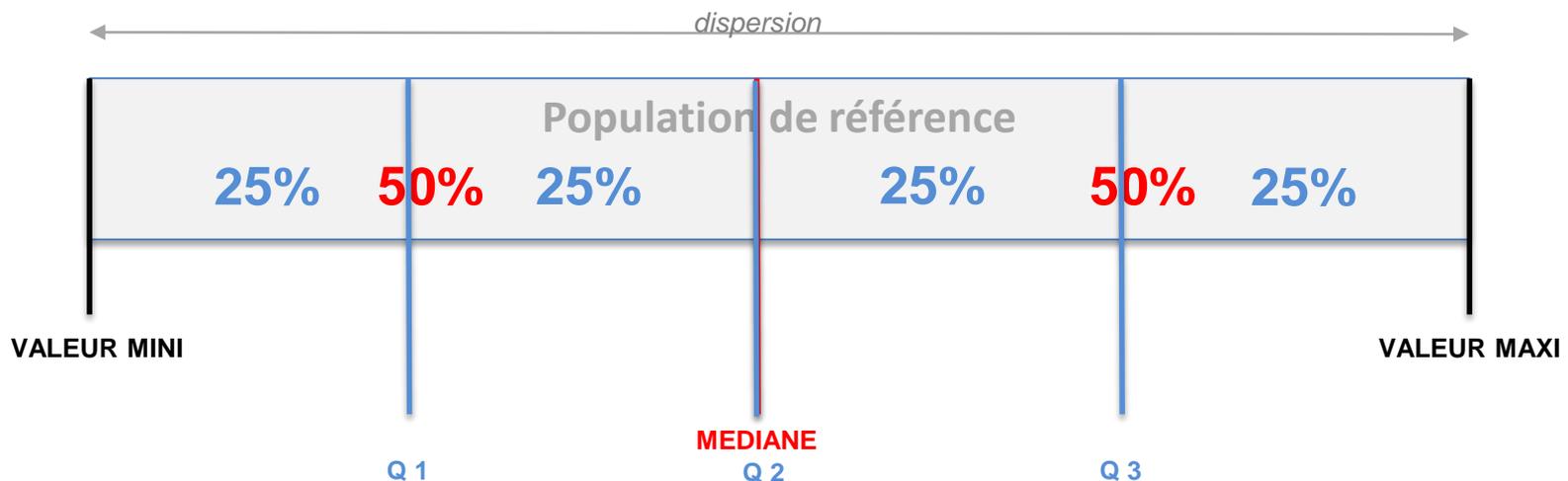
- Chaque ESMS définit lui-même et au cas par cas le périmètre selon lequel il souhaite comparer ses résultats.
- Le choix des filtres permet de se comparer à des échantillons plus ou moins grands.
- Le nombre de structures présentes dans l'échantillon parangonné s'affiche.
- Il faut en tenir compte pour l'analyse de l'échantillon.



Les restitutions « Campagne en cours »

Notion de **médiane** : c'est la valeur qui sépare en deux parties égales (50%-50%) une population ou un échantillon.

- Elle se distingue de la moyenne qui est la somme des valeurs divisée par le nombre d'individus de la population ou de l'échantillon
- Ex : le revenu moyen français (2 130 €/mois) est plus élevé que le revenu médian (1 712 €/mois), sous l'effet des plus hauts revenus, peu nombreux, mais qui tirent la moyenne à la hausse



Notion de **quartile** : c'est chacune des 3 valeurs qui divisent en quatre parties égales (25%-25%-25%-25%) une population ou un échantillon.



Les restitutions « Campagne en cours »

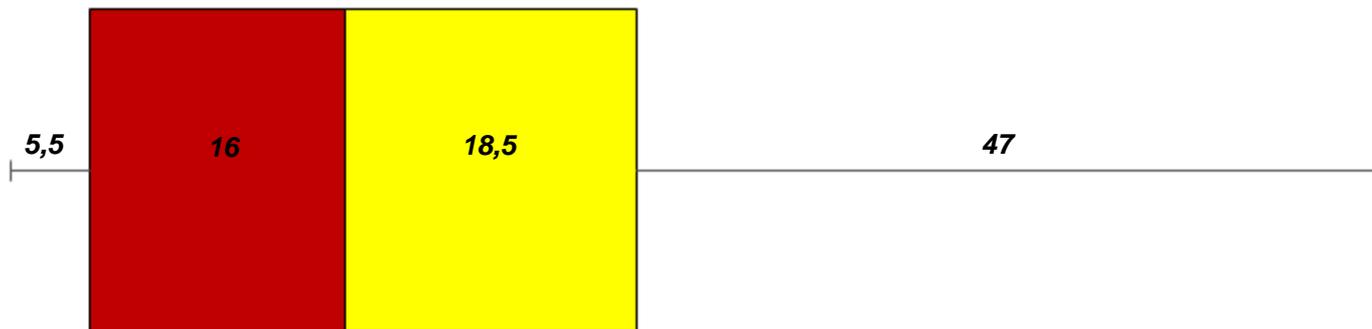
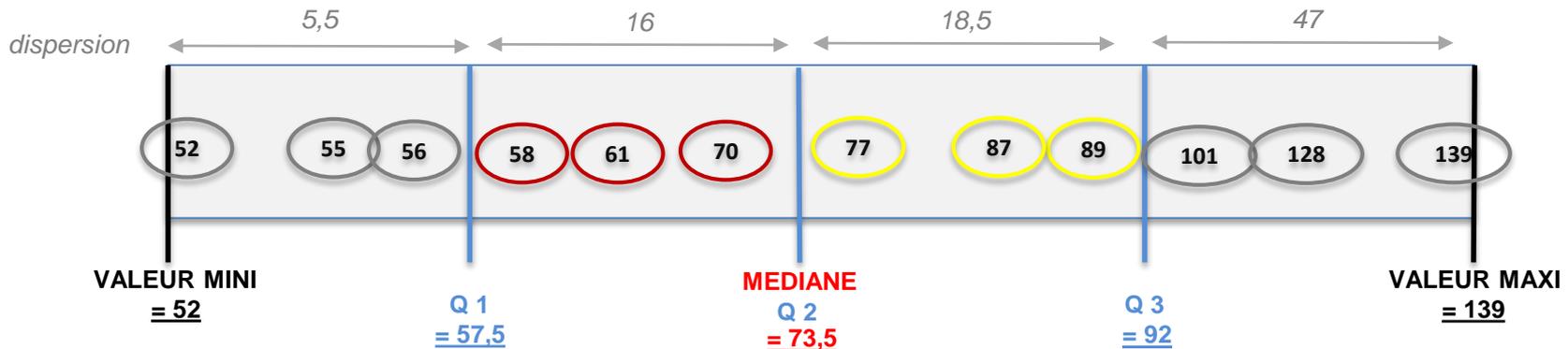
Exemple :

- Soit 12 IME qui présentent des durées moyennes de séjour suivantes (en mois) :

	IME 1	IME 2	IME 3	IME 4	IME 5	IME 6	IME 7	IME 8	IME 9	IME 10	IME 11	IME 12
Durée moyenne de séjour	52	101	89	56	61	58	128	77	87	70	139	55

La moyenne des durées de séjour est de 81,1 mois.

Comment se répartissent ces structures par quartiles ?





Les restitutions « Campagne en cours »

La « boîte à moustache » :

Pour chaque indicateur, il est possible d'obtenir un graphe représentant la répartition des résultats au sein de l'échantillon. Cette représentation s'applique aussi à certaines données de caractérisation.

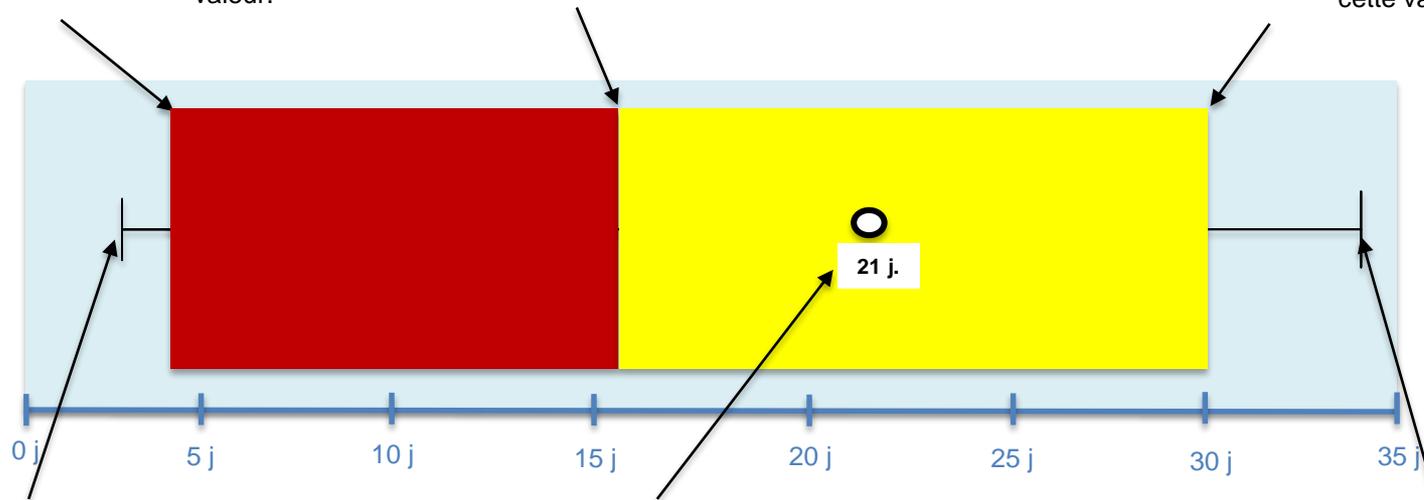
Indicateur :

Nb moyen de journées d'absence des personnes accompagnées sur la période

Le début de la boîte : 25% des structures ont un nombre de journées d'absence inférieur à cette valeur.

La médiane se situe à la frontière des deux couleurs.

La fin de la boîte : 25% des structures ont un nombre de journées d'absence supérieur à cette valeur.



Le début de la moustache indique la valeur minimale de l'échantillon.

La barre représente la valeur de l'indicateur pour l'ESMS et son positionnement dans un quartile donné.

La fin de la moustache indique la valeur maximale de l'échantillon.

Les restitutions « Campagne en cours »



Les points de vigilance du parangonnage

01

Le positionnement près de la valeur médiane n'est pas forcément un signe de "normalité". Le résultat de l'ESMS peut être en partie lié à des effets de structure.

02

Pour certains indicateurs, **le résultat peut être supérieur ou inférieur à 0**. La médiane et les quartiles sont donc calculés dans un intervalle allant de la valeur la plus basse à la valeur la plus élevée au sein de l'échantillon

03

L'échelle de lecture est adaptée en fonction de la dispersion ou de la concentration des ESMS au sein de l'échantillon

Exemple : le taux d'atteinte des prévisions de recettes se situe entre une valeur minimale de 90% et maximale de 120% ; l'échelle de présentation de l'indicateur ne démarre donc pas à 0.

Les restitutions « Campagne en cours »



Les points de vigilance du parangonnage

04

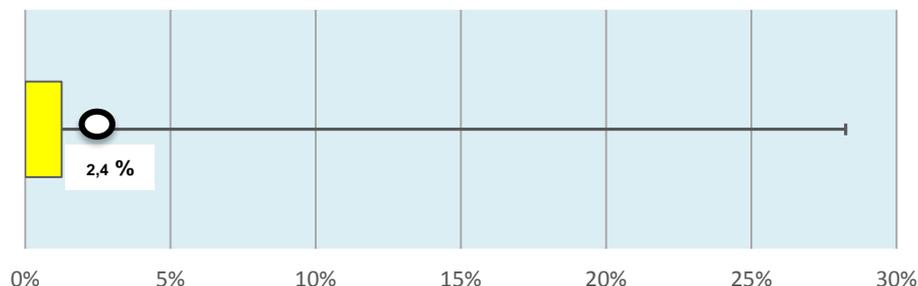
Les valeurs mini/maxi et celles des quartiles seront certainement amenées à évoluer de manière significative lors qu'un nombre plus important d'ESMS alimentera les bases de données d'indicateurs (loi des grands nombres)

05

Certaines représentations ne font apparaître que **deux, voire un seul quartile**. Cela signifie que les quartiles non représentés sont à la valeur 0.

Indicateur :

Poids du recours à l'intérim



En l'espèce, seuls les troisième et quatrième quartiles sont représentés. On en déduit que 50% des structures de même catégorie ne recourent pas du tout à l'intérim.

Parmi les 50% y recourant, un quart le fait pour moins de 1% des dépenses de personnel. L'établissement considéré fait partie des 25% de structures représentant un recours à l'intérim compris entre 1% et 40% (dans ce cas 2,4%).

La navigation sur la plateforme

En cliquant sur les onglets de gauche, je choisis les données que je souhaite restituer...

Sur la barre de navigation je clique sur l'onglet Restitution pour accéder à mes restitutions

Je choisis mon type de restitution grâce à ce menu déroulant

Filter géographique:
Je me compare au niveau national ou au niveau régional

Je sélectionne la question relative aux données de caractérisation que je souhaite restituer.

Je sélectionne le format de restitution : tableaux ou graphiques

Filter capacitaire :
je me compare soit à tous les établissements de même catégorie soit à un groupe homogène de même catégorie

La navigation sur la plateforme pour les ESMS

Tdb de la performance dans le secteur médico-social

Accueil | Suivi de Campagne | Fiche Identité | Questionnaire | **Restitution** | Infra-Annuel

Restitution des données de caractérisation

Restitution par indicateur

Restitution de l'axe objectifs

Export Excel

Restitution par indicateur

Type de restitution: Campagne en cours

Ensemble de recherche: Service d'Accompagnement Médico-Social pour

Benchmark: National

Format: Tableaux

Indicateur: **Taux de personnes en dérogation ou hors autorisation**

Je sélectionne l'indicateur à restituer

Tdb de la performance dans le secteur médico-social

Accueil | Suivi de Campagne | Fiche Identité | Questionnaire | **Restitution** | Infra-Annuel

Restitution des données de caractérisation

Restitution par indicateur

Restitution de l'axe objectifs

Export Excel

Restitution de l'axe objectifs

Type de restitution: Campagne en cours

Ensemble de recherche: Service d'Accompagnement Médico-Social pour

Benchmark: National

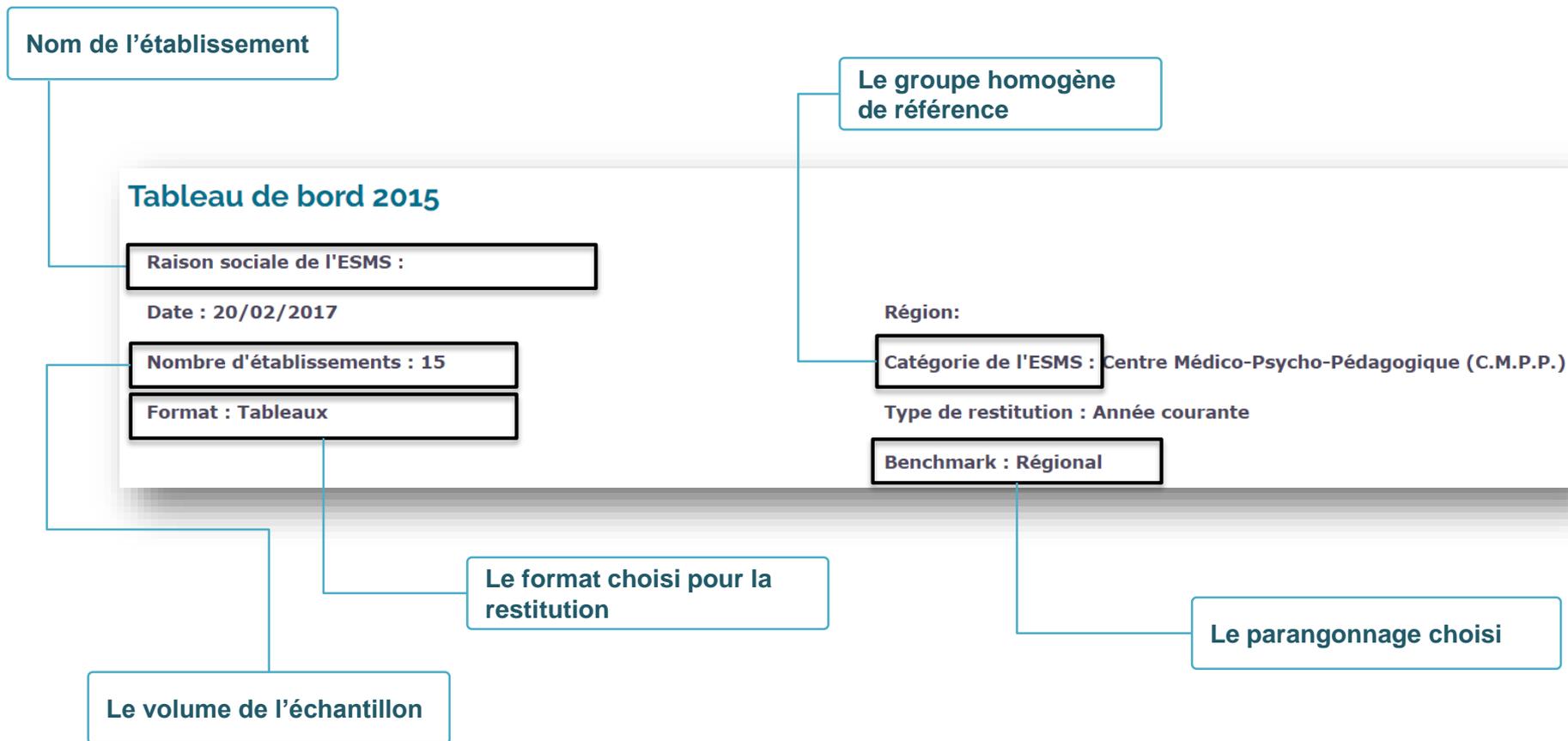
Format: Tableaux

RESTITUTION

Comme pour les restitutions sur les données de caractérisation, la restitution des indicateurs des axes 1, 2 et 3 et la restitution de l'axe Objectifs fait apparaître :

- ✓ Le type de restitution
- ✓ Le format de restitution
- ✓ Le parangonnage souhaité

La navigation sur la plateforme pour les ESMS



Pour chacune des restitutions, la plateforme fait apparaître un tableau récapitulatif, en tête du graphique ou du tableau, détaillant l'ensemble des éléments relatifs à la requête et à l'échantillon de structure parangonnées.

Les restitutions pour les ESMS

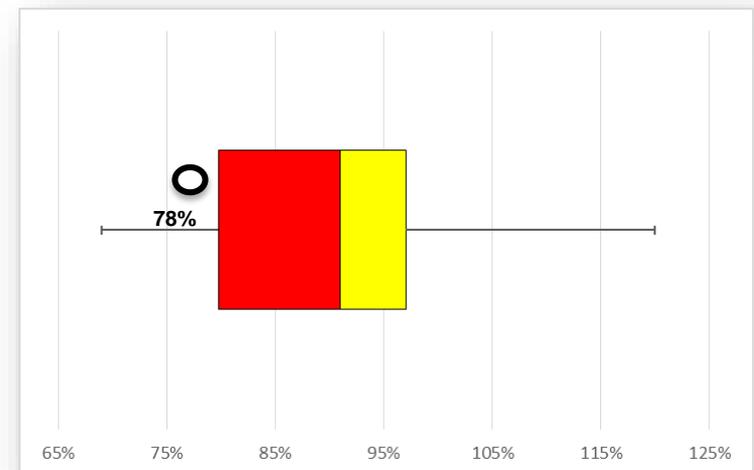
La restitution par indicateur

✓ Exemple 1 : le GMP d'un EHPAD

Question	Réponse de l'établissement	Synthèse des réponses des ESMS du même GH				
		Min	Q1	Médiane	Q3	Max
Score moyen dépendance GMP (dernier GMP validé)	824.00	561	641	673	740	864

✓ Exemple 2: le taux d'atteinte des prévisions de dépenses d'un CRP

Indicateur 1Fi1.2 : Taux d'atteinte des prévisions de dépenses



Les restitutions pour les ESMS

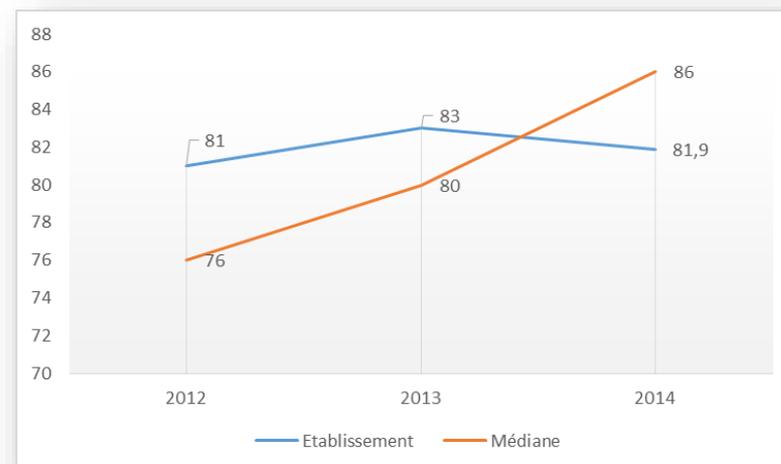
La restitution par indicateur

✓ Exemple 3 : le taux de vacance d'un SSIAD

Question	Réponse de l'établissement	Synthèse des réponses des ESMS du même GH				
		Min	Q1	Médiane	Q3	Max
Taux d'ETP vacants au 31/12 (en %)	10	0	0	3,7	5,4	50

✓ Exemple 4 : le taux d'utilisation de la dotation en soins d'un EHPAD

Indicateur 2Fi4.3: Taux d'utilisation de la dotation en soins (en %)



Les restitutions pour les OG

Le croisement de deux indicateurs

Cette fonctionnalité permet d'**établir un lien entre des variables et de rechercher d'éventuels facteurs de causalité.**

La comparaison entre deux indicateurs permet d'**améliorer la compréhension des phénomènes constatés** et d'**enrichir l'analyse** issue de l'examen individuel des indicateurs et des séries chronologiques.

Le lien supposé entre deux facteurs peut être mis en évidence :

- À travers la mise en relation des **résultats sur plusieurs exercices** ;
- À travers la mise en relation des **résultats de plusieurs structures différentes.**

**Point de
vigilance**

01

Il peut exister une corrélation mathématique sans lien de causalité

**Point de
vigilance**

02

Plusieurs facteurs peuvent influencer sur un même phénomène : corrélations multiples

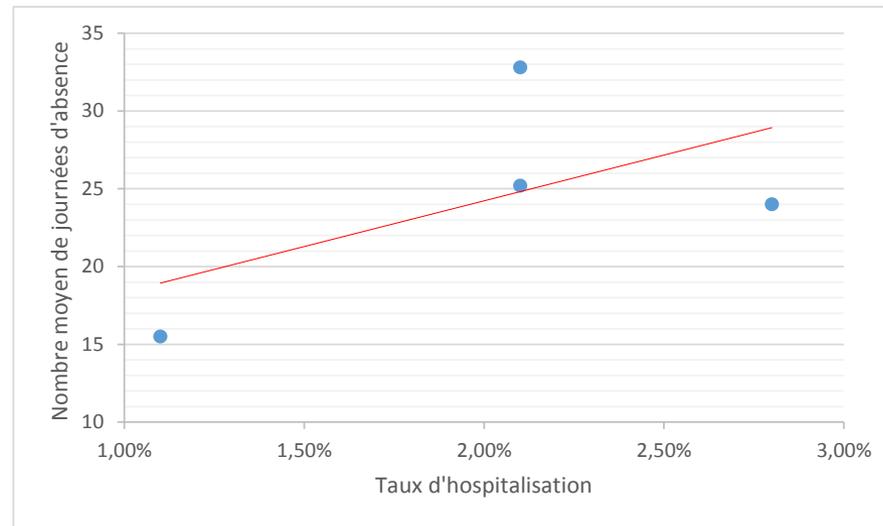
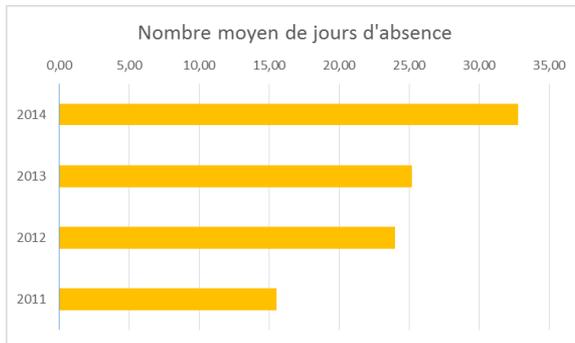
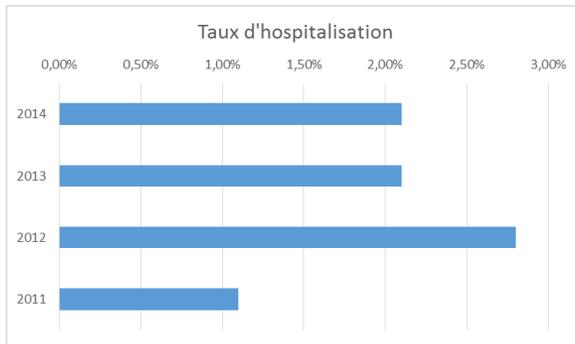
Les restitutions pour les OG

LES DONNEES SOURCES

Au sein d'une MAS, on recense les indicateurs suivants.

On cherche à vérifier s'il existe un lien entre l'hospitalisation des personnes accompagnées et le nombre de journées d'absence

	Taux d'hospitalisation complète	Nb. Moyen de journées d'absence
2014	2,1 %	32,8 jours
2013	2,1 %	25,2 jours
2012	2,8 %	24,0 jours
2011	1,1 %	15,5 jours



COMMENTAIRES :



Comment interprétez-vous les informations fournies ?

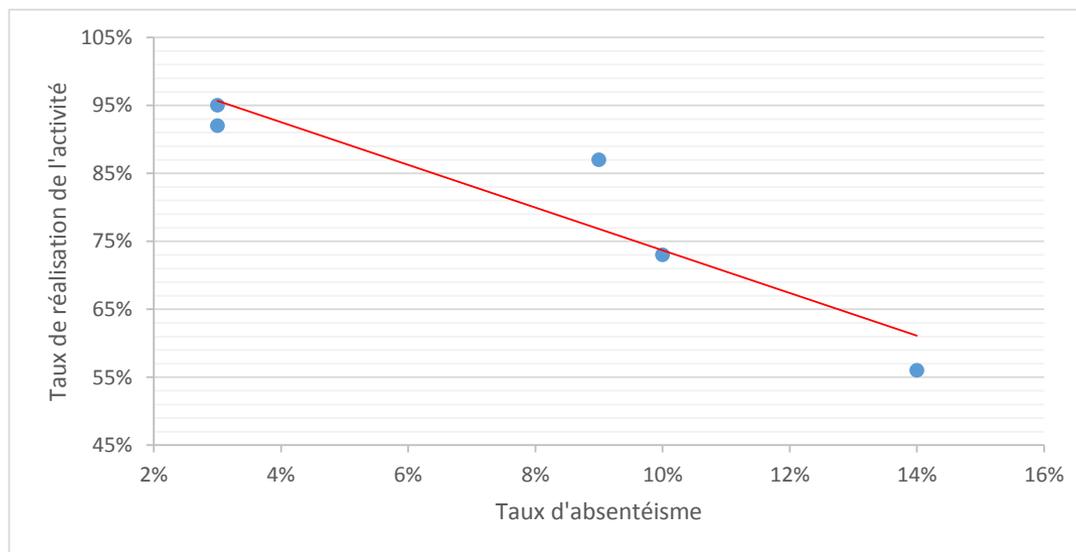
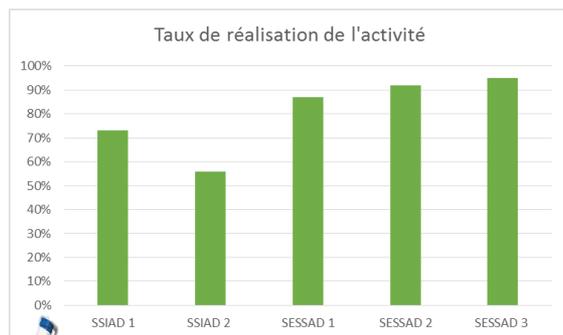
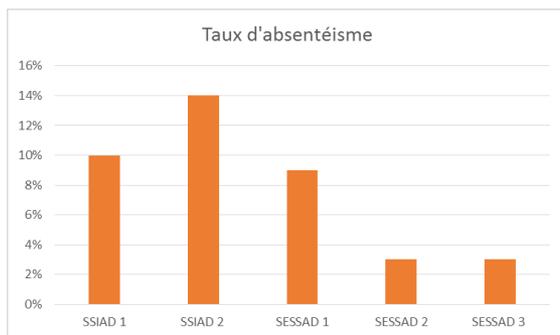
Les restitutions pour les OG

LES DONNEES SOURCES

Sur la base d'un échantillon de 5 services (2 SSIAD et 3 SESSAD), on obtient les résultats suivants pour les indicateurs taux d'absentéisme et taux de réalisation de l'activité.

On suppose ici que l'absentéisme pèse sur la capacité des services à réaliser l'activité prévue.

	Taux d'absentéisme	Taux de réalisation de l'activité
SSIAD 1	10 %	73 %
SSIAD 2	14 %	56 %
SESSAD 1	9 %	87 %
SESSAD 2	3 %	92 %
SESSAD 3	3 %	95 %



COMMENTAIRES :



Comment interprétez-vous les informations fournies ?

L'articulation des informations du tableau de bord

1

Utilisation combinée des indicateurs et des données issues du tableau de bord

2

Enrichissement de l'analyse à partir d'autres indicateurs ou données externes au tableau de bord

3

Contextualisation de l'analyse des résultats en fonction des caractéristiques de l'ESMS : taille, statut, population suivie, localisation

4

Prise en compte des orientations stratégiques et contractuelles lors de l'analyse (SROMS, SDOSMS, PRS, PRI, CPOM...)

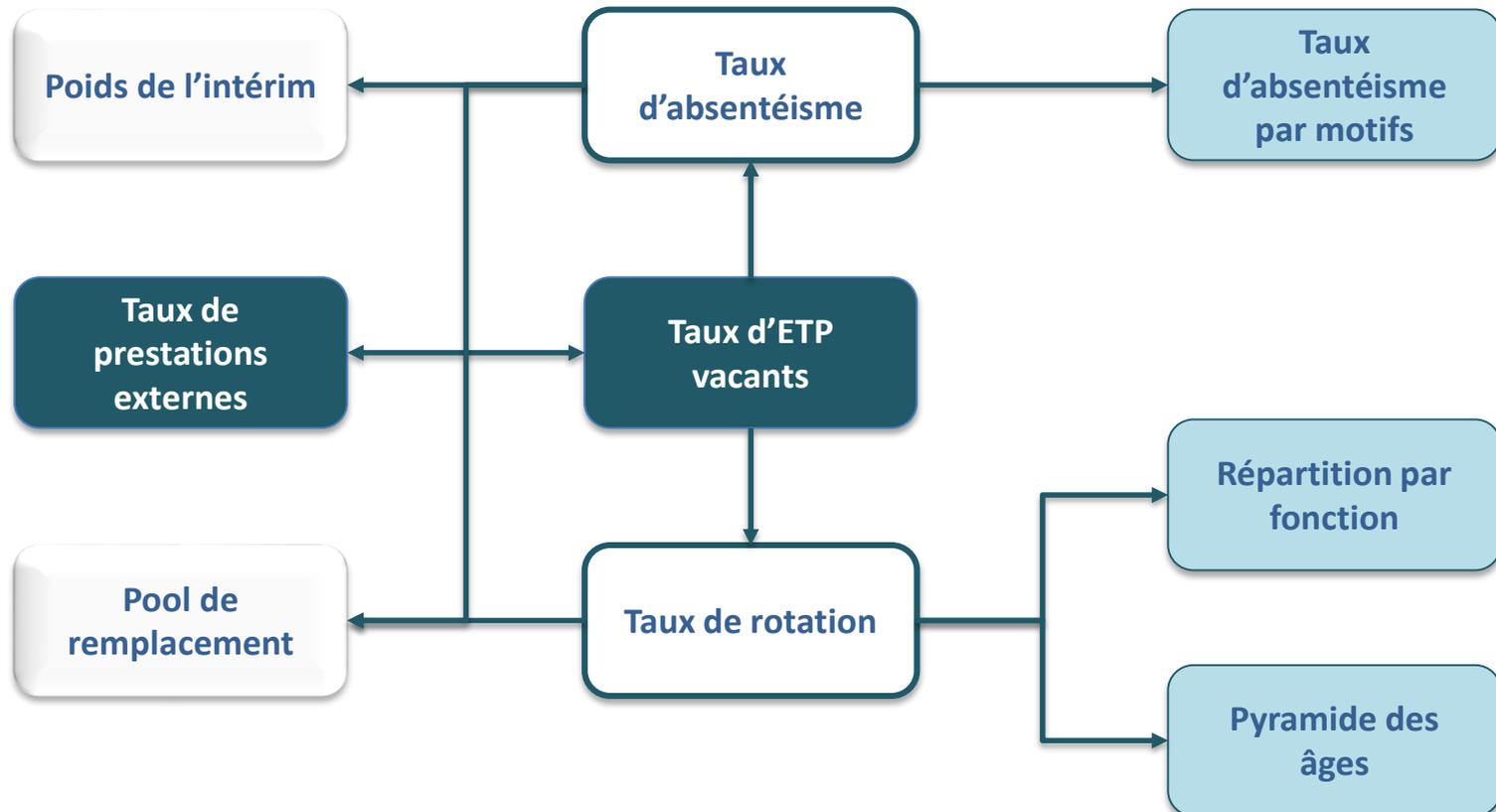
Le diagnostic de la situation RH : cas d'un IME

Contexte :

- Réalisation d'un diagnostic de la situation sociale visant à comprendre les enjeux liés à une certaine instabilité des effectifs

Méthode :

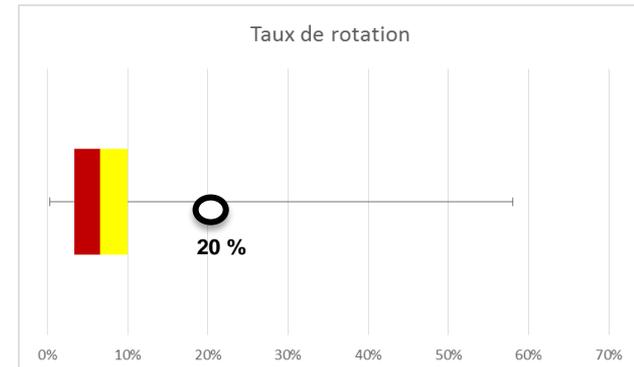
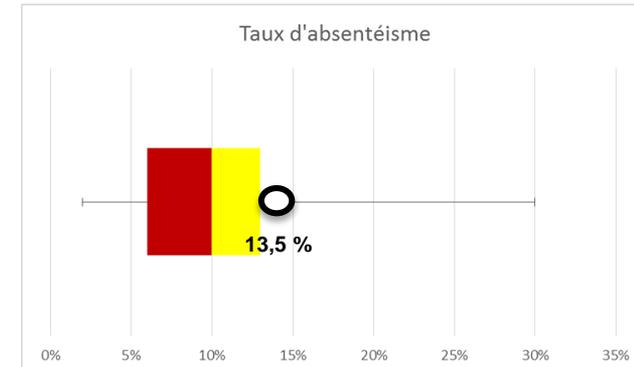
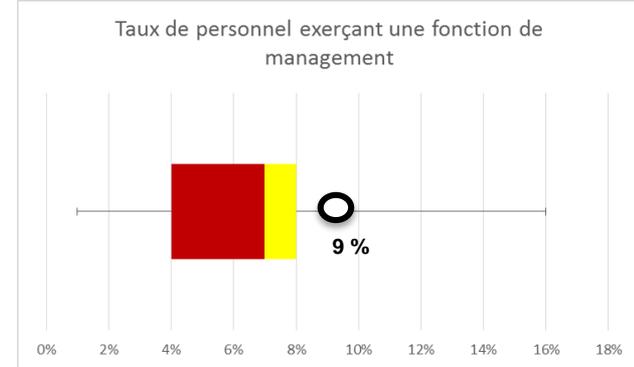
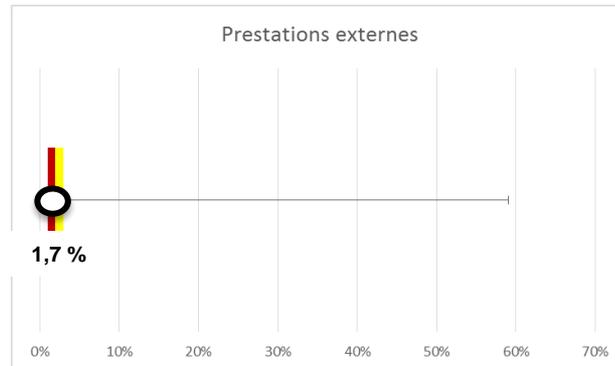
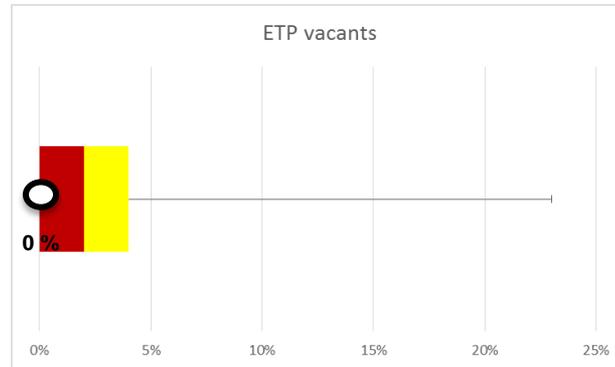
- Analyse croisée des indicateurs de l'axe 2 RH de niveau 1 et 2 et utilisation des données de caractérisation



Le diagnostic de la situation RH : cas d'un IME

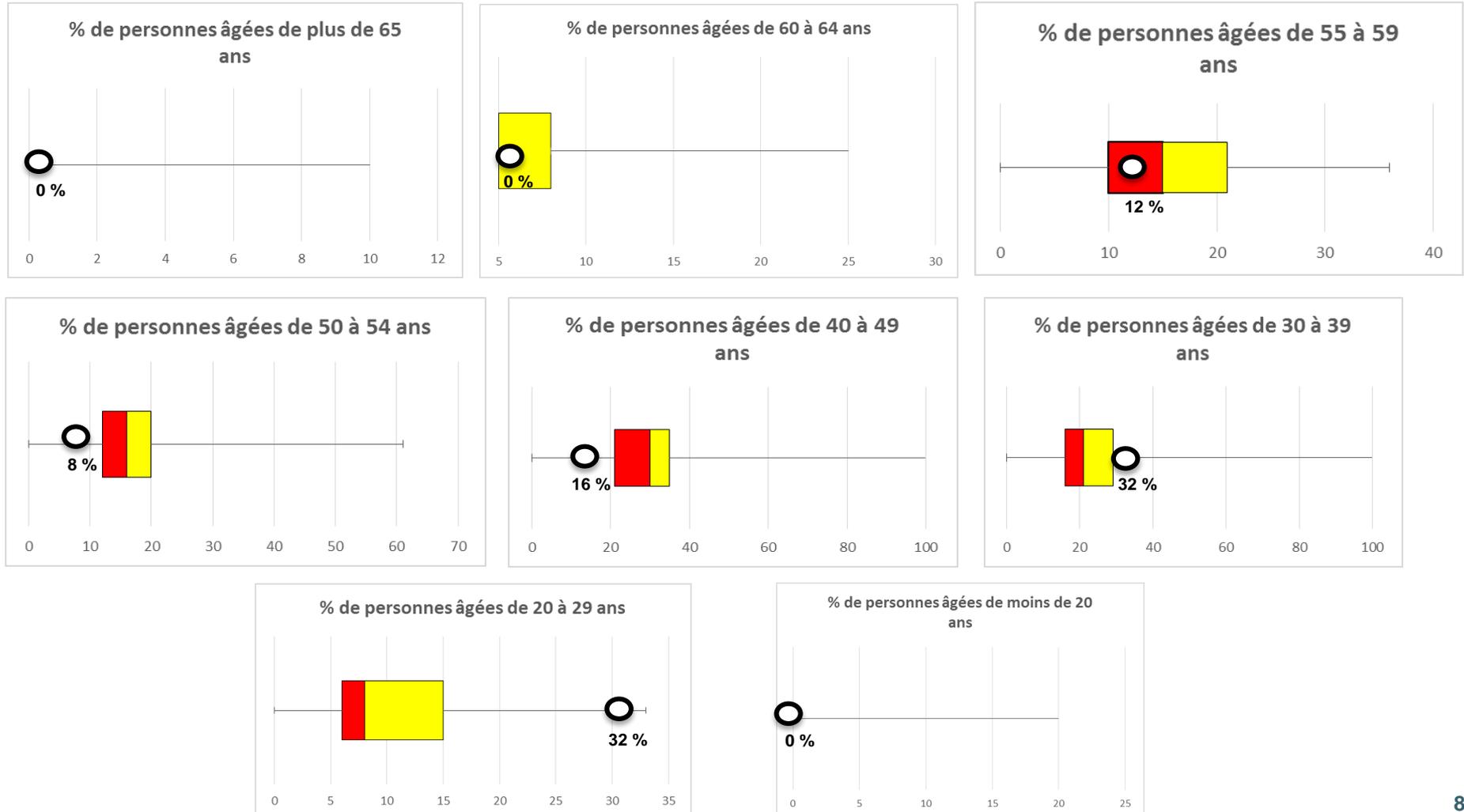
Indicateurs de Niveau 1

Taux d'ETP vacants : **0%**
 Taux de prestations externes : **1,7%**
 Taux de personnels occupant une fonction de management : **9%**
 Taux d'absentéisme : **13,5%**
 Taux de rotation des personnels : **20%**



Le diagnostic de la situation RH : cas d'un IME

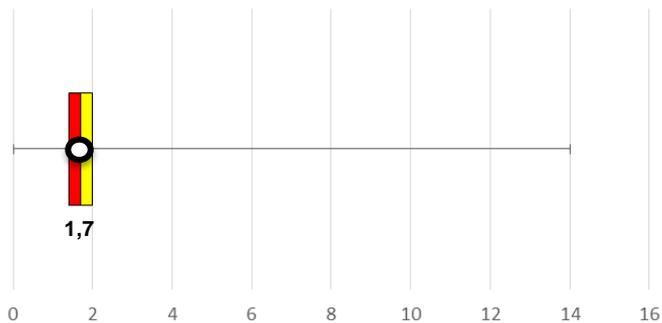
Indicateurs de Niveau 2 : Pyramide des âges



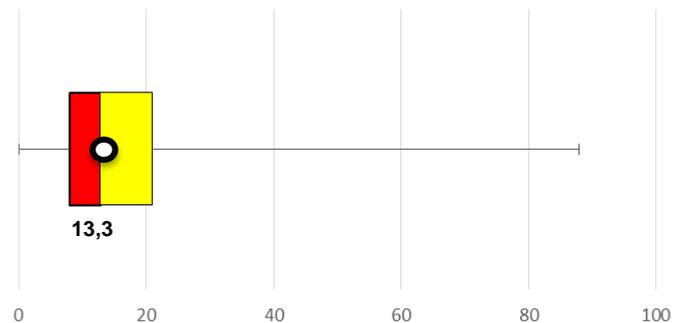
Le diagnostic de la situation RH : cas d'un IME

Indicateurs de Niveau 2 : Répartition des effectifs par fonction

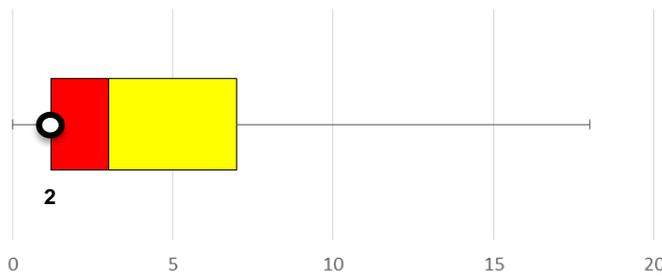
Nombre d'ETP réels au 31/12 Parémédical



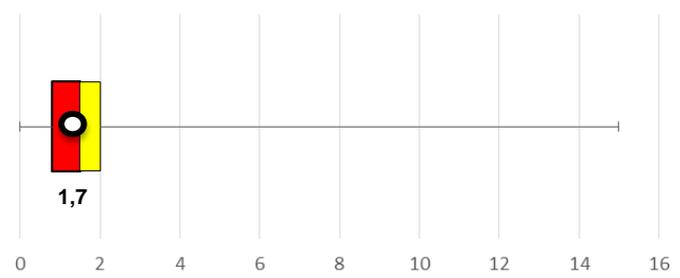
Nombre d'ETP réels au 31/12 Socio-éducatif



Nombre d'ETP réels au 31/12 Services généraux



Nombre d'ETP réels au 31/12 Direction/Encadrement



Sur les autres indicateurs:

- Autres fonctions : 0
- Médical : 0,1
 - Dont Kinésithérapeute : 0
 - Dont Psychomotricien : 0,5
 - Dont Ergothérapeute : 0
 - Dont aide médico-psychologique : 0
- Restauration : 0
- Administration gestion : 0,1

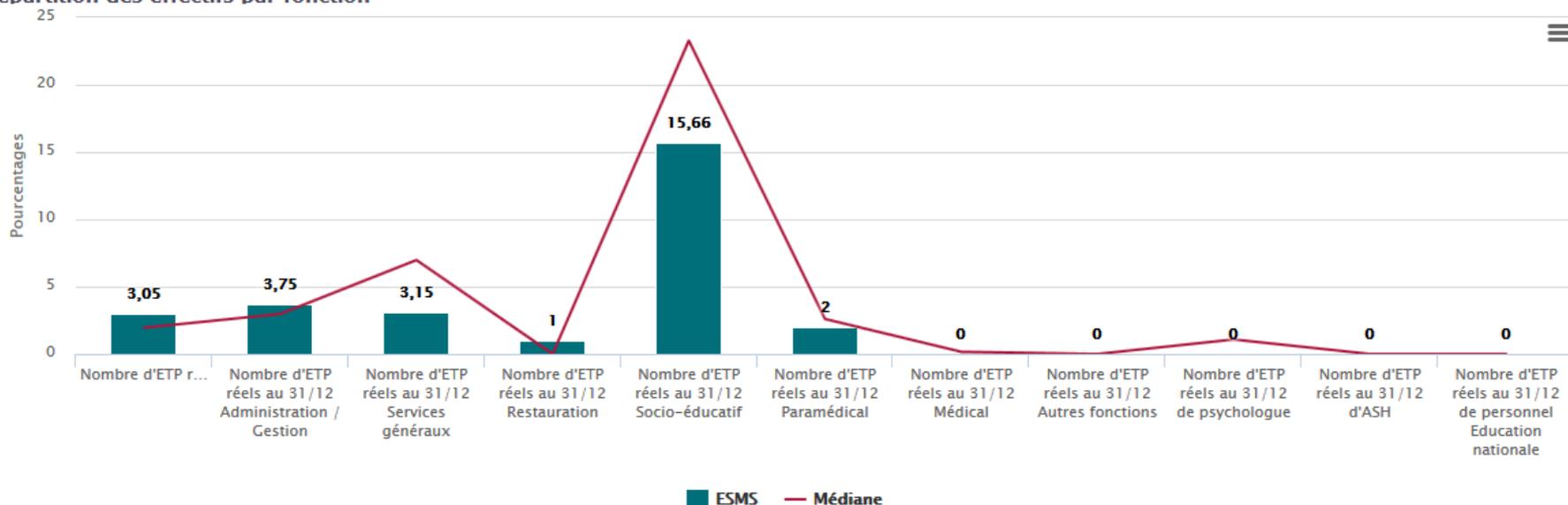
Exemple de restitution
issue de la plateforme
lorsque l'on accole
plusieurs indicateurs

Axe n° 2 - Ressources humaines et matérielles

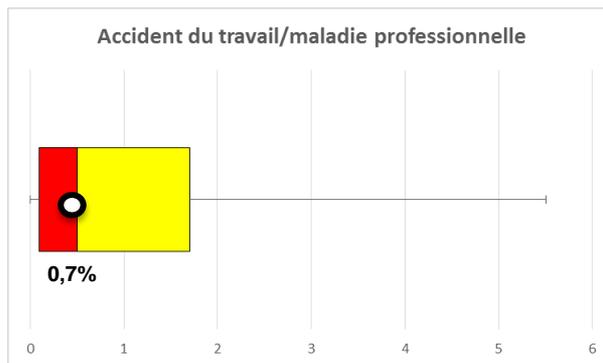
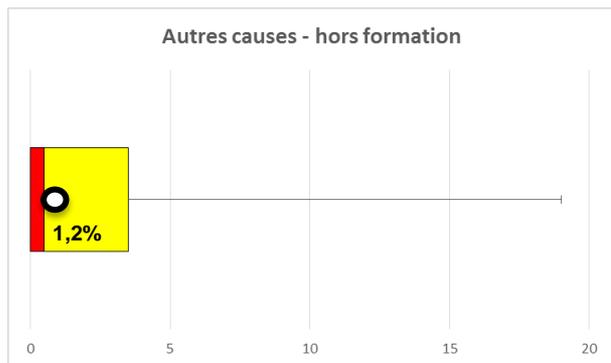
B - Niveau 2 : Clés d'analyse

2Re3 - L'organisation est-elle structurée et stable ?

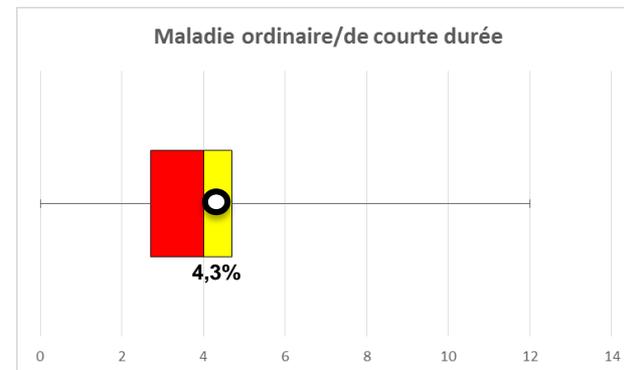
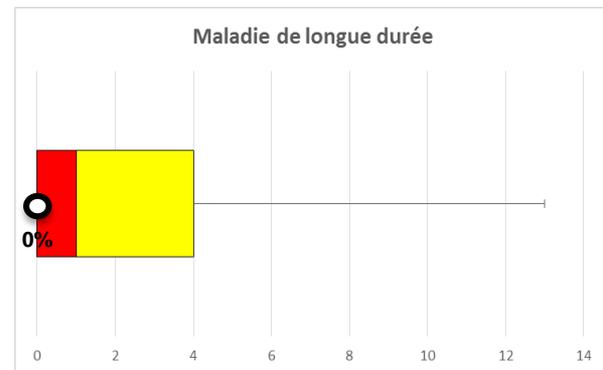
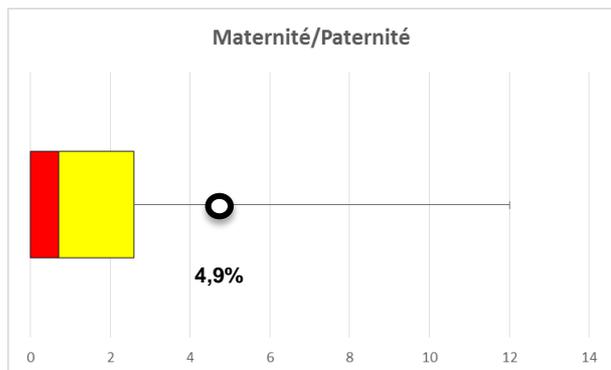
Répartition des effectifs par fonction



Le diagnostic de la situation RH : cas d'un IME



Indicateurs de Niveau 2
Taux d'absentéisme par motif (en %)

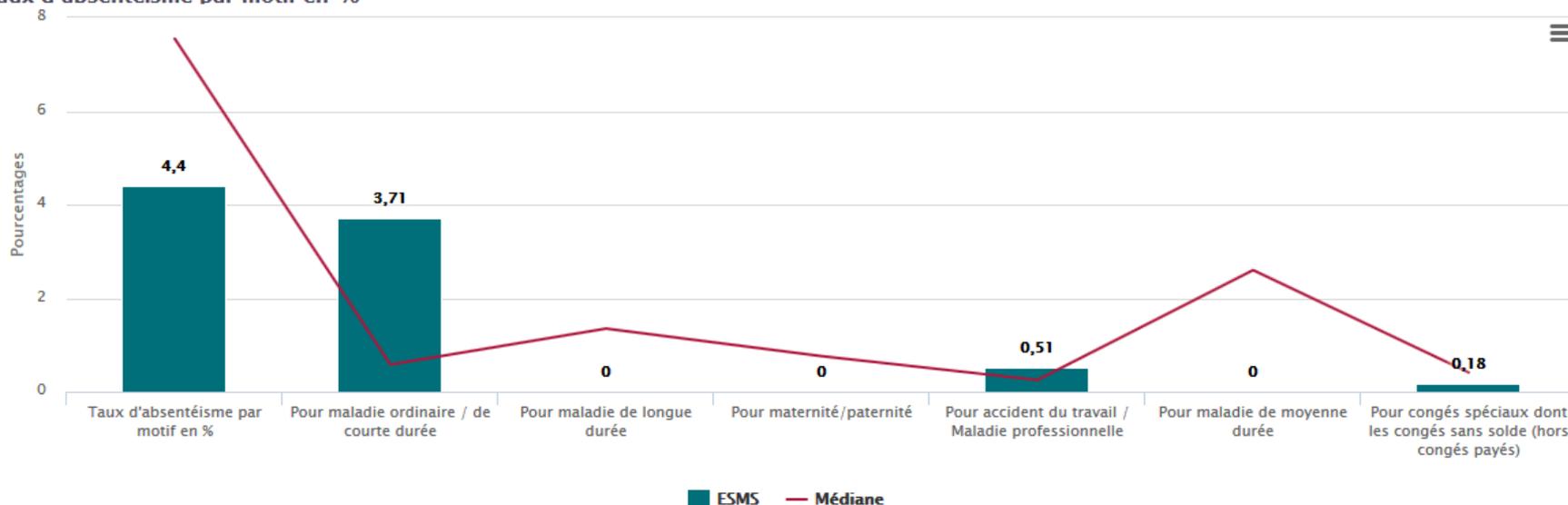


Exemple de restitution
issue de la plateforme
lorsque l'on accole
plusieurs indicateurs

B - Niveau 2 : Clés d'analyse

2Re3 - L'organisation est-elle structurée et stable ?

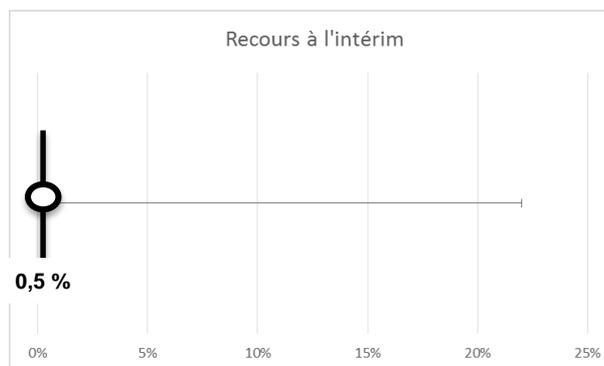
Taux d'absentéisme par motif en %



Le diagnostic de la situation RH : cas d'un IME

Indicateurs de Niveau 2

Poids du recours à l'intérim : **0,5%**



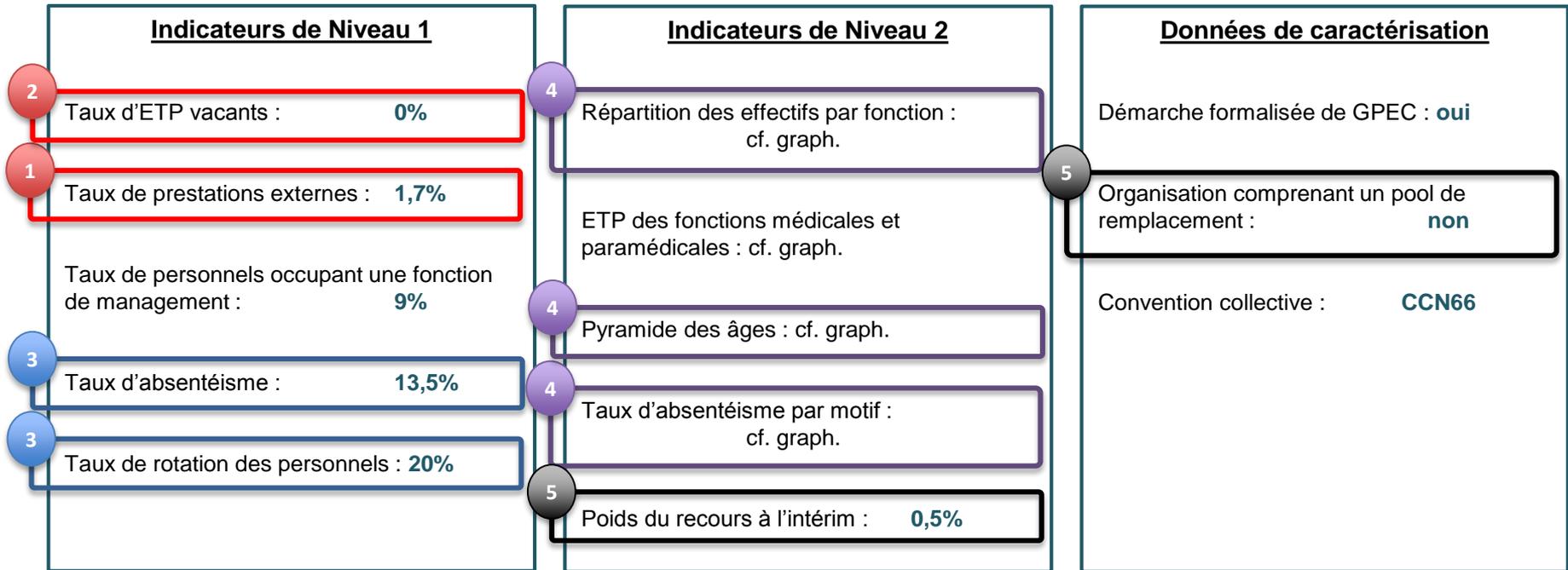
Données de caractérisation

Démarche formalisée de GPEC : **oui**

Organisation comprenant un pool de remplacement : **non**

Convention collective : **CCN66**

Le diagnostic de la situation RH : cas d'un IME



1 Analyse du taux d'externalisation : faible recours

2 Recherche d'indicateurs en interrelation : pas de vacance constatée

3 Identification des risques : absentéisme et rotation élevées

4 Recherche de facteurs de causalité : motifs d'absentéisme et caractéristique des personnels

5 Analyse de la maîtrise du risque : peu d'intérim et pas de pool de remplacement

La définition d'une stratégie immobilière : cas d'un EHPAD

Contexte :

- Sur la base du constat d'un patrimoine immobilier dégradé et nécessitant une mise aux normes, analyse de l'opportunité et de la capacité à financer les investissements à venir

Méthode :

- Analyse de l'indicateur de vétusté et des données immobilières du tableau de bord
- Exploitation des indicateurs financiers
- Utilisation de données financières externes au TdB
- Prise en compte des orientations stratégiques régionales

Tableau de bord 2015

Raison sociale de l'ESMS : MAISON DE RETRAITE

Date : 20/02/2017

Nombre d'établissements : 152

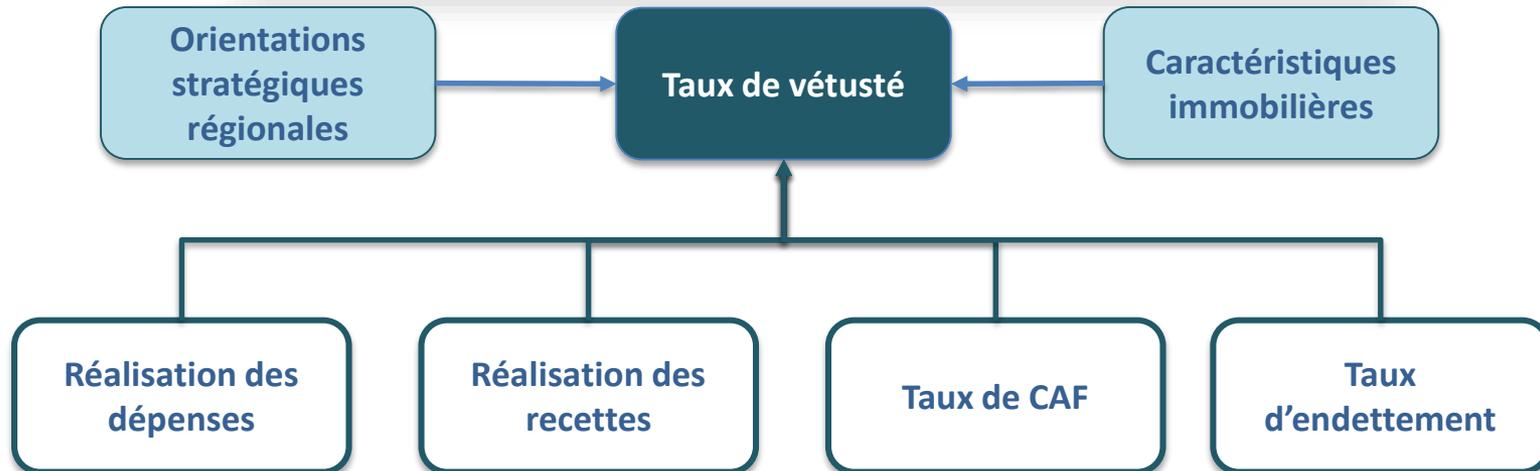
Format : Graphiques

Région:

Groupe homogène : EHPAD de 100 à 199 places

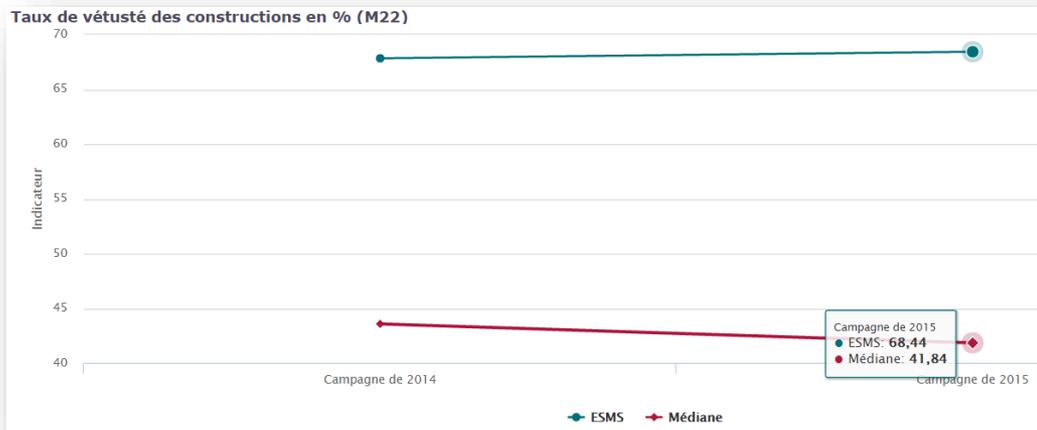
Type de restitution : Evolution (5 années)

Benchmark : Régional

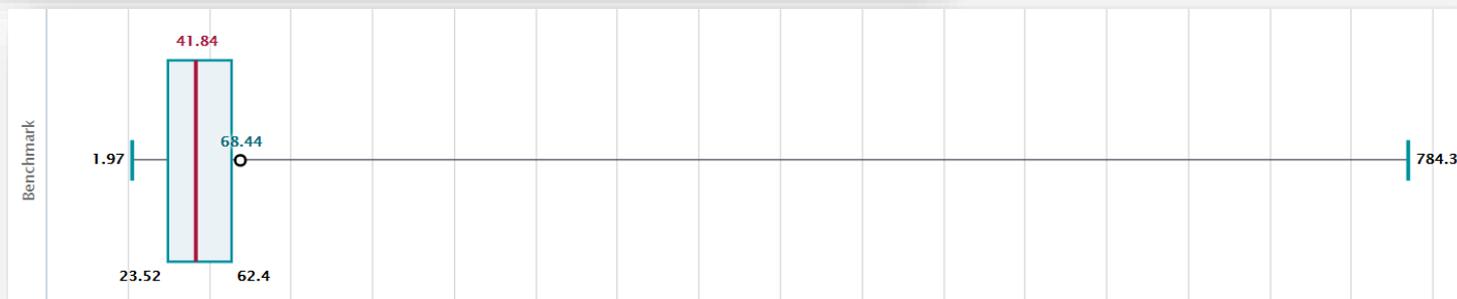


La définition d'une stratégie immobilière : cas d'un EHPAD

L'analyse de la vétusté du patrimoine immobilier



Évolution comparée de la vétusté des bâtiments avec la médiane régionale



Positionnement par rapport aux autres EPHAD régionaux

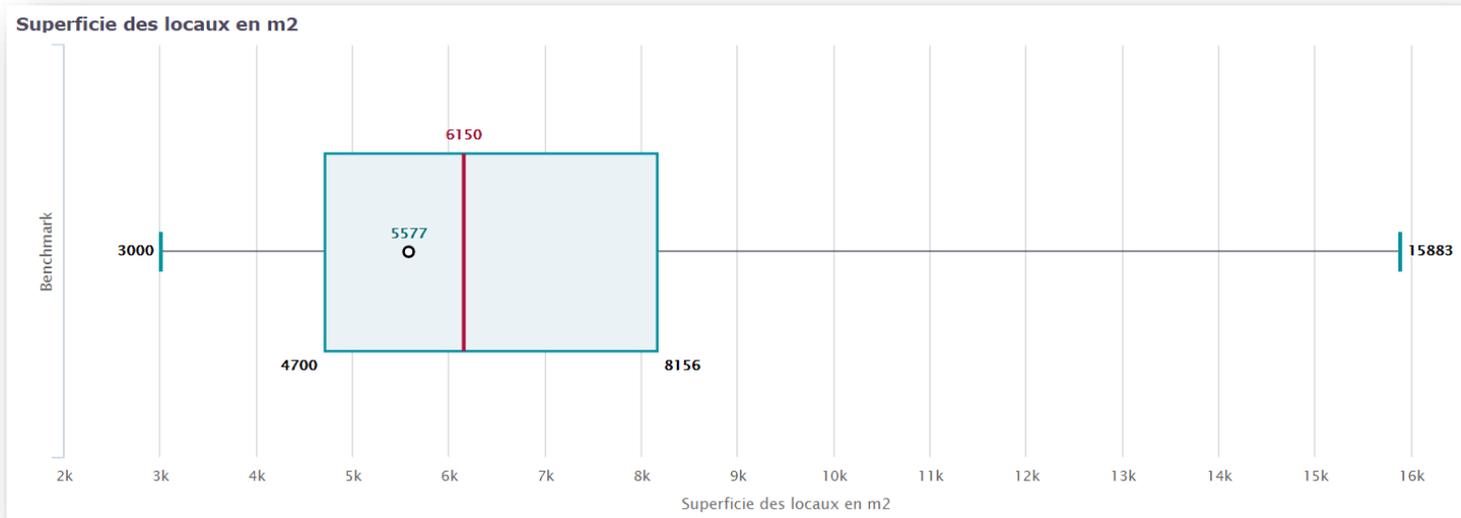
Positionnement au niveau national

Taux de vétusté des constructions en % (M22)

Réponse de l'ESMS	Synthèse des réponses des ESMS du même GH (Nb Établissements : 230)				
	Min	Q1	Médiane	Q3	Max
68.44	0	21.57	36.68	53.89	2053.37

La définition d'une stratégie immobilière : cas d'un EHPAD

Les caractéristiques du patrimoine immobilier



Les superficies concernées (parangonnage régional)

La définition d'une stratégie immobilière : cas d'un EHPAD

Les caractéristiques du patrimoine immobilier

Etablissement mono-site

Réponse de l'ESMS	Synthèse des réponses des ESMS du même GH (Nb Etablissements : 74)	
	Oui	Non
OUI	85.14%	14.86%

Contraintes architecturales spécifiques

Réponse de l'ESMS	Synthèse des réponses des ESMS du même GH (Nb Etablissements : 73)	
	Oui	Non
NON	39.73%	60.27%

Respect de la réglementation énergétique

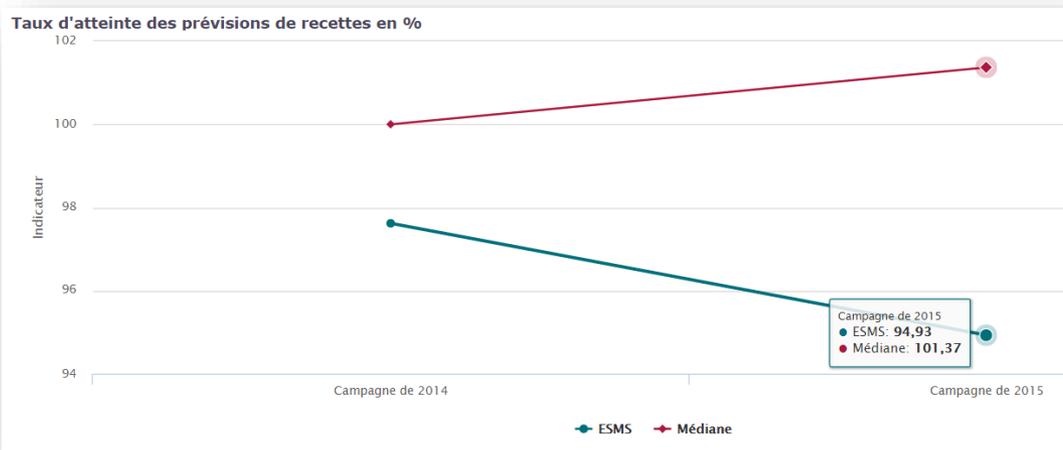
Réponse de l'ESMS	Synthèse des réponses des ESMS du même GH (Nb Etablissements : 74)	
	Oui	Non
NON	81.08%	18.92%

Respect de la réglementation accessibilité

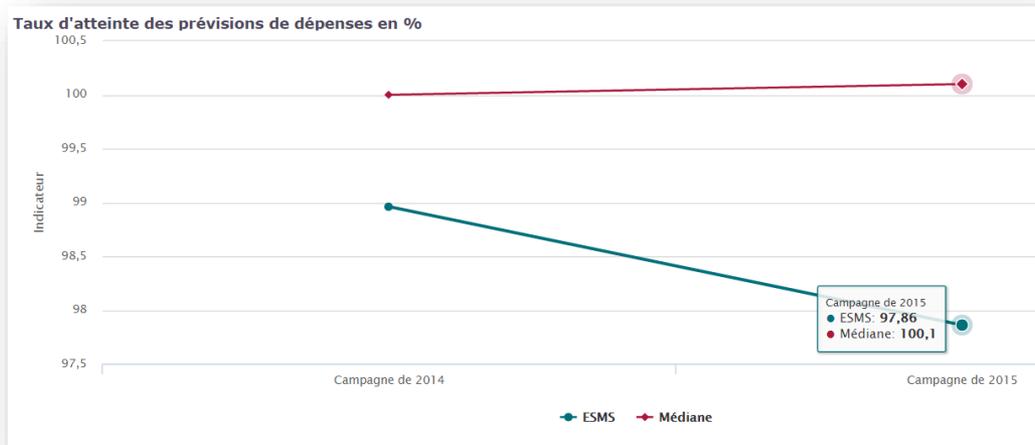
Réponse de l'ESMS	Synthèse des réponses des ESMS du même GH (Nb Etablissements : 74)	
	Oui	Non
NON	77.03%	22.97%

La définition d'une stratégie immobilière : cas d'un EHPAD

L'analyse des capacités de financement



Les ratios d'exécution budgétaire : évolution et comparaison régionale

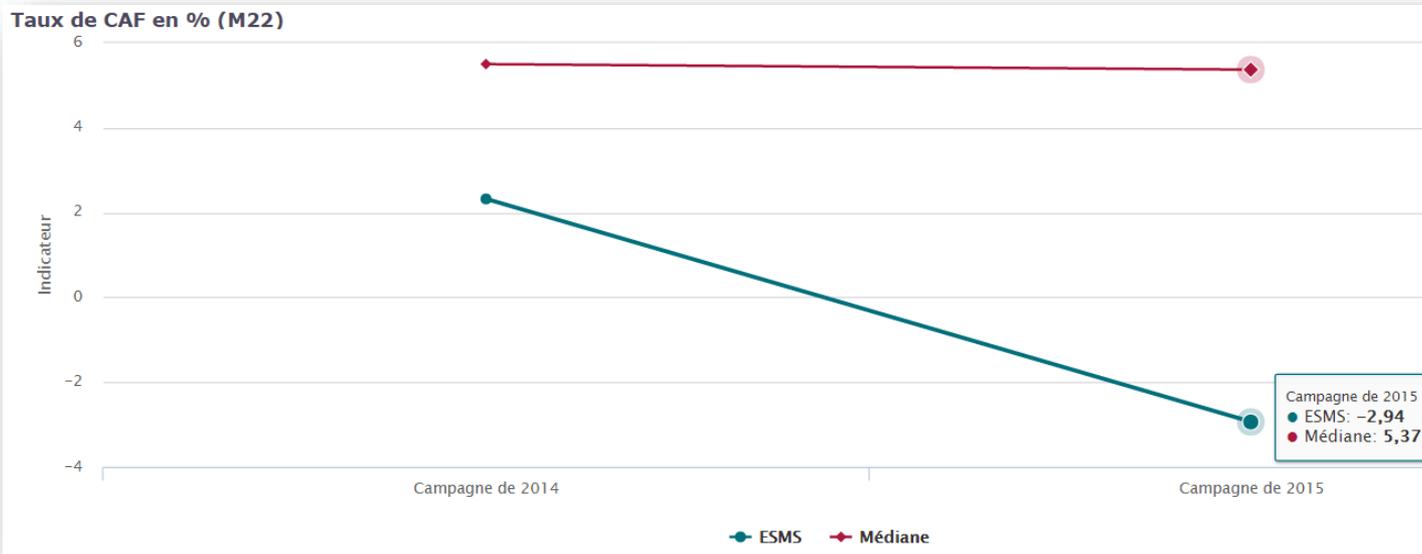


La définition d'une stratégie immobilière : cas d'un EHPAD

L'analyse des capacités de financement

Approche régionale

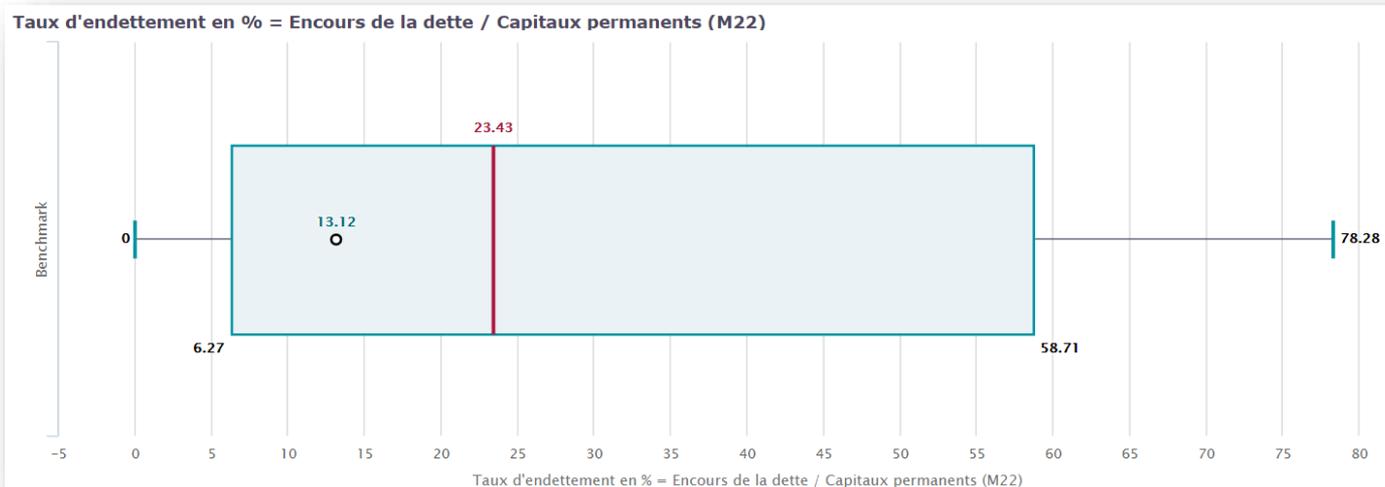
Taux de CAF en % (M22)		Synthèse des réponses des ESMS du même GH (Nb Établissements : 37)				
Réponse de l'ESMS	Min	Q1	Médiane	Q3	Max	
-2.94	-9.23	0.12	4.67	7.75	41.36	



Approche nationale

La définition d'une stratégie immobilière : cas d'un EHPAD

L'analyse des capacités de financement



Les perspectives de recours à l'endettement

La définition d'une stratégie immobilière : cas d'un EHPAD

Les autres données financières

- Etat du FRNG et du FRI
- Existence de réserves d'investissement
- État détaillé des immobilisations et des amortissements

Les opportunités stratégiques

Les orientations du Plan d'Aide à l'Investissement de la CNSA...

- ✓ Nature des opérations d'investissement éligibles :
- les opérations d'investissement pour lesquelles les travaux n'ont pas démarrés ;
 - les travaux concernant les capacités existantes (pour les seules capacités autorisées et habilitées à l'aide sociale sur le secteur des personnes âgées), que ces travaux soient menés par restructuration ou reconstruction de locaux neufs ;
 - les travaux concernant la création de places nouvelles ou l'extension de capacité autorisées et habilitées à l'aide sociale pour le secteur PA ;
 - les travaux de mises aux normes techniques, de sécurité et d'accessibilité résultant de prescriptions légales ou s'intégrant dans un projet global d'amélioration de la qualité de vie des personnes accompagnées ;
 - les opérations d'investissement reposant sur une vente en l'état de futur achèvement (VEFA) ou en contrat de promotion immobilière (CPI) ;
 - les études de faisabilité préalables non engagées nécessaires à la programmation technique des opérations d'investissement, notamment lors d'opérations complexes de restructuration qui s'inscrivent dans une démarche qualité.

Les orientations des plans et schémas régionaux et départementaux...

- Les priorités du PRS et du SROMS
- Le PRIAC
- Le Fonds d'Intervention Régional
- Les appels à projets
- Les dispositifs d'aide à l'investissement des structures habilitées à recevoir des bénéficiaires de l'aide sociale
- Les CNR

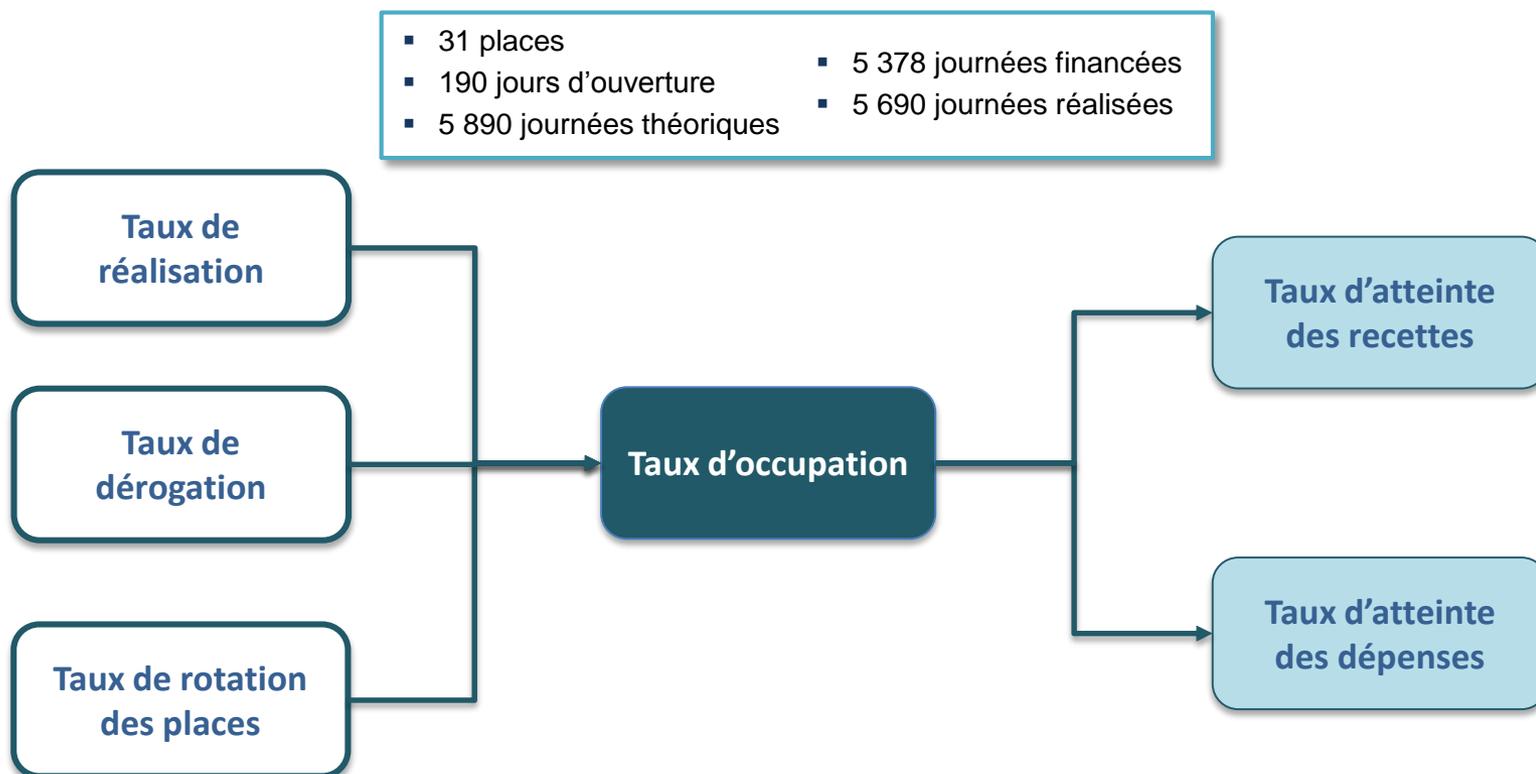
L'analyse de l'activité : cas d'un ITEP

Contexte :

- Comprendre l'augmentation de l'activité, ses causes et ses conséquences sur les indicateurs budgétaires de l'établissement

Méthode :

- Analyse croisée des indicateurs de l'axe 1 et de l'axe 3

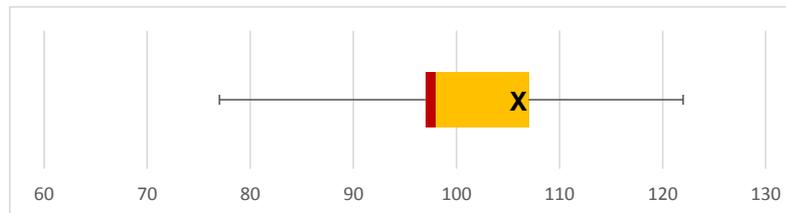


L'analyse de l'activité : cas d'un ITEP

Indicateurs d'activité :

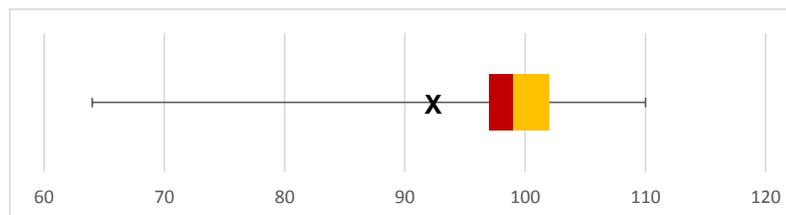
Taux de réalisation
de l'activité

2013	2014
95,1%	105,8%



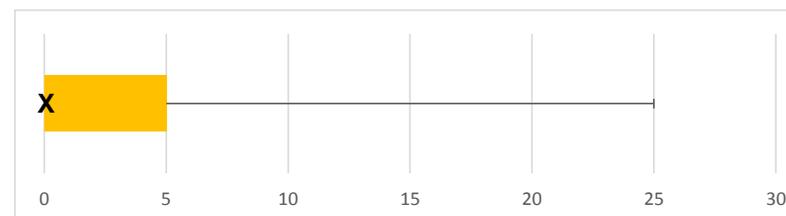
Taux d'occupation
des places financées

2013	2014
85,2%	93,6%



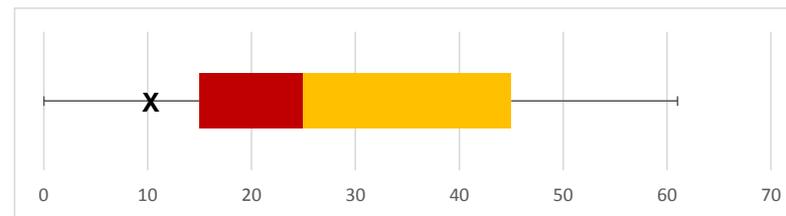
Taux de personnes
en dérogation

2013	2014
0%	0%



Taux de rotation des
places financées

2013	2014
25,6%	10,2%

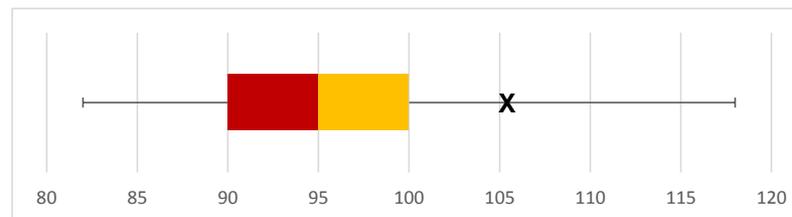
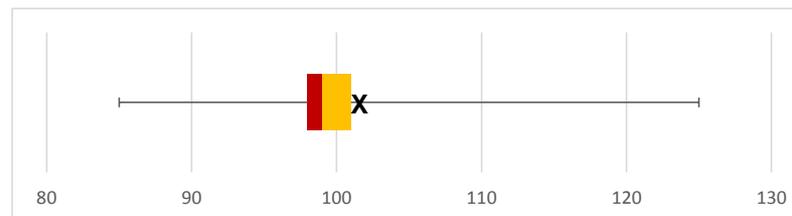


L'analyse de l'activité : cas d'un ITEP

Indicateurs financiers :

	2013	2014
Taux d'atteinte des prévisions de recettes	98,3%	102,3%

	2013	2014
Taux d'atteinte des prévisions de dépenses	102,2%	105,6%



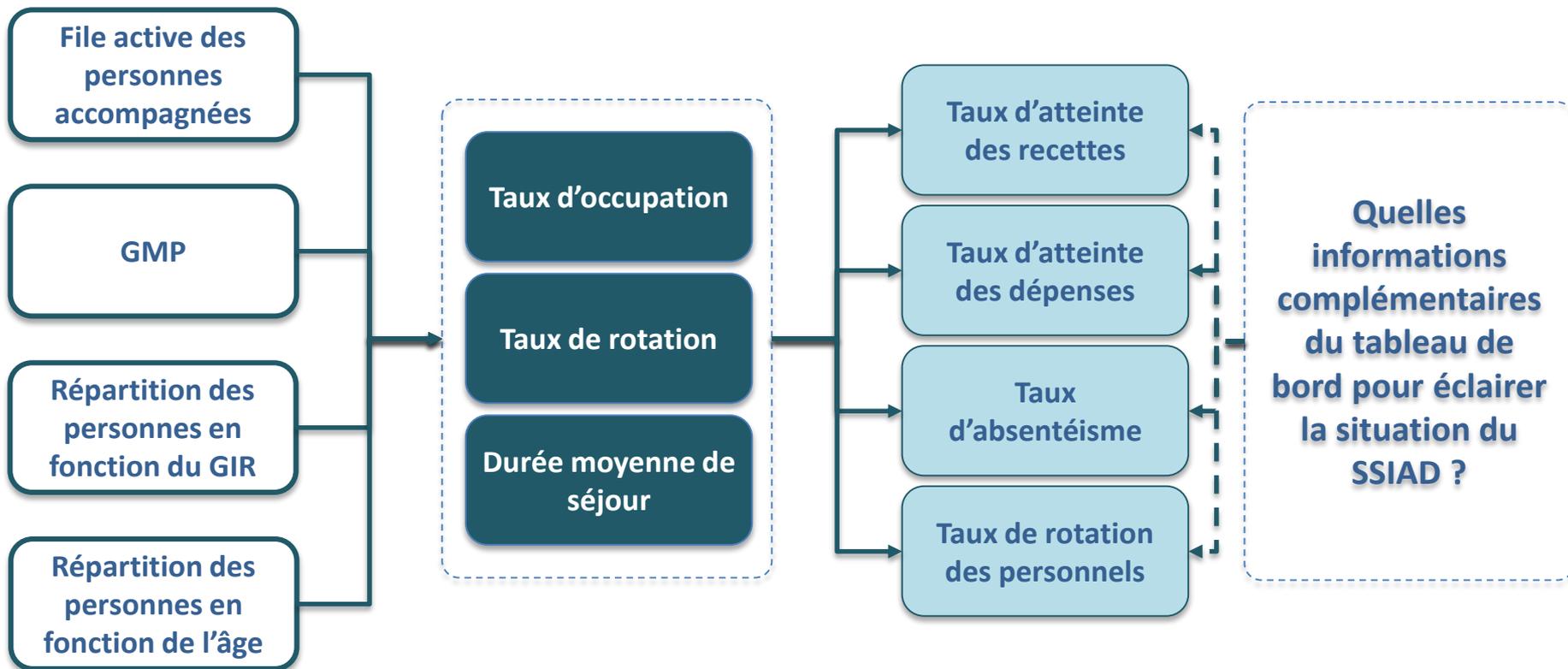
Activité et moyens : cas d'un SSIAD

Contexte :

- Comprendre l'évolution des personnes prises en charge et l'impact sur les ressources

Méthode :

- Analyse croisée des indicateurs de différents domaines

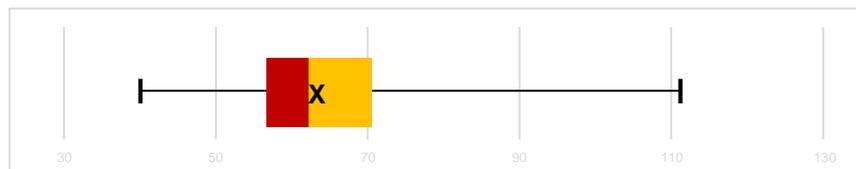


Activité et moyens : cas d'un SSIAD

Indicateurs d'activité :

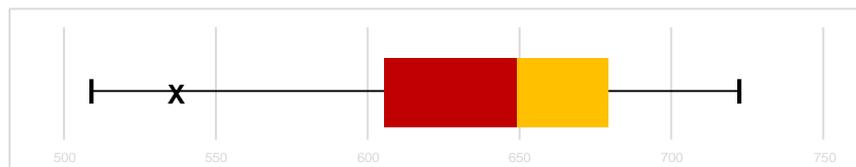
File active des personnes accompagnées

2014	2015
83	64



GMP des personnes accompagnées

2014	2015
520	550



Répartition des personnes en fonction de leur niveau de GIR (%)

Année	GIR 1	GIR 2	GIR 3	GIR 4	GIR 5	GIR 6
2014	3,70	12,96	12,96	68,52	1,85	-
2015	1,69	16,95	22,03	54,24	5,08	0

Répartition des personnes en fonction de leur âge (%)

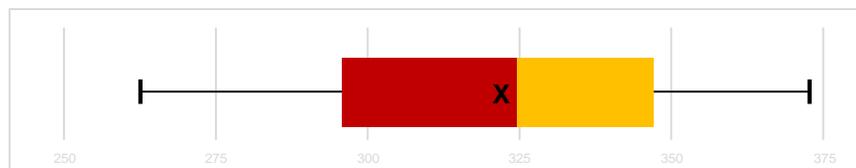
Année	50-54	55-59	60-74	75-84	85-95	96+
2014	0	4,62	36,21	26,13	31,64	1,40
2015	6,25	0	34,38	25	28,13	6,25

Activité et moyens : cas d'un SSIAD

Indicateurs d'activité :

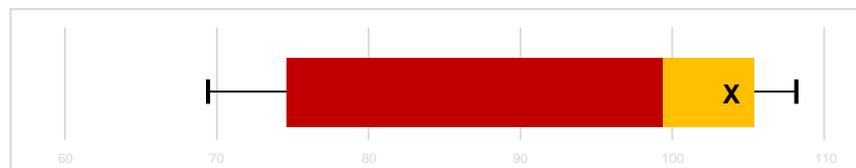
Durée moyenne de séjour

2014	2015
308	321



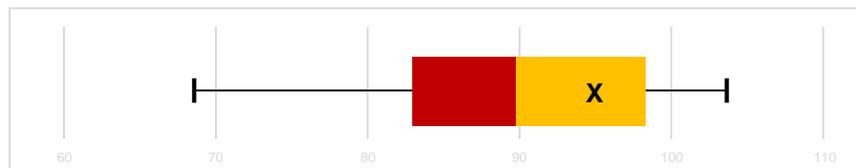
Taux de rotation des places

2014	2015
130,2 %	105,4 %



Taux d'occupation des places

2014	2015
91,2 %	95,2 %

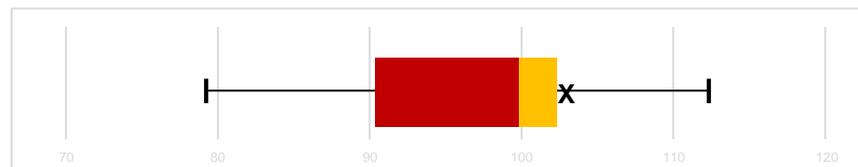


Activité et moyens : cas d'un SSIAD

Indicateurs d'activité :

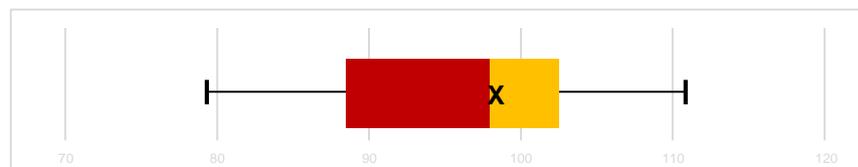
Taux d'atteinte des prévisions de recettes

2014	2015
107,60 %	103,34 %



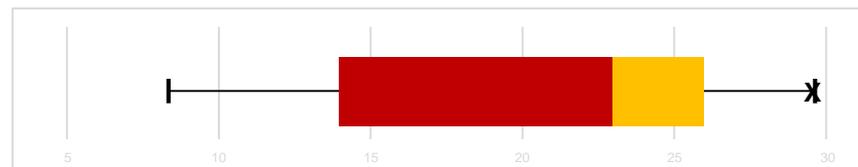
Taux d'atteinte des prévisions de dépenses

2014	2015
107,63 %	98,84 %



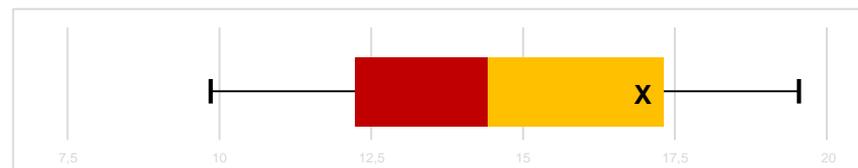
Taux d'absentéisme

2014	2015
26,15 %	27,94 %



Taux de rotation des personnels

2014	2015
13,33 %	17,21 %



Activité et moyens : cas d'un SSIAD

Quelles autres informations aller chercher ?



appui santé & médico-social

MERCI DE VOTRE ATTENTION

Avez-vous des questions ?