

Paris, le 4 avril 2022

ACCES SNDS

BILAN DES ANALYSES REALISEES PAR L'UNPS DANS LE CADRE DE LA DECISION UNIQUE DE LA CNIL DU 17.09.2018

4 analyses réalisées entre 2019 et 2021	
1. Analyse de la démographie de la profession : évolution des effectifs et densités, disparités territoriales, suivi de l'impact des incitations à l'installation dans les zones sous-denses, simulations de nouvelles mesures dans le cadre de futurs accords	Traitements réalisés
	Analyse de la démographie
	Étude de l'évolution de la population des gynécologues de 2013 à 2020
	Actes d'urgence par année et par départements
	Évolution des effectifs 2020 / 2019
2. Analyse de la répartition de l'activité en fonction des types d'actes et des différents profils de pratique des professionnels	Traitements réalisés
	Évaluation du nombre d'honoraires par mois (France entière)
	Analyse de l'activité et des nouvelles mesures tarifaires liées à l'avenant 5 de la convention médicale
	Évolution des actes des gynécologues de 2013 à 2020
	Suivi de la consommation d'actes nouveaux à la NGAP des infirmiers

	<p>libéraux (bilan de soins infirmiers et actes en AMX) créés par l'Avenant 6 à la convention</p> <p>Dépenses par actes infirmiers en 2019, 2020 et 2021 et par classe d'âge</p> <p>Suivi des dépenses des audioprothésistes selon code prestation par mois, de janvier 2018 à janvier 2019</p> <p>Nombre de visites par médecin généraliste, par âge du patient, évolution comparée</p>
<p>3. Analyse des honoraires : montant global, répartition par composante, par zone géographique, distribution au sein de la profession, évolution de ces différents éléments, suivi des mesures décidées dans les conventions (revalorisations, actes créés, nouveaux modes de rémunération) : diffusion, transformation de la structure des revenus des professionnels, impact financier global, distribution des gains et des pertes.</p>	<p>Traitements réalisés</p> <p>Évaluation des dépenses CNAM à propos des ROSP des pharmaciens, évaluation des dépenses CNAM pour les gardes</p> <p>Calcul du coût et de volume de certaines lettres clés liées à des revalorisations tarifaires en rapport à des mesures conventionnelles de l'Avenant 5</p> <p>Consommation des actes dentaires pour suivi des engagements conventionnels, consommation C2S</p> <p>Préparation de la clause de revoyure prévue à l'Avenant 6 sur la consommation des soins IDE liés à la dépendance</p> <p>Actes effectués par les généralistes, montant dépenses, versé / remboursé, évolution dans le temps, % rémunérations forfaitaires</p> <p>Evolution des honoraires bruts des gynécologues de 2013 à 2020</p> <p>Suivi des nouveaux coefficients créés par l'avenant 16, impact de la crise sanitaire : analyse des honoraires, analyse motif d'exonération TM 62</p>

4. Analyse de l'activité pour identifier des objectifs de maîtrise médicalisée	Traitements réalisés
	Enquête sur la consommation de spironolactone sur les jeunes femmes de moins de 25 ans
	Étude de répartition des actes prothétiques dans les différents paniers
	Travail sur le traitement de la PTH en SSR
Finalités de ces analyses	Suivre et signer les accords conventionnels signés entre l'UNCAM (et l'UNOCAM le cas échéant) et les organismes représentatifs des différentes professions de santé en exercice libéral ; évaluer l'impact des mesures décidées dans le cadre de ces accords.
Sources utilisées	Datamarts (DAMIR – AMOS – DM ODS Aux - AMOS EXE PRS - AMOS LPP - AMOS CCAM), PMSI.
Méthodologie retenue	Ces analyses ont été menées sans qu'une méthodologie particulière y soit associée. Elles ont donné lieu à de nombreuses requêtes ponctuelles (dénombrements, parfois des calculs de moyenne, comparaison des évolutions, des comportements et des pratiques).
Intérêt public	Ces études permettent d'extraire des données mises à disposition de l'UNPS et de ses syndicats membres afin de leur donner les moyens de négocier de manière éclairée avec l'UNCAM (et éventuellement l'UNOCAM). Elles permettent par exemple d'analyser les problématiques de démographie professionnelle ou de répartition des activités qui restent au cœur des préoccupations des politiques de santé

	<p>et de la population, en permettant à l'Union de disposer d'indicateurs allant au-delà du seul dénombrement et de disposer d'analyses plus fines issues des données objectives.</p>
<p>Population ciblée</p>	<p>Le périmètre des données et leurs sources sont fonction des thématiques d'études abordées : actes de soins effectués sur les patients, données agrégées issues de la facturation...</p> <p>La période d'inclusion ou de ciblage est variable selon les besoins annuels, pluriannuels ou par périodes dans une année.</p>
<p>Taille de la population et représentativité</p>	<p>PMSI, EGB ou datamarts et tableaux de bord</p> <p>Le périmètre des données et la source des données sont fonction des thématiques d'études abordées.</p>
<p>Historique des données demandées</p>	<p>Le périmètre des données et la source des données sont fonction des thématiques d'études abordées (variable selon les besoins annuels, pluriannuels ou par périodes dans une année)</p>
<p>Principales variables et variables d'appariement le cas échéant</p>	<p>Honoraires, démographie, montants remboursés, dépassements, âge, zone géographique, région ou département, C2S, CMUC / ACS</p>