

Format de RSA groupé en CCAM (218)

Libellé	Taille	Début	Fin	Remarques
Numéro FINESS	9	1	9	
Numéro de version du format du RSA	3	10	12	218
N° d'index du RSA	10	13	22	
Numéro de version du format du "RSS-groupé"	3	23	25	
Numéro séquentiel de tarifs	3	26	28	
Groupage lu :Version de la classification	2	29	30	
Groupage lu : GHM	CMD	2	31	32
	Type	1	33	33
	Numéro	2	34	35
	Complexité	1	36	36
Groupage lu : code-retour	3	37	39	
Groupage GENRSA :Version de la classification	2	40	41	
Groupage GENRSA : GHM	CMD	2	42	43
	Type	1	44	44
	Numéro	2	45	46
	Complexité	1	47	47
Groupage GENRSA : code-retour	3	48	50	
Nombre de RUM composant le RSS d'origine (NbrUM)	2	51	52	
Age en années	3	53	55	
Age en jours	3	56	58	
Sexe	1	59	59	
Mode d'entrée dans le champ du PMSI-MCO	1	60	60	
Provenance	1	61	61	
Mois de sortie	2	62	63	
Année de sortie	4	64	67	
Mode de sortie du champ PMSI-MCO	1	68	68	
Destination	1	69	69	
Type de séjour	1	70	70	
Durée totale du séjour dans le champ du PMSI (vide si séances)	4	71	74	
Code géographique de résidence	5	75	79	
Poids d'entrée (en grammes)	4	80	83	

Age gestationnel	2	84	85	
Délai de la date des dernières règles par rapport à la date d'entrée	3	86	88	
Nombre de séances	2	89	90	
Numéro de GHS (du GHM GENRSA)	4	91	94	
Nombre de journées au-delà de la borne extrême haute	4	95	98	
Type de séjour inférieur à la borne extrême basse	1	99	99	
Nb journées EXB	3	100	102	
Forfait dialyse	4	103	106	
Top UHCD	1	107	107	
Confirmation du codage du séjour	1	108	108	
Nombre de suppléments pour hémodialyse hors séances	3	109	111	
Nombre de suppléments pour les entraînements à la dialyse péritonéale automatisée hors séances	3	112	114	
Nombre de suppléments pour les entraînements à la dialyse péritonéale continue ambulatoire hors séances	3	115	117	
Nombre de suppléments pour les entraînements à l'hémodialyse hors séances	3	118	120	
Nombre d'actes menant dans le GHS 9615	3	121	123	9615(aphérèse sanguine)
Nombre de zones de suppléments de radiothérapie (Nb_Rdth)	1	124	124	
Filler	22	125	146	
Nombre de suppléments caisson hyperbare	3	147	149	
Type de prestation de prélèvement d'organe	1	150	150	1, 2 ou 3
Nombre de suppléments pour REA (réanimation)	3	151	153	
Nombre de suppléments soins intensifs provenant de la réanimation	3	154	156	
Nombre de suppléments pour STF (soins intensifs)	3	157	159	
Nombre de suppléments pour SRC (surveillance continue)	3	160	162	
Nombre de suppléments NN1	3	163	165	
Nombre de suppléments NN2	3	166	168	
Nombre de suppléments NN3	3	169	171	
Nombre de suppléments REP (réanimation pédiatrique)	3	172	174	
Passage dans un lit dédié de soins palliatifs	1	175	175	
Type de machine en radiothérapie	1	176	176	
Type de dosimétrie	1	177	177	
Numéro d'innovation	15	178	192	
Nombre de faisceaux	1	193	193	
N° séquentiel du RUM ayant fourni le DP	2	194	195	
Diagnostic principal (DP)	6	196	201	

Diagnostic relié (DR)		6	202	207	
Nombre de diagnostics associés dans ce RSA		4	208	211	
Nombre de zones d'actes dans ce RSA		5	212	216	
Zone de suppléments de radiothérapie n° 1	Code du supplément (n° GHS)	4	217	220	
	Nombre de suppléments	3	221	223	
...
Zone de suppléments de radiothérapie n° Nb_Rdth	Code du supplément (n° GHS)	4			
	Nombre de suppléments	3			
Informations RUM n°1	DP	6	217	222	
	DR	6	223	228	
	IGS2	3	229	231	
	Nombre de diagnostics associés du RUM (Nb_DA_R_1)	2	232	233	
	Nombre de zones d'actes du RUM (Nb_Act_R_1)	3	234	236	
	Durée séjour partielle	4	237	240	
	Premier type d'autorisation d'UM	2	241	242	
	Nature du supplément pour le premier type	2	243	244	
	Nombre de supplément pour le premier type	4	245	248	
	Deuxième type d'autorisation d'UM	2	249	250	
	Nature du supplément pour le deuxième type	2	251	252	
	Nombre de supplément pour le deuxième type	4	253	256	
...
Informations RUM n° NbRUM	DP	6			
	DR	6			
	IGS2	3			
	Nombre de diagnostics associés du RUM (Nb_DA_R_NbRUM)	2			
	Nombre de zones d'actes du RUM (Nb_Act_R_NbRUM)	3			
	Durée séjour partielle	4			
	Premier type d'autorisation d'UM	2			
	Nature du supplément pour le premier type	2			
	Nombre de supplément pour le premier type	4			
	Deuxième type d'autorisation d'UM	2			
	Nature du supplément pour le deuxième type	2			
	Nombre de supplément pour le deuxième type	4			
DA n° 1 du RUM n° 1		6			

...
DA n° Nb_DA_R_1 du RUM n° 1	6			
...
DA n° 1 du RUM n° NbRUM	6			
...
DA n° Nb_DA_R_NbRUM du RUM n° NbRUM	6			
Zone acte n° 1 du RUM n° 1	Délai depuis la date d'entrée	3		-
	Code CCAM	7		-
	Phase	1		
	Activité	1		
	Extension documentaire	1		
	Modificateurs	4		
	Remboursement exceptionnel	1		
	Association non prévue	1		
	Nombre de réalisations de l'acte	2		
	Dates de validité de l'acte compatibles avec les dates du RUM	1		
...
Zone acte n° Nb_Act_R_1 du RUM n° 1	Délai depuis la date d'entrée	3		-
	Code CCAM	7		-
	Phase	1		
	Activité	1		
	Extension documentaire	1		
	Modificateurs	4		
	Remboursement exceptionnel	1		
	Association non prévue	1		
	Nombre de réalisations de l'acte	2		
	Dates de validité de l'acte compatibles avec les dates du RUM	1		
...
Zone acte n° 1 du RUM n° NbRUM	Délai depuis la date d'entrée	3		-
	Code CCAM	7		-
	Phase	1		
	Activité	1		
	Extension documentaire	1		
	Modificateurs	4		

	Remboursement exceptionnel	1			
	Association non prévue	1			
	Nombre de réalisations de l'acte	2			
	Dates de validité de l'acte compatibles avec les dates du RUM	1			1 : oui, 2 : non
...
Zone acte n° Nb_Act_R_NbRUM du RUM n° NbRUM	Délai depuis la date d'entrée	3		-	
	Code CCAM	7		-	
	Phase	1			
	Activité	1			
	Extension documentaire	1			
	Modificateurs	4			
	Remboursement exceptionnel	1			
	Association non prévue	1			
	Nombre de réalisations de l'acte	2			
	Dates de validité de l'acte compatibles avec les dates du RUM	1			1 : oui, 2 : non

Fichier de chaînage (ANO)

Avec renseignement des variables de suppression de taux de conversion :

Format avant intégration dans e-PMSI

Libellé	Taille	Début	Fin	Remarques
N° FINESS	9	1	9	
N° format	3	10	12	
N° format VID-HOSP	3	13	15	
Mois de sortie	2	16	17	
Année de sortie	4	18	21	
Code retour contrôle « n° sécurité sociale »	1	22	22	
Code retour contrôle « date de naissance »	1	23	23	
Code retour contrôle « sexe »	1	24	24	
Code retour contrôle « n° d'identification administratif de séjour »	1	25	25	
Code retour « fusion ANO-HOSP et HOSP-PMSI »	1	26	26	
Code retour « fusion ANO-PMSI et fichier PMSI »	1	27	27	
Code retour contrôle « date de référence » (date d'entrée)	1	28	28	
N° anonyme	17	29	45	
N° de séjour	5	46	50	
N° séquentiel dans fichier PMSI	10	51	60	
Date d'entrée	8	61	68	(*)
Date de sortie	8	69	76	(*)
Code retour contrôle « code grand régime »	1	77	77	
Code retour contrôle « code justification d'exonération du ticket modérateur »	1	78	78	
Code retour contrôle « code de prise en charge du forfait journalier »	1	79	79	
Code retour contrôle « nature d'assurance »	1	80	80	
Code retour contrôle « type de contrat souscrit auprès d'un organisme complémentaire »	1	81	81	
Code retour contrôle « séjour facturable à l'assurance maladie »	1	82	82	
Code retour contrôle « motif de la non facturation à l'assurance maladie »	1	83	83	
Code retour contrôle « facturation du 18 euro »	1	84	84	
Code retour contrôle « nombre de venues de la facture »	1	85	85	
Code retour contrôle « montant à facturer au titre du ticket modérateur »	1	86	86	
Code retour contrôle « montant à facturer au titre du forfait journalier »	1	87	87	
Code retour contrôle « montant total du séjour remboursé par l'assurance maladie (i.e. hors prestations annexes) »	1	88	88	
Code retour contrôle « montant lié à la majoration au parcours de soin »	1	89	89	
Code retour contrôle « montant base remboursement »	1	90	90	
Code retour contrôle « taux de remboursement »	1	91	91	
Code retour contrôle « Patient bénéficiaire de la CMU »	1	92	92	
Code retour contrôle « N° administratif de séjour de la mère »	1	93	93	
Code retour contrôle « Hospitalisation d'un nouveau-né auprès de la mère »	1	94	94	
Code retour contrôle « Hospitalisation pour prélèvement d'organe »	1	95	95	
Code grand régime	2	96	97	Type 2 CP positions 49-50

Code justification d'exonération du ticket modérateur	1	98	98	cf. annexe 9 du cahier des charges normes B2 {0, 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, C, X}
Code de prise en charge du forfait journalier	1	99	99	cf. annexe 16 du cahier des charges normes B2
Nature d'assurance	2	100	101	{10, 13, 30, 41, 90, XX} cf. normes B2
				10 : Maladie
				13 : Maladie régime local (Alsace – Moselle)
				30 : Maternité
				41 : Accident du travail
90 : Prévention maladie				
Type de contrat souscrit auprès d'un organisme complémentaire	2	102	103	
Séjour facturable à l'assurance maladie	1	104	104	0 : non
				1 : oui
				2 : en attente de décision sur le taux de prise en charge du patient
				3 : en attente de décision sur les droits du patient
Motif de la non facturation à l'assurance maladie	1	105	105	
Facturation du 18 euro	1	106	106	0 : non / 1 : oui
Nombre de venues de la facture	4	107	110	
Montant à facturer au titre du ticket modérateur	10	111	120	8+2 : montant en centimes d'euro
Montant à facturer au titre du forfait journalier	10	121	130	8+2 : montant en centimes d'euro
Montant total du séjour remboursé par l'assurance maladie (i.e. hors prestations annexes)	10	131	140	8+2 : montant en centimes d'euro
Montant lié à la majoration au parcours de soins	4	141	144	2+2 : montant en centimes d'euro
Montant base remboursement	10	145	154	8+2 : montant en centimes d'euro
Taux de remboursement	5	155	159	3+2
Patient bénéficiaire de la CMU	1	160	160	
N° anonyme mère-enfant	32	161	192	Eventuellement vide
Hospitalisation d'un nouveau-né auprès de la mère	1	193	193	
Hospitalisation pour prélèvement d'organe	1	194	194	

(*) seule la CNAMTS est destinataire de ces informations

Le N° de séjour est un numéro permettant de séquencer les différentes hospitalisations du patient.

Le code retour du chaînage, permet de suivre le processus (MAGIC – « fusion ANO-HOSP et HOSP-PMSI » – « fusion ANO-PMSI et fichier PMSI »).

Détail des codes retour :

« n° de sécurité sociale »

cf. format ANO-HOSP.

« date de naissance »

cf. format ANO-HOSP.

« sexe »

cf. format ANO-HOSP.

« n° d'identification administratif de séjour »

cf. format ANO-HOSP.