

Remerciements

Ce guide pédagogique a été réalisé en partenariat avec la Direction du Numérique (DNUM) du Ministère du Travail, de la Santé, des Solidarités et des Familles et a bénéficié de l'expertise de Jérôme Brocca, Chef de projet Données de santé, en particulier pour la construction du jeu de données et du cas pratique.





Sommaire de la formation

- 1. Contexte introductif
 - Définitions des concepts abordés
 - Illustration : cas d'un bénéficiaire ayant plusieurs BEN_NIR_PSA
 - Glossaire
- 2. Identifier les critères de ciblage dans la base principale du SNDS
- 3. Exemples illustrés de ciblage d'individus
 - Ciblage d'individus selon leur âge au cours d'une période donnée, avec collecte de leurs données sociodémographiques
 - Ciblage d'individus atteints de la maladie de Crohn et de rectocolite hémorragique
- 4. Exercices pratiques







Références

Cette formation se base notamment sur:



- Le Module 1 du MOOC SNDS <u>"Présentation du SNDS, des identifiants et des variables sociodémographiques"</u>;
- Les ressources pédagogiques du site sur la <u>documentation collaborative</u> du SNDS;
- Les <u>ressources documentaires</u> de la Caisse Nationale d'Assurance Maladie (CNAM), partenaire institutionnel ;
- Les <u>guides portant sur les nomenclatures</u> présentes dans la base principale du SNDS;
- Le "<u>Guide d'utilisation du Système National des Données de Santé pour la surveillance et l'observation épidémiologiques</u> (juillet 2024)" de Santé Publique France (SpF).



Présentation de l'objet du module





- Ce module se divise en 2 volets :
 - un guide qui présente la partie théorique de ce module et deux exemples illustrés (avec le programme SAS associé, adapté pour des données restituées dans le cadre d'un accès permanent**)
 - deux exercices pratiques (disponibles via <u>ce lien</u>) à réaliser de façon autonome et qui permettront aux utilisateurs de s'exercer à manipuler une base de données synthétiques de la base principale du SNDS, restituée au format dans le cadre d'un accès permanent**, comprenant des données fictives du Datamart de Consommation Inter-Régimes (DCIR) et du Programme de Médicalisation du Système d'Information (PMSI) reproduisant fidèlement la structure et le réalisme des données.



Pour des données extraites dans le cadre d'un accès sur projet, c'est la CNAM qui réalise l'extraction des données et donc le ciblage







^{*} La base principale du SNDS comprend les données du SNDS historique (données du DCIR, du PMSI, du CépiDC, données de handicap de la CNSA) et les données des bases exhaustives appariées à la base historique (données de dépistage COVID-19 SIDEP et de vaccination COVID-10 VAC-SI).

^{**} Les noms des variables présentés dans les exercices illustrés et les exercices pratiques sont ceux figurant dans les données en accès permanent. Certaines différences peuvent exister avec le nom des variables dans le cadre d'un accès sur projet.



Les concepts abordés dans ce guide

Ciblage

- Le ciblage est une méthode d'identification d'un ensemble d'individus présentant certaines caractéristiques, dans le cadre de la réalisation d'une étude
- Les caractéristiques (ou critères de sélection) des individus varient selon les projets et leurs objectifs
- La **nature** des caractéristiques peut être :
 - Socio-démographique: âge, sexe, lieu de résidence ou des soins, régime d'assurance maladie...
 - Liée à la présence de pathologies : via les codes Classification Internationale des Maladies - 10ème révision (CIM-10) d'hospitalisation ou ALD, les codes Code Identifiant de Présentation (CIP), Unité Commune de Dispensation (UCD) ou classe Anatomique, Thérapeutique et Chimique (ATC) des délivrances de médicaments spécifiques d'une pathologie...
 - Liée à la délivrance/réalisation de soins : via la nature de prestation des soins de ville, codes CIP, UCD ou classe ATC pour les délivrances de médicaments, code Classification Commune des Actes Médicaux (CCAM) pour les actes médicaux, code Nomenclature affinée des Actes de Biologie Médicale (NABM) pour les actes de biologies, code Liste des Produits et Prestations remboursables (LPP) pour les dispositifs médicaux, etc...
 - Autres: temporelle,...

Population d'étude

Ensemble d'individus sélectionnés selon des d'inclusion critères d'exclusion préalablement définis, et sur lesquels porteront les analyses dans le cadre d'un protocole de recherche.

Exemple : Les sujets de la population d'étude devront présenter les critères d'inclusion suivants :

- Etre âgé de 18 ans ou plus au 1er janvier 2015 :
- Présenter au moins une délivrance remboursée de médicaments pour la pathologie X (code ATC = ...) entre le 1er janvier 2018 et le 31 décembre 2022; OU
- Présenter une Affection de longue durée (ALD) ou invalidité pour la pathologie X (code CIM-10 = ...) entre le 1er janvier 2015 et le 31 décembre 2022 ; OU
- Présenter au moins une hospitalisation en MCO pour la pathologie X (code CIM-10 = ... diagnostic principal, relié ou associé) entre le 1er janvier 2015 et le 31 décembre 2022.

Et présenter le critère d'exclusion suivant :

Ne pas avoir eu de délivrance de médicaments pour la pathologie X (code ATC = ...) avant le 1er janvier 2018.



Focus - Notions autour du ciblage d'une population d'étude

Critère de ciblage

- → Règles d'inclusion (et d'exclusion)
 permettant de repérer les individus de la population d'étude au sein de la population couverte par la base principale du SNDS
- → Nomenclatures et codes reliés à ces critères précisés le cas échéant

Période de ciblage

- → Fenêtre temporelle au cours de laquelle les critères de ciblage sont appliqués pour sélectionner la population d' étude
- → Peut être différente en fonction des critères (Ex : sélection des sujets avec diagnostic de maladie XX en 2020 et au moins 1 délivrance d'un médicament YY en 2022-2023)

Articulation des critères

- → Règles d'imbrication des critères de ciblage
- → Typiquement s'il faut considérer un "ET" ou un "OU" entre les critères et éventuellement un ordre associé

Période d'extraction

→ Période sur laquelle seront extraites l'ensemble des données nécessaires à la réalisation d'une étude pour la population préalablement ciblée

Extraction

→ Sous-ensemble de données, à un instant t issu de la base principale du SNDS

Nomenclatures

- → Termes ou codes pour identifier, structurer et interpréter de façon normalisée des informations médicales (diagnostics, procédures, traitements, médicaments ...) ou médico-administratives (type de soin, motif d'exonération du ticket modérateur ...)
- → Facilitent la communication, la documentation, la facturation et l'analyse des données de santé
- Conseil: Il est parfois nécessaire de tenir compte d'une chronologie d'apparition entre les différents codes d'intérêt ainsi que de l'évolution des codes au cours de la période d'étude







Focus - Notions autour du patient (1/2)

Numéro d'inscription au Répertoire (NIR)

identification <u>unique</u> donnée à chaque personne à la naissance par l'INSEE sur la base d'éléments d'état civil transmis par les mairies, et identique tout au long de la vie, que la personne soit "assurée" ou "ayant-droit".

- → Communément intitulé "Numéro de sécurité sociale"
 - → Le NIR est présent sous forme pseudonymisée dans le SNDS (DCIR et CépiDc) dans la variable BEN_NIR_ANO

Pseudo-NIR du bénéficiaire

Identifiant créé pour le SNIIRAM, à la fois dans les bases de l'Assurance Maladie et dans le PMSI, qui correspond à la pseudonymisation de la concaténation du Numéro de l'assuré (NIR), de la date de naissance et du sexe du bénéficiaire (variable dans DCIR: BEN_NIR_PSA et dans PMSI: NIR_ANO_17)

Bénéficiaire

Personne qui reçoit le soin, qu'elle soit "assurée" ou "ayant-droit"

Assuré

Personne affiliée à un régime d'Assurance Maladie et sous le nom duquel le remboursement du soin est effectué, qu'elle soit la bénéficiaire de ce soin ou non

→ Appelé aussi "l'ouvreur de droit"

Ayant-droit

Personne qui n'a pas de droits ouverts à son nom, mais des droits ouverts sous le compte d'un assuré (appelé "ouvreur de droit")

Exemple : enfant ayant-droit de son père et/ou de sa mère





Focus - Notions autour du patient (2/2)

Pseudonymisation

C'est un **codage** <u>irréversible</u> des identifiants des bénéficiaires réalisé dans la BP du SNDS par technique de hachage

C'est également un traitement de données à caractère personnel qui consiste à remplacer les informations "directement" identifiantes (comme le NIR, etc.) par des identifiants artificiels, de façon à rendre une personne non directement identifiable sans l'utilisation d'informations supplémentaires

Il s'agit d'un processus moins fort que le **processus d'anonymisation** qui vise à **empêcher totalement** la
possibilité d'identifier une personne même avec des
informations supplémentaires







Illustration: bénéficiaire ayant plusieurs BEN_NIR_PSA (1/3)

Rappel: exemples de contenu du NIR (fictifs)

2	98	01	31	155	158
Sexe (1 pour un homme, 2 pour une femme)	Année de naissance	Mois de naissance	Département de naissance	Code commune de naissance	N° ordre de naissance (valeur numérique sur 3 chiffres)
1	84	12	75	123	267
Sexe (1 pour un homme, 2 pour une femme)	Année de naissance	Mois de naissance	Département de naissance	Code commune de naissance	N° ordre de naissance (valeur numérique sur 3 chiffres)

Contextualisation du cas illustré



Adrien est un enfant né le 12 juin 2015 à Metz. Il est bénéficiaire de soins puisque c'est lui qui consulte et bénéficie des soins. Or, les enfants n'ont pas de droits ouverts à leur nom auprès de l'Assurance Maladie et ne disposent souvent pas de Carte vitale. Leurs droits sont généralement ouverts par l'intermédiaire d'un ou de leurs deux parents. L'enfant est donc un "ayant-droit" de ses parents (ou d'un de ses parents).

De ce fait, une seule et même personne peut avoir plusieurs pseudo-NIR (BEN_NIR_PSA) différents au cours de sa vie dans les données de la base principale du SNDS.









Illustration: bénéficiaire ayant plusieurs BEN_NIR_PSA (2/3)

Père

→ Adrien est l'avant-droit de son père, né le 3 avril 1975 à Strasbourg. Son père est l'ouvreur de droit (= assuré). Pour Adrien, le NIR de l'assuré ouvreur de droit sera celui de son père. Son pseudo-NIR prendra la forme suivante:

1 75 04 67 114 YYY	20150612	1
NIR du père	Date de naissance	Code sexe
d'Adrien	d'Adrien (YYYYMMDD)	d'Adrien

= pseudo-NIR 1

Le 1er BEN_NIR_PSA d'Adrien sera composé de la concaténation du NIR de son père, de la date de naissance d'Adrien et de son sexe. La valeur sera pseudonymisée dans la base principale du SNDS, pas en clair (Exemple (fictif): BColiTHK2vh9VtpMU après hachage).

Mère

→ Adrien peut être simultanément ayant-droit de sa mère, née à Metz le 25 décembre 1978. Sa mère est ouvreuse de droit (= assurée). Pour Adrien, le NIR de l'assuré ouvreur sera celui de sa mère. Son pseudo-NIR prendra forme suivante

2 78 12 57 387 ZZZ	20150612	1
NIR de la mère	Date de naissance	Code sexe
d'Adrien	d'Adrien (YYYYMMDD)	d'Adrien

= pseudo-NIR 2

Le 2ème BEN NIR PSA d'Adrien sera composé de la concaténation du NIR de sa mère, de la date de naissance d'Adrien et de son sexe. La valeur sera pseudonymisée dans la base principale du SNDS, pas en clair (Exemple (fictif): CDmnrZVC8aj3MqdBD après hachage).







Illustration: bénéficiaire ayant plusieurs BEN_NIR_PSA (3/3)

Adulte



→ Quand Adrien devient adulte, il devient son propre ouvreur de droit. Le NIR de l'assuré ouvreur de droit change et par conséquent, le BEN_NIR_PSA de la personne également. Il aura alors l'identifiant SNDS (pseudo NIR) issu de la concaténation des éléments suivants (qui seront pseudonymes dans la base principale du SNDS, pas en clair):

1 15 06 57 555 XXX	20150612	1
NIR d'Adrien	Date de naissance d'Adrien	Code sexe d'Adrien

= pseudo-NIR 3

Exemple (fictif): ZBtmoVFH6lp4AgoFZ, après hachage.



Dans la base principale du SNDS, Adrien aura donc trois pseudo-NIR (BEN_NIR_PSA) différents selon les périodes de sa vie :

- deux correspondant à son identité en tant qu'enfant (BColiTHK2vh9VtpMU, CDmnrZVC8qj3MqdBD)
- et un en tant qu'adulte (ZBtmoVFH6lp4AqoFZ).

Il sera possible de les **relier grâce à un identifiant unique** qui sera le résultat de la pseudonymisation de son NIR dans la base principale du SNDS (BEN_NIR_ANO) ou via un identifiant composite BEN_IDT_ANO (Exemple (fictif): VIzgrYAN7bk2PdiRS, après hachage) et qui sera relié à tous ses BEN_NIR_PSA dans une table de correspondance.







Focus - Les limites du pseudo-NIR



Les limites du pseudo-NIR (BEN_NIR_PSA)



Utilisé seul, il ne permet pas de distinguer les jumeaux de même sexe : dans les bases du DCIR, le rang de naissance du bénéficiaire (variable BEN_RNG_GEM) est ajouté, ce qui sert à distinguer deux jumeaux enfants de même sexe (Régime Général y compris SLM) ou des enfants distincts au sein d'une même famille (autres régimes) présentant une valeur de BEN_NIR_PSA identique.



Il est recommandé de dénombrer des patients en concaténant les variables BEN_NIR_PSA || BEN_RNG_GEM.

Attention: dans le PMSI, le rang de naissance n'est pas directement utilisable car moins fiable que dans le DCIR, l'identifiant NIR_ANO_17 seul (correspondant à BEN_NIR_PSA dans DCIR) est disponible.

Un même bénéficiaire peut également présenter plusieurs pseudo-NIR différents au cours de sa vie :

- Cas des enfants présents sur la carte Vitale de leurs 2 parents
- Cas d'un bénéficiaire qui change de statut (enfant ayant-droit de son parent devenant étudiant assuré ouvreur de droit)
- Cas d'un étranger passant d'un NIR provisoire à un NIR définitif
- Changement de statut marital en l'absence d'activité professionnelle (< 2016)
- Décès du conjoint(e) qui couvrait son épouse/mari (< 2016)



Nécessité de relier tous les pseudo-NIR d'un bénéficiaire à son NIR unique BEN_NIR_ANO (ou à BEN_IDT_ANO)







Récupération des identifiants uniques (1/2)

- Le NIR du bénéficiaire BEN_NIR_ANO est bien remonté dans la base principale du SNDS
 - Mais reste encore non exhaustivement alimenté dans les flux DCIR pour certains régimes d'Assurance Maladie*
 - Et n'est pas encore disponible dans les bases du PMSI (i.e. n'est pas disponible si le bénéficiaire n'est présent que dans le PMSI)
 - Cependant, à partir de 2016, il est renseigné à plus de 97% pour tous les régimes*.
 - → De ce fait, certains BEN_NIR_PSA n'auront pas de valeur dans BEN_NIR_ANO.
- Un identifiant composite du bénéficiaire BEN_IDT_ANO est proposé. Celui-ci prend la valeur :
 - De BEN_NIR_ANO, lorsque ce dernier est renseigné (associé avec la variable top BEN_IDT_TOP = 1)
 - De la concaténation de l'identifiant pseudonymisé BEN_NIR_PSA et du rang gémellaire BEN_RNG_GEM, lorsque BEN_NIR_ANO n'est pas renseigné (associé avec la variable top BEN_IDT_TOP = 0).
 - → L'identifiant BEN_IDT_ANO est un identifiant créé pour « faciliter le travail » de récupération des identifiants uniques d'un même bénéficiaire étant donné que contrairement au BEN_NIR_ANO, il est renseigné pour tous les bénéficiaires. Il permet directement de regrouper les informations d'un même bénéficiaire néanmoins, il existera tout de même des BEN_IDT_ANO différents associés à une même personne (lorsque BEN_NIR_ANO n'est pas renseigné pour cette dernière).

^{*} Dans ce <u>quide</u>, la complétude de la variable est référencée par régime et année (page 56)





Récupération des identifiants uniques (2/2)



Dans le cadre du ciblage d'un groupe de bénéficiaires répondant aux critères de sélection définis, il faudra d'abord identifier les bénéficiaires à partir de leurs pseudo-NIR BEN_NIR_PSA en lien avec ces critères, puis récupérer tous les autres pseudo-NIR de ces individus afin de pouvoir reconstituer la totalité de leur consommation de soins sur la période d'étude considérée, y compris sur les périodes antérieures ou postérieures au ciblage initial.

Critères de sélection pathologie CIM-10, CCAM, médicament CIP...

Sélection de bénéficiaires (DCIR et/ou PMSI)

Liste de BEN NIR PSA liés aux critères (ex : [NIR3, NIR45, NIR871)

Étape 2 : Rattachement identifiant unique

Pour chaque BEN_NIR_PSA:

→ Rechercher le BEN IDT ANO correspondant dans IR_BEN_R (ex: NIR3 → IDT_ANO_001)

> 1 BEN NIR PSA ↔ 1 BEN_IDT_ANO

Étape 3 : Extension à tous les pseudo NIR du bénéficiaire

Pour chaque BEN_IDT_ANO trouvé:

→ Récupérer tous ses BEN NIR PSA associés dans IR BEN R (ex: IDT_ANO_001 → [NIR3, NIR128, NIR874])

Etape 4: Reconstitution des consommations

Extraire dans DCIR / **PMSI** l'ensemble de leurs consommations de soins au cours de la période d'étude considérée pour tous BEN_NIR_PSA associés.

→ Permet de reconstituer le complet parcours du bénéficiaire.



Vous trouverez plus de détails sur ces étapes (notamment techniques, avec les programmes associés) dans la présentation de la CNAM « les Clés du SNDS » sur : "La méthodologie de ciblage de tous les identifiants patients d'une cohorte dans le SNDS : exemple d'une cohorte de patients diabétiques"





Glossaire des noms des variables permettant de qualifier les bénéficiaires dans la base principale du SNDS

(Nom de variable source dans le cadre d'un accès permanent)	Tables du SNDS	Définition	Nom de variable re (dans le cadre d'une extractio	
	BEN_NIR_PSA	IR_BEN_R, IR_BEN_R_ARC, ER_PRS_F, IR_IMB_R	Pseudo NIR	NUM_ENG	S
	NIR_ANO_17	T_XXXaaC,T_XXXaaCSTC,T_XXXaaFASTC,T_XXXaaFCSTC,XXXaaFMSTC **	Pseudo NIR	NUM_EN	Q
BEN.	_NIR_PSA BEN_RNG_GEM*	A construire	Concaténation Pseudo NIR et Rang gémellaire	A construi NUM_ENQ BEN_RNG_G	
	BEN_NIR_ANO	IR_BEN_R, IR_BEN_R_ARC, KI_CCI_R, KI_ECD_R	———NIR bénéficiaire unique———	NUM_ENQ_A	ANO
	BEN_IDT_ANO	IR_BEN_R, IR_BEN_R_ARC, KI_CCI_R, KI_ECD_R	Correspond à BEN_NIR_ANO s'il —existe, sinon à BEN_NIR_PSA — BEN_RNG_GEM	NUM_ENQ_	IDT
	ASS_NIR_ANO	IR_BEN_R, IR_BEN_R_ARC	NIR Assuré	/	

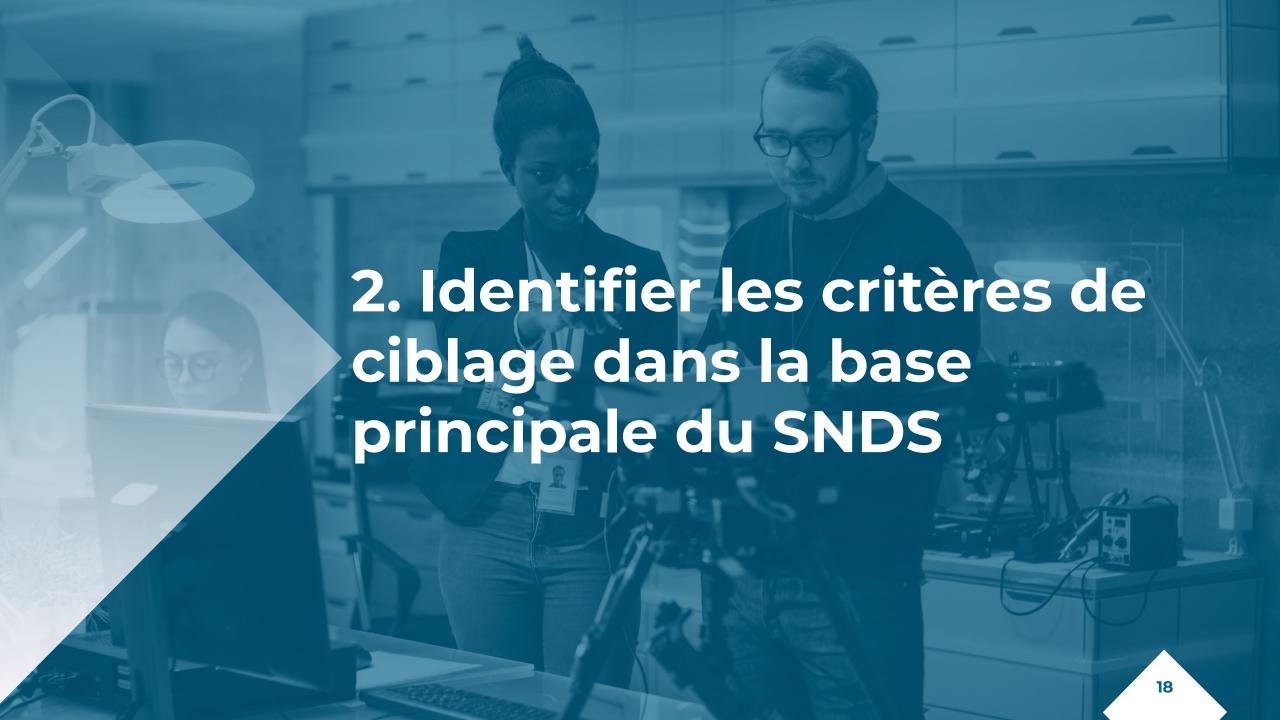






^{*} Rang gémellaire (Régime Général, y compris SLM) OU pour les autres régimes, le rang pour différencier les bénéficiaires rattachés au même ouvreur de droit

^{**} Tables du PMSI : XXX = MCO, SSR, HAD ou RIP (si disponible) ; aa = année de fin du séjour



Afin de cibler une population, il existe plusieurs étapes génériques à réaliser dans le cadre de son étude



Définir au préalable les critères de ciblage :

- Pour les <u>accès sur projet</u>: dans le formulaire d'expression des besoins (EDB) pour être pris en charge par le pôle DEMEX de la Cnam qui va livrer l'extraction associée;
- Pour les <u>accès permanents</u> : le ciblage est réalisé directement sur les données exhaustives

Exemple : les sujets adultes diabétiques dans la base principale du SNDS en 2024, les enfants traités par double immunothérapie sur la période 2018-2024...



Identifier les variables dans la base principale du SNDS qui sont reliées à ces critères et leurs modalités d'intérêt pour pouvoir réaliser le ciblage

Exemple : calcul de l'âge via l'année de naissance BEN_NAI_ANN dans IR_BEN_R, sélection des diagnostics de diabète dans le PMSI et ALD via les codes CIM-10 E10xx et E11xx, sélection des délivrances de médicaments antidiabétiques avec ATC = A10xx



Ordonner la combinaison des critères de sélection (ET, OU, ordre, ...)

Exemple : les sujets doivent avoir 18 ans et plus en 2024 ET répondre à l'un des critères suivants : [présenter au moins 1 code CIM-10 (E 11 ou E10) via les diagnostics du PMSI ou d'ALD en 2024] OU [avoir eu au moins 3 délivrances de médicaments de la classe ATC A10xx en 2024]



Sélectionner les observations dans la base de données, en lien avec les critères de ciblage







Récupérer les identifiants des sujets concernés par les critères de ciblage dans la période de ciblage puis dans toute la période d'extraction d'intérêt

Critères présents dans la base principale du SNDS et documents associés









Socio-démographiques

Age, sexe, mois et année de naissance, date de décès, commune de résidence, régime d'assurance maladie, type de prestations de soins ...

Socio-économiques

Affiliation à la CSS (ou C2S, Complémentaire Santé Solidaire) ou à l'AME (Aide Médicale d'Etat), indice français de désavantage social (FDep - French Deprivation Index)...

Nomenclatures des codifications du DCIR

Documentation listant les codes des variables présentes dans le DCIR, liées aux organismes de prise en charge et d'affiliation, au décompte des soins, au bénéficiaire, au mode de prise en charge, à la prestation, au professionnel de santé

Exemple: nature de prestation, régime d'affiliation, motif d'exonération du ticket modérateur, spécialité du professionnel de santé exécutant / prescripteur, discipline de prestation ...)

Nomenclatures médicales, classification GHM (cf focus diapositive suivante)

Nomenclature des pathologies

(Exemple: codes CIM-10 pour les diagnostics hospitaliers des maladies ou pour les ALD dans le cas de maladies chroniques à traitement prolongé) Nomenclature des délivrances et actes de soins (Exemple : codes CIP, UCD ou ATC pour les médicaments, codes LPP pour les dispositifs médicaux, code CCAM pour les actes médicaux, code NABM pour les actes de biologie,

Classification des séiours hospitaliers MCO (groupage GHM)







Focus - Nomenclatures médicales et classification des séjours MCO dans la base principale du SNDS



La connaissance des nomenclatures est essentielle pour caractériser une population au sein de la base principale du SNDS ainsi que d'exprimer ses besoins en termes de codes lors des demandes de ciblage de population et d'extraction de données. Les principales nomenclatures et la classification des séjours hospitaliers MCO se déclinent comme suit :

Nomenclatures des délivrances de soins

- Classification des médicaments
 - ATC (Anatomique, thérapeutique et chimique)
 - UCD (Unité Commune de Dispensation)
 - CIP (Code Identifiant de Présentation)
- Dispositifs médicaux
 - LPP (Liste des produits et prestations)

Nomenclatures des pathologies

- Maladies, symptômes, diagnostics
 - CIM-10 (Classification internationale des maladies, 10^{ème} révision)

Nomenclatures des actes

- **Actes professionnels**
 - NGAP (Nomenclature générale des actes professionnels)
- Actes médicaux
 - CCAM (Classification commune des actes médicaux)
- Actes de biologie médicale
 - NABM (Nomenclature affinée des Actes de biologie médicale

Classification des séjours hospitaliers PMSI Médecine, Chirurgie, Obstétrique (MCO)

GHM (Groupe homogène de malades)









Pour chaque nomenclature, un guide présentant l'objet de celle-ci, sa structure, les variables en lien dans la base principale du SNDS ainsi que des cas d'usage, est disponible sur le <u>site du HDH</u>.



Exemple illustré 1 : Ciblage d'individus selon leur âge au cours d'une période donnée, avec collecte de leurs données sociodémographiques (1/4)

1

 A partir du référentiel des bénéficiaires IR_BEN_R, sélectionner l'ensemble des bénéficiaires adultes en 2023 et présents dans le DCIR en 2023 (au moins un jour)



 Extraire les données sociodémographiques (âge, sexe, département, date de décès et organisme d'affiliation) des bénéficiaires adultes en 2023, par la constitution d'une table avec une seule ligne par bénéficiaire



 Créer une table de correspondance entre les différents pseudo-NIR d'un bénéficiaire au cours de sa vie (BEN_NIR_PSA+BEN_RNG_GEM) avec l'identifiant composite bénéficiaire (BEN_IDT_ANO)



Penser à enlever les patients non consommants à l'aide des variables MAX_TRT_DTD (date la plus récente des prestations perçues par un bénéficiaire) et BEN_DTE_INS (date d'insertion de l'individu dans le référentiel des bénéficiaires)





Exemple illustré 1 : Ciblage d'individus selon leur âge au cours d'une période donnée, avec collecte de leurs données socio-démographiques (2/4)

Le programme SAS associé est le suivant (adapté pour des données restituées dans le cadre d'un accès permanent) :



```
PROC SQL;
CREATE TABLE table_patients_tmp1 AS
SELECT*
FROM IR_BEN_R
```

```
/* Adultes en 2023 (exclusion des patients qui auraient plus de 115 ans en 2023) */
WHERE BEN_NAI_ANN <= '2005' AND BEN_NAI_ANN >= '1908'; /* AND BEN_NAI_ANN NOT IN ('0001', '1600') */
```

```
/* Retrait des bénéficiaires sans prestation de soins depuis 2023 */
AND (MAX_TRT_DTD >= '2023-01-01'
```

```
/* Retrait des non-consommants du RG insérés dans les 2 dernières années avant 2023*/
OR (MAX_TRT_DTD = '1600-01-01' AND BEN_DTE_INS >= '2021-01-01')]
```

```
/* Bénéficiaires en vie au début de la période d'étude */
AND (BEN_DCD_AME >= '202301' OR BEN_DCD_AME = '160001')
```

QUIT;





Exemple illustré 1 : Ciblage d'individus selon leur âge au cours d'une période donnée, avec collecte de leurs données socio-démographiques (3/4)

/* Sélection des variables socio-démographiques à retenir et tri sur les variables d'enregistrement et de mise à jour des données (les données les plus récentes seront classées en dernier) */ PROC SOL: CREATE TABLE table_patients_tmp2 AS SELECT BEN_IDT_ANO, BEN_NAI_ANN, (2023 - BEN_NAI_ANN) AS age_en_2023, BEN_SEX_COD, BEN_DCD_AME, BEN_RES_DPT, SUBSTR(ORG_AFF_BEN,1,3) AS code_regime, MAX_TRT_DTD FROM table_patients_tmp1 ORDER BY BEN_IDT_ANO, MAX_TRT_DTD, BEN_DTE_MAJ; /* Ajout d'un identifiant de ligne */ ALTER TABLE table_patients_tmp2 ADD COLUMN id INT AUTO_INCREMENT PRIMARY KEY; /* Sélection de l'information la plus récente (i.e. de la dernière ligne, donc de l'identifiant de ligne le plus élevé) */ CREATE TABLE table_patients AS SELECT* FROM table_patients_tmp2 WHERE id IN (SELECT MAX(id) FROM table_patients_tmp2 **GROUP BY BEN_IDT_ANO)**; OUIT:



Exemple illustré 1 : Ciblage d'individus selon leur âge au cours d'une période donnée, avec collecte de leurs données socio-démographiques (4/4)

3

/* Création d'une table de correspondance entre les différents pseudo-NIR des bénéficiaires adultes en 2023 au cours de leur vie (BEN_NIR_PSA+BEN_RNG_GEM) avec BEN_IDT_ANO pour relier plus facilement les patients à leur consommation de soins (non fait ici)*/

PROC SQL;

CREATE TABLE table_corresp_PSA_RNG_avec_ANO AS

SELECT DISTINCT BEN_IDT_ANO, BEN_NIR_PSA, BEN_RNG_GEM
FROM table_patients_tmpl;

QUIT;





Exemple illustré 2 : Ciblage d'individus atteints de la maladie de Crohn et de rectocolite hémorragique (1/2)

Afin de vous préparer au mieux à l'exercice pratique qui vous est proposé en volet 2 de ce module :

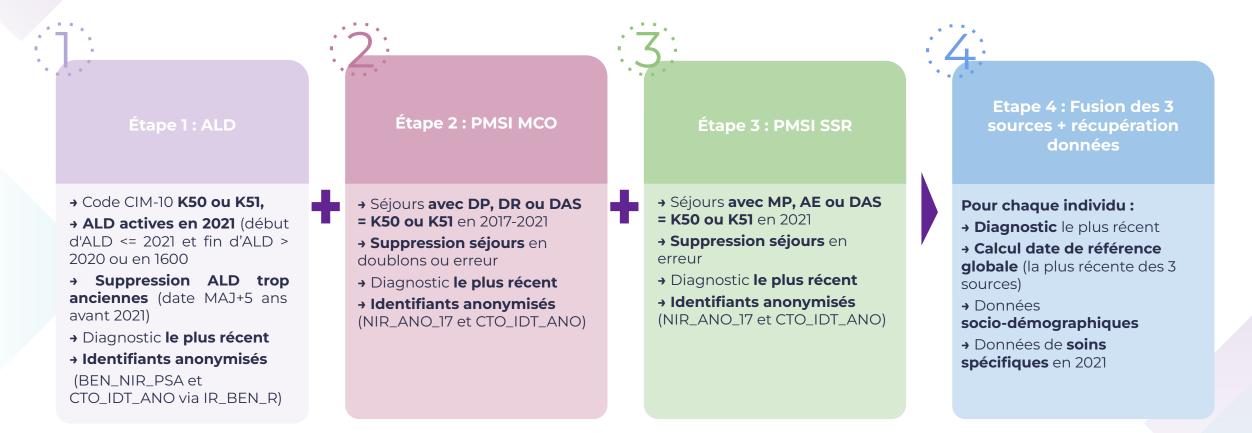
Nous vous suggérons un nouvel exemple illustré portant sur un algorithme plus complexe que celui présenté dans l'exemple illustré précédent, représentatif de ce que vous allez réaliser en volet 2.

Cet algorithme de ciblage figure dans la **Bibliothèque ouverte** d'algorithmes en santé (BOAS) du Health Data Hub. Il est programmé en code SAS et a pour objectif de cibler et de caractériser une population atteinte des maladies inflammatoires chroniques de l'intestin (MICI) dans la base principale du SNDS en 2021, pour obtenir un état des lieux des MICI et de leur prise en charge en France en 2021.

Vous trouverez l'énoncé de cet exemple illustré <u>ici</u> ainsi que le programme ici.



Exemple illustré 2 : Ciblage d'individus atteints de la maladie de Crohn et de rectocolite hémorragique (2/2)





CTO_IDT_ANO a été rempacé par BEN_IDT_ANO dans les dernières versions de table de cartographie







Exercices pratiques - Introduction



- Deux exercices pratiques sont proposés :
 - Pour être réalisés de façon autonome;
 - Afin de permettre aux utilisateurs de s'exercer à manipuler une base de données synthétiques de la base principale du SNDS.
- Pour réaliser ces exercices, un jeu de données synthétiques de la base principale du SNDS est mis à disposition sur Gitlab, restitué au format dans le cadre d'un accès permanent, comprenant des données fictives du Datamart de Consommation Inter-Régimes (DCIR) et du Programme de Médicalisation du Système d'Information (PMSI) tout en reproduisant fidèlement la structure et le réalisme des données.
- La correction de chaque exercice est fournie pour permettre aux utilisateurs de s'autoévaluer et de progresser en autonomie.





Jeu de données et exercices pratiques (1/2)

Les attendus



Exercice pratique n°1:

Identifier les patients ayant eu au moins une délivrance d'antibiotiques en 2023

- Cibler les patients indépendamment de toute pathologie
- Calculer la répartition par sexe du nombre de consommants d'antibiotiques en ville pour l'année 2023

Indications



Antibiotiques: classe ATC = J01

Exercice pratique n°2:

Cibler les patients ayant eu en 2023 >= 1 délivrance d'antidiabétiques en ville et/ou hospitalisés avec présence d'un diagnostic de diabète en 2023

- Rechercher les patients avec >= 1 séjour PMSI MCO avec présence d'un diagnostic de diabète (diagnostic principal (DP) ou diagnostic relié (DR) du séjour ou du Résumé de sortie d'Unité Médicale, ou diagnostic associé (DA)) et/ou ayant eu >= 1 délivrance de médicament antidiabétique dans les données de DCIR
- Déterminer le nombre total de patients distincts (BEN_IDT_ANO) sélectionnés ainsi que leur nombre selon les catégories suivantes :
 - patients présentant >= 1 délivrance de médicaments antidiabétiques en ville mais sans avoir eu d'hospitalisation avec diagnostic de diabète
 - patients présentant >= 1 délivrance de médicaments antidiabétiques en ville et/ou >= 1 séjour MCO avec diagnostic de diabète (DP, DR ou DA)
 - patients présentant >= 1 séjour MCO pour diabète (DP ou DR uniquement), qu'ils aient eu ou non >= 1 délivrance de médicaments antidiabétiques en ville

Indications



Médicaments du diabète : classe ATC = A10



Diagnostics du diabète : codes CIM-10 (E10 à E14)







Jeu de données et exercices pratiques (2/2)

Les résultats

Exercice pratique n°1:

→ Répartition par sexe du nombre de consommants d'antibiotiques en 2023



Code Sexe	Libellé Sexe	Nombre de consommants antibiotiques
1	Homme	212
2	Femme	201

Exercice pratique n°2:

→ Répartition des patients avec médicaments ou séjour MCO pour diabète



Nombre total de bénéficiaires	Nombre de bénéficiaires avec seulement médicaments pour diabète	Nombre de bénéficiaires avec médicament/hospital isés pour diabète	Nombre de bénéficiaires hospitalisés en motif principal
925	436	400	298





Suivez-nous sur les réseaux sociaux!









