

# I. IMPACT DE LA CRISE COVID SUR LES RESULTATS DE LA ROSP

1. **Présentation des premiers résultats de la ROSP MTA, MTE et ROSP spécialistes**
  - Présentation des résultats à décembre 2020
  - Hors indicateurs déclaratifs
2. **Analyse de l'impact COVID et propositions**

Thème	Indicateur	Obj inter m	Obj cible	201812	201903	201906	201909	201912	202003	202006	202009	202012	Evolution en points 2020 vs 2019
Suivi des pathologies chroniques	Part des patients MT traités par antidiabétiques ayant bénéficié d'au moins 2 dosages d'HbA1c dans l'année	74%	92%	79,4%	79,2%	79,3%	79,4%	79,7%	79,3%	77,3%	77,5%	76,9%	-2,8
	Part des patients MT traités par antidiabétiques ayant bénéficié d'une consultation ou d'un examen du fond d'œil ou d'une rétinographie dans les deux ans et un trimestre	60,5%	75,6%	<b>65,8%</b>	66,2%	67,3%	67,3%	68,1%	68,2%	66,8%	66,4%	67,0%	-1,2
	Part des patients MT de moins de 81 ans traités par antidiabétiques ayant bénéficié d'une recherche annuelle de microalbuminurie sur échantillon d'urines et d'un dosage annuel de la créatininémie avec estimation du débit de filtration glomérulaire	20,8%	58,6%	<b>40,9%</b>	40,8%	41,4%	42,4%	43,4%	43,6%	42,5%	42,6%	42,5%	-0,9
	Part des patients MT traités par antihypertenseurs ayant bénéficié d'une recherche annuelle de protéinurie ou de microalbuminurie et d'un dosage annuel de la créatininémie avec estimation du débit de filtration glomérulaire	9,9%	27,6%	<b>22,3%</b>	22,6%	23,2%	24,0%	24,8%	24,7%	24,1%	24,5%	24,6%	-0,2
	Part des patients MT présentant un antécédent de maladie coronaire ou d'AOMI traités par statines et AAP et IEC ou ARA 2	38%	56%	43,7%	0,0%	43,8%	43,9%	43,9%	0,0%	44,1%	44,0%	44,1%	0,2
	Part des patients MT traités par AVK au long cours ayant bénéficié d'au moins autant de dosages d'INR dans l'année que de délivrances d'AVK	80%	96%	<b>85,5%</b>	85,1%	84,8%	84,4%	84,1%	83,2%	82,0%	81,0%	80,4%	-3,6

amélioration de l'indicateur  
 dégradation de l'indicateur

Champs : PS actifs et conventionnés

Thème	Indicateur	Obj inter m	Obj cible	201812	201903	201906	201909	201912	202003	202006	202009	202012	Evolution en points 2020 vs 2019
Prévention	Part des patients MT âgés de 65 ans ou plus vaccinés contre la grippe saisonnière	49%	61%	55,3%	0,3%	0,5%	0,6%	56,4%	0,0%	0,2%	0,4%	64,2%	7,7
	Part des patients MT âgés de 16 à 64 ans en ALD ou présentant une maladie respiratoire chronique (asthme, bronchite chronique, bronchectasies, hyperréactivité bronchique) ciblés par la campagne de vaccination et vaccinés	27%	42%	33,3%	0,3%	0,6%	0,7%	34,9%	0,0%	0,3%	0,6%	40,9%	6,0
	Part des patientes MT de 50 à 74 ans participant au dépistage (organisé ou individuel) du cancer du sein	62%	74%	66,4%	66,0%	65,8%	65,4%	66,2%	65,9%	63,2%	62,0%	63,2%	-3,0
	Part des patientes MT de 25 à 65 ans ayant bénéficié d'un frottis au cours des 3 dernières années	52%	65%	56,1%	55,5%	55,1%	55,0%	55,0%	54,8%	53,8%	53,0%	53,4%	-1,6
	Part des patients MT de 50 à 74 ans pour lesquels un dépistage du cancer colorectal (CCR) a été réalisé au cours des deux dernières années	26%	55%	28,1%	27,7%	27,1%	26,2%	30,8%	0,0%	29,3%	28,9%	30,5%	-0,4
	Part des patients MT > 75 ans ne bénéficiant pas d'une ALD pour troubles psychiatriques (ALD 23) ayant au moins 2 (≥ 2) psychotropes prescrits (hors anxiolytiques)	10%	3%	4,8%	4,7%	4,6%	4,6%	4,6%	4,8%	4,5%	4,5%	4,5%	-0,1
	Part des patients MT ayant initié un traitement par BZD hypnotiques et dont la durée de traitement est > 4 semaines	47%	30%	42,4%	42,1%	41,7%	41,4%	41,0%	40,7%	40,8%	42,0%	42,9%	1,9
	Part des patients MT ayant initié un traitement par BZD anxiolytiques et dont la durée de traitement est > 12 semaines	19%	9%	14,8%	14,6%	14,4%	14,3%	14,3%	14,3%	14,3%	14,6%	15,0%	0,7
	Nombre de traitements par antibiotiques pour 100 patients MT de 16 à 65 ans et hors ALD	45	20	35,8	34,3	34,0	33,5	32,9	32,0	29,4	27,9	24,3	-8,6
	Part des patients MT traités par antibiotiques particulièrement générateurs d'antibiorésistances (amoxicilline + acide clavulanique; céphalosporine de 3è et 4è génération; fluoroquinolones)	52%	32%	36,9%	36,5%	36,1%	35,5%	34,7%	34,1%	33,9%	34,0%	34,7%	-0,1

Thème	Indicateur	Obj interm	Obj cible	201812	201903	201906	201909	201912	202003	202006	202009	202012	Evolution en points 2020 vs 2019
Efficience	Part des boîtes de statines prescrites dans le répertoire des génériques	84%	94%	98,1%	97,8%	97,6%	97,3%	97,0%	96,6%	96,2%	95,8%	95,4%	-1,6
	Part des boîtes d'antihypertenseurs prescrites dans le répertoire des génériques	83%	90%	92,7%	93,7%	94,6%	95,0%	95,3%	94,6%	94,2%	93,7%	93,3%	-1,9
	Indice global de prescription dans le reste du répertoire	59%	69%	62,3%	63,0%	63,3%	64,0%	64,7%	64,3%	63,0%	62,1%	61,0%	-3,8
	Prescriptions de biosimilaires (en nombre de boîtes) parmi les prescriptions d'insuline glargine	4%	40%	9,1%	10,4%	11,7%	13,0%	19,7%	21,6%	23,5%	25,1%	26,8%	7,1
	Part des patients de moins de 65 ans sans facteur de risque mesurable de lésions digestives induites par les AINS, avec codélivrance d'IPP et d'AINS, parmi les patients sous AINS	38,0%	16,7%	30,9%	31,1%	31,0%	30,5%	30,1%	30,2%	29,6%	29,6%	30,8%	0,7
	Part des boîtes d'ézétimibe parmi les boîtes d'ézétimibe + statine prescrites par le MT à ses patients MT	13,2%	3,8%	11,0%	11,2%	11,4%	11,6%	12,0%	12,4%	12,7%	13,1%	13,5%	1,6
	Part des patients MT traités par aspirine à faible dosage parmi l'ensemble des patients MT traités par antiagrégants plaquettaires	83%	92%	88,4%	88,5%	88,6%	88,7%	88,9%	89,0%	89,0%	89,1%	89,2%	0,3
	Part des patients MT diabétiques traités par metformine	76%	90%	82,3%	82,5%	82,7%	82,9%	83,0%	83,3%	83,4%	83,5%	83,6%	0,6
	Part des patients MT ayant eu un dosage d'hormones thyroïdiennes dans l'année qui ont eu un dosage isolé de TSH	90%	99%	90,7%	90,8%	90,8%	90,8%	91,0%	91,0%	91,0%	91,0%	91,1%	0,1

- ✓ **Les indicateurs identifiés comme impactés négativement par la crise sanitaire en T4 sont les mêmes qu'en T2**
  - indicateurs dont la réalisation passent par des dosages biologiques ou des actes (annulation des activités programmées non urgentes et du non recours au soins):
    - suivi des patients diabétiques (HbA1c), dépistage de l'IRC ( $\mu$ alb) et suivi des patients sous AVK (INR). **Rattrapage de l'indicateur de dépistage de l'IRC chez le patient**
    - Indicateur de suivi des patients diabétiques (fond d'œil)
  - indicateurs de dépistages des cancers, rattrapage pour le dépistage CCR (-1,5 à T2 à 0,4 à T4)
  - Indicateur IGP
  - *Indicateurs de durée de traitement des benzodiazépines (?)*
- ✓ **Davantage d'indicateurs identifiés comme impactés positivement par la crise sanitaires en T4 qu'en T2:**
  - + Vaccination antigrippale
  - Prescription d'antibiotique
- ✓ **Pas d'impact sur les indicateurs de prescriptions médicamenteuses en raison des dérogations (renouvellement sans nouvelle prescription, la prescription électronique-téléconsultation )**

Champ : PS actifs et conventionnés

Thème		Obj interm	Obj cible	201812	201906	201912	202006	202012	Evolution en points 2020 vs 2019
Suivi des pathologies chroniques	Part des patients MT de 1 à 15 ans inclus présentant un asthme persistant traités par corticoïdes inhalés et/ou anti leucotriènes	43%	70%	53,0%	53,2%	53,9%	54,9%	55,4%	1,56
	Part des patients MT de 6 à 15 ans inclus présentant un asthme persistant ayant eu au moins une EFR annuelle	25%	60%	43,3%	43,2%	43,2%	42,2%	41,3%	-1,97
Prévention	Part des patients MT de moins de 2 ans ayant reçu deux doses de vaccin ROR	75%	100%	83,1%	83,2%	84,3%	84,2%	85,9%	1,57
	Part des patients MT de moins de 18 mois ayant reçu une dose de vaccin anti méningocoque C	75%	100%	89,2%	92,2%	95,1%	96,6%	97,4%	2,32
	Part des patients MT de moins de 4 ans traités par céphalosporine de 3è ou 4è génération parmi les patients MT de moins de 4 ans traités par antibiotiques	52%	11%	24,1%	22,9%	21,3%	20,3%	20,1%	-1,23
	Part des patients MT de 4 ans ou plus traités par céphalosporine de 3è ou 4è génération parmi les patients MT de 4 ans ou plus traités par antibiotiques	31%	7%	17,2%	15,9%	15,2%	14,4%	14,1%	-1,04
	Part des patients MT de moins de 16 ans visés par le programme MT dents ayant bénéficié d'au moins un examen bucco-dentaire	69%	83%	76,9%	77,5%	77,3%	74,2%	71,8%	-5,48

 amélioration de l'indicateur  
 dégradation de l'indicateur

- ✓ **Les indicateurs identifiés comme impactés négativement par la crise sanitaire en S2 sont les mêmes qu'en S1 (indicateurs dont la réalisation passent par des actes)**
  - réalisation d'1 EFR/an
  - Réalisation d'1 EBD
  
- ✓ **Pas d'impact sur les indicateurs de prescriptions médicamenteuses**

Champ : PS actifs et conventionnés

Thème	Indicateur	Obj interm	Obj cible	201812	201906	201912	202006	202012	Evolution en points 2020 vs 2019
Suivi des pathologies chroniques	Part des patients ayant eu, au moins une fois tous les 6 mois, un acte d'imagerie la première année post chirurgicale pour CCR	63%	86%	77,3%	78,4%	79,1%	79,4%	78,7%	-0,42
	Part des patients ayant eu, au moins une fois tous les 3 mois, un dosage de l'ACE la première année post chirurgicale pour CCR	15%	40%	27,2%	27,9%	28,0%	28,2%	27,9%	-0,08
	Part des patients atteints de MICI, traités par 5-ASA au long cours, ayant bénéficié d'au moins un dosage par an de la protéinurie	24%	60%	39,7%	40,0%	41,0%	40,3%	39,9%	-1,11
	Part des patients atteints de MICI, traités par Azathioprine au long cours, ayant bénéficié d'au moins 3 dosages par an de NFS et plaquettes	63%	86%	70,2%	70,3%	70,8%	68,9%	67,2%	-3,59
Prévention	Part des patients ayant eu une coloscopie totale avec polypectomie ou mucosectomie réalisée en année N/N-1/N-2 parmi les patients ayant eu une coloscopie (partielle ou totale, avec ou sans geste thérapeutique) en année N	3,0%	1,2%	3,6%	3,5%	3,6%	3,6%	3,5%	-0,06
	Part des patients avec contrôle par TRU parmi les patients traités pour éradication d'HP	49%	71%	63,1%	63,5%	63,5%	63,0%	57,1%	-6,42

 amélioration de l'indicateur  
 dégradation de l'indicateur

- ✓ **Un indicateur supplémentaire identifié comme impacté négativement par la crise sanitaire en S2 vs S1 (indicateurs dont la réalisation passent par des dosages biologiques ou des actes )**
  - + Suivi des patients après une opération pour CCR qui subit une très légère baisse
  - Suivi des patients sous 5ASA : dosage protéinurie; hémogramme
  - Suivi des patients post traitement HP
  
- ✓ **Pas d'impact sur les indicateurs de prescriptions médicamenteuses**

## Moyennes des PS actifs et conventionnés

Thème		Obj interm	Obj cible	201812	201906	201912	202006	202012	Evolution en points 2020 vs 2019
Suivi des pathologies chroniques	Part des patients avec antécédent d'IDM dans les 2 ans précédents, traités par bêtabloquants, statines, AAP et IEC ou sartans	26%	46%	32,2%	33,0%	32,0%	33,1%	32,4%	0,41
	Part des patients atteints d'IC traités par bêtabloquants et IEC ou sartans	57%	74%	64,1%	65,5%	65,8%	66,3%	66,5%	0,73
Prévention	Part des patients sous trithérapie antihypertensive dont un diurétique	64%	77%	68,5%	68,9%	69,6%	70,9%	70,6%	0,96
	Part des patients sous trithérapie antihypertensive ayant bénéficié d'au moins un dosage de la créatininémie et du potassium dans l'année	88%	94%	90,4%	90,7%	91,4%	90,5%	91,2%	-0,21
	Part des patients traités par clopidogrel, Duoplavin®, prasugrel ou ticagrelor au-delà de 12 mois	73%	57%	65,1%	64,5%	63,3%	62,2%	61,3%	-1,93
Efficience	Part des boîtes d'anti-hypertenseurs prescrites dans le répertoire des génériques	84%	93%	93,3%	93,3%	92,6%	91,7%	91,8%	-0,82
	Part des boîtes de statines prescrites dans le répertoire des génériques	89%	98%	93,8%	92,1%	89,9%	87,1%	84,7%	-5,16

amélioration de l'indicateur  
 dégradation de l'indicateur

Pas d'impact identifié de la crise sur les indicateurs de la ROSP des cardiologues

Champ : PS actifs et conventionnés

Thème	Indicateur	Obj interm	Obj cible	201812	201906	201912	202006	202012	Evolution en points 2020 vs 2019
Suivi des pathologies chroniques	Part des patients diabétiques de moins de 70 ans traités par insuline seule qui sont traités selon un schéma de « basal bolus »	74%	89%	85,6%	81,9%	79,6%	89,4%	89,2%	9,51
	Part des patients opérés d'un cancer thyroïdien (hors cancer médullaire) durant les dix années précédentes qui ont eu un dosage de la thyroglobuline et des anticorps anti-thyroglobuline dans l'année	56%	82%	70,3%	70,3%	72,3%	70,8%	71,2%	-1,12
	Part des patients ayant eu une cytoponction avant intervention parmi les patients opérés d'un nodule thyroïdien	38%	67%	50,0%	51,9%	54,5%	57,3%	57,9%	3,44
Prévention	Part des patients diabétiques ayant bénéficié de soins de podologie (POD) qui ont eu au moins 4 POD sur 12 mois	42%	57%	51,9%	52,3%	52,9%	52,7%	50,0%	-2,83
Efficience	Part des patients diabétiques de moins de 80 ans initiant un traitement par insuline qui sont autonomes d'emblée pour leur injection	64%	85%	70,6%	70,7%	70,4%	70,5%	69,0%	-1,41
	Part des patients diabétiques de moins de 80 ans mis sous insuline l'année N-1 pour lesquels l'initiation de traitement a été faite à l'hôpital (dégressif)	28%	9%	23,9%	23,5%	22,9%	21,7%	20,8%	-2,04

amélioration de l'indicateur  
 dégradation de l'indicateur

- ✓ **2 indicateurs supplémentaires identifiés comme impactés négativement par la crise sanitaire en S2 vs S1 (indicateurs dont la réalisation passent par des dosages biologiques ou des actes )**
  - Suivi post-chirurgical cancer thyroïde (dosage de la thyroglobuline et des anticorps anti-thyroglobuline)
  - + Suivi du pied diabétique (POD)
  - + Autonomie des patients initiés par l'insuline
  
- ✓ **L'indicateur identifié comme impacté positivement par la crise sanitaire en S2 est le même qu'en S1 :**
  - Limiter le recours à l'hospitalisation pour les initiations par insuline

- ✓ Indicateurs déclaratifs 2020 non connus à ce jour – estimation réalisée sur la base d'une hypothèse de stabilité des indicateurs déclaratifs 2020 vs 2019

					Différence de rémunération 2020 - 2019 <i>Hors indicateurs déclaratifs</i>
					Hors NI
	REMUNERATION RELLE 2019	REMUNERATION 2020 ESTIMEE	Taux d'évolution p/r 2019	Taux d'évolution 2019 vs 2018	Diff médiane / MG ou spé
ROSP MT Adulte*	267 772 848 €	270 205 813 €	0,9%	1,7%	-5 €
ROSP MT Enfant	10 241 432 €	11 148 287 €	8,9%	41,7%	
ROSP Cardiologues	9 237 718 €	8 928 879 €	-3,3%	-0,5%	-88 €
ROSP Gastro-entérologues	2 852 955 €	2 623 471 €	-8,0%	0,9%	-80 €
ROSP Endocrinologues	1 021 091 €	1 109 773 €	8,7%	16,2%	55 €
<b>TOTAL ROSP</b>	<b>291 126 042 €</b>	<b>294 016 222 €</b>	<b>1,0%</b>		

\* ROSP MT Adulte : les différences médianes sont uniquement calculées sur les MG

- ✓ L'estimation réalisée montre une hausse globale des rémunérations ROSP avec des disparités :
  - ✓ une hausse de la rémunération MT adulte et MT Enfant et des endocrinologues
  - ✓ une baisse attendue pour les ROSP des spécialistes gastro-entérologues et cardiologues

	ROSP MTA	ROSP MTE	ROSP CARDIOLOGUE	ROSP GASTROENTROLOGUE	ROSP ENDOCRINOLOGUE
Patientèles*	+1,3%	+ 14%	-2,8%	-6,2%	-0,5%

\* Patientèles MT pour les ROSP MTA et MTE, patientèles correspondantes pour les autres ROSP

- ✓ **Pas de mesure spécifique pour les ROSP dont les rémunérations sont à la hausse**
  
- ✓ **Proposition de mesures spécifiques pour les ROSP des spécialistes dont les rémunérations globales sont en baisse afin de tenir compte de l'impact de la crise sanitaire sur l'activité et de la baisse de la patientèle suivie en 2020**
  
- ➔ **prise en compte de 2 mois supplémentaires (nov et déc 2019) dans le calcul de la patientèle correspondante pour compenser la baisse d'activité**
  
- ➔ **Intégration immédiate de ces mesures dans le calcul de la rémunération permettant d'en tenir compte pour le paiement prévu dans le courant du mois d'avril.**

- ✓ **Conformément au GT du 12/03/2020** : prise en compte du test HPV et les examens cytologiques pour les femmes de 30 à 65 ans en 2021. A terme, seul le test HPV sera utilisé pour le calcul de l'indicateur pour les femmes de 30 à 65 ans.

Objectif : laisser le temps aux médecins d'intégrer les nouvelles recommandations à leurs pratiques.

## ✓ En pratique

- ✓ La rémunération 2020 tient compte des nouvelles recommandations.
- ✓ Les nouveaux codes CCAM et NABM ont été intégrés au guide méthodologique de la ROSP MTA

- **actes CCAM** : JKQX001, JKQX347, JKQX261, JKQX027, JKQX008, JKQX147, JKQX426, JKQX015, ZZQX603, ZZQX628

- **actes de biologie** :

- 0013 : Examen cytopathologique de prélèvement [frottis] du col de l'utérus pour dépistage individuel
- 0024 : détection du génome des papillomavirus humains oncogènes dans le cadre d'un dépistage individuel.
- 0026 : examen cytopathologique en phase liquide [technique monocouche] de prélèvement [frottis] du col de l'utérus pour dépistage individuel
- 0027 : examen cytopathologique de prélèvement [frottis] du col de l'utérus dans le cadre du dépistage organisé
- 0028 : examen cytopathologique en phase liquide [technique monocouche] de prélèvement [frottis] du col de l'utérus dans le cadre du dépistage organisé
- 0029 : examen cytopathologique de contrôle de prélèvement [frottis] du col de l'utérus
- 0030 : examen cytopathologique de contrôle en phase liquide [technique monocouche] de prélèvement [frottis] du col de l'utérus
- 0031 : détection du génome des papillomavirus humains oncogènes dans le cadre d'un dépistage organisé
- 4127 : détection du génome des HPV à haut risque, par une technique moléculaire dans le cadre du dépistage individuel et du suivi du cancer du col de l'utérus
- 4509 : détection du génome des HPV à haut risque, par une technique moléculaire dans le cadre du dépistage organisé du cancer du col de l'utérus.

## ✓ Proposition de modifier le libellé afin d'être conforme aux recommandations

« Part des patientes MT de 25 à 65 ans ayant bénéficié d'un frottis au cours des 3 dernières années »



« Part des patientes MT de 25 à 30 ans ayant bénéficié d'une cytologie au cours des 3 dernières années et des patientes de 30 à 65 ans ayant bénéficié d'un test HPV au cours des 5 dernières années »

+ explication dans le guide méthodologique pour prise en compte du frottis + test HPV en 2021

Nécessité d'un vote en CPN pour acter la modification

## ✓ A voir en GT

- crainte exprimée: plus de femmes sortiraient du dépistage avec le test HPV qu'avec l'examen cytologique. Pas d'éléments à ce stade qui l'affirme ou l'infirmes