



RÉPERTOIRE NUMÉRIQUE DÉTAILLÉ

Archives scientifiques de Yaël Tibi-Lévy, économiste de la santé

Au CRG, au Groupe Image, et
au CREGAS, unité Inserm 537 et
UMR CNRS 8052

Instituts
thématiques



Inserm

Institut national
de la santé et de la recherche médicale

Service des Archives

Contact : archives.disc@inserm.fr

Août 2017



RÉCAPITULATIF

Lieu de conservation : Archives nationales

Cote :

Communicabilité : Immédiate

Volume :24 « dimabs »



SOMMAIRE

RÉCAPITULATIF	2
SOMMAIRE	2
TABLE DES SIGLES	3
INTRODUCTION	4
Identification du versement	4
Contexte	4
Contenu et structure	7
Conditions d'accès et utilisation	8
Sources complémentaires	9
Contrôle de la description	9
CORPS DU RÉPERTOIRE	10
Etudes en lien avec la Mission « Programme de médicalisation du système d'information » (PMSI),	10
Etudes « Glaxo », Groupe Image, ENSP	20
Valorisation	23
TABLE DES MATIÈRES	25



TABLE DES SIGLES

APHP	Assistance publique - hôpitaux de Paris
CERMES	Centre de recherche en médecine, santé, sciences et société
CESAMES	Centre d'excellence sur l'architecture et l'économie des systèmes
CNRS	Centre national de la recherche scientifique
CODAP	Cahier d'observation descriptive des
CREGAS	Centre de recherche en économie et gestion appliqués à la santé
CRG	Centre de Recherche en Gestion
DEA	Diplôme d'études approfondies
DESS	Diplôme d'études supérieures spécialisées
EHESP	Ecole des hautes études en santé publique
EHESS	Ecole des Hautes études en sciences sociales
EMSP	Equipe mobile de soins palliatifs
ENSP	Ecole nationale de santé publique
GRAPH	Groupe de recherche et d'application hospitalière
GRUPE IMAGE	Groupe d'Information médicale et aide à la gestion des établissements
ICR	Indice de coût relatif
MCO	Médecine chirurgie obstétrique
OPECST	Office parlementaire d'évaluation des choix scientifiques et techniques
PNA	Pyélonéphrite aigüe
PMSI	Programme de médicalisation du système d'information
SFAP	Société française d'accompagnement et de soins palliatifs
SFAR	Société française d'anesthésie et de réanimation
SSPI	Salle de surveillance post interventionnelle
SSR	Soins de suite et de réadaptation
USP	Unité de soins palliatifs



INTRODUCTION

Identification du versement

Référence

201xxxxx/1 - 201xxxx/106

Intitulé

Archives scientifiques de Yaël Lévy, économiste de la santé au CRG, au Groupe Image et au CREGAS, unité Inserm 537 et UMR CNRS 8052

Dates

1987-2003

Niveau de description

Fonds

Importance matérielle

106 articles, 24 conteneurs d'archives type « dimabs », 7,5 ml.

Contexte

Nom du producteur

Yaël Tibi-Lévy

Historique du producteur

Yaël Tibi-Lévy est ingénieure en traitement et analyse de bases de données dans les sciences humaines et sociales au CNRS.

En 1994, elle obtient une maîtrise en économie d'entreprise et obtient son DEA « Monnaie et finance » à Paris X (Nanterre). Puis, elle se forme en Santé publique et Epidémiologie, par le biais de cours en Ecole d'été cogérée par l'Inserm et l'université Paris XI, au Kremlin-Bicêtre. En 2007, elle présente sa thèse « Les équipes hospitalières de soins palliatifs dans le processus de rationalisation des soins - Entre engagement idéologique et contraintes financières » et obtient le doctorat en Santé Publique de l'université Paris XI, (avec une mention « très honorable »).

Elle commence sa vie professionnelle, comme chargée d'étude au Centre de recherche en gestion à l'Ecole polytechnique (CRG), de janvier 1994 à 1995 qui a été créé en 1972. La recherche y porte sur l'analyse des moyens existants en entreprises privée et

publique et des résultats produits et attendus, pour mettre en œuvre de nouveaux supports de gestion adaptés en les formalisant et de nouveaux modèles théoriques d'organisation à partir de situations existantes, ainsi que leur diffusion et leur communication. Ce travail fait appel à des disciplines très diverses et imbriquées les unes dans les autres : l'économie, la sociologie, l'histoire, la linguistique. Polytechnique est donc le creuset idéal. En parallèle, des enseignements spécifiques sont mis en place, comme en 1982, avec l'Ecole des Mines de Paris et Paris IX Dauphine pour un diplôme de Docteur Ingénieur. Ces écoles ouvrent sur des carrières privées et publiques, mais aussi sur la recherche.

Concernant le système de Santé, les préoccupations du CRG sont donc la régulation de ce système, et de la gestion hospitalière prenant en compte l'aspect humain, l'évaluation économique des pratiques médicales et leur utilisation pour l'aide à la décision. Un Programme de Médicalisation du Système d'Information (PMSI) à la demande du Ministère de la Santé contribue à cette entreprise pour laquelle le CRG a été sollicité depuis le début. C'est dans le cadre de la Mission PMSI que plusieurs travaux seront confiés à Yaël Tibi-Lévy au CRG (1994), puis au Groupe IMAGE (Information Médicale et Aide à la Gestion des Etablissements) de l'Ecole Nationale de Santé Publique (1995-2000) sous la responsabilité de Gérard de Pourville. Il s'agit d'un laboratoire de recherche associé au CRG et constitué de chercheurs, médecins praticiens hospitaliers choisis par l'ENSP, aujourd'hui EHESP (Ecole des Hautes Etudes en Santé Publique). C'est ainsi que Yaël Tibi-Lévy a contribué à l'étude sur la nouvelle mesure β de l'indice de coûts relatifs (ICR) en anesthésie et en imagerie, à l'étude sur la simulation des erreurs de groupage sur le budget (1994-1995). Elle participe aussi à l'Etude nationale des coûts par activité médicale (1995-1996) diligentée par le Ministère du Travail et des affaires Sociales, représenté par la Direction des Hôpitaux, plus particulièrement les études sur le coût des médicaments et « charge en soins infirmiers ». La deuxième grande étude sur laquelle travaille Yaël Tibi-Lévy durant cette période est « l'Etude sur la pyélonéphrite non compliquée de la femme, traitement ambulatoire Vs hospitalisation », étude multicentrique randomisée dont l'objectif est de comparer économiquement deux modes de prise en charge (1995-1997).

Avec le groupe Image, elle travaille également à quelques études en collaboration avec le laboratoire pharmaceutique Glaxo, notamment sur l' «Evaluation du coût d'un passage en Salle de Surveillance Post Interventionnelle (SSPI) et du bénéfice économique lié à l'utilisation d'un médicament, le Remifentanyl», permettant d'évaluer le bénéfice d'un anesthésiant plus onéreux mais plus efficace, qui induit un gain de temps dans l'occupation des salles de réveil, répercuté en heure de travail pour le personnel soignant.

De mars 2000 à décembre 2004, elle intègre le Centre de recherche en économie et gestion appliquées à la santé (CREGAS), et s'affilie au CNRS en 2002. C'est à cette période qu'elle travaille sur l'Etude « soins palliatifs, prise en charge hospitalière de patients nécessitant des soins palliatifs, de l'évaluation de l'activité à la valorisation des ressources mobilisées». Cette étude est faite en réponse à un appel d'offres de la Fondation de France¹ financeur du projet et en collaboration avec la Société française de soins palliatifs (SFAP). Le Graph (Groupe de Recherche et d'Application Hospitalière) lui accorde également une bourse.

¹ La fondation de France a été créée en 1969 à l'initiative du Général de Gaulle et de son ministre de la culture, André Malraux.

Sa thèse portera sur ce sujet².

En janvier 2005, elle rejoint le Centre de Recherche Médecine Santé, Science et Société (CERMES), toujours en tant qu'ingénieure d'étude en économie de la santé CNRS où elle travaille encore aujourd'hui.

Le Cermes est un centre de recherche créé à l'initiative et par Claudine Hertzlich en 1986, eu égard à l'évolution du système de santé et de la médecine, notamment avec l'accès aux soins pour tous grâce, en partie, à la sécurité sociale. Le Cermes étudie les rapports entre la santé, la médecine et la société. La politique de la recherche au Cermes est aussi entreprise dans la multidisciplinarité (sociologie, psychosociologie, anthropologie, économie, sciences politiques). Il réunit l'Inserm, le CNRS et l'Ecole des Hautes Etudes en Sciences Sociales (EHESS). Martine Bungener (prix OPECST-Inserm 2016) l'a dirigé de 1998 à 2009. En 2006, le Centre de Recherche en Gestion appliquée à la santé (CREGAS) se joint au CERMES.

En 2010, le Cesames (Centre de Recherche Psychotropes, Santé Mentale, Société), unité mixte CNRS- Inserm-Université Paris Descartes, fusionne avec le Cermes, lequel devient alors Cermes3, toujours consacré à l'analyse sociale des transformations contemporaines du monde des sciences, de la médecine et de la santé ainsi que leurs rapports à la société. Il est actuellement dirigé par Jean-Paul Gaudillière et il est aujourd'hui, l'un des centres de recherche les plus importants dans son champ en Europe.

<http://www.cermes3.cnrs.fr/fr/>

Aujourd'hui, Yaël Tibi-Lévy y poursuit sa carrière d'ingénieure d'étude sur des travaux en lien avec la pratique des soins palliatifs en milieu hospitalier, en collaboration avec Martine Bungener : regards croisés sur le bénévolat d'accompagnement (à partir d'entretiens avec des bénévoles, des soignants, des malades et des familles) ; la maladie d'Alzheimer (en collaboration avec Catherine Legalès), sur les caractéristiques socio-démographiques, socio-médicales et thérapeutiques des personnes ayant consulté le Centre de Mémoire, et leur satisfaction sur leur vie actuelle (exploitation de données de la « cohorte Memento ») ; sur les enfants dits « agités » (en collaboration avec Aude Béliard), description de cette population à partir de données issues de Centres médico-psychologiques ou pédo-psychologiques et d'hôpitaux de jour ; et enfin sur les spécificités et le parcours migratoire des usagers russophones de drogues (en collaboration avec Marie Jaffret-Roustide), suivis en centre de sevrage à Paris, avec exploitation d'une base de données et d'un corpus d'entretien.

Elle a aussi participé à l'enseignement en DESS « Economie et gestion de la santé » à l'université Paris IX (Dauphine), à l'Ecole d'été de santé publique créée par l'Inserm au Kremlin-Bicêtre ainsi qu'à l'université René Descartes sur l'Evaluation de la santé et l'Imagerie Médicale et à l'université Léonard de Vinci sur les Méthodes pratiques d'évaluation médicale et économique..

Yaël Tibi-Lévy a reçu, pour ses travaux de recherche, plusieurs prix notamment le prix GRAPH pour son projet d'étude sur les soins palliatifs, « La prise en charge

² La thèse de Yaël Tibi-Lévy sera mentionnée dans le «rapport d'information à l'Assemblée Nationale, fait au nom de la mission d'évaluation de la loi n° 2055-370 du 22 avril 2005, relative aux droits des malades et à la fin de vie » présente par M. Jean Léonetti, P. 217

hospitalière des patients nécessitant des soins palliatifs. De l'évaluation de l'activité à la valorisation des ressources mobilisées ». En 1999 et en 2008, deux prix pour sa thèse, le prix de la Fondation de France et le prix Elisabeth Kübler-Ross.

Par ailleurs, elle a aussi énormément publié, seule ou avec ses collègues, et notamment avec Gérard de Pouvourville, (directeur scientifique du groupe Image et directeur du CREGAS), Daniel d'Hérouville (médecin chef de la maison médicale Jeanne Garnier à Paris) et Martine Bungener au Cermès.

Historique de la conservation

Le fonds est en attente de versement aux Archives Nationales, sur le site de Pierrefitte-sur-Seine.

Modalités d'entrée

Ce fonds a été collecté par le service des archives de l'Inserm au Cermes3 et déposé au service des archives de l'Inserm.

Contenu et structure

Présentation du contenu

Le fonds que nous présentons ici couvre les archives travail de Yaël Tibi-Lévy depuis le Centre de recherche en gestion à Polytechnique (1994), au Groupe Image, ainsi qu'une partie de son travail au CREGAS en tant qu'ingénieure d'étude au CNRS.

Le fonds est majoritairement constitué du travail qu'elle a fourni pour mener à bien des études, qui d'une manière générale ont pour but un gain en terme d'économie dans le domaine de la Santé et des hôpitaux en tenant compte des réalités matérielles et humaines (malades et personnels), dans le but d'améliorer l'organisation permettant un allègement dans les réalités du terrain (les soins, le travail par exemple ou le temps d'hospitalisation).

Certaines des études présentes dans ce fonds, ont été demandées par le Ministère de la Santé, dans le cadre de la Mission « Projet de Médicalisation du Système Information » (PMSI). Ces études d'analyse économique s'effectuent en lien avec l'informatisation de la Santé. Les premières (chronologiquement parlant) testent la fiabilité et la pertinence des « outils de calcul » utilisés dans les hôpitaux et le domaine de la santé et leur pertinence pour les adapter à l'outil informatique. Par exemple, l'étude « Effet d'échelle en milieu hospitalier », ou « L'Indice de coût relatif (ICR) B en coût horaire au bloc sous anesthésie », ou encore « L'ICR en imagerie », testent la pertinence des cotations de nomenclature des actes médicaux, de même pour l'étude charge en soins infirmiers.

Deux études du fonds sont aussi à souligner pour leur envergure. La première est commandée par l'APHP sur la pyélonéphrite aigüe (PNA) « Etude de la pyélonéphrite aigüe non compliquée de la femme, traitement ambulatoire vs hospitalisation » dont le but est de démontrer la supériorité du coût des soins à l'hôpital sur les soins à domicile. Entre

autres outils, on trouve dans ce fonds des livrets (de couleur jaune) délivrés à chaque femme soignée à domicile dans lesquels sont consignés le prix des frais de transports aller/retour (maison/hôpital et hôpital maison), le prix des médicaments pris à domicile, le prix d'une aide-ménagère et/ou d'autres frais.

La deuxième grande étude, toujours dans le cadre de « rationalisation » des soins et de leur coût, concerne les soins palliatifs. « Soins palliatifs, prise en charge hospitalière de patients nécessitant des soins palliatifs, de l'évaluation de l'activité à la valorisation des ressources mobilisées » commandée par la Fondation de France et en partenariat avec la SFAP. « Il s'agit d'une étude multicentrique permettant d'expliquer les différences de coûts de prise en charge des patients en soin palliatif, d'élaborer un typologie médico-économique des patients pris en charge et initier une réflexion sur les pratiques observées en soin palliatif »³. Pour l'aspect « quantitatif » de cette étude, les données ont été versées sur une base informatique créée à cet effet, le CODAP (le Cahier d'Observation Descriptif de l'Activité Palliative), sous le contrôle d'une commission de douze experts, professionnels des soins palliatifs, des médecins pour la majorité d'entre eux.

Ces deux dernières études ont largement été valorisées par des présentations en congrès et des publications de Yaël Tibi-Lévy et ses collègues. Les uns et les autres sont mentionnés dans ce fonds.

Le fonds contient également quelques études demandées par le laboratoire pharmaceutique Glaxo, comme celles sur le rapport efficacité d'un nouvel anesthésiant et gain de temps dans les salles de réveil post opératoire, l'angine de poitrine, la réanimation etc...

On trouve aussi dans ce fonds un mémoire de DEA et quelques dossiers « enseignement » en lien avec la recherche.

Evaluation, tris et élimination, sort final

Ont été éliminés, les doublons, les projets de recherche sans lendemain, une candidature non retenue à un appel d'offre.

Accroissement

Le versement présent est clos.

Mode de classement

Par ordre chronologique et par thème.

Conditions d'accès et utilisation

Conditions d'accès

Délai de 25 ans après le décès des personnes nommées dans l'article 2017xxxx/74

³ Yaël Tibi-Lévy « Soins palliatifs et PMSI », 10/04/02

Immédiat pour les autres articles.

Conditions de reproduction

Selon le règlement en salle de lecture.

Langue

Les documents sont en langue française, anglaise

Caractéristiques matérielles

Pas de contraintes spécifiques.

Sources complémentaires

Lieu de conservation des originaux

Le versement est conservé sur le site des archives de l'Inserm, au 66 avenue du Maine 75014 Paris, jusqu'à son transfert sur le site des Archives nationales sur le site de Pierrefitte sur Seine.

Lieu de conservation des copies

Il n'existe pas de copie à notre connaissance.

Sources complémentaires

Rapports d'activités du Cermes.

Contrôle de la description

Notes de l'archiviste

Cet instrument de recherche a été réalisé par Maryvonne Prêtesaille, sous la direction d'Hélène Chambefort, responsable du service des archives de l'Inserm.

Règles

Cet instrument de recherche est conforme à la norme ISAD(G) et aux recommandations des Archives de France en la matière.

Date

Cet instrument de recherche a été réalisé en août 2017.



CORPS DU RÉPERTOIRE

Etudes en lien avec la Mission « Programme de médicalisation du système d'information » (PMSI),

Effet d'échelle en milieu hospitalier

2017xxxx/01	Méthodologie : études annotées, notes manuscrites, listings, transparents, tableaux récapitulatifs et listings.	Date
2017xxxx/02-03	Données utilisées	
2017xxxx/02	Dossier 1/2 : tableaux, listings, notes manuscrites et tableaux annotés.	1994-1995
2017xxxx/03	Dossier 2/2 : tableaux, listings, notes manuscrites, tableaux annotés.	1995
2017xxxx/04	Etude, Spira Raphaël et Tibi-Lévy Yaël, « Les économies d'échelle dans le secteur public hospitalier français : une étude empirique », Centre de gestion scientifique : étude dactylographiée, notes manuscrites d'auteurs divers, tableaux	1994-1995
2017xxxx/05	Publication d'article pour l'Insee «Les économies d'échelle dans le secteur public hospitalier français » : notes écrites, versions commentées, version anglaise.	1996
2017xxxx/06	Littérature relative aux économies d'échelles en milieu hospitalier : copies d'articles.	1987-1994

De l'anesthésie au bloc opératoire, nouvel indice du coût relatif (β) pour le coût horaire

2017xxxx/07	Outils pour l'étude. – Présentation des ICR (Hôpital de Nîmes) et de leur méthodologie d'élaboration, 1993. Coûts des matériels anesthésiques :
-------------	---

protocole Société française d'anesthésie et de réanimation (SFAR), étude, compte-rendu de réunion et transparents, tableaux, notes manuscrites, listings, article Pontone S. et al « L'ICR Bêta est-il le reflet fidèle du coût réel de l'anesthésie au bloc opératoire ? », SFAR, 1993 correspondance et modèle de fiches pour l'Enquête ICRβ.

1990-1994

Simulation d'erreurs de groupage et évaluation de leurs effets sur le budget

2017xxxx/08 Tableaux dactylographiés et manuscrits de l'hôpital d'Avignon, étude « Effet des erreurs de regroupement sur le nombre de points d'ISA par établissement »

Sd

Indice de coût Relatif en Imagerie, comparaison lettres-clés KZ

2017xxxx/09 Etude « Comparaison lettres/clé indice de coût relatif en imagerie » : tableaux.

1995

Etude nationale des coûts par activité médicale, partie 1

Etude médicaments :

2017xxxx/10-13 Déroulement et premiers résultats

2017xxxx/10 Ebauche de l'étude : correspondance, tableaux, notes

1992-1993

2017xxxx/11 Données brutes par établissement.

1994

2017xxxx/12 Documents de travail : correspondance, modèle de questionnaire, questionnaires remplis tableaux, notes manuscrites et dactylographiées, correspondance.

1994-1995

2017xxxx/13 Premiers résultats : tableau, étude dactylographiée, transparents, correspondance du Ministère du travail et des affaires sociales.

1994-1995

Etude charge en soins infirmiers

2017xxxx/14 Dossier 1/2 : tableau sur l'échelle d'intensité journalière, tableaux manuscrits et dactylographiés, comptes rendus de réunions, modélisation, tableaux comparatifs de deux méthodes, notes manuscrites, données de l'hôpital de Cannes.

1994-1995

2017xxxx/15 Dossiers 2/2 : tableaux des statistiques brutes par hôpital, étude et tableaux, transparents, programme du Congrès d'Aix-en-Provence, « Information médicale et soins infirmiers », 3 novembre 1995.

1995-2003

Etude nationale des coûts par activité médicale - partie 2

2017xxxx/16 Notes manuscrites : manuel de l'étude et retraitements comptables par hôpital.

1995

2017xxx/17-26 Chiffres comptables des hôpitaux participants à l'étude

2017xxxx/17 Indicateurs de la méthode de travail : notes explicatives et tableaux.

1993-1995

2017xxx/18 Données administratives et comptables : conventions, tableaux de coûts, retraitements comptables, cahiers du Ministère de la santé, notes écrites.

1992-1996

2017xxxx/19 Hôpital de Villefranche sur Saône.-.Tableaux d'exercices comptable, de calculs de cohérence, de recettes par étape, de retraitements comptables, de sommes de champs supplémentaires, d'étapes de logistique médicale et de recettes diverses, listings globaux des dépenses.

1994-1996

2017xxxx/20 Hôpital de Choisy : retraitement comptable 1995, exercice 1994, listing global du fichier des dépenses 1995, tableaux.

1994-1996

2017xxxx/21 Hôpital de Cannes : correspondance, tableaux comparatifs, retraitements comptables, listings globaux complets VO et V1,

	exercice comptable.	
		1994-1996
2017xxxx/22	Hôpital de Sallanches : tableaux administratifs, retraitements comptables, listings complets.	
		1994-1996
2017xxxx/23	Hôpital de Niort : compte-rendu, tableaux de retraitements comptables, de listings complets, d'exercice comptable, correspondance.	
		1994-1996
2017xxx/24	Hôpital de Saint-Cloud : correspondance, retraitements comptables 1994-1996, listings Etape 3 et 3B, listings complets 1995-1996, exercices comptables 1994 et 1995.	
		1994-1996
2017xxxx/25	Comptabilité analytique de l'APHP : résultats, éditions abrégées et complètes.	
		1992-1994
2017xxxx/26	Notes du Ministère et tableaux d'analyse comparative	
		1995
2017xxxx/27-31 Ateliers inter-hospitaliers		
2017xxxx/27	Préparation et synthèses du CGS : notes manuscrites et dactylographiées de comptes rendus de réunions, tableaux	
		1994-1996
2017xxxx/28	Groupe 1 et 2 (CHU, CLCC, petits hôpitaux), « restitution interne des résultats de l'étude » et « coût des unités d'œuvres » : notes et tableaux préparatoires, comptes rendus de réunions.	
		1993-1995
2017xxxx/29	Groupe 3 (hôpitaux moyens), « étude des coûts/100 points ISA ». – GHM : tableaux de statistiques et de moyennes. Résultats comparatifs hôpitaux/base de donnée : tableaux. Réunions : comptes rendus manuscrits et dactylographiés. Etudes : notes écrites et dactylographiées. Echelle des coûts relatifs : tableaux. Coûts de séjours par hôpital : tableaux. Comparaison des coûts : notes.	

1994-1996

2017xxxx/30 Documents de travail : tableau des données aberrantes, note manuscrite de description de la base, Sd, comptes rendus de réunions, notes manuscrites et tableaux.

1996

2017xxxx/31 Extension du PMSI aux services d'accueil d'urgence : notes.

1997

Etude de la pyélonéphrite aigüe non compliquée de la femme, traitement ambulatoire vs hospitalisation

2017xxxx/32 Projet de recherche, « la pyélonéphrite aigüe non compliquée de la femme : traitement ambulatoire versus hospitalisation. Essai thérapeutique randomisé multicentrique d'équivalence et comparaison économique », Groupe PNA, GER-INF 07 : protocole.

1995

Etape 1

2017xxxx/33-41 Outils pour l'étude

2017xxxx/33 Données de la section d'analyse médico-technique : tableaux annotés et non annotés, notes manuscrites.

1994-1995

2017xxxx/34-41 Coûts hospitaliers

2017xxxx/34-38 Cahiers d'observations sous forme de questionnaires anonymes

2017xxxx/34 1 à 99

1995-1996

2017xxxx/35 100 à 199

1996-1997

2017xxxx/36 200 à 299

1997-1998

2017xxxx/37 300 à 399

		1996-1998
	2017xxxx/38 400 à 503	
		1996-1997
	2017xxxx/39-41 Les « livrets jaunes » de dépenses des patientes :	
	2017xxxx/39 1 à 72	
		1995-1996
	2017xxxx/40 73 à 270	
		1996-1998
	2017xxxx/41 271 à 422	
		1997-1998
2017xxxx/42	Travaux effectués en phase 1 : tableaux annotés ou non, notes manuscrites, fichiers de synthèse, statistiques et résultats des livrets jaunes, listings, tableaux médicaments.	
		1995-1997
2017xxxx/43	Réunion et rapports.- Réunion du 26 février : « transparents » et ébauche du 1 ^{er} rapport. Rapports annotés.	
		1996
2017xxxx/44	Etude médicaments : tableaux, listings.	
		1997

Etape 2

2017xxxx/45	Coûts unitaires des consommations de ressources. – Travaux de la phase 2 : tableaux dactylographiés, manuscrits, notes manuscrites, tableaux.	1999
2017xxxx/46	Etudes et rapports. – Etude Tibi-Lévy Yaël et Pourvoirville (de) Gérard : « Coûts unitaires des consommations de ressources pour chaque mode de prise en charge », Groupe Image, rapports intermédiaires.	1999

Enquête de Sondage P.N.A.

2017xxxx/47	Phases 1 à 4. – Phase 1 : fiche 1 à 101. Phase 2 : fiche à 99. Phase 3 : fiche
-------------	--

1 à 100. Phase 4A : fiches 1 à 83. Phase 4B : fiches 1 à 90.

DATE

2017xxxx/48 Résultats du sondage : correspondance, étude « la pyélonéphrite aiguë non compliquée de la femme jeune. Enquête sur les modes de prise en charge privilégiés *a priori* ».

1999

Etape 3

2017xxxx/49 Rapport final. – Données globales de travail : tableaux manuscrits et dactylographiés, présentation diapos. Valorisation médicaments et examens : notes et tableaux manuscrits, tableaux dactylographiés, listings. Version finale du rapport, Yaël Tibi-Lévy et Gérard de Pouvourville « La pyélonéphrite aiguë non compliquée de la femme : traitement ambulatoire versus hospitalisation. Comparaison économique », Groupe Image (ENSP).

1999

Congrès, colloques, publications

2017xxxx/50 Colloques, congrès. – Congrès de la Société de réanimation de langue française (SRLF), CNIT-La défense, janvier 2000 : communication, transparents, préprogramme, programme. Colloque du Collège des Economistes de la santé, « L'état de la Réforme », Université Paris-Dauphine, février 2000 : communication, avis des rapporteurs. Colloques de Lille, « Colloque Urgences 2000 », mai 2000: poster, préprogramme, programme. Réunion annuelle « International Society for Pharmacoeconomics and Outcomes Research » (ISPOR), Arlington, VA, mai 2000 : abstract, bulletin d'inscription.

2000

2017xxxx/51 Publications. – Propositions d'article, Tibi-Lévy Y et al, « les alternatives à l'hospitalisation comme outils de rationalisation de l'efficacité du système de soins. Exemple de la pyélonéphrite aiguë non compliquée de la femme » : versions intermédiaires et définitive. Ouvrage « Biologiste et praticien », n°93, 1993/1.

1993-1999

Etude « soins palliatifs, prise en charge hospitalière de patients nécessitant des soins palliatifs, de l'évaluation de l'activité à la valorisation des ressources mobilisées »

2017xxxx/52 Appels d'offres et demande de bourse. – Fondation de France, 1^{er} appel

d'offres et renouvellement : texte de l'appel d'offre, réponse du Centre de Recherche en Economie et Gestion appliquée à la Santé (CREGAS).
Demande de bourse, GRAPH : correspondance, slides de présentation, convention de recherche, courrier d'acceptation de la bourse.

1998-2001

2017xxxx/53 Projet CNAM, soins palliatifs à domicile : cahier des charges, notes, correspondance, tableaux, listings.

1997-1999

2017xxxx/54 Supports de l'enquête. – Modèles de questionnaires et notes : modèle pour patients d'unité de soins palliatifs (USP) et Equipe mobile de soins palliatifs (EMSP), modèle pour structures hospitalières, notes.

2000

Nombre de patients interrogés (USP et EMSP)

USP

2017xxxx/55-57 Structure 1- semaine 1 à 3

2017xxxx/55 semaine 1 : 15

2000

2017xxxx/56 Semaine 2 : 12

2000

2017xxxx/57 Semaine 3 : 12

2000

2017xxxx/58-60 Structure 2, semaine 1 à 3

2017xxxx/58 Semaine 1 : 10

2000

2017xxxx/59 Semaine 2 : 8

2000

2017xxxx/60 Semaine 3 : 9

2000

2017xxxx/61-63 Structure 3, semaine 1 à 3

2017xxxx/61 Semaine 1 : 15

2000

2017xxxx/62 Semaine 2 : 15

2000

2017xxxx/63 Semaine 3 : 15

2000

2017xxxx/64-66 Structure 4, semaine 1 à 3

2017xxxx/64 Semaine 1: 8

2000

2017xxxx/65 Semaine 2 : 8

2000

2017xxxx/66 Semaine 3 : 8

2000

EMSP

2017xxxx/67-69, Structure 5, semaine 1 à 3

2017xxxx/67 Semaine 1 : 24

2000

2017xxxx/68 Semaine 2 : 28

2000

2017xxxx/69 Semaine 3 : 20

2000

2017xxxx/70-72 Structure 6, semaine 1 à 3

2017xxxx/70 Semaine 1 : 16

2000

2017xxxx/71 Semaine 2 : 14

2000

2017xxxx/72 Semaine 3 : 12

2000

Hôpitaux tests USP, EMSP

2017xxxx/73 USP : questionnaires remplis.

2000

2017xxxx/74 EMSP : questionnaires remplis dont dossiers nominatifs.

2000

Exploitation des données des USP et des EMSP, le CODAP

2017xxxx/75 Documents comptables et administratifs. – Hausler M., Roy C., « Bilan social des hôpitaux », Ministère de l'emploi et de la solidarité, avril 1999. Fonction publique hospitalière : textes sur la législation et textes communs. Convention collective : copie des annexes, février 1961. Dernière relance globale avant traitement : tableaux, listing, 2001.

1961-2001

2017xxxx/76 Codages d'items. – Fréquence de visites aux diagnostics : listings, tableaux annotés et non annotés, 2000. Valorisation médicaments : listings et tableaux.

2000-2001

2017xxxx/77 Coût du séjour. – Interventions en personnels : listings, tableaux. Intervention des médecins/Soins techniques : tableaux annotés et non-annotés, Rapport final. Valorisation : tableaux personnels, liste du petit matériel, de l'équipement lourd, statistiques. Réunion du 12 avril 2001 : notes de compte-rendu.

DATE

2017xxxx/78 Rapport d'activités intermédiaires.

2000-2001

Elaboration de la suite de l'étude

2017xxxx/79 Statistiques : tableaux annotés et non annotés, notes.

- 2001-2002
- 2017xxxx/80 Médecine chirurgie obstétrique (MCO)/Soins de suite et de réadaptation (SSR) : tableaux d'analyse, de correspondances multiples, de classification hiérarchique, de discriminantes A K groupe, listings de matrice de corrélations.
- 2001-2002
- 2017xxxx/81 Calculs supplémentaires : modèles et compte-rendu de réunion, liste de médicaments.
- 2001-2002
- 2017xxxx/82 Rapports et cahier de notes. – Rapport d'activités, analyse explicative: partie 4, versions annotées 1 et 2. Rapport de recherche, Tibi-Lévy Yaël « Etude prospective multicentrique sur la prise en charge de patients bénéficiant de soins palliatifs à l'hôpital », juin 2002 : rapport annoté. Cahier de notes : comptes rendus manuscrits de réunions.
- 1997-2002
- 2017xxxx/83 Journée de rencontre, congrès : transparents, posters, traduction de statuts, programme, abstracts.
- Concerne : les journées de rencontre « Soins palliatifs » d'Orléans (8 décembre 2003), le 2^{ème} Congrès du Réseau de Recherche de l'Association Européenne de Soins Palliatifs, Lyon (23-25 mai 2002) et le congrès de la SFAP, Lille (27 au 29 juin 2002).
- 2002-2003
- 2017xxxx/84 Revues. – Soins palliatifs, la lettre de la SFAP n°s janv/avril, mai/août, sept/décembre 1999 et 2000. Journal européen de Soins palliatifs, vol 9, n°3, mai juin 2002. Journal « Passage », n°12, 2002. Soins Pédiatrie-puériculture, dossier « les soins palliatifs en pédiatrie », n°206, 2006.
- 1999-2006

Etudes « Glaxo », Groupe Image, ENSP

«Evaluation du coût d'un passage en SSPI et du bénéfice économique lié à l'utilisation du Remifentanyl», volets 1 et 2

- 2017xxxx/85 1^{er} volet, « Evaluation du coût d'un passage en SSPI ». - Réunion du 3 février 1995 : notes manuscrites préparatoires, étude « évaluation du coût horaire d'un passage en salle de réveil ». Présentation pour la réunion: ordre du jour, transparents, documents des hypothèses à valider par le Comité

scientifique, questionnaire. Résultats : compte-rendu de la réunion document de validation des hypothèses questionnaires remplis. Version française et anglaise de la publication Tibi-Lévy Yaël et al, « Evaluation du coût direct théorique d'un passage en salle de surveillance post-interventionnelle », Annales Française de réanimation, 1996, Elsevier, Paris et IJTAHC, Cambridge.

1995-1997

2017xxxx/86-91 2ème volet, « Etude – Coût-bénéfice lié à l'utilisation du Remifentanyl »

- 2017xxxx/86 Travaux et réunion. – Travaux : tableaux annotés, listings, transparents. Réunion du 9 juin 1995, notes manuscrites, transparents et étude sur les résultats.
- 1995
- 2017xxxx/87 Gestion des flux de patients, hôpitaux St Michel et CHU Nancy : études annotées, listings, tableaux, articles pour validation Glaxo, tableaux dactylographiés et manuscrits.
- 1995
- 2017xxxx/88 Remifentanyl. – Réunion du 22 décembre 1995 : note et transparents. Réunion du 18 mars 1996 : étude et transparents. Dossier de travail : notes, tableaux, correspondance.
- 1996
- 2017xxxx/89 Remifentanyl vs Fentanyl : notes, études, tableaux, transparents, correspondance.
- 1996
- 2017xxxx/90 Réunion Groupe Image 5 juin 1996 : transparents annotés, études dactylographiée et annotées, correspondance, tableaux.
- 1996
- 2017xxxx/91 Dossier de travail. - Copie de l'étude Rozenholc Y « Etude statistique des variations de flux en salle de réveil entraînées par une réduction des durées de réveil », URA 1321 CNRS, tableaux, listings de durée de temps d'attente à St-Michel et au CHU de Nancy, questionnaires sur le fonctionnement des salles de réveil, article « Etude statistique des variations de flux en salle de surveillance post-interventionnelle entraînées par une réduction des durées de réveil ».

1995-1997

Congrès

2017xxxx/92 Sydney, 11^{ème} Congrès mondial des anesthésistes, 14-20 avril 1996: programme, correspondance, abstracts sur l'étude « Evaluation du coût direct d'un passage en SSPI » en anglais et en français, études complémentaires dactylographiées, présentation diapositives du travail, publications.

1995-1996

2017xxxx/93 Montréal, «L'économie du médicament», 17-19 septembre 1997 : transparents pour la présentation de Tibi Lévy et al « Evaluation du gain économique lié à l'utilisation d'agents anesthésiques à durée de vie courte », communication, publications.

1997

Etude « Réanimation »

2017xxxx/94 Dossier 1/2 : cahiers de manifeste pour la réanimation, copies d'articles numérotées, transparents, note technique, tableau rapport intermédiaire.

1996-1999

2017xxxx/95 Dossier 2/2 : correspondance, littérature, rapport final, article Réanimation-Urgence.

1999-2000

Etude de coût de l'anesthésie pédiatrique

2017xxxx/96 Etude du coût. – Revue littérature : copie d'articles de presse numérotés
Présentation de l'étude : transparents (janvier 1999). Rapports de recherche intermédiaires et finaux : version intermédiaire et version finale non corrigée.

1998-1999

Etude de fonctionnement du bloc opératoire, application économique

2017xxxx/97 Hôpital La Timone, Marseille. - Convention La Timone – Glaxo : copie de la convention, note technique, questionnaire, correspondance. Etude : questionnaires vierges, notes manuscrites, tableaux. Réunion 23 juin 1997 : correspondance, transparents. Logiciel Panabloc : note d'avancement. « Impact d'une reprogrammation des interventions sur le bloc opératoire de chirurgie vasculaire de l'Hôpital de la Timone » : transparents. Documents de travail : tableaux et notes dactylographiés et manuscrits, études.

1997-1998

- 2017xxxx/98 Avancement du projet. – Matériels mobilisables : liste. Documents de travail: tableaux, notes manuscrites. Congrès SFAR, septembre 1998 : résumé de la communication, transparents.
1994-1999
- 2017xxxx/99 Projet d'article Y. Tibi-Lévy et al « Modèle d'optimisation du fonctionnement d'un bloc opératoire : application économique » : note d'avancement, guide utilisateur, commentaires lecteurs.
1998-1999
- 2017xxxx/100 Revue de Littérature : copies d'articles numérotés ou non, cahier APHP sur la Qualité et la santé (1996).
1990-1998

Evaluation des coûts de prise en charge de patients atteints d'angine de poitrine instable

- 2017xxxx/101 Données, méthodes, résultats : tableaux annotés et non annotés de procédures, de coûts par patients, libellés des actes, de dates de diagnostic, de dépenses, notes, mémorandums.
1997
- 2017xxxx/102 Article Yaël Tibi-Lévy et al, "Direct medical care costs of unstable angina pectoris in a defined population", Journal of managed care pharmacy (JMCP), 1998.
1997-1998
- 2017xxxx/103 Etude : rapport préliminaire « Etude sur les angines de poitrine instable » : rapport définitif en anglais, et versions intermédiaires.
1997

Valorisation

Séminaire, enseignement, DEA

- 2017xxxx/104 Séminaire. Séminaire International de l'économie et de la santé, Ministère de l'Economie et des Finances, Bercy, Paris: programmes et abstracts.
1995
- 2017xxxx/105 Enseignement, recherche. - Enseignement, formation continue, université Paris Descartes : programme, planning et abstracts, (2000-2001).

2017xxxx/ 106 DEA. : Decorps Anne, "Etude pharmacoéconomique de deux anesthésiques.
halogènes : desflurane et isoflurane", 18 septembre 1998.

1994-2001

1995-1998



TABLE DES MATIÈRES

RÉCAPITULATIF	2
SOMMAIRE	2
TABLE DES SIGLES	3
INTRODUCTION	4
Identification du versement	4
Référence	4
Intitulé	4
Dates	4
Niveau de description	4
Importance matérielle	4
Contexte	4
Nom du producteur	4
Historique du producteur	4
http://www.cermes3.cnrs.fr/fr/	6
Historique de la conservation	7
Modalités d'entrée	7
Contenu et structure	7
Présentation du contenu	7
Evaluation, tris et élimination, sort final	8
Accroissement	8
Mode de classement	8
Conditions d'accès et utilisation	8
Conditions d'accès	8
Conditions de reproduction	9
Langue	9
Les documents sont en langue française, anglaise	9
Caractéristiques matérielles	9
Sources complémentaires	9
Lieu de conservation des originaux	9
Lieu de conservation des copies	9
Sources complémentaires	9
Contrôle de la description	9
Notes de l'archiviste	9

Règles	9
Date	9
CORPS DU RÉPERTOIRE	10
Etudes en lien avec la Mission « Programme de médicalisation du système d'information » (PMSI),	10
Effet d'échelle en milieu hospitalier	10
De l'anesthésie au bloc opératoire, nouvel indice du coût relatif (B) pour le coût horaire	10
Simulation d'erreurs de groupage et évaluation de leurs effets sur le budget	11
Indice de coût Relatif en Imagerie, comparaison lettres-clés KZ.....	11
Etude nationale des coûts par activité médicale, partie 1	11
Etude médicaments :	11
Etude charge en soins infirmiers	12
Etude nationale des coûts par activité médicale - partie 2	12
Etude de la pyélonéphrite aigüe non compliquée de la femme, traitement ambulatoire vs hospitalisation.....	14
Etape 1	14
Etape 2	15
Enquête de Sondage P.N.A.	15
Etape 3	16
Congrès, colloques, publications	16
Etude « soins palliatifs, prise en charge hospitalière de patients nécessitant des soins palliatifs, de l'évaluation de l'activité à la valorisation des ressources mobilisées»	16
Nombre de patients interrogés (USP et EMSP).....	17
USP.....	17
EMSP	18
Hôpitaux tests USP, EMSP	19
Exploitation des données des USP et des EMSP, le CODAP	19
Elaboration de la suite de l'étude	19
Etudes « Glaxo », Groupe Image, ENSP	20
«Evaluation du coût d'un passage en SSPI et du bénéfice économique lié à l'utilisation du Remifentanyl», volets 1 et 2.....	20
Congrès.....	22
Etude « Réanimation ».....	22
Etude de coût de l'anesthésie pédiatrique	22
Etude de fonctionnement du bloc opératoire, application économique	22

Evaluation des coûts de prise en charge de patients atteints d'angine de poitrine instable	23
Valorisation	23
Séminaire, enseignement, DEA	23
TABLE DES MATIÈRES	25

