



**RÉGION  
AUVERGNE- RHÔNE-  
ALPES**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

RECUEIL DES ACTES  
ADMINISTRATIFS SPÉCIAL  
N° 84-2025-018

PUBLIÉ LE 20 JANVIER 2025

# Sommaire

## **84\_ARS\_Agence Régionale de Santé Auvergne-Rhône-Alpes / Direction de l'offre de soins finances**

84-2025-01-20-00006 - Arrêtés 2024-20-2533 à 2024-20-2665 fixant le montant des ressources d'assurance maladie pour les établissements SMR d'ARA au titre de l'activité déclarée pour le mois de novembre 2024 (266 pages)

Arrêté n° 2024-20-2533 du **17/01/2025**  
fixant le montant dû au titre de l'activité des soins médicaux et de réadaptation à l'établissement  
**CH PUBLIC HAUTEVILLE N° Finess 010007987** au titre des soins de la période de janvier à  
**novembre 2024**

**La directrice générale de l'Agence régionale de santé Auvergne-Rhône-Alpes**

- VU** le code de la santé publique ;
- VU** le code de la sécurité sociale, notamment ses articles L. 162-23 à L. 162-23-4 ;
- VU** l'arrêté du 31 décembre 2022 relatif aux modalités de versement des ressources des établissements de santé par les caisses d'assurance maladie ou par la caisse nationale militaire de sécurité sociale ;
- VU** l'arrêté du 27 décembre 2023 relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale des établissements de santé publics ou privés ayant une activité en soins médicaux et de réadaptation et à la transmission d'informations issues de ce traitement, dans les conditions définies aux articles L. 6113-7 et L. 6113-8 du code de la santé publique ;
- VU** l'arrêté du 12 avril 2024 fixant pour l'année 2024 l'objectif de dépenses d'assurance maladie afférent aux activités de soins médicaux et de réadaptation ;
- VU** l'arrêté du 15 avril 2024 fixant pour l'année 2024 les éléments tarifaires mentionnés aux 1° à 3° du I et au II de l'article L. 162-23-4 du code de la sécurité sociale ;
- VU** le(s) relevé(s) d'activité transmis au titre du mois de novembre 2024, par l'établissement CH PUBLIC HAUTEVILLE ,

## ARRETE

### Article 1<sup>er</sup> – Montant dû à l'établissement au titre de l'activité de SMR

|  |                             |
|--|-----------------------------|
| Pour l'établissement :                 | <b>CH PUBLIC HAUTEVILLE</b> |
| N° Finess :                            | <b>010007987</b>            |
| <b>Montant total pour la période :</b> | <b>9 201 263,22 €</b>       |
| Montant mensuel du mois concerné :     | <b>717 608,74 €</b>         |

**Article 2** – Les montants dus à l'établissement au titre des prestations de soins y compris RAC détenus pour la période de janvier à novembre sont de :

Les montants dus à l'établissement au titre de l'activité de soins médicaux et de réadaptation pour la période de janvier à novembre 2024 :

| <b>Libellé</b>   | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|--|--|--|
| Montant SMR au titre de la valorisation de l'activité est de : | <b>8 483 654,48 €</b>                      | <b>717 608,74 €</b>  |

**Ils se décomposent de la façon suivante :**

| <b>Libellé</b>  | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|---|--|--|
| Des forfaits "Groupes Médico-Tarifaires" (GMT) et leurs éventuels suppléments (y compris transports)  | <b>8 455 698,05 €</b>                      | <b>717 497,38 €</b>  |
| Des médicaments MO listes SMR et MCO séjours ainsi que des médicaments AP-AC séjours  | <b>27 956,43 €</b>                         | <b>111,36 €</b>  |
| Des actes et consultations externes hors FIDES y compris forfaits techniques non facturés dans les conditions définies aux articles R. 174-2-1 et suivants du code de la sécurité sociale | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des séjours RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes (ACE) RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |

**Article 3** - Le présent arrêté peut faire l'objet d'un recours contentieux devant le tribunal administratif compétent dans un délai de deux mois à compter de sa notification en application des dispositions des articles R312-10-1 et R421-1 du code de justice administrative.

**Article 4** - Le présent arrêté est notifié à l'établissement CH PUBLIC HAUTEVILLE et à la caisse désignée en application des dispositions de l'article L.174-2 du code de la sécurité sociale, pour exécution.

Fait à Lyon, le 17/01/2025

Pour la Directrice générale de l'Agence Régionale de Santé Auvergne-Rhône-Alpes, et par délégation, La responsable du Pôle Financement et Activité Hospitalière

Florence BROSSAT

Arrêté n° 2024-20-2534 du **17/01/2025**  
fixant le montant dû au titre de l'activité des soins médicaux et de réadaptation à l'établissement  
**CH DU HAUT BUGEY N° Finess 010008407** au titre des soins de la période de janvier à  
**novembre 2024**

**La directrice générale de l'Agence régionale de santé Auvergne-Rhône-Alpes**

- VU** le code de la santé publique ;
- VU** le code de la sécurité sociale, notamment ses articles L. 162-23 à L. 162-23-4 ;
- VU** l'arrêté du 31 décembre 2022 relatif aux modalités de versement des ressources des établissements de santé par les caisses d'assurance maladie ou par la caisse nationale militaire de sécurité sociale ;
- VU** l'arrêté du 27 décembre 2023 relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale des établissements de santé publics ou privés ayant une activité en soins médicaux et de réadaptation et à la transmission d'informations issues de ce traitement, dans les conditions définies aux articles L. 6113-7 et L. 6113-8 du code de la santé publique ;
- VU** l'arrêté du 12 avril 2024 fixant pour l'année 2024 l'objectif de dépenses d'assurance maladie afférent aux activités de soins médicaux et de réadaptation ;
- VU** l'arrêté du 15 avril 2024 fixant pour l'année 2024 les éléments tarifaires mentionnés aux 1° à 3° du I et au II de l'article L. 162-23-4 du code de la sécurité sociale ;
- VU** le(s) relevé(s) d'activité transmis au titre du mois de novembre 2024, par l'établissement CH DU HAUT BUGEY ,

## ARRETE

**Article 1<sup>er</sup>** – Montant dû à l'établissement au titre de l'activité de SMR

|  |                         |
|--|-------------------------|
| Pour l'établissement :                 | <b>CH DU HAUT BUGEY</b> |
| N° Finess :                            | <b>010008407</b>        |
| <b>Montant total pour la période :</b> | <b>1 412 910,84 €</b>   |
| Montant mensuel du mois concerné :     | <b>147 808,11 €</b>     |

**Article 2** – Les montants dus à l'établissement au titre des prestations de soins y compris RAC détenus pour la période de janvier à novembre sont de :

Les montants dus à l'établissement au titre de l'activité de soins médicaux et de réadaptation pour la période de janvier à novembre 2024 :

| <b>Libellé</b>   | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|--|--|--|
| Montant SMR au titre de la valorisation de l'activité est de : | <b>1 265 102,73 €</b>                      | <b>147 808,11 €</b>  |

**Ils se décomposent de la façon suivante :**

| <b>Libellé</b>  | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|---|--|--|
| Des forfaits "Groupes Médico-Tarifaires" (GMT) et leurs éventuels suppléments (y compris transports)  | <b>1 265 102,73 €</b>                      | <b>132 451,07 €</b>  |
| Des médicaments MO listes SMR et MCO séjours ainsi que des médicaments AP-AC séjours  | <b>0,00 €</b>                              | <b>15 357,04 €</b>   |
| Des actes et consultations externes hors FIDES y compris forfaits techniques non facturés dans les conditions définies aux articles R. 174-2-1 et suivants du code de la sécurité sociale | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des séjours RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes (ACE) RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |

**Article 3** - Le présent arrêté peut faire l'objet d'un recours contentieux devant le tribunal administratif compétent dans un délai de deux mois à compter de sa notification en application des dispositions des articles R312-10-1 et R421-1 du code de justice administrative.

**Article 4** - Le présent arrêté est notifié à l'établissement CH DU HAUT BUGEY et à la caisse désignée en application des dispositions de l'article L.174-2 du code de la sécurité sociale, pour exécution.

Fait à Lyon, le 17/01/2025

Pour la Directrice générale de l'Agence Régionale de Santé Auvergne-Rhône-Alpes, et par délégation, La responsable du Pôle Financement et Activité Hospitalière

Florence BROSSAT

Arrêté n° 2024-20-2535 du **17/01/2025**  
fixant le montant dû au titre de l'activité des soins médicaux et de réadaptation à l'établissement  
**CRF L'ORCET SITE DU CH DE FLEYRIAT N° Finess 010008852** au titre des soins de la période  
de janvier à **novembre 2024**

**La directrice générale de l'Agence régionale de santé Auvergne-Rhône-Alpes**

- VU** le code de la santé publique ;
- VU** le code de la sécurité sociale, notamment ses articles L. 162-23 à L. 162-23-4 ;
- VU** l'arrêté du 31 décembre 2022 relatif aux modalités de versement des ressources des établissements de santé par les caisses d'assurance maladie ou par la caisse nationale militaire de sécurité sociale ;
- VU** l'arrêté du 27 décembre 2023 relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale des établissements de santé publics ou privés ayant une activité en soins médicaux et de réadaptation et à la transmission d'informations issues de ce traitement, dans les conditions définies aux articles L. 6113-7 et L. 6113-8 du code de la santé publique ;
- VU** l'arrêté du 12 avril 2024 fixant pour l'année 2024 l'objectif de dépenses d'assurance maladie afférent aux activités de soins médicaux et de réadaptation ;
- VU** l'arrêté du 15 avril 2024 fixant pour l'année 2024 les éléments tarifaires mentionnés aux 1° à 3° du I et au II de l'article L. 162-23-4 du code de la sécurité sociale ;
- VU** le(s) relevé(s) d'activité transmis au titre du mois de novembre 2024, par l'établissement CRF L'ORCET SITE DU CH DE FLEYRIAT ,

## ARRETE

**Article 1<sup>er</sup>** – Montant dû à l'établissement au titre de l'activité de SMR

|  |   |
|--|---|
| Pour l'établissement :                 | <b>CRF L'ORCET SITE DU CH DE FLEYRIAT</b> |
| N° Finess :                            | <b>010008852</b>                          |
| <b>Montant total pour la période :</b> | <b>4 247 347,60 €</b>                     |
| Montant mensuel du mois concerné :     | <b>333 110,70 €</b>                       |

**Article 2** – Les montants dus à l'établissement au titre des prestations de soins y compris RAC détenus pour la période de janvier à novembre sont de :

Les montants dus à l'établissement au titre de l'activité de soins médicaux et de réadaptation pour la période de janvier à novembre 2024 :

| <b>Libellé</b>   | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|--|--|--|
| Montant SMR au titre de la valorisation de l'activité est de : | <b>3 914 236,90 €</b>                      | <b>333 110,70 €</b>  |

**Ils se décomposent de la façon suivante :**

| <b>Libellé</b>  | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|---|--|--|
| Des forfaits "Groupes Médico-Tarifaires" (GMT) et leurs éventuels suppléments (y compris transports)  | <b>3 782 484,75 €</b>                      | <b>326 728,96 €</b>  |
| Des médicaments MO listes SMR et MCO séjours ainsi que des médicaments AP-AC séjours  | <b>131 752,15 €</b>                        | <b>6 381,74 €</b>  |
| Des actes et consultations externes hors FIDES y compris forfaits techniques non facturés dans les conditions définies aux articles R. 174-2-1 et suivants du code de la sécurité sociale | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des séjours RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes (ACE) RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |

**Article 3** - Le présent arrêté peut faire l'objet d'un recours contentieux devant le tribunal administratif compétent dans un délai de deux mois à compter de sa notification en application des dispositions des articles R312-10-1 et R421-1 du code de justice administrative.

**Article 4** - Le présent arrêté est notifié à l'établissement CRF L'ORCET SITE DU CH DE FLEYRIAT et à la caisse désignée en application des dispositions de l'article L.174-2 du code de la sécurité sociale, pour exécution.

Fait à Lyon, le 17/01/2025

Pour la Directrice générale de l'Agence Régionale de Santé Auvergne-Rhône-Alpes, et par délégation, La responsable du Pôle Financement et Activité Hospitalière

Florence BROSSAT

Arrêté n° 2024-20-2536 du **17/01/2025**  
fixant le montant dû au titre de l'activité des soins médicaux et de réadaptation à l'établissement  
**CHI AIN VAL DE SAONE** N° Finess **010009132** au titre des soins de la période de janvier à  
**novembre 2024**

**La directrice générale de l'Agence régionale de santé Auvergne-Rhône-Alpes**

- VU** le code de la santé publique ;
- VU** le code de la sécurité sociale, notamment ses articles L. 162-23 à L. 162-23-4 ;
- VU** l'arrêté du 31 décembre 2022 relatif aux modalités de versement des ressources des établissements de santé par les caisses d'assurance maladie ou par la caisse nationale militaire de sécurité sociale ;
- VU** l'arrêté du 27 décembre 2023 relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale des établissements de santé publics ou privés ayant une activité en soins médicaux et de réadaptation et à la transmission d'informations issues de ce traitement, dans les conditions définies aux articles L. 6113-7 et L. 6113-8 du code de la santé publique ;
- VU** l'arrêté du 12 avril 2024 fixant pour l'année 2024 l'objectif de dépenses d'assurance maladie afférent aux activités de soins médicaux et de réadaptation ;
- VU** l'arrêté du 15 avril 2024 fixant pour l'année 2024 les éléments tarifaires mentionnés aux 1° à 3° du I et au II de l'article L. 162-23-4 du code de la sécurité sociale ;
- VU** le(s) relevé(s) d'activité transmis au titre du mois de novembre 2024, par l'établissement CHI AIN VAL DE SAONE ,

## ARRETE

### Article 1<sup>er</sup> – Montant dû à l'établissement au titre de l'activité de SMR

|  |                             |
|--|-----------------------------|
| Pour l'établissement :                 | <b>CHI AIN VAL DE SAONE</b> |
| N° Finess :                            | <b>010009132</b>            |
| <b>Montant total pour la période :</b> | <b>2 647 736,93 €</b>       |
| Montant mensuel du mois concerné :     | <b>357 807,52 €</b>         |

**Article 2** – Les montants dus à l'établissement au titre des prestations de soins y compris RAC détenus pour la période de janvier à novembre sont de :

Les montants dus à l'établissement au titre de l'activité de soins médicaux et de réadaptation pour la période de janvier à novembre 2024 :

| <b>Libellé</b>   | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|--|--|--|
| Montant SMR au titre de la valorisation de l'activité est de : | <b>2 289 929,41 €</b>                      | <b>357 807,52 €</b>  |

**Ils se décomposent de la façon suivante :**

| <b>Libellé</b>  | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|---|--|--|
| Des forfaits "Groupes Médico-Tarifaires" (GMT) et leurs éventuels suppléments (y compris transports)  | <b>2 289 929,41 €</b>                      | <b>350 752,72 €</b>  |
| Des médicaments MO listes SMR et MCO séjours ainsi que des médicaments AP-AC séjours  | <b>0,00 €</b>                              | <b>7 054,80 €</b>  |
| Des actes et consultations externes hors FIDES y compris forfaits techniques non facturés dans les conditions définies aux articles R. 174-2-1 et suivants du code de la sécurité sociale | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des séjours RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes (ACE) RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |

**Article 3** - Le présent arrêté peut faire l'objet d'un recours contentieux devant le tribunal administratif compétent dans un délai de deux mois à compter de sa notification en application des dispositions des articles R312-10-1 et R421-1 du code de justice administrative.

**Article 4** - Le présent arrêté est notifié à l'établissement CHI AIN VAL DE SAONE et à la caisse désignée en application des dispositions de l'article L.174-2 du code de la sécurité sociale, pour exécution.

Fait à Lyon, le 17/01/2025

Pour la Directrice générale de l'Agence Régionale de Santé Auvergne-Rhône-Alpes, et par délégation, La responsable du Pôle Financement et Activité Hospitalière

Florence BROSSAT

Arrêté n° 2024-20-2537 du **17/01/2025**  
fixant le montant dû au titre de l'activité des soins médicaux et de réadaptation à l'établissement  
**CH BOURG EN BRESSE** N° Finess **010780054** au titre des soins de la période de janvier à  
**novembre 2024**

**La directrice générale de l'Agence régionale de santé Auvergne-Rhône-Alpes**

- VU** le code de la santé publique ;
- VU** le code de la sécurité sociale, notamment ses articles L. 162-23 à L. 162-23-4 ;
- VU** l'arrêté du 31 décembre 2022 relatif aux modalités de versement des ressources des établissements de santé par les caisses d'assurance maladie ou par la caisse nationale militaire de sécurité sociale ;
- VU** l'arrêté du 27 décembre 2023 relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale des établissements de santé publics ou privés ayant une activité en soins médicaux et de réadaptation et à la transmission d'informations issues de ce traitement, dans les conditions définies aux articles L. 6113-7 et L. 6113-8 du code de la santé publique ;
- VU** l'arrêté du 12 avril 2024 fixant pour l'année 2024 l'objectif de dépenses d'assurance maladie afférent aux activités de soins médicaux et de réadaptation ;
- VU** l'arrêté du 15 avril 2024 fixant pour l'année 2024 les éléments tarifaires mentionnés aux 1° à 3° du I et au II de l'article L. 162-23-4 du code de la sécurité sociale ;
- VU** le(s) relevé(s) d'activité transmis au titre du mois de novembre 2024, par l'établissement CH BOURG EN BRESSE ,

## ARRETE

**Article 1<sup>er</sup>** – Montant dû à l'établissement au titre de l'activité de SMR

|  |                           |
|--|---------------------------|
| Pour l'établissement :                 | <b>CH BOURG EN BRESSE</b> |
| N° Finess :                            | <b>010780054</b>          |
| <b>Montant total pour la période :</b> | <b>3 580 614,53 €</b>     |
| Montant mensuel du mois concerné :     | <b>317 382,46 €</b>       |

**Article 2** – Les montants dus à l'établissement au titre des prestations de soins y compris RAC détenus pour la période de janvier à novembre sont de :

Les montants dus à l'établissement au titre de l'activité de soins médicaux et de réadaptation pour la période de janvier à novembre 2024 :

| <b>Libellé</b>   | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|--|--|--|
| Montant SMR au titre de la valorisation de l'activité est de : | <b>3 263 232,07 €</b>                      | <b>317 382,46 €</b>  |

**Ils se décomposent de la façon suivante :**

| <b>Libellé</b>  | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|---|--|--|
| Des forfaits "Groupes Médico-Tarifaires" (GMT) et leurs éventuels suppléments (y compris transports)  | <b>3 263 232,07 €</b>                      | <b>317 382,46 €</b>  |
| Des médicaments MO listes SMR et MCO séjours ainsi que des médicaments AP-AC séjours  | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes hors FIDES y compris forfaits techniques non facturés dans les conditions définies aux articles R. 174-2-1 et suivants du code de la sécurité sociale | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des séjours RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes (ACE) RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |

**Article 3** - Le présent arrêté peut faire l'objet d'un recours contentieux devant le tribunal administratif compétent dans un délai de deux mois à compter de sa notification en application des dispositions des articles R312-10-1 et R421-1 du code de justice administrative.

**Article 4** - Le présent arrêté est notifié à l'établissement CH BOURG EN BRESSE et à la caisse désignée en application des dispositions de l'article L.174-2 du code de la sécurité sociale, pour exécution.

Fait à Lyon, le 17/01/2025

Pour la Directrice générale de l'Agence Régionale de Santé Auvergne-Rhône-Alpes, et par délégation, La responsable du Pôle Financement et Activité Hospitalière

Florence BROSSAT

Arrêté n° 2024-20-2538 du **17/01/2025**  
fixant le montant dû au titre de l'activité des soins médicaux et de réadaptation à l'établissement  
**CH BUGEY SUD N° Finess 010780062** au titre des soins de la période de janvier à **novembre**  
2024

**La directrice générale de l'Agence régionale de santé Auvergne-Rhône-Alpes**

- VU** le code de la santé publique ;
- VU** le code de la sécurité sociale, notamment ses articles L. 162-23 à L. 162-23-4 ;
- VU** l'arrêté du 31 décembre 2022 relatif aux modalités de versement des ressources des établissements de santé par les caisses d'assurance maladie ou par la caisse nationale militaire de sécurité sociale ;
- VU** l'arrêté du 27 décembre 2023 relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale des établissements de santé publics ou privés ayant une activité en soins médicaux et de réadaptation et à la transmission d'informations issues de ce traitement, dans les conditions définies aux articles L. 6113-7 et L. 6113-8 du code de la santé publique ;
- VU** l'arrêté du 12 avril 2024 fixant pour l'année 2024 l'objectif de dépenses d'assurance maladie afférent aux activités de soins médicaux et de réadaptation ;
- VU** l'arrêté du 15 avril 2024 fixant pour l'année 2024 les éléments tarifaires mentionnés aux 1° à 3° du I et au II de l'article L. 162-23-4 du code de la sécurité sociale ;
- VU** le(s) relevé(s) d'activité transmis au titre du mois de novembre 2024, par l'établissement CH BUGEY SUD ,

## ARRETE

### Article 1<sup>er</sup> – Montant dû à l'établissement au titre de l'activité de SMR

|  |                       |
|--|-----------------------|
| Pour l'établissement :                 | <b>CH BUGEY SUD</b>   |
| N° Finess :                            | <b>010780062</b>      |
| <b>Montant total pour la période :</b> | <b>3 142 350,98 €</b> |
| Montant mensuel du mois concerné :     | <b>282 155,41 €</b>   |

**Article 2** – Les montants dus à l'établissement au titre des prestations de soins y compris RAC détenus pour la période de janvier à novembre sont de :

Les montants dus à l'établissement au titre de l'activité de soins médicaux et de réadaptation pour la période de janvier à novembre 2024 :

| <b>Libellé</b>   | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|--|--|--|
| Montant SMR au titre de la valorisation de l'activité est de : | <b>2 860 195,57 €</b>                      | <b>282 155,41 €</b>  |

**Ils se décomposent de la façon suivante :**

| <b>Libellé</b>  | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|---|--|--|
| Des forfaits "Groupes Médico-Tarifaires" (GMT) et leurs éventuels suppléments (y compris transports)  | <b>2 858 782,82 €</b>                      | <b>281 722,38 €</b>  |
| Des médicaments MO listes SMR et MCO séjours ainsi que des médicaments AP-AC séjours  | <b>1 412,75 €</b>                          | <b>433,03 €</b>  |
| Des actes et consultations externes hors FIDES y compris forfaits techniques non facturés dans les conditions définies aux articles R. 174-2-1 et suivants du code de la sécurité sociale | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des séjours RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes (ACE) RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |

**Article 3** - Le présent arrêté peut faire l'objet d'un recours contentieux devant le tribunal administratif compétent dans un délai de deux mois à compter de sa notification en application des dispositions des articles R312-10-1 et R421-1 du code de justice administrative.

**Article 4** - Le présent arrêté est notifié à l'établissement CH BUGEY SUD et à la caisse désignée en application des dispositions de l'article L.174-2 du code de la sécurité sociale, pour exécution.

Fait à Lyon, le 17/01/2025

Pour la Directrice générale de l'Agence Régionale de Santé Auvergne-Rhône-Alpes, et par délégation, La responsable du Pôle Financement et Activité Hospitalière

Florence BROSSAT

Arrêté n° 2024-20-2539 du **17/01/2025**  
fixant le montant dû au titre de l'activité des soins médicaux et de réadaptation à l'établissement  
**CH DE TREVOUX - MONTPENSIER** N° Finess **010780096** au titre des soins de la période de  
janvier à **novembre 2024**

**La directrice générale de l'Agence régionale de santé Auvergne-Rhône-Alpes**

- VU** le code de la santé publique ;
- VU** le code de la sécurité sociale, notamment ses articles L. 162-23 à L. 162-23-4 ;
- VU** l'arrêté du 31 décembre 2022 relatif aux modalités de versement des ressources des établissements de santé par les caisses d'assurance maladie ou par la caisse nationale militaire de sécurité sociale ;
- VU** l'arrêté du 27 décembre 2023 relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale des établissements de santé publics ou privés ayant une activité en soins médicaux et de réadaptation et à la transmission d'informations issues de ce traitement, dans les conditions définies aux articles L. 6113-7 et L. 6113-8 du code de la santé publique ;
- VU** l'arrêté du 12 avril 2024 fixant pour l'année 2024 l'objectif de dépenses d'assurance maladie afférent aux activités de soins médicaux et de réadaptation ;
- VU** l'arrêté du 15 avril 2024 fixant pour l'année 2024 les éléments tarifaires mentionnés aux 1° à 3° du I et au II de l'article L. 162-23-4 du code de la sécurité sociale ;
- VU** le(s) relevé(s) d'activité transmis au titre du mois de novembre 2024, par l'établissement CH DE TREVOUX - MONTPENSIER ,

## ARRETE

**Article 1<sup>er</sup>** – Montant dû à l'établissement au titre de l'activité de SMR

|  |                                    |
|--|------------------------------------|
| Pour l'établissement :                 | <b>CH DE TREVOUX - MONTPENSIER</b> |
| N° Finess :                            | <b>010780096</b>                   |
| <b>Montant total pour la période :</b> | <b>4 387 380,81 €</b>              |
| Montant mensuel du mois concerné :     | <b>289 870,40 €</b>                |

**Article 2** – Les montants dus à l'établissement au titre des prestations de soins y compris RAC détenus pour la période de janvier à novembre sont de :

Les montants dus à l'établissement au titre de l'activité de soins médicaux et de réadaptation pour la période de janvier à novembre 2024 :

| <b>Libellé</b>   | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|--|--|--|
| Montant SMR au titre de la valorisation de l'activité est de : | <b>4 097 510,41 €</b>                      | <b>289 870,40 €</b>  |

**Ils se décomposent de la façon suivante :**

| <b>Libellé</b>  | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|---|--|--|
| Des forfaits "Groupes Médico-Tarifaires" (GMT) et leurs éventuels suppléments (y compris transports)  | <b>4 085 539,33 €</b>                      | <b>284 405,60 €</b>  |
| Des médicaments MO listes SMR et MCO séjours ainsi que des médicaments AP-AC séjours  | <b>11 971,08 €</b>                         | <b>5 464,80 €</b>  |
| Des actes et consultations externes hors FIDES y compris forfaits techniques non facturés dans les conditions définies aux articles R. 174-2-1 et suivants du code de la sécurité sociale | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des séjours RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes (ACE) RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |

**Article 3** - Le présent arrêté peut faire l'objet d'un recours contentieux devant le tribunal administratif compétent dans un délai de deux mois à compter de sa notification en application des dispositions des articles R312-10-1 et R421-1 du code de justice administrative.

**Article 4** - Le présent arrêté est notifié à l'établissement CH DE TREVOUX - MONTPENSIER et à la caisse désignée en application des dispositions de l'article L.174-2 du code de la sécurité sociale, pour exécution.

Fait à Lyon, le 17/01/2025

Pour la Directrice générale de l'Agence Régionale de Santé Auvergne-Rhône-Alpes, et par délégation, La responsable du Pôle Financement et Activité Hospitalière

Florence BROSSAT

Arrêté n° 2024-20-2540 du **17/01/2025**  
fixant le montant dû au titre de l'activité des soins médicaux et de réadaptation à l'établissement  
**CH DU PAYS DE GEX** N° Finess **010780112** au titre des soins de la période de janvier à  
**novembre 2024**

**La directrice générale de l'Agence régionale de santé Auvergne-Rhône-Alpes**

- VU** le code de la santé publique ;
- VU** le code de la sécurité sociale, notamment ses articles L. 162-23 à L. 162-23-4 ;
- VU** l'arrêté du 31 décembre 2022 relatif aux modalités de versement des ressources des établissements de santé par les caisses d'assurance maladie ou par la caisse nationale militaire de sécurité sociale ;
- VU** l'arrêté du 27 décembre 2023 relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale des établissements de santé publics ou privés ayant une activité en soins médicaux et de réadaptation et à la transmission d'informations issues de ce traitement, dans les conditions définies aux articles L. 6113-7 et L. 6113-8 du code de la santé publique ;
- VU** l'arrêté du 12 avril 2024 fixant pour l'année 2024 l'objectif de dépenses d'assurance maladie afférent aux activités de soins médicaux et de réadaptation ;
- VU** l'arrêté du 15 avril 2024 fixant pour l'année 2024 les éléments tarifaires mentionnés aux 1° à 3° du I et au II de l'article L. 162-23-4 du code de la sécurité sociale ;
- VU** le(s) relevé(s) d'activité transmis au titre du mois de novembre 2024, par l'établissement CH DU PAYS DE GEX ,

## ARRETE

### Article 1<sup>er</sup> – Montant dû à l'établissement au titre de l'activité de SMR

|  |                          |
|--|--------------------------|
| Pour l'établissement :                 | <b>CH DU PAYS DE GEX</b> |
| N° Finess :                            | <b>010780112</b>         |
| <b>Montant total pour la période :</b> | <b>1 172 253,97 €</b>    |
| Montant mensuel du mois concerné :     | <b>101 166,35 €</b>      |

**Article 2** – Les montants dus à l'établissement au titre des prestations de soins y compris RAC détenus pour la période de janvier à novembre sont de :

Les montants dus à l'établissement au titre de l'activité de soins médicaux et de réadaptation pour la période de janvier à novembre 2024 :

| <b>Libellé</b>   | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|--|--|--|
| Montant SMR au titre de la valorisation de l'activité est de : | <b>1 071 087,62 €</b>                      | <b>101 166,35 €</b>  |

**Ils se décomposent de la façon suivante :**

| <b>Libellé</b>  | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|---|--|--|
| Des forfaits "Groupes Médico-Tarifaires" (GMT) et leurs éventuels suppléments (y compris transports)  | <b>1 071 087,62 €</b>                      | <b>101 166,35 €</b>  |
| Des médicaments MO listes SMR et MCO séjours ainsi que des médicaments AP-AC séjours  | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes hors FIDES y compris forfaits techniques non facturés dans les conditions définies aux articles R. 174-2-1 et suivants du code de la sécurité sociale | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des séjours RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes (ACE) RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |

**Article 3** - Le présent arrêté peut faire l'objet d'un recours contentieux devant le tribunal administratif compétent dans un délai de deux mois à compter de sa notification en application des dispositions des articles R312-10-1 et R421-1 du code de justice administrative.

**Article 4** - Le présent arrêté est notifié à l'établissement CH DU PAYS DE GEX et à la caisse désignée en application des dispositions de l'article L.174-2 du code de la sécurité sociale, pour exécution.

Fait à Lyon, le 17/01/2025

Pour la Directrice générale de l'Agence Régionale de Santé Auvergne-Rhône-Alpes, et par délégation, La responsable du Pôle Financement et Activité Hospitalière

Florence BROSSAT

Arrêté n° 2024-20-2541 du **17/01/2025**  
fixant le montant dû au titre de l'activité des soins médicaux et de réadaptation à l'établissement  
**CH DE MEXIMIEUX** N° Finess **010780120** au titre des soins de la période de janvier à **novembre**  
2024

**La directrice générale de l'Agence régionale de santé Auvergne-Rhône-Alpes**

- VU** le code de la santé publique ;
- VU** le code de la sécurité sociale, notamment ses articles L. 162-23 à L. 162-23-4 ;
- VU** l'arrêté du 31 décembre 2022 relatif aux modalités de versement des ressources des établissements de santé par les caisses d'assurance maladie ou par la caisse nationale militaire de sécurité sociale ;
- VU** l'arrêté du 27 décembre 2023 relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale des établissements de santé publics ou privés ayant une activité en soins médicaux et de réadaptation et à la transmission d'informations issues de ce traitement, dans les conditions définies aux articles L. 6113-7 et L. 6113-8 du code de la santé publique ;
- VU** l'arrêté du 12 avril 2024 fixant pour l'année 2024 l'objectif de dépenses d'assurance maladie afférent aux activités de soins médicaux et de réadaptation ;
- VU** l'arrêté du 15 avril 2024 fixant pour l'année 2024 les éléments tarifaires mentionnés aux 1° à 3° du I et au II de l'article L. 162-23-4 du code de la sécurité sociale ;
- VU** le(s) relevé(s) d'activité transmis au titre du mois de novembre 2024, par l'établissement CH DE MEXIMIEUX ,

## ARRETE

### Article 1<sup>er</sup> – Montant dû à l'établissement au titre de l'activité de SMR

|  |                        |
|--|------------------------|
| Pour l'établissement :                 | <b>CH DE MEXIMIEUX</b> |
| N° Finess :                            | <b>010780120</b>       |
| <b>Montant total pour la période :</b> | <b>1 438 130,61 €</b>  |
| Montant mensuel du mois concerné :     | <b>138 777,89 €</b>    |

**Article 2** – Les montants dus à l'établissement au titre des prestations de soins y compris RAC détenus pour la période de janvier à novembre sont de :

Les montants dus à l'établissement au titre de l'activité de soins médicaux et de réadaptation pour la période de janvier à novembre 2024 :

| Libellé  | Montant cumulé jusqu'à octobre 2024 | Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024 |
|--|-------------------------------------|---|
| Montant SMR au titre de la valorisation de l'activité est de : | <b>1 299 352,72 €</b>               | <b>138 777,89 €</b>                                     |

Ils se décomposent de la façon suivante :

| Libellé   | Montant cumulé jusqu'à octobre 2024 | Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024 |
|---|-------------------------------------|---|
| Des forfaits "Groupes Médico-Tarifaires" (GMT) et leurs éventuels suppléments (y compris transports)  | <b>1 299 167,45 €</b>               | <b>138 777,89 €</b>                                     |
| Des médicaments MO listes SMR et MCO séjours ainsi que des médicaments AP-AC séjours  | <b>185,27 €</b>                     | <b>0,00 €</b>   |
| Des actes et consultations externes hors FIDES y compris forfaits techniques non facturés dans les conditions définies aux articles R. 174-2-1 et suivants du code de la sécurité sociale | <b>0,00 €</b>                       | <b>0,00 €</b>   |
| Des séjours RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                       | <b>0,00 €</b>   |
| Des actes et consultations externes (ACE) RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                       | <b>0,00 €</b>   |

**Article 3** - Le présent arrêté peut faire l'objet d'un recours contentieux devant le tribunal administratif compétent dans un délai de deux mois à compter de sa notification en application des dispositions des articles R312-10-1 et R421-1 du code de justice administrative.

**Article 4** - Le présent arrêté est notifié à l'établissement CH DE MEXIMIEUX et à la caisse désignée en application des dispositions de l'article L.174-2 du code de la sécurité sociale, pour exécution.

Fait à Lyon, le 17/01/2025

Pour la Directrice générale de l'Agence Régionale de Santé Auvergne-Rhône-Alpes, et par délégation, La responsable du Pôle Financement et Activité Hospitalière

Florence BROSSAT

Arrêté n° 2024-20-2542 du **17/01/2025**  
fixant le montant dû au titre de l'activité des soins médicaux et de réadaptation à l'établissement  
**CH DE PONT DE VAUX N° Finess 010780138** au titre des soins de la période de janvier à  
**novembre 2024**

**La directrice générale de l'Agence régionale de santé Auvergne-Rhône-Alpes**

- VU** le code de la santé publique ;
- VU** le code de la sécurité sociale, notamment ses articles L. 162-23 à L. 162-23-4 ;
- VU** l'arrêté du 31 décembre 2022 relatif aux modalités de versement des ressources des établissements de santé par les caisses d'assurance maladie ou par la caisse nationale militaire de sécurité sociale ;
- VU** l'arrêté du 27 décembre 2023 relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale des établissements de santé publics ou privés ayant une activité en soins médicaux et de réadaptation et à la transmission d'informations issues de ce traitement, dans les conditions définies aux articles L. 6113-7 et L. 6113-8 du code de la santé publique ;
- VU** l'arrêté du 12 avril 2024 fixant pour l'année 2024 l'objectif de dépenses d'assurance maladie afférent aux activités de soins médicaux et de réadaptation ;
- VU** l'arrêté du 15 avril 2024 fixant pour l'année 2024 les éléments tarifaires mentionnés aux 1° à 3° du I et au II de l'article L. 162-23-4 du code de la sécurité sociale ;
- VU** le(s) relevé(s) d'activité transmis au titre du mois de novembre 2024, par l'établissement CH DE PONT DE VAUX ,

## ARRETE

**Article 1<sup>er</sup>** – Montant dû à l'établissement au titre de l'activité de SMR

|  |                           |
|--|---------------------------|
| Pour l'établissement :                 | <b>CH DE PONT DE VAUX</b> |
| N° Finess :                            | <b>010780138</b>          |
| <b>Montant total pour la période :</b> | <b>1 130 818,40 €</b>     |
| Montant mensuel du mois concerné :     | <b>113 731,63 €</b>       |

**Article 2** – Les montants dus à l'établissement au titre des prestations de soins y compris RAC détenus pour la période de janvier à novembre sont de :

Les montants dus à l'établissement au titre de l'activité de soins médicaux et de réadaptation pour la période de janvier à novembre 2024 :

| <b>Libellé</b>   | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|--|--|--|
| Montant SMR au titre de la valorisation de l'activité est de : | <b>1 017 086,77 €</b>                      | <b>113 731,63 €</b>  |

**Ils se décomposent de la façon suivante :**

| <b>Libellé</b>  | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|---|--|--|
| Des forfaits "Groupes Médico-Tarifaires" (GMT) et leurs éventuels suppléments (y compris transports)  | <b>1 017 086,77 €</b>                      | <b>113 731,63 €</b>  |
| Des médicaments MO listes SMR et MCO séjours ainsi que des médicaments AP-AC séjours  | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes hors FIDES y compris forfaits techniques non facturés dans les conditions définies aux articles R. 174-2-1 et suivants du code de la sécurité sociale | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des séjours RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes (ACE) RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |

**Article 3** - Le présent arrêté peut faire l'objet d'un recours contentieux devant le tribunal administratif compétent dans un délai de deux mois à compter de sa notification en application des dispositions des articles R312-10-1 et R421-1 du code de justice administrative.

**Article 4** - Le présent arrêté est notifié à l'établissement CH DE PONT DE VAUX et à la caisse désignée en application des dispositions de l'article L.174-2 du code de la sécurité sociale, pour exécution.

Fait à Lyon, le 17/01/2025

Pour la Directrice générale de l'Agence Régionale de Santé Auvergne-Rhône-Alpes, et par délégation, La responsable du Pôle Financement et Activité Hospitalière

Florence BROSSAT

Arrêté n° 2024-20-2543 du **17/01/2025**  
fixant le montant dû au titre de l'activité des soins médicaux et de réadaptation à l'établissement  
**C.R.F. MANGINI N° Finess 010780278** au titre des soins de la période de janvier à **novembre**  
2024

**La directrice générale de l'Agence régionale de santé Auvergne-Rhône-Alpes**

- VU** le code de la santé publique ;
- VU** le code de la sécurité sociale, notamment ses articles L. 162-23 à L. 162-23-4 ;
- VU** l'arrêté du 31 décembre 2022 relatif aux modalités de versement des ressources des établissements de santé par les caisses d'assurance maladie ou par la caisse nationale militaire de sécurité sociale ;
- VU** l'arrêté du 27 décembre 2023 relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale des établissements de santé publics ou privés ayant une activité en soins médicaux et de réadaptation et à la transmission d'informations issues de ce traitement, dans les conditions définies aux articles L. 6113-7 et L. 6113-8 du code de la santé publique ;
- VU** l'arrêté du 12 avril 2024 fixant pour l'année 2024 l'objectif de dépenses d'assurance maladie afférent aux activités de soins médicaux et de réadaptation ;
- VU** l'arrêté du 15 avril 2024 fixant pour l'année 2024 les éléments tarifaires mentionnés aux 1° à 3° du I et au II de l'article L. 162-23-4 du code de la sécurité sociale ;
- VU** le(s) relevé(s) d'activité transmis au titre du mois de novembre 2024, par l'établissement C.R.F. MANGINI ,

## ARRETE

**Article 1<sup>er</sup>** – Montant dû à l'établissement au titre de l'activité de SMR

|  |                       |
|--|-----------------------|
| Pour l'établissement :                 | <b>C.R.F. MANGINI</b> |
| N° Finess :                            | <b>010780278</b>      |
| <b>Montant total pour la période :</b> | <b>4 894 043,05 €</b> |
| Montant mensuel du mois concerné :     | <b>420 787,40 €</b>   |

**Article 2** – Les montants dus à l'établissement au titre des prestations de soins y compris RAC détenus pour la période de janvier à novembre sont de :

Les montants dus à l'établissement au titre de l'activité de soins médicaux et de réadaptation pour la période de janvier à novembre 2024 :

| <b>Libellé</b>   | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|--|--|--|
| Montant SMR au titre de la valorisation de l'activité est de : | <b>4 473 255,65 €</b>                      | <b>420 787,40 €</b>  |

**Ils se décomposent de la façon suivante :**

| <b>Libellé</b>  | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|---|--|--|
| Des forfaits "Groupes Médico-Tarifaires" (GMT) et leurs éventuels suppléments (y compris transports)  | <b>4 460 896,89 €</b>                      | <b>419 993,60 €</b>  |
| Des médicaments MO listes SMR et MCO séjours ainsi que des médicaments AP-AC séjours  | <b>6 110,21 €</b>                          | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes hors FIDES y compris forfaits techniques non facturés dans les conditions définies aux articles R. 174-2-1 et suivants du code de la sécurité sociale | <b>6 248,55 €</b>                          | <b>793,80 €</b>  |
| Des séjours RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes (ACE) RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |

**Article 3** - Le présent arrêté peut faire l'objet d'un recours contentieux devant le tribunal administratif compétent dans un délai de deux mois à compter de sa notification en application des dispositions des articles R312-10-1 et R421-1 du code de justice administrative.

**Article 4** - Le présent arrêté est notifié à l'établissement C.R.F. MANGINI et à la caisse désignée en application des dispositions de l'article L.174-2 du code de la sécurité sociale, pour exécution.

Fait à Lyon, le 17/01/2025

Pour la Directrice générale de l'Agence Régionale de Santé Auvergne-Rhône-Alpes, et par délégation, La responsable du Pôle Financement et Activité Hospitalière

Florence BROSSAT

Arrêté n° 2024-20-2544 du **17/01/2025**  
fixant le montant dû au titre de l'activité des soins médicaux et de réadaptation à l'établissement  
**CRF ROMANS-FERRARI** N° Finess **010780492** au titre des soins de la période de janvier à  
**novembre 2024**

**La directrice générale de l'Agence régionale de santé Auvergne-Rhône-Alpes**

- VU** le code de la santé publique ;
- VU** le code de la sécurité sociale, notamment ses articles L. 162-23 à L. 162-23-4 ;
- VU** l'arrêté du 31 décembre 2022 relatif aux modalités de versement des ressources des établissements de santé par les caisses d'assurance maladie ou par la caisse nationale militaire de sécurité sociale ;
- VU** l'arrêté du 27 décembre 2023 relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale des établissements de santé publics ou privés ayant une activité en soins médicaux et de réadaptation et à la transmission d'informations issues de ce traitement, dans les conditions définies aux articles L. 6113-7 et L. 6113-8 du code de la santé publique ;
- VU** l'arrêté du 12 avril 2024 fixant pour l'année 2024 l'objectif de dépenses d'assurance maladie afférent aux activités de soins médicaux et de réadaptation ;
- VU** l'arrêté du 15 avril 2024 fixant pour l'année 2024 les éléments tarifaires mentionnés aux 1° à 3° du I et au II de l'article L. 162-23-4 du code de la sécurité sociale ;
- VU** le(s) relevé(s) d'activité transmis au titre du mois de novembre 2024, par l'établissement CRF ROMANS-FERRARI ,

## ARRETE

### Article 1<sup>er</sup> – Montant dû à l'établissement au titre de l'activité de SMR

|  |                           |
|--|---------------------------|
| Pour l'établissement :                 | <b>CRF ROMANS-FERRARI</b> |
| N° Finess :                            | <b>010780492</b>          |
| <b>Montant total pour la période :</b> | <b>4 178 744,39 €</b>     |
| Montant mensuel du mois concerné :     | <b>339 371,64 €</b>       |

**Article 2** – Les montants dus à l'établissement au titre des prestations de soins y compris RAC détenus pour la période de janvier à novembre sont de :

Les montants dus à l'établissement au titre de l'activité de soins médicaux et de réadaptation pour la période de janvier à novembre 2024 :

| <b>Libellé</b>   | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|--|--|--|
| Montant SMR au titre de la valorisation de l'activité est de : | <b>3 839 372,75 €</b>                      | <b>339 371,64 €</b>  |

**Ils se décomposent de la façon suivante :**

| <b>Libellé</b>  | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|---|--|--|
| Des forfaits "Groupes Médico-Tarifaires" (GMT) et leurs éventuels suppléments (y compris transports)  | <b>3 820 822,40 €</b>                      | <b>337 977,45 €</b>  |
| Des médicaments MO listes SMR et MCO séjours ainsi que des médicaments AP-AC séjours  | <b>18 550,35 €</b>                         | <b>1 394,19 €</b>  |
| Des actes et consultations externes hors FIDES y compris forfaits techniques non facturés dans les conditions définies aux articles R. 174-2-1 et suivants du code de la sécurité sociale | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des séjours RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes (ACE) RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |

**Article 3** - Le présent arrêté peut faire l'objet d'un recours contentieux devant le tribunal administratif compétent dans un délai de deux mois à compter de sa notification en application des dispositions des articles R312-10-1 et R421-1 du code de justice administrative.

**Article 4** - Le présent arrêté est notifié à l'établissement CRF ROMANS-FERRARI et à la caisse désignée en application des dispositions de l'article L.174-2 du code de la sécurité sociale, pour exécution.

Fait à Lyon, le 17/01/2025

Pour la Directrice générale de l'Agence Régionale de Santé Auvergne-Rhône-Alpes, et par délégation, La responsable du Pôle Financement et Activité Hospitalière

Florence BROSSAT

Arrêté n° 2024-20-2545 du **17/01/2025**  
fixant le montant dû au titre de l'activité des soins médicaux et de réadaptation à l'établissement  
**C.R.F. CHATEAU D'ANGEVILLE** N° Finess **010780799** au titre des soins de la période de  
janvier à **novembre 2024**

**La directrice générale de l'Agence régionale de santé Auvergne-Rhône-Alpes**

- VU** le code de la santé publique ;
- VU** le code de la sécurité sociale, notamment ses articles L. 162-23 à L. 162-23-4 ;
- VU** l'arrêté du 31 décembre 2022 relatif aux modalités de versement des ressources des établissements de santé par les caisses d'assurance maladie ou par la caisse nationale militaire de sécurité sociale ;
- VU** l'arrêté du 27 décembre 2023 relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale des établissements de santé publics ou privés ayant une activité en soins médicaux et de réadaptation et à la transmission d'informations issues de ce traitement, dans les conditions définies aux articles L. 6113-7 et L. 6113-8 du code de la santé publique ;
- VU** l'arrêté du 12 avril 2024 fixant pour l'année 2024 l'objectif de dépenses d'assurance maladie afférent aux activités de soins médicaux et de réadaptation ;
- VU** l'arrêté du 15 avril 2024 fixant pour l'année 2024 les éléments tarifaires mentionnés aux 1° à 3° du I et au II de l'article L. 162-23-4 du code de la sécurité sociale ;
- VU** le(s) relevé(s) d'activité transmis au titre du mois de novembre 2024, par l'établissement C.R.F. CHATEAU D'ANGEVILLE ,

## ARRETE

**Article 1<sup>er</sup>** – Montant dû à l'établissement au titre de l'activité de SMR

|  |                                   |
|--|-----------------------------------|
| Pour l'établissement :                 | <b>C.R.F. CHATEAU D'ANGEVILLE</b> |
| N° Finess :                            | <b>010780799</b>                  |
| <b>Montant total pour la période :</b> | <b>1 462 877,10 €</b>             |
| Montant mensuel du mois concerné :     | <b>131 110,22 €</b>               |

**Article 2** – Les montants dus à l'établissement au titre des prestations de soins y compris RAC détenus pour la période de janvier à novembre sont de :

Les montants dus à l'établissement au titre de l'activité de soins médicaux et de réadaptation pour la période de janvier à novembre 2024 :

| <b>Libellé</b>   | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|--|--|--|
| Montant SMR au titre de la valorisation de l'activité est de : | <b>1 331 766,88 €</b>                      | <b>131 110,22 €</b>  |

**Ils se décomposent de la façon suivante :**

| <b>Libellé</b>  | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|---|--|--|
| Des forfaits "Groupes Médico-Tarifaires" (GMT) et leurs éventuels suppléments (y compris transports)  | <b>1 331 544,84 €</b>                      | <b>131 110,22 €</b>  |
| Des médicaments MO listes SMR et MCO séjours ainsi que des médicaments AP-AC séjours  | <b>222,04 €</b>                            | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes hors FIDES y compris forfaits techniques non facturés dans les conditions définies aux articles R. 174-2-1 et suivants du code de la sécurité sociale | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des séjours RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes (ACE) RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |

**Article 3** - Le présent arrêté peut faire l'objet d'un recours contentieux devant le tribunal administratif compétent dans un délai de deux mois à compter de sa notification en application des dispositions des articles R312-10-1 et R421-1 du code de justice administrative.

**Article 4** - Le présent arrêté est notifié à l'établissement C.R.F. CHATEAU D'ANGEVILLE et à la caisse désignée en application des dispositions de l'article L.174-2 du code de la sécurité sociale, pour exécution.

Fait à Lyon, le 17/01/2025

Pour la Directrice générale de l'Agence Régionale de Santé Auvergne-Rhône-Alpes, et par délégation, La responsable du Pôle Financement et Activité Hospitalière

Florence BROSSAT

Arrêté n° 2024-20-2546 du **17/01/2025**  
fixant le montant dû au titre de l'activité des soins médicaux et de réadaptation à l'établissement  
**CH DPT COEUR DU BOURBONNAIS** N° Finess **030002158** au titre des soins de la période de  
janvier à **novembre 2024**

**La directrice générale de l'Agence régionale de santé Auvergne-Rhône-Alpes**

- VU** le code de la santé publique ;
- VU** le code de la sécurité sociale, notamment ses articles L. 162-23 à L. 162-23-4 ;
- VU** l'arrêté du 31 décembre 2022 relatif aux modalités de versement des ressources des établissements de santé par les caisses d'assurance maladie ou par la caisse nationale militaire de sécurité sociale ;
- VU** l'arrêté du 27 décembre 2023 relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale des établissements de santé publics ou privés ayant une activité en soins médicaux et de réadaptation et à la transmission d'informations issues de ce traitement, dans les conditions définies aux articles L. 6113-7 et L. 6113-8 du code de la santé publique ;
- VU** l'arrêté du 12 avril 2024 fixant pour l'année 2024 l'objectif de dépenses d'assurance maladie afférent aux activités de soins médicaux et de réadaptation ;
- VU** l'arrêté du 15 avril 2024 fixant pour l'année 2024 les éléments tarifaires mentionnés aux 1° à 3° du I et au II de l'article L. 162-23-4 du code de la sécurité sociale ;
- VU** le(s) relevé(s) d'activité transmis au titre du mois de novembre 2024, par l'établissement CH DPT COEUR DU BOURBONNAIS ,

## ARRETE

### Article 1<sup>er</sup> – Montant dû à l'établissement au titre de l'activité de SMR

|  |                                    |
|--|------------------------------------|
| Pour l'établissement :                 | <b>CH DPT COEUR DU BOURBONNAIS</b> |
| N° Finess :                            | <b>030002158</b>                   |
| <b>Montant total pour la période :</b> | <b>6 423 068,46 €</b>              |
| Montant mensuel du mois concerné :     | <b>578 297,39 €</b>                |

### Article 2 – Les montants dus à l'établissement au titre des prestations de soins y compris RAC détenus pour la période de janvier à novembre sont de :

Les montants dus à l'établissement au titre de l'activité de soins médicaux et de réadaptation pour la période de janvier à novembre 2024 :

| <b>Libellé</b>   | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|--|--|--|
| Montant SMR au titre de la valorisation de l'activité est de : | <b>5 844 771,07 €</b>                      | <b>578 297,39 €</b>  |

### Ils se décomposent de la façon suivante :

| <b>Libellé</b>  | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|---|--|--|
| Des forfaits "Groupes Médico-Tarifaires" (GMT) et leurs éventuels suppléments (y compris transports)  | <b>5 834 480,90 €</b>                      | <b>577 969,64 €</b>  |
| Des médicaments MO listes SMR et MCO séjours ainsi que des médicaments AP-AC séjours  | <b>10 290,17 €</b>                         | <b>327,75 €</b>  |
| Des actes et consultations externes hors FIDES y compris forfaits techniques non facturés dans les conditions définies aux articles R. 174-2-1 et suivants du code de la sécurité sociale | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des séjours RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes (ACE) RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |

**Article 3** - Le présent arrêté peut faire l'objet d'un recours contentieux devant le tribunal administratif compétent dans un délai de deux mois à compter de sa notification en application des dispositions des articles R312-10-1 et R421-1 du code de justice administrative.

**Article 4** - Le présent arrêté est notifié à l'établissement CH DPT COEUR DU BOURBONNAIS et à la caisse désignée en application des dispositions de l'article L.174-2 du code de la sécurité sociale, pour exécution.

Fait à Lyon, le 17/01/2025

Pour la Directrice générale de l'Agence Régionale de Santé Auvergne-Rhône-Alpes, et par délégation, La responsable du Pôle Financement et Activité Hospitalière

Florence BROSSAT

Arrêté n° 2024-20-2547 du **17/01/2025**  
fixant le montant dû au titre de l'activité des soins médicaux et de réadaptation à l'établissement  
**CH MOULINS YZEURE N° Finess 030780092** au titre des soins de la période de janvier à  
**novembre 2024**

**La directrice générale de l'Agence régionale de santé Auvergne-Rhône-Alpes**

- VU** le code de la santé publique ;
- VU** le code de la sécurité sociale, notamment ses articles L. 162-23 à L. 162-23-4 ;
- VU** l'arrêté du 31 décembre 2022 relatif aux modalités de versement des ressources des établissements de santé par les caisses d'assurance maladie ou par la caisse nationale militaire de sécurité sociale ;
- VU** l'arrêté du 27 décembre 2023 relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale des établissements de santé publics ou privés ayant une activité en soins médicaux et de réadaptation et à la transmission d'informations issues de ce traitement, dans les conditions définies aux articles L. 6113-7 et L. 6113-8 du code de la santé publique ;
- VU** l'arrêté du 12 avril 2024 fixant pour l'année 2024 l'objectif de dépenses d'assurance maladie afférent aux activités de soins médicaux et de réadaptation ;
- VU** l'arrêté du 15 avril 2024 fixant pour l'année 2024 les éléments tarifaires mentionnés aux 1° à 3° du I et au II de l'article L. 162-23-4 du code de la sécurité sociale ;
- VU** le(s) relevé(s) d'activité transmis au titre du mois de novembre 2024, par l'établissement CH MOULINS YZEURE ,

## ARRETE

### Article 1<sup>er</sup> – Montant dû à l'établissement au titre de l'activité de SMR

|  |                          |
|--|--------------------------|
| Pour l'établissement :                 | <b>CH MOULINS YZEURE</b> |
| N° Finess :                            | <b>030780092</b>         |
| <b>Montant total pour la période :</b> | <b>2 613 686,01 €</b>    |
| Montant mensuel du mois concerné :     | <b>204 798,93 €</b>      |

**Article 2** – Les montants dus à l'établissement au titre des prestations de soins y compris RAC détenus pour la période de janvier à novembre sont de :

Les montants dus à l'établissement au titre de l'activité de soins médicaux et de réadaptation pour la période de janvier à novembre 2024 :

| <b>Libellé</b>   | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|--|--|--|
| Montant SMR au titre de la valorisation de l'activité est de : | <b>2 408 887,08 €</b>                      | <b>204 798,93 €</b>  |

**Ils se décomposent de la façon suivante :**

| <b>Libellé</b>  | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|---|--|--|
| Des forfaits "Groupes Médico-Tarifaires" (GMT) et leurs éventuels suppléments (y compris transports)  | <b>2 401 785,75 €</b>                      | <b>204 798,93 €</b>  |
| Des médicaments MO listes SMR et MCO séjours ainsi que des médicaments AP-AC séjours  | <b>7 101,33 €</b>                          | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes hors FIDES y compris forfaits techniques non facturés dans les conditions définies aux articles R. 174-2-1 et suivants du code de la sécurité sociale | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des séjours RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes (ACE) RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |

**Article 3** - Le présent arrêté peut faire l'objet d'un recours contentieux devant le tribunal administratif compétent dans un délai de deux mois à compter de sa notification en application des dispositions des articles R312-10-1 et R421-1 du code de justice administrative.

**Article 4** - Le présent arrêté est notifié à l'établissement CH MOULINS YZEURE et à la caisse désignée en application des dispositions de l'article L.174-2 du code de la sécurité sociale, pour exécution.

Fait à Lyon, le 17/01/2025

Pour la Directrice générale de l'Agence Régionale de Santé Auvergne-Rhône-Alpes, et par délégation, La responsable du Pôle Financement et Activité Hospitalière

Florence BROSSAT

Arrêté n° 2024-20-2548 du **17/01/2025**  
fixant le montant dû au titre de l'activité des soins médicaux et de réadaptation à l'établissement  
**CH DE MONTLUCON NERIS-LES-BAINS** N° Finess **030780100** au titre des soins de la période  
de janvier à **novembre** 2024

**La directrice générale de l'Agence régionale de santé Auvergne-Rhône-Alpes**

- VU** le code de la santé publique ;
- VU** le code de la sécurité sociale, notamment ses articles L. 162-23 à L. 162-23-4 ;
- VU** l'arrêté du 31 décembre 2022 relatif aux modalités de versement des ressources des établissements de santé par les caisses d'assurance maladie ou par la caisse nationale militaire de sécurité sociale ;
- VU** l'arrêté du 27 décembre 2023 relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale des établissements de santé publics ou privés ayant une activité en soins médicaux et de réadaptation et à la transmission d'informations issues de ce traitement, dans les conditions définies aux articles L. 6113-7 et L. 6113-8 du code de la santé publique ;
- VU** l'arrêté du 12 avril 2024 fixant pour l'année 2024 l'objectif de dépenses d'assurance maladie afférent aux activités de soins médicaux et de réadaptation ;
- VU** l'arrêté du 15 avril 2024 fixant pour l'année 2024 les éléments tarifaires mentionnés aux 1° à 3° du I et au II de l'article L. 162-23-4 du code de la sécurité sociale ;
- VU** le(s) relevé(s) d'activité transmis au titre du mois de novembre 2024, par l'établissement CH DE MONTLUCON NERIS-LES-BAINS ,

## ARRETE

**Article 1<sup>er</sup>** – Montant dû à l'établissement au titre de l'activité de SMR

|  |  |
|--|--|
| Pour l'établissement :                 | <b>CH DE MONTLUCON NERIS-LES-BAINS</b> |
| N° Finess :                            | <b>030780100</b>                       |
| <b>Montant total pour la période :</b> | <b>5 043 641,23 €</b>                  |
| Montant mensuel du mois concerné :     | <b>552 406,37 €</b>                    |

**Article 2** – Les montants dus à l'établissement au titre des prestations de soins y compris RAC détenus pour la période de janvier à novembre sont de :

Les montants dus à l'établissement au titre de l'activité de soins médicaux et de réadaptation pour la période de janvier à novembre 2024 :

| <b>Libellé</b>   | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|--|--|--|
| Montant SMR au titre de la valorisation de l'activité est de : | <b>4 491 234,86 €</b>                      | <b>552 406,37 €</b>  |

**Ils se décomposent de la façon suivante :**

| <b>Libellé</b>  | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|---|--|--|
| Des forfaits "Groupes Médico-Tarifaires" (GMT) et leurs éventuels suppléments (y compris transports)  | <b>4 450 614,23 €</b>                      | <b>546 358,16 €</b>  |
| Des médicaments MO listes SMR et MCO séjours ainsi que des médicaments AP-AC séjours  | <b>28 680,86 €</b>                         | <b>4 796,30 €</b>  |
| Des actes et consultations externes hors FIDES y compris forfaits techniques non facturés dans les conditions définies aux articles R. 174-2-1 et suivants du code de la sécurité sociale | <b>11 939,77 €</b>                         | <b>1 251,91 €</b>  |
| Des séjours RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes (ACE) RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |

**Article 3** - Le présent arrêté peut faire l'objet d'un recours contentieux devant le tribunal administratif compétent dans un délai de deux mois à compter de sa notification en application des dispositions des articles R312-10-1 et R421-1 du code de justice administrative.

**Article 4** - Le présent arrêté est notifié à l'établissement CH DE MONTLUCON NERIS-LES-BAINS et à la caisse désignée en application des dispositions de l'article L.174-2 du code de la sécurité sociale, pour exécution.

Fait à Lyon, le 17/01/2025

Pour la Directrice générale de l'Agence Régionale de Santé Auvergne-Rhône-Alpes, et par délégation, La responsable du Pôle Financement et Activité Hospitalière

Florence BROSSAT

Arrêté n° 2024-20-2549 du **17/01/2025**  
fixant le montant dû au titre de l'activité des soins médicaux et de réadaptation à l'établissement  
**CH VICHY N° Finess 030780118** au titre des soins de la période de janvier à **novembre 2024**

**La directrice générale de l'Agence régionale de santé Auvergne-Rhône-Alpes**

- VU** le code de la santé publique ;
- VU** le code de la sécurité sociale, notamment ses articles L. 162-23 à L. 162-23-4 ;
- VU** l'arrêté du 31 décembre 2022 relatif aux modalités de versement des ressources des établissements de santé par les caisses d'assurance maladie ou par la caisse nationale militaire de sécurité sociale ;
- VU** l'arrêté du 27 décembre 2023 relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale des établissements de santé publics ou privés ayant une activité en soins médicaux et de réadaptation et à la transmission d'informations issues de ce traitement, dans les conditions définies aux articles L. 6113-7 et L. 6113-8 du code de la santé publique ;
- VU** l'arrêté du 12 avril 2024 fixant pour l'année 2024 l'objectif de dépenses d'assurance maladie afférent aux activités de soins médicaux et de réadaptation ;
- VU** l'arrêté du 15 avril 2024 fixant pour l'année 2024 les éléments tarifaires mentionnés aux 1° à 3° du I et au II de l'article L. 162-23-4 du code de la sécurité sociale ;
- VU** le(s) relevé(s) d'activité transmis au titre du mois de novembre 2024, par l'établissement CH VICHY ,

## ARRETE

### Article 1<sup>er</sup> – Montant dû à l'établissement au titre de l'activité de SMR

|  |                       |
|--|-----------------------|
| Pour l'établissement :                 | <b>CH VICHY</b>       |
| N° Finess :                            | <b>030780118</b>      |
| <b>Montant total pour la période :</b> | <b>3 372 841,52 €</b> |
| Montant mensuel du mois concerné :     | <b>266 742,03 €</b>   |

**Article 2** – Les montants dus à l'établissement au titre des prestations de soins y compris RAC détenus pour la période de janvier à novembre sont de :

Les montants dus à l'établissement au titre de l'activité de soins médicaux et de réadaptation pour la période de janvier à novembre 2024 :

| <b>Libellé</b>   | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|--|--|--|
| Montant SMR au titre de la valorisation de l'activité est de : | <b>3 106 099,49 €</b>                      | <b>266 742,03 €</b>  |

**Ils se décomposent de la façon suivante :**

| <b>Libellé</b>  | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|---|--|--|
| Des forfaits "Groupes Médico-Tarifaires" (GMT) et leurs éventuels suppléments (y compris transports)  | <b>2 928 508,12 €</b>                      | <b>246 677,82 €</b>  |
| Des médicaments MO listes SMR et MCO séjours ainsi que des médicaments AP-AC séjours  | <b>177 591,37 €</b>                        | <b>20 064,21 €</b>   |
| Des actes et consultations externes hors FIDES y compris forfaits techniques non facturés dans les conditions définies aux articles R. 174-2-1 et suivants du code de la sécurité sociale | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des séjours RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes (ACE) RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |

**Article 3** - Le présent arrêté peut faire l'objet d'un recours contentieux devant le tribunal administratif compétent dans un délai de deux mois à compter de sa notification en application des dispositions des articles R312-10-1 et R421-1 du code de justice administrative.

**Article 4** - Le présent arrêté est notifié à l'établissement CH VICHY et à la caisse désignée en application des dispositions de l'article L.174-2 du code de la sécurité sociale, pour exécution.

Fait à Lyon, le 17/01/2025

Pour la Directrice générale de l'Agence Régionale de Santé Auvergne-Rhône-Alpes, et par délégation, La responsable du Pôle Financement et Activité Hospitalière

Florence BROSSAT

Arrêté n° 2024-20-2550 du **17/01/2025**  
fixant le montant dû au titre de l'activité des soins médicaux et de réadaptation à l'établissement  
**CH DE BOURBON L'ARCHAMBAULT N° Finess 030780126** au titre des soins de la période de  
janvier à **novembre 2024**

**La directrice générale de l'Agence régionale de santé Auvergne-Rhône-Alpes**

- VU** le code de la santé publique ;
- VU** le code de la sécurité sociale, notamment ses articles L. 162-23 à L. 162-23-4 ;
- VU** l'arrêté du 31 décembre 2022 relatif aux modalités de versement des ressources des établissements de santé par les caisses d'assurance maladie ou par la caisse nationale militaire de sécurité sociale ;
- VU** l'arrêté du 27 décembre 2023 relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale des établissements de santé publics ou privés ayant une activité en soins médicaux et de réadaptation et à la transmission d'informations issues de ce traitement, dans les conditions définies aux articles L. 6113-7 et L. 6113-8 du code de la santé publique ;
- VU** l'arrêté du 12 avril 2024 fixant pour l'année 2024 l'objectif de dépenses d'assurance maladie afférent aux activités de soins médicaux et de réadaptation ;
- VU** l'arrêté du 15 avril 2024 fixant pour l'année 2024 les éléments tarifaires mentionnés aux 1° à 3° du I et au II de l'article L. 162-23-4 du code de la sécurité sociale ;
- VU** le(s) relevé(s) d'activité transmis au titre du mois de novembre 2024, par l'établissement CH DE BOURBON L'ARCHAMBAULT ,

## ARRETE

**Article 1<sup>er</sup>** – Montant dû à l'établissement au titre de l'activité de SMR

|  |                                    |
|--|------------------------------------|
| Pour l'établissement :                 | <b>CH DE BOURBON L'ARCHAMBAULT</b> |
| N° Finess :                            | <b>030780126</b>                   |
| <b>Montant total pour la période :</b> | <b>2 162 815,81 €</b>              |
| Montant mensuel du mois concerné :     | <b>180 288,78 €</b>                |

**Article 2** – Les montants dus à l'établissement au titre des prestations de soins y compris RAC détenus pour la période de janvier à novembre sont de :

Les montants dus à l'établissement au titre de l'activité de soins médicaux et de réadaptation pour la période de janvier à novembre 2024 :

| <b>Libellé</b>   | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|--|--|--|
| Montant SMR au titre de la valorisation de l'activité est de : | <b>1 982 527,03 €</b>                      | <b>180 288,78 €</b>  |

**Ils se décomposent de la façon suivante :**

| <b>Libellé</b>  | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|---|--|--|
| Des forfaits "Groupes Médico-Tarifaires" (GMT) et leurs éventuels suppléments (y compris transports)  | <b>1 982 527,03 €</b>                      | <b>180 288,78 €</b>  |
| Des médicaments MO listes SMR et MCO séjours ainsi que des médicaments AP-AC séjours  | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes hors FIDES y compris forfaits techniques non facturés dans les conditions définies aux articles R. 174-2-1 et suivants du code de la sécurité sociale | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des séjours RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes (ACE) RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |

**Article 3** - Le présent arrêté peut faire l'objet d'un recours contentieux devant le tribunal administratif compétent dans un délai de deux mois à compter de sa notification en application des dispositions des articles R312-10-1 et R421-1 du code de justice administrative.

**Article 4** - Le présent arrêté est notifié à l'établissement CH DE BOURBON L'ARCHAMBAULT et à la caisse désignée en application des dispositions de l'article L.174-2 du code de la sécurité sociale, pour exécution.

Fait à Lyon, le 17/01/2025

Pour la Directrice générale de l'Agence Régionale de Santé Auvergne-Rhône-Alpes, et par délégation, La responsable du Pôle Financement et Activité Hospitalière

Florence BROSSAT

Arrêté n° 2024-20-2551 du **17/01/2025**  
fixant le montant dû au titre de l'activité des soins médicaux et de réadaptation à l'établissement  
**HOPITAL DE MOZE N° Finess 070000096** au titre des soins de la période de janvier à  
**novembre 2024**

**La directrice générale de l'Agence régionale de santé Auvergne-Rhône-Alpes**

- VU** le code de la santé publique ;
- VU** le code de la sécurité sociale, notamment ses articles L. 162-23 à L. 162-23-4 ;
- VU** l'arrêté du 31 décembre 2022 relatif aux modalités de versement des ressources des établissements de santé par les caisses d'assurance maladie ou par la caisse nationale militaire de sécurité sociale ;
- VU** l'arrêté du 27 décembre 2023 relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale des établissements de santé publics ou privés ayant une activité en soins médicaux et de réadaptation et à la transmission d'informations issues de ce traitement, dans les conditions définies aux articles L. 6113-7 et L. 6113-8 du code de la santé publique ;
- VU** l'arrêté du 12 avril 2024 fixant pour l'année 2024 l'objectif de dépenses d'assurance maladie afférent aux activités de soins médicaux et de réadaptation ;
- VU** l'arrêté du 15 avril 2024 fixant pour l'année 2024 les éléments tarifaires mentionnés aux 1° à 3° du I et au II de l'article L. 162-23-4 du code de la sécurité sociale ;
- VU** le(s) relevé(s) d'activité transmis au titre du mois de novembre 2024, par l'établissement HOPITAL DE MOZE ,

## ARRETE

**Article 1<sup>er</sup>** – Montant dû à l'établissement au titre de l'activité de SMR

|  |                        |
|--|------------------------|
| Pour l'établissement :                 | <b>HOPITAL DE MOZE</b> |
| N° Finess :                            | <b>07000096</b>        |
| <b>Montant total pour la période :</b> | <b>1 282 221,65 €</b>  |
| Montant mensuel du mois concerné :     | <b>62 296,30 €</b>     |

**Article 2** – Les montants dus à l'établissement au titre des prestations de soins y compris RAC détenus pour la période de janvier à novembre sont de :

Les montants dus à l'établissement au titre de l'activité de soins médicaux et de réadaptation pour la période de janvier à novembre 2024 :

| <b>Libellé</b>   | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|--|--|--|
| Montant SMR au titre de la valorisation de l'activité est de : | <b>1 219 925,35 €</b>                      | <b>62 296,30 €</b>   |

**Ils se décomposent de la façon suivante :**

| <b>Libellé</b>  | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|---|--|--|
| Des forfaits "Groupes Médico-Tarifaires" (GMT) et leurs éventuels suppléments (y compris transports)  | <b>1 219 925,35 €</b>                      | <b>62 296,30 €</b>   |
| Des médicaments MO listes SMR et MCO séjours ainsi que des médicaments AP-AC séjours  | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes hors FIDES y compris forfaits techniques non facturés dans les conditions définies aux articles R. 174-2-1 et suivants du code de la sécurité sociale | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des séjours RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes (ACE) RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |

**Article 3** - Le présent arrêté peut faire l'objet d'un recours contentieux devant le tribunal administratif compétent dans un délai de deux mois à compter de sa notification en application des dispositions des articles R312-10-1 et R421-1 du code de justice administrative.

**Article 4** - Le présent arrêté est notifié à l'établissement HOPITAL DE MOZE et à la caisse désignée en application des dispositions de l'article L.174-2 du code de la sécurité sociale, pour exécution.

Fait à Lyon, le 17/01/2025

Pour la Directrice générale de l'Agence Régionale de Santé Auvergne-Rhône-Alpes, et par délégation, La responsable du Pôle Financement et Activité Hospitalière

Florence BROSSAT

Arrêté n° 2024-20-2552 du **17/01/2025**  
fixant le montant dû au titre de l'activité des soins médicaux et de réadaptation à l'établissement  
**CH SERRIERES** N° Finess **07000211** au titre des soins de la période de janvier à **novembre**  
2024

**La directrice générale de l'Agence régionale de santé Auvergne-Rhône-Alpes**

- VU** le code de la santé publique ;
- VU** le code de la sécurité sociale, notamment ses articles L. 162-23 à L. 162-23-4 ;
- VU** l'arrêté du 31 décembre 2022 relatif aux modalités de versement des ressources des établissements de santé par les caisses d'assurance maladie ou par la caisse nationale militaire de sécurité sociale ;
- VU** l'arrêté du 27 décembre 2023 relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale des établissements de santé publics ou privés ayant une activité en soins médicaux et de réadaptation et à la transmission d'informations issues de ce traitement, dans les conditions définies aux articles L. 6113-7 et L. 6113-8 du code de la santé publique ;
- VU** l'arrêté du 12 avril 2024 fixant pour l'année 2024 l'objectif de dépenses d'assurance maladie afférent aux activités de soins médicaux et de réadaptation ;
- VU** l'arrêté du 15 avril 2024 fixant pour l'année 2024 les éléments tarifaires mentionnés aux 1° à 3° du I et au II de l'article L. 162-23-4 du code de la sécurité sociale ;
- VU** le(s) relevé(s) d'activité transmis au titre du mois de novembre 2024, par l'établissement CH SERRIERES ,

## ARRETE

### Article 1<sup>er</sup> – Montant dû à l'établissement au titre de l'activité de SMR

|  |                       |
|--|-----------------------|
| Pour l'établissement :                 | <b>CH SERRIERES</b>   |
| N° Finess :                            | <b>07000211</b>       |
| <b>Montant total pour la période :</b> | <b>1 147 602,16 €</b> |
| Montant mensuel du mois concerné :     | <b>142 800,06 €</b>   |

**Article 2** – Les montants dus à l'établissement au titre des prestations de soins y compris RAC détenus pour la période de janvier à novembre sont de :

Les montants dus à l'établissement au titre de l'activité de soins médicaux et de réadaptation pour la période de janvier à novembre 2024 :

| <b>Libellé</b>   | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|--|--|--|
| Montant SMR au titre de la valorisation de l'activité est de : | <b>1 004 802,10 €</b>                      | <b>142 800,06 €</b>  |

**Ils se décomposent de la façon suivante :**

| <b>Libellé</b>  | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|---|--|--|
| Des forfaits "Groupes Médico-Tarifaires" (GMT) et leurs éventuels suppléments (y compris transports)  | <b>1 004 802,10 €</b>                      | <b>142 800,06 €</b>  |
| Des médicaments MO listes SMR et MCO séjours ainsi que des médicaments AP-AC séjours  | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes hors FIDES y compris forfaits techniques non facturés dans les conditions définies aux articles R. 174-2-1 et suivants du code de la sécurité sociale | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des séjours RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes (ACE) RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |

**Article 3** - Le présent arrêté peut faire l'objet d'un recours contentieux devant le tribunal administratif compétent dans un délai de deux mois à compter de sa notification en application des dispositions des articles R312-10-1 et R421-1 du code de justice administrative.

**Article 4** - Le présent arrêté est notifié à l'établissement CH SERRIERES et à la caisse désignée en application des dispositions de l'article L.174-2 du code de la sécurité sociale, pour exécution.

Fait à Lyon, le 17/01/2025

Pour la Directrice générale de l'Agence Régionale de Santé Auvergne-Rhône-Alpes, et par délégation, La responsable du Pôle Financement et Activité Hospitalière

Florence BROSSAT

Arrêté n° 2024-20-2553 du **17/01/2025**  
fixant le montant dû au titre de l'activité des soins médicaux et de réadaptation à l'établissement  
**CH DE PRIVAS ARDECHE N° Finess 070002878** au titre des soins de la période de janvier à  
**novembre 2024**

**La directrice générale de l'Agence régionale de santé Auvergne-Rhône-Alpes**

- VU** le code de la santé publique ;
- VU** le code de la sécurité sociale, notamment ses articles L. 162-23 à L. 162-23-4 ;
- VU** l'arrêté du 31 décembre 2022 relatif aux modalités de versement des ressources des établissements de santé par les caisses d'assurance maladie ou par la caisse nationale militaire de sécurité sociale ;
- VU** l'arrêté du 27 décembre 2023 relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale des établissements de santé publics ou privés ayant une activité en soins médicaux et de réadaptation et à la transmission d'informations issues de ce traitement, dans les conditions définies aux articles L. 6113-7 et L. 6113-8 du code de la santé publique ;
- VU** l'arrêté du 12 avril 2024 fixant pour l'année 2024 l'objectif de dépenses d'assurance maladie afférent aux activités de soins médicaux et de réadaptation ;
- VU** l'arrêté du 15 avril 2024 fixant pour l'année 2024 les éléments tarifaires mentionnés aux 1° à 3° du I et au II de l'article L. 162-23-4 du code de la sécurité sociale ;
- VU** le(s) relevé(s) d'activité transmis au titre du mois de novembre 2024, par l'établissement CH DE PRIVAS ARDECHE ,

## ARRETE

**Article 1<sup>er</sup>** – Montant dû à l'établissement au titre de l'activité de SMR

|  |                             |
|--|-----------------------------|
| Pour l'établissement :                 | <b>CH DE PRIVAS ARDECHE</b> |
| N° Finess :                            | <b>070002878</b>            |
| <b>Montant total pour la période :</b> | <b>1 412 197,45 €</b>       |
| Montant mensuel du mois concerné :     | <b>171 726,82 €</b>         |

**Article 2** – Les montants dus à l'établissement au titre des prestations de soins y compris RAC détenus pour la période de janvier à novembre sont de :

Les montants dus à l'établissement au titre de l'activité de soins médicaux et de réadaptation pour la période de janvier à novembre 2024 :

| <b>Libellé</b>   | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|--|--|--|
| Montant SMR au titre de la valorisation de l'activité est de : | <b>1 240 470,63 €</b>                      | <b>171 726,82 €</b>  |

**Ils se décomposent de la façon suivante :**

| <b>Libellé</b>  | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|---|--|--|
| Des forfaits "Groupes Médico-Tarifaires" (GMT) et leurs éventuels suppléments (y compris transports)  | <b>1 240 470,63 €</b>                      | <b>171 726,82 €</b>  |
| Des médicaments MO listes SMR et MCO séjours ainsi que des médicaments AP-AC séjours  | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes hors FIDES y compris forfaits techniques non facturés dans les conditions définies aux articles R. 174-2-1 et suivants du code de la sécurité sociale | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des séjours RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes (ACE) RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |

**Article 3** - Le présent arrêté peut faire l'objet d'un recours contentieux devant le tribunal administratif compétent dans un délai de deux mois à compter de sa notification en application des dispositions des articles R312-10-1 et R421-1 du code de justice administrative.

**Article 4** - Le présent arrêté est notifié à l'établissement CH DE PRIVAS ARDECHE et à la caisse désignée en application des dispositions de l'article L.174-2 du code de la sécurité sociale, pour exécution.

Fait à Lyon, le 17/01/2025

Pour la Directrice générale de l'Agence Régionale de Santé Auvergne-Rhône-Alpes, et par délégation, La responsable du Pôle Financement et Activité Hospitalière

Florence BROSSAT

Arrêté n° 2024-20-2554 du **17/01/2025**  
fixant le montant dû au titre de l'activité des soins médicaux et de réadaptation à l'établissement  
**CH BOURG SAINT ANDEOL N° Finess 070005558** au titre des soins de la période de janvier à  
**novembre 2024**

**La directrice générale de l'Agence régionale de santé Auvergne-Rhône-Alpes**

- VU** le code de la santé publique ;
- VU** le code de la sécurité sociale, notamment ses articles L. 162-23 à L. 162-23-4 ;
- VU** l'arrêté du 31 décembre 2022 relatif aux modalités de versement des ressources des établissements de santé par les caisses d'assurance maladie ou par la caisse nationale militaire de sécurité sociale ;
- VU** l'arrêté du 27 décembre 2023 relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale des établissements de santé publics ou privés ayant une activité en soins médicaux et de réadaptation et à la transmission d'informations issues de ce traitement, dans les conditions définies aux articles L. 6113-7 et L. 6113-8 du code de la santé publique ;
- VU** l'arrêté du 12 avril 2024 fixant pour l'année 2024 l'objectif de dépenses d'assurance maladie afférent aux activités de soins médicaux et de réadaptation ;
- VU** l'arrêté du 15 avril 2024 fixant pour l'année 2024 les éléments tarifaires mentionnés aux 1° à 3° du I et au II de l'article L. 162-23-4 du code de la sécurité sociale ;
- VU** le(s) relevé(s) d'activité transmis au titre du mois de novembre 2024, par l'établissement CH BOURG SAINT ANDEOL ,

## ARRETE

### Article 1<sup>er</sup> – Montant dû à l'établissement au titre de l'activité de SMR

|  |                              |
|--|------------------------------|
| Pour l'établissement :                 | <b>CH BOURG SAINT ANDEOL</b> |
| N° Finess :                            | <b>070005558</b>             |
| <b>Montant total pour la période :</b> | <b>1 293 444,84 €</b>        |
| Montant mensuel du mois concerné :     | <b>135 592,92 €</b>          |

**Article 2** – Les montants dus à l'établissement au titre des prestations de soins y compris RAC détenus pour la période de janvier à novembre sont de :

Les montants dus à l'établissement au titre de l'activité de soins médicaux et de réadaptation pour la période de janvier à novembre 2024 :

| <b>Libellé</b>   | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|--|--|--|
| Montant SMR au titre de la valorisation de l'activité est de : | <b>1 157 851,92 €</b>                      | <b>135 592,92 €</b>  |

**Ils se décomposent de la façon suivante :**

| <b>Libellé</b>  | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|---|--|--|
| Des forfaits "Groupes Médico-Tarifaires" (GMT) et leurs éventuels suppléments (y compris transports)  | <b>1 157 851,92 €</b>                      | <b>135 592,92 €</b>  |
| Des médicaments MO listes SMR et MCO séjours ainsi que des médicaments AP-AC séjours  | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes hors FIDES y compris forfaits techniques non facturés dans les conditions définies aux articles R. 174-2-1 et suivants du code de la sécurité sociale | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des séjours RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes (ACE) RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |

**Article 3** - Le présent arrêté peut faire l'objet d'un recours contentieux devant le tribunal administratif compétent dans un délai de deux mois à compter de sa notification en application des dispositions des articles R312-10-1 et R421-1 du code de justice administrative.

**Article 4** - Le présent arrêté est notifié à l'établissement CH BOURG SAINT ANDEOL et à la caisse désignée en application des dispositions de l'article L.174-2 du code de la sécurité sociale, pour exécution.

Fait à Lyon, le 17/01/2025

Pour la Directrice générale de l'Agence Régionale de Santé Auvergne-Rhône-Alpes, et par délégation, La responsable du Pôle Financement et Activité Hospitalière

Florence BROSSAT

Arrêté n° 2024-20-2555 du **17/01/2025**  
fixant le montant dû au titre de l'activité des soins médicaux et de réadaptation à l'établissement  
**CH D'ARDECHE MERIDIONALE** N° Finess **070005566** au titre des soins de la période de janvier  
à **novembre 2024**

**La directrice générale de l'Agence régionale de santé Auvergne-Rhône-Alpes**

- VU** le code de la santé publique ;
- VU** le code de la sécurité sociale, notamment ses articles L. 162-23 à L. 162-23-4 ;
- VU** l'arrêté du 31 décembre 2022 relatif aux modalités de versement des ressources des établissements de santé par les caisses d'assurance maladie ou par la caisse nationale militaire de sécurité sociale ;
- VU** l'arrêté du 27 décembre 2023 relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale des établissements de santé publics ou privés ayant une activité en soins médicaux et de réadaptation et à la transmission d'informations issues de ce traitement, dans les conditions définies aux articles L. 6113-7 et L. 6113-8 du code de la santé publique ;
- VU** l'arrêté du 12 avril 2024 fixant pour l'année 2024 l'objectif de dépenses d'assurance maladie afférent aux activités de soins médicaux et de réadaptation ;
- VU** l'arrêté du 15 avril 2024 fixant pour l'année 2024 les éléments tarifaires mentionnés aux 1° à 3° du I et au II de l'article L. 162-23-4 du code de la sécurité sociale ;
- VU** le(s) relevé(s) d'activité transmis au titre du mois de novembre 2024, par l'établissement CH D'ARDECHE MERIDIONALE ,

## ARRETE

**Article 1<sup>er</sup>** – Montant dû à l'établissement au titre de l'activité de SMR

|  |                                 |
|--|---------------------------------|
| Pour l'établissement :                 | <b>CH D'ARDECHE MERIDIONALE</b> |
| N° Finess :                            | <b>070005566</b>                |
| <b>Montant total pour la période :</b> | <b>7 104 477,27 €</b>           |
| Montant mensuel du mois concerné :     | <b>661 514,29 €</b>             |

**Article 2** – Les montants dus à l'établissement au titre des prestations de soins y compris RAC détenus pour la période de janvier à novembre sont de :

Les montants dus à l'établissement au titre de l'activité de soins médicaux et de réadaptation pour la période de janvier à novembre 2024 :

| <b>Libellé</b>   | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|--|--|--|
| Montant SMR au titre de la valorisation de l'activité est de : | <b>6 442 962,98 €</b>                      | <b>661 514,29 €</b>  |

**Ils se décomposent de la façon suivante :**

| <b>Libellé</b>  | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|---|--|--|
| Des forfaits "Groupes Médico-Tarifaires" (GMT) et leurs éventuels suppléments (y compris transports)  | <b>6 355 377,41 €</b>                      | <b>651 084,56 €</b>  |
| Des médicaments MO listes SMR et MCO séjours ainsi que des médicaments AP-AC séjours  | <b>87 585,57 €</b>                         | <b>10 429,73 €</b>   |
| Des actes et consultations externes hors FIDES y compris forfaits techniques non facturés dans les conditions définies aux articles R. 174-2-1 et suivants du code de la sécurité sociale | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des séjours RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes (ACE) RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |

**Article 3** - Le présent arrêté peut faire l'objet d'un recours contentieux devant le tribunal administratif compétent dans un délai de deux mois à compter de sa notification en application des dispositions des articles R312-10-1 et R421-1 du code de justice administrative.

**Article 4** - Le présent arrêté est notifié à l'établissement CH D'ARDECHE MERIDIONALE et à la caisse désignée en application des dispositions de l'article L.174-2 du code de la sécurité sociale, pour exécution.

Fait à Lyon, le 17/01/2025

Pour la Directrice générale de l'Agence Régionale de Santé Auvergne-Rhône-Alpes, et par délégation, La responsable du Pôle Financement et Activité Hospitalière

Florence BROSSAT

Arrêté n° 2024-20-2556 du **17/01/2025**  
fixant le montant dû au titre de l'activité des soins médicaux et de réadaptation à l'établissement  
**CH DES CEVENNES ARDECHOISES** N° Finess **070007927** au titre des soins de la période de  
janvier à **novembre 2024**

**La directrice générale de l'Agence régionale de santé Auvergne-Rhône-Alpes**

- VU** le code de la santé publique ;
- VU** le code de la sécurité sociale, notamment ses articles L. 162-23 à L. 162-23-4 ;
- VU** l'arrêté du 31 décembre 2022 relatif aux modalités de versement des ressources des établissements de santé par les caisses d'assurance maladie ou par la caisse nationale militaire de sécurité sociale ;
- VU** l'arrêté du 27 décembre 2023 relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale des établissements de santé publics ou privés ayant une activité en soins médicaux et de réadaptation et à la transmission d'informations issues de ce traitement, dans les conditions définies aux articles L. 6113-7 et L. 6113-8 du code de la santé publique ;
- VU** l'arrêté du 12 avril 2024 fixant pour l'année 2024 l'objectif de dépenses d'assurance maladie afférent aux activités de soins médicaux et de réadaptation ;
- VU** l'arrêté du 15 avril 2024 fixant pour l'année 2024 les éléments tarifaires mentionnés aux 1° à 3° du I et au II de l'article L. 162-23-4 du code de la sécurité sociale ;
- VU** le(s) relevé(s) d'activité transmis au titre du mois de novembre 2024, par l'établissement **CH DES CEVENNES ARDECHOISES**,

## ARRETE

**Article 1<sup>er</sup>** – Montant dû à l'établissement au titre de l'activité de SMR

|  |                                    |
|--|------------------------------------|
| Pour l'établissement :                 | <b>CH DES CEVENNES ARDECHOISES</b> |
| N° Finess :                            | <b>070007927</b>                   |
| <b>Montant total pour la période :</b> | <b>894 805,70 €</b>                |
| Montant mensuel du mois concerné :     | <b>118 714,65 €</b>                |

**Article 2** – Les montants dus à l'établissement au titre des prestations de soins y compris RAC détenus pour la période de janvier à novembre sont de :

Les montants dus à l'établissement au titre de l'activité de soins médicaux et de réadaptation pour la période de janvier à novembre 2024 :

| <b>Libellé</b>   | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|--|--|--|
| Montant SMR au titre de la valorisation de l'activité est de : | <b>776 091,05 €</b>                        | <b>118 714,65 €</b>  |

**Ils se décomposent de la façon suivante :**

| <b>Libellé</b>  | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|---|--|--|
| Des forfaits "Groupes Médico-Tarifaires" (GMT) et leurs éventuels suppléments (y compris transports)  | <b>775 967,77 €</b>                        | <b>118 714,65 €</b>  |
| Des médicaments MO listes SMR et MCO séjours ainsi que des médicaments AP-AC séjours  | <b>123,28 €</b>                            | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes hors FIDES y compris forfaits techniques non facturés dans les conditions définies aux articles R. 174-2-1 et suivants du code de la sécurité sociale | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des séjours RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes (ACE) RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |

**Article 3** - Le présent arrêté peut faire l'objet d'un recours contentieux devant le tribunal administratif compétent dans un délai de deux mois à compter de sa notification en application des dispositions des articles R312-10-1 et R421-1 du code de justice administrative.

**Article 4** - Le présent arrêté est notifié à l'établissement CH DES CEVENNES ARDECHOISES et à la caisse désignée en application des dispositions de l'article L.174-2 du code de la sécurité sociale, pour exécution.

Fait à Lyon, le 17/01/2025

Pour la Directrice générale de l'Agence Régionale de Santé Auvergne-Rhône-Alpes, et par délégation, La responsable du Pôle Financement et Activité Hospitalière

Florence BROSSAT

Arrêté n° 2024-20-2557 du **17/01/2025**  
fixant le montant dû au titre de l'activité des soins médicaux et de réadaptation à l'établissement  
**CH VALLON PONT D'ARC** N° Finess **070780119** au titre des soins de la période de janvier à  
**novembre 2024**

**La directrice générale de l'Agence régionale de santé Auvergne-Rhône-Alpes**

- VU** le code de la santé publique ;
- VU** le code de la sécurité sociale, notamment ses articles L. 162-23 à L. 162-23-4 ;
- VU** l'arrêté du 31 décembre 2022 relatif aux modalités de versement des ressources des établissements de santé par les caisses d'assurance maladie ou par la caisse nationale militaire de sécurité sociale ;
- VU** l'arrêté du 27 décembre 2023 relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale des établissements de santé publics ou privés ayant une activité en soins médicaux et de réadaptation et à la transmission d'informations issues de ce traitement, dans les conditions définies aux articles L. 6113-7 et L. 6113-8 du code de la santé publique ;
- VU** l'arrêté du 12 avril 2024 fixant pour l'année 2024 l'objectif de dépenses d'assurance maladie afférent aux activités de soins médicaux et de réadaptation ;
- VU** l'arrêté du 15 avril 2024 fixant pour l'année 2024 les éléments tarifaires mentionnés aux 1° à 3° du I et au II de l'article L. 162-23-4 du code de la sécurité sociale ;
- VU** le(s) relevé(s) d'activité transmis au titre du mois de novembre 2024, par l'établissement CH VALLON PONT D'ARC ,

## ARRETE

### Article 1<sup>er</sup> – Montant dû à l'établissement au titre de l'activité de SMR

|  |                             |
|--|-----------------------------|
| Pour l'établissement :                 | <b>CH VALLON PONT D'ARC</b> |
| N° Finess :                            | <b>070780119</b>            |
| <b>Montant total pour la période :</b> | <b>661 508,51 €</b>         |
| Montant mensuel du mois concerné :     | <b>92 548,45 €</b>          |

**Article 2** – Les montants dus à l'établissement au titre des prestations de soins y compris RAC détenus pour la période de janvier à novembre sont de :

Les montants dus à l'établissement au titre de l'activité de soins médicaux et de réadaptation pour la période de janvier à novembre 2024 :

| <b>Libellé</b>   | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|--|--|--|
| Montant SMR au titre de la valorisation de l'activité est de : | <b>568 960,06 €</b>                        | <b>92 548,45 €</b>   |

**Ils se décomposent de la façon suivante :**

| <b>Libellé</b>  | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|---|--|--|
| Des forfaits "Groupes Médico-Tarifaires" (GMT) et leurs éventuels suppléments (y compris transports)  | <b>568 529,30 €</b>                        | <b>92 548,45 €</b>   |
| Des médicaments MO listes SMR et MCO séjours ainsi que des médicaments AP-AC séjours  | <b>430,76 €</b>                            | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes hors FIDES y compris forfaits techniques non facturés dans les conditions définies aux articles R. 174-2-1 et suivants du code de la sécurité sociale | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des séjours RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes (ACE) RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |

**Article 3** - Le présent arrêté peut faire l'objet d'un recours contentieux devant le tribunal administratif compétent dans un délai de deux mois à compter de sa notification en application des dispositions des articles R312-10-1 et R421-1 du code de justice administrative.

**Article 4** - Le présent arrêté est notifié à l'établissement CH VALLON PONT D'ARC et à la caisse désignée en application des dispositions de l'article L.174-2 du code de la sécurité sociale, pour exécution.

Fait à Lyon, le 17/01/2025

Pour la Directrice générale de l'Agence Régionale de Santé Auvergne-Rhône-Alpes, et par délégation, La responsable du Pôle Financement et Activité Hospitalière

Florence BROSSAT

Arrêté n° 2024-20-2558 du **17/01/2025**  
fixant le montant dû au titre de l'activité des soins médicaux et de réadaptation à l'établissement  
**CH DE VILLENEUVE DE BERG N° Finess 070780127** au titre des soins de la période de janvier  
à **novembre 2024**

**La directrice générale de l'Agence régionale de santé Auvergne-Rhône-Alpes**

- VU** le code de la santé publique ;
- VU** le code de la sécurité sociale, notamment ses articles L. 162-23 à L. 162-23-4 ;
- VU** l'arrêté du 31 décembre 2022 relatif aux modalités de versement des ressources des établissements de santé par les caisses d'assurance maladie ou par la caisse nationale militaire de sécurité sociale ;
- VU** l'arrêté du 27 décembre 2023 relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale des établissements de santé publics ou privés ayant une activité en soins médicaux et de réadaptation et à la transmission d'informations issues de ce traitement, dans les conditions définies aux articles L. 6113-7 et L. 6113-8 du code de la santé publique ;
- VU** l'arrêté du 12 avril 2024 fixant pour l'année 2024 l'objectif de dépenses d'assurance maladie afférent aux activités de soins médicaux et de réadaptation ;
- VU** l'arrêté du 15 avril 2024 fixant pour l'année 2024 les éléments tarifaires mentionnés aux 1° à 3° du I et au II de l'article L. 162-23-4 du code de la sécurité sociale ;
- VU** le(s) relevé(s) d'activité transmis au titre du mois de novembre 2024, par l'établissement CH DE VILLENEUVE DE BERG ,

## ARRETE

**Article 1<sup>er</sup>** – Montant dû à l'établissement au titre de l'activité de SMR

|  |                                 |
|--|---------------------------------|
| Pour l'établissement :                 | <b>CH DE VILLENEUVE DE BERG</b> |
| N° Finess :                            | <b>070780127</b>                |
| <b>Montant total pour la période :</b> | <b>1 693 597,10 €</b>           |
| Montant mensuel du mois concerné :     | <b>136 660,23 €</b>             |

**Article 2** – Les montants dus à l'établissement au titre des prestations de soins y compris RAC détenus pour la période de janvier à novembre sont de :

Les montants dus à l'établissement au titre de l'activité de soins médicaux et de réadaptation pour la période de janvier à novembre 2024 :

| <b>Libellé</b>   | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|--|--|--|
| Montant SMR au titre de la valorisation de l'activité est de : | <b>1 556 936,87 €</b>                      | <b>136 660,23 €</b>  |

**Ils se décomposent de la façon suivante :**

| <b>Libellé</b>  | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|---|--|--|
| Des forfaits "Groupes Médico-Tarifaires" (GMT) et leurs éventuels suppléments (y compris transports)  | <b>1 534 246,61 €</b>                      | <b>136 660,23 €</b>  |
| Des médicaments MO listes SMR et MCO séjours ainsi que des médicaments AP-AC séjours  | <b>22 690,26 €</b>                         | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes hors FIDES y compris forfaits techniques non facturés dans les conditions définies aux articles R. 174-2-1 et suivants du code de la sécurité sociale | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des séjours RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes (ACE) RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |

**Article 3** - Le présent arrêté peut faire l'objet d'un recours contentieux devant le tribunal administratif compétent dans un délai de deux mois à compter de sa notification en application des dispositions des articles R312-10-1 et R421-1 du code de justice administrative.

**Article 4** - Le présent arrêté est notifié à l'établissement CH DE VILLENEUVE DE BERG et à la caisse désignée en application des dispositions de l'article L.174-2 du code de la sécurité sociale, pour exécution.

Fait à Lyon, le 17/01/2025

Pour la Directrice générale de l'Agence Régionale de Santé Auvergne-Rhône-Alpes, et par délégation, La responsable du Pôle Financement et Activité Hospitalière

Florence BROSSAT

Arrêté n° 2024-20-2559 du **17/01/2025**  
fixant le montant dû au titre de l'activité des soins médicaux et de réadaptation à l'établissement  
**CH DU CHEYLARD** N° Finess **070780150** au titre des soins de la période de janvier à **novembre**  
2024

**La directrice générale de l'Agence régionale de santé Auvergne-Rhône-Alpes**

- VU** le code de la santé publique ;
- VU** le code de la sécurité sociale, notamment ses articles L. 162-23 à L. 162-23-4 ;
- VU** l'arrêté du 31 décembre 2022 relatif aux modalités de versement des ressources des établissements de santé par les caisses d'assurance maladie ou par la caisse nationale militaire de sécurité sociale ;
- VU** l'arrêté du 27 décembre 2023 relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale des établissements de santé publics ou privés ayant une activité en soins médicaux et de réadaptation et à la transmission d'informations issues de ce traitement, dans les conditions définies aux articles L. 6113-7 et L. 6113-8 du code de la santé publique ;
- VU** l'arrêté du 12 avril 2024 fixant pour l'année 2024 l'objectif de dépenses d'assurance maladie afférent aux activités de soins médicaux et de réadaptation ;
- VU** l'arrêté du 15 avril 2024 fixant pour l'année 2024 les éléments tarifaires mentionnés aux 1° à 3° du I et au II de l'article L. 162-23-4 du code de la sécurité sociale ;
- VU** le(s) relevé(s) d'activité transmis au titre du mois de novembre 2024, par l'établissement CH DU CHEYLARD ,

## ARRETE

### Article 1<sup>er</sup> – Montant dû à l'établissement au titre de l'activité de SMR

|  |                       |
|--|-----------------------|
| Pour l'établissement :                 | <b>CH DU CHEYLARD</b> |
| N° Finess :                            | <b>070780150</b>      |
| <b>Montant total pour la période :</b> | <b>732 853,07 €</b>   |
| Montant mensuel du mois concerné :     | <b>59 730,02 €</b>    |

**Article 2** – Les montants dus à l'établissement au titre des prestations de soins y compris RAC détenus pour la période de janvier à novembre sont de :

Les montants dus à l'établissement au titre de l'activité de soins médicaux et de réadaptation pour la période de janvier à novembre 2024 :

| <b>Libellé</b>   | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|--|--|--|
| Montant SMR au titre de la valorisation de l'activité est de : | <b>673 123,05 €</b>                        | <b>59 730,02 €</b>   |

**Ils se décomposent de la façon suivante :**

| <b>Libellé</b>  | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|---|--|--|
| Des forfaits "Groupes Médico-Tarifaires" (GMT) et leurs éventuels suppléments (y compris transports)  | <b>673 123,05 €</b>                        | <b>59 730,02 €</b>   |
| Des médicaments MO listes SMR et MCO séjours ainsi que des médicaments AP-AC séjours  | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes hors FIDES y compris forfaits techniques non facturés dans les conditions définies aux articles R. 174-2-1 et suivants du code de la sécurité sociale | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des séjours RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes (ACE) RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |

**Article 3** - Le présent arrêté peut faire l'objet d'un recours contentieux devant le tribunal administratif compétent dans un délai de deux mois à compter de sa notification en application des dispositions des articles R312-10-1 et R421-1 du code de justice administrative.

**Article 4** - Le présent arrêté est notifié à l'établissement CH DU CHEYLARD et à la caisse désignée en application des dispositions de l'article L.174-2 du code de la sécurité sociale, pour exécution.

Fait à Lyon, le 17/01/2025

Pour la Directrice générale de l'Agence Régionale de Santé Auvergne-Rhône-Alpes, et par délégation, La responsable du Pôle Financement et Activité Hospitalière

Florence BROSSAT

Arrêté n° 2024-20-2560 du **17/01/2025**  
fixant le montant dû au titre de l'activité des soins médicaux et de réadaptation à l'établissement  
**CENTRE RÉÉDUCATION RESPIRATOIRE DE FOLCHERAN N° Finess 070780226** au titre des  
soins de la période de janvier à **novembre 2024**

**La directrice générale de l'Agence régionale de santé Auvergne-Rhône-Alpes**

- VU** le code de la santé publique ;
- VU** le code de la sécurité sociale, notamment ses articles L. 162-23 à L. 162-23-4 ;
- VU** l'arrêté du 31 décembre 2022 relatif aux modalités de versement des ressources des établissements de santé par les caisses d'assurance maladie ou par la caisse nationale militaire de sécurité sociale ;
- VU** l'arrêté du 27 décembre 2023 relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale des établissements de santé publics ou privés ayant une activité en soins médicaux et de réadaptation et à la transmission d'informations issues de ce traitement, dans les conditions définies aux articles L. 6113-7 et L. 6113-8 du code de la santé publique ;
- VU** l'arrêté du 12 avril 2024 fixant pour l'année 2024 l'objectif de dépenses d'assurance maladie afférent aux activités de soins médicaux et de réadaptation ;
- VU** l'arrêté du 15 avril 2024 fixant pour l'année 2024 les éléments tarifaires mentionnés aux 1° à 3° du I et au II de l'article L. 162-23-4 du code de la sécurité sociale ;
- VU** le(s) relevé(s) d'activité transmis au titre du mois de novembre 2024, par l'établissement **CENTRE RÉÉDUCATION RESPIRATOIRE DE FOLCHERAN** ,

## ARRETE

**Article 1<sup>er</sup>** – Montant dû à l'établissement au titre de l'activité de SMR

|  |   |
|--|---|
| Pour l'établissement :                 | <b>CENTRE RÉÉDUCATION RESPIRATOIRE DE FOLCHERAN</b> |
| N° Finess :                            | <b>070780226</b>                                    |
| <b>Montant total pour la période :</b> | <b>2 746 814,08 €</b>                               |
| Montant mensuel du mois concerné :     | <b>127 275,95 €</b>                                 |

**Article 2** – Les montants dus à l'établissement au titre des prestations de soins y compris RAC détenus pour la période de janvier à novembre sont de :

Les montants dus à l'établissement au titre de l'activité de soins médicaux et de réadaptation pour la période de janvier à novembre 2024 :

| <b>Libellé</b>   | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|--|--|--|
| Montant SMR au titre de la valorisation de l'activité est de : | <b>2 619 538,13 €</b>                      | <b>127 275,95 €</b>  |

**Ils se décomposent de la façon suivante :**

| <b>Libellé</b>  | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|---|--|--|
| Des forfaits "Groupes Médico-Tarifaires" (GMT) et leurs éventuels suppléments (y compris transports)  | <b>2 618 315,99 €</b>                      | <b>127 275,95 €</b>  |
| Des médicaments MO listes SMR et MCO séjours ainsi que des médicaments AP-AC séjours  | <b>1 222,14 €</b>                          | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes hors FIDES y compris forfaits techniques non facturés dans les conditions définies aux articles R. 174-2-1 et suivants du code de la sécurité sociale | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des séjours RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes (ACE) RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |

**Article 3** - Le présent arrêté peut faire l'objet d'un recours contentieux devant le tribunal administratif compétent dans un délai de deux mois à compter de sa notification en application des dispositions des articles R312-10-1 et R421-1 du code de justice administrative.

**Article 4** - Le présent arrêté est notifié à l'établissement CENTRE RÉÉDUCATION RESPIRATOIRE DE FOLCHERAN et à la caisse désignée en application des dispositions de l'article L.174-2 du code de la sécurité sociale, pour exécution.

Fait à Lyon, le 17/01/2025

Pour la Directrice générale de l'Agence Régionale de Santé Auvergne-Rhône-Alpes, et par délégation, La responsable du Pôle Financement et Activité Hospitalière

Florence BROSSAT

Arrêté n° 2024-20-2561 du **17/01/2025**  
fixant le montant dû au titre de l'activité des soins médicaux et de réadaptation à l'établissement  
**CENTRE SSR LE CHATEAU** N° Finess **070780234** au titre des soins de la période de janvier à  
**novembre 2024**

**La directrice générale de l'Agence régionale de santé Auvergne-Rhône-Alpes**

- VU** le code de la santé publique ;
- VU** le code de la sécurité sociale, notamment ses articles L. 162-23 à L. 162-23-4 ;
- VU** l'arrêté du 31 décembre 2022 relatif aux modalités de versement des ressources des établissements de santé par les caisses d'assurance maladie ou par la caisse nationale militaire de sécurité sociale ;
- VU** l'arrêté du 27 décembre 2023 relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale des établissements de santé publics ou privés ayant une activité en soins médicaux et de réadaptation et à la transmission d'informations issues de ce traitement, dans les conditions définies aux articles L. 6113-7 et L. 6113-8 du code de la santé publique ;
- VU** l'arrêté du 12 avril 2024 fixant pour l'année 2024 l'objectif de dépenses d'assurance maladie afférent aux activités de soins médicaux et de réadaptation ;
- VU** l'arrêté du 15 avril 2024 fixant pour l'année 2024 les éléments tarifaires mentionnés aux 1° à 3° du I et au II de l'article L. 162-23-4 du code de la sécurité sociale ;
- VU** le(s) relevé(s) d'activité transmis au titre du mois de novembre 2024, par l'établissement **CENTRE SSR LE CHATEAU** ,

## ARRETE

### Article 1<sup>er</sup> – Montant dû à l'établissement au titre de l'activité de SMR

|  |                              |
|--|------------------------------|
| Pour l'établissement :                 | <b>CENTRE SSR LE CHATEAU</b> |
| N° Finess :                            | <b>070780234</b>             |
| <b>Montant total pour la période :</b> | <b>1 357 953,31 €</b>        |
| Montant mensuel du mois concerné :     | <b>168 817,54 €</b>          |

**Article 2** – Les montants dus à l'établissement au titre des prestations de soins y compris RAC détenus pour la période de janvier à novembre sont de :

Les montants dus à l'établissement au titre de l'activité de soins médicaux et de réadaptation pour la période de janvier à novembre 2024 :

| <b>Libellé</b>   | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|--|--|--|
| Montant SMR au titre de la valorisation de l'activité est de : | <b>1 189 135,77 €</b>                      | <b>168 817,54 €</b>  |

**Ils se décomposent de la façon suivante :**

| <b>Libellé</b>  | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|---|--|--|
| Des forfaits "Groupes Médico-Tarifaires" (GMT) et leurs éventuels suppléments (y compris transports)  | <b>1 189 135,77 €</b>                      | <b>168 817,54 €</b>  |
| Des médicaments MO listes SMR et MCO séjours ainsi que des médicaments AP-AC séjours  | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes hors FIDES y compris forfaits techniques non facturés dans les conditions définies aux articles R. 174-2-1 et suivants du code de la sécurité sociale | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des séjours RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes (ACE) RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |

**Article 3** - Le présent arrêté peut faire l'objet d'un recours contentieux devant le tribunal administratif compétent dans un délai de deux mois à compter de sa notification en application des dispositions des articles R312-10-1 et R421-1 du code de justice administrative.

**Article 4** - Le présent arrêté est notifié à l'établissement CENTRE SSR LE CHATEAU et à la caisse désignée en application des dispositions de l'article L.174-2 du code de la sécurité sociale, pour exécution.

Fait à Lyon, le 17/01/2025

Pour la Directrice générale de l'Agence Régionale de Santé Auvergne-Rhône-Alpes, et par délégation, La responsable du Pôle Financement et Activité Hospitalière

Florence BROSSAT

Arrêté n° 2024-20-2562 du **17/01/2025**  
fixant le montant dû au titre de l'activité des soins médicaux et de réadaptation à l'établissement  
**CH D'ARDECHE NORD N° Finess 070780358** au titre des soins de la période de janvier à  
**novembre 2024**

**La directrice générale de l'Agence régionale de santé Auvergne-Rhône-Alpes**

- VU** le code de la santé publique ;
- VU** le code de la sécurité sociale, notamment ses articles L. 162-23 à L. 162-23-4 ;
- VU** l'arrêté du 31 décembre 2022 relatif aux modalités de versement des ressources des établissements de santé par les caisses d'assurance maladie ou par la caisse nationale militaire de sécurité sociale ;
- VU** l'arrêté du 27 décembre 2023 relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale des établissements de santé publics ou privés ayant une activité en soins médicaux et de réadaptation et à la transmission d'informations issues de ce traitement, dans les conditions définies aux articles L. 6113-7 et L. 6113-8 du code de la santé publique ;
- VU** l'arrêté du 12 avril 2024 fixant pour l'année 2024 l'objectif de dépenses d'assurance maladie afférent aux activités de soins médicaux et de réadaptation ;
- VU** l'arrêté du 15 avril 2024 fixant pour l'année 2024 les éléments tarifaires mentionnés aux 1° à 3° du I et au II de l'article L. 162-23-4 du code de la sécurité sociale ;
- VU** le(s) relevé(s) d'activité transmis au titre du mois de novembre 2024, par l'établissement CH D'ARDECHE NORD ,

## ARRETE

**Article 1<sup>er</sup>** – Montant dû à l'établissement au titre de l'activité de SMR

|  |                          |
|--|--------------------------|
| Pour l'établissement :                 | <b>CH D'ARDECHE NORD</b> |
| N° Finess :                            | <b>070780358</b>         |
| <b>Montant total pour la période :</b> | <b>1 217 537,42 €</b>    |
| Montant mensuel du mois concerné :     | <b>112 185,13 €</b>      |

**Article 2** – Les montants dus à l'établissement au titre des prestations de soins y compris RAC détenus pour la période de janvier à novembre sont de :

Les montants dus à l'établissement au titre de l'activité de soins médicaux et de réadaptation pour la période de janvier à novembre 2024 :

| <b>Libellé</b>   | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|--|--|--|
| Montant SMR au titre de la valorisation de l'activité est de : | <b>1 105 352,29 €</b>                      | <b>112 185,13 €</b>  |

**Ils se décomposent de la façon suivante :**

| <b>Libellé</b>  | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|---|--|--|
| Des forfaits "Groupes Médico-Tarifaires" (GMT) et leurs éventuels suppléments (y compris transports)  | <b>1 103 689,09 €</b>                      | <b>112 185,13 €</b>  |
| Des médicaments MO listes SMR et MCO séjours ainsi que des médicaments AP-AC séjours  | <b>1 663,20 €</b>                          | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes hors FIDES y compris forfaits techniques non facturés dans les conditions définies aux articles R. 174-2-1 et suivants du code de la sécurité sociale | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des séjours RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes (ACE) RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |

**Article 3** - Le présent arrêté peut faire l'objet d'un recours contentieux devant le tribunal administratif compétent dans un délai de deux mois à compter de sa notification en application des dispositions des articles R312-10-1 et R421-1 du code de justice administrative.

**Article 4** - Le présent arrêté est notifié à l'établissement CH D'ARDECHE NORD et à la caisse désignée en application des dispositions de l'article L.174-2 du code de la sécurité sociale, pour exécution.

Fait à Lyon, le 17/01/2025

Pour la Directrice générale de l'Agence Régionale de Santé Auvergne-Rhône-Alpes, et par délégation, La responsable du Pôle Financement et Activité Hospitalière

Florence BROSSAT

Arrêté n° 2024-20-2563 du **17/01/2025**  
fixant le montant dû au titre de l'activité des soins médicaux et de réadaptation à l'établissement  
**CH LAMASTRE N° Finess 070780366** au titre des soins de la période de janvier à **novembre**  
2024

**La directrice générale de l'Agence régionale de santé Auvergne-Rhône-Alpes**

- VU** le code de la santé publique ;
- VU** le code de la sécurité sociale, notamment ses articles L. 162-23 à L. 162-23-4 ;
- VU** l'arrêté du 31 décembre 2022 relatif aux modalités de versement des ressources des établissements de santé par les caisses d'assurance maladie ou par la caisse nationale militaire de sécurité sociale ;
- VU** l'arrêté du 27 décembre 2023 relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale des établissements de santé publics ou privés ayant une activité en soins médicaux et de réadaptation et à la transmission d'informations issues de ce traitement, dans les conditions définies aux articles L. 6113-7 et L. 6113-8 du code de la santé publique ;
- VU** l'arrêté du 12 avril 2024 fixant pour l'année 2024 l'objectif de dépenses d'assurance maladie afférent aux activités de soins médicaux et de réadaptation ;
- VU** l'arrêté du 15 avril 2024 fixant pour l'année 2024 les éléments tarifaires mentionnés aux 1° à 3° du I et au II de l'article L. 162-23-4 du code de la sécurité sociale ;
- VU** le(s) relevé(s) d'activité transmis au titre du mois de novembre 2024, par l'établissement CH LAMASTRE ,

## ARRETE

### Article 1<sup>er</sup> – Montant dû à l'établissement au titre de l'activité de SMR

|  |                     |
|--|---------------------|
| Pour l'établissement :                 | <b>CH LAMASTRE</b>  |
| N° Finess :                            | <b>070780366</b>    |
| <b>Montant total pour la période :</b> | <b>972 736,95 €</b> |
| Montant mensuel du mois concerné :     | <b>84 745,22 €</b>  |

**Article 2** – Les montants dus à l'établissement au titre des prestations de soins y compris RAC détenus pour la période de janvier à novembre sont de :

Les montants dus à l'établissement au titre de l'activité de soins médicaux et de réadaptation pour la période de janvier à novembre 2024 :

| <b>Libellé</b>   | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|--|--|--|
| Montant SMR au titre de la valorisation de l'activité est de : | <b>887 991,73 €</b>                        | <b>84 745,22 €</b>   |

**Ils se décomposent de la façon suivante :**

| <b>Libellé</b>  | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|---|--|--|
| Des forfaits "Groupes Médico-Tarifaires" (GMT) et leurs éventuels suppléments (y compris transports)  | <b>887 991,73 €</b>                        | <b>84 745,22 €</b>   |
| Des médicaments MO listes SMR et MCO séjours ainsi que des médicaments AP-AC séjours  | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes hors FIDES y compris forfaits techniques non facturés dans les conditions définies aux articles R. 174-2-1 et suivants du code de la sécurité sociale | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des séjours RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes (ACE) RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |

**Article 3** - Le présent arrêté peut faire l'objet d'un recours contentieux devant le tribunal administratif compétent dans un délai de deux mois à compter de sa notification en application des dispositions des articles R312-10-1 et R421-1 du code de justice administrative.

**Article 4** - Le présent arrêté est notifié à l'établissement CH LAMASTRE et à la caisse désignée en application des dispositions de l'article L.174-2 du code de la sécurité sociale, pour exécution.

Fait à Lyon, le 17/01/2025

Pour la Directrice générale de l'Agence Régionale de Santé Auvergne-Rhône-Alpes, et par délégation, La responsable du Pôle Financement et Activité Hospitalière

Florence BROSSAT

Arrêté n° 2024-20-2564 du **17/01/2025**  
fixant le montant dû au titre de l'activité des soins médicaux et de réadaptation à l'établissement  
**CH TOURNON SUR RHONE N° Finess 070780374** au titre des soins de la période de janvier à  
**novembre 2024**

**La directrice générale de l'Agence régionale de santé Auvergne-Rhône-Alpes**

- VU** le code de la santé publique ;
- VU** le code de la sécurité sociale, notamment ses articles L. 162-23 à L. 162-23-4 ;
- VU** l'arrêté du 31 décembre 2022 relatif aux modalités de versement des ressources des établissements de santé par les caisses d'assurance maladie ou par la caisse nationale militaire de sécurité sociale ;
- VU** l'arrêté du 27 décembre 2023 relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale des établissements de santé publics ou privés ayant une activité en soins médicaux et de réadaptation et à la transmission d'informations issues de ce traitement, dans les conditions définies aux articles L. 6113-7 et L. 6113-8 du code de la santé publique ;
- VU** l'arrêté du 12 avril 2024 fixant pour l'année 2024 l'objectif de dépenses d'assurance maladie afférent aux activités de soins médicaux et de réadaptation ;
- VU** l'arrêté du 15 avril 2024 fixant pour l'année 2024 les éléments tarifaires mentionnés aux 1° à 3° du I et au II de l'article L. 162-23-4 du code de la sécurité sociale ;
- VU** le(s) relevé(s) d'activité transmis au titre du mois de novembre 2024, par l'établissement CH TOURNON SUR RHONE ,

## ARRETE

**Article 1<sup>er</sup>** – Montant dû à l'établissement au titre de l'activité de SMR

|  |                             |
|--|-----------------------------|
| Pour l'établissement :                 | <b>CH TOURNON SUR RHONE</b> |
| N° Finess :                            | <b>070780374</b>            |
| <b>Montant total pour la période :</b> | <b>1 177 069,54 €</b>       |
| Montant mensuel du mois concerné :     | <b>84 332,19 €</b>          |

**Article 2** – Les montants dus à l'établissement au titre des prestations de soins y compris RAC détenus pour la période de janvier à novembre sont de :

Les montants dus à l'établissement au titre de l'activité de soins médicaux et de réadaptation pour la période de janvier à novembre 2024 :

| <b>Libellé</b>   | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|--|--|--|
| Montant SMR au titre de la valorisation de l'activité est de : | <b>1 092 737,35 €</b>                      | <b>84 332,19 €</b>   |

**Ils se décomposent de la façon suivante :**

| <b>Libellé</b>  | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|---|--|--|
| Des forfaits "Groupes Médico-Tarifaires" (GMT) et leurs éventuels suppléments (y compris transports)  | <b>1 092 737,35 €</b>                      | <b>84 332,19 €</b>   |
| Des médicaments MO listes SMR et MCO séjours ainsi que des médicaments AP-AC séjours  | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes hors FIDES y compris forfaits techniques non facturés dans les conditions définies aux articles R. 174-2-1 et suivants du code de la sécurité sociale | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des séjours RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes (ACE) RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |

**Article 3** - Le présent arrêté peut faire l'objet d'un recours contentieux devant le tribunal administratif compétent dans un délai de deux mois à compter de sa notification en application des dispositions des articles R312-10-1 et R421-1 du code de justice administrative.

**Article 4** - Le présent arrêté est notifié à l'établissement CH TOURNON SUR RHONE et à la caisse désignée en application des dispositions de l'article L.174-2 du code de la sécurité sociale, pour exécution.

Fait à Lyon, le 17/01/2025

Pour la Directrice générale de l'Agence Régionale de Santé Auvergne-Rhône-Alpes, et par délégation, La responsable du Pôle Financement et Activité Hospitalière

Florence BROSSAT

Arrêté n° 2024-20-2565 du **17/01/2025**  
fixant le montant dû au titre de l'activité des soins médicaux et de réadaptation à l'établissement  
**CH SAINT FELICIEN N° Finess 070780382** au titre des soins de la période de janvier à  
**novembre 2024**

**La directrice générale de l'Agence régionale de santé Auvergne-Rhône-Alpes**

- VU** le code de la santé publique ;
- VU** le code de la sécurité sociale, notamment ses articles L. 162-23 à L. 162-23-4 ;
- VU** l'arrêté du 31 décembre 2022 relatif aux modalités de versement des ressources des établissements de santé par les caisses d'assurance maladie ou par la caisse nationale militaire de sécurité sociale ;
- VU** l'arrêté du 27 décembre 2023 relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale des établissements de santé publics ou privés ayant une activité en soins médicaux et de réadaptation et à la transmission d'informations issues de ce traitement, dans les conditions définies aux articles L. 6113-7 et L. 6113-8 du code de la santé publique ;
- VU** l'arrêté du 12 avril 2024 fixant pour l'année 2024 l'objectif de dépenses d'assurance maladie afférent aux activités de soins médicaux et de réadaptation ;
- VU** l'arrêté du 15 avril 2024 fixant pour l'année 2024 les éléments tarifaires mentionnés aux 1° à 3° du I et au II de l'article L. 162-23-4 du code de la sécurité sociale ;
- VU** le(s) relevé(s) d'activité transmis au titre du mois de novembre 2024, par l'établissement CH SAINT FELICIEN ,

## ARRETE

### Article 1<sup>er</sup> – Montant dû à l'établissement au titre de l'activité de SMR

|  |                          |
|--|--------------------------|
| Pour l'établissement :                 | <b>CH SAINT FELICIEN</b> |
| N° Finess :                            | <b>070780382</b>         |
| <b>Montant total pour la période :</b> | <b>1 320 123,97 €</b>    |
| Montant mensuel du mois concerné :     | <b>131 156,08 €</b>      |

**Article 2** – Les montants dus à l'établissement au titre des prestations de soins y compris RAC détenus pour la période de janvier à novembre sont de :

Les montants dus à l'établissement au titre de l'activité de soins médicaux et de réadaptation pour la période de janvier à novembre 2024 :

| <b>Libellé</b>   | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|--|--|--|
| Montant SMR au titre de la valorisation de l'activité est de : | <b>1 188 967,89 €</b>                      | <b>131 156,08 €</b>  |

**Ils se décomposent de la façon suivante :**

| <b>Libellé</b>  | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|---|--|--|
| Des forfaits "Groupes Médico-Tarifaires" (GMT) et leurs éventuels suppléments (y compris transports)  | <b>1 188 967,89 €</b>                      | <b>131 156,08 €</b>  |
| Des médicaments MO listes SMR et MCO séjours ainsi que des médicaments AP-AC séjours  | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes hors FIDES y compris forfaits techniques non facturés dans les conditions définies aux articles R. 174-2-1 et suivants du code de la sécurité sociale | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des séjours RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes (ACE) RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |

**Article 3** - Le présent arrêté peut faire l'objet d'un recours contentieux devant le tribunal administratif compétent dans un délai de deux mois à compter de sa notification en application des dispositions des articles R312-10-1 et R421-1 du code de justice administrative.

**Article 4** - Le présent arrêté est notifié à l'établissement CH SAINT FELICIEN et à la caisse désignée en application des dispositions de l'article L.174-2 du code de la sécurité sociale, pour exécution.

Fait à Lyon, le 17/01/2025

Pour la Directrice générale de l'Agence Régionale de Santé Auvergne-Rhône-Alpes, et par délégation, La responsable du Pôle Financement et Activité Hospitalière

Florence BROSSAT

Arrêté n° 2024-20-2566 du **17/01/2025**  
fixant le montant dû au titre de l'activité des soins médicaux et de réadaptation à l'établissement  
**CENTRE DE POSTCURE VIRAC** N° Finess **070784897** au titre des soins de la période de  
janvier à **novembre 2024**

**La directrice générale de l'Agence régionale de santé Auvergne-Rhône-Alpes**

- VU** le code de la santé publique ;
- VU** le code de la sécurité sociale, notamment ses articles L. 162-23 à L. 162-23-4 ;
- VU** l'arrêté du 31 décembre 2022 relatif aux modalités de versement des ressources des établissements de santé par les caisses d'assurance maladie ou par la caisse nationale militaire de sécurité sociale ;
- VU** l'arrêté du 27 décembre 2023 relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale des établissements de santé publics ou privés ayant une activité en soins médicaux et de réadaptation et à la transmission d'informations issues de ce traitement, dans les conditions définies aux articles L. 6113-7 et L. 6113-8 du code de la santé publique ;
- VU** l'arrêté du 12 avril 2024 fixant pour l'année 2024 l'objectif de dépenses d'assurance maladie afférent aux activités de soins médicaux et de réadaptation ;
- VU** l'arrêté du 15 avril 2024 fixant pour l'année 2024 les éléments tarifaires mentionnés aux 1° à 3° du I et au II de l'article L. 162-23-4 du code de la sécurité sociale ;
- VU** le(s) relevé(s) d'activité transmis au titre du mois de novembre 2024, par l'établissement **CENTRE DE POSTCURE VIRAC** ,

## ARRETE

### Article 1<sup>er</sup> – Montant dû à l'établissement au titre de l'activité de SMR

|  |                                 |
|--|---------------------------------|
| Pour l'établissement :                 | <b>CENTRE DE POSTCURE VIRAC</b> |
| N° Finess :                            | <b>070784897</b>                |
| <b>Montant total pour la période :</b> | <b>1 003 952,34 €</b>           |
| Montant mensuel du mois concerné :     | <b>76 638,20 €</b>              |

**Article 2** – Les montants dus à l'établissement au titre des prestations de soins y compris RAC détenus pour la période de janvier à novembre sont de :

Les montants dus à l'établissement au titre de l'activité de soins médicaux et de réadaptation pour la période de janvier à novembre 2024 :

| <b>Libellé</b>   | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|--|--|--|
| Montant SMR au titre de la valorisation de l'activité est de : | <b>927 314,14 €</b>                        | <b>76 638,20 €</b>   |

**Ils se décomposent de la façon suivante :**

| <b>Libellé</b>  | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|---|--|--|
| Des forfaits "Groupes Médico-Tarifaires" (GMT) et leurs éventuels suppléments (y compris transports)  | <b>923 855,17 €</b>                        | <b>76 638,20 €</b>   |
| Des médicaments MO listes SMR et MCO séjours ainsi que des médicaments AP-AC séjours  | <b>3 458,97 €</b>                          | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes hors FIDES y compris forfaits techniques non facturés dans les conditions définies aux articles R. 174-2-1 et suivants du code de la sécurité sociale | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des séjours RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes (ACE) RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |

**Article 3** - Le présent arrêté peut faire l'objet d'un recours contentieux devant le tribunal administratif compétent dans un délai de deux mois à compter de sa notification en application des dispositions des articles R312-10-1 et R421-1 du code de justice administrative.

**Article 4** - Le présent arrêté est notifié à l'établissement CENTRE DE POSTCURE VIRAC et à la caisse désignée en application des dispositions de l'article L.174-2 du code de la sécurité sociale, pour exécution.

Fait à Lyon, le 17/01/2025

Pour la Directrice générale de l'Agence Régionale de Santé Auvergne-Rhône-Alpes, et par délégation, La responsable du Pôle Financement et Activité Hospitalière

Florence BROSSAT

Arrêté n° 2024-20-2567 du **17/01/2025**  
fixant le montant dû au titre de l'activité des soins médicaux et de réadaptation à l'établissement  
**CH AURILLAC** N° Finess **150780096** au titre des soins de la période de janvier à **novembre**  
2024

**La directrice générale de l'Agence régionale de santé Auvergne-Rhône-Alpes**

- VU** le code de la santé publique ;
- VU** le code de la sécurité sociale, notamment ses articles L. 162-23 à L. 162-23-4 ;
- VU** l'arrêté du 31 décembre 2022 relatif aux modalités de versement des ressources des établissements de santé par les caisses d'assurance maladie ou par la caisse nationale militaire de sécurité sociale ;
- VU** l'arrêté du 27 décembre 2023 relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale des établissements de santé publics ou privés ayant une activité en soins médicaux et de réadaptation et à la transmission d'informations issues de ce traitement, dans les conditions définies aux articles L. 6113-7 et L. 6113-8 du code de la santé publique ;
- VU** l'arrêté du 12 avril 2024 fixant pour l'année 2024 l'objectif de dépenses d'assurance maladie afférent aux activités de soins médicaux et de réadaptation ;
- VU** l'arrêté du 15 avril 2024 fixant pour l'année 2024 les éléments tarifaires mentionnés aux 1° à 3° du I et au II de l'article L. 162-23-4 du code de la sécurité sociale ;
- VU** le(s) relevé(s) d'activité transmis au titre du mois de novembre 2024, par l'établissement CH AURILLAC ,

## ARRETE

### Article 1<sup>er</sup> – Montant dû à l'établissement au titre de l'activité de SMR

|  |                       |
|--|-----------------------|
| Pour l'établissement :                 | <b>CH AURILLAC</b>    |
| N° Finess :                            | <b>150780096</b>      |
| <b>Montant total pour la période :</b> | <b>4 279 354,30 €</b> |
| Montant mensuel du mois concerné :     | <b>461 349,24 €</b>   |

**Article 2** – Les montants dus à l'établissement au titre des prestations de soins y compris RAC détenus pour la période de janvier à novembre sont de :

Les montants dus à l'établissement au titre de l'activité de soins médicaux et de réadaptation pour la période de janvier à novembre 2024 :

| <b>Libellé</b>   | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|--|--|--|
| Montant SMR au titre de la valorisation de l'activité est de : | <b>3 818 005,06 €</b>                      | <b>461 349,24 €</b>  |

**Ils se décomposent de la façon suivante :**

| <b>Libellé</b>  | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|---|--|--|
| Des forfaits "Groupes Médico-Tarifaires" (GMT) et leurs éventuels suppléments (y compris transports)  | <b>3 814 527,74 €</b>                      | <b>446 659,97 €</b>  |
| Des médicaments MO listes SMR et MCO séjours ainsi que des médicaments AP-AC séjours  | <b>3 477,32 €</b>                          | <b>14 689,27 €</b>   |
| Des actes et consultations externes hors FIDES y compris forfaits techniques non facturés dans les conditions définies aux articles R. 174-2-1 et suivants du code de la sécurité sociale | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des séjours RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes (ACE) RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |

**Article 3** - Le présent arrêté peut faire l'objet d'un recours contentieux devant le tribunal administratif compétent dans un délai de deux mois à compter de sa notification en application des dispositions des articles R312-10-1 et R421-1 du code de justice administrative.

**Article 4** - Le présent arrêté est notifié à l'établissement CH AURILLAC et à la caisse désignée en application des dispositions de l'article L.174-2 du code de la sécurité sociale, pour exécution.

Fait à Lyon, le 17/01/2025

Pour la Directrice générale de l'Agence Régionale de Santé Auvergne-Rhône-Alpes, et par délégation, La responsable du Pôle Financement et Activité Hospitalière

Florence BROSSAT

Arrêté n° 2024-20-2568 du **17/01/2025**  
fixant le montant dû au titre de l'activité des soins médicaux et de réadaptation à l'établissement  
**CH PIERRE RAYNAL** N° Finess **150780393** au titre des soins de la période de janvier à  
**novembre 2024**

**La directrice générale de l'Agence régionale de santé Auvergne-Rhône-Alpes**

- VU** le code de la santé publique ;
- VU** le code de la sécurité sociale, notamment ses articles L. 162-23 à L. 162-23-4 ;
- VU** l'arrêté du 31 décembre 2022 relatif aux modalités de versement des ressources des établissements de santé par les caisses d'assurance maladie ou par la caisse nationale militaire de sécurité sociale ;
- VU** l'arrêté du 27 décembre 2023 relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale des établissements de santé publics ou privés ayant une activité en soins médicaux et de réadaptation et à la transmission d'informations issues de ce traitement, dans les conditions définies aux articles L. 6113-7 et L. 6113-8 du code de la santé publique ;
- VU** l'arrêté du 12 avril 2024 fixant pour l'année 2024 l'objectif de dépenses d'assurance maladie afférent aux activités de soins médicaux et de réadaptation ;
- VU** l'arrêté du 15 avril 2024 fixant pour l'année 2024 les éléments tarifaires mentionnés aux 1° à 3° du I et au II de l'article L. 162-23-4 du code de la sécurité sociale ;
- VU** le(s) relevé(s) d'activité transmis au titre du mois de novembre 2024, par l'établissement CH PIERRE RAYNAL ,

## ARRETE

### Article 1<sup>er</sup> – Montant dû à l'établissement au titre de l'activité de SMR

|  |                         |
|--|-------------------------|
| Pour l'établissement :                 | <b>CH PIERRE RAYNAL</b> |
| N° Finess :                            | <b>150780393</b>        |
| <b>Montant total pour la période :</b> | <b>2 173 714,89 €</b>   |
| Montant mensuel du mois concerné :     | <b>152 722,03 €</b>     |

**Article 2** – Les montants dus à l'établissement au titre des prestations de soins y compris RAC détenus pour la période de janvier à novembre sont de :

Les montants dus à l'établissement au titre de l'activité de soins médicaux et de réadaptation pour la période de janvier à novembre 2024 :

| <b>Libellé</b>   | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|--|--|--|
| Montant SMR au titre de la valorisation de l'activité est de : | <b>2 020 992,86 €</b>                      | <b>152 722,03 €</b>  |

**Ils se décomposent de la façon suivante :**

| <b>Libellé</b>  | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|---|--|--|
| Des forfaits "Groupes Médico-Tarifaires" (GMT) et leurs éventuels suppléments (y compris transports)  | <b>2 018 282,10 €</b>                      | <b>152 722,03 €</b>  |
| Des médicaments MO listes SMR et MCO séjours ainsi que des médicaments AP-AC séjours  | <b>2 710,76 €</b>                          | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes hors FIDES y compris forfaits techniques non facturés dans les conditions définies aux articles R. 174-2-1 et suivants du code de la sécurité sociale | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des séjours RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes (ACE) RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |

**Article 3** - Le présent arrêté peut faire l'objet d'un recours contentieux devant le tribunal administratif compétent dans un délai de deux mois à compter de sa notification en application des dispositions des articles R312-10-1 et R421-1 du code de justice administrative.

**Article 4** - Le présent arrêté est notifié à l'établissement CH PIERRE RAYNAL et à la caisse désignée en application des dispositions de l'article L.174-2 du code de la sécurité sociale, pour exécution.

Fait à Lyon, le 17/01/2025

Pour la Directrice générale de l'Agence Régionale de Santé Auvergne-Rhône-Alpes, et par délégation, La responsable du Pôle Financement et Activité Hospitalière

Florence BROSSAT

Arrêté n° 2024-20-2569 du **17/01/2025**  
fixant le montant dû au titre de l'activité des soins médicaux et de réadaptation à l'établissement  
**CENTRE MEDICAL MAURICE DELORT N° Finess 150780708** au titre des soins de la période  
de janvier à **novembre 2024**

**La directrice générale de l'Agence régionale de santé Auvergne-Rhône-Alpes**

- VU** le code de la santé publique ;
- VU** le code de la sécurité sociale, notamment ses articles L. 162-23 à L. 162-23-4 ;
- VU** l'arrêté du 31 décembre 2022 relatif aux modalités de versement des ressources des établissements de santé par les caisses d'assurance maladie ou par la caisse nationale militaire de sécurité sociale ;
- VU** l'arrêté du 27 décembre 2023 relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale des établissements de santé publics ou privés ayant une activité en soins médicaux et de réadaptation et à la transmission d'informations issues de ce traitement, dans les conditions définies aux articles L. 6113-7 et L. 6113-8 du code de la santé publique ;
- VU** l'arrêté du 12 avril 2024 fixant pour l'année 2024 l'objectif de dépenses d'assurance maladie afférent aux activités de soins médicaux et de réadaptation ;
- VU** l'arrêté du 15 avril 2024 fixant pour l'année 2024 les éléments tarifaires mentionnés aux 1° à 3° du I et au II de l'article L. 162-23-4 du code de la sécurité sociale ;
- VU** le(s) relevé(s) d'activité transmis au titre du mois de novembre 2024, par l'établissement CENTRE MEDICAL MAURICE DELORT ,

## ARRETE

**Article 1<sup>er</sup>** – Montant dû à l'établissement au titre de l'activité de SMR

|  |                                      |
|--|--------------------------------------|
| Pour l'établissement :                 | <b>CENTRE MEDICAL MAURICE DELORT</b> |
| N° Finess :                            | <b>150780708</b>                     |
| <b>Montant total pour la période :</b> | <b>2 708 491,42 €</b>                |
| Montant mensuel du mois concerné :     | <b>236 675,59 €</b>                  |

**Article 2** – Les montants dus à l'établissement au titre des prestations de soins y compris RAC détenus pour la période de janvier à novembre sont de :

Les montants dus à l'établissement au titre de l'activité de soins médicaux et de réadaptation pour la période de janvier à novembre 2024 :

| <b>Libellé</b>   | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|--|--|--|
| Montant SMR au titre de la valorisation de l'activité est de : | <b>2 471 815,83 €</b>                      | <b>236 675,59 €</b>  |

**Ils se décomposent de la façon suivante :**

| <b>Libellé</b>  | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|---|--|--|
| Des forfaits "Groupes Médico-Tarifaires" (GMT) et leurs éventuels suppléments (y compris transports)  | <b>2 470 038,36 €</b>                      | <b>236 708,69 €</b>  |
| Des médicaments MO listes SMR et MCO séjours ainsi que des médicaments AP-AC séjours  | <b>1 777,47 €</b>                          | <b>-33,10 €</b>  |
| Des actes et consultations externes hors FIDES y compris forfaits techniques non facturés dans les conditions définies aux articles R. 174-2-1 et suivants du code de la sécurité sociale | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des séjours RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes (ACE) RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |

**Article 3** - Le présent arrêté peut faire l'objet d'un recours contentieux devant le tribunal administratif compétent dans un délai de deux mois à compter de sa notification en application des dispositions des articles R312-10-1 et R421-1 du code de justice administrative.

**Article 4** - Le présent arrêté est notifié à l'établissement CENTRE MEDICAL MAURICE DELORT et à la caisse désignée en application des dispositions de l'article L.174-2 du code de la sécurité sociale, pour exécution.

Fait à Lyon, le 17/01/2025

Pour la Directrice générale de l'Agence Régionale de Santé Auvergne-Rhône-Alpes, et par délégation, La responsable du Pôle Financement et Activité Hospitalière

Florence BROSSAT

Arrêté n° 2024-20-2570 du **17/01/2025**  
fixant le montant dû au titre de l'activité des soins médicaux et de réadaptation à l'établissement  
**CH VALENCE N° Finess 26000021** au titre des soins de la période de janvier à **novembre 2024**

**La directrice générale de l'Agence régionale de santé Auvergne-Rhône-Alpes**

- VU** le code de la santé publique ;
- VU** le code de la sécurité sociale, notamment ses articles L. 162-23 à L. 162-23-4 ;
- VU** l'arrêté du 31 décembre 2022 relatif aux modalités de versement des ressources des établissements de santé par les caisses d'assurance maladie ou par la caisse nationale militaire de sécurité sociale ;
- VU** l'arrêté du 27 décembre 2023 relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale des établissements de santé publics ou privés ayant une activité en soins médicaux et de réadaptation et à la transmission d'informations issues de ce traitement, dans les conditions définies aux articles L. 6113-7 et L. 6113-8 du code de la santé publique ;
- VU** l'arrêté du 12 avril 2024 fixant pour l'année 2024 l'objectif de dépenses d'assurance maladie afférent aux activités de soins médicaux et de réadaptation ;
- VU** l'arrêté du 15 avril 2024 fixant pour l'année 2024 les éléments tarifaires mentionnés aux 1° à 3° du I et au II de l'article L. 162-23-4 du code de la sécurité sociale ;
- VU** le(s) relevé(s) d'activité transmis au titre du mois de novembre 2024, par l'établissement CH VALENCE ,

## ARRETE

### Article 1<sup>er</sup> – Montant dû à l'établissement au titre de l'activité de SMR

|  |                       |
|--|-----------------------|
| Pour l'établissement :                 | <b>CH VALENCE</b>     |
| N° Finess :                            | <b>26000021</b>       |
| <b>Montant total pour la période :</b> | <b>3 180 705,53 €</b> |
| Montant mensuel du mois concerné :     | <b>307 894,82 €</b>   |

**Article 2** – Les montants dus à l'établissement au titre des prestations de soins y compris RAC détenus pour la période de janvier à novembre sont de :

Les montants dus à l'établissement au titre de l'activité de soins médicaux et de réadaptation pour la période de janvier à novembre 2024 :

| <b>Libellé</b>   | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|--|--|--|
| Montant SMR au titre de la valorisation de l'activité est de : | <b>2 872 810,71 €</b>                      | <b>307 894,82 €</b>  |

**Ils se décomposent de la façon suivante :**

| <b>Libellé</b>  | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|---|--|--|
| Des forfaits "Groupes Médico-Tarifaires" (GMT) et leurs éventuels suppléments (y compris transports)  | <b>2 870 530,55 €</b>                      | <b>307 894,82 €</b>  |
| Des médicaments MO listes SMR et MCO séjours ainsi que des médicaments AP-AC séjours  | <b>2 280,16 €</b>                          | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes hors FIDES y compris forfaits techniques non facturés dans les conditions définies aux articles R. 174-2-1 et suivants du code de la sécurité sociale | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des séjours RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes (ACE) RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |

**Article 3** - Le présent arrêté peut faire l'objet d'un recours contentieux devant le tribunal administratif compétent dans un délai de deux mois à compter de sa notification en application des dispositions des articles R312-10-1 et R421-1 du code de justice administrative.

**Article 4** - Le présent arrêté est notifié à l'établissement CH VALENCE et à la caisse désignée en application des dispositions de l'article L.174-2 du code de la sécurité sociale, pour exécution.

Fait à Lyon, le 17/01/2025

Pour la Directrice générale de l'Agence Régionale de Santé Auvergne-Rhône-Alpes, et par délégation, La responsable du Pôle Financement et Activité Hospitalière

Florence BROSSAT

Arrêté n° 2024-20-2571 du **17/01/2025**  
fixant le montant dû au titre de l'activité des soins médicaux et de réadaptation à l'établissement  
**GROUPEMENT HOSPITALIER PORTES DE PROVENCE N° Finess 260000047** au titre des  
soins de la période de janvier à **novembre 2024**

**La directrice générale de l'Agence régionale de santé Auvergne-Rhône-Alpes**

- VU** le code de la santé publique ;
- VU** le code de la sécurité sociale, notamment ses articles L. 162-23 à L. 162-23-4 ;
- VU** l'arrêté du 31 décembre 2022 relatif aux modalités de versement des ressources des établissements de santé par les caisses d'assurance maladie ou par la caisse nationale militaire de sécurité sociale ;
- VU** l'arrêté du 27 décembre 2023 relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale des établissements de santé publics ou privés ayant une activité en soins médicaux et de réadaptation et à la transmission d'informations issues de ce traitement, dans les conditions définies aux articles L. 6113-7 et L. 6113-8 du code de la santé publique ;
- VU** l'arrêté du 12 avril 2024 fixant pour l'année 2024 l'objectif de dépenses d'assurance maladie afférent aux activités de soins médicaux et de réadaptation ;
- VU** l'arrêté du 15 avril 2024 fixant pour l'année 2024 les éléments tarifaires mentionnés aux 1° à 3° du I et au II de l'article L. 162-23-4 du code de la sécurité sociale ;
- VU** le(s) relevé(s) d'activité transmis au titre du mois de novembre 2024, par l'établissement GROUPEMENT HOSPITALIER PORTES DE PROVENCE ,

## ARRETE

**Article 1<sup>er</sup>** – Montant dû à l'établissement au titre de l'activité de SMR

|  |  |
|--|--|
| Pour l'établissement :                 | <b>GROUPEMENT HOSPITALIER PORTES DE PROVENCE</b> |
| N° Finess :                            | <b>26000047</b>                                  |
| <b>Montant total pour la période :</b> | <b>2 971 922,34 €</b>                            |
| Montant mensuel du mois concerné :     | <b>286 578,39 €</b>                              |

**Article 2** – Les montants dus à l'établissement au titre des prestations de soins y compris RAC détenus pour la période de janvier à novembre sont de :

Les montants dus à l'établissement au titre de l'activité de soins médicaux et de réadaptation pour la période de janvier à novembre 2024 :

| <b>Libellé</b>   | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|--|--|--|
| Montant SMR au titre de la valorisation de l'activité est de : | <b>2 685 343,95 €</b>                      | <b>286 578,39 €</b>  |

**Ils se décomposent de la façon suivante :**

| <b>Libellé</b>  | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|---|--|--|
| Des forfaits "Groupes Médico-Tarifaires" (GMT) et leurs éventuels suppléments (y compris transports)  | <b>2 684 067,92 €</b>                      | <b>286 123,99 €</b>  |
| Des médicaments MO listes SMR et MCO séjours ainsi que des médicaments AP-AC séjours  | <b>1 276,03 €</b>                          | <b>454,40 €</b>  |
| Des actes et consultations externes hors FIDES y compris forfaits techniques non facturés dans les conditions définies aux articles R. 174-2-1 et suivants du code de la sécurité sociale | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des séjours RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes (ACE) RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |

**Article 3** - Le présent arrêté peut faire l'objet d'un recours contentieux devant le tribunal administratif compétent dans un délai de deux mois à compter de sa notification en application des dispositions des articles R312-10-1 et R421-1 du code de justice administrative.

**Article 4** - Le présent arrêté est notifié à l'établissement GROUPEMENT HOSPITALIER PORTES DE PROVENCE et à la caisse désignée en application des dispositions de l'article L.174-2 du code de la sécurité sociale, pour exécution.

Fait à Lyon, le 17/01/2025

Pour la Directrice générale de l'Agence Régionale de Santé Auvergne-Rhône-Alpes, et par délégation, La responsable du Pôle Financement et Activité Hospitalière

Florence BROSSAT

Arrêté n° 2024-20-2572 du **17/01/2025**  
fixant le montant dû au titre de l'activité des soins médicaux et de réadaptation à l'établissement  
**CH NYONS N° Finess 26000088** au titre des soins de la période de janvier à **novembre 2024**

**La directrice générale de l'Agence régionale de santé Auvergne-Rhône-Alpes**

- VU** le code de la santé publique ;
- VU** le code de la sécurité sociale, notamment ses articles L. 162-23 à L. 162-23-4 ;
- VU** l'arrêté du 31 décembre 2022 relatif aux modalités de versement des ressources des établissements de santé par les caisses d'assurance maladie ou par la caisse nationale militaire de sécurité sociale ;
- VU** l'arrêté du 27 décembre 2023 relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale des établissements de santé publics ou privés ayant une activité en soins médicaux et de réadaptation et à la transmission d'informations issues de ce traitement, dans les conditions définies aux articles L. 6113-7 et L. 6113-8 du code de la santé publique ;
- VU** l'arrêté du 12 avril 2024 fixant pour l'année 2024 l'objectif de dépenses d'assurance maladie afférent aux activités de soins médicaux et de réadaptation ;
- VU** l'arrêté du 15 avril 2024 fixant pour l'année 2024 les éléments tarifaires mentionnés aux 1° à 3° du I et au II de l'article L. 162-23-4 du code de la sécurité sociale ;
- VU** le(s) relevé(s) d'activité transmis au titre du mois de novembre 2024, par l'établissement CH NYONS ,

## ARRETE

### Article 1<sup>er</sup> – Montant dû à l'établissement au titre de l'activité de SMR

|  |                       |
|--|-----------------------|
| Pour l'établissement :                 | <b>CH NYONS</b>       |
| N° Finess :                            | <b>26000088</b>       |
| <b>Montant total pour la période :</b> | <b>1 505 125,08 €</b> |
| Montant mensuel du mois concerné :     | <b>66 016,85 €</b>    |

**Article 2** – Les montants dus à l'établissement au titre des prestations de soins y compris RAC détenus pour la période de janvier à novembre sont de :

Les montants dus à l'établissement au titre de l'activité de soins médicaux et de réadaptation pour la période de janvier à novembre 2024 :

| <b>Libellé</b>   | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|--|--|--|
| Montant SMR au titre de la valorisation de l'activité est de : | <b>1 439 108,23 €</b>                      | <b>66 016,85 €</b>   |

**Ils se décomposent de la façon suivante :**

| <b>Libellé</b>  | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|---|--|--|
| Des forfaits "Groupes Médico-Tarifaires" (GMT) et leurs éventuels suppléments (y compris transports)  | <b>1 439 108,23 €</b>                      | <b>66 016,85 €</b>   |
| Des médicaments MO listes SMR et MCO séjours ainsi que des médicaments AP-AC séjours  | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes hors FIDES y compris forfaits techniques non facturés dans les conditions définies aux articles R. 174-2-1 et suivants du code de la sécurité sociale | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des séjours RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes (ACE) RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |

**Article 3** - Le présent arrêté peut faire l'objet d'un recours contentieux devant le tribunal administratif compétent dans un délai de deux mois à compter de sa notification en application des dispositions des articles R312-10-1 et R421-1 du code de justice administrative.

**Article 4** - Le présent arrêté est notifié à l'établissement CH NYONS et à la caisse désignée en application des dispositions de l'article L.174-2 du code de la sécurité sociale, pour exécution.

Fait à Lyon, le 17/01/2025

Pour la Directrice générale de l'Agence Régionale de Santé Auvergne-Rhône-Alpes, et par délégation, La responsable du Pôle Financement et Activité Hospitalière

Florence BROSSAT

Arrêté n° 2024-20-2573 du **17/01/2025**  
fixant le montant dû au titre de l'activité des soins médicaux et de réadaptation à l'établissement  
**CH BUIS LES BARONNIES** N° Finess **260000096** au titre des soins de la période de janvier à  
**novembre 2024**

**La directrice générale de l'Agence régionale de santé Auvergne-Rhône-Alpes**

- VU** le code de la santé publique ;
- VU** le code de la sécurité sociale, notamment ses articles L. 162-23 à L. 162-23-4 ;
- VU** l'arrêté du 31 décembre 2022 relatif aux modalités de versement des ressources des établissements de santé par les caisses d'assurance maladie ou par la caisse nationale militaire de sécurité sociale ;
- VU** l'arrêté du 27 décembre 2023 relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale des établissements de santé publics ou privés ayant une activité en soins médicaux et de réadaptation et à la transmission d'informations issues de ce traitement, dans les conditions définies aux articles L. 6113-7 et L. 6113-8 du code de la santé publique ;
- VU** l'arrêté du 12 avril 2024 fixant pour l'année 2024 l'objectif de dépenses d'assurance maladie afférent aux activités de soins médicaux et de réadaptation ;
- VU** l'arrêté du 15 avril 2024 fixant pour l'année 2024 les éléments tarifaires mentionnés aux 1° à 3° du I et au II de l'article L. 162-23-4 du code de la sécurité sociale ;
- VU** le(s) relevé(s) d'activité transmis au titre du mois de novembre 2024, par l'établissement CH BUIS LES BARONNIES ,

## ARRETE

**Article 1<sup>er</sup>** – Montant dû à l'établissement au titre de l'activité de SMR

|  |                              |
|--|------------------------------|
| Pour l'établissement :                 | <b>CH BUIS LES BARONNIES</b> |
| N° Finess :                            | <b>260000096</b>             |
| <b>Montant total pour la période :</b> | <b>992 728,00 €</b>          |
| Montant mensuel du mois concerné :     | <b>77 918,08 €</b>           |

**Article 2** – Les montants dus à l'établissement au titre des prestations de soins y compris RAC détenus pour la période de janvier à novembre sont de :

Les montants dus à l'établissement au titre de l'activité de soins médicaux et de réadaptation pour la période de janvier à novembre 2024 :

| <b>Libellé</b>   | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|--|--|--|
| Montant SMR au titre de la valorisation de l'activité est de : | <b>914 809,92 €</b>                        | <b>77 918,08 €</b>   |

**Ils se décomposent de la façon suivante :**

| <b>Libellé</b>  | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|---|--|--|
| Des forfaits "Groupes Médico-Tarifaires" (GMT) et leurs éventuels suppléments (y compris transports)  | <b>914 809,92 €</b>                        | <b>77 918,08 €</b>   |
| Des médicaments MO listes SMR et MCO séjours ainsi que des médicaments AP-AC séjours  | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes hors FIDES y compris forfaits techniques non facturés dans les conditions définies aux articles R. 174-2-1 et suivants du code de la sécurité sociale | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des séjours RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes (ACE) RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |

**Article 3** - Le présent arrêté peut faire l'objet d'un recours contentieux devant le tribunal administratif compétent dans un délai de deux mois à compter de sa notification en application des dispositions des articles R312-10-1 et R421-1 du code de justice administrative.

**Article 4** - Le présent arrêté est notifié à l'établissement CH BUIS LES BARONNIES et à la caisse désignée en application des dispositions de l'article L.174-2 du code de la sécurité sociale, pour exécution.

Fait à Lyon, le 17/01/2025

Pour la Directrice générale de l'Agence Régionale de Santé Auvergne-Rhône-Alpes, et par délégation, La responsable du Pôle Financement et Activité Hospitalière

Florence BROSSAT

Arrêté n° 2024-20-2574 du **17/01/2025**  
fixant le montant dû au titre de l'activité des soins médicaux et de réadaptation à l'établissement  
**CH DU DIOIS N° Finess 260000104** au titre des soins de la période de janvier à **novembre 2024**

**La directrice générale de l'Agence régionale de santé Auvergne-Rhône-Alpes**

- VU** le code de la santé publique ;
- VU** le code de la sécurité sociale, notamment ses articles L. 162-23 à L. 162-23-4 ;
- VU** l'arrêté du 31 décembre 2022 relatif aux modalités de versement des ressources des établissements de santé par les caisses d'assurance maladie ou par la caisse nationale militaire de sécurité sociale ;
- VU** l'arrêté du 27 décembre 2023 relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale des établissements de santé publics ou privés ayant une activité en soins médicaux et de réadaptation et à la transmission d'informations issues de ce traitement, dans les conditions définies aux articles L. 6113-7 et L. 6113-8 du code de la santé publique ;
- VU** l'arrêté du 12 avril 2024 fixant pour l'année 2024 l'objectif de dépenses d'assurance maladie afférent aux activités de soins médicaux et de réadaptation ;
- VU** l'arrêté du 15 avril 2024 fixant pour l'année 2024 les éléments tarifaires mentionnés aux 1° à 3° du I et au II de l'article L. 162-23-4 du code de la sécurité sociale ;
- VU** le(s) relevé(s) d'activité transmis au titre du mois de novembre 2024, par l'établissement CH DU DIOIS ,

## ARRETE

### Article 1<sup>er</sup> – Montant dû à l'établissement au titre de l'activité de SMR

|  |                       |
|--|-----------------------|
| Pour l'établissement :                 | <b>CH DU DIOIS</b>    |
| N° Finess :                            | <b>260000104</b>      |
| <b>Montant total pour la période :</b> | <b>1 020 974,14 €</b> |
| Montant mensuel du mois concerné :     | <b>91 464,95 €</b>    |

**Article 2** – Les montants dus à l'établissement au titre des prestations de soins y compris RAC détenus pour la période de janvier à novembre sont de :

Les montants dus à l'établissement au titre de l'activité de soins médicaux et de réadaptation pour la période de janvier à novembre 2024 :

| <b>Libellé</b>   | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|--|--|--|
| Montant SMR au titre de la valorisation de l'activité est de : | <b>929 509,19 €</b>                        | <b>91 464,95 €</b>   |

**Ils se décomposent de la façon suivante :**

| <b>Libellé</b>  | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|---|--|--|
| Des forfaits "Groupes Médico-Tarifaires" (GMT) et leurs éventuels suppléments (y compris transports)  | <b>929 509,19 €</b>                        | <b>91 464,95 €</b>   |
| Des médicaments MO listes SMR et MCO séjours ainsi que des médicaments AP-AC séjours  | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes hors FIDES y compris forfaits techniques non facturés dans les conditions définies aux articles R. 174-2-1 et suivants du code de la sécurité sociale | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des séjours RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes (ACE) RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |

**Article 3** - Le présent arrêté peut faire l'objet d'un recours contentieux devant le tribunal administratif compétent dans un délai de deux mois à compter de sa notification en application des dispositions des articles R312-10-1 et R421-1 du code de justice administrative.

**Article 4** - Le présent arrêté est notifié à l'établissement CH DU DIOIS et à la caisse désignée en application des dispositions de l'article L.174-2 du code de la sécurité sociale, pour exécution.

Fait à Lyon, le 17/01/2025

Pour la Directrice générale de l'Agence Régionale de Santé Auvergne-Rhône-Alpes, et par délégation, La responsable du Pôle Financement et Activité Hospitalière

Florence BROSSAT

Arrêté n° 2024-20-2575 du **17/01/2025**  
fixant le montant dû au titre de l'activité des soins médicaux et de réadaptation à l'établissement  
**CLINIQUE PNEUMOLOGIE LES RIEUX N° Finess 26000195** au titre des soins de la période de  
janvier à **novembre 2024**

**La directrice générale de l'Agence régionale de santé Auvergne-Rhône-Alpes**

- VU** le code de la santé publique ;
- VU** le code de la sécurité sociale, notamment ses articles L. 162-23 à L. 162-23-4 ;
- VU** l'arrêté du 31 décembre 2022 relatif aux modalités de versement des ressources des établissements de santé par les caisses d'assurance maladie ou par la caisse nationale militaire de sécurité sociale ;
- VU** l'arrêté du 27 décembre 2023 relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale des établissements de santé publics ou privés ayant une activité en soins médicaux et de réadaptation et à la transmission d'informations issues de ce traitement, dans les conditions définies aux articles L. 6113-7 et L. 6113-8 du code de la santé publique ;
- VU** l'arrêté du 12 avril 2024 fixant pour l'année 2024 l'objectif de dépenses d'assurance maladie afférent aux activités de soins médicaux et de réadaptation ;
- VU** l'arrêté du 15 avril 2024 fixant pour l'année 2024 les éléments tarifaires mentionnés aux 1° à 3° du I et au II de l'article L. 162-23-4 du code de la sécurité sociale ;
- VU** le(s) relevé(s) d'activité transmis au titre du mois de novembre 2024, par l'établissement **CLINIQUE PNEUMOLOGIE LES RIEUX** ,

## ARRETE

**Article 1<sup>er</sup>** – Montant dû à l'établissement au titre de l'activité de SMR

|  |                                       |
|--|---------------------------------------|
| Pour l'établissement :                 | <b>CLINIQUE PNEUMOLOGIE LES RIEUX</b> |
| N° Finess :                            | <b>260000195</b>                      |
| <b>Montant total pour la période :</b> | <b>3 450 422,07 €</b>                 |
| Montant mensuel du mois concerné :     | <b>358 485,66 €</b>                   |

**Article 2** – Les montants dus à l'établissement au titre des prestations de soins y compris RAC détenus pour la période de janvier à novembre sont de :

Les montants dus à l'établissement au titre de l'activité de soins médicaux et de réadaptation pour la période de janvier à novembre 2024 :

| <b>Libellé</b>   | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|--|--|--|
| Montant SMR au titre de la valorisation de l'activité est de : | <b>3 091 936,41 €</b>                      | <b>358 485,66 €</b>  |

**Ils se décomposent de la façon suivante :**

| <b>Libellé</b>  | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|---|--|--|
| Des forfaits "Groupes Médico-Tarifaires" (GMT) et leurs éventuels suppléments (y compris transports)  | <b>3 087 964,17 €</b>                      | <b>356 733,15 €</b>  |
| Des médicaments MO listes SMR et MCO séjours ainsi que des médicaments AP-AC séjours  | <b>3 972,24 €</b>                          | <b>1 752,51 €</b>  |
| Des actes et consultations externes hors FIDES y compris forfaits techniques non facturés dans les conditions définies aux articles R. 174-2-1 et suivants du code de la sécurité sociale | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des séjours RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes (ACE) RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |

**Article 3** - Le présent arrêté peut faire l'objet d'un recours contentieux devant le tribunal administratif compétent dans un délai de deux mois à compter de sa notification en application des dispositions des articles R312-10-1 et R421-1 du code de justice administrative.

**Article 4** - Le présent arrêté est notifié à l'établissement CLINIQUE PNEUMOLOGIE LES RIEUX et à la caisse désignée en application des dispositions de l'article L.174-2 du code de la sécurité sociale, pour exécution.

Fait à Lyon, le 17/01/2025

Pour la Directrice générale de l'Agence Régionale de Santé Auvergne-Rhône-Alpes, et par délégation, La responsable du Pôle Financement et Activité Hospitalière

Florence BROSSAT

Arrêté n° 2024-20-2576 du **17/01/2025**  
fixant le montant dû au titre de l'activité des soins médicaux et de réadaptation à l'établissement  
**HOPITAUX DROME NORD** N° Finess **260016910** au titre des soins de la période de janvier à  
**novembre 2024**

**La directrice générale de l'Agence régionale de santé Auvergne-Rhône-Alpes**

- VU** le code de la santé publique ;
- VU** le code de la sécurité sociale, notamment ses articles L. 162-23 à L. 162-23-4 ;
- VU** l'arrêté du 31 décembre 2022 relatif aux modalités de versement des ressources des établissements de santé par les caisses d'assurance maladie ou par la caisse nationale militaire de sécurité sociale ;
- VU** l'arrêté du 27 décembre 2023 relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale des établissements de santé publics ou privés ayant une activité en soins médicaux et de réadaptation et à la transmission d'informations issues de ce traitement, dans les conditions définies aux articles L. 6113-7 et L. 6113-8 du code de la santé publique ;
- VU** l'arrêté du 12 avril 2024 fixant pour l'année 2024 l'objectif de dépenses d'assurance maladie afférent aux activités de soins médicaux et de réadaptation ;
- VU** l'arrêté du 15 avril 2024 fixant pour l'année 2024 les éléments tarifaires mentionnés aux 1° à 3° du I et au II de l'article L. 162-23-4 du code de la sécurité sociale ;
- VU** le(s) relevé(s) d'activité transmis au titre du mois de novembre 2024, par l'établissement HOPITAUX DROME NORD ,

## ARRETE

### Article 1<sup>er</sup> – Montant dû à l'établissement au titre de l'activité de SMR

|  |                            |
|--|----------------------------|
| Pour l'établissement :                 | <b>HOPITAUX DROME NORD</b> |
| N° Finess :                            | <b>260016910</b>           |
| <b>Montant total pour la période :</b> | <b>3 917 062,94 €</b>      |
| Montant mensuel du mois concerné :     | <b>372 281,87 €</b>        |

**Article 2** – Les montants dus à l'établissement au titre des prestations de soins y compris RAC détenus pour la période de janvier à novembre sont de :

Les montants dus à l'établissement au titre de l'activité de soins médicaux et de réadaptation pour la période de janvier à novembre 2024 :

| <b>Libellé</b>   | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|--|--|--|
| Montant SMR au titre de la valorisation de l'activité est de : | <b>3 544 781,07 €</b>                      | <b>372 281,87 €</b>  |

**Ils se décomposent de la façon suivante :**

| <b>Libellé</b>  | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|---|--|--|
| Des forfaits "Groupes Médico-Tarifaires" (GMT) et leurs éventuels suppléments (y compris transports)  | <b>3 532 073,63 €</b>                      | <b>372 281,87 €</b>  |
| Des médicaments MO listes SMR et MCO séjours ainsi que des médicaments AP-AC séjours  | <b>12 707,44 €</b>                         | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes hors FIDES y compris forfaits techniques non facturés dans les conditions définies aux articles R. 174-2-1 et suivants du code de la sécurité sociale | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des séjours RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes (ACE) RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |

**Article 3** - Le présent arrêté peut faire l'objet d'un recours contentieux devant le tribunal administratif compétent dans un délai de deux mois à compter de sa notification en application des dispositions des articles R312-10-1 et R421-1 du code de justice administrative.

**Article 4** - Le présent arrêté est notifié à l'établissement HOPITAUX DROME NORD et à la caisse désignée en application des dispositions de l'article L.174-2 du code de la sécurité sociale, pour exécution.

Fait à Lyon, le 17/01/2025

Pour la Directrice générale de l'Agence Régionale de Santé Auvergne-Rhône-Alpes, et par délégation, La responsable du Pôle Financement et Activité Hospitalière

Florence BROSSAT

Arrêté n° 2024-20-2577 du **17/01/2025**  
fixant le montant dû au titre de l'activité des soins médicaux et de réadaptation à l'établissement  
**DIEULEFIT SANTE** N° Finess **260017454** au titre des soins de la période de janvier à **novembre**  
2024

**La directrice générale de l'Agence régionale de santé Auvergne-Rhône-Alpes**

- VU** le code de la santé publique ;
- VU** le code de la sécurité sociale, notamment ses articles L. 162-23 à L. 162-23-4 ;
- VU** l'arrêté du 31 décembre 2022 relatif aux modalités de versement des ressources des établissements de santé par les caisses d'assurance maladie ou par la caisse nationale militaire de sécurité sociale ;
- VU** l'arrêté du 27 décembre 2023 relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale des établissements de santé publics ou privés ayant une activité en soins médicaux et de réadaptation et à la transmission d'informations issues de ce traitement, dans les conditions définies aux articles L. 6113-7 et L. 6113-8 du code de la santé publique ;
- VU** l'arrêté du 12 avril 2024 fixant pour l'année 2024 l'objectif de dépenses d'assurance maladie afférent aux activités de soins médicaux et de réadaptation ;
- VU** l'arrêté du 15 avril 2024 fixant pour l'année 2024 les éléments tarifaires mentionnés aux 1° à 3° du I et au II de l'article L. 162-23-4 du code de la sécurité sociale ;
- VU** le(s) relevé(s) d'activité transmis au titre du mois de novembre 2024, par l'établissement DIEULEFIT SANTE ,

## ARRETE

**Article 1<sup>er</sup>** – Montant dû à l'établissement au titre de l'activité de SMR

|  |                        |
|--|------------------------|
| Pour l'établissement :                 | <b>DIEULEFIT SANTE</b> |
| N° Finess :                            | <b>260017454</b>       |
| <b>Montant total pour la période :</b> | <b>6 189 623,40 €</b>  |
| Montant mensuel du mois concerné :     | <b>550 538,57 €</b>    |

**Article 2** – Les montants dus à l'établissement au titre des prestations de soins y compris RAC détenus pour la période de janvier à novembre sont de :

Les montants dus à l'établissement au titre de l'activité de soins médicaux et de réadaptation pour la période de janvier à novembre 2024 :

| <b>Libellé</b>   | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|--|--|--|
| Montant SMR au titre de la valorisation de l'activité est de : | <b>5 639 084,83 €</b>                      | <b>550 538,57 €</b>  |

**Ils se décomposent de la façon suivante :**

| <b>Libellé</b>  | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|---|--|--|
| Des forfaits "Groupes Médico-Tarifaires" (GMT) et leurs éventuels suppléments (y compris transports)  | <b>5 614 752,16 €</b>                      | <b>550 538,57 €</b>  |
| Des médicaments MO listes SMR et MCO séjours ainsi que des médicaments AP-AC séjours  | <b>24 332,67 €</b>                         | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes hors FIDES y compris forfaits techniques non facturés dans les conditions définies aux articles R. 174-2-1 et suivants du code de la sécurité sociale | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des séjours RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes (ACE) RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |

**Article 3** - Le présent arrêté peut faire l'objet d'un recours contentieux devant le tribunal administratif compétent dans un délai de deux mois à compter de sa notification en application des dispositions des articles R312-10-1 et R421-1 du code de justice administrative.

**Article 4** - Le présent arrêté est notifié à l'établissement DIEULEFIT SANTE et à la caisse désignée en application des dispositions de l'article L.174-2 du code de la sécurité sociale, pour exécution.

Fait à Lyon, le 17/01/2025

Pour la Directrice générale de l'Agence Régionale de Santé Auvergne-Rhône-Alpes, et par délégation, La responsable du Pôle Financement et Activité Hospitalière

Florence BROSSAT

Arrêté n° 2024-20-2578 du **17/01/2025**  
fixant le montant dû au titre de l'activité des soins médicaux et de réadaptation à l'établissement  
**LADAPT LE SAFRAN** N° Finess **260021795** au titre des soins de la période de janvier à  
**novembre 2024**

**La directrice générale de l'Agence régionale de santé Auvergne-Rhône-Alpes**

- VU** le code de la santé publique ;
- VU** le code de la sécurité sociale, notamment ses articles L. 162-23 à L. 162-23-4 ;
- VU** l'arrêté du 31 décembre 2022 relatif aux modalités de versement des ressources des établissements de santé par les caisses d'assurance maladie ou par la caisse nationale militaire de sécurité sociale ;
- VU** l'arrêté du 27 décembre 2023 relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale des établissements de santé publics ou privés ayant une activité en soins médicaux et de réadaptation et à la transmission d'informations issues de ce traitement, dans les conditions définies aux articles L. 6113-7 et L. 6113-8 du code de la santé publique ;
- VU** l'arrêté du 12 avril 2024 fixant pour l'année 2024 l'objectif de dépenses d'assurance maladie afférent aux activités de soins médicaux et de réadaptation ;
- VU** l'arrêté du 15 avril 2024 fixant pour l'année 2024 les éléments tarifaires mentionnés aux 1° à 3° du I et au II de l'article L. 162-23-4 du code de la sécurité sociale ;
- VU** le(s) relevé(s) d'activité transmis au titre du mois de novembre 2024, par l'établissement LADAPT LE SAFRAN ,

## ARRETE

**Article 1<sup>er</sup>** – Montant dû à l'établissement au titre de l'activité de SMR

|  |                         |
|--|-------------------------|
| Pour l'établissement :                 | <b>LADAPT LE SAFRAN</b> |
| N° Finess :                            | <b>260021795</b>        |
| <b>Montant total pour la période :</b> | <b>6 799 984,63 €</b>   |
| Montant mensuel du mois concerné :     | <b>648 460,60 €</b>     |

**Article 2** – Les montants dus à l'établissement au titre des prestations de soins y compris RAC détenus pour la période de janvier à novembre sont de :

Les montants dus à l'établissement au titre de l'activité de soins médicaux et de réadaptation pour la période de janvier à novembre 2024 :

| <b>Libellé</b>   | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|--|--|--|
| Montant SMR au titre de la valorisation de l'activité est de : | <b>6 151 524,03 €</b>                      | <b>648 460,60 €</b>  |

**Ils se décomposent de la façon suivante :**

| <b>Libellé</b>  | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|---|--|--|
| Des forfaits "Groupes Médico-Tarifaires" (GMT) et leurs éventuels suppléments (y compris transports)  | <b>6 128 667,64 €</b>                      | <b>637 550,01 €</b>  |
| Des médicaments MO listes SMR et MCO séjours ainsi que des médicaments AP-AC séjours  | <b>13 897,90 €</b>                         | <b>10 910,59 €</b>   |
| Des actes et consultations externes hors FIDES y compris forfaits techniques non facturés dans les conditions définies aux articles R. 174-2-1 et suivants du code de la sécurité sociale | <b>8 958,49 €</b>                          | <b>0,00 €</b>  |
| Des séjours RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes (ACE) RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |

**Article 3** - Le présent arrêté peut faire l'objet d'un recours contentieux devant le tribunal administratif compétent dans un délai de deux mois à compter de sa notification en application des dispositions des articles R312-10-1 et R421-1 du code de justice administrative.

**Article 4** - Le présent arrêté est notifié à l'établissement LADAPT LE SAFRAN et à la caisse désignée en application des dispositions de l'article L.174-2 du code de la sécurité sociale, pour exécution.

Fait à Lyon, le 17/01/2025

Pour la Directrice générale de l'Agence Régionale de Santé Auvergne-Rhône-Alpes, et par délégation, La responsable du Pôle Financement et Activité Hospitalière

Florence BROSSAT

Arrêté n° 2024-20-2579 du **17/01/2025**  
fixant le montant dû au titre de l'activité des soins médicaux et de réadaptation à l'établissement  
**ANNEXE DU CTRE DE SOINS DE VIRIEU- SITE DE BOURGOIN N° Finess 380005868** au titre  
des soins de la période de janvier à **novembre 2024**

**La directrice générale de l'Agence régionale de santé Auvergne-Rhône-Alpes**

- VU** le code de la santé publique ;
- VU** le code de la sécurité sociale, notamment ses articles L. 162-23 à L. 162-23-4 ;
- VU** l'arrêté du 31 décembre 2022 relatif aux modalités de versement des ressources des établissements de santé par les caisses d'assurance maladie ou par la caisse nationale militaire de sécurité sociale ;
- VU** l'arrêté du 27 décembre 2023 relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale des établissements de santé publics ou privés ayant une activité en soins médicaux et de réadaptation et à la transmission d'informations issues de ce traitement, dans les conditions définies aux articles L. 6113-7 et L. 6113-8 du code de la santé publique ;
- VU** l'arrêté du 12 avril 2024 fixant pour l'année 2024 l'objectif de dépenses d'assurance maladie afférent aux activités de soins médicaux et de réadaptation ;
- VU** l'arrêté du 15 avril 2024 fixant pour l'année 2024 les éléments tarifaires mentionnés aux 1° à 3° du I et au II de l'article L. 162-23-4 du code de la sécurité sociale ;
- VU** le(s) relevé(s) d'activité transmis au titre du mois de novembre 2024, par l'établissement ANNEXE DU CTRE DE SOINS DE VIRIEU- SITE DE BOURGOIN ,

## ARRETE

**Article 1<sup>er</sup>** – Montant dû à l'établissement au titre de l'activité de SMR

|  |  |
|--|--|
| Pour l'établissement :                 | <b>ANNEXE DU CTRE DE SOINS DE VIRIEU- SITE DE BOURGOIN</b> |
| N° Finess :                            | <b>380005868</b>   |
| <b>Montant total pour la période :</b> | <b>3 930 388,98 €</b>                                      |
| Montant mensuel du mois concerné :     | <b>321 630,34 €</b>  |

**Article 2** – Les montants dus à l'établissement au titre des prestations de soins y compris RAC détenus pour la période de janvier à novembre sont de :

Les montants dus à l'établissement au titre de l'activité de soins médicaux et de réadaptation pour la période de janvier à novembre 2024 :

| <b>Libellé</b>   | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|--|--|--|
| Montant SMR au titre de la valorisation de l'activité est de : | <b>3 608 758,64 €</b>                      | <b>321 630,34 €</b>  |

**Ils se décomposent de la façon suivante :**

| <b>Libellé</b>  | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|---|--|--|
| Des forfaits "Groupes Médico-Tarifaires" (GMT) et leurs éventuels suppléments (y compris transports)  | <b>3 605 276,49 €</b>                      | <b>321 630,34 €</b>  |
| Des médicaments MO listes SMR et MCO séjours ainsi que des médicaments AP-AC séjours  | <b>3 482,15 €</b>                          | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes hors FIDES y compris forfaits techniques non facturés dans les conditions définies aux articles R. 174-2-1 et suivants du code de la sécurité sociale | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des séjours RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes (ACE) RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |

**Article 3** - Le présent arrêté peut faire l'objet d'un recours contentieux devant le tribunal administratif compétent dans un délai de deux mois à compter de sa notification en application des dispositions des articles R312-10-1 et R421-1 du code de justice administrative.

**Article 4** - Le présent arrêté est notifié à l'établissement ANNEXE DU CTRE DE SOINS DE VIRIEU- SITE DE BOURGOIN et à la caisse désignée en application des dispositions de l'article L.174-2 du code de la sécurité sociale, pour exécution.

Fait à Lyon, le 17/01/2025

Pour la Directrice générale de l'Agence Régionale de Santé Auvergne-Rhône-Alpes, et par délégation, La responsable du Pôle Financement et Activité Hospitalière

Florence BROSSAT

Arrêté n° 2024-20-2580 du **17/01/2025**  
fixant le montant dû au titre de l'activité des soins médicaux et de réadaptation à l'établissement  
**CENTRE MEDICAL ROCHEPLANE N° Finess 380009928** au titre des soins de la période de  
janvier à **novembre 2024**

**La directrice générale de l'Agence régionale de santé Auvergne-Rhône-Alpes**

- VU** le code de la santé publique ;
- VU** le code de la sécurité sociale, notamment ses articles L. 162-23 à L. 162-23-4 ;
- VU** l'arrêté du 31 décembre 2022 relatif aux modalités de versement des ressources des établissements de santé par les caisses d'assurance maladie ou par la caisse nationale militaire de sécurité sociale ;
- VU** l'arrêté du 27 décembre 2023 relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale des établissements de santé publics ou privés ayant une activité en soins médicaux et de réadaptation et à la transmission d'informations issues de ce traitement, dans les conditions définies aux articles L. 6113-7 et L. 6113-8 du code de la santé publique ;
- VU** l'arrêté du 12 avril 2024 fixant pour l'année 2024 l'objectif de dépenses d'assurance maladie afférent aux activités de soins médicaux et de réadaptation ;
- VU** l'arrêté du 15 avril 2024 fixant pour l'année 2024 les éléments tarifaires mentionnés aux 1° à 3° du I et au II de l'article L. 162-23-4 du code de la sécurité sociale ;
- VU** le(s) relevé(s) d'activité transmis au titre du mois de novembre 2024, par l'établissement CENTRE MEDICAL ROCHEPLANE ,

## ARRETE

### Article 1<sup>er</sup> – Montant dû à l'établissement au titre de l'activité de SMR

|  |                                  |
|--|----------------------------------|
| Pour l'établissement :                 | <b>CENTRE MEDICAL ROCHEPLANE</b> |
| N° Finess :                            | <b>380009928</b>                 |
| <b>Montant total pour la période :</b> | <b>14 231 340,69 €</b>           |
| Montant mensuel du mois concerné :     | <b>1 326 883,93 €</b>            |

### Article 2 – Les montants dus à l'établissement au titre des prestations de soins y compris RAC détenus pour la période de janvier à novembre sont de :

Les montants dus à l'établissement au titre de l'activité de soins médicaux et de réadaptation pour la période de janvier à novembre 2024 :

| <b>Libellé</b>   | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|--|--|--|
| Montant SMR au titre de la valorisation de l'activité est de : | <b>12 904 456,76 €</b>                     | <b>1 326 883,93 €</b>  |

### Ils se décomposent de la façon suivante :

| <b>Libellé</b>  | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|---|--|--|
| Des forfaits "Groupes Médico-Tarifaires" (GMT) et leurs éventuels suppléments (y compris transports)  | <b>12 675 037,15 €</b>                     | <b>1 322 874,82 €</b>  |
| Des médicaments MO listes SMR et MCO séjours ainsi que des médicaments AP-AC séjours  | <b>170 372,74 €</b>                        | <b>1 049,88 €</b>  |
| Des actes et consultations externes hors FIDES y compris forfaits techniques non facturés dans les conditions définies aux articles R. 174-2-1 et suivants du code de la sécurité sociale | <b>59 046,87 €</b>                         | <b>2 959,23 €</b>  |
| Des séjours RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes (ACE) RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |

**Article 3** - Le présent arrêté peut faire l'objet d'un recours contentieux devant le tribunal administratif compétent dans un délai de deux mois à compter de sa notification en application des dispositions des articles R312-10-1 et R421-1 du code de justice administrative.

**Article 4** - Le présent arrêté est notifié à l'établissement CENTRE MEDICAL ROCHEPLANE et à la caisse désignée en application des dispositions de l'article L.174-2 du code de la sécurité sociale, pour exécution.

Fait à Lyon, le 17/01/2025

Pour la Directrice générale de l'Agence Régionale de Santé Auvergne-Rhône-Alpes, et par délégation, La responsable du Pôle Financement et Activité Hospitalière

Florence BROSSAT

Arrêté n° 2024-20-2581 du **17/01/2025**  
fixant le montant dû au titre de l'activité des soins médicaux et de réadaptation à l'établissement  
**GROUPE HOSPITALIER MUTUALISTE DE GRENOBLE** N° Finess **380012658** au titre des  
soins de la période de janvier à **novembre 2024**

**La directrice générale de l'Agence régionale de santé Auvergne-Rhône-Alpes**

- VU** le code de la santé publique ;
- VU** le code de la sécurité sociale, notamment ses articles L. 162-23 à L. 162-23-4 ;
- VU** l'arrêté du 31 décembre 2022 relatif aux modalités de versement des ressources des établissements de santé par les caisses d'assurance maladie ou par la caisse nationale militaire de sécurité sociale ;
- VU** l'arrêté du 27 décembre 2023 relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale des établissements de santé publics ou privés ayant une activité en soins médicaux et de réadaptation et à la transmission d'informations issues de ce traitement, dans les conditions définies aux articles L. 6113-7 et L. 6113-8 du code de la santé publique ;
- VU** l'arrêté du 12 avril 2024 fixant pour l'année 2024 l'objectif de dépenses d'assurance maladie afférent aux activités de soins médicaux et de réadaptation ;
- VU** l'arrêté du 15 avril 2024 fixant pour l'année 2024 les éléments tarifaires mentionnés aux 1° à 3° du I et au II de l'article L. 162-23-4 du code de la sécurité sociale ;
- VU** le(s) relevé(s) d'activité transmis au titre du mois de novembre 2024, par l'établissement **GROUPE HOSPITALIER MUTUALISTE DE GRENOBLE** ,

## ARRETE

**Article 1<sup>er</sup>** – Montant dû à l'établissement au titre de l'activité de SMR

|  |  |
|--|--|
| Pour l'établissement :                 | <b>GROUPE HOSPITALIER MUTUALISTE DE GRENOBLE</b> |
| N° Finess :                            | <b>380012658</b>                                 |
| <b>Montant total pour la période :</b> | <b>1 669 441,12 €</b>                            |
| Montant mensuel du mois concerné :     | <b>125 051,91 €</b>                              |

**Article 2** – Les montants dus à l'établissement au titre des prestations de soins y compris RAC détenus pour la période de janvier à novembre sont de :

Les montants dus à l'établissement au titre de l'activité de soins médicaux et de réadaptation pour la période de janvier à novembre 2024 :

| <b>Libellé</b>   | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|--|--|--|
| Montant SMR au titre de la valorisation de l'activité est de : | <b>1 544 389,21 €</b>                      | <b>125 051,91 €</b>  |

**Ils se décomposent de la façon suivante :**

| <b>Libellé</b>  | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|---|--|--|
| Des forfaits "Groupes Médico-Tarifaires" (GMT) et leurs éventuels suppléments (y compris transports)  | <b>1 543 667,53 €</b>                      | <b>125 051,91 €</b>  |
| Des médicaments MO listes SMR et MCO séjours ainsi que des médicaments AP-AC séjours  | <b>721,68 €</b>                            | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes hors FIDES y compris forfaits techniques non facturés dans les conditions définies aux articles R. 174-2-1 et suivants du code de la sécurité sociale | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des séjours RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes (ACE) RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |

**Article 3** - Le présent arrêté peut faire l'objet d'un recours contentieux devant le tribunal administratif compétent dans un délai de deux mois à compter de sa notification en application des dispositions des articles R312-10-1 et R421-1 du code de justice administrative.

**Article 4** - Le présent arrêté est notifié à l'établissement GROUPE HOSPITALIER MUTUALISTE DE GRENOBLE et à la caisse désignée en application des dispositions de l'article L.174-2 du code de la sécurité sociale, pour exécution.

Fait à Lyon, le 17/01/2025

Pour la Directrice générale de l'Agence Régionale de Santé Auvergne-Rhône-Alpes, et par délégation, La responsable du Pôle Financement et Activité Hospitalière

Florence BROSSAT

Arrêté n° 2024-20-2582 du **17/01/2025**  
fixant le montant dû au titre de l'activité des soins médicaux et de réadaptation à l'établissement  
**CH RHUMATOLOGIQUE D'URIAGE N° Finess 380780023** au titre des soins de la période de  
janvier à **novembre 2024**

**La directrice générale de l'Agence régionale de santé Auvergne-Rhône-Alpes**

- VU** le code de la santé publique ;
- VU** le code de la sécurité sociale, notamment ses articles L. 162-23 à L. 162-23-4 ;
- VU** l'arrêté du 31 décembre 2022 relatif aux modalités de versement des ressources des établissements de santé par les caisses d'assurance maladie ou par la caisse nationale militaire de sécurité sociale ;
- VU** l'arrêté du 27 décembre 2023 relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale des établissements de santé publics ou privés ayant une activité en soins médicaux et de réadaptation et à la transmission d'informations issues de ce traitement, dans les conditions définies aux articles L. 6113-7 et L. 6113-8 du code de la santé publique ;
- VU** l'arrêté du 12 avril 2024 fixant pour l'année 2024 l'objectif de dépenses d'assurance maladie afférent aux activités de soins médicaux et de réadaptation ;
- VU** l'arrêté du 15 avril 2024 fixant pour l'année 2024 les éléments tarifaires mentionnés aux 1° à 3° du I et au II de l'article L. 162-23-4 du code de la sécurité sociale ;
- VU** le(s) relevé(s) d'activité transmis au titre du mois de novembre 2024, par l'établissement CH RHUMATOLOGIQUE D'URIAGE ,

## ARRETE

**Article 1<sup>er</sup>** – Montant dû à l'établissement au titre de l'activité de SMR

|  |                                   |
|--|-----------------------------------|
| Pour l'établissement :                 | <b>CH RHUMATOLOGIQUE D'URIAGE</b> |
| N° Finess :                            | <b>380780023</b>                  |
| <b>Montant total pour la période :</b> | <b>3 085 803,18 €</b>             |
| Montant mensuel du mois concerné :     | <b>247 261,15 €</b>               |

**Article 2** – Les montants dus à l'établissement au titre des prestations de soins y compris RAC détenus pour la période de janvier à novembre sont de :

Les montants dus à l'établissement au titre de l'activité de soins médicaux et de réadaptation pour la période de janvier à novembre 2024 :

| <b>Libellé</b>   | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|--|--|--|
| Montant SMR au titre de la valorisation de l'activité est de : | <b>2 838 542,03 €</b>                      | <b>247 261,15 €</b>  |

**Ils se décomposent de la façon suivante :**

| <b>Libellé</b>  | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|---|--|--|
| Des forfaits "Groupes Médico-Tarifaires" (GMT) et leurs éventuels suppléments (y compris transports)  | <b>2 838 542,03 €</b>                      | <b>247 261,15 €</b>  |
| Des médicaments MO listes SMR et MCO séjours ainsi que des médicaments AP-AC séjours  | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes hors FIDES y compris forfaits techniques non facturés dans les conditions définies aux articles R. 174-2-1 et suivants du code de la sécurité sociale | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des séjours RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes (ACE) RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |

**Article 3** - Le présent arrêté peut faire l'objet d'un recours contentieux devant le tribunal administratif compétent dans un délai de deux mois à compter de sa notification en application des dispositions des articles R312-10-1 et R421-1 du code de justice administrative.

**Article 4** - Le présent arrêté est notifié à l'établissement CH RHUMATOLOGIQUE D'URIAGE et à la caisse désignée en application des dispositions de l'article L.174-2 du code de la sécurité sociale, pour exécution.

Fait à Lyon, le 17/01/2025

Pour la Directrice générale de l'Agence Régionale de Santé Auvergne-Rhône-Alpes, et par délégation, La responsable du Pôle Financement et Activité Hospitalière

Florence BROSSAT

Arrêté n° 2024-20-2583 du **17/01/2025**  
fixant le montant dû au titre de l'activité des soins médicaux et de réadaptation à l'établissement  
**CH FABRICE MARCHIOL LA MURE N° Finess 380780031** au titre des soins de la période de  
janvier à **novembre 2024**

**La directrice générale de l'Agence régionale de santé Auvergne-Rhône-Alpes**

- VU** le code de la santé publique ;
- VU** le code de la sécurité sociale, notamment ses articles L. 162-23 à L. 162-23-4 ;
- VU** l'arrêté du 31 décembre 2022 relatif aux modalités de versement des ressources des établissements de santé par les caisses d'assurance maladie ou par la caisse nationale militaire de sécurité sociale ;
- VU** l'arrêté du 27 décembre 2023 relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale des établissements de santé publics ou privés ayant une activité en soins médicaux et de réadaptation et à la transmission d'informations issues de ce traitement, dans les conditions définies aux articles L. 6113-7 et L. 6113-8 du code de la santé publique ;
- VU** l'arrêté du 12 avril 2024 fixant pour l'année 2024 l'objectif de dépenses d'assurance maladie afférent aux activités de soins médicaux et de réadaptation ;
- VU** l'arrêté du 15 avril 2024 fixant pour l'année 2024 les éléments tarifaires mentionnés aux 1° à 3° du I et au II de l'article L. 162-23-4 du code de la sécurité sociale ;
- VU** le(s) relevé(s) d'activité transmis au titre du mois de novembre 2024, par l'établissement CH FABRICE MARCHIOL LA MURE ,

## ARRETE

### Article 1<sup>er</sup> – Montant dû à l'établissement au titre de l'activité de SMR

|  |                                    |
|--|------------------------------------|
| Pour l'établissement :                 | <b>CH FABRICE MARCHIOL LA MURE</b> |
| N° Finess :                            | <b>380780031</b>                   |
| <b>Montant total pour la période :</b> | <b>955 222,93 €</b>                |
| Montant mensuel du mois concerné :     | <b>121 774,09 €</b>                |

**Article 2** – Les montants dus à l'établissement au titre des prestations de soins y compris RAC détenus pour la période de janvier à novembre sont de :

Les montants dus à l'établissement au titre de l'activité de soins médicaux et de réadaptation pour la période de janvier à novembre 2024 :

| <b>Libellé</b>   | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|--|--|--|
| Montant SMR au titre de la valorisation de l'activité est de : | <b>833 448,84 €</b>                        | <b>121 774,09 €</b>  |

**Ils se décomposent de la façon suivante :**

| <b>Libellé</b>  | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|---|--|--|
| Des forfaits "Groupes Médico-Tarifaires" (GMT) et leurs éventuels suppléments (y compris transports)  | <b>833 448,84 €</b>                        | <b>121 774,09 €</b>  |
| Des médicaments MO listes SMR et MCO séjours ainsi que des médicaments AP-AC séjours  | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes hors FIDES y compris forfaits techniques non facturés dans les conditions définies aux articles R. 174-2-1 et suivants du code de la sécurité sociale | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des séjours RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes (ACE) RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |

**Article 3** - Le présent arrêté peut faire l'objet d'un recours contentieux devant le tribunal administratif compétent dans un délai de deux mois à compter de sa notification en application des dispositions des articles R312-10-1 et R421-1 du code de justice administrative.

**Article 4** - Le présent arrêté est notifié à l'établissement CH FABRICE MARCHIOL LA MURE et à la caisse désignée en application des dispositions de l'article L.174-2 du code de la sécurité sociale, pour exécution.

Fait à Lyon, le 17/01/2025

Pour la Directrice générale de l'Agence Régionale de Santé Auvergne-Rhône-Alpes, et par délégation, La responsable du Pôle Financement et Activité Hospitalière

Florence BROSSAT

Arrêté n° 2024-20-2584 du **17/01/2025**  
fixant le montant dû au titre de l'activité des soins médicaux et de réadaptation à l'établissement  
**CH PONT BEAUVOISIN** N° Finess **380780056** au titre des soins de la période de janvier à  
**novembre 2024**

**La directrice générale de l'Agence régionale de santé Auvergne-Rhône-Alpes**

- VU** le code de la santé publique ;
- VU** le code de la sécurité sociale, notamment ses articles L. 162-23 à L. 162-23-4 ;
- VU** l'arrêté du 31 décembre 2022 relatif aux modalités de versement des ressources des établissements de santé par les caisses d'assurance maladie ou par la caisse nationale militaire de sécurité sociale ;
- VU** l'arrêté du 27 décembre 2023 relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale des établissements de santé publics ou privés ayant une activité en soins médicaux et de réadaptation et à la transmission d'informations issues de ce traitement, dans les conditions définies aux articles L. 6113-7 et L. 6113-8 du code de la santé publique ;
- VU** l'arrêté du 12 avril 2024 fixant pour l'année 2024 l'objectif de dépenses d'assurance maladie afférent aux activités de soins médicaux et de réadaptation ;
- VU** l'arrêté du 15 avril 2024 fixant pour l'année 2024 les éléments tarifaires mentionnés aux 1° à 3° du I et au II de l'article L. 162-23-4 du code de la sécurité sociale ;
- VU** le(s) relevé(s) d'activité transmis au titre du mois de novembre 2024, par l'établissement CH PONT BEAUVOISIN ,

## ARRETE

**Article 1<sup>er</sup>** – Montant dû à l'établissement au titre de l'activité de SMR

|  |                           |
|--|---------------------------|
| Pour l'établissement :                 | <b>CH PONT BEAUVOISIN</b> |
| N° Finess :                            | <b>380780056</b>          |
| <b>Montant total pour la période :</b> | <b>4 280 594,22 €</b>     |
| Montant mensuel du mois concerné :     | <b>372 727,34 €</b>       |

**Article 2** – Les montants dus à l'établissement au titre des prestations de soins y compris RAC détenus pour la période de janvier à novembre sont de :

Les montants dus à l'établissement au titre de l'activité de soins médicaux et de réadaptation pour la période de janvier à novembre 2024 :

| <b>Libellé</b>   | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|--|--|--|
| Montant SMR au titre de la valorisation de l'activité est de : | <b>3 907 866,88 €</b>                      | <b>372 727,34 €</b>  |

**Ils se décomposent de la façon suivante :**

| <b>Libellé</b>  | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|---|--|--|
| Des forfaits "Groupes Médico-Tarifaires" (GMT) et leurs éventuels suppléments (y compris transports)  | <b>3 889 403,10 €</b>                      | <b>372 727,34 €</b>  |
| Des médicaments MO listes SMR et MCO séjours ainsi que des médicaments AP-AC séjours  | <b>18 463,78 €</b>                         | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes hors FIDES y compris forfaits techniques non facturés dans les conditions définies aux articles R. 174-2-1 et suivants du code de la sécurité sociale | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des séjours RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes (ACE) RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |

**Article 3** - Le présent arrêté peut faire l'objet d'un recours contentieux devant le tribunal administratif compétent dans un délai de deux mois à compter de sa notification en application des dispositions des articles R312-10-1 et R421-1 du code de justice administrative.

**Article 4** - Le présent arrêté est notifié à l'établissement CH PONT BEAUVOISIN et à la caisse désignée en application des dispositions de l'article L.174-2 du code de la sécurité sociale, pour exécution.

Fait à Lyon, le 17/01/2025

Pour la Directrice générale de l'Agence Régionale de Santé Auvergne-Rhône-Alpes, et par délégation, La responsable du Pôle Financement et Activité Hospitalière

Florence BROSSAT

Arrêté n° 2024-20-2585 du **17/01/2025**  
fixant le montant dû au titre de l'activité des soins médicaux et de réadaptation à l'établissement  
**CH RIVES** N° Finess **380780072** au titre des soins de la période de janvier à **novembre 2024**

**La directrice générale de l'Agence régionale de santé Auvergne-Rhône-Alpes**

- VU** le code de la santé publique ;
- VU** le code de la sécurité sociale, notamment ses articles L. 162-23 à L. 162-23-4 ;
- VU** l'arrêté du 31 décembre 2022 relatif aux modalités de versement des ressources des établissements de santé par les caisses d'assurance maladie ou par la caisse nationale militaire de sécurité sociale ;
- VU** l'arrêté du 27 décembre 2023 relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale des établissements de santé publics ou privés ayant une activité en soins médicaux et de réadaptation et à la transmission d'informations issues de ce traitement, dans les conditions définies aux articles L. 6113-7 et L. 6113-8 du code de la santé publique ;
- VU** l'arrêté du 12 avril 2024 fixant pour l'année 2024 l'objectif de dépenses d'assurance maladie afférent aux activités de soins médicaux et de réadaptation ;
- VU** l'arrêté du 15 avril 2024 fixant pour l'année 2024 les éléments tarifaires mentionnés aux 1° à 3° du I et au II de l'article L. 162-23-4 du code de la sécurité sociale ;
- VU** le(s) relevé(s) d'activité transmis au titre du mois de novembre 2024, par l'établissement CH RIVES ,

## ARRETE

### Article 1<sup>er</sup> – Montant dû à l'établissement au titre de l'activité de SMR

|  |                       |
|--|-----------------------|
| Pour l'établissement :                 | <b>CH RIVES</b>       |
| N° Finess :                            | <b>380780072</b>      |
| <b>Montant total pour la période :</b> | <b>1 510 445,19 €</b> |
| Montant mensuel du mois concerné :     | <b>145 567,77 €</b>   |

**Article 2** – Les montants dus à l'établissement au titre des prestations de soins y compris RAC détenus pour la période de janvier à novembre sont de :

Les montants dus à l'établissement au titre de l'activité de soins médicaux et de réadaptation pour la période de janvier à novembre 2024 :

| <b>Libellé</b>   | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|--|--|--|
| Montant SMR au titre de la valorisation de l'activité est de : | <b>1 364 877,42 €</b>                      | <b>145 567,77 €</b>  |

**Ils se décomposent de la façon suivante :**

| <b>Libellé</b>  | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|---|--|--|
| Des forfaits "Groupes Médico-Tarifaires" (GMT) et leurs éventuels suppléments (y compris transports)  | <b>1 364 877,42 €</b>                      | <b>145 567,77 €</b>  |
| Des médicaments MO listes SMR et MCO séjours ainsi que des médicaments AP-AC séjours  | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes hors FIDES y compris forfaits techniques non facturés dans les conditions définies aux articles R. 174-2-1 et suivants du code de la sécurité sociale | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des séjours RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes (ACE) RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |

**Article 3** - Le présent arrêté peut faire l'objet d'un recours contentieux devant le tribunal administratif compétent dans un délai de deux mois à compter de sa notification en application des dispositions des articles R312-10-1 et R421-1 du code de justice administrative.

**Article 4** - Le présent arrêté est notifié à l'établissement CH RIVES et à la caisse désignée en application des dispositions de l'article L.174-2 du code de la sécurité sociale, pour exécution.

Fait à Lyon, le 17/01/2025

Pour la Directrice générale de l'Agence Régionale de Santé Auvergne-Rhône-Alpes, et par délégation, La responsable du Pôle Financement et Activité Hospitalière

Florence BROSSAT

Arrêté n° 2024-20-2586 du **17/01/2025**  
fixant le montant dû au titre de l'activité des soins médicaux et de réadaptation à l'établissement  
**CHU GRENOBLE ALPES N° Finess 380780080** au titre des soins de la période de janvier à  
**novembre 2024**

**La directrice générale de l'Agence régionale de santé Auvergne-Rhône-Alpes**

- VU** le code de la santé publique ;
- VU** le code de la sécurité sociale, notamment ses articles L. 162-23 à L. 162-23-4 ;
- VU** l'arrêté du 31 décembre 2022 relatif aux modalités de versement des ressources des établissements de santé par les caisses d'assurance maladie ou par la caisse nationale militaire de sécurité sociale ;
- VU** l'arrêté du 27 décembre 2023 relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale des établissements de santé publics ou privés ayant une activité en soins médicaux et de réadaptation et à la transmission d'informations issues de ce traitement, dans les conditions définies aux articles L. 6113-7 et L. 6113-8 du code de la santé publique ;
- VU** l'arrêté du 12 avril 2024 fixant pour l'année 2024 l'objectif de dépenses d'assurance maladie afférent aux activités de soins médicaux et de réadaptation ;
- VU** l'arrêté du 15 avril 2024 fixant pour l'année 2024 les éléments tarifaires mentionnés aux 1° à 3° du I et au II de l'article L. 162-23-4 du code de la sécurité sociale ;
- VU** le(s) relevé(s) d'activité transmis au titre du mois de novembre 2024, par l'établissement CHU GRENOBLE ALPES ,

## ARRETE

### Article 1<sup>er</sup> – Montant dû à l'établissement au titre de l'activité de SMR

|  |                           |
|--|---------------------------|
| Pour l'établissement :                 | <b>CHU GRENOBLE ALPES</b> |
| N° Finess :                            | <b>380780080</b>          |
| <b>Montant total pour la période :</b> | <b>13 493 579,97 €</b>    |
| Montant mensuel du mois concerné :     | <b>1 327 273,05 €</b>     |

**Article 2** – Les montants dus à l'établissement au titre des prestations de soins y compris RAC détenus pour la période de janvier à novembre sont de :

Les montants dus à l'établissement au titre de l'activité de soins médicaux et de réadaptation pour la période de janvier à novembre 2024 :

| <b>Libellé</b>   | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|--|--|--|
| Montant SMR au titre de la valorisation de l'activité est de : | <b>12 166 306,92 €</b>                     | <b>1 327 273,05 €</b>  |

**Ils se décomposent de la façon suivante :**

| <b>Libellé</b>  | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|---|--|--|
| Des forfaits "Groupes Médico-Tarifaires" (GMT) et leurs éventuels suppléments (y compris transports)  | <b>11 856 158,74 €</b>                     | <b>1 224 167,46 €</b>  |
| Des médicaments MO listes SMR et MCO séjours ainsi que des médicaments AP-AC séjours  | <b>299 094,35 €</b>                        | <b>102 498,17 €</b>  |
| Des actes et consultations externes hors FIDES y compris forfaits techniques non facturés dans les conditions définies aux articles R. 174-2-1 et suivants du code de la sécurité sociale | <b>11 053,83 €</b>                         | <b>607,42 €</b>  |
| Des séjours RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes (ACE) RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |

**Article 3** - Le présent arrêté peut faire l'objet d'un recours contentieux devant le tribunal administratif compétent dans un délai de deux mois à compter de sa notification en application des dispositions des articles R312-10-1 et R421-1 du code de justice administrative.

**Article 4** - Le présent arrêté est notifié à l'établissement CHU GRENOBLE ALPES et à la caisse désignée en application des dispositions de l'article L.174-2 du code de la sécurité sociale, pour exécution.

Fait à Lyon, le 17/01/2025

Pour la Directrice générale de l'Agence Régionale de Santé Auvergne-Rhône-Alpes, et par délégation, La responsable du Pôle Financement et Activité Hospitalière

Florence BROSSAT

Arrêté n° 2024-20-2587 du **17/01/2025**  
fixant le montant dû au titre de l'activité des soins médicaux et de réadaptation à l'établissement  
**CH TULLINS** N° Finess **380780098** au titre des soins de la période de janvier à **novembre 2024**

**La directrice générale de l'Agence régionale de santé Auvergne-Rhône-Alpes**

- VU** le code de la santé publique ;
- VU** le code de la sécurité sociale, notamment ses articles L. 162-23 à L. 162-23-4 ;
- VU** l'arrêté du 31 décembre 2022 relatif aux modalités de versement des ressources des établissements de santé par les caisses d'assurance maladie ou par la caisse nationale militaire de sécurité sociale ;
- VU** l'arrêté du 27 décembre 2023 relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale des établissements de santé publics ou privés ayant une activité en soins médicaux et de réadaptation et à la transmission d'informations issues de ce traitement, dans les conditions définies aux articles L. 6113-7 et L. 6113-8 du code de la santé publique ;
- VU** l'arrêté du 12 avril 2024 fixant pour l'année 2024 l'objectif de dépenses d'assurance maladie afférent aux activités de soins médicaux et de réadaptation ;
- VU** l'arrêté du 15 avril 2024 fixant pour l'année 2024 les éléments tarifaires mentionnés aux 1° à 3° du I et au II de l'article L. 162-23-4 du code de la sécurité sociale ;
- VU** le(s) relevé(s) d'activité transmis au titre du mois de novembre 2024, par l'établissement CH TULLINS ,

## ARRETE

**Article 1<sup>er</sup>** – Montant dû à l'établissement au titre de l'activité de SMR

|  |                       |
|--|-----------------------|
| Pour l'établissement :                 | <b>CH TULLINS</b>     |
| N° Finess :                            | <b>380780098</b>      |
| <b>Montant total pour la période :</b> | <b>4 832 320,53 €</b> |
| Montant mensuel du mois concerné :     | <b>344 822,09 €</b>   |

**Article 2** – Les montants dus à l'établissement au titre des prestations de soins y compris RAC détenus pour la période de janvier à novembre sont de :

Les montants dus à l'établissement au titre de l'activité de soins médicaux et de réadaptation pour la période de janvier à novembre 2024 :

| <b>Libellé</b>   | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|--|--|--|
| Montant SMR au titre de la valorisation de l'activité est de : | <b>4 487 498,44 €</b>                      | <b>344 822,09 €</b>  |

**Ils se décomposent de la façon suivante :**

| <b>Libellé</b>  | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|---|--|--|
| Des forfaits "Groupes Médico-Tarifaires" (GMT) et leurs éventuels suppléments (y compris transports)  | <b>4 433 271,79 €</b>                      | <b>336 724,49 €</b>  |
| Des médicaments MO listes SMR et MCO séjours ainsi que des médicaments AP-AC séjours  | <b>40 884,45 €</b>                         | <b>6 387,15 €</b>  |
| Des actes et consultations externes hors FIDES y compris forfaits techniques non facturés dans les conditions définies aux articles R. 174-2-1 et suivants du code de la sécurité sociale | <b>13 342,20 €</b>                         | <b>1 710,45 €</b>  |
| Des séjours RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes (ACE) RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |

**Article 3** - Le présent arrêté peut faire l'objet d'un recours contentieux devant le tribunal administratif compétent dans un délai de deux mois à compter de sa notification en application des dispositions des articles R312-10-1 et R421-1 du code de justice administrative.

**Article 4** - Le présent arrêté est notifié à l'établissement CH TULLINS et à la caisse désignée en application des dispositions de l'article L.174-2 du code de la sécurité sociale, pour exécution.

Fait à Lyon, le 17/01/2025

Pour la Directrice générale de l'Agence Régionale de Santé Auvergne-Rhône-Alpes, et par délégation, La responsable du Pôle Financement et Activité Hospitalière

Florence BROSSAT

Arrêté n° 2024-20-2588 du **17/01/2025**  
fixant le montant dû au titre de l'activité des soins médicaux et de réadaptation à l'établissement  
**CH INTERCOMMUNAL VERCORS ISERE** N° Finess **380780171** au titre des soins de la période  
de janvier à **novembre** 2024

**La directrice générale de l'Agence régionale de santé Auvergne-Rhône-Alpes**

- VU** le code de la santé publique ;
- VU** le code de la sécurité sociale, notamment ses articles L. 162-23 à L. 162-23-4 ;
- VU** l'arrêté du 31 décembre 2022 relatif aux modalités de versement des ressources des établissements de santé par les caisses d'assurance maladie ou par la caisse nationale militaire de sécurité sociale ;
- VU** l'arrêté du 27 décembre 2023 relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale des établissements de santé publics ou privés ayant une activité en soins médicaux et de réadaptation et à la transmission d'informations issues de ce traitement, dans les conditions définies aux articles L. 6113-7 et L. 6113-8 du code de la santé publique ;
- VU** l'arrêté du 12 avril 2024 fixant pour l'année 2024 l'objectif de dépenses d'assurance maladie afférent aux activités de soins médicaux et de réadaptation ;
- VU** l'arrêté du 15 avril 2024 fixant pour l'année 2024 les éléments tarifaires mentionnés aux 1° à 3° du I et au II de l'article L. 162-23-4 du code de la sécurité sociale ;
- VU** le(s) relevé(s) d'activité transmis au titre du mois de novembre 2024, par l'établissement CH INTERCOMMUNAL VERCORS ISERE ,

## ARRETE

**Article 1<sup>er</sup>** – Montant dû à l'établissement au titre de l'activité de SMR

|  |                                       |
|--|---------------------------------------|
| Pour l'établissement :                 | <b>CH INTERCOMMUNAL VERCORS ISERE</b> |
| N° Finess :                            | <b>380780171</b>                      |
| <b>Montant total pour la période :</b> | <b>2 804 760,68 €</b>                 |
| Montant mensuel du mois concerné :     | <b>280 614,97 €</b>                   |

**Article 2** – Les montants dus à l'établissement au titre des prestations de soins y compris RAC détenus pour la période de janvier à novembre sont de :

Les montants dus à l'établissement au titre de l'activité de soins médicaux et de réadaptation pour la période de janvier à novembre 2024 :

| <b>Libellé</b>   | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|--|--|--|
| Montant SMR au titre de la valorisation de l'activité est de : | <b>2 524 145,71 €</b>                      | <b>280 614,97 €</b>  |

**Ils se décomposent de la façon suivante :**

| <b>Libellé</b>  | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|---|--|--|
| Des forfaits "Groupes Médico-Tarifaires" (GMT) et leurs éventuels suppléments (y compris transports)  | <b>2 524 145,71 €</b>                      | <b>280 614,97 €</b>  |
| Des médicaments MO listes SMR et MCO séjours ainsi que des médicaments AP-AC séjours  | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes hors FIDES y compris forfaits techniques non facturés dans les conditions définies aux articles R. 174-2-1 et suivants du code de la sécurité sociale | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des séjours RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes (ACE) RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |

**Article 3** - Le présent arrêté peut faire l'objet d'un recours contentieux devant le tribunal administratif compétent dans un délai de deux mois à compter de sa notification en application des dispositions des articles R312-10-1 et R421-1 du code de justice administrative.

**Article 4** - Le présent arrêté est notifié à l'établissement CH INTERCOMMUNAL VERCORS ISERE et à la caisse désignée en application des dispositions de l'article L.174-2 du code de la sécurité sociale, pour exécution.

Fait à Lyon, le 17/01/2025

Pour la Directrice générale de l'Agence Régionale de Santé Auvergne-Rhône-Alpes, et par délégation, La responsable du Pôle Financement et Activité Hospitalière

Florence BROSSAT

Arrêté n° 2024-20-2589 du **17/01/2025**  
fixant le montant dû au titre de l'activité des soins médicaux et de réadaptation à l'établissement  
**CH SAINT LAURENT DU PONT** N° Finess **380780213** au titre des soins de la période de janvier  
à **novembre 2024**

**La directrice générale de l'Agence régionale de santé Auvergne-Rhône-Alpes**

- VU** le code de la santé publique ;
- VU** le code de la sécurité sociale, notamment ses articles L. 162-23 à L. 162-23-4 ;
- VU** l'arrêté du 31 décembre 2022 relatif aux modalités de versement des ressources des établissements de santé par les caisses d'assurance maladie ou par la caisse nationale militaire de sécurité sociale ;
- VU** l'arrêté du 27 décembre 2023 relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale des établissements de santé publics ou privés ayant une activité en soins médicaux et de réadaptation et à la transmission d'informations issues de ce traitement, dans les conditions définies aux articles L. 6113-7 et L. 6113-8 du code de la santé publique ;
- VU** l'arrêté du 12 avril 2024 fixant pour l'année 2024 l'objectif de dépenses d'assurance maladie afférent aux activités de soins médicaux et de réadaptation ;
- VU** l'arrêté du 15 avril 2024 fixant pour l'année 2024 les éléments tarifaires mentionnés aux 1° à 3° du I et au II de l'article L. 162-23-4 du code de la sécurité sociale ;
- VU** le(s) relevé(s) d'activité transmis au titre du mois de novembre 2024, par l'établissement CH SAINT LAURENT DU PONT ,

## ARRETE

**Article 1<sup>er</sup>** – Montant dû à l'établissement au titre de l'activité de SMR

|  |                                 |
|--|---------------------------------|
| Pour l'établissement :                 | <b>CH SAINT LAURENT DU PONT</b> |
| N° Finess :                            | <b>380780213</b>                |
| <b>Montant total pour la période :</b> | <b>1 286 379,15 €</b>           |
| Montant mensuel du mois concerné :     | <b>94 622,80 €</b>              |

**Article 2** – Les montants dus à l'établissement au titre des prestations de soins y compris RAC détenus pour la période de janvier à novembre sont de :

Les montants dus à l'établissement au titre de l'activité de soins médicaux et de réadaptation pour la période de janvier à novembre 2024 :

| <b>Libellé</b>   | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|--|--|--|
| Montant SMR au titre de la valorisation de l'activité est de : | <b>1 191 756,35 €</b>                      | <b>94 622,80 €</b>   |

**Ils se décomposent de la façon suivante :**

| <b>Libellé</b>  | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|---|--|--|
| Des forfaits "Groupes Médico-Tarifaires" (GMT) et leurs éventuels suppléments (y compris transports)  | <b>1 191 756,35 €</b>                      | <b>94 622,80 €</b>   |
| Des médicaments MO listes SMR et MCO séjours ainsi que des médicaments AP-AC séjours  | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes hors FIDES y compris forfaits techniques non facturés dans les conditions définies aux articles R. 174-2-1 et suivants du code de la sécurité sociale | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des séjours RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes (ACE) RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |

**Article 3** - Le présent arrêté peut faire l'objet d'un recours contentieux devant le tribunal administratif compétent dans un délai de deux mois à compter de sa notification en application des dispositions des articles R312-10-1 et R421-1 du code de justice administrative.

**Article 4** - Le présent arrêté est notifié à l'établissement CH SAINT LAURENT DU PONT et à la caisse désignée en application des dispositions de l'article L.174-2 du code de la sécurité sociale, pour exécution.

Fait à Lyon, le 17/01/2025

Pour la Directrice générale de l'Agence Régionale de Santé Auvergne-Rhône-Alpes, et par délégation, La responsable du Pôle Financement et Activité Hospitalière

Florence BROSSAT

Arrêté n° 2024-20-2590 du **17/01/2025**  
fixant le montant dû au titre de l'activité des soins médicaux et de réadaptation à l'établissement  
**CH SAINT GEOIRE EN VALDAINE N° Finess 380780239** au titre des soins de la période de  
janvier à **novembre 2024**

**La directrice générale de l'Agence régionale de santé Auvergne-Rhône-Alpes**

- VU** le code de la santé publique ;
- VU** le code de la sécurité sociale, notamment ses articles L. 162-23 à L. 162-23-4 ;
- VU** l'arrêté du 31 décembre 2022 relatif aux modalités de versement des ressources des établissements de santé par les caisses d'assurance maladie ou par la caisse nationale militaire de sécurité sociale ;
- VU** l'arrêté du 27 décembre 2023 relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale des établissements de santé publics ou privés ayant une activité en soins médicaux et de réadaptation et à la transmission d'informations issues de ce traitement, dans les conditions définies aux articles L. 6113-7 et L. 6113-8 du code de la santé publique ;
- VU** l'arrêté du 12 avril 2024 fixant pour l'année 2024 l'objectif de dépenses d'assurance maladie afférent aux activités de soins médicaux et de réadaptation ;
- VU** l'arrêté du 15 avril 2024 fixant pour l'année 2024 les éléments tarifaires mentionnés aux 1° à 3° du I et au II de l'article L. 162-23-4 du code de la sécurité sociale ;
- VU** le(s) relevé(s) d'activité transmis au titre du mois de novembre 2024, par l'établissement CH SAINT GEOIRE EN VALDAINE ,

## ARRETE

**Article 1<sup>er</sup>** – Montant dû à l'établissement au titre de l'activité de SMR

|  |                                    |
|--|------------------------------------|
| Pour l'établissement :                 | <b>CH SAINT GEOIRE EN VALDAINE</b> |
| N° Finess :                            | <b>380780239</b>                   |
| <b>Montant total pour la période :</b> | <b>1 311 205,97 €</b>              |
| Montant mensuel du mois concerné :     | <b>113 233,77 €</b>                |

**Article 2** – Les montants dus à l'établissement au titre des prestations de soins y compris RAC détenus pour la période de janvier à novembre sont de :

Les montants dus à l'établissement au titre de l'activité de soins médicaux et de réadaptation pour la période de janvier à novembre 2024 :

| <b>Libellé</b>   | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|--|--|--|
| Montant SMR au titre de la valorisation de l'activité est de : | <b>1 197 972,20 €</b>                      | <b>113 233,77 €</b>  |

**Ils se décomposent de la façon suivante :**

| <b>Libellé</b>  | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|---|--|--|
| Des forfaits "Groupes Médico-Tarifaires" (GMT) et leurs éventuels suppléments (y compris transports)  | <b>1 197 972,20 €</b>                      | <b>113 233,77 €</b>  |
| Des médicaments MO listes SMR et MCO séjours ainsi que des médicaments AP-AC séjours  | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes hors FIDES y compris forfaits techniques non facturés dans les conditions définies aux articles R. 174-2-1 et suivants du code de la sécurité sociale | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des séjours RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes (ACE) RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |

**Article 3** - Le présent arrêté peut faire l'objet d'un recours contentieux devant le tribunal administratif compétent dans un délai de deux mois à compter de sa notification en application des dispositions des articles R312-10-1 et R421-1 du code de justice administrative.

**Article 4** - Le présent arrêté est notifié à l'établissement CH SAINT GEOIRE EN VALDAINE et à la caisse désignée en application des dispositions de l'article L.174-2 du code de la sécurité sociale, pour exécution.

Fait à Lyon, le 17/01/2025

Pour la Directrice générale de l'Agence Régionale de Santé Auvergne-Rhône-Alpes, et par délégation, La responsable du Pôle Financement et Activité Hospitalière

Florence BROSSAT

Arrêté n° 2024-20-2591 du **17/01/2025**  
fixant le montant dû au titre de l'activité des soins médicaux et de réadaptation à l'établissement  
**CLINIQUE FSEF GRENOBLE LA TRONCHE** N° Finess **380780312** au titre des soins de la  
période de janvier à **novembre** 2024

**La directrice générale de l'Agence régionale de santé Auvergne-Rhône-Alpes**

- VU** le code de la santé publique ;
- VU** le code de la sécurité sociale, notamment ses articles L. 162-23 à L. 162-23-4 ;
- VU** l'arrêté du 31 décembre 2022 relatif aux modalités de versement des ressources des établissements de santé par les caisses d'assurance maladie ou par la caisse nationale militaire de sécurité sociale ;
- VU** l'arrêté du 27 décembre 2023 relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale des établissements de santé publics ou privés ayant une activité en soins médicaux et de réadaptation et à la transmission d'informations issues de ce traitement, dans les conditions définies aux articles L. 6113-7 et L. 6113-8 du code de la santé publique ;
- VU** l'arrêté du 12 avril 2024 fixant pour l'année 2024 l'objectif de dépenses d'assurance maladie afférent aux activités de soins médicaux et de réadaptation ;
- VU** l'arrêté du 15 avril 2024 fixant pour l'année 2024 les éléments tarifaires mentionnés aux 1° à 3° du I et au II de l'article L. 162-23-4 du code de la sécurité sociale ;
- VU** le(s) relevé(s) d'activité transmis au titre du mois de novembre 2024, par l'établissement CLINIQUE FSEF GRENOBLE LA TRONCHE ,

## ARRETE

**Article 1<sup>er</sup>** – Montant dû à l'établissement au titre de l'activité de SMR

|  |  |
|--|--|
| Pour l'établissement :                 | <b>CLINIQUE FSEF GRENOBLE LA TRONCHE</b> |
| N° Finess :                            | <b>380780312</b>                         |
| <b>Montant total pour la période :</b> | <b>5 415 358,15 €</b>                    |
| Montant mensuel du mois concerné :     | <b>446 699,38 €</b>                      |

**Article 2** – Les montants dus à l'établissement au titre des prestations de soins y compris RAC détenus pour la période de janvier à novembre sont de :

Les montants dus à l'établissement au titre de l'activité de soins médicaux et de réadaptation pour la période de janvier à novembre 2024 :

| <b>Libellé</b>   | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|--|--|--|
| Montant SMR au titre de la valorisation de l'activité est de : | <b>4 968 658,77 €</b>                      | <b>446 699,38 €</b>  |

**Ils se décomposent de la façon suivante :**

| <b>Libellé</b>  | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|---|--|--|
| Des forfaits "Groupes Médico-Tarifaires" (GMT) et leurs éventuels suppléments (y compris transports)  | <b>4 746 222,29 €</b>                      | <b>420 374,99 €</b>  |
| Des médicaments MO listes SMR et MCO séjours ainsi que des médicaments AP-AC séjours  | <b>212 529,48 €</b>                        | <b>24 988,79 €</b>   |
| Des actes et consultations externes hors FIDES y compris forfaits techniques non facturés dans les conditions définies aux articles R. 174-2-1 et suivants du code de la sécurité sociale | <b>9 907,00 €</b>                          | <b>1 335,60 €</b>  |
| Des séjours RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes (ACE) RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |

**Article 3** - Le présent arrêté peut faire l'objet d'un recours contentieux devant le tribunal administratif compétent dans un délai de deux mois à compter de sa notification en application des dispositions des articles R312-10-1 et R421-1 du code de justice administrative.

**Article 4** - Le présent arrêté est notifié à l'établissement CLINIQUE FSEF GRENOBLE LA TRONCHE et à la caisse désignée en application des dispositions de l'article L.174-2 du code de la sécurité sociale, pour exécution.

Fait à Lyon, le 17/01/2025

Pour la Directrice générale de l'Agence Régionale de Santé Auvergne-Rhône-Alpes, et par délégation, La responsable du Pôle Financement et Activité Hospitalière

Florence BROSSAT

Arrêté n° 2024-20-2592 du **17/01/2025**  
fixant le montant dû au titre de l'activité des soins médicaux et de réadaptation à l'établissement  
**CENTRE HENRI BAZIRE** N° Finess **380780379** au titre des soins de la période de janvier à  
**novembre 2024**

**La directrice générale de l'Agence régionale de santé Auvergne-Rhône-Alpes**

- VU** le code de la santé publique ;
- VU** le code de la sécurité sociale, notamment ses articles L. 162-23 à L. 162-23-4 ;
- VU** l'arrêté du 31 décembre 2022 relatif aux modalités de versement des ressources des établissements de santé par les caisses d'assurance maladie ou par la caisse nationale militaire de sécurité sociale ;
- VU** l'arrêté du 27 décembre 2023 relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale des établissements de santé publics ou privés ayant une activité en soins médicaux et de réadaptation et à la transmission d'informations issues de ce traitement, dans les conditions définies aux articles L. 6113-7 et L. 6113-8 du code de la santé publique ;
- VU** l'arrêté du 12 avril 2024 fixant pour l'année 2024 l'objectif de dépenses d'assurance maladie afférent aux activités de soins médicaux et de réadaptation ;
- VU** l'arrêté du 15 avril 2024 fixant pour l'année 2024 les éléments tarifaires mentionnés aux 1° à 3° du I et au II de l'article L. 162-23-4 du code de la sécurité sociale ;
- VU** le(s) relevé(s) d'activité transmis au titre du mois de novembre 2024, par l'établissement **CENTRE HENRI BAZIRE** ,

## ARRETE

**Article 1<sup>er</sup>** – Montant dû à l'établissement au titre de l'activité de SMR

|  |                            |
|--|----------------------------|
| Pour l'établissement :                 | <b>CENTRE HENRI BAZIRE</b> |
| N° Finess :                            | <b>380780379</b>           |
| <b>Montant total pour la période :</b> | <b>3 646 004,96 €</b>      |
| Montant mensuel du mois concerné :     | <b>372 489,57 €</b>        |

**Article 2** – Les montants dus à l'établissement au titre des prestations de soins y compris RAC détenus pour la période de janvier à novembre sont de :

Les montants dus à l'établissement au titre de l'activité de soins médicaux et de réadaptation pour la période de janvier à novembre 2024 :

| <b>Libellé</b>   | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|--|--|--|
| Montant SMR au titre de la valorisation de l'activité est de : | <b>3 273 515,39 €</b>                      | <b>372 489,57 €</b>  |

**Ils se décomposent de la façon suivante :**

| <b>Libellé</b>  | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|---|--|--|
| Des forfaits "Groupes Médico-Tarifaires" (GMT) et leurs éventuels suppléments (y compris transports)  | <b>3 256 271,90 €</b>                      | <b>369 500,07 €</b>  |
| Des médicaments MO listes SMR et MCO séjours ainsi que des médicaments AP-AC séjours  | <b>17 081,49 €</b>                         | <b>2 723,58 €</b>  |
| Des actes et consultations externes hors FIDES y compris forfaits techniques non facturés dans les conditions définies aux articles R. 174-2-1 et suivants du code de la sécurité sociale | <b>162,00 €</b>                            | <b>265,92 €</b>  |
| Des séjours RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes (ACE) RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |

**Article 3** - Le présent arrêté peut faire l'objet d'un recours contentieux devant le tribunal administratif compétent dans un délai de deux mois à compter de sa notification en application des dispositions des articles R312-10-1 et R421-1 du code de justice administrative.

**Article 4** - Le présent arrêté est notifié à l'établissement CENTRE HENRI BAZIRE et à la caisse désignée en application des dispositions de l'article L.174-2 du code de la sécurité sociale, pour exécution.

Fait à Lyon, le 17/01/2025

Pour la Directrice générale de l'Agence Régionale de Santé Auvergne-Rhône-Alpes, et par délégation, La responsable du Pôle Financement et Activité Hospitalière

Florence BROSSAT

Arrêté n° 2024-20-2593 du **17/01/2025**  
fixant le montant dû au titre de l'activité des soins médicaux et de réadaptation à l'établissement  
**CENTRE DE SOINS DE VIRIEU - SITE DE VIRIEU N° Finess 380781138** au titre des soins de la  
période de janvier à **novembre 2024**

**La directrice générale de l'Agence régionale de santé Auvergne-Rhône-Alpes**

- VU** le code de la santé publique ;
- VU** le code de la sécurité sociale, notamment ses articles L. 162-23 à L. 162-23-4 ;
- VU** l'arrêté du 31 décembre 2022 relatif aux modalités de versement des ressources des établissements de santé par les caisses d'assurance maladie ou par la caisse nationale militaire de sécurité sociale ;
- VU** l'arrêté du 27 décembre 2023 relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale des établissements de santé publics ou privés ayant une activité en soins médicaux et de réadaptation et à la transmission d'informations issues de ce traitement, dans les conditions définies aux articles L. 6113-7 et L. 6113-8 du code de la santé publique ;
- VU** l'arrêté du 12 avril 2024 fixant pour l'année 2024 l'objectif de dépenses d'assurance maladie afférent aux activités de soins médicaux et de réadaptation ;
- VU** l'arrêté du 15 avril 2024 fixant pour l'année 2024 les éléments tarifaires mentionnés aux 1° à 3° du I et au II de l'article L. 162-23-4 du code de la sécurité sociale ;
- VU** le(s) relevé(s) d'activité transmis au titre du mois de novembre 2024, par l'établissement **CENTRE DE SOINS DE VIRIEU - SITE DE VIRIEU** ,

## ARRETE

**Article 1<sup>er</sup>** – Montant dû à l'établissement au titre de l'activité de SMR

|  |   |
|--|---|
| Pour l'établissement :                 | <b>CENTRE DE SOINS DE VIRIEU - SITE DE VIRIEU</b> |
| N° Finess :                            | <b>380781138</b>                                  |
| <b>Montant total pour la période :</b> | <b>3 424 815,96 €</b>                             |
| Montant mensuel du mois concerné :     | <b>326 163,83 €</b>                               |

**Article 2** – Les montants dus à l'établissement au titre des prestations de soins y compris RAC détenus pour la période de janvier à novembre sont de :

Les montants dus à l'établissement au titre de l'activité de soins médicaux et de réadaptation pour la période de janvier à novembre 2024 :

| <b>Libellé</b>   | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|--|--|--|
| Montant SMR au titre de la valorisation de l'activité est de : | <b>3 098 652,13 €</b>                      | <b>326 163,83 €</b>  |

**Ils se décomposent de la façon suivante :**

| <b>Libellé</b>  | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|---|--|--|
| Des forfaits "Groupes Médico-Tarifaires" (GMT) et leurs éventuels suppléments (y compris transports)  | <b>3 098 574,63 €</b>                      | <b>326 163,83 €</b>  |
| Des médicaments MO listes SMR et MCO séjours ainsi que des médicaments AP-AC séjours  | <b>77,50 €</b>                             | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes hors FIDES y compris forfaits techniques non facturés dans les conditions définies aux articles R. 174-2-1 et suivants du code de la sécurité sociale | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des séjours RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes (ACE) RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |

**Article 3** - Le présent arrêté peut faire l'objet d'un recours contentieux devant le tribunal administratif compétent dans un délai de deux mois à compter de sa notification en application des dispositions des articles R312-10-1 et R421-1 du code de justice administrative.

**Article 4** - Le présent arrêté est notifié à l'établissement CENTRE DE SOINS DE VIRIEU - SITE DE VIRIEU et à la caisse désignée en application des dispositions de l'article L.174-2 du code de la sécurité sociale, pour exécution.

Fait à Lyon, le 17/01/2025

Pour la Directrice générale de l'Agence Régionale de Santé Auvergne-Rhône-Alpes, et par délégation, La responsable du Pôle Financement et Activité Hospitalière

Florence BROSSAT

Arrêté n° 2024-20-2594 du **17/01/2025**  
fixant le montant dû au titre de l'activité des soins médicaux et de réadaptation à l'établissement  
**CH BEAUREPAIRE** N° Finess **380781351** au titre des soins de la période de janvier à **novembre**  
2024

**La directrice générale de l'Agence régionale de santé Auvergne-Rhône-Alpes**

- VU** le code de la santé publique ;
- VU** le code de la sécurité sociale, notamment ses articles L. 162-23 à L. 162-23-4 ;
- VU** l'arrêté du 31 décembre 2022 relatif aux modalités de versement des ressources des établissements de santé par les caisses d'assurance maladie ou par la caisse nationale militaire de sécurité sociale ;
- VU** l'arrêté du 27 décembre 2023 relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale des établissements de santé publics ou privés ayant une activité en soins médicaux et de réadaptation et à la transmission d'informations issues de ce traitement, dans les conditions définies aux articles L. 6113-7 et L. 6113-8 du code de la santé publique ;
- VU** l'arrêté du 12 avril 2024 fixant pour l'année 2024 l'objectif de dépenses d'assurance maladie afférent aux activités de soins médicaux et de réadaptation ;
- VU** l'arrêté du 15 avril 2024 fixant pour l'année 2024 les éléments tarifaires mentionnés aux 1° à 3° du I et au II de l'article L. 162-23-4 du code de la sécurité sociale ;
- VU** le(s) relevé(s) d'activité transmis au titre du mois de novembre 2024, par l'établissement CH BEAUREPAIRE ,

## ARRETE

### Article 1<sup>er</sup> – Montant dû à l'établissement au titre de l'activité de SMR

|  |                       |
|--|-----------------------|
| Pour l'établissement :                 | <b>CH BEAUREPAIRE</b> |
| N° Finess :                            | <b>380781351</b>      |
| <b>Montant total pour la période :</b> | <b>1 936 577,77 €</b> |
| Montant mensuel du mois concerné :     | <b>196 337,26 €</b>   |

**Article 2** – Les montants dus à l'établissement au titre des prestations de soins y compris RAC détenus pour la période de janvier à novembre sont de :

Les montants dus à l'établissement au titre de l'activité de soins médicaux et de réadaptation pour la période de janvier à novembre 2024 :

| <b>Libellé</b>   | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|--|--|--|
| Montant SMR au titre de la valorisation de l'activité est de : | <b>1 740 240,51 €</b>                      | <b>196 337,26 €</b>  |

**Ils se décomposent de la façon suivante :**

| <b>Libellé</b>  | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|---|--|--|
| Des forfaits "Groupes Médico-Tarifaires" (GMT) et leurs éventuels suppléments (y compris transports)  | <b>1 705 490,77 €</b>                      | <b>191 368,06 €</b>  |
| Des médicaments MO listes SMR et MCO séjours ainsi que des médicaments AP-AC séjours  | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes hors FIDES y compris forfaits techniques non facturés dans les conditions définies aux articles R. 174-2-1 et suivants du code de la sécurité sociale | <b>34 749,74 €</b>                         | <b>4 969,20 €</b>  |
| Des séjours RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes (ACE) RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |

**Article 3** - Le présent arrêté peut faire l'objet d'un recours contentieux devant le tribunal administratif compétent dans un délai de deux mois à compter de sa notification en application des dispositions des articles R312-10-1 et R421-1 du code de justice administrative.

**Article 4** - Le présent arrêté est notifié à l'établissement CH BEAUREPAIRE et à la caisse désignée en application des dispositions de l'article L.174-2 du code de la sécurité sociale, pour exécution.

Fait à Lyon, le 17/01/2025

Pour la Directrice générale de l'Agence Régionale de Santé Auvergne-Rhône-Alpes, et par délégation, La responsable du Pôle Financement et Activité Hospitalière

Florence BROSSAT

Arrêté n° 2024-20-2595 du **17/01/2025**  
fixant le montant dû au titre de l'activité des soins médicaux et de réadaptation à l'établissement  
**LE MAS DES CHAMPS** N° Finess **380781369** au titre des soins de la période de janvier à  
**novembre 2024**

**La directrice générale de l'Agence régionale de santé Auvergne-Rhône-Alpes**

- VU** le code de la santé publique ;
- VU** le code de la sécurité sociale, notamment ses articles L. 162-23 à L. 162-23-4 ;
- VU** l'arrêté du 31 décembre 2022 relatif aux modalités de versement des ressources des établissements de santé par les caisses d'assurance maladie ou par la caisse nationale militaire de sécurité sociale ;
- VU** l'arrêté du 27 décembre 2023 relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale des établissements de santé publics ou privés ayant une activité en soins médicaux et de réadaptation et à la transmission d'informations issues de ce traitement, dans les conditions définies aux articles L. 6113-7 et L. 6113-8 du code de la santé publique ;
- VU** l'arrêté du 12 avril 2024 fixant pour l'année 2024 l'objectif de dépenses d'assurance maladie afférent aux activités de soins médicaux et de réadaptation ;
- VU** l'arrêté du 15 avril 2024 fixant pour l'année 2024 les éléments tarifaires mentionnés aux 1° à 3° du I et au II de l'article L. 162-23-4 du code de la sécurité sociale ;
- VU** le(s) relevé(s) d'activité transmis au titre du mois de novembre 2024, par l'établissement LE MAS DES CHAMPS ,

## ARRETE

### Article 1<sup>er</sup> – Montant dû à l'établissement au titre de l'activité de SMR

|  |                          |
|--|--------------------------|
| Pour l'établissement :                 | <b>LE MAS DES CHAMPS</b> |
| N° Finess :                            | <b>380781369</b>         |
| <b>Montant total pour la période :</b> | <b>2 984 638,71 €</b>    |
| Montant mensuel du mois concerné :     | <b>284 463,07 €</b>      |

**Article 2** – Les montants dus à l'établissement au titre des prestations de soins y compris RAC détenus pour la période de janvier à novembre sont de :

Les montants dus à l'établissement au titre de l'activité de soins médicaux et de réadaptation pour la période de janvier à novembre 2024 :

| <b>Libellé</b>   | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|--|--|--|
| Montant SMR au titre de la valorisation de l'activité est de : | <b>2 700 175,64 €</b>                      | <b>284 463,07 €</b>  |

**Ils se décomposent de la façon suivante :**

| <b>Libellé</b>  | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|---|--|--|
| Des forfaits "Groupes Médico-Tarifaires" (GMT) et leurs éventuels suppléments (y compris transports)  | <b>2 699 597,47 €</b>                      | <b>284 463,07 €</b>  |
| Des médicaments MO listes SMR et MCO séjours ainsi que des médicaments AP-AC séjours  | <b>578,17 €</b>                            | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes hors FIDES y compris forfaits techniques non facturés dans les conditions définies aux articles R. 174-2-1 et suivants du code de la sécurité sociale | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des séjours RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes (ACE) RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |

**Article 3** - Le présent arrêté peut faire l'objet d'un recours contentieux devant le tribunal administratif compétent dans un délai de deux mois à compter de sa notification en application des dispositions des articles R312-10-1 et R421-1 du code de justice administrative.

**Article 4** - Le présent arrêté est notifié à l'établissement LE MAS DES CHAMPS et à la caisse désignée en application des dispositions de l'article L.174-2 du code de la sécurité sociale, pour exécution.

Fait à Lyon, le 17/01/2025

Pour la Directrice générale de l'Agence Régionale de Santé Auvergne-Rhône-Alpes, et par délégation, La responsable du Pôle Financement et Activité Hospitalière

Florence BROSSAT

Arrêté n° 2024-20-2596 du **17/01/2025**  
fixant le montant dû au titre de l'activité des soins médicaux et de réadaptation à l'établissement  
**CH VIENNE N° Finess 380781435** au titre des soins de la période de janvier à **novembre 2024**

**La directrice générale de l'Agence régionale de santé Auvergne-Rhône-Alpes**

- VU** le code de la santé publique ;
- VU** le code de la sécurité sociale, notamment ses articles L. 162-23 à L. 162-23-4 ;
- VU** l'arrêté du 31 décembre 2022 relatif aux modalités de versement des ressources des établissements de santé par les caisses d'assurance maladie ou par la caisse nationale militaire de sécurité sociale ;
- VU** l'arrêté du 27 décembre 2023 relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale des établissements de santé publics ou privés ayant une activité en soins médicaux et de réadaptation et à la transmission d'informations issues de ce traitement, dans les conditions définies aux articles L. 6113-7 et L. 6113-8 du code de la santé publique ;
- VU** l'arrêté du 12 avril 2024 fixant pour l'année 2024 l'objectif de dépenses d'assurance maladie afférent aux activités de soins médicaux et de réadaptation ;
- VU** l'arrêté du 15 avril 2024 fixant pour l'année 2024 les éléments tarifaires mentionnés aux 1° à 3° du I et au II de l'article L. 162-23-4 du code de la sécurité sociale ;
- VU** le(s) relevé(s) d'activité transmis au titre du mois de novembre 2024, par l'établissement CH VIENNE ,

## ARRETE

### Article 1<sup>er</sup> – Montant dû à l'établissement au titre de l'activité de SMR

|  |                       |
|--|-----------------------|
| Pour l'établissement :                 | <b>CH VIENNE</b>      |
| N° Finess :                            | <b>380781435</b>      |
| <b>Montant total pour la période :</b> | <b>4 085 310,68 €</b> |
| Montant mensuel du mois concerné :     | <b>341 339,47 €</b>   |

**Article 2** – Les montants dus à l'établissement au titre des prestations de soins y compris RAC détenus pour la période de janvier à novembre sont de :

Les montants dus à l'établissement au titre de l'activité de soins médicaux et de réadaptation pour la période de janvier à novembre 2024 :

| <b>Libellé</b>   | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|--|--|--|
| Montant SMR au titre de la valorisation de l'activité est de : | <b>3 743 971,21 €</b>                      | <b>341 339,47 €</b>  |

**Ils se décomposent de la façon suivante :**

| <b>Libellé</b>  | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|---|--|--|
| Des forfaits "Groupes Médico-Tarifaires" (GMT) et leurs éventuels suppléments (y compris transports)  | <b>3 723 949,17 €</b>                      | <b>340 979,64 €</b>  |
| Des médicaments MO listes SMR et MCO séjours ainsi que des médicaments AP-AC séjours  | <b>20 022,04 €</b>                         | <b>359,83 €</b>  |
| Des actes et consultations externes hors FIDES y compris forfaits techniques non facturés dans les conditions définies aux articles R. 174-2-1 et suivants du code de la sécurité sociale | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des séjours RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes (ACE) RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |

**Article 3** - Le présent arrêté peut faire l'objet d'un recours contentieux devant le tribunal administratif compétent dans un délai de deux mois à compter de sa notification en application des dispositions des articles R312-10-1 et R421-1 du code de justice administrative.

**Article 4** - Le présent arrêté est notifié à l'établissement CH VIENNE et à la caisse désignée en application des dispositions de l'article L.174-2 du code de la sécurité sociale, pour exécution.

Fait à Lyon, le 17/01/2025

Pour la Directrice générale de l'Agence Régionale de Santé Auvergne-Rhône-Alpes, et par délégation, La responsable du Pôle Financement et Activité Hospitalière

Florence BROSSAT

Arrêté n° 2024-20-2597 du **17/01/2025**  
fixant le montant dû au titre de l'activité des soins médicaux et de réadaptation à l'établissement  
**CH MORESTEL N° Finess 380782771** au titre des soins de la période de janvier à **novembre**  
2024

**La directrice générale de l'Agence régionale de santé Auvergne-Rhône-Alpes**

- VU** le code de la santé publique ;
- VU** le code de la sécurité sociale, notamment ses articles L. 162-23 à L. 162-23-4 ;
- VU** l'arrêté du 31 décembre 2022 relatif aux modalités de versement des ressources des établissements de santé par les caisses d'assurance maladie ou par la caisse nationale militaire de sécurité sociale ;
- VU** l'arrêté du 27 décembre 2023 relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale des établissements de santé publics ou privés ayant une activité en soins médicaux et de réadaptation et à la transmission d'informations issues de ce traitement, dans les conditions définies aux articles L. 6113-7 et L. 6113-8 du code de la santé publique ;
- VU** l'arrêté du 12 avril 2024 fixant pour l'année 2024 l'objectif de dépenses d'assurance maladie afférent aux activités de soins médicaux et de réadaptation ;
- VU** l'arrêté du 15 avril 2024 fixant pour l'année 2024 les éléments tarifaires mentionnés aux 1° à 3° du I et au II de l'article L. 162-23-4 du code de la sécurité sociale ;
- VU** le(s) relevé(s) d'activité transmis au titre du mois de novembre 2024, par l'établissement CH MORESTEL ,

## ARRETE

### Article 1<sup>er</sup> – Montant dû à l'établissement au titre de l'activité de SMR

|  |                       |
|--|-----------------------|
| Pour l'établissement :                 | <b>CH MORESTEL</b>    |
| N° Finess :                            | <b>380782771</b>      |
| <b>Montant total pour la période :</b> | <b>1 143 010,24 €</b> |
| Montant mensuel du mois concerné :     | <b>73 857,96 €</b>    |

**Article 2** – Les montants dus à l'établissement au titre des prestations de soins y compris RAC détenus pour la période de janvier à novembre sont de :

Les montants dus à l'établissement au titre de l'activité de soins médicaux et de réadaptation pour la période de janvier à novembre 2024 :

| <b>Libellé</b>   | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|--|--|--|
| Montant SMR au titre de la valorisation de l'activité est de : | <b>1 069 152,28 €</b>                      | <b>73 857,96 €</b>   |

**Ils se décomposent de la façon suivante :**

| <b>Libellé</b>  | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|---|--|--|
| Des forfaits "Groupes Médico-Tarifaires" (GMT) et leurs éventuels suppléments (y compris transports)  | <b>1 069 152,28 €</b>                      | <b>73 857,96 €</b>   |
| Des médicaments MO listes SMR et MCO séjours ainsi que des médicaments AP-AC séjours  | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes hors FIDES y compris forfaits techniques non facturés dans les conditions définies aux articles R. 174-2-1 et suivants du code de la sécurité sociale | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des séjours RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes (ACE) RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |

**Article 3** - Le présent arrêté peut faire l'objet d'un recours contentieux devant le tribunal administratif compétent dans un délai de deux mois à compter de sa notification en application des dispositions des articles R312-10-1 et R421-1 du code de justice administrative.

**Article 4** - Le présent arrêté est notifié à l'établissement CH MORESTEL et à la caisse désignée en application des dispositions de l'article L.174-2 du code de la sécurité sociale, pour exécution.

Fait à Lyon, le 17/01/2025

Pour la Directrice générale de l'Agence Régionale de Santé Auvergne-Rhône-Alpes, et par délégation, La responsable du Pôle Financement et Activité Hospitalière

Florence BROSSAT

Arrêté n° 2024-20-2598 du **17/01/2025**  
fixant le montant dû au titre de l'activité des soins médicaux et de réadaptation à l'établissement  
**CLINIQUE MEDICALE BUISSONNIERE** N° Finess **420000192** au titre des soins de la période de  
janvier à **novembre** 2024

**La directrice générale de l'Agence régionale de santé Auvergne-Rhône-Alpes**

- VU** le code de la santé publique ;
- VU** le code de la sécurité sociale, notamment ses articles L. 162-23 à L. 162-23-4 ;
- VU** l'arrêté du 31 décembre 2022 relatif aux modalités de versement des ressources des établissements de santé par les caisses d'assurance maladie ou par la caisse nationale militaire de sécurité sociale ;
- VU** l'arrêté du 27 décembre 2023 relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale des établissements de santé publics ou privés ayant une activité en soins médicaux et de réadaptation et à la transmission d'informations issues de ce traitement, dans les conditions définies aux articles L. 6113-7 et L. 6113-8 du code de la santé publique ;
- VU** l'arrêté du 12 avril 2024 fixant pour l'année 2024 l'objectif de dépenses d'assurance maladie afférent aux activités de soins médicaux et de réadaptation ;
- VU** l'arrêté du 15 avril 2024 fixant pour l'année 2024 les éléments tarifaires mentionnés aux 1° à 3° du I et au II de l'article L. 162-23-4 du code de la sécurité sociale ;
- VU** le(s) relevé(s) d'activité transmis au titre du mois de novembre 2024, par l'établissement **CLINIQUE MEDICALE BUISSONNIERE** ,

## ARRETE

**Article 1<sup>er</sup>** – Montant dû à l'établissement au titre de l'activité de SMR

|  |                                       |
|--|---------------------------------------|
| Pour l'établissement :                 | <b>CLINIQUE MEDICALE BUISSONNIERE</b> |
| N° Finess :                            | <b>420000192</b>                      |
| <b>Montant total pour la période :</b> | <b>1 376 307,40 €</b>                 |
| Montant mensuel du mois concerné :     | <b>90 832,70 €</b>                    |

**Article 2** – Les montants dus à l'établissement au titre des prestations de soins y compris RAC détenus pour la période de janvier à novembre sont de :

Les montants dus à l'établissement au titre de l'activité de soins médicaux et de réadaptation pour la période de janvier à novembre 2024 :

| <b>Libellé</b>   | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|--|--|--|
| Montant SMR au titre de la valorisation de l'activité est de : | <b>1 285 474,70 €</b>                      | <b>90 832,70 €</b>   |

**Ils se décomposent de la façon suivante :**

| <b>Libellé</b>  | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|---|--|--|
| Des forfaits "Groupes Médico-Tarifaires" (GMT) et leurs éventuels suppléments (y compris transports)  | <b>1 285 474,70 €</b>                      | <b>90 832,70 €</b>   |
| Des médicaments MO listes SMR et MCO séjours ainsi que des médicaments AP-AC séjours  | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes hors FIDES y compris forfaits techniques non facturés dans les conditions définies aux articles R. 174-2-1 et suivants du code de la sécurité sociale | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des séjours RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes (ACE) RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |

**Article 3** - Le présent arrêté peut faire l'objet d'un recours contentieux devant le tribunal administratif compétent dans un délai de deux mois à compter de sa notification en application des dispositions des articles R312-10-1 et R421-1 du code de justice administrative.

**Article 4** - Le présent arrêté est notifié à l'établissement CLINIQUE MEDICALE BUISSONNIERE et à la caisse désignée en application des dispositions de l'article L.174-2 du code de la sécurité sociale, pour exécution.

Fait à Lyon, le 17/01/2025

Pour la Directrice générale de l'Agence Régionale de Santé Auvergne-Rhône-Alpes, et par délégation, La responsable du Pôle Financement et Activité Hospitalière

Florence BROSSAT

Arrêté n° 2024-20-2599 du **17/01/2025**  
fixant le montant dû au titre de l'activité des soins médicaux et de réadaptation à l'établissement  
**CH DU GIER** N° Finess **420002495** au titre des soins de la période de janvier à **novembre 2024**

**La directrice générale de l'Agence régionale de santé Auvergne-Rhône-Alpes**

- VU** le code de la santé publique ;
- VU** le code de la sécurité sociale, notamment ses articles L. 162-23 à L. 162-23-4 ;
- VU** l'arrêté du 31 décembre 2022 relatif aux modalités de versement des ressources des établissements de santé par les caisses d'assurance maladie ou par la caisse nationale militaire de sécurité sociale ;
- VU** l'arrêté du 27 décembre 2023 relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale des établissements de santé publics ou privés ayant une activité en soins médicaux et de réadaptation et à la transmission d'informations issues de ce traitement, dans les conditions définies aux articles L. 6113-7 et L. 6113-8 du code de la santé publique ;
- VU** l'arrêté du 12 avril 2024 fixant pour l'année 2024 l'objectif de dépenses d'assurance maladie afférent aux activités de soins médicaux et de réadaptation ;
- VU** l'arrêté du 15 avril 2024 fixant pour l'année 2024 les éléments tarifaires mentionnés aux 1° à 3° du I et au II de l'article L. 162-23-4 du code de la sécurité sociale ;
- VU** le(s) relevé(s) d'activité transmis au titre du mois de novembre 2024, par l'établissement CH DU GIER ,

## ARRETE

### Article 1<sup>er</sup> – Montant dû à l'établissement au titre de l'activité de SMR

|  |                       |
|--|-----------------------|
| Pour l'établissement :                 | <b>CH DU GIER</b>     |
| N° Finess :                            | <b>420002495</b>      |
| <b>Montant total pour la période :</b> | <b>5 879 164,52 €</b> |
| Montant mensuel du mois concerné :     | <b>477 341,41 €</b>   |

**Article 2** – Les montants dus à l'établissement au titre des prestations de soins y compris RAC détenus pour la période de janvier à novembre sont de :

Les montants dus à l'établissement au titre de l'activité de soins médicaux et de réadaptation pour la période de janvier à novembre 2024 :

| <b>Libellé</b>   | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|--|--|--|
| Montant SMR au titre de la valorisation de l'activité est de : | <b>5 401 823,11 €</b>                      | <b>477 341,41 €</b>  |

**Ils se décomposent de la façon suivante :**

| <b>Libellé</b>  | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|---|--|--|
| Des forfaits "Groupes Médico-Tarifaires" (GMT) et leurs éventuels suppléments (y compris transports)  | <b>5 396 874,16 €</b>                      | <b>476 381,98 €</b>  |
| Des médicaments MO listes SMR et MCO séjours ainsi que des médicaments AP-AC séjours  | <b>4 716,45 €</b>                          | <b>959,43 €</b>  |
| Des actes et consultations externes hors FIDES y compris forfaits techniques non facturés dans les conditions définies aux articles R. 174-2-1 et suivants du code de la sécurité sociale | <b>232,50 €</b>                            | <b>0,00 €</b>  |
| Des séjours RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes (ACE) RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |

**Article 3** - Le présent arrêté peut faire l'objet d'un recours contentieux devant le tribunal administratif compétent dans un délai de deux mois à compter de sa notification en application des dispositions des articles R312-10-1 et R421-1 du code de justice administrative.

**Article 4** - Le présent arrêté est notifié à l'établissement CH DU GIER et à la caisse désignée en application des dispositions de l'article L.174-2 du code de la sécurité sociale, pour exécution.

Fait à Lyon, le 17/01/2025

Pour la Directrice générale de l'Agence Régionale de Santé Auvergne-Rhône-Alpes, et par délégation, La responsable du Pôle Financement et Activité Hospitalière

Florence BROSSAT

Arrêté n° 2024-20-2600 du **17/01/2025**  
fixant le montant dû au titre de l'activité des soins médicaux et de réadaptation à l'établissement  
**CENTRE D'ADDICTOLOGIE MFL SSAM N° Finess 420002677** au titre des soins de la période  
de janvier à **novembre 2024**

**La directrice générale de l'Agence régionale de santé Auvergne-Rhône-Alpes**

- VU** le code de la santé publique ;
- VU** le code de la sécurité sociale, notamment ses articles L. 162-23 à L. 162-23-4 ;
- VU** l'arrêté du 31 décembre 2022 relatif aux modalités de versement des ressources des établissements de santé par les caisses d'assurance maladie ou par la caisse nationale militaire de sécurité sociale ;
- VU** l'arrêté du 27 décembre 2023 relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale des établissements de santé publics ou privés ayant une activité en soins médicaux et de réadaptation et à la transmission d'informations issues de ce traitement, dans les conditions définies aux articles L. 6113-7 et L. 6113-8 du code de la santé publique ;
- VU** l'arrêté du 12 avril 2024 fixant pour l'année 2024 l'objectif de dépenses d'assurance maladie afférent aux activités de soins médicaux et de réadaptation ;
- VU** l'arrêté du 15 avril 2024 fixant pour l'année 2024 les éléments tarifaires mentionnés aux 1° à 3° du I et au II de l'article L. 162-23-4 du code de la sécurité sociale ;
- VU** le(s) relevé(s) d'activité transmis au titre du mois de novembre 2024, par l'établissement CENTRE D'ADDICTOLOGIE MFL SSAM ,

## ARRETE

**Article 1<sup>er</sup>** – Montant dû à l'établissement au titre de l'activité de SMR

|  |                                       |
|--|---------------------------------------|
| Pour l'établissement :                 | <b>CENTRE D'ADDICTOLOGIE MFL SSAM</b> |
| N° Finess :                            | <b>420002677</b>                      |
| <b>Montant total pour la période :</b> | <b>1 554 706,49 €</b>                 |
| Montant mensuel du mois concerné :     | <b>129 147,39 €</b>                   |

**Article 2** – Les montants dus à l'établissement au titre des prestations de soins y compris RAC détenus pour la période de janvier à novembre sont de :

Les montants dus à l'établissement au titre de l'activité de soins médicaux et de réadaptation pour la période de janvier à novembre 2024 :

| <b>Libellé</b>   | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|--|--|--|
| Montant SMR au titre de la valorisation de l'activité est de : | <b>1 425 559,10 €</b>                      | <b>129 147,39 €</b>  |

**Ils se décomposent de la façon suivante :**

| <b>Libellé</b>  | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|---|--|--|
| Des forfaits "Groupes Médico-Tarifaires" (GMT) et leurs éventuels suppléments (y compris transports)  | <b>1 418 207,98 €</b>                      | <b>129 147,39 €</b>  |
| Des médicaments MO listes SMR et MCO séjours ainsi que des médicaments AP-AC séjours  | <b>7 351,12 €</b>                          | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes hors FIDES y compris forfaits techniques non facturés dans les conditions définies aux articles R. 174-2-1 et suivants du code de la sécurité sociale | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des séjours RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes (ACE) RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |

**Article 3** - Le présent arrêté peut faire l'objet d'un recours contentieux devant le tribunal administratif compétent dans un délai de deux mois à compter de sa notification en application des dispositions des articles R312-10-1 et R421-1 du code de justice administrative.

**Article 4** - Le présent arrêté est notifié à l'établissement CENTRE D'ADDICTOLOGIE MFL SSAM et à la caisse désignée en application des dispositions de l'article L.174-2 du code de la sécurité sociale, pour exécution.

Fait à Lyon, le 17/01/2025

Pour la Directrice générale de l'Agence Régionale de Santé Auvergne-Rhône-Alpes, et par délégation, La responsable du Pôle Financement et Activité Hospitalière

Florence BROSSAT

Arrêté n° 2024-20-2601 du **17/01/2025**  
fixant le montant dû au titre de l'activité des soins médicaux et de réadaptation à l'établissement  
**CTRE MEDIC DE L ARGENTIERE ST ETIENNE N° Finess 420011728** au titre des soins de la  
période de janvier à **novembre 2024**

**La directrice générale de l'Agence régionale de santé Auvergne-Rhône-Alpes**

- VU** le code de la santé publique ;
- VU** le code de la sécurité sociale, notamment ses articles L. 162-23 à L. 162-23-4 ;
- VU** l'arrêté du 31 décembre 2022 relatif aux modalités de versement des ressources des établissements de santé par les caisses d'assurance maladie ou par la caisse nationale militaire de sécurité sociale ;
- VU** l'arrêté du 27 décembre 2023 relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale des établissements de santé publics ou privés ayant une activité en soins médicaux et de réadaptation et à la transmission d'informations issues de ce traitement, dans les conditions définies aux articles L. 6113-7 et L. 6113-8 du code de la santé publique ;
- VU** l'arrêté du 12 avril 2024 fixant pour l'année 2024 l'objectif de dépenses d'assurance maladie afférent aux activités de soins médicaux et de réadaptation ;
- VU** l'arrêté du 15 avril 2024 fixant pour l'année 2024 les éléments tarifaires mentionnés aux 1° à 3° du I et au II de l'article L. 162-23-4 du code de la sécurité sociale ;
- VU** le(s) relevé(s) d'activité transmis au titre du mois de novembre 2024, par l'établissement CTRE MEDIC DE L ARGENTIERE ST ETIENNE ,

## ARRETE

**Article 1<sup>er</sup>** – Montant dû à l'établissement au titre de l'activité de SMR

|  |  |
|--|--|
| Pour l'établissement :                 | <b>CTRE MEDIC DE L ARGENTIERE ST ETIENNE</b> |
| N° Finess :                            | <b>420011728</b>                             |
| <b>Montant total pour la période :</b> | <b>1 908 330,19 €</b>                        |
| Montant mensuel du mois concerné :     | <b>205 887,08 €</b>                          |

**Article 2** – Les montants dus à l'établissement au titre des prestations de soins y compris RAC détenus pour la période de janvier à novembre sont de :

Les montants dus à l'établissement au titre de l'activité de soins médicaux et de réadaptation pour la période de janvier à novembre 2024 :

| <b>Libellé</b>   | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|--|--|--|
| Montant SMR au titre de la valorisation de l'activité est de : | <b>1 702 443,11 €</b>                      | <b>205 887,08 €</b>  |

**Ils se décomposent de la façon suivante :**

| <b>Libellé</b>  | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|---|--|--|
| Des forfaits "Groupes Médico-Tarifaires" (GMT) et leurs éventuels suppléments (y compris transports)  | <b>1 672 350,05 €</b>                      | <b>183 433,04 €</b>  |
| Des médicaments MO listes SMR et MCO séjours ainsi que des médicaments AP-AC séjours  | <b>0,00 €</b>                              | <b>19 308,92 €</b>   |
| Des actes et consultations externes hors FIDES y compris forfaits techniques non facturés dans les conditions définies aux articles R. 174-2-1 et suivants du code de la sécurité sociale | <b>30 093,06 €</b>                         | <b>3 145,12 €</b>  |
| Des séjours RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes (ACE) RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |

**Article 3** - Le présent arrêté peut faire l'objet d'un recours contentieux devant le tribunal administratif compétent dans un délai de deux mois à compter de sa notification en application des dispositions des articles R312-10-1 et R421-1 du code de justice administrative.

**Article 4** - Le présent arrêté est notifié à l'établissement CTRE MEDIC DE L ARGENTIERE ST ETIENNE et à la caisse désignée en application des dispositions de l'article L.174-2 du code de la sécurité sociale, pour exécution.

Fait à Lyon, le 17/01/2025

Pour la Directrice générale de l'Agence Régionale de Santé Auvergne-Rhône-Alpes, et par délégation, La responsable du Pôle Financement et Activité Hospitalière

Florence BROSSAT

Arrêté n° 2024-20-2602 du **17/01/2025**  
fixant le montant dû au titre de l'activité des soins médicaux et de réadaptation à l'établissement  
**CH DU FOREZ N° Finess 420013831** au titre des soins de la période de janvier à **novembre**  
2024

**La directrice générale de l'Agence régionale de santé Auvergne-Rhône-Alpes**

- VU** le code de la santé publique ;
- VU** le code de la sécurité sociale, notamment ses articles L. 162-23 à L. 162-23-4 ;
- VU** l'arrêté du 31 décembre 2022 relatif aux modalités de versement des ressources des établissements de santé par les caisses d'assurance maladie ou par la caisse nationale militaire de sécurité sociale ;
- VU** l'arrêté du 27 décembre 2023 relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale des établissements de santé publics ou privés ayant une activité en soins médicaux et de réadaptation et à la transmission d'informations issues de ce traitement, dans les conditions définies aux articles L. 6113-7 et L. 6113-8 du code de la santé publique ;
- VU** l'arrêté du 12 avril 2024 fixant pour l'année 2024 l'objectif de dépenses d'assurance maladie afférent aux activités de soins médicaux et de réadaptation ;
- VU** l'arrêté du 15 avril 2024 fixant pour l'année 2024 les éléments tarifaires mentionnés aux 1° à 3° du I et au II de l'article L. 162-23-4 du code de la sécurité sociale ;
- VU** le(s) relevé(s) d'activité transmis au titre du mois de novembre 2024, par l'établissement CH DU FOREZ ,

## ARRETE

### Article 1<sup>er</sup> – Montant dû à l'établissement au titre de l'activité de SMR

|  |                       |
|--|-----------------------|
| Pour l'établissement :                 | <b>CH DU FOREZ</b>    |
| N° Finess :                            | <b>420013831</b>      |
| <b>Montant total pour la période :</b> | <b>4 159 490,08 €</b> |
| Montant mensuel du mois concerné :     | <b>397 092,95 €</b>   |

**Article 2** – Les montants dus à l'établissement au titre des prestations de soins y compris RAC détenus pour la période de janvier à novembre sont de :

Les montants dus à l'établissement au titre de l'activité de soins médicaux et de réadaptation pour la période de janvier à novembre 2024 :

| <b>Libellé</b>   | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|--|--|--|
| Montant SMR au titre de la valorisation de l'activité est de : | <b>3 762 397,13 €</b>                      | <b>397 092,95 €</b>  |

**Ils se décomposent de la façon suivante :**

| <b>Libellé</b>  | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|---|--|--|
| Des forfaits "Groupes Médico-Tarifaires" (GMT) et leurs éventuels suppléments (y compris transports)  | <b>3 717 481,76 €</b>                      | <b>397 092,95 €</b>  |
| Des médicaments MO listes SMR et MCO séjours ainsi que des médicaments AP-AC séjours  | <b>44 915,37 €</b>                         | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes hors FIDES y compris forfaits techniques non facturés dans les conditions définies aux articles R. 174-2-1 et suivants du code de la sécurité sociale | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des séjours RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes (ACE) RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |

**Article 3** - Le présent arrêté peut faire l'objet d'un recours contentieux devant le tribunal administratif compétent dans un délai de deux mois à compter de sa notification en application des dispositions des articles R312-10-1 et R421-1 du code de justice administrative.

**Article 4** - Le présent arrêté est notifié à l'établissement CH DU FOREZ et à la caisse désignée en application des dispositions de l'article L.174-2 du code de la sécurité sociale, pour exécution.

Fait à Lyon, le 17/01/2025

Pour la Directrice générale de l'Agence Régionale de Santé Auvergne-Rhône-Alpes, et par délégation, La responsable du Pôle Financement et Activité Hospitalière

Florence BROSSAT

Arrêté n° 2024-20-2603 du **17/01/2025**  
fixant le montant dû au titre de l'activité des soins médicaux et de réadaptation à l'établissement  
**GCS CHU CTRE ARGENTIERE SRPR-HOP NORD N° Finess 420014110** au titre des soins de  
la période de janvier à **novembre 2024**

**La directrice générale de l'Agence régionale de santé Auvergne-Rhône-Alpes**

- VU** le code de la santé publique ;
- VU** le code de la sécurité sociale, notamment ses articles L. 162-23 à L. 162-23-4 ;
- VU** l'arrêté du 31 décembre 2022 relatif aux modalités de versement des ressources des établissements de santé par les caisses d'assurance maladie ou par la caisse nationale militaire de sécurité sociale ;
- VU** l'arrêté du 27 décembre 2023 relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale des établissements de santé publics ou privés ayant une activité en soins médicaux et de réadaptation et à la transmission d'informations issues de ce traitement, dans les conditions définies aux articles L. 6113-7 et L. 6113-8 du code de la santé publique ;
- VU** l'arrêté du 12 avril 2024 fixant pour l'année 2024 l'objectif de dépenses d'assurance maladie afférent aux activités de soins médicaux et de réadaptation ;
- VU** l'arrêté du 15 avril 2024 fixant pour l'année 2024 les éléments tarifaires mentionnés aux 1° à 3° du I et au II de l'article L. 162-23-4 du code de la sécurité sociale ;
- VU** le(s) relevé(s) d'activité transmis au titre du mois de novembre 2024, par l'établissement GCS CHU CTRE ARGENTIERE SRPR-HOP NORD ,

## ARRETE

**Article 1<sup>er</sup>** – Montant dû à l'établissement au titre de l'activité de SMR

|  |  |
|--|--|
| Pour l'établissement :                 | <b>GCS CHU CTRE ARGENTIERE SRPR-HOP NORD</b> |
| N° Finess :                            | <b>420014110</b>                             |
| <b>Montant total pour la période :</b> | <b>836 034,49 €</b>                          |
| Montant mensuel du mois concerné :     | <b>52 029,13 €</b>                           |

**Article 2** – Les montants dus à l'établissement au titre des prestations de soins y compris RAC détenus pour la période de janvier à novembre sont de :

Les montants dus à l'établissement au titre de l'activité de soins médicaux et de réadaptation pour la période de janvier à novembre 2024 :

| <b>Libellé</b>   | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|--|--|--|
| Montant SMR au titre de la valorisation de l'activité est de : | <b>784 005,36 €</b>                        | <b>52 029,13 €</b>   |

**Ils se décomposent de la façon suivante :**

| <b>Libellé</b>  | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|---|--|--|
| Des forfaits "Groupes Médico-Tarifaires" (GMT) et leurs éventuels suppléments (y compris transports)  | <b>784 005,36 €</b>                        | <b>52 029,13 €</b>   |
| Des médicaments MO listes SMR et MCO séjours ainsi que des médicaments AP-AC séjours  | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes hors FIDES y compris forfaits techniques non facturés dans les conditions définies aux articles R. 174-2-1 et suivants du code de la sécurité sociale | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des séjours RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes (ACE) RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |

**Article 3** - Le présent arrêté peut faire l'objet d'un recours contentieux devant le tribunal administratif compétent dans un délai de deux mois à compter de sa notification en application des dispositions des articles R312-10-1 et R421-1 du code de justice administrative.

**Article 4** - Le présent arrêté est notifié à l'établissement GCS CHU CTRE ARGENTIERE SRPR-HOP NORD et à la caisse désignée en application des dispositions de l'article L.174-2 du code de la sécurité sociale, pour exécution.

Fait à Lyon, le 17/01/2025

Pour la Directrice générale de l'Agence Régionale de Santé Auvergne-Rhône-Alpes, et par délégation, La responsable du Pôle Financement et Activité Hospitalière

Florence BROSSAT

Arrêté n° 2024-20-2604 du **17/01/2025**  
fixant le montant dû au titre de l'activité des soins médicaux et de réadaptation à l'établissement  
**CH DU PILAT RHODANIEN N° Finess 420016933** au titre des soins de la période de janvier à  
**novembre 2024**

**La directrice générale de l'Agence régionale de santé Auvergne-Rhône-Alpes**

- VU** le code de la santé publique ;
- VU** le code de la sécurité sociale, notamment ses articles L. 162-23 à L. 162-23-4 ;
- VU** l'arrêté du 31 décembre 2022 relatif aux modalités de versement des ressources des établissements de santé par les caisses d'assurance maladie ou par la caisse nationale militaire de sécurité sociale ;
- VU** l'arrêté du 27 décembre 2023 relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale des établissements de santé publics ou privés ayant une activité en soins médicaux et de réadaptation et à la transmission d'informations issues de ce traitement, dans les conditions définies aux articles L. 6113-7 et L. 6113-8 du code de la santé publique ;
- VU** l'arrêté du 12 avril 2024 fixant pour l'année 2024 l'objectif de dépenses d'assurance maladie afférent aux activités de soins médicaux et de réadaptation ;
- VU** l'arrêté du 15 avril 2024 fixant pour l'année 2024 les éléments tarifaires mentionnés aux 1° à 3° du I et au II de l'article L. 162-23-4 du code de la sécurité sociale ;
- VU** le(s) relevé(s) d'activité transmis au titre du mois de novembre 2024, par l'établissement CH DU PILAT RHODANIEN ,

## ARRETE

**Article 1<sup>er</sup>** – Montant dû à l'établissement au titre de l'activité de SMR

|  |                              |
|--|------------------------------|
| Pour l'établissement :                 | <b>CH DU PILAT RHODANIEN</b> |
| N° Finess :                            | <b>420016933</b>             |
| <b>Montant total pour la période :</b> | <b>791 422,65 €</b>          |
| Montant mensuel du mois concerné :     | <b>59 988,33 €</b>           |

**Article 2** – Les montants dus à l'établissement au titre des prestations de soins y compris RAC détenus pour la période de janvier à novembre sont de :

Les montants dus à l'établissement au titre de l'activité de soins médicaux et de réadaptation pour la période de janvier à novembre 2024 :

| <b>Libellé</b>   | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|--|--|--|
| Montant SMR au titre de la valorisation de l'activité est de : | <b>731 434,32 €</b>                        | <b>59 988,33 €</b>   |

**Ils se décomposent de la façon suivante :**

| <b>Libellé</b>  | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|---|--|--|
| Des forfaits "Groupes Médico-Tarifaires" (GMT) et leurs éventuels suppléments (y compris transports)  | <b>731 434,32 €</b>                        | <b>59 988,33 €</b>   |
| Des médicaments MO listes SMR et MCO séjours ainsi que des médicaments AP-AC séjours  | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes hors FIDES y compris forfaits techniques non facturés dans les conditions définies aux articles R. 174-2-1 et suivants du code de la sécurité sociale | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des séjours RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes (ACE) RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |

**Article 3** - Le présent arrêté peut faire l'objet d'un recours contentieux devant le tribunal administratif compétent dans un délai de deux mois à compter de sa notification en application des dispositions des articles R312-10-1 et R421-1 du code de justice administrative.

**Article 4** - Le présent arrêté est notifié à l'établissement CH DU PILAT RHODANIEN et à la caisse désignée en application des dispositions de l'article L.174-2 du code de la sécurité sociale, pour exécution.

Fait à Lyon, le 17/01/2025

Pour la Directrice générale de l'Agence Régionale de Santé Auvergne-Rhône-Alpes, et par délégation, La responsable du Pôle Financement et Activité Hospitalière

Florence BROSSAT

Arrêté n° 2024-20-2605 du **17/01/2025**  
fixant le montant dû au titre de l'activité des soins médicaux et de réadaptation à l'établissement  
**CH ROANNE N° Finess 420780033** au titre des soins de la période de janvier à **novembre 2024**

**La directrice générale de l'Agence régionale de santé Auvergne-Rhône-Alpes**

- VU** le code de la santé publique ;
- VU** le code de la sécurité sociale, notamment ses articles L. 162-23 à L. 162-23-4 ;
- VU** l'arrêté du 31 décembre 2022 relatif aux modalités de versement des ressources des établissements de santé par les caisses d'assurance maladie ou par la caisse nationale militaire de sécurité sociale ;
- VU** l'arrêté du 27 décembre 2023 relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale des établissements de santé publics ou privés ayant une activité en soins médicaux et de réadaptation et à la transmission d'informations issues de ce traitement, dans les conditions définies aux articles L. 6113-7 et L. 6113-8 du code de la santé publique ;
- VU** l'arrêté du 12 avril 2024 fixant pour l'année 2024 l'objectif de dépenses d'assurance maladie afférent aux activités de soins médicaux et de réadaptation ;
- VU** l'arrêté du 15 avril 2024 fixant pour l'année 2024 les éléments tarifaires mentionnés aux 1° à 3° du I et au II de l'article L. 162-23-4 du code de la sécurité sociale ;
- VU** le(s) relevé(s) d'activité transmis au titre du mois de novembre 2024, par l'établissement CH ROANNE ,

## ARRETE

### Article 1<sup>er</sup> – Montant dû à l'établissement au titre de l'activité de SMR

|  |                       |
|--|-----------------------|
| Pour l'établissement :                 | <b>CH ROANNE</b>      |
| N° Finess :                            | <b>420780033</b>      |
| <b>Montant total pour la période :</b> | <b>5 237 104,01 €</b> |
| Montant mensuel du mois concerné :     | <b>340 694,64 €</b>   |

**Article 2** – Les montants dus à l'établissement au titre des prestations de soins y compris RAC détenus pour la période de janvier à novembre sont de :

Les montants dus à l'établissement au titre de l'activité de soins médicaux et de réadaptation pour la période de janvier à novembre 2024 :

| <b>Libellé</b>   | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|--|--|--|
| Montant SMR au titre de la valorisation de l'activité est de : | <b>4 896 409,37 €</b>                      | <b>340 694,64 €</b>  |

**Ils se décomposent de la façon suivante :**

| <b>Libellé</b>  | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|---|--|--|
| Des forfaits "Groupes Médico-Tarifaires" (GMT) et leurs éventuels suppléments (y compris transports)  | <b>4 895 220,79 €</b>                      | <b>337 045,91 €</b>  |
| Des médicaments MO listes SMR et MCO séjours ainsi que des médicaments AP-AC séjours  | <b>1 188,58 €</b>                          | <b>3 648,73 €</b>  |
| Des actes et consultations externes hors FIDES y compris forfaits techniques non facturés dans les conditions définies aux articles R. 174-2-1 et suivants du code de la sécurité sociale | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des séjours RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes (ACE) RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |

**Article 3** - Le présent arrêté peut faire l'objet d'un recours contentieux devant le tribunal administratif compétent dans un délai de deux mois à compter de sa notification en application des dispositions des articles R312-10-1 et R421-1 du code de justice administrative.

**Article 4** - Le présent arrêté est notifié à l'établissement CH ROANNE et à la caisse désignée en application des dispositions de l'article L.174-2 du code de la sécurité sociale, pour exécution.

Fait à Lyon, le 17/01/2025

Pour la Directrice générale de l'Agence Régionale de Santé Auvergne-Rhône-Alpes, et par délégation, La responsable du Pôle Financement et Activité Hospitalière

Florence BROSSAT

Arrêté n° 2024-20-2606 du **17/01/2025**  
fixant le montant dû au titre de l'activité des soins médicaux et de réadaptation à l'établissement  
**CH SAINT JUST LA PENDUE** N° Finess **420780041** au titre des soins de la période de janvier à  
**novembre 2024**

**La directrice générale de l'Agence régionale de santé Auvergne-Rhône-Alpes**

- VU** le code de la santé publique ;
- VU** le code de la sécurité sociale, notamment ses articles L. 162-23 à L. 162-23-4 ;
- VU** l'arrêté du 31 décembre 2022 relatif aux modalités de versement des ressources des établissements de santé par les caisses d'assurance maladie ou par la caisse nationale militaire de sécurité sociale ;
- VU** l'arrêté du 27 décembre 2023 relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale des établissements de santé publics ou privés ayant une activité en soins médicaux et de réadaptation et à la transmission d'informations issues de ce traitement, dans les conditions définies aux articles L. 6113-7 et L. 6113-8 du code de la santé publique ;
- VU** l'arrêté du 12 avril 2024 fixant pour l'année 2024 l'objectif de dépenses d'assurance maladie afférent aux activités de soins médicaux et de réadaptation ;
- VU** l'arrêté du 15 avril 2024 fixant pour l'année 2024 les éléments tarifaires mentionnés aux 1° à 3° du I et au II de l'article L. 162-23-4 du code de la sécurité sociale ;
- VU** le(s) relevé(s) d'activité transmis au titre du mois de novembre 2024, par l'établissement CH SAINT JUST LA PENDUE ,

## ARRETE

### Article 1<sup>er</sup> – Montant dû à l'établissement au titre de l'activité de SMR

|  |                                |
|--|--------------------------------|
| Pour l'établissement :                 | <b>CH SAINT JUST LA PENDUE</b> |
| N° Finess :                            | <b>420780041</b>               |
| <b>Montant total pour la période :</b> | <b>755 437,40 €</b>            |
| Montant mensuel du mois concerné :     | <b>89 445,29 €</b>             |

**Article 2** – Les montants dus à l'établissement au titre des prestations de soins y compris RAC détenus pour la période de janvier à novembre sont de :

Les montants dus à l'établissement au titre de l'activité de soins médicaux et de réadaptation pour la période de janvier à novembre 2024 :

| <b>Libellé</b>   | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|--|--|--|
| Montant SMR au titre de la valorisation de l'activité est de : | <b>665 992,11 €</b>                        | <b>89 445,29 €</b>   |

**Ils se décomposent de la façon suivante :**

| <b>Libellé</b>  | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|---|--|--|
| Des forfaits "Groupes Médico-Tarifaires" (GMT) et leurs éventuels suppléments (y compris transports)  | <b>665 992,11 €</b>                        | <b>89 445,29 €</b>   |
| Des médicaments MO listes SMR et MCO séjours ainsi que des médicaments AP-AC séjours  | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes hors FIDES y compris forfaits techniques non facturés dans les conditions définies aux articles R. 174-2-1 et suivants du code de la sécurité sociale | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des séjours RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes (ACE) RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |

**Article 3** - Le présent arrêté peut faire l'objet d'un recours contentieux devant le tribunal administratif compétent dans un délai de deux mois à compter de sa notification en application des dispositions des articles R312-10-1 et R421-1 du code de justice administrative.

**Article 4** - Le présent arrêté est notifié à l'établissement CH SAINT JUST LA PENDUE et à la caisse désignée en application des dispositions de l'article L.174-2 du code de la sécurité sociale, pour exécution.

Fait à Lyon, le 17/01/2025

Pour la Directrice générale de l'Agence Régionale de Santé Auvergne-Rhône-Alpes, et par délégation, La responsable du Pôle Financement et Activité Hospitalière

Florence BROSSAT

Arrêté n° 2024-20-2607 du **17/01/2025**  
fixant le montant dû au titre de l'activité des soins médicaux et de réadaptation à l'établissement  
**CH FIRMINY** N° Finess **420780652** au titre des soins de la période de janvier à **novembre 2024**

**La directrice générale de l'Agence régionale de santé Auvergne-Rhône-Alpes**

- VU** le code de la santé publique ;
- VU** le code de la sécurité sociale, notamment ses articles L. 162-23 à L. 162-23-4 ;
- VU** l'arrêté du 31 décembre 2022 relatif aux modalités de versement des ressources des établissements de santé par les caisses d'assurance maladie ou par la caisse nationale militaire de sécurité sociale ;
- VU** l'arrêté du 27 décembre 2023 relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale des établissements de santé publics ou privés ayant une activité en soins médicaux et de réadaptation et à la transmission d'informations issues de ce traitement, dans les conditions définies aux articles L. 6113-7 et L. 6113-8 du code de la santé publique ;
- VU** l'arrêté du 12 avril 2024 fixant pour l'année 2024 l'objectif de dépenses d'assurance maladie afférent aux activités de soins médicaux et de réadaptation ;
- VU** l'arrêté du 15 avril 2024 fixant pour l'année 2024 les éléments tarifaires mentionnés aux 1° à 3° du I et au II de l'article L. 162-23-4 du code de la sécurité sociale ;
- VU** le(s) relevé(s) d'activité transmis au titre du mois de novembre 2024, par l'établissement CH FIRMINY ,

## ARRETE

### Article 1<sup>er</sup> – Montant dû à l'établissement au titre de l'activité de SMR

|  |                       |
|--|-----------------------|
| Pour l'établissement :                 | <b>CH FIRMINY</b>     |
| N° Finess :                            | <b>420780652</b>      |
| <b>Montant total pour la période :</b> | <b>3 849 213,43 €</b> |
| Montant mensuel du mois concerné :     | <b>285 051,85 €</b>   |

**Article 2** – Les montants dus à l'établissement au titre des prestations de soins y compris RAC détenus pour la période de janvier à novembre sont de :

Les montants dus à l'établissement au titre de l'activité de soins médicaux et de réadaptation pour la période de janvier à novembre 2024 :

| <b>Libellé</b>   | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|--|--|--|
| Montant SMR au titre de la valorisation de l'activité est de : | <b>3 564 161,58 €</b>                      | <b>285 051,85 €</b>  |

**Ils se décomposent de la façon suivante :**

| <b>Libellé</b>  | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|---|--|--|
| Des forfaits "Groupes Médico-Tarifaires" (GMT) et leurs éventuels suppléments (y compris transports)  | <b>3 562 527,07 €</b>                      | <b>285 051,85 €</b>  |
| Des médicaments MO listes SMR et MCO séjours ainsi que des médicaments AP-AC séjours  | <b>1 634,51 €</b>                          | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes hors FIDES y compris forfaits techniques non facturés dans les conditions définies aux articles R. 174-2-1 et suivants du code de la sécurité sociale | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des séjours RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes (ACE) RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |

**Article 3** - Le présent arrêté peut faire l'objet d'un recours contentieux devant le tribunal administratif compétent dans un délai de deux mois à compter de sa notification en application des dispositions des articles R312-10-1 et R421-1 du code de justice administrative.

**Article 4** - Le présent arrêté est notifié à l'établissement CH FIRMINY et à la caisse désignée en application des dispositions de l'article L.174-2 du code de la sécurité sociale, pour exécution.

Fait à Lyon, le 17/01/2025

Pour la Directrice générale de l'Agence Régionale de Santé Auvergne-Rhône-Alpes, et par délégation, La responsable du Pôle Financement et Activité Hospitalière

Florence BROSSAT

Arrêté n° 2024-20-2608 du **17/01/2025**  
fixant le montant dû au titre de l'activité des soins médicaux et de réadaptation à l'établissement  
**CH LE CHAMBON FEUGEROLLES N° Finess 420780660** au titre des soins de la période de  
janvier à **novembre 2024**

**La directrice générale de l'Agence régionale de santé Auvergne-Rhône-Alpes**

- VU** le code de la santé publique ;
- VU** le code de la sécurité sociale, notamment ses articles L. 162-23 à L. 162-23-4 ;
- VU** l'arrêté du 31 décembre 2022 relatif aux modalités de versement des ressources des établissements de santé par les caisses d'assurance maladie ou par la caisse nationale militaire de sécurité sociale ;
- VU** l'arrêté du 27 décembre 2023 relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale des établissements de santé publics ou privés ayant une activité en soins médicaux et de réadaptation et à la transmission d'informations issues de ce traitement, dans les conditions définies aux articles L. 6113-7 et L. 6113-8 du code de la santé publique ;
- VU** l'arrêté du 12 avril 2024 fixant pour l'année 2024 l'objectif de dépenses d'assurance maladie afférent aux activités de soins médicaux et de réadaptation ;
- VU** l'arrêté du 15 avril 2024 fixant pour l'année 2024 les éléments tarifaires mentionnés aux 1° à 3° du I et au II de l'article L. 162-23-4 du code de la sécurité sociale ;
- VU** le(s) relevé(s) d'activité transmis au titre du mois de novembre 2024, par l'établissement CH LE CHAMBON FEUGEROLLES ,

## ARRETE

### Article 1<sup>er</sup> – Montant dû à l'établissement au titre de l'activité de SMR

|  |                                  |
|--|----------------------------------|
| Pour l'établissement :                 | <b>CH LE CHAMBON FEUGEROLLES</b> |
| N° Finess :                            | <b>420780660</b>                 |
| <b>Montant total pour la période :</b> | <b>3 814 664,09 €</b>            |
| Montant mensuel du mois concerné :     | <b>292 760,30 €</b>              |

**Article 2** – Les montants dus à l'établissement au titre des prestations de soins y compris RAC détenus pour la période de janvier à novembre sont de :

Les montants dus à l'établissement au titre de l'activité de soins médicaux et de réadaptation pour la période de janvier à novembre 2024 :

| <b>Libellé</b>   | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|--|--|--|
| Montant SMR au titre de la valorisation de l'activité est de : | <b>3 521 903,79 €</b>                      | <b>292 760,30 €</b>  |

**Ils se décomposent de la façon suivante :**

| <b>Libellé</b>  | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|---|--|--|
| Des forfaits "Groupes Médico-Tarifaires" (GMT) et leurs éventuels suppléments (y compris transports)  | <b>3 513 392,90 €</b>                      | <b>292 016,01 €</b>  |
| Des médicaments MO listes SMR et MCO séjours ainsi que des médicaments AP-AC séjours  | <b>8 510,89 €</b>                          | <b>744,29 €</b>  |
| Des actes et consultations externes hors FIDES y compris forfaits techniques non facturés dans les conditions définies aux articles R. 174-2-1 et suivants du code de la sécurité sociale | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des séjours RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes (ACE) RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |

**Article 3** - Le présent arrêté peut faire l'objet d'un recours contentieux devant le tribunal administratif compétent dans un délai de deux mois à compter de sa notification en application des dispositions des articles R312-10-1 et R421-1 du code de justice administrative.

**Article 4** - Le présent arrêté est notifié à l'établissement CH LE CHAMBON FEUGEROLLES et à la caisse désignée en application des dispositions de l'article L.174-2 du code de la sécurité sociale, pour exécution.

Fait à Lyon, le 17/01/2025

Pour la Directrice générale de l'Agence Régionale de Santé Auvergne-Rhône-Alpes, et par délégation, La responsable du Pôle Financement et Activité Hospitalière

Florence BROSSAT

Arrêté n° 2024-20-2609 du **17/01/2025**  
fixant le montant dû au titre de l'activité des soins médicaux et de réadaptation à l'établissement  
**CH SAINT BONNET LE CHATEAU** N° Finess **420780694** au titre des soins de la période de  
janvier à **novembre 2024**

**La directrice générale de l'Agence régionale de santé Auvergne-Rhône-Alpes**

- VU** le code de la santé publique ;
- VU** le code de la sécurité sociale, notamment ses articles L. 162-23 à L. 162-23-4 ;
- VU** l'arrêté du 31 décembre 2022 relatif aux modalités de versement des ressources des établissements de santé par les caisses d'assurance maladie ou par la caisse nationale militaire de sécurité sociale ;
- VU** l'arrêté du 27 décembre 2023 relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale des établissements de santé publics ou privés ayant une activité en soins médicaux et de réadaptation et à la transmission d'informations issues de ce traitement, dans les conditions définies aux articles L. 6113-7 et L. 6113-8 du code de la santé publique ;
- VU** l'arrêté du 12 avril 2024 fixant pour l'année 2024 l'objectif de dépenses d'assurance maladie afférent aux activités de soins médicaux et de réadaptation ;
- VU** l'arrêté du 15 avril 2024 fixant pour l'année 2024 les éléments tarifaires mentionnés aux 1° à 3° du I et au II de l'article L. 162-23-4 du code de la sécurité sociale ;
- VU** le(s) relevé(s) d'activité transmis au titre du mois de novembre 2024, par l'établissement CH SAINT BONNET LE CHATEAU ,

## ARRETE

**Article 1<sup>er</sup>** – Montant dû à l'établissement au titre de l'activité de SMR

|  |                                   |
|--|-----------------------------------|
| Pour l'établissement :                 | <b>CH SAINT BONNET LE CHATEAU</b> |
| N° Finess :                            | <b>420780694</b>                  |
| <b>Montant total pour la période :</b> | <b>903 547,36 €</b>               |
| Montant mensuel du mois concerné :     | <b>78 680,50 €</b>                |

**Article 2** – Les montants dus à l'établissement au titre des prestations de soins y compris RAC détenus pour la période de janvier à novembre sont de :

Les montants dus à l'établissement au titre de l'activité de soins médicaux et de réadaptation pour la période de janvier à novembre 2024 :

| <b>Libellé</b>   | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|--|--|--|
| Montant SMR au titre de la valorisation de l'activité est de : | <b>824 866,86 €</b>                        | <b>78 680,50 €</b>   |

**Ils se décomposent de la façon suivante :**

| <b>Libellé</b>  | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|---|--|--|
| Des forfaits "Groupes Médico-Tarifaires" (GMT) et leurs éventuels suppléments (y compris transports)  | <b>824 866,86 €</b>                        | <b>78 680,50 €</b>   |
| Des médicaments MO listes SMR et MCO séjours ainsi que des médicaments AP-AC séjours  | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes hors FIDES y compris forfaits techniques non facturés dans les conditions définies aux articles R. 174-2-1 et suivants du code de la sécurité sociale | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des séjours RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes (ACE) RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |

**Article 3** - Le présent arrêté peut faire l'objet d'un recours contentieux devant le tribunal administratif compétent dans un délai de deux mois à compter de sa notification en application des dispositions des articles R312-10-1 et R421-1 du code de justice administrative.

**Article 4** - Le présent arrêté est notifié à l'établissement CH SAINT BONNET LE CHATEAU et à la caisse désignée en application des dispositions de l'article L.174-2 du code de la sécurité sociale, pour exécution.

Fait à Lyon, le 17/01/2025

Pour la Directrice générale de l'Agence Régionale de Santé Auvergne-Rhône-Alpes, et par délégation, La responsable du Pôle Financement et Activité Hospitalière

Florence BROSSAT

Arrêté n° 2024-20-2610 du **17/01/2025**  
fixant le montant dû au titre de l'activité des soins médicaux et de réadaptation à l'établissement  
**CENTRE MEDICAL DES 7 COLLINES** N° Finess **420782096** au titre des soins de la période de  
janvier à **novembre 2024**

**La directrice générale de l'Agence régionale de santé Auvergne-Rhône-Alpes**

- VU** le code de la santé publique ;
- VU** le code de la sécurité sociale, notamment ses articles L. 162-23 à L. 162-23-4 ;
- VU** l'arrêté du 31 décembre 2022 relatif aux modalités de versement des ressources des établissements de santé par les caisses d'assurance maladie ou par la caisse nationale militaire de sécurité sociale ;
- VU** l'arrêté du 27 décembre 2023 relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale des établissements de santé publics ou privés ayant une activité en soins médicaux et de réadaptation et à la transmission d'informations issues de ce traitement, dans les conditions définies aux articles L. 6113-7 et L. 6113-8 du code de la santé publique ;
- VU** l'arrêté du 12 avril 2024 fixant pour l'année 2024 l'objectif de dépenses d'assurance maladie afférent aux activités de soins médicaux et de réadaptation ;
- VU** l'arrêté du 15 avril 2024 fixant pour l'année 2024 les éléments tarifaires mentionnés aux 1° à 3° du I et au II de l'article L. 162-23-4 du code de la sécurité sociale ;
- VU** le(s) relevé(s) d'activité transmis au titre du mois de novembre 2024, par l'établissement **CENTRE MEDICAL DES 7 COLLINES** ,

## ARRETE

**Article 1<sup>er</sup>** – Montant dû à l'établissement au titre de l'activité de SMR

|  |                                      |
|--|--------------------------------------|
| Pour l'établissement :                 | <b>CENTRE MEDICAL DES 7 COLLINES</b> |
| N° Finess :                            | <b>420782096</b>                     |
| <b>Montant total pour la période :</b> | <b>5 796 049,53 €</b>                |
| Montant mensuel du mois concerné :     | <b>760 539,04 €</b>                  |

**Article 2** – Les montants dus à l'établissement au titre des prestations de soins y compris RAC détenus pour la période de janvier à novembre sont de :

Les montants dus à l'établissement au titre de l'activité de soins médicaux et de réadaptation pour la période de janvier à novembre 2024 :

| <b>Libellé</b>   | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|--|--|--|
| Montant SMR au titre de la valorisation de l'activité est de : | <b>5 035 510,49 €</b>                      | <b>760 539,04 €</b>  |

**Ils se décomposent de la façon suivante :**

| <b>Libellé</b>  | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|---|--|--|
| Des forfaits "Groupes Médico-Tarifaires" (GMT) et leurs éventuels suppléments (y compris transports)  | <b>4 967 571,58 €</b>                      | <b>754 370,49 €</b>  |
| Des médicaments MO listes SMR et MCO séjours ainsi que des médicaments AP-AC séjours  | <b>3 675,60 €</b>                          | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes hors FIDES y compris forfaits techniques non facturés dans les conditions définies aux articles R. 174-2-1 et suivants du code de la sécurité sociale | <b>64 263,31 €</b>                         | <b>6 168,55 €</b>  |
| Des séjours RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes (ACE) RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |

**Article 3** - Le présent arrêté peut faire l'objet d'un recours contentieux devant le tribunal administratif compétent dans un délai de deux mois à compter de sa notification en application des dispositions des articles R312-10-1 et R421-1 du code de justice administrative.

**Article 4** - Le présent arrêté est notifié à l'établissement CENTRE MEDICAL DES 7 COLLINES et à la caisse désignée en application des dispositions de l'article L.174-2 du code de la sécurité sociale, pour exécution.

Fait à Lyon, le 17/01/2025

Pour la Directrice générale de l'Agence Régionale de Santé Auvergne-Rhône-Alpes, et par délégation, La responsable du Pôle Financement et Activité Hospitalière

Florence BROSSAT

Arrêté n° 2024-20-2611 du **17/01/2025**  
fixant le montant dû au titre de l'activité des soins médicaux et de réadaptation à l'établissement  
**CHU SAINT ETIENNE** N° Finess **420784878** au titre des soins de la période de janvier à  
**novembre 2024**

**La directrice générale de l'Agence régionale de santé Auvergne-Rhône-Alpes**

- VU** le code de la santé publique ;
- VU** le code de la sécurité sociale, notamment ses articles L. 162-23 à L. 162-23-4 ;
- VU** l'arrêté du 31 décembre 2022 relatif aux modalités de versement des ressources des établissements de santé par les caisses d'assurance maladie ou par la caisse nationale militaire de sécurité sociale ;
- VU** l'arrêté du 27 décembre 2023 relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale des établissements de santé publics ou privés ayant une activité en soins médicaux et de réadaptation et à la transmission d'informations issues de ce traitement, dans les conditions définies aux articles L. 6113-7 et L. 6113-8 du code de la santé publique ;
- VU** l'arrêté du 12 avril 2024 fixant pour l'année 2024 l'objectif de dépenses d'assurance maladie afférent aux activités de soins médicaux et de réadaptation ;
- VU** l'arrêté du 15 avril 2024 fixant pour l'année 2024 les éléments tarifaires mentionnés aux 1° à 3° du I et au II de l'article L. 162-23-4 du code de la sécurité sociale ;
- VU** le(s) relevé(s) d'activité transmis au titre du mois de novembre 2024, par l'établissement CHU SAINT ETIENNE ,

## ARRETE

**Article 1<sup>er</sup>** – Montant dû à l'établissement au titre de l'activité de SMR

|  |                          |
|--|--------------------------|
| Pour l'établissement :                 | <b>CHU SAINT ETIENNE</b> |
| N° Finess :                            | <b>420784878</b>         |
| <b>Montant total pour la période :</b> | <b>8 110 808,66 €</b>    |
| Montant mensuel du mois concerné :     | <b>749 041,67 €</b>      |

**Article 2** – Les montants dus à l'établissement au titre des prestations de soins y compris RAC détenus pour la période de janvier à novembre sont de :

Les montants dus à l'établissement au titre de l'activité de soins médicaux et de réadaptation pour la période de janvier à novembre 2024 :

| <b>Libellé</b>   | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|--|--|--|
| Montant SMR au titre de la valorisation de l'activité est de : | <b>7 361 766,99 €</b>                      | <b>749 041,67 €</b>  |

**Ils se décomposent de la façon suivante :**

| <b>Libellé</b>  | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|---|--|--|
| Des forfaits "Groupes Médico-Tarifaires" (GMT) et leurs éventuels suppléments (y compris transports)  | <b>7 209 920,17 €</b>                      | <b>743 555,27 €</b>  |
| Des médicaments MO listes SMR et MCO séjours ainsi que des médicaments AP-AC séjours  | <b>151 846,82 €</b>                        | <b>5 486,40 €</b>  |
| Des actes et consultations externes hors FIDES y compris forfaits techniques non facturés dans les conditions définies aux articles R. 174-2-1 et suivants du code de la sécurité sociale | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des séjours RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes (ACE) RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |

**Article 3** - Le présent arrêté peut faire l'objet d'un recours contentieux devant le tribunal administratif compétent dans un délai de deux mois à compter de sa notification en application des dispositions des articles R312-10-1 et R421-1 du code de justice administrative.

**Article 4** - Le présent arrêté est notifié à l'établissement CHU SAINT ETIENNE et à la caisse désignée en application des dispositions de l'article L.174-2 du code de la sécurité sociale, pour exécution.

Fait à Lyon, le 17/01/2025

Pour la Directrice générale de l'Agence Régionale de Santé Auvergne-Rhône-Alpes, et par délégation, La responsable du Pôle Financement et Activité Hospitalière

Florence BROSSAT

Arrêté n° 2024-20-2612 du **17/01/2025**  
fixant le montant dû au titre de l'activité des soins médicaux et de réadaptation à l'établissement  
**CH LE PUY N° Finess 43000018** au titre des soins de la période de janvier à **novembre 2024**

**La directrice générale de l'Agence régionale de santé Auvergne-Rhône-Alpes**

- VU** le code de la santé publique ;
- VU** le code de la sécurité sociale, notamment ses articles L. 162-23 à L. 162-23-4 ;
- VU** l'arrêté du 31 décembre 2022 relatif aux modalités de versement des ressources des établissements de santé par les caisses d'assurance maladie ou par la caisse nationale militaire de sécurité sociale ;
- VU** l'arrêté du 27 décembre 2023 relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale des établissements de santé publics ou privés ayant une activité en soins médicaux et de réadaptation et à la transmission d'informations issues de ce traitement, dans les conditions définies aux articles L. 6113-7 et L. 6113-8 du code de la santé publique ;
- VU** l'arrêté du 12 avril 2024 fixant pour l'année 2024 l'objectif de dépenses d'assurance maladie afférent aux activités de soins médicaux et de réadaptation ;
- VU** l'arrêté du 15 avril 2024 fixant pour l'année 2024 les éléments tarifaires mentionnés aux 1° à 3° du I et au II de l'article L. 162-23-4 du code de la sécurité sociale ;
- VU** le(s) relevé(s) d'activité transmis au titre du mois de novembre 2024, par l'établissement CH LE PUY ,

## ARRETE

### Article 1<sup>er</sup> – Montant dû à l'établissement au titre de l'activité de SMR

|  |                       |
|--|-----------------------|
| Pour l'établissement :                 | <b>CH LE PUY</b>      |
| N° Finess :                            | <b>43000018</b>       |
| <b>Montant total pour la période :</b> | <b>3 098 230,33 €</b> |
| Montant mensuel du mois concerné :     | <b>361 579,05 €</b>   |

**Article 2** – Les montants dus à l'établissement au titre des prestations de soins y compris RAC détenus pour la période de janvier à novembre sont de :

Les montants dus à l'établissement au titre de l'activité de soins médicaux et de réadaptation pour la période de janvier à novembre 2024 :

| <b>Libellé</b>   | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|--|--|--|
| Montant SMR au titre de la valorisation de l'activité est de : | <b>2 736 651,28 €</b>                      | <b>361 579,05 €</b>  |

**Ils se décomposent de la façon suivante :**

| <b>Libellé</b>  | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|---|--|--|
| Des forfaits "Groupes Médico-Tarifaires" (GMT) et leurs éventuels suppléments (y compris transports)  | <b>2 729 401,28 €</b>                      | <b>361 579,05 €</b>  |
| Des médicaments MO listes SMR et MCO séjours ainsi que des médicaments AP-AC séjours  | <b>7 250,00 €</b>                          | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes hors FIDES y compris forfaits techniques non facturés dans les conditions définies aux articles R. 174-2-1 et suivants du code de la sécurité sociale | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des séjours RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes (ACE) RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |

**Article 3** - Le présent arrêté peut faire l'objet d'un recours contentieux devant le tribunal administratif compétent dans un délai de deux mois à compter de sa notification en application des dispositions des articles R312-10-1 et R421-1 du code de justice administrative.

**Article 4** - Le présent arrêté est notifié à l'établissement CH LE PUY et à la caisse désignée en application des dispositions de l'article L.174-2 du code de la sécurité sociale, pour exécution.

Fait à Lyon, le 17/01/2025

Pour la Directrice générale de l'Agence Régionale de Santé Auvergne-Rhône-Alpes, et par délégation, La responsable du Pôle Financement et Activité Hospitalière

Florence BROSSAT

Arrêté n° 2024-20-2613 du **17/01/2025**  
fixant le montant dû au titre de l'activité des soins médicaux et de réadaptation à l'établissement  
**CH BRIOUDE N° Finess 43000034** au titre des soins de la période de janvier à **novembre 2024**

**La directrice générale de l'Agence régionale de santé Auvergne-Rhône-Alpes**

- VU** le code de la santé publique ;
- VU** le code de la sécurité sociale, notamment ses articles L. 162-23 à L. 162-23-4 ;
- VU** l'arrêté du 31 décembre 2022 relatif aux modalités de versement des ressources des établissements de santé par les caisses d'assurance maladie ou par la caisse nationale militaire de sécurité sociale ;
- VU** l'arrêté du 27 décembre 2023 relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale des établissements de santé publics ou privés ayant une activité en soins médicaux et de réadaptation et à la transmission d'informations issues de ce traitement, dans les conditions définies aux articles L. 6113-7 et L. 6113-8 du code de la santé publique ;
- VU** l'arrêté du 12 avril 2024 fixant pour l'année 2024 l'objectif de dépenses d'assurance maladie afférent aux activités de soins médicaux et de réadaptation ;
- VU** l'arrêté du 15 avril 2024 fixant pour l'année 2024 les éléments tarifaires mentionnés aux 1° à 3° du I et au II de l'article L. 162-23-4 du code de la sécurité sociale ;
- VU** le(s) relevé(s) d'activité transmis au titre du mois de novembre 2024, par l'établissement CH BRIOUDE ,

## ARRETE

### Article 1<sup>er</sup> – Montant dû à l'établissement au titre de l'activité de SMR

|  |                       |
|--|-----------------------|
| Pour l'établissement :                 | <b>CH BRIOUDE</b>     |
| N° Finess :                            | <b>430000034</b>      |
| <b>Montant total pour la période :</b> | <b>1 425 772,17 €</b> |
| Montant mensuel du mois concerné :     | <b>112 169,67 €</b>   |

**Article 2** – Les montants dus à l'établissement au titre des prestations de soins y compris RAC détenus pour la période de janvier à novembre sont de :

Les montants dus à l'établissement au titre de l'activité de soins médicaux et de réadaptation pour la période de janvier à novembre 2024 :

| <b>Libellé</b>   | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|--|--|--|
| Montant SMR au titre de la valorisation de l'activité est de : | <b>1 313 602,50 €</b>                      | <b>112 169,67 €</b>  |

**Ils se décomposent de la façon suivante :**

| <b>Libellé</b>  | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|---|--|--|
| Des forfaits "Groupes Médico-Tarifaires" (GMT) et leurs éventuels suppléments (y compris transports)  | <b>1 313 602,50 €</b>                      | <b>112 169,67 €</b>  |
| Des médicaments MO listes SMR et MCO séjours ainsi que des médicaments AP-AC séjours  | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes hors FIDES y compris forfaits techniques non facturés dans les conditions définies aux articles R. 174-2-1 et suivants du code de la sécurité sociale | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des séjours RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes (ACE) RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |

**Article 3** - Le présent arrêté peut faire l'objet d'un recours contentieux devant le tribunal administratif compétent dans un délai de deux mois à compter de sa notification en application des dispositions des articles R312-10-1 et R421-1 du code de justice administrative.

**Article 4** - Le présent arrêté est notifié à l'établissement CH BRIOUDE et à la caisse désignée en application des dispositions de l'article L.174-2 du code de la sécurité sociale, pour exécution.

Fait à Lyon, le 17/01/2025

Pour la Directrice générale de l'Agence Régionale de Santé Auvergne-Rhône-Alpes, et par délégation, La responsable du Pôle Financement et Activité Hospitalière

Florence BROSSAT

Arrêté n° 2024-20-2614 du **17/01/2025**  
fixant le montant dû au titre de l'activité des soins médicaux et de réadaptation à l'établissement  
**CH YSSINGEAUX** N° Finess **430000091** au titre des soins de la période de janvier à **novembre**  
2024

**La directrice générale de l'Agence régionale de santé Auvergne-Rhône-Alpes**

- VU** le code de la santé publique ;
- VU** le code de la sécurité sociale, notamment ses articles L. 162-23 à L. 162-23-4 ;
- VU** l'arrêté du 31 décembre 2022 relatif aux modalités de versement des ressources des établissements de santé par les caisses d'assurance maladie ou par la caisse nationale militaire de sécurité sociale ;
- VU** l'arrêté du 27 décembre 2023 relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale des établissements de santé publics ou privés ayant une activité en soins médicaux et de réadaptation et à la transmission d'informations issues de ce traitement, dans les conditions définies aux articles L. 6113-7 et L. 6113-8 du code de la santé publique ;
- VU** l'arrêté du 12 avril 2024 fixant pour l'année 2024 l'objectif de dépenses d'assurance maladie afférent aux activités de soins médicaux et de réadaptation ;
- VU** l'arrêté du 15 avril 2024 fixant pour l'année 2024 les éléments tarifaires mentionnés aux 1° à 3° du I et au II de l'article L. 162-23-4 du code de la sécurité sociale ;
- VU** le(s) relevé(s) d'activité transmis au titre du mois de novembre 2024, par l'établissement CH YSSINGEAUX ,

## ARRETE

### Article 1<sup>er</sup> – Montant dû à l'établissement au titre de l'activité de SMR

|  |                       |
|--|-----------------------|
| Pour l'établissement :                 | <b>CH YSSINGEAUX</b>  |
| N° Finess :                            | <b>43000091</b>       |
| <b>Montant total pour la période :</b> | <b>1 758 775,28 €</b> |
| Montant mensuel du mois concerné :     | <b>165 143,59 €</b>   |

**Article 2** – Les montants dus à l'établissement au titre des prestations de soins y compris RAC détenus pour la période de janvier à novembre sont de :

Les montants dus à l'établissement au titre de l'activité de soins médicaux et de réadaptation pour la période de janvier à novembre 2024 :

| <b>Libellé</b>   | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|--|--|--|
| Montant SMR au titre de la valorisation de l'activité est de : | <b>1 593 631,69 €</b>                      | <b>165 143,59 €</b>  |

**Ils se décomposent de la façon suivante :**

| <b>Libellé</b>  | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|---|--|--|
| Des forfaits "Groupes Médico-Tarifaires" (GMT) et leurs éventuels suppléments (y compris transports)  | <b>1 588 223,01 €</b>                      | <b>165 143,59 €</b>  |
| Des médicaments MO listes SMR et MCO séjours ainsi que des médicaments AP-AC séjours  | <b>5 408,68 €</b>                          | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes hors FIDES y compris forfaits techniques non facturés dans les conditions définies aux articles R. 174-2-1 et suivants du code de la sécurité sociale | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des séjours RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes (ACE) RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |

**Article 3** - Le présent arrêté peut faire l'objet d'un recours contentieux devant le tribunal administratif compétent dans un délai de deux mois à compter de sa notification en application des dispositions des articles R312-10-1 et R421-1 du code de justice administrative.

**Article 4** - Le présent arrêté est notifié à l'établissement CH YSSINGEAUX et à la caisse désignée en application des dispositions de l'article L.174-2 du code de la sécurité sociale, pour exécution.

Fait à Lyon, le 17/01/2025

Pour la Directrice générale de l'Agence Régionale de Santé Auvergne-Rhône-Alpes, et par délégation, La responsable du Pôle Financement et Activité Hospitalière

Florence BROSSAT

Arrêté n° 2024-20-2615 du **17/01/2025**  
fixant le montant dû au titre de l'activité des soins médicaux et de réadaptation à l'établissement  
**CENTRE MEDICAL D'OUSSOULX N° Finess 43000216** au titre des soins de la période de  
janvier à **novembre 2024**

**La directrice générale de l'Agence régionale de santé Auvergne-Rhône-Alpes**

- VU** le code de la santé publique ;
- VU** le code de la sécurité sociale, notamment ses articles L. 162-23 à L. 162-23-4 ;
- VU** l'arrêté du 31 décembre 2022 relatif aux modalités de versement des ressources des établissements de santé par les caisses d'assurance maladie ou par la caisse nationale militaire de sécurité sociale ;
- VU** l'arrêté du 27 décembre 2023 relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale des établissements de santé publics ou privés ayant une activité en soins médicaux et de réadaptation et à la transmission d'informations issues de ce traitement, dans les conditions définies aux articles L. 6113-7 et L. 6113-8 du code de la santé publique ;
- VU** l'arrêté du 12 avril 2024 fixant pour l'année 2024 l'objectif de dépenses d'assurance maladie afférent aux activités de soins médicaux et de réadaptation ;
- VU** l'arrêté du 15 avril 2024 fixant pour l'année 2024 les éléments tarifaires mentionnés aux 1° à 3° du I et au II de l'article L. 162-23-4 du code de la sécurité sociale ;
- VU** le(s) relevé(s) d'activité transmis au titre du mois de novembre 2024, par l'établissement CENTRE MEDICAL D'OUSSOULX ,

## ARRETE

**Article 1<sup>er</sup>** – Montant dû à l'établissement au titre de l'activité de SMR

|  |                                  |
|--|----------------------------------|
| Pour l'établissement :                 | <b>CENTRE MEDICAL D'OUSSOULX</b> |
| N° Finess :                            | <b>430000216</b>                 |
| <b>Montant total pour la période :</b> | <b>2 632 083,11 €</b>            |
| Montant mensuel du mois concerné :     | <b>297 206,99 €</b>              |

**Article 2** – Les montants dus à l'établissement au titre des prestations de soins y compris RAC détenus pour la période de janvier à novembre sont de :

Les montants dus à l'établissement au titre de l'activité de soins médicaux et de réadaptation pour la période de janvier à novembre 2024 :

| <b>Libellé</b>   | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|--|--|--|
| Montant SMR au titre de la valorisation de l'activité est de : | <b>2 334 876,12 €</b>                      | <b>297 206,99 €</b>  |

**Ils se décomposent de la façon suivante :**

| <b>Libellé</b>  | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|---|--|--|
| Des forfaits "Groupes Médico-Tarifaires" (GMT) et leurs éventuels suppléments (y compris transports)  | <b>2 327 510,52 €</b>                      | <b>274 645,79 €</b>  |
| Des médicaments MO listes SMR et MCO séjours ainsi que des médicaments AP-AC séjours  | <b>7 365,60 €</b>                          | <b>22 561,20 €</b>   |
| Des actes et consultations externes hors FIDES y compris forfaits techniques non facturés dans les conditions définies aux articles R. 174-2-1 et suivants du code de la sécurité sociale | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des séjours RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes (ACE) RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |

**Article 3** - Le présent arrêté peut faire l'objet d'un recours contentieux devant le tribunal administratif compétent dans un délai de deux mois à compter de sa notification en application des dispositions des articles R312-10-1 et R421-1 du code de justice administrative.

**Article 4** - Le présent arrêté est notifié à l'établissement CENTRE MEDICAL D'OUSSOULX et à la caisse désignée en application des dispositions de l'article L.174-2 du code de la sécurité sociale, pour exécution.

Fait à Lyon, le 17/01/2025

Pour la Directrice générale de l'Agence Régionale de Santé Auvergne-Rhône-Alpes, et par délégation, La responsable du Pôle Financement et Activité Hospitalière

Florence BROSSAT

Arrêté n° 2024-20-2616 du **17/01/2025**  
fixant le montant dû au titre de l'activité des soins médicaux et de réadaptation à l'établissement  
**CLINIQUE CARDIO PNEUMOLOGIE DURTOL N° Finess 630000131** au titre des soins de la  
période de janvier à **novembre 2024**

**La directrice générale de l'Agence régionale de santé Auvergne-Rhône-Alpes**

- VU** le code de la santé publique ;
- VU** le code de la sécurité sociale, notamment ses articles L. 162-23 à L. 162-23-4 ;
- VU** l'arrêté du 31 décembre 2022 relatif aux modalités de versement des ressources des établissements de santé par les caisses d'assurance maladie ou par la caisse nationale militaire de sécurité sociale ;
- VU** l'arrêté du 27 décembre 2023 relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale des établissements de santé publics ou privés ayant une activité en soins médicaux et de réadaptation et à la transmission d'informations issues de ce traitement, dans les conditions définies aux articles L. 6113-7 et L. 6113-8 du code de la santé publique ;
- VU** l'arrêté du 12 avril 2024 fixant pour l'année 2024 l'objectif de dépenses d'assurance maladie afférent aux activités de soins médicaux et de réadaptation ;
- VU** l'arrêté du 15 avril 2024 fixant pour l'année 2024 les éléments tarifaires mentionnés aux 1° à 3° du I et au II de l'article L. 162-23-4 du code de la sécurité sociale ;
- VU** le(s) relevé(s) d'activité transmis au titre du mois de novembre 2024, par l'établissement CLINIQUE CARDIO PNEUMOLOGIE DURTOL ,

## ARRETE

**Article 1<sup>er</sup>** – Montant dû à l'établissement au titre de l'activité de SMR

|  |   |
|--|---|
| Pour l'établissement :                 | <b>CLINIQUE CARDIO PNEUMOLOGIE DURTOL</b> |
| N° Finess :                            | <b>630000131</b>                          |
| <b>Montant total pour la période :</b> | <b>3 770 265,91 €</b>                     |
| Montant mensuel du mois concerné :     | <b>310 113,26 €</b>                       |

**Article 2** – Les montants dus à l'établissement au titre des prestations de soins y compris RAC détenus pour la période de janvier à novembre sont de :

Les montants dus à l'établissement au titre de l'activité de soins médicaux et de réadaptation pour la période de janvier à novembre 2024 :

| <b>Libellé</b>   | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|--|--|--|
| Montant SMR au titre de la valorisation de l'activité est de : | <b>3 460 152,65 €</b>                      | <b>310 113,26 €</b>  |

**Ils se décomposent de la façon suivante :**

| <b>Libellé</b>  | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|---|--|--|
| Des forfaits "Groupes Médico-Tarifaires" (GMT) et leurs éventuels suppléments (y compris transports)  | <b>3 452 598,46 €</b>                      | <b>310 056,76 €</b>  |
| Des médicaments MO listes SMR et MCO séjours ainsi que des médicaments AP-AC séjours  | <b>2 411,02 €</b>                          | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes hors FIDES y compris forfaits techniques non facturés dans les conditions définies aux articles R. 174-2-1 et suivants du code de la sécurité sociale | <b>5 143,17 €</b>                          | <b>56,50 €</b>   |
| Des séjours RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes (ACE) RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |

**Article 3** - Le présent arrêté peut faire l'objet d'un recours contentieux devant le tribunal administratif compétent dans un délai de deux mois à compter de sa notification en application des dispositions des articles R312-10-1 et R421-1 du code de justice administrative.

**Article 4** - Le présent arrêté est notifié à l'établissement CLINIQUE CARDIO PNEUMOLOGIE DURTOL et à la caisse désignée en application des dispositions de l'article L.174-2 du code de la sécurité sociale, pour exécution.

Fait à Lyon, le 17/01/2025

Pour la Directrice générale de l'Agence Régionale de Santé Auvergne-Rhône-Alpes, et par délégation, La responsable du Pôle Financement et Activité Hospitalière

Florence BROSSAT

Arrêté n° 2024-20-2617 du **17/01/2025**  
fixant le montant dû au titre de l'activité des soins médicaux et de réadaptation à l'établissement  
**CENTRE NOTRE DAME** N° Finess **630000487** au titre des soins de la période de janvier à  
**novembre 2024**

**La directrice générale de l'Agence régionale de santé Auvergne-Rhône-Alpes**

- VU** le code de la santé publique ;
- VU** le code de la sécurité sociale, notamment ses articles L. 162-23 à L. 162-23-4 ;
- VU** l'arrêté du 31 décembre 2022 relatif aux modalités de versement des ressources des établissements de santé par les caisses d'assurance maladie ou par la caisse nationale militaire de sécurité sociale ;
- VU** l'arrêté du 27 décembre 2023 relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale des établissements de santé publics ou privés ayant une activité en soins médicaux et de réadaptation et à la transmission d'informations issues de ce traitement, dans les conditions définies aux articles L. 6113-7 et L. 6113-8 du code de la santé publique ;
- VU** l'arrêté du 12 avril 2024 fixant pour l'année 2024 l'objectif de dépenses d'assurance maladie afférent aux activités de soins médicaux et de réadaptation ;
- VU** l'arrêté du 15 avril 2024 fixant pour l'année 2024 les éléments tarifaires mentionnés aux 1° à 3° du I et au II de l'article L. 162-23-4 du code de la sécurité sociale ;
- VU** le(s) relevé(s) d'activité transmis au titre du mois de novembre 2024, par l'établissement CENTRE NOTRE DAME ,

## ARRETE

### Article 1<sup>er</sup> – Montant dû à l'établissement au titre de l'activité de SMR

|  |                          |
|--|--------------------------|
| Pour l'établissement :                 | <b>CENTRE NOTRE DAME</b> |
| N° Finess :                            | <b>630000487</b>         |
| <b>Montant total pour la période :</b> | <b>4 155 969,17 €</b>    |
| Montant mensuel du mois concerné :     | <b>316 531,17 €</b>      |

**Article 2** – Les montants dus à l'établissement au titre des prestations de soins y compris RAC détenus pour la période de janvier à novembre sont de :

Les montants dus à l'établissement au titre de l'activité de soins médicaux et de réadaptation pour la période de janvier à novembre 2024 :

| <b>Libellé</b>   | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|--|--|--|
| Montant SMR au titre de la valorisation de l'activité est de : | <b>3 839 438,00 €</b>                      | <b>316 531,17 €</b>  |

**Ils se décomposent de la façon suivante :**

| <b>Libellé</b>  | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|---|--|--|
| Des forfaits "Groupes Médico-Tarifaires" (GMT) et leurs éventuels suppléments (y compris transports)  | <b>3 776 791,91 €</b>                      | <b>311 333,08 €</b>  |
| Des médicaments MO listes SMR et MCO séjours ainsi que des médicaments AP-AC séjours  | <b>15 663,83 €</b>                         | <b>999,40 €</b>  |
| Des actes et consultations externes hors FIDES y compris forfaits techniques non facturés dans les conditions définies aux articles R. 174-2-1 et suivants du code de la sécurité sociale | <b>46 982,26 €</b>                         | <b>4 198,69 €</b>  |
| Des séjours RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes (ACE) RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |

**Article 3** - Le présent arrêté peut faire l'objet d'un recours contentieux devant le tribunal administratif compétent dans un délai de deux mois à compter de sa notification en application des dispositions des articles R312-10-1 et R421-1 du code de justice administrative.

**Article 4** - Le présent arrêté est notifié à l'établissement CENTRE NOTRE DAME et à la caisse désignée en application des dispositions de l'article L.174-2 du code de la sécurité sociale, pour exécution.

Fait à Lyon, le 17/01/2025

Pour la Directrice générale de l'Agence Régionale de Santé Auvergne-Rhône-Alpes, et par délégation, La responsable du Pôle Financement et Activité Hospitalière

Florence BROSSAT

Arrêté n° 2024-20-2618 du **17/01/2025**  
fixant le montant dû au titre de l'activité des soins médicaux et de réadaptation à l'établissement  
**SSR AUVERGNE BASSE VISION** N° Finess **630011211** au titre des soins de la période de  
janvier à **novembre** 2024

**La directrice générale de l'Agence régionale de santé Auvergne-Rhône-Alpes**

- VU** le code de la santé publique ;
- VU** le code de la sécurité sociale, notamment ses articles L. 162-23 à L. 162-23-4 ;
- VU** l'arrêté du 31 décembre 2022 relatif aux modalités de versement des ressources des établissements de santé par les caisses d'assurance maladie ou par la caisse nationale militaire de sécurité sociale ;
- VU** l'arrêté du 27 décembre 2023 relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale des établissements de santé publics ou privés ayant une activité en soins médicaux et de réadaptation et à la transmission d'informations issues de ce traitement, dans les conditions définies aux articles L. 6113-7 et L. 6113-8 du code de la santé publique ;
- VU** l'arrêté du 12 avril 2024 fixant pour l'année 2024 l'objectif de dépenses d'assurance maladie afférent aux activités de soins médicaux et de réadaptation ;
- VU** l'arrêté du 15 avril 2024 fixant pour l'année 2024 les éléments tarifaires mentionnés aux 1° à 3° du I et au II de l'article L. 162-23-4 du code de la sécurité sociale ;
- VU** le(s) relevé(s) d'activité transmis au titre du mois de novembre 2024, par l'établissement **SSR AUVERGNE BASSE VISION** ,

## ARRETE

**Article 1<sup>er</sup>** – Montant dû à l'établissement au titre de l'activité de SMR

|  |                                  |
|--|----------------------------------|
| Pour l'établissement :                 | <b>SSR AUVERGNE BASSE VISION</b> |
| N° Finess :                            | <b>630011211</b>                 |
| <b>Montant total pour la période :</b> | <b>207 717,68 €</b>              |
| Montant mensuel du mois concerné :     | <b>14 426,94 €</b>               |

**Article 2** – Les montants dus à l'établissement au titre des prestations de soins y compris RAC détenus pour la période de janvier à novembre sont de :

Les montants dus à l'établissement au titre de l'activité de soins médicaux et de réadaptation pour la période de janvier à novembre 2024 :

| <b>Libellé</b>   | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|--|--|--|
| Montant SMR au titre de la valorisation de l'activité est de : | <b>193 290,74 €</b>                        | <b>14 426,94 €</b>   |

**Ils se décomposent de la façon suivante :**

| <b>Libellé</b>  | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|---|--|--|
| Des forfaits "Groupes Médico-Tarifaires" (GMT) et leurs éventuels suppléments (y compris transports)  | <b>193 290,74 €</b>                        | <b>14 426,94 €</b>   |
| Des médicaments MO listes SMR et MCO séjours ainsi que des médicaments AP-AC séjours  | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes hors FIDES y compris forfaits techniques non facturés dans les conditions définies aux articles R. 174-2-1 et suivants du code de la sécurité sociale | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des séjours RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes (ACE) RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |

**Article 3** - Le présent arrêté peut faire l'objet d'un recours contentieux devant le tribunal administratif compétent dans un délai de deux mois à compter de sa notification en application des dispositions des articles R312-10-1 et R421-1 du code de justice administrative.

**Article 4** - Le présent arrêté est notifié à l'établissement SSR AUVERGNE BASSE VISION et à la caisse désignée en application des dispositions de l'article L.174-2 du code de la sécurité sociale, pour exécution.

Fait à Lyon, le 17/01/2025

Pour la Directrice générale de l'Agence Régionale de Santé Auvergne-Rhône-Alpes, et par délégation, La responsable du Pôle Financement et Activité Hospitalière

Florence BROSSAT

Arrêté n° 2024-20-2619 du **17/01/2025**  
fixant le montant dû au titre de l'activité des soins médicaux et de réadaptation à l'établissement  
**HOPITAL DE JOUR DE L'UGECAM** N° Finess **630011823** au titre des soins de la période de  
janvier à **novembre** 2024

**La directrice générale de l'Agence régionale de santé Auvergne-Rhône-Alpes**

- VU** le code de la santé publique ;
- VU** le code de la sécurité sociale, notamment ses articles L. 162-23 à L. 162-23-4 ;
- VU** l'arrêté du 31 décembre 2022 relatif aux modalités de versement des ressources des établissements de santé par les caisses d'assurance maladie ou par la caisse nationale militaire de sécurité sociale ;
- VU** l'arrêté du 27 décembre 2023 relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale des établissements de santé publics ou privés ayant une activité en soins médicaux et de réadaptation et à la transmission d'informations issues de ce traitement, dans les conditions définies aux articles L. 6113-7 et L. 6113-8 du code de la santé publique ;
- VU** l'arrêté du 12 avril 2024 fixant pour l'année 2024 l'objectif de dépenses d'assurance maladie afférent aux activités de soins médicaux et de réadaptation ;
- VU** l'arrêté du 15 avril 2024 fixant pour l'année 2024 les éléments tarifaires mentionnés aux 1° à 3° du I et au II de l'article L. 162-23-4 du code de la sécurité sociale ;
- VU** le(s) relevé(s) d'activité transmis au titre du mois de novembre 2024, par l'établissement HOPITAL DE JOUR DE L'UGECAM ,

## ARRETE

**Article 1<sup>er</sup>** – Montant dû à l'établissement au titre de l'activité de SMR

|  |                                    |
|--|------------------------------------|
| Pour l'établissement :                 | <b>HOPITAL DE JOUR DE L'UGECAM</b> |
| N° Finess :                            | <b>630011823</b>                   |
| <b>Montant total pour la période :</b> | <b>746 525,81 €</b>                |
| Montant mensuel du mois concerné :     | <b>77 819,44 €</b>                 |

**Article 2** – Les montants dus à l'établissement au titre des prestations de soins y compris RAC détenus pour la période de janvier à novembre sont de :

Les montants dus à l'établissement au titre de l'activité de soins médicaux et de réadaptation pour la période de janvier à novembre 2024 :

| <b>Libellé</b>   | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|--|--|--|
| Montant SMR au titre de la valorisation de l'activité est de : | <b>668 706,37 €</b>                        | <b>77 819,44 €</b>   |

**Ils se décomposent de la façon suivante :**

| <b>Libellé</b>  | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|---|--|--|
| Des forfaits "Groupes Médico-Tarifaires" (GMT) et leurs éventuels suppléments (y compris transports)  | <b>668 706,37 €</b>                        | <b>77 819,44 €</b>   |
| Des médicaments MO listes SMR et MCO séjours ainsi que des médicaments AP-AC séjours  | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes hors FIDES y compris forfaits techniques non facturés dans les conditions définies aux articles R. 174-2-1 et suivants du code de la sécurité sociale | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des séjours RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes (ACE) RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |

**Article 3** - Le présent arrêté peut faire l'objet d'un recours contentieux devant le tribunal administratif compétent dans un délai de deux mois à compter de sa notification en application des dispositions des articles R312-10-1 et R421-1 du code de justice administrative.

**Article 4** - Le présent arrêté est notifié à l'établissement HOPITAL DE JOUR DE L'UGECAM et à la caisse désignée en application des dispositions de l'article L.174-2 du code de la sécurité sociale, pour exécution.

Fait à Lyon, le 17/01/2025

Pour la Directrice générale de l'Agence Régionale de Santé Auvergne-Rhône-Alpes, et par délégation, La responsable du Pôle Financement et Activité Hospitalière

Florence BROSSAT

Arrêté n° 2024-20-2620 du **17/01/2025**  
fixant le montant dû au titre de l'activité des soins médicaux et de réadaptation à l'établissement  
**CH DU MONT DORE N° Finess 630180032** au titre des soins de la période de janvier à  
**novembre 2024**

**La directrice générale de l'Agence régionale de santé Auvergne-Rhône-Alpes**

- VU** le code de la santé publique ;
- VU** le code de la sécurité sociale, notamment ses articles L. 162-23 à L. 162-23-4 ;
- VU** l'arrêté du 31 décembre 2022 relatif aux modalités de versement des ressources des établissements de santé par les caisses d'assurance maladie ou par la caisse nationale militaire de sécurité sociale ;
- VU** l'arrêté du 27 décembre 2023 relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale des établissements de santé publics ou privés ayant une activité en soins médicaux et de réadaptation et à la transmission d'informations issues de ce traitement, dans les conditions définies aux articles L. 6113-7 et L. 6113-8 du code de la santé publique ;
- VU** l'arrêté du 12 avril 2024 fixant pour l'année 2024 l'objectif de dépenses d'assurance maladie afférent aux activités de soins médicaux et de réadaptation ;
- VU** l'arrêté du 15 avril 2024 fixant pour l'année 2024 les éléments tarifaires mentionnés aux 1° à 3° du I et au II de l'article L. 162-23-4 du code de la sécurité sociale ;
- VU** le(s) relevé(s) d'activité transmis au titre du mois de novembre 2024, par l'établissement CH DU MONT DORE ,

## ARRETE

### Article 1<sup>er</sup> – Montant dû à l'établissement au titre de l'activité de SMR

|  |                        |
|--|------------------------|
| Pour l'établissement :                 | <b>CH DU MONT DORE</b> |
| N° Finess :                            | <b>630180032</b>       |
| <b>Montant total pour la période :</b> | <b>565 672,58 €</b>    |
| Montant mensuel du mois concerné :     | <b>47 765,63 €</b>     |

**Article 2** – Les montants dus à l'établissement au titre des prestations de soins y compris RAC détenus pour la période de janvier à novembre sont de :

Les montants dus à l'établissement au titre de l'activité de soins médicaux et de réadaptation pour la période de janvier à novembre 2024 :

| <b>Libellé</b>   | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|--|--|--|
| Montant SMR au titre de la valorisation de l'activité est de : | <b>517 906,95 €</b>                        | <b>47 765,63 €</b>   |

**Ils se décomposent de la façon suivante :**

| <b>Libellé</b>  | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|---|--|--|
| Des forfaits "Groupes Médico-Tarifaires" (GMT) et leurs éventuels suppléments (y compris transports)  | <b>510 066,15 €</b>                        | <b>47 765,63 €</b>   |
| Des médicaments MO listes SMR et MCO séjours ainsi que des médicaments AP-AC séjours  | <b>7 840,80 €</b>                          | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes hors FIDES y compris forfaits techniques non facturés dans les conditions définies aux articles R. 174-2-1 et suivants du code de la sécurité sociale | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des séjours RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes (ACE) RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |

**Article 3** - Le présent arrêté peut faire l'objet d'un recours contentieux devant le tribunal administratif compétent dans un délai de deux mois à compter de sa notification en application des dispositions des articles R312-10-1 et R421-1 du code de justice administrative.

**Article 4** - Le présent arrêté est notifié à l'établissement CH DU MONT DORE et à la caisse désignée en application des dispositions de l'article L.174-2 du code de la sécurité sociale, pour exécution.

Fait à Lyon, le 17/01/2025

Pour la Directrice générale de l'Agence Régionale de Santé Auvergne-Rhône-Alpes, et par délégation, La responsable du Pôle Financement et Activité Hospitalière

Florence BROSSAT

Arrêté n° 2024-20-2621 du **17/01/2025**  
fixant le montant dû au titre de l'activité des soins médicaux et de réadaptation à l'établissement  
**CH CHANAT** N° Finess **630780179** au titre des soins de la période de janvier à **novembre 2024**

**La directrice générale de l'Agence régionale de santé Auvergne-Rhône-Alpes**

- VU** le code de la santé publique ;
- VU** le code de la sécurité sociale, notamment ses articles L. 162-23 à L. 162-23-4 ;
- VU** l'arrêté du 31 décembre 2022 relatif aux modalités de versement des ressources des établissements de santé par les caisses d'assurance maladie ou par la caisse nationale militaire de sécurité sociale ;
- VU** l'arrêté du 27 décembre 2023 relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale des établissements de santé publics ou privés ayant une activité en soins médicaux et de réadaptation et à la transmission d'informations issues de ce traitement, dans les conditions définies aux articles L. 6113-7 et L. 6113-8 du code de la santé publique ;
- VU** l'arrêté du 12 avril 2024 fixant pour l'année 2024 l'objectif de dépenses d'assurance maladie afférent aux activités de soins médicaux et de réadaptation ;
- VU** l'arrêté du 15 avril 2024 fixant pour l'année 2024 les éléments tarifaires mentionnés aux 1° à 3° du I et au II de l'article L. 162-23-4 du code de la sécurité sociale ;
- VU** le(s) relevé(s) d'activité transmis au titre du mois de novembre 2024, par l'établissement CH CHANAT ,

## ARRETE

### Article 1<sup>er</sup> – Montant dû à l'établissement au titre de l'activité de SMR

|  |                       |
|--|-----------------------|
| Pour l'établissement :                 | <b>CH CHANAT</b>      |
| N° Finess :                            | <b>630780179</b>      |
| <b>Montant total pour la période :</b> | <b>3 886 526,49 €</b> |
| Montant mensuel du mois concerné :     | <b>347 360,57 €</b>   |

**Article 2** – Les montants dus à l'établissement au titre des prestations de soins y compris RAC détenus pour la période de janvier à novembre sont de :

Les montants dus à l'établissement au titre de l'activité de soins médicaux et de réadaptation pour la période de janvier à novembre 2024 :

| <b>Libellé</b>   | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|--|--|--|
| Montant SMR au titre de la valorisation de l'activité est de : | <b>3 539 165,92 €</b>                      | <b>347 360,57 €</b>  |

**Ils se décomposent de la façon suivante :**

| <b>Libellé</b>  | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|---|--|--|
| Des forfaits "Groupes Médico-Tarifaires" (GMT) et leurs éventuels suppléments (y compris transports)  | <b>3 539 165,92 €</b>                      | <b>347 360,57 €</b>  |
| Des médicaments MO listes SMR et MCO séjours ainsi que des médicaments AP-AC séjours  | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes hors FIDES y compris forfaits techniques non facturés dans les conditions définies aux articles R. 174-2-1 et suivants du code de la sécurité sociale | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des séjours RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes (ACE) RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |

**Article 3** - Le présent arrêté peut faire l'objet d'un recours contentieux devant le tribunal administratif compétent dans un délai de deux mois à compter de sa notification en application des dispositions des articles R312-10-1 et R421-1 du code de justice administrative.

**Article 4** - Le présent arrêté est notifié à l'établissement CH CHANAT et à la caisse désignée en application des dispositions de l'article L.174-2 du code de la sécurité sociale, pour exécution.

Fait à Lyon, le 17/01/2025

Pour la Directrice générale de l'Agence Régionale de Santé Auvergne-Rhône-Alpes, et par délégation, La responsable du Pôle Financement et Activité Hospitalière

Florence BROSSAT

Arrêté n° 2024-20-2622 du **17/01/2025**  
fixant le montant dû au titre de l'activité des soins médicaux et de réadaptation à l'établissement  
**CH ETIENNE CLEMENTEL ENVAL** N° Finess **630780302** au titre des soins de la période de  
janvier à **novembre 2024**

**La directrice générale de l'Agence régionale de santé Auvergne-Rhône-Alpes**

- VU** le code de la santé publique ;
- VU** le code de la sécurité sociale, notamment ses articles L. 162-23 à L. 162-23-4 ;
- VU** l'arrêté du 31 décembre 2022 relatif aux modalités de versement des ressources des établissements de santé par les caisses d'assurance maladie ou par la caisse nationale militaire de sécurité sociale ;
- VU** l'arrêté du 27 décembre 2023 relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale des établissements de santé publics ou privés ayant une activité en soins médicaux et de réadaptation et à la transmission d'informations issues de ce traitement, dans les conditions définies aux articles L. 6113-7 et L. 6113-8 du code de la santé publique ;
- VU** l'arrêté du 12 avril 2024 fixant pour l'année 2024 l'objectif de dépenses d'assurance maladie afférent aux activités de soins médicaux et de réadaptation ;
- VU** l'arrêté du 15 avril 2024 fixant pour l'année 2024 les éléments tarifaires mentionnés aux 1° à 3° du I et au II de l'article L. 162-23-4 du code de la sécurité sociale ;
- VU** le(s) relevé(s) d'activité transmis au titre du mois de novembre 2024, par l'établissement CH ETIENNE CLEMENTEL ENVAL ,

## ARRETE

### Article 1<sup>er</sup> – Montant dû à l'établissement au titre de l'activité de SMR

|  |                                   |
|--|-----------------------------------|
| Pour l'établissement :                 | <b>CH ETIENNE CLEMENTEL ENVAL</b> |
| N° Finess :                            | <b>630780302</b>                  |
| <b>Montant total pour la période :</b> | <b>8 012 075,50 €</b>             |
| Montant mensuel du mois concerné :     | <b>669 135,11 €</b>               |

**Article 2** – Les montants dus à l'établissement au titre des prestations de soins y compris RAC détenus pour la période de janvier à novembre sont de :

Les montants dus à l'établissement au titre de l'activité de soins médicaux et de réadaptation pour la période de janvier à novembre 2024 :

| <b>Libellé</b>   | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|--|--|--|
| Montant SMR au titre de la valorisation de l'activité est de : | <b>7 342 940,39 €</b>                      | <b>669 135,11 €</b>  |

**Ils se décomposent de la façon suivante :**

| <b>Libellé</b>  | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|---|--|--|
| Des forfaits "Groupes Médico-Tarifaires" (GMT) et leurs éventuels suppléments (y compris transports)  | <b>7 313 681,53 €</b>                      | <b>667 649,42 €</b>  |
| Des médicaments MO listes SMR et MCO séjours ainsi que des médicaments AP-AC séjours  | <b>29 258,86 €</b>                         | <b>1 485,69 €</b>  |
| Des actes et consultations externes hors FIDES y compris forfaits techniques non facturés dans les conditions définies aux articles R. 174-2-1 et suivants du code de la sécurité sociale | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des séjours RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes (ACE) RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |

**Article 3** - Le présent arrêté peut faire l'objet d'un recours contentieux devant le tribunal administratif compétent dans un délai de deux mois à compter de sa notification en application des dispositions des articles R312-10-1 et R421-1 du code de justice administrative.

**Article 4** - Le présent arrêté est notifié à l'établissement CH ETIENNE CLEMENTEL ENVAL et à la caisse désignée en application des dispositions de l'article L.174-2 du code de la sécurité sociale, pour exécution.

Fait à Lyon, le 17/01/2025

Pour la Directrice générale de l'Agence Régionale de Santé Auvergne-Rhône-Alpes, et par délégation, La responsable du Pôle Financement et Activité Hospitalière

Florence BROSSAT

Arrêté n° 2024-20-2623 du **17/01/2025**  
fixant le montant dû au titre de l'activité des soins médicaux et de réadaptation à l'établissement  
**CENTRE MEDICAL LES SAPINS** N° Finess **630780526** au titre des soins de la période de  
janvier à **novembre** 2024

**La directrice générale de l'Agence régionale de santé Auvergne-Rhône-Alpes**

- VU** le code de la santé publique ;
- VU** le code de la sécurité sociale, notamment ses articles L. 162-23 à L. 162-23-4 ;
- VU** l'arrêté du 31 décembre 2022 relatif aux modalités de versement des ressources des établissements de santé par les caisses d'assurance maladie ou par la caisse nationale militaire de sécurité sociale ;
- VU** l'arrêté du 27 décembre 2023 relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale des établissements de santé publics ou privés ayant une activité en soins médicaux et de réadaptation et à la transmission d'informations issues de ce traitement, dans les conditions définies aux articles L. 6113-7 et L. 6113-8 du code de la santé publique ;
- VU** l'arrêté du 12 avril 2024 fixant pour l'année 2024 l'objectif de dépenses d'assurance maladie afférent aux activités de soins médicaux et de réadaptation ;
- VU** l'arrêté du 15 avril 2024 fixant pour l'année 2024 les éléments tarifaires mentionnés aux 1° à 3° du I et au II de l'article L. 162-23-4 du code de la sécurité sociale ;
- VU** le(s) relevé(s) d'activité transmis au titre du mois de novembre 2024, par l'établissement **CENTRE MEDICAL LES SAPINS** ,

## ARRETE

### Article 1<sup>er</sup> – Montant dû à l'établissement au titre de l'activité de SMR

|  |                                  |
|--|----------------------------------|
| Pour l'établissement :                 | <b>CENTRE MEDICAL LES SAPINS</b> |
| N° Finess :                            | <b>630780526</b>                 |
| <b>Montant total pour la période :</b> | <b>3 769 459,63 €</b>            |
| Montant mensuel du mois concerné :     | <b>403 476,31 €</b>              |

**Article 2** – Les montants dus à l'établissement au titre des prestations de soins y compris RAC détenus pour la période de janvier à novembre sont de :

Les montants dus à l'établissement au titre de l'activité de soins médicaux et de réadaptation pour la période de janvier à novembre 2024 :

| <b>Libellé</b>   | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|--|--|--|
| Montant SMR au titre de la valorisation de l'activité est de : | <b>3 365 983,32 €</b>                      | <b>403 476,31 €</b>  |

**Ils se décomposent de la façon suivante :**

| <b>Libellé</b>  | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|---|--|--|
| Des forfaits "Groupes Médico-Tarifaires" (GMT) et leurs éventuels suppléments (y compris transports)  | <b>3 343 712,55 €</b>                      | <b>403 476,31 €</b>  |
| Des médicaments MO listes SMR et MCO séjours ainsi que des médicaments AP-AC séjours  | <b>22 270,77 €</b>                         | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes hors FIDES y compris forfaits techniques non facturés dans les conditions définies aux articles R. 174-2-1 et suivants du code de la sécurité sociale | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des séjours RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes (ACE) RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |

**Article 3** - Le présent arrêté peut faire l'objet d'un recours contentieux devant le tribunal administratif compétent dans un délai de deux mois à compter de sa notification en application des dispositions des articles R312-10-1 et R421-1 du code de justice administrative.

**Article 4** - Le présent arrêté est notifié à l'établissement CENTRE MEDICAL LES SAPINS et à la caisse désignée en application des dispositions de l'article L.174-2 du code de la sécurité sociale, pour exécution.

Fait à Lyon, le 17/01/2025

Pour la Directrice générale de l'Agence Régionale de Santé Auvergne-Rhône-Alpes, et par délégation, La responsable du Pôle Financement et Activité Hospitalière

Florence BROSSAT

Arrêté n° 2024-20-2624 du **17/01/2025**  
fixant le montant dû au titre de l'activité des soins médicaux et de réadaptation à l'établissement  
**CHU CLERMONT-FERRAND N° Finess 630780989** au titre des soins de la période de janvier à  
**novembre 2024**

**La directrice générale de l'Agence régionale de santé Auvergne-Rhône-Alpes**

- VU** le code de la santé publique ;
- VU** le code de la sécurité sociale, notamment ses articles L. 162-23 à L. 162-23-4 ;
- VU** l'arrêté du 31 décembre 2022 relatif aux modalités de versement des ressources des établissements de santé par les caisses d'assurance maladie ou par la caisse nationale militaire de sécurité sociale ;
- VU** l'arrêté du 27 décembre 2023 relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale des établissements de santé publics ou privés ayant une activité en soins médicaux et de réadaptation et à la transmission d'informations issues de ce traitement, dans les conditions définies aux articles L. 6113-7 et L. 6113-8 du code de la santé publique ;
- VU** l'arrêté du 12 avril 2024 fixant pour l'année 2024 l'objectif de dépenses d'assurance maladie afférent aux activités de soins médicaux et de réadaptation ;
- VU** l'arrêté du 15 avril 2024 fixant pour l'année 2024 les éléments tarifaires mentionnés aux 1° à 3° du I et au II de l'article L. 162-23-4 du code de la sécurité sociale ;
- VU** le(s) relevé(s) d'activité transmis au titre du mois de novembre 2024, par l'établissement CHU CLERMONT-FERRAND ,

## ARRETE

**Article 1<sup>er</sup>** – Montant dû à l'établissement au titre de l'activité de SMR

|  |                             |
|--|-----------------------------|
| Pour l'établissement :                 | <b>CHU CLERMONT-FERRAND</b> |
| N° Finess :                            | <b>630780989</b>            |
| <b>Montant total pour la période :</b> | <b>4 707 046,80 €</b>       |
| Montant mensuel du mois concerné :     | <b>464 966,39 €</b>         |

**Article 2** – Les montants dus à l'établissement au titre des prestations de soins y compris RAC détenus pour la période de janvier à novembre sont de :

Les montants dus à l'établissement au titre de l'activité de soins médicaux et de réadaptation pour la période de janvier à novembre 2024 :

| <b>Libellé</b>   | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|--|--|--|
| Montant SMR au titre de la valorisation de l'activité est de : | <b>4 242 080,41 €</b>                      | <b>464 966,39 €</b>  |

**Ils se décomposent de la façon suivante :**

| <b>Libellé</b>  | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|---|--|--|
| Des forfaits "Groupes Médico-Tarifaires" (GMT) et leurs éventuels suppléments (y compris transports)  | <b>4 210 941,44 €</b>                      | <b>461 728,19 €</b>  |
| Des médicaments MO listes SMR et MCO séjours ainsi que des médicaments AP-AC séjours  | <b>30 757,47 €</b>                         | <b>3 216,15 €</b>  |
| Des actes et consultations externes hors FIDES y compris forfaits techniques non facturés dans les conditions définies aux articles R. 174-2-1 et suivants du code de la sécurité sociale | <b>381,50 €</b>                            | <b>22,05 €</b>   |
| Des séjours RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes (ACE) RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |

**Article 3** - Le présent arrêté peut faire l'objet d'un recours contentieux devant le tribunal administratif compétent dans un délai de deux mois à compter de sa notification en application des dispositions des articles R312-10-1 et R421-1 du code de justice administrative.

**Article 4** - Le présent arrêté est notifié à l'établissement CHU CLERMONT-FERRAND et à la caisse désignée en application des dispositions de l'article L.174-2 du code de la sécurité sociale, pour exécution.

Fait à Lyon, le 17/01/2025

Pour la Directrice générale de l'Agence Régionale de Santé Auvergne-Rhône-Alpes, et par délégation, La responsable du Pôle Financement et Activité Hospitalière

Florence BROSSAT

Arrêté n° 2024-20-2625 du **17/01/2025**  
fixant le montant dû au titre de l'activité des soins médicaux et de réadaptation à l'établissement  
**CH AMBERT** N° Finess **630780997** au titre des soins de la période de janvier à **novembre 2024**

**La directrice générale de l'Agence régionale de santé Auvergne-Rhône-Alpes**

- VU** le code de la santé publique ;
- VU** le code de la sécurité sociale, notamment ses articles L. 162-23 à L. 162-23-4 ;
- VU** l'arrêté du 31 décembre 2022 relatif aux modalités de versement des ressources des établissements de santé par les caisses d'assurance maladie ou par la caisse nationale militaire de sécurité sociale ;
- VU** l'arrêté du 27 décembre 2023 relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale des établissements de santé publics ou privés ayant une activité en soins médicaux et de réadaptation et à la transmission d'informations issues de ce traitement, dans les conditions définies aux articles L. 6113-7 et L. 6113-8 du code de la santé publique ;
- VU** l'arrêté du 12 avril 2024 fixant pour l'année 2024 l'objectif de dépenses d'assurance maladie afférent aux activités de soins médicaux et de réadaptation ;
- VU** l'arrêté du 15 avril 2024 fixant pour l'année 2024 les éléments tarifaires mentionnés aux 1° à 3° du I et au II de l'article L. 162-23-4 du code de la sécurité sociale ;
- VU** le(s) relevé(s) d'activité transmis au titre du mois de novembre 2024, par l'établissement CH AMBERT ,

## ARRETE

### Article 1<sup>er</sup> – Montant dû à l'établissement au titre de l'activité de SMR

|  |                       |
|--|-----------------------|
| Pour l'établissement :                 | <b>CH AMBERT</b>      |
| N° Finess :                            | <b>630780997</b>      |
| <b>Montant total pour la période :</b> | <b>1 340 017,06 €</b> |
| Montant mensuel du mois concerné :     | <b>119 086,36 €</b>   |

**Article 2** – Les montants dus à l'établissement au titre des prestations de soins y compris RAC détenus pour la période de janvier à novembre sont de :

Les montants dus à l'établissement au titre de l'activité de soins médicaux et de réadaptation pour la période de janvier à novembre 2024 :

| <b>Libellé</b>   | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|--|--|--|
| Montant SMR au titre de la valorisation de l'activité est de : | <b>1 220 930,70 €</b>                      | <b>119 086,36 €</b>  |

**Ils se décomposent de la façon suivante :**

| <b>Libellé</b>  | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|---|--|--|
| Des forfaits "Groupes Médico-Tarifaires" (GMT) et leurs éventuels suppléments (y compris transports)  | <b>1 216 667,82 €</b>                      | <b>119 086,36 €</b>  |
| Des médicaments MO listes SMR et MCO séjours ainsi que des médicaments AP-AC séjours  | <b>4 262,88 €</b>                          | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes hors FIDES y compris forfaits techniques non facturés dans les conditions définies aux articles R. 174-2-1 et suivants du code de la sécurité sociale | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des séjours RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes (ACE) RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |

**Article 3** - Le présent arrêté peut faire l'objet d'un recours contentieux devant le tribunal administratif compétent dans un délai de deux mois à compter de sa notification en application des dispositions des articles R312-10-1 et R421-1 du code de justice administrative.

**Article 4** - Le présent arrêté est notifié à l'établissement CH AMBERT et à la caisse désignée en application des dispositions de l'article L.174-2 du code de la sécurité sociale, pour exécution.

Fait à Lyon, le 17/01/2025

Pour la Directrice générale de l'Agence Régionale de Santé Auvergne-Rhône-Alpes, et par délégation, La responsable du Pôle Financement et Activité Hospitalière

Florence BROSSAT

Arrêté n° 2024-20-2626 du **17/01/2025**  
fixant le montant dû au titre de l'activité des soins médicaux et de réadaptation à l'établissement  
**CH THIERS N° Finess 630781029** au titre des soins de la période de janvier à **novembre 2024**

**La directrice générale de l'Agence régionale de santé Auvergne-Rhône-Alpes**

- VU** le code de la santé publique ;
- VU** le code de la sécurité sociale, notamment ses articles L. 162-23 à L. 162-23-4 ;
- VU** l'arrêté du 31 décembre 2022 relatif aux modalités de versement des ressources des établissements de santé par les caisses d'assurance maladie ou par la caisse nationale militaire de sécurité sociale ;
- VU** l'arrêté du 27 décembre 2023 relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale des établissements de santé publics ou privés ayant une activité en soins médicaux et de réadaptation et à la transmission d'informations issues de ce traitement, dans les conditions définies aux articles L. 6113-7 et L. 6113-8 du code de la santé publique ;
- VU** l'arrêté du 12 avril 2024 fixant pour l'année 2024 l'objectif de dépenses d'assurance maladie afférent aux activités de soins médicaux et de réadaptation ;
- VU** l'arrêté du 15 avril 2024 fixant pour l'année 2024 les éléments tarifaires mentionnés aux 1° à 3° du I et au II de l'article L. 162-23-4 du code de la sécurité sociale ;
- VU** le(s) relevé(s) d'activité transmis au titre du mois de novembre 2024, par l'établissement CH THIERS ,

## ARRETE

### Article 1<sup>er</sup> – Montant dû à l'établissement au titre de l'activité de SMR

|  |                       |
|--|-----------------------|
| Pour l'établissement :                 | <b>CH THIERS</b>      |
| N° Finess :                            | <b>630781029</b>      |
| <b>Montant total pour la période :</b> | <b>1 811 706,11 €</b> |
| Montant mensuel du mois concerné :     | <b>138 788,20 €</b>   |

**Article 2** – Les montants dus à l'établissement au titre des prestations de soins y compris RAC détenus pour la période de janvier à novembre sont de :

Les montants dus à l'établissement au titre de l'activité de soins médicaux et de réadaptation pour la période de janvier à novembre 2024 :

| <b>Libellé</b>   | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|--|--|--|
| Montant SMR au titre de la valorisation de l'activité est de : | <b>1 672 917,91 €</b>                      | <b>138 788,20 €</b>  |

**Ils se décomposent de la façon suivante :**

| <b>Libellé</b>  | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|---|--|--|
| Des forfaits "Groupes Médico-Tarifaires" (GMT) et leurs éventuels suppléments (y compris transports)  | <b>1 670 066,71 €</b>                      | <b>138 788,20 €</b>  |
| Des médicaments MO listes SMR et MCO séjours ainsi que des médicaments AP-AC séjours  | <b>2 851,20 €</b>                          | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes hors FIDES y compris forfaits techniques non facturés dans les conditions définies aux articles R. 174-2-1 et suivants du code de la sécurité sociale | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des séjours RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes (ACE) RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |

**Article 3** - Le présent arrêté peut faire l'objet d'un recours contentieux devant le tribunal administratif compétent dans un délai de deux mois à compter de sa notification en application des dispositions des articles R312-10-1 et R421-1 du code de justice administrative.

**Article 4** - Le présent arrêté est notifié à l'établissement CH THIERS et à la caisse désignée en application des dispositions de l'article L.174-2 du code de la sécurité sociale, pour exécution.

Fait à Lyon, le 17/01/2025

Pour la Directrice générale de l'Agence Régionale de Santé Auvergne-Rhône-Alpes, et par délégation, La responsable du Pôle Financement et Activité Hospitalière

Florence BROSSAT

Arrêté n° 2024-20-2627 du **17/01/2025**  
fixant le montant dû au titre de l'activité des soins médicaux et de réadaptation à l'établissement  
**CH BILLOM N° Finess 630781367** au titre des soins de la période de janvier à **novembre 2024**

**La directrice générale de l'Agence régionale de santé Auvergne-Rhône-Alpes**

- VU** le code de la santé publique ;
- VU** le code de la sécurité sociale, notamment ses articles L. 162-23 à L. 162-23-4 ;
- VU** l'arrêté du 31 décembre 2022 relatif aux modalités de versement des ressources des établissements de santé par les caisses d'assurance maladie ou par la caisse nationale militaire de sécurité sociale ;
- VU** l'arrêté du 27 décembre 2023 relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale des établissements de santé publics ou privés ayant une activité en soins médicaux et de réadaptation et à la transmission d'informations issues de ce traitement, dans les conditions définies aux articles L. 6113-7 et L. 6113-8 du code de la santé publique ;
- VU** l'arrêté du 12 avril 2024 fixant pour l'année 2024 l'objectif de dépenses d'assurance maladie afférent aux activités de soins médicaux et de réadaptation ;
- VU** l'arrêté du 15 avril 2024 fixant pour l'année 2024 les éléments tarifaires mentionnés aux 1° à 3° du I et au II de l'article L. 162-23-4 du code de la sécurité sociale ;
- VU** le(s) relevé(s) d'activité transmis au titre du mois de novembre 2024, par l'établissement CH BILLOM ,

## ARRETE

### Article 1<sup>er</sup> – Montant dû à l'établissement au titre de l'activité de SMR

|  |                       |
|--|-----------------------|
| Pour l'établissement :                 | <b>CH BILLOM</b>      |
| N° Finess :                            | <b>630781367</b>      |
| <b>Montant total pour la période :</b> | <b>1 445 953,05 €</b> |
| Montant mensuel du mois concerné :     | <b>141 124,34 €</b>   |

**Article 2** – Les montants dus à l'établissement au titre des prestations de soins y compris RAC détenus pour la période de janvier à novembre sont de :

Les montants dus à l'établissement au titre de l'activité de soins médicaux et de réadaptation pour la période de janvier à novembre 2024 :

| <b>Libellé</b>   | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|--|--|--|
| Montant SMR au titre de la valorisation de l'activité est de : | <b>1 304 828,71 €</b>                      | <b>141 124,34 €</b>  |

**Ils se décomposent de la façon suivante :**

| <b>Libellé</b>  | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|---|--|--|
| Des forfaits "Groupes Médico-Tarifaires" (GMT) et leurs éventuels suppléments (y compris transports)  | <b>1 300 447,93 €</b>                      | <b>134 289,04 €</b>  |
| Des médicaments MO listes SMR et MCO séjours ainsi que des médicaments AP-AC séjours  | <b>4 380,78 €</b>                          | <b>6 835,30 €</b>  |
| Des actes et consultations externes hors FIDES y compris forfaits techniques non facturés dans les conditions définies aux articles R. 174-2-1 et suivants du code de la sécurité sociale | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des séjours RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes (ACE) RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |

**Article 3** - Le présent arrêté peut faire l'objet d'un recours contentieux devant le tribunal administratif compétent dans un délai de deux mois à compter de sa notification en application des dispositions des articles R312-10-1 et R421-1 du code de justice administrative.

**Article 4** - Le présent arrêté est notifié à l'établissement CH BILLOM et à la caisse désignée en application des dispositions de l'article L.174-2 du code de la sécurité sociale, pour exécution.

Fait à Lyon, le 17/01/2025

Pour la Directrice générale de l'Agence Régionale de Santé Auvergne-Rhône-Alpes, et par délégation, La responsable du Pôle Financement et Activité Hospitalière

Florence BROSSAT

Arrêté n° 2024-20-2628 du **17/01/2025**  
fixant le montant dû au titre de l'activité des soins médicaux et de réadaptation à l'établissement  
**CENTRE MEDICAL INFANTILE DE ROMAGNAT** N° Finess **630781755** au titre des soins de la  
période de janvier à **novembre** 2024

**La directrice générale de l'Agence régionale de santé Auvergne-Rhône-Alpes**

- VU** le code de la santé publique ;
- VU** le code de la sécurité sociale, notamment ses articles L. 162-23 à L. 162-23-4 ;
- VU** l'arrêté du 31 décembre 2022 relatif aux modalités de versement des ressources des établissements de santé par les caisses d'assurance maladie ou par la caisse nationale militaire de sécurité sociale ;
- VU** l'arrêté du 27 décembre 2023 relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale des établissements de santé publics ou privés ayant une activité en soins médicaux et de réadaptation et à la transmission d'informations issues de ce traitement, dans les conditions définies aux articles L. 6113-7 et L. 6113-8 du code de la santé publique ;
- VU** l'arrêté du 12 avril 2024 fixant pour l'année 2024 l'objectif de dépenses d'assurance maladie afférent aux activités de soins médicaux et de réadaptation ;
- VU** l'arrêté du 15 avril 2024 fixant pour l'année 2024 les éléments tarifaires mentionnés aux 1° à 3° du I et au II de l'article L. 162-23-4 du code de la sécurité sociale ;
- VU** le(s) relevé(s) d'activité transmis au titre du mois de novembre 2024, par l'établissement CENTRE MEDICAL INFANTILE DE ROMAGNAT ,

## ARRETE

**Article 1<sup>er</sup>** – Montant dû à l'établissement au titre de l'activité de SMR

|  |   |
|--|---|
| Pour l'établissement :                 | <b>CENTRE MEDICAL INFANTILE DE ROMAGNAT</b> |
| N° Finess :                            | <b>630781755</b>                            |
| <b>Montant total pour la période :</b> | <b>5 377 072,03 €</b>                       |
| Montant mensuel du mois concerné :     | <b>386 840,52 €</b>                         |

**Article 2** – Les montants dus à l'établissement au titre des prestations de soins y compris RAC détenus pour la période de janvier à novembre sont de :

Les montants dus à l'établissement au titre de l'activité de soins médicaux et de réadaptation pour la période de janvier à novembre 2024 :

| <b>Libellé</b>   | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|--|--|--|
| Montant SMR au titre de la valorisation de l'activité est de : | <b>4 990 231,51 €</b>                      | <b>386 840,52 €</b>  |

**Ils se décomposent de la façon suivante :**

| <b>Libellé</b>  | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|---|--|--|
| Des forfaits "Groupes Médico-Tarifaires" (GMT) et leurs éventuels suppléments (y compris transports)  | <b>4 960 452,05 €</b>                      | <b>384 602,38 €</b>  |
| Des médicaments MO listes SMR et MCO séjours ainsi que des médicaments AP-AC séjours  | <b>26 056,21 €</b>                         | <b>1 588,89 €</b>  |
| Des actes et consultations externes hors FIDES y compris forfaits techniques non facturés dans les conditions définies aux articles R. 174-2-1 et suivants du code de la sécurité sociale | <b>3 723,25 €</b>                          | <b>649,25 €</b>  |
| Des séjours RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes (ACE) RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |

**Article 3** - Le présent arrêté peut faire l'objet d'un recours contentieux devant le tribunal administratif compétent dans un délai de deux mois à compter de sa notification en application des dispositions des articles R312-10-1 et R421-1 du code de justice administrative.

**Article 4** - Le présent arrêté est notifié à l'établissement CENTRE MEDICAL INFANTILE DE ROMAGNAT et à la caisse désignée en application des dispositions de l'article L.174-2 du code de la sécurité sociale, pour exécution.

Fait à Lyon, le 17/01/2025

Pour la Directrice générale de l'Agence Régionale de Santé Auvergne-Rhône-Alpes, et par délégation, La responsable du Pôle Financement et Activité Hospitalière

Florence BROSSAT

Arrêté n° 2024-20-2629 du **17/01/2025**  
fixant le montant dû au titre de l'activité des soins médicaux et de réadaptation à l'établissement  
**CMPR MAURICE GANTCHOULA** N° Finess **630783348** au titre des soins de la période de  
janvier à **novembre** 2024

**La directrice générale de l'Agence régionale de santé Auvergne-Rhône-Alpes**

- VU** le code de la santé publique ;
- VU** le code de la sécurité sociale, notamment ses articles L. 162-23 à L. 162-23-4 ;
- VU** l'arrêté du 31 décembre 2022 relatif aux modalités de versement des ressources des établissements de santé par les caisses d'assurance maladie ou par la caisse nationale militaire de sécurité sociale ;
- VU** l'arrêté du 27 décembre 2023 relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale des établissements de santé publics ou privés ayant une activité en soins médicaux et de réadaptation et à la transmission d'informations issues de ce traitement, dans les conditions définies aux articles L. 6113-7 et L. 6113-8 du code de la santé publique ;
- VU** l'arrêté du 12 avril 2024 fixant pour l'année 2024 l'objectif de dépenses d'assurance maladie afférent aux activités de soins médicaux et de réadaptation ;
- VU** l'arrêté du 15 avril 2024 fixant pour l'année 2024 les éléments tarifaires mentionnés aux 1° à 3° du I et au II de l'article L. 162-23-4 du code de la sécurité sociale ;
- VU** le(s) relevé(s) d'activité transmis au titre du mois de novembre 2024, par l'établissement **CMPR MAURICE GANTCHOULA** ,

## ARRETE

**Article 1<sup>er</sup>** – Montant dû à l'établissement au titre de l'activité de SMR

|  |                                |
|--|--------------------------------|
| Pour l'établissement :                 | <b>CMPR MAURICE GANTCHOULA</b> |
| N° Finess :                            | <b>630783348</b>               |
| <b>Montant total pour la période :</b> | <b>3 985 569,86 €</b>          |
| Montant mensuel du mois concerné :     | <b>331 202,55 €</b>            |

**Article 2** – Les montants dus à l'établissement au titre des prestations de soins y compris RAC détenus pour la période de janvier à novembre sont de :

Les montants dus à l'établissement au titre de l'activité de soins médicaux et de réadaptation pour la période de janvier à novembre 2024 :

| <b>Libellé</b>   | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|--|--|--|
| Montant SMR au titre de la valorisation de l'activité est de : | <b>3 654 367,31 €</b>                      | <b>331 202,55 €</b>  |

**Ils se décomposent de la façon suivante :**

| <b>Libellé</b>  | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|---|--|--|
| Des forfaits "Groupes Médico-Tarifaires" (GMT) et leurs éventuels suppléments (y compris transports)  | <b>3 637 294,16 €</b>                      | <b>328 182,24 €</b>  |
| Des médicaments MO listes SMR et MCO séjours ainsi que des médicaments AP-AC séjours  | <b>14 366,88 €</b>                         | <b>3 020,31 €</b>  |
| Des actes et consultations externes hors FIDES y compris forfaits techniques non facturés dans les conditions définies aux articles R. 174-2-1 et suivants du code de la sécurité sociale | <b>2 706,27 €</b>                          | <b>0,00 €</b>  |
| Des séjours RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes (ACE) RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |

**Article 3** - Le présent arrêté peut faire l'objet d'un recours contentieux devant le tribunal administratif compétent dans un délai de deux mois à compter de sa notification en application des dispositions des articles R312-10-1 et R421-1 du code de justice administrative.

**Article 4** - Le présent arrêté est notifié à l'établissement CMPR MAURICE GANTCHOULA et à la caisse désignée en application des dispositions de l'article L.174-2 du code de la sécurité sociale, pour exécution.

Fait à Lyon, le 17/01/2025

Pour la Directrice générale de l'Agence Régionale de Santé Auvergne-Rhône-Alpes, et par délégation, La responsable du Pôle Financement et Activité Hospitalière

Florence BROSSAT

Arrêté n° 2024-20-2630 du **17/01/2025**  
fixant le montant dû au titre de l'activité des soins médicaux et de réadaptation à l'établissement  
**CRF MICHEL BARBAT** N° Finess **630785756** au titre des soins de la période de janvier à  
**novembre 2024**

**La directrice générale de l'Agence régionale de santé Auvergne-Rhône-Alpes**

- VU** le code de la santé publique ;
- VU** le code de la sécurité sociale, notamment ses articles L. 162-23 à L. 162-23-4 ;
- VU** l'arrêté du 31 décembre 2022 relatif aux modalités de versement des ressources des établissements de santé par les caisses d'assurance maladie ou par la caisse nationale militaire de sécurité sociale ;
- VU** l'arrêté du 27 décembre 2023 relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale des établissements de santé publics ou privés ayant une activité en soins médicaux et de réadaptation et à la transmission d'informations issues de ce traitement, dans les conditions définies aux articles L. 6113-7 et L. 6113-8 du code de la santé publique ;
- VU** l'arrêté du 12 avril 2024 fixant pour l'année 2024 l'objectif de dépenses d'assurance maladie afférent aux activités de soins médicaux et de réadaptation ;
- VU** l'arrêté du 15 avril 2024 fixant pour l'année 2024 les éléments tarifaires mentionnés aux 1° à 3° du I et au II de l'article L. 162-23-4 du code de la sécurité sociale ;
- VU** le(s) relevé(s) d'activité transmis au titre du mois de novembre 2024, par l'établissement CRF MICHEL BARBAT ,

## ARRETE

**Article 1<sup>er</sup>** – Montant dû à l'établissement au titre de l'activité de SMR

|  |                          |
|--|--------------------------|
| Pour l'établissement :                 | <b>CRF MICHEL BARBAT</b> |
| N° Finess :                            | <b>630785756</b>         |
| <b>Montant total pour la période :</b> | <b>5 250 177,58 €</b>    |
| Montant mensuel du mois concerné :     | <b>433 331,13 €</b>      |

**Article 2** – Les montants dus à l'établissement au titre des prestations de soins y compris RAC détenus pour la période de janvier à novembre sont de :

Les montants dus à l'établissement au titre de l'activité de soins médicaux et de réadaptation pour la période de janvier à novembre 2024 :

| <b>Libellé</b>   | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|--|--|--|
| Montant SMR au titre de la valorisation de l'activité est de : | <b>4 816 846,45 €</b>                      | <b>433 331,13 €</b>  |

**Ils se décomposent de la façon suivante :**

| <b>Libellé</b>  | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|---|--|--|
| Des forfaits "Groupes Médico-Tarifaires" (GMT) et leurs éventuels suppléments (y compris transports)  | <b>4 816 846,45 €</b>                      | <b>433 331,13 €</b>  |
| Des médicaments MO listes SMR et MCO séjours ainsi que des médicaments AP-AC séjours  | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes hors FIDES y compris forfaits techniques non facturés dans les conditions définies aux articles R. 174-2-1 et suivants du code de la sécurité sociale | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des séjours RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes (ACE) RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |

**Article 3** - Le présent arrêté peut faire l'objet d'un recours contentieux devant le tribunal administratif compétent dans un délai de deux mois à compter de sa notification en application des dispositions des articles R312-10-1 et R421-1 du code de justice administrative.

**Article 4** - Le présent arrêté est notifié à l'établissement CRF MICHEL BARBAT et à la caisse désignée en application des dispositions de l'article L.174-2 du code de la sécurité sociale, pour exécution.

Fait à Lyon, le 17/01/2025

Pour la Directrice générale de l'Agence Régionale de Santé Auvergne-Rhône-Alpes, et par délégation, La responsable du Pôle Financement et Activité Hospitalière

Florence BROSSAT

Arrêté n° 2024-20-2631 du **17/01/2025**  
fixant le montant dû au titre de l'activité des soins médicaux et de réadaptation à l'établissement  
**HOPITAL DE FOURVIERE** N° Finess **690000245** au titre des soins de la période de janvier à  
**novembre 2024**

**La directrice générale de l'Agence régionale de santé Auvergne-Rhône-Alpes**

- VU** le code de la santé publique ;
- VU** le code de la sécurité sociale, notamment ses articles L. 162-23 à L. 162-23-4 ;
- VU** l'arrêté du 31 décembre 2022 relatif aux modalités de versement des ressources des établissements de santé par les caisses d'assurance maladie ou par la caisse nationale militaire de sécurité sociale ;
- VU** l'arrêté du 27 décembre 2023 relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale des établissements de santé publics ou privés ayant une activité en soins médicaux et de réadaptation et à la transmission d'informations issues de ce traitement, dans les conditions définies aux articles L. 6113-7 et L. 6113-8 du code de la santé publique ;
- VU** l'arrêté du 12 avril 2024 fixant pour l'année 2024 l'objectif de dépenses d'assurance maladie afférent aux activités de soins médicaux et de réadaptation ;
- VU** l'arrêté du 15 avril 2024 fixant pour l'année 2024 les éléments tarifaires mentionnés aux 1° à 3° du I et au II de l'article L. 162-23-4 du code de la sécurité sociale ;
- VU** le(s) relevé(s) d'activité transmis au titre du mois de novembre 2024, par l'établissement HOPITAL DE FOURVIERE ,

## ARRETE

### Article 1<sup>er</sup> – Montant dû à l'établissement au titre de l'activité de SMR

|  |                             |
|--|-----------------------------|
| Pour l'établissement :                 | <b>HOPITAL DE FOURVIERE</b> |
| N° Finess :                            | <b>690000245</b>            |
| <b>Montant total pour la période :</b> | <b>4 098 428,78 €</b>       |
| Montant mensuel du mois concerné :     | <b>383 646,72 €</b>         |

**Article 2** – Les montants dus à l'établissement au titre des prestations de soins y compris RAC détenus pour la période de janvier à novembre sont de :

Les montants dus à l'établissement au titre de l'activité de soins médicaux et de réadaptation pour la période de janvier à novembre 2024 :

| <b>Libellé</b>   | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|--|--|--|
| Montant SMR au titre de la valorisation de l'activité est de : | <b>3 714 782,06 €</b>                      | <b>383 646,72 €</b>  |

**Ils se décomposent de la façon suivante :**

| <b>Libellé</b>  | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|---|--|--|
| Des forfaits "Groupes Médico-Tarifaires" (GMT) et leurs éventuels suppléments (y compris transports)  | <b>3 700 763,75 €</b>                      | <b>383 646,72 €</b>  |
| Des médicaments MO listes SMR et MCO séjours ainsi que des médicaments AP-AC séjours  | <b>14 018,31 €</b>                         | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes hors FIDES y compris forfaits techniques non facturés dans les conditions définies aux articles R. 174-2-1 et suivants du code de la sécurité sociale | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des séjours RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes (ACE) RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |

**Article 3** - Le présent arrêté peut faire l'objet d'un recours contentieux devant le tribunal administratif compétent dans un délai de deux mois à compter de sa notification en application des dispositions des articles R312-10-1 et R421-1 du code de justice administrative.

**Article 4** - Le présent arrêté est notifié à l'établissement HOPITAL DE FOURVIERE et à la caisse désignée en application des dispositions de l'article L.174-2 du code de la sécurité sociale, pour exécution.

Fait à Lyon, le 17/01/2025

Pour la Directrice générale de l'Agence Régionale de Santé Auvergne-Rhône-Alpes, et par délégation, La responsable du Pôle Financement et Activité Hospitalière

Florence BROSSAT

Arrêté n° 2024-20-2632 du **17/01/2025**  
fixant le montant dû au titre de l'activité des soins médicaux et de réadaptation à l'établissement  
**CENTRE MEDICAL DE L'ARGENTIERE** N° Finess **690000401** au titre des soins de la période  
de janvier à **novembre** 2024

**La directrice générale de l'Agence régionale de santé Auvergne-Rhône-Alpes**

- VU** le code de la santé publique ;
- VU** le code de la sécurité sociale, notamment ses articles L. 162-23 à L. 162-23-4 ;
- VU** l'arrêté du 31 décembre 2022 relatif aux modalités de versement des ressources des établissements de santé par les caisses d'assurance maladie ou par la caisse nationale militaire de sécurité sociale ;
- VU** l'arrêté du 27 décembre 2023 relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale des établissements de santé publics ou privés ayant une activité en soins médicaux et de réadaptation et à la transmission d'informations issues de ce traitement, dans les conditions définies aux articles L. 6113-7 et L. 6113-8 du code de la santé publique ;
- VU** l'arrêté du 12 avril 2024 fixant pour l'année 2024 l'objectif de dépenses d'assurance maladie afférent aux activités de soins médicaux et de réadaptation ;
- VU** l'arrêté du 15 avril 2024 fixant pour l'année 2024 les éléments tarifaires mentionnés aux 1° à 3° du I et au II de l'article L. 162-23-4 du code de la sécurité sociale ;
- VU** le(s) relevé(s) d'activité transmis au titre du mois de novembre 2024, par l'établissement **CENTRE MEDICAL DE L'ARGENTIERE** ,

## ARRETE

**Article 1<sup>er</sup>** – Montant dû à l'établissement au titre de l'activité de SMR

|  |                                       |
|--|---------------------------------------|
| Pour l'établissement :                 | <b>CENTRE MEDICAL DE L'ARGENTIERE</b> |
| N° Finess :                            | <b>690000401</b>                      |
| <b>Montant total pour la période :</b> | <b>6 356 380,86 €</b>                 |
| Montant mensuel du mois concerné :     | <b>526 927,79 €</b>                   |

**Article 2** – Les montants dus à l'établissement au titre des prestations de soins y compris RAC détenus pour la période de janvier à novembre sont de :

Les montants dus à l'établissement au titre de l'activité de soins médicaux et de réadaptation pour la période de janvier à novembre 2024 :

| <b>Libellé</b>   | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|--|--|--|
| Montant SMR au titre de la valorisation de l'activité est de : | <b>5 829 453,07 €</b>                      | <b>526 927,79 €</b>  |

**Ils se décomposent de la façon suivante :**

| <b>Libellé</b>  | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|---|--|--|
| Des forfaits "Groupes Médico-Tarifaires" (GMT) et leurs éventuels suppléments (y compris transports)  | <b>5 827 468,92 €</b>                      | <b>520 463,95 €</b>  |
| Des médicaments MO listes SMR et MCO séjours ainsi que des médicaments AP-AC séjours  | <b>0,00 €</b>                              | <b>6 203,74 €</b>  |
| Des actes et consultations externes hors FIDES y compris forfaits techniques non facturés dans les conditions définies aux articles R. 174-2-1 et suivants du code de la sécurité sociale | <b>1 984,15 €</b>                          | <b>260,10 €</b>  |
| Des séjours RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes (ACE) RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |

**Article 3** - Le présent arrêté peut faire l'objet d'un recours contentieux devant le tribunal administratif compétent dans un délai de deux mois à compter de sa notification en application des dispositions des articles R312-10-1 et R421-1 du code de justice administrative.

**Article 4** - Le présent arrêté est notifié à l'établissement CENTRE MEDICAL DE L'ARGENTIERE et à la caisse désignée en application des dispositions de l'article L.174-2 du code de la sécurité sociale, pour exécution.

Fait à Lyon, le 17/01/2025

Pour la Directrice générale de l'Agence Régionale de Santé Auvergne-Rhône-Alpes, et par délégation, La responsable du Pôle Financement et Activité Hospitalière

Florence BROSSAT

Arrêté n° 2024-20-2633 du **17/01/2025**  
fixant le montant dû au titre de l'activité des soins médicaux et de réadaptation à l'établissement  
**CMCR LES MASSUES N° Finess 690000427** au titre des soins de la période de janvier à  
**novembre 2024**

**La directrice générale de l'Agence régionale de santé Auvergne-Rhône-Alpes**

- VU** le code de la santé publique ;
- VU** le code de la sécurité sociale, notamment ses articles L. 162-23 à L. 162-23-4 ;
- VU** l'arrêté du 31 décembre 2022 relatif aux modalités de versement des ressources des établissements de santé par les caisses d'assurance maladie ou par la caisse nationale militaire de sécurité sociale ;
- VU** l'arrêté du 27 décembre 2023 relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale des établissements de santé publics ou privés ayant une activité en soins médicaux et de réadaptation et à la transmission d'informations issues de ce traitement, dans les conditions définies aux articles L. 6113-7 et L. 6113-8 du code de la santé publique ;
- VU** l'arrêté du 12 avril 2024 fixant pour l'année 2024 l'objectif de dépenses d'assurance maladie afférent aux activités de soins médicaux et de réadaptation ;
- VU** l'arrêté du 15 avril 2024 fixant pour l'année 2024 les éléments tarifaires mentionnés aux 1° à 3° du I et au II de l'article L. 162-23-4 du code de la sécurité sociale ;
- VU** le(s) relevé(s) d'activité transmis au titre du mois de novembre 2024, par l'établissement **CMCR LES MASSUES** ,

## ARRETE

**Article 1<sup>er</sup>** – Montant dû à l'établissement au titre de l'activité de SMR

|  |                         |
|--|-------------------------|
| Pour l'établissement :                 | <b>CMCR LES MASSUES</b> |
| N° Finess :                            | <b>690000427</b>        |
| <b>Montant total pour la période :</b> | <b>11 921 159,65 €</b>  |
| Montant mensuel du mois concerné :     | <b>1 004 916,60 €</b>   |

**Article 2** – Les montants dus à l'établissement au titre des prestations de soins y compris RAC détenus pour la période de janvier à novembre sont de :

Les montants dus à l'établissement au titre de l'activité de soins médicaux et de réadaptation pour la période de janvier à novembre 2024 :

| <b>Libellé</b>   | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|--|--|--|
| Montant SMR au titre de la valorisation de l'activité est de : | <b>10 916 243,05 €</b>                     | <b>1 004 916,60 €</b>  |

**Ils se décomposent de la façon suivante :**

| <b>Libellé</b>  | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|---|--|--|
| Des forfaits "Groupes Médico-Tarifaires" (GMT) et leurs éventuels suppléments (y compris transports)  | <b>10 622 245,07 €</b>                     | <b>956 745,58 €</b>  |
| Des médicaments MO listes SMR et MCO séjours ainsi que des médicaments AP-AC séjours  | <b>293 997,98 €</b>                        | <b>48 171,02 €</b>   |
| Des actes et consultations externes hors FIDES y compris forfaits techniques non facturés dans les conditions définies aux articles R. 174-2-1 et suivants du code de la sécurité sociale | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des séjours RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes (ACE) RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |

**Article 3** - Le présent arrêté peut faire l'objet d'un recours contentieux devant le tribunal administratif compétent dans un délai de deux mois à compter de sa notification en application des dispositions des articles R312-10-1 et R421-1 du code de justice administrative.

**Article 4** - Le présent arrêté est notifié à l'établissement CMCR LES MASSUES et à la caisse désignée en application des dispositions de l'article L.174-2 du code de la sécurité sociale, pour exécution.

Fait à Lyon, le 17/01/2025

Pour la Directrice générale de l'Agence Régionale de Santé Auvergne-Rhône-Alpes, et par délégation, La responsable du Pôle Financement et Activité Hospitalière

Florence BROSSAT

Arrêté n° 2024-20-2634 du **17/01/2025**  
fixant le montant dû au titre de l'activité des soins médicaux et de réadaptation à l'établissement  
**CENTRE GERMAINE REVEL N° Finess 690001524** au titre des soins de la période de janvier à  
**novembre 2024**

**La directrice générale de l'Agence régionale de santé Auvergne-Rhône-Alpes**

- VU** le code de la santé publique ;
- VU** le code de la sécurité sociale, notamment ses articles L. 162-23 à L. 162-23-4 ;
- VU** l'arrêté du 31 décembre 2022 relatif aux modalités de versement des ressources des établissements de santé par les caisses d'assurance maladie ou par la caisse nationale militaire de sécurité sociale ;
- VU** l'arrêté du 27 décembre 2023 relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale des établissements de santé publics ou privés ayant une activité en soins médicaux et de réadaptation et à la transmission d'informations issues de ce traitement, dans les conditions définies aux articles L. 6113-7 et L. 6113-8 du code de la santé publique ;
- VU** l'arrêté du 12 avril 2024 fixant pour l'année 2024 l'objectif de dépenses d'assurance maladie afférent aux activités de soins médicaux et de réadaptation ;
- VU** l'arrêté du 15 avril 2024 fixant pour l'année 2024 les éléments tarifaires mentionnés aux 1° à 3° du I et au II de l'article L. 162-23-4 du code de la sécurité sociale ;
- VU** le(s) relevé(s) d'activité transmis au titre du mois de novembre 2024, par l'établissement CENTRE GERMAINE REVEL ,

## ARRETE

**Article 1<sup>er</sup>** – Montant dû à l'établissement au titre de l'activité de SMR

|  |                              |
|--|------------------------------|
| Pour l'établissement :                 | <b>CENTRE GERMAINE REVEL</b> |
| N° Finess :                            | <b>690001524</b>             |
| <b>Montant total pour la période :</b> | <b>4 024 945,95 €</b>        |
| Montant mensuel du mois concerné :     | <b>434 451,84 €</b>          |

**Article 2** – Les montants dus à l'établissement au titre des prestations de soins y compris RAC détenus pour la période de janvier à novembre sont de :

Les montants dus à l'établissement au titre de l'activité de soins médicaux et de réadaptation pour la période de janvier à novembre 2024 :

| <b>Libellé</b>   | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|--|--|--|
| Montant SMR au titre de la valorisation de l'activité est de : | <b>3 590 494,11 €</b>                      | <b>434 451,84 €</b>  |

**Ils se décomposent de la façon suivante :**

| <b>Libellé</b>  | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|---|--|--|
| Des forfaits "Groupes Médico-Tarifaires" (GMT) et leurs éventuels suppléments (y compris transports)  | <b>3 335 652,77 €</b>                      | <b>404 271,51 €</b>  |
| Des médicaments MO listes SMR et MCO séjours ainsi que des médicaments AP-AC séjours  | <b>247 383,53 €</b>                        | <b>30 180,33 €</b>   |
| Des actes et consultations externes hors FIDES y compris forfaits techniques non facturés dans les conditions définies aux articles R. 174-2-1 et suivants du code de la sécurité sociale | <b>7 457,81 €</b>                          | <b>0,00 €</b>  |
| Des séjours RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes (ACE) RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |

**Article 3** - Le présent arrêté peut faire l'objet d'un recours contentieux devant le tribunal administratif compétent dans un délai de deux mois à compter de sa notification en application des dispositions des articles R312-10-1 et R421-1 du code de justice administrative.

**Article 4** - Le présent arrêté est notifié à l'établissement CENTRE GERMAINE REVEL et à la caisse désignée en application des dispositions de l'article L.174-2 du code de la sécurité sociale, pour exécution.

Fait à Lyon, le 17/01/2025

Pour la Directrice générale de l'Agence Régionale de Santé Auvergne-Rhône-Alpes, et par délégation, La responsable du Pôle Financement et Activité Hospitalière

Florence BROSSAT

Arrêté n° 2024-20-2635 du **17/01/2025**  
fixant le montant dû au titre de l'activité des soins médicaux et de réadaptation à l'établissement  
**MEDIPOLE HOPITAL MUTUALISTE N° Finess 690041132** au titre des soins de la période de  
janvier à **novembre 2024**

**La directrice générale de l'Agence régionale de santé Auvergne-Rhône-Alpes**

- VU** le code de la santé publique ;
- VU** le code de la sécurité sociale, notamment ses articles L. 162-23 à L. 162-23-4 ;
- VU** l'arrêté du 31 décembre 2022 relatif aux modalités de versement des ressources des établissements de santé par les caisses d'assurance maladie ou par la caisse nationale militaire de sécurité sociale ;
- VU** l'arrêté du 27 décembre 2023 relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale des établissements de santé publics ou privés ayant une activité en soins médicaux et de réadaptation et à la transmission d'informations issues de ce traitement, dans les conditions définies aux articles L. 6113-7 et L. 6113-8 du code de la santé publique ;
- VU** l'arrêté du 12 avril 2024 fixant pour l'année 2024 l'objectif de dépenses d'assurance maladie afférent aux activités de soins médicaux et de réadaptation ;
- VU** l'arrêté du 15 avril 2024 fixant pour l'année 2024 les éléments tarifaires mentionnés aux 1° à 3° du I et au II de l'article L. 162-23-4 du code de la sécurité sociale ;
- VU** le(s) relevé(s) d'activité transmis au titre du mois de novembre 2024, par l'établissement **MEDIPOLE HOPITAL MUTUALISTE** ,

## ARRETE

**Article 1<sup>er</sup>** – Montant dû à l'établissement au titre de l'activité de SMR

|  |                                    |
|--|------------------------------------|
| Pour l'établissement :                 | <b>MEDIPOLE HOPITAL MUTUALISTE</b> |
| N° Finess :                            | <b>690041132</b>                   |
| <b>Montant total pour la période :</b> | <b>12 184 564,28 €</b>             |
| Montant mensuel du mois concerné :     | <b>1 059 614,74 €</b>              |

**Article 2** – Les montants dus à l'établissement au titre des prestations de soins y compris RAC détenus pour la période de janvier à novembre sont de :

Les montants dus à l'établissement au titre de l'activité de soins médicaux et de réadaptation pour la période de janvier à novembre 2024 :

| <b>Libellé</b>   | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|--|--|--|
| Montant SMR au titre de la valorisation de l'activité est de : | <b>11 124 949,54 €</b>                     | <b>1 059 614,74 €</b>  |

**Ils se décomposent de la façon suivante :**

| <b>Libellé</b>  | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|---|--|--|
| Des forfaits "Groupes Médico-Tarifaires" (GMT) et leurs éventuels suppléments (y compris transports)  | <b>10 914 654,33 €</b>                     | <b>1 023 109,30 €</b>  |
| Des médicaments MO listes SMR et MCO séjours ainsi que des médicaments AP-AC séjours  | <b>210 295,21 €</b>                        | <b>36 505,44 €</b>   |
| Des actes et consultations externes hors FIDES y compris forfaits techniques non facturés dans les conditions définies aux articles R. 174-2-1 et suivants du code de la sécurité sociale | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des séjours RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes (ACE) RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |

**Article 3** - Le présent arrêté peut faire l'objet d'un recours contentieux devant le tribunal administratif compétent dans un délai de deux mois à compter de sa notification en application des dispositions des articles R312-10-1 et R421-1 du code de justice administrative.

**Article 4** - Le présent arrêté est notifié à l'établissement MEDIPOLE HOPITAL MUTUALISTE et à la caisse désignée en application des dispositions de l'article L.174-2 du code de la sécurité sociale, pour exécution.

Fait à Lyon, le 17/01/2025

Pour la Directrice générale de l'Agence Régionale de Santé Auvergne-Rhône-Alpes, et par délégation, La responsable du Pôle Financement et Activité Hospitalière

Florence BROSSAT

Arrêté n° 2024-20-2636 du **17/01/2025**  
fixant le montant dû au titre de l'activité des soins médicaux et de réadaptation à l'établissement  
**CH DU BEAUJOLAIS VERT** N° Finess **690043237** au titre des soins de la période de janvier à  
**novembre 2024**

**La directrice générale de l'Agence régionale de santé Auvergne-Rhône-Alpes**

- VU** le code de la santé publique ;
- VU** le code de la sécurité sociale, notamment ses articles L. 162-23 à L. 162-23-4 ;
- VU** l'arrêté du 31 décembre 2022 relatif aux modalités de versement des ressources des établissements de santé par les caisses d'assurance maladie ou par la caisse nationale militaire de sécurité sociale ;
- VU** l'arrêté du 27 décembre 2023 relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale des établissements de santé publics ou privés ayant une activité en soins médicaux et de réadaptation et à la transmission d'informations issues de ce traitement, dans les conditions définies aux articles L. 6113-7 et L. 6113-8 du code de la santé publique ;
- VU** l'arrêté du 12 avril 2024 fixant pour l'année 2024 l'objectif de dépenses d'assurance maladie afférent aux activités de soins médicaux et de réadaptation ;
- VU** l'arrêté du 15 avril 2024 fixant pour l'année 2024 les éléments tarifaires mentionnés aux 1° à 3° du I et au II de l'article L. 162-23-4 du code de la sécurité sociale ;
- VU** le(s) relevé(s) d'activité transmis au titre du mois de novembre 2024, par l'établissement CH DU BEAUJOLAIS VERT ,

## ARRETE

### Article 1<sup>er</sup> – Montant dû à l'établissement au titre de l'activité de SMR

|  |                              |
|--|------------------------------|
| Pour l'établissement :                 | <b>CH DU BEAUJOLAIS VERT</b> |
| N° Finess :                            | <b>690043237</b>             |
| <b>Montant total pour la période :</b> | <b>2 801 619,53 €</b>        |
| Montant mensuel du mois concerné :     | <b>87 262,93 €</b>           |

**Article 2** – Les montants dus à l'établissement au titre des prestations de soins y compris RAC détenus pour la période de janvier à novembre sont de :

Les montants dus à l'établissement au titre de l'activité de soins médicaux et de réadaptation pour la période de janvier à novembre 2024 :

| <b>Libellé</b>   | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|--|--|--|
| Montant SMR au titre de la valorisation de l'activité est de : | <b>2 714 356,60 €</b>                      | <b>87 262,93 €</b>   |

**Ils se décomposent de la façon suivante :**

| <b>Libellé</b>  | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|---|--|--|
| Des forfaits "Groupes Médico-Tarifaires" (GMT) et leurs éventuels suppléments (y compris transports)  | <b>2 666 430,46 €</b>                      | <b>87 262,93 €</b>   |
| Des médicaments MO listes SMR et MCO séjours ainsi que des médicaments AP-AC séjours  | <b>47 926,14 €</b>                         | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes hors FIDES y compris forfaits techniques non facturés dans les conditions définies aux articles R. 174-2-1 et suivants du code de la sécurité sociale | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des séjours RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes (ACE) RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |

**Article 3** - Le présent arrêté peut faire l'objet d'un recours contentieux devant le tribunal administratif compétent dans un délai de deux mois à compter de sa notification en application des dispositions des articles R312-10-1 et R421-1 du code de justice administrative.

**Article 4** - Le présent arrêté est notifié à l'établissement CH DU BEAUJOLAIS VERT et à la caisse désignée en application des dispositions de l'article L.174-2 du code de la sécurité sociale, pour exécution.

Fait à Lyon, le 17/01/2025

Pour la Directrice générale de l'Agence Régionale de Santé Auvergne-Rhône-Alpes, et par délégation, La responsable du Pôle Financement et Activité Hospitalière

Florence BROSSAT

Arrêté n° 2024-20-2637 du **17/01/2025**  
fixant le montant dû au titre de l'activité des soins médicaux et de réadaptation à l'établissement  
**CH DES MONTS DU LYONNAIS** N° Finess **690048632** au titre des soins de la période de janvier  
à **novembre 2024**

**La directrice générale de l'Agence régionale de santé Auvergne-Rhône-Alpes**

- VU** le code de la santé publique ;
- VU** le code de la sécurité sociale, notamment ses articles L. 162-23 à L. 162-23-4 ;
- VU** l'arrêté du 31 décembre 2022 relatif aux modalités de versement des ressources des établissements de santé par les caisses d'assurance maladie ou par la caisse nationale militaire de sécurité sociale ;
- VU** l'arrêté du 27 décembre 2023 relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale des établissements de santé publics ou privés ayant une activité en soins médicaux et de réadaptation et à la transmission d'informations issues de ce traitement, dans les conditions définies aux articles L. 6113-7 et L. 6113-8 du code de la santé publique ;
- VU** l'arrêté du 12 avril 2024 fixant pour l'année 2024 l'objectif de dépenses d'assurance maladie afférent aux activités de soins médicaux et de réadaptation ;
- VU** l'arrêté du 15 avril 2024 fixant pour l'année 2024 les éléments tarifaires mentionnés aux 1° à 3° du I et au II de l'article L. 162-23-4 du code de la sécurité sociale ;
- VU** le(s) relevé(s) d'activité transmis au titre du mois de novembre 2024, par l'établissement CH DES MONTS DU LYONNAIS ,

## ARRETE

### Article 1<sup>er</sup> – Montant dû à l'établissement au titre de l'activité de SMR

|  |                                 |
|--|---------------------------------|
| Pour l'établissement :                 | <b>CH DES MONTS DU LYONNAIS</b> |
| N° Finess :                            | <b>690048632</b>                |
| <b>Montant total pour la période :</b> | <b>2 905 965,62 €</b>           |
| Montant mensuel du mois concerné :     | <b>298 857,46 €</b>             |

**Article 2** – Les montants dus à l'établissement au titre des prestations de soins y compris RAC détenus pour la période de janvier à novembre sont de :

Les montants dus à l'établissement au titre de l'activité de soins médicaux et de réadaptation pour la période de janvier à novembre 2024 :

| <b>Libellé</b>   | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|--|--|--|
| Montant SMR au titre de la valorisation de l'activité est de : | <b>2 607 108,16 €</b>                      | <b>298 857,46 €</b>  |

**Ils se décomposent de la façon suivante :**

| <b>Libellé</b>  | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|---|--|--|
| Des forfaits "Groupes Médico-Tarifaires" (GMT) et leurs éventuels suppléments (y compris transports)  | <b>2 587 003,77 €</b>                      | <b>298 857,46 €</b>  |
| Des médicaments MO listes SMR et MCO séjours ainsi que des médicaments AP-AC séjours  | <b>20 104,39 €</b>                         | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes hors FIDES y compris forfaits techniques non facturés dans les conditions définies aux articles R. 174-2-1 et suivants du code de la sécurité sociale | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des séjours RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes (ACE) RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |

**Article 3** - Le présent arrêté peut faire l'objet d'un recours contentieux devant le tribunal administratif compétent dans un délai de deux mois à compter de sa notification en application des dispositions des articles R312-10-1 et R421-1 du code de justice administrative.

**Article 4** - Le présent arrêté est notifié à l'établissement CH DES MONTS DU LYONNAIS et à la caisse désignée en application des dispositions de l'article L.174-2 du code de la sécurité sociale, pour exécution.

Fait à Lyon, le 17/01/2025

Pour la Directrice générale de l'Agence Régionale de Santé Auvergne-Rhône-Alpes, et par délégation, La responsable du Pôle Financement et Activité Hospitalière

Florence BROSSAT

Arrêté n° 2024-20-2638 du **17/01/2025**  
fixant le montant dû au titre de l'activité des soins médicaux et de réadaptation à l'établissement  
**CH GIVORS** N° Finess **690780036** au titre des soins de la période de janvier à **novembre 2024**

**La directrice générale de l'Agence régionale de santé Auvergne-Rhône-Alpes**

- VU** le code de la santé publique ;
- VU** le code de la sécurité sociale, notamment ses articles L. 162-23 à L. 162-23-4 ;
- VU** l'arrêté du 31 décembre 2022 relatif aux modalités de versement des ressources des établissements de santé par les caisses d'assurance maladie ou par la caisse nationale militaire de sécurité sociale ;
- VU** l'arrêté du 27 décembre 2023 relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale des établissements de santé publics ou privés ayant une activité en soins médicaux et de réadaptation et à la transmission d'informations issues de ce traitement, dans les conditions définies aux articles L. 6113-7 et L. 6113-8 du code de la santé publique ;
- VU** l'arrêté du 12 avril 2024 fixant pour l'année 2024 l'objectif de dépenses d'assurance maladie afférent aux activités de soins médicaux et de réadaptation ;
- VU** l'arrêté du 15 avril 2024 fixant pour l'année 2024 les éléments tarifaires mentionnés aux 1° à 3° du I et au II de l'article L. 162-23-4 du code de la sécurité sociale ;
- VU** le(s) relevé(s) d'activité transmis au titre du mois de novembre 2024, par l'établissement CH GIVORS ,

## ARRETE

### Article 1<sup>er</sup> – Montant dû à l'établissement au titre de l'activité de SMR

|  |                       |
|--|-----------------------|
| Pour l'établissement :                 | <b>CH GIVORS</b>      |
| N° Finess :                            | <b>690780036</b>      |
| <b>Montant total pour la période :</b> | <b>2 038 546,59 €</b> |
| Montant mensuel du mois concerné :     | <b>203 822,47 €</b>   |

**Article 2** – Les montants dus à l'établissement au titre des prestations de soins y compris RAC détenus pour la période de janvier à novembre sont de :

Les montants dus à l'établissement au titre de l'activité de soins médicaux et de réadaptation pour la période de janvier à novembre 2024 :

| <b>Libellé</b>   | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|--|--|--|
| Montant SMR au titre de la valorisation de l'activité est de : | <b>1 834 724,12 €</b>                      | <b>203 822,47 €</b>  |

**Ils se décomposent de la façon suivante :**

| <b>Libellé</b>  | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|---|--|--|
| Des forfaits "Groupes Médico-Tarifaires" (GMT) et leurs éventuels suppléments (y compris transports)  | <b>1 834 724,12 €</b>                      | <b>203 822,47 €</b>  |
| Des médicaments MO listes SMR et MCO séjours ainsi que des médicaments AP-AC séjours  | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes hors FIDES y compris forfaits techniques non facturés dans les conditions définies aux articles R. 174-2-1 et suivants du code de la sécurité sociale | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des séjours RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes (ACE) RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |

**Article 3** - Le présent arrêté peut faire l'objet d'un recours contentieux devant le tribunal administratif compétent dans un délai de deux mois à compter de sa notification en application des dispositions des articles R312-10-1 et R421-1 du code de justice administrative.

**Article 4** - Le présent arrêté est notifié à l'établissement CH GIVORS et à la caisse désignée en application des dispositions de l'article L.174-2 du code de la sécurité sociale, pour exécution.

Fait à Lyon, le 17/01/2025

Pour la Directrice générale de l'Agence Régionale de Santé Auvergne-Rhône-Alpes, et par délégation, La responsable du Pôle Financement et Activité Hospitalière

Florence BROSSAT

Arrêté n° 2024-20-2639 du **17/01/2025**  
fixant le montant dû au titre de l'activité des soins médicaux et de réadaptation à l'établissement  
**CH SAINTE FOY LES LYON N° Finess 690780044** au titre des soins de la période de janvier à  
**novembre 2024**

**La directrice générale de l'Agence régionale de santé Auvergne-Rhône-Alpes**

- VU** le code de la santé publique ;
- VU** le code de la sécurité sociale, notamment ses articles L. 162-23 à L. 162-23-4 ;
- VU** l'arrêté du 31 décembre 2022 relatif aux modalités de versement des ressources des établissements de santé par les caisses d'assurance maladie ou par la caisse nationale militaire de sécurité sociale ;
- VU** l'arrêté du 27 décembre 2023 relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale des établissements de santé publics ou privés ayant une activité en soins médicaux et de réadaptation et à la transmission d'informations issues de ce traitement, dans les conditions définies aux articles L. 6113-7 et L. 6113-8 du code de la santé publique ;
- VU** l'arrêté du 12 avril 2024 fixant pour l'année 2024 l'objectif de dépenses d'assurance maladie afférent aux activités de soins médicaux et de réadaptation ;
- VU** l'arrêté du 15 avril 2024 fixant pour l'année 2024 les éléments tarifaires mentionnés aux 1° à 3° du I et au II de l'article L. 162-23-4 du code de la sécurité sociale ;
- VU** le(s) relevé(s) d'activité transmis au titre du mois de novembre 2024, par l'établissement CH SAINTE FOY LES LYON ,

## ARRETE

**Article 1<sup>er</sup>** – Montant dû à l'établissement au titre de l'activité de SMR

|  |                               |
|--|-------------------------------|
| Pour l'établissement :                 | <b>CH SAINTE FOY LES LYON</b> |
| N° Finess :                            | <b>690780044</b>              |
| <b>Montant total pour la période :</b> | <b>1 984 737,47 €</b>         |
| Montant mensuel du mois concerné :     | <b>166 367,58 €</b>           |

**Article 2** – Les montants dus à l'établissement au titre des prestations de soins y compris RAC détenus pour la période de janvier à novembre sont de :

Les montants dus à l'établissement au titre de l'activité de soins médicaux et de réadaptation pour la période de janvier à novembre 2024 :

| <b>Libellé</b>   | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|--|--|--|
| Montant SMR au titre de la valorisation de l'activité est de : | <b>1 818 369,89 €</b>                      | <b>166 367,58 €</b>  |

**Ils se décomposent de la façon suivante :**

| <b>Libellé</b>  | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|---|--|--|
| Des forfaits "Groupes Médico-Tarifaires" (GMT) et leurs éventuels suppléments (y compris transports)  | <b>1 818 369,89 €</b>                      | <b>166 367,58 €</b>  |
| Des médicaments MO listes SMR et MCO séjours ainsi que des médicaments AP-AC séjours  | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes hors FIDES y compris forfaits techniques non facturés dans les conditions définies aux articles R. 174-2-1 et suivants du code de la sécurité sociale | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des séjours RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes (ACE) RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |

**Article 3** - Le présent arrêté peut faire l'objet d'un recours contentieux devant le tribunal administratif compétent dans un délai de deux mois à compter de sa notification en application des dispositions des articles R312-10-1 et R421-1 du code de justice administrative.

**Article 4** - Le présent arrêté est notifié à l'établissement CH SAINTE FOY LES LYON et à la caisse désignée en application des dispositions de l'article L.174-2 du code de la sécurité sociale, pour exécution.

Fait à Lyon, le 17/01/2025

Pour la Directrice générale de l'Agence Régionale de Santé Auvergne-Rhône-Alpes, et par délégation, La responsable du Pôle Financement et Activité Hospitalière

Florence BROSSAT

Arrêté n° 2024-20-2640 du **17/01/2025**  
fixant le montant dû au titre de l'activité des soins médicaux et de réadaptation à l'établissement  
**CH CONDRIEU N° Finess 690780069** au titre des soins de la période de janvier à **novembre**  
2024

**La directrice générale de l'Agence régionale de santé Auvergne-Rhône-Alpes**

- VU** le code de la santé publique ;
- VU** le code de la sécurité sociale, notamment ses articles L. 162-23 à L. 162-23-4 ;
- VU** l'arrêté du 31 décembre 2022 relatif aux modalités de versement des ressources des établissements de santé par les caisses d'assurance maladie ou par la caisse nationale militaire de sécurité sociale ;
- VU** l'arrêté du 27 décembre 2023 relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale des établissements de santé publics ou privés ayant une activité en soins médicaux et de réadaptation et à la transmission d'informations issues de ce traitement, dans les conditions définies aux articles L. 6113-7 et L. 6113-8 du code de la santé publique ;
- VU** l'arrêté du 12 avril 2024 fixant pour l'année 2024 l'objectif de dépenses d'assurance maladie afférent aux activités de soins médicaux et de réadaptation ;
- VU** l'arrêté du 15 avril 2024 fixant pour l'année 2024 les éléments tarifaires mentionnés aux 1° à 3° du I et au II de l'article L. 162-23-4 du code de la sécurité sociale ;
- VU** le(s) relevé(s) d'activité transmis au titre du mois de novembre 2024, par l'établissement CH CONDRIEU ,

## ARRETE

**Article 1<sup>er</sup>** – Montant dû à l'établissement au titre de l'activité de SMR

|  |                       |
|--|-----------------------|
| Pour l'établissement :                 | <b>CH CONDRIEU</b>    |
| N° Finess :                            | <b>690780069</b>      |
| <b>Montant total pour la période :</b> | <b>1 481 217,71 €</b> |
| Montant mensuel du mois concerné :     | <b>176 621,68 €</b>   |

**Article 2** – Les montants dus à l'établissement au titre des prestations de soins y compris RAC détenus pour la période de janvier à novembre sont de :

Les montants dus à l'établissement au titre de l'activité de soins médicaux et de réadaptation pour la période de janvier à novembre 2024 :

| <b>Libellé</b>   | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|--|--|--|
| Montant SMR au titre de la valorisation de l'activité est de : | <b>1 304 596,03 €</b>                      | <b>176 621,68 €</b>  |

**Ils se décomposent de la façon suivante :**

| <b>Libellé</b>  | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|---|--|--|
| Des forfaits "Groupes Médico-Tarifaires" (GMT) et leurs éventuels suppléments (y compris transports)  | <b>1 304 596,03 €</b>                      | <b>176 621,68 €</b>  |
| Des médicaments MO listes SMR et MCO séjours ainsi que des médicaments AP-AC séjours  | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes hors FIDES y compris forfaits techniques non facturés dans les conditions définies aux articles R. 174-2-1 et suivants du code de la sécurité sociale | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des séjours RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes (ACE) RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |

**Article 3** - Le présent arrêté peut faire l'objet d'un recours contentieux devant le tribunal administratif compétent dans un délai de deux mois à compter de sa notification en application des dispositions des articles R312-10-1 et R421-1 du code de justice administrative.

**Article 4** - Le présent arrêté est notifié à l'établissement CH CONDRIEU et à la caisse désignée en application des dispositions de l'article L.174-2 du code de la sécurité sociale, pour exécution.

Fait à Lyon, le 17/01/2025

Pour la Directrice générale de l'Agence Régionale de Santé Auvergne-Rhône-Alpes, et par délégation, La responsable du Pôle Financement et Activité Hospitalière

Florence BROSSAT

Arrêté n° 2024-20-2641 du **17/01/2025**  
fixant le montant dû au titre de l'activité des soins médicaux et de réadaptation à l'établissement  
**CH NEUVILLE SUR SAONE** N° Finess **690780077** au titre des soins de la période de janvier à  
**novembre 2024**

**La directrice générale de l'Agence régionale de santé Auvergne-Rhône-Alpes**

- VU** le code de la santé publique ;
- VU** le code de la sécurité sociale, notamment ses articles L. 162-23 à L. 162-23-4 ;
- VU** l'arrêté du 31 décembre 2022 relatif aux modalités de versement des ressources des établissements de santé par les caisses d'assurance maladie ou par la caisse nationale militaire de sécurité sociale ;
- VU** l'arrêté du 27 décembre 2023 relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale des établissements de santé publics ou privés ayant une activité en soins médicaux et de réadaptation et à la transmission d'informations issues de ce traitement, dans les conditions définies aux articles L. 6113-7 et L. 6113-8 du code de la santé publique ;
- VU** l'arrêté du 12 avril 2024 fixant pour l'année 2024 l'objectif de dépenses d'assurance maladie afférent aux activités de soins médicaux et de réadaptation ;
- VU** l'arrêté du 15 avril 2024 fixant pour l'année 2024 les éléments tarifaires mentionnés aux 1° à 3° du I et au II de l'article L. 162-23-4 du code de la sécurité sociale ;
- VU** le(s) relevé(s) d'activité transmis au titre du mois de novembre 2024, par l'établissement CH NEUVILLE SUR SAONE ,

## ARRETE

**Article 1<sup>er</sup>** – Montant dû à l'établissement au titre de l'activité de SMR

|  |                              |
|--|------------------------------|
| Pour l'établissement :                 | <b>CH NEUVILLE SUR SAONE</b> |
| N° Finess :                            | <b>690780077</b>             |
| <b>Montant total pour la période :</b> | <b>1 454 152,75 €</b>        |
| Montant mensuel du mois concerné :     | <b>182 917,02 €</b>          |

**Article 2** – Les montants dus à l'établissement au titre des prestations de soins y compris RAC détenus pour la période de janvier à novembre sont de :

Les montants dus à l'établissement au titre de l'activité de soins médicaux et de réadaptation pour la période de janvier à novembre 2024 :

| <b>Libellé</b>   | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|--|--|--|
| Montant SMR au titre de la valorisation de l'activité est de : | <b>1 271 235,73 €</b>                      | <b>182 917,02 €</b>  |

**Ils se décomposent de la façon suivante :**

| <b>Libellé</b>  | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|---|--|--|
| Des forfaits "Groupes Médico-Tarifaires" (GMT) et leurs éventuels suppléments (y compris transports)  | <b>1 271 235,73 €</b>                      | <b>182 917,02 €</b>  |
| Des médicaments MO listes SMR et MCO séjours ainsi que des médicaments AP-AC séjours  | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes hors FIDES y compris forfaits techniques non facturés dans les conditions définies aux articles R. 174-2-1 et suivants du code de la sécurité sociale | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des séjours RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes (ACE) RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |

**Article 3** - Le présent arrêté peut faire l'objet d'un recours contentieux devant le tribunal administratif compétent dans un délai de deux mois à compter de sa notification en application des dispositions des articles R312-10-1 et R421-1 du code de justice administrative.

**Article 4** - Le présent arrêté est notifié à l'établissement CH NEUVILLE SUR SAONE et à la caisse désignée en application des dispositions de l'article L.174-2 du code de la sécurité sociale, pour exécution.

Fait à Lyon, le 17/01/2025

Pour la Directrice générale de l'Agence Régionale de Santé Auvergne-Rhône-Alpes, et par délégation, La responsable du Pôle Financement et Activité Hospitalière

Florence BROSSAT

Arrêté n° 2024-20-2642 du **17/01/2025**  
fixant le montant dû au titre de l'activité des soins médicaux et de réadaptation à l'établissement  
**HOPITAL DE L'ARBRESLE N° Finess 690780150** au titre des soins de la période de janvier à  
**novembre 2024**

**La directrice générale de l'Agence régionale de santé Auvergne-Rhône-Alpes**

- VU** le code de la santé publique ;
- VU** le code de la sécurité sociale, notamment ses articles L. 162-23 à L. 162-23-4 ;
- VU** l'arrêté du 31 décembre 2022 relatif aux modalités de versement des ressources des établissements de santé par les caisses d'assurance maladie ou par la caisse nationale militaire de sécurité sociale ;
- VU** l'arrêté du 27 décembre 2023 relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale des établissements de santé publics ou privés ayant une activité en soins médicaux et de réadaptation et à la transmission d'informations issues de ce traitement, dans les conditions définies aux articles L. 6113-7 et L. 6113-8 du code de la santé publique ;
- VU** l'arrêté du 12 avril 2024 fixant pour l'année 2024 l'objectif de dépenses d'assurance maladie afférent aux activités de soins médicaux et de réadaptation ;
- VU** l'arrêté du 15 avril 2024 fixant pour l'année 2024 les éléments tarifaires mentionnés aux 1° à 3° du I et au II de l'article L. 162-23-4 du code de la sécurité sociale ;
- VU** le(s) relevé(s) d'activité transmis au titre du mois de novembre 2024, par l'établissement HOPITAL DE L'ARBRESLE ,

## ARRETE

**Article 1<sup>er</sup>** – Montant dû à l'établissement au titre de l'activité de SMR

|  |                              |
|--|------------------------------|
| Pour l'établissement :                 | <b>HOPITAL DE L'ARBRESLE</b> |
| N° Finess :                            | <b>690780150</b>             |
| <b>Montant total pour la période :</b> | <b>1 425 921,35 €</b>        |
| Montant mensuel du mois concerné :     | <b>118 712,89 €</b>          |

**Article 2** – Les montants dus à l'établissement au titre des prestations de soins y compris RAC détenus pour la période de janvier à novembre sont de :

Les montants dus à l'établissement au titre de l'activité de soins médicaux et de réadaptation pour la période de janvier à novembre 2024 :

| <b>Libellé</b>   | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|--|--|--|
| Montant SMR au titre de la valorisation de l'activité est de : | <b>1 307 208,46 €</b>                      | <b>118 712,89 €</b>  |

**Ils se décomposent de la façon suivante :**

| <b>Libellé</b>  | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|---|--|--|
| Des forfaits "Groupes Médico-Tarifaires" (GMT) et leurs éventuels suppléments (y compris transports)  | <b>1 304 651,84 €</b>                      | <b>118 712,89 €</b>  |
| Des médicaments MO listes SMR et MCO séjours ainsi que des médicaments AP-AC séjours  | <b>2 556,62 €</b>                          | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes hors FIDES y compris forfaits techniques non facturés dans les conditions définies aux articles R. 174-2-1 et suivants du code de la sécurité sociale | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des séjours RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes (ACE) RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |

**Article 3** - Le présent arrêté peut faire l'objet d'un recours contentieux devant le tribunal administratif compétent dans un délai de deux mois à compter de sa notification en application des dispositions des articles R312-10-1 et R421-1 du code de justice administrative.

**Article 4** - Le présent arrêté est notifié à l'établissement HOPITAL DE L'ARBRESLE et à la caisse désignée en application des dispositions de l'article L.174-2 du code de la sécurité sociale, pour exécution.

Fait à Lyon, le 17/01/2025

Pour la Directrice générale de l'Agence Régionale de Santé Auvergne-Rhône-Alpes, et par délégation, La responsable du Pôle Financement et Activité Hospitalière

Florence BROSSAT

Arrêté n° 2024-20-2643 du **17/01/2025**  
fixant le montant dû au titre de l'activité des soins médicaux et de réadaptation à l'établissement  
**SSR VAL ROSAY N° Finess 690781026** au titre des soins de la période de janvier à **novembre**  
2024

**La directrice générale de l'Agence régionale de santé Auvergne-Rhône-Alpes**

- VU** le code de la santé publique ;
- VU** le code de la sécurité sociale, notamment ses articles L. 162-23 à L. 162-23-4 ;
- VU** l'arrêté du 31 décembre 2022 relatif aux modalités de versement des ressources des établissements de santé par les caisses d'assurance maladie ou par la caisse nationale militaire de sécurité sociale ;
- VU** l'arrêté du 27 décembre 2023 relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale des établissements de santé publics ou privés ayant une activité en soins médicaux et de réadaptation et à la transmission d'informations issues de ce traitement, dans les conditions définies aux articles L. 6113-7 et L. 6113-8 du code de la santé publique ;
- VU** l'arrêté du 12 avril 2024 fixant pour l'année 2024 l'objectif de dépenses d'assurance maladie afférent aux activités de soins médicaux et de réadaptation ;
- VU** l'arrêté du 15 avril 2024 fixant pour l'année 2024 les éléments tarifaires mentionnés aux 1° à 3° du I et au II de l'article L. 162-23-4 du code de la sécurité sociale ;
- VU** le(s) relevé(s) d'activité transmis au titre du mois de novembre 2024, par l'établissement SSR VAL ROSAY ,

## ARRETE

### Article 1<sup>er</sup> – Montant dû à l'établissement au titre de l'activité de SMR

|  |                        |
|--|------------------------|
| Pour l'établissement :                 | <b>SSR VAL ROSAY</b>   |
| N° Finess :                            | <b>690781026</b>       |
| <b>Montant total pour la période :</b> | <b>15 705 884,02 €</b> |
| Montant mensuel du mois concerné :     | <b>1 332 260,35 €</b>  |

**Article 2** – Les montants dus à l'établissement au titre des prestations de soins y compris RAC détenus pour la période de janvier à novembre sont de :

Les montants dus à l'établissement au titre de l'activité de soins médicaux et de réadaptation pour la période de janvier à novembre 2024 :

| <b>Libellé</b>   | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|--|--|--|
| Montant SMR au titre de la valorisation de l'activité est de : | <b>14 373 623,67 €</b>                     | <b>1 332 260,35 €</b>  |

**Ils se décomposent de la façon suivante :**

| <b>Libellé</b>  | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|---|--|--|
| Des forfaits "Groupes Médico-Tarifaires" (GMT) et leurs éventuels suppléments (y compris transports)  | <b>14 205 553,29 €</b>                     | <b>1 312 845,14 €</b>  |
| Des médicaments MO listes SMR et MCO séjours ainsi que des médicaments AP-AC séjours  | <b>162 086,47 €</b>                        | <b>19 199,71 €</b>   |
| Des actes et consultations externes hors FIDES y compris forfaits techniques non facturés dans les conditions définies aux articles R. 174-2-1 et suivants du code de la sécurité sociale | <b>5 983,91 €</b>                          | <b>215,50 €</b>  |
| Des séjours RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes (ACE) RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |

**Article 3** - Le présent arrêté peut faire l'objet d'un recours contentieux devant le tribunal administratif compétent dans un délai de deux mois à compter de sa notification en application des dispositions des articles R312-10-1 et R421-1 du code de justice administrative.

**Article 4** - Le présent arrêté est notifié à l'établissement SSR VAL ROSAY et à la caisse désignée en application des dispositions de l'article L.174-2 du code de la sécurité sociale, pour exécution.

Fait à Lyon, le 17/01/2025

Pour la Directrice générale de l'Agence Régionale de Santé Auvergne-Rhône-Alpes, et par délégation, La responsable du Pôle Financement et Activité Hospitalière

Florence BROSSAT

Arrêté n° 2024-20-2644 du **17/01/2025**  
fixant le montant dû au titre de l'activité des soins médicaux et de réadaptation à l'établissement  
**HOSPICES CIVILS DE LYON N° Finess 690781810** au titre des soins de la période de janvier à  
**novembre 2024**

**La directrice générale de l'Agence régionale de santé Auvergne-Rhône-Alpes**

- VU** le code de la santé publique ;
- VU** le code de la sécurité sociale, notamment ses articles L. 162-23 à L. 162-23-4 ;
- VU** l'arrêté du 31 décembre 2022 relatif aux modalités de versement des ressources des établissements de santé par les caisses d'assurance maladie ou par la caisse nationale militaire de sécurité sociale ;
- VU** l'arrêté du 27 décembre 2023 relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale des établissements de santé publics ou privés ayant une activité en soins médicaux et de réadaptation et à la transmission d'informations issues de ce traitement, dans les conditions définies aux articles L. 6113-7 et L. 6113-8 du code de la santé publique ;
- VU** l'arrêté du 12 avril 2024 fixant pour l'année 2024 l'objectif de dépenses d'assurance maladie afférent aux activités de soins médicaux et de réadaptation ;
- VU** l'arrêté du 15 avril 2024 fixant pour l'année 2024 les éléments tarifaires mentionnés aux 1° à 3° du I et au II de l'article L. 162-23-4 du code de la sécurité sociale ;
- VU** le(s) relevé(s) d'activité transmis au titre du mois de novembre 2024, par l'établissement HOSPICES CIVILS DE LYON ,

## ARRETE

### Article 1<sup>er</sup> – Montant dû à l'établissement au titre de l'activité de SMR

|  |                                |
|--|--------------------------------|
| Pour l'établissement :                 | <b>HOSPICES CIVILS DE LYON</b> |
| N° Finess :                            | <b>690781810</b>               |
| <b>Montant total pour la période :</b> | <b>36 508 777,98 €</b>         |
| Montant mensuel du mois concerné :     | <b>3 680 731,78 €</b>          |

**Article 2** – Les montants dus à l'établissement au titre des prestations de soins y compris RAC détenus pour la période de janvier à novembre sont de :

Les montants dus à l'établissement au titre de l'activité de soins médicaux et de réadaptation pour la période de janvier à novembre 2024 :

| <b>Libellé</b>   | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|--|--|--|
| Montant SMR au titre de la valorisation de l'activité est de : | <b>32 828 046,20 €</b>                     | <b>3 680 731,78 €</b>  |

**Ils se décomposent de la façon suivante :**

| <b>Libellé</b>  | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|---|--|--|
| Des forfaits "Groupes Médico-Tarifaires" (GMT) et leurs éventuels suppléments (y compris transports)  | <b>32 730 866,88 €</b>                     | <b>3 653 632,29 €</b>  |
| Des médicaments MO listes SMR et MCO séjours ainsi que des médicaments AP-AC séjours  | <b>97 179,32 €</b>                         | <b>27 099,49 €</b>   |
| Des actes et consultations externes hors FIDES y compris forfaits techniques non facturés dans les conditions définies aux articles R. 174-2-1 et suivants du code de la sécurité sociale | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des séjours RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes (ACE) RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |

**Article 3** - Le présent arrêté peut faire l'objet d'un recours contentieux devant le tribunal administratif compétent dans un délai de deux mois à compter de sa notification en application des dispositions des articles R312-10-1 et R421-1 du code de justice administrative.

**Article 4** - Le présent arrêté est notifié à l'établissement HOSPICES CIVILS DE LYON et à la caisse désignée en application des dispositions de l'article L.174-2 du code de la sécurité sociale, pour exécution.

Fait à Lyon, le 17/01/2025

Pour la Directrice générale de l'Agence Régionale de Santé Auvergne-Rhône-Alpes, et par délégation, La responsable du Pôle Financement et Activité Hospitalière

Florence BROSSAT

Arrêté n° 2024-20-2645 du **17/01/2025**  
fixant le montant dû au titre de l'activité des soins médicaux et de réadaptation à l'établissement  
**CH NORD OUEST VILLEFRANCHE N° Finess 690782222** au titre des soins de la période de  
janvier à **novembre 2024**

**La directrice générale de l'Agence régionale de santé Auvergne-Rhône-Alpes**

- VU** le code de la santé publique ;
- VU** le code de la sécurité sociale, notamment ses articles L. 162-23 à L. 162-23-4 ;
- VU** l'arrêté du 31 décembre 2022 relatif aux modalités de versement des ressources des établissements de santé par les caisses d'assurance maladie ou par la caisse nationale militaire de sécurité sociale ;
- VU** l'arrêté du 27 décembre 2023 relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale des établissements de santé publics ou privés ayant une activité en soins médicaux et de réadaptation et à la transmission d'informations issues de ce traitement, dans les conditions définies aux articles L. 6113-7 et L. 6113-8 du code de la santé publique ;
- VU** l'arrêté du 12 avril 2024 fixant pour l'année 2024 l'objectif de dépenses d'assurance maladie afférent aux activités de soins médicaux et de réadaptation ;
- VU** l'arrêté du 15 avril 2024 fixant pour l'année 2024 les éléments tarifaires mentionnés aux 1° à 3° du I et au II de l'article L. 162-23-4 du code de la sécurité sociale ;
- VU** le(s) relevé(s) d'activité transmis au titre du mois de novembre 2024, par l'établissement CH NORD OUEST VILLEFRANCHE ,

## ARRETE

**Article 1<sup>er</sup>** – Montant dû à l'établissement au titre de l'activité de SMR

|  |                                   |
|--|-----------------------------------|
| Pour l'établissement :                 | <b>CH NORD OUEST VILLEFRANCHE</b> |
| N° Finess :                            | <b>690782222</b>                  |
| <b>Montant total pour la période :</b> | <b>3 934 164,62 €</b>             |
| Montant mensuel du mois concerné :     | <b>690 574,84 €</b>               |

**Article 2** – Les montants dus à l'établissement au titre des prestations de soins y compris RAC détenus pour la période de janvier à novembre sont de :

Les montants dus à l'établissement au titre de l'activité de soins médicaux et de réadaptation pour la période de janvier à novembre 2024 :

| <b>Libellé</b>   | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|--|--|--|
| Montant SMR au titre de la valorisation de l'activité est de : | <b>3 243 589,78 €</b>                      | <b>690 574,84 €</b>  |

**Ils se décomposent de la façon suivante :**

| <b>Libellé</b>  | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|---|--|--|
| Des forfaits "Groupes Médico-Tarifaires" (GMT) et leurs éventuels suppléments (y compris transports)  | <b>3 243 589,78 €</b>                      | <b>690 574,84 €</b>  |
| Des médicaments MO listes SMR et MCO séjours ainsi que des médicaments AP-AC séjours  | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes hors FIDES y compris forfaits techniques non facturés dans les conditions définies aux articles R. 174-2-1 et suivants du code de la sécurité sociale | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des séjours RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes (ACE) RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |

**Article 3** - Le présent arrêté peut faire l'objet d'un recours contentieux devant le tribunal administratif compétent dans un délai de deux mois à compter de sa notification en application des dispositions des articles R312-10-1 et R421-1 du code de justice administrative.

**Article 4** - Le présent arrêté est notifié à l'établissement CH NORD OUEST VILLEFRANCHE et à la caisse désignée en application des dispositions de l'article L.174-2 du code de la sécurité sociale, pour exécution.

Fait à Lyon, le 17/01/2025

Pour la Directrice générale de l'Agence Régionale de Santé Auvergne-Rhône-Alpes, et par délégation, La responsable du Pôle Financement et Activité Hospitalière

Florence BROSSAT

Arrêté n° 2024-20-2646 du **17/01/2025**  
fixant le montant dû au titre de l'activité des soins médicaux et de réadaptation à l'établissement  
**CH BELLEVILLE** N° Finess **690782230** au titre des soins de la période de janvier à **novembre**  
2024

**La directrice générale de l'Agence régionale de santé Auvergne-Rhône-Alpes**

- VU** le code de la santé publique ;
- VU** le code de la sécurité sociale, notamment ses articles L. 162-23 à L. 162-23-4 ;
- VU** l'arrêté du 31 décembre 2022 relatif aux modalités de versement des ressources des établissements de santé par les caisses d'assurance maladie ou par la caisse nationale militaire de sécurité sociale ;
- VU** l'arrêté du 27 décembre 2023 relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale des établissements de santé publics ou privés ayant une activité en soins médicaux et de réadaptation et à la transmission d'informations issues de ce traitement, dans les conditions définies aux articles L. 6113-7 et L. 6113-8 du code de la santé publique ;
- VU** l'arrêté du 12 avril 2024 fixant pour l'année 2024 l'objectif de dépenses d'assurance maladie afférent aux activités de soins médicaux et de réadaptation ;
- VU** l'arrêté du 15 avril 2024 fixant pour l'année 2024 les éléments tarifaires mentionnés aux 1° à 3° du I et au II de l'article L. 162-23-4 du code de la sécurité sociale ;
- VU** le(s) relevé(s) d'activité transmis au titre du mois de novembre 2024, par l'établissement CH BELLEVILLE ,

## ARRETE

### Article 1<sup>er</sup> – Montant dû à l'établissement au titre de l'activité de SMR

|  |                       |
|--|-----------------------|
| Pour l'établissement :                 | <b>CH BELLEVILLE</b>  |
| N° Finess :                            | <b>690782230</b>      |
| <b>Montant total pour la période :</b> | <b>2 332 701,35 €</b> |
| Montant mensuel du mois concerné :     | <b>247 645,62 €</b>   |

**Article 2** – Les montants dus à l'établissement au titre des prestations de soins y compris RAC détenus pour la période de janvier à novembre sont de :

Les montants dus à l'établissement au titre de l'activité de soins médicaux et de réadaptation pour la période de janvier à novembre 2024 :

| Libellé  | Montant cumulé jusqu'à octobre 2024 | Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024 |
|--|-------------------------------------|---|
| Montant SMR au titre de la valorisation de l'activité est de : | <b>2 085 055,73 €</b>               | <b>247 645,62 €</b>                                     |

Ils se décomposent de la façon suivante :

| Libellé   | Montant cumulé jusqu'à octobre 2024 | Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024 |
|---|-------------------------------------|---|
| Des forfaits "Groupes Médico-Tarifaires" (GMT) et leurs éventuels suppléments (y compris transports)  | <b>2 080 318,12 €</b>               | <b>247 645,62 €</b>                                     |
| Des médicaments MO listes SMR et MCO séjours ainsi que des médicaments AP-AC séjours  | <b>4 737,61 €</b>                   | <b>0,00 €</b>   |
| Des actes et consultations externes hors FIDES y compris forfaits techniques non facturés dans les conditions définies aux articles R. 174-2-1 et suivants du code de la sécurité sociale | <b>0,00 €</b>                       | <b>0,00 €</b>   |
| Des séjours RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                       | <b>0,00 €</b>   |
| Des actes et consultations externes (ACE) RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                       | <b>0,00 €</b>   |

**Article 3** - Le présent arrêté peut faire l'objet d'un recours contentieux devant le tribunal administratif compétent dans un délai de deux mois à compter de sa notification en application des dispositions des articles R312-10-1 et R421-1 du code de justice administrative.

**Article 4** - Le présent arrêté est notifié à l'établissement CH BELLEVILLE et à la caisse désignée en application des dispositions de l'article L.174-2 du code de la sécurité sociale, pour exécution.

Fait à Lyon, le 17/01/2025

Pour la Directrice générale de l'Agence Régionale de Santé Auvergne-Rhône-Alpes, et par délégation, La responsable du Pôle Financement et Activité Hospitalière

Florence BROSSAT

Arrêté n° 2024-20-2647 du **17/01/2025**  
fixant le montant dû au titre de l'activité des soins médicaux et de réadaptation à l'établissement  
**CH BEAUJEU N° Finess 690782248** au titre des soins de la période de janvier à **novembre 2024**

**La directrice générale de l'Agence régionale de santé Auvergne-Rhône-Alpes**

- VU** le code de la santé publique ;
- VU** le code de la sécurité sociale, notamment ses articles L. 162-23 à L. 162-23-4 ;
- VU** l'arrêté du 31 décembre 2022 relatif aux modalités de versement des ressources des établissements de santé par les caisses d'assurance maladie ou par la caisse nationale militaire de sécurité sociale ;
- VU** l'arrêté du 27 décembre 2023 relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale des établissements de santé publics ou privés ayant une activité en soins médicaux et de réadaptation et à la transmission d'informations issues de ce traitement, dans les conditions définies aux articles L. 6113-7 et L. 6113-8 du code de la santé publique ;
- VU** l'arrêté du 12 avril 2024 fixant pour l'année 2024 l'objectif de dépenses d'assurance maladie afférent aux activités de soins médicaux et de réadaptation ;
- VU** l'arrêté du 15 avril 2024 fixant pour l'année 2024 les éléments tarifaires mentionnés aux 1° à 3° du I et au II de l'article L. 162-23-4 du code de la sécurité sociale ;
- VU** le(s) relevé(s) d'activité transmis au titre du mois de novembre 2024, par l'établissement CH BEAUJEU ,

## ARRETE

### Article 1<sup>er</sup> – Montant dû à l'établissement au titre de l'activité de SMR

|  |                       |
|--|-----------------------|
| Pour l'établissement :                 | <b>CH BEAUJEU</b>     |
| N° Finess :                            | <b>690782248</b>      |
| <b>Montant total pour la période :</b> | <b>1 431 769,33 €</b> |
| Montant mensuel du mois concerné :     | <b>143 356,34 €</b>   |

**Article 2** – Les montants dus à l'établissement au titre des prestations de soins y compris RAC détenus pour la période de janvier à novembre sont de :

Les montants dus à l'établissement au titre de l'activité de soins médicaux et de réadaptation pour la période de janvier à novembre 2024 :

| <b>Libellé</b>   | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|--|--|--|
| Montant SMR au titre de la valorisation de l'activité est de : | <b>1 288 412,99 €</b>                      | <b>143 356,34 €</b>  |

**Ils se décomposent de la façon suivante :**

| <b>Libellé</b>  | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|---|--|--|
| Des forfaits "Groupes Médico-Tarifaires" (GMT) et leurs éventuels suppléments (y compris transports)  | <b>1 259 952,26 €</b>                      | <b>143 356,34 €</b>  |
| Des médicaments MO listes SMR et MCO séjours ainsi que des médicaments AP-AC séjours  | <b>28 460,73 €</b>                         | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes hors FIDES y compris forfaits techniques non facturés dans les conditions définies aux articles R. 174-2-1 et suivants du code de la sécurité sociale | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des séjours RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes (ACE) RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |

**Article 3** - Le présent arrêté peut faire l'objet d'un recours contentieux devant le tribunal administratif compétent dans un délai de deux mois à compter de sa notification en application des dispositions des articles R312-10-1 et R421-1 du code de justice administrative.

**Article 4** - Le présent arrêté est notifié à l'établissement CH BEAUJEU et à la caisse désignée en application des dispositions de l'article L.174-2 du code de la sécurité sociale, pour exécution.

Fait à Lyon, le 17/01/2025

Pour la Directrice générale de l'Agence Régionale de Santé Auvergne-Rhône-Alpes, et par délégation, La responsable du Pôle Financement et Activité Hospitalière

Florence BROSSAT

Arrêté n° 2024-20-2648 du **17/01/2025**  
fixant le montant dû au titre de l'activité des soins médicaux et de réadaptation à l'établissement  
**CH TARARE GRANDRIS** N° Finess **690782271** au titre des soins de la période de janvier à  
**novembre 2024**

**La directrice générale de l'Agence régionale de santé Auvergne-Rhône-Alpes**

- VU** le code de la santé publique ;
- VU** le code de la sécurité sociale, notamment ses articles L. 162-23 à L. 162-23-4 ;
- VU** l'arrêté du 31 décembre 2022 relatif aux modalités de versement des ressources des établissements de santé par les caisses d'assurance maladie ou par la caisse nationale militaire de sécurité sociale ;
- VU** l'arrêté du 27 décembre 2023 relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale des établissements de santé publics ou privés ayant une activité en soins médicaux et de réadaptation et à la transmission d'informations issues de ce traitement, dans les conditions définies aux articles L. 6113-7 et L. 6113-8 du code de la santé publique ;
- VU** l'arrêté du 12 avril 2024 fixant pour l'année 2024 l'objectif de dépenses d'assurance maladie afférent aux activités de soins médicaux et de réadaptation ;
- VU** l'arrêté du 15 avril 2024 fixant pour l'année 2024 les éléments tarifaires mentionnés aux 1° à 3° du I et au II de l'article L. 162-23-4 du code de la sécurité sociale ;
- VU** le(s) relevé(s) d'activité transmis au titre du mois de novembre 2024, par l'établissement CH TARARE GRANDRIS ,

## ARRETE

### Article 1<sup>er</sup> – Montant dû à l'établissement au titre de l'activité de SMR

|  |                           |
|--|---------------------------|
| Pour l'établissement :                 | <b>CH TARARE GRANDRIS</b> |
| N° Finess :                            | <b>690782271</b>          |
| <b>Montant total pour la période :</b> | <b>1 920 025,64 €</b>     |
| Montant mensuel du mois concerné :     | <b>165 318,24 €</b>       |

**Article 2** – Les montants dus à l'établissement au titre des prestations de soins y compris RAC détenus pour la période de janvier à novembre sont de :

Les montants dus à l'établissement au titre de l'activité de soins médicaux et de réadaptation pour la période de janvier à novembre 2024 :

| Libellé  | Montant cumulé jusqu'à octobre 2024 | Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024 |
|--|-------------------------------------|---|
| Montant SMR au titre de la valorisation de l'activité est de : | <b>1 754 707,40 €</b>               | <b>165 318,24 €</b>                                     |

**Ils se décomposent de la façon suivante :**

| Libellé   | Montant cumulé jusqu'à octobre 2024 | Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024 |
|---|-------------------------------------|---|
| Des forfaits "Groupes Médico-Tarifaires" (GMT) et leurs éventuels suppléments (y compris transports)  | <b>1 748 054,60 €</b>               | <b>165 318,24 €</b>                                     |
| Des médicaments MO listes SMR et MCO séjours ainsi que des médicaments AP-AC séjours  | <b>6 652,80 €</b>                   | <b>0,00 €</b>   |
| Des actes et consultations externes hors FIDES y compris forfaits techniques non facturés dans les conditions définies aux articles R. 174-2-1 et suivants du code de la sécurité sociale | <b>0,00 €</b>                       | <b>0,00 €</b>   |
| Des séjours RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                       | <b>0,00 €</b>   |
| Des actes et consultations externes (ACE) RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                       | <b>0,00 €</b>   |

**Article 3** - Le présent arrêté peut faire l'objet d'un recours contentieux devant le tribunal administratif compétent dans un délai de deux mois à compter de sa notification en application des dispositions des articles R312-10-1 et R421-1 du code de justice administrative.

**Article 4** - Le présent arrêté est notifié à l'établissement CH TARARE GRANDRIS et à la caisse désignée en application des dispositions de l'article L.174-2 du code de la sécurité sociale, pour exécution.

Fait à Lyon, le 17/01/2025

Pour la Directrice générale de l'Agence Régionale de Santé Auvergne-Rhône-Alpes, et par délégation, La responsable du Pôle Financement et Activité Hospitalière

Florence BROSSAT

Arrêté n° 2024-20-2649 du **17/01/2025**  
fixant le montant dû au titre de l'activité des soins médicaux et de réadaptation à l'établissement  
**CENTRE MEDICAL DE BAYERE N° Finess 690782420** au titre des soins de la période de  
janvier à **novembre 2024**

**La directrice générale de l'Agence régionale de santé Auvergne-Rhône-Alpes**

- VU** le code de la santé publique ;
- VU** le code de la sécurité sociale, notamment ses articles L. 162-23 à L. 162-23-4 ;
- VU** l'arrêté du 31 décembre 2022 relatif aux modalités de versement des ressources des établissements de santé par les caisses d'assurance maladie ou par la caisse nationale militaire de sécurité sociale ;
- VU** l'arrêté du 27 décembre 2023 relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale des établissements de santé publics ou privés ayant une activité en soins médicaux et de réadaptation et à la transmission d'informations issues de ce traitement, dans les conditions définies aux articles L. 6113-7 et L. 6113-8 du code de la santé publique ;
- VU** l'arrêté du 12 avril 2024 fixant pour l'année 2024 l'objectif de dépenses d'assurance maladie afférent aux activités de soins médicaux et de réadaptation ;
- VU** l'arrêté du 15 avril 2024 fixant pour l'année 2024 les éléments tarifaires mentionnés aux 1° à 3° du I et au II de l'article L. 162-23-4 du code de la sécurité sociale ;
- VU** le(s) relevé(s) d'activité transmis au titre du mois de novembre 2024, par l'établissement CENTRE MEDICAL DE BAYERE ,

## ARRETE

**Article 1<sup>er</sup>** – Montant dû à l'établissement au titre de l'activité de SMR

|  |                                 |
|--|---------------------------------|
| Pour l'établissement :                 | <b>CENTRE MEDICAL DE BAYERE</b> |
| N° Finess :                            | <b>690782420</b>                |
| <b>Montant total pour la période :</b> | <b>1 667 668,62 €</b>           |
| Montant mensuel du mois concerné :     | <b>148 436,87 €</b>             |

**Article 2** – Les montants dus à l'établissement au titre des prestations de soins y compris RAC détenus pour la période de janvier à novembre sont de :

Les montants dus à l'établissement au titre de l'activité de soins médicaux et de réadaptation pour la période de janvier à novembre 2024 :

| <b>Libellé</b>   | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|--|--|--|
| Montant SMR au titre de la valorisation de l'activité est de : | <b>1 519 231,75 €</b>                      | <b>148 436,87 €</b>  |

**Ils se décomposent de la façon suivante :**

| <b>Libellé</b>  | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|---|--|--|
| Des forfaits "Groupes Médico-Tarifaires" (GMT) et leurs éventuels suppléments (y compris transports)  | <b>1 517 299,71 €</b>                      | <b>148 436,87 €</b>  |
| Des médicaments MO listes SMR et MCO séjours ainsi que des médicaments AP-AC séjours  | <b>1 932,04 €</b>                          | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes hors FIDES y compris forfaits techniques non facturés dans les conditions définies aux articles R. 174-2-1 et suivants du code de la sécurité sociale | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des séjours RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes (ACE) RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |

**Article 3** - Le présent arrêté peut faire l'objet d'un recours contentieux devant le tribunal administratif compétent dans un délai de deux mois à compter de sa notification en application des dispositions des articles R312-10-1 et R421-1 du code de justice administrative.

**Article 4** - Le présent arrêté est notifié à l'établissement CENTRE MEDICAL DE BAYERE et à la caisse désignée en application des dispositions de l'article L.174-2 du code de la sécurité sociale, pour exécution.

Fait à Lyon, le 17/01/2025

Pour la Directrice générale de l'Agence Régionale de Santé Auvergne-Rhône-Alpes, et par délégation, La responsable du Pôle Financement et Activité Hospitalière

Florence BROSSAT

Arrêté n° 2024-20-2650 du **17/01/2025**  
fixant le montant dû au titre de l'activité des soins médicaux et de réadaptation à l'établissement  
**CH DU MONT D'OR N° Finess 690782925** au titre des soins de la période de janvier à  
**novembre 2024**

**La directrice générale de l'Agence régionale de santé Auvergne-Rhône-Alpes**

- VU** le code de la santé publique ;
- VU** le code de la sécurité sociale, notamment ses articles L. 162-23 à L. 162-23-4 ;
- VU** l'arrêté du 31 décembre 2022 relatif aux modalités de versement des ressources des établissements de santé par les caisses d'assurance maladie ou par la caisse nationale militaire de sécurité sociale ;
- VU** l'arrêté du 27 décembre 2023 relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale des établissements de santé publics ou privés ayant une activité en soins médicaux et de réadaptation et à la transmission d'informations issues de ce traitement, dans les conditions définies aux articles L. 6113-7 et L. 6113-8 du code de la santé publique ;
- VU** l'arrêté du 12 avril 2024 fixant pour l'année 2024 l'objectif de dépenses d'assurance maladie afférent aux activités de soins médicaux et de réadaptation ;
- VU** l'arrêté du 15 avril 2024 fixant pour l'année 2024 les éléments tarifaires mentionnés aux 1° à 3° du I et au II de l'article L. 162-23-4 du code de la sécurité sociale ;
- VU** le(s) relevé(s) d'activité transmis au titre du mois de novembre 2024, par l'établissement CH DU MONT D'OR ,

## ARRETE

### Article 1<sup>er</sup> – Montant dû à l'établissement au titre de l'activité de SMR

|  |                        |
|--|------------------------|
| Pour l'établissement :                 | <b>CH DU MONT D'OR</b> |
| N° Finess :                            | <b>690782925</b>       |
| <b>Montant total pour la période :</b> | <b>3 850 673,68 €</b>  |
| Montant mensuel du mois concerné :     | <b>341 699,08 €</b>    |

### Article 2 – Les montants dus à l'établissement au titre des prestations de soins y compris RAC détenus pour la période de janvier à novembre sont de :

Les montants dus à l'établissement au titre de l'activité de soins médicaux et de réadaptation pour la période de janvier à novembre 2024 :

| <b>Libellé</b>   | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|--|--|--|
| Montant SMR au titre de la valorisation de l'activité est de : | <b>3 508 974,60 €</b>                      | <b>341 699,08 €</b>  |

### Ils se décomposent de la façon suivante :

| <b>Libellé</b>  | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|---|--|--|
| Des forfaits "Groupes Médico-Tarifaires" (GMT) et leurs éventuels suppléments (y compris transports)  | <b>3 508 974,60 €</b>                      | <b>341 699,08 €</b>  |
| Des médicaments MO listes SMR et MCO séjours ainsi que des médicaments AP-AC séjours  | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes hors FIDES y compris forfaits techniques non facturés dans les conditions définies aux articles R. 174-2-1 et suivants du code de la sécurité sociale | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des séjours RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes (ACE) RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |

**Article 3** - Le présent arrêté peut faire l'objet d'un recours contentieux devant le tribunal administratif compétent dans un délai de deux mois à compter de sa notification en application des dispositions des articles R312-10-1 et R421-1 du code de justice administrative.

**Article 4** - Le présent arrêté est notifié à l'établissement CH DU MONT D'OR et à la caisse désignée en application des dispositions de l'article L.174-2 du code de la sécurité sociale, pour exécution.

Fait à Lyon, le 17/01/2025

Pour la Directrice générale de l'Agence Régionale de Santé Auvergne-Rhône-Alpes, et par délégation, La responsable du Pôle Financement et Activité Hospitalière

Florence BROSSAT

Arrêté n° 2024-20-2651 du **17/01/2025**  
fixant le montant dû au titre de l'activité des soins médicaux et de réadaptation à l'établissement  
**SSR LA MAISONNEE** N° Finess **690790472** au titre des soins de la période de janvier à  
**novembre 2024**

**La directrice générale de l'Agence régionale de santé Auvergne-Rhône-Alpes**

- VU** le code de la santé publique ;
- VU** le code de la sécurité sociale, notamment ses articles L. 162-23 à L. 162-23-4 ;
- VU** l'arrêté du 31 décembre 2022 relatif aux modalités de versement des ressources des établissements de santé par les caisses d'assurance maladie ou par la caisse nationale militaire de sécurité sociale ;
- VU** l'arrêté du 27 décembre 2023 relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale des établissements de santé publics ou privés ayant une activité en soins médicaux et de réadaptation et à la transmission d'informations issues de ce traitement, dans les conditions définies aux articles L. 6113-7 et L. 6113-8 du code de la santé publique ;
- VU** l'arrêté du 12 avril 2024 fixant pour l'année 2024 l'objectif de dépenses d'assurance maladie afférent aux activités de soins médicaux et de réadaptation ;
- VU** l'arrêté du 15 avril 2024 fixant pour l'année 2024 les éléments tarifaires mentionnés aux 1° à 3° du I et au II de l'article L. 162-23-4 du code de la sécurité sociale ;
- VU** le(s) relevé(s) d'activité transmis au titre du mois de novembre 2024, par l'établissement SSR LA MAISONNEE ,

## ARRETE

### Article 1<sup>er</sup> – Montant dû à l'établissement au titre de l'activité de SMR

|  |                         |
|--|-------------------------|
| Pour l'établissement :                 | <b>SSR LA MAISONNEE</b> |
| N° Finess :                            | <b>690790472</b>        |
| <b>Montant total pour la période :</b> | <b>3 092 711,08 €</b>   |
| Montant mensuel du mois concerné :     | <b>295 496,63 €</b>     |

**Article 2** – Les montants dus à l'établissement au titre des prestations de soins y compris RAC détenus pour la période de janvier à novembre sont de :

Les montants dus à l'établissement au titre de l'activité de soins médicaux et de réadaptation pour la période de janvier à novembre 2024 :

| <b>Libellé</b>   | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|--|--|--|
| Montant SMR au titre de la valorisation de l'activité est de : | <b>2 797 214,45 €</b>                      | <b>295 496,63 €</b>  |

**Ils se décomposent de la façon suivante :**

| <b>Libellé</b>  | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|---|--|--|
| Des forfaits "Groupes Médico-Tarifaires" (GMT) et leurs éventuels suppléments (y compris transports)  | <b>2 555 846,42 €</b>                      | <b>274 516,17 €</b>  |
| Des médicaments MO listes SMR et MCO séjours ainsi que des médicaments AP-AC séjours  | <b>239 630,08 €</b>                        | <b>20 894,81 €</b>   |
| Des actes et consultations externes hors FIDES y compris forfaits techniques non facturés dans les conditions définies aux articles R. 174-2-1 et suivants du code de la sécurité sociale | <b>1 737,95 €</b>                          | <b>85,65 €</b>   |
| Des séjours RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes (ACE) RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |

**Article 3** - Le présent arrêté peut faire l'objet d'un recours contentieux devant le tribunal administratif compétent dans un délai de deux mois à compter de sa notification en application des dispositions des articles R312-10-1 et R421-1 du code de justice administrative.

**Article 4** - Le présent arrêté est notifié à l'établissement SSR LA MAISONNEE et à la caisse désignée en application des dispositions de l'article L.174-2 du code de la sécurité sociale, pour exécution.

Fait à Lyon, le 17/01/2025

Pour la Directrice générale de l'Agence Régionale de Santé Auvergne-Rhône-Alpes, et par délégation, La responsable du Pôle Financement et Activité Hospitalière

Florence BROSSAT

Arrêté n° 2024-20-2652 du **17/01/2025**  
fixant le montant dû au titre de l'activité des soins médicaux et de réadaptation à l'établissement  
**CH METROPOLE SAVOIE N° Finess 730000015** au titre des soins de la période de janvier à  
**novembre 2024**

**La directrice générale de l'Agence régionale de santé Auvergne-Rhône-Alpes**

- VU** le code de la santé publique ;
- VU** le code de la sécurité sociale, notamment ses articles L. 162-23 à L. 162-23-4 ;
- VU** l'arrêté du 31 décembre 2022 relatif aux modalités de versement des ressources des établissements de santé par les caisses d'assurance maladie ou par la caisse nationale militaire de sécurité sociale ;
- VU** l'arrêté du 27 décembre 2023 relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale des établissements de santé publics ou privés ayant une activité en soins médicaux et de réadaptation et à la transmission d'informations issues de ce traitement, dans les conditions définies aux articles L. 6113-7 et L. 6113-8 du code de la santé publique ;
- VU** l'arrêté du 12 avril 2024 fixant pour l'année 2024 l'objectif de dépenses d'assurance maladie afférent aux activités de soins médicaux et de réadaptation ;
- VU** l'arrêté du 15 avril 2024 fixant pour l'année 2024 les éléments tarifaires mentionnés aux 1° à 3° du I et au II de l'article L. 162-23-4 du code de la sécurité sociale ;
- VU** le(s) relevé(s) d'activité transmis au titre du mois de novembre 2024, par l'établissement CH METROPOLE SAVOIE ,

## ARRETE

**Article 1<sup>er</sup>** – Montant dû à l'établissement au titre de l'activité de SMR

|  |                            |
|--|----------------------------|
| Pour l'établissement :                 | <b>CH METROPOLE SAVOIE</b> |
| N° Finess :                            | <b>73000015</b>            |
| <b>Montant total pour la période :</b> | <b>7 874 650,86 €</b>      |
| Montant mensuel du mois concerné :     | <b>862 035,08 €</b>        |

**Article 2** – Les montants dus à l'établissement au titre des prestations de soins y compris RAC détenus pour la période de janvier à novembre sont de :

Les montants dus à l'établissement au titre de l'activité de soins médicaux et de réadaptation pour la période de janvier à novembre 2024 :

| <b>Libellé</b>   | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|--|--|--|
| Montant SMR au titre de la valorisation de l'activité est de : | <b>7 012 615,78 €</b>                      | <b>862 035,08 €</b>  |

**Ils se décomposent de la façon suivante :**

| <b>Libellé</b>  | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|---|--|--|
| Des forfaits "Groupes Médico-Tarifaires" (GMT) et leurs éventuels suppléments (y compris transports)  | <b>6 848 762,86 €</b>                      | <b>844 821,91 €</b>  |
| Des médicaments MO listes SMR et MCO séjours ainsi que des médicaments AP-AC séjours  | <b>163 852,92 €</b>                        | <b>17 213,17 €</b>   |
| Des actes et consultations externes hors FIDES y compris forfaits techniques non facturés dans les conditions définies aux articles R. 174-2-1 et suivants du code de la sécurité sociale | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des séjours RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes (ACE) RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |

**Article 3** - Le présent arrêté peut faire l'objet d'un recours contentieux devant le tribunal administratif compétent dans un délai de deux mois à compter de sa notification en application des dispositions des articles R312-10-1 et R421-1 du code de justice administrative.

**Article 4** - Le présent arrêté est notifié à l'établissement CH METROPOLE SAVOIE et à la caisse désignée en application des dispositions de l'article L.174-2 du code de la sécurité sociale, pour exécution.

Fait à Lyon, le 17/01/2025

Pour la Directrice générale de l'Agence Régionale de Santé Auvergne-Rhône-Alpes, et par délégation, La responsable du Pôle Financement et Activité Hospitalière

Florence BROSSAT

Arrêté n° 2024-20-2653 du **17/01/2025**  
fixant le montant dû au titre de l'activité des soins médicaux et de réadaptation à l'établissement  
**CH ALBERTVILLE MOUTIERS N° Finess 730002839** au titre des soins de la période de janvier  
à **novembre 2024**

**La directrice générale de l'Agence régionale de santé Auvergne-Rhône-Alpes**

- VU** le code de la santé publique ;
- VU** le code de la sécurité sociale, notamment ses articles L. 162-23 à L. 162-23-4 ;
- VU** l'arrêté du 31 décembre 2022 relatif aux modalités de versement des ressources des établissements de santé par les caisses d'assurance maladie ou par la caisse nationale militaire de sécurité sociale ;
- VU** l'arrêté du 27 décembre 2023 relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale des établissements de santé publics ou privés ayant une activité en soins médicaux et de réadaptation et à la transmission d'informations issues de ce traitement, dans les conditions définies aux articles L. 6113-7 et L. 6113-8 du code de la santé publique ;
- VU** l'arrêté du 12 avril 2024 fixant pour l'année 2024 l'objectif de dépenses d'assurance maladie afférent aux activités de soins médicaux et de réadaptation ;
- VU** l'arrêté du 15 avril 2024 fixant pour l'année 2024 les éléments tarifaires mentionnés aux 1° à 3° du I et au II de l'article L. 162-23-4 du code de la sécurité sociale ;
- VU** le(s) relevé(s) d'activité transmis au titre du mois de novembre 2024, par l'établissement CH ALBERTVILLE MOUTIERS ,

## ARRETE

**Article 1<sup>er</sup>** – Montant dû à l'établissement au titre de l'activité de SMR

|  |                                |
|--|--------------------------------|
| Pour l'établissement :                 | <b>CH ALBERTVILLE MOUTIERS</b> |
| N° Finess :                            | <b>730002839</b>               |
| <b>Montant total pour la période :</b> | <b>953 402,32 €</b>            |
| Montant mensuel du mois concerné :     | <b>112 606,11 €</b>            |

**Article 2** – Les montants dus à l'établissement au titre des prestations de soins y compris RAC détenus pour la période de janvier à novembre sont de :

Les montants dus à l'établissement au titre de l'activité de soins médicaux et de réadaptation pour la période de janvier à novembre 2024 :

| <b>Libellé</b>   | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|--|--|--|
| Montant SMR au titre de la valorisation de l'activité est de : | <b>840 796,21 €</b>                        | <b>112 606,11 €</b>  |

**Ils se décomposent de la façon suivante :**

| <b>Libellé</b>  | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|---|--|--|
| Des forfaits "Groupes Médico-Tarifaires" (GMT) et leurs éventuels suppléments (y compris transports)  | <b>839 133,01 €</b>                        | <b>112 606,11 €</b>  |
| Des médicaments MO listes SMR et MCO séjours ainsi que des médicaments AP-AC séjours  | <b>1 663,20 €</b>                          | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes hors FIDES y compris forfaits techniques non facturés dans les conditions définies aux articles R. 174-2-1 et suivants du code de la sécurité sociale | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des séjours RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes (ACE) RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |

**Article 3** - Le présent arrêté peut faire l'objet d'un recours contentieux devant le tribunal administratif compétent dans un délai de deux mois à compter de sa notification en application des dispositions des articles R312-10-1 et R421-1 du code de justice administrative.

**Article 4** - Le présent arrêté est notifié à l'établissement CH ALBERTVILLE MOUTIERS et à la caisse désignée en application des dispositions de l'article L.174-2 du code de la sécurité sociale, pour exécution.

Fait à Lyon, le 17/01/2025

Pour la Directrice générale de l'Agence Régionale de Santé Auvergne-Rhône-Alpes, et par délégation, La responsable du Pôle Financement et Activité Hospitalière

Florence BROSSAT

Arrêté n° 2024-20-2654 du **17/01/2025**  
fixant le montant dû au titre de l'activité des soins médicaux et de réadaptation à l'établissement  
**CH VALLEE DE LA MAURIENNE** N° Finess **730780103** au titre des soins de la période de  
janvier à **novembre 2024**

**La directrice générale de l'Agence régionale de santé Auvergne-Rhône-Alpes**

- VU** le code de la santé publique ;
- VU** le code de la sécurité sociale, notamment ses articles L. 162-23 à L. 162-23-4 ;
- VU** l'arrêté du 31 décembre 2022 relatif aux modalités de versement des ressources des établissements de santé par les caisses d'assurance maladie ou par la caisse nationale militaire de sécurité sociale ;
- VU** l'arrêté du 27 décembre 2023 relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale des établissements de santé publics ou privés ayant une activité en soins médicaux et de réadaptation et à la transmission d'informations issues de ce traitement, dans les conditions définies aux articles L. 6113-7 et L. 6113-8 du code de la santé publique ;
- VU** l'arrêté du 12 avril 2024 fixant pour l'année 2024 l'objectif de dépenses d'assurance maladie afférent aux activités de soins médicaux et de réadaptation ;
- VU** l'arrêté du 15 avril 2024 fixant pour l'année 2024 les éléments tarifaires mentionnés aux 1° à 3° du I et au II de l'article L. 162-23-4 du code de la sécurité sociale ;
- VU** le(s) relevé(s) d'activité transmis au titre du mois de novembre 2024, par l'établissement CH VALLEE DE LA MAURIENNE ,

## ARRETE

**Article 1<sup>er</sup>** – Montant dû à l'établissement au titre de l'activité de SMR

|  |                                  |
|--|----------------------------------|
| Pour l'établissement :                 | <b>CH VALLEE DE LA MAURIENNE</b> |
| N° Finess :                            | <b>730780103</b>                 |
| <b>Montant total pour la période :</b> | <b>3 011 753,87 €</b>            |
| Montant mensuel du mois concerné :     | <b>344 184,30 €</b>              |

**Article 2** – Les montants dus à l'établissement au titre des prestations de soins y compris RAC détenus pour la période de janvier à novembre sont de :

Les montants dus à l'établissement au titre de l'activité de soins médicaux et de réadaptation pour la période de janvier à novembre 2024 :

| <b>Libellé</b>   | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|--|--|--|
| Montant SMR au titre de la valorisation de l'activité est de : | <b>2 667 569,57 €</b>                      | <b>344 184,30 €</b>  |

**Ils se décomposent de la façon suivante :**

| <b>Libellé</b>  | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|---|--|--|
| Des forfaits "Groupes Médico-Tarifaires" (GMT) et leurs éventuels suppléments (y compris transports)  | <b>2 653 610,00 €</b>                      | <b>344 184,30 €</b>  |
| Des médicaments MO listes SMR et MCO séjours ainsi que des médicaments AP-AC séjours  | <b>13 959,57 €</b>                         | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes hors FIDES y compris forfaits techniques non facturés dans les conditions définies aux articles R. 174-2-1 et suivants du code de la sécurité sociale | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des séjours RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes (ACE) RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |

**Article 3** - Le présent arrêté peut faire l'objet d'un recours contentieux devant le tribunal administratif compétent dans un délai de deux mois à compter de sa notification en application des dispositions des articles R312-10-1 et R421-1 du code de justice administrative.

**Article 4** - Le présent arrêté est notifié à l'établissement CH VALLEE DE LA MAURIENNE et à la caisse désignée en application des dispositions de l'article L.174-2 du code de la sécurité sociale, pour exécution.

Fait à Lyon, le 17/01/2025

Pour la Directrice générale de l'Agence Régionale de Santé Auvergne-Rhône-Alpes, et par délégation, La responsable du Pôle Financement et Activité Hospitalière

Florence BROSSAT

Arrêté n° 2024-20-2655 du **17/01/2025**  
fixant le montant dû au titre de l'activité des soins médicaux et de réadaptation à l'établissement  
**CENTRE SSR TRESSERVE ARC EN CIEL N° Finess 730780475** au titre des soins de la période  
de janvier à **novembre 2024**

**La directrice générale de l'Agence régionale de santé Auvergne-Rhône-Alpes**

- VU** le code de la santé publique ;
- VU** le code de la sécurité sociale, notamment ses articles L. 162-23 à L. 162-23-4 ;
- VU** l'arrêté du 31 décembre 2022 relatif aux modalités de versement des ressources des établissements de santé par les caisses d'assurance maladie ou par la caisse nationale militaire de sécurité sociale ;
- VU** l'arrêté du 27 décembre 2023 relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale des établissements de santé publics ou privés ayant une activité en soins médicaux et de réadaptation et à la transmission d'informations issues de ce traitement, dans les conditions définies aux articles L. 6113-7 et L. 6113-8 du code de la santé publique ;
- VU** l'arrêté du 12 avril 2024 fixant pour l'année 2024 l'objectif de dépenses d'assurance maladie afférent aux activités de soins médicaux et de réadaptation ;
- VU** l'arrêté du 15 avril 2024 fixant pour l'année 2024 les éléments tarifaires mentionnés aux 1° à 3° du I et au II de l'article L. 162-23-4 du code de la sécurité sociale ;
- VU** le(s) relevé(s) d'activité transmis au titre du mois de novembre 2024, par l'établissement **CENTRE SSR TRESSERVE ARC EN CIEL** ,

## ARRETE

**Article 1<sup>er</sup>** – Montant dû à l'établissement au titre de l'activité de SMR

|  |   |
|--|---|
| Pour l'établissement :                 | <b>CENTRE SSR TRESSERVE ARC EN CIEL</b> |
| N° Finess :                            | <b>730780475</b>                        |
| <b>Montant total pour la période :</b> | <b>4 225 658,58 €</b>                   |
| Montant mensuel du mois concerné :     | <b>408 013,58 €</b>                     |

**Article 2** – Les montants dus à l'établissement au titre des prestations de soins y compris RAC détenus pour la période de janvier à novembre sont de :

Les montants dus à l'établissement au titre de l'activité de soins médicaux et de réadaptation pour la période de janvier à novembre 2024 :

| <b>Libellé</b>   | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|--|--|--|
| Montant SMR au titre de la valorisation de l'activité est de : | <b>3 817 645,00 €</b>                      | <b>408 013,58 €</b>  |

**Ils se décomposent de la façon suivante :**

| <b>Libellé</b>  | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|---|--|--|
| Des forfaits "Groupes Médico-Tarifaires" (GMT) et leurs éventuels suppléments (y compris transports)  | <b>3 808 830,83 €</b>                      | <b>397 221,96 €</b>  |
| Des médicaments MO listes SMR et MCO séjours ainsi que des médicaments AP-AC séjours  | <b>8 602,17 €</b>                          | <b>10 791,62 €</b>   |
| Des actes et consultations externes hors FIDES y compris forfaits techniques non facturés dans les conditions définies aux articles R. 174-2-1 et suivants du code de la sécurité sociale | <b>212,00 €</b>                            | <b>0,00 €</b>  |
| Des séjours RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes (ACE) RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |

**Article 3** - Le présent arrêté peut faire l'objet d'un recours contentieux devant le tribunal administratif compétent dans un délai de deux mois à compter de sa notification en application des dispositions des articles R312-10-1 et R421-1 du code de justice administrative.

**Article 4** - Le présent arrêté est notifié à l'établissement CENTRE SSR TRESSERVE ARC EN CIEL et à la caisse désignée en application des dispositions de l'article L.174-2 du code de la sécurité sociale, pour exécution.

Fait à Lyon, le 17/01/2025

Pour la Directrice générale de l'Agence Régionale de Santé Auvergne-Rhône-Alpes, et par délégation, La responsable du Pôle Financement et Activité Hospitalière

Florence BROSSAT

Arrêté n° 2024-20-2656 du **17/01/2025**  
fixant le montant dû au titre de l'activité des soins médicaux et de réadaptation à l'établissement  
**CH SAINT PIERRE D'ALBIGNY** N° Finess **730780558** au titre des soins de la période de janvier  
à **novembre 2024**

**La directrice générale de l'Agence régionale de santé Auvergne-Rhône-Alpes**

- VU** le code de la santé publique ;
- VU** le code de la sécurité sociale, notamment ses articles L. 162-23 à L. 162-23-4 ;
- VU** l'arrêté du 31 décembre 2022 relatif aux modalités de versement des ressources des établissements de santé par les caisses d'assurance maladie ou par la caisse nationale militaire de sécurité sociale ;
- VU** l'arrêté du 27 décembre 2023 relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale des établissements de santé publics ou privés ayant une activité en soins médicaux et de réadaptation et à la transmission d'informations issues de ce traitement, dans les conditions définies aux articles L. 6113-7 et L. 6113-8 du code de la santé publique ;
- VU** l'arrêté du 12 avril 2024 fixant pour l'année 2024 l'objectif de dépenses d'assurance maladie afférent aux activités de soins médicaux et de réadaptation ;
- VU** l'arrêté du 15 avril 2024 fixant pour l'année 2024 les éléments tarifaires mentionnés aux 1° à 3° du I et au II de l'article L. 162-23-4 du code de la sécurité sociale ;
- VU** le(s) relevé(s) d'activité transmis au titre du mois de novembre 2024, par l'établissement CH SAINT PIERRE D'ALBIGNY ,

## ARRETE

**Article 1<sup>er</sup>** – Montant dû à l'établissement au titre de l'activité de SMR

|  |                                  |
|--|----------------------------------|
| Pour l'établissement :                 | <b>CH SAINT PIERRE D'ALBIGNY</b> |
| N° Finess :                            | <b>730780558</b>                 |
| <b>Montant total pour la période :</b> | <b>1 940 369,34 €</b>            |
| Montant mensuel du mois concerné :     | <b>128 992,47 €</b>              |

**Article 2** – Les montants dus à l'établissement au titre des prestations de soins y compris RAC détenus pour la période de janvier à novembre sont de :

Les montants dus à l'établissement au titre de l'activité de soins médicaux et de réadaptation pour la période de janvier à novembre 2024 :

| <b>Libellé</b>   | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|--|--|--|
| Montant SMR au titre de la valorisation de l'activité est de : | <b>1 811 376,87 €</b>                      | <b>128 992,47 €</b>  |

**Ils se décomposent de la façon suivante :**

| <b>Libellé</b>  | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|---|--|--|
| Des forfaits "Groupes Médico-Tarifaires" (GMT) et leurs éventuels suppléments (y compris transports)  | <b>1 804 791,76 €</b>                      | <b>128 992,47 €</b>  |
| Des médicaments MO listes SMR et MCO séjours ainsi que des médicaments AP-AC séjours  | <b>6 585,11 €</b>                          | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes hors FIDES y compris forfaits techniques non facturés dans les conditions définies aux articles R. 174-2-1 et suivants du code de la sécurité sociale | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des séjours RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes (ACE) RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |

**Article 3** - Le présent arrêté peut faire l'objet d'un recours contentieux devant le tribunal administratif compétent dans un délai de deux mois à compter de sa notification en application des dispositions des articles R312-10-1 et R421-1 du code de justice administrative.

**Article 4** - Le présent arrêté est notifié à l'établissement CH SAINT PIERRE D'ALBIGNY et à la caisse désignée en application des dispositions de l'article L.174-2 du code de la sécurité sociale, pour exécution.

Fait à Lyon, le 17/01/2025

Pour la Directrice générale de l'Agence Régionale de Santé Auvergne-Rhône-Alpes, et par délégation, La responsable du Pôle Financement et Activité Hospitalière

Florence BROSSAT

Arrêté n° 2024-20-2657 du **17/01/2025**  
fixant le montant dû au titre de l'activité des soins médicaux et de réadaptation à l'établissement  
**DOMAINE SAINT ALBAN** N° Finess **730780681** au titre des soins de la période de janvier à  
**novembre 2024**

**La directrice générale de l'Agence régionale de santé Auvergne-Rhône-Alpes**

- VU** le code de la santé publique ;
- VU** le code de la sécurité sociale, notamment ses articles L. 162-23 à L. 162-23-4 ;
- VU** l'arrêté du 31 décembre 2022 relatif aux modalités de versement des ressources des établissements de santé par les caisses d'assurance maladie ou par la caisse nationale militaire de sécurité sociale ;
- VU** l'arrêté du 27 décembre 2023 relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale des établissements de santé publics ou privés ayant une activité en soins médicaux et de réadaptation et à la transmission d'informations issues de ce traitement, dans les conditions définies aux articles L. 6113-7 et L. 6113-8 du code de la santé publique ;
- VU** l'arrêté du 12 avril 2024 fixant pour l'année 2024 l'objectif de dépenses d'assurance maladie afférent aux activités de soins médicaux et de réadaptation ;
- VU** l'arrêté du 15 avril 2024 fixant pour l'année 2024 les éléments tarifaires mentionnés aux 1° à 3° du I et au II de l'article L. 162-23-4 du code de la sécurité sociale ;
- VU** le(s) relevé(s) d'activité transmis au titre du mois de novembre 2024, par l'établissement **DOMAINE SAINT ALBAN** ,

## ARRETE

**Article 1<sup>er</sup>** – Montant dû à l'établissement au titre de l'activité de SMR

|  |                            |
|--|----------------------------|
| Pour l'établissement :                 | <b>DOMAINE SAINT ALBAN</b> |
| N° Finess :                            | <b>730780681</b>           |
| <b>Montant total pour la période :</b> | <b>6 229 983,54 €</b>      |
| Montant mensuel du mois concerné :     | <b>540 003,65 €</b>        |

**Article 2** – Les montants dus à l'établissement au titre des prestations de soins y compris RAC détenus pour la période de janvier à novembre sont de :

Les montants dus à l'établissement au titre de l'activité de soins médicaux et de réadaptation pour la période de janvier à novembre 2024 :

| <b>Libellé</b>   | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|--|--|--|
| Montant SMR au titre de la valorisation de l'activité est de : | <b>5 689 979,89 €</b>                      | <b>540 003,65 €</b>  |

**Ils se décomposent de la façon suivante :**

| <b>Libellé</b>  | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|---|--|--|
| Des forfaits "Groupes Médico-Tarifaires" (GMT) et leurs éventuels suppléments (y compris transports)  | <b>5 546 328,50 €</b>                      | <b>521 971,77 €</b>  |
| Des médicaments MO listes SMR et MCO séjours ainsi que des médicaments AP-AC séjours  | <b>134 381,54 €</b>                        | <b>14 004,18 €</b>   |
| Des actes et consultations externes hors FIDES y compris forfaits techniques non facturés dans les conditions définies aux articles R. 174-2-1 et suivants du code de la sécurité sociale | <b>9 269,85 €</b>                          | <b>4 027,70 €</b>  |
| Des séjours RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes (ACE) RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |

**Article 3** - Le présent arrêté peut faire l'objet d'un recours contentieux devant le tribunal administratif compétent dans un délai de deux mois à compter de sa notification en application des dispositions des articles R312-10-1 et R421-1 du code de justice administrative.

**Article 4** - Le présent arrêté est notifié à l'établissement DOMAINE SAINT ALBAN et à la caisse désignée en application des dispositions de l'article L.174-2 du code de la sécurité sociale, pour exécution.

Fait à Lyon, le 17/01/2025

Pour la Directrice générale de l'Agence Régionale de Santé Auvergne-Rhône-Alpes, et par délégation, La responsable du Pôle Financement et Activité Hospitalière

Florence BROSSAT

Arrêté n° 2024-20-2658 du **17/01/2025**  
fixant le montant dû au titre de l'activité des soins médicaux et de réadaptation à l'établissement  
**CTRE MEDICAL MARTEL DE JANVILLE** N° Finess **74000062** au titre des soins de la période  
de janvier à **novembre** 2024

**La directrice générale de l'Agence régionale de santé Auvergne-Rhône-Alpes**

- VU** le code de la santé publique ;
- VU** le code de la sécurité sociale, notamment ses articles L. 162-23 à L. 162-23-4 ;
- VU** l'arrêté du 31 décembre 2022 relatif aux modalités de versement des ressources des établissements de santé par les caisses d'assurance maladie ou par la caisse nationale militaire de sécurité sociale ;
- VU** l'arrêté du 27 décembre 2023 relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale des établissements de santé publics ou privés ayant une activité en soins médicaux et de réadaptation et à la transmission d'informations issues de ce traitement, dans les conditions définies aux articles L. 6113-7 et L. 6113-8 du code de la santé publique ;
- VU** l'arrêté du 12 avril 2024 fixant pour l'année 2024 l'objectif de dépenses d'assurance maladie afférent aux activités de soins médicaux et de réadaptation ;
- VU** l'arrêté du 15 avril 2024 fixant pour l'année 2024 les éléments tarifaires mentionnés aux 1° à 3° du I et au II de l'article L. 162-23-4 du code de la sécurité sociale ;
- VU** le(s) relevé(s) d'activité transmis au titre du mois de novembre 2024, par l'établissement CTRE MEDICAL MARTEL DE JANVILLE ,

## ARRETE

**Article 1<sup>er</sup>** – Montant dû à l'établissement au titre de l'activité de SMR

|  |  |
|--|--|
| Pour l'établissement :                 | <b>CTRE MEDICAL MARTEL DE JANVILLE</b> |
| N° Finess :                            | <b>74000062</b>                        |
| <b>Montant total pour la période :</b> | <b>4 452 081,26 €</b>                  |
| Montant mensuel du mois concerné :     | <b>424 305,20 €</b>                    |

**Article 2** – Les montants dus à l'établissement au titre des prestations de soins y compris RAC détenus pour la période de janvier à novembre sont de :

Les montants dus à l'établissement au titre de l'activité de soins médicaux et de réadaptation pour la période de janvier à novembre 2024 :

| <b>Libellé</b>   | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|--|--|--|
| Montant SMR au titre de la valorisation de l'activité est de : | <b>4 027 776,06 €</b>                      | <b>424 305,20 €</b>  |

**Ils se décomposent de la façon suivante :**

| <b>Libellé</b>  | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|---|--|--|
| Des forfaits "Groupes Médico-Tarifaires" (GMT) et leurs éventuels suppléments (y compris transports)  | <b>4 009 704,26 €</b>                      | <b>425 088,57 €</b>  |
| Des médicaments MO listes SMR et MCO séjours ainsi que des médicaments AP-AC séjours  | <b>18 071,80 €</b>                         | <b>-783,37 €</b>   |
| Des actes et consultations externes hors FIDES y compris forfaits techniques non facturés dans les conditions définies aux articles R. 174-2-1 et suivants du code de la sécurité sociale | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des séjours RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes (ACE) RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |

**Article 3** - Le présent arrêté peut faire l'objet d'un recours contentieux devant le tribunal administratif compétent dans un délai de deux mois à compter de sa notification en application des dispositions des articles R312-10-1 et R421-1 du code de justice administrative.

**Article 4** - Le présent arrêté est notifié à l'établissement CTRE MEDICAL MARTEL DE JANVILLE et à la caisse désignée en application des dispositions de l'article L.174-2 du code de la sécurité sociale, pour exécution.

Fait à Lyon, le 17/01/2025

Pour la Directrice générale de l'Agence Régionale de Santé Auvergne-Rhône-Alpes, et par délégation, La responsable du Pôle Financement et Activité Hospitalière

Florence BROSSAT

Arrêté n° 2024-20-2659 du **17/01/2025**  
fixant le montant dû au titre de l'activité des soins médicaux et de réadaptation à l'établissement  
**CHI DES HOPITAUX DU PAYS DU MONT BLANC N° Finess 740001839** au titre des soins de la  
période de janvier à **novembre 2024**

**La directrice générale de l'Agence régionale de santé Auvergne-Rhône-Alpes**

- VU** le code de la santé publique ;
- VU** le code de la sécurité sociale, notamment ses articles L. 162-23 à L. 162-23-4 ;
- VU** l'arrêté du 31 décembre 2022 relatif aux modalités de versement des ressources des établissements de santé par les caisses d'assurance maladie ou par la caisse nationale militaire de sécurité sociale ;
- VU** l'arrêté du 27 décembre 2023 relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale des établissements de santé publics ou privés ayant une activité en soins médicaux et de réadaptation et à la transmission d'informations issues de ce traitement, dans les conditions définies aux articles L. 6113-7 et L. 6113-8 du code de la santé publique ;
- VU** l'arrêté du 12 avril 2024 fixant pour l'année 2024 l'objectif de dépenses d'assurance maladie afférent aux activités de soins médicaux et de réadaptation ;
- VU** l'arrêté du 15 avril 2024 fixant pour l'année 2024 les éléments tarifaires mentionnés aux 1° à 3° du I et au II de l'article L. 162-23-4 du code de la sécurité sociale ;
- VU** le(s) relevé(s) d'activité transmis au titre du mois de novembre 2024, par l'établissement CHI DES HOPITAUX DU PAYS DU MONT BLANC ,

## ARRETE

**Article 1<sup>er</sup>** – Montant dû à l'établissement au titre de l'activité de SMR

|  |   |
|--|---|
| Pour l'établissement :                 | <b>CHI DES HOPITAUX DU PAYS DU MONT BLANC</b> |
| N° Finess :                            | <b>740001839</b>                              |
| <b>Montant total pour la période :</b> | <b>1 515 358,10 €</b>                         |
| Montant mensuel du mois concerné :     | <b>84 463,98 €</b>                            |

**Article 2** – Les montants dus à l'établissement au titre des prestations de soins y compris RAC détenus pour la période de janvier à novembre sont de :

Les montants dus à l'établissement au titre de l'activité de soins médicaux et de réadaptation pour la période de janvier à novembre 2024 :

| <b>Libellé</b>   | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|--|--|--|
| Montant SMR au titre de la valorisation de l'activité est de : | <b>1 430 894,12 €</b>                      | <b>84 463,98 €</b>   |

**Ils se décomposent de la façon suivante :**

| <b>Libellé</b>  | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|---|--|--|
| Des forfaits "Groupes Médico-Tarifaires" (GMT) et leurs éventuels suppléments (y compris transports)  | <b>1 430 894,12 €</b>                      | <b>84 463,98 €</b>   |
| Des médicaments MO listes SMR et MCO séjours ainsi que des médicaments AP-AC séjours  | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes hors FIDES y compris forfaits techniques non facturés dans les conditions définies aux articles R. 174-2-1 et suivants du code de la sécurité sociale | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des séjours RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes (ACE) RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |

**Article 3** - Le présent arrêté peut faire l'objet d'un recours contentieux devant le tribunal administratif compétent dans un délai de deux mois à compter de sa notification en application des dispositions des articles R312-10-1 et R421-1 du code de justice administrative.

**Article 4** - Le présent arrêté est notifié à l'établissement CHI DES HOPITAUX DU PAYS DU MONT BLANC et à la caisse désignée en application des dispositions de l'article L.174-2 du code de la sécurité sociale, pour exécution.

Fait à Lyon, le 17/01/2025

Pour la Directrice générale de l'Agence Régionale de Santé Auvergne-Rhône-Alpes, et par délégation, La responsable du Pôle Financement et Activité Hospitalière

Florence BROSSAT

Arrêté n° 2024-20-2660 du **17/01/2025**  
fixant le montant dû au titre de l'activité des soins médicaux et de réadaptation à l'établissement  
**SSR LA MARTERAYE SITE SEYNOD N° Finess 740016696** au titre des soins de la période de  
janvier à **novembre 2024**

**La directrice générale de l'Agence régionale de santé Auvergne-Rhône-Alpes**

- VU** le code de la santé publique ;
- VU** le code de la sécurité sociale, notamment ses articles L. 162-23 à L. 162-23-4 ;
- VU** l'arrêté du 31 décembre 2022 relatif aux modalités de versement des ressources des établissements de santé par les caisses d'assurance maladie ou par la caisse nationale militaire de sécurité sociale ;
- VU** l'arrêté du 27 décembre 2023 relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale des établissements de santé publics ou privés ayant une activité en soins médicaux et de réadaptation et à la transmission d'informations issues de ce traitement, dans les conditions définies aux articles L. 6113-7 et L. 6113-8 du code de la santé publique ;
- VU** l'arrêté du 12 avril 2024 fixant pour l'année 2024 l'objectif de dépenses d'assurance maladie afférent aux activités de soins médicaux et de réadaptation ;
- VU** l'arrêté du 15 avril 2024 fixant pour l'année 2024 les éléments tarifaires mentionnés aux 1° à 3° du I et au II de l'article L. 162-23-4 du code de la sécurité sociale ;
- VU** le(s) relevé(s) d'activité transmis au titre du mois de novembre 2024, par l'établissement SSR LA MARTERAYE SITE SEYNOD ,

## ARRETE

**Article 1<sup>er</sup>** – Montant dû à l'établissement au titre de l'activité de SMR

|  |                                     |
|--|-------------------------------------|
| Pour l'établissement :                 | <b>SSR LA MARTERAYE SITE SEYNOD</b> |
| N° Finess :                            | <b>740016696</b>                    |
| <b>Montant total pour la période :</b> | <b>5 175 723,14 €</b>               |
| Montant mensuel du mois concerné :     | <b>457 983,81 €</b>                 |

**Article 2** – Les montants dus à l'établissement au titre des prestations de soins y compris RAC détenus pour la période de janvier à novembre sont de :

Les montants dus à l'établissement au titre de l'activité de soins médicaux et de réadaptation pour la période de janvier à novembre 2024 :

| <b>Libellé</b>   | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|--|--|--|
| Montant SMR au titre de la valorisation de l'activité est de : | <b>4 717 739,33 €</b>                      | <b>457 983,81 €</b>  |

**Ils se décomposent de la façon suivante :**

| <b>Libellé</b>  | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|---|--|--|
| Des forfaits "Groupes Médico-Tarifaires" (GMT) et leurs éventuels suppléments (y compris transports)  | <b>4 675 120,84 €</b>                      | <b>438 287,66 €</b>  |
| Des médicaments MO listes SMR et MCO séjours ainsi que des médicaments AP-AC séjours  | <b>42 618,49 €</b>                         | <b>19 696,15 €</b>   |
| Des actes et consultations externes hors FIDES y compris forfaits techniques non facturés dans les conditions définies aux articles R. 174-2-1 et suivants du code de la sécurité sociale | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des séjours RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes (ACE) RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |

**Article 3** - Le présent arrêté peut faire l'objet d'un recours contentieux devant le tribunal administratif compétent dans un délai de deux mois à compter de sa notification en application des dispositions des articles R312-10-1 et R421-1 du code de justice administrative.

**Article 4** - Le présent arrêté est notifié à l'établissement SSR LA MARTERAYE SITE SEYNOD et à la caisse désignée en application des dispositions de l'article L.174-2 du code de la sécurité sociale, pour exécution.

Fait à Lyon, le 17/01/2025

Pour la Directrice générale de l'Agence Régionale de Santé Auvergne-Rhône-Alpes, et par délégation, La responsable du Pôle Financement et Activité Hospitalière

Florence BROSSAT

Arrêté n° 2024-20-2661 du **17/01/2025**  
fixant le montant dû au titre de l'activité des soins médicaux et de réadaptation à l'établissement  
**ETABLISSEMENT DE SANTE EVIAN - MGEN** N° Finess **740780143** au titre des soins de la  
période de janvier à **novembre** 2024

**La directrice générale de l'Agence régionale de santé Auvergne-Rhône-Alpes**

- VU** le code de la santé publique ;
- VU** le code de la sécurité sociale, notamment ses articles L. 162-23 à L. 162-23-4 ;
- VU** l'arrêté du 31 décembre 2022 relatif aux modalités de versement des ressources des établissements de santé par les caisses d'assurance maladie ou par la caisse nationale militaire de sécurité sociale ;
- VU** l'arrêté du 27 décembre 2023 relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale des établissements de santé publics ou privés ayant une activité en soins médicaux et de réadaptation et à la transmission d'informations issues de ce traitement, dans les conditions définies aux articles L. 6113-7 et L. 6113-8 du code de la santé publique ;
- VU** l'arrêté du 12 avril 2024 fixant pour l'année 2024 l'objectif de dépenses d'assurance maladie afférent aux activités de soins médicaux et de réadaptation ;
- VU** l'arrêté du 15 avril 2024 fixant pour l'année 2024 les éléments tarifaires mentionnés aux 1° à 3° du I et au II de l'article L. 162-23-4 du code de la sécurité sociale ;
- VU** le(s) relevé(s) d'activité transmis au titre du mois de novembre 2024, par l'établissement **ETABLISSEMENT DE SANTE EVIAN - MGEN** ,

## ARRETE

**Article 1<sup>er</sup>** – Montant dû à l'établissement au titre de l'activité de SMR

|  |  |
|--|--|
| Pour l'établissement :                 | <b>ETABLISSEMENT DE SANTE EVIAN - MGEN</b> |
| N° Finess :                            | <b>740780143</b>                           |
| <b>Montant total pour la période :</b> | <b>10 434 631,10 €</b>                     |
| Montant mensuel du mois concerné :     | <b>931 973,38 €</b>                        |

**Article 2** – Les montants dus à l'établissement au titre des prestations de soins y compris RAC détenus pour la période de janvier à novembre sont de :

Les montants dus à l'établissement au titre de l'activité de soins médicaux et de réadaptation pour la période de janvier à novembre 2024 :

| <b>Libellé</b>   | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|--|--|--|
| Montant SMR au titre de la valorisation de l'activité est de : | <b>9 502 657,72 €</b>                      | <b>931 973,38 €</b>  |

**Ils se décomposent de la façon suivante :**

| <b>Libellé</b>  | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|---|--|--|
| Des forfaits "Groupes Médico-Tarifaires" (GMT) et leurs éventuels suppléments (y compris transports)  | <b>9 470 685,32 €</b>                      | <b>931 088,55 €</b>  |
| Des médicaments MO listes SMR et MCO séjours ainsi que des médicaments AP-AC séjours  | <b>29 623,57 €</b>                         | <b>591,78 €</b>  |
| Des actes et consultations externes hors FIDES y compris forfaits techniques non facturés dans les conditions définies aux articles R. 174-2-1 et suivants du code de la sécurité sociale | <b>2 348,83 €</b>                          | <b>293,05 €</b>  |
| Des séjours RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes (ACE) RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |

**Article 3** - Le présent arrêté peut faire l'objet d'un recours contentieux devant le tribunal administratif compétent dans un délai de deux mois à compter de sa notification en application des dispositions des articles R312-10-1 et R421-1 du code de justice administrative.

**Article 4** - Le présent arrêté est notifié à l'établissement ETABLISSEMENT DE SANTE EVIAN - MGEN et à la caisse désignée en application des dispositions de l'article L.174-2 du code de la sécurité sociale, pour exécution.

Fait à Lyon, le 17/01/2025

Pour la Directrice générale de l'Agence Régionale de Santé Auvergne-Rhône-Alpes, et par délégation, La responsable du Pôle Financement et Activité Hospitalière

Florence BROSSAT

Arrêté n° 2024-20-2662 du **17/01/2025**  
fixant le montant dû au titre de l'activité des soins médicaux et de réadaptation à l'établissement  
**CH ANNECY-GENEVOIS** N° Finess **740781133** au titre des soins de la période de janvier à  
**novembre 2024**

**La directrice générale de l'Agence régionale de santé Auvergne-Rhône-Alpes**

- VU** le code de la santé publique ;
- VU** le code de la sécurité sociale, notamment ses articles L. 162-23 à L. 162-23-4 ;
- VU** l'arrêté du 31 décembre 2022 relatif aux modalités de versement des ressources des établissements de santé par les caisses d'assurance maladie ou par la caisse nationale militaire de sécurité sociale ;
- VU** l'arrêté du 27 décembre 2023 relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale des établissements de santé publics ou privés ayant une activité en soins médicaux et de réadaptation et à la transmission d'informations issues de ce traitement, dans les conditions définies aux articles L. 6113-7 et L. 6113-8 du code de la santé publique ;
- VU** l'arrêté du 12 avril 2024 fixant pour l'année 2024 l'objectif de dépenses d'assurance maladie afférent aux activités de soins médicaux et de réadaptation ;
- VU** l'arrêté du 15 avril 2024 fixant pour l'année 2024 les éléments tarifaires mentionnés aux 1° à 3° du I et au II de l'article L. 162-23-4 du code de la sécurité sociale ;
- VU** le(s) relevé(s) d'activité transmis au titre du mois de novembre 2024, par l'établissement CH ANNECY-GENEVOIS ,

## ARRETE

**Article 1<sup>er</sup>** – Montant dû à l'établissement au titre de l'activité de SMR

|  |                           |
|--|---------------------------|
| Pour l'établissement :                 | <b>CH ANNECY-GENEVOIS</b> |
| N° Finess :                            | <b>740781133</b>          |
| <b>Montant total pour la période :</b> | <b>2 476 496,89 €</b>     |
| Montant mensuel du mois concerné :     | <b>203 459,31 €</b>       |

**Article 2** – Les montants dus à l'établissement au titre des prestations de soins y compris RAC détenus pour la période de janvier à novembre sont de :

Les montants dus à l'établissement au titre de l'activité de soins médicaux et de réadaptation pour la période de janvier à novembre 2024 :

| <b>Libellé</b>   | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|--|--|--|
| Montant SMR au titre de la valorisation de l'activité est de : | <b>2 273 037,58 €</b>                      | <b>203 459,31 €</b>  |

**Ils se décomposent de la façon suivante :**

| <b>Libellé</b>  | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|---|--|--|
| Des forfaits "Groupes Médico-Tarifaires" (GMT) et leurs éventuels suppléments (y compris transports)  | <b>2 271 945,06 €</b>                      | <b>203 459,31 €</b>  |
| Des médicaments MO listes SMR et MCO séjours ainsi que des médicaments AP-AC séjours  | <b>1 092,52 €</b>                          | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes hors FIDES y compris forfaits techniques non facturés dans les conditions définies aux articles R. 174-2-1 et suivants du code de la sécurité sociale | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des séjours RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes (ACE) RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |

**Article 3** - Le présent arrêté peut faire l'objet d'un recours contentieux devant le tribunal administratif compétent dans un délai de deux mois à compter de sa notification en application des dispositions des articles R312-10-1 et R421-1 du code de justice administrative.

**Article 4** - Le présent arrêté est notifié à l'établissement CH ANNECY-GENEVOIS et à la caisse désignée en application des dispositions de l'article L.174-2 du code de la sécurité sociale, pour exécution.

Fait à Lyon, le 17/01/2025

Pour la Directrice générale de l'Agence Régionale de Santé Auvergne-Rhône-Alpes, et par délégation, La responsable du Pôle Financement et Activité Hospitalière

Florence BROSSAT

Arrêté n° 2024-20-2663 du **17/01/2025**  
fixant le montant dû au titre de l'activité des soins médicaux et de réadaptation à l'établissement  
**CH ANDREVETAN N° Finess 740781182** au titre des soins de la période de janvier à **novembre**  
2024

**La directrice générale de l'Agence régionale de santé Auvergne-Rhône-Alpes**

- VU** le code de la santé publique ;
- VU** le code de la sécurité sociale, notamment ses articles L. 162-23 à L. 162-23-4 ;
- VU** l'arrêté du 31 décembre 2022 relatif aux modalités de versement des ressources des établissements de santé par les caisses d'assurance maladie ou par la caisse nationale militaire de sécurité sociale ;
- VU** l'arrêté du 27 décembre 2023 relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale des établissements de santé publics ou privés ayant une activité en soins médicaux et de réadaptation et à la transmission d'informations issues de ce traitement, dans les conditions définies aux articles L. 6113-7 et L. 6113-8 du code de la santé publique ;
- VU** l'arrêté du 12 avril 2024 fixant pour l'année 2024 l'objectif de dépenses d'assurance maladie afférent aux activités de soins médicaux et de réadaptation ;
- VU** l'arrêté du 15 avril 2024 fixant pour l'année 2024 les éléments tarifaires mentionnés aux 1° à 3° du I et au II de l'article L. 162-23-4 du code de la sécurité sociale ;
- VU** le(s) relevé(s) d'activité transmis au titre du mois de novembre 2024, par l'établissement CH ANDREVETAN ,

## ARRETE

**Article 1<sup>er</sup>** – Montant dû à l'établissement au titre de l'activité de SMR

|  |                       |
|--|-----------------------|
| Pour l'établissement :                 | <b>CH ANDREVETAN</b>  |
| N° Finess :                            | <b>740781182</b>      |
| <b>Montant total pour la période :</b> | <b>1 630 130,21 €</b> |
| Montant mensuel du mois concerné :     | <b>129 789,73 €</b>   |

**Article 2** – Les montants dus à l'établissement au titre des prestations de soins y compris RAC détenus pour la période de janvier à novembre sont de :

Les montants dus à l'établissement au titre de l'activité de soins médicaux et de réadaptation pour la période de janvier à novembre 2024 :

| <b>Libellé</b>   | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|--|--|--|
| Montant SMR au titre de la valorisation de l'activité est de : | <b>1 500 340,48 €</b>                      | <b>129 789,73 €</b>  |

**Ils se décomposent de la façon suivante :**

| <b>Libellé</b>  | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|---|--|--|
| Des forfaits "Groupes Médico-Tarifaires" (GMT) et leurs éventuels suppléments (y compris transports)  | <b>1 500 340,48 €</b>                      | <b>129 789,73 €</b>  |
| Des médicaments MO listes SMR et MCO séjours ainsi que des médicaments AP-AC séjours  | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes hors FIDES y compris forfaits techniques non facturés dans les conditions définies aux articles R. 174-2-1 et suivants du code de la sécurité sociale | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des séjours RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes (ACE) RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |

**Article 3** - Le présent arrêté peut faire l'objet d'un recours contentieux devant le tribunal administratif compétent dans un délai de deux mois à compter de sa notification en application des dispositions des articles R312-10-1 et R421-1 du code de justice administrative.

**Article 4** - Le présent arrêté est notifié à l'établissement CH ANDREVETAN et à la caisse désignée en application des dispositions de l'article L.174-2 du code de la sécurité sociale, pour exécution.

Fait à Lyon, le 17/01/2025

Pour la Directrice générale de l'Agence Régionale de Santé Auvergne-Rhône-Alpes, et par délégation, La responsable du Pôle Financement et Activité Hospitalière

Florence BROSSAT

Arrêté n° 2024-20-2664 du **17/01/2025**  
fixant le montant dû au titre de l'activité des soins médicaux et de réadaptation à l'établissement  
**CH LA TOUR N° Finess 740781190** au titre des soins de la période de janvier à **novembre 2024**

**La directrice générale de l'Agence régionale de santé Auvergne-Rhône-Alpes**

- VU** le code de la santé publique ;
- VU** le code de la sécurité sociale, notamment ses articles L. 162-23 à L. 162-23-4 ;
- VU** l'arrêté du 31 décembre 2022 relatif aux modalités de versement des ressources des établissements de santé par les caisses d'assurance maladie ou par la caisse nationale militaire de sécurité sociale ;
- VU** l'arrêté du 27 décembre 2023 relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale des établissements de santé publics ou privés ayant une activité en soins médicaux et de réadaptation et à la transmission d'informations issues de ce traitement, dans les conditions définies aux articles L. 6113-7 et L. 6113-8 du code de la santé publique ;
- VU** l'arrêté du 12 avril 2024 fixant pour l'année 2024 l'objectif de dépenses d'assurance maladie afférent aux activités de soins médicaux et de réadaptation ;
- VU** l'arrêté du 15 avril 2024 fixant pour l'année 2024 les éléments tarifaires mentionnés aux 1° à 3° du I et au II de l'article L. 162-23-4 du code de la sécurité sociale ;
- VU** le(s) relevé(s) d'activité transmis au titre du mois de novembre 2024, par l'établissement CH LA TOUR ,

## ARRETE

### Article 1<sup>er</sup> – Montant dû à l'établissement au titre de l'activité de SMR

|  |                       |
|--|-----------------------|
| Pour l'établissement :                 | <b>CH LA TOUR</b>     |
| N° Finess :                            | <b>740781190</b>      |
| <b>Montant total pour la période :</b> | <b>1 616 753,31 €</b> |
| Montant mensuel du mois concerné :     | <b>173 764,71 €</b>   |

**Article 2** – Les montants dus à l'établissement au titre des prestations de soins y compris RAC détenus pour la période de janvier à novembre sont de :

Les montants dus à l'établissement au titre de l'activité de soins médicaux et de réadaptation pour la période de janvier à novembre 2024 :

| <b>Libellé</b>   | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|--|--|--|
| Montant SMR au titre de la valorisation de l'activité est de : | <b>1 442 988,60 €</b>                      | <b>173 764,71 €</b>  |

**Ils se décomposent de la façon suivante :**

| <b>Libellé</b>  | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|---|--|--|
| Des forfaits "Groupes Médico-Tarifaires" (GMT) et leurs éventuels suppléments (y compris transports)  | <b>1 426 594,20 €</b>                      | <b>173 764,71 €</b>  |
| Des médicaments MO listes SMR et MCO séjours ainsi que des médicaments AP-AC séjours  | <b>16 394,40 €</b>                         | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes hors FIDES y compris forfaits techniques non facturés dans les conditions définies aux articles R. 174-2-1 et suivants du code de la sécurité sociale | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des séjours RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes (ACE) RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |

**Article 3** - Le présent arrêté peut faire l'objet d'un recours contentieux devant le tribunal administratif compétent dans un délai de deux mois à compter de sa notification en application des dispositions des articles R312-10-1 et R421-1 du code de justice administrative.

**Article 4** - Le présent arrêté est notifié à l'établissement CH LA TOUR et à la caisse désignée en application des dispositions de l'article L.174-2 du code de la sécurité sociale, pour exécution.

Fait à Lyon, le 17/01/2025

Pour la Directrice générale de l'Agence Régionale de Santé Auvergne-Rhône-Alpes, et par délégation, La responsable du Pôle Financement et Activité Hospitalière

Florence BROSSAT

Arrêté n° 2024-20-2665 du **17/01/2025**  
fixant le montant dû au titre de l'activité des soins médicaux et de réadaptation à l'établissement  
**CH RUMILLY N° Finess 740781208** au titre des soins de la période de janvier à **novembre 2024**

**La directrice générale de l'Agence régionale de santé Auvergne-Rhône-Alpes**

- VU** le code de la santé publique ;
- VU** le code de la sécurité sociale, notamment ses articles L. 162-23 à L. 162-23-4 ;
- VU** l'arrêté du 31 décembre 2022 relatif aux modalités de versement des ressources des établissements de santé par les caisses d'assurance maladie ou par la caisse nationale militaire de sécurité sociale ;
- VU** l'arrêté du 27 décembre 2023 relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale des établissements de santé publics ou privés ayant une activité en soins médicaux et de réadaptation et à la transmission d'informations issues de ce traitement, dans les conditions définies aux articles L. 6113-7 et L. 6113-8 du code de la santé publique ;
- VU** l'arrêté du 12 avril 2024 fixant pour l'année 2024 l'objectif de dépenses d'assurance maladie afférent aux activités de soins médicaux et de réadaptation ;
- VU** l'arrêté du 15 avril 2024 fixant pour l'année 2024 les éléments tarifaires mentionnés aux 1° à 3° du I et au II de l'article L. 162-23-4 du code de la sécurité sociale ;
- VU** le(s) relevé(s) d'activité transmis au titre du mois de novembre 2024, par l'établissement CH RUMILLY ,

## ARRETE

### Article 1<sup>er</sup> – Montant dû à l'établissement au titre de l'activité de SMR

|  |                       |
|--|-----------------------|
| Pour l'établissement :                 | <b>CH RUMILLY</b>     |
| N° Finess :                            | <b>740781208</b>      |
| <b>Montant total pour la période :</b> | <b>3 236 588,32 €</b> |
| Montant mensuel du mois concerné :     | <b>226 529,04 €</b>   |

**Article 2** – Les montants dus à l'établissement au titre des prestations de soins y compris RAC détenus pour la période de janvier à novembre sont de :

Les montants dus à l'établissement au titre de l'activité de soins médicaux et de réadaptation pour la période de janvier à novembre 2024 :

| <b>Libellé</b>   | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|--|--|--|
| Montant SMR au titre de la valorisation de l'activité est de : | <b>3 010 059,28 €</b>                      | <b>226 529,04 €</b>  |

**Ils se décomposent de la façon suivante :**

| <b>Libellé</b>  | <b>Montant cumulé jusqu'à octobre 2024</b> | <b>Montant de l'activité notifié à verser en novembre 2024</b> |
|---|--|--|
| Des forfaits "Groupes Médico-Tarifaires" (GMT) et leurs éventuels suppléments (y compris transports)  | <b>3 009 352,70 €</b>                      | <b>226 529,04 €</b>  |
| Des médicaments MO listes SMR et MCO séjours ainsi que des médicaments AP-AC séjours  | <b>706,58 €</b>                            | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes hors FIDES y compris forfaits techniques non facturés dans les conditions définies aux articles R. 174-2-1 et suivants du code de la sécurité sociale | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des séjours RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |
| Des actes et consultations externes (ACE) RAC détenus   | <b>0,00 €</b>                              | <b>0,00 €</b>  |

**Article 3** - Le présent arrêté peut faire l'objet d'un recours contentieux devant le tribunal administratif compétent dans un délai de deux mois à compter de sa notification en application des dispositions des articles R312-10-1 et R421-1 du code de justice administrative.

**Article 4** - Le présent arrêté est notifié à l'établissement CH RUMILLY et à la caisse désignée en application des dispositions de l'article L.174-2 du code de la sécurité sociale, pour exécution.

Fait à Lyon, le 17/01/2025

Pour la Directrice générale de l'Agence Régionale de Santé Auvergne-Rhône-Alpes, et par délégation, La responsable du Pôle Financement et Activité Hospitalière

Florence BROSSAT