



OCCITANIE

RECUEIL DES ACTES  
ADMINISTRATIFS SPÉCIAL  
N°R76-2016-218

PUBLIÉ LE 2 DÉCEMBRE 2016

# Sommaire

## Préfecture Haute-Garonne

|                                                                                                                                               |         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| R76-2016-11-18-021 - 14-ARS - arrêté fixant valorisation activité 2016 - Hôpitaux du Bassin de Thau (4 pages)                                 | Page 3  |
| R76-2016-11-18-022 - 15-ARS - arrêté valorisation activité 2016 - GCS HAD Bassin de Thau (4 pages)                                            | Page 8  |
| R76-2016-11-18-023 - 16-ARS - arrêté fixant valorisation activité 2016- Centre Hospitalier de Béziers (4 pages)                               | Page 13 |
| R76-2016-11-18-024 - 17-ARS - arrêté fixant valorisation activité - Institut du cancer de Montpellier (ICM) (4 pages)                         | Page 18 |
| R76-2016-11-28-010 - 18-ARS -Arrêté attribuant crédits FIR - CHU Montpellier (Centre de Diagnostic et d'Orientation de la Surdité) (4 pages) | Page 23 |
| R76-2016-11-18-025 - 20-ARS - arrêté fixant valorisation activité 2016 - Clinique Beau Soleil (4 pages)                                       | Page 28 |
| R76-2016-11-18-026 - 21-ARS - arrêté fixant valorisation activité 2016-Clinique du Mas de Rochet (4 pages)                                    | Page 33 |
| R76-2016-11-18-027 - 22-ARS - arrêté fixant valorisation activité 2016- CH Saint Jean Perpignan (4 pages)                                     | Page 38 |
| R76-2016-11-18-028 - 23-ARS - arrêté fixant valorisation activité 2016-GCS Pôle sanitaire Cerdan (4 pages)                                   | Page 43 |

Préfecture Haute-Garonne

R76-2016-11-18-021

14-ARS - arrêté fixant valorisation activité 2016 -  
Hôpitaux du Bassin de Thau

*14- Arrêté fixant les produits de l'hospitalisation pris en charge par l'assurance maladie relatifs à la valorisation de l'activité au titre du mois de septembre 2016 des Hôpitaux du Bassin de Thau.  
- signé par Mme la Directrice générale de l'agence régionale de santé de la région Occitanie -*

**ARRETE ARS LR / 2016-N°1897**

fixant les produits de l'hospitalisation pris en charge par l'assurance maladie relatifs à la valorisation de l'activité au titre du mois de septembre 2016 des **Hôpitaux du Bassin de Thau**

**LA DIRECTRICE GENERALE DE L'AGENCE REGIONALE DE SANTE  
OCCITANIE**

**VU** le code de la santé publique,

**VU** le code de la sécurité sociale,

**VU** la loi n° 2003-1199 du 18 décembre 2003 de financement de la sécurité sociale pour 2004 notamment son article 33,

**VU** la loi n° 2009-879 du 21 juillet 2009 portant réforme de l'hôpital et relative aux patients, à la santé et aux territoires,

**VU** la loi n° 2014-1702 du 21 décembre 2015 de financement de la sécurité sociale pour 2016,

**VU** le décret n° 2007-82 du 23 janvier 2007 modifiant les dispositions transitoires du décret du 30 novembre 2005 relatif à l'état des prévisions de recettes et de dépenses des établissements de santé et du décret du 10 janvier 2007 portant dispositions budgétaires et financières relatives aux établissements de santé et modifiant le code de la santé publique, le code de la sécurité sociale et le code de l'action sociale et des familles,

**VU** le décret n° 2007-1931 du 26 décembre 2007 portant dispositions financières relatives aux établissements de santé,

**VU** le décret du 17 décembre 2015 portant nomination de la Directrice Générale de L'agence Régionale de Santé du Languedoc Roussillon-Midi Pyrénées,

**VU** le décret n° 2016-1264 du 28 septembre 2016 portant fixation du nom et du chef-lieu de la région Occitanie,

**VU** l'arrêté du 21 décembre 2015 modifiant l'arrêté du 31 décembre 2004 modifié relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale des établissements de santé publics ou privés ayant une activité d'hospitalisation à domicile et à la transmission d'informations issues de ce traitement et l'arrêté du 22 février 2008 modifié relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale et des données de facturation correspondantes, produites par les établissements de santé publics ou privés ayant une activité en médecine, chirurgie, obstétrique et odontologie, et à la transmission d'informations issues de ce traitement dans les conditions définies à l'article L. 6113-8 du code de la santé publique,

**VU** l'arrêté du 24 avril 2015 modifiant l'arrêté du 14 décembre 2011 fixant le mode de calcul des ressources des établissements de santé pour la prise en charge des patients bénéficiant de l'aide médicale de l'Etat,

**VU** l'arrêté du 26 février 2016 relatif aux forfaits afférents à l'interruption volontaire de grossesse,

**VU** l'arrêté du 26 février 2016 fixant pour l'année 2016 l'objectif des dépenses d'assurance maladie commun aux activités de médecine, chirurgie, obstétrique et odontologie mentionné à l'article L.162-22-9 du code de sécurité sociale,

**VU** l'arrêté du 4 mars 2016 modifiant l'arrêté du 19 février 2015 relatif aux forfaits alloués aux établissements de santé mentionnés à l'article L.162-22-6 du code de la sécurité sociale ayant des activités de médecine, chirurgie, obstétrique et odontologie ou ayant une activité d'hospitalisation à domicile,

**VU** l'arrêté du 4 mars 2016 fixant pour l'année 2016 la valeur du coefficient mentionné au I de l'article L.162-22-9-1 et pris en application de l'article R.162-42-1-1 du code de la sécurité sociale,

VU l'arrêté du 4 mars 2016 fixant pour l'année 2016 les éléments tarifaires mentionnés aux I et IV de l'article L.162-22-10 du code de la sécurité sociale,

VU l'Arrêté du 25 mars 2016 modifiant l'arrêté du 23 janvier 2008 relatif aux modalités de versement des ressources des établissements publics de santé et des établissements de santé privés mentionnés aux b et c de l'article L. 162-22-6 du code de la sécurité sociale par les caisses d'assurance maladie mentionnées à l'article R. 174-1 du code de la sécurité sociale,

VU la décision du 25 août 2016 portant nomination de Madame Olivia Lévrier, en qualité de Directeur par intérim de la Direction de l'Offre de Soins et de l'Autonomie à Montpellier,

VU la décision du 26 août 2016 portant délégation de signature de la Directrice Générale de l'Agence Régionale de Santé du Languedoc Roussillon-Midi Pyrénées à Madame le Directeur de l'Offre de Soins et de l'Autonomie par intérim pour les départements de l'Aude, du Gard, de l'Hérault, de la Lozère et des Pyrénées Orientales,

VU l'instruction interministérielle N°DSS/1A/2015/76 du 13 mars 2015 relative aux modalités de facturation des soins urgents,

VU l'instruction interministérielle N°DSS/2A/DGOS/R1/2016/9 du 6 janvier 2016 relative à la réforme du circuit de facturation des soins aux personnes écrouées, sur le champ médecine-chirurgie-obstétrique,

**Considérant** le relevé d'activité transmis pour le mois de **septembre 2016**, le 10 novembre 2016 par les Hôpitaux du Bassin de Thau,

## ARRETE

**N° FINESS : 340011295**

**ARTICLE 1<sup>er</sup>** : Le montant total des produits de l'hospitalisation pris en charge par l'assurance maladie correspondant à la valorisation de l'activité déclarée par les Hôpitaux du Bassin de Thau au titre du mois de **septembre 2016** s'élève à : **3 595 814,99 Euros**, dont le détail est joint en annexe du présent arrêté.

**ARTICLE 2** : Le montant total des produits de l'hospitalisation pris en charge par l'assurance maladie correspondant à la valorisation de l'activité déclarée par les Hôpitaux du Bassin de Thau des séjours et ACE, relevant du reste à charge des patients écroués s'élève à : **85,41 Euros**, dont le détail est joint en annexe du présent arrêté.

**ARTICLE 3** : Le recours éventuel contre le présent arrêté doit parvenir au secrétariat du Tribunal Administratif dans un délai franc de deux mois à compter de sa notification pour les personnes auxquelles il a été notifié ou de sa publication pour les autres personnes.

**ARTICLE 4** : La Directrice de l'Offre de Soins et de l'Autonomie par intérim site de Montpellier et le Directeur des Hôpitaux du Bassin de Thau sont chargés, chacun en ce qui le concerne, de l'exécution du présent arrêté qui sera publié au recueil des actes administratifs de la Préfecture de la région Occitanie.

Montpellier, le 18 novembre 2016

P/LA DIRECTRICE GENERALE  
DE L'AGENCE REGIONALE DE SANTE  
OCCITANIE  
et par délégation  
La Directrice de l'Offre de Soins et de l'Autonomie  
par intérim

  
Olivia LEVRIER  
pour la Directrice Générale de l'Agence  
de Santé de Languedoc-Roussillon - Midi-Pyrénées,  
et par délégation,  
La Directrice de l'offre de soins et de l'autonomie,

**Olivia LEVRIER**

**OVALIDE T2A MCO DGF : Éléments de l'arrêté de versement  
LES HOPITAUX DU BASSIN DE THAU (340011295)**

Année 2016 M9 : De janvier à septembre

Cet exercice est validé par la région

Date de validation par l'établissement : jeudi 10/11/2016, 16:57

Date de validation par la région : lundi 14/11/2016, 09:58

Date de récupération : mardi 15/11/2016, 09:04

| Montants hors AME et soins urgents | B : Dernier montant de l'activité LAMDA au titre de l'année 2015 précédemment calculé (avant ce mois-ci) | C : Montant de l'activité LAMDA au titre de l'année 2015, calculé ce mois-ci pour la période (cumul depuis janvier) | D : Montant lamda effectivement pris en compte pour la période (cumul depuis janvier) | E : Montant calculé de l'activité 2016 de la période (cumulée depuis janvier 2016) | F : Montant total pour cette période (D+E) | G : Total des montants d'activité notifiés jusqu'au mois précédent (Somme des I des mois précédents) | H : Montant de l'activité calculé | I : Montant de l'activité notifié ce mois-ci |
|------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------|
| Forfait GHS + supplément           | 0,00                                                                                                     | 0,00                                                                                                                | 0,00                                                                                  | 28 296 222,80                                                                      | 28 296 222,80                              | 25 050 231,25                                                                                        | 3 245 991,55                      | 3 245 991,55                                 |
| PO                                 | 0,00                                                                                                     | 0,00                                                                                                                | 0,00                                                                                  | 0,00                                                                               | 0,00                                       | 0,00                                                                                                 | 0,00                              | 0,00                                         |
| IVG                                | 0,00                                                                                                     | 0,00                                                                                                                | 0,00                                                                                  | 94 974,22                                                                          | 94 974,22                                  | 83 566,71                                                                                            | 11 407,51                         | 11 407,51                                    |
| DMI séjour                         | 0,00                                                                                                     | 0,00                                                                                                                | 0,00                                                                                  | 777 332,36                                                                         | 777 332,36                                 | 662 958,39                                                                                           | 114 373,97                        | 114 373,97                                   |
| Médicaments séjour                 | 0,00                                                                                                     | 0,00                                                                                                                | 0,00                                                                                  | 376 164,64                                                                         | 376 164,64                                 | 360 001,67                                                                                           | 16 162,97                         | 16 162,97                                    |
| Alt dialyse                        | 0,00                                                                                                     | 0,00                                                                                                                | 0,00                                                                                  | 0,00                                                                               | 0,00                                       | 0,00                                                                                                 | 0,00                              | 0,00                                         |
| ATU                                | 0,00                                                                                                     | 0,00                                                                                                                | 0,00                                                                                  | 389 811,19                                                                         | 389 811,19                                 | 346 017,36                                                                                           | 43 793,83                         | 43 793,83                                    |
| FFM                                | 0,00                                                                                                     | 0,00                                                                                                                | 0,00                                                                                  | 0,00                                                                               | 0,00                                       | 0,00                                                                                                 | 0,00                              | 0,00                                         |
| SE                                 | 0,00                                                                                                     | 0,00                                                                                                                | 0,00                                                                                  | 26 085,82                                                                          | 26 085,82                                  | 22 878,22                                                                                            | 3 207,60                          | 3 207,60                                     |
| ACE                                | 0,00                                                                                                     | 0,00                                                                                                                | 0,00                                                                                  | 1 549 016,92                                                                       | 1 549 016,92                               | 1 388 139,36                                                                                         | 160 877,56                        | 160 877,56                                   |
| DMI ACE                            | 0,00                                                                                                     | 0,00                                                                                                                | 0,00                                                                                  | 0,00                                                                               | 0,00                                       | 0,00                                                                                                 | 0,00                              | 0,00                                         |
| Dégressivité                       | 0,00                                                                                                     | 0,00                                                                                                                | 0,00                                                                                  | 0,00                                                                               | 0,00                                       | 0,00                                                                                                 | 0,00                              | 0,00                                         |
| <b>Total</b>                       | <b>0,00</b>                                                                                              | <b>0,00</b>                                                                                                         | <b>0,00</b>                                                                           | <b>31 509 607,95</b>                                                               | <b>31 509 607,95</b>                       | <b>27 913 792,96</b>                                                                                 | <b>3 595 814,99</b>               | <b>3 595 814,99</b>                          |

| Montants des AME             | B : Dernier montant de l'activité LAMDA AME au titre de l'année 2015 précédemment calculé (avant ce mois-ci) | C : Montant de l'activité LAMDA AME au titre de l'année 2015, transmise pour cette période | D : Montant lamda effectivement pris en compte pour la période (cumul depuis janvier) | E : Montant calculé de l'activité AME du mois (cumulée depuis janvier 2016) | F : Montant total pour cette période (D+E) | G : Total des montants d'activité AME notifiés jusqu'au mois précédent (Somme des I des mois précédents) | H : Montant de l'activité AME calculé (F-G) | I : Montant de l'activité AME notifié |
|------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------------------|
| Forfait GHS + supplément AME | 0,00                                                                                                         | 0,00                                                                                       | 0,00                                                                                  | 4 223,06                                                                    | 4 223,06                                   | 4 223,06                                                                                                 | 0,00                                        | 0,00                                  |
| DMI séjour AME               | 0,00                                                                                                         | 0,00                                                                                       | 0,00                                                                                  | 0,00                                                                        | 0,00                                       | 0,00                                                                                                     | 0,00                                        | 0,00                                  |
| Médicaments séjour AME       | 0,00                                                                                                         | 0,00                                                                                       | 0,00                                                                                  | 0,00                                                                        | 0,00                                       | 0,00                                                                                                     | 0,00                                        | 0,00                                  |
| <b>Total</b>                 | <b>0,00</b>                                                                                                  | <b>0,00</b>                                                                                | <b>0,00</b>                                                                           | <b>4 223,06</b>                                                             | <b>4 223,06</b>                            | <b>4 223,06</b>                                                                                          | <b>0,00</b>                                 | <b>0,00</b>                           |

| Montants des soins urgents             |                                                                                                             |                                                                                           |                                                                                       |                                                                                       |                                            |                                                                                                                    |                                                       |                                                 |
|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
|                                        | B : Dernier montant de l'activité LAMDA SU au titre de l'année 2015 calculé précédemment (avant ce mois-ci) | C : Montant de l'activité LAMDA SU au titre de l'année 2015, transmise pour cette période | D : Montant lamda effectivement pris en compte pour la période (cumul depuis janvier) | E : Montant calculé de l'activité soins urgents du mois (cumulée depuis janvier 2016) | F : Montant total pour cette période (D+E) | G : Total des montants d'activité soins urgents notifiés jusqu'au mois précédent (Somme des I des mois précédents) | H : Montant de l'activité soins urgents calculé (F-G) | I : Montant de l'activité soins urgents notifié |
| Forfait GHS + supplément soins urgents | 0,00                                                                                                        | 0,00                                                                                      | 0,00                                                                                  | 24 600,95                                                                             | 24 600,95                                  | 24 600,95                                                                                                          | 0,00                                                  | 0,00                                            |
| DMI séjour soins urgents               | 0,00                                                                                                        | 0,00                                                                                      | 0,00                                                                                  | 0,00                                                                                  | 0,00                                       | 0,00                                                                                                               | 0,00                                                  | 0,00                                            |
| Médicaments séjour soins urgents       | 0,00                                                                                                        | 0,00                                                                                      | 0,00                                                                                  | 0,00                                                                                  | 0,00                                       | 0,00                                                                                                               | 0,00                                                  | 0,00                                            |
| <b>Total</b>                           | <b>0,00</b>                                                                                                 | <b>0,00</b>                                                                               | <b>0,00</b>                                                                           | <b>24 600,95</b>                                                                      | <b>24 600,95</b>                           | <b>24 600,95</b>                                                                                                   | <b>0,00</b>                                           | <b>0,00</b>                                     |

| Montants pour les détenus                            |                                                                                       |                                                                                                                    |                                                         |                                                 |
|------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
|                                                      | B : Montant calculé de l'activité soins détenus du mois (cumulée depuis janvier 2016) | C : Total des montants d'activité soins détenus notifiés jusqu'au mois précédent (Somme des E des mois précédents) | D : Montant de l'activité soins détenus calculé (B - C) | E : Montant de l'activité soins détenus notifié |
| Montant RAC estimé                                   | 3 397,34                                                                              | 3 397,34                                                                                                           | 0,00                                                    | 0,00                                            |
| Montant ACE y/C ATU/FFWSE part complémentaire estimé | 770,21                                                                                | 684,80                                                                                                             | 85,41                                                   | 85,41                                           |
| <b>Total</b>                                         | <b>4 167,55</b>                                                                       | <b>4 082,14</b>                                                                                                    | <b>85,41</b>                                            | <b>85,41</b>                                    |

# Préfecture Haute-Garonne

R76-2016-11-18-022

## 15-ARS - arrêté valorisation activité 2016 - GCS HAD Bassin de Thau

*15- Arrêté fixant les produits de l'hospitalisation pris en charge par l'assurance maladie relatifs à la valorisation de l'activité au titre du mois de septembre 2016 du GCS HAD Bassin de Thau;  
- signé par Mme la Directrice générale de l'agence régionale de santé de la région Occitanie -*

**ARRETE ARS LR / 2016-N°1898**

fixant les produits de l'hospitalisation pris en charge par l'assurance maladie  
relatifs à la valorisation de l'activité au titre du mois de **septembre 2016**  
du GCS HAD du Bassin de Thau

**LA DIRECTRICE DE L'AGENCE REGIONALE DE SANTE  
OCCITANIE**

**VU** le code de la santé publique,

**VU** le code de la sécurité sociale,

**VU** la loi n° 2003-1199 du 18 décembre 2003 de financement de la sécurité sociale pour 2004 notamment son article 33,

**VU** la loi n° 2009-879 du 21 juillet 2009 portant réforme de l'hôpital et relative aux patients, à la santé et aux territoires,

**VU** la loi n° 2014-1702 du 21 décembre 2015 de financement de la sécurité sociale pour 2016,

**VU** le décret n° 2007-82 du 23 janvier 2007 modifiant les dispositions transitoires du décret du 30 novembre 2005 relatif à l'état des prévisions de recettes et de dépenses des établissements de santé et du décret du 10 janvier 2007 portant dispositions budgétaires et financières relatives aux établissements de santé et modifiant le code de la santé publique, le code de la sécurité sociale et le code de l'action sociale et des familles,

**VU** le décret n° 2007-1931 du 26 décembre 2007 portant dispositions financières relatives aux établissements de santé,

**VU** le décret du 17 décembre 2015 portant nomination de la Directrice Générale de L'agence Régionale de Santé du Languedoc Roussillon-Midi Pyrénées,

**VU** le décret n° 2016-1264 du 28 septembre 2016 portant fixation du nom et du chef-lieu de la région Occitanie,

**VU** l'arrêté du 21 décembre 2015 modifiant l'arrêté du 31 décembre 2004 modifié relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale des établissements de santé publics ou privés ayant une activité d'hospitalisation à domicile et à la transmission d'informations issues de ce traitement et l'arrêté du 22 février 2008 modifié relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale et des données de facturation correspondantes, produites par les établissements de santé publics ou privés ayant une activité en médecine, chirurgie, obstétrique et odontologie, et à la transmission d'informations issues de ce traitement dans les conditions définies à l'article L. 6113-8 du code de la santé publique,

**VU** l'arrêté du 24 avril 2015 modifiant l'arrêté du 14 décembre 2011 fixant le mode de calcul des ressources des établissements de santé pour la prise en charge des patients bénéficiant de l'aide médicale de l'Etat,

**VU** l'arrêté du 26 février 2016 relatif aux forfaits afférents à l'interruption volontaire de grossesse,

**VU** l'arrêté du 26 février 2016 fixant pour l'année 2016 l'objectif des dépenses d'assurance maladie commun aux activités de médecine, chirurgie, obstétrique et odontologie mentionné à l'article L.162-22-9 du code de sécurité sociale,

**VU** l'arrêté du 4 mars 2016 modifiant l'arrêté du 19 février 2015 relatif aux forfaits alloués aux établissements de santé mentionnés à l'article L.162-22-6 du code de la sécurité sociale ayant des activités de médecine, chirurgie, obstétrique et odontologie ou ayant une activité d'hospitalisation à domicile,

VU l'arrêté du 4 mars 2016 fixant pour l'année 2016 la valeur du coefficient mentionné au I de l'article L.162-22-9-1 et pris en application de l'article R.162-42-1-1 du code de la sécurité sociale,

VU l'arrêté du 4 mars 2016 fixant pour l'année 2016 les éléments tarifaires mentionnés aux I et IV de l'article L.162-22-10 du code de la sécurité sociale,

VU l'Arrêté du 25 mars 2016 modifiant l'arrêté du 23 janvier 2008 relatif aux modalités de versement des ressources des établissements publics de santé et des établissements de santé privés mentionnés aux b et c de l'article L. 162-22-6 du code de la sécurité sociale par les caisses d'assurance maladie mentionnées à l'article R. 174-1 du code de la sécurité sociale,

VU la décision du 25 août 2016 portant nomination de Madame Olivia Lévrier, en qualité de Directeur par intérim de la Direction de l'Offre de Soins et de l'Autonomie à Montpellier,

VU la décision du 26 août 2016 portant délégation de signature de la Directrice Générale de l'Agence Régionale de Santé du Languedoc Roussillon-Midi Pyrénées à Madame le Directeur de l'Offre de Soins et de l'Autonomie par intérim pour les départements de l'Aude, du Gard, de l'Hérault, de la Lozère et des Pyrénées Orientales,

VU l'instruction interministérielle N°DSS/1A/2015/76 du 13 mars 2015 relative aux modalités de facturation des soins urgents,

VU l'instruction interministérielle N°DSS/2A/DGOS/R1/2016/9 du 6 janvier 2016 relative à la réforme du circuit de facturation des soins aux personnes écrouées, sur le champ médecine-chirurgie-obstétrique,

**Considérant** le relevé d'activité transmis pour le mois de **septembre 2016**, le 2 novembre 2016 par le GCS HAD du Bassin de Thau,

## ARRETE

**N° FINESS : 340019173**

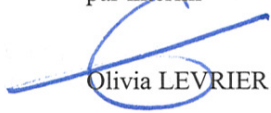
**ARTICLE 1<sup>er</sup>** : Le montant total des produits de l'hospitalisation pris en charge par l'assurance maladie correspondant à la valorisation de l'activité déclarée par le GCS HAD du Bassin de Thau au titre du mois de **septembre 2016** s'élève à : **41 970,69 Euros**, dont le détail est joint en annexe du présent arrêté.

**ARTICLE 2** : Le recours éventuel contre le présent arrêté doit parvenir au secrétariat du Tribunal Administratif dans un délai franc de deux mois à compter de sa notification pour les personnes auxquelles il a été notifié ou de sa publication pour les autres personnes.

**ARTICLE 3** : La Directrice de l'Offre de Soins et de l'Autonomie par intérim site de Montpellier et le Directeur du GCS HAD du Bassin de Thau sont chargés, chacun en ce qui le concerne, de l'exécution du présent arrêté qui sera publié au recueil des actes administratifs de la Préfecture de la région Occitanie.

Montpellier, le 18 novembre 2016

P/LA DIRECTRICE GENERALE  
DE L'AGENCE REGIONALE DE SANTE  
OCCITANIE  
et par délégation  
La Directrice de l'Offre de Soins et de l'Autonomie  
par intérim

  
Olivia LEVRIER

Pour la Directrice Générale de l'Agence Régionale  
de Santé de Languedoc-Roussillon - Midi-Pyrénées,  
et par délégation,  
La Directrice de l'offre de soins et de l'autonomie,

Olivia LEVRIER

**OVALIDE HAD DGF : Éléments de l'arrêté de versement**  
**GCS HAD DU BASSIN DE THAU (340019173)**  
 Année 2016 M9 : De janvier à septembre  
 Cet exercice est validé par la région  
 Date de validation par l'établissement : mercredi 02/11/2016, 11:52  
 Date de validation par la région : jeudi 03/11/2016, 11:12  
 Date de récupération : lundi 07/11/2016, 15:39

|                     | B : Dernier<br>montant<br>LAMDA calculé<br>au titre de<br>l'année 2015<br>(avant ce mois-<br>ci) | C : Montant<br>LAMDA calculé<br>ce mois-ci au<br>titre de<br>l'année 2015 | D : Montant<br>lamda<br>effectivement<br>pris en compte<br>pour la<br>période<br>(cumul depuis<br>janvier) | E : Montant<br>calculé de<br>l'activité 2016<br>transmise<br>pour cette<br>période | F : Montant<br>total pour<br>cette période<br>D+E) | G : Total des<br>montants<br>d'activité<br>notifiés<br>jusqu'au mois<br>précédent<br>(Somme des I<br>des mois<br>précédents) | H : Montant de<br>l'activité<br>calculé (F-G) | I : Montant de<br>l'activité<br>notifié ce mois-<br>ci |
|---------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| GHT                 | 0,00                                                                                             | 0,00                                                                      | 0,00                                                                                                       | 484 303,94                                                                         | 484 303,94                                         | 442 333,25                                                                                                                   | 41 970,69                                     | 41 970,69                                              |
| Molécules onéreuses | 0,00                                                                                             | 0,00                                                                      | 0,00                                                                                                       | 0,00                                                                               | 0,00                                               | 0,00                                                                                                                         | 0,00                                          | 0,00                                                   |
| <b>Total</b>        | <b>0,00</b>                                                                                      | <b>0,00</b>                                                               | <b>0,00</b>                                                                                                | <b>484 303,94</b>                                                                  | <b>484 303,94</b>                                  | <b>442 333,25</b>                                                                                                            | <b>41 970,69</b>                              | <b>41 970,69</b>                                       |



# Préfecture Haute-Garonne

R76-2016-11-18-023

## 16-ARS - arrêté fixant valorisation activité 2016- Centre Hospitalier de Béziers

*16- Arrêté fixant les produits de l'hospitalisation pris en charge par l'assurance maladie relatifs à la valorisation de l'activité au titre du mois de septembre 2016 du Centre Hospitalier de Béziers.  
- signé par Mme la Directrice générale de l'agence régionale de santé de la région Occitanie -*

## **ARRETE ARS LR / 2016-N°1899**

fixant les produits de l'hospitalisation pris en charge par l'assurance maladie relatifs à la valorisation de l'activité au titre du mois de **septembre 2016** du **Centre Hospitalier de Béziers**

### **LA DIRECTRICE GENERALE DE L'AGENCE REGIONALE DE SANTE OCCITANIE**

**VU** le code de la santé publique,

**VU** le code de la sécurité sociale,

**VU** la loi n° 2003-1199 du 18 décembre 2003 de financement de la sécurité sociale pour 2004 notamment son article 33,

**VU** la loi n° 2009-879 du 21 juillet 2009 portant réforme de l'hôpital et relative aux patients, à la santé et aux territoires,

**VU** la loi n° 2014-1702 du 21 décembre 2015 de financement de la sécurité sociale pour 2016,

**VU** le décret n° 2007-82 du 23 janvier 2007 modifiant les dispositions transitoires du décret du 30 novembre 2005 relatif à l'état des prévisions de recettes et de dépenses des établissements de santé et du décret du 10 janvier 2007 portant dispositions budgétaires et financières relatives aux établissements de santé et modifiant le code de la santé publique, le code de la sécurité sociale et le code de l'action sociale et des familles,

**VU** le décret n° 2007-1931 du 26 décembre 2007 portant dispositions financières relatives aux établissements de santé,

**VU** le décret du 17 décembre 2015 portant nomination de la Directrice Générale de L'agence Régionale de Santé du Languedoc Roussillon-Midi Pyrénées,

**VU** le décret n° 2016-1264 du 28 septembre 2016 portant fixation du nom et du chef-lieu de la région Occitanie,

**VU** l'arrêté du 21 décembre 2015 modifiant l'arrêté du 31 décembre 2004 modifié relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale des établissements de santé publics ou privés ayant une activité d'hospitalisation à domicile et à la transmission d'informations issues de ce traitement et l'arrêté du 22 février 2008 modifié relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale et des données de facturation correspondantes, produites par les établissements de santé publics ou privés ayant une activité en médecine, chirurgie, obstétrique et odontologie, et à la transmission d'informations issues de ce traitement dans les conditions définies à l'article L. 6113-8 du code de la santé publique,

**VU** l'arrêté du 24 avril 2015 modifiant l'arrêté du 14 décembre 2011 fixant le mode de calcul des ressources des établissements de santé pour la prise en charge des patients bénéficiant de l'aide médicale de l'Etat,

**VU** l'arrêté du 26 février 2016 relatif aux forfaits afférents à l'interruption volontaire de grossesse,

**VU** l'arrêté du 26 février 2016 fixant pour l'année 2016 l'objectif des dépenses d'assurance maladie commun aux activités de médecine, chirurgie, obstétrique et odontologie mentionné à l'article L.162-22-9 du code de sécurité sociale,

**VU** l'arrêté du 4 mars 2016 modifiant l'arrêté du 19 février 2015 relatif aux forfaits alloués aux établissements de santé mentionnés à l'article L.162-22-6 du code de la sécurité sociale ayant des activités de médecine, chirurgie, obstétrique et odontologie ou ayant une activité d'hospitalisation à domicile,

**VU** l'arrêté du 4 mars 2016 fixant pour l'année 2016 la valeur du coefficient mentionné au I de l'article L.162-22-9-1 et pris en application de l'article R.162-42-1-1 du code de la sécurité sociale,

**VU** l'arrêté du 4 mars 2016 fixant pour l'année 2016 les éléments tarifaires mentionnés aux I et IV de l'article L.162-22-10 du code de la sécurité sociale,

VU l'Arrêté du 25 mars 2016 modifiant l'arrêté du 23 janvier 2008 relatif aux modalités de versement des ressources des établissements publics de santé et des établissements de santé privés mentionnés aux b et c de l'article L. 162-22-6 du code de la sécurité sociale par les caisses d'assurance maladie mentionnées à l'article R. 174-1 du code de la sécurité sociale,

VU la décision du 25 août 2016 portant nomination de Madame Olivia Lévrier, en qualité de Directeur par intérim de la Direction de l'Offre de Soins et de l'Autonomie à Montpellier,

VU la décision du 26 août 2016 portant délégation de signature de la Directrice Générale de l'Agence Régionale de Santé du Languedoc Roussillon-Midi Pyrénées à Madame le Directeur de l'Offre de Soins et de l'Autonomie par intérim pour les départements de l'Aude, du Gard, de l'Hérault, de la Lozère et des Pyrénées Orientales,

VU l'instruction interministérielle N°DSS/1A/2015/76 du 13 mars 2015 relative aux modalités de facturation des soins urgents,

VU l'instruction interministérielle N°DSS/2A/DGOS/R1/2016/9 du 6 janvier 2016 relative à la réforme du circuit de facturation des soins aux personnes écrouées, sur le champ médecine-chirurgie-obstétrique,

**Considérant** les relevés d'activité transmis pour le mois de **septembre 2016**, le 4 novembre 2016 par le Centre Hospitalier de Béziers;

## ARRETE

**N° FINESSE : 340780055**

**ARTICLE 1<sup>er</sup>** : Le montant total des produits de l'hospitalisation pris en charge par l'assurance maladie correspondant à la valorisation de l'activité déclarée par le Centre Hospitalier de Béziers au titre du mois de **septembre 2016** s'élève à : **8 313 063,49 Euros**, dont le détail est joint en annexe du présent arrêté.

**ARTICLE 2** : Le montant total des produits de l'hospitalisation pris en charge par l'assurance maladie correspondant à la valorisation de l'activité déclarée par le Centre Hospitalier de Béziers des séjours, MO et DMI des patients relevant de l'Aide Médicale de l'Etat s'élève à : **40 501,38 Euros**, dont le détail est joint en annexe du présent arrêté.

**ARTICLE 3** : Le montant total des produits de l'hospitalisation pris en charge par l'assurance maladie correspondant à la valorisation de l'activité déclarée par le Centre Hospitalier de Béziers des séjours, MO et DMI des patients relevant des soins urgents s'élève à : **-7 184,20 Euros**, dont le détail est joint en annexe du présent arrêté.

**ARTICLE 4** : Le montant total des produits de l'hospitalisation pris en charge par l'assurance maladie correspondant à la valorisation de l'activité déclarée par le Centre Hospitalier de Béziers des séjours et ACE, relevant du reste à charge des patients écroués s'élève à : **8 458,86 Euros**, dont le détail est joint en annexe du présent arrêté.

**ARTICLE 5** : Le recours éventuel contre le présent arrêté doit parvenir au secrétariat du Tribunal Administratif dans un délai franc de deux mois à compter de sa notification pour les personnes auxquelles il a été notifié ou de sa publication pour les autres personnes.

**ARTICLE 6** : La Directrice de l'Offre de Soins et de l'Autonomie par intérim site de Montpellier et la Directrice du Centre Hospitalier de Béziers sont chargés, chacun en ce qui le concerne, de l'exécution du présent arrêté qui sera publié au recueil des actes administratifs de la Préfecture de la région Occitanie.

Montpellier, le 18 novembre 2016

P/LA DIRECTRICE GENERALE  
DE L'AGENCE REGIONALE DE SANTE  
OCCITANIE  
et par délégation  
La Directrice de l'Offre de Soins et de l'Autonomie  
par intérim  
Pour la Directrice Générale de l'Agence  
de Santé de Languedoc-Roussillon - midi-Pyrénées,  
et par délégation,  
La Directrice de l'offre de soins et de l'autonomie,  
Olivia LEVRIER

Olivia LEVRIER

**Montants des soins urgents**

|                                        | B : Dernier montant de l'activité LAMDA SU au titre de l'année 2015 précédemment calculé (avant ce mois-ci) | C : Montant de l'activité LAMDA SU au titre de l'année 2015, transmise pour cette période | D : Montant lamda effectivement pris en compte pour la période (cumul depuis janvier) | E : Montant calculé de l'activité soins urgents du mois (cumulée depuis janvier 2016) | F : Montant total pour cette période (D+E) | G : Total des montants d'activité soins urgents notifiés jusqu'au mois précédent (Somme des I des mois précédents) | H : Montant de l'activité soins urgents calculé (F-G) | I : Montant de l'activité soins urgents notifié |
|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| Forfait GHS + supplément soins urgents | -1 632,28                                                                                                   | 0,00                                                                                      | -1 632,28                                                                             | 19 779,11                                                                             | 18 146,83                                  | 25 331,03                                                                                                          | -7 184,20                                             | -7 184,20                                       |
| DMI séjour soins urgents               | 0,00                                                                                                        | 0,00                                                                                      | 0,00                                                                                  | 0,00                                                                                  | 0,00                                       | 0,00                                                                                                               | 0,00                                                  | 0,00                                            |
| Médicaments séjour soins urgents       | 0,00                                                                                                        | 0,00                                                                                      | 0,00                                                                                  | 0,00                                                                                  | 0,00                                       | 0,00                                                                                                               | 0,00                                                  | 0,00                                            |
| <b>Total</b>                           | <b>-1 632,28</b>                                                                                            | <b>0,00</b>                                                                               | <b>-1 632,28</b>                                                                      | <b>19 779,11</b>                                                                      | <b>18 146,83</b>                           | <b>25 331,03</b>                                                                                                   | <b>-7 184,20</b>                                      | <b>-7 184,20</b>                                |

**Montants pour les détenus**

|                                                       | B : Montant calculé de l'activité soins détenus du mois (cumulée depuis janvier 2016) | C : Total des montants d'activité soins détenus notifiés jusqu'au mois précédent (Somme des E des mois précédents) | D : Montant de l'activité soins détenus calculé (B - C) | E : Montant de l'activité soins détenus notifié |
|-------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| Montant RAC estimé                                    | 27 272,34                                                                             | 23 151,57                                                                                                          | 4 120,77                                                | 4 120,77                                        |
| Montant ACE y/c ATU/FFM/SE part complémentaire estimé | 58 321,42                                                                             | 53 983,33                                                                                                          | 4 338,09                                                | 4 338,09                                        |
| <b>Total</b>                                          | <b>85 593,76</b>                                                                      | <b>77 134,90</b>                                                                                                   | <b>8 458,86</b>                                         | <b>8 458,86</b>                                 |

**OVALIDE HAD DGF : Éléments de l'arrêté de versement**

CH BEZIERS (340780055)

Année 2016 M9 : De janvier à septembre

Cet exercice est validé par la région

Date de validation par l'établissement : vendredi 04/11/2016, 10:59

Date de validation par la région : lundi 07/11/2016, 09:44

Date de récupération : lundi 07/11/2016, 15:45

|                     | B : Dernier montant LAMDA calculé au titre de l'année 2015 (avant ce mois-ci) | C : Montant LAMDA calculé ce mois-ci au titre de l'année 2015 | D : Montant lamda effectivement pris en compte pour la période (cumul depuis janvier) | E : Montant calculé de l'activité 2016 transmise pour cette période | F : Montant total pour cette période D+E | G : Total des montants d'activité notifiés jusqu'au mois précédent (Somme des I des mois précédents) | H : Montant de l'activité calculé (F-G) | I : Montant de l'activité notifié ce mois-ci |
|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------------|
| GHT                 | 0,00                                                                          | 0,00                                                          | 0,00                                                                                  | 978 300,66                                                          | 978 300,66                               | 866 821,11                                                                                           | 111 479,55                              | 111 479,55                                   |
| Molécules onéreuses | 0,00                                                                          | 0,00                                                          | 0,00                                                                                  | 120 308,70                                                          | 120 308,70                               | 100 531,03                                                                                           | 19 777,67                               | 19 777,67                                    |
| <b>Total</b>        | <b>0,00</b>                                                                   | <b>0,00</b>                                                   | <b>0,00</b>                                                                           | <b>1 098 609,36</b>                                                 | <b>1 098 609,36</b>                      | <b>967 352,14</b>                                                                                    | <b>131 257,22</b>                       | <b>131 257,22</b>                            |

# OVALIDE T2A MCO DGF : Eléments de l'arrêté de versement

CH BEZIERS (340780055)

Année 2016 M9 : De janvier à septembre

Cet exercice est validé par la région

Date de validation par l'établissement : vendredi 04/11/2016, 10:58

Date de validation par la région : lundi 07/11/2016, 09:37

Date de récupération : lundi 07/11/2016, 15:23

| Montants hors AME et soins urgents | B : Dernier montant de l'activité LAMDA au titre de l'année 2015 calculé précédemment (avant ce mois-ci) | C : Montant de l'activité LAMDA au titre de l'année 2015, calculé ce mois-ci pour la période (cumul depuis janvier) | D : Montant lamda effectivement pris en compte pour la période (cumul depuis janvier) | E : Montant calculé de l'activité 2016 de la période (cumulée depuis janvier 2016) | F : Montant total pour cette période (D+E) | G : Total des montants d'activité notifiés jusqu'au mois précédent (Somme des I des mois précédents) | H : Montant de l'activité calculé (F-G) | I : Montant de l'activité notifié ce mois-ci |
|------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------------|
| Forfait GHS + supplément           | 35 192,91                                                                                                | 0,00                                                                                                                | 35 192,91                                                                             | 56 768 862,89                                                                      | 56 804 055,80                              | 49 652 693,59                                                                                        | 7 151 362,21                            | 7 151 362,21                                 |
| PO                                 | 0,00                                                                                                     | 0,00                                                                                                                | 0,00                                                                                  | 0,00                                                                               | 0,00                                       | 0,00                                                                                                 | 0,00                                    | 0,00                                         |
| IVG                                | 586,01                                                                                                   | 0,00                                                                                                                | 586,01                                                                                | 230 604,23                                                                         | 231 190,24                                 | 203 483,16                                                                                           | 27 707,08                               | 27 707,08                                    |
| DMI séjour                         | 0,00                                                                                                     | 0,00                                                                                                                | 0,00                                                                                  | 1 694 768,12                                                                       | 1 694 768,12                               | 1 468 855,63                                                                                         | 225 912,49                              | 225 912,49                                   |
| Médicaments séjour                 | 0,00                                                                                                     | 0,00                                                                                                                | 0,00                                                                                  | 3 618 267,43                                                                       | 3 618 267,43                               | 3 176 405,02                                                                                         | 441 862,41                              | 441 862,41                                   |
| Alt dialyse                        | 0,00                                                                                                     | 0,00                                                                                                                | 0,00                                                                                  | 0,00                                                                               | 0,00                                       | 0,00                                                                                                 | 0,00                                    | 0,00                                         |
| ATU                                | 0,00                                                                                                     | 0,00                                                                                                                | 0,00                                                                                  | 732 401,18                                                                         | 732 401,18                                 | 651 708,01                                                                                           | 80 693,17                               | 80 693,17                                    |
| FFM                                | 0,00                                                                                                     | 0,00                                                                                                                | 0,00                                                                                  | 0,00                                                                               | 0,00                                       | 0,00                                                                                                 | 0,00                                    | 0,00                                         |
| SE                                 | 0,00                                                                                                     | 0,00                                                                                                                | 0,00                                                                                  | 37 791,16                                                                          | 37 791,16                                  | 33 622,81                                                                                            | 4 168,35                                | 4 168,35                                     |
| ACE                                | 0,00                                                                                                     | 0,00                                                                                                                | 0,00                                                                                  | 2 355 400,56                                                                       | 2 355 400,56                               | 2 105 300,00                                                                                         | 250 100,56                              | 250 100,56                                   |
| DMI ACE                            | 0,00                                                                                                     | 0,00                                                                                                                | 0,00                                                                                  | 0,00                                                                               | 0,00                                       | 0,00                                                                                                 | 0,00                                    | 0,00                                         |
| Dégressivité                       | 0,00                                                                                                     | 0,00                                                                                                                | 0,00                                                                                  | 0,00                                                                               | 0,00                                       | 0,00                                                                                                 | 0,00                                    | 0,00                                         |
| <b>Total</b>                       | <b>35 778,92</b>                                                                                         | <b>0,00</b>                                                                                                         | <b>35 778,92</b>                                                                      | <b>65 438 095,57</b>                                                               | <b>65 473 874,49</b>                       | <b>57 292 068,22</b>                                                                                 | <b>8 181 806,27</b>                     | <b>8 181 806,27</b>                          |

| Montants des AME             | B : Dernier montant de l'activité LAMDA AME au titre de l'année 2015 calculé précédemment (avant ce mois-ci) | C : Montant de l'activité LAMDA AME au titre de l'année 2015, transmise pour cette période | D : Montant lamda effectivement pris en compte pour la période (cumul depuis janvier) | E : Montant calculé de l'activité AME du mois (cumulée depuis janvier 2016) | F : Montant total pour cette période (D+E) | G : Total des montants d'activité AME notifiés jusqu'au mois précédent (Somme des I des mois précédents) | H : Montant de l'activité AME calculé (F-G) | I : Montant de l'activité AME notifié |
|------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------------------|
| Forfait GHS + supplément AME | 2 472,31                                                                                                     | 0,00                                                                                       | 2 472,31                                                                              | 213 282,38                                                                  | 215 754,69                                 | 175 253,31                                                                                               | 40 501,38                                   | 40 501,38                             |
| DMI séjour AME               | 0,00                                                                                                         | 0,00                                                                                       | 0,00                                                                                  | 7 413,42                                                                    | 7 413,42                                   | 7 413,42                                                                                                 | 0,00                                        | 0,00                                  |
| Médicaments séjour AME       | 0,00                                                                                                         | 0,00                                                                                       | 0,00                                                                                  | 2 067,53                                                                    | 2 067,53                                   | 2 067,53                                                                                                 | 0,00                                        | 0,00                                  |
| <b>Total</b>                 | <b>2 472,31</b>                                                                                              | <b>0,00</b>                                                                                | <b>2 472,31</b>                                                                       | <b>222 763,33</b>                                                           | <b>225 235,64</b>                          | <b>184 734,26</b>                                                                                        | <b>40 501,38</b>                            | <b>40 501,38</b>                      |

# Préfecture Haute-Garonne

R76-2016-11-18-024

## 17-ARS - arrêté fixant valorisation activité - Institut du cancer de Montpellier (ICM)

*17- Arrêté fixant les produits de l'hospitalisation pris en charge par l'assurance maladie relatifs à la valorisation de l'activité au titre du mois de septembre 2016 de l'Institut du cancer de Montpellier (ICM)*  
*- signé par Mme la Directrice générale de l'agence régionale de santé de la région Occitanie -*

**ARRETE ARS OCCITANIE / 2016-N°1900**

fixant les produits de l'hospitalisation pris en charge par l'assurance maladie  
relatifs à la valorisation de l'activité au titre du mois de **septembre 2016**  
de l'Institut du Cancer de Montpellier (ICM)

**LA DIRECTRICE GENERALE DE L'AGENCE REGIONALE DE SANTE  
OCCITANIE**

**VU** le code de la santé publique,

**VU** le code de la sécurité sociale,

**VU** la loi n° 2003-1199 du 18 décembre 2003 de financement de la sécurité sociale pour 2004 notamment son article 33,

**VU** la loi n° 2009-879 du 21 juillet 2009 portant réforme de l'hôpital et relative aux patients, à la santé et aux territoires,

**VU** la loi n° 2014-1702 du 21 décembre 2015 de financement de la sécurité sociale pour 2016,

**VU** le décret n° 2007-82 du 23 janvier 2007 modifiant les dispositions transitoires du décret du 30 novembre 2005 relatif à l'état des prévisions de recettes et de dépenses des établissements de santé et du décret du 10 janvier 2007 portant dispositions budgétaires et financières relatives aux établissements de santé et modifiant le code de la santé publique, le code de la sécurité sociale et le code de l'action sociale et des familles,

**VU** le décret n° 2007-1931 du 26 décembre 2007 portant dispositions financières relatives aux établissements de santé,

**VU** le décret du 17 décembre 2015 portant nomination de la Directrice Générale de L'agence Régionale de Santé du Languedoc Roussillon-Midi Pyrénées,

**VU** le décret n° 2016-1264 du 28 septembre 2016 portant fixation du nom et du chef-lieu de la région Occitanie,

**VU** l'arrêté du 21 décembre 2015 modifiant l'arrêté du 31 décembre 2004 modifié relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale des établissements de santé publics ou privés ayant une activité d'hospitalisation à domicile et à la transmission d'informations issues de ce traitement et l'arrêté du 22 février 2008 modifié relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale et des données de facturation correspondantes, produites par les établissements de santé publics ou privés ayant une activité en médecine, chirurgie, obstétrique et odontologie, et à la transmission d'informations issues de ce traitement dans les conditions définies à l'article L. 6113-8 du code de la santé publique,

**VU** l'arrêté du 24 avril 2015 modifiant l'arrêté du 14 décembre 2011 fixant le mode de calcul des ressources des établissements de santé pour la prise en charge des patients bénéficiant de l'aide médicale de l'Etat,

**VU** l'arrêté du 26 février 2016 relatif aux forfaits afférents à l'interruption volontaire de grossesse,

**VU** l'arrêté du 26 février 2016 fixant pour l'année 2016 l'objectif des dépenses d'assurance maladie commun aux activités de médecine, chirurgie, obstétrique et odontologie mentionné à l'article L.162-22-9 du code de sécurité sociale,

**VU** l'arrêté du 4 mars 2016 modifiant l'arrêté du 19 février 2015 relatif aux forfaits alloués aux établissements de santé mentionnés à l'article L.162-22-6 du code de la sécurité sociale ayant des activités de médecine, chirurgie, obstétrique et odontologie ou ayant une activité d'hospitalisation à domicile,

**VU** l'arrêté du 4 mars 2016 fixant pour l'année 2016 la valeur du coefficient mentionné au I de l'article L.162-22-9-1 et pris en application de l'article R.162-42-1-1 du code de la sécurité sociale,

**VU** l'arrêté du 4 mars 2016 fixant pour l'année 2016 les éléments tarifaires mentionnés aux I et IV de l'article L.162-22-10 du code de la sécurité sociale,

**VU** la décision du 26 août 2016 portant délégation de signature de la Directrice Générale de l'Agence Régionale de Santé du Languedoc Roussillon-Midi Pyrénées à Madame le Directeur de l'Offre de Soins et de l'Autonomie par intérim pour les départements de l'Aude, du Gard, de l'Hérault, de la Lozère et des Pyrénées Orientales,

**VU** l'instruction interministérielle N°DSS/1A/2015/76 du 13 mars 2015 relative aux modalités de facturation des soins urgents,

**VU** l'instruction interministérielle N°DSS/2A/DGOS/R1/2016/9 du 6 janvier 2016 relative à la réforme du circuit de facturation des soins aux personnes écrouées, sur le champ médecine-chirurgie-obstétrique,

**Considérant** le relevé d'activité transmis pour le mois de **septembre 2016**, le 4 novembre 2016 par l'Institut du Cancer de Montpellier (ICM),

## **ARRETE**

**N° FINESS : 340780493**

**ARTICLE 1<sup>er</sup>** : Le montant total des produits de l'hospitalisation pris en charge par l'assurance maladie correspondant à la valorisation de l'activité déclarée par l'Institut du Cancer de Montpellier (ICM) au titre du mois de **septembre 2016** s'élève à : **5 990 172,22 Euros**, dont le détail est joint en annexe du présent arrêté.

**ARTICLE 2** : Le montant total des produits de l'hospitalisation pris en charge par l'assurance maladie correspondant à la valorisation de l'activité déclarée par l'Institut du Cancer de Montpellier (ICM) des séjours, MO et DMI des patients relevant de l'Aide Médicale de l'Etat s'élève à : **5 045,16 Euros**, dont le détail est joint en annexe du présent arrêté.

**ARTICLE 3** : Le montant total des produits de l'hospitalisation pris en charge par l'assurance maladie correspondant à la valorisation de l'activité déclarée par l'Institut du Cancer de Montpellier (ICM) des séjours et ACE, relevant du reste à charge des patients écroués s'élève à : **10,66 Euros**, dont le détail est joint en annexe du présent arrêté.

**ARTICLE 4** : Le recours éventuel contre le présent arrêté doit parvenir au secrétariat du Tribunal Administratif dans un délai franc de deux mois à compter de sa notification pour les personnes auxquelles il a été notifié ou de sa publication pour les autres personnes.

**ARTICLE 5** : La Directrice de l'Offre de Soins et de l'Autonomie par intérim site de Montpellier et le Directeur Général de l'Institut du Cancer de Montpellier (ICM) sont chargés, chacun en ce qui le concerne, de l'exécution du présent arrêté qui sera publié au recueil des actes administratifs de la Préfecture de la région Occitanie.

Montpellier, le 18 novembre 2016

LA DIRECTRICE GENERALE  
DE L'AGENCE REGIONALE DE SANTE  
OCCITANIE

Pour la Directrice générale de l'Agence Régionale  
de Santé Languedoc-Roussillon-Midi-Pyrénées  
et par délégation,  
Le Directeur général adjoint

Dr Jean-Jacques MORFOISSE

**OVALIDE T2A MCO DGF : Eléments de l'arrêté de versement  
ICM INSTITUT DU CANCER DE MONTPELLIER (34000207)**

Année 2016 M9 : De janvier à septembre

Cet exercice est validé par la région

Date de validation par l'établissement : vendredi 04/11/2016, 11:24

Date de validation par la région : lundi 07/11/2016, 09:39

Date de récupération : lundi 07/11/2016, 15:25

| Montants hors AME        | B : Dernier<br>montant de<br>l'activité<br>LAMDA au<br>titre de<br>l'année 2015<br>calculé<br>précédemmen<br>t (avant ce<br>mois-ci) | C : Montant de<br>l'activité<br>LAMDA au<br>titre de<br>l'année 2015,<br>calculé ce<br>mois-ci pour<br>la période<br>(cumul depuis<br>janvier) | D : Montant<br>lamda<br>effectivement<br>pris en<br>compte pour<br>la période<br>(cumul depuis<br>janvier) | E : Montant<br>calculé de<br>l'activité 2016<br>de la période<br>(cumulée<br>depuis janvier<br>2016) | F : Montant<br>total pour<br>cette période<br>(D+E) | G : Total des<br>montants<br>d'activité<br>jusqu'au mois<br>précédent<br>(Somme des I<br>des mois<br>précédents) | H : Montant de<br>l'activité<br>calculé | I : Montant de<br>l'activité<br>notifié ce mois<br>ci |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| Forfait GHS + supplément | 0,00                                                                                                                                 | 0,00                                                                                                                                           | 0,00                                                                                                       | 43 041 552,92                                                                                        | 43 041 552,92                                       | 38 160 592,48                                                                                                    | 4 880 960,44                            | 4 880 960,44                                          |
| PO                       | 0,00                                                                                                                                 | 0,00                                                                                                                                           | 0,00                                                                                                       | 0,00                                                                                                 | 0,00                                                | 0,00                                                                                                             | 0,00                                    | 0,00                                                  |
| IVG                      | 0,00                                                                                                                                 | 0,00                                                                                                                                           | 0,00                                                                                                       | 0,00                                                                                                 | 0,00                                                | 0,00                                                                                                             | 0,00                                    | 0,00                                                  |
| DMI séjour               | 0,00                                                                                                                                 | 0,00                                                                                                                                           | 0,00                                                                                                       | 162 332,50                                                                                           | 162 332,50                                          | 140 756,90                                                                                                       | 21 575,70                               | 21 575,70                                             |
| Médicaments séjour       | 0,00                                                                                                                                 | 0,00                                                                                                                                           | 0,00                                                                                                       | 10 097 342,02                                                                                        | 10 097 342,02                                       | 9 018 149,95                                                                                                     | 1 079 192,07                            | 1 079 192,07                                          |
| Alt dialyse              | 0,00                                                                                                                                 | 0,00                                                                                                                                           | 0,00                                                                                                       | 0,00                                                                                                 | 0,00                                                | 0,00                                                                                                             | 0,00                                    | 0,00                                                  |
| ATU                      | 0,00                                                                                                                                 | 0,00                                                                                                                                           | 0,00                                                                                                       | 0,00                                                                                                 | 0,00                                                | 0,00                                                                                                             | 0,00                                    | 0,00                                                  |
| FFM                      | 0,00                                                                                                                                 | 0,00                                                                                                                                           | 0,00                                                                                                       | 13 426,35                                                                                            | 13 426,35                                           | 11 888,60                                                                                                        | 1 537,75                                | 1 537,75                                              |
| SE                       | 0,00                                                                                                                                 | 0,00                                                                                                                                           | 0,00                                                                                                       | 20 021,53                                                                                            | 20 021,53                                           | 17 972,72                                                                                                        | 2 048,81                                | 2 048,81                                              |
| ACE                      | 0,00                                                                                                                                 | 0,00                                                                                                                                           | 0,00                                                                                                       | 43 437,59                                                                                            | 43 437,59                                           | 38 580,14                                                                                                        | 4 857,45                                | 4 857,45                                              |
| DMI ACE                  | 0,00                                                                                                                                 | 0,00                                                                                                                                           | 0,00                                                                                                       | 0,00                                                                                                 | 0,00                                                | 0,00                                                                                                             | 0,00                                    | 0,00                                                  |
| Dégressivité             | 0,00                                                                                                                                 | 0,00                                                                                                                                           | 0,00                                                                                                       | 0,00                                                                                                 | 0,00                                                | 0,00                                                                                                             | 0,00                                    | 0,00                                                  |
| <b>Total</b>             | <b>0,00</b>                                                                                                                          | <b>0,00</b>                                                                                                                                    | <b>0,00</b>                                                                                                | <b>53 378 112,91</b>                                                                                 | <b>53 378 112,91</b>                                | <b>47 387 940,69</b>                                                                                             | <b>5 990 172,22</b>                     | <b>5 990 172,22</b>                                   |

| Montants des AME             | B : Dernier<br>montant de<br>l'activité<br>LAMDA AME<br>au titre de<br>l'année 2015<br>calculé<br>précédemmen<br>t (avant ce<br>mois-ci) | C : Montant de<br>l'activité<br>LAMDA AME<br>au titre de<br>l'année 2015,<br>calculé ce<br>mois-ci pour<br>la période<br>(cumul depuis<br>janvier) | D : Montant<br>lamda<br>effectivement<br>pris en<br>compte pour<br>la période<br>(cumul depuis<br>janvier) | E : Montant<br>calculé de<br>l'activité AME<br>du mois<br>(cumulée<br>depuis janvier<br>2016) | F : Montant<br>total pour<br>cette période<br>(D+E) | G : Total des<br>montants<br>d'activité<br>jusqu'au mois<br>précédent<br>(Somme des I<br>des mois<br>précédents) | H : Montant de<br>l'activité AME<br>calculé (F-G) | I : Montant de<br>l'activité AME<br>notifié |
|------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| Forfait GHS + supplément AME | 0,00                                                                                                                                     | 0,00                                                                                                                                               | 0,00                                                                                                       | 49 522,42                                                                                     | 49 522,42                                           | 44 477,26                                                                                                        | 5 045,16                                          | 5 045,16                                    |
| DMI séjour AME               | 0,00                                                                                                                                     | 0,00                                                                                                                                               | 0,00                                                                                                       | 0,00                                                                                          | 0,00                                                | 0,00                                                                                                             | 0,00                                              | 0,00                                        |
| Médicaments séjour AME       | 0,00                                                                                                                                     | 0,00                                                                                                                                               | 0,00                                                                                                       | 1 740,35                                                                                      | 1 740,35                                            | 1 740,35                                                                                                         | 0,00                                              | 0,00                                        |
| <b>Total</b>                 | <b>0,00</b>                                                                                                                              | <b>0,00</b>                                                                                                                                        | <b>0,00</b>                                                                                                | <b>51 262,77</b>                                                                              | <b>51 262,77</b>                                    | <b>46 217,61</b>                                                                                                 | <b>5 045,16</b>                                   | <b>5 045,16</b>                             |

| Montants pour les détenus                                | B : Montant<br>calculé de<br>l'activité soins<br>détenus du<br>mois (cumulée<br>depuis janvier<br>2016) | C : Total des<br>montants<br>d'activité<br>soins détenus<br>jusqu'au mois<br>précédent<br>(Somme des E<br>des mois<br>précédents) | D : Montant de<br>l'activité soins<br>détenus<br>calculé (B - C) | E : Montant de<br>l'activité soins<br>détenus<br>notifié |
|----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| Montant RAC estimé                                       | 0,00                                                                                                    | 0,00                                                                                                                              | 0,00                                                             | 0,00                                                     |
| Montant ACE y/C ATU/FFM/SE part<br>complémentaire estimé | 31,62                                                                                                   | 20,96                                                                                                                             | 10,66                                                            | 10,66                                                    |
| <b>Total</b>                                             | <b>31,62</b>                                                                                            | <b>20,96</b>                                                                                                                      | <b>10,66</b>                                                     | <b>10,66</b>                                             |



# Préfecture Haute-Garonne

R76-2016-11-28-010

## 18-ARS -Arrêté attribuant crédits FIR - CHU Montpellier (Centre de Diagnostic et d'Orientation de la Surdité)

*18-Arrêté attribuant des crédits au titre du Fonds d'intervention Régional pour l'année 2016 pour  
le financement du Centre de Diagnostic et d'Orientation de la Surdité allouée au Centre  
Hospitalier Universitaire de Montpellier.*

*- signé par Mme la Directrice générale de l'agence régionale de santé de la région Occitanie -*



## **ARRETE ARS OCCITANIE / 2016 – 2091**

Attribuant des crédits au titre du Fonds d'Intervention Régional pour l'année 2016 pour le financement du Centre de Diagnostic et d'Orientation de la Surdité allouée au :

Centre Hospitalier Universitaire de Montpellier

EJ FINESS : 340780477

EG FINESS : 340785161

### **LA DIRECTRICE GENERALE DE L'AGENCE REGIONALE DE SANTE OCCITANIE**

**Vu** le code de la santé publique, notamment les articles L.1435-8    L.1435-11; R.1435-16    R.1435-36,

**Vu** le code de la sécurité sociale,

**Vu** la loi n  2009-879 du 21 juillet 2009 portant réforme de l'hôpital et relative aux patients, à la santé et aux territoires,

**Vu** la loi n  2011-1906 du 21 décembre 2011 de financement de la sécurité sociale pour 2012, notamment son article 65,

**Vu** la loi n   2015-1702 du 21 décembre 2015 de financement de la sécurité sociale pour 2016,

**Vu** le décret n  2010-336 du 31 mars 2010 portant création des agences régionales de santé,

**Vu** le décret n  2011-221 du 28 février 2011 portant diverses dispositions relatives au financement des établissements de santé,

**Vu** le décret n   2012-1906 du 27 février 2012 modifié le 5 octobre 2015 relatif au Fonds d'Intervention Régional (FIR) des agences régionales de santé,

**Vu** le décret N  2016-1264 du 28 septembre 2016 portant fixation du nom et du chef-lieu de la région Occitanie,

**Vu** le décret du 17 décembre 2015 portant nomination de la Directrice Générale de l'Agence Régionale de Santé Languedoc-Roussillon - Midi-Pyrénées,

**Vu** la décision du 25 août 2016 portant nomination de Madame Olivia Lévrier, en qualité de Directeur par intérim de la Direction de l'Offre de Soins et de l'Autonomie    Montpellier,

**Vu** la décision du 26 août 2016 portant délégation de signature de la Directrice Générale de l'Agence Régionale de Santé du Languedoc Roussillon-Midi Pyrénées    Madame le Directeur de l'Offre de Soins et de l'Autonomie par intérim pour les départements de l'Aude, du Gard, de l'Hérault, de la Lozère et des Pyrénées Orientales,

**Vu** l'arrêté en date du 21 décembre 2015 portant fixation du budget initial et du budget annexe du fonds d'intervention régional du premier exercice de l'agence régionale de santé de Languedoc-Roussillon - Midi-Pyrénées,

**Vu** l'arrêté en date du 31 mai 2016 fixant pour l'année 2016 le montant des dotations des régimes obligatoires de base d'assurance maladie au fonds d'intervention régional des agences régionales de santé,

**Vu** le contrat d'objectifs et de moyens conclu entre l'Agence Régionale de Santé et le Centre Hospitalier Universitaire de Montpellier,

**Considérant** la montée en charge du dépistage de la surdité néonatale au niveau régional,

**Considérant** l'amélioration du nombre d'enfants sourds pouvant acquérir un langage oral lié à une prise en charge, active commencée dès le deuxième ou troisième mois de vie, l'amélioration de leur qualité de vie et leur inclusion dans un parcours scolaire ordinaire,

**Considérant** que le Centre de Diagnostic et d'Orientation de la Surdité permet de proposer un parcours de soins individualisé à chaque déficient auditif en étant l'interface avec les praticiens, les intervenants de la surdité, les structures médicosociales et les familles, en organisant et mettant en œuvre une prise en charge globale pluri professionnelle médicale très précoce et spécialisée des enfants atteints de surdité néonatale,

**Considérant** que ce Centre s'inscrirait dans la continuité immédiate du programme régional du dépistage de la surdité néonatale et s'appuierait sur un partenariat entre le Centre Hospitalier Universitaire de Montpellier et l'Institut Saint Pierre à Palavas,

**Considérant** que les compétences ORL en audiophonologie pédiatrique du très jeune enfant sont très rares dans la région,

## **ARRETE**

### **Article 1<sup>er</sup> :**

Une dotation de **160 000 €** est allouée pour l'exercice 2016 au Centre Hospitalier Universitaire de Montpellier au titre du Fonds d'intervention Régional (Compte d'imputation SIBC N°2.7 Autres missions).

Cette dotation vise à financer le Centre de Diagnostic et d'Orientation de la Surdité en lien avec l'Institut Saint Pierre à Palavas.

### **Article 2 :**

Les conditions d'exécution et les objectifs de la dotation visée ci-dessus sont définis dans le cadre du contrat pluriannuel conclu le Centre Hospitalier Universitaire de Montpellier et l'Agence Régionale de Santé Occitanie.

Le bénéficiaire s'engage à rendre compte de l'utilisation de la subvention à l'Agence par la présentation des pièces attestant des dépenses visées à l'article 1<sup>er</sup> (factures acquittées).

**Article 3 :**

Il appartient à l'Agent Comptable de l'Agence Régionale de Santé Occitanie de procéder au paiement de la dotation mentionnée à l'article 1 sur la base de la présente décision et de l'ordre de paiement correspondant.

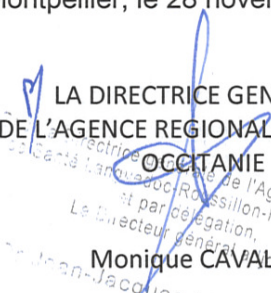
**Article 4 :**

Les recours contre le présent arrêté sont à former auprès du Tribunal Administratif territorialement compétent dans un délai de deux mois, à compter de sa notification pour le bénéficiaire.

**Article 5 :**

La Directrice de l'Offre de Soins et de l'Autonomie par intérim site Montpellier, le Responsable de la délégation départementale de l'Hérault et le Directeur Général du Centre Hospitalier Universitaire de Montpellier sont chargés, chacun en ce qui le concerne, de l'exécution du présent arrêté qui sera publié au recueil des actes administratifs de la Préfecture de la région.

Montpellier, le 28 novembre 2016

  
LA DIRECTRICE GENERALE  
DE L'AGENCE REGIONALE DE SANTE  
OCCITANIE  
Directrice Régionale de l'Agence Régionale  
de Santé Occitanie - Languedoc-Roussillon-Midi-Pyrénées  
et par délégation,  
Le Directeur général,  
Monique CAVALLIER  
Jean-Jacques MORFOISSE

Article 3 :  
Il appartient à l'Agence Régionale de Santé Occitanie de proposer au  
parlement de la région montpelliéraine l'article 1 sur la base de la présente décision et de l'avis  
du conseil d'administration.

Article 4 :  
Les mesures contre la grippe sont à l'initiative du Directeur Adjoint  
l'ordonnement comptant dans un délai de deux mois à compter de sa notification par le  
président.

Article 5 :  
Le Directeur de l'Offre de Soins et de l'Autonomie par Vieillesse Montpellier, le Responsable de la  
délégation départementale de l'habitat et le Directeur Général du Centre Hospitalier Universitaire  
de Montpellier sont chargés, chacun en ce qui le concerne, de l'exécution du présent arrêté qui  
sera publié au bulletin des actes administratifs de la Préfecture de la région.

Montpellier, le 28 novembre 2018

LE DIRECTEUR GÉNÉRAL  
DE L'AGENCE RÉGIONALE DE SANTÉ  
OCCITANIE  
MONTPELLIER  
MONTPELLIER  
MONTPELLIER

# Préfecture Haute-Garonne

R76-2016-11-18-025

## 20-ARS - arrêté fixant valorisation activité 2016 - Clinique Beau Soleil

*20- Arrêté fixant les produits de l'hospitalisation pris en charge par l'assurance maladie relatifs à la valorisation de l'activité au titre du mois de septembre 2016 de la Clinique Beau Soleil.  
- signé par Mme la Directrice générale de l'agence régionale de santé de la région Occitanie -*

**ARRETE ARS LR / 2016-N°1901**

fixant les produits de l'hospitalisation pris en charge par l'assurance maladie relatifs à la valorisation de l'activité au titre du mois **de septembre 2016** de la **Clinique Beau Soleil**

**LA DIRECTRICE GENERALE DE L'AGENCE REGIONALE DE SANTE  
OCCITANIE**

VU le code de la santé publique,

VU le code de la sécurité sociale,

VU la loi n° 2003-1199 du 18 décembre 2003 de financement de la sécurité sociale pour 2004 notamment son article 33,

VU la loi n° 2009-879 du 21 juillet 2009 portant réforme de l'hôpital et relative aux patients, à la santé et aux territoires,

VU la loi n° 2014-1702 du 21 décembre 2015 de financement de la sécurité sociale pour 2016,

VU le décret n° 2007-82 du 23 janvier 2007 modifiant les dispositions transitoires du décret du 30 novembre 2005 relatif à l'état des prévisions de recettes et de dépenses des établissements de santé et du décret du 10 janvier 2007 portant dispositions budgétaires et financières relatives aux établissements de santé et modifiant le code de la santé publique, le code de la sécurité sociale et le code de l'action sociale et des familles,

VU le décret n° 2007-1931 du 26 décembre 2007 portant dispositions financières relatives aux établissements de santé,

VU le décret du 17 décembre 2015 portant nomination de la Directrice Générale de L'agence Régionale de Santé du Languedoc Roussillon-Midi Pyrénées,

VU le décret n° 2016-1264 du 28 septembre 2016 portant fixation du nom et du chef-lieu de la région Occitanie,

VU l'arrêté du 21 décembre 2015 modifiant l'arrêté du 31 décembre 2004 modifié relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale des établissements de santé publics ou privés ayant une activité d'hospitalisation à domicile et à la transmission d'informations issues de ce traitement et l'arrêté du 22 février 2008 modifié relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale et des données de facturation correspondantes, produites par les établissements de santé publics ou privés ayant une activité en médecine, chirurgie, obstétrique et odontologie, et à la transmission d'informations issues de ce traitement dans les conditions définies à l'article L. 6113-8 du code de la santé publique,

VU l'arrêté du 24 avril 2015 modifiant l'arrêté du 14 décembre 2011 fixant le mode de calcul des ressources des établissements de santé pour la prise en charge des patients bénéficiant de l'aide médicale de l'Etat,

VU l'arrêté du 26 février 2016 relatif aux forfaits afférents à l'interruption volontaire de grossesse,

VU l'arrêté du 26 février 2016 fixant pour l'année 2016 l'objectif des dépenses d'assurance maladie commun aux activités de médecine, chirurgie, obstétrique et odontologie mentionné à l'article L.162-22-9 du code de sécurité sociale,

VU l'arrêté du 4 mars 2016 modifiant l'arrêté du 19 février 2015 relatif aux forfaits alloués aux établissements de santé mentionnés à l'article L.162-22-6 du code de la sécurité sociale ayant des activités de médecine, chirurgie, obstétrique et odontologie ou ayant une activité d'hospitalisation à domicile,

**VU** l'arrêté du 4 mars 2016 fixant pour l'année 2016 la valeur du coefficient mentionné au I de l'article L.162-22-9-1 et pris en application de l'article R.162-42-1-1 du code de la sécurité sociale,

**VU** l'arrêté du 4 mars 2016 fixant pour l'année 2016 les éléments tarifaires mentionnés aux I et IV de l'article L.162-22-10 du code de la sécurité sociale,

**VU** l'Arrêté du 25 mars 2016 modifiant l'arrêté du 23 janvier 2008 relatif aux modalités de versement des ressources des établissements publics de santé et des établissements de santé privés mentionnés aux b et c de l'article L. 162-22-6 du code de la sécurité sociale par les caisses d'assurance maladie mentionnées à l'article R. 174-1 du code de la sécurité sociale,

**VU** la décision du 25 août 2016 portant nomination de Madame Olivia Lévrier, en qualité de Directeur par intérim de la Direction de l'Offre de Soins et de l'Autonomie à Montpellier,

**VU** la décision du 26 août 2016 portant délégation de signature de la Directrice Générale de l'Agence Régionale de Santé du Languedoc Roussillon-Midi Pyrénées à Madame le Directeur de l'Offre de Soins et de l'Autonomie par intérim pour les départements de l'Aude, du Gard, de l'Hérault, de la Lozère et des Pyrénées Orientales,

**VU** l'instruction interministérielle N°DSS/1A/2015/76 du 13 mars 2015 relative aux modalités de facturation des soins urgents,

**VU** l'instruction interministérielle N°DSS/2A/DGOS/R1/2016/9 du 6 janvier 2016 relative à la réforme du circuit de facturation des soins aux personnes écrouées, sur le champ médecine-chirurgie-obstétrique,

**Considérant** le relevé d'activité transmis pour le mois de **septembre 2016**, le 27 octobre 2016 par la Clinique Beau Soleil,

## **ARRETE**

**N° FINESS : 340780642**

**ARTICLE 1<sup>er</sup>** : Le montant total des produits de l'hospitalisation pris en charge par l'assurance maladie correspondant à la valorisation de l'activité déclarée par la Clinique Beau Soleil au titre du mois de **septembre 2016** s'élève à : **2 538 633,52 Euros**, dont le détail est joint en annexe du présent arrêté.

**ARTICLE 2** : Le montant total des produits de l'hospitalisation pris en charge par l'assurance maladie correspondant à la valorisation de l'activité déclarée par la Clinique Beau Soleil des séjours, MO et DMI des patients relevant de l'Aide Médicale de l'Etat s'élève à : **3 667,48 Euros**, dont le détail est joint en annexe du présent arrêté.

**ARTICLE 3** : Le recours éventuel contre le présent arrêté doit parvenir au secrétariat du Tribunal Administratif dans un délai franc de deux mois à compter de sa notification pour les personnes auxquelles il a été notifié ou de sa publication pour les autres personnes.

**ARTICLE 4** : La Directrice de l'Offre de Soins et de l'Autonomie par intérim site de Montpellier est chargé de l'exécution du présent arrêté qui sera publié au recueil des actes administratifs de la Préfecture de la région Occitanie.

Montpellier, le 18 novembre 2016

P/LA DIRECTRICE GENERALE  
DE L'AGENCE REGIONALE DE SANTE  
OCCITANIE

et par délégation

La Directrice de l'Offre de Soins et de l'Autonomie  
par intérim

sur la Directrice Générale de l'Agence Régionale  
de Santé de Languedoc-Roussillon - Midi-Pyrénées,  
et par délégation,  
La Directrice de l'offre de soins et de l'autonomie,

Olivia LEVRIER

**Olivia LEVRIER**

**OVALIDE T2A MCO DGF : Eléments de l'arrêté de versement**  
**CLINIQUE BEAU SOLEIL (340780642)**  
**Année 2016 M9 : De janvier à septembre**  
**Cet exercice est validé par la région**  
**Date de validation par l'établissement : jeudi 27/10/2016, 18:23**  
**Date de validation par la région : jeudi 03/11/2016, 10:01**  
**Date de récupération : lundi 07/11/2016, 15:26**

| Montants hors AME        | B : Dernier montant de l'activité LAMDA au titre de l'année 2015 calculé précédemment (avant ce mois-ci) | C : Montant de l'activité LAMDA au titre de l'année 2015, calculé ce mois-ci pour la période (cumul depuis janvier) | D : Montant lambda effectivement pris en compte pour la période (cumul depuis janvier) | E : Montant calculé de l'activité 2016 de la période (cumulée depuis janvier 2016) | F : Montant total pour cette période (D+E) | G : Total des montants d'activité notifiés jusqu'au mois précédent (Somme des I des mois précédents) | H : Montant de l'activité calculé | I : Montant de l'activité notifié ce mois-ci |
|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------|
| Forfait GHS + supplément | 0,00                                                                                                     | 0,00                                                                                                                | 0,00                                                                                   | 20 416 705,14                                                                      | 20 416 705,14                              | 18 164 197,54                                                                                        | 2 252 507,60                      | 2 252 507,60                                 |
| PO                       | 0,00                                                                                                     | 0,00                                                                                                                | 0,00                                                                                   | 0,00                                                                               | 0,00                                       | 0,00                                                                                                 | 0,00                              | 0,00                                         |
| IVG                      | 0,00                                                                                                     | 0,00                                                                                                                | 0,00                                                                                   | 0,00                                                                               | 0,00                                       | 0,00                                                                                                 | 0,00                              | 0,00                                         |
| DMI séjour               | 0,00                                                                                                     | 0,00                                                                                                                | 0,00                                                                                   | 765 876,40                                                                         | 765 876,40                                 | 684 245,90                                                                                           | 81 630,50                         | 81 630,50                                    |
| Médicaments séjour       | 0,00                                                                                                     | 0,00                                                                                                                | 0,00                                                                                   | 1 141 841,60                                                                       | 1 141 841,60                               | 1 049 544,59                                                                                         | 92 297,01                         | 92 297,01                                    |
| Alt dialyse              | 0,00                                                                                                     | 0,00                                                                                                                | 0,00                                                                                   | 0,00                                                                               | 0,00                                       | 0,00                                                                                                 | 0,00                              | 0,00                                         |
| ATU                      | 0,00                                                                                                     | 0,00                                                                                                                | 0,00                                                                                   | 144 871,89                                                                         | 144 871,89                                 | 128 980,56                                                                                           | 15 891,33                         | 15 891,33                                    |
| FFM                      | 0,00                                                                                                     | 0,00                                                                                                                | 0,00                                                                                   | 0,00                                                                               | 0,00                                       | 0,00                                                                                                 | 0,00                              | 0,00                                         |
| SE                       | 0,00                                                                                                     | 0,00                                                                                                                | 0,00                                                                                   | 193 469,12                                                                         | 193 469,12                                 | 167 576,11                                                                                           | 25 893,01                         | 25 893,01                                    |
| ACE                      | 0,00                                                                                                     | 0,00                                                                                                                | 0,00                                                                                   | 584 639,31                                                                         | 584 639,31                                 | 514 225,24                                                                                           | 70 414,07                         | 70 414,07                                    |
| DMI ACE                  | 0,00                                                                                                     | 0,00                                                                                                                | 0,00                                                                                   | 0,00                                                                               | 0,00                                       | 0,00                                                                                                 | 0,00                              | 0,00                                         |
| Dégressivité             | 0,00                                                                                                     | 0,00                                                                                                                | 0,00                                                                                   | 0,00                                                                               | 0,00                                       | 0,00                                                                                                 | 0,00                              | 0,00                                         |
| <b>Total</b>             | <b>0,00</b>                                                                                              | <b>0,00</b>                                                                                                         | <b>0,00</b>                                                                            | <b>23 247 403,46</b>                                                               | <b>23 247 403,46</b>                       | <b>20 708 769,94</b>                                                                                 | <b>2 538 633,52</b>               | <b>2 538 633,52</b>                          |

| Montants des AME             | B : Dernier montant de l'activité LAMDA AME au titre de l'année 2015 calculé précédemment (avant ce mois-ci) | C : Montant de l'activité LAMDA AME au titre de l'année 2015, transmise pour cette période | D : Montant lambda effectivement pris en compte pour la période (cumul depuis janvier) | E : Montant calculé de l'activité AME du mois (cumulée depuis janvier 2016) | F : Montant total pour cette période (D+E) | G : Total des montants d'activité AME notifiés jusqu'au mois précédent (Somme des I des mois précédents) | H : Montant de l'activité AME calculé (F-G) | I : Montant de l'activité AME notifié |
|------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------------------|
| Forfait GHS + supplément AME | 0,00                                                                                                         | 0,00                                                                                       | 0,00                                                                                   | 55 901,70                                                                   | 55 901,70                                  | 52 234,22                                                                                                | 3 667,48                                    | 3 667,48                              |
| DMI séjour AME               | 0,00                                                                                                         | 0,00                                                                                       | 0,00                                                                                   | 1 082,39                                                                    | 1 082,39                                   | 1 082,39                                                                                                 | 0,00                                        | 0,00                                  |
| Médicaments séjour AME       | 0,00                                                                                                         | 0,00                                                                                       | 0,00                                                                                   | 0,00                                                                        | 0,00                                       | 0,00                                                                                                     | 0,00                                        | 0,00                                  |
| <b>Total</b>                 | <b>0,00</b>                                                                                                  | <b>0,00</b>                                                                                | <b>0,00</b>                                                                            | <b>56 984,09</b>                                                            | <b>56 984,09</b>                           | <b>53 316,61</b>                                                                                         | <b>3 667,48</b>                             | <b>3 667,48</b>                       |



# Préfecture Haute-Garonne

R76-2016-11-18-026

## 21-ARS - arrêté fixant valorisation activité 2016-Clinique du Mas de Rochet

*21- Arrêté fixant les produits de l'hospitalisation pris en charge par l'assurance maladie relatifs à la valorisation de l'activité au titre du mois de septembre 2016 de la Clinique du Mas de Rochet.  
- signé par Mme la Directrice générale de l'agence régionale de santé de la région Occitanie -*

**ARRETE ARS LR / 2016-N°1902**

fixant les produits de l'hospitalisation pris en charge par l'assurance maladie  
relatifs à la valorisation de l'activité au titre du mois **de septembre 2016**  
de la Clinique du Mas de Rochet

**LA DIRECTRICE GENERALE DE L'AGENCE REGIONALE DE SANTE  
OCCITANIE**

**VU** le code de la santé publique,

**VU** le code de la sécurité sociale,

**VU** la loi n° 2003-1199 du 18 décembre 2003 de financement de la sécurité sociale pour 2004 notamment son article 33,

**VU** la loi n° 2009-879 du 21 juillet 2009 portant réforme de l'hôpital et relative aux patients, à la santé et aux territoires,

**VU** la loi n° 2014-1702 du 21 décembre 2015 de financement de la sécurité sociale pour 2016,

**VU** le décret n° 2007-82 du 23 janvier 2007 modifiant les dispositions transitoires du décret du 30 novembre 2005 relatif à l'état des prévisions de recettes et de dépenses des établissements de santé et du décret du 10 janvier 2007 portant dispositions budgétaires et financières relatives aux établissements de santé et modifiant le code de la santé publique, le code de la sécurité sociale et le code de l'action sociale et des familles,

**VU** le décret n° 2007-1931 du 26 décembre 2007 portant dispositions financières relatives aux établissements de santé,

**VU** le décret du 17 décembre 2015 portant nomination de la Directrice Générale de L'agence Régionale de Santé du Languedoc Roussillon-Midi Pyrénées,

**VU** le décret n° 2016-1264 du 28 septembre 2016 portant fixation du nom et du chef-lieu de la région Occitanie,

**VU** l'arrêté du 21 décembre 2015 modifiant l'arrêté du 31 décembre 2004 modifié relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale des établissements de santé publics ou privés ayant une activité d'hospitalisation à domicile et à la transmission d'informations issues de ce traitement et l'arrêté du 22 février 2008 modifié relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale et des données de facturation correspondantes, produites par les établissements de santé publics ou privés ayant une activité en médecine, chirurgie, obstétrique et odontologie, et à la transmission d'informations issues de ce traitement dans les conditions définies à l'article L. 6113-8 du code de la santé publique,

**VU** l'arrêté du 24 avril 2015 modifiant l'arrêté du 14 décembre 2011 fixant le mode de calcul des ressources des établissements de santé pour la prise en charge des patients bénéficiant de l'aide médicale de l'Etat,

**VU** l'arrêté du 26 février 2016 relatif aux forfaits afférents à l'interruption volontaire de grossesse,

**VU** l'arrêté du 26 février 2016 fixant pour l'année 2016 l'objectif des dépenses d'assurance maladie commun aux activités de médecine, chirurgie, obstétrique et odontologie mentionné à l'article L.162-22-9 du code de sécurité sociale,

**VU** l'arrêté du 4 mars 2016 modifiant l'arrêté du 19 février 2015 relatif aux forfaits alloués aux établissements de santé mentionnés à l'article L.162-22-6 du code de la sécurité sociale ayant des activités de médecine, chirurgie, obstétrique et odontologie ou ayant une activité d'hospitalisation à domicile,

VU l'arrêté du 4 mars 2016 fixant pour l'année 2016 la valeur du coefficient mentionné au I de l'article L.162-22-9-1 et pris en application de l'article R.162-42-1-1 du code de la sécurité sociale,

VU l'arrêté du 4 mars 2016 fixant pour l'année 2016 les éléments tarifaires mentionnés aux I et IV de l'article L.162-22-10 du code de la sécurité sociale,

VU l'Arrêté du 25 mars 2016 modifiant l'arrêté du 23 janvier 2008 relatif aux modalités de versement des ressources des établissements publics de santé et des établissements de santé privés mentionnés aux b et c de l'article L. 162-22-6 du code de la sécurité sociale par les caisses d'assurance maladie mentionnées à l'article R. 174-1 du code de la sécurité sociale,

VU la décision du 25 août 2016 portant nomination de Madame Olivia Lévrier, en qualité de Directeur par intérim de la Direction de l'Offre de Soins et de l'Autonomie à Montpellier,

VU la décision du 26 août 2016 portant délégation de signature de la Directrice Générale de l'Agence Régionale de Santé du Languedoc Roussillon-Midi Pyrénées à Madame le Directeur de l'Offre de Soins et de l'Autonomie par intérim pour les départements de l'Aude, du Gard, de l'Hérault, de la Lozère et des Pyrénées Orientales,

VU l'instruction interministérielle N°DSS/1A/2015/76 du 13 mars 2015 relative aux modalités de facturation des soins urgents,

VU l'instruction interministérielle N°DSS/2A/DGOS/R1/2016/9 du 6 janvier 2016 relative à la réforme du circuit de facturation des soins aux personnes écrouées, sur le champ médecine-chirurgie-obstétrique,

**Considérant** le relevé d'activité transmis pour le mois de **septembre 2016**, le 28 octobre 2016 par la Clinique du Mas de Rochet,

## ARRETE

**N° FINESS : 340781608**

**ARTICLE 1<sup>er</sup>** : Le montant total des produits de l'hospitalisation pris en charge par l'assurance maladie correspondant à la valorisation de l'activité déclarée par la Clinique du Mas de Rochet au titre du mois de **septembre 2016** s'élève à : **491 378,79 Euros**, dont le détail est joint en annexe du présent arrêté.

**ARTICLE 2** : Le recours éventuel contre le présent arrêté doit parvenir au secrétariat du Tribunal Administratif dans un délai franc de deux mois à compter de sa notification pour les personnes auxquelles il a été notifié ou de sa publication pour les autres personnes.

**ARTICLE 3** : La Directrice de l'Offre de Soins et de l'Autonomie par intérim site de Montpellier est Chargé de l'exécution du présent arrêté qui sera publié au recueil des actes administratifs de la Préfecture de la région Occitanie.

Montpellier, le 18 novembre 2016

P/LA DIRECTRICE GENERALE  
DE L'AGENCE REGIONALE DE SANTE  
OCCITANIE  
et par délégation  
La Directrice de l'Offre de Soins et de l'Autonomie  
par intérim

  
Olivia LEVRIER

Pour la Directrice Générale de l'Agence Régionale  
de Santé de Languedoc-Roussillon - Midi-Pyrénées,  
et par délégation,  
La Directrice de l'offre de soins et de l'autonomie,

Olivia LEVRIER

**OVALIDE T2A MCO DGF : Éléments de l'arrêté de versement**  
**MSM MAS DE ROCHET (340781608)**  
**Année 2016 M9 : De janvier à septembre**  
Cet exercice est validé par la région  
**Date de validation par l'établissement : vendredi 28/10/2016, 14:19**  
**Date de validation par la région : jeudi 03/11/2016, 10:03**  
**Date de récupération : lundi 07/11/2016, 15:27**

| Montants hors AME        | B : Dernier montant de l'activité LAMDA au titre de l'année 2015 calculé précédemment (avant ce mois-ci) | C : Montant de l'activité LAMDA au titre de l'année 2015, calculé ce mois-ci pour la période (cumul depuis janvier) | D : Montant lamda effectivement pris en compte pour la période (cumul depuis janvier) | E : Montant calculé de l'activité 2016 de la période (cumulée depuis janvier 2016) | F : Montant total pour cette période (D+E) | G : Total des montants d'activité notifiés jusqu'au mois précédent (Somme des I des mois précédents) | H : Montant de l'activité calculé | I : Montant de l'activité notifié ce mois-ci |
|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------|
| Forfait GHS + supplément | 0,00                                                                                                     | 0,00                                                                                                                | 0,00                                                                                  | 4 509 730,76                                                                       | 4 509 730,76                               | 4 010 951,92                                                                                         | 498 778,84                        | 498 778,84                                   |
| PO                       | 0,00                                                                                                     | 0,00                                                                                                                | 0,00                                                                                  | 0,00                                                                               | 0,00                                       | 0,00                                                                                                 | 0,00                              | 0,00                                         |
| IVG                      | 0,00                                                                                                     | 0,00                                                                                                                | 0,00                                                                                  | 0,00                                                                               | 0,00                                       | 0,00                                                                                                 | 0,00                              | 0,00                                         |
| DML séjour               | 0,00                                                                                                     | 0,00                                                                                                                | 0,00                                                                                  | 0,00                                                                               | 0,00                                       | 0,00                                                                                                 | 0,00                              | 0,00                                         |
| Médicaments séjour       | 0,00                                                                                                     | 0,00                                                                                                                | 0,00                                                                                  | 104 254,91                                                                         | 104 254,91                                 | 111 687,16                                                                                           | -7 432,25                         | -7 432,25                                    |
| Alt dialyse              | 0,00                                                                                                     | 0,00                                                                                                                | 0,00                                                                                  | 0,00                                                                               | 0,00                                       | 0,00                                                                                                 | 0,00                              | 0,00                                         |
| ATU                      | 0,00                                                                                                     | 0,00                                                                                                                | 0,00                                                                                  | 0,00                                                                               | 0,00                                       | 0,00                                                                                                 | 0,00                              | 0,00                                         |
| FFM                      | 0,00                                                                                                     | 0,00                                                                                                                | 0,00                                                                                  | 0,00                                                                               | 0,00                                       | 0,00                                                                                                 | 0,00                              | 0,00                                         |
| SE                       | 0,00                                                                                                     | 0,00                                                                                                                | 0,00                                                                                  | 0,00                                                                               | 0,00                                       | 0,00                                                                                                 | 0,00                              | 0,00                                         |
| ACE                      | 0,00                                                                                                     | 0,00                                                                                                                | 0,00                                                                                  | 1 520,50                                                                           | 1 520,50                                   | 1 488,30                                                                                             | 32,20                             | 32,20                                        |
| DML ACE                  | 0,00                                                                                                     | 0,00                                                                                                                | 0,00                                                                                  | 0,00                                                                               | 0,00                                       | 0,00                                                                                                 | 0,00                              | 0,00                                         |
| Dégressivité             | 0,00                                                                                                     | 0,00                                                                                                                | 0,00                                                                                  | 0,00                                                                               | 0,00                                       | 0,00                                                                                                 | 0,00                              | 0,00                                         |
| <b>Total</b>             | <b>0,00</b>                                                                                              | <b>0,00</b>                                                                                                         | <b>0,00</b>                                                                           | <b>4 615 506,17</b>                                                                | <b>4 615 506,17</b>                        | <b>4 124 127,38</b>                                                                                  | <b>491 378,79</b>                 | <b>491 378,79</b>                            |

| Montants des AME             | B : Dernier montant de l'activité LAMDA AME au titre de l'année 2015 calculé précédemment (avant ce mois-ci) | C : Montant de l'activité LAMDA AME au titre de l'année 2015, transmise pour cette période | D : Montant lamda effectivement pris en compte pour la période (cumul depuis janvier) | E : Montant calculé de l'activité AME du mois (cumulée depuis janvier 2016) | F : Montant total pour cette période (D+E) | G : Total des montants d'activité AME notifiés jusqu'au mois précédent (Somme des I des mois précédents) | H : Montant de l'activité AME calculé (F-G) | I : Montant de l'activité AME notifié |
|------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------------------|
| Forfait GHS + supplément AME | 0,00                                                                                                         | 0,00                                                                                       | 0,00                                                                                  | 3 229,24                                                                    | 3 229,24                                   | 3 229,24                                                                                                 | 0,00                                        | 0,00                                  |
| DML séjour AME               | 0,00                                                                                                         | 0,00                                                                                       | 0,00                                                                                  | 0,00                                                                        | 0,00                                       | 0,00                                                                                                     | 0,00                                        | 0,00                                  |
| Médicaments séjour AME       | 0,00                                                                                                         | 0,00                                                                                       | 0,00                                                                                  | 0,00                                                                        | 0,00                                       | 0,00                                                                                                     | 0,00                                        | 0,00                                  |
| <b>Total</b>                 | <b>0,00</b>                                                                                                  | <b>0,00</b>                                                                                | <b>0,00</b>                                                                           | <b>3 229,24</b>                                                             | <b>3 229,24</b>                            | <b>3 229,24</b>                                                                                          | <b>0,00</b>                                 | <b>0,00</b>                           |



# Préfecture Haute-Garonne

R76-2016-11-18-027

## 22-ARS - arrêté fixant valorisation activité 2016- CH Saint Jean Perpignan

*22- Arrêté fixant les produits de l'hospitalisation pris en charge par l'assurance maladie relatifs à la valorisation de l'activité au titre du mois de septembre 2016 du Centre Hospitalier Saint Jean à Perpignan.*

*- signé par Mme la Directrice générale de l'agence régionale de santé de la région Occitanie -*

# **ARRETE ARS LR / 2016-N°1904**

fixant les produits de l'hospitalisation pris en charge par l'assurance maladie relatifs à la valorisation de l'activité au titre du mois de **septembre 2016** du **Centre Hospitalier Saint Jean à Perpignan**

## **LA DIRECTRICE GENERALE DE L'AGENCE REGIONALE DE SANTE OCCITANIE**

**VU** le code de la santé publique,

**VU** le code de la sécurité sociale,

**VU** la loi n° 2003-1199 du 18 décembre 2003 de financement de la sécurité sociale pour 2004 notamment son article 33,

**VU** la loi n° 2009-879 du 21 juillet 2009 portant réforme de l'hôpital et relative aux patients, à la santé et aux territoires,

**VU** la loi n° 2014-1702 du 21 décembre 2015 de financement de la sécurité sociale pour 2016,

**VU** le décret n° 2007-82 du 23 janvier 2007 modifiant les dispositions transitoires du décret du 30 novembre 2005 relatif à l'état des prévisions de recettes et de dépenses des établissements de santé et du décret du 10 janvier 2007 portant dispositions budgétaires et financières relatives aux établissements de santé et modifiant le code de la santé publique, le code de la sécurité sociale et le code de l'action sociale et des familles,

**VU** le décret n° 2007-1931 du 26 décembre 2007 portant dispositions financières relatives aux établissements de santé,

**VU** le décret du 17 décembre 2015 portant nomination de la Directrice Générale de L'agence Régionale de Santé du Languedoc Roussillon-Midi Pyrénées,

**VU** le décret n° 2016-1264 du 28 septembre 2016 portant fixation du nom et du chef-lieu de la région Occitanie,

**VU** l'arrêté du 21 décembre 2015 modifiant l'arrêté du 31 décembre 2004 modifié relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale des établissements de santé publics ou privés ayant une activité d'hospitalisation à domicile et à la transmission d'informations issues de ce traitement et l'arrêté du 22 février 2008 modifié relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale et des données de facturation correspondantes, produites par les établissements de santé publics ou privés ayant une activité en médecine, chirurgie, obstétrique et odontologie, et à la transmission d'informations issues de ce traitement dans les conditions définies à l'article L. 6113-8 du code de la santé publique,

**VU** l'arrêté du 24 avril 2015 modifiant l'arrêté du 14 décembre 2011 fixant le mode de calcul des ressources des établissements de santé pour la prise en charge des patients bénéficiant de l'aide médicale de l'Etat,

**VU** l'arrêté du 26 février 2016 relatif aux forfaits afférents à l'interruption volontaire de grossesse,

**VU** l'arrêté du 26 février 2016 fixant pour l'année 2016 l'objectif des dépenses d'assurance maladie commun aux activités de médecine, chirurgie, obstétrique et odontologie mentionné à l'article L.162-22-9 du code de sécurité sociale,

**VU** l'arrêté du 4 mars 2016 modifiant l'arrêté du 19 février 2015 relatif aux forfaits alloués aux établissements de santé mentionnés à l'article L.162-22-6 du code de la sécurité sociale ayant des activités de médecine, chirurgie, obstétrique et odontologie ou ayant une activité d'hospitalisation à domicile,

**VU** l'arrêté du 4 mars 2016 fixant pour l'année 2016 la valeur du coefficient mentionné au I de l'article L.162-22-9-1 et pris en application de l'article R.162-42-1-1 du code de la sécurité sociale,

**VU** l'arrêté du 4 mars 2016 fixant pour l'année 2016 les éléments tarifaires mentionnés aux I et IV de l'article L.162-22-10 du code de la sécurité sociale,

VU l'Arrêté du 25 mars 2016 modifiant l'arrêté du 23 janvier 2008 relatif aux modalités de versement des ressources des établissements publics de santé et des établissements de santé privés mentionnés aux b et c de l'article L. 162-22-6 du code de la sécurité sociale par les caisses d'assurance maladie mentionnées à l'article R. 174-1 du code de la sécurité sociale,

VU la décision du 25 août 2016 portant nomination de Madame Olivia Lévrier, en qualité de Directeur par intérim de la Direction de l'Offre de Soins et de l'Autonomie à Montpellier,

VU la décision du 26 août 2016 portant délégation de signature de la Directrice Générale de l'Agence Régionale de Santé du Languedoc Roussillon-Midi Pyrénées à Madame le Directeur de l'Offre de Soins et de l'Autonomie par intérim pour les départements de l'Aude, du Gard, de l'Hérault, de la Lozère et des Pyrénées Orientales,

VU l'instruction interministérielle N°DSS/1A/2015/76 du 13 mars 2015 relative aux modalités de facturation des soins urgents,

VU l'instruction interministérielle N°DSS/2A/DGOS/R1/2016/9 du 6 janvier 2016 relative à la réforme du circuit de facturation des soins aux personnes écrouées, sur le champ médecine-chirurgie-obstétrique,

**Considérant** les relevés d'activité transmis pour le mois de **septembre 2016**, le 2 novembre 2016 par le Centre Hospitalier Saint Jean à Perpignan,

## ARRETE

**N° FINESS : 660780180**

**ARTICLE 1<sup>er</sup>** : Le montant total des produits de l'hospitalisation pris en charge par l'assurance maladie correspondant à la valorisation de l'activité déclarée par le Centre Hospitalier Saint Jean à Perpignan au titre du mois de **septembre 2016** s'élève à : **12 536 585,83 Euros**, dont le détail est joint en annexe du présent arrêté.

**ARTICLE 2** : Le montant total des produits de l'hospitalisation pris en charge par l'assurance maladie correspondant à la valorisation de l'activité déclarée par le Centre Hospitalier Saint Jean à Perpignan des séjours, MO et DMI des patients relevant de l'Aide Médicale de l'Etat s'élève à : **33 260,07 Euros**, dont le détail est joint en annexe du présent arrêté.

**ARTICLE 3** : Le montant total des produits de l'hospitalisation pris en charge par l'assurance maladie correspondant à la valorisation de l'activité déclarée par le Centre Hospitalier Saint Jean à Perpignan des séjours, MO et DMI des patients relevant des soins urgents s'élève à : **17 722,47 Euros**, dont le détail est joint en annexe du présent arrêté.

**ARTICLE 4** : Le montant total des produits de l'hospitalisation pris en charge par l'assurance maladie correspondant à la valorisation de l'activité déclarée par le Centre Hospitalier Saint Jean à Perpignan des séjours et ACE, relevant du reste à charge des patients écroués s'élève à : **4 847,96 Euros**, dont le détail est joint en annexe du présent arrêté.

**ARTICLE 5** : Le recours éventuel contre le présent arrêté doit parvenir au secrétariat du Tribunal Administratif dans un délai franc de deux mois à compter de sa notification pour les personnes auxquelles il a été notifié ou de sa publication pour les autres personnes.

**ARTICLE 6** : La Directrice de l'Offre de Soins et de l'Autonomie par intérim site de Montpellier et le Directeur du Centre Hospitalier Saint Jean à Perpignan sont chargés, chacun en ce qui le concerne, de l'exécution du présent arrêté qui sera publié au recueil des actes administratifs de la Préfecture de la région Occitanie.

Montpellier, le 18 novembre 2016

P/LA DIRECTRICE GENERALE  
DE L'AGENCE REGIONALE DE SANTE  
OCCITANIE  
et par délégation

La Directrice de l'Offre de Soins et de l'Autonomie

Pu  
de Santé de Languedoc-Roussillon - Midi-Pyrénées,  
et par délégation,  
La Directrice de l'offre de soins et de l'autonomie,

**Olivia LEVRIER**

**OVALIDE T2A MCO DGF : Éléments de l'arrêté de versement**  
**CH PERPIGNAN (660780180)**

Année 2016 M9 : De janvier à septembre

Cet exercice est validé par la région

Date de validation par l'établissement : mercredi 02/11/2016, 11:54

Date de validation par la région : lundi 14/11/2016, 10:01

Date de récupération : mardi 15/11/2016, 17:09

| Montants hors AME et soins urgents | B : Dernier montant de l'activité LAMDA au titre de l'année 2015 précédemment calculé (avant ce mois-ci) | C : Montant de l'activité LAMDA au titre de l'année 2015, calculé ce mois-ci pour la période (cumul depuis janvier) | D : Montant effectivement pris en compte pour la période (cumul depuis janvier) | E : Montant calculé de l'activité 2016 de la période (cumulée depuis janvier 2016) | F : Montant total pour cette période (D+E) | G : Total des montants d'activité notifiés jusqu'au mois précédent (Somme des I des mois précédents) | H : Montant de l'activité calculé | I : Montant de l'activité notifié ce mois-ci |
|------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------|
| Forfait GHS + supplément           | 0,00                                                                                                     | 0,00                                                                                                                | 0,00                                                                            | 93 331 734,22                                                                      | 93 331 734,22                              | 82 675 287,25                                                                                        | 10 656 446,97                     | 10 656 446,97                                |
| PO                                 | 0,00                                                                                                     | 0,00                                                                                                                | 0,00                                                                            | 84 742,56                                                                          | 84 742,56                                  | 77 446,36                                                                                            | 7 296,20                          | 7 296,20                                     |
| IVG                                | 0,00                                                                                                     | 0,00                                                                                                                | 0,00                                                                            | 344 388,62                                                                         | 344 388,62                                 | 300 930,15                                                                                           | 43 458,47                         | 43 458,47                                    |
| DMI séjour                         | 0,00                                                                                                     | 0,00                                                                                                                | 0,00                                                                            | 2 482 428,23                                                                       | 2 482 428,23                               | 2 198 951,96                                                                                         | 283 476,27                        | 283 476,27                                   |
| Médicaments séjour                 | 0,00                                                                                                     | 0,00                                                                                                                | 0,00                                                                            | 9 392 268,93                                                                       | 9 392 268,93                               | 8 538 630,75                                                                                         | 853 638,18                        | 853 638,18                                   |
| Alt dialyse                        | 0,00                                                                                                     | 0,00                                                                                                                | 0,00                                                                            | 0,00                                                                               | 0,00                                       | 0,00                                                                                                 | 0,00                              | 0,00                                         |
| ATU                                | 0,00                                                                                                     | 0,00                                                                                                                | 0,00                                                                            | 847 342,69                                                                         | 847 342,69                                 | 742 823,85                                                                                           | 104 518,84                        | 104 518,84                                   |
| FFM                                | 0,00                                                                                                     | 0,00                                                                                                                | 0,00                                                                            | 0,00                                                                               | 0,00                                       | 0,00                                                                                                 | 0,00                              | 0,00                                         |
| SE                                 | 0,00                                                                                                     | 0,00                                                                                                                | 0,00                                                                            | 136 791,67                                                                         | 136 791,67                                 | 119 745,64                                                                                           | 17 046,03                         | 17 046,03                                    |
| ACE                                | 148 042,23                                                                                               | 0,00                                                                                                                | 148 042,23                                                                      | 2 908 529,89                                                                       | 3 056 572,12                               | 2 688 138,78                                                                                         | 368 433,34                        | 368 433,34                                   |
| DMI ACE                            | 0,00                                                                                                     | 0,00                                                                                                                | 0,00                                                                            | 0,00                                                                               | 0,00                                       | 0,00                                                                                                 | 0,00                              | 0,00                                         |
| Dégressivité                       | 0,00                                                                                                     | 0,00                                                                                                                | 0,00                                                                            | 0,00                                                                               | 0,00                                       | 0,00                                                                                                 | 0,00                              | 0,00                                         |
| <b>Total</b>                       | <b>148 042,23</b>                                                                                        | <b>0,00</b>                                                                                                         | <b>148 042,23</b>                                                               | <b>109 528 226,81</b>                                                              | <b>109 676 269,04</b>                      | <b>97 341 954,74</b>                                                                                 | <b>12 334 314,30</b>              | <b>12 334 314,30</b>                         |

| Montants des AME             | B : Dernier montant de l'activité LAMDA AME au titre de l'année 2015 précédemment calculé (avant ce mois-ci) | C : Montant de l'activité LAMDA AME au titre de l'année 2015, transmise pour cette période | D : Montant effectivement pris en compte pour la période (cumul depuis janvier) | E : Montant calculé de l'activité AME du mois (cumulée depuis janvier 2016) | F : Montant total pour cette période (D+E) | G : Total des montants d'activité AME notifiés jusqu'au mois précédent (Somme des I des mois précédents) | H : Montant de l'activité AME calculé (F-G) | I : Montant de l'activité AME notifié |
|------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------------------|
| Forfait GHS + supplément AME | 0,00                                                                                                         | 0,00                                                                                       | 0,00                                                                            | 231 894,18                                                                  | 231 894,18                                 | 199 357,95                                                                                               | 32 536,23                                   | 32 536,23                             |
| DMI séjour AME               | 0,00                                                                                                         | 0,00                                                                                       | 0,00                                                                            | 1 523,84                                                                    | 1 523,84                                   | 800,00                                                                                                   | 723,84                                      | 723,84                                |
| Médicaments séjour AME       | 0,00                                                                                                         | 0,00                                                                                       | 0,00                                                                            | 2 945,28                                                                    | 2 945,28                                   | 2 945,28                                                                                                 | 0,00                                        | 0,00                                  |
| <b>Total</b>                 | <b>0,00</b>                                                                                                  | <b>0,00</b>                                                                                | <b>0,00</b>                                                                     | <b>236 363,30</b>                                                           | <b>236 363,30</b>                          | <b>203 103,23</b>                                                                                        | <b>33 260,07</b>                            | <b>33 260,07</b>                      |

| Montants des soins urgents             |                                                                                                             |                                                                                           |                                                                                       |                                                                                       |                                            |                                                                                                           |                                                       |                                                 |
|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
|                                        | B : Dernier montant de l'activité LAMDA SU au titre de l'année 2015 calculé précédemment (avant ce mois-ci) | C : Montant de l'activité LAMDA SU au titre de l'année 2015, transmise pour cette période | D : Montant lamda effectivement pris en compte pour la période (cumul depuis janvier) | E : Montant calculé de l'activité soins urgents du mois (cumulée depuis janvier 2016) | F : Montant total pour cette période (D+E) | G : Total des montants d'activité soins urgents notifiés jusqu'au mois précédent (Somme des I précédents) | H : Montant de l'activité soins urgents calculé (F-G) | I : Montant de l'activité soins urgents notifié |
| Forfait GHS + supplément soins urgents | 0,00                                                                                                        | 0,00                                                                                      | 0,00                                                                                  | 25 787,87                                                                             | 25 787,87                                  | 8 065,40                                                                                                  | 17 722,47                                             | 17 722,47                                       |
| DMI séjour soins urgents               | 0,00                                                                                                        | 0,00                                                                                      | 0,00                                                                                  | 0,00                                                                                  | 0,00                                       | 0,00                                                                                                      | 0,00                                                  | 0,00                                            |
| Médicaments séjour soins urgents       | 0,00                                                                                                        | 0,00                                                                                      | 0,00                                                                                  | 0,00                                                                                  | 0,00                                       | 0,00                                                                                                      | 0,00                                                  | 0,00                                            |
| <b>Total</b>                           | <b>0,00</b>                                                                                                 | <b>0,00</b>                                                                               | <b>0,00</b>                                                                           | <b>25 787,87</b>                                                                      | <b>25 787,87</b>                           | <b>8 065,40</b>                                                                                           | <b>17 722,47</b>                                      | <b>17 722,47</b>                                |

| Montants pour les détenus                             |                                                                                       |                                                                                                           |                                                         |                                                 |
|-------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
|                                                       | B : Montant calculé de l'activité soins détenus du mois (cumulée depuis janvier 2016) | C : Total des montants d'activité soins détenus notifiés jusqu'au mois précédent (Somme des E précédents) | D : Montant de l'activité soins détenus calculé (B - C) | E : Montant de l'activité soins détenus notifié |
| Montant RAC estimé                                    | 23 883,17                                                                             | 19 943,89                                                                                                 | 3 939,28                                                | 3 939,28                                        |
| Montant ACE y/C ATU/FFM/SE part complémentaire estimé | 39 619,07                                                                             | 38 710,39                                                                                                 | 908,68                                                  | 908,68                                          |
| <b>Total</b>                                          | <b>63 502,24</b>                                                                      | <b>58 654,28</b>                                                                                          | <b>4 847,96</b>                                         | <b>4 847,96</b>                                 |

**OVALIDE HAD DGF : Eléments de l'arrêté de versement**  
**CH PERPIGNAN (660780180)**

Année 2016 M9 : De janvier à septembre

Cet exercice est validé par la région

Date de validation par l'établissement : mercredi 02/11/2016, 05:05

Date de validation par la région : jeudi 03/11/2016, 11:13

Date de récupération : lundi 07/11/2016, 15:45

|                     | B : Dernier montant LAMDA calculé au titre de l'année 2015 (avant ce mois-ci) | C : Montant LAMDA calculé ce mois-ci au titre de l'année 2015 | D : Montant lamda effectivement pris en compte pour la période (cumul depuis janvier) | E : Montant calculé de l'activité 2016 transmise pour cette période | F : Montant total pour cette période (D+E) | G : Total des montants d'activité notifiés jusqu'au mois précédent (Somme des I précédents) | H : Montant de l'activité calculé (F-G) | I : Montant de l'activité notifié ce mois-ci |
|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------------|
| GHT                 | 0,00                                                                          | 0,00                                                          | 0,00                                                                                  | 1 789 690,77                                                        | 1 789 690,77                               | 1 602 025,67                                                                                | 187 665,10                              | 187 665,10                                   |
| Molécules onéreuses | 0,00                                                                          | 0,00                                                          | 0,00                                                                                  | 17 373,01                                                           | 17 373,01                                  | 2 766,58                                                                                    | 14 606,43                               | 14 606,43                                    |
| <b>Total</b>        | <b>0,00</b>                                                                   | <b>0,00</b>                                                   | <b>0,00</b>                                                                           | <b>1 807 063,78</b>                                                 | <b>1 807 063,78</b>                        | <b>1 604 792,25</b>                                                                         | <b>202 271,53</b>                       | <b>202 271,53</b>                            |

# Préfecture Haute-Garonne

R76-2016-11-18-028

## 23-ARS - arrêté fixant valorisation activité 2016-GCS Pôle sanitaire Cerdan

*23- Arrêté fixant les produits de l'hospitalisation pris en charge par l'assurance maladie relatifs à la valorisation de l'activité au titre du mois de septembre 2016 du GCS Pôle sanitaire Cerdan.  
- signé par Mme la Directrice générale de l'agence régionale de santé de la région Occitanie -*

**ARRETE ARS LR / 2016-N°1989**

fixant les produits de l'hospitalisation pris en charge par l'assurance maladie  
relatifs à la valorisation de l'activité au titre du mois de **septembre 2016**  
du GCS Pôle sanitaire Cerdan

**LA DIRECTRICE GENERALE DE L'AGENCE REGIONALE DE SANTE  
LANGUEDOC ROUSSILLON-MIDI PYRENEES**

VU le code de la santé publique,

VU le code de la sécurité sociale,

VU la loi n° 2003-1199 du 18 décembre 2003 de financement de la sécurité sociale pour 2004 notamment son article 33,

VU la loi n° 2009-879 du 21 juillet 2009 portant réforme de l'hôpital et relative aux patients, à la santé et aux territoires,

VU la loi n° 2014-1702 du 21 décembre 2015 de financement de la sécurité sociale pour 2016,

VU le décret n° 2007-82 du 23 janvier 2007 modifiant les dispositions transitoires du décret du 30 novembre 2005 relatif à l'état des prévisions de recettes et de dépenses des établissements de santé et du décret du 10 janvier 2007 portant dispositions budgétaires et financières relatives aux établissements de santé et modifiant le code de la santé publique, le code de la sécurité sociale et le code de l'action sociale et des familles,

VU le décret n° 2007-1931 du 26 décembre 2007 portant dispositions financières relatives aux établissements de santé,

VU le décret du 17 décembre 2015 portant nomination de la Directrice Générale de L'agence Régionale de Santé du Languedoc Roussillon-Midi Pyrénées,

VU le décret n° 2016-1264 du 28 septembre 2016 portant fixation du nom et du chef-lieu de la région Occitanie,

VU l'arrêté du 21 décembre 2015 modifiant l'arrêté du 31 décembre 2004 modifié relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale des établissements de santé publics ou privés ayant une activité d'hospitalisation à domicile et à la transmission d'informations issues de ce traitement et l'arrêté du 22 février 2008 modifié relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale et des données de facturation correspondantes, produites par les établissements de santé publics ou privés ayant une activité en médecine, chirurgie, obstétrique et odontologie, et à la transmission d'informations issues de ce traitement dans les conditions définies à l'article L. 6113-8 du code de la santé publique,

VU l'arrêté du 24 avril 2015 modifiant l'arrêté du 14 décembre 2011 fixant le mode de calcul des ressources des établissements de santé pour la prise en charge des patients bénéficiant de l'aide médicale de l'Etat,

VU l'arrêté du 26 février 2016 relatif aux forfaits afférents à l'interruption volontaire de grossesse,

VU l'arrêté du 26 février 2016 fixant pour l'année 2016 l'objectif des dépenses d'assurance maladie commun aux activités de médecine, chirurgie, obstétrique et odontologie mentionné à l'article L.162-22-9 du code de sécurité sociale,

VU l'arrêté du 4 mars 2016 modifiant l'arrêté du 19 février 2015 relatif aux forfaits alloués aux établissements de santé mentionnés à l'article L.162-22-6 du code de la sécurité sociale ayant des activités de médecine, chirurgie, obstétrique et odontologie ou ayant une activité d'hospitalisation à domicile,

VU l'arrêté du 4 mars 2016 fixant pour l'année 2016 la valeur du coefficient mentionné au I de l'article L.162-22-9-1 et pris en application de l'article R.162-42-1-1 du code de la sécurité sociale,

VU l'arrêté du 4 mars 2016 fixant pour l'année 2016 les éléments tarifaires mentionnés aux I et IV de l'article L.162-22-10 du code de la sécurité sociale,

VU l'Arrêté du 25 mars 2016 modifiant l'arrêté du 23 janvier 2008 relatif aux modalités de versement des ressources des établissements publics de santé et des établissements de santé privés mentionnés aux b et c de l'article L. 162-22-6 du code de la sécurité sociale par les caisses d'assurance maladie mentionnées à l'article R. 174-1 du code de la sécurité sociale,

VU la décision du 25 août 2016 portant nomination de Madame Olivia Lévrier, en qualité de Directeur par intérim de la Direction de l'Offre de Soins et de l'Autonomie à Montpellier,

VU la décision du 26 août 2016 portant délégation de signature de la Directrice Générale de l'Agence Régionale de Santé du Languedoc Roussillon-Midi Pyrénées à Madame le Directeur de l'Offre de Soins et de l'Autonomie par intérim pour les départements de l'Aude, du Gard, de l'Hérault, de la Lozère et des Pyrénées Orientales,

VU l'instruction interministérielle N°DSS/1A/2015/76 du 13 mars 2015 relative aux modalités de facturation des soins urgents,

VU l'instruction interministérielle N°DSS/2A/DGOS/R1/2016/9 du 6 janvier 2016 relative à la réforme du circuit de facturation des soins aux personnes écrouées, sur le champ médecine-chirurgie-obstétrique,

**Considérant** le relevé d'activité transmis pour le mois de **septembre 2016**, le 15 novembre 2016 par le GCS Pôle sanitaire Cerdan,

## ARRETE

**N° FINESS : 660009689**

**ARTICLE 1<sup>er</sup>** : Le montant total des produits de l'hospitalisation pris en charge par l'assurance maladie correspondant à la valorisation de l'activité déclarée par le GCS Pôle sanitaire Cerdan au titre du mois de **septembre 2016** s'élève à : **359 734,78 Euros**, dont le détail est joint en annexe du présent arrêté.

**ARTICLE 2** : Le recours éventuel contre le présent arrêté doit parvenir au secrétariat du Tribunal Administratif dans un délai franc de deux mois à compter de sa notification pour les personnes auxquelles il a été notifié ou de sa publication pour les autres personnes.

**ARTICLE 3** : La Directrice de l'Offre de Soins et de l'Autonomie par intérim site de Montpellier et le Directeur du GCS Pôle sanitaire Cerdan sont chargés, chacun en ce qui le concerne, de l'exécution du présent arrêté qui sera publié au recueil des actes administratifs de la Préfecture de la région Occitanie.

Montpellier, le 18 novembre 2016

P/LA DIRECTRICE GENERALE  
DE L'AGENCE REGIONALE DE SANTE  
OCCITANIE  
et par délégation  
La Directrice de l'Offre de Soins et de l'Autonomie  
par intérim



Olivia LEVRIER

Pour la Directrice Générale de l'Agence Régionale de Santé  
de Santé de Languedoc-Roussillon - Midi-Pyrénées,  
et par délégation,  
La Directrice de l'offre de soins et de l'autonomie,

Olivia LEVRIER

**OVALIDE T2A MCO DGF : Eléments de l'arrêté de versement**

**GCS POLE SANITAIRE CERDAN (660009689)**

**Année 2016 M9 : De janvier à septembre**

Cet exercice est validé par la région

**Date de validation par l'établissement : mardi 15/11/2016, 16:50**

**Date de validation par la région : mardi 15/11/2016, 17:24**

**Date de récupération : mercredi 16/11/2016, 12:12**

|                          | <b>B : Dernier<br/>montant de<br/>l'activité<br/>LAMDA au<br/>titre de<br/>l'année 2015<br/>calculé<br/>précédemment<br/>(avant ce mois-<br/>ci)</b> | <b>C : Montant de<br/>l'activité<br/>LAMDA au<br/>titre de<br/>l'année 2015,<br/>calculé ce<br/>mois-ci pour<br/>la période<br/>(cumul depuis<br/>janvier)</b> | <b>D : Montant<br/>lamda<br/>effectivement<br/>pris en compte<br/>pour la<br/>période<br/>(cumul depuis<br/>janvier)</b> | <b>E : Montant<br/>calculé de<br/>l'activité 2016<br/>de la période<br/>(cumulée<br/>depuis janvier<br/>2016)</b> | <b>F : Montant<br/>total pour<br/>cette période<br/>(D+E)</b> | <b>G : Total des<br/>montants<br/>d'activité<br/>notifiés<br/>jusqu'au mois<br/>précédent<br/>(Somme des I<br/>des mois<br/>précédents)</b> | <b>H : Montant de<br/>l'activité<br/>calculé</b> | <b>I : Montant de<br/>l'activité<br/>notifié ce mois-<br/>ci</b> |
|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| Forfait GHS + supplément | 0,00                                                                                                                                                 | 0,00                                                                                                                                                           | 0,00                                                                                                                     | 892 288,45                                                                                                        | 892 288,45                                                    | 532 553,67                                                                                                                                  | 359 734,78                                       | 359 734,78                                                       |
| PO                       | 0,00                                                                                                                                                 | 0,00                                                                                                                                                           | 0,00                                                                                                                     | 0,00                                                                                                              | 0,00                                                          | 0,00                                                                                                                                        | 0,00                                             | 0,00                                                             |
| IVG                      | 0,00                                                                                                                                                 | 0,00                                                                                                                                                           | 0,00                                                                                                                     | 0,00                                                                                                              | 0,00                                                          | 0,00                                                                                                                                        | 0,00                                             | 0,00                                                             |
| DMI séjour               | 0,00                                                                                                                                                 | 0,00                                                                                                                                                           | 0,00                                                                                                                     | 0,00                                                                                                              | 0,00                                                          | 0,00                                                                                                                                        | 0,00                                             | 0,00                                                             |
| Médicaments séjour       | 0,00                                                                                                                                                 | 0,00                                                                                                                                                           | 0,00                                                                                                                     | 4 741,53                                                                                                          | 4 741,53                                                      | 4 741,53                                                                                                                                    | 0,00                                             | 0,00                                                             |
| Alt dialyse              | 0,00                                                                                                                                                 | 0,00                                                                                                                                                           | 0,00                                                                                                                     | 0,00                                                                                                              | 0,00                                                          | 0,00                                                                                                                                        | 0,00                                             | 0,00                                                             |
| ATU                      | 0,00                                                                                                                                                 | 0,00                                                                                                                                                           | 0,00                                                                                                                     | 0,00                                                                                                              | 0,00                                                          | 0,00                                                                                                                                        | 0,00                                             | 0,00                                                             |
| FFM                      | 0,00                                                                                                                                                 | 0,00                                                                                                                                                           | 0,00                                                                                                                     | 0,00                                                                                                              | 0,00                                                          | 0,00                                                                                                                                        | 0,00                                             | 0,00                                                             |
| SE                       | 0,00                                                                                                                                                 | 0,00                                                                                                                                                           | 0,00                                                                                                                     | 0,00                                                                                                              | 0,00                                                          | 0,00                                                                                                                                        | 0,00                                             | 0,00                                                             |
| ACE                      | 0,00                                                                                                                                                 | 0,00                                                                                                                                                           | 0,00                                                                                                                     | 0,00                                                                                                              | 0,00                                                          | 0,00                                                                                                                                        | 0,00                                             | 0,00                                                             |
| DMI ACE                  | 0,00                                                                                                                                                 | 0,00                                                                                                                                                           | 0,00                                                                                                                     | 0,00                                                                                                              | 0,00                                                          | 0,00                                                                                                                                        | 0,00                                             | 0,00                                                             |
| Dégressivité             | 0,00                                                                                                                                                 | 0,00                                                                                                                                                           | 0,00                                                                                                                     | 0,00                                                                                                              | 0,00                                                          | 0,00                                                                                                                                        | 0,00                                             | 0,00                                                             |
| <b>Total</b>             | <b>0,00</b>                                                                                                                                          | <b>0,00</b>                                                                                                                                                    | <b>0,00</b>                                                                                                              | <b>897 029,98</b>                                                                                                 | <b>897 029,98</b>                                             | <b>537 295,20</b>                                                                                                                           | <b>359 734,78</b>                                | <b>359 734,78</b>                                                |

