# TABLEAU 1

Dépenses enregistrées au compte administratif définitif

| | SI 6 | | | | | SI 4 | | SI 5 | | | SI 3 | | SI 2 | | | SI 1 | | | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | services médico-techniques | | | | | services hôteliers | | Logistique, gestion générale et charges de structure | | | Activités non financées par l'activité | | Autres activités | | | MCO | | | |
| | | | | | | | | 5-A | 5-B | 5-C | 3-A | 3-B | | | | 1-A | 1-B | 1-C | |
| | blocs | labo | imag. | explo. Fonct. | radioth | blanch. | restaur. | logist. admin | logist. Med. | structure | SSR | Psychiatrie | MCO | SSR | PSY | Consult. & actes externes | HAD | urgences | |
| 1. Groupe 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. Groupe 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. Groupe 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. Groupe 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5. **Moins** "crédits exceptionnels non reconductibles" | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Lignes 1 à 5 = charges directes prises en compte | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Moins** recettes subsidiaires | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **TOTAL des charges nettes** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| nature de l'U.O | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| nombre d'U.O produites et consommées par l'établ. (budget H) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| coût net de l'U.O | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

# TABLEAU DES COUTS COMPOSES

Calcul de l'assiette de référence et déversement de la logistique médicale
Détail de la Si6 - Services médico-techniques

| Dépenses du C.A.A. Hôpital (Budget H) | Blocs opératoires et obstétricaux | Laboratoire | Imagerie | Exploration fonctionnelle | Radiothérapie | Total Section 6 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Groupe 2 | | | | | | |
| Groupe 4 | | | | | | |
| Total | | | | | | |
| % | | | | | | |
| **Montant imputé** | | | | | | |
| Total Charges nettes | | | | | | |
| **Charges nettes majorées** | | | | | | |
| Nombre d'U.O. consommées | | | | | | |
| **Coût majoré de l'U.O.** | | | | | | |

| Dépenses du C.A.A. Hôpital (Budget H) | Si1 - MCO | | | | Si2 - Autres activités | Si 3 - Activités non financées à l'activité | | Si6 | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Hospitalisations | Consul. & actes externes | H.A.D. | Urgences | MCO, SSR et Psy | SSR | Psychiatrie | Services médico-techniques | |
| Groupe 2 | | | | | | | | | |
| Groupe 4 | | | | | | | | | |
| Total | | | | | | | | | |
| % | | | | | | | | | |
| **Montant imputé** | | | | | | | | | |
| Total Charges nettes | | | | | | | | | |
| **Charges nettes majorées** | | | | | | | | | |
| Nombre d'U.O. consommées | | | | | | | | | |
| **Coût majoré de l'U.O.** | | | | | | | | | |

**TABLEAU 2**

| | Si1 - MCO | | | | Si2 - Autres activités | | | Si 3 - Activités non financées à l'activité | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Hospitalisations | Consul. & actes externes | H.A.D. | Urgences | MCO | SSR | PSY | SSR | Psychiatrie |
| Charges directes nettes | | | | | | | | | |
| Logistique médicale | | | | | | | | | |
| Imagerie | | | | | | | | | |
| Laboratoire | | | | | | | | | |
| Bloc opératoire | | | | | | | | | |
| Exploration focntionnelle | | | | | | | | | |
| Radiothérapie | | | | | | | | | |
| Blanchisserie | | | | | | | | | |
| Restauration | | | | | | | | | |
| **Sous-total avant ventilation des charges de logistique administrative et de structure** | | | | | | | | | |
| **Sous-total avant ventilation des charges de logistique administrative et de structure hors coût complet** | | | | | | | | | |
| Logistique, gestion générale et charges de structure | | | | | | | | | |
| **Total des charges nettes majorées** | | | | | | | | | |
| Nombre de journées ou d'unités d'œuvre produites | | | | | | | | | |

**TABLEAU 3**

| | Montant |
|---|---|
| Dépenses MCO (consultations et hospitalisations) | |
| Dépenses urgences | |
| Dépenses H.A.D. | |
| Dépenses SSR (rééducation fonctionnelle et soins de suite) | |
| Dépenses psychiatrie | |
| Dépenses autres activités (MCO) | |
| Dépenses autres activités (SSR) | |
| Dépenses autres activités (Psychiatrie) | |
| **Total** | |

## TABLEAU DE RECOLLEMENT

Pour retrouver à partir du total du « tableau de synthèse » le montant des dépenses figurant au compte administratif anticipé (budget H), il faut réinsérer tous les éléments qui ont été soustraits des charges brutes, prendre en compte ceux qui n'ont fait l'objet d'aucune imputation comme suit:

| | |
|---|---|
| TOTAL TABLEAU 3 | |
| (+) COMPTE 603* | |
| (+) COMPTES 672-21, 672-41, 672-11 | |
| (+) COMPTE 675 | |
| (+) charges afférentes à la mise à disposition de personnels, auprès des services de l'Etat chargés de la définition et de la mise en œuvre de la politique hospitalière (justificatifs à transmettre) | |
| (+) charges afférentes à la mise à disposition de personnels auprès des organisations syndicales nationales représentatives des personnels des établissements de santé (justificatifs à transmettre) | |
| (+) charges afférentes à la coordination des instances nationales de représentation des directeurs d'établissements hospitaliers et des présidents de commission médicale d'établissement et de conférence médicale | |
| (+) TOTAL RECETTES SUBSIDIAIRES (Gr 3, 4 et reprise sur compte 111) | |
| dont remboursements des personnels imposés à l'établissement par l'administration centrale | |
| (+) RECETTES SMUR | |
| (+) CREDITS EXCEPTIONNELS NON RECONDUCTIBLES | |
| **TOTAL EN DEPENSES DU COMPTE ADMINISTRATIF ANTICIPE** | |

*Compte 603 : Il s'agit là :

-soit de crédits du c.603 valorisant le stock final si l'établissement porte au compte administratif la valeur du stock initial en dépenses et celle du stock de clôture de recettes

- soit uniquement du solde créditeur du c.603 si l'établissement ne fait figurer au compte administratif que la variation de stock dans le cas où il y a eu constitution de stock

## Détail SSR - tableau 1

| Dépenses du C.A. Hôpital (Budget H) | S.I. 3 A Soins de suite et de réadaptation | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | SI 3 A 1 - Services de Rééducation Fonctionnelle | | SI 3 A 2 - Services de SSR spécialisés | | SI 3 A 3 - Services de Soins de Suite Polyvalents | | | DETAIL NON DISPONIBLE | TOTAL |
| | SI 3 A 1 a ENFANTS | SI 3 A 1 b ADULTES | SI 3 A 2 a ENFANTS | SI 3 A 2 b ADULTES | SI 3 A 3 a ENFANTS | SI 3 A 3 b ADULTES DE MOINS DE 75 ANS | SI 3 A 3 c ADULTES DE PLUS DE 75 ANS | | |
| Groupe 1 | | | | | | | | | |
| Personnel médical | | | | | | | | | |
| Personnel non médical | | | | | | | | | |
| Groupe 2 | | | | | | | | | |
| Groupe 3 | | | | | | | | | |
| Groupe 4 | | | | | | | | | |
| Crédits except. non reconduct. | | | | | | | | | |
| **ss Tot. charges directes** | | | | | | | | | |
| - recettes SMUR (GRII) | | | | | | | | | |
| - recettes subsidiaires | | | | | | | | | |
| **Tot. charges nettes** | | | | | | | | | |
| Nature de l'U.O. | | | | | | | | | |
| Nbre d'U.O. consommées par l'Et. (budg. H) | | | | | | | | | |
| **Coût net de l' U.O.** | | | | | | | | | |

## S.I. 3 - PSYCHIATRIE - TABLEAU 1

| LISTE DES ACTIVITES | GROUPE 1 | PERSONNEL MEDICAL | PERSONNEL NON MEDICAL | GROUPE 2 | GROUPE 3 | GROUPE 4 | CREDITS EXCEPT. NON RECONDUCT. | **S/TOTAL CHARGES DIRECTES** | RECETTES SMUR (GRPE II) | RECETTES SUBSIDIAIRES | **TOTAL CHARGES NETTES** | NATURE DE L'UNITE D'ŒUVRE | NOMBRE D'UNITES D'ŒUVRE CONSOMMEES | COUT DE L'UNITE D'ŒUVRE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **TOTAL** | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| **CHARGES NON REPARTIES** | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| **ADULTES** | | | | | | | | | | | | | | |
| **PRISE EN CHARGE A TEMPS COMPLET** | | | | | | | | | | | | | | |
| HOSPITALISATION A TEMPS PLEIN | | | | | | | | | | | | | | |
| AUTRES (POST-CURE, APPARTEMENT THERAPEUTIQUE, ACCUEIL FAMILIAL, HAD…) | | | | | | | | | | | | | | |
| **PRISE EN CHARGE A TEMPS PARTIEL** | | | | | | | | | | | | | | |
| HOSPITALISATION A TEMPS PARTIEL (HOPITAL DE JOUR, NUIT) | | | | | | | | | | | | | | |
| AUTRES (CATTP, ATELIER THERAPEUTIQUE, ACCUEIL ET SOINS…) | | | | | | | | | | | | | | |
| **PRISE EN CHARGE AMBULATOIRE** | | | | | | | | | | | | | | |
| AUTRES (CMP, SOINS AU DOMICILE…) | | | | | | | | | | | | | | |
| **PRISE EN CHARGE EN URGENCE** | | | | | | | | | | | | | | |
| SERVICE D'URGENCE PSYCHIATRIQUE | | | | | | | | | | | | | | |
| PSYCHIATRIE DE LIAISON | | | | | | | | | | | | | | |
| **ENFANTS** | | | | | | | | | | | | | | |
| **PRISE EN CHARGE A TEMPS COMPLET** | | | | | | | | | | | | | | |
| HOSPITALISATION A TEMPS PLEIN | | | | | | | | | | | | | | |
| AUTRES (ACCUEIL FAMILIAL, HAD…) | | | | | | | | | | | | | | |
| **PRISE EN CHARGE A TEMPS PARTIEL** | | | | | | | | | | | | | | |
| HOSPITALISATION A TEMPS PARTIEL (HOPITAL DE JOUR, NUIT) | | | | | | | | | | | | | | |
| AUTRES (CATTP, ATELIER THERAPEUTIQUE, ACCUEIL ET SOINS…) | | | | | | | | | | | | | | |
| **PRISE EN CHARGE AMBULATOIRE** | | | | | | | | | | | | | | |
| AUTRES (CMP, SOINS AU DOMICILE…) | | | | | | | | | | | | | | |
| **PRISE EN CHARGE EN URGENCE** | | | | | | | | | | | | | | |
| SERVICE D'URGENCE PSYCHIATRIQUE | | | | | | | | | | | | | | |
| PSYCHIATRIE DE LIAISON | | | | | | | | | | | | | | |

## TABLEAU DE RETRAITEMENT DES RECETTES DE GROUPE 2

| | RECETTES DU COMPTE ADMINISTRATIF ANTICIPE DE L'ETABLISSEMENT BUDGET H | | S.I. 1 A MCO Hospitalisation | S.I. 1 A MCO Consultations et actes externes | S.I. 1 B H.A.D. | S.I. 1 C URGENCE | S.I.3 A SSR | S.I.3 B PSYCHIATRIE | S.I. 2 AUTRES ACTIVITES MCO | S.I. 2 AUTRES ACTIVITES SSR | S.I. 2 AUTRES ACTIVITES PSYCHIATRIE | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| C 70622 | **PRODUITS DES TARIFICATIONS JOURNALIERES EN HOSPITALISATION COMPLETE** | | | | | | | | | | | |
| | C 706221 | Médecine et spécialités médicales | | | | | | | | | | |
| | C 706222 | Chirurgie et spécialités chirurgicales | | | | | | | | | | |
| | C 706223 | Spécialités coûteuses et très coûteuses | | | | | | | | | | |
| | C 706224 | Services de moyen séjour | | | | | | | | | | |
| | C 706228 | Lutte contre les maladies mentales | | | | | | | | | | |
| C 70623 | **PRODUITS DES TARIFICATIONS JOURNALIERES EN HOSPITALISATION INCOMPLETE** | | | | | | | | | | | |
| | C 706231 | Hospitalisation à temps partiel | | | | | | | | | | |
| | C 706232 | Chirurgie ambulatoire | | | | | | | | | | |
| C 70624 | **PRODUITS DES TARIFICATIONS DE L'HOSPITALISATION A DOMICILE** | | | | | | | | | | | |
| | C 706241 | Hospitalisation à domicile | | | | | | | | | | |
| | C 706242 | Accueils Familiaux | | | | | | | | | | |
| C 70625 | **PRODUITS DES TARIFICATIONS AU TITRE DES CONVENTIONS INTERNATIONALES** | | | | | | | | | | | |
| C 70627 | **FORFAIT JOURNALIER** | | | | | | | | | | | |
| C 70651 | **CONSULTATIONS** | | | | | | | | | | | |
| C 70652 | **PANSEMENTS** | | | | | | | | | | | |
| C 70653 | **BAINS ET MASSAGES** | | | | | | | | | | | |
| C 70654 | **GROS APPAREILLAGE** | | | | | | | | | | | |
| C 70655 | **INTERRUPTION VOLONTAIRE DE GROSSESSE** | | | | | | | | | | | |
| C 70656 | **SMUR** | | | | | | | | | | | |
| C 70658 | **AUTRES PRODUITS DES ACTIVITES FAISANT L'OBJET D'UNE TARIFICATION SPECIFIQUE** | | | | | | | | | | | |
| C 7066 | **PRODUITS DES ECOLES PARAMEDICALES** | | | | | | | | | | | |
| C 7411 | **SUBVENTIONS VERSEES AUX ECOLES PARAMEDICALES** | | | | | | | | | | | |
| C 7413 | **SUBVENTIONS VERSEES AUX SERVICES MEDICAUX D'URGENCE** | | | | | | | | | | | |
| | C 74131 | Subventions versees au samu | | | | | | | | | | |
| | C 74132 | Subventions versees au smur | | | | | | | | | | |
| | C 74133 | Subventions versees au centre 15 | | | | | | | | | | |
| C 744 | **AIDE FORFAITAIRE A L'APPRENTISSAGE** | | | | | | | | | | | |

# TABLEAU DES EFFECTIFS PAR SECTION D'IMPUTATION

**SECTION D'IMPUTATION N°…**
**SOUS-SECTION D'IMPUTATION ...**

| Personnel médical : nombre d'ETP | | Personnel non médical : nombre d'ETP | |
|---|---|---|---|
| Praticiens hospitaliers | | Personnel administratif | |
| Praticiens adjoints contractuels | | Personnel soignant (y compris sages femmes et A.S.H.) | |
| Assistants | | Personnel de rééducation | |
| Attachés | | Personnel médico-technique (tech. de labo, d'imagerie) | |
| Internes et étudiants | | Personnel ouvrier et technique | |
| Autres (remplaçant, intérimaires) | | Emplois aidés | |
| Dont personnels en situation particulière * | | Dont personnels en situation particulière * | |
| Dont remplacements et intérimaires | | Dont remplacements et intérimaires | |
| Dont personnels mis à disposition à la charge de l'établissement | | Dont personnels mis à disposition à la charge de l'établissement | |
| **Charges correspondantes ** TOTAL en euros** | | **Charges correspondantes ** TOTAL en euros** | |

** Personnels en formation continue, en congés longue durée, longue maladie, maternité.*
*** Les charges correspondantes intègrent la totalité des charges de personnel (y compris C/648) dont le principe d'affectation est l'imputation directe dans les différentes SI.*

- Un tableau des effectifs doit obligatoirement être ouvert pour chacune des sections ou sous-sections d'imputation ouvertes dans le tableau 1

- L'effectif est présenté en « équivalent temps plein » (ETP); il s'agit de l'effectif moyen réel rémunéré au cours de l'année, y compris les personnels intérimaires et les remplacements

- Pour les attachés, le nombre d'ETP est évalué sur la base du nombre de ½ journées effectuées (par exemple, 10 ½ journées=1ETP)

- Pour les PH temps partiel, la correspondance est de 0.6 ETP

- *Internes et étudiants* : ajouter à l'effectif ETP des internes celui des étudiants mais en divisant ce dernier chiffre par 7,8

## TABLEAU ACTIVITES SMUR

A renseigner uniquement par les établissements "supports" d'un SMUR

| SMUR terrestre | Etablissement support | Autres établissements | Autres sorties (blanches et |
|---|---|---|---|
| Sorties primaires **(nombre de sorties)** | | | |
| Sorties secondaires **(nombre de sorties)** | | | |

| SMUR héliporté | Etablissement support | Autres établissements | Autres sorties (blanches et décès) |
|---|---|---|---|
| Sorties primaires **(nombre de sorties)** | | | |
| Sorties secondaires **(nombre de sorties)** | | | |

| SMUR terrestre | Etablissement support | Autres établissements | Autres sorties (blanches et |
|---|---|---|---|
| Sorties primaires **(nombre de 1/2 heure)** | | | |
| Sorties secondaires **(nombre de 1/2 heure)** | | | |

| SMUR héliporté | Etablissement support | Autres établissements | Autres sorties (blanches et décès) |
|---|---|---|---|
| Sorties primaires **(nombre de minute)** | | | |
| Sorties secondaires **(nombre de minute)** | | | |