

MINISTÈRE DE LA SANTÉ, DE LA JEUNESSE ET DES SPORTS

DIRECTION DE L'HOSPITALISATION  
ET DE L'ORGANISATION DES SOINS

**Sous-direction des affaires financières**

Bureau des études et synthèses financières  
relatives aux activités de soins (F1)

DHOS / F1 / N°  
Personne chargée du dossier :  
Céline MOREAU  
E-mail : [celine.moreau@sante.gouv.fr](mailto:celine.moreau@sante.gouv.fr)  
Téléphone : 01 40 56 43 96  
Télécopie : 01 40 56 50 10

La directrice de l'hospitalisation et de  
l'organisation des soins

à

Madame et Messieurs les Directeurs des agences  
régionales de l'hospitalisation  
(pour mise en œuvre)

**CIRCULAIRE N°DHOS/F1//2008/XXX du xx xxxxx 2008** relative au guide de retraitement comptable des établissements de santé antérieurement sous dotation globale.

Date d'application : Immédiate

NOR :

Grille de classement :

<b>Résumé</b> : Retraitement comptable des données comptables 2007 des établissements de santé antérieurement sous dotation globale
<b>Mots clés</b> : hôpital – établissements de santé – retraitement comptable
<b>Texte de références</b> : article R.6145-7 du code de la santé publique
<b>Diffusion</b> : Les établissements sous tutelle doivent être destinataires de cette circulaire, par l'intermédiaire des agences régionales de l'hospitalisation, selon le dispositif existant au niveau régional.
<b>Annexe 1</b> : Guide du retraitement comptable 2007 <b>Annexe 2</b> : Nomenclature d'imputation des charges et des produits

Le retraitement comptable, dont le guide méthodologique est détaillé en annexe, a pour objectif de répartir les charges d'un établissement entre les différentes activités qu'il exerce : MCO, SSR, psychiatrie, ainsi que certaines activités spécifiques à chacune de ces disciplines.

Dans la continuité des modifications réalisées l'an passé, le guide du retraitement comptable 2007 évolue pour être en conformité avec les travaux réalisés par l'ATIH spécifiques à la mise en œuvre de l'échelle nationale de coûts H.A.D.. Ainsi, les charges et recettes relatives à cette activité doivent être scindées entre les activités de support aux activités de soins et les activités des intervenants en H.A.D..

Le retraitement comptable s'inscrit donc comme une première étape vers la comptabilité analytique, sur laquelle s'appuie l'ENCC. Dans ce contexte, les activités spécifiques isolées pour le SSR et la psychiatrie permettront, cette année encore, d'avoir une connaissance plus approfondie de ces secteurs, dans le cadre des travaux relatifs aux projets de réforme de leur mode de financement.



L'ensemble des établissements antérieurement financés par dotation globale, y compris les établissements mono-activité et les hôpitaux locaux, doivent transmettre le retraitement de leurs données comptables 2007, en utilisant l'outil ICARE, mis à disposition par l'ATIH.

En plus des aménagements apportés en H.A.D., les modifications suivantes ont été réalisées:

- la mise à jour du plan comptable hospitalier pour 2007
- l'actualisation de la liste des activités spécifiques isolées en MCO, au regard des évolutions de l'arrêté relatif aux missions d'intérêt général
- L'actualisation de la liste des activités spécifiquement identifiées en SSR et en psychiatrie

Dans chaque région, le contrôle de la validité des informations fournies par les établissements est de la responsabilité de l'ARH. Afin de faciliter cette validation, l'outil ICARE intègre plusieurs indicateurs de cohérence.

Les services de l'administration centrale, en particulier la DHOS, exploitent chaque année les données détaillées transmises à travers l'outil ICARE pour réaliser des études économiques et financières, calculer les indicateurs médico-économiques (IPME), mettre en place des modèles de tarification de certaines activités (notamment les missions d'intérêt général). Ces informations sont également mobilisées dans le cadre de la réforme du mode de financement des activités de soins de suite et de réadaptation et de psychiatrie. Elles sont également mises à la disposition des ARH sous forme synthétique. Il convient donc d'attacher la plus grande importance de la qualité et à l'exhaustivité de ces données.

Une fois renseigné par les établissements, ceux-ci devront transmettre l'outil ICARE sur la plateforme ICARE2007 **au plus tard le 7 juillet 2008**. Les comptes définitifs 2007 étant déjà approuvés à cette date, l'outil ne doit pas reposer sur les comptes anticipés, mais sur les comptes définitifs.

Lorsque ces informations auront été validées par vos services, ceux-ci **devront transmettre les fichiers ICARE à l'ATIH au plus tard le 1<sup>er</sup> septembre 2008** pour permettre la consolidation des données au niveau national. Cette date doit être impérativement respectée.

Compte tenu de l'importance qui s'attache à la mise en place de l'ENCC, et de son calendrier de mise en œuvre, je vous demande de procéder en priorité à la validation des fichiers des établissements de votre région participants à l'ENCC.

Des précisions peuvent être obtenues :

- ⇒ pour les questions relatives à l'outil et au mode de transmission : [icare@atih.sante.fr](mailto:icare@atih.sante.fr)
- ⇒ pour les questions générales : <http://www.atih.sante.fr> (rubrique : Foire aux questions / valorisation)

**La directrice de l'hospitalisation et de l'organisation des soins**

Annie Podeur