

Dossier de candidature

1. présentation sommaire de l'établissement

Indicateurs	réponses
Dénomination de l'établissement (préciser CH, CHS, CHR, CHU) N° FINESS	
Capacité totale de l'établissement en lits et places (ttes disciplines) Nombre de lits et places MCO..... Nombre de lits et places en psychiatrie..... Nombre de lits et places en soins de suite et réadaptation..... Nombre de lits d'hébergement pour personnes âgées.....	
Capacités financières Montants de la section d'exploitation (CA 2002 en M €) Montants de la section d'investissement (CA 2002 en M €)	
Situation financière en équilibre en déficit (en %)..... en excédent (en %).....	
Activité : valeurs 1998 et 2002 (MCO) - Sources SAE et PMSI Entrées DMS..... Taux d'occupation moyenne..... ISA (en volume et valeur du point)	1998 2002
Personnels FPH (en ETP rémunérés au 31/12/03) dont Administratifs Soignants, médico-techniques, de rééducation Techniques et ouvriers..... Sociaux-éducatifs Personnels médicaux, pharmaceutiques et odontologiques (ETP)..... dont PH temps plein et temps partiel PU-PH temps plein et temps partiel	
Le projet d'établissement est-il approuvé ? Si « OUI », quand ?	OUI ☐ NON ☐ En cours ☐
Un contrat pluriannuel d'objectifs et de moyens a-t-il été conclu ? Si « OUI », quand ?	OUI ☐ NON ☐ En cours ☐
L'établissement a-t-il été accrédité ? Si « OUI », avec recommandations ? Si « OUI », avec réserves ?..... Si « NON », date prévisionnelle de la visite	OUI ☐ NON ☐ Combien..... OUI ☐ NON ☐ Combien.....
L'établissement dispose-t-il d'une comptabilité analytique par séjour ?	OUI ☐ NON ☐ En cours ☐

2. joindre la lettre d'engagement du directeur et du président de la CME, précisant succinctement (en une dizaine lignes) les motivations de l'établissement.