

# Caisse Nationale de l'Assurance Maladie

des Travailleurs Salariés

Sécurité Sociale

Circulaire CNAMTS

**Date :**

13/08/79

**Origine :**

SDAM

MM les Directeurs  
des Caisses Régionales d'Assurance Maladie

MM les Directeurs  
des Caisses Générales de Sécurité Sociale

**Réf. :**

SDAM n° 888/79

**Plan de classement :**

|   |    |  |  |  |  |  |
|---|----|--|--|--|--|--|
| 4 | 45 |  |  |  |  |  |
|---|----|--|--|--|--|--|

**Objet :**

Enquête sur les établissements accueillant des enfants et adolescents handicapés et sur les Maisons d'Enfants à Caractères Sanitaire.

Les Caisses d'Assurance Maladie sont invitées à faire parvenir à la Caisse Nationale de l'Assurance Maladie des Travailleurs Salariés des renseignements relatifs à l'activité et au budget des établissements accueillant des enfants et adolescents handicapés et sur les Maisons d'Enfants à Caractère Sanitaire.

**Pièces jointes :**

|   |   |
|---|---|
| 0 | 1 |
|---|---|

**Liens :**

**Date d'effet :**

Immédiate

**Date de Réponse :**

30 Septembre 1979

**Dossier suivi par :**

**Téléphone :**

@

13/08/79

MM les Directeurs  
des Caisses Régionales d'Assurance Maladie  
(pour attribution)

**Origine :** MM les Directeurs  
des Caisses Générales de Sécurité Sociale  
SDAM (pour attribution)

MM les Médecins-Conseils Régionaux  
(pour information)

**N/Réf. :** SDAM N° 888/79

**Objet :** Enquête sur les établissements accueillant des enfants et adolescents handicapés et sur les Maisons d'Enfants à Caractère Sanitaire.

Afin de mieux connaître, sur le plan national, la situation des établissements accueillant des enfants et adolescents handicapés, et d'estimer les dépenses qu'ils représentent pour l'Assurance Maladie, il m'est apparu nécessaire d'effectuer une enquête auprès des Caisses.

Je vous serais donc reconnaissant de bien vouloir me retourner dans les meilleurs délais et au plus tard le 30 septembre 1979, les fiches ci-jointes complétées.

Je vous remercie de votre collaboration.

Pour le Directeur et par Délégation  
Le Directeur-Adjoint chargé de  
la Sous-Direction  
Assurance Maladie

**J. GOURAULT**

FICHE N° 1 : PAR ETABLISSEMENT

NOM DE L'ETABLISSEMENT :

ADRESSE :

REGION :

- Nature de l'agrément ou numéro d'annexe au décret du 9 mars 1956 :

- Spécialité :

- Organisme gestionnaire :

- Nature juridique :

. Public (y compris bureau d'aide sociale) :

. pour les MECS : participant au service public hospitalier :

. Privé à but non lucratif :

. Privé à but lucratif :

- convention avec l'Aide Sociale :

- convention avec l'Assurance Maladie :

- Pas de convention avec l'Assurance Maladie :

- caractéristiques des personnes accueillies :

- recrutement de la clientèle :

. Local :

. Départemental :

. Régional :

. National :

@nv

|  | 1977     |  |       | 1978     |  |       | 1979     |  |       | Observations |
|--|----------|--|-------|----------|--|-------|----------|--|-------|--------------|
|  | Internat | 1/2 internat et<br>externat y compris<br>consultations | Total | Internat | 1/2 internat et<br>externat y compris<br>consultations | Total | Internat | 1/2 internat et<br>externat y compris<br>consultations | Total |              |
| - <u>Capacité d'accueil</u>  |          |  | X     |          |  | X     |          |  | X     |              |
| - <u>Taux d'occupation</u>   |          |  |       |          |  |       |          |  |       |              |
| - <u>Produit réalisé</u> :   |          |  |       |          |  |       |          |  |       |              |
| . Nbre journées  |          |  |       |          |  |       |          |  |       |              |
| . ou nbre de séances   | X        |  |       | X        |  |       | X        |  |       |              |
| . autres   |          |  |       |          |  |       |          |  |       |              |
| - Tarifs et dépenses   |          |  |       |          |  |       |          |  |       |              |
| . prix de journée  |          |  | X     |          |  | X     |          |  | X     |              |
| . ou forfait de séance   | X        |  | X     | X        |  | X     | X        |  | X     |              |
| . ou forfait journalier  |          |  |       |          |  |       |          |  |       |              |
| . ou participation mensuelle de l'assurance maladie au budget global |          |  |       |          |  |       |          |  |       |              |
| - <u>Dépenses reconstituées</u>                                      |          |  |       |          |  |       |          |  |       |              |
| . prix de journée x nbre de journées                                 |          |  |       |          |  |       |          |  |       |              |
| . ou forfait x nbre de séances                                       | X        |  | X     |          |  |       | X        |  |       |              |
| . ou forfait x nbre de jours   |          |  |       |          |  |       |          |  |       |              |
| . ou budget global annuel  |          |  |       |          |  |       |          |  |       |              |
| - <u>Divers</u>  |          |  |       |          |  |       |          |  |       |              |

NOTA : Pour 1979 : estimations des résultats.

X : Ne pas compléter.





@nv

| CATEGORIE D'ETABLISSEMENT   | Nombre d'établissements |    |    | Capacité |    |    | Nombre de journées ou séances |    |    | Taux d'occupation |    |    | Dépenses reconstituées : prix de journées x nbre de journées (ou budget global) |    |    | Observations |
|---|-------------------------|----|----|----------|----|----|-------------------------------|----|----|-------------------|----|----|---|----|----|--------------|
|   | 77                      | 78 | 79 | 77       | 78 | 79 | 77                            | 78 | 79 | 77                | 78 | 79 | 77  | 78 | 79 |              |
| - <u>Etablissements et services d'éducation spéciale</u> (suite)  |                         |    |    |          |    |    |                               |    |    |                   |    |    |   |    |    |              |
| - Etablissement recevant des enfants ou adolescents atteints de déficiences sensorielles : - Internat (annexe XXIV quater) - 1/2 int. et ext.   |                         |    |    |          |    |    |                               |    |    |                   |    |    |   |    |    |              |
| - Services de soins et d'éducation spécialisés à domicile pour enfants ou adolescents atteints de déficiences sensorielles (annexe XXIV quater) |                         |    |    |          |    |    |                               |    |    |                   |    |    |   |    |    |              |
| - Institut nationaux de jeunes sourds ou jeunes aveugles : - Internat - 1/2 int. et ext.  |                         |    |    |          |    |    |                               |    |    |                   |    |    |   |    |    |              |
| - Centre de placements familiaux spécialisés pour enfants mentalement inadaptés (annexe XXIV)   |                         |    |    |          |    |    |                               |    |    |                   |    |    |   |    |    |              |
| - <u>Centres médico-psycho-pédagogiques de cure ambulatoire</u> (annexe XXXII)  |                         |    |    |          |    |    |                               |    |    |                   |    |    |   |    |    |              |
| - <u>Centres d'action médico-sociale précoces</u> (annexe XXXII bis)  |                         |    |    |          |    |    |                               |    |    |                   |    |    |   |    |    |              |
| - <u>Divers</u>   |                         |    |    |          |    |    |                               |    |    |                   |    |    |   |    |    |              |
| TOTAL (p1 + p2 + p3)  |                         |    |    |          |    |    |                               |    |    | X                 | X  | X  |   |    |    |              |

X Taux d'occupation moyen