RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
Liberté
Égalité
Fraternité

Agence Régionale de Santé Auvergne-Rhône-Alpes

PTS et AE en région ARA

Journée annuelle du CRAIM – 15/10/2026

DOS - DDFP - Pôle Financement et Activité Hospitalière

1. Introduction : évolution du SMR en ARA

Réforme de l'activité / autorisations

Zone de santé	Nombre d'établissements autorisés en SMR
Ain	13
Allier – Puy-de-Dôme	29
Cantal	8
Drôme – Ardèche	29
Haute-Loire	8
Haute-Savoie	15
Isère	15
Loire	27
Rhône	54
Savoie	15
Total Auvergne-Rhône-Alpes	**213**

Réforme de l'activité / autorisations

Mention	Ain	Allier - Puy de Dôme	Cantal	Drôme - Ardèche	Haute-Loire	Haute-Savoie	Isère	Loire	Rhône	Savoie	Région
Polyvalent	10	24	8	26	7	14	7	23	48	8	**175**
Locomoteur	5	8	2	5	1	5	4	6	12	5	**53**
Système nerveux	4	7	1	5	1	6	5	9	15	3	**56**
Cardio-Vasculaire	1	2	1	4	1	3	2	3	8	1	**26**
Pneumologie	3	2	1	4	1	3	2	1	5	1	**23**
Système digestif, endocrinologie, diabétologie, nutrition	1	2	0	1	1	1	2	1	2	0	**11**
Brûlés	0	0	0	0	0	1	0	0	2	0	**3**
Conduites addictives	1	2	1	2	1	1	1	1	2	0	**12**
Gériatrie	2	10	3	8	3	7	8	11	19	4	**75**
Enfants et adolescents	2	1	0	0	0	1	1	0	1	3	**9**
Jeunes enfants, enfants et adolescents	0	3	0	0	0	1	1	1	4	1	**11**
Oncologie	1	1	1	2	0	0	2	1	4	1	**13**
Oncologie et hématologie	0	2	0	0	0	1	2	2	1	0	8
Total mentions par établissement	**30**	**62**	**18**	**57**	**16**	**43**	**35**	**57**	**122**	**27**	**467**
Types de mention présents	**10**	**11**	**8**	**9**	**8**	**11**	**11**	**10**	**12**	**9**	**12**

Suivi du SRS / Suivi de performance

2023			2024			2025			Evolution 2023 / 2025
Nb Journées HTP	Nb Journées	% HTP	Nb Journées HTP	Nb Journées	% HTP	Nb Journées HTP	Nb Journées	% HTP	
6 413	38 250	17%	6 553	41 366	16%	7 463	50 859	15%	16%
1 121	11 990	9%	1 138	11 827	10%	1 144	11 525	10%	2%
56	15 993	0%	165	16 501	1%	247	13 013	2%	341%
696	19 725	4%	584	22 041	3%	663	22 588	3%	-5%
4 304	32 222	13%	4 576	34 084	13%	5 195	33 578	15%	21%
24 369	45 587	53%	23 218	43 617	53%	22 102	42 919	51%	-9%
1 731	24 069	7%	2 005	26 212	8%	1 940	29 750	7%	12%
-	3 975		-	8 751		13	9 646	0%	
11 885	32 780	36%	11 236	32 150	35%	10 510	28 671	37%	-12%
13 794	50 427	27%	14 402	50 280	29%	14 733	50 067	29%	7%
2 781	25 937	11%	3 180	28 576	11%	3 548	30 531	12%	28%
8 434	46 177	18%	8 979	48 204	19%	9 936	49 575	20%	18%
8 271	55 975	15%	8 416	57 137	15%	10 461	62 221	17%	26%
1 387	29 323	5%	1 913	31 366	6%	2 796	31 962	9%	102%
4 395	15 161	29%	4 433	17 436	25%	4 408	18 502	24%	0%
-	9 088		-	9 003		53	8 749	1%	
3 325	21 730	15%	3 304	19 981	17%	3 809	21 948	17%	15%





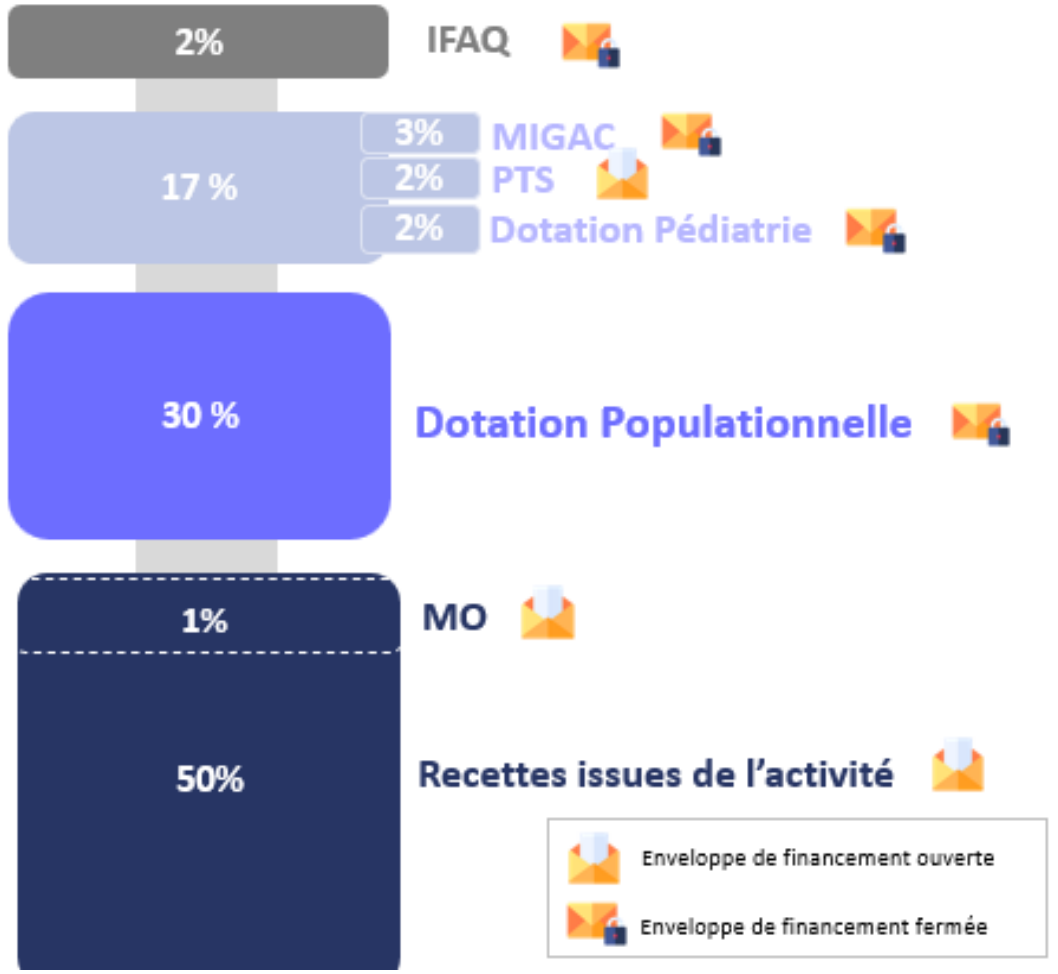
Réforme du financement

La prise en compte de la **qualité**

Des compartiments dédiés **aux activités et équipements spécialisés** pour en stabiliser le financement et en piloter le déploiement

Un compartiment de financement dédié à **la réduction proactive des inégalités territoriales,** qui met en relation un besoin de santé et une enveloppe de financement

Des compartiments de financement au fil de l'eau pour **reconnaître en temps réel les dynamiques d'activité**



Réforme du financement

Comité Consultatif Régional d'Allocation des Ressources - Section Soins Médicaux et de Réadaptation

M. Vincent PEGEOT (FHF) Président de la section SMR

Mme Corinne DARRÉ (FEHAP) Vice-présidente de la section SMR

La dotation populationnelle 2025 s'est élevée à 488,2 M€ soit une hausse moyenne de +2,5 %

Données d'activités annuelles (M12 2025):

- le nombre de journées progresse de +4,7%
- la valorisation de l'activité de +9,3%

La dotation populationnelle adulte SMR 2026 se décompose comme suit :

- Base 452,6 M€ Précarité 1 M€ Mesures de rattrapage = 9.8 M€ (AAP/ nouveaux SMR)
- Mesures nouvelles 2026 =11,9 M€

La dotation populationnelle pédiatrique

- Base 2026 = 24.7 M€
- Mesures nouvelles = 1M€

2. Plateaux techniques spécialisés

Compartiment PTS

- Nouveau modèle de financement entré en vigueur en juillet 2023 instaure un compartiment PTS avec 6 équipements (arrêté du 26 mai 2023)
- Financement sur la base du recensement réalisé en 2021
- Chaque plateau est associé à un forfait unique, sauf la balnéothérapie (montant calculé en fonction des m^3)
- Travail important réalisé en 2024 pour fiabiliser le recensement des équipements

Compartiment PTS

	Nb	Tx équipement / 100 000 hab
Balnéothérapie	50	0.61
Isocinétisme	18	0.22
AQMM niveau 1	28	0.34
Nb d'AQMM niveau 2	4	0.05
Membres Supérieurs - module 1	25	0.30
Membres Supérieurs - module 2	26	0.32
Membres Inférieurs	26	0.32
Retour à la conduite - Simulateurs	12	0.15
Retour à la conduite - Véhicules	8	0.10
Population 2023	8 205 557	

Rappel procédure

- Diffusion à toutes les directions, directeurs financiers en février 2026
- Homogénéiser les demandes et rappeler le calendrier
- Anticiper les besoins
- Répartir les équipements en respectant un maillage territorial
- Eviter le démarchage abusif de certains commerciaux

Rappel procédure

- Demande de projet médical justifiant l'investissement et si possible d'un temps d'échange en visio avec les équipes (éviter les projets pré-formatés par les représentants des labos et /ou IA)
- Analyse du taux d'équipement par bassin indice/ 100 000 habitants
- Analyse en fonction des mentions de l'ES, de son profil d'activité, de sa situation RH (PM+PNM) en SMR
- Analyse du taux d'activité de précédents PTS demandés

Groupe Technique DGOS

- 2 réunions
- Etat des lieux national
- Analyser la répartition régionale et comparer les régions
- Homogénéiser les pratiques entre ARS

Exemple de comparaison des régions par équipement Source DGOS

MINISTÈRE
DE LA SANTÉ, DES FAMILLES,
DE L'AUTONOMIE
ET DES PERSONNES HANDICAPÉES

Assistance robotisée membres inférieurs

Région	Nombre de PTS	Nbre d'hbts	Taux d'équipement (en nbre/hbts)
Auvergne-Rhône-Alpes	28	8300000	1 pour 296 429 hbts
Bourgogne-Franche-Comté	23	2800000	1 pour 121 739 hbts
Bretagne	23	3500000	1 pour 152 174 hbts
Centre Val de Loire	12	2600000	1 pour 216 667 hbts
Corse	5	350000	1 pour 70 000 hbts
Grand-Est	18	5500000	1 pour 305 556 hbts
Guadeloupe	3	380000	1 pour 126 667 hbts
Guyane	2	310000	1 pour 155 000 hbts
Hauts-de-France	18	6000000	1 pour 333 333 hbts
Ile-de-France	43	12500000	1 pour 290 698 hbts
Martinique	3	360000	1 pour 120 000 hbts
Mayotte	0	320000	-
Normandie	12	3300000	1 pour 275 000 hbts
Nouvelle-Aquitaine	25	6100000	1 pour 244 000 hbts
Occitanie	27	6200000	1 pour 229 630 hbts
Pays-de-la-Loire	15	3900000	1 pour 260 000 hbts
Provence-Alpes-Côte d'Azur	16	5100000	1 pour 318 750 hbts
Réunion	5	900000	1 pour 180 000 hbts

- 3 régions présentent le taux d'équipement le plus élevé: Corse, Martinique et BFC

- Il existe un groupe intermédiaire composé de ARA, Bretagne, CVL, Normandie, Nouvelle Aquitaine, Occitanie, Réunion, Guadeloupe, Guyane, Ile de France, PDL

- 3 régions apparaissent présentent le taux d'équipement le plus bas: Grand Est, PACA et Hauts de France

- Mayotte n'a aucun équipement

- Taux d'équipement national: 1/246 115 hbts

Et aujourd'hui ?

- Suivi régulier avant la prise de l'arrêté en fin d'année
- Suivi d'activité 2 fois par an
- Lien avec le codage dans le recueil PMSI

Codage PMSI

- **6 PTS = 6 codes modulateurs**

QM Balnéothérapie
QI Isocinétisme
QQ AQMM
QF Rééducation Membres Inf
QS Rééducation Membres Sup
QC Retour à la conduite

- **Codage dans le RHS**
- **Contrôles faits dès 2025**

Codage PMSI

- Nouvelles consignes de l’ ATIH (notice technique de fin 2024)
- Ajout d’un modulateur de technicité pour certains PTS
- Codage facultatif à compter de 2025
- Pas encore de contrôle / signalement côté ARS

Codage PMSI

6 modulateurs de technicité pour les PTS :

- **QM** Réalisation de l'acte sur un PTS de balnéothérapie
- **QI** Réalisation de l'acte sur un PTS d' Isocinétisme
- **QF** Réalisation de l'acte sur un PTS de rééducation intensive des membres inférieurs
- **QS** Réalisation de l'acte sur un PTS de rééducation assistée du membre supérieur
- **QQ** Réalisation de l'acte sur un PTS d' Analyse quantifiée de la marche et du mouvement
- **QC** Réalisation de l'acte sur un PTS de rééducation du retour à la conduite

Dont 3 PTS avec plusieurs modules / niveaux :

PTS de rééducation assistée du membre supérieur (QS)

module 1 : dispositif d'assistance robotisée

module 2 : dispositif d'assistance NON robotisée qui permet de travailler l'intention du mouvement

PTS d' Analyse quantifiée de la marche et du mouvement (QQ)

niveau 1 : salle plus petite, analyse de paramètres simples, …

niveau 2 : salle dispo plus grande, analyse combinée et synchronisée, personnel spécifique, …

PTS de rééducation du retour à la conduite (QC)

module 1 : simulateur de conduite

module 2 : véhicule adapté

Codage PMSI

- Description de ces modulateurs aussi bien en Csarr qu'en Csar
- Début des contrôles en 2026
- Retour des établissements : pas simple ! Certains éditeurs sans proposition pour ce codage …

Codage PMSI

- Autre nouveauté : possibilité de coder des actes réalisés sur un PTS d'un autre établissement
- Par convention signée entre les 2 établissements, et connue de l'ARS
- Codage d'un modulateur de lieu L3 «réalisé dans un autre établissement»

2. Activité d’expertise

Etat des lieux 2025

- Evaluation régionale des 11 activités existantes | Données 2023–2024
- Dispositif de recours : Reconnaissance fondée sur les cahiers des charges nationaux, les besoins et le maillage territorial
- Données d’activité parfois peu fiables ou incomplètes
- Persistance d'écarts entre les AE d’établissements et exigence des cahiers des charges.

Etat des lieux 2025

Activités d'expertises	SMR en région
Prise en charge des lésions médullaires	4
Prise en charge des obésités complexes	1
Prise en charge des patients amputés, appareillés ou non	4
Prise en charge des patients atteints de troubles cognitifs sévères liés à une conduite addictive	1
Prise en charge des troubles cognitifs et comportementaux des patients cérébro-lésés	4
Prise en charge en réadaptation neuro-orthopédique	5
Prise en charge en réadaptation PREcoce Post-Aiguë Cardiologique (PREPAC)	4
Prise en charge en réadaptation PREcoce Post-Aiguë Neurologique (PREPAN)	7
Prise en charge en réadaptation PREcoce Post-Aiguë Respiratoire (PREPAR)	1
Services de réadaptation post-réanimation (SRPR)	2
Unités de soins dédiées aux personnes en état végétatif chronique ou en état pauci-relationnel (EVC-EPR)	17

Analyse

Perspectives 2026 : renforcer le maillage territorial auprès des SMR disposant :

- d'activité et de capacité de prise en charge ;
- d'organisation et de coordination des parcours ;
- d'expertise médicale et paramédicale ;
- de recherche d'innovation ;
- de formation ;
- de partenariats territoriaux ;

Codage PMSI

NOTICE TECHNIQUE ATIH du 17 octobre 2023

Les AE peuvent être réalisées dans des unités dédiées

- **Variable «type d'autorisation de lits (places) identifiés (dédiées)»**
- **Création nouvelles modalités de la variable «type d'unités spécifiques»**
- **Création de nouvelles modalités de la variable «type d'autorisation de lits (places) identifiés (dédiées)"**

Codage PMSI

	Code	
Dénomination de l'Activité d'Expertise	**Unité/Service**	**Lits/places**
Prise en charge en établissement de soins médicaux et de réadaptation (SMR) des patients amputés, appareillés ou non		12
Unités de soins dédiées aux personnes en état de conscience altérée en établissement de soins médicaux et de réadaptation (SMR)	10	
Prise en charge en établissement de soins médicaux et de réadaptation (SMR) des lésions médullaires		13
Prise en charge en établissement de soins médicaux et de réadaptation (SMR) des patients en situation d'obésité complexe		14
Prise en charge en réadaptation PRÉcoce Post-Aiguë cardio vasculaire (PREPAC) en établissement de soins médicaux et de réadaptation (SMR)		15
Prise en charge en réadaptation PREcoce Post-Aiguë Neurologique (PREPAN) en établissement de soins médicaux et de réadaptation (SMR)		16
Prise en charge en réadaptation PRÉcoce Post-Aiguë Respiratoire (PREPAR) en établissement de soins médicaux et de réadaptation (SMR)		17
Prise en charge en établissement de soins médicaux et de réadaptation (SMR) en neuro-orthopédie		18
Services de réadaptation post-réanimation (SRPR) en établissement de soins médicaux et de réadaptation (SMR)	11	
Prise en charge en établissement de soins médicaux et de réadaptation (SMR) des troubles cognitifs et comportementaux des patients cérébrolésés		19
Prise en charge en établissement de soins médicaux et de réadaptation (SMR) des patients atteints de troubles cognitifs sévères liés à une conduite addictive		20
Prise en charge du polyhandicap en établissement de soins médicaux et de réadaptation (SMR) autorisé à la modalité « pédiatrie »		21
Prise en charge des patients atteints de troubles du langage et des apprentissages (TLA) en établissement de soins médicaux et de réadaptation (SMR) autorisé à la modalité « pédiatrie »		22

Financement

- Groupe 1 : activités dont le capacitaire ou la structure est connue et pour lesquelles le montant est calculé à partir d'un surcoût par lit installé ou par équipe (équipes mobiles, EVC, SRPR)
- Groupe 2 : activités repérables par des GN spécifiques dans le PMSI, et pour lesquelles le montant se base sur un surcoût par journée produite. L'activité de chaque établissement est extraite du PMSI (obésité, lésion médullaire)
- Groupe 3 : activités non repérables directement dans le PMSI, pour lesquelles le montant se base sur un surcoût par journée ou séjour produit. L'activité de chaque établissement est estimée à partir du PMSI sur la base d'hypothèses (part de journées) (PREPAR, PREPAC, PREPAN, troubles cognitifs, addiction, neuro ortho, amputés

Merci de votre attention…