



Nos données  
au service  
de la Santé

# ETUDE NATIONALE DE COÛTS ENC SMR

## SESSION D'INFORMATION

DIRECTION COLLIGE

31 mars 2026




# Fonctionnement de la conférence



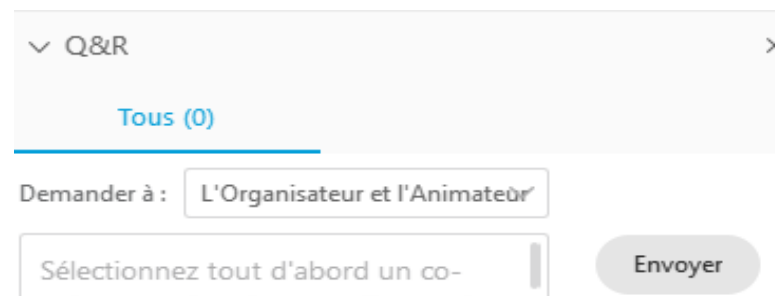
- Si vous n'entendez pas la visio : vous pouvez nous joindre par téléphone  
Appelez le 01 70 91 86 46,  
Code d'accès : 2744 520 6807



- Vos micros sont désactivés
- Mais vous pourrez poser vos questions par écrit via **le module questions/réponses (Q&R)** (en haut à droite de l'écran) ou en bas à droite 



- Pour y accéder, cliquez sur la flèche afin d'afficher, en bas à droite de l'écran, la boîte de dialogue vous permettant d'envoyer vos messages à « L'organisateur et l'animateur »



Q&R

Tous (0)

Demander à : L'Organisateur et l'Animateur

Sélectionnez tout d'abord un co-

Envoyer

## Diapositive 2

---

SH1

Mettre à jour les info réunion + changer Chat si désactivé

Séverine HARDY; 06/03/2024



# Temps d'échange

Les questions écrites dans le Q&R seront énoncées par l'ATIH, et une réponse orale sera apportée, dans la mesure du possible. Un temps d'échange est prévu après cette présentation. Vos micros pourront être ouverts pour poser vos questions à l'oral si vous le souhaitez

TEMPS D'ECHANGE

Cette web conférence est enregistrée. **La vidéo et les slides seront mise en ligne** sur le site de l'ATIH.





Nos données  
au service  
de la Santé

# ETUDE NATIONALE DE COÛTS ENC SMR

## SESSION D'INFORMATION

DIRECTION COLLIGE

10 avril 2025

### Qui sommes-nous ?

- L'ATIH en quelques mots

### Qu'est-ce que l'ENC ?

- Définition et principes
- Les recueils
- Le dispositif technique et contractuel

### Pourquoi participer ?

- A quoi servent les ENC ?
- Quel intérêt pour mon établissement

### Comment candidater ?

### Des questions ?

- Temps d'échange



### Qui sommes-nous ?

- L'ATIH en quelques mots





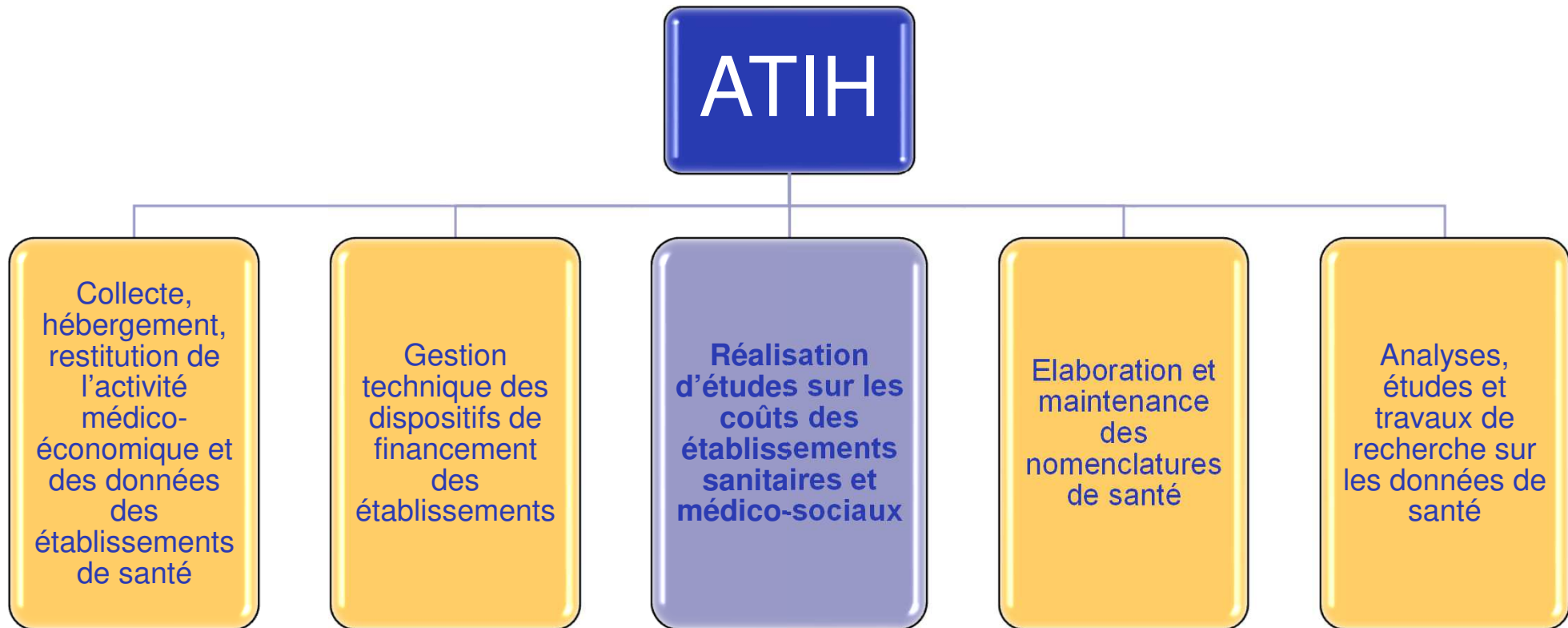
# Statut

## L'Agence technique de l'information sur l'hospitalisation (ATIH)

- Fondée en 2000
- Etablissement public de l'État à caractère administratif
- Sous la tutelle des ministres chargés de la santé et de la sécurité sociale
- Siège de l'agence à Lyon et une antenne installée à Paris



# Missions



→ Toutes les informations sur : <https://www.atih.sante.fr/l-atih/presentation>

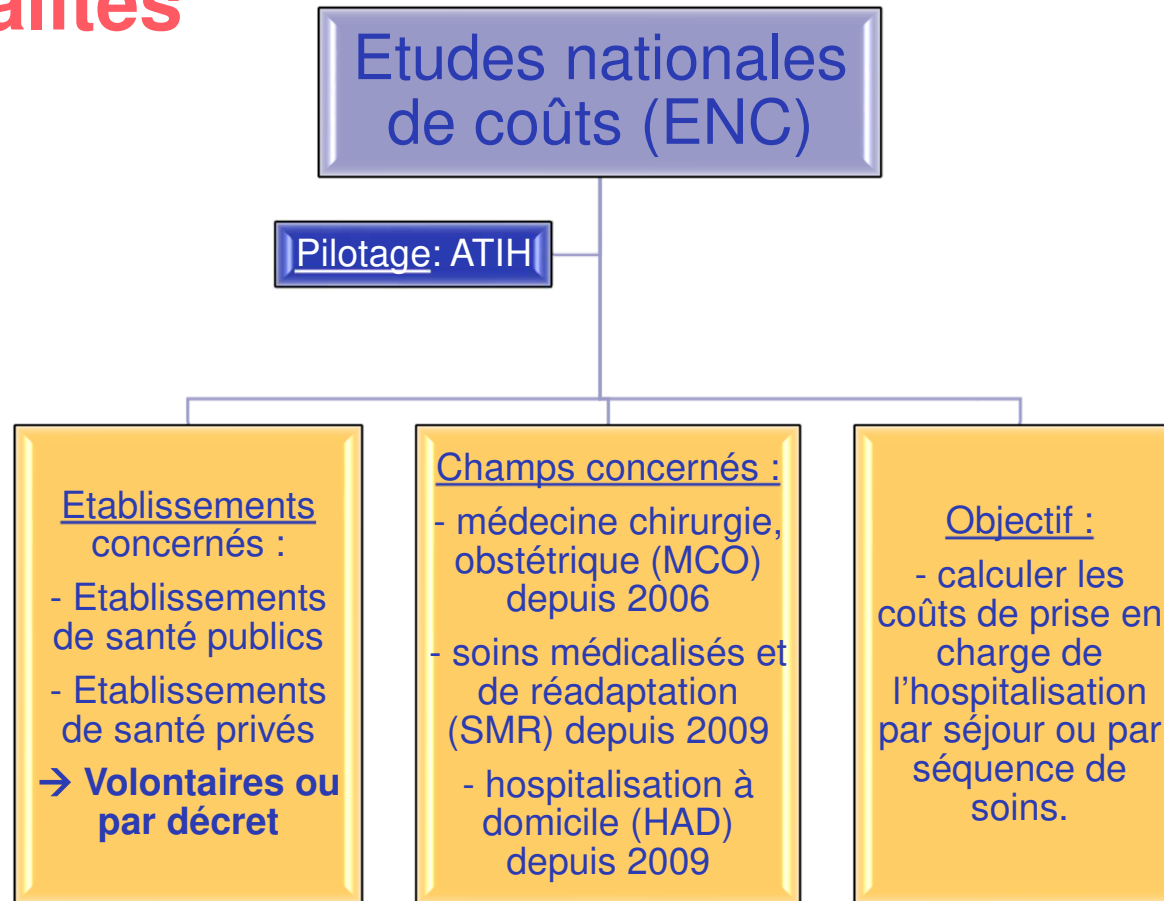


### Qu'est-ce que l'ENC ?

- **Définition et principes**
- Les recueils
- Le dispositif technique et contractuel



# Généralités





## Exemple Fil Rouge

L'objectif est de calculer les coûts de prise en charge de l'hospitalisation par séjour ou par séquence de soins.

Scansanté - Extrait des Valeurs nationales de coûts SSR 2023 pour le GME 0406SA2 (DAF)

Type d'hospitalisation	GME	Libellé GME	Nombre de séjours (en HC) ou journées (en HP)	Coût séjour (HC) ou journalier (HP) hors structure	Nombre moyen de journées de présence de référence (HC uniquement)
HC	0406SA2	Insuffisances respiratoires chroniques et bronchopathies obstructives / HC Réadaptation spécialisée Niveau A-2 : avec sévérité	95	13 254,1	32,3



## ENC SMR 2026 – L'échantillon

<b><i>Echantillon</i></b>	<b>Total</b>	<b>Ex-DAF</b>	<b>Ex-OQN</b>
Echantillon validé en COPIL	<b>75</b>	<b>44</b>	<b>31</b>
<i>Dont nouveaux établissements</i>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>2</b>

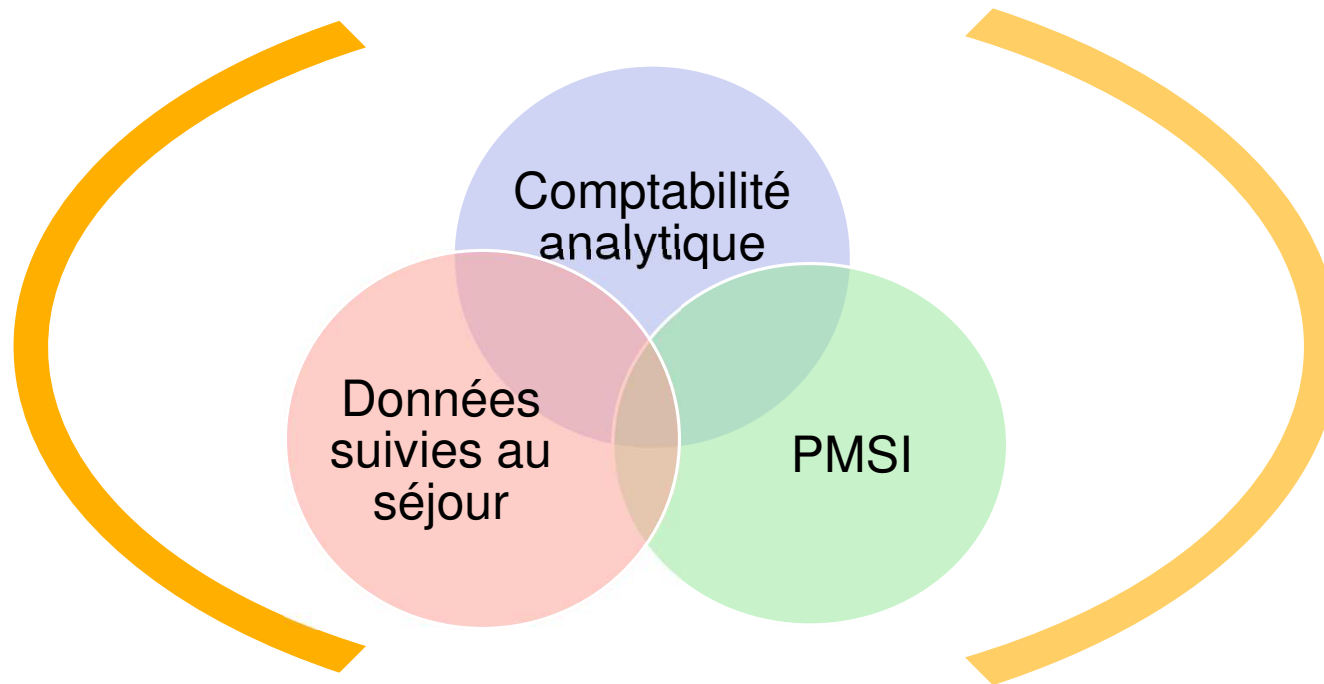
- L'échantillon inclut :
  - 12 ex-DAF publics
  - 32 ex-DAF privés non lucratifs
  - 4 ex-OQN privés non lucratifs
  - 27 ex-OQN privés lucratifs





## Principes de l'ENC

**La valorisation des séjours :  
un croisement entre trois sources de données**



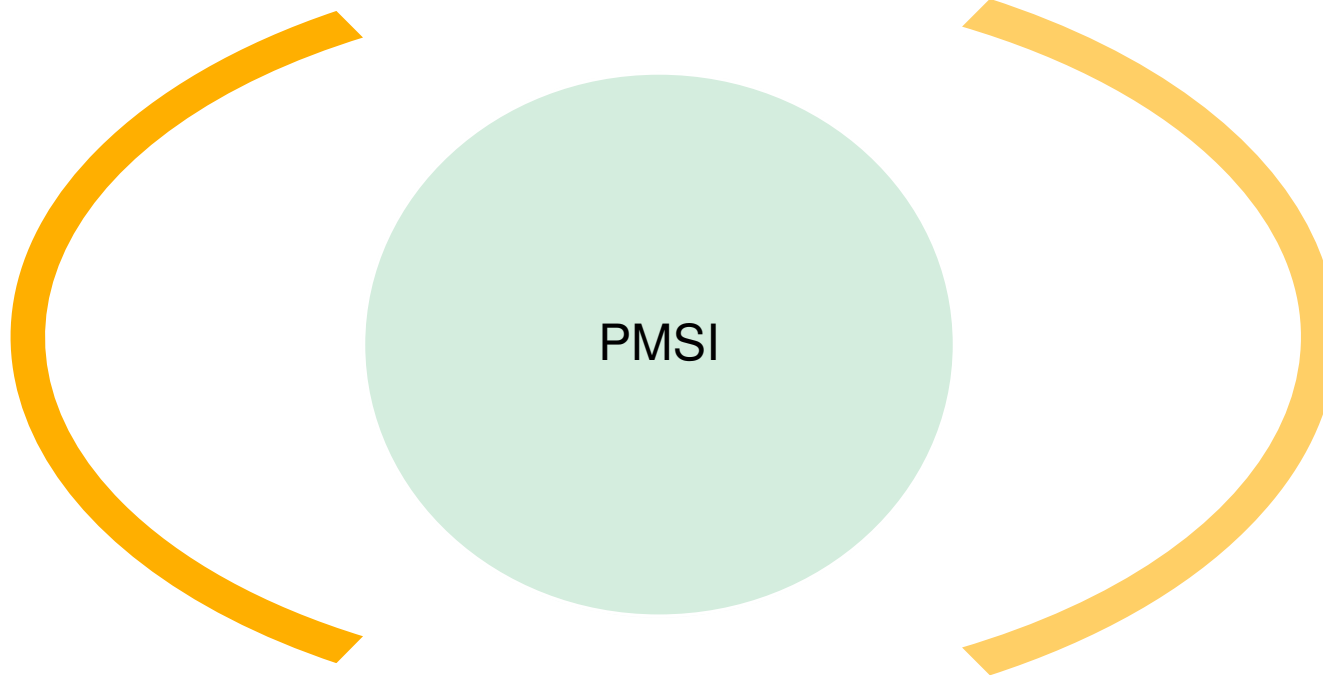


### Qu'est-ce que l'ENC ?

- Définition et principes
- **Les recueils**
- Le dispositif technique et contractuel



# Les recueils : PMSI





## Un PMSI de qualité – Pourquoi ?

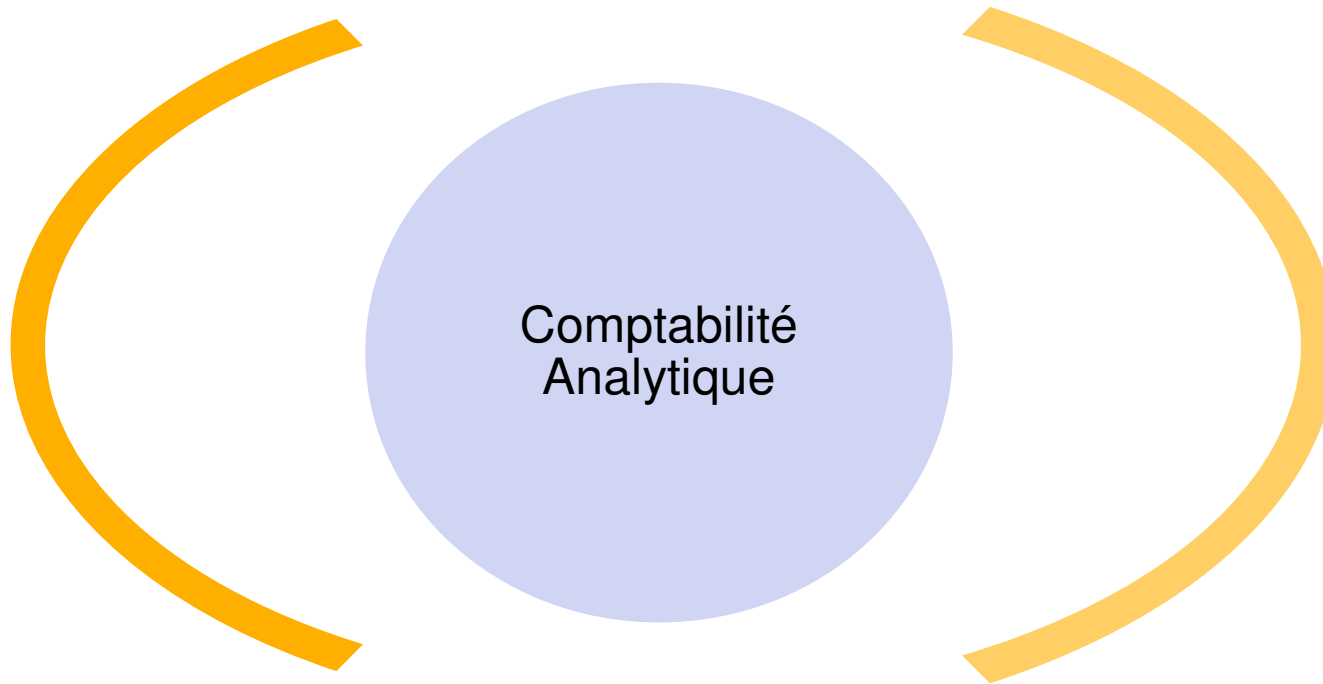
### La qualité du PMSI repose sur :

- Informations les plus proches possibles de la réalité de l'état des patients et des prises en charge
- Correspondance au contenu du dossier médical
- Respect des règles de codage :
  - Guide méthodologique
  - CIM-10, CCAM, CSARR/CSAR, etc.

### Intérêt d'une qualité suffisante des données :

- Pour la facturation des établissements
- Pour les travaux classificatoires de l'ATIH
- Pour les exploitations des bases PMSI :
  - Planification sanitaire
  - Epidémiologie
  - Etc.
- Pour les travaux portant sur les coûts dans le cadre de l'ENC

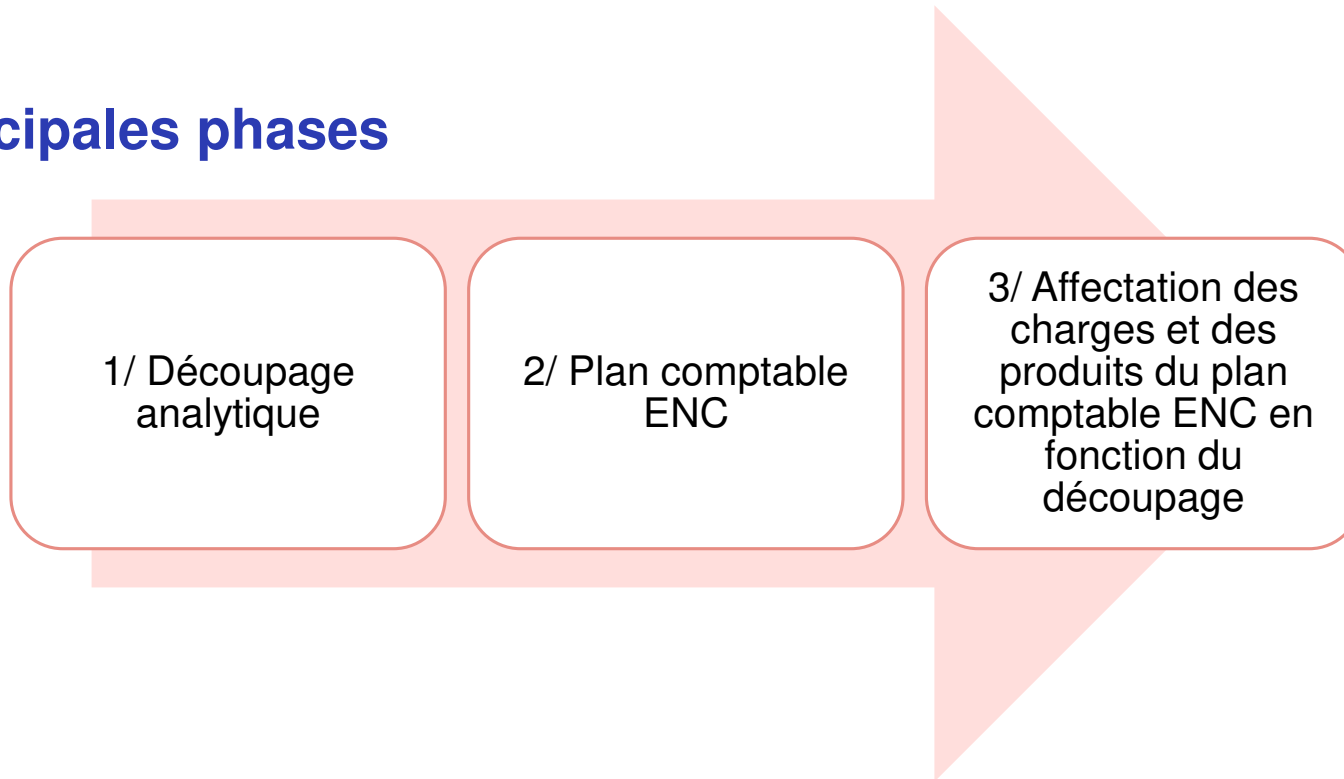
# Les recueils : Comptabilité Analytique





# La comptabilité analytique de l'ENC

## 3 principales phases

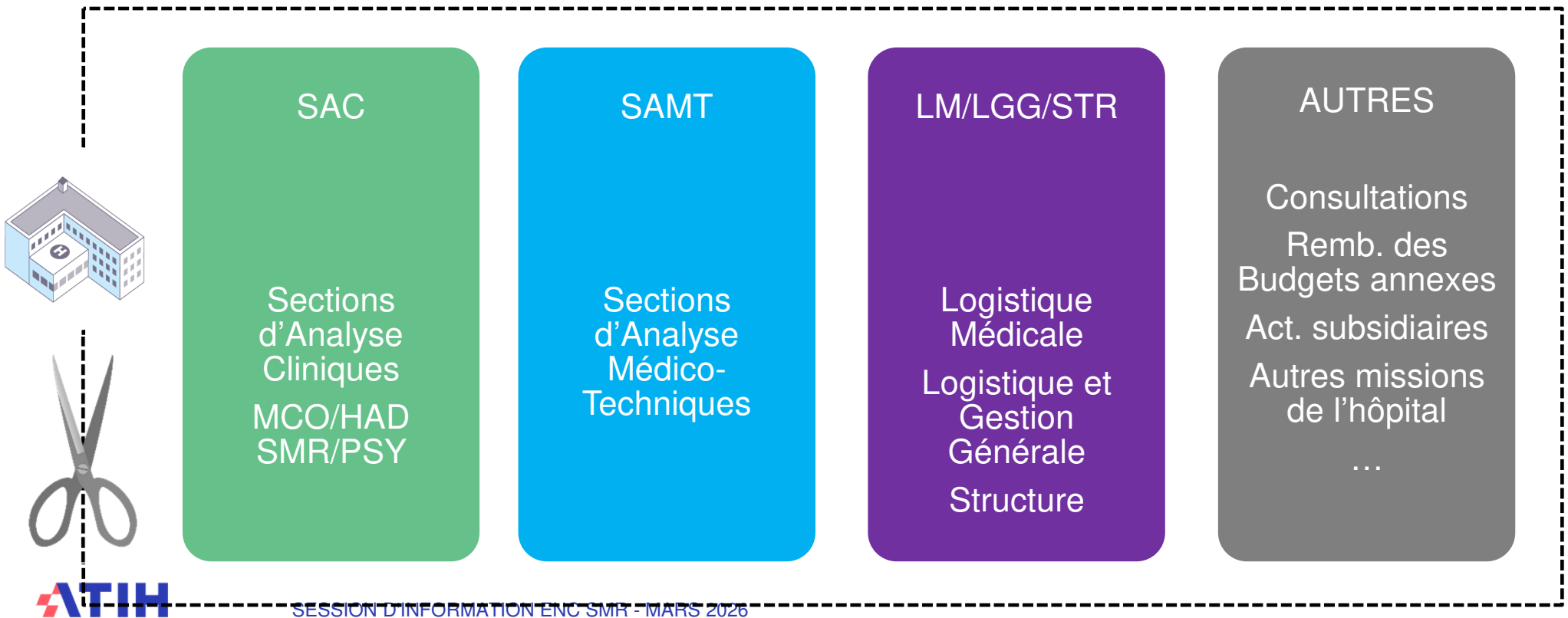


**Et des phases complémentaires qui seront développées pour les participants lors d'une session d'information dédiée à la méthodologie**



# 1- Découpage analytique de l'ENC

Afin de pouvoir déverser correctement les charges sur les séjours, l'activité de l'établissement doit être découpée en sections d'analyse.





# 1- Découpage analytique de l'ENC

L'établissement décide lui-même de la finesse avec laquelle il décrit les activités de son établissement, selon son organisation, sauf pour certaines activités imposées par le guide méthodologique



Le découpage analytique doit être compatible avec le découpage mis en place dans les logiciels de paie, de comptabilité analytique, de gestion des stocks et du PMSI...



**La robustesse prime sur la finesse**



## 2- Le périmètre comptable de l'ENC

### Le plan comptable ENC

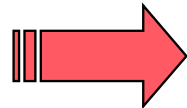
- Il est construit sur la base du plan comptable hospitalier et du plan comptable général. Il est disponible sur le site de l'ATIH :  
Domaines d'activités > Information sur les couts > ENC MCO/HAD/SMR

### La saisie des données comptables s'appuie sur :

- La balance de sortie du compte de résultat principal pour les ex-DG / ex-DAF.
- La balance de clôture des comptes de gestion pour les ex-OQN.

### Pourquoi un plan comptable spécifique ?

- Pour fournir, à l'ensemble des établissements publics et privés, une base commune d'intitulés et de classement des charges et des produits.
- Pour faciliter les opérations d'affectation des charges et des produits.



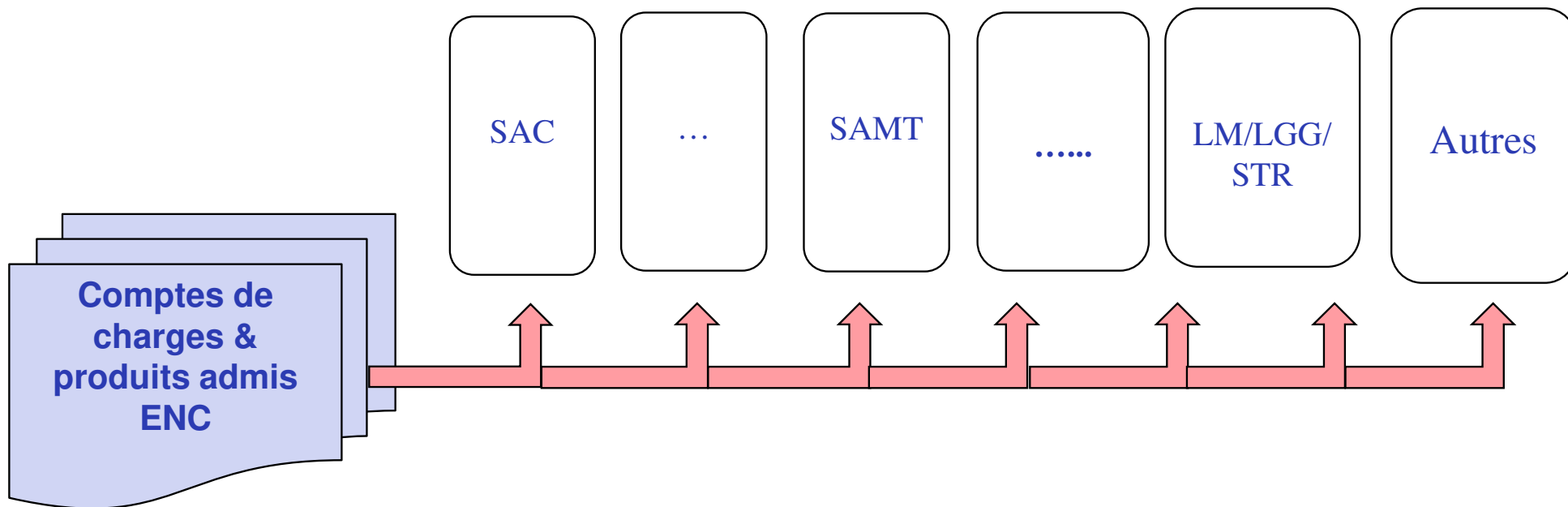
Indispensable travail de conversion de la balance de l'établissement vers le plan comptable ENC



## 2- Affectation des charges et des produits

### Affectation des charges sur les sections analytiques

Quelle est la consommation de ressources de chaque section ?





## Exemple Fil Rouge

### Données de scansanté

Extrait des Valeurs nationales de coûts SSR 2023 pour le GME 0406SA2 (DAF)

Type d'hospitalisation	GME	Libellé GME	Nombre de séjours (en HC) ou journées (en HP)	Coût séjour (HC) ou journalier (HP) hors structure	Nombre moyen de journées de présence de référence (HC uniquement)
HC	0406SA2	Insuffisances respiratoires chroniques et bronchopathies obstructives / HC Réadaptation spécialisée Niveau A-2 : avec sévérité	95	13 254,1	32,3

Charges directes	Dépenses cliniques	Dépenses plateaux MT	Dépenses plateaux de RR	Dépenses métiers	Sections spécifiques SSR	Logistique médicale	Logistique et gestion générale
968,4	5 162,7	106,1	172,2	1 524,1	5,2	437,5	4 878,0



## Exemple Fil Rouge

### Données de scansanté

Extrait des Valeurs nationales de coûts SSR 2023 pour le GME 0406SA2 (DAF)

- Détail du poste Dépenses cliniques

Dépenses cliniques	Personnel soignant	Personnel médical	Personnel autre	Entretien et maintenance des matériels médicaux	Amortissements des matériels médicaux	Autres dépenses cliniques
5 162,7	2 850,0	1 184,1	1 068,6	20,9	38,9	0,1

- Détail du poste LGG

Logistique et gestion générale	Blanchisserie	Restauration	Services administratifs à caractère général	Services administratifs liés au personnel	Accueil et gestion des malades	Services hôteliers	Entretien-maintenance	DSI	DIM	Transport motorisé des patients (hors SMUR)	Brancardage et transport pédestre des patients
4 878,0	193,1	968,3	1 065,0	510,0	72,6	911,6	652,9	364,4	68,4	15,4	56,3

# Les recueils : Comptabilité Analytique

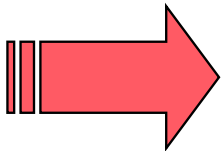




## Les recueils au séjour

### Les données à recueillir

- Les bases PMSI validées ARS
- Les données au séjour



Les **données au séjour** nécessitent la mise en place de recueils spécifiques en amont de l'étude ENC.



## Principaux recueils au séjour

Consommation d'Unités d'Œuvre par séjour	Charges médicales par séjour	Autres recueils
<ul style="list-style-type: none"><li>• Mesure de la charge en soins (SIIPS ou recueil simplifié) → pour tous les RHS</li><li>• Minutage des actes de RR → pour tous les actes de CSARR/CSAR dont CCAM de RR</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Spécialités pharmaceutiques</li><li>• PSL</li><li>• Sous-traitance</li><li>• Consommables médicaux</li><li>• Matériels médicaux</li><li>• Honoraires</li></ul> <p>→ <b>Des taux de suivi à atteindre variables selon la nature des charges</b> (exemple : 98% Spécialités pharmaceutiques LES)</p>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Unités d'œuvre pour toutes les SAMT</li><li>• Exemples :<ul style="list-style-type: none"><li>• Nb de B du laboratoire</li><li>• Nb ICR Imagerie</li><li>• Nb ICR Exploration fonctionnelle</li></ul></li></ul>

- Pour chacun des recueils : des formats de fichier spécifiques pour transmettre les données à l'ATIH



## Exemple Fil Rouge

### Données de scansanté

Extrait des Valeurs nationales de coûts SSR 2023 pour le GME 0406SA2 (DAF)

- Détail des charges directes

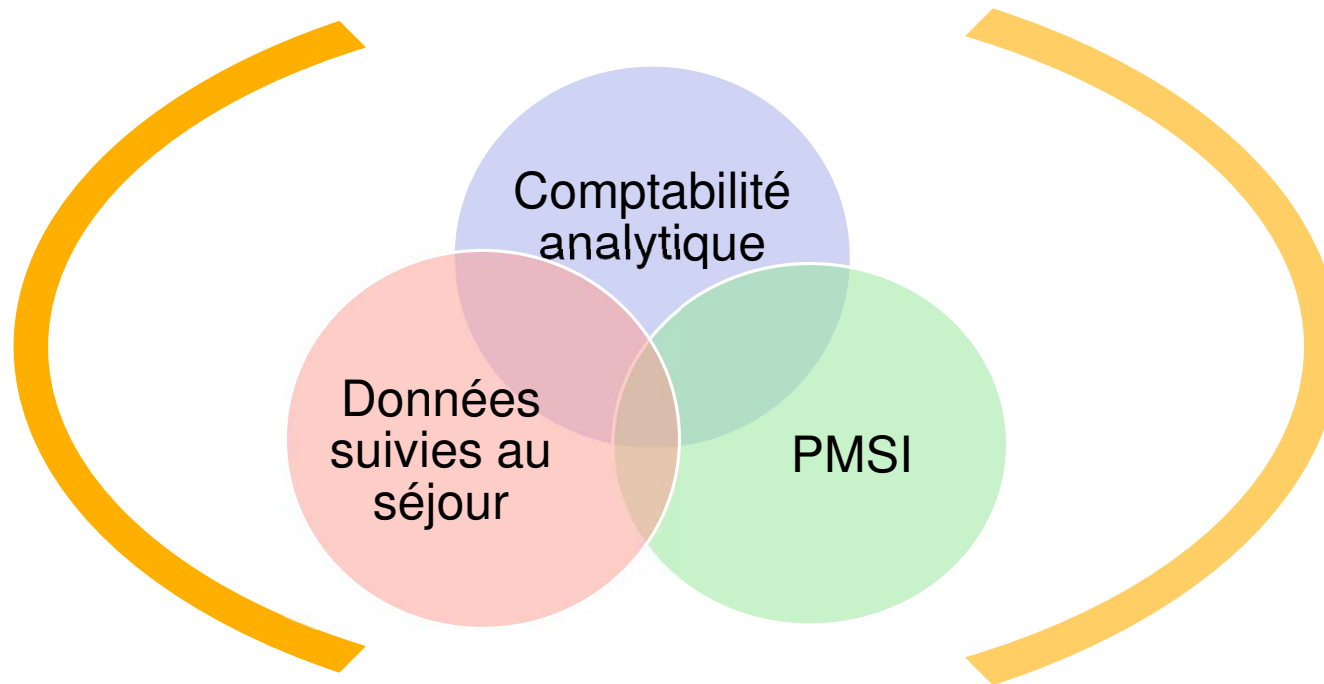
Charges directes	Spécialités pharmaceutiques liste traceurs	Spécialités pharmaceutiques hors liste traceurs	Spécialités pharmaceutiques facturables en sus	Médicaments sous ATU	Produits sanguins labiles	Consommables médicaux	Matériels médicaux traceurs	Matériels médicaux hors traceurs	Sous-traitance à caractère médical - Laboratoires
968,4	185,7	216,9	0,0	0,2	0,6	239,4	18,2	27,3	199,7

Sous-traitance à caractère médical - Laboratoires HN	Sous-traitance à caractère médical - Imagerie	Sous-traitance à caractère médical - Exploration fonctionnelle	Sous-traitance à caractère médical - Transport des patients (hors SMUR)	Sous-traitance à caractère médical - Autre sous-traitance	Sous-traitance à caractère médical - Confection de prothèses et d'orthèses	Dispositifs médicaux utilisés au cours du processus d'appareillage	Honoraires des PH	Honoraires des personnels de RR
0,2	7,8	0,0	60,2	7,4	4,8	0,0	0,0	0,0



## En synthèse

**La valorisation des séjours :  
un croisement entre trois sources de données**





# La base de coûts ENC

## Extrait

Type d'hospitalisation	GME	Libellé GME	Nombre de séjours (en HC) ou journées (en HP)	Coût séjour (HC) ou journalier (HP) hors structure	Nombre moyen de journées de présence de référence (HC uniquement)	Charges directes	Dépenses cliniques	Dépenses plateaux MT	Dépenses plateaux de RR	Dépenses métiers	Sections spécifiques SSR	Logistique médicale	Logistique et gestion générale	Structure
HP	0103LA0	Etats végétatifs chroniques → Etats pauci-relationnels / HTP	79	378,6		15,8	133,3	5,8	10,9	80,5	6,3	18,1	107,9	23,5
HC	0103SC2	Etats végétatifs chroniques → Etats pauci-relationnels / HC Réad	46	63 819,5	106,7	5 110,4	38 191,4	302,0	348,0	3 764,1	114,5	1 218,1	14 770,9	3 034,8
HP	0106LA0	Tumeurs malignes du système nerveux / HTP	2 414	377,7		30,1	110,9	1,3	11,6	95,3	0,8	22,5	105,1	24,0
HP	0109HA0	Lésions cérébrales traumatiques / HTP Réadaptation pédiatrique	1 211	465,7		4,0	189,5	0,0	11,4	126,5	0,5	3,3	130,5	36,3
HP	0109IA0	Lésions cérébrales traumatiques / HTP Réadaptation très intensive	1 429	411,1		6,3	88,5	3,3	21,2	143,7	2,5	31,5	114,0	26,3
HP	0109JA0	Lésions cérébrales traumatiques / HTP Réadaptation intensive	1 626	362,4		8,3	105,9	4,6	9,3	88,1	1,5	31,6	113,0	22,4
HP	0109KA0	Lésions cérébrales traumatiques / HTP Réadaptation modérée	346	483,9		130,3	146,2	3,7	3,2	46,0	0,1	31,9	122,6	20,8
HC	0109PC2	Lésions cérébrales traumatiques / HC Réadaptation pédiatrique	33	28 279,7	40,0	1 003,3	15 000,4	12,7	388,3	4 794,4	103,7	497,1	6 479,9	1 698,7
HC	0109SA2	Lésions cérébrales traumatiques / HC Réadaptation spécialisée	40	19 655,5	48,3	870,2	7 104,7	341,9	397,7	3 505,8	39,3	371,8	7 024,1	1 336,7
HC	0109SB2	Lésions cérébrales traumatiques / HC Réadaptation spécialisée	30	31 260,0	70,5	1 490,0	14 946,5	166,7	452,0	3 838,1	71,4	608,6	9 686,8	1 894,0
HC	0109SC2	Lésions cérébrales traumatiques / HC Réadaptation spécialisée	56	64 487,5	117,3	3 491,4	32 138,0	373,6	986,5	8 132,7	247,2	870,6	18 247,5	3 273,1
HP	0115HA0	Certaines affections cérébrales / HTP Réadaptation pédiatrique	899	480,8		9,2	239,7	0,4	5,3	81,0	0,7	3,3	141,1	26,6
HP	0115IA0	Certaines affections cérébrales / HTP Réadaptation très intensive	686	378,8		3,9	121,8	2,0	15,7	106,6	0,5	12,0	116,2	26,9
HP	0115JA0	Certaines affections cérébrales / HTP Réadaptation intensive	1 077	328,3		6,0	95,5	4,4	8,4	74,2	1,7	28,5	109,6	20,1
HP	0115KA0	Certaines affections cérébrales / HTP Réadaptation modérée	136	534,6		167,3	159,2	11,3	2,3	25,4	1,0	36,6	131,5	20,7



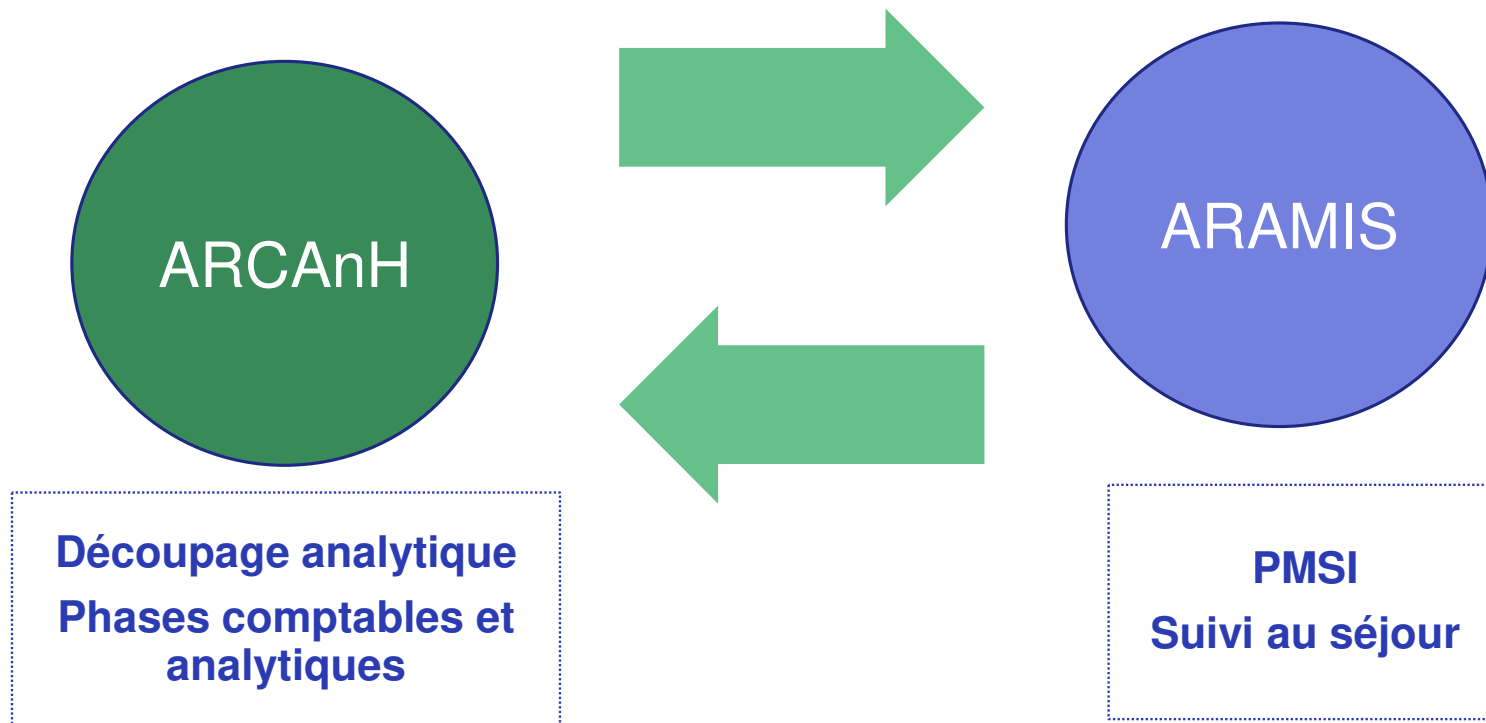
### Qu'est-ce que l'ENC ?

- Définition et principes
- Les recueils
- **Le dispositif technique et contractuel**





## Dispositif technique - deux logiciels





# Dispositif technique - Une plateforme

- <https://enc-sanit.atih.sante.fr/enc-sanit/>
- Accessible à partir du site internet de l'ATIH (détention d'un compte PLAGÉ obligatoire)
- Elle permet de gérer :
  - Le dépôt de fichiers
  - La production des tableaux de contrôle
  - Les différentes étapes du processus

The screenshot shows the user interface of the e-ENC Sanitaire platform. At the top, there is a navigation bar with links for 'ASSISTANCE UTILISATEUR', 'PLAGE', 'GED ALFRESCO', and 'PORTAIL E-PASS', along with 'MES INFOS' and 'SE DÉCONNECTER'. Below this, the platform logo 'e-ENC SANITAIRE' and the title 'Étude Nationale de Coûts des établissements de santé' are displayed. The user is logged in as 'Etablissement fictif ENC ex-OQN (992156026)' with the role 'Test oqn gf valideur pmsi ENC (50514)'. A dropdown menu shows the selected establishment: 'ETABLISSEMENT TEST EX-OQN : OPE CARLE (50514)'. The main content area has a navigation menu with 'Tableau de bord', 'Actions 2024', 'Restitutions', and 'Etablissements ENC'. The 'Tableau de bord' section is active, showing a welcome message: 'Bienvenue sur la plateforme e-ENC Sanitaire' and a brief description of the ENC studies. To the right, there is an 'Accès rapide' (Quick Access) box with four links: 'Documentation ENC MCO 2024', 'Documentation ENC SMR 2024', 'Documentation ENC HAD 2024', and 'Les logiciels ARCAAnH, ARAMIS et VisualENC'.



# Dispositif technique - Documentation ENC

- Guide méthodologique
- Document de consignes
- Arbre analytique
- Plan comptable
- Règles d'affectation
- Guide des outils (dont formats de fichiers ARAMIS)

[Site ATIH : Rubrique ENC SSR \[AAAA\]/ Information sur les coûts/ Documentation](#)

[ENC SMR Données 2025 | Publication ATIH \(sante.fr\)](#)

- Manuel d'utilisation ARCAAnH
  - Partie 1 - Identification et paramétrage
  - Partie 2 – Classeur
  - Partie 3 - Parcours AIDE
- Manuel d'utilisation ARAMIS SMR

[Site ATIH - Plateforme de téléchargement et menu aide du logiciel](#)

- Guide de lecture des tableaux de contrôle

[Lien dans chacun des tableaux de contrôles et guide complet sur la plateforme e-ENC](#)



# Dispositif contractuel – Document contractuel

## Convention

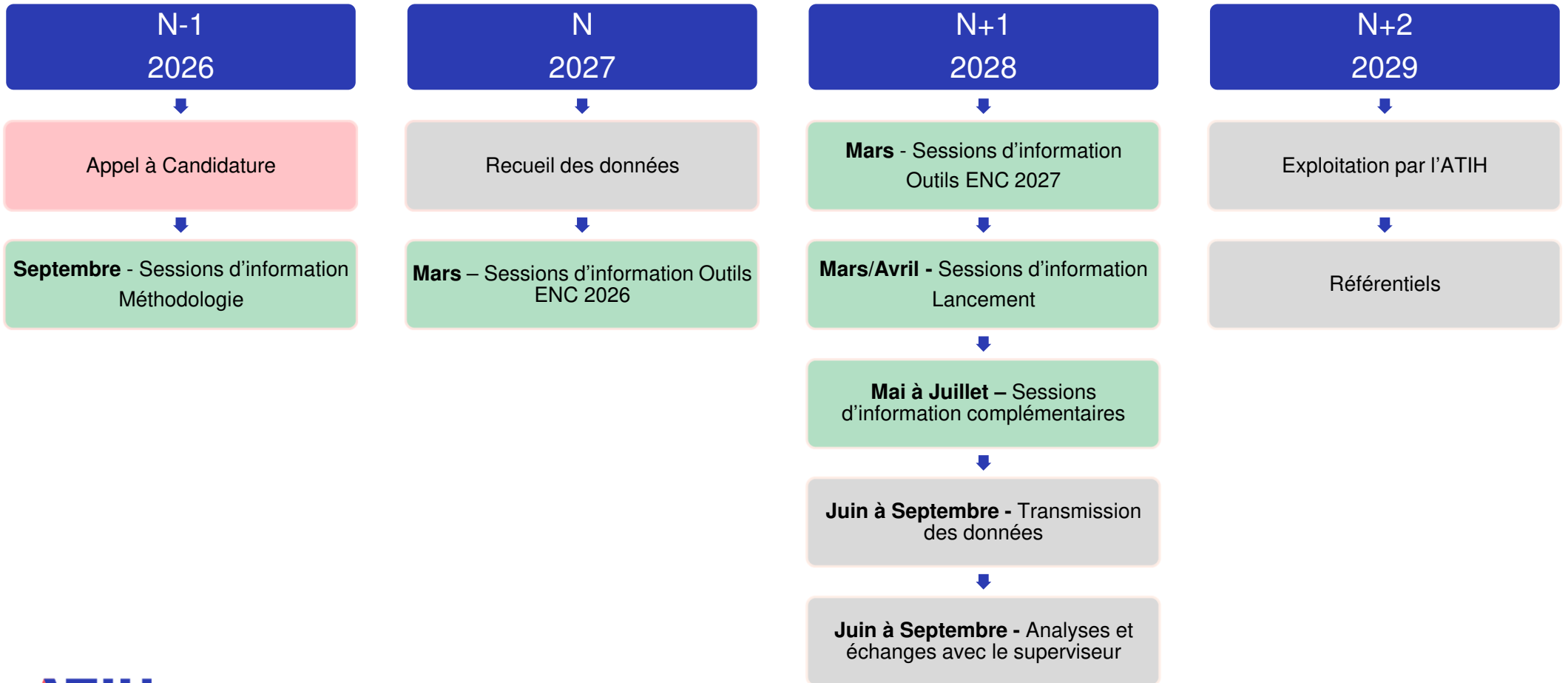
- L'établissement s'engage à mettre en œuvre les moyens humains et techniques (médicaux et administratifs) nécessaires à la réalisation de l'étude.
- L'ATIH s'engage sur les aspects de confidentialité des données et sur une restitution à chaque établissement de ses données valorisées.

## Dont annexe Charte qualité

- Détaille les différents types d'indicateurs à suivre.

**La convention est signée par l'ATIH et l'établissement**

# Calendrier campagne N





### Pourquoi participer ?

- A quoi servent les ENC ?
- Quel intérêt pour mon établissement



## A quoi servent les ENC ?

### Les coûts de prise en charge obtenus sont utilisés pour

- **produire des référentiels de coûts**, soit des coûts moyens nationaux par groupes homogènes de malades en MCO, groupes médico-économiques en SMR ou groupes homogènes de prise en charge en HAD
- **conduire les travaux de classification** médico-économique au sein de l'ATIH
- **orienter les réflexions** des acteurs nationaux sur les modèles de financement et comme outil de la construction tarifaire



## Quel intérêt pour mon établissement ?

**Pour un établissement, l'intérêt de rejoindre l'ENC est de pouvoir :**

- disposer de ses propres coûts pour tous les séjours (MCO, SMR) ou séquences (HAD) réalisés dans l'année
- identifier et centraliser toutes les données de coûts (dépenses médicales, paie, achats...)
- consolider ses outils de contrôle de gestion en interne
- fédérer ses équipes autour d'un objectif commun
- comparer ses coûts à ceux du référentiel

Et qu'en pense l'IA ?



## 1. Connaître ses coûts par séjour

- Obtenir un coût complet par séjour / GME
  - Identifier les différents postes de dépenses : RH, médicaments, DM, imagerie, logistique....
  - Comprendre la structure de coûts des séjours
- C'est la seule **méthode nationale** standardisée permettant une vision fine et comparable.

## 2. Se comparer aux autres établissements (benchmarking)

- Des comparaisons nationales par GME
  - De repérer les écarts de coûts
  - Des analyses permettant d'identifier les activités atypiques
- C'est un outil précieux pour **objectiver les discussions** internes et orienter les plans d'action.

## 3. Améliorer l'organisation et les pratiques

- Repérer les variations de pratiques entre services de soins.
  - Repérer les surconsommations de ressources.
  - Repérer les pistes d'optimisation (parcours, protocoles, organisation des soins).
- C'est un **outil d'amélioration continue**, pas seulement un exercice comptable



## Existe-t-il un financement ?

### Financement pour les établissements participants à l'ENC SMR

- Part fixe: **35 K€** → pour tout établissement participant quel que soit sa taille
- Part variable:
  - Selon taille de l'établissement
    - **Par RHA : 0,70 €**
  - Qualité des données
    - **Majoration qualité : 10 K€ ou 8 K€**
    - **Pénalités pour non qualité, données non intégrées: -50% du financement (part fixe + part variable RHA)**
  - Selon dates de validation
    - **Prime 1ère date anticipée de validation des données (15/06/N+1 à la place du 30/06/N+1): 1,5 K€**
    - **Prime dernière date anticipée de validation des données (15/09/N+1) à la place du 30/09/N+1): 1,5 K€**
    - **Prime respect de la dernière date de validation: 1,5 K€**
    - **Pénalités en cas de non respect des dates de validation: -0,6 K€ par semaine de retard (-0,3 K€ si nouveau participant)**

#### Exemple établissement de SMR :

- Réalisant environ 7500 RHA
  - Transmission dans les délais anticipés
  - Données de qualité
- **Financement de 53 K€**



Comment candidater ?



**Rendez-vous sur la page**

**<https://www.atih.sante.fr/etudes-nationales-de-couts-sanitaires-enc/appel-candidature-enc-sanitaires-2027>**

**Pour remplir le questionnaire avant le 15/05/2026**





# Mettre en place le projet ENC

## Les principales recommandations

- Mettre en place votre équipe projet,
- Etablir un fichier de conversion entre votre balance comptable et le plan comptable de l'ENC
- Adapter votre comptabilité analytique aux exigences de l'ENC
- Mettre en place vos recueils au séjour
- Contacter vos éditeurs cf. formats de fichiers ENC

Un principe :

**ANTICIPER**

# Mettre en place le projet ENC



## Composition de l'équipe projet

- Représentant de la Direction
- Chef de projet ENC
- Contrôleur de gestion ou comptable
- DIM
- Pharmacien
- Responsable informatique et/ou SSII
- DRH
- Représentant du service économique
- ...





## Une séance de rappel ?

Tutoriel de Présentation de l'ENC : <https://www.atih.sante.fr/etudes-nationales-de-coûts-sanitaires-enc/presentation>





Nos données  
au service  
de la Santé

# MERCI DE VOTRE ATTENTION !

ATI H  
117, BD MARIUS VIVIER MERLE 69329 LYON CEDEX 03  
Tel. 04 37 91 33 10  
[www.atih.sante.fr](http://www.atih.sante.fr)

DIRECTION COLLIGE  
[enc.smr@atih.sante.fr](mailto:enc.smr@atih.sante.fr)





## Des questions ?

- Temps d'échange



# Principes de déversement des charges au séjour

