



AVIS SUR LE SRIS PRÉSENTÉ EN PLÉNIÈRE DE CRSA NA LE 28 AVRIL 2026 (DESTINÉ À LA CSMS)

I. Analyse du SRIS NA (d'après le bilan intermédiaire 2025)

Une stratégie ambitieuse et fortement dotée, le déploiement est réel (69 % des dossiers instruits) mais seulement 41 % du volume financier traité. **944 M€ mobilisés** pour les projets structurants hospitaliers et **4,17 milliards € de projets déposés**

Il y a une volonté de suivre une logique de priorisation stricte et d'éviter la dispersion des crédits. ; cela peut exclure certains territoires.

Il y a une concentration de projets en Gironde qui était en retard d'investissement dans plusieurs domaines, cela peut pénaliser d'autres départements. Un facteur important a été signalé au niveau des choix: la capacité de cofinancement des départements.

Dans le domaine médico-social

- 97 % des crédits sont consommés privilégiant une transformation des EHPAD (modèle plus ouvert, domiciliaire) tout en intégrant l'écloserie handicap.

Les contraintes budgétaires sont fortes et les décaissements lents pénalisent certains de ses projets du fait de l'augmentation des coûts entre le projet et sa réalisation complète.

Transition écologique

36 projets prévus avec bonus écologique, il y a encore possibilité d'une augmentation en puissance.

L'accompagnement technique est renforcé, une contrainte administrative supplémentaire s'ajoute du fait de l'utilisation de fonds européens.

⇒ La lourdeur administrative peut facilement devenir dissuasive pour les petits établissements.

Les inégalités territoriales persistent renforcées par l'insuffisance globale de financement et la lenteur des décaissements.

II. Avis de la FNAR

Il faut féliciter la mise en œuvre d'une stratégie d'investissement ambitieuse afin de moderniser le système de santé pour qu'il réponde aux besoins d'une population vieillissante plus dépendante en matière de continuité des soins.

La FNAR reconnaît positivement :



- la priorité donnée au **vieillessement et au maintien à domicile**
- la transformation des EHPAD vers des structures plus ouvertes
- la prise en compte des parcours de soins et de la continuité des prises en charge

👉 Ces orientations répondent aux attentes majeures des retraités.

Elle exprime des préoccupations majeures concernant :

- les disparités importantes des financements départements et accès aux soins encore inégal selon les territoires
- la dépendance des choix faits qui sont liés aux capacités financières locales, pénalise les départements qui ne souhaitent pas participer aux financements des projets.

Suggère de renforcer les mécanismes de **péréquation territoriale** et de garantir un socle minimal d'investissement partout

Alerte sur :

- l'insuffisance des financements pour les EHPAD et services à domicile
- la baisse des enveloppes après 2025
- les difficultés de financement du secteur du handicap

et demande :

- d'augmenter durablement les crédits médico-sociaux
- de sécuriser les financements sur le long terme

Un constat :

- les crédits sont engagés mais leurs effets sont encore peu visibles concrètement, les délais de réalisation sont longs

Des attentes :

- une accélération des projets
- une priorisation des investissements à impact immédiat (soins de proximité, urgences, domicile) afin de pouvoir mentionner des progrès rapides.

Des attentes spécifiques des retraités

La FNAR insiste sur :

- développement massif du **maintien à domicile** (avec toutes les composantes d'accompagnement qui le permette en toute sécurité)
- renforcement de la **gériatrie précédée de la prévention**
- accès facilité aux soins de proximité

Danielle BOIZARD

Déléguée régionale pour l'Aquitaine