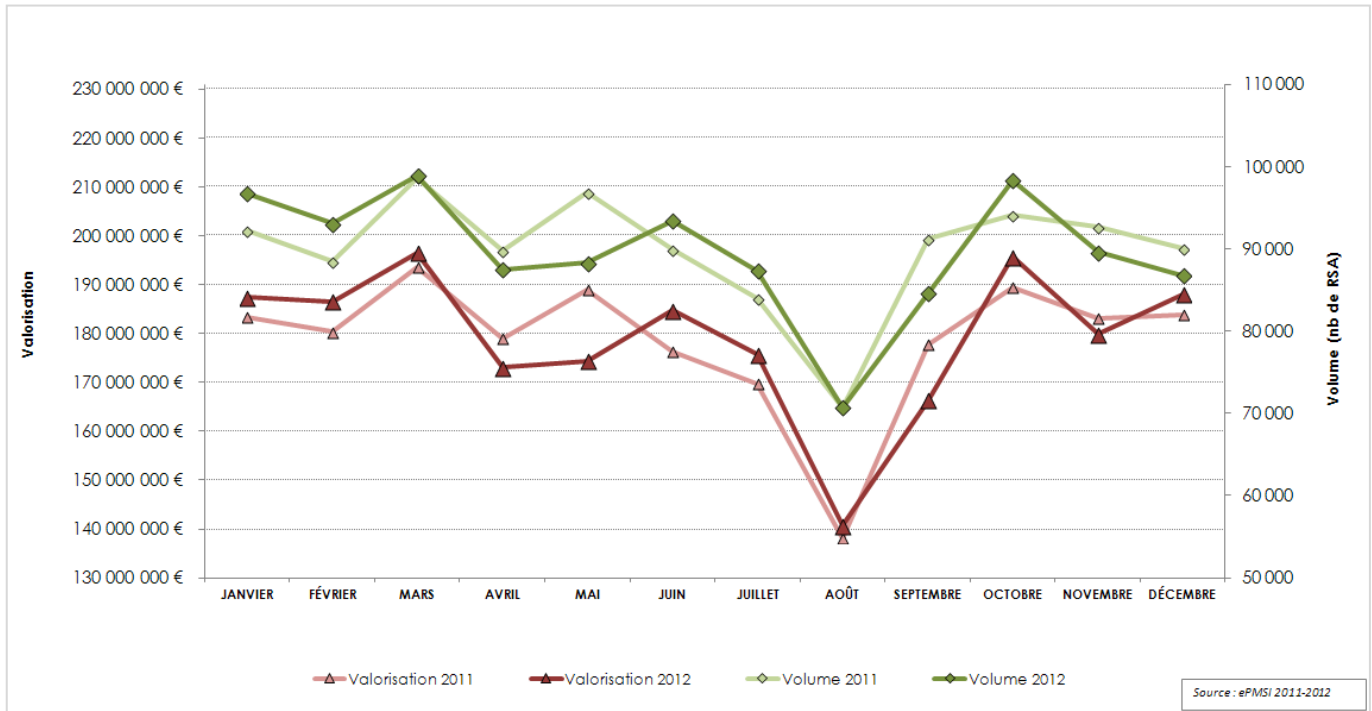


Synthèse annuelle 2012 des activités MCO ex-DG pour évaluer les grandes tendances de l'évolution des séjours en volume et en valeur, par type d'activité et par niveau de sévérité.

Nicolas Ferrafiat

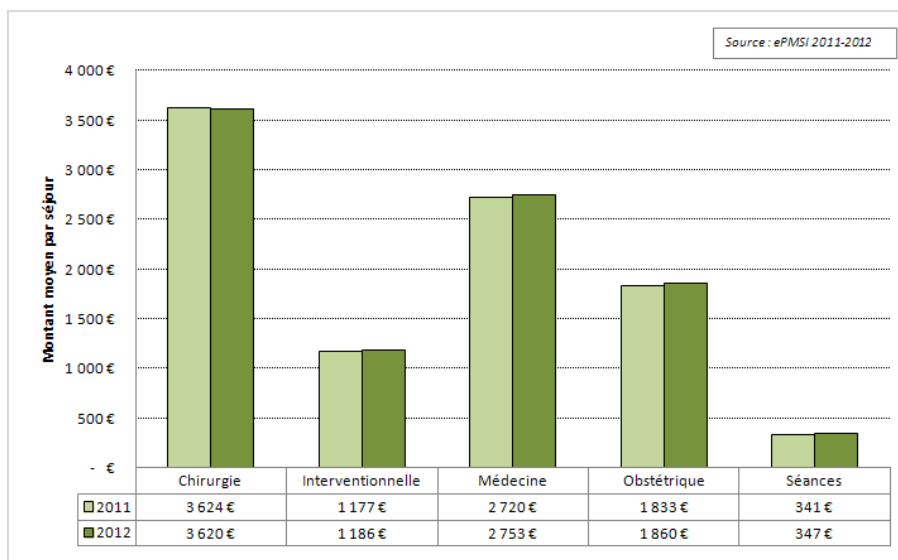
Évolution mensuelle de l'activité MCO pour l'ensemble des établissements FEHAP ex-DG en volume et valeur - années 2011 et 2012 -



En 2012, les établissements FEHAP ont transmis près de 1,13 millions de RSA, soit une évolution de l'activité estimée à +1,4% par rapport à 2011. La valorisation de cette activité est évaluée à 2,32 milliard d'euros, ce qui correspondrait à une augmentation de 1,4%.

A noter que les fortes variations constatées entre mai et juin et entre septembre et octobre ont pour principale explication un nombre de week-end ou de jours fériés différents en 2012 par rapport à 2011.

Montant moyen facturé par séjour par type d'activité - Evolution 2011-2012 -



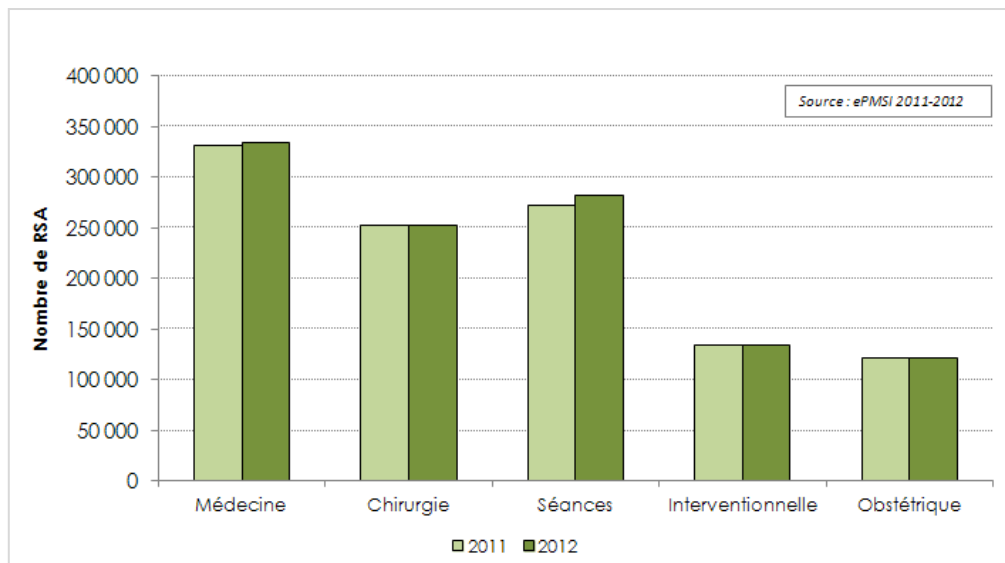
En 2012, le montant moyen facturé par séjour était de 2 060 euros, soit sensiblement le même qu'en 2011.

La valorisation de la chirurgie est très légèrement en recul (-0,1%).

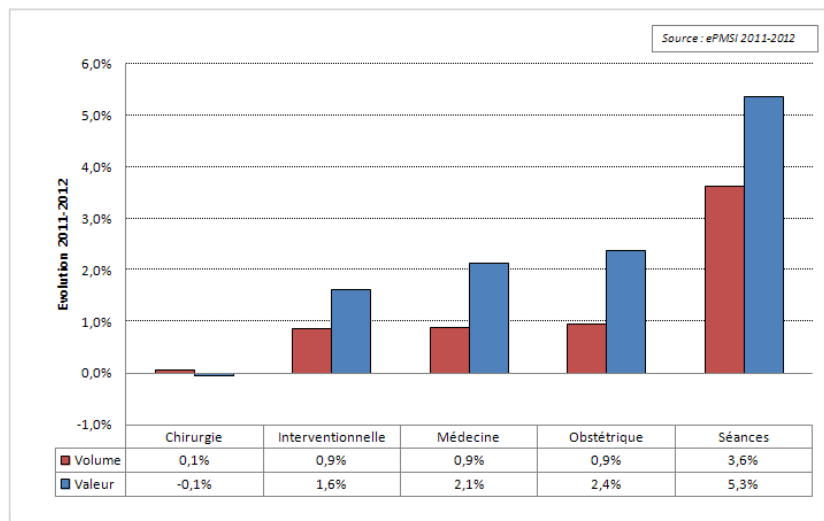
A l'inverse, le montant moyen lié aux activités interventionnelles, de médecine, d'obstétrique et aux séances est en hausse (respectivement de +0,8%, +1,2%, +1,4% et +1,7%).

Répartition des séjours par type de prise en charge - Evolution 2011-2012 -

Le nombre de séjours valorisés est en progression entre 2011 et 2012 pour toutes les activités. Si le volume des séances augmente particulièrement (+3,6%), l'évolution est plus contenue pour les autres activités (+0,9% pour la médecine, les activités interventionnelles et pour l'obstétrique et +0,4% pour la chirurgie).



Evolution de l'activité en volume et valeur – Evolution 2011-2012



La valorisation globale de l'ensemble des activités MCO des établissements FEHAP augmente entre 2011 et 2012.

Néanmoins, en chirurgie, la valorisation progresse moins vite que le volume, même si cet écart semble se réduire en fin d'année.

Le constat est différent en ce qui concerne les activités interventionnelles, la médecine, l'obstétrique et les séances, activités pour lesquelles la croissance en valeur est supérieure aux évolutions en volume.

Pour les séances, cet écart volume / valeur peut s'expliquer par la réintégration de quelques MO (et notamment le Taxotère®) dans les tarifs des séances.

Répartition des RSA par niveau de sévérité pour les activités de chirurgie et de médecine - Evolution 2011-2012 -

En chirurgie, les évolutions les plus marquées concernent toujours les prises en charge en ambulatoire (+5,4%) et le niveau de sévérité 3 (+3,8%). Parallèlement, le volume des séjours de niveau 1 est en forte baisse (-5,7%).

En médecine, le volume des séjours de niveau 1 est également légèrement en baisse. Les autres activités sont en progression. L'évolution est plus sensible pour les séjours de niveau 3 et 4.

