

Suivi mensuel janvier 2013 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.

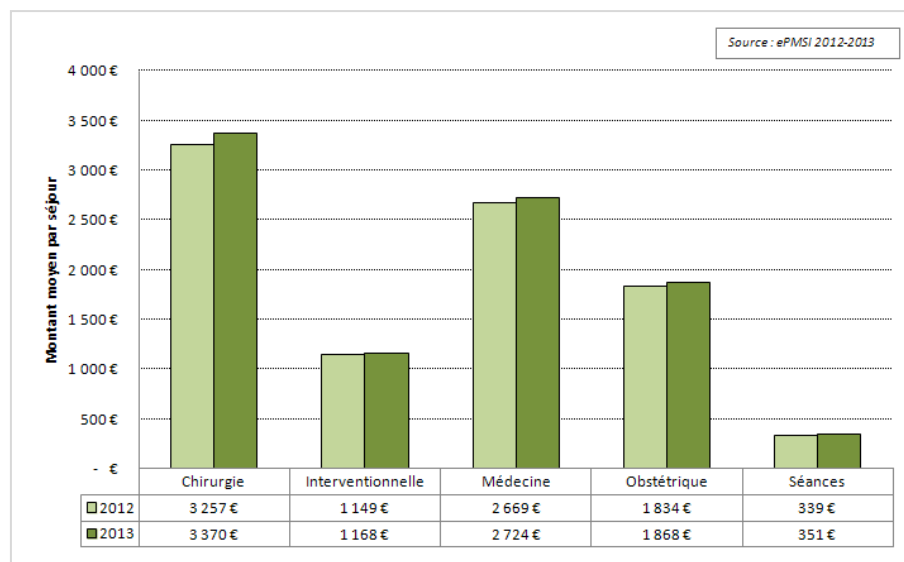
Nicolas Ferrafiat

### Évolution mensuelle de l'activité MCO pour l'ensemble des établissements FEHAP ex-DG en volume et valeur - années 2012 et 2013 -



En janvier 2013, les établissements FEHAP ont transmis près de 96 000 RSA, soit une légère baisse d'activité estimée autour de 0,7% par rapport à janvier 2012. La valorisation de cette activité est évaluée à 191,5 millions d'euros, ce qui correspondrait à une augmentation de 0,9% par rapport à janvier 2012.

### Montant moyen facturé par séjour par type d'activité - janvier 2012 et 2013 -



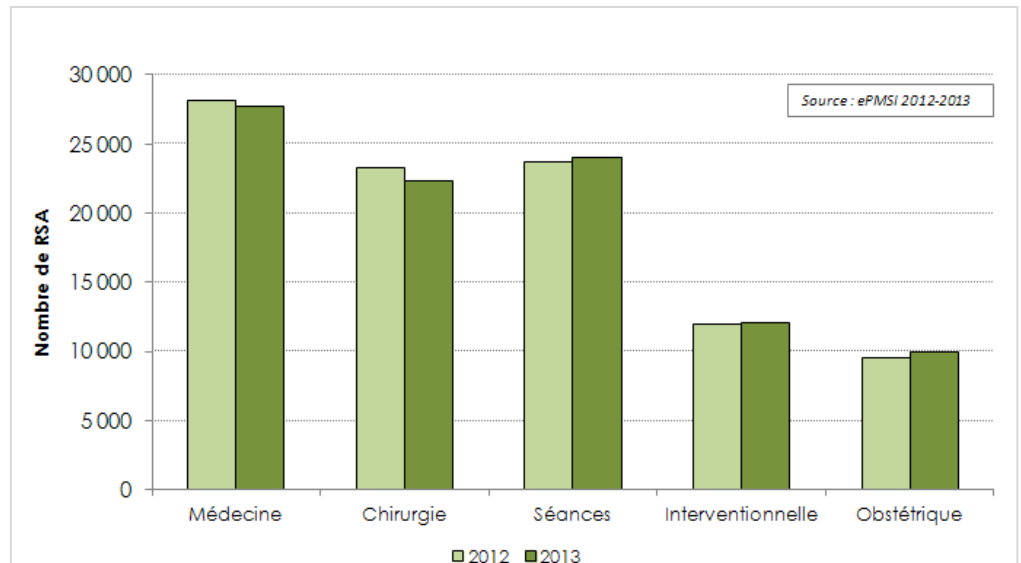
Entre janvier 2012 et janvier 2013, le montant moyen global facturé par séjour est en hausse d'environ 1,6%.

La valorisation des séances et de la chirurgie augmente particulièrement (respectivement +3,7% et 3,5%). La progression est un peu moins soutenue pour les activités de médecine, d'obstétrique et pour l'interventionnel.

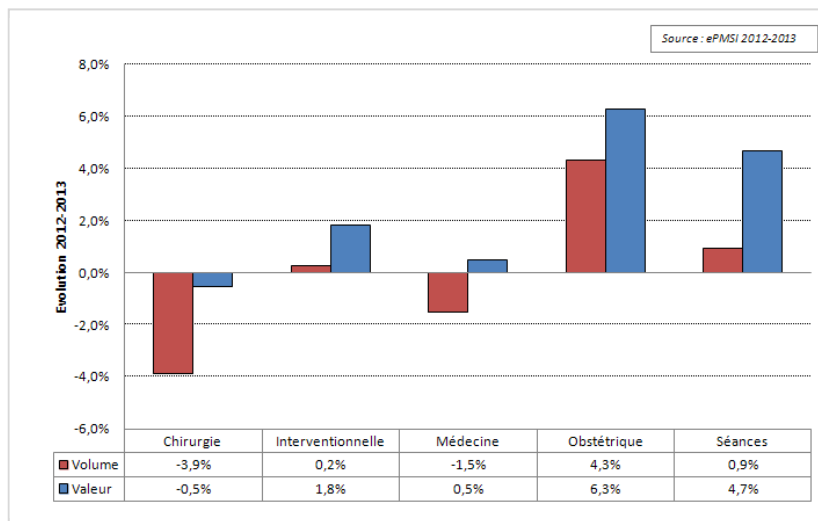
## Répartition des séjours par type de prise en charge - janvier 2012 et 2013 -

Le nombre de séjours valorisés sur les onze premiers mois de l'année est globalement en baisse entre janvier 2012 et janvier 2013.

Si le volume des activités de chirurgie et de médecine est en baisse (-3,9% et -1,5%), l'évolution est positive pour les autres activités (+4,3% pour l'obstétrique, +0,9% pour les séances et +0,2% pour les activités interventionnelles).



## Evolution de l'activité en volume et valeur - janvier 2012 et 2013



La valorisation globale des activités de chirurgie est en légère baisse (-0,5%) entre janvier 2012 et janvier 2013. En cause, un volume en nette diminution sur cette même période.

Pour les autres activités, la valorisation est en augmentation : +0,5% pour la médecine, +1,8% pour les activités interventionnelles, +4,7% pour les séances et +6,3% pour l'obstétrique.

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 - janvier 2012 et 2013 -

En chirurgie, les évolutions les plus marquées concernent les prises en charge en ambulatoire et le niveau de sévérité 4. Parallèlement, le volume des séjours de niveau 1 est en forte baisse.

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

