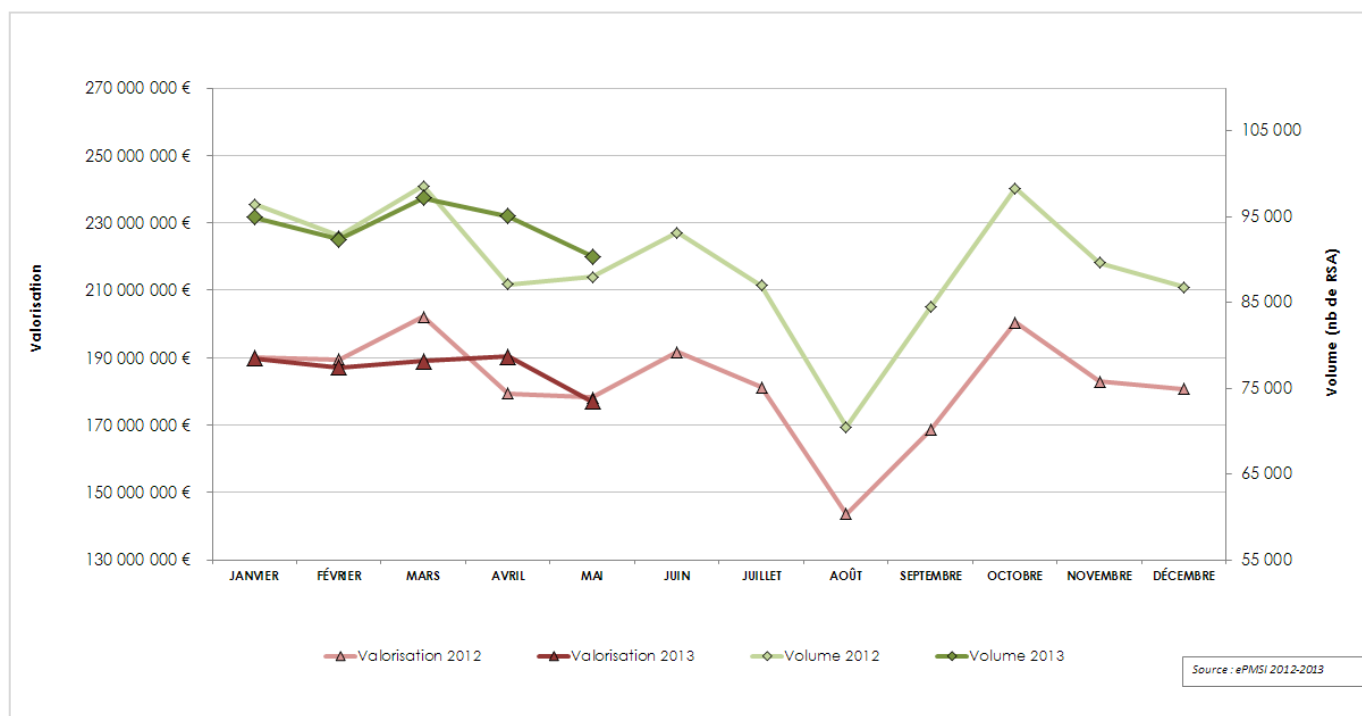


Suivi mensuel mai 2013 des activités MCO ex-DG pour évaluer les grandes tendances de l'évolution des séjours en volume et en valeur, par type d'activité et par niveau de sévérité.

Nicolas Ferrafiat

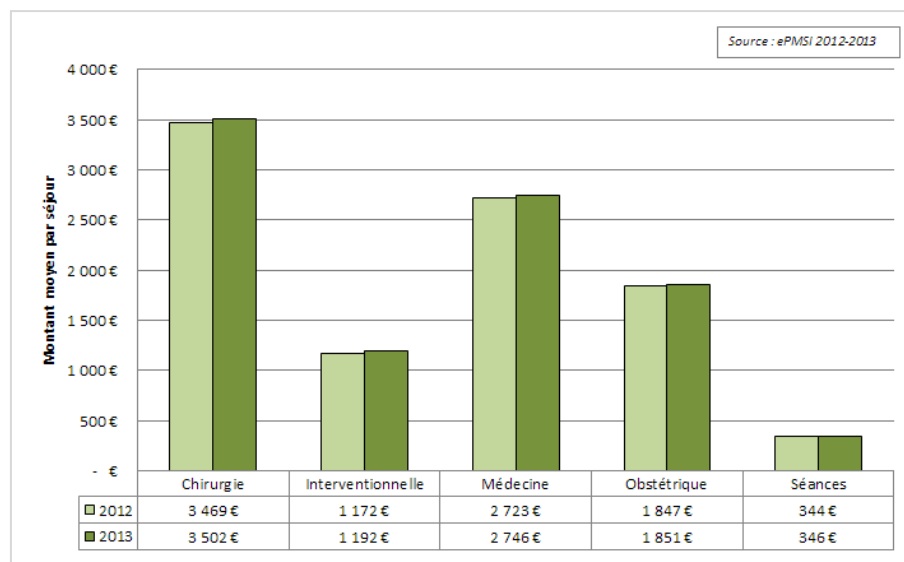
Évolution de l'activité MCO réalisée et valorisée, pour chaque mois, par l'ensemble des établissements FEHAP ex-DG



Entre janvier et mai 2013, les établissements FEHAP ont transmis plus de 483 000 RSA, soit une évolution de l'activité estimée autour de +1,0% par rapport à 2012. La valorisation de cette activité est évaluée à 981 millions d'euros, ce qui correspondrait à une augmentation de 1,0% sur la période concernée.

A noter que ces évolutions, basées sur les cinq premiers mois de l'année, ne peuvent pas être extrapolées en année pleine.

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

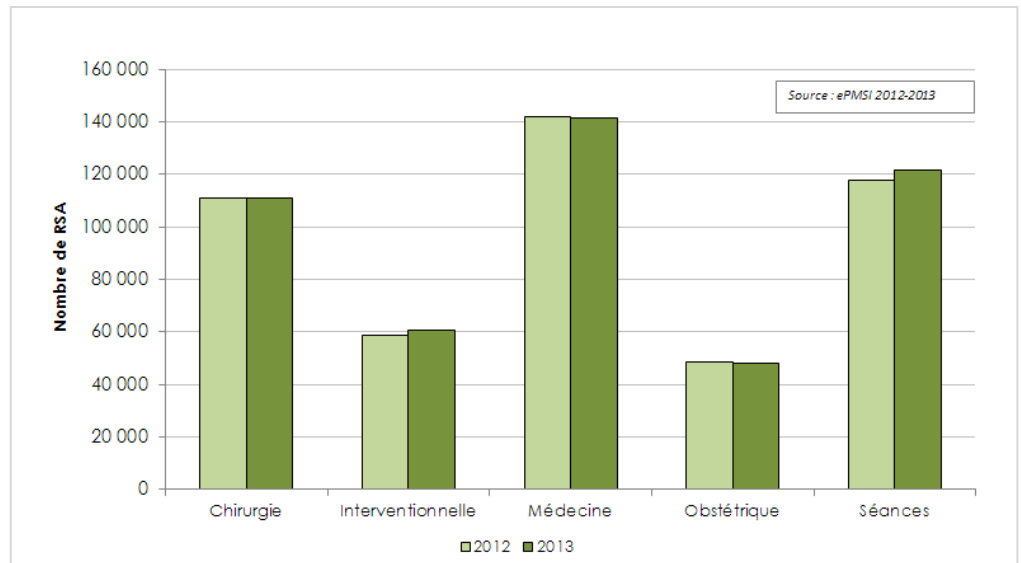


Entre mai 2012 et mai 2013, le montant moyen global facturé par séjour évolue très peu (moins de 0,1%).

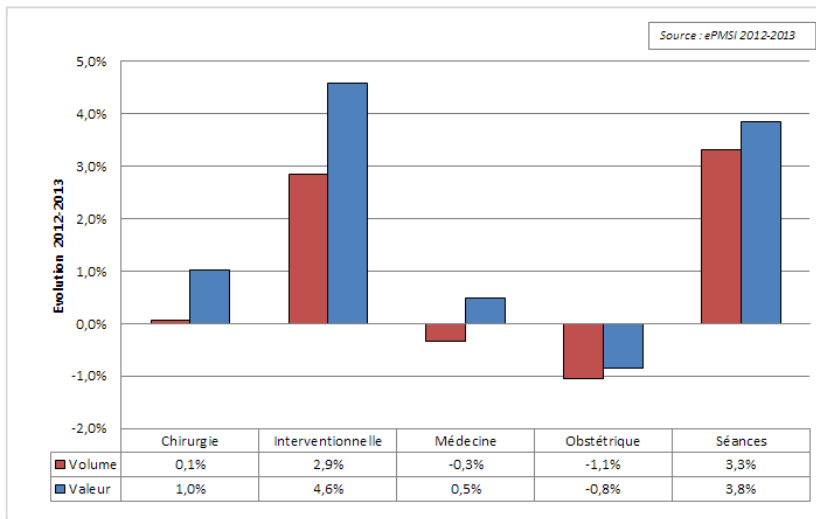
La valorisation des activités interventionnelles augmente particulièrement (+1,7%). La progression est un peu moins soutenue pour les activités de chirurgie, de médecine, les séances ainsi que pour les activités d'obstétrique et de néonatalogie (respectivement +0,9%, +0,8%, +0,5% et +0,2%).

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

Globalement, le nombre de séjours valorisés sur les cinq premiers mois de l'année est en hausse de 1,0% entre 2012 et 2013. Si le volume des séjours d'obstétrique et de néonatalogie est en baisse (-1,1%), l'évolution est positive pour les activités interventionnelles (+2,9%) et les séances (+3,3%). Le nombre de séjours de chirurgie et de médecine évolue très peu (+0,1% et -0,3%).



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



La valorisation globale des activités d'obstétrique et de néonatalogie est en baisse (-0,8%) entre mai 2012 et mai 2013. En cause, un volume en baisse sur cette même période. Pour les autres activités, la valorisation est en augmentation: +0,5% pour la médecine, +1,0% pour la chirurgie, +3,8% pour les séances et +4,6% pour les activités interventionnelles.

Répartition des RSA par niveau de sévérité pour les activités de chirurgie et de médecine - mai 2012 et 2013 -

En chirurgie, les évolutions les plus marquées concernent les prises en charge en ambulatoire (+7,1%) et de niveau de sévérité 4. Parallèlement, le volume des séjours de niveaux 1 et 2 est en forte baisse.

En médecine, le volume des séjours de niveau 1 est également en baisse (-4,8%). Le nombre de séjours de niveau 2 évolue très peu tandis que les autres activités sont en progression. L'évolution est plus sensible pour les séjours de niveau 4.

