

Suivi mensuel année 2013 des activités MCO ex-DG, à champ d'établissements constant, 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

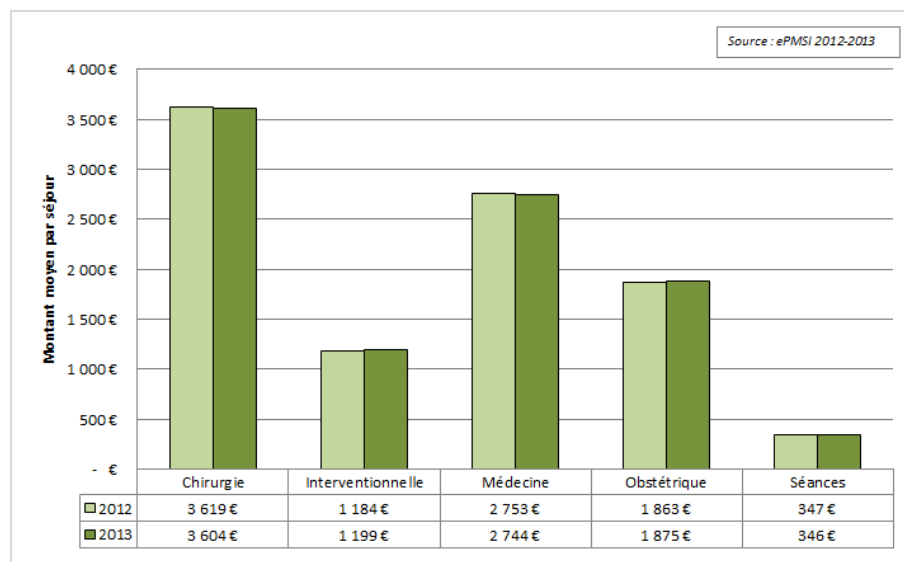
### Évolution de l'activité MCO réalisée et valorisée, pour chaque mois, par l'ensemble des établissements FEHAP ex-DG



En 2013, les établissements FEHAP ont transmis plus de 1,15 million de RSA, soit une évolution de l'activité estimée autour de +2,6% par rapport à 2012. La valorisation de cette activité est évaluée à 2,36 milliards d'euros, ce qui correspondrait à une augmentation de 1,8% sur la période concernée.

Cet écart entre l'évolution en volume et valeur s'explique essentiellement par l'augmentation du nombre de séances et par la baisse de la valorisation de l'activité chirurgicale.

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



Entre 2012 et 2013, le montant moyen global facturé par séjour est en baisse de 0,7%.

La valorisation des activités interventionnelles augmente particulièrement (+1,3%). Cette progression est un peu moins soutenue pour les activités d'obstétrique (+0,6%).

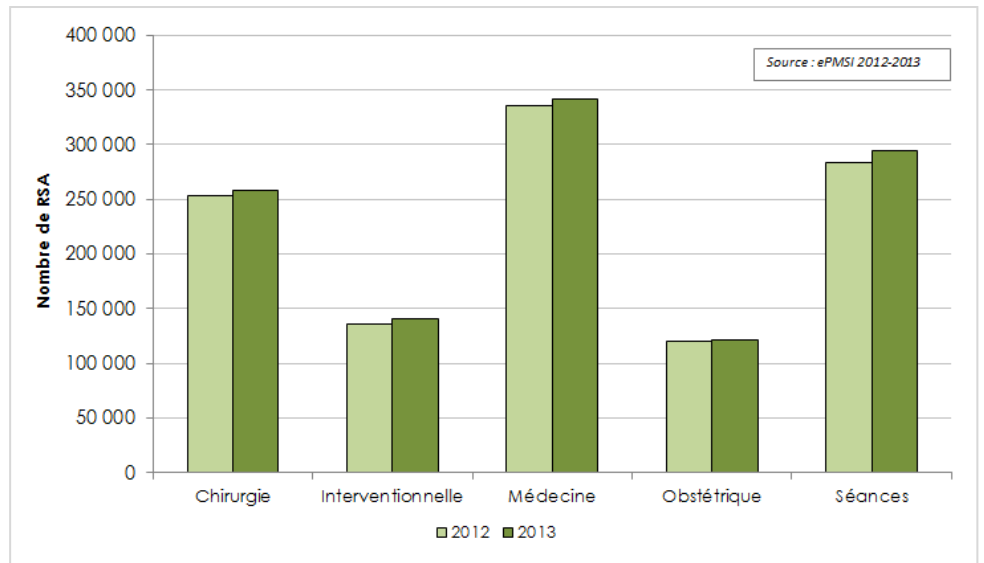
La valorisation des séances et des activités de chirurgie est en baisse (-0,4%), tout comme le montant moyen des séjours de médecine (-0,3%).

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

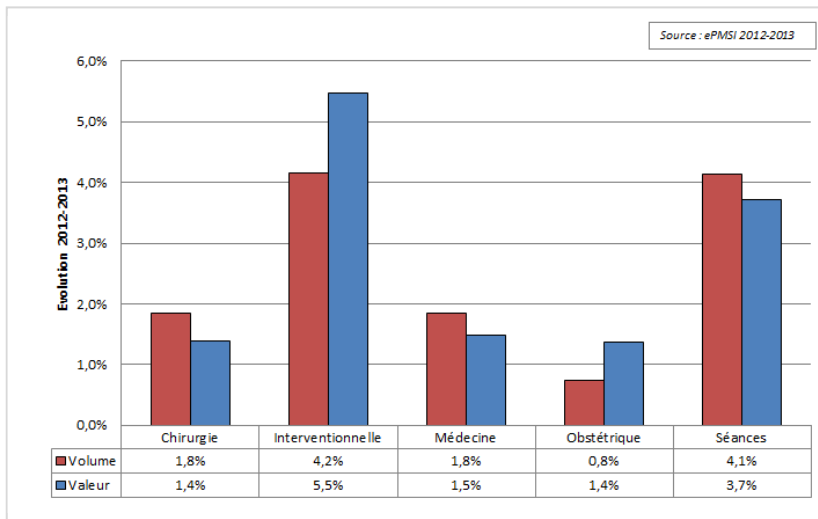
Globalement, le nombre de séjours valorisés est en hausse de 2,6% entre 2012 et 2013.

Le volume des séjours d'obstétrique est en légère augmentation (+0,6%).

L'évolution est plus significative pour les activités interventionnelles (+4,2%), les séances (+4,1%), la chirurgie (+1,8%) ainsi que la médecine (+1,8%).



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



Les recettes totales liées à l'ensemble des activités sont en augmentation entre 2012 et 2013 : +1,4% pour les activités d'obstétrique, +1,4% pour la chirurgie, +1,5% pour la médecine, +3,7% pour les séances et +5,5% pour les activités interventionnelles.

A noter toutefois que la valorisation des séances et des activités de chirurgie et de médecine progresse moins vite que le volume.

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

En chirurgie, les évolutions les plus significatives concernent les prises en charge en ambulatoire (+8,8%) et de niveau de sévérité 4. Parallèlement, le volume des séjours des niveaux 1 et 2 est en forte baisse.

En médecine, le volume des séjours de niveau 1 est également en baisse (-4,3%). Le nombre de séjours de niveau 2 et de moins de 1 jour évolue très peu, tandis que les autres activités sont en progression. L'évolution est plus sensible pour les séjours de niveau 4.

