



Nos données
au service
de la Santé

Analyse de l'activité hospitalière 2024 de MCO

06 juin 2025

**ANALYSE DE L'ACTIVITÉ DE
MÉDECINE CHIRURGIE
OBSTÉTRIQUE (MCO)
ENTRE 2017 ET 2024**



Objectifs et méthodes

Objectifs

- Description de l'évolution de l'activité MCO au cours de la période 2017 à 2024, notamment entre 2023 et 2024
 - Analyse par catégorie d'activité et type d'hospitalisation
 - Analyse par secteur de financement
- Décomposition de l'évolution de l'activité MCO
 - Analyse du poids de différents effets influant sur l'évolution de l'activité MCO

Méthodes

- Sources de données
 - PMSI MCO 2017 à 2024 (intégrant les données Lamda jusqu'en 2023)
 - Données de population Insee 2019 à 2025 issues du recensement jusqu'en 2023 et des estimations localisées de population à partir de 2023
- Périmètre d'analyse :
 - Périmètre d'activité : Séjours valorisés dans la grille des tarifs par GHS (hors CM 90, hors PIE) + séances hors dialyse
 - Champ constant : d'établissements (cylindrage), de version de classification des GHM (v2024), de tarifs (mars 2024)
- Points d'attention :
 - L'année 2024 (bissextile) comprend un jour ouvré supplémentaire à l'année 2023 et le même nombre de jours fériés ou weekend
 - ➔ Présentation de taux d'évolution Corrigés des effets Jours Ouvrés (CJO)
 - L'année 2024 comporte 7 jours de vacances scolaires de + qu'en 2023 ➔ impact sur l'activité hospitalière non intégré dans la correction CJO
 - Impact de la mise en œuvre de l'instruction gradation des prises en charge ambulatoires en mars 2020 sur l'évolution de l'activité 2019/2024
 - ➔ élargissement du périmètre des hospitalisations de jour



EVOLUTION DE L'ACTIVITÉ DE MCO* ENTRE 2017 ET 2024

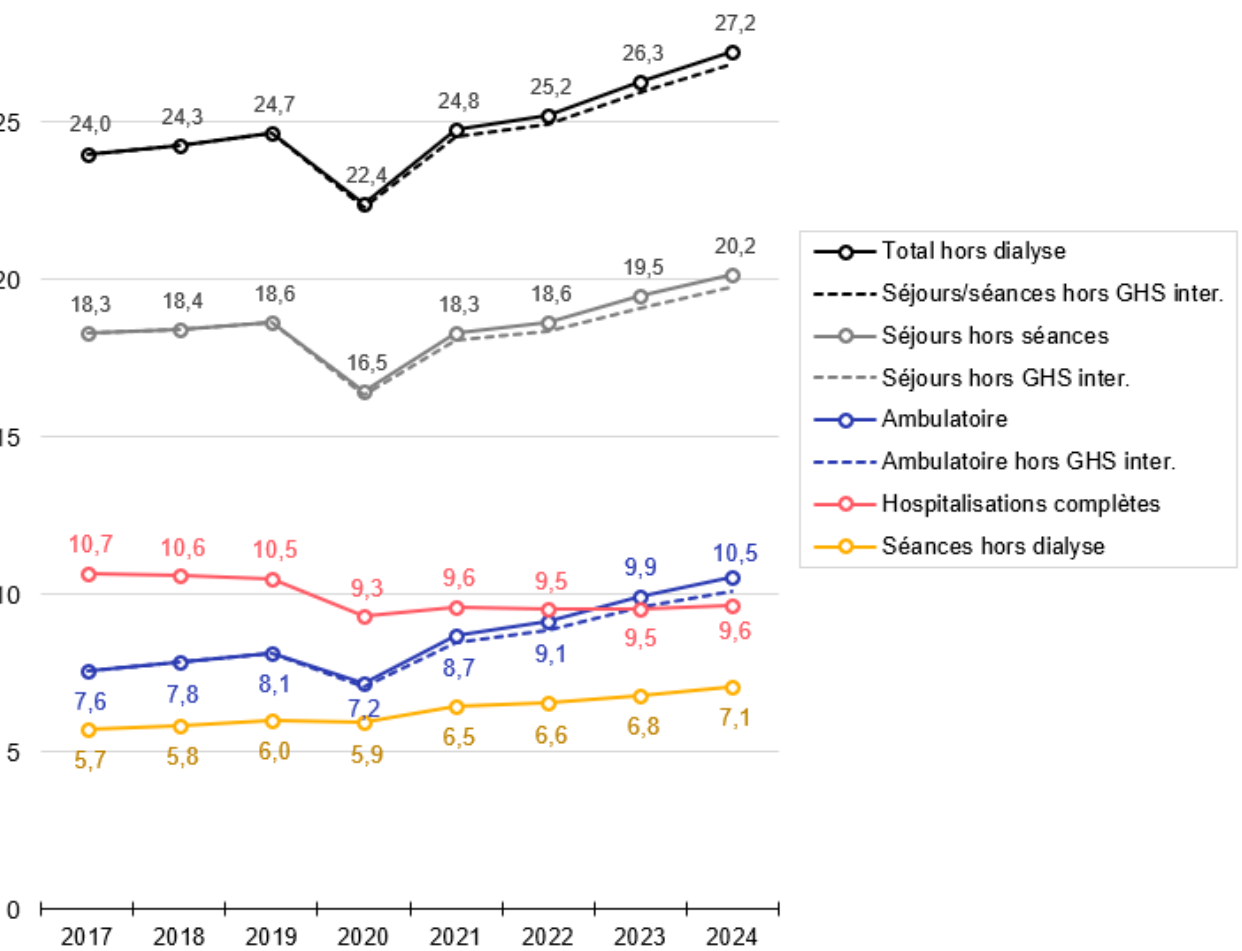
* Périmètre d'activité : séjours et séances, hors dialyse



EVOLUTION DE L'ACTIVITÉ NATIONALE

Une activité 2024 en hausse par rapport à 2023 quel que soit le type d'hospitalisation

Nombre annuel de séjours et de séances hors dialyse, tous secteurs de financement (effectifs exprimés en millions)



Evolution 2023/2024 des séjours et séances MCO (hors dialyse)

	Ecart en nombre de séjours/séances	Taux d'évolution brut	Taux d'évolution CJO
Ambulatoire	+603 774	+6,1%	+5,7%
Hospitalisations complètes	+103 555	+1,1%	+0,8%
Séjours hors séances	+707 329	+3,6%	+3,3%
Séances hors dialyse	+267 896	+3,9%	+3,5%
Total hors dialyse	+975 225	+3,7%	+3,3%

Une activité MCO dynamique en 2024 par rapport à 2023 :

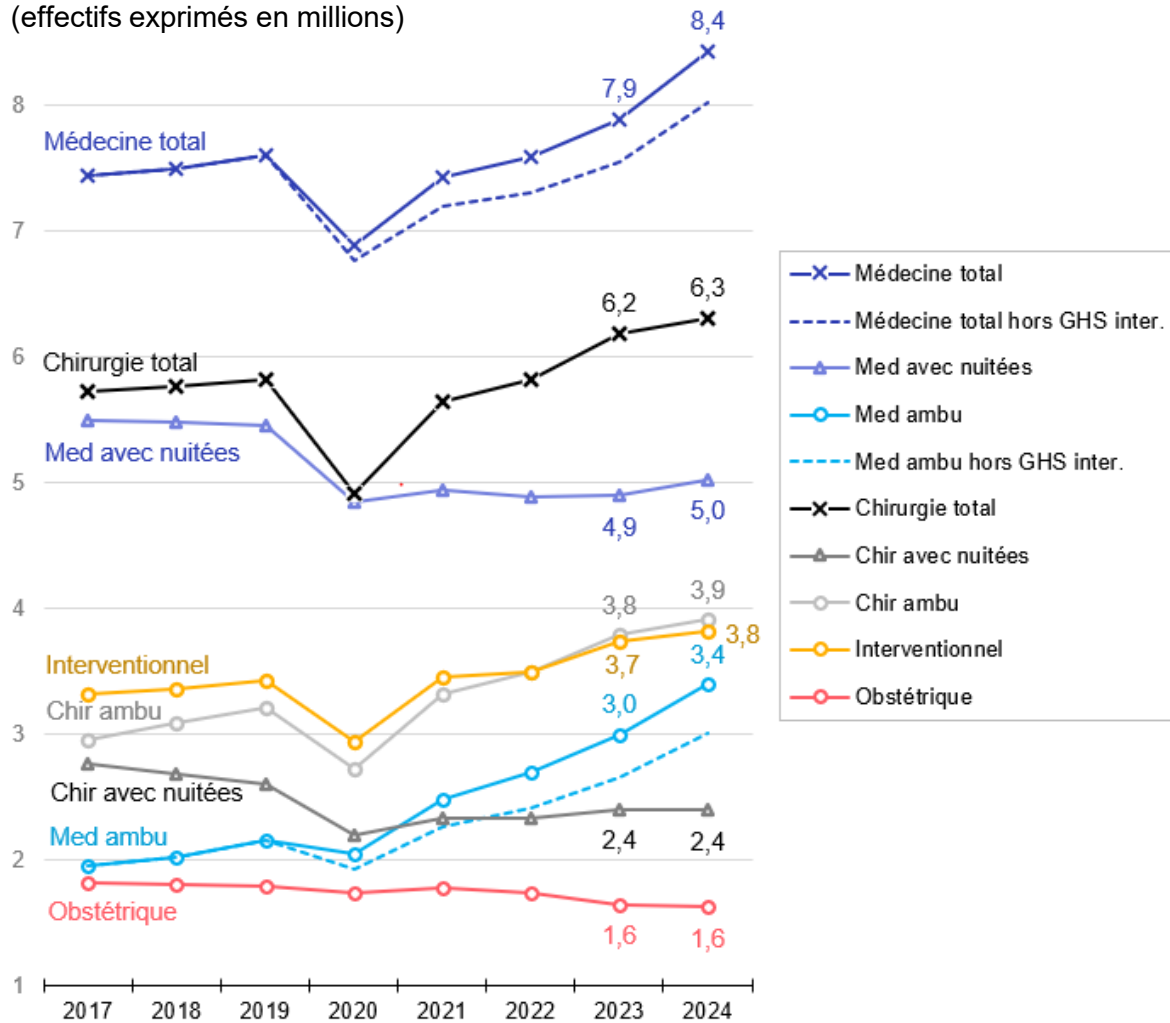
- Forte croissance des séjours ambulatoires
 - ▶ 52% des hospitalisations sont prises en charge en ambulatoire
 - ▶ Principal contributeur à la croissance d'activité
- Accompagnée d'une hausse des hospitalisations avec nuitées
 - ▶ contraste avec la baisse observée au cours des années précédant la crise sanitaire
- Prises en charge en séances (hors dialyse) dynamiques
 - ▶ Traduit la dynamique des séances de chimiothérapie



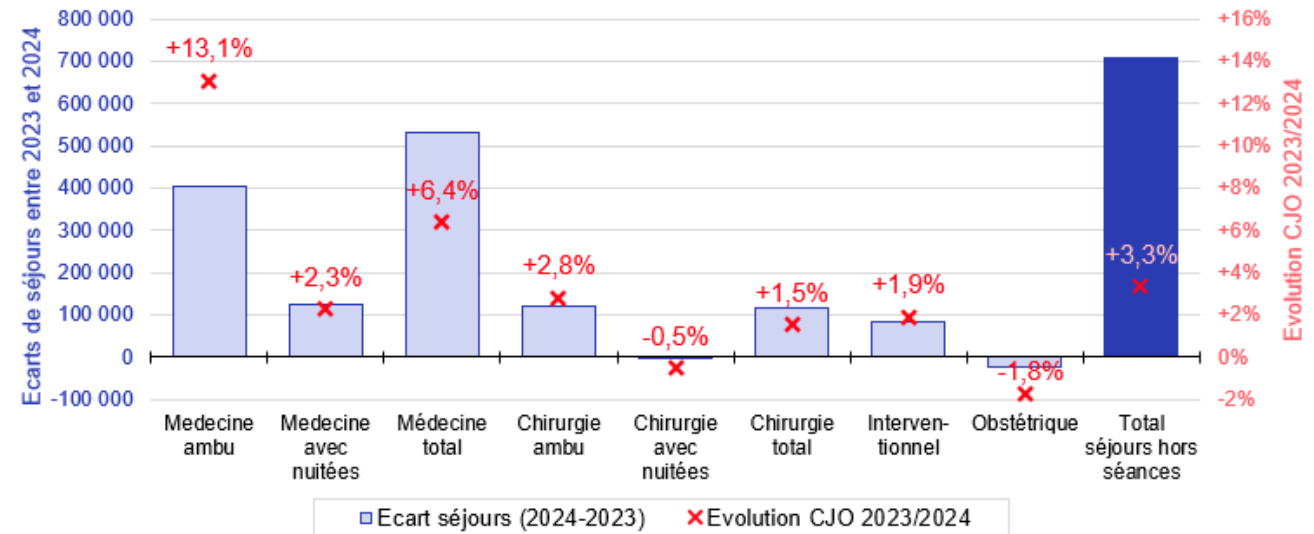
EVOLUTION DE L'ACTIVITÉ NATIONALE

Une croissance d'activité 2023/2024 majoritairement portée par l'activité de médecine

Nombre annuel de séjours, tous secteurs de financement (effectifs exprimés en millions)



Evolution 2023/2024 des séjours MCO, en effectif et en taux, par catégorie d'activité



La hausse des séjours de médecine contribue aux trois-quarts de la croissance globale des hospitalisations entre 2023 et 2024

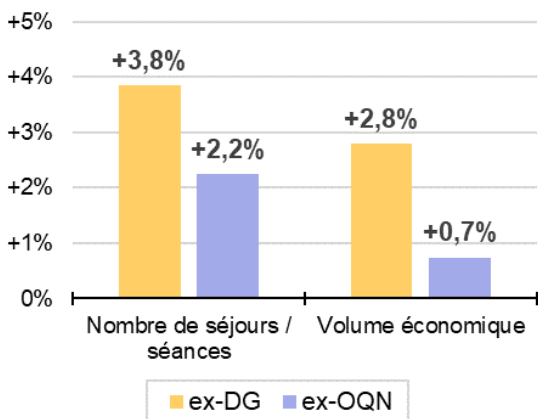
- Forte hausse des séjours de médecine portée par la forte dynamique ambulatoire et associée à une nette hausse des séjours avec nuitées
- Hausse des séjours de chirurgie portée par la croissance des séjours ambulatoires mais accompagnée d'une baisse des chirurgies avec nuitées
- Activité interventionnelle dynamique
- Baisse de l'obstétrique et périnatalité en lien avec la baisse de la natalité



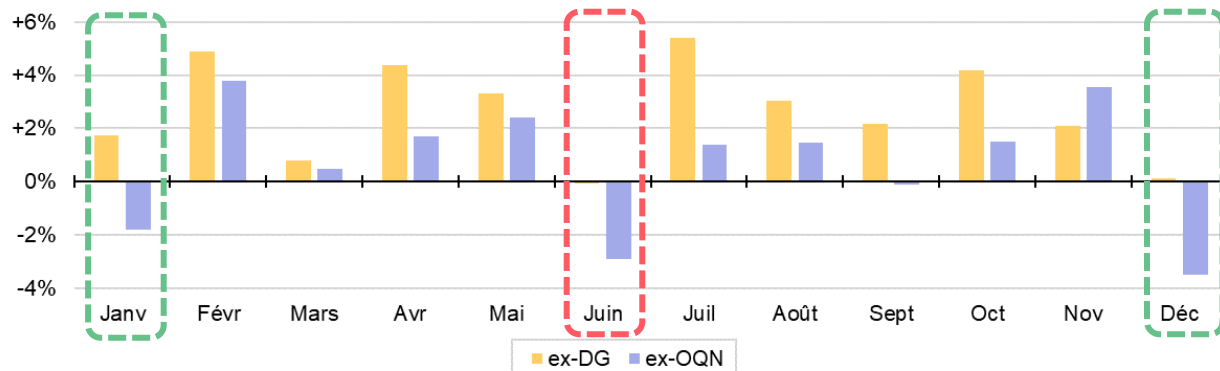
EVOLUTION DE L'ACTIVITÉ NATIONALE

Une croissance d'activité 2023/2024 plus dynamique dans le secteur ex-DG

Evolutions 2023/2024 corrigées des effets jours ouvrés (CJO)



Evolutions CJO 2023/2024 du volume économique par mois de sortie (hors séances)

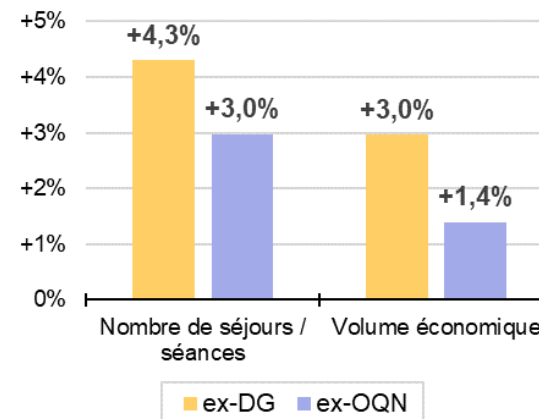


Une croissance d'activité ex-OQN ralentie par 2 phénomènes ponctuels :

- effet lié au décalage des dates de **vacances de Noël** entre 2023 et 2024
 - +5 jours de vacances en janvier 2024 par rapport à janvier 2023
 - +2 jours de vacances en décembre 2024 par rapport à décembre 2023
- ➔ La baisse de l'activité MCO au cours de vacances de Noël est plus marquée dans le secteur ex-OQN que dans le secteur ex-DG
- impact de l'**appel à la grève des cliniques** au mois de juin 2024

➔ Au-delà de ces effets ponctuels, la croissance d'activité 2023/2024 reste plus élevée dans le secteur ex-DG

Evolutions 2023/2024 corrigées des effets jours ouvrés (CJO), des effets **vacances de Noël** et de l'impact de **l'appel à la grève**

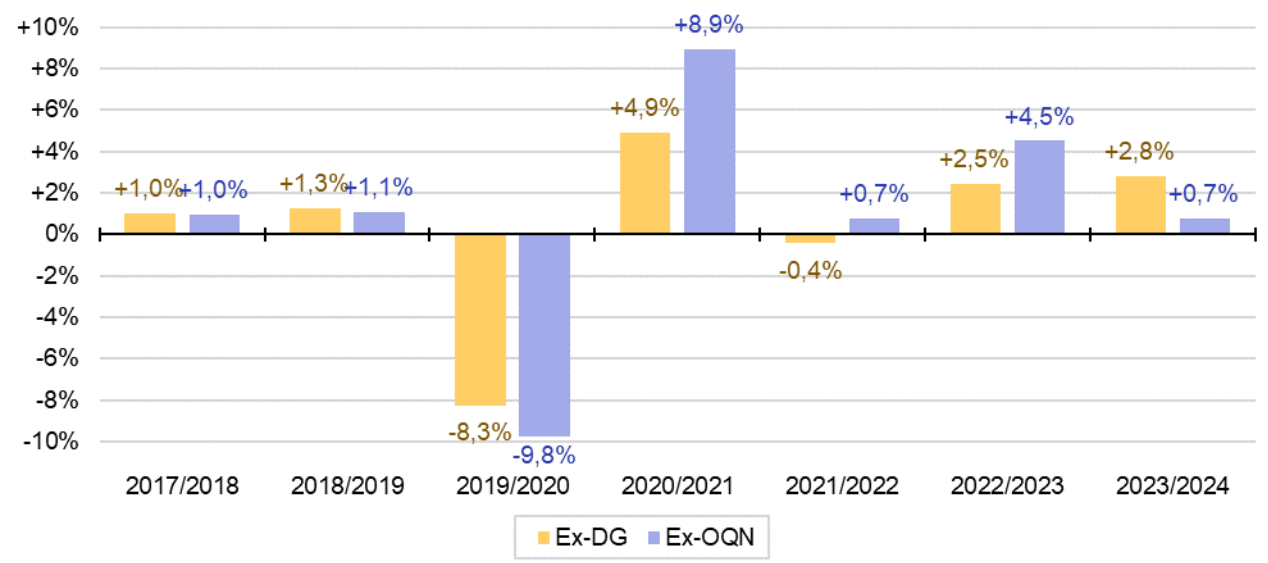




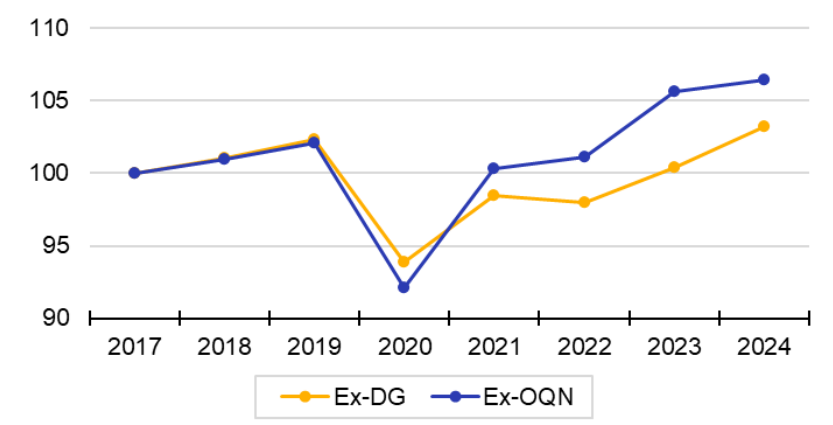
EVOLUTION DE L'ACTIVITÉ NATIONALE

Un ralentissement d'activité du secteur ex-OQN suite à une période post-crise dynamique

Evolutions annuelles CJO du volume économique par secteur, 2017-2024



Evolution du volume économique CJO 2017-2024 par secteur, (base 100, année de référence 2017)



Un écart de dynamique entre secteurs qui contraste avec les tendances passées :

- **Ralentissement** de la croissance d'activité **ex-OQN**, après des années post-crise très dynamiques
- La croissance d'activité du secteur **ex-DG** ayant été plus lente depuis 2020, sa **dynamique s'accroît** en 2024

Par rapport à la période pré-crise, la croissance d'activité entre 2019 et 2024 est plus élevée dans le secteur ex-OQN

- Le secteur ex-OQN retrouvait un volume économique du niveau connu avant la crise dès 2023
- Pour la 1ère fois en 2024, le volume économique du secteur ex-DG dépasse son niveau connu avant la crise



EVOLUTION 2023/2024 DE L'ACTIVITÉ DU SECTEUR EX-DG

L'activité médicale du secteur en forte croissance

Activité et évolution d'activité 2023/2024, par catégorie d'activité de soins, secteur ex-DG

	Activité 2024		Evolution 2023/2024 CJO		
	Nb séjours/ séances (en milliers)	volume économique (en millions)	du volume économique	du nb de séjours/ séances	effet structure
Médecine ambulatoire	2 824,1	1 907,4	+12,2%	+12,1%	+0,1%
Médecine avec nuitées	4 444,3	17 909,9	+2,5%	+2,5%	+0,0%
Médecine total	7 268,4	19 817,4	+3,4%	+6,0%	-2,5%
Chirurgie ambulatoire	1 275,8	2 324,2	+3,8%	+3,4%	+0,4%
Chirurgie avec nuitées	1 397,3	10 376,1	+2,0%	+1,1%	+0,9%
Chirurgie total	2 673,1	12 700,2	+2,4%	+2,2%	+0,2%
Interventionnel	1 564,3	3 185,5	+4,3%	+3,7%	+0,6%
Obstétrique mères	782,5	2 089,4	-1,7%	-0,1%	-1,6%
Périnatalité	559,2	1 665,5	-1,6%	-2,0%	+0,4%
Obstétrique et périnatalité	1 341,7	3 754,9	-1,6%	-0,9%	-0,7%
Séjours (total hors séances)	12 847,5	39 458,0	+2,6%	+4,1%	-1,5%
Séances hors dialyse	5 950,2	2 925,9	+5,1%	+3,2%	+1,9%
Total hors dialyse	18 797,6	42 383,9	+2,8%	+3,8%	-1,0%

Entre 2023 et 2024 :

- Forte croissance de l'activité de médecine
 - Forte hausse de la médecine ambulatoire accompagnée d'une hausse des séjours avec nuitées
 - La médecine avec nuitées contribue à elle seule à 40% de la croissance économique
 - 1^{ère} hausse depuis 2021
- Hausse des séjours de chirurgie
 - Hausse des séjours de chirurgie ambulatoire accompagnée d'une hausse des séjours avec nuitées
 - Contribue au quart de la hausse de la croissance économique du secteur
- Activité interventionnelle dynamique
- Baisse limitée de l'activité obstétricale et périnatale
- Séances (hors dialyse) dynamiques : forte croissance des séances de chimiothérapie



EVOLUTION 2023/2024 DE L'ACTIVITÉ DU SECTEUR EX-DG

Forte contribution des hospitalisations pour affections respiratoires à la hausse d'activité

Top 10 des racines de GHM les plus contributrices à la croissance 2023/2024 du volume économique, secteur ex-DG

Racine	Libellé	Activité 2024		Evolution d'activité 2023/2024			Contribution à la croissance 2023/2024	
		Séjours/ séances (en milliers)	Volume économique (en M€)	Volume économique	Nb de séjours/ séances	Effet structure	Nb de séjours/ séances	Volume économique
04M05	Pneumonies et pleurésies banales, âge supérieur à 17 ans	176,9	725,0	+16,0%	+20,2%	-3,5%	3,9%	7,8%
28Z07	Chimiothérapie pour tumeur, en séances	2 671,1	1 250,1	+5,3%	+5,3%	+0,0%	17,6%	4,9%
04M25	Grippes	42,3	154,3	+44,0%	+57,9%	-8,8%	2,0%	3,6%
28Z18	Radiothérapie conformationnelle avec modulation d'intensité, en séances	1 538,8	624,7	+6,5%	+2,8%	+3,6%	5,5%	3,0%
04M20	Bronchopneumopathies chroniques surinfectées	75,9	369,8	+11,4%	+13,1%	-1,5%	1,2%	2,9%
28Z17	Chimiothérapie pour affection non tumorale, en séances	924,9	388,4	+10,0%	+10,0%	+0,1%	11,0%	2,7%
23Z02	Soins Palliatifs, avec ou sans acte	83,6	770,0	+4,4%	+9,3%	-4,5%	0,9%	2,5%
05M09	Insuffisances cardiaques et états de choc circulatoire	174,3	906,9	+3,4%	+2,8%	+0,6%	0,6%	2,3%
04M13	Oedème pulmonaire et détresse respiratoire	41,8	440,0	+6,6%	+3,3%	+3,2%	0,2%	2,1%
05K19	Traitements majeurs de troubles du rythme par voie vasculaire	27,9	223,2	+13,7%	+13,8%	-0,1%	0,4%	2,1%



EVOLUTION 2023/2024 DE L'ACTIVITE DU SECTEUR EX-OQN

Le volume économique de la chirurgie, activité principale du secteur, stable entre 2023 et 2024

Activité et évolution d'activité 2023/2024, par catégorie d'activité de soins, secteur ex-OQN

	Activité 2024		Evolution 2023/2024 CJO		
	Nb séjours/ séances (en milliers)	volume économique (en millions)	du volume économique	du nb de séjours/ séances	effet structure
Médecine ambulatoire	577,0	254,9	+21,6%	+18,4%	+2,7%
Médecine avec nuitées	578,4	1 163,3	+1,0%	+0,5%	+0,5%
Médecine total	1 155,4	1 418,2	+4,2%	+8,7%	-4,2%
Chirurgie ambulatoire	2 636,1	2 152,6	+2,6%	+2,5%	+0,1%
Chirurgie avec nuitées	995,9	2 848,2	-2,0%	-2,7%	+0,7%
Chirurgie total	3 631,9	5 000,9	-0,1%	+1,0%	-1,1%
Interventionnel	2 254,2	1 647,0	+1,4%	+0,7%	+0,7%
Obstétrique mères	159,5	286,3	-6,4%	-4,8%	-1,6%
Périnatalité	119,9	139,7	-4,7%	-7,0%	+2,5%
Obstétrique et périnatalité	279,4	426,0	-5,8%	-5,8%	-0,1%
Séjours (total hors séances)	7 320,9	8 492,1	+0,6%	+1,8%	-1,2%
Séances hors dialyse	1 122,7	367,2	+4,9%	+5,3%	-0,4%
Total hors dialyse	8 443,6	8 859,2	+0,7%	+2,2%	-1,5%

Entre 2023 et 2024 :

- Activité de médecine très dynamique
 - Fort développement de la médecine ambulatoire
 - Hausse de la médecine avec nuitées
- Une activité chirurgicale économiquement stable
 - La hausse de l'activité ambulatoire ne compense pas la baisse de la chirurgie avec nuitées
- Croissance limitée de l'activité interventionnelle
- Poursuite de la forte décroissance de l'activité obstétricale et périnatale
- Séances (hors dialyse) dynamiques : traduit la dynamique de la chimiothérapie



EVOLUTION 2023/2024 DE L'ACTIVITÉ DU SECTEUR EX-OQN

Forte contribution des hospitalisations pour affections de l'appareil circulatoire à la hausse d'activité

Top 10 des racines de GHM les plus contributrices à la croissance 2023/2024 du volume économique, secteur ex-OQN

Racine	Libellé	Activité 2024		Evolution d'activité 2023/2024			Contribution à la croissance 2023/2024	
		Séjours/ séances (en milliers)	Volume économique (en M€)	Volume économique	Nb de séjours/ séances	Effet structure	Nb de séjours/ séances	Volume économique
02C05	Interventions sur le cristallin avec ou sans vitrectomie	795,2	660,5	+2,3%	+2,3%	+0,0%	8,4%	15,6%
05K19	Traitements majeurs de troubles du rythme par voie vasculaire	20,3	139,9	+11,7%	+11,6%	+0,1%	1,0%	15,2%
23M20	Autres symptômes et motifs de recours aux soins de la CMD 23	151,9	110,6	+14,8%	+23,7%	-7,2%	13,5%	14,8%
28Z07	Chimiothérapie pour tumeur, en séances	919,2	308,4	+4,7%	+4,8%	-0,0%	19,4%	14,4%
04M05	Pneumonies et pleurésies banales, âge supérieur à 17 ans	25,8	65,7	+20,8%	+22,9%	-1,8%	2,2%	11,7%
05K26	Actes thérapeutiques sur les accès vasculaires ou les veines par voie vasculaire, âge supérieur à 17 ans	76,4	89,5	+9,6%	+9,4%	+0,2%	3,1%	8,1%
08C24	Prothèses de genou	88,3	324,1	+2,5%	+2,6%	-0,1%	1,0%	8,1%
01M21	Douleurs chroniques rebelles	58,8	42,3	+21,5%	+33,2%	-8,8%	6,8%	7,8%
23Z02	Soins Palliatifs, avec ou sans acte	24,4	134,9	+5,1%	+6,0%	-0,9%	0,6%	6,7%
05M20	Explorations et surveillance pour affections de l'appareil circulatoire	23,6	19,7	+46,5%	+47,8%	-0,9%	3,6%	6,5%



DÉCOMPOSITION DE L'ÉVOLUTION DE L'ACTIVITÉ MCO* ENTRE 2018 ET 2024

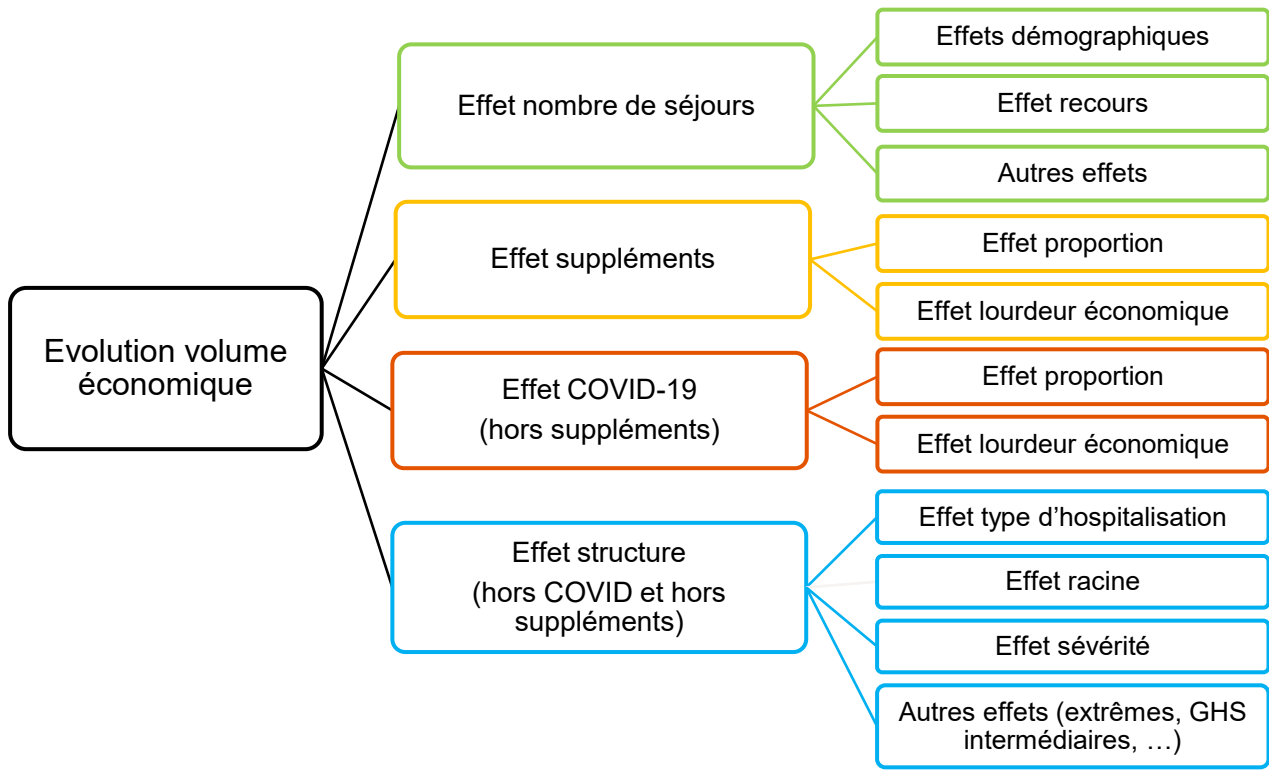
* Périmètre d'activité : séjours MCO (hors séances)



DÉCOMPOSITION DE L'ÉVOLUTION DE L'ACTIVITÉ MCO

Méthode et identification des composantes

Décomposition de l'évolution annuelle du volume économique MCO



Périmètre d'analyse

- Périmètre d'activité : **Séjours (hors séances)** valorisés dans la grille des tarifs par GHS (hors CM 90, hors PIE)
- Champ constant : d'établissements (cylindrage), de version de classification des GHM (v2024), de tarifs (mars 2024)

Principes de calcul :

- Détermination des effets
 - par paire d'années,
 - sans correction des effets calendaires

Des effets calendaires non corrigés qui impactent le recours à l'hospitalisation

En 2024 par rapport à 2023 :
1 jour en + (2024 bissextile)
7 jours de vacances scolaires en +

- Détermination des effets en 3 étapes de calcul :
 - 1) Calcul d'un volume d'activité théorique en année N avec composante stable (identique à l'année N-1)
 - 2) Calcul d'une évolution N-1/N théorique = (activité théorique N / activité observée N-1) - 1
 - 3) Comparaison évolution N-1/N théorique et évolution N-1/N observée
 → effet associé à la composante

MÉTHODE ET IDENTIFICATION DES COMPOSANTES



Ces travaux ont pour objectif de décomposer l'évolution de l'activité hospitalière de MCO entre 2018 et 2024. Il s'agit d'identifier différentes composantes de l'évolution de l'activité MCO et de quantifier les effets de ces différentes composantes sur la dynamique de l'activité.

Quatre grands types d'effets ont été distingués. L'évolution du volume économique de l'activité MCO est composé de :

- L'effet de l'évolution du nombre de séjours,
- L'effet de l'évolution du poids des suppléments,
- L'effet de l'évolution des prises en charge de la COVID-19 en MCO (hors suppléments),
- L'effet de l'évolution du poids économique moyen des séjours, hors séjours pour COVID-19 et hors suppléments.

Ces quatre grands types d'effets ont été subdivisés en sous-effets qui seront présentés plus précisément dans les diapositives suivantes.

Ce sont les taux d'évolution annuels bruts qui ont été décomposés. Cela signifie que les effets ont été estimés par paire d'années et sans correction des effets calendaires. Les effets calendaires entre deux années n'étant pas corrigés, ceux-ci vont impacter les effets recours notamment.

La méthode de calcul des effets est réalisée en 3 étapes :

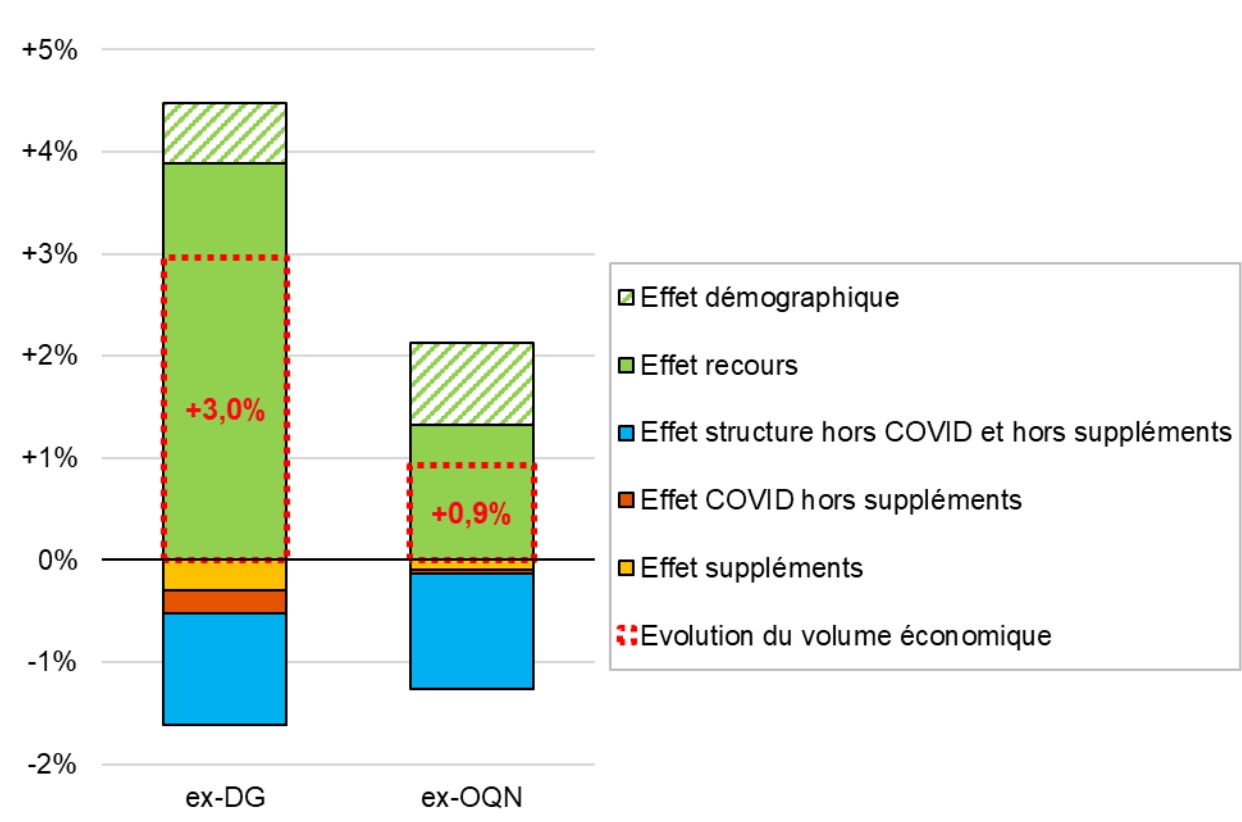
- 1) Calcul d'un volume d'activité théorique en année N avec composante stable (composante identique à l'année N-1) .
Exemple calcul de l'effet recours entre 2023 et 2024 : Calcul d'un nombre de séjours théorique 2024 à recours stable, correspondant au nombre de séjours attendu en 2024 si les taux de recours à l'hospitalisation MCO avaient été stables, identiques à ceux observés durant l'année 2023
- 2) Calcul d'une évolution N-1/N théorique = (activité théorique N / activité observée N-1) -1
Exemple calcul de l'effet recours entre 2023 et 2024 : Calcul de l'évolution théorique 2023/2024 à recours stable = Nombre de séjours théorique 2024 / Nombre de séjours observé en 2023
- 3) La comparaison de l'évolution N-1/N théorique avec l'évolution N-1/N effectivement observée permet de quantifier l'effet associé à la composante



VISION GLOBALE DE LA DÉCOMPOSITION DE L'ÉVOLUTION 2023/2024

La dynamique de l'activité MCO en 2024 est portée par la hausse du recours à l'hospitalisation

Décomposition de l'évolution du volume économique 2023/2024 par secteur de financement



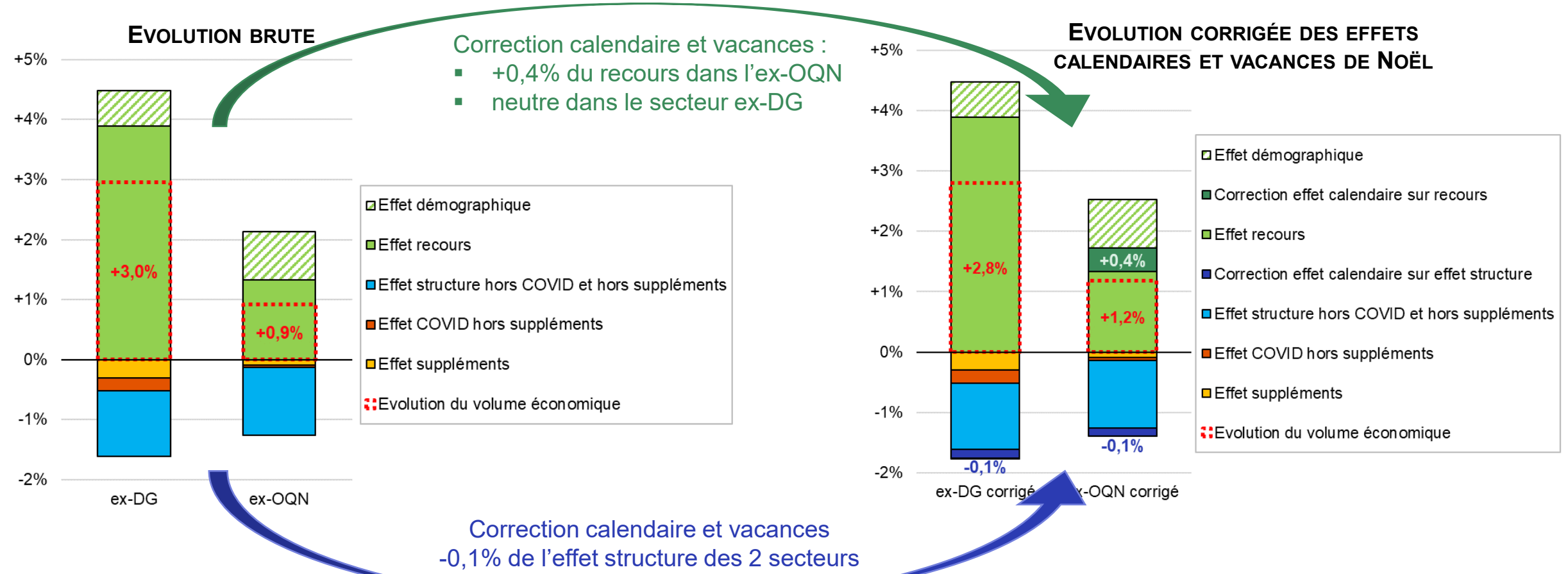
	ex-DG	ex-OQN
Evolution du volume économique	+3,0%	+0,9%
Evolution du nombre de séjours	+4,5%	+2,1%
Effet démographique	+0,6%	+0,8%
- dont effet population	+0,2%	+0,2%
- dont effet pyramide	+0,3%	+0,6%
Effet recours	+3,9%	+1,3%
Autres effets	+0,0%	+0,0%
Effet suppléments	-0,3%	-0,1%
Effet proportion de séjours avec suppléments	-0,2%	-0,1%
Effet lourdeur économique des suppléments	-0,1%	+0,0%
Effet COVID hors suppléments	-0,2%	-0,0%
Effet proportion de séjours COVID	-0,2%	-0,0%
Effet lourdeur économique des séjours COVID	+0,0%	+0,0%
Effet structure hors COVID et hors suppléments	-1,1%	-1,1%
Effet type d'hospitalisation	-1,5%	-1,3%
Effet racine	+0,6%	+0,5%
Effet sévérité parmi les séjours HC	+0,4%	-0,1%
Autres effets (effet extrême, ...)	-0,7%	-0,2%



VISION GLOBALE DE LA DÉCOMPOSITION DE L'ÉVOLUTION 2023/2024

Un recours au secteur ex-OQN amoindrie par le décalage des dates des vacances de Noël entre 2023 et 2024

Décomposition de l'évolution du volume économique 2023/2024 par secteur de financement

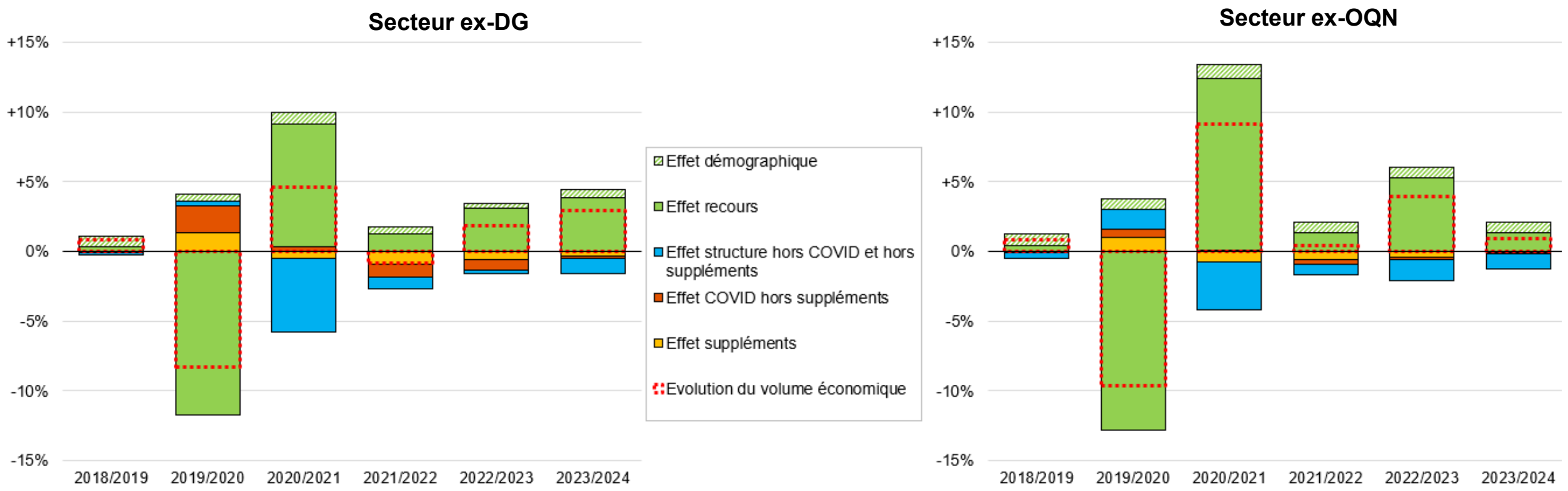




VISION GLOBALE DE LA DÉCOMPOSITION DE L'ÉVOLUTION 2018-2024

Un effet recours 2024 du secteur ex-OQN impacté par une hausse exceptionnelle du recours en 2023

Décomposition de l'évolution du volume économique 2018/2024 par secteur de financement

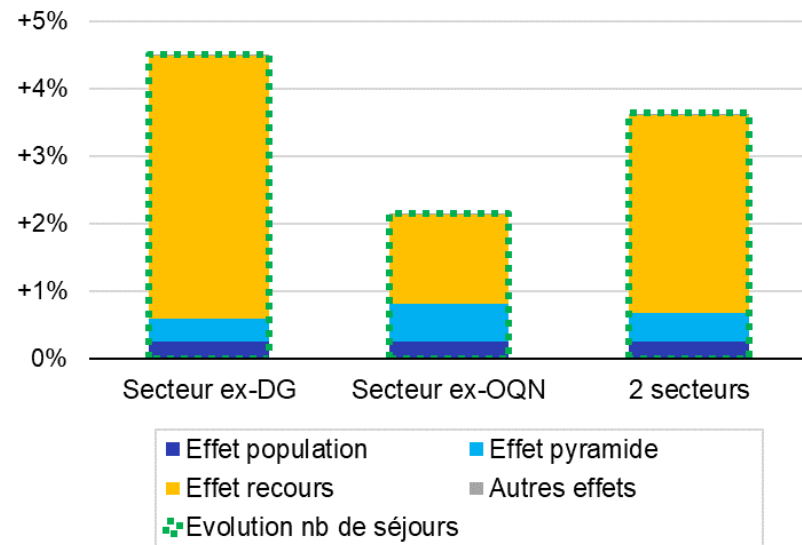




L'EFFET NOMBRE DE SÉJOURS ENTRE 2023 ET 2024 (1/3)

Une croissance d'activité 2023/2024 portée par une hausse du recours à l'hospitalisation

Décomposition de l'évolution 2023/2024 du nombre de séjours MCO par secteur de financement



	Secteur ex-DG	Secteur ex-OQN	2 secteurs
Evolution nb de séjours	+4,5%	+2,1%	+3,6%
Effet démographique	+0,6%	+0,8%	+0,7%
- dont effet population	+0,2%	+0,2%	+0,2%
- dont effet pyramide	+0,3%	+0,6%	+0,4%
Effet recours	+3,9%	+1,3%	+2,9%
Autres effets	+0,0%	+0,0%	+0,0%

Au niveau national :

- la hausse du recours à l'hospitalisation contribue aux 4/5^{ème} de la croissance du nombre d'hospitalisations
- 1/5^{ème} de l'augmentation des hospitalisations est expliqué par l'évolution démographique de la population française

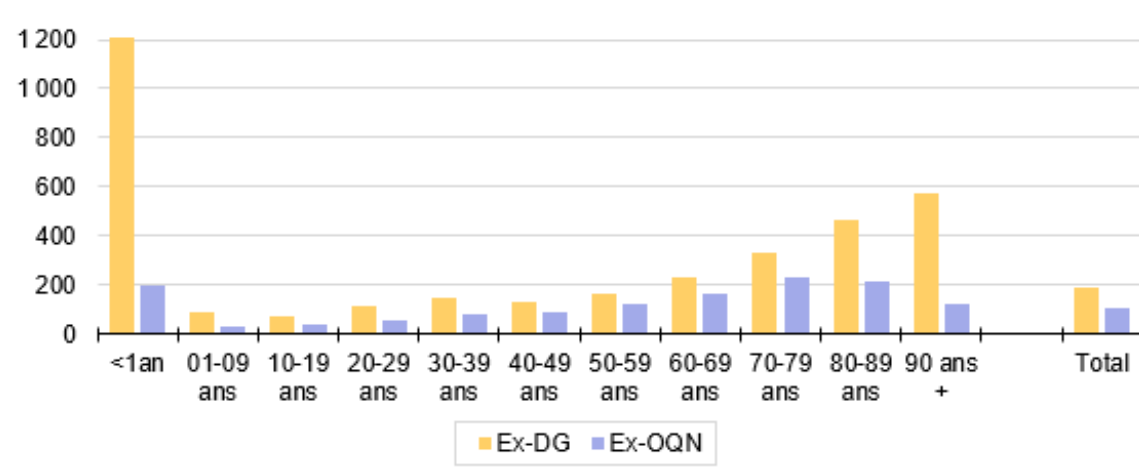
Un effet recours 3 fois plus élevé dans le secteur ex-DG par rapport au secteur ex-OQN



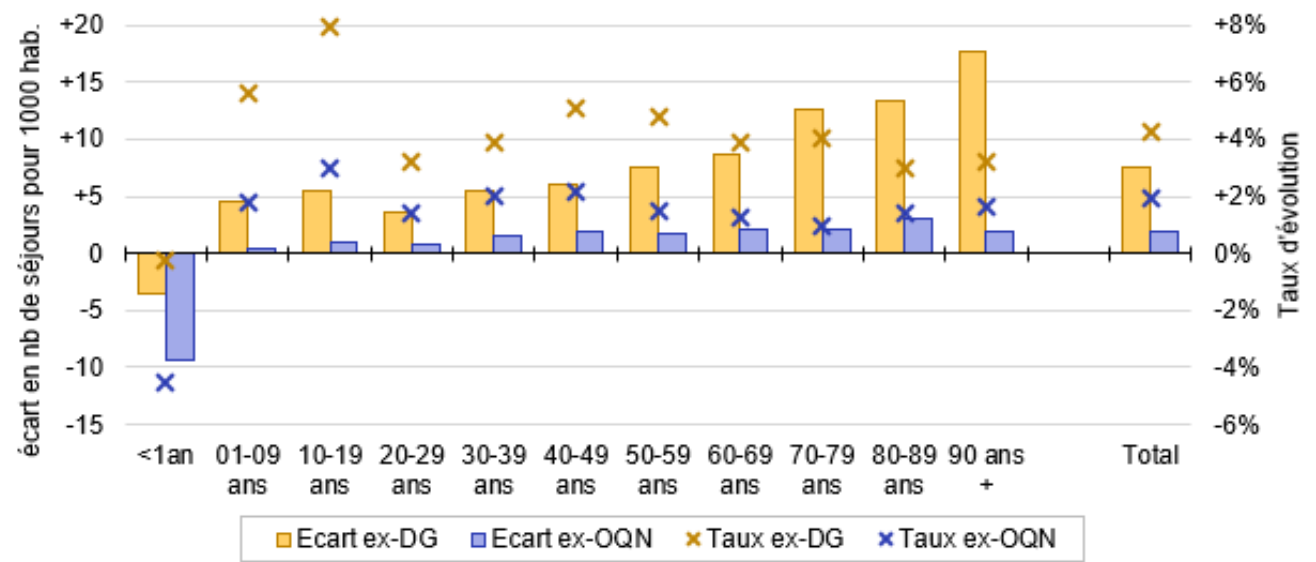
L'EFFET NOMBRE DE SÉJOURS ENTRE 2023 ET 2024 (2/3)

Une hausse du recours supérieure dans le secteur ex-DG quelle que soit la classe d'âge

Taux de recours 2024 par secteur de financement
(taux de recours exprimés en nombre de séjours pour 1 000 habitants)



Evolution 2023/2024 des taux de recours par secteur
(écarts exprimés en nombre de séjours pour 1 000 habitants)



Taux de recours 2024 (et évolution du recours 2023/2024) :

- 2 secteurs : 294 séjours / 1000 habitants (+10 séjours / 1000 hab)
- ex-DG : 187 séjours / 1000 habitants (+8 séjours / 1000 hab)
- ex-OQN : 107 séjours / 1000 habitants (+2 séjours / 1000 hab)

- Baisse du recours des enfants < 1an
- Hausse du recours dans l'ensemble des classes d'âge > 1an
- Hausse du recours supérieur dans le secteur ex-DG pour l'ensemble des classes d'âge

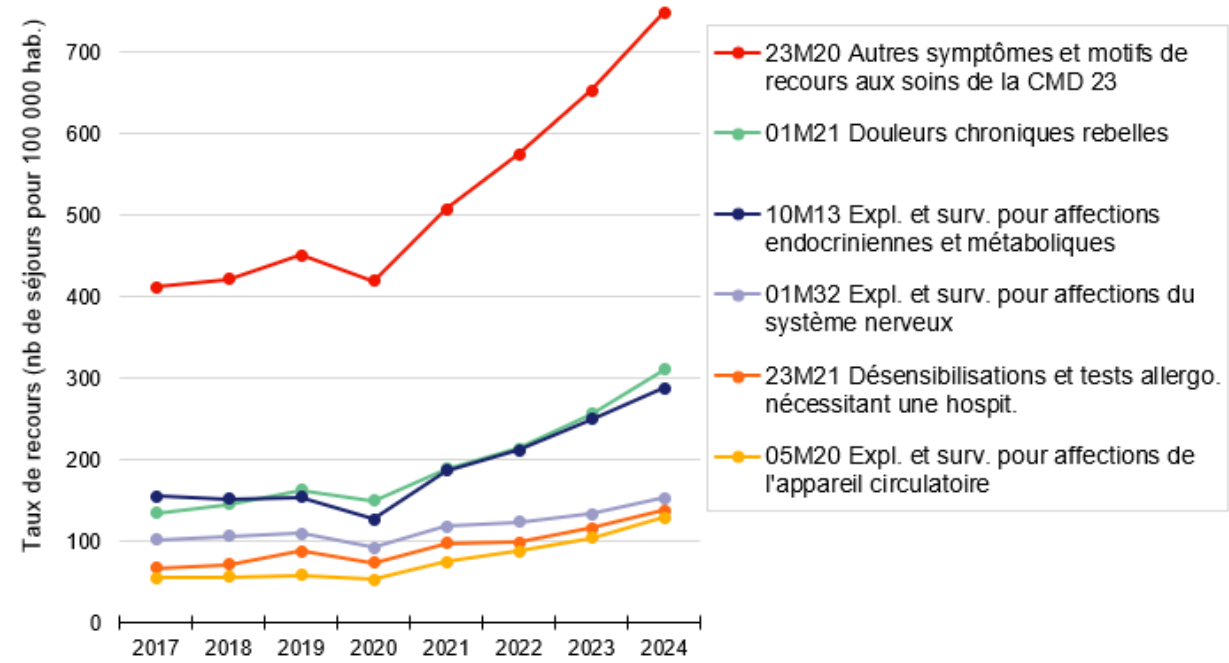


L'EFFET NOMBRE DE SÉJOURS ENTRE 2023 ET 2024 (3/3)

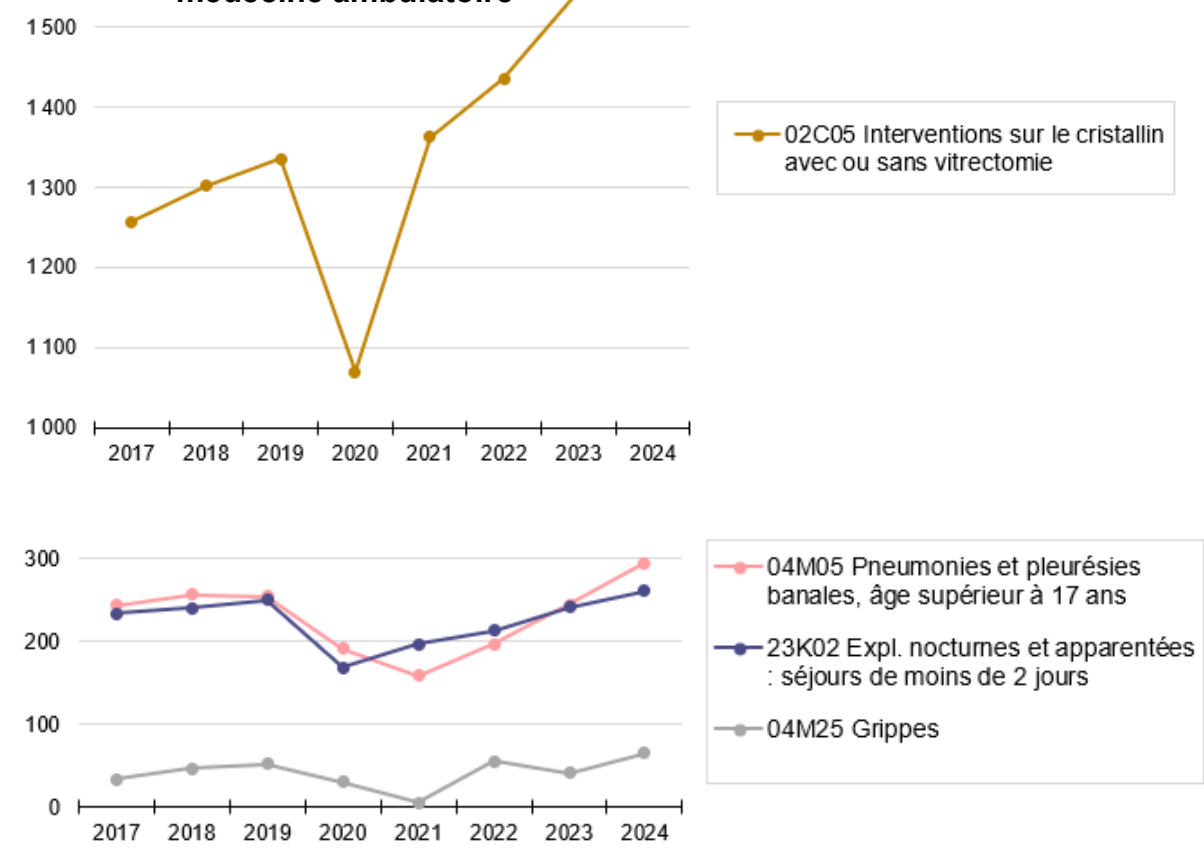
Les racines de GHM les plus contributrices à la hausse du recours concernent la médecine ambulatoire, la médecine avec nuitées pour pneumonies, pleurésies et gripes et les chirurgies de la cataracte

Taux de recours 2017- 2024 des 10 racines de GHM les plus contributrices à la croissance du recours 2023/2024
(taux de recours exprimés en nombre de séjours pour 100 000 habitants)

Racines de médecine principalement ambulatoire



Racines hors médecine ambulatoire

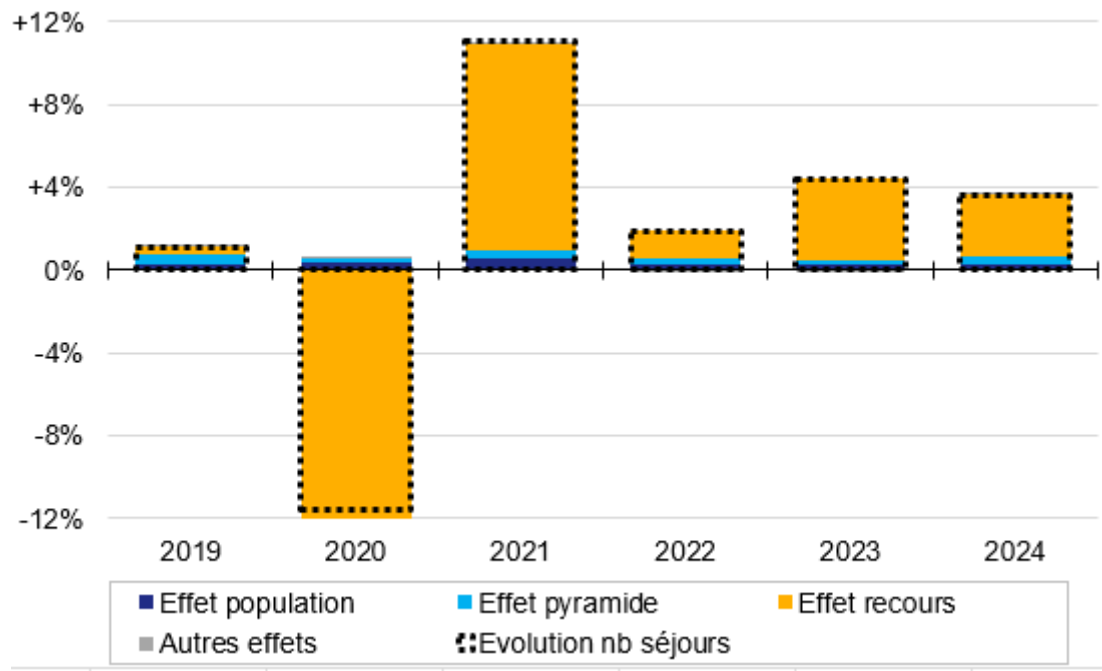




L'EFFET NOMBRE DE SÉJOURS AU COURS DE LA PÉRIODE 2018-2024

Un effet recours 2024 élevé mais inférieur à celui de 2023

Décomposition de l'évolution 2018-2024 du nombre de séjours, deux secteurs confondus



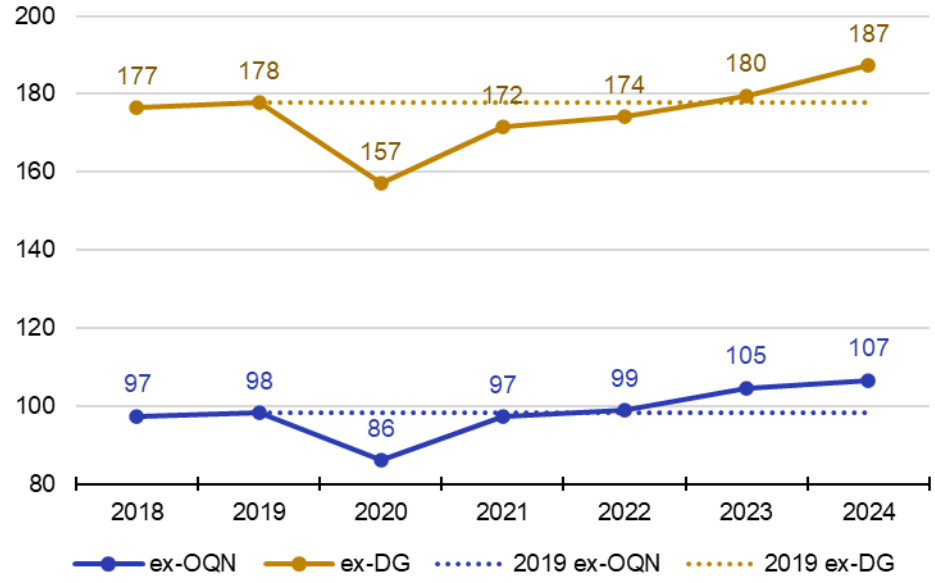
	2018/ 2019	2019/ 2020	2020/ 2021	2021/ 2022	2022/ 2023	2023/ 2024
2 secteurs						
Evolution nb de séjours	+1,1%	-11,6%	+11,1%	+1,9%	+4,4%	+3,6%
Effet démographique	+0,7%	+0,6%	+0,9%	+0,6%	+0,5%	+0,7%
- dont effet population	+0,3%	+0,4%	+0,5%	+0,3%	+0,3%	+0,2%
- dont effet pyramide	+0,5%	+0,2%	+0,4%	+0,3%	+0,2%	+0,4%
Effet recours	+0,4%	-12,1%	+10,0%	+1,3%	+3,9%	+2,9%
Autres effets	+0,0%	+0,0%	+0,0%	-0,0%	-0,0%	+0,0%
Secteur ex-DG						
Evolution nb de séjours	+1,1%	-11,3%	+9,7%	+1,8%	+3,4%	+4,5%
Effet démographique	+0,7%	+0,5%	+0,9%	+0,4%	+0,3%	+0,6%
- dont effet population	+0,3%	+0,4%	+0,5%	+0,3%	+0,3%	+0,2%
- dont effet pyramide	+0,4%	+0,1%	+0,3%	+0,2%	+0,1%	+0,3%
Effet recours	+0,4%	-11,7%	+8,8%	+1,3%	+3,1%	+3,9%
Autres effets	+0,0%	+0,0%	+0,0%	+0,0%	-0,0%	+0,0%
Secteur ex-OQN						
Evolution nb de séjours	+1,3%	-12,2%	+13,5%	+2,1%	+6,1%	+2,1%
Effet démographique	+0,8%	+0,8%	+1,0%	+0,8%	+0,8%	+0,8%
- dont effet population	+0,3%	+0,4%	+0,5%	+0,3%	+0,3%	+0,2%
- dont effet pyramide	+0,6%	+0,4%	+0,5%	+0,5%	+0,5%	+0,6%
Effet recours	+0,4%	-12,9%	+12,3%	+1,3%	+5,3%	+1,3%
Autres effets	+0,0%	+0,0%	+0,0%	-0,0%	-0,0%	+0,0%



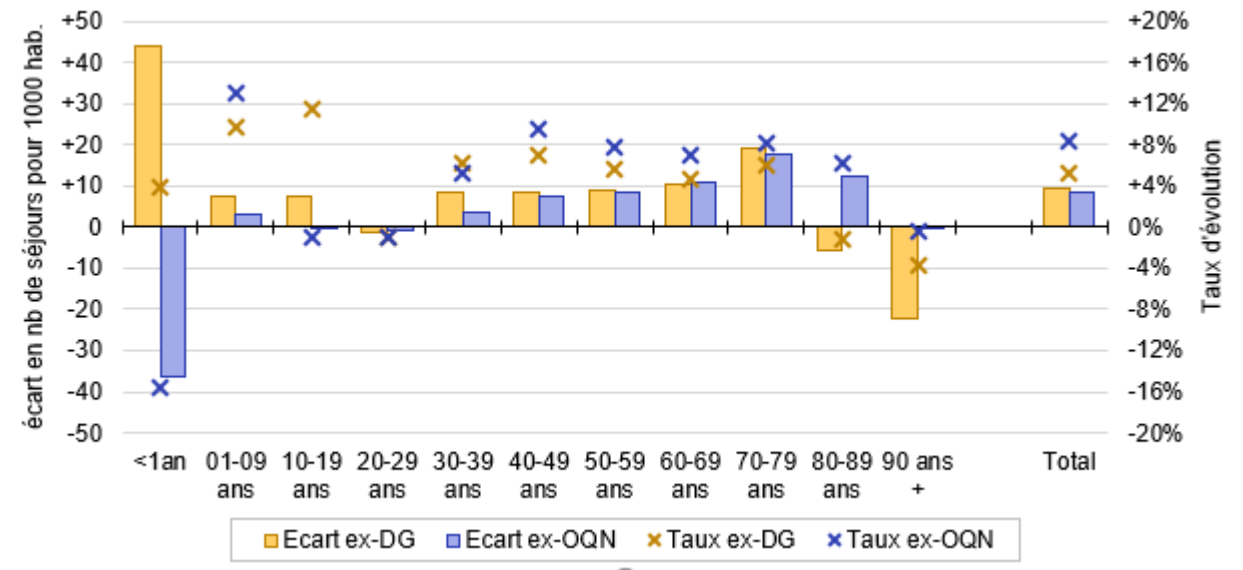
L'EFFET NOMBRE DE SÉJOURS AU COURS DE LA PÉRIODE 2018-2024

Par rapport à 2019, une hausse du recours proportionnellement plus élevée dans le secteur ex-OQN

Taux de recours à l'hospitalisation MCO par secteur, 2018-2024
(taux de recours exprimés en nombre de séjours pour 1 000 habitants)



Evolution 2019/2024 des taux de recours par secteur
(écarts exprimés en nombre de séjours pour 1 000 habitants)



Un retour au recours 2019 :

- dès 2022 pour le secteur ex-OQN
- en 2023 pour le secteur ex-DG

Entre 2019 et 2024 :

- Une hausse du recours proportionnellement + élevée dans le secteur ex-OQN
- Une baisse du recours des enfants au secteur ex-OQN
- Une baisse du recours des patients les plus âgés



L'EFFET SUPPLÉMENTS AU COURS DE LA PÉRIODE 2018-2024

Une diminution du poids économique des suppléments du secteur ex-DG pour la 4^{ème} année consécutive

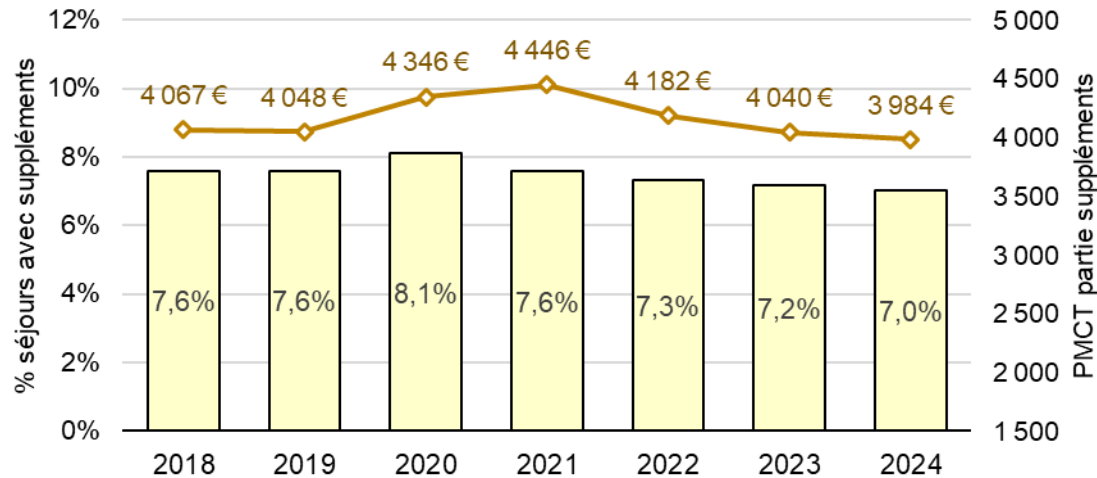
Estimations des effets suppléments, **secteur ex-DG**, 2018-2024

	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Evolution volume économique	+0,9%	-8,3%	+4,6%	-0,9%	+1,9%	+3,0%
Effet suppléments	-0,0%	+1,4%	-0,5%	-0,9%	-0,6%	-0,3%
- dont effet nombre	+0,0%	+0,7%	-0,7%	-0,3%	-0,2%	-0,2%
- dont effet valorisation	-0,0%	+0,7%	+0,2%	-0,6%	-0,3%	-0,1%

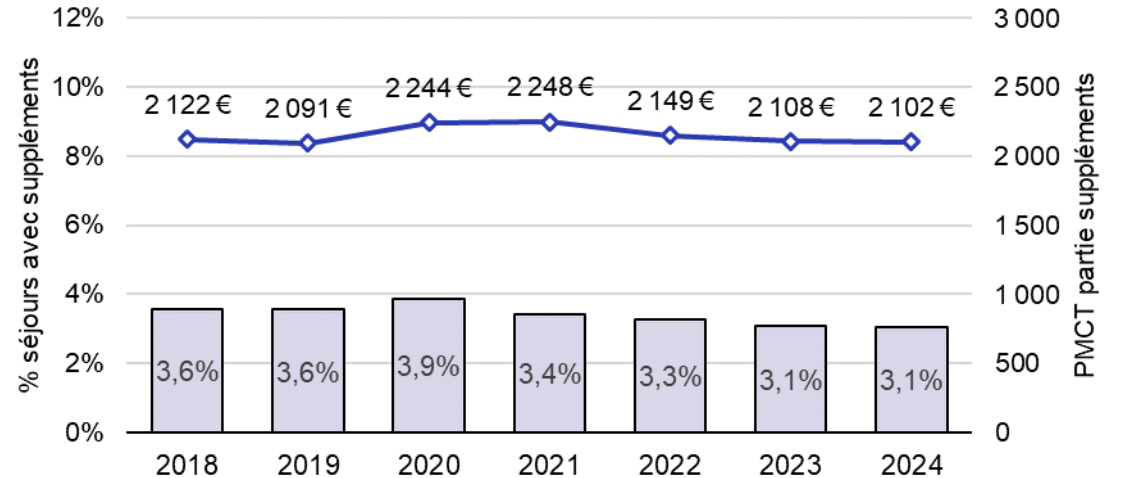
Estimations des effets suppléments, **secteur ex-OQN**, 2018-2024

	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Evolution volume économique	+0,8%	-9,6%	+9,1%	+0,4%	+3,9%	+0,9%
Effet suppléments	-0,1%	+1,0%	-0,8%	-0,6%	-0,4%	-0,1%
- dont effet nombre	+0,0%	+0,5%	-0,8%	-0,3%	-0,3%	-0,1%
- dont effet valorisation	-0,1%	+0,5%	+0,0%	-0,3%	-0,1%	-0,0%

Proportion de séjours avec suppléments et poids économique moyen des suppléments entre 2018 et 2024, **secteur ex-DG**



Proportion de séjours avec suppléments et poids économique moyen des suppléments entre 2018 et 2024, **secteur ex-OQN**





L'EFFET COVID ENTRE 2020 ET 2024 (HORS SUPPLÉMENTS)

Un impact des prises en charge de la COVID en 2024 faible et limité au secteur ex-DG

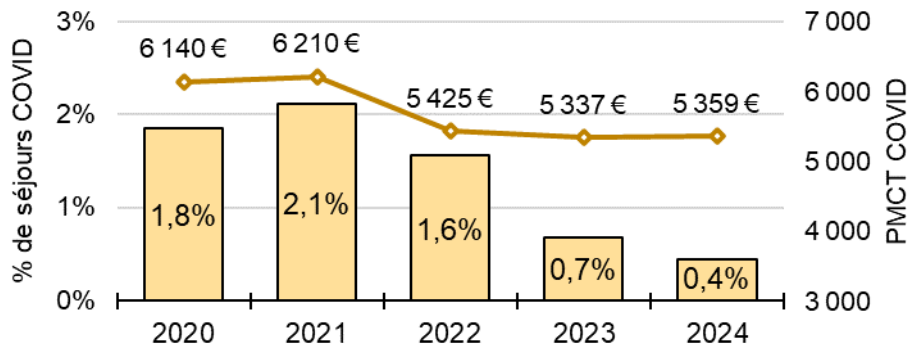
Effet COVID (hors suppléments), **secteur ex-DG**, 2017-2023

	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Evolution volume économique	+0,9%	-8,3%	+4,6%	-0,9%	+1,9%	+3,0%
Effet COVID (hors suppléments)		+1,9%	+0,4%	-0,9%	-0,8%	-0,2%
- dont effet proportion		+1,9%	+0,3%	-0,5%	-0,8%	-0,2%
- dont effet valorisation		0,0%	+0,1%	-0,4%	-0,0%	+0,0%

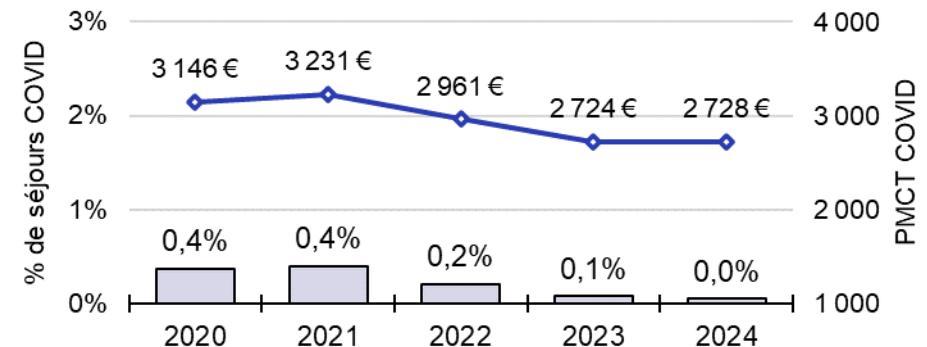
Effet COVID (hors suppléments), **secteur ex-OQN**, 2017-2023

	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Evolution volume économique	+0,8%	-9,6%	+9,1%	+0,4%	+3,9%	+0,9%
Effet COVID (hors suppléments)		+0,6%	+0,1%	-0,3%	-0,2%	-0,0%
- dont effet nombre		+0,6%	+0,0%	-0,3%	-0,2%	-0,0%
- dont effet valorisation		0,0%	+0,0%	-0,0%	-0,0%	+0,0%

Proportion de séjours pour COVID et poids économique moyen (hors suppléments) de ces séjours entre 2020 et 2023, **secteur ex-DG**



Proportion de séjours pour COVID et poids économique moyen (hors suppléments) de ces séjours entre 2020 et 2023, **secteur ex-OQN**



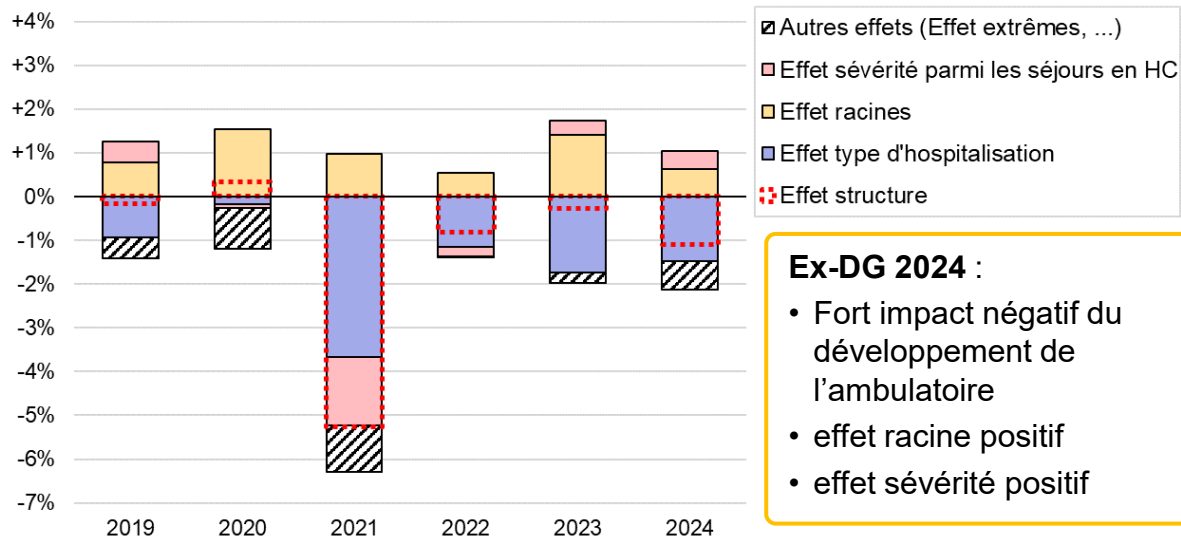


L'EFFET STRUCTURE ENTRE 2018 ET 2024 (HORS SUPPLÉMENT ET HORS COVID)

Des effets structures négatifs, impactés par le fort développement de l'ambulatoire

Décomposition de l'effet structure (hors COVID et hors suppléments), secteur ex-DG, 2018-2024

	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Effet structure	-0,2%	+0,3%	-5,3%	-0,8%	-0,3%	-1,1%
Effet type d'hospitalisation	-0,9%	-0,2%	-3,7%	-1,2%	-1,7%	-1,5%
Effet racines	+0,8%	+1,5%	+1,0%	+0,5%	+1,4%	+0,6%
Effet sévérité parmi les séjours en HC	+0,5%	-0,1%	-1,6%	-0,2%	+0,3%	+0,4%
Autres effets (Effet extrêmes, ...)	-0,5%	-0,9%	-1,1%	-0,0%	-0,2%	-0,7%

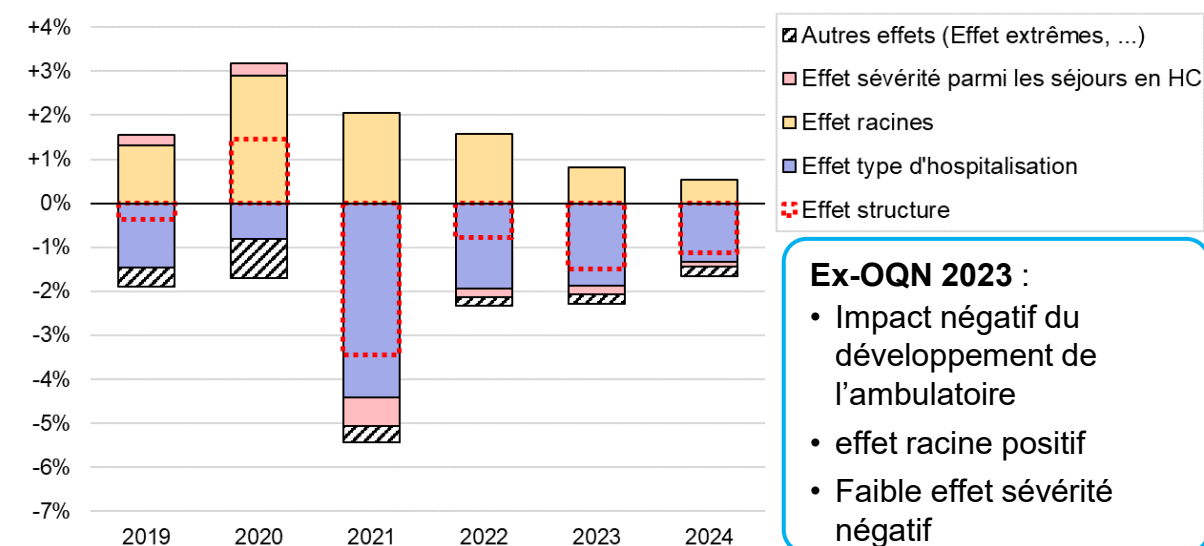


Ex-DG 2024 :

- Fort impact négatif du développement de l'ambulatoire
- effet racine positif
- effet sévérité positif

Décomposition de l'effet structure (hors COVID et hors suppléments), secteur ex-OQN, 2018-2024

	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Effet structure	-0,4%	+1,4%	-3,5%	-0,8%	-1,5%	-1,1%
Effet type d'hospitalisation	-1,5%	-0,8%	-4,4%	-1,9%	-1,9%	-1,3%
Effet racines	+1,3%	+2,9%	+2,1%	+1,6%	+0,8%	+0,5%
Effet sévérité parmi les séjours en HC	+0,2%	+0,3%	-0,6%	-0,2%	-0,2%	-0,1%
Autres effets (Effet extrêmes, ...)	-0,4%	-0,9%	-0,4%	-0,2%	-0,2%	-0,2%



Ex-OQN 2023 :

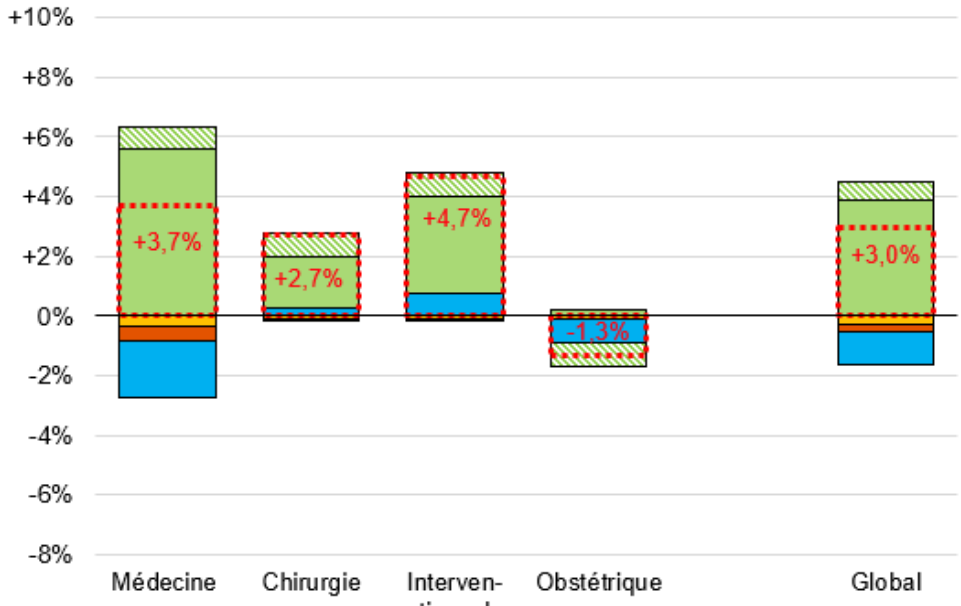
- Impact négatif du développement de l'ambulatoire
- effet racine positif
- Faible effet sévérité négatif

DÉCOMPOSITION DE L'ÉVOLUTION 2023/2024 PAR CATÉGORIE DE SOINS

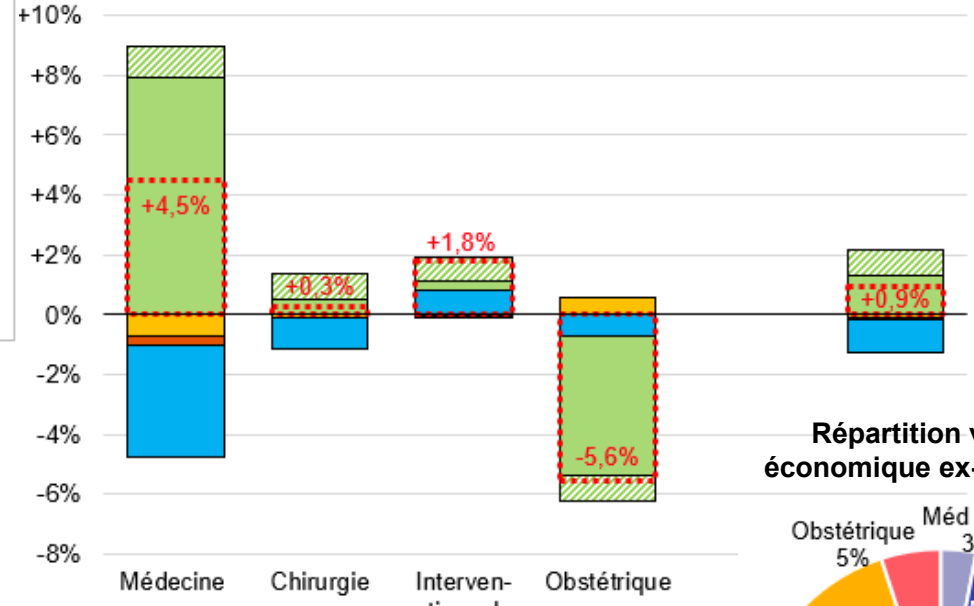
Des effets recours à la chirurgie et à l'interventionnel conséquents dans le secteur ex-DG mais faibles dans le secteur ex-OQN

Décomposition de l'évolution du volume économique 2023/2024 par catégorie d'activité et par secteur de financement

Secteur ex-DG

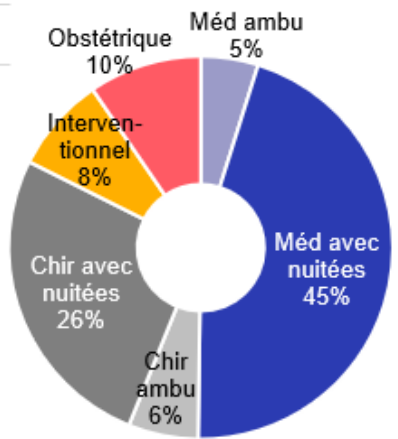


Secteur ex-OQN

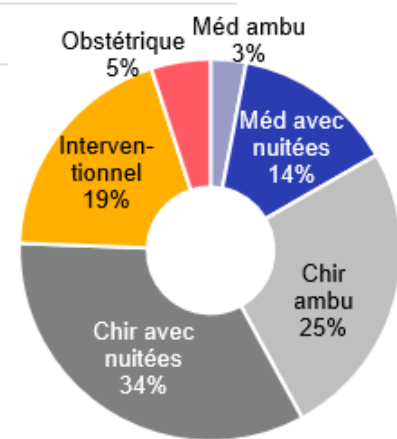


- Effet démographique
- Effet recours
- Effet structure hors COVID et hors suppléments
- Effet COVID hors suppléments
- Effet suppléments
- ⋯ Evolution du volume économique

Répartition volume économique ex-DG 2024



Répartition volume économique ex-OQN 2024

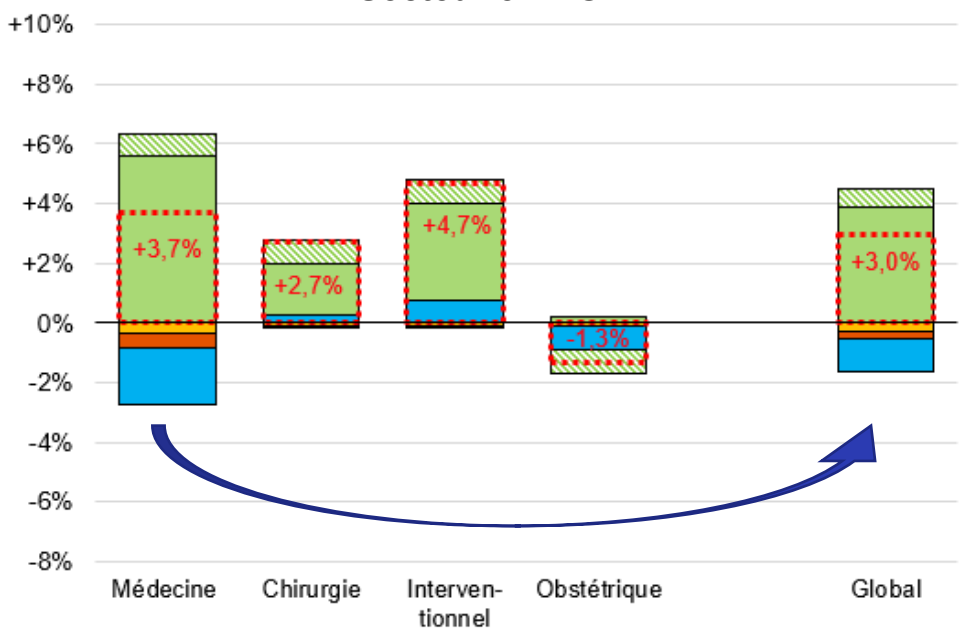


DÉCOMPOSITION DE L'ÉVOLUTION 2023/2024 PAR CATÉGORIE DE SOINS

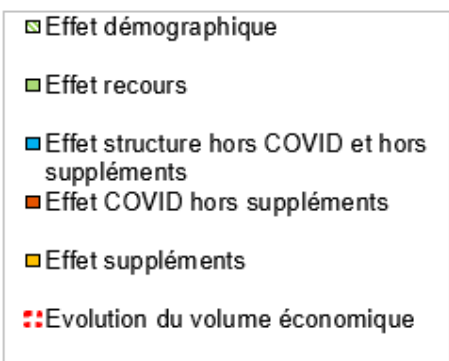
Des effets recours à la chirurgie et à l'interventionnel conséquents dans le secteur ex-DG mais faibles dans le secteur ex-OQN

Décomposition de l'évolution du volume économique 2023/2024 par catégorie d'activité et par secteur de financement

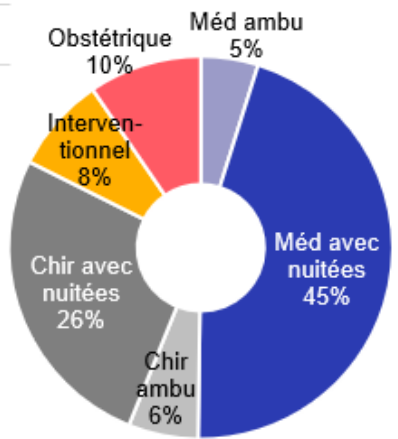
Secteur ex-DG



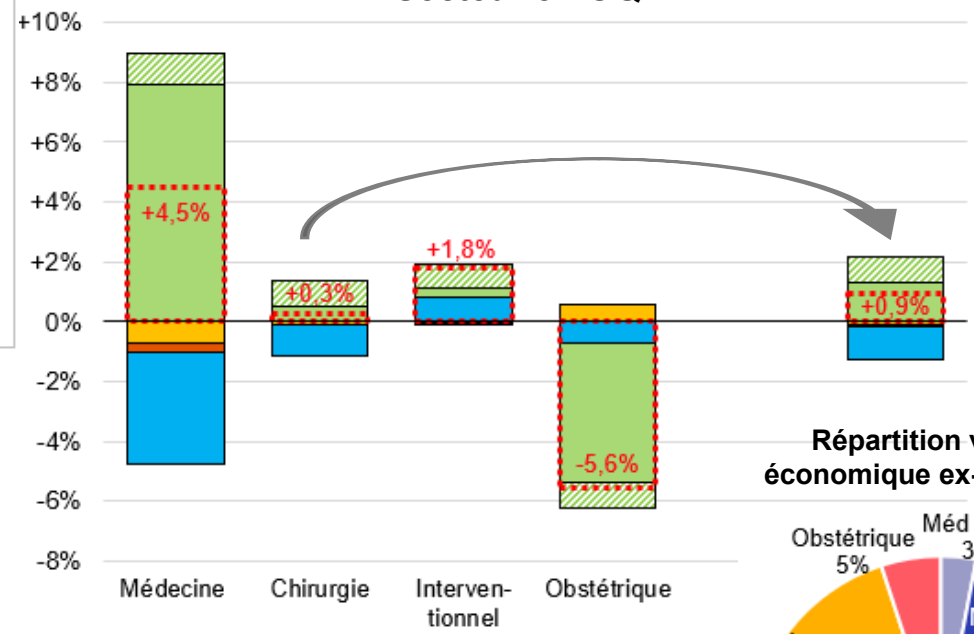
La moitié du volume économique du secteur ex-DG concerne la médecine
 → fort impact de cette activité sur l'évolution globale du secteur



Répartition volume économique ex-DG 2024

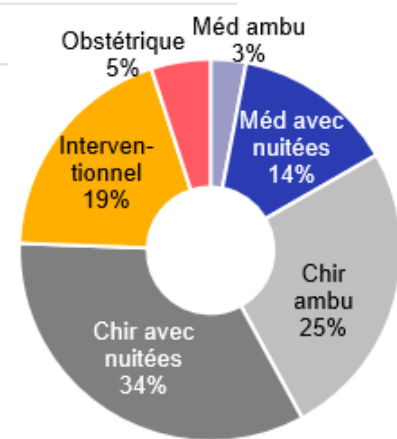


Secteur ex-OQN



60% du volume économique du secteur ex-OQN concerne la chirurgie
 → fort impact de cette activité sur l'évolution globale du secteur

Répartition volume économique ex-OQN 2024

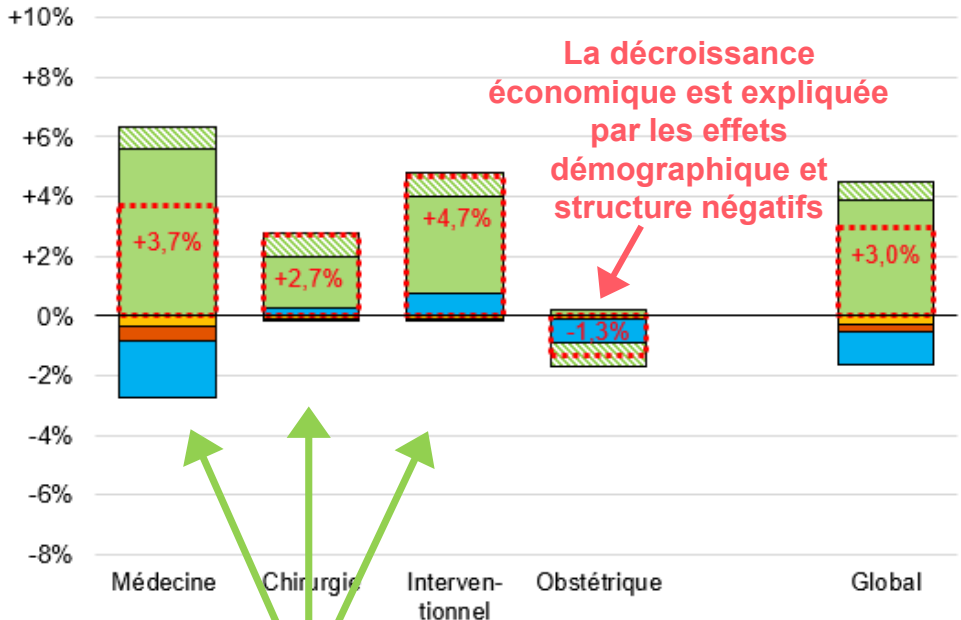


DÉCOMPOSITION DE L'ÉVOLUTION 2023/2024 PAR CATÉGORIE DE SOINS

Des effets recours à la chirurgie et à l'interventionnel conséquents dans le secteur ex-DG mais faibles dans le secteur ex-OQN

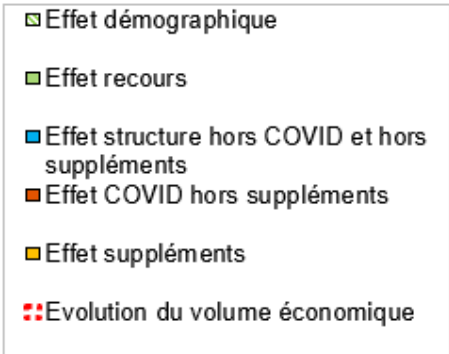
Décomposition de l'évolution du volume économique 2023/2024 par catégorie d'activité et par secteur de financement

Secteur ex-DG

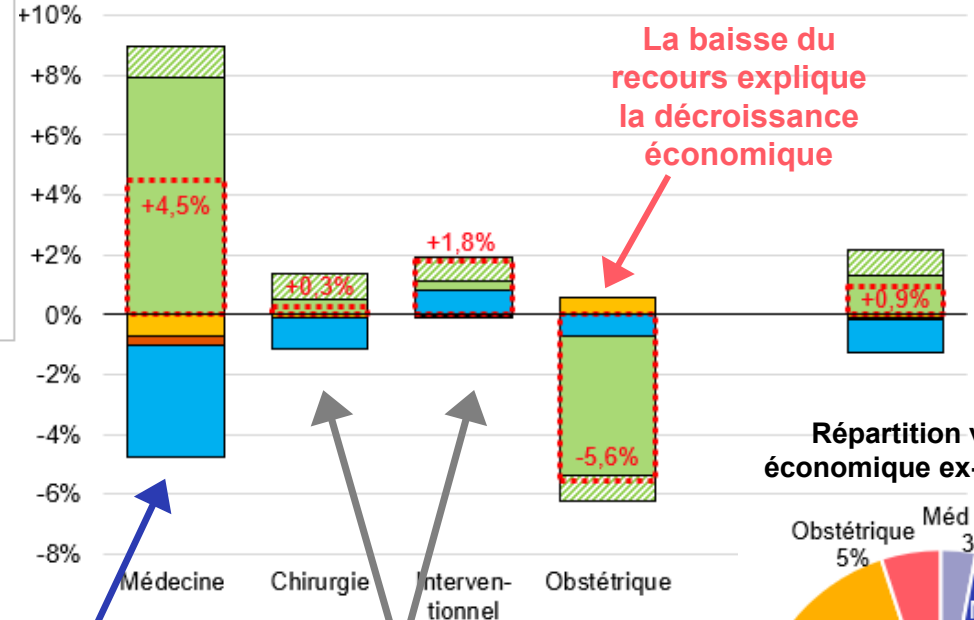


La décroissance économique est expliquée par les effets démographique et structure négatifs

La croissance économique est portée par la hausse du recours



Secteur ex-OQN

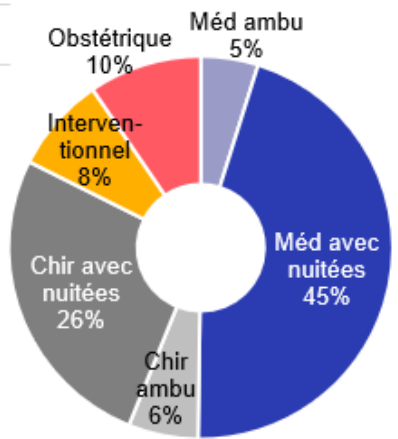


La baisse du recours explique la décroissance économique

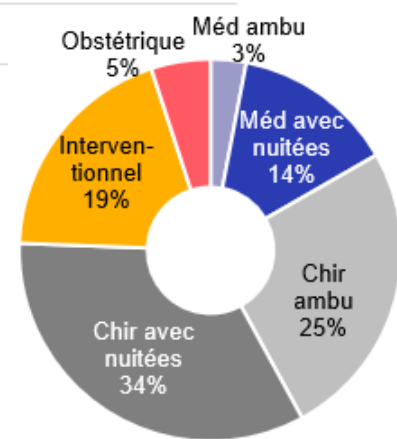
La hausse du recours concerne la médecine ambulatoire (qui représente 3% du volume économique)

L'effet démographique porte les deux-tiers de la hausse du nb de séjours

Répartition volume économique ex-DG 2024



Répartition volume économique ex-OQN 2024

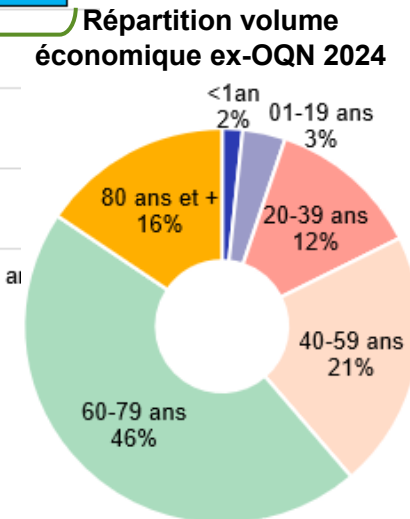
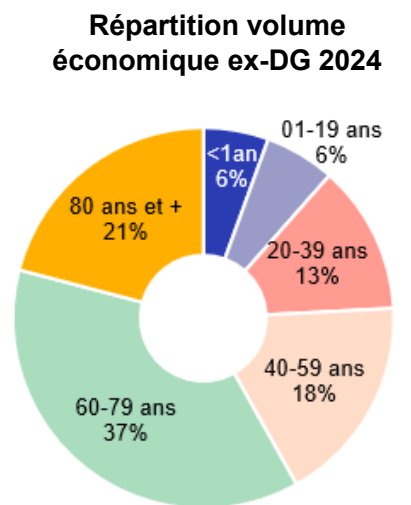
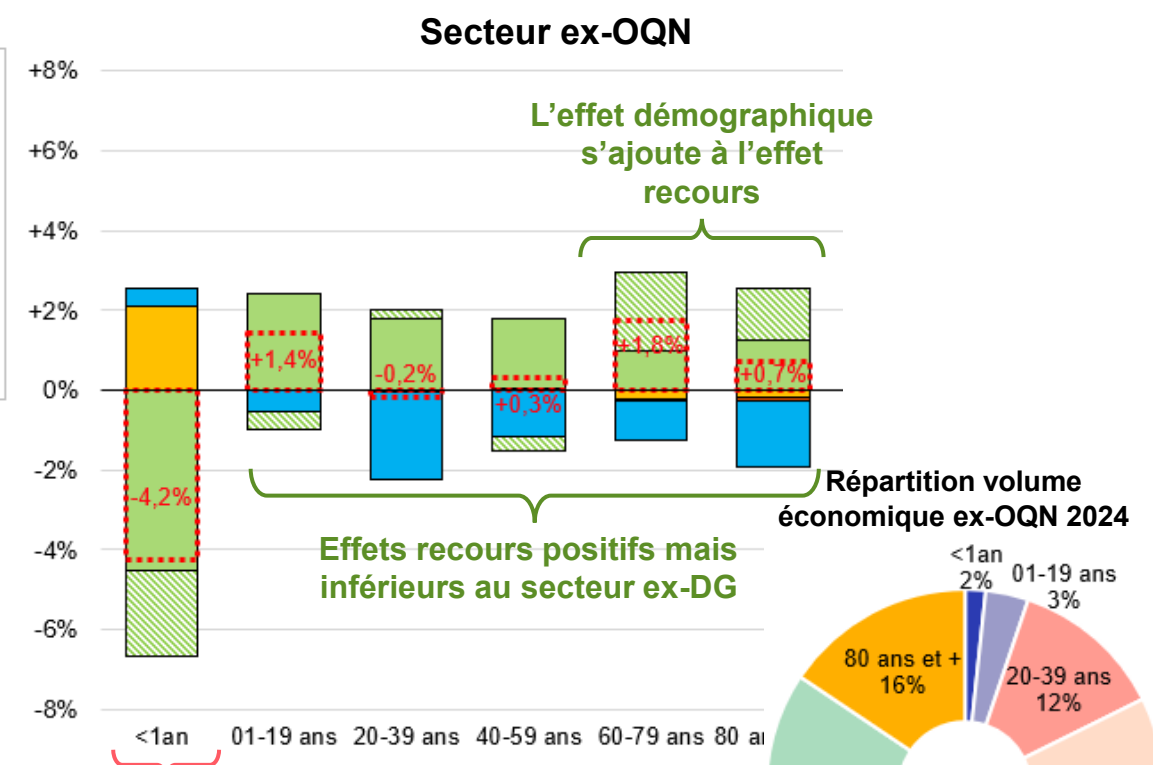
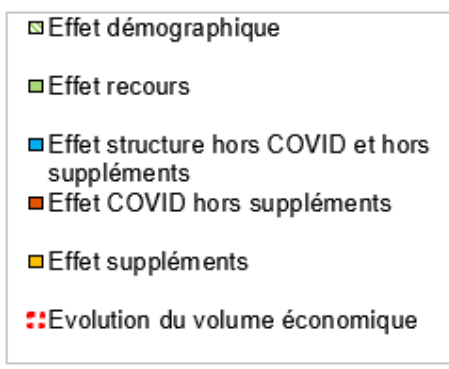
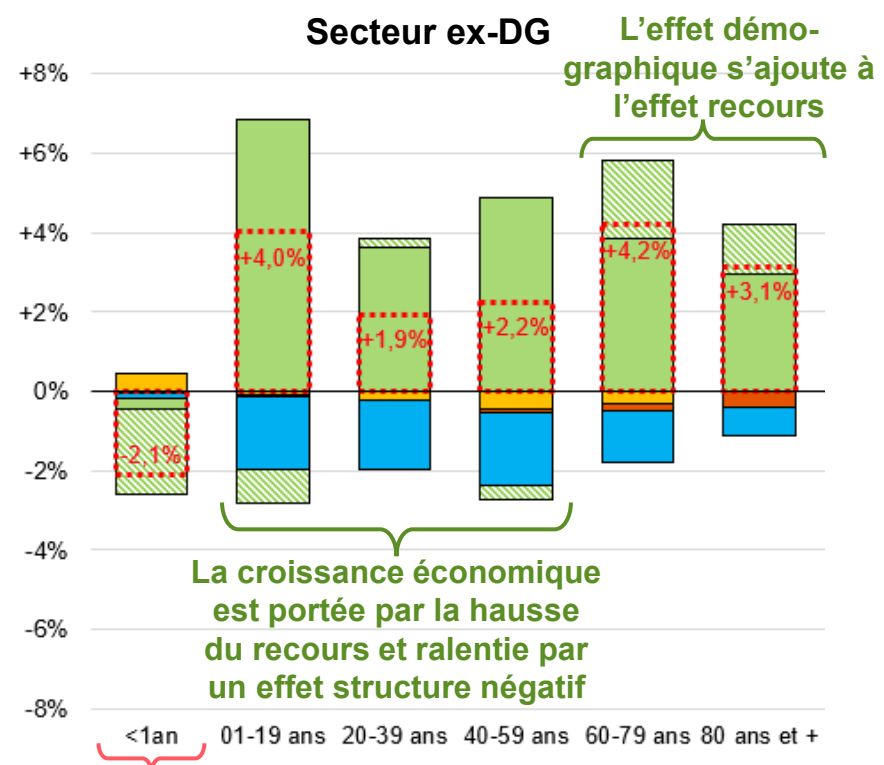




DÉCOMPOSITION DE L'ÉVOLUTION 2023/2024 PAR CLASSE D'ÂGE

Un effet recours plus élevé dans le secteur ex-DG quelles que soient les tranches d'âge

Décomposition de l'évolution du volume économique 2023/2024 par classe d'âge et par secteur de financement



L'évolution démographique explique la décroissance économique

Baisse du recours associée à l'effet démographique négatif



SYNTHÈSE DE L'ANALYSE DE L'ÉVOLUTION DE L'ACTIVITÉ MCO 2024

- Une croissance de l'activité MCO dynamique entre 2023 et 2024, portée par la hausse du recours à l'hospitalisation
- Une dynamique d'activité plus importante dans les établissements du secteur ex-DG avec une hausse du recours à l'hospitalisation plus élevée que dans le secteur ex-OQN (quelles que soient les classes d'âge)
- Une croissance d'activité ralentie dans les établissements du secteur ex-OQN après des années post-crise très dynamiques
- Néanmoins, par rapport à la période précédant la crise sanitaire, la hausse d'activité est proportionnellement plus élevée dans le secteur ex-OQN
- Par catégorie d'activité :
 - La croissance de l'activité MCO est principalement portée par l'activité de médecine avec un fort développement de la médecine ambulatoire accompagné d'une hausse des séjours avec nuitées (liée notamment à la hausse des hospitalisations pour pneumonies, pleurésies et gripes)
 - Dynamique dans le secteur ex-DG, l'évolution de l'activité chirurgicale est économiquement stable dans le secteur ex-OQN
 - L'activité interventionnelle augmente, notamment dans le secteur ex-DG où le recours à cette activité est en nette hausse
 - L'activité obstétricale et périnatale diminue en lien avec la baisse du nombre de naissances (associée à une baisse du recours dans le secteur ex-OQN)



Nos données
au service
de la Santé

Contact : analyse_activite@atih.sante.fr