

ANALYSE DE L'ACTIVITÉ DE MÉDECINE CHIRURGIE OBSTÉTRIQUE (MCO)

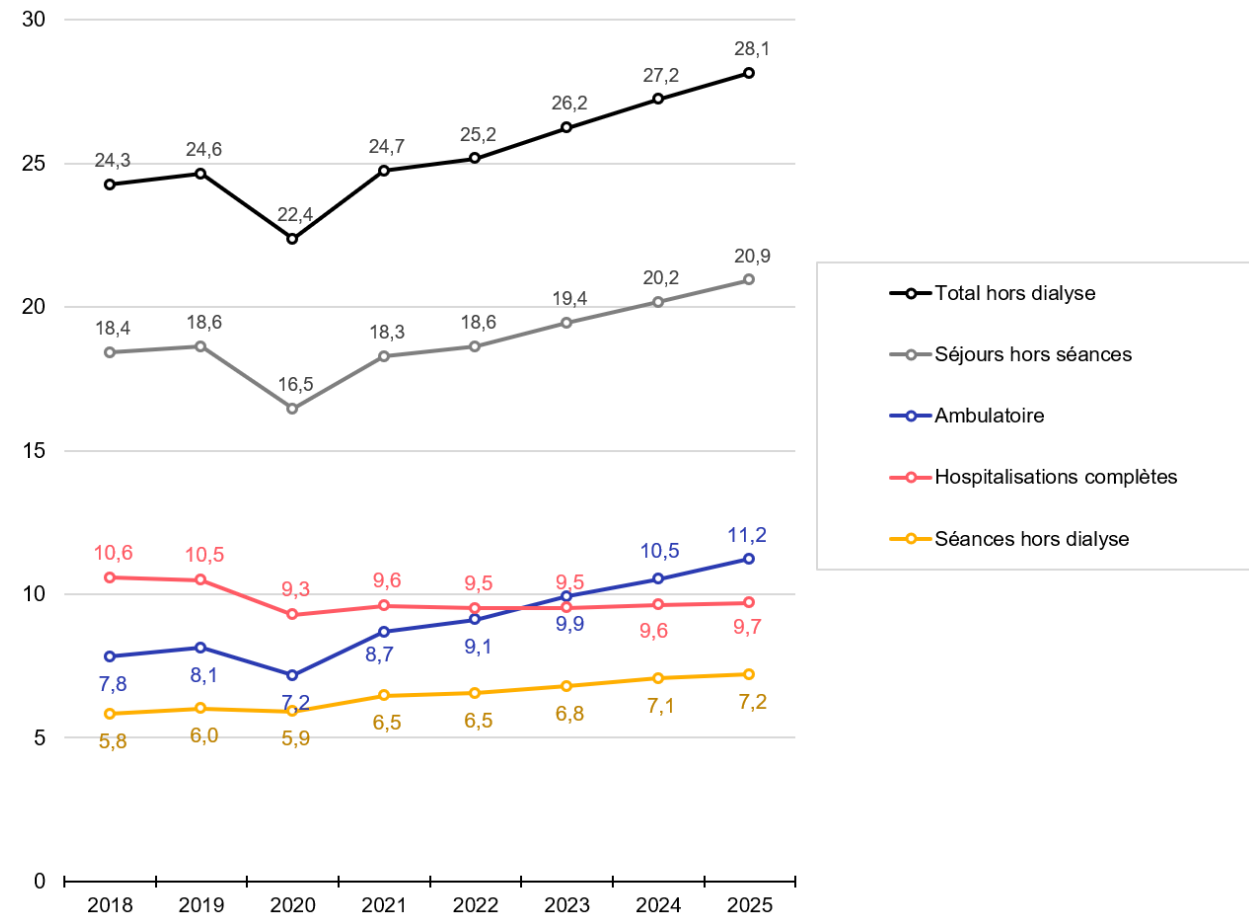
*Données remontées via le dispositif Lamda au
titre des années 2018 à 2024 incluses*



EVOLUTION DE L'ACTIVITÉ NATIONALE

Une activité 2025 en hausse par rapport à 2024 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 2024/2025 des séjours et séances MCO (hors dialyse)

	Ecart en nombre de séjours/ séances	Taux d'évolution brut	Taux d'évolution CJO
Ambulatoire	+711 173	+6,8%	+7,3%
Hospitalisations complètes	+63 928	+0,7%	+1,1%
Séjours hors séances	+775 101	+3,8%	+4,4%
Séances hors dialyse	+138 715	+2,0%	+2,4%
Total hors dialyse	+913 816	+3,4%	+3,8%

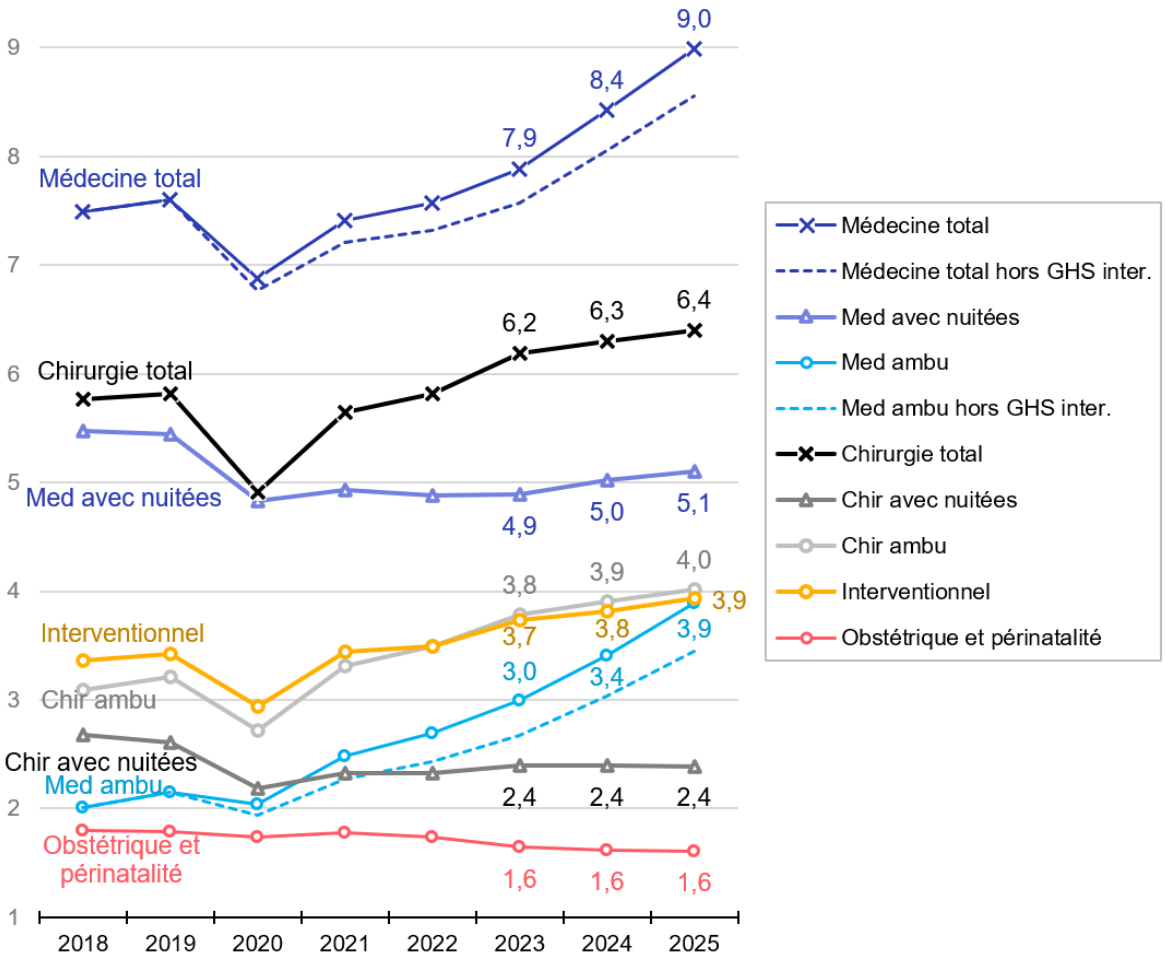
Une activité MCO dynamique en 2025 par rapport à 2024 :

- Forte croissance des séjours ambulatoires
 - ▶ 54 % 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
 - ▶ Radiothérapie (ex-DG) en baisse

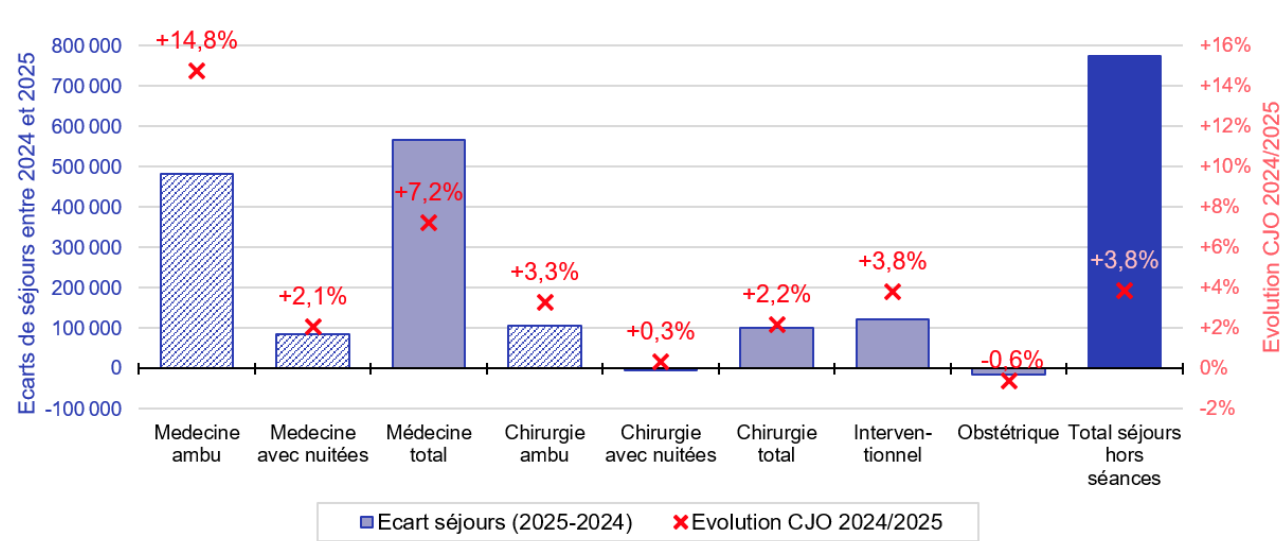
EVOLUTION DE L'ACTIVITÉ NATIONALE

Une croissance d'activité 2024/2025 majoritairement portée par l'activité de médecine

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



Evolution 2024/2025 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 2024 et 2025

- 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 ; les séjours de chirurgies avec nuitées sont stables
- Activité interventionnelle dynamique
- Baisse de l'obstétrique et périnatalité en lien avec la baisse de la natalité



L'ensemble des catégories d'activité en hausse par rapport à 2024

L'activité médicale du secteur en forte croissance

Activité et évolution d'activité 2024/2025, par catégorie d'activité de soins, secteur ex-DG

	Activité 2025		Evolution 2024/2025 CJO		
	Nb séjours/ séances (en milliers)	volume économique (en millions)	du volume économique	du nb de séjours/ séances	effet structure
Médecine ambulatoire	3 223,1	2 190,9	+14,8%	+14,6%	+0,2%
Médecine avec nuitées	4 526,7	18 368,4	+2,1%	+2,3%	-0,2%
Médecine total	7 749,8	20 559,3	+3,3%	+7,1%	-3,5%
Chirurgie ambulatoire	1 326,0	2 437,0	+5,1%	+4,6%	+0,5%
Chirurgie avec nuitées	1 409,6	10 635,3	+2,2%	+1,4%	+0,9%
Chirurgie total	2 735,6	13 072,3	+2,8%	+2,9%	-0,1%
Interventionnel	1 641,0	3 350,3	+5,2%	+5,4%	-0,3%
Grossesse, post partum et périnatalité	793,4	2 098,4	+0,6%	+1,8%	-1,2%
Périnatalité	550,8	1 683,8	+0,1%	-1,1%	+1,2%
Obstétrique et périnatalité	1 344,2	3 782,2	+0,3%	+0,6%	-0,3%
Séjours (total hors séances)	13 470,5	40 764,2	+3,0%	+5,3%	-2,2%
Séances hors dialyse	6 071,1	3 041,1	+4,1%	+2,5%	+1,5%
Total hors dialyse	19 541,6	43 805,4	+3,1%	+4,4%	-1,3%

Entre 2024 et 2025 :

- **Forte croissance de l'activité de médecine**
 - Poursuite du fort développement de l'ambulatoire accompagnée d'une croissance soutenue des séjours avec nuitées
 - La **médecine avec nuitées contribue à elle seule à 28 %** de la croissance économique
→ Poursuite de la hausse observée en 2024 qui était là 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 maintenue**
- **Légère hausse de l'activité obstétricale et périnatale**
- **Séances (hors dialyse) dynamiques : forte croissance des séances de chimiothérapie**

EVOLUTION 2024/2025 DE L'ACTIVITÉ DU SECTEUR EX-OQN



La croissance économique du secteur est quasi exclusivement portée par l'ambulatoire

Activité et évolution d'activité 2024/2025, par catégorie d'activité de soins, secteur ex-OQN

	Activité 2025		Evolution 2024/2025 CJO		
	Nb séjours/ séances (en milliers)	volume économique (en millions)	du volume économique	du nb de séjours/ séances	effet structure
Médecine ambulatoire	663,6	307,5	+18,0%	+15,7%	+2,0%
Médecine avec nuitées	575,8	1 199,4	+0,5%	+0,2%	+0,3%
Médecine total	1 239,4	1 506,9	+3,7%	+8,0%	-4,0%
Chirurgie ambulatoire	2 689,4	2 266,8	+3,2%	+2,7%	+0,5%
Chirurgie avec nuitées	978,6	2 914,2	+0,1%	-1,1%	+1,3%
Chirurgie total	3 668,1	5 181,1	+1,4%	+1,6%	-0,2%
Interventionnel	2 299,3	1 742,9	+3,6%	+2,7%	+1,0%
Grossesse, post partum et périnatalité	150,6	274,2	-6,4%	-5,3%	-1,2%
Périnatalité	109,7	132,8	-7,6%	-8,2%	+0,7%
Obstétrique et périnatalité	260,3	407,0	-6,8%	-6,5%	-0,3%
Séjours (total hors séances)	7 467,1	8 837,9	+1,8%	+2,6%	-0,8%
Séances hors dialyse	1 138,6	380,0	+1,2%	+1,8%	-0,6%
Total hors dialyse	8 605,8	9 217,9	+1,8%	+2,5%	-0,7%

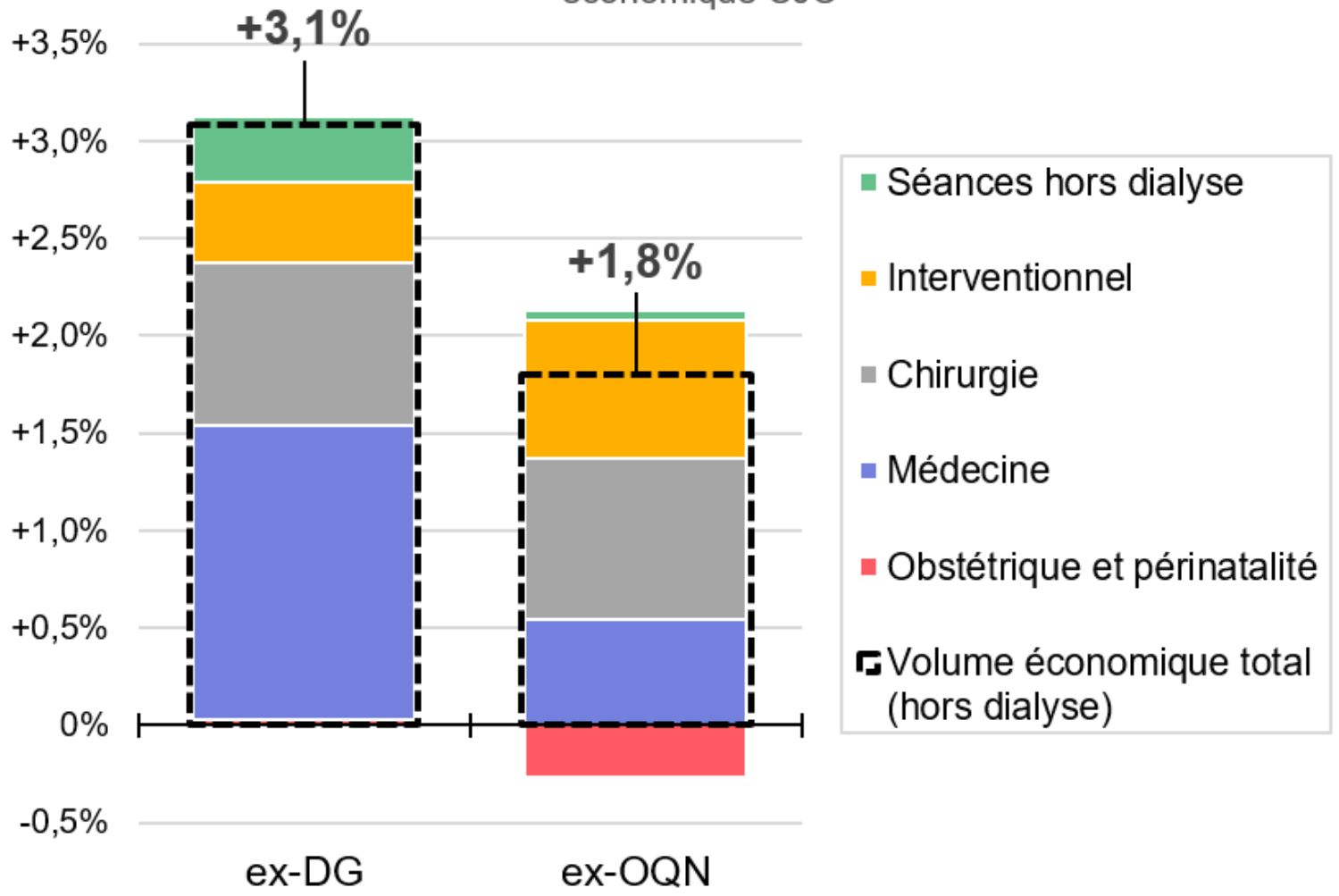
Entre 2024 et 2025 :

- Activité de médecine : la croissance est portée par les prises en charge ambulatoires très dynamique
- Une activité chirurgicale en légère hausse
 - La hausse de l'activité est expliquée par les prises en charge ambulatoires
 - La chirurgie ambulatoire contribue à la moitié de la croissance économique du secteur
- Croissance 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



Contributions à la croissance économique

Contribution des catégories d'activité à la croissance du volume économique CJO



Entre 2024 et 2025 :

- Ex-DG :
 - Toutes les catégories d’activité sont en hausse
 - Croissance majoritairement portée par la médecine
- Ex-OQN :
 - Obstétrique/périnatalité freine la croissance du volume économique du secteur
 - Chirurgie, Interventionnel et Médecine : contributions quasi équivalentes à la croissance économique



DÉCOMPOSITION DE L'ÉVOLUTION DE L'ACTIVITÉ MCO* ENTRE 2018 ET 2025

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



DÉCOMPOSITION DE L'ÉVOLUTION DE L'ACTIVITÉ MCO* ENTRE 2018 ET 2025

→ DÉCOMPOSITION DE L'ÉVOLUTION DU VOLUME
ÉCONOMIQUE PAR SECTEUR DE FINANCEMENT

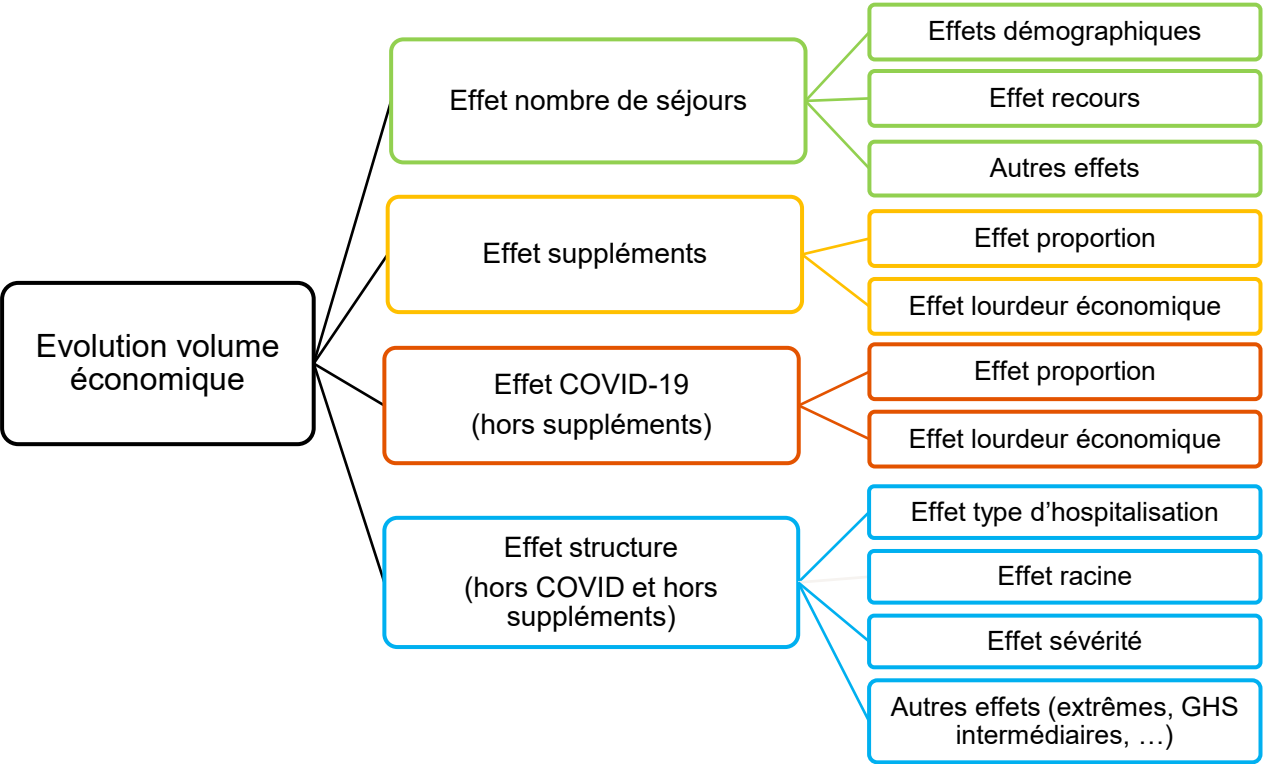
* Périmètre d'activité : séjours MCO (hors séances)



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 (v2025), de tarifs (mars 2025)

Principes de calcul :

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



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 +

En 2025 par rapport à 2024 :
1 jour en - (2024 bissextile)
2 jours de vacances scolaires en -

MÉTHODE ET IDENTIFICATION DES COMPOSANTES



Ces travaux ont pour objectif de décomposer l'évolution de l'activité hospitalière de MCO entre 2018 et 2025. 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.

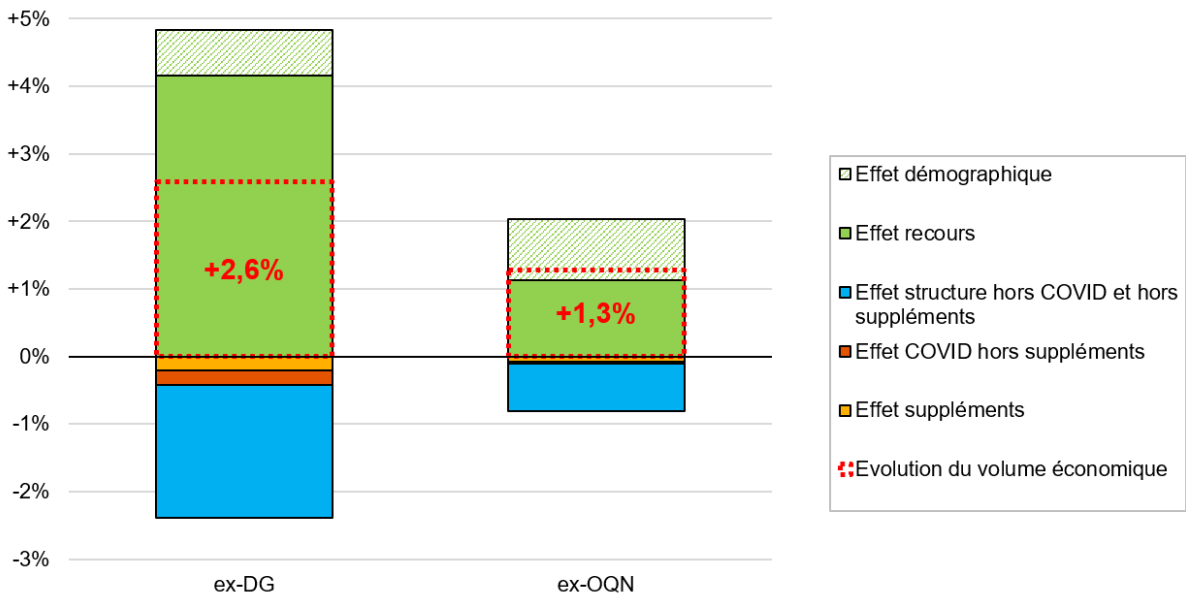
La méthode de calcul des effets est réalisée en 3 étapes :

- 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 2024 et 2025 : Calcul d'un nombre de séjours théorique 2025 à recours stable, correspondant au nombre de séjours attendu en 2025 si les taux de recours à l'hospitalisation MCO avaient été stables, identiques à ceux observés durant l'année 2024
- 2) Calcul d'une évolution N-1/N théorique = (activité théorique N / activité observée N-1) -1
Exemple calcul de l'effet recours entre 2024 et 2025 : Calcul de l'évolution théorique 2024/2025 à recours stable = Nombre de séjours théorique 2025 / Nombre de séjours observé en 2024
- 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 2024/2025

La dynamique de l'activité MCO en 2025 est portée par la hausse du recours à l'hospitalisation
(constat similaire à la période précédente)

Décomposition de l'évolution du volume économique 2024/2025
par secteur de financement



Evolution du volume économique	ex-DG	ex-OQN
	+2,6%	+1,3%

Evolution du nombre de séjours	+4,9%	+2,1%
Effet démographique	+0,7%	+0,9%
- dont effet population	+0,3%	+0,3%
- dont effet pyramide	+0,3%	+0,6%
Effet recours	+4,2%	+1,1%
Autres effets	+0,0%	+0,0%

Effet suppléments	-0,2%	-0,1%
Effet proportion de séjours avec suppléments	-0,3%	-0,2%
Effet lourdeur économique des suppléments	+0,1%	+0,1%

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%

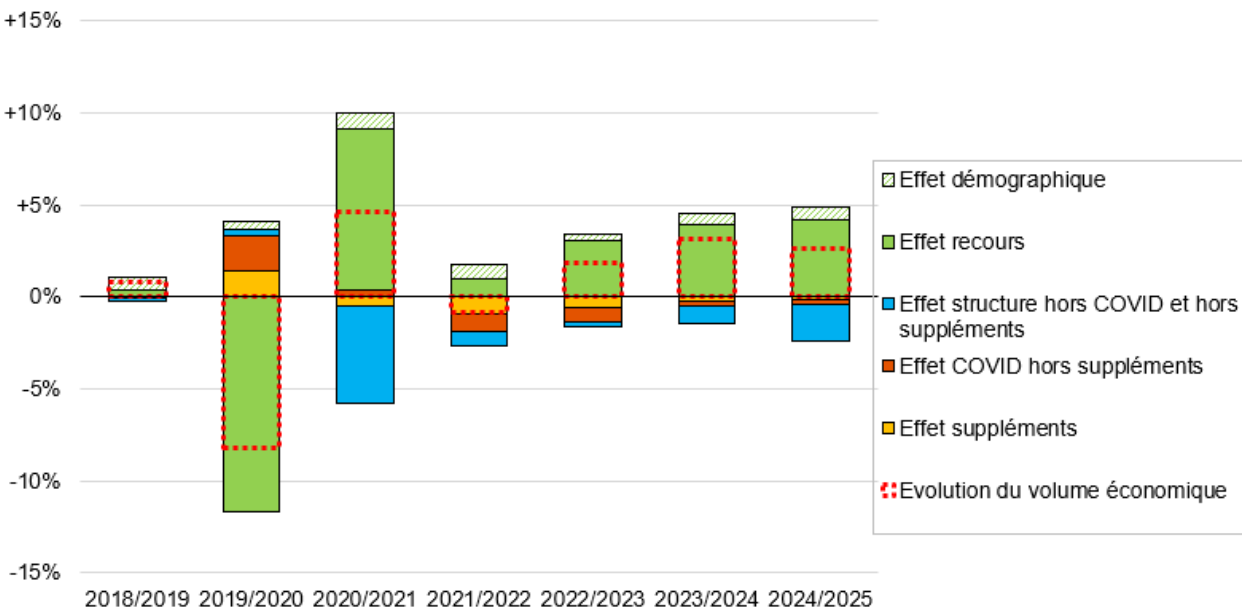
Effet structure hors COVID et hors suppléments	-2,0%	-0,7%
Effet type d'hospitalisation	-2,1%	-1,3%
Effet racine	+0,6%	+0,8%
Effet sévérité parmi les séjours en HC	+0,3%	+0,0%
Autres effets (Effet extrême, ...)	-0,7%	-0,3%



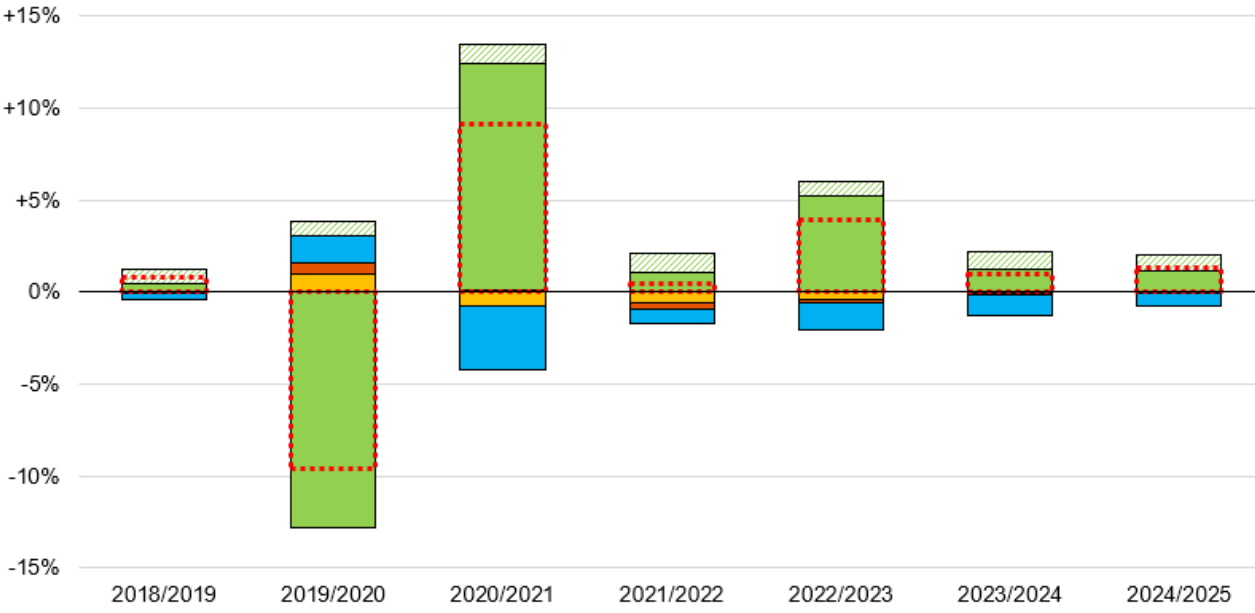
VISION GLOBALE DE LA DÉCOMPOSITION DE L'ÉVOLUTION 2018-2025

Décomposition de l'évolution du volume économique 2018/2025 par secteur de financement

Secteur ex-DG



Secteur ex-OQN



- effet recours 2025 du secteur ex-DG en augmentation
- effet structure négatif plus marqué en 2025, en lien avec le développement de l'ambulatoire

Un effet recours 2025 du secteur ex-OQN comparable à l'année précédente

Effet démographique et effet recours équivalents



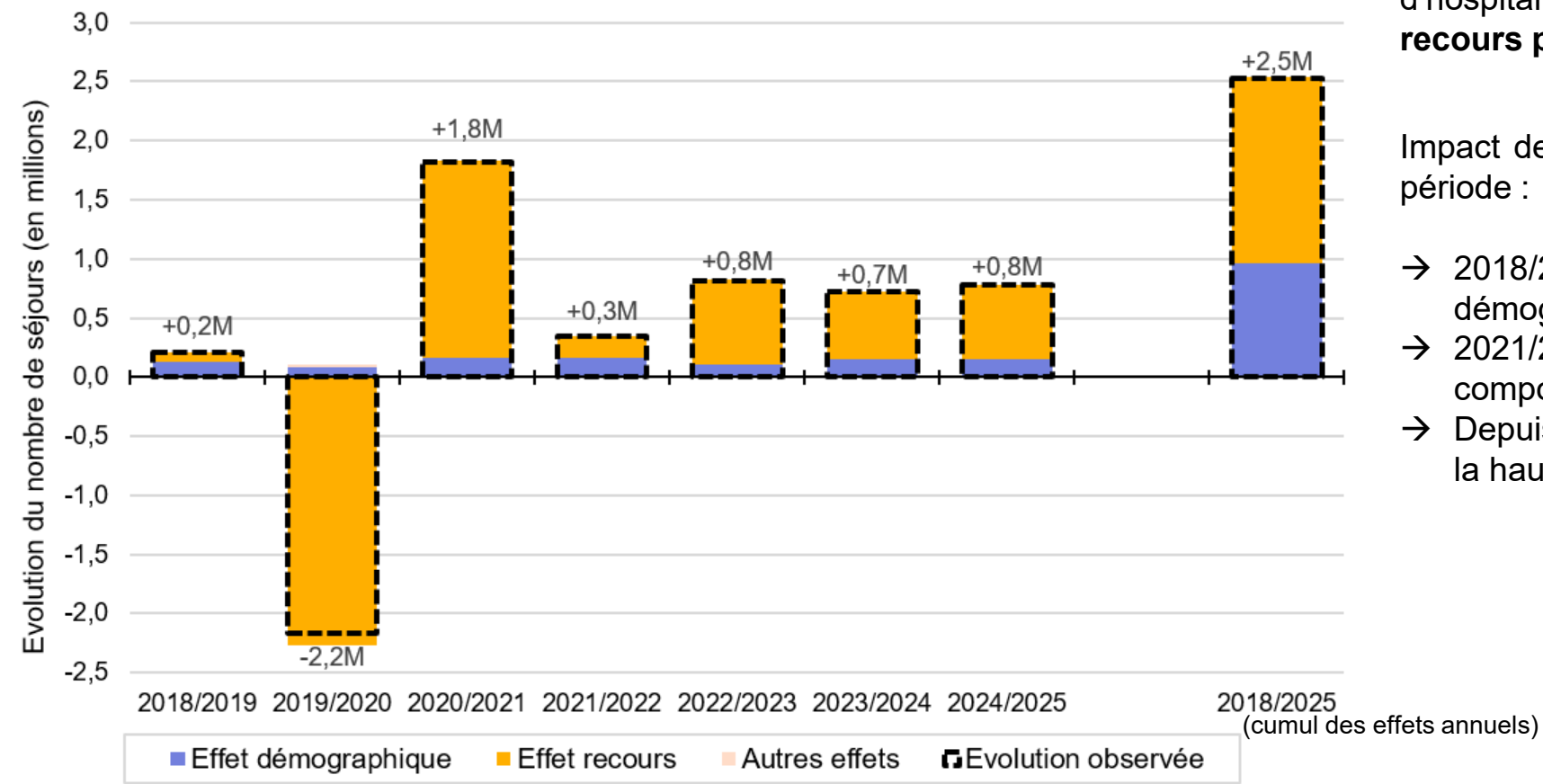
DÉCOMPOSITION DE L'ÉVOLUTION DE L'ACTIVITÉ MCO* ENTRE 2018 ET 2025

→ DÉCOMPOSITION DE L'ÉVOLUTION DU NOMBRE DE SÉJOURS NATIONAL

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

Composantes « démographique » et « recours aux soins »

Contribution de l'effet démographique et de l'effet du recours à l'hospitalisation sur l'évolution du nombre de séjours MCO entre 2018 et 2025



En cumulé, sur l'ensemble de la période 2018-2025, **près des deux-tiers** de la hausse du nombre d'hospitalisations en MCO sont expliqués par **un recours plus fréquent à l'hospitalisation**.

Impact des 2 composantes n'est pas uniforme sur la période :

- 2018/2019 : évolution portée par celle de la démographie française
- 2021/2022 : effet ~ équivalent entre les 2 composantes
- Depuis 2022 : évolution principalement portée par la hausse du recours aux hospitalisations



SYNTHÈSE DE L'ANALYSE DE L'ÉVOLUTION DE L'ACTIVITÉ MCO 2025

- Une croissance de l'activité MCO dynamique entre 2024 et 2025, 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 (2^{ème} année consécutive)
- 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
 - Dynamique dans le secteur ex-DG, l'évolution de l'activité chirurgicale est en très légère hausse 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 est en légère augmentation dans le secteur ex-DG ; elle reste en forte baisse dans le secteur ex-OQN



Contact : analyse_activite@atih.sante.fr