



Nos données
au service
de la Santé

Analyse de l'activité hospitalière 2024 de MCO et des services des urgences

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 (bissexile) 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

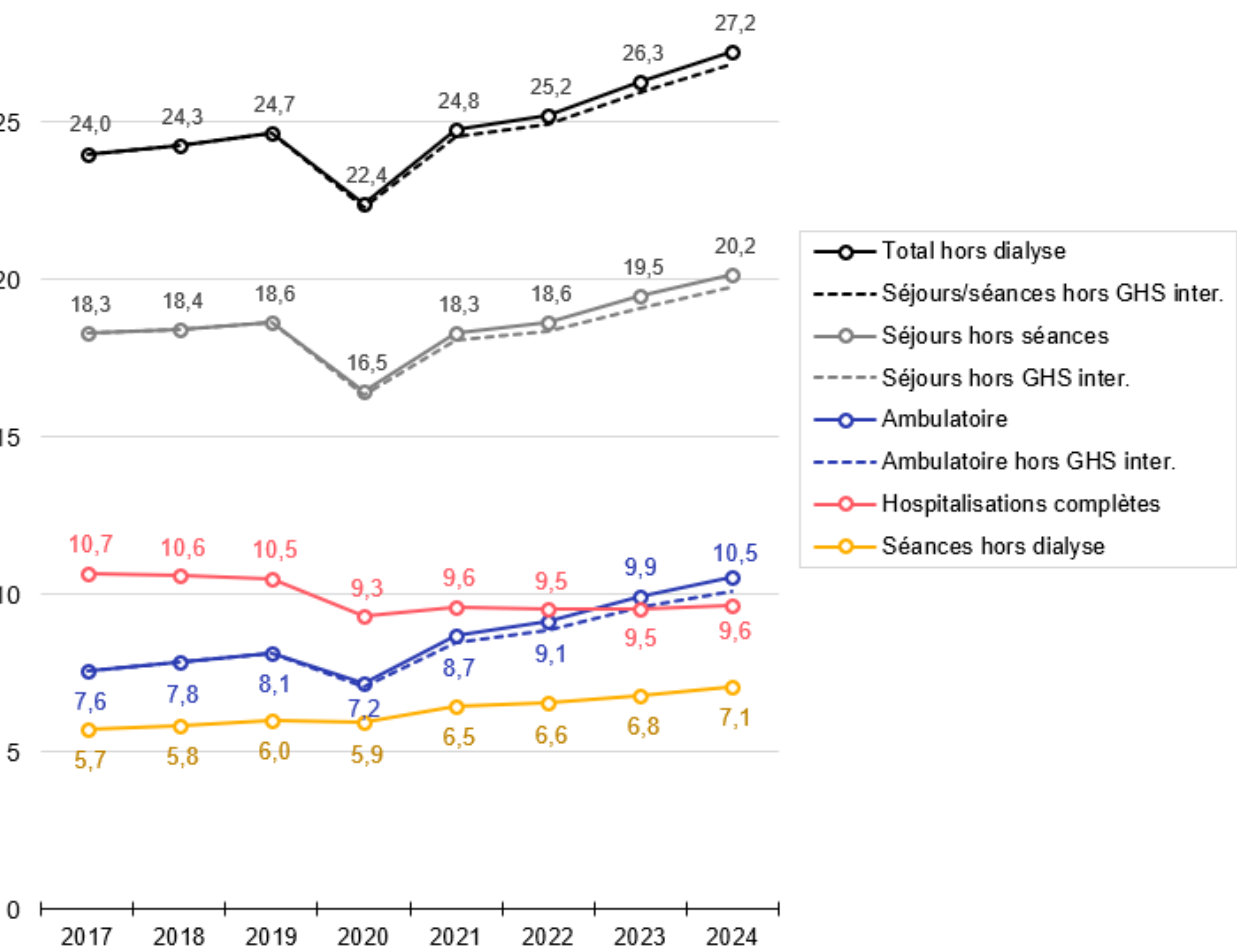
* Périmètre d'activité : séjours et séances, hors dialyse



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% |

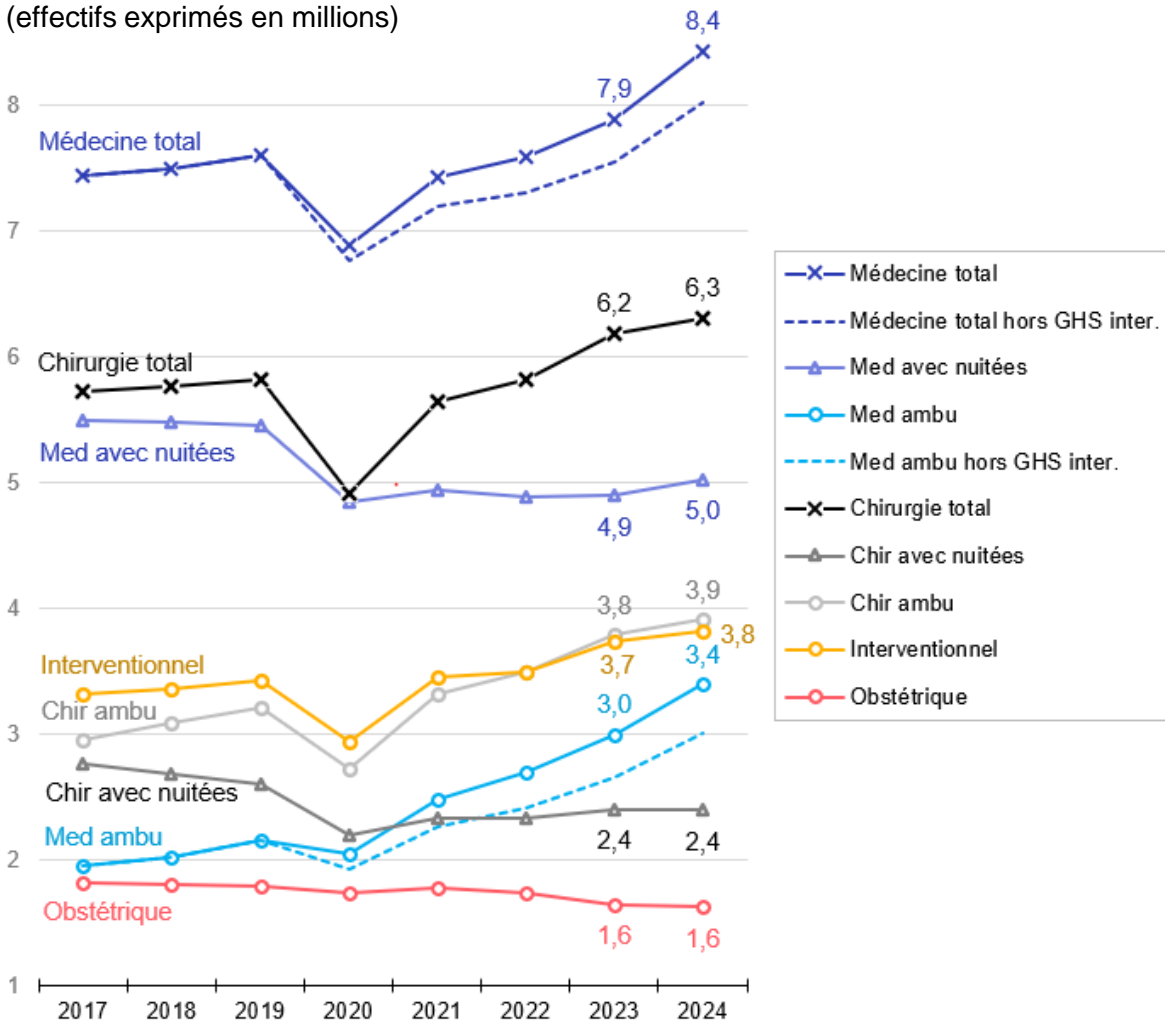
Une activité MCO dynamique en 2024 par rapport à 2023 :

- 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

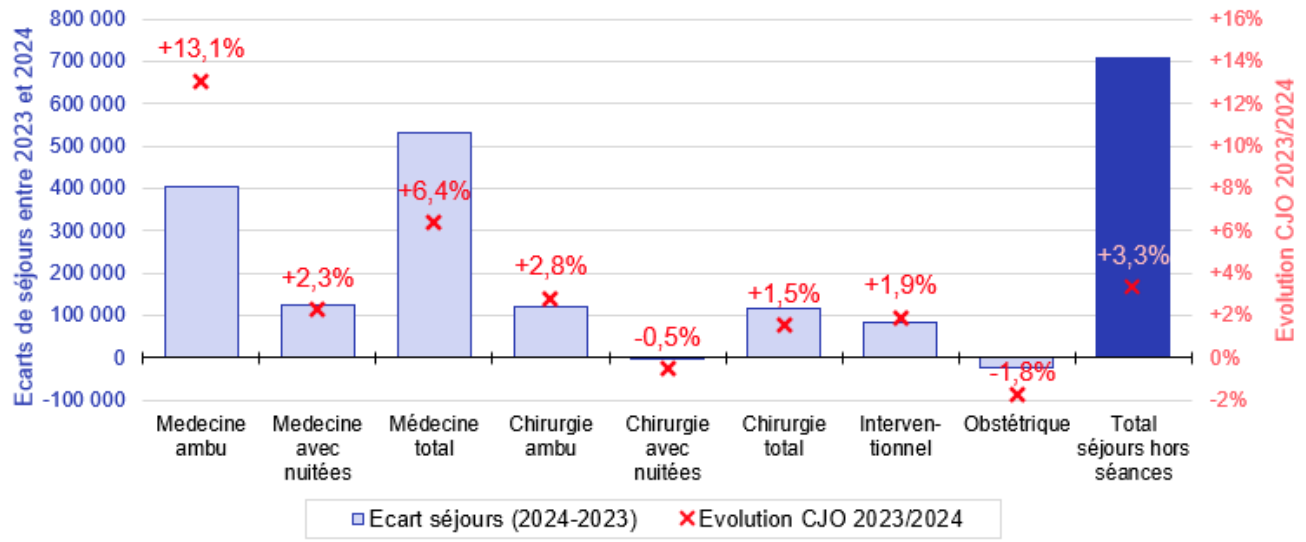
EVOLUTION DE L'ACTIVITÉ NATIONALE

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



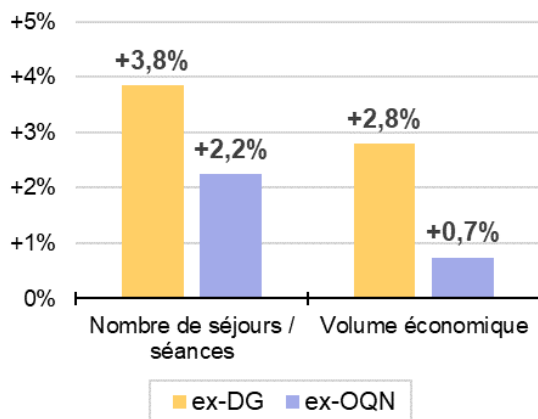
La hausse des séjours de médecine contribue aux trois-quarts de la croissance globale des hospitalisations entre 2023 et 2024

- 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

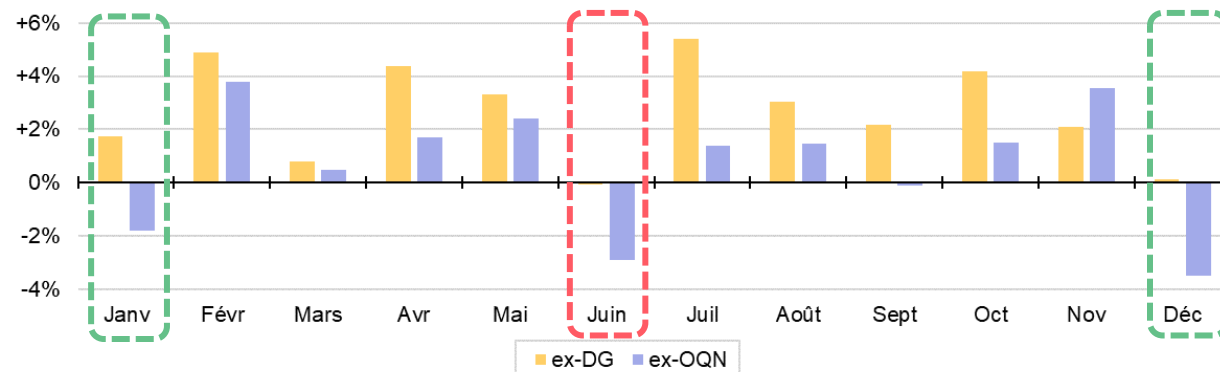
EVOLUTION DE L'ACTIVITÉ NATIONALE

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

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



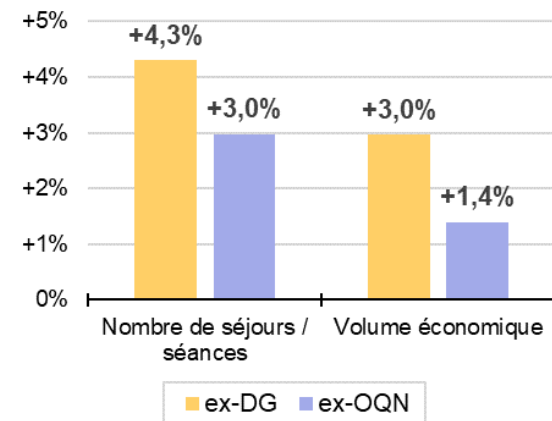
Evolutions CJO 2023/2024 du volume économique par mois de sortie (hors séances)



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

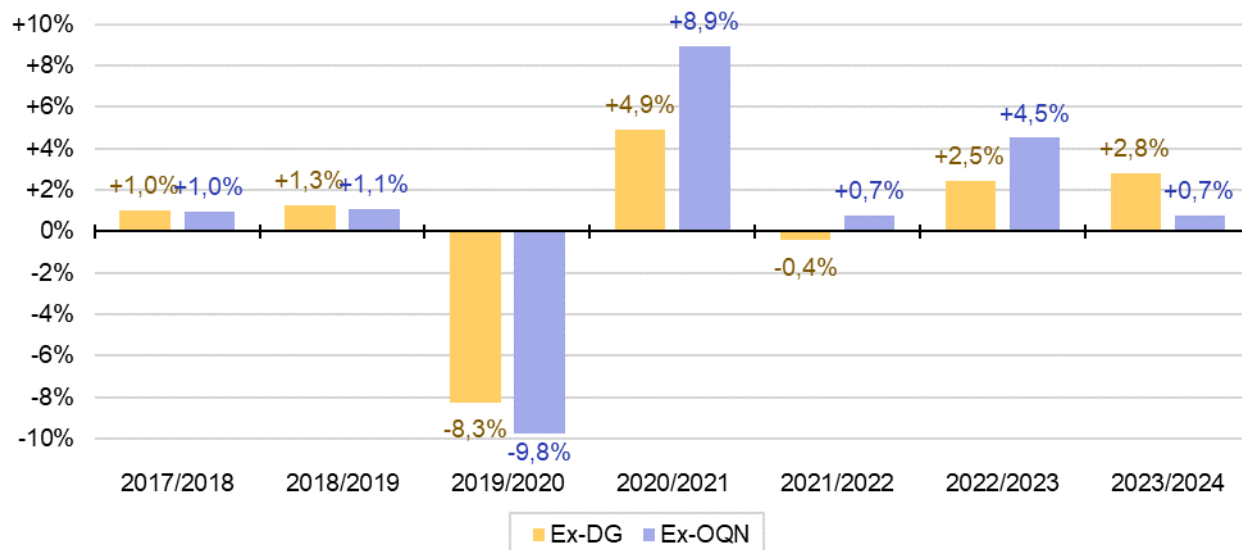
Evolutions 2023/2024 corrigées des effets jours ouvrés (CJO), des effets **vacances de Noël** et de l'impact de **l'appel à la grève**



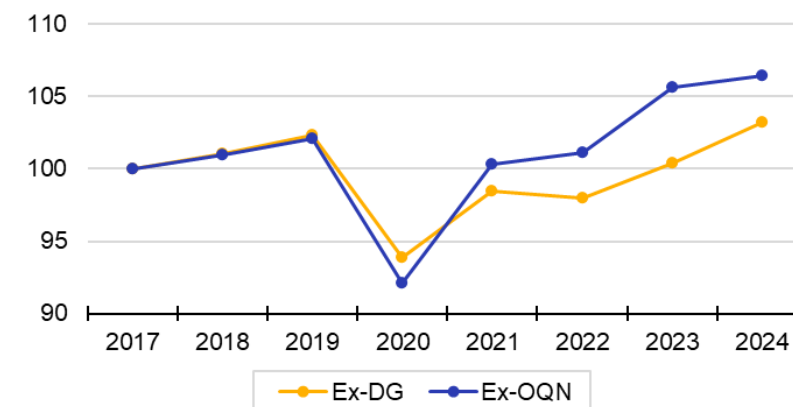
EVOLUTION DE L'ACTIVITÉ NATIONALE

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'ACTIVITÉ 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% |



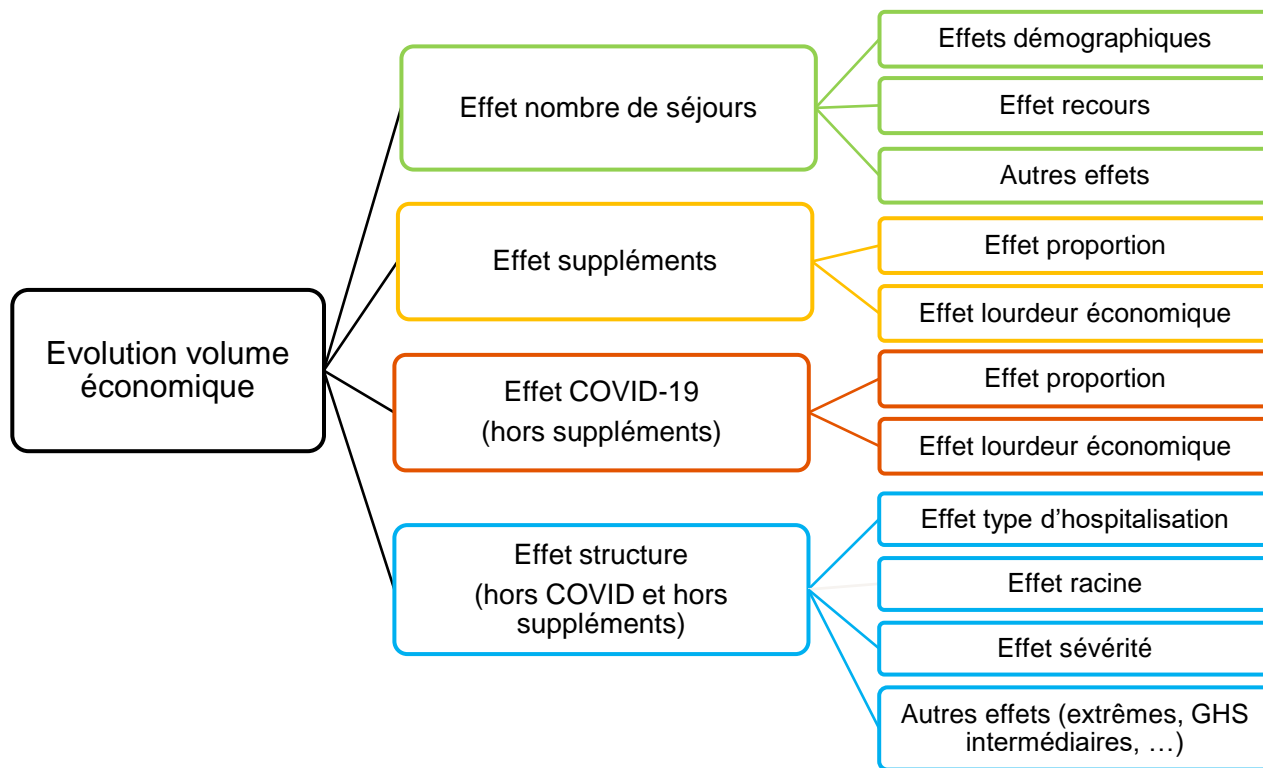
DÉCOMPOSITION DE L'ÉVOLUTION DE L'ACTIVITÉ MCO* ENTRE 2018 ET 2024

* 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

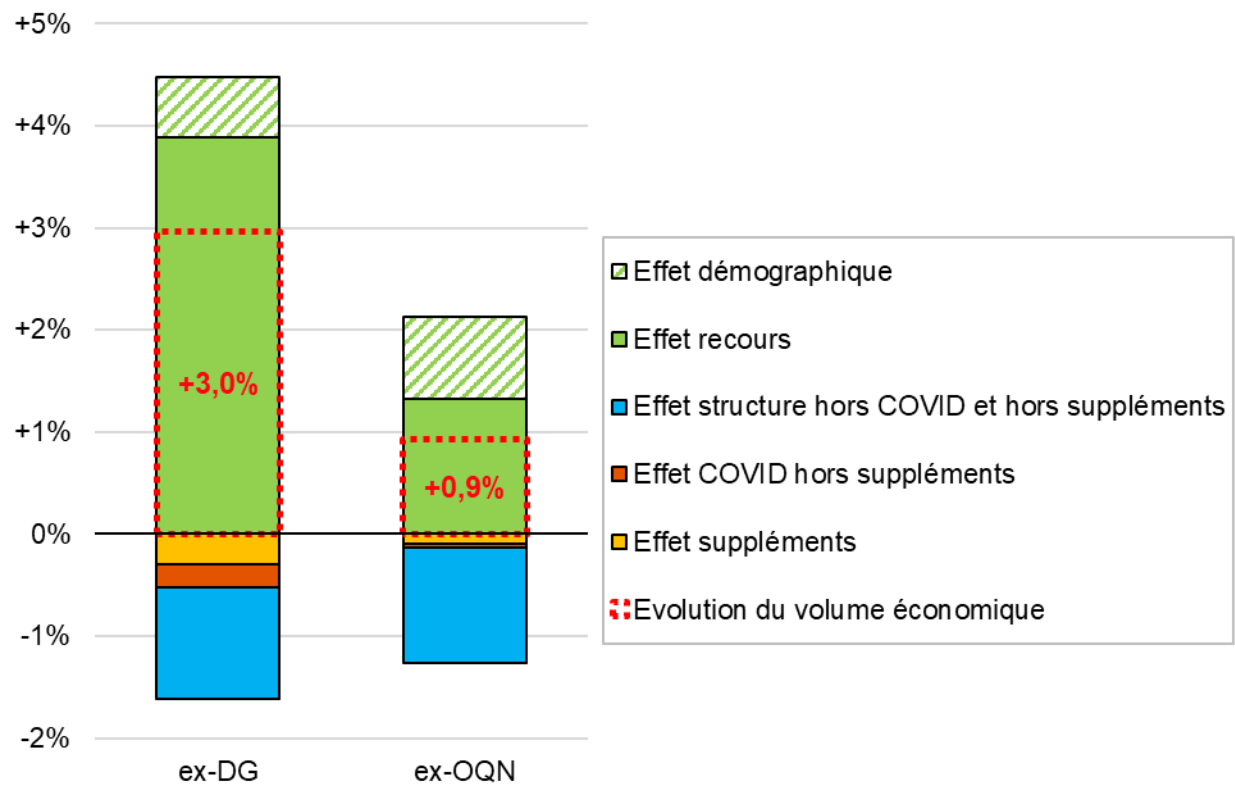
- 3) La comparaison de l'évolution N-1/N théorique avec l'évolution N-1/N effectivement observée permet de quantifier l'effet associé à la composante



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



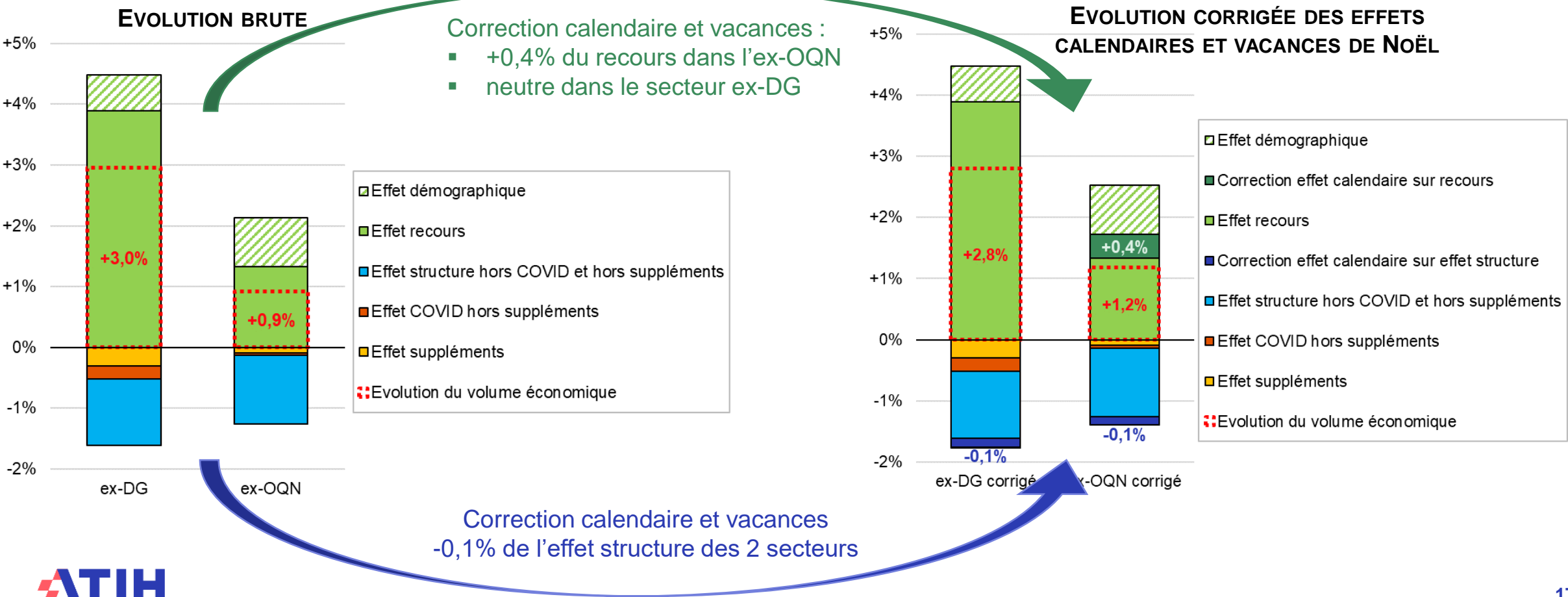
| | ex-DG | ex-QQN |
|--|-------|--------|
| Evolution du volume économique | +3,0% | +0,9% |
| Evolution du nombre de séjours | +4,5% | +2,1% |
| Effet démographique | +0,6% | +0,8% |
| - dont effet population | +0,2% | +0,2% |
| - dont effet pyramide | +0,3% | +0,6% |
| Effet recours | +3,9% | +1,3% |
| 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

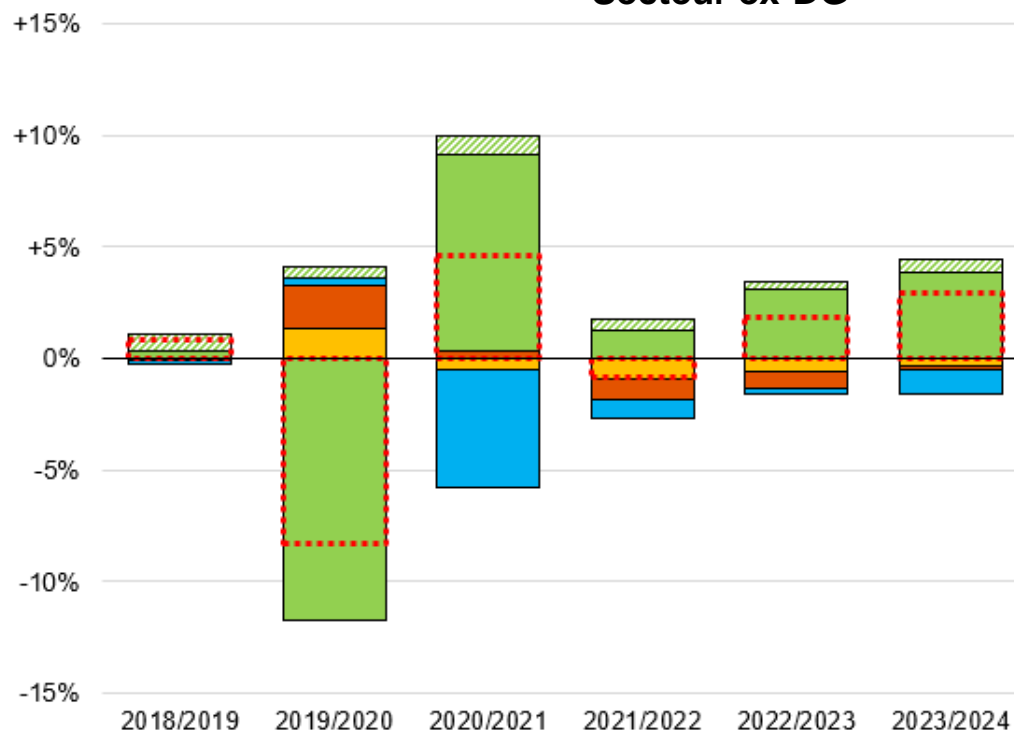


VISION GLOBALE DE LA DÉCOMPOSITION DE L'ÉVOLUTION 2018-2024

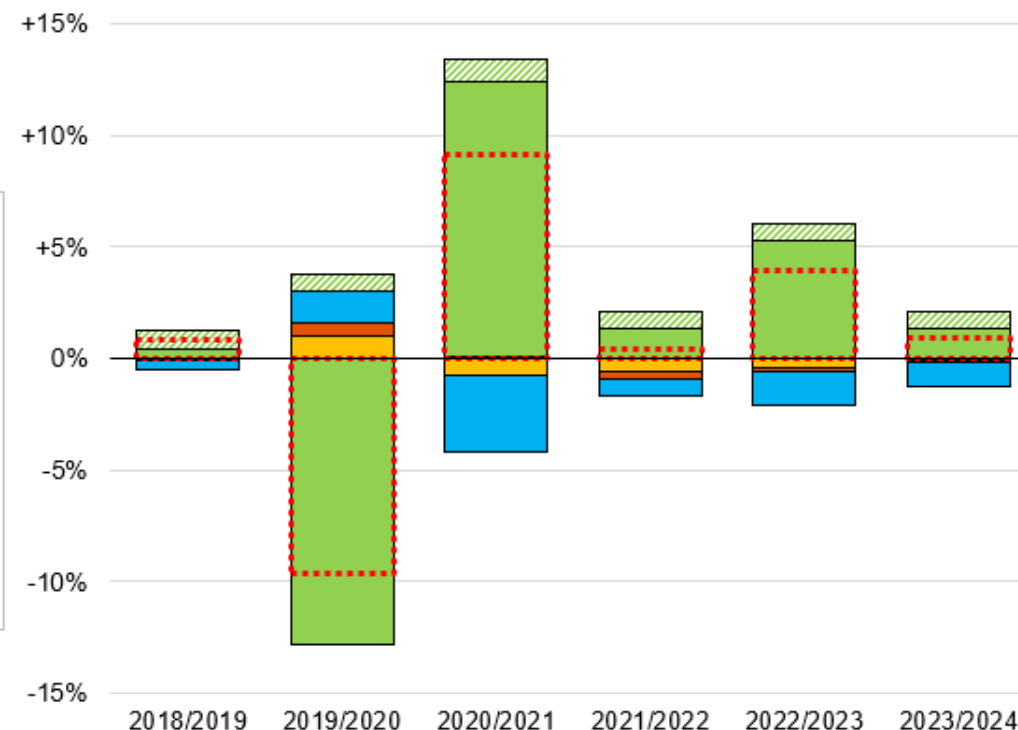
Un effet recours 2024 du secteur ex-OQN impacté par une hausse exceptionnelle du recours en 2023

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

Secteur ex-DG



Secteur ex-OQN

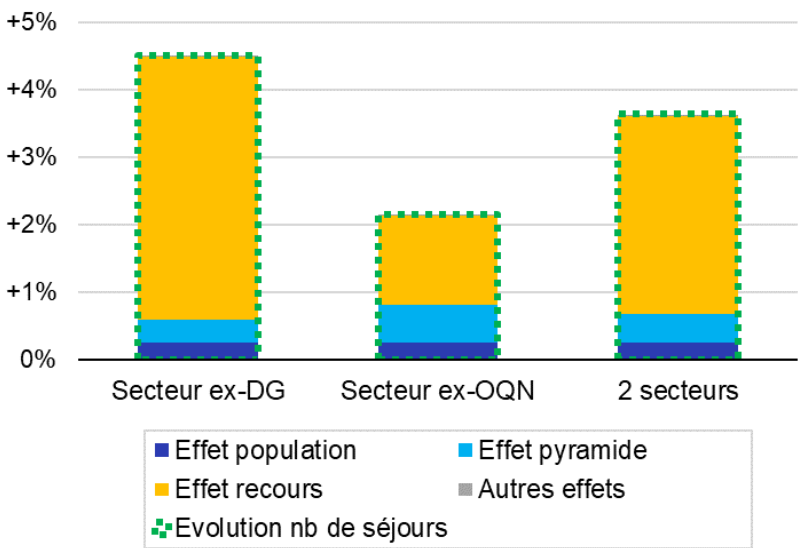




L'EFFET NOMBRE DE SÉJOURS ENTRE 2023 ET 2024 (1/3)

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

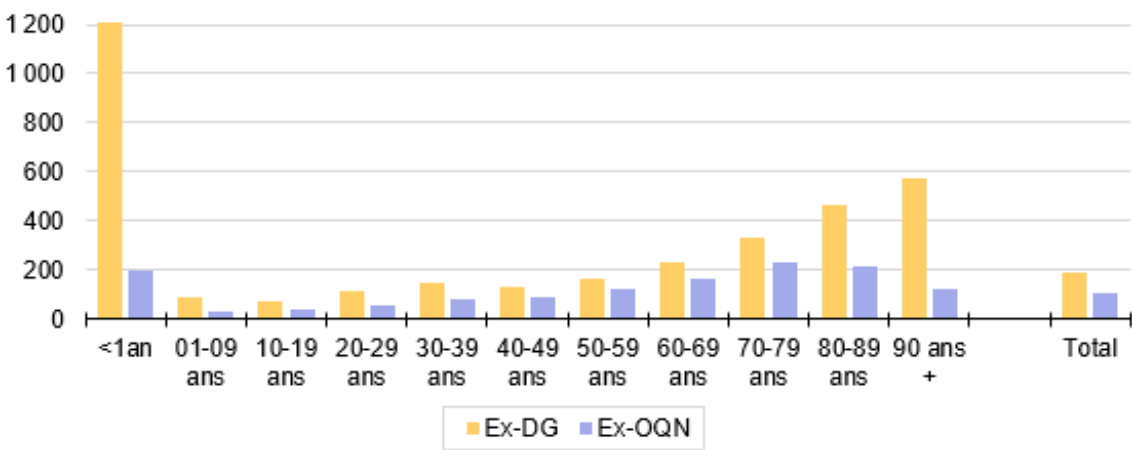
Un effet recours 3 fois plus élevé dans le secteur ex-DG par rapport au secteur ex-OQN



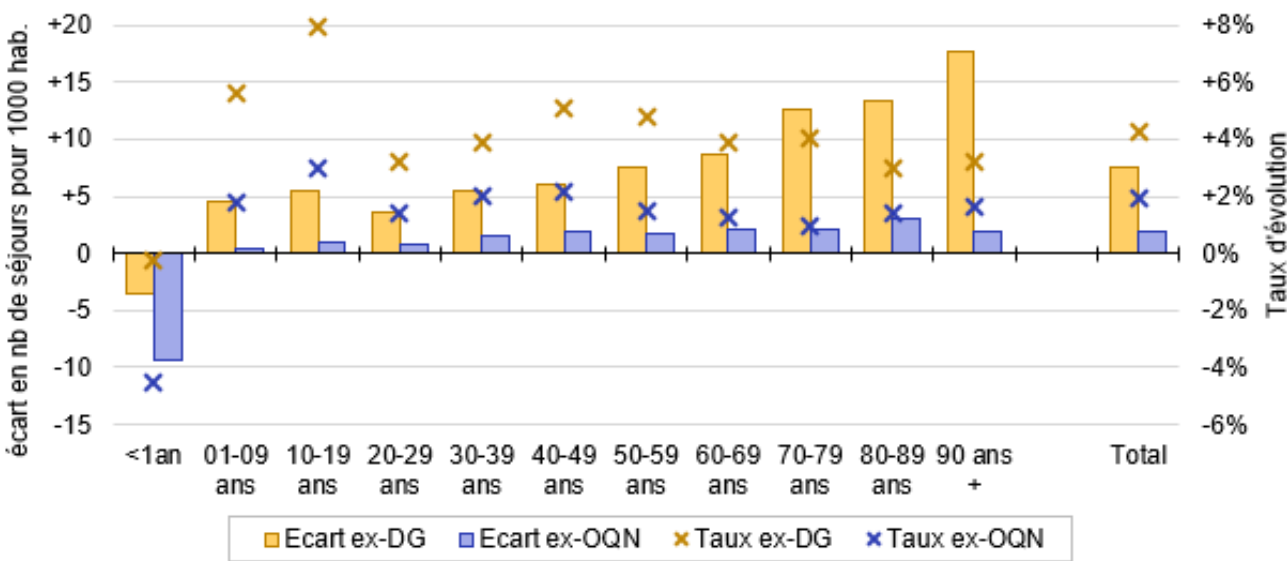
L'EFFET NOMBRE DE SÉJOURS ENTRE 2023 ET 2024 (2/3)

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

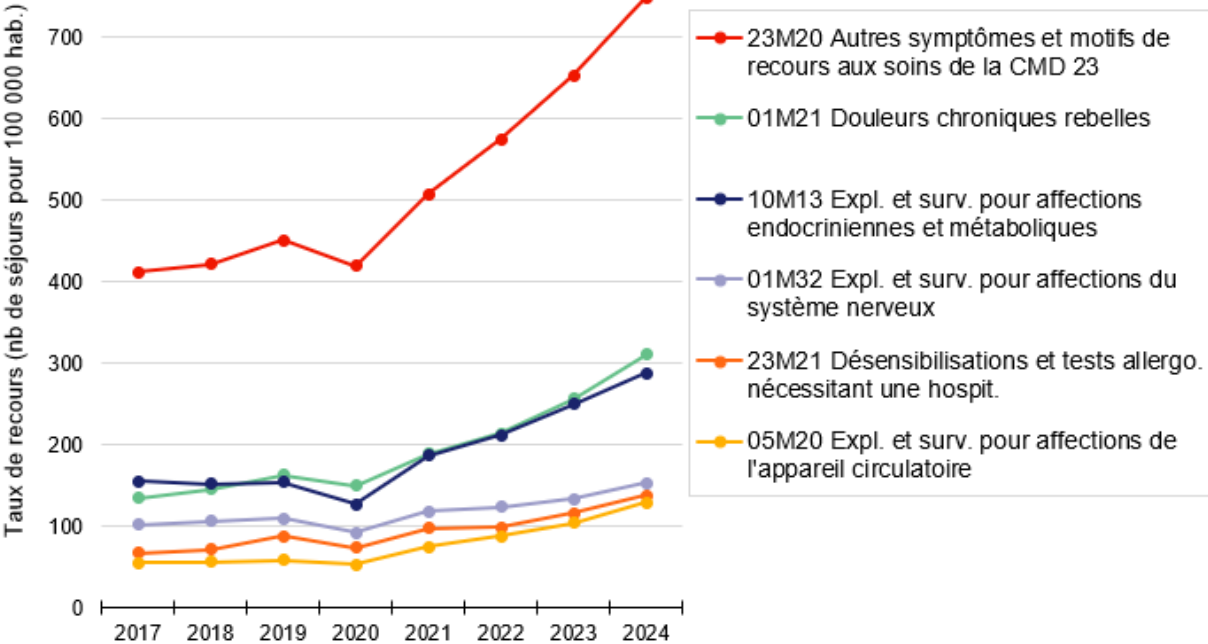


L'EFFET NOMBRE DE SÉJOURS ENTRE 2023 ET 2024 (3/3)

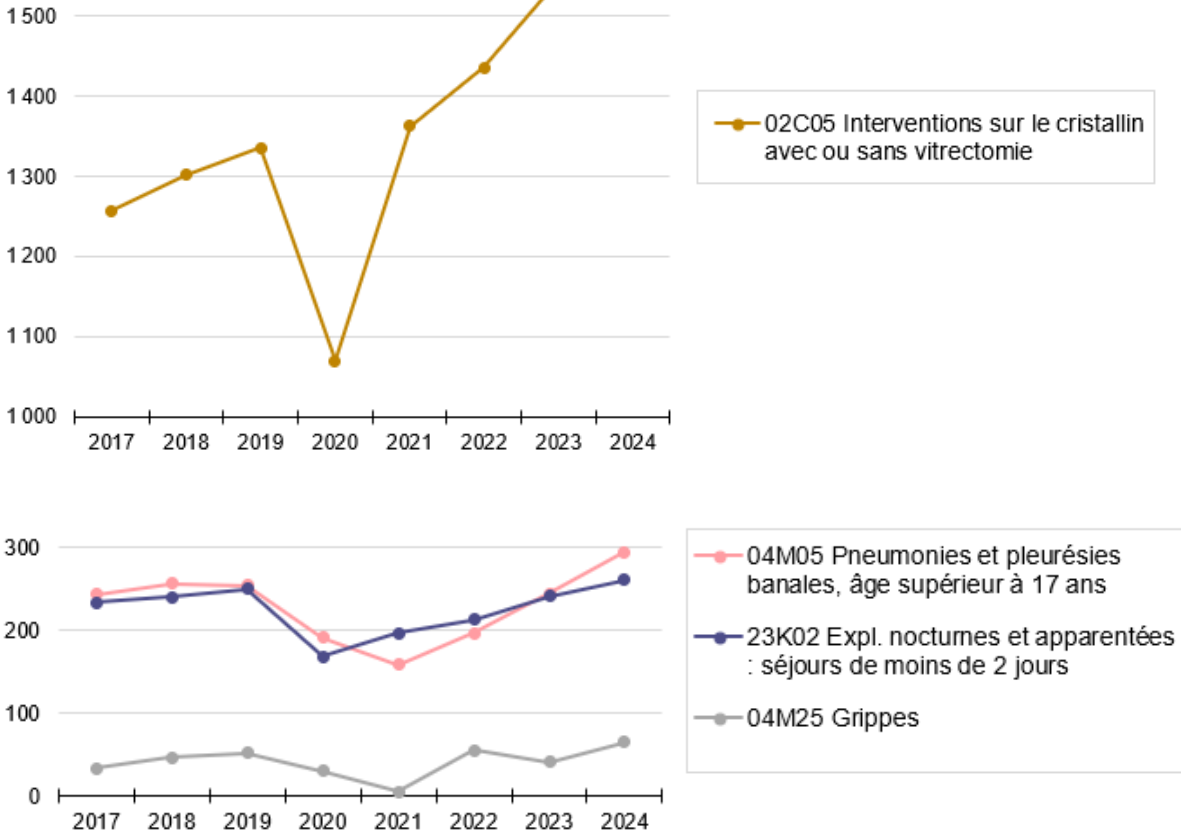
Les racines de GHM les plus contributrices à la hausse du recours concernent la médecine ambulatoire, la médecine avec nuitées pour pneumonies, pleurésies et gripes et les chirurgies de la cataracte

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

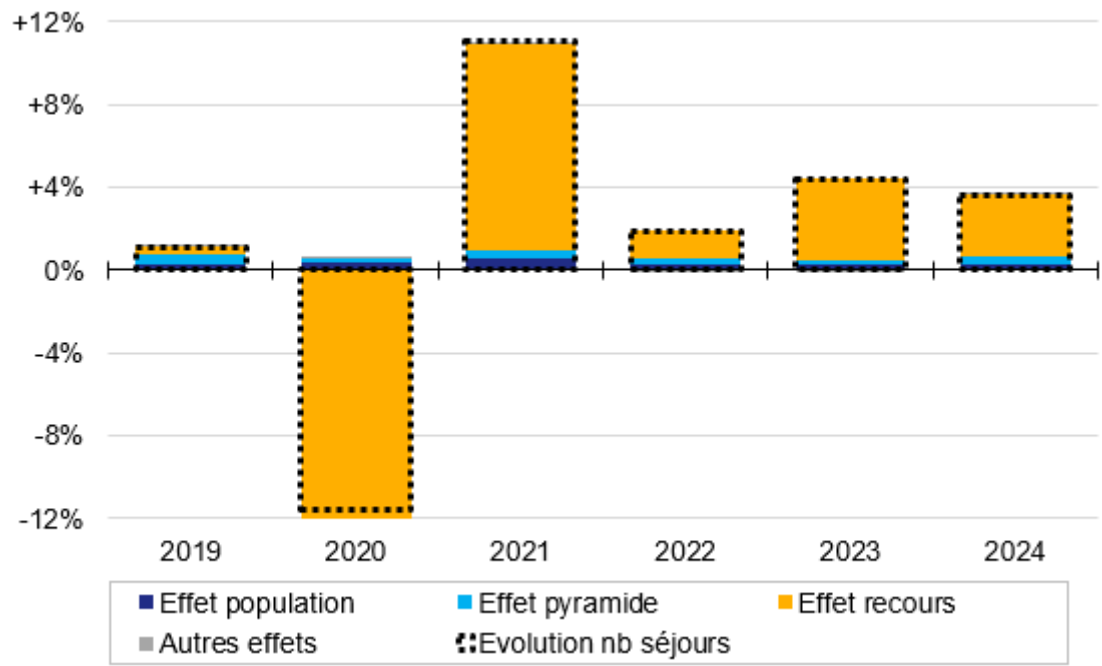




L'EFFET NOMBRE DE SÉJOURS AU COURS DE LA PÉRIODE 2018-2024

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% |

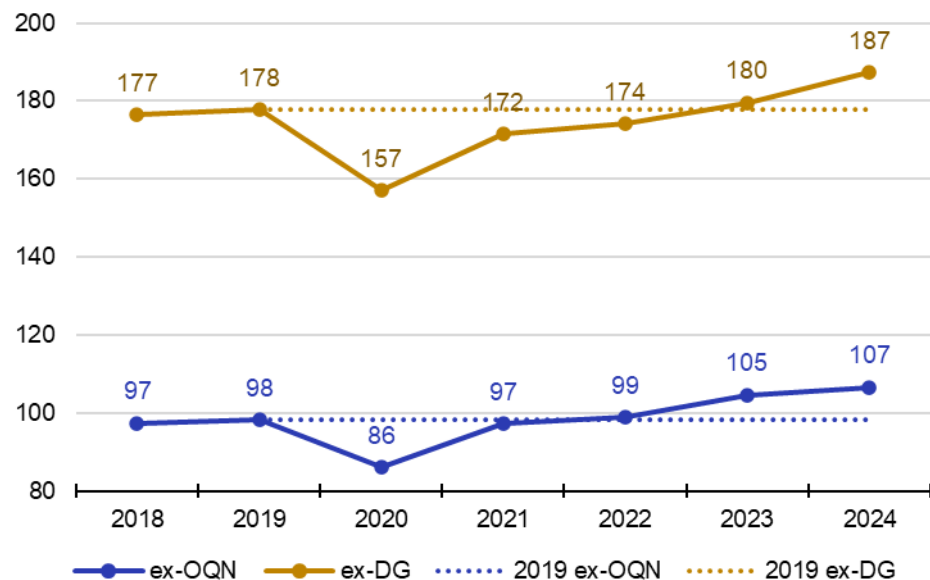
| | | | | | | |
|-------------------------|-------|--------|-------|-------|-------|-------|
| Secteur ex-DG | | | | | | |
| Evolution nb de séjours | +1,1% | -11,3% | +9,7% | +1,8% | +3,4% | +4,5% |
| Effet démographique | +0,7% | +0,5% | +0,9% | +0,4% | +0,3% | +0,6% |
| - dont effet population | +0,3% | +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-QQN | | | | | | |
| 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

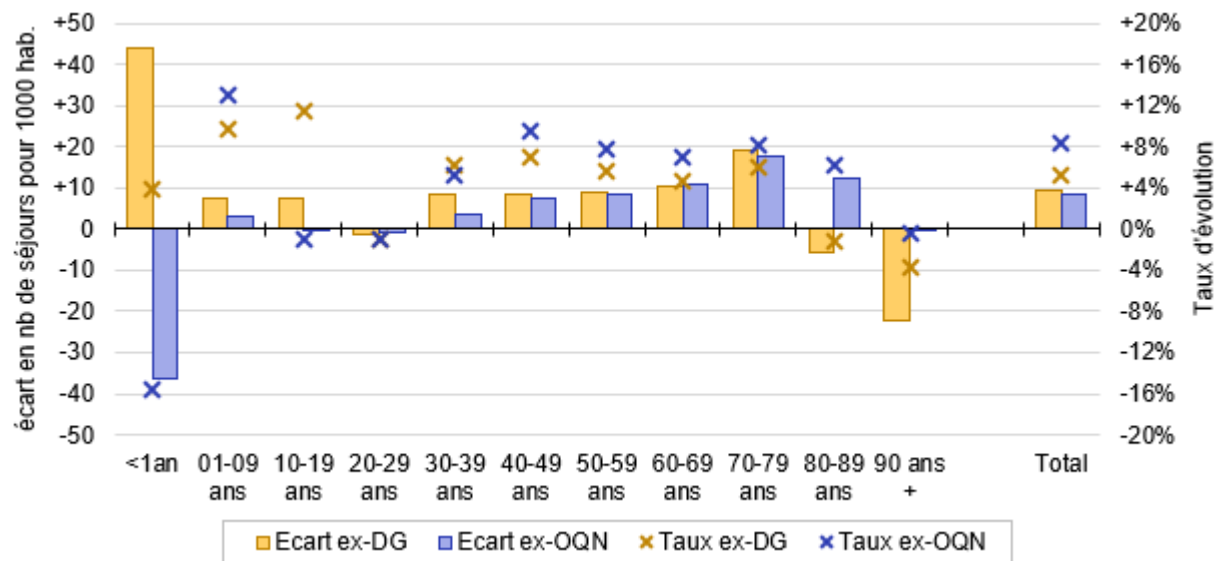
Par rapport à 2019, une hausse du recours proportionnellement plus élevée dans le secteur ex-OQN

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



- Un retour au recours 2019 :
- dès 2022 pour le secteur ex-OQN
 - en 2023 pour le secteur ex-DG

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



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

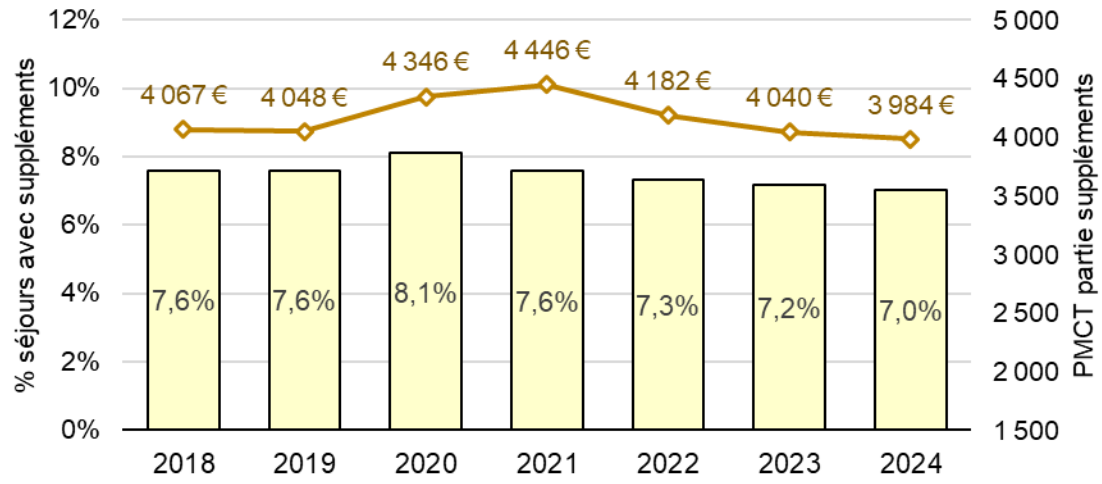
Estimations des effets suppléments, **secteur ex-DG**, 2018-2024

| | 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% |

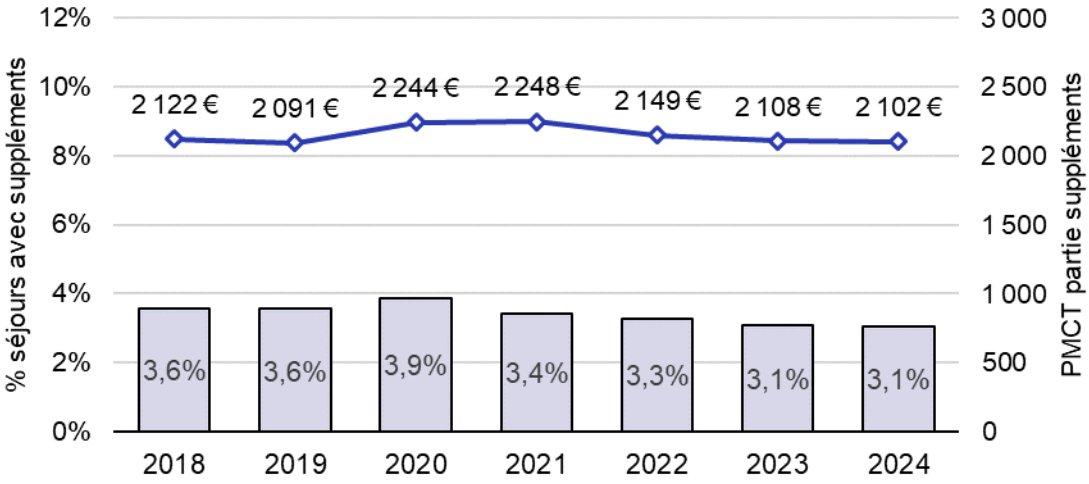
Estimations des effets suppléments, **secteur ex-QQN**, 2018-2024

| | 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-QQN**





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

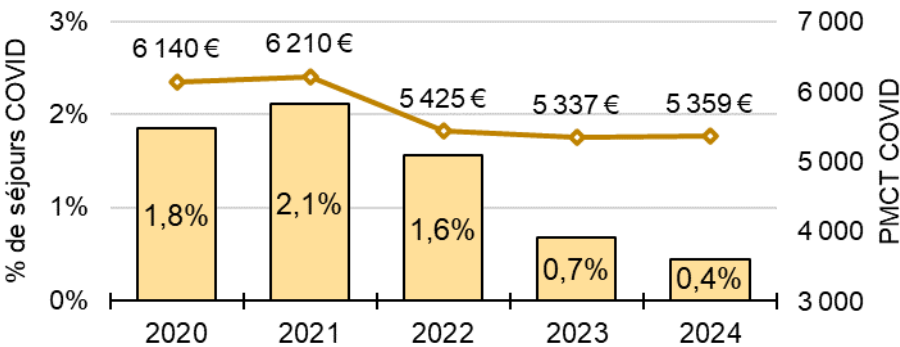
Effet COVID (hors suppléments), **secteur ex-DG**, 2017-2023

| | 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% |

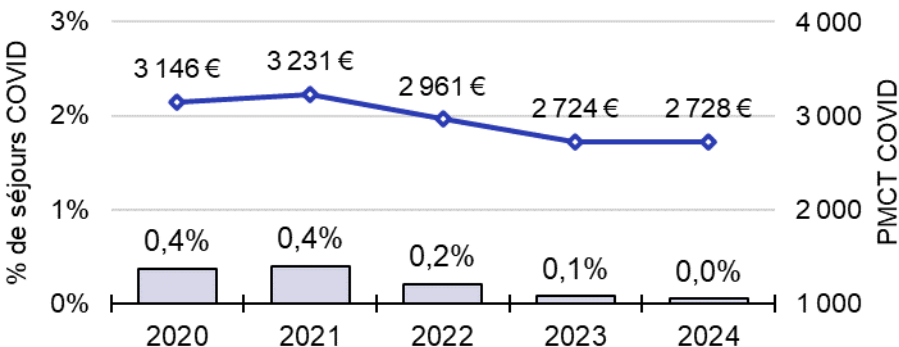
Effet COVID (hors suppléments), **secteur ex-QQN**, 2017-2023

| | 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-QQN**

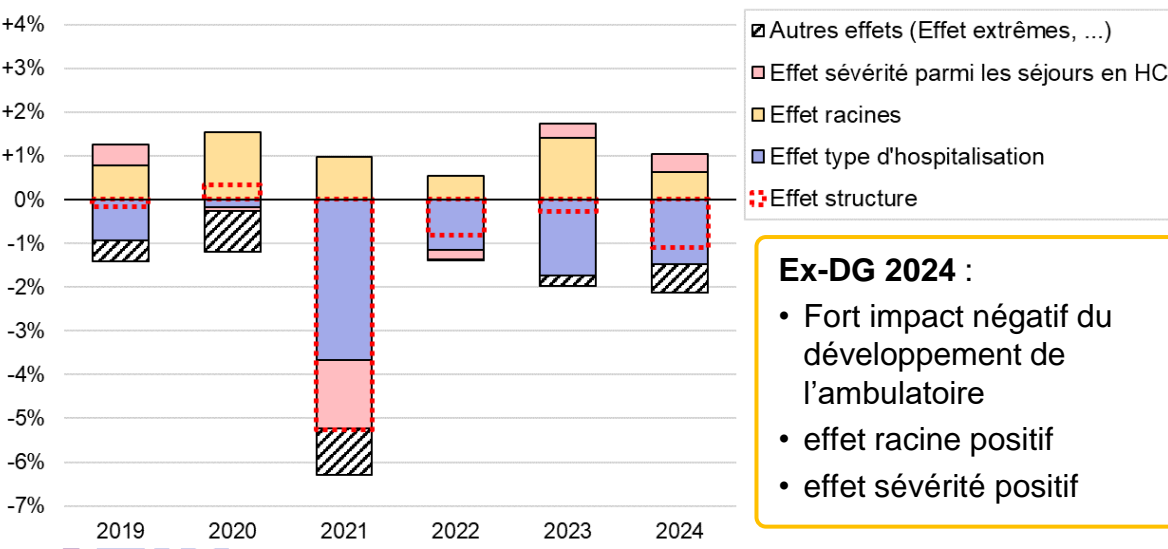


L'EFFET STRUCTURE ENTRE 2018 ET 2024 (HORS SUPPLÉMENT ET HORS COVID)

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% |

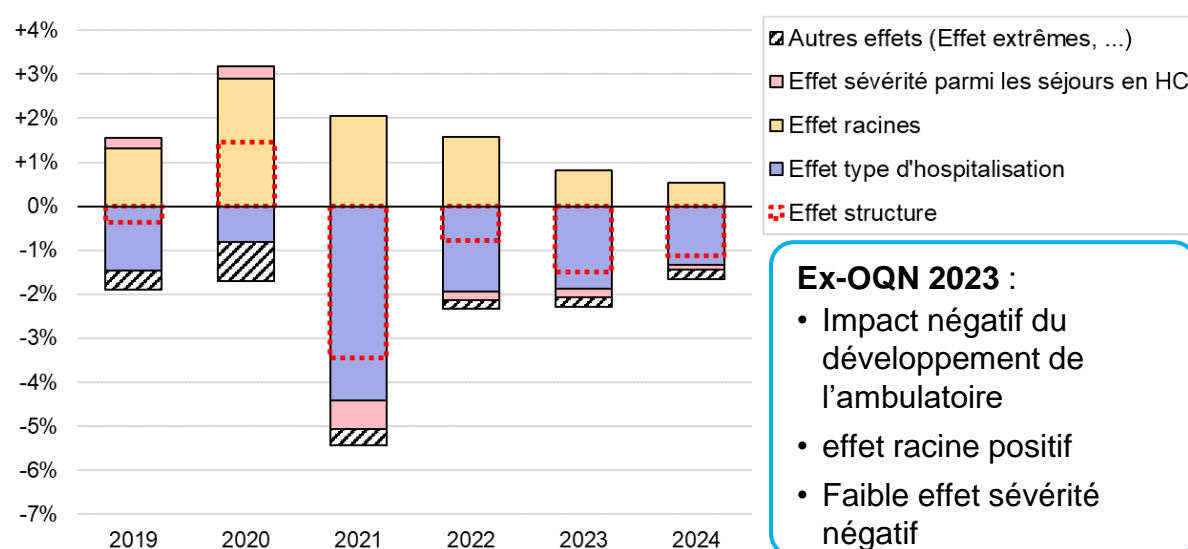


Ex-DG 2024 :

- 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 :

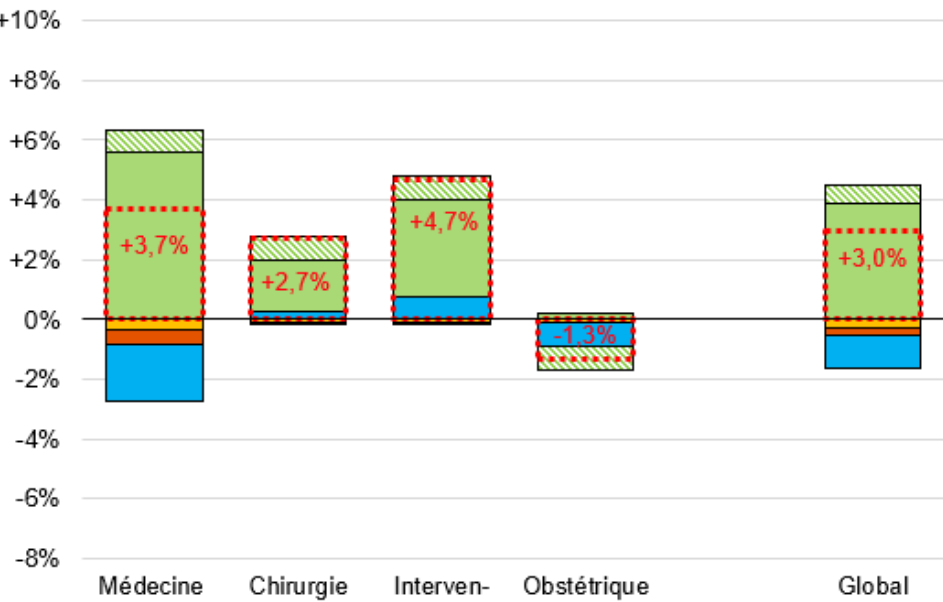
- Impact négatif du développement de l'ambulatoire
- effet racine positif
- Faible effet sévérité négatif

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

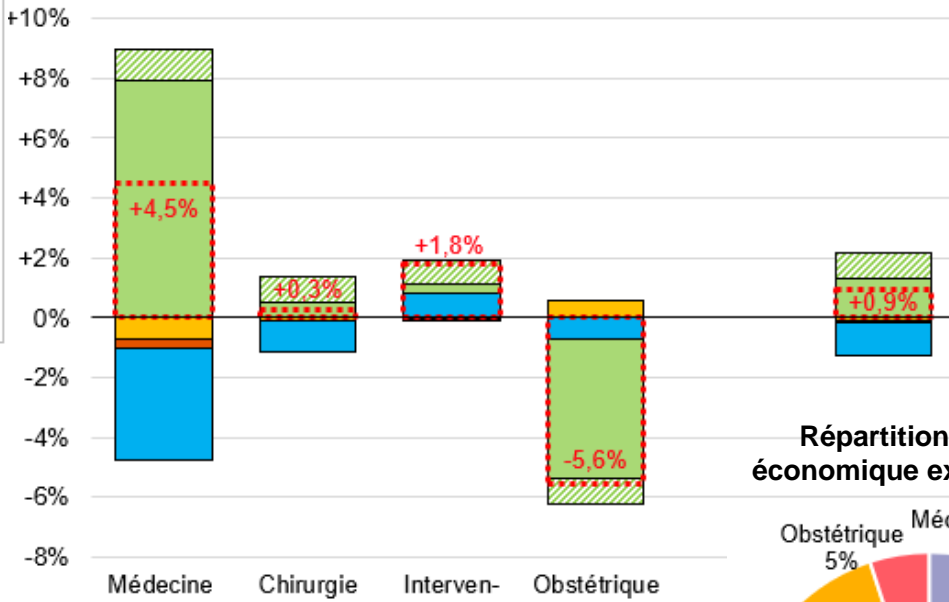
Des effets recours à la chirurgie et à l'interventionnel conséquents dans le secteur ex-DG mais faibles dans le secteur ex-OQN

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

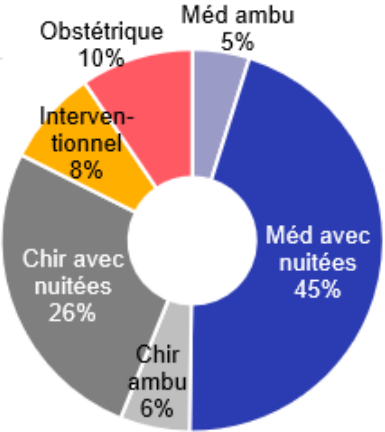
Secteur ex-DG



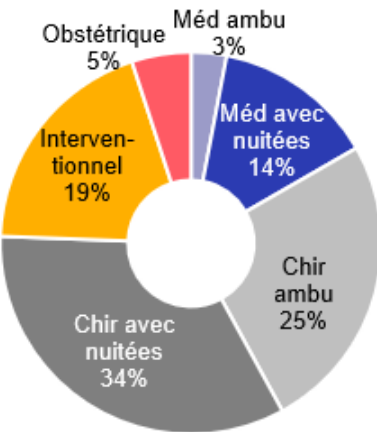
Secteur ex-OQN



Répartition volume économique ex-DG 2024



Répartition volume économique ex-OQN 2024

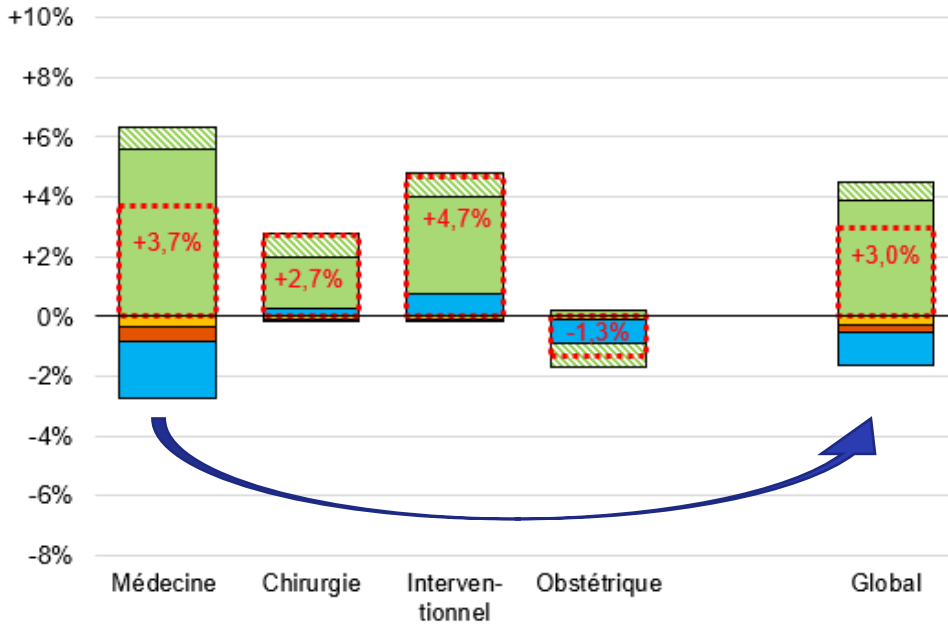


DÉCOMPOSITION DE L'ÉVOLUTION 2023/2024 PAR CATÉGORIE DE SOINS

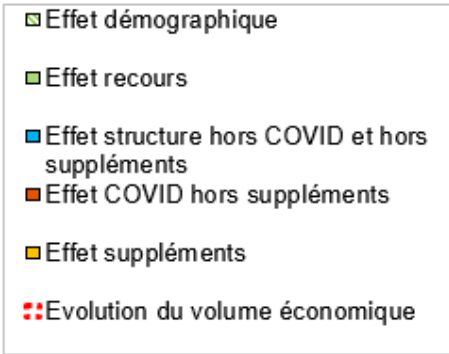
Des effets recours à la chirurgie et à l'interventionnel conséquents dans le secteur ex-DG mais faibles dans le secteur ex-OQN

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

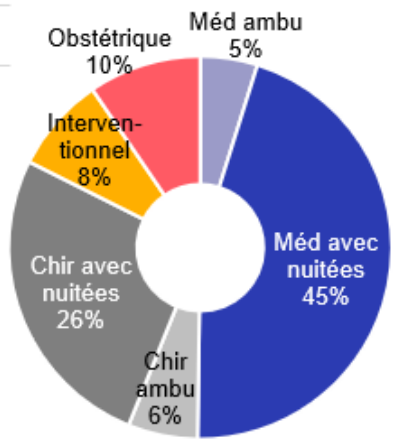
Secteur ex-DG



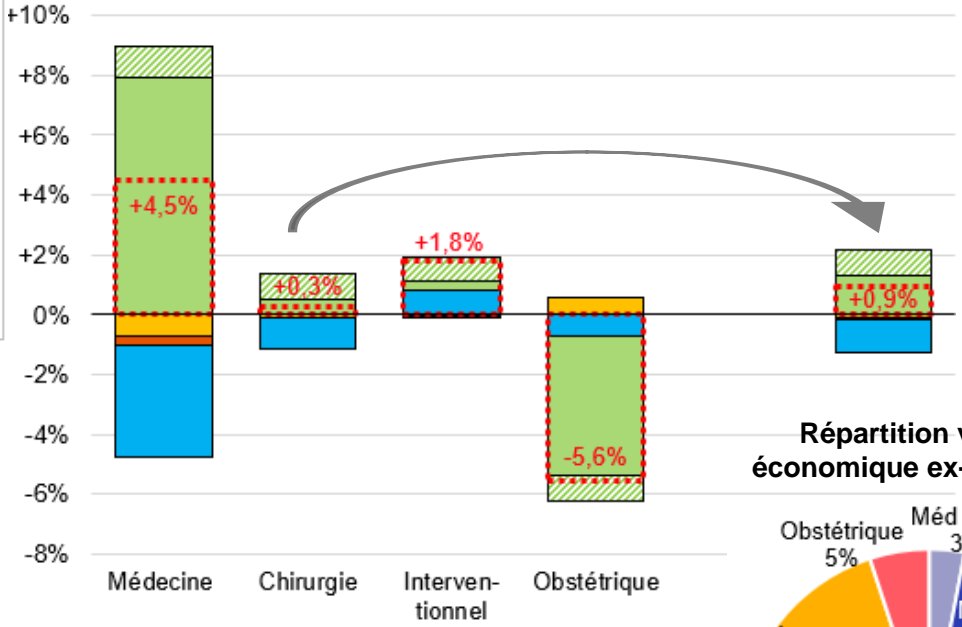
La moitié du volume économique du secteur ex-DG concerne la médecine
→ fort impact de cette activité sur l'évolution globale du secteur



Répartition volume économique ex-DG 2024

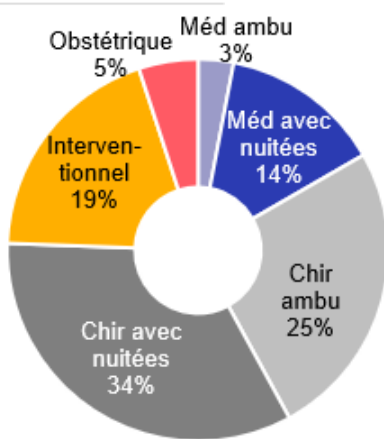


Secteur ex-OQN



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

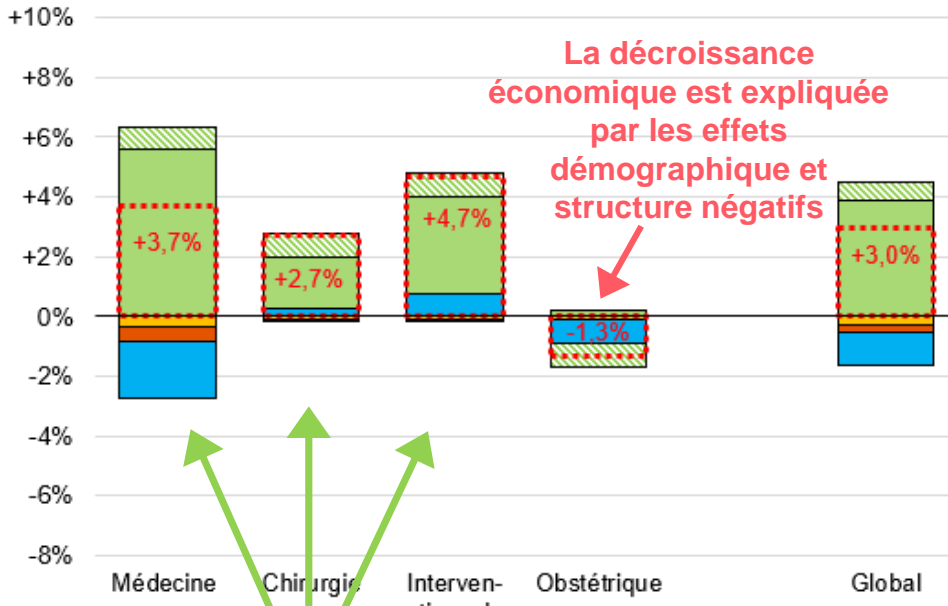


DÉCOMPOSITION DE L'ÉVOLUTION 2023/2024 PAR CATÉGORIE DE SOINS

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

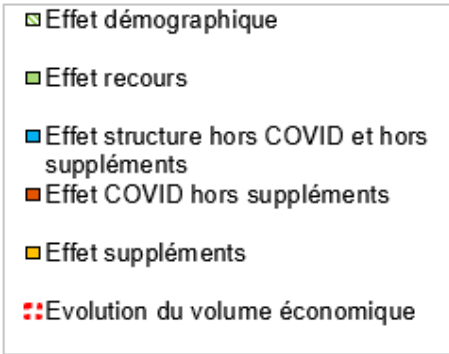
Décomposition de l'évolution du volume économique 2023/2024 par catégorie d'activité et par secteur de financement

Secteur ex-DG

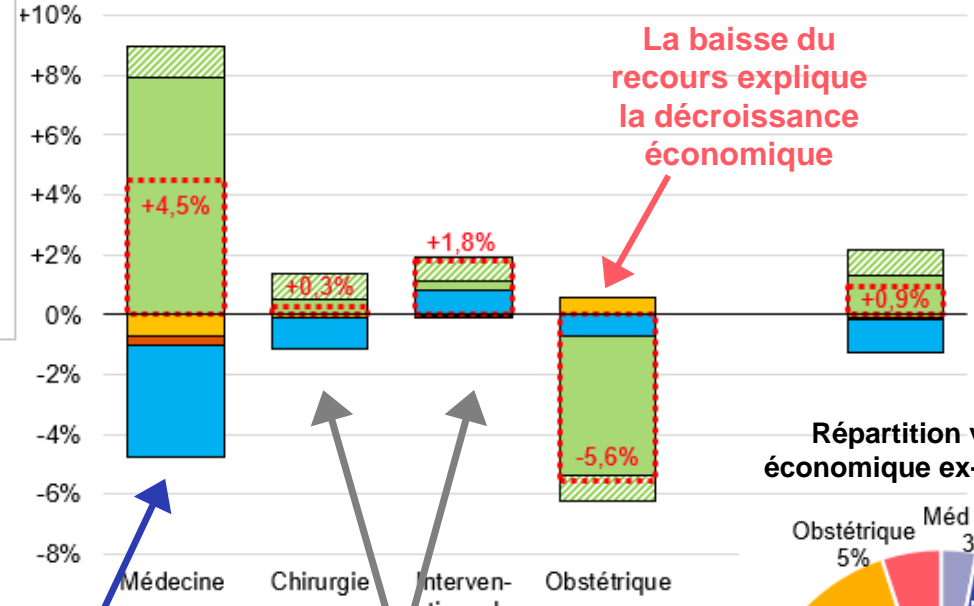


La décroissance économique est expliquée par les effets démographique et structure négatifs

La croissance économique est portée par la hausse du recours



Secteur ex-OQN

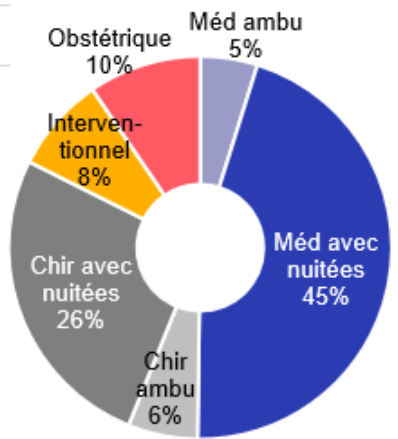


La baisse du recours explique la décroissance économique

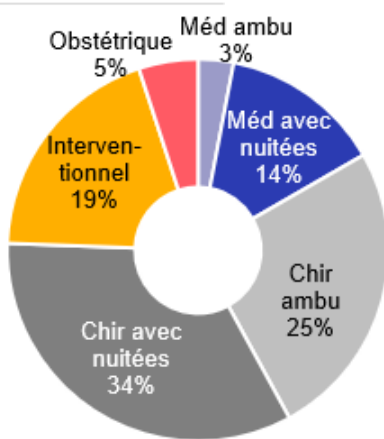
La hausse du recours concerne la médecine ambulatoire (qui représente 3% du volume économique)

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





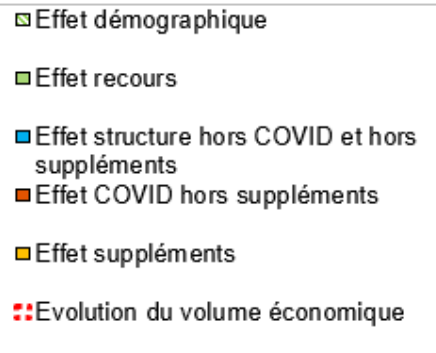
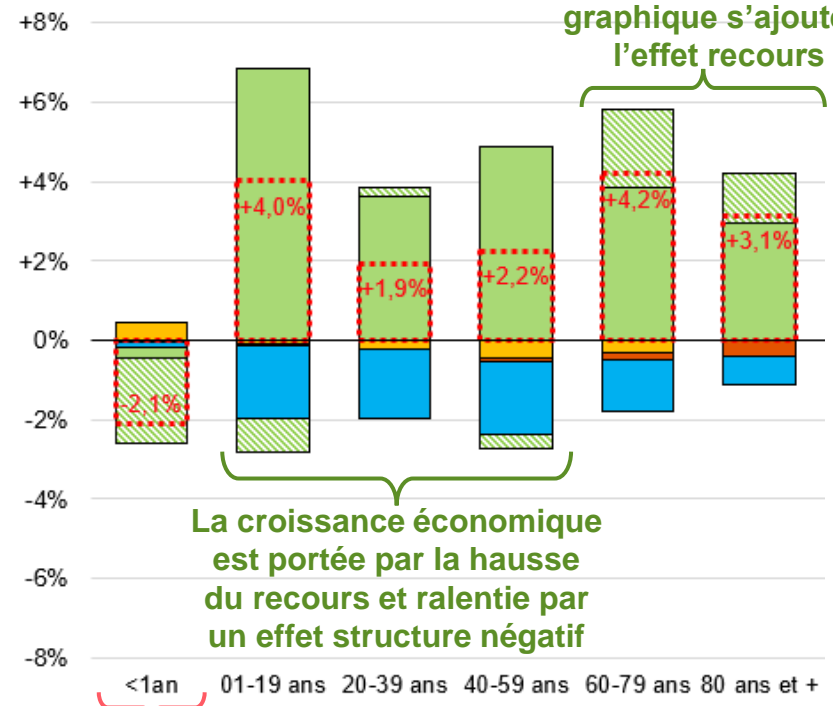
DÉCOMPOSITION DE L'ÉVOLUTION 2023/2024 PAR CLASSE D'ÂGE

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

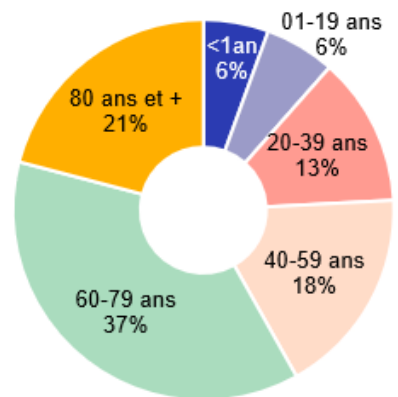
Décomposition de l'évolution du volume économique 2023/2024 par classe d'âge et par secteur de financement

Secteur ex-DG

L'effet démographique s'ajoute à l'effet recours



Répartition volume économique ex-DG 2024

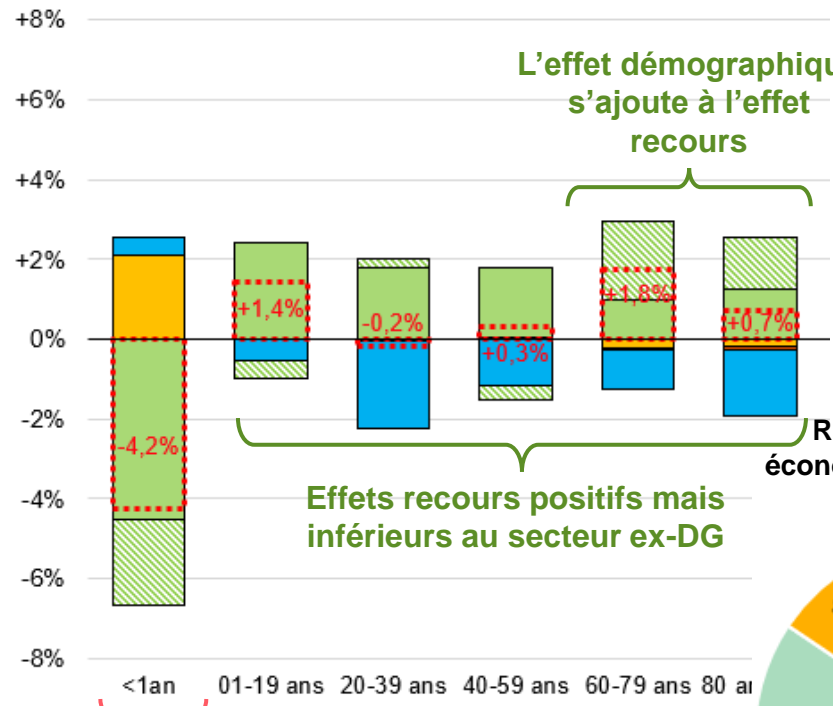


L'évolution démographique explique la décroissance économique

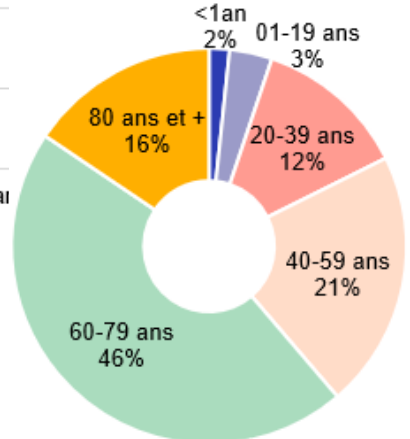


Secteur ex-OQN

L'effet démographique s'ajoute à l'effet recours



Répartition volume économique ex-OQN 2024



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)



ANALYSE DE L'ACTIVITÉ DES STRUCTURES DES URGENCES DES ÉTABLISSEMENTS MCO ENTRE 2023 ET 2024

Objectifs et méthodes

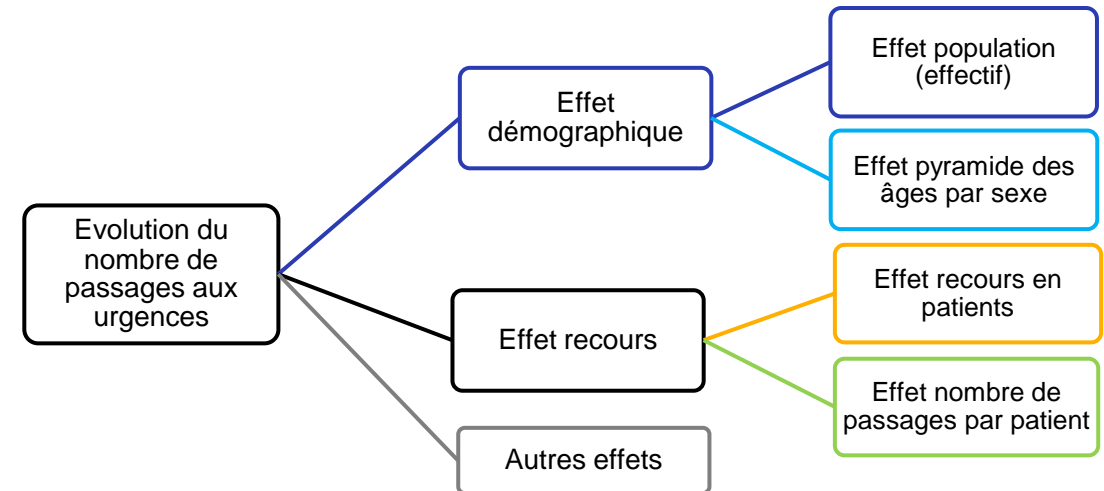
Objectifs

- Description du volume d'activité des structures des urgences MCO en 2024
- Analyse et décomposition de l'évolution de l'activité des services d'urgences entre 2023 et 2024

Méthodes

- Sources de données
 - PMSI MCO 2023 à 2024
 - Données Insee des estimations de population 2024 2025
- Périmètre d'analyse :
 - Périmètre des passages aux urgences :
 - Non suivis d'hospitalisation : identifiés par les ATU et les forfaits âge (FU0-FU4)
 - Suivis d'hospitalisation : identifiés par les variables *provenance*, *passage_urg* et les UM d'UHCD
 - Périmètre d'établissements : Tous secteurs de financement. Analyse des évolutions à champ constant d'établissements.
- Points d'attention :
 - Le caractère bissextile de l'année 2024 impacte à la hausse l'évolution de l'activité 2023/2024

- Composantes de l'évolution annuelle du nombre de passages



Détermination de 2 effets principaux :

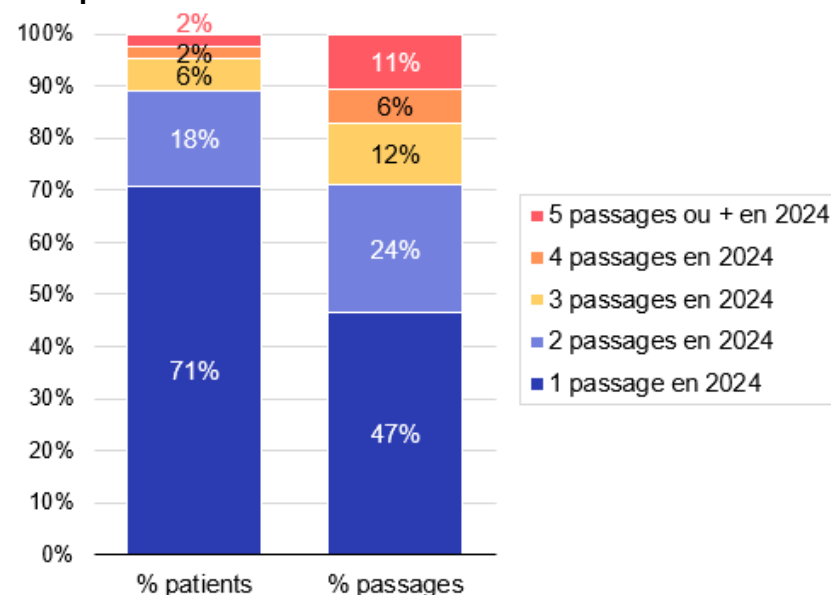
- L'effet de l'évolution de la population nationale (en effectif et en structure) sur l'évolution du nombre de passages aux urgences
- L'effet de l'évolution du taux de recours aux urgences
 - Estimation de l'effet de l'évolution de la proportion de patients ayant recours aux urgences dans la population française
 - Quantification de l'effet de l'évolution du nombre annuel de passages par patient

L'activité des structures des urgences en 2024

En France, une personne sur cinq a eu recours à un service d'urgences au cours de l'année 2024

- 21,6 millions de passages dans les services d'urgences MCO
- 13,9 millions de patients ayant eu recours à un service d'urgences
- 20% de la population française a eu recours aux urgences en 2024
- 1,52 passages aux urgences par patient en moyenne au cours de l'année 2024
- 29% des patients ont eu recours aux urgences plusieurs fois au cours de l'année 2024
 - 11% des patients se sont rendu 3 fois ou plus dans un service d'urgences au cours de l'année 2024. Ces patients sont à l'origine de 29% des passages aux urgences
 - 2% des patients se sont rendu 5 fois ou plus dans un service d'urgences au cours de l'année 2024. Ces patients sont à l'origine de 11% des passages aux urgences
- 23% des passages aux urgences se poursuivent par une hospitalisation en MCO

Répartition des patients et des passages aux urgences selon le nombre de recours aux services d'urgences des patients au cours de l'année 2024

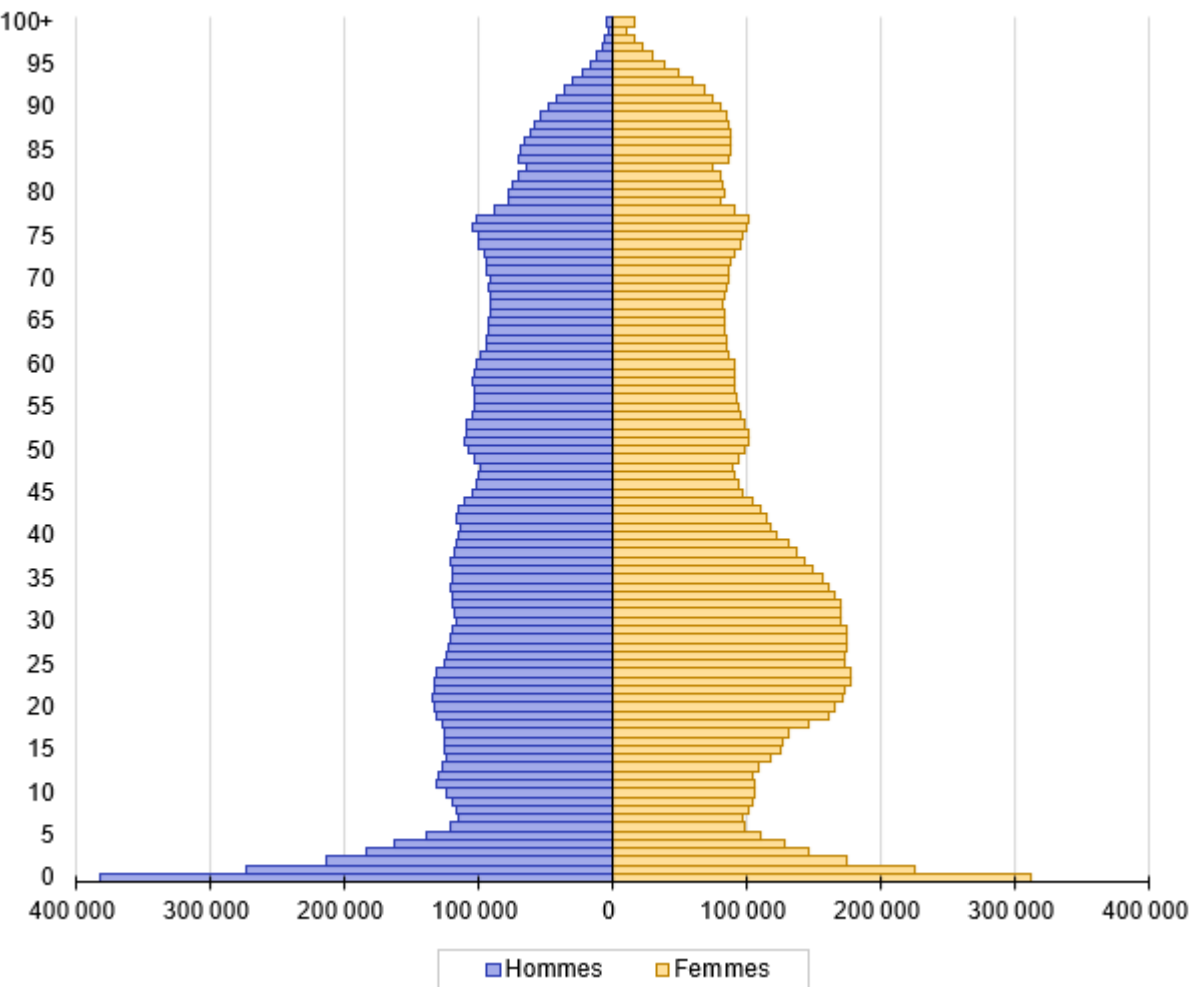




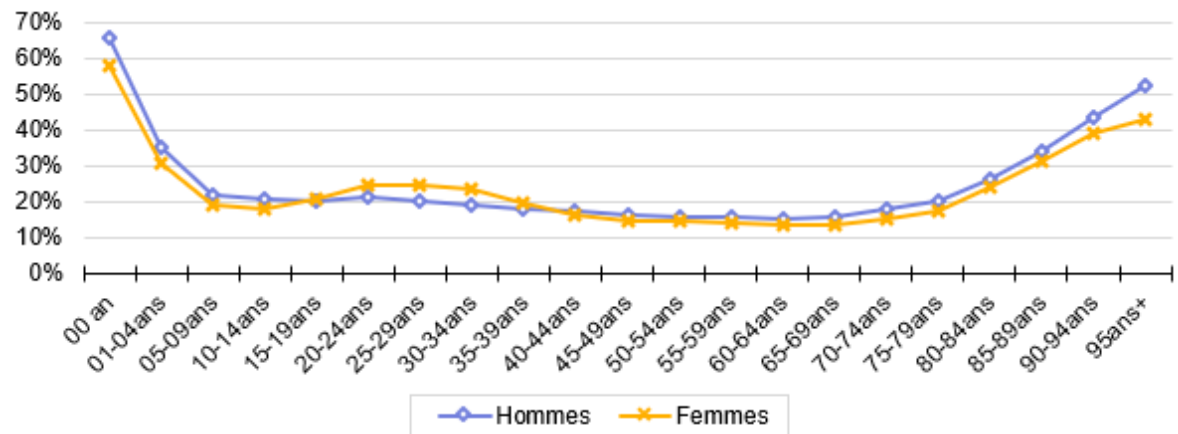
L'activité des structures des urgences en 2024

Un recours aux urgences élevé chez les enfants, les personnes âgées et les femmes à l'âge de la maternité

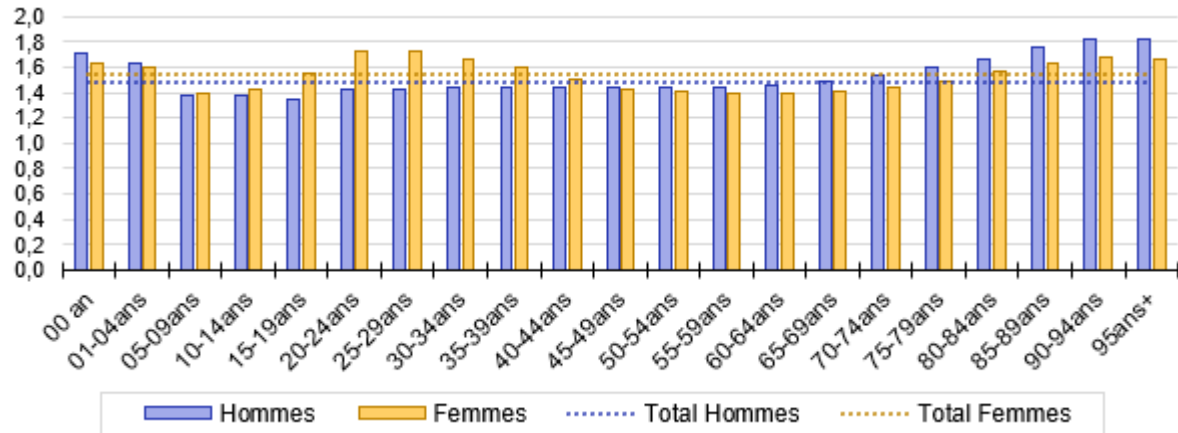
Nombre de passages aux urgences par sexe et par âge (en année) en 2024



Recours aux structures des urgences en 2024 en nombre de PATIENTS pour 100 habitants, par classe d'âge et par sexe



Nombre moyen de passages par patient en 2024, par classe d'âge et par sexe



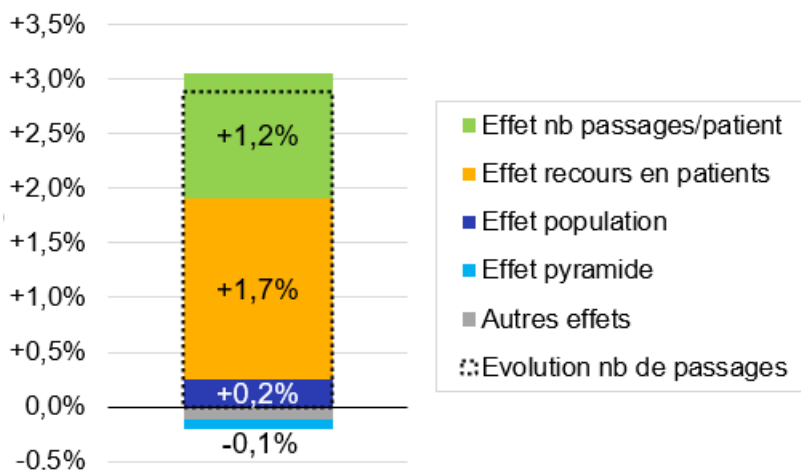


Evolution 2023/2024 de l'activité des services d'urgences

Une augmentation du nombre de passages de +2,9% entre 2023 et 2024, expliquée par une hausse du recours aux urgences

- Entre 2023 et 2024, le nombre de passages aux urgences a augmenté de +2,9% (+590 000 passages)
- Le caractère bissextile de l'année 2024 impacte à la hausse l'évolution d'activité (~ +0,3% sur le recours aux urgences)

Décomposition de l'évolution du nombre de passages aux urgences entre 2023 et 2024



- La hausse du nombre de passages aux urgences reflète une hausse du recours aux urgences.

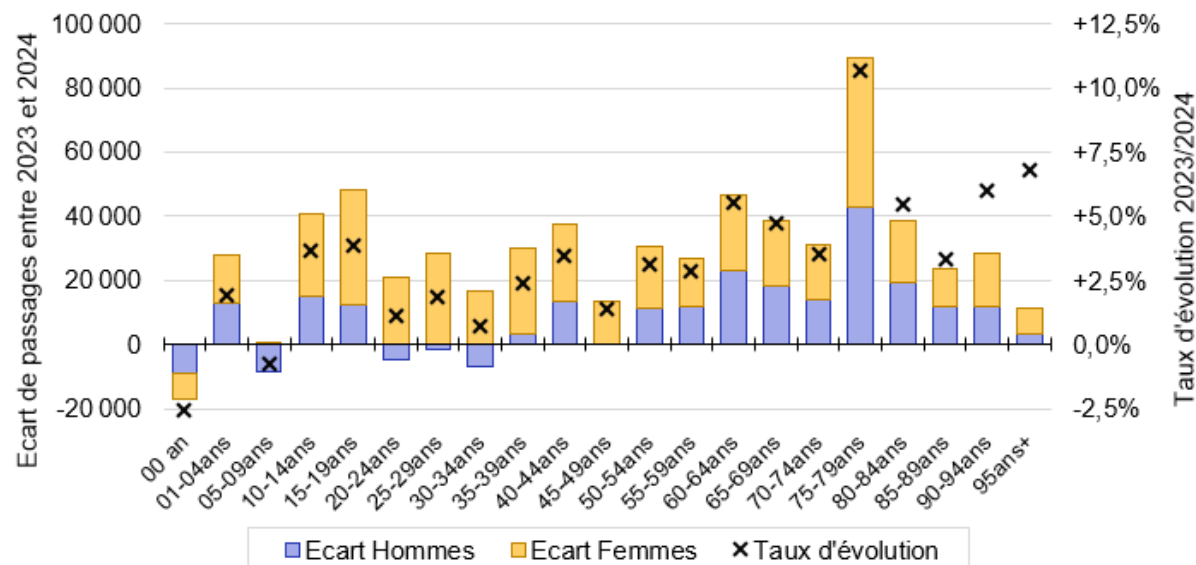
Sur une hausse globale du nombre de passages de +2,9% :

- La hausse du nombre de patients ayant recours aux urgences explique 1,7 point d'augmentation
- L'augmentation du nombre de passages par patient contribue à la hausse d'activité à hauteur de 1,2 point d'augmentation
- L'impact de l'évolution démographique sur la croissance d'activité est positif mais limité en lien avec la baisse du nombre de jeunes enfants dans la population française

Evolution 2023/2024 de l'activité des services d'urgences

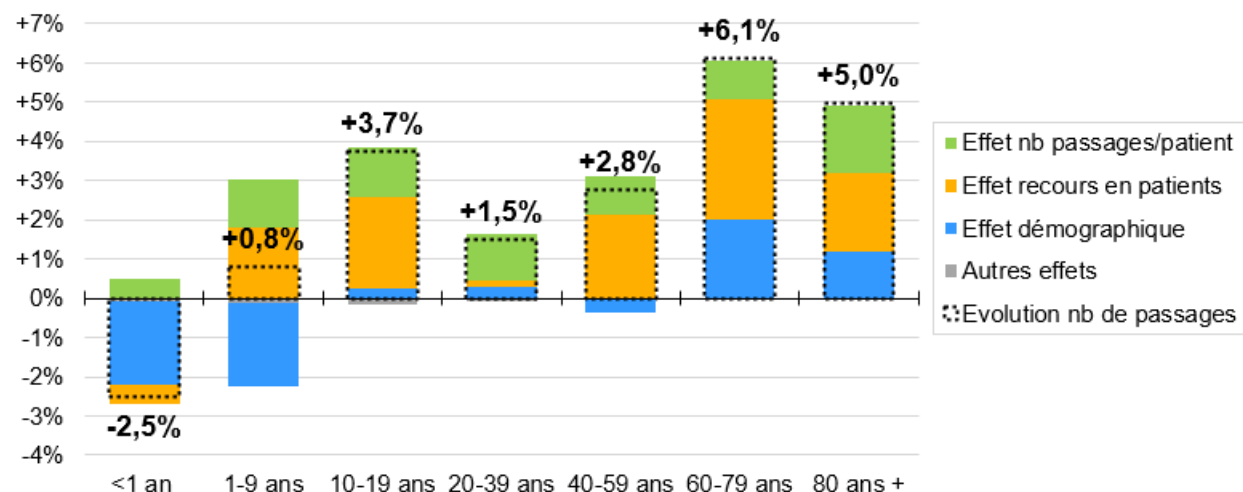
Une baisse des passages des jeunes enfants en parallèle de fortes hausses chez les patients âgés

Evolution 2023/2024 des passages aux urgences, en effectif et en taux, par classe d'âge et par sexe



- Les passages des enfants âgés de moins de 1 an et de 5 à 9 ans diminuent
- La hausse d'activité concerne toutes les tranches d'âge > à 10 ans
- Les patients âgés de 75 ans et + représentent 15% des passages en 2024 et contribuent au tiers de la hausse annuelle de l'activité
- La hausse des passages des femmes contribue aux deux-tiers de la croissance d'activité des services d'urgences

Décomposition de l'évolution 2023/2024 du nombre de passages aux urgences par classes d'âge



• Effets démographiques

- Négatifs chez les enfants de moins de 10 ans
- Élevés chez les patients âgés

• Effet recours en patients :

- Négatif chez les enfants de moins de 1 an
- Neutre parmi la classe d'âge 20-39 ans
- De l'ordre de +2% parmi les classes d'âge 1-19 ans, 40-59 ans et 80 ans +
- > à +3% parmi les patients âgés de 60 à 79 ans

- Une hausse du **nombre moyen de passages par patient** observée dans l'ensemble des classes d'âge

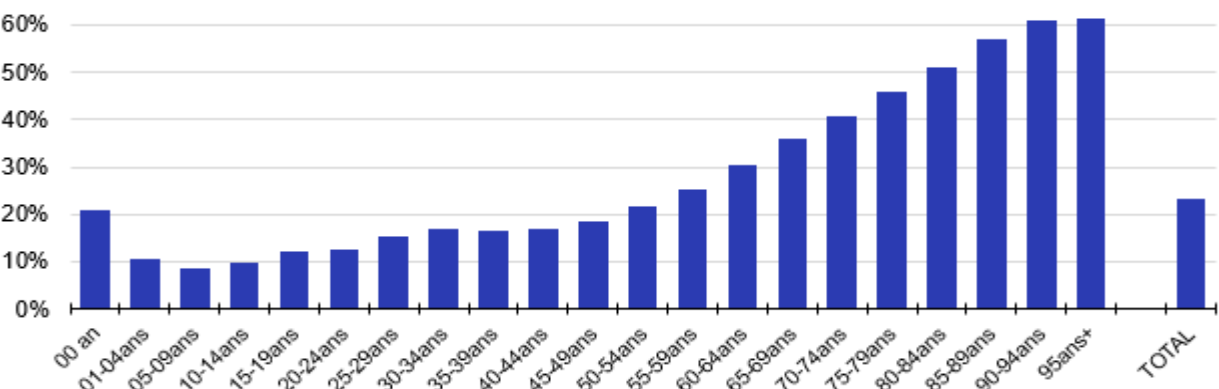


Evolution 2023/2024 de l'activité des services d'urgences

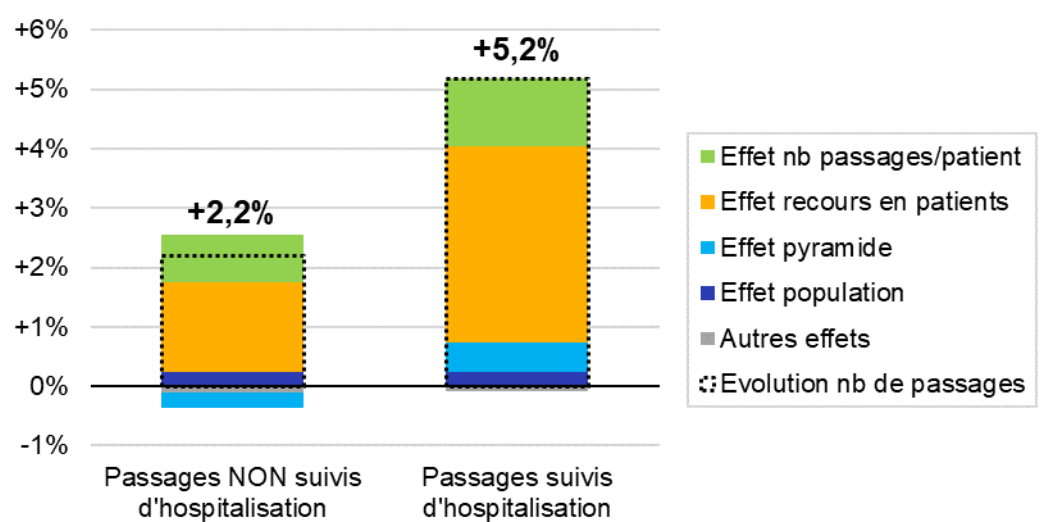
Une hausse des taux d'hospitalisation après passage aux urgences entre 2023 et 2024

- En 2024, 23,4% des passages aux urgences sont suivis d'une hospitalisation MCO
- Entre 2023 et 2024, ce taux d'hospitalisation a augmenté de 0,5 point
- Le taux d'hospitalisation augmentant avec l'âge, la hausse des patients âgés entraine une hausse de la part de passages suivis d'hospitalisation
- En complément de cette hausse du taux d'hospitalisation induite par le vieillissement de la patientèle, une hausse des taux d'hospitalisation est observée au sein de la grande majorité des classes d'âge (excepté chez les patients âgés de moins de 1 an et ceux âgés de 80 à 89 ans)
- Entre 2023 et 2024, le nombre de passages suivis d'hospitalisation augmente de +5,2%, la hausse des passages non suivis d'hospitalisation s'établit +2,2%
- L'**effet recours en patients** est 2 fois plus élevé parmi les passages suivis d'hospitalisation
- **Effet démographique** :
 - Neutre parmi les passages non suivi d'hospitalisation
 - Positif parmi les passages suivis d'hospitalisation

Taux d'hospitalisation après passage aux urgences par classe d'âge, 2024



Décomposition de l'évolution 2023/2024 du nombre de passages aux urgences





Contact : analyse_activite@atih.sante.fr