



L'activité en hospitalisation complète des hôpitaux publics, mesurée en nombre d'entrées, a connu un rebond modéré en 2004 par rapport à 2003 (+0,9 % contre -1 %).

C'est le cas notamment des soins de courte durée dont le nombre d'entrées est lui même en hausse de 0,9 % alors que celui des journées est en diminution de 0,8 % : les entrées en médecine et en gynécologie-obstétrique ont augmenté respectivement de 1,3 % et 1,5 % alors que la chirurgie est stable (-0,2 %). La psychiatrie connaît pour sa part un nombre d'entrées en augmentation de 2,5 % sur l'année, mais de manière sans doute plus significative, le nombre de journées d'hospitalisation dans cette activité reste stable.

En soins de suite et réadaptation, on observe en moyenne une légère progression du nombre de journées (+0,8 %). De manière remarquable, l'hospitalisation partielle est en forte hausse dans les hôpitaux publics en 2004 (+ 4,5 %) du fait notamment de l'augmentation importantes des venues en médecine, chirurgie et obstétrique (+8,1 % en 2004 après +5,5 en 2003). Concernant l'activité des établissements privés sous dotation globale, le nombre d'entrées en soins de courte durée se réoriente à la hausse en 2004 (+1,6 % contre -0,1 en 2003) et celle du nombre de journées décroît encore mais au ralenti par rapport à l'année précédente.

Enfin, les entrées en hospitalisation complète dans les établissements privés sous objectif quantifié national évoluent peu par rapport à l'année 2003, notamment en soins de courte durée. En revanche, les venues en hospitalisation partielle continuent à s'accroître très rapidement (+10,2 % en 2004 contre +3,8 en 2003).

La conjoncture des établissements de santé publics et privés au cours de l'année 2004 Résultats provisoires

L'enquête trimestrielle de conjoncture réalisée auprès d'un échantillon représentatif des établissements de santé permet d'apprécier les évolutions infra annuelles de leur activité. Pour mieux mettre en évidence les variations conjoncturelles, les résultats sont présentés en évolutions trimestrielles corrigées des variations saisonnières (CVS) pour les établissements publics ou privés sous dotation globale (DG)¹. Les évolutions sont présentées en glissements trimestriels complétés par des évolutions en moyenne annuelle (MA) pour les années révolues, qui comparent l'année donnée à l'année précédente. Les résultats présentés reflètent toutefois les dernières réponses des établissements obtenues à ce jour et restent provisoires. La participation à l'enquête des établissements privés sous objectif quantifié national (OQN) est en outre² encore trop récente (début de l'année 2000) pour qu'une présentation identique puisse être adoptée (encadré). Les évolutions présentées pour ces derniers rapportent les résultats des quatre derniers trimestres connus aux quatre trimestres précédents (année complète mobile). Pour le quatrième trimestre de l'année 2004, les évolutions sont comparables aux données en moyenne annuelle présentées pour les autres types d'établissements.

Lauren TRIGANO

Ministère de l'emploi, de la cohésion sociale et du logement
Ministère de la santé et des solidarités
Drees

1. Et non plus uniquement les établissements PSPH (pour couvrir l'ensemble du champ des établissements de santé).

2. Certains résultats publiés antérieurement ont fait l'objet de rectifications.

L'activité des hôpitaux publics en 2004

• L'activité de court séjour des hôpitaux publics en 2004

Les nombres d'entrées et de journées en hospitalisation de courte durée (médecine, chirurgie, gynécologie-obstétrique) ont connu des évolutions contrastées, avec une hausse du nombre d'entrées accompagnée d'une diminution de même ampleur du nombre de journées d'hospitalisation : respecti-

vement de +0,9 % et -0,8 % pendant l'année 2004 (tableau 1 et graphique 1). En 2003, on observait un recul pour ces deux indicateurs qui était respectivement de -0,9 % et -1,2 % (tableau 2). Le nombre d'entrées évolue peu au cours des trois derniers trimestres 2004, et reste finalement au niveau atteint au premier trimestre 2004. Le nombre de journées baisse un peu plus fortement au quatrième trimestre après trois premiers trimestres assez stables.

En **médecine** (près de 60 % des entrées en soins de courte durée dans le

secteur public), le nombre d'entrées était en légère hausse au cours des 9 premiers mois et reste stable au dernier trimestre 2004. Au dernier trimestre, cette évolution très modérée est observée aussi bien dans les centres hospitaliers régionaux (CHR), dans les centres hospitaliers (CH), que dans les hôpitaux locaux (HL). En moyenne, alors que le nombre d'entrées avait très légèrement diminué au cours de l'année 2003, il est en hausse en 2004 (+1,3 %).

Le nombre de journées d'hospitalisation réalisées en médecine diminue quant

T
•01

évolution du nombre d'entrées par catégorie d'établissements publics de santé

	CHR								CH et CHS en psychiatrie								Hôpitaux locaux							
	T/T-1				MA	MA	T/T-1				MA	MA	T/T-1				MA	MA						
	4T03	1T04	2T04	3T04	4T04	2003	2004	4T03	1T04	2T04	3T04	4T04	2003	2004	4T03	1T04	2T04	3T04	4T04	2003	2004			
Médecine	+0,3	+0,5	+0,1	-0,3	-0,3	+0,3	+1,1	-0,4	+1,0	+0,7	+1,5	+0,1	-1,1	+1,6	-2,0	-3,2	+1,7	-0,3	-0,1	+3,5	-3,6			
Chirurgie	+0,5	+0,7	-0,2	-1,1	-1,4	-2,2	-0,0	-1,2	+0,5	+0,4	-0,5	+0,6	-1,8	-0,4	///	///	///	///	///	///	///			
Gynécologie-obstétrique	-0,8	+4,4	-3,3	+1,5	+1,0	-0,4	+2,2	-0,3	+0,7	-1,2	+1,8	+3,2	+0,2	+1,3	///	///	///	///	///	///	///			
Total soins de courte durée	+0,4	+0,7	-0,2	-0,4	-0,5	-0,7	+0,8	-0,8	+0,8	+0,5	+1,0	+0,6	-1,1	+1,0	-2,0	-3,2	+1,7	-0,3	-0,1	+3,5	-3,6			
Psychiatrie	-4,6	-2,6	+2,8	-6,5	+1,9	-5,9	-6,6	+2,1	+3,4	-0,7	+1,0	-3,8	-1,9	+3,6	///	///	///	///	///	///	///			
Soins de suite et réadaptation	-0,9	-2,4	-0,4	-1,0	-2,8	+3,4	-1,9	+1,1	-1,5	-0,1	-2,2	-0,7	-1,2	-1,2	-0,5	+0,0	+0,8	-2,5	+2,4	-0,3	+0,1			
Total hospitalisation complète	+0,2	+0,6	-0,2	-0,6	-0,5	-0,6	+0,6	-0,3	+0,6	+0,4	+0,9	+0,4	-1,2	+1,1	-1,9	-1,2	+1,1	-1,6	+1,8	+0,9	-1,5			

Les évolutions données sur l'année révolue sont les évolutions annuelles moyennes.

Les évolutions sur les trimestres sont des évolutions en glissement d'un trimestre par rapport au précédent.

Source : enquête trimestrielle de conjoncture - SAE, Drees

T
•02

évolution du nombre de journées par catégorie d'établissements publics de santé

	CHR								CH et CHS en psychiatrie								Hôpitaux locaux							
	T/T-1				MA	MA	T/T-1				MA	MA	T/T-1				MA	MA						
	4T03	1T04	2T04	3T04	4T04	2003	2004	4T03	1T04	2T04	3T04	4T04	2003	2004	4T03	1T04	2T04	3T04	4T04	2003	2004			
Médecine	+0,0	-0,0	-0,6	+0,2	-1,1	-1,6	-0,3	-0,2	-0,5	-0,7	-0,4	-0,0	-0,5	-0,7	+1,9	-2,6	-0,3	-1,5	+0,3	+0,7	-0,8			
Chirurgie	+0,1	+0,2	-0,4	-0,5	-1,1	-2,4	-0,7	-3,0	+1,4	-0,5	-1,2	+0,3	-2,1	-2,0	///	///	///	///	///	///	///			
Gynécologie-obstétrique	+0,9	+0,7	+0,2	+0,5	-0,1	-1,8	+1,4	+1,8	-0,2	-2,4	+1,9	+0,3	-0,0	-0,3	///	///	///	///	///	///	///			
Total soins de courte durée	+0,2	+0,1	-0,5	-0,1	-0,9	-1,8	-0,3	-0,5	-0,2	-0,8	-0,4	+0,2	-0,9	-1,0	+1,9	-2,6	-0,3	-1,5	+0,3	+0,7	-0,8			
Psychiatrie	+0,5	+0,8	-0,8	-0,9	-1,9	-2,1	-0,5	+0,2	+0,7	-1,2	+0,4	-1,0	-1,5	+0,1	///	///	///	///	///	///	///			
Soins de suite et réadaptation	+0,5	-0,2	-0,1	+1,0	-0,3	+2,3	+1,5	-0,9	+1,4	+0,1	-0,1	+0,5	-2,0	+1,1	-0,7	-1,6	+1,2	-0,0	-1,4	+0,4	-1,4			
Soins de longue durée	-0,6	+0,7	-1,0	+0,3	-0,5	-2,8	-1,1	-1,5	+2,5	+0,3	-0,3	+0,2	-3,3	+1,5	+0,2	+0,9	-0,0	-0,5	+0,7	-3,7	+1,1			
Total hospitalisation complète	+0,1	+0,3	-0,6	+0,1	-0,8	-1,6	-0,3	-0,7	+1,2	-0,6	-0,2	-0,0	-1,8	+0,1	-0,0	+0,6	-0,0	-0,7	-0,0	-2,4	+0,3			

Les évolutions données sur l'année révolue sont les évolutions annuelles moyennes.

Les évolutions sur les trimestres sont des évolutions en glissement d'un trimestre par rapport au précédent.

Source : enquête trimestrielle de conjoncture - SAE, Drees

à lui légèrement au second trimestre puis se stabilise presque au cours des deux derniers trimestres 2004. Cette évolution orientée à la baisse concerne en 2004 aussi bien les hôpitaux locaux que les autres centres hospitaliers (CH et CHS), alors que cet indicateur reste stable dans les CHR. En moyenne, le nombre de journées réalisées diminue de 0,6 % en 2004 par rapport à 2003.

En chirurgie (30 % des entrées en soins de courte durée dans le secteur public), le nombre d'entrées est en légère diminution (-0,7 %) au dernier trimestre 2004, du fait d'évolutions

opposées dans les CH (+0,6 %) et dans les CHR (-1,4 %). Au total, cependant, sur l'année 2004 le nombre d'entrées reste stable aussi bien dans les CH que dans les CHR. Le nombre de journées d'hospitalisation réalisées en chirurgie est quant lui stable au quatrième trimes-

tre 2004. Cette évolution résulte d'un recul dans les CHR (-1,1 %), alors que dans les CH ce nombre reste stable. Finalement sur l'année 2004, le nombre de journées diminue, et ce plus fortement dans les CH que dans les CHR (respectivement -2 % et -0,7 %).

Encadré

Informations complémentaires

Pour le secteur public et les établissements de santé privés sous dotation globale (DG), les résultats de l'enquête trimestrielle de conjoncture sont établis en données corrigées des variations saisonnières (CVS). Ils sont par ailleurs calés sur les résultats de la Statistique annuelle des établissements de santé (SAE) car l'exhaustivité de cette enquête garantit une observation plus fiable et plus précise de l'activité des établissements de santé. Mais, ses résultats définitifs étant connus plus tardivement, ce calage n'est effectué que jusqu'en 2002. En conséquence les résultats de l'enquête de conjoncture présentés pour 2003 sont provisoires.

A partir de la publication du premier trimestre 2003, les méthodes de désaisonnalisation (correction de la variable saisonnière des séries) et de calage ont été modifiées, ce qui peut expliquer certains changements de valeurs dans les évolutions affichées. La méthode de désaisonnalisation précédente calculait des coefficients saisonniers à partir des écarts à la tendance (linéaire ou quadratique), la nouvelle méthode, basée sur des méthodes de type Box et Jenkins, est issue du logiciel Census X11. L'ancienne méthode de calage permettait d'ajuster à posteriori les évolutions de l'enquête de conjoncture sur celles constatées dans la SAE, pour obtenir sur l'année la même évolution pour les deux enquêtes. La nouvelle méthode de calage ajuste les données en évolution et en volume, ainsi les évolutions sur l'année sont semblables sur les 2 enquêtes et la somme des quatre trimestres calés est proche de la valeur SAE pour les séries considérées.

Les évolutions, présentées en CVS, sont calculées par rapport au trimestre précédent. Ainsi, pour un trimestre on mesure l'évolution en glissement par rapport au trimestre précédent.

Pour les établissements de santé privés sous OQN, en raison de leur participation plus récente à l'enquête (premier trimestre 2000), les résultats peuvent être établis à compter du premier trimestre 2002 en rythme annuel sur les quatre derniers trimestres (année complète mobile). Ainsi par exemple, l'évolution en année complète mobile du nombre de journées au premier trimestre 2002 est obtenue en faisant le rapport entre la somme des journées des quatre derniers trimestres connus (2001T2, 2001T3, 2001T4, 2002T1) et la somme des journées des quatre trimestres précédents (2000T2, 2000T3, 2000T4, 2001T1). Au quatrième trimestre, ceci correspond à l'évolution en moyenne annuelle.

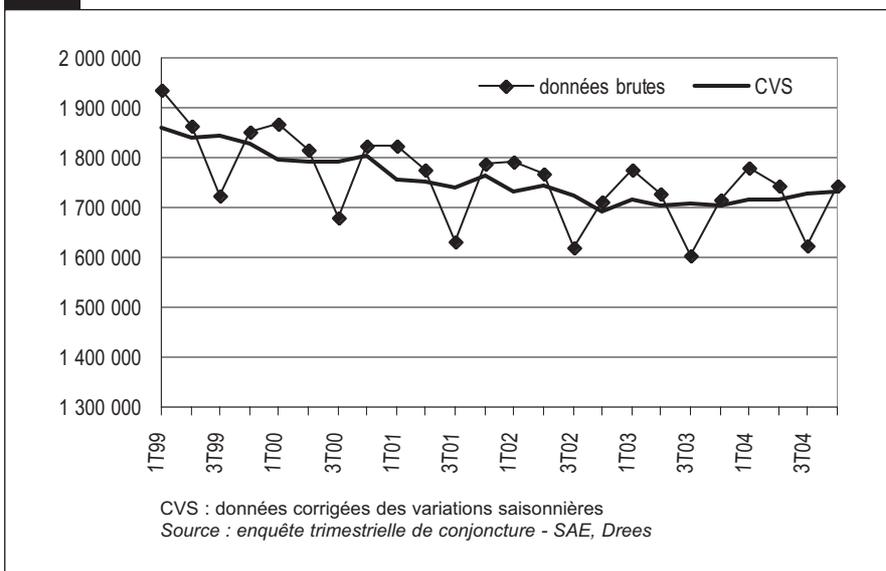
Évolutions CVS (en %)

Ensemble des hôpitaux publics							
T/T-1					MA		MA
4T03	1T04	2T04	3T04	4T04	2003	2004	
-0,3	+0,8	+0,5	+0,9	-0,1	-0,6	+1,3	
-0,6	+0,9	+0,0	-0,8	-0,7	-1,9	-0,2	
-0,5	+1,8	-1,7	+1,6	+2,4	+0,1	+1,5	
-0,3	+0,8	+0,2	+0,5	+0,3	-0,9	+0,9	
+1,4	+2,4	+0,0	+0,2	-3,2	-2,3	+2,5	
+0,6	-1,8	+0,3	-2,0	-0,5	-0,1	-1,1	
+0,0	+0,5	+0,1	+0,4	+0,2	-1,0	+0,9	

Évolutions CVS (en %)

Ensemble des hôpitaux publics							
T/T-1					MA		MA
4T03	1T04	2T04	3T04	4T04	2003	2004	
-0,0	-0,3	-0,7	-0,3	-0,4	-0,9	-0,6	
-1,4	+0,7	-0,5	-0,9	-0,1	-2,2	-1,4	
+1,4	+0,1	-1,7	+1,5	+0,1	-0,5	+0,2	
+0,2	+0,1	-0,5	-0,1	-0,9	-1,2	-0,8	
+0,1	+0,9	-1,3	+0,5	-1,2	-1,6	-0,0	
-0,3	+0,4	+0,3	+0,2	+0,2	-0,6	+0,8	
-0,8	+1,7	+0,1	-0,2	+0,4	-3,3	+1,0	
-0,4	+0,8	-0,5	-0,2	-0,2	-1,8	+0,0	

G.01 entrées en soins de courte durée (MCO) établissements publics



En **gynécologie-obstétrique**, le nombre d'entrées est quant à lui en hausse au cours du dernier trimestre 2004 (+2,4 %) après une augmentation moindre au troisième trimestre (+1,6 %). On observe cette hausse dans les CHR (+1,0 %) mais surtout dans les CH (+3,2 %).

Sur l'ensemble de l'année 2004, le nombre d'entrées augmente en moyenne (+1,5 %) aussi bien dans les CHR que dans les CH. Le nombre de naissances enregistrées par l'Insee est à cet égard lui aussi en hausse, quoique plus faiblement.

Le nombre de journées d'hospitalisation réalisées en gynécologie-obstétrique pour sa part reste stable au cours du quatrième trimestre, tant dans les CH que dans les CHR.

Sur l'année, cet indicateur évolue peu par rapport à 2003, malgré la hausse constatée dans les CHR (+1,4 %).

• Hausse des entrées en psychiatrie et des journées d'hospitalisation en soins de longue durée mais évolution plus contrastée en soins de suite et de réadaptation en 2004

En psychiatrie, le nombre d'entrées diminue, de -3,2 % au quatrième trimestre 2004 (graphique 2), après la hausse observée au premier trimestre 2004 et deux trimestres suivants stables. Le recul est essentiellement dû à l'activité des CH et CHS (-3,8 %), car dans les CHR le nombre d'entrées reste en augmentation (+1,9 %).

En moyenne en 2004, le nombre d'entrées est en hausse (+2,5 %), malgré la forte baisse observée dans les CHR (-6,6 %).

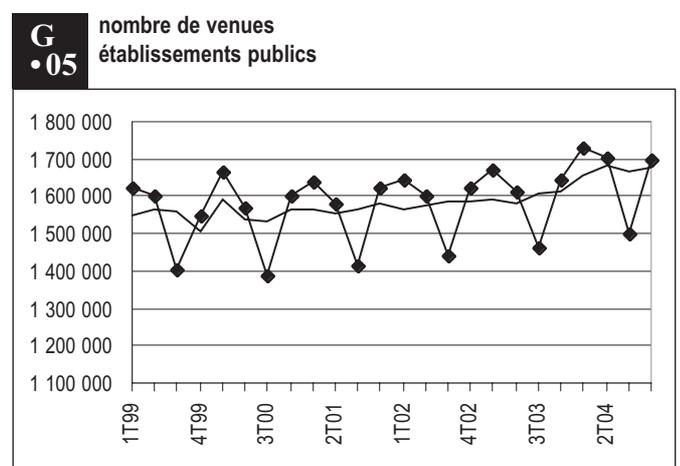
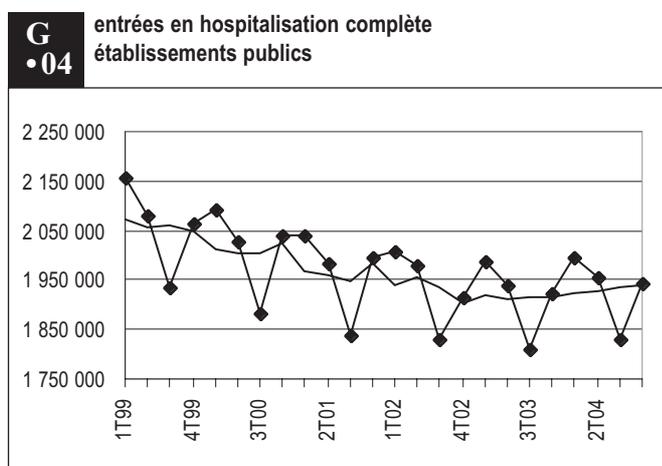
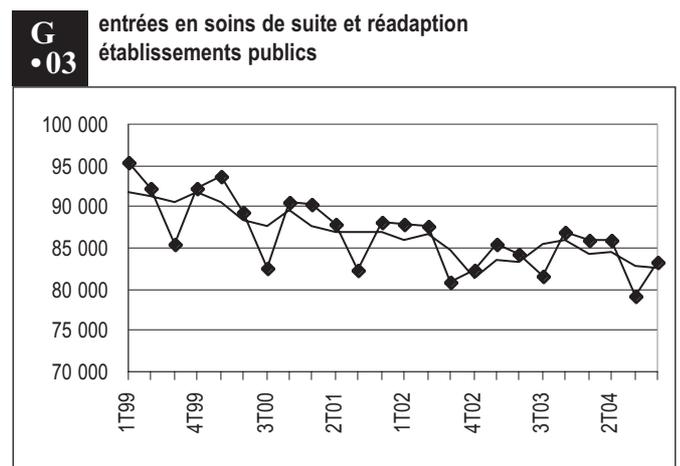
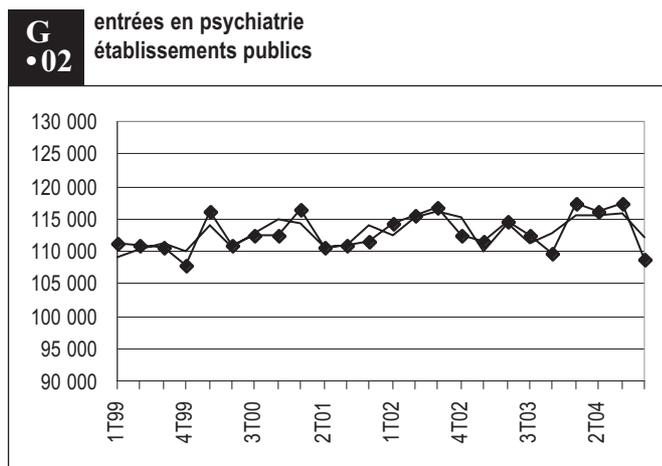
En revanche le nombre de journées d'hospitalisation en psychiatrie est en recul au quatrième trimestre

2004 (-1,2 %), aussi bien dans les CHR que dans les CHS (respectivement -1,9 % et -1 %). Sur l'année 2004, ce nombre reste toutefois globalement stable notamment dans les CHS.

En soins de suite et réadaptation, le nombre d'entrées reste stable au quatrième trimestre 2004 (graphique 3). Cette tendance résulte d'évolutions opposées dans les différents types d'établissements. Ainsi l'indicateur est en léger recul dans les CH (-0,7 %), plus fortement dans les CHR (-2,8 %) alors qu'il connaît une hausse dans les hôpitaux locaux (+2,4 %).

De même, sur l'ensemble de l'année 2004 on observe en moyenne une baisse du nombre d'entrées par rapport à 2003 (-1,1 %). Celle-ci est imputable aux CH et aux CHR alors que dans les hôpitaux locaux le nombre d'entrées varie peu au cours de l'année.

4



CVS : données corrigées des variations saisonnières
Source : enquête trimestrielle de conjoncture - SAE, Drees

◆ données brutes — CVS

Le nombre de journées réalisées reste lui aussi stable au cours du quatrième trimestre, avec un profil annuel différent suivant les types d'établissements. En moyenne, au cours de l'année 2004, le nombre de journées augmente légèrement (+0,8 %), aussi bien dans les CHR (+1,5 %) que dans les CH (+1,1 %), alors qu'il diminue dans les hôpitaux locaux (-1,4 %).

En **soins de longue durée**, le nombre de journées réalisées au cours du quatrième trimestre 2004 reste stable tout comme lors des deux trimestres précédents.

Cet indicateur est en hausse sur l'ensemble de l'année (+1 %) aussi bien dans les CH que dans les hôpitaux locaux, alors qu'il diminue dans les CHR (-1,1 %).

Ainsi, l'activité d'hospitalisation complète dans les hôpitaux publics apparaît quasiment stable au dernier trimestre 2004, tout comme les deux trimestres précédents (graphique 4). Elle est en légère hausse sur l'ensemble de l'année 2004 (+0,9 %) par rapport à 2003.

• Le retour à une hausse sensible de l'hospitalisation partielle en 2004

À partir de 2000 les diverses formes d'alternatives à l'hospitalisation complète, (de jour ou de nuit, anesthésie, chirurgie ambulatoire, soins dispensés dans un cadre ambulatoire) ne semblent plus évoluer de manière très différentes de celles de l'hospitalisation complète dans les hôpitaux publics. En effet, au cours de ces dernières années, l'ensemble de ces activités mesurées par le nombre de venues a d'abord connu une

assez forte croissance (+2,9 % en 1998 et +2,5 % en 1999), puis un rythme d'augmentation plus modéré (+0,5 % en 2001 et +0,9 % en 2002). Cette croissance modérée s'est poursuivie en 2003 avec une hausse de 1,3 % du nombre de venues (tableau 3 et graphique 5). À nouveau rapide au début de l'année 2004 cette évolution s'est infléchie au troisième trimestre, où le nombre de venues a diminué (-0,9 %). Un redressement est toutefois intervenu au dernier trimestre (+0,5 %), conduisant au total à un nombre de venues en hospitalisation partielle en forte hausse au cours de l'année 2004 (+4,5 %), du fait de l'augmentation importante des venues en médecine, chirurgie, obstétrique (+8,1 %).

L'activité des établissements de santé privés sous dotation globale en 2004

Les établissements de santé privés sous dotation globale (DG) sont constitués en majorité d'établissements participant au service public hospitalier (PSPH) mais aussi de quelques établissements privés non PSPH. Le regroupement de ces divers établissements a été effectué dans l'enquête de conjoncture pour couvrir l'ensemble du champ des établissements de santé sous DG. Ces établissements consacraient en 2003 selon la SAE, 28 % de leurs capacités d'accueil en lits dans les disciplines de courte durée, 13 % en psychiatrie, 48 % en soins de suite de réadaptation et 11 % en soins de longue durée.

En **soins de courte durée**, au cours du quatrième trimestre 2004 le

nombre d'entrées diminue légèrement (-1,2 %) [tableau 4 et graphique 6] tout comme le nombre de journées réalisées (-0,7 %). En moyenne, le nombre d'entrées reste cependant orienté à la hausse en 2004 (+1,6 %). Alors que l'année 2003 a connu une forte diminution, le nombre de journées décroît encore mais de façon plus ralentie au cours de 2004 (-0,6 % contre -3 %).

En **médecine**, le nombre d'entrées reste stable au quatrième trimestre 2004, tout comme au trimestre précédent. La forte hausse constatée à la fin de l'année 2003, et à un moindre degré au premier trimestre 2004 conduit cependant à une progression moyenne importante sur l'ensemble de l'année 2004 (+4,9 %).

Tout comme le nombre d'entrées, le nombre de journées réalisées reste pratiquement stable au cours du dernier trimestre. De même, sur l'ensemble de l'année 2004, ce nombre est en légère hausse mais de manière bien moindre que le nombre d'entrées (+0,7 %).

En **chirurgie**, le nombre d'entrées diminue de 4,5 % au quatrième trimestre, après un troisième trimestre lui aussi en recul. Le nombre de journées baisse lui aussi très fortement au dernier trimestre 2004 (-3,4 %).

Après le recul constaté sur l'année 2003, ces indicateurs continuent donc de décroître sur l'ensemble de l'année 2004 (-4,6 % en entrées et -4,2 % en journées).

Enfin en gynécologie – obstétrique (activité peu pratiquée par ces établissements), le redressement constaté au troisième trimestre 2004 se poursuit au dernier trimestre aussi bien pour le nombre d'entrées que pour le nombre

T
•03

évolution du nombre de venues par catégorie d'établissements publics de santé

Évolutions CVS (en %)

Hospitalisation de jour, de nuit et chirurgie ambulatoire (hors dialyse)	CHR							CH et CHS en psychiatrie							Ensemble des hôpitaux publics						
	T/T-1				MA	MA	T/T-1				MA	MA	T/T-1				MA	MA			
	4T03	1T04	2T04	3T04	4T04	2003	2004	4T03	1T04	2T04	3T04	4T04	2003	2004	4T03	1T04	2T04	3T04	4T04	2003	2004
Total soins de courte durée	+2,3	+2,2	+2,3	+1,0	+1,3	+4,8	+8,5	-1,8	+4,2	+1,7	+0,0	+2,5	+6,2	+7,6	+0,2	+3,1	+2,0	+0,5	+1,8	+5,5	+8,1
Total venues	+2,3	+1,8	+2,1	+0,2	+0,6	+4,4	+6,9	-0,6	+2,9	+1,6	-1,2	+0,2	+0,2	+3,7	+0,3	+2,4	+1,8	-0,9	+0,5	+1,3	+4,5

Les évolutions données sur l'année révolue sont les évolutions annuelles moyenne.
Les évolutions sur les trimestres sont des évolutions en glissement d'un trimestre par rapport au précédent.
Source : enquête trimestrielle de conjoncture - SAE, Drees

de journées. Ces indicateurs sont donc en très forte hausse en moyenne sur l'année 2004.

En **psychiatrie**, après la diminution d'ores et déjà constatée en 2003, le nombre d'entrées et de journées réalisées continuent de décroître au cours de l'année 2004 (respectivement -1,7 % et -2,9 %) [graphique 7].

En **soins de suite et réadaptation**, après un troisième trimestre 2004 en baisse en nombre d'entrées comme en

journées d'hospitalisation, le nombre d'entrées se redresse légèrement (graphique 8) et le nombre de journées se stabilise au cours du dernier trimestre.

En moyenne ces deux indicateurs diminuent faiblement, sur l'ensemble de l'année 2004, respectivement de -0,6 % pour le nombre d'entrées et -0,9 % pour le nombre de journées réalisées.

En soins de longue durée, le nombre de journées réalisées reste stable au dernier trimestre après la hausse consta-

tée au troisième trimestre 2004 (+1 %). Au total, cette quasi stabilité s'observe aussi sur l'ensemble de l'année 2004 (-0,4 %).

L'activité d'hospitalisation complète croît donc légèrement en nombre d'entrées dans les établissements sous dotation globale au cours de l'année 2004 (+0,8 %), s'accompagnant d'une baisse de la durée moyenne de séjour (graphique 9), et donc d'une réduction du nombre de journées d'hospitalisation réalisées (-1,1 %).

En ce qui concerne l'**hospitalisation partielle**, le nombre de venues diminue légèrement au dernier trimestre 2004 (-1,6 %). Au total, en 2004, ce nombre est en recul par rapport à 2003 (-1,5 %) [graphique 10].

L'activité des établissements de santé privés sous objectif national quantifié (OQN)

Le champ de l'enquête a été élargi aux établissements de santé privé sous OQN à partir de l'exercice 2000. On dispose donc actuellement des résultats trimestriels des années 2000 à 2004. Ce petit nombre d'années ne permet pas d'établir des données corrigées des variations saisonnières. Les résultats sont donc présentés en rythme annuel lissé sur les quatre derniers trimestres connus par rapport aux quatre trimestres précédents (année complète mobile). Les données trimestrielles ne sont donc pas immédiatement comparables à celles qui précèdent³.

L'activité en **soins de courte durée** reste stable au cours de l'année 2004, après le recul constaté au cours de l'année 2003 (graphique 11). Les différentes disciplines connaissent cependant des évolutions variées. Ainsi le nombre d'entrées en **médecine** est en hausse sur l'année 2004 (+1,6 %) avec un nombre de journées stable en hospitalisation complète. En **gynécologie-obstétrique** le nombre d'entrées est lui aussi en hausse sur l'année 2004 (+1,5 %) alors que le nombre de journées recule.

3. Toutefois le calcul des données d'évolution du quatrième trimestre pour les établissements sous OQN est cohérent avec les évolutions présentées sur l'année pour les établissements publics et sous DG, ce qui rend possible une comparaison sur l'année civile 2004 des trois catégories d'établissements.

T •04

évolution du nombre d'entrées totales, de journées et de venues dans les établissements sous DG

Évolutions CVS (en %)

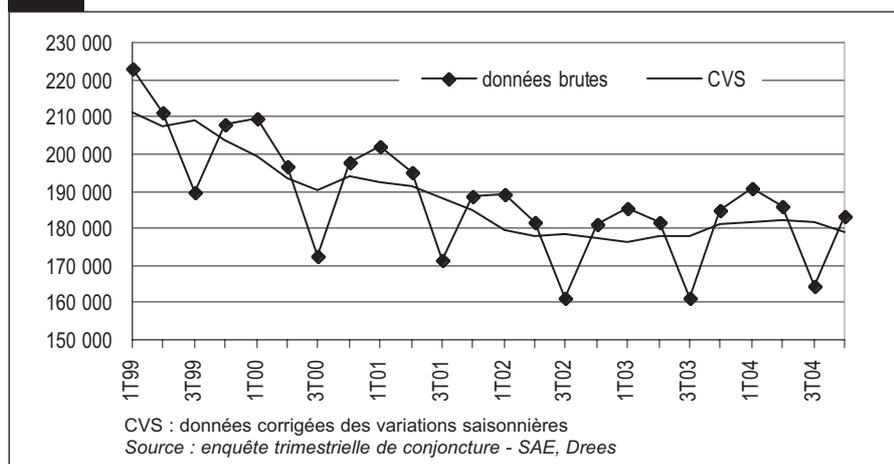
	4T03	1T04	2T04	3T04	4T04	2003	2004
	T/T-1					MA	MA
Evolution du nombre d'entrées							
Médecine	+3,7	+1,7	+0,5	-0,3	-0,5	+1,0	+4,9
Chirurgie	-0,5	-2,9	+1,5	-1,7	-4,5	-2,8	-4,6
Gynécologie-obstétrique	+0,9	+5,9	-2,0	+1,7	+7,2	+0,5	+9,2
Total soins de courte durée	+2,0	+0,3	+0,3	-0,4	-1,2	-0,1	+1,6
Psychiatrie	+0,7	-0,1	-0,5	-3,6	+0,5	-3,6	-1,7
Soins de suite et réadapt.	+1,2	-0,3	+1,9	-4,6	+1,1	+0,5	-0,6
Total hospitalisation complète	+1,3	+0,3	+0,4	-1,2	-0,9	-0,2	+0,8
Evolution du nombre de journées							
Médecine	+1,5	+0,1	-1,5	+1,2	+0,6	-2,5	+0,7
Chirurgie	+1,3	-2,4	-0,5	-1,6	-3,4	-5,0	-4,2
Gynécologie-obstétrique	+5,2	+3,2	-4,0	+4,5	+3,0	-3,1	+6,8
Total soins de courte durée	+1,6	-0,7	-1,1	+0,3	-0,7	-3,0	-0,6
Psychiatrie	-1,3	+0,2	-0,5	-1,9	-0,7	-1,6	-2,9
Soins de suite et réadapt.	+0,2	+0,1	+0,2	-1,7	+0,3	-0,3	-0,9
Soins de longue durée	+0,2	+0,9	-1,9	+1,0	+0,3	-1,7	-0,4
Total hospitalisation complète	+0,2	+0,1	-0,5	-0,7	-0,3	-1,6	-1,1
Evolution du nombre de venues							
Total MCO	+5,2	-7,8	+4,8	+0,8	-1,8	+8,3	-1,2
Total venues	+2,0	-2,5	+1,2	-4,5	-1,6	+0,3	-1,5

Les évolutions données sur l'année révolue sont les évolutions annuelles moyenne.
Les évolutions sur les trimestres sont des évolutions en glissement d'un trimestre par rapport au précédent.
Source : enquête trimestrielle de conjoncture - SAE, Drees

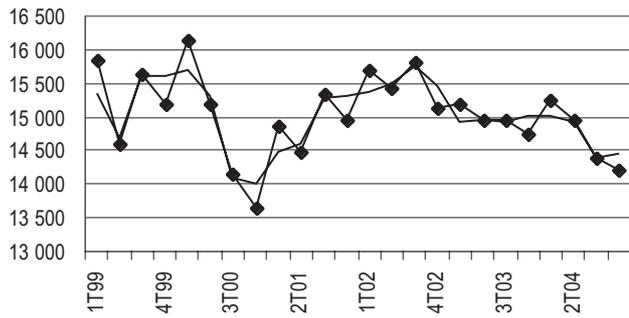
6

G •06

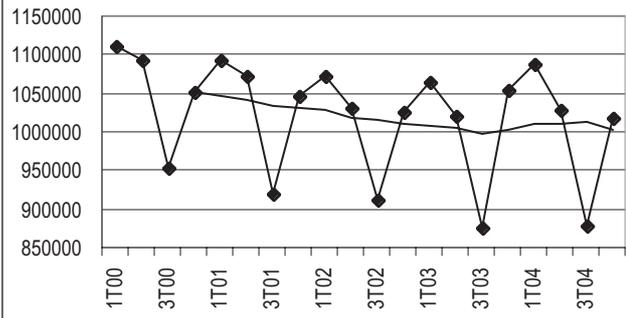
entrées en soins de courte durée (MCO) établissements privés sous DG



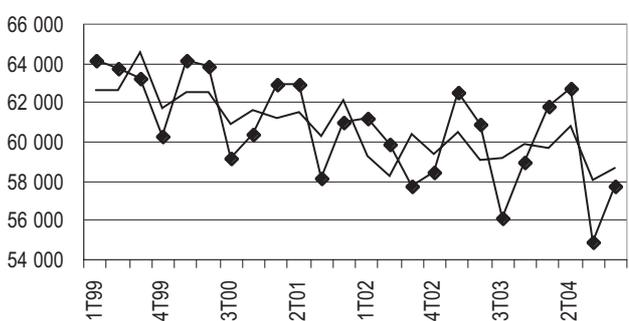
G 07 entrées en psychiatrie établissements privés sous DG



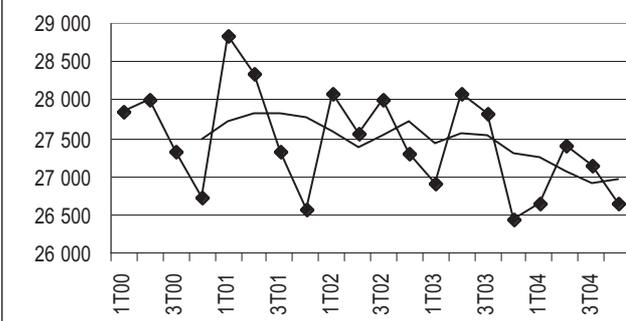
G 11 entrées soins de courte durée (MCO) établissements privés sous OQN



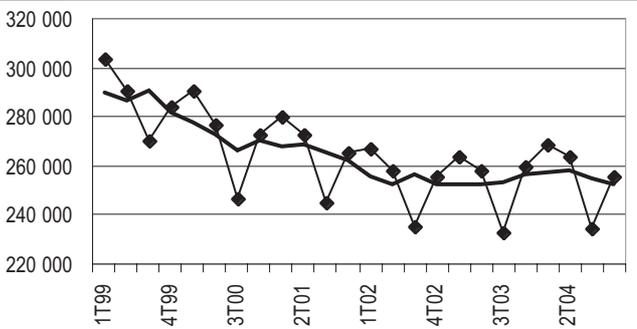
G 08 entrées en soins de suite et réadaptation établissements privés sous DG



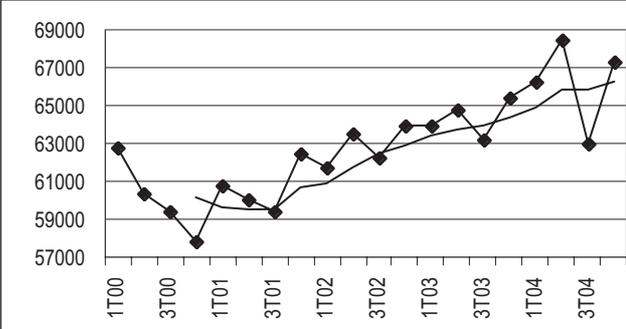
G 12 entrées en psychiatrie établissements privés sous OQN



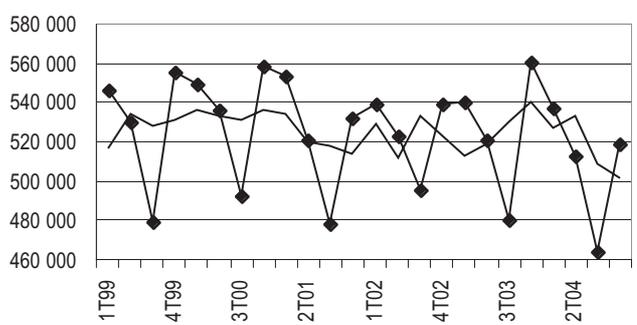
G 09 entrées en hospitalisation complète établissements privés sous DG



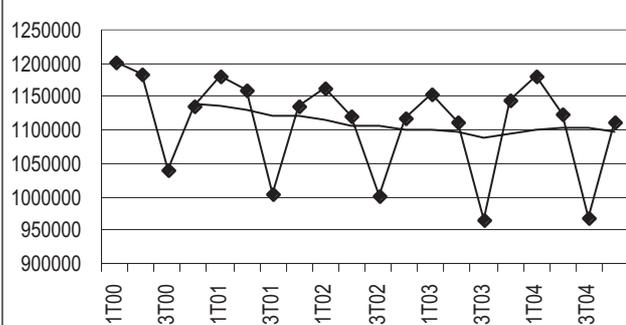
G 13 entrées en soins de suite et de réadaptation établissements privés sous OQN



G 10 nombre de venues établissements privés sous DG



G 14 entrées ten hospitalisation complète établissements privés sous OQN



◆ données brutes — CVS

CVS : données corrigées des variations saisonnières
Source : enquête trimestrielle de conjoncture - SAE, Drees

◆ données brutes — ACM

ACM : année complète mobile
Source : enquête trimestrielle de conjoncture - SAE, Drees

L'activité chirurgicale en hospitalisation complète dans les établissements sous OQN, après une régression en 2002, expliquée par une prise en charge plus importante des patients en chirurgie ambulatoire, diminue quant à elle légèrement en 2004 (-0,8 % en entrées).

Les autres disciplines connaissent, elles aussi, des évolutions contrastées. Ainsi en **psychiatrie**, sur l'année 2004 le nombre d'entrées connaît une diminution modérée alors que le nombre de journées réalisées reste stable. Cependant, les évolutions pour cette discipline sont assez perturbées depuis le milieu de l'année 2002 (graphique 12). En **soins de suite et de réadaptation**, on assiste sur l'année 2004 à une hausse importante du nombre d'entrées et du nombre de journées d'hospitalisation réalisées par rapport à 2003 (graphique 13). Enfin le nombre de journées réalisées en **soins de longue durée** après une forte augmentation en 2003, reste stable sur l'année 2004.

Finalement, l'activité d'**hospitalisation complète** du secteur privé sous OQN évolue peu par rapport à l'année 2003 (tableau 5 et graphique 14).

En revanche, l'**hospitalisation partielle** dans les établissements sous OQN, mesurée par le nombre de venues, poursuit sa croissance à un rythme accéléré, le nombre de venues ayant dépassé les 900 000 par trimestre en 2004, contre 830 000 en 2003 (graphique 15). C'est en particulier, sa composante majeure, le nombre de venues en chirurgie ambulatoire, qui continue à augmenter le plus vivement sur cette période.

T
05 évolution du nombre d'entrées totales, de journées et de venues dans les établissements sous OQN

Évolutions ACM (en %)

	4T03	1T04	2T04	3T04	4T04
Évolution du nombre d'entrées					
Médecine	-3,7	-0,3	-0,6	+0,9	+1,6
Chirurgie	-0,3	+0,1	+0,9	+2,0	-0,8
Gynécologie-obstétrique	-0,1	+0,4	-0,0	+0,5	+1,5
Total soins de courte durée	-0,8	+0,1	+0,5	+1,5	-0,0
Psychiatrie	-1,5	-0,7	-1,8	-2,2	-1,3
Soins de suite et réadaptation	+2,3	+2,3	+3,3	+2,9	+3,0
Total hospitalisation complète	-0,6	+0,2	+0,6	+1,5	+0,1
Évolution du nombre de journées					
Médecine	-3,7	-1,3	-2,0	-1,7	+0,1
Chirurgie	-3,9	-3,1	-2,3	-1,9	-0,6
Gynécologie-obstétrique	-5,0	-4,6	-3,8	-2,9	-2,6
Total soins de courte durée	-4,0	-2,8	-2,4	-2,0	-0,7
Psychiatrie	-6,1	-3,6	-2,1	-0,6	+0,6
Soins de suite et réadaptation	+2,4	+2,9	+3,6	+4,5	+4,8
Soins de longue durée	+5,8	+5,8	+3,6	+3,0	-0,0
Total hospitalisation complète	-2,5	-1,3	-0,7	+0,0	+1,0
Évolution du nombre de venues					
Total MCO	+4,6	+7,6	+10,1	+10,4	+9,0
Total venues	+3,8	+7,7	+11,0	+10,7	+10,2

ACM : année complète mobile
Source : enquête trimestrielle de conjoncture - SAE, Drees

G
15 nombre de venues établissements privés sous OQN

