

N° 50 • février 2000

L'activité des hôpitaux publics progresse au cours du troisième trimestre 1999 au rythme modéré observé depuis le début de l'année (+0,8 % en rythme annuel pour les entrées totales en hospitalisation complète).

Le nombre d'entrées pour des soins de courte durée (médecine, chirurgie, obstétrique) y augmente modérément (+0,6 %) alors que le nombre de journées réalisées se stabilise après le ralentissement enregistré depuis le début de l'année.

En psychiatrie, le nombre d'entrées accentue encore sa forte progression au cours du troisième trimestre (+5,6 % en rythme annuel) alors que le nombre de journées, qui ne cessait de diminuer depuis 1995, se stabilise également.

Le nombre de journées pour soins de suite et de réadaptation ralentit sa progression au cours du troisième trimestre 1999 (+0,3 %).

Après une forte progression en 1998, l'évolution des journées d'hospitalisation en soins de longue durée enregistre une certaine décélération. Ce même trimestre, le nombre d'entrées totales des hôpitaux privés participant au service public hospitalier diminue légèrement aussi bien dans les soins de courte durée (-0,3 %).

Nelly GOUIDER
Ministère de l'Emploi et de la solidarité
DREES

La conjoncture
des hôpitaux publics
et privés participant
au service public hospitalier
au troisième trimestre 1999

L'enquête trimestrielle de conjoncture, réalisée auprès des hôpitaux publics et privés participant au service public hospitalier, permet de cerner les évolutions infra-annuelles de leur activité. Ces évolutions sont ici présentées en rythme annuel sur les quatre derniers trimestres (année complète mobile¹).

*Le troisième trimestre 1999
dans les hôpitaux publics*

■ L'activité des hôpitaux publics en soins de courte durée connaît une évolution modérée

Le nombre d'entrées totales pour soins de courte durée enregistre au troisième trimestre 1999 une légère remontée par rapport aux deux

1. Ainsi par exemple, l'évolution en année complète mobile du nombre des entrées au 3^e trimestre 1999 est obtenue en faisant le rapport entre la somme des entrées des quatre derniers trimestres connus (1998T4, 1999T1, 1999T2 et 1999T3) et la somme des entrées des quatre trimestres précédents (1997T4, 1998T1, 1998T2 et 1998T3).



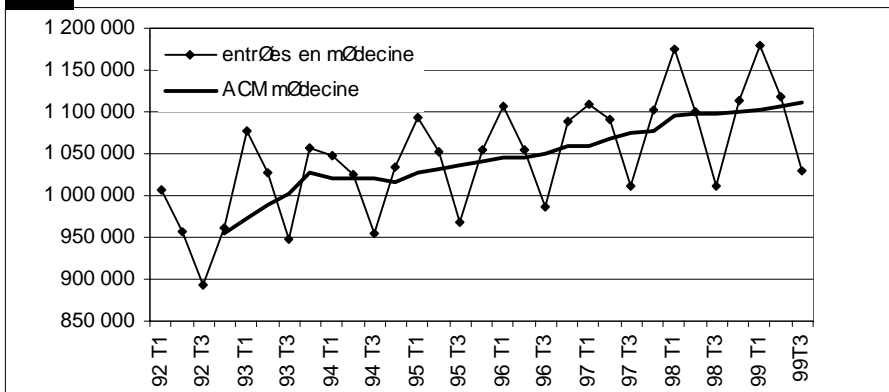
trimestres précédents, soit +0,6 % en rythme annuel contre +0,3 % depuis le début de l'année. L'année 1998 avait été marquée par une évolution plus soutenue de l'activité avec une progression des entrées de +1,4 %. Par ailleurs, le nombre de journées d'hospitalisation en soins de courte durée stagne ce trimestre.

L'évolution conjoncturelle varie cependant selon les disciplines. Le nombre d'entrées totales en médecine, qui représente 57 % des entrées en soins de courte durée, progresse de +1,2 % en rythme annuel (graphique 1). Cette évolution fait suite à une croissance relativement forte en 1998 (+2,0 %) et une progression plus modérée au cours des deux premiers trimestres (respectivement +0,6 % et +0,8 % en rythme annuel). Ce trimestre encore, cette croissance est due aux centres hospitaliers dont le nombre d'entrées augmente de 1,9 % alors que, dans les centres hospitaliers régionaux, on observe une diminution des entrées de 0,1 %. Le nombre de journées continue sa décélération au troisième trimestre 1999 ne progressant plus que de 0,5 % en rythme annuel contre +1,5 % en 1998 et respectivement +1,3 % et +0,7 % aux premier et deuxième trimestres 1999.

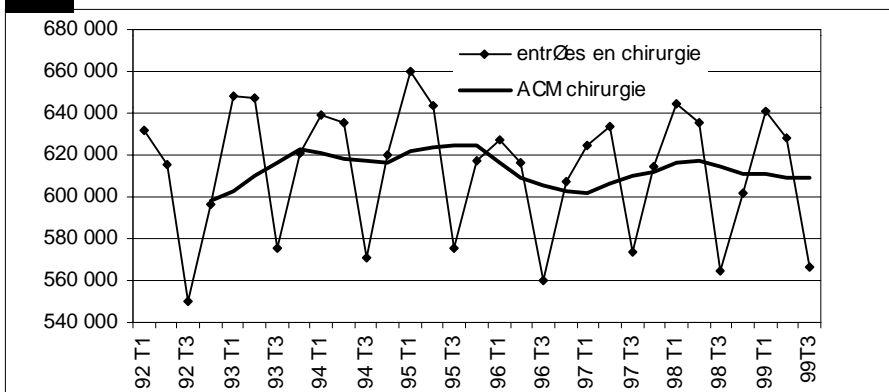
En chirurgie – soit un tiers des entrées en soins de courte durée – la décroissance du nombre d'entrées continue au troisième trimestre 1999 (-0,9 % en rythme annuel) au même rythme que les deux premiers trimestres de l'année. Elle fait suite à une quasi stabilité en 1998 (graphique 2). Ici encore, ce sont les centres hospitaliers régionaux qui enregistrent la plus forte décroissance (-1,5 %). De plus, en partie du fait du développement de la chirurgie ambulatoire, le nombre de journées d'hospitalisation enregistrées en chirurgie continue à baisser régulièrement depuis 1998.

En revanche, la croissance des entrées en gynécologie-obstétrique – soit

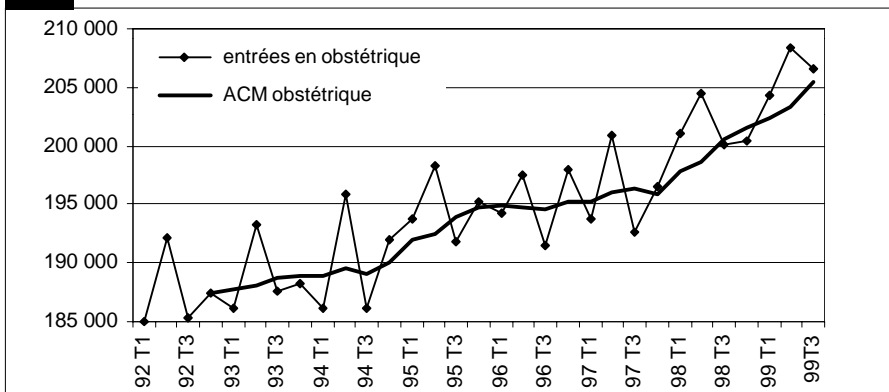
G.01 évolution des entrées en médecine dans les établissements publics



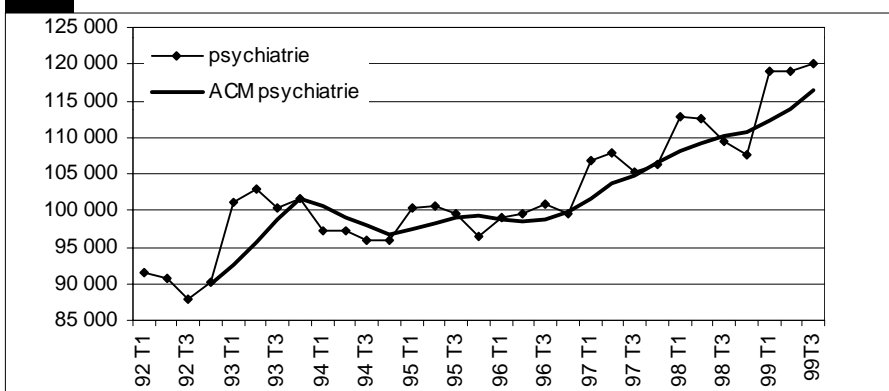
G.02 évolution des entrées en chirurgie dans les établissements publics



G.03 évolution des entrées en obstétrique dans les établissements publics



G.04 évolution des entrées en psychiatrie dans les établissements publics



2

11 % des entrées en soins de courte durée – reste relativement forte au troisième trimestre 1999 et ce, dans toutes les catégories d'hôpitaux publics (+2,2 % au total en rythme annuel). De même, avec un taux annuel de +0,9 %, la croissance du nombre de journées se maintient (graphique 3).

En psychiatrie, la progression du nombre d'entrées reste importante (+5,6 % sur l'année). Toutefois, le nombre de journées d'hospitalisation est stable (+0,2 %), à la différence des trimestres précédents au cours desquels on enregistrait une tendance à la baisse (graphique 4).

■ Stabilité de l'activité des soins de suite, de réadaptation et de longue durée dans les hôpitaux publics

Après une progression marquée de l'activité des soins de suite et de réadaptation en 1998, le taux de croissance du nombre de journées réalisées continue à se ralentir depuis le début de l'année 1999 (+0,3 % en rythme annuel pour l'ensemble des hôpitaux au troisième trimestre ; il était de +1,4 % en 1998 et d'environ +1 % les trimestres précédents).

L'activité en soins de longue durée ralentit également nettement au cours de ce trimestre. En effet, le taux de croissance du nombre de journées n'est plus que de +1,1 % en rythme annuel ; il était de +5 % en 1998 et de +3,6 % et +2,8 % respectivement au cours des premier et deuxième trimestres de l'année 1999. Cette augmentation de l'activité semble en partie limitée par les lits disponibles. La croissance se maintient en effet fortement dans les hôpitaux locaux (+4,5 %) qui ont augmenté leur capacité en lits de séjour de longue durée pour les soins des personnes âgées. Elle se stabilise dans les centres hospitaliers et dans les centres hospitaliers régionaux hors AP-HP. En revanche, à l'Assistance Publique de Paris, l'activité en soins de longue durée continue de décroître.

■ Les alternatives à l'hospitalisation complète continuent à se développer dans les établissements publics

À côté de l'hospitalisation complète se sont développées diverses formes d'hospitalisation partielle qui constituent une part de plus en plus importante de l'activité des hôpitaux : hospitalisation de jour et de nuit, anesthésie et chirurgie ambulatoires, hospitalisation à domicile et soins et traitements ambulatoires dont la dialyse pour les insuffisants rénaux.

Ainsi, pour l'ensemble des hôpitaux publics, la progression du nombre de venues en hospitalisation partielle, déjà forte les trimestres précédents, s'accroît encore : elle est de +5,0 % en rythme annuel au troisième trimestre après des augmentations de +4,1 % et de +3,4 % aux premier et deuxième trimestres 1999 et de +5,6 % en 1998.

Après avoir diminué en 1997 puis augmenté en 1998 dans les centres hospitaliers régionaux (hors AP-HP), le nombre de séances de dialyse se stabilise au troisième trimestre 1999 (+0,4 %). À l'AP de Paris, en revanche, la baisse du nombre de séances de dialyse, amorcée en 1997, s'accroît ce trimestre (-6,5 % sur l'année).

Le troisième trimestre 1999 dans les hôpitaux privés participant au service public hospitalier (PSPH)

Les hôpitaux privés PSPH représentent moins de 8 % des lits dans les disciplines de courte durée sauf en psychiatrie où ils en regroupent un peu plus de 15 %. En soins de suite et de réadaptation, ils concentrent 22 % de lits, et moins de 4 % en soins de longue durée, apanage des établissements de statut public.

■ Baisse de l'activité des hôpitaux privés PSPH

Après avoir fortement diminué en 1997, le nombre d'entrées en médecine s'est redressé au cours de l'année 1998 pour ralentir au début de 1999. Ce trimestre, l'activité paraît redémarrer et marque une augmentation de +1,2 % en rythme annuel par rapport à 1998. Le nombre de journées d'hospitalisation réalisées continue à augmenter, la durée moyenne de séjour restant stable (tableau 1).

En chirurgie, le nombre d'entrées a recommencé à augmenter au cours de l'année 1998, inversant ainsi la ten-

T 01 évolution du nombre d'entrées totales par catégorie d'établissements

	Évolutions en %									
	CHR		CH et CHS en psychiatrie		Hôpitaux locaux		Ensemble des hôpitaux publics		Hôpitaux privés PSPH	
	ACM 4T98	ACM 3T99	ACM 4T98	ACM 3T99	ACM 4T98	ACM 3T99	ACM 4T98	ACM 3T99	ACM 4T98*	ACM 3T99
Médecine	+0,4	-0,1	+2,7	+1,9	+10,6	-2,1	+2,0	+1,2	+3,1	+0,9
Chirurgie	-0,1	-1,5	0,0	-0,5			-0,1	-0,9	+1,3	-0,8
Gynécologie-obstétrique	+2,7	+0,5	+3,0	+2,8			+2,9	+2,2	-0,5	-4,0
Total soins de courte durée MCO	+0,4	-0,6	+1,9	+1,3	+10,6	-2,1	+1,4	+0,6	+2,0	-0,3
Total hospitalisation complète	+0,4	-0,5	+2,1	+1,5	+11,5	-0,7	+1,6	+0,8	+1,8	-0,3

* Les données représentent le pourcentage d'évolution des quatre derniers trimestres connus par rapport aux mêmes trimestres de l'année précédente.

ACM : année complète mobile.

Lecture : les données représentent le pourcentage d'évolution des quatre derniers trimestres connus par rapport aux mêmes trimestres de l'année précédente.

Source : enquête trimestrielle de conjoncture, DREES.

dance observée depuis trois ans dans ces établissements. Cette progression s'est prolongée au cours des deux premiers trimestres de l'année 1999 pour s'interrompre ce trimestre (-0,8 %). Par ailleurs, la diminution du nombre de journées d'hospitalisation s'accroît fortement dans ce secteur (-6,6 % en rythme annuel), conséquence d'une

forte baisse de la durée moyenne de séjour.

L'activité en gynécologie-obstétrique est depuis 1998 en forte diminution aussi bien en nombre d'entrées qu'en nombre de journées réalisées (tableau 2).

En psychiatrie, la baisse du nombre de journées continue à être forte

au troisième trimestre 1999 (-5,7 % sur l'année). En 1998, cette baisse avait été de 4,8 % après 1,9 % en 1997.

Le nombre de journées pour soins de suite et de réadaptation continue à baisser sensiblement au même rythme qu'en 1998 (-1,4% en 1998 et de -1,3 % à -1,6 % au cours des trois trimestres 1999).

■ Le nombre de venues en hospitalisation partielle dans les établissements privés PSPH diminue ce trimestre

Dans les établissements privés participant au service public hospitalier, le nombre de venues en hospitalisation partielle, qui était sur une forte tendance à la hausse jusqu'au troisième trimestre 1998, a vu sa progression nettement ralentir au cours du quatrième trimestre 1998. Le taux de progression est en effet passé de +7,9 % en 1997 à +2,7 % en 1998. En 1999, l'activité reste modérée et relativement fluctuante : -0,9 % en rythme annuel au troisième trimestre contre +0,7 % et +1,7 % respectivement aux premier et deuxième trimestres (tableau 3).

Le nombre de séances de dialyse, qui progressait jusqu'au deuxième trimestre 1998, poursuit la baisse amorcée le trimestre suivant. Il enregistre une nouvelle baisse de 1,2 % sur l'année au troisième trimestre 1999. ●

T 02 évolution du nombre de journées par catégorie d'établissements

	Évolutions en %									
	CHR		CH et CHS en psychiatrie		Hôpitaux locaux		Ensemble des hôpitaux publics		Hôpitaux privés PSPH	
	ACM 4T98	ACM 3T99	ACM 4T98	ACM 3T99	ACM 4T98	ACM 3T99	ACM 4T98	ACM 3T99	ACM 4T98	ACM 3T99
Médecine	+0,9	0,0	+1,6	+0,9	+6,5	-1,2	+1,5	+0,5	+1,6	+1,4
Chirurgie	-1,6	-1,0	-1,4	-1,7			-1,5	-1,4	-1,4	-6,6
Gynécologie-obstétrique	+0,4	+0,4	+1,0	+1,0			+0,8	+0,9	-1,2	-4,7
Total soins de courte durée MCO	0,0	-0,3	+0,8	+0,2	+6,5	-1,2	+0,6	0,0	+0,1	-2,3
Psychiatrie	-1,6	+0,8	-2,9	+0,1			-2,8	+0,2	-4,8	-5,7
Soins de suite et réadaptation	+2,5	+0,3	-0,3	+0,1	+11,4	+2,1	+1,4	+0,3	-1,4	-1,5
Soins de longue durée	-0,3	0,0	+1,1	+0,2	+22,6	+4,5	+5,0	+1,1	+0,6	-0,2
Total hospitalisation complète	+0,1	-0,1	0,0	+0,2	+18,9	+3,5	+1,4	+0,4	-1,5	-2,5

Source : enquête trimestrielle de conjoncture, DREES.

T 03 évolution du nombre de venues par catégorie d'établissements

	Évolutions en %									
	CHR		CH et CHS en psychiatrie		Ensemble des hôpitaux publics		Hôpitaux privés PSPH			
	ACM 4T98	ACM 3T99	ACM 4T98	ACM 3T99	ACM 4T98	ACM 3T99	ACM 4T98	ACM 3T99	ACM 4T98	ACM 3T99
Hospitalisation de jour, de nuit et soins ambulatoires hors dialyse	+4,3	+4,0	+6,0	+5,3	+5,6	+5,0	+2,7	-0,9		
Dialyse	+1,1	-0,3	+2,8	+0,8	+2,1	+0,4	-1,0	-1,2		

Pour en savoir plus

- *Nelly Gouider* : « La conjoncture des hôpitaux publics et privés participant au service public hospitalier au deuxième trimestre 1999 », *Études et Résultats* n° 38, novembre 1999.
- *Annie Deville, Claire Lesdos-Cauhapé* : « L'activité des hôpitaux en 1997 et 1998 », *Études et Résultats* n° 24, juillet 1999.
- *Georges Gadel* : « L'offre de soins des établissements de santé en 1996 », *Informations rapides* n°103, novembre 1998.
- *Claire Lesdos-Cauhapé* : « L'enquête de conjoncture hospitalière : évolution de l'activité des hôpitaux de janvier 1993 à juin 1995 », *Solidarité-Santé* n° 4, 1995.