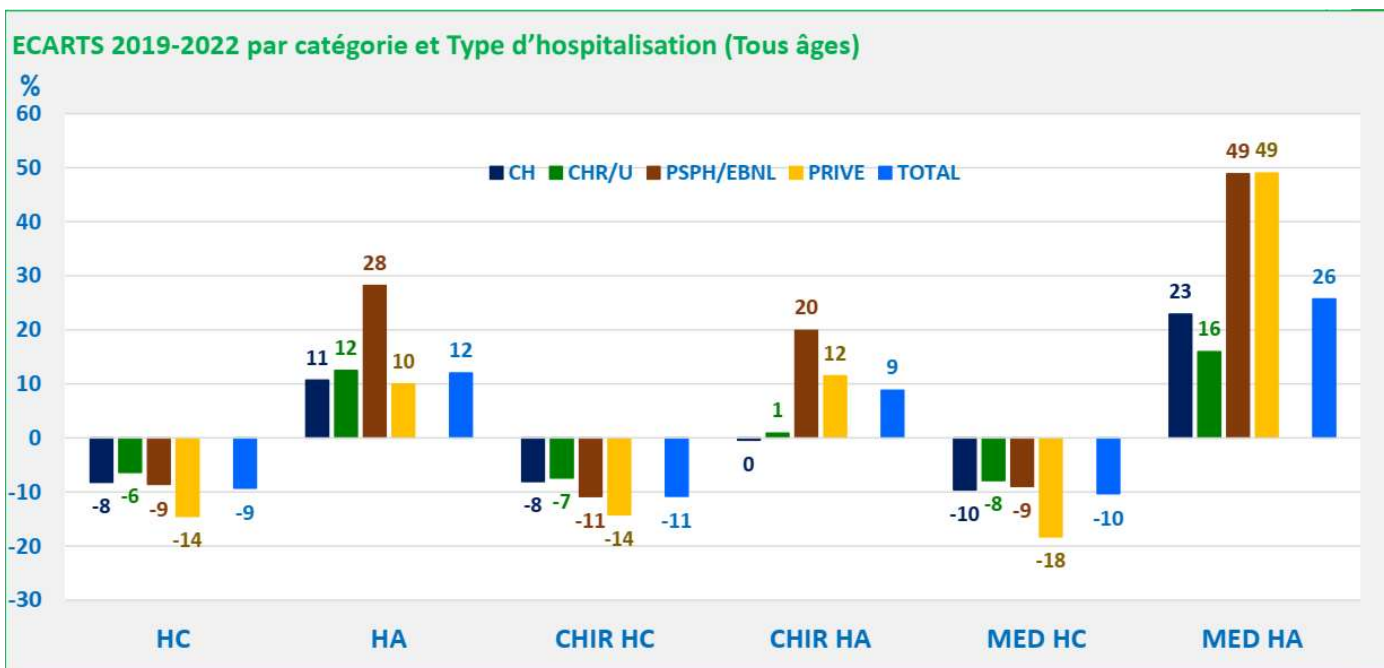


Enjeux financiers actuels et perspectives



Journée Annuelle 2024 du CRAIM
Musée d'Art moderne et contemporain
ST-ÉTIENNE
Jeudi 14 novembre 2024

Evolution (%) 2019-2022 par catégorie, type d'hospitalisation et prise en charge (Tous âges)



Globalement en France stabilité (+0,1%) de l'hospitalisation hors séances entre 2019 et 2022 : -9% en hosp. avec nuitée(s) et +12% en Hosp ambulatoire.

- Hosp avec nuitée(s) : baisse d'activité que ce soit en médecine (-10%) ou chirurgie (-11%) plus marqué en privé et PSPH. En CHU : -6% (-7% /med & -8%/chir)

- Hosp ambulatoire : hausse d'activité en chirurgie (+9%) et en médecine (+26%) et de façon plus marquée en privé et PSPH (médecine et chirurgie). En CHU : +12% (16% /med & +1%/chir)

Une dynamique d'activité retrouvée et positive au sein des CHU principalement tirée par l'ambulatoire

En 2023, une activité à la hausse en HDJ avec + 14,1% par rapport à 2019 mais qui reste très en deçà en HC avec -7,1% par rapport à 2019.

A M7 2024, une poursuite de la dynamique ambulatoire (+ 5,4 %/2023) avec une reprise confirmée de l'HC (+ 2 %/2023) même si elle reste en deçà de l'activité 2019

Evolutions 2022-2023:

	Ecart/ 2022	Ecart/ 2019
>> Evolution des séjours valorisés "retraités"* de période à période	2,7%	5,2%
Dont 0 nuit (inclus séances)	4,2%	14,1%
Dont 1 nuit et +	0,1%	-7,1%
>> Evolution des recettes "retraitées"* de période à période	7,9%	13,6%
Dont 0 nuit (inclus séances)	12,4%	33,8%
Dont 1 nuit et +	7,0%	9,8%

Evolution M7 2024 /2023

	Ecart/ 2023	Ecart/ 2019
>> Evolution des séjours valorisés "retraités"* historique exhaustif	4,2%	8,6%
Dont 0 nuit (inclus séances)	5,4%	19,4%
Dont 1 nuit et +	2,0%	-6,4%
>> Evolution des recettes "retraitées"* historique exhaustif	7,7%	20,4%
Dont 0 nuit (inclus séances)	12,2%	47,7%
Dont 1 nuit et +	6,6%	15,3%

Effet prix/2023 +5,12%

Effet prix/2019 +20,63%

Estimation de l'impact du changement de casemix sur les recettes des CHU entre 2019 et 2022

Synthèse

Type de séjours (M1-M12)	% Ecart volume 2022 -2019 SANS LAMDA	Ecart valorisation 2022 - 2019 SANS LAMDA, V22	% Ecart valorisation 2022 - 2019 SANS LAMDA, V22
HC	-7,2	-715 346 072	-5,7
Séances	6,7	97 611 998	10,6
HJ	12,2	116 263 280	8,1
Chirurgie HC	-8,0	-381 295 924	-7,8
Chirurgie HJ	0,1	16 376 908	3,0
Médecine HC	-8,9	-342 001 469	-6,1
Médecine HJ	15,0	47 196 624	7,4
Tous séjours	2,2	-501 470 793	-3,4

Malgré une hausse en volume de séjours de +2.2% entre 2019 et 2022, une baisse de recettes est constatée à hauteur de 3,4%, soit 501 M€, sur le périmètre des CHU.

La reprise d'activité en HC en 2023 ne permet pas de rattraper l'écart de recettes par rapport à 2019 malgré la hausse de l'activité ambulatoire

	Evolution en volume (n)	Evolution en volume (%)	Evolution en valorisation (€)	Evolution en valorisation (%)
H. Complete	-161 752	-6	-560 713 769	-5
H. Ambulatoire	316 777	21	265 895 462	17
Séances (avec Radioth)	276 874	13	173 476 644	18
Chirurgie	423	0	-147 269 009	-2,6
Medecine	99 452	4,1	-245 271 139	-3,8
Obstétrique**	-2 603	-0,7	-26 425 845	-2
Peu invasif	57 748	13,4	124 144 604	11
Chirurgie HC	-28 935	-4,8	-218 641 925	-4,2
Chirurgie HJ	29 356	9	71 298 005	12,2
Medecine HC	-122 281	-8,2	-354 598 689	-6,1
Medecine HJ	221 731	24	109 323 987	16
Obstétrique HC	-9 723	-2,6	-29 286 000	-2,2
Obstétrique HJ	7 066	20,6	2 941 711	13
Peu invasif HC	-813	-0,4	41 812 845	4,7
Peu invasif HJ	58 561	25,8	82 331 759	34,5

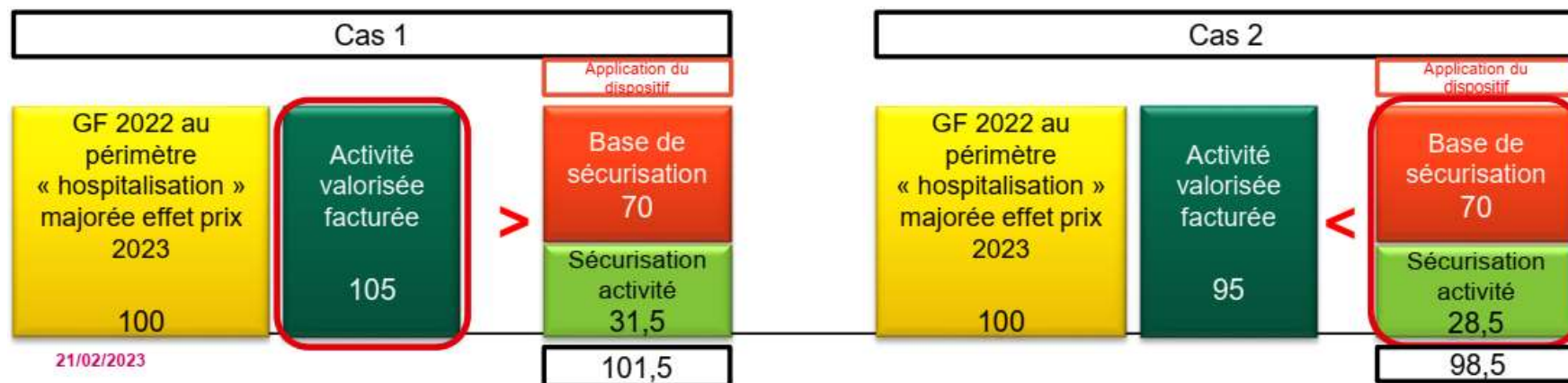
L'écart de - 6% en HC par rapport à 2019 représente une perte de recette de - 561 M€ qui n'est pas compensée par l'augmentation de + 21% d'ambulatoire et + 13% des séances (+ 439M€) soit un écart de 122M€ au périmètre des CHU sur la base de l'activité réalisée (hors SMA).

Sécurisation du financement des ES

Après la GF 2020-2021-2022 :

En 2023, pour les champs MCO et HAD, le niveau de sécurisation est composé :

- D'une **base de sécurisation correspondant à 70% de la GF 2022** pour les activités d'hospitalisation à laquelle est appliqué l'effet prix de la campagne 2023
- D'une **part de sécurisation indexée sur l'activité correspondant à 30%** de l'activité valorisée ou facturée



En 2024, même mécanisme de sécurisation, à 50/50.

En parallèle, des mesures exogènes qui viennent peser sur la trajectoire des établissements

❖ **Des mesures de revalorisations salariales qui se succèdent depuis le Ségur de la Santé entraînant avec un impact financier significatif dans les établissements publics de santé**

⇒ les vecteurs de compensation de ces mesures passent principalement par les tarifs avec des revalorisations de dotations

⇒ Un sous financement identifié dans les CHU de l'ordre de 10% venant peser sur les trajectoires financières

❖ **Une inflation inédite ces dernières années touchant tous les postes de dépenses mais avec une importance particulière sur l'énergie, les médicaments / produits pharmaceutiques et l'alimentation**

⇒ Une compensation en 1^{ère} intention via des aides ponctuelles (AC) puis ensuite par les tarifs mais restée insuffisante

⇒ Un sous financement de l'ordre de 600M€ en 2023 pour les 32 CHU

Plusieurs constats :

⇒ Une **décorrélacion croissante entre les tarifs et les coûts réels** constatés dans les établissements, notamment pour les activités de recours.

⇒ Un financement des mesures exogènes majoritairement intégré via le vecteur des tarifs alors même que les mesures concernent l'ensemble du périmètre de l'hôpital entraînant une distorsion entre les dépenses et les recettes. Par ailleurs, le niveau d'activité et le changement de case mix n'ont pas permis de capter l'ensemble des compensations.

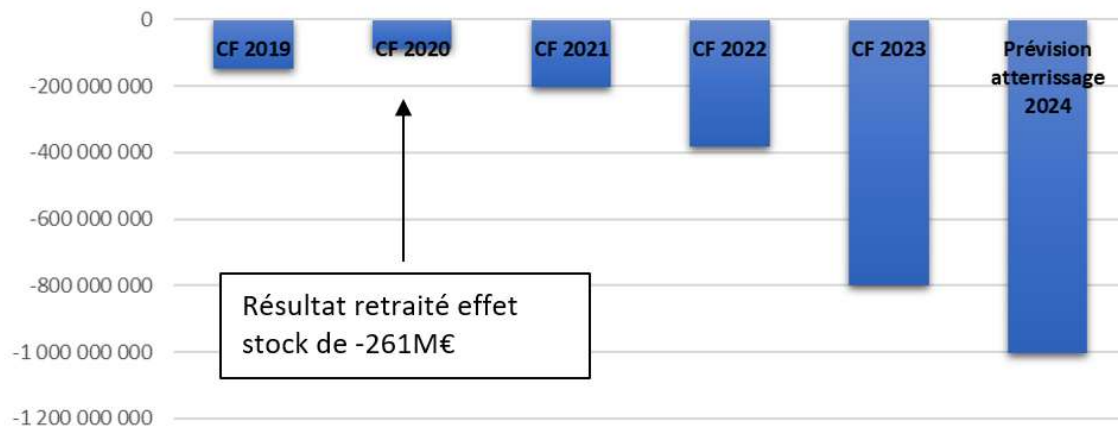
⇒ le mécanisme de régulation prix/volume n'a pas joué ces dernières années => **les volumes non réalisés par rapport au volume d'activité prévu dans l'ONDAM auraient dû conduire à une revalorisation des tarifs**

Catégorie	Type Hospitalisation	BCHU Ech. ANNUELLE Ecart /Total valorisation 2022 (%)	BCHU Ech. ANNUELLE Ecart /Total valorisation 2023 (%)
CH	TOTAL	10,1	10,5
CHR/U	TOTAL	10,2	9,2

L'étude réalisée par le collège des DIM de CHU montre que ce « dérèglement tarifaire » (prix/volume) serait de l'ordre de 9 à 10 % (période de l'étude : 2019 à 2023)

Une dégradation constatée des trajectoires financières des CHU

Evolution du résultat du budget principal entre 2019 et 2023



Un déficit qui a doublé chaque année depuis 2021 :

- -200 M€ en 2021
- -400 M€ en 2022
- -800 M€ en 2023

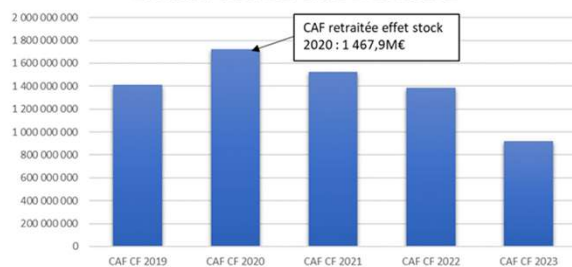
Cette dégradation vient peser sur les capacités de financement pluriannuelles des établissements

Une dégradation du résultat ayant un impact fort sur la CAF

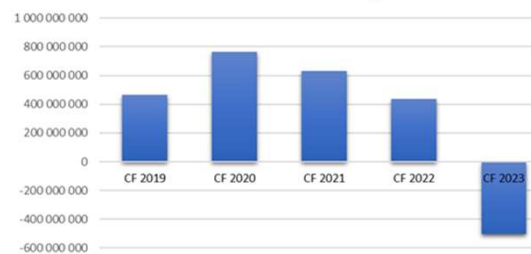
Un remboursement du capital de la dette qui augmente, entraînant une CAF Nette négative en 2023

Un prélèvement sur FDR entraînant une baisse du FDRNG de 31% entre 2022 et 2023

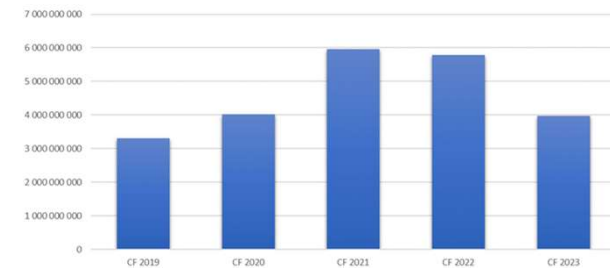
Evolution de la CAF entre 2019 et 2023



Evolution de la CAF Nette entre 2019 et 2023 redressée de 2 situations exceptionnelles

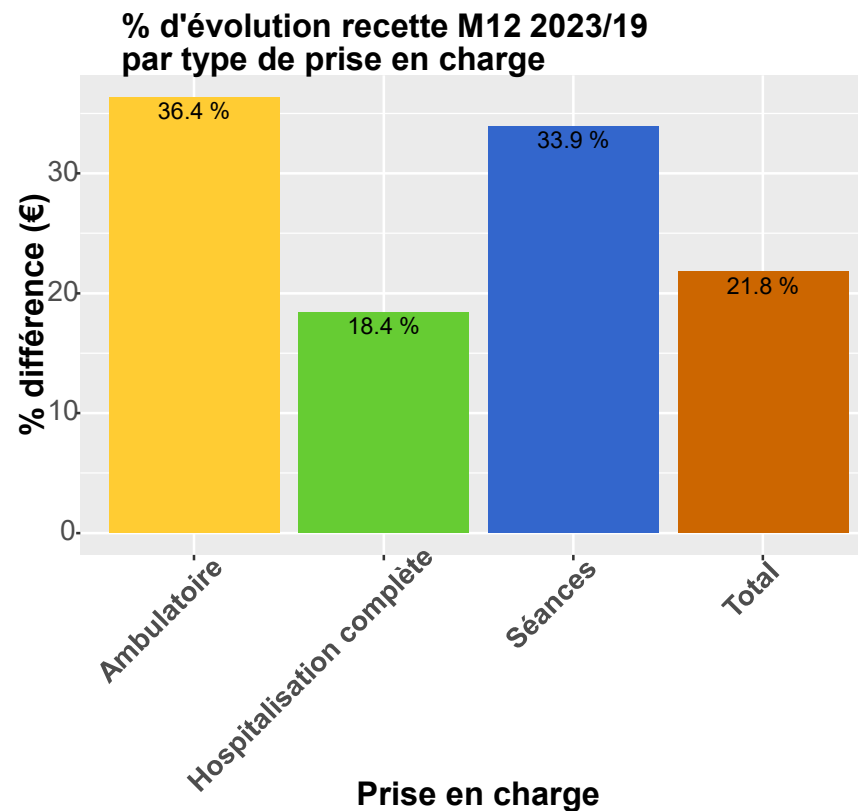
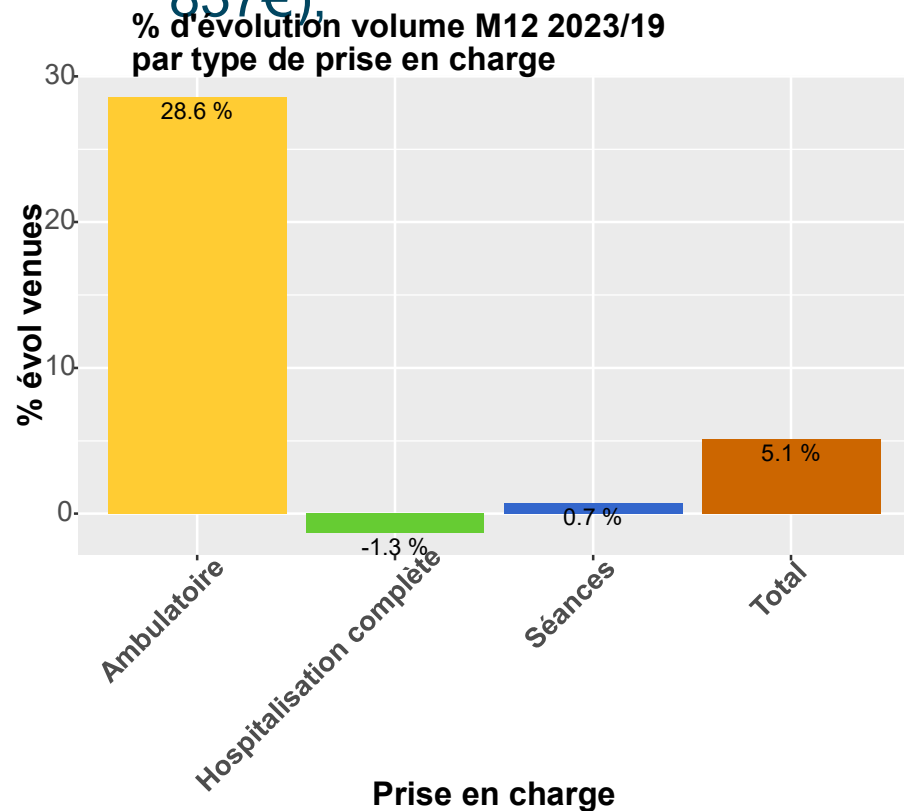


Evolution du FDRNG entre 2019 et 2023



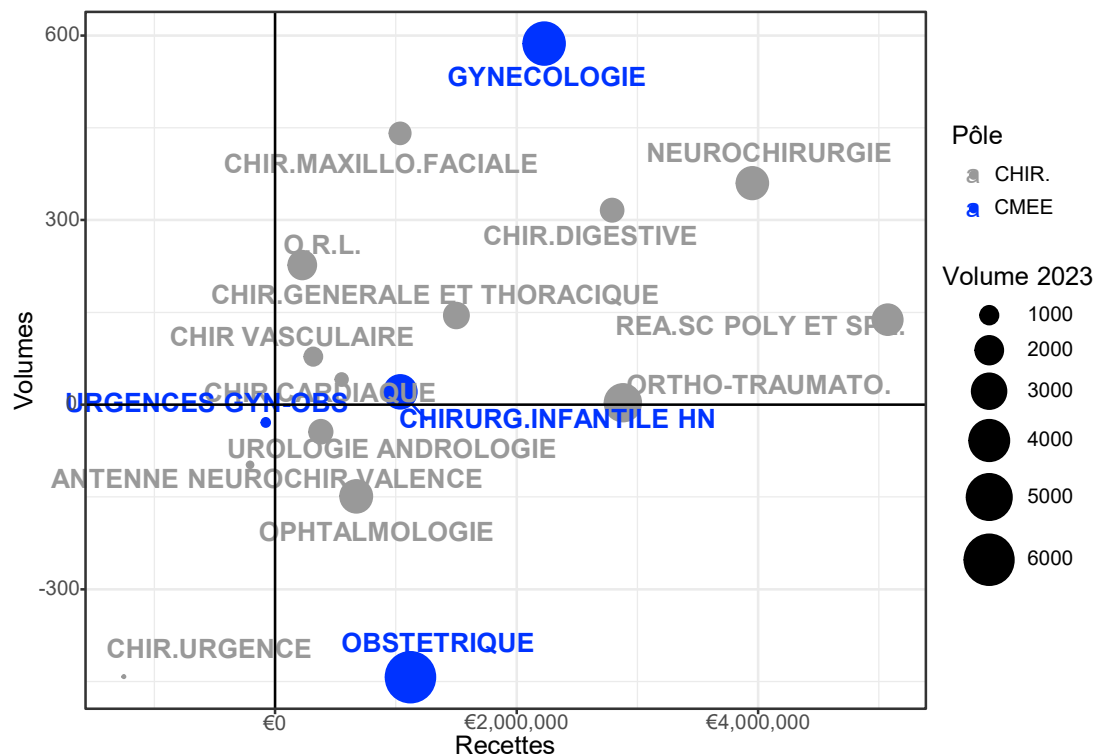
Activité hospitalisation MCO 2023/19 (M12)

- Nombre de RSS en hausse (+5,1%),
- Recettes GHS en hausse (+21,8% en « 100% T2A » soit \approx +58 837€).



Evolution de l'activité d'hospitalisation 2023/2019

Services de chirurgie et d'obstétrique M12



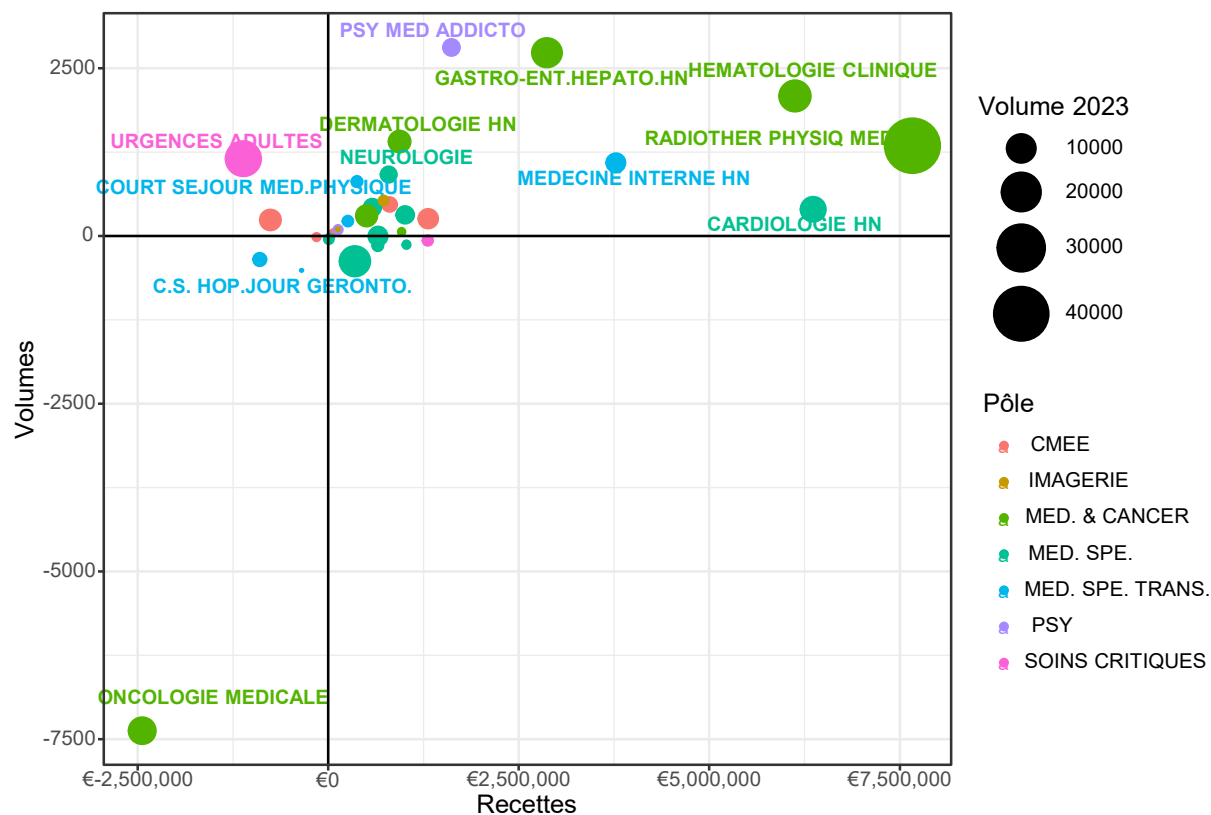
Valorisation

Chirurgie 24,8%

Obstétrique 9,3%

Evolution de l'activité d'hospitalisation 2023/2019

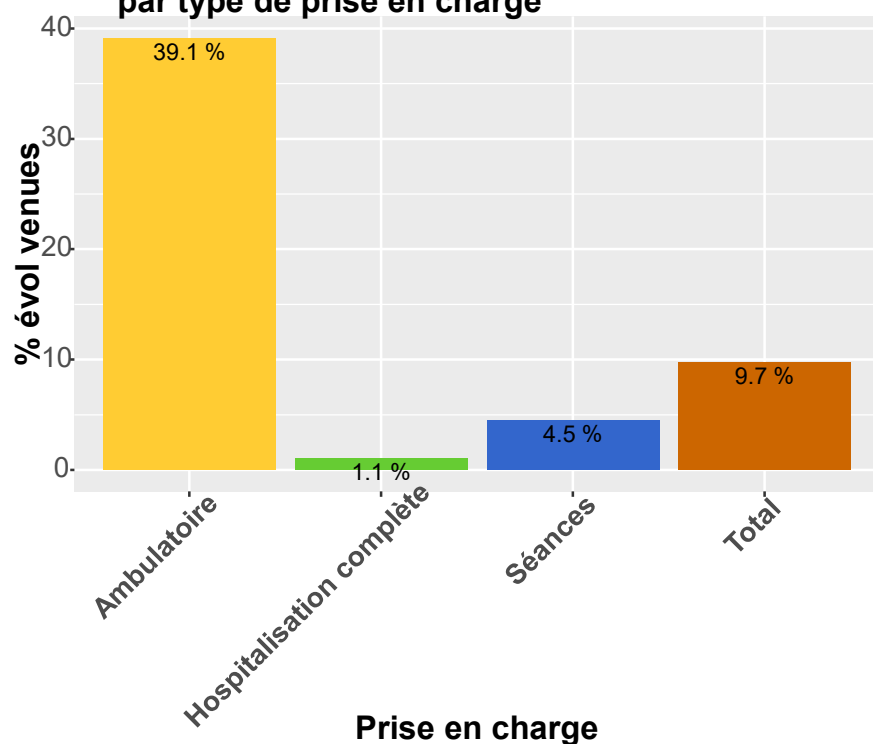
Services de médecine M12



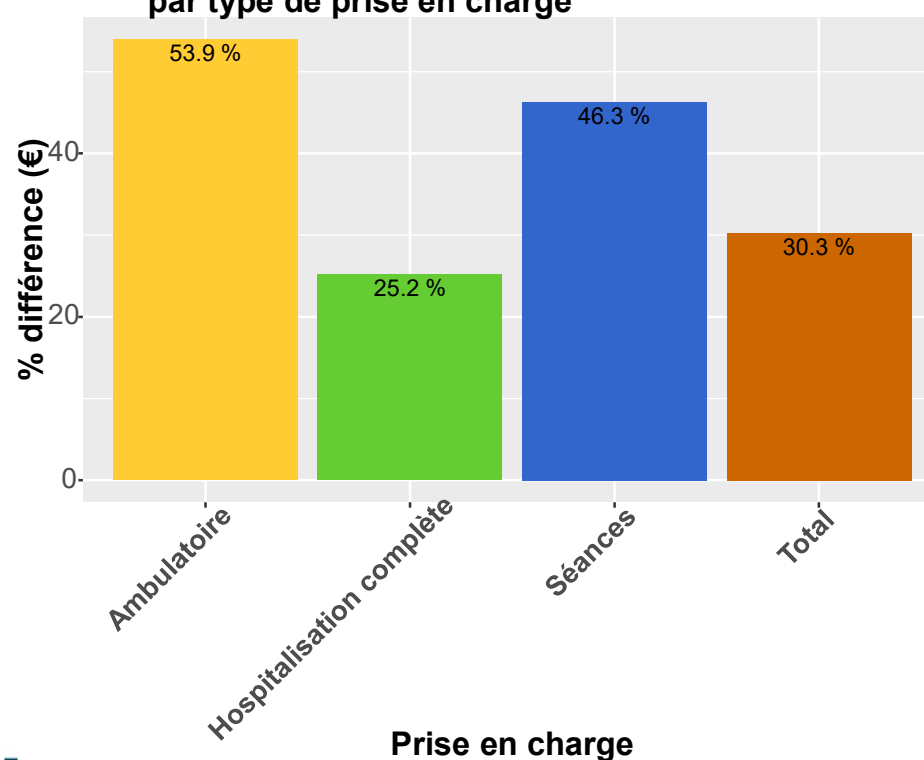
Activité hospitalisation MCO 2024/19 (M9 cum)

- Nombre de RSS en hausse (+9,7%),
- Recettes GHS en hausse (+30,3% en « 100% T2A » soit \approx +60,9 M€),

% d'évolution volume M09 2024/19
par type de prise en charge

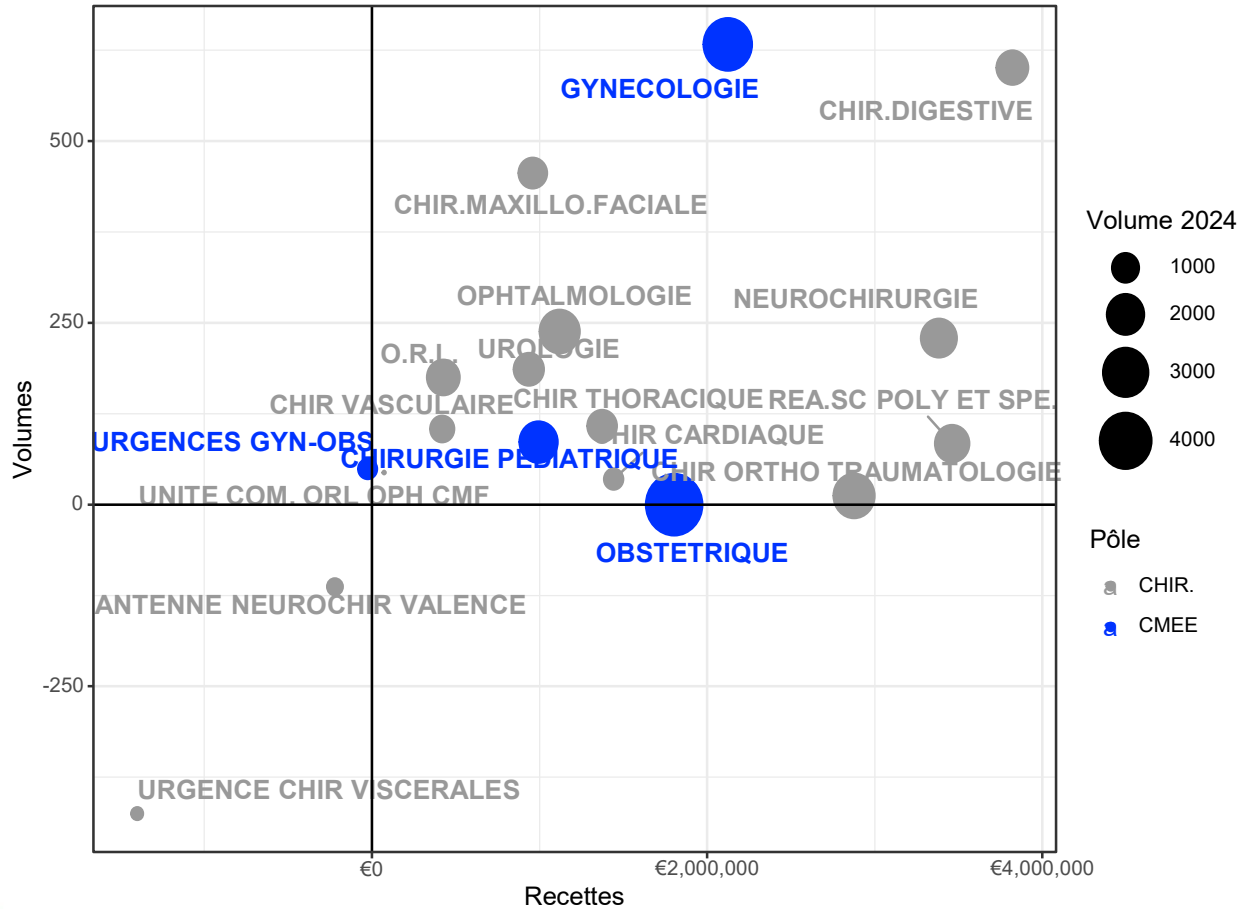


% d'évolution recette M09 2024/19
par type de prise en charge



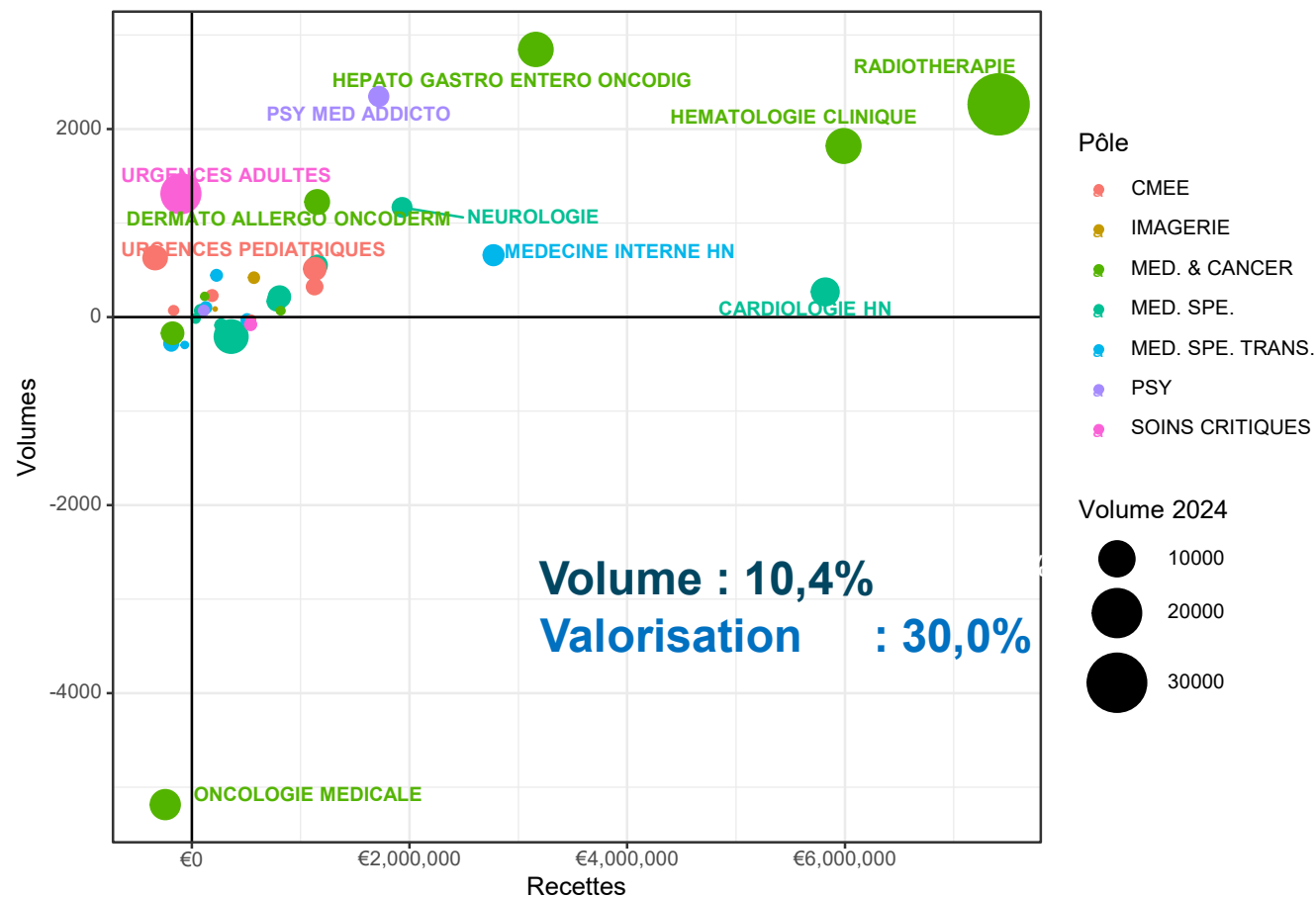
Evolution de l'activité d'hospitalisation 2024/2019

Services de chirurgie et d'obstétrique M9 cum



Valorisation
Chirurgie 34,4%
Obstétrique 20%

Evolution de l'activité d'hospitalisation 2024/2019 Services de médecine M9 cum



Focus CHU de Saint-Etienne

⇒ Un impact de -3 M€ sur les recettes entre 2019 et 2022, du fait de la réduction de l'HC et du développement de l'ambulatoire.

⇒ *Spécificité toutefois du CHUSE qui a retrouvé son niveau de séjours MCO en HC à M09 2024 par rapport à 2019.*

⇒ Plusieurs projets permettant d'adapter la structure à l'activité : transformation de lits d'hospitalisation de semaine en places d'hôpital de jour en neurologie, en médecine interne...

⇒ A noter sur l'ambulatoire forain :

- ❑ Au global établissement, pour 2023:
 - ❑ 2095 séjours forains sur un total de 58 424 séjours concernant ces unités (hors UCHD)
 - ❑ Soit 3,59% d'ambulatoire forain
 - ❑ Avec l'application des paramètres de l'étude capacitaire, cela représenterait 7 lits utilisés en 2023

⇒ A moyen terme, des restructurations majeures : SDI Médecines et Cancérologie, futur SDI chirurgie ambulatoire.

Une dynamique des établissements et un engagement des communautés qu'il faut soutenir

En synthèse

⇒ Des organisations à revoir pour tenir compte du changement d'activité (fermetures de lits d'hospitalisation complète, ouverture de plateaux d'HDJ), impliquant des révisions des maquettes RH.

⇒ La nécessité de compenser les mesures exogènes à leur juste niveau.

⇒ Un travail indispensable à mener sur les tarifs afin de (re)trouver une corrélation entre tarif et coût réel, avec un focus particulier sur les charges de structure (quid de la couverture de ces charges par les tarifs ou par un subventionnement particulier ?).

⇒ Soutenir la capacité à investir des établissements.

Ensemble,
soigner, former, chercher et innover pour la santé de tous.



Merci pour votre attention

Humanité - Responsabilité - Solidarité - Engagement