

T2A et Convergence

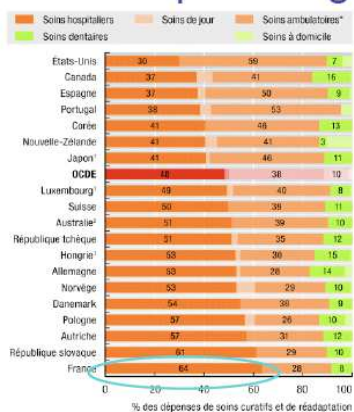
Jean-François Thébaut

Xvèmes Assises du Collège National des Cardiologues des
Hôpitaux Généraux

Paris 27 Novembre 2009

. Justification

Des marges de manœuvre: le poids des dépenses générées à l'hôpital



- Une part des dépenses hospitalières 10 points au dessus de la moyenne de l'OCDE

Le principe

- La T2A est un financement mixte :
 - d'une part une dotation pour assurer l'ensemble des missions de service public,
 - d'autre part un dispositif de tarification médicalisée pour l'activité de soins.
- Ce dispositif établit un lien entre :
 - la nature et le volume d'activité
 - et le financement des séjours

L'objectif

La T2A doit aussi permettre une harmonisation progressive des modes de financement des établissements de santé.

Échéance : 2013... 2018 ?

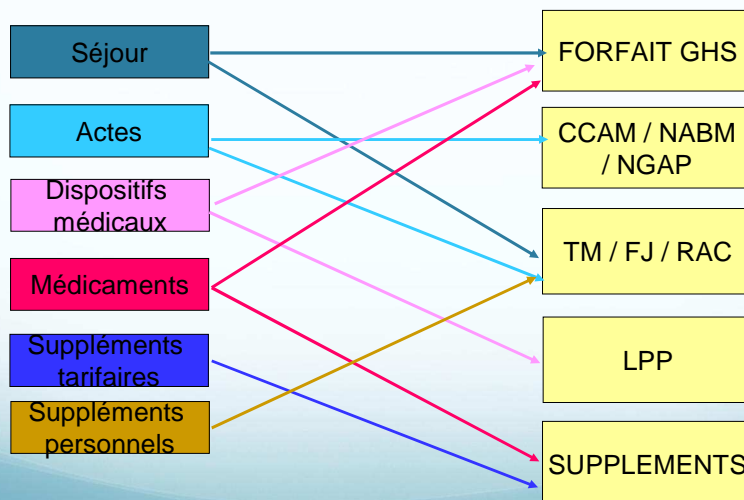
Jusqu'alors, deux systèmes très différents :

- d'une part la dotation globale pour les hôpitaux publics et la plupart des établissements PSPH,
- d'autre part, une tarification mixte à la journée et à l'acte, encadrée par l'OQN pour les cliniques privées.

Le principe de calcul des tarifs de GHS

- Pour chaque GHS, est calculé un prix moyen à partir des prestations facturées par les établissements (PJ, FSO, FSE...) observées pour le GHM concerné en 2002 dans les résumés de facturation
- Cette méthode ' moyenne ' donc à la fois les disparités tarifaires anciennes et les pratiques en termes de durées de séjour, sévérité des cas, répartition des actes au sein d 'un GHM donné...
- Les tarifs moyens nationaux s 'appliquent aux établissements depuis le 1er mars 2005, corrigés par :
 - un coefficient géographique pour les zones concernés,
 - un coefficient de haute technicité pour les établissements bénéficiant du classement de certains de leurs lits en SPC
 - un coefficient de transition, pour accompagner la période de transition, ce coefficient devant être rendu égal à 1 en 2012

Modalités de financement des composantes d'un séjour



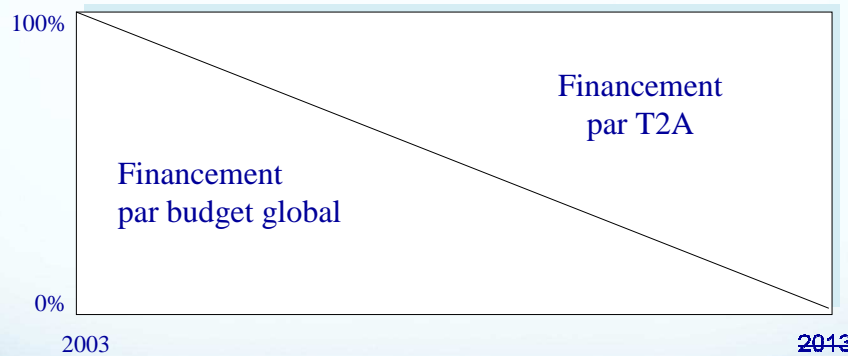


Les effets indésirables des deux systèmes

- La dotation globale conduit :
 - soit à la constitution de rentes de situations
 - soit à un sous-financement chronique pour les structures les plus actives
- La tarification en clinique entraîne des inégalités et une tentation d'inflation des actes

Dans les deux cas de figure, le système est à la fois illisible et opaque

Hospitalisation publique l'approche biseau du ministère



En 10 ans, passer de 0% de T2A à 100%

Dans la réalité, la T2A s'arrêtera à 50 ou 60 % du budget soins des hôpitaux publics

9

En secteur privé

- 1^o Mars 2005, après période de test (s)...
- Objectif 100 % d'emblée (unique au Monde : l'exception française).
- Mécanismes de transition avec coefficients correcteurs spécifiques à chaque établissement :
« neutralité économique la première année à « case-mix » identique ».
- Avances de trésorerie
- Dispositif de suivi

10

Le Comité d'évaluation

- Le comité d'évaluation de la mise en œuvre de la réforme de la Tarification à l'activité dans les établissements de santé, créé par l'arrêté du 25 mai 2004, est chargé d'évaluer la mise en œuvre de la T2A et ses effets sur le fonctionnement du système de santé, et notamment :
 - l'impact de la réforme sur l'activité et l'offre de soin ;
 - l'efficacité économique de la réforme ;
 - l'impact de la réforme sur la qualité et l'accès aux soins.

Le suivi des modalités de financement dans les pays étrangers est également dans ses compétences.

Limites

- Le caractère progressif de la réforme implique des difficultés d'établissement d'un « point zéro »
- Le système de remontée d'informations est lent, hétéroclite et insuffisamment fiable
- Le pilotage de la qualité en est à son balbutiement (COMPAQH)
- Des « zoom » sur des spécificités sont nécessaires (accessibilité individuelle aux soins, précarité...)

Les études en cours

- Une mesure de la productivité hospitalière
- Une mesure des effets « codage »
- L'accès aux soins et plus particulièrement des populations précaires
- La qualité et l'efficience
- Les effets sur l'organisation interne de l'hôpital

L'effet codage

- Les expériences étrangères:
 - Les Etats-Unis ont le plus souvent recours à des prestations de sociétés externes
 - Allemagne : contrôle du codage par l'assurance maladie
 - Suède : système à l'échelon régional, peu régulé et pas uniformisé
- En France :
 - Seul pays possédant un guide de contrôle national;
 - Une forte structuration du dispositif,
 - Analyse annuelle du *case-mix* et du codage avec une échelle de sanction

Résultat :

Peu d'évolution dans la pratique du codage sauf une augmentation significative des CMA associés

Les difficultés

- Données des hôpitaux publics fournies (tardivement) par la DGCP
- Effet report des charges potentiellement important
- Données « privées » concernent les SA et non pas les SCI
- Les PSPH n'ont pas d'obligation de déposer des comptes

Hôpitaux publics

- Très grande hétérogénéité
- Augmentation moyenne des dépenses à 5%
- 1/3 en déficit
- Point des MIGAC important
- Rentabilité économique faible (cf tableau)
- Investissement en progression sensible (plan hôpital 2007)

Cliniques privées

- Augmentation sensible du CA (part de marché)
- Rentabilité inégale (moyenne à 3.2)
- Capacité d'autofinancement en progression

PSPH

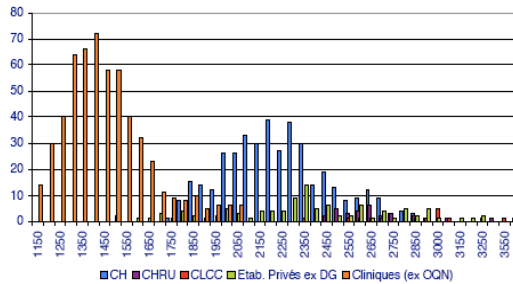
- Budget et charges à peine équilibrés

La position de la CNAM

- Cette nouvelle logique de paiement renforce le rôle et la responsabilité de l'assurance maladie en matière de contrôle.
- Estimation Cnamts :
 - 30 % d'écart « interne » à chaque secteur
 - 40 % d'écart entre public et privé
 - Pour l'essentiel lié au statut des établissements (et non pas à leur taille ou à DMT)
 - L'assurance maladie milite pour la convergence

Des marges de manœuvre: les disparités de coût entre établissements (MCO, V10)

Distribution du prix moyen facturé pour un séjour standardisé en fonction de la catégorie d'établissement



- Ecart de 1 à 3,2 entre établissements
- Ecart de 1 à 2,4 entre les établissements ex-DG
- Ecart de 1 à 1,8 entre les cliniques

- Versements totaux de l'Assurance Maladie (GHS, honoraires, suppléments etc – hors MIGAC) / nombre de séjours pondérés par leur lourdeur

— Le HCAAM confirme des écarts de l'ordre de 26% en V11



Quelques exemples d'écarts de tarifs

Libelle GHM	tarif V11 ex-DG	tarif V11 ex-OQN reconstruits*	écart ex-DG/ex-OQN	écart en %
Autres arthroscopies du genou, en ambulatoire	1 593,09 €	1034,46	558,63	35,1%
Interventions sur le cristallin avec ou sans vitrectomie, en ambulatoire	1 512,74 €	1400,45	112,29	7,4%
Drains transtympaniques, âge inférieur à 18 ans, en ambulatoire	702,08 €	641,72	60,36	8,6%
Amygdalectomies et/ou adénoïdectomies isolées, âge inférieur à 18 ans, niveau 1	786,46 €	551,35	235,11	29,9%
Libérations du canal carpien et d'autres nerfs superficiels, en ambulatoire	827,96 €	661,28	166,68	20,1%
Hystérectomies, niveau 1	3 456,55 €	2498,94	957,61	27,7%
Cholécystectomies sans exploration de la voie biliaire principale à l'exception des affections aiguës, niveau 1	3 130,42 €	2108,1	1022,32	32,7%
Ligatures de veines et éveinages, en ambulatoire	1 442,06 €	1197,17	244,89	17,0%
Prostatectomies transurétrales, niveau 1	2 743,63 €	2182,76	560,87	20,4%
Autres gastroentérites et maladies diverses du tube digestif, âge inférieur à 18 ans, niveau 1	1 499,27 €	829,03	670,24	44,7%
Diabète, âge supérieur à 35 ans, niveau 1	2 055,83 €	1446,59	609,24	29,6%
Appendicectomies non compliquées, niveau 1	2 411,88 €	1460,29	951,59	39,5%

* honoraires 2006



Comparaison en cardio

Public

Privé

05K061/36	Endoprothèses vasculaires sans infarctus du myocarde, niveau 1	2	8	2693,68	2/7	+11,5%	3 111,63
05K064	Endoprothèses vasculaires sans infarctus du myocarde, niveau 4	8	46	10687,49	6/30	-48%	5 215,68
05M062	Angine de poitrine, niveau 2	3	16	2299,11	3/253	+1,1%5	2 342,62
05M064	Angine de poitrine, niveau 4	6	35	4909,19	5/36	-39%	3 486,74

- PLFSS: afin de ne pas interrompre le processus de convergence, rapprochements tarifaires dès 2010 sur quelques dizaines de tarifs de groupes homogènes de séjours (GHS)
- Pour les patients soignés dans le secteur privé, les coûts pour l'Assurance Maladie sont en moyenne inférieurs mais le patient peut supporter un reste à charge important et souvent imprévisible s'il lui est facturé des dépassements d'honoraires

	Tarif hôpital public	Coût complet clinique	dont hors dépassement	dont dépassement
Liberations du canal carpien ambulatoire	827	800	677	123
Appendicectomies non compliquées, niveau 1	2 412	1 535	1460	75

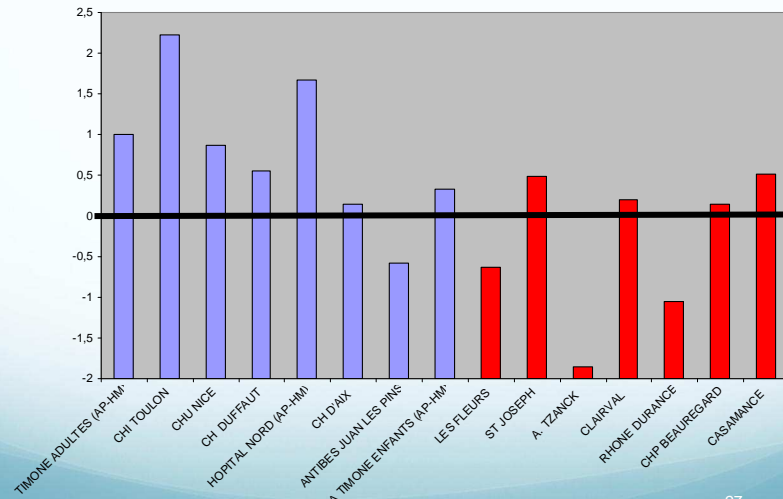
La place de la cardiologie privée dans le dispositif hospitalier en PACA

HOSPITALISATION MCO										Statut: <input checked="" type="radio"/> PRIVE		PART DE MARCHÉ DE SOINS : Région Provence Alpes Côte d'Azur			
Profil des Soins par Pôles d'Activité										Thématique : Production				Année 2003	
Pôles d'Activité	Nombre de Séjours	Chiffre d'Affaires en €	DMS en €	DMS Réf.	Taux DC	Taux DC Réf.	Part de Marché %	Part de Marché CACMI	NIVEAU DE CONTRIBUTION DES ÉTABLISSEMENTS PRIVÉS A LA PRODUCTION DE SOINS VALORISÉE EN KURDS & EN SEJOURS						
Ophthalmologie	68 495	96 036 412 €	0,48	0,63	0	0,003	78,3%	75,9%	[Bar chart showing contribution of private establishments]						
Vasculaire interv.	7 721	41 688 044 €	5,32	5,23	0,79	1,07	65,7%	66,1%	[Bar chart showing contribution of private establishments]						
Gynécologie	25 307	66 088 471 €	3,14	3,42	0,26	0,25	54,4%	55,3%	[Bar chart showing contribution of private establishments]						
Orthopédie Rhumato	81 539	250 724 445 €	3,81	4,23	0,29	0,31	53,4%	52,8%	[Bar chart showing contribution of private establishments]						
ORL Stomatologie	45 776	64 747 798 €	0,83	0,91	0,05	0,06	57,9%	51,7%	[Bar chart showing contribution of private establishments]						
Peau et Tissu...	35 536	49 064 230 €	1,10	1,26	0,08	0,10	58,9%	50,4%	[Bar chart showing contribution of private establishments]						
Vasculaire périph.	16 747	51 667 911 €	4,17	4,30	0,86	0,99	56,1%	49,5%	[Bar chart showing contribution of private establishments]						
Uro Néphrologie	170 334	137 788 200 €	0,65	0,68	0,18	0,11	47,8%	46,8%	[Bar chart showing contribution of private establishments]						
Séjours inclassables	154	585 144 €	5,78	6,64	1,30	2,88	53,5%	45,3%	[Bar chart showing contribution of private establishments]						
Autres p. en charge	127 035	131 932 862 €	0,63	0,63	0,71	0,74	44,3%	43,4%	[Bar chart showing contribution of private establishments]						
Système Digestif	48 228	167 632 281 €	5,46	6,10	1,39	1,96	38,8%	41,8%	[Bar chart showing contribution of private establishments]						
Chimio Radio Transfus	78 927	38 864 142 €	0,83	0,03	0,02	0,01	46,8%	38,6%	[Bar chart showing contribution of private establishments]						
Cardiologie hors Vasc	28 951	89 467 464 €	4,55	4,1	1,70	2,00	35,4%	34,7%	[Bar chart showing contribution of private establishments]						
Obstétrique	32 116	80 117 347 €	3,45	3,65	0	0,003	39,8%	33%	[Bar chart showing contribution of private establishments]						
Nouveau-nés	19 538	26 393 954 €	4,59	4,82	0,18	0,16	33,7%	35,9%	[Bar chart showing contribution of private establishments]						
Pay Toxico Intox Alc	1 345	6 090 020 €	15	9,62	0,05	0,40	11,1%	19%	[Bar chart showing contribution of private establishments]						
Système nerveux	8 828	31 749 454 €	5,79	6,78	3,10	2,89	14,9%	17%	[Bar chart showing contribution of private establishments]						
Pneumologie	7 407	32 460 334 €	5,80	10,1	7,97	7,88	14,8%	17%	[Bar chart showing contribution of private establishments]						
Endocrinologie	4 147	19 080 176 €	6,32	6,27	2,00	1,74	12,4%	16,4%	[Bar chart showing contribution of private establishments]						
Hématologie	3 912	13 208 274 €	5,25	5,64	2,79	2,28	11,1%	15,7%	[Bar chart showing contribution of private establishments]						
Maladies infect.	1 108	5 114 719 €	9,98	10,1	11,6	9,98	10,9%	13,6%	[Bar chart showing contribution of private establishments]						
Traumatismes...	31	450 909 €	14,8	20,3	0	4,83	6,70%	5,40%	[Bar chart showing contribution of private establishments]						
Brûlures	72	164 625 €	2,19	2,59	0	0,25	7,83%	3,68%	[Bar chart showing contribution of private establishments]						
Maladie VIH	26	172 392 €	12,3	14,6	3,85	3,85	2,74%	2,83%	[Bar chart showing contribution of private establishments]						
TOTAL	799 780	1 374 200 188	1,98	2,13	0,52	0,53	43,6%	40,6%	Table et Histogramme Interactifs						

L'activité cardiologique hospitalière en PACA : les 15 premiers établissements

HOSPITALISATION MCO										LE TOP 15 DES HÔPITAUX & CLINIQUES EN PROVENCE ALPES CÔTE D'AZUR			
Pôle d'Activité : Cardiologie hors Vasculaire										Thématique : Production		Année 2003	
ETABLISSEMENTS	Statut	Nombre de Séjours	DMS en €	DMS Réf.	Taux DC	Taux DC Réf.	Chiffre d'Affaires Total	Chiffre d'Affaires Moyen	Part de Marché %	Part de Marché % Top	Part de Marché des Etablissements en euros au niveau du TOP15 et au niveau Régional		
HOPITAL LA TIMONE ADULDES (AP-HM) 1	S.5	5 514	6,11	6,11	2,01	65	15 514 305 €	3 691	8,32%	14,7%	[Bar chart showing market share]		
FONDATION HOPITAL ST JOSEPH 1	S.5	3 113	7,45	6,83	2,50	2,51	16 275 458 €	5 146	6,30%	11,1%	[Bar chart showing market share]		
CHP CLAIRVAL 3	S.5	2 633	7,25	7,65	1,59	2,32	15 922 570 €	6 034	6,16%	10,9%	[Bar chart showing market share]		
CENTRE CHIRURGI CARDIAQUE A. TEANCK 4	S.4	2 773	4,81	5,3	1,30	55	16 721 546 €	5 670	6,08%	10,7%	[Bar chart showing market share]		
CHI TOULON LA SEYNE 5	S.8	3 510	8,4	6,25	5,04	4,25	10 800 228 €	3 077	4,18%	7,37%	[Bar chart showing market share]		
CHU NICE 6	S.3	3 181	6,4	5,67	4,44	3,34	10 177 816 €	3 200	3,94%	6,95%	[Bar chart showing market share]		
CLINIQUE LA CASAMANCE 7	S.6	1 789	6,8	5,67	2,25	1,90	7 084 491 €	3 980	2,74%	4,84%	[Bar chart showing market share]		
CH HEIRI DUFFAUT 8	S.4	2 440	5,61	4,98	3,81	3,36	6 685 702 €	2 732	2,58%	4,55%	[Bar chart showing market share]		
POLYCLINIQUE LES FLEURS 9	S.8	3 203	1,89	2,05	0,97	1,03	6 673 647 €	2 052	2,54%	4,49%	[Bar chart showing market share]		
HOPITAL NORD (AP-HM) 10	S.5	2 369	6,69	5,03	3,55	2,13	6 625 892 €	2 755	2,52%	4,46%	[Bar chart showing market share]		
CH D'ANTIBES JUAN LES PINS 11	S.1	2 105	5,84	6,41	4,75	4,13	6 270 691 €	2 979	2,42%	4,28%	[Bar chart showing market share]		
HOPITAL LA TIMONE ENFANTS (AP-HM) 12	S.5	957	6,22	5,88	2,68	1,93	6 127 697 €	7 150	2,37%	4,18%	[Bar chart showing market share]		
CLINIQUE RHONE DURANCE 13	S.9	2 485	1,87	2,82	0,64	0,87	5 706 989 €	2 297	2,21%	3,90%	[Bar chart showing market share]		
CH DU PAYS D'AIX 14	S.6	2 153	5,10	4,96	2,60	2,61	5 665 123 €	2 627	2,19%	3,86%	[Bar chart showing market share]		
CHP BEAUREGARD 15	S.5	2 154	4,24	4,08	2,60	2,39	5 481 376 €	2 535	2,11%	3,73%	[Bar chart showing market share]		
TOTAL		40 376	5,66	5,30	2,77%	2,40	146 483 371	3 628	56,7%	100%	Table interactive - Histogramme composé / 2 échelles différentes ! Cliquez / entraînez-vous : test des niveaux de performance !		

Ecart en jours à la DMS de référence en fonction du case mix



27

Un poids dominant du secteur privé dans l'activité ambulatoire

ETABLISSEMENTS*		Statut	N° Sect.	Nombre de Séjours	DMS en jr	DMS Réf.	Taux DC	Tx DC Réf.	Chiffre d'Affaires Total	Cible en €	Part de Marché des Etablissements en euros au niveau du TOP15 et au niveau Régional
POLYCLINIQUE LES FLEURS	S.8	2 147	0.69	0.60	0.33	0.33	2 726 390 €	1 270	11.9%	19.1%	1
CLINIQUE RHONE DURANCE	S.9	1 509	0.35	0.61	0.27	0.27	1 892 744 €	1 254	8.29%	13.2%	2
INSTITUT ARNAULT TZANCK	S.4	1 337	0.04	0.53	0	0	1 402 597 €	1 049	6.14%	9.80%	3
HOPITAL LA TIMONE ADULTES (AP-HM)	S.5	1 759	0.22	0.44	0.34	0.34	1 307 788 €	743	5.73%	9.14%	4
CHP BEAUREGARD	S.5	1 027	0.24	0.58	0.20	0.20	1 231 338 €	1 199	5.39%	8.61%	5
CH HENRI DUFFAUT	S.9	903	0.70	0.60	1.00	1.00	1 113 220 €	1 233	4.88%	7.78%	6
CHI TOULON LA SEVIE	S.8	705	0.68	0.52	1.56	1.56	720 943 €	1 023	3.16%	5.04%	7
POLYCLINIQUE DU PARC RAMBOT	S.6	696	0.29	0.52	0.14	0.14	701 242 €	1 008	3.07%	4.90%	8
CLINIQUE BOUCHARD	S.5	524	0.42	0.54	0.57	0.57	603 880 €	1 152	2.64%	4.22%	9
CH DU PAYS D'AIX	S.6	639	0.40	0.45	1.88	1.88	503 777 €	788	2.21%	3.52%	10
CENTRE CHIRURGIE CARDIAQUE A. TZANCK	S.4	321	0.98	0.64	2.49	2.49	466 710 €	1 454	2.04%	3.26%	11
CHU NICE	S.3	548	0.46	0.45	0	0	424 914 €	775	1.86%	2.97%	12
CLINIQUE SAINT GEORGE	S.3	351	0.51	0.56	0.28	0.28	415 301 €	1 183	1.82%	2.90%	13
CLINIQUE BELVEDERE	S.3	363	0.23	0.56	0	0	408 188 €	1 124	1.79%	2.85%	14
HOPITAL NORD (AP-HM)	S.5	456	0.44	0.46	0.88	0.88	389 641 €	854	1.71%	2.72%	15
TOTAL		13 285	0.42	0.54	0.51%	0.51	14 308 673	1 077 €	62.7%	100%	

Table interactive : Histogramme composé / 2 échelles différentes !
Cliquez/entrez/indiquez... test des niveaux de performance !

Une structure différente de la prise en charge selon les actes ...

HOSPI. AMBULATOIRE		LE TOP15 DES HOPITAUX & CLINIQUES EN PROVENCE ALPES COTE D'AZUR										
Ligne de Produits : Arythmies et troubles de la conduction cardiaque (P.A. : Cardiologie hors Vasc)										Thématique : Production		Année 2003
ETABLISSEMENTS ^a	Sta tut	I ^b Sect.	I ^b de Séjours	DMS en jr	DMS Réf.	Taux DC%	Tx DC Réf.	Chiffre d'Affaires Cible en €				Part de Marché des Etablissements en euros au niveau du TOP15 et au niveau Régional
								Total	Moyen	%Reg	%Top	
CLINIQUE RHONE DURANCE ¹	●	S.9	108	0.27	0.57	0	0	72 959 €	669	5.43%	11.4%	1
CH D'ANTIBES JUAN LES PINS ²	●	S.4	87	0.24	0.57	0	0	58 232 €	669	4.34%	9.12%	2
POLYCLINIQUE LES FLEURS ³	●	S.8	81	0.78	0.57	0	0	54 216 €	669	4.04%	8.49%	3
CHI DE FREJUS ST RAPHAEL ⁴	●	S.8	78	0.49	0.57	0	0	52 206 €	669	3.89%	8.18%	4
CH DU PAYS D'AIX ⁵	●	S.6	73	0.38	0.57	0	0	48 861 €	669	3.64%	7.65%	5
CHI TOULON LA SEVINE ⁶	●	S.8	70	0.79	0.57	0	0	46 851 €	669	3.49%	7.34%	6
CH HEIRI DUFFAUT ⁷	●	S.9	60	0.60	0.57	0	0	40 159 €	669	2.99%	6.29%	7
CHU NICE ⁸	●	S.3	58	0.53	0.57	0	0	38 821 €	669	2.89%	6.08%	8
CH PIERRE NOUVEAU ⁹	●	S.4	57	0.74	0.57	0	0	38 152 €	669	2.84%	5.98%	9
NOUVELLE CLINIQUE NOTRE DAME ¹⁰	●	S.8	56	0.30	0.57	0	0	37 483 €	669	2.79%	5.87%	10
FONDATION HOPITAL ST JOSEPH ¹¹	●	S.5	51	0.67	0.57	0	0	34 137 €	669	2.54%	5.35%	11
CHP BEAUREGARD ¹²	●	S.5	51	0.75	0.57	0	0	34 137 €	669	2.54%	5.35%	12
INSTITUT ARNAULT TZANCK ¹³	●	S.4	44	0.23	0.57	0	0	29 450 €	669	2.19%	4.61%	13
CENTRE CHIRURGICAL ST ROCH ¹⁴	●	S.9	40	0.10	0.57	0	0	26 773 €	669	1.99%	4.19%	14
CH DE MAIOSQUE ¹⁵	●	S.1	39	0.67	0.57	0	0	26 104 €	669	1.94%	4.09%	15
TOTAL			954	0.50	0.57	0%	0	638 541	669	47.5%	100%	

Table interactive - Histog. composé / 2 échelles différentes !
Cliquez/entrez/indical. : test des niveaux de performance !

Qui plus est très marqué par l'âge des patients

HOSPITALISATION MCO		LE TOP15 DES HOPITAUX & CLINIQUES EN PROVENCE ALPES COTE D'AZUR										
GHM 05M08V : Arythmies et troubles de la conduction cardiaque, âge inférieur à 70 ans sans CMA										Thématique : Production		Année 2003
ETABLISSEMENTS ^a	Sta tut	I ^b Sect.	I ^b de Séjours	IAct Moy.	DMS en jr	Taux DC%	Tx DC Réf.	Chiffre d'Affaires Cible en €				Part de Marché des Etablissements en euros au niveau du TOP15 et au niveau Régional
								Total	Moyen	%Reg	%Top	
CHU NICE ¹	●	S.3	109	2.73	3.14	0	0	187 933 €	1 724	5.37%	10.6%	1
CLINIQUE PLEHI CIEL ²	●	S.4	95	1.15	2.08	0	0	163 467 €	1 721	4.67%	9.20%	2
HOPITAL HORD (AP-HM) ³	●	S.5	92	0.03	5.12	0	0	161 746 €	1 758	4.62%	9.10%	3
HOPITAL LA TIMONE ADULTES (AP-HM) ⁴	●	S.5	91	0.77	4.18	0	0	156 582 €	1 721	4.47%	8.81%	4
FONDATION HOPITAL ST JOSEPH ⁵	●	S.5	72	3.32	3.33	0	0	124 845 €	1 731	3.56%	7.01%	5
CH PIERRE NOUVEAU ⁶	●	S.4	65	2.35	4.05	0	0	113 356 €	1 744	3.24%	6.38%	6
CLINIQUE SAINT GEORGE ⁷	●	S.3	63	3.24	2.08	0	0	108 402 €	1 721	3.10%	6.10%	7
CH DU PAYS D'AIX ⁸	●	S.6	61	3.89	3.31	0	0	104 961 €	1 721	3.00%	5.91%	8
CHI TOULON LA SEVINE ⁹	●	S.8	60	1.17	3.83	0	0	103 997 €	1 733	2.97%	5.85%	9
POLYCLINIQUE LES FLEURS ¹⁰	●	S.8	58	5.21	2.31	0	0	99 799 €	1 721	2.85%	5.62%	10
CHP BEAUREGARD ¹¹	●	S.5	57	2.70	3.98	0	0	98 079 €	1 721	2.80%	5.52%	11
CH DE MAIOSQUE ¹²	●	S.1	55	2.29	3.15	0	0	94 639 €	1 721	2.70%	5.32%	12
CH MARIE JOSEE TREFFOT ¹³	●	S.8	52	7.88	4.21	0	0	89 477 €	1 721	2.55%	5.03%	13
CHI DE FREJUS ST RAPHAEL ¹⁴	●	S.8	52	0.77	3.19	1.82	0	89 476 €	1 721	2.55%	5.03%	14
CLINIQUE LA CASAMANCE ¹⁵	●	S.6	47	8.34	2.91	0	0	80 874 €	1 721	2.31%	4.55%	15
TOTAL			1 029	2.73	3.46	0.10%	0	1 777 433	1 727	50.7%	100%	

Table interactive - Histog. composé / 2 échelles différentes !
Cliquez/entrez/indical. : test des niveaux de performance !

Le privé étant presque inexistant au-delà de 70 ans

HOSPITALISATION MCD		LE TOP15 DES HOPITAUX & CLINIQUES EN PROVENCE ALPES COTE D'AZUR										
GHM 05M08W : Arythmies et troubles de la conduction cardiaque, âge supérieur à 69 ans et/ou CMA										Thématique : Production		Année 2003
ETABLISSEMENTS*	Statut	IP Sect.	Libre de Séjours	IAct Moy.	DMS en jr	Taux DC%	Chiffre d'Affaires Cible en €			Part de Marché des Etablissements en euros au niveau du TOP15 et au niveau Régional		
							Total	Moyen	%Reg	%Top		
CHI TOULON LA SEVIE	Public	S.8	210	2.06	11.1	3.33	723 259 €	3 444	5.17%	10.8%	1	
HOPITAL LA TIMONE ADULTES (AP-HM)	Public	S.5	162	0.88	7.62	0	499 574 €	3 287	3.57%	7.49%	2	
CHU NIICE	Public	S.3	148	3.49	9.12	5.41	497 570 €	3 362	3.56%	7.46%	3	
CH PIERRE NOUVEAU	Public	S.4	151	2.71	7.97	1.32	494 725 €	3 276	3.54%	7.42%	4	
CLINIQUE PLEIN CIEL	Privé	S.4	151	1.83	6.19	0	493 461 €	3 268	3.53%	7.40%	5	
CH GRASSE	Public	S.4	140	11	8.22	4.29	462 568 €	3 304	3.31%	6.94%	6	
CH DU PAYS D'AIX	Public	S.6	136	5.24	7.76	0.74	447 286 €	3 289	3.20%	6.71%	7	
CH MARIE JOSEE TREFFOT	Public	S.8	122	12.3	7.97	2.46	400 271 €	3 281	2.86%	6.06%	8	
CH GAP	Public	S.2	118	5.91	11.3	5.93	398 476 €	3 377	2.85%	5.98%	9	
CHI DE PREJUS ST RAPHAEL	Public	S.8	117	0.74	7.94	0.85	389 727 €	3 331	2.79%	5.84%	10	
CH D'ANTIBES JUAN LES PINS	Public	S.4	118	3.32	7.28	5.08	388 887 €	3 296	2.78%	5.83%	11	
CH SALON DE PROVENCE	Public	S.7	113	9.20	9.80	0.88	375 391 €	3 322	2.69%	5.63%	12	
CH RAYETTES MARTIGUES	Public	S.7	114	2.22	7.13	0	372 546 €	3 268	2.67%	5.59%	13	
CH DE MAHOQUE	Public	S.1	112	2.65	7.04	0	369 279 €	3 297	2.64%	5.54%	14	
HOPITAL HORD (AP-HM)	Public	S.5	107	0.39	10.1	1.87	355 467 €	3 322	2.54%	5.33%	15	
TOTAL			2 009	4.14	8.49 J	2.19%	6 668 488	3 319 €	47.7%	100%		

Table interactive - Histogram, composé / 2 échelles différentes !
Cliquez/arrêtez/indiquez... test des niveaux de performance !

L'activité cardiologique hospitalière en PACA : les 15 premiers établissements

- Les secteurs publics et privés font match nul sur les 15 premiers établissements en termes de budget cible (74 M€ contre 72 M€)
- En revanche, les séjours du privé sont généralement
 - **Plus chers** : coût moyen redressé de 3998 € en privé contre 3325 € pour le public expliqués par les GHS moins lourds
 - pris en charge de manière **plus rapide**
 - Et de manière **moins coûteuse pour les GHS lourds**
 - Mais patients **moins âgés**
 - **En cardio faible importance des dépassements**