

# EPRD et PGFP

Exercice 2013

DEFIP

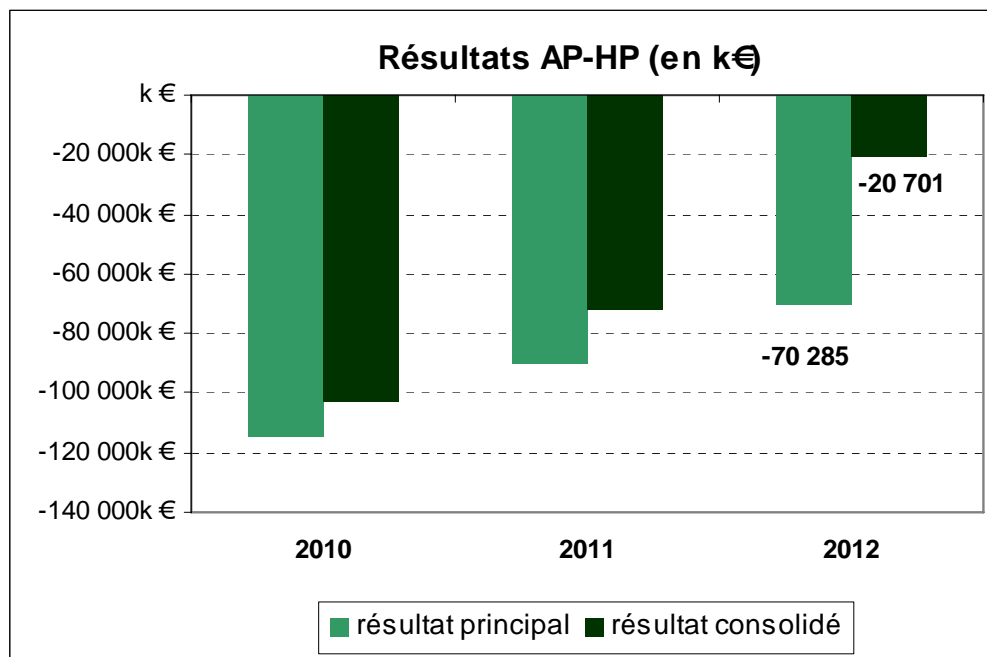
Version	VCME
Date	06-06-2013

# L'EPRD 2013 s'inscrit dans une dynamique d'amélioration continue du résultat

## Une amélioration continue

La dynamique d'amélioration du résultat a été continue en dépit des contraintes de financement qui ont pesé sur l'AP-HP, en particulier le processus de convergence intra-sectorielle des tarifs (40 M€ en 2010 et 2011, puis 7 M€ en 2012) et la nouvelle tarification AME (-38 M€ en 2012).

- Un déficit 2012 limité à 1% des produits pour le compte principal (conforme à la prévision) et 0,3% tous comptes confondus (meilleur que la prévision)



# L'EPRD 2013 s'inscrit dans un contexte difficile qui renforce l'exigence d'une politique volontariste sur le long terme

## Le contexte national est difficile

- **Un ONDAM contraint** : une hausse de + 2,4% pour les activités financées sous T2A qui se traduit par une baisse tarifaire (-0,85 % avant coefficient prudentiel)
- **Une politique de gel (« mise en réserve ») des tarifs et de certaines dotations, en vue de garantir le respect de l'ONDAM hospitalier de 415 M€** (gel tarifaire de 115 M€, gel de la DAF de 125 M€, gel du FIR pour 75 M€, gel du FMESPP pour 40 M€ et des marges de manœuvre nationales pour 60 M€)

## L'EPRD 2013 de l'AP-HP reflète une politique interne volontariste

- **Une efficience de 130 M€ dont 102 M€ contractualisée avec les GH** :
  - Une dynamisation des recettes, rendue possible grâce aux recrutements de soignants effectués en fin d'année 2012,
  - Une volonté affichée de maîtrise de la dépense, en cohérence avec les grandes orientations nationales notamment le programme PHARE
- La mise en œuvre d'actions d'efficience permettant de financer les actions nouvelles

## Une proposition de retour à l'équilibre décalé en 2015

- Le PGFP 2012-2016 énonçait un retour à l'équilibre tous comptes confondus en 2013 (soit -40M€ pour le compte principal) et du compte principal en 2014.

# Des prévisions de recettes liées à l'activité de 2, 27% sur les séjours comprenant un effet tarif de -1,08% (28M€)

## 1. Séjours

	2012		prévision 2013	
	prévision	réalisation		
<b>Effet volume</b>	<b>+ 2,72%</b>	<b>+ 1,88%</b>	<b>+2,60%</b>	<b>66,2 M€</b>
<i>dont socle</i>			+0,45%	
<i>dont mesures nouvelles</i>			+2,15%	
<b>Effet PMCT</b>	<b>+ 0,94%</b>	<b>+ 0,54%</b>	<b>+0,47%</b>	<b>12,0 M€</b>
<b>Amélioration du codage</b>			<b>+ 0,28%</b>	<b>7,1 M€</b>
<b>Effet tarif</b>	<b>-0,40%</b>		<b>-1,08%</b>	<b>-28,0 M€</b>
<b>Total valorisation</b>	<b>3,26%</b>	<b>2,42%</b>	<b>2,27%</b>	<b>57,8 M€</b>

## 2. Activité externe

Recettes prévisionnelles 2013 (évolution 2012-2013)	Recettes supplémentaires (évolution 2012-2013)
+ 1,4 %	+ 4,4 M€

La prévision de recettes s'inscrit dans le respect des orientations ministérielles et intègre les nouveaux tarifs. Elle s'appuie sur les objectifs des groupes hospitaliers et traduit les objectifs de positionnement de l'AP-HP.

## MIGAC- FIR- FMESPP : un effet net global de – 3,2% (soit -39,5 M€ )

	Montant 2013 prévisionnel	Effet campagne 2013	
<b>Evolution de l'échelle de classification et de l'échelle tarifaire</b>	<b>2 654,0 M€</b>	<b>-28,0 M€</b>	<b>-1,08%</b>
<b>MIGAC FIR– évolution prévisionnelle</b>	<b>1 187,40 M€</b>	<b>-34,40 M€</b>	<b>-2,82%</b>
dont suppression de l'accompagnement AME	0,0 M€	-10,40 M€	-100%
dont MIG JPE	10,8 M€	-8,10 M€	-43%
Dont Gel 2013		-6,5 M€	
Dont PDSES	56,99 M€	-2,6 M€	
dont ATU (régularisation)	4,0 M€	-6,0 M€	-60%
dont Financement recherche & progrès Médical	36,7 M€	-8,3 M€	-18%
dont diverses dotations non reconductibles		-4,0 M€	
Merri fixes et modulables	410,0 M€	7,0 M€	1,70%
Financement des internes	36,0 M€	4,5 M€	13%
Autres	62,0 M€	4,0 M€	6%



**Par ailleurs, une hypothèse de gel du FMESPP 2013 de 5 M€**

## **MIGAC- FIR : un effet net global de – 3,2% (soit -39,5 M€ )**

- Les demandes de soutien ARS en AC n'ont pas donné lieu à financements additionnels (**accompagnement des coopérations à Montreuil, compensation pour la prise en charge d'intérêt régional des brûlés, compensation des charges de fonctionnement du caisson hyperbare, compensation pour le projet de chimiothérapie par voie orale**)
- Des attentes particulières concernant certaines MIG inscrites dans les réflexions nationales
  - **Accompagnement de la prise en charge de la précarité**
  - **Le financement des bactéries multi-résistantes**
  - **La permanence des soins**
  - **Le cofinancement de l'établissement pharmaceutique de l'APHP**
  - **Les missions relatives à la nutrition parentérale à domicile**
- Des attentes sur les subventions aux investissements
  - Suite du financement du bâtiment Larrey B – Avicenne (4 M€)
  - Concrétisation du « fonds spécial pour l'investissement matériel médical de proximité » (discours Ministre du 4 mars 2013)

# Evolution des autres recettes

## Produits de l'activité hospitalière (titre 2 : +12 M€)

- Augmentation du nombre de forfaits journaliers, liée à la hausse du nombre de journées prévisionnelles
- Augmentation des tarifs journaliers de prestation de + 3% au 1er juin 2013

## Autres produits (titre 3) : - 28 M€ hors FIR, + 57 M€ dont FIR

- Transfert de MIGAC du titre 1 au titre 3 du fait de l'extension du FIR : 79 M€
- Poursuite du programme de facturation des chambres individuelles (10 M€ en 2013, soit + 5M€)
- Fin de la régularisation fiscale : - 52 M€
- Ecritures de reprises sur provision liées à la mise en place de la monétisation des CET, à l'apurement d'ANV, à la mise en œuvre des aides H2012 (amortissements et charges financières)

# Une évolution de la masse salariale de +2,44%

## Une évolution tendancielle élevée

- L'AP-HP fait face à une augmentation forte de la masse salariale, liée aux mesures salariales et catégorielles, ainsi qu'à la situation de plein emploi retrouvée à la fin de l'année 2012 : + 2,9 % par rapport à 2012 (+ 2,48 % hors monétisation des CET). Cette hausse résulte essentiellement des éléments suivants :

	Personnel médical		Personnel non médical	
extensions en année pleine	6,52 M€	0,71%	31,87 M€	1,02%
mesures catégorielles	7,66 M€	0,83%	5,90 M€	0,19%
GVT	-5,31 M€	-0,57%	16,23 M€	0,52%
hausse cotisation Ircantec (taux + assiette cotisation) PM / hausse cotisation CNRACL PNM	0,86 M€	0,09%	21,73 M€	0,69%
effet volume (PM : internes / PNM : contrats avenir)	5,55 M€	0,60%	6,12 M€	0,20%
paiement CET	6,75 M€	0,73%	10,10 M€	0,32%
autres	0,3 M€	0,03%		
<b>Total</b>	<b>22,33 M€</b>	<b>2,42%</b>	<b>91,95 M€</b>	<b>2,94%</b>

Après efficience de -18,1 M€ (16,3 PNM + 1,8 PM), la masse salariale de l'AP-HP évolue de + 2,44% en 2013 par rapport à 2012, soit + 99,5 M€, soit + 2 % hors CET et + 82,6 M€



# Une évolution des charges médicales, générales et hôtelières conformes aux évolutions nationales

## Charges médicales (titre 2)

- Une hausse tendancielle de +2,3%
- Un effort de maîtrise de la dépense de -8 M€ : efforts sur la maîtrise de la prescription, l'optimisation des stocks et l'organisation des circuits logistiques

## Charges générales et hôtelières (titre 3)

- Un tendanciel de +2,4% hors créances admises en non valeur reposant sur une hausse de +2% sur l'ensemble des chapitres à l'exception d'une augmentation de +5% sur les achats non stockés (coût de l'énergie)
- Un effort de maîtrise de la dépense de -6M€

## Charges financières et exceptionnelles (titre 4)

- Charges financières : une baisse prévisionnelle de **7 M€**, du fait d'un poids de la dette moindre que prévu.
- Une hypothèse de stabilité sur les dotations aux amortissements / 2012
- Une baisse prévisionnelle des charges exceptionnelles et dotations aux provisions.

## Projet EPRD 2013 - résultat

Un résultat prévisionnel de -69,9M€ (soit 1% des produits) sur le compte principal

- Ce résultat inclut un gel d'environ 20 M€ (tarifs : 8 M€, FIR : 6,5 M€, Fmespp : 5 M€)

	Réalisation 2012	Prévision 2013	évolution 2012/2013	
1.Produits versés par l'assurance maladie	5 106 M€	5 078 M€	-27 M€	-0,5%
2.Autres produits de l'activité hospitalière	657 M€	669 M€	12 M€	1,9%
3.Autres produits	972 M€	1 028 M€	57 M€	5,8%
<b>Total Produits</b>	<b>6 733,9 M€</b>	<b>6 775,6 M€</b>	<b>41,8 M€</b>	<b>0,62%</b>
1.Charges de personnel	4 052 M€	4 151 M€	99 M€	2,44%
2.Charges médicales	1 337 M€	1 369 M€	31 M€	2,32%
3.Charges hôtelières et générales	617 M€	657 M€	40 M€	6,42%
4. Amortissements, provisions, charges financières et exceptionnelles	797 M€	669 M€	-128 M€	-16,08%
<b>Total Charges</b>	<b>6 804,1 M€</b>	<b>6 845,5 M€</b>	<b>41,4 M€</b>	<b>0,61%</b>
<b>Résultat</b>	<b>-70,3 M€</b>	<b>-69,9 M€</b>		

## Efficiency contractualized in 2013

<b>Recettes</b>	<b>69,9 M€</b>	<b>69%</b>
<b>Recettes T1</b>	<b>63,4 M€</b>	<b>62%</b>
<b>Recettes T2</b>	<b>2,4 M€</b>	<b>2%</b>
<b>Recettes T3</b>	<b>4,2 M€</b>	<b>4%</b>
<b>Dépenses</b>	<b>32,1 M€</b>	<b>31%</b>
<b>Dépenses T1</b>	<b>18,1 M€</b>	<b>18%</b>
dont Personnel non médical	16,3 M€	16%
- <i>Personnel permanent</i>	0	0%
- <i>Personnel de remplacement</i>	9,8 M€	10%
- <i>Intérim</i>	2,5 M€	2%
- <i>Heures supplémentaires</i>	4,0 M€	4%
dont Personnel médical	1,8 M€	2%
- <i>Séniors</i>	1,4 M€	1%
- <i>Juniors</i>	0,4 M€	0%
<b>Dépenses T2</b>	<b>8,0 M€</b>	<b>8%</b>
<b>Dépenses T3</b>	<b>6,0 M€</b>	<b>6%</b>
<b>Total</b>	<b>102,0 M€</b>	

# Résultat consolidé, capacité d'autofinancement, tableau de financement prévisionnel

## Résultat consolidé

<b>Résultat-Budget Principal</b>	<b>-69,9 M€</b>
Résultat-USLD	-7 M€
Résultat-Ehpad	0 M€
Résultat-Ecoles	0 M€
Résultat-Dotation non affectée	56 M€
Résultat-Csapa	0 M€
<b>Résultat consolidé prévisionnel</b>	<b>-20,2 M€</b>

## Une capacité d'autofinancement prévisionnelle proche de 266 M€

Résultat des comptes de résultat	-20,2 M€
+ Dotations aux amortissements, dépréciations et provisions	453,3 M€
- Reprises sur dépréciations et provisions	113,8 M€
+ Valeur comptable des éléments d'actifs cédés	1,2 M€
- Produits des cessions d'éléments d'actifs	50,0 M€
- Quote-part des subventions d'investissement virée au résultat de l'exercice	4,1 M€
<b>Capacité d'autofinancement</b>	<b>266,3 M€</b>

## Investissements et TFP

### Des investissements à hauteur de 378 M€

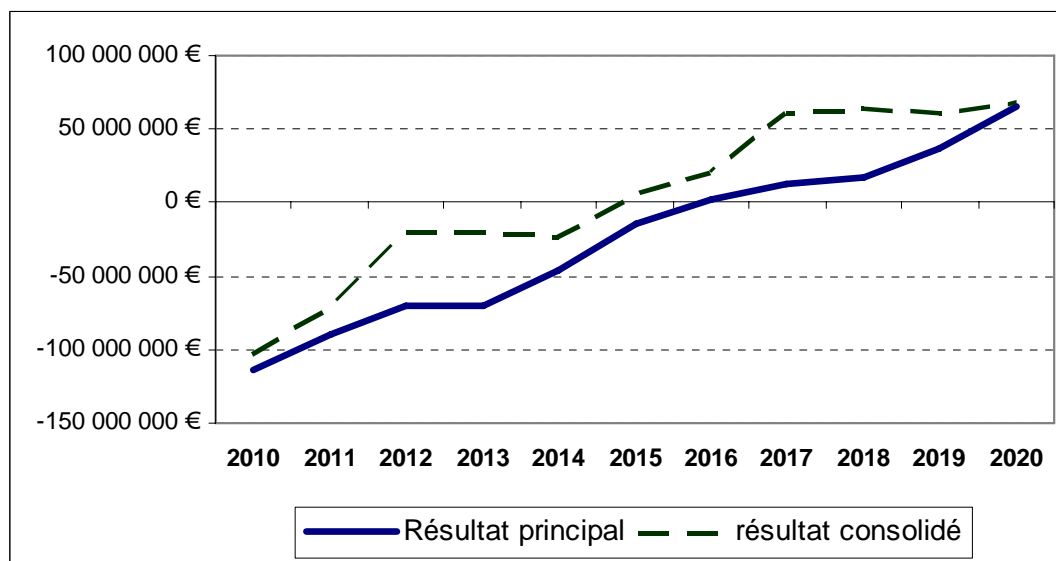
1.Travaux	223 M€
<i>dont opérations de mise en sécurité</i>	50 M€
<i>dont opérations de travaux non techniques</i>	125 M€
<i>dont plan de travaux</i>	48 M€
2.Equipements	90 M€
3.Systèmes d'information	65 M€
<b>Investissements 2013</b>	<b>378 M€</b>

### Un financement qui s'appuie sur un prélèvement sur fonds de roulement de 130 M€

EMPLOIS		RESSOURCES	
Insuffisance d'autofinancement		Capacité d'autofinancement	266 M€
Remboursement des dettes financières	89 M€	Emprunts	
Immobilisations	378 M€	Dotations et subventions	20 M€
		Cession d'immobilisations	50 M€
<b>Total Emplois</b>	<b>467 M€</b>	<b>Total Ressources</b>	<b>336 M€</b>
<b>Apport au fonds de roulement</b>		<b>Prélèvement sur le fonds de roulement</b>	<b>130 M€</b>

# L'EPRD 2013 s'inscrit dans un plan global de financement pluriannuel 2013-2020 ambitieux – trajectoire d'exploitation

- Un contexte macroéconomique pluriannuel peu favorable à la progression des ressources de l'assurance maladie
  - Rapport IGF-IGAS de juin 2012 sur l'évolution de l'Ondam : des efforts majeurs de maîtrise de l'Ondam devront être réalisés pour faire face à une hausse spontanée particulièrement défavorable sur la période
- La recherche du retour à l'équilibre en 2015 tous comptes confondus et à compter de 2016 pour le compte principal



# L'EPRD 2013 s'inscrit dans un plan global de financement pluriannuel 2013-2020 ambitieux – trajectoire d'exploitation

## La recherche combinée d'une hausse de l'activité et d'une maîtrise de la dépense (efficience) sur la période

Pour faire face à la progression modérée des ressources assurance-maladie, des efforts restent à produire sur les prochaines années, par une hausse des recettes et une optimisation des dépenses de l'ordre de -0,5%/ an :

- Augmentation réaliste du volume d'activité : + 1,5 % en 2014 et 2015, puis + 1% à partir de 2016 et augmentation du PMCT : + 0,75 % par an sur la période;
- Hypothèses de stabilisation des dotations (+0,5%/ an);
- Maîtrise des dépenses de personnel : une correction visée de - 0,5% en 2014 et 2015 puis -0,2% en 2016 puis stabilisation par rapport au tendancier observé.
- Maîtrise des autres dépenses : un engagement de réduction de 10M€/ an dans le cadre du programme PHARE par rapport au tendancier observé.

# L'EPRD 2013 s'inscrit dans un plan global de financement pluriannuel 2013-2020 ambitieux – partie financement

- La poursuite des efforts d'investissements pour permettre l'entretien courant des bâtiments, des équipements et du SI
- **Le PGFP prévoit la sanctuarisation d'une enveloppe d'investissements à hauteur de 375-400M€ par an sur la période;**
- Une exigence de ROI systématique avant toute décision
- Une répartition équilibrée entre les équipements, les travaux et le SI
  - Pour les travaux : des opérations majeures autofinancées et subventionnées : Avicenne Larrey B, Gériatrie Sainte Périne, écoles Picpus; 50 M€ pour les opérations de mise en sécurité technique; 60 à 70 M€ pour les petites opérations restructurantes et 50 à 60 M€ pour les plans de travaux courants des GH;
  - Une enveloppe de 90 à 110 M€ pour les équipements
  - Une enveloppe de 65 à 85 M€ pour le SI et notamment le SI patients
- **Le PGFP ne peut supporter les grandes opérations batimentaires des 8 prochaines années pour lesquelles un cofinancement national est indispensable**



# L'EPRD 2013 s'inscrit dans un plan global de financement pluriannuel 2013-2020 ambitieux – partie financement

## La recherche de maximisation des ressources longues

- Augmenter la performance d'exploitation pour **augmenter la CAF**
- **L'optimisation des cessions immobilières**
  - 80 M€ de cessions réalisées en 2011 et surtout 2012;
  - un plan de 200 M€ de cessions 2013-2017
- **La recherche de subventions d'investissement**

## Un endettement maîtrisé autour de 30% des produits

- Ce seuil est conforme au décret du 14 décembre 2011. Il constitue une garantie pour la soutenabilité de la dette et des frais financiers.
- Continuer à avoir un bon accès au marché bancaire et obligataire grâce à l'amélioration de notre situation financière

## La poursuite de l'amélioration du financement court terme de l'activité

- L'accélération de la facturation et du codage
- L'amélioration du recouvrement

# Evolution des budgets annexes

- **CRPA B (USLD) : une période de convergence de la dotation soins**
  - Passage progressif de la dotation soins de 105 M€ (2013) à 89 M€ (2016)
  - En dépit d'efforts d'optimisation, le CRPA B devient lourdement déficitaire (- 16 M€ en 2016) si la convergence n'est pas stoppée
- **CRPA E (Ehpad)**
  - Passage progressif de la dotation soins de 11,1 M€ (2012) à 9,4 M€ (2016)
  - Budget quasiment équilibré sur la période
- **CRPA C (Ecoles) et P (CSAPA-Addictologie) : des budgets équilibrés sur la période**
- **CRPA A (Dotation non affectée)**
  - Des cessions prévisionnelles qui rendent ce budget très excédentaire

# PGFP 2013-2020 – Synthèse de la trajectoire d'exploitation

CHARGES		2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Titre 1	Charges de personnel	4 052 M€	4 016 M€	4 052 M€	4 151 M€	4 171 M€	4 172 M€	4 176 M€	4 191 M€	4 213 M€	4 235 M€	4 257 M€
Titre 2	Charges à caractère médical	1 258 M€	1 247 M€	1 337 M€	1 369 M€	1 390 M€	1 411 M€	1 433 M€	1 456 M€	1 479 M€	1 503 M€	1 527 M€
Titre 3	Charges à caractère hôtelier et général	602 M€	604 M€	617 M€	655 M€	631 M€	639 M€	647 M€	656 M€	665 M€	677 M€	690 M€
Titre 4	Charges d'amortissements, de provisions et dépréciations, financières et exceptionnelles	635 M€	741 M€	797 M€	669 M€	678 M€	682 M€	689 M€	701 M€	713 M€	713 M€	713 M€
<b>TOTAL DES CHARGES</b>		<b>6 548 M€</b>	<b>6 608 M€</b>	<b>6 804 M€</b>	<b>6 844 M€</b>	<b>6 869 M€</b>	<b>6 904 M€</b>	<b>6 946 M€</b>	<b>7 004 M€</b>	<b>7 070 M€</b>	<b>7 128 M€</b>	<b>7 187 M€</b>
PRODUITS		2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Titre 1	Produits versés par l'assurance maladie	5 004 M€	5 018 M€	5 106 M€	5 156 M€	5 192 M€	5 254 M€	5 308 M€	5 365 M€	5 424 M€	5 488 M€	5 554 M€
Titre 2	Autres produits de l'activité hospitalière	607 M€	650 M€	657 M€	669 M€	679 M€	689 M€	700 M€	711 M€	722 M€	733 M€	744 M€
Titre 3	Autres produits	822 M€	850 M€	971 M€	949 M€	952 M€	946 M€	940 M€	941 M€	942 M€	943 M€	954 M€
<b>TOTAL DES PRODUITS</b>		<b>6 433 M€</b>	<b>6 518 M€</b>	<b>6 734 M€</b>	<b>6 774 M€</b>	<b>6 823 M€</b>	<b>6 889 M€</b>	<b>6 948 M€</b>	<b>7 017 M€</b>	<b>7 088 M€</b>	<b>7 164 M€</b>	<b>7 252 M€</b>
<b>RESULTAT CRPP</b>		<b>-115 M€</b>	<b>-90 M€</b>	<b>-70 M€</b>	<b>-70 M€</b>	<b>-46 M€</b>	<b>-15 M€</b>	<b>2 M€</b>	<b>13 M€</b>	<b>18 M€</b>	<b>36 M€</b>	<b>65 M€</b>
<b>RESULTAT CONSOLIDE</b>		<b>-103 M€</b>	<b>-72 M€</b>	<b>-21 M€</b>	<b>-20 M€</b>	<b>-24 M€</b>	<b>5 M€</b>	<b>20 M€</b>	<b>60 M€</b>	<b>64 M€</b>	<b>61 M€</b>	<b>69 M€</b>

# PGFP 2013-2020 – Proposition de Tableau de financement pluriannuel

	2 013	2 014	2 015	2 016	2 017	2 018	2 019	2 020
<b>Ressources du TFP</b>	<b>336 M€</b>	<b>463 M€</b>	<b>502 M€</b>	<b>532 M€</b>	<b>508 M€</b>	<b>554 M€</b>	<b>569 M€</b>	<b>549 M€</b>
CAF	266 M€	267 M€	295 M€	316 M€	336 M€	350 M€	377 M€	415 M€
Emprunts	0 M€	151 M€	166 M€	175 M€	102 M€	134 M€	141 M€	104 M€
Dotations et subventions	20 M€	15 M€	10 M€	10 M€	10 M€	10 M€	10 M€	10 M€
Cessions d'immobilisations	50 M€	30 M€	30 M€	30 M€	60 M€	60 M€	40 M€	20 M€

	2 013	2 014	2 015	2 016	2 017	2 018	2 019	2 020
<b>Emplois du TFP</b>	<b>467 M€</b>	<b>513 M€</b>	<b>502 M€</b>	<b>532 M€</b>	<b>508 M€</b>	<b>554 M€</b>	<b>569 M€</b>	<b>549 M€</b>
Remboursements de dette	89 M€	138 M€	127 M€	157 M€	133 M€	144 M€	139 M€	119 M€
Immobilisations	378 M€	375 M€	375 M€	375 M€	375 M€	410 M€	430 M€	430 M€
Apport / prélèvement au FR	-130 M€	-50 M€	0 M€	0 M€	0 M€	0 M€	0 M€	0 M€

	2 013	2 014	2 015	2 016	2 017	2 018	2 019	2 020
	2 238 M€	2 251 M€	2 291 M€	2 310 M€	2 278 M€	2 268 M€	2 271 M€	2 256 M€
Taux d'endettement (% produits)	31,3%	31,4%	31,7%	31,7%	30,8%	30,4%	30,1%	29,3%
Ratio dette / CAF nette (en années)	12,6	17,5	13,6	14,5	11,2	11,0	9,5	7,6
Ratio dette / CAF (en années)	8,4	8,4	7,8	7,3	6,8	6,5	6,0	5,4

# ANNEXE 1 : Hospitalisation complète : +2,18% soit plus de 13 000 séjours supplémentaires

---

- **Chirurgie** : légère augmentation (+0,2%) prévue pour 2013
  - +0,8% en chirurgie viscérale,
  - -2,8% en chirurgie orthopédique,
  - +3,4% en chirurgie thoracique,
  - +2,9% en chirurgie cardio-vasculaire,
  - +0,7% en urologie.
  - Baisse de la chirurgie pédiatrique

- 
- **Gynéco-obstétrique** : Augmentation de +3,2%
  - **Médecine** : +3,4%
    - Augmentation de l'Hépto-Gastro-Entérologie (+5,7%),
    - Augmentation de la médecine gériatrique (+9,6%)
    - Augmentation de la pneumologie (6,1%),
    - Services d'hospitalisations post urgence adultes et enfants : + 2,2%
    - Diminution de la rhumatologie (-3,5%) et de l'endocrinologie (-1%)
    - Soins palliatifs (+5,8%),
    - Stabilité de la médecine interne (+0,7%) et de la pédiatrie générale (+0%)
    - Stabilité de la cardiologie

## — Hospitalisation partielle : +3,02% soit plus de 18 000 séjours supplémentaires

- **Séances**

- Près de 2 200 séances de radiothérapie supplémentaires (HEGP)
- Légère baisse des séances de dialyse (baisse sur R.Debré et HEGP partiellement compensée par une hausse sur Bicêtre)

- **Chirurgie : développement de l'activité ambulatoire, + 12,8 % sur les spécialités chirurgicales**

- Chirurgie orthopédique : +6,7%, soit +400 séjours
- Chirurgie ortho infantile : +16,3%, soit + 250 séjours
- Chirurgie viscérale : +28,3%, soit +1000 séjours
- Chirurgie ORL : +62,7%, soit +1100 séjours
- Chirurgie plastique et reconstructrice : +14,5%, soit +150 séjours

- **Médecine**

- Augmentation de la rhumatologie (+10,7%) et de la cardiologie (+5,8%)
- Augmentation de la médecine interne gériatrique (+1%) et baisse sur la médecine interne (-1,4%)
- Augmentation de l'hépto-gastro (+6,3%) et de l'hémato-clinique (+2,8%)