



www.chd47.com

MOT DU DIRECTEUR

Cette année 2021 aura été longuement consacrée à l'élaboration du Projet d'Etablissement. Cette réflexion a reposé avant tout sur l'implication de tous et une large pluridisciplinarité.

Le nouveau Projet d'Etablissement 2022-2027, porté par un projet médico-soignant fort, rassemble patients, agents et partenaires autour de valeurs communes : le maintien d'un soin de qualité adapté au besoin de la population sur l'ensemble du territoire, l'amélioration des conditions d'accueil pour les patients hospitalisés et leurs proches ou encore le développement de filières répondant au projet territorial de santé mentale. Un schéma directeur immobilier inédit et ambitieux complète ce projet visant à adapter les locaux en faveur du respect des droits des patients et de la qualité de vie au travail. Nous attendons avec impatience la réponse de l'ARS Nouvelle Aquitaine concernant les financements.

Nous nous devons de garder cette dynamique malgré les freins que nous rencontrons : désertification médicale, difficultés de recrutement paramédical... Ce projet est notre gage d'attractivité pour les mois et années à venir.

En complément de cette démarche d'élaboration du projet d'établissement, les efforts des équipes se sont portés sur la préparation de la certification HAS. Evènement fort dans le vie d'un établissement, espérons que malgré les difficultés liées à l'épidémie nous avons pu nous y préparer au mieux.

Je renouvelle mes remerciements à l'ensemble des personnels du Centre Hospitalier La Candélie pour leur implication dans ces démarches au long cours, chronophages mais porteuses de sens, tout en maintenant leur action dans le quotidien des prises en charge et accompagnements.

Les pages qui suivent ont vocation à vous présenter de manière synthétique l'ensemble des travaux menés au cours de cette année 2021.

Je vous souhaite une très bonne lecture.

Richard CAMPMAS



TABLE DES MATIÈRES



Le CHD "La Candélie" au cœur du dispositif de soins du territoire



Les Données clés de l'activité 2021



32

Le rapport DIM

Bilan d'activité PMSI

- 01 La vision portée par les instances
- 06 Présentation / Organigramme
- O8 Territoire de santé et partenariats
- 12 Direction de la Stratégie
- 18 Coordination des soins
- 23 Direction Ressources matérielles
- 25 Direction Ressources humaines
- 28 Qualité et gestion des risques
- 31 UNE ANNEE MARQUEE PAR LA PANDEMIE « COVID-19 »



LE CHD « LA CANDELIE » AU COEUR DU DISPOSITIF DE SOIN DU TERRITOIRE



LES INSTANCES



Président : Christian DELBREL

Nombre de séances en 2021 : 4

Représentants des collectivités territoriales :

Madame Chantal DUDZINSKI, Mairie de Pont-du-Casse

Monsieur Bruno DUBOS et Madame Marie-Françoise MEYNARD, EPCI de l'Agglomération d'Agen

Monsieur Christian DELBREL et Madame Clarisse MAILLARD, Conseil Départemental de Lot-et-Garonne

Représentants du personnel :

Madame Laetitia FARGAL, CSIRMT Docteur Armelle DALOMIS et Docteur Lahcen ZOHRI, CME

Monsieur David PREVOT et Monsieur Christophe GAUTHIER, OS représentatives du CTE

Représentants des personnalités qualifiées :

Docteur Michel DURENQUE et Monsieur TREY D'OUSTEAU, ARS

Madame Marie-Thérèse LABITRIE et Monsieur Bessy SELK, représentants des usagers Monsieur Alain-Paul PERROU, Préfecture



DIRECTOIRE

Président: Richard CAMPMAS

Nombre de séances en 2021 : 9

Membres de droit :

Monsieur Richard CAMPMAS, Président Docteur Olivier JACQUIEZ, Président CME, Vice-Président

Monsieur Patrick BUISSON, Coordonnateur des soins par intérim, Président CSIRMT

Membres nommés :

Madame Maryse ARNAUD, Directrice Adjointe Docteur Louis TANDONNET, Chef du pôle Psychiatrie Infanto-Juvénile et Adolescents Docteur Vincent BISQUEY, Chef du pôle Agen et Albret

Docteur Cécile CALLEJA, PH du pôle Perspectives Docteur Jean-Pierre GOGNAU, PH du pôle Vallée du Lot

Madame Christelle ODIOT, cadre de santé

Invités avec voix consultatives :

Monsieur Frédéric LOPEZ, Directeur Adjoint, Docteur Corinne FREIMANN, PH, Service d'Information Médicale, Docteur Abdelkrim DARI, Chef du pôle Garonne et Confluent,



Président : Olivier JACQUIEZ

Nombre de séances en 2021 : 8

Membres avec voix délibérante :

Les praticiens hospitaliers responsables de Pôles
Monsieur le Docteur Vincent BISQUEY
Monsieur le Docteur Abdelkrim DARI
Madame le Docteur Inès GUETAT
Monsieur le Docteur Olivier JACQUIEZ
Madame le Docteur Anne-Claire LAFFORT
Monsieur le Docteur Louis TANDONNET

Les praticiens hospitaliers psychiatres
Monsieur le Docteur Jean-Pierre GOGNAU
Madame le Docteur Cécile CALLEJA
Madame le Docteur Marianne GABBANI
Monsieur le Docteur Jean-Paul CORS

Les praticiens hospitaliers non psychiatres Madame le Docteur Fabienne CASTEJON Madame le Docteur Corinne FREIMANN

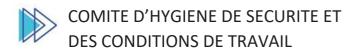
Des représentants des praticiens contractuels, assistants et praticiens attachés exerçant au moins 3vacations dans la semaine Madame le Docteur Julia TOURENNE Monsieur le Docteur Amer YASSINE

Un représentant pour les internes de médecine des autres spécialités Madame le Docteur Charlotte COQUILLAS Monsieur le Docteur Luca PAVIRANI (suppléant)

Membres avec voix consultative:

Le président du directoire ou son représentant,
Le président de la CSIRMT,
Le représentant du CTE,
Un représentant des pharmaciens désigné par le
directeur de l'établissement,
Le Médecin Inspecteur Régional,
Le Médecin Inspecteur de la Santé,
Le représentant de la CSIRMT élu par cette
commission,

Le Médecin Conseil de la caisse assurant l'analyse d'activité de l'établissement.



Président: Richard CAMPMAS

Nombre de séances en 2021 : 7

Représentants des personnels non médicaux, non pharmaciens et non odontologistes :

Organisation syndicale C.G.T.

Madame Céline BOIX (titulaire)

Monsieur Christophe PADRONI (titulaire)

Monsieur Eric MARTI (titulaire)

Monsieur Christophe GAUTHIER (suppléant)

Madame Sabah ESSEMOUDI, (suppléante)

Monsieur Robert SHEPPARD (suppléant)

Organisation syndicale F.O.

Monsieur Didier MICHAUD (titulaire)

Monsieur David PREVOT (titulaire)

Monsieur Thomas LAPORTE (titulaire)

Madame Christine GUARRIGUES (suppléante)

Monsieur Grégory CORDONNIER (suppléant)

Madame Adeline MICHAUD (suppléante)

Représentants des personnels médicaux, pharmaciens et odontologistes :

Monsieur le Docteur Amer YASSINE

Siègent à titre consultatif :

Le Médecin du Travail Le responsable des Services Economiques L'ingénieur Hospitalier chargé des travaux Le Directeur des Ressources Humaines Le Coordonnateur Général des Soins

Membres extérieurs à l'établissement qui doivent être informés des réunions

L'inspecteur du travail Le contrôleur de la sécurité, C.R.A.M.A.



Président: Richard CAMPMAS

Nombre de séances en 2021 : 6

Représentants du personnel :

Organisation syndicale C.G.T.

Monsieur François LAMBERT (titulaire)

Madame Danaé JORDAN (titulaire)

Monsieur Yohan BONVALET (titulaire)

Madame Céline BOIX (titulaire)

Monsieur Guilhem MIRANDE (titulaire)

Madame Sylvie DUPUY (suppléante)

Monsieur Christophe GAUTHIER (suppléante)

Madame Sabah ESSEMOUDI (suppléante)

Monsieur Christophe PADRONI (suppléante)

Madame Patricia SOLER (suppléante)

Organisation syndicale F.O.

Monsieur David PREVOT (titulaire)

Monsieur Didier MICHAUD (titulaire)

Madame Sylvie FLECK (titulaire)

Madame Maud TRUBERT (titulaire)

Monsieur Vivian LASJUNIES (titulaire)

Madame Marion VERHAEGHE (suppléante)

Madame Christine GARRIGUES-DELOUIS

(suppléante)

Monsieur Robin SULLETIS (suppléant)

Madame Marie-Claude TRENTY (suppléante)

Monsieur Grégory CORDONNIER (suppléant)

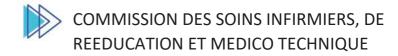
Membres avec voix consultative

Le représentant de la commission médicale d'établissement : Madame le Docteur Noufissa ZOHRI

Le médecin du travail lorsque l'ordre du jour du comité comporte des questions intéressant l'hygiène, la sécurité et les conditions de travail Un ou plusieurs collaborateurs du chef d'établissement, président du comité Des experts dont la présence serait rendue utile

ou nécessaire par certains points inscrits à l'ordre du jour





Président: Monsieur Richard CAMPMAS

Nombre de séances en 2021 : 4

Représentant la Direction en l'absence du Directeur :

Madame Maryse ARNAUD

Deux médiateurs et leurs suppléants :

Madame le Docteur Anne-Claire LAFFORT (médiateur médecin titulaire)

Monsieur le Docteur Vincent BISQUEY (médiateur médecin suppléant)

Madame Sylvianne ASSALIT-SOUYRI (médiateur non médecin titulaire)

Monsieur Jean-Baptiste COMPAGNET (médiateur non

médecin suppléant)

Deux représentants des usagers et leurs suppléants :

(désignés par le DGARS) Monsieur DUFFIEUX (titulaire)

Monsieur VIAUT (titulaire)

Madame LABITRIE (suppléante)

Monsieur ALONSO (suppléant)

Le Président de la CME ou son représentant :

Monsieur le Docteur CORS

Sont présents avec voix consultative :

Le responsable de la politique qualité du CHD

Le représentant de la CSIRMT

La représentante du corps des assistantes sociales

Nombre de séances en 2021 : 1

Président: Monsieur Patrick BUISSON

Collège 1 – Cadres supérieurs de santé & Cadres de

santé:

Madame Aurore PRUNIER (titulaire) Madame Céline LUCANTE (titulaire)

Madame Elodie CANDELON (titulaire)

Collège 2 – Personnels infirmiers, de rééducation et

médico-techniques:

Madame Sabah ESSEMOUDI (titulaire)

Madame Sylvie DUPUY (titulaire)

Madame Sylvie FLECK (titulaire)

Madame Maud TRUBERT (titulaire)

Monsieur David PREVOT (titulaire)

Monsieur Thomas LAPORTE (titulaire)

Monsieur Cédric DOMIN (titulaire)

Monsieur Guilhem MIRANDE (titulaire)

Collège 3 - Aides soignants & Aides médico-

psychologiques:

Madame Christine GARRIGUES DELOUIS (titulaire)

Madame Rebecca PIGNIER (titulaire)

Madame Bernadette GARBIT (suppléante)

Monsieur Christophe PADRONI (titulaire)

Assiste avec voix consultative

Représentant de la CME

Madame Cécile CALLEJA



PRESENTATION DU CHD LA CANDELIE

Le Centre Hospitalier Départemental « LA CANDELIE » est un établissement public de santé accueillant des personnes de tout âge présentant des troubles de la santé mentale, des pathologies psychiques ou addictives sur le Lot et Garonne.

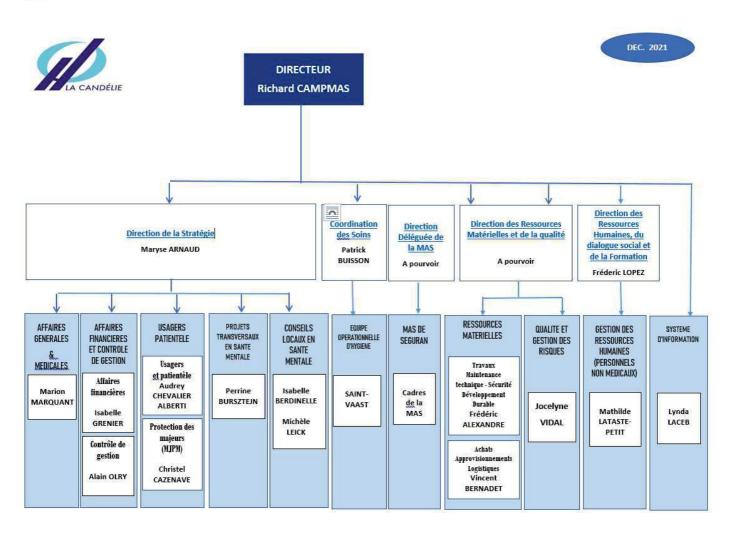
Les missions de prévention, de diagnostic, de soins ambulatoires et hospitaliers et d'accompagnement du handicap sont réalisées grâce à des prises en charge adaptées :

- en psychiatrie générale avec :
 - ✓ Plus de 50 points de consultation en Centres Médicaux Psychologiques (CMP)
 - ✓ des pôles adulte, infanto-juvénile et de l'adolescent : hospitalisation complète (222 lits), de jour, de nuit, accueil urgence psychiatrie de liaison ;
 - √ des dispositifs d'Hospitalisation à Domicile (HAD), de réhabilitation psychosociale, de géronto-psychiatrie;
- en addictologie: Médecine et Soins de Suite et de Réadaptation (SSR) en lien avec la filière,
- sur le service Handisanté47 : consultations de personnes en situation de handicap,
- en Maison d'Accueil Spécialisé (MAS du Seguran).

Près de 1000 agents œuvrent pour accompagner une file active de 12000 patients en croissance continue.



ORGANIGRAMME DE DIRECTION (au 31 décembre 2021)





AGEN ET ALBRET
Chef de pôle
Dr Vincent BISQUEY
Cadre supérieur
M Fabrice MALGAROLI

Structures intrahospitalières : Camille Claudel Lautréamont Arthur Rimbaud

Structures
Extra-hospitalières:
HJ « Van Gogh » Agen
CATTP Van Gogh
CATTP Nérac Adulte
CMP « Antonin Artaud
SPPL Agen &
Villeneuve/Lot

GARONNE ET
CONFLUENT
Chef de pôle
Dr Abdelkrim DARI
Cadre supérieure
Mme Claudine TASSIE

Structures intrahospitalières : Les Ambans Les Erables Les Merisiers

Structures
Extra-hospitalières:
HJ « Le Maré »
Marmande
CMP « Le Trec »
Antenne Casteljaloux
Antenne Miramont
Antenne Tonneins

VALLEE DU LOT
Chef de pôle
Dr Inès GUETAT
Cadre supérieure
Mme Martine VEGLIA

<u>Structures intra-</u> <u>hospitalières :</u>

> Les Pruniers Les Lauriers Les Oliviers

Structures
Extra-hospitalières
HJ / CMP / CATTP « Les
Jardins de Capel » BIAS
CATTP Fumel Adultes
Antenne Fumel
Atelier thérapeutique
Ramounot

PERSPECTIVES
Chef de pôle
Dr Anne-Claire LAFFORT
Cadre supérieur
M Georges-Vincent
GIRAUD

HAD (Hospitalisation à Domicile)

Service de

Réhabilitation - **ESHOP** (Appartement Thérapeutique) (Equipe Spécialisée en Hébergement

Orientation et Préparation) **EARS** (Equipe Ambulatoire de Réadaptation

Spécialisée)

E.M.P.P.

F.A.R.E

Unité Dali

Ateliers **EMER**

Géronto-Psychiatrie **E.M.G.P**.

PSYCHIATRIE
INFANTO-JUVENILE
Chef de pôle
Dr Louis TANDONNET
Cadre supérieure
Mme Patricia GESLIN

C.A.D.S. HJ « Les 3 Rosiers »
CMPI « Agen »
CMPI & CATTP Nérac
HJ « Araucaria » CMPE
& CATTP
HJ « Les Oyats » CMPE
& CATTP
HJ « Las Limousines »
CMPE & CATTP

PSYCHIATRIE DE
L'ADOLESCENT
Chef de pôle
Dr Louis TANDONNET
Cadre supérieure
Mme Patricia GESLIN

Structures intrahospitalières : Mozart HJ des Adolescents

Structures Extra-hospitalières : RESEDA Maison des Adolescents CASSIOPEE
Chef de pôle
Dr Olivier JACQUIEZ
Cadre supérieure
Mme Jocelyne
SOURBES

Centre Pierre Fouquet
HandiSanté 47
Pharmacie
Service d'Information
Médicale
PIEA (Pôle d'Information
d'Ecoute et d'Accueil)
SIRA
CLINIQUE
Urgences
Psychiatriques CHAN
Urgences
Psychiatriques PSV

MAS « DU SEGURAN »

Directeur (à pourvoir)

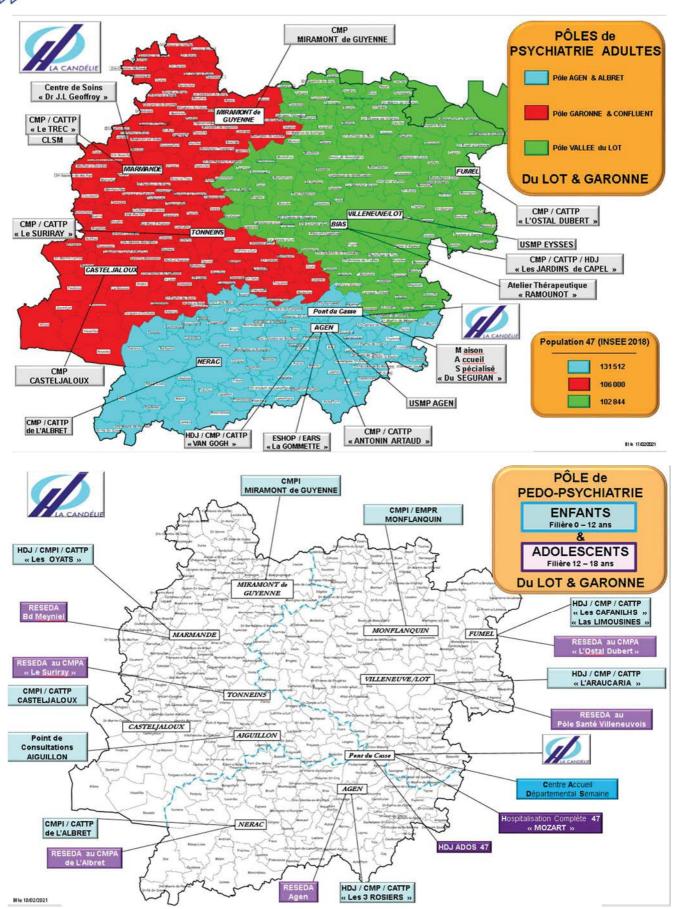
Cadre supérieur

M Patrick BUISSON

C.R.A.

(Centre de Ressources Autisme)

TERRITOIRE DE SANTE





GROUPEMENTS ET PARTENARIATS

Services de l'état :

Préfecture, Juge des libertés et de la détention, ENAP, SPIP

Membre du Groupement Hospitalier de Territoire 47 Administrateur du GCS Santé Mentale

Membre du Conseil Territorial de Santé

Membre de Groupements de Coopération Sanitaire (GCS):

- Achats Nouvelle Aquitaine
 - Hospilab 47
 - SIH 47

Associations:

ASAM, UNAFAM47, AMICALE, Association Addictions France, LIBERT'ADD, associations sportives,



Partenaires du soin :

CH Agen-Nérac, CH intercommunal Marmande, CH Charles Perrens, Clinique St Hilaire, HAD47, PSV, CH Corrèze, ortophonistes...

Conventions avec les Etablissements Sociaux et médico-sociaux : ALGEEI, SAUVEGARDE, ANDAPEI, ESSOR, SOLINCITE

Contrat Local de Santé :

Albret Agen Val de Garonne Grand Villeneuvois

Etablissement Public de Coopération Intercommunale (EPCI)

Agen, Val de Garonne, Grand Villeneuvois, Fumel, Val d'Albret,

LES DONNEES CLES DE L'ACTIVITE 2021



DIRECTION DE LA STRATEGIE



Conduite de la démarche d'élaboration du Projet d'Etablissement

Les travaux de réflexion se sont déroulés entre janvier et juillet 2021. Cette démarche a été encadrée et soutenue par un COPIL dédié. Le cabinet APSIS-EMBASE a accompagné les équipes afin de définir un projet ambitieux mais réaliste.

Suite à un diagnostic réalisé avec les pôles cliniques, **six groupes de travail pluridisciplinaires** se sont réunis autour des axes de travail suivants :

- Organisation des activités intersectorielles,
- Admission des patients,
- Gradation des soins,
- Conditions et qualité de l'accueil des patients et des familles
- Organisation des prises en charge des jeunes adultes et grands adolescents
- Développement de la filière psycho-traumatisme.

Ces thématiques constituent des objectifs concrets d'actions qui seront menées par l'établissement entre 2022 et 2027.

Des projets de psychologie et des assistants de service social complètent ce projet socle.

Ce projet médico-soignant socle est accompagné de volets complémentaires :

- Projet social et professionnel
- Projet qualité et gestion des risques
- Projet managérial
- Projet Usagers
- Projet Promotion de la santé mentale et coopérations,
- Projet éco-responsable.

Un **schéma directeur** immobilier a été pensé au service du projet médico-soignant tant sur les infrastructures intra hospitalières qu'extra hospitalières réparties sur le territoire.

- **Intra hospitalier**: réhabilitation de bâtiments en rez de chaussée, construction de 4 nouvelles unités, création d'une USIP, adaptation et extension de plusieurs unités,
- Extra hospitalier :
 - o Centre de soins du Gravier
 - Extension du CMP enfant des Trois Rosiers (Agen)
 - o Transfert et l'extension des appartements thérapeutiques (Agen)
 - o Construction d'un CMP pour adultes et enfants à Nérac
 - o Reconstruction de l'hôpital de jour enfant à Villeneuve sur lot
 - o Implantation sur un seul site du CMP et de l'HDJ pour adultes à Marmande
 - o Implantation du CMP pour adolescents sur le site des Oyats à Marmande.

Le Conseil de Surveillance du 10 mars 2022 a entériné le Projet d'Etablissement 2022-2027. Pour consulter le nouveau Projet d'Etablissement, rendez-vous sur le site internet http://ch-candelie.fr



Direction des affaires médicales



Afin d'anticiper les prochains départs à la retraite de praticiens psychiatres et dans le cadre de la pénurie de personnel médical, une réflexion a été menée autour de l'attractivité de l'établissement.

A chaque fin de semestre, un bilan est proposé aux internes accueillis dans l'établissement. Mené en lien avec le Directeur et le Président de CME, ce bilan complète l'accompagnement et vise à améliorer leurs conditions d'accueil. En complément, des travaux de rénovation de l'internat seront lancés en 2022.

Des profils de poste sont diffusés et actualisés sur le site internet de l'Etablissement présentant des modalités flexibles d'exercice et les avantages proposés aux candidats.

Deux contacts (somaticien et psychiatre) laissent présager deux recrutements à concrétiser en 2022. En complément, l'Etablissement s'est positionné auprès de l'ARS pour demander l'ouverture de 4 postes éligibles aux praticiens à diplôme hors union européen lauréats des Epreuves de Vérification des Compétences. Sous statuts de praticiens associés pendant deux ans, ils réaliseront une période de consolidation des compétences avant de déposer un dossier de demande auprès du Centre National de Gestion leur permettant d'obtenir une autorisation d'exercice avec inscription à l'ordre des médecins.



Participation aux actions du Projet Territorial en Santé Mentale

Un PTSM a pour objet l'amélioration continue de l'accès des personnes à des parcours de santé et de vie de qualité, sécurisés et sans rupture à l'échelle d'un territoire et, en l'occurrence, le département du Lot-et-Garonne.

Il a ainsi vocation à fédérer l'ensemble des acteurs autour des différentes actions et parcours en santé mentale, dont certaines sont jugées prioritaires.

Dans le département, le diagnostic partagé par les acteurs a été approuvé par le Directeur Général de l'ARS en août 2020. Le projet en lui-même doit également être approuvé par l'Agence afin d'être décliné dans un contrat de 5 ans, engageant les acteurs dans la mise en œuvre des différentes actions. En tant que seul établissement de spécialisé en psychiatrie, le CHD est concerné par la grande majorité des 20 actions définies pour améliorer le parcours des patients, usagers des services en santé mentale.

En 2021, le CHD s'est impliqué avec les autres acteurs dans la formalisation du projet et les évolutions nécessaires de certaines actions.

Au-delà et surtout, certains travaux concrets pour l'amélioration des parcours ont avancé dont, par exemple :

- L'initiation d'un partenariat avec 2 ESMS afin de répondre aux problématiques des parcours des personnes souffrant de handicap psychique sévère. La coordination entre l'établissement et le secteur médicosocial, soutenu par les missions d'une équipe mobile du CHD permettra de renforcer la coordination et des parcours sans rupture de ces résidents.
- La collaboration pour le dépôt du projet de Plateforme de Coordination et d'Orientation dans le département afin de permettre le repérage, le dépistage et la prise en charge des enfants souffrant de TND. Cette démarche a été portée par l'ensemble des acteurs du département impliqués par la question et permis le déploiement du dispositif (par l'association ALGEEI) dans le département.
- Une enquête et des travaux autour de la guestion des personnes âgées en souffrance psychique.
- La formalisation de la prise en charge des patients adultes souffrant de psychotraumatisme.



Culture et Santé

Depuis une dizaine d'années, le CHD mène une démarche culturelle, en partenariat avec différents collectifs ou associations, afin de proposer des ateliers de pratiques ou de découverte d'un champ artistique aux patients des unités d'hospitalisation, ainsi qu'aux personnes suivis en extra hospitalier.

En 2020, la crise sanitaire a imposé un arrêt brutal des projets et activités culturels pendant plus d'une année, provoquant un impact fort dans le quotidien des patients et des soignants. La reprise s'est amorcée au cours de l'année 2021 à travers :

- L'achèvement d'ateliers dansés sur le territoire de Villeneuve-sur-Lot, en partenariat avec différents acteurs sociaux, médicosociaux et l'hôpital de jour de Bias
- · La mise en place d'une fête de la musique en intra hospitalier,
- La mise en place d'ateliers graff pour les jeunes de l'unité Mozart pendant une semaine mi-octobre.

Mesures nouvelles en pédopsychiatrie

Cet appel à projets a pour objet de financer des projets de renforcement de l'offre de psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent soit pour permettre l'adaptation de l'offre au regard des besoins soit, pour permettre la mise en place du parcours « 1000 premiers jours ». 2 projets ont été retenus par l'ARS dans ce cadre.

Filière Enfance vulnérable : PSIDEV et équipes mobiles PSIREV

Une équipe mobile adolescents œuvrant auprès de jeunes faisant l'objet d'une mesure de protection de l'enfance et d'un placement en foyer ou en famille d'accueil existait depuis 2019 avec pour mission de :

- Réaliser un bilan complet des adolescents et assurer un suivi régulier en coordination avec les acteurs notamment médico-éducatifs,
- · Promouvoir la stimulation de la résilience et la formation des professionnels.

Fin 2020, une équipe **PSIDEV** (Programme d'évaluation et de Suivi Individualisé du Développement des Enfants Vulnérabilisés par l'adversité précoce), à destination des enfants de 0 à 7 ans s'est également déployée avec pour mission de :

- Réaliser un bilan développemental et coordonner le suivi médical d'enfants repérés par les services de PMI ou de secteur du Conseil Départemental,
- Promouvoir des soins précoces.

Afin de sécuriser le parcours des enfants suivis par la Protection de l'enfance et vulnérabilisés par l'adversité précoce, sur l'ensemble de la tranche d'âge 0-18 ans, le projet déposé dans le cadre de l'AAP avait pour objectif était de créer une seule et même filière « Enfance vulnérable », et d'apporter une cohérence entre les différents financements.

Cette filière est ainsi composée de PSIDEV et des équipes mobiles **PSIREV** « Pour le Suivi Intégré et la Résilience des Enfants protégés Vulnérabilisés » :

- Equipe mobile PSIREV 7 12 ans,
- Equipe mobile PSIREV 12 18 ans.

Le projet validé par l'ARS Nouvelle Aquitaine est financé à hauteur de 359 000 € et avec en supplément un soutien du département de Lot et Garonne de 150 000 €.

RESEDA et RESEDA intensif : l'offre de soins ambulatoire pour les Adolescents du Lot-Et-Garonne

Face à l'augmentation des situations de crise chez les adolescents, mise en lumière par la crise sanitaire et, une hausse forte des demandes d'hospitalisation auxquelles ne pouvaient pas répondre le pôle Adolescent de façon satisfaisante, un dispositif dit « RESEDA intensif » a été mis en place au mois de mai 2021.

Les objectifs, étaient en particulier d'améliorer la réponse apportée et le délai de réponse du RESEDA, mais surtout, de permettre une prise en charge alternative aux hospitalisations pour les situations sévères médicalement avérées grâce à un soin intensif à domicile. L'évaluation à 6 mois a montré une plus-value indéniable de ce nouveau dispositif et, par ailleurs, obtenu un prix de l'innovation de la fondation Sandrine Castelotti (qui œuvre dans le champ des TCA).

A travers le projet déposé dans le cadre des mesures nouvelles, il s'agissait donc de conforter le fonctionnement du RESEDA, d'une part en intégrant durablement l'activité du RESEDA intensif dans celui-ci et, d'autre part, en étoffant l'équipe d'un poste infirmier (pour anticiper les situations de crise en amont).

Le projet validé par l'ARS Nouvelle Aquitaine est financé à hauteur de 191 000 €.



Maison des Usagers

La Maison Des Usagers a été créée en réponse à une demande de la Commission des Usagers. Cet espace est dédié aux personnes souffrant de troubles psychiques. La Maison des Usagers a pour but d'accueillir les patients, les usagers et les familles, de les mettre en relation avec les associations partenaires, d'informer sur les droits des patients ainsi que sur les associations, les acteurs et les ressources du territoire.

La Maison des Usagers est ouverte depuis le mois de septembre 2021 et a été inaugurée lors de l'ouverture des Semaines d'Information en Santé Mentale.



Elle est joignable grâce à sa page Facebook, une ligne téléphonique (05.53.77.85.76), une boîte mail <u>MaisondesUsagers@ch-candelie.fr</u>. Un planning de permanences est assuré par les associations partenaires; il est communiqué aux travers des différents outils et transmis aux cadres de santé de l'établissement.



Réclamations

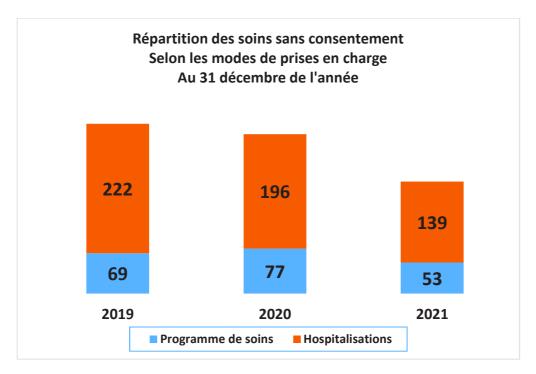
31 réclamations patients reçues en 2021.

75 demandes de communication de dossiers médicaux en 2021.

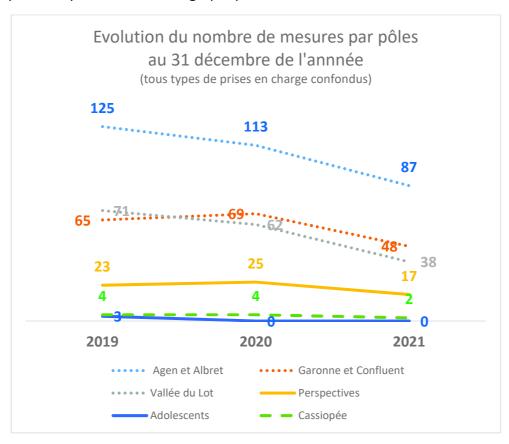




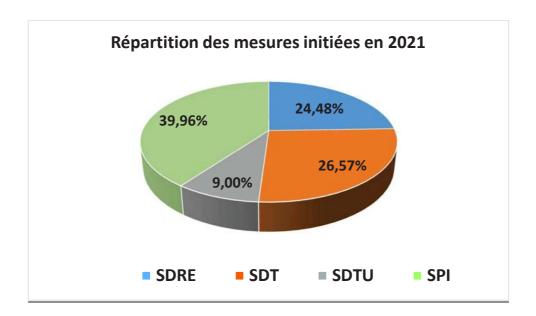
Au 31 décembre 2021, 72 % des mesures de soins sans consentement sont prises en charge en programme de soins, ce qui est une proportion équivalente à l'année 2020, mais en baisse par rapport à l'année 2019 (76 %).



L'évolution par pôles est présentée dans le graphique ci-dessous.

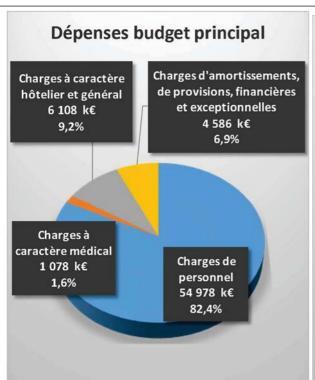


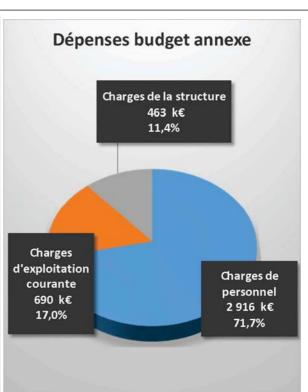
En 2021, le nombre de mesures initiées concernent en premier lieu, les soins pour péril imminent (SPI), suivis par les soins à la demande d'un tiers (SDT et SDTU). Ces chiffres sont sensiblement identiques à ceux de 2020.

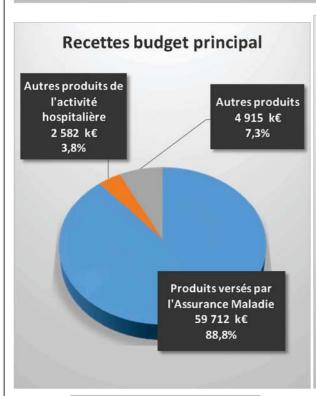














Dépenses : 66 750 474 €
Recettes : 67 209 125 €
Excédent : + 458 651 €

Dépenses : 4 069 634 €
Recettes : 3 838 947 €
Déficit : - 230 687 €

COORDINATION DES SOINS

BILAN 2021

34 cadres de santé travaillent au CHD la Candélie. Ils sont sous la responsabilité hiérarchique du cadre supérieur de santé du pôle auxquels ils sont affectés, et du Directeur des soins.

Une réunion avec tous les cadres supérieurs de santé est programmée hebdomadairement, ces réunions ont pour fonction d'une part, de transmettre les informations concernant l'activité de l'établissement et d'autre part d'évoquer les sujets prioritaires de chaque pôle dans l'objectif de trouver des orientations consensuelles. En fonction de l'actualité les différentes directions de l'établissement et services supports sont invités pour favoriser l'opérationnalité et la transversalité \rightarrow 36 réunions.

Membre de droit du Directoire du CHD, ainsi que du Comité Stratégique du GHT 47, le Directeur des Soins participe à toutes les réunions des instances et des commissions de l'établissement et du GHT 47 : Comité stratégique et Commission des Soins du GHT, Comité de Direction, Directoire, Conseil de Surveillance, Comité Technique d'Établissement, Comité d'Hygiène et de Sécurité et des Conditions de Travail, Commission des Usagers, Commission Médicale d'Établissement, et ses sous commissions (CLIN, CLUD), COPIL Qualité gestion des risques.

Président de la Commission des Soins de l'Établissement, le Directeur des Soins, dans un contexte de changement de pilotage a animé une CSIRMT dans l'année.

Cette Commission a été renouvelée par l'organisation d'un scrutin en date du 26 novembre 2021.

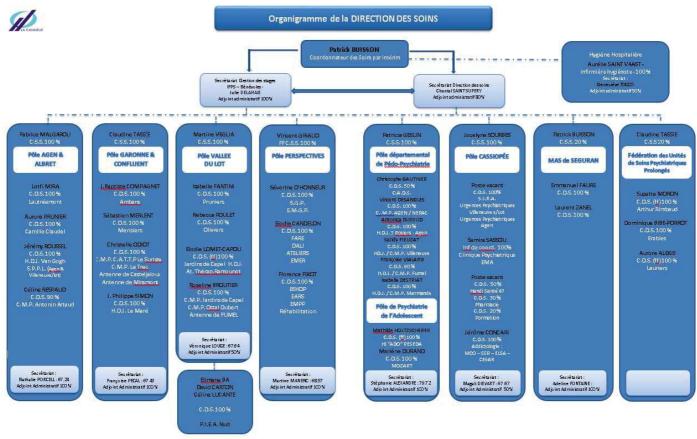
Dans le cadre du renouvellement du Projet d'Établissement, 2020/2024, la direction des soins le personnel soignant de rééducation et médico technique a été associé dans le cadre de la méthodologie institutionnelle à l'élaboration du projet médico-soignant.



Politique de gestion RH de recrutement et d'attractivité (juin → décembre 2021) :

- Axe de coopération avec les services de la DRH en collaboration avec les cadres supérieurs de santé a été particulièrement développé sur le suivi des effectifs paramédicaux et socio-éducatifs ; projection des besoins en personnel → 32 réunions
- Entretiens de recrutement en collaboration avec la DRH → 13 entretiens dont 2 cadres de santé, 11 Infirmiers Diplômés d'Etat
- Entretiens de recrutement Direction des soins → 14 Aides-soignants
- Dans une dynamique de qualité de vie au travail, des entretiens avec les agents demandeurs ont été programmés dans un délai court → 70 entretiens individuels
- Engagement dans la mise en place d'un dispositif d'apprentissage
- Politique de captation avec un dispositif d'allocation étude proposé aux étudiants infirmiers de 2^{ème} et 3^{ème} année → 12 contrats d'allocations études
- Participation active aux instances des instituts de formation en soins infirmiers du GHT 47 → 10
 participations
- Participation des professionnels de santé aux jurys concours aides-soignants, jurys mémoires de fin d'étude infirmier et à certaines évaluations de la formation aide-soignante
- Formation : élaboration du cahier des charge d'un cursus d'adaptation à la psychiatrie pour les infirmiers nouveaux arrivants
- Programme pluriannuel Infirmier en Pratique Avancée.







Politique d'accueil des étudiants, élèves et stagiaires

La volonté du CHD est de développer une politique de stage avec entre autres l'élaboration de parcours de stage dont l'objectif est d'une meilleure compréhension de la prise en soin de patients présentant des troubles de la Santé Mentale, des pathologies psychiques ou addictives.

Le Centre Hospitalier Départemental La Candélie contribue à la formation des futurs professionnels de santé : **390 étudiants, élèves et stagiaires ont été accueillis** dont :

- 359 étudiants infirmiers, élèves aides-soignants et élèves auxiliaire de puériculture
- 31 étudiants, élèves en formation médico-sociales.

Ce dispositif permet de futurs recrutement infirmiers avec une connaissance de l'organisation de l'établissement et des missions et activités infirmières.

Gestion des dossiers des étudiants infirmiers en allocations d'études :

- o Entretien permettant l'évaluation de l'étudiant à intégrer l'établissement par ce dispositif
- o Gestion du stage pré professionnel de 3^{ème} année
- Entretien de fin de contrat d'allocation d'étude avec repérage des compétences développées et possibilité d'affectation de service



Activités transversales rattaché à la direction des soins :

• Equipe Opérationnelle d'Hygiène :

L'activité de l'infirmière hygiéniste a été dominée par la gestion de la crise COVID :

- o Participation aux réunions de crise → 7 réunions
- o Accompagnement des équipes dans la gestion du COVID au sein des unités
- Contacts tracing
- o Rapport de suivi hebdomadaire à la direction et à l'ARS des patients COVID positif
- o Réalisation et mise à jour des protocoles
- o Suivi et diffusion trimestrielle de l' ISCHA aux unités
- o Hygiène en restauration → 7 audits
- o Hygiène des locaux → 17 audits
- Contrôle de la prestation extérieure « entretiens des locaux » sur les sites extrahospitaliers
 → 14 sites audités
- o Formation continue → 55 agents

• Cellule d'Urgence Médico-Psychologique :

- o 4 interventions de crise immédiate
- o 1 intervention programmée
- 1 exercice NOVI (nombreuses victimes)

• Diététique :

Deux diététiciennes sont présentes à temps plein sur l'établissement. Les activités se décomposent en :

- o Activité transversale, participations aux instances, formations
- o Activité restauration en lien avec Datameal, animation de la commission restauration
- o Activité thérapeutique à distance ou directement avec le patient



Une année 2021 marquée par :

• La pandémie COVID-19:

Equipe Opérationnelle d'Hygiène

Vaccination des patients → 225

Participation à la vaccination des agents

Formation port des EPI et renforcement des gestes barrières → 144 agents formés

Formation test RT-PCR → 107 IDE formés

Direction des soins / Gestion de la logistique

Elaboration et distribution des Kits EPI → 5 046

Distribution masques Chirurgicaux et FFP2 personnel de l'établissement → 350 571

Gestion Tests RT-PCR et autotests (à compter du 1er août) → 1 185

Collaboration étroite avec le service achat

Création et gestion d'une unité COVID-19

- Gestion d'une tension RH grandissante
- L'élaboration du Projet d'Etablissement
- L'adaptation du dispositif de soins :
 - o Création de Equipe Mobile Médico-Sociale (EMMS)
 - o Handi santé
 - Ado-enfants
 - Elargissement de la filière enfants vulnérables
 - Création de l'équipe PSI-DEV au service des enfants vulnérabilisés
 - Création du RESEDA intensif, en lien avec la crise sanitaire et en réponse à l'augmentation du besoin de soins rapides
- Service de psychologie et de psychiatrie légale : mise en place d'une prise en charge unifiée de patients sous-main de justice
- Programme simulation en santé : plan de formation GHT 47
- Equipe ELSA:
 - o Prévention information : le DRY JANUARY
 - o Lien et présence au CHAN renforcés
 - Réadaptation psychosociale et prise en charge précoce des psychoses émergentes



- Dans le cadre de la déclinaison opérationnelle du projet médico-soignant 2020-2024 :
 - o Formaliser la politique de soins et d'amélioration des pratiques
 - o Contribuer à l'optimisation des organisations dans le cadre du Projet d'Etablissement
- Promouvoir et valoriser notre encadrement, son implication et celle des équipes dans la dynamique institutionnelle et en particulier dans l'instauration d'une démarche Qualité/ Gestion des Risques intégré
- Promouvoir et mettre en application un management bienveillant
- Poursuivre, en lien avec le service formation continue, la promotion professionnelle et le développement des compétences prioritaires en soins psychiatriques
- Poursuivre, en lien avec la Direction des Ressources Humaines, la politique d'attractivité et d'adaptation à l'emploi
- Poursuivre la politique volontariste de formation des nouveaux professionnels soignants :
 - o Développer la formation par l'apprentissage
 - o Poursuivre le développement de la collaboration avec les 3 IFPS du GHT 47
 - o Réactualisation du livret d'accueil étudiant
- Animer et faire vivre la Commission des Soins Infirmiers et de Rééducation Médico Technique de l'établissement dans une dynamique d'élaboration collective au service de l'amélioration des pratiques de soins. L'associer au pilotage du Projet de Soins
- Poursuivre la fluidification de l'accès aux soins somatiques des patients psychiatriques en s'appuyant sur l'équipe de soins somatique du CHD, le bloc médicotechnique et HandiSanté 47
- Promouvoir la qualité de l'accueil des patients, et le respect de leurs droits, notamment au sein de la Commission Des Usagers
- Poursuivre et amplifier l'engagement du CHD dans le dispositif d'intervention de crise et de prévention du suicide
- S'investir dans le travail de réduction du recours à l'isolement
- Être moteur dans les actions d'information en particulier à l'occasion de la Semaine d'Information en Santé Mentale.

DIRECTION DES RESSOURCES MATERIELLES

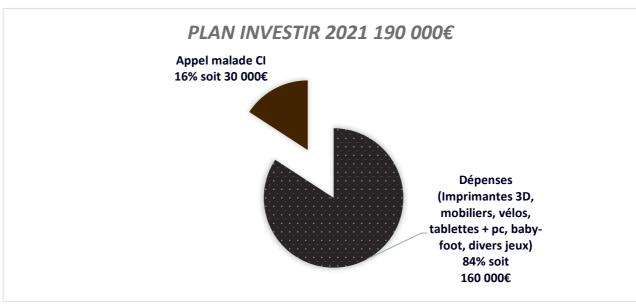


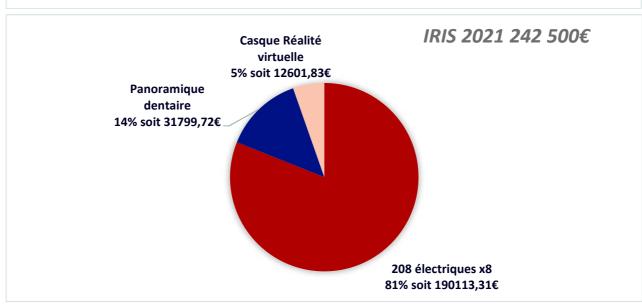
Le SEGUR de la santé a attribué au Centre hospitalier départemental de la Candelie des enveloppes pour la modernisation de notre système de santé puis visant à réduire les inégalités du territoire.

Le CHD de la Candélie a bénéficié de trois tranches budgétaire que nous avons perçu sur les années 2020 et 2021

- ✓ Opération Investir pour l'hôpital 2020 : 57000€
- ✓ Opération Investir pour l'hôpital 2021 : 190 000€
- ✓ Opération (IRIS) Réduction des inégalités 2021 : 242 500€

Schéma des dépenses :







Les opérations significatives réalisées en 2021 représentent un budget de plus d'un million d'euros (1,2M€):

- Travaux de calorifugeage des réseaux d'eaux chaudes de chauffage et d'eaux chaudes sanitaires : 452 694 €TTC



- Travaux d'aménagement de l'UFC Perspectives : 384 425 €TTC



- Changement de menuiseries extérieures : 110 265 €TTC
- Travaux de ravalement de façades des ateliers ergothérapie et FARE : 94 916 €TTC
- Aménagement des chambres d'isolement et opérations pilote appel malade au SIRA : 89 655 €TTC
- Travaux de sécurité incendie : 76 573 €TTC
- Travaux plan d'accessibilité AD'AP avec notamment le mise en conformité de 5 ascenseurs (phonie) :
 34 794 €TTC

Les autres travaux réalisés en régie sont :

- Travaux d'aménagement PSI DEV aux Glycines
- Aménagement de la maison des Usagers
- Aménagement du RESEDA de Villeneuve / Lot et installation d'un point d'eau au RESEDA Marmande
- Installation de climatisations selon rapport comité canicule
- Aménagement du bureau et vestiaires-sanitaires de l'Atelier Vert au grand gymnase
- Aménagement des vestiaires de l'Ateliers Mécanique
- Aménagement des vestiaires du FARE
- Aménagement du plan incliné entrée « Oliviers » (accessibilité Ad'Ap)
- Aménagement PMR de la salle de bain du logement Nb
- Rénovation du logement Nf
- Création d'un nouveau local sanitaires au rdc de l'Internat

DIRECTION DES RESSOURCES HUMAINES ET DU DIALOGUE SOCIAL



DONNEES SOCIALES

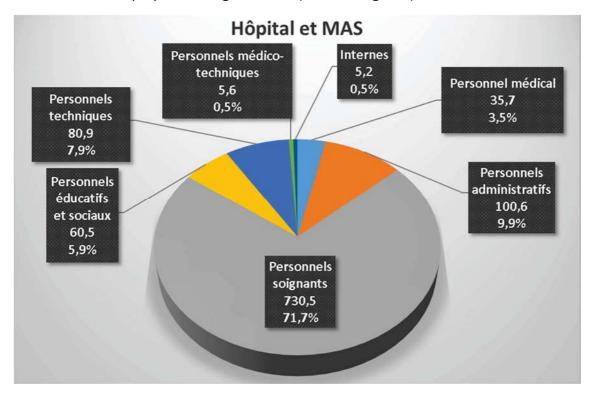
L'établissement emploie 1019 ETP (Equivalent Temps Plein)

Dont: 41 ETP pour le personnel médical (dont 5 internes)

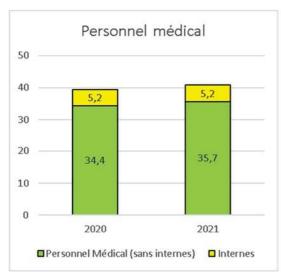
978 ETP pour le personnel non médical

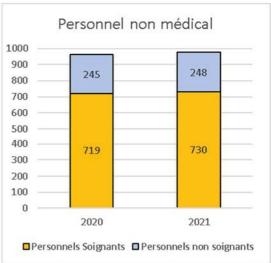
Dont: 953 ETP sont employés au budget principal

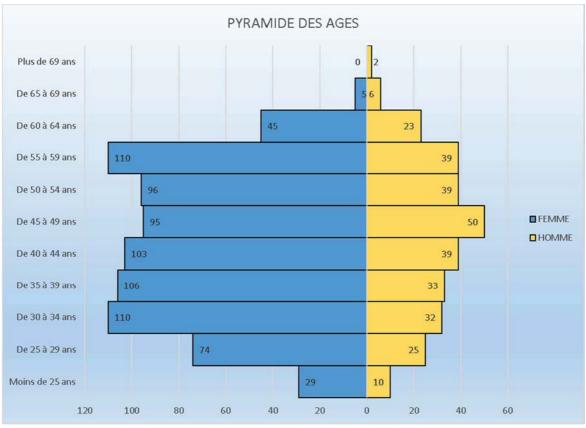
66 ETP sont employés au budget annexe (MAS du Séguran)



Les effectifs sont passé 1003 à 1019 ETP entre 2020 et 2021









GESTION DES COMPETENCES



- Promotions professionnelles: 4 Infirmiers Diplômés d'Etat, 1 Infirmier en Pratique Avancée, 1 Aide-Soignant, 4 Diplômés de Cadres de Santé, 1 Diplômé d'Etat Educateur Spécialisé.
- Formations personnel : 234



DIALOGUE SOCIAL

- Nombre de réunions de concertation en dehors des réunions règlementaires : 29
- Heures syndicales utilisées 2021 : 1362 jours



SANTE & SECURITE AU TRAVAIL

- Nombre de visites réalisées par la médecine du travail :
 - o Recrutement: 115
 - o Visites périodiques : 32
 - o Visite de reprise du travail : 126
 - o Visite de pré-reprise : 13
 - o Visite de grossesse : 19
 - o Visite à la demande : 145
 - Entretiens infirmiers: 27
- Examens en lien avec le COVID :
 - o Test RT-PCR: 419
- Accidents du travail :
 - o Chutes et glissades: 10
 - o Efforts de soulèvement : 18
 - o Contact avec des malades agités : 35
 - o Accident d'Exposition au Sang (AES) : 1

DIRECTION QUALITE & GESTION DES RISQUES

Le service qualité et gestion des risques du CHD assure la gestion des risques a posteriori et la coordination des risques a priori (notamment les vigilances). Il soutient méthodologiquement les actions d'amélioration, gère la documentation à destination des professionnels, participe aux différentes instances afin d'assurer les communications en matière de qualité, organise et analyse les enquêtes de satisfaction, les EPP en ligne, etc.



Faits marquants 2021

- ✓ Actualisation et diffusion de la politique qualité 2021-2025
- ✓ Logiciel qualité / communication
- ✓ Mise en service du nouveau logiciel qualité BLUEKANGO et de la nouvelle fiche d'évènement indésirable
- ✓ Identification des indicateurs qualité et définition d'un tableau de bord par pôle
- ✓ Acquisition de SPHINX on-line (enquêtes de satisfaction, enquêtes EPP, etc.)
- ✓ Mise en ligne de l'EPP ISOLEMENT-CONTENTION
- ✓ Relance du QUALIFLASH
- ✓ Participation aux 4 COPIL qualité du GHT
- ✓ Présentation des données qualité (RMM, indicateurs, rapports d'analyse) aux différentes instances : CME, CDU, Directoire, CHSCT, dialogue de gestion.



Enquêtes de satisfaction

1199 questionnaires de satisfaction analysés (372 adulte intra-hospitalier, 16 HAD, 571 adulte extrahospitalier, 206 infanto-juvénile/adolescent, 24 RESEDA intensif (a/c de juillet 2021), 2 Handisanté (a/c du 22-10-2021), 7 rencontres familles Perspectives)

Conception et déploiement des enquêtes de satisfaction en plus des enquêtes déjà existantes sur les pôles:

- ✓ Adulte extra
- ✓ Enfant extra
- ✓ RESEDA intensif
- ✓ Handisanté



Gestion des risques

- ✓ 846 FEI ont été déclarées en 2021 soit 60.2% en plus par rapport à 2020
- ✓ Les CREX (Comité de Retour d'EXpérience) ont été initiés sur les pôles Perspectives, Cassiopée, Garonne et Confluent après formation par le service qualité de l'ensemble des participants
- √ 1 analyse spécifique annuelle sur les agressions est présentée au CHSCT
- √ 6 analyses des causes dont 2 EIG (Evènement Indésirable Grave) déclarés à l'ARS ont été réalisées
- √ 3 analyses CREX ont été conduites ; une par le pôle Perspectives, deux par le pôle Cassiopée,

- ✓ Concernant le suivi des vigilances, 191 alertes descendantes ont été réceptionnées et transférées aux vigilants concernés. Ces alertes sont issues essentiellement de L'ARS.
- ✓ Le plan blanc désormais dénommé le plan de gestion des tensions hospitalières et des situations sanitaires exceptionnelles a été refondu et actualisé.
- ✓ Le plan d'action des thématiques prioritaires (dénomination de l'HAS : PAQSS) incluant les actions menées suite aux constats du CGLPL a été suivi et actualisé lors de chaque COPIL qualité.
- ✓ Les données du CAQES (contrat d'Amélioration de la Qualité et de l'Efficience des Soins) ont été recueillies et validées à l'échéance prévue (mai 2021).

A titre d'exemple : répartition des FEI par pôle en 2021

	Nombre d'évènement indésirables	
Pôles	2021	2020
Agen Albret	181	128
Vallée du Lot	182	103
Garonne et Confluent	87	65
Perspectives	73	51
M.A.S	51	23
Cassiopée	138	84
Pédopsychiatrie	101	30
Adolescent	15	16
PALAT	18	27
TOTAL	846	527



Gestion documentaire

Les processus sauf le Parcours patient et des documents associés ont été révisés et actualisés : carte d'identité des indicateurs, tableau des risques, procédures et protocoles (51 procédures et protocoles /254 existants)





Préparation de la visite de certification

- ✓ Les méthodologie d'évaluation préconisées par l'HAS ont été mises en œuvre de mai à décembre : 21 patients traceur, 1 parcours traceur, 7 traceurs ciblés, 12 audit système
- ✓ En vue de la préparation de la visite de certification, 4 réunions du COPIL qualité ont té conduites,
- ✓ Dans le cadre de la communication sur la démarche qualité et la préparation à la certification un mémento a été conçu ainsi que des qualiflashs mensuels
- ✓ Pour répondre aux exigences des critères impératifs (traçabilité de la douleur, gestion des urgences vitales, bientraitance, identification des professionnels, affichages, médicaments à risques, etc.)14 actions spécifiques ont été mises en œuvre.



Ressources humaines

L'année 2021 a été marquée par des mouvements significatifs au sein de l'équipe qualité :

- ✓ Changement de la directrice qualité puis départ en septembre de la directrice nouvellement nommée
- ✓ Départ d'un ingénieur qualité remplacé en mai
- ✓ Décès d'une assistante qualité en avril
- ✓ Arrivée d'un agent administratif à mi-temps en septembre puis à plein temps à compter de novembre

UNE ANNEE ENCORE MARQUEE PAR LA PANDEMIE « COVID-19 »

Les organisations ont été adaptées aux différentes périodes qui ont jalonné l'année 2021 : période de confinement jusqu'au 1^{er} juin, vaccination des patients et des agents, mise en œuvre du pass sanitaire et de la loi 2021-1040 relative à l'obligation vaccinale des professionnels.

La gouvernance de crise fondée sur le travail en équipe avec les chefs de pôle, le Président de la CME et en lien avec les hôpitaux du département et l'ARS s'est poursuivie.

Concernant l'intra-hospitalier :

Les admissions ont été centralisées par le SIRA jusqu'au 20 janvier afin de sécuriser l'Etablissement. Cette organisation atteignant ses limites en raison d'importants flux de patients, il a été convenu de privilégier les admissions directes dans les situations non urgentes tout en maintenant les accueils en chambre simple et respectant le protocole de test RT-PCR.

Au déconfinement, les visites et permissions ont repris dans le respect de la charte engageant les personnes à respecter les mesures de prévention.

Du fait de l'évolution de la situation épidémique au niveau départemental, l'unité dédiée à l'accueil des patients positifs à la covid-19 a été fermée le 12 octobre.

Concernant l'extra-hospitalier :

L'accueil en CMP et hôpitaux de jour s'est poursuivi sans interruption dans le cadre de mesures barrière renforcées : jauge de 4m² par personne, port du masque, interrogatoire sur la base d'un questionnaire Covid, désinfection renforcée des locaux...

Vaccination et pass sanitaire

La Direction des soins de l'établissement a conduit, à partir du mois de décembre 2020, une campagne de vaccination contre la covid-19 à l'attention des patients accueillis en intra et en extra-hospitalier. La vaccination a été ouverte aux agents à partir du mois de janvier 2021 par le service de médecine au travail. Suite à la décision du Conseil Constitutionnel du 5 août 2021, l'Etablissement a mis en œuvre la loi n°2021-1040 relative à la gestion de la crise sanitaire dans le respect des périodes de transition fixées.

Les dispositions relatives au contrôle du pass sanitaire à l'entrée des services ont été définies pour les unités extra-hospitalières, les patients hospitalisés et les familles puis communiquées par notes de service. Les outils nécessaires pour le contrôle du pass ont été déployés rapidement.

LE RAPPORT DU DIM : BILAN D'ACTIVITE PMSI



SOMMAIRE

I.	C	ham	p de la Psychiatrie :	36
1	۸.	Le c	ontexte : caractéristiques socio-démographiques du département, taux de recours et fuites	36
E	3.	Prof	il des patients pris en charge au CHD et principaux indicateurs	40
		i.	Évolution des files actives, journées et actes	40
		ii.	Isolement et contention	41
		a.	Isolés plus d'1 mois et hospitalisé pendant plus de 270 j dans l'année	41
		b.	Autres patients (hors détenus et hospitalisés au long cours et isolés > 1 mois)	42
(2.	Pop	ulation adulte	42
		i.	Origine géographique et principaux indicateurs	42
		ii.	Modes d'entrée et de sortie hospitalisation temps plein	44
		iii.	L'accueil en urgence	45
		iv.	Les prises en charge générales dans les unités sectorisées *	45
		a.	Les indicateurs	45
		b.	Les pathologies toutes prises en charge confondues	46
		c.	Troubles du comportement en hospitalisation	46
		d.	Hospitalisations longues et fédération des prises en charge longues	47
		e.	Les lieux d'intervention	47
		f.	Les patients sous-main de justice	48
).	Les	prises en charge spécifiques	48
		i.	La géronto-psychiatrie	48
		ii.	La réhabilitation	49
		iii.	Les troubles anxio-dépressifs exclusifs en temps plein, hors SIRA	50
		iv.	Les patients suivis en HAD	51
		٧.	Les patients ayant une addiction	51
E		Pop	ulation infanto-juvénile	51
		i.	Origine géographique et évolution des principaux indicateurs	51
		ii.	Les Soins sous contrainte	52
		iii.	Les modes d'entrée et de sortie en temps plein	52
		iv.	L'accueil en urgence	53
		٧.	Les prises en charge hors SIRA, urgences, périnatalité	54
		a.	Les indicateurs	54
		b.	Les pathologies	54
		c.	Les lieux d'intervention	55
		d.	Les prises en charge spécifiques	55
		vi.	Les prises en charge par l'équipe de périnatalité	55

F.	Act	ivité par pôles comparée à celle de l'année 2019	5 6
II. C	ham	p MCO – Pôle CASSIOPEE	58
A.	Hos	pitalisations	58
	i.	Profil et origine des patients	58
	ii.	Modes de prise en charge	58
	iii.	Modes d'entrée et provenance*	58
	iv.	Évolution des séjours et de la valorisation brute	59
	٧.	Description du case mix et évolution N-1	59
	vi.	Répartition des niveaux de sévérité et évolution	59
В.	Con	sultations externes	59
III.	Cha	amp SSR (pôle CASSIOPEE)	60
Α.	Hos	pitalisations	60
	i.	Profil et origine des patients	
	ii.	Séjours	
	iii.	Description du Case-mix	
	iv.	Actes de rééducation	
IV.	Cor	nclusion	62

Annexes:

Annexe 1 : Activité en psychiatrie par pôles Annexe 2 : Activité du Bloc médico-technique

I. Champ de la Psychiatrie:

- A. Le contexte : caractéristiques socio-démographiques du département, taux de recours et fuites
- Le Lot et Garonne compte 331 970 habitants, le territoire du secteur Agen-Albret est plus peuplé que les autres secteurs.

	Population (recensement 2018)
Agen Albret	128 148
Garonne et Confluent	103 369
Vallée du Lot	100 453
Département	331 970

Le Lot-et-Garonne est un territoire rural, plus âgé que la moyenne nationale, vieillissant et en légère décroissance. (évolution moyenne annuelle de 2013 à 2019 : - 0,1 %).

Moins de 12 ans	12,6 %
[12 à 17 ans]	7,0 %
[18 à 29 ans]	10,6 %
[30 à 64 ans]	43,7 %
[65 ans et plus]	26,1 %

Les moins de 18 ans représentent près de 20 % de la population et les 65 ans et plus, plus du quart.

Le taux de chômage des 15-64 ans est un peu plus élevé que le taux national.

Emploi - Chômage

Indicateurs	Lot-et-Garonne	France
Emploi total au lieu de travail	123 897	26 599 318
dont part des emplois salariés (%)	83,1	86,7
Taux d'activité des 15 à 64 ans (%)	74,0	74,1
Taux de chômage des 15 à 64 ans (au sens du recensement) (%)	14,0	13,4

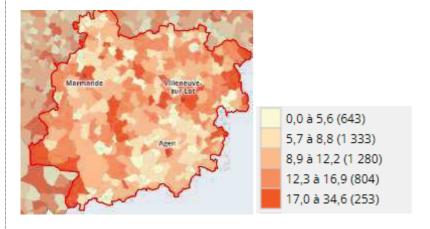
2008 2013 2018

Source: Insee, Recensement de la population (RP), exploitation principale - 2018

Les territoires les plus touchés sont les secteurs de Garonne et Confluent et de vallée du Lot et plus particulièrement les communes du sud-ouest et nord-est du département, Aiguillon Tonneins, Villeneuve sur lot et Fumel.

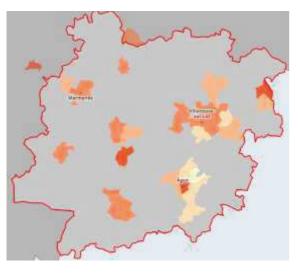
Secteurs	Taux de chômage
Agen Albret	12.9%
Garonne et confluent	14.4%
Vallée du Lot	15.3%

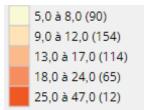
Répartition des inactifs taux 25-54 ans % 2018-2014



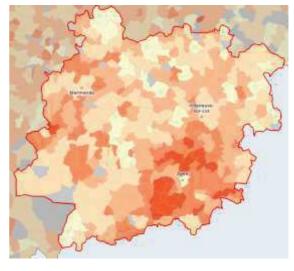
Le Taux de pauvreté est supérieur au taux national : 16.8% vs 14.6% (DGFIP 2018)

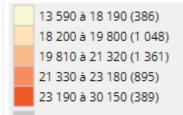
Taux de pauvreté par commune (DGFIP 2018)





Médiane du niveau de vie (source ORSNA INSEE DGFIP 2018-2014)





Les communes les plus pauvres sont celles d'Agen 27 %, de Fumel 25% et d'Aiguillon 25 %.

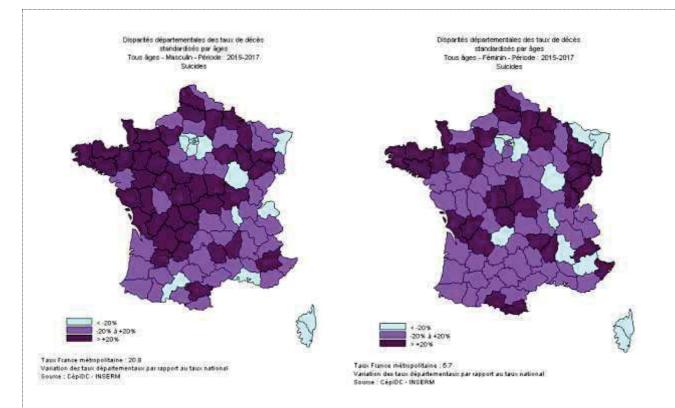
Les communes ayant plus de 50 % de leur population au-dessous de la médiane du niveau de vie (20110 euros) sont localisées au sud- ouest du département, au Nord et dans les communes de Tonneins et Aiguillon.

Le Lot et Garonne présente un taux de mortalité prématurée évitable plus faible que le taux national (Source : Cepi DC 2009-2013 traitement ORS Aquitaine).

Les Suicides :

Le taux de mortalité par suicide standardisé en 2015 était de 21,7/100 000 habitants supérieur au taux régional 18.7/100 000 habitants et au taux national (16,7/100 000 habitants (Source : CepiDC exploitation Santé Publique France).

En France, d'après une analyse des certificats médicaux de décès menée entre 2000 et 2014 par Santé publique France : 40% des suicides étaient associés à la présence de troubles mentaux. Dans la grande majorité des cas, il s'agissait de troubles dépressifs (38 % chez les femmes et 28 % chez les hommes).



Chez les hommes Le taux de suicide standardisé du Lot et Garonne est plus élevé que le taux national.

Selon l'enquête Zoom Santé Nouvelle Aquitaine menée en 2018, la prévalence des idées suicidaires au cours de l'année était 2 fois plus élevée qu'en Nouvelle Aquitaine.

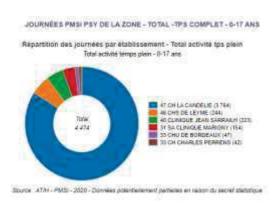
> Les taux de recours :

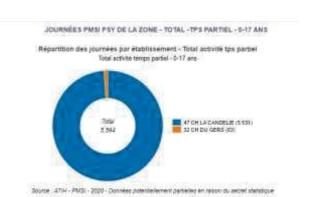
Taux de recours	Tps plein 2019	Tps plein 2020	Tps partiel 2019 venues	Tps partiel 2020 venues	Ambu. 2019	Ambu. 2020 actes
standardisé/1000 hbts	journées	Journées			actes	
Lot et Garonne	311.67	288.85	85.08	49.99	397.60	413.73
France	261.13	246.73	72.49	47.45	329.93	314.68

Les taux de recours en hospitalisation temps plein restent plus élevés que les taux nationaux. En temps partiel, les taux sont proches, alors qu'en ambulatoire, les taux sont supérieurs aux taux nationaux.

> Taux de fuite des résidents du Lot-et-Garonne en 2020 :

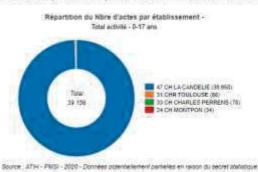
Population de moins de 18 ans :



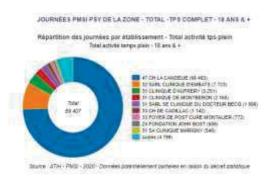


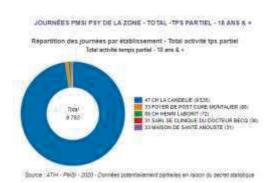
16 % des journées tps plein sont consommées en dehors du 47

ACTES PMSI PSY DE LA ZONE (AMBULATOIRE) - NBRE D'ACTES AMBULATOIRES TOTAL ACTIVITÉ -0-17 ANS



Population de 18 ans et plus :





26 % des journées tps plein sont consommées en dehors du 47

ACTES PMSI PSY DE LA ZONE (AMBULATOIRE) - NBRE D'ACTES AMBULATOIRES TOTAL ACTIVITÉ - 18 ANS & +



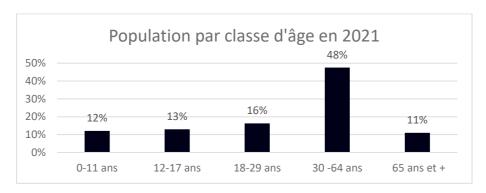
Source: ATW-PMS1-2000 - Données potentiellement partielles en raison du secret statistique

B. Profil des patients pris en charge au CHD et principaux indicateurs

Répartition par classe d'âge et sexe :

12101 patients ont été suivis au CHD en Psychiatrie en 2021

L'Age moyen est de 39 ans chez les femmes et de 34 ans chez les hommes. La population des mineurs représente 25% des patients suivis au CHD.

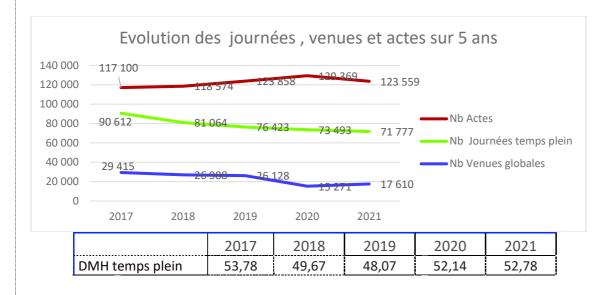


	hommes	femmes	Ensemble	
65 ans et +	467	860	1327	
30 -64 ans	2 871	2 891	5762	
18-29 ans	977	997	1974	
12-17 ans	688	884	1572	
0-11 ans	975	491	1466	
TOTAL	5 978	6 123	12101	

Parmi les enfants de moins de 12 ans, les garçons sont 2 fois plus représentés et chez les adolescents les filles sont plus nombreuses. Les femmes représentent 65 % des personnes âgées de 65 ans et plus.

i. Évolution des files actives, journées et actes





La file active croît régulièrement depuis 2017, hormis en 2020 du fait de la crise liée au COVID19.

Les journées temps plein ont diminué de -26% en 5 ans, ce qui a été favorisé par la diminution de lits, tandis que la durée moyenne annuelle d'hospitalisation (DMH) a diminué de 1 jour en 5 ans.

Le nombre d'actes, après avoir subi une augmentation en 2020 expliquée par les rappels téléphoniques systématiques (crise COVID), est presqu'au niveau de 2019.

Le nombre de venues à temps partiel a de nouveau augmenté en 2021 mais est toujours nettement inférieur à celui de 2019 : les prises en charge en demi-journée ayant été privilégiées lors de la crise du COVID19.

ii. Isolement et contention

Détenus

26 détenus ont été isolés en 2021, soit -19% par rapport à 2020. Cette diminution peut être expliquée par la levée en cours d'année de la prescription systématique d'isolement pour un détenu pour des mesures sécuritaires. Un détenu a eu en moyenne 1.3 mesure. La durée moyenne d'une mesure était de 103,44 heures.

Hors détenus

145 patients ont été isolés dans un espace dédié en 2021, soit 2.8% par rapport à 2020.

Le nombre de mesures a augmenté de 2% mais la durée moyenne d'une mesure a diminué 96, 26 h (soit -21 h par rapport à 2020). Le taux de patients en SSC isolés était de 18,5 % en 2021 vs 14,2 % en 2020.

Les contentions sont peu fréquentes (19 mesures) et concernent principalement des patients chroniques hospitalisés au long cours.

a. Isolés plus d'1 mois et hospitalisé pendant plus de 270 j dans l'année

5 patients ont eu en moyenne 10 mesures d'isolement durant en moyenne 272, 08 h. Parmi ceux —ci, 2 ont eu 5 mesures de contention.

Les pathologies retrouvées sont :

Autisme infantile, Troubles de la personnalité sévères avec retard mental, Troubles de la personnalité émotionnellement labile, Retard mental, Encéphalopathie avec troubles cognitifs et relationnels. Tous les patients présentent une hétéro agressivité chronique.

b. Autres patients (hors détenus et hospitalisés au long cours et isolés > 1 mois)

Isolement

87 patients soit 62% des patients ont été isolés moins de 48 h00 sur l'année, soit 12% en plus par rapport à 2020. La part des isolements de courte durée a augmenté.

Mesures d'isolement en espace dédié (A)	2021	Evol N-1 ou Diff
Nombre de patients	140	4,5%
Nombre de mesures	257	4,9%
Nombre de mesures par patient	1,84	+0.02
Durée moyenne de la mesure (h)	61,22	-15.6

Le nombre de mesures a augmenté de 5 % en 2021 mais la durée moyenne d'une mesure a diminué 61,22 h soit -15,6 heures.

Parmi ces patients, 10 adolescents ont eu 20 mesures d'isolement durant en moyenne 27.8 h. 7 enfants ont eu 15 mesures d'isolement durant en moyenne 0.6 h

Les motifs sont dans ¾ des cas sont la violence ou l'hétéro agressivité et dans 11% des cas une tentative de suicide. Une alternative avant la mesure initiale d'isolement a été tentée dans tous les cas analysés (2ème semestre 2021). Le plus souvent un entretien est réalisé (73% des cas).

Les pathologies les plus fréquemment retrouvées sont la schizophrénie, les troubles déficitaires et les troubles du neuro-développement.

Les patients sont connus dans 75% des cas.

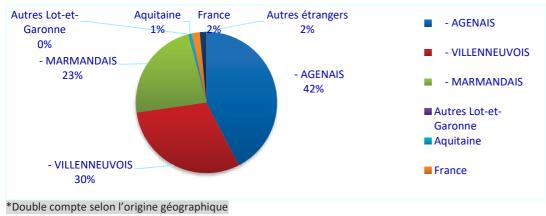
Contention

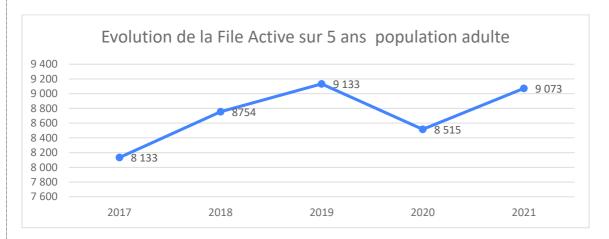
14 mesures de contention ont été recueillies, 71 % correspondent à des mesures de contention pour troubles psychiatriques chroniques auto-agressifs.

C. Population adulte

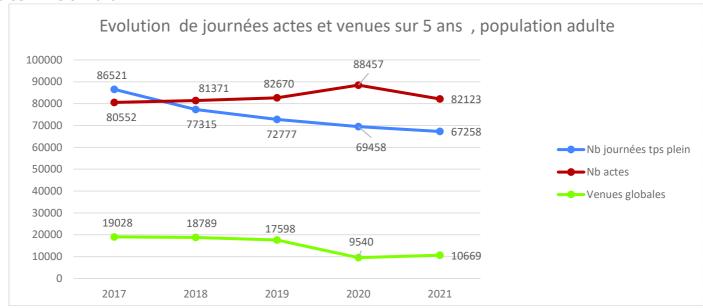
Origine géographique et principaux indicateurs

9074 patients étaient âgés de 18 ans et plus (¾ des patients vus en Psychiatrie), en provenance de l'Agenais en majeure partie. Les patients originaires du Villeneuvois et du Marmandais représentent chacun moins d'un tiers de la file active.





La file active a augmenté de 11.5% en 5 ans , cette augmentation régulière a été freinée transitoirement par la crise du COVID 19 en 2020.



	2017	2018	2019	2020	2021
DMH temps plein	54.6	50.8	49.9	53.1	53.4

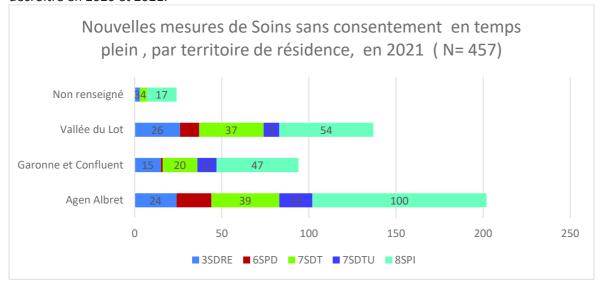
Les tendances globales de l'activité du CHD sont retrouvées pour la population adulte.

Soins sous contrainte à temps complet

File active prise en charge en 2021 : 514 patients, inferieure à la file active de 2017 (530 patients).

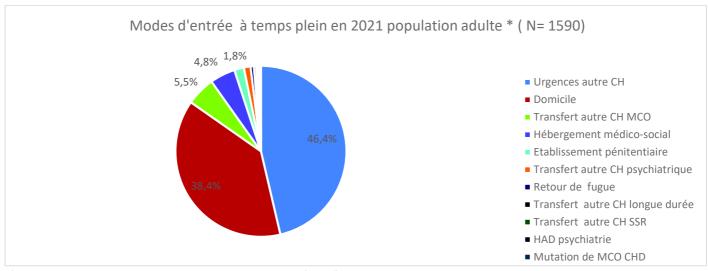
	Eff. Patients Tps	
Description	Complet	
	2021	
Soins psychiatriques sur décision du représentant de l'état	134	
Personnes jugées pénalement irresponsables	0	
Détenus: Art D 398 du code de procédure pénale	28	
Soins psychiatriques à la demande d'un tiers	157	
Soins psychiatriques pour péril imminent	226	

Le nombre de patients en soins sans consentement a augmenté en 2018 et 2019 à près de 600 patients pour décroitre en 2020 et 2021.



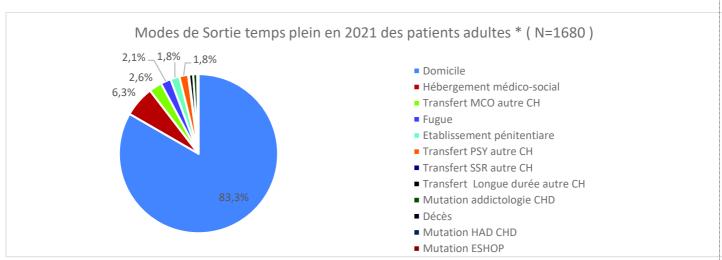
Les nouvelles mesures ont été plus nombreuses pour les patients du Villeneuvois comparativement aux patients résidant dans le Marmandais. 403 patients ont eu une nouvelle mesure, 182 résidaient dans le territoire Agen Albret, 85 à Garonne et confluent et 113 dans la Vallée du Lot.

ii. Modes d'entrée et de sortie hospitalisation temps plein



^{*} hors mutations temps plein et suite de permissions dépassées

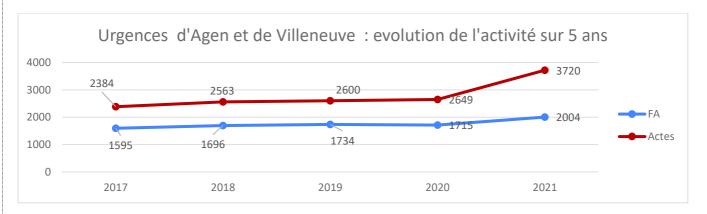
Près de la moitié des entrées se font à partir des urgences.



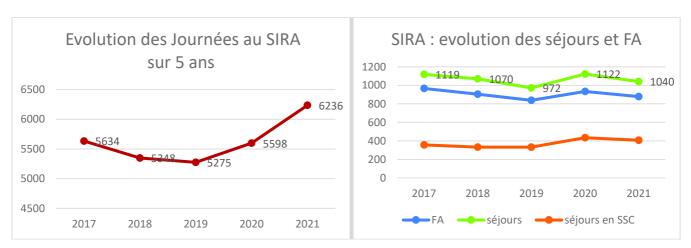
^{*}hors sorties provisoires et mutations internes

6% des sorties se font vers un hébergement médico-social, environ 3% sont transférés dans un service MCO d'un autre établissement.

iii. L'accueil en urgence



L'activité croît régulièrement depuis 2017 +26 % de file active, et +56 % des actes, cette augmentation est majorée par un rattrappage du recueil en 2021. A noter, un recueil non exhaustif à Villeneuve sur lot.



Un pic d'activité est noté en 2020 du fait de la crise COVID19, mais la durée moyenne de séjour a continué a augmenté en 2021.

DMH: 5.8 j en 2017 vs 7.1 j en 2021: +1.3j

Les journées ont augmenté de 11% en 5 ans et la file active a diminué de -9 %, les durées d'hospitalisation ont augmenté de +d'1 journée, pouvant traduire des difficultés à trouver une place en aval.

iv. Les prises en charge générales dans les unités sectorisées *

a. Les indicateurs

Temps plein

Année 2021	File Active	Journées	Séjour	Séjours en SSC	DMS (j)	DMH (j)
Temps plein	784	51 581	1 271	559	40,58	65,79

Depuis 5 ans, la file active a diminué de -17% et les journées de -10%. Les séjours sont beaucoup moins nombreux (-43%), probablement du fait de la diminution des sorties provisoires.

La DMH par patient a augmenté de 5 jours en 5 ans (60.7 j en 2017) et la DMS de + 15j.

Les jours en Soins sans consentement ont diminué de -15% en 5 ans.

^{*}Y compris les unités créées lors de la crise liée au COVID19 : PSY COVID, PSY permissions

Les pathologies les plus fréquemment retrouvées sont les Schizophrénies (40% des journées). La part des troubles de l'humeur est moins importante qu'en 2017 : - 11.7% vs 18.8%.

Temps partiel

Temps partiel année 2021	File Active	Venues globales	Venues	Demi-venues
Ensemble	293	10 668	5 131	11 073
dont ATELIER THERAP_ RAMOUNOT	18	978	854	249

En 2017, on notait 313 patients pour 17932 venues globales dont 14320 venues et 7225 demi- venues : les venues à la journée ont fortement diminué.

Aux ateliers thérapeutiques 32 patients ont été pris en charge en 2017, bénéficiant de 1921 venues globales avec uniquement des demi-venues.

Ambulatoire

Unité ambulatoire*	2017	2021
File active	5507	6698
Actes	67152	67 340
Nb Moyen d'actes par patient	12,19	10,05
Entretiens ,groupes, accompagnements HLS*	9265	9062
File active E G A, HLS*	890	1226
File active Coordination	2031	2 270
File active Pec intensive	39	8

^{*}Hors SAU, prison, liaison, CMP, CS, CATTP

La file active a augmenté de 22% en 5 ans et le volume des actes est resté stable, entrainant une baisse du nombre de suivi par patient. A noter, le nombre de patients pris en charge hors lieux de soins a augmenté significativement traduisant le développement de la politique de l'« Aller- vers ».

b. Les pathologies toutes prises en charge confondues

File active par classe de pathologies	2017	2021	Evol
Troubles de l'humeur	1218	1288	5.7%
Schizophrénies et troubles délirants	928	841	-9.4%
Troubles névrotiques	420	517	23.1%

Les 3 principales pathologies prises en charge sont les troubles de l'humeur, Les schizophrénies et les troubles névrotiques.

Les troubles névrotiques ont augmenté de 23% alors que les schizophrénies ont régressé.

c. Troubles du comportement en hospitalisation

En 2021, 149 patients ont présenté des troubles du comportement nécessitant une assistance partielle ou totale, pendant 11 071 journées comprenant 804 journées d'isolement (>=2 h /j).

Les prises en charge les plus consommatrices de surveillance étaient principalement retrouvées dans les 3 unités de la fédération des prises en charge longues (Ambans, Erables et Lauriers).

d. Hospitalisations longues et fédération des prises en charge longues

	2017	2018	2019	2020	2021
NB de patients hospitalisés plus de 270 j par an	102	84	79	79	72

En 5 ans, le nombre de patients « au long cours » a diminué de 50.

Unités au long cours :

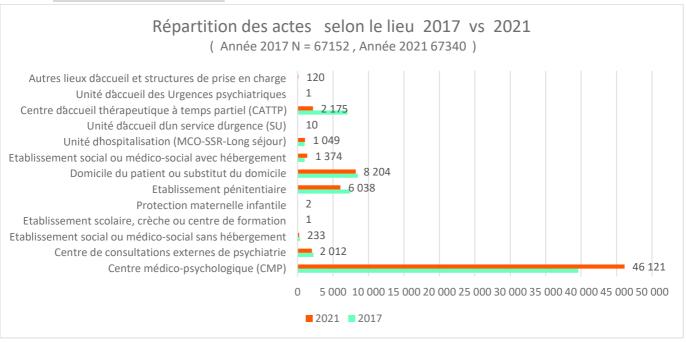
offices du folig cours.					
	File Active				
Fédération des prises en charges longues	2017	2018	2019	2020	2021
File active	120	83	70	72	67
Séjours	363	298	252	186	164
Journées	18 791	18 048	16 577	16 012	14 382
DMH	156,59	217,45	236,81	222.39	214,66

En 5 ans, le nombre de patients adultes pris en charge dans les unités de la Fédération a diminué de 53 patients et les journées ont diminué de 23,5%.

La DMH a augmenté de 58 jours par rapport à 2017, mais est à peu près stable depuis l'année 2018.

Ceci peut être expliqué par un départ important de patients en 2017 en conservant les patients générant les durées d'hospitalisation les plus longues.

e. Les lieux d'intervention



Le nombre d'actes réalisé en CMP et en hébergement social ou médico-social a augmenté.

f. Les patients sous-main de justice

Hospitalisation temps plein

Année	FA	séjours	Journées	DMS
2021	28	36	235	6.5
2017	24	30	160	5.3

Les séjours des détenus ont augmenté de +20% en 5 ans et la durée moyenne de séjour a augmenté d'1,2 j entre 2017 et 2021.

Ambulatoire

			Actes	Actes
	FA 2017	FA 2021	2017	2021
Service de Psychologie et Psychiatrie Légale en milieu ouvert				
d'AGEN	104	211	457	984
Service de Psychologie et Psychiatrie Légale en milieu fermé d'AGEN				
(Maison d'arrêt)	462	539	4 920	3 230
Service de Psychologie et Psychiatrie Légale en milieu ouvert de				
Villeneuve / lot		47		68
Service de Psychologie et Psychiatrie Légale en milieu fermé de				
Villeneuve/Lot (Centre de détention d'Eysses)	300	361	2 539	2 791
TOTAL	816	1 039	7 916	7 073

La file active globale a augmenté de 27% mais les actes ont diminué à la maison d'arrêt d'AGEN depuis la crise du COVID19.

D. Les prises en charge spécifiques

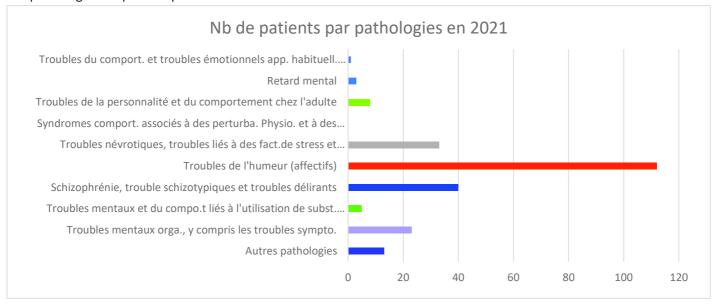
i. La géronto-psychiatrie

1331 patients âgés de 65 ans et plus ont été pris en charge au CHD en 2021, soit -8.5% par rapport à 2017. La diminution d'activité pouvant être expliquée par le départ d'un psychiatre.

> Temps plein

231 patients ont été hospitalisés à temps plein, générant 11 202 journées (- 42 % vs 2017). La durée moyenne d'hospitalisation était de 48,5 j.

Les pathologies les plus fréquemment retrouvées étaient les troubles de l'humeur.



23% des journées d'hospitalisation temps plein correspondaient à des patients ayant des troubles du comportement nécessitant une aide partielle ou totale.

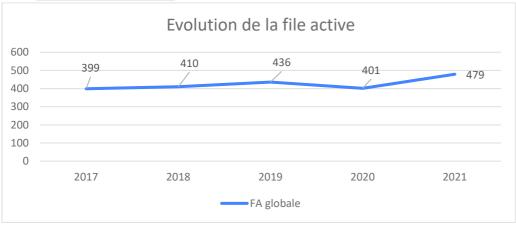
- En temps partiel, 232 venues ont été réalisées pour 15 patients. (-42% venues vs 2017).
- En ambulatoire: 1291 patients ont bénéficié de 10 409 actes. (+12.5% vs 201

52% des actes ont été réalisés en CMP et 22 % à domicile.

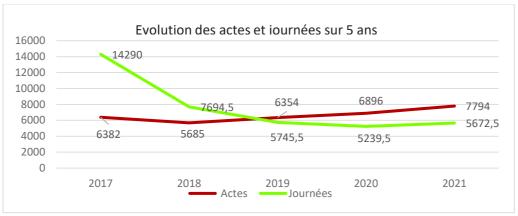
En moyenne un patient a eu 8 actes /an dont 3 entretiens médicaux.

25% des actes ont été réalisés par des unités du pôle Agen Albret, 33% par le pôle Garonne et Confluent, 30% par le pôle Vallée du Lot et 6% par le pôle Perspectives.





Globalement la file active augmente régulièrement depuis 5 ans (+20%)



Les journées ont diminué jusqu'en 2020, du fait de la fermeture de lits et de la crise COVID 19

Temps plein

		2017	2021
Unités temps plein	patients	65	57
	journées	11681	4194
	DMP j	179.7	73.6
Eshop	patients	18	9
	journées	1947	1478
	DMP	108.2	164.2

Les journées ont diminué de -64% : Certains patients pris en charge au long cours sont partis de l'unité de réhabilitation et une unité a été fermée.

A l'Eshop, le nombre de patients pris en charge est 2 fois moins élevé qu'en 2017.

Ambulatoire

		2017	2021
EARS	patients	72	124
	actes	3826	5463
EMPP	patients	266	301
	actes	2005	1732

L'EARS a développé significativement son activité + 72 % de FA et + 42 % d'actes en 5 ans.

<u>Les pathologies</u>

101 patients ont été suivis pour schizophrénie, 35 pour troubles de l'humeur et 29 pour troubles névrotiques.

iii. Les troubles anxio-dépressifs exclusifs en temps plein, hors SIRA

Sur 348 patients, 174 (50%) ont été pris en charge à la clinique, les autres patients étant répartis dans les pôles adultes et le pôle perspective.

Le défaut d'exhaustivité des diagnostics associés a pu majorer la représentativité des unités des secteurs des pôles adultes.

La durée moyenne de présence à la clinique était inférieure à celle des autres pôles (16 j environ, contre 27 j au pôle Agen Albret et Vallée du Lot, alors qu'au pôle Garonne et Confluent et au pôle Perspectives la durée moyenne d'hospitalisation est de 45 j.

Année 2021	FA.	Séjours	DMP.	Jours
AGEN_ALBRET	47	55	27.28	1 282
GARONNE_CONFLUENT	45	68	44.56	2 005
VALLEE DU LOT	65	73	25.37	1 649
PERSPECTIVES	45	63	44.31	1 994
CLINIQUE_TC	174	184	15.67	2 726
PSY_COVID	1	1	3.00	3
TOTAL	348	425	27.76	9 659

iv. Les patients suivis en HAD

	2017	2021
FA globale	91	81
Territoire agenais	58	62
Territoire villeneuvois	28	19
Territoire marmandais	5	0
Durée moyenne de présence	31.3	29.7

La file active prise en charge en 2021 a diminué depuis 2017 (départ d'un psychiatre). La part des patients agenais est passée de + 63,7 % à 76,5 % en 5 ans, le territoire marmandais n'est pas couvert en 2021.

v. Les patients ayant une addiction

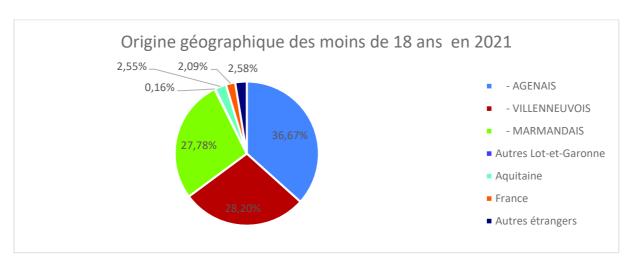
125 patients ayant un diagnostic d'addiction ont été hospitalisés en psychiatrie en 2021.

75, soit 60% ont été pris en charge en MCO ou SSR, la même année.

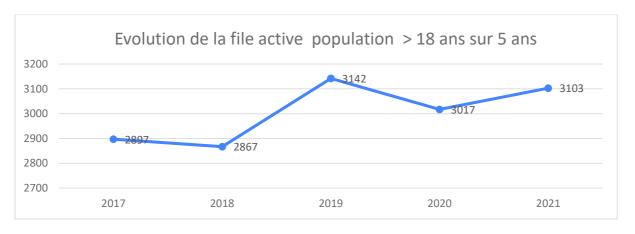
E. Population infanto-juvénile

Origine géographique et évolution des principaux indicateurs

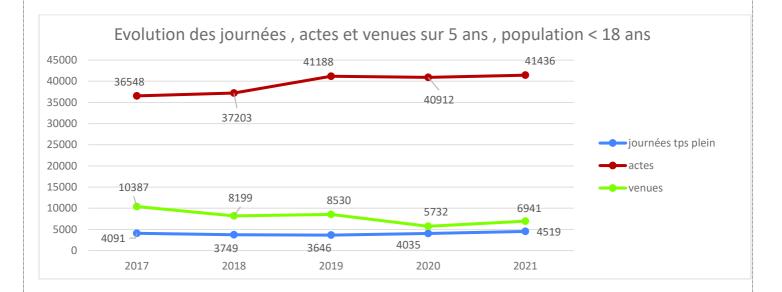
3103 enfants ou adolescents de moins de 18 ans, soit ¼ de la population, ont été suivis en 2021, 50% sont des enfants de moins de 12 ans.



*Double compte si changement d' adresse La population provient de l'ensemble du teritoire



La file active globale a augmenté de +7% par rapport à 2017 avec un pic en 2019. En 2021, la baisse due à la crise Covid a été pratiquement effacée.



Les actes augmentent régulièrement +15% en 5 ans (hors crise Covid). Le niveau de 2019 a été dépassé. Les journées d'hospitalisation ont diminué jusqu'en 2019, mais la tendance s'inverse depuis 2020 (+ 11 % vs 2017). Les venues ont diminué en 2018 (recadrage du recueil de l'activité), une nouvelle baisse a été notée en 2020 du fait de la crise du Covid-19.

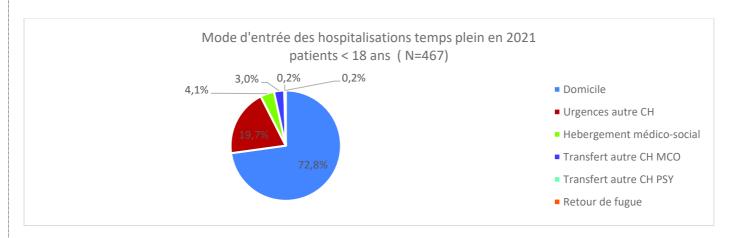
En 2021 l'activité reprend, sans atteindre le niveau de 2019.

ii. Les Soins sous contrainte

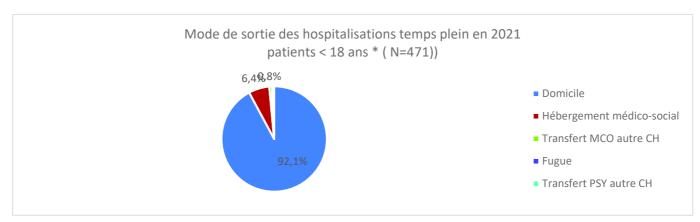
5 patients ont été hospitalisés à temps plein en Soins sans consentement : 4 en SDRE (18 ans dans l'année) et 1 en OPP. 3 patients ont été pris en charge à MOZART et au SIRA, 1 à CLAUDEL et 1 à l'unité COVID.

2 patients provenait du Marmandais et 2 du Villeneuvois.

iii Les modes d'entrée et de sortie en temps plein



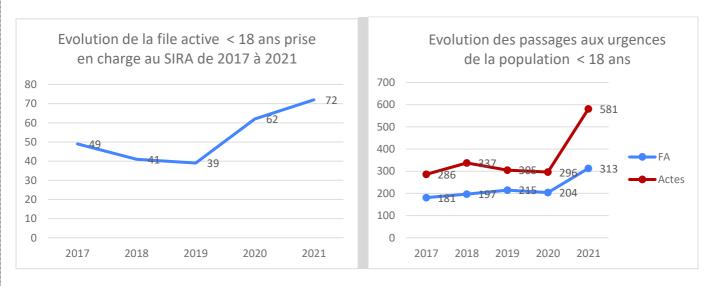
20 % des entrées proviennent des urgences. Parmi celles-ci, 78 patients ont transité par le SIRA, soit 85 % des entrées en provenance des urgences.



^{*}hors sortie provisoire

iv. L'accueil en urgence

72 adolescents ont été vus au SIRA en 2021, ils ont séjourné en moyenne 3,8 jours. La file active a augmenté significativement depuis 2020 (probable impact de la crise COVID-19). La durée moyenne de séjour a augmenté de 0,8 jours par rapport à 2017.



L'augmentation notée en 2021 aux urgences est liée à un rattrapage du recueil.

v. Les prises en charge hors SIRA, urgences, périnatalité

a. Les indicateurs

Temps plein

Année 2021	File Active	Journées	Séjours	Séjours en SSC	DMS (j)	DMH (j)
	121	4138	423	8	9.8	29.4

En 2017, 3877 journées étaient comptabilisées soit une augmentation de 6,7 % en 5 ans, la durée moyenne d'hospitalisation est restée stable (30,1 jours en 2017).

Temps partiel

Année 2021	File Active	Venues globales	Venues	½ venues
	255	6940	2507	8867

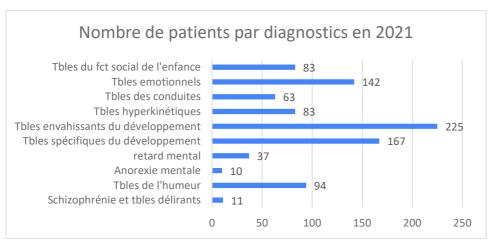
En 5 ans on note une augmentation de la FA de + 31,4 %, alors que les venues globales diminuent de -32,2 % expliquées par un recadrage du recueil et le changement d'organisation des prises en charge lié à la crise du COVID19. (8013 venues et 4747 ½ venues en 2017).

> Ambulatoire

Unité ambulatoire	2017	2021
File active	2747	2905
Actes	36231	40810
Nb Moyen d'actes par patient	13.2	14
Entretiens ,groupes, accompagnements HLS*	3256	2829
File active E G A, HLS*	897	733
File active Coordination	1305	1533
File active Pec intensive	1	3

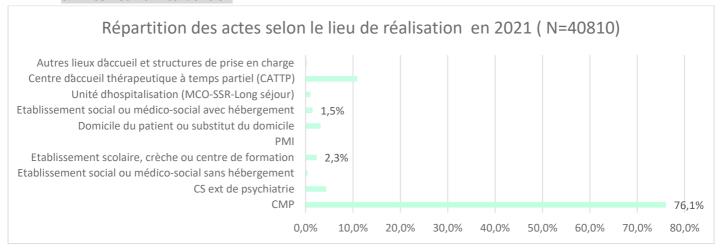
Globalement l'activité augmente +13% d'actes, mais les actes réalisés en dehors des lieux de soins n'ont pas encore retrouvé leur niveau de 2017. A noter, la pénurie médicale survenue pendant cette période.

b. Les pathologies



A noter de nombreux diagnostics ne sont pas renseignés ou ont un diagnostic de symptômes

c. Les lieux d'intervention



d. Les prises en charge spécifiques

- L'équipe PSIDEV créée en 2021 a suivi 13 enfants et réalisé 108 actes soit une moyenne de 8.3 actes par patient.
- L'Equipe Mobile Adolescents a réalisé 1598 actes pour 87 adolescents , soit une moyenne de 18.4 actes par patient.
- L'augmentation d'activité est significative : +42.6% de patients et +93.2% d'actes par rapport à 2017.
- ➤ En 2021, 686 actes ont été réalisés au domicile de la famille d'accueil de l'ASE et 174 au foyer départemental de l'Enfance.
- Le Reseda intensif, créé en 2021, a suivi 32 adolescents et réalisé 339 actes avec une moyenne de 10.6 actes par patient.

vi. Les prises en charge par l'équipe de périnatalité

> 16 enfants de moins de 12 ans (âge moyen 6 ans) ont été vus en 2021 : 21 actes ont été réalisés

6 enfants présentaient des troubles du comportement et émotionnels, 3 enfants des troubles du développement psychologique.

Les patients adultes : 237 patients (234 femmes pour 3 hommes , âge moyen 31 ans.)

1571 actes ont été réalisés, soit en moyenne 6.6 actes par patient.

En 5 ans la file active a augmenté de + 43.6% et les actes de +30.7 % actes.

27 patientes présentaient des troubles névrotiques, des troubles liés à des facteurs de stress et troubles somatoformes .

F. Activité par pôles comparée à celle de l'année 2019

Temps complet

Pôles		FA			DMP JOURS				
	2021	2019	Var N-2	2021	2019	Diff N-2	2021	2019	Var N-2
AGEN_ALBRET	285	343	-16.9%	62.09	54.54	7.55	17 696	18 707	-5.4%
GARONNE_CONFLUENT	268	272	-1.5%	66.65	68.97	-2.32	17 862	18 760	-4.8%
VALLEE DU LOT	327	307	6.5%	49.47	56.18	-6.70	16 177	17 246	-6.2%
PERSPECTIVES	237	376	-37.0%	56.52	45.34	11.18	13 395	17 046	-21.4%
PEDO_PSYCHIATRIE	33	63	-47.6%	25.76	13.27	12.49	850	836	1.7%
ADOLESCENTS	88	106	-17.0%	35.00	26.34	8.66	3 080	2 792	10.3%
CASSIOPEE	950	877	8.3%	6.97	6.21	0.77	6 624	5 442	21.7%
TOTAL	1 434	1 682	-14.7%	52.78	48.07	4.71	75 684	80 848	-6.4%

Temps partiel

		FA T par	tiel	Venues globales			
Pôles	2021	2019	Var N-2	2021	2019	Var N-2	
AGEN_ALBRET	87	82	6.1%	3 395	4 366	-22.2%	
GARONNE_CONFLUENT	86	113	-23.9%	2 219	6 125	-63.8%	
VALLEE DU LOT	122	116	5.2%	5 059	6 008	-15.8%	
PERSPECTIVES	6	51	-88.2%	1	1 032	-100.0%	
PEDO_PSYCHIATRIE	117	116	0.9%	5 366	6 681	-19.7%	
ADOLESCENTS	141	120	17.5%	1 571	1 916	-18.0%	
TOTAL	554	596	-7.0%	17 610	26 128	-32.6%	

Ambulatoire

Pôle	FA ambu		N	Nvx patients		Nb actes			Moy. Actes/Patient			
	2021	2019	Var N- 2	2021	2019	Var N- 2	2021	2019	Var N- 2	2021	2019	Diff N-2
AGEN_ALBRET	2858	2 903	-1.6%	1174	1269	-7.5%	25 247	28 716	- 12.1%	8.83	9.89	-1.1
GARONNE_CONFLUENT	1823	1 741	4.7%	701	639	9.7%	19 259	19 994	-3.7%	10.56	11.48	-0.9
VALLEE DU LOT	2180	2 103	3.7%	801	829	-3.4%	22 902	20 920	9.5%	10.51	9.95	0.6
PERSPECTIVES	625	719	- 13.1%	289	400	- 27.8%	8 199	6 930	18.3%	13.12	9.4	3.7
PEDO_PSYCHIATRIE	1653	1 832	-9.8%	703	698	0.7%	31 118	34 180	-9.0%	18.83	18.66	0.2

Pôle	F	FA ambu		N	Nvx patients		Nb actes			Moy. Actes/Patient		
	2021	2019	Var N- 2	2021	2019	Var N- 2	2021	2019	Var N- 2	2021	2019	Diff N-2
ADOLESCENTS	1623	1 651	-1.7%	828	878	-5.7%	11 959	9 353	27.9%	7.37	5.67	1.7
CASSIOPEE	2426	2 140	13.4%	1191	968	23.0%	4 875	3 765	29.5%	2.01	1.76	0.3
TOTAL	11805	11 791	0.1%	5687	5681	0.1%	123 559	123 858	-0.2%	10.47	10.5	0.0

Pôle	Nb entretiens			Nb ent	Nb entretiens médicaux			Nb Entretiens psychologues		
	2021	2019	Evol N-2	2021	2019	Evol N-2	2021	2019	Evol N-2	
AGEN_ALBRET	22731	25 175	-9.7%	6088	6 969	-12.6%	3659	3 695	-1.0%	
GARONNE_CONFLUENT	15836	15 756	0.5%	3064	2838	8.0%	2541	2 798	-9.2%	
VALLEE DU LOT	18041	16 675	8.2%	2735	4122	-33.6%	2857	2 883	-0.9%	
PERSPECTIVES	4244	3 156	34.5%	990	1 043	-5.1%	788	271	190.8%	
PEDO_PSYCHIATRIE	21079	23 472	-10.2%	945	1 087	-13.1%	6513	7544	-13.7%	
ADOLESCENTS	9665	8 186	18.1%	2118	1 824	16.1%	2690	2 843	-5.4%	
CASSIOPEE	4532	3 645	24.3%	500	112	346.4%	0	150	-100.0%	
TOTAL	96128	96 065	0.1%	17175	17995	-4.6%	19114	20184	-5.3%	

Pôle	Nb entre	etiens par	amédicaux	NbE,GA HLS			
	2021	2019	Evol N-2	2021	2019	Evol N-2	
AGEN_ALBRET	12984	14498	-10.4%	2468	1 889	30.7%	
GARONNE_CONFLUENT	10229	10120	1.1%	2354	3 166	-25.6%	
VALLEE DU LOT	12449	9670	28.7%	4262	3 512	21.4%	
PERSPECTIVES	2 466	1 842	33.9%	2269	2 395	-5.3%	
PEDO_PSYCHIATRIE	12283	13 644	-10.0%	720	1 044	-31.0%	
ADOLESCENTS	4857	3 519	38.0%	2187	3 188	-31.4%	
CASSIOPEE	4 032	3 383	19.2%	292	65	349.2%	
TOTAL	62037	56676	9.5%	14530	15 259	-4.8%	

Pôle	File active E G A , HLS			File ac	File active Coordination			File active pec intensive		
	2021	2019	Evol N-2	2021	2019	Evol N-2	2021	2019	Evol N-2	
Agen Albret	410	267	53.6%	910	850	7.1%	4	34	-88.2%	
Garonne Confluent	274	335	-18.2%	371	396	-6.3%	1	4	-75.0%	
Vallée du Lot	548	376	45.7%	1008	570	76.8%	4	3	33.3%	
PERSPECTIVES	361	371	-2.7%	431	345	24.9%	12	16	-25.0%	
PEDO_PSYCHIATRIE	217	225	-3.6%	1172	1 374	-14.7%	2	1	100.0%	
ADOLESCENTS	551	886	-37.8%	473	362	30.7%	4	0	nc	
CASSIOPEE	200	22	809.1%	198	52	280.8%	3	1	200.0%	
TOTAL	2488	2 458	1.2%	4380	3 869	13.2%	30	58	-48.3%	

II. Champ MCO - Pôle CASSIOPEE

A. Hospitalisations

i. Profil et origine des patients

202 patients ont été pris en charge l'âge moyen était de 47,8 ans, Le sexe ratio de 3

ORIGINE	EFF.		FREQ.	
	2021		2021	
- AGENAIS		93		46.04%
- MARMANDAIS		46		22.77%
- VILLENNEUVOIS		40		19.80%
Autres Lot-et-Garonne		0		0.00%
Aquitaine		5		2.48%
France		18		8.91%
Autres étrangers		0		0.00%
Ensemble		202		100%

Le nombre de patient reste stable par rapport à 2017 mais reste inférieur au niveau de 2019 (248 patients) Les patients proviennent toujours principalement du territoire Agenais.

A noter en 2020, au sein du département, 534 patients ont été pris en charge pour addiction en hospitalisation en MCO, SSR ou en Psychiatrie. 201 ont été pris en charge exclusivement en psychiatrie, 146 en MCO et 48 en SSR (source Scansante).

Le taux de recours des patients aux établissements de la zone était pour le champ MCO de 91.4%.

ii. Modes de prise en charge

	2021
Hospitalisation complète	249
Hospitalisation partielle	413
TOTAL	662

Le nombre de séjours a diminué de près de la moitié par rapport à 2017, du fait de la reprise partielle de l'activité de jour (impact de la crise du Covid 19).

La valorisation en base de remboursement était de 1 379 843 ,21 euros inférieure à la valorisation de 2019. La garantie de financement couvre cette différence.

iii. Modes d'entrée et provenance*

98% des entrées proviennent du domicile, 13 patients ont été mutés d'une unité de psychiatrie en 2021 80% des séjours sortent à leur domicile, 19% sont mutés en SSR.

^{*}analyse des sorties

iv. Évolution des séjours et de la valorisation brute

Libellé	Nb Séj.	PMCT €	VMCT €	DMS
	2021	2021	2021	2021
ADDICTO_MCO_TC	253	4 741.05	377.91	12.54
ADDICTO_MCO_HJ	409	440.97	440.97	nc
Ensemble	662	2 084.36	385.11	4.79

La DMS nationale des unités autorisées pour sevrage complexe était de 11,2 j en 2020.

v. Description du case mix et évolution N-1

	Année 2021	Année 2020
	91.1%	
Part des GHM éthylisme avec dépendance		89,30%
	8.6%	
Part des GHM Toxicomanie avec dépendance		9,40%
Part des séjours pour éthylisme ou toxicomanie		
avec dépendance, complexes	86.6%	80,5%

La part des séjours complexes augmente, traduisant la reprise de l'activité des cures de sevrage.

vi. Répartition des niveaux de sévérité et évolution

	Année 2021		Année 2020
		87.1%	73%
Part des séjours de niveau 1			

La part des séjours sans comorbidité valorisante a augmenté en 2021, pouvant traduire la prise en charge de patients moins lourds.

B. Consultations externes

(Source facturation)

L'activité augmente globalement de 60% en valeur.

> Activité Handisante :

Montant facturé : 41130.96 euros +72 % Nombres de consultations : 877 +130 % Nombres d'actes CCAM : 612 +107 %

Activité du Centre P.FOUQUET

Montant facturé : 40720 euros + 49.5% Nombres de consultations : 1387 + 48%

Actes CCAM: 0

III. Champ SSR (pôle CASSIOPEE)

A. Hospitalisations

Profil et origine des patients

110 patients ont été suivis, âgés en moyenne 45 ans. La file active n'a pas retrouvé son niveau de 2019 (152 patients)

ORIGINE	FA 2021	FREQ. 2021
- AGENAIS	50	45.45%
- MARMANDAIS	26	23.64%
- VILLENNEUVOIS	18	16.36%
Autres Lot-et-Garonne	0	0.00%
Aquitaine	4	3.64%
France	12	10.91%
- Provence-Alpes-Côte d'Azur	0	0.00%
Autres étrangers	0	0.00%
Ensemble	110	100.00%

ii. Séjours

	2021
Nb de séjours	126
MONTANT BR €	533 306.44
Jours de présence	2 401
Poids moyen Journée Traitée (PMJT)	212.90

En 2019 la valorisation BR était de 578 186,61 euros pour 176 séjours, la valorisation de 2021 reste inférieure.

La DMS était de 21,4 jours en 2021 vs 37,7 jours en moyenne en France (unité autorisée en addictologie).

iii. Description du Case-mix

GME	Description	Eff. Séjours	Eff. Jrs Prés.
		2021	2021
1903A1	Toxicomanies avec dépendance , score cog <= 6 - niveau 1	122	2 278
1903A2	Toxicomanies avec dépendance , score cog <= 6 - niveau 2	1	92
1903B1	Toxicomanies avec dépendance , score cog >= 7 , score rr <= 180 - niveau 1	1	3
1906A1	Troubles dépressifs et anxieux , score phy <= 8 - niveau 1	1	14
0612A1	Affections non malignes du foie et du pancréas , score phy <= 8 - niveau 1	1	14

	2021	2020
Part des séjours en zone haute	13.5%	7.2%
Part des séjours de niveau2	0.7%	7.2%
Nb moyen d'actes CSARR par jour	1,1	2.2

L'intensité des actes de rééducation a diminué en 2021.

	ÉTABLISSEMENT		
DÉPENDANCE MOYENNE	2021	Diff. N-1	
Dépendance physique	4.01	-0.08	
Dépendance cognitive	3.88	0.05	
Dépendance globale	7.88	-0.13	

iv. Actes de rééducation

2567 actes ont été réalisés

Actes CSARR en 2021		Moy. Actes /	%Jours
		Jour	Rééduc.
FONCTIONS CÉRÉBRALES	1 378	0.6	45.81%
ACTIVITÉ ET PARTICIPATION	585	0.33	29.52%
ÉDUCATION ET INFORMATION	543	0.33	31.19%
FONCTIONS DIGESTIVES ET NUTRITION	39	0.17	16.81%
FONCTIONS DE L'APPAREIL LOCOMOTEUR ET LIÉES AU MOUVEMENT	22	0.19	16.10%

Le nombre moyen d'actes réalisés par jour a diminué de -1.1 par rapport à 2020, le nombre de journées avec un acte de rééducation est resté stable.

IV. Conclusion

> En Psychiatrie:

12101 patients ont été pris en charge en 2021,

Le ralentissement de l'activité liée à la crise liée au Covid19 a fait place à une reprise pratiquement au niveau de l'année 2019 (- 0,6 %),

- Les hospitalisations à temps plein diminuent régulièrement depuis 2017 favorisée par la diminution des lits. Les patients restent moins longtemps (-1 journée par patient en 5 ans).
- Cependant l'activité à temps partiel est encore significativement impactée en 2021 (- 33 % vs 2019).
- 174 patients ont présenté des idées suicidaires actives ou un passage à l'acte à leur admission en hospitalisation vs 111 en 2019. 8 séjours à temps plein comportaient un diagnostic de prise en charge liée au COVID19.
- Les isolements ont globalement diminué en 2021, notamment pour les détenus du fait de l'arrêt des mesures sécuritaires ; pour les autres patients, la durée moyenne d'isolement a diminué.
- L'activité ambulatoire est au niveau de 2019 (- 0.2 %). 30 patients ont bénéficié d'une prise en charge intensive. 21% des patients ont eu un acte d'entretien de groupe ou un accompagnement en dehors d'un lieu de soins.

Population adulte

- L'évolution de l'activité suit la tendance globale du CHD.
- Le nombre de patients en soins sans consentement a diminué depuis la crise COVID19 (514 patients),
- L'accueil aux urgences a augmenté aux urgences d'AGEN et de VILLENEUVE (en partie du fait d'un rattrapage d'exhaustivité). Au Service Intersectoriel des Admissions le nombre de séjours, après un pic en 2020, est revenu au niveau de 2018 mais les journées ont significativement augmenté depuis 2020, la durée moyenne d'hospitalisation (DMH) s'allonge pouvant traduire un problème d'aval.
- En temps plein, dans les unités sectorisées, la file active a diminué de − 17 % en 5 ans, mais la DMH s'est allongée de + 5 jours ; le nombre de patients pris en charge pendant plus de 270 jours sur l'année a diminué régulièrement depuis 5 ans (- 50 patients en 5 ans), reflétant une politique active de recherche de solution d'aval.
- En temps partiel, les venues globales ne sont pas encore au niveau de 2019.
- En ambulatoire, le nombre d'actes est à peu près au niveau de 2017 et 2019 alors que la file active a augmenté de 22% en 5 ans.
- Au sein des pôles, on note, à temps complet une augmentation de la FA au pôle Vallée du Lot et une diminution de la DMH sauf au pôle Agen Albret, une diminution notable des journées au pôle Perspectives due à la fermeture d'une unité, A temps partiel une diminution plus marquée au pôle Garonne et Confluent. En ambulatoire, l'activité du pôle Perspectives et du pôle vallée du Lot a augmenté.

Population infanto-juvénile

- La file active a presque retrouvé son niveau de 2019. L'hospitalisation à temps plein a augmenté depuis 2019, contrairement à l'activité à temps partiel (sauf au pôle adolescents où l'activité a augmenté significativement depuis 2019 (+ 17,5 %).
 - Le nombre d'adolescents pris en charge au SIRA a presque doublé entre 2019 et 2021.
- L'activité ambulatoire est supérieure à son niveau de 2019., grâce au pôle Adolescents.

L'équipe mobile des adolescents a augmenté significativement son activité depuis 2017 (+ 93 % d'actes), ainsi que l'équipe de périnatalité (+ 31 % d'actes vs 2017).

Le nombre d'entretiens n'a pas diminué dans les pôles, sauf en pédopsychiatrie.

La baisse des entretiens médicaux (pénurie médicale marquée) et des psychologues a été compensée par une augmentation des entretiens paramédicaux.

> En MCO

- L'activité a redémarré mais n'a pas retrouvé son niveau de 2019. Le nombre de séjours est 2 fois moins important qu'en 2017 du fait d'un redémarrage partiel des Hospitalisations de jour. La valorisation des séjours reste inférieure à celle de 2019.
- Les consultations externes ont au contraire augmenté (+ 72 % en valeur pour handisanté et 50 % pour le Centre Pierre FOUQUET).
- En SSR, l'activité a diminué comme en MCO, la valorisation des séjours reste inférieure au niveau de 2019.



CHD LA CANDÉLIE – Annexe 1 Activité détaillée par pôles

BILAN d'ACTIVITÉ PMSI Année 2021

SOMMAIRE

İ	. Pá	ôle Agen-Albret	.67
	A.	Origine des patients	. 67
	В.	Activité à Temps complet	. 67
	C.	Temps partiel	. 69
	D.	Activité Ambulatoire	. 70
ı	l. Pá	ôle Garonne et Confluent	.73
	A.	Origine des patients	. 73
	В.	Activité à Temps complet	. 73
	C.	Activité à Temps partiel	. 75
	D.	Ambulatoire	. 76
ı	II.	Pôle Vallée du Lot	.78
	A.	Origine des patients	. 78
	В.	Activité à Temps complet	. 78
	C.	Activité à temps partiel	. 79
	D.	Activité ambulatoire	. 80
ı	V.	Pôle Perspectives	.83
	i.	Réhabilitation (Z06)	. 83
	A.	Origine des patients	. 83
	В.	Temps complet	. 83
	C.	Temps partiel	. 85
	D.	Ambulatoire	. 86
	ii.	Géronto-psychiatrie	. 88
		a. Origine des patients	. 88

	b	o. Temps complet	.88
	С	Temps partiel	.89
	d	d. Ambulatoire	. 90
ii	i. H	HAD	. 91
	а	a. Origine des patients	. 91
	b	o. Pathologies suivies	. 92
V. P	ôle C	CASSIOPEE	.93
A.	Ten	mps complet	. 93
i.	S	SIRA	. 93
	а	a. Origine des patients	. 93
	b	o. Pathologies suivies	. 93
iī	. С	CLINIQUE	. 94
	а	a. Origine des patients	. 94
	b	o. Pathologies suivies	. 95
	С	. Autres unités créées en 2020	. 95
В.	Acti	ivité ambulatoire	. 96
i.	А	Activité accueil urgences et psychiatrie de liaison	. 96
iī	. А	Activité en Addictologie	. 96
VI.		e Pédopsychiatrie et périnatalité	
A.	Orig	gine des patients	. 97
В.	Acti	ivité à temps complet	. 97
C.	Acti	ivité à temps partiel	. 98
D.		ivité ambulatoire : Pédopsychiatrie	
i.		Activité par unité de rattachement	
ii		Dont 47 Z 02 Périnatalité	
ll ll		7011. 47 £ 02 i Cililatante	TOT

	a.	Origine	101
	b.	Activité par lieu d'intervention	. 101
VII.	Pole Ad	dolescents	102
Α.	Origine	des patients	102
	- 1.6		
В.	Temps	complet	102
C.	Temps	partiel	103
_	٠ ا ا		101
υ.	Ambula	atoire	. TU4

I. Pôle Agen-Albret

A. Origine des patients

L'Age moyen est de 43 ans. 55 % sont des hommes

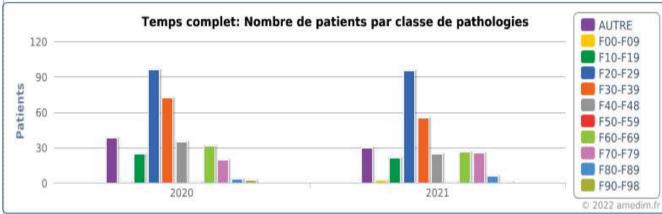
ORIGINE	EFF.		FREQ.	
	2021	Var. N-1	2021	Var. N-1
- AGENAIS	2 677	8,03%	89,53%	-1,14
- VILLENNEUVOIS	169	38,52%	5,65%	1,19
- MARMANDAIS	101	26,25%	3,38%	0,45
Autres Lot-et-Garonne	4	0,00%	0,13%	-0,01
Aquitaine	6	-14,29%	0,20%	-0,06
France	22	-35,29%	0,74%	-0,51
Autres étrangers	11	37,50%	0,37%	0,08
Ensemble	2990	9,40%		

B. Activité à Temps complet

	1									
Description	Eff. Patients		Eff. Séjours Tps Comp.		DMP Tps Comp.		Eff. Jrs Prés.		Moy. Dep. Glob.	
	2021	Var. N-1	2021	Var. N-1	2021	Var. N-1	2021	Var. N-1	2021	Var. N-1
AGEN_ALBRET	285	-12,31%	448	-13,01%	62,09	8,00%	17 696	-5,29%	8,87	-0,06
CLAUDEL_Tpl	152	-10,59%	191	-19,75%	43,16	15,81%	6 560	3,55%	8,79	0,04
RIMBAUD_Tpl	37	-7,50%	78	1,30%	136,73	-8,48%	5 059	-15,34%	10,06	0,44
LAUTREAMONT_Tpl	149	-11,31%	214	-8,15%	40,79	7,50%	6 077	-4,66%	8,41	-0,37

La file active a diminué par rapport à 2020 et 2019 également (343 patients).

La durée moyenne de présence a augmenté dans les unités d'admission.



Classe	Libellé						
F00-F09	Troubles mentaux organiques, y compris les troubles symptomatiques						
F10-F19	Troubles mentaux et du comportement liés à l'utilisation de substances psycho-actives						
F20-F29	Schizophrënie, troubles schizotypiques et troubles délirants						
F30-F39	Troubles de l'humeur (affectifs)						
F40-F48	Troubles névrotiques, troubles liés à des facteurs de stress et troubles somatoformes						
F50-F59	Syndromes comportementaux associés à des perturbations physiologiques et à des facteurs physiques						
F60-F69	Troubles de la personnalité et du comportement chez l'adulte						
F70-F79	Retard mental						
F80-F89	Troubles du développement psychologique						
F90-F98	Troubles du comportement et troubles émotionnels apparaissant habituellement durant l'enfance et l'adolescence						
F99	Trouble mental, sans autre indication						

Les pathologies les plus fréquentes sont les schizophrénies et les troubles de l'humeur.

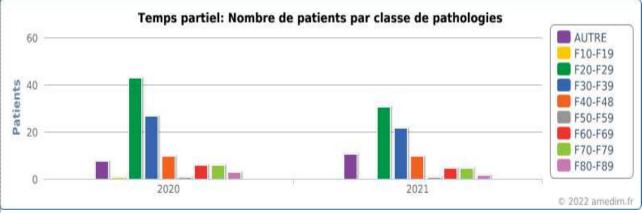
Mode légal	Eff. Patients	Tps Comp.	Eff. Séjours Tps Comp.		Eff. Jrs Prés.	
	2021	Var. N-1	2021	Var. N-1	2021	Var. N-1
Soins psychiatriques libres	200	-13,42%	289	-18,13%	9 664	-16,38%
Soins psychiatriques sur décision du représentant de l'état	62	12,73%	116	18,37%	4 604	19,77%
Personnes jugées pénalement irresponsables	0	-100,00%	0	-100,00%	0	-100,00%
Détenus: Art D 398 du code de procédure pénale	9	-40,00%	12	-36,84%	93	-50,00%
Soins psychiatriques à la demande d'un tiers	40	-6,98%	48	-7,69%	2 203	38,03%
Soins psychiatriques pour péril imminent	55	12,24%	60	7,14%	1 132	-24,03%
					17 696	-5,29%

En temps plein, les séjours en SPPI augmentent de 7% et les SDRE de 18%.

C. <u>Temps partiel</u>

Description	Eff. Patients 1	Eff. Patients Tps Part.		b.	Eff. Venues		Eff. Demi-venues		
	2021	Var. N-1	2021	Var. N-1	2021 Var. N-1		2021	Var. N-1	
AGEN_ALBRET	87	-16,35%	3 395	-4,33%	729	-63,22%	5 332	70,19%	
HJ_G02	1		103		103		0		
CLAUDEL_HJ	0	-100,00%	0	-100,00%	0	-100,00%	0	-100,00%	
RIMBAUD_HJ	0	-100,00%	0	-100,00%	0	-100,00%	0		
LAUTREAMONT_HJ	0	-100,00%	0	-100,00%	0	-100,00%	0	-100,00%	
VAN GOGH_HJ	86	-4,44%	3 292	21,48%	626	-45,33%	5 332	70,35%	

La file active a diminué par rapport à 2020 et 2019 (82 patients en 2019 et 4366 venues) du fait de la réorganisation de l'accueil au profit des ½ venues (sans repas).



Classe	Libellé
F00-F09	Troubles mentaux organiques, y compris les troubles symptomatiques
F10-F19	Troubles mentaux et du comportement liés à l'utilisation de substances psycho-actives
F20-F29	Schizophrěnie, troubles schizotypiques et troubles délirants
F30-F39	Troubles de l'humeur (affectifs)
F40-F48	Troubles névrotiques, troubles liés à des facteurs de stress et troubles somatoformes
F50-F59	Syndromes comportementaux associés à des perturbations physiologiques et à des facteurs physiques
F60-F69	Troubles de la personnalité et du comportement chez l'adulte
F70-F79	Retard mental
F80-F89	Troubles du développement psychologique
F90-F98	Troubles du comportement et troubles émotionnels apparaissant habituellement durant l'enfance et l'adolescence
F99	Trouble mental, sans autre indication

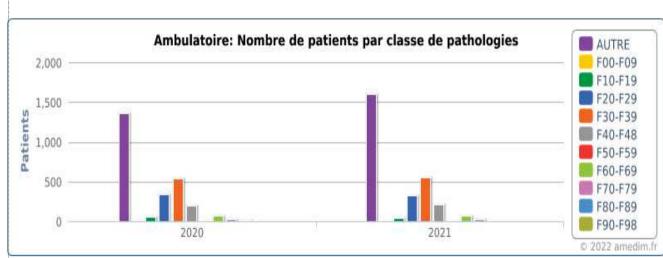
Les patients suivis pour schizophrénies, troubles schizotypiques et troubles délirants sont moins nombreux en 2021.

D. Activité Ambulatoire

• Activité par unité de rattachement

Unité ambulatoire	File active		A	Actes		d'actes par patient	EGA hors SAU, HLS*		
	N	EvolN-1 %	N	Evol N-1 %	N	Diff N-1	N	Evol N-1 %	
CMP_AGEN_ARTAUD	1 798	3,6%	16 469	-12,4%	9,2	-1,7	1 528	-11,8%	
CMP_NERAC	481	6,4%	4 385	-0,5%	9,1	-0,6	936	23,6%	
CS_47G02	32	18,5%	54	68,8%	1,7	0,5			
CATTP_VAN GOGH	6	-81,3%	6	-95,8%	1,0	-3,5			
CATTP_NERAC_ADULTE	1	-66,7%	1	-66,7%	1,0	0,0			
CATTP A ARTAUD	25	-21,9%	118	25,5%	4,7	1,8	4	-42,9%	
SPPL_MO_AGEN	211	28,7%	984	-2,2%	4,7	-1,5			
SPPL_MF_AGEN	539	22,2%	3 230	-17,3%	6,0	-2,9			
AGEN_ALBRET	2 858	8,75%	25 247	-11,06%	8,8	-2,0	2 468	-1,1%	

Le nombre d'actes réalisés au CMP A ARTAUD a diminué par rapport à 2020, mais est supérieur à 2019 (16356 actes), cette diminution relative est expliquée par les appels téléphoniques systématiques pendant le confinement en 2020. L'activité à la maison d'arrêt a diminué par rapport à 2020 et 2019 (6524 actes en 2019).



Classe	Libellé
F00-F09	Troubles mentaux organiques, y compris les troubles symptomatiques
F10-F19	Troubles mentaux et du comportement liés à l'utilisation de substances psycho-actives
F20-F29	Schizophrënie, troubles schizotypiques et troubles délirants
F30-F39	Troubles de l'humeur (affectifs)
F40-F48	Troubles névrotiques, troubles liés à des facteurs de stress et troubles somatoformes
F50-F59	Syndromes comportementaux associés à des perturbations physiologiques et à des facteurs physiques
F60-F69	Troubles de la personnalité et du comportement chez l'adulte
F70-F79	Retard mental
F80-F89	Troubles du développement psychologique
F90-F98	Troubles du comportement et troubles émotionnels apparaissant habitueilement durant l'enfance et l'adolesceno
F99	Trouble mental, sans autre indication

La répartition des pathologies reste stable.

Unité ambulatoire	Ent	retiens	Entretie	ns médicaux	Entretiens	psychologues	Entretiens pa	ramédicaux autres
	N	Evol N-1 %	N	Evol N-1 %	N	Evol N-1 %	N	Evol N-1 %
CMP_AGEN_ARTAUD	15 068	-14,3%	4 736	-2,2%	1 960	-22,2%	8 372	-18,1%
CMP_NERAC	3 938	-2,7%	833	0,2%	187	-8,8%	2 918	-3,1%
CS_47G02	52	62,5%	49	96,0%	0	0,0%	3	-57,1%
CATTP_VAN GOGH	6	-79,3%	4	-33,3%	0	0,0%	2	-91,3%
CATTP_NERAC_ADULTE	1	-66,7%	1	0,0%	0	0,0%	0	-100,0%
CATTP A ARTAUD	27	-54,2%	8	-50,0%	3	-88,9%	16	0,0%
SPPL_MO_AGEN	922	-6,9%	8	-69,2%	617	-24,0%	297	95,4%
SPPL_MF_AGEN	2 717	-25,6%	449	-22,0%	892	-12,5%	1 376	-33,1%
Ensemble	22 731	-13,9%	6 088	-3,7%	3 659	-20,1%	12 984	-16,2%

La baisse des entretiens est notée au CMP A. ARTAUD, notamment pour les psychologues et les paramédicaux. Le délai médian pour le 1^{er} rendez-vous augmente de 6 j en 2021. A la maison d'arrêt, les entretiens sont moins nombreux pour tous les professionnels.

Unité ambulatoire		Délai médian RDV initiaux en CMP (j)		E G A, HLS*	File active	Coordination	File active Pec intensive		
	N	Diff N-1	N	Evol N-1 %	N	Evol N-1 %	N	Evol N-1 %	
CMP_AGEN_ARTAUD	13	6	293	-15,7%	481	19,1%	3	-80,0%	
CMP_NERAC	6	0	132	41,9%	178	33,8%	1	-50,0%	
CS_47G02					2	-	0	0,0%	
CATTP_VAN GOGH							0	-100,0%	
CATTP_NERAC_ADULTE							0	0,0%	
CATTP A ARTAUD			2	-60,0%	0	-100,0%	0	-100,0%	
SPPL_MO_AGEN					46	318,2%	0	0,0%	
SPPL_MF_AGEN					224	86,7%	0	-100,0%	
Total	11	4	410	-1,4%	910	39,6%	4	-82,6%	

La file active prise en charge de façon intensive a diminué en 2021 au CMP A. ARTAUD.

II. Pôle Garonne et Confluent

A. Origine des patients

ORIGINE	EFF.		FREQ.	
	2021	Var. N-1	2021	Var. N-1
- MARMANDAIS	1 814	5,53%	91,66%	-0,86
- AGENAIS	81	24,62%	4,09%	0,59
- VILLENNEUVOIS	40	17,65%	2,02%	0,19
Autres Lot-et-Garonne	1	0,00%	0,05%	0,
Aquitaine	21	-8,70%	1,06%	-0,18
France	11	22,22%	0,56%	0,07
Autres étrangers	11	57,14%	0,56%	0,18
GARONNE_CONFLUENT	1979	6,51%		

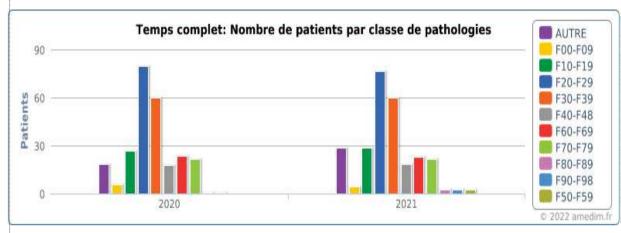
92% des patients suivis sont originaires du marmandais. La file active augmente par rapport à 2020 et 2019 (1870 patients suivis en 2019).

B. Activité à Temps complet

Description	Eff. Patients Tps Comp.		Eff. Séjours Tps Comp.		DMP Tps Comp.		Eff. Jrs Prés.		Moy. Dep. Glob.	
	2021	Var. N-1	2021	Var. N-1	2021	Var. N-1	2021	Var. N-1	2021	Var. N-1
AMBANS_Tpl	117	5,41%	169	3,05%	56,00	-8,64%	6 552	-3,70%	9,44	-1,00
ERABLES_Tpl	17	-10,53%	50	19,05%	281,29	3,12%	4 782	-7,74%	11,88	-0,05
ERABLES_2_Tpl	0	-100,00%	0	-100,00%			0	-100,00%	0,00	-12,63
MERISIERS_Tpl	175	7,36%	234	-7,51%	37,30	-9,45%	6 52 8	-2,78%	8,13	-0,83
GARONNE_CONFLUENT	268	5,51%	424	-1,40%	66,65	-10,07%	17 862	-5,11%	9,14	-0,85

La File active globale a augmenté et les patients séjournent moins longtemps au niveau des unités d'admissions.

En 2019 272 patients ont été pris en charge pendant 18760 journées.



Classe	Libellé
F00-F09	Troubles mentaux organiques, y compris les troubles symptomatiques
F10-F19	Troubles mentaux et du comportement liés à l'utilisation de substances psycho-actives
F20-F29	Schizophrënie, troubles schizotypiques et troubles délirants
F30-F39	Troubles de l'humeur (affectifs)
F40-F48	Troubles névrotiques, troubles liés à des facteurs de stress et troubles somatoformes
F50-F59	Syndromes comportementaux associés à des perturbations physiologiques et à des facteurs physiques
F60-F69	Troubles de la personnalité et du comportement chez l'adulte
F70-F79	Retard mental
F80-F89	Troubles du développement psychologique
F90-F98	Troubles du comportement et troubles émotionnels apparaissant habituellement durant l'enfance et l'adolescence
F99	Trouble mental, sans autre indication

Les pathologies suivies sont stables.

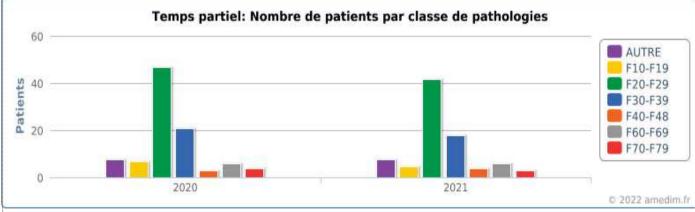
Mode	Description	Eff. Pati	ents Tps Comp.	Eff. Séjou	rs Tps Comp.	Eff. Jrs Prés.	
		2021	Var. N-1	2021	Var. N-1	2021	Var. N-1
1	Soins psychiatriques libres	184	2,79%	302	-7,93%	11 675	0,45%
3	Soins psychiatriques sur décision du représentant de l'état	43	4,88%	57	16,33%	3 200	-15,63%
6	Détenus: Art D 398 du code de procédure pénale	12	-20,00%	15	-6,25%	91	-18,75%
7	Soins psychiatriques à la demande d'un tiers	45	2,27%	56	7,69%	1 461	-33,65%
8	Soins psychiatriques pour péril imminent	50	38,89%	51	34,21%	1 435	31,17%
TOTAL						17 862	-5,11%

Les séjours avec SPPI, augmentent significativement en 2021.

C. Activité à Temps partiel

Description	Eff. Patients Tp	s Part.	Eff. Venues glob.		Eff. Venues		Eff. Demi-venues	
	2021 Var. N-1		2021	Var. N-1	2021	Var. N-1	2021	Var. N-1
HJ_G03	1		1		1		0	
AMBANS_HJ	0	-100,00%	0	-100,00%	0	-100,00%	0	
MERISIERS_HJ	0	-100,00%	0	-100,00%	0	-100,00%	0	-100,00%
LE MARE_HJ	85	-1,16%	2 218	-6,77%	828	-42,86%	2 780	49,46%
TOTAL	86	-10,42%	2 219	-9,30%	829	-45,32%	2 780	49,38%

En 2019, 113 patients ont été pris en charge générant 6125 venues. Les activités à temps partiel continuent à diminuer en 2021 mais la reprise des ½ venues se poursuit.



Classe	Libellé
F00-F09	Troubles mentaux organiques, y compris les troubles symptomatiques
F10-F19	Troubles mentaux et du comportement liés à l'utilisation de substances psycho-actives
F20-F29	Schizophrënie, troubles schizotypiques et troubles délirants
F30-F39	Troubles de l'humeur (affectifs)
F40-F48	Troubles névrotiques, troubles liés à des facteurs de stress et troubles somatoformes
F50-F59	Syndromes comportementaux associés à des perturbations physiologiques et à des facteurs physiques.
F60-F69	Troubles de la personnalité et du comportement chez l'adulte
F70-F79	Retard mental
F80-F89	Troubles du développement psychologique
F90-F98	Troubles du comportement et troubles émotionnels apparaissant habitueillement durant l'enfance et l'adolescence
F99	Trouble mental, sans autre indication

D. <u>Ambulatoire</u>

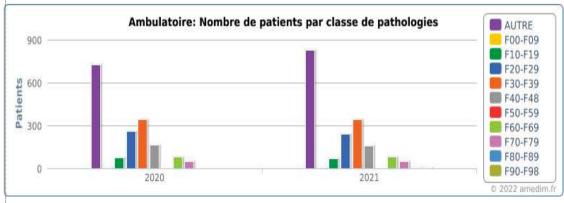
• Activité par unité de rattachement

Unité ambulatoire	File	e active	А	ctes	Nb Moyen o	Nb Moyen d'actes par patient		
	N	EvolN-1 %	N	EvolN-1 %	N	Diff N-1		
CMP_CASTELJALOUX	223	-10,8%	3 438	-9,4%	15,42	0,24		
CMP_ LE TREC	831	6,4%	6 283	-8,9%	7,56	-1,27		
CMP_MIRAMONT	272	-4,9%	2 432	-19,0%	8,94	-1,56		
CMP_TONNEINS	531	13,5%	4 131	-20,3%	7,78	-3,29		
CS_47G03	2	-66,7%	17	70,0%	8,50	6,83		
CATTP_TONNEINS	72	30,9%	1 953	32,0%	27,13	0,22		
UMPL MARMANDE	78	-4,9%	1 005	-15,5%	12,88	-1,62		
TOTAL	1 823	4,4%	19 259	-10,66%	10,56	-1,78		

La file active globale augmente en 2021 et est supérieure à celle de 2019 (1741 patients pour 19994 actes).

Au CMP de Tonneins la file active a augmenté de près de 14%.

Le volume d'actes diminue dans tous les CMP en 2020, mais est presqu'au niveau de 2019. (6326 actes au CMP de Marmande, 2565 actes au CMP de Miramont, 4007 actes au CMP de Tonneins, 3855 actes au CMP de Casteljaloux).



Classe	Libellé
F00-F09	Troubles mentaux organiques, y compris les troubles symptomatiques
F10-F19	Troubles mentaux et du comportement liés à l'utilisation de substances psycho-actives
F20-F29	Schizophrénie, troubles schizotypiques et troubles délirants
F30-F39	Troubles de l'humeur (affectifs)
F40-F48	Troubles névrotiques, troubles liés à des facteurs de stress et troubles somatoformes
F50-F59	Syndromes comportementaux associés à des perturbations physiologiques et à des facteurs physiques
F60-F69	Troubles de la personnalité et du comportement chez l'adulte
F70-F79	Retard mental
F80-F89	Troubles du développement psychologique
F90-F98	Troubles du comportement et troubles émotionnels apparaissant habituellement durant l'enfance et l'adolescence
F99	Trouble mental, sans autre indication

La répartition des pathologies reste stable.

Unité ambulatoire	Ent	retiens	Entreti	ens médicaux	Entretie	ns psychologues	Entretiens para	médicaux autres
	N	EvolN-1 %	N	Evol N-1 %	N	Evol N-1 %	N	Evol N-1 %
CMP_CASTELJALOUX	2 573	-13,6%	312	0	207	0	2 053	0
CMP_ LE TREC	5 891	-6,8%	1 494	0	930	0	3 467	0
CMP_MIRAMONT	2 402	-13,0%	271	0	23	-1	2 107	0
CMP_TONNEINS	3 911	-20,2%	987	0	359	0	2 565	0
CS_47G03	17	88,9%	0	-1	17	1	0	
CATTP_TONNEINS	37	-47,9%	0		37		0	-1
UMPL MARMANDE	1 005	-15,5%	0		1 005	0	0	-1
TOTAL	15 836	-13,1%	3 064	-11,29%	2 541	-16,69%	10 229	-12,77%

La diminution des entretiens est retrouvée chez tous les professionnels.

Unité ambulatoire		n jours des RDV en CMP	File active E G A, HLS*		File active Coordination		File active Pec intensive	
	N	Diff N-1	N	Evol N-1 %	N	Evol N-1 %	N	Evol N-1 %
CMP_CASTELJALOUX	35	14,0	73	-17,0%	106	-25,4%	0	-100%
CMP_ LE TREC	15,5	-4,5	60	-52,4%	166	-7,8%	0	-100%
CMP_MIRAMONT	15	0,0	54	-42,6%	11	-87,5%		
CMP_TONNEINS	9	-3,5	91	-15,7%	90	-9,1%	0	
CS_47G03								
CATTP_TONNEINS			4		5	0,0%	0	
UMPL MARMANDE			0	-100,0%				
TOTAL	14	-1,0	274	-33,33%	371	-25,95%	0	-100%

Le délai de prise en charge augmente au CMP de CASTELJALOUX.

¹ patient a bénéficié d'une prise en charge intensive.

III. Pôle Vallée du Lot

A. Origine des patients

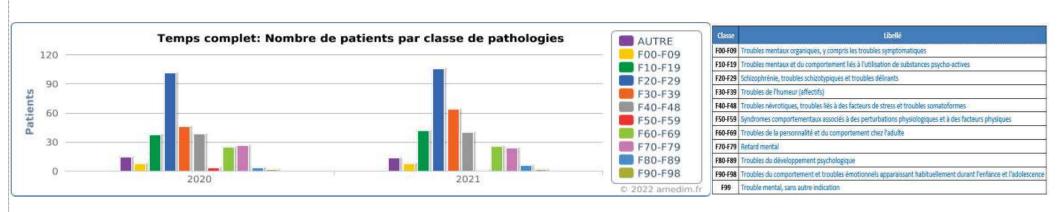
ORIGINE	EFF.		FREQ.	
	2021	Var. N-1	2021	Var. N-1
- VILLENNEUVOIS	2 133	5,96%	91,55%	-0,12
- AGENAIS	132	25,71%	5,67%	0,88
- MARMANDAIS	30	-18,92%	1,29%	-0,4
Autres Lot-et-Garonne	4	100,00%	0,17%	0,08
Aquitaine	3	-70,00%	0,13%	-0,33
France	19	11,76%	0,82%	0,04
Autres étrangers	10	-16,67%	0,43%	-0,12
Ensemble	2331	6,15%		

La file active augmente par rapport à 2020 et 2019 (2222 patients)

B. Activité à Temps complet

Description	Eff. Patients Tps Comp.		Eff. Séjours Tps Comp.		DMP Tps Comp.		Eff. Jrs Prés.		Moy. Dep. Glob.	
	2021	Var. N-1	2021	Var. N-1	2021	Var. N-1	2021	Var. N-1	2021	Var. N-1
PRUNIERS_Tpl	185	3,93%	244	-8,27%	31,64	-1,60%	5 854	2,27%	7,85	-1,00
LAURIERS_Tpl	20	-20,00%	41	-49,38%	227,05	18,77%	4 541	-4,98%	12,27	-1,00
OLIVIERS_Tpl	182	22,15%	251	14,09%	31,77	-21,16%	5 782	-3,70%	7,89	-0,91
TOTAL	327	7,21%	485	-9,51%	49,47	-8,59%	16 177	-2,00%	8,42	-1,12

La file active augmente par rapport à 2020 et 2019 (307 patients) et les patients restent moins longtemps hospitalisés (56.2 j en 2019)

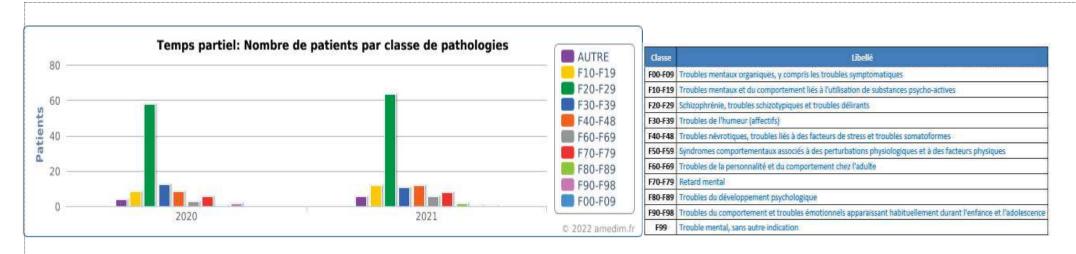


Description	Eff. Patient	Eff. Patients Tps Comp.		Eff. Séjours Tps Comp.		Eff. Jrs Prés.		Eff. Jrs Isol.	
	2021	Var. N-1	2021	Var. N-1	2021	Var. N-1	2021	Var. N-1	
Soins psychiatriques libres	254	0,40%	361	-21,01%	9 289	-6,73%	70	105,88%	
Soins psychiatriques sur décision du représentant de l'état	37	0,00%	54	10,20%	2 441	-13,38%	79	-33,61%	
Détenus: Art D 398 du code de procédure pénale	10	0,00%	11	10,00%	51	-40,00%	57	-20,83%	
Soins psychiatriques à la demande d'un tiers	54	-12,90%	69	1,47%	2 304	5,40%	420	15,07%	
Soins psychiatriques pour péril imminent	58	13,73%	73	32,73%	2 092	43,39%	185	128,40%	
					16 177	-2,00%	811	20,86%	

C. Activité à temps partiel

Description	Eff. Patients	Eff. Patients Tps Part.		Eff. Venues glob.		Eff. Venues		Eff. Demi-venues	
	2021	Var. N-1	2021	Var. N-1	2021	Var. N-1	2021	Var. N-1	
HJ_G04	4		263		262		2		
PRUNIERS_HJ	0	-100,00%	0	-100,00%	0	-100,00%	0		
LAURIERS_HJ	0	-100,00%	0	-100,00%	0	-100,00%	0		
OLIVIERS_HJ	0	-100,00%	0	-100,00%	0	-100,00%	0		
JARDINS_CAPEL_HJ	115	29,21%	3 817	88,31%	2 458	166,31%	2 718	23,10%	
ATELIER THERAP_ RAMOUNOT	18	-5,26%	979	36,85%	854	33,02%	249	70,55%	
TOTAL	122	16,19%	5 059	81,11%	3 574	121,16%	2 969	26,13%	

La file active a augmenté en 2021 et est supérieure à 2019 (116 patients). Le nombre de venues globales est presqu'au niveau de 2019 (6008 venues)



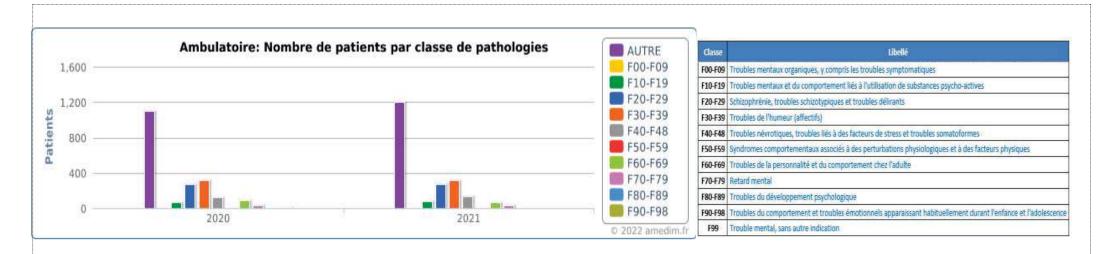
D. Activité ambulatoire

• Activité par unité de rattachement

Unité ambulatoire	File	active	А	ctes	Nb Moyen d	'actes par patient	EGA hor	s SAU, HLS*
	N	EvolN-1 %	N	EvolN-1 %	N	Evol N-1 %	N	Evol N-1 %
CMP_JARDINS_CAPEL	1 536	6,0%	14 729	-11,0%	9,59	-16,0%	3 022	-21,3%
CMP_ FUMEL	322	1,3%	4 910	4,5%	15,25	3,2%	1 237	-16,6%
CS_47G04	70	-68,0%	238	-68,0%	3,40	0,1%	1	-80,0%
CATTP JARDINS_CAPEL	10	-28,6%	19	-24,0%	1,90	6,4%	1	-50,0%
CATTP FUMEL_ADULTE	18	-43,8%	146	-22,8%	8,11	37,3%	1	-66,7%
SPPL_MO_VILLENEUVE	47		68		1,45			
SPPL MF_VILLENEUVE	362	4,0%	2 792	20,6%	7,71	15,9%		
TOTAL	2 180	4,9%	22 902	-6,6%	10,51	-10,9%	4 262	-20,1%

Le nombre global d'actes a diminué en 2020 mais il est supérieur à celui de 2019 (20920 actes pour 2103 patients). Cette tendance est retrouvée au CMP du Jardins de Capel (1416 patients pour 12825 actes), au CMP e Fumel (3854 actes pour 335 patients)

De même, l'activité du centre de détention d'Eysses a augmenté par rapport à 2019. (2388 actes pour 334 patients)



Unité ambulatoire	Entretiens		Entretiens	médicaux	Entretiens p	sychologues	Entretiens par	amédicaux autres
	N	EvolN-1 %	N	Evol N-1 %	N	Evol N-1 %	N	Evol N-1 %
CMP_JARDINS_CAPEL	11 697	-8,7%	1 914	19,6%	1 391	0,1%	8 392	-14,6%
CMP_FUMEL	3 319	2,5%	429	44,4%	221	-26,1%	2 669	1,1%
CS_47G04	236	-65,1%	71	-54,5%	160	-69,1%	5	25,0%
CATTP JARDINS_CAPEL	16	-5,9%	2	100,0%	0	-100,0%	14	0,0%
CATTP FUMEL_ADULTE	8	-70,4%	0		0	-100,0%	8	-69,2%
SPPL_MO_VILLENEUVE	63		0		3	200,0%	60	
SPPL_MF_VILLENEUVE	2 702	19,7%	319	-10,9%	1 082	16,3%	1 301	34,3%
TOTAL	18 041	-5,2%	2 735	13,4%	2 857	-9,0%	12 449	-7,7%

Les entretiens des psychologues et des paramédicaux ont diminué en 2020 (appels téléphoniques lors de la crise du COVID)

Unité ambulatoire	Délai médian des RDV initiaux en CMP		File active	File active E G A, HLS		File active Coordination		File active Pec intensive	
	N	Diff N-1	N	Evol N-1 %	N	Evol N-1 %	N	Evol N-1 %	
CMP_JARDINS_CAPEL	20	12,0	444	-0,4%	748	14,9%	3	88,5%	
CMP_ FUMEL	nc		110	4,8%	213	18,3%	1	0%	
CS_47G04			1	-66,7%	2	-95,9%	0	-100%	
CATTP JARDINS_CAPEL			1	-50,0%	3	200,0%			
CATTP FUMEL_ADULTE			1	-50,0%	0	-100,0%			
SPPL_MO_VILLENEUVE					4				
SPPL_MF_VILLENEUVE					59	210,5%	0	-100%	
TOTAL	20	12,0	548	1,5%	1008	16,0%	4	-85,7%	

Le délai médian d'accueil des nouveaux patients a augmenté en 2021 mais l'exhaustivité du recueil n'est pas parfaite.

IV. Pôle Perspectives

i. Réhabilitation (Z06)

A. Origine des patients

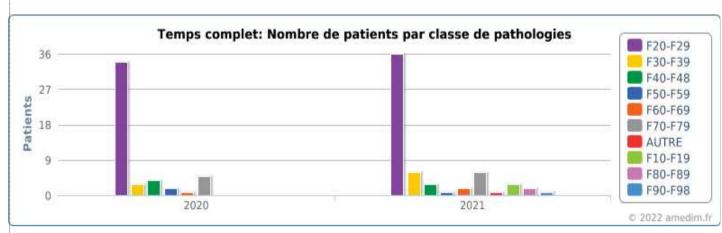
ORIGINE		EFF.	FR	EQ.
	2021	Var. N-1	2021	Var. N-1
- AGENAIS	358	17,38%	74,74%	-1,32
- VILLENNEUVOIS	60	0,00%	12,53%	-2,44
- MARMANDAIS	34	17,24%	7,10%	-0,13
Autres Lot-et-Garonne	1	0,00%	0,21%	-0,04
Aquitaine	2	0,00%	0,42%	-0,08
France	3	50,00%	0,63%	0,13
Autres étrangers	21	950,00%	4,38%	3,89
Réhabilitation (Z06)	479	19,45%		

La file active est supérieure à celle de 2019 (442 patients)

B. Temps complet

Description	Eff. Patie	nts Tps Comp.	Eff. Séjou	ırs Tps Comp.	DMP T _I	ps Comp.	Eff. J	rs Prés.	Moy. Dep. Glob.		
	2021	Var. N-1	2021	Var. N-1	2021	Var. N-1	2021	Var. N-1	2021	Var. N-1	
ESHOP_Tpl	9	-25,00%	43	0,00%	164,22	92,07%	1 478	44,05%	8,88	0,78	
DALI_Tpl	57	32,56%	131	54,12%	73,58	-21,72%	4 194	3,76%	8,52	0,15	
TOTAL	60	25,00%	170	39,34%	94,53	-10,47%	5 672	11,92%	8,60	0,31	

En 2019, Le nombre de patients pris en charge à l'ESHOP était de 17, et de 40 à DALI.



Classe	Libellé
F00-F09	Troubles mentaux organiques, y compris les troubles symptomatiques
F10-F19	Troubles mentaux et du comportement liés à l'utilisation de substances psycho-actives
F20-F29	Schizophrěnie, troubles schizotypiques et troubles délirants
F30-F39	Troubles de l'humeur (affectifs)
F40-F48	Troubles névrotiques, troubles liés à des facteurs de stress et troubles somatoformes
F50-F59	Syndromes comportementaux associés à des perturbations physiologiques et à des facteurs physiques
F60-F69	Troubles de la personnalité et du comportement chez l'adulte
F70-F79	Retard mental
F80-F89	Troubles du développement psychologique
F90-F98	Troubles du comportement et troubles émotionnels apparaissant hábituellement durant l'enfance et l'adolescence
F99	Trouble mental, sans autre indication

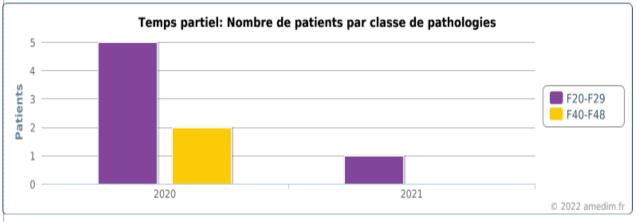
- Les pathologies des patients sont essentiellement des schizophrénies.

Mode	Description	Eff. Pa	tients T	ps Comp.	p. Eff. Séjours Tps Comp.			Eff. Jrs Prés.			
		2020	2021	Var. N-1	2020	2021	Var. N-1	2020	2021	Var. N-1	Var. N-1
1	Soins psychiatriques libres	28	39	39,29%	71	106	49,30%	2 566	3 029	18,04%	-100,00%
3	Soins psychiatriques sur décision du représentant de l'état	10	8	-20,00%	21	30	42,86%	834	828	-0,72%	
4	Personnes jugées pénalement irresponsables	1	0	-100,00%	3	0	-100,00%	254	0	-100,00%	
7	Soins psychiatriques à la demande d'un tiers	7	12	71,43%	16	21	31,25%	1 005	1 192	18,61%	
8	Soins psychiatriques pour péril imminent	6	9	50,00%	14	21	50,00%	409	623	52,32%	
TOTAL								5 068	5 672	11,92%	2800,00%

C. Temps partiel

Description	Eff. Patients Tps Part.			Eff. Venues glob.				Eff. Ve	nues	Eff. Demi-venues			
	2020	2021	Var. N-1	2020	2021	Var. N-1	2020	2021	Var. N-1	2020	2021	Var. N-1	
DALI_Tpl	0	1		0	1		0	0		0	1		
DALI_HJ	7	0	-100,00%	172	0	-100,00%	160	0	-100,00%	23	0	-100,00%	
TOTAL	7	1	-85,71%	172	1	-99,71%	160	0	-100,00%	23	1	-95,65%	

L'activité à temps partiel a été arrêtée en 2021 .



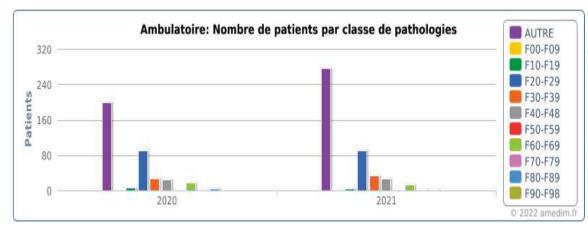
Classe	Libellé
F00-F09	Troubles mentaux organiques, y compris les troubles symptomatiques
F10-F19	Troubles mentaux et du comportement liés à l'utilisation de substances psycho-actives
F20-F29	Schizophrënie, troubles schizotypiques et troubles délirants
F30-F39	Troubles de l'humeur (affectifs)
F40-F48	Troubles névrotiques, troubles liés à des facteurs de stress et troubles somatoformes
F50-F59	Syndromes comportementaux associés à des perturbations physiologiques et à des facteurs physiques
F60-F69	Troubles de la personnalité et du comportement chez l'adulte
F70-F79	Retard mental
F80-F89	Troubles du développement psychologique
F90-F98	Troubles du comportement et troubles émotionnels apparaissant habituellement durant l'enfance et l'adolescence
F99	Trouble mental, sans autre indication

D. Ambulatoire

• Activité par unité de rattachement

Unité ambulatoire	Fi	le active	Į.	Actes	Nb Moyen d'ad	tes par patient	Entretiens ,groupes, accompagnements HLS*		
	N	EvolN-1 %	N	EvolN-1 %	N	Evol N-1 %	N	Evol N-1 %	
EARS	124	-1,6%	5 463	3,5%	44,06	5,1%	1 559	10,3%	
UFC PSY Sociale									
CATTP_ATELIERS	18	50,0%	215	93,7%	11,94	-71,5%			
EMER	60	22,4%	384	190,9%	6,40	-84,7%	35	600,0%	
EQMOB_PSY_PRECARITE	301	30,9%	1 732	25,8%	5,75	-86,3%	634	11,4%	
Ensemble	465	21,1%	7 794	13,0%	16,76	-60,0%	2 228	12,1%	

L'EARS a retrouvé son niveau d'activité de 2019 (92 patients pour 4258 actes). De même que l'équipe EMER (50 patients en 2019 pour 160 actes) et l'équipe mobile psy précarité (288 patients pour 1626 actes)



Classe	Libellé
F00-F09	Troubles mentaux organiques, y compris les troubles symptomatiques
F10-F19	Troubles mentaux et du comportement liés à l'utilisation de substances psycho-actives
F20-F29	Schizophrënie, troubles schizotypiques et troubles délirants
F30-F39	Troubles de l'humeur (affectifs)
F40-F48	Troubles névrotiques, troubles liés à des facteurs de stress et troubles somatoformes
F50-F59	Syndromes comportementaux associés à des perturbations physiologiques et à des facteurs physiques
F60-F69	Troubles de la personnalité et du comportement chez l'adulte
F70-F79	Retard mental
F80-F89	Troubles du développement psychologique
F90-F98	Troubles du comportement et troubles émotionnels apparaissant hábituellement durant l'enfance et l'adolescence
F99	Trouble mental, sans autre indication

Unité ambulatoire	En	tretiens	Entretie	ens médicaux	Entretie	ns psychologues	Entretiens para	amédicaux autres
	N	EvolN-1 %	N	Evol N-1 %	N	Evol N-1 %	N	Evol N-1 %
EARS	2 472	6,6%	583	28,7%	300	65,7%	1589	-5,6%
UFC Psy sociale								
CATTP_ATELIERS	8	300,0%	0	-100,0%	0	-100,0%	7	600,0%
EMER	306	225,5%	28	40,0%	66		212	186,5%
EQMOB_PSY_PRECARITE	1 180	13,6%	147	6,5%	407	13,1%	626	15,9%
Ensemble	3 966	14,9%	758	24,1%	773	42,6%	2435	5,9%

Tous les professionnels ont augmenté leur activité.

Unité ambulatoire	File acti	ve EGA, HLS*	File activ	e Coordination	File active Pec intensive			
	N	Evol N-1 %	N	Evol N-1 %	N	Evol N-1 %		
EARS	73	-14,1%	104	5,1%	12	-14,29%		
UFC Psy sociale								
CATTP_ATELIERS	0	-100,0%	0	-100,0%				
EMER	9	200,0%	48	45,5%				
EQMOB_PSY_PRECARITE	240	27,7%	215	40,5%				
Ensemble	321	17,2%	349	25,5%	12	-14,29%		

ii. Géronto-psychiatrie

a. Origine des patients

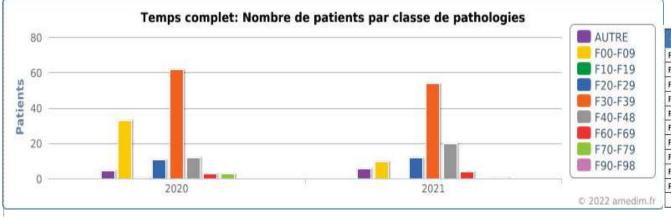
ORIGINE	EFF.		FREQ.	
	2021	Var. N-1	2021	Var. N-1
- AGENAIS	10	2 -27,14%	47,89%	1,68
- VILLENNEUVOIS	5	-34,09%	27,23%	-1,81
- MARMANDAIS	4	-29,51%	20,19%	0,06
Autres Lot-et-Garonne		2 0,00%	0,94%	0,28
Aquitaine		1 -75,00%	0,47%	-0,85
France		5 0,00%	2,35%	2,35
Autres étrangers		2 -75,00%	0,94%	-1,7
Ensemble	21	-29,70%		

La file active diminue par rapport à 2019 (482). Les patients viennent majoritairement de l'Agenais.

b. Temps complet

Description	Eff. Pa	itients T	ps Comp.	Eff. Sé	Eff. Séjours Tps Comp.			1P Tps Comp.			Eff. Jrs Prés.			Moy. Dep. Glob.		
	2020	2021	Var. N-1	2020	2021	Var. N-1	2020	2021	Var. N-1	2020	2021	Var. N-1	2020	2021	Var. N-1	
GERONTO_1_Tpl	112	104	-7,14%	130	133	2,31%	45,73	51,10	11,73%	5 122	5 314	3,75%	11,21	11,26	0,06	
GERONTO_2_Tpl	27	0	-100,00%	30	0	-100,00%	28,15			760	0	-100,00%	15,21	0,00	-15,21	
TOTAL	130	104	-20,00%	153	133	-13,07%	45,25	51,10	12,93%	5 882	5 314	-9,66%	11,79	11,26	-0,52	

Le niveau de 2019 n'est pas retrouvé (248 patients pour 8664 journées), une unité a été fermée.



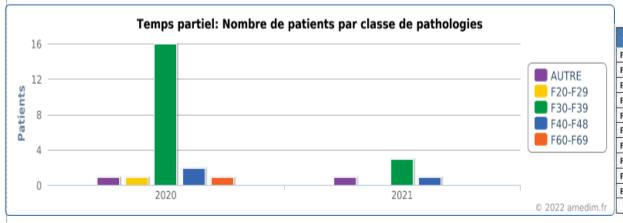
Classe	Libellé
F00-F09	Troubles mentaux organiques, y compris les troubles symptomatiques
F10-F19	Troubles mentaux et du comportement liés à l'utilisation de substances psycho-actives
F20-F29	Schizophrënie, troubles schizotypiques et troubles délirants
F30-F39	Troubles de l'humeur (affectifs)
F40-F48	Troubles névrotiques, troubles liés à des facteurs de stress et troubles somatoformes
F50-F59	Syndromes comportementaux associés à des perturbations physiologiques et à des facteurs physiques
F60-F69	Troubles de la personnalité et du comportement chez l'adulte
F70-F79	Retard mental
F80-F89	Troubles du développement psychologique
F90-F98	Troubles du comportement et troubles émotionnels apparaissant habituellement durant l'enfance et l'adolescence
F99	Trouble mental, sans autre indication

Mode	Description	Eff. Patients Tps Comp.			Eff. Séjours Tps Comp.				és.	Eff. Jrs Isol.			
		2020	2021	Var. N-1	2020	2021	Var. N-1	2020	2021	Var. N-1	2020	2021	Var. N-1
1	Soins psychiatriques libres	124	101	-18,55%	145	129	-11,03%	4 668	4 728	1,29%	255	2	-99,22%
3	Soins psychiatriques sur décision du représentant de l'état	5	3	-40,00%	5	3	-40,00%	501	126	-74,85%	1	0	-100,00%
7	Soins psychiatriques à la demande d'un tiers	14	11	-21,43%	14	11	-21,43%	334	284	-14,97%	0	4	
8	Soins psychiatriques pour péril imminent	11	7	-36,36%	12	8	-33,33%	379	176	-53,56%	6	0	-100,00%
TOTAL								5 882	5 314	-9,66%	262	6	-97,71%

c. Temps partiel

Description	Description Eff. Patients Tps Part.				s glob.		Eff. Venue	S		Eff. Demi-venues			
	2020	2021	Var. N-1	ır. N-1 2020 2021 Var. N-1 2		2020	2020 2021 Var. N-		2020	2021	Var. N-1		
GERONTO_1_HJ	14	0	nc	499	0	-100,00%	499	0	-100,00%	0	0		
GERONTO_2_HJ	7	0	-100,00%	74	0	-100,00%	74	0	-100,00%	0	0		
TOTAL	21	5	-76,19%	573	0	-100,00%	573	0	-100,00%	0	0		

En 2019 43 patients avaient été pris en charge lors de 781 venues. L'activité à temps partiel a été arrêtée en 2021.



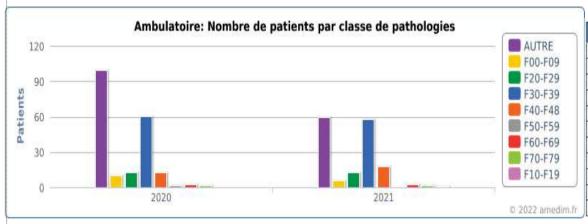
Classe	Libellé
F00-F09	Troubles mentaux organiques, y compris les troubles symptomatiques
F10-F19	Troubles mentaux et du comportement liés à l'utilisation de substances psycho-actives
F20-F29	Schizophrënie, troubles schizotypiques et troubles délirants
F30-F39	Troubles de l'humeur (affectifs)
F40-F48	Troubles névrotiques, troubles liés à des facteurs de stress et troubles somatoformes
F50-F59	Syndromes comportementaux associés à des perturbations physiologiques et à des facteurs physiques
F60-F69	Troubles de la personnalité et du comportement chez l'adulte
F70-F79	Retard mental
F80-F89	Troubles du développement psychologique
F90-F98	Troubles du comportement et troubles émotionnels apparaissant habituellement durant l'enfance et l'adolescence
F99	Trouble mental, sans autre indication

d. Ambulatoire

• Activité par unité de rattachement

Unité ambulatoire		File active		Actes	Nb M	oyen d'actes par patient	Entretiens ,groupes, accompagnements HLS		
	N	EvolN-1 %	N	EvolN-1 %	N	Diff N-1	N	Evol N-1 %	
UFC SGP	0	-100.0%	0	-100.0%			0		
CS_47G99	102	nc	263		2.58		231		
EQMOB_GERONTO_PSY	60	-46.9%	141	-34.4%	2.35	0.45	46	-49.5%	
Ensemble	161	-21.5%	404	4.9%	2.51	0.63	277	13.5%	

^{* (} hors SAU , prison, liaison) ** Hors lieux de soins



Classe	Libellé
F00-F09	Troubles mentaux organiques, y compris les troubles symptomatiques
F10-F19	Troubles mentaux et du comportement liés à l'utilisation de substances psycho-actives
F20-F29	Schizophrënie, troubles schizotypiques et troubles délirants
F30-F39	Troubles de l'humeur (affectifs)
F40-F48	Troubles névrotiques, troubles liés à des facteurs de stress et troubles somatoformes
F50-F59	Syndromes comportementaux associés à des perturbations physiologiques et à des facteurs physiques
F60-F69	Troubles de la personnalité et du comportement chez l'adulte
F70-F79	Retard mental
F80-F89	Troubles du développement psychologique
F90-F98	Troubles du comportement et troubles émotionnels apparaissant habituellement durant l'enfance et l'adolescence
F99	Trouble mental, sans autre indication

Unité ambulatoire	Ent	retiens	Entretier	ns médicaux		tretiens hologues	Entretie	ens paramédicaux autres
	N	EvolN-1 %	NI	Evol N-1 %	N	Evol N-1 %	N	Evol N-1 %
	IN	70	N	70	IN	EVOI IN-1 70	IN	EVOI IN-1 70
UFC SGP	0	-100.0%	0	-100.0%	0	nc	0	
CS_47G99	232		232	nc	0	0.0%	0	nc
EQMOB_GERONTO_PSY	46	-49.5%	0		15	-6.3%	31	-62.2%
Ensemble	278	6.5%	232	42.3%	15	-6.3%	31	-62.2%

Unité ambulatoire		ive EGA, ILS*		e active dination	File active Pec intensive			
	N	Evol N-1 %	N	Evol N-1 %	N	Evol N-1 %		
UFC SGP	0	-100.00%						
CS_47G99	91	nc	25					
EQMOB_GERONTO_PSY	42	-44.0%	58	-29.3%				
Ensemble	132	-17.5%	82	0.0%				

iii. HAD

a. Origine des patients

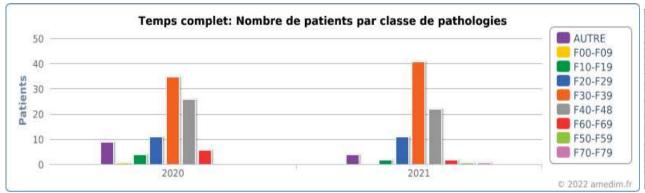
ORIGINE				
	2021	Var. N-1	2021	Var. N-1
- AGENAIS	62	-4,62%	76,54%	5,89
- VILLENNEUVOIS	19	-24,00%	23,46%	-3,72
- MARMANDAIS	0	0,00%	0,00%	0,
Autres Lot-et-Garonne	0	0,00%	0,00%	0,
Aquitaine	0	0,00%	0,00%	0,
France	0	-100,00%	0,00%	-2,17
Autres étrangers	0	0,00%	0,00%	0,

85 patients ont été vus en 2019. Les patients viennent principalement de l'Agenais. Le territoire Marmandais n'est pas couvert en 2021.

Description	Eff. Pa	atients T	ps Comp.	Eff. S	Séjours T	os Comp.	D	MP Tps Co	omp.		Eff. Jrs P	rés.	Mo	oy. Dep.	Glob.
	2020	2021	Var. N-1	2020	2021	Var. N-1	2020	2021	Var. N-1	2020	2021	Var. N-1	2020	2021	Var. N-1
HAD_PSY	92	81	-11,96%	97	90	-7,22%	30,57	29,74	-2,70%	2 812	2 409	-14,33%	8,38	7,01	-1,37
TOTAL	92	81	-11,96%	97	90	-7,22%	30,57	29,74	-2,70%	2 812	2 409	-14,33%	8,38	7,01	-1,37

La durée moyenne de séjour dans l'unité était de 29, 7 jours vs 32 j en 2019.

b. Pathologies suivies



Classe	Libellé
F00-F09	Troubles mentaux organiques, y compris les troubles symptomatiques
F10-F19	Troubles mentaux et du comportement liés à l'utilisation de substances psycho-actives
F20-F29	Schizophrénie, troubles schizotypiques et troubles délirants
F30-F39	Troubles de l'humeur (affectifs)
F40-F48	Troubles névrotiques, troubles liés à des facteurs de stress et troubles somatoformes
F50-F59	Syndromes comportementaux associés à des perturbations physiologiques et à des facteurs physiques
F60-F69	Troubles de la personnalité et du comportement chez l'adulte
F70-F79	Retard mental
F80-F89	Troubles du développement psychologique
F90-F98	Troubles du comportement et troubles émotionnels apparaissant habituellement durant l'enfance et l'adolescence
F99	Trouble mental, sans autre indication

Mode	Description	Eff. Patients Tps Comp.			Eff. Séjours Tps Comp.			Е	ff. Jrs P	rés.	Eff. Jrs Isol.		
		2020	2021	Var. N-1	2020	2021	Var. N-1	2020	2021	Var. N-1	2020	2021	Var. N-1
1	Soins psychiatriques libres	84	79	-5,95%	88	88	0,00%	2 445	2 361	-3,44%	0	0	
3	Soins psychiatriques sur décision du représentant de l'état	3	0	-100,00%	3	0	-100,00%	91	0	-100,00%	0	0	
7	Soins psychiatriques à la demande d'un tiers	3	2	-33,33%	3	2	-33,33%	93	24	-74,19%	0	0	
8	Soins psychiatriques pour péril imminent	6	2	-66,67%	6	2	-66,67%	183	24	-86,89%	0	0	
TOTAL								2 812	2 409	-14,33%	0	0	

V. Pôle CASSIOPEE

A. Temps complet

i. SIRA

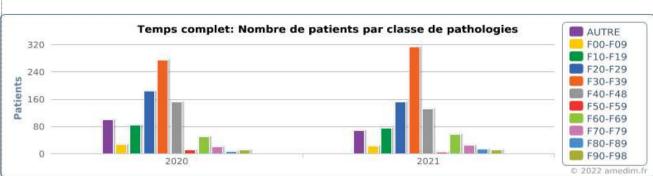
a. Origine des patients

ORIGINE				
	2021	Var. N-1	2021	Var. N-1
- AGENAIS	443	1,61%	51,81%	4,32
- VILLENNEUVOIS	208	-7,96%	24,33%	-0,29
- MARMANDAIS	170	-17,07%	19,88%	-2,45
Autres Lot-et-Garonne	2	0,00%	0,23%	0,23
Aquitaine	3	-75,00%	0,35%	-0,96
France	27	-27,03%	3,16%	-0,87
Autres étrangers	2	0,00%	0,23%	0,02
Ensemble	855	-6,86%		

Description	Eff. Pa	atients Tp	s Comp.	Eff. S	Eff. Séjours Tps Comp.			DMP Tps Comp.			Eff. Jrs Pre	és.	Moy. Dep. Glob.		
	2020	2021	Var. N-1	2020	2021	Var. N-1	2020	2020 2021 Var. N-1		2020	2021	Var. N-1	2020	2021	Var. N-1
SIRA_TC	918	855	-6,86%	1 106	1 023	-7,50%	3,21	3,87	20,74%	2 946	3 313	12,46%	8,65	8,04	-0,61

En 2019, 786 patients ont été suivis au cours de 899 séjours. La DMH était de 3.2j. (2496 journées +33%): Le niveau d'activité est supérieur à celui de 2019 Les séjours au SIRA sont plus longs, pouvant traduire un problème d'aval.

b. Pathologies suivies



Classe	Libellé
F00-F09	Troubles mentaux organiques, y compris les troubles symptomatiques
F10-F19	Troubles mentaux et du comportement liés à l'utilisation de substances psycho-actives
F20-F29	Schizophrěnie, troubles schizotypiques et troubles délirants
F30-F39	Troubles de l'humeur (affectifs)
F40-F48	Troubles névrotiques, troubles liés à des facteurs de stress et troubles somatoformes
F50-F59	Syndromes comportementaux associés à des perturbations physiologiques et à des facteurs physiques
F60-F69	Troubles de la personnalité et du comportement chez l'adulte
F70-F79	Retard mental
F80-F89	Troubles du développement psychologique
F90-F98	Troubles du comportement et troubles émotionnels apparaissant habituellement durant l'enfance et l'adolescenc
F99	Trouble mental, sans autre indication

On retrouve principalement les troubles de l'humeur, les schizophrénies et les troubles névrotiques.

Mode	Description	Eff. Pa	. Patients Tps Comp. Eff. Séjours Tps Comp.			Eff. Jrs Prés.			Eff. Jrs Isol.				
		2020	2021	Var. N-1	2020	2021	Var. N-1	2020	2021	Var. N-1	2020	2021	Var. N-1
1	Soins psychiatriques libres	682	609	-10,70%	801	707	-11,74%	1 834	2 001	9,11%	19	29	52,63%
3	Soins psychiatriques sur décision du représentant de l'état	71	69	-2,82%	79	86	8,86%	188	252	34,04%	2	12	500,00%
5	Ordonnance Provisoire de Placement (OPP)	1	0	-100,00%	1	0	-100,00%	1	0	-100,00%	0	0	
7	Soins psychiatriques à la demande d'un tiers	145	112	-22,76%	155	120	-22,58%	390	369	-5,38%	17	30	76,47%
8	Soins psychiatriques pour péril imminent	193	191	-1,04%	204	205	0,49%	533	691	29,64%	28	60	114,29%
TOTAL					-			2 946	3 313	12,46%	66	131	98,48%

Les séjours en SPPI sont restés stables en 2021 vs à 2020

ii. CLINIQUE

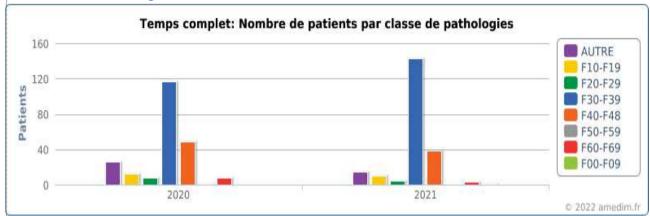
a. Origine des patients

57 patients sont originaires de l'Agenais, 24% du Villeneuvois et 15,6% du Marmandais.

Description	Eff. Patients T	ps Comp.	Eff. Séjours T	os Comp.	DMP Tps Co	mp.	Eff. Jrs Prés.		Moy. Dep. Glob.		
	2021	Var. N-1	2021	2021 Var. N-1		Var. N-1	2021	Var. N-1	2021	Var. N-1	
CLINIQUE_TC	218	-3,11%	230	-2,54%	14,87	19,77%	3 241	16,04%	8,10	-0,17	

En 2019, 228 patients ont été suivis, lors de 242 séjours. La DMP était de 13 j. (2946 journées) : l'activité est presqu'au niveau de 2019.

b. Pathologies suivies



Classe	Libellé
F00-F09	Troubles mentaux organiques, y compris les troubles symptomatiques
F10-F19	Troubles mentaux et du comportement liés à l'utilisation de substances psycho-actives
F20-F29	Schizophrënie, troubles schizotypiques et troubles délirants
F30-F39	Troubles de l'humeur (affectifs)
F40-F48	Troubles névrotiques, troubles liés à des facteurs de stress et troubles somatoformes
F50-F59	Syndromes comportementaux associés à des perturbations physiologiques et à des facteurs physiques
F60-F69	Troubles de la personnalité et du comportement chez l'adulte
F70-F79	Retard mental
F80-F89	Troubles du développement psychologique
F90-F98	Troubles du comportement et troubles émotionnels apparaissant habituellement durant l'enfance et l'adolescence
F99	Trouble mental, sans autre indication

On retrouve principalement des troubles de l'humeur et les troubles névrotiques.

Mode	e Description		Tps Comp.	Eff. Séjours	Tps Comp.	Eff. Jrs Prés.		Eff. Jrs Isol.	
		2021	Var. N-1	2021	Var. N-1	2021	Var. N-1	2021	Var. N-1
1	Soins psychiatriques libres	218	-3,11%	230	-2,54%	3 241	16,08%	0	-100,00%
7	Soins psychiatriques à la demande d'un tiers	0	-100,00%	0	-100,00%	0	-100,00%	0	
8	Soins psychiatriques pour péril imminent	0	-100,00%	0	-100,00%	0		0	
TOTAL						3 241	16,04%	0	-100,00%

c. Autres unités créées en 2020

Description	Eff. Patier	nts Tps Comp.	Eff. Séjo	urs Tps Comp.	DMP	Tps Comp.	Eff.	Jrs Prés.	Moy. Dep. Glob.		
	2021	Var. N-1	2021	Var. N-1	2021	2021 Var. N-1		2021 Var. N-1		Var. N-1	
PSY_COVID	7	-53,33%	7	-53,33%	10,00	328,57%	70	100,00%	8,00	-1,59	

B. Activité ambulatoire

i. Activité accueil urgences et psychiatrie de liaison

Unité ambulatoire	File	File active				File active Actes			•		Entretiens et groupes HLS*		tretiens édicaux		tretiens chologues	Entretiens paramédicaux autres	
	Ν	EvolN-1 %	N	EvolN-1 %	Ν	Evol N-1 %	N	Evol N-1 %	Ν	Evol N-1 %	N	Evol N-1 %	Ν	Evol N-1 %			
URGENCES AGEN	1 660	22,8%	3 024	48,4%	1,82	20,8%			349	1736,8%			2 656	32,5%			
PSY_ DE LIAISON_AGEN	78	105,3%	140	169,2%	1,79	31,2%			56	5500,0%			81	62,0%			
URGENCES VILLENEUVE	725	17,5%	1 264	39,4%	1,74	18,6%			0	-100,0%			986	23,4%			
PSY-de LIAISON VILLENEUVE	19	-32,1%	43	13,2%	2,26	66,8%							27	12,5%			
CS_47Z01	61	-4,7%	90	0,0%	1,48	4,9%			83	-2,4%			6	20,0%			
TOTAL	2 392	10,20%	4 574	46,37%	1,91	21,77%			488	343,6%	0	-100,00%	4 031	14,5%			

L'activité des urgences d'AGEN est supérieure à celle de 2019 : 2125 actes (en partie du fait d'un rattrapage des actes en 2021).

Mais l'activité augmente également aux urgences de Villeneuve par rapport à 2019 : 780 actes (+23% des actes réalisés par les professionnels paramédicaux).

ii. Activité en Addictologie

Description		Eff. Patients Amb).	Eff. Actes					
	2020	2021	Var. N-1	2020	2021	Var. N-1			
ELSA	227	0	-100,00%	859	0	-100,00%			
CESAR	49	43	-12,24%	271	301	11,07%			
TOTAL	265	43	-83,77%	1 130	301	-73,36%			

En 2019 l'ELSA avait recueilli 520 actes et l'unité CESAR 176 actes.

A noter l'exclusion de l'activité de l'ELSA en 2021 du recueil PMSI (comptabilisée dans le FIR).

VI. Pôle Pédopsychiatrie et périnatalité

A. Origine des patients

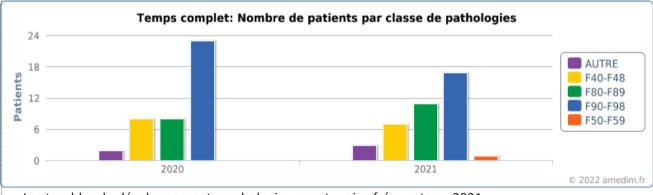
ORIGINE	Е	FF.	FR	EQ.
	2021	Var. N-1	2021	Var. N-1
- AGENAIS	554	-1,42%	32,49%	1,01
- MARMANDAIS	535	-10,23%	31,38%	-2,01
- VILLENNEUVOIS	519	-1,52%	30,44%	0,92
Autres Lot-et-Garonne	1	0,00%	0,06%	0,06
Aquitaine	36	0,00%	2,11%	0,09
France	28	-15,15%	1,64%	-0,21
Autres étrangers	32	3,23%	1,88%	0,14
Ensemble	1705	-4,48%		

Les Enfants (ou parents pour la périnatalité) pris en charge sont répartis sur l'ensemble du territoire. La file active n'est pas encore au niveau de 2019 (1859 enfants)

B. Activité à temps complet

Description	Eff. P	atients Tp	s Comp.	Eff. Se	Eff. Séjours Tps Comp.			DMP Tps Comp.			Eff. Jrs Prés.			Moy. Dep. Glob.		
	2020	2021	Var. N-1	2020	2021	Var. N-1	2020	2021	Var. N-1	2020	2021	Var. N-1	2020	2021	Var. N-1	
CADS _TC	41	33	-19,51%	200	220	10,00%	18,73	25,76	37,51%	768	850	10,68%	10,59	9,31	-1,28	

En 2019, 36 enfants étaient pris en charge lors de 212 séjours, avec une durée d'hospitalisation de 21.8j : les séjours sont plus nombreux et plus longs



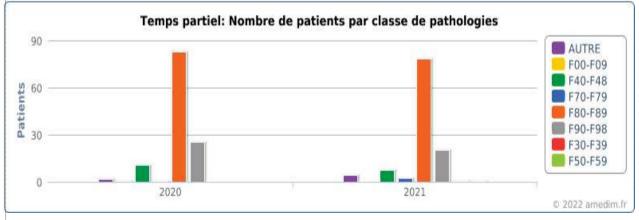
Classe	Libellé
F00-F09	Troubles mentaux organiques, y compris les troubles symptomatiques
F10-F19	Troubles mentaux et du comportement liés à l'utilisation de substances psycho-actives
F20-F29	Schizophrënie, troubles schizotypiques et troubles délirants
F30-F39	Troubles de l'humeur (affectifs)
F40-F48	Troubles névrotiques, troubles liés à des facteurs de stress et troubles somatoformes
F50-F59	Syndromes comportementaux associés à des perturbations physiologiques et à des facteurs physiques
F60-F69	Troubles de la personnalité et du comportement chez l'adulte
F70-F79	Retard mental
F80-F89	Troubles du développement psychologique
F90-F98	Troubles du comportement et troubles émotionnels apparaissant habitueilement durant l'enfance et l'adolescence
F99	Trouble mental, sans autre indication

Les troubles du développement psychologique sont moins fréquents en 2021.

C. Activité à temps partiel

Description	Eff. Patier	nts Tps Part		Eff. Venues glob.			Eff. Venue	es		Eff. Demi-venues			
	2020	2021	Var. N-1	2020	2021	Var. N-1	2020	2021	Var. N-1	2020	2021	Var. N-1	
CADS_HJ	13	7	-46,15%	74	5	-93,92%	70	3	-95,71%	8	3	-62,50%	
3 ROSIERS_HJ	39	35	-10,26%	1 702	1 959	15,10%	581	830	42,86%	2 242	2 258	0,71%	
OYATS_HJ	29	25	-13,79%	955	1 063	11,31%	24	95	295,83%	1 862	1 936	3,97%	
ARAUCARIA HJ	25	29	16,00%	787	1 070	35,96%	77	79	2,60%	1 420	1 982	39,58%	
CAFANILHS HJ	24	25	4,17%	890	1 269	42,66%	451	769	70,51%	877	1 000	14,03%	
TOTAL	124	117	-5,65%	4 408	5 366	21,74%	1 203	1 776	47,63%	6 409	7 179	12,01%	

Par Les prises en charge hors site ont augmenté en 2021 mais n'ont pas retrouvé leur niveau de 2019 6681 venues (2597 unité 3 Rosiers ; 1375 unité Oyats, 1297 unité Araucaria ; 1399 unité Cafanilhs)



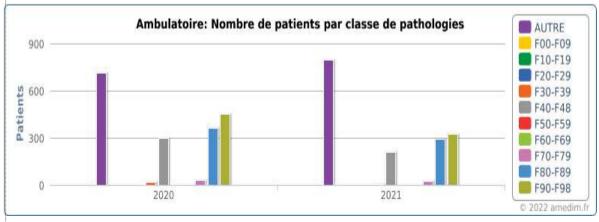
Classe	Libellé
F00-F09	Troubles mentaux organiques, y compris les troubles symptomatiques
F10-F19	Troubles mentaux et du comportement liés à l'utilisation de substances psycho-actives
F20-F29	Schizophrënie, troubles schizotypiques et troubles délirants
F30-F39	Troubles de l'humeur (affectifs)
F40-F48	Troubles névrotiques, troubles liés à des facteurs de stress et troubles somatoformes
F50-F59	Syndromes comportementaux associés à des perturbations physiologiques et à des facteurs physiques
F60-F69	Troubles de la personnalité et du comportement chez l'adulte
F70-F79	Retard mental
F80-F89	Troubles du développement psychologique
F90-F98	Troubles du comportement et troubles émotionnels apparaissant hábituellement durant l'enfance et l'adolescence
F99	Trouble mental, sans autre indication

D. Activité ambulatoire : Pédopsychiatrie

i. Activité par unité de rattachement

Unité ambulatoire	File	active		Actes	Nb Moyen d'act	tes par patient	Entretiens ,groupes	, accompagnements HLS*
	N	Evol N-1 %	N	EvolN-1 %	N	Evol N-1 %	N	Evol N-1 %
CMPI_AGEN	368	-7,30%	6 259	16,73%	17,01	25,89%	58	100,00%
CMPI_NERAC	191	-3,54%	4 152	5,81%	21,74	9,68%	123	17,14%
CMPI MARMANDE	299	-16,71%	4 576	-17,76%	15,30	-1,26%	49	-73,66%
CMPI CASTELJALOUX	68	-9,33%	1 154	-13,36%	16,97	-4,44%	1	-50,00%
CMPI MIRAMONT	120	-18,37%	1 966	-3,86%	16,38	17,78%	21	-53,33%
CMPI VILLENEUVE	199	-4,33%	3 371	-16,39%	16,94	-12,59%	49	-73,37%
CMPI FUMEL	123	0,00%	2 013	-38,53%	16,37	-38,54%	1	-96,77%
CMPI MONFLANQUIN	142	-6,58%	1 731	1,23%	12,19	8,36%	19	-45,71%
CATTPI AGEN la Goulfie	74	13,85%	609	62,83%	8,23	43,13%	1	
CATTPI_NERAC	53	-5,36%	816	73,25%	15,40	83,07%	2	
CATTPI MARMANDE	37	-9,76%	806	2,15%	21,78	13,22%	7	
CATTPI CASTELJALOUX	0							
CATTPI_VILLENEUVE	50	6,38%	812	32,03%	16,24	24,06%	0	-100,00%
CATTPI_FUMEL	45	-11,76%	1 153	53,94%	25,62	53,52%	8	33,33%
PSI-DEV	13		108		8,31		4	
CS_PERINATALITE	253	11,45%	1 592	-15,32%	6,29	-24,00%	377	
Ensemble	1 653	-6,66%	31 118	-3,13%	18,83	3,78%	720	-27,20%

Globalement l'activité a presque retrouvé son niveau de 2019, au CMPI d'AGEN l'activité est même supérieure. Les entretiens paramédicaux ont diminué par rapport à 2020 probablement du fait des rappels téléphoniques systématiques en 2020.



Classe	Libellé
F00-F09	Troubles mentaux organiques, y compris les troubles symptomatiques
F10-F19	Troubles mentaux et du comportement liés à l'utilisation de substances psycho-actives
F20-F29	Schizophrënie, troubles schizotypiques et troubles délirants
F30-F39	Troubles de l'humeur (affectifs)
F40-F48	Troubles névrotiques, troubles liés à des facteurs de stress et troubles somatoformes
F50-F59	Syndromes comportementaux associés à des perturbations physiologiques et à des facteurs physiques
F60-F69	Troubles de la personnalité et du comportement chez l'adulte
F70-F79	Retard mental
F80-F89	Troubles du développement psychologique
F90-F98	Troubles du comportement et troubles émotionnels apparaissant habituellement durant l'enfance et l'adolescence
F99	Trouble mental, sans autre indication

Unité ambulatoire	Entr	etiens	Entreti	ens médicaux	Entretiens	psychologues	Entretiens pa	ramédicaux autres
	N	EvolN-1 %	N	Evol N-1 %	N	Evol N-1 %	N	Evol N-1 %
CMPI_AGEN	5 070	13,68%	215	-11,52%	1 439	3,60%	3 416	20,79%
CMPI_NERAC	3 038	4,58%	110	-1,79%	747	11,33%	2 181	2,78%
CMPI MARMANDE	3 763	-23,25%	244	27,08%	1 170	-19,09%	2 349	-28,06%
CMPI CASTELJALOUX	886	-20,61%	34	17,24%	464	-2,52%	388	-36,50%
CMPI MIRAMONT	1 256	-14,03%	63	-20,25%	777	38,01%	416	-49,21%
CMPI VILLENEUVE	2 405	-22,22%	110	41,03%	856	-11,11%	1 439	-29,74%
CMPI FUMEL	1 308	-46,04%	88	-9,28%	539	-13,06%	681	-60,08%
CMPI MONFLANQUIN	754	-26,65%	58	-29,27%	241	-37,24%	455	-19,04%
CATTPI AGEN la Goulfie	61	110,34%	0		38	90,00%	23	155,56%
CATTPI_NERAC	60	15,38%	0	-100,00%	0		60	17,65%
CATTPI MARMANDE	343	-25,27%	22	46,67%	227	-17,75%	94	-44,05%
CATTPI CASTELJALOUX			0		0		0	
CATTPI_VILLENEUVE	132	-33,67%	0		1	-99,10%	131	50,57%
CATTPI_FUMEL	569	90,30%	1	0,00%	11	57,14%	557	91,41%
PSI-DEV	96		0		3		93	
CS_PERINATALITE	1 338	-21,29%	8	-84,6%	862	-19,29%	468	-19,31%
Ensemble	21 079	-12,63%	945	1,61%	6 513	-5,96%	12 283	-15,70%

Unité ambulatoire	Délai médian des	RDV initiaux en CMP (j)	File activ	e EGA, HLS*	File activ	ve Coordination	File ac	tive Pec intensive
	N	Diff N-1	N	Evol N-1 %	N	Evol N-1 %	N	Evol N-1 %
CMPI_AGEN			33	83,33%	296	12,55%	2	0,0%
CMPI_NERAC			36	28,57%	185	-3,14%	0	-100,0%
CMPI MARMANDE			32	-25,58%	124	-19,48%	0	
CMPI CASTELJALOUX			1	0,00%	39	8,33%	0	
CMPI MIRAMONT			5	25,00%	91	-19,47%	0	
CMPI VILLENEUVE			16	-65,96%	148	-17,78%	0	-100,0%
CMPI FUMEL			1	-90,00%	107	-3,60%	0	-100,0%
CMPI MONFLANQUIN			10	-41,18%	118	0,85%	0	
CATTPI AGEN la Goulfie			1		2		0	
CATTPI_NERAC			1		17		0	
CATTPI MARMANDE			6		23	-8,00%	0	
CATTPI CASTELJALOUX			0		0		0	
CATTPI_VILLENEUVE			0	-100,00%	2	-80,00%	0	
CATTPI_FUMEL			3	-25,00%	19	-47,22%	0	-100,0%
PSI-DEV			4		5		0	
CS_PERINATALITE			83	15,28%	85	8,97%	0	_
Ensemble	Non calculé*		217	-8,82%	1172	-4,33%	2	-83,3%

ii. Dont 47 Z 02 Périnatalité

a. Origine

ORIGINE	EFF.		FREQ.	
	2021	Var. N-1	2021	Var. N-1
- AGENAIS	108	-2,70%	42,69%	-6,21
- VILLENNEUVOIS	75	5,63%	29,64%	-1,63
- MARMANDAIS	53	96,30%	20,95%	9,05
Autres Lot-et-Garonne	1	0,00%	0,40%	0,4
Aquitaine	2	0,00%	0,79%	0,79
France	6	-45,45%	2,37%	-2,47
Autres étrangers	8	14,29%	3,16%	0,08
Ensemble	253	11,45%		

En 2019 207 patientes ont été suivies. Le territoire de MARMANDE est moins représenté.

b. Activité par lieu d'intervention

Lieu	Description	Eff. Patie	nts Amb.		Eff. Actes		
		2020	2021	Var. N-1	2020	2021	Var. N-1
L01	Centre médico-psychologique (CMP)	211	222	5,21%	1 463	1 122	-23,31%
L02	Centre de consultations externes de psychiatrie	6	0	-100,00%	7	0	-100,00%
L03	Etablissement social ou médico-social sans hébergement	4	3	-25,00%	4	3	-25,00%
L04	Etablissement scolaire, crèche ou centre de formation	0	2		0	2	
L05	Protection maternelle infantile	6	5	-16,67%	6	5	-16,67%
L07	Domicile du patient ou substitut du domicile	70	79	12,86%	359	366	1,95%
L08	Etablissement social ou médico-social avec hébergement	4	4	0,00%	9	5	-44,44%
L09	Unité d'hospitalisation (MCO-SSR-Long séjour)	21	37	76,19%	32	83	159,38%
L13	Autres lieux d'accueil et structures de prise en charge	0	3		0	6	
TOTAL					1 880	1 592	-15,32%

L'activité a diminué par rapport à 2020 mais est plus importante qu'en 2019 (1433 actes)

VII. Pôle Adolescents

A. Origine des patients

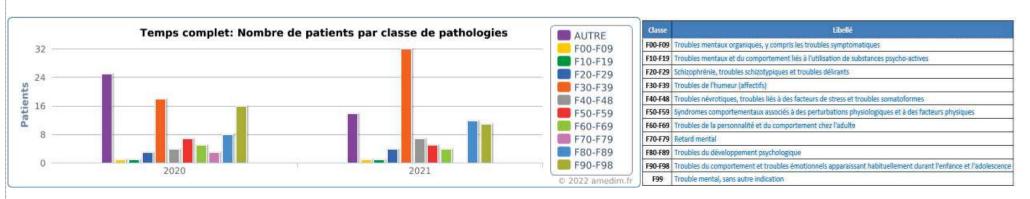
ORIGINE]			
	Effectif 2021	Var. N-1	Freq 2021	Var. N-1
- AGENAIS	679	5,11%	41,53%	-0,61
- VILLENNEUVOIS	431	5,12%	26,36%	-0,38
- MARMANDAIS	387	8,40%	23,67%	0,38
Autres Lot-et-Garonne	5	150,00%	0,31%	0,18
Aquitaine	47	51,61%	2,87%	0,85
France	39	0,00%	2,39%	-0,16
Autres étrangers	48	0,00%	2,94%	-0,2
Ensemble	1636	6,72%		

En 2019 1659 adolescents étaient pris en charge, la file active de 2021 est presqu'au même niveau. Les adolescents proviennent en majorité de l'AGENAIS.

B. Temps complet

Description	Eff. Pa	tients T	ps Comp.	Eff. Séjoi	urs Tps Co	mp.	DMP T	ps Comp).	Eff. Jrs P	rés.		Moy. De	p. Glob.	
	2020	2021	Var. N-1	2020	2021	Var. N-1	2020	2021	Var. N-1	2020	2021	Var. N-1	2020	2021	Var. N-1
Sej Therap_I03	0	5		0	5			4,00		0	20		0,00	9,60	9,60
MOZART_TC	90	87	-3,33%	220	202	-8,18%	33,39	35,17	5,34%	3 005	3 060	1,83%	9,19	8,92	-0,28
TOTAL	90	88	-2,22%	220	205	-6,82%	33,39	35,00	4,83%	3 005	3 080	2,50%	9,19	8,93	-0,26

Les séjours thérapeutiques ont repris en 2021, l'activité à temps plein a diminué par rapport à 2019 également (106 patients pour 268 séjours). La durée moyenne d'hospitalisation a augmenté en 2021 : 35 j vs 26 j en 2019



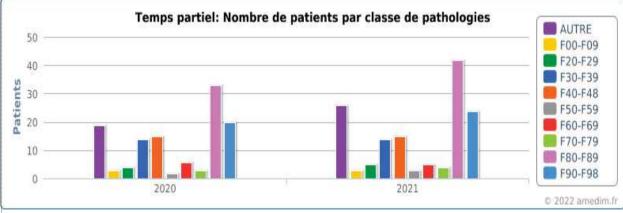
Les troubles de l'humeur sont retrouvés le plus fréquemment.

Mode	Description	Eff. Pa	tients 7	Грѕ Comp.	Eff. Sé	jours T _l	os Comp.		Eff. Jrs Pi	rés.
		2020	2021	Var. N-1	2020	2021	Var. N-1	2020	2021	Var. N-1
1	Soins psychiatriques libres	88	86	-2,27%	216	203	-6,02%	2 922	3 028	3,63%
3	Soins psychiatriques sur décision du représentant de l'état	4	2	-50,00%	5	2	-60,00%	41	48	17,07%
5	Ordonnance Provisoire de Placement (OPP)	2	2	0,00%	3	2	-33,33%	42	4	-90,48%
TOTAL								3 005	3 080	2,50%

C. Temps partiel

Description	Eff.	Patients T	os Part.	Е	ff. Venues	glob.	Eff. Venues			Eff. Demi-venues		
	2020	2021	Var. N-1	2020	2020 2021 Var. N-1 20		2020	2021	Var. N-1	2020	2021	Var. N-1
TOTAL	118	141	19,49%	1 331	1 571	18,03%	725	731	0,83%	1 212	1 680	38,61%

Les venues à temps partiel ont augmenté en 2021 mais sont encore inférieures à 2019 (1916 venues pour 120 patients).



Classe	Libellé
F00-F09	Troubles mentaux organiques, y compris les troubles symptomatiques
F10-F19	Troubles mentaux et du comportement liés à l'utilisation de substances psycho-actives
F20-F29	Schizophrënie, troubles schizotypiques et troubles délirants
F30-F39	Troubles de l'humeur (affectifs)
F40-F48	Troubles névrotiques, troubles liés à des facteurs de stress et troubles somatoformes
F50-F59	Syndromes comportementaux associés à des perturbations physiologiques et à des facteurs physiques
F60-F69	Troubles de la personnalité et du comportement chez l'adulte
F70-F79	Retard mental
F80-F89	Troubles du développement psychologique
F90-F98	Troubles du comportement et troubles émotionnels apparaissant hábituellement durant l'enfance et l'adolescence
F99	Trouble mental, sans autre indication

Les troubles du développement psychologique ont augmenté en 2021.

D. Ambulatoire

Activité par unité de rattachement

Unité ambulatoire	Fil	e active	Α	ctes	Nb Moyen d'actes par patient					
	N	Evol N-1 %	N	EvolN-1 %	N	Evol N-1 %				
RESEDA	1 579	4,7%	9 986	-1,5%	6,32	-5,9%				
RESEDA intensif	34		356		10,47					
ADOHJ_CS	6	-90,5%	7	-96,8%	1,17	-66,6%				
Eq mob ADO	88	41,9%	1 610	89,2%	18,30	33,3%				
TOTAL	1 623	6,5%	11 959	6,7%	7,37	0,2%				

Au RESEDA, le volume d'actes est supérieur à celui de 2019 (8847) et la file active est presque équivalente. (1617)

L'équipe mobile adolescents a augmenté significativement son activité par rapport à 2020.

Parmi les adolescents ayant un diagnostic, les troubles du comportement et emtionnels de l'adolescence et les troubles névrotiques sont les plus fréquents.

Unité ambulatoire	Entro	etiens	Entretie	ns médicaux	Entretie	ns psychologues		s paramédicaux autres	Entretiens ,groupes, accompagnements HLS*			
	N	EvolN-1 %	N	Evol N-1 %	N	Evol N-1 %	N	Evol N-1 %	N	Evol N-1 %		
RESEDA	8 350	-4,1%	2 116	-3,2%	2 463	-18,1%	3 771	7,3%	890	-52,1%		
RESEDA intensif	226		1		223		2		100			
ADOHJ_CS	6	-92,9%	0	-100,0%	4	-77,8%	2	-96,0%	0	-100,0%		
Eq mob ADO	1 083	121,9%	1	-93,3%	0		1 082	128,8%	1 197	93,7%		
TOTAL	9 665	4,1%	2 118	-4,5%	2 690	-11,1%	4 857	20,3%	2 187	-12,0%		

L'augmentation des entretiens est retrouvée pour les paramédicaux.

Unité ambulatoire	Délai médian des RDV initiaux en CMP			File active	E G A, HLS*		File active	e Coordination	File active Pec intensive			
	N	Diff N-1	N		Evol N-1 %	N		Evol N-1 %	N	Evol N-1 %		
RESEDA				459	-31,2%		426	-3,6%	1			
RESEDA intensif				27			1		0			
ADOHJ_CS				0	-100,0%		1	-97,6%	0			
Eq mob ADO				78	59,2%		76	55,1%	0			
TOTAL				551	-19,8%		473	0,0%	1			

Annexe 2 Activité du Bloc médico Technique en 2021

1783 actes CCAM ont été réalisés +9.2% vs 2020

1281 actes cliniques NGAP +16% vs 2020

Activité externe

		т т	
Code CCAM	Libellé	Nb	Evol N-1
QZGA002	Ablation ou changement d'implant pharmacologique sous cutané		nc
QZLA004	Pose d'implant pharmacologique sous cutané	2	nc
CDQP010	Audiométrie tonale et vocale	2	nc
AAQP350	EEG 14 DÉRIV / > + ENREG AU - 20 MIN + NUMÉRIS PATIENT 6 ANS / >	81	211.5%
AAQP007	EEG 8 DÉRIV / > + ENREG AU - 20 MIN SANS NUMÉRIS SANS ENREG VIDÉO		-100.0%
DEQP003	Électrocardiographie sur au moins 12 dérivations	123	28.1%
BLQP010	Examen de la vision binoculaire	40	471.4%
BGQP002	Examen du fond d'oeil par biomicroscopie avec verre de contact	1	-50.0%
BJQP002	Examen fonctionnel de la motricité oculaire	45	2150.0%
BLQP008	Explo. Sens chromatique épreuves pseudo-isochromatiques	8	300.0%
BLQP007	Exploration du sens chromatique [vision des couleurs] par assortiment	2	nc
BBQP001	Exploration fonctionnelle des flux lacrymaux	1	0.0%
BGQP004	F.O ophtalmoscopie indirecte à image inversée chez prématuré/N-Né		-100.0%
JKHD001	Frottis	3	200.0%
	Actes de radiologie	99	102.0%
	Actes dentaires	110	50.7%

Actes NGAP	Libellé	Nb	Evol N-1
	С	4	nc
	Consultation		-100.0%
	Consultation médicale spécialisée (somatique, psychiatrique)		-100.0%
	CS		-100.0%
	CS_AUTRE	1	-94.4%
	CS_CARDIOLOGUE	21	200.0%
	CS_CHIRURGIEN ORTHOPEDIQUE		nc
	CS DERMATOLOGUE	19	46.2%
	CS_GENERALISTE	135	51.7%
	CS GYNECOLOGUE	35	94.4%
	CS MEDECIN INTERNISTE		nc
	CS NEUROLOGUE	64	166.7%
	CS ODONTOLOGUE	155	26.0%
	CS OPHTALMOLOGUE	78	62.5%
	CS PODOLOGUE	6	0.0%
	CS SPECIALISTE ORL	60	81.8%
	Vaccination	2	100.0%
	CSE	9	nc
	CTE	7	nc
	NC	14	180.0%
	CS_DIETETICIENNE	13	-23.5%
	Pansements complexes		-100.0%
	AUTR LAVAGE OREILLE		nc
	AMI	18	nc
	Pré-CS d'OPHTALMOLOGIE	15	nc
	Prélèvement Bio	23	-28.1%

> Activité interne du BMT

Actes CCAM du BMT en 2021, hors cs externes

							Ticies certivi	du Bivii chi 2021 , nois es externes								
ı		Agen Albret	Garonne et Confluent	Vallée du Lot	Géronto- psy	Infanto	Adolescents	Urgences liaison	Réhab	мсо	SSR	ВМТ	MAS	non renseig né	total 2021	Evol N-1
	EEG 8 DÉRIV / > + ENREG															
	AU - 20 MIN SANS NUM ni															
AAQP007	ENREG VIDÉO										\perp				0	-100.0%
	EEG 14 DÉRIV /> + ENREG															
	AU - 20 MIN + NUMÉRIS														1	1 1
AAQP350	PATIENT 6 ANS />	25	16	10	3	9	33	23	 		↓	11		<u> </u>	130	217.1%
- :	Exérèse non transfixiante d'une														1,	
BAFA006	lésion d'une paupière	<u> </u>			<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	 	 		1			1	nc
	Examen du fond d'oeil par															
D.CODOO2	biomicroscopie avec verre de															100.00/
BGQP002	contact	<u> </u>				 	 	 	 		+				0	-100.0%
BHQP002	Gonioscopie oculaire	1												1	2	nc
2114-11-	Examen fonctionnel de la				+	+	+	+	†	+	+	 	+	 	+	1
BJQP002	motricité oculaire	1				1	1					1			4	nc
		<u> </u>		<u> </u>			†	1	†	<u> </u>	+		 			
BLQP010	Examen de la vision binoculaire	2				1	1		<u> </u>		 	1			5	-28.6%
,	Audiométrie tonale et vocale															
CDQP002	avec tympanométrie	<u> </u>						<u> </u>	 		+	2			2	nc
CDQP010	Audiométrie tonale ou vocale											8	.		8	300.0%
				<u> </u>	+	+	+	+	+	+	+			 		
CDQP012	Audiométrie tonale et vocale										\perp	3			3	200.0%
1	Électrocardiographie sur au															
DEQP003	moins 12 dérivations	188	67	63	44	. 32	69	38	5	5 229	1	96	<u> </u>	<u> </u>	832	6.9%
EQQP008	MAPA	1												1	2	nc
1 12001 000		1	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	1	-	
EXPL_101	ECG 12 dérivations		<u> </u>												0	-100.0%
	A (1	12	10		0					5 9		22		115	208	92.6%
, 	Actes dentaires	13	19	8	- 0	0	1	3	5	+ 9	2	33	0	113	208	92.6%
<i>i</i>	Radiographies	71	57	30	86	4	21	41	5	142	5	109	1	0	572	-4.0%
1	Ablation ou chang. d'implant		1	1	1		1	1	†	†	†					
QZGA002	pharmaco. souscutané		1	l	<u> </u>	<u></u>	l	1	1	.	1	1	l	<u> </u>	4	300.0%
QZJA023	panst plaie +AG/ALR														0	-100.0%
QZJA023	Pose d'implant pharmacologique	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+0	-100.076
QZLA004	souscutané						1								1	-80.0%
QZLA004	Souscutaire	+	+	+	+	+	1	+	+	+	+	+	+	+	1	-80.070
JKHD001	Prélèvement cervicovaginal	2	2		1		1	1			1				8	300.0%
1	Ablation ou changement de															
JLGD001	dispositif intravaginal							1							1	nc
		204	163	111	124	47	120	100		200	9	266	Γ.	117	1702	0.30/
ı	ensemble des actes CCAM	304	162	111	134	47	128	108	16	380	<u> </u>	266	1	11/	1783	9.3%

Actes NGAP ou autres par unité demandeuse :

		Agen Albret	Garonne et Confluent	Vallée du Lot	Géronto- psy	Infant o	Adolescent s	Urgence s liaison	Réha b	MC O	SS R	BM T	MAS	non renseign e	total 2021	Evol N-
CONS_101	CS_GENERALISTE	152	183	152		6	17	45	15	1		428			999	65.1%
CONS_102	TELECS_GENERALISTE		1				2	1				2		1	7	133.3%
CONS_120	CS_CARDIOLOGUE	20	32	12	12	1	1	27	1	9	2	13			130	-0.8%
CONS_130	CS_CHIRURGIEN GENERALISTE			1											1	nc
CONS_150	CS_DERMATOLOGUE	20	11	10	5	1	5	11	4	6	2	12		4	91	3.4%
CONS_170	CS_DIETETICIENNE	32	27	16		1		16	17	26	5	101	2	3	246	-16.6%
CONS_180	CS_ENDOCRINOLOGUE														0	-100.0%
CONS_190	CS_GASTRO- ENTEROLOGUE											1			1	0.0%
CONS_200	CS_GYNECOLOGUE	15	12	10			9	5	3	7	4	2	1	5	73	-14.1%
CONS_220	CS_MEDECIN INTERNISTE							1							1	0.0%
CONS_230	CS_NEUROLOGUE	35	20	21	8	2		30	1	6		13			136	18.3%
CONS_240	CS_ODONTOLOGUE	17	16	12	1	6	2	3	4	5		29			95	-40.3%
CONS_250	CS_OPHTALMOLOGUE	19	22	12	12		2	7	5	18	6	39	1		143	31.2%
CONS_251	Pré-CS d' OPHTALMOLOGIE	6	5	4	4		1	1	1	3	1	12			38	nc
CONS_260	CS_PNEUMOLOGUE								1						1	0.0%
CONS_270	CS_PODOLOGUE	27	31	17	5		1	5	7	9	2	1			105	-23.4%
CONS_290	CS_SPECIALISTE_ORL	6	9	7	2	1	1	5	2	8	6	25		1	73	-11.0%
CONS_300	CS_TRAUMATOLOGUE							2							2	nc
CONS_310	CS_UROLOGUE														0	-100.0%
CONS_808	CS							1							1	nc
CONS_810	С							1				13		1	15	nc
CONS_812	CNP														0	-100.0%
CONS_830	NC													5	5	400.0%
	CS_AUTRE											6			6	-89.3%

		Agen Albret			Géronto- psy	Infant o	Adolescent s	Urgence s liaison		MC O	SS R	BM T	MAS	non renseign e		Evol N-
COS	Consultation													1	1	-83.3%
MEV	Vaccination											1		3	4	300.0%
GYF	Frottis	4	5				1	1		1	1	1		8	22	-15.4%
CONS_806	AMI											64		2	66	175.0%
AUTR_301	Pansements complexes													1	1	-87.5%
AUTR_401	AUTR_LAVAGE OREILLE														0	-100.0%
AUTR_601	Prélèvement Bio			1						1		16			18	20.0%
	Ensemble des actes NGAP	353	374	275	49	18	42	162	61	100	29	779	4	35	2281	16.0%

CHD la CANDELIE DIMESP le 20/04/2022