

JANVIER 2011

Ville-evrard

ETABLISSEMENT

PUBLIC

DE SANTE



**PREMIERS ÉLÉMENTS D'ANALYSE
DE L'ACTIVITÉ D'HOSPITALISATION
TEMPS COMPLET-TEMPS PARTIEL**

2008 - 2010

Contrôle de Gestion

DIRECTION DES FINANCES ET DU CONTRÔLE DE GESTION

PRÉSENTATION DE L'ACTIVITÉ D'HOSPITALISATION A TEMPS COMPLET ET A TEMPS PARTIEL DE L'EPS DE VILLE-EVRARD

2008 - 2010

Dans un souci d'informer rapidement les différents acteurs de l'EPS de Ville-Evrard sur l'activité de l'établissement, la Direction des Finances et du Contrôle de Gestion diffuse des premiers éléments d'analyse de l'activité 2010 mise en perspective par rapport à 2008 et 2009.

Cette première présentation de l'activité sera très prochainement complétée par l'élaboration du rapport annuel d'activité.

Avant d'aborder l'analyse même de l'activité, il est intéressant de rappeler les principaux événements survenus depuis 2008 et qui ont pu avoir un impact sur l'activité de l'établissement.

Principaux événements survenus depuis 2008

Nouvelles structures

- ouverture du **centre de jour** de Montfermeil en novembre 2010 : les structures ambulatoires du secteur G15 (CMP, CATT, Antenne de soins) y sont regroupées ainsi que la nouvelle activité de l'hôpital de jour du G15.

Nouvelles activités de soins

- installation du **Centre de Ressources Ile-de-France Nord-Est** pour les **Intervenants auprès d'Auteurs de Violence Sexuelle (CRIAVS)** sur le site de Neuilly-sur-Marne en mai 2008,
- création de **2 équipes mobile psychiatrie précarité** : ce sont des équipes pluridisciplinaires spécifiquement dédiées à la prise en charge des personnes en situation de précarité. La première équipe «La Cordée» dessert le Sud-est du département (G16 et G18) depuis septembre 2008, la deuxième équipe «La Boussole» intervient sur le Sud du département (G10, G11, G12 et G14) depuis septembre 2010.
- ouverture de l'**Institut Hospitalier Soins Etudes pour Adolescents (IHSEA)** à Aubervilliers (I02) en septembre 2009,
- création de la **Permanence d'Accès aux Soins de Santé PASS-psy** pour l'accès aux soins des personnes précaires suivies en psychiatrie en 2010,
- ouverture du **centre de psychothérapie** à Saint-Denis (G03) en septembre 2010.

Réinstallation dans de nouveaux locaux

- déménagement de l'**Unité de Recherche Clinique (URC)** de Saint-Denis (G03) à Neuilly-sur-Marne (Pavillon Vendée) en septembre 2008,
- installation du **CAC de Rosny-sous-Bois** (G09) à Neuilly-sur-Marne (Pavillon Cèdres) en septembre 2009.

Installation provisoire en raison des travaux de réhabilitation et d'agrandissement du centre Henri Duchêne

Il sera réparti sur deux bâtiments : le bâtiment d'origine réhabilité et un nouveau bâtiment dont la construction débutera en 2011.

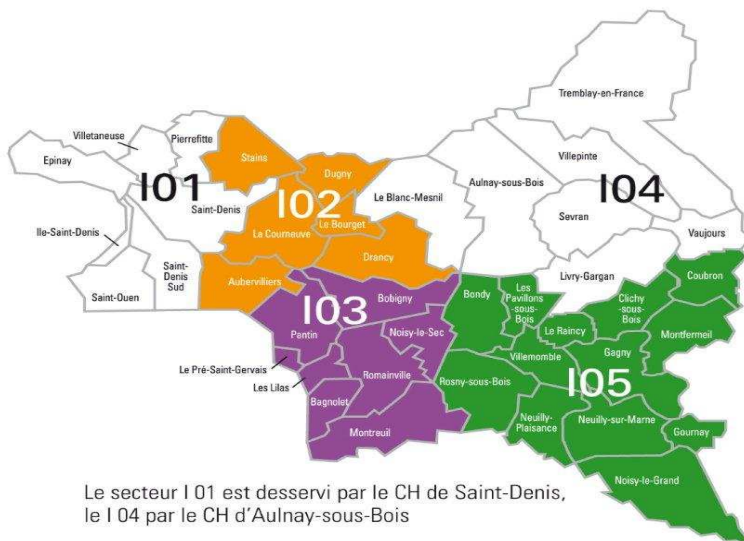
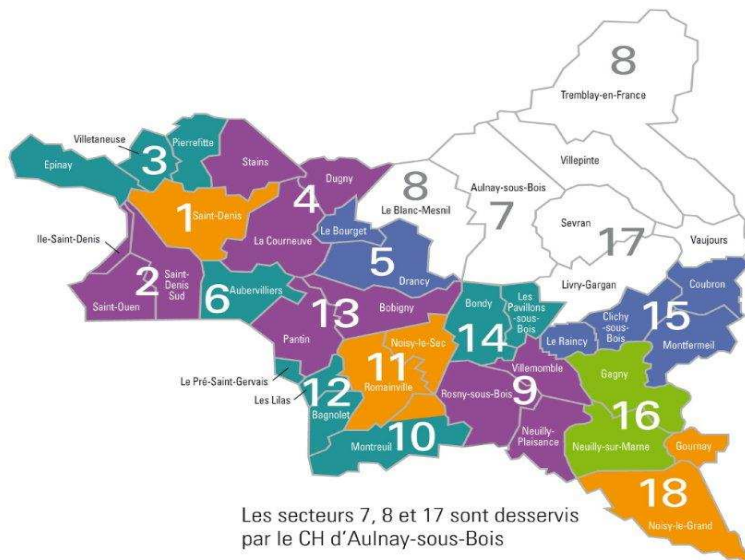
- de l'**hôpital de jour du secteur G06** au centre de gérontologie Constance Mazier à Aubervilliers de juin 2009 à décembre 2010,
- du **centre de post-cure** et de l'**hôpital de nuit du secteur G06** à Neuilly-sur-Marne (Pavillon Béarn) depuis juin 2009,
- de l'**hôpital de jour enfants d'Aubervilliers** (I02) à Neuilly-sur-Marne (Pavillon Béarn) depuis novembre 2009.

Travaux d'extension de l'hôpital de jour du secteur G02 entre 2009 et 2010.

PRÉSENTATION DE L'ACTIVITÉ D'HOSPITALISATION A TEMPS COMPLET ET A TEMPS PARTIEL DE L'EPS DE VILLE-EVRARD

2008 - 2010

L'établissement public de santé de Ville-Evrard dessert 33 des 40 communes du département de Seine-Saint-Denis, soit plus de 1,2 millions d'habitants. Il couvre 80% du département.



L'activité s'organise autour de **15 secteurs de psychiatrie générale** (adultes) et de **3 secteurs de psychiatrie infantile-juvénile** selon 3 modes de prise en charge : à temps complet, à temps partiel ou en ambulatoire.

Ces premiers éléments d'analyse couvrent l'activité d'**hospitalisation à temps complet et à temps partiel** :

Psychiatrie générale

- les **Unités d'Hospitalisation Temps Plein (UHTP)** des 15 secteurs implantées sur les sites d'Aubervilliers (G02, G06), Bondy (G11, G14), Saint-Denis (G01, G03, G04) et Neuilly-sur-Marne (G05, G09, G10, G12, G13, G15, G16, G18),

- les **UHTP co-sectorielles** accueillant les patients au long cours toutes installées à Neuilly-sur-Marne (au nombre de 3),

- les **Centres d'Accueil et de Crise² (CAC)** situés à Aubervilliers, Saint-Denis et Neuilly-sur-Marne,

- l'**Accueil Familial Thérapeutique (AFT)** réalisé sur 12 des 15 secteurs,

- l'**Hospitalisation à Domicile (HAD)** proposée sur le seul secteur G13,

- les **Hôpitaux de jour** installés dans 13 des 15 secteurs,

- l'**Hôpital de nuit** implanté au centre H. Duchêne à Aubervilliers (G06),

Psychiatrie infantile-juvénile

- les **UHTP** du secteur I03 situées à Montreuil (**Montreuil Ados 93**) et à Neuilly-sur-Marne (**La Nacelle**),

- l'**Accueil Familial Thérapeutique** réalisé sur le secteur I05,

- les **Hôpitaux de jour** implantés sur les secteurs I02, I03 et I05. Le secteur I02 est doté de 3 hôpitaux de jour (Clos-Bénard, H. Duchêne, IHSEA),

- les **Hôpitaux de nuit** de l'**Unité Clinique pour Adolescents (UCA)** sur Aubervilliers (I02) et de **La Nacelle** (I03).

Activité globale de l'établissement : indicateurs d'activité

Capacité d'accueil	2008	2009	2010
Lits			
Psychiatrie générale	387	383	381
Psychiatrie infantile-juvénile	15	15	15
Places			
Psychiatrie générale	267	274	276
Psychiatrie infantile-juvénile	99	99	104
Journées			
Psychiatrie générale	168 444	171 832	179 003
Psychiatrie infantile-juvénile	19 416	18 860	20 019
Nombre moyen de patients présents			
Hospitalisation à temps complet	352	360	368

En 2010, la **capacité d'accueil** de l'établissement est de **396 lits** et **380 places**, soit un total de **776 lits et places**. Elle progresse globalement de 1,04% entre 2008 et 2010 : 776 lits et places en 2010 contre 768 en 2008.

Les **journées** augmentent de **5,9%** entre 2008 et 2010 : **11 162 journées** supplémentaires réalisées.

Une forte augmentation du nombre de journées a eu lieu en 2010 : **+4,37%** par rapport à 2009 avec 8 330 journées supplémentaires.

En hospitalisation à temps complet, le **nombre moyen de patients présents** est en progression constante depuis 2008.

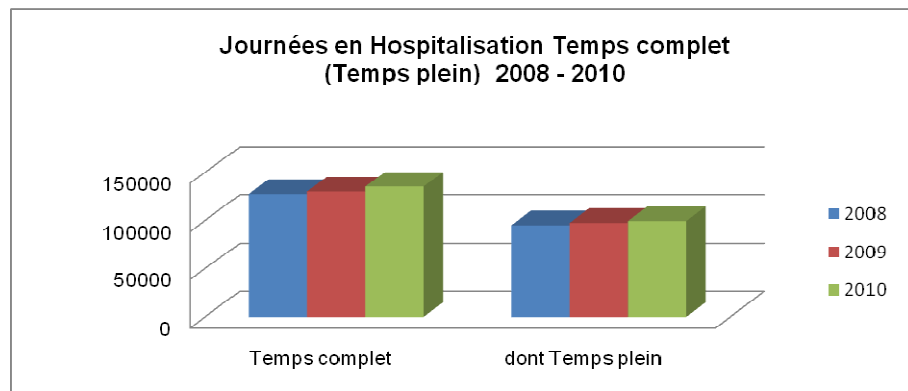
En 2010, il y a en moyenne 368 patients présents chaque jour au sein des structures temps complet (ouvertes 365 jours).

² L'activité du CAC d'Aubervilliers et des centres d'accueil à temps partiel figure dans les données globales mais n'est pas analysée dans la présentation détaillée de l'activité (cf. page 5)

PSYCHIATRIE GÉNÉRALE – TEMPS COMPLET

L'hospitalisation à temps complet en psychiatrie générale regroupe plusieurs modes de prise en charge : l'hospitalisation temps plein, l'hospitalisation temps plein spécifique aux Patients long cours, l'Accueil Familial Thérapeutique (AFT), les Centres d'Accueil et de Crise (CAC), le centre de post-cure, l'Unité de Recherche Clinique (URC), l'Hospitalisation à Domicile (HAD) ainsi que les appartements thérapeutiques.

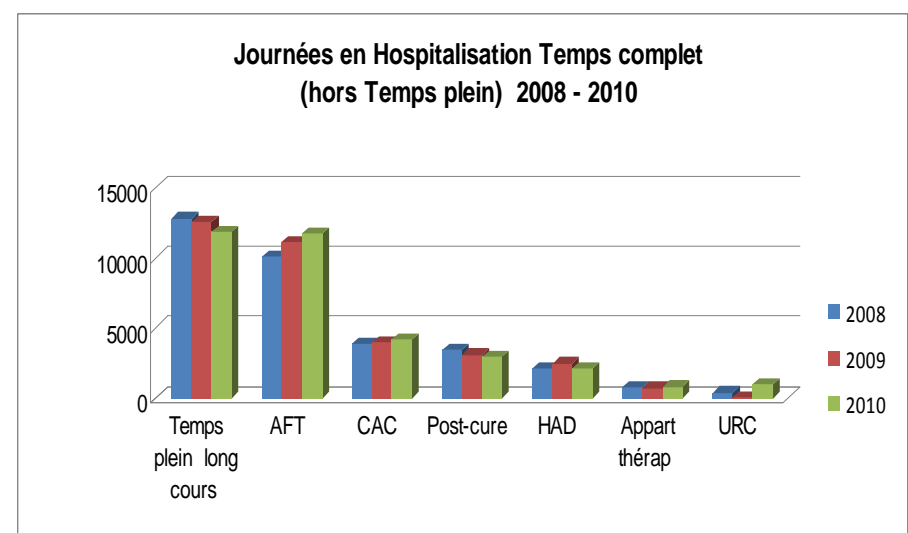
L'activité d'hospitalisation à temps complet en psychiatrie générale a augmenté de **5 486 journées** entre 2008 et 2010, soit **+4,3%**.



L'hospitalisation temps plein (hors Patients au long cours) est réalisée au sein des Unités d'Hospitalisation Temps Plein (UHTP) des 15 secteurs.

De 2008 à 2010, le nombre de journées a augmenté de manière constante : l'activité a progressé de 4 309 journées depuis 2008 soit une augmentation globale de 4,5% et de près de 2% de 2009 à 2010 (1,9%).

En 2010, le nombre de journées atteint 99 503 journées, soit une moyenne de **273 patients** présents chaque jour pour l'ensemble des UHTP.



L'hospitalisation temps plein - Patients au long Cours est réalisée au sein de 3 unités co-sectorielles toutes situées sur le site de Neuilly-sur-Marne : Trèfles, Peupliers et Alizé.

L'activité du temps plein – Patients au long cours diminue de 7,5% de 2008 à 2010 (-957 journées) : cette baisse d'activité est surtout sensible de 2009 à 2010 (-5,8%).

L'Accueil Familial Thérapeutique (AFT) a réalisé 11 775 journées en 2010, soit une moyenne de 32 patients présents chaque jour.

L'activité croît de manière continue avec deux fortes augmentations successives du nombre de journées :

- + 1 019 journées (+10,1%) en 2009
- + 660 journées (+5,9%) en 2010

Soit une hausse globale de 16,6%.

Modes de prise en charge	2008	2009	2010
Temps plein	95 194	97 607	99 503
Temps plein – Patients au long cours	12 828	12 602	11 871
Accueil Familial Thérapeutique (AFT)	10 096	11 115	11 775
Centre d'Accueil et de Crise (CAC)	3 870	3 979	4 177
Centre de post-cure	3 468	3 093	2 937
Hospitalisation à Domicile (HAD)	2 111	2 497	2 116
Appartements thérapeutiques	750	725	829
Unité de Recherche Clinique (URC)	373	42	968
Temps Complet - Psychiatrie Générale	128 690	131 660	134 176

Le centre de post-cure connaît une diminution de son activité de 531 journées entre 2008 et 2010, soit une diminution de 15,3%.

Durant la phase de restructuration du centre Henri Duchêne à Aubervilliers, les patients du centre de post-cure sont hébergés sur le site de Neuilly-sur-Marne (Pavillon Béarn) depuis le 6 juin 2009.

L'Hospitalisation à Domicile (HAD) du secteur G13 connaît une diminution du nombre de journées de 15,3% (-381 journées) entre 2009 et 2010.

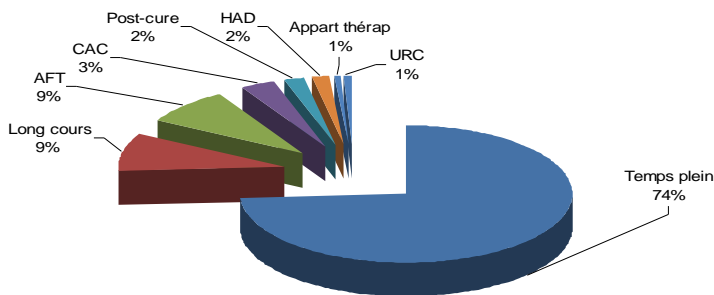
Toutefois, le nombre de journées réalisées en 2010 revient au niveau qui était le sien en 2008.

Les appartements thérapeutiques du secteur G15 voient leur nombre de journées augmenter de 10,5% de 2008 à 2010. La progression 2009-2010 est de 14,3% (+104 journées).

L'Unité de Recherche Clinique (URC) voit son activité augmenter de 926 journées entre 2009 et 2010. Il est à noter que la saisie de l'activité n'était pas exhaustive jusqu'en mars 2010.

PSYCHIATRIE GÉNÉRALE – TEMPS COMPLET

Répartition des journées par mode de prise en charge (en %) 2010

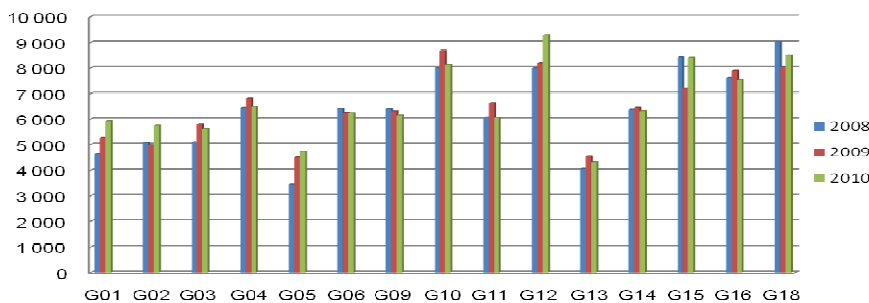


En 2010, l'hospitalisation temps plein (hors long cours) représente **74,2%** des journées réalisées dans le cadre de l'hospitalisation temps complet.

L'Accueil Familial Thérapeutique (AFT) ainsi que l'hospitalisation temps plein – Patients au long cours représentent chacun près de **9%** des journées d'hospitalisation.

Les Centres d'Accueil et de Crise (CAC) réalisent **3,1%** des journées d'hospitalisation temps complet.

Journées en Hospitalisation Temps plein par secteurs 2008-2010



L'activité d'hospitalisation temps plein (hors Patients au long cours) évolue de manière différente selon les secteurs.

Certains secteurs connaissent une progression continue de leur nombre de journées de 2008 à 2010 : il s'agit des secteurs G01, G05 et G12.

Les secteurs G06 et G09 voient leur nombre de journées diminuer progressivement de 2008 à 2010.

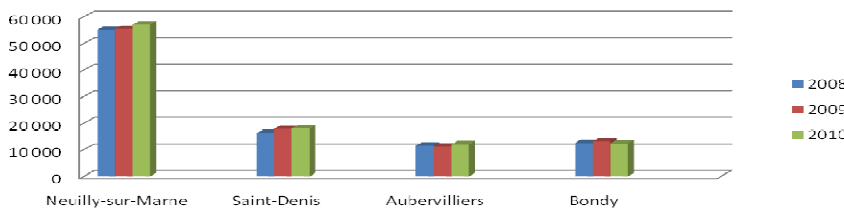
De nombreux secteurs voient leur activité fluctuer d'une année à une autre. C'est le cas pour les secteurs G02, G03, G04, G10, G11, G13, G14, G15, G16 et G18.

En 2010, les hausses les plus importantes du nombre de journées concernent les secteurs G15 (+16,8%), G02 (+15,4%), G12 (+13,3%), G01 (+12%). Les secteurs G11 (-8,4%) et G10 (-6,3%) recensent les plus fortes diminutions.

En 2010, le nombre de journées varie de 4 319 journées (G13) à 9 292 journées (G12) : ce qui correspond à un nombre moyen de patients présents chaque jour allant de 12 patients (G13) à 25 patients (G12).

Le nombre moyen de journées réalisées par secteur, est de 6 634 journées, soit une moyenne de 18 patients présents chaque jour par secteur.

Journées en Hospitalisation Temps Plein par sites d'implantation - 2010



L'hospitalisation temps plein (hors Patients au long cours) est répartie sur 4 sites d'implantation : **Neuilly-sur-Marne, Saint-Denis, Aubervilliers et Bondy.**

En 2010, les 8 secteurs du site de **Neuilly-sur-Marne** représentent **57,4%** des journées d'hospitalisation temps plein de l'établissement avec 57 099 journées réalisées.

Sites d'implantation	2008	2009	2010
Neuilly-sur-Marne	55 019	55 396	57 099
Saint-Denis	16 200	17 902	18 042
Aubervilliers	11 503	11 218	11 976
Bondy	12 472	13 091	12 386

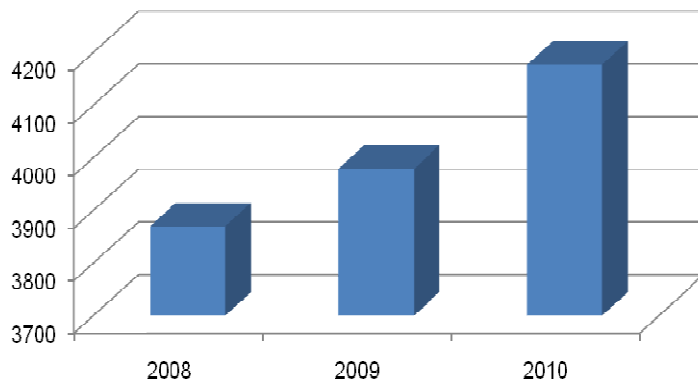
Les 3 secteurs du site de **Saint-Denis** se partagent **18,1%** du nombre total de journées.

Les 2 secteurs du site d'**Aubervilliers** réalisent **12%** des journées d'hospitalisation temps plein de l'établissement.

Les 2 secteurs du site de **Bondy** représentent **12,5%** des journées d'hospitalisation temps plein en 2010.

PSYCHIATRIE GÉNÉRALE – TEMPS COMPLET

Journées en Centre d'Accueil et de Crise (CAC)
2008 - 2010



Les **Centres d'Accueil et de Crise (CAC)** connaissent une augmentation continue du nombre de journées de 7,9% entre 2008 et 2010 (+307 journées).

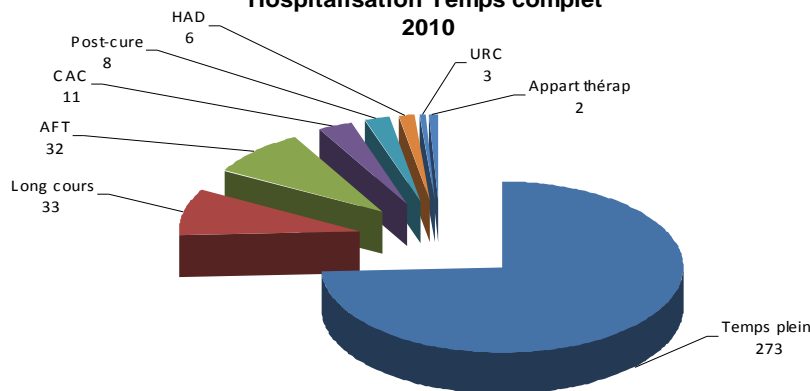
Cette hausse est essentiellement intervenue entre 2009 et 2010 : les journées passent de 3 979 journées en 2009 à 4 177 journées en 2010, soit +5%.

Il est à préciser que l'activité prise en compte concerne uniquement celle des CAC.

L'activité des centres d'accueil à temps partiel n'y figure pas, ni celle du CAC d'Aubervilliers, qui est partiellement installé au Clos Bénard durant la phase de restructuration du centre Henri Duchêne.

Le CAC de Rosny-sous-Bois est dorénavant installé sur le site de Neuilly-sur-Marne depuis septembre 2009.

Nombre moyen de patients présents
Hospitalisation Temps complet
2010



En 2010, les structures de l'**hospitalisation à temps complet** ont été ouvertes **365 jours**.

Les **UHTP** (hospitalisation temps plein) accueillent en moyenne chaque jour **273 patients**, soit **74,2%** du nombre total des patients présents.

Pour les autres modes de prise en charge, **95 patients** sont présents chaque jour :

- les unités temps plein recevant les **Patients au long cours** accueillent en moyenne **33 patients** chaque jour.
- le **centre de post-cure** prend en charge en moyenne **8 patients** chaque jour.

Modes de prise en charge	2008	2009	2010
Temps plein	260	267	273
Temps plein long cours	35	35	33
Centre de post-cure	9	8	8
Centre d'Accueil et de Crise (CAC)	11	11	11
Accueil Familial Thérapeutique (AFT)	28	30	32
Hospitalisation à Domicile (HAD)	6	7	6
Appartements thérapeutiques	2	2	2
Unité Recherche Clinique (URC)	1	0	3
Temps Complet - Psychiatrie Générale	352	360	368

- les **Centres d'Accueil et de Crise (CAC)** accueillent en moyenne **11 patients** par jour (hors activité à temps partiel).

- l'**Accueil Familial Thérapeutique (AFT)** reçoit en moyenne **32 patients** par jour.

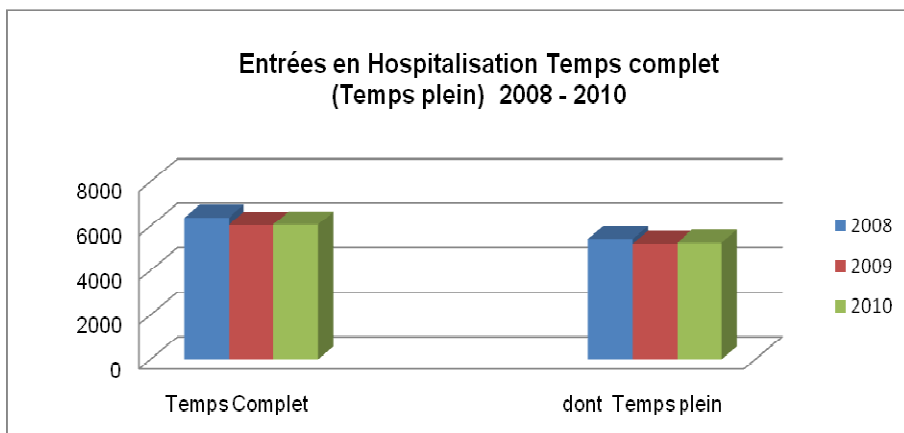
- en **Hospitalisation à Domicile (HAD)**, il y a en moyenne **6 patients** présents chaque jour.

- l'hospitalisation en **appartements thérapeutiques** reste stable avec en moyenne 2 patients présents chaque jour.

- l'**Unité de Recherche Clinique (URC)** accueille en moyenne **3 patients** par jour.

PSYCHIATRIE GÉNÉRALE – TEMPS COMPLET

L'hospitalisation à temps complet en psychiatrie Générale a enregistré **6 138 entrées** en 2010, dont **4 626 entrées directes** (75,4%) et **1 512 entrées par mutation** (24,6%).

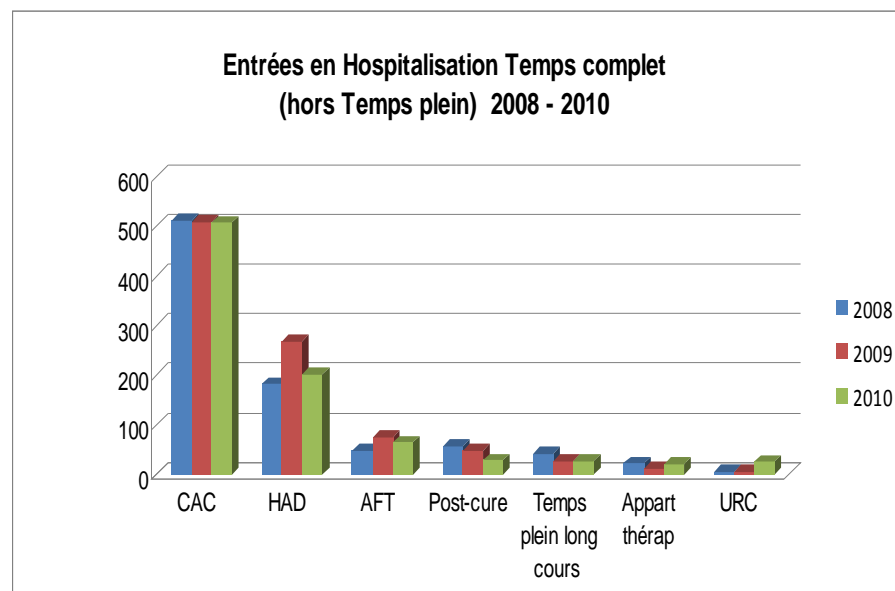


En 2010, l'hospitalisation temps plein (hors Patients au long cours) représente **85,7%** du nombre total d'entrées enregistrées en hospitalisation à temps complet.

Elle connaît une diminution globale de son nombre d'entrées de **2,9%** entre 2008 et 2010 qui concerne de manière équivalente :

- les entrées directes (-2,9%),
- les entrées par mutation (-2,8%).

La baisse globale des entrées par mutation recouvre une évolution contrastée d'une année à une autre : -12,9% de 2008 à 2009 et +11,6% de 2009 à 2010.



Les **Centres d'Accueil et de Crise (CAC)** voient leur nombre d'entrées diminuer de **1%** (-5 entrées) entre 2008 et 2010 :

- les entrées directes diminuent globalement de 3,3% (-15 entrées),
- les entrées par mutation augmentent, quant à elles, de 17,5% (+10 entrées).

L'**accueil Familial Thérapeutique (AFT)** connaît une forte augmentation de son nombre d'entrées de **58,3%** entre 2008 et 2009 (+28 entrées) avant de diminuer de **14,5%** entre 2009 et 2010 (-11 entrées).

Compte tenu de la nature même de ce mode de prise en charge, la hausse constatée entre 2008 et 2009 (+28 entrées) est principalement une hausse des entrées par mutation.

Le **centre de post-cure** voit son nombre d'entrées diminuer de manière continue de 2008 à 2010 (**-49,1%**). Cela concerne principalement les entrées par mutation (-25 entrées).

Modes de prise en charge	2008		2009		2010	
	Entrées directes	Entrées par mutation	Entrées directes	Entrées par mutation	Entrées directes	Entrées par mutation
Temps plein	4093	1322	4052	1151	3974	1285
Temps plein long cours	33	10	16	12	14	14
Centre de post-cure	13	44	9	39	10	19
Centre d'Accueil et de Crise (CAC)	456	57	462	48	441	67
Accueil Familial Thérapeutique (AFT)	33	15	34	42	38	27
Hospitalisation à Domicile (HAD)	89	94	153	116	135	67
Appartements thérapeutiques	7	16	6	6	10	11
Unité Recherche Clinique (URC)	6	0	6	0	4	22
Temps Complet - Psychiatrie Générale	4730	1558	4738	1414	4626	1512
	6288		6152		6138	

L'admission au centre de post-cure intervient généralement à la suite d'une hospitalisation par un autre mode de prise en charge.

L'**Hospitalisation à Domicile (HAD)** voit son nombre d'entrées augmenter globalement de **10,4%** entre 2008 et 2010.

Il progresse fortement entre 2008 et 2009 (+47%) avant de baisser de près de 25% (-24,9%) de 2009 à 2010.

Les **appartements thérapeutiques** connaissent une diminution générale de **8,7%** de leurs entrées entre 2008 et 2010.

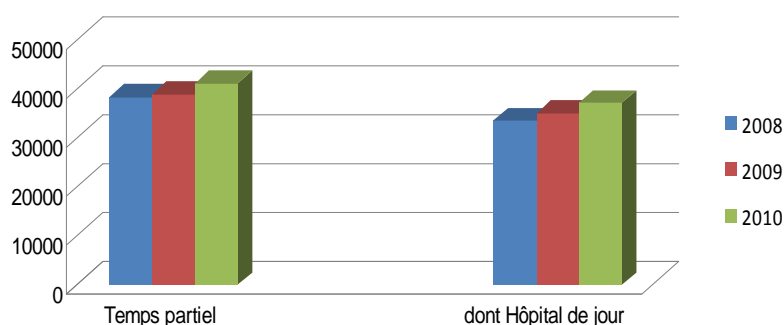
L'**Unité de Recherche Clinique (URC)** multiplie par plus de **3** son nombre d'entrées depuis 2008 (+20 entrées)

PSYCHIATRIE GÉNÉRALE – TEMPS PARTIEL

L'hospitalisation à temps partiel en psychiatrie générale comprend plusieurs modes de prise en charge : l'hôpital de jour, l'hôpital de nuit, l'hospitalisation de jour et l'hospitalisation de nuit qui se déroulent au sein des UHTP.

L'activité de l'hospitalisation à temps partiel a augmenté de **2 628 journées** entre 2008 et 2010, soit une progression de **6,9%**. Cette progression s'est surtout accentuée de 2009 à 2010 (5,7%).

Journées en Hospitalisation Temps partiel (Hôpital de Jour) 2008 - 2010



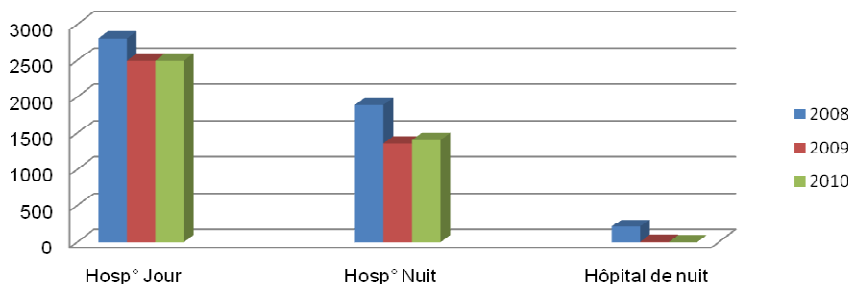
En 2010, les **hôpitaux de jour** réalisent **90,5%** des journées de l'**hospitalisation à temps partiel**.

De 2008 à 2010, ils ont augmenté leur nombre de journées de **3 633 journées**, soit une augmentation globale de **10,9%** et de près de **6%** de 2009 à 2010 (6,2%).

De 2009 à 2010, de fortes augmentations sont constatées dans les secteurs G02 (+817 journées) et G03 (+763 journées).

En 2010, le nombre de journées s'élève à **37 050 journées**, soit une moyenne de **148 patients** présents chaque jour au sein de ses structures.

Journées en hospitalisation Temps partiel (hors Hôpital de jour) 2008 -2010



L'**hospitalisation de jour** représente **6,1%** des journées de l'**hospitalisation à temps partiel**.

Son nombre de journées diminue de **11,1%** (-311 journées) de 2008 à 2010.

Cette baisse d'activité intervient uniquement entre 2008 et 2009.

En 2010, les journées réalisées s'élèvent à **2 495 journées**, soit une moyenne de **10 patients** présents chaque jour.

Modes de prise en charge	2008	2009	2010
Hôpital de jour	33 417	34 883	37 050
Hospitalisation de jour	2 806	2 494	2 495
Hospitalisation de nuit	1 889	1 360	1 406
Hôpital de nuit	211	5	0
Temps partiel - Psychiatrie Générale	38 323	38 742	40 951

L'**hospitalisation de nuit** représente **3,4%** des journées de l'**hospitalisation à temps partiel**.

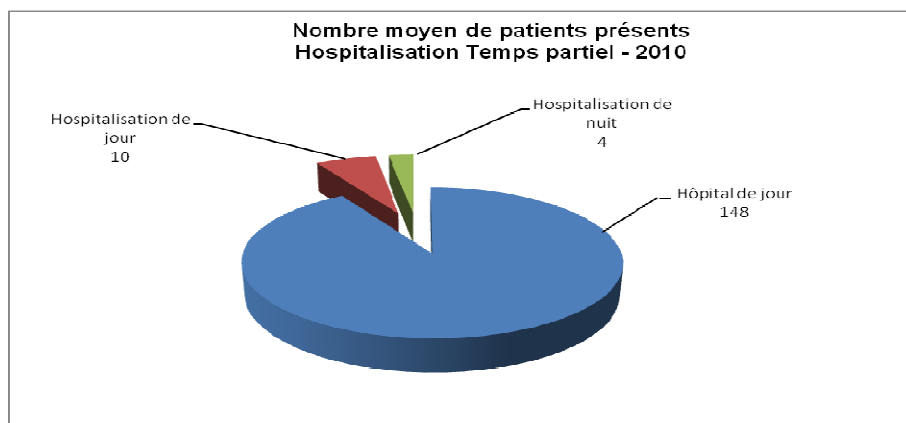
De 2008 à 2010, elle connaît une évolution globale de **-25,6%**.

Son nombre de journées diminue de 28% de 2008 à 2009 (-529 journées) puis progresse de 3,38% de 2009 à 2010 (+46 journées) : il s'élève à **1 406 journées** en 2010.

En 2010, l'**hôpital de nuit** d'Aubervilliers (G06) n'a pas d'activité enregistrée.

Il est provisoirement installé à Neuilly-sur-Marne en raison des travaux de rénovation et d'agrandissement du centre Henri Duchêne d'Aubervilliers.

PSYCHIATRIE GÉNÉRALE – TEMPS PARTIEL



En 2010, l'**hospitalisation à temps partiel** accueille quotidiennement **162 patients** au sein de ses différentes structures.

En 2010, les structures de l'**hospitalisation à temps partiel** ont été ouvertes en moyenne :

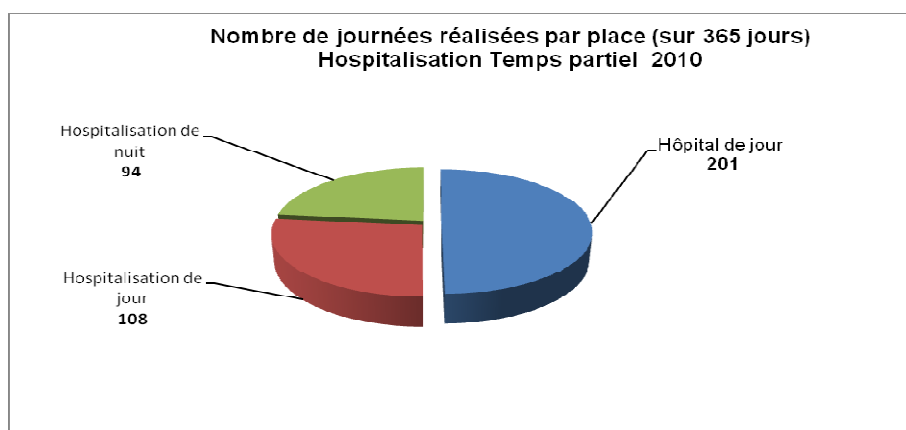
- **251 jours** pour les **hôpitaux de jour** et l'**hospitalisation de jour**,
- **365 jours** pour les **hôpitaux de nuit** et l'**hospitalisation de nuit**.

Modes de prise en charge	2008	2009	2010
Hôpital de jour	133	139	148
Hospitalisation de jour	11	10	10
Hospitalisation de nuit	5	4	4
Hôpital de Nuit	1	0	0
Temps partiel - Psychiatrie Générale	150	153	162

Les **hôpitaux de jour** reçoivent en moyenne **148 patients** chaque jour, soit **91,4%** du nombre total de patients présents.

Les UHTP accueillent en moyenne **10 patients** chaque jour dans le cadre de l'**hospitalisation de jour**, soit **6,2%** du nombre total de patients présents.

L'établissement reçoit en moyenne **4 patients** chaque jour en **hospitalisation de nuit**, soit **2,5%** du nombre total de patients présents.



L'indicateur « **Nombre de journées réalisées par place** » permet d'évaluer l'occupation moyenne des places

Chaque place permet de réaliser un maximum de 365 journées.

En 2010, l'**hospitalisation à temps partiel** a une capacité de **224 places**. Elle était de 215 places en 2008 et de 222 places en 2009.

En moyenne, **183 journées** sont réalisées par chacune de ses 224 places.

Modes de prise en charge	2008	2009	2010
Hôpital de jour	198	193	201
Hospitalisation de jour	83	107	108
Hospitalisation de nuit	135	85	94
Hôpital de nuit	105	3	0
Temps partiel - Psychiatrie Générale	178	176	183

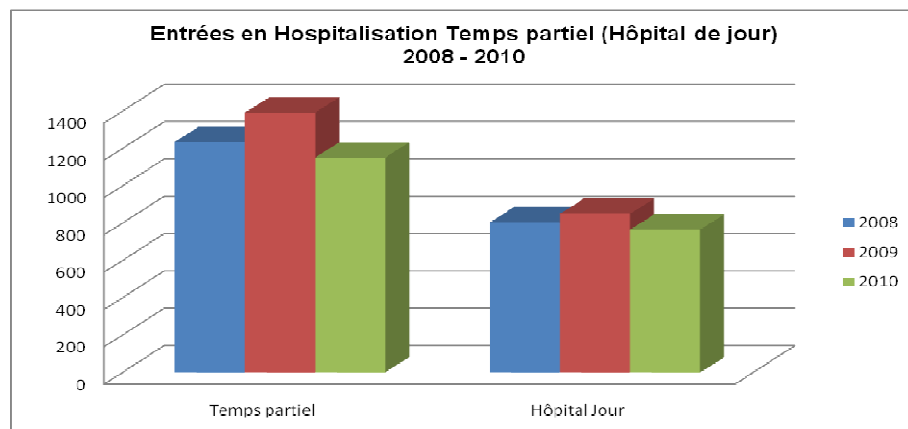
En 2010, les **hôpitaux de jour** ont une activité de **201 journées** réalisées par chacune de leurs **184 places**.

L'**hospitalisation de jour** réalisée au sein des UHTP réalise **108 journées** avec chacune de ses **23 places**.

PSYCHIATRIE GÉNÉRALE – TEMPS PARTIEL

L'**hospitalisation à temps partiel** a enregistré une diminution globale de son nombre d'entrées de **9,9%** entre 2008 et 2010.

En 2010, le nombre d'entrées s'élève à **928 entrées**, dont **726 entrées directes** (78,2%) et **202 entrées par mutation** (21,8%).

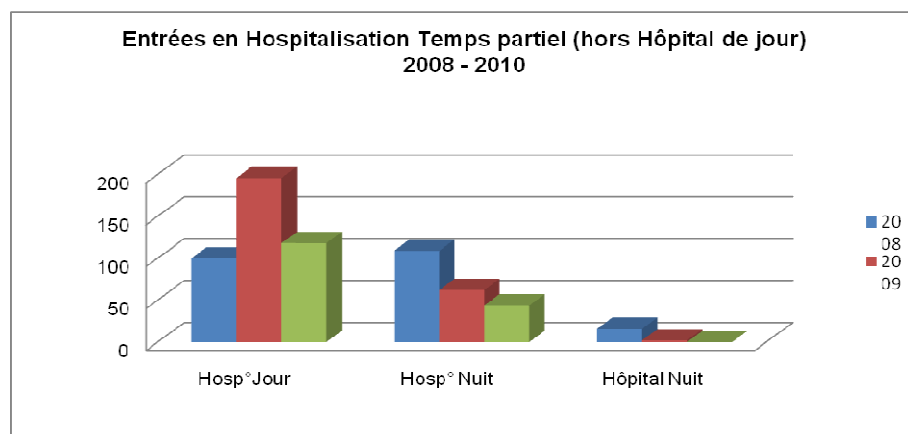


En 2010, les **hôpitaux de jour** représentent **82,5%** du nombre total d'entrées de l'**hospitalisation à temps partiel**.

Ils connaissent une diminution globale de leurs entrées de **4,8%** entre 2008 et 2010.

L'activité augmente de **5,7%** entre 2008 et 2009 grâce aux entrées par mutation (+100 entrées).

L'activité baisse de **10%** entre 2009 et 2010 (-85 entrées).



L'**hospitalisation de jour** représente **12,7%** du nombre total d'entrées de l'**hospitalisation à temps partiel**.

Elle connaît une augmentation du nombre d'entrées de **18%** entre 2008 et 2010.

En 2009, les entrées sont 2 fois plus importantes qu'en 2008 (+96%), et, ce, en raison essentiellement de la hausse des entrées par mutation.

En 2010, les entrées baissent de **39,8%** par rapport à 2009.

Modes de prise en charge	2008		2009		2010	
	Entrées directes	Entrées par mutation	Entrées directes	Entrées par mutation	Entrées directes	Entrées par mutation
Hôpital de jour	634	171	580	271	633	133
Hospitalisation de jour	61	39	73	123	88	30
Hospitalisation de nuit	10	99	12	50	5	39
Hôpital de nuit	0	16	0	2	0	0
Temps partiel - Psychiatrie Générale	705	325	665	446	726	202
	1 030		1 111		928	

L'**hospitalisation de nuit** réalise **4,7%** du nombre total d'entrées de l'**hospitalisation à temps partiel**.

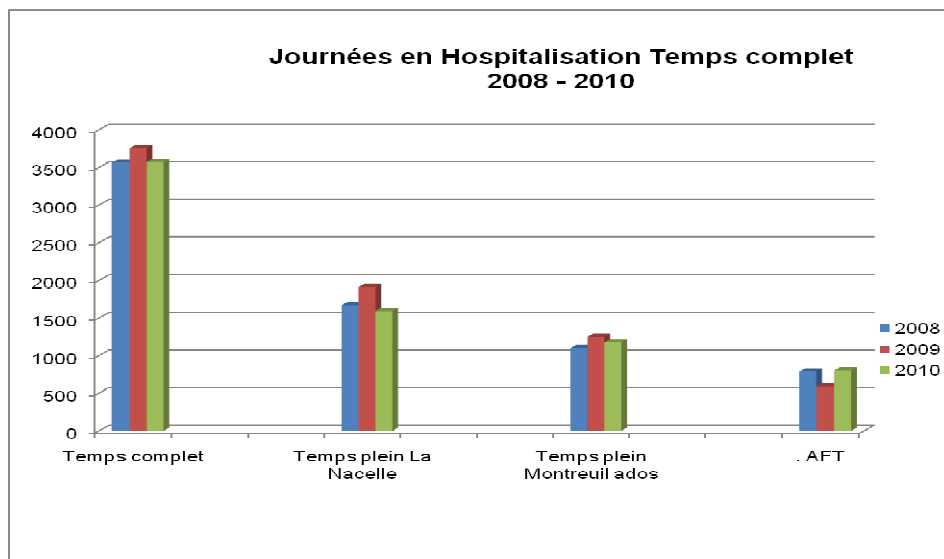
Elle voit son nombre d'entrées diminuer de manière continue de 2008 à 2010 (**-59,6%**).

Cette forte baisse s'explique par un nombre moins important d'entrées par mutation (-60 entrées).

PSYCHIATRIE INFANTO-JUVÉNILE – TEMPS COMPLET

L'hospitalisation à temps complet en psychiatrie infanto-juvénile comporte 2 modes de prise en charge : l'hospitalisation temps plein ainsi que l'Accueil Familial Thérapeutique (AFT).

Le nombre de journées évolue de **+0,3%** entre 2008 et 2010 : il y a eu une hausse de **5,4%** en 2009 (+193 journées) suivi d'une baisse de **4,8%** en 2010 (-181 journées).



L'hospitalisation temps plein est réalisée au sein des **2 unités** d'hospitalisation du secteur I03.

L'unité **La Nacelle**, installée sur le site de Neuilly-sur-Marne, a une activité globale en baisse de **4,6%** entre 2008 et 2010.

L'évolution des journées se traduit par :

- une augmentation 14,5% (+242 journées) entre 2008 et 2009,
- une diminution de 16,6% (-318 journées) entre 2009 et 2010.

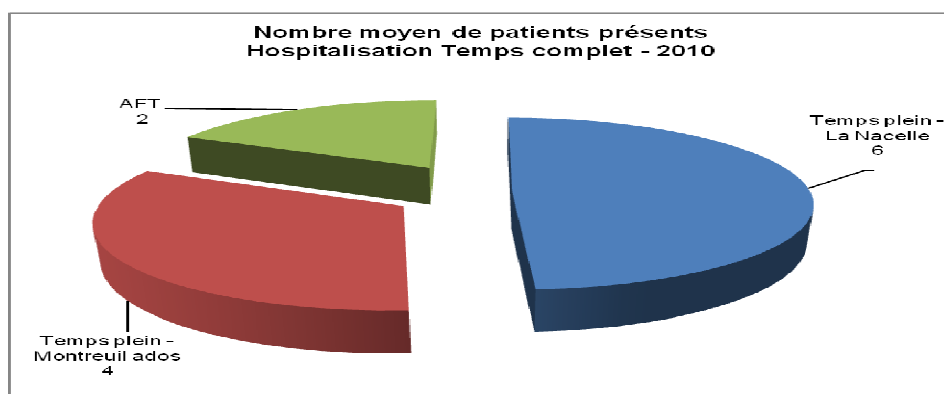
L'unité **Montreuil ados 93**, située au centre hospitalier intercommunal A. Grégoire de Montreuil, connaît une évolution globale de **+6,5%** entre 2008 et 2010, soit :

- une progression de 13,4% du nombre de journées entre 2008 et 2009 (+148 journées),
- une baisse de 6,1% entre 2009 et 2010 (-76 journées).

L'**Accueil Familial Thérapeutique (AFT)** est assuré par le secteur I05 : son nombre de journées évolue de **+2%** entre 2008 et 2010, soit :

- une baisse de 24,9% (-197 journées) en 2009,
- une hausse de 35,9% (+213 journées) en 2010.

Modes de prise en charge	2008	2009	2010
Temps plein La Nacelle	1 668	1 910	1 592
Temps plein Montreuil ados 93	1 104	1 252	1 176
Accueil Familial Thérapeutique (AFT)	790	593	806
Temps complet - Psychiatrie infanto-juvénile	3562	3755	3574



En 2010, les unités temps plein **La Nacelle** et **Montreuil ados 93** ont été ouverts **279 jours**.

L'**Accueil Familial Thérapeutique (AFT)** a été ouvert **365 jours**.

L'unité **La Nacelle** reçoit en moyenne **6 patients** chaque jour, soit 1 patient de moins qu'en 2009.

L'unité **Montreuil ados 93** accueille quotidiennement **4 patients** : le nombre de patients présents est stable depuis 2008.

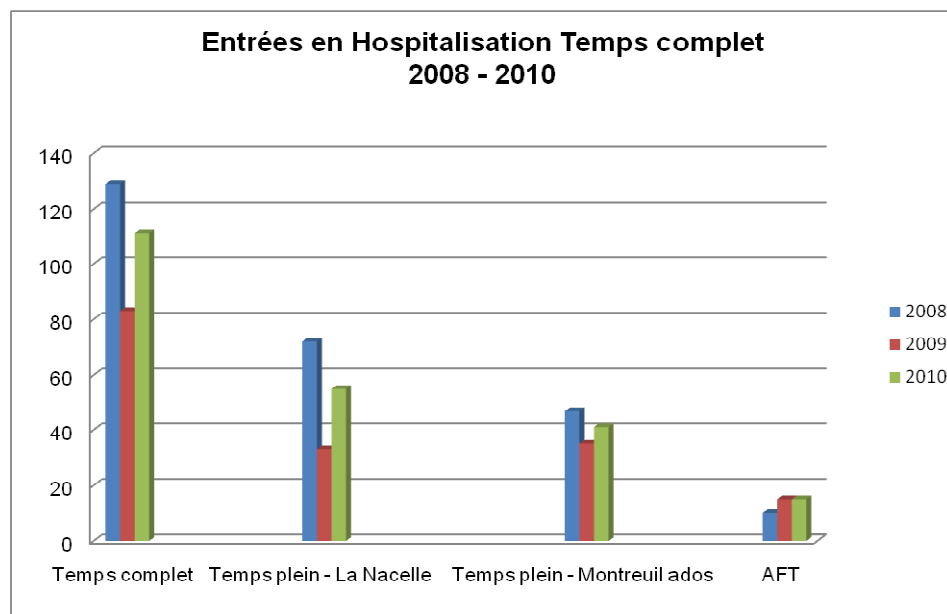
Modes de prise en charge	2008	2009	2010
Temps plein - La Nacelle	6	7	6
Temps plein - Montreuil ados 93	4	4	4
Accueil Familial Thérapeutique (AFT)	2	2	2

Dans le cadre de l'**Accueil Familial Thérapeutique (AFT)**, il y a, en moyenne, **2 patients** présents chaque jour.

Le nombre de patients présents reste identique depuis 2008.

PSYCHIATRIE INFANTO-JUVÉNILE – TEMPS COMPLET

L'hospitalisation à temps complet en psychiatrie infanto-juvénile diminue globalement son nombre d'entrées de **14%** entre 2008 et 2010 (-18 entrées).



L'unité temps plein **La Nacelle** diminue son nombre d'entrées de **23,6%** de 2008 à 2010.

Cela se traduit par :

- une baisse des entrées de **54,2%** de 2008 à 2009, soit -39 entrées dont 37 entrées directes,

- une hausse de **66,7%** en 2010, soit +22 entrées par rapport à 2009.

Les entrées de l'unité temps plein **Montreuil ados 93** varient de **-12,77%** entre 2008 et 2010.

Elles connaissent, successivement une baisse de **25,5%** de 2008 à 2009 (-12 entrées) suivie d'une hausse de **17,1%** de 2009 à 2010 (+6 entrées).

Modes de prise en charge	2008		2009		2010	
	Entrées directes	Entrées par mutation	Entrées directes	Entrées par mutation	Entrées directes	Entrées par mutation
Temps plein - La Nacelle	68	4	31	2	44	11
Temps plein - Montreuil ados	43	4	32	3	39	2
Accueil Familial Thérapeutique (AFT)	10	0	9	6	5	10
Temps complet - Psychiatrie Infanto-Juvénile	121	8	72	11	88	23
	129		83		111	

L'**Accueil Familial Thérapeutique (AFT)** augmente son nombre d'entrées de **50 %** entre 2008 et 2010.

Cela s'explique par :

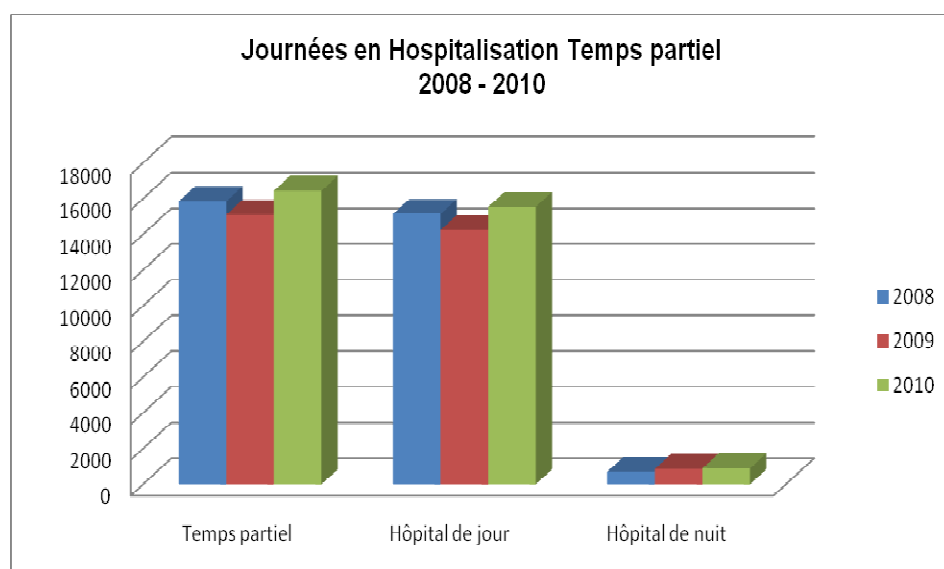
- une augmentation des entrées par mutation qui passent de 0 entrées en 2008 à 10 entrées en 2010,

- une baisse de moitié des entrées directes de 2008 à 2010.

PSYCHIATRIE INFANTO-JUVÉNILÉ – TEMPS PARTIEL

L'activité d'hospitalisation à temps partiel en psychiatrie infanto-juvénile augmente de 3,7% entre 2008 et 2010 (+591 journées).

Le nombre de journées baisse de 4,7% entre 2008 et 2009 puis augmente de 8,9% en 2010, soit +1 340 journées par rapport à 2009.



Les **hôpitaux de jour** augmentent globalement leur nombre de journées de **2,7%** entre 2008 et 2010 (+403 journées).

L'activité a diminué de 5,9% de 2008 à 2009. En revanche, elle progresse de 9,2% entre 2009 et 2010, soit 1 303 journées supplémentaires.

Les hôpitaux de jour du secteur I02 voient leur nombre de journées augmenter de 8% entre 2008 et 2010.

L'**IHSEA** a débuté son activité en septembre 2009 : il enregistre une activité de 244 journées en 2009.

En 2010, il a réalisé 851 journées, soit une progression de 607 journées.

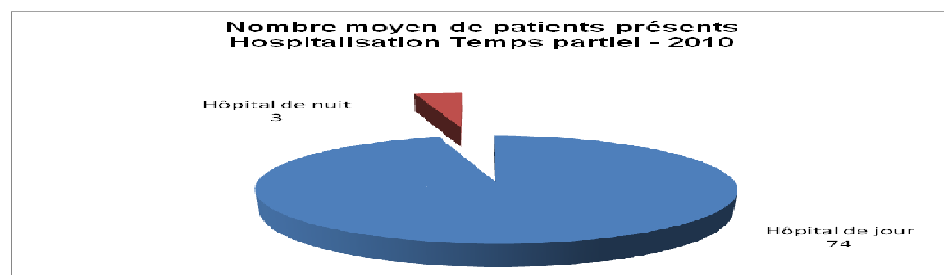
Modes de prise en charge	2008	2009	2010
Hôpital de jour	15 144	14 244	15 547
Hôpital de nuit	710	861	898
Temps partiel - Psychiatrie infanto juvénile	15 854	15 105	16 445

Les journées réalisées par l'**hôpital de jour Régis** du secteur I03 augmentent globalement de 1,9%.

L'activité de l'**hôpital de jour Arc-en-ciel** du secteur I05 baisse de 1,1% entre 2008 et 2010.

Les **hôpitaux de nuit** voient leur nombre de journées augmenter de manière continue de 2008 à 2010 : il passe de 710 journées en 2008 à 898 journées en 2010, soit **+26,5%**.

Cette hausse concerne essentiellement l'**Unité Clinique pour Adolescents (UCA)**.



En 2010, les **hôpitaux de jour** ont été ouverts en moyenne **210 jours** à l'année.

Ils reçoivent en moyenne **74 patients** chaque jour contre 72 patients en 2008.

Soit **96,1%** du nombre de patients présents en temps partiel.

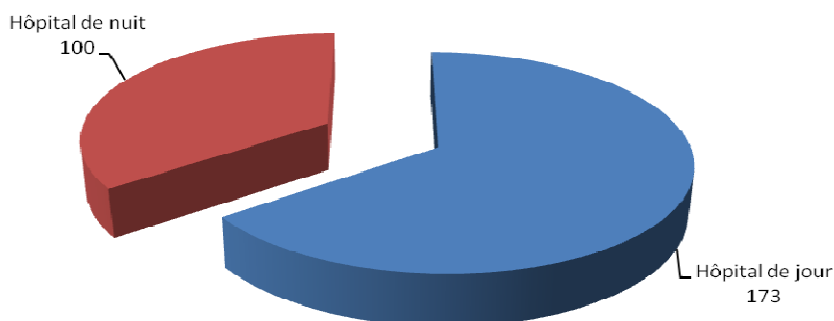
Modes de prise en charge	2008	2009	2010
Hôpital de jour	72	68	74
Hôpital de nuit	3	3	3
Temps partiel - Psychiatrie infanto-juvénile	75	71	77

En 2010, les **hôpitaux de nuit** de **La Nacelle** et de l'**Unité Clinique pour Adolescents (UCA)** ont été ouverts en moyenne **279 nuits** à l'année.

Ils accueillent en moyenne, **3 patients** par nuit : ce nombre de patients reste stable depuis 2008.

PSYCHIATRIE INFANTO-JUVÉNILE – TEMPS PARTIEL

Nombre de journées réalisées par place (sur 365 jours)
Hospitalisation Temps partiel - 2010



L'indicateur « **Nombre de journées réalisées par place** » permet d'évaluer l'occupation moyenne des places.

Chaque place permet de réaliser un maximum de 365 journées.

En 2010, les **hôpitaux de jour** réalisent **173** journées avec chacune de leurs **90 places**.

Le nombre de places des hôpitaux de jour était de 84 places en 2008.

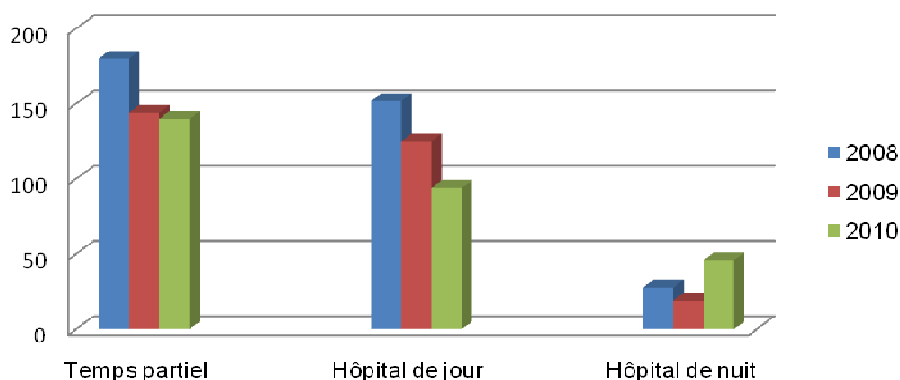
Il est passé à 90 places en 2009 suite à l'ouverture en septembre de l'**IHSEA** (6 places supplémentaires).

Modes de prise en charge	2008	2009	2010
Hôpital de jour	180	170	173
Hôpital de nuit	79	96	100
Temps partiel - Psychiatrie infanto-juvénile	170	162	166

En 2010, les **hôpitaux de nuit** de **La Nacelle** et de l'**Unité Clinique pour Adolescents (UCA)** ont réalisé **100** nuitées avec chacune de leurs **9 places**.

Ce nombre de places reste inchangé depuis 2008.

Entrées en Hospitalisation Temps partiel
2008 - 2010



L'**hospitalisation à temps partiel** a enregistré une diminution globale de son nombre d'entrées de 22,2% entre 2008 et 2010.

En 2010, le nombre d'entrées s'élève à 140 entrées, dont 94 entrées directes (67,1%) et 46 entrées par mutation (32,9%).

Les **hôpitaux de jour** voient leur nombre d'entrées diminuer de 38,2% de 2008 à 2010.

Cela s'explique par une baisse significative de l'activité de l'**hôpital de jour Régis** du secteur I03 qui passe de 70 entrées en 2009 à 19 entrées en 2010 (-51 entrées).

Modes de prise en charge	2008		2009		2010	
	Entrées directes	Entrées par mutation	Entrées directes	Entrées par mutation	Entrées directes	Entrées par mutation
Hôpital de jour	148	4	142	2	81	13
Hôpital de nuit	22	6	16	3	13	33
Temps partiel - Psychiatrie Infanto-Juvénile	170	10	153	10	94	46
	180		163		140	

Les **hôpitaux de nuit** ont leur nombre d'entrées qui progresse globalement de 64,3% de 2008 à 2010 (+18 entrées).

De 2008 à 2009, les entrées baissent de 32,1% (-9 entrées).

En 2010, le nombre d'entrées est de 46 entrées, en augmentation de 27 entrées par rapport à 2009, soit +17 entrées pour l'**UCA** et +10 entrées pour **La Nacelle**.

Il s'agit principalement d'une augmentation des entrées indirectes.