



**SUJET : PSYCHIATRIE HOPITAL SECTEUR IRDES DOTATION**

**Psychiatrie: des inégalités importantes entre secteurs persistent selon une étude de l'Irdes**

PARIS, 2 septembre 2009 (APM) - Des inégalités importantes en moyens humains et en organisation persistent entre secteurs psychiatriques pour adultes, selon une étude publiée mercredi par l'Institut de recherche et documentation en économie de la santé (Irdes).

Magali Coldéfy et ses collègues de l'Irdes ont effectué une typologie des secteurs de psychiatrie pour adultes (analyse sur 794 des 815 secteurs adultes, soit 97% du total) pour évaluer l'impact des disparités dans l'offre de soins psychiatriques sur l'accès et le recours aux soins.

Ils concluent que "la politique de sectorisation ne semble pas constituer un ensemble homogène en termes de niveau de dotation et d'équilibre entre soins à temps plein et alternatives" et les différences peuvent être importantes sur une même aire géographique.

Les auteurs ont regardé la dotation en équipement et les moyens en personnel en fonction de la taille de la population résidente, la nature de l'offre et la gamme de soins et services fournis et le niveau de recours aux soins.

Cinq facteurs différencient les secteurs:

- le niveau de dotation en équipement et en personnel non médical
- les moyens en psychiatres et en personnel spécialisé (psychologues, personnel socio-éducatif et de rééducation)
- le niveau d'activité ambulatoire, notamment en urgence (psychiatrie de liaison vers les unités somatiques et interventions en institutions substitutives au domicile)
- le développement d'alternatives à l'hospitalisation à temps plein (centre de post-cure, hospitalisation à domicile, appartement thérapeutique, accueil familial thérapeutique)
- les difficultés rencontrées ou non pour prendre en charge leurs patients en hospitalisation à temps plein ou partiel.

L'étude aboutit à distinguer neuf sous-groupes de secteurs, regroupés en trois groupes (très bien dotés, moyennement dotés, peu dotés).

Parmi les secteurs très bien dotés, figurent 93 secteurs de Paris et de la petite couronne très bien dotés en personnel médical (psychiatres et internes) et spécialisé, 36 secteurs urbains bien dotés en équipement varié (fréquemment rattachés à des centres hospitaliers spécialisés, CHS) et 132 secteurs ruraux bien dotés en personnel non médical et en équipement.

Parmi les secteurs moyennement dotés, les auteurs distinguent deux catégories. La première concerne 184 secteurs moyennement dotés en personnels et en équipement (essentiellement rattachés à des CHS et ayant bien développé les centres d'accueil

thérapeutique à temps partiel -CATTP- et les ateliers thérapeutiques). La seconde comporte 57 secteurs rattachés à des centres hospitaliers régionaux universitaires (CHRU), qui privilégient l'hospitalisation de jour aux autres modes de prise en charge à temps partiel et déclarent plus de difficulté à hospitaliser le jour même.

Le groupe des secteurs les moins dotés est très disparate en termes de moyens et de développement des alternatives à l'hospitalisation. Un groupe de 23 secteurs se distingue par "l'absence d'offre de soins à temps complet" -car l'hospitalisation est souvent gérée sur un dispositif intersectoriel. Un 2ème groupe (80 secteurs) est faiblement doté en personnel infirmier, éducatif et social et en équipement - notamment en centres médico-psychologiques (CMP)-, ce qui est toutefois compensé par une amplitude horaire importante.

Un 3ème groupe de 86 secteurs, fréquemment rattachés à un hôpital général (CHG), connaît des problèmes de démographie importants, alors que l'équipement en lits et places et le développement des alternatives se situent dans la médiane.

Les 103 secteurs de la 4ème et dernière classe, souvent rattachés à un CHG -soit 13% de l'échantillon- sont dans une "situation particulièrement critique". Ils sont pourvus des dotations en personnel médical et non médical et en équipement les plus faibles, se limitant à une forte activité d'intervention dans les services d'urgence et autres unités de soins somatiques. Les auteurs les qualifient de "secteurs faiblement dotés avec une forte orientation somatique".

Pour chaque type de secteurs, l'étude propose un tableau décrivant les caractéristiques du groupe (30 items dont le nombre de lits et places dans les différents types de structures d'hospitalisation et ambulatoires, les dotations en personnels, la file active, le taux d'occupation...) et une carte de leur implantation.

L'étude provient d'une commande du conseil scientifique de la Caisse nationale d'assurance maladie des travailleurs salariés (CNAMTS). L'Irdes prévoit de publier un 2ème volet, une étude expérimentale sur le recours aux soins de ville en Ile-de-France auprès de psychiatres et de médecins généralistes libéraux.

(Etude consultable sur [www.irdes.fr/Publications/Qes/Qes145.pdf](http://www.irdes.fr/Publications/Qes/Qes145.pdf))

hm/ab/APM polsan  
[redaction@apmnews.com](mailto:redaction@apmnews.com)

HMMI2004 02/09/2009 18:32 ACTU