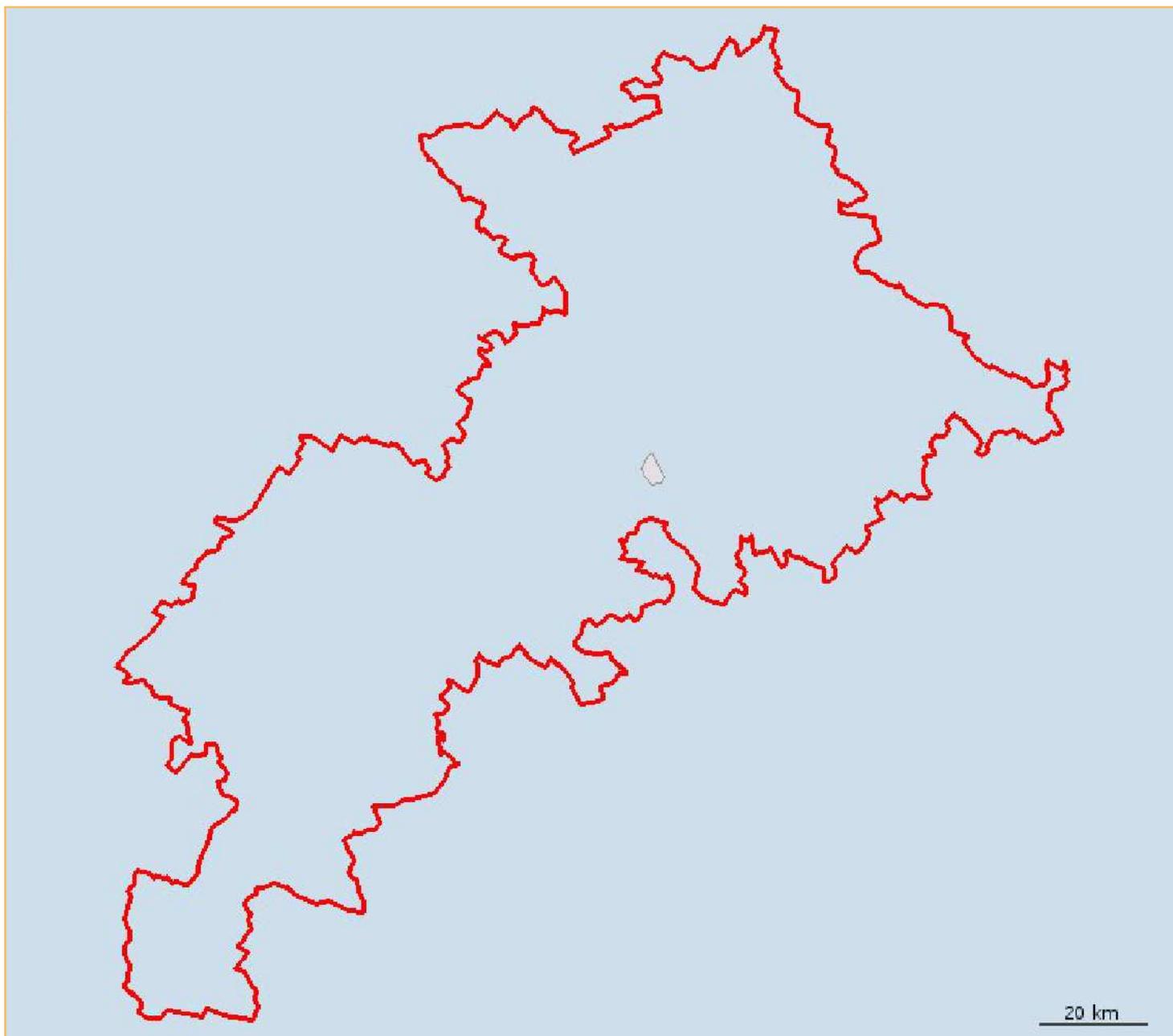


Santé Mentale - Population générale : Haute-Garonne (Département)

Carte de présentation



© Atlasanté - IGN GEOFLA®

Santé Mentale - Population générale : Haute-Garonne (Département)

Préambule

Ce portrait de territoire « *Santé Mentale - population générale* » est réalisé sur le territoire géographique que vous avez sélectionné. Il peut être utilement complété par le portrait de territoire « *Santé Mentale - Populations spécifiques* » qui comporte des indicateurs relatifs aux populations des enfants et adolescents, aux populations âgées et vulnérables. Un portrait local vous permet également d'obtenir la liste des communes couvertes par certains dispositifs, comme les conseils locaux de santé mentale et les groupes d'entraide mutuelle.

Ce portrait de territoire rassemble des tableaux et des graphiques qui présentent une sélection d'indicateurs issus de l'Atlas de la santé mentale en France et permet de comparer le territoire choisi aux données régionales et nationales.

Les indicateurs retenus pour ce portrait de territoire permettent de décrire le contexte territorial, l'offre de santé mentale pour la population adulte, les prises en charge des populations adultes (âgées de 18 à 64 ans) selon qu'elles relèvent de troubles mentaux fréquents et modérés (addictions, troubles anxieux et dépressifs non sévères) ou de troubles plus sévères et durables (troubles psychotiques, troubles bipolaires et dépressifs sévères, autres troubles envahissants du développement et déficiences). La méthodologie de construction des indicateurs et les précautions d'interprétation sont précisées dans l'onglet Définitions et sources, **via le guide des indicateurs**. Pour affiner le diagnostic de votre territoire, vous pouvez afficher des indicateurs et cartes complémentaires ou exporter des données à partir de l'outil cartographique de l'onglet Accueil.

Le plus petit niveau géographique de définition du territoire actuellement disponible pour les portraits de territoire est le département. Vous pouvez sélectionner un ou plusieurs départements, d'une ou plusieurs régions, pour constituer votre territoire d'observation.

Géographie - démographie

Sociologie - précarité

L'offre sanitaire - les établissements de santé

L'offre sanitaire - le personnel des établissements

L'offre de ville - les médecins généralistes

L'offre de ville - les psychologues et psychiatres

L'offre communautaire

L'offre médico-sociale

Le recours aux soins

Le recours en établissement de santé (1/2)

Le recours en établissement de santé (2/2)

La prise en charge en établissement de santé (1/2)

La prise en charge en établissement de santé (2/2)

L'articulation ville-hôpital - troubles mentaux fréquents

L'articulation ville-hôpital - troubles mentaux sévères

L'accès à la prévention et aux soins somatiques - troubles mentaux fréquents

L'accès à la prévention et aux soins somatiques - troubles mentaux sévères

Les soins dans consentement

Le suicide et la mortalité

Santé Mentale - Population générale : Haute-Garonne (Département)

Géographie - démographie

Géographie

	Haute-Garonne (Département) 2013	Occitanie (Région) 2013	France 2013
Superficie (km ²)	6 309	72 724	632 734
Effectif de population	1 298 560	5 683 880	65 781 800
Densité (hab./km ²)	205,8	78,2	104
Evolution 2008-2013 (%)	6,7	4,9	2,8

source : Insee RP - 2013

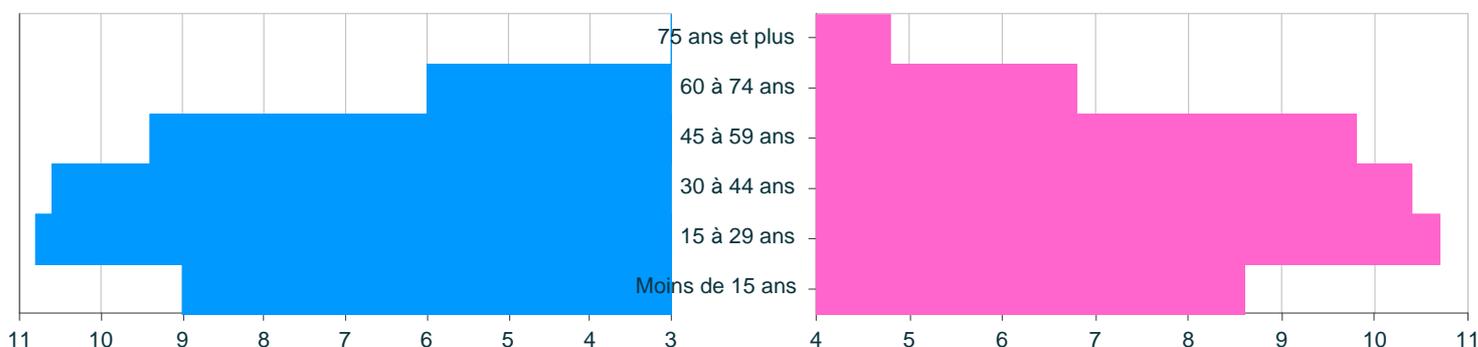
Démographie

	Haute-Garonne (Département) %	Occitanie (Région) %	France %
Moins de 15 ans	17,6	17	18,5
15 à 29 ans	21,5	17,1	18
30 à 44 ans	21	18,6	19,5
45 à 59 ans	19,2	20	19,9
60 à 74 ans	12,8	16,4	14,9
75 ans et plus	7,8	10,6	9,1

source : INSEE RP - 2013

Hommes

Femmes



source : INSEE RP - 2013

Projections démographiques

	Haute-Garonne (Département) 2013	Occitanie (Région) 2013	France 2013
Effectif en 2030	1 543 000	6 322 000	70 056 000
Evolution 2013-2030 (%)	18,8	11,2	6,5 ¹

source : Insee - Omphale 2015 - 2013

Santé Mentale - Population générale : Haute-Garonne (Département)

Sociologie - précarité

Ménages vivant sous le seuil de pauvreté (à 60%)*

	Haute-Garonne (Département) %	Occitanie (Région) %	France %
-30 ans	22,3	27,2	22,8
30 - 39 ans	13,2	19,4	16,7
40 - 49 ans	13,3	19,7	16,9
50 - 59 ans	11,1	16,6	14
60 - 74 ans	7,6	11,2	9,3
+75 ans	9,1	12,5	8,9
Total	12,4	17	14,5

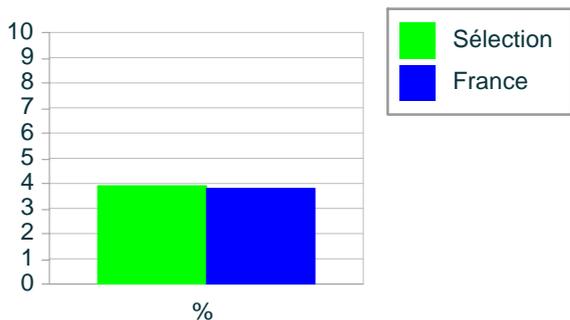
source : INSEE, DGFIP, Filosofi - 2013

Bénéficiaires de la CMUC parmi les consommateurs RG

	Haute-Garonne (Département) %	Occitanie (Région) %	France %
Total	8,4	10,1	9,1
Femmes	8,7	10,4	9,3
Hommes	8	9,7	8,8

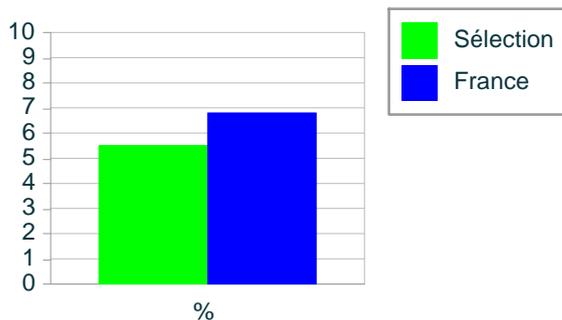
source : CNAMTS, ARS - 2015

Bénéficiaires de l'ACS parmi les consommateurs RG



source : CNAMTS, ARS - 2014

Bénéficiaires de l'AME parmi les consommateurs RG



source : CNAMTS, ARS - 2014

Hébergement social

	Haute-Garonne (Département) 2014	Occitanie (Région) 2014	France 2014
Densité de places d'hébergement social (pour 100 000 hab.)	74,8	53,7	93,3
Densité de places d'hébergement social en CADA (pour 100 000 hab.)	28,7	32,2	37,8

source : Finess, DJRCS, DGCS, Scoresanté - 2014

Santé Mentale - Population générale : Haute-Garonne (Département)

L'offre sanitaire - les établissements de santé

Prise en charge ambulatoire

	Haute-Garonne (Département) 2015	Occitanie (Région) 2015	France 2015
Nb. de CMP	19	181	2 169
Densité de CMP (pour 100 000 hab.)	1,8	4	4,2
Part des CMP ouverts plus de 5 jours par semaine (%)	89	90	81
Nb. de CATTP	14	112	1 234
Densité de CATTP (pour 100 000 hab.)	1,3	2,4	2,4
Nb. équipes mobiles psychiatrie-précarité (EMPP)	0	20	152

source : SAE - 2015

Prise en charge à temps partiel

	Haute-Garonne (Département) 2015	Occitanie (Région) 2015	France 2015
Densité de places hospitalisation partielle (J/N)*	25,5	37,5	37,3

*pour 100 000 habitants

Prise en charge à temps complet

	Haute-Garonne (Département) 2015	Occitanie (Région) 2015	France 2015
Densité de lits à temps complet*	133,3	131,2	105,8
% lits en établissements monodisciplinaires	80,3	75,8	66,4
% lits en secteur privé lucratif	73,2	45,2	23,2
Densité places alternatives temps complet*	15,7	13,4	13,3

source : SAE - 2015

*pour 100 000 habitants

Temps d'accès

	Haute-Garonne (Département) 2015	Occitanie (Région) 2015	France 2015
% pop. à 30min ou plus d'une unité temps plein	7,6	19,6	16,4
% pop. à 45min ou plus d'une unité temps plein	1,1	6,1	4,6

source : INSEE ; METRIC ; SAE - 2015

Santé Mentale - Population générale : Haute-Garonne (Département)

L'offre sanitaire - le personnel des établissements

Densité d'ETP* moyens en psychiatrie générale

	Haute-Garonne (Département) **	Occitanie (Région) **	France **
psychiatres	8,8	10,2	10,8
personnels médicaux (hors psychiatres)	2,5	2,4	1,7
personnels soignants et socio-éducatifs	126,9	163,2	156,4

source : SAE, INSEE - 2015

*ETP : équivalents temps plein moyens annuels
**pour 100 000 habitants

Part du personnel exerçant en unités d'hospitalisation temps plein (ES public et ESPICS)

	Haute-Garonne (Département) %	Occitanie (Région) %	France %
personnels médicaux (hors psychiatres)	27,3	37,3	33,8
personnels soignants et socio-éducatifs	50,7	47,7	52,9

source : SAE - 2015

Santé Mentale - Population générale : Haute-Garonne (Département)

L'offre de ville - les médecins généralistes

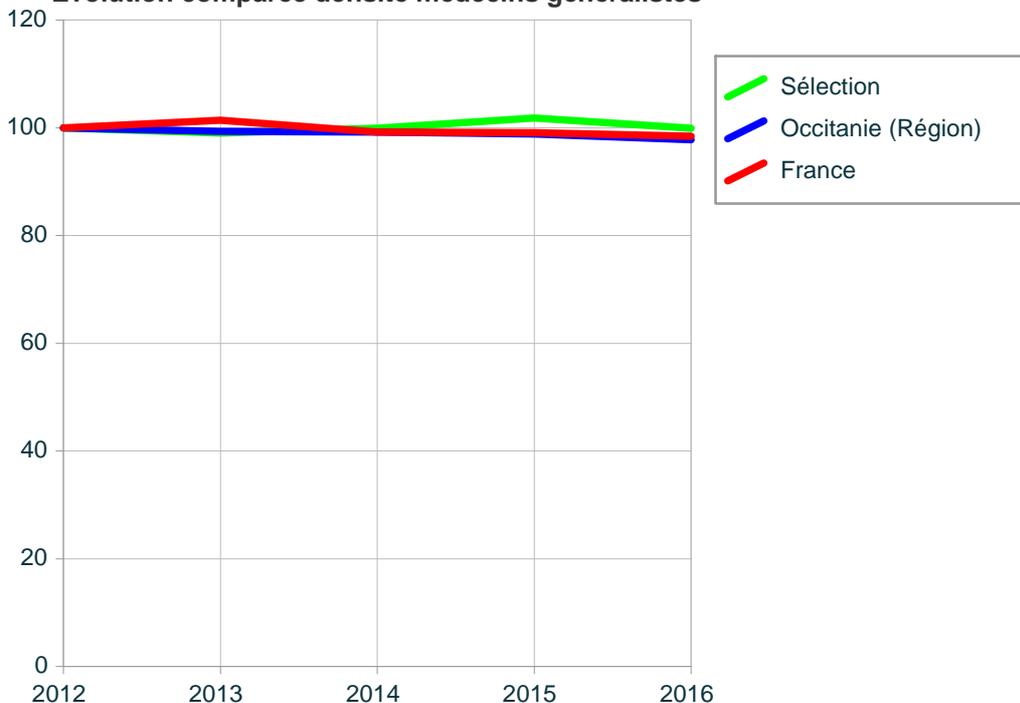
Densité de médecins généralistes

	Haute-Garonne (Département) *	Occitanie (Région) *	France *
Tous modes d'exercice	178	169,8	155,2
Libéraux ou mixtes	131,1	122,3	103,9
Salariés hospitaliers	23,7	25,2	27,7
Autres salariés	23,2	22,3	23,6

source : RPPS, INSEE - 2016

*pour 100 000 habitants

Evolution comparée densité médecins généralistes



source : RPPS, INSEE

Rendez-vous sur Cartosanté pour plus de statistiques sur les médecins généralistes libéraux :



C@rtosanté - L'offre libérale de 1er recours
<http://cartosante.atlasante.fr>

Santé Mentale - Population générale : Haute-Garonne (Département)

L'offre de ville - les psychologues et psychiatres

Densité de psychologues

	Haute-Garonne (Département) 2016	Occitanie (Région) 2016	France 2016
Psychologues libéraux *	61,4	34,8	27,1

source : RPPS, Insee - 2016

*pour 100 000 habitants

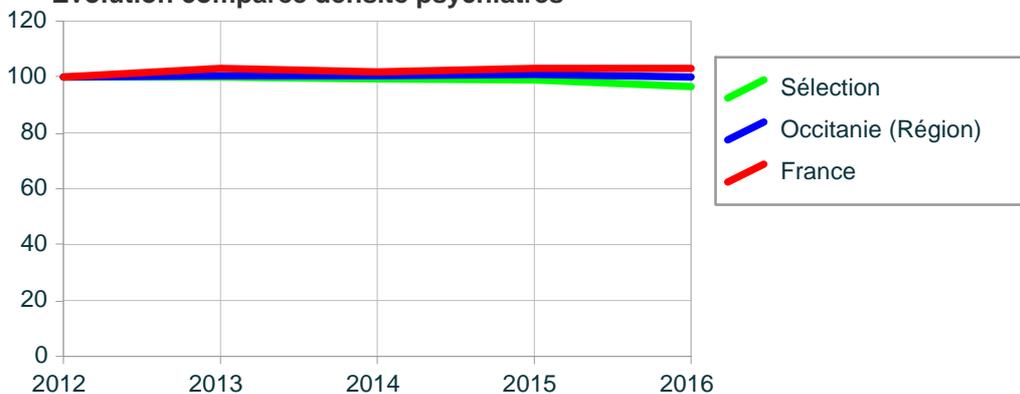
Densité de psychiatres

	Haute-Garonne (Département) *	Occitanie (Région) *	France *
Tous modes d'exercice	28,8	22,4	23
Libéraux ou mixtes	17,4	10,3	9,9
Salariés hospitaliers	9,4	9,8	11,4
Autres salariés	2	2,2	1,7

source : RPPS, Insee - 2016

*pour 100 000 habitants

Evolution comparée densité psychiatres



source : RPPS, Insee

	Haute-Garonne (Département) 2014	Occitanie (Région) 2014	France 2014
Part de psychiatres libéraux en secteur 1 (%)	87,2	89,7	66,8

source : SNIIRAM - 2014

	Haute-Garonne (Département) 2017	Occitanie (Région) 2017	France 2017
Part de psychiatres libéraux de 55 ans ou + (%)	44,8	//	//

source : RPPS - 2017

Santé Mentale - Population générale : Haute-Garonne (Département)

L'offre communautaire

Conseils locaux de santé mentale (CLSM)

	Haute-Garonne (Département) 2016	Occitanie (Région) 2016	France 2016
Population couverte par un CLSM (%)	35,3	15,6	24,3

source : INSEE, CCOMS - 2016

La liste exhaustive (1er janvier 2016) des communes couvertes par un CLSM est disponible dans le portrait local "CLSM et GEM".

Code département	Département	Nb. de communes et arrondissements couverts par un CLSM
31	Haute-Garonne	1

source : CCOMS - 2016

Groupes d'entraide mutuelle (GEM)

	Haute-Garonne (Département) 2015	Occitanie (Région) 2015	France 2015
Nombre de GEM	4	41	390
Densité de GEM*	0,3	0,7	0,6

source : CNSA - 2015

*pour 100 000 habitants

Programmes d'éducation thérapeutique à destination des aidants (ETP)

	Haute-Garonne (Département) 2016	Occitanie (Région) 2016	France 2016
Nombre de programmes ETP	0	5	48
Densité de programmes ETP*	0	0,09	0,07

source : Profamille/ARSIMED - 2016

*pour 100 000 habitants

Semaines d'information en santé mentale (SISM)

	Haute-Garonne (Département) 2016	Occitanie (Région) 2016	France 2016
Nombre d'actions SISM	15	67	1 207
Densité d'actions SISM*	1,16	1,18	1,95

*pour 100 000 habitants

Santé Mentale - Population générale : Haute-Garonne (Département)

L'offre médico-sociale

Le répertoire FINESS ne permet pas d'identifier correctement les places proposées aux personnes en situation de handicap psychique. Ne sont recensées ici que les places pouvant potentiellement accueillir des personnes en situation de handicap psychique, soit les places avec les agréments de clientèle suivants : tous types de déficiences, déficiences intellectuelles et troubles du comportement. Sont exclues du décompte les places pour déficiences motrices, visuelles, auditives, surdi-cécité et polyhandicap.

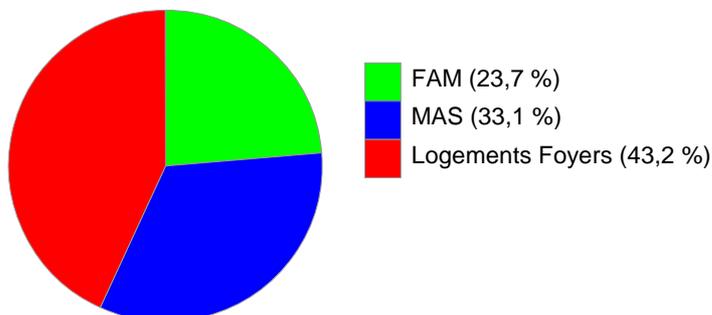
Nombre de places installées en établissements et services médicosociaux

	Haute-Garonne (Département) *	Occitanie (Région) *	France *
en SAMSAH	14	13,9	20,3
en SAVS	50,8	78,5	79,2
en ESAT	183	235,4	240,4
en Foyers de vie et d'hébergement	97,3	113,3	103,3
en FAM	53,4	63,6	60,9
en MAS	74,6	81,9	58,6

source : FINESS - 2017

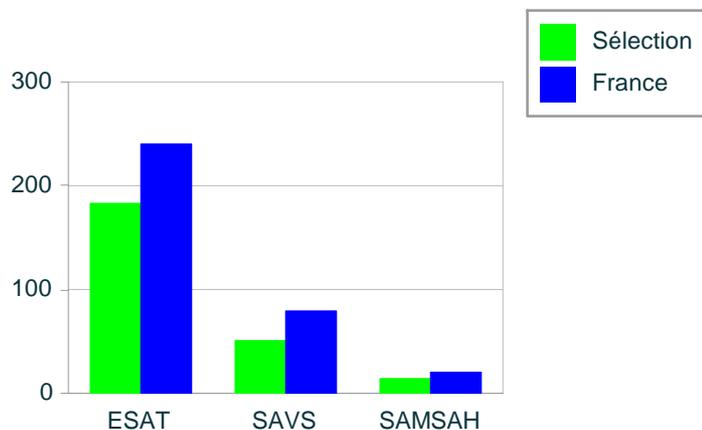
*pour 100 000 habitants de 20 ans et +

Répartition des places d'hébergement 2017



source : FINESS - 2017 - total : 2 220

Densités des places d'accompagnement 2017*



source : FINESS - 2017

Synthèse de l'offre en établissements et services médicosociaux

	Haute-Garonne (Département) 2017	Occitanie (Région) 2017	France 2017
Densité* places d'hébergement PH	225,3	258,8	222,8
Densité* places d'accompagnement PH	64,8	92,4	99,5
Densité* places d'insertion prof. PH	183	235,4	240,4

source : FINESS - 2017

	Haute-Garonne (Département) 2014	Occitanie (Région) 2014	France 2014
Densité de logements accompagnés*	22,4	27,9	22,21

source : FINESS - 2014

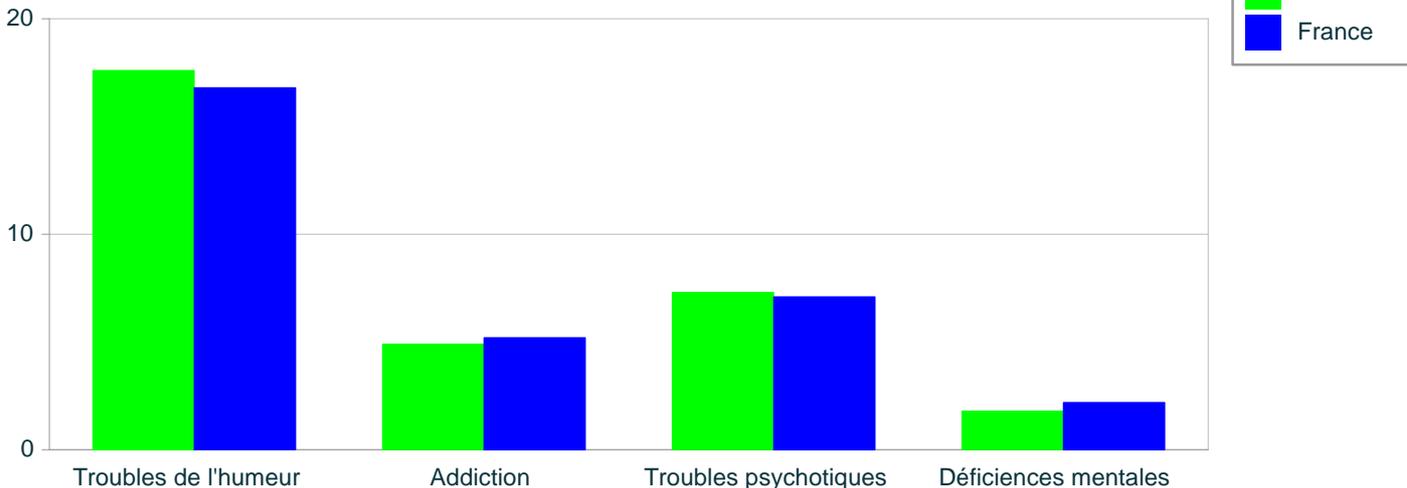
*pour 100 000 habitants de 20 ans et +

Santé Mentale - Population générale : Haute-Garonne (Département)

Le recours aux soins

Taux de personnes prises en charge (Cartographie Assurance-Maladie)

(% bénéficiaires RG 18 à 64 ans)



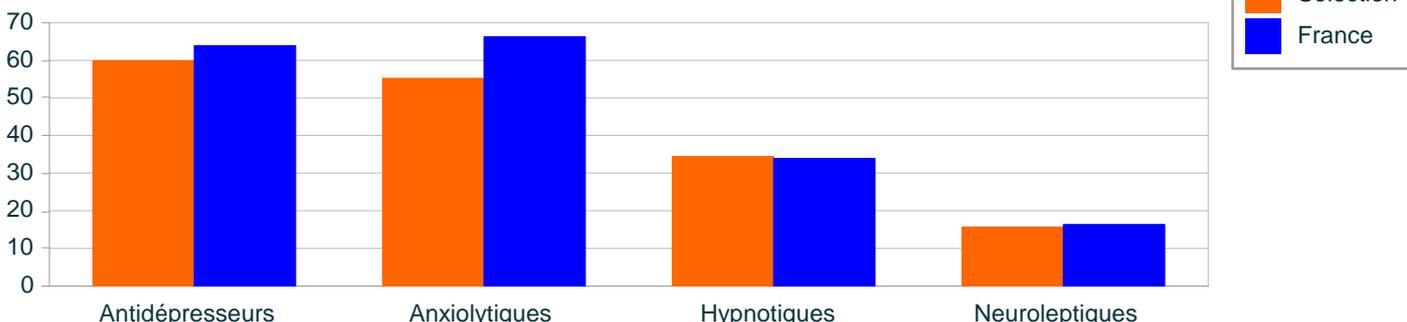
source : SNIIRAM - 2015

Pour en savoir plus sur la cartographie des pathologies de la CNAMTS :

<https://www.ameli.fr/l-assurance-maladie/statistiques-et-publications/etudes-en-sante-publique/cartographie-des-pathologies-et-des-dependences/index.php>

Consommation de médicaments

(% bénéficiaires RG 18 à 64 ans)



source : SNIIRAM - 2015

	Haute-Garonne (Département) 2015	Occitanie (Région) 2015	France 2015
Taux de recours aux psychiatres libéraux* (‰)	30,2	22,8	18,3

source : SNIIRAM - 2015

*pour troubles de l'humeur ou addictions

Santé Mentale - Population générale : Haute-Garonne (Département)

Le recours en établissement de santé (1/2)

Taux de recours* global en établissement

	Haute-Garonne (Département) 2015	Occitanie (Région) 2015	France 2015
pour addiction (‰)	2,3	2,9	3,2
pour troubles de l'humeur (‰)	8,2	11,8	11,7

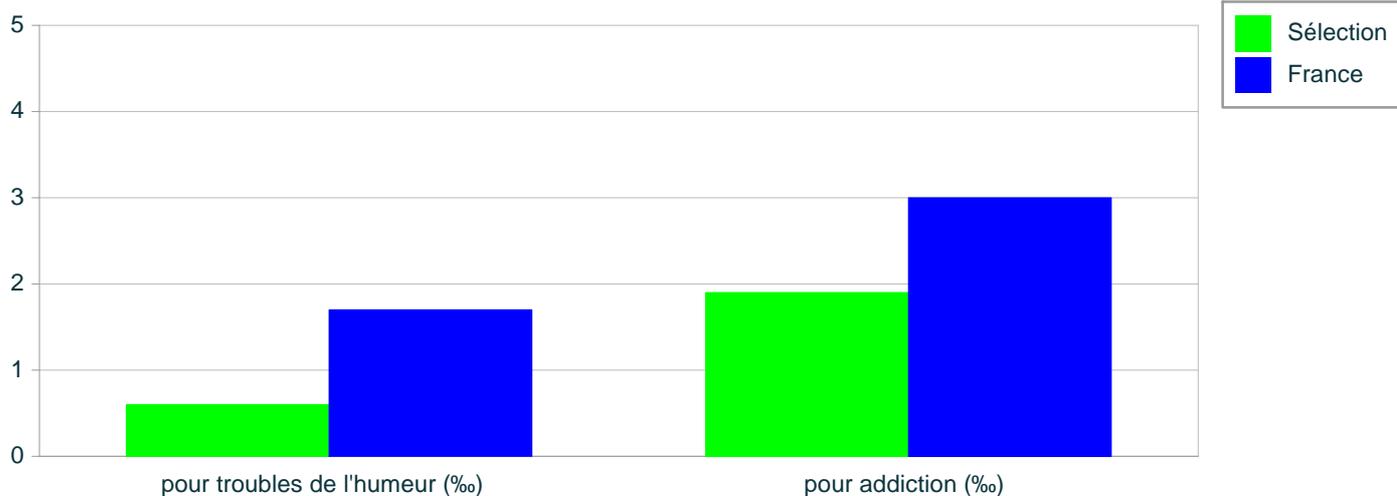
source : RIM-P, Insee - 2015

	Haute-Garonne (Département) 2015	Occitanie (Région) 2015	France 2015
pour TED, déficiences et autres TMS (‰)	0,7	1,2	1,2
pour troubles psychotiques (‰)	8,9	9,9	8,7

source : RIM-P - 2015

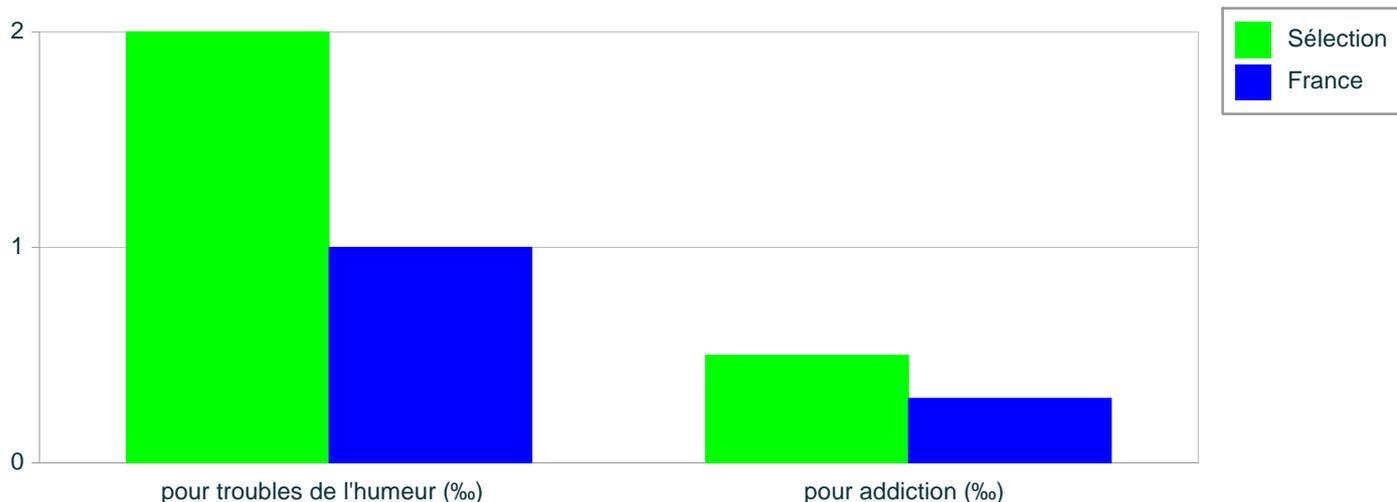
* ‰ bénéficiaires RG 18-64 ans

Taux de recours à temps complet ou partiel - en ES public et ESPIC



source : RIM-P, Insee - 2015

Taux de recours à temps complet ou partiel - en ES privé lucratif



source : RIM-P, Insee - 2015

Santé Mentale - Population générale : Haute-Garonne (Département)

Le recours en établissement de santé (2/2)

Taux standardisé de recours* en hospitalisation temps plein

	Haute-Garonne (Département) ‰	Occitanie (Région) ‰	France ‰
pour troubles de l'humeur	2,5	2,6	2,3
pour addiction	0,6	0,9	0,9

source : RIM-P, Insee - 2015

	Haute-Garonne (Département) ‰	Occitanie (Région) ‰	France ‰
pour troubles psychotiques, bipolaires et dépression sé	3,7	3,8	2,9
pour autres TMS (TED et déficiences)	0,6	0,3	0,3

source : RIM-P - 2015

*‰ bénéficiaires RG 18-64 ans

Taux standardisé de recours* ambulatoire

	Haute-Garonne (Département) ‰	Occitanie (Région) ‰	France ‰
pour troubles de l'humeur	5,8	10	10,4
pour addiction	1,8	2,3	2,8

source : RIM-P, Insee - 2015

	Haute-Garonne (Département) ‰	Occitanie (Région) ‰	France ‰
pour troubles psychotiques, bipolaires et dépression sé	6,3	8	7,6
pour autres TMS (TED et déficiences)	0,6	1	1

source : RIM-P - 2015

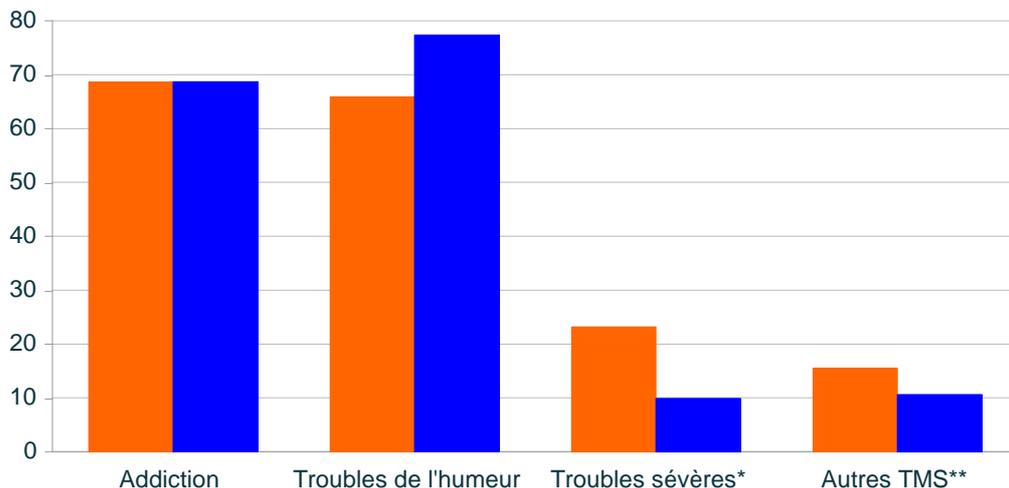
*‰ bénéficiaires RG 18-64 ans

Santé Mentale - Population générale : Haute-Garonne (Département)

La prise en charge en établissement de santé (1/2)

Part de la file active exclusivement ambulatoire

(%)



* Troubles psychotiques, bipolaires, dépression sévère

** Autres troubles sévères (TED, déficience...)

source : RIM-P - 2015

Admission par les urgences

	Haute-Garonne (Département) 2015	Occitanie (Région) 2015	France 2015
troubles de l'humeur (%)	6,5	10,6	11,7
addiction (%)	4	10,9	12,1
troubles mentaux sévères* (%)	10,3	10,4	12,7

source : RIM-P - 2015

* Troubles psychotiques, bipolaires et dépressifs sévères.

Durée moyenne annuelle d'hospitalisation (DMAH)

	Haute-Garonne (Département) (en jours)	Occitanie (Région) (en jours)	France (en jours)
pour troubles de l'humeur	44,1	39,4	33,2
pour addiction	44,8	39,9	37,4

source : RIM-P - 2015

	Haute-Garonne (Département) (en jours)	Occitanie (Région) (en jours)	France (en jours)
pour troubles psychotiques, bipolaires et dépression sé	71,8	71,6	70,5
pour autres TMS (TED et déficiences)	106,2	111,9	127,3

source : RIM-P - 2015

Santé Mentale - Population générale : Haute-Garonne (Département)

La prise en charge en établissement de santé (2/2)

Taux de réhospitalisation à 15 jours

	Haute-Garonne (Département) %	Occitanie (Région) %	France %
pour troubles de l'humeur	4,1	5,3	6,6
pour addiction	5,4	7,1	7,9

source : RIM-P - 2015

	Haute-Garonne (Département) 2015	Occitanie (Région) 2015	France 2015
pour troubles mentaux sévères* (%)	15,5	17,1	17,3

source : RIM-P - 2015

* Troubles psychotiques, bipolaires et dépressifs sévères.

Taux de réhospitalisation à 30 jours

	Haute-Garonne (Département) %	Occitanie (Région) %	France %
pour troubles de l'humeur	7	10	11
pour addiction	10	12	13

source : RIM-P - 2015

	Haute-Garonne (Département) 2015	Occitanie (Région) 2015	France 2015
pour troubles mentaux sévères* (%)	8,6	10,4	11,1

source : RIM-P - 2015

Part de patients hospitalisés au long cours (depuis plus d'1 an)

	Haute-Garonne (Département) %	Occitanie (Région) %	France %
pour troubles psychotiques, bipolaires et dépression sé	3,7	3,8	2,9
pour autres TMS (TED et déficiences)	0,6	0,3	0,3

source : RIM-P - 2015

Santé Mentale - Population générale : Haute-Garonne (Département)

L'articulation ville-hôpital - troubles mentaux fréquents

EGB

Pour troubles de l'humeur

	Haute-Garonne (Département) 2012-2013	Occitanie (Région) 2012-2013	France 2012-2013
Part de patients sans suivi en amont* (%)	10,4	12,5	14,1
Part de patients sans suivi spécialisé en aval** (%)	30	39,9	41,8
Part de séjours avec consultation dans les 15 jours qui suivent la sortie*** (%)	52,4	47,1	49,4
Part de patients hospitalisés n'ayant pas déclaré de médecin traitant (%)	2,1	3,3	4
Part de patients sans contact avec médecin traitant 2 mois après sortie	46	51,3	50,5

source : SNIIRAM, RIM-P, cohorte de patients hospitalisés à temps pleins pour des troubles névrotiques et de l'humeur, addictions, pour des troubles psychotiques, bipolaires ou dépressifs sévères, ou troubles envahissant du développement et autres déficiences - 2012-2013

Pour addictions

	Haute-Garonne (Département) 2012-2013	Occitanie (Région) 2012-2013	France 2012-2013
Part de patients sans suivi en amont* (%)	13,6	14,4	16,3
Part de patients sans suivi spécialisé en aval** (%)	44,3	51,9	51,6
Part de séjours avec consultation dans les 15 jours qui suivent la sortie*** (%)	46,7	41,5	43,8
Part de patients hospitalisés n'ayant pas déclaré de médecin traitant (%)	4,7	4,9	6,5
Part de patients sans contact avec médecin traitant 2 mois après sortie	54,7	57,5	58

source : SNIIRAM, RIM-P, cohorte de patients hospitalisés à temps pleins pour des troubles névrotiques et de l'humeur, addictions, pour des troubles psychotiques, bipolaires ou dépressifs sévères, ou troubles envahissant du développement et autres déficiences - 2012-2013

* **Sans suivi-amont** : aucun contact avec médecin généraliste, psychiatre ou CMP l'année précédent l'hospitalisation

** **Sans suivi spécialisé avant** : aucun contact avec psychiatre ou CMP l'année suivant la sortie de l'hospitalisation

*** **Consultation** auprès d'un médecin généraliste, psychiatre ou CMP (quelque soit l'acte ou le professionnel)

Santé Mentale - Population générale : Haute-Garonne (Département)

L'articulation ville-hôpital - troubles mentaux sévères

EGB

Pour TMS (troubles psychotiques, bipolaires, dépression sévère)

	Haute-Garonne (Département) 2012-2013	Occitanie (Région) 2012-2013	France 2012-2013
Part de patients sans suivi en amont* (%)	12,6	15,1	20
Part de patients sans suivi spécialisé en aval** (%)	31,5	35,9	40
Part de séjours avec consultation dans les 15 jours qui suivent la sortie*** (%)	46,8	43,8	43,4
Part de patients hospitalisés n'ayant pas déclaré de médecin traitant (%)	9	10,1	14,5
Part de patients sans contact avec médecin traitant 2 mois après sortie (%)	59,3	63,5	66,8

source : SNIIRAM, RIM-P, cohorte de patients hospitalisés à temps pleins pour des troubles névrotiques et de l'humeur, addictions, pour des troubles psychotiques, bipolaires ou dépressifs sévères, ou troubles envahissant du développement et autres déficiences - 2012-2013

Pour autres TMS (TED et déficiences)

	Haute-Garonne (Département) 2012-2013	Occitanie (Région) 2012-2013	France 2012-2013
Part de patients sans suivi en amont* (%)	36,3	34,2	39
Part de patients sans suivi spécialisé en aval** (%)	60	60,1	63,7
Part de séjours avec consultation dans les 15 jours qui suivent la sortie*** (%)	28,1	26,9	27,7
Part de patients hospitalisés n'ayant pas déclaré de médecin traitant (%)	31,3	27,8	34,6
Part de patients sans contact avec médecin traitant 2 mois après sortie (%)	70	72,9	75,1

source : SNIIRAM, RIM-P, cohorte de patients hospitalisés à temps pleins pour des troubles névrotiques et de l'humeur, addictions, pour des troubles psychotiques, bipolaires ou dépressifs sévères, ou troubles envahissant du développement et autres déficiences - 2012-2013

* **Sans suivi-amont** : aucun contact avec médecin généraliste, psychiatre ou CMP l'année précédent l'hospitalisation

** **Sans suivi spécialisé avant** : aucun contact avec psychiatre ou CMP l'année suivant la sortie de l'hospitalisation

*** **Consultation** auprès d'un médecin généraliste, psychiatre ou CMP (quelque soit l'acte ou le professionnel)

Santé Mentale - Population générale : Haute-Garonne (Département)

L'accès à la prévention et aux soins somatiques - troubles mentaux fréquents

EGB

Pour troubles de l'humeur

	Haute-Garonne (Département) 2012-2013	Occitanie (Région) 2012-2013	France 2012-2013
Part de patients ayant eu les 3 actes de prévention classique* (%)	61,8	60,5	53,9
Part de patients ayant eu des actes de prévention complémentaire** (%)	31	23,7	18,4
Part de patients ayant eu des actes de dépistage et vaccination*** (%)	35,5	32,4	33,4
Part de patients ayant eu des soins somatiques courants**** (%)	48,3	49	48,9

source : SNIIRAM, RIM-P, cohorte de patients hospitalisés à temps pleins pour des troubles névrotiques et de l'humeur, addictions, pour des troubles psychotiques, bipolaires ou dépressifs sévères, ou troubles envahissant du développement et autres déficiences - 2012-2013

Pour addictions

	Haute-Garonne (Département) 2012-2013	Occitanie (Région) 2012-2013	France 2012-2013
Part de patients ayant eu les 3 actes de prévention classique* (%)	58,4	55,7	46,8
Part de patients ayant eu des actes de prévention complémentaire** (%)	35,3	23,9	17,2
Part de patients ayant eu des actes de dépistage et vaccination*** (%)	19	17,8	16,8
Part de patients ayant eu des soins somatiques courants**** (%)	40,5	42,1	40,9

source : SNIIRAM, RIM-P, cohorte de patients hospitalisés à temps pleins pour des troubles névrotiques et de l'humeur, addictions, pour des troubles psychotiques, bipolaires ou dépressifs sévères, ou troubles envahissant du développement et autres déficiences - 2012-2013

* Les 3 actes retenus sont : hémogramme, glycémie, cholestérol dans les deux ans qui suivent la sortie de l'hospitalisation.

** ECG, bilan rénal et au moins un autre acte de la liste suivante :
... [à compléter]

*** Dépistage cancer du sein et du col de l'utérus, vaccination DT polyo dans les 2 années qui suivent la sortie d'hospitalisation.

**** Soins dentaires, gynécologiques (y compris contraception orale ou DIU), ophtalmologiques dans les 2 années qui suivent la sortie d'hospitalisation.

Santé Mentale - Population générale : Haute-Garonne (Département)

L'accès à la prévention et aux soins somatiques - troubles mentaux sévères

EGB

Pour TMS (troubles psychotiques, bipolaires, dépression sévère)

	Haute-Garonne (Département) 2012-2013	Occitanie (Région) 2012-2013	France 2012-2013
Part de patients ayant eu les 3 actes de prévention classique* (%)	57,9	53,6	43,6
Part de patients ayant eu des actes de prévention complémentaire** (%)	27,8	20,9	15,3
Part de patients ayant eu des actes de dépistage et vaccination*** (%)	27,8	25,7	22,9
Part de patients ayant eu des soins somatiques courants**** (%)	12,6	15,1	20

source : SNIIRAM, RIM-P, cohorte de patients hospitalisés à temps pleins pour des troubles névrotiques et de l'humeur, addictions, pour des troubles psychotiques, bipolaires ou dépressifs sévères, ou troubles envahissant du développement et autres déficiences - 2012-2013

Pour autres TMS (TED et déficiences)

	Haute-Garonne (Département) 2012-2013	Occitanie (Région) 2012-2013	France 2012-2013
Part de patients ayant eu les 3 actes de prévention classique* (%)	40	37,4	30,1
Part de patients ayant eu des actes de prévention complémentaire** (%)	15	15,1	10,9
Part de patients ayant eu des actes de dépistage et vaccination*** (%)	17,5	16,3	13,4
Part de patients ayant eu des soins somatiques courants**** (%)	36,3	34,2	39

source : SNIIRAM, RIM-P, cohorte de patients hospitalisés à temps pleins pour des troubles névrotiques et de l'humeur, addictions, pour des troubles psychotiques, bipolaires ou dépressifs sévères, ou troubles envahissant du développement et autres déficiences - 2012-2013

* Les 3 actes retenus sont : hémogramme, glycémie, cholestérol dans les deux ans qui suivent la sortie de l'hospitalisation.

** ECG, bilan rénal et au moins un autre acte de la liste suivante :
... [à compléter]

*** Dépistage cancer du sein et du col de l'utérus, vaccination DT polyo dans les 2 années qui suivent la sortie d'hospitalisation.

**** Soins dentaires, gynécologiques (y compris contraception orale ou DIU), ophtalmologiques dans les 2 années qui suivent la sortie d'hospitalisation.

Santé Mentale - Population générale : Haute-Garonne (Département)

Les soins sans consentement

Taux recours aux soins sans consentement (hors UMD)

	Haute-Garonne (Département) *	Occitanie (Région) *	France *
soins sans consentement (tous modes légaux confondus)	102	133,8	132,9
soins psychiatriques sur décision du représentant de l'Etat (SDRE)	21,3	22,4	23,1
soins psychiatriques à la demande d'un tiers (SDT)	67,3	85,6	87,2
soins psychiatriques en cas de péril imminent sans tiers (SPI)	16,3	32	28,5

source : RIM-P - 2015

*pour 100 000 habitants

Taux d'hospitalisation sans consentement (hors UMD)

	Haute-Garonne (Département) *	Occitanie (Région) *	France *
soins sans consentement (tous modes légaux confondus)	92,1	116,6	114,7
soins psychiatriques sur décision du représentant de l'Etat (SDRE)	18	17,4	17,3
soins psychiatriques à la demande d'un tiers (SDT)	61,4	75,1	75,9
soins psychiatriques en cas de péril imminent sans tiers (SPI)	15,5	29,8	26,5

source : RIM-P - 2015

*pour 100 000 habitants

Hospitalisation à l'isolement

	Haute-Garonne (Département) 2015	Occitanie (Région) 2015	France 2015
Part de patients en programmes de soins** (%)	39,6	41,1	40,5
Part de patients hospitalisés à temps plein mis à l'isolement (%)	6,4	5,8	7,5
Part de journées d'hospitalisation temps plein avec mise à l'isolement (%)	5,6	3,8	5,3
Part des mainslevées du Juge des libertés et de la détention (%)	3,3	6,6	8,7

source : RIM-P - 2015

** parmi les patients en soins sans consentement (hors UMD)

Santé Mentale - Population générale : Haute-Garonne (Département)

Le suicide et la mortalité

Suicide et mortalité

	Haute-Garonne (Département) 2015	Occitanie (Région) 2015	France 2015
Taux de recours pour tentative de suicide (18-64 ans) (‰)	1,3	1,3	1,5

source : PMSI-MCO - 2015

	Haute-Garonne (Département) 2012	France 2012
Taux standardisé de mortalité prématurée par suicide*	7	1 532

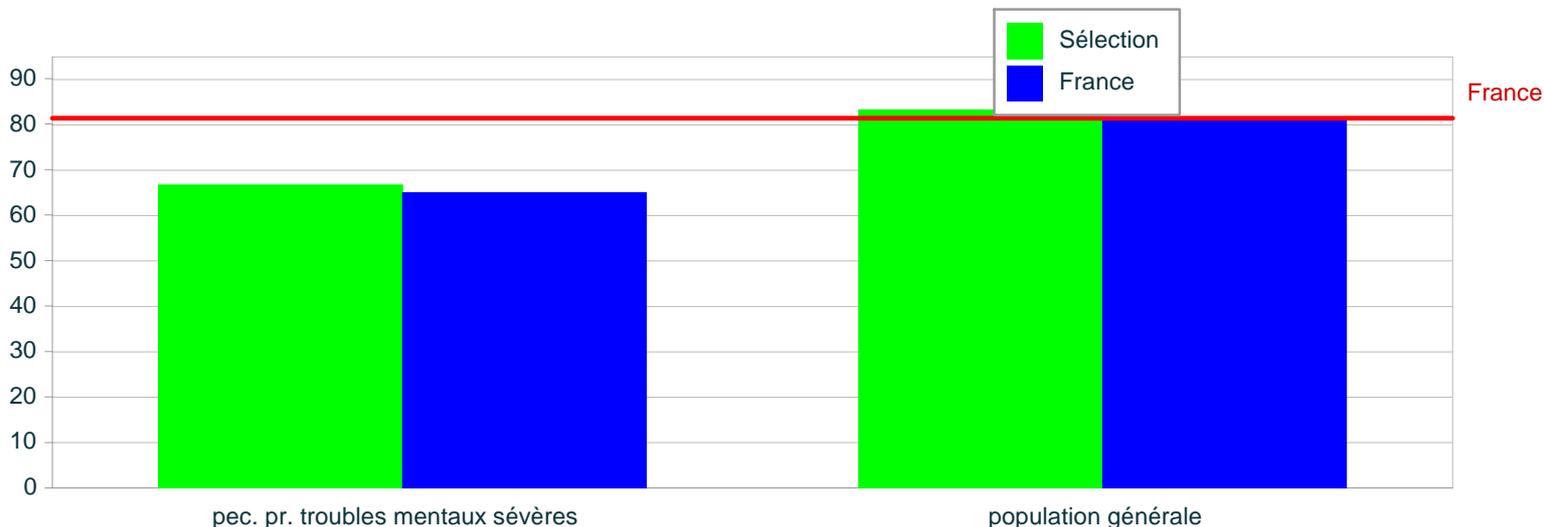
source : CepiDc, Score-Santé - 2012

*pour 100 000 habitants

Âge moyen au décès des personnes



source : Insee, Etat Civil, Score-Santé - 2014



source : Insee, Etat Civil, Score-Santé