

Psychiatrie : relever les défis... sans perdre la tête !
Carcassonne, le 14 avril 2026

Anfh Occitanie



FERREPSY
OCCITANIE

Etat des lieux de la Psychiatrie en Occitanie

Les chiffres clés

Estelle Dellapina, *ORSM Occitanie et Ferrepsy Occitanie*
Inca Ruiz, *ORSM Occitanie et CREAI-ORS Occitanie*



Partenaire des acteurs du territoire pour améliorer la connaissance en santé mentale et en psychiatrie

L'ORSM Occitanie est co-porté par le CREAI-ORS Occitanie et la FERREPSY Occitanie, avec le soutien financier de l'ARS



L'ORSM Occitanie - Association et synergie entre expertises de terrain et de l'observation

Objectifs

Faciliter l'accès à des informations (indicateurs, synthèses documentaires, portraits de territoire ...) sur :

- La **santé mentale** de la population Occitane
- Ses **déterminants** (caractéristiques démographiques et socio-économiques, offre de soins, conditions de vie...)
- Le **recours aux soins** en psychiatrie et santé mentale

→ à **l'échelle régionale** et des différents **territoires infrarégionaux**

Missions

Accompagner les acteurs régionaux et locaux dans :

- Leur **démarche d'état des lieux** des besoins de terrain
- Leur **réflexion** pour répondre à des **problématiques**

→ par **le traitement et l'analyse de données**


Pour qui ?

L'ensemble des acteurs régionaux et locaux impliqués dans l'organisation de la santé mentale :

Instances publiques (PTSM, CLSM, DDARS...) Institutionnels, professionnels de santé au sens large de l'OMS, représentants d'utilisateurs...



Moyens mis en œuvre

- Outil de cartographie interactive  **≈ 400 indicateurs** sur 8 thématiques autour de la santé mentale et de ses déterminants
- Construction d'indicateurs, Groupes d'experts
- Études quantitatives et qualitatives

Ses fonctionnalités

<https://cartopsy.orsm-occitanie.fr>

Indicateurs : cartes, données et graphiques
Je visualise des indicateurs sur une problématique donnée

Rapports : éditer un portrait sur mesure
Je sélectionne un territoire et j'obtiens des rapports détaillés

Zonages : visualiser et comparer
Je cartographie un vaste éventail de découpages. J'analyse leur composition

Charger des données externes
J'importe des données pour les cartographier et les croiser avec d'autres

L'ORSM Occitanie est coporté par le CREAI-ORS Occitanie et la FERREPSY Occitanie, avec le soutien financier de l'ARS Occitanie



Indicateurs : cartes, données et graphiques

CHOISIR DES INDICATEURS

Chercher... ▼

SITUATION DÉMOGRAPHIQUE	244
OFFRE DE SOINS	58
OFFRE MÉDICO-SOCIALE	26
RECOURS À LA PSYCHIATRIE	19
RECOURS AUX MÉDICAMENTS PSYCHOTROPES	12
AFFECTIONS PSYCHIATRIQUES DE LONGUE DURÉE	4
MORBI-MORTALITÉ	15

➤ Outil interactif en ligne de visualisation géographique

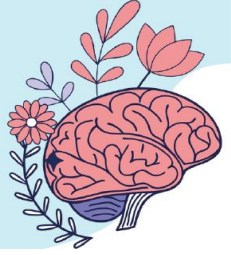
➤ Accès libre à l'échelon départemental



Echelons infra départementaux : possibilité d'ouverture d'accès spécifique



orsm-occitanie@ferrepsy.fr

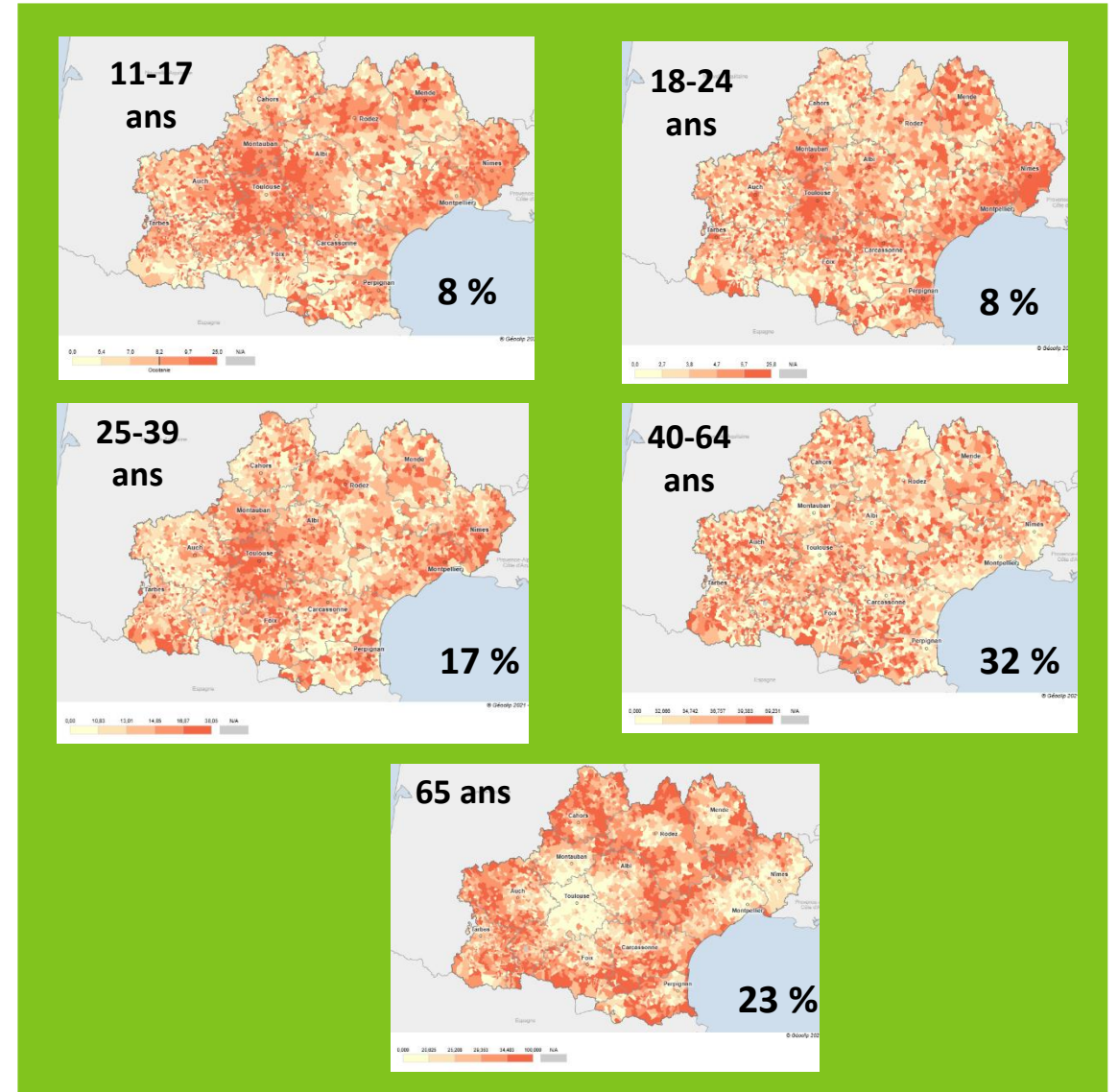
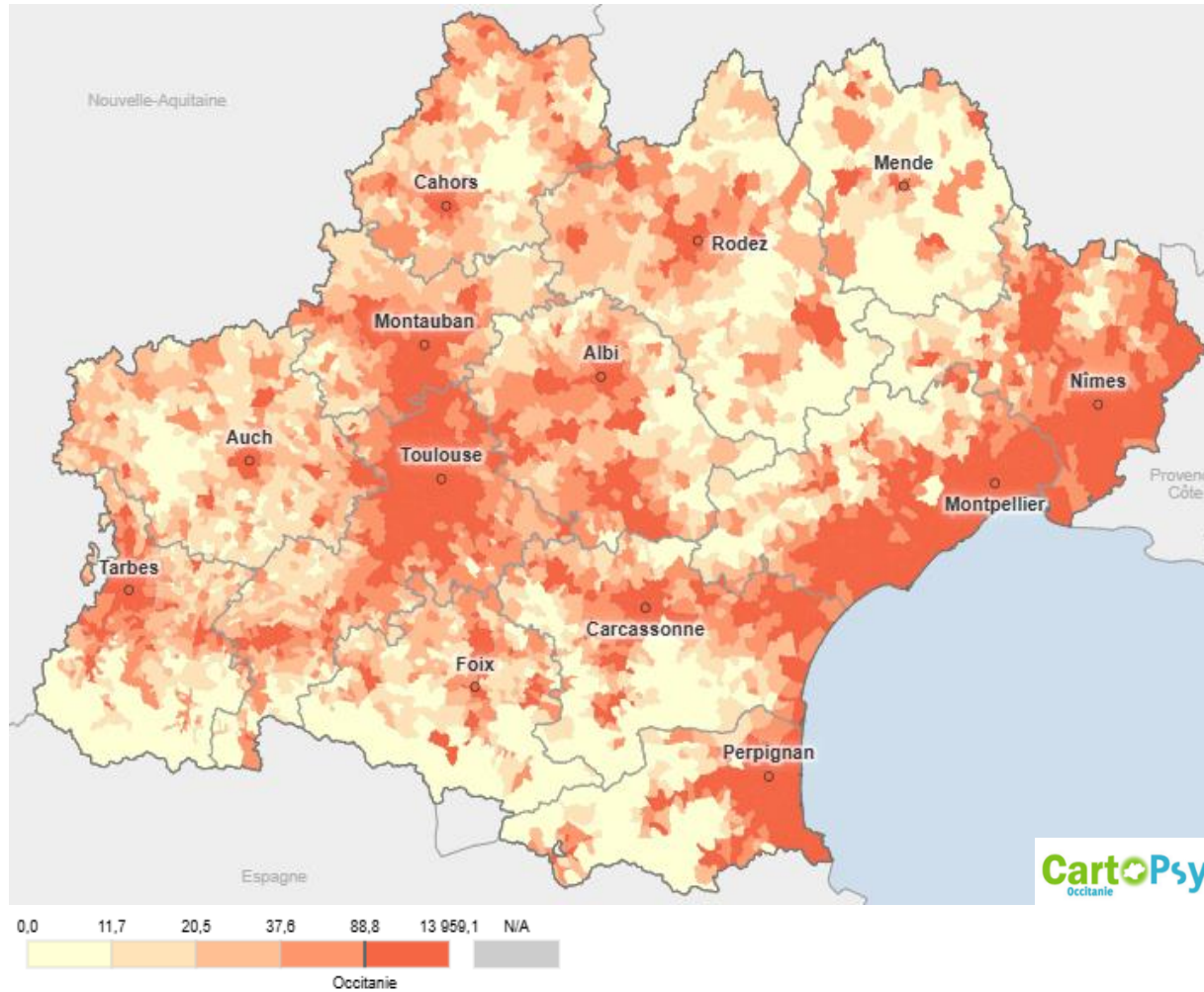


Psychiatrie : relever les défis... sans perdre la tête !
Carcassonne, le 14 avril 2026



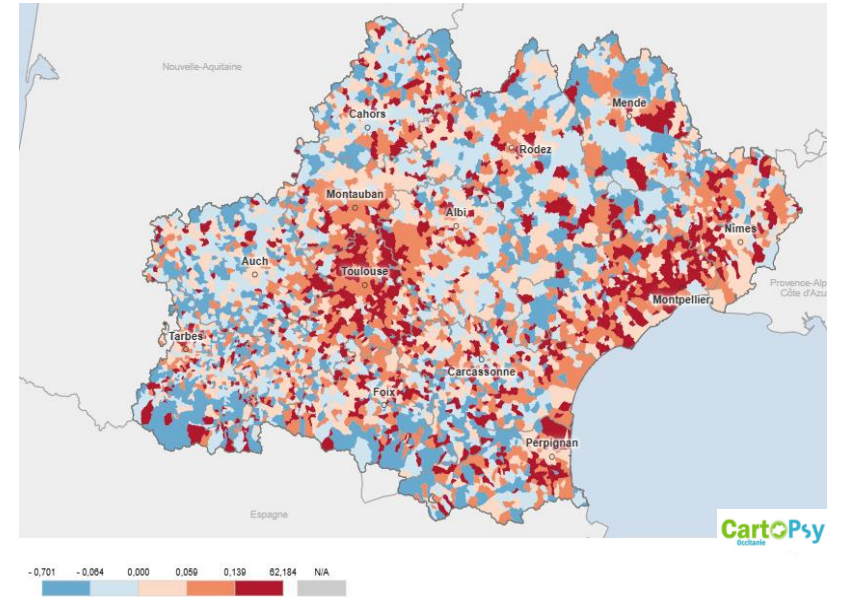
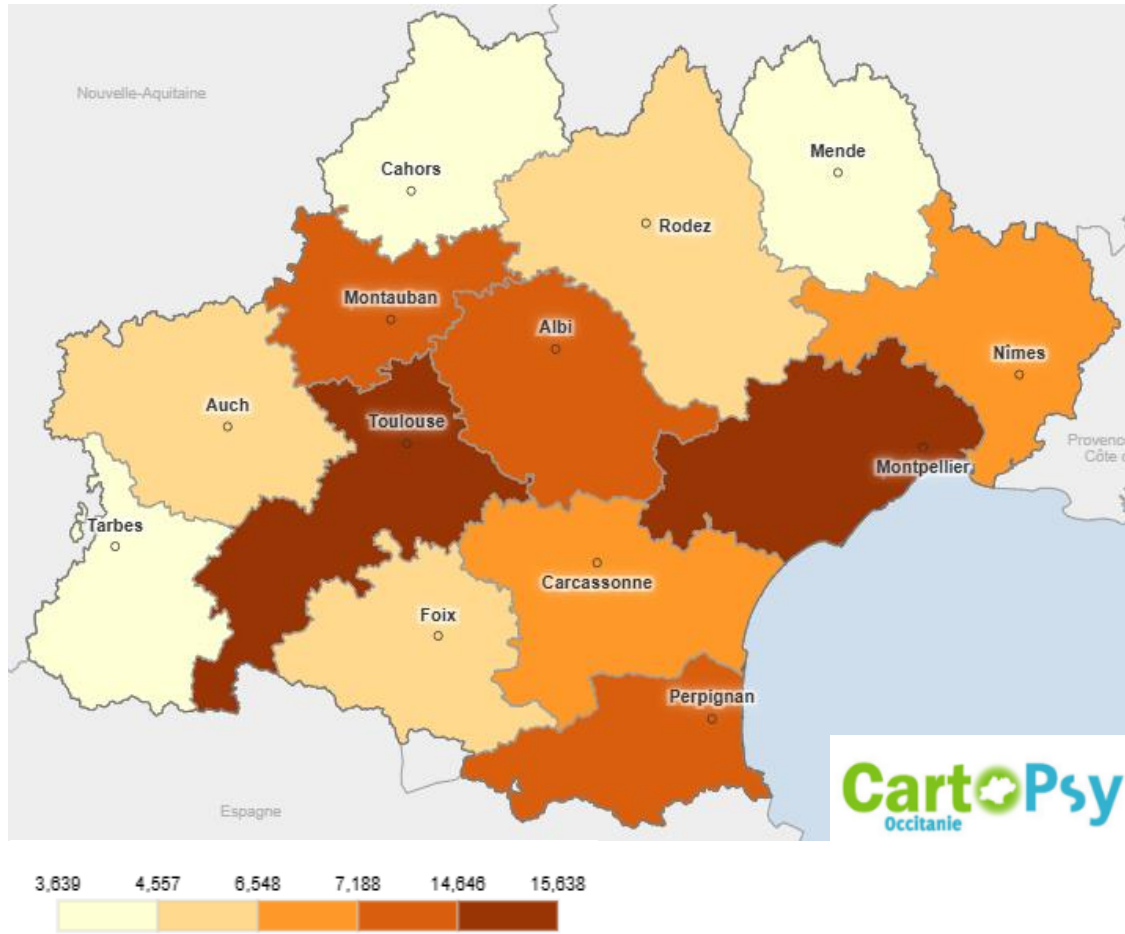
Contexte sociodémographique en Occitanie

6 080 731 habitants au dernier recensement de population de l'Insee



Evolution de la population au cours des 10 dernières années

+ 8 % en 10 ans

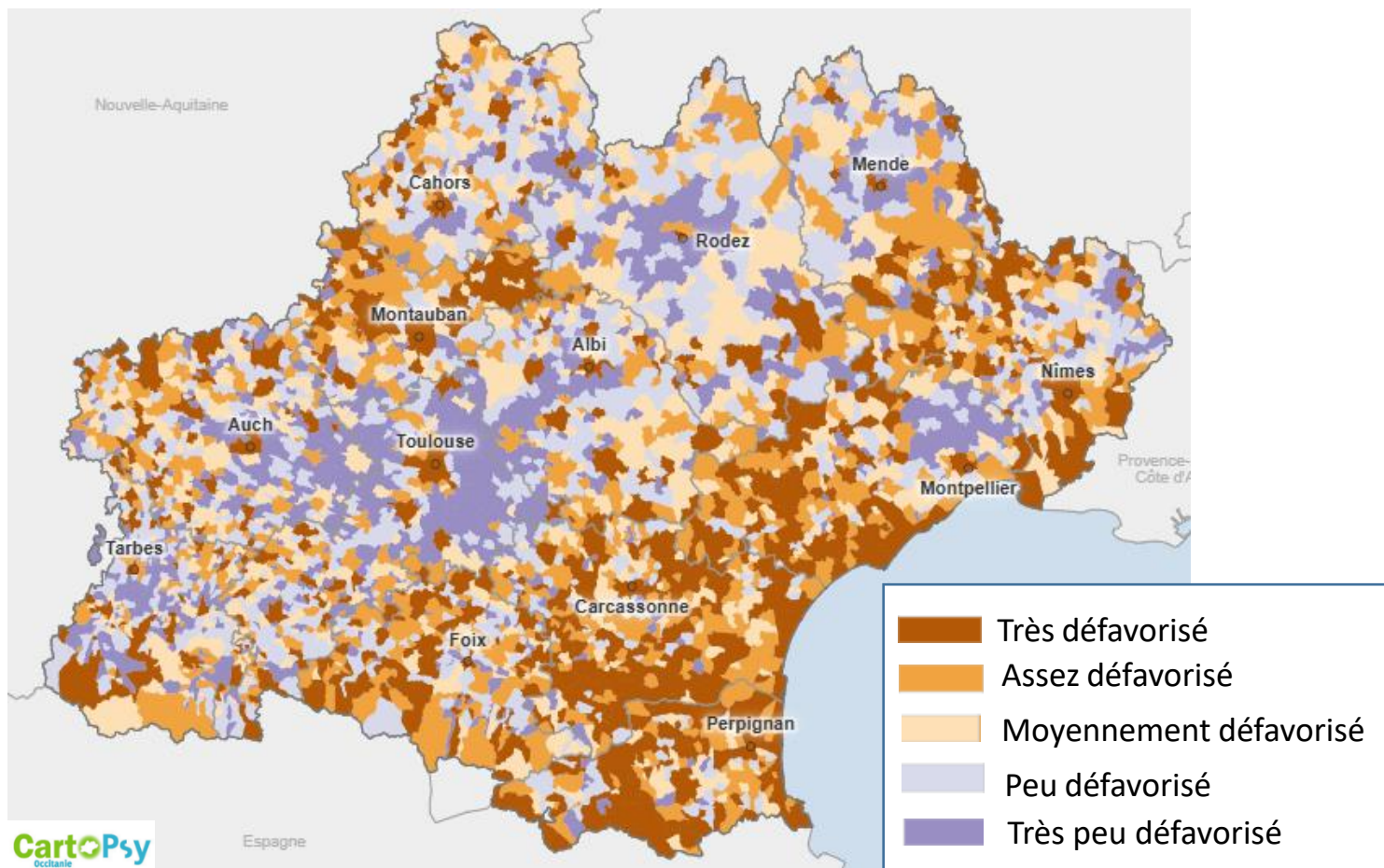


Avec une disparité de variations :

- Diminutions en zones rurales
- Augmentations surtout autour des grandes villes

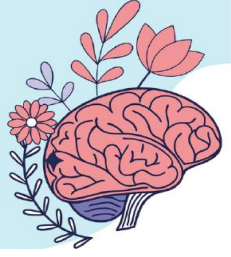
Indice de défavorisation sociale (F-EDI)

(French – European Defavorisation Index, 2021)



- Indicateur composite calculé à partir de **10 variables** :
 1. % de ménages sans voiture,
 2. % de ménages de plus de 6 personnes,
 3. % de ménages composés d'une famille monoparentale,
 4. % de ménages surpeuplés (i.e. ayant plus d'une personne par pièce),
 5. % de ménages non propriétaires,
 6. % de personnes au chômage,
 7. % de personnes de nationalité étrangère,
 8. % de personnes dont la profession n'est ni cadre ni profession intermédiaire,
 9. % de personnes ayant un diplôme inférieur à l'enseignement supérieur,
 10. % de personnes non mariées
- **Valeur positive du F-EDI : zone défavorisée**
- Méthodologie commune à tous les pays européens : comparaisons possibles

Sources : enquête européenne EUSILC pour la France menée par EUROSTAT et recensement national fournie par l'INSEE à l'échelle agrégée (IRIS).



Psychiatrie : relever les défis... sans perdre la tête !
Carcassonne, le 14 avril 2026



Etat de santé mentale de la population Occitane

Le baromètre Santé de Santé publique France (2024)

- Enquête nationale
- Données sur les comportements, opinions et connaissances en lien avec la santé
- Personnes âgées de 18 à 79 ans, résidant en France hexagonale et dans les DOM
- Tirées au sort par l'Insee dans les fichiers démographiques sur les logements et les individus (Fidéli, millésime 2022)
- **34 940** personnes ont répondu à l'enquête par internet ou téléphone

TABLEAU 3 | Proportion d'adultes de 18-79 ans déclarant un EDC au cours des 12 derniers mois, selon la région

Normandie	1 668	14,4	[12,7 - 16,4]
Nouvelle-Aquitaine	2 568	16,1	[14,6 - 17,7]
Occitanie	2 565	17,7*	[16,1 - 19,4]
Pays de la Loire	2 019	13,8	[12,2 - 15,5]
Provence-Alpes-Côte d'Azur	2 145	15,8	[14,2 - 17,5]
Total	34 795	15,6	[15,1 - 16,0]

TABLEAU 3 | Proportion d'adultes de 18-79 ans déclarant un TAG au cours des 12 derniers mois selon la région

Normandie	1 629	5,9	[4,7 - 7,3]
Nouvelle-Aquitaine	2 499	5,9	[5,0 - 7,0]
Occitanie	2 499	6,2	[5,2 - 7,3]
Pays de la Loire	1 952	5,8	[4,7 - 7,0]
Provence-Alpes-Côte d'Azur	2 078	6,4	[5,3 - 7,6]
Total	33 739	6,3	[6,0 - 6,6]

Troubles anxieux généralisés (CIDI-SF)

Episodes dépressifs (CIDI-SF)

TABLEAU 4 | Proportion d'adultes de 18-79 ans déclarant des pensées suicidaires au cours des 12 derniers mois et des tentatives de suicide au cours de la vie, selon la région

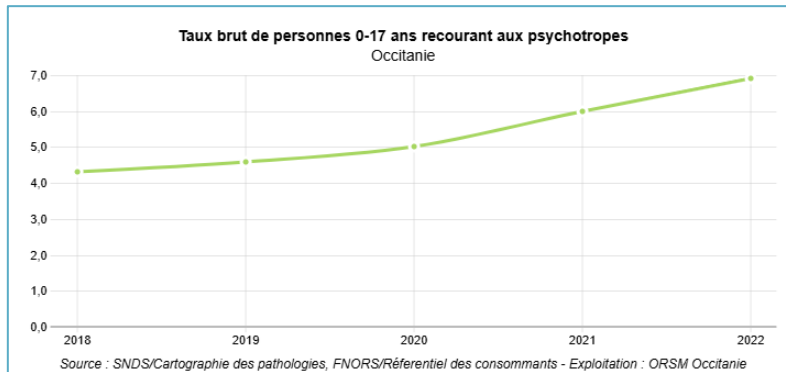
Normandie	1 672	5,6	[4,5 - 6,9]
Nouvelle-Aquitaine	2 577	4,9	[4,0 - 5,8]
Occitanie	2 575	4,9	[4,1 - 5,9]
Pays de la Loire	2 027	5,5	[4,4 - 6,6]
Provence-Alpes-Côte d'Azur	2 149	5,1	[4,2 - 6,2]
Total	34 940	5,2	[5,0 - 5,5]

Pensées suicidaires

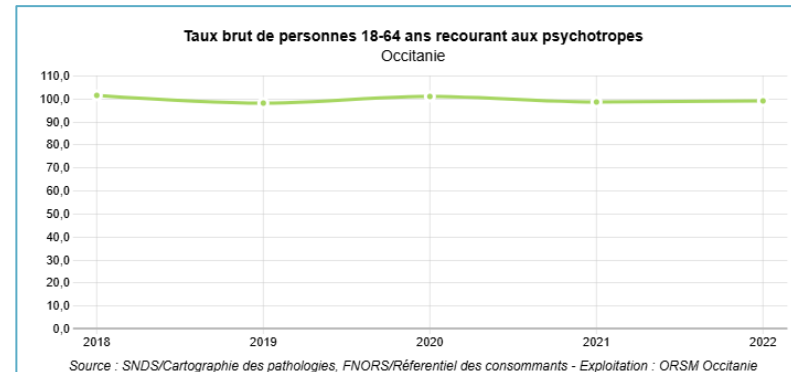
Consommation de médicaments psychotropes



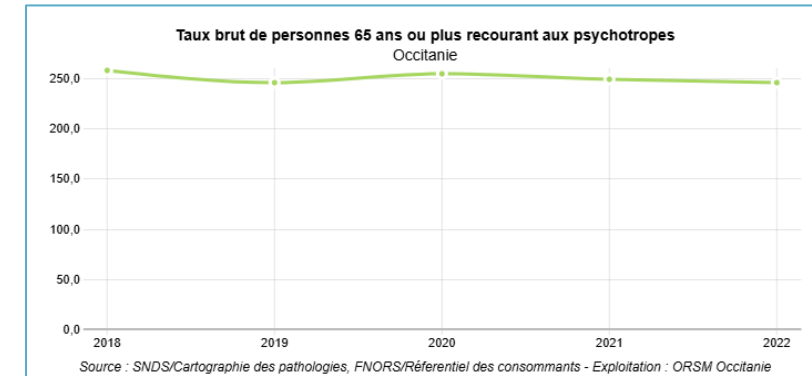
Taux de personnes ayant reçu **au moins 3 délivrances de psychotropes** pour **1000 personnes** de même âge ayant eu au moins un remboursement sur une période de 3 ans



0-17 ans



18-64 ans



65 ans et plus

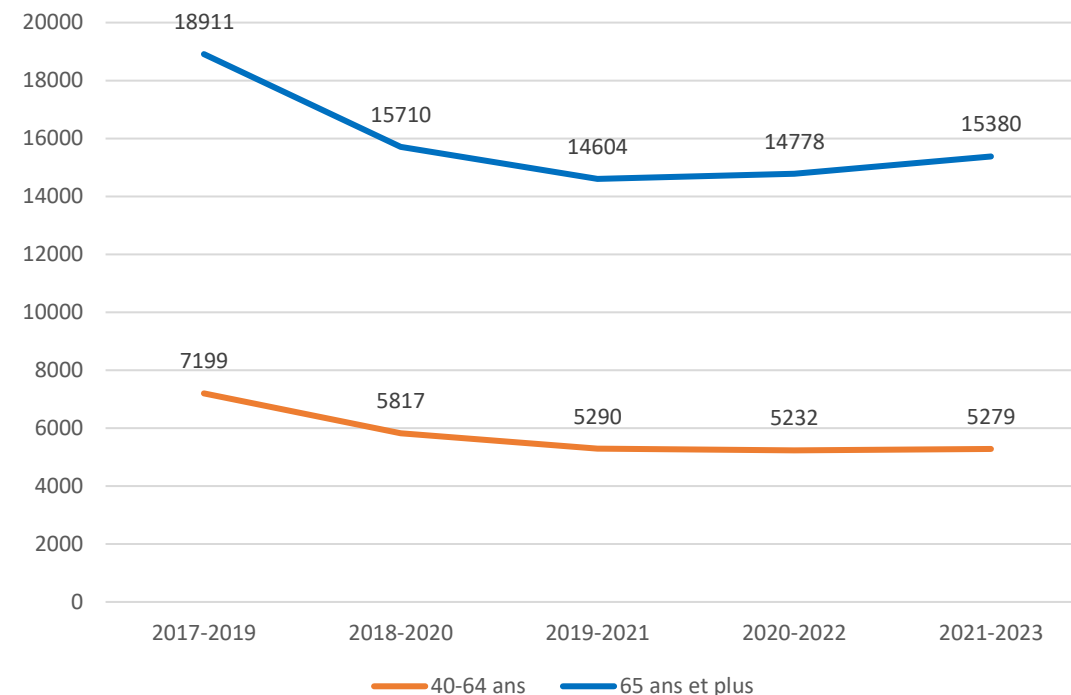
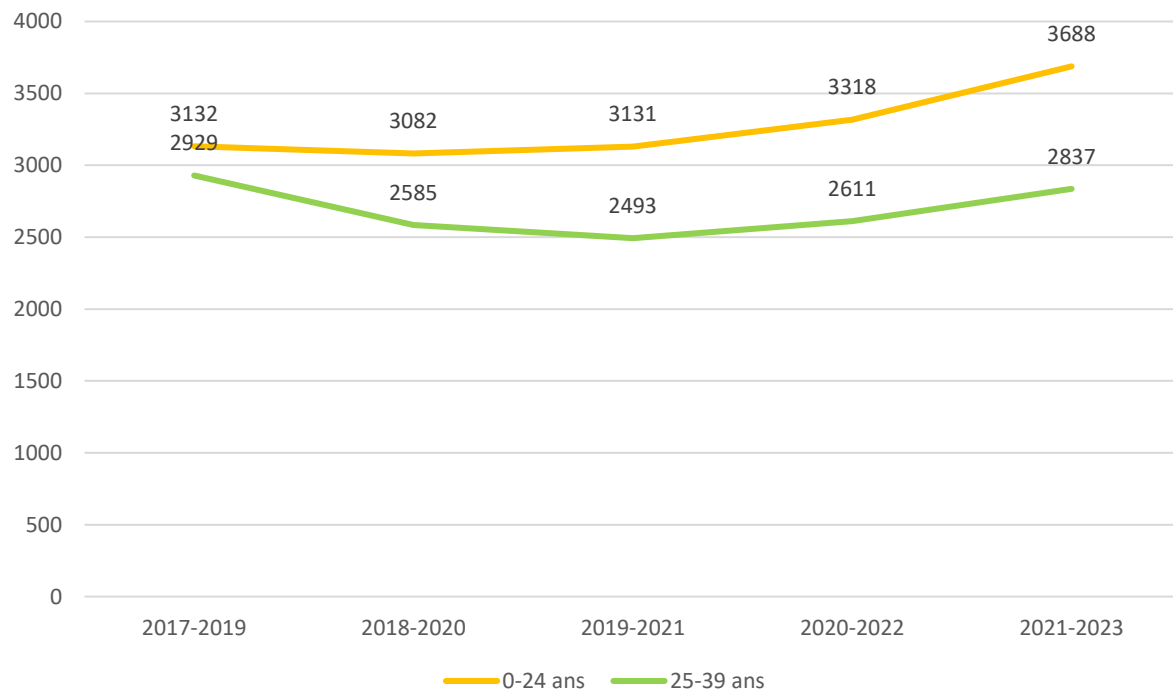
	2018	2022
0-17 ans	5007	8322
18-64 ans	341281	357 590
65 ans et plus	351243	366 763

+66 %

+4 %

+4 %

Evolution des nombres d'admissions en affections de longue durée (ALD) pour troubles mentaux pour chacune des tranches d'âge*



* Période sur 3 ans (n-1, n, n+1)

Sources : Cnam, CCMSA

Exploitation : Fnors/Score santé <https://www.scoresante.org/Page/Home>

Personnes occitanes prises en charges pour maladies psychiatriques



Au niveau régional

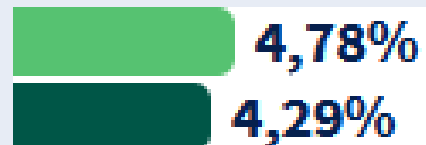
Effectifs

Maladies psychiatriques



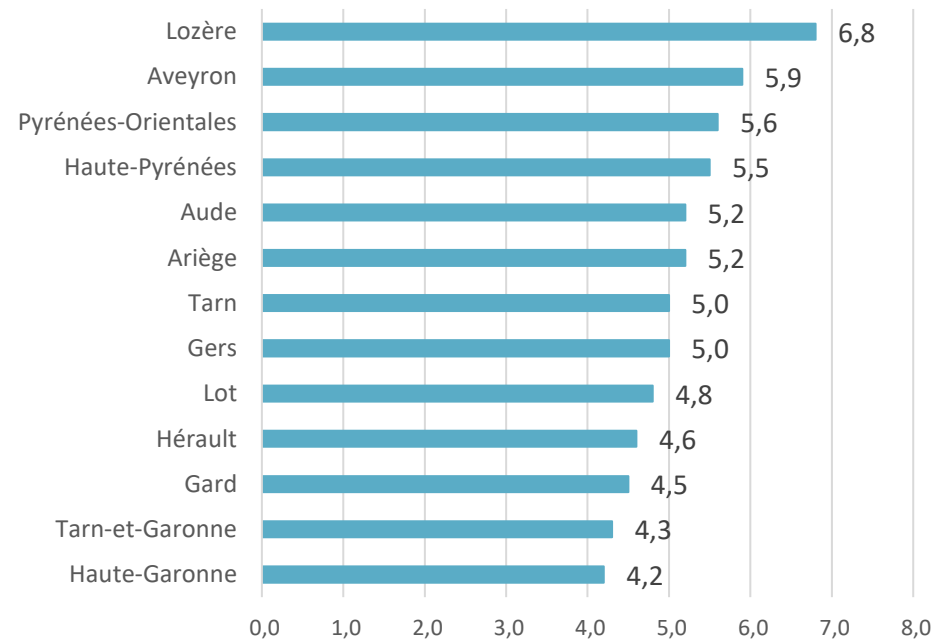
Prévalence (%)

Maladies psychiatriques



- Occitanie
- France

Prévalence par département

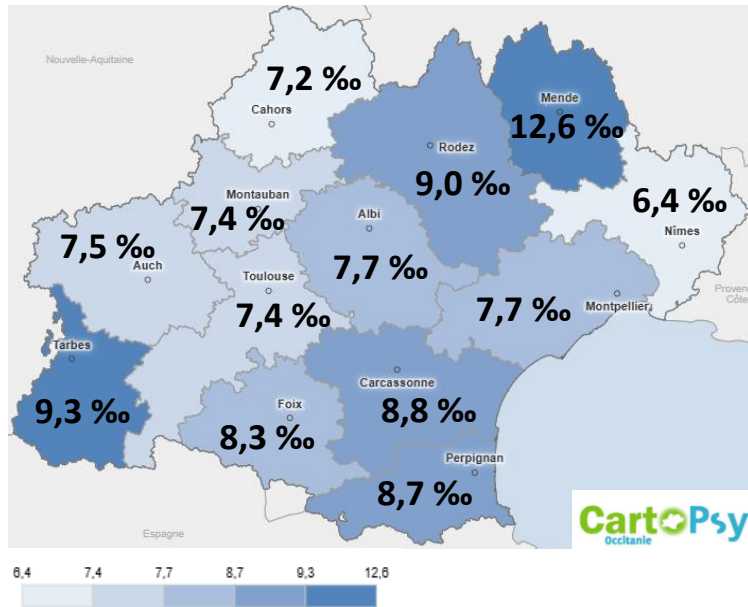


Département	Effectifs
Haute-Garonne	60 280
Hérault	57 150
Gard	35 040
Pyrénées-Orientales	28 450
Aude	19 810
Tarn	19 800
Aveyron	16 200
Haute-Pyrénées	12 610
Tarn-et-Garonne	11 590
Gers	9 560
Lot	8 210
Ariège	7 910
Lozère	4 940

Personnes occitanes prises en charges pour maladies psychiatriques

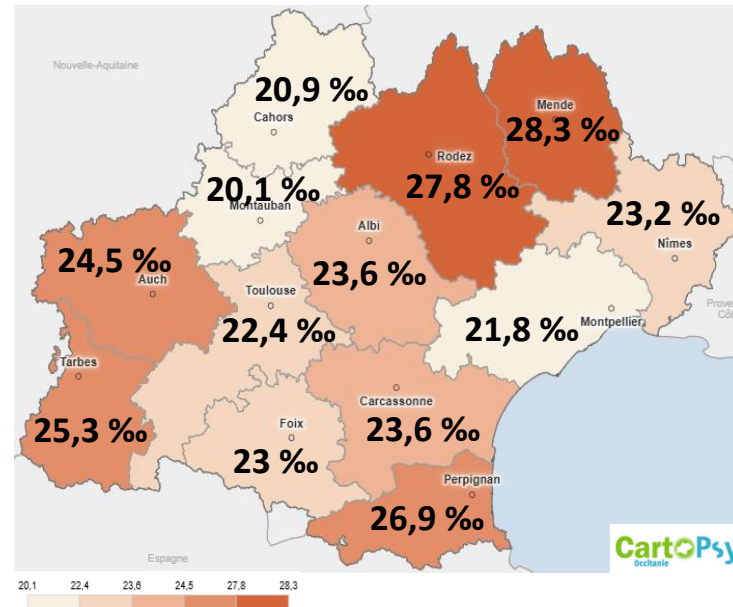
Prévalences par pathologie

Troubles psychotiques



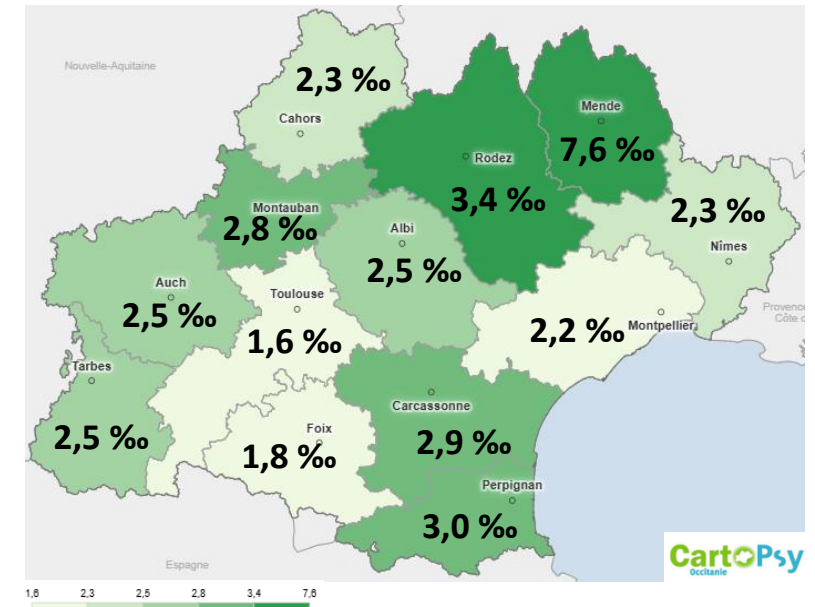
Effectif Occitanie : 48 100

Troubles névrotiques et de l'humeur



Effectif Occitanie : 148 400

Déficience mentale



Effectif Occitanie : 14 200

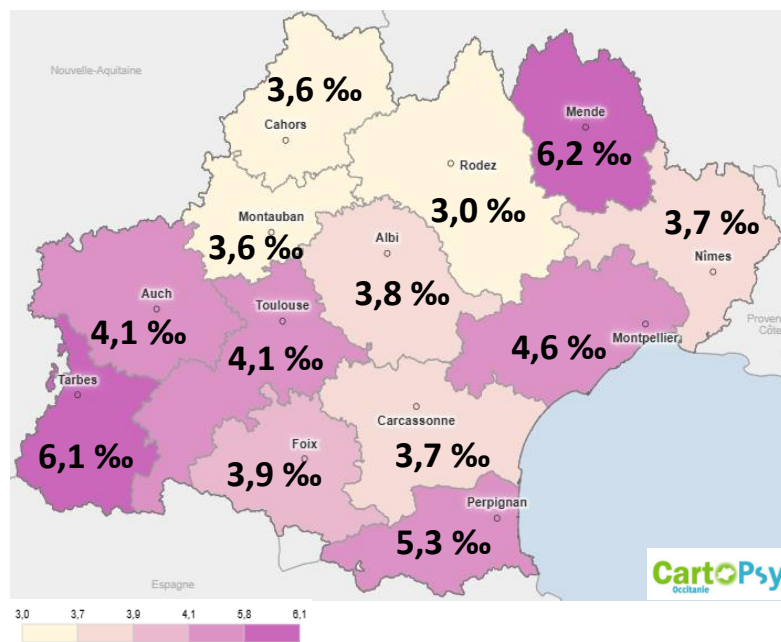
Estimations standardisées sur la structure d'âge et de sexe de la population française selon les données Insee

NB : Ces cartes ne concernent que les personnes dont la pathologie d'intérêt est prise en charge.

Personnes occitanes prises en charges pour maladies psychiatriques

Prévalences par pathologie

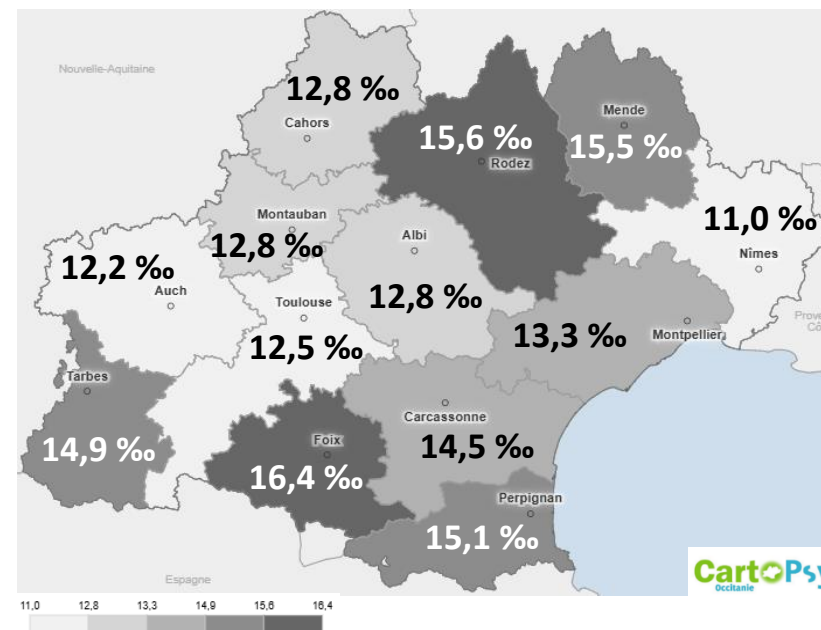
Troubles psychiatriques débutant dans l'enfance*



Effectif Occitanie : 23 800

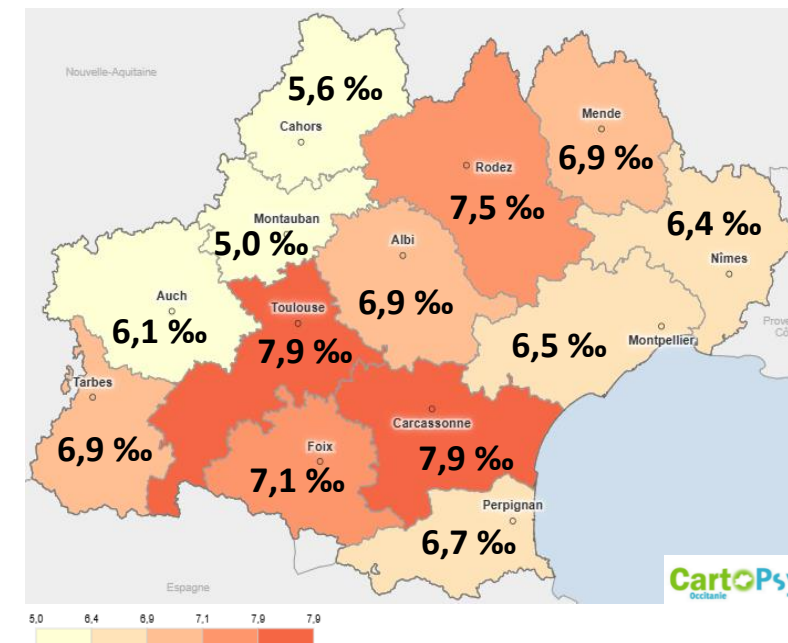
*Codes CIM 10 de troubles du développement psychologique, troubles du comportement ou troubles émotionnels apparaissant habituellement durant l'enfance et l'adolescence

Troubles addictifs



Effectif Occitanie : 81 700

Autres troubles psychiatriques*



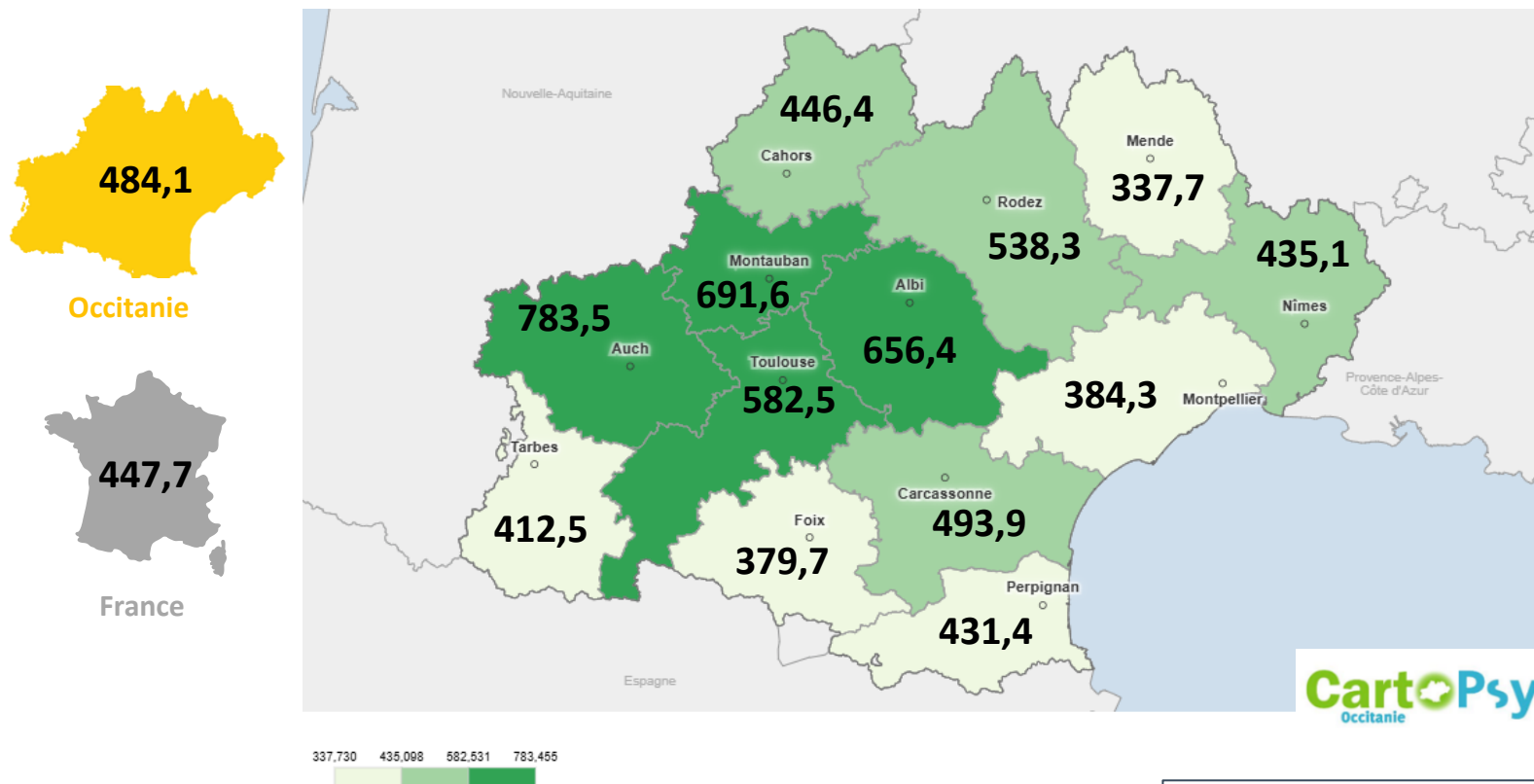
Effectif Occitanie : 43 200

*Codes CIM 10 de syndrome amnésique, délirium, autres troubles liés à une lésion cérébrale ou un dysfonctionnement cérébral, et à une maladie somatique, troubles de la personnalité et du comportement dus à une affection, une lésion et un dysfonctionnement cérébraux, trouble mental organique ou symptomatique sans précision ; syndromes comportementaux associés à des perturbations physiologiques et à des facteurs physiques ; troubles de la personnalité et du comportement chez l'adulte ou trouble mental sans précision

Conduites suicidaires : Les passages aux urgences pour geste suicidaire



Taux standardisé de passage aux urgences pour geste suicidaire pour 100 000 passages :



En 2024 :

- Plus de **8400** passages aux urgences générales pour gestes suicidaires en Occitanie
- Taux de passage plus élevé chez les femmes (678 vs 303)
- **68** services d'urgences dans la région

❗ Données provenant uniquement du système de soins en établissement : seules les TS ayant donné lieu à un passage aux urgences et/ou à une hospitalisation en MCO sont recensées.

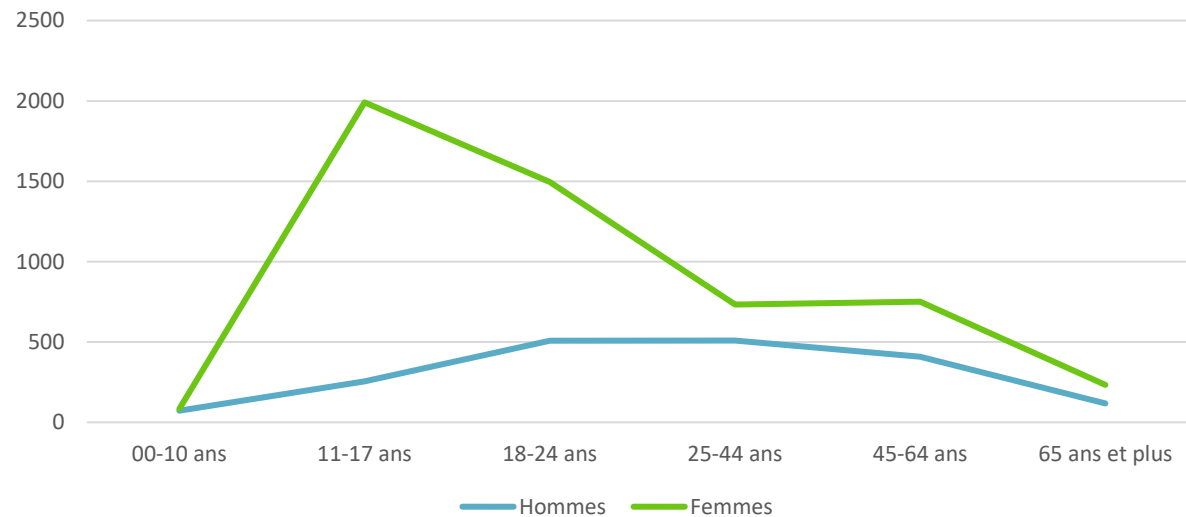
Source : Surveillance des urgences générales, SurSaUD, réseau OSCOUR®, Santé publique France – Odissé
Codes diagnostics CIM-10 (diagnostic principal ou associé) : codes X60 à X84 (auto-intoxications et lésions auto-infligées) ; codes T39, T42, T43, T50, T60 et T71 (intoxications médicamenteuses, effet toxique de pesticides et asphyxie d'intention non déterminée)

Les passages aux urgences pour geste suicidaire



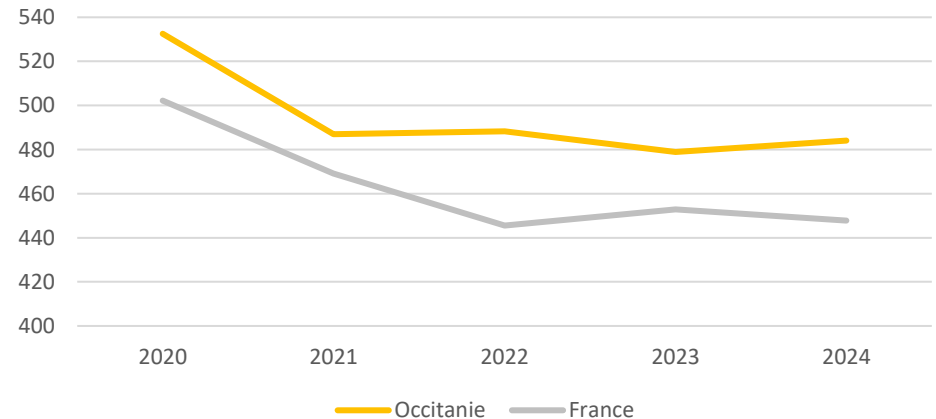
Concernent majoritairement les **jeunes femmes** (11 à 17 ans et 18-24 ans)

Passages aux urgences en fonction des différentes tranches d'âge



Des taux légèrement plus élevés au niveau national avec une tendance à la diminution par rapport à 2020

Taux de passage aux urgences pour geste auto-infligé

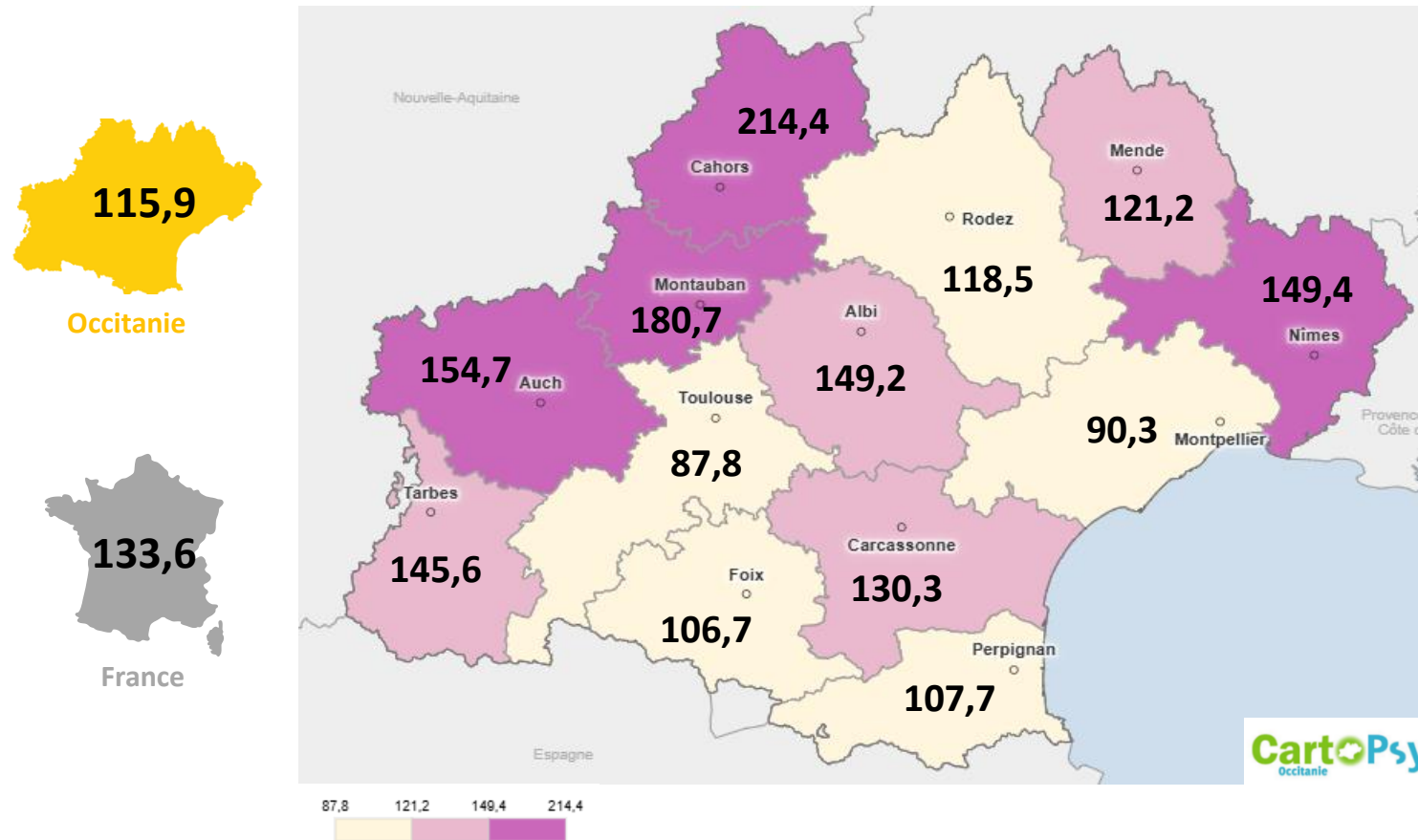


Source : **Surveillance des urgences générales, SurSaUD, réseau OSCOUR[®], Santé publique France – Odissé**

Codes diagnostics CIM-10 (diagnostic principal ou associé) : **codes X60 à X84** (auto-intoxications et lésions auto-infligées) ; **codes T39, T42, T43, T50, T60 et T71** (intoxications médicamenteuses, effet toxique de pesticides et asphyxie d'intention non déterminée)

Conduites suicidaires : Les hospitalisations pour gestes auto-infligés

Taux standardisé d'hospitalisation pour GAI pour 100 000 habitants :



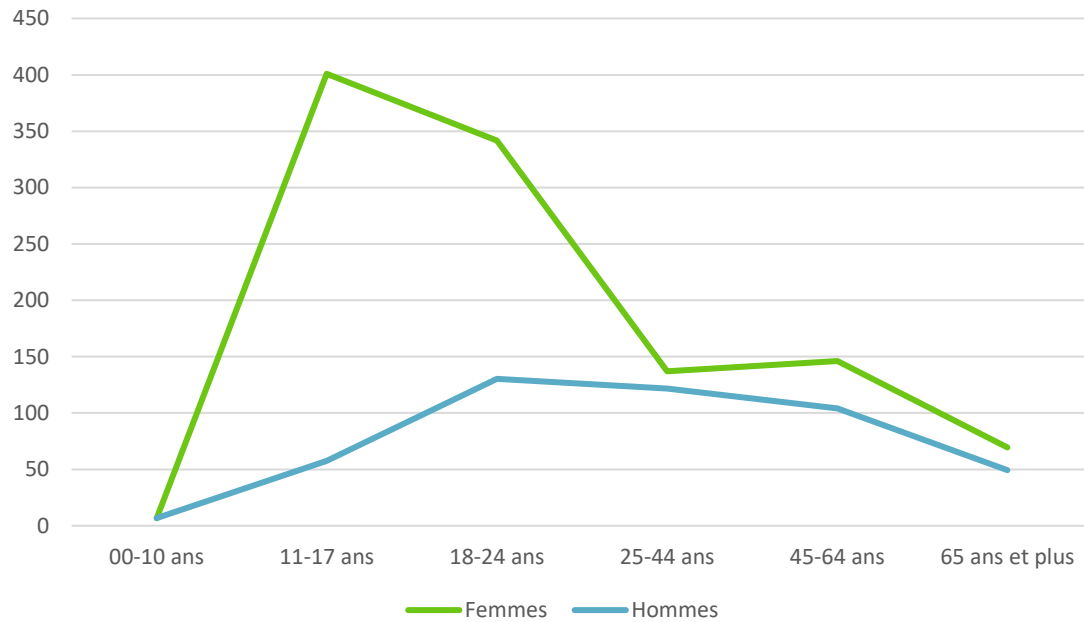
En 2023 :

- Plus de **7000** hospitalisations pour GAI en Occitanie
- Concernent à **65 %** les femmes

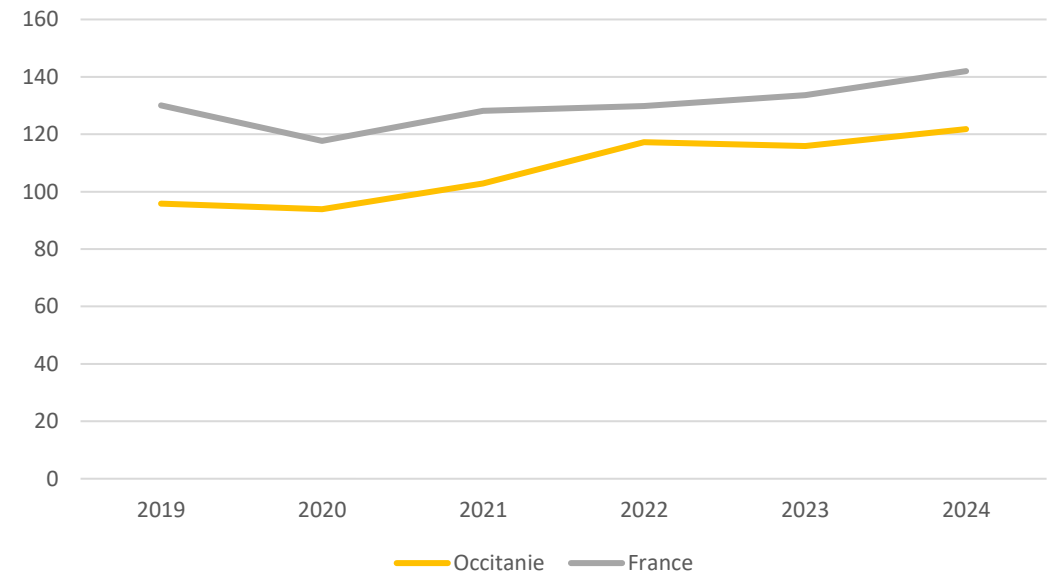
! Données provenant uniquement du système de soins en établissement : seules les TS ayant donné lieu à un passage aux urgences et/ou à une hospitalisation en MCO sont recensées.

Les hospitalisations pour gestes auto-infligés

Concernent majoritairement les **jeunes femmes** (11 à 17 ans et 18-24 ans)



Taux brut d'hospitalisation pour GAI en fonction de l'âge et du genre

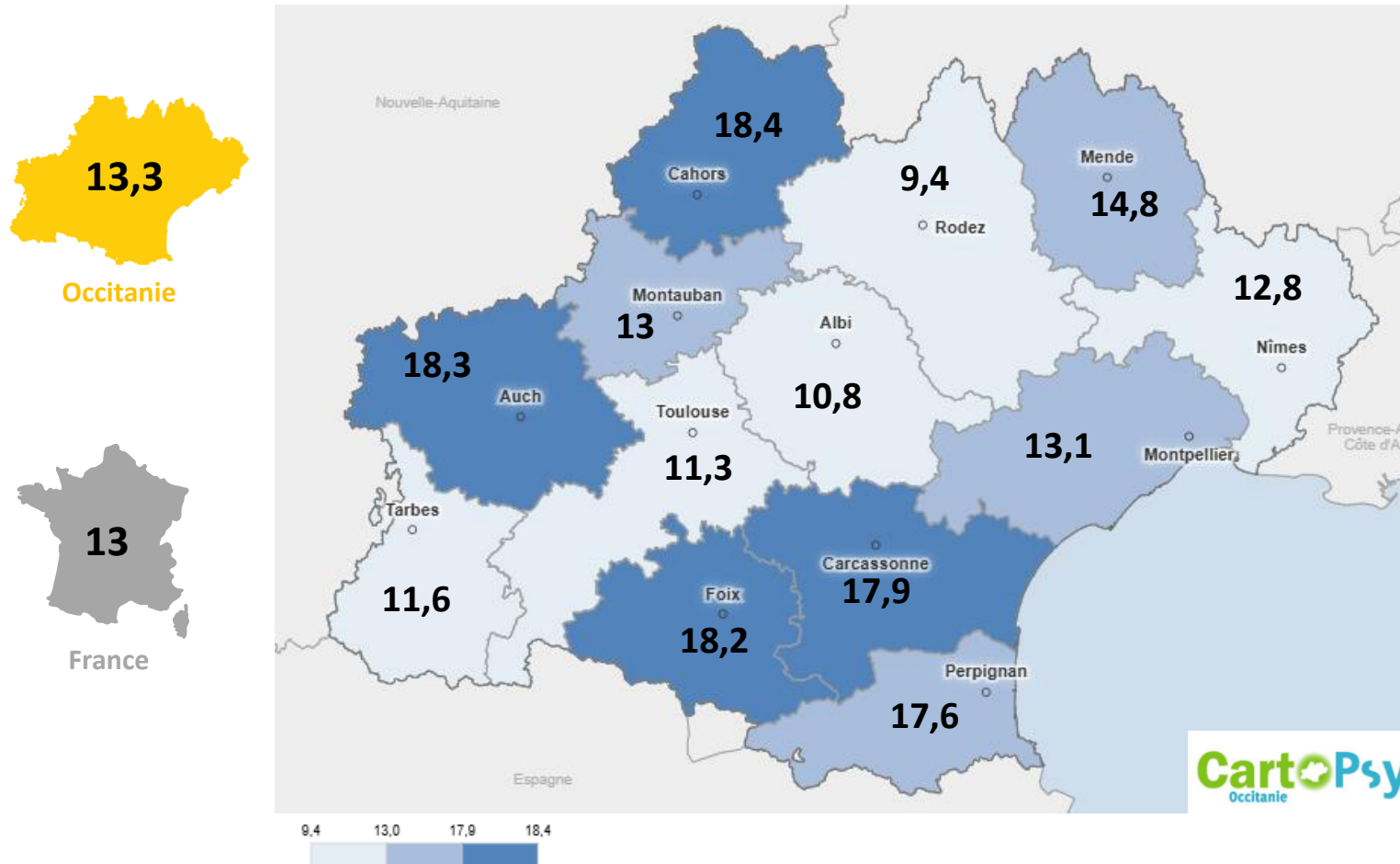


Evolution des taux standardisés d'hospitalisation pour GAI depuis 2019

Conduites suicidaires : *Les décès par suicide*



Taux standardisé de décès par suicide pour 100 000 habitants :



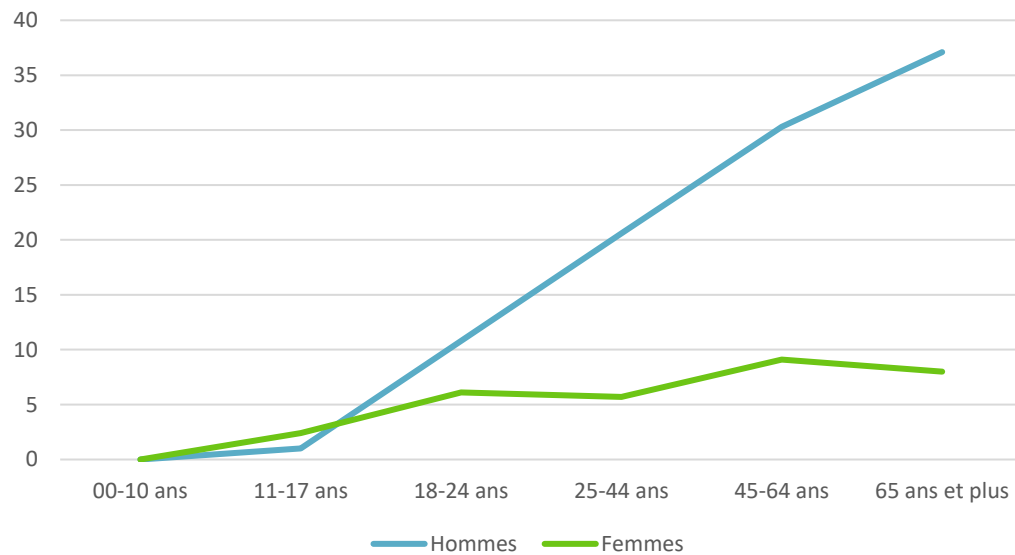
En 2023 :

- Près de **850** décès par suicide en Occitanie
- Concernent à **76 %** les hommes

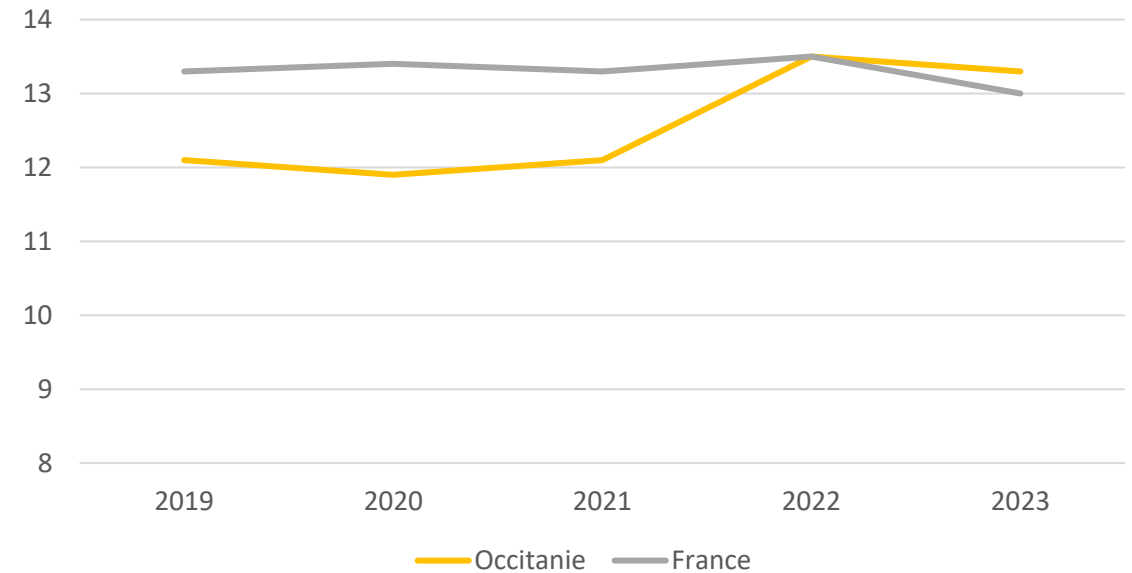
Les décès par suicide



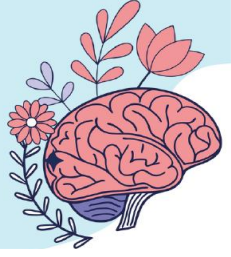
Les décès par suicide concernent majoritairement des **hommes**, et particulièrement des **hommes âgés**



Taux brut de décès par suicide en fonction de l'âge et du genre



Evolution du taux standardisé de décès par suicide

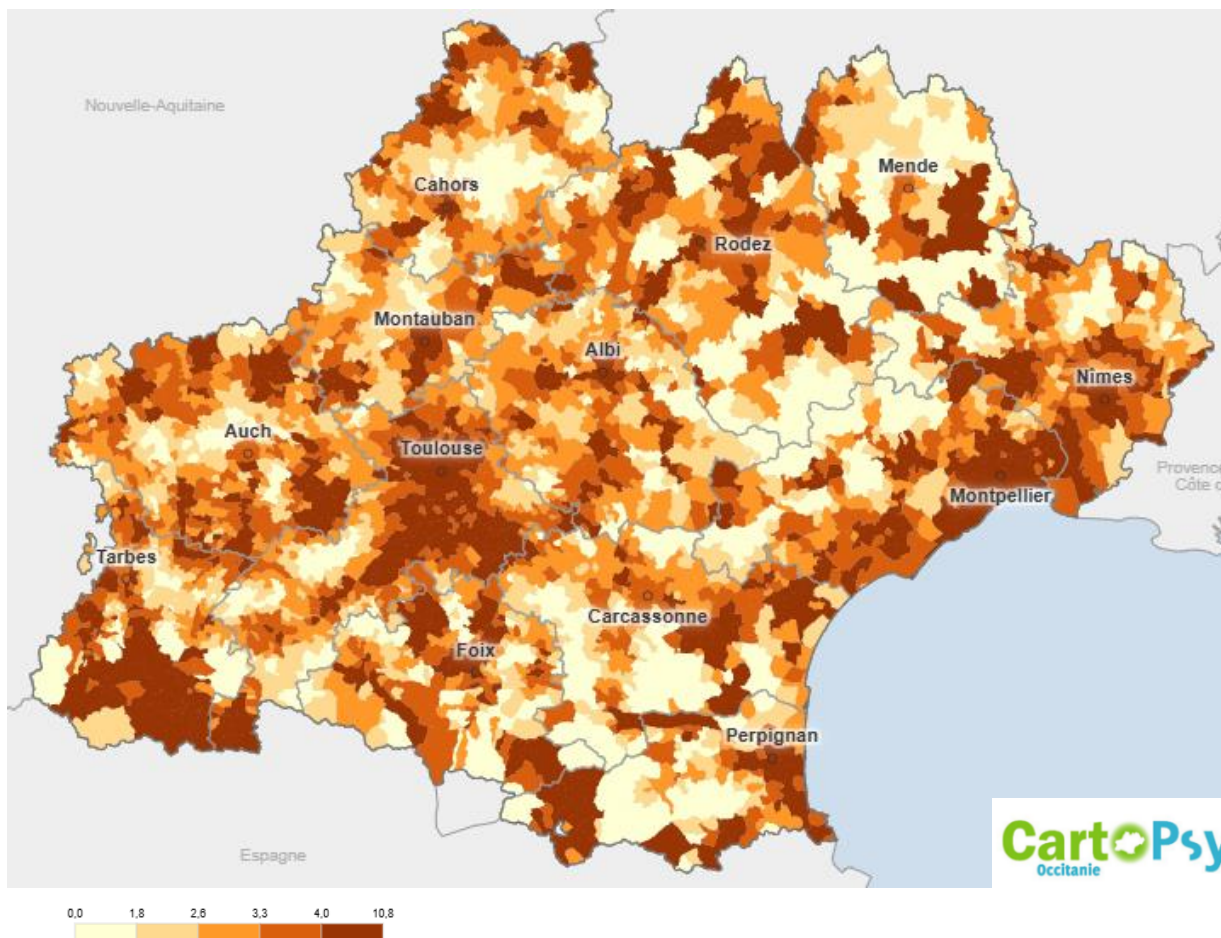


Psychiatrie : relever les défis... sans perdre la tête !
Carcassonne, le 14 avril 2026



Accès au soin

L'accessibilité potentielle localisée (APL) aux médecins généralistes



Accessibilité variable au sein de l'Occitanie, avec certaines zones rurales peu desservies



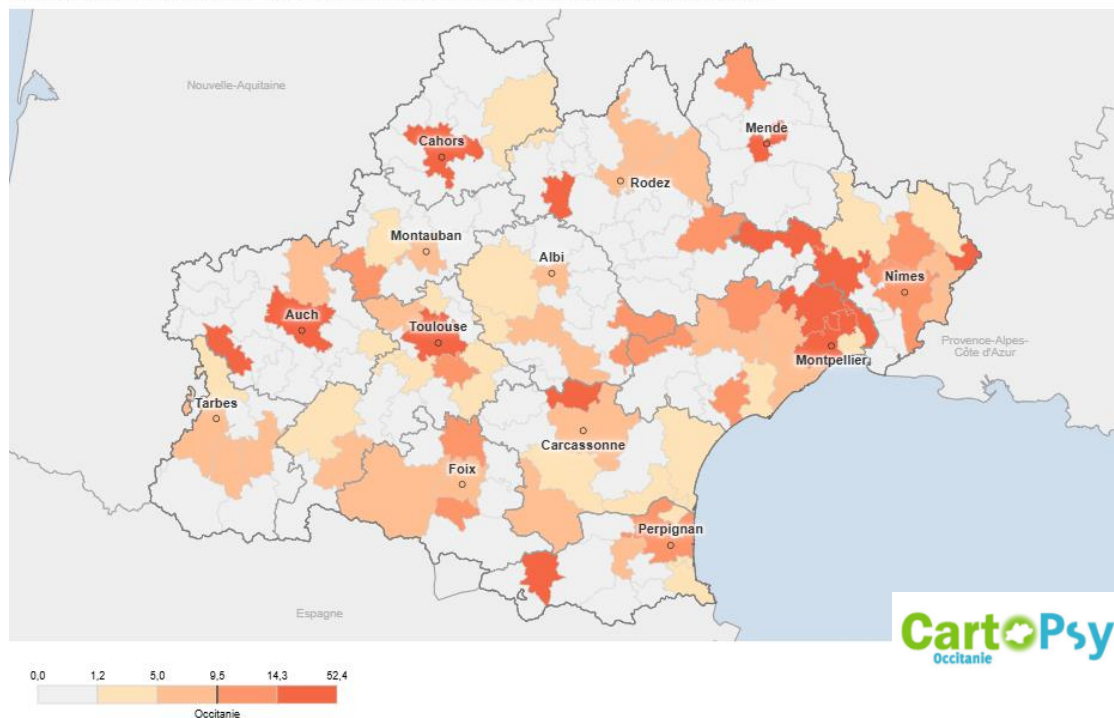
L'APL :

Indicateur développé pour mesurer l'adéquation spatiale entre l'offre et la demande de soins de premier recours à un échelon géographique fin (communal)

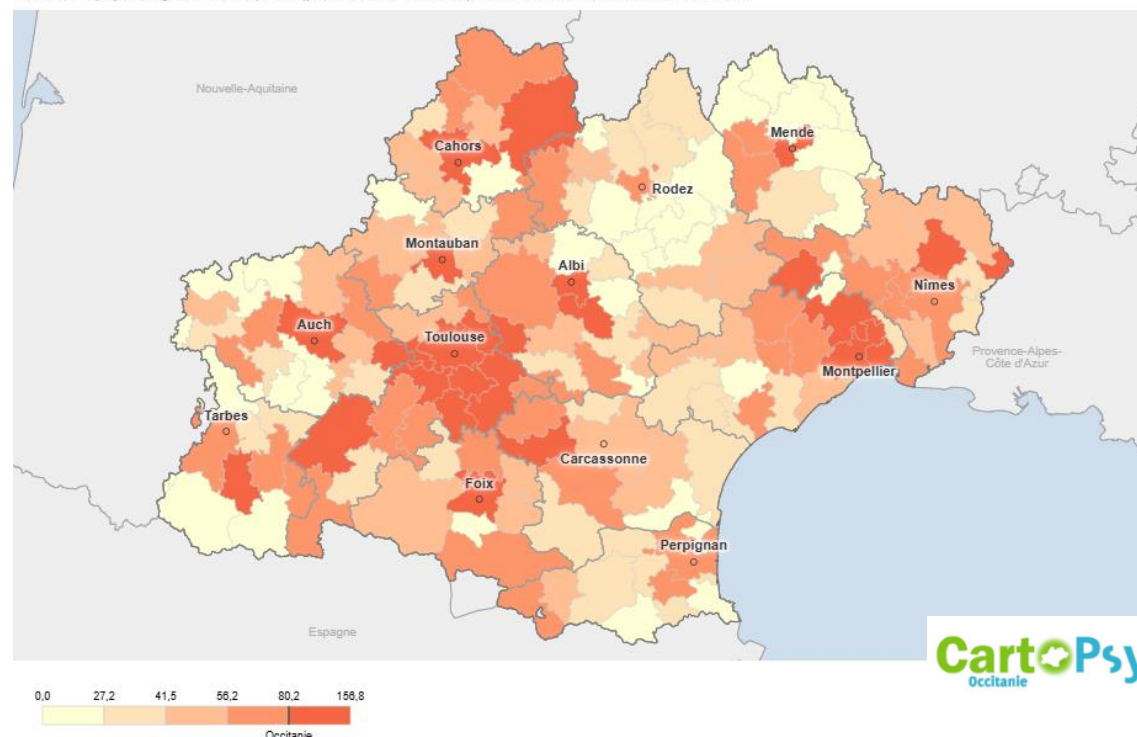
Densité de psychiatres et psychologues libéraux en 2023

De grandes disparités territoriales, particulièrement pour les psychiatres libéraux

Densité en psychiatres libéraux ou mixtes, 2023 (pour 100 000 habitants) - Source : RPPS - Exploitation : ORSM Occitanie



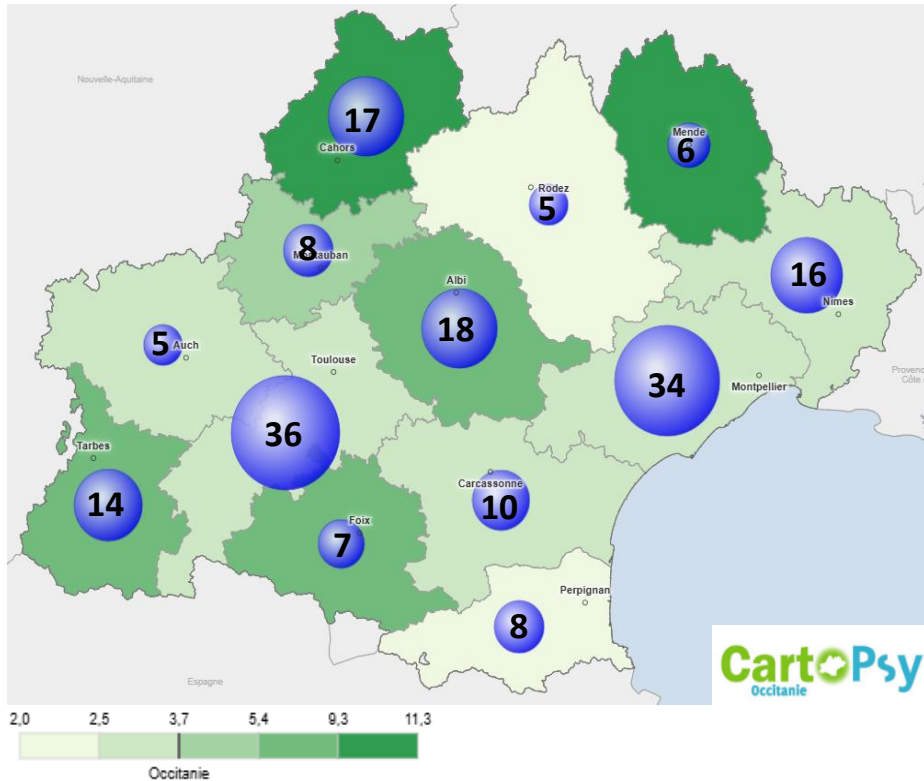
Densité de psychologues libéraux, 2023 (pour 100 000 habitants) - Source : RPPS - Exploitation : ORSM Occitanie



	Effectif	Densité
Psychiatres libéraux ou mixtes	575	9,5 pour 100 000 habitants
Psychologues libéraux	4 831	80,2 pour 100 000 habitants

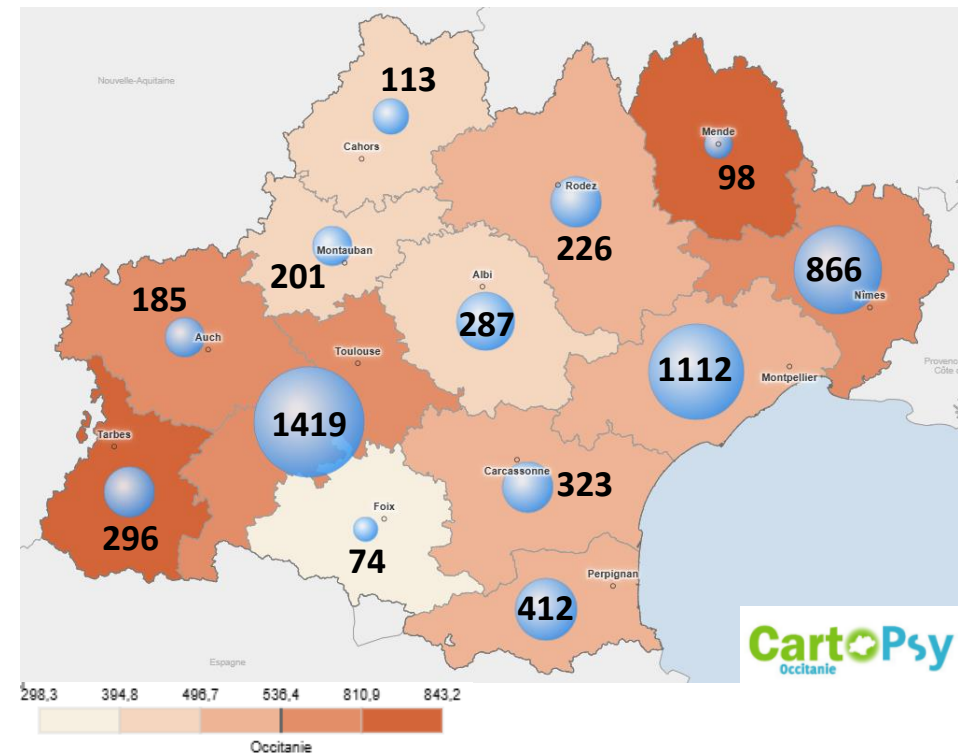
Densité et nombre de places d'hospitalisation en Occitanie, 2024

Hospitalisations à temps plein, pédopsychiatrie



Total Occitanie : 184

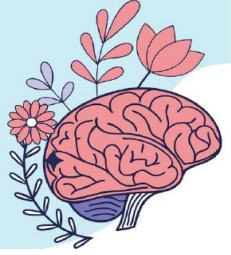
Hospitalisations à temps plein, psychiatrie adulte



Total Occitanie : 5612



- 83 établissements ayant une activité en pédopsychiatrie
- 162 établissements ayant une activité en psychiatrie générale



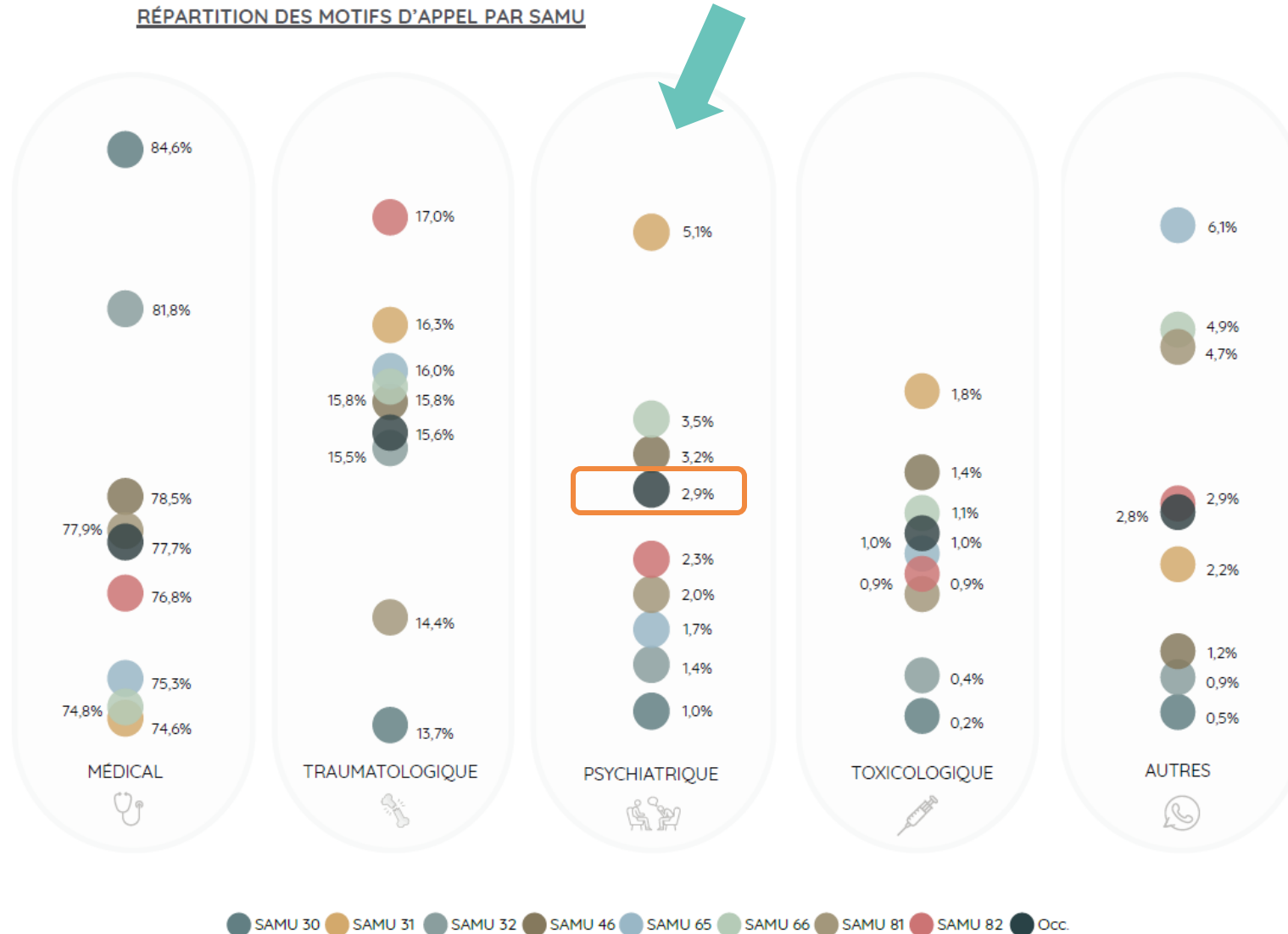
Psychiatrie : relever les défis... sans perdre la tête !
Carcassonne, le 14 avril 2026



Recours aux soins

Soins d'urgence : motifs d'appels au SAMU

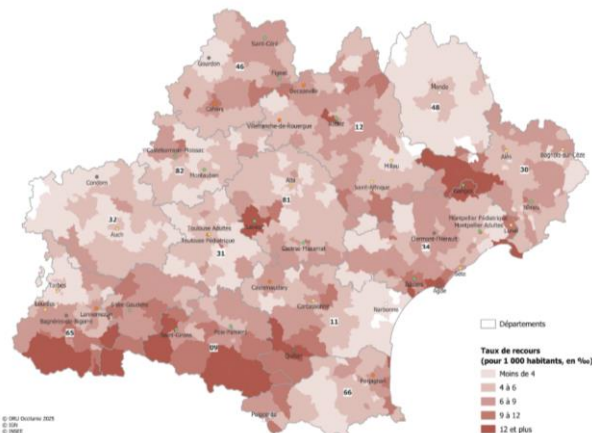
RÉPARTITION DES MOTIFS D'APPEL PAR SAMU



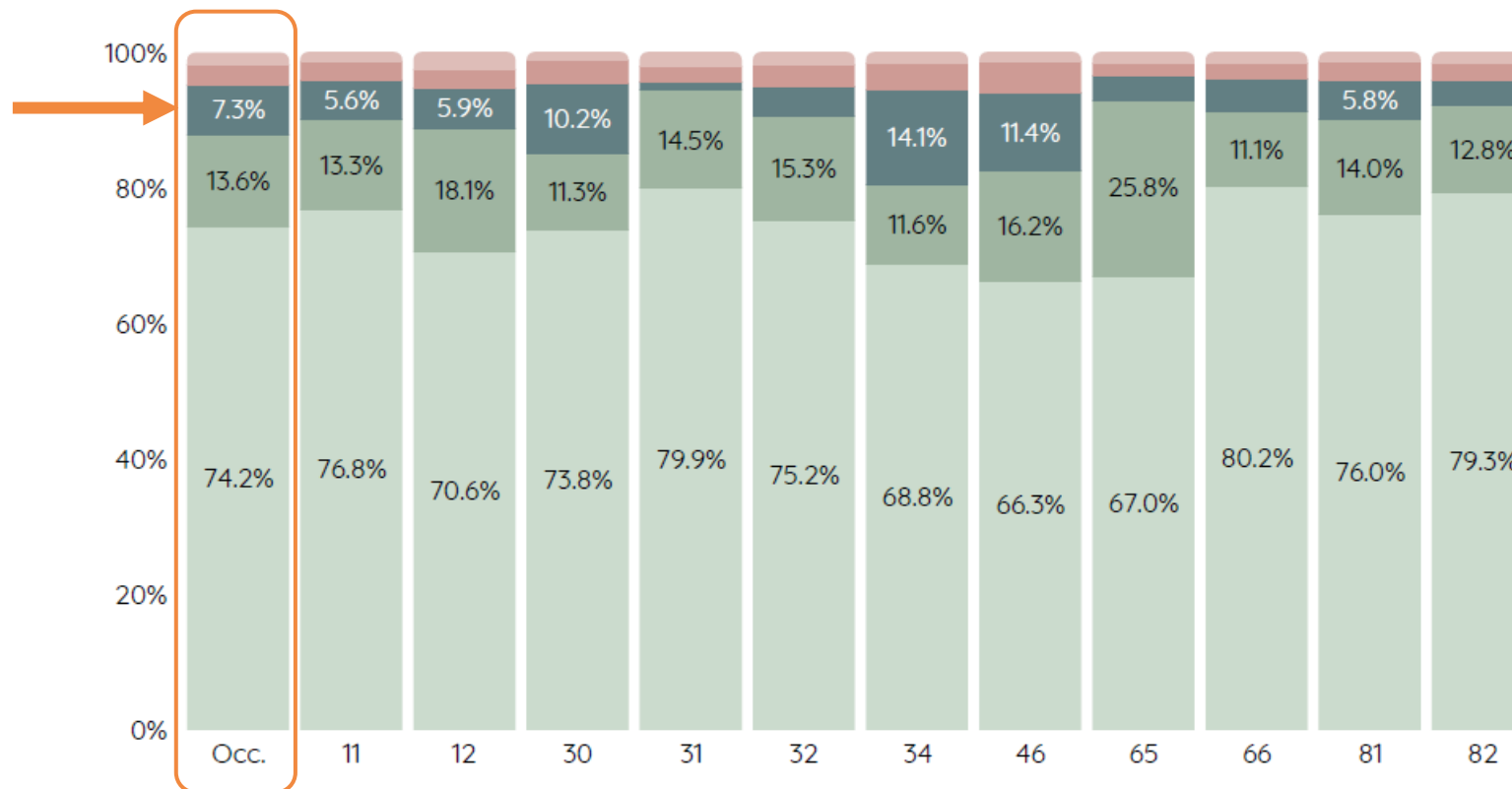
Source : Observatoire Régional des Urgences (ORU) – Données SAMU – SMUR - La cartographie au service des Urgences (2025) – Analyse de données 2024

Soins d'urgence : Interventions du SMUR

TAUX DE RECOURS AU SMUR



RÉPARTITION DES TYPES D'URGENCES PAR DÉPARTEMENT



● Médico-chirurgical ● Traumatologique ● Psychiatrique ● Toxicologique ● Autre recours

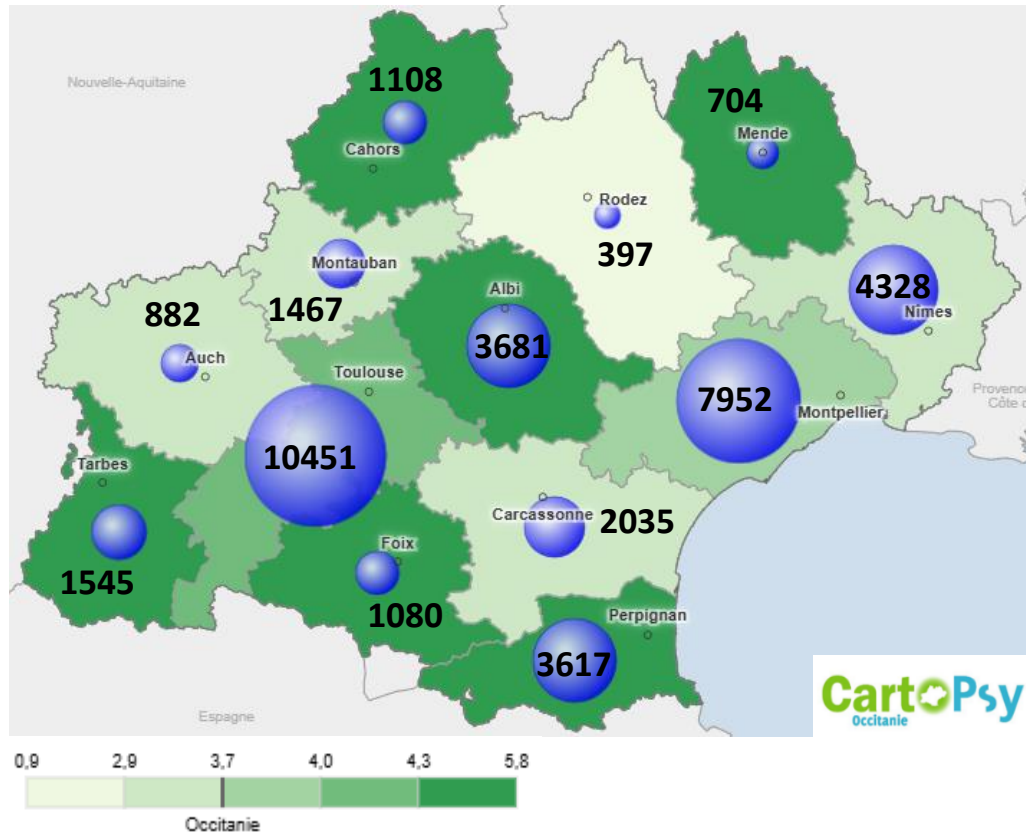
⚠ Données non disponibles pour le 09 - faible exploitabilité du diagnostic

Soins d'urgence : données des urgences

Urgences 2024	Occitanie
Nb SU autorisés (dont privés)	68 (27)
Nombre de passages	1 860 654
Evolution 2023/2024	+1,3 %
Médiane de passages par jour	5 056
Exhaustivité du recueil	99,9 %
Selon le type de patients	
Age médian (ans)	40
Patients hors région (en %)	6,0 %
Moins de 15 ans (en %)	19 %
75 ans et plus (en %)	16 %
Selon le type d'urgences : % (Nb moyen par jour)	
<i>Diagnostic principal exploitable</i>	96 %
Médico-chirurgical	62 % (2 849)
Traumatologie	30 % (1 375)
Psychiatrie	3 % (124)

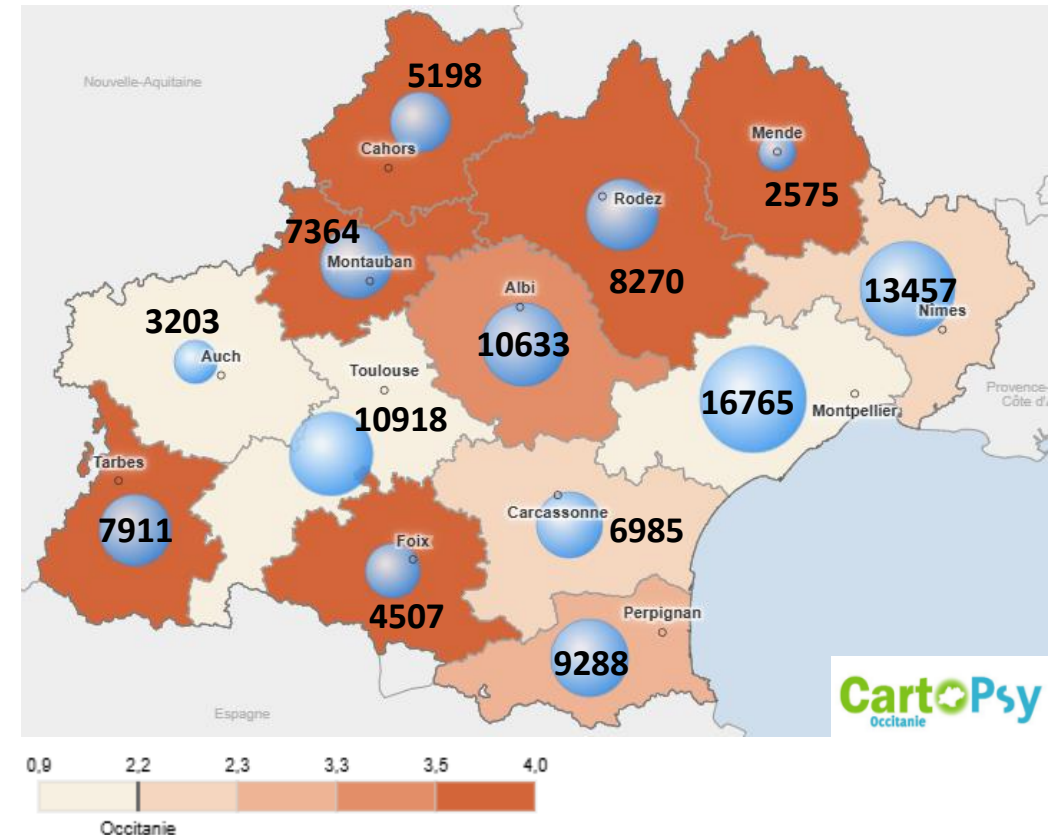
Recours aux soins ambulatoires, 2022

Nombre et taux brut de personnes prises en charge exclusivement en ambulatoire en pédopsychiatrie



Total Occitanie : 39 247

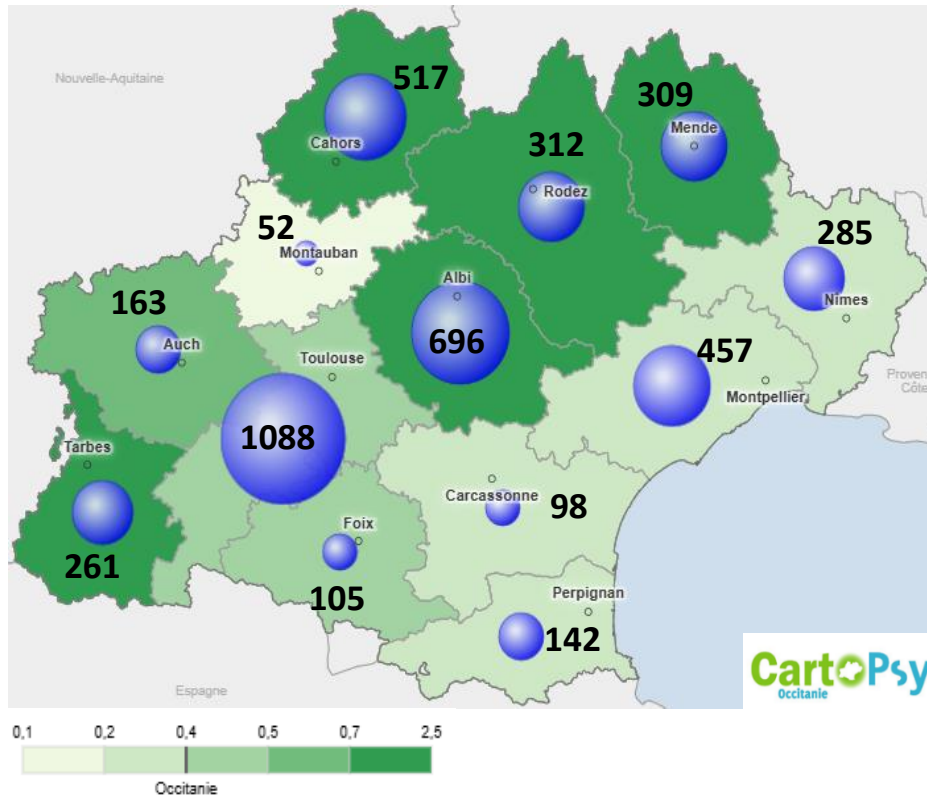
Nombre et taux brut de personnes prises en charge exclusivement en ambulatoire en psychiatrie générale



Total Occitanie : 107 074

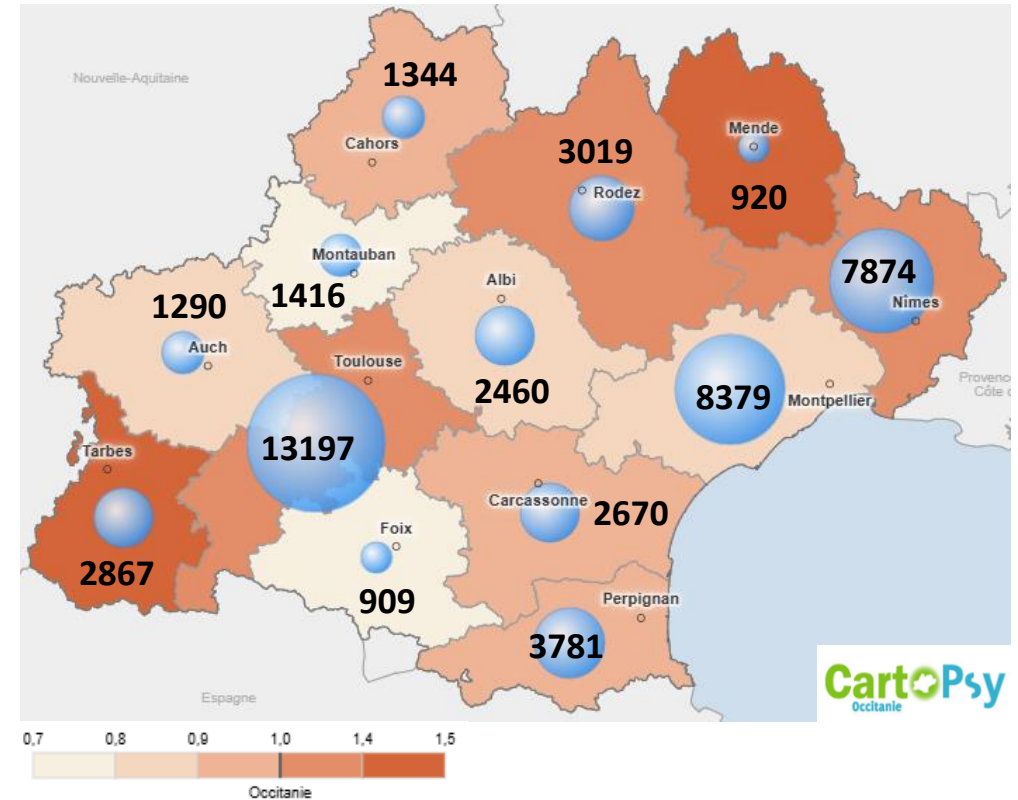
Hospitalisations à temps plein, 2022

Nombre et taux brut de personnes prises en charge hospitalisées à temps plein en pédopsychiatrie



Total Occitanie : 4485

Nombre et taux brut de personnes prises en charge hospitalisées à temps plein en psychiatrie générale



Total Occitanie : 50 126



Merci pour votre attention !

Estelle Dellapina (FERREPSY Occitanie) : estelle.dellapina@ferrepsy.fr

Inca Ruiz (CREAI-ORS Occitanie) : i.ruiz@creaiors-occitanie.fr

orsm-occitanie@ferrepsy.fr