



# L'information en psychiatrie au cœur de la réflexion stratégique des établissements de santé

Camille VINCENT – Interne en santé publique GHT Psychiatrie Nord Pas-de-Calais

Dr Philippe PARADIS – Médecin DIM GHT Psychiatrie Nord Pas-de-Calais

Le 15 janvier 2020

Journée d'étude consacrée au spectre des thérapies en santé mentale  
Fédération régionale de recherche en santé mentale



# Histoire des hôpitaux

- **IV et V<sup>ème</sup> siècle** : maisons d'hospitalité (chemin de Compostelle)
- **XII<sup>ème</sup> siècle et suivant** : établissements de lutte contre la lèpre aux périphéries des villes
- **François I<sup>er</sup> (1515 – 1547)** : Grand bureau des pauvres, officiers royaux
- **Henri II (1551)** : taxe communale, le droit des pauvres, pour rééquilibrer les comptes
- **Louis XIV (1662)** : Hôtel-Dieu et hospice pour recevoir et « renfermer les pauvres, vieillards, vagabonds, enfants orphelins et prostituées »
- **1784** : Necker recense plus de 700 hôpitaux et estime à 110 000 le nombre de malheureux hébergés
- **1789-1791** : les révolutionnaires prennent le parti de la fermeture des hôpitaux afin de confirmer leur programme de lutte contre la mendicité. Les hôpitaux sont confisqués aux congrégations religieuses en 1790 et nationalisés en 1794
- **1796** : Le directoire remet aux communes la gestion des hôpitaux

# Des asiles aux établissements publics de santé mentale

**Avant 1789** les malades mentaux étaient enfermés par lettre de cachet dans les charités, les bastilles ou les dépôts de mendicités.

**En 1810**, le « criminel » et « l'aliéné » ne sont plus confondus, Art. 64 du Code pénal : « *il n'y a pas infraction s'il y a démence au moment des faits* ».

**Le XIX<sup>e</sup> siècle, la loi de 1838 et « l'aliéniste »** → 1<sup>ère</sup> organisation territoriale de la psychiatrie après promulgation de la loi d'assistance de Pinel & Esquirol.

**Circulaire du 13 octobre 1937 :**

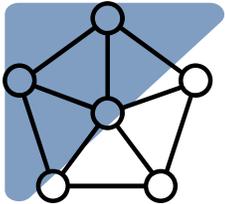
Asiles → **Hôpitaux psychiatriques**

Gardiens → **Infirmiers en psychiatrie**

Et création dans chaque département d'un **dispensaire d'hygiène mentale**

**Circulaire du 15 mars 1960** : c'est la **sectorisation**

# La sectorisation



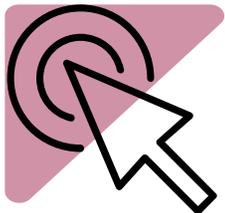
## RESEAU DE SOINS

Coordination des professionnels de santé et des intervenants afin d'orienter le patient vers l'offre de soins la plus appropriée à ses besoins



## EXTERIORISATION DES SOINS

Diminuer les temps d'hospitalisation, accompagner et réinsérer les patients dans la société



## PROXIMITE DES SOINS

Une prise en charge adaptée au plus proche du lieu de vie du patient



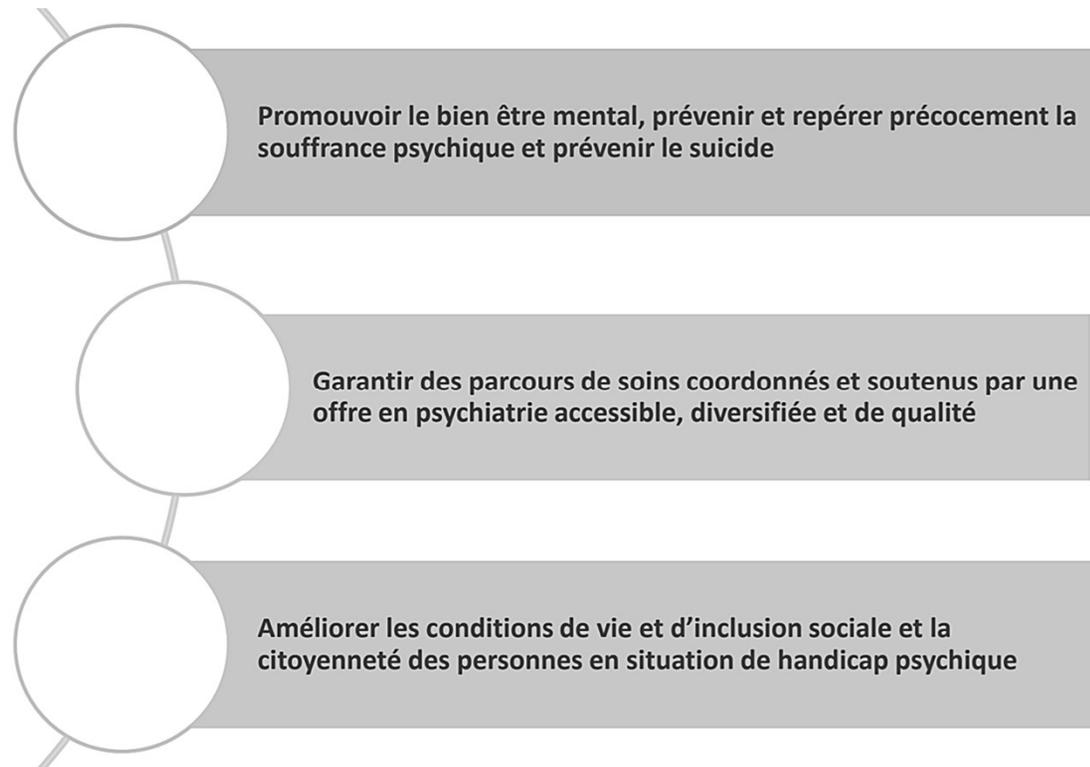
## CONTINUITÉ DES SOINS

Suivi et prévention des rechutes

# La politique de santé mentale aujourd'hui

La **politique de santé mentale** est conçue comme une **action globale** et comprend des actions de prévention, de diagnostic, de soins, de réadaptation et de réinsertion sociale où tous les acteurs sont associés

Cette politique repose sur l'élaboration d'un **projet territorial de santé mentale** (PTSM) qui tient compte des spécificités du territoire

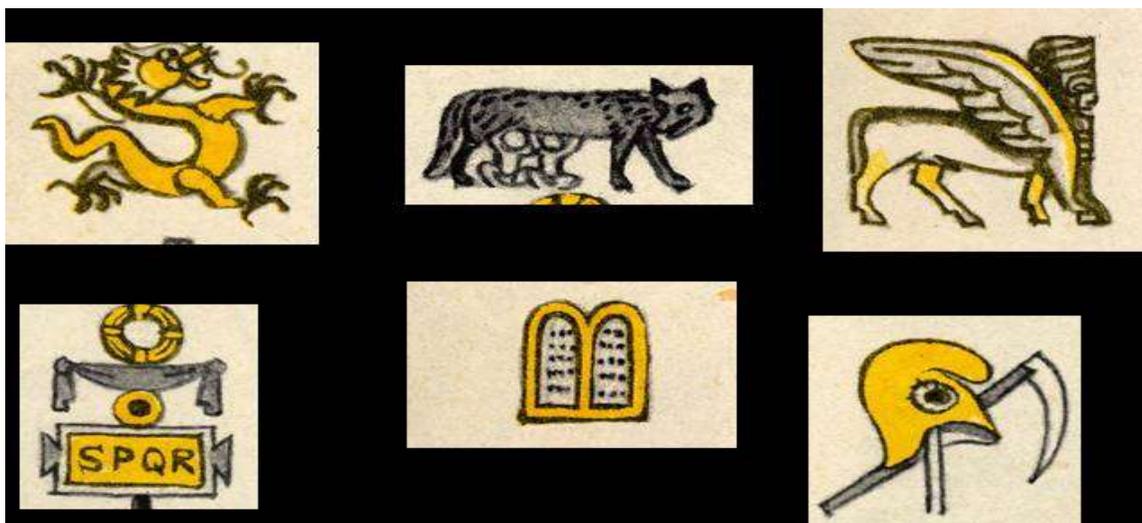


# Tenir compte des spécificités

UN PROJET :



Un Système  
Référentiel, Culturel,  
une vision du monde, une finalité, une  
mission, un système de valeurs ...



*...Politique, Stratégie, Tactique, Opérationnel*

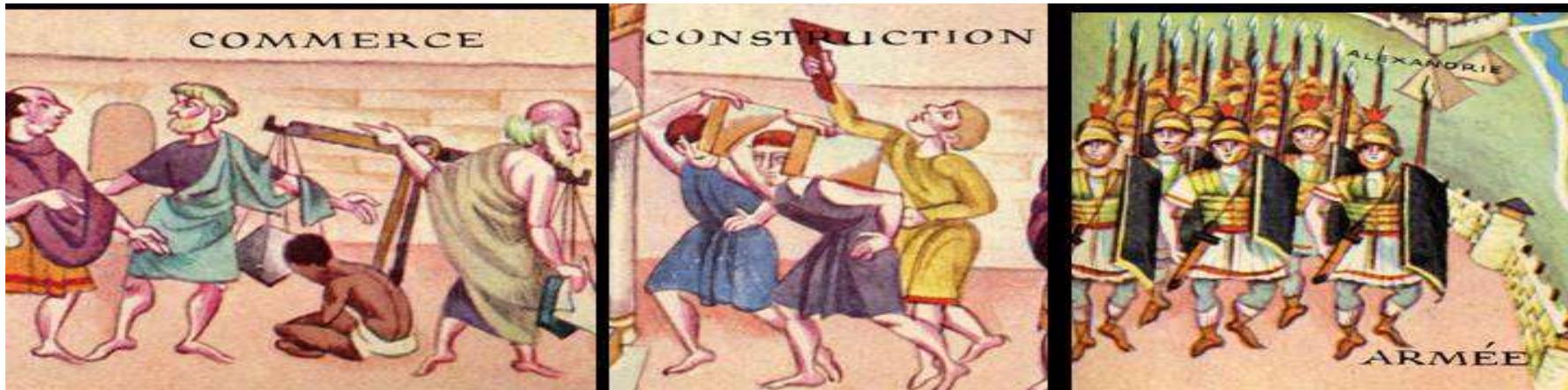
## UN PROJET : *une Culture...*



Une Volonté **Politique**, expression d'un dessein, d'une identité et de convictions qui reposent sur des valeurs, et fixe ses enjeux

*...Stratégie, Tactique, Opérationnel*

## UN PROJET : *une Culture, une Politique...*



Une **Stratégie**, art de conjuguer, articuler, coordonner les ressources et moyens pour atteindre un but (fourni par l'instance politique) dans un temps donné...

***...Tactique, Opérationnel***

## UN PROJET : *une Culture, une Politique, Une Stratégie...*



Une Tactique, concrétisation, gestion des modes d'actions issus des axes stratégiques



***...Opérationnel***

**UN PROJET** : *une Culture, une Politique, Une Stratégie, Une Tactique...*



... Pour aboutir à **l'Action !**



# La stratégie de l'établissement

Mise en place d'un projet médical et d'un projet de soins partagés ayant pour objectifs :

- **L'égal accès à des soins sécurisés et de qualité**
- Une **organisation des parcours** patients harmonisée et accessible sur l'ensemble du territoire couvert par le GHT
- Promouvoir une **offre de proximité**
- Le respect des **valeurs communes** :
  - **Ethique** des pratiques professionnelles
  - **Mission de service public**
  - **Libertés fondamentales et droits des patients**
  - **Partenariat** avec les usagers, les patients et les familles ainsi que leurs représentants
  - Volonté de proposer des **réponses coordonnées et innovantes aux besoins de santé publique**

# Le GHT Psychiatrie Nord Pas-de-Calais

Couvre **895 communes**, soit environ **33%** de la population des hauts-de-France  
File active de **80 000 personnes / an**

## EPSM des Flandres :

- 6 secteurs de psychiatrie adulte
- 2 secteur de psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent

## EPSM Val de Lys-Artois :

- 7 secteurs de psychiatrie adulte
- 2 secteur de psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent

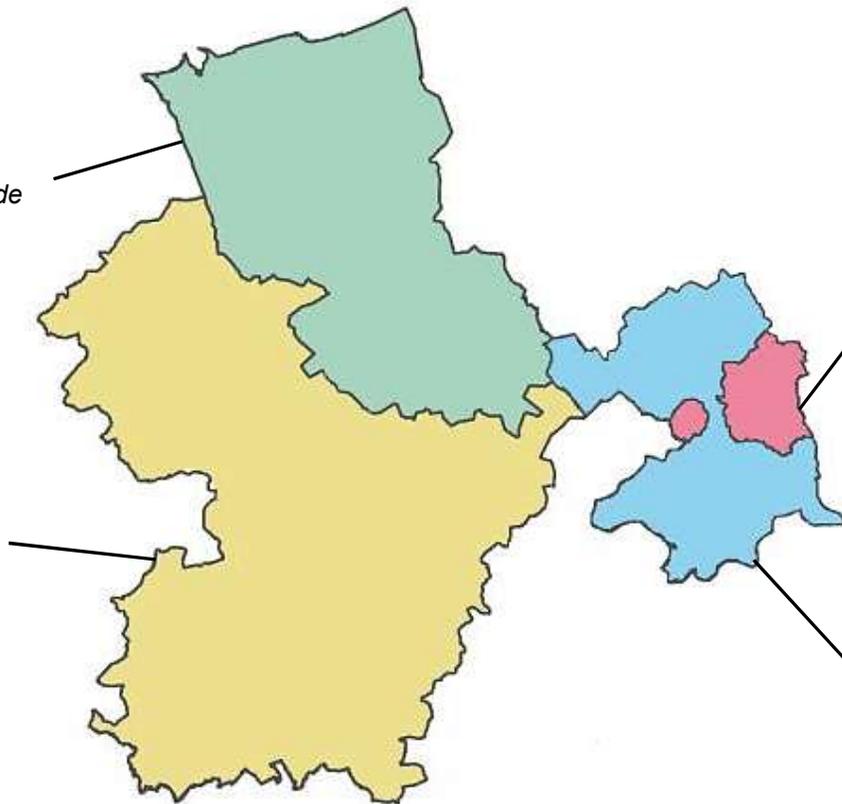
## EPSM de l'Agglomération lilloise :

- 8 secteurs de psychiatrie adulte
- 4 secteur de psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent

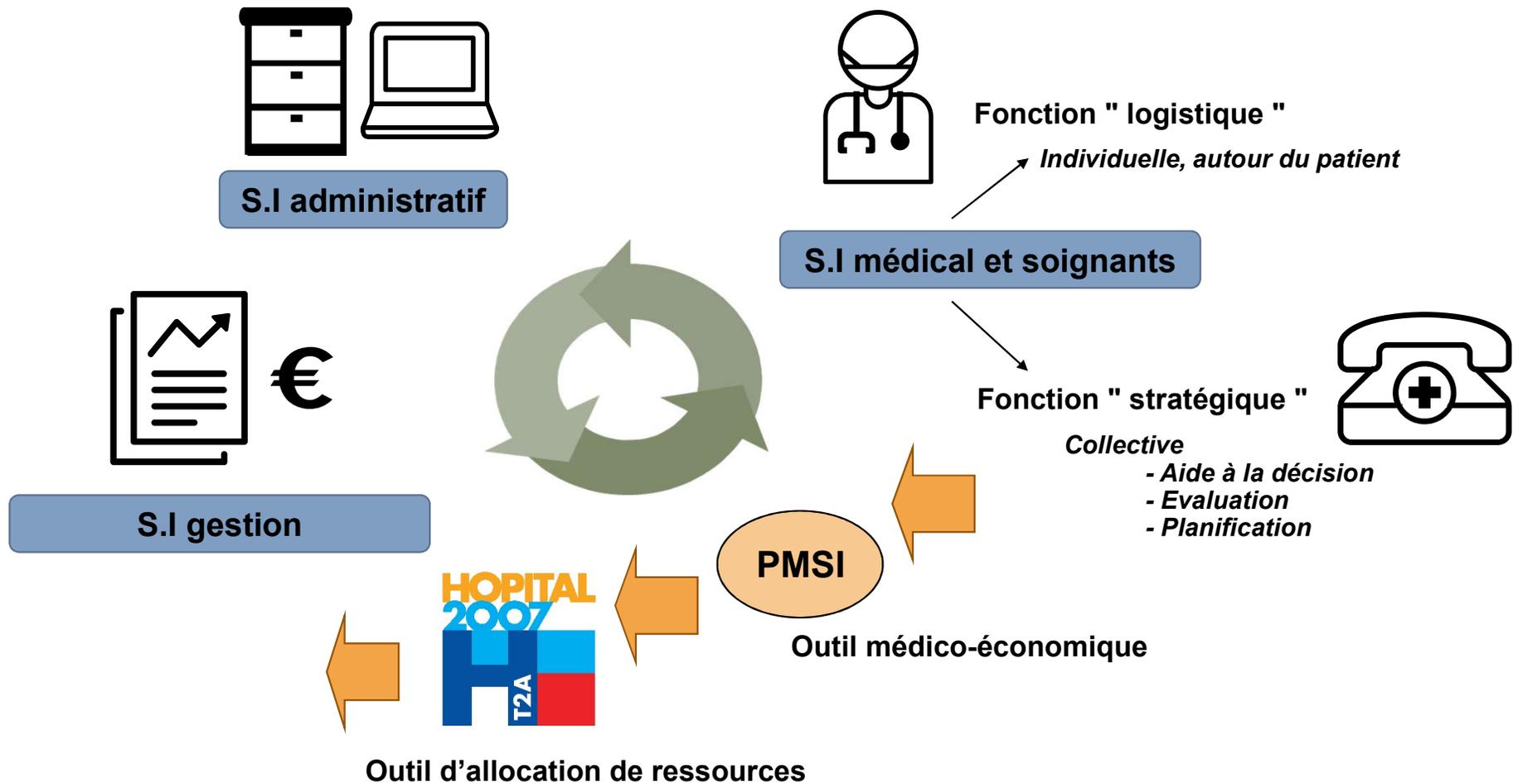
## EPSM Lille-Métropole :

- 9 secteurs de psychiatrie adulte
- 1 secteur de psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent

**Établissement support**



# Le système d'information



# D'où provient l'information ?

## Ceux qui fournissent les chiffres :

- 1. La Direction des affaires financières**
  - EPRD par quadrimestre
- 2. Le Bureau des admissions et de facturation**
  - Statistique annuelle d'établissement
- 3. La Direction des ressources humaines**
  - Bilan social annuel
- 4. Les Services de soins**
  - Rapport annuel de secteur, RIM Psy au trimestre

## Ceux qui les analysent :

- 1. Le Département d'information médicale**
  - Tri
  - Mise en forme
  - Restitution
  - Accompagnement
- 2. Le Contrôle de gestion**

# D'où provient l'information ?

Services producteurs

Responsable des  
systèmes d'informations

DIRM  
Contrôle des gestion

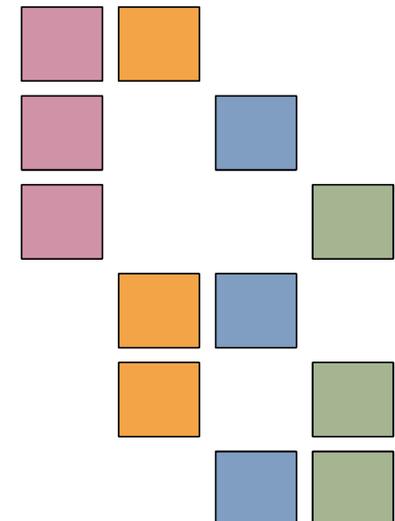
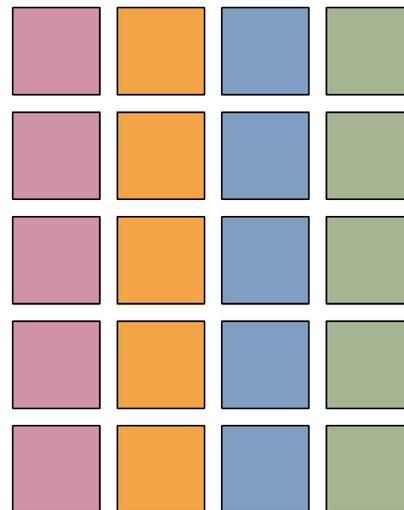
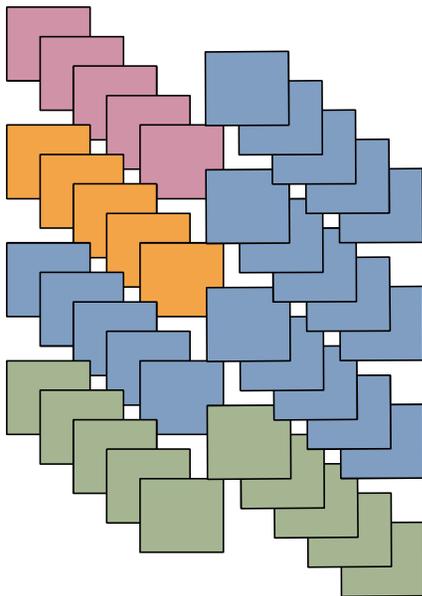
**DONNEES**



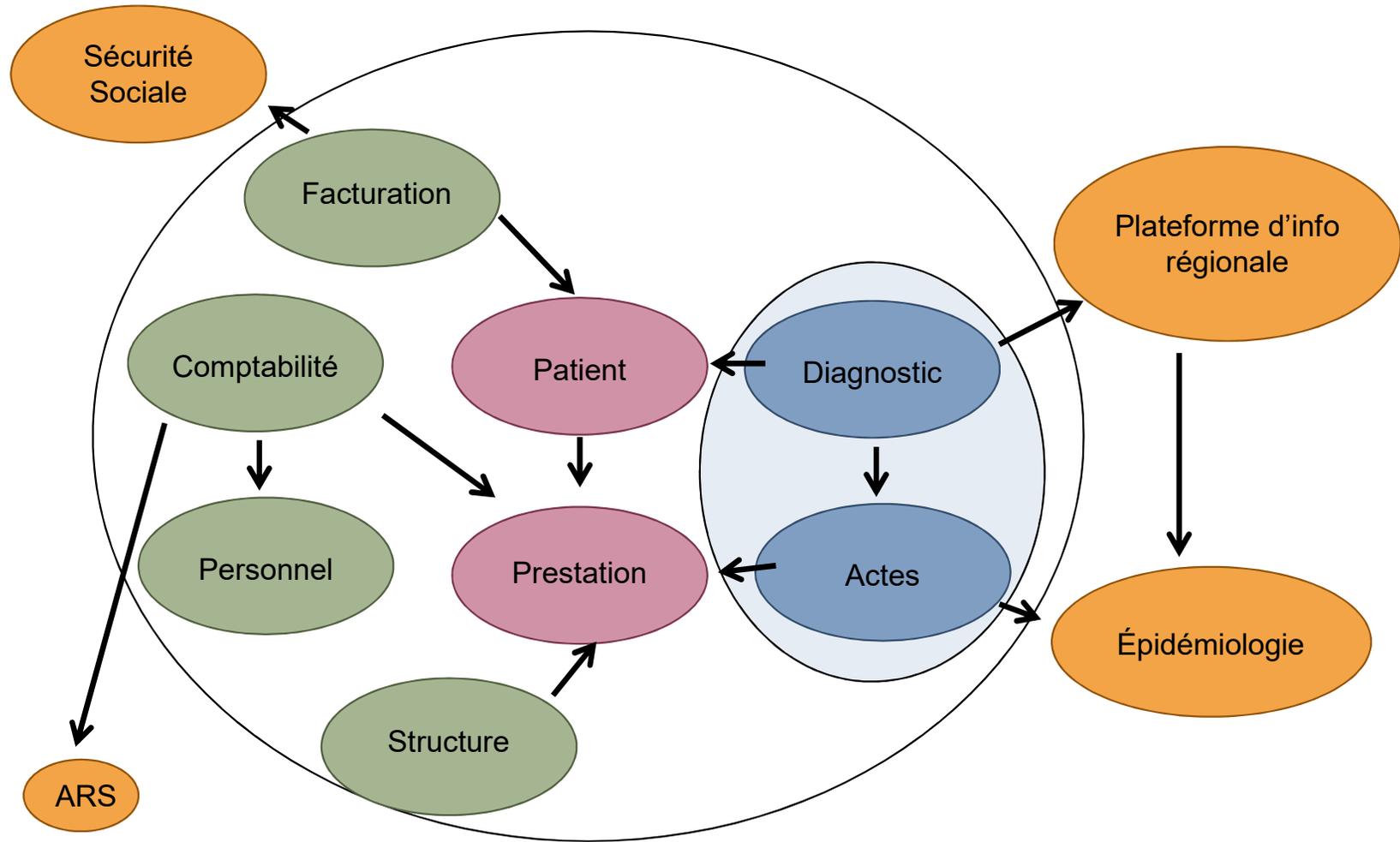
**ENTREPOTS DE DONNEES**



**TABLEAUX DE BORD**



# EVOLUTION DU SIH



# Différents indicateurs

- De MOYEN : recensement des ressources humaines, logistiques et matérielles
- De PRODUCTION : nombre d'hospitalisations, de consultations, durée moyenne de séjour...
- De RESULTATS : pathologies, facteurs de risque, parcours de soins et suivi...

Indicateurs de GESTION  
et d'EFFICIENCE  
Nécessaire au PILOTAGE

Indicateurs individuels à  
visée populationnelle  
EPIDEMIOLOGIE et  
RECHERCHE

# Le dossier patient informatisé (DPI)

Activité et évaluation

Utilisateur : **Camille VINCENT** | [Changer de profil](#) | [Nouvelle fenêtre](#) | [Aide](#) | [Quitter](#)

Administration | Paramétrage | Outils | Séjours | **Activité et évaluation** | Dossier administratif | Echancier | Correspondances

Sélectionner un patient | Serveur de PRODUCTION OCEAN2

Patient : **Aucun**

Activité et évaluation

- Actes ambulatoires
- Journal complet
- Paramétrage
- Agenda
- Export
- Saisie des actes CCAM
- Saisie de la morbidité

Base des médicaments | Suggestions

prédice  
MA SANTÉ  
HAUTS-DE-FRANCE

Accès pro

QU'EST-CE QUE PRÉDICE ?

**COORDINATION**  
Documents, agenda et équipe de soins

E-RDV  
Prise de rendez-vous en ligne

TÉLÉSANTÉ  
Consultation et soin à distance

## Dossier de Coordination

Retrouvez l'ensemble de vos événements de santé et de vos documents

Partagez ces éléments avec les professionnels qui vous suivent pour permettre une meilleure coordination de votre prise en charge.

[En savoir plus](#)

**crossway**®

# Restitution des données

## Les tableaux de bord



# MDA :

## RIMP - SYNTHÈSE GLOBALE

*Selon les données validées ATIH*

### FA GLOBALE

*Année N Versus N-1*

83 728

▲ 3,63%



### FA AMBULATOIRE

*Année N Versus N-1*

82 564

▲ 3,65%



### FA TEMPS COMPLET

*Année N Versus N-1*

9 053

▼ -2,6%



### FA TEMPS PARTIEL

*Année N Versus N-1*

1 955

▲ 0,62%



analysé par Etablissement

Etablissement	File Active		Nb Séjours		Nb Actes		Nb Jours Présence		
	2018	2019	2018	2019	2018	2019	2018	2019	
EPSM AGGLOMERATION LILLOISE	23 225	23 837	7 268	7 168	248 871	243 719	107 399	111 048	
EPSM DES FLANDRES	14 709	15 431	3 610	3 898	136 810	144 244	81 236	75 655	
EPSM LILLE METROPOLE	22 364	23 489	5 542	5 396	260 481	271 535	94 909	90 025	
EPSM VAL DE LYS	20 498	20 971	4 201	3 873	190 602	186 138	110 531	99 603	
<b>TOTAL</b>	<b>80 796</b>	<b>83 728</b>	<b>20 621</b>	<b>20 335</b>	<b>836 764</b>	<b>845 636</b>	<b>394 075</b>	<b>376 331</b>	

# RIMP - SYNTHÈSE AMBULATOIRE

Selon les données validées ATIH

## FA AMBULATOIRE

Année N Versus N-1  
82 564

▲ 3,65%

## FA EXCLUSIVEMENT AMBULATOIRE

Année N Versus N-1  
73 675

▲ 4,43%

## NOMBRE ACTES AMBULATOIRES

Année N Versus N-1  
845 636

▲ 1,06%

## NB ACTES MOYEN / PATIENT

Année N Versus N-1  
10,24

▼ -2,5%

## NB MOYENS D' INTERVENANT PAR ACTE

Année N Versus N-1  
1,27

▲ 2,47%

## FILE ACTIVE ET NOMBRE D'ACTES



analysé par Etablissement

Etablissement	File Active		Evol. File Active		Nb Actes		Evol. Nb Actes		
	2018	2019	2018	2019	2018	2019	2018	2019	
EPSM AGGLOMERATION LILLOISE	22 874	23 440	∞ %	2.47 % ↑	248 871	243 719	∞ %	-2.07 % ↓	🔍
EPSM DES FLANDRES	14 572	15 341	∞ %	5.28 % ↑	136 810	144 244	∞ %	5.43 % ↑	🔍
EPSM LILLE METROPOLE	22 111	23 188	3.43 % ↑	4.87 % ↑	260 481	271 535	-1.81 % ↓	4.24 % ↑	🔍
EPSM VAL DE LYS	20 097	20 595	∞ %	2.48 % ↑	190 602	186 138	∞ %	-2.34 % ↓	🔍
<b>TOTAL</b>	<b>79 654</b>	<b>82 564</b>	<b>272.60 % ↑</b>	<b>3.65 % ↑</b>	<b>836 764</b>	<b>845 636</b>	<b>215.41 % ↑</b>	<b>1.06 % ↑</b>	🔍

# RIMP - SYNTHÈSE TEMPS COMPLET

Selon les données validées ATIH



## FILE ACTIVE / NB SEJOURS / NB JOURS DE PRESENCE



analysé par Etablissement

Etablissement	File Active		Evol. File Active		Nb Séjours		Evol. Nb Séjours		Nb Jours Présence		Evol. Nb Jours Présence	
	2018	2019	2018	2019	2018	2019	2018	2019	2018	2019	2018	2019
EPSM AGGLOMERATION LILLOISE	2 850	2 830	∞ %	-0.70 % ↓	5 401	5 262	∞ %	-2.57 % ↓	91 474	94 375	∞ %	3.17 % ↑
EPSM DES FLANDRES	1 620	1 580	∞ %	-2.47 % ↓	3 249	3 493	∞ %	7.51 % ↑	69 004	63 720	∞ %	-7.66 % ↓
EPSM LILLE METROPOLE	2 532	2 435	-0.20 % ↓	-3.83 % ↓	4 667	4 531	-0.81 % ↓	-2.91 % ↓	73 917	67 876	0.21 % ↑	-8.17 % ↓
EPSM VAL DE LYS	2 293	2 208	∞ %	-3.71 % ↓	3 554	3 259	∞ %	-8.30 % ↓	87 279	77 483	∞ %	-11.22 % ↓
<b>TOTAL</b>	<b>9 295</b>	<b>9 053</b>	<b>266.38 % ↑</b>	<b>-2.60 % ↓</b>	<b>16 871</b>	<b>16 545</b>	<b>258.58 % ↑</b>	<b>-1.93 % ↓</b>	<b>321 674</b>	<b>303 454</b>	<b>336.11 % ↑</b>	<b>-5.66 % ↓</b>

# Conclusion

