



Bienvenue à la journée régionale de la pertinence des soins



**MINISTÈRE
DE LA SANTÉ, DES FAMILLES,
DE L'AUTONOMIE
ET DES PERSONNES HANDICAPÉES**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

Délégation ministérielle
à la santé mentale et à la psychiatrie

Efficiencia du parcours santé mentale : vers une gradation et une personnalisation de l'offre



**Sylvaine GAULARD, Secrétaire générale
auprès du Délégué ministériel à la santé mentale et à la psychiatrie
Angers – Journée régionale pertinence des soins - 4 février 2026**

La délégation ministérielle à la santé mentale et à la psychiatrie (DMSMP), pilote de la feuille de route et en appui de son déploiement sur les territoires

Le délégué ministériel à la santé mentale et à la psychiatrie (*Pr. Frank Bellivier en poste depuis 2019 jusqu'au 31 janvier 2026*) est chargé de :

- **piloter, mettre en œuvre, suivre et évaluer la stratégie nationale en faveur de la santé mentale et de la psychiatrie, et lui donner toute la visibilité requise (*y compris à l'international*)**
- **s'assurer de son déploiement dans les territoires, et outiller les réflexions et les pratiques des acteurs concernés**
- **contribuer à accompagner les évolutions de la psychiatrie afin de développer des prises en charge de qualité, diversifiées, personnalisées et accessibles à l'ensemble de la population**

*Au titre de sa mission de **coordination de la mise en œuvre de la stratégie** en faveur de la santé mentale et de la psychiatrie et d'**accompagnement de son déploiement dans les régions et les territoires**, la délégation ministérielle :*

- anime le réseau des référents santé mentale des ARS (*réunion tous les 15 jours, et journée annuelle élargie aux chefs de projet opérationnels PTSM organisée en lien avec la DGOS*)
- réalise des Tours de France réguliers pour échanger avec les acteurs de territoire (*comme en 2024 sur les PTSM*)
- recense les initiatives à valoriser et les bonnes pratiques à répliquer
- coordonne le bilan annuel de la feuille de route, éclairé par les actions menées territorialement, et rend compte de son état d'avancement devant le Comité Stratégique de la Santé Mentale et de la Psychiatrie (CSSMP, dit « Costrat »)
- partage les indicateurs de suivi et de résultats associés

1. La politique de santé mentale

De la santé mentale de tous à la maladie psychiatrique de certains

Promotion de la santé

Prévention

Soins psychiatriques
Réhabilitation Psychosociale

Accompagnement vers le rétablissement
partenariat sanitaire- médico-social

Santé mentale :

- Recherche permanente d'un équilibre entre toutes les dimensions de notre vie : psychique, physique, sociale, économique, ... en agissant sur **les déterminants de la santé mentale**
- Ne se résume ni à la maladie mentale, ni à l'absence de maladie mentale**

ON A TOUS UNE SANTÉ MENTALE ; notre santé mentale fluctue tout au long de notre vie

Psychiatrie :

Activité de soins prenant en charge les troubles psychiques.
Une **séquence, un moment** dans le parcours de vie d'une personne

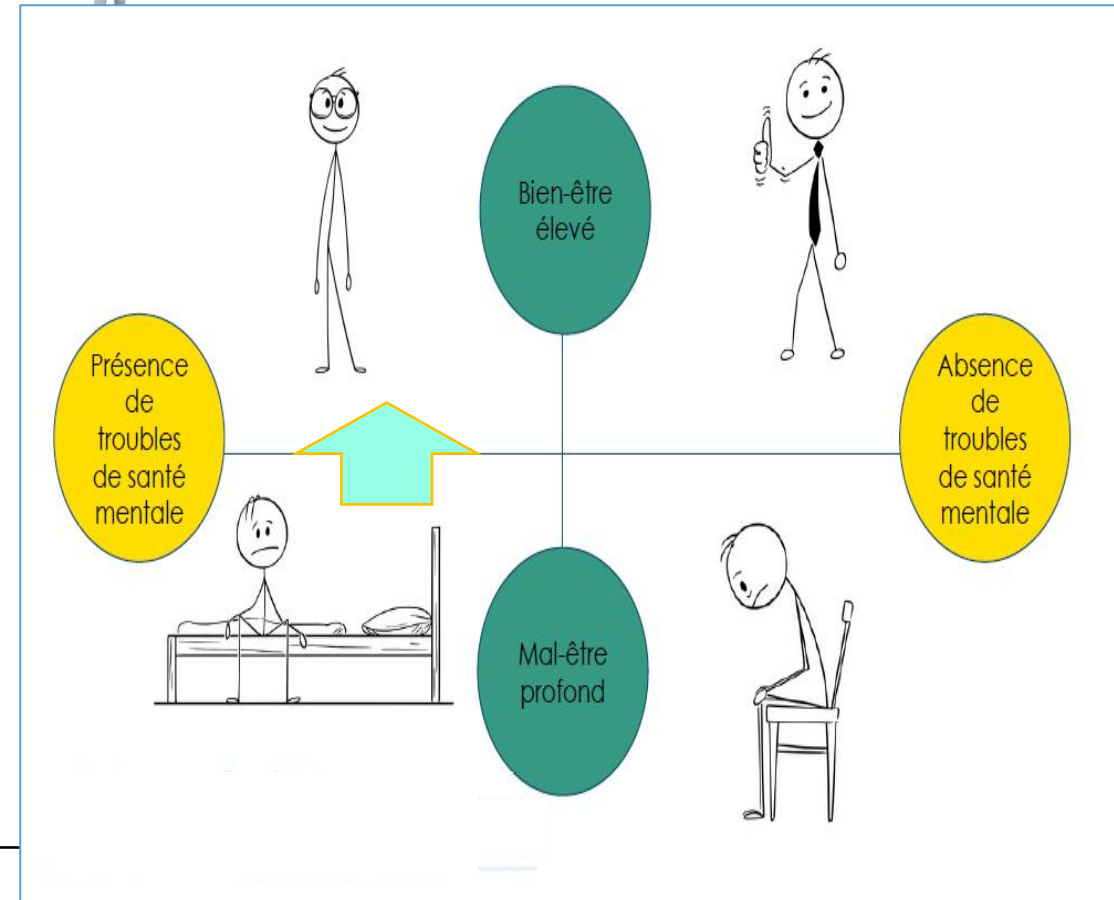
Rétablissement :

Processus individuel de **retour à un nouvel équilibre et une vie satisfaisante**
Décrit dans toutes les pathologies psychiatriques
Facilité par les **soins, l'accompagnement, l'inclusion** orientés vers le rétablissement
Permet à un individu **d'être malade et en bonne santé mentale**

Handicap psychique

Handicap résultant d'une **maladie psychique** de l'adulte
Différent du déficit intellectuel et des TND

Un des moments du parcours en santé mentale



Une politique qui va de la santé mentale de tous au parcours de soins de certains

Une politique de santé mentale :

- agissant sur les déterminants de la santé mentale des populations
- promouvant la bonne santé mentale des individus
- menant des actions de prévention de différents niveaux

Une politique de soins et de soins psychiatriques :

- adossée aux données probantes et favorisant l'actualisation des pratiques
- orientée vers le soutien au rétablissement
- répondant aux aspirations des personnes concernées et respectant leurs droits

Une politique d'accompagnement du handicap psychique consécutif aux maladies psychiatriques :

- sur le principe de l'autodétermination

Une articulation étroite entre différents niveaux d'élaboration et de mise en œuvre : **territorial, régional, national et international**

2. La feuille de route (FDR) : principes et éléments de bilan

De la santé mentale de tous à la maladie psychiatrique de certains

Etat d'avancement de la Feuille de route « santé mentale et psychiatrie » de 2018, enrichie par les Assises de la santé mentale et de la psychiatrie (2021), les Assises de la pédiatrie (2024), les Assises de la santé scolaire (2025) et le plan d'annonces ministre (2025) ...

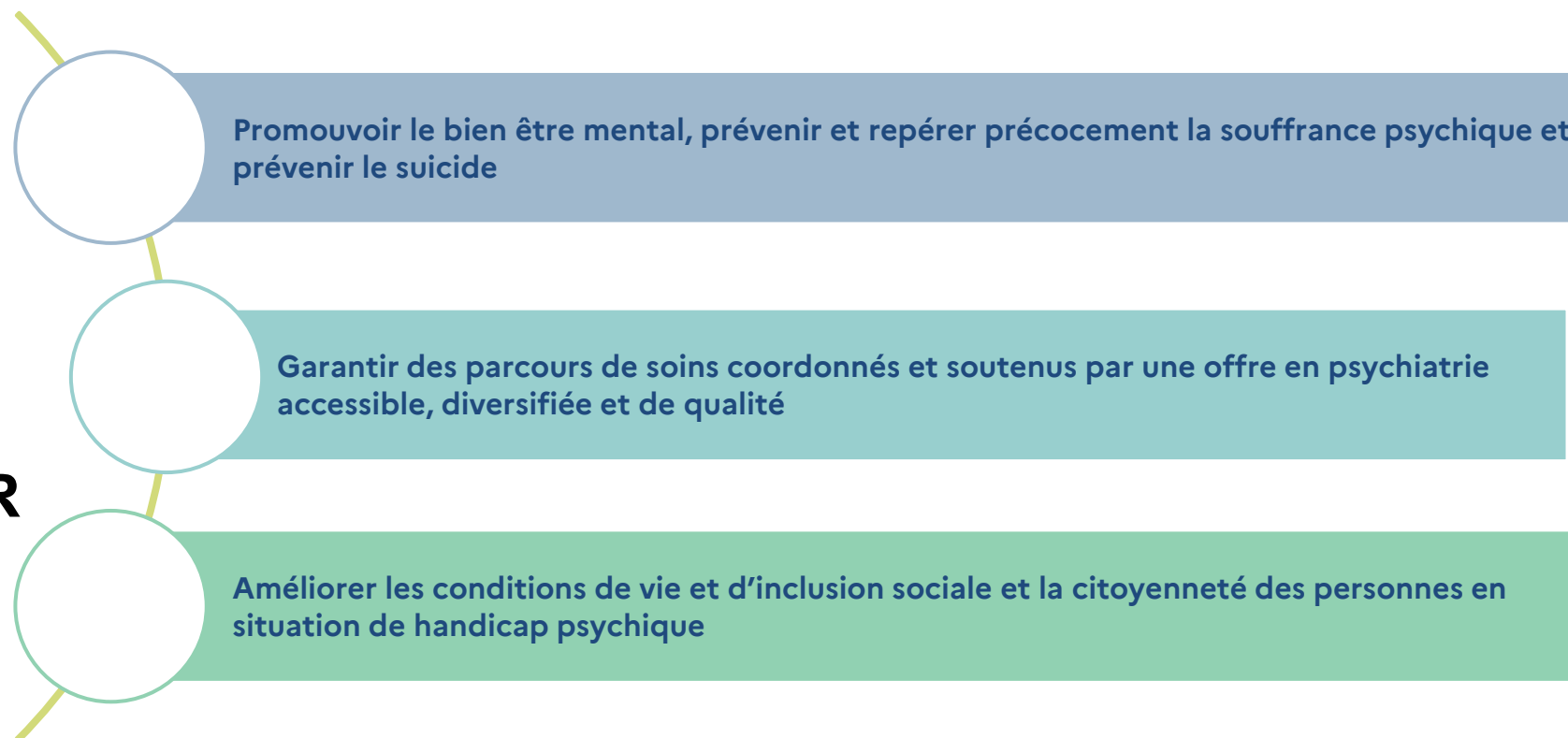
3 piliers

54 actions

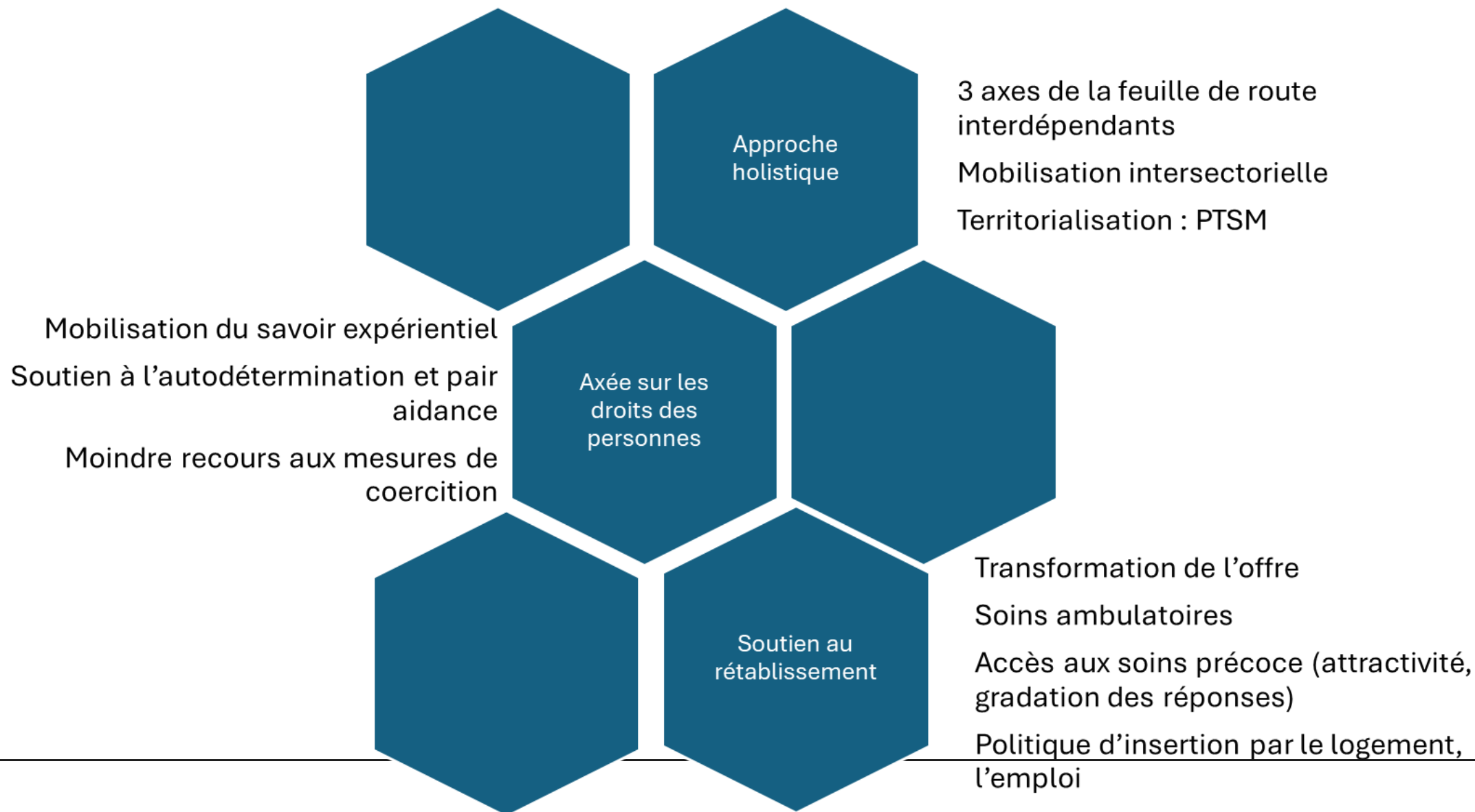
Pilotage DMSMP –

Pr Frank BELLIVIER

(jusqu'au 31/01/2026)



Principes directeurs de la feuille de route : données probantes, recommandations OMS et évaluation



Bilan synthétique de la FDR au 1^{er} semestre 2025

7^{ème} bilan – 110 indicateurs

Des mesures « prévention » qui avancent bien : (moindre impact de la démographie des professionnels ?)

Stratégie intégrée de prévention du suicide en 5 actions sur tout le territoire

3114 – numéro national prévention du suicide déploiement finalisé – près de 1 500 appels/ j

VigilanS – recontact suicidants réduit 38% réitération à 1 an - 100 départements - 41 158 inclusions aussi pour les mineurs

Formations de sentinelles – 9 000 dans le cadre du Plan de prévention du mal-être agricole

Prévention de la contagion suicidaire et post-vention

et maintenant **sécurisation des HotSpot**

Secourisme en santé mentale PSSM - 225 000 en août 2025

Stratégie Compétences psychosociales (CPS) - formation des tous les adultes en lien avec les enfants aux CPS pour que chaque enfant bénéficie d'actions développant ses compétences - 7 ministères

Agir pour la santé mentale des femmes – généralisation du dépistage de la dépression du post partum, politique des 1 000ers jours, parcours « fausse couche », et pour les victimes de violences Maisons des femmes ...

Feuille de route sommeil

Bilan synthétique de la FDR au 1^{er} semestre 2025

7^{ème} bilan – 110 indicateurs

Une offre de soins qui peine à répondre aux besoins => construction de réponses répondant à une diversité de besoins ébauchant la gradation à construire

MonSoutienPsy : 12 séances psychologues prises en charge par CPAM – à partir de 3 ans.

7 400 psychologues conventionnés, plus de 900 000 patients, 3M séances

Renforts des Maisons des Adolescents (MDA)

Expérimentation des soins collaboratifs MG - psychologues - psychiatres

Fort soutien financier de l'activité de psychiatrie + 42% de 2020 à 2024 permettant le renfort et la transformation de l'offre

Campagnes AAP annuelles pour soutenir cette mutation et la culture de l'évaluation

« Aller vers » EMPP, EMPA, soins intensifs et périnat. mobiles depuis 2020 +14% de patients vus à domicile

Structuration de réseau de prises en charge permettant d'impacter les parcours :

=> réhabilitation psychosociale : 1 CN et 22 centres supports pour généraliser cette pratique

=> psychotrauma : 1 CN2R et 15 CRP

=> 70 équipes d'intervention précoces pour les pathologies émergentes des 15-25 ans

=> 40 filières psychiatriques au sein des SAS

3. Les leviers du changement à l'œuvre et les 3 réformes en cours

Les leviers du changement à l'oeuvre

Culture de l'innovation et de l'évaluation adossée aux données probantes

Implication des usagers et de leurs représentants : le **rétablissement est possible**

AAP nationaux FIOP avec **volet innovation + déploiement**

Nouvelles pratiques : case management, Vigilans, **appui aux MG, pratiques collaboratives**, protocole de coopération....

MonSoutienPsy

Nouveaux métiers : pair aide professionnelle, IPA, case manager ...

Financements

mobilisation exceptionnelle depuis 2018 + Assises : 3,3 milliards

réforme du financement de la psychiatrie : réduction des inégalités territoriales + 42% en 4 ans

Impulsion et dynamique nationale

Délégation ministérielle, **stratégie suicide, travail en interministériel, réseau des référents ARS**

Réforme des autorisations : création des **activités de psychiatrie périnatale**

Mobilisation sociétale

Déclinaison territoriale articulée par les ARS et les PTSM

PTSM 2.0 creuset intégratif de la politique santé mentale et **gradation soin**

Territorialisation avec 104 projets territoriaux de santé mentale (PTSM), majoritairement départementaux

- cadre de réflexion et d'amélioration des parcours de soins et de vie
 - 2 focus en termes d'accessibilité, d'efficience et de fluidité de parcours, mobilisant les acteurs sanitaires, médico-sociaux et sociaux du territoire : i) organisation de la prévention et de la prise en charge des situations de crise et d'urgence impliquant de traiter la question de l'accessibilité réelle à un lit d'hospitalisation en cas d'indication à une hospitalisation non programmée et de la diminution des situations d'hospitalisations inadéquates, ii) intégration d'un volet spécifique obligatoire « enfants/ados »
 - diagnostic partagé, plan d'actions priorisé, contractualisations, animation territoriale permanente
- => 2^{ème} génération à venir doit mobiliser plus largement ES privés, CPTS, autres secteurs comme le médico-social et le social ...

Réforme du financement de l'activité de soins psychiatrique

- vise à réduire les inégalités territoriales historiques avec un modèle populationnel
- et à soutenir les transformations de l'offre vers l'ambulatoire

Réforme des autorisations

- crée une activité de psychiatrie périnatale et des conditions techniques de fonctionnement pour les soins sans consentement (SSC)
 - passe d'une logique « activité » à une logique de « parcours » avec 3 modalités complémentaires HC, HDJ, ambulatoire, soins non programmés, prévention des addictions ...
 - instaure une logique de conventions entre les différents établissements d'un territoire
-

4. La nécessité d'organiser une diversité de réponses en s'appuyant sur une diversité de professionnels pour une diversité de besoins

Organiser une gradation des soins

► *Tout ne doit pas aller à la psychiatrie ; idée d'utiliser le juste soin au bon moment*

Construire une première ligne pour répondre au besoin du plus grand nombre

- L'énorme majorité du besoin ne relève pas de la psychiatrie
- OMS recommande de construire **un parcours santé mentale dans le premier recours pour répondre à ce besoin**
- Actuellement en France, la « première ligne » est constituée :
 - Des médecins généralistes
 - Des Maisons des Ados (MDA)
 - Du dispositif MonSoutienPsy

2 expérimentations article 51 (SESAME et DSPP) préfigurant un parcours coordonné renforcé souffrance psychique et troubles fréquents (anxiété dépression) en premier recours

- Avec MG + IDE + IPA + travailleur social + psychologue + APA + psychoéducation
- Et appui par psychiatre si nécessaire (avis diagnostic, thérapeutique, relais de suivi ou suivi collaboratif si besoin) en distanciel ou en présentiel en fonction des besoins

CIBLE

DE L'AUTONOMIE
ET DES PERSONNES HANDICAPÉES

*Liberté
Égalité
Fraternité*

Troubles
mentaux
sévères et
persistants

Troubles mentaux
fréquents modérés
à sévères

Troubles mentaux
fréquents légers

Population
générale

GRADATION

Psychiatrie
de recours

Psychiatrie
générale
Secteur,
psychiatres
libéraux

Soins collaboratifs
(article 51 : DSPP,
SESAME, IPA SMP,
MSP/CDS...)

MG CPTS MSP/CDS PMI PCO...
MonSoutienPsy

Promotion prévention 1aie

% Population

5%

30%

100%

MISSIONS

Expertise

Séquence de soins spécialisés (EMDR TCC)

Soins de recours (TCA, pathologies duelles, psycho-trauma complexe...)

PEC globale troubles mentaux sévères (SZ BIP BDL) et comorbidités
Soins de réhabilitation orientés vers le rétablissement dont
psychoéducation des proches et pair aideance
Appui au 1er recours (avis, suicidologie..)
Prévention tertiaire

Dépistage précoce des comorbidités psychiatriques et addictologiques
PEC troubles mentaux fréquents modérés à sévères
Psycho éducation, éducation thérapeutique, infos et ressources d'
"auto-soin" (appli, forum..)
Prévention secondaire

Dépistage précoce des vulnérabilités
Prévention secondaire
PEC troubles mentaux fréquents : épisode dépressif et trouble
anxieux simples, troubles de l'adaptation réactionnels.

Promotion de la santé
Actions sur les déterminants de santé mentale
Lutte contre la stigmatisation

Renforcer l'attractivité des métiers et consolider les nouvelles collaborations professionnelles

► *Dans une logique de réponse aux différents besoins de la personne concernée et de suivi dans le milieu :*

- ***IPA santé mentale et psychiatrie***, dont la pratique se développe en libéral
- ***Protocoles de coopération infirmière*** permettent de projeter de nouvelles organisations du travail par répartition de l'activité de consultation et de prescription entre professionnels de santé (médecins, IPA, infirmiers sur protocole) en fonction de l'intensité des troubles des patients
- ***Psychologues*** : 2^{ème} brique pour un accès aux psychothérapies spécifiques en ville et à l'hôpital

Mais aussi, ***les case-manager, les job-coach, les pairs-aidants, les médiateurs de santé pairs, les travailleurs sociaux, les enseignants en APA/les éducateurs sportifs, les communautés éducatives ...***

Améliorer la qualité des parcours de santé, de soins et de vie / travaux HAS dédiés à la santé mentale et à la psychiatrie (2025-2030)

Un programme articulé autour de 9 thèmes

1. Troubles schizophréniques et troubles bipolaires
2. Santé mentale et psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent
3. Droits des patients et des personnes accompagnées, pair-aidance et alliance thérapeutique
4. Accompagnement et soutien des familles et des proches
5. Santé mentale et psychiatrie de la personne âgée
6. Soins en psychiatrie aux personnes détenues et soins pénalement ordonnés
7. Santé mentale, psychiatrie et addictions
8. Troubles du neurodéveloppement (TND)
9. Certification des établissements de santé autorisés en psychiatrie pour la qualité des soins

Documents et ressources utiles

Ces documents complètent les informations présentées dans ce diaporama et permettent un approfondissement

Bilan 2024 de la Feuille de route santé mentale et psychiatrie

[MKT-Tour de France Sante mentale-PTSM.indd](#)

Synthèse du bilan 2024 de la Feuille de route santé mentale et psychiatrie

[synthese_bilan-fdr-sante-mentale-psychiatrie.pdf](#)

Rapport du Tour de France 2024 sur les PTSM (document complet et synthèse)

https://sante.gouv.fr/IMG/pdf/rapport_tour_de_france_ptsm.pdf

https://sante.gouv.fr/IMG/pdf/synthese_tour_de_france_ptsm.pdf

Lien vers la cartographie des PTSM

[Les PTSM en région - Ministère de la Santé, de la Famille, de l'Autonomie et des Personnes handicapées](#)





**MINISTÈRE
DE LA SANTÉ, DES FAMILLES,
DE L'AUTONOMIE
ET DES PERSONNES HANDICAPÉES**

*Liberté
Égalité
Fraternité*



Merci de votre attention

Délégation ministérielle
à la Santé Mentale et à la Psychiatrie