

Établissement Public de Santé Mentale de la Guadeloupe

Rapport d'activité 2023



établissement public de santé mentale
epsm
de la guadeloupe

Table des matières

CHIFFRES CLÉS - ACTIVITÉ SANITAIRE 6

Équipements

Offre pour les adultes

Offre pour les enfants et adolescents

Structures médico-sociales

Données globales 2023

PÔLES CLINIQUES - PSYCHIATRIE ENFANT & ADOLESCENT 8

Pôle I01

Pôle I02

PÔLES CLINIQUES - PSYCHIATRIE ADULTE 9

Pôle G01

Pôle G02

Pôle G03

Pôle G04

Pôle G05

Pôle G06

DÉPARTEMENT NEUROPHYSIOLOGIE CLINIQUE 11

PSYCHIATRIE LÉGALE 14

DISPOSITIFS INTERSECTORIELS ET DE RÉHABILITATION 14

URGENCES PSYCHIATRIQUES 14



GOVERNANCE 15

Conseil de Surveillance

Directoire

CME

CDU

CSIRMT

CSE

F3SCT

Annexes – Visualisations graphiques 15

Répartition des patients – Ambulatoire vs Hospitalisation

Tentatives de suicide par pôle adulte

Conclusion 18

Glossaire 19



LE MOT DE LA DIRECTRICE

L'année 2023 fut une année riche en évènements pour l'EPSMG avec la réactivation des travaux du PE qui ont permis son achèvement mais aussi et surtout la mise en mouvement d'une dynamique EPSMG pour aller vers les usagers et leurs proches.

C'est aussi le début de la réflexion sur l'état de nos structures et du lien entre lieux de prise en charge et qualité de la prise en charge !

Cette année fut aussi celle de la visite de certification qui a mobilisé l'ensemble des équipes de l'établissement, et qui a été suivie par celle du Comité de Prévention de la Torture, émanation directe des Instances Européennes.

Ces audits ont permis de mettre en exergue les points forts de l'établissement, notamment ses équipes, et les axes d'amélioration qui ont été immédiatement investis par tout un chacun.

2023 marque aussi la réorganisation du dispositif VIGILAN'S et les travaux préparatoires à la mise en place du 3114.

En un mot comme en cent, ce fut une année marquante pour l'établissement car elle a vu naître la plupart des projets indispensables à la réorganisation de l'offre de soins pour mieux répondre aux besoins de soins en santé mentale de notre population.

Ce n'est pas parce que les choses sont difficiles que nous n'osons pas, c'est parce que nous n'osons pas qu'elles sont difficiles
- Sénèque



Ida JHIGAI
Directrice
EPSMG



LE MOT DU PCME

L'année 2023 a été une année particulière , marquée par la prise de fonction de la nouvelle directrice, Mme Ida JHIGAÏ , à l'origine d'un nouvel élan pour l'établissement .

La rédaction attendue du projet d'établissement 2023- 2028 à partir des conclusions de groupes de travail et d'ateliers , projet voté à l'unanimité de toutes les instances en septembre .

Cette année, dense, également rythmée par la préparation au fil de l'eau de la visite de certification HAS programmée en octobre.

Sans omettre un travail de préparation à la mise en place du dispositif 31 .14 .

Enfin , tous ces travaux ont contribué à souder les deux communautés professionnelles, Basse-Terre et Grande terre.



Christophe LE GAL
Président de la CME



Rapport d'activité 2023 – EPSM de la Guadeloupe

CHIFFRES CLÉS - ACTIVITÉ SANITAIRE

Équipements

- - 3 sites d'hospitalisation (Saint-Claude Montéran, Pointe-à-Pitre, Abymes La Passerelle)
- - 37 sites extra-hospitaliers répartis sur le territoire
- - 1 Dispositif de veille Vigilans
- - 1 Dispositif national 3114

Offre pour les adultes

- - 194 lits d'hospitalisation complète
- - 12 places d'Accueil Familial Thérapeutique (AFT)
- - 5 places d'Appartement Thérapeutique
- - 123 places d'hôpital de jour
- - 6 places d'hôpital de nuit
- - 20 places d'atelier thérapeutique
- - 16 CMP et 21 lieux de consultation
- - 10 CATTP
- - 2 EMPP
- - 1 CUMP

Offre pour les enfants et adolescents

- - 5 lits d'hospitalisation
- - 2 places d'AFT
- - 58 places d'hôpital de jour
- - 1 place d'hôpital de nuit
- - 7 CMP



Structures médico-sociales

- - 1 Centre de Ressources Autisme (CRA-GIN)
- - 1 CSAPA généraliste à Basse-Terre
- - 2 CAMSP (Basse-Terre et Pointe-à-Pitre)
- - 4 Maisons des Adolescents (Abymes, Basse-Terre, Le Moule, Saint-Martin)

Données globales 2023

- - File active globale: 11 882 patients
- - Patients suivis uniquement en ambulatoire : 87 %
- - Nombre de journées : 79 774
- - Nombre d'actes : 104 888
- - % de première hospitalisation : 31 %
- - % de patients ayant fait une Tentative de Suicide : 2,42 %



PÔLES CLINIQUES - PSYCHIATRIE ENFANT & ADOLESCENT

Pôle I01

- - 2 HDJ - 3 CMP
- - 5 lits autorisés
- - File active : 996
- - Suivis ambulatoires : 91 %
- - Journées : 1 589
- - Actes : 12 351
- - 1ères hospitalisations : 65 %
- - Tentatives de suicide : 3,01 %



Pôle I02

- - 1 HDJ - 4 CMP
- - 0 lit autorisé
- - File active : 1 254
- - Suivis ambulatoires : 97 %
- - Journées : 60
- - Actes : 13 229
- - 1ères hospitalisations : 42 %
- - Tentatives de suicide : 1,36 %



PÔLES CLINIQUES - PSYCHIATRIE ADULTE

Pôle G01

- - 1 HDJ - 2 CMP
- - 37 lits autorisés
- - File active : 1 495
- - Suivis ambulatoires : 84 %
- - Journées : 13 144
- - Actes : 9 787
- - 1ères hospitalisations : 39 %
- - Tentatives de suicide : 1,40 %



Pôle G02

- - 1 HDJ - 2 CMP
- - 37 lits autorisés
- - File active : 1 263
- - Suivis ambulatoires : 86 %
- - Journées : 12 948
- - Actes : 9 071
- - 1ères hospitalisations : 42 %
- - Tentatives de suicide : 0,95 %



Pôle G03

- - 1 HDJ - 2 CMP
- - 37 lits autorisés
- - File active : 1 738
- - Suivis ambulatoires : 78 %
- - Journées : 13 103
- - Actes : 11 386
- - 1ères hospitalisations : 44 %
- - Tentatives de suicide : 1,73 %



Pôle G04

- - 1 HDJ - 3 CMP
- - 25 lits autorisés
- - File active : 1 646
- - Suivis ambulatoires : 88 %
- - Journées : 13 114
- - Actes : 9 992
- - 1ères hospitalisations : 54 %
- - Tentatives de suicide : 2,07 %



Pôle G05

- - 1 HDJ - 3 CMP
- - 25 lits autorisés
- - File active : 1 201
- - Suivis ambulatoires : 82 %
- - Journées : 10 034
- - Actes : 7 955
- - 1ères hospitalisations : 47 %
- - Tentatives de suicide : 2,75 %



Pôle G06

- - 1 HDJ - 3 CMP
- - 25 lits autorisés
- - File active : 1 260
- - Suivis ambulatoires : 82 %
- - Journées : 10 149
- - Actes : 8 274
- - 1ères hospitalisations : 57 %
- - Tentatives de suicide : 1,90 %



Pôle Adulte Basse Terre

Département Neurophysiologie Clinique

Chef de service Dr ABOUD Ibrahim

Département Neurophysiologie Clinique

Le DNPC prend en charge quotidiennement des patients du secteur et hors secteur (de l'ensemble de la Guadeloupe et de la Martinique).
Le G03 a pris en charge 121 patients hors secteur en 2023.
Cette patientèle est suivie essentiellement par le DNPC,
qui travaille étroitement avec la Clinique des Amandiers.
Il y a une croissance constante de l'activité de ce département.

Chef du Département : Dr ABOUD

- Cadre : Mme LAFONT
- MÉDECINS PARTICIPANTS : DR CREMMEL, DR MARTIN, DR SCIVEREL, DR STOEBNER
- Psychologues : Mme MAZEAS, Mr GUSTAVE
- Secrétaire chargée de l'organisation : Mme VALMONT

Le Département de Neurophysiologie Clinique de l'EPSM de la Guadeloupe a été qualifié par l'ARS comme service de référence régional pour la dépression.

Les consultations ont lieu les après-midis des lundis, mardis et jeudis.

Les actes sont considérés comme une hospitalisation de jour.

La présence d'un soignant formé est indispensable pour assurer la prise en charge et accompagner les patients au bloc opératoire deux fois par semaine pour les ECT.

Pour la rTMS, l'installation des patients est effectuée par les médecins et psychologues.



Objectifs :

- Développer les activités du Département de Neurophysiologie Clinique (ECT, rTMS, tDCS).
- Augmenter la capacité d'hospitalisation à temps plein des patients souffrant de troubles anxiodépressifs chroniques et résistants à la Clinique des Amandiers.
- Développer la consultation d'expertise pour les troubles anxiodépressifs avec l'ouverture prochaine d'une antenne de consultation avancée au CHU en 2024.
- Acquérir un nouveau stimulateur magnétique transcrânien.
- Installer une offre de soins par rTMS au CHU.
- Créer un poste IDE dédié au Département de Neurophysiologie Clinique.
- Augmenter les jours de l'ECT au CHBT de 2 à 3 jours par semaine.
- Améliorer la qualité du service rendu (enquêtes de satisfaction des usagers, questionnaire d'opinion des soignants).
- Formaliser les procédures de prise en charge, notamment pour la tDCS.
- Acquérir un nouvel appareil rTMS en 2023.

Stimulation Magnétique Transcrânienne Répétée (rTMS)

Cette thérapie a été mise en place pour renforcer les offres de soins du Pôle Nord Basse-Terre pour le traitement des dépressions résistantes et chroniques. L'unité rTMS est opérationnelle depuis septembre 2008. Les usagers sont majoritairement pris en charge en ambulatoire, mais certains souffrant de pathologies dépressives graves chroniques ou résistantes ont dû être hospitalisés à la Clinique des Amandiers. Les usagers proviennent de tout l'archipel guadeloupéen, de la Martinique et de Saint-Martin, adressés par des psychiatres libéraux ou publics du CHM et du CHU. L'

- L'unité est dotée d'une équipe médicale de 3 médecins et un psychologue :
- Responsable de l'unité fonctionnelle : Dr ABOUD
 - Médecins participants : Dr SCIVREL, Dr MARTIN, Dr ABOUD, Dr CREMMEL, Dr STOEBNER
 - Psychologues : Mme MAZEAS, Mr GUSTAVE
 - Secrétaire chargée de l'organisation : Mme Valmont

Les séances ont lieu du lundi au vendredi.



Électroconvulsivothérapie (ECT)

Cette thérapie a été mise en place en 2004. Il s'agit de la seule unité opérationnelle dans les départements français d'Amérique, traitant des usagers provenant de l'ensemble de l'archipel guadeloupéen, de la Martinique, de Saint-Martin et de la Guyane. Deux séances hebdomadaires ont lieu, le lundi et le jeudi, au bloc opératoire du Centre Hospitalier de la Basse-Terre (convention signée en 2004, limitant le nombre d'usagers à 2 par jour et 2 séances par semaine).

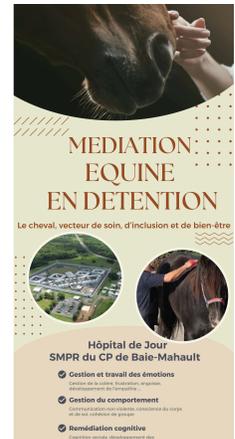
Stimulation Transcrânienne à Courant Direct (tDCS)

Cette thérapie a été mise en place en février 2015 pour répondre aux dernières offres de soins pour le traitement de la dépression. Il s'agit d'une approche thérapeutique simple à utiliser en ambulatoire, permettant aux patients de réaliser eux-mêmes leurs séances à domicile. Cette approche est également utilisée pour les troubles cognitifs post-AVC et pour les douleurs rebelles. Actuellement, tous nos appareils sont hors usage, et une demande de renouvellement de notre équipement a été faite.



PSYCHIATRIE LEGALE

- 1 HDJ - 0 lit autorisé
- File active : 1 031
- Suivis ambulatoires : 100 %
- Journées : 2 762 (½ journées)
- Actes : 12 182
- 1ères hospitalisations : 0 %
- Tentatives de suicide : 0,78 %



Dispositifs Intersectoriels et Réhabilitation

- 2 ateliers thérapeutiques
- 0 lit autorisé
- File active : 378
- Suivis ambulatoires : 86 %
- Journées : 4 403
- Actes : 4 762
- 1ères hospitalisations : 60 %
- Tentatives de suicide : 0,53 %
-



URGENCES PSYCHIATRIQUES

- 4 lits autorisés
- File active : 1 301
- Suivis ambulatoires : 72 %
- Journées : 605
- Actes : 2 575
- 1ères hospitalisations : 63 %
- Tentatives de suicide : 11,76 %



GOUVERNANCE

Conseil de Surveillance

- - Missions : Orienter la stratégie de l'établissement, contrôler la gestion.
- - Composition: Collectivités, État, usagers, personnel
- - Séances: 3 en 2023

Directoire

- - Missions : Définir la stratégie, piloter le projet d'établissement
- - Composition: Direction générale, CME
- - Séances: 7 en 2023

CME

- - Missions : Politique médicale, qualité des soins
- - Composition: Médecins titulaires, coordonnateurs
- - Séances: 7 en 2023

CDU

- - Missions : Défense des droits des usagers
- - Composition: Représentants des usagers, professionnels
- - Séances: 3 en 2023

CSIRMT

- - Missions : Politique de soins paramédicaux
- - Composition: Filières paramédicales
- - Séances: 2 en 2023

CSE

- - Missions : Politique de soins paramédicaux
- - Composition: Filières paramédicales
- - Séances: 2 en 2023

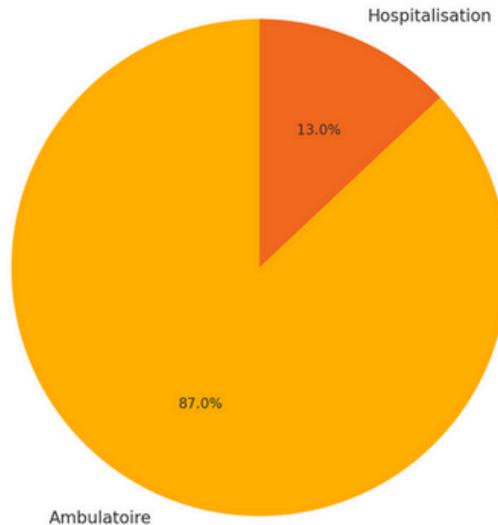
F3SCT

- - Missions : Conditions de travail
- - Composition: Membres du CSE spécialisés
- - Séances: 4 en 2023

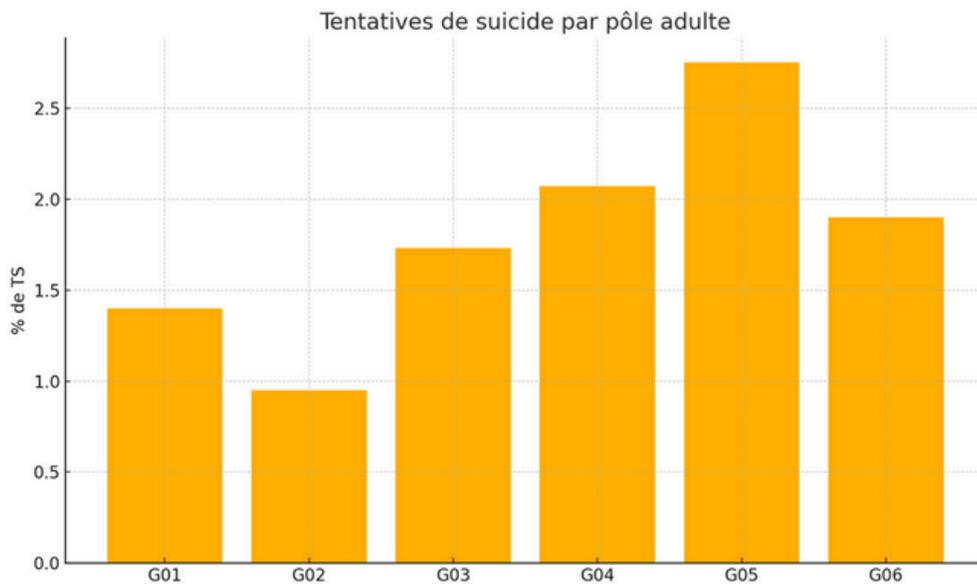


Annexes – Visualisations graphiques

Répartition des patients – Ambulatoire vs Hospitalisation



Répartition des patients – Ambulatoire vs Hospitalisation



Tentatives de suicide par pôle adulte

Sources : Données EPSM 2023



Conclusion

L'année 2023 a été marquée par une dynamique de transformation continue au sein de l'EPSM de la Guadeloupe.

L'ensemble des professionnels s'est engagé avec détermination dans l'amélioration de la qualité des soins, le renforcement des dispositifs de prise en charge et l'adaptation des réponses aux besoins spécifiques des usagers.

Les chiffres traduisent à la fois l'intensité de l'activité, la diversité des parcours et les efforts menés pour garantir l'accessibilité, la continuité et la sécurité des soins

Dans un contexte en constante évolution, l'EPSMG poursuivra son engagement en faveur d'une psychiatrie humaine, ouverte, inclusive et respectueuse des droits fondamentaux.

Cette ambition collective est soutenue par une gouvernance structurée, des équipes plurielles et une stratégie fondée sur l'innovation, l'éthique et la coopération territoriale.

Que ce rapport serve de levier pour continuer à bâtir ensemble une offre de santé mentale d'excellence et accessible à tous.

Glossaire

AFT : Accueil Familial Thérapeutique

CAMSP : Centre d'Action Médico-Sociale Précoce

CATTP : Centre d'Accueil Thérapeutique à Temps Partiel

CMP : Centre Médico-Psychologique

CRA : Centre de Ressources Autisme

CSAPA : Centre de Soins, d'Accompagnement et de Prévention en Addictologie

CUMP : Cellule d'Urgence Médico-Psychologique

DPI : Dossier Patient Informatisé

EMPP : Équipe Mobile Psychiatrie Précarité

ETP : Éducation Thérapeutique du Patient / Équivalent Temps Plein

F3SCT : Formation Spécialisée en Santé, Sécurité et Conditions de Travail

HDJ : Hôpital de Jour

IPA : Infirmier de Pratique Avancée

MDA : Maison des Adolescents

PM : Personnel Médical

PNM : Personnel Non Médical

SMPR : Service Médico-Psychologique Régional

TS : Tentative de Suicide

URPS : Union Régionale des Professionnels de Santé





établissement public de santé mentale

epsm
de la guadeloupe



<https://epsm-guadeloupe.fr/>