



PROJET **T**ERRITORIAL DE
SANTÉ **M**ENTALE

JURA

PTSM2 : 2026-2030

Diagnostic Territorial partagé

Introduction :

Le PTSM1 a permis, sur la période 2020-2025, de mettre en place des dispositifs absents sur notre territoire (Maison des Adolescents, Equipes Mobiles de psychiatrie et addictologie, Médiations Thérapeutiques, Habitats passerelles...). Cependant, de nombreuses actions n'ont pu être développées, et d'autres nécessitent d'être créées.

Par ailleurs, le PTSM du Jura a fait l'objet d'un audit par la Délégation Ministérielle à la Santé Mentale et à la Psychiatrie (DMSMP) en 2024, dans le cadre de son Tour de France des PTSM. Cet audit a donné lieu à un rapport présentant des recommandations à prendre en compte pour l'élaboration des PTSM de deuxième génération. Concernant le Jura, la structuration du programme d'actions PTSM par axe d'âges a été citée comme un point positif. Dans les points de fragilité, une gouvernance mieux structurée a été demandée.

En continuité du PTSM1, nous donc avons décidé de construire les concertations PTSM2 par axe d'âge, avec une commission enfants et adolescents, une commission pour les adultes, une commission pour les personnes âgées. Une nouvelle commission transversale a été créée, afin d'élargir les thématiques des publics spécifiques, pointés par la DMSMP comme des angles morts dans les PTSM de première génération (addictologie, publics migrants ou précaires...). Chacune a réuni les partenaires du territoire concernés par la santé mentale.

La gouvernance a été structurée plus précisément afin de suivre les recommandations : le PTSM est désormais doté d'un bureau, d'un COPIL restreint composé de grands partenaires et financeurs, avec toujours, un étage de gouvernance permettant les remontées du terrain (commissions), et des assemblées plénières pour informer au large sur les avancées.

Le Diagnostic Territorial Partagé présenté se veut, donc, dans la continuité du premier PTSM.

Afin de construire ce diagnostic au plus juste, nous avons recueilli des données plurielles : des données statistiques sollicitées auprès du Département d'Information Médicale (DIM) du CHS, des données publiées par les partenaires : l'Observatoire Régional de Santé (ORS) BFC, l'ARS, la CPAM, le Schéma Départemental Autonomie ou Enfance Famille, le Dispositif d'Appui à la Coordination (DAC), et enfin des statistiques nationales type INSEE, INSERM, SAE, dans leur dernière actualisation à l'écriture de ce diagnostic.

Les données présentées ci-dessous ont été utilisées lors des commissions ayant permis d'élaborer le PTSM2. Elles ont pu être discutées en séance. Elles ont ainsi été un appui dans la concertation et la réflexion des participants en partageant un diagnostic commun du territoire. Les ateliers qui en découlent ont pu cibler des problématiques prioritaires et des pistes d'amélioration. C'est sur cette base qu'a été construit le programme d'actions du PTSM2.

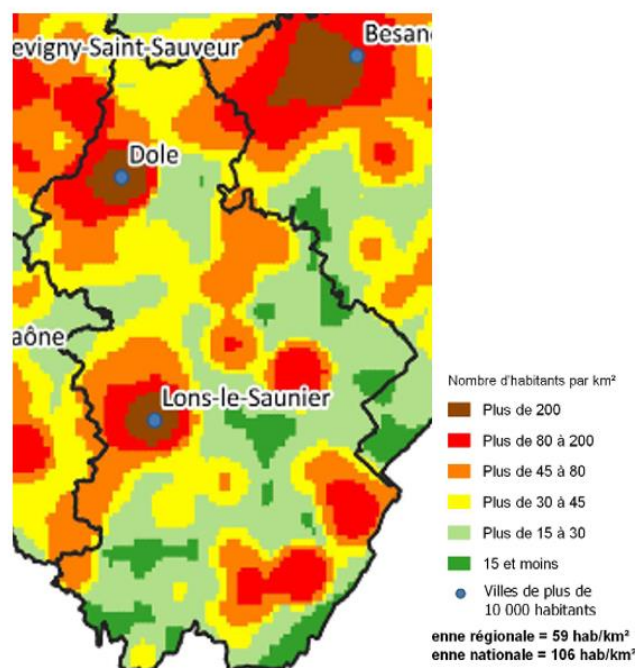
Le document présente d'abord un diagnostic de territoire sur les aspects populationnels et socio-économiques, puis des chiffres sur les pathologies psychiatriques et l'offre de soin/recours dans le Jura tous âges confondus, enfin, des statistiques sur le secteur médicosocial. Le cas échéant, des remontées d'ateliers avec les problématiques de terrain y sont intégrées.

I - Contexte socio-démographique et géographie du territoire

Densité de la population au km² par départements en BFC

- Ruralité marquée : population dispersée dans villages et petites communes
- Pôles urbains modestes : principales villes (Lons-le-Saunier, Dole) concentrent une partie significative de la population, mais taille modérée.
- Zones montagneuses moins peuplées que les plaines
- Frontière Suisse : 2 travailleurs frontaliers sur 10 résident dans le Jura (en hausse)

Source : DRAAF - Agreste Dossiers Bourgogne-Franche-Comté n°4 - Juin 2023



Dynamiques de population - Jura

	Effectifs			Variation relative annuelle 2022-2025		
	2020	2025 (estimation)	Densité au km ² (2025)	Totale	Due au solde naturel	Due au solde migratoire
Jura	258 798	256 977	51,8	-0,2%	-0,3%	0,1%
BFC	2 801 695	2 793 080	58,6	-0,1%	-0,3%	0,2%
France entière	67 441 850	68 605 616	120,0	0,3%	0,1%	0,2%

Sources : Insee, 2023

Source : Insee, recensement de la population, estimations de population 2025

Effectifs de population : 5^{ème} de BFC

Effectifs en baisse. Solde naturel négatif (Taux de natalité : 5^{ème} de BFC)

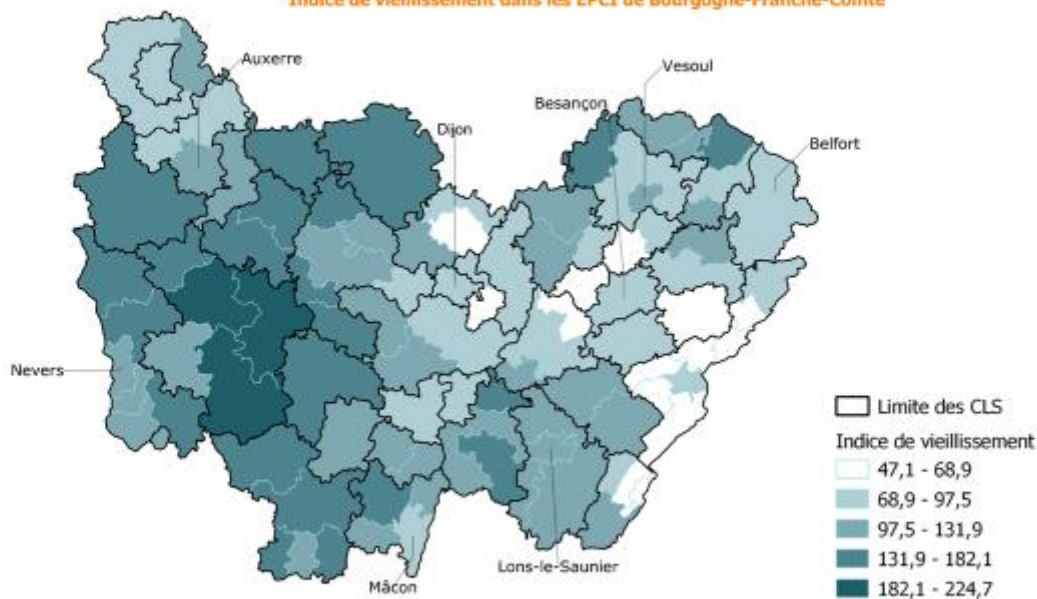
Solde migratoire positif : jeunes retraités ou familles, ++ dans les communes bien connectées ou proches de la Suisse

Projections : -0,2 % jusqu'en 2040 puis -0,3 % (scénario central) – baisse moins forte que la moyenne BFC



Indice de vieillissement

Indice de vieillissement dans les EPCI de Bourgogne-Franche-Comté



Source : Insee (RP 2018), exploitation ORS

Source : Insee (RP 2018) - Cartographie ORS

Indice moyen JURA 106 > BFC 102 > France entière 85,6

Veillissement homogène sur la territoire, sauf frontière Suisse où il est plus faible



Indice de vieillissement - Jura

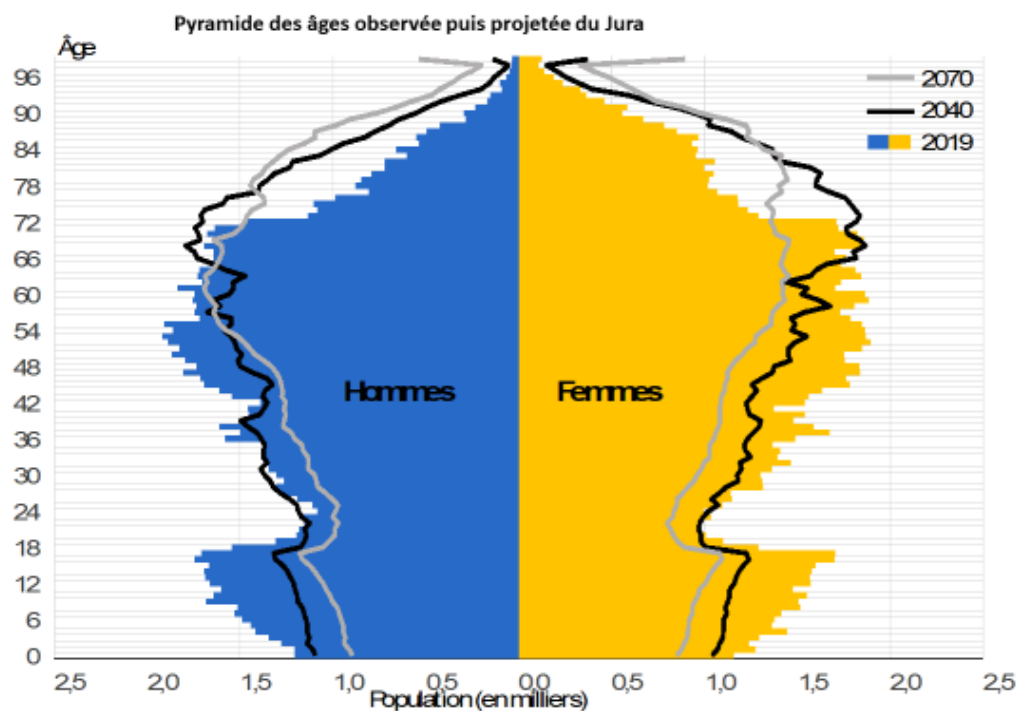
= Nombre de personnes de 65 ans et plus pour 100 jeunes de moins de 20 ans

Indice de vieillissement dans le Jura :	Effectifs des personnes âgées de		Indice de vieillissement
	65 ans et plus	moins de 20 ans	
Jura	61 906	58 383	106,0
Bourgogne-Franche-Comté	651 561	636 344	102,4
France Entière	13 284 113	15 523 901	85,6

Sources : Insee, recensement de la population, estimations de population (résultats provisoires arrêtés fin 2023), statistiques de l'état civil - Exploitation Fnors. - au 1^{er} janvier 2020 et 2023

→ Supérieur à la moy régionale

→ Augmentation de la part de >65 ans : 32 % de la population >65 ans en 2040 (+9 %)



Population active et sans emploi dans le Jura



Structure de la population active (âgée de 15 à 64 ans)

Les taux d'activité et d'emploi sont supérieurs à ceux de la région

77% de la population des 15-64 ans sont des actifs (actifs occupés et chômeurs), 70% sont en emploi (population active occupée), ce qui est supérieur à la région. Les femmes représentent 48% des actifs contre 51% de l'ensemble de la population.

Une population active moins jeune qu'en région

Par rapport à la moyenne régionale, la population active du département est moins jeune : 57% de 25-49 ans (contre 58%) et 27% de 50-59 ans (contre 26%). Entre 2016 et 2022, la population active vieillit. En effet, la proportion des 50 ans ou plus augmente de 1 point.

Source : France Travail, regards sur le Dpt du Jura 2025

Taux de pauvreté

Définition : revenu inférieur à 1 102 € par mois en 2024 (60 % du niveau de vie médian en France)

Taux de pauvreté dans le Jura

	Taux de pauvreté (%)
Jura	11,2
BFC	12,8
France Entière	14,5

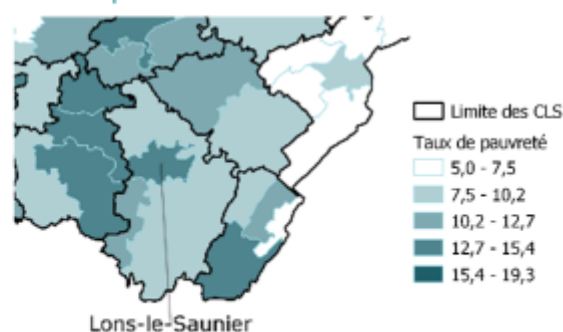
Source : Insee— 2024

Le plus bas
de BFC !

29 000 individus en situation de pauvreté dans le Jura
14 000 individus sur les trois pôles urbains (dont 8400 en quartiers prioritaires QPV)

Source INSEE 2024

Taux de pauvreté dans les EPCI en BFC



Sources : Insee, Filosofi (2019) - Exploitation ORS

Taux de pauvreté globalement faible, mais disparités territoriales :

- Zones urbaines et périurbaines : taux de pauvreté modéré (certains quartiers pauvres)
- Zones rurales : pauvreté plus élevée et inégalités
- Secteur montagneux du Haut-Jura : précarité marquée dans les communes isolées
- Proximité autoroute A39 ou frontières avec la Suisse : taux de pauvreté bas

Synthèse du contexte socio-démographique :

Un territoire à deux vitesses :

- Les zones rurales isolées et montagneuses cumulent les difficultés socio-économiques, avec un taux de pauvreté plus élevé que la moyenne départementale, une population vieillissante, et une faible attractivité pour les jeunes actifs.
- Les pôles urbains et les communes proches des grands axes de communication ou des frontières sont moins fragiles, bénéficient d'un tissu économique diversifié et d'une population plus active.

II- Etat de santé de la population :

Espérance de vie - Jura

	Hommes	Femmes
Jura	79,8	85,2
BFC	78,8	85,0
France Entière	79,4	85,3

→ Proche moyennes régionale et nationale
→ Disparités territoriales reflétant les caractéristiques socio-économiques

Sources : Insee, recensement de la population, estimations de population (résultats provisoires arrêtés fin 2023), statistiques de l'état civil - Exploitation Fnors. - 2022



Pathologies psychiatriques

= troubles psychotiques, troubles névrotiques et de l'humeur, déficience mentale, troubles addictifs, troubles psychiatriques débutant dans l'enfance et autres troubles psychiatriques

Effectifs et taux de personnes prises en charge pour maladies psychiatriques*

	0-17 ans		18-64 ans		65 et plus ans	
	Effectifs	Taux standardisé /100 personnes	Effectifs	Taux standardisé /100 personnes	Effectifs	Taux standardisé /100 personnes
Côte d'or	1550	1,48	13335	4,25	6758	5,55
Doubs	1067	0,88	11915	3,71	5784	5,02
Jura	830	1,56	7070	4,58	3752	5,70
Nièvre	428	1,18	6089	5,39	3888	6,12
Haute-Saône	705	1,45	6397	4,61	3023	5,18
Saône-et-Loire	1514	1,38	15260	4,78	9049	5,93
Yonne	750	1,08	9503	4,85	5454	6,29
Territoire de Belfort	244	0,82	2871	3,45	1150	3,86
BFC	7088	1,24	72440	4,42	38858	5,60
France Entière	216308	1,53	1673469	4,20	812423	5,69

Source: SNDS-DCIR PMSI - 2021

>11 500 patient·es PEC dans le Jura

Taux Jura ≈ moy BFC et nationale (mineurs +)



* en ALD, hospitalisés, ou ayant reçu au moins 3 délivrances de médicaments spécifiques



Par pathologie mentale

Taux standardisé de Nouvelles admissions en ALD taux pour 100 000
(Effectifs)

	Troubles de l'humeur	Schizophrénie, trouble schizotypique et troubles délirants	Troubles de la personnalité et du comportement	Troubles liés à l'utilisation de substances psycho-actives	Retard mental	Troubles névrotiques
Côte-d'Or	90,1	21,1	15,5	11,8	9	7,6
Doubs	76,8	20,3	11,4	5,1	9,9	7,5
Haute-Saône	108,1	17,4	10	6,8	11,2	5,4
Jura	83,6 (237)	18,5 (47)	10,4 (30)	8,4 (17)	12,4 (35)	7,9 (27)
Nièvre	99,3	27,9	20,6	15,7	8,8	6,3
Saône-et-Loire	73,9	22	12,3	19,5	13,7	6,9
Territoire de Belfort	62,3	33,6	9,1	3,4	9,1	4,8
Yonne	97,5	22,5	15,6	16	13,5	9,4
Bourgogne - Franche-Comté	85,1 (2369)	21,7 (580)	13,1 (390)	11,5 (299)	11 (279)	7,2 (223)
France entière (hors Mayotte)	89,1 (59 859)	25,3 (15 991)	14,0 (10 184)	12,3 (8 045)	11,1 (6 935)	9,8 (6 937)

Inserm-CépiDc - Exploitation Fnors



2019-2021 29



Mortalité par suicide

Taux standardisés de mortalité pour 100 000 habitants						
	2015-2017		2017-2019		2019-2021	
	Homme	Femme	Homme	Femme	Homme	Femme
Côte d'Or	15,8	4,5	16,8	3,9	14,4	3,7
Doubs	24,1	8,4	25,4	8,2	26,6	6,9
Jura	25,7	7,8	24,2	6,1	22,3	5,1
Nièvre	33,8	5,1	32,0	8,2	28,6	8,5
Haute-Saône	32,1	9,9	30,4	6,1	31,5	7,6
Saône-et-Loire	28,8	6,8	28,6	7,0	28,4	7,6
Yonne	25,3	6,2	25,7	5,9	24,8	8,7
Territoire de Belfort	21,8	8,0	22,2	7,7	22,7	4,9
BFC	25,2	6,9	25,3	6,5	24,5	6,5
France Entière	21,8	5,9	21,4	6	21,7	6,1

↳ depuis 2015

< moy BFC depuis 2017

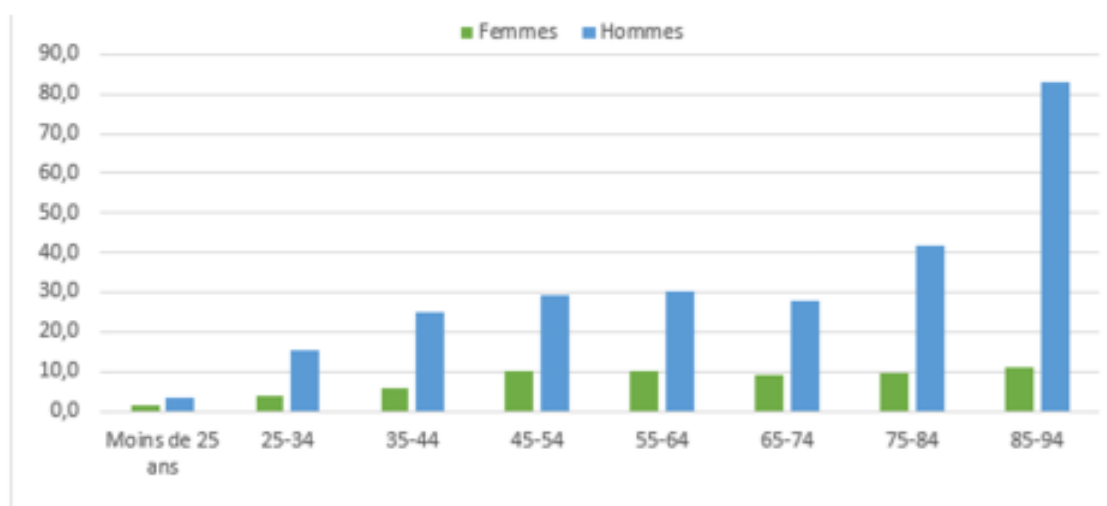
Mais > moy Fr

Inserm, CEPIIDC (2015 - 2021), RP 2018

À titre indicatif, en moy 36 décès / an dans le Jura (2019-2021)



TAUX DE DECES PAR SUICIDE, 2022, FRANCE



Lecture • En 2022, 83,1 suicides pour 100 000 habitants ont été comptabilisés parmi les hommes de 85 à 94 ans.
 Champ • Décès de personnes en France dont la cause est un suicide ou une lésion auto-infligée (codes CIM-10 de X60 à X84).
 Source : Inserm-CepiDC.



Troubles addictifs

	0-17 ans		18-64 ans		65 ans et plus	
	Effectifs	Taux standardisé /100 personnes	Effectifs	Taux standardisé /100 personnes	Effectifs	Taux standardisé /100 personnes
Côte d'or	19	0,02	4032	1,29	1295	1,09
Doubs	57	0,05	3924	1,23	998	0,90
Jura	28	0,05	2115	1,37	577	0,91
Nièvre	13	0,03	1804	1,61	628	1,04
Haute-Saône	38	0,07	2185	1,58	568	0,97
Saône-et-Loire	33	0,03	5197	1,63	1684	1,15
Yonne	38	0,05	3190	1,63	851	1,01
Territoire de Belfort	18	0,06	915	1,10	230	0,78
BFC	244	0,04	23362	1,43	6831	1,02
France Entière	4710	0,03	521718	1,31	140119	1,00

Source: SNDS-DCIR PMSI - 2021

Dans la moyenne régionale et nationale

Synthèse de l'état de santé de la population :

- Le Jura présente une espérance de vie dans la moyenne régionale et nationale, avec un taux de mortalité par suicide en baisse depuis 2015, même s'il reste supérieur à la moyenne nationale.
- La prévalence de maladies psychiatriques est dans la moyenne pour les adultes et les personnes âgées, mais légèrement supérieure à la moyenne BFC pour les mineurs. Les troubles de l'humeur représentent plus de 80 % des pathologies psychiatriques sur notre territoire.
- Enfin les troubles addictifs sont dans la moyenne régionale et nationale, quel que soit l'âge, avec une typologie de consommation prédominante sur l'alcool.

III- Offre et recours aux soins dans le Jura :



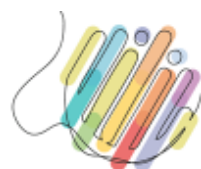
Consommation de psychotropes

antidépresseurs (ou régulateurs de l'humeur), neuroleptiques, anxiolytiques et hypnotiques

	0-17 ans		18-64 ans		65 ans et plus	
	Effectifs	Taux standardisé /100 personnes	Effectifs	Taux standardisé /100 personnes	Effectifs	Taux standardisé /100 personnes
Côte d'or	868	0,82	32183	10,31	29573	24,13
Doubs	621	0,51	31847	10,02	28635	24,65
Jura	362	0,66	17473	11,22	17744	26,77
Nièvre	365	0,99	13461	11,63	16248	25,47
Haute-Saône	285	0,56	16113	11,47	15044	25,69
Saône-et-Loire	969	0,87	34466	10,62	40083	26,03
Yonne	501	0,71	20628	10,41	22385	25,66
Territoire de Belfort	124	0,41	8179	9,89	6988	23,30
BFC	4095	0,70	174350	10,58	176700	25,30
France Entière	84135	0,59	3809073	9,61	3538592	24,58

Taux adultes > moy BFC et nationale

Source: SNDS-DCIR PMSI - 2021



Consommation de psychotropes

	Antidépresseurs		Anxiolytiques		Hypnotiques		Neuroleptiques	
	Effectifs	Taux standardisé /100 personnes	Effectifs	Taux standardisé /100 personnes	Effectifs	Taux standardisé /100 personnes	Effectifs	Taux standardisé /100 personnes
Côte d'or	38688	6,83	33960	5,94	10909	1,90	9213	1,65
Doubs	38582	6,87	33431	5,93	11152	1,98	8261	1,48
Jura	21960	7,51	21818	7,30	5730	1,91	4761	1,68
Nièvre	17166	7,05	18414	7,39	6671	2,63	3856	1,75
Haute-Saône	18899	7,25	18536	7,00	6915	2,57	3809	1,52
Saône-et-Loire	44933	6,99	45907	6,96	11244	1,65	11758	1,93
Yonne	25342	6,67	26206	6,79	8568	2,19	6180	1,70
Territoire de Belfort	8835	6,09	9105	6,24	3282	2,25	2156	1,50
BFC	214405	6,93	207377	6,59	64471	2,03	49994	1,67
France Entière	4441049	6,37	4176761	5,96	1612731	2,30	1072960	1,55

Source: SNDS-DCIR PMSI - 2021

Antidépresseurs et anxiolytiques +

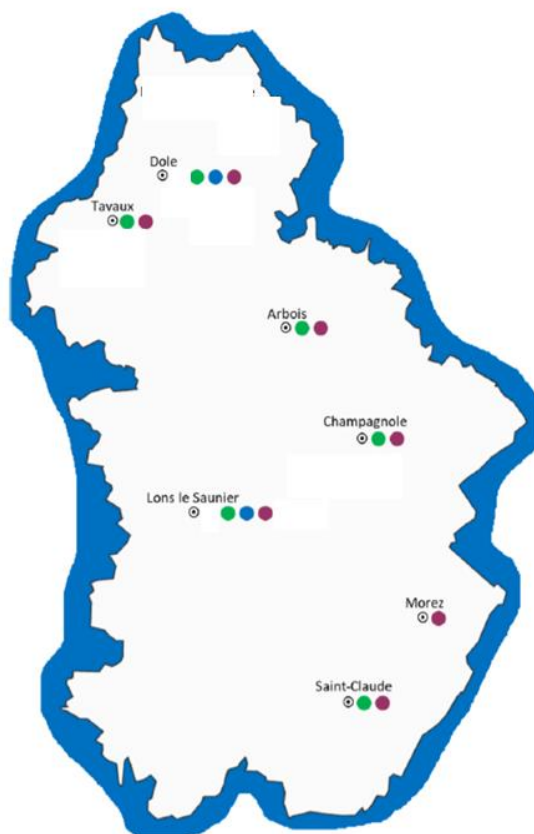


Offre de soins hospitaliers

Taux d'équipements en lits et places en psychiatrie pour 1 000 habitants dans les départements de Bourgogne-Franche-Comté

	Psychiatrie infanto-juvénile		Psychiatrie générale (>16 ans)	
	Lits d'hospitalisation complète	Equipement global	Lits d'hospitalisation complète	Equipement global
Côte d'or	0,2	1,5	0,8	1,1
Doubs	0,2	0,8	0,8	1,0
Jura	0,2	1,5	1,1	1,5
Nièvre	0,4	1,1	1,5	1,8
Haute-Saône	0,1	0,8	1,3	1,6
Saône-et-Loire	0,2	0,9	1,1	1,4
Yonne	0,2	1,3	1,8	2,3
Territoire de Belfort	0,0	0,9	0,8	1,1
BFC	0,2	1,1	1,1	1,4
France Entière	0,2	0,9	0,9	1,3

Sources : SAE base statistique ; Insee, recensement de la population - Exploitation Fnors - 2022



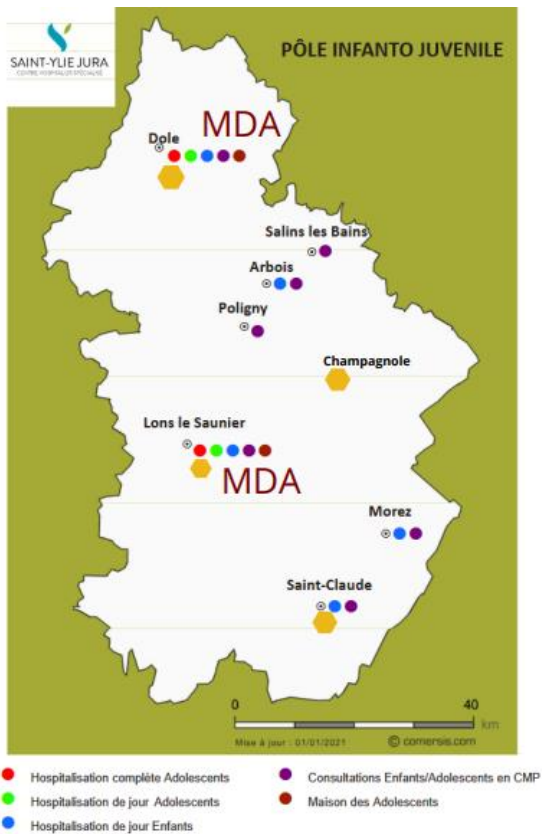
Positionnement des structures de psychiatrie ambulatoire adulte

- Hospitalisation de jour en psychiatrie
- Urgences psychiatriques
- Consultations en CMP/CATTP

Addictologie :

3 opérateurs contribuent à l'offre de prise en charge en addictologie dans le Jura :

- Les **CSAPA** : offre ADLCA sur Lons, Arbois et Champagnole, offre CSAPA d'Oppelia Passerelle 39 à Lons et Saint-Claude, et le CSAPA Briand à Dole rattaché au CHS.
- Les **consultations avancées** : à Salins-les-Bains, Poligny, Cousance, Bletterans et prochainement Saint-Amour (ADLCA) et Morez (Oppelia).
- L'**hospitalisation complète** : ADLCA sur Bletterans (sevrage + SMRA) et offre de sevrage niveau 2 à l'URA rattachée au CHS. Offre HDJ à venir pour les deux opérateurs.
- 1 **CAARUD** départemental (Oppelia avec unité mobile).
- Les **CJC** (Consultations Jeunes Consommateurs), portées par les CSAPA.
- **ELSA** : une équipe au CH de Lons le Saunier et une équipe partagée CHS / CH Pasteur sur Dole
- Les **microstructures** : Orgelet et Saint-Amour, actuellement en suspens.
- Activité **d'insertion** (ADLCA), et Tapaj (Oppelia)
- L'Equipe Mobile d'Addictologie (**EMA**) opérée par Oppelia Passerelle 39.

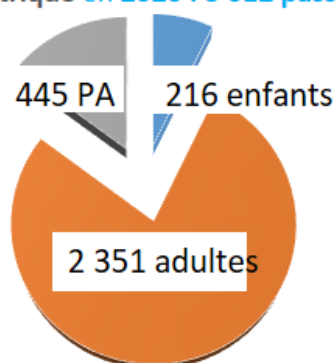


Cartographie dispositifs santé mentale jeunes septembre 2025

 CMPP UGECAM

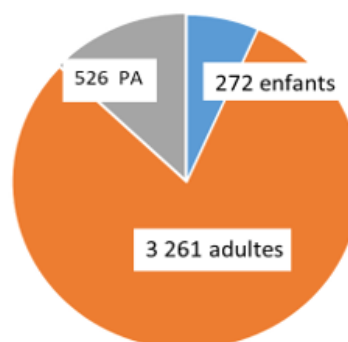
URGENCES PSYCHIATRIQUES

Nombre de passages aux urgences pour motif psychiatrique en 2020 : 3 012 passages



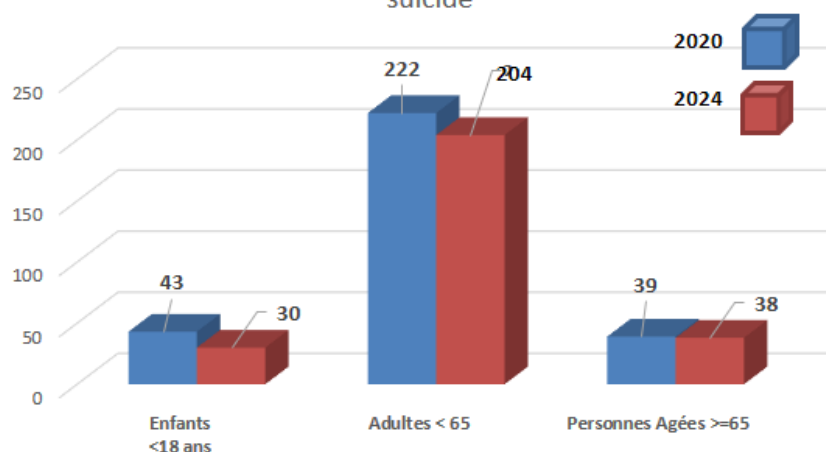
■ Enfants <18 ans ■ Adultes >17 et <65 ■ Personnes Agées >=65

Nb de passages aux urgences pour motif psychiatrique en 2024 : 4 059 passages



■ 2024 Enfants <18 ans ■ 2024 Adultes >17 et <65 ■ 2024 Personnes Agées >=65

Nombre de passages aux urgences pour tentative de suicide



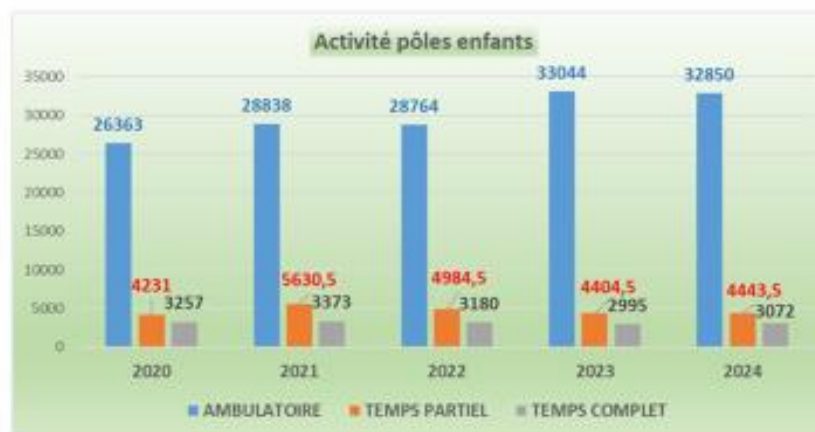
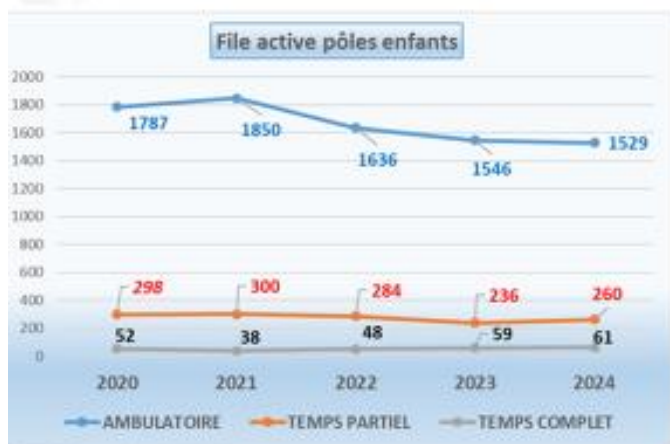
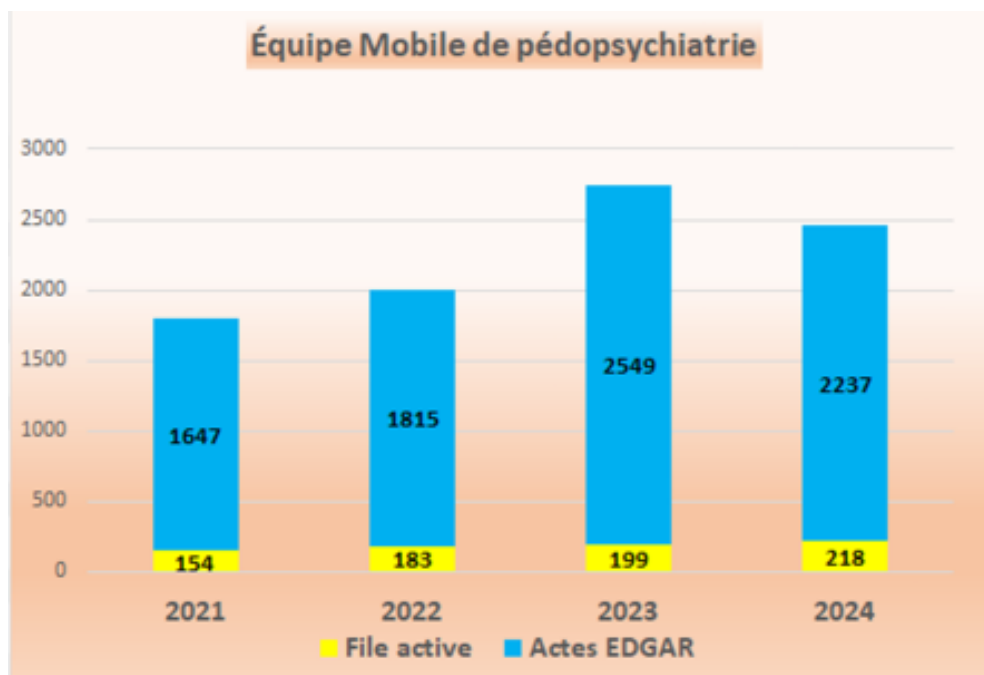
SOINS SANS CONSENTEMENT ADULTES

En 2020 :

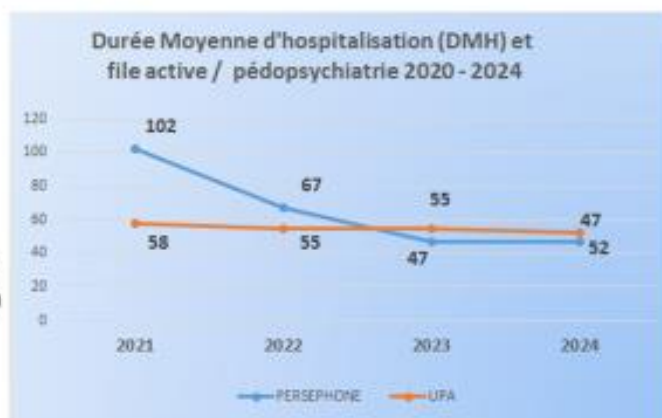
- 425 mesures SDDE (sur décision du directeur d'Etablissement) dites SDT, SDTU, SPI
- 22 mesures SDRE (sur décision du Représentant de l'Etat), sur arrêté municipal provisoire ou arrêté préfectoral

En 2024 :

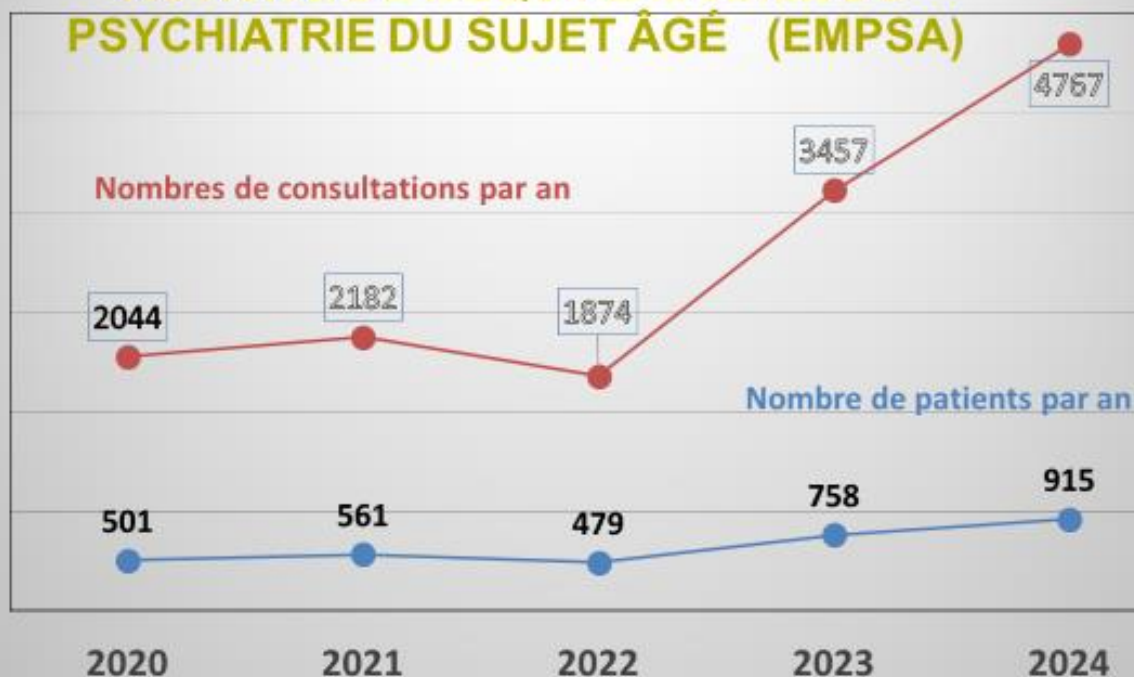
- 404 mesures SDDE (sur décision du directeur d'Etablissement) dites SDT, SDTU, SPI
- 51 mesures SDRE (sur décision du Représentant de l'Etat), sur arrêté municipal provisoire ou arrêté préfectoral



Durée moyenne d'hospitalisation

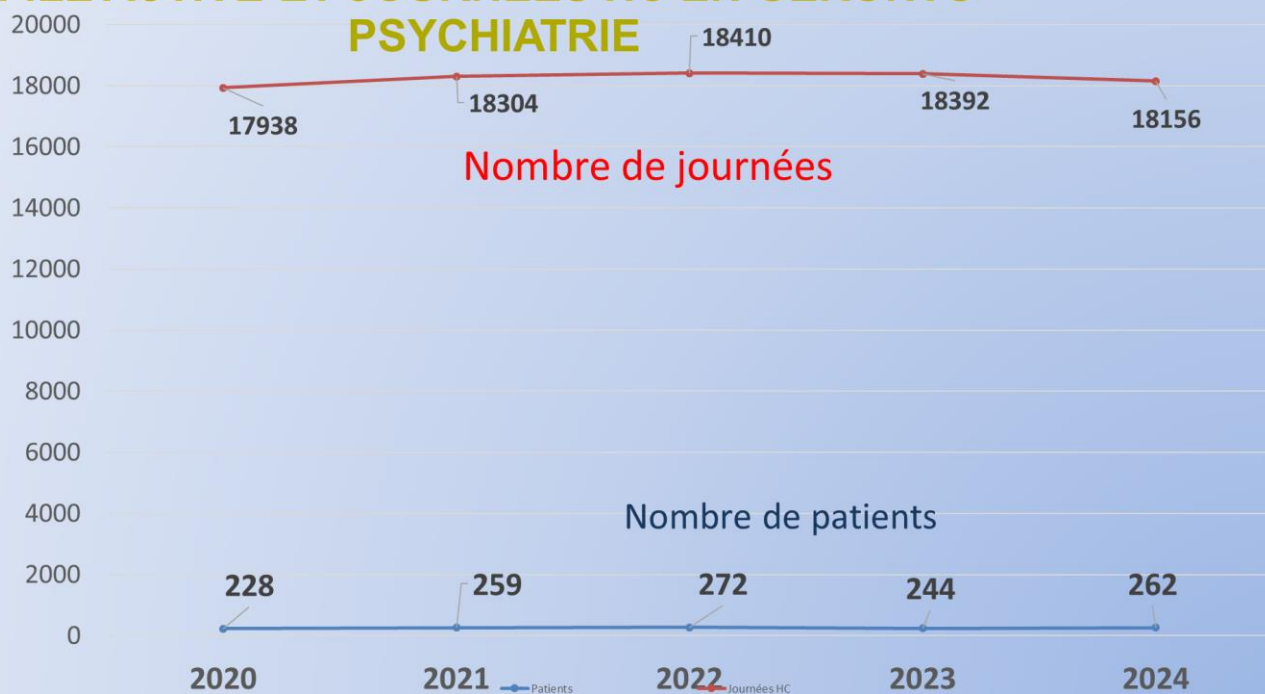


ACTIVITÉ DE L'ÉQUIPE MOBILE DE PSYCHIATRIE DU SUJET ÂGÉ (EMPSA)



Dont visites à domicile : 823 interventions EMPSA en 2023 et 1433 en 2024
Conventionnement avec la quasi-totalité des EHPAD du Jura

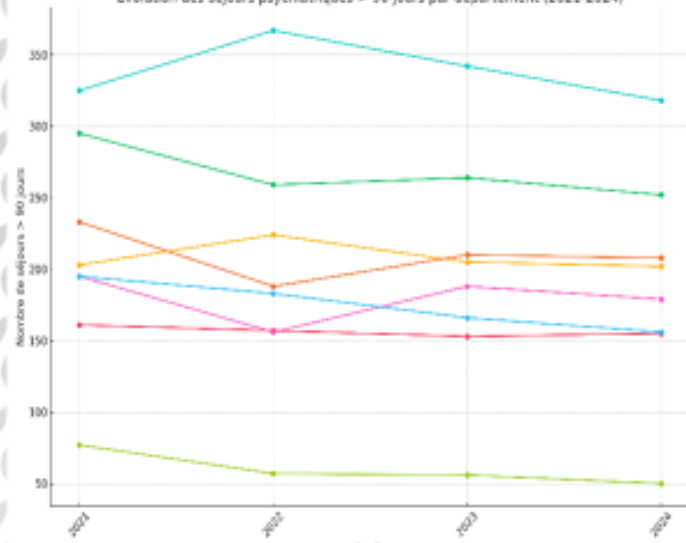
FILE ACTIVE ET JOURNÉES HC EN GÉRONTO- PSYCHIATRIE



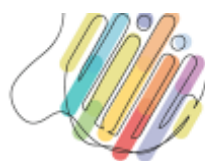
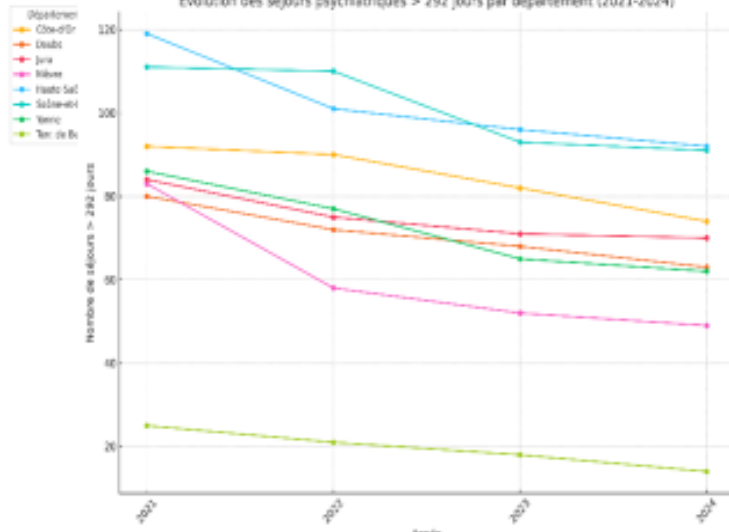
ANALYSE DES SEJOURS LONGS EN PSYCHIATRIE

Source indicateurs ANAP recueillis par la DGOS/ ARS BFC

Évolution des séjours psychiatriques > 90 jours par département (2021-2024)



Évolution des séjours psychiatriques > 292 jours par département (2021-2024)



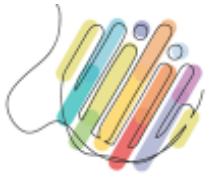
DÉMOGRAPHIE MÉDICALE

Effectifs de **psychiatres libéraux et mixtes ou salariés exclusifs** exerçant dans les départements de la Bourgogne-Franche-Comté

	Effectifs de psychiatres		Densité / 100 000 hab.
	Libéraux et mixtes	Salariés exclusifs	
Côte d'or	47	90	25,5
Doubs	45	91	24,8
Jura	13	29	16,3
Nièvre	11	12	11,4
Haute-Saône	8	29	15,9
Saône-et-Loire	39	51	16,4
Yonne	24	27	15,3
Territoire de Belfort	9	12	15,1
Bourgogne-Franche-Comté	186	334	18,7
France Entière	6 188	8 394	21,4

< moy BFC et Fr

Sources : DREES / ASIP-Santé, répertoire RPPS - Exploitation Fnors - 1^{er} janvier 2023



DÉMOGRAPHIE MÉDICALE

Effectifs et densité des **médecins généralistes libéraux ou mixtes** en exercice dans les départements de la Bourgogne-Franche-Comté

Médecins généralistes libéraux et mixtes			
	Effectifs	Densité / 100 000 habitants	Effectifs 55 ans et plus
Côte d'or	543	101,5	211
Doubs	515	94,5	191
Jura	216	83,5	87
Nièvre	129	63,7	76
Haute-Saône	193	82,3	88
Saône-et-Loire	373	67,7	168
Yonne	201	60,2	132
Territoire de Belfort	103	73,5	48
Bourgogne-Franche-Comté	2 241	80,0	989,0
France Entière	55 574	85,1	25 718

Sources : DREES / ASIP-Santé, répertoires Adeli et RPP5 ; Insee, recensement de la population - Exploitation Fnoirs - au 1^{er} janvier 2023

Synthèse sur l'offre et recours aux soins :

- Le recours aux psychotropes reflète une forte consommation d'anxiolytiques et d'antidépresseurs, qui peut être corrélé avec la prévalence majoritaire des troubles de l'humeur (cf supra).
- Le taux d'équipement en lits d'hospitalisation est dans la moyenne BFC et nationale, et la période du PTSM1 a été marquée par une répartition nouvelle de l'offre entre public et privé. La réduction des soins sans consentement est observée sur la période suite à une démarche volontariste qui est à poursuivre sur le PTSM2 par un travail multi partenarial. Les sorties d'hospitalisation longues restent à travailler, à noter l'ouverture d'habitats passerelles pour favoriser les transitions sur le PTSM1.
- Concernant l'ambulatoire :
 - La période du PTSM1 a été marquée par la création ou le développement d'équipes mobiles, pour tous les âges : Empédo, EMPSA pour le sujet âgé, EMPP pour la précarité, EMAPSY pour le lien psychiatrie –ESMS... Également, une structuration des parcours pédopsychiatriques a été réalisée sur le Sud Jura et semble à poursuivre sur le territoire.
 - Une augmentation de près d'un quart des passages aux urgences psychiatriques est observée depuis 2020, à contrario du nombre de suicides qui baisse, à corrélérer avec les dispositifs de post-vention Vigilans qui a été développé au cours du PTSM1. Un Centre de

Crise a ouvert à Lons Le Saunier en 2025.

- Enfin la démographie médicale de psychiatres s'affaiblit. Cependant, elle reste au-dessus de la moyenne BFC pour les médecins généralistes. Néanmoins, il est à souligner leur présence faible sur les zones rurales, ce qui pose le problème de la mobilité des personnes handicapées psychiques.

IV- Focus sur la consommation de soins de ville :

MÉDECINS PSYCHIATRES LIBÉRAUX

Médecins en psychiatrie générale en activité dans le Jura
en cabinet principal au 31/12/2024



Indicateurs	Nombre de bénéficiaires (Régime général uniquement)
Vu un psychiatre libéral en 2024	4 130
Vu un psychiatre libéral patient en ALD* en 2024	2 370
Vu un psychiatre et un médecin généraliste en 2024	3 780
Vu un psychiatre et ayant un médecin traitant en 2024	3 658

Source SIAM_ERASME régional

* Toute catégorie ALD (pas spécifiquement troubles psychiques)

DISPOSITIF MON SOUTIEN PSY - CHIFFRES

Psychologues en activité dans le Jura
en cabinet principal au 31/12/2024

18 psychologues conventionnés avec
l'assurance maladie au 30/04/2025



Sur l'année 2024 :

- 668 bilans réalisés,
- 2600 séances de suivi.



Synthèse sur la consommation de soins de ville :

- La psychiatrie libérale prend en charge environ un tiers de la file active ambulatoire sur le territoire, avec une patientèle voyant aussi son médecin généraliste.
- Le dispositif MonPsy reste à développer avec 18 psychologues conventionnés sur le territoire et inégalement répartis.

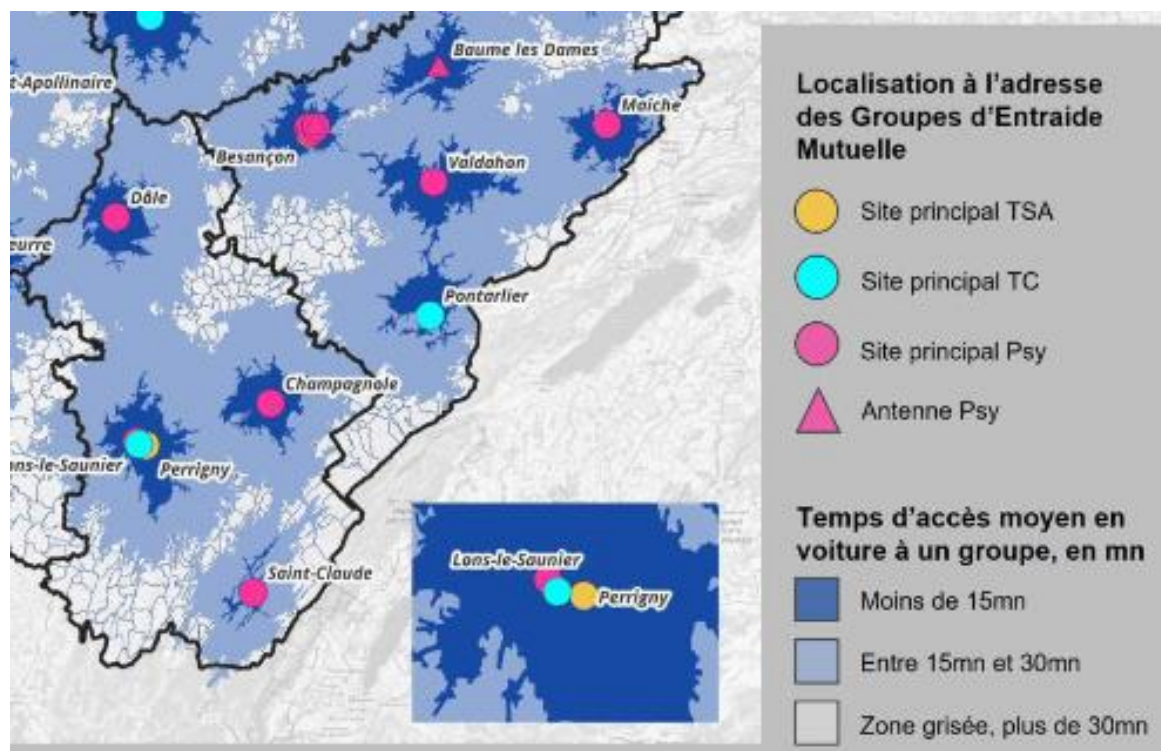
V- Le secteur médicosocial :

Groupes d'entraide mutuelle dans le jura

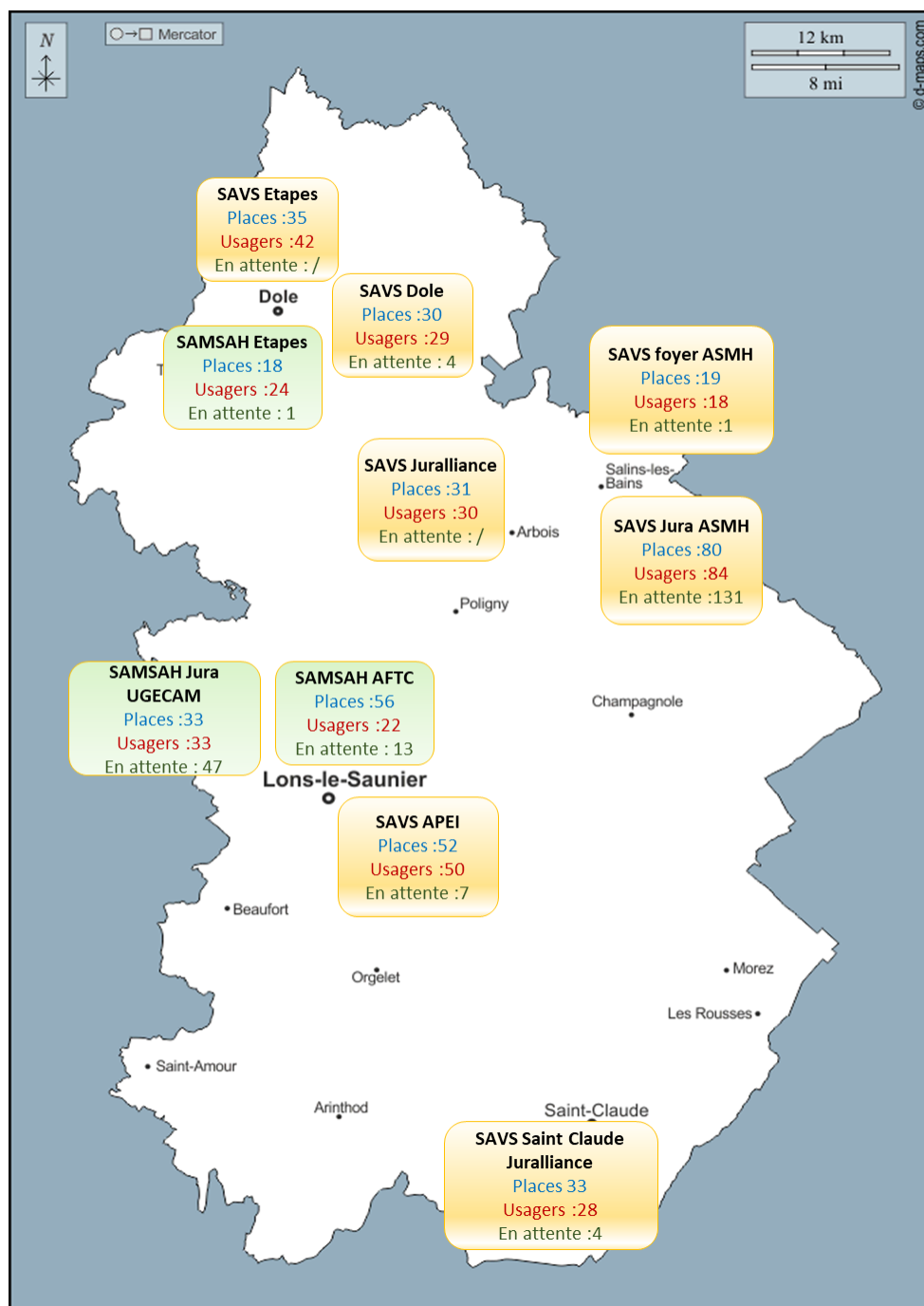
Source indicateurs ARS 39

Panorama des GEM de la région

Nom du GEM	Localisation	Nombre d'adhérents (31 dec 2023)	Date d'ouverture	Public
GEM Bassin Lédonien	Lons-le-Saunier	NC	Octobre 2023	Traumatisme crânien, cérébrolésé
Lédoniens	Lons-le-Saunier	19	Septembre 2006	Troubles psychiques
Une Autre Rive	Dole	18	Mai 2006	Troubles psychiques
Un Pied Dans La Vie	Champagnole	15	Mai 2006 Février 2021 (antenne)	Troubles psychiques
Solid'aide 39	Saint-Claude	11	Novembre 2006	Troubles psychiques
Gem Autisme 39	Perrigny	NC	Février 2021	TSA



ACCOMPAGNEMENT SAVS et SAMSAH au 31/09/2024



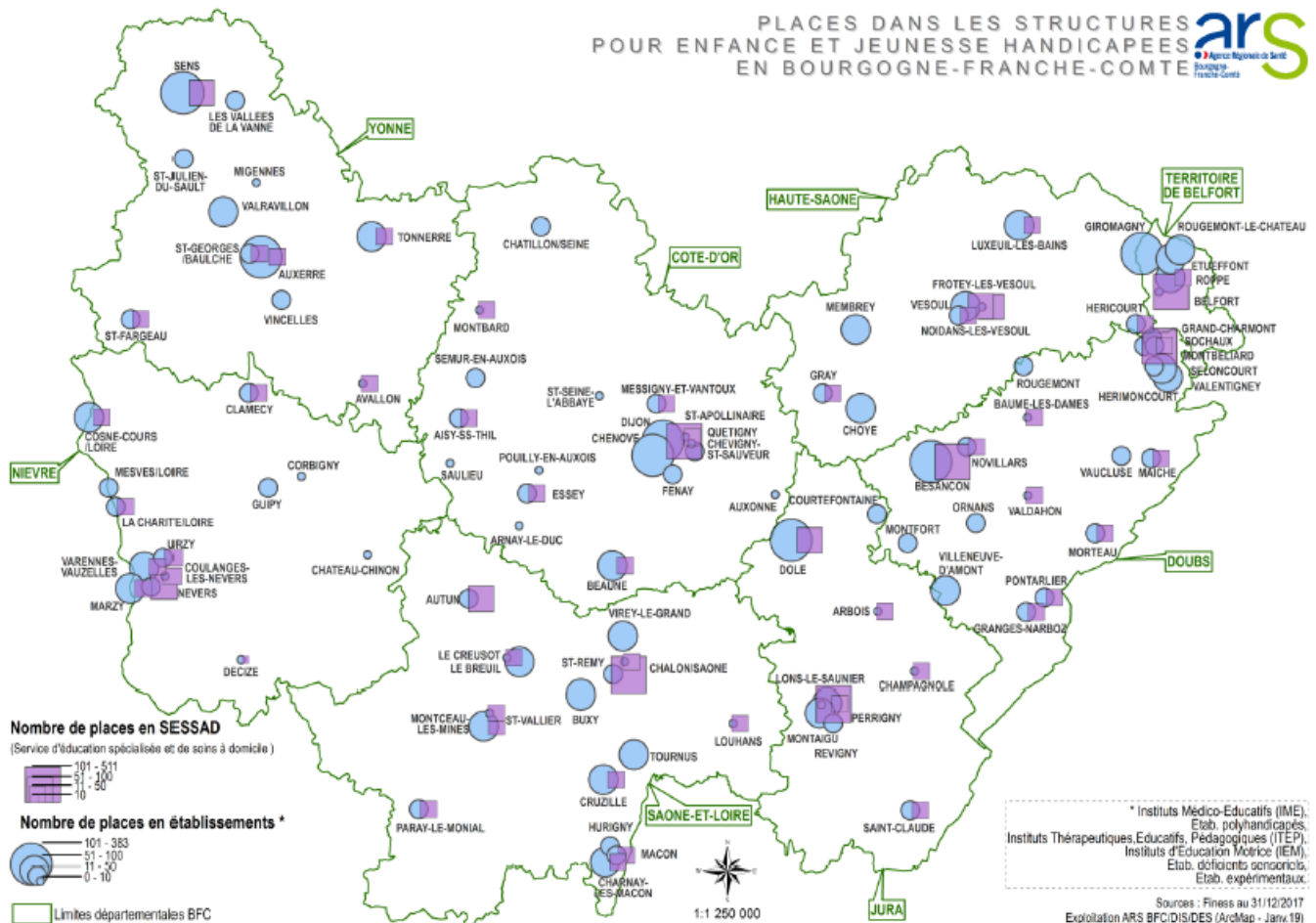
Capacité en établissements et services 2024

Le Jura compte 37 établissements et services de compétence départementale représentant une capacité totale de **1 109 places** pour adultes handicapés, réparties comme suit :

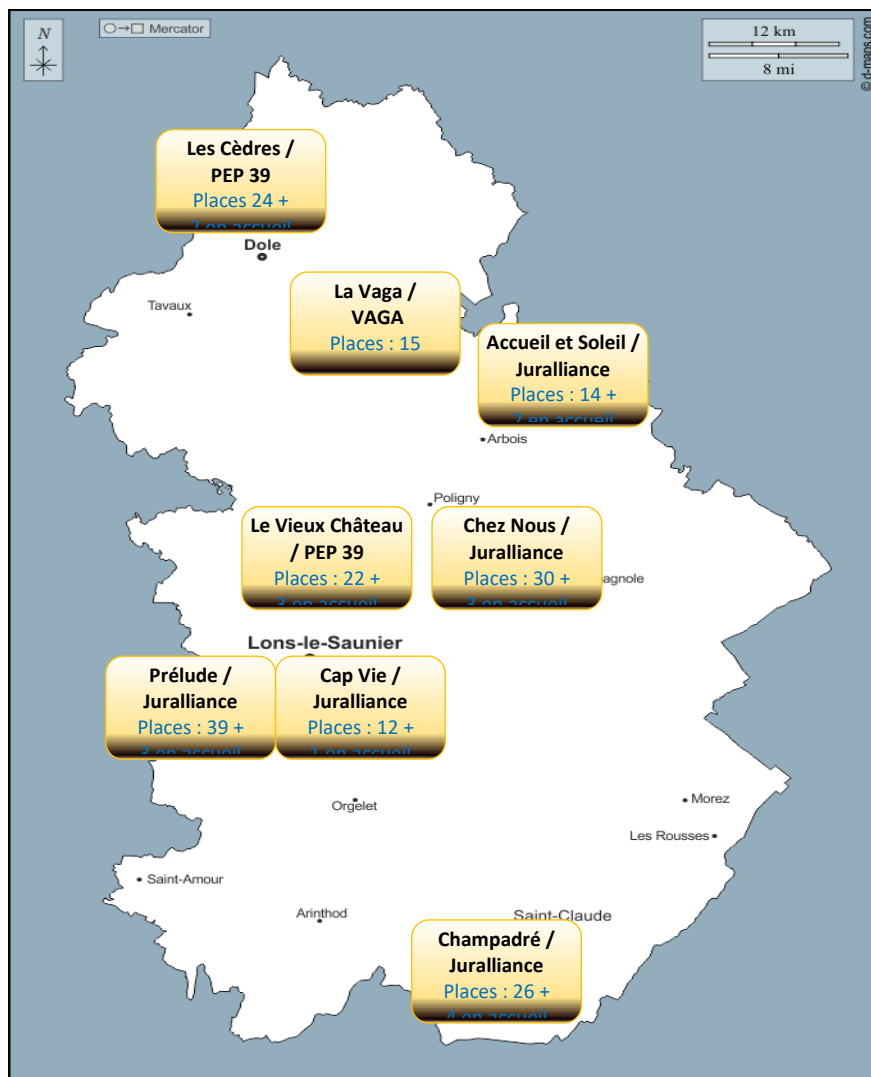
Type Établissements / Services		Capacité en fonctionnement					
		AP*	AT*	Total internat (AP + AT)	Accueil de Jour	Nb personnes suivies à domicile	Capacité totale
Service Accompagnement à la Vie Sociale (SAVS)	7	0	0	0	0	303	303
Service d'Accompagnement Médico-Social pour Adultes Handicapés (SAMSAH)	3	0	0	0	0	64	64
Service d'Accueil de Jour (SAJ)	2	0	0	0	25	0	25
Foyer Hébergement (FH)	7	253	2	255	1	0	256
Unité Personnes Handicapés Vieillissantes (UPHV)	1	10		10			10
Foyer de Vie (FV)	9	284	7	291	14	0	305
Foyer d'Accueil Médicalisé (FAM)	5	115	7	122	3	0	125
Lieu de Vie et d'Accueil (LVA)	3	21	0	21	0	0	21
Total	37	683	16	699	43	367	1 109

* AP = Accueil Permanent / AT = Accueil Temporaire

A la suite de la demande du gestionnaire et considérant le besoin du territoire en matière d'accompagnement de personnes en situation de handicap psychique, 10 places supplémentaires ont été autorisées au SAVS PSY en 2023 puis 13 places en 2024, ce qui porte sa capacité totale à 103 places.



LES MECS DANS LE JURA :



La Bourgogne Franche Comté : des taux d'enfants confiés à l'ASE au-dessus de la moyenne France =22,5‰

	Part enfants protégés ‰ (pour mille)
Côte-d'Or	23,8
Doubs	19,3
Jura	29,1
Nièvre	46,4
Haute-Saône	38,5
Saône-et-Loire	25,7
Yonne	32,2
Territoire de Belfort	28,0

Source DREES Année 2021

MAISON DES ADOLESCENTS : Dole et Lons

- 853 jeunes et familles accompagnés en 2024
- 219 jeunes accompagnés par écoutant
- 23 actions de prévention réalisées en 2024
- 1698 jeunes et familles accompagnés depuis novembre 2022

RÉPARTITION DES EHPAD DU JURA



LES PASA : (POLE D'ACTIVITE ET DE SOIN ADAPTE)

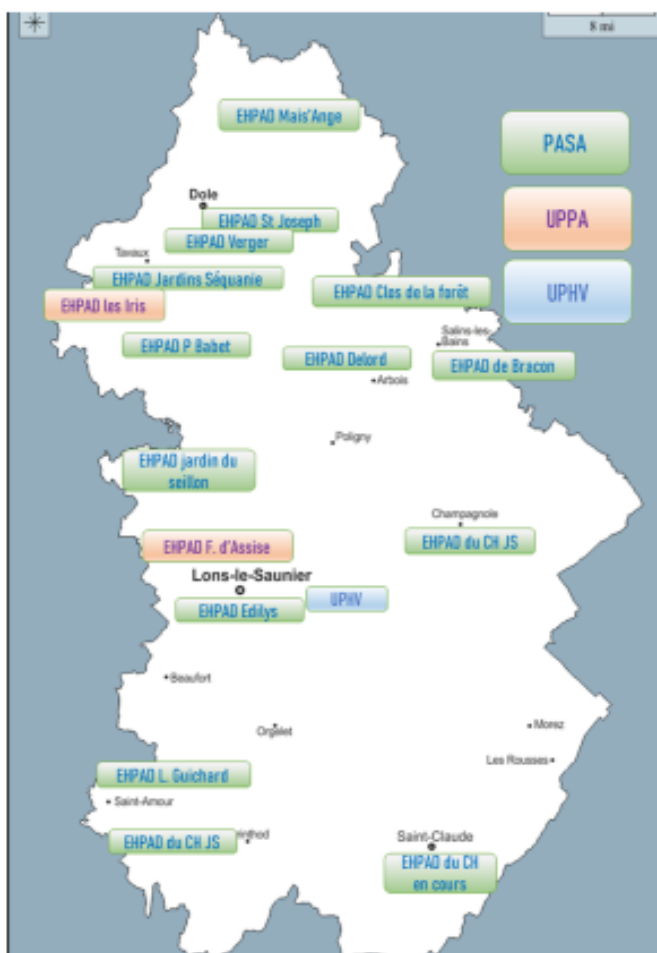
Non établissement	Commune
EHPAD Delort (CHIPR)	ARBOIS
EHPAD le jardin du seillon	BLETTERANS
EHPAD du CHJS	CHAMPAGNOLE
EHPAD Pierre BABET	CHAUSSIN
EHPAD saint joseph	DOLE
EHPAD Verger de la Belaine	FOUCHERANS
EHPAD Clos de la Forêt	FRAISANS
EHPAD résidence EDILYS	LONS
EHPAD du CHS la Mais'ange	MALANGE
EHPAD de Bracon (CHIPR)	BRACON
EHPAD Lucien GUICHARD	ST AMOUR
EHPAD du CHJS	ST JULIEN SUR SURAN
EHPAD le Jardin de Séquanie	TAVAUX

PASA à venir en 2025 :

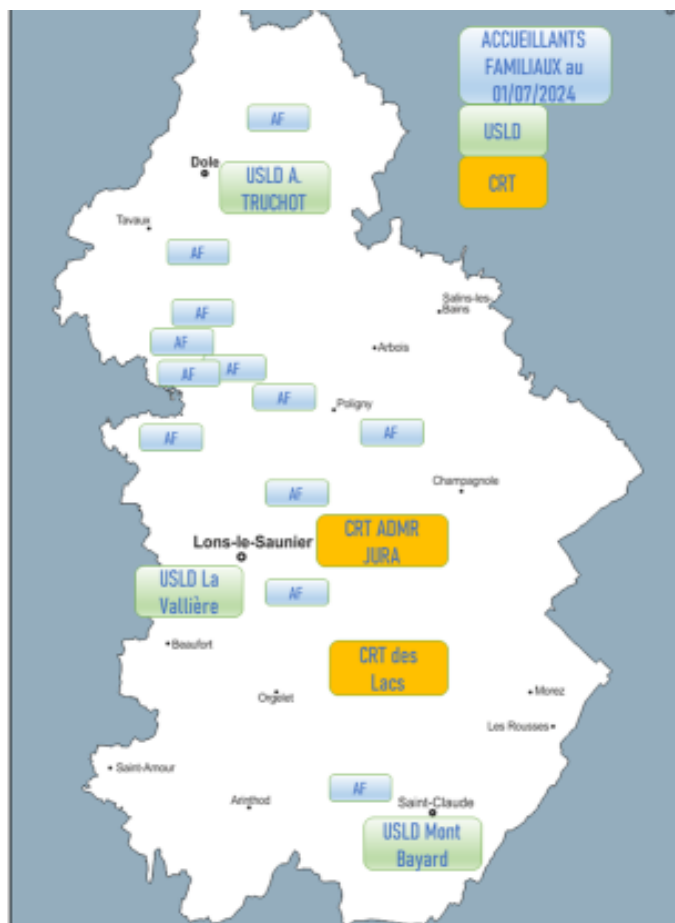
EHPAD du CH SAINT CLAUDE résidence Mont Bayard	ST CLAUDE
---	-----------

STRUCTURES/ACCUEILS SPÉCIFIQUES :

- Pôle d'Activité et de Soins Adaptés (PASA) en EHPAD
- Unité de Psychiatrie de la Personne Agée (UPPA) en EHPAD
- Unité pour Personnes Handicapées Vieillissantes (UPHV)
- Pas d'Unité d'hébergement Renforcé (UHR) pour l'instant sur le Jura



- Les accueillants familiaux (Département)
- Les Unités de Soins Longue Durée (USLD) en Centre Hospitalier
- Les Centres de Ressources Territoriaux (CRT), ADMR et Mutualité Française



MAINTIEN À DOMICILE

Bénéficiaires de l'APA à domicile par âge, payés au titre du mois de décembre 2023

Plans d'aide réalisés par un service prestataire (Service Autonomie à Domicile) en 2023 - donc hors interventions par un CESU (emploi direct ou mode mandataire)

Le nombre de bénéficiaires APA à domicile dans le département au 31 mai 2025 avec la répartition par groupe de dépendance :

Groupe de dépendance	Nombre de bénéficiaires	Proportion
GIR 1	25	0,78 %
GIR 2	437	13,75 %
GIR 3	634	19,94 %
GIR 4	2082	65,5 1%
Ensemble	3178	100 %

Rôle du Dispositif d'Appui à la Coordination

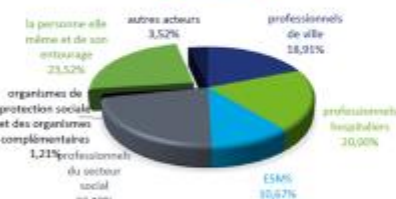
825

Sollicitations reçues

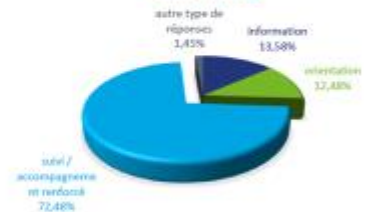
Part des personnes accompagnées, par tranche d'âge



Part des sollicitations reçues, par type d'adresseurs



Part des réponses apportées aux sollicitations



→ Rôle également des CRT depuis 2024

Synthèse sur le secteur médicosocial :

- Les GEM sont répartis sur le territoire et un projet de GEM mobile existe pour le secteur de Champagnole. En revanche, leur nombre d'adhérents reste faible. Les partenaires du PTSM font remonter la problématique de la mobilité des personnes handicapées psychiques pour se rendre au GEM, étant donné la faible couverture du territoire rural en transports en commun.
- Concernant les adultes, les personnes âgées, le territoire est doté d'un équipement standard en nombre de places médicosociales, en revanche, une faible partie d'entre elles sont dédiées au handicap psychique. Le rôle essentiel des structures d'accompagnement à domicile est souligné par les partenaires, avec une forte demande de formation avancée au handicap psychique. Le besoin de travailler des solutions de répit pour les aidants est remonté également dans les problématiques des ateliers.
- Les MECS sont en difficulté face aux troubles du comportement en augmentation chez les jeunes pris en charge. Si l'hospitalisation temporaire peut être une solution dans certains cas, il est proposé d'élaborer des actions en amont de la crise, avec tous les partenaires, afin de veiller à la réserver au soin actif. Le besoin d'une structure de répit médicosociale se fait ressentir. Près de 400 jeunes sont également pris en charge par des assistants familiaux sur le territoire.
- La Maison des Adolescents était un projet Phare du PTSM1 et a eu le temps de faire ses preuves depuis l'ouverture à Dole et à Lons en 2022. Le besoin de renfort de ce dispositif se fait criant pour faire face à l'explosion de la file active, et la demande d'extension aux sites non pourvus de MDA

est remontée par les partenaires.