



**DIAGNOSTIC
LOCAL DE SANTÉ**
**en vue de l'élaboration
du Contrat Local de Santé**

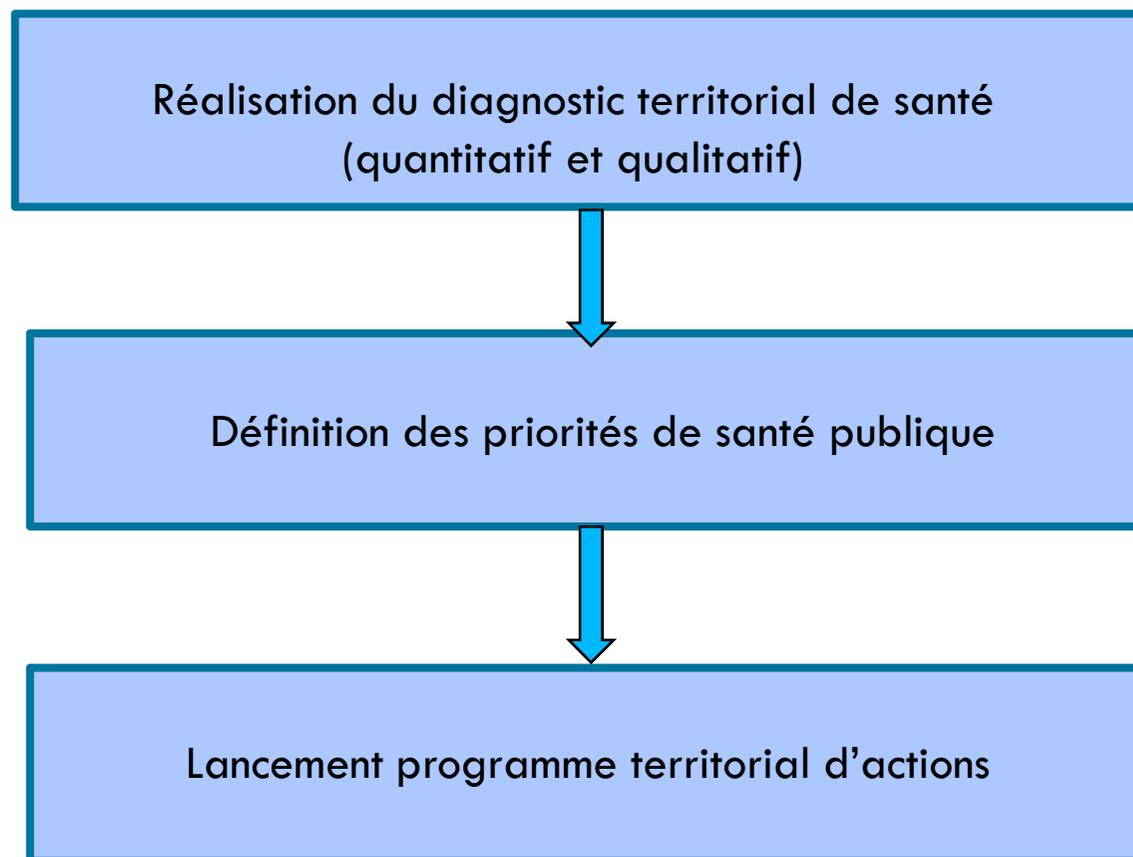
LOIRE TOURAINNE



2 février 2016

Céline Leclerc – Directrice ORS Centre-Val de Loire
Simon Stalla – Statisticien ORS Centre-Val de Loire

La démarche pour mettre en place un **contrat** local de santé



Finalisation de cette étape en cours



La démarche pour réaliser le **diagnostic** local de santé

1

Données chiffrées : indicateurs socio-sanitaires



2

Recensement des acteurs de prévention



3

Rencontres avec professionnels, habitants et élus



Les différentes rencontres organisées : 12 octobre au 15 décembre 2015

Les rencontres professionnelles :

Maladies chroniques / Autonomie

Santé mentale / bien-être

Conduites à risque

Santé de la mère et de l'enfant

Les rencontres habitants :

Blère

Château-Renault

Amboise

Véretz

Vouvray

Nouzilly

La rencontre élus :

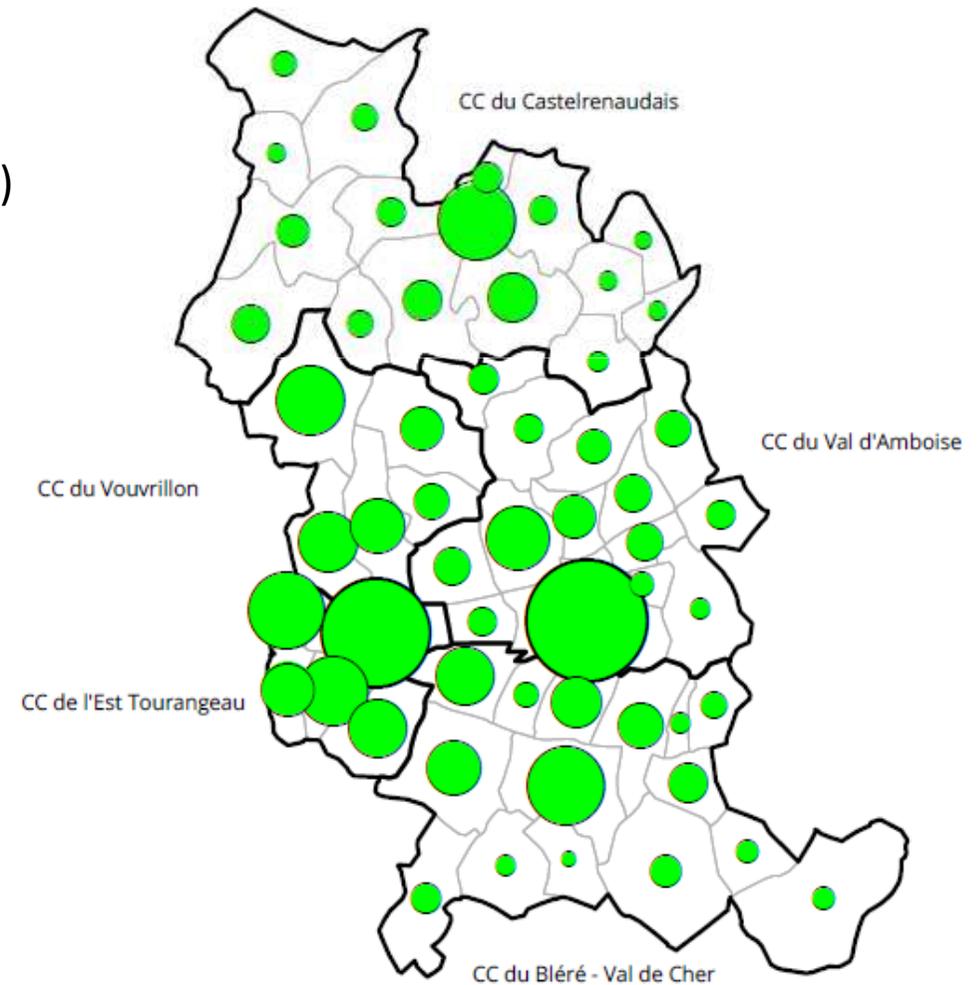
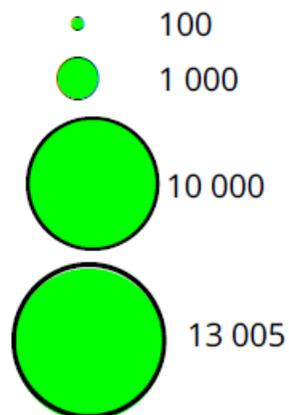
Pocé-sur-Cisse

AMÉNAGEMENT TERRITORIAL ET DÉVELOPPEMENT LOCAL

Territoire :

- 55 communes pour **102 704** habitants
- Amboise : **13 157** habitants (12,8 %)
- Montlouis-sur-Loire : **10 643** habitants (10,4 %)
- Pays = **89,7** habitants par km²
 - Indre-et-Loire : **97,4** hab/km²
 - Centre Val de Loire : **65,3** hab/km²
 - France hex.: **116,0** hab/km²

Population municipale des communes (effectifs) en 2011



STATISTIQUES DÉMographiques ET ÉCONOMIQUES

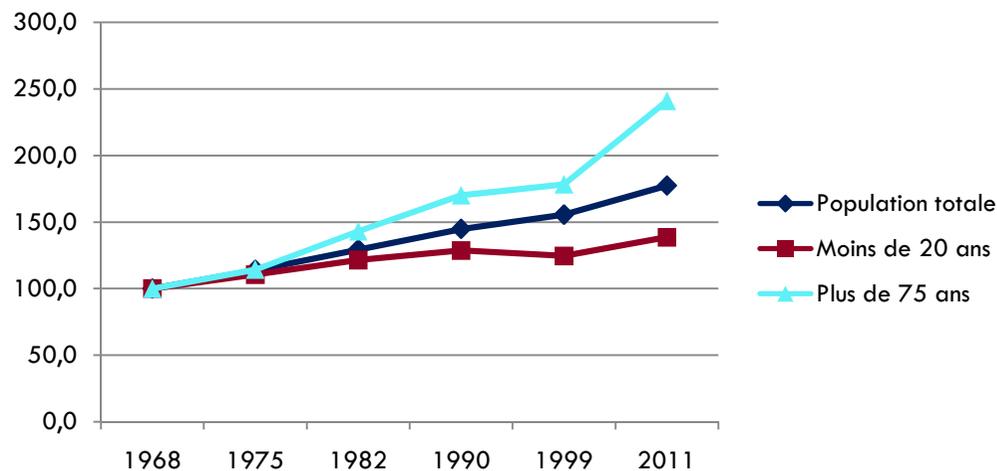


Population ↑ : + 1,0 % par an entre 2006 et 2011

Indre-et-Loire : +0,5 % ; Région : +0,3 % ; France métropolitaine : +0,5 %

	Part des moins de 20 ans (%) (2011)	Part des 75 ans et plus (%) (2011)
Pays Loire Touraine	25,9 %	9,2 %
Indre-et-Loire	24,1 %	10,0 %
Centre-Val de Loire	24,0 %	10,3 %
France hexagonale	24,4 %	9,1%

Accroissement de la population + rapide qu'au niveau du Département, de la Région et de la France



POPULATION PRECAIRE: MINIMA SOCIAUX



Taux d'allocataires de minima sociaux fin 2013 (pour 100 ménages)

	AAH (%)	RSA (%)	RSA socle (%)
Pays Loire Touraine	3,0 %	4,3 %	2,5 %
Indre-et-Loire	3,5 %	6,3 %	3,8 %
Centre-Val de Loire	3,4 %	6,5 %	4,0 %
France	3,6 %	7,7 %	5,0 %



% minima sociaux inférieurs à ceux du département, de la Région et de la France (fortes disparités entre communes)



Taux de chômage en 2011 : 9,4 % des 15-64 ans du pays, contre 11,3 % dans l'Indre-et-Loire, 11,5 % en Région et 12,3 % en France

OFFRE ET RECOURS AUX SOINS



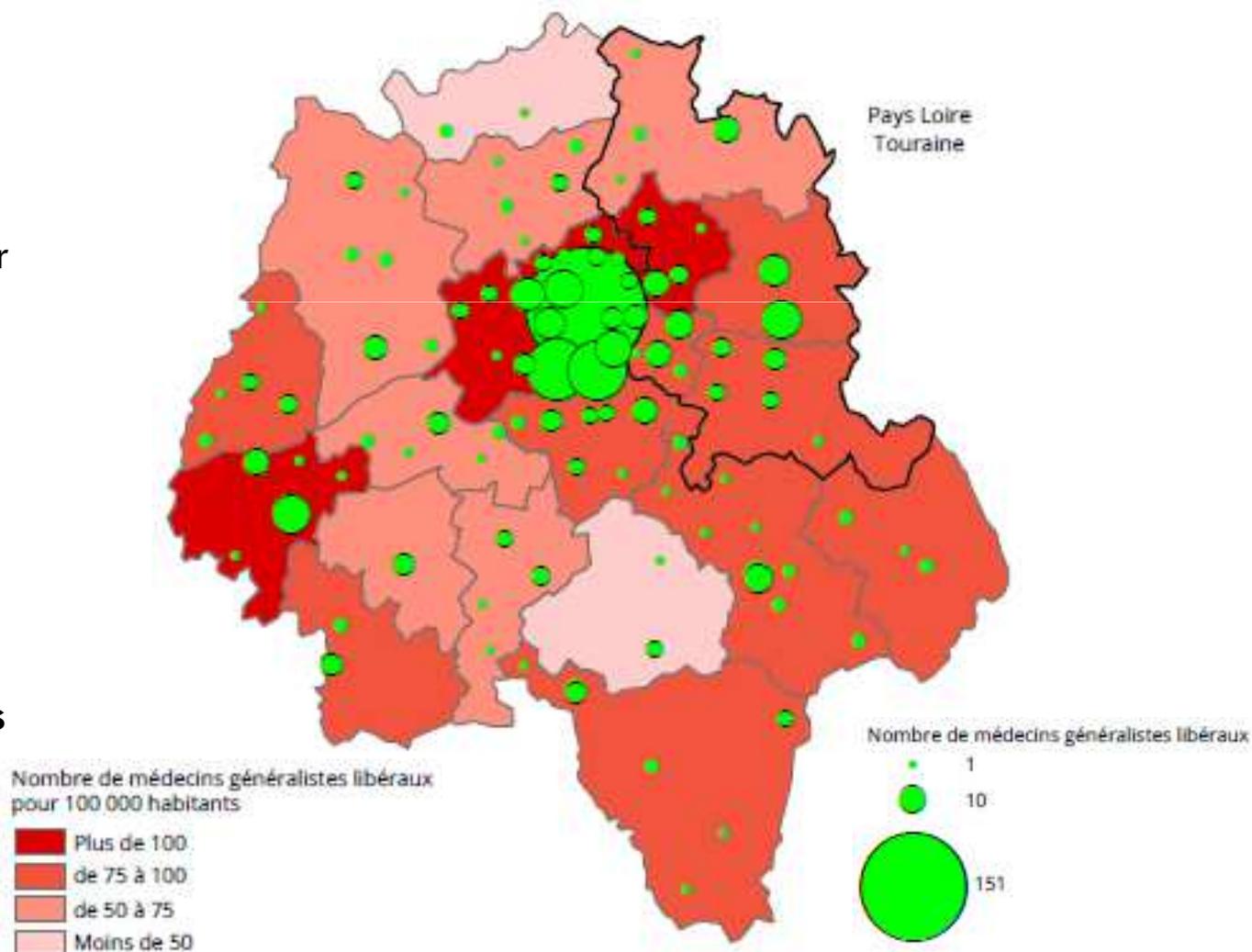
Densité de médecins généralistes libéraux au 1^{er} janvier 2015

L'offre de soins :

Densité de médecins généralistes libéraux pour 100 000 habitants.

- 89 MG Loire Touraine
- 110 MG Indre-et-Loire
- 79 MG Centre-VdL
- 95 MG France

Et 45% ont 55 ans et plus



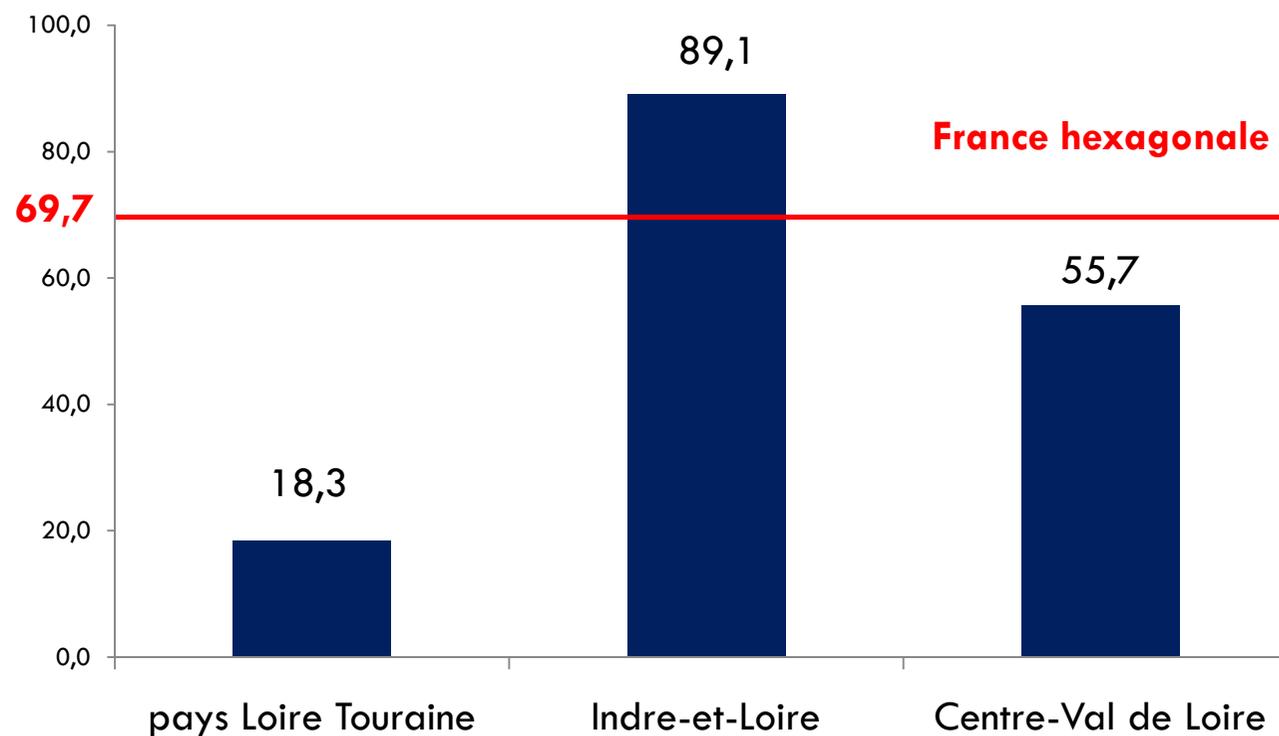
OFFRE ET RECOURS AUX SOINS



Densité de médecins spécialistes libéraux au 1^{er} janvier 2015

L'offre de soins :

Une très faible offre de spécialistes libéraux sur le Pays mais une proximité avec Tours où l'offre est importante



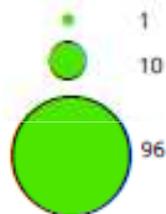
Sources : RPPS, Insee (RP 2012) – Exploitation ORS Centre-Val de Loire

L'offre de soins :

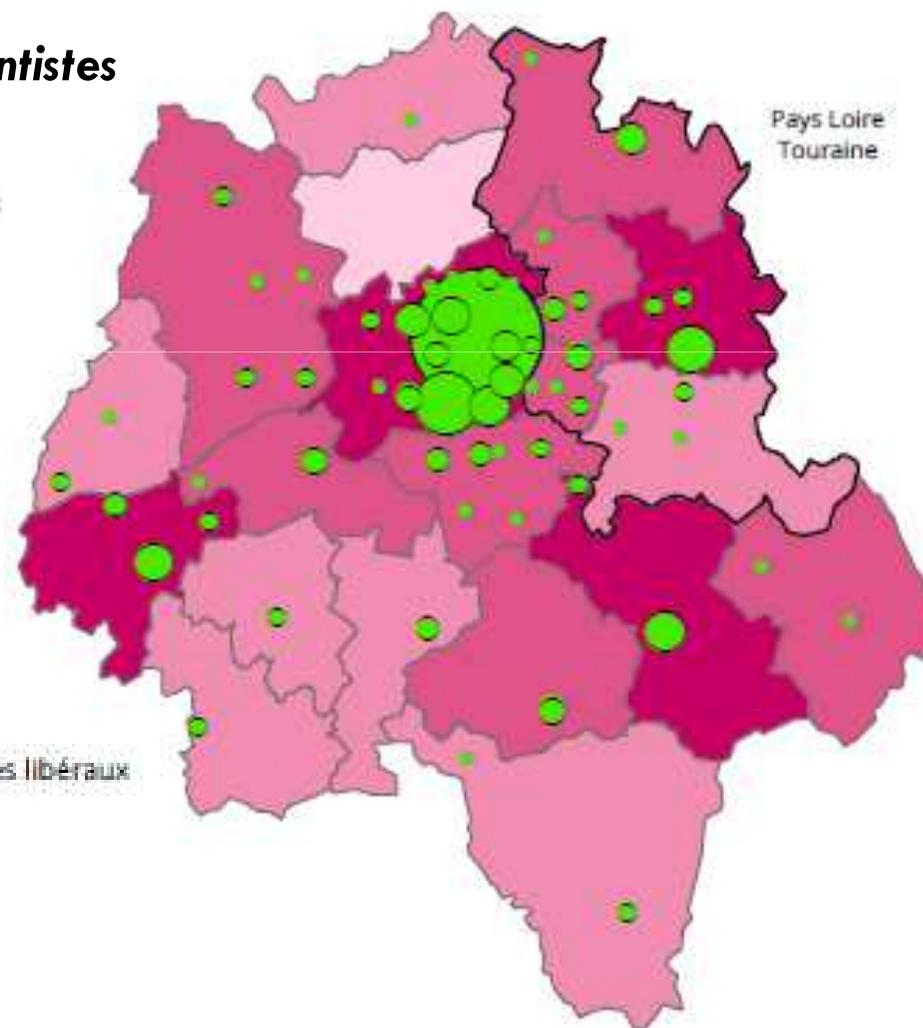
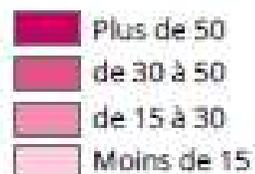
Une répartition des professionnels du territoire ne permettant pas toujours une égale accessibilité à l'offre pour toute la population du Pays

Chirurgiens-dentistes

Nombre de chirurgiens-dentistes libéraux



Nombre de chirurgiens-dentistes libéraux pour 100 000 habitants



OFFRE ET RECOURS AUX SOINS

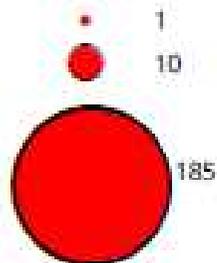
L'offre de soins :

Masseurs -kinésithérapeutes

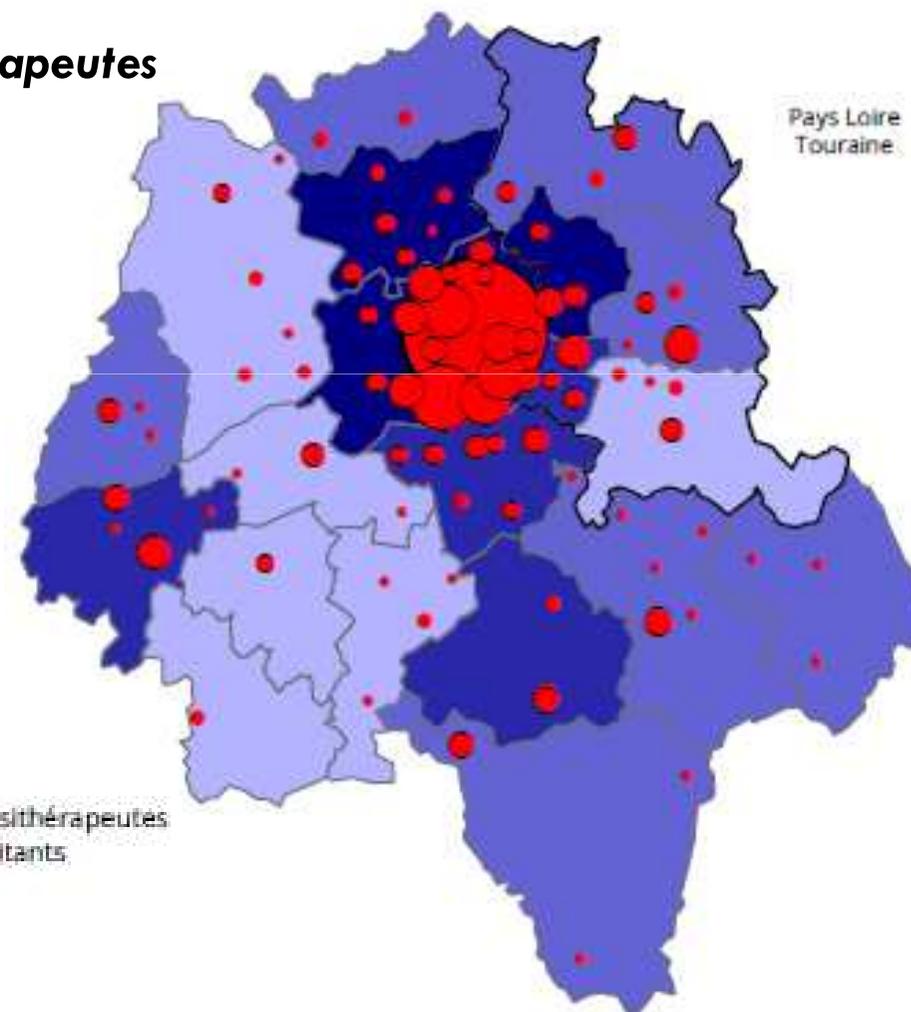
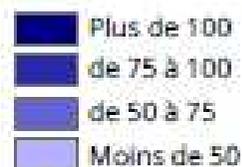
Densité de masseurs-kinésithérapeutes libéraux pour 100 000 habitants.

- 81 MK Loire Touraine
- 87 MK Indre-et-Loire
- 65 MK Centre-VdL
- 101 MK France

Nombre de masseurs-kinésithérapeutes libéraux



Nombre de masseurs-kinésithérapeutes libéraux pour 100 000 habitants



L'offre de soins :

Densité d'orthophonistes libéraux pour 100 000 habitants.

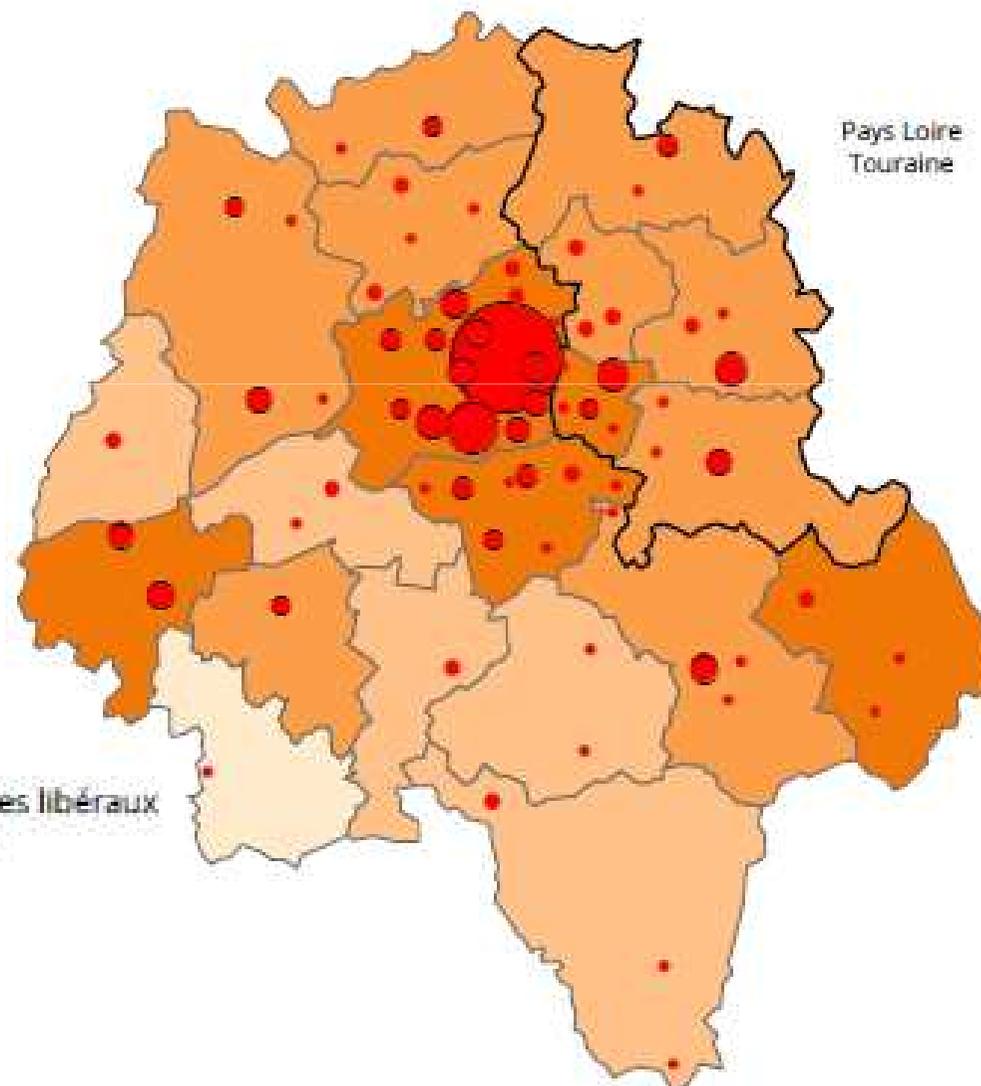
- 53 O Loire Touraine
- 42 O Indre-et-Loire
- 22 O Centre-VdL
- 29 O France

Orthophonistes

Nombre d'orthophonistes libéraux



Nombre d'orthophonistes libéraux pour 100 000 habitants



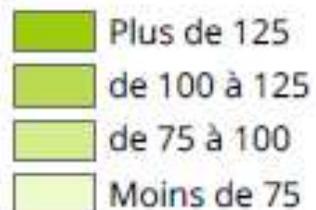
L'offre de soins :

Infirmiers

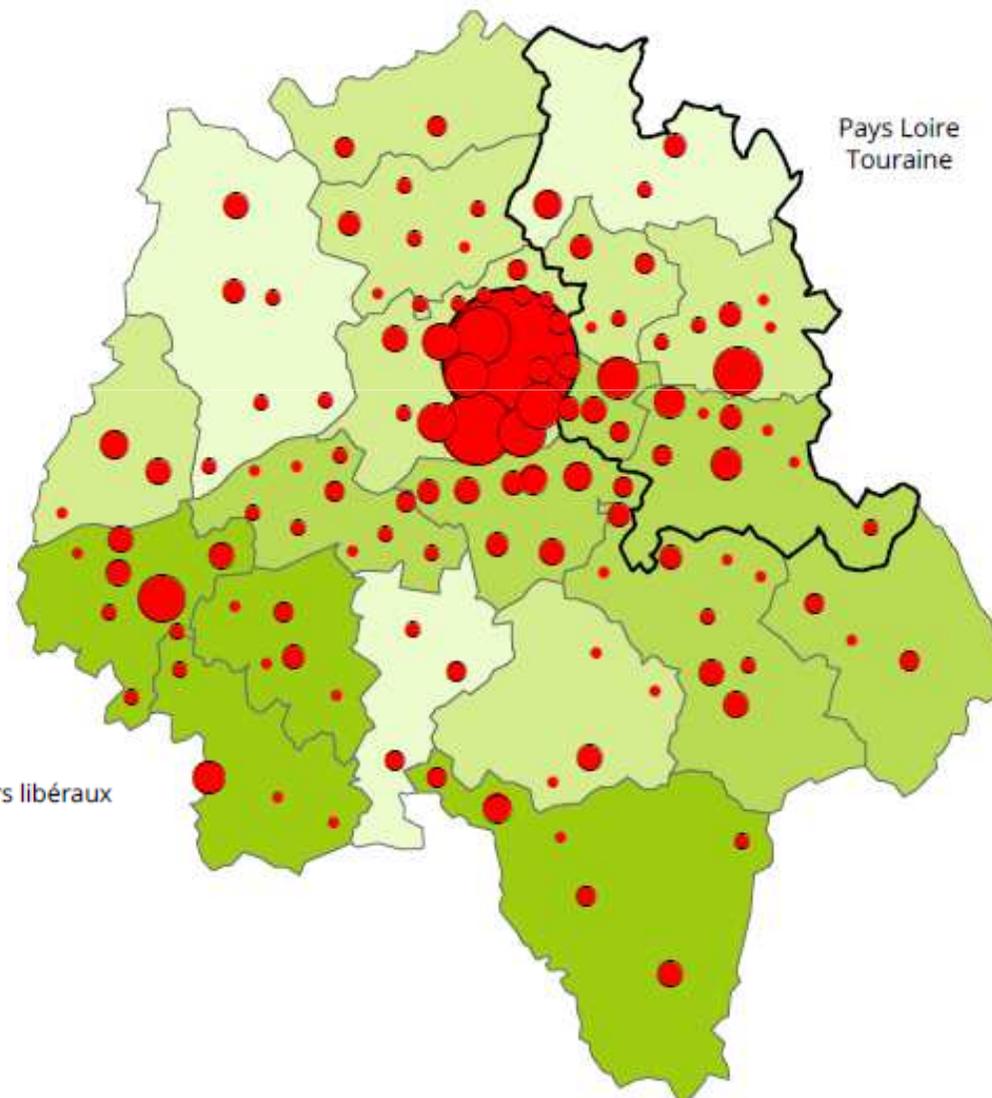
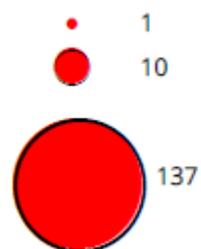
Densité d'infirmiers libéraux
pour 100 000 habitants.

- 98 Inf Loire Touraine
- 101 Inf Indre-et-Loire
- 96 Inf Centre-VdL
- 165 Inf France

Nombre d'infirmiers libéraux
pour 100 000 habitants

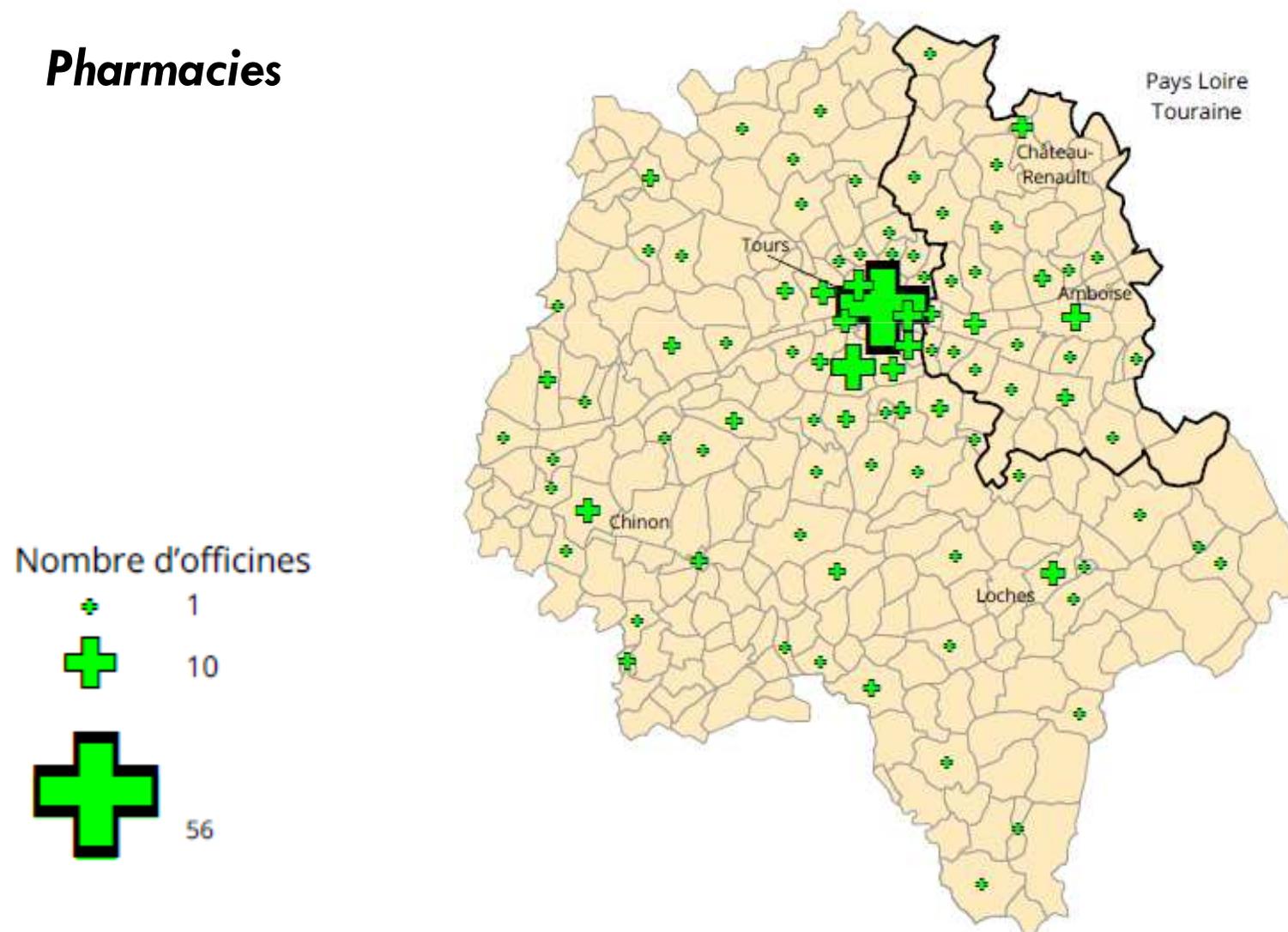


Nombre d'infirmiers libéraux



OFFRE ET RECURS AUX SOINS

Pharmacies



L'offre de soins : les conséquences perçues lors des rencontres professionnelles et habitants

Un accès au soin de premier recours parfois complexe ou inégale, notamment pour certaines spécialités : urgences utilisées à mauvais escient

Grande satisfaction de l'offre sur le territoire et des professionnels présents

Une grande proximité avec Tours pour les soins plus complexes

Des délais d'attente pour certaines spécialités : Ophthalmologues, dentistes et ORL

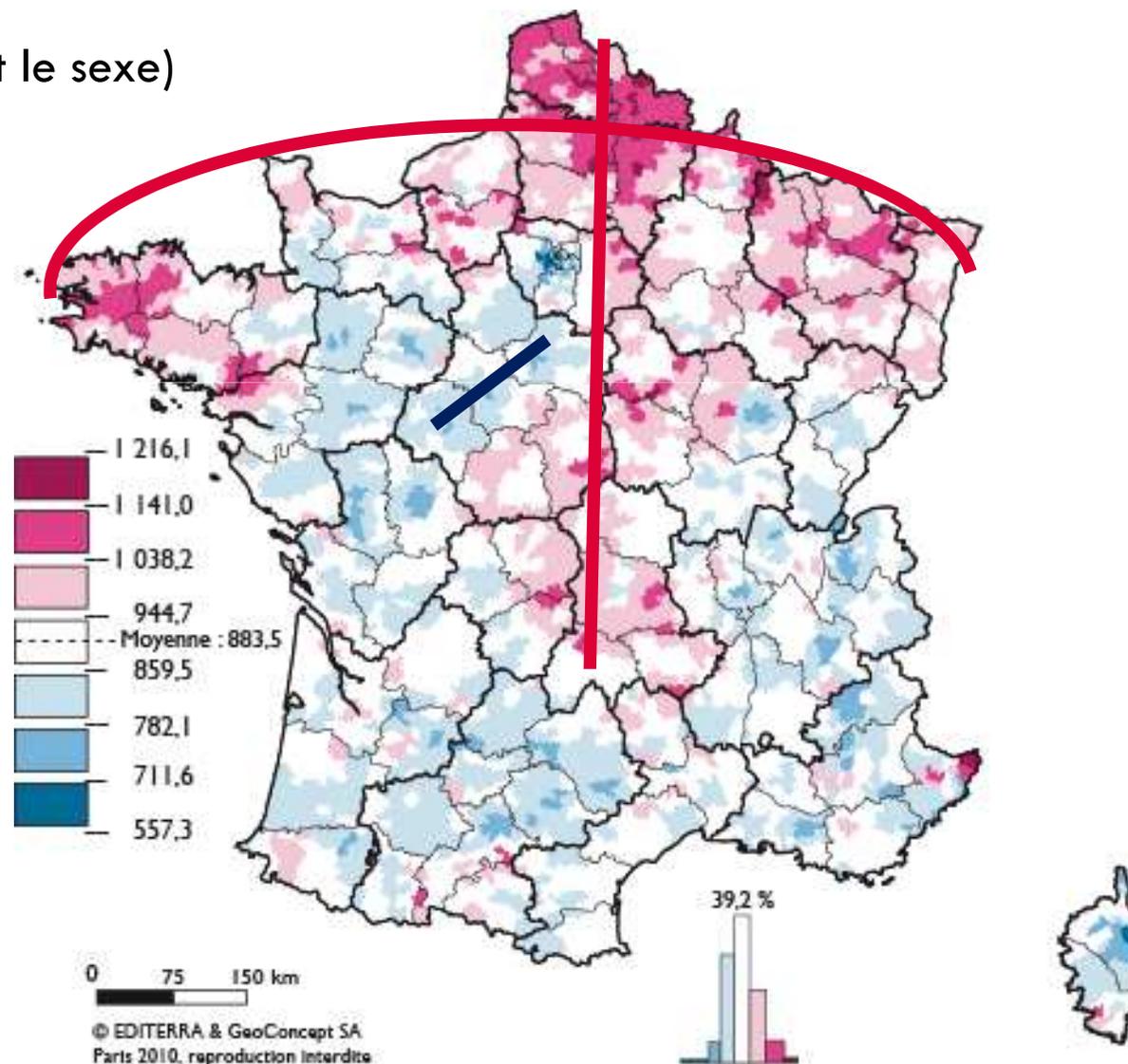
Une difficile compréhension de la Permanence des soins (horaires d'ouverture, quels praticiens,...) et une inadéquation entre la permanence médicale et pharmaceutique

Des habitants rarement intéressés par les offres de prévention santé : les informations sont recherchées chez le MG, la télé ou les revues

ETAT DE SANTE

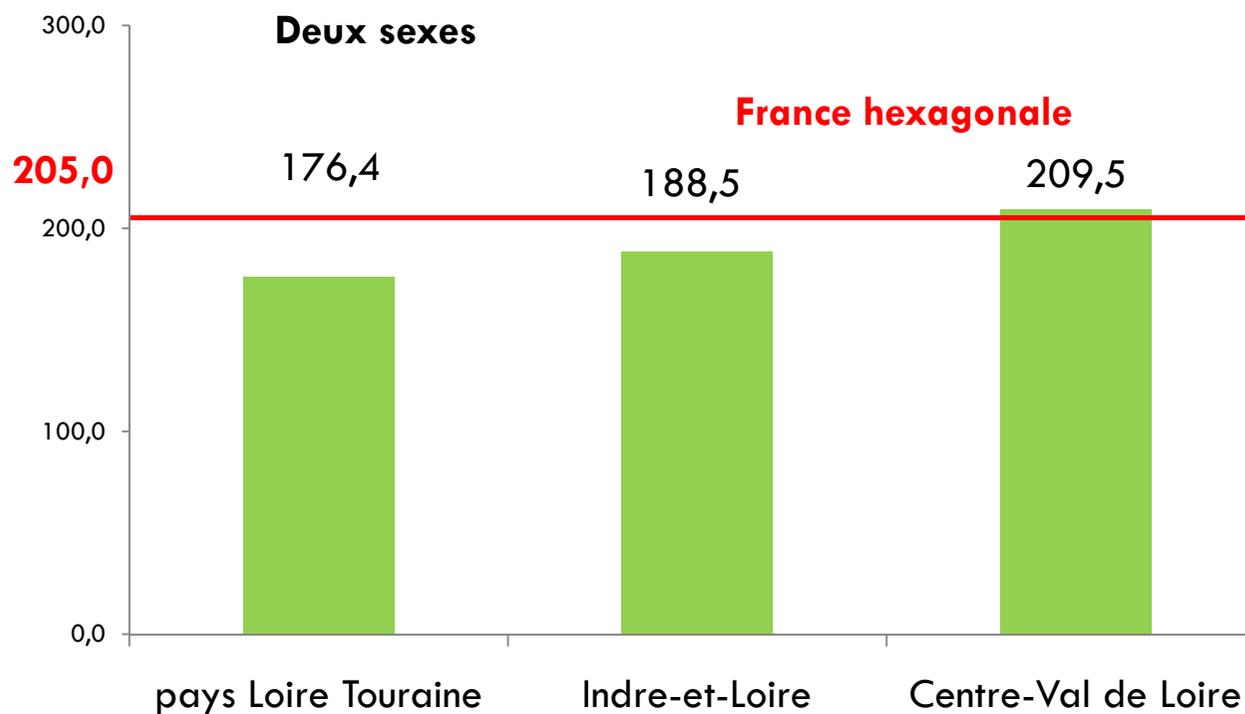
Taux standardisé (sur l'âge et le sexe)

**L'état de santé :
une première
mesure par la
mortalité**



ETAT DE SANTE

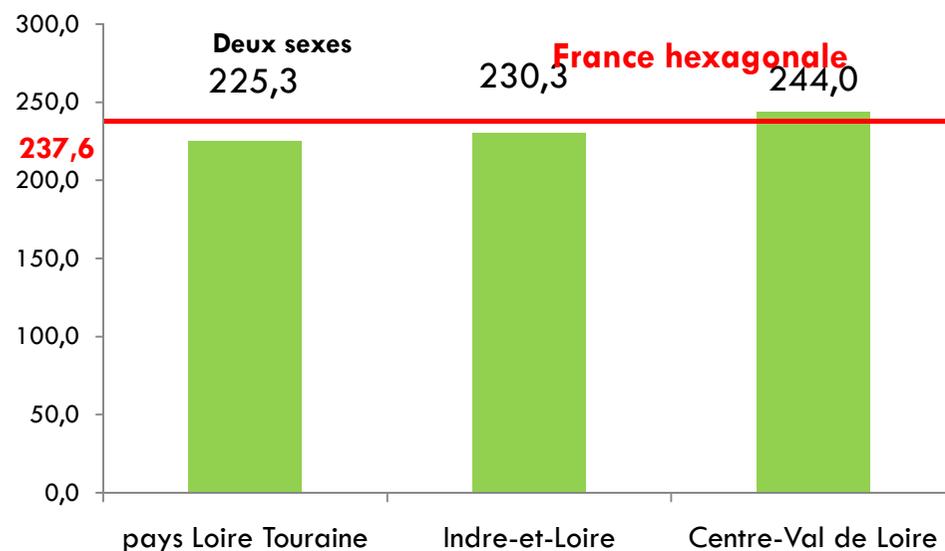
Etat de santé : Taux comparatif de mortalité prématurée 2003-2011 (pour 100 000 hab.)



151 Décès prématurés par an et **38,9 %** des **décès prématurés évitables** par des actions de prévention primaire (n=59)

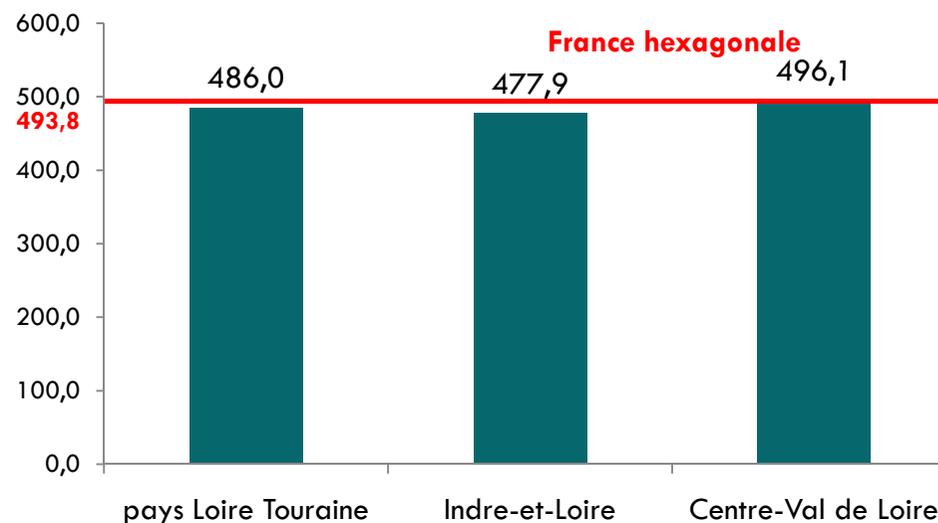
L'état de santé : les cancers

233 DÉCÈS PAR AN



**Taux comparatif de mortalité par cancers
2003-2011 (pour 100 000 hab.)**

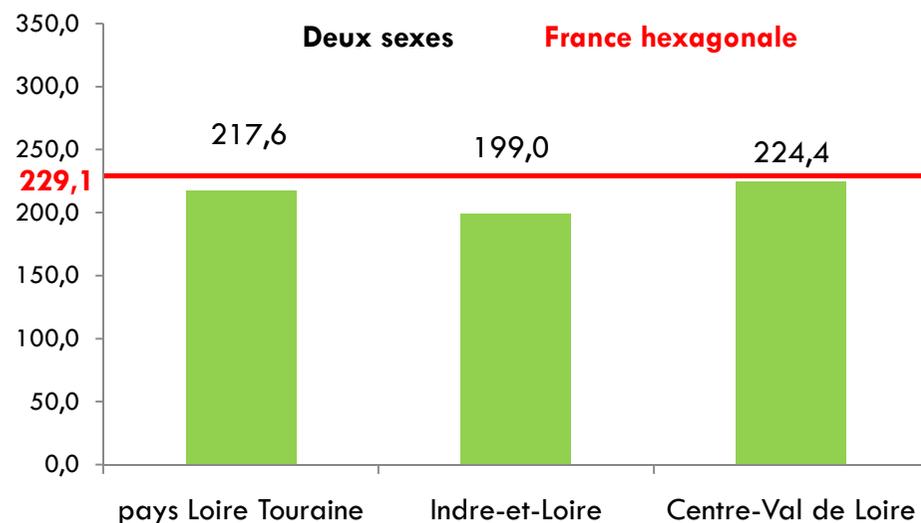
490 NOUVELLES ALD PAR AN



**Taux comparatif d'admission en ALD pour
cancers 2005-2013 (pour 100 000 hab.)**

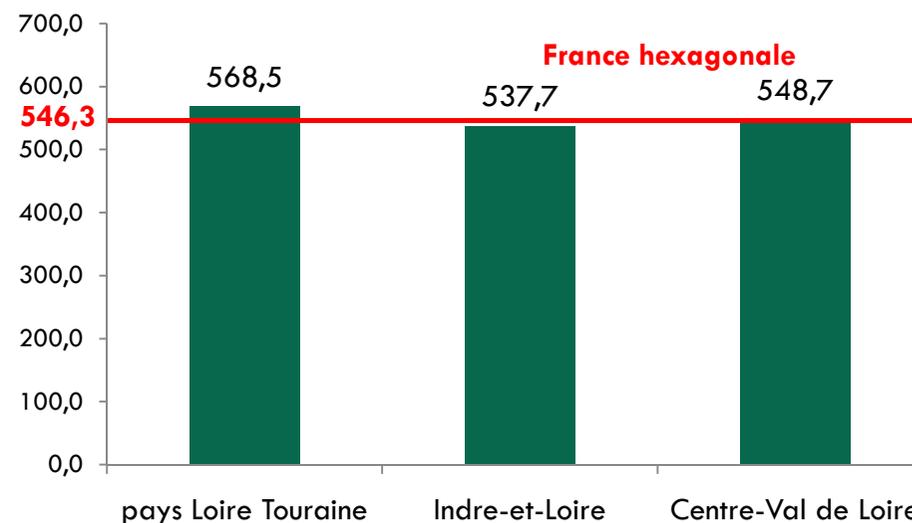
L'état de santé : les maladies cardio-vasculaires

237 DÉCÈS PAR AN



**Taux comparatif de mortalité par MCV
2003-2011 (pour 100 000 hab.)**

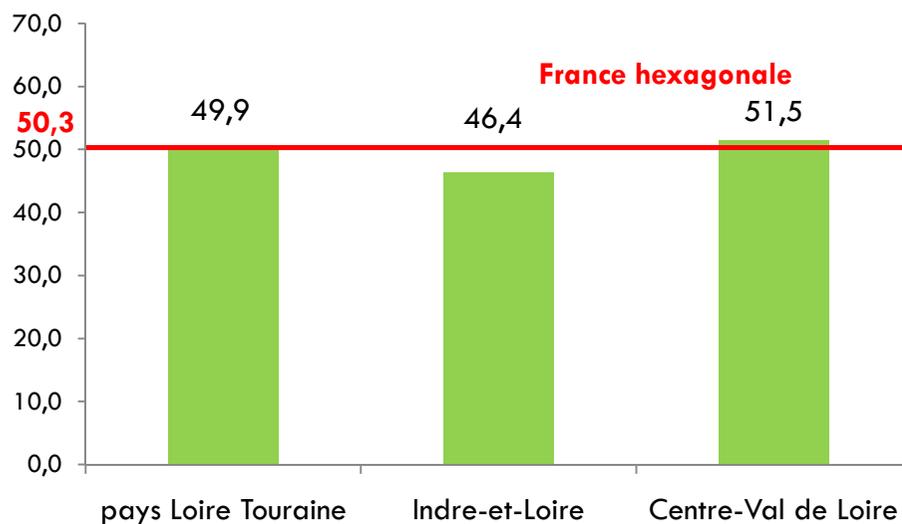
**581 NOUVELLES ALD
PAR AN**



**Taux comparatif d'admission en ALD pour
MCV 2005-2013 (pour 100 000 hab.)**

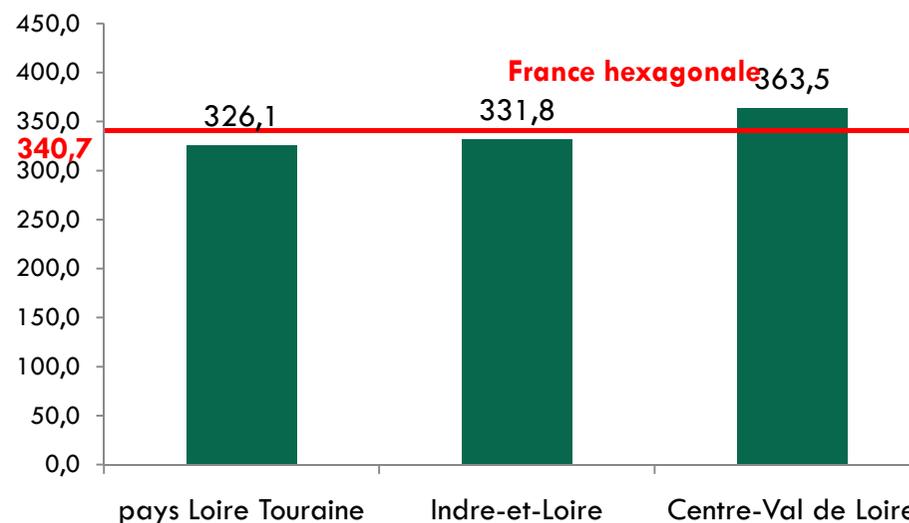
L'état de santé : le diabète

53 DÉCÈS PAR AN



**Taux comparatif de mortalité par diabète
2003-2011 (pour 100 000 hab.)**

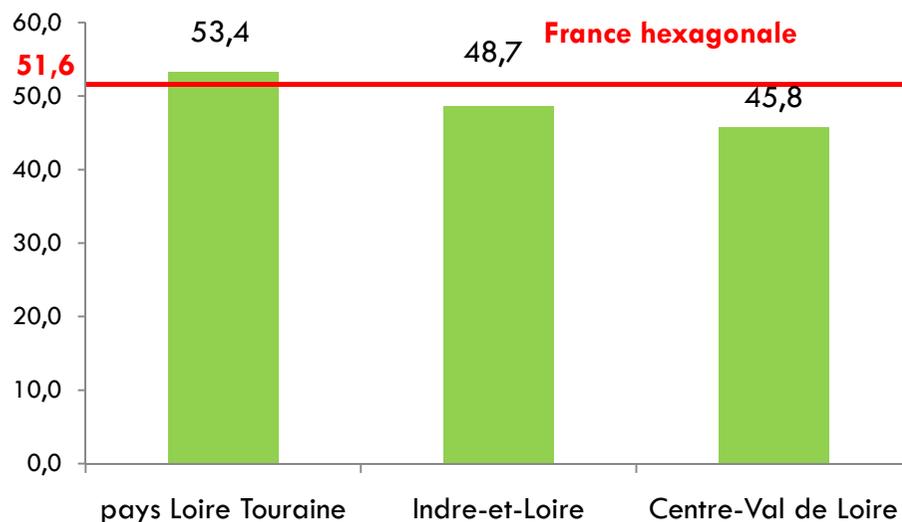
330 NOUVELLES ALD PAR AN



**Taux comparatif d'admission en ALD pour
diabète 2005-2013 (pour 100 000 hab.)**

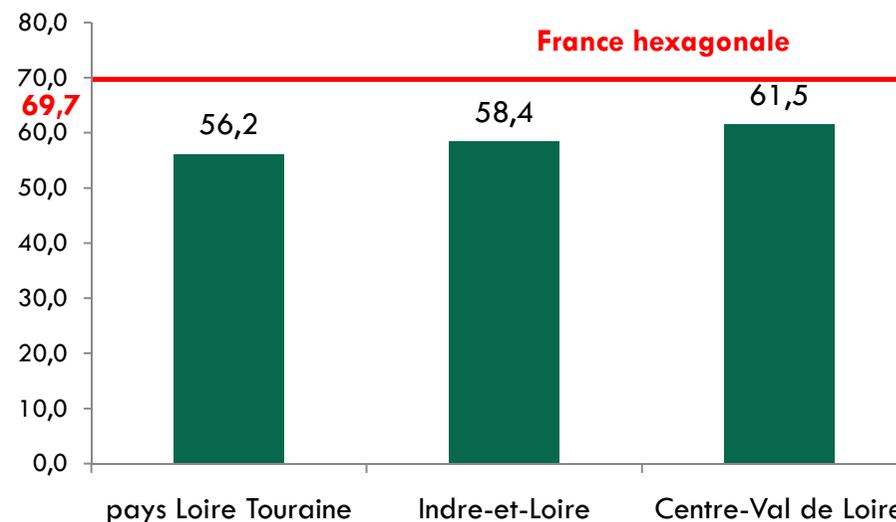
L'état de santé : l'appareil respiratoire

59 DÉCÈS PAR AN



Taux comparatif de mortalité par appareil respiratoire 2003-2011 (pour 100 000 hab.)

57 NOUVELLES ALD PAR AN



Taux comparatif d'admission en ALD pour appareil respiratoire 2005-2013 (pour 100 000 hab.)

Autonomie/maladies chroniques : les observations des professionnels

Un maintien des personnes âgées à domicile problématique (grand vieillissement)

Des aides à domicile très morcelées et insuffisamment prolongées. Pb des responsabilités

Ehpad : trop souvent une mauvaise image et difficultés de financements et pb accueil des pers vieillissantes ayant une pathologie psychiatrique

Des sorties d'hospitalisation très complexes : isolement, précarité millefeuille pour les praticiens de villes et les familles)

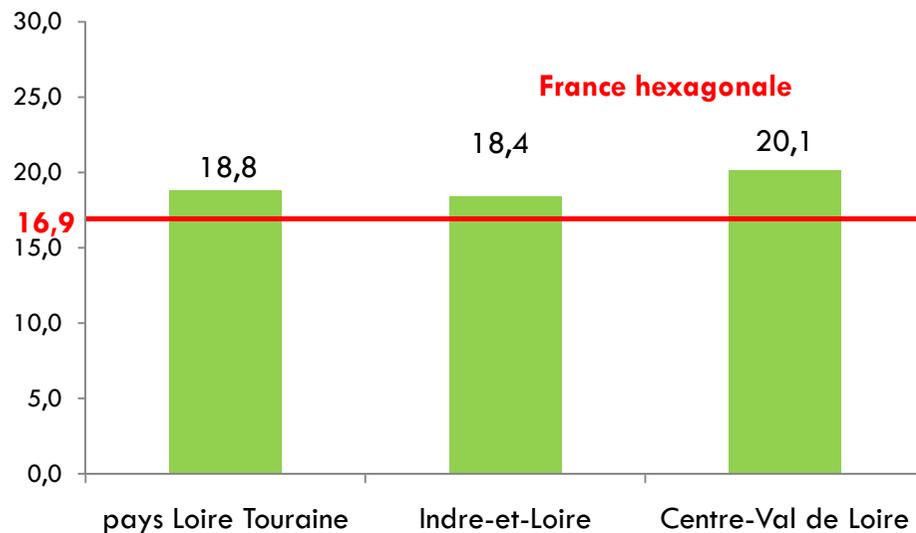
Coordination de l'autonomie pertinente et efficace mais une connaissance parcellaire (inconnue des nouveaux professionnels) et nécessité de créer des outils communs

Professionnels formés à l'ETP en nombre insuffisants.



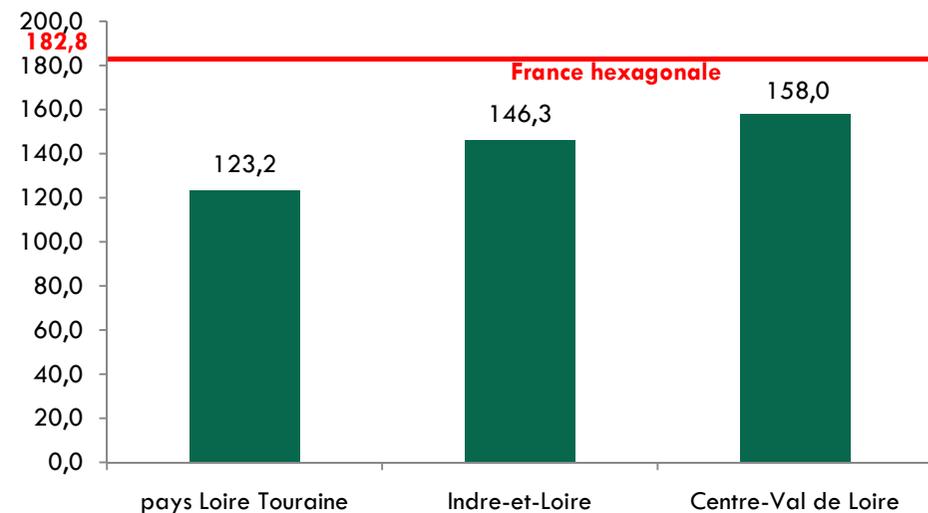
L'état de santé : la santé mentale

19 SUICIDES PAR AN



**Taux comparatif de mortalité par suicide
2003-2011 (pour 100 000 hab.)**

120 NOUVELLES ALD PAR AN



**Taux comparatif d'admission en ALD pour affections psychiatriques
2005-2013 (pour 100 000 hab.)**

SANTÉ MENTALE



Densité de psychiatres libéraux exclusifs au 1^{er} janvier 2015 pour 100 000 habitants

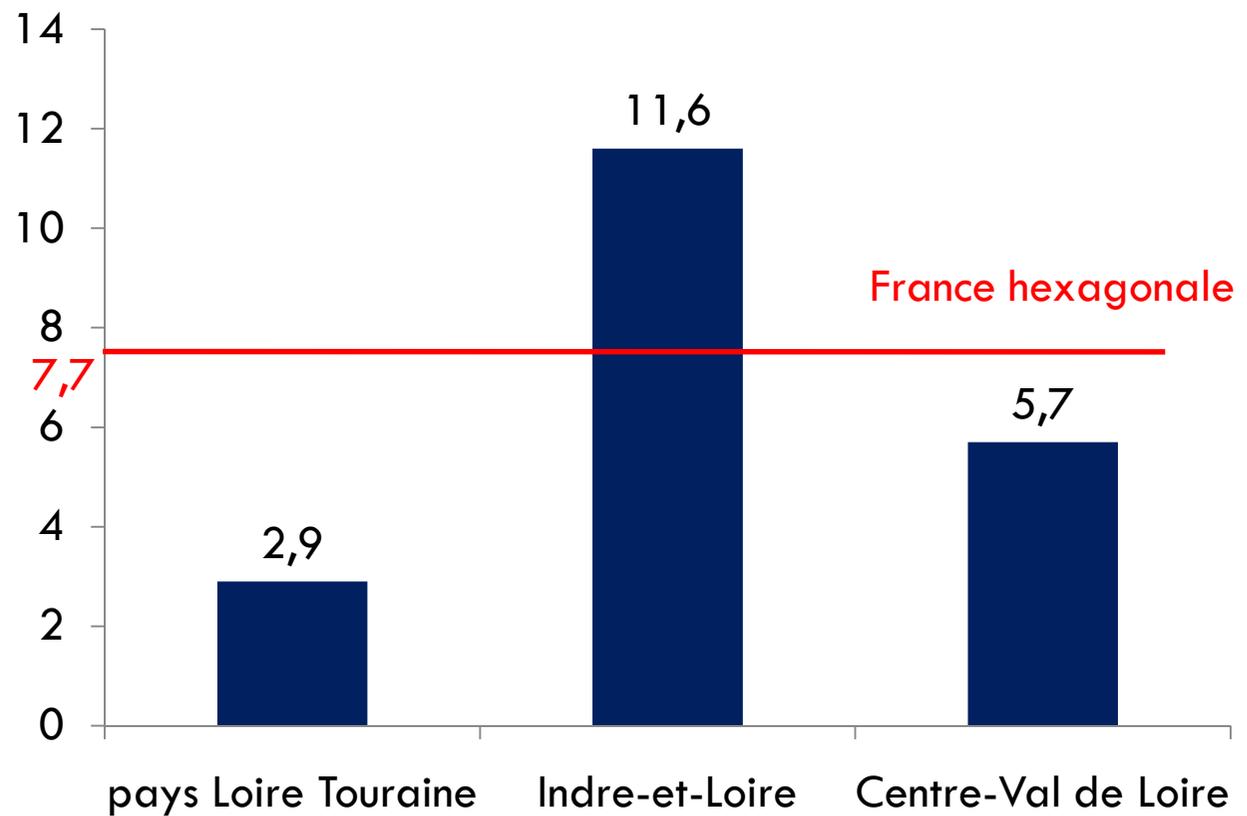
L'offre de soins :

3 psychiatres libéraux

7 psychiatres salariés

18 psychologues libéraux

40 psychologues salariés



La santé mentale : les observations des professionnels

report au CMP / hôpital psy de patients ne relevant pas de ces services : souffrance psychique, pers âgées démentes avec troubles du comportement...

Disparition d'antennes CMP qui rend difficile l'accès aux soins des malades psychiatriques qui sont souvent en difficulté financière

Des difficultés d'accès aux soins (hors CMP) pour les patients ayant une pathologie psychiatrique disposant de la CMU

Une prise en charge totalement saturée – peu de place pour de nouveaux patients, des délais d'attente pour la pédopsychiatrie trop importants

Soins de premiers recours indisponibles et donc nécessité de recourir aux urgences

Souffrance au travail, isolement : passages à l'acte



Offre de soins obstétricale

Sages femmes

17 sages femmes en activité dont 7 libérales sur le territoire
= **32,1** / 100 000 femmes de 15 à 49 ans

- < Indre-et-Loire (**35,4**)
- > Centre – Val de Loire (**20,4**)
- > France hexagonale (**25,0**)

Maternité

0 maternité
1 centre de périnatalité, Amboise et Château-Renault : suivi de grossesse, échographie, préparation à la naissance...

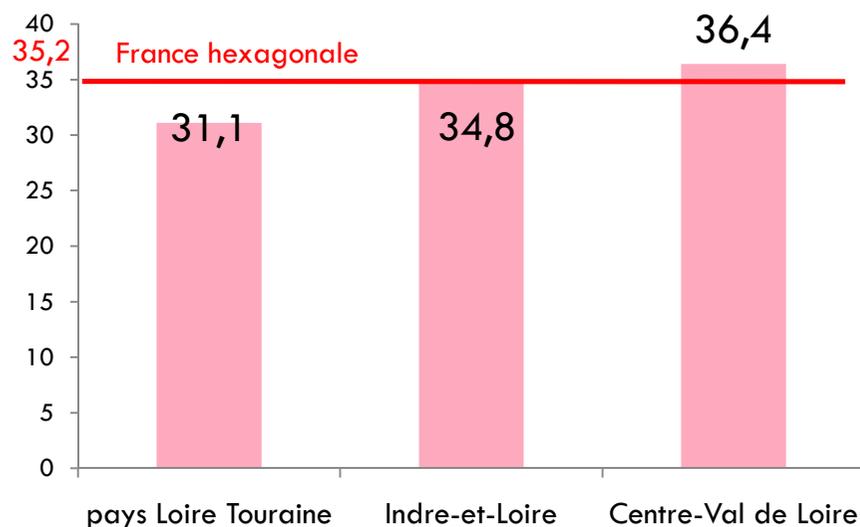
Gynécologues libéraux

3 gynécologues médicaux libéraux et **0** obstétriques libéraux sur le territoire
= **13,8** / 100 000 femmes de 15 à 49 ans

- < Indre-et-Loire (**30,9**)
- < Centre – Val de Loire (**20,6**)
- < France hexagonale (**26,5**)

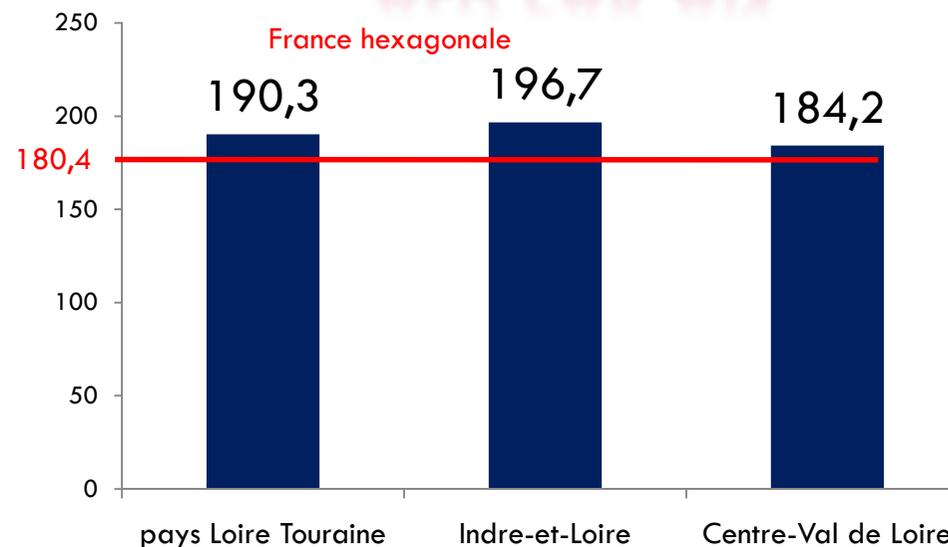
Cancer du sein

16 DÉCÈS PAR AN



Taux comparatif de mortalité par cancer du sein 2003-2011 (pour 100 000 femmes)

96 NOUVELLES ALD PAR AN



Taux comparatif d'admission en ALD pour ou avec cancer du sein 2005-2013 (pour 100 000 femmes)

La santé de la mère et de l'enfant : les observations des professionnels



Un défaut d'anticipation des grossesses (les femmes ne parlent que rarement de leur projet)

Offre de soins conséquente sur le territoire : centre périnatalité, offre libérale... mais insuffisamment connue des parturientes et inégalement répartie



EPP : pratiqué de façon systématique par les sages-femmes mais peu voire pas par les médecins.

Accueil au centre de périnatalité des femmes et nourrissons 6h ou 24h après l'accouchement en centre hospitalier. Apprécié pour sa proximité géographique et humaine



Le centre de périnatalité offre un accompagnement psychologique des parents-enfants mais pb pour les mères isolées socialement

Difficile accès aux établissements médico-sociaux: CMPP, Camsp et également les pédiatres



CONDUITES A RISQUE

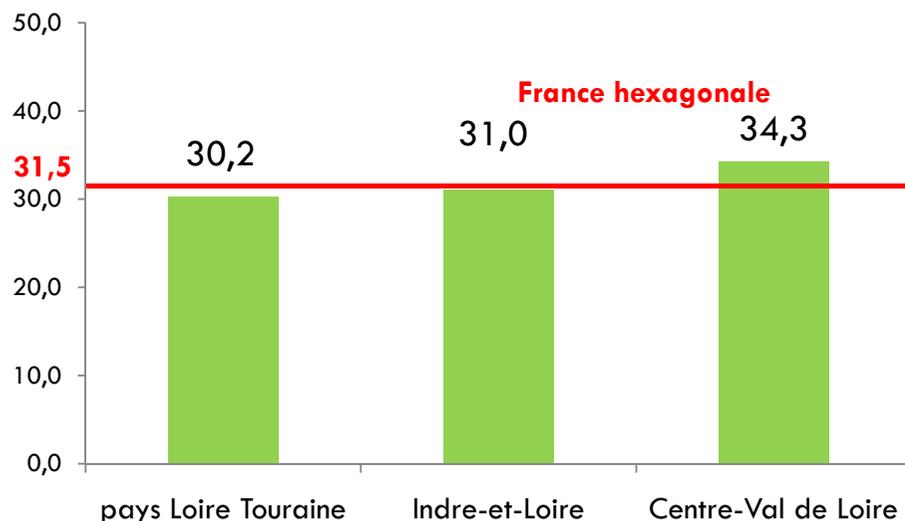


Les conduites à risque : décès imputables à l'alcool et au tabac

31 DÉCÈS PAR AN

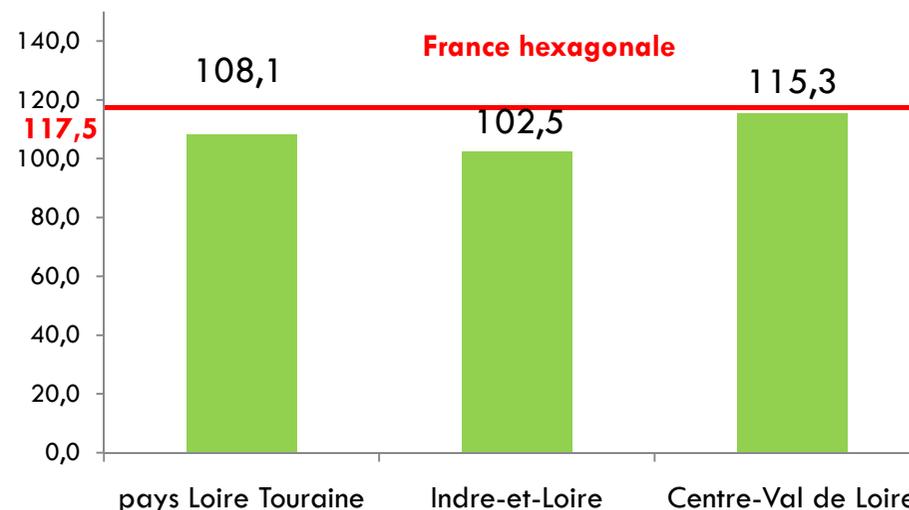
115 DÉCÈS PAR AN

Alcool



Taux comparatif de mortalité par conso. d'alcool 2003-2011 (pour 100 000 hab.)

Tabac

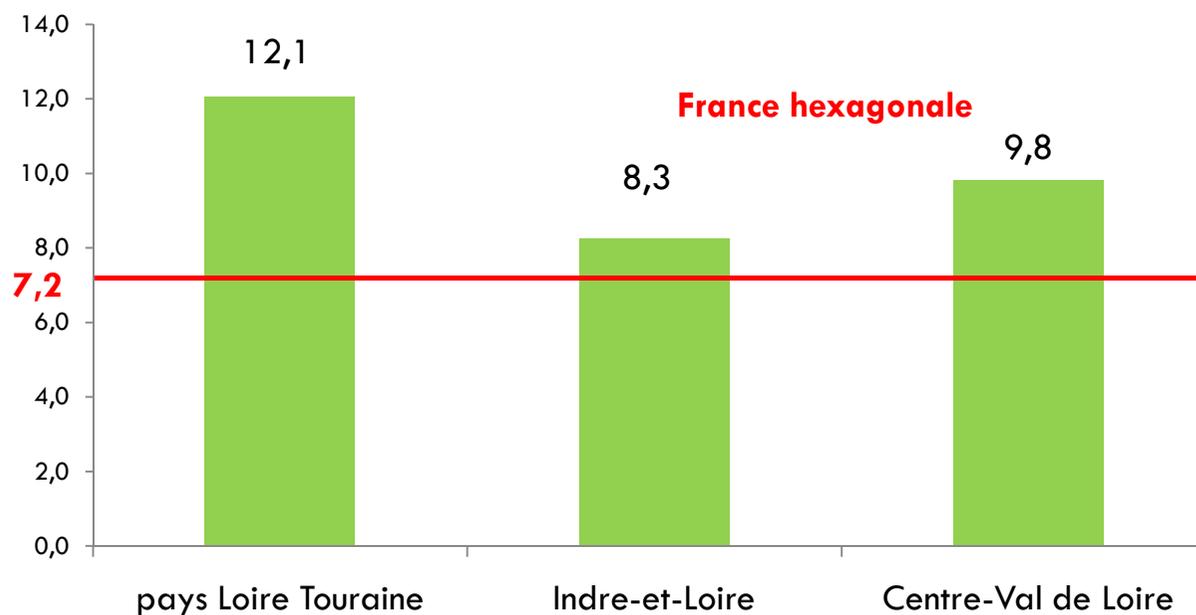


Taux comparatif de mortalité par conso. de tabac 2003-2011 (pour 100 000 hab.)

CONDUITES A RISQUE

Les conduites à risque : les accidents de la circulation

16 DÉCÈS PAR AN



Taux comparatif de mortalité par accident de la circulation 2003-2011 (pour 100 000 hab.)

CONDUITES A RISQUE

Les conduites à risque : les observations des professionnels



Beaucoup de prévention faite par le planning familial en matière de conduites à risque sur la sexualité. Reste un sujet tabou

Un manque de connaissance des différents dispositifs sur le territoire et accessibilité géographique inégale (planning, CPEF, ...). Pb lié aux interconnaissances



Le dépistage anonyme et gratuit à Tours (Ciddist deviendra CGID). Pas d'anonymat dans les laboratoires locaux.

Il existe de bons réseaux de professionnels mais restent segmentés



Malgré des améliorations, fortes difficultés encore pour accueillir les femmes victimes de violences conjugales

Beaucoup de problématiques alcool : personnes isolées, hommes et personnes très âgées. Difficulté de les faire entrer dans le soin et de les accompagner au quotidien



En synthèse...



Un cadre de vie très apprécié par la population avec quelques réserves sur l'évolution de certaines communes plus rurales qui peinent à maintenir leurs services de proximité



Une démographie de professionnels de soins de premiers recours qui reste satisfaisante même si elle est perçue comme inégalement répartie sur le Pays. Une proximité avec Tours qui est clairement perçue comme un atout majeur, tout comme la présence des centres hospitaliers d'Amboise et Château-Renault



Un état de santé comparable au niveau régional et national voire plus favorable mais des inégalités sociales de santé observées
Une difficulté dans le maintien à domicile des personnes en grande dépendance



Des acteurs et des professionnels qui malgré leur proximité sont mal repérés ou/et non connus (manque de coordination entre le social, sanitaire et médico-social)

En conclusion...



Favoriser la connaissance et la compréhension des missions des acteurs, réseaux, professionnels, services et établissements qui favorisent le parcours de santé



Développer et soutenir la coordination des acteurs pluridisciplinaires (social, médico-social et sanitaire)



Renforcer la communication et l'accessibilité aux actions de prévention et à l'éducation thérapeutique des patients



Créer un maillage de réseaux locaux de professionnels de soins de premiers recours – renforcer la notion d'aller vers pour les personnes isolées

Merci

aux habitants, aux professionnels, aux élus et

**Mmes Derouet et Nouveau du Pays,
M. Courgeau, Mmes Gastou et Leprince, élus du Pays**

