



DIAGNOSTIC LOCAL DE SANTÉ DES TROIS PAYS



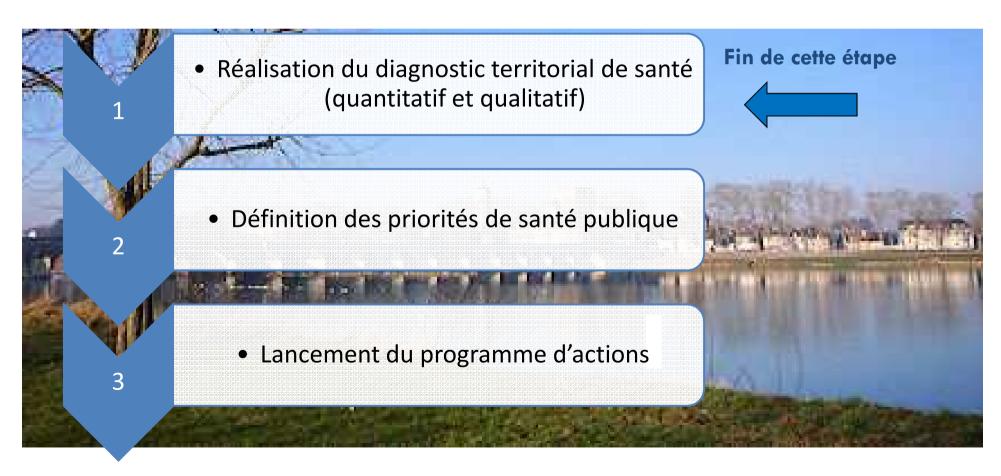


28 novembre 2017 Gidy Céline Leclerc - Directrice ORS C-VdL Franck Géniteau - Géographe de la santé ORS C-VdL

METHODOLOGIE



La démarche pour mettre en place un contrat territorial de santé



METHODOLOGIE



La démarche pour réaliser le diagnostic local de santé



Données chiffrées : indicateurs sociosanitaires

Recensement des acteurs de prévention



Rencontres avec des professionnels, élus et habitants



METHODOLOGIE



Les différentes rencontres organisées :



25 avril 2017 avec les élus



1 et 2 juin 2017 pour les rencontres professionnelles :

Conduites à risque
Santé de la mère et de l'enfant
Autonomie / maladies chroniques
Santé mentale / bien-être



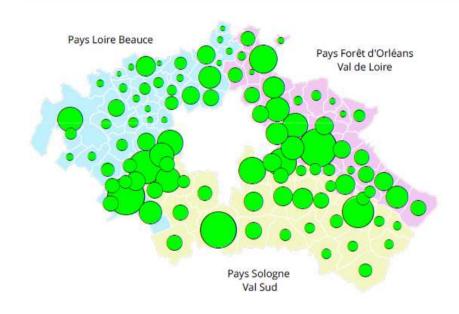


Octobre 2017 avec les habitants

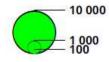
SITURTIUM SPRTIPLE ET DEMOGRAPHICUE



POPULATION MUNICIPALE DES COMMUNES DES 3 PAYS EN 2013



Population municipale en 2013 (en effectifs)



Territoire des trois Pays (RP 2013) :

111 communes pour **161 000** habitants

- Forêt d'Orléans-Val de Loire = **57 700** hab.
- Sologne Val sud **= 46 100** hab.
- Loire Beauce = **57 200** hab.

3 Pays = 57,0 habitants par km²

-Département : **98,2** hab/km²

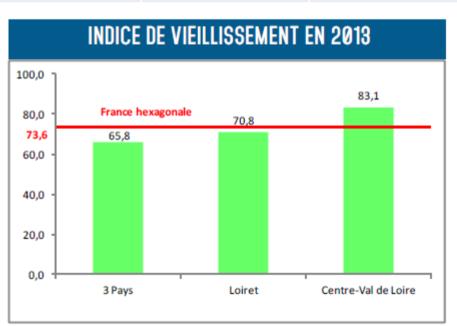
-Centre-Val de Loire : **65,7** hab/km²

-France hex: 117,1 hab/km²

SITURTION SPRINELE ET DEMOGRAPHICHE



	Part des moins de 20 ans (%) (2013)	
3 Pays	26,2	8,8
Département	25,3	9,3
Centre-Val de Loire	24,0	10,6
France hexagonale	24,4	9,2

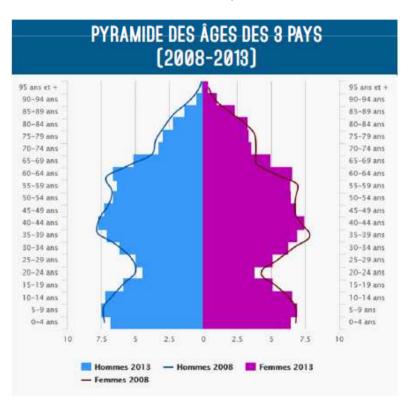




Département : +0,5 %;

Région: +0,3 %;

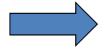
France métropolitaine : +0,5 %





Taux d'allocataires de minima sociaux fin 2014 (pour 100 ménages)

	AAH (%)	RSA (%)	RSA socle (%)
3 Pays	1,7 %	3,8 %	2,1 %
Département	2,8 %	7,0 %	4,3 %
Centre-Val de Loire	3,4 %	6,9 %	4,2 %
France	3,6 %	8,0 %	5,1 %



% minima sociaux inférieurs à ceux du département, de la région et de la France (très peu de disparités entre les trois Pays)



Taux de chômage RP 2013 : 9,0 % des 15-64 ans des 3 Pays, contre 12,5 % dans le département, 12,4 % en région et 13,1 % en France

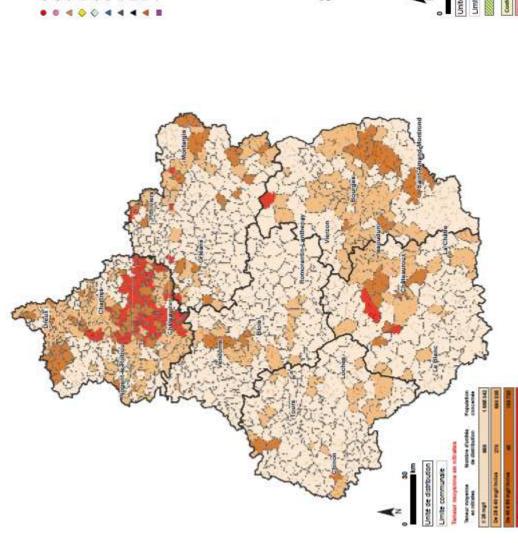


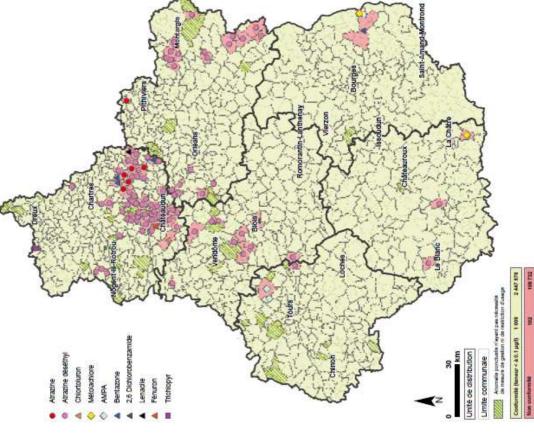




Carte de la teneur en pesticides dans les eaux distribuées en Centre-Val de Loire en 2014

Carte de la teneur en nitrates dans les eaux distribuées en Centre-Val de Loire en 2014





SITURTIUM SPRTIMLE ET DEMOGBAPHIOUE



Qualité de vie

- Cadre de vie agréable
- Proximité d'Orléans est un atout indéniable
- Prix de l'immobilier abordable attractif
- Services de proximité présents sur le territoire dans les communes les plus peuplées
- Un dynamisme souligné par la présence d'associations

Quelques limites

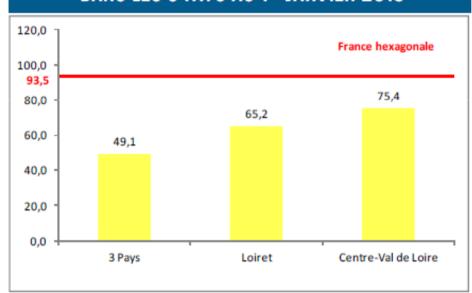
- Mais les services sont concentrés sur certaines communes (services sociaux un peu trop éloignés)
- Des habitants qui regrettent la lente disparition des commerces et services publics même si beaucoup ont conscience que c'est une contrainte classique de la vie en milieu rural ou semi-rural

Populations

- Plusieurs typologies de population: les résidents depuis très longtemps, de nouveaux arrivants attirés par le coût du foncier et une petite frange de la population en difficultés sociales provenant de l'agglomération orléanaise ou de l'Ile-de-France
- Une repli sur soi de certaines gens



DENSITÉ DE MÉDECINS GÉNÉRALISTES LIBÉRAUX DANS LES 3 PAYS AU 1ER JANVIER 2016

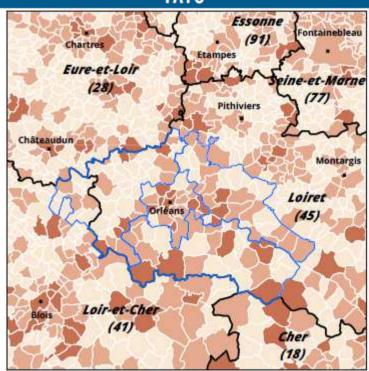


SOURCES: RPPS 2016. INSEE (RP 2013) EXPLOITATION: ORS CENTRE-VAL DE LOIRE

Âge médecins généralistes libéraux :

- 57,0 % du Pays ont 55 ans et +

ACCESSIBILITÉ POTENTIELLE LOCALISÉE (APL) AUX MÉDECINS GÉNÉRALISTES LIBÉRAUX DANS LES 3 PAYS



Accessibilité potentielle localisée (APL) en 2013

Médecins généralistes libéraux (en ETP pour 100 000 habitants)



APL France entière : 69 / 100 000



LES MAISONS DE SANTÉ PLURIDISCIPLINAIRE DES 3 PAYS (FÉVRIER 2017)



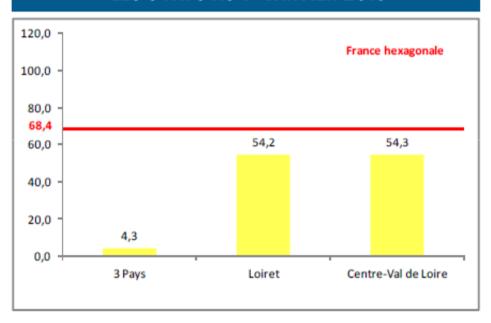
Maison de santé (L.6223-3)



Source : Finess (extraction le 02/02/2017)

Exploitation ORS Centre-Val de Loire

DENSITÉ DE MÉDECINS SPÉCIALISTES LIBÉRAUX DANS LES 3 PAYS AU 1^{ER} JANVIER 2016



Une faible densité de spécialistes sur les 3 Pays... un accès difficile pour la population (délais de rendez-vous, proximité, etc.)



Chirurgiens-dentistes

45 chirurgiens-dentistes libéraux sont installés sur les 3 Pays pour une densité de 28,0 professionnels pour 100 000 habitants

< Département : 38,3

< Centre - Val de Loire : 39,4

< France hexagonale: 53,4

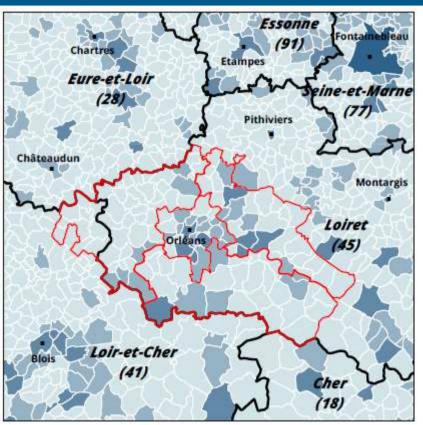
Accessibilité potentielle localisée (APL) en 2013

Chirurgiens-dentistes libéraux (en ETP pour 100 000 habitants)

98,1 - 1569,5 48,1 - 96,0 24,1 - 48,0 0,0 - 24,0

APL France entière: 48 / 100 000

ACCESSIBILITÉ POTENTIELLE LOCALISÉE (APL) AUX CHIRURGIENS-DENTISTES LIBÉRAUX DANS LES 3 PAYS



Sources: Drees (SNIIRAM, CNAMTS), Insee RP Exploitation ORS Centre-Val de Loire



Masseurs-kinésithérapeutes

94 masseurs-kinésithérapeutes libéraux sont installés sur les 3 Pays, soit une densité de 58,4 professionnels pour 100 000 habitants

< Département : 69,7

< Centre - Val de Loire : 64,6

< France hexagonale: 99,8

Accessibilité potentielle localisée (APL) en 2013

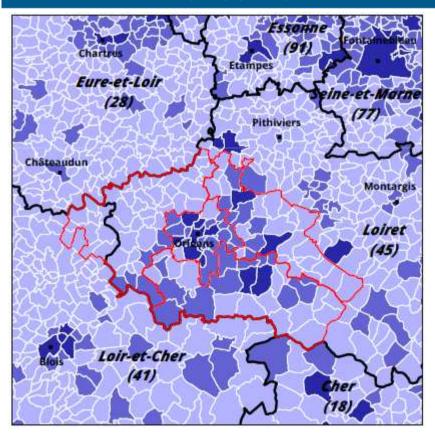
Masseurs-kinésithérapeutes libéraux (en ETP pour 100 000 habitants)

154,1 - 809, 77,1 - 154,0 38,6 - 77,0 0,0 - 38,5

3 pays

APL France entière : 77 / 100 000

ACCESSIBILITÉ POTENTIELLE LOCALISÉE (APL) AUX MASSEURS-KINÉSITHÉRAPEUTES LIBÉRAUX DANS LES 3 PAYS



Sources: Drees (SNIIRAM, CNAMTS), Insee RP Exploitation ORS Centre-Val de Loire



Orthophonistes

19 orthophonistes libéraux sont installés sur les 3 Pays, soit une densité de 11,8 professionnels pour 100 000 habitants

< Département : 16,2

< Centre - Val de Loire : 17,7

< France hexagonale: 26,1

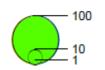
Densité d'orthophonistes libéraux (/ 100 000 habitants)

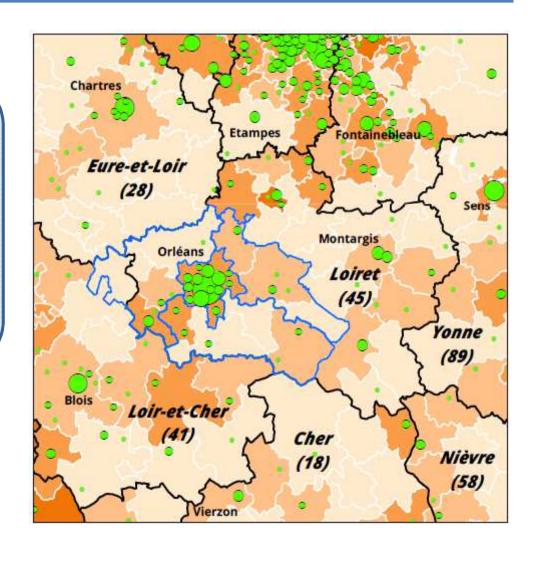
> Plus de 50 de 25 à 50 de 15 à 25

> > 3 Pavs

Moins de 15

Nombre d'orthophonistes libéraux







Infirmiers

122 infirmiers libéraux sont installés sur les 3 Pays, soit une densité de 75,8 professionnels pour 100 000 habitants

< Département : 82,2

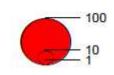
< Centre - Val de Loire : 95,3

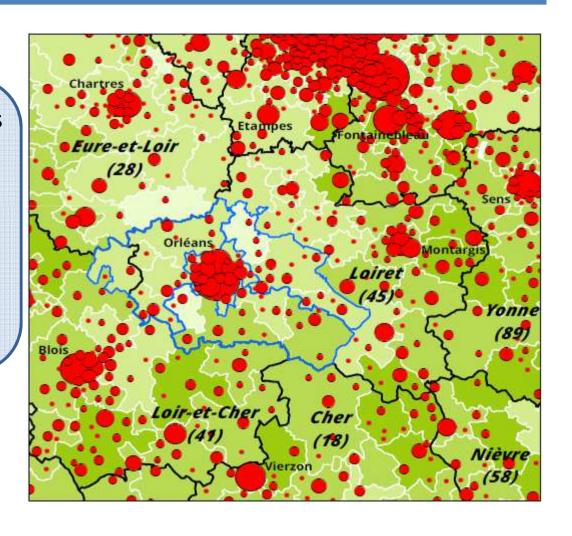
< France hexagonale: 154,1

Densité d'infirmiers libéraux (/ 100 000 habitants)

Plus de 150
de 100 à 150
de 50 à 100
Moins de 50
3 Pays

Nombre d'infirmiers libéraux





OFFRE ET RECOURS AUX SOINS



L'offre de soins : les conséquences perçues lors des rencontres avec les professionnels, les élus et les habitants

Une démographie médicale trop faible pour couvrir les besoins de la population : difficultés accentuées pour les nouveaux arrivants et les personnes peu mobiles

Des difficultés pour remplacer les départs à la retraite des médecins ou lors de leurs congés Une deuxième couronne urbaine qui attire les familles: des attentes de soins pour les enfants notamment

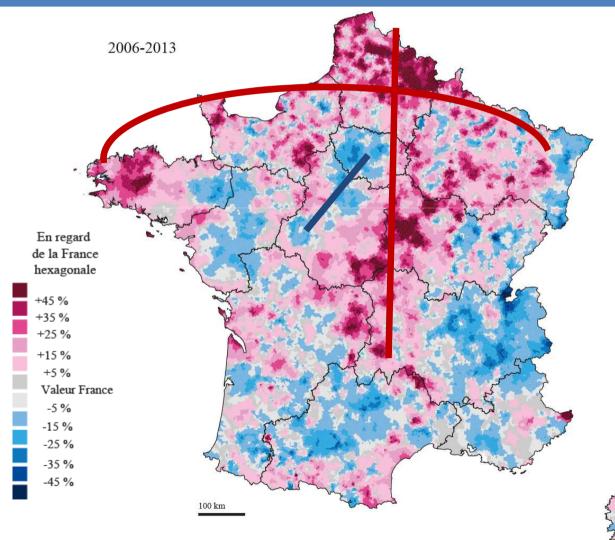
Des visites/soins à domicile qui deviennent complexes à organiser pour les médecins et masseurs-kinésithérapeutes Situation pouvant rendre difficile les accompagnements, maintiens à domicile

Des professionnels en nombre insuffisant : un recours parfois contraint vers les services d'urgence

ETAT DE SANTE



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

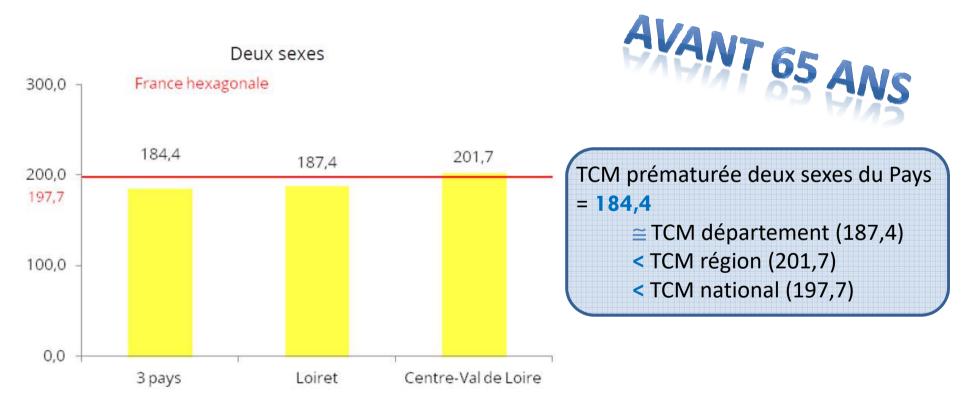


Taux standardisé (sur l'âge et le sexe)

ETAT DE SAMTEII



Etat de santé : Taux comparatif de mortalité <u>prématurée</u> 2005-2013 (pour 100 000 hab.)



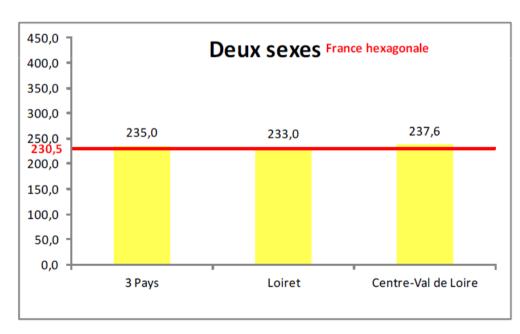
253 décès prématurés par an et 34,1 % des décès prématurés évitables par des actions de prévention primaire (n = 86)

ETAT DE SAMTEIII



LES CANCERS

378 DÉCÈS PAR AN



Taux comparatif de mortalité <u>par cancers</u> 2005-2013 (pour 100 000 hab.)

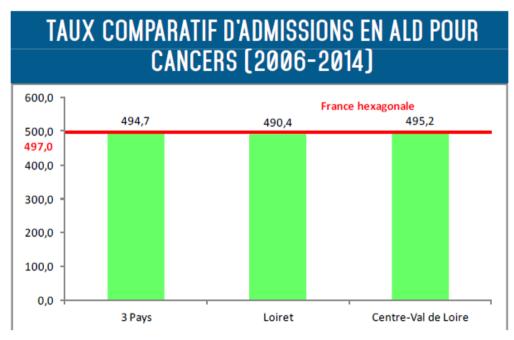
Décès	Comparaison aux territoires de référence Dép Rég Fce		
Cancers toutes localisations			
Trachée, bronches, poumon			
Colorectal			8
Sein			
Prostate			

ETAT DE SAMTE



LES CANCERS

765 NOUVELLES ADMISSIONS EN ALD



Taux comparatif d'admission en ALD pour <u>cancers</u> 2006-2014 (pour 100 000 hab.)

Nouvelles admissions	Comparaison aux territoires de référence		
Sein			
Prostate			
Colorectal			
Trachée, bronches, poumon			

ETAT DE SANTE



LES CANCERS

TAUX DE PARTICIPATION AU DÉPISTAGE ORGANISÉ DU CANCER DU SEIN ET DU CANCER COLORECTAL (2012-2013)

	Taux de participation au dépistage organisé du cancer du sein 2012-2013	Taux de participation au dépistage organisé du cancer côlon- rectum 2012-2013
pays Forêt d'Orléans Val de Loire	65,4	35,1
pays Sologne Val Sud	61,8	32,0
pays Loire Beauce	61,7	35,9
3 pays	63,0	34,4
Loiret	60,8	32,5
Centre-Val de Loire	63,0	32,8

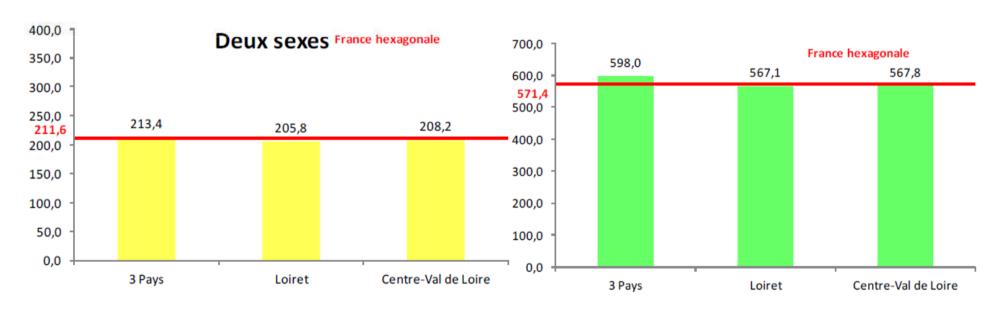
ETAT DE SANTE



LES MALADIES CARDIO-VASCULAIRES

364 DÉCÈS PAR AN

932 NOUVELLES ADMISSIONS EN ALD



Taux comparatif de mortalité <u>par MCV</u> 2005-2013 (pour 100 000 hab.)

Taux comparatif d'admission en ALD pour MCV 2006-2014 (pour 100 000 hab.)

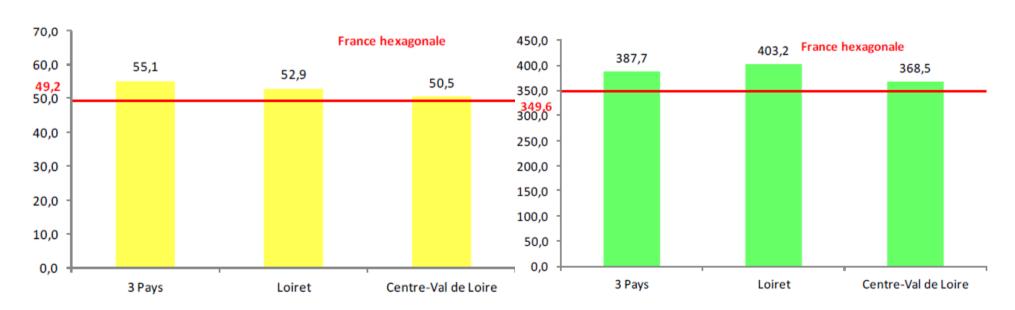
ETAT DE SANTEIII



LE DIABÈTE

92 DÉCÈS PAR AN

601 NOUVELLES ADMISSIONS EN ALD



Taux comparatif de mortalité <u>par diabète</u> 2005-2013 (pour 100 000 hab.)

Taux comparatif d'admission en ALD pour diabète 2006-2014 (pour 100 000 hab.)

ETAT DE SANTE



LES MALADIES CHRONIQUES ET VIEILLISSEMENT DE POPULATION

Une difficulté d'accès aux professionnels médicaux et paramédicaux impactant le suivi des malades chroniques Une prise en charge complexe des malades chroniques en situation de précarité, notamment lors du retour à « domicile »



Nécessité d'accentuer la prévention et le dépistage des maladies chroniques (diabète, maladies cardiovasculaires, maladies rénales...)

Souhait d'une approche transversale lors de l'accompagnement, de la prise en charge, de l'ETP des patients malades chroniques



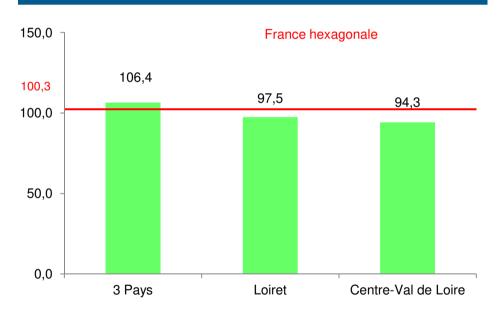


	Nombre personnes ≥75 ans	Pourcentage de la population générale	Pourcentage des 75+ vivant à domicile	Pourcentage des 75+ vivant seuls
Les trois Pays	15 135	8,8	87,3	34,5
Département	61 979	9,3	90,2	37,8
Centre-Val de Loire	271 594	10,6	89,8	37,7
France	5 889 474	9,2	90,3	38,6





TAUX COMPARATIF D'ADMISSIONS EN ALD POUR MALADIE D'ALZHEIMER ET AUTRES DÉMENCES (2006-2014)



SOURCES : CNAMTS, CCMSA, RSI, INSEE -EXPLOITATION ORS CENTRE-VAL DE LOIRE ALD Alzheimer et autres démences :

- **171** nouvelles admissions annuelles en moyenne entre 2006 et 2014
- **106,4** /100 000 habitants
 - > Département (97,5)
 - > Centre Val de Loire (94,3)
 - > France hexagonale (100,3)

- **4,8** % de l'ensemble des ALD du territoire



Développer de nouvelles prises en charge à domicile : accueil séquentiel, places d'accueil d'urgences, offre de services de nuit,... Une diminution des indemnisations des heures d'accompagnement à domicile qui impacte les conditions de vie quotidienne

Des difficultés de recrutement des professionnels d'aide à domicile et une formation nécessaire mais complexe à mettre en œuvre au quotidien

Un accès de plus en plus difficile aux soins de 1^{er} recours à domicile comme en établissement

Une volonté d'accentuer la prévention des PA mais des freins demeurent : mobilité, repli sur soi, coûts,... Des dispositifs pouvant accompagner les aidants mais trop souvent sollicités par ces usagers dans des situations d'urgence.



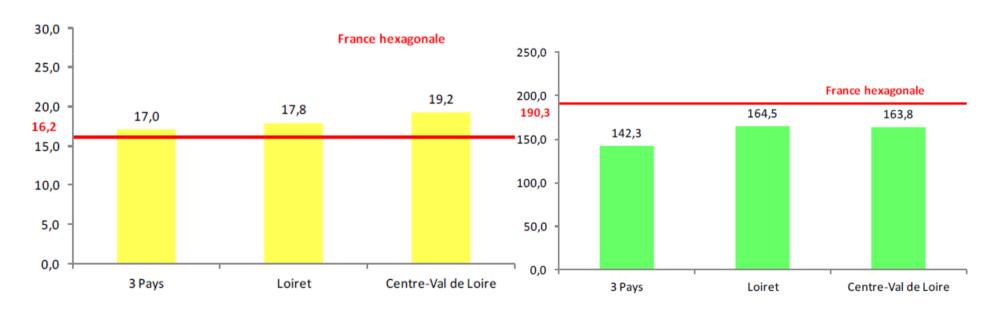


SANTE MENTALE



27 SUICIDES PAR AN

217 NOUVELLES ADMISSIONS EN ALD



Taux comparatif de mortalité <u>par suicide</u> 2005-2013 (pour 100 000 hab.)

Taux comparatif d'admission en ALD pour <u>affections psychiatriques</u> 2006-2014 (pour 100 000 hab.)

SANTE MENTALE



Psychiatres (libéraux et mixte):

- 4 professionnels (3 mixte et 1 salarié),
- Densité 2,5 pour 100 000 habitants
 - < Département (13,7)
 - < Centre -Val de Loire (15,9)
 - < France hexagonale (23,4)

Psychologues (libéraux et salariés)

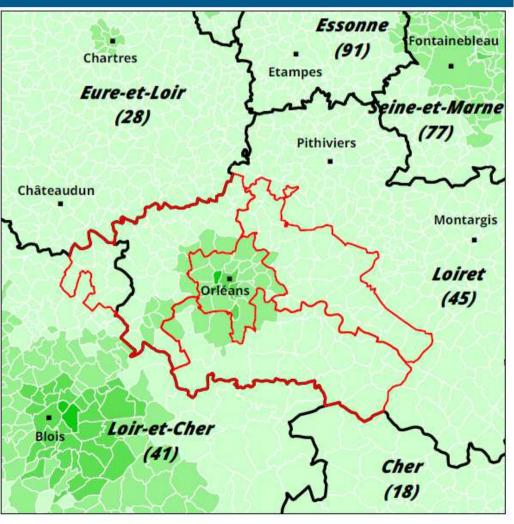
- **61** (8 libéraux, 19 activité mixte et 34 salariée) soit **37,9**/100 000 habitants
 - < Département (79,3)
 - < Centre Val de Loire (79,4)
 - < France Hexagonale (89,1)</pre>

Psychiatres libéraux (en ETP pour 100 000 habitants)

16,1 - 44,6 8,1 - 16,0 4,1 - 8,0 0,0 - 4,0

3 pays

ACCESSIBILITÉ POTENTIELLE LOCALISÉE (APL) AUX PSYCHIATRES LIBÉRAUX DANS LES 3 PAYS



SANTE MENTALE



La santé mentale : les observations des professionnels

Une demande de soins/d'accompagnement des jeunes adolescents en augmentation : une difficulté à faire face aux attentes

Des délais d'attente importants pour accéder aux CMP, CMPP.

Une offre de prise en charge en psychiatrie pour les adolescents qui s'étoffe mais demeure insuffisante

Prise en charge gérontopsychiatrique insuffisante. Besoin de créer une équipe mobile afin de limiter les orientations vers des services d'hospitalisation

Difficultés d'hébergement pour les malades psychiques vieillissants : absence de structures dédiés à leurs prises en charge

Manque de places en FAM et MAS pour accueillir des personnes en situation de handicap vieillissantes

Une volonté de réorganiser le processus de prises en charge des hospitalisations sans consentement à la demande d'un représentant de l'état (sur la voie publique)

Un besoin de formation des professionnels/élus sur la gestion de ces situations

SANTE DE LA MERE ET DE L'ENFANT



Gynécologues libéraux

2 gynécologues libéraux sur le territoire, soit une densité de 5,9 pour 100 000 habitantes. Densité pour 100 000 femmes de 15 à 49 ans :

Département (21,5)

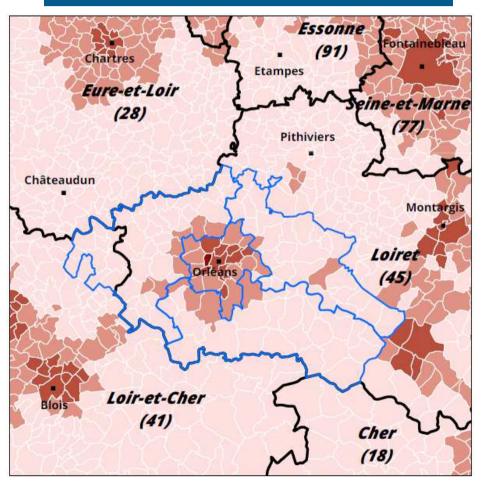
Centre - Val de Loire (19,9) France hexagonale (25,9)

Accessibilité potentielle localisée (APL) en 2013

Gynécologues libéraux (en ETP pour 100 000 habitants)

14,1 - 21,4 7,1 - 14,0 3,6 - 7,0 0,0 - 3,5 3 pays

APL AUX GYNÉCOLOGUES LIBÉRAUX



SANTE DE LA MERE ET DE L'ENFANT



APL AUX SAGES-FEMMES LIBÉRALES

8 sages femmes:

5 sages-femmes en activité libérale, **2** salariée et **1** mixte sur le territoire soit une densité pour libéraux et mixte : **17,8**/100 000 habitantes

Densité pour 100 000 femmes de 15 à 49 ans :

Département (22,9)

Centre - Val de Loire (31,7)

France hexagonale (41,1)

Sages-femmes libérales (en ETP pour 100 000 habitants)

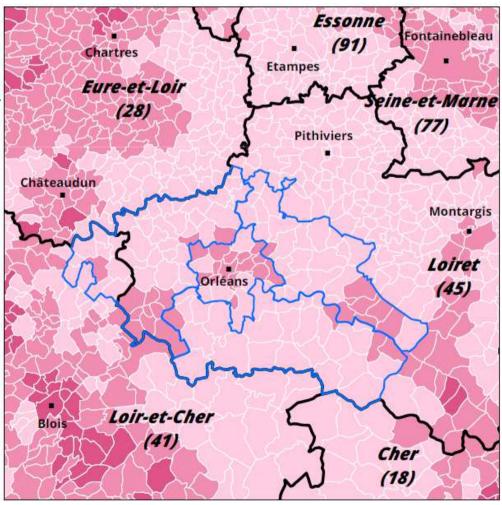
12,1 - 374,5

6,1 - 12,0

3,1 - 6,0

0,0 - 3,0

3 pays



SANTE DE LA MERE ET DE L'ENFANT

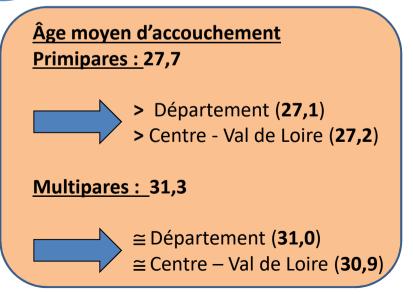


Naissances

2 000 naissances domiciliées annuelles en moyenne entre 2010 et 2013

43,9 % des naissances ont lieu au CHR d'Orléans et 19,1 % à Oréliance

Près de 11,0 % des naissances se sont déroulées en dehors du département



SANTE DE LA MERE ET DE L'ENFANT



Allaitement

60,5 % des mères avaient débuté l'allaitement lors du remplissage du certificat du 8^{ème} jour



< Département (66,3)

< Centre – Val de Loire (61,1)

Préparation à l'accouchement

39,2 % des femmes enceintes ont réalisé des cours de préparation à l'accouchement



> Département (33,4)

 \cong Centre – Val de Loire (40,2)

Echographies fœtales

86,6 % des femmes enceintes ont réalisé 3 échographies fœtales



≅ Département (86,2)

> Centre-Val de Loire (76,0)

SANTE DE LA MERE ET DE L'ENFANT



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



La prévention des grossesse, la contraception demeurent complexes pour certaines adolescentes en difficultés sociales et/ou familiales : nécessité d'accompagnement spécifique

Méconnaissance de la population des nouvelles compétences des sages-femmes en matière de suivi gynécologique, contraception,...



Situation de handicap : un délai d'attente important pour l'accès au Camsp et une montée en charge importante du récent Centre Diagnostic Autisme d'Orléans Dispositif Prado facilité par l'installation récente de nouvelles sages-femmes libérales. Mais l'accès ces professionnelles restent difficiles pour le postaccouchement (rééducation périnéale)



Méconnaissance des aides par les familles relatives aux prestations d'accompagnement à domicile (entretien de la maison, garde d'enfants, aides au repas,...)

Coordination ville-hôpital : un retour trop tardif des comptesrendus de l'hôpital vers la médecine de ville



COMDUITES A RISQUE



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

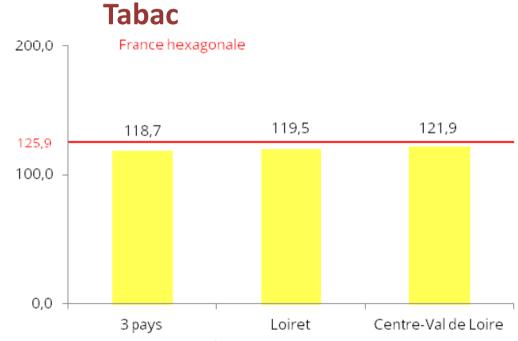
44 DÉCÈS PAR AN

194 DÉCÈS PAR AN

Alcool

50,0 France hexagonale 32,3 29,7 25,0 3 pays Loiret Centre-Val de Loire

Taux comparatif de mortalité <u>par conso.</u> d'alcool 2005-2013 (pour 100 000 hab.)



Taux comparatif de mortalité <u>par conso. de</u> <u>tabac</u> 2005-2013 (pour 100 000 hab.)

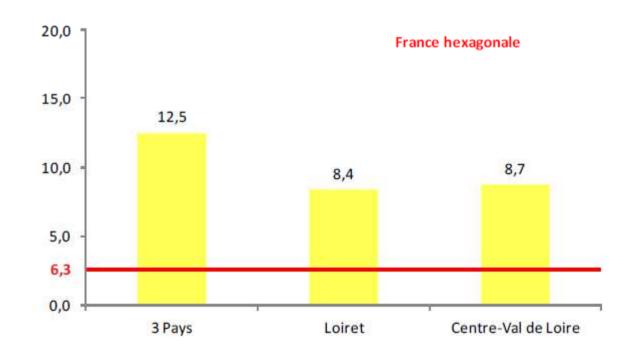
COMDUITES A RISQUE



Les conduites à risque : les accidents de la circulation

18 DÉCÈS PAR AN

2^{ème} région de France ayant les plus mauvais indicateurs derrière la Corse



Taux comparatif de mortalité <u>par accident de la circulation</u> 2005-2013 (pour 100 000 hab.)

COMPUTTES A RISOUE



Les conduites à risque : les observations des professionnels



Déplacements domiciletravail; des prises de risque par la consommation de produits psychoactifs, vitesse, conduites sans permis,... Des conduites addictives peu différentes d'autres territoires: accès faciles aux produits mais un accès aux dispositifs de prévention des risques et d'accompagnement plus éloignés



Un besoin de formation des professionnels : éducateurs, enseignants, travailleurs sociaux... sur les produits et leurs effets (faciliter les orientations vers les structures ressources)

Une orientation vers le soin de personnes dépendantes à des âges de plus en plus tôt (moins de tabous, meilleure connaissance des dispositifs...)



Une nécessaire coordination des acteurs sur l'accompagnement et le suivi des jeunes filles confrontées à la prostitution



En synthèse...





Un territoire péri-urbain dont l'évolution de la population montre qu'elle tend à progresser avec l'arrivée de jeunes familles. Un vieillissement de la population inéluctable comme au niveau national mais bien moins marqué. Un cadre de vie très apprécié mais dont l'enjeu restera de maintenir des services de proximité ou d'en faciliter l'accessibilité.



L'analyse de l'état de santé met en évidence une mortalité prématurée comparable au Loiret mais inférieure à celui de la région et de la France hexagonale. Une mortalité comparable aux territoires de référence pour les cancers, pour les maladies cardio-vasculaires, en revanche supérieure pour le diabète. Prévention et promotion de la santé demeurent un enjeu majeur.



Une démographie de professionnels de soins de premiers recours qui reste faible mais les efforts entrepris pour faire venir de nouveaux professionnels devraient se concrétiser... Une nécessité de consolider les dispositifs et services notamment pour accompagner les personnes en perte d'autonomie et populations vulnérables.

En conclusion...





Favoriser l'accessibilité aux ressources de la santé de la population, en développant les initiatives permettant l'installation de nouveaux professionnels sur les territoires; en favorisant les transports et en développant toutes les actions permettant le rapprochement des dispositifs (aller vers les publics soit par le développement de permanences des réseaux et des dispositifs ou par l'itinérance



Développer l'interconnaissance et la coordination des acteurs et des structures ressources afin de mieux coordonner le parcours de soin des usagers et les rendre acteurs de leur santé



Développer des nouvelles modalités de prévention et en travailler les actions de façon globale, dans un objectif commun, et ce dès le plus jeune âge



Poursuivre le développement et l'accompagnement des personnes en perte d'autonomie (vieillissement démographique) en soutenant les dispositifs novateurs; en faisant évoluer les accueils/hébergements proposés du fait de l'évolution des besoins/demandes des usagers















aux habitants, aux professionnels, aux élus et...

Chloé Gauvineau, animatrice du CLS

M. Frédéric Cuillerier, M. Philippe Vacher et M. Bertrand Hauchecorne, présidents des Pays