

Présentation de l'Avenant au contrat local de santé de Garges-lès-Gonesse

**Conférence de territoire
Jeudi 22 mai 2014**

Jean Paré, adjoint au maire aux affaires sanitaires et sociales,
Logement, Agenda 21 social,

Guilhem Pellet, directeur général adjoint citoyenneté et solidarité,

Amanda Aouidef, coordinatrice atelier santé ville et référente au
contrat local de santé.



Le CLS signé en décembre 2011 comportait 6 fiches actions autour de 4 axes stratégiques :

- Amélioration de la connaissance socio-sanitaire des besoins de la population pour permettre la définition des besoins locaux.
- Coordination des actions de santé sur la commune
- Lutte contre la désertification médicale
- Lutte contre l'habitat insalubre

Le DIAGNOSTIC LOCAL de SANTE

Une démarche qualitative et participative

Une étude fondée sur :

Le recueil et l'analyse des informations produites par différents acteurs (la ville, l'ARS, la CPAM)

La rencontre avec les acteurs, lors d'entretiens individuels:

52 entretiens : acteurs institutionnels, techniciens de la ville, élus, acteurs des champs sanitaire(ambulatoire et hospitalier), médico-social et social

4 focus groupes avec la population, au sein des centres sociaux et culturels

Un travail avec les acteurs de préfiguration des axes d'intervention sur le territoire

4 ateliers organisés le 6 juin autour des principaux besoins de santé identifiés

Les besoins de santé: Un état de santé moins bon que sur le département ou la région

- Une espérance de vie inférieure à la moyenne régionale
 - Hommes : 78,5 ans (Ile-de-France : 79 ans)
 - Femmes : 83 ans (Ile-de-France : 84,5 ans)
- Taux de mortalité infantile anormalement haut : 7,4 ‰ (3,9 ‰ dans de Val d'Oise et 3,6 ‰ en France métropolitaine)
- Prévalence des ALD plus importante: 14,2 % (11,9 % sur le département)
 - Cancers, diabètes, hypertensions artérielles sévères
- Personnes de plus de 65 ans : 55,6 % (45 % dans le département, 42% dans la région)

Les principaux besoins de santé: 4 thématiques identifiées

1- Périnatalité

- Taux de natalité élevé : un des plus fort taux de la région
- Des relations parents-enfants difficiles

2- Maladie chroniques

- Une prévalence importante
- Éducation à la santé (alimentation, exercice physique)

3 – Santé mentale

- Souffrance psychique : jeunes , adolescents mais également chez les adultes
- Comportements à risques : conduites addictives

4 – Personnes âgées

- Personnes isolées
- Anticipation du problème

Des facteurs de risques multiples

Hygiène de vie

- Mauvaises habitudes alimentaires
- Manque d'activité physique
- Manque de sommeil chez les enfants et les jeunes

Comportements à risques

- Pratiques addictives

Prise en charge sanitaire et médico-sociale

- Repérage tardif des pathologies et de la souffrance psychique

Situations de précarité socio-économique et inégalités sociales de santé :

- Difficultés d'accès aux soins pour les plus fragiles (déficit d'information, blocage « culturel », reste à charge)
- L'habitat indigne

L'offre de santé : Une offre de premier et second recours fragile

- Une offre concentrée dans le centre-ville
- Des praticiens en secteurs 2
- Une offre insuffisante : des densités inférieures aux moyennes régionales (MG : $5,5/10\ 000 < 8,5/10\ 000$ hab.)
- Des professionnels proches de la retraite : plus de la moitié des MG
- Organisation de la permanence des soins peu connue

Des disciplines peu présentes en proximité : gynécologie, ophtalmologie, pédiatrie, dermatologie

Là encore : des départs à la retraite viendront rapidement fragiliser cette offre (50 % ont plus de 60 ans)

Recours aux communes voisines: Sarcelles, Gonesse, Villiers-le-Bel

Problèmes d'accès à l'hôpital malgré leur proximité relative

- Nombreuses initiatives menées sur le territoire par des acteurs variés (CPAM, associations, professionnels de santé, la mairie ...)
- Relais associatifs importants d'autant plus que les diagnostics sont rarement faits dans la sphère familiale

MAIS :

- Certaines actions bien identifiées et suivies par la population de Garges-lès-Gonesse (fréquentation des journées de la santé) d'autres moins connues.
- Manque de lisibilité des acteurs et de leur champ d'intervention
- Manque de coordination

Les fiches actions de l'avenant au Contrat Local de Santé

Axe stratégique 1 : Structurer la démarche de santé au sein du territoire communal pour réduire les inégalités sociales et territoriales de santé

Objectif 1 : Développer un plan d'intervention santé en s'appuyant sur la mobilisation des services de la commune et des acteurs de proximité

Action 1: Organiser ce plan d'intervention en désignant un responsable susceptible de fédérer les acteurs (Fiche 1)

Action 2: Mettre en réseau les acteurs locaux et coordonner les actions de santé sur la commune (Fiche 2)

Objectif 2: Améliorer l'accès aux droits et à la santé des personnes en situation de précarité

Action 1: Identifier et accompagner les personnes en difficulté dans l'accès aux soins et démarches médico-sociales (Fiche 3)

Action 2: Informer les professionnels en contact avec le public précaire autour des droits à la santé (Fiche 4)

Axe stratégique 2 : Lutter contre la désertification médicale

- Objectif 1 : Favoriser l'implantation des professionnels sur la commune

Action 1: Informer les médecins sur les possibilités d'installation sur la commune (Fiche 5)

Action 2: Accompagner la mise en place de la Maison de Santé pluridisciplinaire (Fiche 6)

Axe stratégique 3 : Améliorer la santé globale de la population Gargeoise

- Objectif 1 : Renforcer les comportements favorables à la santé

Action 1: Développer des actions de prévention et de promotion de la santé (Fiche 7)

- Objectif 2: Améliorer la santé des femmes, des femmes enceintes et des jeunes enfants

Action 1: impulser des actions d'éducation à la santé en périnatalité en lien avec les associations locales (Fiche 8)

- Objectif 3 : Développer des actions de prévention santé pour les jeunes de 13-26 ans

Action 1: Prévenir les conduites à risques et promouvoir l'éducation à la santé (Fiche 9)

- Objectif 4 : Améliorer la participation au dépistage des cancers

Action 1: Sensibiliser les publics cibles à la prévention et au dépistage (Fiche 10)

- Objectif 5 : Améliorer la prévention et la prise en charge des maladies chroniques

Action 1: Impulser une démarche d'éducation thérapeutique du patient atteint de diabète (Fiche 11)

Axe stratégique 4 : Réduire les inégalités sociales de santé en lien avec l'environnement (sans changement)

Objectif 1 : Renforcer la lutte contre l'habitat indigne

Action 1: Formaliser les collaborations entre les équipes communales et les équipes de la délégation territoriale (Fiche 12)

Action 2: Aider à l'accompagnement à travers une action de prévention et de promotion de la santé auprès des personnes occupant des logements reconnus insalubres (Fiche 13)

Axe stratégique 5 : Améliorer la prise en charge de la santé mentale

Objectif 1: Réfléchir à la pertinence de l'outil CLSM sur le territoire

Action 1: participer à la réflexion sur la mise en place d'un CLSM intercommunal (Fiche 14)

*Merci de votre
attention...*

