



## **FEUILLE DE ROUTE 2014 DE LA DT 95**

**Présentation Conférence de territoire 20 janvier 2015**



# Le VAL d'OISE

## Éléments de diagnostic

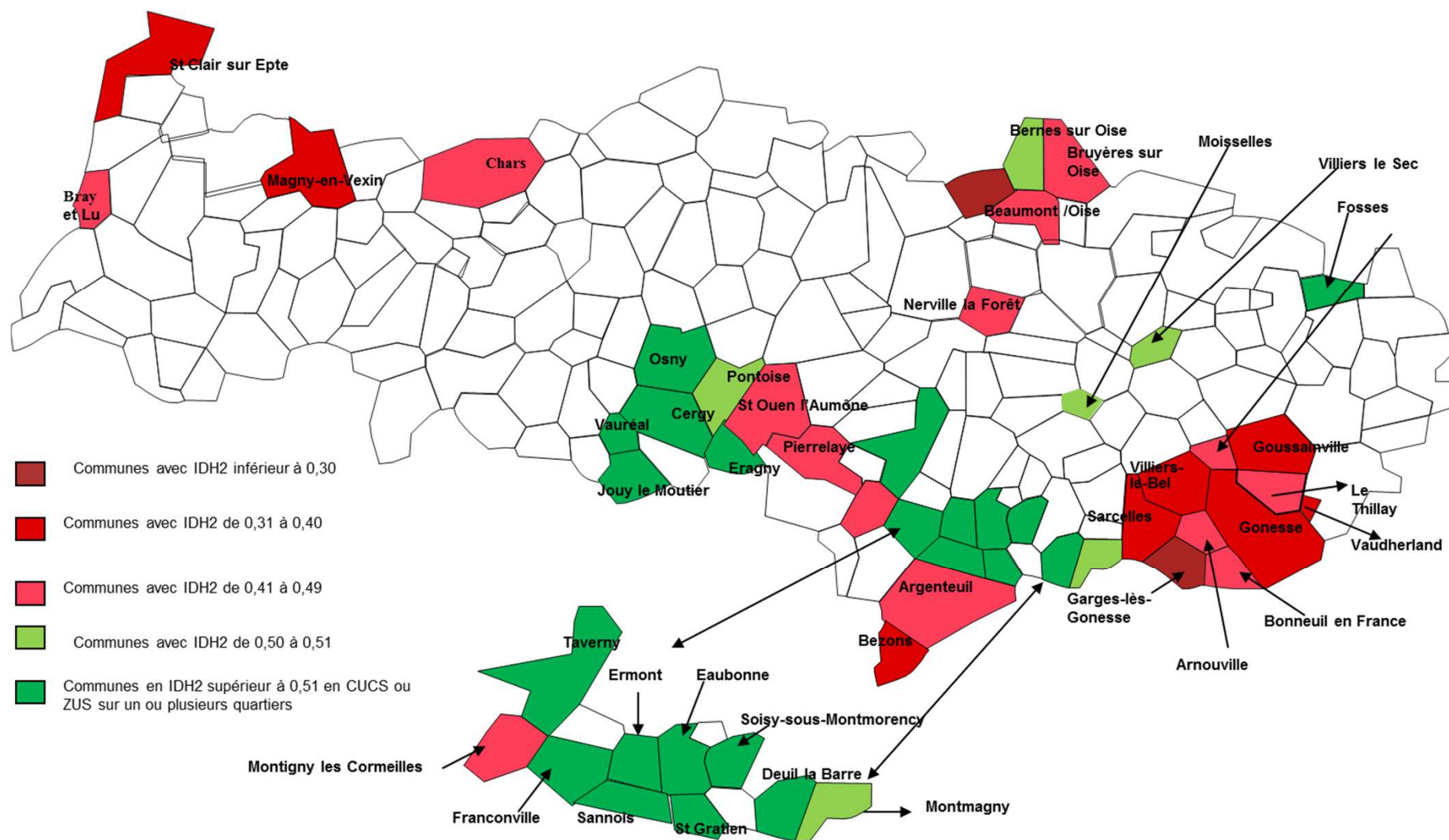


# Les caractéristiques sociodémographiques

- **Une population jeune :**
  - les moins de 20 ans représentent 29 % de la population et pour certaines communes 30 à 35 % (ville nouvelle et est)
- **d'importants secteurs précarisés urbains ou ruraux.**
- **Une accessibilité géographique contrastée aux services de santé :**
  - des problèmes dans le Vexin et le nord , une couverture PDSA inégale



# Les IDH2 et la précarité dans le Val d'Oise



# Des indicateurs de santé défavorables

- *Le taux de mortalité prématuré :*
  - par **cancer** chez les femmes (60) et les hommes (96)
  - par alcoolisme et cirrhose pour les hommes (17,2) est le plus élevé de la région.
- *Une surmortalité pour les maladies cardio-vasculaires* chez les hommes (148,7 contre 145,1 en IDF) et chez les femmes (95,4 contre 84,8 en IDF).
- Avec 60.000 personnes atteintes de **diabète**, le Val d'Oise est le 2ème département d'IDF après le 93 en nombre et en taux d'évolution de la maladie.
- *Le taux de **mortalité infantile** (3,9) est supérieur au* taux national (3,6) et porte notamment sur la mortalité néonatale. Taux le plus élevé après celui du 93.

# L'offre de santé

- **L'offre sanitaire** est globalement satisfaisante **sauf en psychiatrie**, bien répartie sur l'ensemble du département y compris sur les secteurs plus isolés (Vexin, nord).  
Des complémentarités qui se mettent en place. Une **CHT** dans l'ouest.  
Des hôpitaux publics dynamiques et ouverts.
- Une **démographie médicale préoccupante**
- **La permanence des soins ambulatoire** est insuffisante sur le Vexin, Louvres et Survilliers.
- Une couverture partielle des **réseaux** au nord et surtout sur l'ouest.
- Une offre de **prévention** à renforcer notamment sur le nord et l'est
- Une offre **médico-sociale** à développer :
  - notamment sur le handicap psychique et l'autisme
  - en SSIAD
  - en structures de lutte contre les addictions et soins aux publics précaires

## Des enjeux en termes de sécurité sanitaire liée aux milieux et au cadre de vie

- Un département très concerné **par la problématique de la lutte contre l'habitat indigne** (14 000 logements privés potentiellement indignes)
- Aménagement nombreux sur d'anciens **sites pollués** (plaine de Pierrelaye, nombreux projets en cours à Argenteuil, Bezons, Cergy-Pontoise...)

Développement et **consolidation des partenariats** (lutte contre l'habitat insalubre, environnement extérieur, eau)



## — La feuille de route 2014

### La déclinaison des projets stratégiques régionaux: des actions transversales et interpartenariales

#### — Cancer :

- état des lieux des structures de prévention et de prise en charge
- en liaison avec la CPAM et PSVO: améliorer les délais entre le dépistage et la biopsie
- identifier les points de rupture dans le parcours de santé

#### — Diabète

- renforcer les actions en matière de nutrition et prévention de l'obésité
- amélioration de l'articulation prévention/dépistage/prise en charge
- amélioration et renforcement de l'ETP en s'appuyant sur la plateforme

## **Santé des jeunes**

- état des lieux de l'offre et diagnostic
- élaboration d'un plan d'actions pour :
  - . les 3-12 ans: troubles de l'apprentissage et compétences psychosociales
  - . préados et ados : prise en charge de la santé mentale
  - . 16-25ans: accès aux droits et aux soins

## **Personnes âgées**

- identifier les actions de prévention menées et à mener
- amélioration quantitative et qualitative de l'offre
- télémedecine: suivi Télégéria
- suivi des expérimentations équipes de soins palliatifs et gérontopsy
- évaluation des filières gériatriques

### **Publics en grande précarité :**

- améliorer la connaissance des besoins : exploitation d'une enquête et détermination d'actions
- analyser le fonctionnement des équipes mobiles
- optimiser le fonctionnement des 5 PASS hospitalières
- renforcer les liaisons acteurs du sanitaire et du social

### **Santé mentale :**

- amélioration de l'offre avec en 2014 priorisation sur la pédopsychiatrie Argenteuil et Gonesse
- améliorer la santé mentale des publics en grande précarité
- créer des CLSM: 1 installé dans l'Est



## **Périnatalité :**

- affiner le diagnostic sur la mortalité infantile en liaison avec RPVO et le CG
- mettre en adéquation les prises en charge et le niveau de maternité adapté
- développer l'accompagnement psychosocial dans les mater
- suivre et soutenir le RPVO dans ses actions de santé publique: nouveau nés vulnérables, pathologies psychologiques anté et post partum
- améliorer la réponse aux besoins du département en matière d'IVG

## — 2014( suite)

### **Des axes spécifiques:**

- [AMBU] - Poursuivre les actions d'accompagnement et appui des projets visant à maintenir l'accès aux soins de premier recours
  - améliorer la couverture des réseaux et favoriser les mutualisations
- [ESMS] - Poursuivre le développement de l'offre en direction des PA, PH et en psychiatrie
  - Poursuivre les restructurations hospitalières et médicosociales
  - Consolider et développer la CHT vers le privé et le médicosocial
- [PPS] - Installer la plateforme ETP
  - Suivre les 12 CLS
- VSS
  - Poursuivre le développement du partenariat avec les communes en matière de lutte contre l'habitat indigne et prévention des risques sanitaires liés à l'environnement ( sites et sols pollués, légionellose)
  - Renforcer la prévention des risques sanitaires d'origine hydrique
  - Renforcer la préparation des EHPAD à la gestion des situations de crise

## — Promouvoir la démocratie en santé

- Au sein de la DT et de la conférence de territoire
- Renforcer et développer le droit des usagers

Bilan à faire devant la Conférence de territoire

