

# — Éléments de diagnostic territorial

— Conseil territorial de santé de Paris

Mardi 4 avril 2017

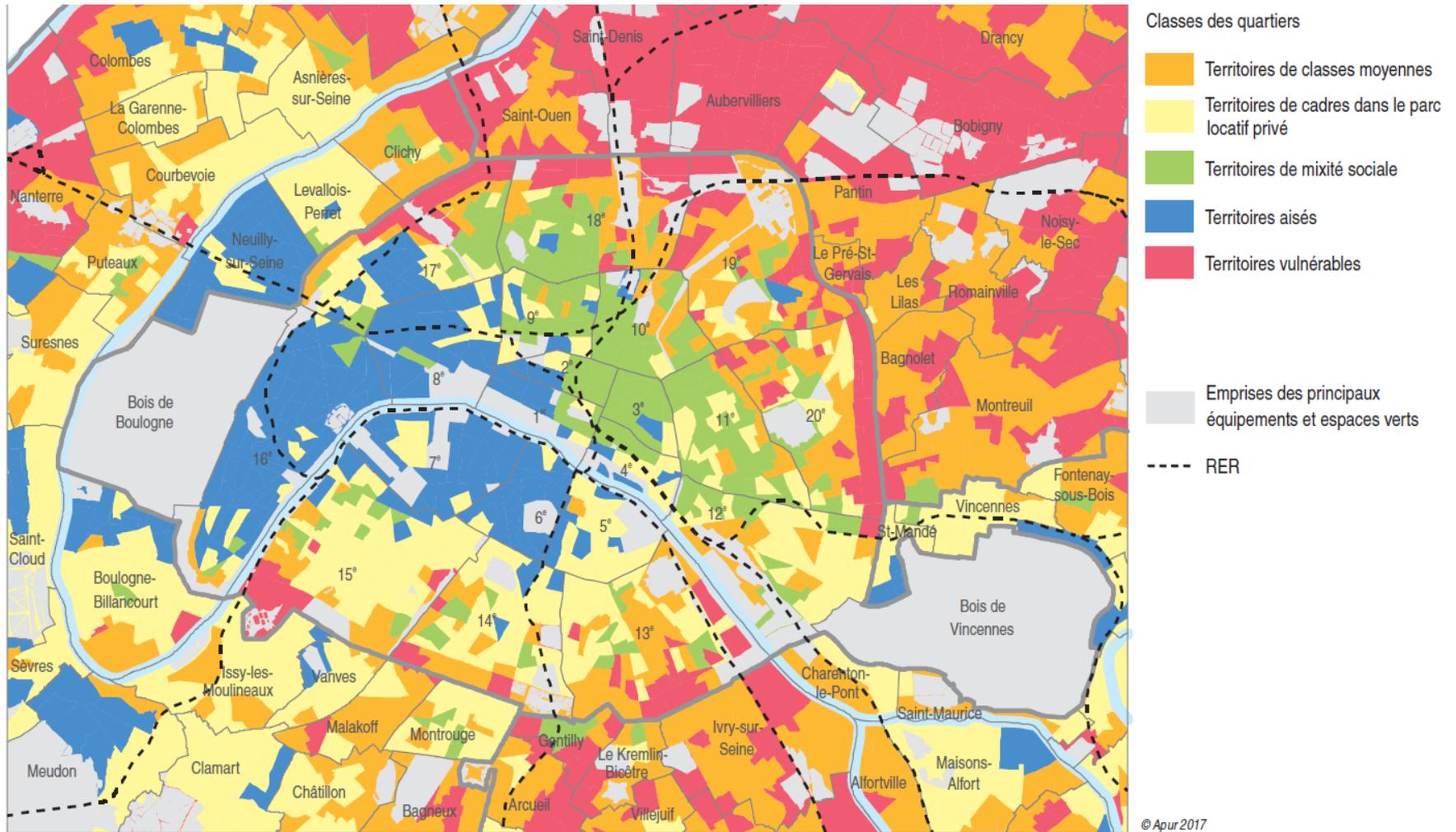
# Sommaire

- La population et le territoire parisien
- Mosaïque sociale parisienne
- L'état de santé de la population parisienne
- L'offre de prévention, de soins et médico-sociale
- Propositions d'axes de travail

# Le contexte régional : l'IDF, une région plutôt favorisée, mais inégalitaire

- L'Île-de-France regroupait en 2007 19% de la population métropolitaine et **plus de 20% de la population active** occupée du territoire français, et contribuant pour 28,8 % au PIB métropolitain ;
- Des écarts de revenus nettement plus importants qu'en France métropolitaine :
  - Le rapport entre hauts et bas revenus est de 7 en Île-de-France, contre 5 en France métropolitaine. Il est de 7,5 dans les Hauts-de Seine et de 11 à Paris ;
  - 1 Francilien sur 10 vit sous le seuil de pauvreté monétaire, et 1 enfant sur 4 en Seine-Saint-Denis.

# LA MOSAÏQUE SOCIALE PARISIENNE



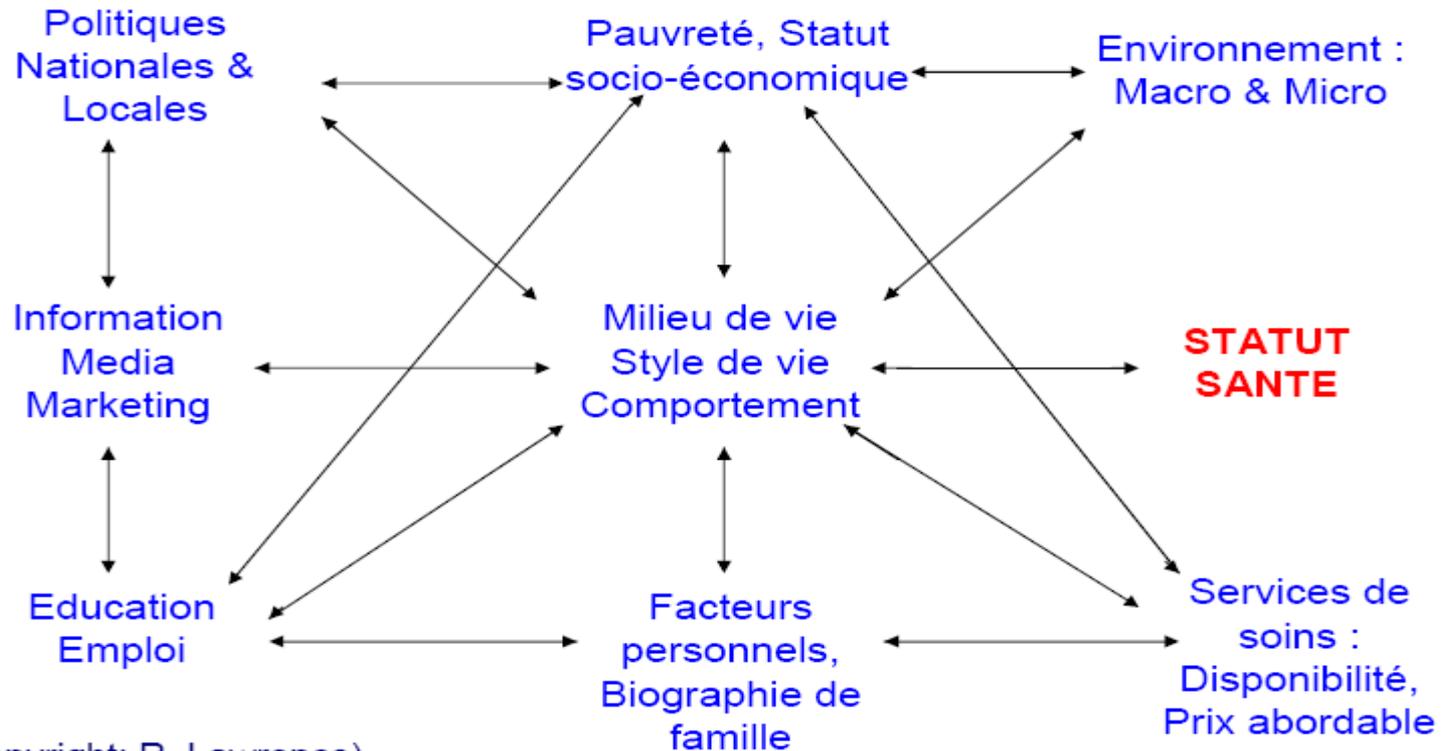
Source : INSEE, recensement de la population 2012 - Analyses Ile-de-France n° 53 (février 2017)

# Des indicateurs régionaux de santé globalement favorables, mais des points négatifs spécifiques

Des indicateurs de santé globalement favorables:

- Une espérance de vie élevée et en hausse ;
- Une mortalité toutes causes confondues plus faible dans la région et en baisse ;
- Une mortalité prématurée plus faible dans la région et en baisse ;
- Une mortalité par maladies cardio vasculaires dont AVC plus faible et en baisse ;
- Une mortalité par cancer plus faible chez les hommes et en baisse.

# Facteurs déterminants de l'état de santé



# — Les contraintes de l'exercice de diagnostic

- Un PRS 1 qui ne comprenait pas de dispositif d'évaluation de l'impact des politiques conduites ;
- Une temporalité courte : 5 années pour conduire un travail d'évaluation de l'impact en santé ;
- Une insuffisante analyse des différents facteurs déterminants de l'état de santé à l'échelon régional ;
- Une insuffisante analyse infra territoriale des spécificités et des écarts significatifs au regard des différents indicateurs de l'état de santé de la population.

Des axes de travail à identifier pour le PRS 2018-2022

# — La population et le territoire parisien

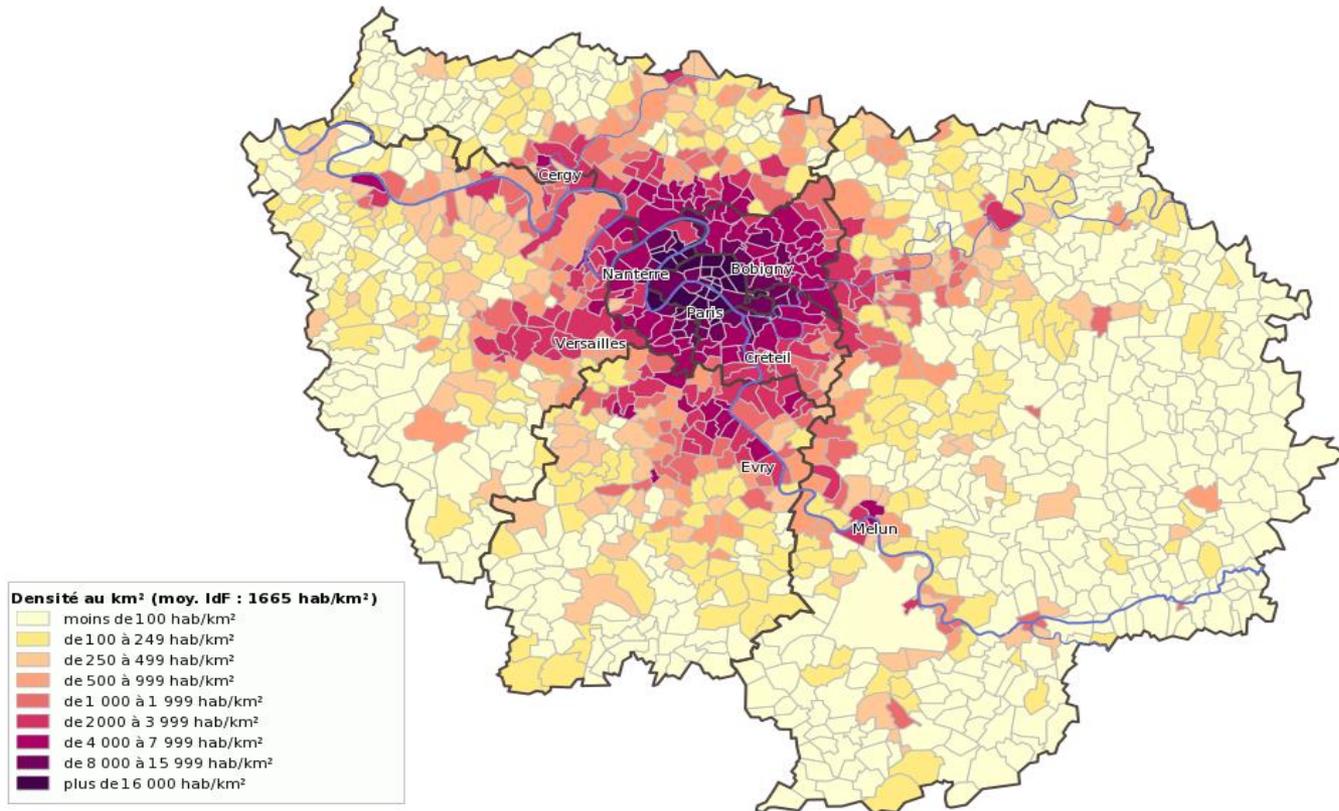


## — Profil démographique

	IDF	75	Poids en %
Population en millions (2006)	11,532	<b>2,181</b>	
Population en millions (2013)	12	<b>2,229</b>	
Evolution population (2006-2013)	+4%	<b>+2,16%</b>	
Part des moins de 20 ans (2013)	25,8%	<b>19,5%</b>	
Part des personnes âgées de 75 ans et plus (2014)	6,6%	<b>7,5%</b>	
Part des personnes âgées de 75 ans et plus (2022)	7,3%	<b>8,3%</b>	Soit 19 490 personnes entre 2014 et 2022
Indice de vieillissement	0,73	<b>1,07</b>	
Naissances vivantes enregistrées	180 124	<b>41 914</b>	
Indice conjoncturel fécondité	2,01	<b>1,52</b>	Données 2013 INSEE

# Une région densément peuplée

La population francilienne est très concentrée au centre :



Source : INSEE, recensement 2006

## — Profil socio-économique

	IDF	75	France Métropol.
IDH2 (2011)	0,57	<b>0,64</b>	<b>0,51</b>
% de la population diplômés de l'enseignement supérieur (2013)	39,13%	<b>57,61%</b>	
Revenu médian en € par UC (2013)	22 379	<b>25 981</b>	
Taux de pauvreté (2013)	15,4%	<b>16,2%</b>	
Taux de familles monoparentales (2013)	17,6%	<b>18,4%</b>	
Bénéficiaires CMUc (2010)	5,39%	<b>7,27%</b>	
Bénéficiaires CMUc (2015)	7,22%	<b>6,60%</b>	
Evolution part bénéficiaires CMUc (2010-2015)	1,8	<b>-0,7</b>	
Allocataires RSA (2013)	3,34%	<b>3,69%</b>	
Part de la population de nationalité étrangère (2013)	13,2%	<b>14,8%</b>	
Bénéficiaires de l' AME (2016)	0,4%	<b>0,6%</b>	

# Développement humain : des inégalités très marquées

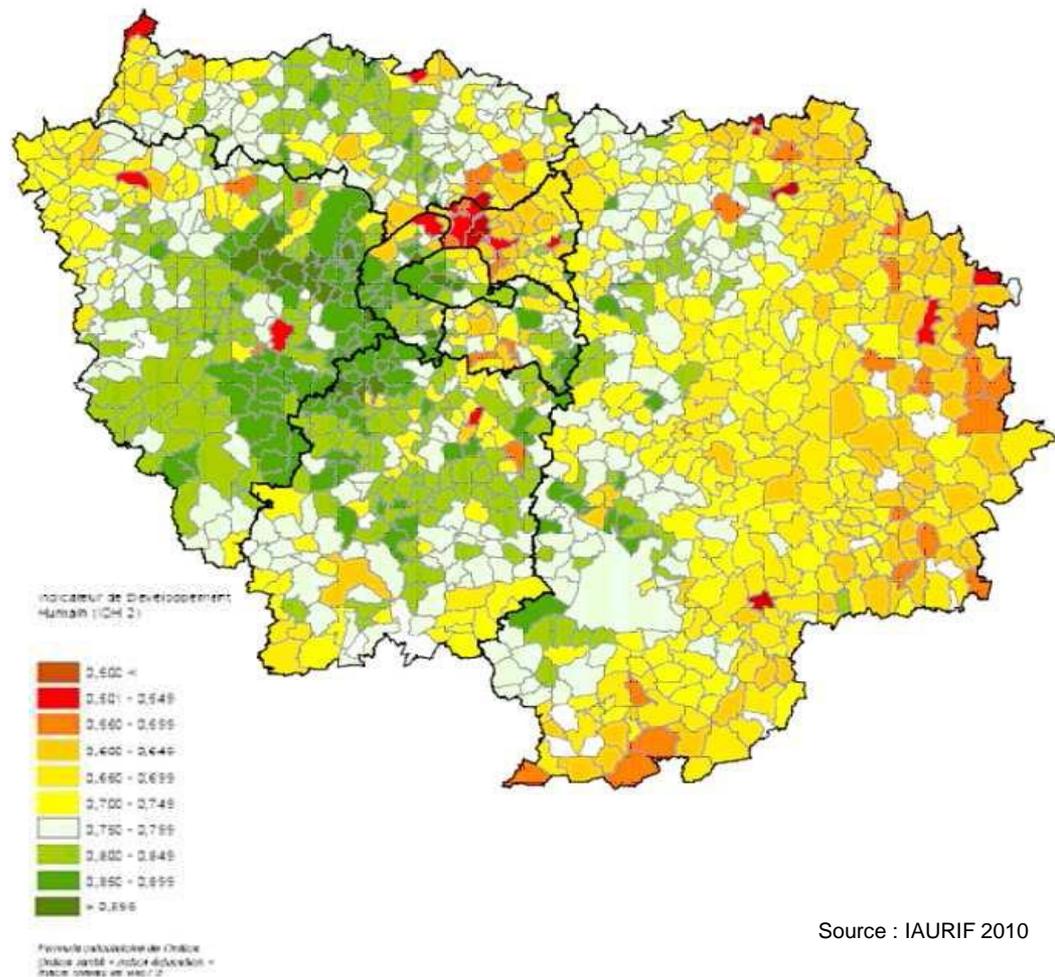
## Indicateur de Développement Humain 2 (IDH2) en Ile-de-France

IDH2 <0,500 dans de nombreuses communes de Seine Saint-Denis

IDH2 >0,900 dans le centre de Paris

### - 3 dimensions :

- **Santé** : espérance de vie à la naissance
- **Education** : part de la population des plus de 15 ans sortie du système scolaire avec un diplôme
- **Niveau de vie** : calculé à partir de la médiane des revenus fiscaux des ménages par Unité de Consommation



Source : IAURIF 2010

# Vivre à Paris

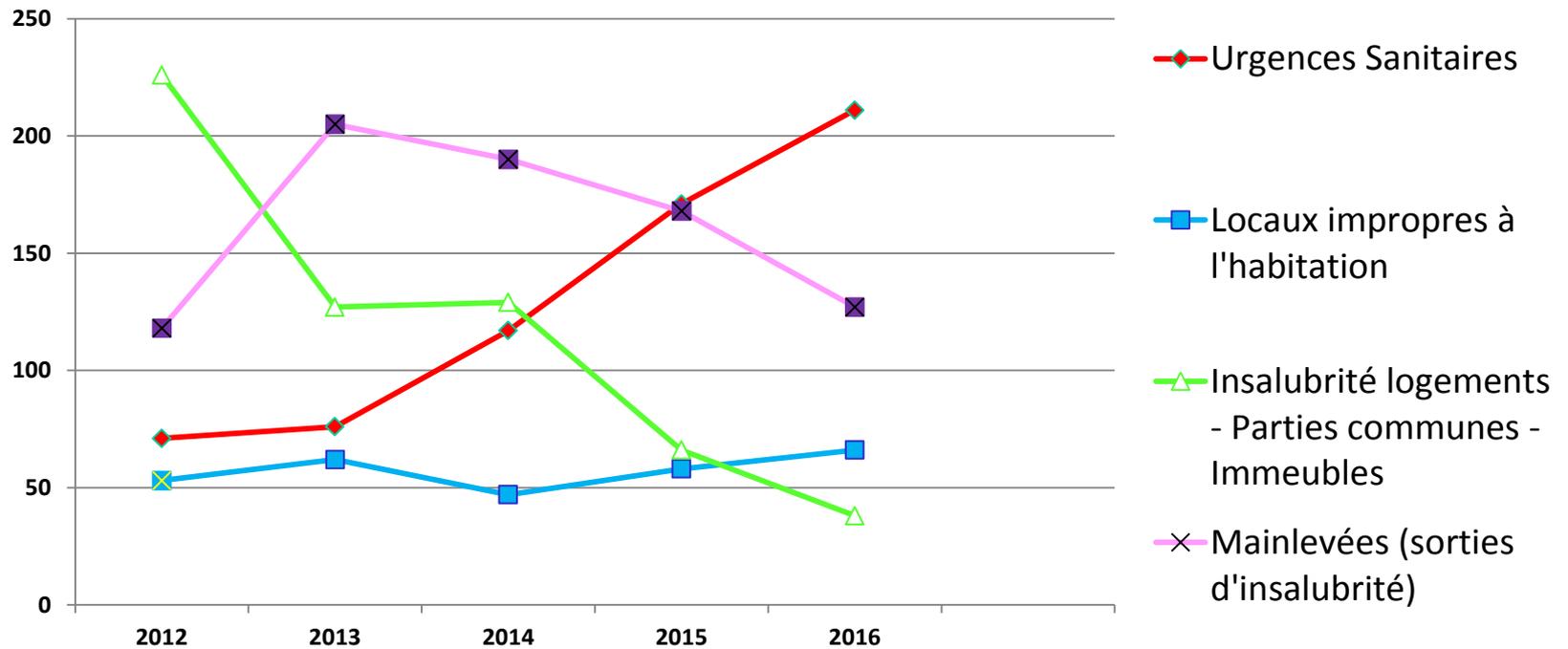
- Le département le plus peuplé de la région avec 2,2 millions d'habitants et une des densités les plus élevées d'Europe ;
- Un niveau de vie médian qui s'élève à 25 700 € et compte parmi les plus élevés de tous les départements métropolitains;
- Un territoire qui cache de fortes disparités ainsi l'écart entre les plus pauvres et les plus riches est de 6,7 versus 4,6 dans la région ;
- Un territoire marqué par une grande vulnérabilité aux problèmes environnementaux et aux risques sanitaires (pollution de l'air, importance du bruit, poids de l'habitat indigne, etc.)

# Expositions environnementales à Paris (rôle de contrôle de l'ARS)

- Très bonne qualité de l'eau distribuée au robinet mais captages à protéger situés hors de Paris
- Une insalubrité toujours présente :
  - 315 arrêtés préfectoraux en 2016 (295 en 2015 ; 293 en 2014)
  - Mais plus diffuse, avec une augmentation des logements « poubelle » (syndrome Diogène) : 168 arrêtés préfectoraux en 2016 (148 en 2015 ; 97 en 2014)

# Expositions environnementales à Paris (rôle de contrôle de l'ARS)

Evolution des procédures d'insalubrité



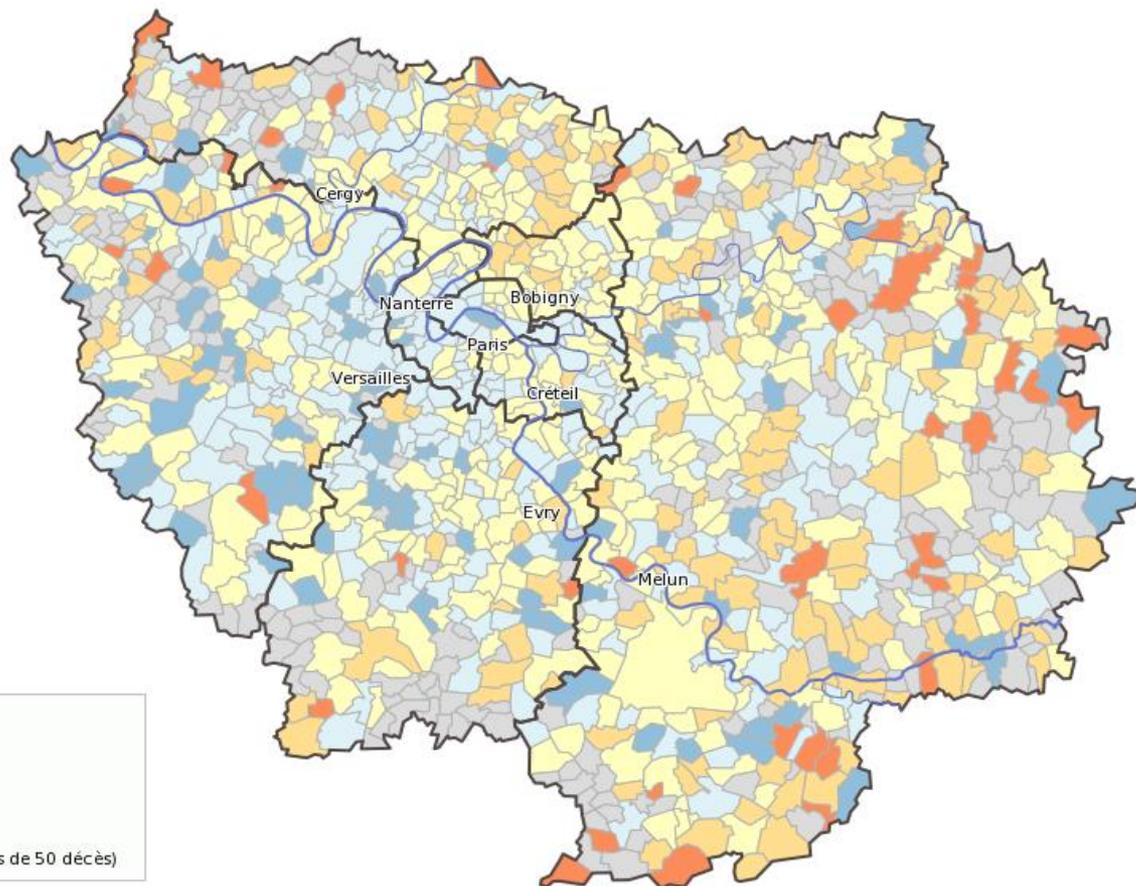
# — L'état de santé de la population parisienne



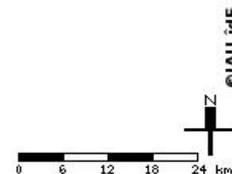
## Les indicateurs généraux de l'état de santé de la population parisienne

	IDF	75
Espérance de vie à la naissance Hommes (2014)	80,8	<b>81,6</b>
Espérance de vie à la naissance Femmes (2014)	85,9	<b>86,5</b>
Mortalité infantile ‰ (2014)	3,5	<b>2,8</b>
Mortalité néonatale ‰ (2014)	2,4	<b>2,2</b>
Taux standardisé de mortalité prématurée pour 1000 hab. (2014)	1,6	<b>1,6</b>
Taux standardisé de mortalité 65 ans et plus pour 1000 hab. (2014)	32,9	<b>29,5</b>

# Une espérance de vie diversifiée selon les communes



Sources : Insee RGP 2006, Inserm CépiDC 2004 - 2007, exploitation ORS Ile-de-France



## — La mortalité par grandes causes

Mortalité par grandes causes (taux standardisé pour 1000 hab.)	IDF	75
Tumeurs (2014)	213,5	<b>202,3</b>
Appareil circulatoire (2014)	145,9	<b>123,6</b>
Cause externe (2014)	35,8	<b>29,1</b>
Cérébro-vasculaire (2014)	33,6	<b>30,6</b>

## Affections de longue durée

ALD – Taux de prévalence standardisé pour 10.000 hab.	IDF	75
AVC invalidant	68,9	<b>64,8</b>
Artériopathies chroniques	65,3	<b>54,4</b>
Insuffisance cardiaque, cardiopathie	143,7	<b>126,1</b>
Diabète 1 et 2	426,7	<b>316,4</b>
Hypertension artérielle sévère	145,1	<b>120,7</b>
Maladie coronaire	167,4	<b>146,5</b>
Insuffisance respiratoires chronique grave	93,2	<b>79,5</b>
Troubles psychiques	228,8	<b>243</b>
Tumeur maligne	348,6	<b>351,5</b>

## — Les allocations aux personnes handicapées

	IDF	75
Allocataires de l'Allocation Adulte handicapé (AAH) Part dans la population (2013)	1,04%	1,19%
Bénéficiaires de l'Allocation d'Education de l'Enfant Handicapé (AEEH) Part dans la population de moins de 20 ans (2013)	1,5%	1,89%

# — Bénéficiaires de la Couverture maladie universelle (CMU)

	IDF	75
Bénéficiaires CMU-Complémentaire Part dans la population (2010)	5,39%	7,27%
Bénéficiaires CMU-Complémentaire Part dans la population (2015)	7,22%	6,60%

# — L'offre de prévention, de soins et médico-sociale

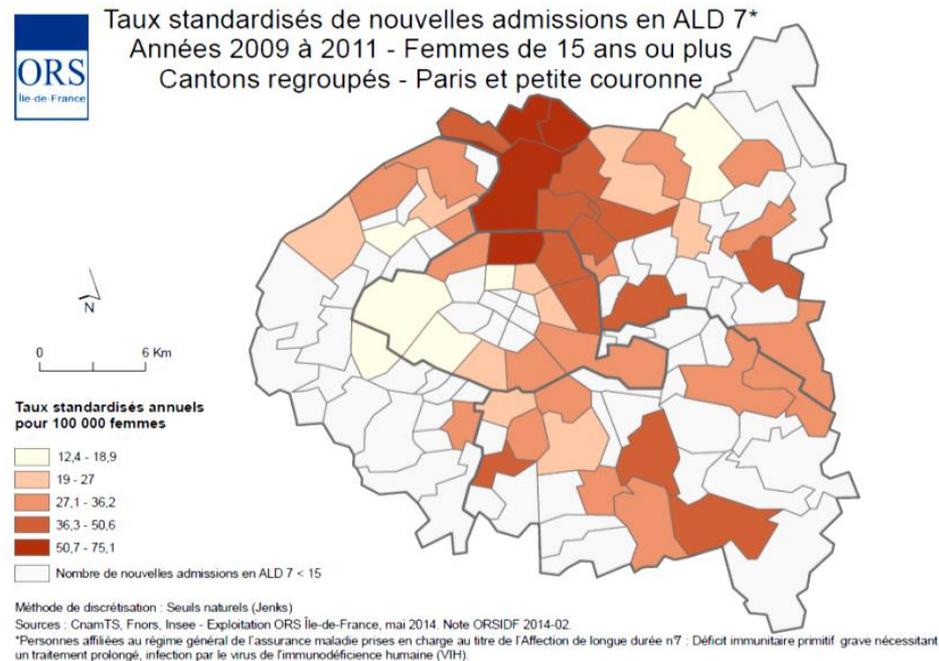
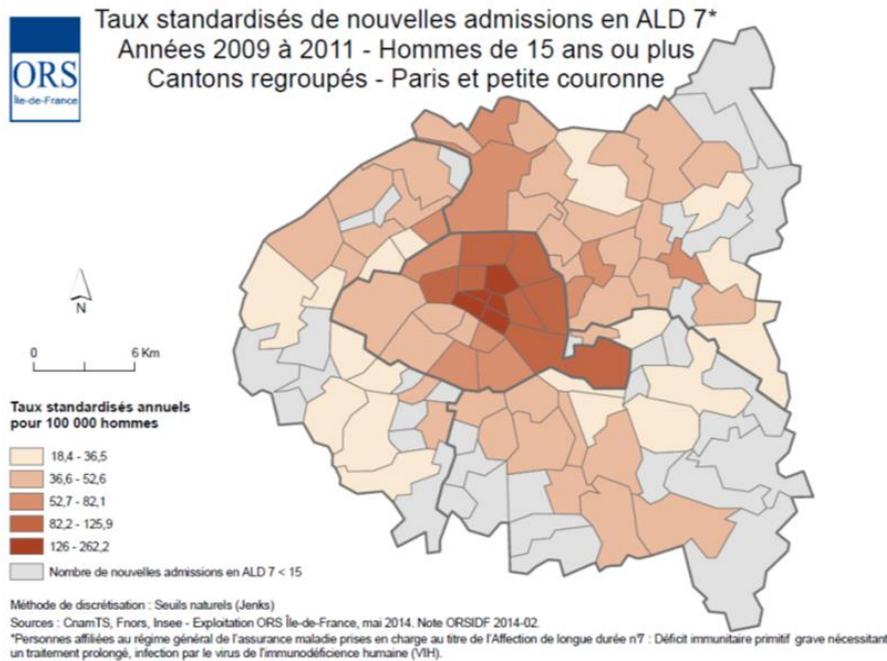


# VIH: une épidémie importante à Paris surexposition de certains publics (HSH, ASS..)

— Environ 1300 nouvelles séropositivités VIH sur Paris (2014)

— Epidémie concentrée au sein de certains groupes:

- 52,5% HSH
- 20% personnes nées à l'étranger/afrique sub-saharienne



# Les couvertures vaccinales

Améliorer le taux d'adhésion de certaines populations..... dans un contexte de pénurie de vaccins (BCG, Hépatite A et B)

- La couverture vaccinale\* des enfants parisiens est la plus élevée d' Ile de France

- Diphtérie, tétanos, polio, coqueluche, pneumocoque, Haemophilus influenzae b, : couvertures vaccinales satisfaisantes

- Tuberculose, rougeole, oreillons, rubéole, méningocoque C, hépatite B : couvertures vaccinales à améliorer

(\*) taux estimé sur les **certificats du 24<sup>e</sup> mois** avec une faible participation des médecins et difficulté de saisie par les conseils départementaux  
→ dispositif d' évaluation de la couverture vaccinale à renforcer

Source : ORS Ile-de-France mars 2016

# — La couverture vaccinale des professionnels de santé

— Couverture vaccinale satisfaisante pour les vaccins obligatoires (DTP)

— Couverture vaccinale faible pour les vaccins recommandés :  
- coqueluche: 11%  
- rougeole: 49%  
- grippe: 25%

(Source : BEH-2009)

— Personnes à risque insuffisamment protégées contre la grippe

La couverture vaccinale antigrippale serait de :

- 50,8% chez les 65 ans et plus
- 39% chez les personnes à risque

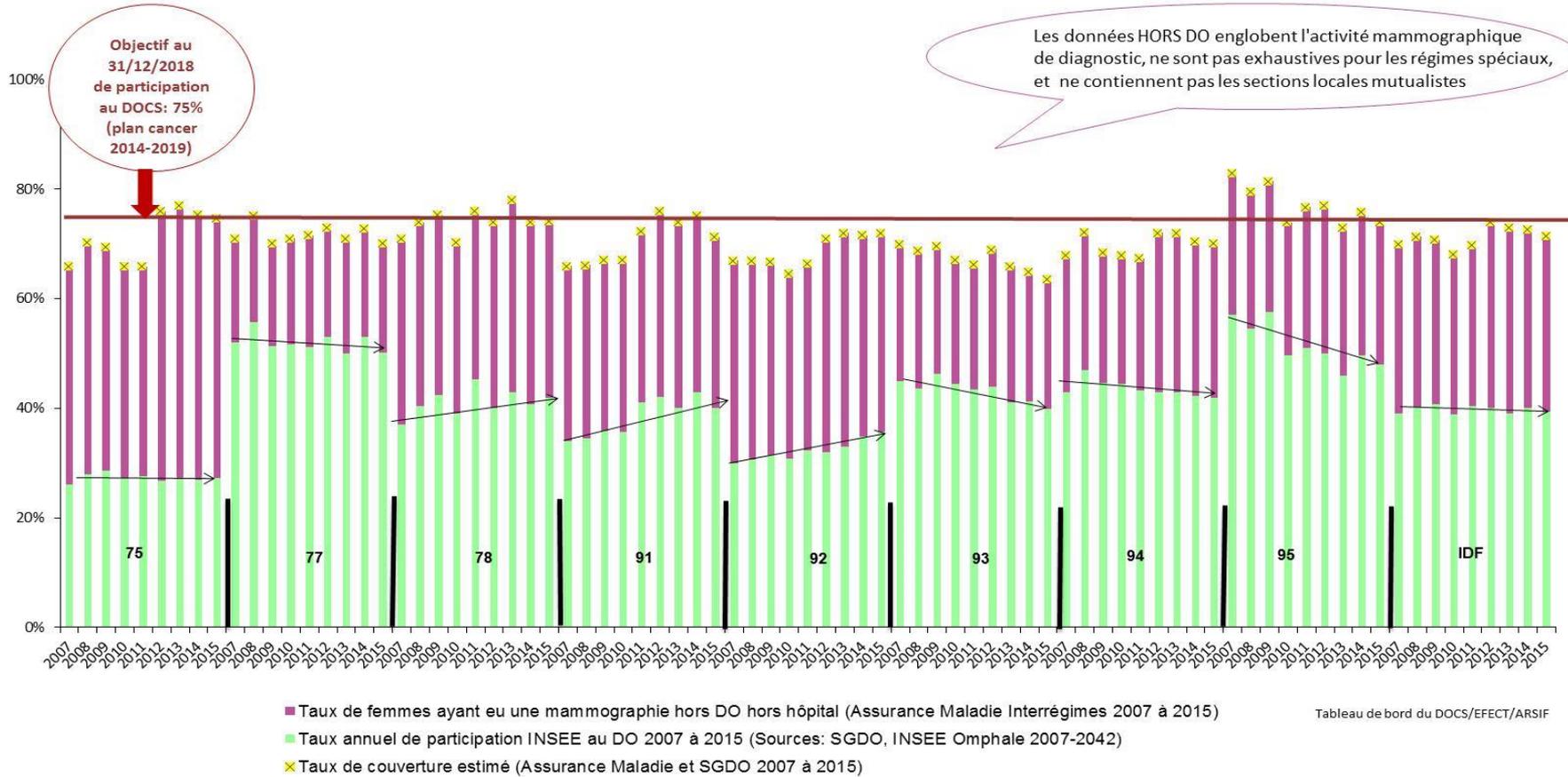
(Source : Santé publique France)

# — Dépistage organisé des cancers à Paris (ADECA)

- Cancer du sein: le dépistage organisé (DO) se maintient depuis le début à des taux très bas (27%). Cependant le dépistage individuel (DI) est très important à Paris ;
  - DO+DI : taux très satisfaisant de plus de 70% (cf. graphique comparatif sur la région IDF ci-après).
- Cancer colorectal: mise en place du nouveau test immunologique en 2016 qui devrait faire augmenter le taux de participation ;
- Cancer du col de l'utérus : mise en place en 2018.

# Faible taux de participation aux DO mais bonne couverture DO/DI cancer du sein à Paris entre 2007-2015

Evolution 2007-2015 du taux global annuel de couverture mammographique en Ile de France



# Structures de prévention à Paris: une offre riche, variée et bien répartie

## 11 centres de santé sexuelle CeGIDD

5 centres APHP : Saint-Louis Fernand Widal +antenne kiosque —Saint Antoine —Pitié-Salpêtrière —Cochin —Bichat  
3 centres Ville de Paris : Figuier—Belleville—Ridder  
3 centres associatifs : Croix Rouge Française— Le 190 —Institut Alfred Fournier

## Un centre de lutte contre la tuberculose CLAT ville de Paris

Une cellule de coordination rue Charles Bertheau et 3 centres Edison, Boursault et Belleville

## 7 centres de vaccination ville de Paris

Hôtel Dieu, Parvis Notre Dame - 4e  
43, rue de Picpus - 12e  
13, rue Charles Bertheau - 13e  
12, rue Tiphaine - 15e  
54 bis, rue Boursault - 17e  
16-18 rue Cavé - 18e  
218, rue de Belleville - 20e

## Une structure de gestion du dépistage organisé des cancers (ADECA)

## 19 centres de vaccination anti-amyotrophique (hors ASR)

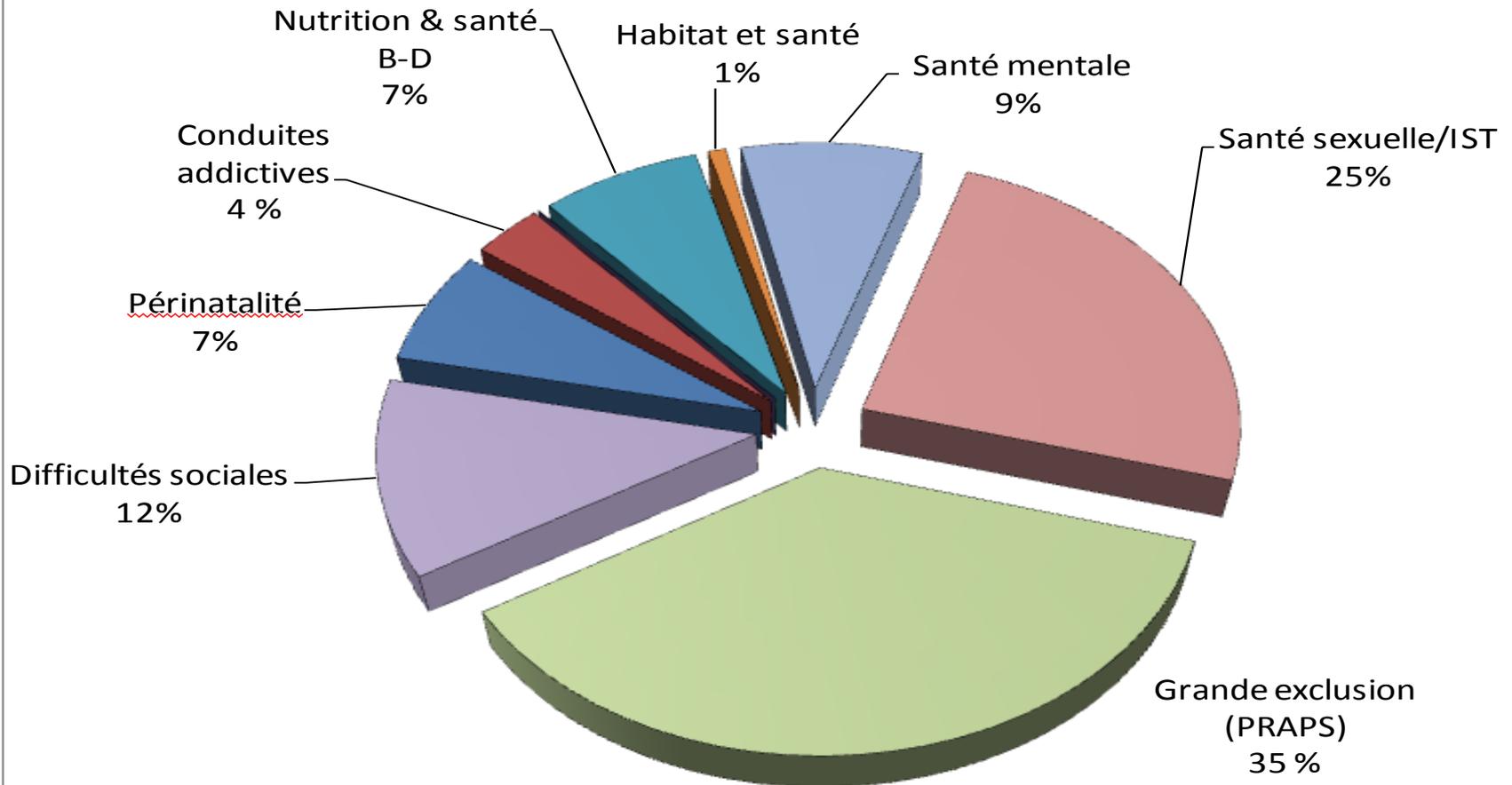
8 centres APHP  
1 centre ville de Paris  
10 centres associatifs

# Intervention en prévention à Paris

— Comparaison des activités financées 2015/2016

2015		
58 promoteurs	96 actions	
	Nombre	Montant
Nouvelles actions	31	520 600 €
Renouvellement	58	1 435 100 €
Pluriannuel en cours	7	83 000 €
	<b>Total</b>	<b>96</b>
		<b>2 038 700 €</b>
2016		
62 promoteurs	105 actions	
	Nombre	Montant
Nouvelles actions	43	321 600 €
Renouvellement	45	991 810 €
Pluriannuel en cours	17	441 450 €
	<b>Total</b>	<b>105</b>
		<b>1 754 860 €</b>

# Répartition des financements 2016



Total 2016 : **1 754 860 €**

## APPEL A PROJETS 2017 (en cours)

### Financements proposés

**58 promoteurs**

**97 actions**

**Nombre**

**Montant**

**Nouvelles actions**

**0**

**Renouvellement**

**84**

**1 273 100 €**

**Pluriannuel en cours**

**13**

**406 450 €**

**Total**

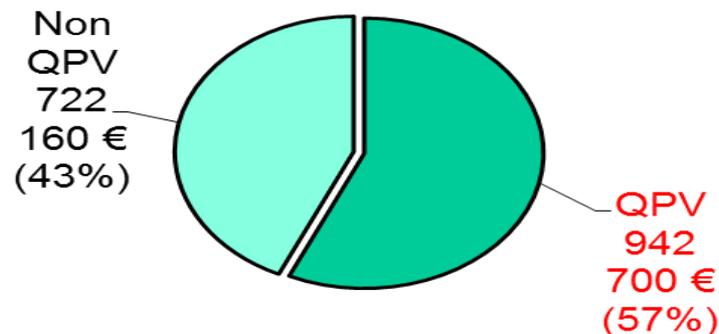
**97**

**1 679 550 €**

# Coordination des acteurs dans les Quartiers Politique de la Ville (QPV)

- En 2015, signature du contrat de ville à Paris qui identifie 20 quartiers prioritaires politique de la ville répartis sur 8 arrondissements parisiens ;
- 7 Ateliers santé Ville (ASV) sont municipalisés depuis janvier 2017 ;
- Écriture d'un Contrat de Local de Santé (CLS) à Paris en cours.

Répartition des actions financées  
en 2016 selon les quartiers  
Politique de la Ville



# — La précarité à Paris

— 20 000 personnes sans domicile fixe dont 2 000 familles

— 2 000 à 3 500 personnes en situation de rue

# La précarité à Paris

## Accueil des migrants

- Entre juin 2015 et novembre 2016 : 30 opérations de mise à l'abri pour 23 000 personnes présentes dans l'espace public parisien

- Ouverture du centre provisoire d'accueil depuis novembre 2016 : du 10/11/2016 au 23/02/2017, 19 717 accueils dans la bulle (soit 20 589 personnes) dont :

- 6 026 ménages hébergés ;
- 1 251 mineurs isolés ;
- 537 femmes seules et familles
- 4 238 hommes célibataires hébergés sur place dans la Halle (2916 en sont sortis via une orientation en structure adaptée)

- Pôle santé :

- 1 886 bilans infirmiers
- 1 581 consultations médicales
- 279 consultations psy

- Ouverture d'un centre d'hébergement d'urgence à Ivry-sur-Seine pour femmes et familles (400 places pour une durée de séjour de 3 mois)

# L'offre de soins de ville en 2015

— Une offre libérale médicale et paramédicale globalement fragile avec de forts contrastes entre l'ouest et l'est du département :

- 5 contrats de PTMG (Praticien Territorial de Médecine Générale) signés ;
- 5 MSP (Maisons de Santé Pluriprofessionnelles) situées dans les quartiers politique de la ville (QPV),  
NB : 1 en quartier de veille active et 5 en quartiers vécus soit 11 sur 17 en fonctionnement ;
- Centres de santé dentaire : 1 dans QPV (Porte de Montmartre) ;
- Centres de santé polyvalents : 1 dans QPV et 5 en QVA et 11 QV (quartiers vécus) ;
- Centres de santé médicaux : 8 en QV ;
- Centre de santé infirmier : 1 QV.

# — Offre de soins 2016 et perspectives 2017

- 1 nouveau contrat PTMG (Praticien Territorial de Médecine Générale) signé et 2 PTMG financés
- 2 fermetures de centres de santé (17<sup>ème</sup> et 18<sup>ème</sup>) et 4 ont déménagé dont 1 s'est installé Porte Montmartre
- 11 nouveaux centres de santé (CDS)
- 2 nouvelles MSP (Maison de Santé Pluriprofessionnelle) (13<sup>ème</sup> et 14<sup>ème</sup>)
- Centres de santé dentaire : 11
- Centres de santé polyvalents : 10
- Centres de santé médicaux : 3
  - 4 nouveaux contrats de PTMG seront signés en septembre 2017
  - 3 nouvelles MSP démarreront en 2017
  - 3 MSP anciennes vont faire peau neuve (Lahire-Jeanne d' Arc, Les Deux Portes, Mathagon)
  - Meilleure articulation des acteurs via le Comité opérationnel et le site Paris Med'
  - « Hackathons » organisés tous les 3 mois

# Les soins de ville : professions médicales

Densité pour 10.000 hab. (2014)

Dpt	MG	Pédiatres	Gynéco	Ophtalmo	Psychiatres	Dentistes
75	<b>7.49</b>	<b>0.94</b>	<b>2.44</b>	<b>1.79</b>	<b>8.82</b>	<b>9.77</b>
77	6.28	0.43	0.70	0.55	1.34	4.15
78	6.78	0.69	1.12	0.86	2.50	5.33
91	6.16	0.49	0.91	0.70	1.82	4.64
92	6.16	0.94	1.16	1.00	2.39	6.27
93	5.79	0.40	0.60	0.46	2.19	3.09
94	6.49	0.63	0.85	0.80	3.25	5.08
95	6.40	0.42	0.80	0.64	1.98	4.09
<b>IDF</b>	<b>6.51</b>	<b>0.65</b>	<b>1.17</b>	<b>0.92</b>	<b>3.45</b>	<b>5.65</b>

# Les soins de ville : professions paramédicales non salariées

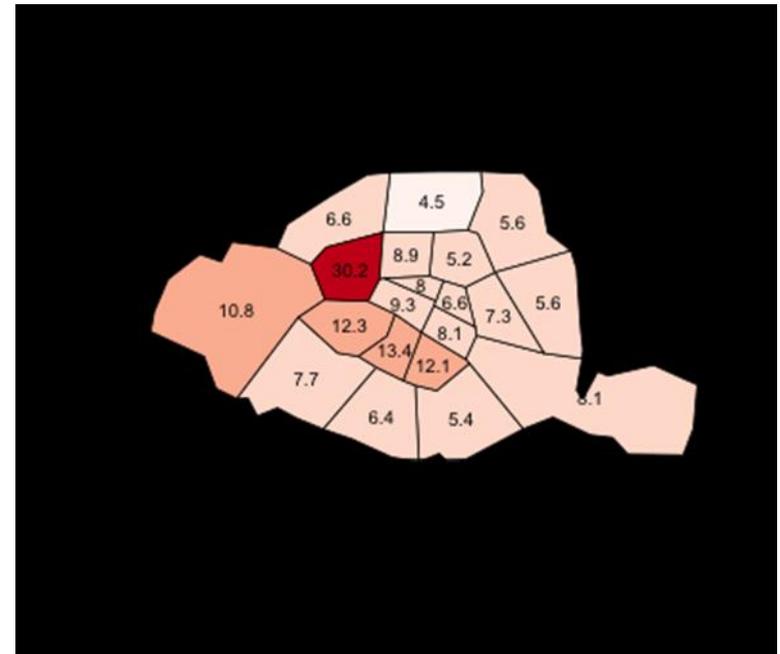
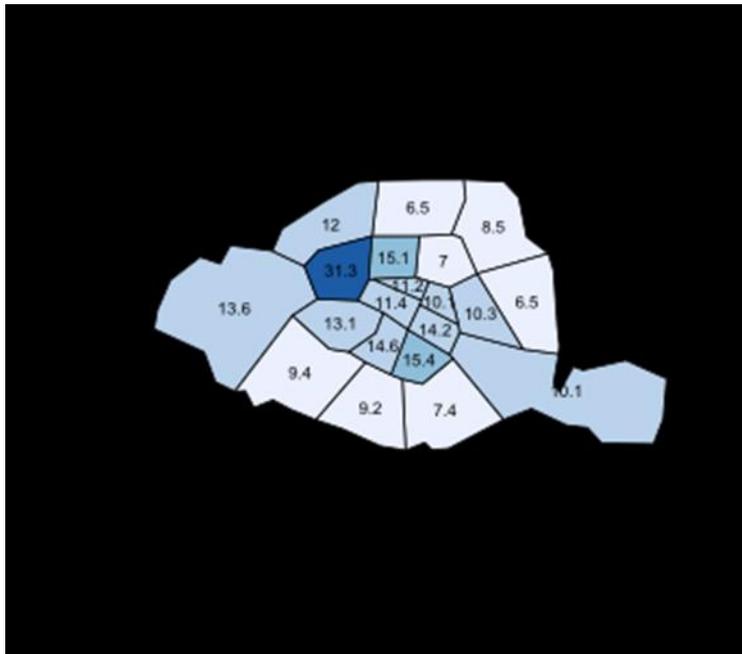
Densité pour 10.000 hab. (2014)

Département	Infirmiers	Masseurs-kinésithérapeutes	Sage-femmes
<b>75</b>	<b>5,38</b>	<b>11,88</b>	<b>0,63</b>
77	6,82	5,62	0,43
78	4,29	7,36	0,74
91	5,80	6,53	0,58
92	3,55	8,31	0,59
93	4,50	4,38	0,36
94	4,96	7,26	0,51
95	5,57	6,50	0,45
<b>IDF</b>	<b>5,07</b>	<b>7,57</b>	<b>0,54</b>

# Evolution de la densité des médecins à Paris

Densité omnipraticiens Paris

Densité médicale attendue en l'absence d'installation pour les médecins généralistes, pédiatres, gynécologues)



(Source DEMOMED 2014)

Nouveau zonage national en cours

# — Projections de démographie médicale à 5 ans

- 30% des médecins généralistes partent en retraite d'ici 5 ans (étude DEMODED-2014) ;
- 30 installations et 100 départs en 2013 (étude Ordre des Médecins) ;
- De 2006 à 2030, baisse des effectifs médicaux de 26% (étude Ordre des Médecins).

# — Le développement de l'exercice coordonné

— Au 31 décembre 2016

- 122 Centres de santé dont :

- 25 médicaux
- 50 polyvalents
- 4 infirmiers
- 43 dentaires

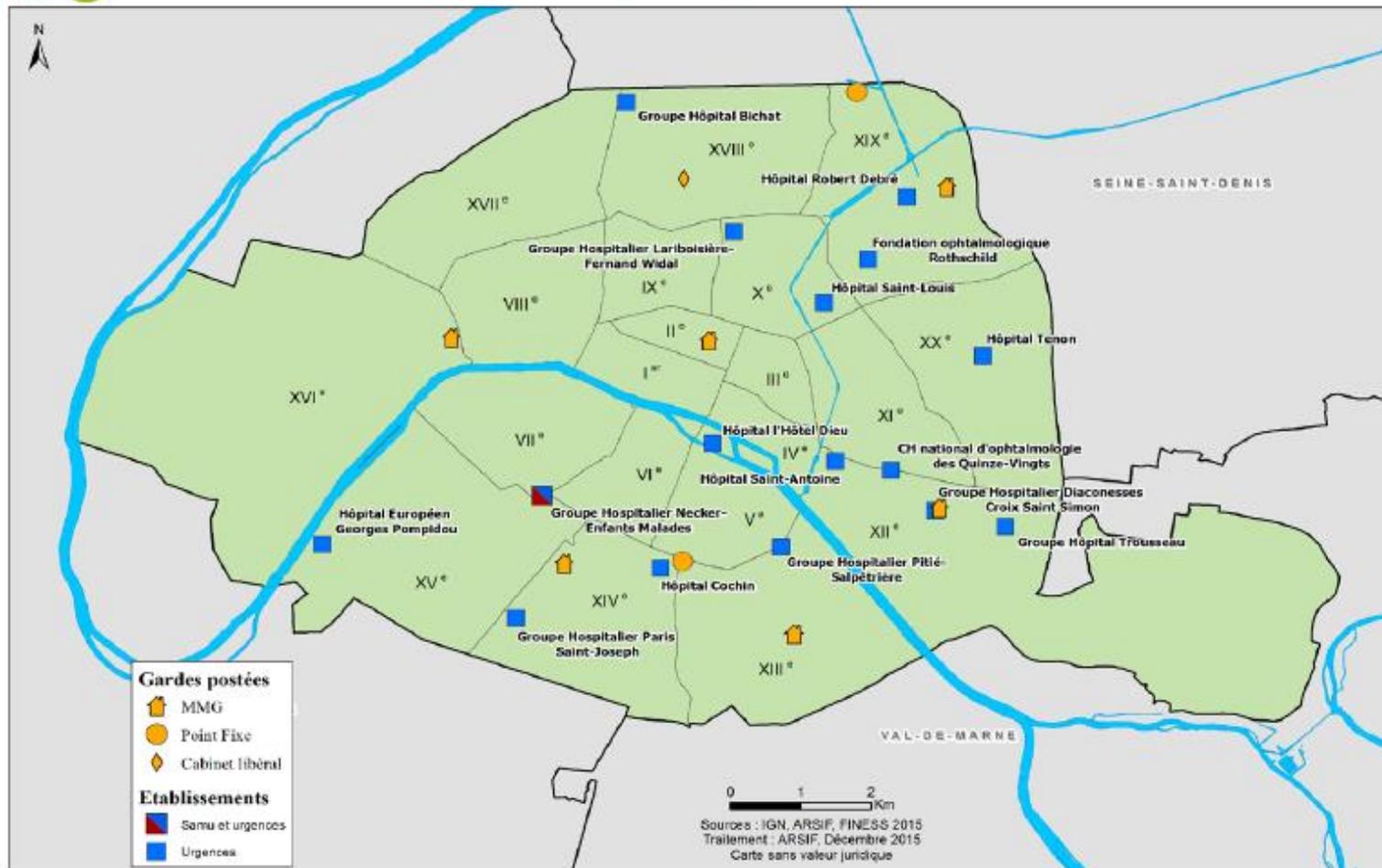
24 ouvertures et 2 fermetures

- 18 Maisons de santé pluriprofessionnelles sont en fonctionnement à Paris et 12 sont à divers degrés de développement

# Permanence des soins ambulatoires (PDSA)



Cartographie des gardes postées de Paris



— Renforcement de la régulation du SAMU

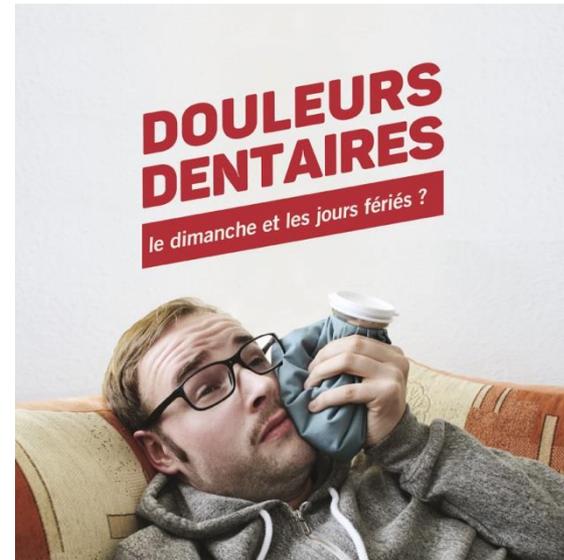
# Permanence pharmaceutique



monpharmacien-idf.fr



# Permanence dentaire



Pour trouver le chirurgien-dentiste de permanence à Paris

01 42 61 12 00



Afin d'assurer un accès aux soins dentaires urgents les dimanches et jours fériés, un dispositif de permanence est mis en place par le conseil départemental de l'Ordre des chirurgiens-dentistes et les praticiens de votre département selon une organisation arrêtée par l'Agence régionale de santé Ile-de-France.



Création de la garde pharmaceutique et de la garde dentaire

# — Une activité hospitalière dynamique

- Une offre dense hospitalière notamment marquée par le poids de l'Assistance Publique Hôpitaux de Paris ;
- Un nombre de séjours, hors séance, qui progresse dans les établissements parisiens tout statut confondu de l'ordre de 5% ;
- Une dynamique d'activité qui s'apprécie également au niveau régional :
  - 2/3 des établissements ayant connu une progression de plus 5000 séjours entre 2011 et 2015 sont à Paris
- Un dynamisme marqué parmi les établissements de santé privés d'intérêt collectif (ESPIC) parisiens.

# Indicateurs d'offre et de consommation de soins

- Des taux de recours au court séjour inférieurs à la moyenne régionale ;
- Une forte attractivité régionale ;
- Une offre en scanner et IRM deux fois plus élevée que dans le reste de l'Ile-de-France ;
- Un taux de recours aux urgences inférieur à la moyenne régionale lorsqu'il n'est pas suivi d'hospitalisation ;
- Un moindre recours au SSR en hospitalisation complète et de jour.

## Recours aux soins hospitaliers

Dépt	Taux de recours 2015 - MCO	Taux de fuite 2015 - MCO	Taux de recours aux urgences	Taux de recours aux urgences - PA de 75 ans et plus	Taux de recours HAD (journées pour 1000 hab.)
<b>75</b>	<b>263.6</b>	<b>19.9%</b>	<b>220.6</b>	<b>183.0</b>	<b>84</b>
77	272.8	43.7%	282.3	224.1	89
78	269.6	32.1%	264.5	208.7	74
91	276.5	39.0%	287.0	208.8	78
92	263.6	41.9%	248.5	212.1	88
93	289.9	43.0%	366.4	260.2	95
94	273.3	39.2%	271.6	217.4	113
95	279.7	31.1%	325.9	239.8	93
<b>IDF</b>	<b>272.4</b>		<b>278.6</b>	<b>214.6</b>	<b>88</b>

# — Une offre relativement restructurée

- Des niveaux de réalisations variées
- Matériel et fonctionnel
  - La cité hospitalière Paris Saint Joseph
  - Le Groupe hospitalier Diaconesses Croix Saint Simon
- Institutionnel
  - Le GHT Paris Psychiatrie et neurosciences
- Organisationnel
  - Tenon
  - Necker
  - Saint Antoine / Trousseau
  - Hôtel Dieu

## — Une offre relativement restructurée

- Logique de spécialisation et d'expertise pour la majorité des établissements de santé à but lucratif ;
- Fermeture du Val de Grâce, suite à la réorganisation du service de santé des armées ;
- Des disparitions d'établissements privés de tout type.

# Un travail sur des filières de soins identifiées comme prioritaires

- Améliorer la prise en charge en santé mentale :
  - La question de l'urgence
  - La pédo-psychiatrie
  - Les troubles envahissants du développement
  
- Structurer et animer les filières de prises en charge sur le territoire :
  - Personnes âgées
  - Accidents vasculaires cérébraux (AVC)
  - Périnatalité
  - Cancérologie

# — Des coopérations au-delà de l'hôpital à développer

- Plusieurs projets de développement des interactions entre l'hôpital et ses partenaires ;
- Des initiatives de développement des centres de santé et de premier recours par des établissements de santé parisiens :
  - Groupe Hospitalier Paris Saint Joseph
  - Fondation Ophtalmologique Rothschild

# Réseaux de soins et HAD

- 6 réseaux de soins palliatifs, oncologie et gériatrie
- Hospitalisation à Domicile (HAD) : l'ensemble du département est couvert.

## — L'offre médico-sociale : une priorité et une offre insuffisante

- 116 enfants en situation de handicap sur Paris sans solution (mai 2015) ;
- 337 adultes en situation de handicap sur Paris (fin 2014) sans solution ;
- 154 parisiens adultes et enfants dans un établissement Belge.

(Source CEDIAS –CREAHI et MDPH 75)

# — L'offre médico-sociale : une priorité et une offre insuffisante

- 116 enfants en situation de handicap sur Paris sans solution (mai 2015) ;
- 337 adultes en situation de handicap sur Paris sans solution (fin 2014) ;
- 154 parisiens adultes et enfants dans un établissement belge.

## — Equipement personnes âgées (2016)

Département	Taux d'équipement SSIAD	Taux d'équipement EHPAD	Taux d'équipement Résidences autonomie
<b>75</b>	<b>19.43</b>	<b>39.59</b>	<b>36.41</b>
77	22.17	125.08	26.31
78	17.84	88.93	24.59
91	18.00	99.84	35.47
92	20.54	89.91	26.10
93	28.64	66.62	30.27
94	18.93	66.34	32.76
95	20.71	98.98	32.66
<b>IDF</b>	<b>20.54</b>	<b>79.17</b>	<b>30.89</b>

Taux d'équipement septembre 2016 : lits / places pour 1 000 habitants de 75 ans et plus

# — Equipements enfants et jeunes handicapés (2016)

Dpt	SESSAD	IME	CMPP (nombre)	Etablissement polyhandicapé	ITEP	CAMSP	Autres
<b>75</b>	<b>2.19</b>	<b>1.98</b>	<b>15</b>	<b>0.42</b>	<b>0.13</b>	<b>4</b>	<b>2.28</b>
77	3.40	3.98	4	0.29	0.33	5	0.94
78	2.44	3.42	11	0.40	0.30	3	0.99
91	2.44	2.84	18	0.53	0.92	4	1.06
92	2.41	2.66	12	0.22	0.08	3	1.98
93	2.36	3.11	12	0.23	0.09	4	0.49
94	1.91	3.84	19	0.40	0.42	4	0.43
95	2.16	2.91	11	0.15	0.91	3	0.74
<b>IDF</b>	<b>2.42</b>	<b>3.07</b>	<b>102</b>	<b>0.33</b>	<b>0.37</b>	<b>30</b>	<b>1.14</b>

Taux d'équipement septembre 2016 : lits ou places pour 1 000 jeunes de moins de 20 ans

## Equipements adultes handicapés (2016)

Dpt	ESAT	Foyer de vie	Foyer hébergement	FAM	MAS	SAVS	SAMSAH
<b>75</b>	<b>2.05</b>	<b>0.37</b>	<b>0.48</b>	<b>0.49</b>	<b>0.33</b>	<b>0.44</b>	<b>0.23</b>
77	2.55	0.82	0.85	1.01	0.79	0.16	0.48
78	2.73	0.81	1.04	1.40	0.62	0.66	0.06
91	2.52	1.10	0.52	0.44	1.07	0.58	0.02
92	2.39	0.76	0.53	0.45	0.34	0.53	0.12
93	2.47	0.66	0.38	0.46	0.58	0.10	0.33
94	2.86	0.22	0.52	0.58	0.69	0.53	0.29
95	2.73	0.56	0.46	0.79	0.71	0.56	0.26
<b>IDF</b>	<b>2.49</b>	<b>0.63</b>	<b>0.58</b>	<b>0.68</b>	<b>0.60</b>	<b>0.44</b>	<b>0.23</b>

Taux d'équipement septembre 2016 : lits ou places pour 1 000 adultes de 20 à 59 ans

# Le projet PAERPA à Paris

16 territoires-pilotes en France dont les **9<sup>ème</sup>, 10<sup>ème</sup> et 19<sup>ème</sup> arrondissements de Paris** pour la région francilienne, rejoints depuis fin 2016 par les **six premiers arrondissements**.

Deux objectifs majeurs :

- Améliorer la qualité de prise en charge des personnes âgées de 75 ans et plus, en particulier celles vivant à domicile ;
- Lutter contre les ruptures dans leur parcours de santé en favorisant la coordination des professionnels de leur prise en charge et de leur accompagnement.

Une quarantaine d'actions ont été déployées, en particulier :

- **La Maison des Aînés et des Aidants (M2A), lieu dédié à l'information, l'orientation et l'appui des usagers et de l'ensemble des professionnels du territoire ;**
- **Des outils et dispositifs conçus par et pour les professionnels pour favoriser la transversalité et leurs échanges, notamment :** l'outil LISA, le plan personnalisé de santé (PPS), l'hébergement temporaire en sortie d'hospitalisation, la messagerie sécurisée de santé ;
- **Des outils et dispositifs conçus pour améliorer la qualité de vie des personnes âgées et lutter contre les quatre facteurs majeurs d'hospitalisation** (nutrition, iatrogénie, chutes et dépression) : équipe mobile de psychiatrie du sujet âgé ; astreinte infirmière de nuit en EHPAD ; diététiciens en SSIAD, SAAD, SPASAD et EHPAD ; ateliers d'activité physique adaptée en EHPAD et à domicile ; repérage de la fragilité dès l'admission à l'hôpital.

# Synthèse PARIS

Eléments en faveur de Paris	Sujets de préoccupation
Offre hospitalière importante	Offre de 1 <sup>er</sup> recours
Un vieillissement moins accentué	Précaires- Migrants
Espérance de vie en hausse	Médico-social
Mortalité la moins élevée de France	VIH – Addictions
	Personnes isolées

# — Propositions : les priorités en débat

- Le premier recours ;
- Le handicap ;
- La lutte contre la précarité.

# — La logique des interventions

- Agir en concordance avec les autres acteurs notamment avec les différents programmes de la ville (programme parisien de santé environnementale, pacte parisien de lutte contre la grande exclusion, Assises de la santé, etc.) et les nouveaux contextes (questions sécuritaires) ;
- Revoir le cadre territorial de nos interventions ;
- S'inscrire dans une logique d'innovation et en cohérence avec les grandes évolutions en cours.

# — Une convergence avec les initiatives de la Ville/Département

- Assises de la santé
- Plan parisien santé environnement
- Pacte parisien de lutte contre la grande exclusion
- Schémas senior et handicap
- Protection maternelle et infantile (PMI)
- Etc.

# — Une faible coordination des acteurs parisiens

- Forte ignorance réciproque des acteurs ;
- Juxtaposition de structures gigantesques et d'acteurs individuels faiblement organisés ;
- Peu de progrès observés en dépit d'essais méritoires :
  - Regroupements CLIC/MAIA/Réseaux
  - Plateforme territoriale d'appui
  - Projet AP-HP Médecins partenaires
- Eclatement institutionnel parallèle.