

ETUDE DE L'ORGANISATION DE L'OFFRE DE SOINS A L'ECHELLE DU PAYS VICHY-AUVERGNE

LIVRE 2 DIAGNOSTICS FLASH A L'ECHELLE DES COMMUNAUTES DE COMMUNES COMPOSANT LE PAYS VICHY AUVERGNE

8 Mai 2011



Correspondant à la Phase 2 de l'Etude

Rédacteurs	Fonction	Téléphone	Mail
Véronique RAVON	Directrice Diotima	06.74.35.33.08	veronique.ravon@diotima-conseil.com
Bénédicte VANDEWEGHE	Consultante Diotima	06.20.53.23.08	benedicte.vandeweghe@diotima-conseil.com



Projet co-financé par l'Union européenne
Fonds européen de développement régional

Sommaire

1- Introduction	3
2- Rappel des propositions d'action	3
3- Contenu et présentation des diagnostics flash	4
Annexes : Diagnostics santé flash par Communauté de Communes	7
Annexe 1 Diagnostic Santé de la Communauté de Communes du Pays de Lapalisse	
Annexe 2 Diagnostic Santé de la Communauté de Communes du Donjon Val Libre	
Annexe 3 Diagnostic Santé de la Communauté de Communes de la Montagne Bourbonnaise	
Annexe 4 Diagnostic Santé de la Communauté de Communes Sioule Colettes et Bouble	
Annexe 5 Diagnostic Santé de la Communauté de Communes de Varennes Forterre	
Annexe 6 Diagnostic Santé de la Communauté de Communes du Bassin de Gannat	
Annexe 7 Diagnostic Santé de la Communauté d'Agglomération de Vichy Val d'Allier	
Annexe 8 Diagnostic Santé de la Communauté de Communes Nord Limagne	
Annexe 9 Diagnostic Santé de la Communauté de Communes de Coteaux de Randan	
Annexe 10 Diagnostic Santé de la Communauté de Communes Limagne Bords d'Allier	

Par commodité :

Le terme « Communauté de Communes » a été abrégé « CC »

Le terme « Professionnels de santé » a été abrégé « PS »

Introduction

Le cabinet Diotima a été mandaté par le Pays Vichy Auvergne afin de réaliser une étude de l'organisation de l'offre de soins à l'échelle de son territoire.

Dans ce cadre, il a été présenté et validé en Comité de Pilotage du 6/1/2011 le rapport d'étude, dont l'objet était de contribuer à la réflexion engagée au niveau régional, le plus utilement possible.

Aussi, l'étude a eu pour objet d'apporter au Pays Vichy Auvergne :

- Une vision claire des forces et faiblesses de son territoire en matière d'organisation des soins de 1^{er} recours,
- Un outil lui permettant de réaliser la meilleure synthèse pour cadrer, soutenir et orienter les réflexions et actions des acteurs territoriaux.

Ce rapport a été édité sous l'intitulé « Livre 1 : Diagnostic d'opportunités ».

A ce titre, il a été proposé en Comité de Pilotage de mettre à disposition de chaque Communauté de Communes un Diagnostic Flash Santé réalisé à son périmètre : le présent document rassemble donc ces diagnostics flash, sous l'intitulé « Livre 2 : diagnostics flash à l'échelle des communautés de communes composant le pays Vichy Auvergne ».

Ce document permettra à chaque CC de développer sa connaissance de la situation de l'offre de soins et du contexte territorial en matière de santé, pour ce qui la concerne et pour ce qui concerne les autres territoires : pour cette raison, afin de faciliter une prise de repères rapide, il a été choisi un format de présentation identique pour l'ensemble des CC.

1. Rappel des propositions d'action formulées dans le Livre 1

Le plan d'actions proposé dans le Livre 1, relatif à l'organisation des soins de 1^{er} recours, constitue un processus :

- **permettant d'améliorer et/ou activer la formulation de réponses aux besoins du territoire** (notamment caractéristiques de la population, démographie médicale), ceci de manière autonome : l'objectif est en effet de faciliter le passage à des organisations coopératives et maillées, de manière rapide, souple et organisée pour s'adapter à l'avenir aux besoins futurs en matière de santé et être en cohérence avec le prochain SROS ambulatoire,
- **au service des acteurs du territoire**, et notamment des professionnels de santé qui sont en demande de coordination, de communication mais aussi au service des porteurs d'initiatives, de projets et de réalisations qui sont en demande d'accompagnement.

Les propositions stratégiques qui ont été formulées s'apparentent par conséquent davantage à une « réponse de moyens » qu'à une « réponse de résultat » ; pour cela il s'est agi de formuler des propositions en capacité :

- ⇒ De favoriser la capitalisation des PS sur la connaissance terrain, sur les expériences réussies et sur les volontés locales repérées : il a dans ce but été proposé la constitution d'un **Groupement d'Echanges sur la Santé en Pays Vichy Auvergne (GES)**, dont la vocation serait de contribuer au maillage du territoire d'étude – Ce travail fera l'objet d'une restitution au travers de l'édition du Livre 3.
- ⇒ D'apporter un concours à des réflexions inter-CC, en apportant un soutien à des réflexions

émergentes de PS et d'élus. Ainsi, il est proposé de « pousser » des initiatives ciblées vers des organisations de type coopératif et maillé, en leur proposant un mode d'« **accompagnement starter** », dont la vocation est de mettre en lien, de donner des points de repères, de faciliter la projection dans le temps et de faciliter la maturation d'initiatives, projets ou réalisations vers des organisations de type coopératif et maillé, également cohérentes avec les réalités territoriales (démographie médicale, projets limitrophes, besoins de soins de la population). A cet effet :

- . Un document de référence a été produit à l'attention de chaque CC (Diagnostic Santé Flash : en annexe)
- . 4 accompagnements réalisés par nos soins, selon le modèle du soutien apporté à la CC de Lapalisse (cf Livre 3).

Les 2 propositions stratégiques ont été validées en Comité de Pilotage :

- elles ménagent la cohérence avec le futur SROS ambulatoire et permettant l'intégration de besoins territoriaux futurs
- elles s'appuient sur le potentiel d'actions existant
- elles visent à développer un processus au service d'un meilleur maillage territorial en matière d'offre de soins de premier recours

2. Contenu et présentation des Diagnostics Santé Flash

Chaque Diagnostic Santé Flash a pour objet de faciliter l'appropriation du contexte local par l'ensemble des acteurs.

Le contenu modélisé des Diagnostics Santé Flash est le suivant :

Objectif et portée du Diagnostic de Santé de la CC

Contexte territorial de la CC

Les spécificités démographiques de la population et les besoins spécifiques en découlant

L'offre de soins libérale de 1er recours

La proximité des soins, et la répartition des offreurs de soins

Les initiatives et volontés professionnelles et territoriales en matière de santé

Pistes de travail pour alimenter l'élaboration d'une stratégie territoriale de santé durable à échelle du Pays

Personnes ressources rencontrées

Les Diagnostics Flash ont été élaborés après validation de leur « utilité » par les communautés de communes membres du Pays, et notamment après une 1^{ère} expérimentation dans le cadre de l'opération starter menée sur la Communauté de Communes du Pays de Lapalisse.

L'ensemble des documents a été transmis en première lecture à chaque CC, puis validé en prenant en compte leurs propositions de modifications et /ou de corrections éventuelles.

Les diagnostics sont présentés selon la typologie adoptée lors de l'étude, et précisée dans le livre 1, à savoir :

- **Un 1^{er} groupe**, en situation « d'urgence sociodémographique », comptant une population plutôt en situation défavorisée, une part importante de personnes âgées, dont une proportion significative vit seul, une mortalité générale et prématurée plus élevée que dans la région¹ (cancer, maladie cardiovasculaire, suicide), et présentant une dotation en MG préoccupante en termes d'âge, de nombre et d'activité. Ce groupe se caractérise souvent par une dotation modérée en IDE, MK et dentistes. Nous sommes dans un contexte de fort besoin de soins.
 - ⇒ *Ce groupe compte les CC du Pays de **Lapalisse, du Donjon Val Libre, de La Montagne Bourbonnaise et également de Sioule Colettes et Bouble** compte tenu notamment de leurs caractéristiques démographiques (classement le plus défavorable en termes de précarité et pauvreté) et de l'âge des MG.*

- **Un 2^{ème} groupe**, en situation de « vigilance sociodémographique » rassemblant une population globalement moins défavorisée que le 1er groupe, de composition plus hétérogène en termes de catégories sociales, avec une part de personnes âgées importante mais en deçà du niveau du groupe 1, dont la dotation en MG est préoccupante bien qu'en moindre proportion que le groupe 1, et présentant souvent une dotation en IDE, MK et dentistes également plus favorables que le groupe 1.
 - ⇒ *Ce groupe compte les CC de **Vareennes-Forterre, du Bassin de Gannat, du Pays Saint Pourcinois et la CA VVA, les CC de Vareennes-Forterre et du Pays Saint Pourcinois** étant néanmoins en situation plus difficile que les 2 autres secteurs. Du fait de la réalisation d'un diagnostic sur le territoire de la CC du Pays Saint Pourcinois dans le cadre de la procédure d'accompagnement mise en place par l'ARS Auvergne, le diagnostic Flash de ce territoire n'a pas été réalisé.*

- **Un 3^{ème} groupe**, en situation sociodémographique plus proche du niveau régional, qui se caractérise par une population plus jeune, et dans une situation globalement moins délicate en termes d'offre de soins pour des raisons différentes :
 - . soit que leur dotation propre soit plus favorable,
 - . soit que leur proximité de zones mieux dotées leur permette de répondre, encore aujourd'hui, aux besoins de soins de la population.
 - ⇒ *Ce groupe compte les CC de **Nord Limagne, des Coteaux de Randan et Limagne Bords d'Allier** : il est nécessaire pour ces zones de maintenir une offre de soins sur place ou à leur abord.*

La carte page suivante présente les 3 zones du territoire d'étude

(Source : Exploitation Diotima)

¹ Voir classification Obresa



3 profils territoriaux au sein du Pays Vichy-Auvergne





Annexes

Diagnostics Santé Flash par Communauté de Communes