

Orientations de l'ARS en matière de prévention et de promotion de la santé

Département de l'INDRE

Janvier 2019



SOMMAIRE

Etat des lieux – Indre

- La population dans l'Indre
- Les indicateurs de santé
- Les inégalités sociales et territoriales de santé
- Des inégalités médicales et paramédicales
- Des inégalités environnementales
- Des dynamiques locales en matière de santé

Orientations départementales

- Approche populationnelle
- Approche thématique
- Approche par territoire

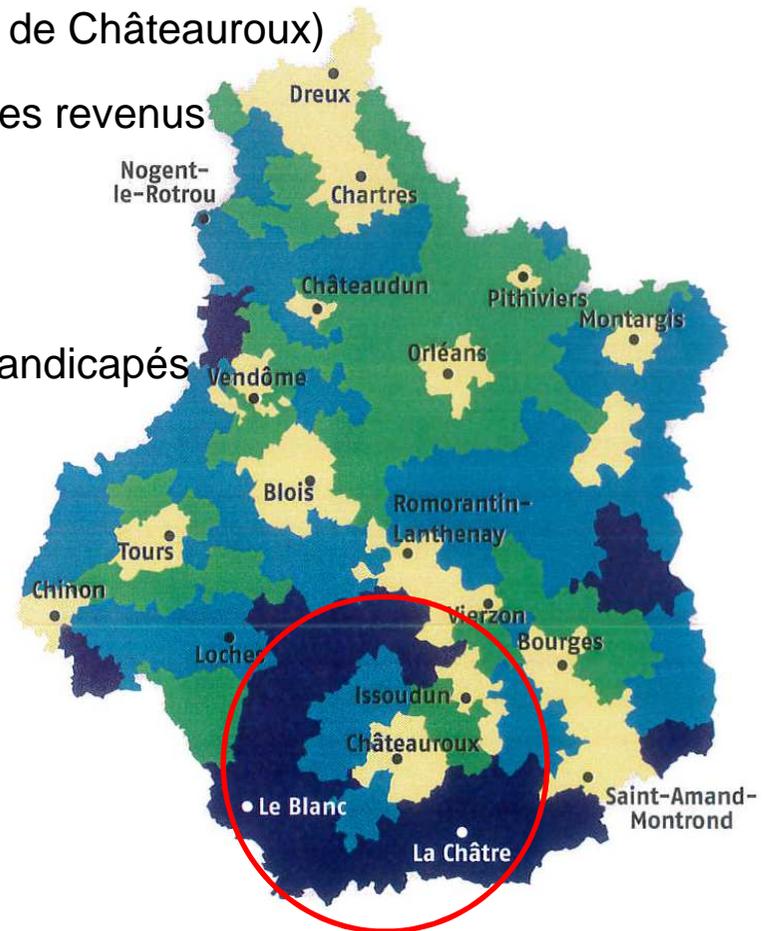


Etat des lieux

La population de l'Indre

- 228 091 habitants (INSEE, 2013)
- moins 0,6 % : le seul département de la Région à enregistrer une baisse de sa population depuis 2011 (INSEE)
- un territoire semi-rural (place importante de Châteauroux)
- une population vieillissante avec de faibles revenus
- des jeunes (20%) mais peu formés
- des difficultés à trouver un emploi
- des taux d'allocataires CMUC, adultes handicapés plus élevés qu'ailleurs

- E** Zones urbaines avec de forts contrastes sociaux
- F** Zones périurbaines socialement favorisées avec une population jeune connaissant des difficultés d'accès à l'emploi
- G** Territoires peu densément peuplés, une population ayant de faibles revenus et vieillissante
- H** Zones rurales très faiblement peuplées ayant un difficile accès à l'emploi et ayant une population très vieillissante



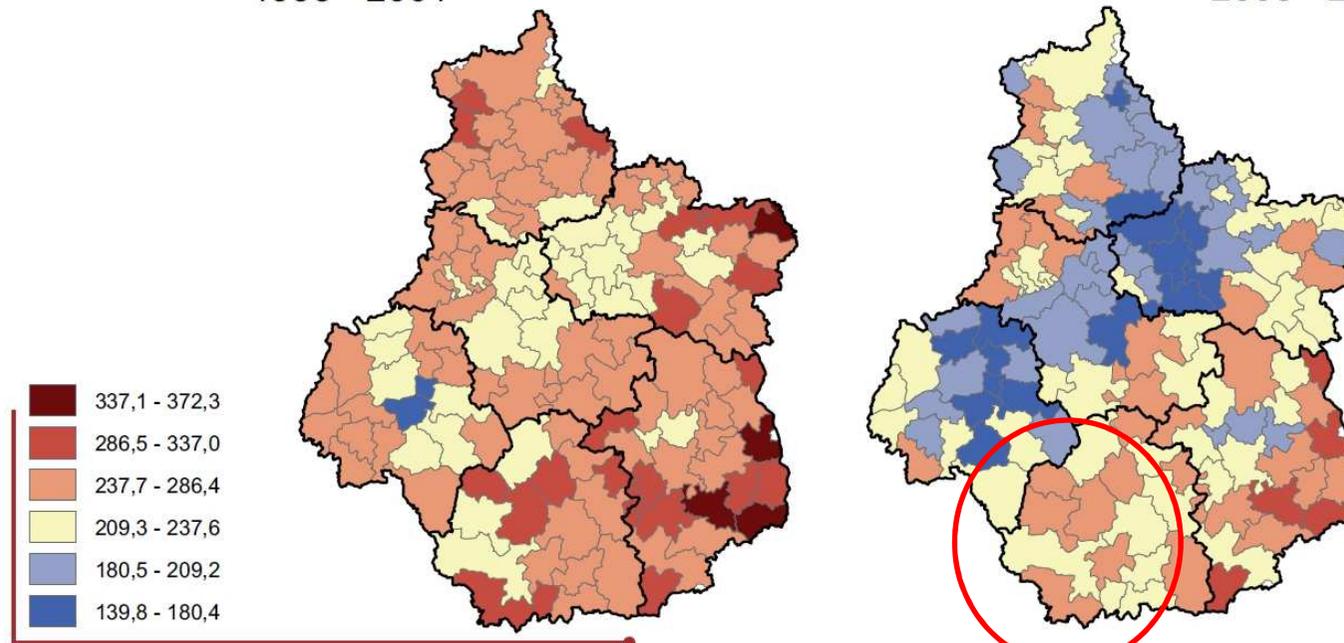
Etat des lieux

Les indicateurs de santé (1/2)

- **une mortalité prématurée (< 65 ans) supérieure à la moyenne nationale**
 - 4 650 décès prématurés par an en région dont 68,4 % d'hommes
 - 1^{ère} cause de mortalité : les tumeurs malignes (2021 décès/an) : 40,1%(H), 50,8%(F)
 - 2^{ème} cause de mortalité : les traumatismes et empoisonnements (749 décès/an) 15% plus élevés que la moyenne hexagonale (suicides, accidents routiers, vie courante, ...)
 - 3^{ème} cause de mortalité : l'appareil circulatoire (590 décès/an)
- **une mortalité prématurée dans l'Indre supérieure à moyenne régionale**

1993 - 2001

2003 - 2011

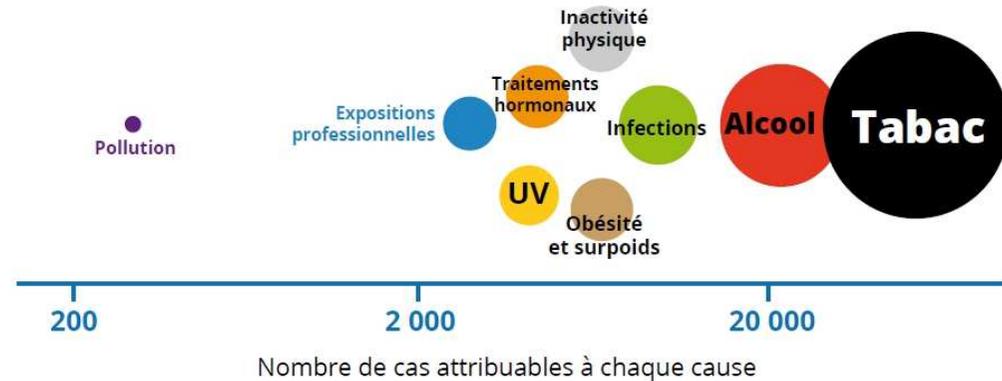


Etat des lieux

Les indicateurs de santé (2/2)

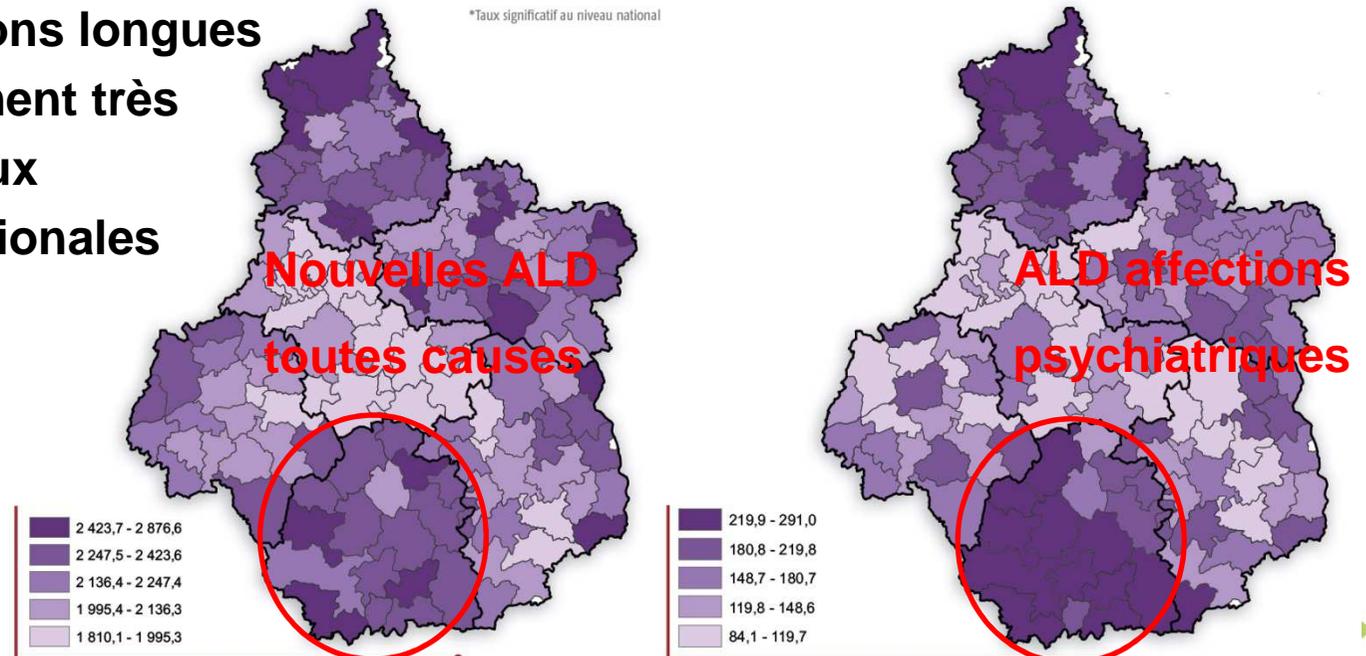
Nombre de cas de cancers attribuables aux différents facteurs de risque de cancers en France en 2000, publié par le CIRC

- les principales causes des tumeurs



mais aussi

- des affections longues durées également très supérieures aux moyennes régionales



Etat des lieux

Les inégalités sociales et territoriales de santé

A

EPCI urbains, présentant de forts contrastes sociaux, une offre de soins satisfaisante au regard du reste du territoire, en sous mortalité générale, une morbidité importante liée aux comportements à risque

B

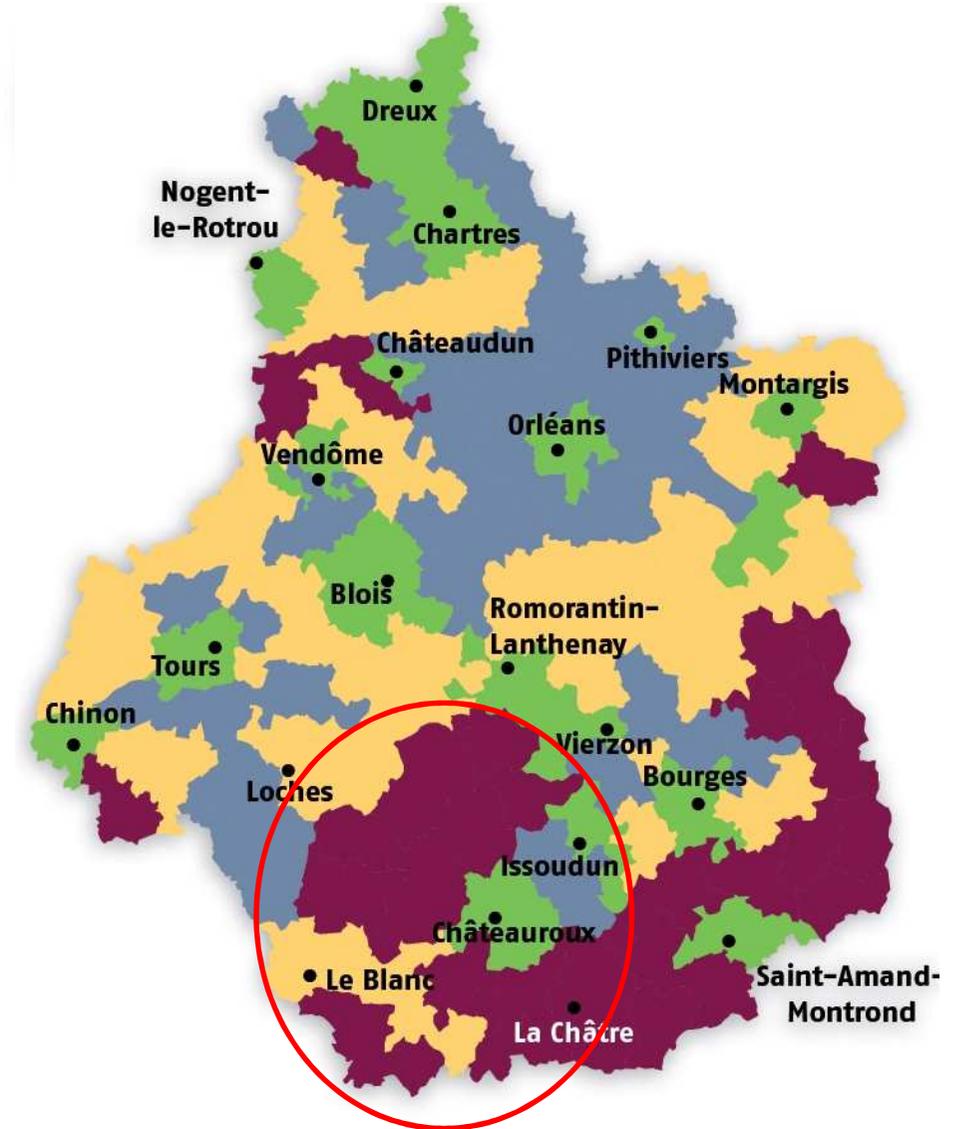
EPCI périurbains, jeunes, socialement favorisés, en sous-mortalité générale et prématurée, morbidité importante pour le cancer du sein

C

EPCI ruraux de faibles revenus, population âgée

D

EPCI ruraux, vieillissants, socialement défavorisés, en surmortalité générale et prématurée, une morbidité importante



0 40 80 Kilomètre

Etat des lieux

Des inégalités médicales et paramédicales

- **seulement 149 médecins généralistes libéraux actifs** soit (donnée de 2016) :
64/100.000 habitants (77/100.000 en région et 97/100.000 en France)
62 % a plus de 55 ans et 38 % a plus de 60 ans et très peu d'installations de jeunes médecins
- **environ 25.000 à 30.000 personnes sans médecin traitant**
- **une situation encore plus délicate pour les médecins spécialistes libéraux**
- **des établissements de santé et médico-sociaux confrontés aux mêmes difficultés**
- **des services d'urgences saturés**
- **- des difficultés similaires chez les infirmiers, les chirurgiens-dentistes, les masseurs-kinésithérapeutes, orthophonistes et psychomotriciens...**

La population de l'Indre, plus susceptible de consommation de soins car la plus âgée de la région, est en difficulté croissante pour l'accès aux soins



Etat des lieux

Des inégalités environnementales

Le nord et l'ouest du département

Air et eau : bonnes qualités

Habitat : taux élevé de PPPI

Le sud du département

Air et eau AEP : bonnes qualités

Habitat : taux élevé de PPPI

Radon : localement de fortes émissions

Allergies : **ambrosie** au sud-est

La Champagne berrichonne

Air : des **pesticides**

AEP : bonne qualité mais **nitrates** et pesticides

Sites et sols pollués (ex mégisseries et tanneries)

Allergies : **ambrosie et Berce du Caucase** (vallée Théols)

L'agglomération Castelroussine (85% activités Indre)

De nombreuses sources de nuisances et de pollutions

Présence du **moustique tigre**

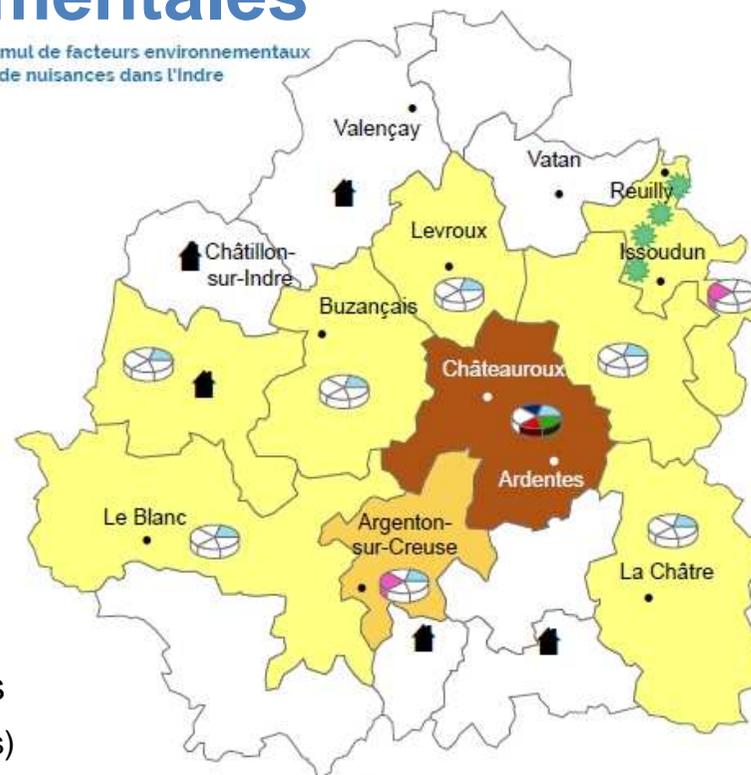
Air : **PM10** et **NO₂** plus élevées

AEP : **nitrates**

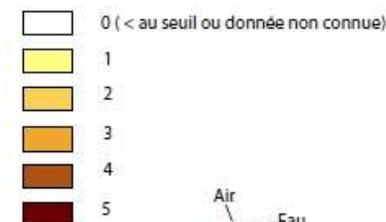
Bruit routier

Densité d'ICPE IED

Cumul de facteurs environnementaux et de nuisances dans l'Indre



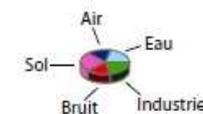
Cumul facteurs environnementaux et de nuisances (air, eau, bruit, sol, industrie)



Autres facteurs environnementaux

Part de PPPI élevée

Berce du Caucase



Etat des lieux

Des dynamiques locales en matière de santé portées par de nombreux acteurs

- **des établissements de santé** couvrant tout le territoire et liés entre eux par un Groupement Hospitalier de Territoire (GHT)
- **des établissements pour personnes âgées** sans file d'attente
- **une offre complète d'établissements pour personnes handicapées**
- **des établissements pour publics spécifiques :**
 - 1 CSAPA centre de soins, d'accompagnement et prévention en addictologie
 - 1 CAARUD centre accueil et accompagnement à réduction risques des usagers de drogues
 - 10 places ACT appartements de coordination thérapeutique pour les plus démunis
 - 3 LHSS lits halte soins santé
- **11 MSP en fonctionnement** , 2 en cours de concrétisation, 5 en projet
- **1 pôle de santé en partie réalisé**
- **Une CPTS (Communauté professionnelle territoriale de santé) Châteauroux and Co et d'autres en construction**
- **Le CTS 36 (Conseil territorial de santé), instance de démocratie sanitaire**
- ...



Etat des lieux

Des dynamiques locales en matière de santé portées par de nombreux acteurs

Associations

ADI (Association des diabétiques)

Indre Nature

Alcool Assistance

UC-IRSA (Institut Inter régional pour la santé)

ALIS 36 (Prévention VIH, IST de l'ANPAA 36)

MFPF 36 (Planning familial)

Vie Libre

ANPAA 36 (Association Nationale de Prévention en Alcoologie et Addictologie Indre)

VMEH (Visite des malades dans les établissements hospitaliers)

CODES 36 (Comité départemental d'éducation pour la santé) ...

EKR 36 (Elisabeth Kübler-Ross France)

Famille Rurale

Maison des adolescents : MDA 36

Des coordinations partenariales

Addiction

Personnes âgées (filiale gériatrique),

Prévention suicide, ...

Autres services

PASS (Permanence d'accès aux soins de santé)
CH Châteauroux, Le Blanc, La Châtre)

EMSP (Equipe mobile soins psychiatriques)

EADSP (Equipe d'appui départementale en soins palliatifs)

EMG (Equipe Mobile Gériatrique)

...

Structures de dépistage

CLA Tuberculose

Centre de Vaccination

CeGGID (Centre Gratuit d'information, dépistage et diagnostic des infections par le virus de l'immunodéficience humaine et les hépatites virales et des infections sexuellement transmissibles)

CREDEP (Dépistage organisé)

Des dispositifs

4 quartiers « politique de la ville » (Châteauroux – Issoudun)



Etat des lieux

Des dynamiques locales en matière de santé

Les Contrats locaux de santé portés par les collectivités

➤ **Un outil qui permet :**

- de mettre en œuvre la politique de santé au niveau local
- de prendre en compte le caractère transversal et intersectoriel de la santé
- d'impliquer les professionnels de santé du territoire
- de contribuer à la démocratie sanitaire et répondre aux besoins de santé des habitants du territoire
- d'encourager les communes à s'investir pour la santé
- de favoriser la pérennisation de la coopération existante par un éventuel financement pluriannuel

➤ **Enjeux et plus-values pour les collectivités**

Mieux répondre aux problématiques de santé en agissant sur les déterminants de santé

➤ **Enjeux et plus-values pour l'ARS**

Permettre de réorienter les actions et de mettre plus de cohérence dans les actions et les financements



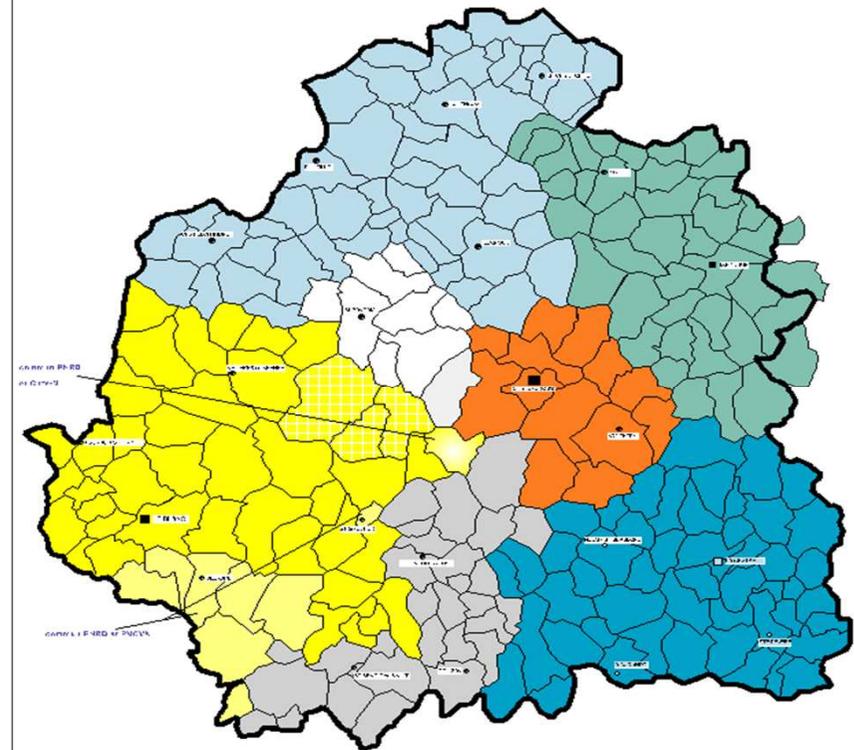
Etat des lieux

Des dynamiques locales en matière de santé

La couverture départementale en contrats locaux de santé

- **CLS de Châteauroux-Métropole**, seconde génération, signé le 16/12/2016
- **CLS du Pays d'Issoudun et de Champagne Berrichonne**, seconde génération, signé le 04/02/2017
- **CLS du Parc Naturel Régional de la Brenne**, signé le 22 octobre 2015
- **CLS du Pays de Valençay en Berry**, signé le 21 février 2018
- **CLS du Pays de La Châtre en Berry**, signé le 23 mars 2018
- **CLS des Communautés de communes d'Argenton sur Creuse – Eguzon et Marche occitane Val d'Anglin** en cours de construction

Territoires de l'Indre couverts par un Contrat Local de Santé



Plan CLS : la Cdc Val de l'Indre Brenne à intégrer au CLS Châteauroux Métropole ou Pays Castelroussin en 2020

CLS Châteauroux-Métropole (2016-2016)
CLS Pays Issoudun et Champagne Berrichonne (2017-2017)
CLS Parc Naturel Régional Brenne (2015-2015)
CLS Pays La Châtre en Berry (2018-2018)
CLS Pays Valençay en Berry (2018-2018)
Cdc Argenton-Eguzon & Marche Occitane Val d'Anglin (2018-2018) - en construction

⇒ **96 % des communes et 95 % de la population du département**



Orientations départementales

Pour réduire les inégalités en santé, les questions de santé doivent être prises en compte dans toutes les politiques et combiner des actions sur l'ensemble de la population (approche universelle) et des actions différenciées sur les déterminants de la santé selon les publics et selon les besoins (universalisme proportionné).

- Approche populationnelle
- Approche par thématique
- Approche par territoire



Orientations départementales

Approche populationnelle

➤ **Public jeune**

Les inégalités sociales de santé apparaissant dès l'enfance, période déterminante pour les politiques de prévention et de réduction des inégalités.

A partir du diagnostic territorial de santé, plusieurs thèmes ont été identifiés s'inscrivant dans le cadre du développement des compétences psycho-sociales :

- Améliorer le repérage et la prise en charge de la souffrance psychique, de la crise suicidaire, des tentatives de suicide et des troubles de santé mentale,
- Prévenir l'usage de produits psycho-actifs, les addictions et leurs conséquences,
- Améliorer l'accès à l'activité physique et à une alimentation équilibrée,
- Promouvoir des facteurs de protection et de connaissance en santé,
- Promouvoir une bonne santé sexuelle et reproductive.

➤ **Personnes vulnérables**

Personnes en situation de précarité, grande précarité, dont les Familles monoparentales,

➤ **Personnes âgées de 65 ans et plus**

les actions de prévention en direction de ce public ne feront pas l'objet de financement dans le cadre de cette campagne budgétaire. (Appel à projet spécifique)

➤ **Tout public**

Agir sur les principaux facteurs de risque de la mortalité prématuré supérieure dans l'Indre / à la Région / France :

- Alimentation / sédentarité / activité physique
- Alcool / tabac
- Améliorer la santé mentale (bien-être / prévention du suicide)
- Environnement (intérieur / extérieur) *(Appel à projet spécifique)*



Orientations départementales

Approche thématique

- **Améliorer le repérage et la prise en charge de la souffrance psychique, de la crise suicidaire, des tentatives de suicide et des troubles de santé mentale**

Axes spécifiques :

La prévention du suicide

Lutter contre la stigmatisation de la maladie mentale

- **Prévenir l'usage de produits psycho-actifs, les addictions et leurs conséquences**

- **Améliorer l'accès à l'activité physique et à une alimentation équilibrée**

Axe spécifique :

Agir le plus précocement possible, en direction des enfants de 3 à 11 ans et de leurs parents

- **Promouvoir une bonne santé sexuelle et reproductive**



Orientations départementales

Approche par territoire

Les orientations prioritaires établies dans les contrats locaux de santé

Rappel des contacts :

- **CLS de Châteauroux-Métropole**, seconde génération, signé le 16/12/2016 : Mme Corinne BORDIN-LHERPINIERE - corinne.bordin@chateauroux-metropole.fr
- **CLS du Pays d'Issoudun et de Champagne Berrichonne**, seconde génération signé le 04/02/2017 – cls.picb@issoudun.fr
- **CLS du Parc Naturel Régional de la Brenne**, signé le 23 mai 2016 – Mme Ludivine BREGEON – l.bregeon@parc-naturel-brenne.fr
- **CLS Pays de Valençay en Berry**, signé le 21 février 2018 – Mme Mathilde GAULIER – sante.valençayenberry@gmail.com
- **CLS du Pays de La Châtre en Berry**, signé le 23 mars 2018 – Mme Blandine AUMARECHAL – sante.paysdelachatreenberry@orange.fr
- **CLS du Pays Val de Creuse Val d'Anglin** : en cours de construction – Mme Angélique LAGRANGE – angelique.lagrange@cc-valleedelacreuse.fr



Orientations départementales

Rappel des axes stratégiques partagés :

CLS de Châteauroux-Métropole

- **Axe 1 : Développer l'attractivité du territoire pour faciliter l'accès aux droits et aux soins**
- **Axe 2 : Parcours de santé et parcours de vie**
 - Les jeunes
 - Les personnes isolées
 - La réduction des risques
 - La santé mentale
- **Axe 3 : Informer, communiquer, animer (Auprès des habitants - Auprès des acteurs)**



Orientations départementales

CLS du Pays d'Issoudun et de Champagne Berrichonne

Objectifs spécifiques

Favoriser l'attractivité du territoire ;

Faciliter le décloisonnement et la coordination des professionnels des secteurs sanitaire, médico-social et de prévention et favoriser la convergence et les synergies des différentes politiques publiques ;

Consolider l'existant sur le territoire en termes d'offre sanitaire, médico-sociale et de prévention ;

Garantir une offre acceptable sur le territoire en termes d'offre sanitaire, médico-sociale et de prévention ;

Garantir les droits des usagers et favoriser la mobilisation des habitants.

- **Axe 1 : Renforcer**
- **Axe 2 : Innover**
- **Axe 3 : Prévenir**
- **Axe 4 : Promouvoir**



Orientations départementales

CLS du Parc Naturel Régional de la Brenne

- **Axe 1 : « Améliorer sa santé par une meilleure accessibilité à l'information, aux actions de prévention, tout au long du parcours de santé »**
 - Acquérir les bons réflexes à tous les âges
 - Promouvoir le bien-être et dépister les conduites à risques
 - Connaître les acteurs agissant pour l'amélioration de la santé, de la prévention au soin et faire en sorte qu'ils intègrent les principes de prévention
 - Rendre les dépistages et vaccinations accessibles
 - Prendre soin de son environnement
- **Axe 2 : « Anticiper et accompagner les évolutions socio-démographiques du territoire »**
 - Améliorer l'accès aux soins et promouvoir des alternatives innovantes pour un parcours de soin facilité
 - Former et accompagner aidants, et professionnels
 - Rompre l'isolement et favoriser la mise en place de structures d'accueil intermédiaires
- **Axe 3 : « Communiquer, animer, évaluer »**
 - Communiquer auprès des habitants
 - Communiquer auprès des acteurs
 - Valoriser le territoire
 - Animer et évaluer le Contrat Local de Santé



Orientations départementales

CLS du Pays de Valençay en Berry

- **Axe 1 : Accompagnement au vieillissement de la population**
 - Favoriser le lien social
 - Soutenir les aidants
 - Améliorer la mobilité des personnes âgées
- **Axe 2 : Maintenir puis renforcer l'offre de soins**
 - Développer l'offre de soins sur le Pays de Valençay en Berry
 - Améliorer l'attractivité du Pays de Valençay en Berry
 - Améliorer l'attractivité des professions de santé en zone rurale
- **Axe 3 : Favoriser la prévention**
 - Prévenir contre les conduites à risque
 - Promouvoir la santé mentale
 - Promouvoir les bonnes conduites pour sa santé
 - Favoriser un environnement de qualité
- **Axe 4 : Communiquer**
 - Coordonner les actions du Contrat Local de Santé
 - Communiquer auprès de la population
 - Communiquer auprès des professionnels



Orientations départementales

CLS du Pays de La Châtre en Berry

- **Axe 1 : L'attractivité du territoire**
- **Axe 2 : La prévention**
- **Axe 3 : Le vieillissement de la population**
- **Axe 4 : La communication et l'animation du CLS**

