

## « La santé ... un regard global »

### Édito

Les enjeux liés aux questions de santé sont éminemment sensibles. Ils relèvent tout à la fois d'approches très personnelles et intimes et de problématiques collectives d'intérêt général.

L'engagement de cet atelier « santé » au sein du CODEV et les préoccupations que chacun de ses participants a pu y exprimer attestent de cette diversité.

Notre réflexion à venir s'inscrit donc dans la durée et nous souhaitons prendre le temps d'aborder la complexité de cet enjeu sous différents angles.

Cette présente fiche constitue donc un « balayage » des questions qui se posent et des thèmes susceptibles d'être débattus.

Notre finalité est bien de proposer des pistes pour que notre territoire puisse s'appuyer sur une offre de soins et de santé de qualité. Au profit de tous et de chacun. Au profit aussi d'une attractivité territoriale dont la santé est un critère de plus en plus déterminant.

### La santé ... quelques définitions parmi d'autres

« La santé, c'est un esprit sain dans un corps sain ». Homère

« La santé est un état de complet bien-être physique, mental et social, et ne consiste pas seulement en une absence de maladie ou d'infirmité » :

définition du préambule 1 de 1946 à la Constitution de l'organisation mondiale de la santé (OMS).

« La santé, c'est le silence des organes » - 1936 Docteur Leriche (chirurgien)

« La santé, c'est la capacité de surmonter les crises ».

Georges Canguilhem, philosophe et médecin français (1904 - 1995)

« La santé publique est la science et l'art de prévenir les maladies, de prolonger la vie et d'améliorer la santé et la vitalité mentale et physique des individus, par le moyen d'une action collective concertée visant à » :

- assainir le milieu
- lutter contre les maladies
- enseigner les règles d'hygiène personnelle
- organiser des services médicaux et infirmiers en vue d'un diagnostic précoce et du traitement préventif des maladies
- mettre en oeuvre des mesures sociales propres à assurer à chaque membre de la collectivité un niveau de vie compatible avec le maintien de la santé.

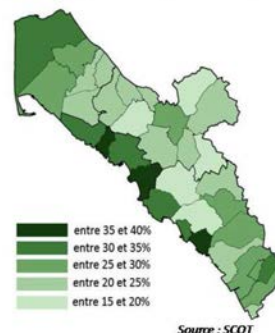
(OMS - 1952)

### La santé sur le territoire de Royan Atlantique, quelques éléments de contexte

Réfléchir aux enjeux de santé publique à Royan Atlantique suggère de prendre en compte quelques particularités de notre territoire. Parmi lesquelles :

- Un profil démographique singulier, avec une représentation très importante des personnes âgées, et une attractivité du territoire qui devrait encore amplifier ce phénomène.
- La ruralité de notre territoire, au-delà de l'agglomération de Royan
- La « dépendance » métropolitaine de notre territoire, avec des offres de soins en partie concentrées sur La Rochelle, Angoulême, Poitiers ou Bordeaux
- La particularité de la saison touristique, avec un nombre de « résidents » qui passe alors de 70 000 à plus de 400 000

% de la population ayant 65 ans et +



Les plus de 60 ans en 2011		
	France	CARA
De 60 à 75 ans	14,40%	25,20%
Plus de 75 ans	9,10%	14,40%
Source : INSEE		

Pour contacter  
le CODEV...

contact@codev.agglo-royan.fr  
www.codev-royan-atlantique.fr

# La demande et l'offre de soin ... éléments de contexte

## L'offre de services de soins ?

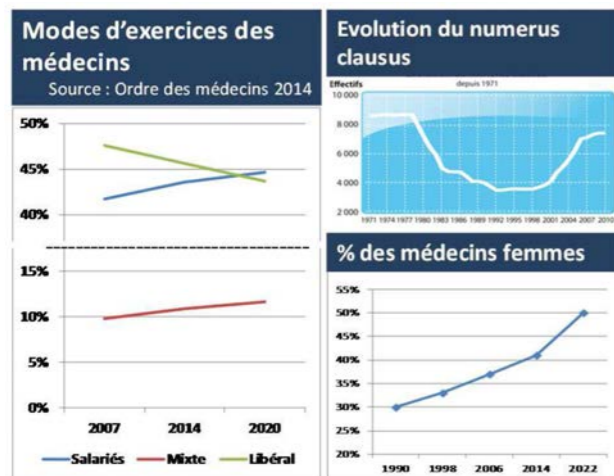
Il nous semble qu'une réflexion locale concernant l'offre de services de soins sur notre territoire doit :

- promouvoir un **maillage territorial cohérent** pour répondre au double enjeu de l'efficacité / qualité des prestations et de la proximité,
- se construire autour d'une **prise en charge globale des personnes** : ce qui suggère une articulation des démarches liées aux établissements hospitaliers (publics et privés), à la médecine de ville (généralistes, spécialistes, infirmiers, ...), au maintien à domicile et au champ du médico-social,
- **impliquer et solidariser les différents acteurs** : collectivités locales, professionnels de la santé, ARS, acteurs sociaux ...

## Tendances nationales

La démographie médicale en France est marquée par des évolutions structurelles et conjoncturelles complexes et très influentes sur l'offre de soins dans les territoires :

- L'effet du « numerus clausus » : il était de 8 000 dans les années 70 et de 3 500 dans les années 90. Même s'il est remonté dans les années 2 000, il y a davantage de personnes qui partent à la retraite que de médecins qui arrivent sur le marché.
- Une attractivité freinée par un niveau de revenu jugé peu incitatif et par une accentuation des contraintes administratives auxquelles sont soumis les médecins,
- Une évolution du profil sociodémographique des jeunes médecins avec notamment une grande féminisation de la profession, des attentes pour des modes d'exercice moins solitaires, moins chronophages et permettant la préservation d'une vie de famille (recherche de temps partiels, modes d'exercice « mixtes » ou salariés, limitation des contraintes de garde...)



## Qui fait quoi ?

### Le projet régional de santé

La Loi Hôpital Patients, Santé, Territoires (Loi HPSPT du 21 juillet 2009) réforme profondément l'organisation territoriale du système de santé en France. Elle a suscité la création des **Agences Régionales de la Santé (ARS)** fédérant dans une structure unique sept anciennes entités (ARH, DRASS, URCAM, MRS...). Ces ARS ont notamment la charge de l'élaboration et du suivi d'un **Projet Régional de Santé (PRS)** constitué :

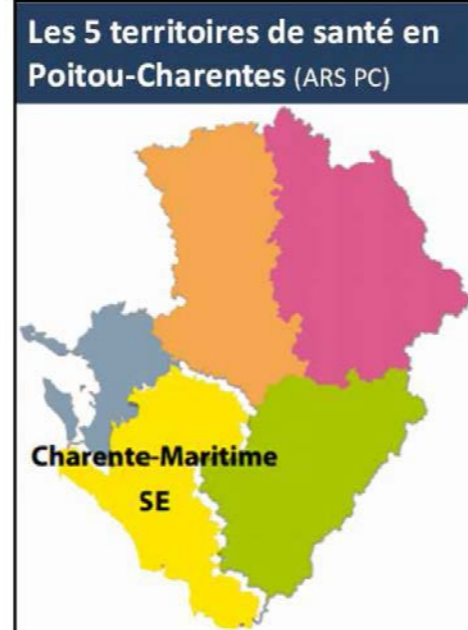
- d'un Plan stratégique régional de santé fixant les grandes orientations et objectifs de la politique de santé ;
- de trois Schémas déclinant ce plan : Schéma Régional de Prévention, Schéma Régional d'Organisation des Soins (SROS), Schéma régional d'Organisation Médico-Sociale.
- L'ARS doit aussi définir des Territoires de santé pertinents pour les activités de santé publique (curative et préventive), de soins et d'équipements des établissements.

**Le Projet Régional de Santé de Poitou-Charentes a été adopté pour 5 ans en décembre 2011. Il est actualisé chaque année.**

[www.ars-poitou-charentes.sante.fr/fileadmin/POITOUCHARENTES/Votre\\_Sante/PRS/livre/index.html](http://www.ars-poitou-charentes.sante.fr/fileadmin/POITOUCHARENTES/Votre_Sante/PRS/livre/index.html)

### Les territoires de Santé et les conférences de territoires

La région est scindée en **5 « territoires de santé »**. Cet espace territorial intermédiaire mettra en adéquation chaque thématique de santé avec le niveau territorial approprié, et ceci en cohérence avec le Projet Régional de Santé. Celui concernant notre territoire est « **Charente-Maritime Sud Est** ». Chacun dispose d'une **conférence de territoire**. Elle est le lieu d'impulsion des Contrats Locaux de Santé conclus entre l'Agence, les collectivités territoriales et leurs groupements, portant sur la promotion de la santé, la prévention, les politiques de soins et l'accompagnement médico-social. A ce jour, la **CARA** ne s'est pas dotée de compétence en matière de santé.



# L'offre de soins à Royan Atlantique ... quelques constats et enjeux

## Quelques constats

En première approche, l'offre de soins sur la CARA se caractérise par :

- Un positionnement départemental plutôt favorable (par rapport aux moyennes régionales et nationale)
- Un positionnement néanmoins un peu en marge et disparate par rapport à la polarité de La Rochelle et à l'axe de la Charente,
- Un appauvrissement des établissements de soins, comme l'illustre la décision de fermeture du service de maternité de la clinique Pasteur,
- Une dégradation de l'offre de la médecine de ville avec une démographie médicale vieillissante, renforcée par une désaffectation des médecins, alors que dans le même temps la population s'accroît fortement. A titre d'exemple, le nombre de gynécologues libéraux est passé de 6 à 2 entre 2012 et 2014,
- Une forte diversité au sein du territoire, avec des espaces ruraux moins pourvus et confrontés à des difficultés de mobilité et d'accès aux services,
- Une offre qui est particulièrement insuffisante l'été, pour répondre aux besoins potentiels d'une population 6 fois plus nombreuse que durant l'année,
- Et une réflexion, en terme d'organisation des soins, qui devra intégrer le nouveau périmètre régional à venir.

Quelques repères illustratifs	Poitou Charentes	17	CARA	CA La rochelle	Roche-fortais
Densité de <b>médecins libéraux</b> en 2012 (pour 100.000 hab)	101	116	118	146	126
% <b>médecins généralistes</b> de +55 ans en 2012	48	45	52	39	46
Densité de <b>pédiatres libéraux</b> en 2012 (pour 100.000 enfants de 16 ans ou moins)	13	17	9	34	17
Densité de <b>gynécologues libéraux</b> en 2012 (pour 100.000 hab)	6	8	87	20	8
Densité de <b>psychiatres libéraux</b> en 2012 (pour 100.000 hab)	6	6	11	12	3
Taux d'équipement en place d'hébergement complet pour personnes âgées en 2012 (pour 1.000 hab de +75 ans)	136	120	112	119	125



## Médecine générale – Densité 2013 et évolution 2007/2013

Source : Ordre National des Médecins

Bassin de vie	Nbre	Densité /10.000 hab	Evol 2007-2013
1 – La Tremblade	13	10.3	-19%
2 - Royan	55	12.8	-3%
3 - Saujon	14	9.5	+8%
4 - Cozes	8	8.9	0%
5 - Saintes	74	11.8	-3%
6 - Rochefort	76	13	-4%
7- Marennes	11	9.2	0%



# Un projet territorial de santé, au-delà du soin

**Travailler sur la santé au-delà du soin** : nous souhaitons pouvoir susciter et alimenter un débat sur plusieurs problématiques en lien avec les questions de santé. On peut évoquer sans exhaustivité :

## Les conduites addictives

- ↘ Repérer les addictions qui semblent pouvoir être mises en débat, particulièrement sur notre territoire,
- ↘ Apprécier les politiques déjà à l'oeuvre, notamment en matière de prévention, ...

## L'accès au sport et à la culture

- ↘ Mettre en exergue la problématique de **corrélation** entre santé et pratiques régulières d'activités sportives et/ou culturelles,
- ↘ Impliquer des acteurs locaux pour appréhender les politiques existantes,
- ↘ Développer les structures ou prestations, type parcours de santé, **accessibles à tous**, ...

## L'éducation à la santé

- ↘ Au-delà des politiques éducatives institutionnelles (prévention, scolaire, ..), travailler sur la perspective d'une **sensibilisation citoyenne** plus large,
- ↘ Identifier **les animations innovantes** à développer localement, ...

## La mutualité / solidarité

- ↘ Inscrire cette réflexion dans une approche plus large des enjeux **d'économie sociale et solidaire**,
- ↘ Travailler sur l'enjeu de la mutualisation et de la rationalisation des coûts pour **un accès aux soins** le plus large possible, **pour tous** : quelle offre actuelle, quels besoins, quelles perspectives ? ...

## L'alimentation

- ↘ Mettre en exergue la problématique de **corrélation** entre santé et alimentation,
- ↘ Faire le lien avec les politiques locales en matière de **qualité alimentaire** et de promotion des circuits courts et de proximité, ...

## La question de la fin de vie

- ↘ Intégrer le débat de société actuel : éthique, philosophique, religieux, médical, ...
- ↘ Se poser la question :
  - des structures locales d'écoute, de débats, **d'accompagnement des familles** : quelle offre et quels besoins à Royan Atlantique ?
  - **des soins palliatifs** : quelle offre et quels besoins sur le territoire ?
  - **de l'encadrement professionnel**, les « métiers », la formation : quels besoins locaux ? ...

## La prévention de la solitude

- ↘ Aborder la problématique liée **au vieillissement** : accueil sur notre territoire de retraités qui se trouvent coupés de leurs réseaux familiaux et sociaux,
- ↘ Aborder la problématique liée à **la précarisation sociale**, ...

## Le handicap

- ↘ Intégrer la Loi « pour l'égalité des droits et des chances, la participation et la citoyenneté des personnes handicapées » et son application locale,
- ↘ Se poser la question :
  - **résidentielle et des lieux de vie** (hébergement, accueil de jour),
  - de l'accompagnement et **l'aide aux aidants**,
  - de **l'accès à l'emploi**, de **l'habitat** et de **la mobilité** dans la cité, ...



## Notre implication

- ➔ Nous allons travailler sur **la démographie médicale** et sur **les conditions d'attractivité et d'exercice** pour les professionnels de santé. En particulier, nous allons repérer **les solutions alternatives émergentes** et examiner les conditions de leur mise en oeuvre sur notre territoire
- ➔ Dans un second temps, nous allons engager la réflexion sur la question **mutualité/solidarité**. Notamment, nous allons aborder **la carence de soins** : quelles réalités, quelles tendances et quels enjeux sur notre territoire ?