



Groupe d'action territoriale en santé

27 septembre 2023



**Pays
Val de
Loire
Nivernais**

ORDRE DU JOUR



16h – 16h15 - Introduction et objectifs de la réunion

16h15 – 16h45 - Présentation de quelques éléments d'évaluation

16h45-18h - Présentation et enrichissement du diagnostic avec les questions et remarques des participants



*Denis Thuriot, coprésident du GAT,
représentant du Pays Val de Loire Nivernais*



*Régis Dindaud, ARS, coprésident du GAT,
directeur territorial de la Nièvre*



*Eric Guyot, président du Pays Val de Loire
Nivernais*

Objectifs de la réunion



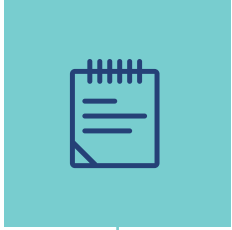
- Présentation des premiers éléments d'évaluation du CLS
- Présentation et enrichissement du diagnostic établi par le cabinet Icone Médiation Santé
- Rappel du calendrier

1

Éléments d'évaluation du CLS



Rappel des étapes



Contrairement aux préconisations de la fiche 5.2, l'évaluation n'a pas été confiée à un cabinet extérieur. En raison de la perturbation des objectifs engendrée par la crise sanitaire dans tous les CLS régionaux, la commande d'un diagnostic a semblé plus utile.



Considérant que les réalisations effectuées dans le Pays Val de Loire Nivernais méritaient d'être valorisées, la délégation départementale de l'ARS et le Pays ont tout de même réalisé un rapport d'évaluation dont les conclusions partielles ont été partagées avec des élus et des acteurs du territoire lors de 3 commissions santé en juin 2023.



Un rapport définitif sera publié en novembre.

Un CLS 2019-2023 ambitieux

- Le CLS comprenait 18 fiches actions, regroupant plus de 45 axes (et beaucoup plus d'actions et de projets).
- Un travail a été engagé par les acteurs sur la totalité des fiches actions. Une vingtaine d'axes peuvent être considérés comme entièrement menés à bien, même si les problématiques qu'ils concernent n'ont pas pour autant disparu.



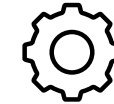
Orientations du CLS 2019-2023



Renforcer la présence
médicale et soignantes
dans les territoires



Améliorer les conditions
d'exercice des
professionnels de santé



Favoriser la
coordination entre
les acteurs



Développer une couverture
de prévention sur
l'ensemble du territoire



Soutenir les publics
fragiles



Proposer des
solutions de
mobilités en santé



Réussites : Renforcer la présence médicale et soignante dans les territoires et améliorer les conditions d'exercice des professionnels de santé

- Cabinets de recrutement : **2 médecins recrutés**
- **Week-ends de découverte** de la Nièvre : 6 week-ends organisés
- Ouverture de la **1^{ère} année de médecine, d'un cursus de masseur kinésithérapeute et d'un cursus de psychomotricité à Nevers**
- Ouverture **internat du CHAN** (1^{er} mai 2022)
- Essor du nombre de **bourses départementales** attribuées (46 bourses de médecine attribuées depuis le début et déjà plus d'une dizaine d'installations)
- Flying doctors



- Une salle de petites urgences dans chaque maison de santé pluridisciplinaire du territoire.
- 10 Contrats d'assistants médicaux
- Arrivée de SOS médecins à Nevers
- **Nombre de MG** en baisse mais nombre de MG de moins de 40 ans en hausse
- Nombre de professionnels libéraux en hausse pour les infirmiers, les masseurs-kinésithérapeutes et les sages-femmes
- Développement de l'offre de télémédecine

Réussites : Favoriser la coordination entre les acteurs

- Mise en place du Réseau régional d'appui à la prévention et à la promotion de la santé (RRAPPS) et de 3 sous commissions (Nutrition, addictions, santé sexuelle)

- Mise en place du Conseil local en santé mentale (CLSM) sur l'agglomération de Nevers

- Emergence de la CPTS* Nevers Sud Nivernais



- Organisation de commissions santé pour impliquer les élus

- Nombreuses actions menées par la CPTS Loire Val d'Yonne Morvan avant sa dissolution

Réussites : Développer une couverture de prévention sur l'ensemble du territoire



- 3 maisons sport santé sur le territoire
- Tous les collèges du départements formés aux compétences psychosociales
- Dynamiques Programme national nutrition santé et Pass Santé jeunes
- Déploiement de programmes probants dans le domaine des addictions dans de nombreux établissements scolaires et centres sociaux
- Toutes les CC ont bénéficié d'une formation à destination des référents communaux Ambroisie
- Toutes les infirmières scolaires ont bénéficié d'une formation à la prévention de la maladie de Lyme et la totalité des écoles élémentaires du Pays ont été équipées d'un tire-tique

Réussites : Soutenir les publics fragiles

Plateforme
de répit et
d'accompagnement
des aidants



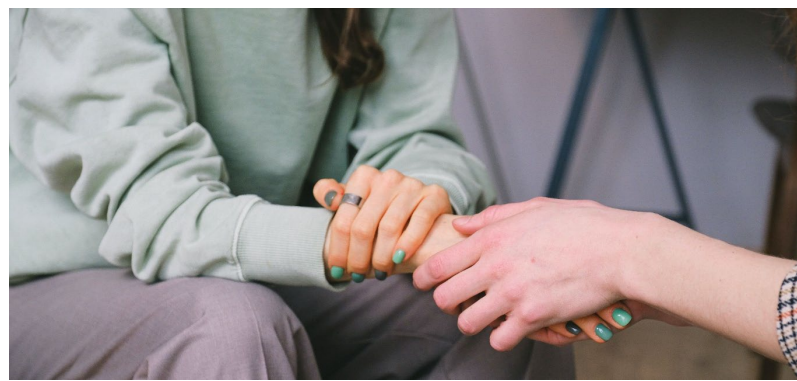
N° Vert 0 805 280 209

Numéro non surtaxé

Vous aidez un proche en perte d'autonomie,
touché par une maladie, un handicap ?

Besoin d'écoute, de soutien, d'informations,
d'aide, de répit...

- Mise en place de la plateforme de répit des aidants au niveau départemental (portée par le centre social de Moulins Engilbert)
- Mise en place du dispositif d'appui à la coordination (DAC)
- Développement d'actions de prévention dans le cadre des contrats de ville
- 8 habitats inclusifs inscrits par le département sur la liste de ceux pouvant recevoir l'aide à la vie partagée (2 existants, 6 projets)



DISPOSITIF d'APPUI
à la COORDINATION
Nièvre



03 86 21 70 90

Au service de tous les usagers et
professionnels de santé

Du lundi au vendredi
de 8h30 à 18h00

Réussites : Proposer des solutions de mobilité en santé



- Expérimentation menée par les centres sociaux de la Charité et de Pouilly sur Loire

- Taxi à la demande expérimenté à Cosne sur Loire

- Possibilité de mobiliser un taxi pour la participation aux ateliers bons jours

- Pays lauréat de l'appel à projet Tenmod avec un projet d'extension et de mutualisation de l'existant qui devrait bientôt débuter



- Service de transport à la demande de la Région (Mobigo)



2

Présentation et enrichissement du
diagnostic établi par le cabinet
Icône Médiation Santé



**REALISATION DE DIAGNOSTICS TERRITORIAUX DANS LE CADRE
DE RENOUVELLEMENT DE CLS
ARS BOURGOGNE FRANCHE COMTE**

**CLS Val de Loire Nivernais
27 septembre 2023**

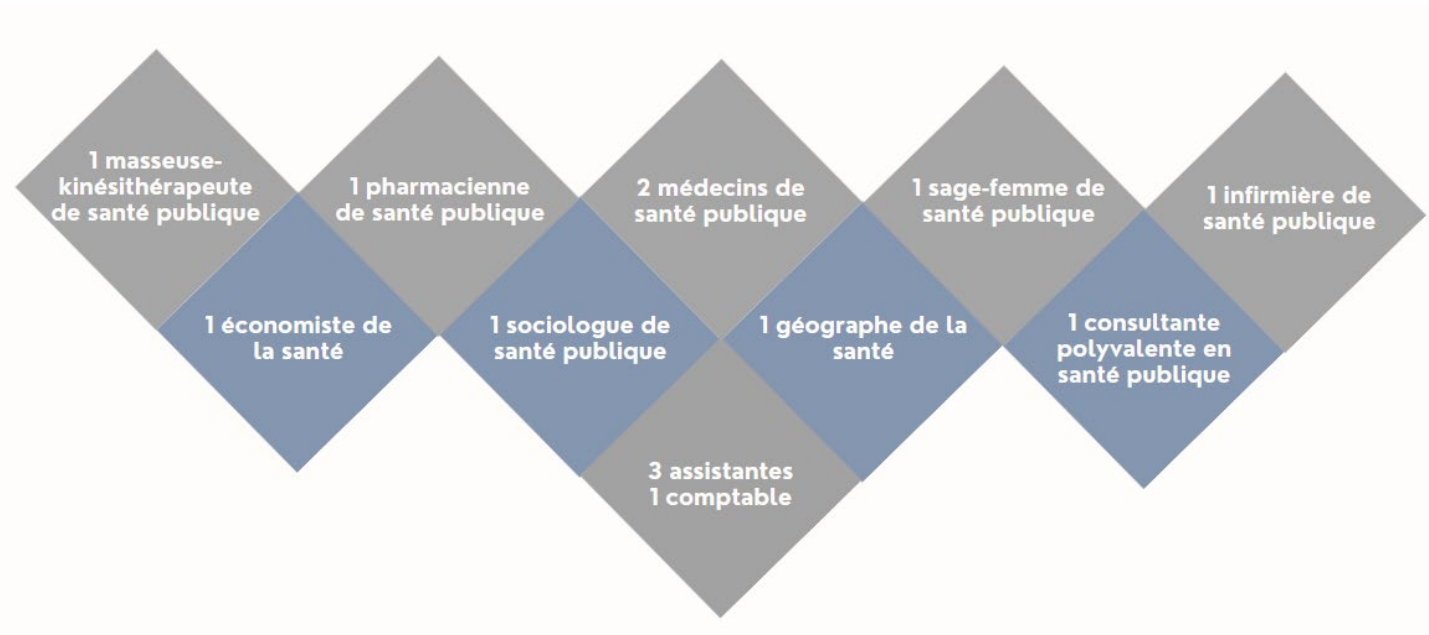
**Myriam BOVET
Icône Médiation Santé**

- Icône Médiation Santé**
- La démarche**

- Le territoire**
- Les principaux besoins repérés**

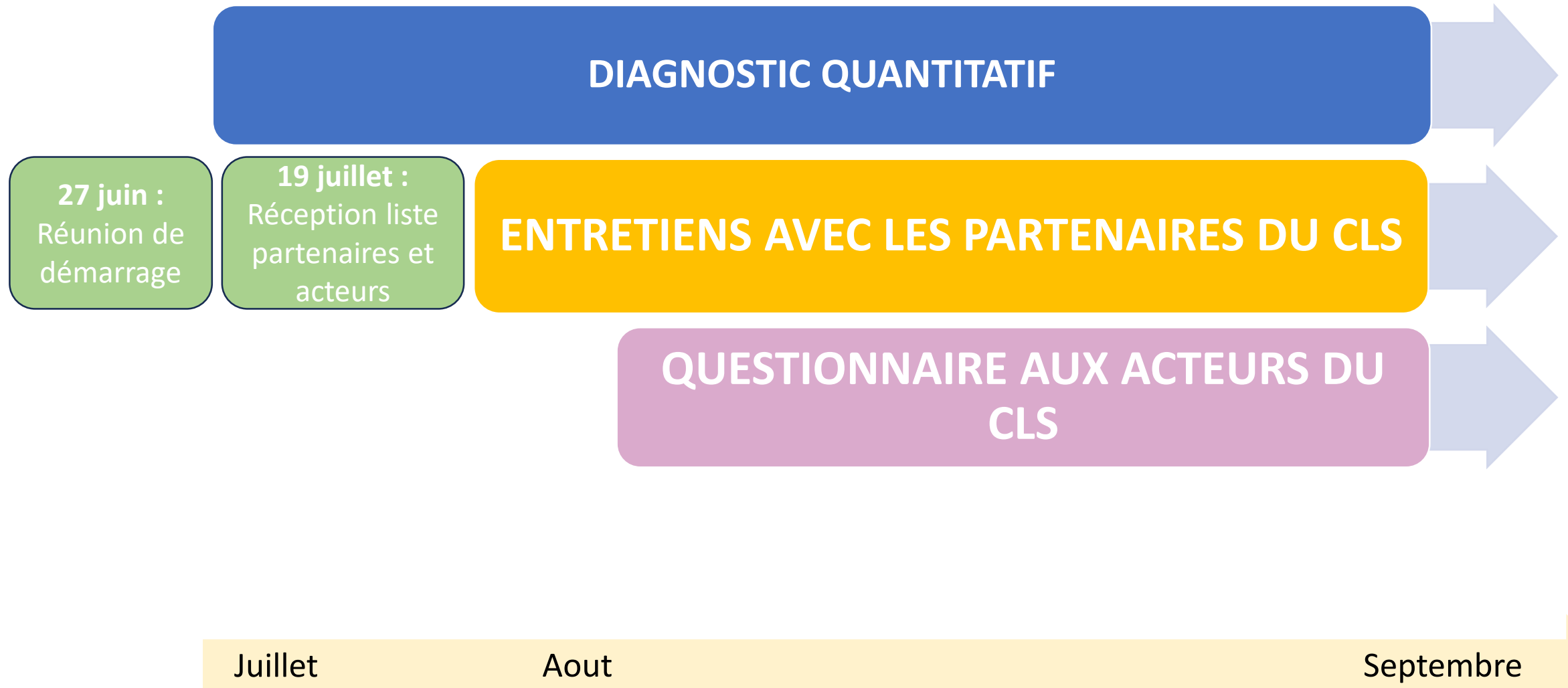
- L'évaluation du CLS**
- Remarques et discussion**

- Prochaines échéances**



Icone Médiation Santé travaille depuis une trentaine d'années dans l'organisation, le conseil et l'évaluation de projets ou programmes de santé publique et soins primaires.

Ces accompagnements portent sur les **diagnostics de territoire**, les **élaborations de plans locaux de santé**, les diagnostics et l'**élaboration de projets de santé** de maisons ou de pôles de santé pluridisciplinaires, l'**accompagnement et l'évaluation de programmes régionaux de santé**.





CARACTÉRISTIQUES QUANTITATIVES

Le territoire

De fortes disparités existent entre les Communautés de Communes (CC).

La CC Loire et Allier est généralement la CC aux taux les plus favorables sur l'ensemble du PETR, la moins favorable concernant les caractéristiques socio-économiques et l'état de santé étant la CA de Nevers.

Des atouts



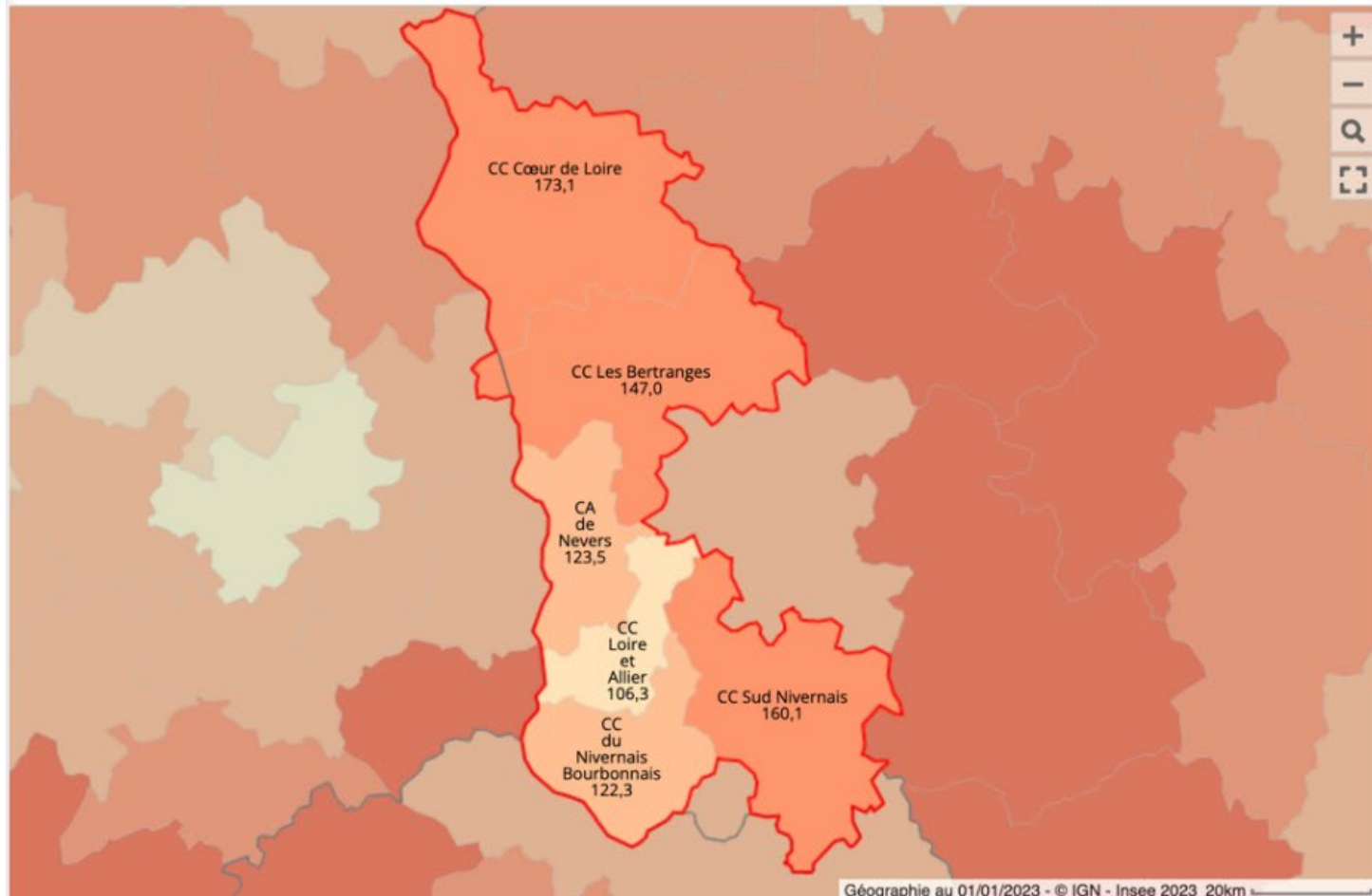
- ✓ **Un pôle urbain plutôt jeune**
À Nevers, la part des 15-29 ans atteint 18,8 % alors qu'elle est de 17,5 % au niveau national.
- ✓ **Un indice de concentration de l'emploi favorable sur le PETR.** Il est de 107,7 et est supérieur à celui du département (101,6), de la région (95,4) et de la France (98,5).
- ✓ **Un taux de chômage inférieur à celui de la France (6,8 % VS 7,3 %).**

□ Et des points de vigilance

- **Un territoire en décroissance démographique**
 - Baisse de 5% de la population sur 2014/2020
- **Une population plutôt âgée sur l'ensemble du PETR**
 - Une part des moins de 30 ans inférieure au niveau régional et national.
 - La proportion des personnes de plus de 60 ans est fortement supérieure comparativement à la France métropolitaine.
- **Une part de retraités plus importante qu'au niveau régional et national.**
- **Des indices de précarité moins bons en comparaison aux autres territoires**
 - Médianes de revenu inférieures aux niveaux régional et national.
 - Parts de ménages fiscaux imposés inférieures aux territoires de référence

En particulier

1 Indice de vieillissement 2020 ▼



ACTIONS ⚙️

Ma sélection ✕

6 intercommunalités-métropoles

[Agir sur cette sélection](#)
[Éditer des rapports](#)
[Aide sur les sélections](#)

1 paramètres ⚙️

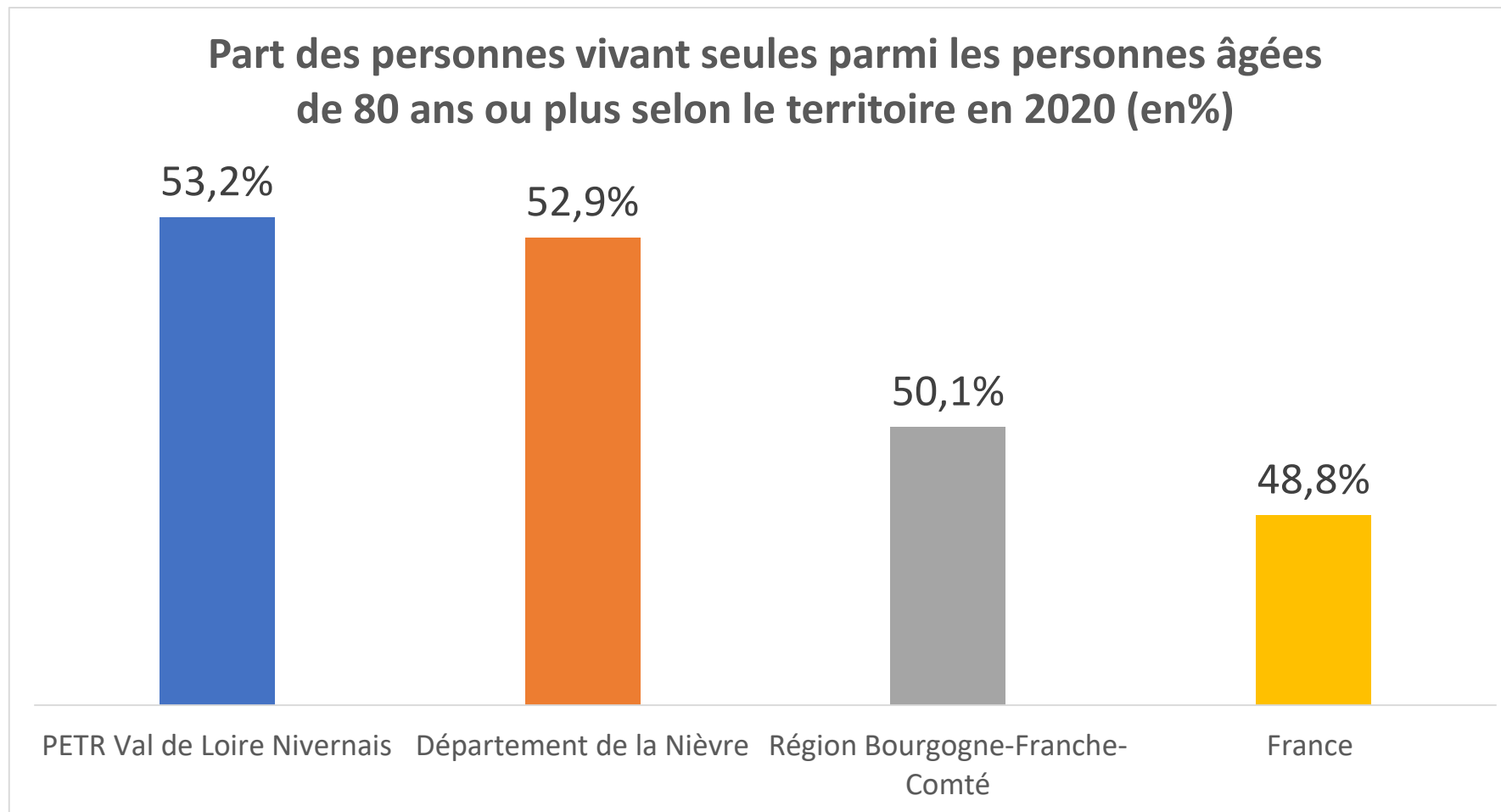
5,6 à 78,5 (315)
78,7 à 107,7 (408)
107,8 à 142,9 (275)
143,0 à 187,5 (181)
188,5 à 313,7 (71)
N/A (5)

France : 84,3

Sélection : 138,4

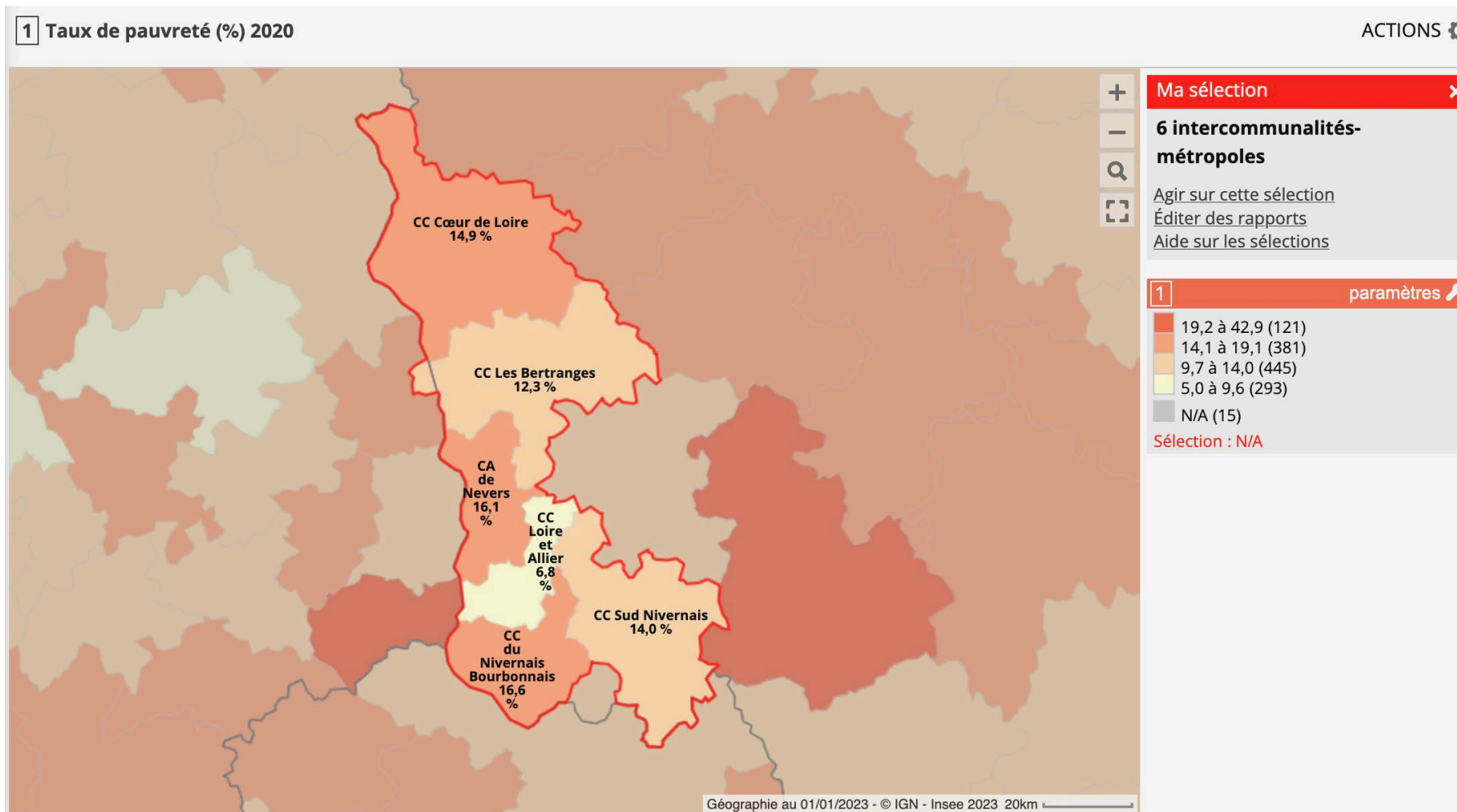
Un indice de vieillissement de la population supérieur à celui de la région et de la France (84,3). Toutes les CC du PETR ont un indice de vieillissement supérieur à 100.

□ En particulier



Plus de personnes âgées de plus de 80 ans vivant seules à domicile.

En particulier



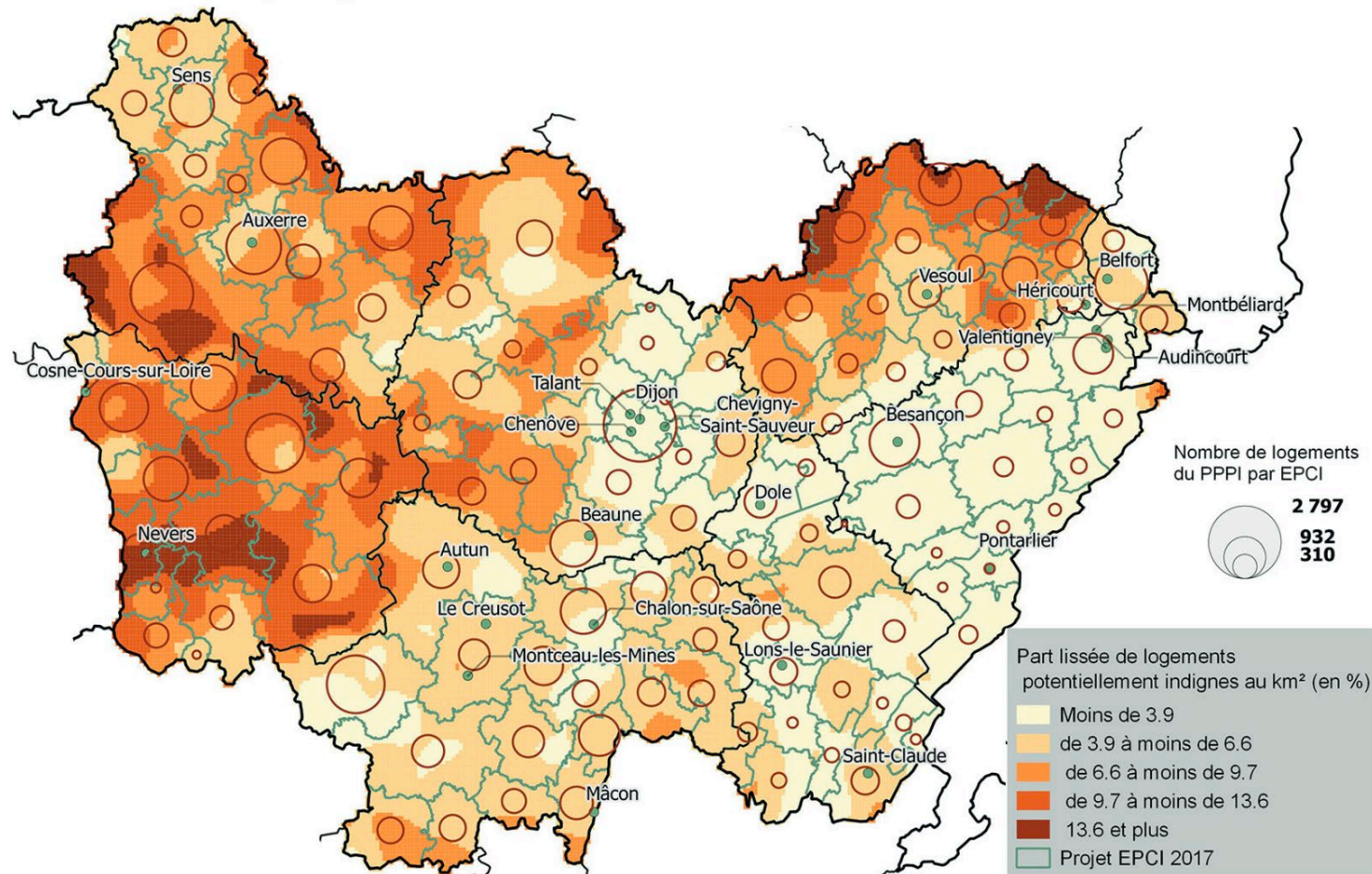
En 2020, le taux de pauvreté varie de 6,8 % à 16,6 %.

La moitié du PETR présente un taux de pauvreté supérieur au taux national (14,4 %).

En particulier

Figure 9 > Où se situent les logements du parc privé potentiellement indigne (PPPI) ?

- source : Filocom 2013 – SOeS d'après DGFip, traitement CD ROM PPI 2015 Anah © IGN - Dreal BFC 2016



5% du parc privé de résidences principales est potentiellement indigne en Bourgogne-Franche-Comté.

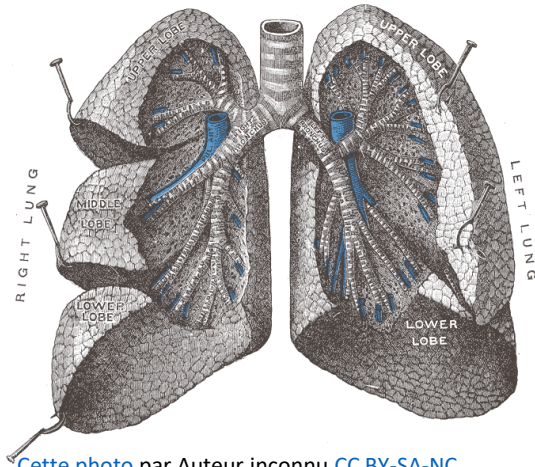
Ces logements se situent surtout dans les départements de l'ouest de la région et notamment dans la Nièvre avec un taux de 15,9 %.



CARACTÉRISTIQUES QUANTITATIVES

L'état de santé du territoire

□ Des atouts



Cette photo par Auteur inconnu [CC BY-SA-NC](#)

- ✓ Taux standardisés de mortalité par maladies de l'appareil respiratoire sur 2013/2017 inférieurs aux taux des territoires comparés
 - ✓ Avec une proportion de consommateurs avec une maladie respiratoire proche du niveau national



- ✓ Taux standardisés de mortalité due à l'alcool et au tabac semblables à la région sur 2013/2017.

□ Et des points de vigilance

- ✓ Une espérance de vie à la naissance moins longue en comparaison avec les autres territoires.
- ✓ Une surmortalité par rapport à la région pour les personnes de moins de 65 ans sur 2013/2017, elle-même déjà en situation de surmortalité par rapport à la France.

□ En particulier

	Taux standardisé de mortalité pour 100 000 personnes - 2013-2017			
	Cancer	Maladies cardio-vasculaires	Maladies respiratoires	Suicide
PETR Val de Loire Nivernais	[266,6 - 298,6]	[224,8 - 317,8]	[43,9 - 110,7]	[13,7 - 24,4]
Nièvre	283,6	258,3	53,7	18,3
Bourgogne-Franche-Comte	253,0	232,8	62,4	15,9
France métropolitaine	251,8	225,5	64,0	13,8

Le territoire est en situation de mortalité pour les cancers, pour les maladies de l'appareil circulatoire, et les morts par suicide.

□ En particulier

Taux standardisé de personnes nouvellement admises en ALD pour 100 000 personnes - 2020				
	Cancer	Maladies cardio-vasculaires	Diabète	Maladies psychiatriques
PETR Val de Loire Nivernais	[397,6 - 618]	[435,1 – 650,4]	[371,5 – 477,4]	[46,5 – 215,9]
Nièvre	557,6	581,8	420,0	167,4
Bourgogne-Franche-Comte	545,5	572,9	375,0	154,3
France métropolitaine	562,0	598,4	394,1	180,0

Le territoire présente des taux de personnes nouvellement admises en ALD pour cancer, diabète et maladies psychiatriques plus élevés en regard des territoires comparés.



ÉLÉMENTS QUALITATIFS

**L'insuffisance de l'offre en santé
au regard des besoins**



Des leviers sur lesquels s'appuyer

- ✓ Une **part de personnes ayant déclaré un médecin traitant** sur le territoire semblable aux territoires comparés (environ 90%).
- ✓ Une **densité** de chirurgiens-dentistes similaire au territoire de référence en 2022.
 - ✓ **Néanmoins, c'est à nuancer car à l'échelle du département, la densité est moindre, provoquant un appel d'air. Les chirurgiens-dentistes doivent ainsi prendre en charge des patients venus d'autres territoires.**
- ✓ Plusieurs sites de télémédecine sont présents sur le territoire du PETR et **près de la moitié des médecins généralistes, à l'échelle du département, réalisent des téléconsultations.**
- ✓ **L'ensemble du PETR se trouve sur un territoire couvert** en soirées, week-end, jours fériés et ponts par la **permanence de soins ambulatoires.**
- ✓ **Temps moyen d'accès aux services d'urgences très faible** (moins de 15 min)
- ✓ **Des initiatives à destinations des internes** : week-end de découverte par exemple
- ✓ **Des exercices regroupés et coordonnés sur le territoire.**
 - 8 MSP en fonctionnement
 - 1 Maison des spécialistes
 - 6 centres de santé polyvalents
- ✓ **1 GHT sur le territoire** : GHT de la Nièvre
- ✓ **1 CPTS sur le territoire** : CPTS Nevers Sud Nivernais.



Des besoins à travailler

Sous-dimensionnement de l'offre de soins

- Des densités de professionnels de santé de premier recours faibles
- Des densités de professionnels de santé spécialistes faibles, particulièrement chez les **gynécologues-obstétriciens, les pédiatres, les psychiatres et les dermatologues.**
- Une plus forte proportion de professionnels de santé âgés de plus de 55 ans
- Beaucoup de temps consacré à la gestion de la pénurie de personnel de santé

L'attractivité du territoire

Il est ressorti pendant les entretiens la nécessité de travailler **l'attractivité du territoire en développant le déploiement d'assistants médicaux ou d'Infirmières en Pratique Avancée (IPA), en construisant les prises en charge des patients autour des difficultés des médecins généralistes** ou en continuant les efforts entamés de sensibilisation envers les internes de médecine.



L'insuffisance de l'offre en santé au regard des besoins

Échanges avec la salle



ÉLÉMENTS QUALITATIFS

L'accessibilité à l'offre de santé



Des leviers sur lesquels s'appuyer

- ✓ **Une offre de mobilité conséquente sur le territoire de l'agglomération de Nevers**
- ✓ **Des initiatives innovantes** : Flying Doctors, de nombreux sites de télémédecine disponibles sur le territoire, le projet mobilité du Pays en réponse à l'appel à projet Tenmod.
- ✓ **Des dispositifs en cours de développement sur plusieurs CC**: Plan Mobilité, Plan de Déplacement Simplifié (PDS), Plan de Mobilité Simplifiée (PMS)





Des besoins à travailler

Des problèmes de mobilité/transport

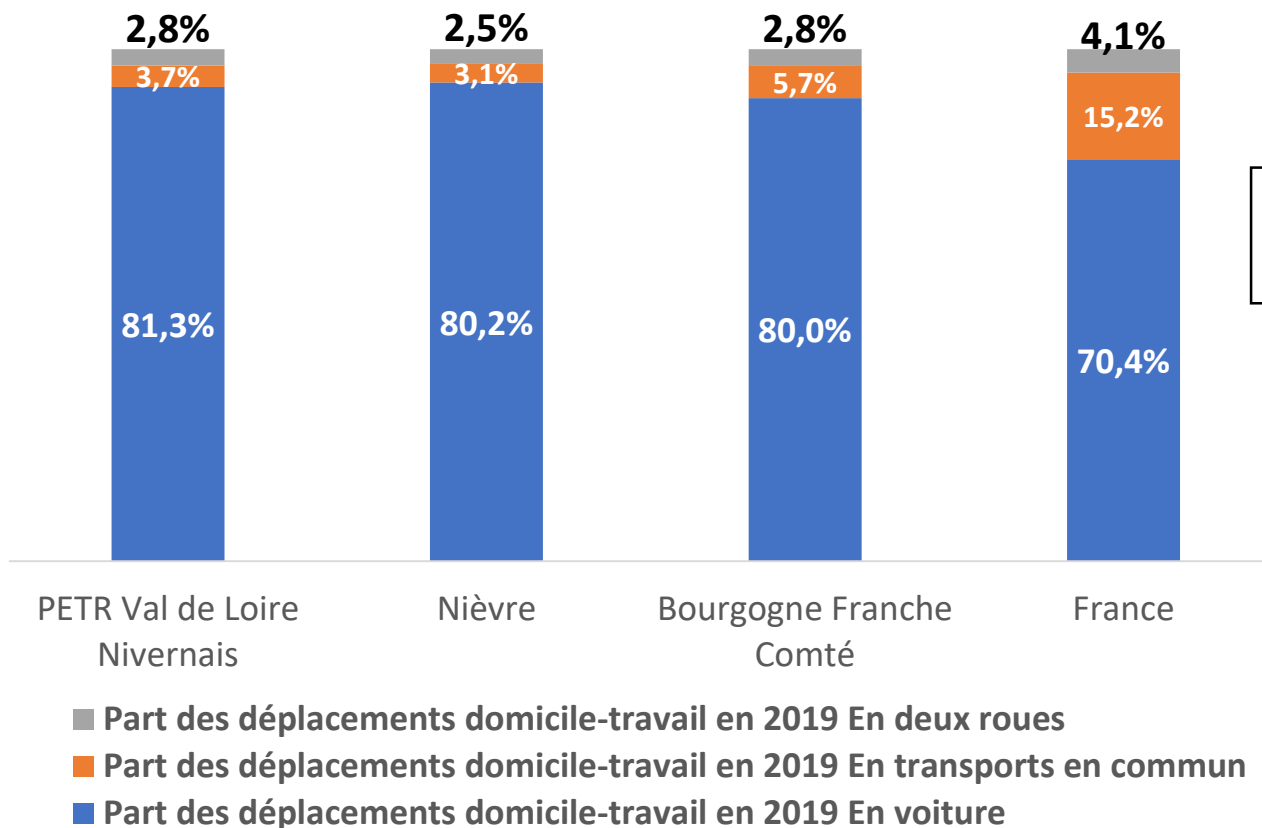
- **Une offre de soin inégalement répartie et centrée sur l'agglomération de Nevers**
 - **Des professionnels peu accessibles en 2019** avec des indicateurs d'Accessibilité Potentielle Localisée inférieurs au niveau national
 - **Une offre de mobilité et de Transport À la Demande (TAD) limitée** au regard des populations vulnérables du territoire (personnes âgées, en situation de handicap, précaires)





Des besoins à travailler

Part des déplacements domicile-travail en 2019



Une forte dépendance à la voiture pour les trajets domicile-travail



L'accessibilité à l'offre de santé

Échanges avec la salle



ÉLÉMENTS QUALITATIFS

La gouvernance et l'opérationnalité du CLS



Des leviers sur lesquels s'appuyer

- ✓ Une animation territoriale efficace, reconnue et présente sur le terrain
- ✓ Des partenariats enrichissants et bien développés
- ✓ Plan d'action du CLS cohérent avec les priorités de santé du territoire
- ✓ Rôle du CLS valorisé dans la structuration des MSP et le développement de l'exercice coordonné





Des besoins à travailler

Un manque de lisibilité

- Un besoin de savoir qui fait quoi et de **développer l'interconnaissance entre acteurs**, avec des formations ou actions communes notamment pour les élus. Il est cité à de nombreuses reprises y avoir une incompréhension du rôle du CLS dans le tissu local ainsi que du rôle de chacun en son sein.
- **Des résultats d'évaluation à diffuser:** de nombreux partenaires et acteurs relatent un manque de visibilité quant aux résultats des actions menées dans le cadre du CLS ainsi que de son financement.

Une opérationnalité questionnée

- Une multiplicité d'acteurs au sein du territoire avec, parfois, des redondances sur les champs d'activité respectifs.
- Le besoin d'une meilleure coordination avec les différents plans existants.

Il se dégage un consensus autour du constat que le CLS, bien que construit de manière pertinente, **s'adapte peu à la situation de pénurie de professionnels de santé**. De nombreuses actions prévues se heurtent aux réalités du contexte local rendant très peu concrets les impacts possibles du CLS.



Des besoins à travailler

Un besoin de repenser les modalités d'information/communication/sensibilisation

- **Rendre plus clairs les dispositifs** (p.ex: clarification des attributions entre les CLS et CTS) **mis en place et l'offre de prévention** reste qui reste, semble-t-il, compliquée à appréhender par les usagers.
- **Mieux communiquer sur qui fait quoi** et établir des « chefs de file » **référents** sur les actions développées



La gouvernance et l'opérationnalité du CLS

Échanges avec la salle



ÉLÉMENTS QUALITATIFS

La valorisation des actions de prévention



Des leviers sur lesquels s'appuyer

- ✓ **Indicateurs de prévention plutôt favorables en comparaison aux taux des territoires comparés :**
 - Taux de participation au dépistage organisé du cancer du sein (2019) supérieurs aux taux des territoires de référence
 - Taux de dépistage du cancer du côlon-rectum (2019) supérieurs par rapport aux taux des territoires de référence
 - Taux de participation au dépistage du cancer du col de l'utérus (2019) semblables aux taux des territoires comparés
- ✓ **Nombreux dispositifs de prévention sur le territoire sur de nombreuses thématiques:**
 - En addictologie : 3 CSAPA , 1 CAARUD, 1 CJC, 2 sites de consultations hospitalières en addictologie
 - Sexualité, contraception et dépistage : 3 antennes du CDPEF, 1 plateforme dédiée aux IVG, 2 centres d'information, de dépistage et de diagnostic des Infections Sexuellement Transmissibles
 - Enfance, jeunes : 1 Maison des adolescents, 1 Bureau Information Jeunesse (BIJ) à Nevers
 - Structures et réseaux (IREPS, RRAPPS, ...)
 - Institutions : département, CAF, caisses d'assurance maladie



Des leviers sur lesquels s'appuyer

- ✓ De **nombreux dispositifs en place** sur plusieurs CC du PETR:
 - Plan Climat Air Energie Territorial
 - Plan Mobilité
 - Programme Local de l'Habitat (PLH)
- ✓ Des **indicateurs environnementaux plutôt bons** concernant la qualité de l'air et de l'eau (de consommation et de baignade).
- ✓ **Absence de Radon sur le territoire :**
 - La majorité des communes sont considérées comme à risque potentiel faible.





Des besoins à travailler

Santé mentale

- **Un manque ressenti d'actions sur la thématique des addictions**
- Une offre de soin à étoffer, notamment concernant la psychiatrie infanto-juvénile.





Des besoins à travailler

Santé mentale

Des indicateurs de santé mentale défavorables :

- Taux de consommateurs pris en charge pour maladies psychiatriques en 2019 **significativement plus élevé**

-Taux standardisés de mortalité par suicide pour 100 000 habitants pour la période 2013-2017 **plus élevés**

	Taux de consommateurs pris en charge pour maladies psychiatriques
PETR Val de Loire Nivernais	[32,1 – 60,7]
Nièvre	47,6
Bourgogne-Franche-Comte	39,6
France métropolitaine	38,6

	Taux standardisé de mortalité par suicide
PETR Val de Loire Nivernais	[13,7 – 24,4]
Nièvre	18,3
Bourgogne-Franche-Comte	15,9
France métropolitaine	13,8



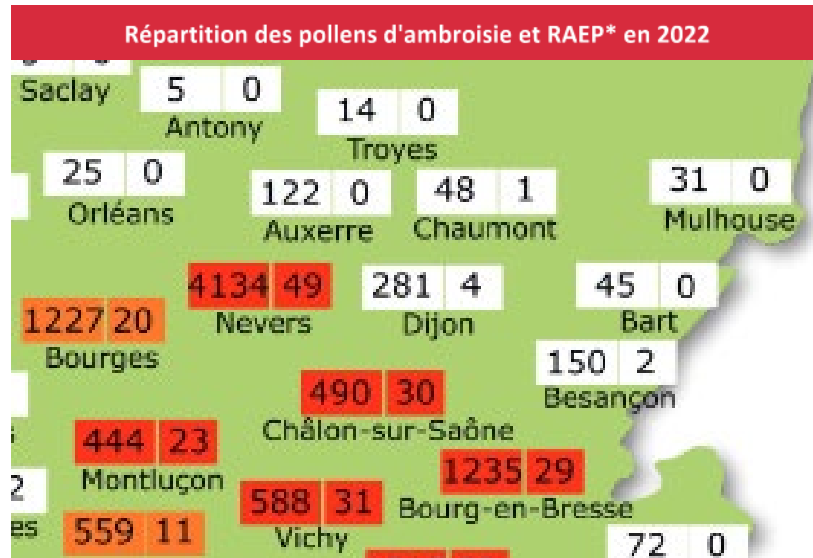
Des besoins à travailler

Santé environnement

- De nombreux ménages en situation de **précarité énergétique due au logement** (> 21 % VS 18,6 % pour la région et 14 % pour la France métropolitaine*).
- Un besoin de **sensibiliser les élus** à la thématique de la santé environnementale pour **améliorer la participation**



□ L'ambroisie

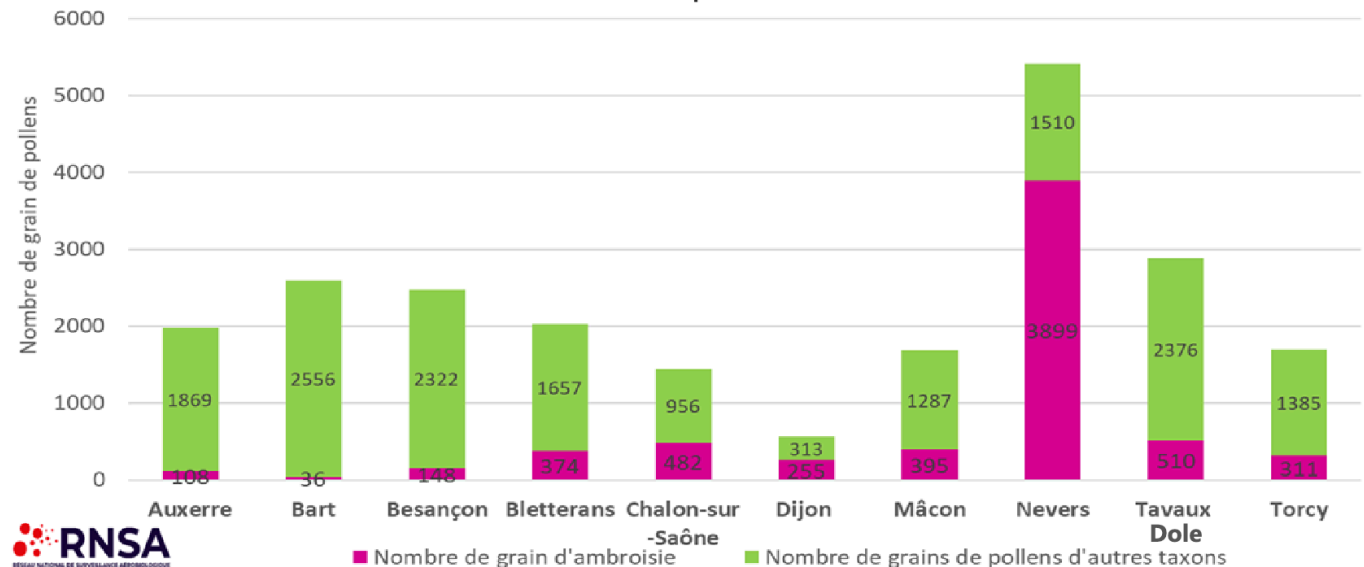


En 2022, les résultats de la surveillance du Risque Allergique d'Exposition aux Pollens (RAEP) ont montré un niveau de risque « moyen » à « élevé » sur la Nièvre durant 5 semaines continues, ce qui constitue le niveau le plus élevé de la région.

En 2022, le nombre de grain d'ambroisie recensé sur le capteur de Nevers est le plus haut recensé sur la Région.

Atmo^{BFC}

Nombre de grain de pollens d'ambroisie par rapport aux autres taxons en Bourgogne-Franche-Comté pour l'année 2022

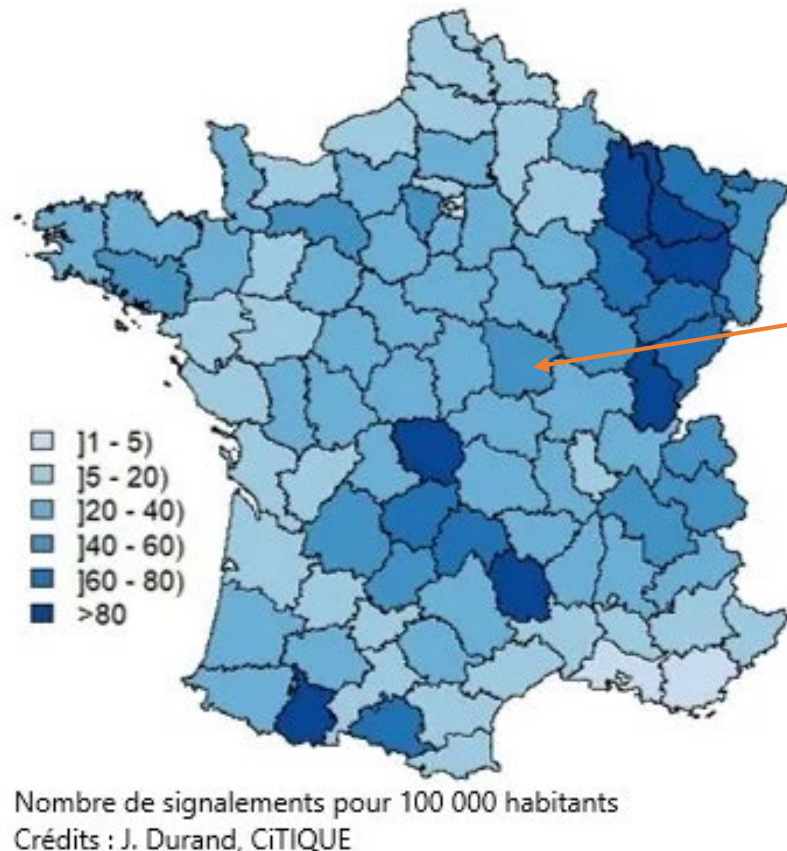


RNSA

■ Nombre de grain d'ambroisie

■ Nombre de grains de pollens d'autres taxons

□ Les tiques



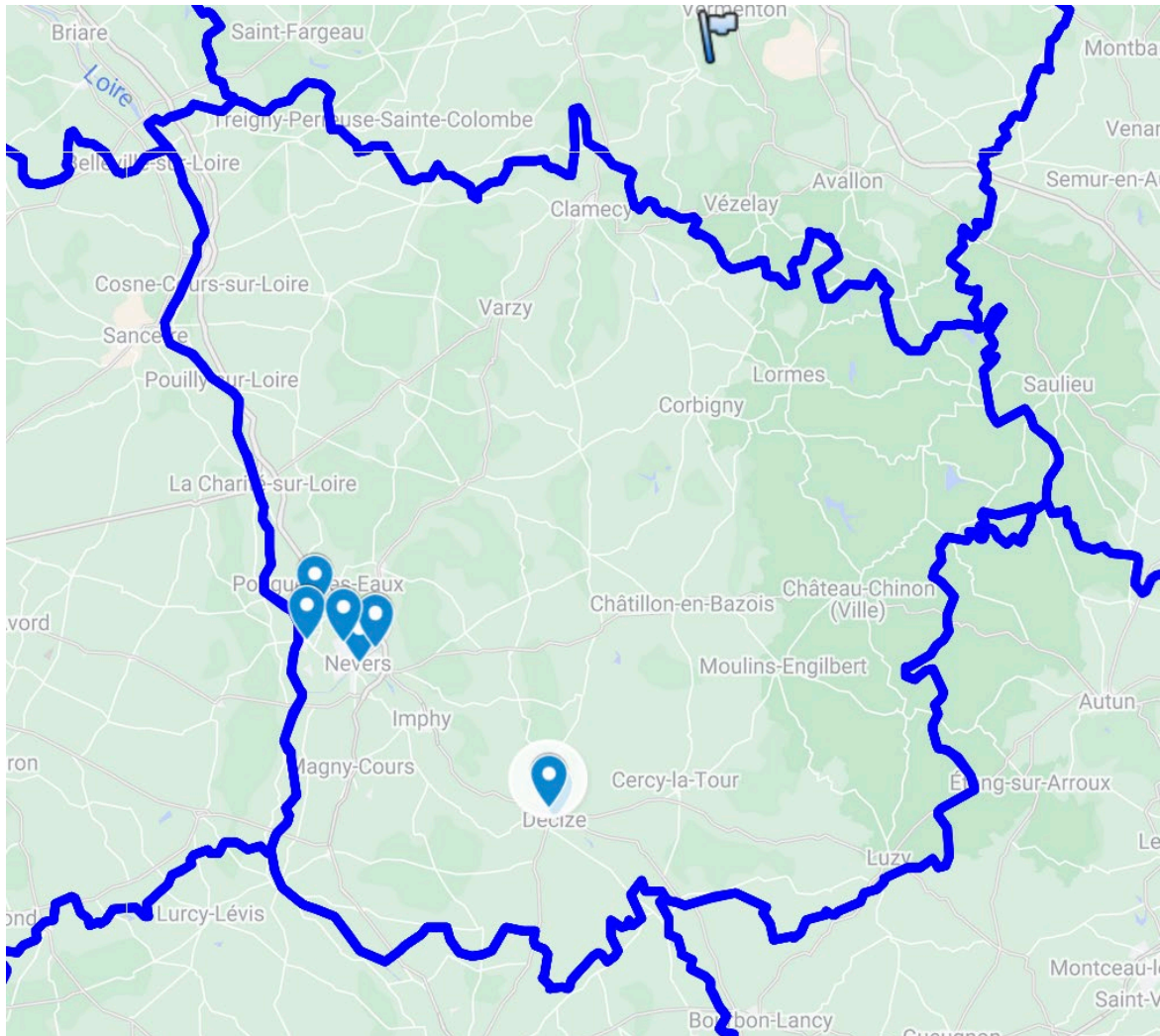
En 2019, entre 40 et 60 signalements* pour 100 000 habitants ont eu lieu dans le département de la Nièvre.

**sur la base du déclaratif sur la base CiTIQUE*

Département de la Nièvre

Parmi les 157 tiques analysées par CiTIQUE en Bourgogne franche Comté, 43 % étaient porteuses d'un agent pathogène. **Ce taux est le plus haut recensé sur l'ensemble des régions de France.**

□ Le moustique tigre



Depuis 2004, l'expansion du moustique tigre en Métropole est continue et significative. En Bourgogne Franche-Comté, ce sont 5 départements concernés, dont la **Nièvre depuis 2018**.

À l'issue de 2022, ce sont **7 communes colonisées*** au sein du département et elles se situent toutes sur le territoire du PETR Val de Loire Nivernais.

*Nevers, Coulange-lès-Nevers, Fourchambault, Garchizy, Decize, Varennes-Vauzelles, Saint-Léger-des-Vignes



La valorisation des actions de prévention

Échanges avec la salle

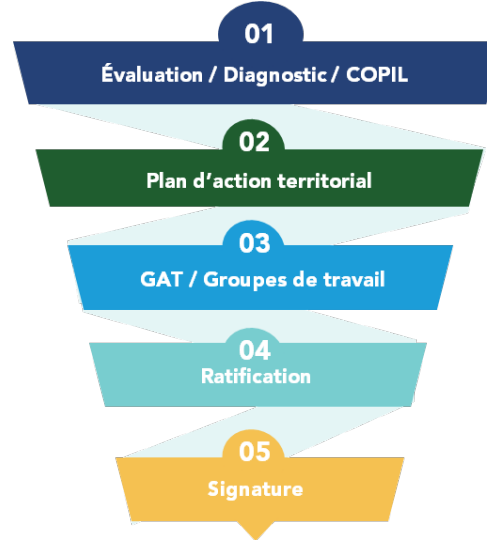
Merci de votre attention

3

Rappel du calendrier



Calendrier de travail



Commissions santé associées à des groupes de travail partenariaux de rédaction des fiches actions, dont chacune est portée par un ou plusieurs acteurs territoriaux

GAT de présentation du diagnostic

Evaluation du CLS 2019-2023

COFIL d'expression des aspirations des collectivités territoriales

Rédaction et validation d'un **plan d'action territorial** par l'ARS

GAT de présentation du plan d'action territorial avec un calendrier de groupes de travail partenariaux

Ratification du contrat par tous les acteurs en instances délibérantes

Signature du contrat

CONTRAT LOCAL DE SANTE



mai à novembre 2023

27 septembre 2023

fin novembre 2023

début 2024

1^{er} trimestre 2024

2^{ème} trimestre 2024

été 2024



25 Rue Benoit Frachon
58 640 VARENNES VAUZELLES
03 86 21 20 69
contact@valdeloirenivernais.fr
www.accelerateurdeprojet.fr



11 Rue Pierre Emile Gaspard,
58000 NEVERS
0808 807 107