

# CANTONS DE ROSANS, RÉMUZAT ET LA MOTTE CHALANCON : PREMIERS ÉLÉMENTS DE DIAGNOSTIC

Hélène Dumesnil, Observatoire Régional de la Santé Paca

Pierre Sonnier, Comité Régional d'Education pour la Santé Paca

La Motte Chalancon, 12 novembre 2013



OBSERVATOIRE REGIONAL DE LA SANTE  
PROVENCE-ALPES-CÔTE D'AZUR



Comité régional  
d'éducation pour la santé  
PROVENCE-ALPES-CÔTE D'AZUR

Région



Provence-Alpes-Côte d'Azur

# Le diagnostic de territoire

- **Portrait global du territoire à un moment T**
- **Objectifs**
  - mettre en évidence les spécificités, freins/leviers du territoire
  - identifier les besoins des habitants et des professionnels
  - étudier la pertinence et la faisabilité d'une MRS sur le territoire
- **Diagnostic préliminaire ORS/CRES**
  - Indicateurs statistiques, recherche documentaire (ORS Paca)
  - Etat des lieux prévention/éducation thérapeutique (CRES Paca)
  - Prise en compte du pré-diagnostic qualitatif (SMBP)
  - Confrontation avec l'expérience des professionnels et élus locaux
- **Des difficultés méthodologiques propres au territoire**

# Le territoire

# Un territoire rural et isolé

- **Territoire de moyenne montagne, à cheval sur deux départements et régions**
  - au cœur du futur PNR des Baronnies Provençales
- **Zone très peu peuplée (moins de 10 habitants/km<sup>2</sup>)**
  - les espaces naturels occupent environ 75 % du territoire
  - 29 communes, que des villages avec moins de 500 habitants, 3 sur 4 avec moins de 100 habitants
- **Toutes les communes à plus de 30 mn en voiture d'une ville  $\geq$  10 000 habitants, une majorité à plus d'1h**
- **Deux bassins de vie distincts :**
  - Nyons et environs, vallée du Buëch (Serres, Laragne-Montéglin)

# Un territoire avec des atouts et des contraintes

Atouts	Contraintes
<p data-bbox="73 439 542 496"><b>Environnement</b></p> <ul data-bbox="73 539 726 696" style="list-style-type: none"><li>▪ richesse des milieux naturels</li><li>▪ sports de nature</li><li>▪ patrimoine</li></ul> <p data-bbox="73 711 608 753">=&gt; atout pour le tourisme</p>	<p data-bbox="952 439 1818 496"><b>Contraintes de déplacement</b></p> <ul data-bbox="952 539 1860 753" style="list-style-type: none"><li>▪ Eloignement des grands axes de circulation, un seul axe structurant (D994)</li><li>▪ Temps de trajets longs, surtout l'hiver</li><li>▪ Faible desserte transports en commun</li></ul> <p data-bbox="952 768 1783 868">=&gt; Équipement automobile élevé, forte mobilité domicile/travail</p>
<p data-bbox="73 903 807 961"><b>Conditions de logement</b></p> <ul data-bbox="73 1003 900 1103" style="list-style-type: none"><li>▪ Plus de 80 % de maisons, logements de grande taille</li></ul> <p data-bbox="73 1118 832 1218">=&gt; Accès visiblement plus aisé à la propriété, forte stabilité résidentielle</p>	<p data-bbox="952 903 1686 961"><b>Accès aux équipements</b></p> <ul data-bbox="952 1003 1827 1275" style="list-style-type: none"><li>▪ Services de proximité concentrés à Rosans et la Motte Chalancon</li><li>▪ Eloignement des équipements intermédiaires et supérieurs (Die, Nyons, Lagne, Gap etc.)</li></ul>

# Un marché de l'emploi avec des spécificités

- **686 entreprises représentant 1 054 emplois au 31 décembre 2010**
- **Un marché du travail à priori peu dynamique**
  - Faible taux d'activité, surtout dans le canton de Rémuzat
  - Plus d'actifs que d'emplois dans la zone
  - Nb d'emplois sur le secteur en baisse en 10 ans (- 7,7 %) contrairement à ce qui est observé dans le 05 et le 26
- **Poids de l'agriculture et du tourisme dans l'économie locale**
  - Risques professionnels importants dans l'agriculture
  - Impact du tourisme sur l'accès aux soins des habitants l'été ?

# La population

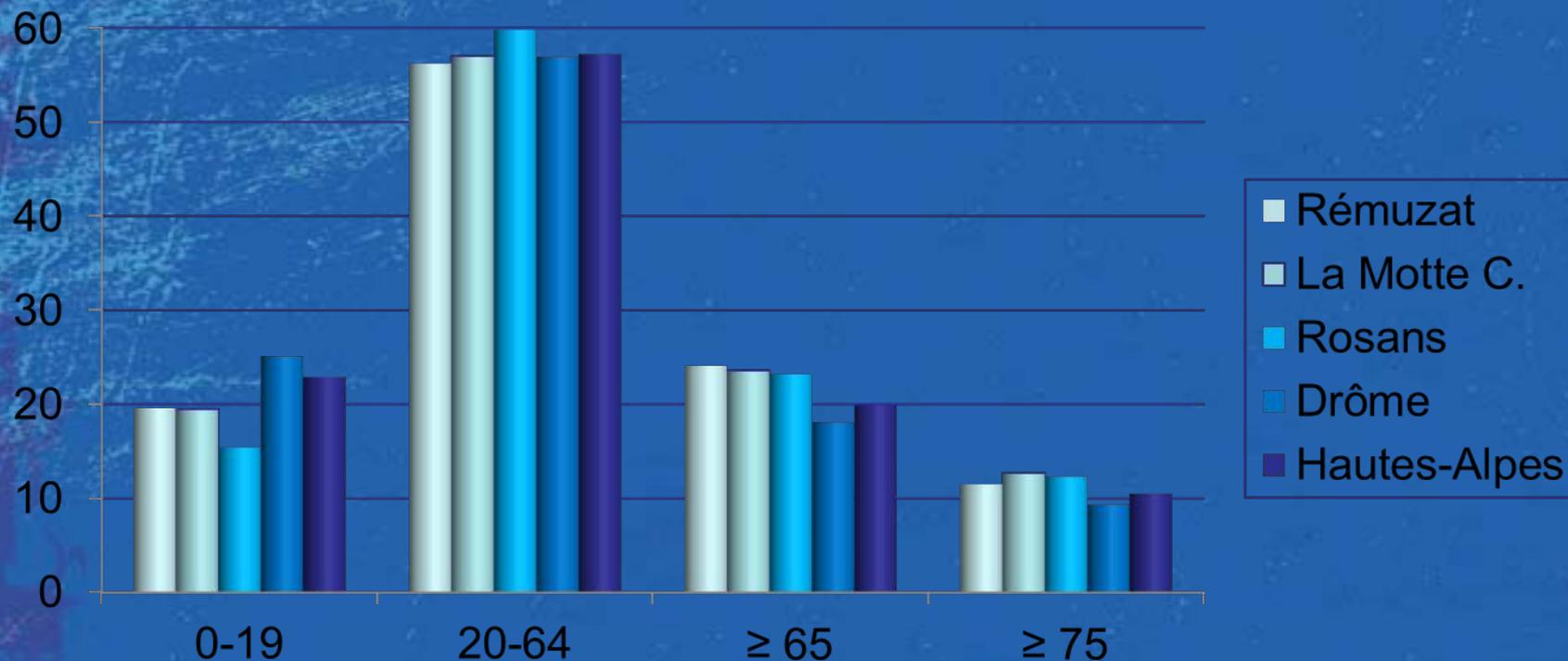
# Une croissance démographique modeste

- 3 480 habitants en 2010, dont les deux tiers côté Drôme
- Une croissance démographique récente (année 2000), mais modeste sur 1999-2010

	Rémuzat	La Motte	Drôme	Rosans	Hautes A.
Taux annuel moyen de variation de la pop. 1999-2009	+ 0,5 %	+ 0,2 %	+ 1 %	+ 0,4 %	+ 1,1 %
▪ solde naturel	0	- 0,2 %	+ 0,4 %	- 0,4 %	+ 0,2 %
▪ solde migratoire	+ 0,6 %	+ 0,4 %	+ 0,4 %	+ 0,8 %	+ 0,9 %

- Un gain de population lié à l'arrivée de nouveaux habitants uniquement

# Une population âgée dans les 3 cantons



- Indice de vieillissement élevé, surtout dans les cantons drômois
- 1 habitant sur 6 est à la retraite (14 – 16,8 % vs 9,6/10,7 %)

# Des groupes de population à risque élevé d'isolement social

- Environ 1 personne âgée de 75 ans ou plus sur 3 vit seule (32,1 – 38 % selon les cantons)
- Ménages composés d'une personne (célibataires, divorcés, veufs) nombreux et en augmentation dans les 3 cantons
- Proportion élevée de familles monoparentales dans les cantons de la Motte Chalancon (24 %) et de Rosans (23,2 %)

# Un accès difficile à un emploi stable

- **Une population peu qualifiée, un accès difficile à un emploi stable dans les cantons de Rosans et la Motte Chalancon**
  - % plus élevé de > 15 ans sans diplôme dans le canton de la Motte
  - Moins de diplômés de l'enseignement supérieur
  - Moins de CDI et de titulaires de la fonction publique (H/F)
- **Un taux de chômage relativement proche de la moyenne nationale dans les 3 cantons (11-12,5 %)**
- **Situation moins favorable dans le canton de Rosans**
  - Taux de chômage élevé chez les femmes (14 vs 9,2 %) et les jeunes âgés de 15-24 ans (29,2 vs 17,7 %)
  - 47,5 % des chômeurs le sont depuis  $\geq 1$  an (Hautes-Alpes : 33,4 %)

# Une population assez modeste

- Revenu médian faible dans les cantons de Rosans (14235 / 17939 €) et la Motte Chalancon (14353 / 17639 €)
- 2 ménages sur 3 ne sont pas imposables dans les 3 cantons (Drôme 50,2 % - Hautes-Alpes 49,3 %)
- Une proportion importante d'allocataires
  - % élevé de bénéficiaires de la CMUC dans les 3 cantons, mais surtout dans celui de la Motte Chalancon (9,5 vs 5,4 %)
  - Taux d'allocataires AAH particulièrement élevés dans les cantons de Rosans et de la Motte C.
- Pour 29 % des allocataires du canton de Rosans, les revenus proviennent  $\geq 50$  % des allocations (18% - 05)

# L'état de santé de la population

# Des disparités territoriales de mortalité (toutes causes confondues)

	Rémuzat	La Motte	Drôme	Rosans	Hautes A.
Nb moyen de décès 2006-2010	13	13		11	
Taux comparatif de mortalité /100 000 H					
• 2006-2010	680,6	923	757,6	735,6	738,5
• 2004 - 2008	829	902	776,8	957,7	808,7

- Situation moins favorable dans le canton de la Motte Chalancon
- Amélioration de la situation dans les cantons de Rémuzat et Rosans par rapport à 2004-2008
- Analyse par causes de décès impossible

# Des indicateurs de morbidité plus favorables côté Drôme

- **Prévalence de diabète traité significativement plus faible dans les 3 cantons que dans le 05/26**
- **Consommation d'antidépresseurs variable selon les cantons**
  - Faible consommation dans les deux cantons drômois (  $\approx$  - 20 % par rapport à la Drôme)
  - Consommation importante dans le canton de Rosans chez les hommes (+ 33,5 % par rapport aux Hautes-Alpes)
- **Davantage de bénéficiaires d'ALD dans le canton de Rosans (23,2 %) que dans les Hautes-Alpes (17,3 %)**
- **Hospitalisations significativement plus fréquentes pour le traitements des cancers dans le canton de Rosans**

# L'offre de prise en charge

# Une offre de soins très réduite et fragile

	Rémuzat	La Motte C.	Rosans
MG - dont > 55 ans - dont secteur 1		2 1 2	1 1 1
Infirmiers	1	3	3 (1 sur le départ)
Masseurs kiné		1	1
Chirurgiens dentistes			
Orthophonistes			
Pharmacies	1		
Médecins spécialistes			

- L'ensemble du Rosanais classé fragile / à risque par les ARS
- Rosans, la Motte Chalancon : pôles de soins de 1er recours
- Déclin de l'offre prévisible (départs à la retraite)

# Un accès aux soins difficile

	Distance au MG le plus proche	Distance à l'infirmier le plus proche	Distance au kiné le plus proche
Rémuzat	10 [6-17]	9 [0-18]	9 [4-15]
La Motte C.	14 [0-26]	14 [0-26]	14 [0-26]
Rosans	10 [0-17]	9 [0-15]	12 [5-17]

- Certaines communes (cantons Rosans/Rémuzat) très éloignées du soin (Montjay, Montréal, Villeperdrix...)
- Offre de spécialistes libéraux concentrée à Gap, Die, Nyons, Vaison la R. et Valréas
- Mais existence de dispositifs facilitant l'accès aux soins: navette de Rosans, transport à la demande CG26
- Pérennité des gardes entre minuit et 8h à partir de novembre 2014?

# Des conditions d'exercice difficiles pour les professionnels

- **Nombreuses difficultés liées à l'exercice en milieu rural**
  - Charge de travail ++
  - Grande disponibilité exigée
  - Déplacements très nombreux et mal rémunérés
  - Salaire moindre
  - Difficultés pour trouver des remplaçants
- **Territoire peu attractif pour l'installation de nouveaux professionnels et surtout des jeunes**
- **Mais bonne entente et communication entre les professionnels**

# Des spécificités dans le canton de Rosans

- **Consommation de soins importante et fréquente des habitants du canton en 2011**
  - 5,5 actes en médecine générale/habitant en moyenne (Région : 4,3)
  - 45,8 % des habitants ont bénéficié de soins infirmiers en 2011 (Hautes Alpes : 25,9 %)
- **Activité importante du médecin généraliste et des infirmiers exerçant dans le canton**

# Un éloignement de l'offre hospitalière

- **Rattachement des 3 cantons à 3 territoires de santé distincts (Alpes Nord, Valence, Montélimar)**
- **Eloignement des services d'urgence ( $\geq 1$  h)**
  - Adultes (Gap, Die, Valréas, Vaison), pédiatriques (Gap)
  - Rôle important du SAMU et des pompiers en zone de montagne
  - Problèmes ++ de régulation SAMU selon les élus et professionnels
  - 1 Médecin Correspondant du Samu à la Motte C.
- **Eloignement des maternités**
  - Die (maternité niveau 1), Gap : maternité niveau 2
- **Pb du transport médical (radiologie, avis spécialisé...) pour les personnes non prises en charge à 100 %**

# Principaux établissements (1)

Nom	Lieu	Secteur	Activité
CH Gap	Gap	Public	Urgences, Médecine Chirurgie Obstétrique, SSR, hémodialyse, traitement des cancers, gériatrie Equipement : Scan, IRM, scintigraphie
Polyclinique des alpes du sud - Gap	Gap	Privé	Médecine Chirurgie Equipement : Scan
CH Sisteron	Sisteron	Public	Médecine Chirurgie, SSR
CH Buëch Durance	Laragne	Public	Médecine, Psychiatrie, SSR, Soins Longue durée
CH Die	Die	Public	Urgences, Médecine Chirurgie Obstétrique, SSR, Soins Longue Durée
Hôpital Local	Nyons	Public	Médecine, SSR, Soins Longue Durée
Clinique pneumo. les Rieux	Nyons	Privé	Médecine, SSR, Ambulatoire
USLD de l'Atrir	Nyons	Privé	Soins Longue Durée

# Principaux établissements (2)

Nom	Lieu	Secteur	Activité
Hôpital Local	Buis les Baronnies	Public	Médecine, SSR, Soins Longue Durée SSIAD, Ehpad, logement foyer
CH Jules Niel Valréas	Valréas	Public	Urgences, Médecine, Obstétrique, SSR, Ehpad
CH Vaison la Romaine	Vaison la Romaine	Public	Urgences, médecine, SSR, Ehpad
CH Orange	Orange	Public	Urgences, Médecine, Chirurgie, Obstétrique, SSR, traitement du cancer Psychiatrie Equipement : IRM, scanner
CH Montélimar	Montélimar	Public	Urgences, Médecine, Chirurgie, Obstétrique, SSR, traitement du cancer, Psychiatrie Equipement : IRM, scanner

# Une offre médico-sociale relativement importante

- Offre importante d'hébergement et d'insertion pour les adultes avec un handicap (cantons de Rosans et la Motte Chalancon)
  - ESAT, foyers d'hébergement, MAS, SAVS...
  - Public avec un accès aux soins et à la prévention difficile
- 1 MARPA (Maison d'Accueil Rurale pour Personnes Âgées) à Rémuzat
  - plusieurs structures d'hébergement des personnes âgées à proximité : Serres, Veynes, Nyons....
- Zone en partie couverte par les SSIAD et HAD
- Deux réseaux géronto identifiés : RESAGE 26 (Baronnies Nyonsais) et SYMBIOSE (Hautes-Alpes)

# **Recours aux soins et à la prévention**

# Recours aux soins

- **Recours important au MG dans le canton de Rosans (79,4 vs 77,6 %)**
  - Cantons de la Drôme proches un peu en dessous de la moyenne départementale ( $\approx 76,5\%$  vs  $78\%$ )
- **Recours aux infirmiers élevé dans les 3 cantons**
- **Taux de recours à un chirurgien dentiste similaires aux moyennes départementales, malgré l'absence de praticien exerçant dans les 3 cantons**
- **Recours aux soins plus important dans le canton de Rosans que dans ceux de Rémuzat et la Motte Chalancon**

# Des parcours de soins hospitaliers différents selon les cantons

- **Homogénéité dans les trajectoires de soins dans le canton de Rosans**
  - 2/3 des séjours hospitaliers ont lieu à Gap
  - Recours majoritaire au secteur public
- **Plus grande hétérogénéité constatée dans les cantons drômois**
  - Multiples établissements fréquentés, dans la Drôme mais aussi dans le Vaucluse
  - Les habitants ne vont pas forcément au plus près
  - Recours majoritaire au secteur public pour les habitants du canton de Rémuzat, contrairement à ceux de la Motte Chalancon

# Un faible recours au dépistage et à la prévention

- Moindre vaccination des personnes âgées  $\geq 65$  ans contre la grippe (29,6 – 41,5 % vs 48,9 % dans la Drôme et 47 % dans les Hautes-Alpes)
- Participation plus faible au dépistage organisé du cancer du sein (44,7 – 51,9 % vs 55,4 % dans la Drôme et 57,9 % dans les Hautes-Alpes)
- Moindre recours à la prévention et au dépistage dans le canton de la Motte Chalancon que dans les autres cantons

# Etat des lieux de la prévention

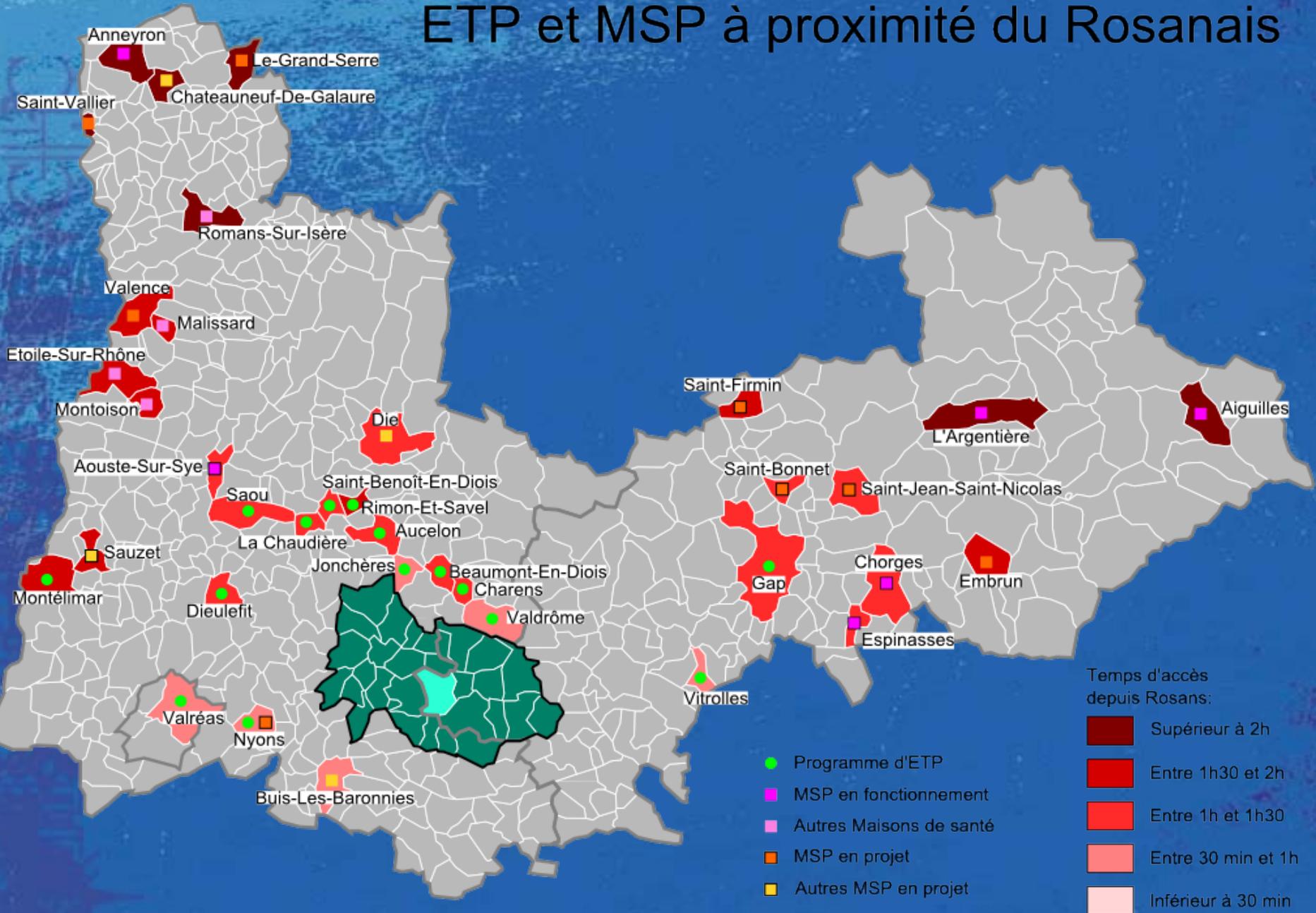
# 3 actions recensées sur la période 2011-2012

- **Des actions portées par le CoDES, la MF, le CRES**
  - Programme sexualité / handicap
  - Ateliers "Equilibre" - Prévention des chutes de la personne âgée
  - Programme régional de « formation/action en Education pour la santé » des personnes relais intervenants auprès des enfants de 3-6 ans, en écoles maternelles et centres de loisirs



# **Etat des lieux des programmes d'éducation thérapeutiques**

# ETP et MSP à proximité du Rosanais



# Conclusions du diagnostic

- **Territoire avec une bonne qualité de vie, mais peu attractif de par sa situation isolée**
- **Une population âgée et assez modeste**
- **Un accès difficile aux soins**
  - offre de soins faible et fragile (déclin prévisible)
  - éloignement des urgences, maternités et de l'offre spécialisée
- **Des actions de prévention et d'éducation à la santé à développer**
- **Des constats sur l'état de la santé de la population à compléter avec l'expérience des acteurs**
- **Un cumul de difficultés à priori dans le canton de Rosans**

# Pistes d'actions possibles

- **Améliorer l'accès aux soins de la population et favoriser l'installation de professionnels de santé**
  - Dispositif médecin correspondant du SAMU
  - Dispositifs de praticien territorial de médecine générale et de Contrat d'Engagement du Service Public
  - Formation de maîtres de stage
  - Dispositifs de télémédecine
- **Développer des actions de prévention, d'éducation à la santé (partenariat CODES 05, Education Santé Drôme)**
  - personnes âgées, avec un handicap, lien social...
- **Organiser la prise en charge globale et le maintien à domicile des personnes âgées (coordination sanitaire/sociale/médico-sociale)**