

# Diagnostic territorial MSA Lorraine

## Communauté de Communes Les Vosges Côté Sud-Ouest



Magali Collonnaz, Interne en Santé publique

Laurence Eckmann, Médecin conseil cheffe MSA Lorraine

Gladys Cappella, Responsable Prévention Santé MSA Lorraine

# Sommaire

- I. **Le diagnostic territorial**
- II. **Retour sur les résultats du volet quantitatif**
- III. **Volet qualitatif**
- IV. **Synthèse et proposition d'axes pour le CLS**

# I. Le diagnostic territorial (DT)

# MSA : rôles et missions



L'essentiel & plus encore

- ▶ Engagement de la MSA : garantir une offre de soins à la portée de tout le milieu rural
- ▶ Repérer les dynamiques professionnelles et territoriales et identifier les freins à l'accès aux soins
- ▶ Améliorer l'accès aux soins primaires et à la prévention sur le territoire étudié

# Définition du diagnostic territorial

- ▶ Outil d'aide à la décision
- ▶ Etat des lieux sur un territoire donné
  - Problèmes/forces/faiblesses
  - Attentes des habitants et professionnels
  - Enjeux économiques, environnementaux, sociaux, sanitaires
- ▶ Sert de base à l'orientation des politiques en matière de santé
  - Notamment à la mise en place d'un éventuel Contrat Local de Santé (CLS) sur le territoire de la Communauté de Communes Les Vosges Côté Sud-Ouest (CCVCSO)

# Méthodologie DT

## ▶ 2 volets : **Quantitatif et qualitatif**

### ▶ Volet quantitatif

- **Inégalités sociales et territoriales de santé**
- Indicateurs sur 7 grandes thématiques
- Basé sur des données existantes

### ▶ Volet qualitatif : complète le volet quantitatif

- **Conditions d'accès aux soins, à la prévention, et besoins de la population**
- Opinions des professionnels et de la population sur le secteur étudié

# Réalisation et accompagnement DT

- ▶ Réaliser un diagnostic basé sur une approche quantitative et qualitative permet de vérifier l'adéquation de projets aux besoins des populations ciblées
- ▶ Pour que les acteurs du territoire restent maîtres du diagnostic, ils sont consultés et impliqués à chaque étape au travers de la constitution d'un comité de pilotage
- ▶ Leur participation dès la mise en place de la démarche a l'avantage de les intégrer et de faciliter leur implication dans les suites qui seront données au diagnostic

## **II. Retour sur les résultats du volet quantitatif**

Luc Person, Interne en Santé Publique  
Septembre 2021

# Volet quantitatif

## Indicateurs basés sur 7 thématiques

- **Population**
- **Socio-économique**
- **Santé**
- **Offre de soins ambulatoires**
- **Offre de soins hospitalière**
- **Offre de soins médico-sociaux**
- **Prévention**

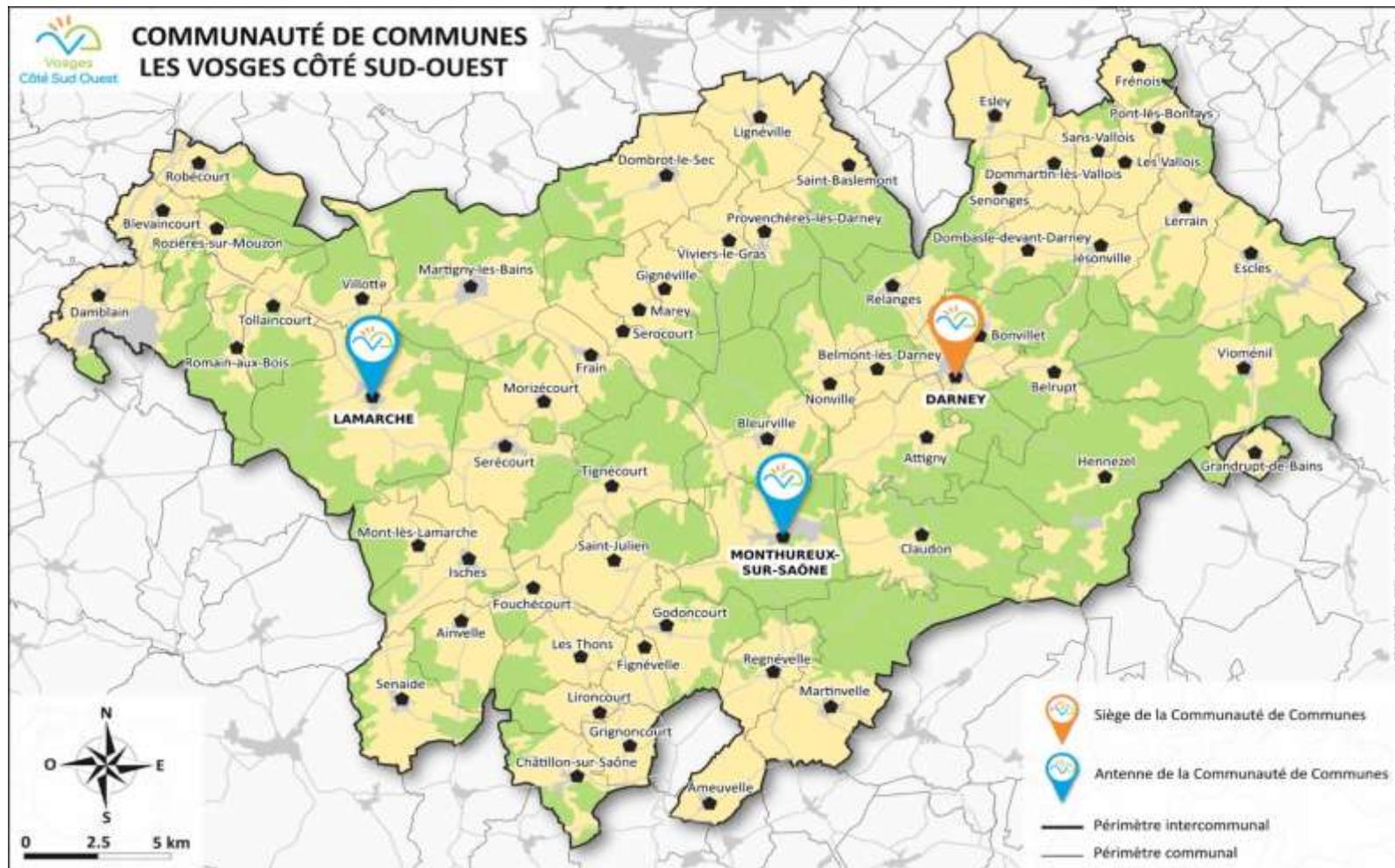


Institut national de la statistique  
et des études économiques

[Mesurer pour comprendre](#)



# Portrait du territoire



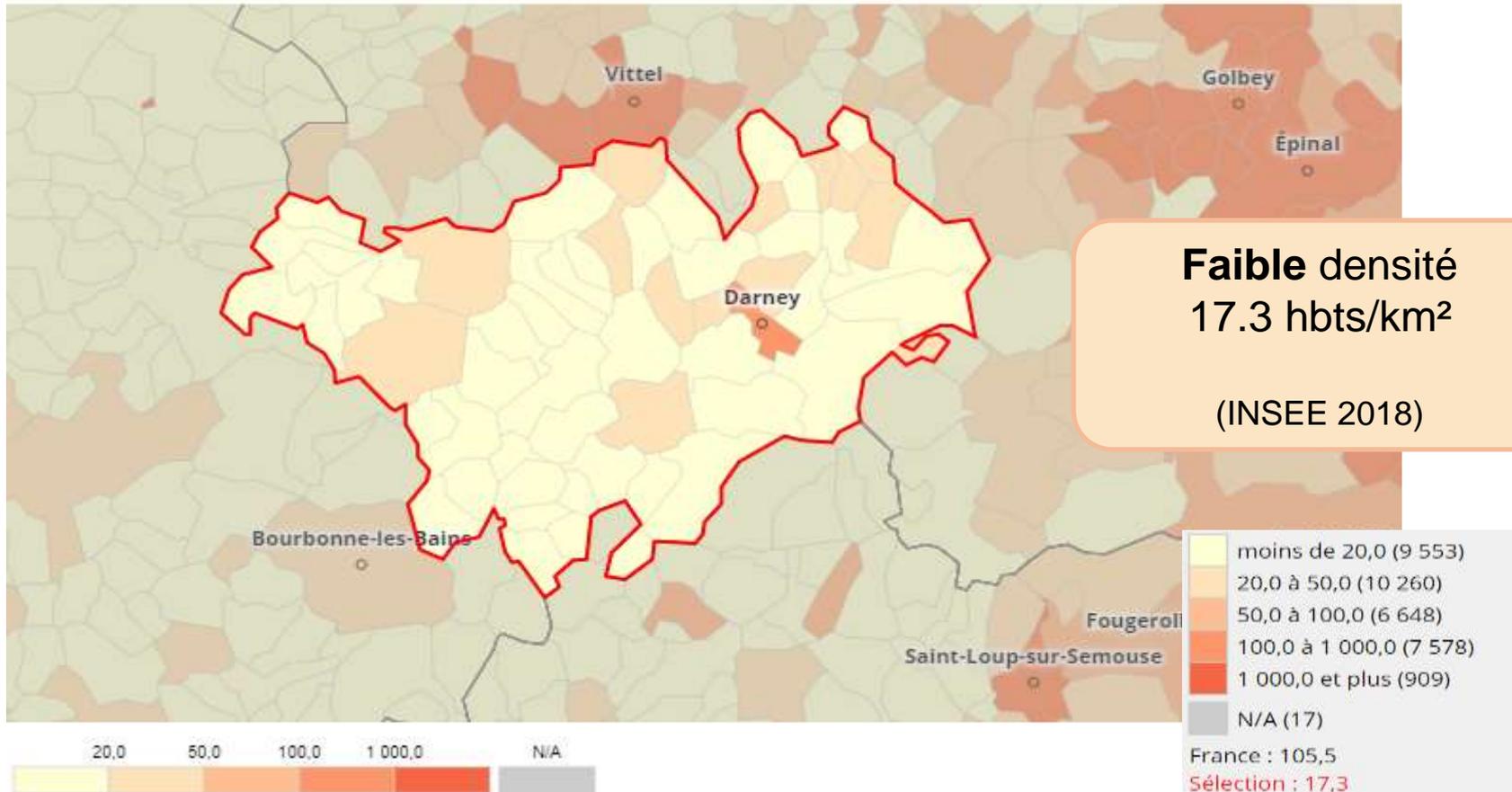
# Occupation des sols

- ▶ Abondance des forêts et cours d'eau
- ▶ 13 sites naturels protégés
- ▶ Projet de candidature au label « Forêt d'Exception » pour la Forêt Domaniale de Darney

**Qualité de vie**

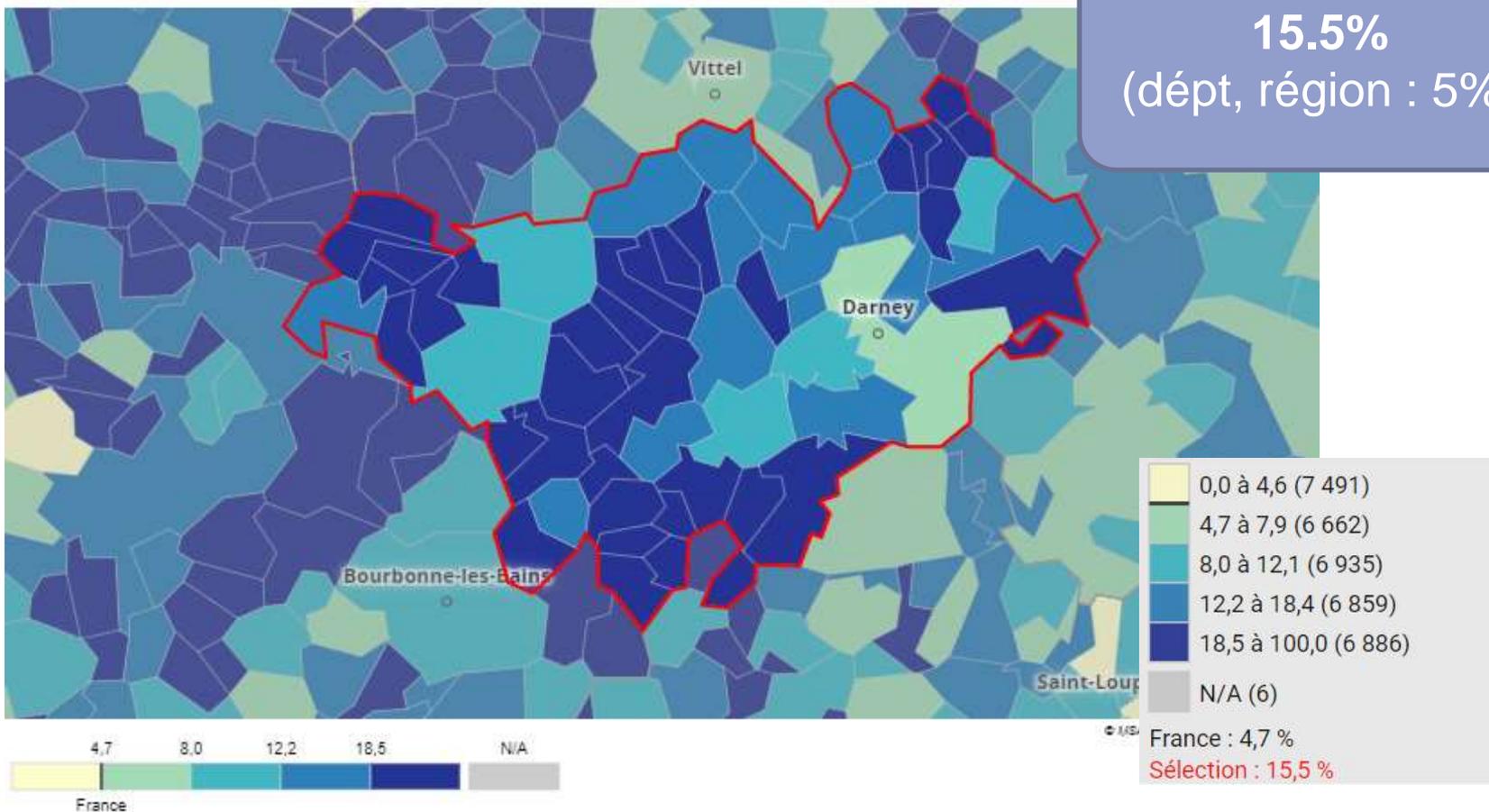
# Densité de population et ruralité (2018)

Densité de population (historique depuis 1876), 2018 - Source : Insee, séries historiques du RP, exploitation principale



# Taux de présence du régime agricole (2020)

Taux de présence du régime agricole, 2020 (%) - Source : MSA, DCIR, INSEE



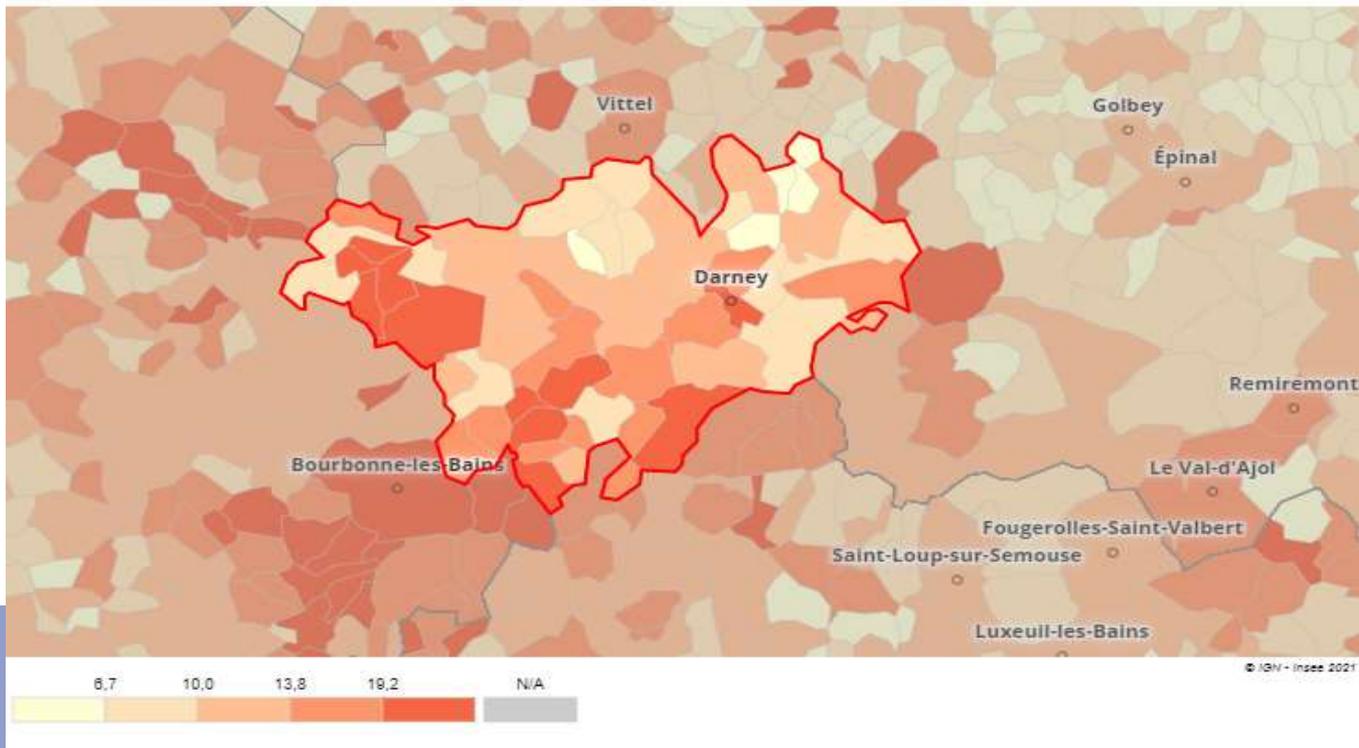
# Transports et déplacements

- ▶ Part des ménages ayant au moins 1 voiture importante (88% CC vs. 81% France, 2018)
- ▶ 71 % actifs occupés travaillent dans une autre commune que leur commune de résidence (67% CA d'Epinal, 68 % Vosges)
- ▶ Déplacements domicile-travail : 83 % en voiture
- ▶ Transports en commun : 2 lignes de bus

# Indice de vieillissement

- ▶ 108 en 2008 à **146** en 2018 (INSEE)
- ▶ **Part des 75 ans et plus : 13.5 %** dans la CC vs. 11.2% en départemental et 9.3 % en national (INSEE 2018)

Part des pers. âgées de 75 ans ou +, 2018 (%) - Source : Insee, Recensement de la population (RP), exploitation principale



# Offre de formation secondaire et supérieure

- ▲ Bon niveau de services en termes d'enseignement secondaire
  - 2 collèges publics (Monthureux-sur-Saône, Lamarche)
  - 1 collège privé (Martigny-les-Bains)
- ▲ Aucun lycée
- ▲ Aucune offre d'enseignement supérieur
  - Les jeunes souhaitant poursuivre leurs études doivent donc quitter le territoire



# Catégories socio-professionnelles

## ▲ 5 073 actifs résident sur la CCVCSO

- Ouvriers (35%) et employés (29%)
- Cadres ou professions intellectuelles (5%)

## ▲ Forte part de femmes exerçant à temps partiel

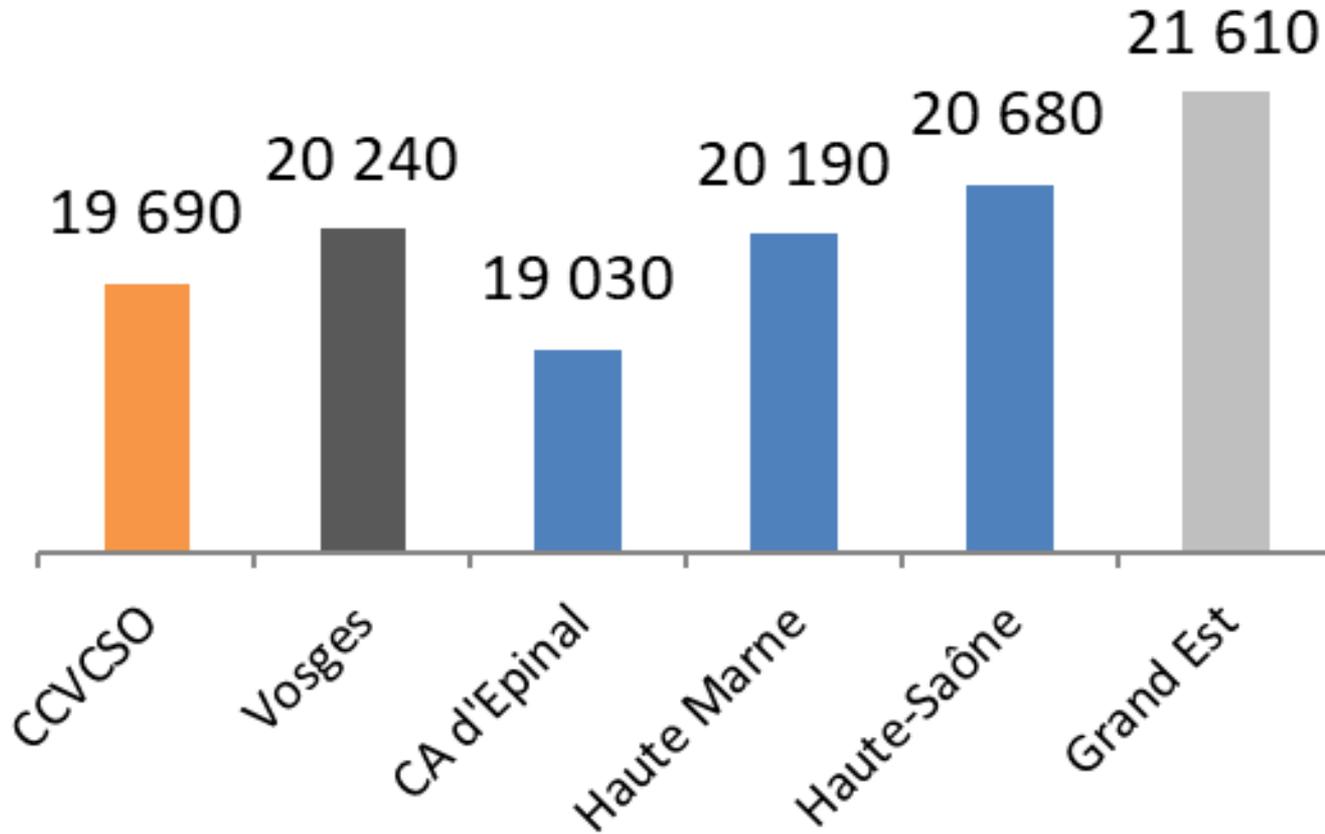
- **47 %** vs. 37 % en moyenne dans les Vosges

## ▲ Taux de chômage chez les femmes > hommes en 2018 (14 % vs. 11 %)

## ▲ Retraités : **37.6%** de la population totale des +15 ans,

- Vosges 33.3%
- Grand Est 27.3%

# Niveau de vie (revenu annuel médian, 2018, €)



# Naissance, natalité

- ▲ Décroissance depuis 1968 (- 4799 hbts)
- ▲ **Faible** taux de natalité\* 2018, même constat au niveau départemental

**6.8 naissances pour 1000 habitants**

- ▲ Chute du taux  $>7\text{‰}$  en 50 ans

1968-1975	2013-2018
15,4‰	7,7‰

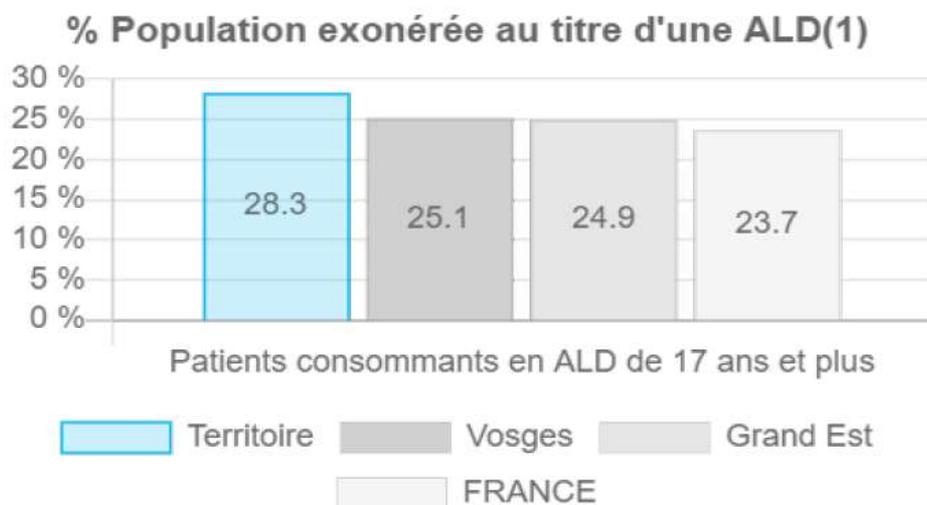
# Affections Longue Durée (ALD)

## ▲ Part bénéficiaires ALD : 28.3 % (SNIIRAM 2020)

- Vosges 25.1% , Grand Est 24.9%

## ▲ Prévalence en ALD au Régime Agricole (2019) 22,2%

- Maladies de l'appareil circulatoire : 15.6%
- Diabète de type I et II : 8.3%
- Cancers : 7.3%



# Offre médico-sociale (2021)

<b>Structures</b>	<b>Nombre</b>	<b>Communes</b>
CH de proximité	1	Lamarche
MSP	3	Darney, Lamarche, Monthureux-sur-Saône
EHPAD	3	Darney, Lamarche, Monthureux-sur-Saône
SSIAD	2	Darney , Lamarche

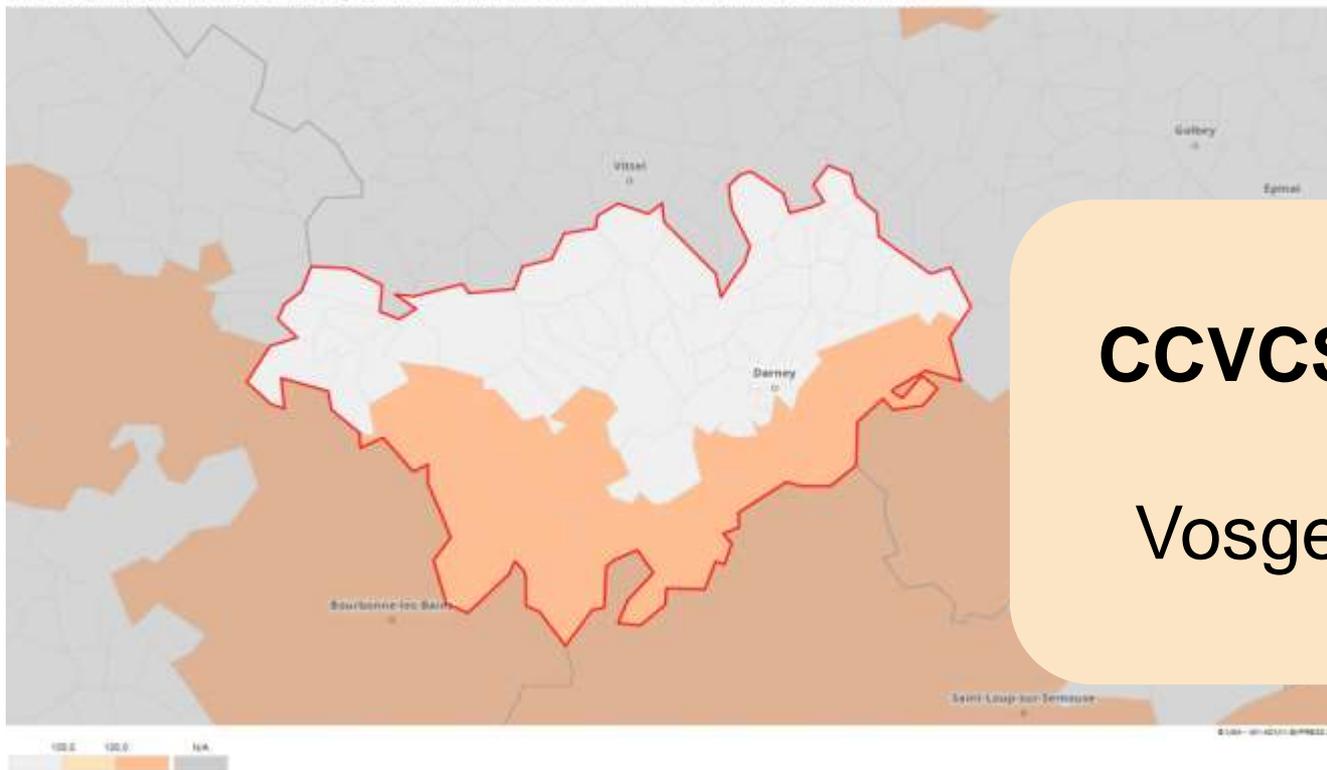
# Offre libérale (Collectivité & CPAM 2022)

Nombre sur le territoire de la CCVCSO		
	Total	+60 ans
Médecine générale	9	3
Infirmier(e)	10	-
Masseur-kiné	5	1
Pharmacie	4	-
Dentiste	1	-
Orthophoniste	1	-
Médecins spécialistes	-	-

# Offre hospitalière

## ▲ Part de la population à plus de 30 min d'un service d'urgence et SMUR (2020)

Part de la population à plus de 30 min d'un service d'urgence SU et SMUR, 2020 (%) - Source : Carte Santé INSEE - SAS - APD - INSEE-Diverses METRIC / Denis ARD



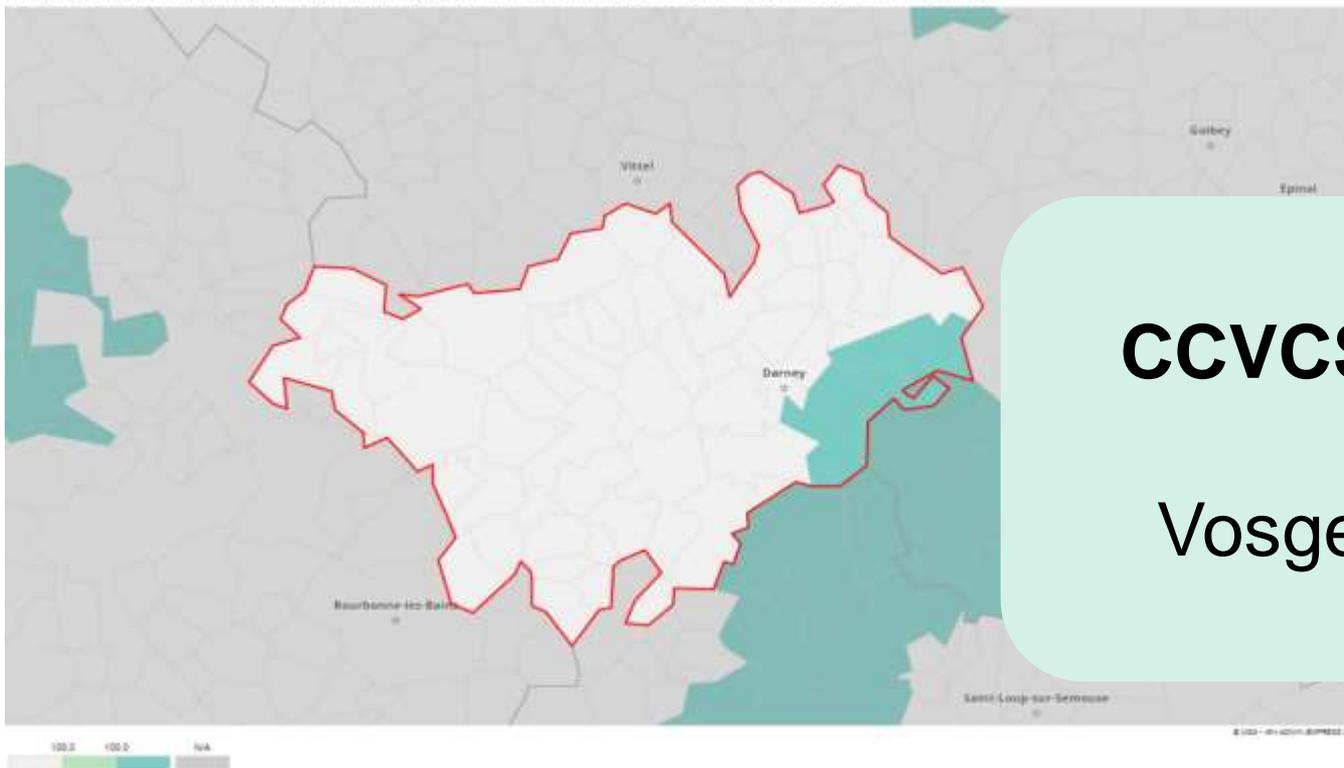
**CCVCSO 28.7 %**

**Vosges 15.1 %**

# Offre hospitalière

## Part de la population à plus de 30 min d'un service de **médecine** (2020)

Part de la population à plus de 30 min d'un service de médecine, 2020 (%) - Source : Carte Santé, exploitation CCMSA, FINES - SAS - ARS - HSEB - Données METRIC - Carte ARS



**CCVCSO 5,2%**

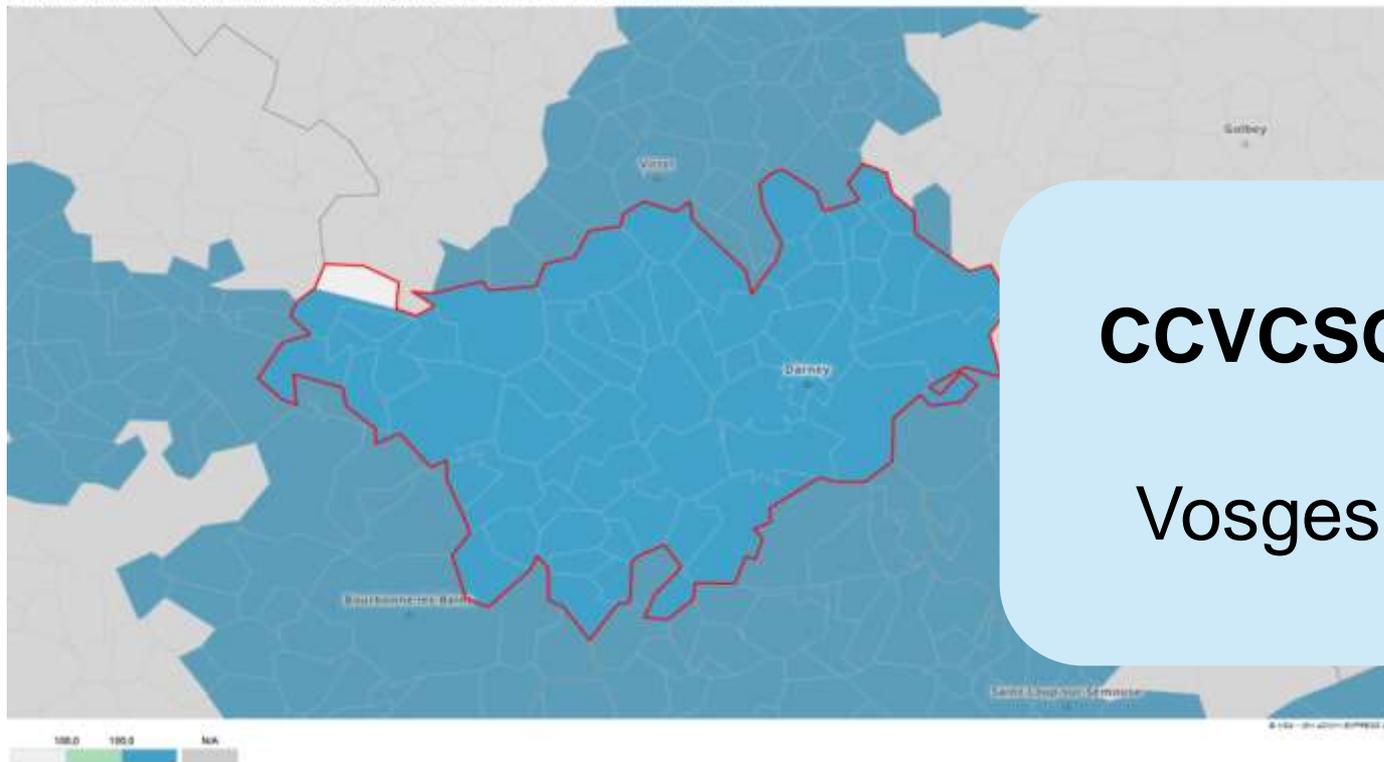
**Vosges 4,9%**



# Offre hospitalière

## ▲ Part de la population à plus de 30 min d'un service de **chirurgie** (2020)

Part de la population à plus de 30 min d'un service de chirurgie, 2020 (%) - Source: Carte Santé, DREES, exploitation CCMSA, INSEE



**CCVCSO 99,1%**

**Vosges 23,4%**

# Offre ambulatoire et soins de proximité

## **Part de la population éloignée des soins de proximité\* (2020)**

*(>20 min, pharmacies, généralistes, kinés,  
dentistes et infirmiers)*

**34% dans la CC (1.3% Vosges)**

## **III. Volet qualitatif**

# Question de recherche

**« Quelles sont les principales difficultés concernant l'offre de services et l'accès à la santé sur le territoire de la Communauté de Communes Vosges Côté Sud Ouest ? »**

# Méthodologie

## ■ Objectifs

- Identifier les difficultés et obstacles rencontrés pour l'**accès aux soins**
- Recueillir les **demandes** exprimées par les habitants et les **pistes d'actions** proposées en ce qui concerne l'accès aux soins et l'offre de soin
- Identifier les **points forts** et les **faiblesses** du territoire

→ Opinions des professionnels médicaux et médico-sociaux exerçant sur la CC, et des personnes habitant au sein de la CC

# Méthodologie

## ▶ **10 entretiens semi-directifs** avec des **professionnels** du secteur médical et médico-social

- 1 pharmacien
- 1 infirmière
- 1 représentant d'un EHPAD
- 1 représentant du conseil local de santé mentale
- 1 représentant de services des aides à domicile
- 3 représentants d'un ESAT
- 2 médecins généralistes
- 2 représentants du secteur médico-social / assistantes sociales
- 1 représentant du Centre Hospitalier de proximité

# Méthodologie

## ▲ 2 focus groups avec des habitants (volontaires)

- 1 à **Darney**
  - 7 personnes: 4 actifs, 2 femmes
  - Âge moyen 59 ans (26-78 ans)
- 1 à **Lamarche**
  - 7 personnes: 2 actifs, 2 femmes
  - Âge moyen 66 ans (43-78 ans)

## ▲ 1 questionnaire pour la population : 332 réponses

- Distribué en boîtes aux lettres et dans les structures médicales / médico-sociales du territoire
- En ligne et version papier

# Méthodologie

## Analyse

### ▀ Entretiens et focus groups

- Retranscription mot pour mot des enregistrements
- Analyse thématique
  - Thématiques récurrentes identifiées
  - Pour chaque thématique: identification de sous-thèmes plus précis

### ▀ Questionnaire

- Analyses descriptives

# Entretiens et focus groups

# Thématiques identifiées

## 6 thématiques identifiées

- ▶ Description du territoire
- ▶ Accès aux soins et offre de soins
- ▶ Santé mentale
- ▶ Personnes âgées
- ▶ Personnes en situation de handicap
- ▶ Jeunes

# Description du territoire

## ■ Points forts du territoire

- Contact avec la **nature**
  - Qualité de l'air extérieur
  - Absence de nuisances sonores
  - **Cadre de vie agréable**
  - Valeurs partagées : **solidarité / entraide**
- **Habitants attachés au territoire**

« Vous allez dans la forêt de Darney, vous avez l'impression d'avoir des aménagements comme à Center Parcs. Mais sauf que là, c'est naturel et ça, à mes yeux, ça vaut son pesant d'or. »

« Cette **proximité avec ce territoire**. Un peu une **fierté**, enfin, je ne sais pas si c'est une fierté, mais.... Il y a une certaine **identité**. »

# Description du territoire

## ▲ Population

- Vieillissante, désertification du territoire
- **Difficultés pour attirer les jeunes actifs**

## ▲ Accès à l'emploi

- **Besoin d'être véhiculé**
- Difficile dans certains secteurs
  - **Peu d'offres** pour les professions qualifiées
- Conditions de travail parfois difficiles : Aides à la personne ++
- **Difficultés à recruter** dans certains secteurs
  - Aides à la personne, secteur médico-social, chauffeurs de bus
  - Professionnels médicaux et paramédicaux

# Description du territoire

## ■ Offre de services et infrastructures

- **Commerces de proximité : Satisfaisante**
- **Activités de loisirs et culturelles : Offre jugée insuffisante**
  - Malgré des initiatives positives : Le Traversier, Associations
  - **Fort potentiel** du territoire pour développer des activités grâce au patrimoine historique et naturel
- **Manque de services publics**
- **Manque de visibilité** / communication sur les offres et services disponibles

*«C'est sûr que les loisirs manquent. Quand ils parlaient de la médiathèque, faire une salle ciné... ça ne sera jamais l'Alhambra de Vittel mais au moins pouvoir proposer une séance par semaine...»*

# Description du territoire

## ■ Manque de collèges et lycées

- Frein majeur pour l'attractivité du territoire

## ■ Bon réseau de transports scolaires

## ■ Bonne qualité du réseau routier

## ■ Mobilité difficile

- Personnes non véhiculées

*«Aujourd'hui, en plus, il y a une ligne de bus qui a été supprimée. Il n'y a plus qu'un bus le matin et le soir, ça aussi c'est un vrai souci.... »*

*«Le secteur est de moins en moins attractif. On a perdu le **collège**. Moi quand je me suis installé ici, un des critères c'était de trouver une commune avec un collège à cause des enfants. S'il n'y a pas de collège, je ne vois pas comment on arrivera à motiver un jeune couple pour venir s'installer...»*

*«La **mobilité**, c'est le gros point noir.»*

# Accès aux soins

*«On est toujours dans la quadrature du cercle, un cercle infernal où il y a des médecins qui prennent leur retraite et puis «Mais comment je vais faire pour les remplacer?». Et puis il y a la compétition des territoires pour les attirer et en même temps il n'y a pas assez de gens formés.»*

- ▶ **Désertification médicale** = problématique majeure
- ▶ Nombre insuffisant de professionnels de santé sur le territoire
- ▶ **Répartition hétérogène** des professionnels de santé sur le territoire
  - Concentration sur le secteur de Monthureux-sur-Saône au détriment de Darney, Lamarche ou Lerrain

# Accès aux soins

- Professionnels pour lesquels les difficultés d'accès sont les plus préoccupantes
  - Médecins **généralistes ++**
    - Difficultés pour trouver un médecin traitant
    - Inquiétudes sur le départ à la retraite des médecins
    - Inégalités de répartition des généralistes sur le territoire
  - Spécialistes médicaux : **ophtalmologues ++**
    - Professionnels de santé mentale, dermatologues, cardiologues, gynécologues
  - **Dentistes ++**
  - Kinésithérapeutes

# Accès aux soins

« De **grandes difficultés d'accès aux soins** par manque d'offre de soins. Avec un recours aux spécialistes qui est de plus en plus difficile. »

« La première fois de ma vie que j'ai dû mettre des lunettes, j'ai appelé 52 ophtalmos pour avoir un rendez-vous. Sur les 52, j'en ai 38 qui m'ont répondu « On ne prend pas de nouveaux patients ». Je suis tombé sur un qui m'a dit « Il me reste encore quelques places, mais c'est dans **8 mois**, vous prenez ? » »

## Difficultés d'accès aux soins

« Les ophtalmos, il n'y a pas grand-chose puisque les gens vont soit à Nancy soit maintenant commencent à aller sur **Dijon**. »

« Le gros problème, c'est la **désertification médicale**. »

# Accès aux soins

- ▶ **Renoncement aux soins** = Problématique importante sur le territoire
  - **Manque de professionnels** sur le territoire, **délais** pour avoir des rendez-vous, médecins ne prenant plus de nouveaux patients, difficultés de **mobilité**, ou **distance à parcourir**
    - Rdv ophtalmologie : Nancy ou Dijon
- ▶ Réseaux de **collaboration entre professionnels** de santé pour faciliter l'accès aux soins
- ▶ **Volonté des élus locaux** d'améliorer l'accès aux soins et engagement dans la rédaction d'un contrat local de santé soulignée

# Accès aux soins

«L'investissement des élus pour la désertification médicale, en ce moment, ils sont en train de travailler fortement dessus et ils essaient de trouver des solutions pour pallier au problème, bonnes ou mauvaises, mais ils ont conscience du problème qui est là.»

«Pour le coup, je suis bien contente que sur notre secteur, il y ait ce contrat de santé qui se mette en place. Après je pense qu'on a des élus qui sont aussi **dynamiques, qui connaissent bien le territoire**, qui ont à cœur de s'investir sur le territoire, moi je mise là-dessus.»

## Actions des élus

«Je pense qu'il y a une réelle préoccupation de cet accès aux soins.»

# Accès aux soins : Solutions proposées

## ▲ **MSP** : une des solutions principales

- Facilite l'accès aux soins pour la population
- Facteur d'attractivité pour l'installation des médecins
- Importance d'intégrer les professionnels lors du processus de création

## ▲ **Télémédecine** : Ne fait pas consensus

- Définition variable : téléconsultations, cabines de télémédecine, objets connectés...
- Solution prometteuse pour certains, d'autres sont sceptiques
- Pourrait être utilisée pour certaines pathologies, solliciter des avis spécialisés, ou le renouvellement d'ordonnances
- Craintes : Conserver un contact humain, localisation des médecins

# Accès aux soins : Solutions proposées

## ▲ Actions de **prévention**

- Actions à destination des jeunes, des personnes âgées
- Prévention en santé mentale, prévention des risques cardio-vasculaires

## ▲ **Equipes mobiles** pour les consultations spécialisées

- Venue ponctuelle de spécialistes au sein des MSP
- « Bus » avec des spécialistes allant au contact de la population à des dates prédéfinies
- Cabine de télémédecine associée au Traversier

## ▲ Favoriser l'**installation de médecins**

- Mettre en valeur les bénéfices du territoire et des MSP
- Interroger des médecins installés en zones rurales : freins et leviers ?

« Il faut qu'on mette en avant les **bénéfices**. C'est ce qu'on a fait ici. On a mis en place une façon de travailler, on a essayé d'aménager ses horaires de travail, dans de **bonnes conditions** et dans une **bonne ambiance**. Et ça a marché. »

« Il faut pratiquement aller à Nancy chaque fois qu'on veut pouvoir consulter des **spécialistes**... Il faudrait pouvoir organiser quoi ? Qu'ils viennent une fois tous les mois, faire des **consultations à la maison de santé**... »

## Solutions

« Si tout le monde était **regroupé en un même lieu**, ça serait déjà un peu améliorer les choses, et avoir un **service plus accessible** pour la population. »

« On doit pouvoir mettre ça en place avec les moyens informatiques dont on dispose, qu'un généraliste soit capable de **solliciter un avis de spécialiste** en direct avec un **équipement adapté**. »

# Santé mentale

## ■ Problématique importante en France et dans les Vosges

- **Vosges : Addiction et suicide**

## ■ Encore insuffisamment considérée dans les politiques de santé

- Manque de **budget**
- **Tabou**
- **Stigmatisation des patients**

« Une problématique aigue des Vosges, c'est le **suicide**. Dans le Grand Est, le département des Vosges présente le taux de mortalité par suicide le plus élevé, 23.7 personnes pour 100 000 habitants. »

« Le 1er motif ou le 2<sup>ème</sup>, que ce soit sur Neufchâteau ou sur Vittel, d'hospitalisation, c'est des **problèmes d'alcool ou de drogue...** Donc, il y a des vrais problèmes d'addictions, là, dans nos campagnes... »

# Santé mentale

- ▶ **Manque de professionnels** de santé mentale sur le territoire
  - CMP à Darney ouvert seulement ½ journée par semaine
  - Hôpitaux de Neufchâteau et Ravenel
  - **Délais** longs pour avoir des rendez-vous en psychiatrie ou pédopsychiatrie en dehors du territoire
- ▶ **Mauvaise connaissance du dispositif** de soins → Clarifier et faciliter le parcours de soins en santé mentale
- ▶ Renforcer la **collaboration** entre professionnels et l'implication des familles dans la prise en charge

# Santé mentale

## ▲ Actions proposées

- **Prévention**
- Formation aux **1ers secours en santé mentale**
- **Dispositif sentinelle pour la prévention du suicide**
- Formation des élus, gendarmes, sapeurs pompiers... : **Processus d'hospitalisation en psychiatrie**
- Equipe mobiles

« Comme on n'est pas dans la prévention, la réponse c'est « Il faut attendre qu'il se passe quelque chose ». Mais ça ce n'est pas une réponse entendable. Mais c'est partout en France la même réponse. « On ne peut rien faire » »

«Pouvoir créer dans le département des camions blancs, avec une **équipe mobile** qui est là. Ça, ça peut être super intéressant et ils auraient du boulot même au niveau psychiatrie.»

# Personnes âgées

## ▀ Structures spécifiques pour les personnes âgées nombreuses sur le territoire

- EHPAD à Darney
  - 2 kinés, 1 dentiste, 1 diététicienne, 1 podologue, 1 psychologue
  - 1 Unité de Vie Protégée (personnes atteintes d'Alzheimer), et 1 unité pour personnes handicapées vieillissantes
- EHPAD Monthureux-sur-Saône
- Aides à domicile et portage de repas : ADMR, ADAVIE
- Projet d'habitat inclusif à Darney

# Personnes âgées

## ▲ Accès aux soins reste compliqué

- Pour les personnes âgées ne résidant pas en EHPAD
- **Manque de médecins généralistes et spécialistes** sur le territoire
- Faible nombre de généralistes acceptant de faire des **visites à domicile** selon les personnes interrogées

## ▲ Risques de rupture de soins

- Difficultés d'accès aux soins renforcées par les **difficultés de mobilité** des personnes âgées
  - Certaines ne pouvant plus conduire
- **Isolement** : Autre problématique importante pour les personnes âgées
  - Besoin d'« aller-vers » les personnes isolées

« Il y a une 2ème fracture, c'est qu'on est encore tous à peu près valide là, on sait conduire et se déplacer mais la plupart des gens ici dans notre milieu rural où la population est très vieillissante, n'a **plus de moyen de locomotion**, donc s'il n'y a pas des bonnes âmes pour les conduire... »

«Aller chez un cardiologue à Nancy quand on a 75 ans et prendre sa **voiture**, ce n'est pas toujours évident et encore moins quand on a 85 ans. Ils ont des besoins d'accès aux **spécialistes**. On n'arrive pas ou très difficilement à avoir des rendez-vous d'ophtalmologie, de cardiologie. Voilà, des rendez-vous à 6 mois, un an...»

## **Accès aux soins**

«Chez nos personnes âgées, j'ai déjà vu des **ruptures de soins**. On a déjà eu des personnes qui déménageaient, qui arrivaient sur le secteur, suivies par notre service d'aide, **sans médecin-traitant** et les médecins traitants aux alentours refusaient parce qu'ils **ne prenaient plus de nouveaux patients ou refusaient de se rendre à domicile.**»

# Personnes en situation de handicap

- ▶ **Structures spécialisées** pour les personnes en situation de handicap **nombreuses** sur le territoire
- ▶ Adultes « jeunes »
  - ESAT à Darney
  - Institut de formation professionnelle à Darney
  - Foyer d'hébergement pour adultes handicapés à Darney
- ▶ Personnes âgées
  - Unité pour personnes handicapées vieillissantes dans l'EHPAD de Darney
  - ADMR et ADAVIE : aides à domicile
  - Projet d'habitat inclusif à Darney

# Personnes en situation de handicap

## ■ Des **difficultés d'accès aux soins** sont relevées

- Manque de professionnels de santé sur le secteur
- Difficultés accentuées par les plus grandes **difficultés de mobilité** de cette population
  - Horaires de bus peu adaptés
  - Difficultés potentielles pour la conduite

## ■ Le personnel de l'ESAT aide pour les déplacements de leurs ouvriers/résidents

« La personne qui doit aller voir un gynécologue à Epinal, elle doit prendre le bus à 6 heures du matin et elle attend toute la journée. Ils ont quand même un handicap ces gens là, et ils sont obligés de faire attention de ne pas louper le bus après... C'est très compliqué. »

# Jeunes

- ▶ Problématiques de santé spécifiques : **santé mentale, surpoids, consommation d'alcool ou de drogues**
- ▶ **Difficultés d'accès aux soins** existent
  - **Psychologues, pédopsychiatres, orthophonistes, ophtalmologues ++**
    - Manque de professionnels sur le territoire
    - Manque de temps de **médecine scolaire**
- ▶ **Assistants sociaux du territoire :**  
Accompagnent les familles dans les démarches
  - Prise de rendez-vous et déplacements lorsque cela est nécessaire

*« On a des problèmes d'accès à l'orthophonie des jeunes enfants. Plus ils sont jeunes et plus la prise en charge sera courte et on l'a pas forcément. »*

# Jeunes

- ▶ Bon fonctionnement de système périscolaire
- ▶ **Difficultés pour faire garder les enfants**
  - Manque de place en crèche et de nourrices
  - Horaires des crèches peu adaptés aux horaires de certains actifs
  - Garde des enfants compliquée pendant les vacances scolaires
- ▶ **Manque de structures pour les loisirs ou la pratique d'activité physique**
  - Difficultés de mobilité pour accéder aux activités de loisirs plus éloignées

# Questionnaire

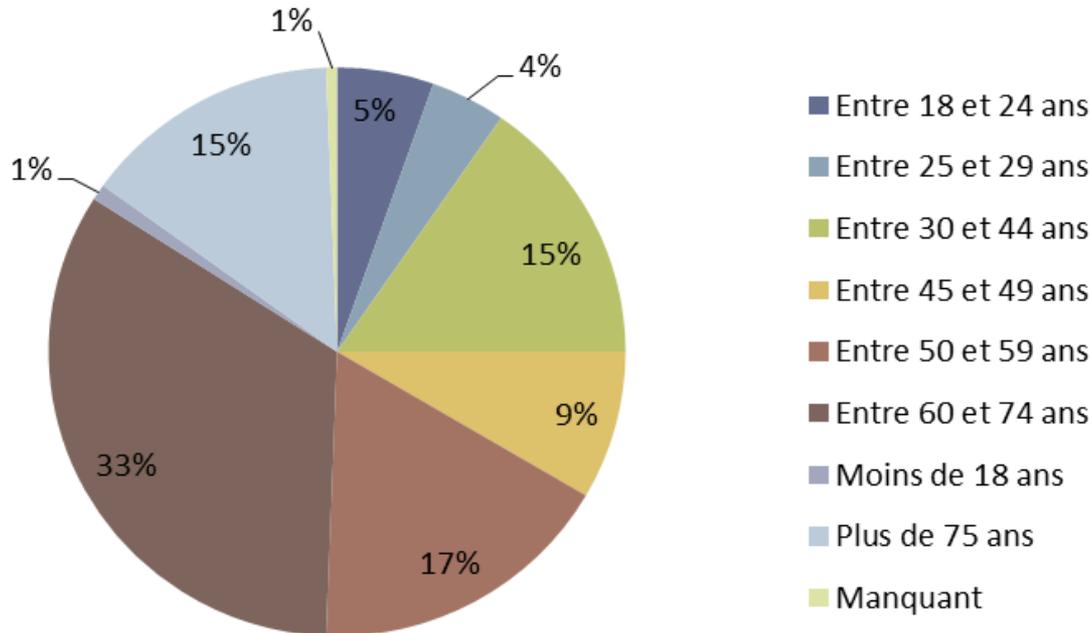
# Caractéristiques des répondants

Les personnes ayant répondu au questionnaire étaient en majorité :

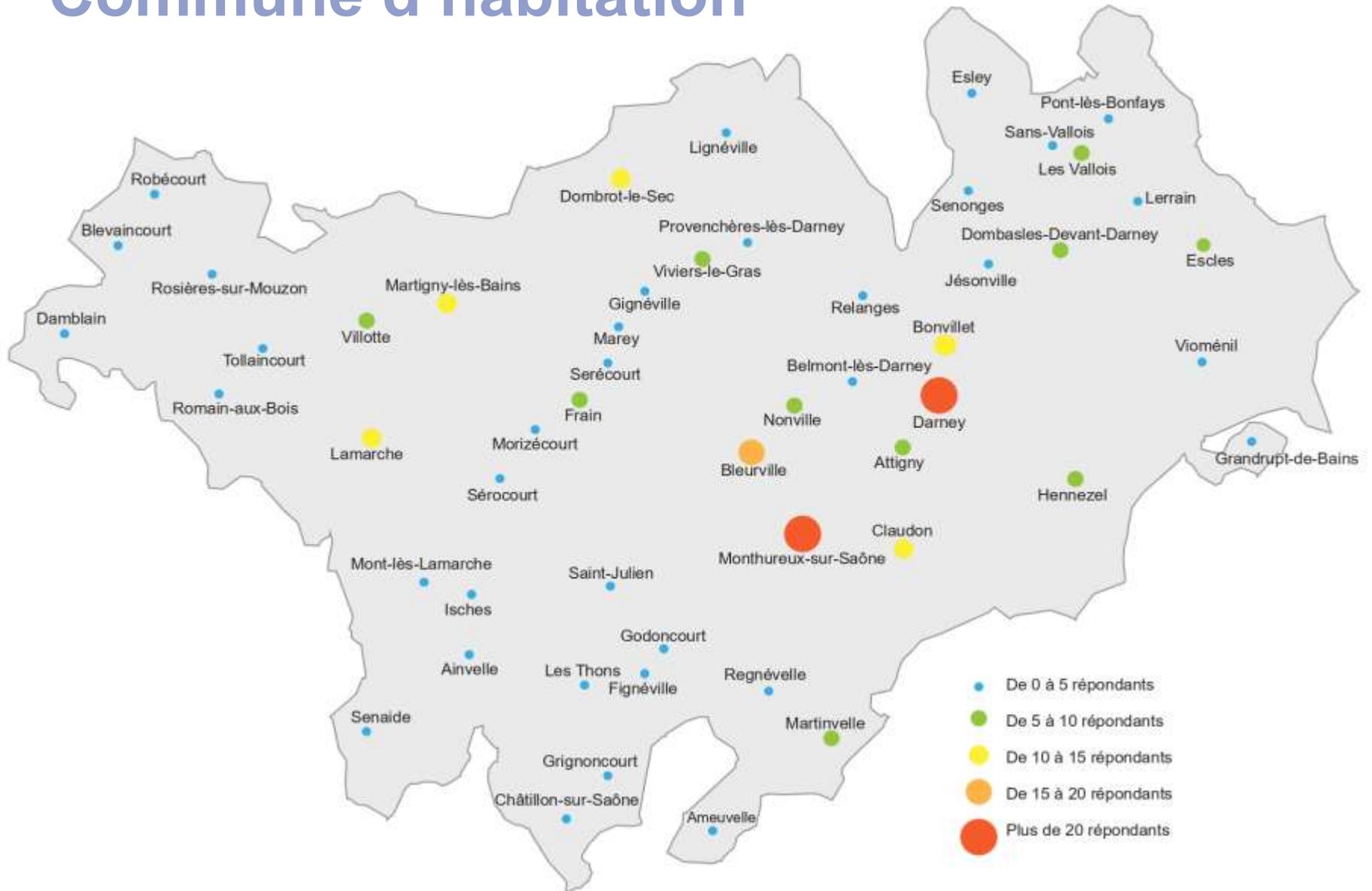
- ▶ Des **femmes** (61%)
- ▶ Des **propriétaires** de leur logement (71%)
- ▶ Des **retraités** (47%) ou des **employés** (17%)

# Caractéristiques des répondants

- Des personnes âgées de **60 à 74 ans** (33%), de 50 à 59 ans (17%), de 30 à 44 ans (15%), ou >75 ans (15%)



# Commune d'habitation

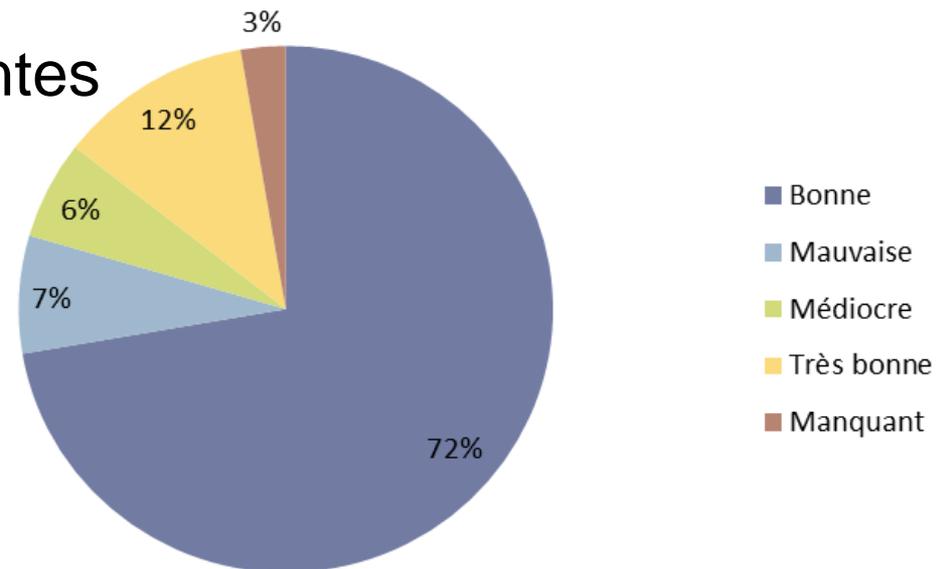


# Etat de santé

- ▶ 53% pratiquent une activité physique occasionnelle ou régulière
- ▶ Majoritairement en **bonne santé** (72%)
- ▶ Manque de conseils sur hygiène de vie/alimentation par rapport aux problèmes de santé (43%)

## ▶ Pathologies les plus fréquentes

- **Surpoids/obésité** (27%)
- **Maladies cardiovasculaires** (18%)
- **Maladies respiratoires** (10%)



# Vaccination

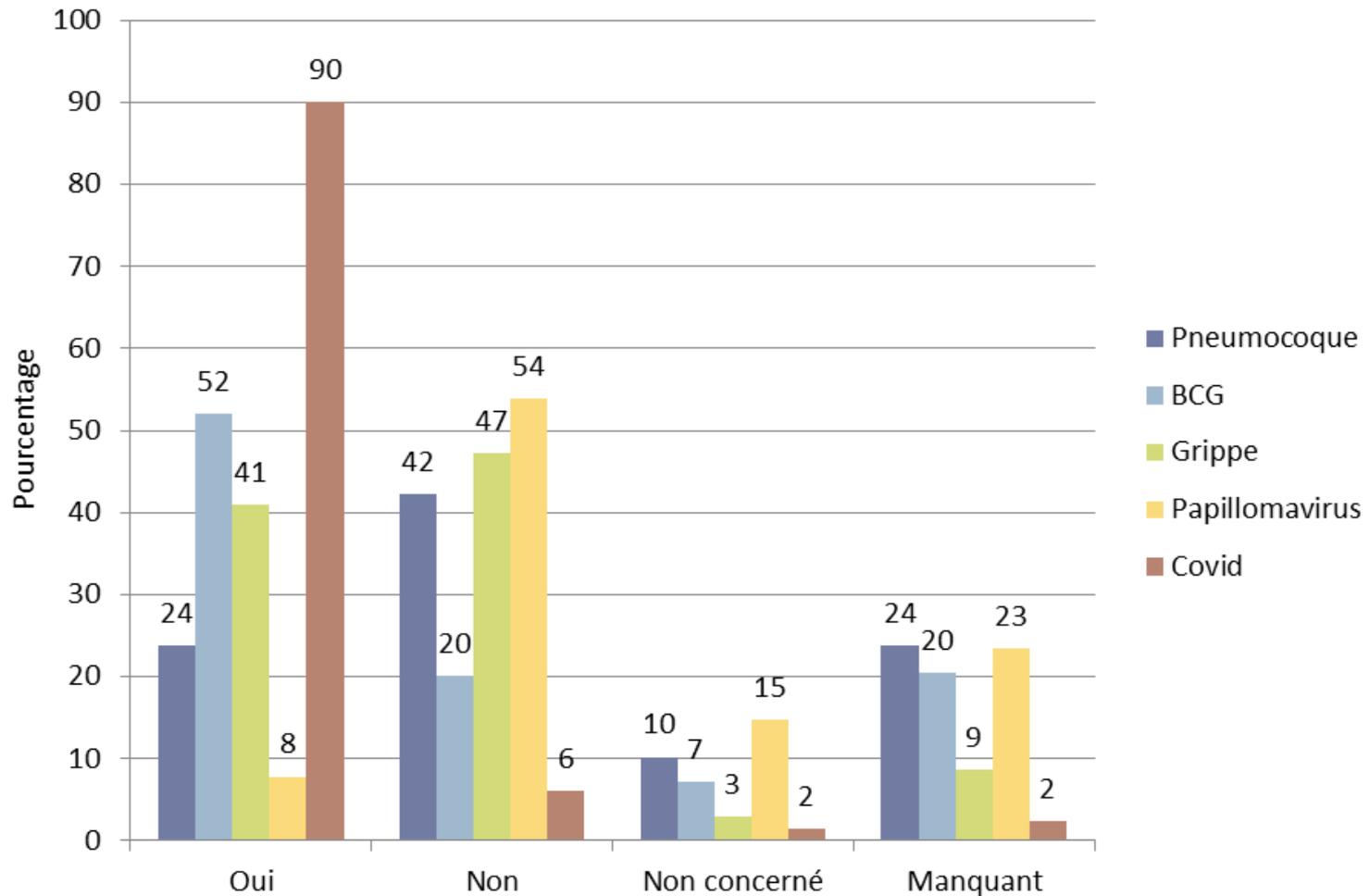
## ▀ Couverture vaccinale faible

- Même pour des vaccins courants
- Sauf pour le Covid-19
- Mais beaucoup de données manquantes

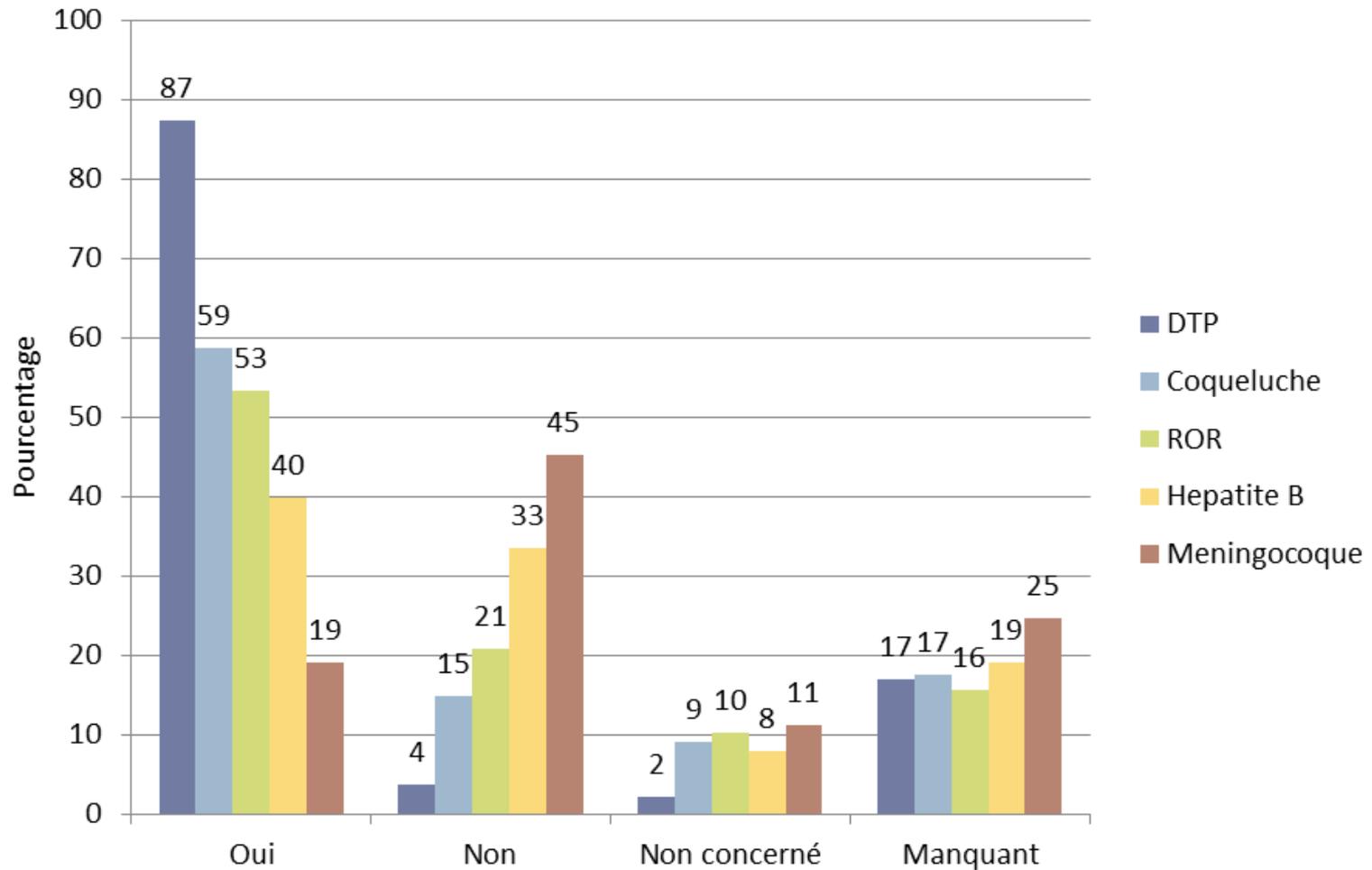
## ▀ Peu de réponses sur les raisons expliquant la non-vaccination

- **Vaccin non proposé par le médecin traitant** : 49 personnes
- Le corps peut se défendre seul : 22 personnes
- Manque de preuves scientifiques : 11 personnes
- Peur des effets secondaires : 11 personnes

# Vaccination



# Vaccination



# Dépistages organisés

## ▲ **Cancer du sein** : femmes de 50 à 74 ans

- **Bonne participation**
- 82 sur 90 (91%) participent au dépistage, donc 75 à chaque invitation.

## ▲ **Cancer colorectal** : personnes de 50 à 74 ans

- **Bonne participation**
- 126 sur 168 (75%) participent au dépistage, dont 112 à chaque invitation

## ▲ **Cancer du col de l'utérus** : femmes de 25 à 74 ans

- **Participation faible**
- 92 sur 164 (56%) participent au dépistage

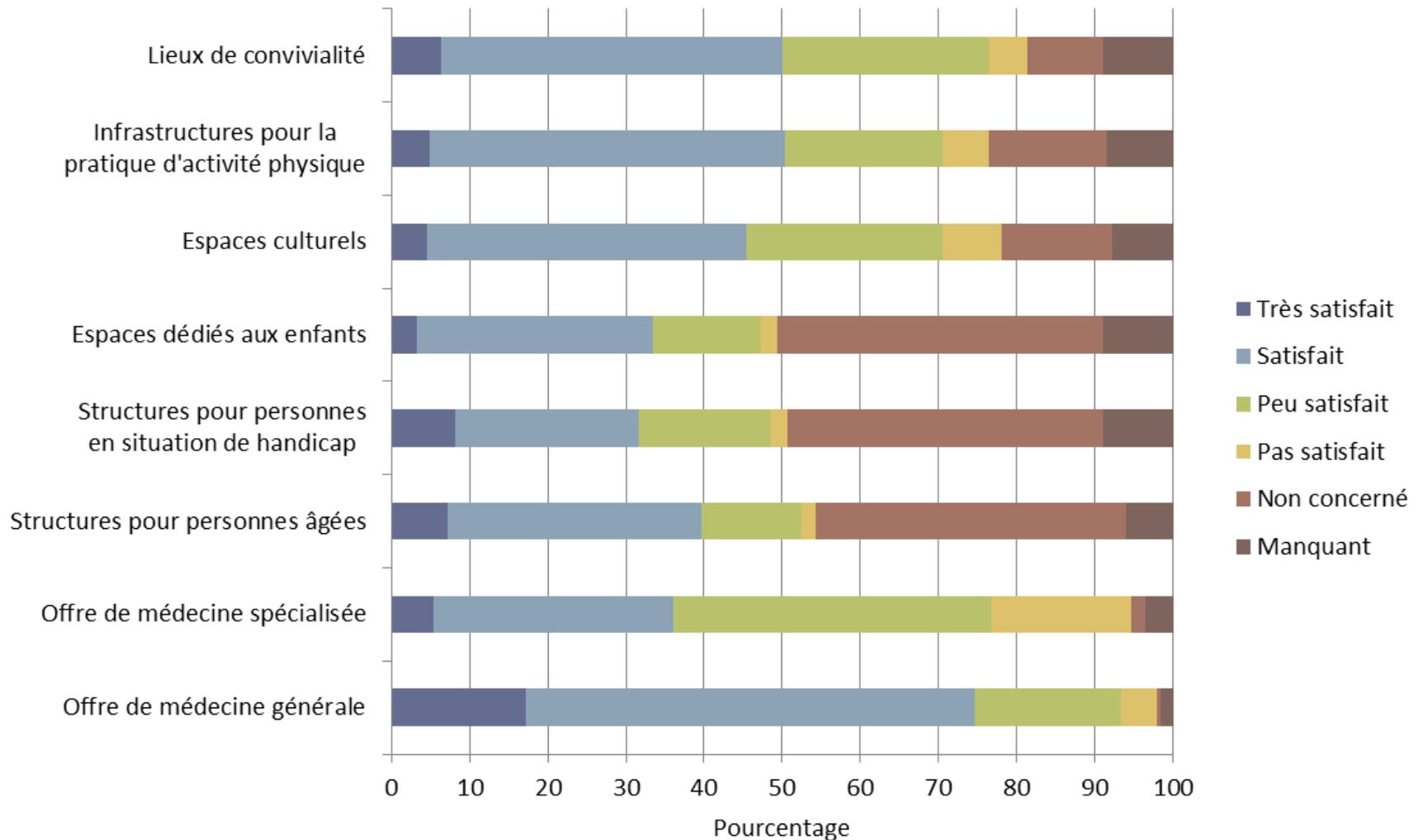
# Professionnels de santé consultés (12 derniers mois)

- ▲ **Médecins généralistes** (305 réponses, 92%)
- ▲ **Dentistes** (207 réponses, 63%)
- ▲ **Spécialistes médicaux** (hors ophtalmologues) (204 réponses, 61%)
- ▲ **Ophtalmologues** (174 réponses, 52%)
- ▲ **Infirmiers** (174 réponses, 52%)

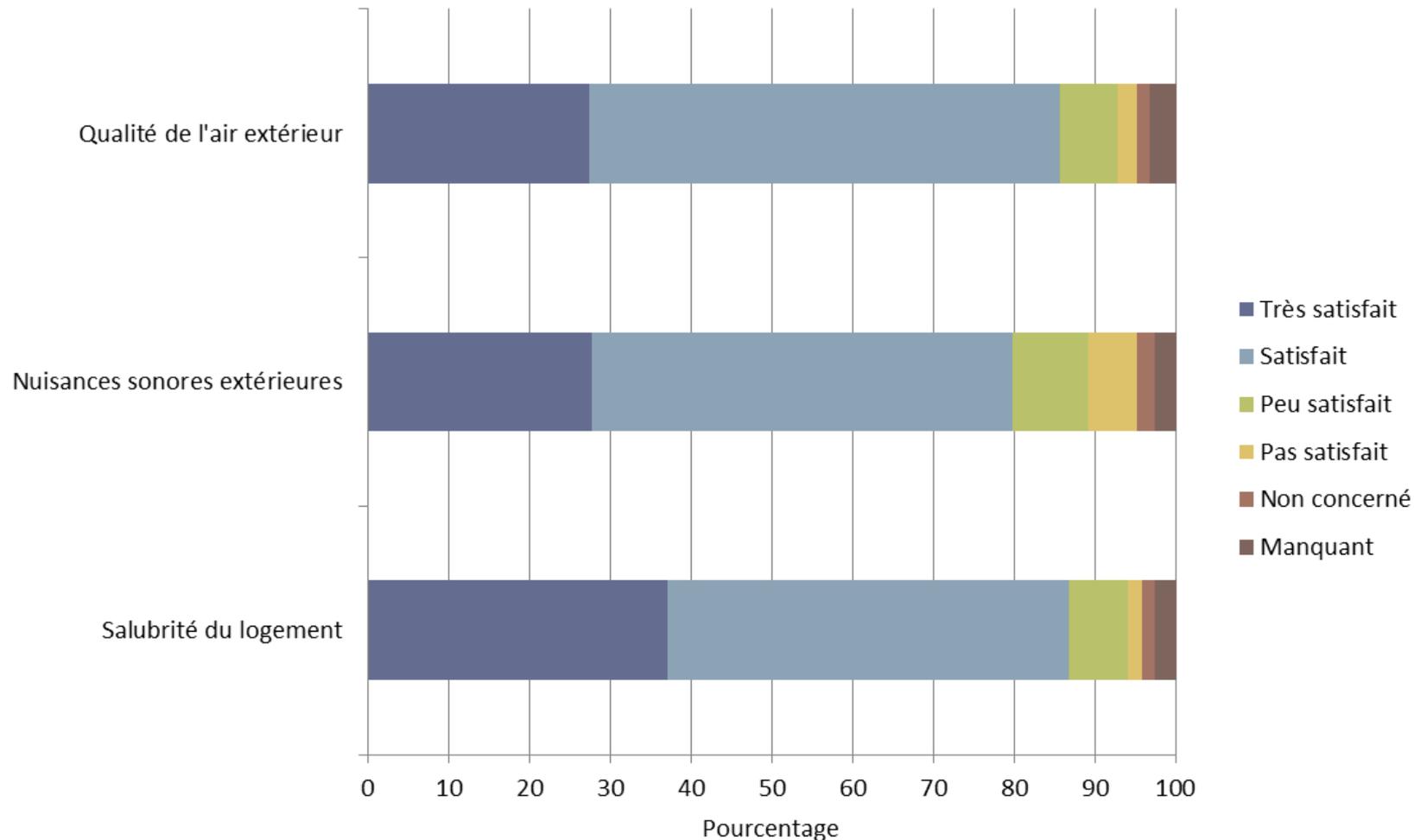
# Renoncement aux soins / consultations

- ▶ **Renoncement à des consultations** au cours des 12 derniers mois : 24%
  - Ophthalmologues et dentistes ++
- ▶ Renoncement à des soins au cours des 12 derniers mois
  - Equipement visuel 13%, Traitement dentaire 11%
  - Données manquantes ++
- ▶ Raisons : **Délais** pour avoir un rendez-vous et **distance** à parcourir

# Satisfaction concernant l'offre de service et les infrastructures du territoire



# Satisfaction concernant l'environnement



# Thématiques prioritaires

## ■ 10 thématiques les plus fréquentes

- « **Bien vieillir** » à domicile (62%)
- **Vaccination et dépistage** des cancers (42%)
- **Environnement**
  - Changement climatique (35%)
  - Gestion des déchets et du tri sélectif (34%)
  - Qualité de l'eau du robinet (34%)
  - Qualité de l'air extérieur (pollen, pollution) (27%)
- **Alimentation** (30%)
- Formation aux gestes de **1ers secours** (30%)
- **Mal être**, dépression, « Burn out » (26%)
- **Santé buccodentaire** (25%)

# IV. Synthèse

# Synthèse: Eléments communs

## Des éléments communs aux 2 volets

- ▲ Atouts du territoire : **Contact avec la nature** et qualité de l'environnement
- ▲ Population vieillissante et démographie en baisse
- ▲ 2 problématiques importantes : **Mobilité et démographie médicale**
- ▲ **Eloignement des services publics** et structures pour l'activité physique ou les activités de loisirs

# Synthèse: Eléments communs

- ▶ **Structures spécialisées** pour l'accueil/accompagnement des **personnes âgées et en situation de handicap**
  - Présentes en **nombre important** sur le territoire
- ▶ Participation au dépistage organisé du cancer du sein et du cancer colorectal plutôt élevé
  - Mais un taux de participation au dépistage du cancer du col de l'utérus plutôt faible

# Synthèse: Apports du volet qualitatif

## ▲ A permis d'approfondir les résultats du volet quantitatif

→ Ressenti des professionnels et de la population sur diverses thématiques

## ▲ **Emploi**

- Volet quantitatif : Taux de chômage proche de la moyenne nationale
- Volet qualitatif : Accès à l'emploi = problématique récurrente lors des entretiens et focus groups
  - **Manque d'emplois** dans certains secteurs
  - **Difficultés de recrutement** dans certains secteurs
    - **Freins** : Garde des enfants, nécessité d'être véhiculé

# Synthèse: Apports du volet qualitatif

## ■ Enseignement secondaire

- Volet quantitatif : Niveau de services d'enseignement secondaire plutôt bon
- Volet qualitatif : Nombre insuffisant de collèges et l'absence de lycées sur le territoire → limite l'attractivité du territoire

## ■ Problématiques de santé

- Volet quantitatif : ALD pour les maladies de l'**appareil circulatoire**, le **diabète** de type I et II, et le **cancer** plus élevée que dans le reste de la région
- Volet qualitatif : Le **surpoids/obésité** est également une problématique de santé fréquente sur le territoire

# Synthèse: Apports du volet qualitatif

## ■ MSP

- Volet quantitatif : 3 MSP sur le territoire = atout
- Volet qualitatif : MSP importantes ++
  - Mais problème de **répartition inégale des professionnels de santé** entre les 3 MSP, avec une concentration de professionnels sur Monthureux-sur-Saône

## ■ Professionnels de santé

- Volet quantitatif : Démographie médicale faible
- Volet qualitatif : Professionnels de santé dont l'absence est la plus problématique = **médecins généralistes, ophtalmologues, professionnels de santé mentale, et dentistes**

# Synthèse: Apports du volet qualitatif

## ■ Des éléments supplémentaires par rapport au volet quantitatif

- Pratique d'activité physique et état de santé perçus plutôt bons
- **Couverture vaccinale plutôt faible**
- Fréquence importante du **renoncement aux soins** et raisons expliquant le renoncement (**délais, distance**)
- Propositions d'actions pour améliorer l'accès aux soins
- Professionnels de santé consultés récemment
- Importance de la thématique « santé mentale »
- Thématiques prioritaires pour la population
  - Thématiques liées à l'**environnement** ressortent

# Propositions d'axes pour le CLS

- 1. Améliorer l'offre de soins et l'accès aux soins**
- 2. Favoriser la mobilité des habitants**
- 3. Améliorer la santé mentale des habitants (jeunes, actifs, personnes âgées...) : lien social, addictions**
- 4. Favoriser la santé environnementale (cadre de vie, attractivité du territoire) : logement, espaces publics, offre d'activité physique et sportive, alimentation, accès aux services**

# Propositions d'axes pour le CLS

- 5. Devenir un territoire de prévention-santé : vaccination, dépistage des cancers, maladies chroniques, éducation thérapeutique (enfants, adolescents, personnes âgées, personnes en situation de handicap...)**
- 6. Personnes âgées : Bien vieillir en Vosges Côté Sud-Ouest**

# Merci pour votre attention



# Echanges