

# CONTRAT LOCAL DE SANTE GRAND BESANCON METROPOLE 2020-2024

-DIAGNOSTIC TERRITORIAL DE SANTE-  
Synthèse

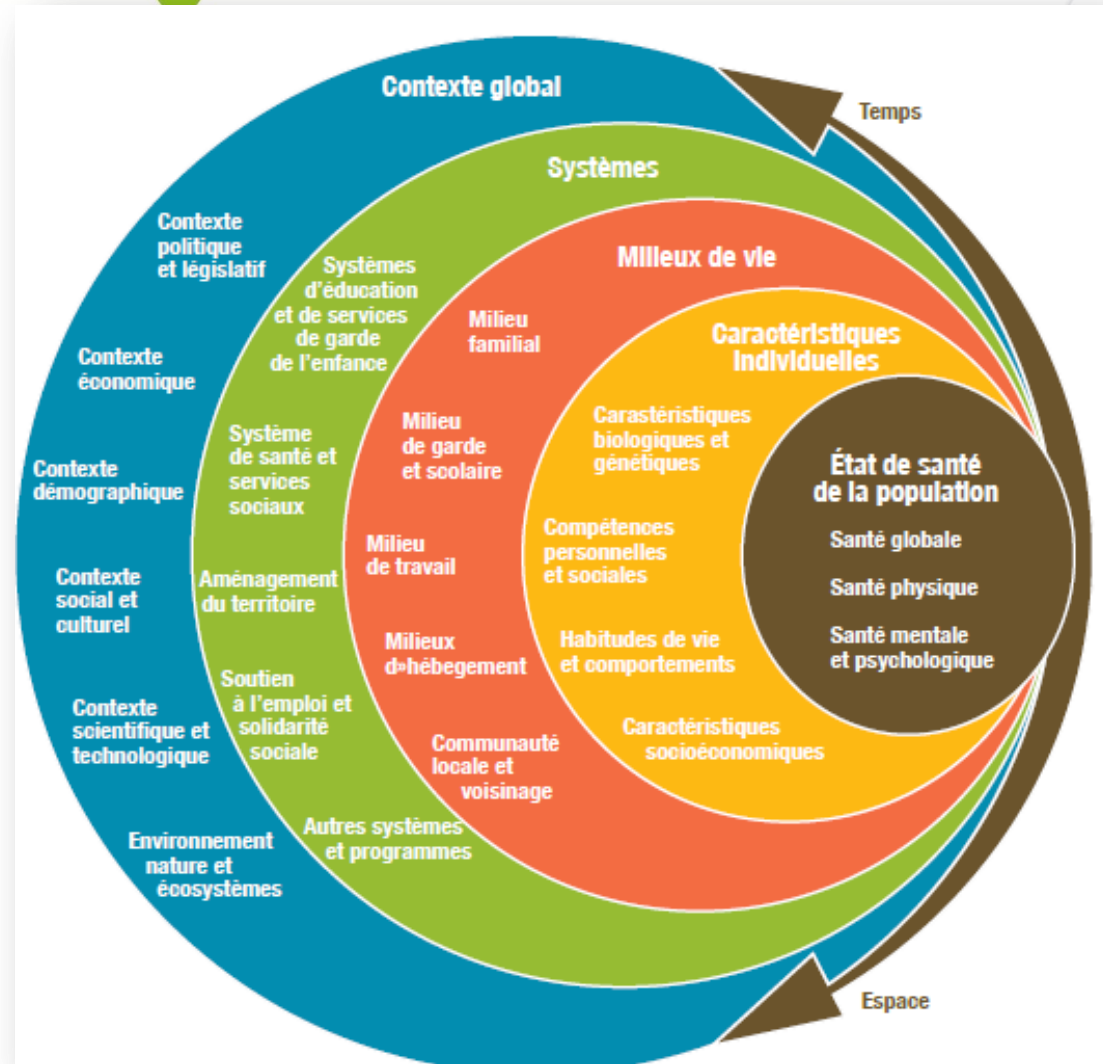
# SOMMAIRE

<b>Préambule - Démarche CLS</b>	<b>3-5</b>
<b>Le territoire géographique</b>	<b>6-9</b>
<b>Données sociodémographiques / Avis de la population</b>	<b>10-21</b>
<b>Santé environnementale</b>	<b>22-29</b>
<b>L'offre de soins - démographie médicale</b>	<b>30-35</b>
<b>L'offre de soins - sanitaire</b>	<b>36</b>
<b>L'offre de soins - médico-social</b>	<b>37-39</b>
<b>La prévention</b>	<b>40-42</b>
<b>Le point de vue des maires</b>	<b>43-44</b>
<b>Récapitulatif de l'état des lieux</b>	<b>45</b>
<b>Thématiques prioritaires</b>	<b>46</b>
<b>Vos interlocutrices</b>	<b>47</b>

# Déterminants de la santé : Les politiques publiques hors du champ sanitaire influent sur la santé

## Les 5 conditions essentielles pour mener une vie en bonne santé (OMS, juin 2019)

- des services de santé accessibles, de qualité ;
- la sécurité de revenu et un niveau approprié et équitable de protection sociale ;
- des conditions de vie décentes ;
- un bon capital social et humain ;
- des conditions de travail et d'emploi décentes.



*Source* : cadre conceptuel de la santé et de ses déterminants (Ministère de la santé et des services sociaux, Québec, 2010)

# Une opportunité pour la population d'un territoire

## Le Contrat Local de Santé, un outil de réduction des inégalités sociales et territoriales de santé

### ❖ Un contrat politique d'action publique

Le CLS se négocie au plus proche des besoins de la population, donc avec les collectivités territoriales et leurs regroupements. Il comporte des objectifs à moyen terme (5 ans) qui impliquent pour leur réalisation des contributions conjointes. La démarche est contractuelle et personnalisée.

### ❖ Une animation territoriale

Le CLS permet de décliner les politiques de santé nationales et régionales (démarche descendante), en les adaptant aux spécificités et aux besoins de chaque territoire de proximité (démarche ascendante).

### ❖ Un portage financier

Le CLS permet de valoriser les moyens mis à disposition par l'ensemble des partenaires. L'ARS articule les CLS avec sa politique contractuelle (CPOM négociés avec les opérateurs), et mobilise son Fond d'Intervention Régional (FIR).



# Le Contrat Local de Santé, une démarche projet au service de la santé des habitants

## Démarche diagnostique

- ❖ **Diagnostic quantitatif** -2018/1<sup>er</sup> semestre 2019
  - CPAM, RPPS ADELI, PMSI, INSEE, AUDAB, ABS, FINESS, ...
  - Difficultés de concordance des dates et territoires d'étude
- ❖ **Diagnostic qualitatif** -2<sup>ème</sup> trimestre 2019
  - Questionnaire maires (26 répondants)
  - Questionnaire médecins généralistes (4 retours)
  - Contact URPS (pharmaciens)
  - Questionnaire structures personnes handicapées (15 répondants) et âgées (10 EHPAD et 6 Résidences Autonomie répondants)
  - 3 Focus groupes (enfants/adolescents)
  - Commissions santé des QPV → en cours
  - Questionnaire habitants (2 696 répondants) → en cours d'exploitation

**VOUS HABITEZ BESANÇON  
OU LE GRAND-BESANÇON ?**

**JUSQU'AU 31 MAI 2019**

**EXPRIMEZ  
VOTRE AVIS  
SUR LA SANTÉ**

**QUESTIONNAIRE ANONYME  
EN LIGNE SUR**

**bit.ly/Votreavisurlasanté**

Tous concernés  
Votre avis compte et nous intéresse  
Votre participation est essentielle

Renseignements  
bourgogne-franche-comte.ars.sante.fr  
besancon.fr

ars ireps Ville de Besançon

The poster features a background of interlocking gears with various medical icons inside them, such as a person, a heart, a stethoscope, a pill, a microscope, a ambulance, and a pharmacy. A QR code is located in the bottom left corner.

# LE TERRITOIRE

# Grand Besançon Métropole, un territoire riche et pluriel

## Un fort potentiel économique

- Plus de 90 000 emplois
- Plus de 17 000 entreprises actives
- Une reconversion réussie vers l'industrie
- Un pôle de compétitivité des microtechniques
- Label « French Tech »
- 1 200 enseignants-chercheurs
- 30 000 étudiants
- 5 000 stagiaires...

Des filières d'excellence européenne

## Un patrimoine historique et culturel abondant

- Besançon : 2 000 ans d'histoire
- Fortifications VAUBAN inscrites au patrimoine mondial UNESCO
- 200 monuments inscrits aux Monuments Historiques
- 8 Musées, un conservatoire
- Cité des Arts et de la Culture
- Festival International de musique...

Une belle dynamique touristique



Cœur de l'Horlogerie Française

## Un environnement naturel exceptionnel

Besançon, capitale française de la biodiversité :

- Label Cit'Ergie pour le Grand Besançon
- Vallée protégée
- Nombreux sentiers, pistes cyclables, vélo-route Nantes-Budapest
- 1er territoire labellisé « Uni'vert Trail »
- 1 Festival « outdoor » Grandes Heures Nature

2e capitale régionale de France pour l'accessibilité aux lieux publics par les personnes à mobilité réduite

Axe privilégié Rhin/Rhône



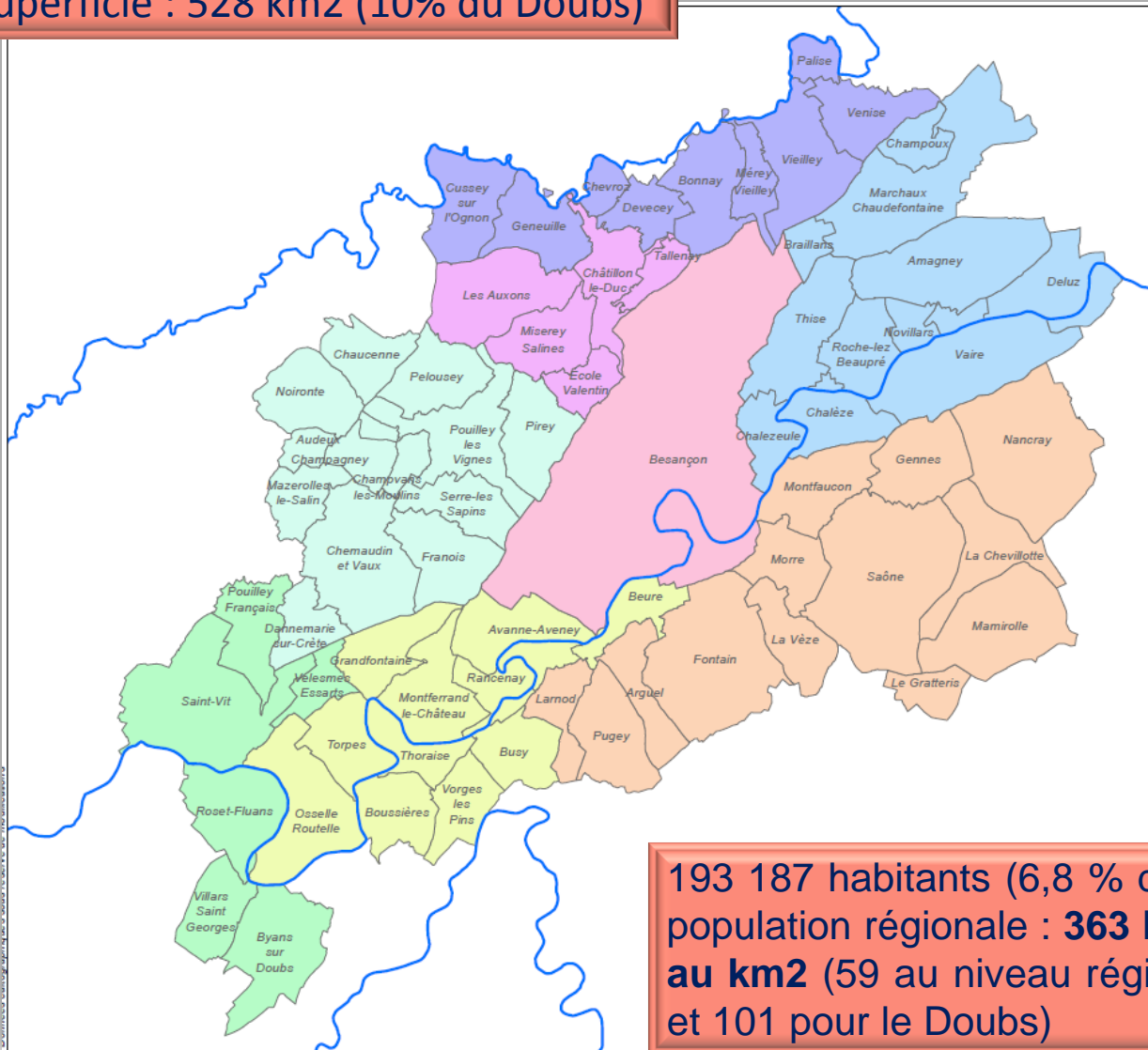
# Le territoire géographique

Superficie : 528 km<sup>2</sup> (10% du Doubs)

30 000 étudiants



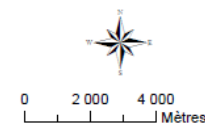
68 communes



193 187 habitants (6,8 % de la population régionale) : **363 hbts au km<sup>2</sup>** (59 au niveau régional et 101 pour le Doubs)

## Légende

- BESANCON
- DAME BLANCHE
- EST
- NORD
- OUEST
- PLATEAU
- SAINT-VITOIS
- SUD-OUEST



Imprimé le : 22/02/18

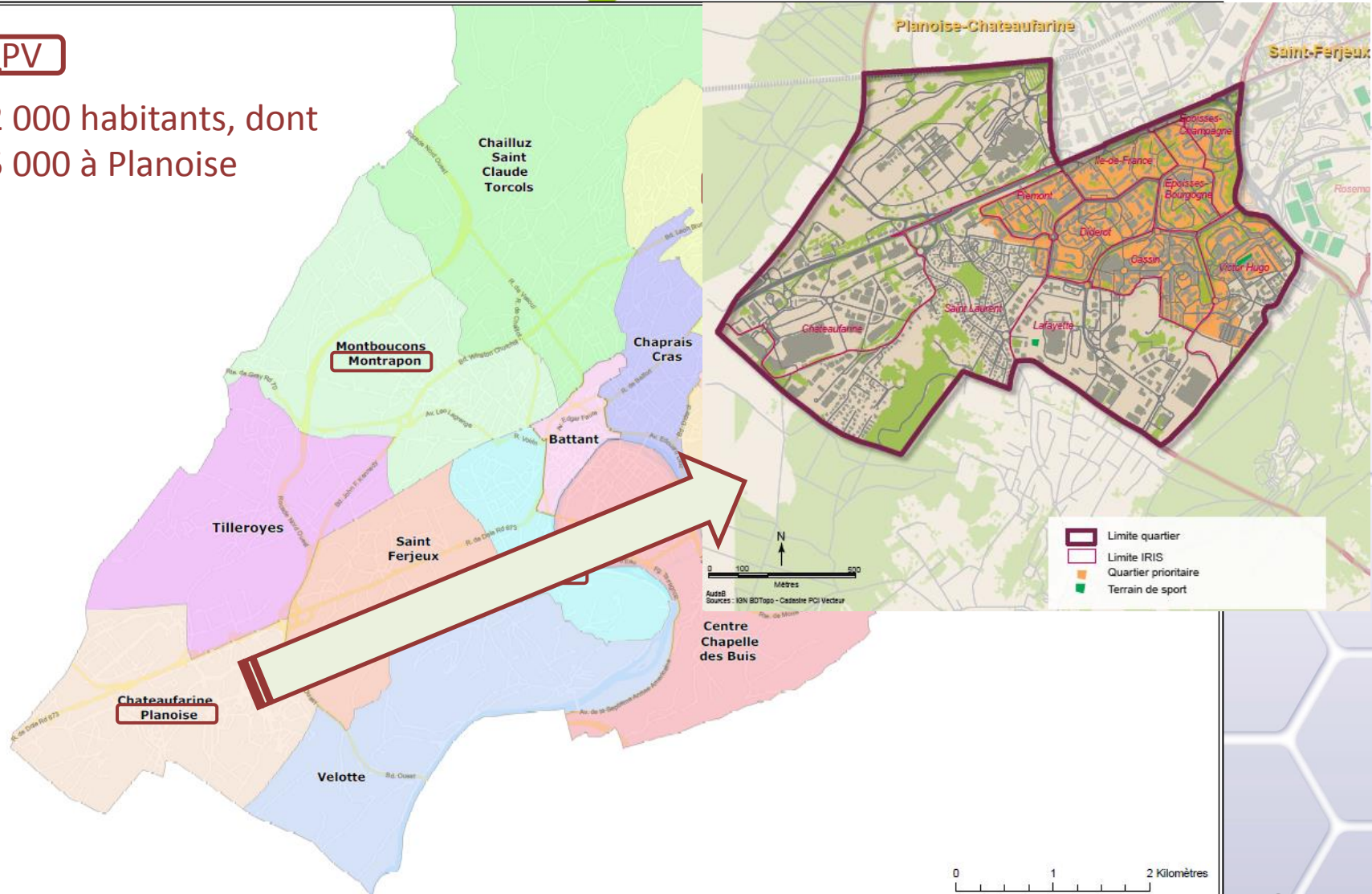
Source : INSEE - 2016



# Focus sur les quartiers bisontins et Quartiers Prioritaires de la Ville (QPV)

**QPV**

22 000 habitants, dont  
15 000 à Planoise



# LA POPULATION

# Quelques données sociodémographiques



## Modes de vie

42 % des personnes âgées de plus de 75 ans vivent seules, ce qui est légèrement supérieur à la région BFC (39,1%). Les ménages monoparentaux (8,9%) sont plus nombreux que dans le Doubs (8,3%) et en BFC (7,9%).

## Chômage

Le taux de chômage au sens du recensement (13,5%) est plus élevé qu'en région (12,3%).

## Diplômes

La population du territoire est beaucoup plus diplômée que la moyenne régionale : 35 % des habitants ont un diplôme d'études supérieures, contre 21,8 % dans la région.

## Indice de vieillissement

La population de ce territoire est beaucoup plus jeune que sur le reste de la région. L'indice de vieillissement\* est d'ailleurs de 66,5 (93,2 pour la région).

*\*Indice de vieillissement : nombre de personnes âgées de 65 ans et plus pour 100 personnes de moins de 20 ans.*

## Habitat

La part des maisons s'élève à 32 % (56% France), la part des appartements à 68% (44% France)

# Etat de santé de la population

Principales causes de mortalité :

- maladies cardiovasculaires
- cancers
- traumatismes et empoisonnements

2,03 % de la population est en Affection Longue Durée (ALD) = taux BFC : 2,01%

## Mortalité

Sur la période 2009-2013, chaque année, environ 1 370 habitants du territoire décèdent, dont 285 avant l'âge de 65 ans (décès qualifiés de "prématurés") -21%-

Compte-tenu des causes des décès prématurés, on considère que 44% pourraient être évités, par des actions sur les comportements individuels et par d'autres actions (dont un recours plus précoce et plus approprié aux soins).

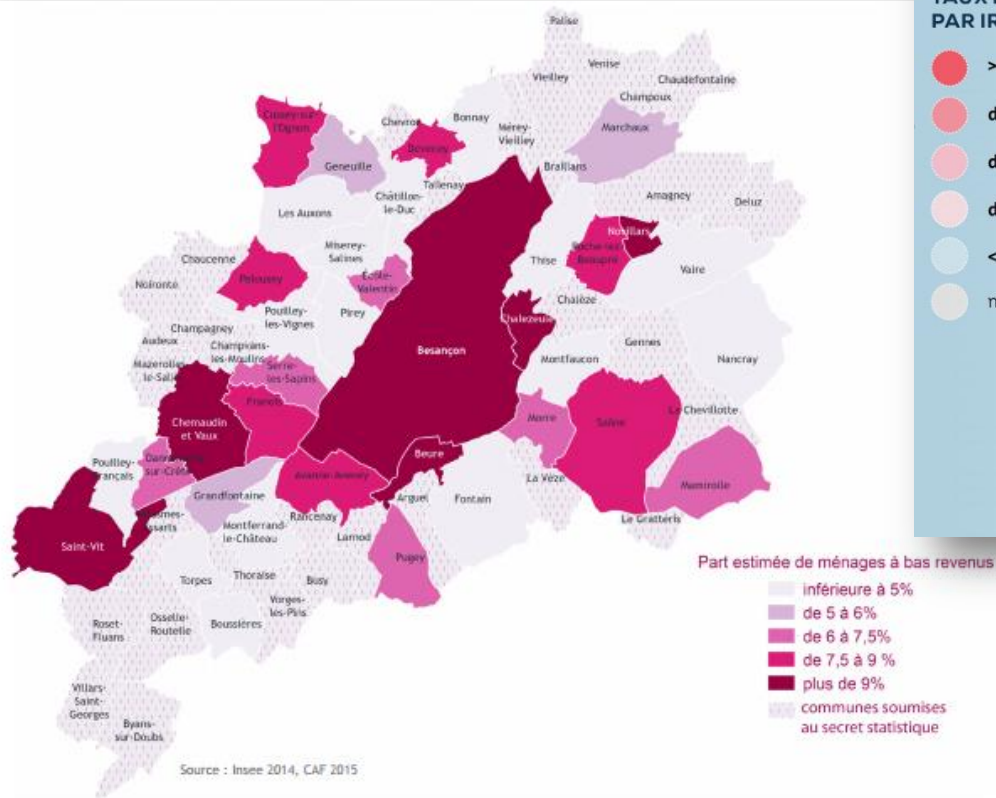


Parmi les causes de décès, 163 (11,9%) sont attribuables au tabac, 128 (9,3%) à l'alcool

# Un territoire contrasté – Focus précarité

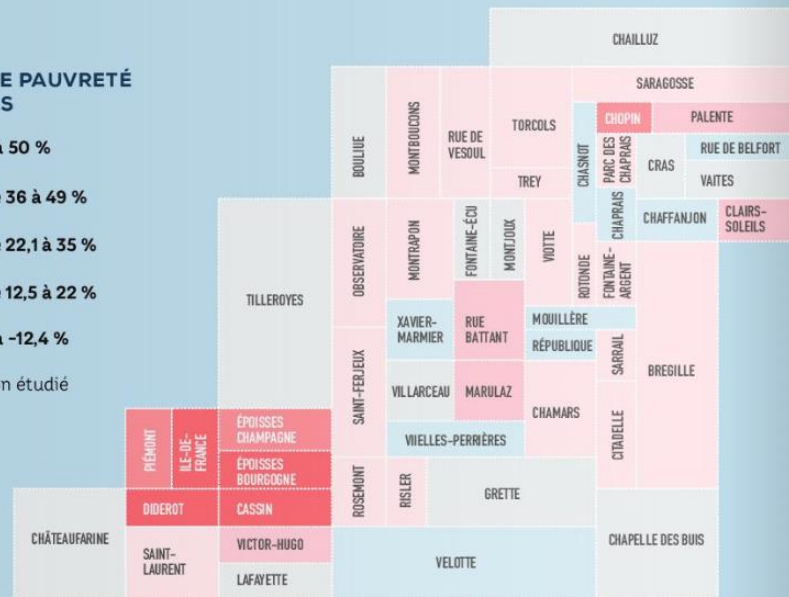
La pauvreté et les difficultés économiques restent très concentrées dans les quartiers prioritaires de la politique de la ville, notamment à Planoise où vit, selon la Caisse d'Allocations Familiales, plus du quart des allocataires à bas revenus en 2016.

## Grand Besançon



### TAUX DE PAUVRETÉ PAR IRIS

- > à 50 %
- de 36 à 49 %
- de 22,1 à 35 %
- de 12,5 à 22 %
- < à -12,4 %
- non étudié



Source : ABS 2018- CCAS BESANCON

## Besançon

Source : Observatoire socio-urbain 2018



# Synthèse des secteurs du Grand Besançon

	Population Communale (2014)	Part des ménages composé d'une seule personne (2014)	Part de la population âgée de moins de 15 ans (2014)	Part des ménages mono-parentaux (2014)	Part de la population âgée de 75 ans et plus (2014)	Part estimée de ménages à bas revenus (2015)	Part estimée de ménages allocataires RSA (2015)	Part estimée de ménages allocataires de l'AAH (2015)
Besançon	116 900	53,2%	14,9%	9,2%	8,8%	19,1%	10,6%	5,1%
Est	12 155	28,3%	17,5%	8,3%	9,9%	10,4%	4,5%	4,9%
Nord	9 702	19,9%	19,2%	9,3%	6,7%	6,2%	3,1%	1,3%
Dame-Blanche (janv. 17)	6 213	23,2%	21,6%	8,4%	6,0%	7,1%	3,2%	1,9%
Ouest	14 633	22,8%	20,0%	9,4%	6,5%	7,5%	3,2%	3,4%
Plateau	13 422	24,4%	20,3%	7,7%	8,5%	6,8%	3,3%	2,0%
Sud-Ouest	12 251	25,2%	18,8%	7,6%	10,7%	10,8%	7,3%	2,2%
Secteur Saint-Vitois (janv. 17)	7 236	27,1%	20,1%	9,7%	7,3%	9,0%	4,3%	2,5%

# Synthèse des secteurs du Grand Besançon : un territoire multiple et de nombreuses disparités

## Points communs secteurs hors Besançon avec Besançon :

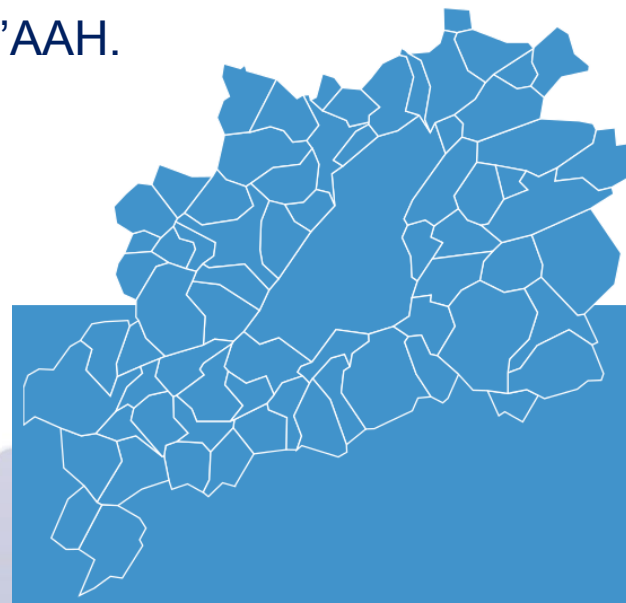
- Une offre de soins semblable à celle de la Ville Centre, toute proche
- Un profil globalement familial de la population
- Un vieillissement de la population semblable au niveau national

## Quelques divergences :

- Une majorité d'habitat résidentiel individuel, occupé principalement par des propriétaires ; peu de logements locatifs (sauf secteur Est et Saint-Vitois), moins de logements sociaux (sauf Novillars et Saint-Vit).
- Des revenus médians supérieurs à ceux de la Ville centre ;
- Peu de fragilités socio-économiques

## Les secteurs Est, Sud-Ouest et Saint-Vitois se distinguent par de nombreuses fragilités :

- Part des ménages composés d'une personne seule,
- Part des ménages monoparentaux,
- Part de la population âgée de plus de 75 ans,
- Part des ménages à bas revenus, allocataires des minimas sociaux et/ou de l'AAH.





# Synthèse des secteurs du Grand Besançon : propos représentatifs de l'avis de ses habitants

« plus de conférences  
d'informations et de  
conseils, avec rencontre  
de professionnels  
concernés par le thème »  
*(Vaux-et-Chemaudin)*

« Prévention sur les  
jeux vidéos auprès  
des ados surtout  
francas »  
*(Vaux-et-Chemaudin)*

« Informations sur  
l'hygiène », « Formation  
secours »  
*(Beure)*

« Association  
sportive », « Sport  
adapté », « activité  
physique »

« Je vais sur Dijon  
quand je ne trouve pas  
de professionnel  
satisfaisant »  
*(Vellemes-Essarts)*

« Dans notre commune de  
St-Vit, au cours de ces  
dernières années :  
le cabinet de radiologie a  
fermé, l'ophtalmologue est  
parti, le dentiste malade ne  
trouve pas de  
remplaçant »  
*(Saint-Vit)*

« Problème des ophtalmologistes à  
Besançon.. Obligation d'aller à Dijon !!!  
Problème des délais, un mois pour un  
IRM d'urgence ou un rendez-vous chez  
un rhumatologue...  
Problème des EHPAD, liste d'attente, prix  
exorbitants et personnel insuffisant »  
*(Novillars)*

# Synthèse Quartiers Prioritaires de la Ville

Chiffres INSEE, 2014	% de la population moins de 15 ans	% de la population plus de 60 ans	% de personnes seules	% de ménages mono-parentaux	% de ménages à bas revenus	Taux de pauvreté
Planoise	16 à 31%	10 à 26%	33 à 65%	11 à 20%	24% à 61,7%	32,7% à 60,6%
Clairs-Soleils	18%	26%	22%	21%	30,1 %	28,2 %
Orchamps - Palente	15 à 16%	16 à 26%	52 à 54 %	11 à 13%	21,1 à 38,1%	24,2 à 39,6%
Montrapon/ montboucons	7 à 15%	16 à 25%	46% à 60%	4% à 10%	9,6% à 22%	17,1 à 19%
Grette	Destruction de la Cité Brûlard (« les 408 ») en cours (2018-2020) : chiffres de 2014 ne reflètent pas la réalité de 2019.					
BESANCON	15%	21%	52%	9%	19%	20,8%

# Synthèse Quartiers Prioritaires de la Ville



## Caractéristiques communes aux QPV

- De nombreux bénéficiaires de la **CMUC** ;
- Une part écrasante des ménages **locataires HLM** ;
- une proportion des **moins de 15 ans** plus importante que la moyenne bisontine ;
- Une proportion de personnes **d'origine étrangère** plus élevée que la moyenne de la ville et que la moyenne régionale → barrière de la langue, mais aussi croyances et pratiques culturelles différentes ;
- Une concentration de **populations précaires**, cumulant les fragilités socio-économiques : retard scolaire, absence de diplôme, faible qualification professionnelle, niveau de revenus très faible, chômage, etc ;
- **De nombreuses situations de fragilités** : famille monoparentale, personne seule, handicap(s), isolement (personnel, du quartier et/ou communautarisme) ;
- Des **incivilités et des faits de délinquance** qui nuisent aux conditions de vie des habitants et engendre un sentiment d'insécurité ;
- Des **citoyens souvent difficiles à mobiliser**.

# VI. Synthèse des besoins de santé dans les QPV: propos représentatifs de l'avis de ses habitants

développer  
de **VRAIES**  
pistes  
cyclables

« pour les  
**adolescents**, existe-t-  
il une entité qui  
regroupe tous les  
problèmes qu'ils  
peuvent rencontrer  
? » (Planoise)

« Lutter contre la  
pollution de l'air »  
(Grette) « Réduire la  
**POLLUTION**  
atmosphérique et des  
sols & rivières »  
(Orchamps-Palente)

« faciliter les  
**transports**  
**individuels**  
**sportifs** (piste  
cyclables ...) pour  
**faciliter le**  
**sport** et  
permettre la  
**diminution de la**  
**pollution** et du  
**bruit** »  
(Clairs-Soleils)

« Trop de  
bruits, jour  
et nuit, dans  
les rues de  
Besançon »  
(Centre-  
Ville)

« Question  
du bruit et  
de l'hygiène  
dans le  
quartier, cela  
laisse à  
désirer.  
(poubelles,  
déchets de  
voitures ou  
d'ameublem  
ent, etc) »  
(Planoise)

« A l'école, collège,  
lycée : invitation  
de personnes  
guéries ayant  
elles-mêmes  
souffert  
d'**addictions**  
(alcool, tabac,  
drogue) plus que  
des professionnels  
de la santé. »  
(Orchamps-  
Palente)

« **dispensaires de quartier**  
**gratuits** (Médecins du monde  
déménagé) » (Clairs-Soleils)

« faciliter  
l'accès à des  
**équipements et**  
**intervenants**  
**sportifs** »  
(Grette)  
« accessibilité au  
**sports doux**  
**gratuitement** »  
(Montrapon)

« Un **délai d'attente**  
raisonnable pour avoir un  
rdv médical : 4 mois pour  
un dentiste, 1 an pour un  
ophtalmo, c'est indécent,  
inconfortable et  
dangereux pour la santé  
!!! » (Grette)

« Les déchets  
sont partout,  
j'ai parfois  
l'impression de  
vivre dans une  
poubelle à ciel  
ouvert »  
(Montboucons)

# Le point de vue des jeunes

## La santé c'est :

**Pour les jeunes CM1-CM2 :**  
L'alimentation (avec un focus sur les friandises à éviter)/L'Hygiène  
Le bien-être

**3 focus-groupes réalisés en mai 2019**  
(56 participants) :  
- 18 CM1/CM2  
- 21 collégiens  
- 17 lycéens

**Pour les collégiens :**  
Ne pas être malade (les maladies)  
Les addictions (Ne pas fumer ne pas boire)  
Le Bien-être/La génétique/Le handicap/La santé mentale

## Pour Les lycéens :

La maladie/Le fonctionnement du corps  
L'hygiène de vie (Sport, Sommeil, Alimentation...)  
Les addictions  
La psychologie  
L'homéopathie, la médecine chinoise  
L'argent, l'accès pour tous à la santé



## Projets à développer :

**Pour les jeunes CM1-CM2 :**  
La sécurité routière  
Les déchets  
Des espaces de jeux

**Pour les collégiens :**  
La sécurité routière  
L'environnement (plus d'endroits pour se promener, collecte de déchets)  
Regarder moins les écrans  
Interrogations sur le harcèlement (beaucoup de choses sont faites mais rien ne change)

**Pour les lycéens :**  
Prévention (il y en a trop, sentiment qu'on en a trop parler, rabâchage...)  
Plus de journées handisports, parler la langue des signes  
Les sorties en plein air

# Focus public Sans Domicile Fixe

## Données 2018 disponibles sur la volumétrie du public :

- SIAO(Service Intégré d'Accueil et d'Orientation) : file active de 1 741 ménages (2 198 personnes). 103 personnes présentant un problème d'addictions, 73 identifiées comme présentant une souffrance psychique. 46 personnes cumulent les 2 problématiques.
- SAAS (Service Accueil et Accompagnement Social): 1 233 sollicitations
- CCAS : 827 domiciliations
- Boutique Jeanne Antide : 1 698 personnes vues en 2017. La moitié serait sans ressources.

*Consultations gratuites à Besançon : médecine générale, soins dentaires, gynécologie /contraception/IVG, dépistage, maladies infectieuses, addictions, vaccinations, santé mentale, information santé, accès aux droits, soutien patient, consultations vétérinaire.*

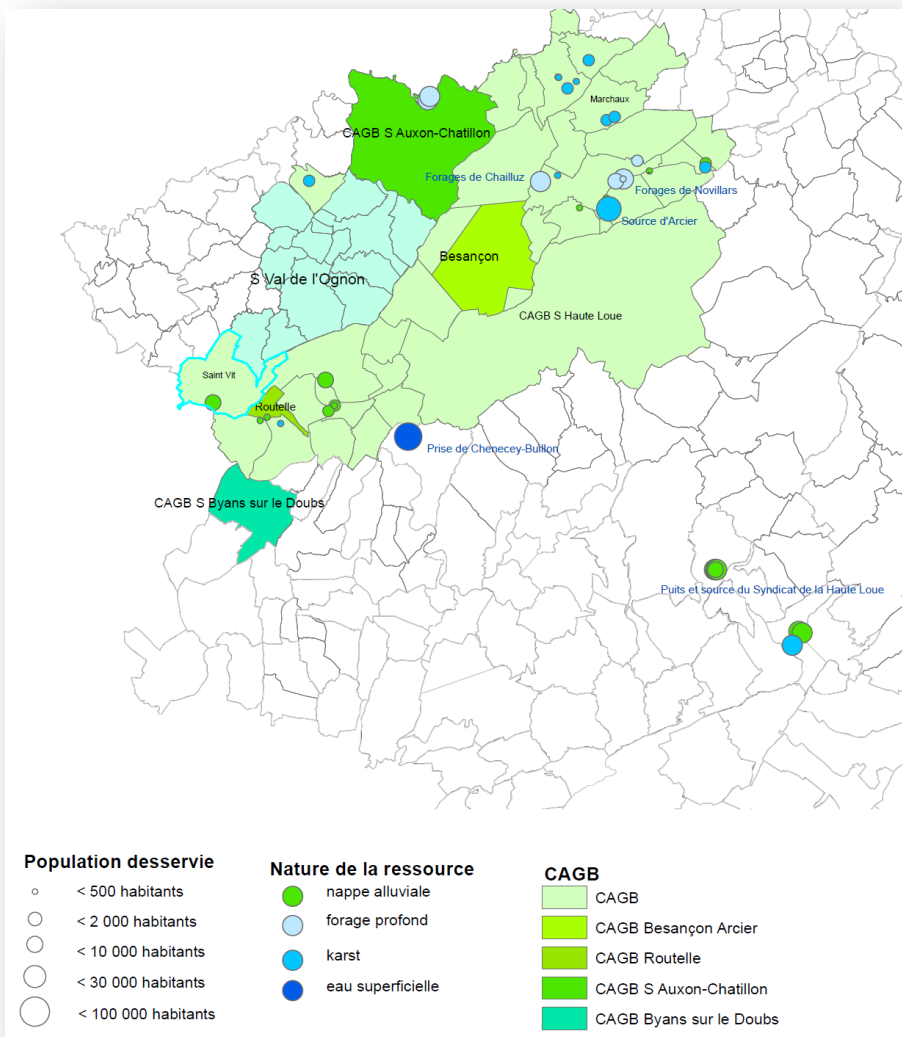
## Les besoins identifiés

- Problèmes d'accès aux droits (RSA, AAH, pôle emploi, CMU, ACS...)
- Non recours aux soins
- Addictions
- Souffrances psychiques
- Habitat : peu d'insalubrité mais nombreux cas de Diogène

# LA SANTE ENVIRONNEMENTALE



# Eau potable



## Qualité de l'eau

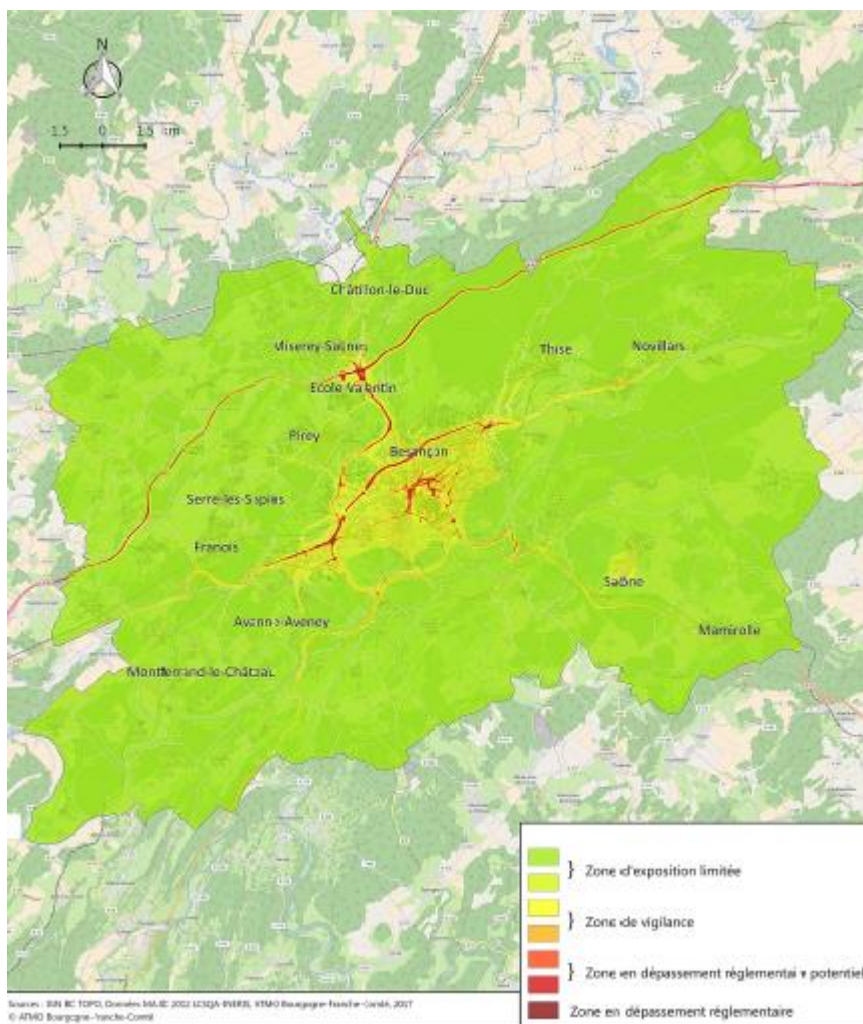
100% des captages sont protégés. Les ressources sont abondantes.

Points de vigilance :

- > SIAC : pesticides à surveiller.
- > Source d'Arcier : réduire la teneur en pesticides.

# Qualité de l'air extérieur

## Carte stratégique air Grand Besançon Métropole



- Période 2012/2016
- Valeurs limites : moyenne annuelle  $\text{NO}_2$ , percentile 90 des particules  $\text{PM}_{10}$ , moyenne annuelle en particules  $\text{PM}_{2,5}$
- Révisée tous les 5 ans

### UN OUTIL CARTOGRAPHIQUE NÉCESSAIRE AUX COLLECTIVITÉS

#### POUR AUJOURD'HUI

- ▶ identifier les zones de vigilance vis-à-vis de la qualité de l'air

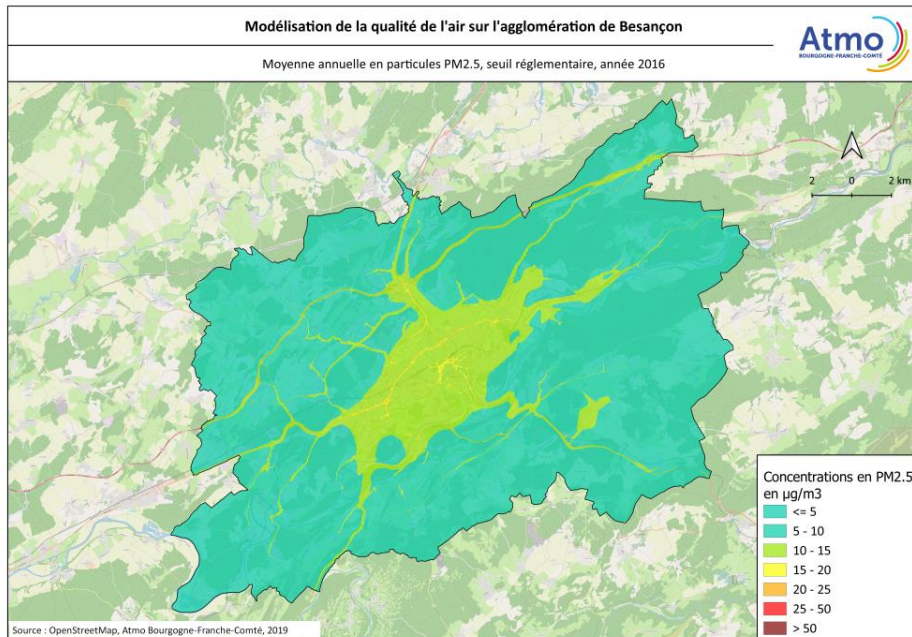
#### POUR DEMAIN

- ▶ guider le développement de l'urbanisme

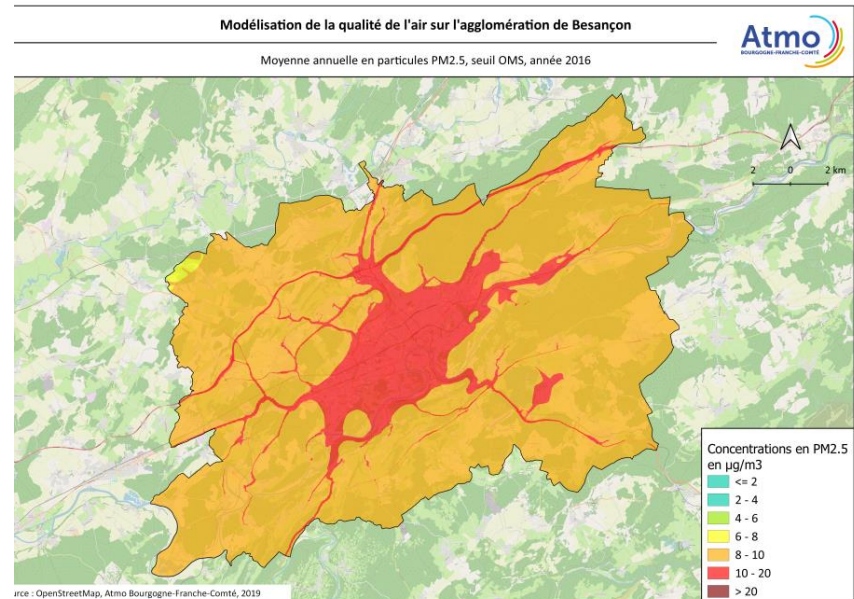


# Interprétation sanitaire : PM<sub>2,5</sub>

Par rapport au seuil réglementaire de 5  $\mu\text{g}/\text{m}^3$  :

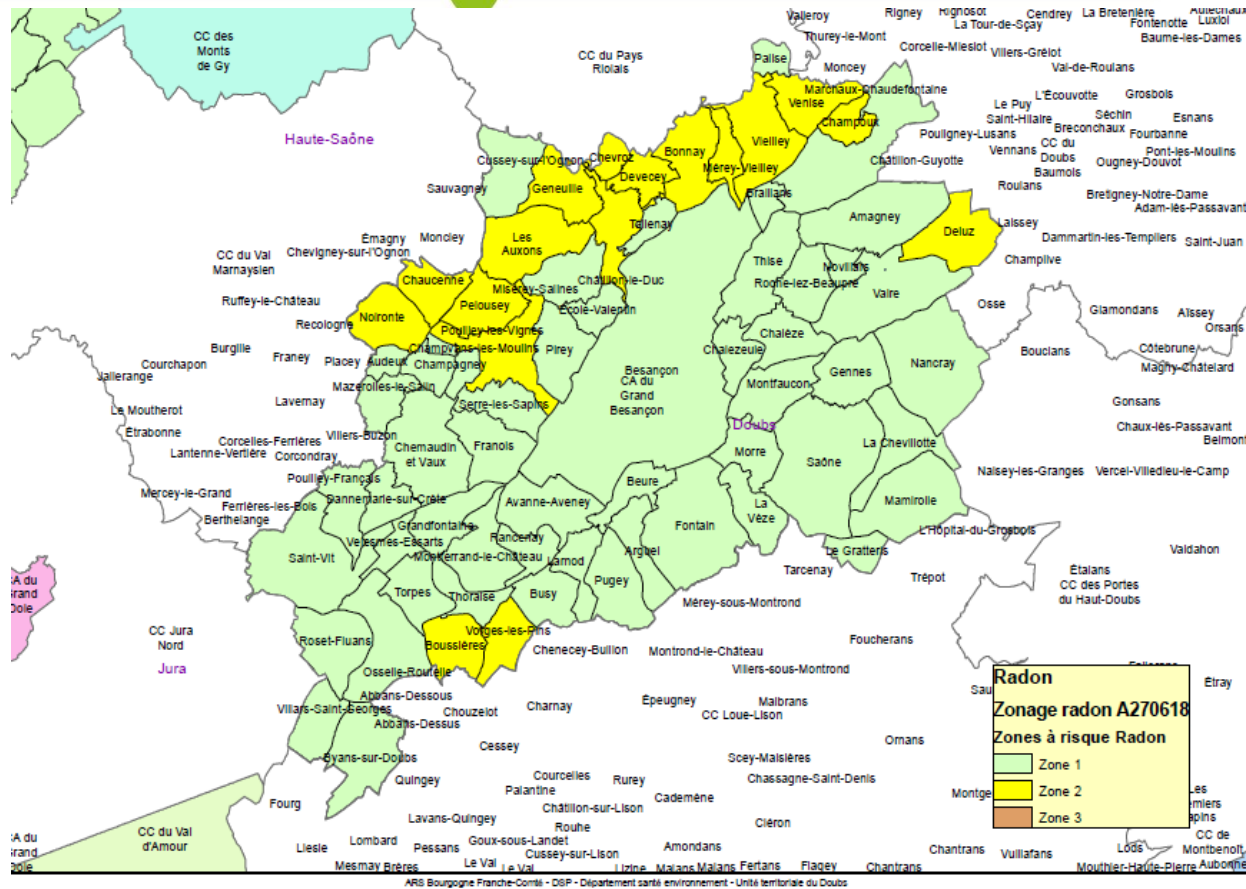


Par rapport au seuil OMS de 10  $\mu\text{g}/\text{m}^3$  en moyenne annuelle :





# Qualité de l'air intérieur (QAI) : gestion du risque radon

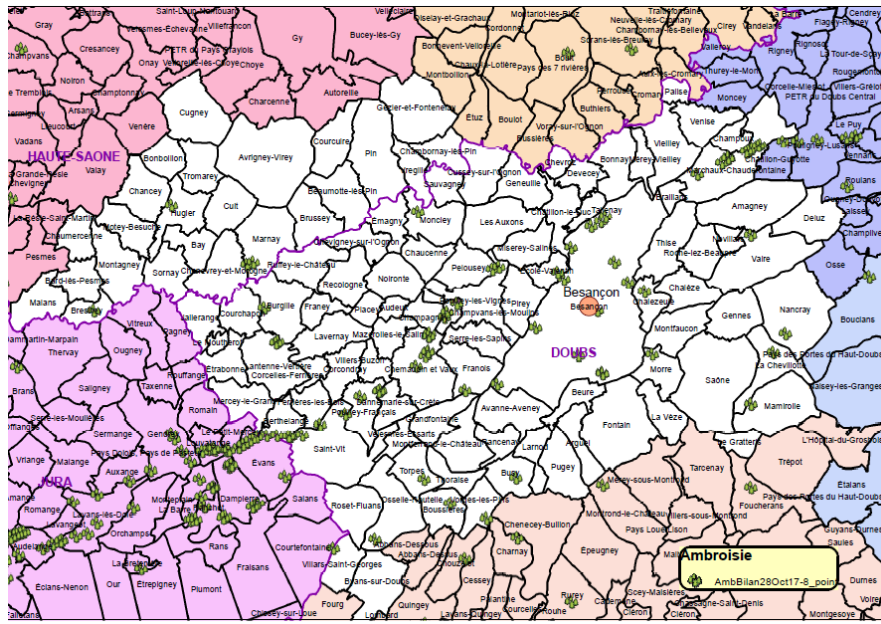


Réduire l'exposition : 3000 cas de cancers du poumon/an attribuables au radon :

- Surveiller et gérer les dépassements dans les établissements de santé, sociaux et médico-sociaux, d'enseignement, pénitentiaires ...
- Travaux de remédiation dans l'existant / mesures préventives dans le neuf

# L'ambroisie

Signalements à vérifier et gérer par les référents communaux



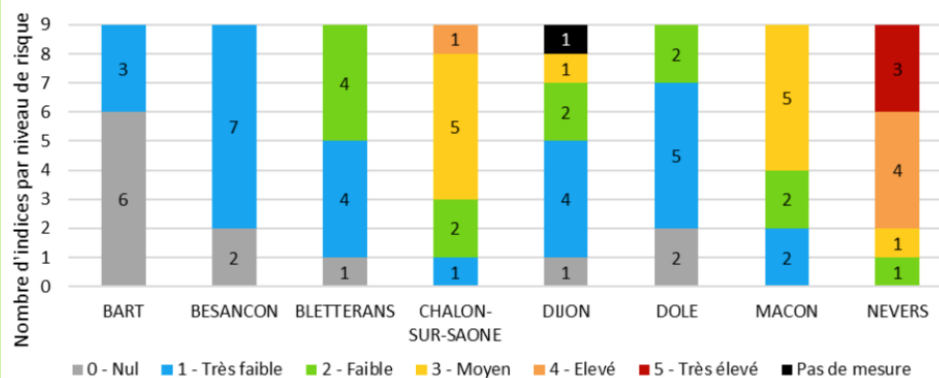
## Plateforme de signalement ambroisie grand public

COMMENT PARTICIPER À LA LUTTE CONTRE L'AMBROISIE ?



Lancée en 2017 en Bourgogne-Franche-Comté/ Données historiques du SIG CBN/FREDON intégrées  
Trois modes de signalement  
via l'application mobile <http://www.signalement-ambrosie.fr/> Mél : [contact@signalement-ambrosie.fr](mailto:contact@signalement-ambrosie.fr) Téléphone : 0 972 376 888

Atmo Répartition des risques allergiques hebdomadaires relatifs aux pollens d'ambrosie en Bourgogne-Franche-Comté en 2018



**BULLETIN AMBROISIE**  
CAPTEURS DE BOURGOGNE-FRANCHE-COMTÉ

Atmo

En date du 05/10/18

Les quantités de pollens d'ambrosie ont nettement baissé par rapport à la semaine passée. Seuls les capteurs de Sablon et Coire et de la Nâvrois enregistreront des quantités suffisantes pour engendrer encore un faible risque allergique.

La saison de pollinisation de l'ambrosie s'achève, ainsi que la surveillance de l'ambrosie sur la région.

En premier bilan, les quantités de pollens observées sur les capteurs sont en baisse par rapport à 2017 sur les capteurs, sauf sur Chalon-sur-Saône.

La campagne de surveillance 2018 de Bourgogne-Franche-Comté a permis de recueillir pour la première fois l'ambrosie. Les capteurs de Sablon, Coire et la Nâvrois ont enregistré des quantités additionnelles. Grâce à Mâcon, nous avons pu confirmer la présence de l'ambrosie et le pic de pollen.

En projet : pollinarium sentinelle

# L'habitat dégradé

Signalements traités par la Commission départementale de lutte contre l'habitat indigne du Doubs :

- 1 signalement sur 2 relève du règlement sanitaire départemental = compétence du maire, 1/3 de l'insalubrité

⇒ **Enjeu : formation de référents communaux/intercommunaux**

- Repérage des situations, signalement
- Appui au maire pour la gestion
- Existence d'outils : fiche de repérage, courriers type sur sites CAF et DDT

# Quelques pistes d'action (PRSE3)

Sensibiliser les collectivités aux enjeux de la mobilité active en portant à leur connaissance les implications du **Plan d'Action pour les Mobilités Actives** et les accompagner pour la mise en œuvre d'actions et de projets locaux

PCAET : définir des actions pour réduire l'exposition de la population à la pollution atmosphérique : étude AirQ+, outil Heat...

Lutte contre les ilots de chaleur urbain

Coordonner la défense collective contre l'ambrosie à feuille d'armoise

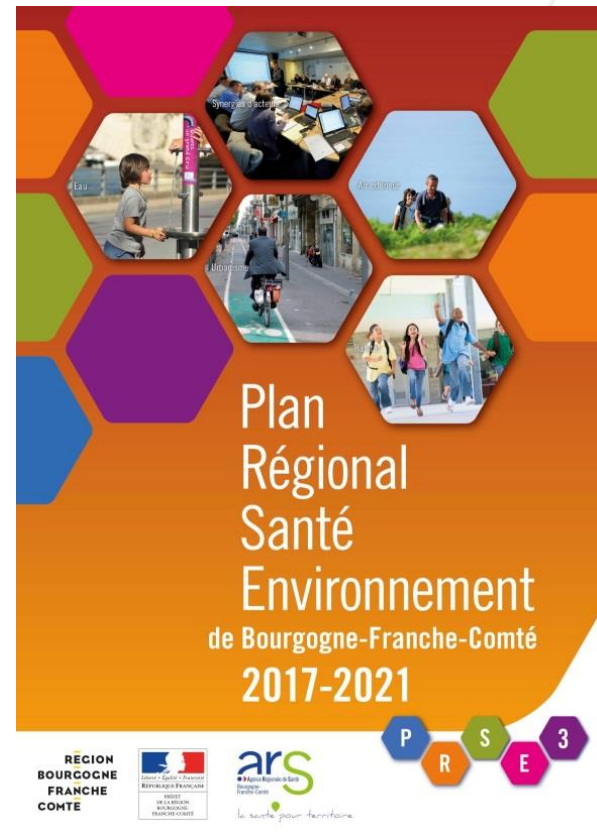
Améliorer la formation des personnels au contact de l'utilisateur allergique alimentaire

Sensibiliser et former les professionnels et les acteurs de l'habitat à la qualité sanitaire des espaces dans le cadre d'une approche globale

**Promouvoir l'EIS (Évaluation d'impact sur la santé)** dans les projets d'urbanisme : **approche globale de la santé**

Intégrer la gestion du **radon** dans le cadre des opérations programmées d'amélioration de l'habitat ou des programmes d'intérêt général de l'ANAH : **QAI et réhabilitation énergétique**

Prévenir la maladie de **Lyme** au sein des établissements scolaires. Former et informer les enfants à la reconnaître et à l'éviter

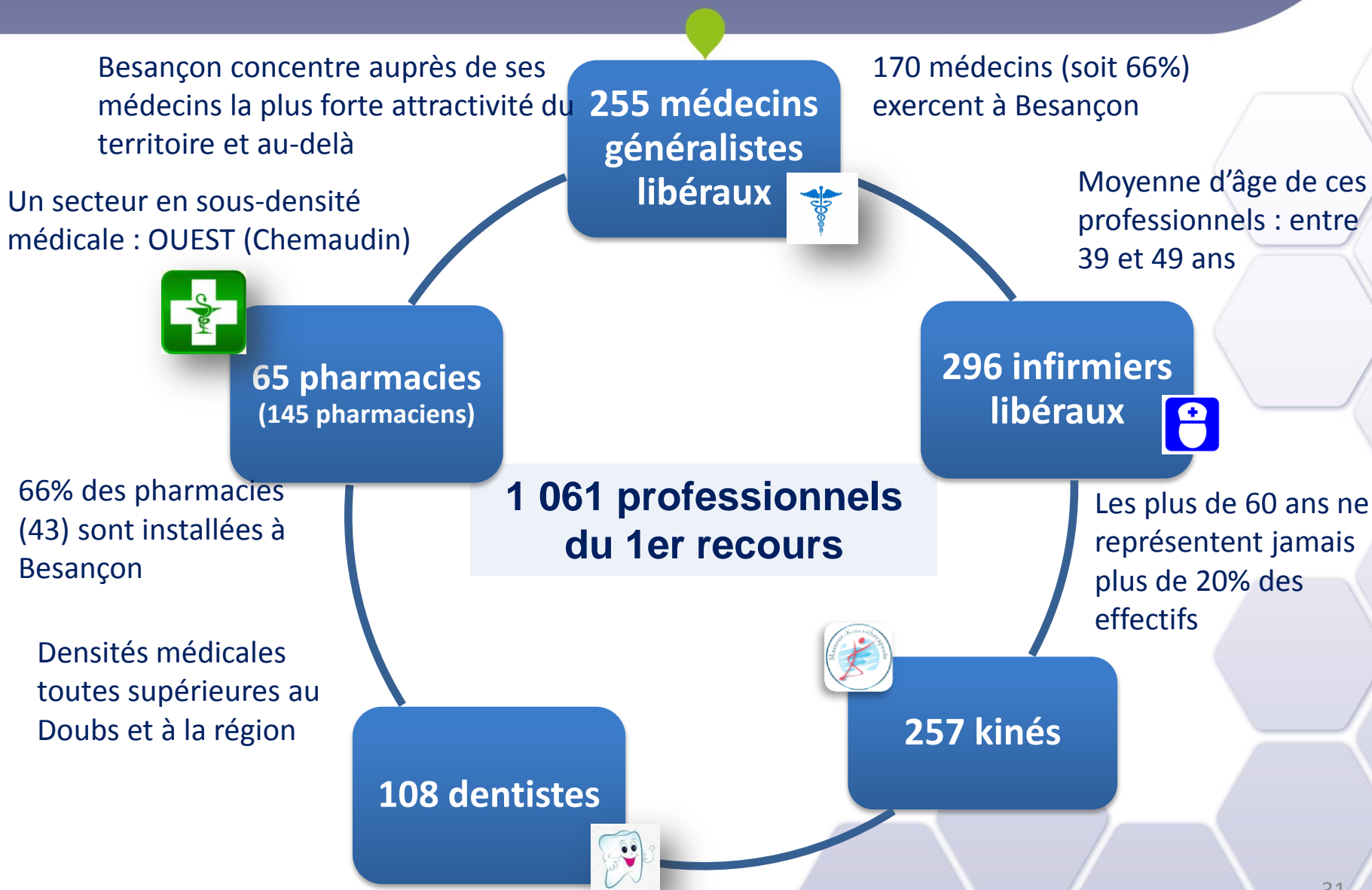


Diminuer l'exposition aux **perturbateurs endocriniens**

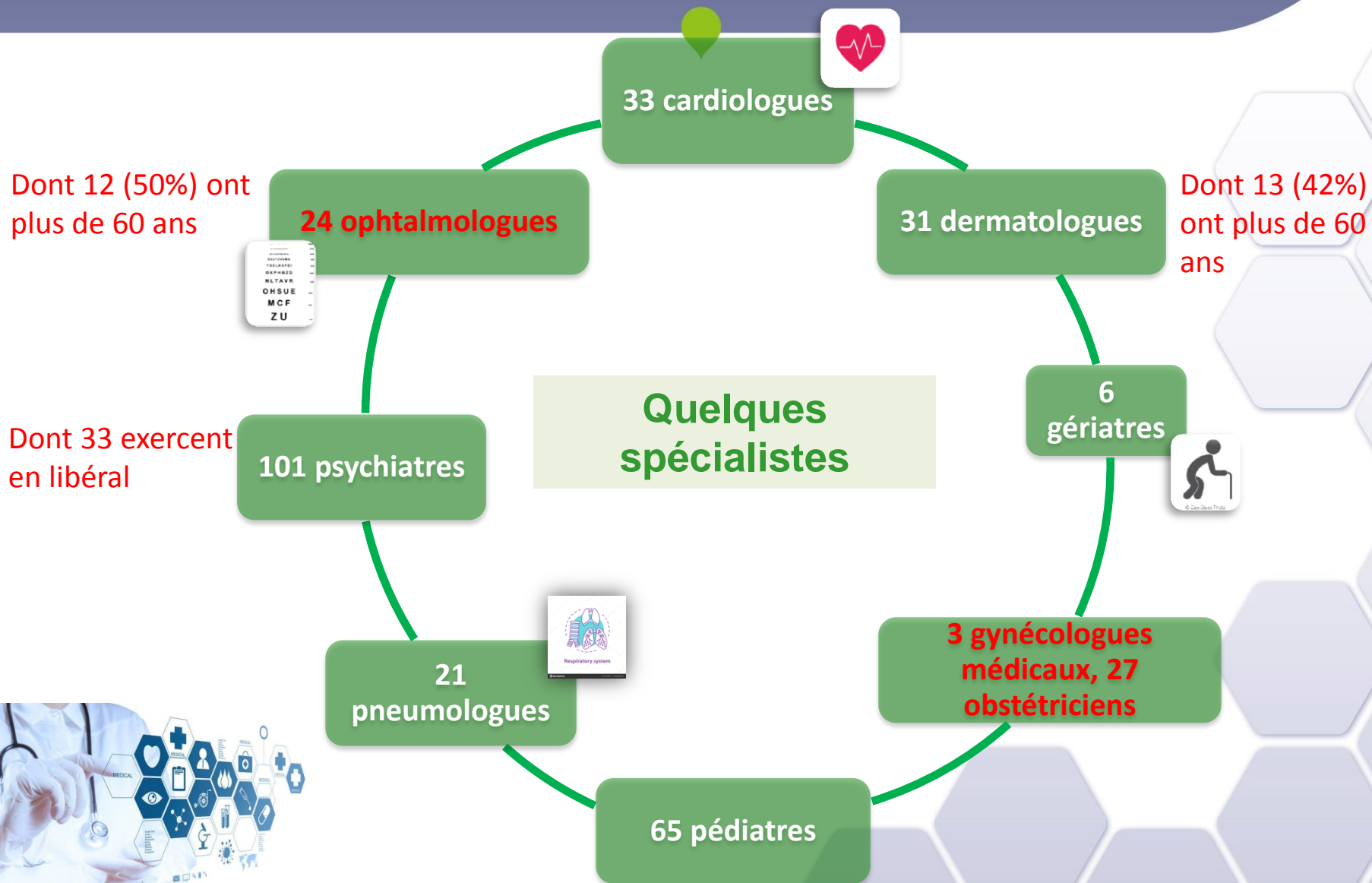


# L'OFFRE DE SOINS

# Démographie médicale -1



# Démographie médicale -2



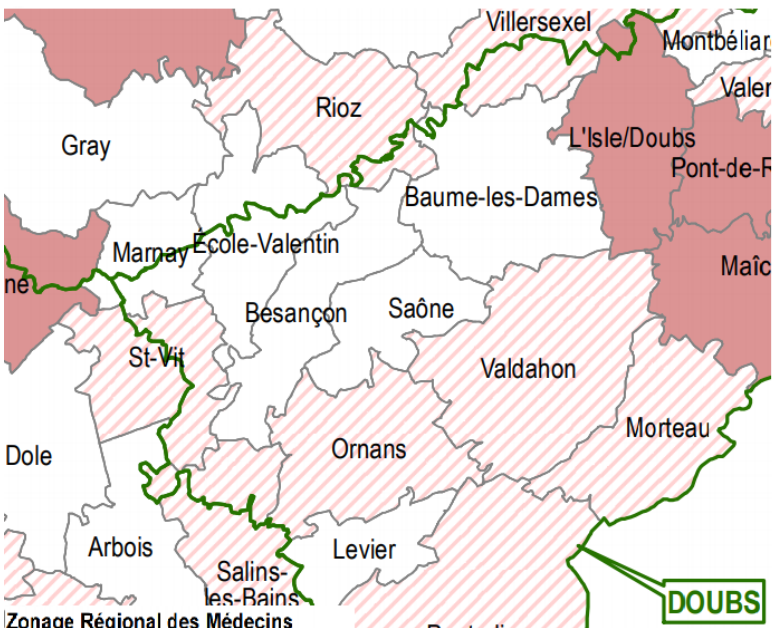
# Démographie médicale -3



# Démographie médicale - 4

## SELECTION DES ZONES D'INTERVENTION PRIORITAIRE (ZIP) ET DES ZONES D'ACTION COMPLEMENTAIRE (ZAC) DES MEDECINS EN BOURGOGNE-FRANCHE-COMTE

Ce zonage fait l'objet d'actualisations régulières.  
 Pour tout projet d'installation, prendre contact soit auprès de la Délégation Départementale de l'ARS, soit via le Portail d'Accompagnement des Professionnels de Santé (PAPS : [www.bourgogne-franche-comte.paps.sante.fr](http://www.bourgogne-franche-comte.paps.sante.fr)).

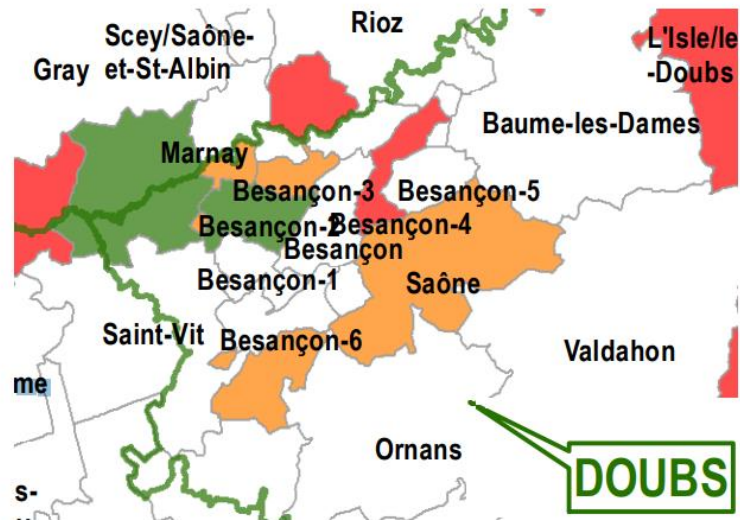


Zonage Régional des Médecins  
 (Arrêté DGARS du 29/11/17, révisé en septembre 19)

- Zones d'Intervention Prioritaire (ZIP), soit 21,9% de la pop. régionale
- Zones d'Action Complémentaire (ZAC), soit 45,9% de la pop. régionale
- Zones non sélectionnées
- Territoires de Vie Santé BFC
- Territoires de Vie Santé communs avec une autre région
- Limites départementales BFC

Sources : Données DREES - INSEE - ARS BFC  
 Exploitation ARS BFC/DIS/DES (ArcMap - Septembre 19)

## ZONAGE DES ORTHOPHONISTES 2018 EN BOURGOGNE-FRANCHE-COMTE



- Densité zonage orthophonistes 2018
- Zones sur dotées
  - Zones très dotées
  - Zones intermédiaires
  - Zones sous dotées
  - Zones très sous dotées
  - Limites des bassins de vie (2012) et pseudo-cantons (2015)
  - Limites départementales BFC

Sources : Données Direction Générale de l'Offre de Soins - Insee  
 Exploitation ARS BFC - DIS - DES (ArcMap - Juin 18)



## Besoins identifiés

- **Accès aux spécialistes : ophtalmologues, dermatologues, gynécologues, cardiologues, psychiatres, neurologues, ORL, médecins rééducateurs**
  - ⇒ Déport sur Dijon (ophtalmologues)
  - ⇒ Renoncement aux soins (trop d'attente, freins financiers)
  - ⇒ Retard dans les diagnostics et les prises en charge
  - ⇒ Suivis difficiles en ESMS (psychiatrie : absence de formation, de temps de psychiatre)
- **Besoins en orthophonie non couverts notamment dans les ESMS**
  - ⇒ A rapprocher pour partie aux difficultés scolaires identifiées par l'INSEE ?
- **Accès aux soins dentaires :**
  - ⇒ Tension en ville (beaucoup de dentistes ne prennent plus de nouveaux patients)
  - ⇒ Renoncement aux soins (freins financiers),
  - ⇒ Suivis difficiles en ESMS (absence de formation et de dentiste, problèmes d'accompagnement aux RDV)
- **Coordination**
  - ⇒ Demandée par la plupart des professionnels de santé
- **Certificats de décès**
  - ⇒ Difficultés pour trouver un médecin
- **Visites à domicile**
  - ⇒ Peu de médecins (déport sur SOS) et de kinés en réalisent



# L'offre sanitaire



## La médecine d'urgence

Situation la plus favorable du Doubs :

- Présence de tous les équipements de médecine d'urgence
- Accès inférieur en moins de 15 mn quelque soit la commune.

## Les équipements sanitaires

Offre de soins complète en établissement de court et moyen séjour (CHRU, polyclinique de Franche-Comté et Clinique Saint-Vincent. Novillars et Franois disposent d'une offre spécifique.

Les établissements du Grand Besançon délivrent la presque totalité des séjours hospitaliers consommés par les habitants du territoire. Le secteur public (CHRU) détient un peu plus de 60 % des « parts de marché ».

## Santé mentale



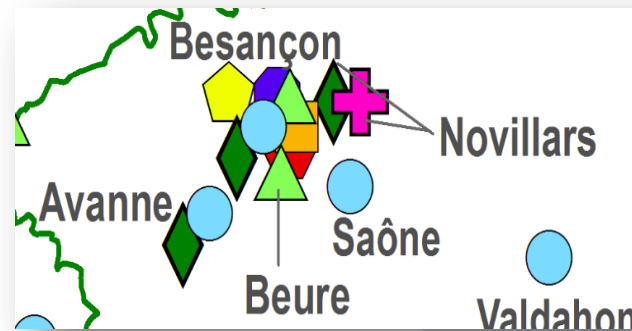
### Etablissements autorisés en psychiatrie :

CHS de Novillars ; CHU de Besançon ; Hôpital de jour la Velotte

1 personne sur 5 sera confrontée à un trouble psychique au cours de sa vie



## Télémédecine



### Sites de télémédecine par discipline

- ▲ Cardiologie
- Consultations Médico-sociales
- Dermatologie
- ◆ Dialyse
- Gériatrie
- Neurologie
- ◆ Psychiatrie
- ✚ Radiologie
- Autres disciplines

▭ Limites départementales BFC



# L'offre médico-sociale « personnes âgées »

## Les aînés sur le territoire

42 580 personnes de plus de 60 ans, soit **22 % de la population**, dont 15 950 de plus de 75 ans, résident sur ce territoire.

Zones où la part des aînés (+ de 60 ans) est supérieure à 25 % :

- ✓ VELOTTE
- ✓ CHAPRAIS-CRAS
- ✓ PALENTE
- ✓ SAINT-FERJEUX
- ✓ VAITE/CLAIRS-SOLEILS
- ✓ Communes périurbaines (sud-ouest)

## Dispositifs de coordination

Réseau Gérontologique Bisontin  
ARESPA  
MAIA  
Maison des Seniors



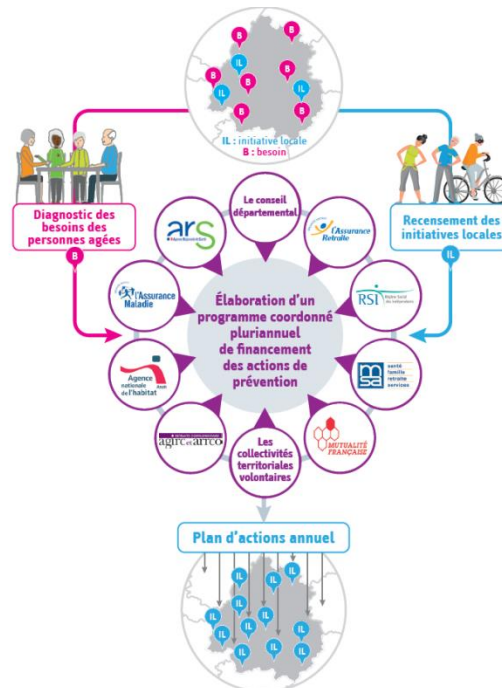
## Offre institutionnelle

- 1 221 places dans 12 EHPAD
- 458 places dans 7 Résidences Autonomie
- 369 places dans 4 SSIAD

### Taux d'équipement en places d'EHPAD

-pour 1 000 habitants de + de 75 ans-

- **Grand Besançon : 76 places**
- Départemental : 74 places / Régional: 111 places



**Actions de prévention**  
**-Conférence des Financeurs-CD25**

# L'offre médico-sociale personnes handicapées

## Personnes Handicapées - Adultes

- 6 ESAT(427 places)
- 1 entreprise adaptée (33 places)
- 2 FAM (33 places)
- 3 Foyers d'hébergement (169 places)
- 8 foyers de vie (184 places)
- 3 MAS (110 places)
- 3 SAMSAH (78 places)
- 3 SAVS (290 places)
- 3 SSIAD/SPASAD (43 places)
- 1 centre de préorientation (9 places)
- 1 maison de vie (12 places)

**Au total, 1 388 places**

## Personnes Handicapées - Enfants et adolescents

- 3 IME déficients intellectuels (193 places)
- 2 IME polyhandicapés (56 places)
- 1 IME déficients visuels (40 places)
- 2 ITEP (82 places)
- 2 CMPP
- 1 CAMSP (120 places)
- Centre d'accueil familial spécialisé (35 pl)
- 1 structure expérimentale méthode ABA (8 pl)
- 7 SESSAD couvrant tous handicaps (495 places)

**Au total, 1 029 places**



**En 2020, 50% des enfants pris en charge par une structure médico-sociale devront être scolarisés en milieu ordinaire, 80% en 2025**

# L'offre sanitaire et médico-sociale



## Besoins identifiés

### ➤ Liens ville-hôpital

- ⇒ Sorties d'hospitalisation (retours prématurés, non organisés, sans coordination, de nuit, en week-end...)
- ⇒ Urgences : temps d'attente aux urgences trop longs, accueil PH/PA parfois inadapté
- ⇒ Communication : manque de transmission auprès des médecins libéraux et des ESMS
- ⇒ Méconnaissance des missions/équipements des ESMS
- ⇒ Des sujets identifiés en audiophonologie et cancérologie
- ⇒ Novillars : délais trop longs pour consultations et hospitalisations, besoin ++ de formation des personnels des ESMS et de l'appui de l'équipe mobile.

### Des points positifs exprimés

- Collaborations généralement qualifiées de satisfaisantes
- Une technicité reconnue

### Propositions d'améliorations

- Sensibilisation des personnels des services hospitaliers
- Désignation d'un référent médical à l'hôpital (pour les médecins libéraux et les ESMS)
- Adapter l'accueil aux urgences (PH/PA). Y créer des filières ?
- Organiser en amont les sorties d'hospitalisation
- Actions spécifiques auprès du service d'audiophonologie
- Novillars : Equipe mobile de psychiatrie / renforcer les moyens de la Plate-forme. Formations communes.
- Fluidifier le lien avec les CMP
- Télémédecine
- Utiliser un outil de partage d'informations sécurisées

### Des dispositifs/outils existants/à venir :

- Guides (articulations ESMS/hôpital; accès aux soins PH; prévention)
- Filière gériatrique en construction
- Plate-Forme Territoriale d'Appui
- Projet Territorial en Santé Mentale

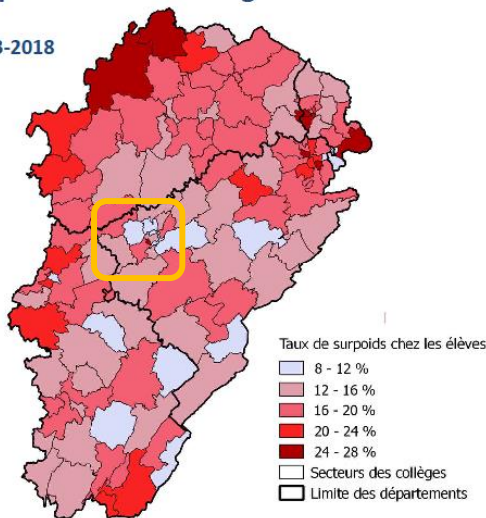
# LA PREVENTION

# Quelques indicateurs

Le taux de mortalité par cancers est inférieur à celui de BFC

## Prévalence du surpoids dans les collèges Franc-Comtois

Dépistage Systématique 2013-2018  
en classe de 6<sup>ème</sup>



Etude réalisée par la DSDEN 25-39-70-90  
en partenariat avec le RéPPOP-FC

53 480 élèves - ♂ 51% / ♀ 49% - âge moyen 11,7 ans

### Territoire contrasté:

- Collège Diderot : plus de 24% des enfants sont en surpoids.
- Quartiers de Planoise et Clairs-Soleils : 16 à 20 % des enfants sont en surpoids.
- Autres quartiers, dont centre-ville, est et ouest du territoire : surpoids limité de 8 à 12% pour la majorité des enfants. Quelques zones intermédiaires (12 à 16%).

## Taux de participation 2018 de la population aux dépistages organisés des cancers colorectal et du sein

Objectif du Plan Cancer 2014-2019 : 65%  
Objectif régional : 34,4%  
Taux régional 2016 : 49,02%  
**Grand Besançon : 50 à 60%**

Objectif du Plan Cancer 2014-2019 : 75%  
Objectif régional : 61,3%  
Taux régional 2016 : 62,04%  
**Grand Besançon : 55 à 75%**



## Les addictions

- Mise en cohérence des interventions des services
- Création d'une structure d'addictologie de niveau 3 (CHU/CHS) pour les sevrages et soins complexes.
- Intégration d'un axe addictologie dans le Projet Médical Partagé du GHT Franche-Comté

## Focus sur Besançon/Grand Besançon

### Actions 2019 en cours

- Harmonisation territoriale des secteurs d'intervention des services
- Création d'une équipe mobile mixte CSAPA/CAARUD sur Planoise

# Offre en prévention labellisée

## Jeunes

Centre hospitalier Novillars  
(MDA/Res'ADO)  
CICS  
Ireps BFC

## Addictions

ANPAA  
Aides 25  
ADDSEA  
AHS FC  
Dépendances 21 (projet sur Besançon)  
Mutualité Française BFC

## Personnes âgées

GIE Impaa  
Conférences des  
Financeurs

## Santé mentale

Centre Hospitalier  
de Novillars  
Maison Verte

## Précarité

ARML  
ADDSEA/CSAPA Solea  
Boutique Jeanne Antide  
Ireps BFC

## Maladies infectieuses

Aides  
AHS FC CHRU SOS Hépatites  
DHS – Ville de Besançon

## Nutrition

CROS  
Reppop BFC  
Ireps BFC

## Santé environnement

Réseau RAFT  
FREDON BFC  
ASCOMADE  
ALTERRE  
ATMO  
Ireps BFC

## Diabète

Fédération Diabète  
Comité régional de  
sport pour tous

## Cancer

ADECA Franche-  
Comté



# Le point de vue des maires (1)

## Ce qui ne pose pas ou peu problème pour 90% à 100% des répondants

- La santé mentale (7,7%).
- Accès aux équipements sanitaires (3,8%)

## Ce qui pose problème pour 10% à 30% des répondants

- Les sorties d'hospitalisation (23,1%)
- Surpoids-obésité (19%)
- Précarité (19%)
- Les addictions (15,4%)
- Accès à un médecin généraliste (11,5%)
- Accès aux équipements médico-sociaux (11,5%)

## Ce qui pose problème pour plus de 30% des répondants



Une enquête dématérialisée menée en mai 2019. 68 maires sollicités, 26 réponses (38%)

- Accès aux spécialistes (81%)
- Soutien à domicile (35%)
- Accompagnement des jeunes (30,8%)
- Santé-Environnement (30,8%)



# Le point de vue des maires (2)

## Leurs actions en matière de prévention

61,5% des maires répondants mettent en place des actions de prévention : Présence Verte, actions canicule/grand froid, activités variées (mémoire, activités physiques, alimentation, vieillissement, addictions...).

## Leurs projets en matière d'offre de santé

- Maison médicale
- Structure « Ages et Vie »
- Construction d'une salle de sports
- Offre de mutuelle complémentaire...

## Les réponses à apporter aux besoins exprimés

A 61,5%, les maires arrivent à trouver des solutions aux problèmes qui leur sont exposés en matière de santé. Freins : le manque d'informations sur les dispositifs/services existants. Un problème pour trouver un médecin pour les certificats de décès.

# Récapitulatif de l'état des lieux

## MENACES

- Une démographie médicale vieillissante des ophtalmologues et gynécologues
- Un accroissement des inégalités de santé vis-à-vis de certains professionnels de santé
- Des signaux d'alerte quant à la qualité de l'environnement (air, sol, bruit)
- Des secteurs accueillant davantage d'habitants vulnérables (Est, Sud-Ouest, St Vitois, QPV)
- Un vieillissement de la population, semblable à l'évolution nationale

## FAIBLESSES

- Un accès difficile aux ophtalmologues, gynécologues, dentistes
- Une population précaire qui s'accroît
- Des contraintes budgétaires qui s'imposent à tous
- Des liens ville-hôpital (recours aux SAU ; sorties d'hospitalisation) en tension
- Une richesse de l'offre sanitaire, sociale et médico-sociale, préjudiciable à sa lisibilité et à sa connaissance

## OPPORTUNITES

- La création récente de 2 centres de santé dentaire
- Le label « Cité éducative » à Planoise -2019
- Un Projet Territorial en Santé Mentale -2019
- L'expérimentation d'Un chez soi d'abord -2019
- Une Plate-Forme Territoriale d'Appui (PTA) -2020
- Une Communautés Professionnelles Territoriales en Santé (CPTS) -2020
- La structuration en cours de l'offre en prévention
- Deux projets de Maisons de Santé Pluri-professionnelles à Planoise et Grandfontaine
- L'extension du service Vaccination au GBM

## FORCES

- Une volonté politique forte de prendre soin des habitants
- Des démarches collaboratives construites avec le 1<sup>er</sup> CLS
- Une bonne densité médicale du 1<sup>er</sup> recours
- Un territoire « vert » qui fait l'objet de toutes les attentions
- Un Contrat de Ville en cours de révision
- Un Conseil Local en Santé Mentale efficient
- La création d'une équipe mobile mixte CSAPA/CAARUD pour prendre en charge les addictions

# Thématiques prioritaires identifiées, amendées et validées en comité de pilotage du 05 juillet

**SANTE ENVIRONNEMENTALE** (qualité de l'air, perturbateurs endocriniens, évaluation d'impact en santé, nuisances sonores...)

**PRECARITE**

**PREVENTION** (nutrition-santé-sport, addictions)

**LIEN VILLE HOPITAL** (prises en charge aux urgences, sorties d'hospitalisation)

**ACCOMPAGNEMENT DES JEUNES**  
(dont soutien à la parentalité)

**SANTE MENTALE** (avec une attention particulière pour les personnes âgées en résidence Autonomie, et le public précaire)

**SOUTIEN A DOMICILE**

**ACCES AUX SPECIALISTES** (priorités : ophtalmologues, psychiatres, gynécologues)

# Merci pour votre attention



**Vos interlocutrices :**

**Annie MALKI - Animatrice Territoriale en Santé -**  
Tél : 03.81.47.88.59    Mail : [annie.malki@ars.sante.fr](mailto:annie.malki@ars.sante.fr)

**Stéphanie ANDREY-PROST – Animatrice Santé**  
Tél : 03.81.87.80.94

Mail : [stephanie.andrey-prost@besancon.fr](mailto:stephanie.andrey-prost@besancon.fr)