

Introduction/Objectif

Dans le contexte du PRSP, l'ORS s'est vu confier la conduite de diagnostics territoriaux (territoires de proximité définis par le SROS 2006-2011 ; fig. 1) Sur la base des analyses multivariées élaborées par l'ORS, le choix s'est porté prioritairement sur les territoires présentant les situations les plus défavorables tant du point de vue sanitaire (état de santé et offre de soins) que du point de vue socio-démographique ; ce qui est précisément le cas de celui de Bourgneuf dans la Creuse, territoire rural de 13 000 habitants, relativement enclavé, surtout au Sud-Est (plateau de Millevalches). L'objectif est de décrire la situation et les spécificités de ce territoire afin de cerner les besoins locaux et d'orienter les politiques de santé publique à mettre en œuvre.

Matériels/Méthodes

Trois approches concomitantes ont été utilisées : un diagnostic quantifié à partir d'indicateurs socio-démographiques et sanitaires, complété par une enquête par questionnaires auprès d'une centaine d'acteurs locaux (professionnels de santé, responsables de structures médicosociales ou sociales, éducation nationale et élus), quelques entretiens et enfin une enquête en milieu scolaire auprès de 400 collégiens et lycéens (sur-échantillonnage d'une enquête régionale concomitante portant sur plus de 2 000 élèves).

Résultats

- Cumul d'indicateurs péjoratifs : socio-démographiques (population très âgée -fig. 2, souvent isolée, aux revenus modestes), sanitaires (en particulier, surmortalité prématurée évitable -fig. 3).
- Offre de soins actuelle jugée relativement acceptable (fig. 4, 5, 8), mais moins favorable dans les secteurs les plus excentrés et certaines disciplines.
- Inquiétudes sur le devenir à moyen terme, notamment pour la médecine générale (fig. 8).
- Pour les acteurs locaux : problèmes liés à l'alcoolisation et à l'hygiène de vie et difficultés d'accès aux soins (financières, liées à la mobilité ou à l'absence locale de certaines ressources -fig. 7).
- En milieu scolaire : situation plus péjorative que la moyenne régionale (conduites addictives, mal-être, pratiques alimentaires, hygiène de vie... fig. 6).

Fig. 1 Les 12 territoires de proximité du Limousin (SROS 2006-2011)

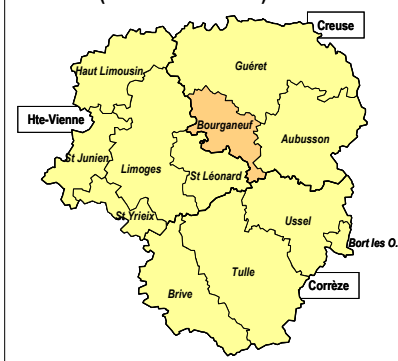


Fig. 2 Proportion de personnes âgées de 75 ans ou plus en 2006 -%-

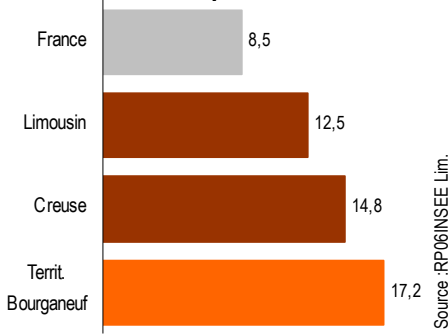


Fig. 3 Taux comparatifs pour 100 000 habitants (2000-2007)

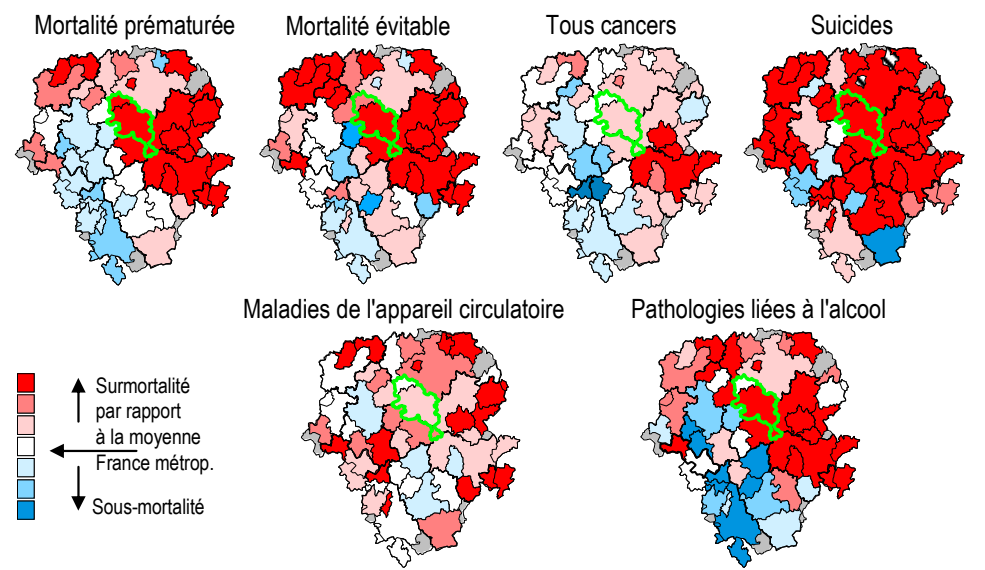


Fig. 4 Densité en médecins généralistes libéraux pour 100 000 hab. au 31.07.08

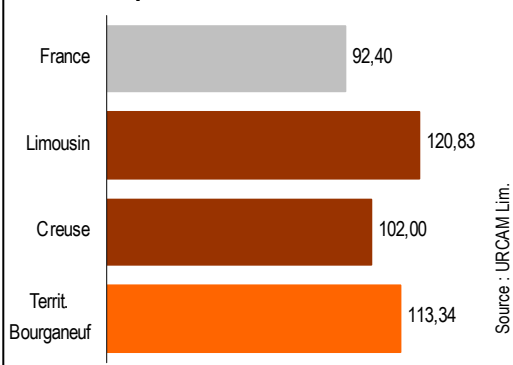


Fig. 5 Départs et installations des MG libéraux depuis 2000

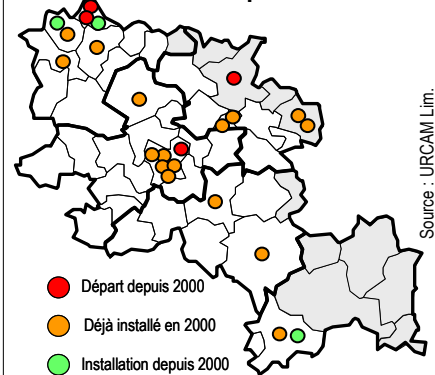


Fig. 6 Enquête scolaire :

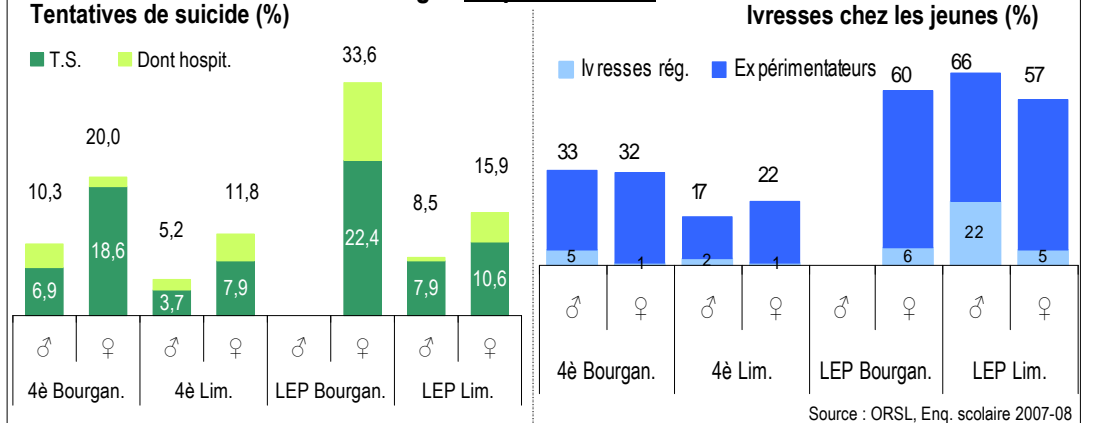


Fig. 7 Opinion des professionnels de santé sur les problèmes rencontrés par la population du territoire -%- (n=35)

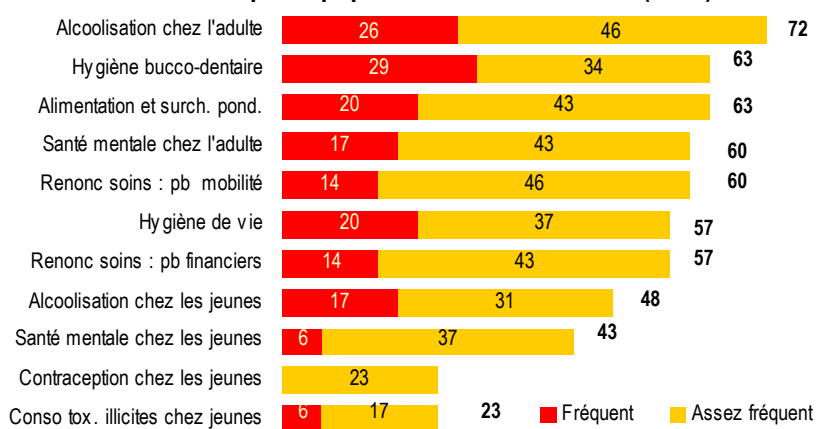
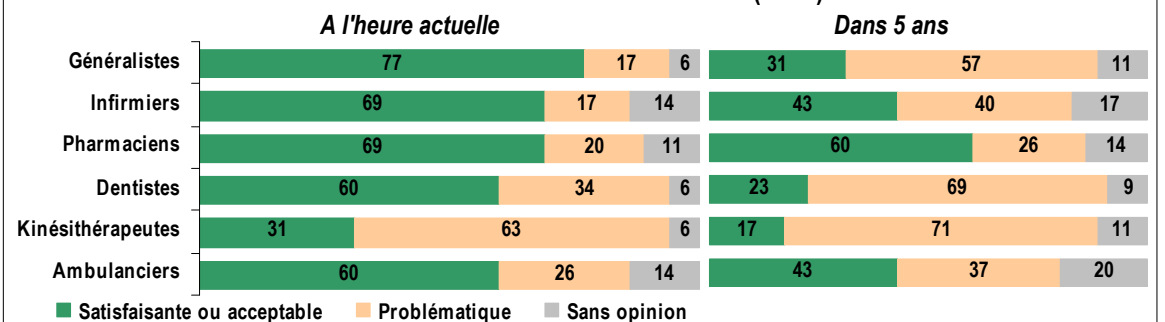


Fig. 8 Opinion des professionnels de santé sur certaines composantes de l'offre de soins libérale -%- (n=35)



Discussion/Conclusion

Le territoire de proximité de Bourgneuf dans la Creuse (défini par le SROS 2006-2011), territoire rural relativement enclavé, est caractérisé par un cumul d'indicateurs socio-sanitaires péjoratifs. De ce fait, il mérite certainement d'être davantage que par le passé privilégié en matière d'actions de prévention. Par ailleurs, compte-tenu du contexte local, il s'agit indéniablement de l'un des territoires régionaux où une dégradation de l'offre de soins serait le plus dommageable. Outre l'encouragement d'initiatives locales pour structurer différemment l'offre de soins de type maisons de santé pluriprofessionnelles, il paraît capital de renforcer le positionnement du centre hospitalier (consultations avancées, télémédecine...) et de favoriser son articulation avec les acteurs libéraux, lui permettant de jouer un rôle pilote dans l'organisation locale des soins.