

Annexe 3

Monographie de BEZONS

MONOGRAPHIE

Indicateur synthétique de santé : l'IDH 2

Partie I : les données sociodémographiques

Population
Natalité / taux de fécondité
Part des étrangers
Familles
Allocataires

Partie II : Les déterminants de santé

Education
Emploi
Revenus
CMUC/ AME/ ACS
Logement / habitat
Offre de soins : Ambulatoire - Hospitalière

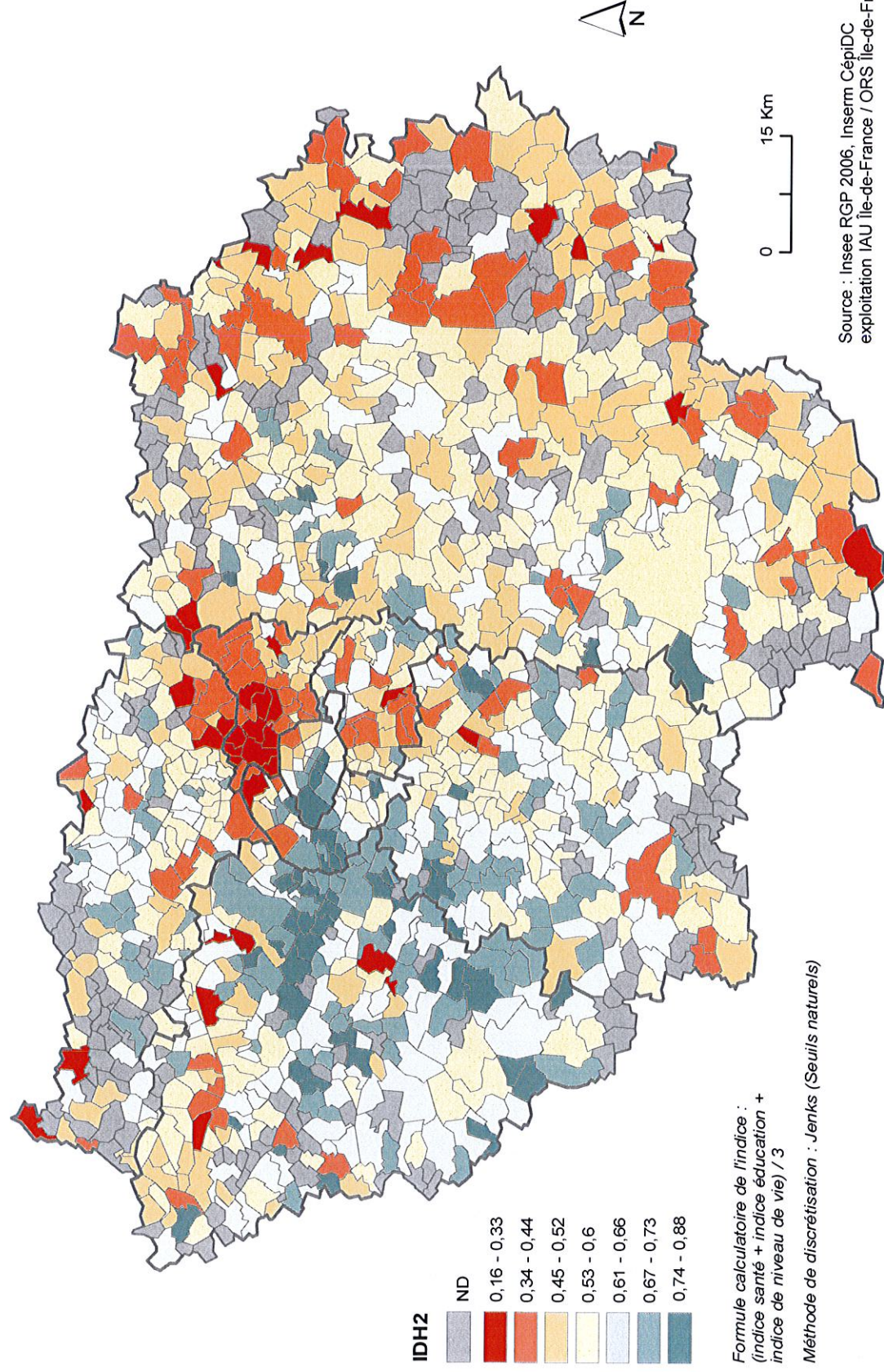
Partie III : L'Etat de santé

Espérance de vie
Mortalité
ALD / morbidité
Consommation de soins : Ambulatoire - Hospitalière
Prévention

Partie IV : L'offre médico-sociale

Accueil enfance et jeunesse handicapées
Accueil des adultes handicapés
Accueil des personnes âgées

L'Indice de Développement Humain (IDH2)



Mode calculatoire et indicateurs utilisés dans l'IDH-2

| Dimensions du développement humain | Indicateurs choisis | Valeur plancher | Valeur plafond | Mode calculatoire des indices (entre 0 et 1) |
|------------------------------------|---|-----------------|----------------|--|
| Santé | Espérance de vie à la naissance | 65 ans | 90 ans | Indice santé = (valeur- 65) / (90- 25) |
| Éducation | % pop. > 15 ans sortie du système scolaire et diplômée | 70 % | 100 % | Indice éducation = (Valeur- 70) / (100-70) |
| Revenu | Revenu imposable médian des ménages par unité de consommation | 5 000 € | 40 000 € | Indice revenus = [log (valeur) - log (5000)] / [log (40.000) - log (5000)] |

La valeur de l'IDH est la moyenne des indices obtenus pour chacune des trois dimensions : **IDH-2 = (indice santé + indice éducation+ indice revenus) / 3.**

Sources : Insee RP 1999 et 2006, Insee - DGI, données de mortalité toutes causes Inserm-CépiDc - Insee, exploitation réalisée par l'ORS Ile-de-France pour l'espérance de vie.

PARTIE I - LES DONNEES DEMOGRAPHIQUES

La population

Source : Insee Population 2007

| Population totale en 2007 | Bezons | Val d'Oise | Ile-de-France | France Métropolitaine |
|-----------------------------|--------|------------|---------------|--------------------------|
| Hommes | 13 656 | 565 069 | 5 602 671 | 29 922 408 |
| Femmes | 14 236 | 595 650 | 5 996 173 | 31 872 598 |
| Ensemble | 27 892 | 1 160 719 | 11 598 844 | 61 795 006 |
| Moins de 6 ans | | | | |
| Hommes Nb | 1 694 | 52 076 | 486 020 | 2 325 159 |
| Hommes % | 12,4% | 9,2% | 8,7% | 7,8% |
| Femmes Nb | 1 359 | 49 576 | 466 952 | 1 220 236 |
| Femmes % | 9,5% | 8,3% | 7,8% | 3,8% |
| Moins de 20 ans | | | | |
| Hommes Nb | 4 477 | 171 974 | 1 531 716 | 7 819 505 |
| Hommes % | 32,8% | 30,4% | 27,3% | 26,1% |
| Femmes Nb | 3 791 | 163 356 | 1 470 917 | 7 453 470 |
| Femmes % | 26,6% | 27,4% | 24,5% | 23,4% |
| 80 ans ou plus | | | | |
| Hommes Nb | 220 | 10 988 | 131 446 | 1 004 795 |
| Hommes % | 1,6% | 1,9% | 2,3% | 3,4% |
| Femmes Nb | 470 | 23 253 | 283 298 | 2 021 336 |
| Femmes % | 3,3% | 3,9% | 4,7% | 6,3% |
| 80 ans ou plus vivant seuls | | | | |
| Hommes Nb | 59 | 2 383 | 31 803 | 230 929 |
| Hommes % | 0,4% | 0,4% | 0,6% | 0,8% |
| Femmes Nb | 281 | 12 286 | 162 649 | 1 060 498 |
| Femmes % | 2,0% | 2,1% | 2,7% | 3,3% |

Evolution de la population entre 1999 et 2007

| | 2007 | 1999 | Taux de croissance annuelle | Indice de vieillissement de la population ¹ |
|-----------------------|------------|------------|-----------------------------|--|
| Bezons | 27 892 | 26 312 | +0,7% | 47,9 |
| Val d'Oise | 1 160 719 | 1 105 224 | +0,6% | 52,1 |
| Ile-de-France | 11 598 844 | 10 951 136 | +0,7% | 65,1 |
| France Métropolitaine | 61 795 007 | 58 520 688 | +0,7% | 87,7 |

Source : Insee - 2007

¹ : rapport de la population âgée de 60 ans et plus à celle de moins de 20 ans

Naissances - Fécondité

| | Nb de naissances vivantes en 2006 | Taux global de fécondité pour 100 femmes en 2006 | Age moyen des mères à la naissance en 2007 | Part naissances mère moins 25 ans en 2007 | Part naissances mère plus 35 ans en 2007 |
|-----------------------|-----------------------------------|--|--|---|--|
| Bezons | 560 | 7,8 | 30,2 | 16,5% | 20,8% |
| Val d'Oise | 19 015 | 6,4 | 30,2 | 14,7% | 16,7% |
| Ile-de-France | 182 758 | 6,1 | 30,7 | 12,0% | 22,0% |
| France Métropolitaine | 785 985 | 5,4 | 29,8 | 15,30% | 21,30% |

Source : Insee

Source : Insee - Etat civil 2007

La population étrangère

| | Bezons | Val d'Oise | Ile-de-France | France métropolitaine |
|----------------------|--------|------------|---------------|-----------------------|
| Population étrangère | 5 427 | 128 884 | 1 441 486 | 3 571 259 |
| Part des étrangers | 19,5% | 11,1% | 12,4% | 5,8% |

Source : Insee - année 2007

Les familles

| | Nb de familles | dont familles monoparentales | Part des familles monoparentales | dont familles ayant 4 enfants ou plus de 25 ans | Part des familles ayant 4 enfants ou plus de 25 ans |
|-----------------------|----------------|------------------------------|----------------------------------|---|---|
| Bezons | 7 495 | 1 329 | 17,7% | 268 | 3,6% |
| Val d'Oise | 311 456 | 49 489 | 15,9% | 12 735 | 4,1% |
| Ile-de-France | 3 004 095 | 484 796 | 16,1% | 100 451 | 3,3% |
| France Métropolitaine | 17 029 954 | 2 272 304 | 13,3% | 402 925 | 2,4% |

Source : Insee - RP 2007

Les allocataires des prestations légales CAF

| | Bezons Effectif | Bezons Part dans la population | Val d'Oise Effectif | Val d'Oise Part dans la population | Ile-de-France Effectif | Ile-de-France Part dans la population |
|---|--------------------|-----------------------------------|------------------------|---------------------------------------|---------------------------|--|
| Ensemble des allocataires | 5 167 | 18,5% | 173 986 | 15,0% | 1 815 668 | 15,7% |
| Allocataires percevant une Allocation Logement | 2 048 | 7,3% | 50 309 | 4,3% | 917 486 | 7,9% |
| Allocataires percevant l'Allocation Adulte Handicapé | 251 | 0,9% | 9 572 | 0,8% | 448 429 | 3,9% |
| Allocataires percevant le Revenu de Solidarité Active | 801 | 2,9% | 26 732 | 2,3% | 105 211 | 0,9% |

Source : Insee RP 2007 - CNAF 2009

| | Bezons Effectif | Bezons Proportion parmi les allocataires | Val d'Oise Effectif | Val d'Oise Proportion parmi les allocataires | Ile-de-France Effectif | Ile-de-France Proportion parmi les allocataires |
|---|--------------------|---|------------------------|---|---------------------------|--|
| Nombre d'allocataires dont le revenu est constitué à plus de 50 % de prestations sociales | 1 023 | 19,8% | 34 939 | 20,1% | 390 391 | 21,5% |
| Nombre d'allocataires dont le revenu est constitué à 100 % de prestations sociales | 621 | 12,0% | 21 296 | 12,2% | 251 457 | 13,8% |

Source : Insee RP 2007 - CNAF 2009

PARTIE II - LES DETERMINANTS DE SANTE

L'éducation

| | Bezons | Val d'Oise | Ile-de-France | France Métropolitaine |
|---|--------|------------|---------------|--------------------------|
| Part (en %) des personnes de 15 ans et plus non scolarisées ou scolarisées jusqu'en primaire ou jusqu'au collège sans diplôme en 2007 | 30,2 | 20,5 | 18,1 | 19,1 |

Source : Insee - RP 2007

L'emploi

La population active de 15 à 64 ans selon la catégorie socioprofessionnelle

| | Bezons | | Val d'Oise | | Ile-de-France | | France Métropolitaine | |
|---|--------|--------|------------|--------|---------------|--------|-----------------------|--------|
| | Nb | % | Nb | % | Nb | % | Nb | % |
| Ensemble | 13 889 | 100,0% | 573 295 | 100,0% | 5 895 853 | 100,0% | 28 694 774 | 100,0% |
| Agriculteurs exploitants | 7 | 0% | 590 | 0% | 7 221 | 0% | 531 081 | 2% |
| Artisans, commerçants, chef d'entreprise | 591 | 4% | 23 941 | 4% | 263 533 | 4% | 1 624 886 | 6% |
| Cadres et professions intellectuelles sup | 1 442 | 10% | 94 316 | 16% | 1 516 719 | 26% | 4 244 126 | 15% |
| Professions intermédiaires | 3 393 | 24% | 159 813 | 28% | 1 538 597 | 26% | 6 908 657 | 24% |
| Employés | 5 030 | 36% | 183 377 | 32% | 1 660 528 | 28% | 8 411 484 | 29% |
| Ouvriers | 3 426 | 25% | 111 258 | 19% | 909 255 | 15% | 6 974 540 | 24% |

Source : Insee - RP 2007

La population active ayant un emploi selon le statut

| | Bezons | | Val d'Oise | | Ile-de-France | | France Métropolitaine | |
|---|--------------|--------------|----------------|----------------|------------------|------------------|-----------------------|-------------------|
| | Hommes | Femmes | Hommes | Femmes | Hommes | Femmes | Hommes | Femmes |
| Salariés | 5 685 | 5 770 | 240 529 | 237 228 | 2 402 907 | 2 410 844 | 11 679 084 | 11 071 006 |
| Titulaires de la fonction publique et contrats à durée indéterminée | 5 029 | 4 933 | 212 410 | 205 879 | 2 111 331 | 2 084 134 | 10 043 244 | 9 303 566 |
| Contrats à durée déterminée | 325 | 577 | 14 168 | 20 771 | 174 352 | 231 470 | 864 446 | 1 259 111 |
| Intérim | 154 | 57 | 5 345 | 2 733 | 45 771 | 25 608 | 334 762 | 146 377 |
| Emplois aidés | 22 | 57 | 1 421 | 2 503 | 11 423 | 20 428 | 91 351 | 159 939 |
| Apprentissage - stage | 157 | 147 | 7 184 | 5 341 | 60 030 | 49 204 | 345 281 | 202 013 |
| Non salariés | 627 | 224 | 27 762 | 11 937 | 334 202 | 168 735 | 2 024 979 | 1 013 835 |
| Indépendants | 276 | 111 | 12 240 | 6 560 | 155 298 | 100 441 | 963 292 | 584 008 |
| Employeurs | 344 | 102 | 15 245 | 4 793 | 175 338 | 62 334 | 1 041 574 | 369 826 |
| Aides familiaux | 7 | 12 | 277 | 584 | 3 566 | 5 960 | 20 113 | 60 001 |
| Ensemble | 6 312 | 5 995 | 324 550 | 292 108 | 2 737 110 | 2 579 579 | 13 704 063 | 12 084 841 |
| % Contrats à durée déterminée | 5,7% | 10,0% | 5,9% | 8,8% | 7,3% | 9,6% | 7,4% | 11,4% |
| % intérim | 2,7% | 1,0% | 2,2% | 1,2% | 1,9% | 1,1% | 2,9% | 1,3% |
| % Salariés | 90,1% | 96,3% | 74,1% | 81,2% | 87,8% | 93,5% | 85,2% | 91,6% |
| % Non salariés | 9,9% | 3,7% | 8,6% | 4,1% | 12,2% | 6,5% | 14,8% | 8,4% |

Source : Insee - RP 2007

La population active et inactive

| | Bezons | | Val d'Oise | | Ile-de-France | | France Métropolitaine | |
|--|---------------|---------------|----------------|----------------|------------------|------------------|-----------------------|-------------------|
| | Hommes | Femmes | Hommes | Femmes | Hommes | Femmes | Hommes | Femmes |
| Ensemble | 10 162 | 11 302 | 444 575 | 477 725 | 4 445 976 | 4 891 633 | 24 129 233 | 26 354 610 |
| Actifs ayant un emploi | 6 312 | 5 995 | 268 291 | 249 166 | 2 737 110 | 2 579 579 | 13 704 063 | 12 084 841 |
| Chômeurs | 1 047 | 946 | 39 651 | 36 859 | 315 204 | 323 842 | 1 486 057 | 1 690 310 |
| Retraités ou préretraités | 1 655 | 1 992 | 74 679 | 91 661 | 769 645 | 988 945 | 5 863 705 | 7 041 102 |
| Elèves, étudiants, stagiaires | 751 | 868 | 44 187 | 46 965 | 440 123 | 477 273 | 2 069 541 | 2 268 961 |
| Hommes et femmes au foyer | 27 | 985 | 1 119 | 35 977 | 9 950 | 348 298 | 51 292 | 2 204 268 |
| Autres inactifs | 369 | 516 | 16 648 | 17 097 | 173 944 | 173 696 | 954 575 | 1 065 128 |
| % Actifs ayant un emploi | 62,1% | 53,0% | 60,3% | 52,2% | 61,6% | 52,7% | 56,8% | 45,9% |
| % Retraités ou préretraités | 16,3% | 17,6% | 16,8% | 19,2% | 17,3% | 20,2% | 24,3% | 26,7% |
| % Elèves, étudiants, stagiaires | 7,4% | 7,7% | 9,9% | 9,8% | 9,9% | 9,8% | 8,6% | 8,6% |
| % Hommes et femmes au foyer | 0,3% | 8,7% | 0,3% | 7,5% | 0,2% | 7,1% | 0,2% | 8,4% |

Source : Insee - RP 2007

Part des autres inactifs

| | Bezons | Val d'Oise | Ile-de-France | France Métropolitaine |
|----------|--------|------------|---------------|--------------------------|
| Hommes | 3,6% | 3,7% | 3,9% | 4,0% |
| Femmes | 4,6% | 3,6% | 3,6% | 4,0% |
| Ensemble | 4,1% | 3,7% | 3,7% | 4,0% |

Source : Insee - RP 2007

Le chômage

| | Bezons | | Val d'Oise | | Ile-de-France | | France Métropolitaine | |
|------------------------|--------|--------|------------|--------|---------------|--------|-----------------------|--------|
| | Hommes | Femmes | Hommes | Femmes | Hommes | Femmes | Hommes | Femmes |
| Taux de chômage (en %) | 14,2% | 13,6% | 12,9% | 12,9% | 10,3% | 11,2% | 9,8% | 12,3% |

Source : Insee - RP2007

Le niveau de vie à travers les revenus

Les foyers fiscaux non imposables et les revenus par UC

| | Bezons | Val d'Oise | Ile-de-France | France Métropolitaine |
|---|--------|------------|---------------|--------------------------|
| Foyers fiscaux non imposables : Nb | 6 863 | 244 478 | 2 419 401 | 16 132 612 |
| Foyers fiscaux non imposables : % | 44,0 | 39,1 | 36,5 | 45,8 |
| Revenu fiscal médian par UC en 2008 (euros) | 16 726 | 19 598 | 21 234 | 18 129 |
| Rapport inter-déciles par UC | 5,78 | 5,91 | 7,25 | 5,43 |
| Revenu maximum du premier décile (D1) | 5 533 | 6 504 | 6 570 | 6 786 |
| Revenu maximum du neuvième décile (D9) | 31 979 | 38 465 | 47 648 | 36 838 |

Source : Insee-DGFip, Revenus fiscaux localisés des ménages

Les foyers à bas revenus

| | Bezons | Val d'Oise | Ile-de-France |
|--|--------|------------|---------------|
| % Enfants (âgés de 0 à 17 ans) vivant dans un foyer à bas revenu | 28,3% | 24,0% | 22,0% |
| Part (en %) de la population vivant dans un foyer à bas revenus | 17,8% | 14,6% | 13,0% |

Source : CAF - Insee RP 2007

Note : Le **rapport inter-décile** des revenus est utilisé pour mettre en évidence les écarts entre les plus riches et les plus pauvres. Ce ratio rapporte le revenu au-dessus duquel se situent les 10 % d'individus les plus riches (neuvième décile ou D9) au revenu en dessous duquel se situent les 10 % les plus pauvres (premier décile ou D1).

Les bénéficiaires de l'Aide Médicale d'Etat (AME) et de l'Aide Complémentaire Santé (ACS)

| | Aide Médicale d'Etat (AME) | | | Aide Complémentaire Santé (ACS) | | |
|------------------------------------|----------------------------|------------|---------------|---------------------------------|------------|---------------|
| | Bezons | Val d'Oise | Ile-de-France | Bezons | Val d'Oise | Ile-de-France |
| Nombre de bénéficiaires | ND | 6 441 | 139 693 | ND | 7 634 | 77 084 |
| % bénéficiaires dans la population | | 0,6% | 1,2% | | 0,7% | 0,7% |

Source : CNAIMTS - Données à fin 2008

Les bénéficiaires de la CMUC

Répartition des bénéficiaires de la CMUC selon l'âge - Données au 31/12/2009 -

| | Bezons | | Val d'Oise | | Ile-de-France | |
|----------------|----------|---------------|------------|---------------|---------------|---------------|
| | Effectif | la population | Effectif | la population | Effectif | la population |
| 0-19 ans | 941 | 3,4% | 28 707 | 2,5% | 283 711 | 9,5% |
| 20-29 ans | 244 | 0,9% | 9 531 | 0,8% | 93 651 | 5,5% |
| 30-49 ans | 658 | 2,4% | 19 714 | 1,7% | 202 818 | 5,9% |
| 50-59 ans | 174 | 0,6% | 5 944 | 0,5% | 67 990 | 4,6% |
| 60-69 ans | 110 | 0,4% | 2 864 | 0,2% | 35 292 | 4,1% |
| 70-79 ans | 27 | 0,1% | 668 | 0,1% | 8 098 | 1,3% |
| 80 ans ou plus | - | | 266 | 0,0% | 3 563 | 0,9% |
| Ensemble | 2 154 | 7,7% | 67 694 | 5,8% | 695 123 | 6,0% |

Source : Insee RP 2006 - CNAIMTS / MSA / RSI - Traitement ARS

Le logement / l'habitat

| | Bezons | | Val d'Oise | | Ile-de-France | | France Métropolitaine | |
|---|--------|-------|------------|-------|---------------|-------|-----------------------|-------|
| | Nb | % | Nb | % | Nb | % | Nb | % |
| Ensemble des résidences principales | | | | | | | | |
| Nb total de résidences principales | 10 550 | | 425 703 | | 4 814 598 | | 26 381 500 | |
| Nb de résidences principales du parc privé et part dans l'ens. des résidences principales | 6 390 | 60,6% | 320 148 | 75,2% | 3 625 962 | 75,3% | 21 584 731 | 81,8% |
| Parc Privé Potentiellement Indigne (PPPI) | | | | | | | | |
| Nb de logements relevant du PPPI et part dans l'ens. des résidences principales du parc privé | 477 | 7,5% | 14 697 | 4,6% | 177 445 | 4,9% | ND | ND |
| Population de résidence principale PPPI et taille moyenne des ménages | 1 429 | 3,0 | 46 380 | 3,2 | 445 603 | 2,5 | ND | ND |
| Statut d'occupation des ménages en PPPI | | | | | | | | |
| Propriétaires occupants : nb et part dans l'ens. du PPPI | 197 | 41,3% | 5 928 | 40,3% | 47 665 | 26,9% | ND | ND |
| Locataires du privé : nb et part dans l'ens. du PPPI | 262 | 54,9% | 8 092 | 55,1% | 117 948 | 66,5% | ND | ND |
| Taux de PPPI dans le parc propriétaires occupants | | 4,1% | | 2,4% | | 2,1% | | ND |
| Taux de PPPI dans le parc locatif privé | | 16,7% | | 10,8% | | 9,0% | | ND |
| Sur-occupation en PPPI | | | | | | | | |
| Sur-occupation : nb et part dans l'ens. du PPPI | 107 | 22,4% | 2 133 | 14,5% | 40 467 | 22,8% | ND | ND |
| dont propriétaires occupants | 30 | 15,2% | 679 | 11,5% | 8 030 | 16,8% | ND | ND |
| dont locataires du privé | 72 | 27,5% | 1 370 | 16,9% | 30 551 | 25,9% | ND | ND |
| Sur-occupation | | | | | | | | |
| Nombre de ménages en suroccupation | 349 | 3,3% | 420 910 | 2,5% | 4 724 838 | 3,5% | 25 733 957 | 1,2% |

Source : ANAH / données 2005

L'offre de soins ambulatoire

L'activité libérale

Source : SNIR 2009

| | Nombre Bezons | Densité (pour 100 000 hab.) | | |
|-----------------------------|------------------|-----------------------------|------------|---------------|
| | | Bezons | Val d'Oise | Ile-de-France |
| Généralistes | 14 | 50,2 | 80,0 | 92,5 |
| Spécialistes de 1er recours | 2 | 7,2 | 27,0 | 48,9 |
| Dentistes | 7 | 25,1 | 49,1 | 68,9 |
| Pharmacies | 10 | 35,9 | 31,9 | 35,2 |
| Laboratoires | 2 | 7,2 | 6,4 | 6,7 |
| Kinésithérapeutes | 10 | 35,9 | 66,5 | 81,4 |
| Infirmiers | 5 | 17,9 | 50,8 | 45,5 |

| | Bezons | Val d'Oise | Ile-de-France |
|-------------------------------------|--------|------------|---------------|
| Part des généralistes secteur 1 | 75,0% | 82,1% | 75,7% |
| % de généralistes de 55 ans et plus | 50,0% | 45,7% | 51,5% |
| % de généralistes de 60 ans et plus | 37,5% | 25,6% | 27,7% |

L'activité salariée

| Bezons | |
|--------------------------------|---|
| Nombre de centres de santé PMI | 1 |

L'offre de soins hospitalière

Source : *finess*

| | Nombre d'établissements | | | Total |
|-------------------------------------|-------------------------|----------------|-----------------|-------|
| | AP-HP | Autres publics | Privés libéraux | |
| Court séjour (MCO) | | | 1 | 1 |
| Soins de suite - Réadaptation (SSR) | | | 1 | 1 |
| Soins de longue durée (SLD) | | | 0 | 0 |
| Psychiatrie | | 4 | | 4 |

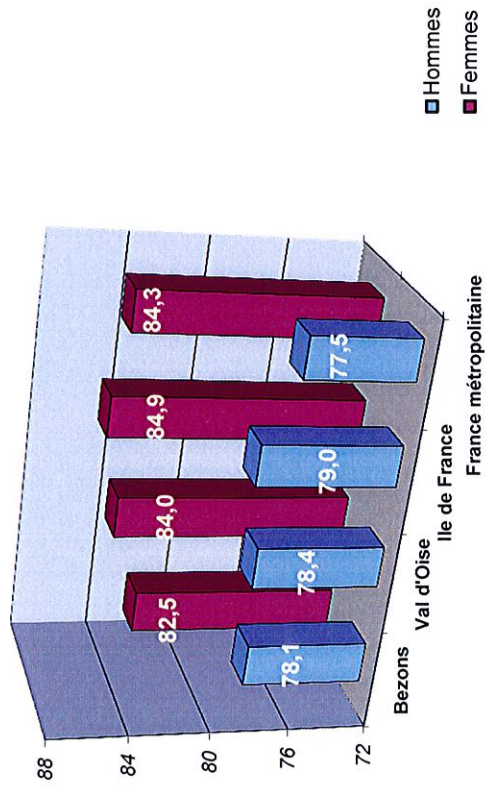
Temps de parcours médians des patients hospitalisés toutes disciplines confondues (en minutes)

| Bezons |
|--------|
| 7 |

Source : DREES "Le panorama des établissements de santé" - Edition 2010

PARTIE III - L'ETAT DE SANTE

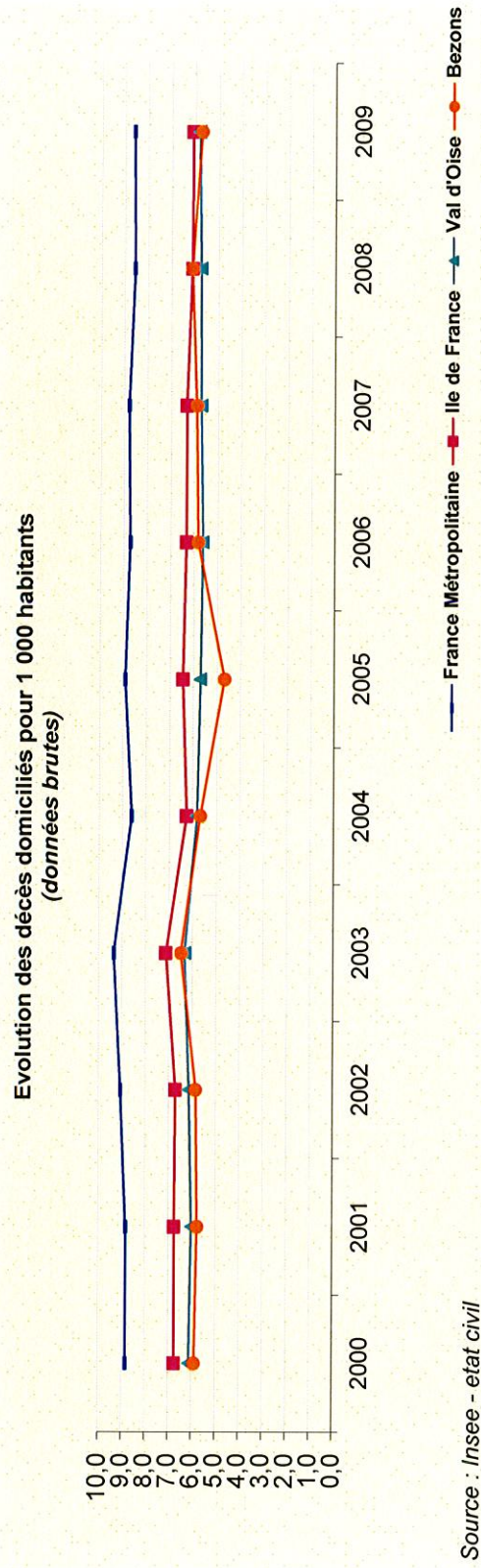
L'espérance de vie à la naissance



Source : Insee - 2007

La mortalité

Les décès domiciliés



ICM par grandes causes pour les hommes 2004-2007

| ICM - Hommes | Bezons | Val d'Oise | Ile de France |
|-----------------------|---------|------------|---------------|
| Tumeurs | 1,09 ns | 1,08 | 1 |
| Appareil circulatoire | 0,86 ns | 1,05 | 1 |
| Appareil respiratoire | 1,18 ns | 1,15 | 1 |
| Causes externes | 1,48 | 1,26 | 1 |
| Toutes causes | 1,01 ns | 1,06 | 1 |

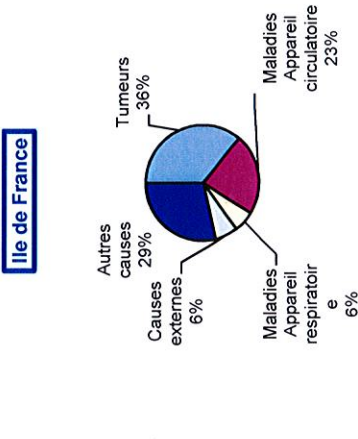
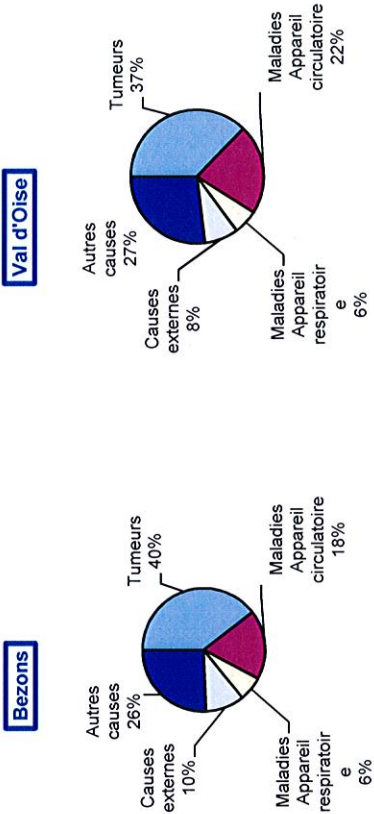
nd = non disponible, ns = non significativement différent de la moyenne régionale

Zoom sur les causes "Tumeurs" et "Maladies de l'appareil circulatoire"

| ICM - Hommes | Bezons | Val d'Oise | Ile de France |
|-------------------------------------|---------|------------|---------------|
| Tumeurs | | | |
| dont cancer côlon rectum | 0,53 ns | 1,04 ns | 1 |
| dont cancer du poumon | 1,13 ns | 1,01 ns | 1 |
| dont cancer de la prostate | 1,03 ns | 1,06 ns | 1 |
| Maladies de l'appareil circulatoire | | | |
| dont cardiopathies ischémiques | 0,67 ns | 0,98 ns | 1 |
| dont maladies cérébrovasculaires | 0,89 ns | 1,04 ns | 1 |

nd = non disponible, * = surmortalité au seuil $\alpha = 5\%$, ** = sous mortalité au seul $\alpha = 5\%$, ns = non significativement différent de la moyenne régionale

Répartition des décès par principales causes
- Hommes -



Source : Inserm CepiDc, Insee

ICM par grandes causes pour les femmes 2004-2007

| ICM - Femmes | Bezons | Val d'Oise | Ile de France |
|-----------------------|---------|------------|---------------|
| Tumeurs | 0,98 ns | 1,04 | 1 |
| Appareil circulatoire | 1,15 ns | 1,10 | 1 |
| Appareil respiratoire | 1,36 ns | 1,13 | 1 |
| Causes externes | 2,01 | 1,09 | 1 |
| Toutes causes | 1,22 | 1,08 | 1 |

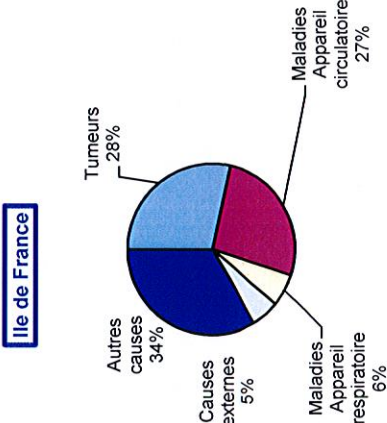
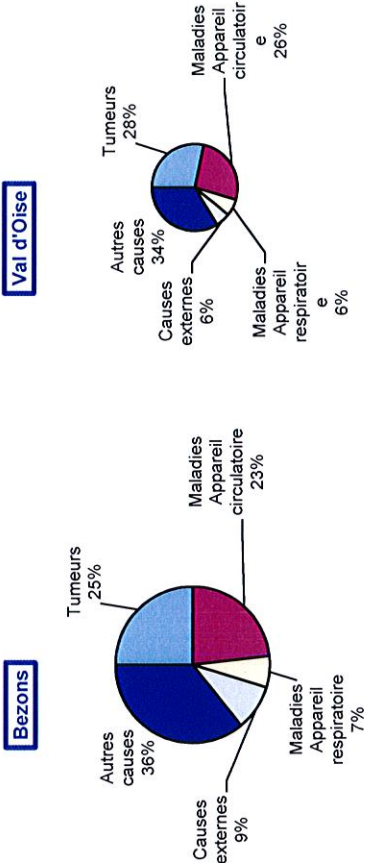
nd = non disponible, ns = non significativement différent de la moyenne régionale

Zoom sur les causes "Tumeurs" et "Maladies de l'appareil circulatoire"

| ICM - Femmes | Bezons | Val d'Oise | Ile de France |
|-------------------------------------|---------|------------|---------------|
| Tumeurs | | | |
| dont cancer côlon rectum | 1,21 ns | 1,09 ns | 1 |
| dont cancer du poumon | 1,23 ns | 0,91 ns | 1 |
| dont cancer du sein | 0,90 ns | 1,02 ns | 1 |
| Maladies de l'appareil circulatoire | | | |
| dont cardiopathies ischémiques | 1,34 ns | 1,03 ns | 1 |
| dont maladies cérébrovasculaires | 1,12 ns | 1,13 * | 1 |

nd = non disponible, * = surmortalité au seuil $\alpha = 5\%$, ** = sous mortalité au seul $\alpha = 5\%$, ns = non significativement différent de la moyenne régionale

Répartition des décès par principales causes
- Femmes -



Mortalité prématurée et mortalité infantile

| ICM Mortalité prématurée | | | |
|--------------------------|---------|------------|-----------------------|
| | Bezons | Val d'Oise | France métropolitaine |
| Hommes | 1,06 ns | 1,01 ns | 1 |
| Femmes | 1,21 ns | 1,04 ns | 1 |

nd = non disponible, * = surmortalité au seuil $\alpha = 5\%$, ** = sous mortalité au seul $\alpha = 5\%$, ns = non significativement différent de la moyenne régionale

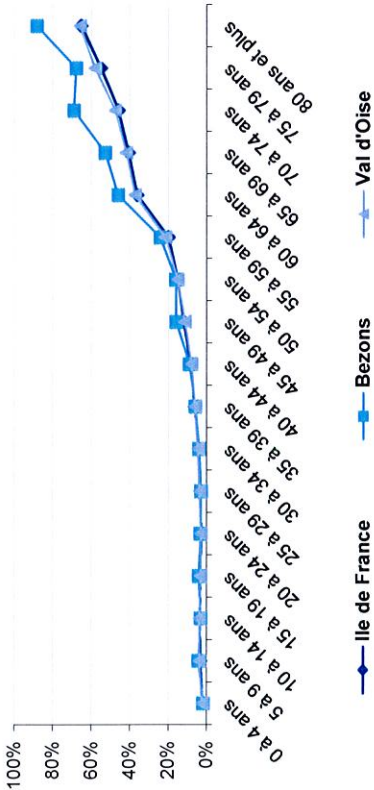
Source : Inserm CépiDc, Insee

| Taux de mortalité infantile (pour 1 000 naissances) 2003-2007 | | | |
|--|------------|---------------|-----------------------|
| Bezons | Val d'Oise | Ile de France | France métropolitaine |
| 3,5 | 3,9 | 3,9 | 3,6 |

Source : Insee, traitement ORS

Les Affections de Longue Durée

Taux de personnes en ALD au 31/12/2009
- Prévalence HOMMES -



Source : ARS Ile de France - Insee RP 2006

Prévalence des personnes en Affection de Longue Durée à fin 2009

| | Bezons | Val d'Oise | Ile de France |
|--------------------|--------|------------|---------------|
| Taux brut | 13,5% | 11,9% | 12,0% |
| Taux standardisé * | ND | ND | 14,0% |

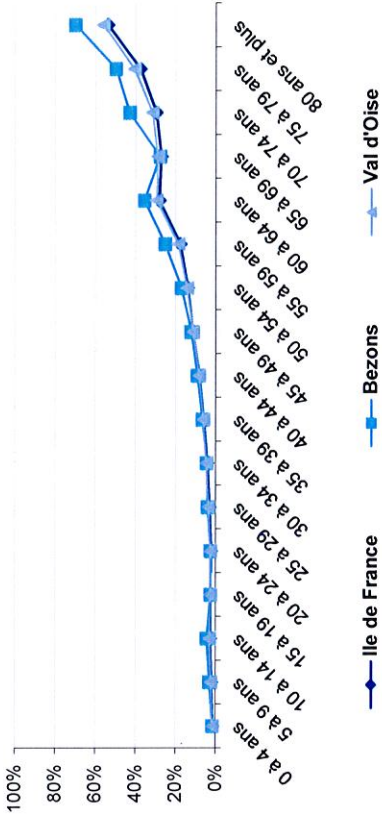
* standardisation âge / sexe - population de référence France Métropolitaine 2006

Source : ARS Ile de France - Insee RP 2006

Zoom sur certaines ALD en prévalence
au 31/12/2009

| Taux standardisé pour 100 000 personnes | Bezons | Val d'Oise | Ile de France | France |
|---|--------|------------|---------------|--------|
| AVC invalidant (ALD 1) | ND | 446 | 426 | 462 |
| Diabète de type I et II | ND | 3 511 | 2 872 | 3 084 |
| HTA sévère | ND | 2 098 | 2 216 | 1 999 |
| Affections psychiatriques de longue durée | ND | 1 369 | 1 443 | 1 727 |
| Tumeur maligne | ND | 2 924 | 2 935 | 3 128 |

Taux de personnes en ALD au 31/12/2009
- Prévalence FEMMES -



Source : ARS Ile de France - Insee RP 2006

Part des personnes de 65 ans et plus en ALD à fin 2009

| | Bezons | Val d'Oise | Ile de France |
|--------|--------|------------|---------------|
| Hommes | 67,5% | 51,7% | 49,5% |
| Femmes | 46,8% | 40,3% | 38,0% |
| Total | 55,1% | 45,0% | 42,7% |

Source : ARS Ile de France - Insee RP 2006

Source : CNAMTS / régime général + SLM

La consommation de soins

Consommation de soins de ville

Taux de consommation* en 2009

| | Bezons | Val d'Oise | Ile de France |
|--------------------------------------|--------|------------|---------------|
| Omnipraticiens | 71,9% | 73,5% | 68,3% |
| Spécialistes | 51,9% | 50,0% | 49,8% |
| Dentistes | 31,7% | 39,5% | 33,2% |
| dont ODF (Orthodontie Dento-Faciale) | 0,9% | 1,7% | 2,0% |
| Infirmiers | 4,2% | 7,2% | 6,6% |
| Masseurs kinésithérapeutes | 8,3% | 9,8% | 10,2% |
| Pharmacie | 84,4% | 89,4% | 65,8% |
| Biologie | 43,0% | 41,2% | 40,2% |

* Nombre de personnes ayant eu un remboursement / Population INSEE 2007

Source : CartoSanté 2009 - ARS Ile de France

Consommation de soins hospitaliers en 2009

Résidents du code postal 93200

Source : PMSI

| | Nombre de séjours consommés | Séjours pour 1000 habitants | | |
|--------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|------------|---------------|
| | | Bezons | Val d'Oise | Ile de France |
| MCO (Médecine Chirurgie Obstétrique) | 6 931 | 248,5 | 238,8 | 238,1 |
| SSR (soins de Suite et Réadaptation) | 248 | 8,9 | 10,2 | 10,4 |

Principaux établissements d'hospitalisation des résidents du code postal 95870

| MCO 2009 | | Médecine | | |
|---------------------------------------|------------------------|-------------------|---------------------|----------------------------|
| Etablissement | Commune d'implantation | Séjours consommés | % du total consommé | % cumulé du total consommé |
| 950110015 - CH ARGENTEUIL | ARGENTEUIL | 1 535 | 39,9% | 39,9% |
| 950300095 - POLYCLINIQUE DU PLATEAU | BEZONS | 537 | 14,0% | 53,8% |
| 920100047 - HOPITAL LOUIS MOURIER | COLOMBES | 304 | 7,9% | 61,7% |
| 920110020 - CASH DE NANTERRE | NANTERRE | 96 | 2,5% | 64,2% |
| 750100125 - HOPITAL PITIE SALPETRIERE | PARIS | 90 | 2,3% | 66,6% |
| 750100208 - HOPITAL NECKER | PARIS | 78 | 2,0% | 68,6% |
| 950013870 - CH Eaubonne Montmorency | MONTMORENCY | 73 | 1,9% | 70,5% |

Taux de consommation infracommunal

| | |
|----------------------------|-------|
| Omnipraticiens | 70,1% |
| Dentistes | 53,4% |
| Infirmiers | 85,3% |
| Masseurs kinésithérapeutes | 57,0% |

Source : CartoSanté 2009 - ARS Ile de France

| MCO 2009 | | Chirurgie | | | |
|-------------------------------------|------------------------|-------------------|---------------------|----------------------------|--|
| Etablissement | Commune d'implantation | Séjours consommés | % du total consommé | % cumulé du total consommé | |
| 950300095 - POLYCLINIQUE DU PLATEAU | BEZONS | 693 | 29,5% | 29,5% | |
| 950110015 - CH ARGENTEUIL | ARGENTEUIL | 395 | 16,8% | 46,4% | |
| 950807982 - CLINIQUE CLAUDE BERNARD | ERMONT | 101 | 4,3% | 50,7% | |
| 920300415 - CLINIQUE LAMBERT | LA GARENNE COLOI | 84 | 3,6% | 54,3% | |
| 920110020 - CASH DE NANTERRE | NANTERRE | 55 | 2,3% | 56,6% | |
| 920300365 - CLINIQUE LA MONTAGNE | COURBEVOIE | 55 | 2,3% | 59,0% | |
| 920100047 - HOPITAL LOUIS MOURIER | COLOMBES | 49 | 2,1% | 61,0% | |

| MCO 2009 | | Obstétrique | | | |
|--|------------------------|-------------------|---------------------|----------------------------|--|
| Etablissement | Commune d'implantation | Séjours consommés | % du total consommé | % cumulé du total consommé | |
| 950110015 - CH ARGENTEUIL | ARGENTEUIL | 377 | 51,2% | 51,2% | |
| 920100047 - HOPITAL LOUIS MOURIER | COLOMBES | 75 | 10,2% | 61,3% | |
| 920110020 - CASH DE NANTERRE | NANTERRE | 39 | 5,3% | 66,6% | |
| 950300350 - CLINIQUE DU PARISIS | CORMEILLES EN PAI | 38 | 5,2% | 71,8% | |
| 920300415 - CLINIQUE LAMBERT | LA GARENNE COLOI | 27 | 3,7% | 75,4% | |
| 950807982 - CLINIQUE CLAUDE BERNARD | ERMONT | 25 | 3,4% | 78,8% | |
| 920000650 - CENTRE MEDICO-CHIRURGICAL F SURESNES | SURESNES | 21 | 2,8% | 81,7% | |

| MCO 2009 | | Accouchements | | | |
|--|------------------------|-------------------|---------------------|----------------------------|--|
| Etablissement | Commune d'implantation | Séjours consommés | % du total consommé | % cumulé du total consommé | |
| 950110015 - CH ARGENTEUIL | ARGENTEUIL | 276 | 57,9% | 57,9% | |
| 920100047 - HOPITAL LOUIS MOURIER | COLOMBES | 31 | 6,5% | 64,4% | |
| 950300350 - CLINIQUE DU PARISIS | CORMEILLES EN PAI | 29 | 6,1% | 70,4% | |
| 920110020 - CASH DE NANTERRE | NANTERRE | 26 | 5,5% | 75,9% | |
| 920300415 - CLINIQUE LAMBERT | LA GARENNE COLOI | 21 | 4,4% | 80,3% | |
| 950807982 - CLINIQUE CLAUDE BERNARD | ERMONT | 18 | 3,8% | 84,1% | |
| 920000650 - CENTRE MEDICO-CHIRURGICAL F SURESNES | SURESNES | 16 | 3,4% | 87,4% | |

| SSR 2009 | | | | | |
|---|------------------------|-------------------|---------------------|----------------------------|--|
| Etablissement | Commune d'implantation | Séjours consommés | % du total consommé | % cumulé du total consommé | |
| 950300103 - CLINIQUE DE SOINS DE SUITE DE BEZONS | BEZONS | 52 | 21,0% | 21,0% | |
| 950300194 - CLINIQUE DU CHATEAU D'HERBLAY HERBLAY | HERBLAY | 30 | 12,1% | 33,1% | |
| 950110015 - CH ARGENTEUIL | ARGENTEUIL | 28 | 11,3% | 44,4% | |
| 950000703 - HOPITAL LE PARC | TAVERNY | 17 | 6,9% | 51,2% | |
| 780300224 - CENTRE DE SOINS DE SUITE | SARTROUVILLE | 16 | 6,5% | 57,7% | |
| 770000420 - CTRE READ ELLEN POIDATZ | SAINT FARGEAU PO | 8 | 3,2% | 60,9% | |
| 780110094 - HOPITAL DU VESINET | VESINET | 8 | 3,2% | 64,1% | |

La prévention

Le saturnisme

Indicateurs par commune de domicile de l'enfant, chez les [0-17 ans] - Année 2009

| | Nombre total de plombémies | Nombre de plombémies de primodépistage | Nombre de cas au primodépistage | Nombre de cas incidents |
|---------------|-------------------------------|--|---------------------------------------|----------------------------|
| Année 2007 | | | | |
| Bezons | | | | |
| Val d'Oise | 182 | 139 | 8 | 9 |
| Ile de France | ND | ND | ND | ND |
| Année 2008 | | | | |
| Bezons | 13 | 7 | . | . |
| Val d'Oise | 177 | 135 | 9 | 9 |
| Ile de France | 7 504 | 4 572 | 136 | 184 |
| Année 2009 | | | | |
| Bezons | | | | |
| Val d'Oise | 122 | 92 | 3 | 4 |
| Ile de France | 6 505 | 4 061 | 96 | 127 |

Source : Système national de surveillance des plombémies chez l'enfant - Août 2010 - InVS

Parc Privé Potentiellement Indigne (PPPI) : risque de saturnisme

| | Bezons | | Val d'Oise | | Ile de France | |
|--|--------|-------|------------|-------|---------------|-------|
| | Nb | % | Nb | % | Nb | % |
| Logements PPPI avec enfants < 6 ans et d'avant 1949 | 82 | 17,2% | 1 502 | 10,2% | 27 475 | 15,5% |
| Nb et part dans l'ensemble du PPPI | | | | | | |

Source : MEEDAT - Filocom 2007 d'après la DGI, traitement ANAH

Le dépistage du cancer du sein : dépistage organisé et dépistage individuel à travers les mammographies de dépistage

| 2008-2009 | Nb de bénéficiaires ¹ | | | Taux de couverture au dépistage (DO + DI) | Part des bénéficiaires participant au D.O. sur l'ensemble des bénéficiaires du dépistage ³ |
|---------------|----------------------------------|-------------------|----------|---|---|
| | D.O. ² | D.I. ² | Ensemble | | |
| Bezons | 1 533 | 756 | 2 289 | 71,2% | 67,0% |
| Val d'Oise | 60 998 | 34 985 | 95 983 | 70,9% | 63,6% |
| Ile de France | | | 0 | | |

Source : données de liquidation inter régime 2008-2009 - traitement ARS

¹ Nb de bénéficiaires : nb de femmes entre 50 et 74 ans ayant réalisé une mammographie en 2008 ou 2009

² D.O : dépistage organisé

² D.I. : dépistage individuel

³ Le taux de participation est calculé à partir de la population insee RP 2006 des femmes de 50 à 74 ans

Structures médico-sociales

Source : FINESS 2011

| Accueil enfance et jeunesse handicapées | Bezons | Val d'Oise | Ile-de-France |
|--|--------|------------|---------------|
| Nombre d'établissements | | 22 | 290 |
| Nombre de services (SESSAD*) | | 18 | 185 |
| Nombre de places | | 2 116 | 21 269 |
| Taux d'équipement global en lits-places d'enfants handicapés/1 000 jeunes - 20 ans | | 6,4 | 7,1 |

*Service d'Education Spéciale et de Soins A Domicile

| Accueil des adultes handicapés | Bezons | Val d'Oise | Ile-de-France |
|---|--------|------------|---------------|
| Nombre d'établissements d'hébergement | | 60 | 577 |
| Nombre de lits | | 3 249 | 28 531 |
| Taux d'équipement global en lits d'adultes handicapés pour 1 000 adultes de 20 à 59 ans | | 4,7 | 4,3 |

| Accueil des personnes âgées | Bezons | Val d'Oise | Ile-de-France |
|---|--------------|--------------|---------------|
| EHPAD - Nombre d'établissements | 1 | 82 | 672 |
| Nombre de lits | 60 | 6 452 | 54 719 |
| Taux d'équipement pour 1 000 habitants de 75 ans et plus | 46,1 | 106,3 | 76,2 |
| Population âgée de 75 ans et plus | 1 302 | 60 705 | 717 819 |
| EHPA - Nombre d'établissements | 2 | 110 | 1 109 |
| Nombre de lits | 144 | 8 228 | 81 415 |
| Taux d'équipement pour 1 000 habitants de 75 ans et plus | 110,6 | 135,5 | 113,4 |
| SSIAD* - Nombre de services | 1 | 14 | 191 |
| Nombre de places | 40 | 1 219 | 13 580 |
| Taux d'équipement en places de services de soins infirmiers à domicile pour 1 000 habitants de 75 ans et plus | 30,7 | 20,1 | 18,9 |

*Services de Soins Infirmiers A Domicile

44% des foyers fiscaux sont non imposables. Le revenu maximum du 1^{er} décile est de 5 533 €, le revenu maximum du 9^{ème} décile est de 31 979 €, c'est-à-dire que 80% des revenus se situent entre 5 533 € et 31 979 €.

17,8% de la population vit dans un foyer à bas revenus, pour les enfants de moins de 17 ans c'est 28,3%. Bezons fait partie de la Communauté d'agglomération Argenteuil-Bezons créée en 2006 et qui bénéficie depuis lors d'un transfert significatif de compétences dans de nombreux domaines parmi lesquels l'économie, l'emploi et la formation, les transports, la voirie et l'assainissement, les espaces verts.

En termes de santé :

L'espérance de vie à la naissance des femmes de Bezons est de 82,5 ans, celle des hommes est de 78,1 ans. Le taux de mortalité infantile (sur la période 2006-2008) est de 3,5 pour 1000 naissances.

Il en découle un Indicateur de Développement Humain (IDH²) de 0,40. Ce dernier est inférieur à ceux du Val d'Oise (0,53), d'Ile de France (0,57) et de France métropolitaine (0,51).

Sur le plan de l'offre et de la consommation de soins ambulatoires :

Les densités de médecins généralistes, de spécialistes de premier recours et de chirurgiens-dentistes sont inférieures à la moyenne du département (respectivement 50,2 contre 80 pour 100 000 habitants, 7,2 contre 27 pour 100 000 habitants et 25,1 contre 49,1 pour 100 000 habitants).

La part des généralistes en secteur 1 est de 75%.

Parmi les habitants de Bezons ayant eu recours à un omnipraticien, 70,1% ont consulté dans la commune, pour les chirurgiens-dentistes, le pourcentage est de 53,4.

De plus, la ville sera confrontée à moyen terme au problème de vieillissement de ses médecins généralistes. En effet, 50 % ont 55 ans et plus (45,7% pour le Val d'Oise) et 37,5% ont 60 ans et plus (25,6% pour le Val d'Oise).

Le Centre Municipal de Santé emploie 12 administratifs et 9,13 équivalents temps plein de professionnels de santé: médecine générale (2,14), allergologie (0,085), cardiologie (0,114), dermatologie (0,171), gynécologie-échographie (0,414), ophtalmologie (0,342), oto-rhino-laryngologie (0,085), phlébologie (0,285), psychiatrie (0,1), rhumatologie (0,085), échographie (0,228), kinésithérapie (1,86) service dentaire (2,771), orthodontie (0,45) et service infirmier (6,3).

Concernant l'offre et la consommation de soins hospitalières :

La commune de Bezons bénéficie à proximité, pour la Médecine, Chirurgie et Obstétrique, de l'offre du CH d'Argenteuil, de la Polyclinique du Plateau de Bezons (qui pratique les dépassements d'honoraires), de l'Hôpital Louis Mourier de Colombes, du CASH de Nanterre et du CH Eaubonne-Montmorency de façon plus éloignée (plus de 30 mn en véhicule individuel, pas d'accès direct en transport en commun).

Pour les soins de suite et de rééducation la commune dispose sur place de la clinique de soins de suite de Bezons et, à proximité, de la Clinique du Château d'Herblay, du CH d'Argenteuil, de l'Hôpital Le Parc de Taverny et du centre de soins de suite de Sartrouville.

Le COPIL a pour mission de valider les orientations stratégiques et les objectifs du CLS, après avoir pris connaissance de l'évaluation des actions réalisées et présentées par les Comités techniques. Il peut à ce titre inviter d'autres acteurs impliqués dans les actions réalisées ou programmées.

Le COPIL se réunit au moins une fois par an.

▣ **Des Comités techniques** sont constitués à partir des axes stratégiques, des objectifs et des actions retenus dans le CLS.

Ils sont composés :

- du (de la) référent(e) CLS de la DT 95,
- de représentants de l'ARS/DT95 en charge des sujets traités dans les actions,
- du représentant de la commune,
- des partenaires et/ou acteurs impliqués dans les actions de terrain, dans les domaines respectifs mis à l'ordre du jour.

Ils ont pour mission de suivre la mise en œuvre des actions, le respect des engagements des partenaires, le respect des calendriers prévisionnels et d'évaluer les résultats des actions au travers d'indicateurs arrêtés conjointement.

A Bezons, le

17 AVR. 2013

Le Maire de Bezons



Dominique LESPARE

Le Préfet du Val d'Oise



Jean-Luc NEVACHE

Le Délégué Territorial
du Val d'Oise
Agence Régionale de Santé
d'Ile-de-France

Yves MANZINI



ANNEXES CLS DE BEZONS

Annexe 1 : Fiches 1 à 11 du Contrat Local de Santé

Annexe 2 : Extraits du diagnostic local de BEZONS

Annexe 3 : Monographie de Bezons

Annexe 1 : Fiche 1

Action 1 : Prévenir les risques de déséquilibre alimentaire

- **Nom du pilote: La commune de BEZONS**

| | | |
|--|--|---|
| Rappel de l'axe stratégique du CLS concerné et de l'objectif opérationnel que cherche à atteindre l'action | Axe stratégique 1: Améliorer la santé globale de la population Objectif 1: Poursuivre et développer les actions de prévention et de promotion de la santé animées et coordonnées par le Centre Municipal de Santé | |
| Description de l'action | Prévention des risques de déséquilibre alimentaire et lutte contre l'obésité en particulier chez les enfants. Dans le cadre du programme « Manger Bouger », il s'agit notamment de modifier les comportements alimentaires et développer l'activité physique des moins de 11ans (intervention dans les écoles primaires en partenariat avec l'infirmière, sur l'espace jeunes, auprès des parents, des animateurs et des personnels des crèches). Cette action est complétée par d'autres programmes destinés aux moins jeunes (groupes de réflexion « bien être et santé » des seniors et « Paroles de femmes »). | |
| Identification du responsable de l'action | Structure identifiée : CMS | Moyens engagés : Chargée de mission prévention santé |
| Autres acteurs à mobiliser | Structures identifiées : ARS/DT95 Education nationale /PRE PMI Conseil général CODES | Moyens engagés : |
| Calendrier prévisionnel | Poursuivre en 2013, les actions initiées en 2012 | |
| Dispositif de suivi : ▪ Outils : ▪ Indicateurs d'évaluation du résultat de l'action : ▪ Description ▪ Méthode de calcul ▪ Fréquence ▪ Durée ▪ Description des données à recueillir et de leur source | | |
| | Indicateurs en référence au programme PPS (voir guide du promoteur) | |
| Points de vigilance, risques identifiés, difficultés préalables à lever, bonnes pratiques à promouvoir, etc | Maintien des financements | |

Annexe 1 : Fiche 2

Action 2 : Développer les compétences psychosociales des enfants et des adolescents

- Nom du pilote: La commune de BEZONS

| | | |
|--|--|---|
| Rappel de l'axe stratégique du CLS concerné et de l'objectif opérationnel que cherche à atteindre l'action | Axe stratégique 1: Améliorer la santé globale de la population Objectif 1: Poursuivre et développer les actions de prévention et de promotion de la santé animées et coordonnées par le Centre Municipal de Santé | |
| Description de l'action | Développement des compétences psychosociales chez l'enfant et l'adolescent. Il s'agit de favoriser l'épanouissement harmonieux des jeunes tant sur le plan physique, psychique que social afin de lutter contre les dérives de la violence (groupes de réflexion d'élèves dans des lycées. sur différentes thématiques). | |
| Identification du responsable de l'action | Structure identifiée : CMS | Moyens engagés : Chargée de mission prévention santé |
| Autres acteurs à mobiliser | Structures identifiées : ARS/DT95 Education nationale /PRE PMI Conseil général CODES | Moyens engagés : |
| Calendrier prévisionnel | Poursuivre en 2013, les actions initiées en 2012 | |
| Dispositif de suivi : ▪ Outils : ▪ Indicateurs d'évaluation du résultat de l'action : ▪ Description ▪ Méthode de calcul ▪ Fréquence ▪ Durée ▪ Description des données à recueillir et de leur source | | |
| | Indicateurs en référence au programme PPS (voir guide du promoteur) | |
| Points de vigilance, risques identifiés, difficultés préalables à lever, bonnes pratiques à promouvoir, etc | Maintien des financements | |

Annexe 1 : Fiche 3
Action 3 : Améliorer les comportements favorables à la santé des seniors

- **Nom du pilote: La commune de BEZONS**

| | | |
|--|--|---|
| Rappel de l'axe stratégique du CLS concerné et de l'objectif opérationnel que cherche à atteindre l'action | Axe stratégique 1: Améliorer la santé globale de la population Objectif 1: Poursuivre et développer les actions de prévention et de promotion de la santé animées et coordonnées par le Centre Municipal de Santé. | |
| Description de l'action | Amélioration des comportements favorables à la santé des seniors. Organisation de conférences débats, d'ateliers nutrition, mémoires et pour les aidants de bistrots mémoire. | |
| Identification du responsable de l'action | Structure identifiée : CMS | Moyens engagés : Chargée de mission prévention santé |
| Autres acteurs à mobiliser | Structures identifiées : ARS/DT95 Service municipal de la jeunesse Association France Alzheimer | Moyens engagés : |
| Calendrier prévisionnel | Poursuivre en 2013, les actions initiées en 2012 | |
| Dispositif de suivi : ▪ Outils : ▪ Indicateurs d'évaluation du résultat de l'action : ▪ Description ▪ Méthode de calcul ▪ Fréquence ▪ Durée ▪ Description des données à recueillir et de leur source | | |
| | Indicateurs en référence au programme PPS (voir guide du promoteur) | |
| Points de vigilance, risques identifiés, difficultés préalables à lever, bonnes pratiques à promouvoir, etc | Maintien des financements | |

Annexe 1 : Fiche 4

Action 4 : Promouvoir les comportements favorables à la santé sur les lieux de travail

- Nom du pilote: La commune de BEZONS

| | | |
|--|---|---|
| Rappel de l'axe stratégique du CLS concerné et de l'objectif opérationnel que cherche à atteindre l'action | Axe stratégique 1: Améliorer la santé globale de la population Objectif 1: Poursuivre et développer les actions de prévention et de promotion de la santé animées et coordonnées par le Centre Municipal de Santé | |
| Description de l'action | Il s'agit de développer un ensemble d'actions d'information et de sensibilisation auprès des salariés de la collectivité locale sur l'alcool et également sur la vaccination contre la grippe. Cette action s'inscrit dans un programme « Santé au travail » dans lequel une réflexion sera également menée sur l'ergonomie des postes de travail avec en particulier des formations aux gestes et postures pour les personnels les plus exposés aux troubles musculo-squelettiques. | |
| Identification du responsable de l'action | Structure identifiée : CMS | Moyens engagés : Chargée de mission prévention santé |
| Autres acteurs à mobiliser | Structures identifiées : ARS/DT95 Médecine du travail Vie libre | Moyens engagés : |
| Calendrier prévisionnel | Poursuivre en 2013, les actions initiées en 2012 | |
| Dispositif de suivi : ▪ Outils : ▪ Indicateurs d'évaluation du résultat de l'action : ▪ Description ▪ Méthode de calcul ▪ Fréquence ▪ Durée ▪ Description des données à recueillir et de leur source | | |
| | Indicateurs en référence au programme PPS (voir guide du promoteur) | |
| Points de vigilance, risques identifiés, difficultés préalables à lever, bonnes pratiques à promouvoir, etc | Maintien des financements | |

Annexe 1 : Fiche 5

Action 1 : Organiser et animer des rencontres d'information et de sensibilisation en s'appuyant sur des relais de proximité

- **Nom du pilote:** La commune de BEZONS

| | | |
|---|--|--|
| Rappel de l'axe stratégique du CLS concerné et de l'objectif opérationnel que cherche à atteindre l'action | Axe stratégique 1: Améliorer la santé globale de la population Objectif 2: Sensibiliser des publics ciblés à la prévention et aux dépistages des cancers | |
| Description de l'action | Organisation et animation de groupes de paroles « Femmes et Santé » dans les quartiers sur la prévention et le dépistage des cancers du sein, de l'utérus et colorectal en s'appuyant sur les relais de proximité. Par ailleurs lors de réunions seniors « Bien être et santé », ce thème sera également traité. | |
| Identification du responsable de l'action | Structure identifiée : CMS | Moyens engagés : Chargée de mission prévention santé Médecins du centre de santé |
| Autres acteurs à mobiliser | Structures identifiées : ARS/DT95 PSVO Ligue contre le cancer CPAM CODES | Moyens engagés : |
| Calendrier prévisionnel | Poursuivre en 2013, les actions initiées en 2012 | |
| Dispositif de suivi : ▪ Outils : <ul style="list-style-type: none"> ▪ Indicateurs d'évaluation du résultat de l'action : ▪ Description ▪ Méthode de calcul ▪ Fréquence ▪ Durée ▪ Description des données à recueillir et de leur source | | |
| | Indicateurs en référence au programme PPS (voir guide du promoteur) | |
| Points de vigilance, risques identifiés, difficultés préalables à lever, bonnes pratiques à promouvoir, etc | Obtention des financements PPS | |

Annexe 1 : Fiche 6

Action 1: Impulser une réflexion avec les professionnels des secteurs sanitaires et sociaux pour optimiser l'orientation des personnes en état de souffrance psychique

Nom du pilote: la commune de BEZONS

| | | |
|--|--|--|
| Rappel de l'axe stratégique du CLS concerné et de l'objectif opérationnel que cherche à atteindre l'action | Axe stratégique 1: Améliorer la santé globale de la population Objectif 3: Améliorer la prise en charge des personnes en état de souffrance psychique par les professionnels du champ sanitaire et social | |
| Description de l'action | <p>La commune souhaite impulser une réflexion avec les professionnels du champ sanitaire et social en vue d'optimiser l'orientation pour une meilleure prise en charge des personnes en état de souffrance psychique.</p> <p>Cette action pourrait se concrétiser par la réalisation d'un outil à destination des professionnels de santé recensant les différentes ressources disponibles sur le territoire de la commune ou dans sa proximité.</p> | |
| Identification du responsable de l'action | Structure identifiée : La commune | Moyens engagés : Chargée de mission Prévention Santé |
| Autres acteurs à mobiliser | Structures identifiées : ARS / DT 95 Acteurs de la psychiatrie CPAM 95 | Moyens engagés : Aide technique Aide technique Aide technique |
| Calendrier prévisionnel | Courant 2013 | |
| Dispositif de suivi : ▪ Outils : <ul style="list-style-type: none"> ▪ Indicateurs d'évaluation du résultat de l'action : ▪ Description ▪ Méthode de calcul ▪ Fréquence ▪ Durée ▪ Description des données à recueillir et de leur source | Comité technique | |
| | Réalisation d'un outil d'aide à l'orientation et à la prise en charge des personnes en état de souffrance psychique | |

Points de vigilance, risques identifiés, difficultés préalables à lever, bonnes pratiques à promouvoir, etc

Bonne pratique : mise à jour régulière et large diffusion

Annexe 1 : Fiche 7
Action : Mise en place d'un programme d'éducation thérapeutique du patient diabétique
Nom du pilote : ARS/DT 95

| | | |
|---|--|--|
| Rappel de l'axe stratégique du CLS concerné et de l'objectif opérationnel que cherche à atteindre l'action | Axe stratégique 1: Améliorer la santé globale de la population Objectif 4 : Améliorer la qualité de vie et de l'autonomie des patients atteints de maladies chroniques. | |
| Description de l'action | Éducation thérapeutique du Patient diabétique en séances collectives et individuelles assurée par l'équipe infirmière du CMS de Bezons. Le dossier fera l'objet d'une demande auprès de l'ARS conformément à l'article <u>L.1162-1</u> du code de la santé publique | |
| Identification du responsable de l'action | Structure identifiée : CMS | Moyens engagés : 6,5 IDE dont une infirmière référente du projet 1 médecin référent pour le centre. 1 chargée de mission prévention santé 1 directrice administrative du CMS |
| Autres acteurs à mobiliser | ARS/DT95 | Moyens engagés : contribution financière |
| Calendrier prévisionnel | Formations des IDE début 2013 pour une mise en activité dans le courant de l'année | |
| Dispositif de suivi : ▪ Outils : ▪ Indicateurs d'évaluation du résultat de l'action : <ul style="list-style-type: none"> Description Méthode de calcul Fréquence Durée Description des données à recueillir et de leur source | Médecin référent, IDE référente, chargée de mission prévention santé, directrice administrative du CMS. Comité technique ARS | |
| | L'action sera évaluée sur 3 critères Le nombre de patients en file active Le taux d'adhésion des patients Enquête auprès des patients | |
| Points de vigilance, risques identifiés, difficultés préalables à lever, bonnes pratiques à promouvoir, etc | Formation des IDE et chargée de mission prévention Contribution financière | |

Annexe 1 : Fiche 8
Action 1 : Formaliser les collaborations entre les équipes communales et les équipes de la délégation territoriale

- **Nom du pilote : ARS/DT 95**

| | | |
|---|--|---|
| Rappel de l'axe stratégique du CLS concerné et de l'objectif opérationnel que cherche à atteindre l'action | Axe stratégique 2 : Réduire les inégalités sociales de santé en lien avec l'environnement Objectif 1 : Renforcer la lutte contre l'habitat indigne | |
| Description de l'action | <p>Formaliser les collaborations entre les services de la municipalité et les services de la délégation territoriale :</p> <p>La lutte contre l'habitat indigne est une démarche multi-partenariale. Le maire possède des pouvoirs généraux de police en la matière.</p> <p>L'ARS instruit, pour le compte du Préfet, les procédures d'insalubrité de l'habitat et s'assure de la cohérence technique et juridique de ces procédures sur l'ensemble du département.</p> <p>Compte tenu de la complexité des procédures de lutte contre l'habitat indigne, cette action vise à établir un cadre d'intervention technique et juridique entre la commune et l'ARS permettant de clarifier et pérenniser les missions respectives.</p> | |
| Identification du responsable de l'action | Structure identifiée : ARS / DT 95 | Moyens engagés : 1 ingénieur d'études référent 1 technicien sanitaire référent |
| Autres acteurs à mobiliser | Structures identifiées : Commune | Moyens engagés : 1 référent habitat indigne |
| Calendrier prévisionnel | <ul style="list-style-type: none"> - élaboration du document formalisant le cadre technique et juridique d'intervention : fin 2013 - signature du document précité par l'ARS et la mairie : fin du premier semestre 2014 - mise en œuvre de ce cadre d'intervention : deuxième semestre 2014 | |
| Dispositif de suivi : <ul style="list-style-type: none"> ▪ Outils : ▪ Indicateurs d'évaluation du résultat de l'action : ▪ Description ▪ Méthode de calcul ▪ Fréquence /Durée ▪ Description des données à recueillir et de leur source | Comité technique (ARS, service(s) de la mairie en charge du traitement des plaintes relatives à l'habitat, élus en charge de la thématique) | |
| | <ul style="list-style-type: none"> - date de signature du document formalisant le cadre d'intervention - nombre d'arrêtés d'insalubrité signés par le Préfet (indicateur annuel) - nombre de mises en demeure au titre de l'habitat indigne faites par la commune (indicateur annuel) | |
| Points de vigilance, risques identifiés, difficultés préalables à lever, bonnes pratiques à promouvoir, etc | Sans objet | |

Annexe 1 : Fiche 9
Action 2 : Aider à l'accompagnement à travers une action de prévention et de promotion de la santé auprès des personnes occupants des logements reconnus insalubres
• Nom du pilote : ARS/DT 95

| | | |
|--|---|---|
| Rappel de l'axe stratégique du CLS concerné et de l'objectif opérationnel que cherche à atteindre l'action | Axe stratégique 2 : Réduire les inégalités sociales de santé en lien avec l'environnement Objectif 1 : Renforcer la lutte contre l'habitat indigne | |
| Description de l'action | Accompagner les personnes occupant des logements reconnus insalubres par une action de prévention et de promotion de la santé. La mise en œuvre effective des mesures prescrites par les arrêtés préfectoraux en matière de lutte contre l'habitat indigne, en particulier les relogements par la collectivité publique directement ou en substitution des propriétaires défaillants, nécessite une action volontariste et partenariale. L'objectif de cette action est d'une part de faciliter et d'accélérer le relogement des familles et d'autre part de favoriser les pratiques du « mieux habiter » lorsque ces familles ont accédé à un logement dans le parc social. | |
| Identification du responsable de l'action | Structure identifiée : ARS/DT 95 | Moyens engagés : Financement d'une association (association Habinser) mettant à disposition un travailleur social (temps complet pour le département du Val-d'Oise) |
| Autres acteurs à mobiliser | Structures identifiées : Commune (CCAS) Direction du cadre de vie (responsable hygiène et salubrité) Direction départementale de la cohésion sociale / Service hébergement-logement | Moyens engagés : |
| Calendrier prévisionnel | - 2013 : faire intervenir l'association sur les logements concernés dans la commune | |
| Dispositif de suivi : ▪ Outils : ▪ Indicateurs d'évaluation du résultat de l'action : ▪ Description ▪ Méthode de calcul ▪ Fréquence ▪ Durée ▪ Description des données à recueillir et de leur source | Comité technique (ARS, service(s) de la mairie en charge du traitement des plaintes relatives à l'habitat, CCAS, élus en charge de la thématique) | |
| | - nombre annuel d'affaires résolues par un travail en collaboration avec les différents acteurs identifiés dans cette action - nombre annuel de personnes et nombre annuel de familles occupant des logements déclarés insalubres suivies par le travailleur social de l'association - nombre annuel de personnes et nombre annuel de familles occupant des logements déclarés insalubres accédant à un nouveau logement grâce au dispositif mis en place | |
| Points de vigilance, risques identifiés, difficultés préalables à lever, bonnes pratiques à promouvoir, etc | - pérennité du financement de l'association Habinser - Contact systématique entre l'association Habinser et le CCAS pour chaque dossier d'insalubrité traité | |

Annexe 1 : Fiche 10

- Action : Maintenir et développer l'offre et l'attractivité du centre municipal de santé

- Nom du pilote : ARS/DT 95

| | | |
|---|--|--|
| Rappel de l'axe stratégique du CLS concerné et de l'objectif opérationnel que cherche à atteindre l'action | Axe stratégique 3 : Lutter contre la désertification médicale Objectif 1 : Renforcer l'offre de soin de premier recours | |
| Description de l'action | <ul style="list-style-type: none"> • Améliorer l'accès aux soins de premier recours en médecine générale par l'augmentation des heures de MG. - Améliorer l'accès territorial et social aux soins de spécialité (en particulier en gynécologie et en OPH) par la pratique du tiers payant et des tarifs opposables et l'augmentation de l'offre au CMS. • Améliorer la qualité et l'efficacité des soins de premier recours par la pratique de l'exercice regroupé et coordonné. • Développer les pratiques innovantes, la coordination et la coopération interprofessionnelle par l'extension des réunions de coordination des soins aux dentistes, infirmières et autres paramédicaux de la structure. Développer, dans le futur, une collaboration avec les structures hospitalière et en priorité avec l'hôpital d'Argenteuil • Faire mieux connaître la pratique salariée en santé par l'accueil d'étudiants en formation (infirmières, dentistes, SASPAS, stage libre...) | |
| Identification du responsable de l'action | Structure identifiée : CMS | Moyens engagés : - Médecins - Étudiants en profession de santé - Infirmières - Paramédicaux - Personnel d'accueil - Contribution financière municipale |
| Autres acteurs à mobiliser | ARS/DT95 Hôpital d'Argenteuil | Moyens engagés : |
| Calendrier prévisionnel | 2013 | |
| Dispositif de suivi : ▪ Outils : ▪ Indicateurs d'évaluation du résultat de l'action : ▪ Description ▪ Méthode de calcul | Comité technique (ARS DT 95/ Ville de Bezons) | |
| | Nombre d'heures de médecine générale au CMS Nombre d'heures de coordination | |

| | |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> ▪ Fréquence ▪ Durée ▪ Description des données à recueillir et de leur source | <p>Nombre d'heures de spécialité de premier recours (OPH, gynécologie) au CMS</p> <p>Nombre d'étudiants reçus annuellement au CMS</p> |
| <p>Points de vigilance, risques identifiés, difficultés préalables à lever, bonnes pratiques à promouvoir, etc</p> | |

Annexe 1 : Fiche 11

Action : Mise en place d'une coordination de professionnels permettant l'accueil et le retour vers le droit commun des patients dénués de droits.

- **Nom du pilote :** ARS/DT 95

| | | |
|---|---|---|
| Rappel de l'axe stratégique du CLS concerné et de l'objectif opérationnel que cherche à atteindre l'action | Axe stratégique 4: Mobiliser tous les acteurs pour réduire les inégalités sociales et territoriales de santé Objectif 1 : Faciliter la prise en charge des publics vulnérables | |
| Description de l'action | <ul style="list-style-type: none"> – Organisation de la prise en charge des populations en situation de vulnérabilité sociale par la mise en place d'un dispositif de coordination entre les professionnels du sanitaire et du social pour favoriser l'accès aux droits et aux soins de premiers recours de ces populations et d'organiser leur retour vers les dispositifs de droit commun. | |
| Identification du responsable de l'action | Structure identifiée : CMS | Moyens engagés : <ul style="list-style-type: none"> – Médecins – Travailleurs sociaux (locaux et départementaux) – Infirmières – Personnel d'accueil – CCAS – CPAM – Contribution financière municipale |
| Autres acteurs à mobiliser | ARS/DT95 CPAM | Moyens engagés : |
| Calendrier prévisionnel | 2013 | |
| Dispositif de suivi : <ul style="list-style-type: none"> ▪ Outils : ▪ Indicateurs d'évaluation du résultat de l'action : <ul style="list-style-type: none"> ▪ Description ▪ Méthode de calcul ▪ Fréquence ▪ Durée ▪ Description des données à recueillir et de leur source | Comité technique (ARS DT 95/ Ville de Bezons) | |
| | Nombre de patients accueillis dans le cadre du dispositif Nombre de patients concernés par un retour au droit commun. Nombre de professionnels sollicités Nombre d'heures de coordination | |

| | |
|--|--|
| Points de vigilance, risques identifiés, difficultés préalables à lever, bonnes pratiques à promouvoir, etc | |
|--|--|

Annexe 2

Extraits du diagnostic local de BEZONS

Extrait du diagnostic local de BEZONS

Les données du Diagnostic Santé de la ville de Bezons objectivent l'état de vulnérabilité sociale et sanitaire de la population bezonnaise. Elles pointent également le déficit démographique médical et paramédical et la pertinence des politiques de santé menées par la ville de Bezons (notamment l'existence du CMS et du SSIAD) qui ne comblent cependant plus la pénurie d'offre de soin libérale. La croissance attendue de la population, dont une part très importante présente de réels problèmes de vulnérabilité sociale et d'accès au soin, parallèlement à une baisse de la démographie des professionnels de santé sont des données clairement objectivées dans le diagnostic partagé.

La ville de Bezons est dotée d'un centre municipal de santé où sont représentées les pratiques suivantes

Médecine générale: 4 praticiens pour 2,14 ETP.

Allergologie 0,085 ETP.

Dermatologie 0,171 ETP.

Gynécologie-échographie 0,41ETP.

Ophtalmologie 0,34 ETP

Oto-rhino-laryngologie 0,085 ETP.

Phlébologie 0,285 ETP.

Psychiatrie 0,1 ETP.

Rhumatologie 0,085 ETP.

Échographie 0,228 ETP.

Kinésithérapie 2 praticiens pour 1,86 ETP.

Service dentaire 3 omnipraticiens pour 2,77 ETP et une orthodontiste 0,45 ETP.

Service infirmier avec soins à domicile: 7 infirmières pour 6,35 ETP.

Service de soins infirmiers à domicile pour personnes âgées (SSIAD) : 9 Aides soignantes, 1 Infirmière et 1 infirmier coordinateur pour 10,3 ETP

En ce qui concerne l'habitat, la ville de Bezons présente un important parc de logement indigne.

- Deux quartiers se distinguent par leur concentration de PPPI , La rue Jean Jaurès et la rue E. Vaillant. L'urbanisation première de ces 2 rues date d'avant 1948 et reste:
- Pour la rue Jean Jaurès un héritage de l'habitat ouvrier périphérique à la zone industrielle de Bezons datant du XIXème siècle.

- Pour la rue E. Vaillant des immeubles de 5 étages avec commerces en RDC en façade avec des arrières cours abritant un mitage urbain d'anciens ateliers et de petits immeubles. Cette rue a été pour près de la moitié requalifiée à travers des interventions à la parcelle se traduisant par la présence d'immeubles plus récents.
- L'essentiel des logements concernés par l'éradication sont de petites tailles.
- Ces 2 rues accueillent une population jeune, ouvrière ou précaire. On note une plus forte proportion d'étrangers que dans le reste de la commune.
- L'objectif d'en finir rapidement avec ce parc social de fait est facilité par deux données urbaines exogènes:
- Le renouvellement urbain voulu par la ville de Bezons et rendu possible par l'attractivité nouvelle de la commune en terme économique et résidentiel du fait de l'extension de la Défense .
- L'arrivée du tramway à Bezons qui permet de relier la Ville à La Défense en 10 minutes.
- L'éradication du parc social de fait des deux secteurs évoqués s'inscrit donc bien dans une cohérence de développement social et urbain visant à substituer par des démolitions et reconstructions à un habitat médiocre un habitat de qualité (voir tableau annexe 2) plus dense mais gardant une part de 40% de HLM afin d'éviter une exclusion des populations laborieuses des secteurs disposant des meilleurs services notamment de transport.
- Il s'agira d'un changement de trajet logement en faisant glisser l'essentiel des familles concernées d'un parc social de fait à un parc social de droit pour toute celles qui voudront rester à Bezons.
- Cet objectif de création d'une offre nouvelle s'inscrit dans les objectifs de construction neuve assigné par l'État dans le cadre du « Porté à connaissance » remis par le Préfet du 95 en amont de l'élaboration du PLH intercommunal.
- Le parti pris sur ces îlots est clairement une démolition et reconstruction à vocation d'habitat et pour la rue E. Vaillant en fonction d'études commerciales le maintien et l'extension de surfaces commerciales.
- Le volume des reconstructions serait d'environ 500 logements.
- Le dynamisme de construction de logements sociaux sur la Ville lié à d'autres opérations programmées dans le cadre du PLH permettra de reloger sans problème la plupart des occupants.
- Une équipe chargée de l'accompagnement social des personnes relogées sera mise en place.
- Dans le même temps la ville maintiendra son intervention à l'encontre des logements insalubres en diffus en actionnant les volets coercitifs du RSD.

En ce qui concerne l'Agenda 21, le conseil municipal du 26 novembre 2008, a décidé à l'unanimité l'engagement de la ville dans une démarche territoriale de développement durable, appelé Agenda 21 local.

A ce titre la ville a sollicité l'appui du conseil régional d'Ile de France. Une convention pour la réalisation d'agendas 21 locaux a été signée entre les deux collectivités le 18 août 2009 pour l'élaboration de la première phase, le diagnostic Agenda 21.

Cette phase a été confiée à Auxilia, association spécialisée dans le conseil en développement durable, qui est missionnée pour accompagner la ville dans cette première étape. Le diagnostic a permis de dégager 22 enjeux, classés selon les 5 finalités nationales.

Finalité 1 : lutte contre le changement climatique et protection de l'atmosphère:

- enjeu N° 1: la maîtrise des consommations énergétiques
- enjeu N° 2: la place des modes de déplacement doux
- enjeu N° 3: une structuration et un développement des réseaux de transports qui impactent le territoire
- enjeu N° 4 : une offre de transport en commun en développement

Finalités 2 : préservation de la biodiversité, des milieux et des ressources:

- enjeu N° 5 : la place de la nature en ville et la reconquête des berges de Seine
- enjeu N° 6 : la propreté de la ville : gestion des déchets et civisme

Finalités 3 : cohésion sociale et solidarité entre territoires et entre générations:

- enjeu N° 7 : une politique sociale de l'habitat volontaire
- enjeu N° 8 : une politique de lutte contre la précarité énergétique liée au logement
- enjeu N° 9 : l'accompagnement social et la lutte contre les discriminations
- enjeu N°10 : coopération décentralisée et solidarité internationale
- enjeu N° 11 : la démocratie locale
- enjeu N° 12 : la dynamique associative
- enjeu N° 13 : l'action culturelle bezonnaise : engagée et démocratique.

Finalité 4 : épanouissement des êtres humains et qualité de vie:

- enjeu N° 14 : la réussite éducative
- enjeu N° 15 : la saturation de l'offre scolaire et périscolaire
- enjeu N° 16 : l'adéquation entre l'offre de formation et l'emploi
- enjeu N° 17 : l'offre de soins et la prévention
- enjeu N° 18 : la place des jeunes dans la vie de la cité
- enjeu N° 19 : la place des aînés

Finalité 5 : dynamique de développement suivant des modes de production et de consommation responsables:

- enjeu N° 20 : l'éco-responsabilité de la collectivité
- enjeu N° 21 : Restructuration et mixité du tissu économique local
- enjeu N° 22 : préservation, accompagnement et diversification du commerce.

SUR LES QUESTIONS LIÉES À LA SANTÉ, LE DIAGNOSTIC A RÉVÉLÉ:

Des points forts :

Le **centre de santé** est très emblématique du positionnement de la Ville en faveur de l'accès aux soins. Il propose des consultations de généralistes et de spécialistes et pratique le tiers-payant (évite l'avance des frais). Il a été rénové et comporte un nouveau cabinet de kinésithérapie.

La **Mission Prévention** travaille avec des partenaires variés (médecine scolaire, France Alzheimer, INPES...), participe au groupe seniors (audition, café mémoire...) , au groupe des jeunes (image de soi, addiction...), travaille avec les écoles (prévention bucco-dentaire, nutrition, sommeil...), les crèches via le REAPP, les centres sociaux.

Le **SSIAD** (Services de Soins Infirmiers A Domicile) est dédié aux personnes de plus de 60 ans ou aux personnes invalides de moins de 60 ans

Présence d'un **centre de planification familiale et d'une PMI** gérés par le CG et situés près du centre de santé

Pas de fort rejet de la CMU à Bezons : la plupart des généralistes sont conventionnés.

Des points de vigilance :

- Un centre de santé municipal qui ne suffit pas à répondre à l'augmentation de la population bezonnaise qui se paupérise

Des dépassements d'honoraires constatés chez de nombreux spécialistes

- Face à l'augmentation du coût des soins, les patients retardent la consultation et aggravent ainsi leur cas

Un problème de démographie médicale révélé dans une étude de la CPAM95 (Caisse Primaire d'Assurance Maladie du Val d'Oise) du fait du vieillissement des professionnels de santé.

- Absence de gynécologue en centre-ville
- Absence de pédopsychiatre à Bezons
- Des personnes particulièrement vulnérables au Foyer ADOMA, sur l'aire d'accueil des gens du voyage, chez les sans-papiers...
- Faiblesse de la médecine scolaire

Absence de diagnostic épidémiologique sur la commune ; pour autant, sont observées :

- 30% d'élèves en situation d'obésité au collège G. Péri, contre 17% au niveau national
- 31% des soins délivrés par l'infirmière scolaire auraient pu être réalisés par la famille elle-même

Annexe 3

Monographie de BEZONS