



Contrat Local de Santé de Garges-lès-Gonesse

02.12.2011

CONTRAT LOCAL DE SANTE

Entre

LE DIRECTEUR GENERAL DE L'AGENCE REGIONALE DE SANTE Île-de-France,

LE MAIRE DE GARGES-LES-GONESSE,

LE PREFET DU VAL D'OISE,

POUR LA PERIODE 2011-2017

Préambule : Le contexte du CLS de Garges-lès-Gonesse

Conformément à la loi Hôpital, Patients, Santé et Territoires (H.P.S.T.), l'Agence Régionale de Santé d'Île-de-France a souhaité s'engager de façon volontariste dans la signature de Contrats Locaux de Santé avec certaines communes d'Île-France. Ces Contrats Locaux de Santé sont pour l'Agence l'un des outils privilégiés pour lutter contre les inégalités sociales et territoriales de santé qui caractérisent la région.

De son côté, la Ville de Garges-lès-Gonesse, souhaitant s'engager dans une politique locale de santé active, a considéré que la signature d'un Contrat Local de Santé avec l'Agence et le Préfet du Val d'Oise constituait une opportunité importante pour développer la dynamique santé amorcée en 2009 par la semaine de la santé et pour concrétiser le projet de mise en place d'un Atelier Santé Ville.

Un courrier du Maire de Garges-lès-Gonesse, en date du 26 octobre 2011 a été adressé dans ce sens au Directeur Général de l'ARS Île-de-France.

1. Présentation des éléments de diagnostic¹ partagés entre les cosignataires

Contexte Gargeois :

La ville de Garges-lès-Gonesse compte près de 39 100 habitants (INSEE 2007). Le territoire communal a une superficie de 5,47 km². La commune de Garges-lès-Gonesse est particulièrement bien située par rapport à Paris. Desservie par des lignes de bus, de RER et bientôt une ligne de tramway, elle est située entre deux aéroports (Roissy Charles de Gaulle et le Bourget) et bien reliée au réseau routier.

Elle comporte des quartiers anciens à faible densité de population et des quartiers construits après les années 1950 à forte densité de population, essentiellement constitués de H.L.M.. Cinq de ces quartiers ont fait l'objet d'un Contrat Urbain de Cohésion Sociale (C.U.C.S.) dont un expérimental.

Son parc immobilier est constitué de 17,3% de logements individuels et 82,7 % de logements en immeubles collectifs, et 51,3 % de logements H.L.M..

Le nombre de logements relevant du Parc Privé Potentiellement Indigne représente 17,3 % de l'ensemble des résidences principales.

La commune a été l'une des premières à bénéficier d'une convention avec l'Agence nationale pour la rénovation urbaine (ANRU), en vue de restructurer les quartiers des *Doucettes*, de *La Muette*, de *La Dame-Blanche* (Ouest), l'enjeu étant d'attirer les classes moyennes ayant quitté la commune et de créer de la mixité sociale.

¹ Sources INSEE 2007 – CNAF 2009 – SNIR 2009

Il s'agit d'une ville jeune et cosmopolite :

35% de sa population a moins de 20 ans et l'indice de vieillissement (rapport entre les 60 ans et plus et les moins de 20 ans) est de 33,9. Le taux de fécondité est de 7,9. Il y a beaucoup de familles nombreuses : 10,7% des familles ont au moins 4 enfants de moins de 25 ans.

Plus de 26% d'étrangers y vivent, avec 55 nationalités différentes.

Il s'agit aussi d'une ville dont les habitants ont majoritairement des bas revenus :

La population active est composée d'une forte proportion d'employés et d'ouvriers (76% de la population active) et d'une faible proportion de cadres (4% de la population active).

41,5 % des personnes de 15 ans et plus non scolarisés ou scolarisés jusqu'en primaire ou collège sont sans diplôme, en 2007.

Les taux de chômage sont élevés, celui des femmes est de 22,8%, celui des hommes est de 22,3%.

Les familles monoparentales sont nombreuses (23,2 %). La part des allocataires de la Caisse d'Allocations Familiales (CAF) représente 21,2%.

15,5 % de la population bénéficie de la Couverture Maladie Universelle Complémentaire (CMUC).

64,6 % des foyers fiscaux sont non imposables. Le revenu maximum du 1^{er} décile est de 2 944 €, le revenu maximum du 9^{ème} décile est de 23 194 €, c'est-à-dire que 80% des revenus se situent entre 2 944 € et 23 194 €.

34,8 % de la population vit dans un foyer à bas revenus. 48,4% des enfants de moins de 17 ans vivent dans des foyers à bas revenus.

En termes de santé :

L'espérance de vie à la naissance des femmes de Garges-lès-Gonesse est de 83 ans, celle des hommes est de 78,5 ans.

Le taux de mortalité infantile (sur la période 2006-2008) est élevé ; il est de 7,4 pour 1000 naissances.

Le diagnostic de santé complémentaire qui fait l'objet d'un des axes stratégiques du présent CLS permettra d'avoir une meilleure connaissance de l'état de santé des Gargeois.

Il en découle un Indicateur de Développement Humain (IDH2²) de 0,26, ce qui est nettement inférieur à celui du Val d'Oise (0,53).

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 51,2 contre 80 pour 100 000 habitants, 23 contre 27 pour 100 000 habitants et 25,6 contre 49,1 pour 100 000 habitants).

La part des généralistes en secteur 1 est de 78,3%.

Parmi les habitants de Garges-lès-Gonesse ayant eu recours à un omnipraticien, 68,9% ont consulté dans la commune, pour les chirurgiens dentistes le pourcentage est de 44,7%.

De plus, la ville sera confrontée à court terme au problème de vieillissement de ses médecins généralistes.

En effet, 60,9 % ont 55 ans et plus (45,7% pour le Val d'Oise) et 45,8 % ont 60 ans et plus (25,6% pour le Val d'Oise).

² IDH2 : l'Institut d'Aménagement et d'Urbanisme d'Ile-de-France a développé une mesure du bien-être et du développement humain proche de l'indicateur de développement humain (IDH) développé par les institutions des Nations-Unies, croisant dans un même indicateur des données relatives au revenu, à l'éducation et à la santé.

Concernant l'offre et la consommation de soins hospitalières :

L'offre hospitalière pour la commune se structure principalement autour de deux établissements, le Centre Hospitalier de Gonesse et l'hôpital privé Nord Parisien de Sarcelles qui représente respectivement, pour la médecine 41,1% et 22,9%, pour la chirurgie 21,8% et 36,6%, pour l'obstétrique 30,4% et 39% et pour les accouchements 36,8% et 34,5% du total des séjours consommés. Par contre, pour les soins de suite et de rééducation ces deux établissements ne représentent que 9,4% et 4,6%.

Dans le domaine de l'offre médico-sociale :

La commune dispose de deux centres de Protection Maternelle et Infantile (dont un avec consultations de protection maternelle et de planification familiale), d'un Institut Médico-Educatif de 96 places pour les enfants et jeunes handicapés, d'un foyer logement de 77 logements pour les personnes âgées (à noter qu'il y a dans la commune 1429 personnes âgées de 75 ans et plus), d'un Service de Soins Infirmiers A Domicile de Sarcelles et d'un réseau gériatrique Automne.

La ville peut bénéficier de la prise en charge des Centres de Soins, d'Accompagnement et de Prévention en Addictologie (CSAPA) de Rivage et du réseau Pass implantés à Sarcelles (toxicomanie, alcool) d'une part et de l'antenne ANPAA de Gonesse.

Dans le domaine de la prévention :

- dépistage cancer du sein (2008-2009)

Le taux de couverture du dépistage organisé et individuel est de 69 %.

74,6 % des femmes dépistées le sont dans le cadre du dépistage organisé.

- Examen bucco-dentaire soutenu par la CPAM.

2. Modalités d'articulation avec les orientations stratégiques du Programme Régional de Santé (et les objectifs spécifiques des schémas à venir)

Dans le Plan Stratégique Régional de Santé (PSRS), l'Agence définit les grandes orientations de la politique de santé dans la région en identifiant huit principes qui devront structurer son action et fixer le cap de ses interventions au service de la santé des Franciliens :

- Investir dans la prévention pour éviter les soins inutiles,
- Mobiliser tous les acteurs pour réduire les inégalités sociales et territoriales de santé,
- Renforcer la vigilance face aux risques sanitaires pour protéger la population,
- Structurer l'offre de soins selon les besoins,
- Rendre cohérents les parcours de santé des usagers par une approche intégrée entre prévention, soin et prise en charge médico-sociale,
- Faire aller de pair l'amélioration de l'efficacité et la garantie de la qualité des prises en charge,
- Rendre effective la démocratie sanitaire par le développement de l'observation et de l'information en santé,
- Favoriser la créativité des acteurs locaux, comme levier majeur du changement.

La Loi Hôpital patient santé et Territoire a instauré le contrat local de santé comme un outil visant à mieux répondre aux besoins de proximité de la population tout en participant à la mise en œuvre du Projet Régional de Santé (PRS).

Ce contrat ne concerne pas seulement les actions de prévention ou de promotion de la santé mais aussi le champ de l'offre de soins ou bien celui du secteur médico-social.

Outil de réduction des inégalités, le CLS s'inscrit naturellement dans le cadre de la politique de la ville en complétant le volet santé des Contrats Urbains de Cohésion Sociale (CUCS) et dans le cadre des actions de santé qui sont portées par la ville en dehors du CUCS.

La mise en œuvre sera immédiate pour certaines actions ou différée pour d'autres, de façon à répondre au mieux aux exigences des schémas encore en élaboration. C'est à ce titre que les clauses du présent contrat seront revues à un an.

Le CLS s'établit autour du diagnostic partagé entre la collectivité territoriale de Garges-lès-Gonesse et l'ARS, en associant des partenaires externes. Il a pour objectif de favoriser une dynamique de santé locale, cohérente et coordonnée, en réponse à des besoins clairement identifiés. Ceux-ci devront notamment être précisés dans le diagnostic complémentaire. En déterminant des priorités partagées, le contrat local de santé ne peut résumer l'ensemble des besoins ou des demandes de chacun des signataires.

Les enjeux repérés par l'ensemble des acteurs locaux sont :

- Améliorer la connaissance de l'état de santé des Gargeois et faire émerger les besoins de santé,
- Créer un Atelier Santé Ville pour coordonner les actions de santé sur la commune,
- Lutter contre la désertification médicale,
- Lutter contre l'habitat indigne.

3. Présentation de l'historique en matière de démarches locales de santé sur le territoire et modalités d'articulation possibles

Concernant la Prévention Promotion de la Santé, la ville a amorcé une dynamique santé en organisant depuis 2009 une Semaine de la Santé permettant de fédérer les partenariats (institutionnels, associatifs, communaux..) autour de l'action. Parallèlement la commune a eu le projet de création d'un Atelier Santé Ville (ASV).

Consciente des problèmes de démographie médicale, la commune a commencé en 2008 à réfléchir sur l'élaboration d'un projet de création d'une maison de santé pluridisciplinaire.

Par ailleurs, l'avenant expérimental aux CUCS reprendra les axes prioritaires du CLS.

Le contrat Local de Santé de Garges-lès-Gonesse

Vu la loi Hôpital, Patients, Santé et Territoires du 29 juillet 2009,

Vu le Code de la Santé Publique, notamment les articles

L. 1434-2, « Le projet régional de santé est constitué ... la programmation peut prendre la forme de programmes territoriaux de santé pouvant donner lieu à des contrats locaux de santé tels que définis à l'article L. 1434-17 »

L. 1434-17, « La mise en œuvre du projet régional de santé peut faire l'objet de contrats locaux de santé conclus par l'agence, notamment avec les collectivités territoriales et leurs groupements, portant sur la promotion de la santé, la prévention, les politiques de soins et l'accompagnement médico-social »

R1434-7, « ... les contrats locaux de santé sont soumis pour avis aux conférences de territoires concernées »

Vu la décision du Comité interministériel des villes du 18 février 2011 « Favoriser l'articulation entre les ASV et les CLS »

Vu la délibération du conseil municipal du 16 novembre 2011

Il est convenu ce qui suit :

Titre 1 : Champ du contrat

Article 1 : Parties signataires

Le présent contrat est conclu entre :

- La commune de Garges-lès-Gonesse représentée par son Maire, Monsieur Maurice LEFEVRE
- L'Etat, représenté par le Préfet du Val d'Oise, Monsieur Pierre-Henry MACCIONI
- L'Agence Régionale de Santé d'Ile de France, représentée par son Directeur général, Monsieur Claude EVIN

Article 2 : Périmètre géographique du contrat

Le présent contrat concerne le territoire de la commune de Garges-lès-Gonesse.

Article 3 : Prise en compte des éventuelles démarches locales de santé des collectivités territoriales

Le présent contrat s'appuie sur la démarche engagée par la commune en 2009 et concrétisée par l'organisation d'une semaine santé et visant à impulser un partenariat d'actions sur la santé avec l'ensemble des acteurs œuvrant sur la ville. Cette action a permis la constitution d'un comité de pilotage afin de dynamiser le partenariat entre différents acteurs (PMI, Assurance Maladie, associations de prévention, éducateurs, écoles, collèges, lycées, associations d'interventions sociales, Institut Médico-Educatif, CMPP).

Le présent contrat s'appuie également sur le projet de création de l'Atelier Santé Ville et le projet de création d'une maison de santé pluridisciplinaire.

Article 4 : Partenaires non signataires

- Direction Départementale de la Cohésion Sociale
- Conseil Général du Val d'Oise
- Caisse Primaire d'Assurance Maladie du Val d'Oise
- Inspection Académique
- Autres partenaires institutionnels ou associatifs en tant que de besoin

Titre 2 : Objet du contrat et engagement des signataires

Article 5 : Axes stratégiques, objectifs et actions du contrat

Les cocontractants s'engagent à mettre en œuvre, à suivre et à évaluer les actions résultant des axes stratégiques et du plan opérationnel déterminés d'un commun accord.

Axe stratégique 1 : Améliorer la connaissance de l'état socio-sanitaire de la population pour permettre la définition des besoins

Objectif 1 : Compléter le diagnostic réalisé par la commune dans le cadre du projet de création d'une Maison de Santé Pluridisciplinaire

- Action 1 : Trouver les ressources humaines et financières pour réaliser ce diagnostic (fiche 1)

Objectif 2 : Adapter les actions aux besoins de la population

- Action 1 : Identifier les problématiques principales non explorées par le premier diagnostic (fiche 2)

Axe stratégique 2 : Coordonner les actions de santé sur la commune

Objectif 1 : Créer un Atelier Santé Ville

- Action 1 : Trouver les ressources humaines et financières pour créer cet ASV (fiche 3)

Axe stratégique 3 : Lutter contre la désertification médicale

Objectif 1 : Favoriser l'implantation des professionnels de santé sur la commune

- Action 1 : Informer les médecins sur les avantages liés au zonage (fiche 4)
- Action 2 : Faire une étude de faisabilité de création d'une maison de santé pluridisciplinaire (fiche 5)

Axe stratégique 4 : Réduire les inégalités sociales de santé en lien avec l'environnement

Objectif 1 : Renforcer la lutte contre l'habitat indigne

- Action 1 : Formaliser les collaborations entre les équipes communales et les équipes de la délégation territoriale (fiche 6)
- 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 (fiche 7)

Titre 3 : Durée, suivi et révision du contrat

Article 6 : Durée du contrat

Le présent contrat est valable pour une durée de 6 années, à compter de sa signature,

Article 7 : Révision du contrat

Au terme de la première année, le présent contrat devra faire l'objet d'une clause de révision pour être mis en cohérence avec les axes stratégiques du futur Programme Régional de Santé. Le présent contrat pourra toutefois être révisé et complété par avenant par les parties au cours des 5 années restantes.

Article 8 : Suivi et évaluation du contrat selon les modalités d'organisation suivantes:

➤ Un COPIL est constitué.

Il est composé :

- du Préfet ou de son (sa) représentant(e)
- du Délégué Territorial de l'ARS ou de son (sa) représentant(e),
- du Directeur de la Direction Départementale de la Cohésion Sociale ou de son (sa) représentant(e),
- du maire de Garges-lès-Gonesse ou de son (sa) représentant(e),
- du Directeur de la CPAM du Val d'Oise ou de son (sa) représentant(e)

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 responsable ASV 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.

Les comités techniques se réunissent à l'initiative d'un de leurs membres, autant que nécessaire.

A Cergy, le 02 décembre 2011

Le Maire
de GARGES -LES-GONESSE



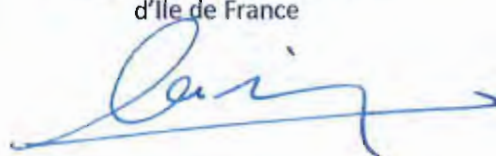
Maurice LEFEVRE

Le Préfet
du Val d'Oise



Pierre-Henri MACCIONI

Le Directeur Général
de l'Agence Régionale de Santé
d'Ile de France



Claude EVIN

ANNEXES

Annexe 1 : Fiches 1 à 7 du Contrat Local de Santé

Annexe 2 : Monographie de Garges-lès-Gonesse

Annexe 1 : Fiche 1

Action 1: Trouver les ressources humaines et financières pour réaliser le diagnostic

Nom du pilote : La commune de Garges-lès-Gonesse

Rappel de l'axe stratégique du CLS concerné et de l'objectif opérationnel que cherche à atteindre l'action	Axe stratégique 1 : Améliorer la connaissance de l'état socio-sanitaire de la population pour permettre la définition des besoins Objectif 1 : Compléter le diagnostic réalisé par la commune dans le cadre du projet de création d'une Maison de Santé Pluridisciplinaire	
Description de l'action	Trouver les moyens financiers auprès de la commune et de l'ARS pour financer le diagnostic. Proposer des cabinets de consultants pour réaliser le diagnostic Elaborer le cahier des charges Réaliser le diagnostic	
Identification du responsable de l'action	Structure identifiée : Commune de Garges-lès-Gonesse	Moyens engagés : 1 chargé de mission
Autres acteurs à mobiliser	Structures identifiées : Cabinets de consultants (à définir) ARS/DT95	Moyens engagés : Cofinancement à définir
Calendrier prévisionnel	Rédaction du cahier des charges : 1 ^{er} trimestre 2012 Choix du cabinet de consultants : 1 ^{er} trimestre 2012 Réalisation du diagnostic : 2 ^{ème} et 3 ^{ème} trimestre 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	Comité technique	
	Respect du calendrier pour l'élaboration des différentes phases	
Points de vigilance, risques identifiés, difficultés préalables à lever, bonnes pratiques à promouvoir, etc	Non obtention des financements pour la réalisation du diagnostic.	

Annexe 1 : Fiche 2

Action 1 : Identifier les problématiques et besoins de la population

Nom du pilote : la commune de Garges-lès-Gonesse

Rappel de l'axe stratégique du CLS concerné et de l'objectif opérationnel que cherche à atteindre l'action	Axe stratégique 1 : Améliorer la connaissance de l'état socio-sanitaire de la population pour permettre la définition des besoins Objectif 2 : Adapter les actions aux besoins de la population	
Description de l'action	A partir du diagnostic, définir de nouveaux axes stratégiques pour répondre au plus près aux besoins de la population	
Identification du responsable de l'action	Structure identifiée : Commune de Garges-lès-Gonesse	Moyens engagés : 1 chargé de mission
Autres acteurs à mobiliser	Structures identifiées : Cabinets de consultants (à définir) ARS	Moyens engagés :
Calendrier prévisionnel	Définition de nouveaux axes stratégiques : 4 ^{ème} trimestre 2012	
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	
	Respect du calendrier pour l'élaboration des différentes phases	
Points de vigilance, risques identifiés, difficultés préalables à lever, bonnes pratiques à promouvoir, etc.		

Annexe 1: Fiche 3

Action 1 : Trouver les ressources humaines et financières pour créer l'ASV

Nom du pilote: la commune de Garges-lès-Gonesse

Rappel de l'axe stratégique du CLS concerné et de l'objectif opérationnel que cherche à atteindre l'action	Axe stratégique 2 : Coordonner les actions de santé sur la commune Objectif 1 : Créer un Atelier Santé Ville	
Description de l'action	Soutien et aide de l'ARS pour trouver les moyens financiers auprès de la politique de la ville et de la DDCS pour financer la création d'un ASV	
Identification du responsable de l'action	Structure identifiée : Commune de Garges-lès-Gonesse	Moyens engagés : 1 chargé de mission
Autres acteurs à mobiliser	Structures identifiées : ARS DDCS	Moyens engagés :
Calendrier prévisionnel	1 ^{er} semestre 2012	
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	
	Création d'un ASV et recrutement d'un coordinateur	
Points de vigilance, risques identifiés, difficultés préalables à lever, bonnes pratiques à promouvoir, etc		

Annexe 1 : Fiche 4

Action 1: informer les médecins sur les avantages liés au zonage

Nom du pilote: l'ARS / DT95

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 : Favoriser l'implantation des professionnels de santé sur la commune	
Description de l'action	<ul style="list-style-type: none"> - En liaison avec la CPAM, l'URPS, les Ordres, mettre en place une permanence locale pour informer, conseiller et faciliter les premières démarches d'installation des professionnels de santé souhaitant s'installer dans le département - Organisation une fois par an d'une journée découverte départementale pluri professionnelle afin de permettre aux jeunes diplômés et aux nouveaux arrivants de découvrir le tissu sanitaire local et rencontrer des professionnels installés - Faire connaître aux médecins le dispositif d'aide à l'installation des professionnels sur la commune (une rémunération complémentaire de l'assurance maladie dans le cadre de la convention médicale). 	
Identification du responsable de l'action	Structure identifiée : ARS/DT 95	Moyens engagés : Journée découverte départementale Permanences locales
Autres acteurs à mobiliser	Structures identifiées : Commune de Garges-lès-Gonesse URPS CPAM Ordres professionnels	Moyens engagés :
Calendrier prévisionnel	Journée d'information une fois par an à compter de 2012 Permanences locales à compter de 2012	
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	
	Réalisation de la journée d'information Nombre de professionnels de santé rencontrés dans le cadre des permanences locales Nombre de nouveaux médecins et professionnels de santé installés en ambulatoire sur la commune Répertoire Partagé des Professionnels de Santé	
Points de vigilance, risques identifiés, difficultés préalables à lever, bonnes pratiques à promouvoir, etc		

Annexe 1: Fiche 5

Action 1 : Faire une étude de faisabilité de création d'une maison de santé pluridisciplinaire

Nom du pilote: la commune de Garges-lès-Gonesse

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: Favoriser l'implantation des professionnels de santé sur la commune	
Description de l'action	- Valider la structure juridique retenue - Rechercher les financements	
Identification du responsable de l'action	Structure identifiée : Commune de Garges-lès-Gonesse	Moyens engagés : 1 chargé de mission
Autres acteurs à mobiliser	Structures identifiées : URPS CPAM ARS / DT 95	Moyens engagés :
Calendrier prévisionnel	Fin 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	Comité technique	
	Résultats de l'étude de faisabilité	
Points de vigilance, risques identifiés, difficultés préalables à lever, bonnes pratiques à promouvoir, etc		

Annexe 1: Fiche 6

Action 1 : Formaliser les collaborations entre les équipes communales et les équipes de la Délégation Territoriale

Nom des pilotes: la commune de Garges-lès-Gonesse et l'ARS/DT95

Rappel de l'axe stratégique du CLS concerné et de l'objectif opérationnel que cherche à atteindre l'action	Axe stratégique 4 : 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-partenaire. Le maire possède des pouvoirs généraux de police en la matière. La commune de Garges-lès-Gonesse possédant un Service Communal d'Hygiène et de Santé (SCHS), le maire dispose de pouvoirs de police étendus.</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 le SCHS et l'ARS permettant de clarifier et pérenniser les missions respectives.</p>	
Identification du responsable de l'action	Structure identifiée : ARS Commune de Garges-lès-Gonesse	Moyens engagés : 1 ingénieur d'études1 technicien sanitaire 1 chargé de mission
Autres acteurs à mobiliser	Structures identifiées :	Moyens engagés :
Calendrier prévisionnel	<ul style="list-style-type: none"> - élaboration du document formalisant le cadre technique et juridique d'intervention en 2012 - signature du document précité par l'ARS et la mairie avant fin 2012. - mise en œuvre de ce cadre d'intervention (début 2013) 	
Dispositif de suivi :	Comité technique (ARS, SCHS, élus en charge de la thématique)	
▪ 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 	<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 2

Monographie de Garges-lès-Gonesse

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

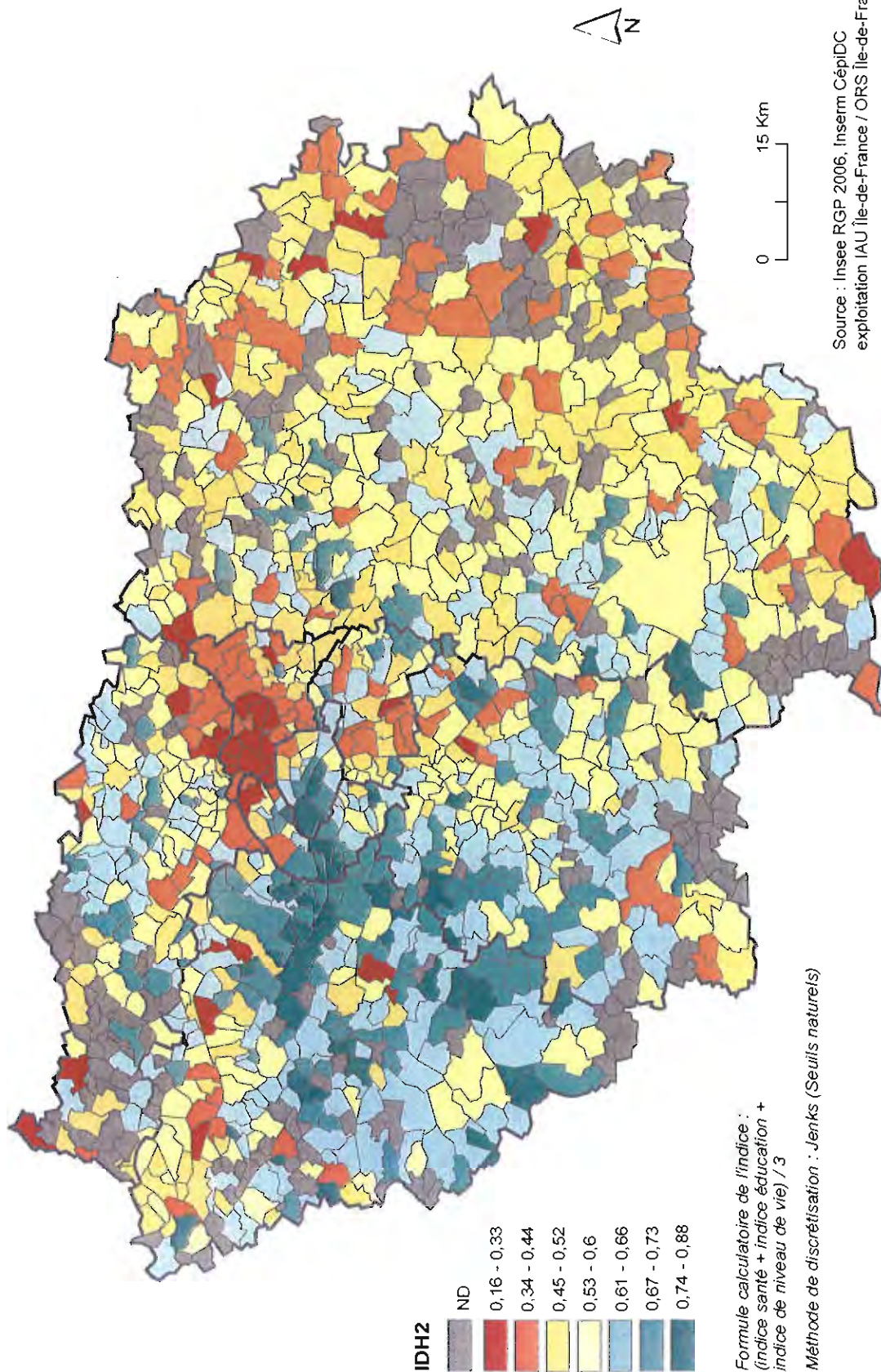
Partie III : L'Etat de santé

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 Île-de-France pour l'espérance de vie.

PARTIE I - LES DONNEES DEMOGRAPHIQUES

La population

Source : Insee Population 2007

Population totale en 2007	Garges-Les-Gonnesse	Val d'Oise	Ile-de-France	France Métropolitaine
Hommes	19 227	565 069	5 602 671	29 922 408
Femmes	19 870	595 850	5 996 173	31 872 538
Ensemble	39 098	1 160 719	11 598 844	61 795 008
Moins de 6 ans				
Hommes Nb	2 152	52 076	486 020	2 325 159
Hommes %	11,2%	9,2%	8,7%	7,8%
Femmes Nb	1 898	49 576	466 952	1 220 236
Femmes %	9,6%	8,3%	7,8%	3,8%
Moins de 20 ans				
Hommes Nb	7 029	171 974	1 531 716	7 819 505
Hommes %	36,6%	30,4%	27,3%	26,1%
Femmes Nb	6 652	163 356	1 470 917	7 453 470
Femmes %	33,5%	27,4%	24,5%	23,4%
80 ans ou plus				
Hommes Nb	275	10 988	131 446	1 004 795
Hommes %	1,4%	1,9%	2,3%	3,4%
Femmes Nb	513	23 253	283 298	2 021 336
Femmes %	2,6%	3,9%	4,7%	6,3%
80 ans ou plus vivant seuls				
Hommes Nb	47	2 383	31 803	230 929
Hommes %	0,2%	0,4%	0,6%	0,8%
Femmes Nb	301	12 286	162 649	1 060 498
Femmes %	1,5%	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
Garges-Les-Gonesses	39 098	40 080	-0,3%	33,9
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
Garges-Les-Gonesses	828	7,9	29,8	21,9%	19,3%
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

	Garges-Les-Gonesses	Val d'Oise	Ile-de-France	France métropolitaine
Population étrangère	10 281	128 884	1 441 486	3 571 259
Part des étrangers	26,3%	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 moins de 25 ans	Part des familles ayant 4 enfants ou plus de moins de 25 ans
Garges-Les-Gonnesse	9 391	2 182	23,2%	1 007	10,7%
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

	Garges-Les-Gonnesse Effectif	Part dans la population	Val d'Oise Effectif	Part dans la population	Ile-de-France Effectif	Part dans la population
Ensemble des allocataires	8 289	21,2%	173 986	15,0%	1 815 668	15,7%
Allocataires percevant une Allocation Logement	3 295	8,4%	50 309	4,3%	917 486	7,9%
Allocataires percevant l'Allocation Adulte Handicapé	585	1,5%	9 572	0,8%	448 429	3,9%
Allocataires percevant le Revenu de Solidarité Active	1 942	5,0%	26 732	2,3%	105 211	0,9%

Source : Insee RP 2007 - CNAF 2009

	Garges-Les-Gonnesse Effectif	Proportion parmi les allocataires	Val d'Oise Effectif	Proportion parmi les allocataires	Ile-de-France Effectif	Proportion parmi les allocataires
Nombre d'allocataires dont le revenu est constitué à plus de 50 % de prestations sociales	2 519	30,4%	34 939	20,1%	390 391	21,5%
Nombre d'allocataires dont le revenu est constitué à 100 % de prestations sociales	1 488	18,0%	21 296	12,2%	251 457	13,8%

Source : Insee RP 2007 - CNAF 2009

PARTIE II - LES DETERMINANTS DE SANTE

L'éducation

	Garges-Les-Gonnesse	Val d'Oise	Ile-de-France	France Métropolitaine
Pât (en %) des personnes de 15 ans et plus non scolarisées ou scolarisées jusqu'en primaire ou jusqu'au collège sans diplôme en 2007	41,5	20,5	18,1	19,1

Source : Insee - RP 2007

L'emploi

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

	Garges-Les-Gonnesse		Val d'Oise		Ile-de-France		France Métropolitaine	
	Nb	%	Nb	%	Nb	%	Nb	%
Ensemble	16 163	100,0%	573 295	100,0%	5 895 853	100,0%	28 694 774	100,0%
Agriculteurs exploitants		0%	590	0%	7 221	0%	531 081	2%
Artisans, commerçants, chef d'entreprise	605	4%	23 941	4%	263 533	4%	1 624 886	6%
Cadres et professions intellectuelles sup	592	4%	94 316	16%	1 516 719	26%	4 244 126	15%
Professions intermédiaires	2 707	17%	159 813	28%	1 538 597	26%	6 908 657	24%
Employés	6 554	41%	183 377	32%	1 660 528	28%	8 411 484	29%
Ouvriers	5 704	35%	111 258	19%	909 255	15%	6 974 540	24%

Source : Insee - RP 2007

La population active ayant un emploi selon le statut

	Garges-Les-Gonnesse		Val d'Oise		Ile-de-France		France Métropolitaine	
	Hommes	Femmes	Hommes	Femmes	Hommes	Femmes	Hommes	Femmes
Salariés	6 741	5 694	240 529	237 228	2 402 907	2 410 844	11 579 084	11 071 005
Titulaires de la fonction publique et contrats à durée indéterminée	5 736	4 756	212 410	205 879	2 111 331	2 084 134	10 043 244	9 303 566
Contrats à durée déterminée	584	624	14 168	20 771	174 352	231 470	864 446	1 259 111
Intérim	248	99	5 345	2 733	45 771	25 608	334 762	146 377
Emplois aidés	45	85	1 421	2 503	11 423	20 428	91 351	159 939
Apprentissage - stage	129	129	7 184	5 341	60 030	49 204	345 281	202 013
Non salariés	354	190	27 762	11 937	334 202	158 735	2 024 979	1 013 835
Indépendants	274	87	12 240	6 560	155 298	100 441	963 292	584 008
Employeurs	281	94	15 245	4 793	175 338	62 334	1 041 574	369 826
Aides familiaux		9	277	584	3 566	5 960	20 113	60 001
Ensemble	7 295	5 885	324 550	292 108	2 737 110	2 579 579	13 704 063	12 084 841
% Contrats à durée déterminée	8,7%	11,0%	5,9%	8,8%	7,3%	9,6%	7,4%	11,4%
% intérim	3,7%	1,7%	2,2%	1,2%	1,9%	1,1%	2,9%	1,3%
% Salariés	92,4%	96,8%	74,1%	81,2%	87,8%	93,5%	85,2%	91,6%
% Non salariés	7,6%	3,2%	8,6%	4,1%	12,2%	6,5%	14,8%	8,4%

Source : Insee - RP 2007

La population active et inactive

	Garges-Les-Gonnesse		Val d'Oise		Ile-de-France		France Métropolitaine	
	Hommes	Femmes	Hommes	Femmes	Hommes	Femmes	Hommes	Femmes
Ensemble	14 311	14 802	444 575	477 725	4 445 976	4 891 633	24 129 233	26 354 610
Actifs ayant un emploi	7 295	5 885	268 291	249 166	2 737 110	2 579 579	13 704 063	12 084 841
Chômeurs	2 088	1 736	39 651	36 859	315 204	323 842	1 486 057	1 690 310
Retraités ou préretraités	1 989	2 082	74 679	91 661	769 645	988 945	5 863 705	7 041 102
Élèves, étudiants, stagiaires	1 797	1 912	44 187	46 965	440 123	477 273	2 069 541	2 268 961
Hommes et femmes au foyer	87	2 268	1 119	35 977	9 950	348 298	51 292	2 204 268
Autres inactifs	1 055	920	16 648	17 097	173 944	173 696	954 575	1 065 128
% Actifs ayant un emploi	51,0%	39,8%	60,3%	52,2%	61,6%	52,7%	56,8%	45,9%
% Retraités ou préretraités	13,9%	14,1%	16,8%	19,2%	17,3%	20,2%	24,3%	26,7%
% Élèves, étudiants, stagiaires	12,6%	12,9%	9,9%	9,8%	9,9%	9,8%	8,6%	8,6%
% Hommes et femmes au foyer	0,6%	15,3%	0,3%	7,5%	0,2%	7,1%	0,2%	8,4%

Source : Insee - RP 2007

Part des autres inactifs

	Garges-Les-Gonnesse	Val d'Oise	Ile-de-France	France Métropolitaine
Hommes	7,4%	3,7%	3,9%	4,0%
Femmes	6,2%	3,6%	3,6%	4,0%
Ensemble	6,8%	3,7%	3,7%	4,0%

Source : Insee - RP 2007

Le chômage

	Garges-Les-Gonnesse	Val d'Oise	Ile-de-France	France Métropolitaine
	Hommes	Femmes	Hommes	Femmes
Taux de chômage (en %)	22,3%	22,8%	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

	Garges-Les-Gonnesse	Val d'Oise	Ile-de-France	France Métropolitaine
Foyers fiscaux non imposables : Nb	12 853	244 478	2 419 401	16 132 612
Foyers fiscaux non imposables : %	64,6	39,1	36,5	45,8
Revenu fiscal médian par UC en 2008 (euros)	10 240	19 598	21 234	18 129
Rapport inter-déciles par UC	7,88	5,91	7,25	5,43
Revenu maximum du premier décile (D1)	2 944	6 504	6 570	6 786
Revenu maximum du neuvième décile (D9)	23 194	38 465	47 648	36 838

Source : Insee-DGFiP, Revenus fiscaux localisés des ménages

Les foyers à bas revenus

	Garges-Les-Gonnesse	Val d'Oise	Ile-de-France
% Enfants (âgés de 0 à 17 ans) vivant dans un foyer à bas revenu	48,4%	24,0%	22,0%
Part (en %) de la population vivant dans un foyer à bas revenus	34,8%	14,6%	13,0%

Source : CAF - Insee RP 2007

Note : Le rapport interdécile 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)			
	Garges-Les-Gonesses	Val d'Oise	Ile-de-France	Garges-Les-Gonesses	Val d'Oise	Ile-de-France
Nombre de bénéficiaires	ND	2 441	139 693	ND	7 634	37 024
% bénéficiaires dans la population		0,5%	1,2%		0,7%	0,7%

Source : CNAITS - Données à fin 2008

Les bénéficiaires de la CMUC

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

	Garges-Les-Gonesses		Val d'Oise		Ile-de-France	
	Effectif	% la population	Effectif	% la population	Effectif	% la population
0-19 ans	2 570	5,8%	28 707	2,5%	283 711	9,5%
20-29 ans	840	2,1%	9 531	0,8%	93 651	5,5%
30-49 ans	1 789	4,6%	19 714	1,7%	202 818	5,9%
50-59 ans	559	1,4%	5 944	0,5%	67 990	4,6%
60-69 ans	236	0,6%	2 864	0,2%	35 292	4,1%
70-79 ans	58	0,1%	668	0,1%	8 098	1,3%
80 ans ou plus	17	0,0%	266	0,0%	3 563	0,9%
Ensemble	5 079	15,5%	67 694	5,8%	695 123	6,0%

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

Le logement / l'habitat

	Garges-Les-Gonesses		Val d'Oise		Ile-de-France		France Métropolitaine	
	Nb	%	Nb	%	Nb	%	Nb	%
Ensemble des résidences principales								
Nb total de résidences principales	12 265		425 703		4 814 598		26 381 500	
Nb de résidences principales du parc privé et part dans l'ens. des résidences principales	6 392	52,1%	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	1 107	17,3%	14 697	4,6%	177 445	4,9%	ND	ND
Population de résidence principale PPPI et taille moyenne des ménages	5 206	4,7	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	430	38,8%	5 928	40,3%	47 665	26,9%	ND	ND
Locataires du privé : nb et part dans l'ens. du PPPI	656	59,3%	8 092	55,1%	117 948	66,5%	ND	ND
Taux de PPPI dans le parc propriétaires occupants		10,4%		2,4%		2,1%		ND
Taux de PPPI dans le parc locatif privé		29,2%		10,8%		9,0%		ND
Sur-occupation en PPPI								
Sur-occupation : nb et part dans l'ens. du PPPI	212	19,2%	2 133	14,5%	40 467	22,8%	ND	ND
dont propriétaires occupants	86	20,0%	679	11,5%	8 030	16,8%	ND	ND
dont locataires du privé	126	19,2%	1 370	16,9%	30 551	25,9%	ND	ND
Sur-occupation								
Nombre de ménages en sur-occupation	970	7,9%	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

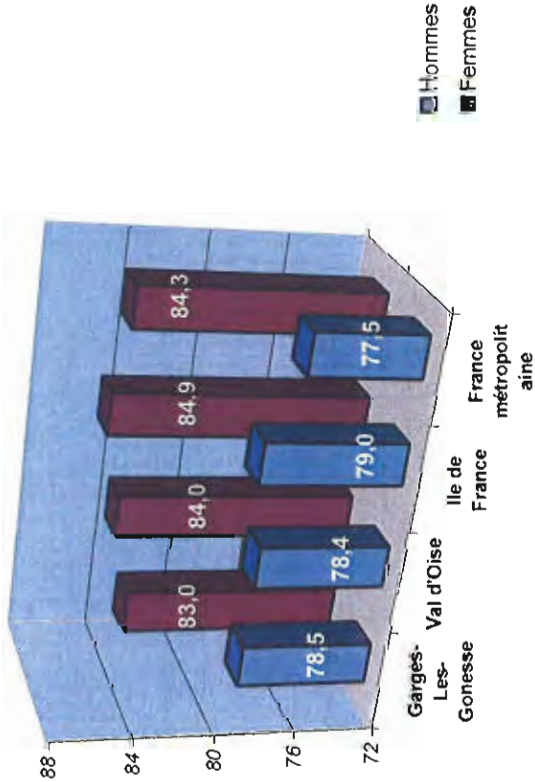
	Nombre Garges-lès- Gonnesse	Densité (pour 100 000 hab.)		
		Garges-lès- Gonnesse	Val d'Oise	Ile-de-France
Généralistes	20	51,2	80,0	92,5
Spécialistes de 1er recours	9	23,0	27,0	48,9
Dentistes	10	25,6	49,1	68,9
Pharmacies	13	33,3	31,9	35,2
Laboratoires	2	5,1	6,4	6,7
Kinésithérapeutes	24	61,4	66,5	81,4
Infirmiers	18	46,0	50,8	45,5

	Garges-lès- Gonnesse	Val d'Oise	Ile-de-France
Part des généralistes secteur 1	78,3%	82,1%	75,7%
% de généralistes de 55 ans et plus	60,9%	45,7%	51,5%
% de généralistes de 60 ans et plus	45,8%	25,6%	27,7%

L'activité salariée				
Garges-Les-Gonesses				
Nombre de centres de santé PMI				
L'offre de soins hospitalière				
Source : finesse				
Court séjour (MCO) Soins de suite - Réadaptation (SSR) Soins de longue durée (SLD) Psychiatrie	Nombre d'établissements			
	AP-HP	Autres publics	ESFIC	Privés libéraux
		1		
				Total
				0 0 0 1
Temps de parcours médians des patients hospitalisés toutes disciplines confondues (en minutes)		Garges-Les-Gonesses		
		11		
Source : DREES "Le panorama des établissements de santé" - Edition 2010				

PARTIE III - L'ETAT DE SANTE

L'espérance de vie à la naissance

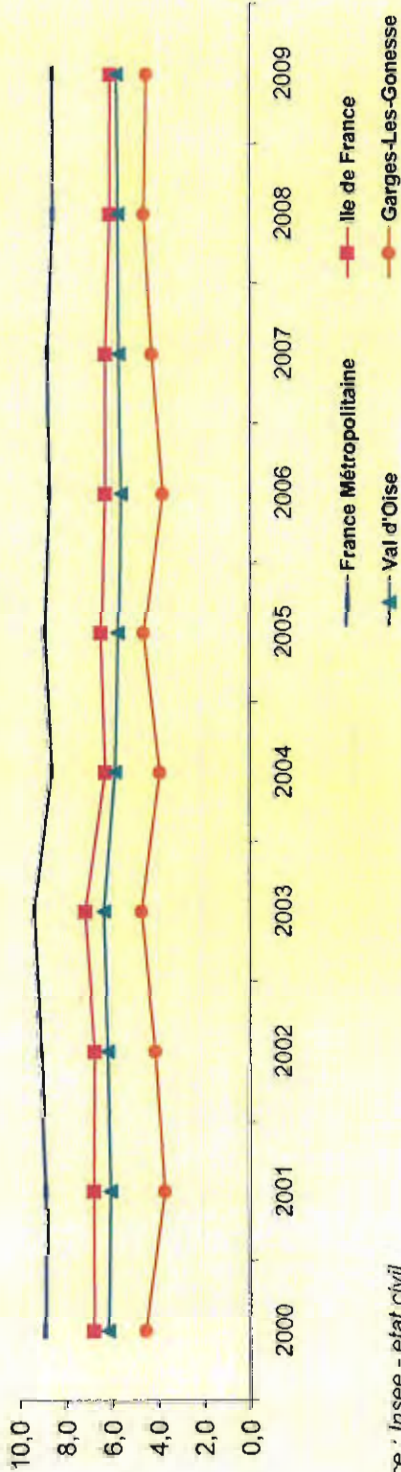


Source : Insee - 2007

La mortalité

Les décès domiciliés

Evolution des décès domiciliés pour 1 000 habitants (données brutes)



Source : Insee - état civil

La mortalité chez les Hommes

Source : Inserm CapiDc, Insee

ICM par grandes causes pour les hommes 2004-2007

ICM - Hommes	Garges-Les-Gonnesse	Val d'Oise	Ile de France
Tumeurs	0,87 ns	1,08	1
Appareil circulatoire	0,89 ns	1,05	1
Appareil respiratoire	1,17 ns	1,15	1
Causes externes	0,69 ns	1,26	1
Toutes causes	0,88	1,63	1

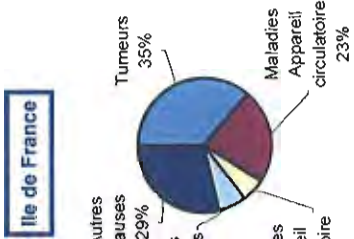
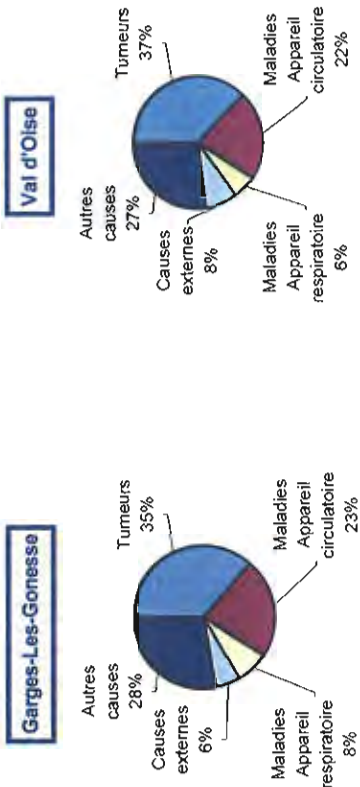
nd = non disponible, ns = non significativement différent de la moyenne régionale

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

ICM - Hommes	Garges-Les-Gonnesse	Val d'Oise	Ile de France
Tumeurs			
dont cancer colon rectum	0,66 ns	1,04 ns	1
dont cancer du poulmon	0,52 **	1,01 ns	1
dont cancer de la prostate	0,52 ns	1,06 ns	1
Maladies de l'appareil circulatoire			
dont cardiopathies ischémiques	0,82 ns	0,98 ns	1
dont maladies cérébrovasculaires	1,13 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 -



La mortalité chez les Femmes

Source : Inserm CepiDo, Insee

ICM par grandes causes pour les femmes 2004-2007

ICM - Femmes	Garges-Les-Gonnesse	Val d'Oise	Ile de France
Tumeurs	1,16 ns	1,42	1
Appareil circulatoire	1,27	2	1
Appareil respiratoire	1,5 ns	1,13	1
Causes externes	0,65 ns	1,92	1
Toutes causes	1,16	1,78	1

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

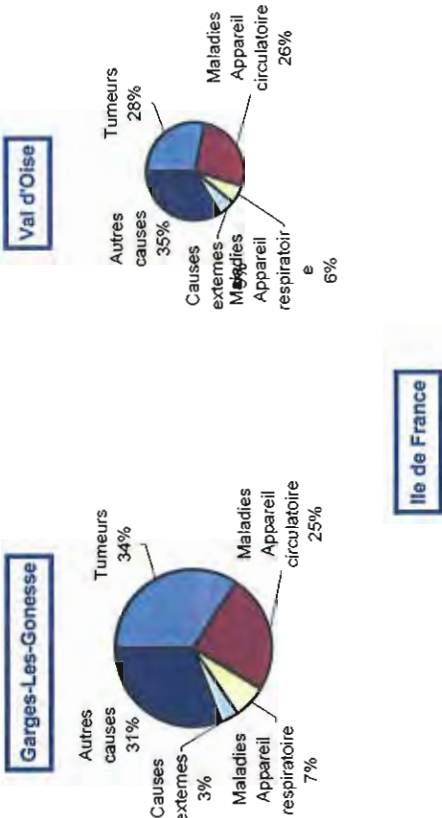
Zoom sur les causes "Tumeurs" et "Maladies de l'appareil circulatoire"

ICM - Femmes	Garges-Les-Gonnesse	Val d'Oise	Ile de France
Tumeurs			
dont cancer côlon rectum	1,18 ns	1,09 ns	1
dont cancer du poulmon	0,92 ns	0,91 ns	1
dont cancer du sein	0,92 ns	1,02 ns	1
Maladies de l'appareil circulatoire			
dont cardiopathies ischémiques	1,02 ns	1,03 ns	1
dont maladies cérébrovasculaires	1,78 *	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 -



ICM Mortalité prématurée			
	Garges-Les-Gonnesse	Val d'Oise	France métropolitaine
Hommes	1,03 ns	1,01 ns	1
Femmes	1,2 ns	1,04 ns	1

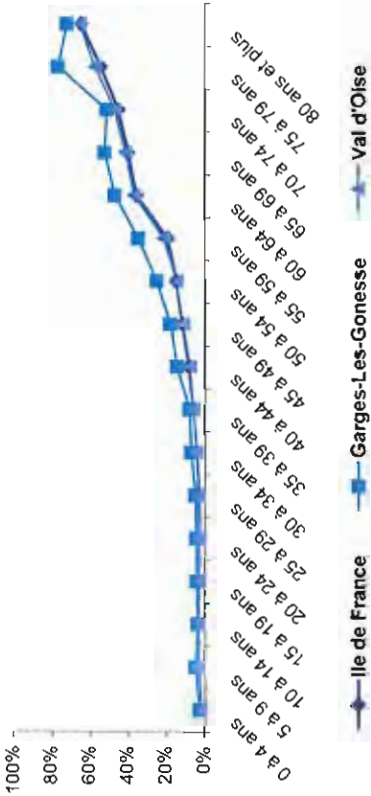
nd = non disponible, * = surmortalité au seuil $\alpha = 5\%$, ** = sous mortalité au seul $\alpha = 5\%$, ns = non significativement différent de la moyenne régionale

Source : Inserm CépiDc, Insee

Taux de mortalité infantile (pour 1 000 naissances) 2006-2008			
Garges-Les-Gonnesse	Val d'Oise	Ile de France	France métropolitaine
7,4	3,9	3,9	3,6

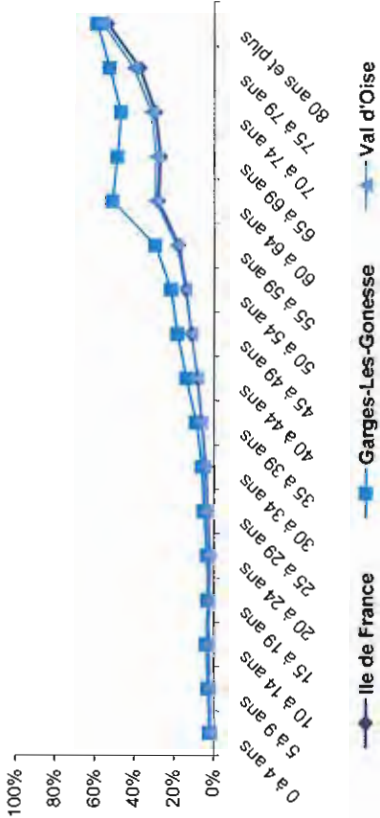
Source : Insee, traitement ORS

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



Source : ARS Ile de France - Insee RP 2006

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



Source : ARS Ile de France - Insee RP 2006

Prévalence des personnes en Affection de Longue Durée à fin 2009

	Garges-Les-Gonnesse	Val d'Oise	Ile de France
Taux brut	14,2%	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	Garges-Les-Gonnesse	Val d'Oise	Ile de France	France
AVC invalidant (ALD 1)	ND	446	426	452
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

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

	Garges-Les-Gonnesse	Val d'Oise	Ile de France
Hommes	60,4%	61,7%	49,5%
Femmes	51,8%	40,3%	38,0%
Total	55,6%	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

	Garges-Les-Gonnesse	Val d'Oise	Ile de France
Omnipraticiens	77,5%	73,5%	68,3%
Spécialistes	52,7%	50,0%	49,8%
Dentistes	24,1%	39,5%	33,2%
dont ODF (Orthodontie Dento-Faciale)	1,0%	1,7%	2,0%
Infirmiers	5,7%	7,2%	6,6%
Masseurs kinésithérapeutes	9,1%	9,8%	10,2%
Pharmacie	87,9%	89,4%	65,8%
Biologie	41,9%	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		
	Garges-Les-Gonnesse	Garges-Les-Gonnesse	Val d'Oise	Ile de France
MCO (Médecine Chirurgie Obstétrique)	11 036	282,3	238,8	238,1
SSR (soins de Suite et Réadaptation)	373	9,5	10,2	10,4

Principaux établissements d'hospitalisation des résidents du code postal 93200

MCO 2009	Etablissement	Médecine		
		Commune d'implantation	Séjours consommés	% cumulé du total consommé
950110049 - CH GONESSE		GONESSE	2 674	41,1%
950300277 - HOP PRIVE NORD PARISIEN		SARCELLES	1 492	22,9%
930300553 - CLINIQUE DE L'ESTREE		STAINS	274	4,2%
750100125 - HOPITAL PITIE SALPETRIERE		PARIS	133	2,0%
750100075 - HOPITAL SAINT LOUIS		PARIS	126	1,9%
930110051 - CH ST DENIS		ST DENIS	123	1,9%
750100232 - HOPITAL BICHAT		PARIS	119	1,8%

Taux de consommation infracommunal

Omnipraticiens	68,9%
Dentistes	44,7%
Infirmiers	64,4%
Masseurs kinésithérapeutes	66,0%

Source : CartoSanté 2009 - ARS Ile de France

MCO 2009		Chirurgie		
Etablissement	Commune d'implantation	Séjours consommés	% du total consommé	% cumulé du total consommé
950300277 - HOP PRIVE NORD PARISIEN	SARCELLES	1 147	36,6%	36,6%
950110049 - CH GONESSE	GONESSE	582	21,8%	58,3%
930300553 - CLINIQUE DE L'ESTREE	STAINS	238	7,6%	65,9%
750100125 - HOPITAL PITIE SALPETRIERE	PARIS	54	1,7%	67,7%
750100042 - HOPITAL LARIBOISIERE	PARIS	48	1,5%	69,2%
930110051 - CH ST DENIS	ST DENIS	43	1,4%	70,6%
750100232 - HOPITAL BICHAT	PARIS	41	1,3%	71,9%

MCO 2009		Obstétrique		
Etablissement	Commune d'implantation	Séjours consommés	% du total consommé	% cumulé du total consommé
950300277 - HOP PRIVE NORD PARISIEN	SARCELLES	543	39,0%	39,0%
950110049 - CH GONESSE	GONESSE	423	30,4%	69,3%
930300553 - CLINIQUE DE L'ESTREE	STAINS	192	13,8%	83,1%
930110051 - CH ST DENIS	ST DENIS	27	1,9%	85,1%
930300116 - HOP PRIVE SEINE ST DENIS	LE BLANC MESNIL	21	1,5%	86,6%
950013870 - CH EAUBONNE MONTMORENCY	MONTMORENCY	20	1,4%	88,0%
750100166 - HOPITAL COCHIN	PARIS	15	1,1%	89,1%

MCO 2009		Accouchements		
Etablissement	Commune d'implantation	Séjours consommés	% du total consommé	% cumulé du total consommé
950110049 - CH GONESSE	GONESSE	288	36,8%	36,8%
950300277 - HOP PRIVE NORD PARISIEN	SARCELLES	270	34,5%	71,4%
930300553 - CLINIQUE DE L'ESTREE	STAINS	116	14,8%	86,2%
930300116 - HOP PRIVE SEINE ST DENIS	LE BLANC MESNIL	13	1,7%	87,9%
950013870 - CH EAUBONNE MONTMORENCY	MONTMORENCY	11	1,4%	89,3%
930110051 - CH ST DENIS	ST DENIS	9	1,2%	90,4%
750100166 - HOPITAL COCHIN	PARIS	8	1,0%	91,4%

SSR 2009				
Etablissements				
	Commune d'implantation	Séjours consommés	% du total consommé	% cumulé du total consommé
950100016 - HOPITAL CHARLES RICHTER	VILLIERS-LE-BEL	57	15,3%	15,3%
930300553 - CLINIQUE DE L'ESTREE	STAINS	39	10,5%	25,7%
950110049 - CH GONESSE	GONESSE	35	9,4%	35,1%
950300376 - CLINIQUE DES SOURCES	MONTMORENCY	23	6,2%	41,3%
950000703 - HOPITAL LE PARC	TAVERNY	21	5,6%	46,9%
950300277 - HOPITAL PRIVE NORD PARISIEN	SARCELLES	17	4,6%	51,5%
950300087 - CLINIQUE DE SOINS DE SUITE DE BELLOY EN FRANCE	BELLOY EN FRANCE	16	4,3%	55,8%

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				
Garges-Les-Gonnesse	12	10	2	2
Val d'Oise	182	139	8	9
Ile de France	ND	ND	ND	ND
Année 2008				
Garges-Les-Gonnesse	24	14	3	3
Val d'Oise	177	135	9	9
Ile de France	7 504	4 572	136	184
Année 2009				
Garges-Les-Gonnesse	122	92	3	4
Val d'Oise	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

	Garges-Les-Gonnesse		Val d'Oise		Ile de France	
	Nb	%	Nb	%	Nb	%
Logements PPPI avec enfants < 6 ans et d'avant 1949 Nb et part dans l'ensemble du PPPI	35	3,2%	1 502	10,2%	27 475	15,5%

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		
Garges-Les-Gonesses	1 942	662	2 604	69,0%	74,6%
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



PARTIE IV - L'OFFRE MEDICO-SOCIALE

Structures médico-sociales

Source : FINESS 2011

Accueil enfance et jeunesse handicapées	Garges-Les-Gonesses	Val d'Oise	Ile-de-France
Nombre d'établissements	1	23	290
Nombre de services (SESSAD*)	1	17	185
Nombre de places	120	2 141	21 269
Taux d'équipement global en lits-places d'enfants handicapés/1 000 jeunes - 20 ans	8,8	6,4	7,1

*Service d'Education Spéciale et de Soins A Domicile

Accueil des adultes handicapés	Garges-Les-Gonesses	Val d'Oise	Ile-de-France
Nombre d'établissements d'hébergement		58	577
Nombre de lits		3 090	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	Garges-Les-Gonesses	Val d'Oise	Ile-de-France
EHPAD - Nombre d'établissements		82	672
Nombre de lits		6 452	54 719
Taux d'équipement pour 1 000 habitants de 75 ans et plus	0,0	106,3	76,2
Population âgée de 75 ans et plus	1 429	60 705	717 819
EHPA - Nombre d'établissements	1	110	1 109
Nombre de lits	78	8 228	81 415
Taux d'équipement pour 1 000 habitants de 75 ans et plus	54,6	135,5	113,4
SSIAD* - Nombre de services		14	191
Nombre de places		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	0,0	20,1	18,9

*Services de Soins Infirmiers A Domicile