

Rapport intermédiaire du diagnostic local en santé



Préfiguration du Contrat Local de Santé
Ornano Taravo Valinco Sartenais

Sommaire

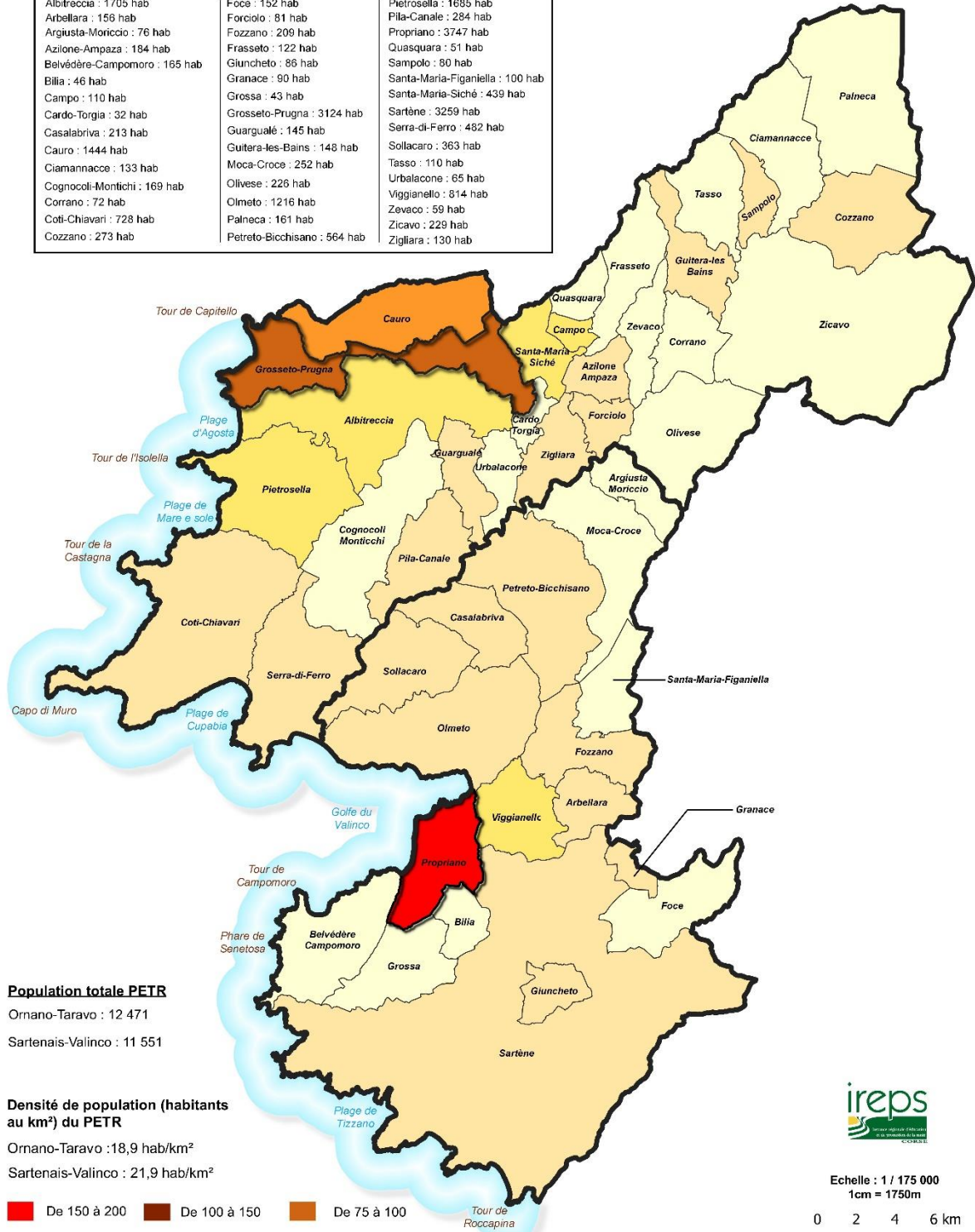
1. Contexte	5
1.1 Les étapes de préparation du projet de santé	6
1.2 Signature de la Convention technique d'assistance à l'élaboration du Contrat Local de Santé du PETR OTVS	6
2. Les constats en matière de santé	8
2.1 Restitution des échanges avec les maires du PETR.....	8
2.2 Les éléments du portrait de territoire.....	10
2.3 Les consultations citoyennes des assises de la santé.....	11
3. Préfiguration des axes prioritaires	13
4. La méthodologie de travail	14
5. Annexes	15
6. Restitutions des rencontres territoriales	16



Le Territoire du PETR Ornano Taravo Valinco Sartenais

46 communes pour 24 022 habitants

Albitreccia : 1705 hab	Foca : 152 hab	Pietrosella : 1685 hab
Arbellara : 156 hab	Forciolo : 81 hab	Pila-Canale : 284 hab
Argiusta-Moriccio : 76 hab	Fozzano : 209 hab	Propriano : 3747 hab
Azilone-Ampaza : 184 hab	Frasseto : 122 hab	Quasquara : 51 hab
Belvédère-Campomoro : 165 hab	Giuncheto : 86 hab	Sampolo : 80 hab
Bilia : 46 hab	Granace : 90 hab	Santa-Maria-Figaniella : 100 hab
Campo : 110 hab	Grossa : 43 hab	Santa-Maria-Siché : 439 hab
Cardo-Torgia : 32 hab	Grosseto-Prugna : 3124 hab	Sartène : 3259 hab
Casalabriva : 213 hab	Guargualé : 145 hab	Serra-di-Ferro : 482 hab
Cauro : 1444 hab	Guitera-les-Bains : 148 hab	Sollacaro : 363 hab
Ciamannacce : 133 hab	Moca-Croce : 252 hab	Tasso : 110 hab
Cognocoli-Monticchi : 169 hab	Olivese : 226 hab	Urbalacore : 65 hab
Corrano : 72 hab	Olmeto : 1216 hab	Viggianello : 814 hab
Coti-Chiavari : 728 hab	Palneca : 161 hab	Zevaco : 59 hab
Cozzano : 273 hab	Petreto-Bicchisano : 564 hab	Zicavo : 229 hab
		Zigliara : 130 hab



Population totale PETR

Ornano-Taravo : 12 471

Sartenais-Valinco : 11 551

Densité de population (habitants au km²) du PETR

Ornano-Taravo : 18,9 hab/km²

Sartenais-Valinco : 21,9 hab/km²



Sources : BD Topo IGN 2019 - IREPS

Cartographie : Morange Ange-Marie



Echelle : 1 / 175 000
1cm = 1750m

0 2 4 6 km

Système de projection : RGF93
Projection : Lambert 93

1. Contexte

Le Pôle d'Equilibre Territorial et Rural a inscrit la santé comme un axe majeur de son projet de Territoire. En partenariat avec l'Instance Régionale d'Education et de Promotion de Santé (IREPS) le champ de la santé a été investi à travers le Projet Alimentaire Territorial (PAT) « un piattu in piu ». Ce travail local réalisé avec les principaux acteurs issus du social, du médico-social et du sanitaire a permis d'engager une véritable dynamique en matière de santé.

Le groupe de travail « santé et médico-social » qui a alors vu le jour a permis la déclinaison d'actions en matière de prévention et de lien social autour d'un déterminant important de la santé qu'est l'alimentation.

Ces premiers travaux au sein du PAT, ont constitué les prémices d'un projet plus large. Il a été mis en évidence le besoin de développer une démarche permettant d'agir sur la Santé.

En 2019, le travail autour de la promotion de la santé s'est alors renforcé. Avec le soutien de l'IREPS, l'ARS de Corse a été sollicitée pour l'élaboration d'un Contrat Local de Santé (CLS) sur le territoire du PETR.

Le CLS est un outil de coordination adapté aux caractéristiques locales pour agir sur la réduction des inégalités sociales et territoriales de santé.

Les premiers travaux ont pour objectif d'élargir notre connaissance en matière de santé, de dynamiser les initiatives et de mettre en lien des dispositifs qui pourraient favoriser l'émergence d'un projet adapté aux besoins et aux réalités du terrain.

Ce travail de préfiguration a débuté par la réalisation d'un diagnostic quantitatif et qualitatif en matière de santé.

Diagnostic quantitatif

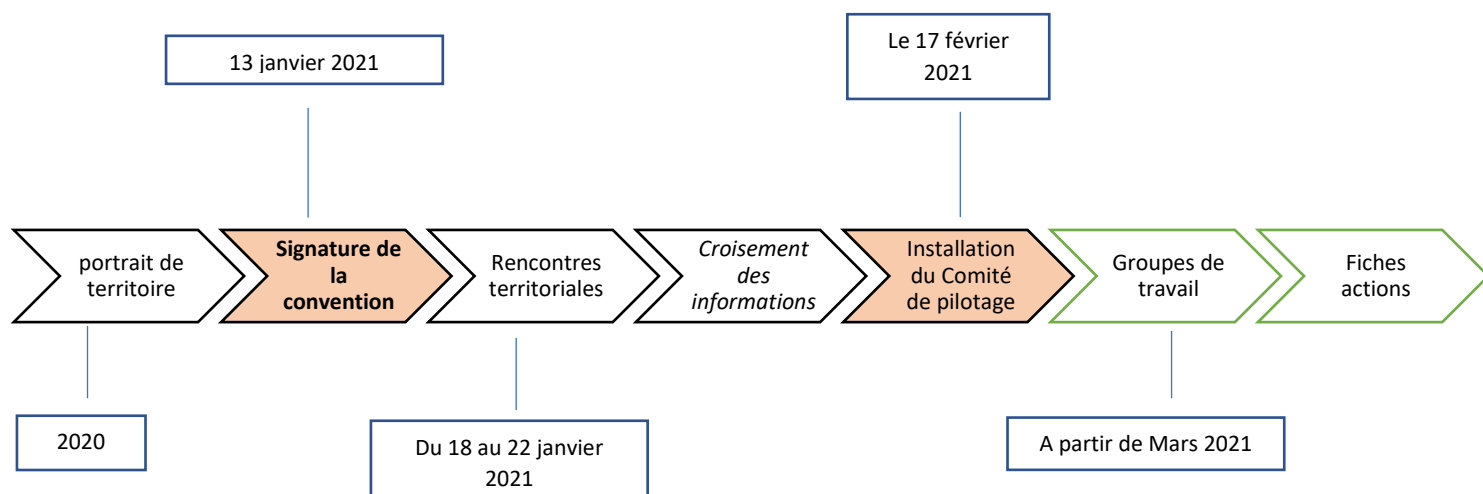
- **Portrait de territoire**
 - *données démographiques*
 - *offres de soins*
 - *répartition des structures, services et actions*
 - *état de santé de la population*

Diagnostic qualitatif

- **Rencontres avec les maires**
 - *restitutions des réunions*
- **Les assises de la santé**
- **Le Projet Alimentaire territorial**
- **Rencontres avec les partenaires à partir de Mars 2021**

La prochaine étape consistera à l'organisation de rencontres avec les partenaires pour nourrir la réflexion et proposer des actions nouvelles en lien avec les priorités qui découlent des différents travaux et validées en Comité de pilotage.

1.1 Les étapes de préparation du projet de santé



1.2 Signature de la Convention technique d'assistance à l'élaboration du Contrat Local de Santé du PETR OTVS

Le mercredi 13 janvier 2021 l'ARS de Corse, le Pôle d'Equilibre Territoriale Et Rural de l'Ornano Taravo Valinco Sartenais et l'IREPS de Corse ont signé une convention de préfiguration d'un Contrat Local de Santé.



Lors de cette signature un portrait de territoire a été présenté, intégrant des analyses statistiques et des données quantitatives en matière de santé.

Ce travail initial de recensement des données a permis de mesurer la répartition des services, offres, et actions sur le territoire. Ces données ont pu, lors de ces rencontres territoriales, être discutées et vérifiées.

En effet, afin de compléter ces premiers éléments et appréhender les situations, du point de vue des maires, une série de réunion a été proposée. Ces rencontres réalisées du 18 au janvier 2021 dans 10 communes constituent une des étapes de construction du CLS et ont eu pour objectifs :

- D'associer les maires à la démarche de construction du CLS
- De recueillir les informations de l'organisation territoriale de la santé
- D'identifier les freins et les leviers en matière de santé

La synthèse des rencontres territoriales avec les maires constituera le document socle pour réaliser la proposition d'axe d'intervention qui suivra.

En revanche, pour répondre à un enjeu global de santé et agir sur un ensemble large de déterminants de la santé, il est apparu intéressant de croiser ce travail avec des éléments d'informations issues d'autres projets entrepris sur le PETR tels que :

- L'animation du groupe de travail « santé et social » du Projet Alimentaire Territorial
- La consultation citoyenne des assises de la santé réalisée sur le PETR

De plus, la coordination des travaux de préfiguration avec les projets de promotion de la santé que l'IREPS mène sur le territoire, notamment autour de, la communication, la formation ou bien encore les maladies chroniques pour lesquelles des opportunités intéressantes et des moyens d'actions existent.

L'ensemble des éléments d'informations issu de ces différents travaux permettent de réaliser un travail d'analyse et de proposer des orientations stratégiques en lien avec les besoins et les enjeux du territoire.

2. Les constats en matière de santé

2.1 Restitution des échanges avec les maires du PETR

Les constats les plus marquants issus des ateliers concernent :

L'accès aux soins et à la santé

L'une des principales inquiétudes des maires concernent la présence de moins en moins régulière de médecins sur les zones les plus rurales du territoire. Les consultations et des visites à domicile moins importantes. A cela s'ajoute le vieillissement de la population de médecins qui met certains périmètres en tension. Bien que le tissu d'infirmiers libéraux soit satisfaisant, le sentiment de désertification médicale est accentué le soir, le weekend et les jours fériés durant lesquels aucun médecin n'est présent sur certaines communes.

→ La présence de professionnels de santé est un enjeu de développement pour le territoire.

L'exemple de la fermeture de la pharmacie de Cozzano illustre un véritable bouleversement sur le haut Taravo qui se traduit notamment par une désorganisation générale de l'offre de soins.

→ Les urgences médicales quant à elles sont généralement gérées par le SAMU et/ou les pompiers nécessitant pour tout type d'urgence des passages à l'Hôpital.

Concernant l'offre de consultations spécialisées, elle est également très peu étoffée et de nombreux besoins ont été recensés pour améliorer l'état de santé de la population (consultations dentistes, ophtalmo, endocrino, etc.)

A cela s'ajoute la mobilité qui constitue un autre frein pour accéder à des services de santé.

La télémédecine apparaît alors comme un outil pouvant apporter des solutions pour répondre aux problèmes de la présence de médecins et de mobilité. Des téléconsultations pouvaient être réalisés dans des pharmacies ou locaux mis à disposition par les communes.

Lors des réunions de nombreux maires ont proposé la mise à disposition de locaux pour réaliser des actions de santé et des consultations médicales.

Durant ces rencontres, l'enjeu qui est apparu essentiel pour les élus concernait l'installation de médecins sur leur commune. Il est en revanche difficile d'avoir une vision de l'ensemble des aides et dispositifs disponibles pour aider à l'installation.

De plus un manque d'information apparaît quant aux outils et actions proposée par les acteurs de la santé sur le territoire (consultations, actions de prévention, etc.). Il est mis en évidence également le manque de lisibilité sur les acteurs à mobiliser sur les zones rurales concernant la prévention santé de manière globale.

Points clés :

Améliorer les parcours et l'accès aux soins en milieu rural par la Téléconsultation

Développer l'attractivité du territoire pour favoriser l'installation de nouveaux médecins, de consultations avancées, et la mise en œuvre de nouveaux services de santé.

Améliorer la visibilité des aides et dispositifs existants

Renforcer les services de navettes et de transport en commun sur le territoire

La prévention et la promotion de la santé

Seniors :

Les besoins en matière de prévention et de promotion de la santé sont importants. Le programme « invehja Bè » se décline sur l'ensemble du territoire et permet la réalisation d'actions et ateliers qui connaissent un bon succès et traitent de thèmes diversifiés :

Nutrition	Prévention dépression / du risque suicidaire
Mémoire	Lien social
Sommeil	Habitat et cadre de vie
Activité physique adaptée / prévention des chutes	Mobilité (dont sécurité routière)
Bien être et estime de soi	Accès aux droits
Santé bucco-dentaire	Usage du numérique
	Préparation à la retraite

Jeunesse :

En ce qui concerne la prévention auprès des jeunes certains territoires font part de certaines inquiétudes. En effet les addictions constituent une problématique grandissante et pour lesquelles aucune action de prévention n'est réalisée.

Les maires n'ont pas toujours accès aux ressources locales ou régionales pour agir face à des situations jugées complexes. Pour cela un ensemble de programme de prévention est à construire à destination de ce public

Tout public :

Les actions de promotion de la santé au travers de la nutrition, de de l'activité physique (et de l'activité physique adaptée) en pleine nature sont envisageables sur ce territoire qui offre des perspectives intéressantes avec 600 Km de chemins de randonnées.

La sensibilisation et la nécessité d'organiser des formations de premiers secours ont largement été abordés.

Le réseau d'acteurs en prévention

Un réseau d'acteurs à dynamiser : l'information et la communication sont indispensables pour agir au développement de la prévention.

Points clés :

Promouvoir le projet Bien vieillir

Développer les formations de secours sur le territoire

Renforcer les actions de sensibilisation et addiction auprès de la jeunesse en milieu rural

- Information et prévention des conduites à risque (alcool, drogues, violences, sexualité, ...)
- Prévention de la souffrance psychique chez les jeunes
- Animer le réseau des partenaires intervenant auprès de la jeunesse

Afin de construire un projet en lien avec les priorités du territoire il apparaît intéressant de croiser ces informations obtenues lors des échanges avec les maires du PETR avec celles figurant dans différents travaux réalisés sur le territoire.

Pour cela un travail d'analyse de différents éléments a été réalisé. Des éléments complémentaires sont mis en évidence ci-après sur lesquels le CLS peut apporter des réponses.

2.2 Les éléments du portrait de territoire

L'état de santé de la population

Dans le portrait de territoire réalisé, un des éléments chiffrés à prendre en considération de manière prioritaire est la prédominance des maladies chroniques. En Corse 20% de la population est en ALD (Affection Longue Durée). Avec le vieillissement de la population, notamment sur le territoire du PETR, ces maladies chroniques ont tendance à apparaître. On note notamment une part importante d'ALD en Corse avec une prédominance du Diabète de type 2.

Points clés :

Programme de reconditionnement à l'effort pour les personnes atteintes de maladies chroniques en valorisant les ressources de pleine nature du territoire

Le Projet Alimentaire Territorial « Un Piattu in più »

La dynamique engagée dans le cadre du PAT est à poursuivre. L'approvisionnement en produit frais et locaux est une source de développement pour ce territoire. C'est également et surtout un enjeu pour la santé. Le lien entre alimentation et santé a d'ailleurs été fixé comme prioritaire dans ce projet et a déjà été investi par un groupe de travail. Ce sont trois axes de travail qui ont été fixés autour de :

- L'alimentation et les maladies chroniques
- L'alimentation et le lien social
- L'alimentation : information et communication



Des partenariats ont été initiés entre le CH-BASTIA (Dr Faure - cardiologue), le CH-Sartène, L'EHPAD CASA SERENA et l'ADMR pour des formations en matière d'alimentation.

Points clés :

Faire du travail « santé & social » du PAT l'axe alimentation du CLS

Poursuivre la relation entre alimentation et maladies chroniques au travers de la plateforme ETP et la plateforme régionale d'accompagnement du malade chronique vers l'autonomie (PRAMCA) de l'IREPS

2.3 Les consultations citoyennes des assises de la santé

En 2019, l'IREPS avait entrepris avec la Collectivité de Corse un travail sur les assises de la santé. Une consultation citoyenne avait alors été réalisée sur le PETR dont la synthèse dressait les constats suivants :

L'accès aux droits

En milieu rural, il s'agit d'une population vieillissante, qui ne possède pas forcément une connexion internet, ou qui ne maîtrise pas l'outil pour trouver l'information adéquate pour faire valoir ses droits. D'ailleurs, des demandes de formation à l'utilisation de l'outil informatique sont présentées comme une solution pour contribuer à réduire aux inégalités à l'accès au droit.

Les jeunes et les adultes rencontrent également des difficultés d'accès au droit, dues à la méconnaissance des services existants. D'une part, ces informations ne sont pas lisibles sur internet et d'autre part, l'orientation vers les « bons » organismes semble faire défaut.

Les personnes en situation de précarité ont du mal à obtenir une couverture sociale. Plus de la moitié d'entre elles souffrent d'une pathologie chronique, potentiellement grave en l'absence de prise en charge. Souvent, elles présentent un retard de recours aux soins voire font l'objet d'un renoncement aux soins.

La santé mentale

La Santé Mentale détient ses propres particularités, bien que nous retrouvions des problématiques déjà évoquées sur la santé de façon globale.

Les problématiques concernent en premier lieu l'accessibilité. Les délais de consultations dans les structures de soin comme les CMP sont très longs, ce qui engendre une prise en charge décalée au regard des besoins des patients. L'attente peut engendrer des situations de crise et d'urgence alors qu'il n'existe pas de structure relai ou d'accueil en attendant la prise en charge.

Les structures sont regroupées dans les deux pôles principaux d'activités, Ajaccio et Bastia. Le rural manque de structures d'accueil et de spécialistes. Les citoyens insistent sur le manque de professionnels spécifiques à la maladie mentale alors que cette ALD est en constante augmentation depuis les années 2010. (Source ameli.fr). Les personnes interrogées avancent un énorme besoin en termes de places dans les structures d'accueil existantes et une offre stagnante depuis des années.

Un défaut d'informations global est mis en avant concernant les lieux ressources, les personnes ont des difficultés à identifier les structures présentes, leurs rôles, fonctions et spécificités. Ce constat se retrouve à l'identique concernant les structures d'accès au droit sur cette thématique. Les personnes soulignent également l'absence de clarté sur le parcours de soin, il semble en effet difficile de connaître les étapes à suivre et les ressources mobilisables, du dépistage au soin. L'information concerne non seulement les patients, mais également les professionnels qui manquent d'information sur l'ensemble des structures du secteur ce qui pourrait faciliter le repérage, la prévention et l'orientation.

En parallèle, un manque de coordination est relevé notamment autour de la gestion des cas complexes. La volonté serait de mettre en place un parcours coordonné et personnalisé pour chaque patient pour la gestion des situations de crise mais également de façon durable, sur le long terme.

Concernant la prévention, les familles connaissent mal les structures de dépistage. Le manque d'information sur la santé mentale, les troubles psychiques et les addictions reste préoccupant et selon elles sans réponse. Elles relatent notamment l'absence de dispositifs et circuits permettant le repérage précoce des troubles.



L'inclusion des personnes souffrant de troubles psychiques est ressentie comme défailante aussi bien pour les patients que pour leurs familles et leurs proches. Le manque d'accompagnement pour l'accès à l'emploi ou au logement représente un frein important pour ceux-ci.

On note une réelle volonté de travailler sur la déstigmatisation auprès du grand public avec notamment un besoin en termes d'information, de sensibilisation et de formation permettant de faire évoluer les regards. De manière plus ciblée, autour des patients et leurs proches, des problématiques sont mises en avant concernant le maintien de la vie sociale (logement, insertion professionnelle, accès aux loisirs, citoyenneté). Ils déplorent également le manque de structures relais permettant de conserver le lien parent/enfant lors d'une hospitalisation.

Il apparaît important de prendre en considération ces travaux qui sont toujours d'actualité et dont des réponses pourraient être proposées au travers du Contrat Local de Santé.

3. Préfiguration des axes prioritaires

Axe 1 : Amélioration du parcours de soins en milieu rural

Télémédecine

- Améliorer les parcours et l'accès aux soins en milieu rural par la Téléconsultation

Attractivité du territoire

- Développer l'attractivité du territoire pour favoriser l'installation de nouveaux médecins, de consultations avancées, et la mise en œuvre de nouveaux services de santé.
- Améliorer la visibilité en matière des aides et dispositifs existants

Mobilité / accessibilité

- Renforcer les services de navettes et de transport en commun sur le territoire
- Améliorer l'accès aux services pour les personnes en situation de handicap

Accès à l'information et aux droits

- Recenser les outils et les aides en matière de santé

Axe 2 : Construction de programme de Prévention et promotion de la santé

Santé mentale / santé des jeunes

- Renforcement des actions de sensibilisation concernant les addictions auprès de la jeunesse en milieu rural
- Information et prévention des conduites à risque (alcool, drogues, violences, sexualité, ...)
- Animation du réseau des partenaires intervenant auprès de la jeunesse

Projet Alimentaire Territorial

- Poursuivre le travail du groupe santé & social du PAT
- Amélioration des connaissances et des actions en matière d'alimentation

Maladies chroniques

- Développer des programmes de reconditionnement à l'effort pour les personnes atteintes de maladies chroniques en valorisant les ressources de pleine nature du territoire

Sport, nature et santé

- Promouvoir les activités de pleine nature

Gestes de premiers secours

- Mettre en place des formations aux gestes de premiers secours

Violences intrafamiliales

- Sensibiliser aux violences intrafamiliales

Axe 3 : Information et Communication (axe transversal)

Communication en matière de santé pour le territoire

- Définir les thèmes et les canaux de communication
- Associer les intercommunalités

4. La méthodologie de travail

Comité de pilotage

- le 17 février
- présentation de la restitution
- présentation des axes prioritaires
- présentation de la méthodologie

Groupes de travail thématiques

- Mise en place de 6 groupes de travail
- Axe 1
 - Grpe 1 "offre de soins"
 - Grpe 2 "mobilité, accessibilité et handicap"
- Axe 2
 - Grpe 4 "Santé mentale / santé des jeunes"
 - Grpe 5 "santé et social du PAT"
 - Grpe 6 "Maladies chroniques"

Elaboration des fiches actions

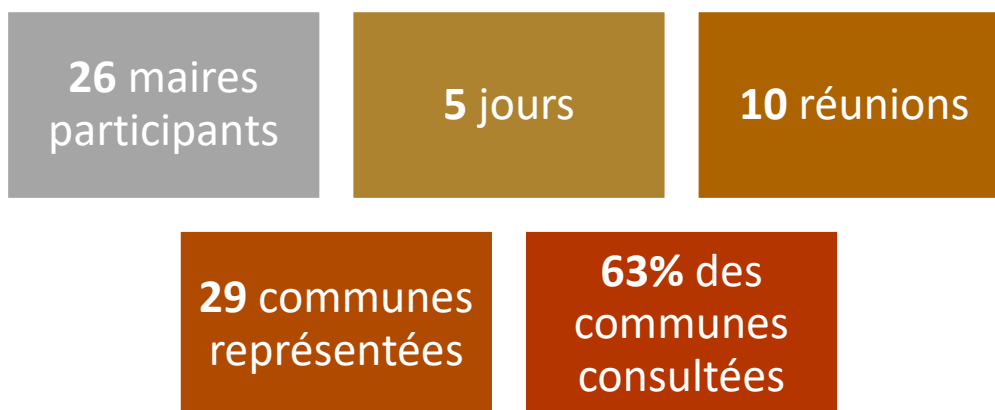
Présentation du diagnostic finalisé et du plan d'actions

Lancement d'un Appel à Projet

Signature du contrat

5. Annexes

6. Restitutions des rencontres territoriales



Les réunions effectuées entre le 18 au 22 janvier 2021 ont permis le recueil d'informations importantes. Elles s'inscrivent dans la phase de construction du Contrat Local de Santé.

Une restitution par réunion met en lien les aspects qualitatifs obtenus des échanges et les données recensées dans le diagnostic (ici territorialisées). Ces restitutions ont été réalisées afin de mettre en avant les particularités des micro-territoires (leurs besoins spécifiques, leurs constats en matière de santé) mais aussi et finalement d'observer les points de convergences, qui sont nombreux, afin de proposer un projet global correspondant aux priorités de l'ensemble du territoire du PETR.

Tous ces éléments constituent alors le socle permettant de dresser un certain nombre d'orientations stratégiques pour le futur Contrat Local de Santé.

Rappel des lieux et dates des rencontres territoriales

Porticcio 18-01 Matin

Grosseto-Prugna / Albitreccia Coti-Chjavari Pietrosella / Cauro

Sainte Marie Sicchè 18-01 Après midi

Sainte Marie Siche/ Forciolo / Zigliara / Azilone-Ampaza / Cardo-Torgia / Campo / Quasquara / Frasseto

Cozzano 19-01 Matin

Cozzano / Corrano / Palneca / Guitera / Tasso

Zicavo 19-01 Après midi

Zicavo / Sampolo/ Ciamannacia/ Zevaco

Pila Canali 20-01 Matin

Pila Canali / Guarguale / Cognocoli-Montichi / Serra-di-Ferro /Urbalacone

Sollacaro 20-01 Après midi

Sollacaro / Casalabriva

Petreto Bicchisano 21-01 Matin

Petreto-Bicchisano / Olivesi / Moca Croce / Arghjusta-Muricciu

Propriano 21-01 Après midi

Propriano / Fozzano / Olmeto / Arbellara /Sta-Maria-Ficaniedda / Viggianello

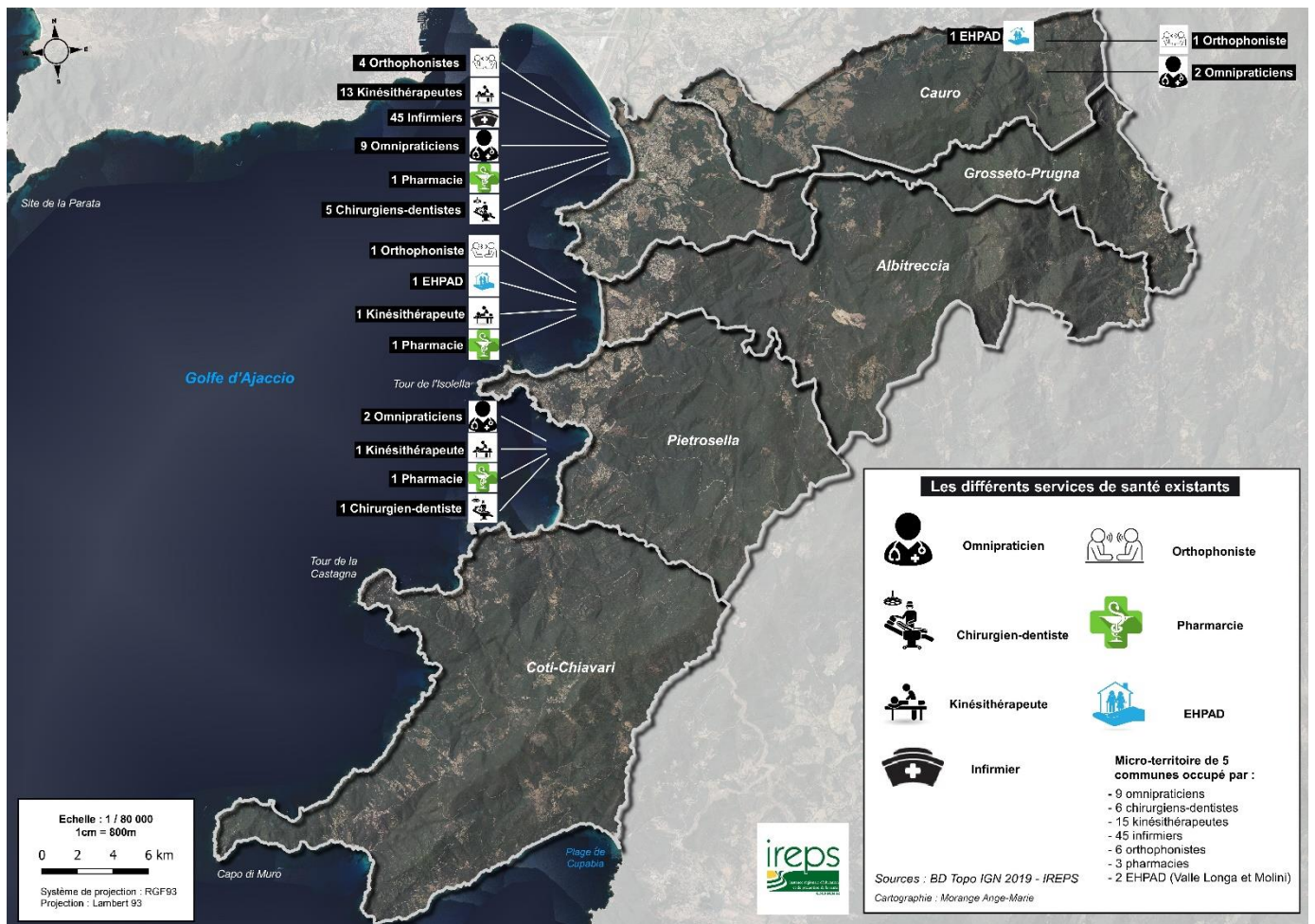
Foci Bilzesi 22-01 Matin

Foci-Bilzesi / Sartène / Giunchetu / Granacia

Grossa 22-01 Après midi

Grossa / Bilia / Belvédère / Campomoro

PORTICCIO



PORTICCIO

L'offre de soins sur le territoire

- Le tissu libéral existe, les IDEL sont très présents sur la rive sud.
- La présence de médecins généralistes est jugée satisfaisante, en revanche des problèmes peuvent survenir le soir et le weekend. SOS Médecin n'a pas pu s'installer à Porticcio.
- Concernant les spécialistes : il manque des consultations. Obligation de se rendre à Ajaccio. La Communauté de Commune est prête à accueillir des spécialistes et mettre à disposition des outils, et des locaux.
- La commune de Grosseto-Prugna avait un projet d'ouverture d'une pharmacie au village mais en raison d'une pharmacie présente sur la rive-sud, elle n'a pas été possible.
- Une idée a été proposée autour de la Création d'un pôle d'urgence médicale pour la « bobologie ».

L'accès à la prévention

- Le territoire accueille des ateliers d'activité physique notamment pour les seniors mais il existe un manque d'actions de prévention. Besoin : Renforcer les actions en matière d'informations et de prévention notamment au sujet des maladies chroniques.

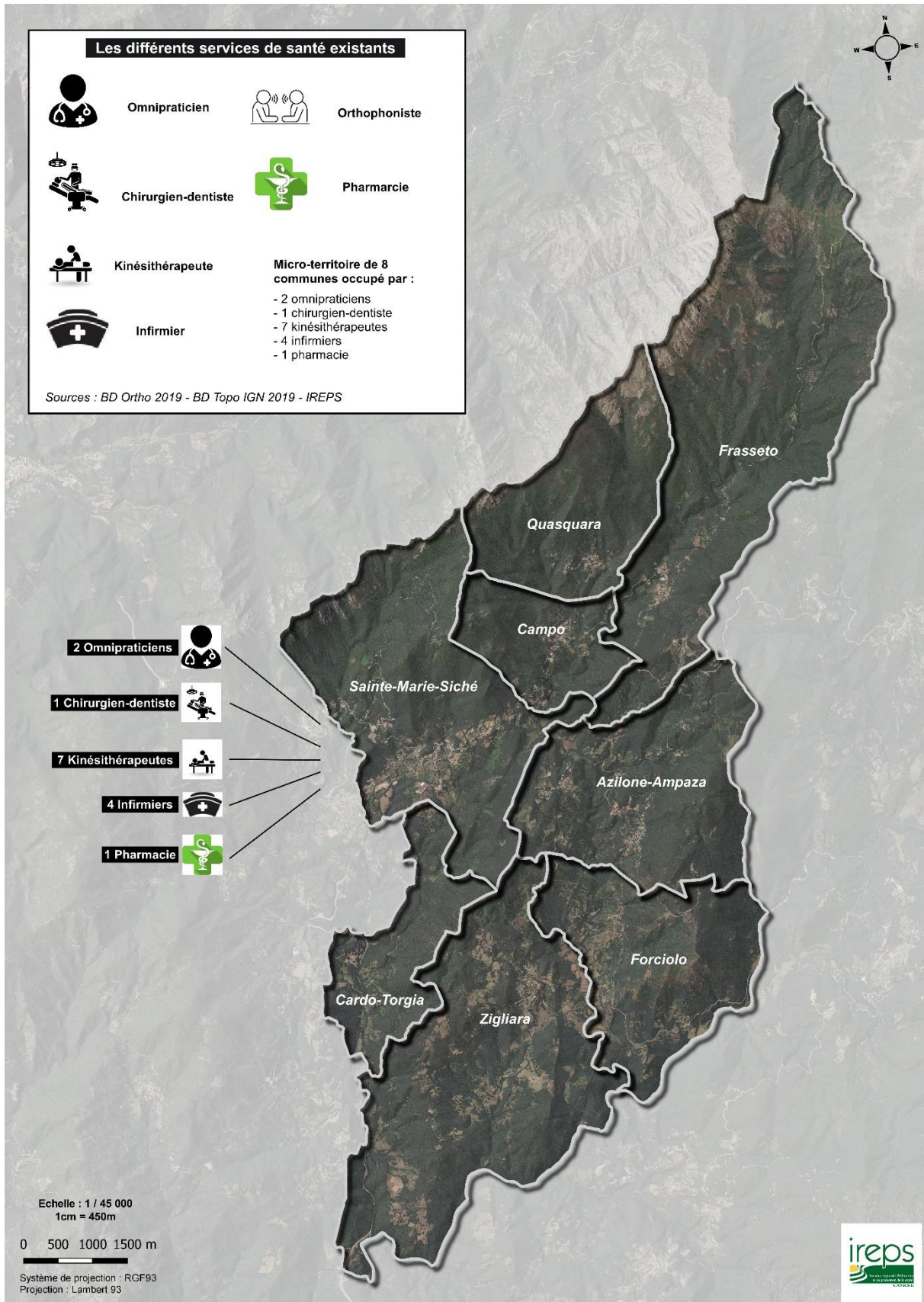
L'accompagnement Médico-social

- Les services à domicile sont présents sur le territoire. Il été proposé d'envisager une montée en compétences des aides à domicile notamment en matière de maladies chroniques.

Violences faites aux femmes

- La commune de Coti-Chiavari réalise la rénovation d'une ancienne école et a pour projet de mettre à disposition une partie du local pour l'aide aux femmes victimes de violences.

SAINTE-MARIE-SICHE



SAINTE-MARIE-SICHE

L'offre de soins sur le territoire

- Le territoire se considère comme un désert médical. Un cabinet médical est présent à Sainte-Marie-Siché avec 2 médecins qui se relaient (1ETP). Le territoire est confronté à un problème lié à l'absence de médecins le soir, les weekends et les jours fériés durant lesquels le « 15 » est la seule solution.
- La présence d'IDEL est jugée satisfaisante.
- Il y a la présence de 2 kinés qui exercent à Sainte-Marie-Siché et qui interviennent dans un cabinet et au domicile des patients (mais liste d'attente très longue)
- Taxis médicalisés présents à Azilone-Ampaza.

L'accès à la prévention

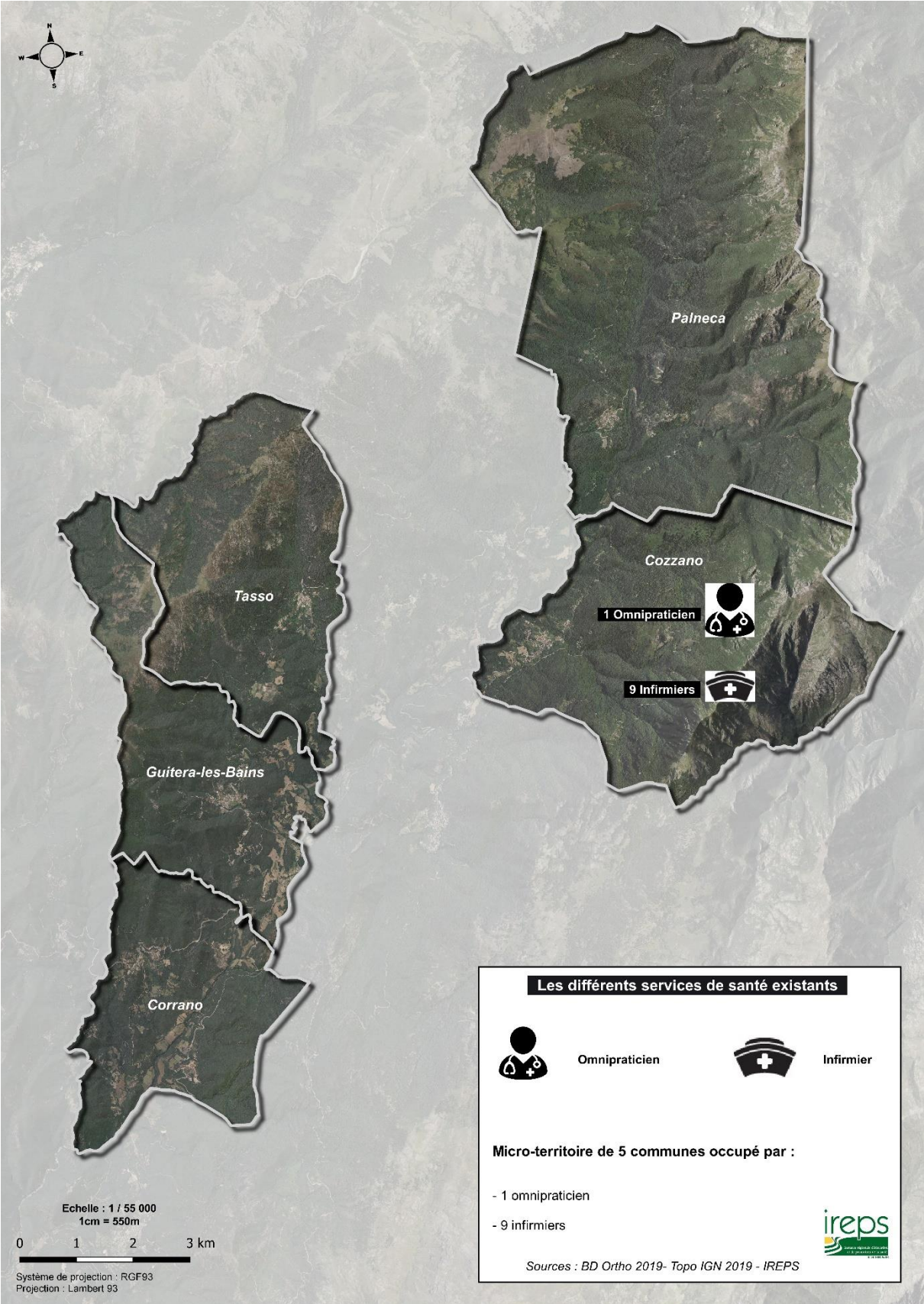
- Le territoire fait savoir qu'il y a une carence d'actions de prévention aussi bien dans les communes qu'au sein des établissements scolaires.
- Il est mis en évidence la problématique liée à la consommation de stupéfiants notamment chez les jeunes. Une véritable priorité est à inscrire sur cette thématique.
- Il a été abordé également l'absence d'infirmière scolaire dans le collège et l'école de Sainte-Marie-Siché, ce qui est problématique pour réaliser des actions de prévention auprès des jeunes.
- Des interventions de structures comme la FALEP, l'ANPAA etc. intéressent les communes.

Social

- Les communes travaillent uniquement avec l'Assistante Sociale de la Communauté de Communes. L'Assistante Sociale de secteur de la CDC n'est pas bien identifiée.

Collège / Ecoles

- Le Collège du Taravo présent sur 2 sites (Petreto-Bicchisano et Sainte-Marie-Siché) compte 150 élèves dont 100 à Sainte Marie Siché.
- Une école primaire avec 60 élèves accueille les enfants des communes voisines.



COZZANO

Durant la période de confinement de mars 2020 un groupe « Covid » a été installé. Un groupe de travail informel a vu le jour et s'est réuni tous les mardis soir autour du Dr DAHAN afin de suivre l'évolution de l'épidémie et identifier les besoins des populations. Le maillage du terrain est apparu nécessaire.

Points abordés à la réunion

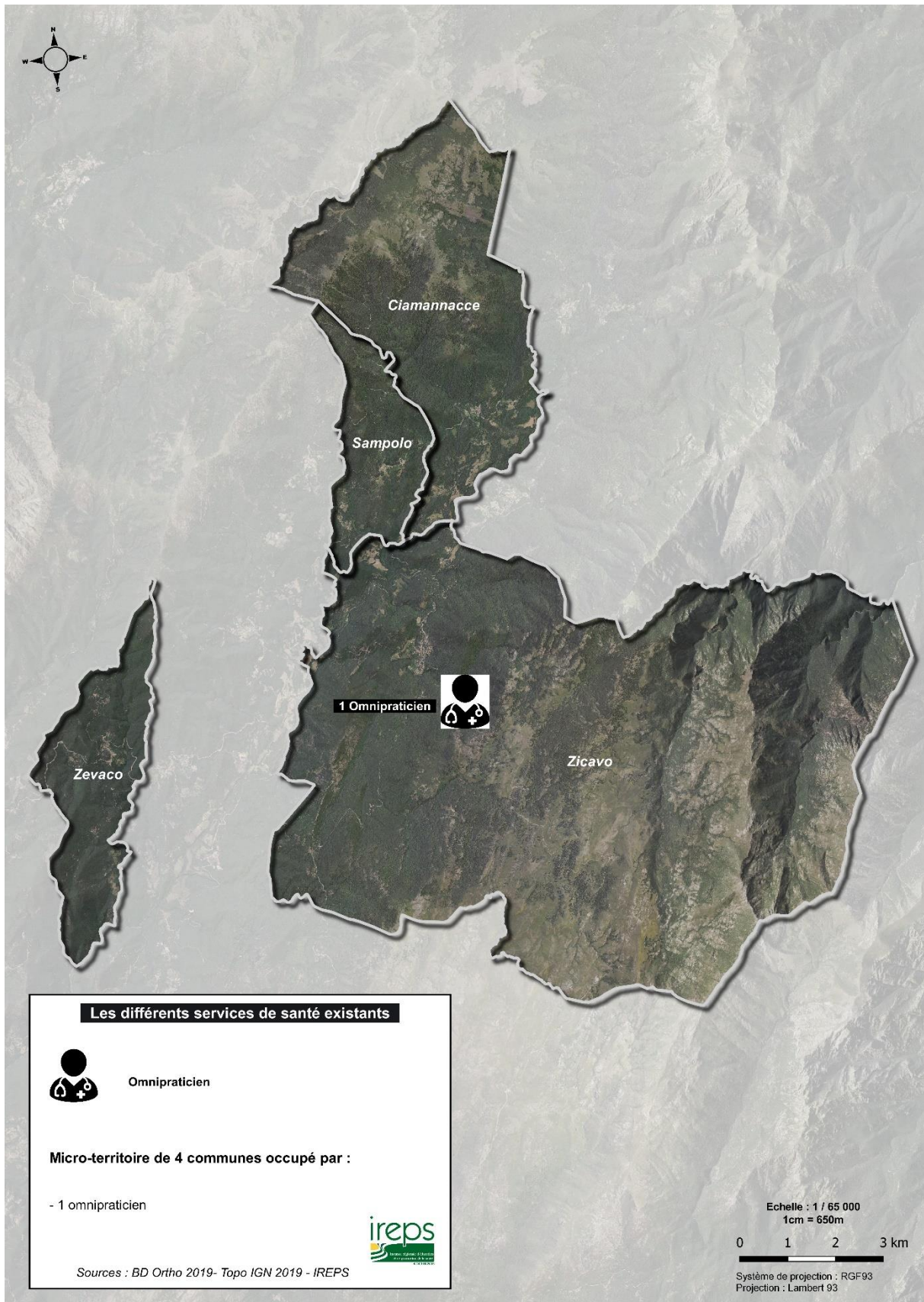
L'offre de soins sur le territoire

- Les maires notent qu'il existe un bon tissu d'IDEL sur le territoire avec 2 cabinets infirmiers sur la commune de Cozzano. Ces infirmiers interviennent également sur les communes voisines.
- Le Dr DAHAN est présent dans son cabinet à proximité de la Mairie de Cozzano, consultations 2 à 3 fois par semaine.
- Il a été question de la pharmacie qui a fermé en 2019. Cette fermeture est vécue comme une véritable catastrophe pour le territoire, elle a désorganisé l'offre médicale du territoire (au-delà de la commune de Cozzano).
- Au niveau de certaines urgences médicales très souvent la solution est le « 15 » et l'intervention de l'hélicoptère.
- La télémédecine est à développer mais attention aux infrastructures internet qui sont des freins. Besoin d'accélérer le déploiement de la fibre.
- Problème de l'accessibilité aux soins avec des problèmes importants de mobilité. Pas d'informations claires concernant les services de navette.
- Développement de la E-santé sur le territoire avec le Dr DAHAN, et des étudiants.
- Visibilité réduite sur les MSP et l'habitat inclusif.

Autres thèmes

- La région et l'Etat ne prennent pas en considération les réalités du monde rural.
- La santé est un enjeu majeur pour le développement local.
- Le poids politique du monde rural est faible.
- Manque d'ingénierie territoriale.

ZICAVO



ZICAVO

Points abordés à la réunion

L'offre de soins sur le territoire

- La santé mentale a été le premier point abordé : Méconnaissance du réseau d'acteurs qui interviennent en région / Difficultés pour la mairie de gérer les situations complexes.
- Le médecin du village part bientôt à la retraite (il est présent 1 à 2 jours par semaine)
- La question de la mobilité est problématique.
- Besoin de développer des consultations de télémedecine, consultations de spécialistes
- La fermeture de la pharmacie de Cozzano est problématique pour les habitants de Zicavo aussi. Tout tient sur la solidarité notamment pour le portage de médicaments.
- Les cabinets médicaux présents à Cozzano + les kinés + ADMR permettent un bon service de soins et d'aide à domicile.
- Un projet de consultation d'un chirurgien orthopédiste et traumatologue au cabinet médical de Zicavo. A partir de février 2021.
- Consultations avancées : demande de consultations de dentistes, rhumato, endocrino...
- Soins : en cas d'urgence – hélicoptère
- Le sentiment d'isolement est renforcé par la fermeture de la pharmacie de Cozzano, par la présence de médecins de moins en moins régulière.
- La santé est le pilier du maintien de la vie dans le rural.
- L'été la problématique d'accès aux soins est renforcée avec une population qui augmente et les activités de pleines natures qui peuvent entraîner des blessures, malaise etc.

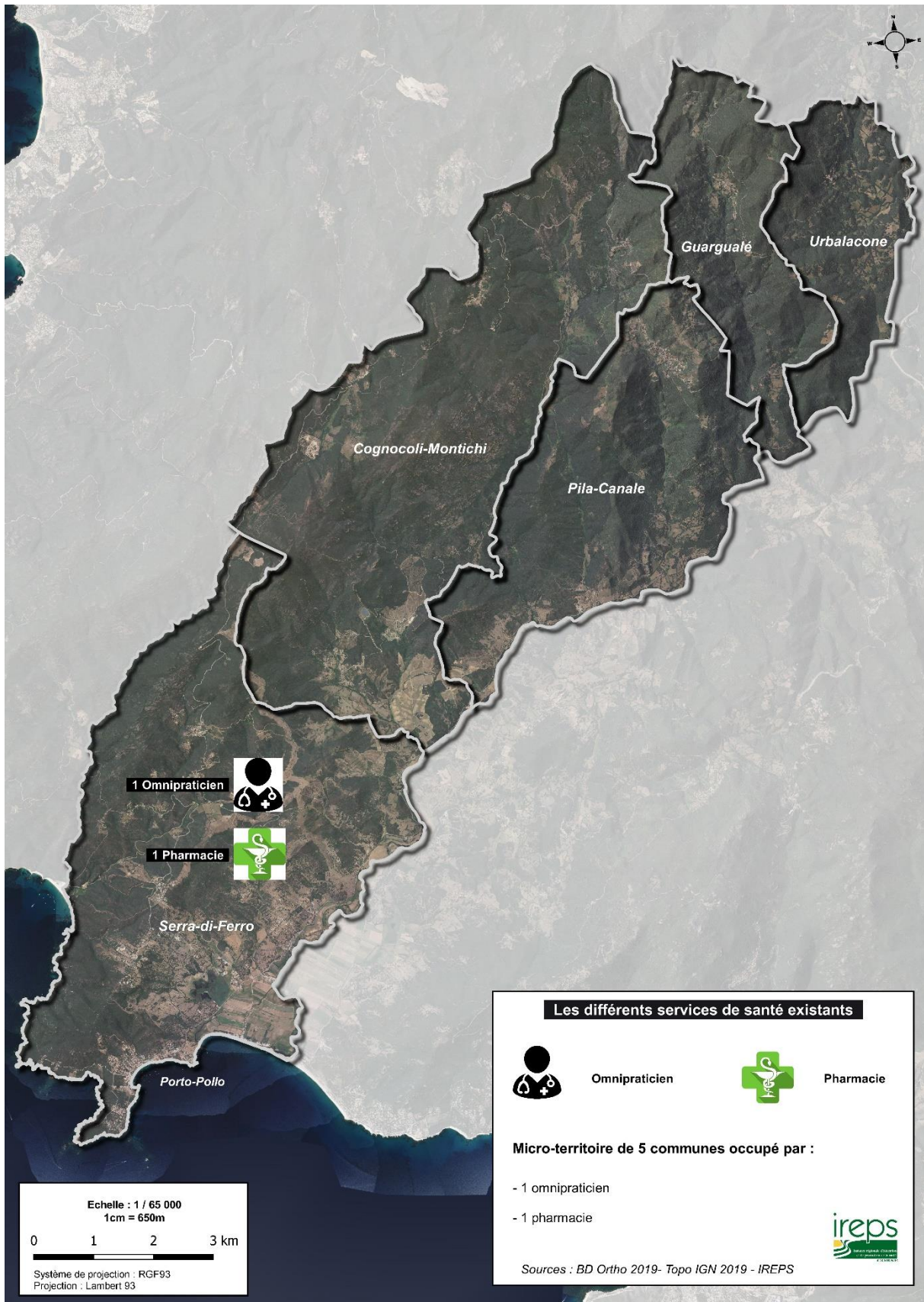
Social

- Les Assistants Sociaux de secteurs ne réalisent pas de permanences sur la commune de Zicavo
- Le village est très intéressé par le projet de Camping-Car mobile de la MSA : « Aller vers »
- 2 familles d'accueil sont présentes sur le territoire avec une capacité totale de 6 personnes.
- Portage de repas à domicile : un service est disponible
- Ecole de Zicavo : 10 élèves

Prévention

- Le programme bien vieillir se décline sur le territoire avec des séances de Gym pour les + de 60 ans
- Des ateliers mémoire : Très intéressants pour le lien social – rompre avec l'isolement (prévention santé mentale)
- La commune fait savoir que des salles sont disponibles pour accueillir des consultations avancées

PILA-CANALE



PILA-CANALE

L'accessibilité aux soins

- Les élus notent la disparité entre les localités – sentiments de désert médical.
- 1 médecin réalise des consultations à domicile 1 jour par semaine à Pila Canale
- Problème d'accès à un médecin le soir, le weekend et les jours fériés
- Problème de mobilité en cas d'urgence – le centre de secours le plus près est Petreto-Bicchisano
- Le vieillissement de la population des médecins est problématique mais également du pharmacien de Serra di Ferro : anticiper le départ à la retraite du pharmacien.
- Accessibilité aux soins : Offre de transport à renforcer
- Serra di Ferro souhaiterait le développement d'une Maison de Santé Pluridisciplinaire.
- Une Entreprise d'Insertion en développement : en complément de l'ADMR. (Solidarité Taravo)
- Projet : Une infirmière Psy qui vit actuellement sur le continent souhaiterait s'installer sur le territoire afin d'ouvrir un cabinet spécialisé en psy.
- Communication : renforcer la connaissance des dispositifs pour les populations et les professionnels.
- Consultations avancées : Avoir régulièrement la présence de médecins dans les communes
- Les communes prêtes à accueillir des consultations de spécialistes.

Social

- Présence d'une permanence d'AS un mardi matin sur 2 à Pila-Canale. (Renforcer la communication)

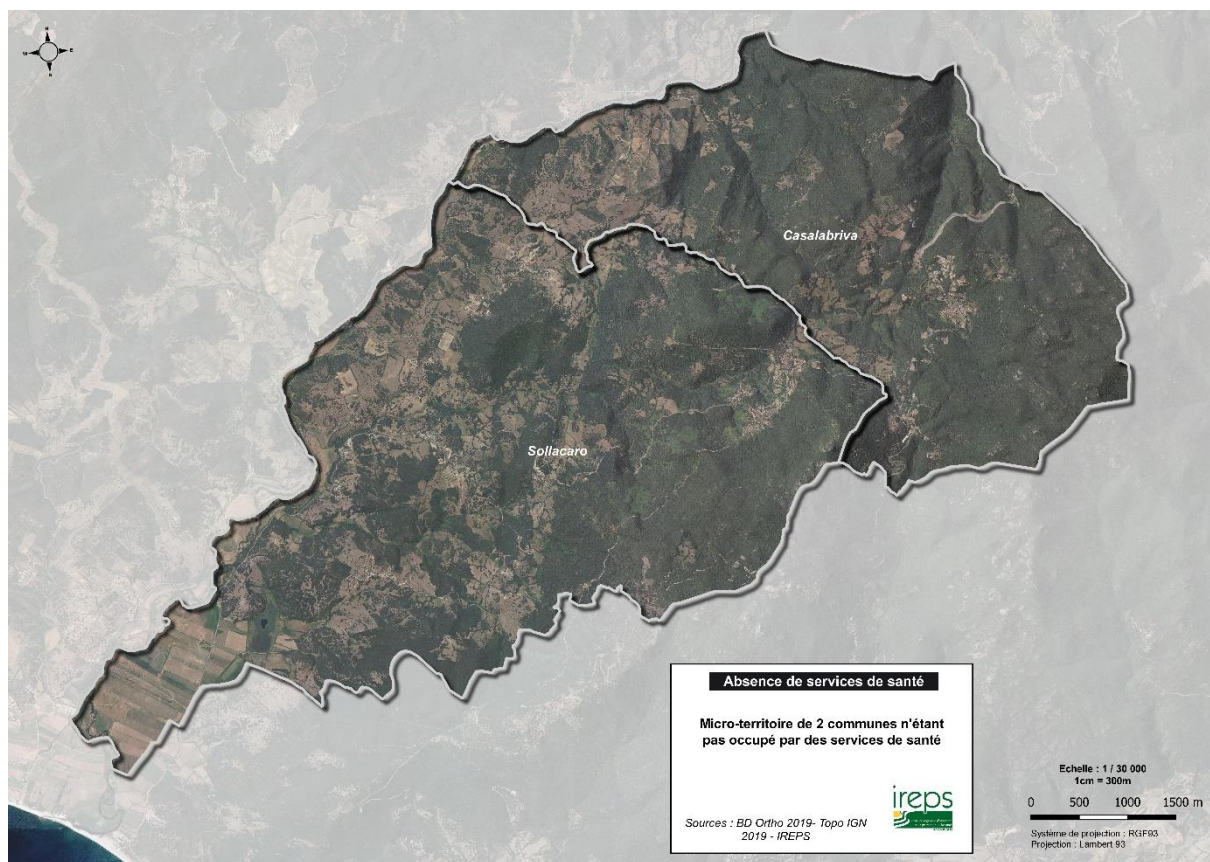
L'accès à la prévention

- Le programme bien vieillir se décline sur le territoire avec des ateliers Sophrologie, Naturopathie, d'Activité Physique.
- Des ateliers mémoire sont proposés par A Serenità.
- L'accès à la culture reste difficile : transport / coût etc.
- Les addictions sont une problématique sur le territoire : les structures sportives qui accueillent les jeunes ne sont pas outillées pour aborder certains comportements.

Infrastructures

- Problème lié au débit internet

SOLLACARO



L'offre de soins

- La mobilité est un véritable problème.
- Présence de médecins sur les communs alentours : Petreto-Bicchisano / Olmeto / Porto-Pollo qui réalisent des visites à domicile à Sollacaro et Casalabriva.
- Problème concernant une démographie médicale vieillissante.
- La présence des taxis médicalisés rend service.
- Les services à domicile fonctionnent bien.

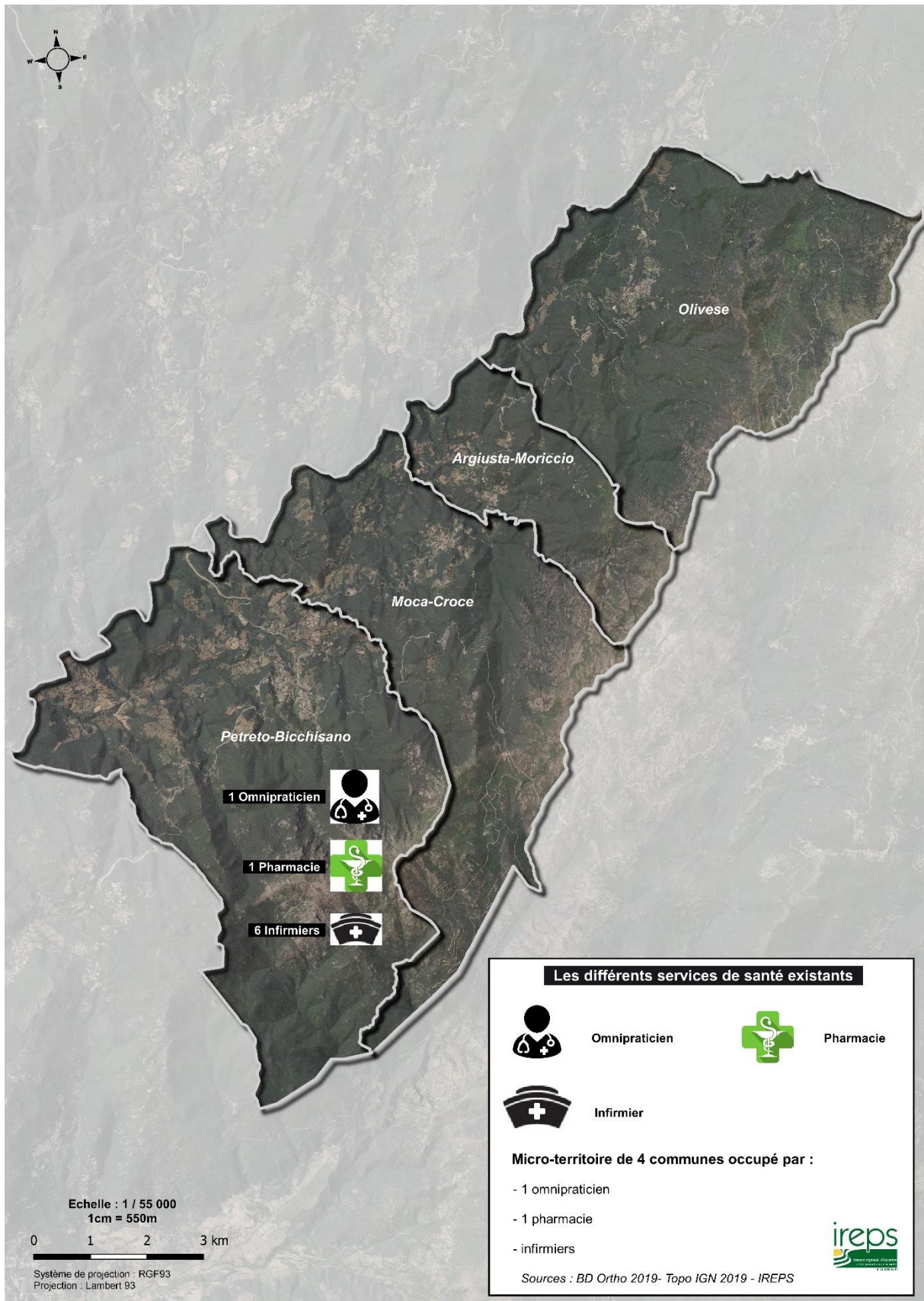
Enfance / jeunesse

- La présence de la jeunesse est en baisse avec très peu d'adolescents.

Petite enfance

- Besoin d'une crèche sur la commune. Accompagner la création d'un Réseau MAM (Maison d'Aide Maternelle)

PETRETO-BICCHISANO



PETRETO-BICCHISANO

Historique : en 2008 un séminaire sur la santé avait été réalisé à Olivese.

Un projet de MSP avait été lancé mais abandonné en raison « *du manque de potentialité de patientèle* ».

L'offre de soins sur le territoire

- Soutenir et maintenir les infrastructures présentes
- Le médecin de Petreto-Bicchisano est proche de la retraite et ne réalise pas de consultations tous les jours.
- Aller/Retour fréquents sur l'hôpital pour tout type d'urgences dont certaines doivent être réalisé en hélicoptère (nouvel héliport sur la commune)
- Manque d'interventions de spécialistes sur la commune (la Maison des services avait été prévue pour accueillir des médecins, le local existe)
- Concernant le centre de secours : Tous les jours 1 infirmier est présent à la caserne
- Le centre de secours réalise des formations aux gestes qui sauvent et des formations diplômantes.
- Proposer des formations de 1^{er} secours aux élus et habitants.
- Point de vigilance : la présence de moins en moins régulière de médecins entraine une baisse d'activité de la pharmacie.
- Equilibrer le territoire en matière d'offre de soins

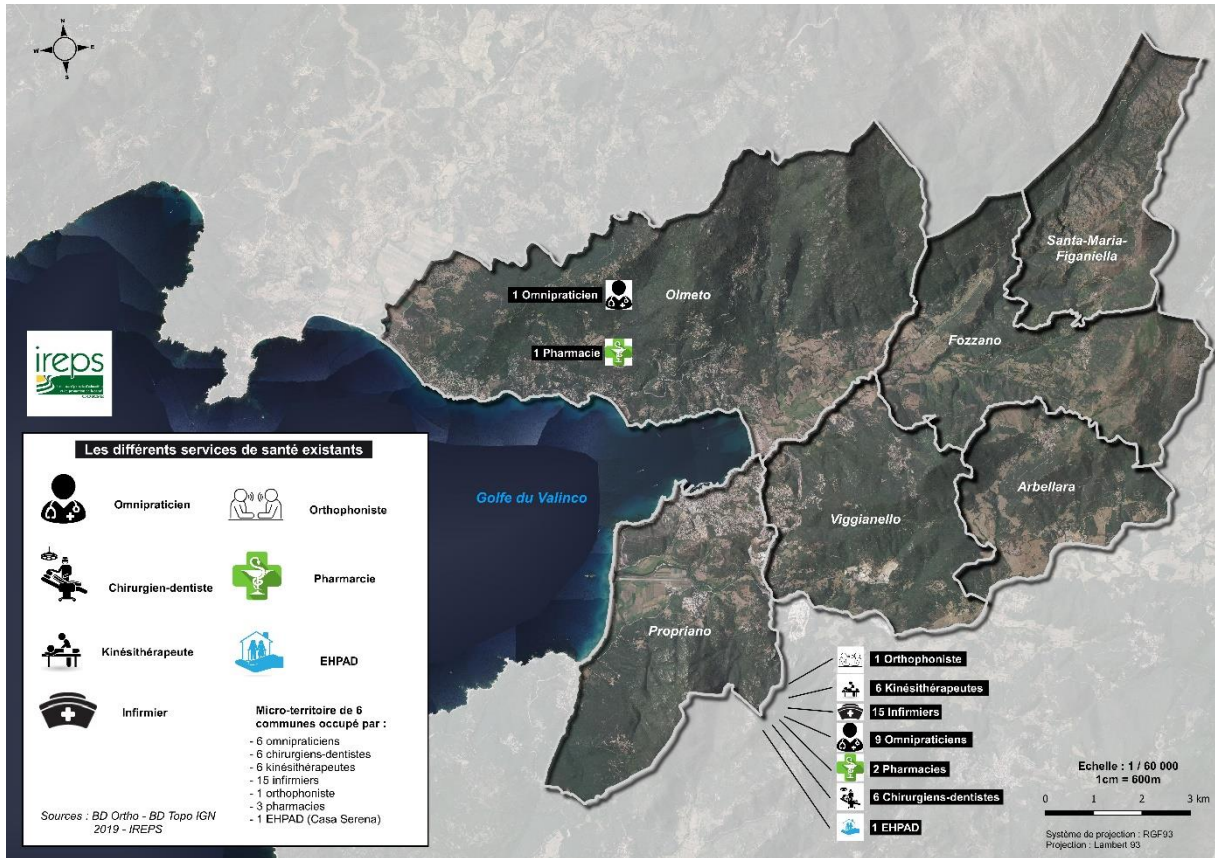
La prévention

- Renforcer l'éducation en matière de santé sur le territoire

Service à domicile

- L'ADMR basée à Petreto-Bicchisano intervient sur les communes voisines.

PROPRIANO



PROPRIANO

L'offre de soins sur le territoire

- Le territoire du Valinco bénéficie de structures en matière de santé notamment à Propiano avec une concentration d'offres de soins et de services pour la santé. La présence à Sartène de l'hôpital permet la consultation de spécialistes.
- L'offre sur le territoire ne pose pas de problème au regard d'autres localités.
- Idées pour rééquilibrer le territoire : des projets de la télémédecine et téléconsultations pourraient être développés. Ce sont des outils intéressants pour le renouvellement d'ordonnances. Une proposition consiste à équiper les pharmacies du rural en cabine de téléconsultations. Proposer à des médecins de Propiano (même ceux à la retraite) d'assurer le service.

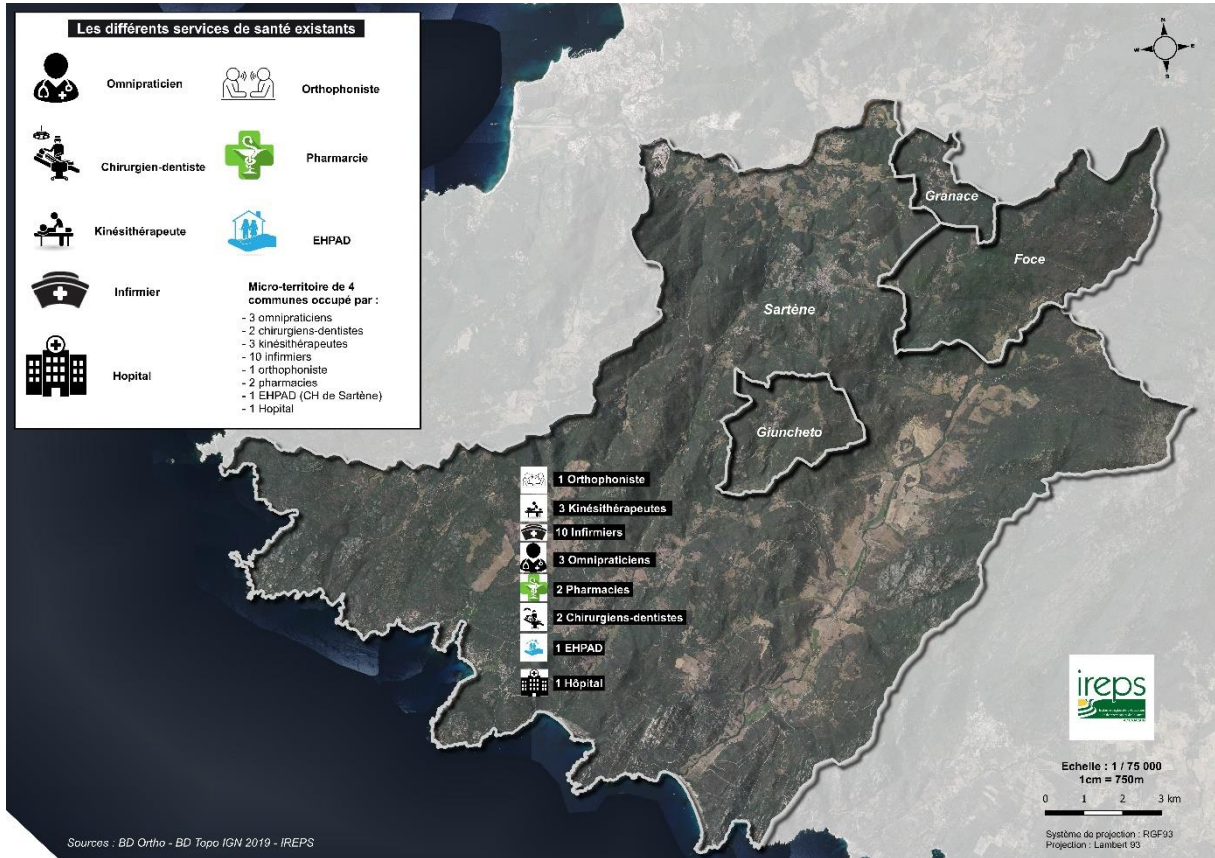
Prévention santé bien-être

- Idée : Relancer les eaux thermales de Baracci
- Très peu d'actions de prévention sur le territoire
- Le maillage des acteurs du territoire est à renforcer : organiser des séminaires sur le territoire

Social

- La commune de Fozzano souhaite être accompagnée pour un projet d'appartements partagés avec 6 logements pour Personnes âgées.

FOCE-BILZESE



FOCE-BILZESE

L'offre de soins du territoire

- L'offre se concentre sur Sartène/Propriano/Olmeto
- Les médecins généralistes de Sartène ne font plus de visites à domicile régulières sur les communes alentours.
- Les cabinets médicaux de Sartène manquent de modernité
- Les mamans préfèrent amener leurs enfants à Propriano dans un cabinet plus rassurant et moderne.
- Les déplacements de médecins à domicile sont nécessaires mais il est rappelé l'importance de proposer un service de transport régulier pour permettre aux populations de se rendre aux rendez-vous dans les centres adaptés.
- Le projet de Maison de Santé Pluridisciplinaire est toujours d'actualité à Sartène à la cité administrative, mais en attente du départ des services de la CDC dans leurs nouveaux locaux.
- La MSP pourrait accueillir de nouveaux médecins
- Besoin : consultations pédiatriques à l'hôpital 1 fois par mois
- De nombreuses consultations de spécialistes sont réalisées à l'hôpital de Sartène.
- Le problème réside dans les lourdeurs administratives pour attirer des consultations de spécialistes et l'installation de nouveaux médecins.
- L'HAD fonctionne bien sur le territoire
- Les services à domicile présents : ADMR / I Capi Bianchi
- 2 kinés fonctionnent uniquement à domicile
- Des consultations addictologies à l'hôpital
- Bonne communication entre les communes et l'hôpital mais besoin de renforcer la communication sur les consultations spécialisées réalisées à l'hôpital de Sartène.
- Besoin de renforcer le déploiement de consultations spécialisées : neurologue / pédiatre / oncologue / psychiatre

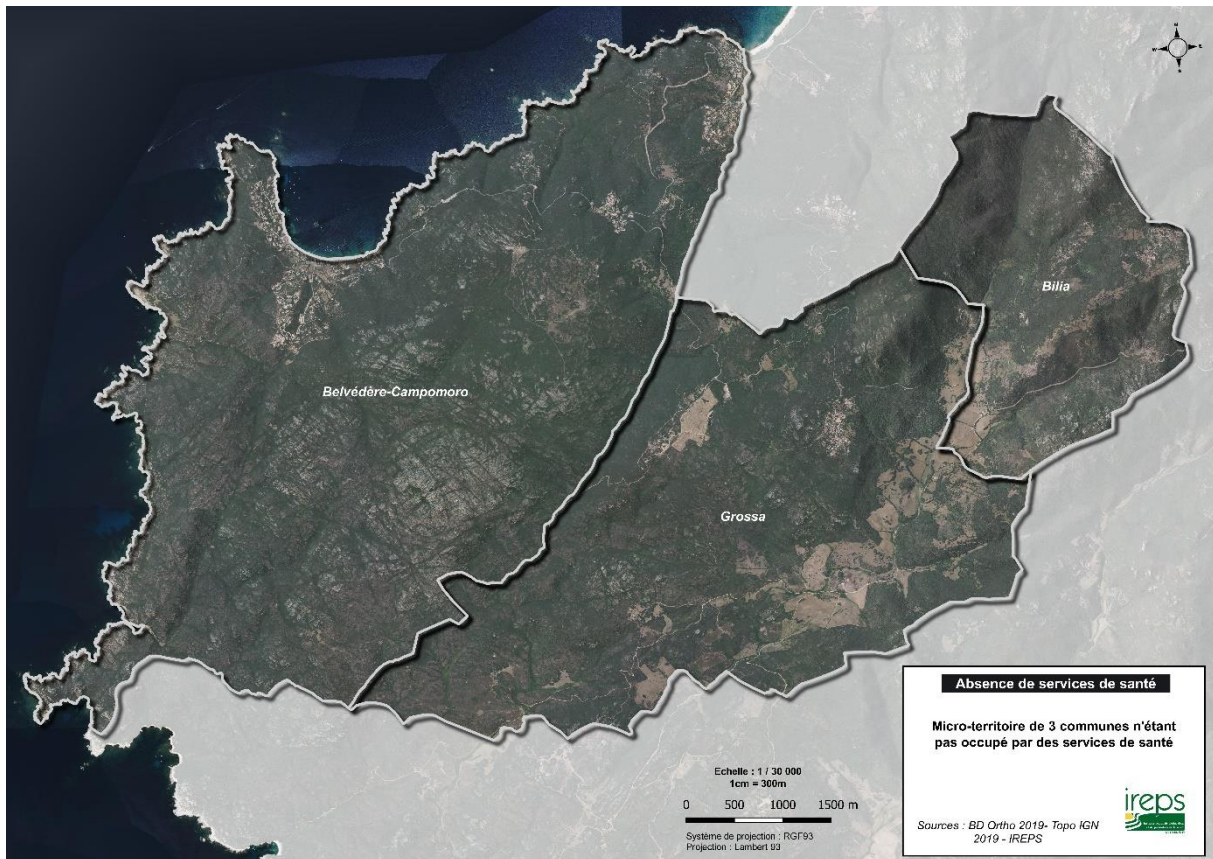
Prévention

- Actions bien vieillir mais pas assez de visibilité

Autres

- L'ARS finance le déplacement des médecins
- Idées : Attirer des médecins généralistes du continent en proposant des billets d'avion attractifs (à préciser)

GROSSA



La commune de Grossa fait savoir son besoin d'installer un défibrillateur dans un lieu public avec une formation pour son utilisation et de réaliser des formations 1^{er} secours

Offre de soins sur le territoire

- La relative proximité avec l'hôpital de Sartène permet d'accéder à des soins en revanche en matière de déplacement des médecins il y a des carences. Pas de visites à domicile des médecins généralistes (pb de présence d'un médecin le soir et le weekend).
- L'installation des médecins est un enjeu pour le monde rural.
- Bon tissu d'IDEL + kiné

Prévention

- Des ateliers mémoires organisés à Bilia
- Manque d'équipements sportifs : Les 3 communes souhaiteraient renforcer le déploiement des parcours de santé
- La prévention en matière d'addictions est à renforcer
- Prévenir la souffrance psychique des jeunes
- Une psychologue clinicienne internant à Sartène vivant sur la commune Grossa pourrait être une personne ressource pour ces communes.

Infrastructures

- Le réseau mobile et internet n'est pas encore bien déployé et constitue un enjeu pour la santé dans les territoires ruraux, notamment en matière d'urgence médicale.

