

DIAGNOSTIC DE L'ACCES AUX SOINS A GRENADE-SUR- GARONNE (31)

Octobre 2022

forms

Table des matières

Contexte de l'étude.....	2
Objectifs de l'étude.....	2
Méthodologie.....	3
Le diagnostic territorial de santé de Grenade.....	4
1. Le territoire d'intervention : la commune de Grenade-sur-Garonne.....	4
2. Faire émerger les problématiques locales.....	5
2.1. Environnement sociodémographique et physique.....	6
La situation démographique.....	6
La situation socio-économique.....	7
2.2. Etat de santé.....	9
Affections de longues durée (ALD).....	9
Accès aux soins.....	10
Dépistage des cancers.....	10
Vaccination.....	11
Consommation de médicaments.....	13
3. Ressources existantes sur le territoire.....	15
3.1. Offre de soins sur le territoire.....	15
Offre ambulatoire.....	15
Offre sanitaire.....	16
Offre médico-sociale.....	16
Offre sociale.....	16
Offre associative.....	17
Offre d'appui à l'exercice libéral.....	17
Actions territoriales de prévention.....	18
4. L'exercice des professionnels de santé de Grenade.....	19
4.1. Analyse des pratiques des professionnels de santé de Grenade.....	19
4.2. Vers une évolution de l'exercice des professionnels de santé de Grenade.....	21
Conclusion et préconisations de Forms pour la Mairie de Grenade.....	22

Contexte de l'étude

La Mairie de Grenade, dans le cadre de l'actualisation de son projet de ville, a souhaité porter une attention particulière à l'évolution de l'offre de santé sur le territoire. En effet, la Mairie a noté une augmentation de la demande de soins, en particulier en centre-bourg. L'arrivée de nouveaux habitants à Grenade, les départs en retraite des professionnels de santé et le vieillissement de la population sont autant d'enjeux qui poussent la Mairie à se pencher sur la question de l'accès aux soins sur son territoire.

La municipalité et certains professionnels de santé de Grenade partageaient l'ambition de créer une maison de santé sur le territoire. La Mairie travaille par ailleurs avec Toulouse Métropole Habitat sur une opportunité immobilière en centre-bourg (friche commerciale pouvant accueillir une maison de santé, des logements et une cellule commerciale). Toutefois, ce projet nécessite l'adhésion des professionnels de santé, notamment des médecins généralistes de la commune, pour faire émerger un véritable projet de santé commun.

L'initiative de la Mairie s'inscrit également dans un contexte d'évolution favorable de l'exercice coordonné à l'échelle régionale comme nationale. D'une dizaine de maisons de santé pluriprofessionnelles (MSP) en 2010, la région Occitanie compte désormais plus de 260 MSP (au 30 juin 2022 selon la DGOS), sur les 2000 MSP en France aujourd'hui. Cet exercice de plus en plus plébiscité par les jeunes professionnels de santé répond en effet à l'évolution des besoins de santé des populations (population âgée et maladies chroniques nécessitant un suivi accru et coordonné entre professionnels de santé, par exemple) et aux aspirations des professionnels.

La Mairie de Grenade a sollicité Forms afin d'être accompagnée dans la réflexion sur ce projet. Créée en 2015, Forms est la fédération des professionnels de santé pratiquant l'exercice pluriprofessionnel coordonné sur l'ensemble des territoires de la région Occitanie. Fédération de soignants avant-gardistes engagés sur le front de la démocratie sanitaire et de la dynamique des territoires, Forms accompagne plus de 300 équipes chaque année dans leur projet d'exercice pluriprofessionnel coordonné.

Objectifs de l'étude

La Mairie de Grenade a souhaité être accompagnée par Forms pour faire le diagnostic de l'accès aux soins sur la commune, et pour évaluer la pertinence de faire évoluer l'offre de santé sur le territoire.

Méthodologie

L'étude s'est déroulée entre les mois de mai et septembre 2022. La méthodologie utilisée repose sur une combinaison **d'approches quantitatives** (données statistiques fournies par l'ARS, l'Assurance Maladie via l'outil web REZONE CPTS, Insee, Drees, CLS, autres études de territoire, ...) et **qualitatives** (retours d'expérience et/ou constats des professionnels de santé à travers un questionnaire en ligne et un entretien plus approfondi).

L'ensemble des professionnels de santé libéraux de Grenade ont été contactés dans le cadre de cette étude. Sur les 83 professionnels exerçant à Grenade contactés dans le cadre de l'étude, 28 ont répondu au questionnaire en ligne (34%) et 21 ont participé à un entretien (25%). 9 professionnels ayant répondu au questionnaire n'ont pas souhaité participer à un entretien, et 2 professionnels n'ont pas répondu au questionnaire avant l'entretien : **19 professionnels ont donc à la fois répondu au questionnaire et à l'entretien (23%)**.

Le diagnostic territorial de santé de Grenade

Le diagnostic territorial de santé (DTS) est une étape indispensable pour connaître son territoire, identifier ses problématiques et surtout, ses points forts et ses ressources. Le DTS permet de faire un état des lieux objectifs des éléments suivants :

- Taille et caractéristiques démographiques et socio-économiques de la population
- Identification et analyse de l'offre existante sur le territoire
- Recensement de forces vives du territoire (actions et projets déjà menées, partenariats existants permettant le déploiement de missions de santé publique)
- Identification des problématiques d'accès aux soins et/ou de continuité des parcours de santé (en matière de besoins de santé : addictions, santé mentale, pathologies chroniques ; et sur des problématiques d'accès aux soins identifiés : soins non programmés, accès au second recours)

1. Le territoire d'intervention : la commune de Grenade-sur-Garonne

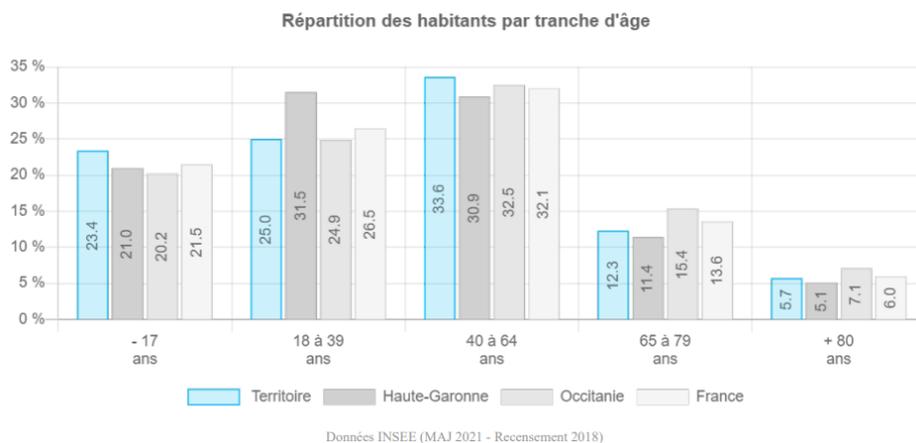
Grenade-sur-Garonne, aussi nommée Grenade, est une commune française de la région Occitanie. Située dans le nord du département de la Haute-Garonne à la frontière du Tarn et Garonne, elle se situe à 30 kilomètres de Toulouse et de Montauban, et à mi-chemin entre Albi et Auch.



2.1. Environnement sociodémographique et physique

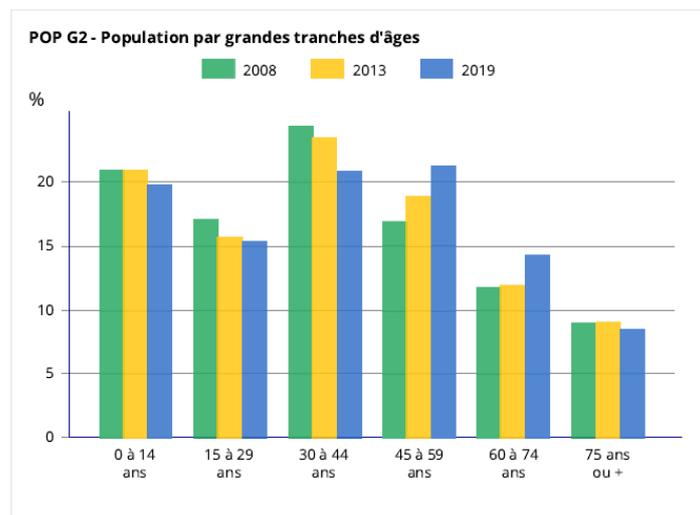
La situation démographique

La population de Grenade est une **population relativement familiale**, avec une part importante d'enfants de moins de 17 ans (part supérieure à celle du département de 2.4 points et à celle de la région de 3.2 points), et d'adultes de 40 à 64 ans. La proportion de personnes âgées de plus de 65 ans est globalement équivalente à celle du département de Haute-Garonne.



L'accroissement démographique de la commune de Grenade ralentit depuis 2013 (+2.6% entre 2008 et 2013, contre +0.8% entre 2013 et 2019), et reste plus faible qu'à l'échelle du département (1.3% entre 2013 et 2019). Toutefois, l'augmentation continue de la part des 45-59 ans de 2008 à 2019 suggère un **vieillissement progressif de la population**, à anticiper dans les 10 prochaines années.

POP G2 - Population par grandes tranches d'âges



Sources : Insee, RP2008, RP2013 et RP2019, exploitations principales, géographie au 01/01/2022.

La situation socio-économique

Les catégories socio-professionnelles (CSP) les plus représentées à Grenade sont les retraités, les professions intermédiaires et les employés. La commune compte moins de cadres qu'en Haute-Garonne (- 3.6%) mais plus de professions intermédiaires (+2.9%). Le niveau de diplôme de la population augmente depuis 2008, avec une forte baisse des personnes sans diplôme et une hausse des diplômés de l'enseignement supérieur. La part des diplômés du supérieur reste toutefois plus faible que celle du département.

Répartition de la population par catégorie socio-professionnelle

Données en valeurs relatives (%)

	Distribution de la pop. par CSP (%)	
	Grenade	Haute-Garonne
<u>Agriculteurs</u>	0,4	0,4
<u>Artisans - Commerçants</u>	3,8	3,6
<u>Ouvriers</u>	10,7	9,1
<u>Employés</u>	15,3	15,3
<u>Cadres</u>	11,5	15,1
<u>Professions intermédiaires</u>	19,4	16,5
<u>Retraités</u>	24,8	21,8
<u>Autres</u>	14,0	18,2
<u>Population 15 ans et plus</u>	100,0	100,0

(Source : INSEE 2018 / CartoSanté)

	2008	2019
Aucun diplôme ou certificat d'études primaires	24,3	16,9
BEPC, brevet des collèges, DNB	7,7	5,2
CAP, BEP ou équivalent	23,1	23,5
Baccalauréat, brevet professionnel ou équivalent	19,4	18,7
Diplôme de l'enseignement supérieur	25,4	35,7

Diplôme le plus élevé de la population non scolarisée de 15 ans ou plus (en %) - Source : Insee

La population de Grenade habite essentiellement dans des maisons (70% - source INSEE), en grande majorité adaptées puisque seuls 2.1% des logements de Grenade sont considérés comme suroccupés. 58% des habitants sont propriétaires de leur logement, et 8.6% de la

population est locataire d'un logement HLM. Par ailleurs, les habitants de Grenade sont majoritairement véhiculés : plus de 90% des habitants possède au moins une voiture (source : INSEE).

L'accès aux services d'usage courant est très satisfaisant à Grenade, avec un temps moyen d'accès depuis le domicile de 10,5 minutes (source : Observatoire des territoires).

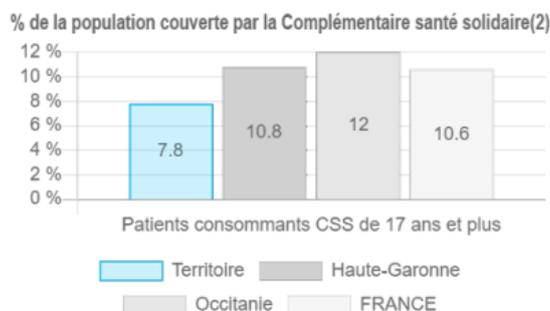
On compte 485 familles monoparentales sur la commune de Grenade, représentant 1/5^e des familles (19.8%) et 12% de la population totale de la commune ; une part plus importante qu'à l'échelle du département (16% des familles et 9% de la population – source : INSEE).

Le taux de pauvreté sur la commune est de 11%, soit 2.2 points de moins que sur le département de Haute-Garonne. Le taux de chômage (au sens du recensement en 2019) est également plus faible qu'en Haute-Garonne (9.5% à Grenade contre 12.4% en Haute-Garonne en 2019), et ce à tous les âges.

	2008	2013	2019
Nombre de chômeurs	358	505	421
Taux de chômage en %	9,8	12,1	9,5
Taux de chômage des 15 à 24 ans	24,9	29,5	21,5
Taux de chômage des 25 à 54 ans	8,3	10,4	8,4
Taux de chômage des 55 à 64 ans	6,0	9,0	8,2

Taux de chômage par âge – données 2019 – Grenade

Seulement 7.8% de la population de Grenade-sur-Garonne est couverte par la CSS, une part moins importante qu'en Haute-Garonne (10.8%), qu'en Occitanie (12%) et qu'en France (10.8%).

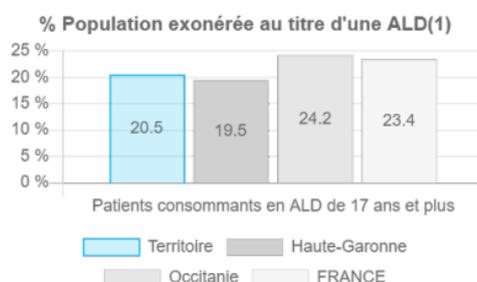


La commune de Grenade se caractérise par un faible niveau de précarité, mais des inégalités sociales en santé subsistent et doivent faire l'objet d'une attention particulière. La population est plutôt jeune, familiale et active. Les problématiques socio-démographiques concernent plutôt le vieillissement de cette population, à risque de perte d'autonomie dans les prochaines années, et la santé des enfants et des familles, dans toutes ses dimensions médico-psycho-sociales (pour les familles monoparentales en particulier).

2.2. Etat de santé

Affections de longues durée (ALD)

Le taux d'ALD parmi les patients de Grenade est légèrement supérieur à celui du département mais reste inférieur aux moyennes régionales et nationales.



Le diabète, les tumeurs malignes, les affections psychiatriques de longue durée, les maladies coronaires et les pathologies cardiaques graves sont les pathologies les plus courantes parmi les habitants de Grenade, mais leur incidence reste globalement dans les moyennes départementales, régionales et nationales.

Les professionnels de santé ayant participé à cette étude soulignent également la prévalence des maladies chroniques chez leur patientèle, en particulier du diabète de type 2, des maladies cardiovasculaires et des pathologies psychiatriques.

Pathologies Patients consommateurs(5)	Ter.	Taux			Différence territoire et		
		Dép.	Rég.	Fr.	Dép.	Rég.	Fr.
Top 5 sur le territoire en référence à la liste des Affections de Longue Durée (6)							
Diabète de type 1 et diabète de type 2	4.1% 388 pat.	3.8%	4.8%	5.1%	0.3	-0.7	-1
Tumeur maligne, affection maligne du tissu lymphatique ou hématopoïétique	3.1% 288 pat.	3.1%	3.9%	3.7%	0	-0.8	-0.6
Affections psychiatriques de longue durée	2.3% 215 pat.	2.4%	2.8%	2.4%	-0.1	-0.5	-0.1
Maladie coronaire	2.2% 209 pat.	2.1%	2.6%	2.2%	0.1	-0.4	0
Insuf. Cardiaque grave, tr. du rythme graves, cardiop. valvulaires graves, cardiop. congénitales graves	1.7% 157 pat.	1.7%	2.4%	2.2%	0	-0.7	-0.5

Accès aux soins

La couverture de la population de Grenade par un médecin traitant est très satisfaisante : elle est plus importante pour toutes les catégories de population qu'à l'échelle départementale, régionale et nationale.

Patients consommateurs(3)	Patients consommateurs dans la même tranche d'âge				Différence territoire et		
	Ter.	Dép.	Rég.	Fr.	Dép.	Rég.	Fr.
17 ans et plus (nombre)	7 303	1 142 561	4 971 108	54 449 668	-	-	-
17 ans et plus sans Médecin Traitant(4)	6.8% 494 pat.	10.1%	11.1%	11.4%	-3.3	-4.3	-4.6
17 ans et plus sans Médecin Traitant(4) et en ALD	0.6% 43 pat.	0.9%	1.3%	1.2%	-0.3	-0.7	-0.6
17 ans et plus sans Médecin Traitant(4) et ayant la CSS	0.8% 56 pat.	1.5%	1.7%	1.5%	-0.7	-0.9	-0.7
70 ans et plus (nombre)	1 208	177 452	1 018 874	10 024 659	-	-	-
70 ans et plus sans Médecin Traitant(4)	3.4% 41 pat.	5.1%	6.2%	5.8%	-1.7	-2.8	-2.4

(3) Patients consommateurs : au moins une consommation dans la période de référence

(4) Sans médecin traitant : sans déclaration de MT ou ayant un MT en cessation ou fictif (qd difficultés d'accès aux soins)
source DCIR/SNDS/SNIIRAM (Année 2021)

Toutefois, les professionnels de santé interrogés constatent des difficultés pour leur patient à trouver un médecin traitant, en particulier pour les nouveau-nés, une difficulté certainement accentuée par l'absence de pédiatre sur le secteur.

L'ensemble des professionnels interrogés déplore également le manque de médecins, généralistes comme spécialistes, qui n'ont pas été remplacés à leur départ à la retraite. Certains spécialistes médicaux et paramédicaux sont ainsi seuls représentants de leur profession sur le secteur : c'est le cas pour la l'ergothérapie, la gynécologie et l'ophtalmologie. Ces deux derniers sont par ailleurs deux professionnels proches de l'âge de la retraite.

Dépistage des cancers

Les taux de dépistage des cancers du sein et du colon sont inférieurs aux taux départementaux, régionaux et nationaux.

Dépistage Cancers : Sein

Rapport entre la part des femmes de 50 à 74 ans participant au dépistage (organisé ou individuel) du cancer du sein (au moins un remboursement pour les actes CCAM ciblés) et le nombre de femmes entre 50 et 74 ans

Territoire	Taux			Différence territoire et		
	Dép.	Rég.	Fr.	Dép.	Rég.	Fr.
56.4% 726 pat.	62.8%	60.1%	61.6%	-6.4	-3.7	-5.2

source DCIR/SNDS/SNIIRAM (Année 2021)

Dépistage Cancers : Colorectal

Rapport entre la part des patients consommants de 50 à 74 ans pour lesquels un dépistage du CCR a été réalisé au cours des 2 dernières années (1 remboursement des actes CCAM ciblés) et la population consommante de 50 à 74 ans n'ayant pas eu de coloscopie dans les 5 dernières années en ville ou en consultation externe à l'hôpital (FIDES) ou dans les 4 dernières années à l'hôpital (historique disponible PMSI)

Territoire	Taux			Différence territoire et		
	Dép.	Rég.	Fr.	Dép.	Rég.	Fr.
25.4% 513 pat.	30%	29.9%	32.3%	-4.6	-4.5	-6.9

source DCIR/SNDS/SNIIRAM (Année 2021)

En revanche, pour le cancer du col de l'utérus, les taux de dépistage restent dans la moyenne départementale mais dépassent de respectivement 6 et 9 points les moyennes régionales et nationales. Cela peut être expliqué par la présence sur le territoire de plusieurs sage-femmes et d'une gynécologue. Par ailleurs, certains professionnels de santé sont sensibilisés à la santé de la femme et des enfants, en particulier les pharmacies, dont l'une a engagé récemment des travaux d'aménagement pour pouvoir accueillir jeunes mamans et poussettes.

Dépistage Cancers : Col de l'utérus

Rapport entre la part des femmes de 25 à 65 ans ayant bénéficié d'un frottis au cours des 3 dernières années (remboursement acte CCAM/biologie ou prestations ciblées) et le nombre de femmes entre 25 et 65 ans

Territoire	Taux			Différence territoire et		
	Dép.	Rég.	Fr.	Dép.	Rég.	Fr.
60.9% 1 555 pat.	60.4%	55%	51.8%	0.5	5.9	9.1

source DCIR/SNDS/SNIIRAM (Année 2021)

Vaccination

Les taux de vaccination contre la grippe saisonnière sont inférieurs aux moyennes départementales, régionales et nationales, en particulier pour les personnes à risque. Ces faibles taux peuvent toutefois être relativisés par le contexte particulier de campagne de vaccination contre la Covid-19, concomitante avec celle contre la grippe saisonnière sur la période étudiée (avril-décembre 2021).

Vaccination contre la grippe saisonnière

Rapport entre la population consommatrice des 65 ans et plus vaccinés contre la grippe saisonnière (au moins un remboursement pour les médicaments ou prestations relatifs au vaccin antigrippal) et la population de plus de 65 ans

Territoire	Taux			Différence territoire et		
	Dép.	Rég.	Fr.	Dép.	Rég.	Fr.
57.7% 924 pat.	60.5%	57.9%	58.6%	-2.8	-0.2	-0.9

source DCIR/SNDS/SNIIRAM (Période du 01/04/2021 au 31/12/2021)

Vaccination contre la grippe saisonnière : Personnes à Risque

Rapport entre la population consommatrice de 16 à 64 ans en ALD ou présentant une maladie chronique (asthme, bronchite chronique, bronchectasies, hyperréactivité bronchique) avec au moins un remboursement pour les médicaments ou prestations relatifs au vaccin antigrippal et la population de 16 à 64 ans relevant soit avec d'une ALD ciblée, soit ayant eu au moins 4 délivrances de médicaments de la classe R03 (Médicaments pour les maladies obstructives des voies respiratoires) (données recueillies pour le régime général hors Sections Locales de Sécurité Sociale)

Territoire	Taux			Différence territoire et		
	Dép.	Rég.	Fr.	Dép.	Rég.	Fr.
30.7% 109 pat.	33.6%	33.6%	34.2%	-2.9	-2.9	-3.5

source DCIR/SNDS/SNIIRAM (Période du 01/04/2021 au 31/12/2021)

La vaccination contre la rougeole/oreillons/rubéole (vaccin ROR) reste dans les moyennes départementales et régionales, mais est inférieure au taux national.

Vaccination contre la Rougeole/Oreillons/Rubéole

Part des patients consommateurs de moins de 2 ans ayant reçu 2 doses de vaccin ROR

Rapport entre le nombre d'enfants de 19 à 30 mois ayant eu au moins 2 délivrances de ROR depuis leur naissance et le nombre d'enfants de 19 à 30 mois ayant eu au moins une délivrance de DTP depuis leur naissance

Territoire	Taux			Différence territoire et		
	Dép.	Rég.	Fr.	Dép.	Rég.	Fr.
80.7% 71 pat.	81%	81.4%	83.8%	-0.3	-0.7	-3.1

source DCIR/SNDS/SNIIRAM (Année 2021)

La vaccination contre le méningocoque C est plus satisfaisante qu'aux échelles départementale, régionale et nationale.

Vaccination contre le méningocoque C

Part des patients consommants de moins de 18 mois ayant reçu une dose de vaccin anti méningocoque C

Rapport entre le nombre d'enfants de 15-26 mois ayant eu au moins une délivrance de vaccin depuis leur naissance et le nombre d'enfants de 15-26 mois ayant eu au moins une délivrance de DTP depuis leur naissance

Territoire	Taux			Différence territoire et		
	Dép.	Rég.	Fr.	Dép.	Rég.	Fr.
99% 102 pat.	95.8%	95.7%	96.4%	3.2	3.3	2.6

source DCIR/SNDS/SNIIRAM (Année 2021)

Consommation de médicaments

Les patients de plus de 65 ans de la commune de Grenade sont plus exposés à un risque de polymédication continue qu'à l'échelle du département, de la région et qu'à l'échelle nationale.

Polymédication continue

Rapport entre la population consommante de 65 ans et plus ayant eu au moins 10 molécules (Classe ATC sur 7 caractères) distinctes délivrées 3 fois dans l'année et le nombre de consommants âgés de 65 ans ou plus

Territoire	Taux			Différence territoire et		
	Dép.	Rég.	Fr.	Dép.	Rég.	Fr.
17.5% 281 pat.	14.5%	15%	16.4%	3	2.5	1.1

source DCIR/SNDS/SNIIRAM (Année 2021)

La consommation de psychotropes et de benzodiazépines anxiolytiques est également plus importante à Grenade que sur le département de Haute-Garonne, la région Occitanie et la France.

Traitement par psychotrope

Rapport entre le nombre de patients de plus de 75 ans hors ALD 23 (troubles psychiatriques) ayant eu au moins 2 psychotropes prescrits (hors anxiolytiques) de 2 classes ATC différentes, remboursés avec une date identique de prescription et le nombre de patients de plus de 75 ans hors ALD 23

Territoire	Taux			Différence territoire et		
	Dép.	Rég.	Fr.	Dép.	Rég.	Fr.
8.4% 47 pat.	6%	5.6%	5.3%	2.4	2.8	3.1

source DCIR/SNDS/SNIIRAM (Année 2021)

Traitement par benzodiazepine anxiolytique

Rapport entre le nombre de patients ayant initié un traitement correspondant à 4 délivrances au moins de BZD anxiolytique sur 6 mois et le nombre de patients sans délivrance de BZD anxiolytique sur 6 mois avant la 1ère délivrance

Territoire	Taux			Différence territoire et		
	Dép.	Rég.	Fr.	Dép.	Rég.	Fr.
20.9% 109 pat.	17.3%	19.4%	18%	3.6	1.5	2.9

source DCIR/SNDS/SNIIRAM (Année 2021)

Cette surconsommation peut être expliquée par le fait que les affections psychiatriques de longue durée font partie des cinq pathologies les plus répandues dans la patientèle de Grenade.

Toutefois, cela concerne également la prescription d'antibiotiques, puisque le risque de développement d'une antibiorésistance des patients de Grenade est plus important que sur le département, la région et la France. Une coordination des acteurs de santé du territoire sur l'usage du médicament, en particulier des psychotropes et des antibiotiques, apparaît donc pertinente pour la population de Grenade.

Antibiorésistance

Rapport entre la population consommante traitée par antibiotiques particulièrement générateurs d'antibiorésistance (amoxicilline + acide clavulanique, céphalosporine de 3ème et 4ème génération, fluoroquinolones) et le nombre de consommateurs d'au moins un antibiotique

Territoire	Taux			Différence territoire et		
	Dép.	Rég.	Fr.	Dép.	Rég.	Fr.
47.8% 1 305 pat.	38.1%	38.8%	36.3%	9.7	9	11.5

source DCIR/SNDS/SNIIRAM (Année 2021)

Le faible niveau de précarité de la population se traduit par un état de santé globalement bon. La prévention reste cependant l'enjeu majeur pour les équipes traitantes de demain et répond aux besoins de la population de Grenade, en particulier concernant le dépistage des cancers du sein et du colon, la vaccination, et le bon usage du médicament. Le suivi des pathologies chroniques (somatiques et psychiatriques) reste un enjeu majeur pour la population de Grenade.

3. Ressources existantes sur le territoire

Le système de santé constitue également un déterminant de la santé des populations. Il s'agit dans cette partie d'identifier les points forts et les atouts, mais également les fragilités et difficultés rencontrées par les professionnels de santé.

3.1. Offre de soins sur le territoire

Offre ambulatoire

En septembre 2022, la commune de Grenade compte 82 professionnels de santé et un centre de biologie médicale.

<i>Profession</i>	<i>Nombre de professionnels exerçant à Grenade</i>
Infirmier	17
Kinésithérapeute	12
Chirurgien-dentiste	9
Radiologue	8
Orthophoniste	6
Médecin généraliste	6
Pharmacie	3
Psychologue	3
Sage-femme	3
Orthoptiste	2
Psychomotricien	2
Audioprothésiste	2
Pédicure-podologue	1
Dermatologue	1
Prothésiste dentaire	1
Gynécologue - obstétricien	1
Ophthalmologiste	1
Biologiste	1
Infirmier puéricultrice	1
Ergothérapeute	1
Orthopédiste orthésiste	1
Diététicienne	1

Les installations des professionnels sont variées : 21 professionnels pratiquent seul ou isolé, mais on compte 14 regroupements de professionnels de santé à Grenade dont 3

regroupements pluriprofessionnels (réunissant plus de 2 catégories de professionnels de santé différents).

L'offre paramédicale est jugée comme plutôt satisfaisante et diversifiée par les professionnels de santé interrogés, malgré des délais d'attente pour la prise de rendez-vous auprès des orthophonistes et des kinésithérapeutes. En revanche, l'offre médicale paraît se dégrader selon les professionnels. En effet, la moitié des médecins généralistes de la commune ont plus de 60 ans, et la moitié des 6 spécialistes de la commune ont plus de 65 ans. De fait, à population constante, d'ici 5 à 10 ans, c'est la moitié de la population de Grenade qui sera en retraite active ou en cessation d'activité.

D'autres professionnels libéraux spécialistes sont installés proches de la commune de Grenade (source : SNDS 2021) :

- A Fronton (13 km) : cardiologue, gastro-entérologue, ORL, pneumologue,
- A Cornebarrieu (17 km) : rhumatologue, neurologue
- A Blagnac (20 km) : pédiatre, stomatologue

Offre sanitaire

Il n'y a pas de structures sanitaires sur le territoire de Grenade, ni de structures spécialisées dans la prise en charge des troubles psychiatriques (type CMP). La clinique des Cèdres, hors territoire à Cornebarrieu, est l'établissement hospitalier de recours pour la commune. Les patients de Grenade se dirigent également vers le CHU de Toulouse ou le CH de Montauban.

Offre médico-sociale

Sont implantés sur la commune de Grenade :

- Un SSIAD « Le Gambetta », d'une capacité de 40 places
- Un EHPAD, « Saint-Jacques », qui compte 165 lits, dont 40 en UVP (Unité de Vie Protégée), et un PASA (Pôle d'Activités et de Soins Adaptés) de 14 places. L'EHPAD Saint-Jacques est un établissement localisé sur deux sites, le second se situant à Cadours. L'EHPAD abrite également un organisme de formation qui est habilité à dispenser des programmes de DPC.

Offre sociale

Le CCAS de la Mairie de Grenade propose des services à destination de tous les habitants de la ville (informations sur les droits sociaux, logements, aide alimentaire et vestimentaire...), et des services spécifiques, pour les personnes sans domicile, les personnes âgées (portage

de repas, maintien à domicile...) et les personnes en situation de handicap (en lien avec la MDPH). Le CCAS assure également des permanences juridiques.

Offre associative

La ville de Grenade abrite une offre associative riche, avec :

- 28 associations sportives
- 12 associations à but social et humanitaire
- 19 associations culturelles
- 8 associations de loisirs
- 2 associations « bien-être »
- 14 autres associations ou associations scolaires.

La mairie de Grenade tient une liste à jour des associations de la commune et de leurs coordonnées.

L'investissement de la Mairie dans le champ associatif est un atout pour les habitants de Grenade. Dans le cadre de la prévention, la municipalité peut jouer un rôle déterminant, en particulier pour le développement et le financement du sport-santé (pertinent pour la prévention des maladies cardiovasculaires, de l'obésité, de l'apparition de cancers et de souffrances mentales), via le soutien aux associations de ce domaine.

Offre d'appui à l'exercice libéral

Les professionnels de la commune de Grenade peuvent faire appel à la PTA de Haute-Garonne, aux MAIA et au réseau d'appui en soins palliatifs Reliance, regroupés depuis le 1^{er} juillet 2022 au sein du **Dispositif d'Appui à la Coordination (DAC) du 31**. Les missions du DAC consistent à informer, orienter et coordonner les professionnels, venir en appui pour la prise en charge des situations complexes (isolement social, insuffisance d'aides et/ou de soins, vulnérabilité...), et participer à l'animation territoriale en lien avec les professionnels.

La commune de Grenade appartient également au territoire de santé de la **CPTS du Nord Toulousain** dont le projet a été récemment validé.

Les professionnels de la CPTS ont identifié plusieurs difficultés rencontrées par les patients de leur territoire, dont l'accès à un médecin traitant du fait du départ de nombreux médecins à anticiper, l'accès à des soins non programmés et aux spécialistes du second recours. Des parcours de soins ont également été identifiés comme problématiques par les professionnels, pour lesquels la CPTS agira afin d'optimiser la coordination entre professionnels : patients en situation complexe, personnes âgées fragiles, soins palliatifs, patients isolés à domicile, santé de la femme et de l'enfant.

Ces offres d'appui à l'exercice libéral sont toutefois encore en cours de construction, les professionnels de Grenade ne connaissent donc pas forcément les missions et périmètres de ces dispositifs. Concernant la CPTS, peu de professionnels de Grenade ont connaissance de

l'existence du projet Nord toulousain ; certains ont été contactés par les porteurs de la CPTS, mais peu adhérent à l'association.

Actions territoriales de prévention

Parmi les professionnels interrogés, peu mettent en place des actions territoriales de prévention. Les deux pharmacies interrogées s'investissent toutefois dans des actions collectives de prévention (ateliers d'ETP, campagnes de prévention nationales, etc.). Les autres professionnels pratiquant la prévention le font plutôt à travers des actions individuelles. Par ailleurs, un tiers des professionnels interrogés déclarent ne pas du tout pratiquer de prévention.

En revanche, des projets de prévention et de promotion de la santé ont été déployés sur la commune de Grenade depuis 2012 par des associations (source : Observatoire et suivi cartographiques des actions régionales de santé) :

- En 2012, projet de promotion d'une alimentation équilibrée, saine et locale par le jardinage pour les personnes en situation de précarité, handicap, maladie chronique, dépendance, par l'association Entre Mains et Terres (EMET) – 53 bénéficiaires sur les communes de Aucamville, Balma, Bessières, Blagnac, Colomiers, Grenade, Merville, Montaigut-sur-Save, Saint-Jean, Toulouse, Tournefeuille
- 2013 : projet « Santé bucco-dentaire en EHPAD : sensibilisation du personnel soignant et dépistage des résidents - Haute-Garonne » porté par l'Union française pour la santé bucco-dentaire Midi-Pyrénées – intervention dans l'EHPAD Saint-Jacques de Grenade
- 2016 : projet « Réduire les risques liés à la consommation de substances psychoactives auprès des populations en situation de précarité » par l'Addictions France
- Du 29 mars au 11 mai 2017 : intervention au FAM le Tourret à Grenade sur le maintien de la santé bucco-dentaire des personnes en situation de handicap par l'association Handident Midi-Pyrénées
- 2019 et 2018 : programme d'éducation à la vie affective et sexuelle auprès des enfants et des jeunes scolarisés (infos collectives dans les établissements scolaires et périscolaires et échanges) – 1309 élèves concernés par l'action en 2019, dont les élèves du collège Grand Selve à Grenade et de l'école primaire

La période de crise sanitaire liée au Covid-19 a toutefois permis aux professionnels qui avaient déjà l'habitude de travailler ensemble de mettre en place des actions collectives et territoriales : outre la pratique de la vaccination, les professionnels se sont investis dans les campagnes de dépistage et de tests, ou ont participé à des actions nationales (soutien psychologique par exemple).

Au regard du diagnostic territorial réalisé sur la commune de Grenade, il pourrait être pertinent de développer des actions de prévention communes au bénéfice des familles (aide à la parentalité, prévention et suivi des mères isolées, santé des enfants et adolescents) ainsi qu'au

bénéfice des citoyens en situation sociale fragile ou précaire (inégalités sociales en santé, accès aux soins pour tous).

L'analyse de l'offre de santé disponible sur le territoire de Grenade met en lumière la nécessité d'anticiper les départs à la retraite des médecins, généralistes comme spécialistes, puisqu'un tiers d'entre eux a aujourd'hui plus de 60 ans. De ce fait, d'ici 5 à 10 ans et sans nouvelles installations de médecins, l'offre médicale serait moins diversifiée (3 spécialistes ont plus de 60 ans) et plus fragilisée. Un point de vigilance est à prendre en compte : tout professionnel isolé, quel que soit son âge, ne trouvera pas de successeur qui accepte les mêmes conditions de travail que lui. Les jeunes professionnels de santé, et notamment les médecins, recherchent avant tout un territoire attractif, et une activité dynamique, pluriprofessionnelle et diversifiée.

L'absence de psychiatres ou de structures spécialisées en psychiatrie (CMP) à Grenade est à noter, et dégrade de fait le suivi des pathologies psychiatriques sur le territoire.

L'offre de santé reste à ce jour diversifiée, et de bonnes initiatives sont à noter sur le territoire, en particulier par le regroupement de professionnels dans des locaux communs, ce qui a favorisé les échanges interprofessionnels. Toutefois, ces regroupements ne sont encore que des projets immobiliser, et ne répondent pas à un projet de santé commun.

4. L'exercice des professionnels de santé de Grenade

L'analyse de l'exercice des professionnels de santé de Grenade repose sur les réponses au questionnaire et les informations transmises lors des entretiens. Le taux de réponse au questionnaire en ligne est de 34% et le taux de participation aux entretiens est de 25%.

23% des professionnels de santé de Grenade ont participé à l'ensemble des étapes composant cette étude, taux déjà très intéressant comme noyau d'une dynamique d'équipe pluriprofessionnelle coordonnée.

4.1. Analyse des pratiques des professionnels de santé de Grenade

Dans le cadre des entretiens menés en septembre 2022, les professionnels de santé de Grenade ont été interrogés sur leur perception de la commune pour identifier ses forces et ses fragilités en matière de santé. Pour la plupart d'entre eux, une des forces du territoire est l'entente cordiale – quoi qu'informelle – entre les professionnels de santé et le cadre de travail agréable. Le territoire est grand, bien placé, et l'offre de santé y est diversifiée.

Une réelle fragilité est mise en exergue par certains professionnels sur le manque de coordination et de regroupement. Sur ces derniers, on constate que les professionnels de santé de Grenade travaillent pour la plupart avec des associés ou des collaborateurs (53,6% des répondants au questionnaire). On compte 14 regroupements de professionnels de santé à Grenade dans des locaux communs, dont 7 sont mono-catégoriels. Parmi les 7 autres regroupements réunissant plusieurs professions de santé, seuls 3 de ces regroupements réunissent plus de 2 catégories de professionnels de santé (espace de santé de la rue du Tourmalet, cabinet des allées Sébastopol et cabinet des allées Alsace-Lorraine).

Les locaux des professionnels de santé sont perçus comme adaptés à leurs pratiques : seuls 9 d'entre eux déclarent souhaiter changer de locaux dans les prochaines années. 60% des professionnels répondants au questionnaire sont locataires de leur local. Les locaux leur permettent globalement d'accueillir des stagiaires ou des fonctions supports. Toutefois, peu de professionnels sont accompagnés dans leur exercice par ces derniers : 2 professionnels sont accompagnés par un secrétariat médical, et 4 par un assistant médical. Par ailleurs, 53,6% des professionnels répondant accueillent des stagiaires ou souhaitent le faire prochainement (en projet).

La plupart des professionnels interrogés et concernés par la prise en charge des soins non programmés parviennent à prendre en charge ces « petites urgences » (8/13), entre deux patients ou via des créneaux dédiés. La continuité des soins est également assurée par la plupart des professionnels, qui gèrent pour la plupart leurs absences avec leurs collaborateurs. Quatre professionnels soulignent toutefois des difficultés pour trouver des remplaçants, et cinq ne parviennent pas du tout à se faire remplacer et sont contraints de fermer pour les périodes de congés.

Enfin, en matière d'informatisation, les professionnels sont pour la grande majorité équipés (cinq d'entre eux ne le sont pas), mais le choix des logiciels n'a pas été pensée dans un but de coordination : les professionnels sont équipés de logiciels métiers spécifiques à leurs pratiques.

Plusieurs professionnels de santé estiment que les regroupements immobiliers ont favorisé les échanges avec les professionnels sur site, mais regrettent que la communication n'aille pas au-delà. Des liens informels existent entre les professionnels via des groupes WhatsApp (un groupe pour tous les médecins généralistes de Grenade par exemple). Certains professionnels regrettent néanmoins l'absence de communication avec les autres professionnels du territoire.

Il découle de ce manque de communication des difficultés de prise en charge pour les professionnels, qui concernent l'orientation complexe ou incomplète des patients (manque de documents de liaison), ou qui découlent parfois des liens imparfaits entre la ville et l'hôpital ou la ville et le médico-social. Certaines professions sont saturées et entraînent des délais de rendez-vous jugés trop longs (radiologie, orthophonie, kinésithérapie). La majorité des professionnels interrogés souhaitent améliorer la communication avec les autres professionnels, notamment pour l'organisation de campagnes de vaccination.

4.2. Vers une évolution de l'exercice des professionnels de santé de Grenade

Pour répondre aux difficultés de prise en charge constatées par les professionnels de santé, le renforcement de l'attractivité de Grenade pour favoriser l'installation de nouveaux professionnels est le principal levier identifié par les répondants. D'autres pistes ont été évoquées, comme la création d'une ligne directe avec l'hôpital de recours (la Clinique des Cèdres). Une autre priorité pour les professionnels serait de renforcer les liens et les échanges entre les professionnels. Trois professionnels estiment de fait qu'un exercice coordonné à Grenade permettrait de répondre à leurs difficultés, en particulier pour utiliser des dossiers patients communs. Toutefois, le besoin d'améliorer la communication est essentiellement ressenti par des professionnels paramédicaux. Les besoins des médecins concernent surtout un allègement de leur temps de travail pour pallier le déficit de médecins généralistes et spécialistes sur le territoire.

Les professionnels se projettent globalement dans une évolution de leurs pratiques : 9 des professionnels ayant participé à un entretien souhaitent diversifier leur activité ou travailler avec d'autres professionnels, dans d'autres locaux. 3 d'entre eux souhaiteraient également diminuer leur activité pour pouvoir la pérenniser. Seuls quatre professionnels ne souhaitent pas évoluer, et trois d'entre eux rencontrent des difficultés pour se projeter. Plus de la moitié des professionnels ayant répondu au questionnaire en ligne se projettent dans un bâtiment regroupant plusieurs professionnels de santé. La question de la forme architecturale de la structure MSP reste à définir dans un second temps par les professionnels de santé : soit monosite dans un bâtiment commun, soit multisite.

Quinze professionnels ayant répondu au questionnaire ont déclaré être intéressés par un exercice en équipe de soins primaires ou en maison de santé pluriprofessionnelle. Pour les professionnels de santé, il s'agit de deux médecins généralistes, de deux pharmaciens, une sage-femme, de trois infirmiers, un orthoptiste, un podologue, un psychomotricien, un audioprothésiste, un ergothérapeute. Pour les autres professions, cela concerne une psychologue, et un orthopédiste.

Sept autres professionnels sont désireux d'avoir plus d'informations sur l'exercice coordonné avant de se positionner.

Les professionnels de Grenade s'accordent sur la nécessité de mieux se coordonner et de mieux communiquer entre eux, notamment pour faciliter le recours à des professions en tension sur le secteur et pour anticiper les départs à la retraite de certains. Peu se projettent toutefois dans un exercice pluriprofessionnel coordonné, plus par manque d'informations que par réticence.

Conclusion et préconisations de Forms pour la Mairie de Grenade

L'étude sur l'accès aux soins menée à Grenade a permis d'établir le diagnostic des besoins de santé de la population et des professionnels de santé du territoire. Au regard de ces éléments, l'exercice coordonné apparaît comme une réponse pertinente afin de répondre autrement aux besoins de santé des populations : il permet de développer un projet d'équipe traitante en adéquation avec les besoins et aspirations des citoyens, pour qui la santé est la seconde de leurs préoccupations. L'implication des citoyens dans la construction de l'offre de santé de leur territoire est en ce sens un enjeu majeur pour tout exercice coordonné en construction.

L'exercice en équipe de soins primaires ou en maison de santé pluriprofessionnelle pourra répondre aux besoins des habitants de Grenade via des actions de prévention ciblées, par exemple sur le diabète ou la santé des femmes. Le suivi des affections de longue durée est également facilité dans le cadre d'une MSP, qui permet la coordination entre les différents intervenants auprès du patient. La prise en charge des patients souffrant de troubles psychiatriques peut également être facilitée par la coordination au sein de la MSP pour mieux orienter les patients, et par l'intégration de psychologues au sein de la MSP. Les professionnels qui s'investissent dans un exercice coordonné peuvent développer de nombreuses actions en santé publique à destination de leurs patients, en fonction des besoins identifiés sur le territoire mais aussi de leur formation spécifique et de leurs appétences. A Grenade, des prises en charge coordonnées et spécifiques pour les enfants et leurs parents (accompagnement à la parentalité, santé des femmes et des jeunes mamans...) pourraient ainsi répondre aux besoins d'une population essentiellement familiale sur la commune.

Un exercice coordonné pourrait également répondre à un certain nombre des attentes des professionnels de santé. L'attractivité du territoire et la nécessité de nouvelles installations est la première de leurs préoccupations. L'IRDES souligne dans une étude datant de 2020 que les maisons de santé constituent une réponse doublement intéressante, par leur capacité à attirer des jeunes médecins dans les territoires défavorisés en offre de soins, en étant un lieu fertile pour produire davantage de soins. Cet exercice permet aussi aux professionnels de diversifier leur activité et évoluer dans leurs pratiques, par des missions de santé publique ou de prévention. Par ailleurs, la possibilité de faire de la MSP un terrain de stages pour de jeunes professionnels est également un élément d'attractivité pour le territoire.

La volonté des professionnels de mieux communiquer et de se coordonner pourra également s'appuyer sur un exercice coordonné, qui permet à minima des échanges sur des messageries de santé sécurisées, ou encore la mise en place d'un système d'information partagé (pour les

MSP). Le partage des données de santé et des informations nécessaires à des parcours pertinents pour les patients est en effet plus sécurisé et plus fluide au sein de structures coordonnées puisque le secret médical est partagé à l'ensemble de l'équipe traitante de la MSP.

Certains professionnels de Grenade ont déclaré qu'ils souhaitent s'organiser pour anticiper des départs à la retraite qui, non remplacés, viendraient dégrader l'offre de santé à Grenade. La création d'une MSP pourrait permettre non seulement d'attirer de nouveaux professionnels de santé mais également d'assurer un accès aux soins plus facilité face à une offre de soins dégradée. C'est le cas par exemple des bilans visuels pour le renouvellement ou l'adaptation des corrections optiques, qui peuvent être réalisées par un orthoptiste en MSP dans le cadre d'un protocole de coopération avec des ophtalmologistes hors secteur (qui interviennent via télé-médecine).

La commune de Grenade compte ainsi de nombreuses richesses mais certaines fragilités sont à noter, avec pour risque majeur une dégradation de l'offre et de la qualité des soins dans les années à venir, au vu de l'âge moyen des médecins (un tiers d'entre eux à plus de 60 ans, *source FNPS 2021*). Un exercice pluriprofessionnel coordonné apparaît donc pertinent à Grenade pour répondre aux besoins des patients et des professionnels. La forme de cet exercice reste toutefois à définir plus précisément avec les professionnels qui souhaiteront s'engager dans la démarche. A ce jour, seuls 6 professionnels de santé ont déclaré être intéressés par un cet exercice (questionnaire en ligne), mais 17 des professionnels vus en entretien sont intéressés ou en demande d'informations complémentaires.

Forms est l'acteur principal dans l'accompagnement des équipes d'Occitanie qui souhaitent s'engager dans ce type de projet, via du conseil et de l'expertise en ingénierie de projet, de la capitalisation en prévention et innovation en santé, ainsi qu'une offre de formation complète pour les coordinateurs de MSP et CPTS.

Au regard de ces éléments, Forms souhaiterait organiser une réunion d'information avec les professionnels de santé de Grenade pour leur présenter l'exercice pluriprofessionnel coordonné qui pourrait répondre aux besoins exprimés dans cette étude. De nombreux professionnels interrogés étaient par ailleurs en demande d'informations sur l'impact de cet exercice sur la prise en charge des patients et les conditions de travail des professionnels. Cette rencontre permettra également de favoriser les échanges entre eux.

Cette sensibilisation pourra faire émerger (ou non) entre certains professionnels une dynamique d'équipe et une volonté de se fédérer autour d'un projet commun. Etant donné les retours des professionnels sur leurs relations actuelles, l'engagement de certains dans un projet d'équipe nécessitera un temps de réflexion, une acculturation à l'exercice pluriprofessionnel et une meilleure connaissance des missions de chacun.



Tout projet d'exercice pluriprofessionnel nécessite en effet d'être porté par des professionnels volontaires et engagés. De nouvelles réunions de travail pourront alors permettre la mobilisation de ces professionnels et un accompagnement personnalisé par Forms pour franchir les étapes de construction et de vie du projet. (Rédaction du projet, demandes de financements, prévention, innovation en santé, etc...) Car si un projet associatif émerge et se conclut par une articulation entre professionnels de santé, la délégation départementale de l'ARS et de la CPAM, la structure d'exercice coordonné n'en sera que plus attractive et le territoire aussi.