

# DIAGNOSTIC LOCAL DE SANTÉ



## Communauté de communes Les Vals du Dauphiné

Restitution finale – 17 décembre 2025

# Objectifs

1/ Réaliser un état des lieux partagé sur la situation sanitaire du territoire, à partir de :

✘ **Données statistiques**

✘ **Données qualitatives**

2/ Alimenter un possible **Contrat Local de Santé et sa dynamique** : mettre à jour, collectivement, des pistes de réflexion et d'action, en impliquant les acteurs locaux, dont les professionnels de santé et les institutions partenaires, à partir de **thèmes et problématiques de santé identifiés dans le diagnostic.**



# Synthèse volet quantitatif

## Contexte sociodémographique - Population

### Données socio-démographiques, 2021

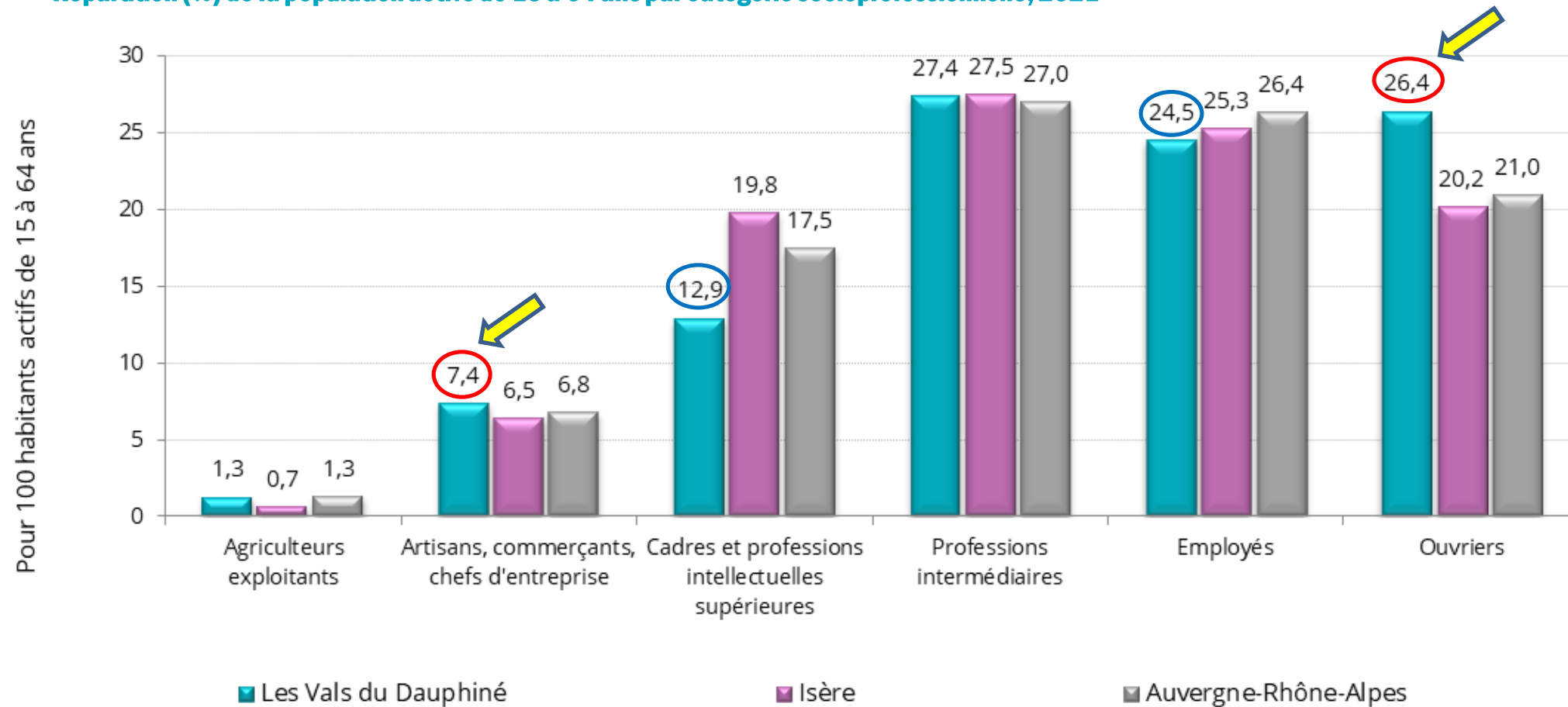
	Territoire	Département	Auvergne-Rhône-Alpes
Population 2021	64 006	1 284 948	8 114 361
Densité de population en 2021 (Nombre d'habitants au km <sup>2</sup> )	184,3	172,9	116,4
Variation de la population : taux annuel moyen entre 2015 et 2021 (en %) *	0,6	0,4	0,5
<i>dont variation due au solde naturel (en %)</i>	0,2	0,4	0,3
<i>variation due au solde apparent des entrées sorties (en %)</i>	0,4	0,1	0,2
Part des - 20 ans (en %) en 2021	26,2	25,2	24,1
Part des + 65 ans (en %) en 2021	19,0	18,9	20,3
Taux de natalité 2021 (‰ hab.)	10,6	11,4	11,3

\*Taux annuel moyen de variation entre 2015 et 2021

Sources : Insee (Recensement – 2015 et 2021), Insee, État civil

## Contexte sociodémographique – CSP

Répartition (%) de la population active de 15 à 64 ans par catégorie socioprofessionnelle, 2021



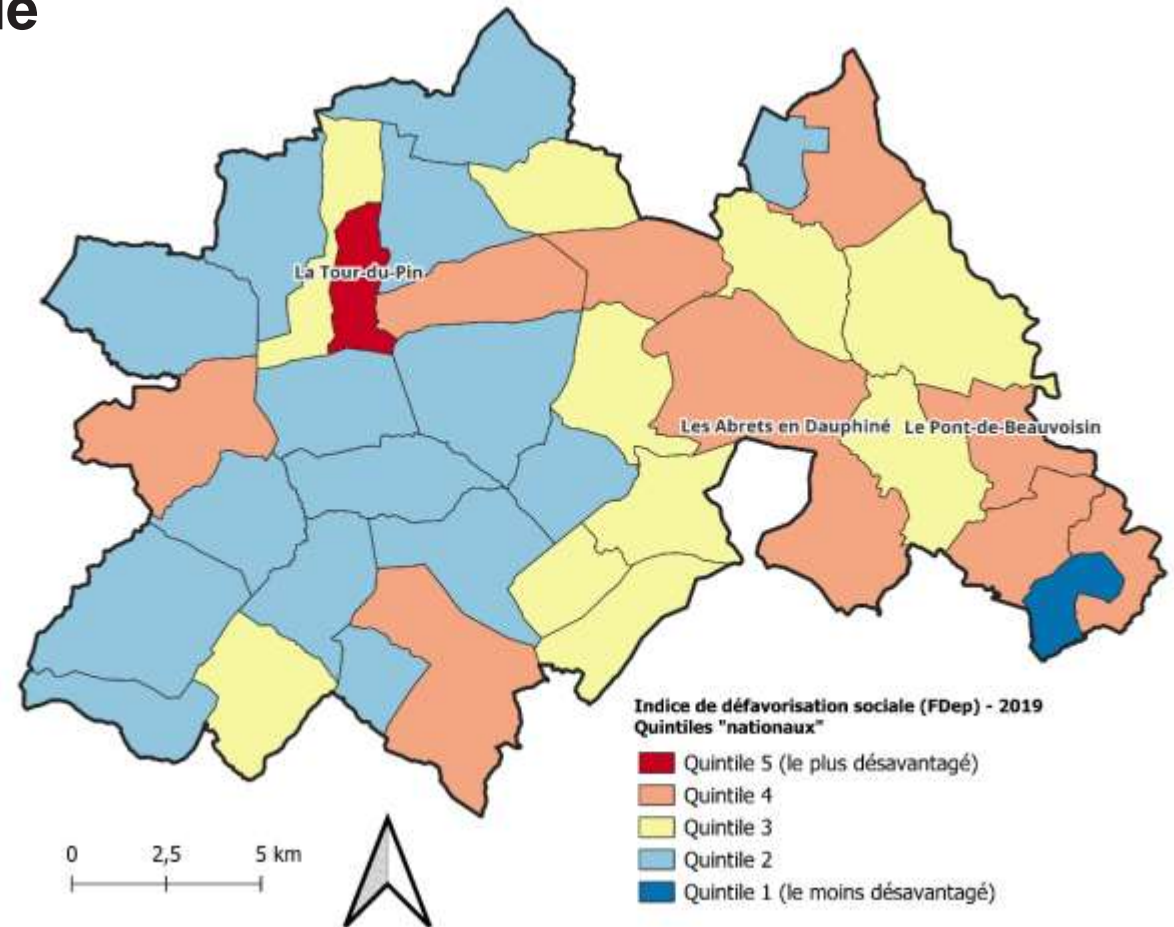
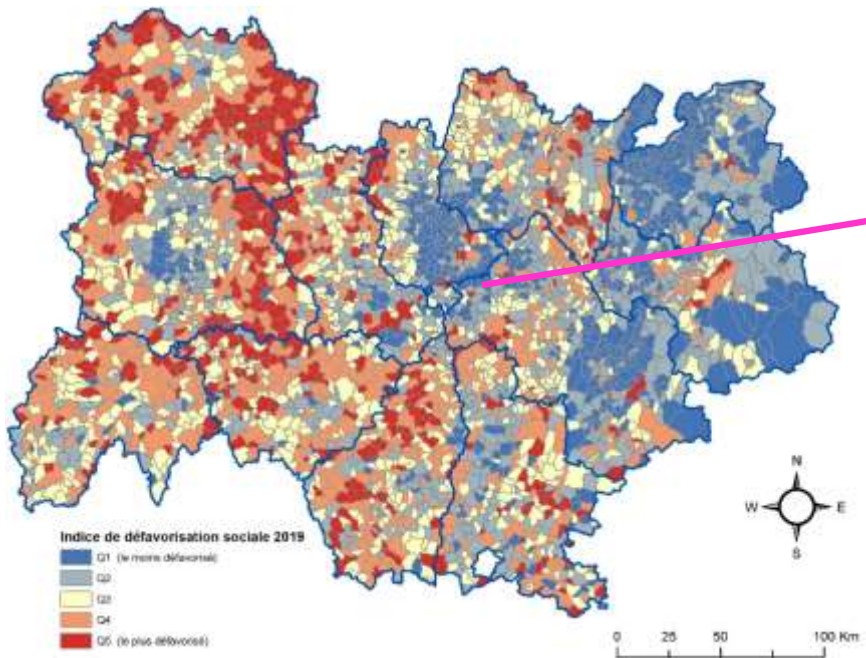
Source : Insee (Recensement – 2021)



État de santé lié au gradient social : état de santé plus dégradé chez les personnes ouvrières, employées que chez les cadres et professions intermédiaires

## Contexte sociodémographique

### Indice de défavorisation sociale (FDep) par commune, 2019



Sources : Insee (recensement de la population 2019), Inserm DGFIP-Cnaf-Cnav-CCMSA-COMSA (fichier localisé social et fiscal 2019 - Traitement Institut Paris Région - Cartographie ORS Auvergne-Rhône-Alpes)

L'indice de défavorisation sociale appelé « FDep » est un indicateur composite qui rend compte de la précarité (défaveur sociale) à l'échelle communale. 4 variables sont prises en compte : le pourcentage d'ouvriers dans la population active, le pourcentage de bacheliers chez les 15 ans et plus, le pourcentage de chômeurs dans la population active et le revenu médian par foyer. Cet indicateur a été développé dans le contexte français par l'Inserm (institut national de la santé et de la recherche médicale).

## Offre et recours aux soins

### Effectifs et densité des professionnels de santé libéraux, au 1<sup>er</sup> janvier 2024

	Les Vals du Dauphiné				Isère				Auvergne-Rhône-Alpes			
	Effectif	Densité	Part des 55 ans et plus (en %)	Part des secteur 2 (en %)	Effectif	Densité	Part des 55 ans et plus (en %)	Part des secteur 2 (en %)	Effectif	Densité	Part des 55 ans et plus (en %)	Part des secteur 2 (en %)
Médecins généralistes	43	67,2	44,2	2,3	1 174	91,4	36,6	5,5	7 307	90,1	37,9	4,8
Chirurgiens-dentistes	27	42,2	29,6	-	656	51,1	34,0	-	4 542	56,0	29,2	-
Ophthalmologues	2	3,1	100,0	50,0	68	5,3	45,6	80,9	478	5,9	45,8	72,8
Psychiatres	1	1,6	100,0	-	127	9,9	59,1	35,4	746	9,2	51,7	47,1
Sages-femmes (1)	5	38,0	40,0	-	200	71,9	19,0	-	1 175	67,5	13,4	-
Infirmiers	93	145,3	14,0	-	1 954	152,1	21,0	-	12 789	157,6	19,9	-
Masseurs kinésithérapeutes	59	92,2	20,3	-	1 834	142,7	16,7	-	10 698	131,8	14,9	-
Gynécologues (1)	1	7,6	100,0	100,0	64	23,0	50,0	76,6	457	26,3	42,7	79,2
Pédiatres (2)	1	6,8	-	100,0	48	17,6	31,3	27,1	292	17,7	34,9	44,2
Orthophonistes	17	26,6	17,6	-	480	37,4	19,4	-	3 064	37,8	16,8	-

Densité pour 100 000 habitants. (1) densité pour 100 000 femmes âgées de 15 à 49 ans, (2) densité pour 100 000 jeunes de moins de 15 ans  
La part de 55 ans et plus ainsi que la part de secteur 2 sont exprimées pour 100 praticiens de cette spécialité .

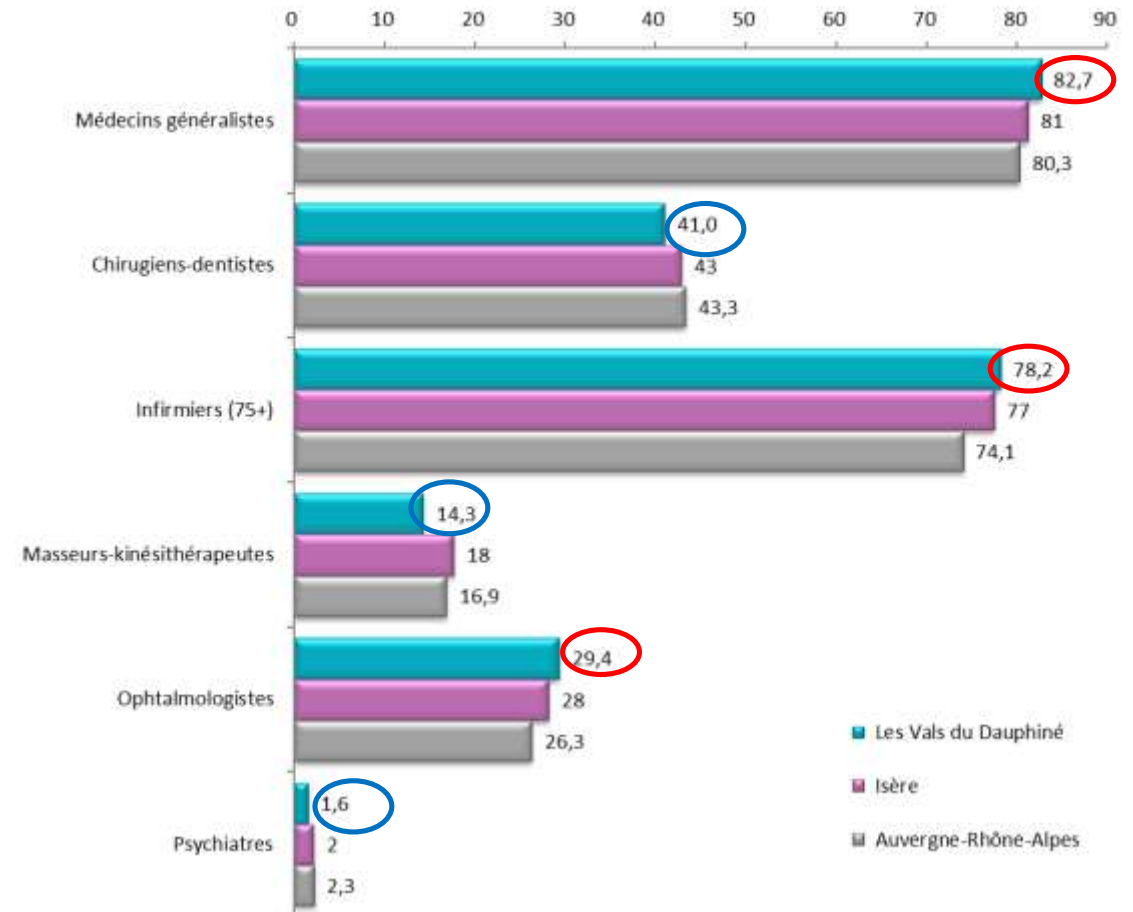
Sources : Cnam (SNDS référentiel des professionnels de santé - 01/01/2024), Insee (Recensement - 2021)

## Offre et recours aux soins

**Un recours aux médecins généralistes, aux infirmiers (pour les 75 ans et plus) supérieur à la région**

**Un recours aux chirurgiens-dentistes et aux masseurs-kinésithérapeutes inférieur à la région**

Taux (%) de recours aux professionnels de santé de ville\*, 2023



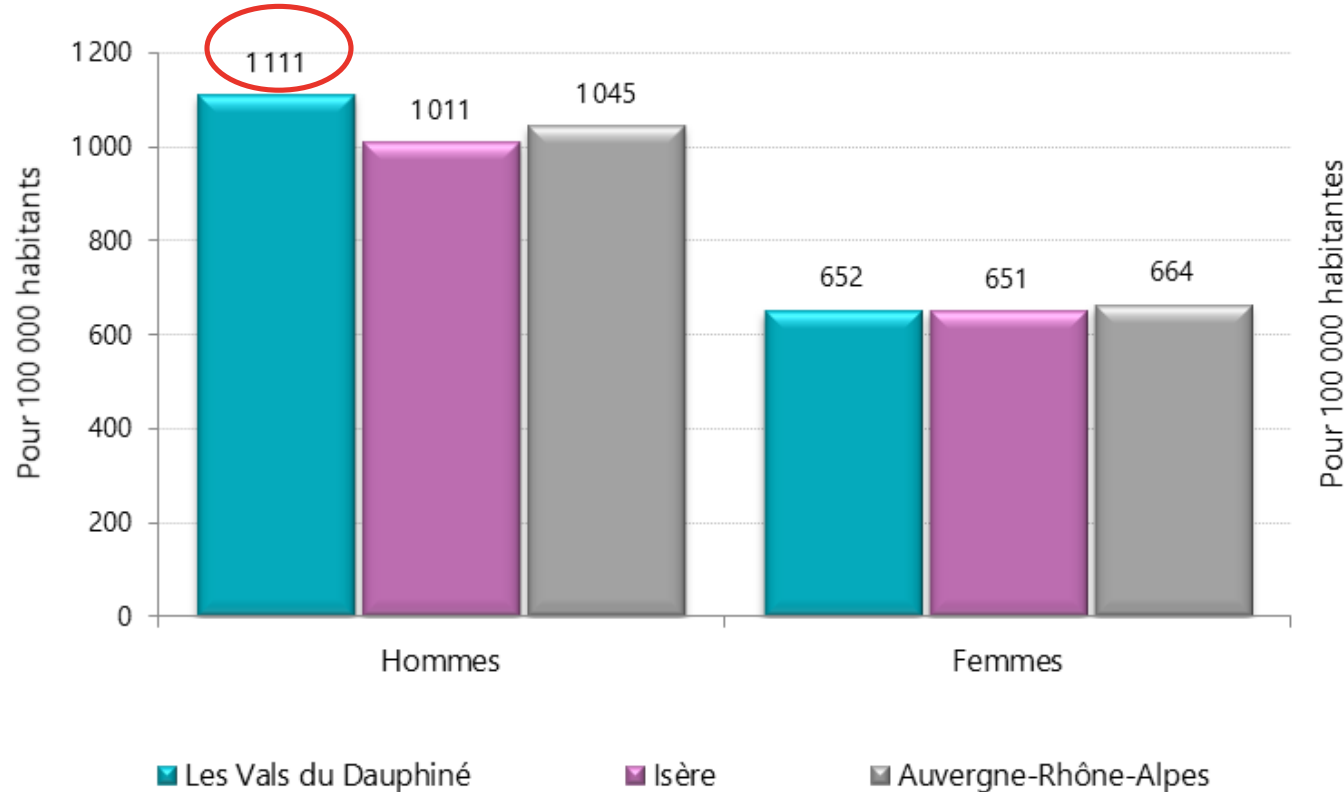
\*Professionnels de santé libéraux et salariés (y compris centre de santé)

Taux pour 100 habitants / habitantes

Sources : Cnam (SNDS DCIR - 2023), Cnam (SNDS DCIR/PMSI MCO - 2021-2023), Insee (Recensement - 2012)

## État de santé général – mortalité par sexe

### Taux standardisés annuels moyens de décès toutes causes confondues, 2018-2022



521

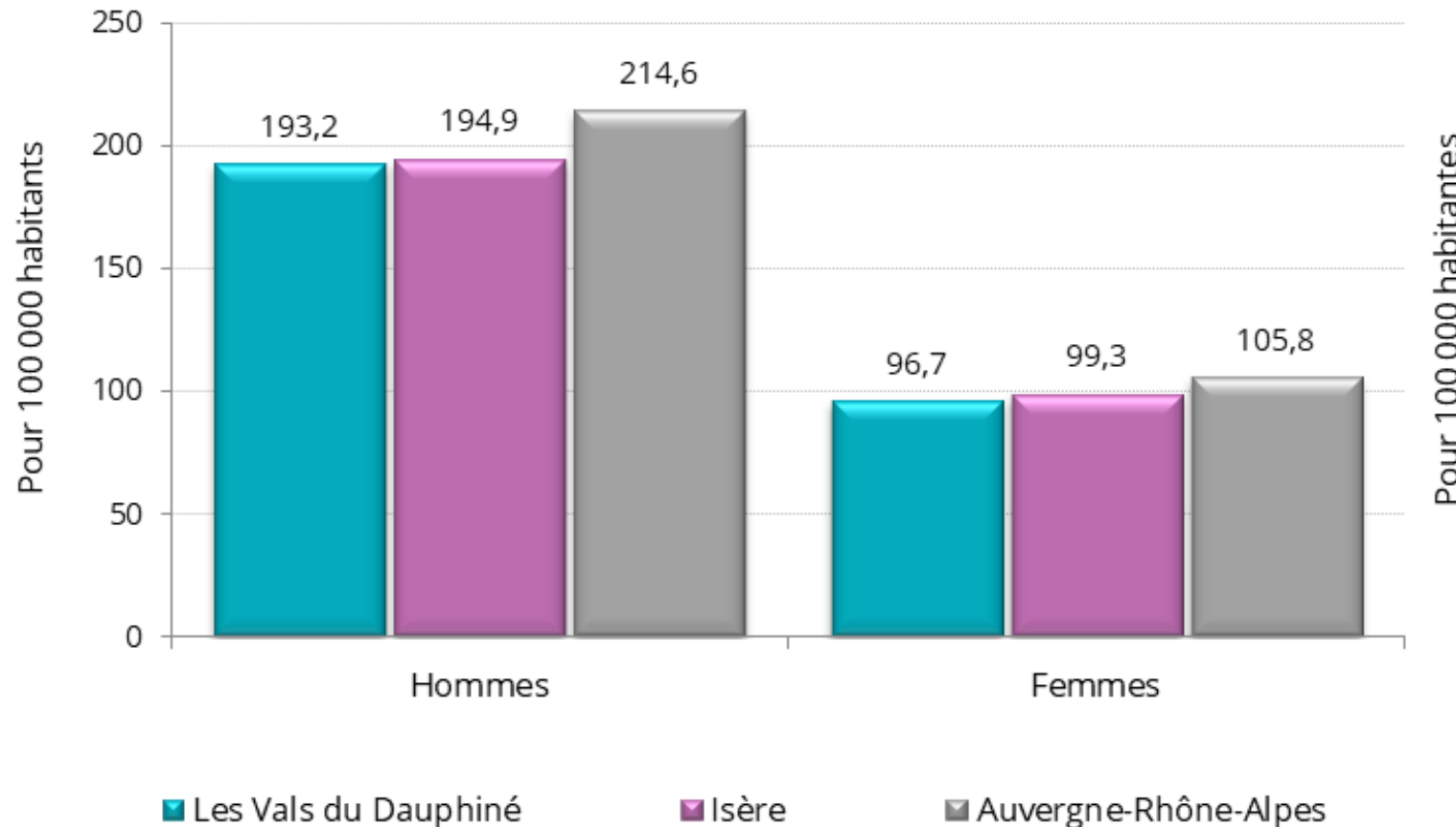
décès en moyenne par an sur la période  
2018-2022, dont:

✦ 272 hommes

✦ 249 femmes

## État de santé général – mortalité par sexe

Taux standardisés annuels moyens de décès prématurés (avant 65 ans), 2018-2022



75

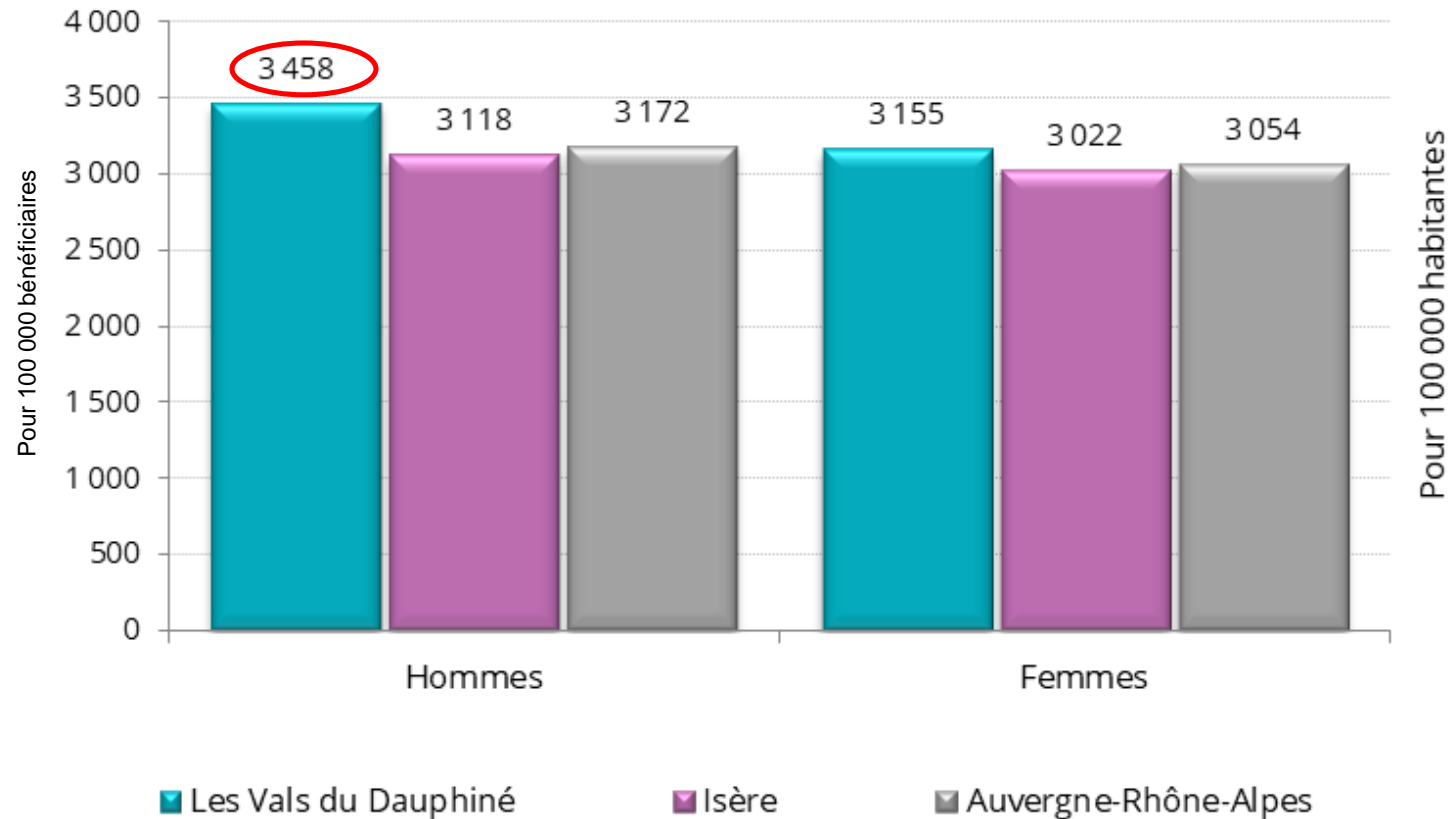
décès avant 65 ans en moyenne par an entre 2018 et 2022, dont:

✖ 50 hommes

✖ 25 femmes

# Tumeurs

## Taux standardisés de bénéficiaires d'ALD pour tumeurs (ALD 30), 2023



2 363

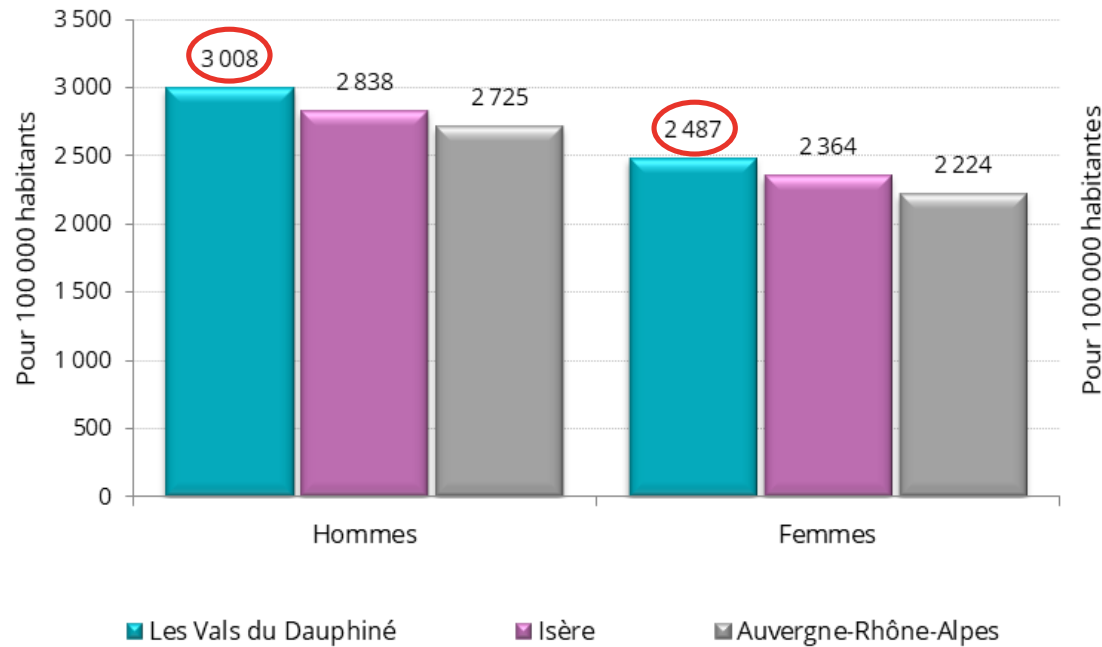
bénéficiaires d'ALD pour tumeurs en 2023,  
dont:

✕ 1 143 hommes

✕ 1 220 femmes

# Tumeurs

## Taux standardisés de patients hospitalisés pour tumeurs, 2023



1 777

patients hospitalisés pour tumeurs en 2023, dont:

✖ 914 hommes

✖ 863 femmes

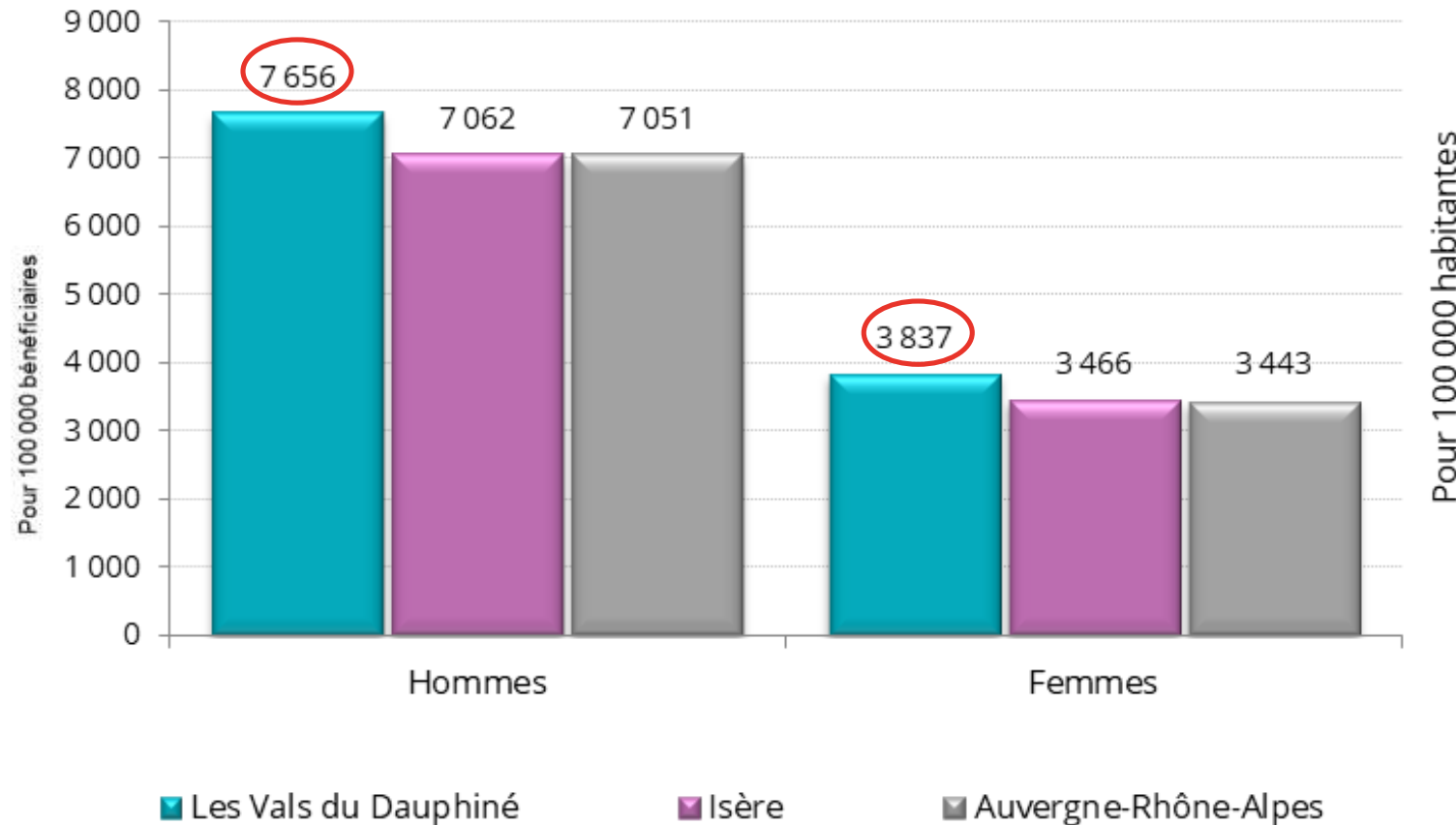
## Taux\* standardisés de patients hospitalisés pour cancer par localisation, 2023

	Les Vals du Dauphiné		Isère	Auvergne Rhône-Alpes
	Effectif	Taux*	Taux*	Taux*
Cancer du poumon	102	151	126	126
Cancer du colon-rectum	90	141	126	127
Cancer du sein (femmes)	128	358	321	324
Cancer de la prostate (hommes)	100	330	298	310
Cancer du col de l'utérus (femmes)	30	47	26	26

\*Taux pour 100 000 habitants

## Maladies cardio-vasculaires

### Taux standardisés de bénéficiaires d'une ALD pour maladies cardio-vasculaires, 2023



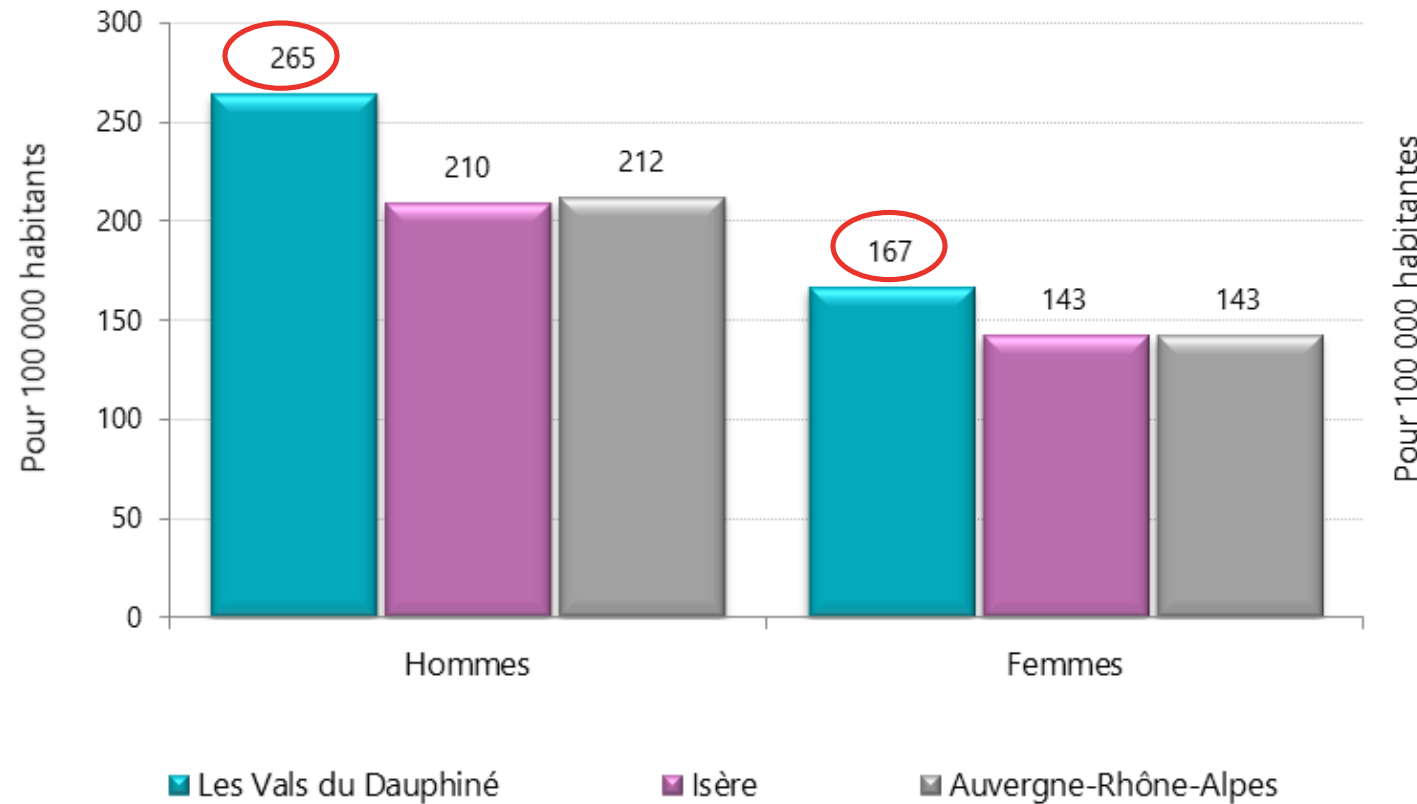
4 085

bénéficiaires d'ALD pour maladies cardio-vasculaires en 2023, dont:

- ✖ 2 532 hommes
- ✖ 1 553 femmes

## Maladies cardio-vasculaires

### Taux standardisés annuels moyens de décès par maladies cardio-vasculaires, 2018-2022



127

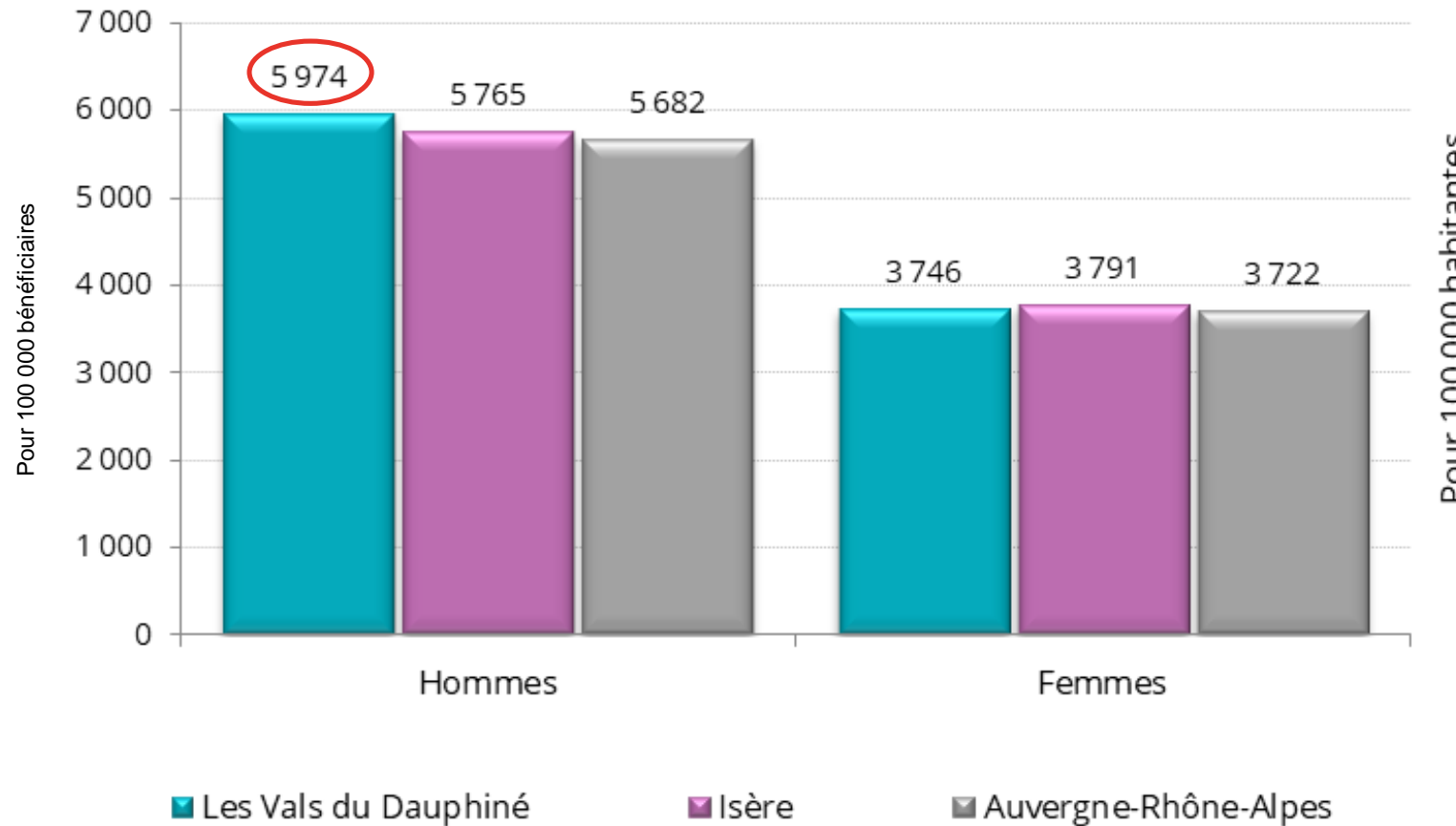
décès annuels moyens sur la période 2018-2022, dont:

✖ 61 hommes

✖ 67 femmes

# Diabète

## Taux standardisés de patients sous traitement antidiabétique régulier (dont insuline), 2023



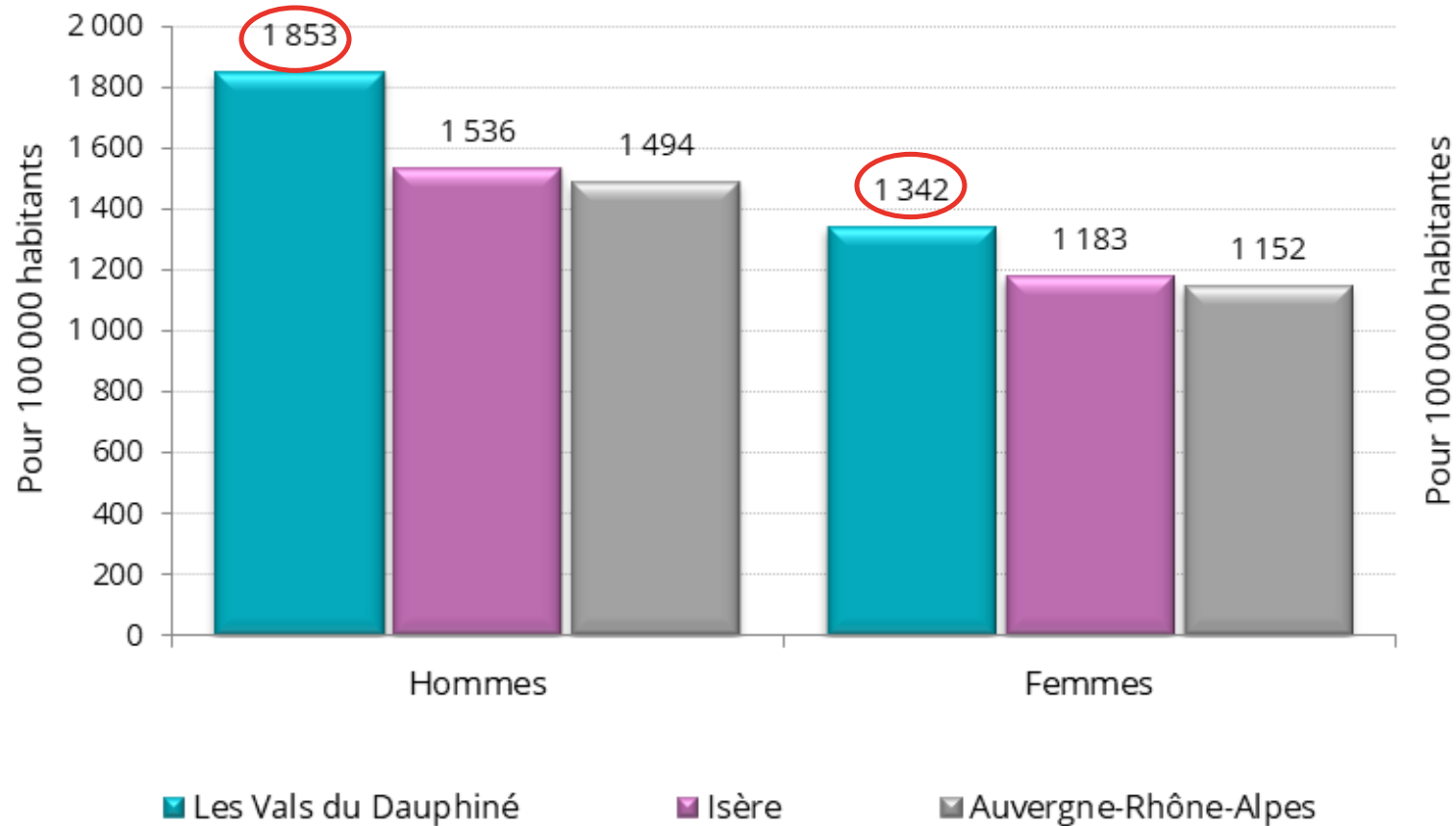
3 525

patients sous traitement antidiabétique en 2023, dont:

- ✖ 2 055 hommes
- ✖ 1 470 femmes

# Diabète

## Taux standardisés de patients hospitalisés pour diabète, 2023



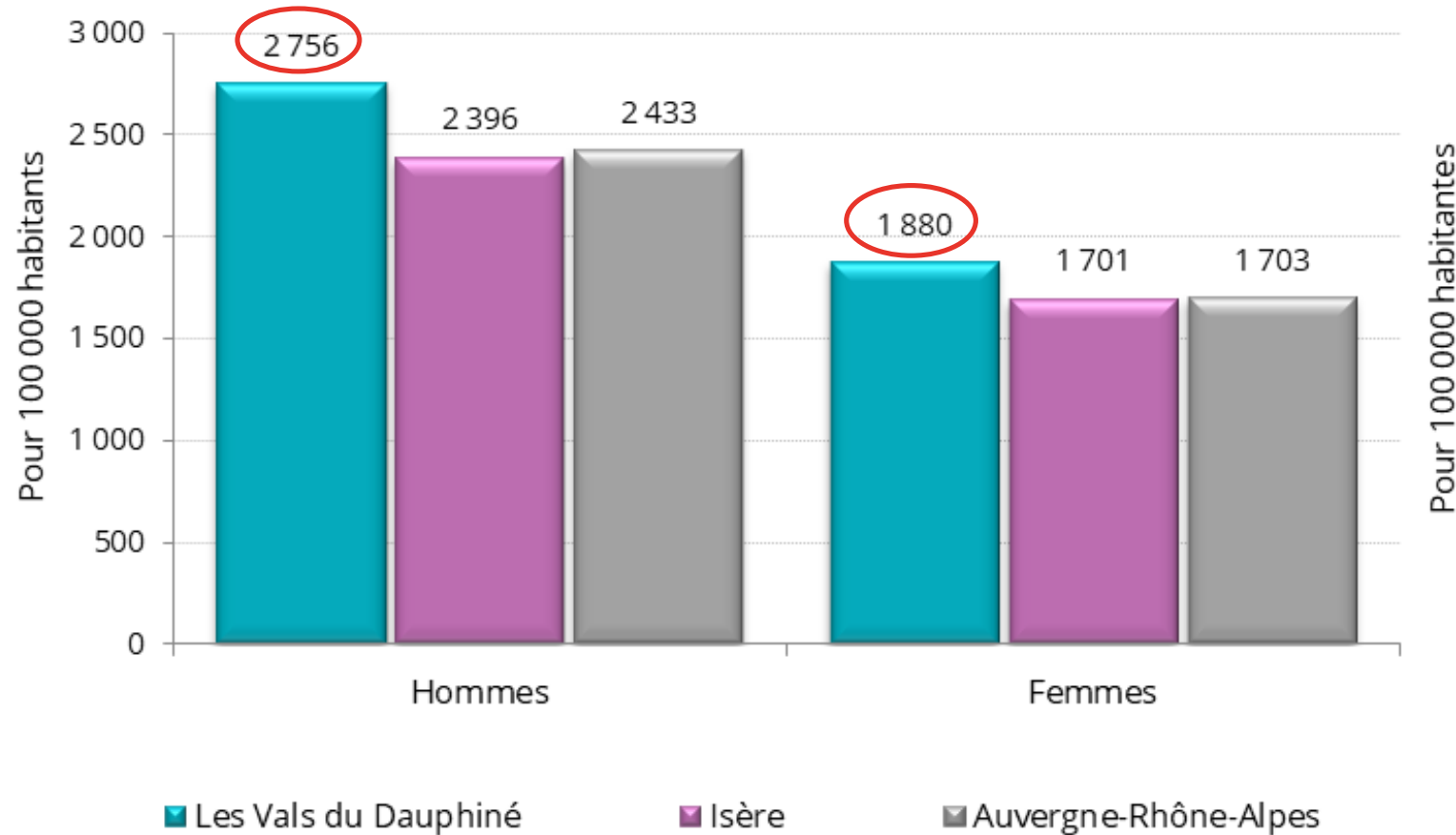
1 004

patients hospitalisés pour diabète en 2023,  
dont:

- ✖ 545 hommes
- ✖ 460 femmes

## Maladies respiratoires

### Taux standardisés de patients hospitalisés pour maladie de l'appareil respiratoire, 2023



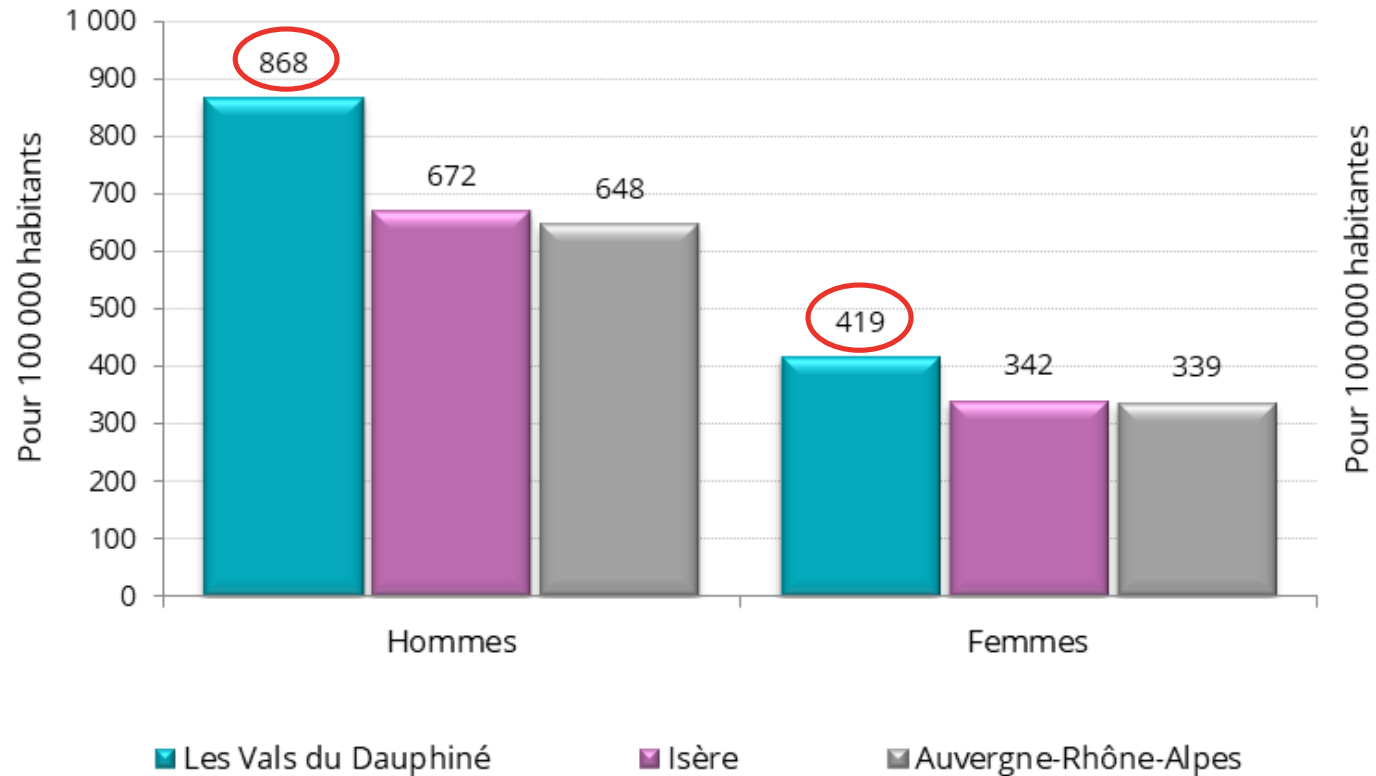
1 457

patients hospitalisés pour maladies de l'appareil respiratoire en 2023, dont :

- ✖ 797 hommes
- ✖ 660 femmes

## Maladies respiratoires

### Taux standardisés de patients hospitalisés pour bronchite chronique, 2023



409

patients hospitalisés pour bronchite chronique en 2023, dont :

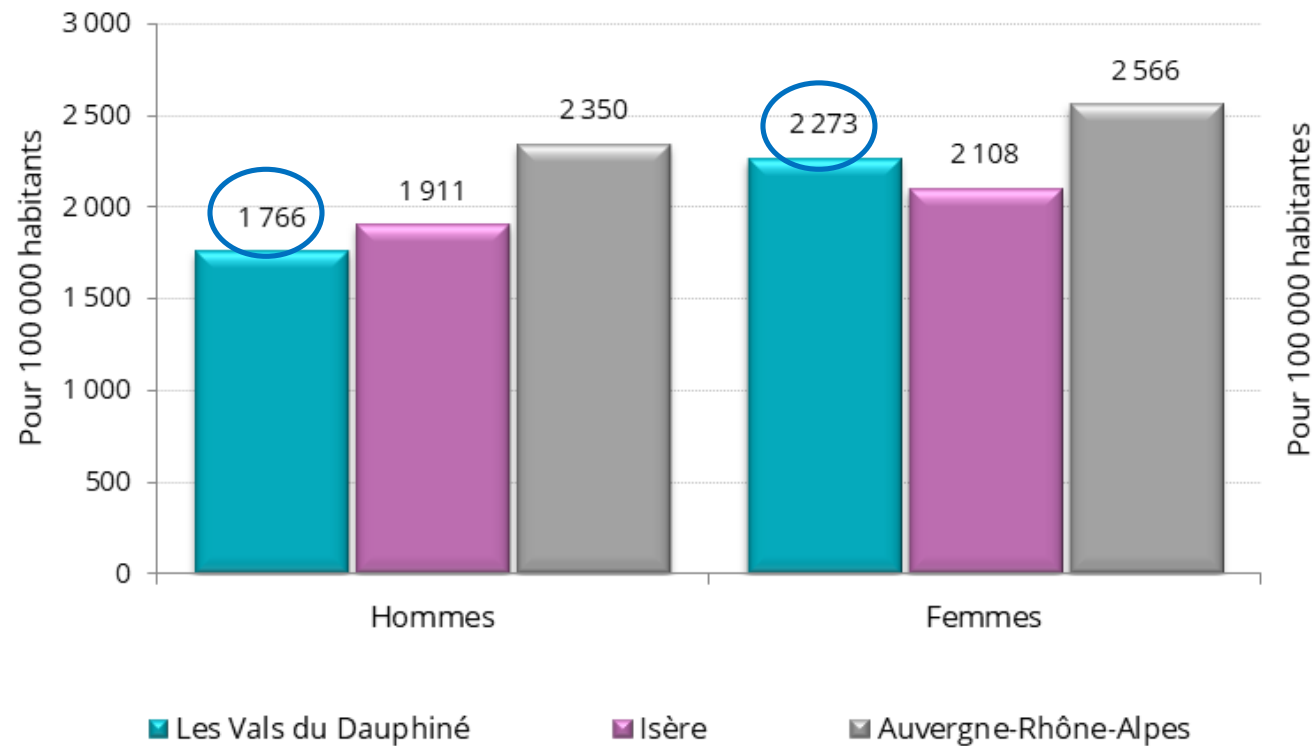
- ✦ 257 hommes
- ✦ 153 femmes



Bronchite chronique fortement en lien avec le tabagisme

## Santé mentale

### Taux standardisés de patients de 15 ans et plus pris en charge en soins spécialisés en psychiatrie, en ambulatoire exclusif, 2023



1 010

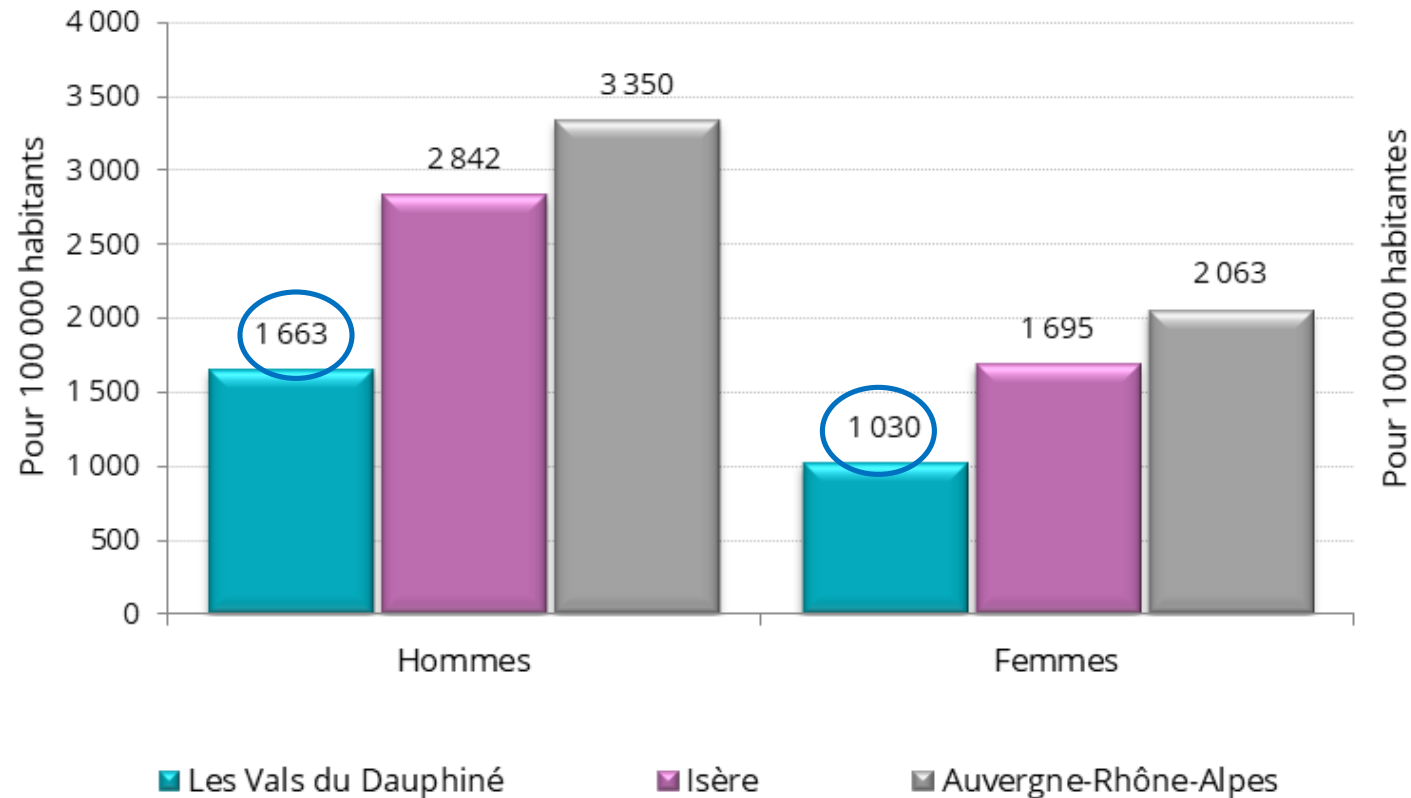
patients de 15 ans et plus vus en  
ambulatoire exclusif en 2023, dont:

✖ 439 hommes

✖ 571 femmes

## Santé mentale

### Taux bruts de patients de moins de 15 ans pris en charge en soins spécialisés en psychiatrie, en ambulatoire exclusif, en 2023



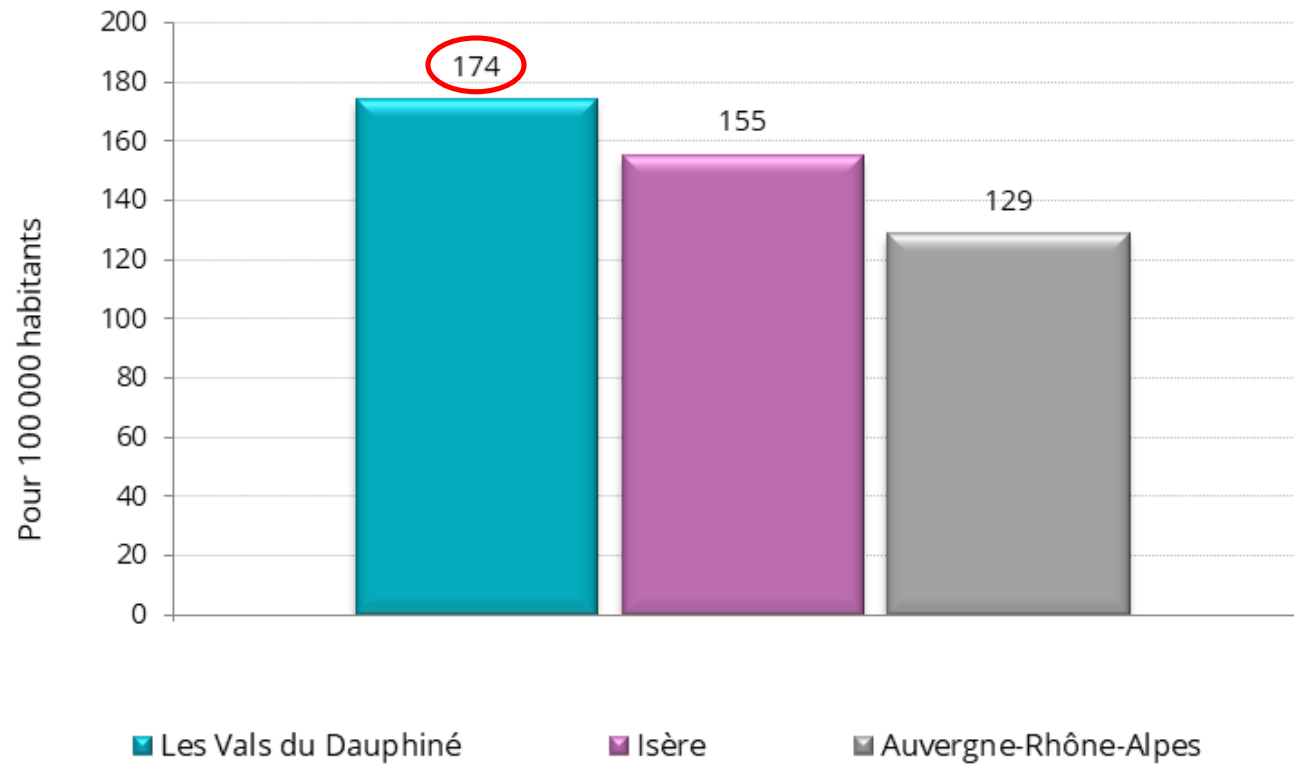
173

patients de moins de 15 ans vus en ambulatoire exclusif en 2023, dont:

- ✖ 107 hommes
- ✖ 65 femmes

## Santé mentale – séjours pour tentative de suicide par sexe

### Taux standardisés de séjours hospitaliers en MCO pour tentative de suicide, 2023



110

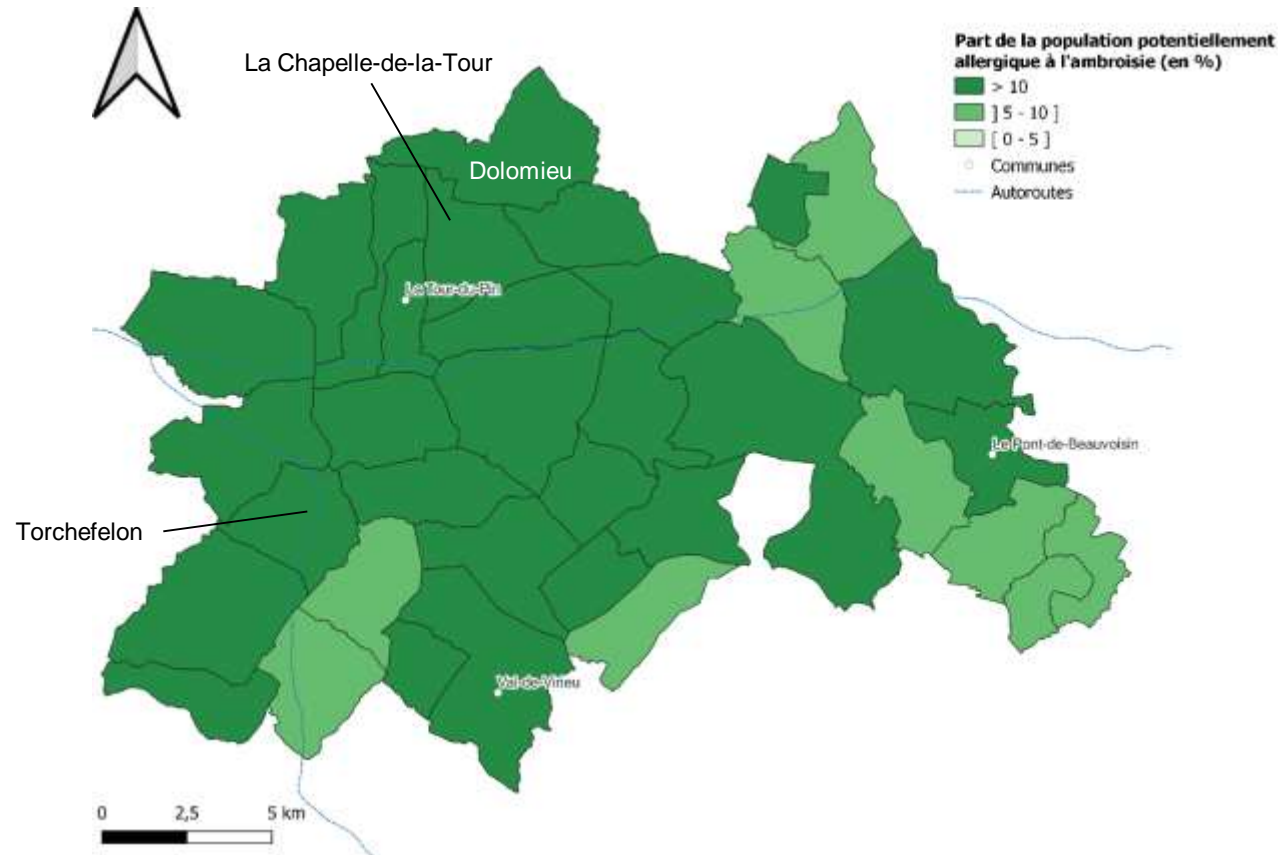
patients hospitalisés pour tentative de suicide en 2023, dont:

- ✕ 42 hommes
- ✕ 68 femmes

Sources : ATIH (PMSI – 2023), Insee (Recensement - 2012 et 2021)

## Qualité de l'air extérieur - pollens

### Part de la population âgée de 6 à 74 ans potentiellement allergique à l'ambroisie (en %)



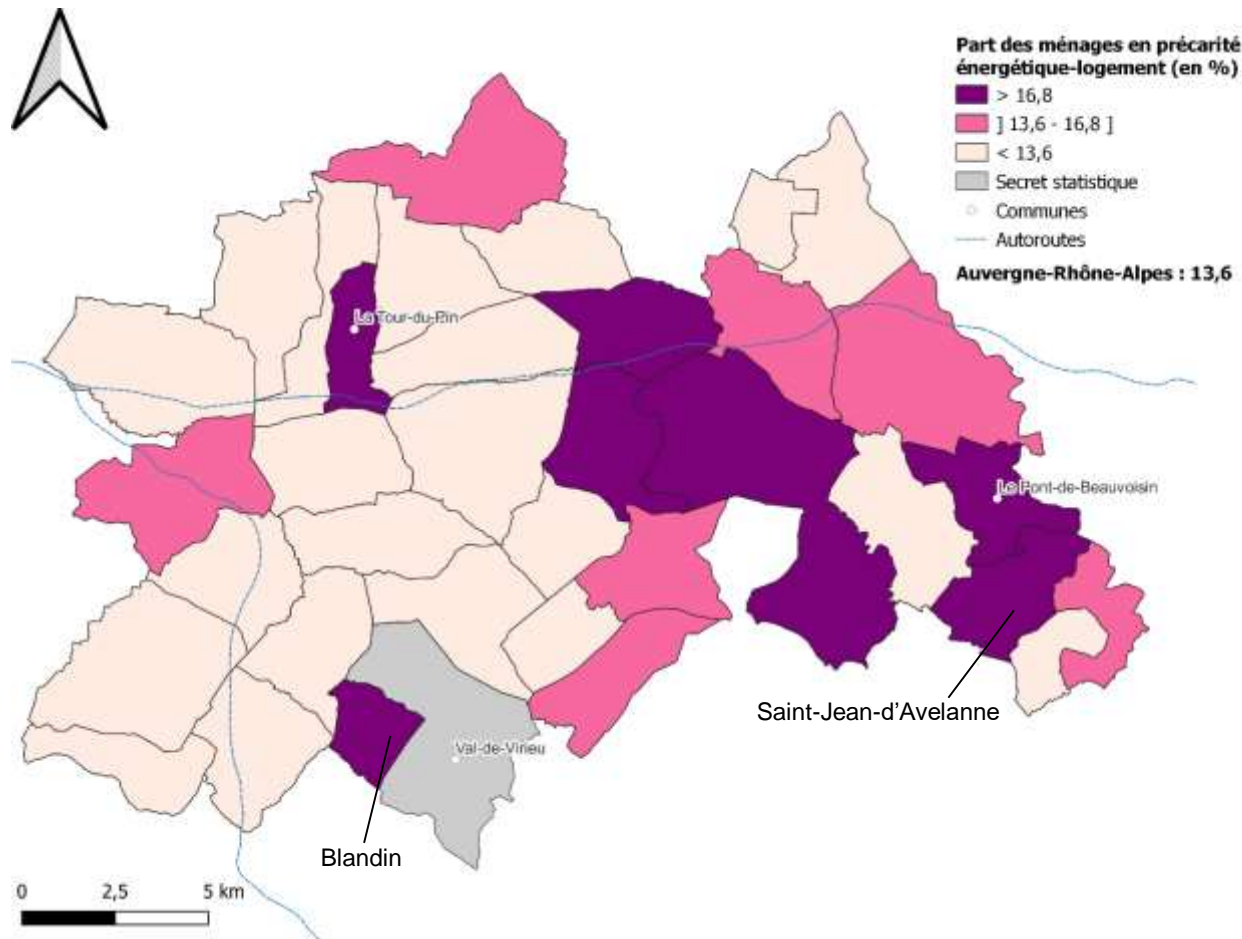
Le territoire est exposé à l'ambroisie de façon relativement élevée. 27 communes des Vals du Dauphiné, soit trois sur quatre, présentent une part de la population potentiellement allergique à l'ambroisie supérieure à la moyenne régionale (10,4 %). Les communes les plus touchées sont celles de Dolomieu (15,5 %), Torchefelon (14,7 %) et La Chapelle-de-la-Tour (14,2 %)

**Source :** plante annuelle invasive, émission de pollens en août et septembre, fort pouvoir allergisant. La région Auvergne-Rhône-Alpes est la plus touchée en France par la prolifération de l'ambroisie.

**Impacts sur la santé :** rhinite, conjonctivite, asthme allergique

## Habitat – précarité énergétique

### Précarité énergétique des logements



La part des ménages en précarité énergétique-logement est de 14,8 % en moyenne sur l'ensemble de l'EPCI. Elle est ainsi supérieure à la valeur départementale (12,2 %) et régionale (13,6 %). Parmi les communes présentant le plus fort taux de précarité énergétique, se trouvent Le Pont-de-Beauvoisin (20,7 %), Saint-Jean-d'Avelanne (18,5 %), Blandin (18 %) ou encore La Tour-du-Pin (17,7 %).

**Définition :** difficulté particulière à disposer de la fourniture d'énergie nécessaire à la satisfaction de ses besoins élémentaires en raison de l'inadaptation de ses ressources ou de ses conditions d'habitat.

**Impacts sur la santé :** dépression, anxiété, pathologies respiratoires



# Résultats qualitatifs

## Volet qualitatif

**3 entretiens collectifs semi-directifs** avec des acteurs du territoire (46)

Trois thématiques :

- ✕ Offre et accès aux soins et à la prévention
- ✕ Cadre de vie et environnement
- ✕ Santé mentale



# Cadre de vie, santé- environnement





## **Un territoire à dominante rurale et des publics vulnérables identifiés**

- ✘ **La Tour-du-Pin ville-centre et deux pôles d'attraction Les Abrets-en-Dauphiné et Pont de Beauvoisin**
  - Concentrent les ressources y compris les ressources de santé
  - Des communes socialement défavorisées, en particulier La-Tour-du-Pin
  
- ✘ **Des publics précaires et vulnérables repérés**
  - Personnes en situation de précarité : familles et personnes isolées précaires
  - Personnes âgées isolées
  - Personnes en situation de handicap
  - Personnes ayant des troubles psychiques chroniques ou en situation de handicap psychique
  - Enfants et adolescents suivis par les services ASE



---

## Un cadre de vie favorable à la santé mais des points d'attention identifiés

### **Un cadre de vie verdoyant mais des centre-bourgs et La Tour-du-Pin peu végétalisés**

- Proximité de la nature, circuits randonnée, vélo : incitation et opportunité d'activité physique
- La Tour-du-Pin et centre-bourgs : faible présence d'espaces verts (parc Bisso Les Abrets)

### **Des questions sur des spécificités environnementales du territoire**

- Impact du trafic routier (camions) et ferroviaire aux Abrets-en-Dauphiné : bruit, pollution, sécurité
- Agriculture principalement tournée vers l'élevage : des questions sur la qualité des eaux et de l'air

### **Urbanisme, levier de santé**

- Programme « Nature en Ville » (Plan climat) : renaturation des centres-bourgs, un levier pour inciter à la marche et réduire les îlots de chaleur
- Révision du Plan Local d'Urbanisme Intercommunal : volonté d'intégrer les enjeux de santé (énergie, chaleur, lien social et importance d'intégrer aussi l'activité physique) dans une démarche d'urbanisme favorable à la santé



## Enjeux de mobilité forts dans un territoire à dominante rurale

### **La voiture nécessaire pour se déplacer dans et hors du territoire**

- **Faiblesse des transports hormis dans la ville-centre : La Tour-du-Pin (train)**
- **Train, ligne de bus : problème d'accessibilité pour les PMR**

### **Difficultés de mobilité des publics non véhiculés : un frein pour l'accès aux ressources de tout type y compris ressources de santé dans et hors du territoire**

- **Habitants particulièrement concernés : jeunes, personnes âgées, personnes en situation de handicap (physique, mental, psychique) et en plus globalement les habitants en situation de précarité**
- **Difficultés accrues dans les communes rurales**
- **Des aides à la mobilité... mais qui ne couvrent pas tous les besoins**
  - **Dispositif ATCHOUM**



---



## Mobilités douces, mobilités actives : des évolutions soulignées

- ✘ **Activité physique au quotidien : impact positif sur la santé mentale et physique et prévention des maladies chroniques**
  
- ✘ **Marche en ville : point d'attention et enjeux**
  - **Accessibilité : Etroitesse des trottoirs pour les PMR (PA et PH) mais aussi parents avec poussette dans les centre-bourgs et certains points à la Tour-du-Pin**
  - **Enjeu de développer des itinéraires de ballade dans les communes**
  - **Projets pour développer la marche en groupe, accompagnée pour des publics qui marchent peu**
  
- ✘ **Vélo : un plan d'action pour valoriser et inciter à la pratique**
  - **Plan de développement de pistes cyclables : enjeu de sécurisation**
  - **Vélo'Vals : location longue durée de vélo à assistance électrique**
  - **Actions pour encourager la pratique du vélo chez des publics éloignés de cette pratique**
  - **Scolaires, des initiatives : Vélobus (Saint-Clair-de-la-Tour et communes alentour), permis vélo à l'école (avec police municipale), animations savoir-rouler**



## **Richesse des ressources de lien social, la culture, le sport : leviers pour une bonne santé (1/2)**

### **✦ Des structures qui favorisent le lien social**

- **MJC et Espaces de vie sociale (EVS) à la Tour-du-Pin, Les Abrets-en-Dauphiné et Pont-de-Beauvoisin**
- **Richesse du tissu associatif**
- **CCAS : propositions d'activités dans les petites communes pour les personnes âgées (activités de loisir et transport)**
- **La culture, un élément de qualité de vie aussi identifié comme un levier d'insertion sociale et de santé : salle Equinoxe, Saison culturelle à la Tour-du-Pin et aux Abrets-en Dauphiné, Cinéma, réseau de médiathèques et ludothèque (gratuité)**

### **✦ Sport : volonté de développer le sport loisir, le sport santé, et l'inclusion par le sport**

- **Equipements sportifs nombreux et utilisés (stade municipaux, centre nautique intercommunal à la Tour-du-Pin ...)**
- **Nombreux clubs, associations sportives, mais plutôt tournés vers la compétition, volonté de développer le sport loisir mais enjeux de moyens (encadrants, créneaux)**
- **Sport santé et activité physique adaptée (APA) : une offre d'accompagnement pour la reprise d'une activité sportive par le CDOS (DAPAP), une bonne articulation avec la CPTS Pays des Couleurs mais à renforcer avec la CPTS Nord Dauphiné**
- **Offre d'handisport (basket) très repérée mais insuffisante et encore besoin de développer l'inclusion pour des publics en situation de handicap dans les clubs sportifs**



---

## **Richesse des ressources de lien social sport, culture : leviers d'une bonne santé (2/2)**

### **✘ Jeunes : besoin d'espace de lien social à l'abri du contrôle des adultes**

- **Quelle réponse apporter, notamment dans les communes rurales? Nuisance pour les riverains (bruit), regroupement spontané de jeunes dans l'espace public qui peuvent inspirer de la crainte**
- **Questionne les ressources de lien social pour les jeunes en rural**

### **✘ Des problématiques d'isolement social repérées pour certains publics**

- **Publics concernés :**
  - **Habitants en situation de précarité**
  - **Personnes âgées isolées**
  - **Personnes en situation de handicap**
- **Des freins identifiés : la mobilité, le coût des activités de loisirs, sportives, l'auto-censure, le refus des activités collectives**
- **Besoins d'accompagnement pour aller vers une ressource de lien social, pour (re)créer du lien social (individuel/collectif)**



## **Logement : un déterminant essentiel de la santé (1/2)**

- ❖ **Le logement déterminant « central » de l'état de santé : impact sur l'état de santé physique, mental (lien social, stress)**
- ❖ **Manque de logements à la location et notamment de logements de petite taille dans le territoire**
- ❖ **Mal-logement, des problématiques repérées en urbain... (et rural?) en particulier dans le parc privé**
  - Logements vétustes, indécents, indigne (précarité énergétique, moisissures, humidité....), : des problèmes repérés dans le parc privé.
  - Dans le parc social des rénovations réalisées ou en cours de réalisation
  - Opération Programmée d'Amélioration de l'Habitat et de Renouvellement Urbain (OPAH-RU) à La Tour-du-Pin, une cellule de veille et des aides pour la rénovation
  - Instauration du dispositif Permis de Louer à La Tour-du-Pin et Saint-Clair-de-la-Tour



## Logement : un déterminant essentiel de la santé (2/2)

### **Enjeu du maintien à domicile des personnes âgées et de l'adaptation du logement**

- Nombreuses personnes âgées en maisons individuelles : logement trop grand et inadapté au vieillissement mais déménagement non souhaité. Critères pour acceptation déménagement : luminosité, accès extérieur (jardin ou balcon) proximité services et commerces
- Adaptation du logement au vieillissement (marche/transformation salle de bain). Des ressources d'aide : services du Département, Soliha

### **Absence de solution d'hébergement d'insertion**

- Absence de CHRS, absence de foyer jeunes travailleurs (fermeture en 2014), un manque identifié dans le territoire
- ALPA : Intermédiation locative (bail glissant) et accompagnement par un travailleur social (tous les 15 jours) destiné à un public en précarité (et sortant de prison?)

### **Manque d'hébergement d'urgence « sociale »**

- Quelques logements d'urgence dans certaines communes, initialement destinées pour une mise à l'abri ponctuelle (incendie, violence intrafamiliale) mais de plus en plus de situations d'urgence sociale
- Deux enjeux travaillés par les Vals du Dauphiné dans le cadre de la convention territoriale globale (CTG) notamment avec le Département



# Offre et accès aux soins, à la prévention





## Offre de soins de proximité : exercice de groupe, exercice coordonné

### ✘ **5 Maisons de santé pluriprofessionnelles (MSP)**

- MSP La Tour-du-Pin, MSP des 2 Ponts à Pont-de-Beauvoisin, MSP de l'Hien à Saint-Victor de-Cessieu, MSP de Montalieu-Vercieu, MSP Val-de-Virieu

### ✘ **Des cabinets médicaux de groupe**

- Exemples : Cabinet médical de 4 MG aux Abrets-en-Dauphiné : installation de 4 jeunes médecins (1MG originaire du territoire et ses amis), Cabinet médical Saint-Didier de la Tour (2 MG), Cabinet médical de Biol (5 MG)

### ✘ **2 centres de santé municipaux**

- Les Abrets-en-Dauphiné : centre de santé municipal (2 médecins salariés)
- Ouverture d'un centre de santé municipal à la Tour-du-Pin janvier 2016, recrutement des médecins (salariés) en cours

### ✘ **2 Communautés professionnelles territoriales de santé (CPTS) couvrent l'ensemble du territoire**

- CPTS Nord Dauphiné Porte de Savoie (création fév. 2023)
  - Couvre 66 communes dont 42 en Isère et 31 communes des Vals du Dauphiné
  - Professionnels de santé libéraux dont 3 à 4 médecins généralistes, un coordonnateur CPTS et un assistant de coordination CPTS
- CPTS Pays des Couleurs (création 2021)
  - CPTS étendue sur 29 communes du nord Dauphiné dont 5 communes des Vals du Dauphiné



## **Consultations non programmées, permanence des soins et urgences**

### **✘ Consultations non programmées**

- Un centre de soins non programmés « Recours médical » à Vallons-de-la-Tour (7j/7 de 14h à 22h) : 1 MG et 2 assistantes médicales
- 15: SAS 48h chrono

### **✘ Permanence des soins (soirs et fins de semaine)**

- Maison médicale de garde à Pont-de-Beauvoisin (locaux du centre hospitalier)

### **✘ Urgences : le service des urgences du CH de Pont-de-Beauvoisin**

- Service des urgences du CH de Pont-de-Beauvoisin régulièrement fermé en raison de difficultés de recrutement de médecins urgentistes
- CH Bourgoin-Jallieu fermeture également régulière
- CH de Voiron
- Distance, le risque de renoncement pour les habitants non véhiculés



## Ressource hospitalière

### ✘ **Le CH de Pont-de-Beauvoisin, une offre structurante**

- Membre du Groupement hospitalier Territorial Nord Dauphiné
- Offre de soins
  - Urgences
  - Médecine polyvalente
  - Gériatrie
  - Soins palliatifs
  - Soins médicaux de réadaptation (SMR ex soins de suite et de réadaptation -SSR)
  - Centre périnatal de proximité
  - Centre de santé sexuelle

## Autres ressources de santé publique

### ✘ **Protection maternelle et infantile (PMI)**

- Mission de prévention auprès des 0-6 ans : consultations médicales dans les maisons du Départements à la Tour-du-Pin et Pont-de Beauvoisin

### ✘ **Centre de santé sexuelle (ex. CPEF)**

- La Tour-du-Pin (CCAS)
- Pont-de-Beauvoisin (Centre hospitalier)



## Difficultés d'accès aux soins, à la prévention

- ❖ **Difficultés d'accès aux médecins généralistes, à un médecin traitant notamment à La Tour-du-Pin et Aoste**
  - Départs à la retraite non remplacés de MG, des personnes âgées à domicile, sans suivi médical, avec pathologies chroniques (et polypathologiques) : un point d'attention
  - Accès aux médecins traitants : aide pour trouver un médecin traitant par l'assistant de coordination de la CPTS Nord Dauphiné Porte des Alpes
- ❖ **Accès complexe aux médecins spécialistes**
  - Freins : la distance (enjeu de mobilité), les délais d'attente jugés longs
  - Dermatologie (mais un MG du cabinet médical des Abrets-en-Dauphiné a un DU dermatologie), gynécologie
- ❖ **Examens de dépistage, distance et délais de RDV Longs : le risque de retard, de renoncement**
  - Mammographie : Actuellement Voiron, Grenoble, Villefontaine mais le CH de Bourgoin-Jallieu sera équipé d'un mammographe en janvier 2026
  - Coloscopie Centre d'endoscopie Nord Isère à Bourgoin-Jallieu : 6 mois d'attente



---

## Besoins soulignés d'améliorer l'offre de soins

### Mesures et aides mises en place

- Structures d'exercice coordonnées : MSP, CPTS, Centres de santé municipaux
- Aides des communes pour accéder à des locaux aux normes, à tarifs maîtrisés (immobilier)
  - Dolomieu, Saint-Clair de-La-Tour, Saint-Didier de-La-Tour, Biol, Val-de-Virieu
  - Volonté de la communauté de communes d'avoir une réflexion par bassin de vie
- Favoriser l'accueil d'internes de médecine générale
  - Journée d'accueil des internes de MG : promotion du territoire, accueil par élus et médecins du territoire
- Professionnels ressources pour « libérer » du temps médical
  - Assistants médicaux au centre de soins non programmé, à développer dans d'autres structures?
  - Infirmiers de pratique avancée : une IPA à Saint-Victor de Cessieu et 3 nouvelles IPA en 2026
  - Infirmiers Asalée : MSP des 2 Ponts, MSP Saint-Victor de-Cessieu

### A développer encore

- Accueil internes de médecine générale : recenser les MG du territoire maîtres de stage, aide au logement pour les internes de MG? Favoriser également l'accueil d'externes de médecine générale
- Accompagner l'installation des nouveaux MG : « parrainage » par des médecins de la CPTS
- Téléexpertise : Souhait de la CPTS de développer de la téléexpertise en dermatologie et cardiologie



## Santé des enfants en situation de handicap

### ✘ **Santé somatique des enfants porteurs de handicap : difficultés d'accès aux soins**

- Besoin d'une prise en charge spécifique (par ex. soins dentaires pour enfants ayant un TSA<sup>\*\*\*</sup>) mais pas de professionnels de santé identifiés dans le territoire

### ✘ **Inclusion, à développer dans les structures de loisir, dans le sport**

- Des accueils d'enfants en situation de handicap en crèche mais public peu présent dans les structures de loisir, de sport?
- PRHEJI (Pôle Ressources Handicap Enfance Jeunesse de l'Isère) : une ressource repérée pour la formation des professionnels et l'accompagnement des structures dans le projet d'accueil d'enfants en situation de handicap



---

## Santé des femmes

### **Suivi gynécologie : le rôle des sages-femmes en matière de suivi gynécologique (hors pathologie) et contraception encore insuffisamment identifié**

- Possibilité des sage-femmes du territoire d'accueillir des femmes pour le suivi gynécologique (hors pathologie)

### **Dépistage des cancers du sein : la distance aux ressources de mammographie, un frein identifié**

### **Violences faites aux femmes**

- Ressources identifiées en proximité
  - Intervenante de gendarmerie (poste vacant mais reprise prochaine)
  - Association Femmes Debout (La Tour-du-Pin)
  - 3 médecins généralistes de la CPTS Nord Dauphiné Porte des Alpes formés
  - Centre de soin non programmé : une ressource repérée pour l'établissement de certificats médicaux
- Partenariat à l'échelle de la Communauté de communes : réseau « Stop violences conjugales des Vals du Dauphiné »
- Difficultés d'accès à une solution de mise à l'abri et à un logement, en particulier si femme sans enfants
  - La Tour-du-Pin possibilités de nuits d'hôtel et dans certaines communes, des logements d'urgence
- Besoin identifié de travailler sur la prise en charge des auteurs de violence



## Santé des publics en précarité

### **Difficultés d'accès aux soins majorées : parcours de soins fragilisés**

- Des freins multiples
  - Connaissance de l'offre
  - Mobilité
  - Difficultés financières
  - Motivation
  - Fracture numérique pour l'ouverture de droits en santé, la prise de rendez-vous

### **Des besoins d'accompagnement individualisé repérés, encore non couverts?**

- Intervention de l'équipe mobile santé précarité TREMPLIN à La Tour-du-Pin?
- Dispositif d'appui à la coordination – DAC- (MRSI\*) : infirmière de coordination, une ressource possible mais saturée
- Travailleur social ALPA mais uniquement pour le public suivi par cette structure (accompagnement social lié au logement)

\*Maison Ressources Santé en Isère



---

## **Personnes âgées (1/2)**

### **✘ Des ressources d'information et d'aide bien identifiées**

- Point Info Autonomie à la Tour-du-Pin (CCAS), CCAS des centres-bourgs et communes rurales, les services du Département (assistantes sociales qui se déplacent à domicile)
- Point d'attention, dans les petites communes : les élus des CCAS seuls (pas de travailleur social) et niveau d'information inégal

### **✘ Des ressources de prévention sur le « bien-vieillir »**

- Nombreux ateliers, conférences autour du bien vieillir (conférence des financeurs)

### **✘ Mais ressources d'information et de prévention pas toujours connues des médecins généralistes : besoin d'un annuaire simple**

### **✘ Equipe mobile de gériatrie (GHND), une ressource utilisée par les médecins généralistes du territoire ? (peut-être mal connue?)**

### **✘ Accès aux soins : les difficultés de mobilité et la fracture numérique**



## **Personnes âgées (2/2)**

### **✘ Manque d'aides à domicile : réduction des possibilités de maintien à domicile**

- Difficulté de recrutement, une offre en tension, en particulier pendant la période estivale et les fêtes de fin d'année

### **✘ Risque d'épuisement des aidants naturels, souvent également âgés**

- Risque accru si aidants modestes : moins de possibilités de se faire aider, de répit
- Des ressources d'échange et écoute souvent éloignées : association France Alzheimer (La-Tour-du-Pin), la « Paraf » (écoute par un psychologue au CH de Bourgoin-Jallieu). █
- Des ressources de répit : accueil de jour CH La Tour-du-Pin (maladie Alzheimer et démences) et accueil de jour en EHPAD aux Abrets-en-Dauphiné

### **✘ Besoin d'améliorer le lien ville-hôpital pour la prise en charge des personnes âgées : 2 axes de travail en cours entre la CPTS Nord Dauphiné et le CH de Pont-de-Beauvoisin**

- Améliorer la préparation des sorties d'hospitalisation et du retour à domicile (→ risque de chute, de ré-hospitalisation)
- Eviter le passage aux urgences pour les patients âgés

### **✘ Besoin d'améliorer l'articulation des acteurs du soin et du médico-social pour les personnes âgées**

- Au-delà des réunions ponctuelles autour de situations complexes, besoin, au niveau local, d'une instance de coordination se réunissant régulièrement



# Santé mentale





## Offre de soins en santé mentale en Vals du Dauphiné dans un contexte national de manque de psychiatres, de pédopsychiatres

### ✘ **Pédopsychiatrie : secteur en cours de réorganisation**

- Transfert du secteur de psychiatrie infanto-juvénile du CH de Bourgoin à l'ESM Portes de l'Isère. Reprise de l'activité au 1<sup>er</sup> janvier 2026, en cours d'organisation. CMP enfant de La Tour-du-Pin et CMP et Pont de Beauvoisin ne recevant pas au moment de l'étude de nouveaux patients?

### ✘ **Psychiatrie adultes : CMP, CATTP et Hôpital de jour à La Tour-du-Pin**

- CMP Adultes de La Tour-du-Pin. 1<sup>er</sup> RDV rapide (1 mois par infirmier ou psychologue), puis évaluation pluridisciplinaire et si besoin proposition d'une prise en charge avec consultation psychiatre. Mi-temps psychiatre et 1 IPA
- Liaison psychiatrique au service des urgences du CH de Bourgoin-Jallieu (matin médecin, après-midi infirmier), mais attente longue

### ✘ **Personnes âgées : une équipe mobile de gérontopsychiatrie**

- Se déplace à domicile pour une évaluation et fait des préconisations au médecin généraliste

### ✘ **En libéral, une offre peu accessible**

- 1 Psychiatre à La Tour-du-Pin
- Psychologues libéraux, un seul adhérent au dispositif MonParcourspsy : offre peu accessible pour les personnes modestes et précaires



---

## Périnatalité et parentalité

### ✘ **Deuil périnatal, un manque de prise en charge en santé mentale**

- En cas de décès, prise de contact avec familles par la CAF puis mise en lien avec PMI et professionnels de santé
- Mais absence de possibilité de prise en charge en santé mentale spécifique : pas de professionnel de santé ni psychologue formé et identifié pour proposer une prise en charge aux parents endeuillés

### ✘ **Dépression post-partum, difficultés et troubles de l'attachement : des besoins identifiés mais manque d'accompagnement thérapeutique des mères**

- Pas de prise en charge possible au CMP Adultes et hôpital de jour car CMP A saturé et priorisation sur la prise en charge des troubles psychiques chroniques

### ✘ **Mères isolées, en fragilité sociale : encore des besoins de soutien à la parentalité, de répit**

- Soutien à domicile par des TISF (techniciennes de l'intervention sociale et familiale), dans certains cas
- LAEP itinérant (La Tour du Pin, Les Abrets, Pont de Beauvoisin, porté par VDD) : fermeture en sept. 2025 et réflexion en cours pour remettre en place une ressource d'accueil parents-enfant dans le territoire
- MJC-EVS (La Tour-du-Pin, Les Abrets et Pont-de-Beauvoisin) : des actions collectives avec garde d'enfant, des « Café des parents », sorties, ateliers parents-enfants. Mais problème de disponibilité des mères d'enfants de moins de 3 ans (manque d'anticipation des besoins de garde)
- Parcours arrivée de l'enfant (CAF et CPAM) : webinaires



## Enfants

### ✘ **Accès très difficile, à suivi en pédopsychiatrie, un point de vigilance**

- Risque d'aggravation de la souffrance, des troubles de l'enfant
- Certaines familles se déplacent jusqu'à Lyon pour consulter un pédopsychiatre en libéral mais toutes ne peuvent le faire (frein financier, mobilité, information)

### ✘ **Enfants ayant des troubles du neurodéveloppement : points d'attention**

- CPTS Nord Dauphine Portes des Alpes : élaboration en cours d'un livret et d'un parcours afin d'améliorer le repérage et l'orientation des enfants concernés
- Difficultés d'accès aux diagnostics
  - Délais, distance, coût de certains diagnostics en libéral. Et disponibilité des parents
  - Plateforme de coordination et d'orientation (PCO)
- Information, soutien à la parentalité : des attentes fortes
  - « Café neuroatypique » groupe de parole mensuel (MJC La Tour-du-Pin) : nombre de demande supérieur à la capacité d'accueil



---

## **Adolescents et Jeunes**

### **✘ Des ressources d'accompagnement et de prévention**

- **Service jeunesse de la Communauté de communes, Service prévention jeunesse du CCAS de La Tour-du-Pin, Mission locale**
- Conseil Intercommunal de Sécurité et de Prévention de la Délinquance (CISPD)

### **✘ Le renforcement des compétences psychosociales, un axe de prévention en progression dans les établissements scolaires**

- Des enseignants volontaires formés (Promotion Santé Isère) et des actions auprès des élèves (ex : programme à Pont-de-Beauvoisin de la maternelle à la terminale)

### **✘ Mal-être, anxiété, dépression, des problématiques très repérées, mais accès très difficile à des soins psychiques, à une écoute psychologique**

- Permanences d'un psychologue de la Mission locale, mais présence limitée (territoire d'intervention très étendu: 5 EPCI)
- Ouverture d'une permanence de la Maison des adolescents de Bourgoin Jallieu à Pont-de-Beauvoisin en janvier 2026 : ½ journée par semaine

### **✘ Adolescents en grande souffrance, crise suicidaire : inquiétude des professionnels**

- Crise suicidaire : le 3114 connu, mais pas de prise en charge après un passage aux urgences

### **✘ Jeunes non scolarisés, en difficulté d'insertion, isolés à domicile : souffrance psychique ++**

- Dispositif Reflex pour aller à la rencontre des jeunes et les accompagner pour accéder aux soins et sortir de leur isolement




---

## Adultes

- ❖ **Dégradation de l'état de santé psychique dans le logement (troubles du voisinage, violences, situation d'incurie au logement) : des situations complexes**
  - Des situations complexes et des élus parfois en 1<sup>ère</sup> ligne mais des acteurs peu formés et sentiment isolement. Exemple : organisation d'une hospitalisation sans consentement
  - Le Dispositif d'appui à la coordination\* (DAC), une ressource possible
    - Coordination de parcours de santé et accompagnement par une infirmière
    - Plateforme téléphonique disponible pour les patients mais également pour les professionnels, les élus (encore peu connu des élus)
  
- ❖ **Agriculteurs en souffrance psychique, crise suicidaire, une problématique repérée : des actions menées par la MSA\*\***
  - Formation sentinelle sur la prévention du suicide
  - Ecout'Agri 38 : service d'écoute en ligne (7j/7, 24h/24)

\*Porté dans le département 38 par la Maison Ressource Santé en Isère (MRSI)

\*\* Mutuelle sociale agricole



---

## Santé et insertion dans la cité des personnes ayant des troubles psychiques

### ✘ Isolement social, un facteur aggravant des troubles mentaux

### ✘ Des ressources de lien social saluées

- Le Groupement d'entraide mutuelle (GEM) itinérant Nord Isère, une ressource précieuse
  - Une ressource de lien social, de rétablissement saluée : accueil bienveillant sans jugement, solidarité entre adhérents. Gem dynamique : activités culturelles et de loisir
  - Projet d'ouvrir un Gem à la Tour du Pin : Le GEM Nord Isère couvre une partie, seulement, du territoire
- MJC Graines de lien, une ressource de lien social également bien repérée à la Tour-du-Pin et utilisée

### ✘ Enjeux de l'accès et du maintien dans le logement dans de bonnes conditions

- Manque de solutions de logement avec un accompagnement social pour accéder et se maintenir dans un logement
  - Territoire couvert le SAVS du Voironnais et des Vals du Dauphiné (AFIPH)

### ✘ Difficultés d'accès à un emploi

- Besoin de recenser les entreprises embauchant des personnes en situation de handicap psychique
- Sensibilisation des employeurs à mener (en lien avec la chambre des métiers? Avec les Services de santé au travail?)

### ✘ A la retraite, manque de lieu de vie adapté pour des personnes en situation de handicap psychique

- Cas des retraités des établissements protégés (ex. ESAT\*\*\*). A la retraite, manque de lieu de vie adapté, de professionnels formés



## **Personnes âgées**

### **✘ Prévention**

- Des ateliers autour de l'accompagnement du deuil organisés dans le territoire (Conférence des financeurs)

### **✘ Besoin de soutien des médecins généralistes sur la prescription de psychotropes pour des personnes âgées (expertise d'un psychiatre)**

### **✘ Intrication troubles psychiques et neurodégénératifs : besoin d'un diagnostic et d'une prise en charge pluriprofessionnels**

- Intérêt de solliciter le médecin gériatre, l'Equipe mobile de gériatrie du Groupe Hospitalier Nord Dauphine (CH Bourgoin-Jallieu)



---



## Attentes pour renforcer les ressources en santé mentale

### ❖ Manque d'articulation des acteurs autour de situations individuelles complexes

- Besoin d'une instance de concertation dans le cadre d'un Conseil Local de Santé Mentale (CLSM) ou d'une autre instance : souhait de réunions avec la psychiatrie, des élus, professionnels médico-sociaux, logement etc. dans un cadre d'information partagée

### ❖ Déstigmatisation : encore des besoins

- Dédramatiser le recours aux soins psychiques
- Déstigmatiser les personnes ayant des troubles psychiques

### ❖ Formation, des besoins identifiés

- Prévention suicide, la crise suicidaire : le besoin de formation des professionnels (santé, éducation nationale, autres?)
- Premiers secours en santé mentale (PSSM), encore des besoins :
  - Des professionnels formés dans les établissements scolaires (2 par établissement), professionnels de la MJC
  - Graine de liens, des professionnels de santé
  - Encore des besoins : élus, professionnels, bénévoles

Personnes mobilisées au sein de l'ORS :

- Eve Giovannini, chargée d'études
- Patricia Medina, responsable des études qualitatives
- Mélanie Yvroud, épidémiologiste

## Observatoire Régional de la Santé Auvergne-Rhône-Alpes

Site de Lyon  
9 quai Jean Moulin 69001 Lyon  
Tél. 04 72 07 46 20

Site de Clermont-Ferrand  
58 allée du Pont de la Sarre 63000 Clermont-Ferrand  
Tél. 04 73 98 75 50

[contact@ors-auvergne-rhone-alpes.org](mailto:contact@ors-auvergne-rhone-alpes.org)  
[www.ors-auvergne-rhone-alpes.org](http://www.ors-auvergne-rhone-alpes.org)

Retrouvez-nous également sur LinkedIn :  
<https://fr.linkedin.com/company/ors-auvergne-rhône-alpes>

