

Commission Santé du C.E.S.Tourcoing

Synthèse 2010 - 2012

Les professionnels de santé Les problèmes médico-sociaux

Membres : Pierre De Beer, Jean-Claude Declercq, Michel Delbarre, Michel Desplanques, Nicole Jamet, Pascale Toulemonde, Jean Tyberghein, André-Luc Wattel

Le comité s'est saisi de la problématique santé à Tourcoing. Son rapport ne concerne pas les questions de petite enfance et du handicap sur lesquelles la ville a engagé une politique volontariste.

Hormis cela, le comité dresse un tableau général de la situation et pointe quelques préoccupations légitimes. Nous aborderons successivement la situation des professionnels de santé, médecins, centre hospitalier, paramédicaux, puis nous envisagerons les perspectives de la gériatrie et des soins palliatifs

Les professionnels de santé

(Agence Régionale de Santé), la Communauté Urbaine de Lille a été scindée en trois zones : Armentières, et la zone de proximité de la Flandre intérieure, Lille, puis Roubaix-Tourcoing. Ces deux circonscriptions, sont regroupées en Etablissements Publics de Coopération Intercommunale parce qu'elles ont "*des projets communs de développement au sein de périmètres de solidarité*", et des Programmes Territoriaux de Santé

La population tourquennoise vieillit : on y compte 12% de gens âgés de plus de 65 ans, avec un personnel de santé en diminution, et moins disponible, tandis que la profession médicale se féminise.

☛ **Médecins** Au dernier recensement Tourcoing comptait environ 330 médecins.

Nous aborderons particulièrement le problème de la répartition des médecins dans les quartiers, et celui de la garde.

A Tourcoing comme ailleurs, la médecine tend à fortement se spécialiser. La représentation des spécialités médico-chirurgicales est satisfaisante.

L'âge moyen des médecins généralistes atteint 57 ans, voire plus de 60 ans dans 7 quartiers sur 17.

- A noter leur mauvaise répartition dans certains quartiers, comme le *Virolois* tandis qu'on comptait 40 médecins en Centre ville et 31 à Blanche Porte-Flocon.

Que nous réserve l'avenir? Au niveau national, la situation se dégradera jusque 2019, pour retrouver le nombre de médecins installés en 2010, à partir de 2030...Qu'en sera-t-il dans notre Ville ? Déjà, le quartier de La Bourgonne, pourrait être considéré comme un "désert médical"

- En effet, Tourcoing n'est pas une ville qui attire les jeunes médecins: les taxes locales sont très élevées, et même la zone franche n'attire que des transferts sans créations nouvelles, notamment la zone de la gare où des professionnels de santé ont *transféré* leur cabinet, ce qui pourrait nuire à l'équilibre de la répartition des médecins, tout spécialement des médecins généralistes quittant leurs quartiers.

- Par ailleurs, se pose le problème des maisons médicales et de la mise aux normes des cabinets anciens.

* Des projets prévoient de créer des maisons médicales dans lesquelles les professionnels se remplacent mutuellement. L'avenir doit effectivement s'ouvrir aux maisons médicales avec un regroupement de médecins généralistes, de médecins spécialistes multidisciplinaires et de professionnels paramédicaux : kinésithérapeutes, infirmières, pédicures.

La prise de gardes dans ces maisons de santé posera le problème de la sécurité.

Encore faut-il que ces maisons médicales soient mieux réparties dans les quartiers et que la Ville ait une politique qui favorise cette installation. Il y a urgence à la mise en place d'une politique innovante pour attirer les jeunes médecins à Tourcoing.

* Les effets de cette politique se manifesteront à partir de 2015 date à laquelle tous les lieux fréquentés par le public doivent être accessibles aux handicapés, ce qui suppose des mises aux normes coûteuses voire impossibles.

> Une aide financière pourrait faciliter ces transformations.

- **La garde médicale**

A partir de 20 heures jusque minuit, les personnes qui désirent consulter le médecin de garde doivent composer le 15, ou le **03 20 33 20 33** qui mènent au même central. Après 0h les appels aboutissent au 15

La Commission souligne qu'il est urgent d'expliquer à la population que l'urgence en service hospitalier coûte nettement plus cher que la consultation auprès du médecin de garde. Naturellement, c'est le contribuable qui paie, la gratuité apparente de la médecine hospitalière cachant son coût réel.

La Ville n'a pas donné suite à un projet de maison d'urgence médicale face au CH de Tourcoing.

Il conviendrait que la Ville revoit sa position sur ce sujet prioritaire, et propose une concertation avec les cliniques de la ville.

Etablissements hospitaliers

Le CH Tourcoing compte plus de 2000 salariés pour 450 lits de court séjour et plu de 430 lits de gériatrie; son rayon d'action concerne environ 200.000 habitants.

Les Urgences sont assurées par l'hôpital, ce qui pose le problème de la permanence des soins, l'habitude étant prise de se rendre au Centre hospitalier à partir de 18h après la fermeture des cabinets de consultation des médecins. Peut-on envisager des services *permanents* d'urgence en clinique ?

Le projet de regroupement hospitalier envisagé il y a quelques années sur un site central a été abandonné.

Une Communauté Hospitalière de Territoire a, en revanche, été créée en janvier 2012 ("Communauté Hospitalière de Territoire de Roubaix Tourcoing Wattrelos") : Elle regroupe les trois centres hospitaliers des villes concernées, pour un bassin de population d'environ 500 000 habitants. Compte tenu des enjeux actuels en termes de démographie médicale, d'équilibre budgétaire des établissements, d'accessibilité de l'offre de soins, la Communauté Hospitalière de Territoire réfléchit à une meilleure organisation et à la permanence des soins

Une consultation pour l'aide médico-sociale précoce concernant la prise en charge en suivi externe du handicap a été mise en place, et la prise en charge est immédiate.

La collaboration avec l'hôpital de Mouscron existe notamment pour l'urologie, la dialyse, l'imagerie, et l'inféctiologie, la consultation dans l'un ou l'autre hôpital entraînant l'admission sans formalité dans l'autre hôpital.

☛ **Infirmiers.** Le nombre des infirmières souffre d'une mauvaise répartition. Des quartiers sont donc en manque de médecins comme d'infirmiers, par exemple le Virolais.

☛ **Laboratoires:** Tourcoing compte actuellement 2 laboratoires, alors qu'on en comptait 5 dans les années 1990.

Problèmes gériatriques

Nous verrons successivement le CLIRPA, les clubs des aînés, l'aide aux aidants des grands malades

► Le CLIRPA (centre local d'information des retraités et personnes âgées) de Tourcoing, a été créé par le CCAS sur proposition de Mme Descheemaeker avant l'aval du Conseil Général il y a 10 ans, et a été classé d'emblée CLIC (centre local d'information et de coordination) de niveau 2 par le Conseil Général

- Zone d'action: Tourcoing : Neuville en Ferrain, Roncq, à leur demande. Les villes les plus en demande: Tourcoing et Roncq

- Le CLIRPA a été intéressé par la formule MAIA, qui correspond au guichet unique pour toute information ou requête dans le domaine de la gériatrie, incluant la Maladie d'Alzheimer et apparentées

Les situations les plus diverses ont été relevées: Nous en avons noté la grande complexité, quel que soit le milieu, parce que plusieurs éléments sont imbriqués: impotence / démence / maltraitance / détournement de l'argent des personnes âgées / squat des petits enfants / chantage / âge / handicap / solitude, et enfant handicapé mental à charge d'une personne âgée... Difficultés financières d'une retraite non provisionnée.

- La ville pourrait coopérer à la Publicité relative au CLIRPA: Bien des personnes âgées ignorent leurs droits aux allocations, malgré les plaquettes distribuées à toute occasion et fournies à tous les professionnels de santé de Tourcoing.

- Le Club des aînés compte 1500 adhérents ou participants. Les clubs des EHPAD sont de moins en moins fréquentés par manque de subsides.

- Enfin, le problème du grand handicap et des démences, dont la maladie d'Alzheimer et apparentées, pointe la situation des aidants non aidés. Il est important que la ville se soucie des aidants, et de l'aide à leur apporter.

A ce propos, la commission souligne la nécessité :

- de créer des lieux de rencontre entre aidants, pour les soulager et améliorer les conditions de vie des Malades : Instaurer des accueils de jour (1 en 2010 à Neuville en Ferrain pour 12 personnes) et des accueils de nuit (malades insomniaques) ou des accueils temporaires (mois)

- de promouvoir les petites unités de vie.

Une heureuse initiative au CH Tourcoing, la création d'unités d'hospitalisation au *village gériatrique*: 120 lits sous forme de 8 "maisonnées" à taille humaine de 15 patients.

► Notons également que pour les personnes issues de l'immigration, les difficultés augmentent. Celles venues d'Afrique du Nord, qui prennent de l'âge, sont de plus en plus isolées parce que les descendants quittent volontiers la région, ou ne sont plus en mesure de pratiquer l'accueil des parents âgés. Nombreux sont ceux qui, arrivés d'autres pays de l'Europe de l'est et d'Asie, ont d'importantes difficultés avec la langue française.

- La commission souligne enfin :

° Que l'activité du CLIRPA repose sur quelques personnes: il est urgent de prévoir une ossature plus conséquente en personnel, quitte à ce que le Conseil Général et les municipalités revoient leur politique de répartition des subsides, actuellement fonction de la population âgée de plus de 60 ans.

° Que le calcul des allocations de dépendance et de handicap défavorise nettement les personnes dont le handicap est déclaré après 60 ans

° L'importance de placer en vue chez toute personne âgée un document avec le nom et les coordonnées des soignants

Les soins palliatifs

Le service est rôdé dans la région. En 48 heures tout peut être en place. En partenariat avec le CH de Tourcoing, Diamant forme un réseau Ville / Hôpital / Clinique La Victoire pour accompagner les personnes en fin de vie à domicile, en coordination avec le CCAS. Le réseau DIAMANT couvrait le tour de garde de Tourcoing/Halluin/Roncq/Neuville en Ferrain/Mouvoux. A présent, sur mission de l'ARS, il couvre un grand secteur de Quesnoy sur Deûle à Toufflers et d'Halluin à Marcq en Baroeul. En 2010, 120 patients ont été inclus.

L'association Diamant a aussi des accords avec les associations d'accompagnement des personnes en fin de vie comme Oméga, et Domus.

L'hôpital possède une unité de soins palliatifs (USP) de dix lits, ainsi que des lits identifiés en soins palliatifs (LISP) notamment en Gériatrie, qui bénéficient d'une aide technique de l'équipe mobile de soins palliatifs (EMSP).

Avant de conclure, deux mots sur la coopération frontalière

La coopération entre les deux centres hospitaliers permet aux Tourquennois d'être soignés en urologie chirurgicale et néphrologie (dialyse) par l'hôpital de Mouscron, et pris en charge par la CPAM de Tourcoing, mais le tiers payant n'est pas encore performant, et le CH de Mouscron fait régler les factures par le patient. Se pose la question de créer une maison de garde commune Tourcoing/Mouscron.

CONCLUSION

Les questions de santé dans les années à venir sont un problème majeur qu'il est urgent de prendre en compte. Elles impliquent la Nation, la Région et le Département, mais la Ville doit, à son niveau, jouer un rôle pilote dès à présent.