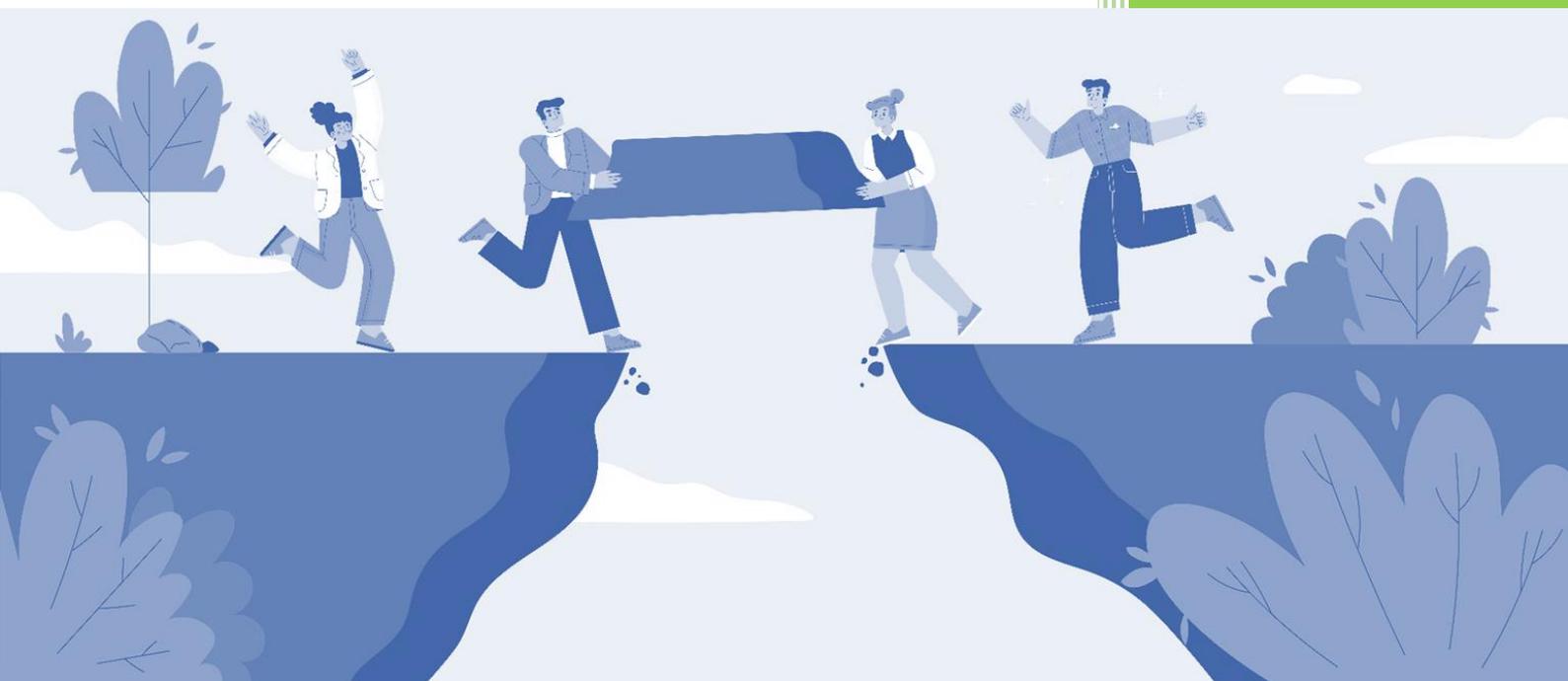




DAC EN
SANTÉ

CENTRE MANCHE

2022 / 2024



Diagnostic DAC en Santé Centre Manche :

Quelles ruptures en santé dans le
Centre Manche et comment y
remédier ?



SOMMAIRE

Introduction.....	P. 1-3
Préambule.....	P. 4
Périmètre diagnostic.....	P. 5
Diagnostic par EPCI.....	P. 6-29
Saint Lô Agglo.....	P. 6-12
Coutances Mer et Bocage.....	P. 13-18
Côte Ouest Centre Manche	P. 19-23
Baie du Cotentin.....	P.24-28
Ancien Canton de Percy.....	P. 29-31
Diagnostic global Centre Manche.....	P. 32-37
Plan d'actions DAC en Santé Centre Manche.....	P. 38-40
Annexes.....	P. 41-42
Profil participants instance DAC en Santé Centre Manche 2023.....	P. 41
Plaquette présentation DAC.....	P. 42



Introduction

Un DAC en Santé : c'est quoi ?

Le dispositif d'appui à la coordination (DAC) en santé est un point d'entrée unique et gratuit pour les professionnels et structures qui font face à des personnes en situations de santé et de vie complexes.

Ils viennent en appui aux **professionnels de santé, sociaux et médico-sociaux faisant face à des situations complexes** liées notamment à des personnes cumulant diverses difficultés.

L'objectif est d'apporter des réponses davantage adaptées et coordonnées entre les professionnels, quels que soient la pathologie, l'âge de la personne qu'ils accompagnent ou la complexité de son parcours de santé.

L'origine des DAC en santé :

[Le décret du 18 mars 2021](#) relatif aux dispositifs d'appui à la coordination et aux dispositifs spécifiques régionaux précise les dispositions de l'article 23 de la loi OTSS.

Ainsi, depuis juillet 2022, les MAIA (Méthode d'Action pour l'Intégration des services d'aide et de soins dans le champ de l'Autonomie), les PTA (Plateforme Territoriale d'Appui) et les réseaux de santé des territoires ont fusionné pour créer des DAC en Santé, c'est à dire un interlocuteur unique pour les professionnels.

L'origine du DAC en Santé Centre Manche :

Trois DAC ont été créés dans le département de la Manche. Le territoire du Centre Manche n'ayant ni PTA ni réseaux de santé, seule l'équipe MAIA Centre Manche a été intégrée dans le DAC en Santé Centre Manche le 1^{er} juillet 2022. La MAIA était portée par l'hôpital local de Carentan depuis 2017. Le DAC Centre Manche est porté par une association loi 1901, régit par un Bureau, un Conseil d'Administration et 7 collèges : les fondateurs, les professionnels de santé libéraux, les établissements de santé, les établissements médico-sociaux, les représentants d'usagers, les personnes qualifiées et les collectivités territoriales.

L'équipe du DAC en Santé Centre Manche est composée de la directrice, d'une animatrice de territoire, d'une assistante de coordination et de trois coordinatrices de parcours.

Quelles sont les trois missions des DAC ?

1. Assurer une réponse globale aux demandes d'appui des professionnels

- accueil,
- analyse de la situation de la personne,
- orientation et mise en relation,
- accès aux ressources spécialisées,
- suivi et accompagnement renforcé des situations,
- planification des prises en charge.

Cette mission est réalisée en lien avec le médecin traitant (conformément à son rôle en matière de coordination des soins) et les professionnels concernés.



2. Contribuer à la réponse aux besoins des usagers et de leurs aidants

En lien avec d'autres acteurs et de façon coordonnée.

- accueil,
- repérage des situations à risque,
- information,
- conseils,
- orientation,
- mise en relation et d'accompagnement.

3. Participer à la coordination territoriale qui concourt à la structuration des parcours de santé.

C'est quoi la coordination territoriale ?

► **La coordination territoriale répond au niveau territorial à la mission principale du DAC : réduire les risques de rupture dans les parcours.**

Pour agir sur ces problématiques, le DAC :

1) **analyse les situations rencontrées**, notamment les ruptures de parcours, et les difficultés dans la mise en œuvre de leurs missions

2) **identifie les initiatives à envisager** pour consolider les parcours de Santé complexes et réduire la fragmentation de l'offre, si besoin, par l'évolution de leurs pratiques et de leurs organisations

3) **met en œuvre des actions pour :**

- construire une compréhension partagée des besoins de la population et une vision commune de l'évolution de l'offre pour mieux y répondre
 - consolider la coopération entre les acteurs
 - favoriser l'interconnaissance des acteurs et l'explicitation des processus de collaboration entre eux
 - développer des outils et des modalités de prise en charge des personnes, partagés par tous les acteurs
 - définir des stratégies de promotion des recommandations, d'amélioration des pratiques et de développement du travail collaboratif sur le terrain
 - exploiter les opportunités de partenariat et les synergies avec les autres dispositifs sur le territoire

Concrètement, **les équipes des DAC mobilisent différentes compétences pour atteindre ces objectifs** : animation du travail collaboratif, gestion de projet, stratégie d'accompagnement au changement et démarche qualité, stratégie de communication, promotion d'outil, relais d'information...

Ces actions sont menées dans une démarche de décloisonnement et d'interconnaissance : les champs du social, de la santé et du médico-social, de la ville mais aussi de l'hôpital sont concernés.



Préambule

Ce diagnostic des ruptures en parcours en Santé dans le centre Manche est établi afin d'identifier les problématiques et les ressources des territoires du Centre Manche ainsi que leurs spécificités.

Le but est de repérer les causes de ruptures de parcours en Santé puis d'en conclure des pistes d'actions à mener pour améliorer les parcours en santé du territoire.

⚠ Ce diagnostic ne se prétend pas être exhaustif. Il est simplement le fruit du recueil et de l'analyse de ces données :

- _ Données en santé ORS CREA par EPCI
- _ Données CPAM Manche au 1^{er} janvier 2023
- _ Données MSA Côtes Normandes au 1^{er} janvier 2023
- _ Diagnostic MSA Côtes Normandes « Diagnostic CPTS Centre Manche » (créé pour un exercice lors de l'EducTour 2022)
- _ Diagnostic MSA par bassin de vie
- _ « Analyse des besoins sociaux » du CCAS de Coutances-mer-et-Bocage
- _ « Analyse des besoins sociaux » du CCAS de Carentan-les-Marais
- _ « Réseau territorial promotion santé » de la Communauté de Communes Côtes Ouest Centre Manche
- _ « Portrait de la Manche » de l'ARS Normandie (diagnostic pour le Projet régional de Santé)
- _ Indicateurs DAC en Santé Centre Manche 2022
- _ Entretiens et rencontres avec les partenaires du territoire (santé, social médico-social)
- _ Entretiens avec l'équipe DAC Centre Manche
- _ Votes et suggestions par territoire lors de l'instance annuelle DAC 2023

Les ressources sociales, médicosociales et en santé de tous les territoires ne sont pas toutes présentes dans le diagnostic. Il s'agit des ressources que le DAC a recensé. N'hésitez pas à faire des retours et suggestions. Il est en effet difficile d'être exhaustif et à jour dans ce référencement. Le site internet du DAC en santé, l'annuaire accessibilité du RSVa et également le ROR (répertoire opérationnel des ressources) ont notamment été utilisés pour répertorier ces données. A noter : pour chaque EPCI, les ressources sont à ajouter aux ressources rayonnant sur tous le Centre Manche, la Manche ou la Normandie (en gris à la fin du document)

Le plan d'actions et les groupes de travail qui émergent du diagnostic constitueront la feuille de route de l'animatrice territoriale du DAC Centre Manche (mais auront un impact sur toute l'équipe pour certains points).

Les actions ont été choisies car elles répondent à des problématiques à l'origine de rupture de parcours en Santé, et elles ont été désignées comme prioritaires par les participants de l'instance DAC 2023.

Ce sont également des actions où le DAC en Santé a une marge de manœuvre. En effet, le DAC a à cœur de ne jamais se substituer aux actions qui sont déjà en places. Il y a également des sujets ou problématiques sur lesquels le DAC ne peut avoir la main (ex : *densité de médecins libéraux ou spécialistes, délai d'attente pour les établissements médicosociaux, turnover dans des services sociaux...*).

Ce diagnostic n'est pas figé et pourra s'étoffer au fil du temps et des retours pour se rapprocher de l'exhaustivité en termes de ressources et de problématiques.



Périmètre du diagnostic

Le DAC en Santé Centre Manche s'étend sur le même territoire que la MAIA Centre Manche.

Par Centre Manche on entendra ici les quatre communautés de communes/d'agglomération qui composent principalement le secteur du DAC en Santé Centre Manche. Dans le Centre Manche, on dénombre environ 173 000 habitants pour une superficie de 2395 km², soit une densité de 72 habitants par km².

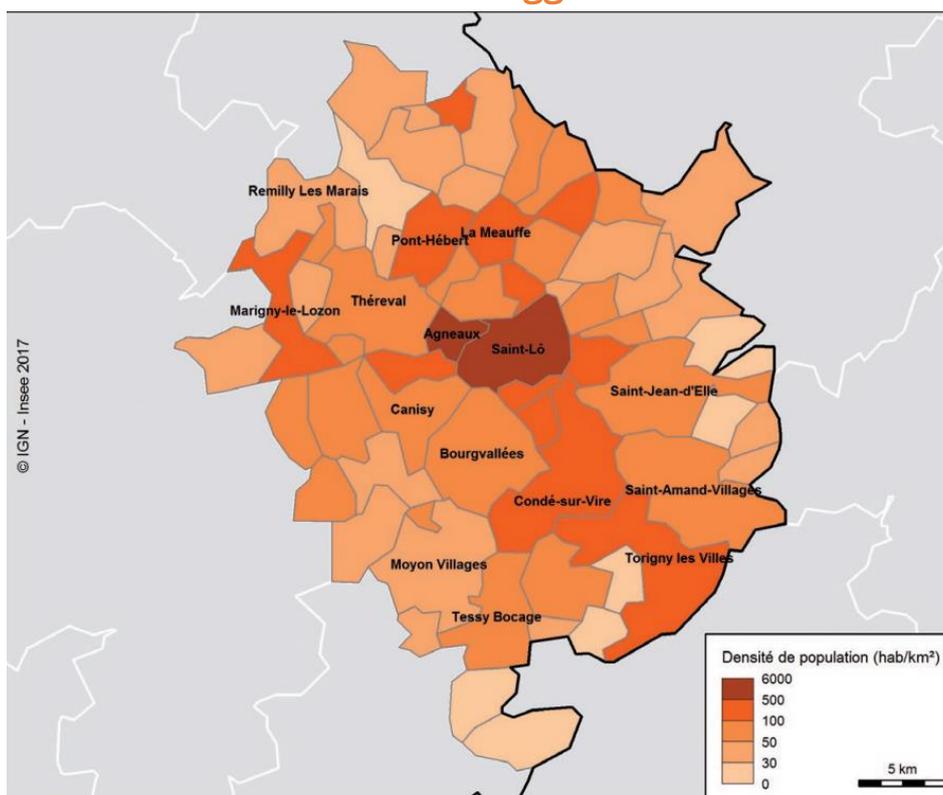
A noter que le DAC en Santé Centre Manche a également sur son secteur le secteur de l'ancien canton de Percy, appartenant à l'EPCI de Villedieu Intercom.



Diagnostic Centre Manche par EPCI



Communauté d'Agglo Saint Lô



Sur 76 116 habitants :

Données de population :

- La population de Saint-Lô Agglo présente une sous-représentation des 18-30 ans par rapport au national, et une **surreprésentation des plus de 55ans**.
- 11% ont plus de 75 ans. **Parmi eux, 40% vivent seuls.**
- 21% des **familles avec enfants sont monoparentales**
- Les parts d'ouvriers (26,93%) et d'agriculteurs (2,74%) sont plus importantes que la moyenne nationale. **Le revenu moyen est donc plus faible que le national.**
- Le taux de chômage est plus bas de 3 points que le national.

Données en santé :

- 33,6% des nouvelles admissions en ALD sont dues à une maladie circulatoire, ce qui est légèrement supérieur au national (29,7% en France).
- Le taux comparatif de **mortalité prématurée** (avant 65 ans) est de 204 pour mille habitants contre 196 au national.
- La part d'assurés CPAM en ALD est de 25,40% sur le bassin de vie de Saint Lô et de 22,20% sur celui de Torigny-les-villes.
- Le taux de recours aux urgences non suivis d'hospitalisation pour 1000 sur le bassin de vie de Saint Lô est de 284 (contre 193,5 en France)



Démographie médicale/paramédicale

- **En 2019, la densité de médecins généralistes était de 46 pour 100 000 habitants (deux fois moins que la moyenne nationale).** De plus, plusieurs départements de médecins ont eu lieu ces dernières années.
- Le **nombre d'assurés CPAM sans médecin traitant est de 3028** sur ces deux bassins de vie.
- A l'exception des infirmiers, les professions paramédicales ont une densité moins importante. Ce sont notamment **les kinésithérapeutes** qui manquent, avec une densité de 52,6 pour 10000 habitants, contre 104,1 au national.
- Concernant les médecins spécialistes, l'EPCI manque surtout de **dentistes** (31 pour 100 000 contre 55,1 au national) et de **cardiologues** (3,9 pour 100 000 contre 7,2 au national)

**Données : chiffres 2023 CPAM ; chiffres 2017 et 2019 ORS CREAI ; diagnostics par secteur de la MSA ; Diagnostic Centre Manche MSA (dans le cadre d'un exercice sur les CPTS) ; Diagnostic établi dans le cadre du Contrat local de Santé de la Communauté d'Agglomération de Saint Lô*

Données des indicateurs DAC en santé Centre Manche – juin-décembre 2022 :

25,31% des demandes relevant de la mission 1 (information, orientation, conseil et accompagnement) proviennent des anciens cantons de Saint Lô ; Pont Hebert et Condé-sur-Vire. **7 de ces demandes avaient pour objet de trouver un médecin traitant ou des consultations de médecin généraliste.**

37,93% des sollicitations relevant de la mission 2 étaient sur ce secteur.

8 médecins différents du secteur ont fait appel au DAC.

Sur ce secteur, les demandes viennent principalement des professionnels de santé libéraux, des mandataires judiciaires, de l'hôpital, des SAD et SSIAD, et du CCAS de Saint Lô.

Les ressources du territoire de la CA de Saint-Lô Agglo recensées par le DAC Centre Manche (non exhaustif) :

-> (à additionner aux ressources du Centre Manche, de la Manche et de la Normandie)

Les ressources du territoire de la CA de Saint-Lô Agglo	
Santé	Pôle de santé du Champs de mars ; Pôle de santé du Neufbourg ; Pôle de santé Agneaux
	2 IDE Asalée
	CH Saint Lô Mémorial
	Polyclinique de la Manche
	Maison de l'éducation thérapeutique
	Consultations non programmées au CH Mémorial
	SSIAD Saint Lô
	SSIAD de Canisy-Marigny
	SSIAD de Pont Hébert



	SSIAD de Torigny
	HAD Saint Lô
	Cabine téléconsultation médecin Rémilly les Marais
	Téléconsultation pharmacie de l'Elle
	Atelier santé/ville
Santé mentale et addictologie	EMPP (Saint Lô)
	CMP Daumezon
	CMP Normandie
	CSAPA Saint Lô
	MILDECA Saint Lô
	Hospitalisation en addictologie : - Espace Bateson -Espace Nagy (Hôpital de jour) -UHA (Unité d'Hospitalisation en Addictologie)
	Hospitalisation en psychiatrie : -Maison rurale Dangy -Hôpital de jour "Le Buot" -Hospitalisation en psychiatrie (service Auvergne, Ile de France-Picardie, service JB Pussin, service Savoie, service Trieste-Guislain, - Unité d'accueil d'évaluation et d'orientation - Espace Léo Kanner
Social	CMS Val de Vire
	CCAS Saint Lô
	CCAS de Moyon
	Secours Populaire Saint Lô
	La Croix Rouge Saint Lô
	Resto du Cœur Saint Lô
	Maisons familiales rurales : initiatives sur Condé sur Vire, Marigny, Moyon-Tessy, Pont-Hébert, Région de Daye, Saint-Martin de Bonfossé, Torigny les Villes
	PASS Santé CH Mémorial
Centre social Mercier et Mandela	
Personne âgée	EMA
	CLIC du Saint-Lois
	-SAG de l'Elle
	-SAG de Canisy
	-SAG de Tessy-Bocage
	-SAG de Condé sur Vire
	-SAG de la Région de Daye
	EHPAD Le Dezert
	EHPAD Saint-Clair-Sur-l'Elle
	EHPAD Cerisy la Forêt
	EHPAD Marigny le Lozon
	EHPAD Canisy
	EHPAD Dangy
	EHPAD Graigne
	EHPAD Saint Lô Torigny les villes
	EHPAD Saint Lô Anne Leroy
	EHPAD Saint Lô La Fontaine Fleury
	EHPAD Saint Lô CH Mémorial
	EHPAD La Demeure du Bois Argent
MARPA Jardin secret Tessy bocage	
Résidence autonomie des bords de Vire	
Résidence autonomie La Mautelière Condé sur Vire	



	Résidence autonomie les rouges Gorges Agneaux
	Résidence services les Pastorales Agneaux
	ESA Périers
Handicap	ESAT La Croix carré Agneaux
	ESAT La Hure du Loup Condé-sur-Vire
	ESAT La Chevalerie Saint Lô
	MAS – Annexe de Saint Lô
	SAISMO 21
	FOA Condé sur Vire
	IEM ADAPT
	ITEP AAJD Agneaux
	IME IDRIS AAJD Marigny le Lozon
	IME La Fresneliere – Association APEI Centre Manche
IME Maurice Marie – Association APEI Centre Manche	
SESSAD AAJD - Agneaux	
Répit des aidants	Café des aidants Saint Amand (CLIC)
	Accueil temporaire EHPAD : 3 Anne Leroy Saint Lô, 1 Bois Ardent Saint Lô et 2 Haut Candol Saint Lô
	Accueil de jour EHPAD : 6 Anne Leroy Saint Lô, 12 Torigny-les-Villes
	Accueil de jour personnes handicapées : FOA Condé sur Vire, FOA Coutances, SAISMO 21
	Hébergement temporaire personnes handicapées : MAS Saint Lô
Transport et mobilité	SLAM et SLAM à la demande sur Saint Lô Agglo
	Mobilité emploi services Agneaux
	JVEV Je vis en ville (CCAS Saint Lô)
Enfance / Jeunesse	CMPP Saint-Lô – Les PEP50
	CMPEA Saint Lô Bon Sauveur
	CAMSP « La Pomme Bleue » Saint-Lô – Les PEP50
	Mission locale Saint Lô
	MADO 50
Aide à la personne	ADMR Val de Vire
	ADESSA Domicile Manche
	Maintien à domicile MAD (Saint Lô uniquement)
	Générale des services Saint Lô
	Vitalliance
	Initiatives pour l'emploi (IPE)
	Résidences les Rouges Gorges
Plu'simple la vie	
Portage de repas	ADMR Val de Vire
	IPE (initiatives pour l'emploi)
	EHPAD Marigny-le-Lozon
Autre	Espace France services Saint Clair sur l'Elle
	Espace France services Tessy Bocage
	Espace France services Marigny le Lozon



Données qualitatives et bilan du territoire

⇒ *Ces données sont tirées des rencontres partenaires, des échanges avec l'équipe DAC en Santé Centre Manche, de l'analyse des votes lors de l'instance annuelle 2023 du DAC en santé Centre Manche, et du diagnostic du contrat local de santé de Saint-Lô Agglo 2022*

Le manque de médecin traitant est un problème majeur sur ce territoire, où les médecins sont plus âgés et souvent non remplacés après leur départ. L'accès à un médecin traitant est parfois impossible. Les pôles de santé peinent à combler ce manque de médecin.

Il n'y a pour le moment pas de projet de CPTS connu sur ce secteur, bien que de nombreux professionnels de santé soient intéressés.

Les urgences du centre hospitalier de Saint Lô sont sursollicitées, ce qui met les professionnels en difficulté et peut amener des ruptures dans les parcours des patients.

L'interconnaissance entre la ville, l'hôpital, le médicosocial, le social, la psychiatrie... est un point prioritaire à travailler sur ce secteur. Le lien ville/hôpital à Saint Lô est à approfondir car les deux parties expriment qu'il ne fonctionne pas de manière satisfaisante, ce qui pose des problèmes dans les pratiques de chacun et cause des ruptures de parcours de santé. De même, le cloisonnement médecine générale et psychiatrique est bien visible, ce qui pose d'autant plus problème que la santé mentale des habitants est dégradée (taux de suicide, habitants interrogés sur le sujet...) Cependant, il est à noter que certains partenaires soulignent la bonne communication avec le CMS du Val de Vire.

Le secteur souffre du manque de personnel dans les services d'aide à domicile qui peine à couvrir la demande. Également, on remarque des difficultés à accéder aux places d'EHPAD, en permanent ou temporaire. Dans le champ du handicap, on voit que le parcours pour accéder à des hébergements (notamment dans des situations d'urgence) est très compliqué.

La mobilité est un sujet qui est souligné comme important dans le contrat local de santé : la voiture reste le moyen de transport principal, or ceux qui ne peuvent pas conduire sont pénalisés. Les visites à domicile par les médecins sont plus rares du fait du manque de temps, ce qui renforce ce problème.

L'isolement est important sur ce secteur. La ville de Saint Lô propose pourtant des activités et accompagnement sur les centres sociaux par exemple, mais encore une fois, les personnes ne pouvant se déplacer ou étant éloignées du centre-ville sont pénalisées (exemple : arrêt du réseau Papot'âge). Le réseau familles rurales peut être alors un premier élément de réponse notamment avec solidarité transport et les activités qu'ils proposent.

La PASS Santé et l'EMPP sont des ressources qui sont importantes et cohérentes pour éviter la rupture des plus précaires.

La MADO est un élément qui dynamise l'accompagnement des jeunes et peut repérer aussi les plus fragiles.

L'atelier Santé Ville de Saint Lô permet de travailler la promotion de la santé au plus près des habitants et de travailler l'interconnaissance entre les partenaires.

Ce secteur voit également émerger des projets pour des logements et hébergements plus inclusifs.

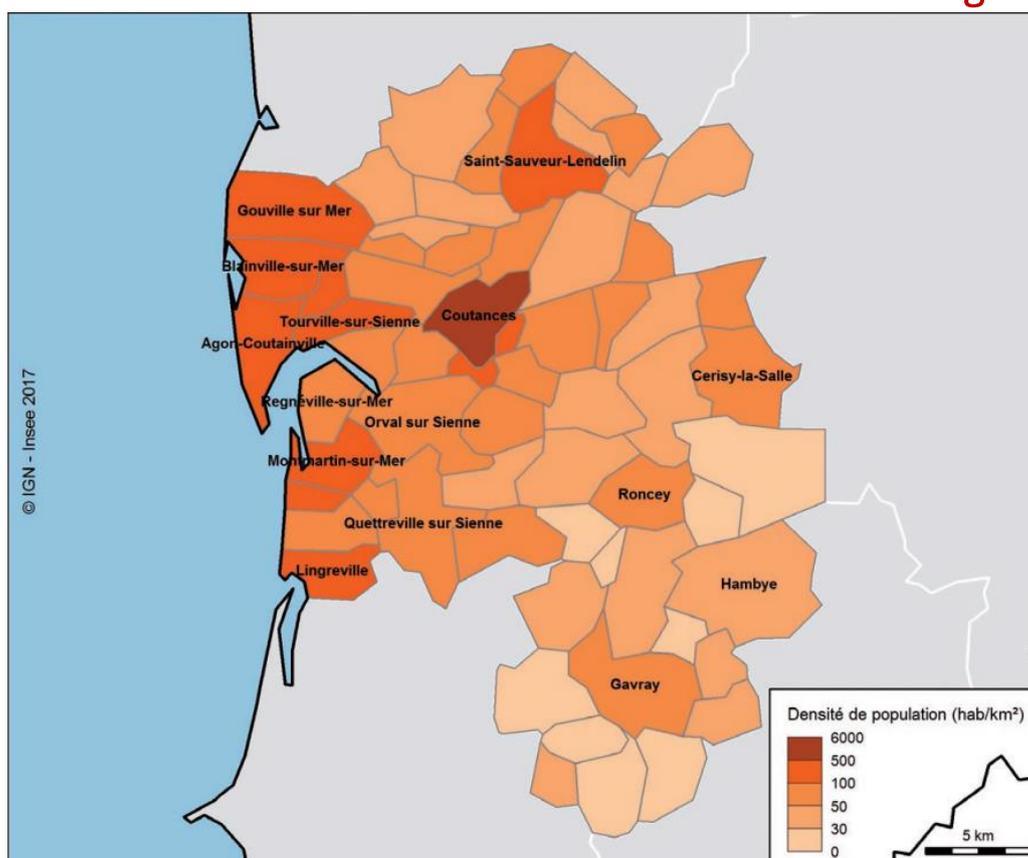


Communauté d'Agglo Saint Lô : Bilan et pistes d'actions

Problématique / Sujet	Pistes d'actions
Manque de médecin traitant	<ul style="list-style-type: none"> -Amener les pôles de santé vers les ressources qui peuvent leur faire gagner du temps : IPA, Assistants médicaux, coordinateur de pôle de santé, téléconsultations... -Amener les pôles de santé à mieux connaître le DAC pour les appuyer
CPTS	-Accompagner les professionnels si projet CPTS
Lien ville-hôpital	-Impulser un groupe de travail avec toutes les parties (social et santé) pour recueillir les besoins de chacun et imaginer des solutions
Lien médecine générale/psychiatrie	<ul style="list-style-type: none"> -Créer des occasions de rencontre entre ces professions (journées d'informations, conférences) -Encourager l'interconnaissance des pôles avec les CMP / CSAPA -Créer un groupe de travail pour recueillir les besoins de chacun
Mobilité et isolement	<ul style="list-style-type: none"> -Guide départemental solutions de transport à diffuser -Journée d'information sur conduite et vieillissement -Créer avec partenaire un groupe de travail sur la mobilité, pour imaginer des initiatives et solutions sur le territoire -Appuyer l'implantation des petits frères des pauvres sur Saint Lô -Rencontrer le réseau familles rurales
Lien CMS / DAC	-Rencontrer les équipes du CMS Val de Vire
Lien partenaires champs de la jeunesse/ DAC	-Intégrer les acteurs de la jeunesse dans les groupes de travail : MADO, Missions locales, communauté de communes...



Communauté de communes Coutances Mer-et-Bocage



Sur 47 784 habitants :

Données de population* :

- 13,2% ont plus de 75 ans. **Parmi eux, 37,8% vivent seuls.**
- 22,4% des **familles avec enfants sont monoparentales**
- Les parts d'ouvriers (26,89%) et d'**agriculteurs (5,57%)** sont plus importantes que la moyenne nationale. **Le revenu moyen est donc plus faible que le national.**
- Le taux de chômage est plus bas de 3 points que le national.

Données en santé* :

- **38,3% des nouvelles admissions en ALD sont dues à une maladie circulaire**, ce qui est bien supérieur au national (29,7% en France).
- Le taux comparatif de **mortalité prématurée (avant 65 ans) est de 229 pour mille habitants contre 196 au national.** Cette surmortalité concerne surtout : la mortalité par maladies cardiovasculaires chez les hommes, les suicides
- Un faible recours aux dépistages (indicateurs ARS)
- La part d'assurés CPAM en ALD est de 25,60% sur le bassin de vie de Coutances, et de **30,40% sur Agon-Coutainville**



Démographie médicale/paramédicale*

- En 2019 la densité de médecins généralistes est de 77,4 pour 100 000 habitants. Ce chiffre a légèrement baissé car on compte en 2023 environ 30 médecins sur les bassins de vie d'Agon-Coutainville et Coutances Néanmoins, cette densité est supérieure à la moyenne régionale selon les indicateurs de l'ARS (69.5% pour 100 000 en Normandie). La moitié (51,4%) de ces médecins ont plus de 55ans.
- Le **nombre d'assurés CPAM sans médecin traitant est de 1667** sur ces deux bassins de vie. Le taux de bénéficiaires de plus de 17 ans ayant un médecin traitant est plutôt important, car il est de 92.4% contre 88.3% en Normandie.
- La ComCom est bien desservie en ophtalmologistes, avec une densité de 8,4 pour 100 000 habitants (contre 6,5 au national). De même, les infirmiers sont beaucoup plus nombreux qu'au niveau national avec une densité de 228,1 pour 100 000 habitants. Cependant, il est à noter que le nombre de personnes âgées et en ALD est plus élevé aussi que la moyenne nationale et même départementale.
- **Les kinésithérapeutes** manquent sur le territoire, avec une densité de 62,8 pour 100 000 habitants, contre 104,1 au national.
- Concernant les médecins spécialistes, l'EPCI manquent surtout de **dentistes** (39,8 pour 100 000 contre 55,1 au national)

**Données : chiffres 2023 CPAM ; chiffres 2017 et 2019 ORS CREAL ; diagnostics par secteur de la MSA ; Diagnostic Centre Manche MSA (dans le cadre d'un exercice sur les CPTS) ; Analyse des besoins sociaux CCAS Coutances*

Données des indicateurs DAC en santé Centre Manche – juin-décembre 2022 :

10,12% des demandes relevant de la mission 1 (information, orientation, conseil et accompagnement) proviennent des anciens cantons de Coutances et Quettreville-sur-Sienne

22,75% des sollicitations relevant de la mission 2 étaient sur ce secteur.

Sur ce secteur, les demandes viennent principalement des centres médico-sociaux, de l'EMA, de l'hôpital de Coutances, d'infirmiers libéraux et de services d'aide à domicile.



Les ressources du territoire de la CC Coutances mer et Bocage recensées par le DAC Centre Manche (non exhaustif) :

-> (à additionner aux ressources du Centre Manche, de la Manche et de la Normandie)

Les ressources du territoire de la CC Coutances mer et Bocage	
Santé	CH Coutances
	Polyclinique Henri Guillard
	PSLA Coutances
	1 IDE ASALEE
	Maison médicale Saint Sauveur Villages
	Consultations non programmées (maison médicale de garde)
	SSIAD Agon-Coutainville
	SSIAD de Coutances
	SSIAD de Cérences
	SSIAD de Montmartin sur mer
	HAD Coutances
Santé mentale	GEM Arrimage Coutances (rompre l'isolement)
	CATTP Prélude
	CMP Lasthénie de Ferjol Coutances
	Hôpital de jour Horizons (=HDJ Prélude + HDJ Lasthénie de Ferjol)
	CMP et Hôpital de jour Cerisy la Salle
	CSAPA et CMP centre Epidaure (Pôle addictologie)
Social	CMS du Coutançais
	CCAS de Coutances
	CCAS Gavray-sur-Sienne
	CCAS Agon-Coutainville
	CCAS Annoville
	CCAS de Cerisy La Salle
	CCAS d'Hambye
	Antenne PASS Santé CH Coutances
	Accueil Emploi
	Secours populaire Coutances
	Resto du cœur Coutances
	Espace de vie sociale (EVS) Claires Fontaines (géré par le centre d'animation Les Unelles)
	EVS Familles Rurales à Gavray-sur-Sienne
	EVS itinérant Parentibus
	Personne âgée
CLIC du Coutançais	
-SAG de Cerisy La Salle	
-SAG de St Sauveur Lendelin	
-SAG de Gavray	
EHPAD Agon Coutainville	
EHPAD Annoville	
EHPAD Cambernon	
EHPAD CH Coutances	
EHPAD Constantia Coutances	
EHPAD Montmartin sur mer	
EHPAD Saint Sauveur Lendelin	
EHPA La Pomme d'Or	
MARPA Les Tilleul Hambye	



	Résidence Autonomie le bois Tanay Gavray
	Résidence Le Chêne Gouville sur Mer
	Colocation Age et vie Roncey
Handicap	ESAT Le Moulin de la Mare APEI (+ MAS + FOA)
	IME La Rose des Vents APEI
	Foyer d'hébergement APEI
Répit des aidants	Café des aidants Coutances (CLIC)
	Accueil de jour personne âgées : 6 Constantia
	Accueil temporaire EHPAD : 2 Agon Coutainville, 2 CH Coutances, 1 Constantia
	Accueil de jour personnes handicapées : FOA Coutances, MAS Coutances
Transport et mobilité	Cosibus (Coutances)
	Phaeton (Coutances)
	Bus social accueil emploi
Enfance / Parentalité / Jeunesse	CAMSP Coutances – Les PEP50
	CMPP Coutances – Les PEP50
	PESL Jeunesse intégrant promotion de la santé
	Réseau familles rurales Gavray, Roncey, Tourville sur Sienne
	Mission locale Coutances
	MSPEA (Maison de la Santé Psychologique de l'Enfant et de l'Adolescent) : CMPEA et Hôpital de jour
	Espace des parents à Coutances
	Espace des parents à Montmartin-sur-Mer
Aide à la personne	ADMR du Coutançais
	ADESSA Domicile
	UNA de la Manche
	Auxi'life
	Vitalliance
	Confiez nous
	Plu'simple la vie
	Accueil emploi
	Main dans la main
Portage de repas	ADMR du Coutançais
	CCAS de Coutances
	EHPA La Pomme d'Or
	EHPAD des Dunes
	Initiatives pour l'emploi (IPE)
Autre	Espace France services Coutances
	Espace France services Montmartin sur mer
	Espace France services Saint Sauveur Villages
	Espace France services Gavray
	Bus France services (itinérant)

Données qualitatives* et bilan du territoire

**Données qualitatives : tirées des rencontres partenaires, des échanges avec l'équipe DAC en Santé Centre Manche, de l'analyse des votes lors de l'instance annuelle 2023 du DAC en santé Centre Manche, et également de l'analyse des besoins sociaux Coutances.*

Une des particularités de ce secteur tient au bassin de vie d'Agon-Coutainville où la part de personne âgée est plus importante que dans tout le reste du Centre Manche. Sur le littoral, on trouve en effet de nombreux retraités, et également beaucoup de ressortissants anglais. Pour ces derniers, les prises



en charge sociale, en santé et médicosociale peuvent parfois être compliquées du fait de la barrière de la langue mais aussi et surtout des blocages administratifs.

Le réseau partenarial est dynamique, mais le manque de places en EHPAD, le manque de personnes dans les services d'aide à domicile, les délais pour les structures de répit des aidants sont des éléments bloquants qui peuvent casser les parcours. Les accompagnements en psychiatrie ou en addictologie semblent également peiner à couvrir la demande. Les initiatives et les dynamiques ne manquent pas cependant certains professionnels peuvent être perdus dans les offres sociales et de maintien de lien social. Or ces derniers sont très importants du fait d'une grosse problématique du territoire : l'isolement et la mobilité.

Le secteur est bien desservi en infirmiers libéraux mais manque beaucoup de kinésithérapeutes et de dentistes. Le nombre important d'infirmiers semble permettre à ces derniers de plus s'investir dans le parcours de soin de leurs patients. Les pôles de santé de Coutances et la maison médicale d'Agon-Coutainville sont également des ressources primordiales de ce secteur.

Le Court Séjour Gériatrique de l'hôpital de Coutances est une ressource très importante de ce territoire au vu de sa population. Cependant le lien ville/hôpital est toujours à développer. L'infirmière coordinatrice de parcours au sein du centre hospitalier est une clef pour résoudre en partie cette problématique en coordonnant les deux parties.

La ville de Coutances profite d'un CCAS dynamique. En effet les problématiques sociales nécessitent de nombreuses actions, notamment vers la jeunesse. Cependant, dès que l'on s'écarte de Coutances, on observe beaucoup d'isolement, dans des coins ruraux parfois très reculés. Cet isolement est un vrai problème, mais il est à noter que le bus accueil emploi est alors une vraie ressource intéressante à saisir. La communauté de communes souhaite d'ailleurs développer une stratégie mobilité avec une plateforme de mobilité solidaire.

La communauté de commune n'a pas encore développé de contrat local de santé, mais les politiques de développement social, santé et mobilité déploient diverses ressources sur le territoire. Par exemple, le PESL (Projet Educatif Social Local) a deux axes de coordination : jeunesse, insertion, citoyenneté et petite enfance, enfance, famille, parentalité. Des actions sont régulièrement menées sur la santé des jeunes, notamment la santé mentale.

Le territoire a un projet de CPTS, dynamisé par le pôle de santé de Coutances.

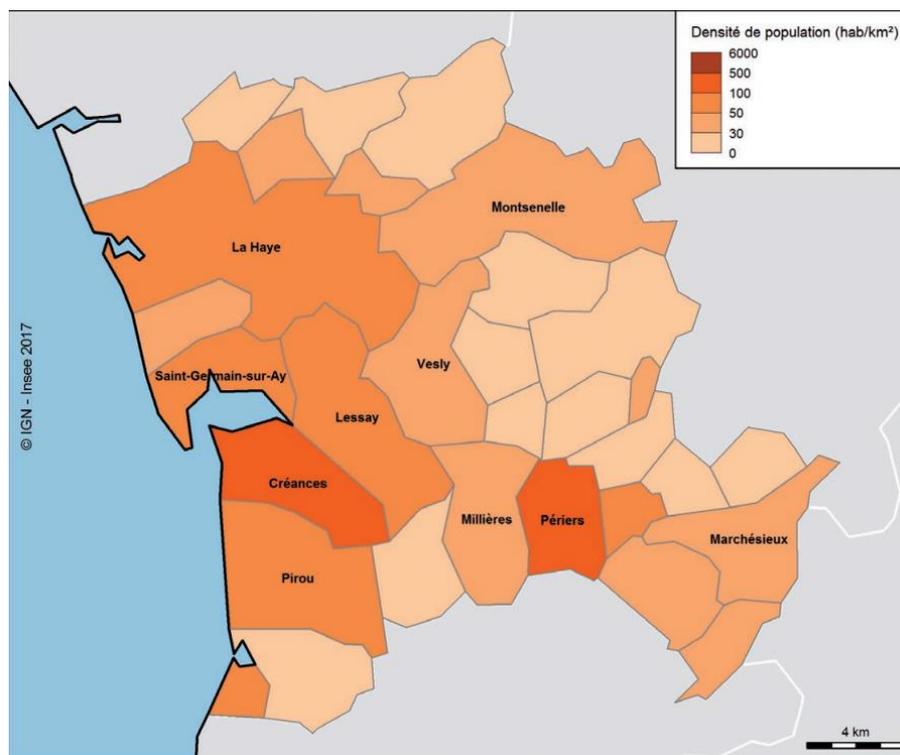


Communauté de communes Coutances Mer-et-Bocage : pistes d'actions

Problématique / Sujet	Pistes d'actions
Lien ville/hôpital à développer	<ul style="list-style-type: none"> -Travailler avec la coordinatrice de parcours pour ce lien - Promouvoir le DMP et les messageries sécurisées -Renforcer ce lien à travers la mission 1 et 2 et notamment les concertations pluriprofessionnelles -Impulser un groupe de travail avec toutes les parties (social et santé) pour recueillir les besoins de chacun et imaginer des solutions
Lien DAC / Pôles de santé	<ul style="list-style-type: none"> -Participer au RCP du PSLA de Coutances
Ressortissants anglais	<ul style="list-style-type: none"> -Affiner les connaissances sur les démarches et partenaires administratif -Définir une référente public anglophone sur le DAC Centre Manche avec formation -Explorer les pistes d'autres outils : pocket talk ? Traducteur ?
Manque de personnel en SAD	<ul style="list-style-type: none"> -Développer le groupe de travail « coordination à domicile » pour rendre les interventions les plus performantes possibles -Travailler sur la valorisation du métier d'auxiliaire de vie/aide-ménagère -Être présent en appui aux services d'aide à domicile -Suivre l'application de la réforme des aides à domicile (fin d'application : juin 2025)
CPTS	<ul style="list-style-type: none"> - Accompagner le projet CPTS



Communauté de communes Côte Ouest Centre Manche



Sur 21 931 habitants :

Données de population* :

- 13,5% ont plus de 75 ans. **Parmi eux, 42,5% vivent seuls.**
- 20,2% des **familles avec enfants sont monoparentales**
- Les parts **d'ouvriers (35,69%)** et **d'agriculteurs (7,25%)** sont plus importantes que la moyenne nationale. **Le revenu moyen est donc plus faible que le national.**
- Le taux de chômage est plus bas de 3 points que le national.

Données en santé* :

- **36 % des nouvelles admissions en ALD sont dues à une maladie circulatoire**, ce qui est supérieur au national (30% en France).
- Le taux comparatif de **mortalité prématurée (avant 65 ans) est de 240 pour mille habitants, bien plus haut que la moyenne nationale (196 au national)**. Les cancers constituent la principale cause des décès avant 65ans (41%) devant les morts violentes par suicide ou par accident (17%). Parmi ces 6 000 décès, au moins 2 000 peuvent être considérés comme évitables.
- Les statistiques de dépistages et de vaccinations sont légèrement en dessous de la moyenne régionale.
- La part d'assurés CPAM en ALD est de 21,80% sur le bassin de vie de Périers, et **de 27,20% sur La Haye**



Démographie médicale/paramédicale*

- En 2022 la densité de médecins généralistes est de 50,2 pour 100 000 habitants. Près des 2/3 de ces médecins ont plus de 55ans.
- Le **nombre d'assurés CPAM sans médecin traitant est de 1628 sur le bassin de vie de la Haye et de 1247 sur le bassin Périers.**
- **Les kinésithérapeutes manquent énormément sur le territoire, avec une densité de 36,5 pour 100 000 habitants, contre 104,1 au national.**
- Concernant les médecins spécialistes, il n'y a pas de cardiologue, l'EPCI manquent surtout d'ophtalmologistes (mais qui sont un peu plus présents sur le secteur de Coutances mer et Bocage) et de **dentistes** (22,8 pour 100 000 contre 55,1 au national)

**Données : chiffres 2023 CPAM et MSA ; chiffres 2017 et 2019 ORS CREA ; chiffres Diagnostic 2022 Réseau territorial promotion santé COCM ; diagnostics par secteur de la MSA ; Diagnostic Centre Manche MSA (dans le cadre d'un exercice sur les CPTS)*

Données des indicateurs DAC en santé Centre Manche – juin-décembre 2022 :

12% des demandes relevant de la mission 1 (information, orientation, conseil et accompagnement) proviennent de l'Ancien Canton de Créances (et de Périers, qui n'est pas dans l'ancien canton mais bien dans la COCM)

12,1% des sollicitations relevant de la mission 2 étaient sur ce secteur.

Sur ce secteur, les demandes viennent principalement de l'hôpital de Coutances, du CMS du Coutançais et des médecins généralistes.



Les ressources du territoire de la COCM recensées par le DAC Centre Manche (non exhaustif)

-> (à additionner aux ressources du Centre Manche, de la Manche et de la Normandie)

Les ressources du territoire de la CC Côte Ouest Centre Manche	
Santé	PSLA La Haye du Puits
	1 IPA
	1 IDE Asalée
	IPEP : incitation à la prise en charge partagée
	PSLA Lessay
	SSIAD Périers
Santé mentale	CMP La Haye du Puits
	CMP Lessay
	CATTP Lessay
Social	Maison du Pays de Lessay
	CMS des marais / CMS du Coutançais
	Epicerie sociale et banque alimentaire (CCAS)
	Secours Catholique
	AFERE
	Croix rouge
Personne âgée	Parentibus
	CLIC des Marais
	Référente prévention senior COCM
	Animatrice de la vie sociale des seniors COCM
	EHPAD Périers / Créances-Lessay / La Haye du Puits / Montsenelles / Créances
	EHPA Lithaire
	EHPA Neufmesnil
	Colocation Age et Vie Lessay
Handicap	ESAT les Marais - site de Lessay
Répit des aidant	Café des aidants Montsenelle (CLIC)
	Accueil de jour personne âgées : 12 (accueils itinérants sur les 4 EHPAD)
	Accueil temporaire EHPAD : 1 Créances, 1 Lessay, 5 à Périers
Transport et mobilité	Plateforme COCMobilité
	Bus social (Accueil emploi)
Enfance / Jeunesse	Espace Jeunes (Créances, Lessay, Périers)
	Réseau familles rurales présent sur La Dune de Pirou, Lessay, Marchésieux, Saint-Sauveur-Lendelin
Services d'aide	ADMR Côtes des isles
	ADESSA Domicile
	Générale des services La Haye
	Vitaliance Centre Manche
	Confiez nous
Portage de repas	ADMR
Autres	Espace France services Périers, Lessay et La Haye



Données qualitatives* et bilan du territoire

**Données qualitatives : tirées des rencontres partenaires, des échanges avec l'équipe DAC en Santé Centre Manche, de l'analyse des votes lors de l'instance annuelle 2023 du DAC en santé Centre Manche et du Diagnostic 2022 Réseau territorial promotion santé COCM*

Le secteur de la COCM se différencie des autres par le fait qu'il dépend de deux hôpitaux de proximité différents, mais également deux centres médicosociaux différents. Il n'y a ni l'un ni l'autre d'implanté physiquement sur le territoire (mais des espaces France Services peuvent parfois compenser pour certaines démarches.). Au sein même de la communauté de communes, les acteurs se connaissent bien entre eux et une dynamique est visible entre certains acteurs des champs du social (communauté de communes, CCAS), du médicosocial (les quatre EHPAD) et de la santé (pôles de santé). Mais cette structuration montre également qu'il y a moins de lien entre les acteurs du territoire et les CMS, ainsi que les hôpitaux de proximité. Sur ce secteur, le lien ville/hôpital est à travailler différemment.

Concernant l'offre sociale, les ressources sont très diverses : maison du pays de Lessay, CCAS, COCM, centres médico sociaux, CLIC, familles rurales... Or certains professionnels, de santé notamment, peinent à s'y retrouver.

La psychiatrie est peu présente sur le territoire, qui souffre surtout d'un manque de ressources en termes d'addictologie. De même, il y a très peu de structures dans le champ du handicap sur le territoire.

La population est plutôt âgée et rurale, et l'isolement est donc fréquent. Le DAC reçoit de même un peu moins de sollicitations sur ce secteur. Les personnes isolées semblent en totale rupture, voire invisibles et donc difficilement repérables. Elles sont donc éloignées des actions collectives, mais surtout de l'accès aux droits, aux soins, au lien social. Mais les ressources mobiles présentes du territoire (la référente prévention senior), les actions menées (CLIC, maison pays Lessay, COCM...) les ressources en santé (IPEP, IPA, IDE Asalée...) sont des réponses adaptées.

Les accueils de jour itinérants entre les quatre EHPAD montrent la force partenariale mais est également une vraie ressource intéressante, d'autant plus que le transport des personnes est possible. Sur ce territoire, ce n'est pas négligeable.

Le territoire souffre d'un vrai manque de médecins généralistes qui peine à être compensé. Le nombre de personnes sans médecin traitant est effectivement très important et tend à augmenter. De même, les kinésithérapeutes sont peu nombreux, et les habitants peinent également à trouver des dentistes.

Les statistiques montrent que les habitants sont peu sensibles à la prévention (dépistage/vaccination). Le pôle de santé déploie différentes ressources en lien avec les acteurs des autres champs et grâce aux IDE asalée, l'IPA... des actions se font régulièrement.

Le territoire semble trouver une organisation en réseau pour éviter les ruptures en santé, malgré le manque de médecin qui s'accroît et pose problème. Cependant, la multiplicité des acteurs sociaux peut être difficile à comprendre pour certains professionnels d'autres champs et le lien est plus fragile avec les structures et professionnels qui sont géographiquement situés sur un autre secteur.

Le territoire n'a pas de projet CPTS connu.

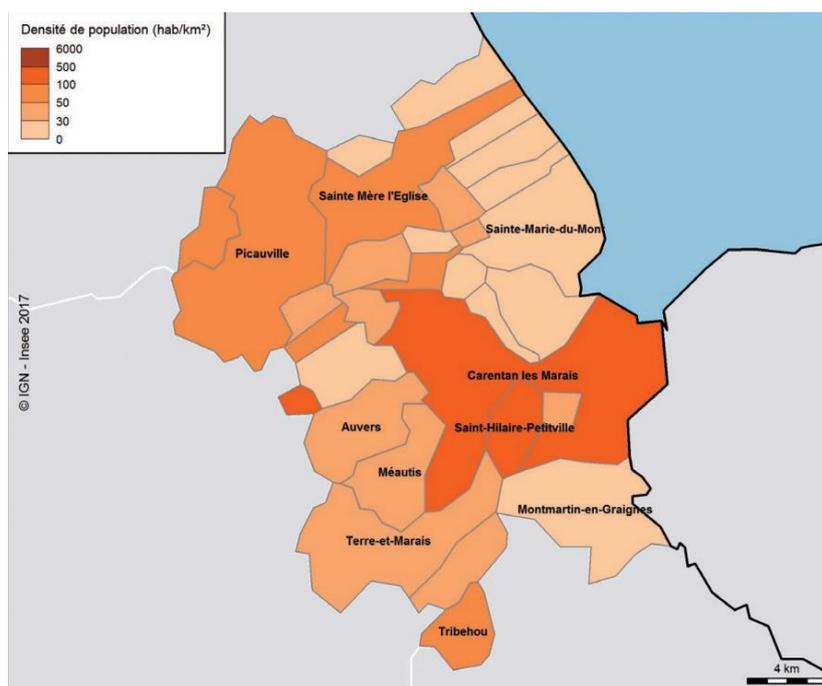


Communauté de communes Côte Ouest Centre Manche : pistes d'actions

Problématique / Sujet	Pistes d'actions
Lien ville-hôpitaux	-Impulser un groupe de travail avec toutes les parties (social et santé) pour recueillir les besoins de chacun et imaginer des solutions
Manque de médecin traitant	-Amener les pôles de santé vers les ressources qui peuvent leur faire gagner du temps : IPA, Assistants médicaux, coordinateur de pôle de santé, téléconsultations... -Amener les pôles de santé à plus connaître le DAC pour les appuyer -Accès à la télémédecine à développer
Repérage dans l'offre sociale par secteur : COCM, CCAS maison pays Lessay, CMS et les actions sociales individuelles	-Impulser groupe de travail repérage dans l'offre sociale par secteur
Manque de ressources en handicap	-Etudier les besoins dans ce secteur
Prévention	-Pour toucher les personnes les plus isolées et éloignées du parcours de soin, le DAC peut accompagner ses suivis vers des dépistages/vaccination
Lien avec pôles de santé	-Développer le lien avec Lessay, avec l'IPA, l'IDE Asalée
Manque ressource addictologie	-Remonter cette information
CPTS	-Si projet CPTS, participation du DAC



Communauté de communes Baie du Cotentin



Sur 23 027 habitants :

Données de population :

- 13,3% ont plus de 75 ans. **Parmi eux, 39,6% vivent seuls.** Si l'on regarde seulement sur la ville de Carentan-les-Marais, ce chiffre atteint les 50%.
- 20% des familles avec enfants sont monoparentales
- Les parts **d'ouvriers (33,99%)** et **d'agriculteurs (6,33%)** sont plus importantes que la moyenne nationale. **Le revenu moyen est donc plus faible que le national.**
- Le taux de chômage est de 11,75, proche du taux national **mais au-dessus du taux moyen de chômage du Centre Manche.**

Données en santé :

- **35 % des nouvelles admissions en ALD sont dues à une maladie circulaire,** ce qui est supérieur au national (30% en France).
- **Le taux comparatif de mortalité prématurée (avant 65 ans) est de 297 pour mille habitants, bien plus haut que la moyenne nationale (196 au national) et la moyenne du Centre Manche.** L'espérance de vie chez les hommes est de 75,4ans, soit 4 ans de moins que l'âge moyen national.
- Le différentiel de mortalité prématurée de la communauté de communes est supérieur à 45% contre 15-20% dans le reste du Centre Manche (excepté Saint Lô Agglo).
- La part d'assurés CPAM en ALD est de 24,50% sur le bassin de vie de Carentan-les-Marais
- Dans l'étude effectuée par le CCAS de Carentan-les-Marais, **70% de la population interrogée sur la thématique de la santé a soulevé la problématique de l'addictologie.**
- **Près de 10% de la population de la ville de Carentan-les-Marais perçoit une aide liée à son handicap.**



Démographie médicale/paramédicale :

- En 2022 la densité de médecin généraliste est de 43,4 pour 100 000 habitants, **soit près de la moitié moins que le national**. Près des 2/3 de ces médecins ont plus de 55ans.
- **Le nombre d'assurés CPAM sans médecin traitant est de 1363 sur le bassin de vie de Carentan-les-Marais.**
- **Les kinésithérapeutes manquent sur le territoire, avec une densité de 34,7 pour 100 000 habitants, contre 104,1 au national.**
- Les infirmiers sont pratiquement autant présents que la moyenne nationale sur le territoire. Cependant, sur la ville de Carentan-les-Marais, la consommation moyenne d'acte d'infirmiers par bénéficiaire est de 38.3, contre 73.1 en France (2019).
- Concernant les médecins spécialistes, il n'y a pas de cardiologue, mais on peut noter la présence d'ophtalmologistes, de gynécologues et de dentistes, bien que la densité soit inférieure à la moyenne nationale.

**Données : chiffres 2023 CPAM ; chiffres 2017 et 2019 ORS CREAI ; chiffres Diagnostic 2022 Réseau territorial promotion santé ; diagnostics par secteur de la MSA ; Diagnostic Centre Manche MSA (dans le cadre d'un exercice sur les CPTS) ; chiffres « analyse des besoins sociaux du CCAS de Carentan-les-Marais » ; « Portrait de la Manche » dans le cadre du Projet Régional de Santé*

Données des indicateurs DAC en santé Centre Manche – juin-décembre 2022 :

19% des demandes relevant de la mission 1 (information, orientation, conseil et accompagnement) proviennent de l'ancien canton de Carentan-les-Marais

22,4% des sollicitations relevant de la mission 2 relevaient de ce secteur.

Sur ce secteur, les demandes viennent principalement des médecins généralistes, des IDEL, du CMS des Marais et des services d'aide à domicile.



Les ressources du territoire de la CC Baie du Cotentin recensées par le DAC Centre Manche (non exhaustif) :

-> (à additionner aux ressources du Centre Manche, de la Manche et de la Normandie)

Les ressources du territoire de la CC Baie du Cotentin	
Santé	PSLA Carentan-les-Marais
	1 infirmière de pratiques avancées
	1 infirmière ASALEE
	Incitation à la prise en charge partagée (prévention) : IPEP
	CH Local Carentan-les-Marais
	HAD CH Carentan-les-Marais
	<i>Consultation non programmées CH Carentan (actuellement interrompu)</i>
	IPA
	SSIAD Carentan
	SSIAD Sainte-mère Eglise
	Téléconsultation pharmacie des Marais
Santé mentale et addictologie	CMP Centre des grands Veys Carentan
	CSAPA Carentan
	MILDECA
	Hospitalisation en psychiatrie : - service Anne Leroy-Bertin, - service Les Maronniers, - service Pierre Jamet
Social	CMS Des Marais
	Centre social rural ACCUEIL Sainte mère église
	CCAS Carentan-les-Marais
	Secours populaire Carentan-les-Marais Antenne PASS Santé CH
Personne âgée	CLIC des Marais
	Commission senior du centre social ACCUEIL Sainte-Mère-Eglise
	EHPAD CH Local Carentan-les-Marais et Sainte Marie du Mont
	EHPAD Carquebut
	EHPAD Picauville
	EHPAD Graignes
	ESA (Equipe Spécialisée Alzheimer) Périers Résidence Autonomie Mac Auliffe Carentan
Handicap	SAVS La Chaloupe Picauville (fondation bon sauveur)
	SESSAD LADAPT - Carentan
	ESAT Picauville
	ESAT Carentan-les-Marais (APEI)
	MAS La Meije (fondation bon sauveur) FAM François Augustin Delamare (fondation bon sauveur)
Répit des aidants	Café des aidants Carentan-les-Marais (CLIC)
	Accueil de jour personne âgées : 6 à l'EHPAD CH Carentan Accueil temporaire EHPAD : 3 à l'EHPAD CH Carentan
	Accueil de jour personnes handicapées : Picauville Accueil temporaire personnes handicapées : FAM Carentan
	TRAVERT Elodie Accompagnante éducatif et social (TSA, Personnes âgées, Alzheimer : camion à activités)
	CAR50 : réseau mise en relation chauffeurs bénévoles et retraités



Transport et mobilité	Bus comité senior Carentan-les-Marais
Enfance / Jeunesse	CMPEA
	Mission locale
	Maison des jeunes
Aide à la personne	ADMR Val de vire
	ADESSA Domicile
	Générales des services Carentan
	Vitalliance
Portage de repas	Centre social rural ACCUEIL Sainte Mère
	ADMR Val de Vire
Autre	Espace France service Carentan-les-Marais
	Espace France service Picauville
	Espace France service Sainte-Mère-Église

Données qualitatives* et bilan du territoire

**Données qualitatives : tirées des rencontres partenaires, mais aussi des échanges avec l'équipe DAC en Santé Centre Manche, de l'analyse des votes lors de l'instance annuelle 2023 du DAC en santé Centre Manche et de l'analyse des besoins sociaux du CCAS de Carentan-les-Marais.*

Le manque de médecins traitants sur ce territoire ressort moins dans les demandes DAC, du fait de la prise en charge coordonnées du pôle de santé. Cependant, la densité des médecins traitant est assez faible, avec des départs qui se rapprochent.

L'isolement social semble être la plus grosse cause de rupture de parcours sur ce secteur, et l'accompagnement social individuel ne couvre pas toutes les demandes. Cependant, le secteur de Sainte-Mère-Eglise semble bien trouver le relai avec le centre social rural ACCUEIL qui est en mesure de proposer cet accompagnement individuel. En ce qui concerne le lien social, il semble y avoir peu de structures d'animation de la vie sociale.

L'état de santé de la population est aussi une préoccupation importante : on relève sur le secteur de cette communauté de commune un taux de surmortalité de 45% (contre 15 à 20% dans le reste du Centre Manche). L'accès aux soins mais également la promotion de la santé sont donc des sujets très importants à travailler. Il n'y a plus de soins non programmés, ce qui laisse un manque sur le territoire.

Ce manque de médecin généraliste rarifie les visites à domicile. Cependant, des ressources mobilisables comme l'IPA, les infirmières Asalée, l'IPEP peuvent permettre d'améliorer l'accès aux soins des plus éloignés.

La problématique de l'addictologie, corrélée à cet état de santé, semble très importante, plus que sur les autres secteurs. C'est pourquoi un certain nombre d'acteurs se saisissent du sujet pour proposer des actions (MILDECA, CH, PSLA, CSAPA, CLIC...).

Les infirmiers libéraux peinent à couvrir la demande sur ce territoire, *malgré une densité légèrement supérieure à celle de la région*. En effet, l'hypothèse peut être faite qu'au vu de l'état de santé de la population, des actes « chronophages » sont plus demandés qu'ailleurs.



Le manque d'ophtalmologiste, de dentistes et de cardiologues et également de kinésithérapeute sur le territoire est également perceptible, la seule alternative étant de travailler sur la mobilité des personnes.

La mobilité est un sujet qui est souvent évoqué comme problématique sur ce secteur. En effet, il y a peu de solution de mobilité qui fonctionnent bien. La voiture est le moyen de transport le plus utilisé mais ceux n'y ayant pas accès se retrouvent isolés. Des initiatives comme le minibus de Carentan ou CAR50 du centre social ACCUEIL sont peut-être à multiplier ou à développer.

Les services d'aide à domicile manquent également ici de personnel, ce qui se ressent sur le territoire et renforce la problématique d'isolement.

La présence du centre hospitalier de proximité est une force. Le lien ville/hôpital, notamment sur les sorties d'hospitalisation, se fait de manière assez fluide. Cependant, il reste encore du travail pour l'approfondir.

Les professionnels expriment un besoin de repérage dans l'offre de chacun : les acteurs du social, de la santé, de la santé mentale, de l'addictologie, du champ de l'enfance... ont encore besoin de se connaître mieux. Les réunions de concertations pluridisciplinaires sont une bonne initiative pour cela, ainsi le pôle de santé de Carentan souhaite s'en saisir pour améliorer cette interconnaissance.

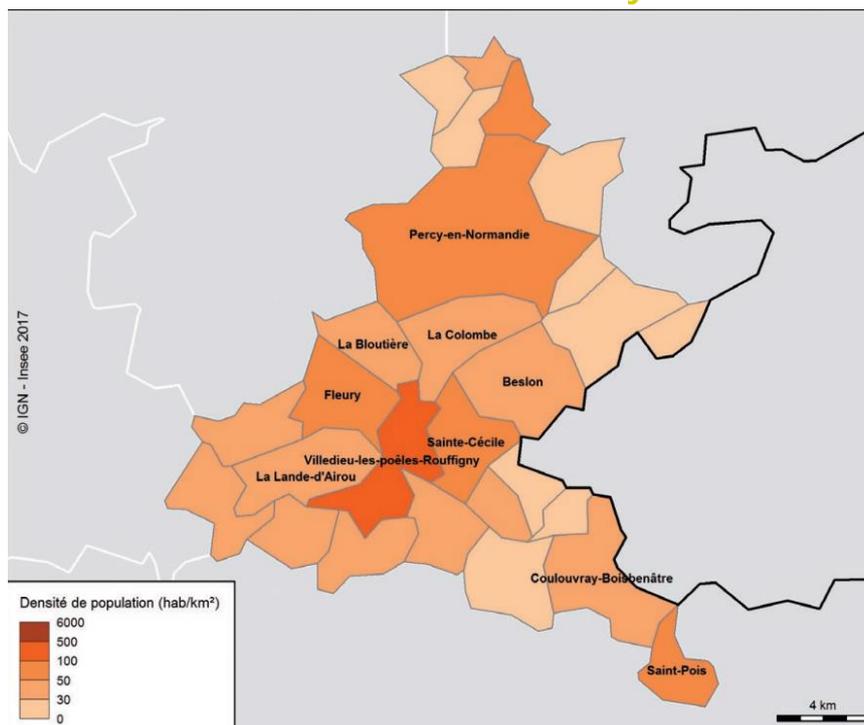
Le territoire n'a pas encore de projet connu de CPTS.

Communauté de communes Baie du Cotentin : pistes d'actions

Problématique / Sujet	Pistes d'actions pour le DAC
Besoin d'accompagnement social individuel peinant à être couvert	-Être en appui au CMS de Carentan -Place du CCAS de Carentan (rencontrer CESF) -Groupe de travail repérage dans l'offre sociale du secteur pour une meilleure orientation des personnes isolées
Prévention et Addictologie	-Être en appui aux actions de prévention -Pour toucher les personnes les plus isolées et éloignées du parcours de soin, le DAC peut accompagner ses suivis vers des dépistages/vaccination -Valoriser l'intérêt d'un CLS ou d'un « atelier santé ville »
Mobilité	-Groupe de travail Mobilité à développer
Infirmiers libéraux qui ne peinent à couvrir la demande	-Groupe de travail coordination à domicile à développer pour rendre les interventions les plus efficaces possible
Réunions de concertation pluriprofessionnel	Participer et être en appui aux réunions de concertation pluridisciplinaire du Pôle de santé de Carentan
CPTS	Si projet CPTS, participation du DAC



Ancien canton de Percy



Cet ancien canton appartient désormais en partie à la communauté de communes de Villedieu Intercom qui compte environ 5 500 habitants, dont la moitié habitent à Percy-en-Normandie. Voici quelques données pour situer la population :

Données de population (Villedieu Intercom)

- 13,6% ont plus de 75 ans. **Parmi eux, 38,9% vivent seuls.**
- 16,3% des familles avec enfants sont monoparentales
- La part **d'ouvriers (33,85%)** et **d'agriculteurs (8,23%)** sont plus importantes que la moyenne nationale. **Le revenu moyen est donc plus faible que le national.**
- Le taux de chômage est de 10,25, en dessous de la moyenne nationale.

Données en santé (Villedieu Intercom)

- **36 % des nouvelles admissions en ALD sont dues à une maladie circulaire**, ce qui est supérieur au national (30% en France).
- Le taux comparatif de mortalité prématurée (avant 65 ans) est de 199 pour mille habitants, pratiquement similaire au national.
- La part d'assurés CPAM en ALD est de 23,6 % *sur l'ancien Canton de Percy*

Démographie médicale/paramédicale

- En 2022, sur Villedieu Intercom, la densité de médecin généraliste est de 63,9 pour 100 000 habitants, **soit un peu inférieur au régional et national, mais supérieur au reste du Centre Manche**. 70% des médecins ont moins de 55 (notamment aux pôles de santé de Villedieu-les-Poêles et Granville).



- L'ancien Canton de Percy compte 2 médecins généralistes
- Le nombre d'assurés CPAM sans médecin traitant est d'environ 280 sur le bassin de vie de Percy (Attention cependant : la commune de Gavray-sur-Sienne en fait partie et compte à elle seule 152 assurés CPAM sans médecin traitant)
- Sur Villedieu Intercom, le nombre de kinésithérapeute se rapproche de la moyenne régionale avec 57,5 pour 100 000 habitants.
- L'ancien Canton de Percy compte 2 kinésithérapeutes
- Sur Villedieu Intercom, les infirmiers sont pratiquement autant présents que la moyenne nationale sur le territoire. L'ancien Canton de Percy compte 7 infirmiers libéraux.
- Concernant les médecins spécialistes, on dénote un grand manque voire une absence totale sur le territoire, excepté pour les dentistes. Cependant, il y a à Avranches une forte densité d'ophtalmologistes, ce qui peut compenser.

**Données : chiffres 2023 CPAM ; chiffres 2017 et 2019 ORS CREA*

Données des indicateurs DAC en santé Centre Manche – juin-décembre 2022 :

2,53 % des demandes relevant de la mission 1 (information, orientation, conseil et accompagnement) proviennent de l'ancien canton de Percy

5,17 % des sollicitations relevant de la mission 2 relevaient de ce secteur.

Ces demandes provenaient notamment d'un médecin, d'un infirmier libéral, du CH de Coutances et de mandataire.

Les ressources du territoire de l'ancien canton de Percy (non exhaustif) :
-> (à additionner aux ressources du Centre Manche, de la Manche et de la Normandie

Les ressources du territoire de l'ancien canton de Percy	
Santé	Pôle de santé de Percy
	SSIAD de Percy
Social	CCAS de Percy-en-Normandie
Personne âgée	EHPAD de Percy
	Résidence autonomie Saint Michel
Répit des aidants	Hébergement temporaire EHPAD : 11
	Accueil de jour EHPAD : 8
Enfance / Jeunesse	Logements jeunes du CCAS
	MFR



Données qualitatives* et bilan du territoire

**Données qualitatives : tirées des rencontres partenaires, de l'analyse des votes lors de l'instance annuelle 2023 du DAC en santé Centre Manche et des échanges avec l'équipe DAC en Santé Centre Manche :*

Il est difficile d'avoir des données pour ce secteur. C'est un secteur qui dépend du DAC du Centre Manche mais qui fait partie de l'intercom Villedieu. Ainsi, ce territoire dépend de beaucoup de services de Villedieu. Ce point est plutôt positif dans la mesure où l'Intercom Villedieu et la commune de Villedieu les Poêle profite d'un réseau partenarial et d'un pôle de santé important et dynamique.

Ce secteur appartient à la CPTS du Sud Manche (Villedieu/Granville).

Globalement, c'est un secteur rural, avec une densité d'habitant au m² faible. Certains territoires sont très isolés.

Le DAC a pu relever des problématiques sociales sur ce secteur, dont la cause principale est cet isolement (géographie, social, familial...). Nous pouvons en conclure que la mobilité est également une problématique.

Ce secteur souffre également de manque de personnel dans les services d'aide à domicile, ce qui impacte également le SSIAD.

L'accès au SSR semble également problématique sur ce secteur. Or c'est un secteur plutôt lié aux centre hospitalier d'Avranches-Granville.

L'EHPAD lui est une ressource non négligeable car il offre 11 places d'hébergement temporaire, ce qui est rare sur le territoire.

Le Pôle de santé de Percy également est une ressource qui se développe et qui se dynamise.

Ancien Canton de Percy : pistes d'actions

Problématique / Sujet	Pistes d'actions
Liens avec ce territoire	-Faire des actions sur ce secteur, réunions d'informations par exemple -Prise de contact CCAS Percy -Rencontre pôle de santé de Percy
Revoir le découpage DAC	-Ce territoire appartenant à la CPTS Sud Manche, revoir le découpage avec le DAC Sud Manche pour demande à l'ARS ?
Mobilité	-Groupe de travail mobilité à développer
Offre sociale pour casser l'isolement et les ruptures de parcours	-Groupe de travail repérage dans l'offre sociale sur ce secteur
Mieux connaître le territoire	-Participer aux RIC organisé par le CLIC sur l'Intercom



Diagnostic global Centre Manche



Les ressources du Centre Manche, de la Manche et de la Normandie recensées par le DAC : (à additionner avec les ressources par chaque EPCI)			
Santé	Centre Manche	Manche	Normandie
	CH Coutances : CSG [...]	SSR Clinique Korian Siouville	ARS
	CH Saint Lô : EMEG [...]	SSR Clinique William Harvey Saint Martin d'Aubigny	Planeth patient
	CH local Carentan-les-marais	SSR Normandy Granville	Centre François Baclesse
	ANIDER (Centre d'auto-dialyse) – Marigny-le-Lozon	Association française diabétique	Promotion Santé Normandie
	PASS Santé (CH Saint Lô, Antennes sur Coutances et Carentan)	CPAM : Délégués d'accès aux soins, Conseillers PRADO (retour après hospitalisation) ; SOPHIA (diabète, asthme)	URPS (infirmiers, kinésithérapeutes, pharmaciens)
	Maison de l'ETP Saint Lô	MSA	URML
		AFTC Traumatismes Crânién Manche	Conseils de l'ordre (toutes professions de santé)
			Réseau Bas Normand "Sclérose en Plaque" (SEP) Normandie pédiatrie
			Réseau de périnatalité Normandie
Santé mentale	UNAFAM (aidants malades psychiques)	Alcoolique anonyme Manche – Cherbourg	Centre de ressources Gériatopsychiatrie (Basé CHU Caen)
		Projet territorial de santé mentale (PTSM)	
Social	ATMPM Saint Lô	CAF de la Manche	
	UDAF 50 (Antenne Saint Lô et Coutances)	Conseil Départemental	
		La croix rouge Manche – Saint Lô	
Personne âgée	France Alzheimer antenne Coutances	Unité cognitivo-comportementale Valognes	
	EMEG	France Parkinson antenne Manche – Cherbourg en Cotentin	
		Association des parkinsoniens de la Manche – Agneaux	
		PEP50 Autonomie	
		CARSAT de la Manche	
		EVAL50	
Handicap	SAMSAH Fondation Bon Sauveur – Saint Lô	Maison de l'Autonomie (MDA)	
	SAMSAH TSA LADAPT – Saint Lô	PEP50 Autonomie	Association Autisme-Basse Normandie
	SAMSAH – Association APF France Handicap Manche	Acces cité – Coutances (association handicap visuel)	Relai Handicap Rare (ERHR)



	SESSAD AAHD - Centre Manche	ADSM Surdi 50 – Coutances (association sourds et malentendants)	
	SESSAD APEI Centre Manche – Saint Lô	APF50 - Saint Lô (association paralysés)	
	SSEFS de la Manche	PCO TND 50 : plateforme de coordination et d'information troubles neurologique du développement de l'enfant	
	SAVS – Association APF de la Manche	SESSAD Déficiant Visuel- Les PEP50	
	SAVS APEI – Saint Lô	Centre Ressource Autisme (Intervenant pivot de la Manche)	
	Service d'alternative à domicile APEI	GEM TSA Manche	
	SAVS APEI – Saint Lô		
Répit des aidants	Plateforme de répit – Marigny le Lozon		-(National) : Séjours répit champs du handicap (France Alzheimer), -Séjours répit champs du handicap (RéseauPasserelle)
	CMPP (Pep 50) – Saint Lô		RSVA : Plateforme de répit, PPE
Transport et mobilité		NOMAD – manche	SNCF
		Solidarité transport (réseau de bénévoles)	NOMAD (réseau transport normand)
Enfance / Jeunesse	Equipe Mobile Adolescent (EMA) Saint Lô – Coutances	Maison des Adolescent Manche – Saint Lô	Réseau périnatalité Normandie
		ASE (Aide Sociale à l'Enfance)	
		CRIP (Cellule recueil informations préoccupantes)	
		Les PEP50 (CAMPS, CMPP, acc mineur isolé...)	
Habitat (adaptation des logements...)		PEP50 Autonomie	
		SOLIHA Normandie – antenne Saint Lô	
Autre		Maison justice et droit – Saint Lô Tribunal d'instance de Coutances	Normand'e-santé



Données* qualitatives – Centre Manche

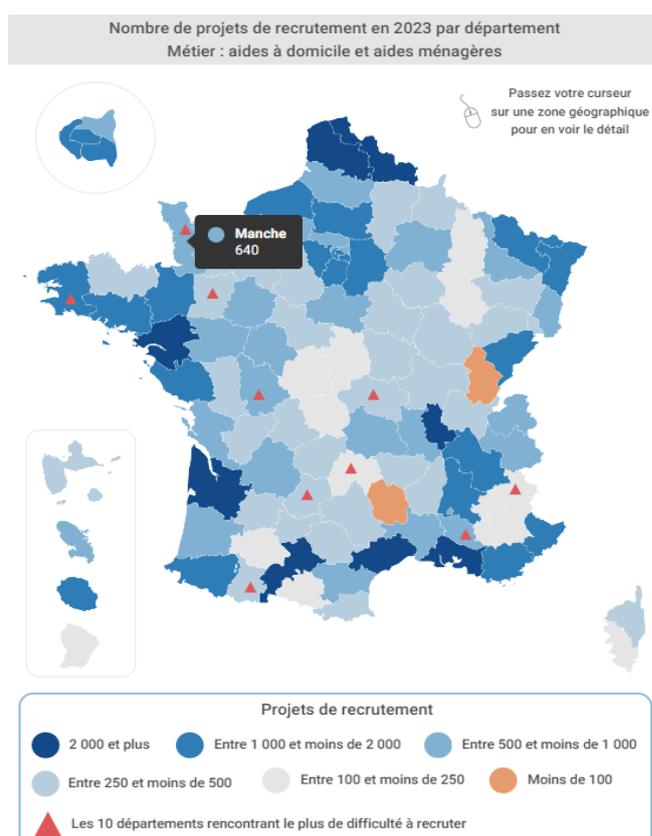
**Données : tirées des données ci-dessus, des rencontres partenaires, de l'analyse des votes de l'instance annuelle DAC en Santé Centre Manche et des échanges avec l'équipe DAC en Santé Centre Manche*

A la lecture des bilans des différents secteurs dépendant du DAC en Santé Centre Manche, nous pouvons dessiner les grands axes de travaux à mener.

Problématiques importantes avec pas ou peu de leviers d'amélioration à notre portée

Certaines problématiques n'ont pas de leviers directs sur lesquels travailler, ou en tout cas ces leviers ne sont pas de notre ressort : accès aux médecins traitants, aux spécialistes, aux kinésithérapeutes notamment. L'accès aux soins psychiatriques est également une question en tension du fait de manque de professionnel et de hausse de la demande. Dans le centre Manche, on peut remarquer par exemple que le taux standardisé de journées en soins psychiatriques est de 345,9 sur le Centre Manche (contre 307 dans la Manche). La santé mentale est donc un enjeu majeur, également repéré par les professionnels.

Les services d'aides à domicile ont de grosses difficultés à recruter :



La Manche a 640 projets de recrutement d'aide à domicile et ménagère. Il fait partie des 10 départements rencontrant le plus de difficultés de recrutement.

Source : Pôle emploi en mai 2023

De même, le turn-over dans les services sociaux et l'épuisements de certains professionnels sont des problématiques bien présentes, mais que l'on ne peut résoudre seulement à notre niveau.

Les délais des professionnels, des dispositifs et établissements dépendent également de moyens matériel, financier, humains qui ne sont pas en notre possession.



Remontées, signalement mais également leviers d'actions indirects

Pour ces problématiques, le DAC a un devoir d'observatoire et de remontée. Ainsi il doit remonter les points de difficultés repérés aux instances concernées.

L'interconnaissance, un levier primordial

On remarque également qu'en travaillant auprès de nos partenaires des différents champs sur plusieurs leviers parfois indirects, sur le long terme, il peut y avoir une amélioration au moins partielle.

Ainsi, **l'interconnaissance, la connaissance des procédures, l'aide dans le repérage de l'offre** apparaissent comme des leviers « indirects » mais essentiels car agissent sur toutes les problématiques à la fois.

Cet aspect est à travailler sur ce secteur car le Centre Manche ne bénéficie pas d'un **dynamisme ou d'un réseau** assez conséquent. Cela explique en partie pourquoi il n'y avait pas de PTA (plateforme territoriale d'appui) et qu'il n'y a pas encore de CPTS (communauté professionnelles territoire en santé). **Le réseau demande donc à se construire. Et pas seulement entre les professionnels de la santé : en effet le manque de lien et la méconnaissance entre le social, la santé, le médicosocial mais également la santé mentale est un réel problème sur le territoire. Cette méconnaissance peut parfois faire perdre du temps dans les parcours en santé, voire les amener à la rupture.**

Manques du territoire

Au-delà des problématiques de ressources humaines, de places et de délai, il y a également des manques. Les principaux manques repérés par le DAC à travers nos exercices et nos partenaires sont les suivants :

- **Pas de relai existant pour la prise de rendez-vous médicaux et l'organisation des transports sanitaires sur le long terme (plus encore depuis la fin de la MAIA)**
- **Manque d'accompagnements individuels concernant les démarches (administratives, sociales numériques, autres démarches...)**
- **Manque de solutions de mobilité**
- **Manque de fluidité dans les parcours du champ du handicap**

Différents acteurs gravitent autour de ces questions, pourtant les habitants du Centre Manche rencontrent des difficultés voire des ruptures de parcours du fait de ces manques.

L'amélioration des pratiques

D'autres problématiques ne concernent pas des manques de ressources, mais sont liées à des pratiques qui peuvent être améliorées pour répondre aux besoins. De là, nous pouvons citer **le lien ville/hôpital, le repérage dans les très nombreux dispositifs** (qui existent, qui évoluent, qui disparaissent, qui se créent...), les points de blocages dans la prise en charge des patients ou dans la continuité de leur parcours de santé, **la bonne coordination entre les intervenants du domicile...** Pour cela, l'animation territoriale doit promouvoir des ressources déjà existantes (e-parcours, e-santé...) ou alors de créer des outils les plus adaptés possible au public cible, ou bien encore travailler sur l'interconnaissance à travers différentes actions.

Le besoin d'orientation des professionnels et les établissements dans leurs pratiques ou projets

Les professionnels et les établissements de santé ou médicosociaux peuvent avoir des projets qui tendent à améliorer les parcours en Santé, ou bien avoir des questionnements sur leurs pratiques. Pouvoir être guidé est un plus : Le DAC en santé est donc disposé à travers cette mission 3 à offrir un accompagnement personnalisé : diagnostic santé/social/médicosocial du territoire, conseils d'expertise, mise en lien avec d'autres acteurs d'autres champs, propositions, orientations...



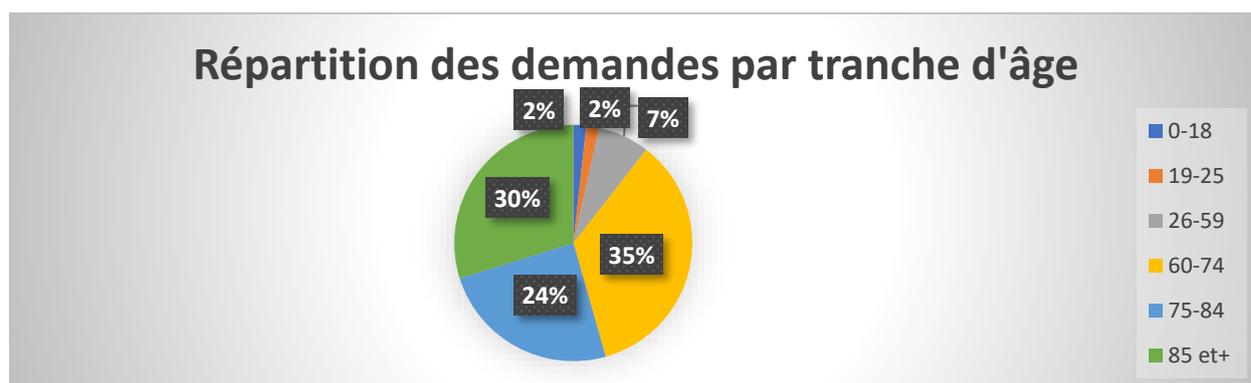
Exemples : prise en charge de résidents avec troubles psychiatriques en EHPAD, aide pour savoir comment orienter un projet, mise en lien avec d'autres partenaires...

Besoin d'un guichet unique

La multiplicité des dispositifs, services ou aides est parfois un avantage, mais également une complication pour les acteurs du territoire et les habitants eux-mêmes. Ce besoin de guichet unique est important, et s'il est souvent cité, il est difficile de savoir qui appeler. Le DAC peut répondre à cette problématique grâce à l'étendue de ses champs d'action, or il faut communiquer de manière adaptée pour cela. **La communication sur le DAC est primordiale et doit être travaillée.** De plus, il est important de faire comprendre que le DAC ne se substitue jamais et est là pour valoriser chaque profession.

L'ouverture aux différents publics

La prise en charge et les parcours des personnes dépendra surtout de son âge, mais également de l'origine de sa fragilité (handicap, âge, troubles, problématiques sociales, parcours de vie, pathologie...). La difficulté est donc de s'adapter pour tous les acteurs et de bien savoir qui fait quoi et pour qui. **Le DAC doit donc s'ouvrir également à de nouveaux partenaires** (handicap, jeunesse, insertion...) pour répondre au mieux à toutes ces nouvelles sollicitations qui arrivent peu à peu. En effet, la part de personne âgées dans les demandes DAC est encore importante mais elle laisse peu à peu la place à un public un peu plus jeune.





Plan d'actions DAC en Santé Centre Manche 2023/2024

Animation territoriale



Groupes de travail déjà en cours :

Problématiques et sujet	Objectif et avancée du groupe de travail
Signalement des adultes vulnérabilité pour les professionnels de la santé, du médico-social et les élus	- Guide du signalement en cours : création avec le CD d'un guide - Diffusion du guide
Aide au repérage dans l'offre et les aides pour les aidants (handicap, personnes âgées)	-Guide en finalisation sur le fond (20 pages environs) -Portage par l'ERA (espace ressource aidant) des CLIC du Centre Manche -Recherche de financement par appel à projets pour mise en forme et édition -Diffusion à travailler
Mobilité et vieillissement	-Participation au COPIL journée d'information Conduite et vieillissement porté par les CLIC Centre Manche

Travaux prévus (hors groupes de travail)

Problématiques et sujets	Pistes d'actions
Appui aux établissements et aux professionnels	- Appui selon les projets, expertise liée à la santé, au social, au médicosocial ou diagnostic « sur mesure »
Remontées des problématiques	- Remontée les problématiques aux instances concernées
Communication	- Communication ciblée sur le DAC et ses missions
e-parcours	- Promouvoir les outils du e-parcours (+ DMP, messageries sécurisées santé, ROR) - Mettre en place des RPPS+ pour les coordinatrices de parcours
Repérage et connaissances des offres, services, dispositifs, pratiques professionnelles des différents champs – site internet	- Ouvrir l'annuaire du site internet sur d'autres publics et l'améliorer - Mettre à jour l'annuaire
Mieux orienter dans le champ du handicap	- Travailler en lien étroit avec communauté 360
Couvrir le besoin d'accompagnement et d'aide à l'orientation des personnes fragiles et des aidants	- Participer à l'émergence de l'ERA
S'ouvrir et mieux orienter au champ de la jeunesse et enfance	- Rencontrer de nouveaux partenaires et les associer aux travaux du territoire
Promotion de la santé / prévention	- S'investir dans la prévention en santé de nos patients suivis aux DAC (indicateurs sur le dépistage et vaccination, rencontre CPAM, MSA et IRIS...)



Groupes de travail proposés et votes lors de l'instance annuelle du DAC du 01/06/23 (83 participants*)

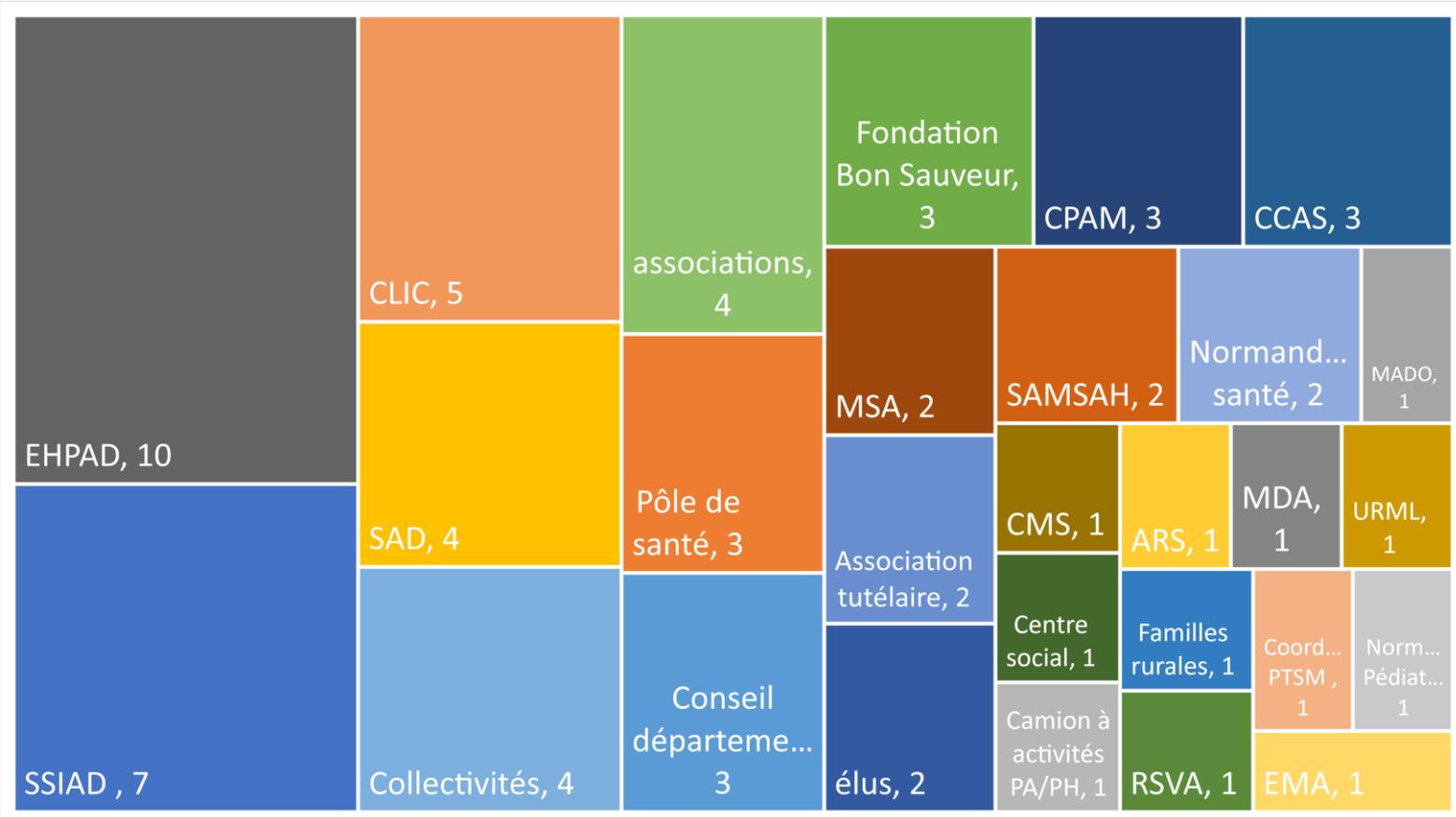
Sujet	Réflexions proposées	« <i>Sujet prioritaire à travailler</i> »	Positionnement dans le groupe
Lien ville-hôpital (santé et du social) : comment fluidifier les parcours	- Répertorier les besoins de chaque partie et imaginer des réponses	37	26
Mobilité : comment faciliter les trajets pour l'accès aux soins	- Réflexion à mener sur comment mieux créer les trajets en combinant toutes les offres du territoire - Guide départemental solutions de transport créé par le Conseil départemental à diffuser - Initiatives locales à impulser	27	14
Coordination à domicile : comment optimiser le temps et l'organisation des intervenants à domicile ?	- Trouver un moyen de communication et de coordination entre les deux acteurs pour une meilleure efficacité - Imaginer un temps de rencontre pour redéfinir les missions de chacun - Outil pour améliorer la communication entre tous les intervenants d'une même personne	27	14
Connaissance et repérage des professionnels de santé dans l'offre sociale : qui fait quoi, et où ?	- Construction d'un outil bref (format affiche, mémo..) de repérage dans l'offre sociale avec contacts par secteur - Notamment l'offre sociale pour l'enfance	22	14
Lien psychiatrie et professionnels de santé	- Recenser les besoins des deux parties - Imaginer un ou des temps de rencontre pour favoriser l'interconnaissance	19	13
Manque de ressources pour la prise de rdv médicaux et organisation des transports sur le long terme	- Réflexion à mener sur à qui incombe cette mission actuellement - Vers quelle solution se tourner pour combler ce manque	19	6
Primo-accueillant : comment orienter et accueillir les publics fragiles (âge, handicap, pathologie.)	- Créer des sessions de sensibilisation sur le territoire pour les personnes en lien direct avec les personnes fragiles ou leurs aidants - Distribuer des « boîtes à outil » pour aider à l'orientation et savoir comment agir	13	8
Ressortissants anglais : comment aller au-delà de la barrière de la langue et des blocages administratifs	- Quels outils pour aider à la traduction et à la communication ? (piste : mise en commun de « pocket talk », formations ...) - Quels contacts et quel travail en lien avec la préfecture pour les blocages administratifs ?	1	0

Groupes de travail sélectionnés pour 2023/2024

Autres groupes de travail suggérés :

Sujet	« <i>Sujet prioritaire à travailler</i> »	Positionnement dans le groupe
Valorisation des métiers de l'aide à domicile	2	2
Promotion de la santé	1	1

*Profil des participants à l'instance



Plaquette présentation DAC Centre Manche



DAC EN
SANTÉ

CENTRE MANCHE

DISPOSITIF D'APPUI À LA COORDINATION EN SANTÉ CENTRE MANCHE

UN GUICHET UNIQUE DÉDIÉ AUX
PROFESSIONNELS DU CHAMP
SANITAIRE, SOCIAL OU MÉDICO-
SOCIAL RENCONTRANT DES
PARCOURS DE SANTÉ COMPLEXES



LES 3 MISSIONS DU DAC EN SANTÉ

Mission 1 : Orientation et information

Besoin d'information ? De connaître les ressources du territoire ? D'aide à l'orientation ? Contactez nous !

Mission 2 : Évaluation à domicile et accompagnement

Dans le cas de situations complexes, nos coordinatrices de parcours évaluent à domicile afin de trouver des réponses aux problématiques repérées.

Mission 3 : Coordination territoriale

Le DAC en Santé répertorie les problématiques à l'origine des ruptures des parcours de soin afin d'y remédier par la coordination entre les différents

UN DAC, C'EST QUOI ?

D'APRÈS LE DÉCRET DU 18 MARS 2021,
LES DISPOSITIFS D'APPUI À LA
COORDINATION :

- sont des dispositifs polyvalents dont les missions sont assurées en concertation avec le médecin traitant
- ont l'obligation d'informer la personne prise en charge afin qu'elle puisse faire valoir son droit d'opposition
- participent à la coordination territoriale des acteurs par l'analyse des besoins et la structuration des parcours de santé complexes
- s'appuient sur un système d'information unique (E-parcours)
- appliquent leurs politiques publiques en matière de parcours de santé complexe.

LE SITE INTERNET :
UNE MINE
D'INFORMATIONS !

[DAC-EN-SANTE-
CENTRE-MANCHE.FR](http://DAC-EN-SANTE-CENTRE-MANCHE.FR)

Retrouvez sur notre site :

L'annuaire des ressources
sanitaires, sociales et
médico-sociales du Centre
Manche

Nos missions et
notre
fonctionnement

Notre équipe et
nos contacts

Les actualités et
les événements
du territoire

NOTRE ÉQUIPE

- Directrice**
Marie-Laure TOUCHAIS
- Médecin coordinateur**
Anne PRIOUR
- Animatrice territoriale**
Claire CHUQUET
- Assistante de coordination**
Anne-Laure LEPAUMIER
- Coordinatrices de parcours**
Laura BOUTRON
Aude LOHIER
Sandra CORNILLE
Anaïs MAUROUARD

CONTACTEZ-NOUS !



LE DAC EN SANTÉ EST
UNIQUEMENT DESTINÉ AUX
PROFESSIONNELS



09 74 19 89 16



contact@dacentremanche.fr



dacentremanche@normandie.mssante.fr



DAC en Santé Centre Manche
5-7 rue de l'Abreuvoir
50500 CARENTAN

