



Diagnostic territorial Bas Maroni

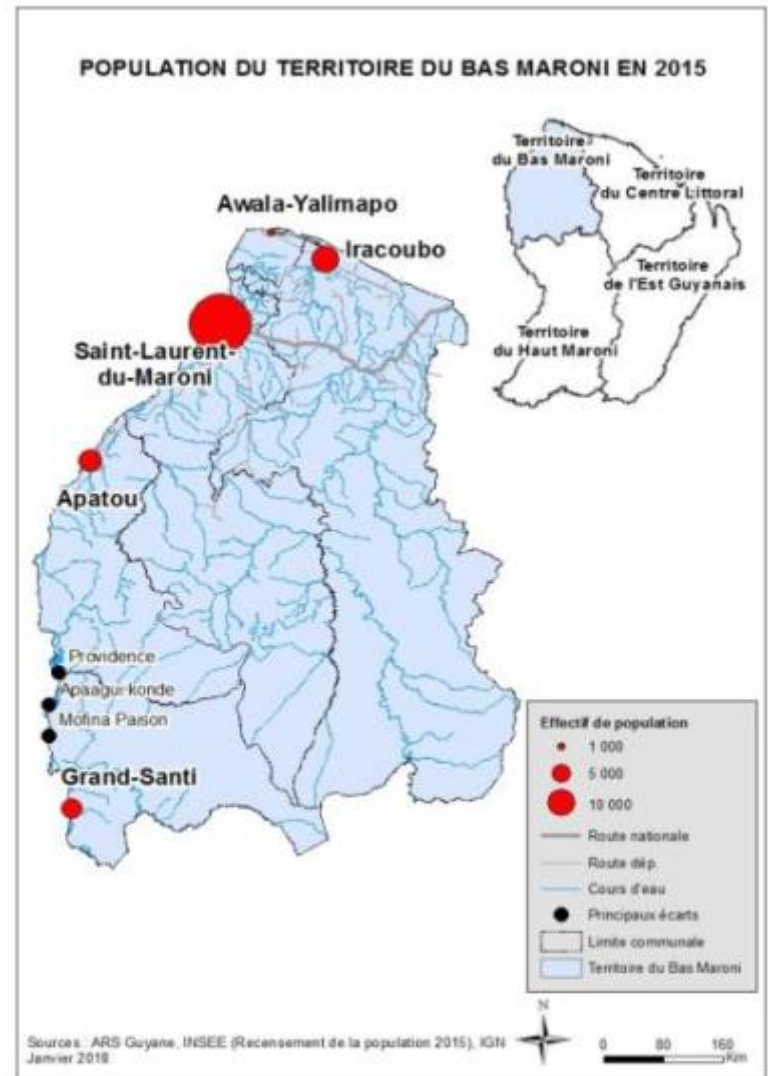
Janvier 2018

Le territoire Bas Maroni

La « Communauté de commune Ouest Guyanais »

- ◆ Cinq communes
- ◆ Un territoire accessible par voies terrestre, fluviale, et aérienne

Présentation
du territoire
Bas Maroni



Le territoire Bas Maroni

66 500 habitants sur un territoire de plus de 25 000 km²

**Soit un peu plus de 4
habitants par km²**

Présentation
du territoire
Bas Maroni

Commune	Effectif de population	Poids dans la population totale du territoire
Grand Santi	6 343	10%
Apatou	7 648	12%
Saint-Laurent du Maroni	41 515	62%
Awala-Yalimapo	1 350	2%
Mana	9 594	14%

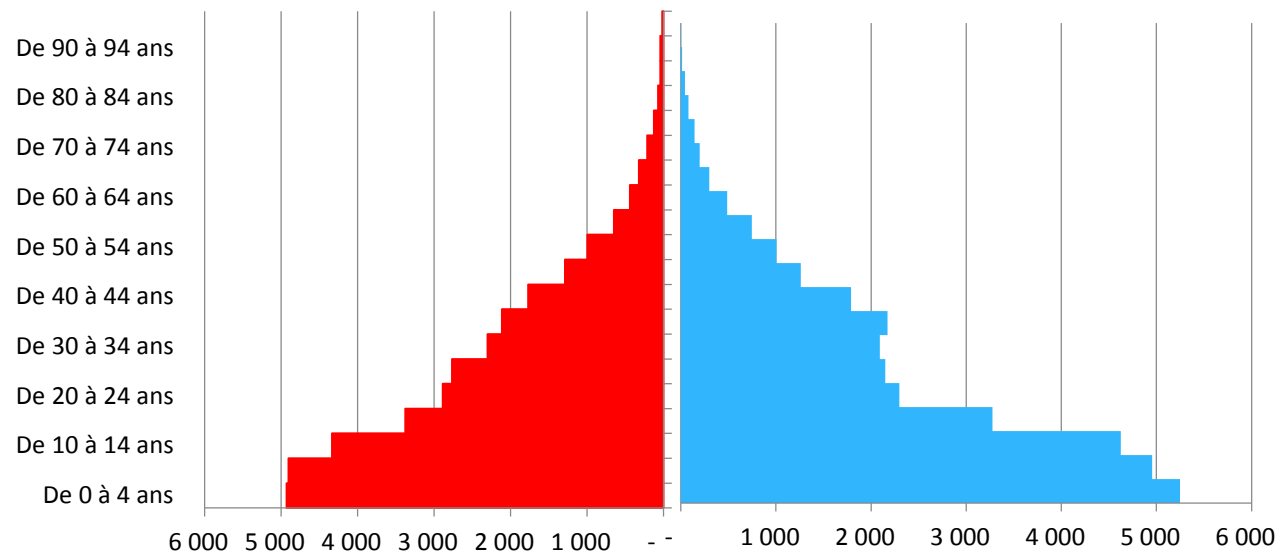
Le territoire Bas Maroni

UNE POPULATION JEUNE....

- ◆ Près de 1/2 a moins de 15 ans
- ◆ Près de 7/10 habitants ont moins de 30 ans
- ◆ Moins de 5% des habitants ont plus de 60 ans

Présentation
du territoire

Bas Maroni



Le territoire Bas Maroni

La population augmente à un rythme supérieur à celui de la Guyane entière

◆ 3,5% par an

L'augmentation de la population s'explique par le nombre important des naissances

Le nombre des naissances est important

◆ Près de 2500 naissances en 2014

Présentation
du territoire

Bas Maroni

Les spécificités socio-démographiques de la population

Présentation
du territoire

Bas Maroni

Côté logement

- ◆ 2 / 3 ménages sont des familles monoparentales
- ◆ 1/3 ménage vit sans électricité
- ◆ Près d'1/2 ménage vit sans sanitaires à l'intérieur du logement

Côté activité

- ◆ 1 habitant en âge de travailler sur 2 n'est pas actif
- ◆ Près de 7500 foyers allocataires du RSA

Côté diplôme

- ◆ Près de 8/10 personnes ont le BEPC ou le Brevet ou pas de diplôme

A l'exception de la commune de St Laurent du Maroni où cette proportion est un peu plus faible (67%)

Recours au système de santé

48% des habitants se sont rendu en CDPS en 2015

◆ Principalement pour des consultations de médecine générale (plus de 20% des consultations des CDPS sont des consultations pédiatriques)
(800 consultations pour diarrhées)

Ou du suivi de grossesse
◆ (1112 consultations)

Mais très peu pour la surveillance d'une maladie chronique

- ◆ Diabète : 141 personnes (1% de la population)
- ◆ Hypertension artérielle : 423 personnes (2% de la population)
- (3% de la patientèle)

Recours au système de santé

Bas Maroni

Côté hospitalisation

- ◆ Près de 14% de la population a eu recours au moins une fois à l'hospitalisation en 2015
- ◆ Principalement pour l'accouchement et le suivi de grossesse : 1/3 des hospitalisations
- ◆ A noter également : un gros volume d'hospitalisations pour séances de dialyse même si cela ne concerne qu'une trentaine de patients

Les besoins en matière de santé

On meurt jeune....

◆ Comme dans le reste de la Guyane, la majorité des décès survient avant l'âge de 65 ans

..... D'accidents de transport dans les communes accessibles par la route....

◆ Une cause de décès 2 à 5 fois plus élevée qu'en métropole

..... ou de cause mal élucidée....

◆ Concerne la moitié des décès à Grand Santi, Apatou et Awala-Yalimapo et 1/4 décès à Mana

.... et comme ailleurs en Guyane

◆ La mortalité infantile est plus élevée qu'en métropole

Les femmes sont encore trop peu suivies pendant leurs grossesses

◆ Ce territoire est celui où le suivi de grossesse commence le plus souvent tardivement (près de 40% au 2ème ou 3ème trimestre)

Les bébés naissent fragiles

◆ Près de 15% des bébés naissent prématurément sur Saint-Laurent, Awala ou Mana

Les besoins en
matière de
santé

Bas Maroni

Les besoins en matière de handicap

Déficiences	Effectif pour 1000 habitants (estimation au niveau national)	Effectifs sur le Territoire du Bas-Maroni (Estimation à partir des estimations nationales)
Motrice	39,9	2 649
Auditive	89	5 908
Visuelle	57	3 784
Intellectuelle	10	664
Autisme et TED	6,27	416

Les besoins en
matière de
handicap

Bas Maroni



La prévention et la promotion de la santé sur le territoire Bas Maroni

Prévention : les missions de l'ARS

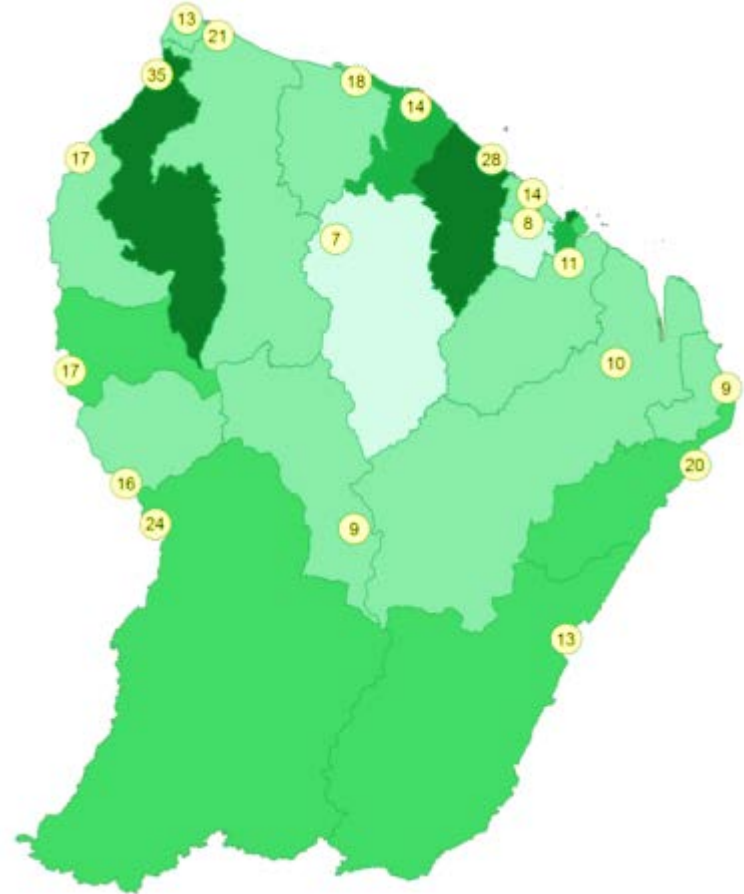
- ◆ **Adoptée le 17 décembre 2015, la loi de modernisation de notre système de santé** vise à renforcer l'animation territoriale conduite par les ARS pour **répondre aux enjeux de modernisation de notre système de santé** qui se traduit notamment par un rééquilibrage des interventions des ARS au profit de **la prévention et de la promotion de la santé**
- ◆ L'Agence Régionale de Santé met en œuvre des plans d'actions pour la prévention en santé adaptés aux spécificités territoriales et populationnelles.
- ◆ Pour cela, elle s'appuie sur des opérateurs (établissements sanitaires ou médico-sociaux, associations...) qu'elle finance (via notamment des appels à projets).

Des actions mises en œuvre sur une grande partie du territoire

Prévention
Promotion de
la Santé

Bas Maroni

- ◆ L'appel à projet annuel destiné aux établissements scolaires, communes, associations de proximité...
- ◆ Les contrats locaux de santé qui adaptent la politique régionale au contexte local
- ◆ Une communication grand public



Prévention : les enjeux du territoire

Dans le champ de la prévention et de la promotion de la santé, les enjeux de votre territoire sont :

- ◆ La prévention des risques sexuels
- ◆ La promotion du bien être et la santé mentale
- ◆ La nutrition et la prévention de l'obésité, du diabète et des maladies vasculaires
- ◆ La périnatalité
- ◆ La vaccination

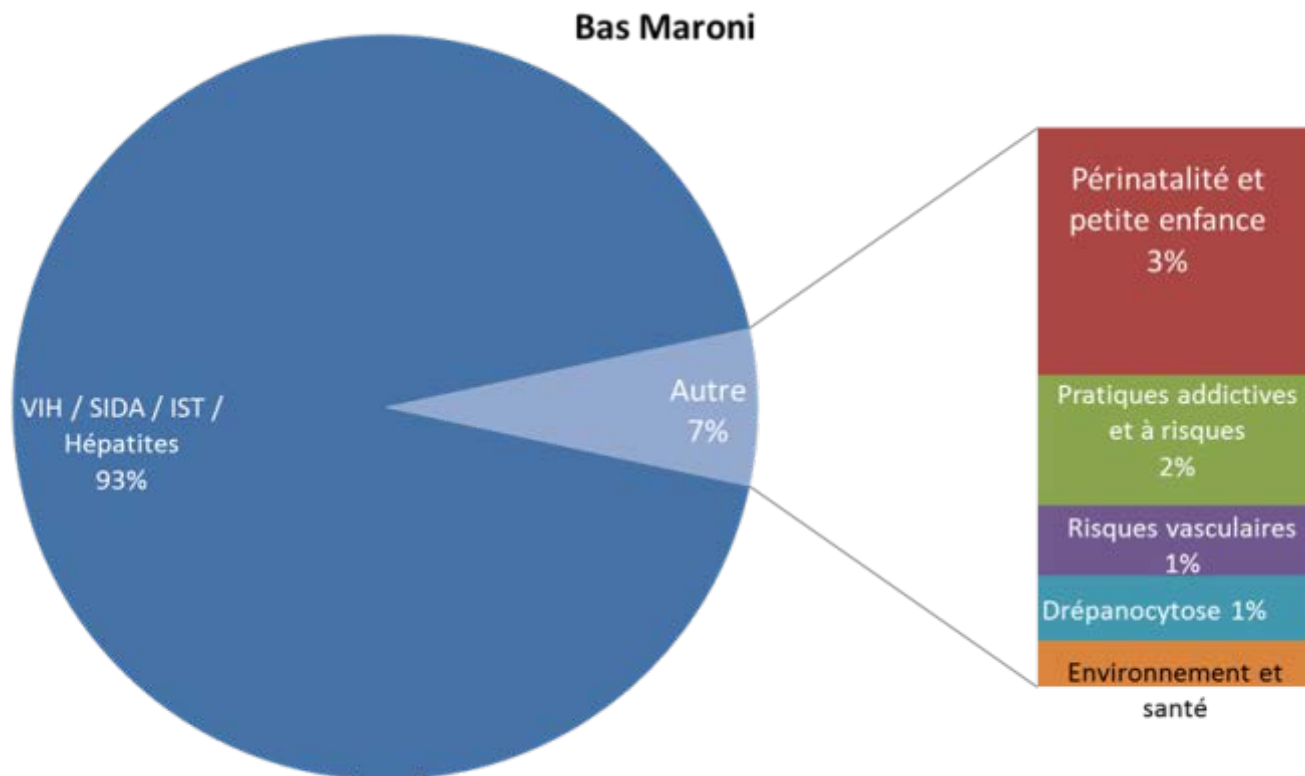
Prévention
Promotion de
la Santé

Bas Maroni

Répartition des financements accordés en 2015 et 2016

Prévention
Promotion de
la Santé

Bas Maroni

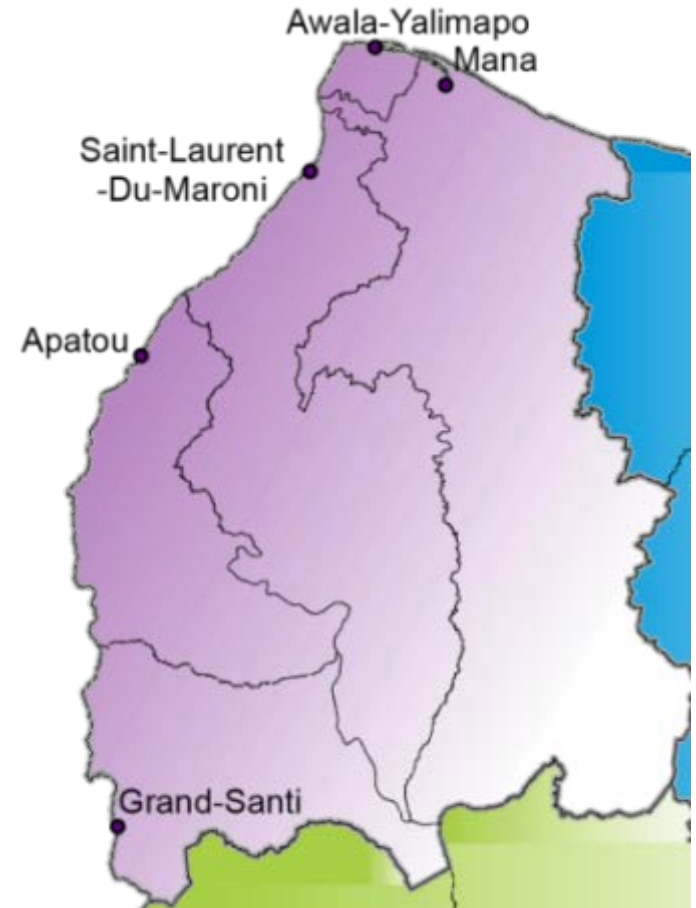


Prévention : les acteurs du territoire

Prévention
Promotion de
la Santé

Bas Maroni

- ◆ **VOUS** en tant qu'acteur de votre propre santé,
- ◆ **Les acteurs associatifs**
- ◆ **Le centre hospitalier**
- ◆ **Les CDPS**
- ◆ **Les PMI**
- ◆ **Les établissements scolaires**



Prévention Promotion de la Santé

Bas Maroni

Promoteurs et actions	Année	Montants accordés
⊖ AIDES GUYANE		198 000,00
⊖ Dispositif d'hébergement temporaire permettant l'accès aux soins	2015	25 000,00
⊖ Dispositif d'hébergement temporaire permettant l'accès aux soins à St Laurent	2016	25 000,00
⊖ Mobiliser et agir dans la lutte contre le VIH-SIDA, les IST et les hépatites	2015	74 000,00
	2016	74 000,00
⊖ AKATI'J		528 933,00
⊖ Un toit première étape vers le soin	2016	10 000,00
⊖ Centre Hospitalier de l'Ouest Guyanais (CHOG)		579 001,00
⊖ Coordination territoriale de prévention du VIH des risques sexuels et reproductifs	2015	105 000,00
⊖ DREPAGUYANE		18 000,00
⊖ Pirogue de dépistage de la drépanocytose sur la vallée du Maroni	2015	13 000,00
⊖ Village santé autour de la drépanocytose	2016	5 000,00
⊖ INPACT(Information-Prévention-Actions contre la Toxicomanie)		7 000,00
⊖ Action Prévention Villages	2015	7 000,00
⊖ KIBETIBETI		9 000,00
⊖ Environnement et santé à Charvein	2016	3 500,00
⊖ Prévention des risques sexuels à Charvein	2016	5 500,00
⊖ KON YEE		0,00
⊖ Prévention des risques sexuels à Apatou (demande de report 2014 et 2015)	2016	0,00
⊖ MAMA BOBI		35 800,00
⊖ Kombi+++	2015	8 500,00
	2016	8 500,00
⊖ Wi na libi, sabi no abi kaba	2015	18 800,00
⊖ MEKI WI LIBI NA WAN		2 100,00
⊖ Journée Mondiale de lutte contre le Sida OUEST 2015	2015	2 100,00
⊖ WINAWI		50 000,00
⊖ Prévention santé, sexualité VIH/SIDA sur la commune de Grand Santi	2015	50 000,00
⊖ Association Sportive du Lycée ELFORT de Mana		3 000,00
⊖ Changer les comportements alimentaires de nos élèves	2016	3 000,00
⊖ Ecole maternelle LABADIE CAMBOT - COOPERATIVE OCCE AMAPA		2 400,00
⊖ Un petit déjeuner convivial et équilibré	2016	2 400,00
Total général		1 433 234,00



Offre de santé et médico-sociale sur le territoire Bas Maroni

Missions du service :

- ◆ gestion et tarification des établissements et services médico sociaux (personnes âgées, personnes handicapées et personnes en difficultés spécifiques)
- ◆ autorisation / développement de l'offre à travers les appels à projets

Offre de santé

◆ le CHOG avec 145 lits et 39 places en 2016 et 238 lits et 56 places à l'horizon 2021 en spécialités :

- - MCO (Médecine Chirurgie Obstétrique)
- - Psychiatrie
- - Service de Soins de Suite et Réadaptation

◆ 4 CDPS dont trois sont médicalisés (Grand Santi, Apatou, Javouhey et Awala-Yalimapo)

◆ 6 centres de Protection Maternelle et Infantile géré par la CTG (collectivité Territoriale de Guyane)

◆ 21 médecins en libéral soit une densité de 27 pour 100 000 habitants, kiné, IDE...

◆ Antenne HAD (Hospitalisation à Domicile)

◆ ATIRG (Association pour le Traitement de l' Insuffisance Rénale en Guyane)

Offre de santé
et médico-
sociale

Bas Maroni

Futur Centre Hospitalier Ouest Guyanais

Offre de santé
et médico-
sociale

Bas Maroni



Démographie médicale et paramédicale

Face à la croissance démographique de la population guyanaise estimée à plus de 500 000 habitants en 2040, à la densité des professionnels de santé qui est aujourd'hui trois fois inférieure à la densité nationale, toute profession confondue, l'agence régionale de santé de Guyane et l'ensemble de ses partenaires doivent relever plusieurs défis:

- ◆ rendre la Guyane attractive
- ◆ accompagner les professionnels de santé qui contribuent à améliorer l'offre de santé
- ◆ assurer la formation des jeunes de la région

Orientations et Perspectives

La stratégie nationale de santé OUTRE MER :

Axe 3 « mieux répondre aux besoins de nos concitoyens dans le champ de l'autonomie » : enveloppe de 5 millions d'euros permettant de :

- ◆ lancer l'appel à projets en 2017 de la plateforme pour enfants et adolescents sur Saint-Laurent du Maroni,
- ◆ financer équipe mobile CAMSP

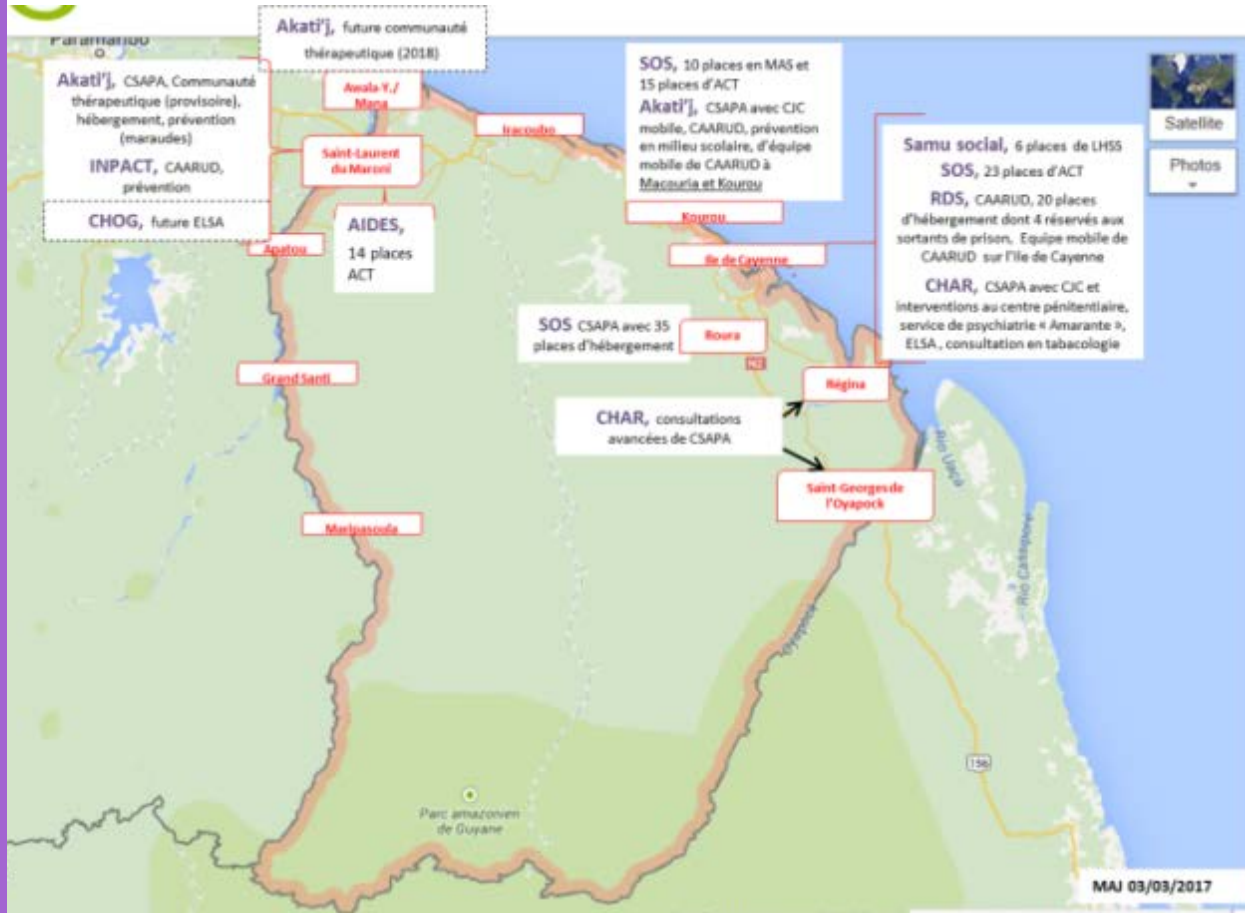
La programmation :

- ◆ 3ème plan autisme : 4,8 millions d'euros délégués avec focus sur Saint Laurent du Maroni : unité d'enseignement maternelle, structure expérimentale enfant et 2017 : structure expérimentale adulte
- ◆ secteur personnes âgées : 1,3 million à programmer en lien avec le schéma autonomie (CTG) et PRS2
- ◆ secteur personnes handicapées : 1 million à programmer en lien avec l'évaluation PRS et orientations PRS2
- ◆ Développement sur Saint Laurent du Maroni de places de SSIAD (Service de Soins Infirmiers à Domicile) et SAAD (Service d'Accompagnement à Domicile) pour personnes âgées

Offre de santé
et médico-
sociale

Bas Maroni

Offre actuelle Secteur des personnes en difficultés spécifiques (PDS)



Offre de santé
et médico-
sociale

Littoral Centre
/ Bas Maroni

Orientations et Perspectives (PDS)

Les besoins liées à l'offre existante :

- ◆ Le déblocage du projet de communauté thérapeutique d'Awala Yalimapo de l'association AKATIJ pour femmes avec leurs enfants.
- ◆ La pérennisation de la « consultation jeunes consommateurs mobile » (CJC) de l'AKATIJ

Les orientations :

- ◆ Avoir un état des lieux des consommations et des besoins de ce public en Guyane (Étude EPICEA « personnes en errance / santé mentale / addictions » et projet de réseau TREND en Guyane en 2017)
- ◆ Prendre en charge les comorbidités psychiatriques de ce public
- ◆ Améliorer la formation des professionnels à la prise en charge de ce public (plan de formation 2017 -2019 en cours)
- ◆ Développer des dispositifs dans les territoires isolés
- ◆ Développer des dispositifs médico-sociaux d'hébergement à destination de ce public type LAM, LHSS et ACT

En ce qui concerne plus particulièrement les addictions :

- ◆ Améliorer les actions et prises en charge auprès des moins de 25 ans
- ◆ Créer des solutions d'hébergement, de logement et d'insertion professionnelle

Les projets en cours :

- ◆ Création de 6 places d'appartements de coordination thérapeutique en 2017
 - ◆ Déploiement du programme national de réduction du tabagisme (PNRT) en Guyane
- Mise en œuvre d'actions de prévention

Offre de santé
et médico-
sociale

Bas Maroni



Santé environnement sur le territoire Bas Maroni

L' Environnement un déterminant à part entière de la Santé

Santé
environnement

Bas Maroni

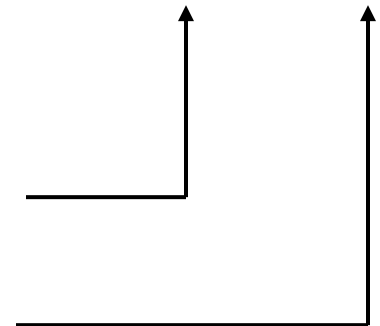
- Les caractères génétiques individuels, 20% 8%
- Les modes de vie et comportements, 50% <2%
- La qualité du système de soins, 10% 90%
- **L'environnement physique et social.** 20% <2%

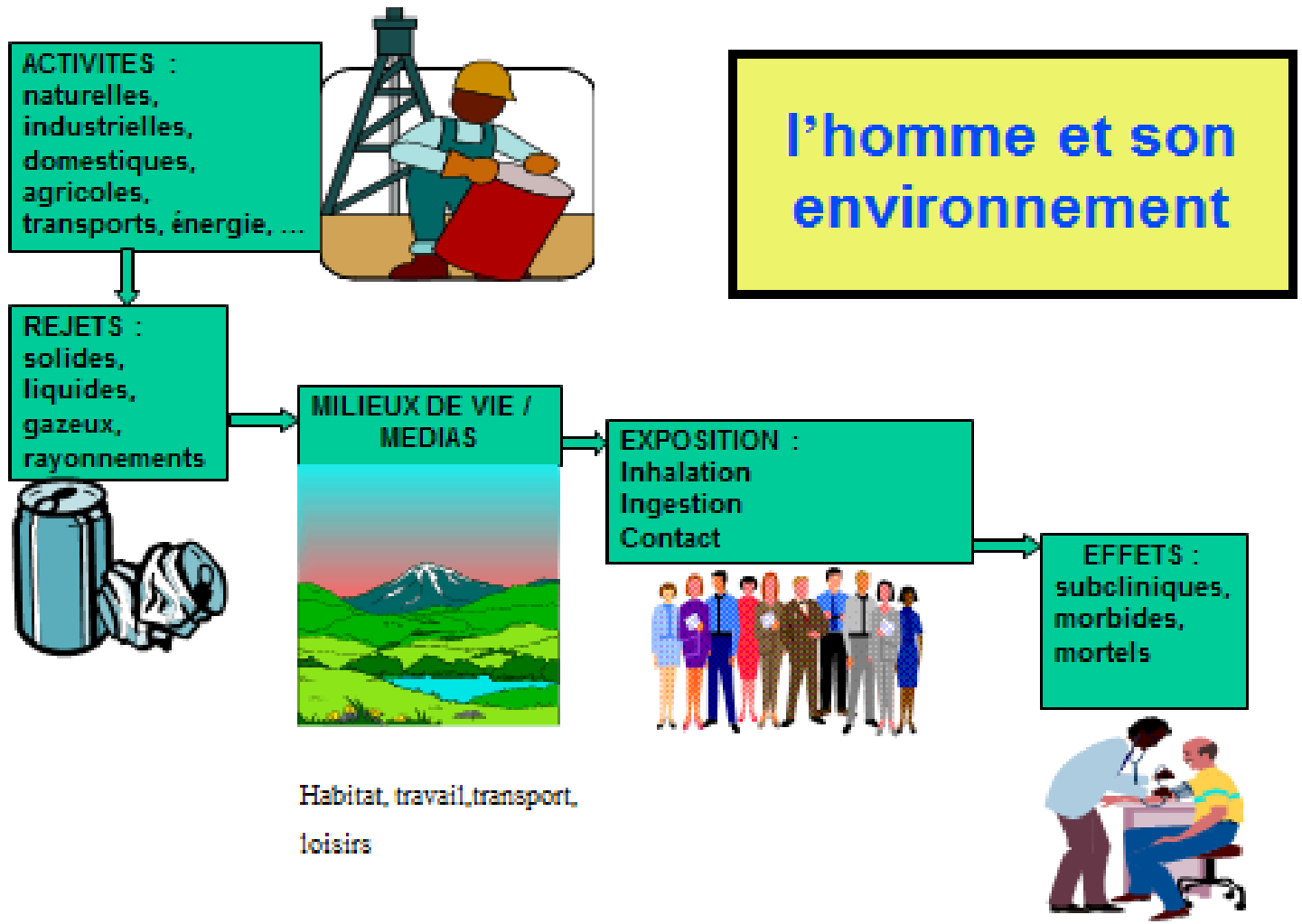
Causes de mortalité prématurée

(Données nord américaines)

Affectation des dépenses de santé

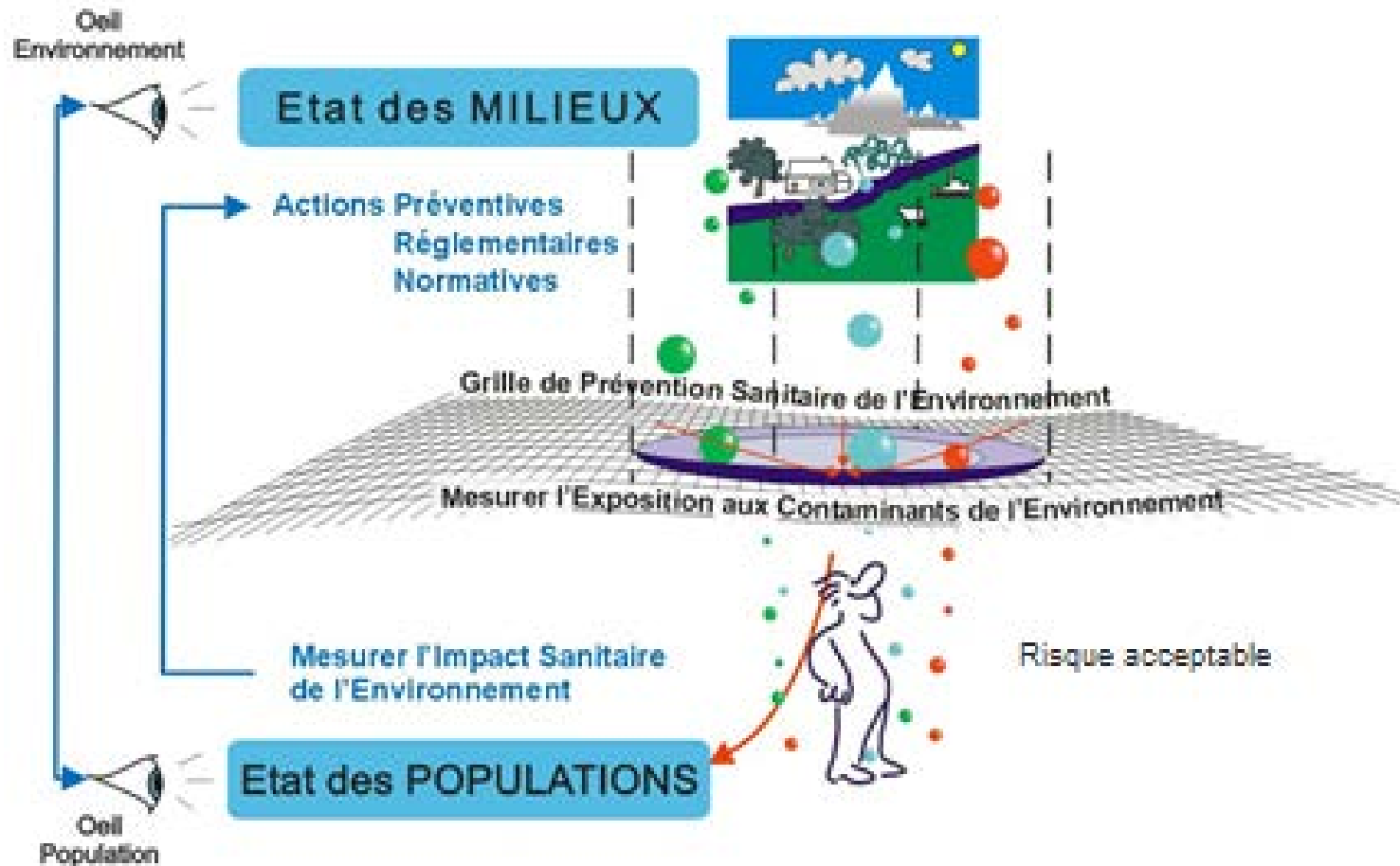
(Données nord américaines)





La Relation Santé-Environnement (2)

Santé
environnement
Bas Maroni



Santé-Environnement

dans le code de la Santé Publique

**Livre troisième : « Protection de la santé et environnement »
de la première partie : « Protection générale de la santé »**

titre 2: Sécurité sanitaire des eaux et des aliments : Eaux potables et eaux minérales naturelles (protection des captages, contrôle sanitaire, légionnelles)

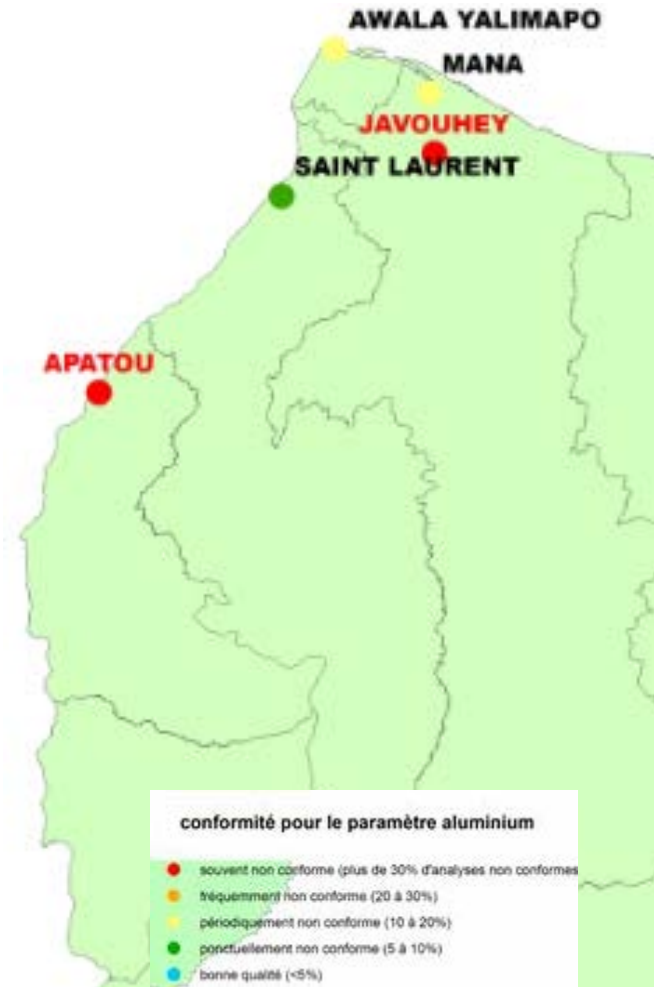
-titre 3: Prévention des risques sanitaires liés à l'environnement et au travail : Salubrité des immeubles et des agglomérations, piscines et baignades, rayonnements non ionisants, lutte contre la présence de plomb ou d'amiante, nuisances sonores, pollution air extérieur et intérieur et déchets (renvoie au code de l'environnement)

**Livre premier: « Lutte contre les maladies transmissibles »
de la troisième partie : «Lutte contre les maladies et dépendances»**

titre 1: lutte contre les épidémies et certaines maladies transmissibles (LAV)

La qualité de l'eau consommée

Santé
environnement
Bas Maroni



Accès à l'eau

Santé
environnement

Bas Maroni

	Apatou	Awala	Grand Santi	Mana	St Laurent	Guyane
Nbre d'habitants raccordés	2 920	1 128	751	3 657	24 430	185 020
% sans accès à l'eau /pop2015	52,5%	16,5%	41,8%	62,4%	34,7%	18,4%
Programmation	Schéma directeur 2009	Pas de schéma directeur	Schéma directeur en cours	Schéma directeur 2013	Schéma directeur 2013	

Accès à l'eau

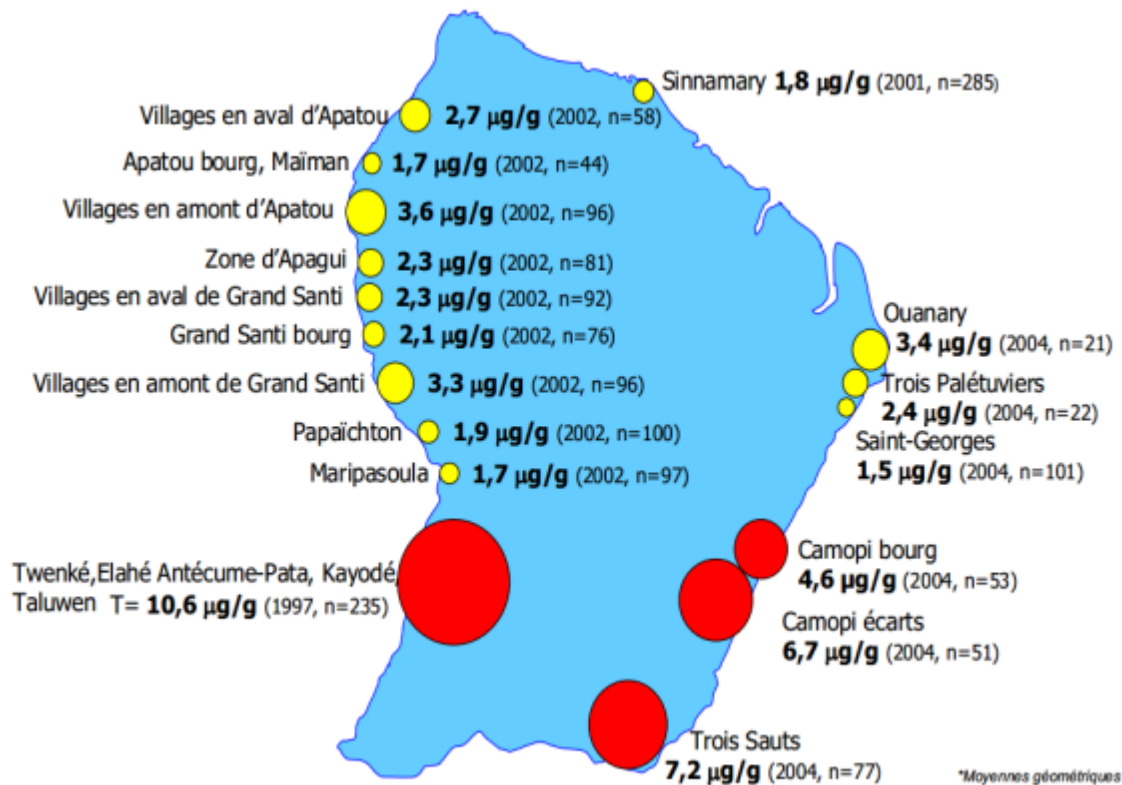
Santé
environnement

Bas Maroni



Mercure: Imprégnations de la population

- Dernières études InVS jusqu'en 2006



Santé
environnement
Bas Maroni

=> Démarrage d'une nouvelle étude d'imprégnation par santé publique France cette année

Mercure : Programme de prévention et de dépistage 2012 -2016 (1/2)

Présentation du programme de prévention des fortes imprégnations chez l'enfant à naître CHAR/CTG/ARS

- ◆ Mis en œuvre depuis 2012 sur le Haut Maroni par la PMI de Maripasoula et 2014 sur la commune de Camopi par le CHAR
- ◆ Suivi de l'imprégnation des femmes enceintes durant la grossesse
 - ◆ associé à des conseils individualisés fournis par le médecin en fonction de l'imprégnation de la patiente
- ◆ dépistage étendu aux enfants des mères suivies depuis 2015
- ◆ 2016 – 2017 : le programme se poursuit sous la même forme que 2015

Mercure : Programme de prévention et de dépistage 2012 -2016 (2/2)

Présentation du programme de prévention des fortes imprégnations chez l'enfant à naître CHAR/CTG/ARS

- ◆ ARS est le financeur du programme (conventions annuelles ou bisannuelles avec le CHAR et la CTG) et fournit les documents de prévention
- ◆ Conventions 2016-2017 en attente de signature
- ◆ Une évaluation des programmes de prévention va être menée par Santé Publique France. Démarrage de cette évaluation en cours
- ◆ Poursuite du programme ou pas, en fonction des résultats de l'évaluation, des avis de Santé Publique France et de la société de toxicologie clinique

Mercure: Recommandations alimentaires

Livret femmes enceintes

Santé
environnement

Bas Maroni



Mercure: Programme de prévention et de dépistage 2012 -2016

Programme de prévention documents de communication - milieu scolaire : Manuel Ti Doc 2- cycle 2 et cycle 3

Santé
environnement
Bas Maroni



Corrections
Le mercure ←

Activité 2 : Le chemin chimérique et l'accumulation du mercure
Entourez le poisson qui a le plus de mercure dans son corps.

Activité 3 : Les fleuves et le mercure
Activité 4 : Les poissons et le mercure
Entourez les poissons qui contiennent du mercure et que l'on doit éviter de consommer.

10 - QU'EST-CE QUE LE MERCURE ?
FICHE PEDAGOGIQUE

OBJECTIFS

- Présenter aux enfants ce qu'est le mercure (un métal toxique).
- Présenter aux enfants que le mercure est présent dans les poissons carnivores mais pas dans l'eau du robinet ou des bornes fontaines.

Présenter aux enfants, à partir des affiches éditées par l'ARS et ses partenaires, les poissons des rivières de Guyane et ceux qu'il faut éviter de consommer.

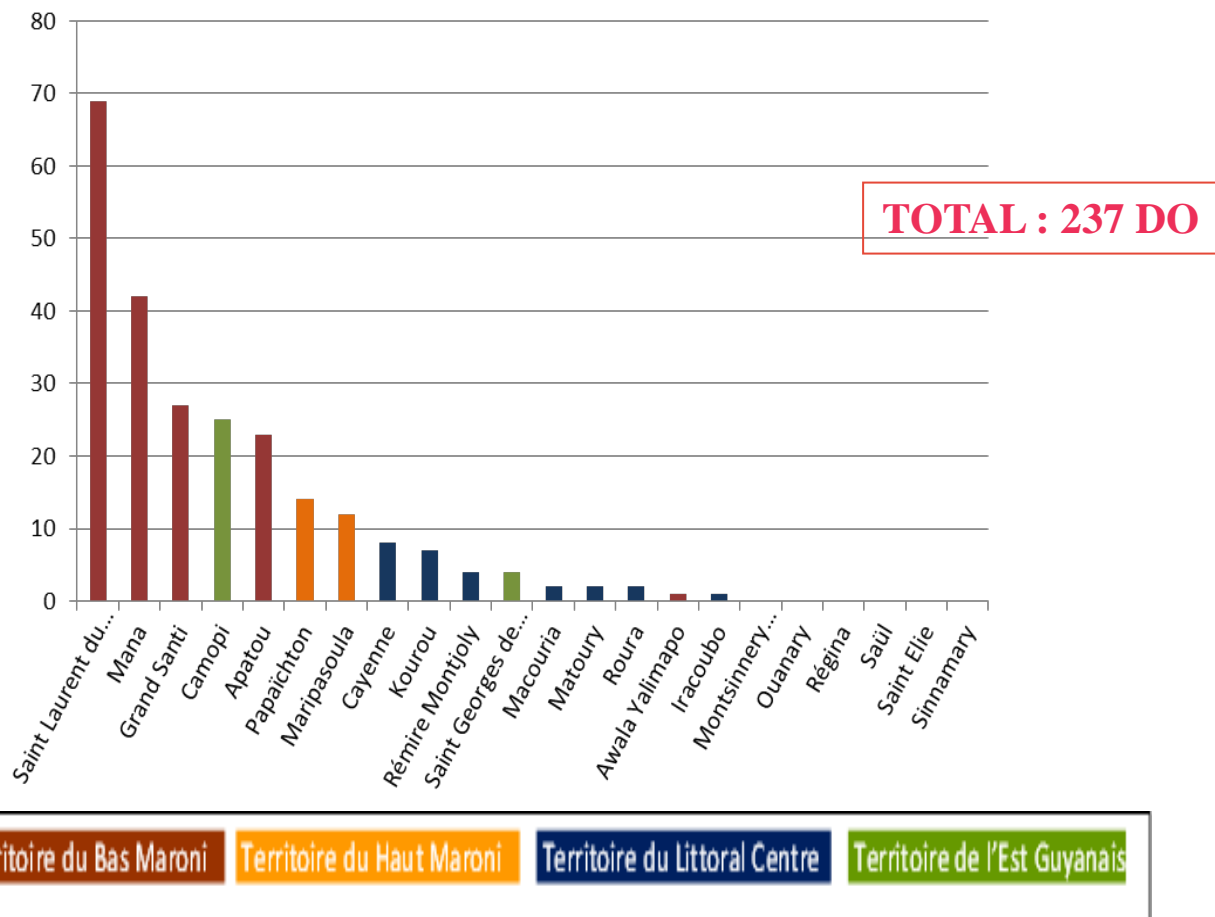
Vous pouvez obtenir des affiches destinées au grand public en format A3 présentant les poissons de Guyane à l'ARS Guyane. Des exemplaires de ces affiches sont présentés en annexe.

PROPOSITION DE DÉROULEMENT

- Pour la phase de lancement :
 - Rappel de la séance sur la pollution de l'eau (cf. chapitre 2).
 - Activité 1 de la fiche « Qu'est-ce que le mercure ? » du livret de l'élève.
- Pour les phases de débat, de recherche et de structuration :
 - **Qu'est-ce que le mercure ?**
 - Demander aux élèves s'ils savent ce qu'est le mercure et d'où il vient.
 - Recueillir les diverses hypothèses.
 - Valider les hypothèses correctes par la présentation de documents et par la parole de l'enseignant qui intervient en tant qu'expert.
 - **Que devient le mercure libéré dans le fleuve ?**
 - Echanges libres entre les élèves.
 - Recherche documentaire.
 - Amener un questionnement sur la façon qu'il peut y avoir entre le mercure et le poisson.
 - **Y'a-t-il un danger à consommer les poissons des fleuves ?**
 - Quelles sont les conséquences de l'ingestion du mercure par l'homme ?
 - Discussion libre entre élèves.
 - Conclusion élaborée avec l'enseignant qui intervient en tant qu'expert.
 - Comment l'homme ingère-t-il du mercure ?
 - Discussion libre entre élèves.
 - Activité 2.
 - Conclusion élaborée avec l'enseignant qui intervient en tant qu'expert.
 - Présenter l'affiche des poissons déconseillés aux élèves. Leur demander s'ils connaissent le nom des poissons de l'affiche. Leur apprendre les noms des poissons courants : l'alimara, le coumarou, le jamais goûté, le pirai.
- Pour la phase d'évaluation : activités 3 et 4

Le Saturnisme en Guyane

nombre Déclarations Obligatoires saturnisme faites à l'ARS
2011 à 2016

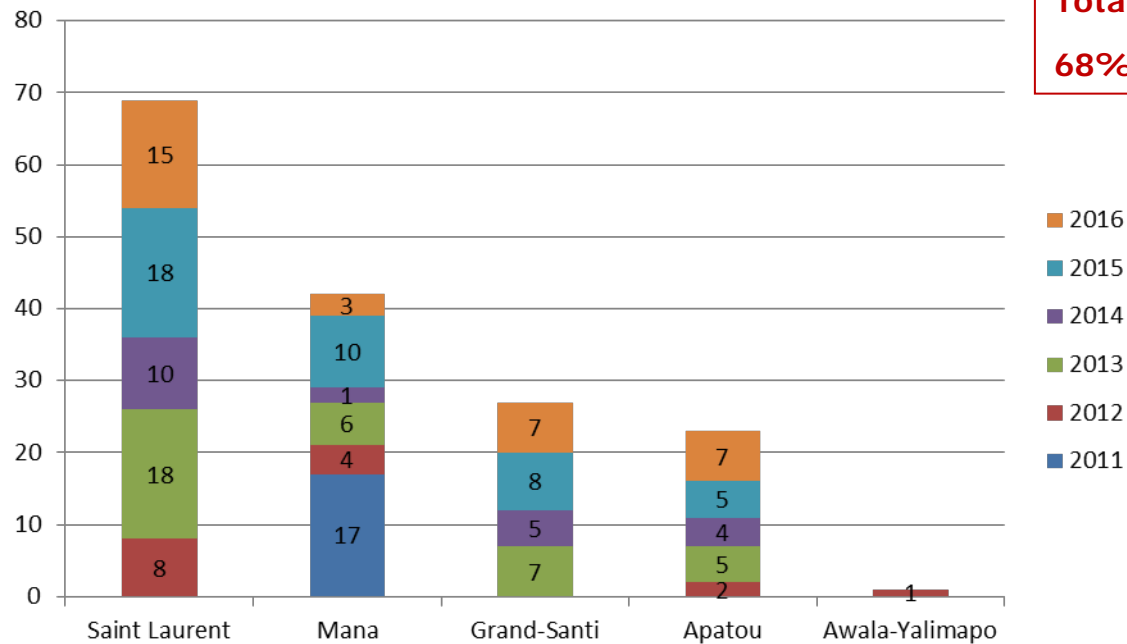


Santé
environnement
Bas Maroni

Le Saturnisme en Guyane : le territoire du Bas Maroni

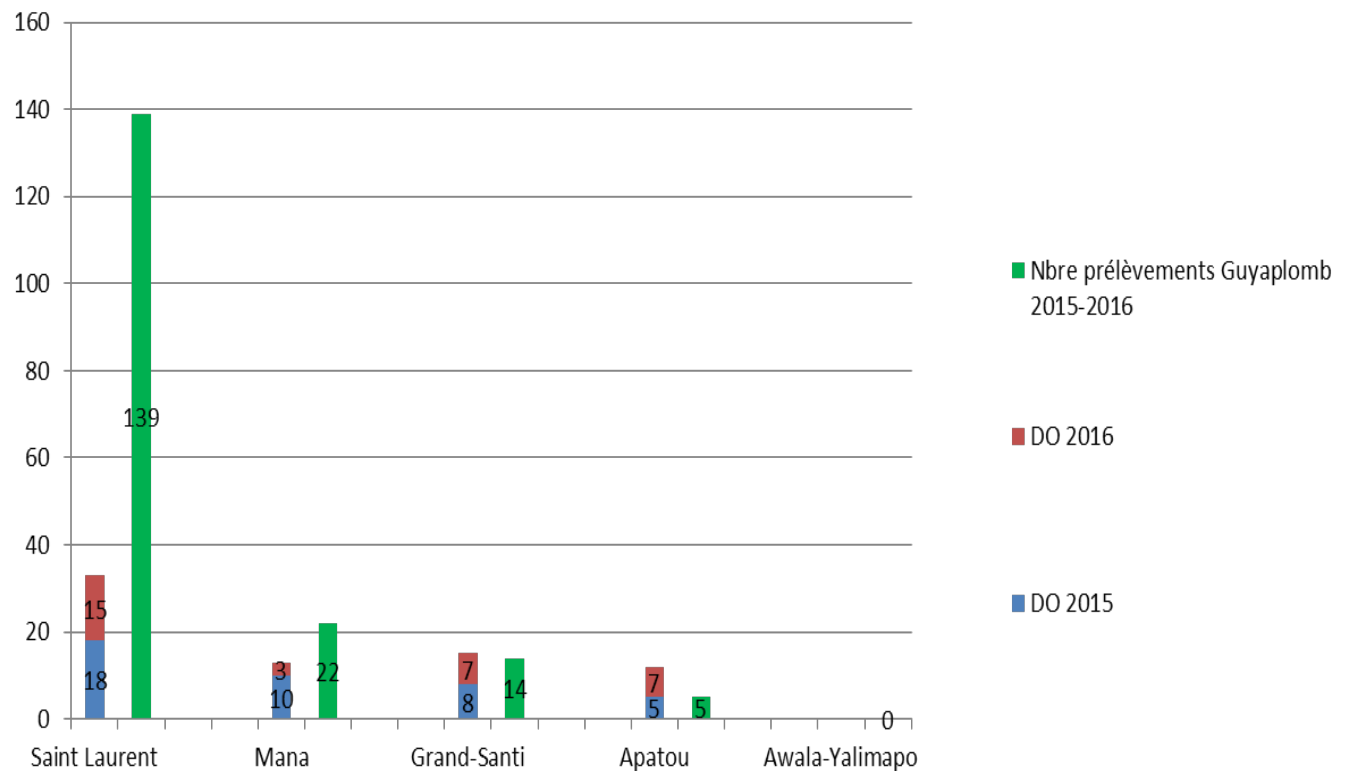
Santé
environnement
Bas Maroni

Nombre Déclarations Obligatoires de saturnisme faites à l'ARS
par commune et par année 2011 à 2016



Le Saturnisme en Guyane : le territoire du Bas Maroni

Nombre Déclarations Obligatoires de saturnisme faites à l'ARS par
commune et par année et nombre prélèvements Guyaplomb
2015 à 2016



Les sources potentielles de contamination au plomb

Santé
environnement
Bas Maroni



Tuff tank mauvais état,
rustures métalliques



Zone de brûlage tous
déchets



pemba



Plante médicinale



Préparation décoction
plantes médicinales

Les sources potentielles de contamination au plomb

Santé
environnement

Bas Maroni



Peinture au plomb



Plombs de chasse



Plaque batterie auto



Plombs de pêche

Une source potentielle prioritaire de contamination au plomb : les dérivés du manioc

Santé
environnement

Bas Maroni



tapioca



erabie



sispa



cassave



eouae



eachiri

Les causes potentielles de contamination au plomb des dérivés du manioc



Certains tubercules avec teneur importante en plomb



Trempage des tubercules inadapté



Qualité alimentaire du broyeur non avérée



Qualité alimentaire de la râpe non avérée



Qualité alimentaire platine cassave non avérée



Qualité alimentaire platine couac non avérée

Santé
environnement

Bas Maroni

Les arboviroses

Santé
environnement
Bas Maroni

	secteur	Secteur de l'Oyapock	Secteur Intérieur est		Secteur centre	Secteur Ile de Cayenne	Secteur de Kourou	Secteur de l'ouest	Secteur du Maroni
	communes	Ouanary, St Georges, Camopi**	Régina	Roura	Saül, St Elie	Matoury, Cayenne, Rémire-Montjoly	Iracoubo, Sinnamary, Kourou, Montsinéry, Macouria	Awala, Mana, St Laurent	Apatou, Grand Santi, Papaïchton, Maripasoula
Dengue	Durée d'épidémie*	26	14	16	0	30	55	17	33
	Semaine de démarrage	S2013-03	S2012-50	S2013-11		S2013-06	S2012-37	S2013-05	S2013-06
	Incidence des cas cliniques	9,6	6,0	1,3	0	6,7	8,7	2,7	1,7
chikungunya	Durée d'épidémie*	0	0	0	0	41	46	36	41
	Semaine de démarrage	-	-	-	-	S2014-24	S2014-49	S2014-37	S2014-44
Zika	Durée d'épidémie*	8	0	0	0	35	29	29	0
	Semaine de démarrage	S2016-12	-	-	-	S2016-01	S2016-01	S2016-01	-

*: en semaines

** : Camopi exempt d'Aedes n'a eu que des cas importés

Données de la CIRE Antilles-Guyane sur les 3 dernières épidémies



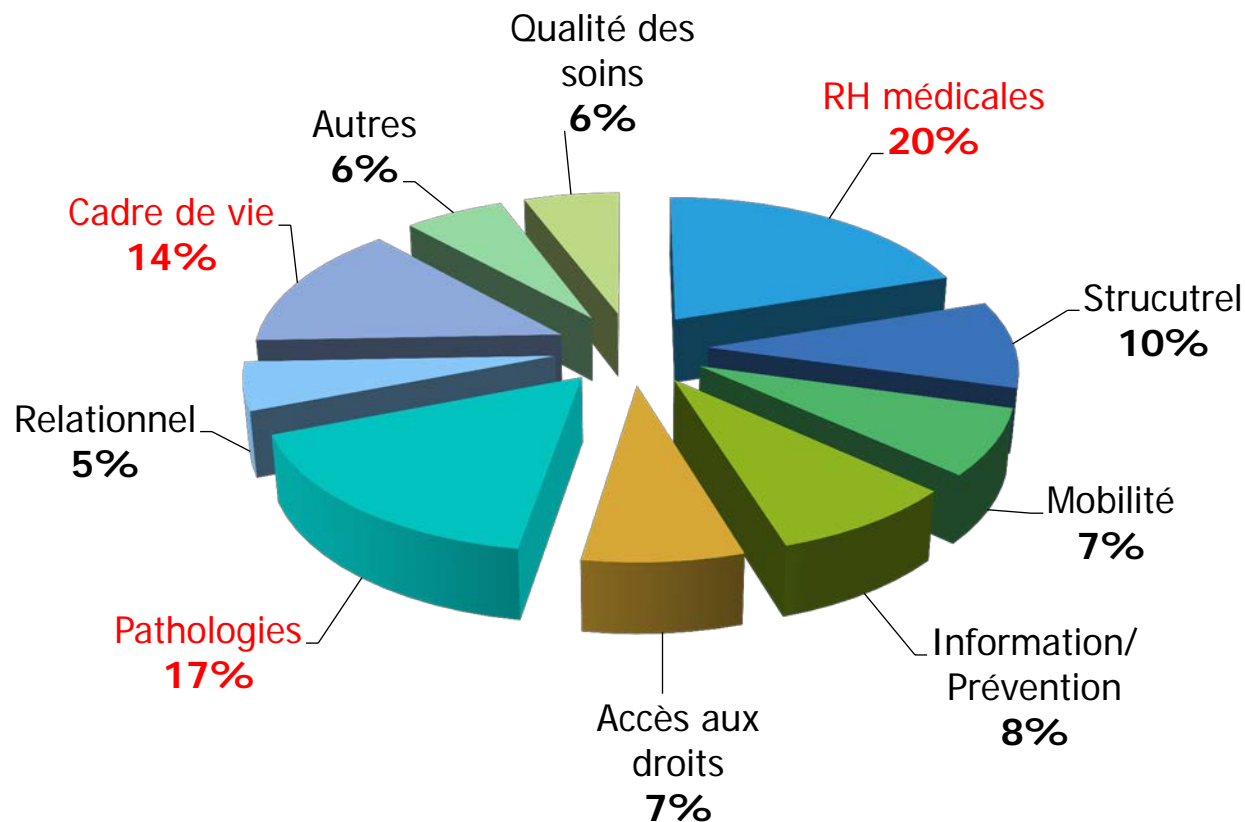
Résultats des consultations territorialisées 2017

Territoire Bas Maroni

GPS - Rapport Consultations territorialisées de Guyane. Janvier 2017

Les préoccupations des habitants en matière de santé

◆ 120 habitants se sont exprimés par questionnaire et ce sur les communes d'Apatou, Awala-Yalimapo, Grand-Santi, Mana et St Laurent, soit 22,9% de l'ensemble du panel



Consultations territorialisées

Bas Maroni

Les préoccupations en ressources humaines médicales

Consultations
territorialisées

Bas Maroni

Formation des professionnels	4%
Mal-être du personnel	0%
Manque d'attractivité professionnelle	1%
Manque de coordination	5%
Manque de personnel	29%
Manque de spécialistes	42%
Personnel incompetent	11%
Turn-over du personnel	8%

Moins ressenti sur ce territoire

Les préoccupations en matière de cadre de vie

Consultations
territorialisées

Bas Maroni

Absence de réseau de communication	13%
Accès à l'eau	27%
Accès à l'électricité	7%
Baisse espérance de vie	4%
Insalubrité	15%
Insécurité	2%
Pollutions environnementales	25%
Pollutions sonores	7%

Les préoccupations en matière de pathologies

Consultations
territorialisées

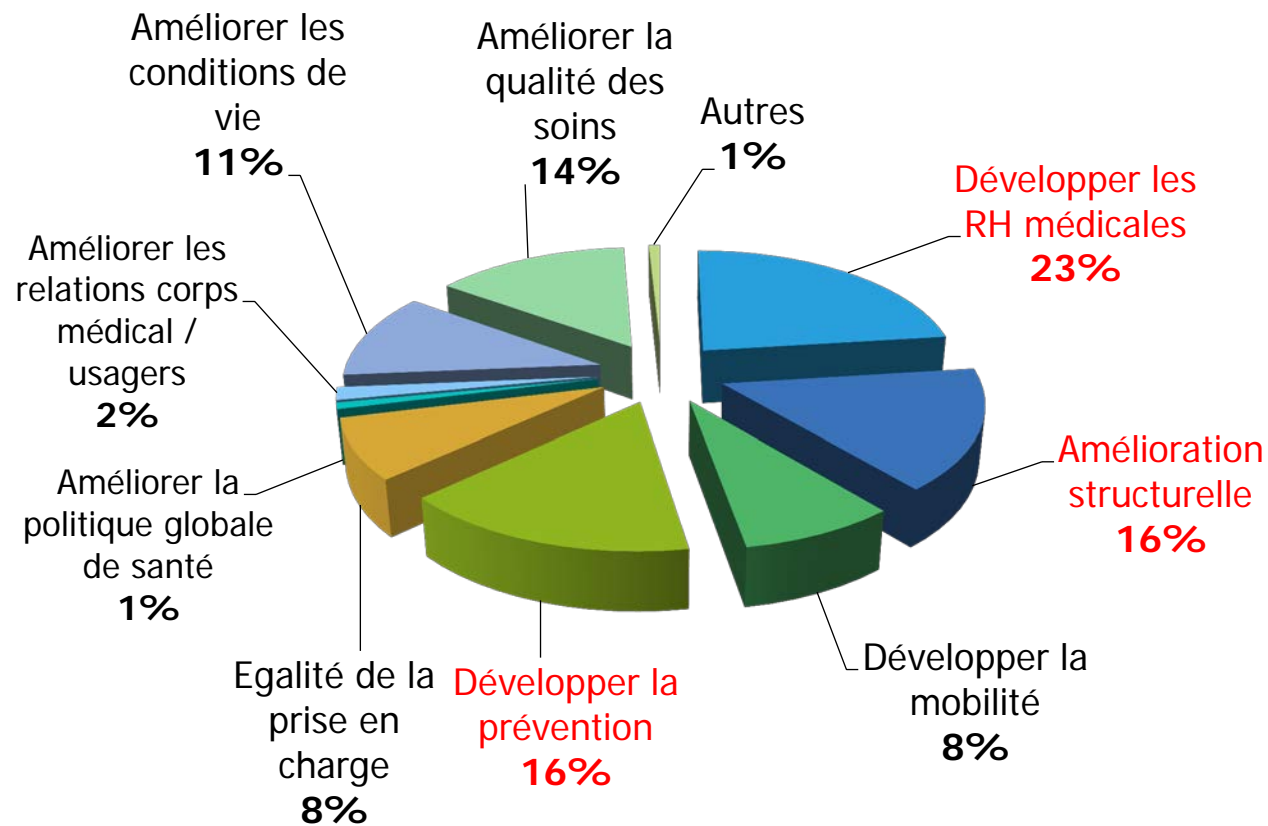
Bas Maroni

Addictions	8%
Autres	14%
Diabète / hypertension	17%
Maladies de peau / parasites	6%
Maladies vectorielles	23%
Malnutrition	9%
Soins dentaires	5%
VIH/Sida	18%
Santé mentale	2%

Les attentes des habitants en matière de santé

Consultations territorialisées

Bas Maroni



Les attentes en matière de développement des ressources humaines

Consultations
territorialisées

Bas Maroni

Accès aux spécialistes	49%
Développer les études en Guyane	4%
Formation du personnel	20%
Plus de contrôle du personnel	2%
Plus de personnel	18%
Plus d'implication du personnel	5%
Plus de communication entre services	2%

Les attentes en matière de développement de la prévention

Education à la santé / se prévenir	22%
Education à l'environnement	8%
Plus de dépistages	8%
Plus de prévention	63%

Moins ressenti sur ce territoire

Consultations territorialisées

Bas Maroni

Les attentes en matière d'amélioration structurelle

Accès au sport	5%
Améliorer le service des urgences	5%
Création/développement centres des hospitaliers	24%
Développer la télémédecine	11%
Développer l'HAD	11%
Modernisation du matériel	3%
Plus de structures / adapter	42%

Moins ressenti sur ce territoire

Consultations territorialisées

Bas Maroni