

Diagnostic Local de Santé de Matheysine

Résultats quantitatifs

Juillet 2024

la **M**atheysine
Communauté de communes

ars
Agence Régionale de Santé
Auvergne-Rhône-Alpes

Objectifs du diagnostic

- Réaliser un état des lieux partagé sur la situation sanitaire du territoire, en impliquant les acteurs locaux, dont les professionnels de santé libéraux, les institutions et associations en présence, les habitants, à partir de
 - Données statistiques
 - Données qualitatives

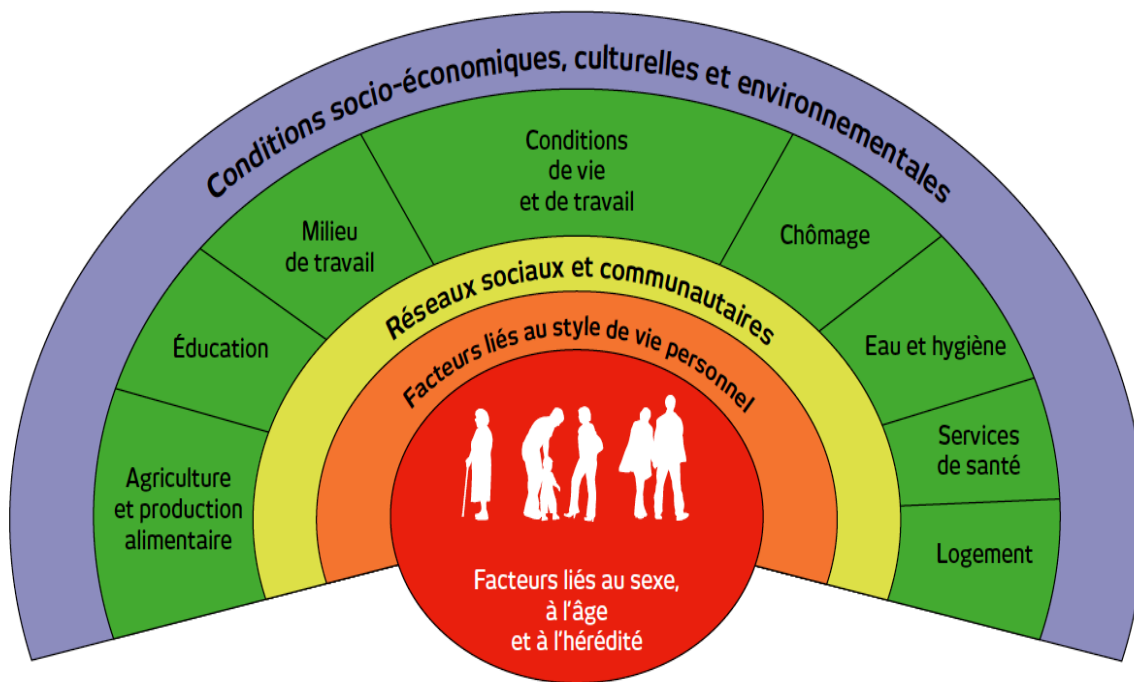
- Alimenter un possible Contrat Local de Santé et sa dynamique : mettre à jour, collectivement, des pistes de réflexion et d'action, à partir de thèmes et problématiques de santé identifiés.

Champ du diagnostic : quelle santé ?

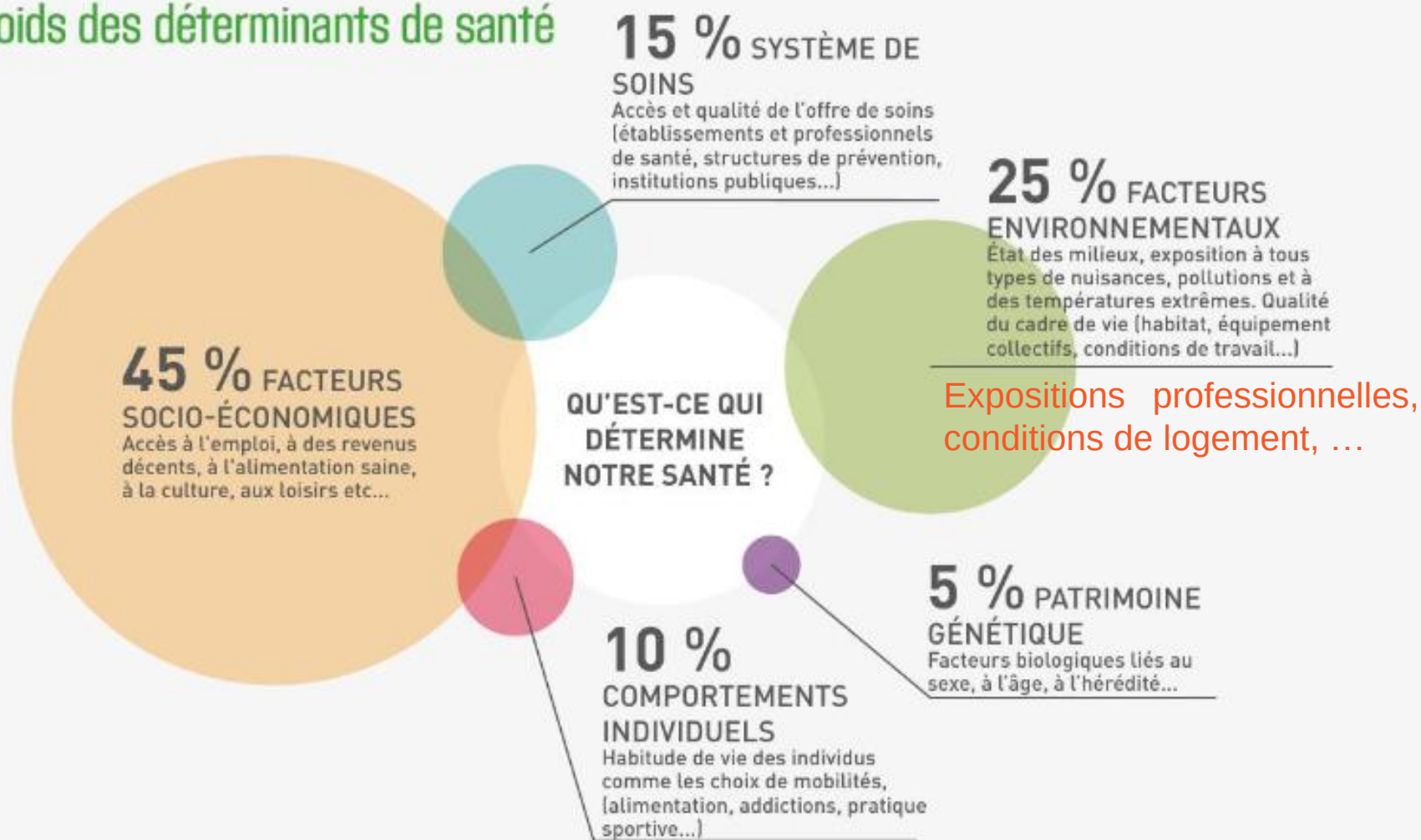
Définition de l'Organisation Mondiale de la Santé :

La santé est une « ...**ressource** qui permet à un individu ou à un groupe, d'une part de réaliser ses ambitions et satisfaire ses besoins, d'autre part, **d'évoluer avec le milieu ou s'adapter** à celui-ci. » (OMS - 1986)

Les différents déterminants de la santé :



Le poids des déterminants de santé



Exemple : tabac

Sources : représentation de Lalonde / Synthèse des travaux Barton et al, 2015 ; OMS, 2010 ; Cantoreggi N, et al. 2010- Pondération des déterminants de la santé en Suisse, université de Genève ; Los Angeles County Department of Public Health, 2013 : How Social and Economic Factors Affect Health

Méthodologie du diagnostic

Le diagnostic sera réalisé en deux temps

1/ Volet quantitatif (bases de données/statistiques)

- Données socio-sanitaires
- Données santé environnement



2/ Volet qualitatif

- 6 entretiens collectifs avec des professionnels
- 2 entretiens collectifs avec des habitants



RESULTATS

VOLET QUANTITATIF/STATISTIQUE

Principales sources d'informations

- **Données socio-démographiques** (population, emploi, revenu, qualification, minima sociaux, allocations...)
Sources : Insee (Recensements), Cnaf-Cnav-CCMSA
- **Données d'offre et de recours aux soins:**
Sources : ARS [Régime général de l'Assurance Maladie], Cnam (SNIIRAM – DCIR)
- **Données d'hospitalisation** (séjours hospitaliers, motifs d'hospitalisation, et actes ambulatoires...)
Sources : ATIH - PMSI (Programme de Médicalisation des Systèmes d'Information) - RIM-P (Résumé d'Information Médicale en Psychiatrie)
- **Les affections de longue durée (ALD)**
Source : Cnam (SNDS référentiel médicalisé)
- **Les traitements médicamenteux**
Sources : Cnam (SNIIRAM DCIR)
- **Les données de mortalité et causes de décès**
Sources : Inserm – CépiDc (Centre d'épidémiologie sur les causes médicales de décès)

Précisions méthodologiques

Les données traitées sont des **données domiciliées**, c'est-à-dire concernant les habitants de la communauté, quel que soit le lieu d'hospitalisation, de décès ou de consommation de traitement médicamenteux...

Les données présentées sont les dernières disponibles : RP 2020, PMSI 2022, Mortalité 2017-2021, SNIIRAM DCIR 2022...

Les indicateurs présentés sont pour la majorité des « **taux standardisés** » sur l'âge. Ils sont construits lorsque les données sont sensibles à l'âge de la population étudié, afin de pouvoir comparer plusieurs territoires (commune, département, région)

La population de référence pour le calcul des taux standardisés est celle de la France Métropolitaine au RP 2012

Clés de lecture

Les taux en couleur signifient qu'on observe une différence significative en comparaison avec la région :



- En **rouge** quand le taux observé est **significativement supérieur**

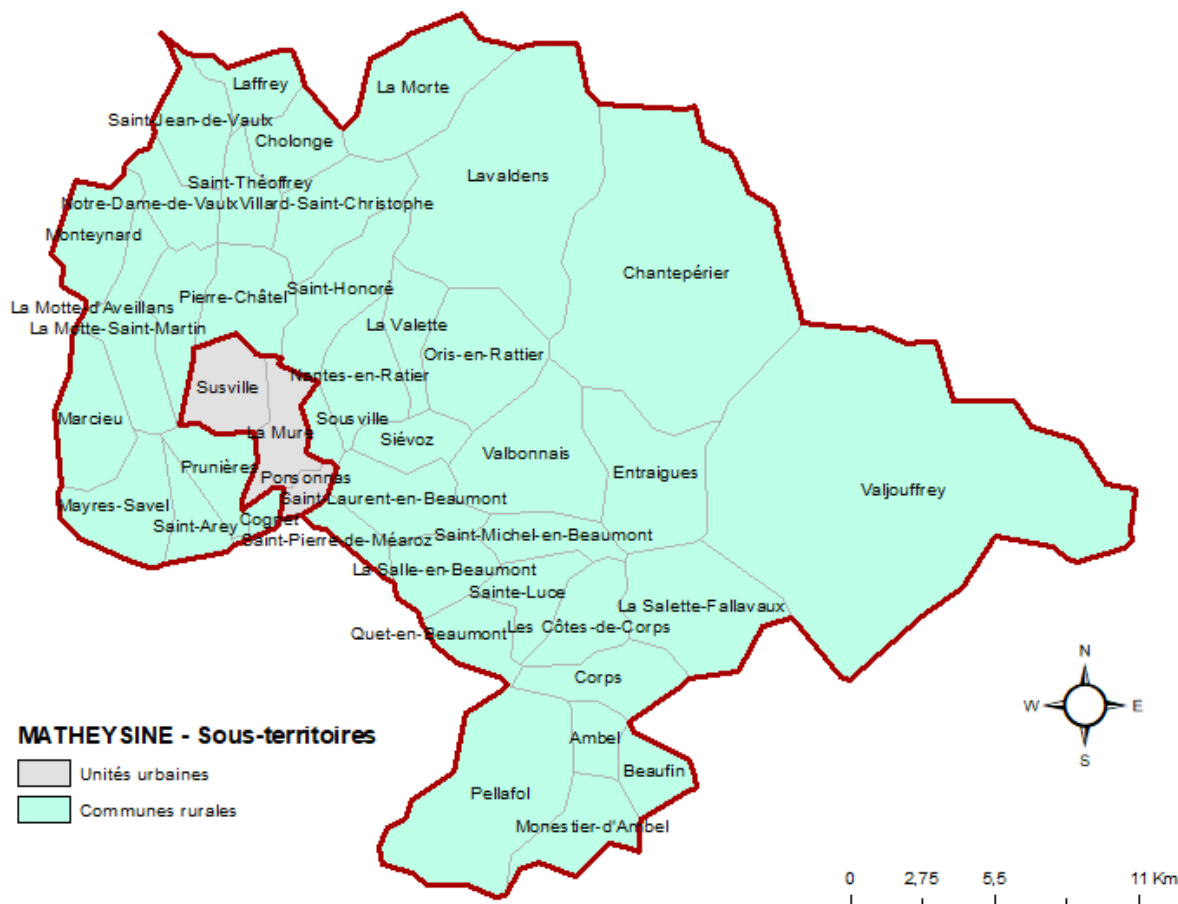


- En **vert** quand le taux est **significativement inférieur**

Le territoire de la CC Matheysine

En 2020

- 18 902 habitants
- 43 communes
- 638,7 km²
- 29,6 hab. / km²



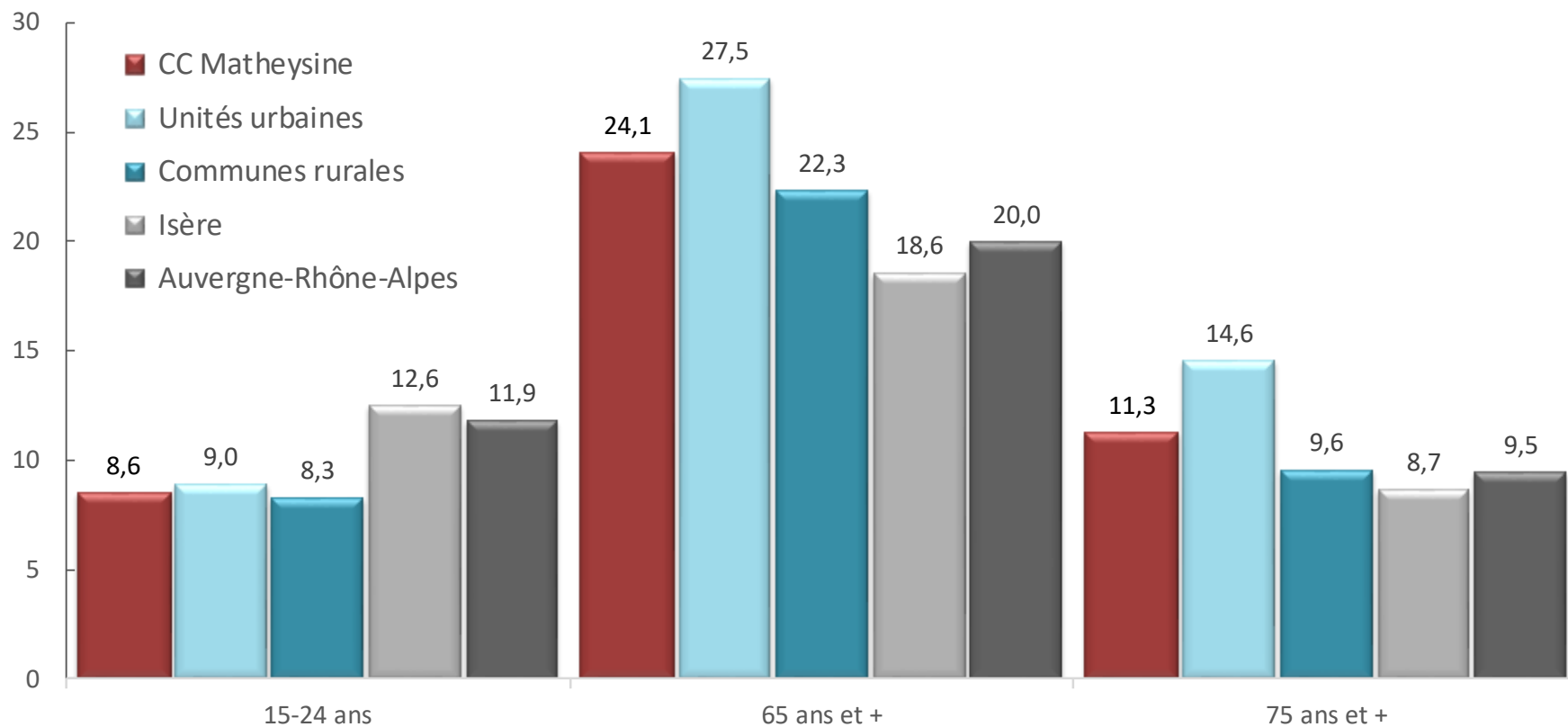
2 sous-territoires :

- Unités urbaines : 6 366 habitants (3 communes : La Mure, Susville, Ponsonnas)
- Communes rurales : 12 536 habitants (40 communes)

Contexte sociodémographique et économique

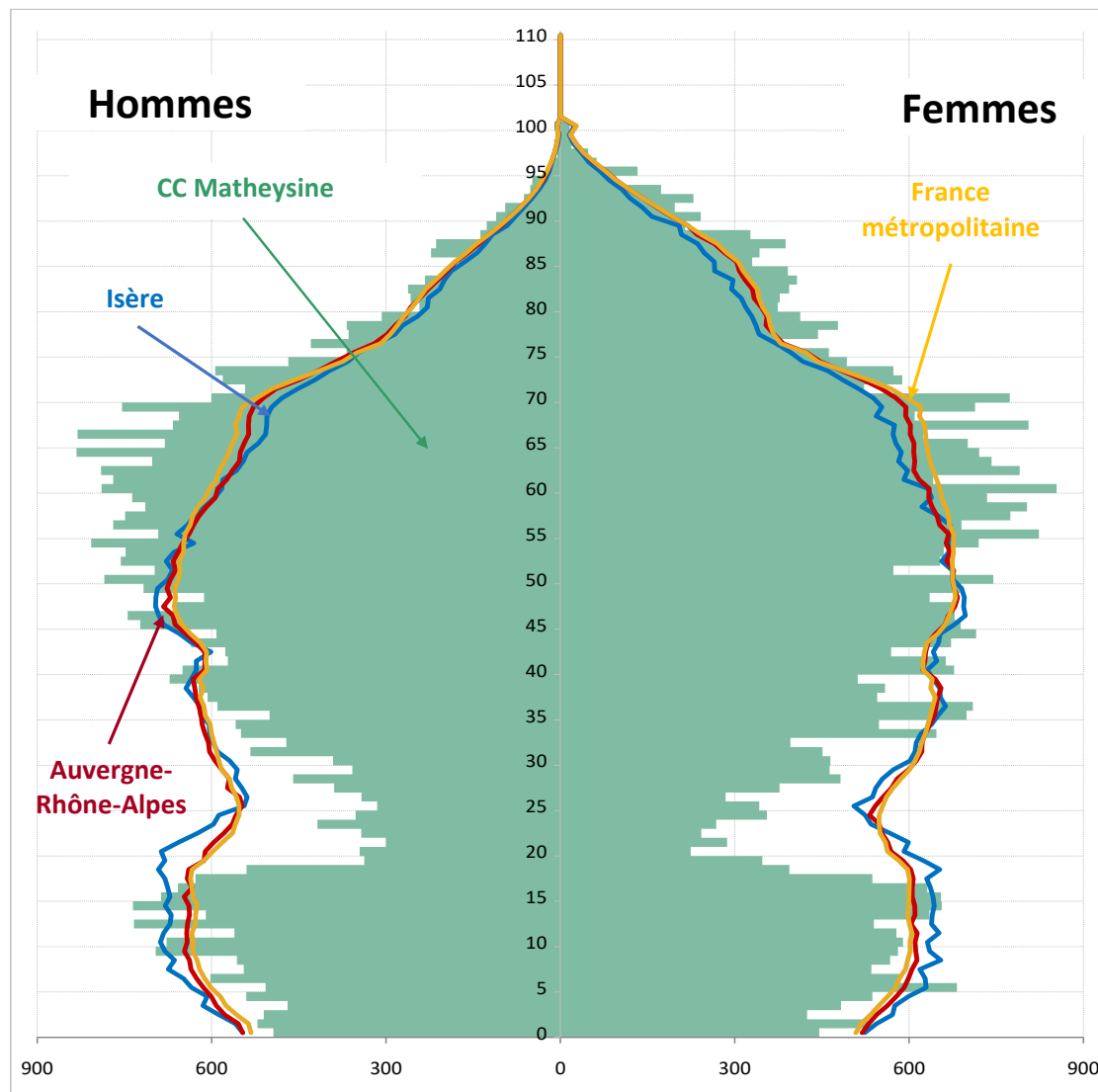
Caractéristiques sociodémographiques

Répartition de la population par classe d'âge (%)



Caractéristiques sociodémographiques

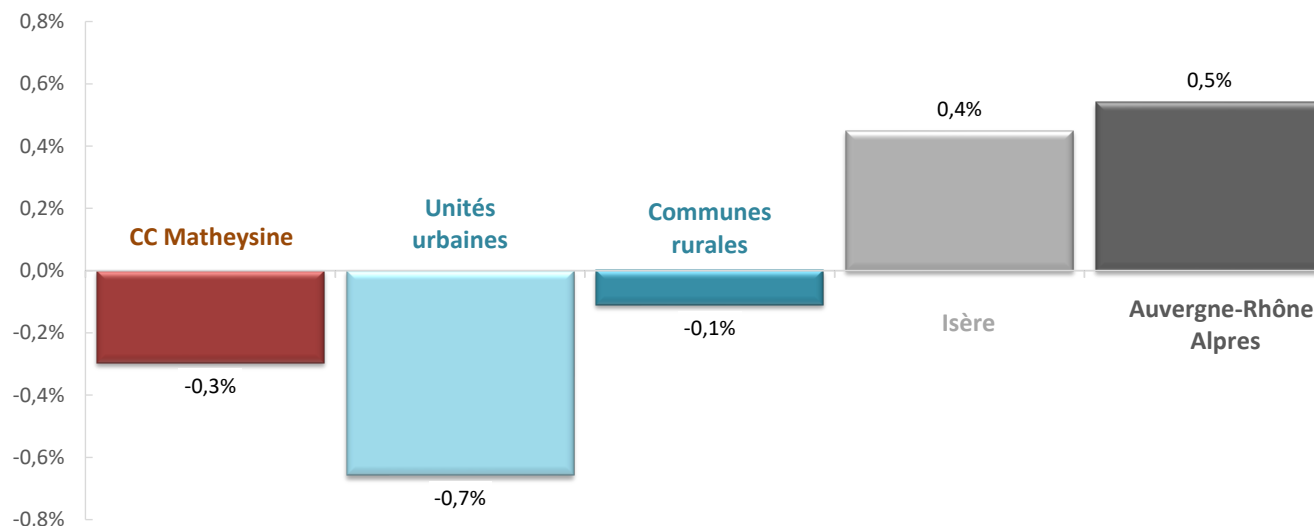
Pyramide
des âges



Source : Insee
(Recensement - 2020)

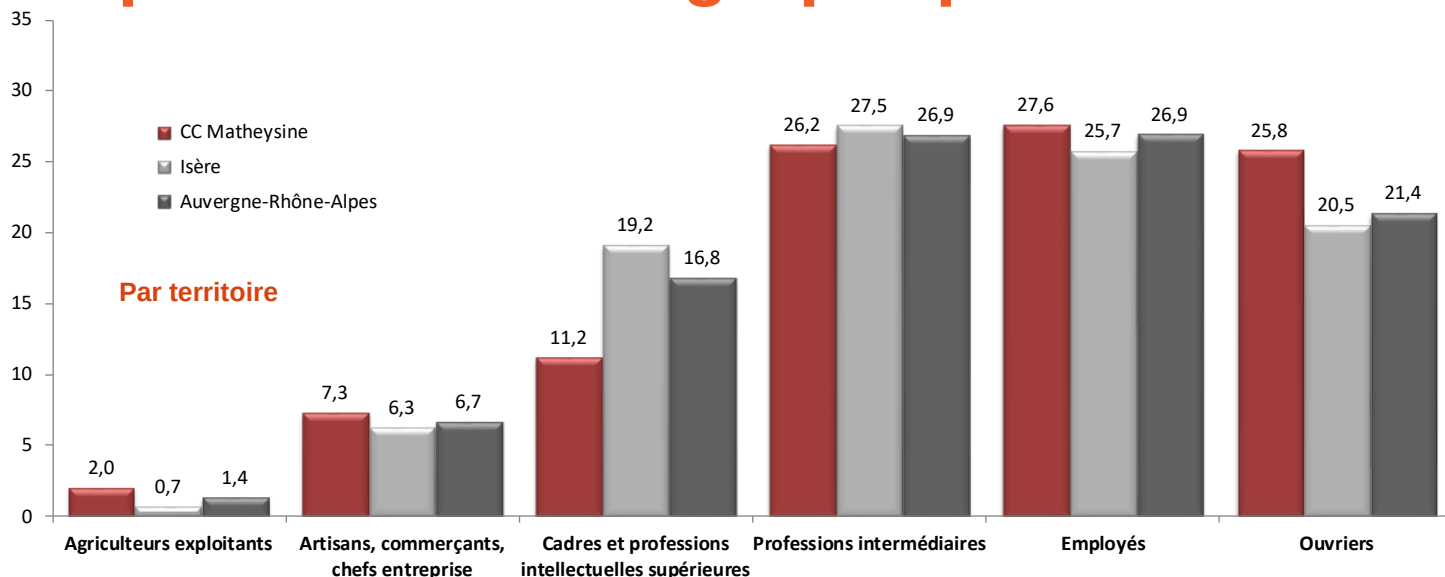
Évolution de la population entre 2014 et 2020

	2014	2020	Taux d'évolution annuelle
<i>Unités urbaines</i>	6 623	6 366	-0,7%
<i>Communes rurales</i>	12 620	12 536	-0,1%
CC Matheysine	19 243	18 902	-0,3%
Isère	1 243 597	1 277 513	0,4%
Auvergne-Rhône-Alpes	7 820 966	8 078 652	0,5%

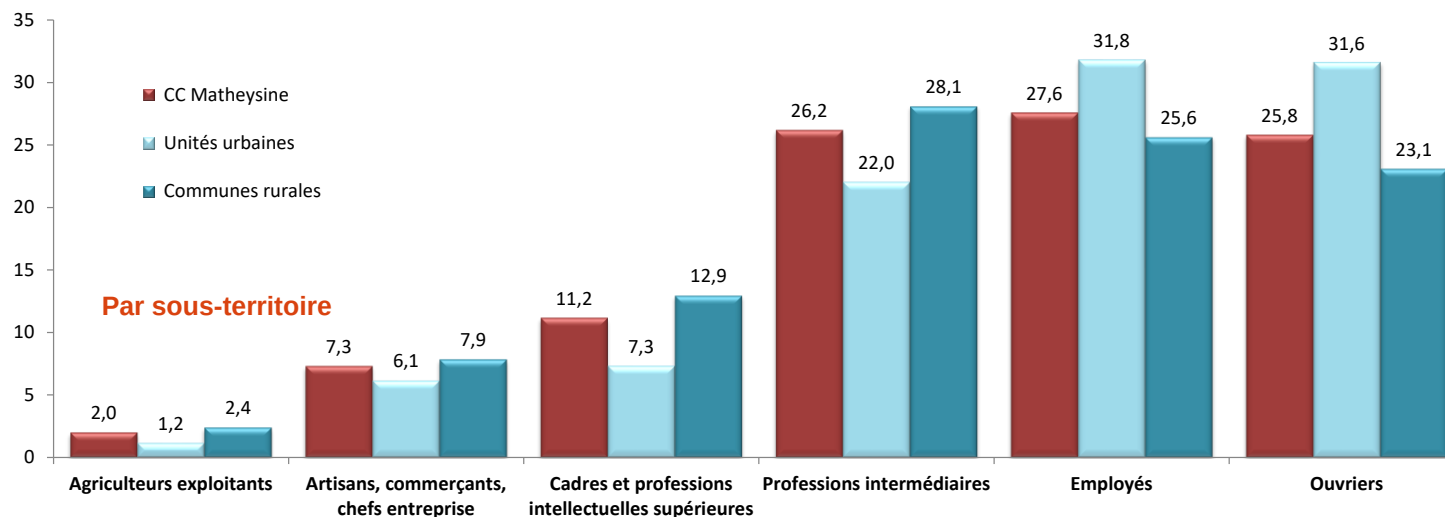


Caractéristiques sociodémographiques

Structure (en %) de la population active des 15-64 ans et plus par catégorie socioprofessionnelle



Taux pour 100 actifs de 15-64 ans

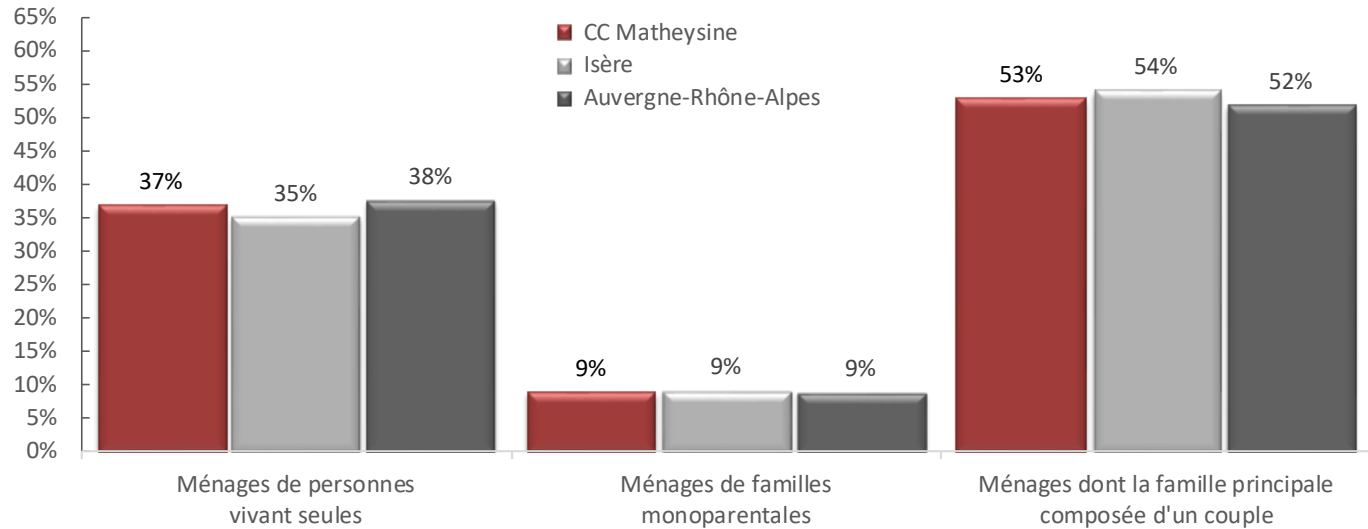


Source : Insee
(Recensement - 2020)

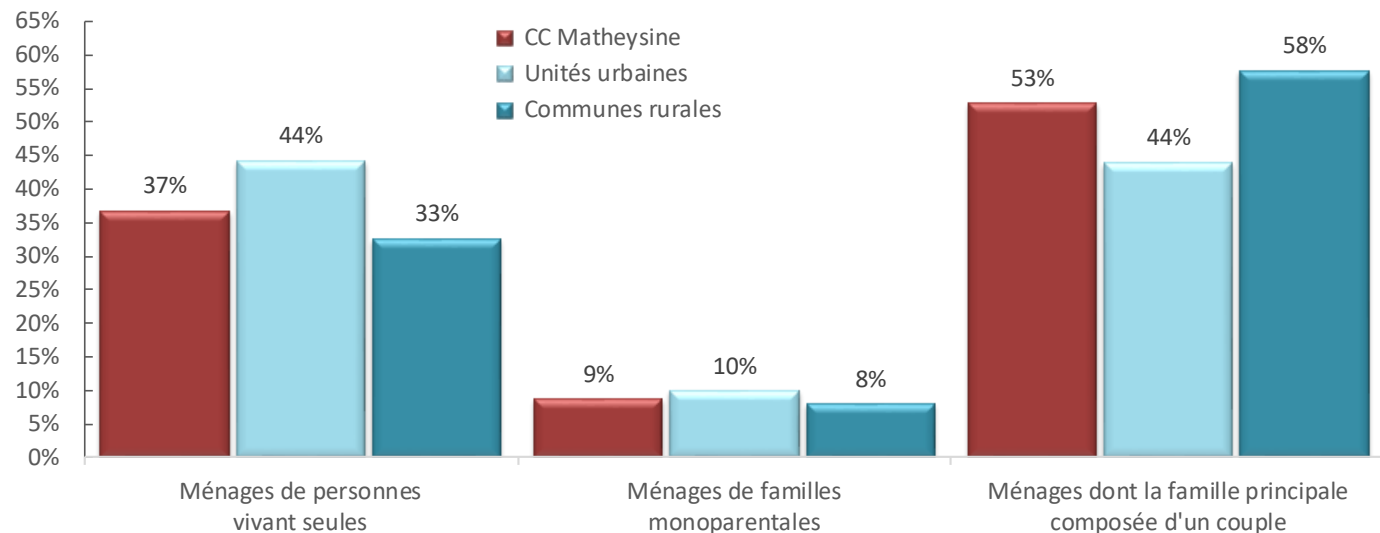
Caractéristiques sociodémographiques

Structure des ménages

Par territoire



Par sous-territoire

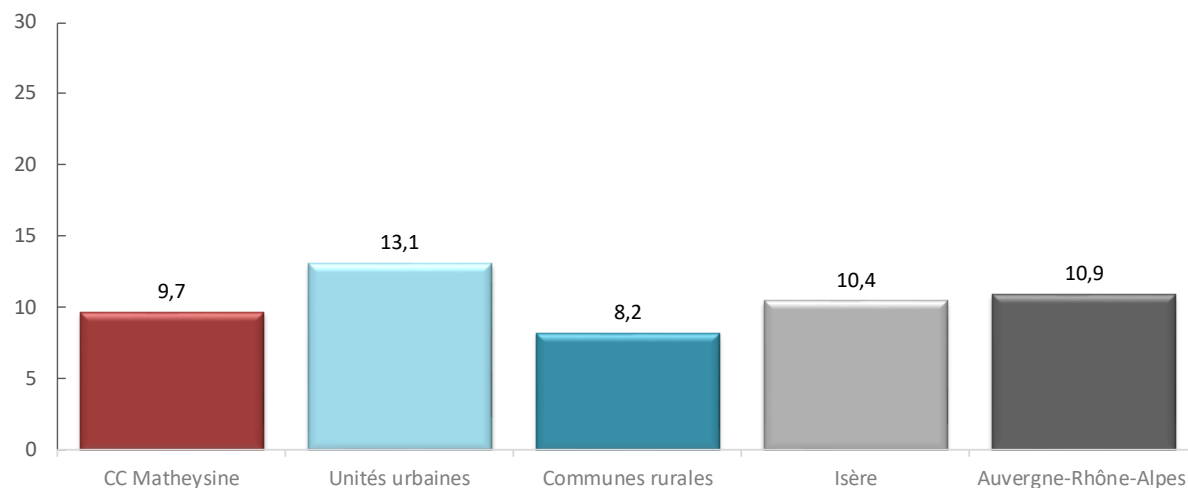


Source : Insee
(Recensement - 2020)

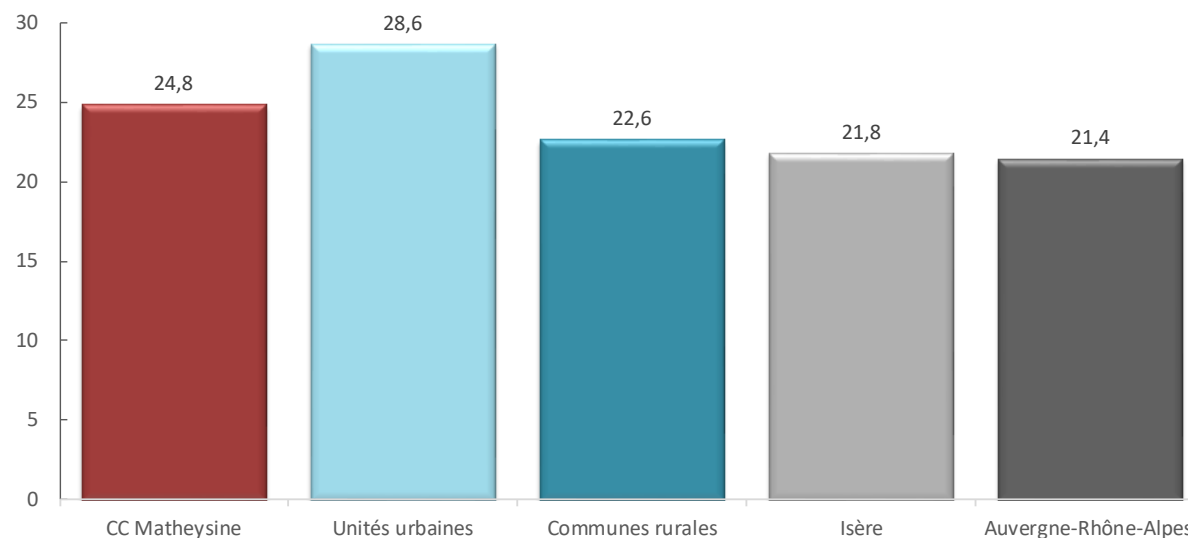
Caractéristiques sociodémographiques

Taux de chômage au sens du recensement (en %)

Population active
des 15-64 ans

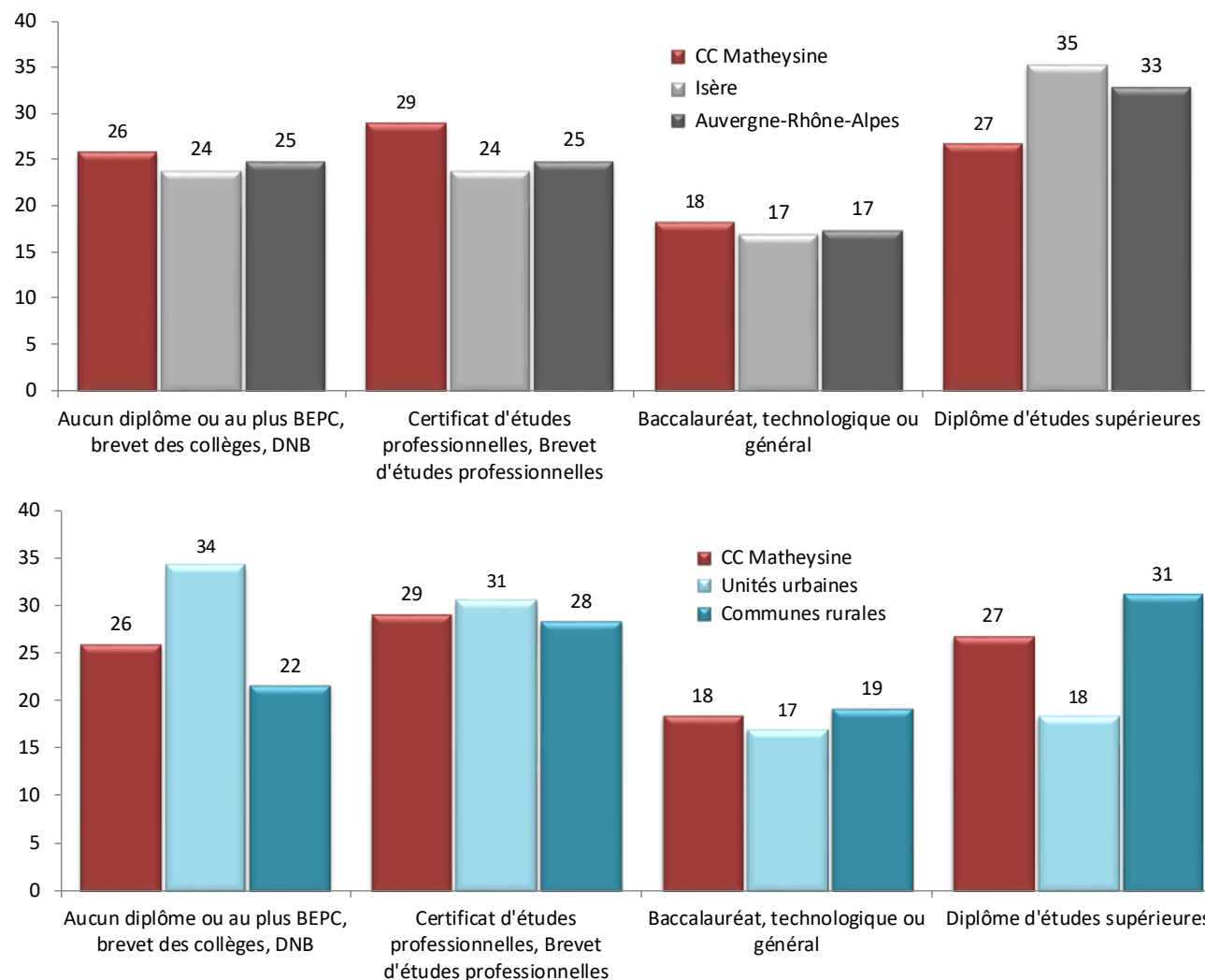


Population active
des 15-24 ans



Caractéristiques sociodémographiques

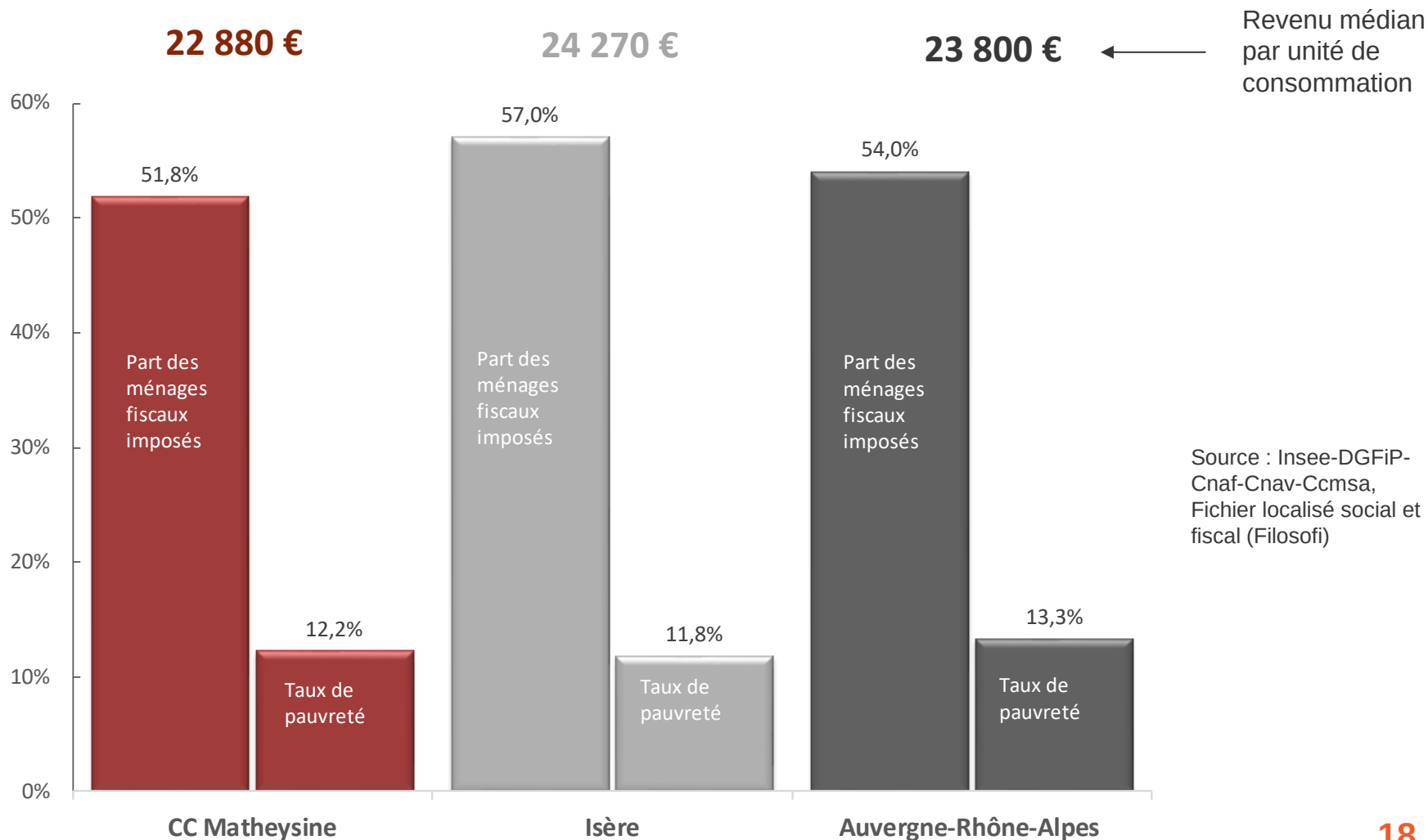
Répartition des niveaux d'études chez les 15 ans et plus sortis du système scolaire par territoire (%)



Source : Insee
(Recensement - 2020)

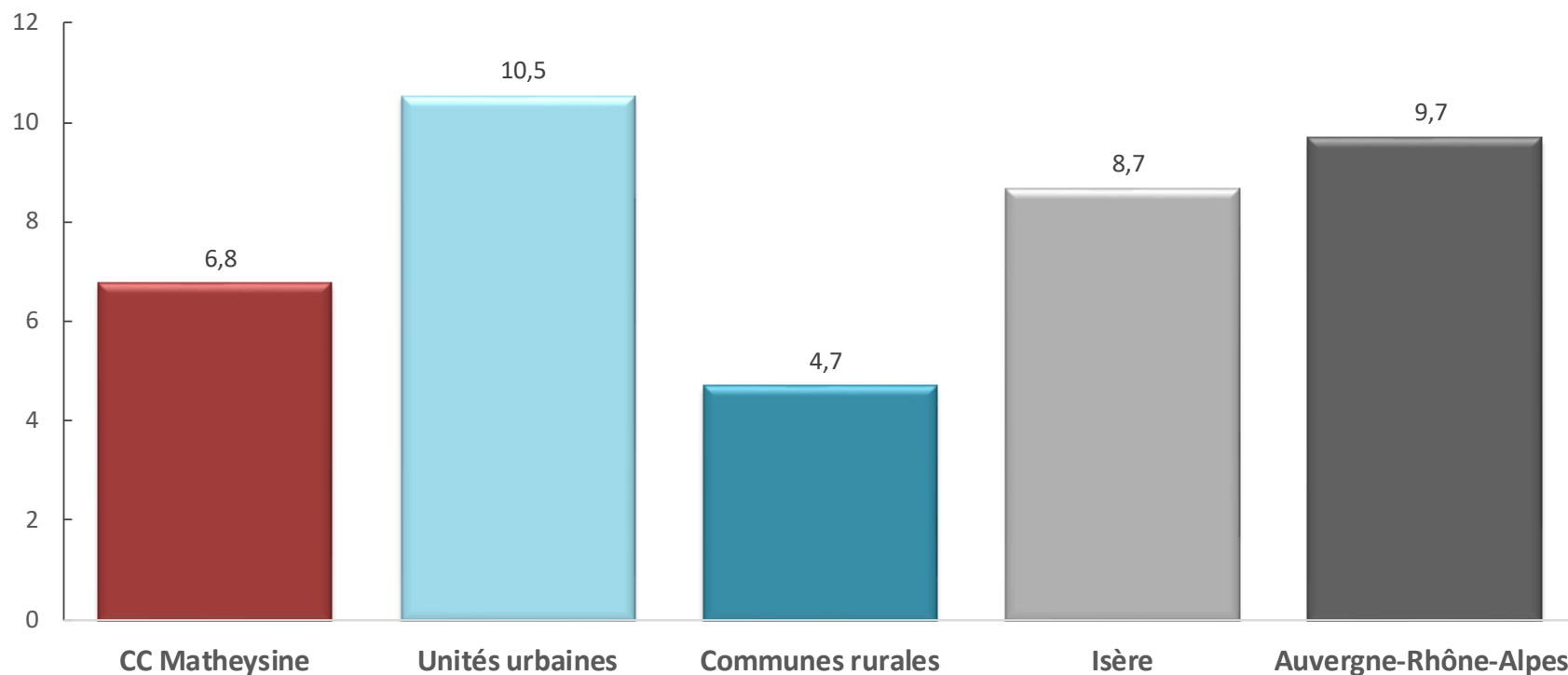
Caractéristiques médico-sociales

Revenus médians, part de ménages fiscaux imposés et taux de pauvreté en 2021



Taux de bénéficiaires de la C2S

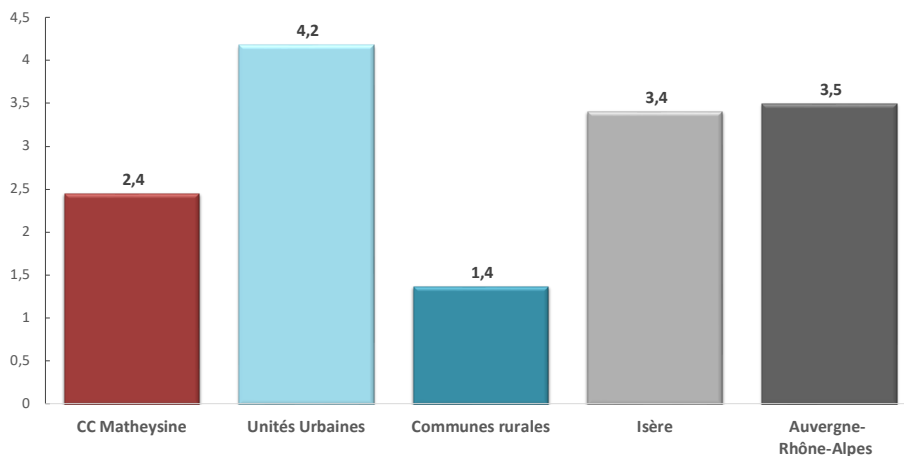
Taux pour 100 bénéficiaires



Données sociales

Taux (%) de bénéficiaires du minimum vieillesse, 2022

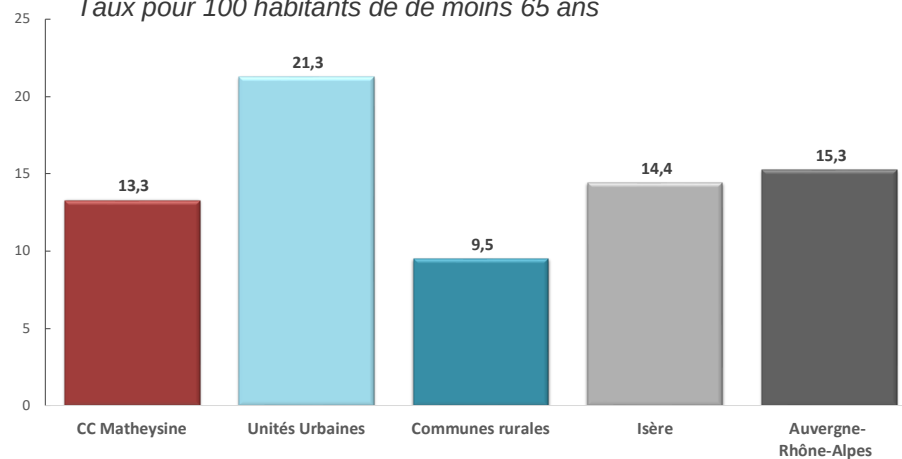
Taux pour 100 habitants de 65 ans et +



Sources : Carsat Auvergne, Carsat Rhône-Alpes (31/12/2022), Insee (Recensement - 2020).

Taux (%) de population couverte par les allocataires de moins de 65 ans et non étudiants à bas revenus, 2022

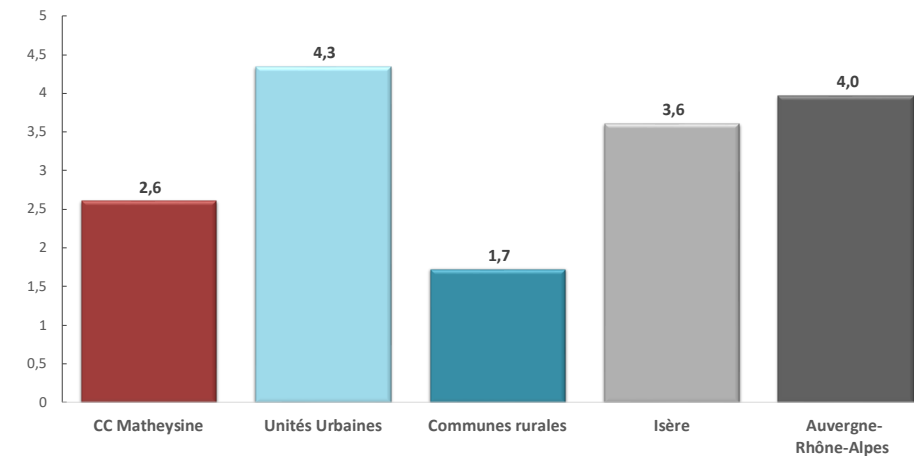
Taux pour 100 habitants de de moins 65 ans



Sources : Cnaf, CCMSA (31/12/2022), Insee (Recensement - 2020)

Taux (%) de personnes couvertes par le RSA, 2022

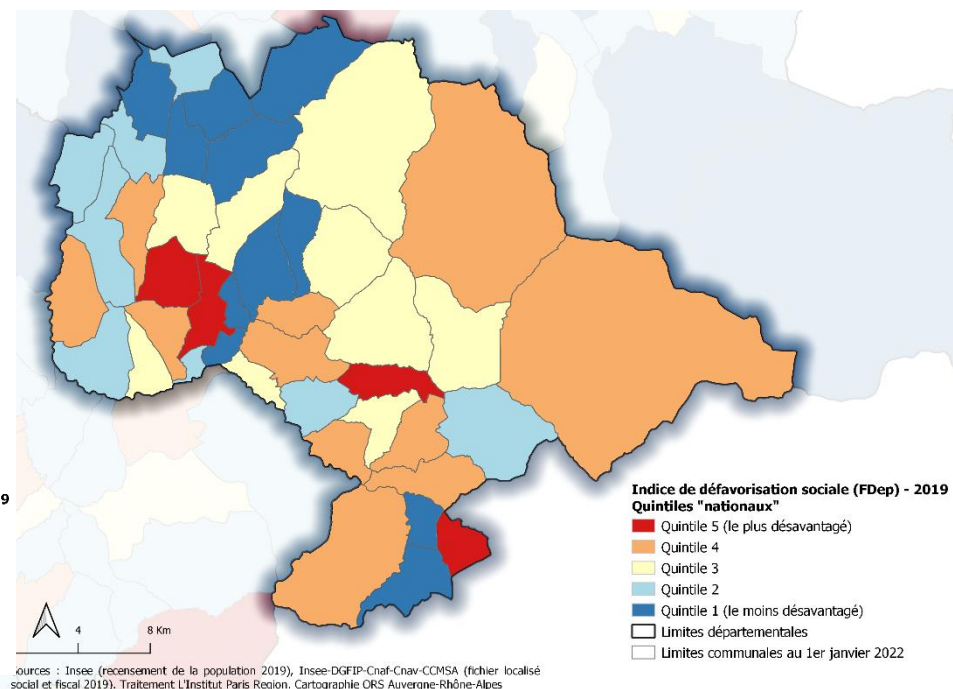
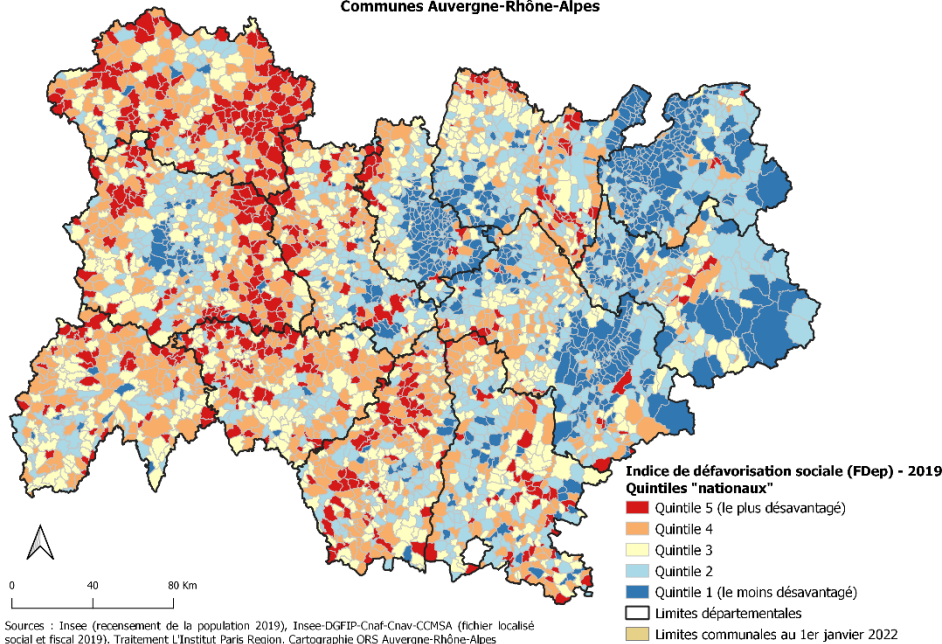
Taux pour 100 habitants



Sources : Cnaf, CCMSA (31/12/2022), Insee (Recensement 2020)

Indice de défaveur sociale Fdep – Année 2019

Indice de défavorisation sociale (FDep 19) - Distribution par quintile (Référence population communes de France)
Communes Auvergne-Rhône-Alpes



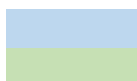
L'indice de défavorisation sociale appelé « FDep » est un indicateur composite qui rend compte de la précarité (défaveur sociale) à l'échelle communale. Au total, 4 variables sont prises en compte: le pourcentage d'ouvriers dans la population active, le pourcentage de bacheliers chez les 15 ans et plus,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

Offre et recours aux soins et à la prévention

Offre de professionnels de santé libéraux

Effectifs et densité (pour 100 000 habitants) des professionnels de santé libéraux, 1^{er} janvier 2024

	CC Matheysine				Isère	Auvergne-Rhône-Alpes	Unités urbaines		Communes rurales	
	Effectif	Densité	% 55 ans +	% Secteur 2	Densité	Densité	Effectif	Densité	Effectif	Densité
Médecins généralistes	13	68,8	23%		91,9	90,4	10	157,1	3	23,9
Chirurgiens-dentistes	3	15,9	100%		53,4	59,1	3	47,1	0	0,0
Ophtalmologues	0	0,0			5,3	5,9	0	0,0	0	0,0
Psychiatres	0	0,0			9,9	9,2	0	0,0	0	0,0
Sages-femmes (1)	2	58,5	0%		72,0	67,6	2	176,8	0	0,0
Infirmiers	33	174,6	30%		153,0	158,3	13	204,2	20	159,5
Masseurs kinésithérapeutes	24	127,0	13%		143,6	132,4	13	204,2	11	87,7
Gynécologues (1)	0	0,0			23,0	26,3	0	0,0	0	0,0
Pédiatres (2)	0	0,0			17,5	17,6	0	0,0	0	0,0
Orthophonistes	4	21,2	0%		37,6	37,9	2	31,4	2	16,0
Dermatologues	0	0,0			2,6	3,2	0	0,0	0	0,0



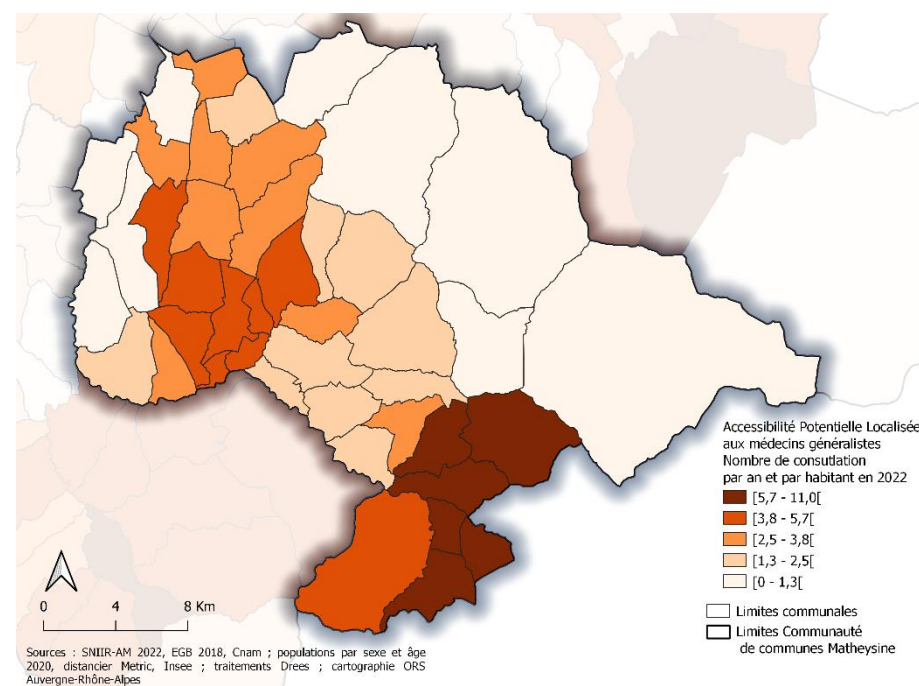
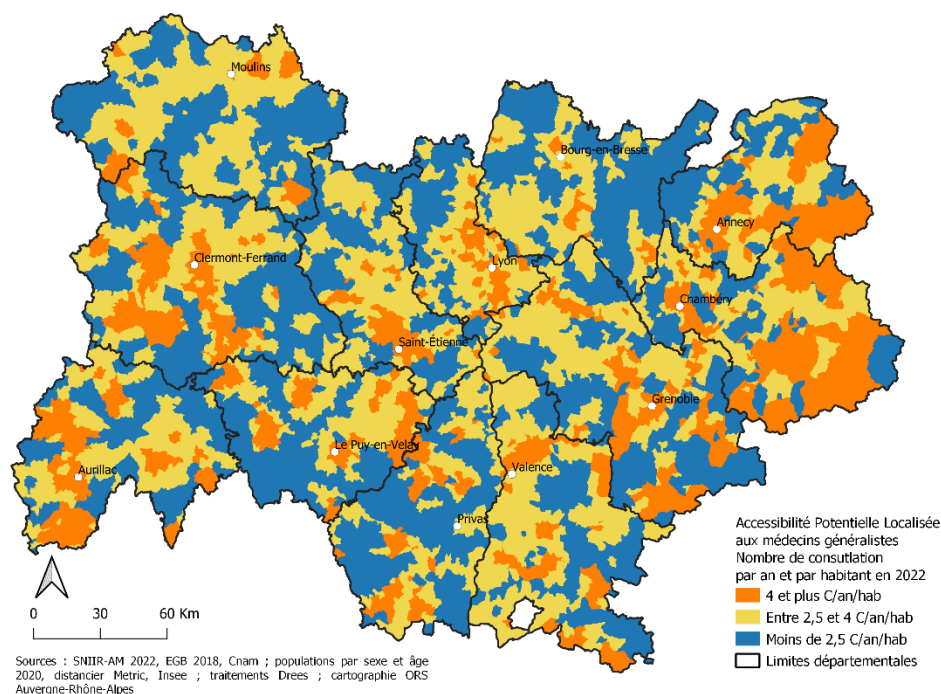
Densité significativement supérieure à celle de Auvergne-Rhône-Alpes

Densité significativement inférieure à celle de Auvergne-Rhône-Alpes

(1) Densité pour 100 000 habitantes de 15 à 49 ans

(2) Densité pour 100 000 jeunes de moins de 15 ans

Accessibilité potentielle localisée MG-2022

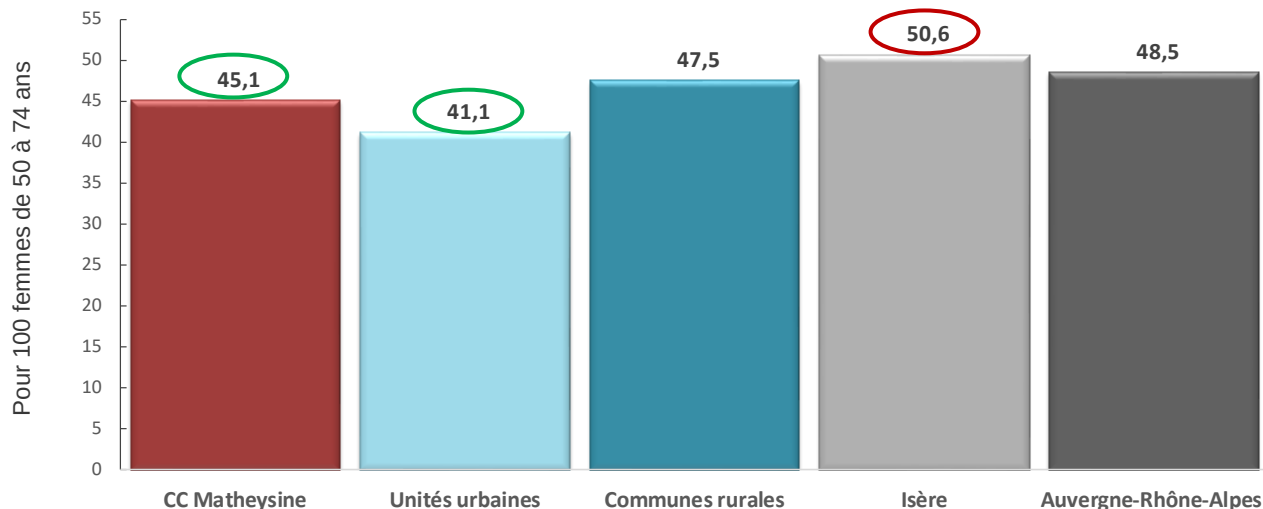


L'APL est un indicateur qui é été développé par la Drees (Direction de la recherche, des études, de l'évaluation et de la statistique) et l'IRDES (Institut de recherche et de documentation en économie de la santé). Cet indicateur tient compte de la proximité et de la disponibilité de l'offre médicale, de l'âge de la population et de l'activité des médecins (nombre de consultations et de visites). Il se mesure en nombre de consultations/visites accessibles à moins de 20 minutes (trajet en voiture) par habitants et par an.

Recours à la prévention

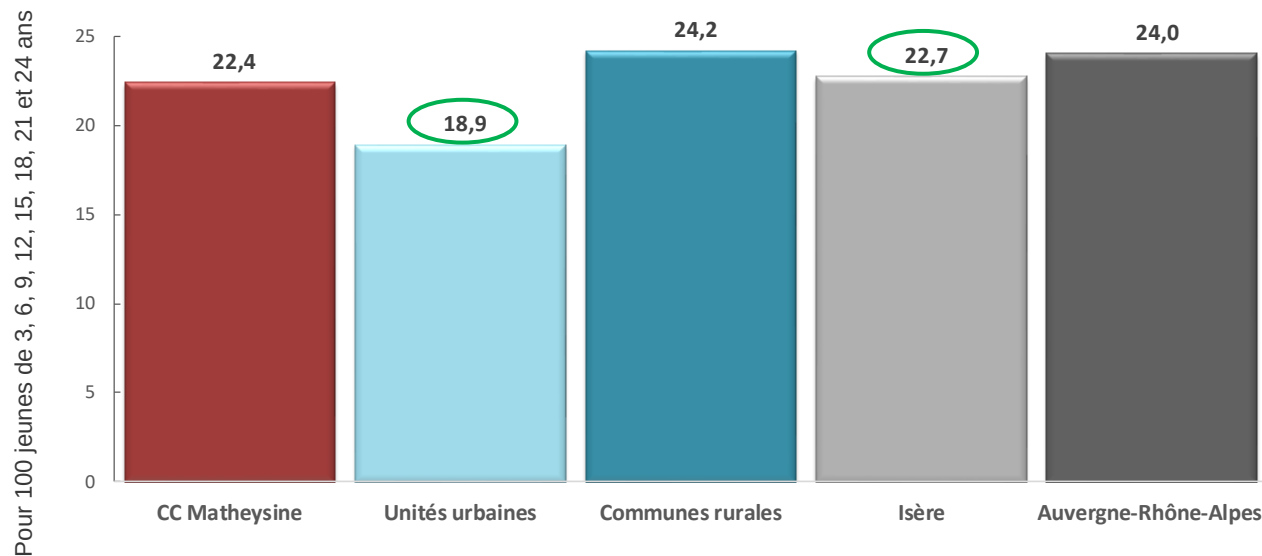
Taux de femmes de 50 à 74 ans ayant **réalisé une mammographie organisée**

Source : Cnam (SNDS DCIR – 2022), Cnam (SNDS DCIR/PMSI MCO - 2020-2022)



Taux de Jeunes de 3, 6, 9, 12, 15, 18, 21 et 24 ans ayant bénéficié d'un **examen bucco-dentaire gratuit (M'T Dents)**

Source : Cnam (SNDS DCIR – 2021-2022), Cnam (SNDS DCIR/PMSI MCO - 2019-2022)

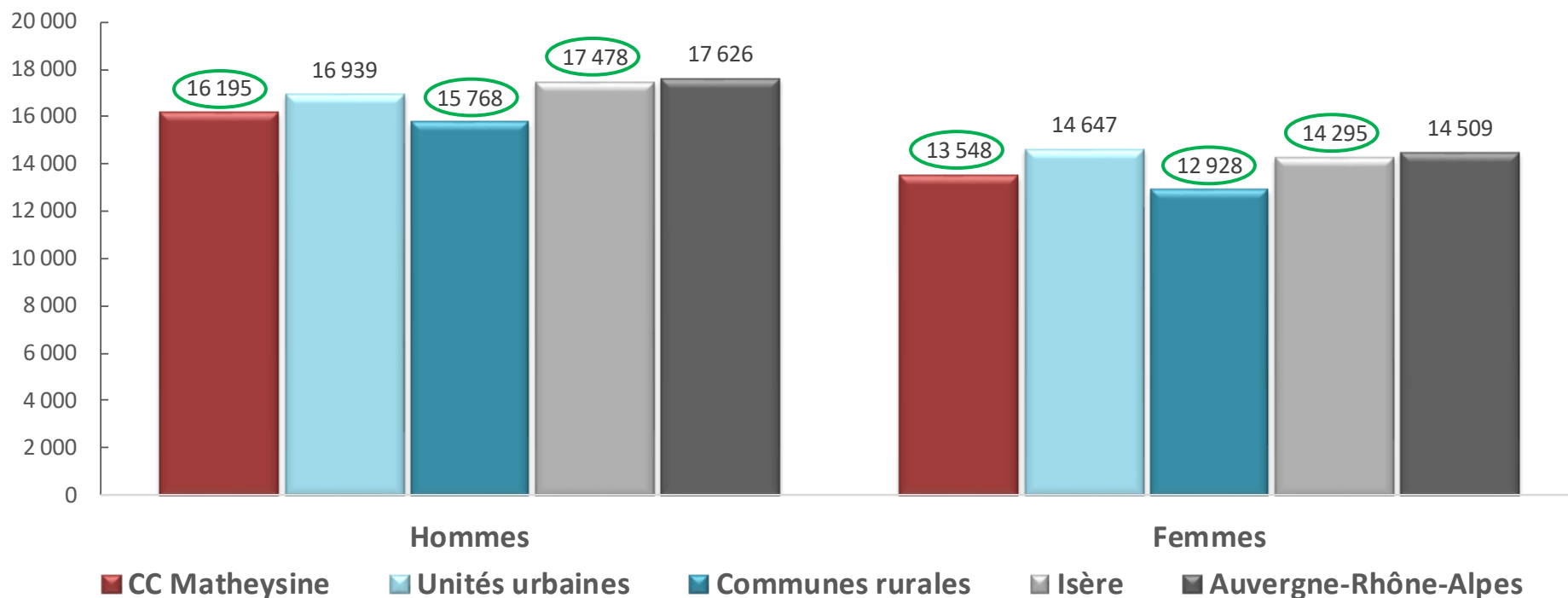


État de santé général

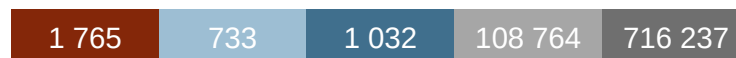
Les affections de longue durée (ALD)

Prévalence ALD toutes causes

Taux pour 100 000 habitants



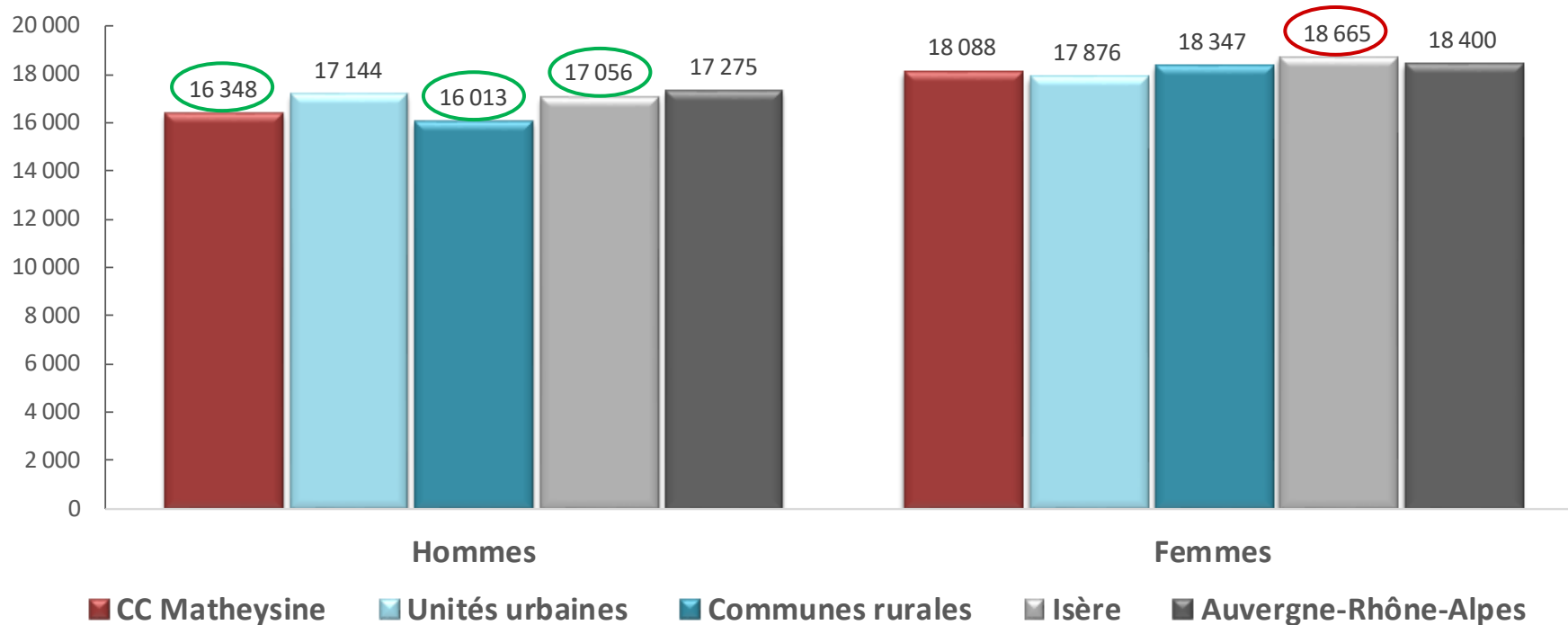
Nombres annuels de patients admis en ALD



Hospitalisations en Médecine Chirurgie Obstétrique (MCO)

Taux de patients hospitalisés toutes causes

Taux pour 100 000 habitants



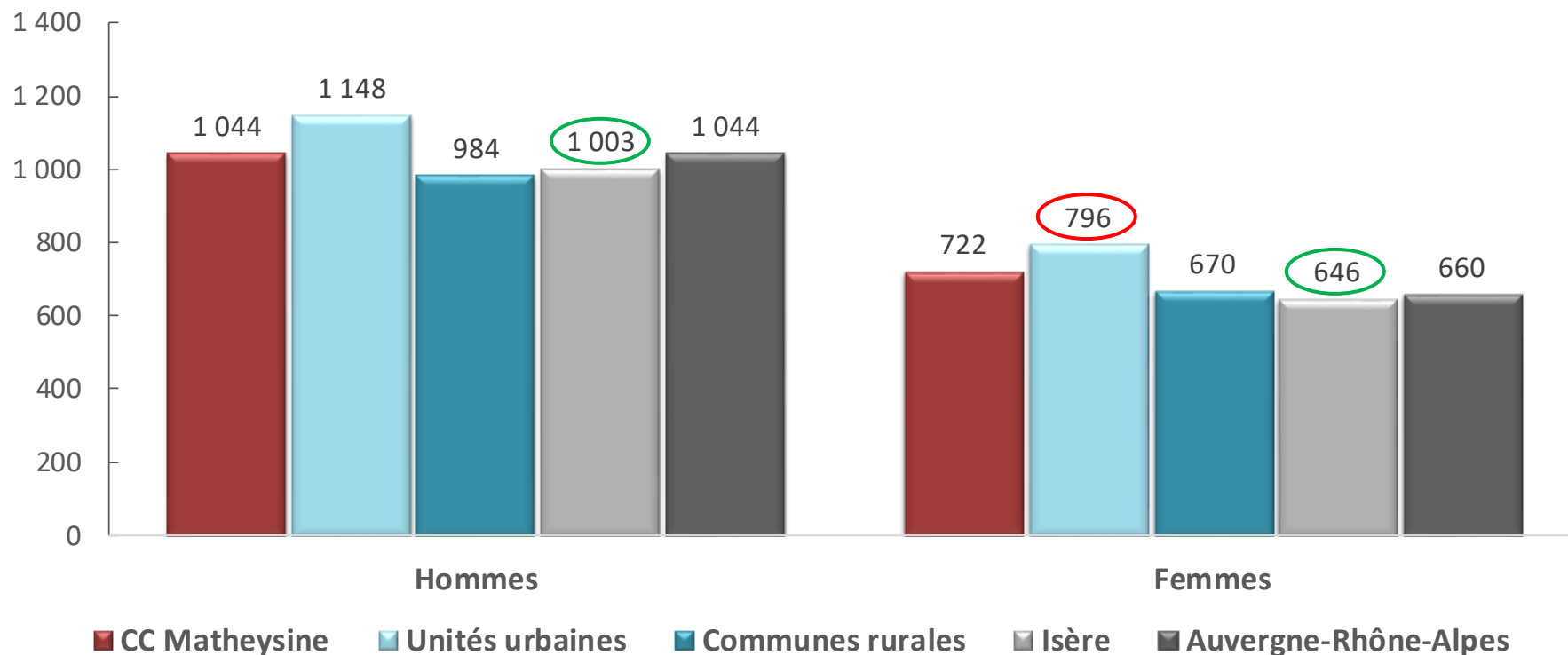
Nombres annuels de patients hospitalisés



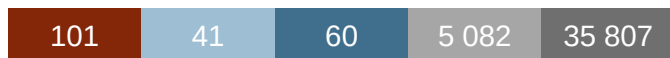
Mortalité – Année 2017-2021

Taux annuel moyen de mortalité générale

Taux pour 100 000 habitants



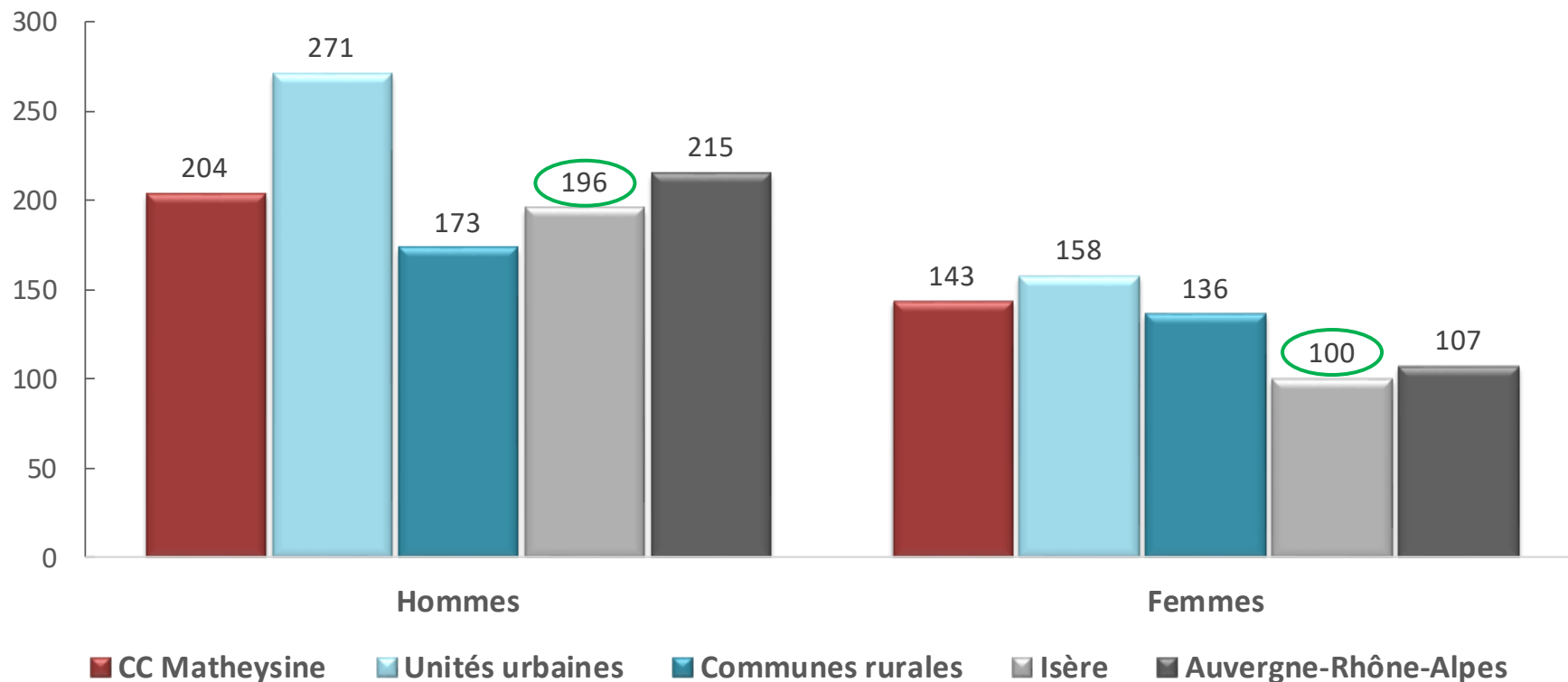
Nombres annuels de personnes décédées



Mortalité – Année 2017-2021

Taux annuel moyen de mortalité prématurée

Taux pour 100 000 hab. de moins de 65 ans



Nombres annuels de personnes décédées de moins de 65 ans



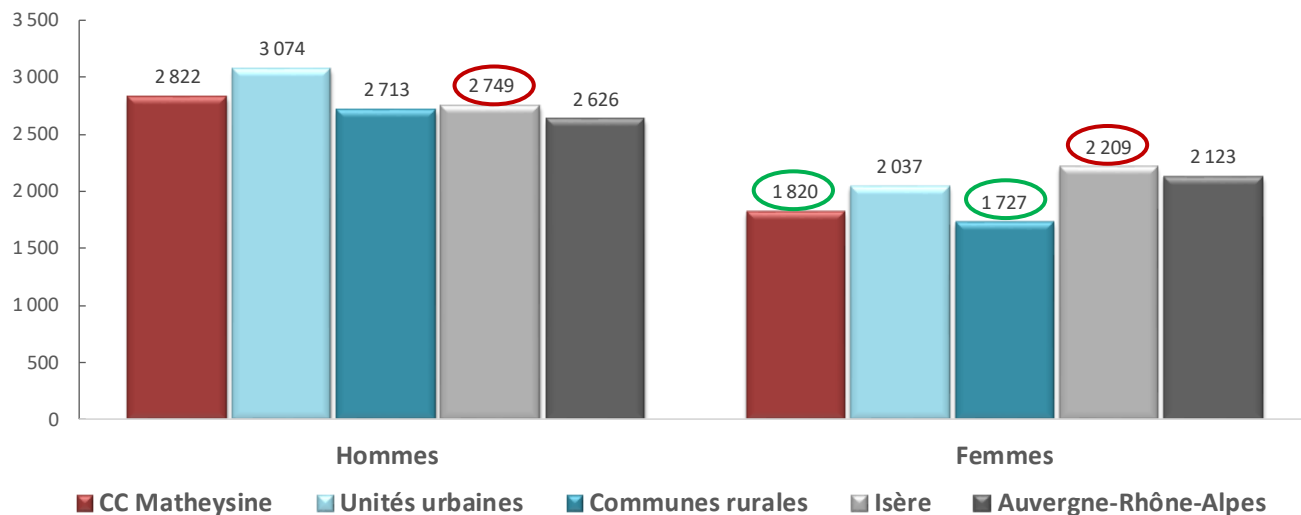
Focus sur certaines pathologies

Les tumeurs

Hospitalisations en Médecine Chirurgie Obstétrique (MCO)

Pour tumeurs

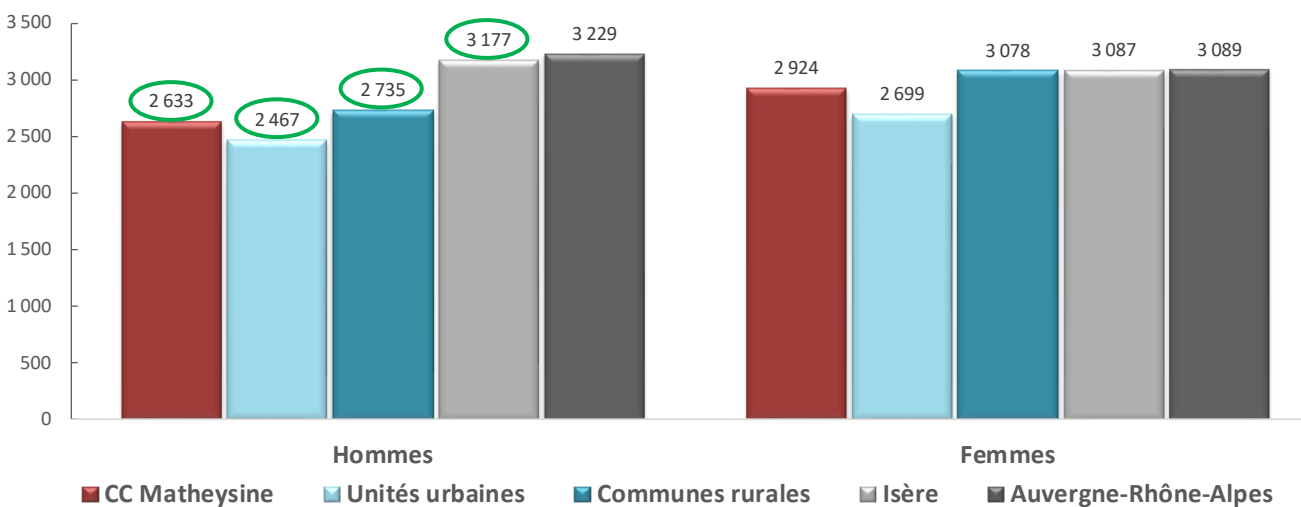
Sources : ATIH (PMSI MCO - 2022),
Insee (Recensement 2012 et 2020)



Taux pour 100 000 habitants

Les affections de longue durée (ALD)

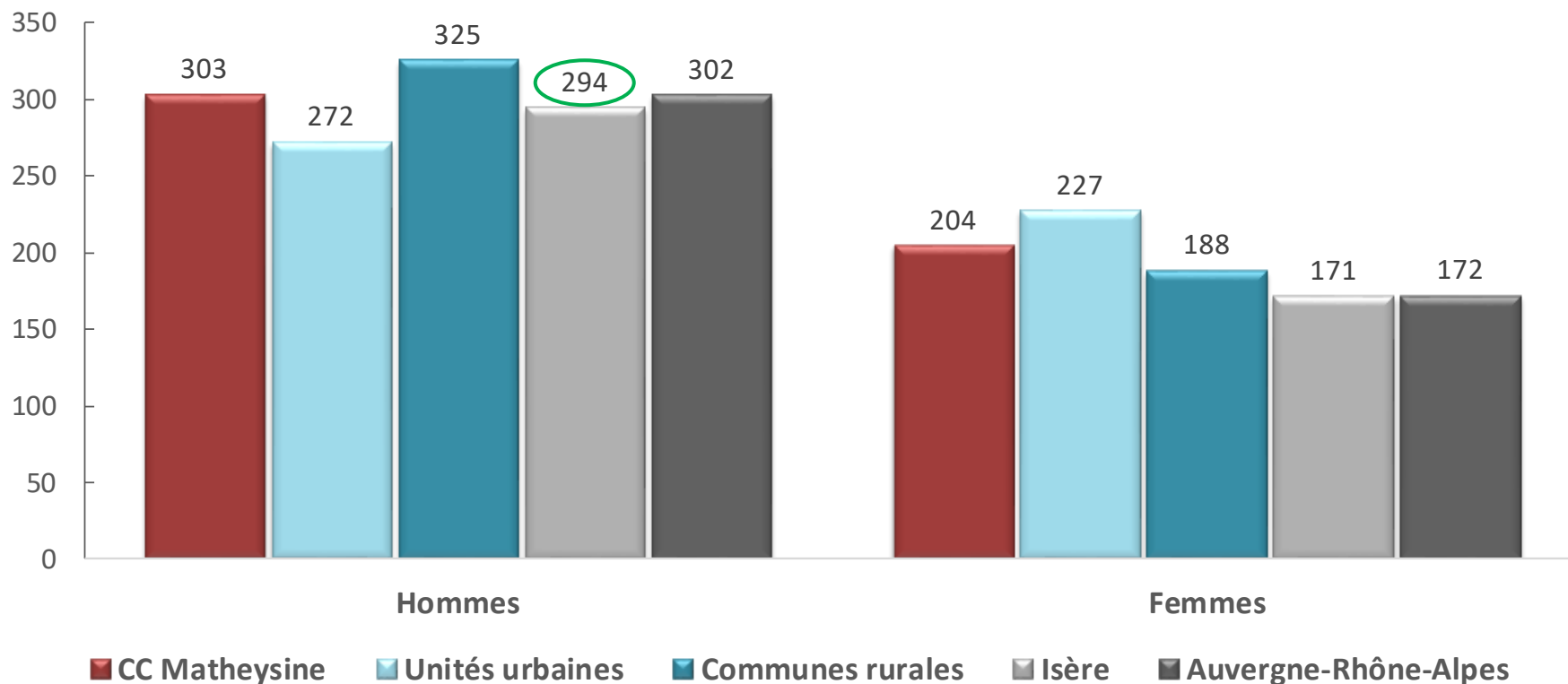
Taux de prévalence d'ALD pour tumeurs



Sources : Cnam (SNIIRAM référentiel médicalisé 31/12/2022), Cnam (SNIIRAM DCIR 2020-2022)
Insee (Recensement - 2012)

Taux de mortalité par tumeurs

Taux pour 100 000 habitants



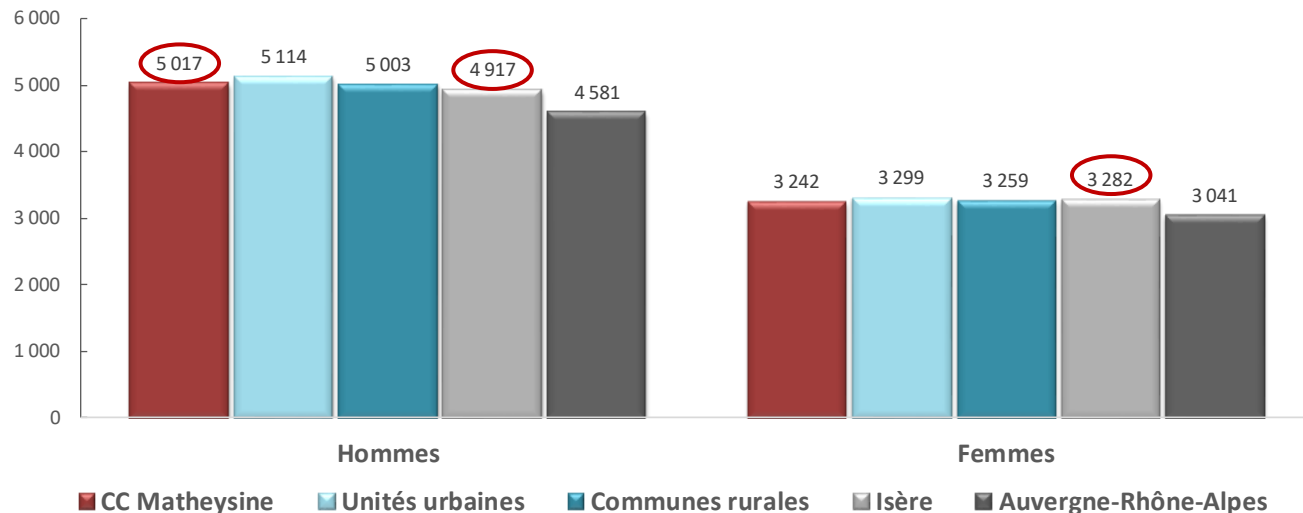
Nombres annuels de personnes décédées par tumeur



Les maladies cardio-vasculaires

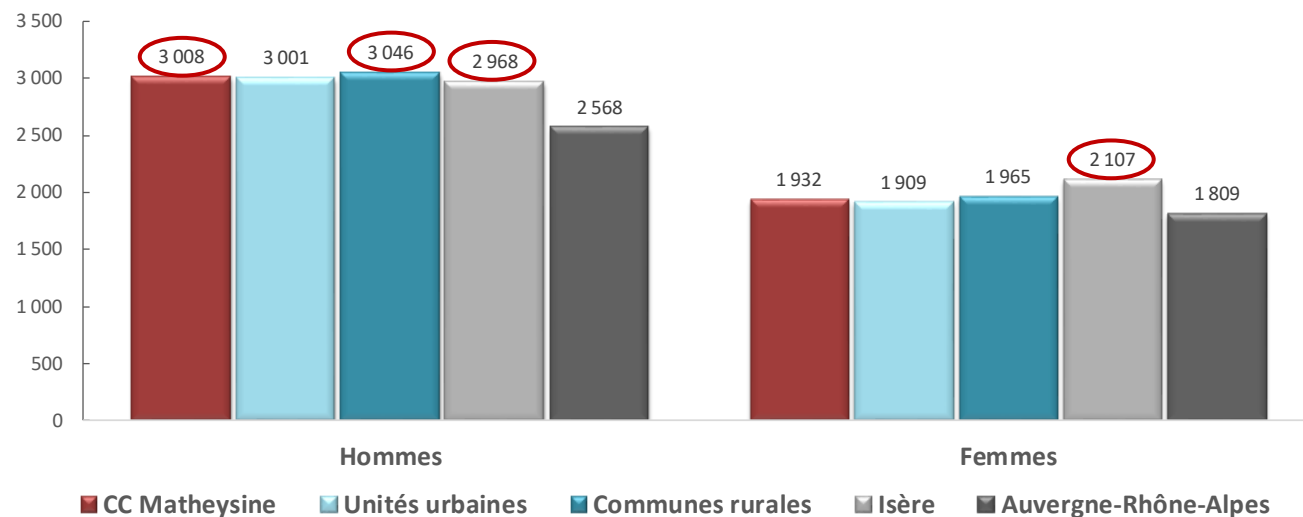
Hospitalisations en Médecine Chirurgie Obstétrique (MCO)

Pour maladies de l'appareil circulatoire



Taux pour 100 000 habitants

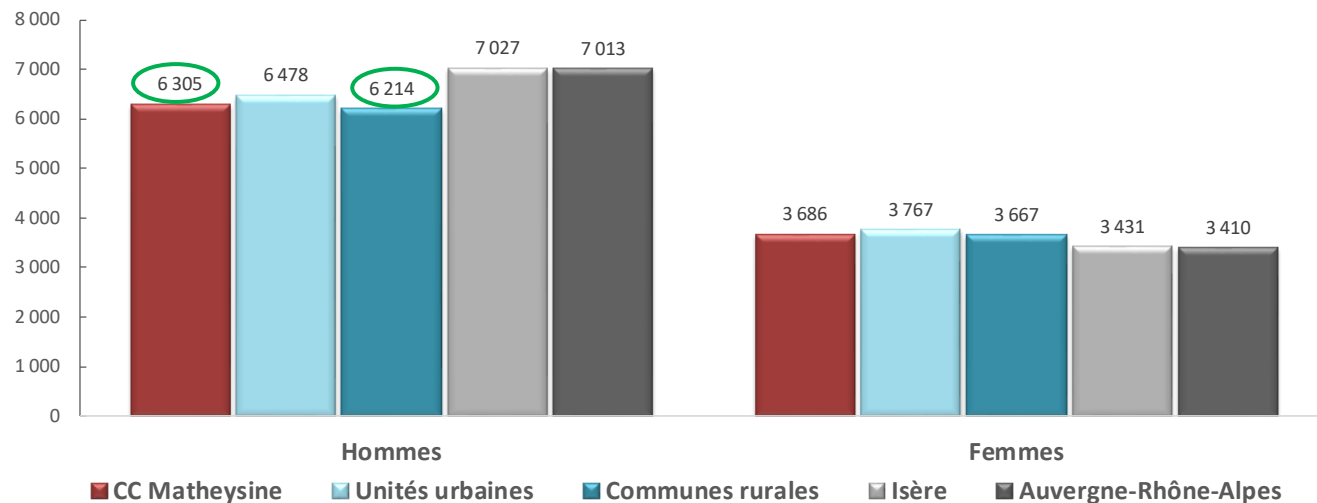
Pour maladies hypertensives



Les affections de longues durée (ALD)

Taux de prévalence d'ALD pour maladies cardio-vasculaires (1)

Taux pour 100 000 habitants



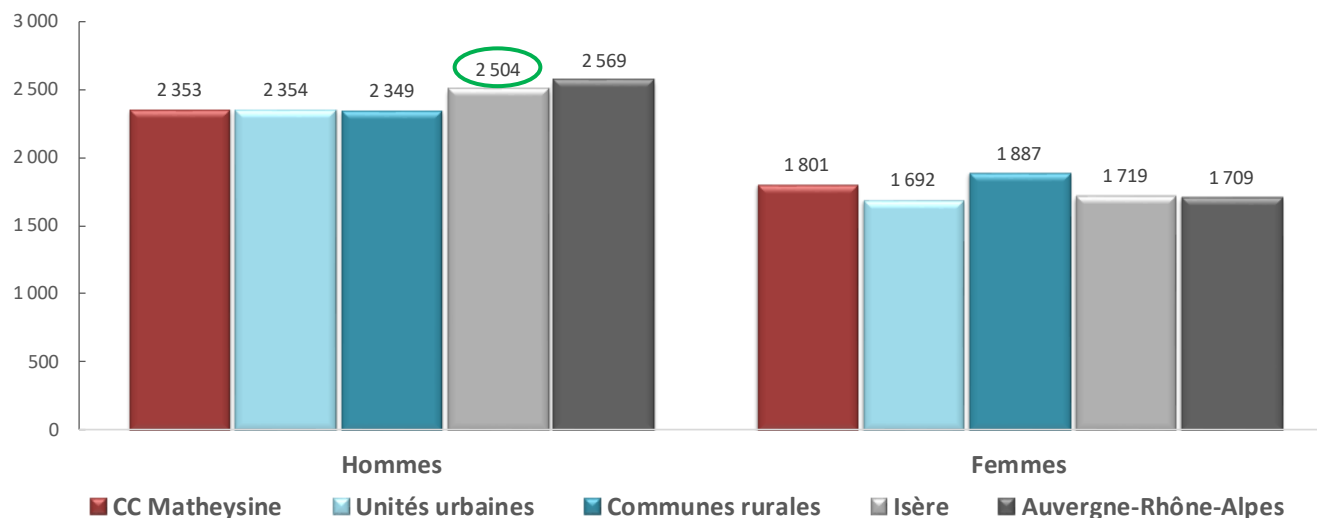
Taux de prévalence d'ALD pour pathologies cardiaques (2)

(1)

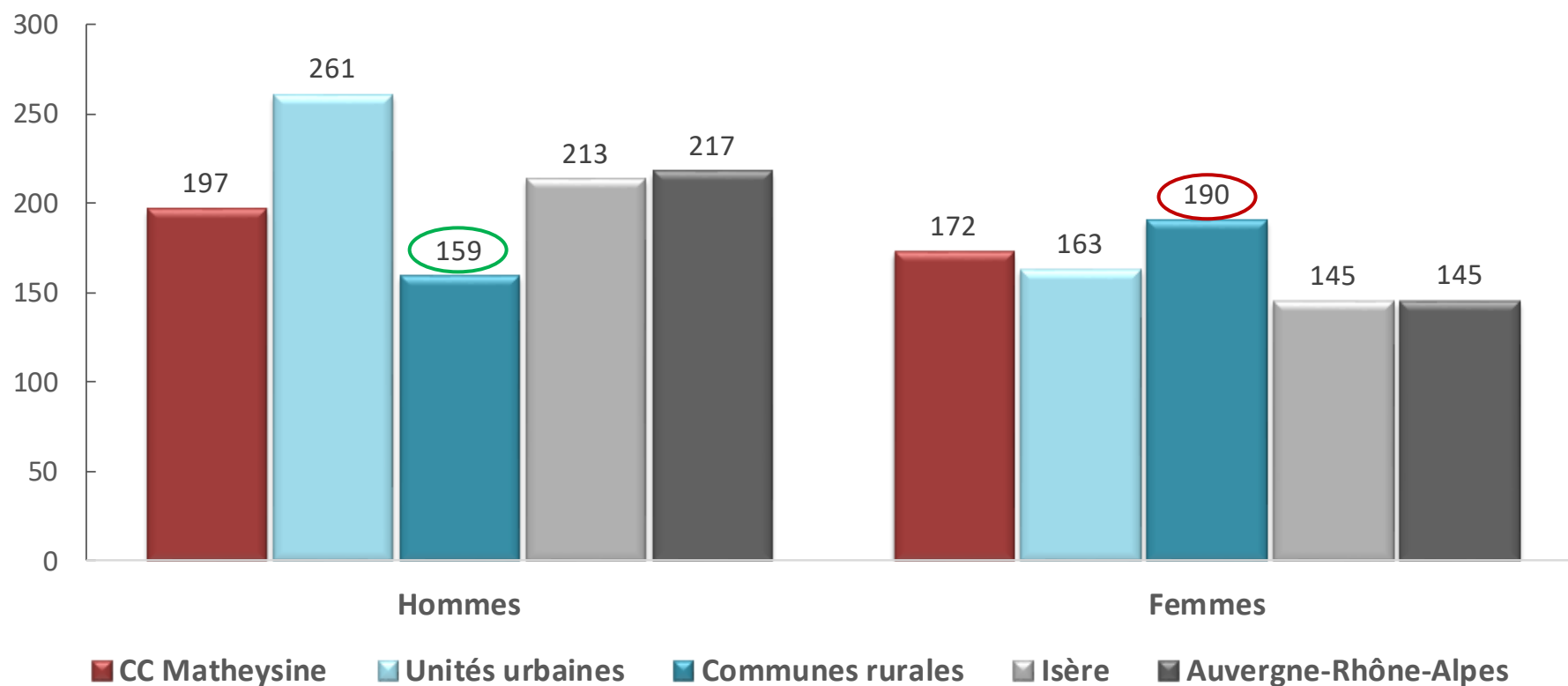
- Accident vasculaire cérébral invalidant
- Artériopathies chroniques avec manifestations ischémiques
- Insuffisance cardiaque grave, troubles du rythme graves, cardiopathies valvulaires graves, cardiopathies congénitales graves
- Maladie coronaire

(2)

- Insuffisance cardiaque grave, troubles du rythme graves, cardiopathies valvulaires graves, cardiopathies congénitales graves



Mortalité par maladies cardio-vasculaires *Taux pour 100 000 habitants*



Nombres annuels de personnes décédées par maladies cardiovasculaires

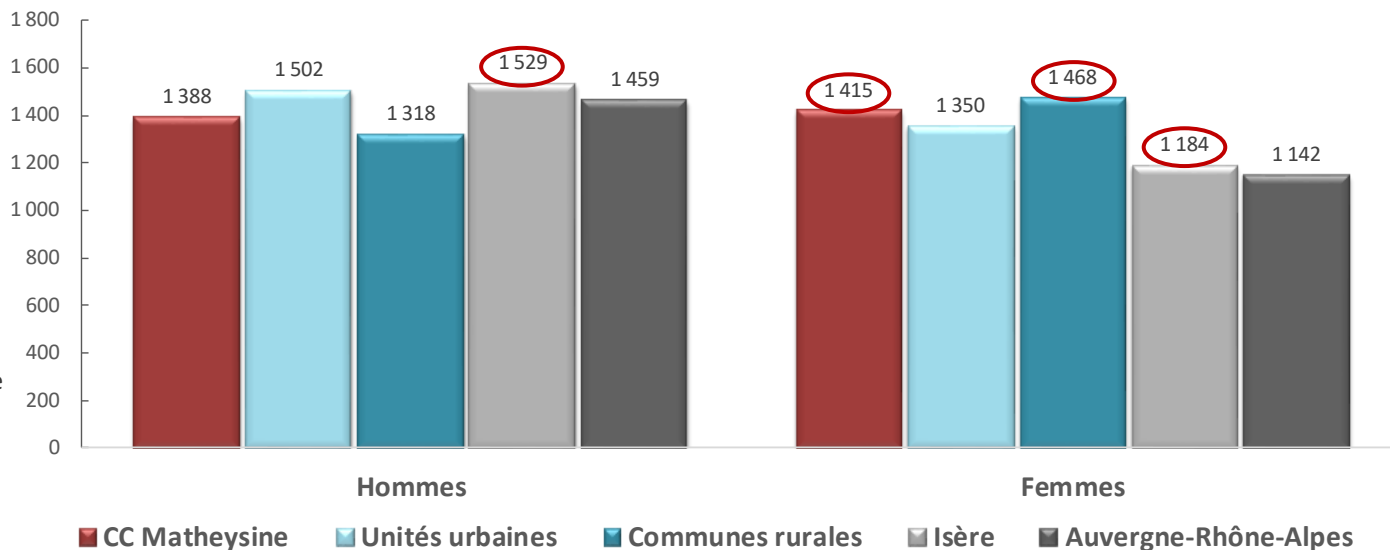


Le diabète

Hospitalisations en Médecine Chirurgie Obstétrique (MCO)

Pour diabète

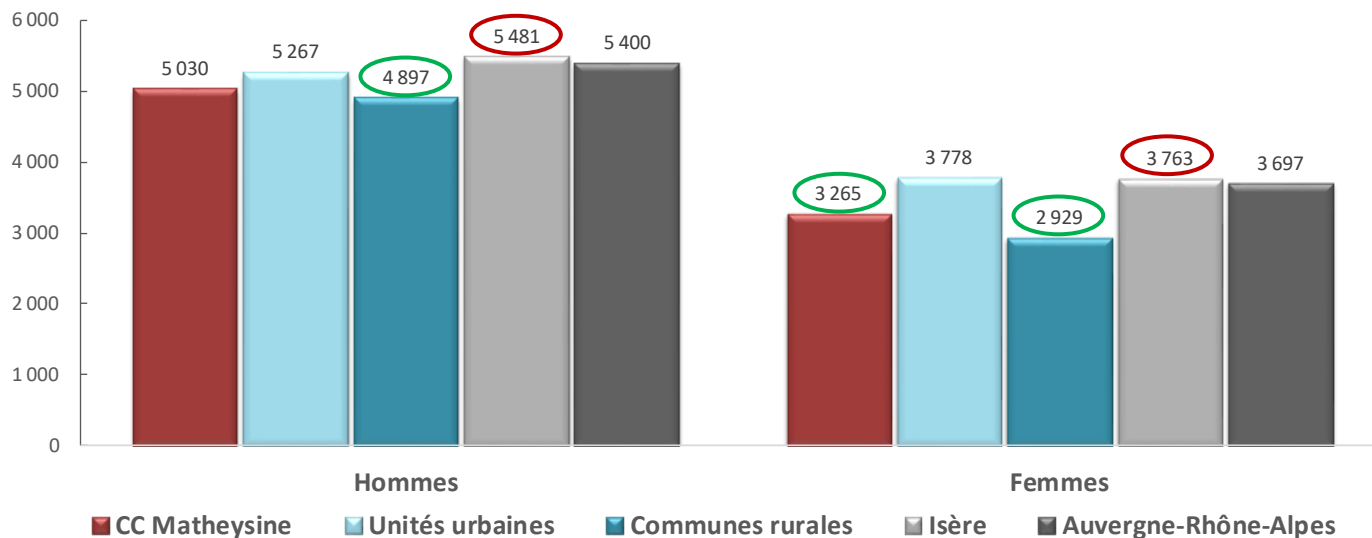
Sources : ATIH (PMSI MCO - 2022), Insee (Recensement - 2012 et 2020)



Les affections de longue durée (ALD)

Taux de prévalence d'ALD pour diabète

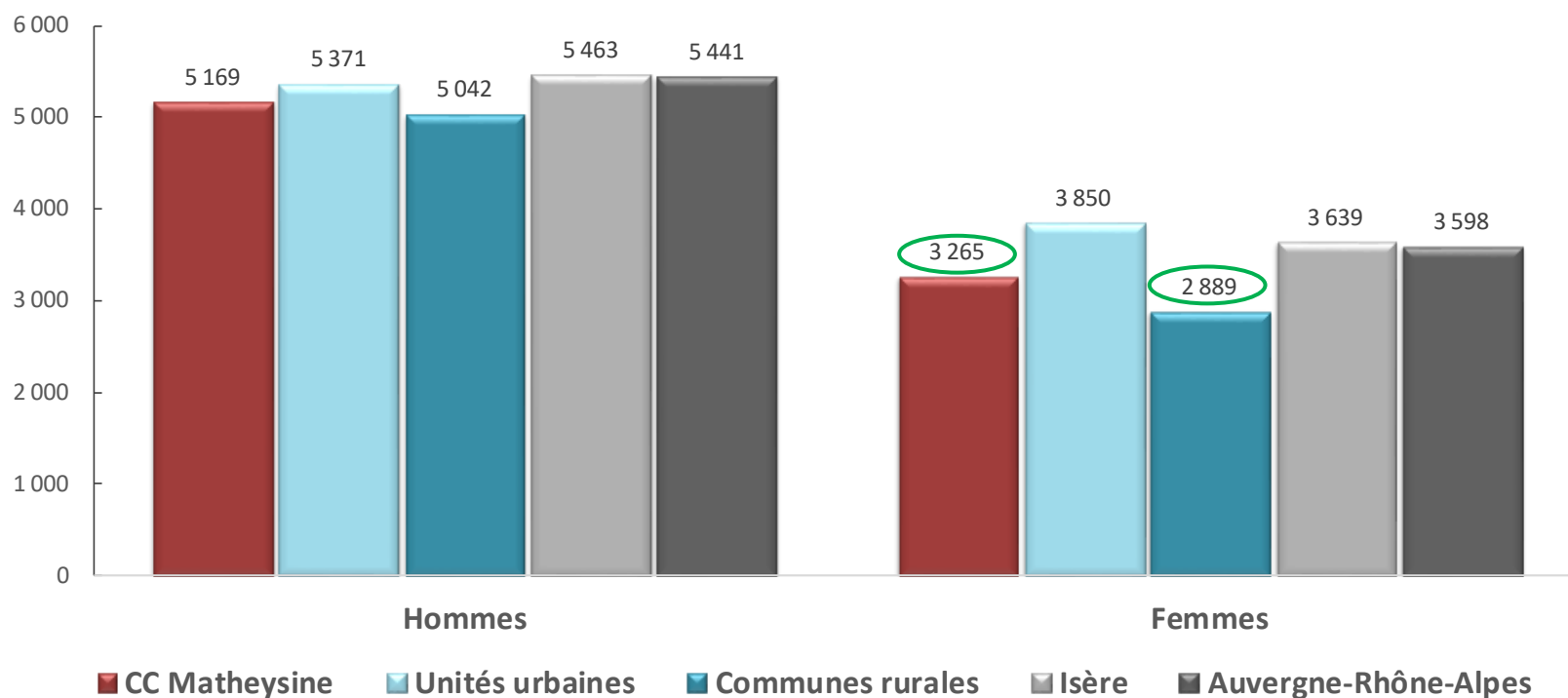
Sources : Cnam (SNIIRAM référentiel médicalisé 31/12/2022), Cnam (SNIIRAM DCIR 2020-2022) Insee (Recensement - 2012)



Traitements médicamenteux

Taux de patients sous traitements ANTI-DIABÉTIQUES réguliers par territoire

Taux pour 100 000 habitants



Nombres annuels de patients sous traitements anti-diabétiques



La santé mentale

Hospitalisations en Médecine Chirurgie Obstétrique (MCO) pour tentative de suicide

Taux pour 100 000 habitants

Effectifs très faibles : secret statistique

Nombres annuels de séjours hospitaliers pour tentative de suicide



Sources : ATIH (PMSI MCO - 2022), Insee (Recensement – 2012 et 2020)

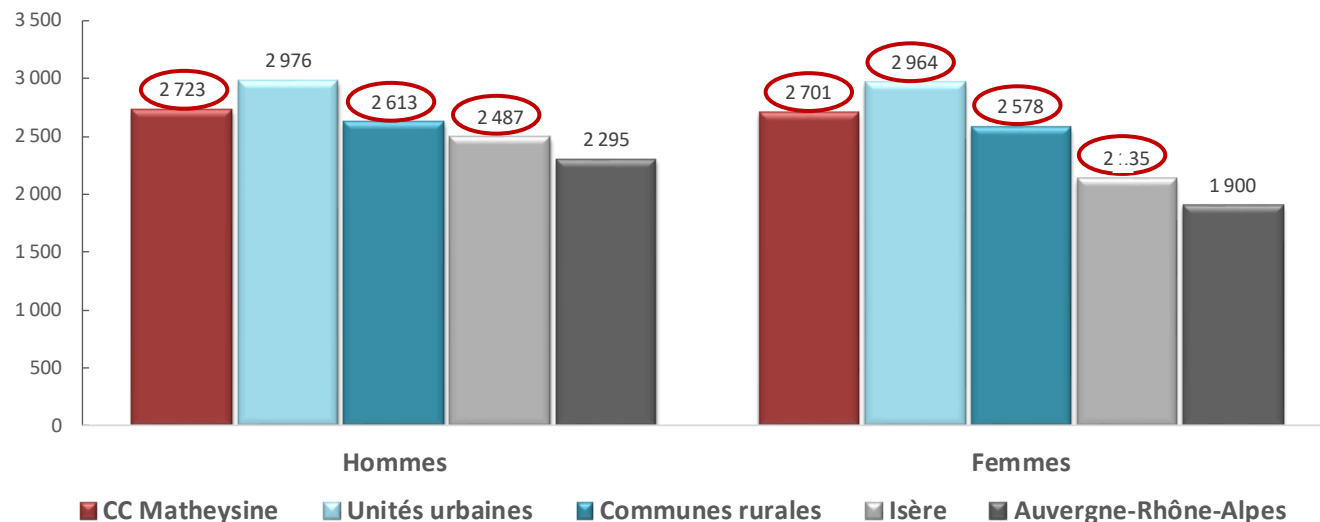
SS : Secret statistique (effectifs faibles)

Hospitalisations en Médecine Chirurgie Obstétrique (MCO)

Pour troubles mentaux et du comportement

Sources : ATIH (PMSI MCO - 2022), Insee (Recensement – 2012 et 2020)

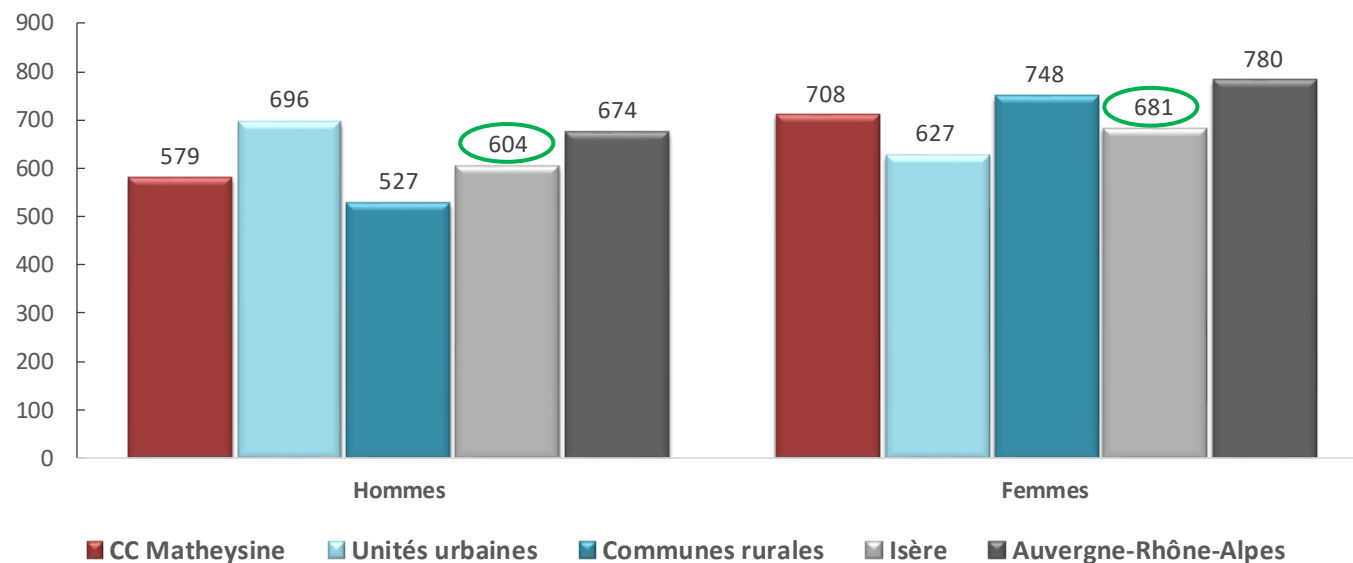
Taux pour 100 000 habitants



Hospitalisations en psychiatrie

Patients de 15 ans et + hospitalisés à temps complet ou partiel

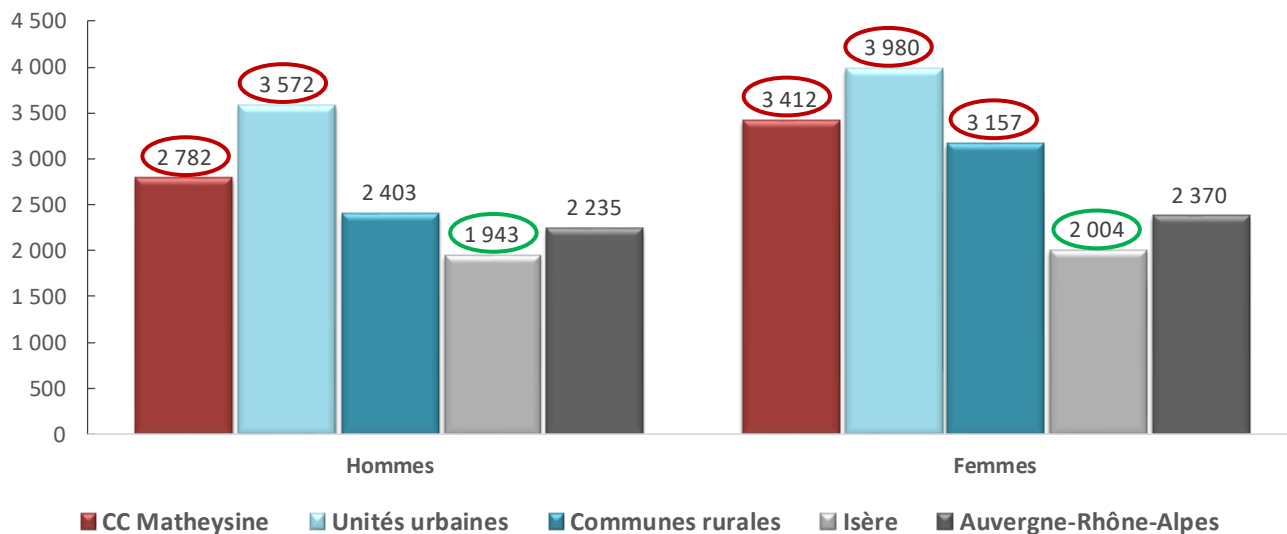
Sources : ATIH (RIM-P - 2022), Insee (Recensement – 2012 et 2020)



Hospitalisations en psychiatrie

Patients de 15 ans et + exclusivement vus en ambulatoire

Sources : ATIH (RIM-P - 2022), Insee (Recensement – 2012 et 2020)

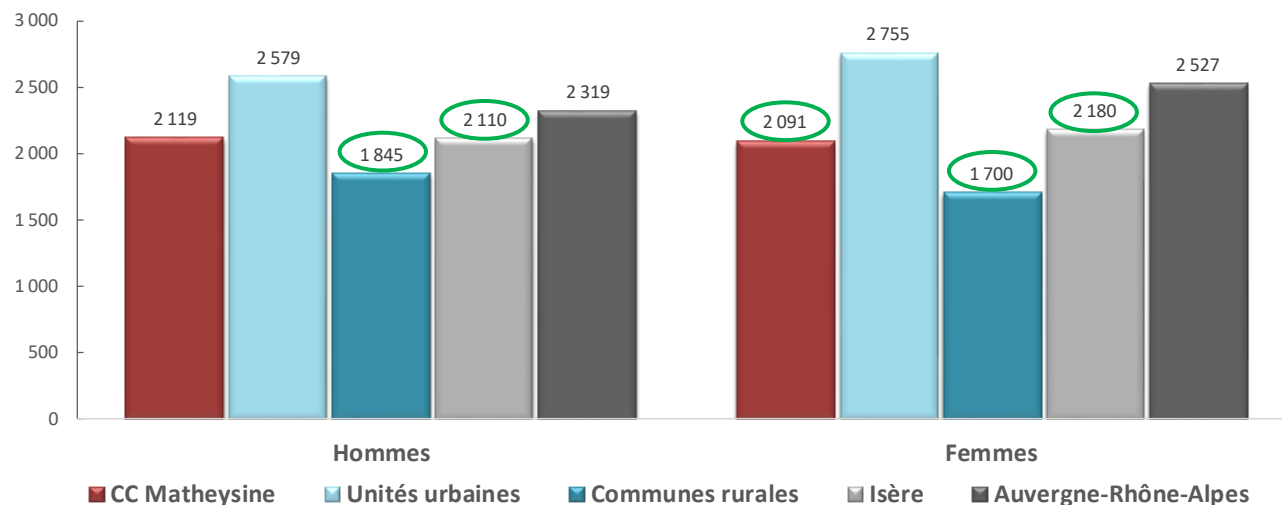


Taux pour 100 000 habitants

Les affections de longue durée (ALD)

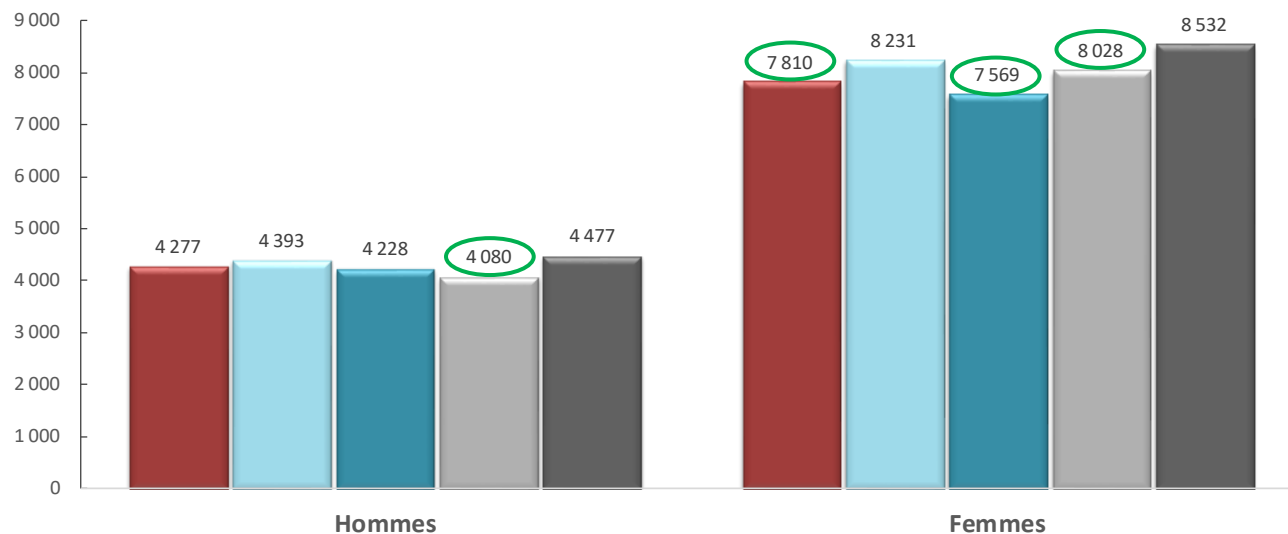
Taux de prévalence d'ALD pour affections psychiatriques

Sources : Cnam (SNIIRAM référentiel médicalisé 31/12/2022), Cnam (SNIIRAM DCIR 2020-2022), Insee (Recensement – 2012)



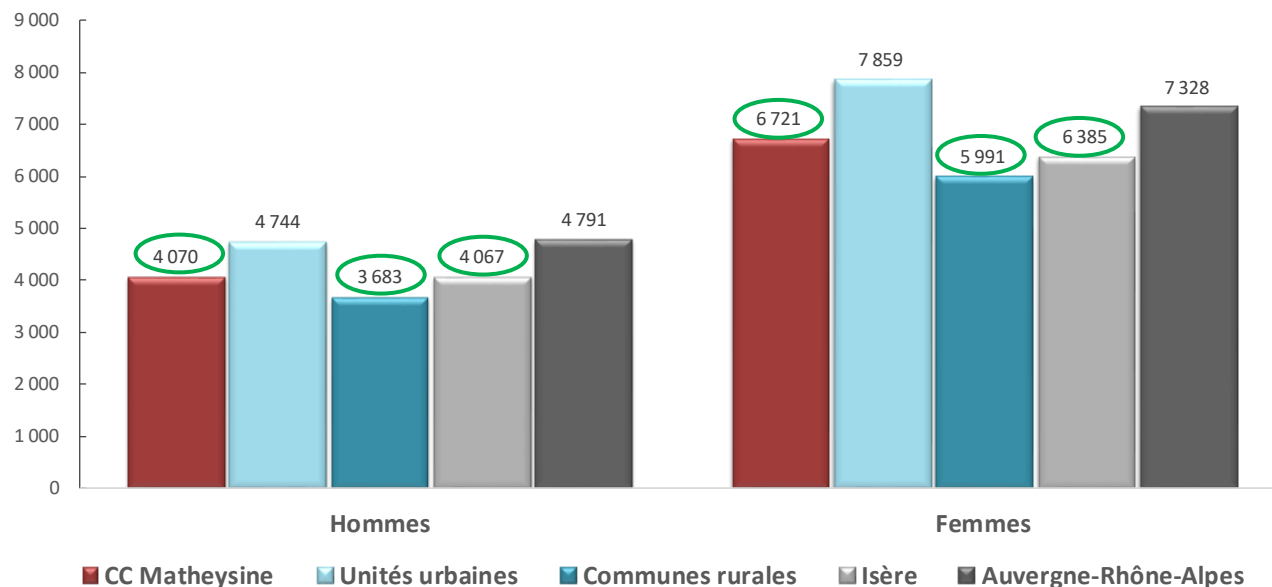
Traitements médicamenteux

Taux de patients sous
traitements
ANTIDÉPRESSEURS
réguliers par territoire



Taux pour 100 000 bénéficiaires

Taux de patients sous
traitements **PSYCHOTROPES**
réguliers par territoire
(hors antidépresseur et hors
neuroleptique)



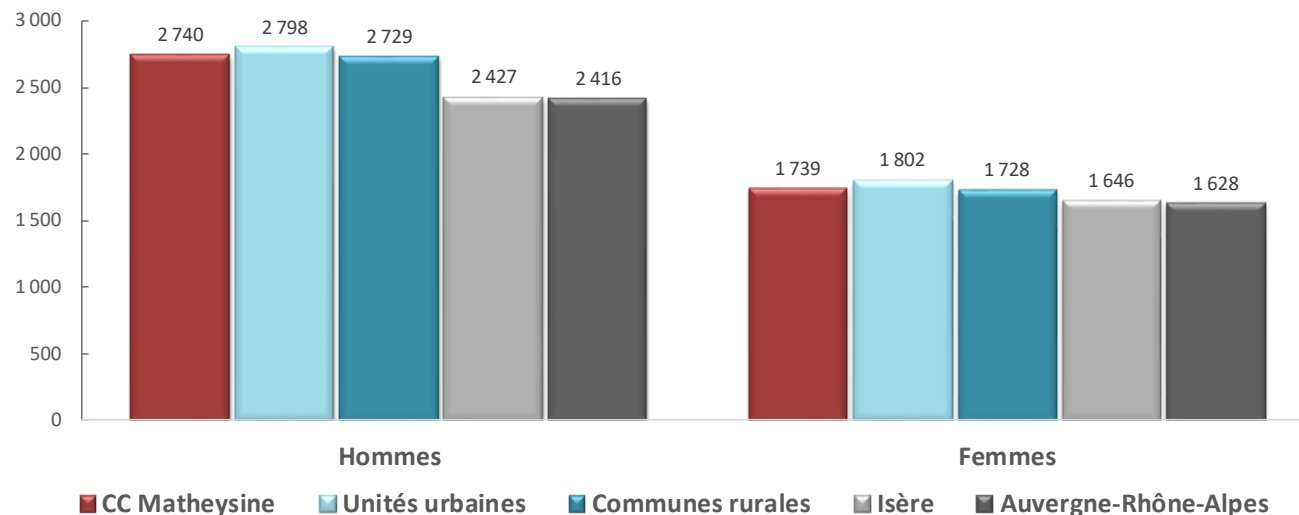
Sources : Cnam (SNDS DCIR - 2022),
Cnam (SNDS DCIR/PMSI MCO - 2020-
2022), Insee (Recensement - 2012)

Les maladies respiratoires

Hospitalisations en Médecine Chirurgie Obstétrique (MCO)

Pour maladies respiratoires

Sources : ATIH (PMSI MCO - 2022), Insee (Recensement - 2012 et 2020)

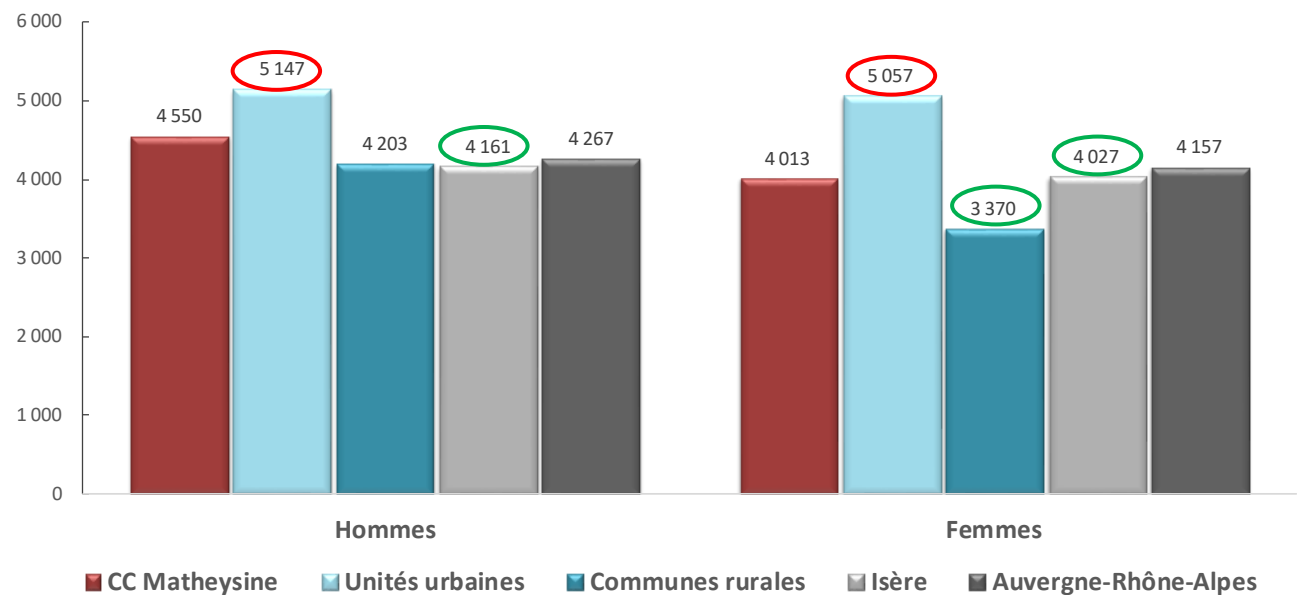


Taux pour 100 000 habitants

Traitements médicamenteux

Taux de patients sous traitements antiasthmatiques réguliers par territoire

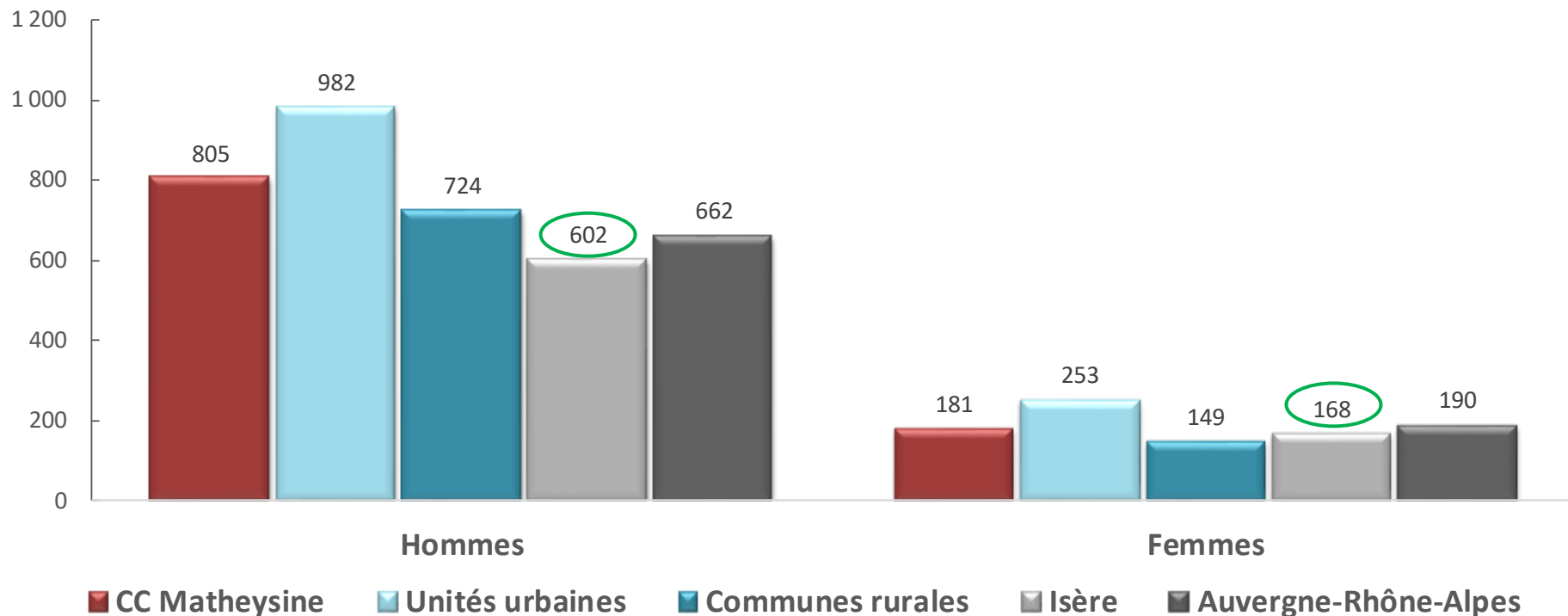
Sources : Cnam (SNDS DCIR - 2022), Cnam (SNDS DCIR/PMSI MCO - 2020-2022), Insee (Recensement - 2012)



Autres pathologies

Hospitalisations pour pathologies liées à l'alcool

Taux pour 100 000 habitants



Nombres annuels de personnes hospitalisées



Zoom chez les 15-24 ans et les 65 ans et plus

Hospitalisations en psychiatrie 15-24 ans

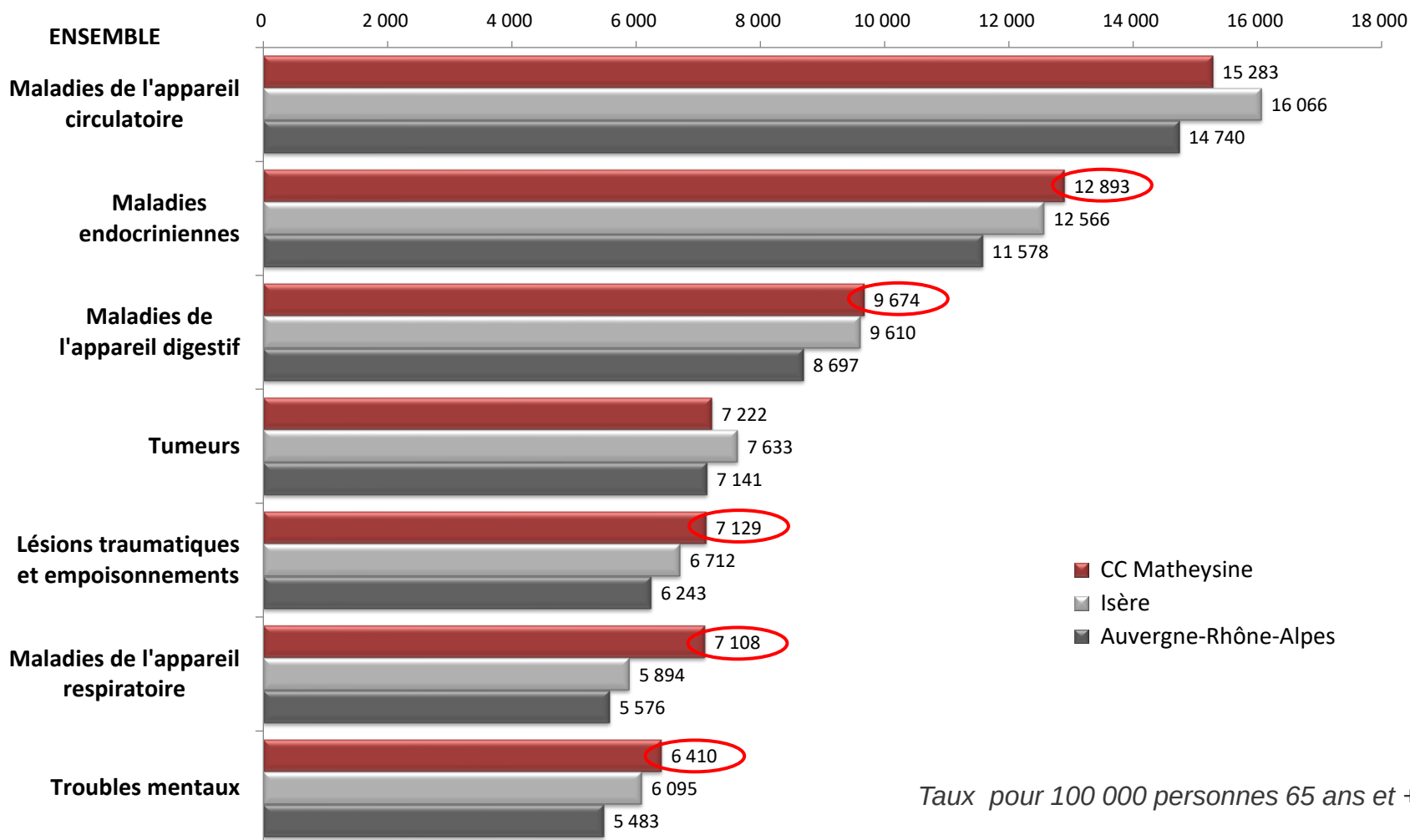
Taux pour 100 000 jeunes de 15-24 ans

Effectifs très faibles : secret statistique

Nombres annuels de patients de 15-24 ans hospitalisés en psychiatrie (à temps complet et/ou partiel)



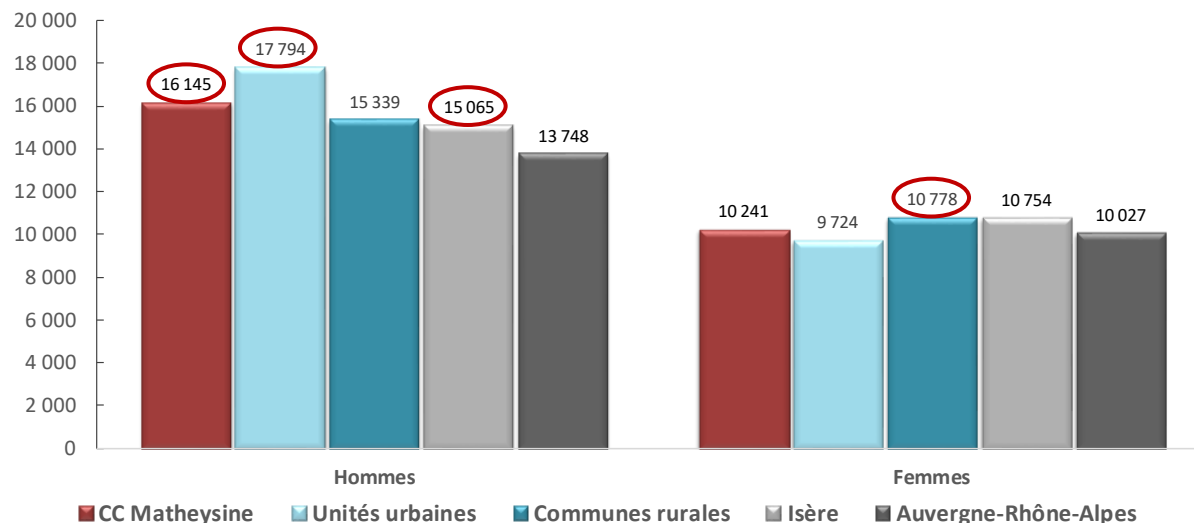
Hospitalisations en MCO pour les 65 ans et plus



Hospitalisations en MCO pour les 65 ans et plus

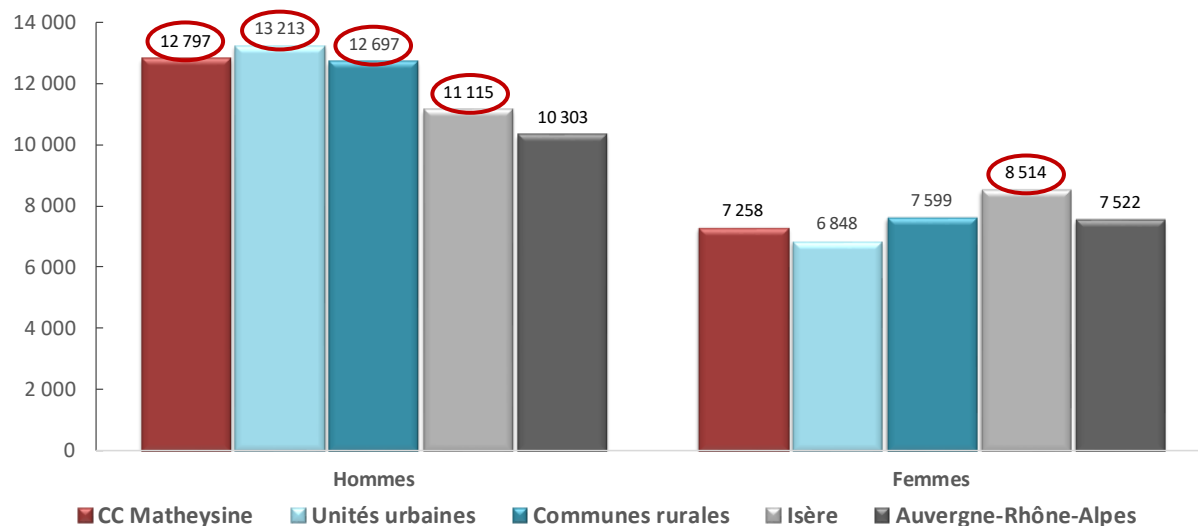
Maladies endocriniennes

Taux pour 100 000 personnes de + 65 ans



Maladies de l'appareil digestif

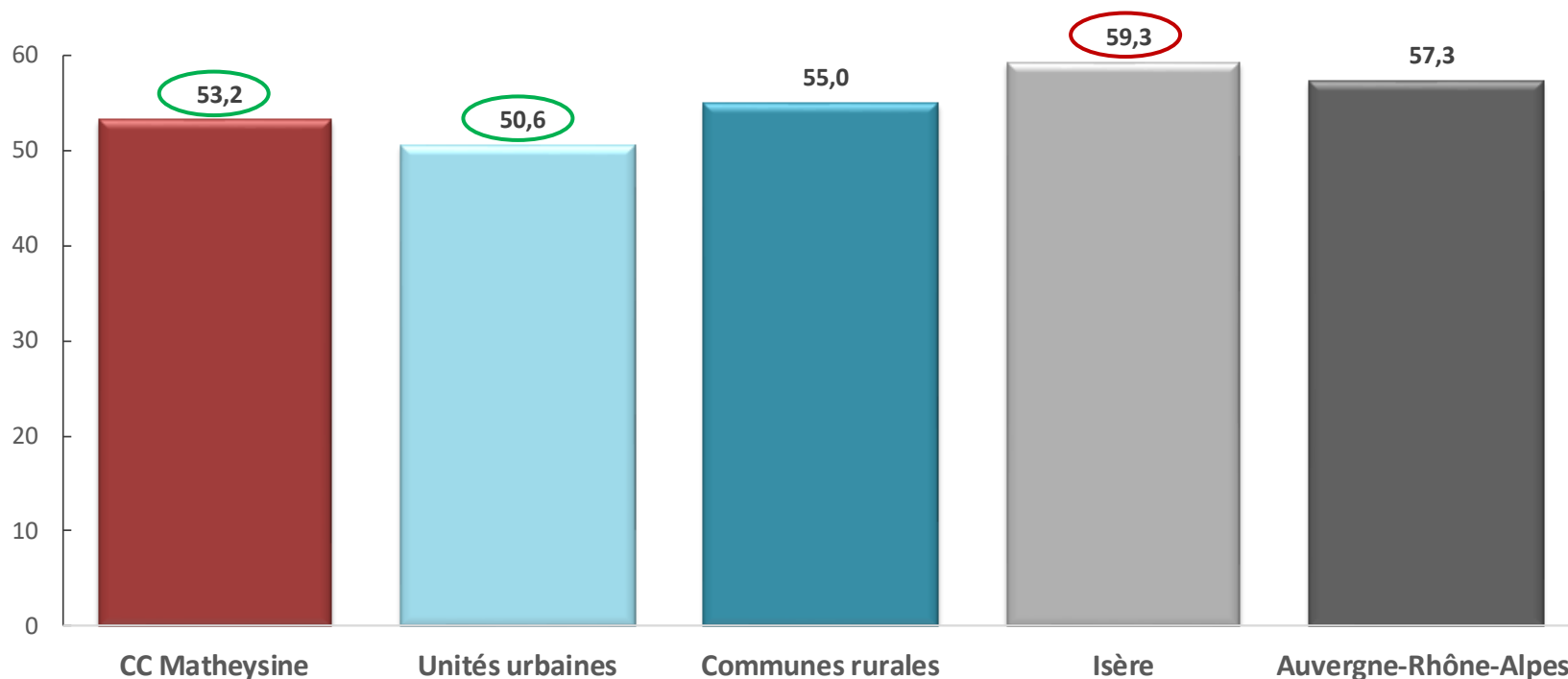
Sources : ATIH (PMSI MCO - 2022), Insee (Recensement - 2020)



Recours à la prévention chez les 65 ans et plus

Taux de bénéficiaires de 65 ans et plus ayant eu un remboursement du **vaccin contre la grippe**

Taux pour personnes de + 65 ans



4 points d'attention

1/ Une population vieillissante, une situation socio-économique hétérogène, des poches de population en précarité : des besoins accrus en santé pour ces populations

- Vigilance sur les unités urbaines plus marquées par des déterminants défavorables à la santé : population plus âgée, plus modeste ou défavorisée, et davantage de personnes vivant seules

2/ Un territoire globalement préservé au niveau des indicateurs de santé, mais des points d'attention sur le diabète, les maladies cardio-vasculaires, la santé mentale, l'asthme

- Particulièrement sur les unités urbaines, qui concentrent les populations les plus modestes ou défavorisées
- Indicateurs d'hospitalisation davantage que d'ALD : vigilance sur un éventuel retard de recours aux soins, y compris en rural

3/ Certains indicateurs d'offre de soins et de densité de professionnels de santé en dessous des moyennes régionales et un point de vigilance particulier sur les médecins généralistes.

4/ Enfin, un recours plus faible à la prévention concernant :

- Le dépistage cancer du sein chez les femmes de 50-74 ans,
- Le dépistage bucco-dentaire des jeunes
- La vaccination des personnes âgées contre la grippe.

RESULTATS

DU VOLET SANTÉ ENVIRONNEMENT

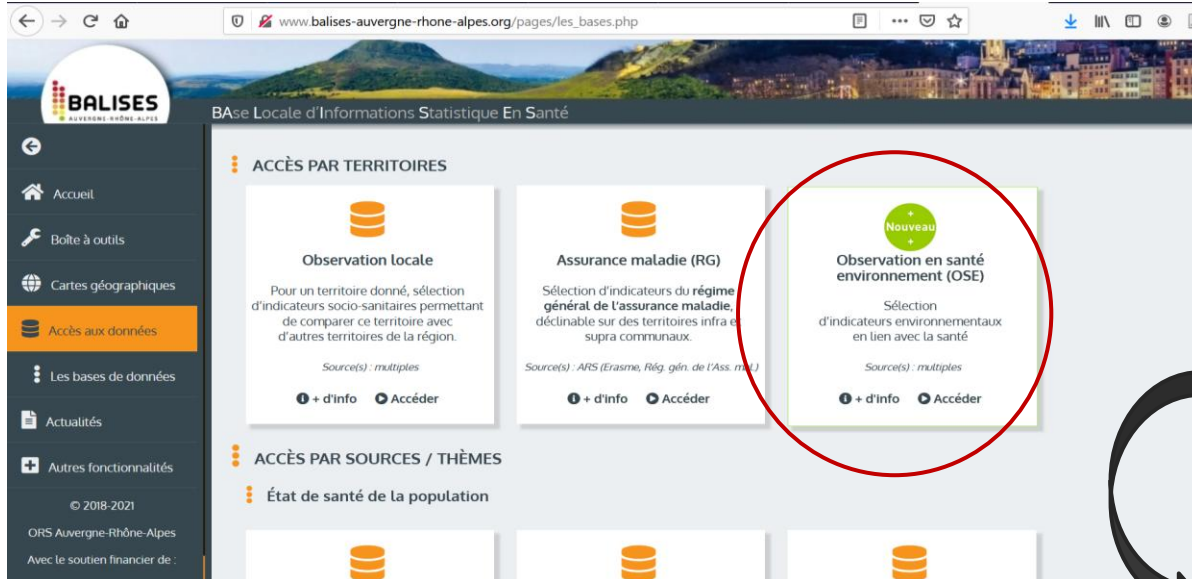
Méthode

=> Données environnement extraites de la **Base de données OSE**

« Observation en santé-environnement »

Base hébergée sur le site de l'ORS Auvergne-Rhône-Alpes.

<http://www.balises-auvergne-rhone-alpes.org/>



Des données collectées depuis 2021
=> 52 indicateurs disponibles

À l'échelle des communes :

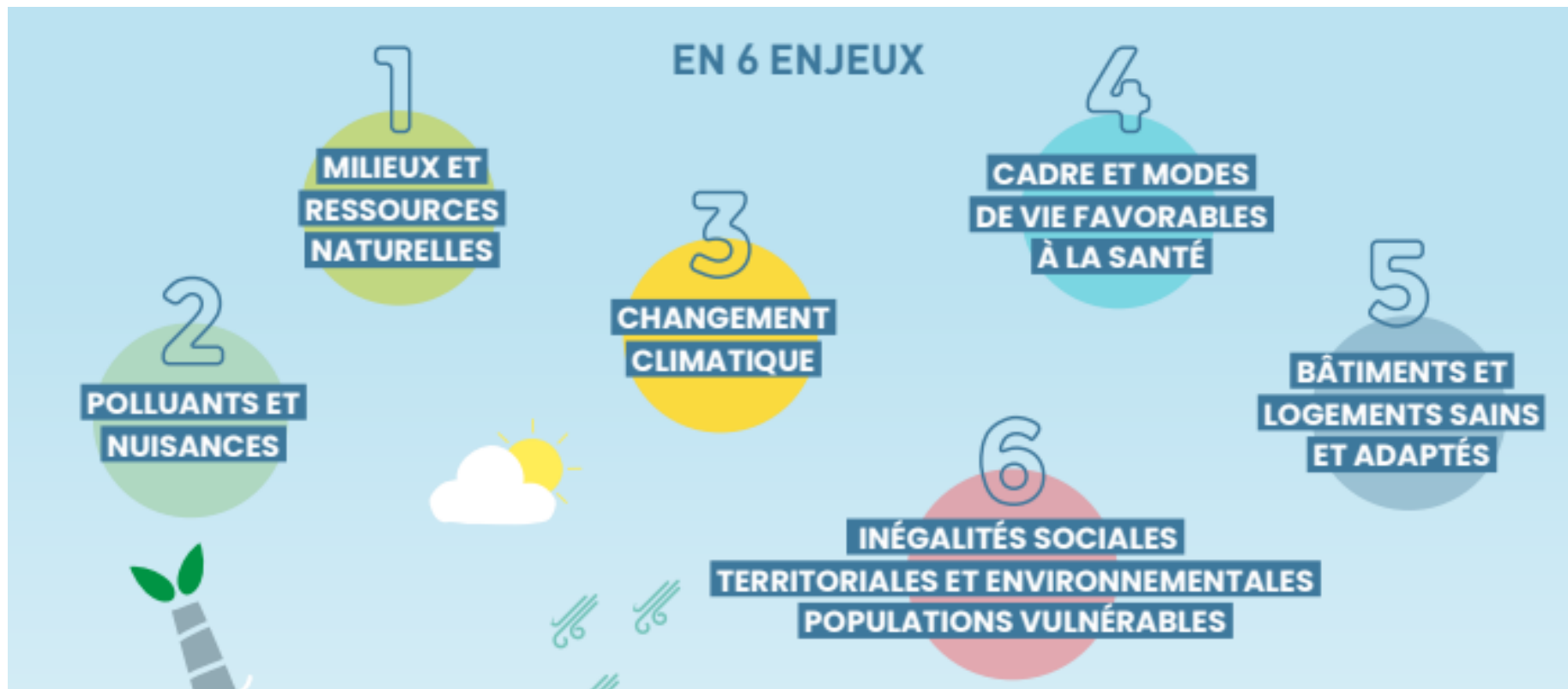
- Air - particules fines PM2,5
- Ambroisie
- Bruit
- Radon
- Mobilités

Définition

« La santé environnementale (ou santé environnement) est une notion pluridisciplinaire qui, selon l'Organisation mondiale de la santé (OMS), considère l'ensemble des facteurs, physiques, chimiques, biologiques, sociaux, psychosociaux et esthétiques de l'environnement **susceptibles d'affecter la santé des populations** »

Santé Publique France

La santé environnementale...

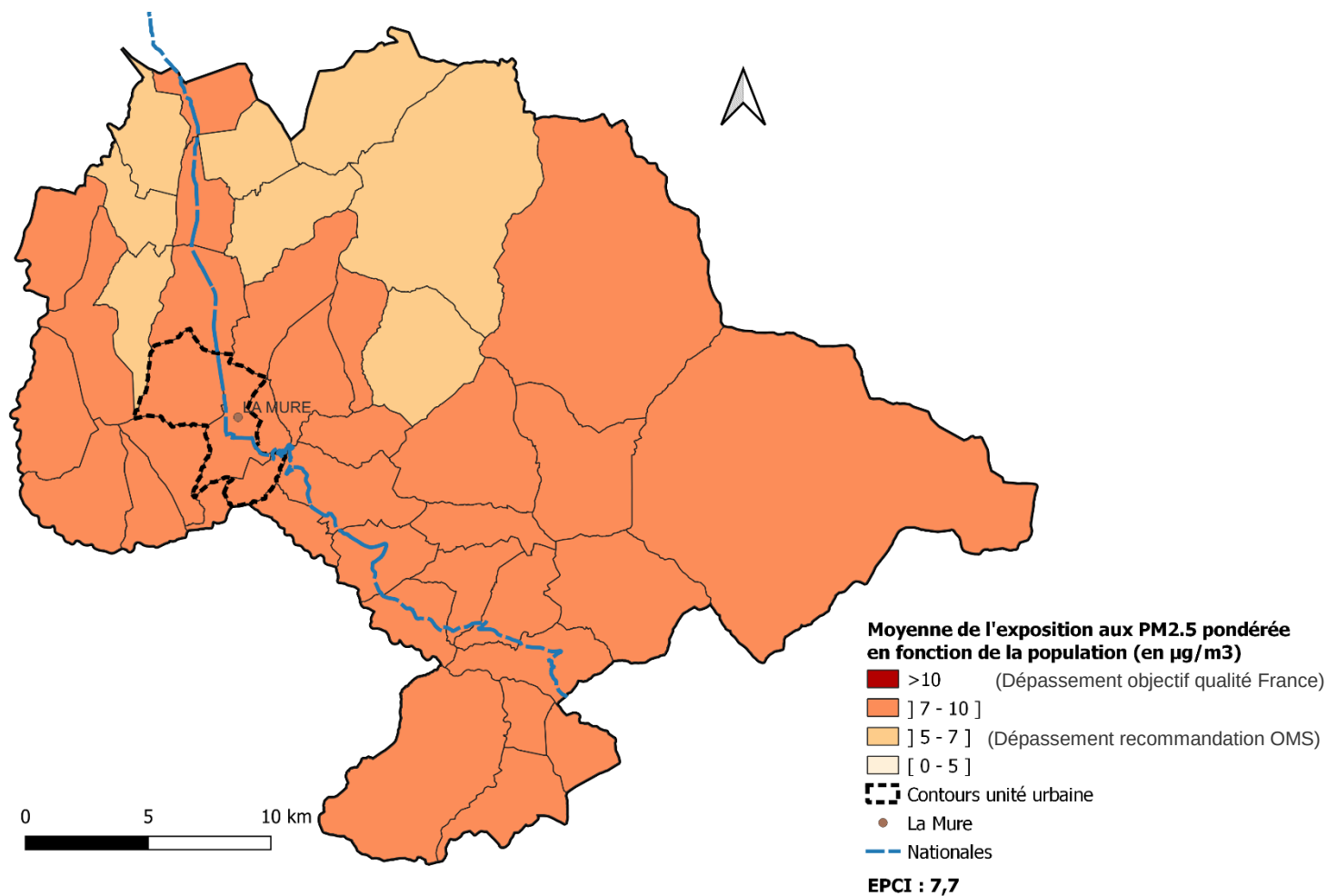


Source : Guide : Intégrer la santé environnementale dans les politiques locales : guide d'accompagnement des collectivités dans la réalisation d'un diagnostic local en Bretagne et Pays de la Loire – ORS Bretagne et PDL - Novembre 2023

Qualité de l'air extérieur



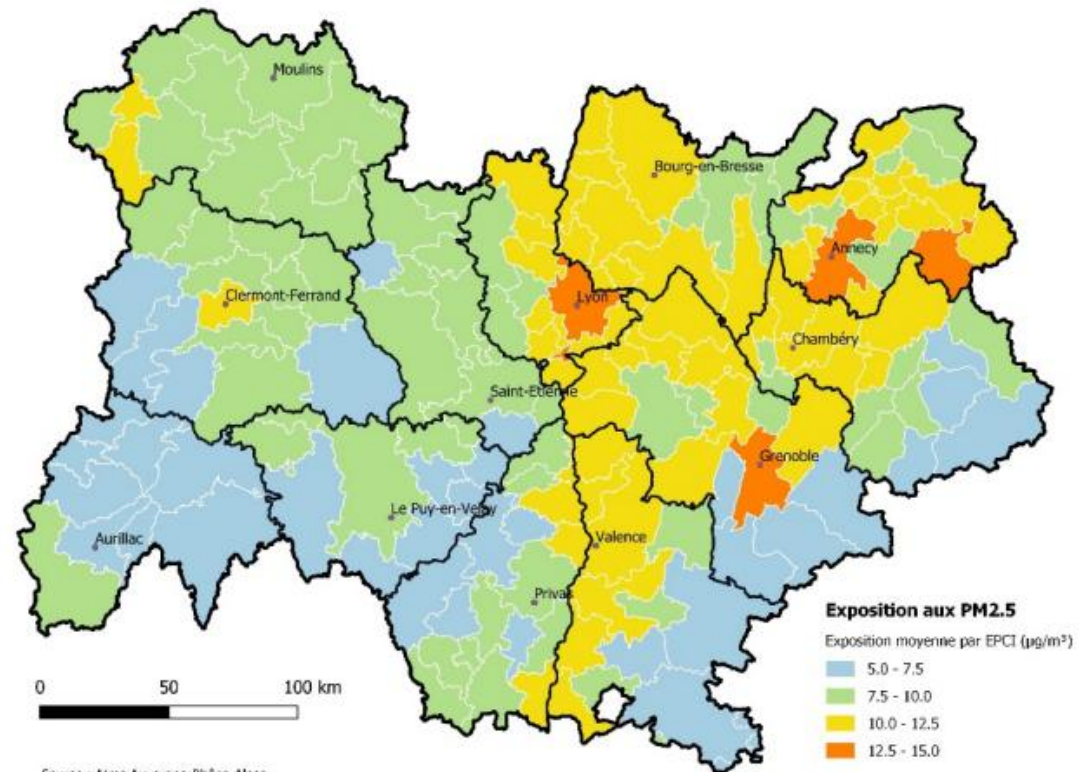
PM_{2,5} – Moyenne de l'exposition aux PM_{2,5} pondérée en fonction de la population



PM_{2,5}

Remarques pour le territoire :

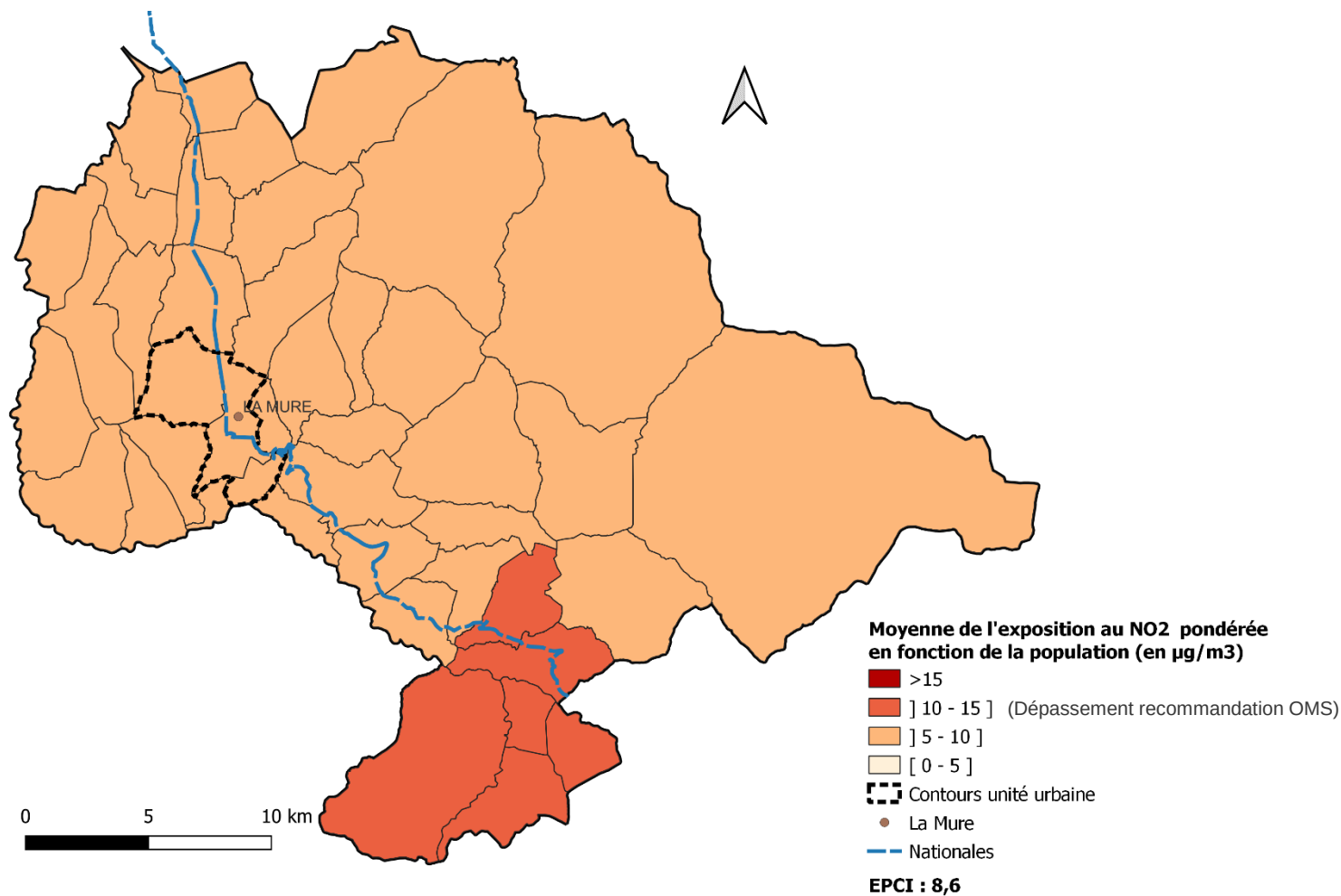
- Depuis 2021, l'OMS recommande un seuil d'exposition aux PM_{2,5} de 5 µg/m³ en moyenne sur une année. Cela est toutefois à nuancer car l'objectif de qualité en France est fixé à 10 µg/m³, la valeur cible pour la protection de la santé humaine à 20 µg/m³ et la valeur limite (de 2015) à 25 µg/m³(UE).
- Sur le territoire, les valeurs d'exposition aux PM_{2,5} sont supérieures au seuil recommandé par l'OMS en 2021 mais reste inférieur à l'objectif de qualité en France.



Source : Atmo Auvergne-Rhône-Alpes
Réalisation : cellule Auvergne-Rhône-Alpes de Santé publique France, 2020

- Sources** : véhicules, le secteur résidentiel, l'industrie, chauffage au bois, incendies...
- Impacts sur la santé** : Respiratoire (éternuements, toux, asthme, pneumonies, bronchites), maladies cardiovasculaires, allergies de la peau, génotoxicité, cancers, etc...
- (*) Voir : https://www.ecologie.gouv.fr/sites/default/files/01_Tableau-Normes-Seuils%20r%C3%A9glementaires.pdf

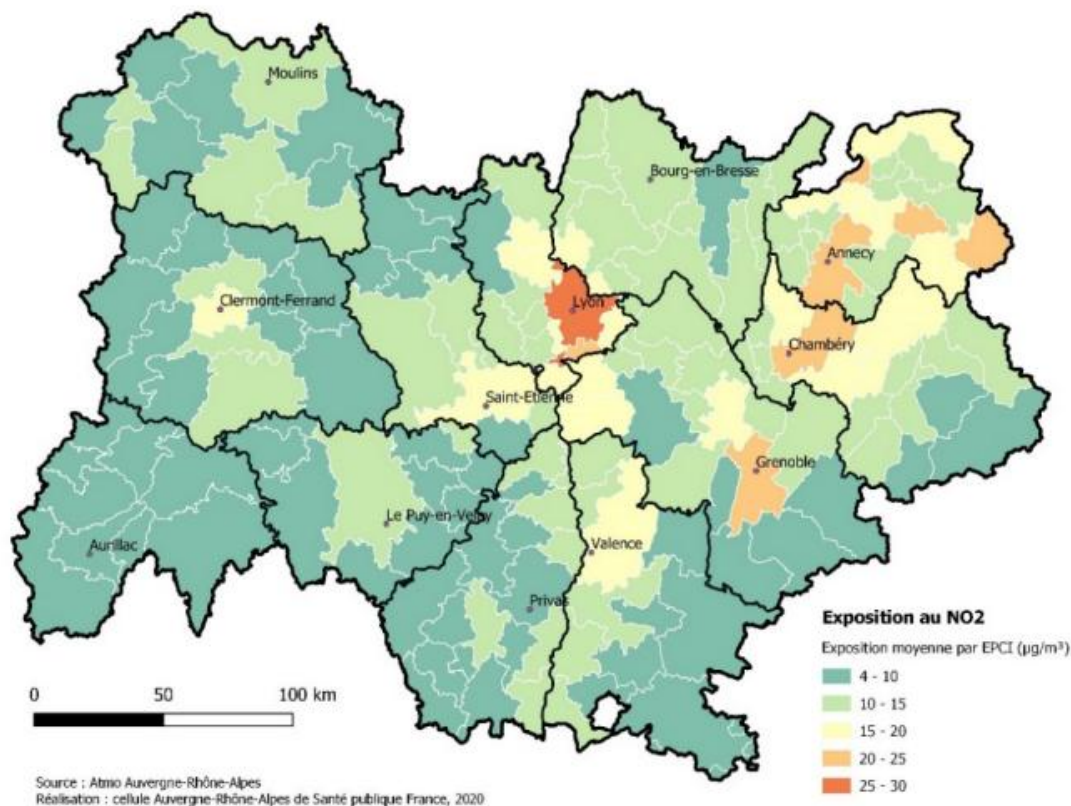
Le dioxyde d'azote (NO_2) - Moyenne de l'exposition au NO_2 pondérée en fonction de la population



NO₂

Remarques pour le territoire :

- Depuis 2021, l'OMS recommande un seuil d'exposition au NO₂ de 10 µg/m³ en moyenne sur une année. Cela est toutefois à nuancer car l'objectif de qualité en France est fixé à 40 µg/m³.
- Le territoire est relativement préservé de l'exposition au NO₂ comparativement à des zones plus urbanisées de la région. Les valeurs d'expositions sont inférieures aux recommandations faites par l'OMS excepté sur 6 communes du sud du territoire.



- Sources** : Trafic routier, résidentiel, ...
- Impacts sur la santé** : Respiratoire (éternuement, toux, asthme, pneumonie, bronchites), maladies cardiovasculaires, cancers, etc...

Ambroisie

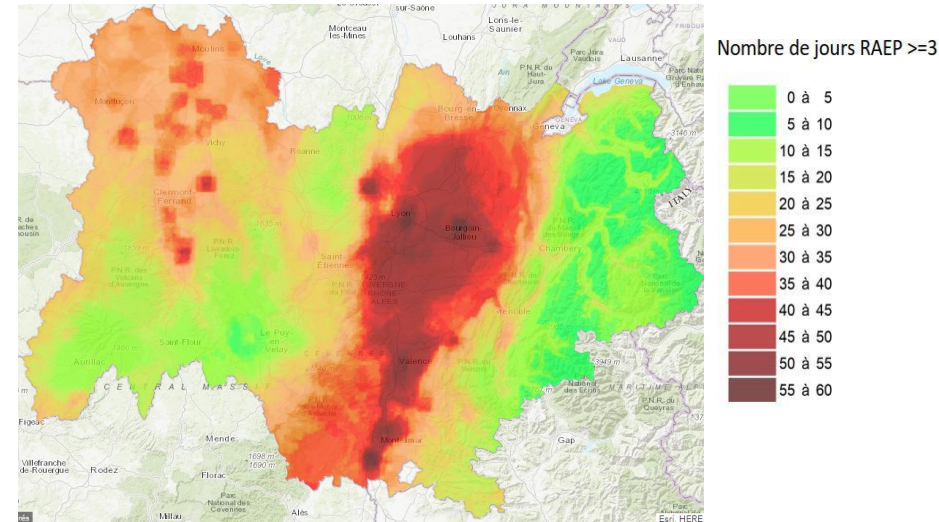
Part de la population âgée de 6 à 74 ans
potentiellement allergique à l'ambroisie (en %)

Territoire : 10,50 %

Département : 10,70 %

Région : 10 %

RAEP : Risque d'Allergie lié à l'Exposition aux Pollens (de 1 à 5). Si
RAEP>3 le risque de développer des symptômes pour les personnes
allergiques à ce taxon devient significatif



Spatialisation de l'ambroisie en Auvergne-Rhône-Alpes en 2021
Source : Atmo Auvergne-Rhône-Alpes

Ambroisie

- **Source** : Plante annuelle invasive, émission de pollens en août et septembre, fort pouvoir allergisant. La région Auvergne-Rhône-Alpes est la plus touchée en France par la prolifération de l'ambroisie.
- **Impact sur la santé** : des symptômes de l'appareil respiratoire chez les personnes sensibles (rhinite, conjonctivite, asthme...)

Remarques pour le territoire :

- Excepté dans quelques communes, la part de la population potentiellement allergique est **proche** de la valeur régionale (10 %).



EAU



Qualité de l'eau / Données 2023

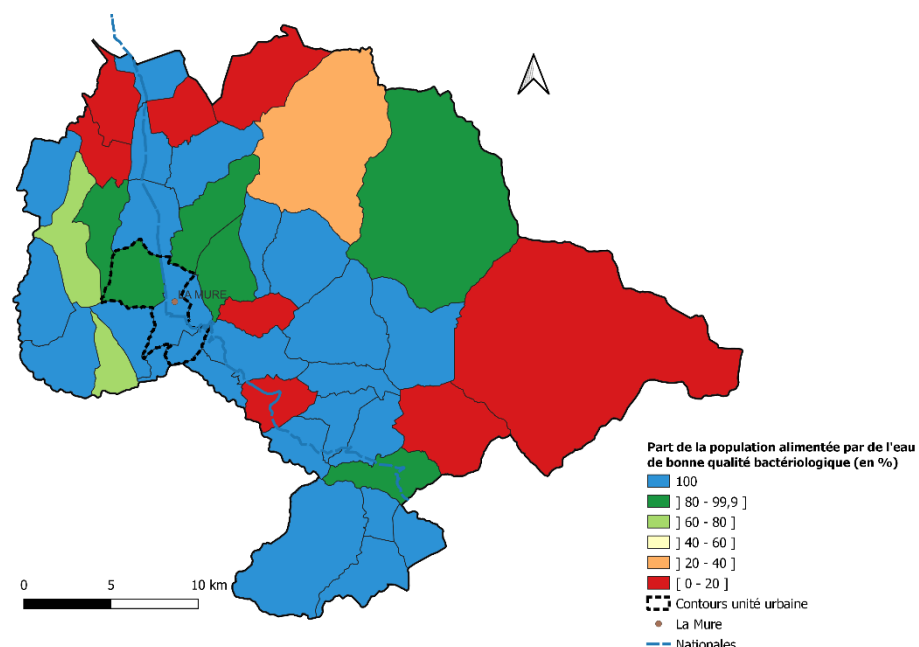
Part de la population alimentée par de l'eau respectant en permanence les limites de qualité pour les pesticides :

100 %

Part de la population alimentée par de l'eau respectant en permanence les limites de qualité pour les nitrites :

100 %

Part de la population alimentée par de l'eau de bonne qualité bactériologique :



Qualité de l'eau

Bactériologique

- **Pour le territoire :** La part de la population alimentée par une eau de bonne qualité bactériologique n'est pas de 100% sur le territoire. 8 communes présentent un taux de conformité inférieur à 20 % sur 2023.
- **Impact sur l'environnement et la santé :** Est présentée ici la part de la population alimentée par une eau présentant un taux de conformité des résultats des analyses du contrôle sanitaire supérieur ou égal à 90 % pour la microbiologie (entérocoques et E. coli). Les organismes pathogènes transmis par l'eau provoquent généralement des diarrhées et des gastro-entérites, mais parfois des maladies dangereuses comme le choléra ou la salmonellose. La transmission à l'homme se fait par ingestion (lors de l'alimentation ou d'une baignade) ou à travers des blessures de la peau en contact avec de l'eau contaminée.

Qualité de l'eau

Pesticides

- **Pour le territoire** : La part de la population alimentée par de l'eau respectant en permanence les limites de qualité pour les pesticides est de 100 % sur 2023.
- **Précisions** : La donnée présentée ne concerne que les réseaux de distribution d'eau publics.
- **Méthode de calcul** : Le nombre d'habitants de chaque commune alimentés par de l'eau respectant en permanence les limites de qualité (0,1 µg/l) pour le paramètre pesticides est divisé par le nombre d'habitants de la commune alimentés en eau par un réseau de distribution public.
- **Impact sur l'environnement et la santé** : Concernant les effets chroniques, des études épidémiologiques ont mis en évidence des liens entre l'exposition aux pesticides et le risque d'apparition de pathologies cancéreuses, neurologiques ou encore de troubles de la reproduction, en particulier en milieu professionnel. Certains pesticides possèdent aussi des effets perturbateurs endocriniens qui ne dépendent pas de la dose (c'est-à-dire que même des expositions à des faibles doses peuvent engendrer un effet).
- **!** Il est néanmoins difficile par le biais d'études épidémiologiques d'établir un lien de causalité entre l'exposition à une substance précise et l'apparition d'une maladie. Il demeure en effet complexe d'identifier précisément les substances auxquelles un individu a été exposé tout au long de sa vie – on parle d'« exposome » – et de prendre en compte **les expositions cumulées à tous types de produit**.

Qualité de l'eau

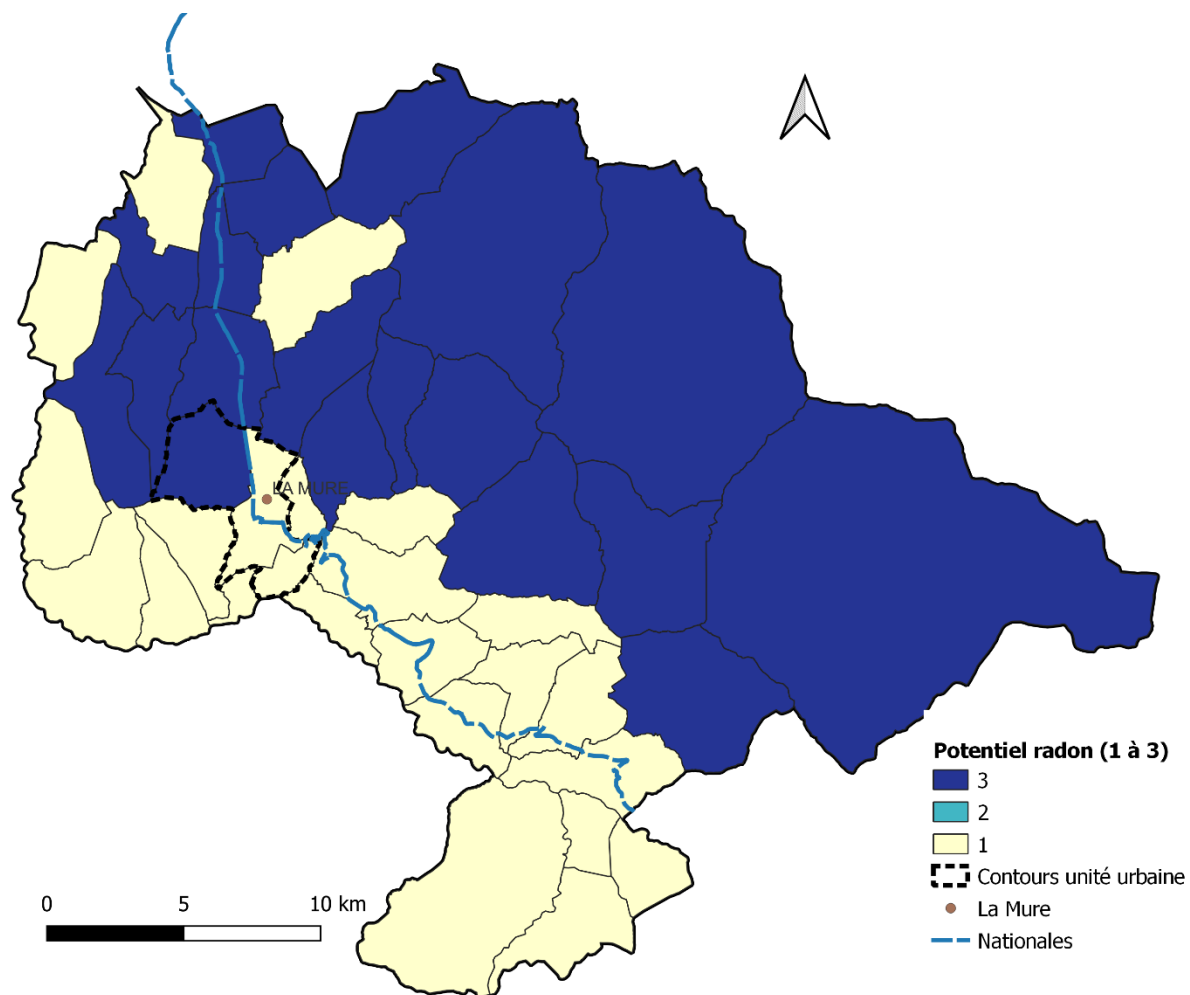
Nitrates

- **Pour le territoire** : La part de la population alimentée par de l'eau respectant en permanence les limites de qualité pour les nitrates est de 100% sur l'ensemble des communes sur 2023.
- **Précisions** : La donnée présentée ne concerne que les réseaux de distribution d'eau publics.
- **Méthode de calcul** : Le nombre d'habitants de chaque commune alimentés par de l'eau respectant en permanence les limites de qualité (50 mg/l) pour le paramètre nitrates est divisé par le nombre d'habitants de la commune alimentés en eau par un réseau de distribution public.
- **Impact sur l'environnement et la santé** : Les nitrates tiennent une place importante dans le cycle naturel de l'azote qui concerne toutes les plantes et les animaux. Mais aujourd'hui, il arrive parfois que la nature ne parvienne plus à en éliminer l'apport excessif lié aux activités humaines : rejets urbains, industriels et surtout agriculture et élevage intensif. Le nitrate en lui-même n'est pas toxique. C'est la transformation des nitrates en nitrites qui peut, potentiellement, avoir un impact négatif sur la santé. Dans le sang, la présence de ces nitrites peut en effet provoquer la formation de « méthémoglobine », une forme d'hémoglobine incapable de transporter l'oxygène. Chez l'adulte sain, l'acidité gastrique réduit le développement de la flore bactérienne et donc la formation de nitrites.

Sol



Radon – Potentiel radon par commune



Radon

- **Source :** Le radon est un gaz radioactif d'origine naturelle. Il est issu de la désintégration de l'uranium et du radium présents dans la croûte terrestre. Certains types de roches, notamment le granit, en contiennent davantage. Malgré sa période radioactive relativement courte une partie du radon parvient à quitter les roches dans lesquelles il est formé pour atteindre l'air que nous respirons.
- **Impact sur la santé :** En se désintégrant, le radon forme des descendants solides, eux-mêmes radioactifs. Ces descendants peuvent se fixer sur les aérosols de l'air et, une fois inhalés, se déposer le long des voies respiratoires en provoquant leur irradiation. On estime que le radon est responsable de 3 à 14 % des cancers du poumon. Le tabagisme est un facteur aggravant.

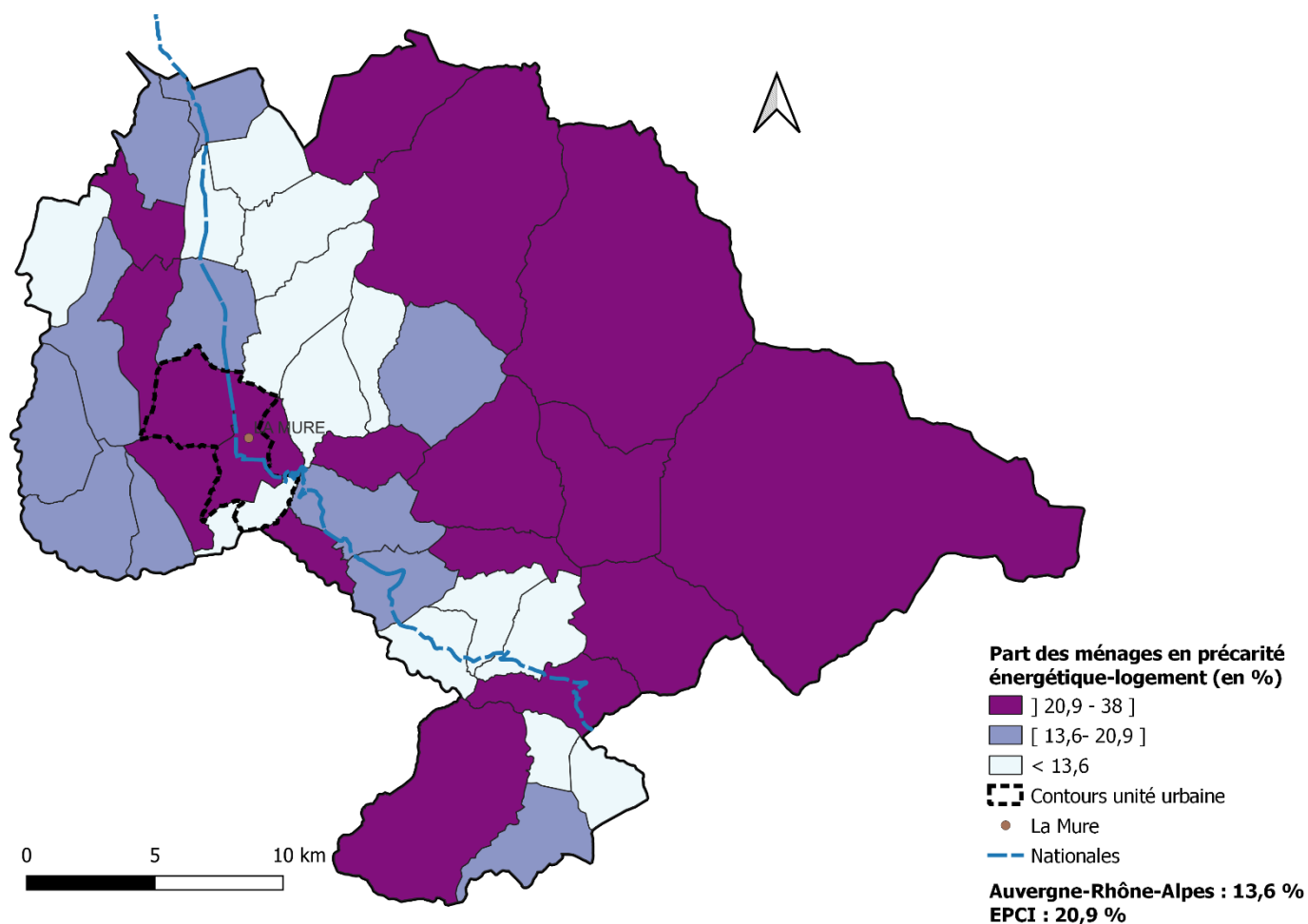
Remarque pour le territoire :

- Le territoire est fortement concerné par le radon avec un potentiel 3 sur la quasi-totalité des communes du nord et de l'est du territoire.

Habitat



Précarité énergétique – Part des ménages en précarité énergétique – logement



Précarité énergétique

Contexte

- La définition est fixée à l'article 11 de la loi n° 2010-788 du 12 juillet 2010 dite loi Grenelle II : « Est en situation de précarité énergétique au titre de la présente loi une personne qui éprouve dans son logement des difficultés particulières à disposer de la fourniture d'énergie nécessaire à la satisfaction de ses besoins élémentaires en raison de l'inadaptation de ses ressources ou de ses conditions d'habitat. »
- Ce critère est donc multifactoriel car il dépend à la fois des revenus du foyer, de l'équipement en dispositifs de chauffage et de l'isolation thermique du logement et du coût de l'énergie. Il concerne des catégories de ménages très différentes selon les types de territoires : familles nombreuses ou personnes âgées isolées, dans l'habitat privé ou social, collectif ou individuel, etc.
- Le modèle **GÉODIP** développé par l'Observatoire national de la précarité énergétique permet d'estimer, pour un territoire donné la part de ménages en situation de précarité énergétique à travers le croisement de plusieurs paramètres. En particulier, l'outil calcule les indicateurs de taux d'effort énergétique (TEE) à partir des revenus des ménages, de la consommation et de la facture énergétique des logements.
- La part des ménages en situation de précarité énergétique est estimée à travers la part des ménages sous le 3^{ème} décile de revenu, dont les dépenses énergétiques pour le logement (chauffage, eau chaude, électricité) sont supérieures à 8 % des revenus totaux.

Précarité énergétique

Impact sur la santé : L'effet principal de la précarité énergétique dans le logement est l'exposition des occupants au froid. Elle peut être à l'origine de surmortalité en saison hivernale. Des effets indirects potentiels sont également décrits tels que : l'utilisation de chauffages d'appoint, qui sont potentiellement sources de pollution pour l'air intérieur, notamment de monoxyde de carbone qui est un gaz mortel ; des comportements risqués comme l'obstruction des dispositifs de ventilation ou le fait de ne plus aérer le logement afin de ne pas laisser le froid entrer. L'humidité de certains logements favorise également le développement de moisissures potentiellement dangereuses pour la santé (principalement respiratoire).

Remarques pour le territoire :

- La part des ménages en précarité énergétique-logement est plus importante qu'en région (13,6 %) sur de nombreuses communes du territoire. Cette part dépasse même les 20 % dans de nombreuses communes dont La Mure (25,5 %), de même que pour une autre commune de l'unité urbaine, Susville (23,3 %) .La valeur à Ponsonnas est plus faible (9,9 %). La valeur moyenne à l'échelle de l'EPCI (20,9 %) est supérieure à la valeur régionale (13,6 %).

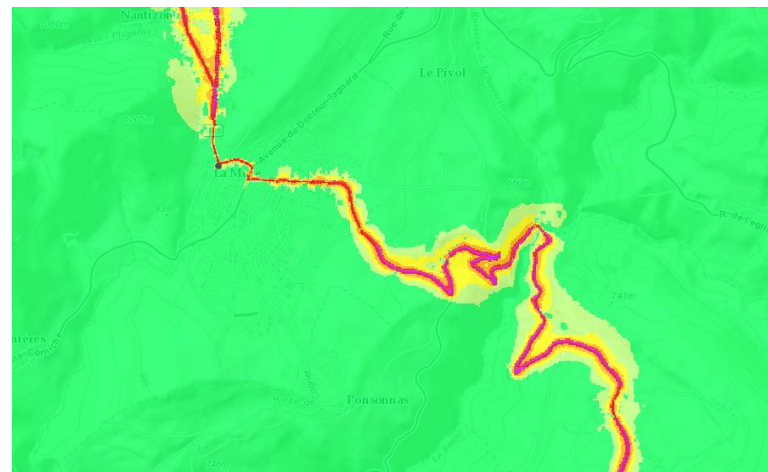
Bruit

Part de la population exposée à des niveaux de bruit supérieurs à 70 dB(A), c'est-à-dire vivant dans des zones très ou hautement dégradées.

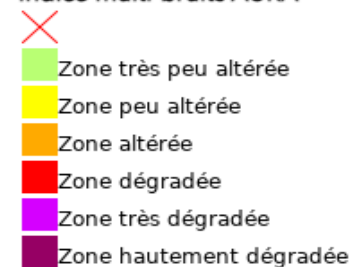
EPCI : 0,01 %
Département : 2,8 %
Région : 3 %

Source : Acoucité/Cerema (2022). Exploitation ORS Auvergne-Rhône-Alpes – 2024

Indice multi-bruit (routier, ferroviaire, aérien)



Indice multi-bruits AURA



*Source : Acoucité/Cerema (2018 (Auvergne), 2020 (Rhône-Alpes)).
 Exploitation ORS Auvergne-Rhône-Alpes – 2024*

Bruit

- **Source** : L'indicateur « population exposée à un niveau de bruit supérieur à 70 dB(A) » correspond à la proportion de la population communale exposée dans des zones très ou hautement dégradées en termes de nuisances sonores. Les communes proches ou traversées par des infrastructures routières, telles que les nationales et les départementales, sont les plus exposées au bruit.
- **Impact sur la santé** : Gène, troubles du sommeil, troubles cardio-vasculaires.

Remarques pour le territoire :

- Le territoire est très peu impacté par le bruit.

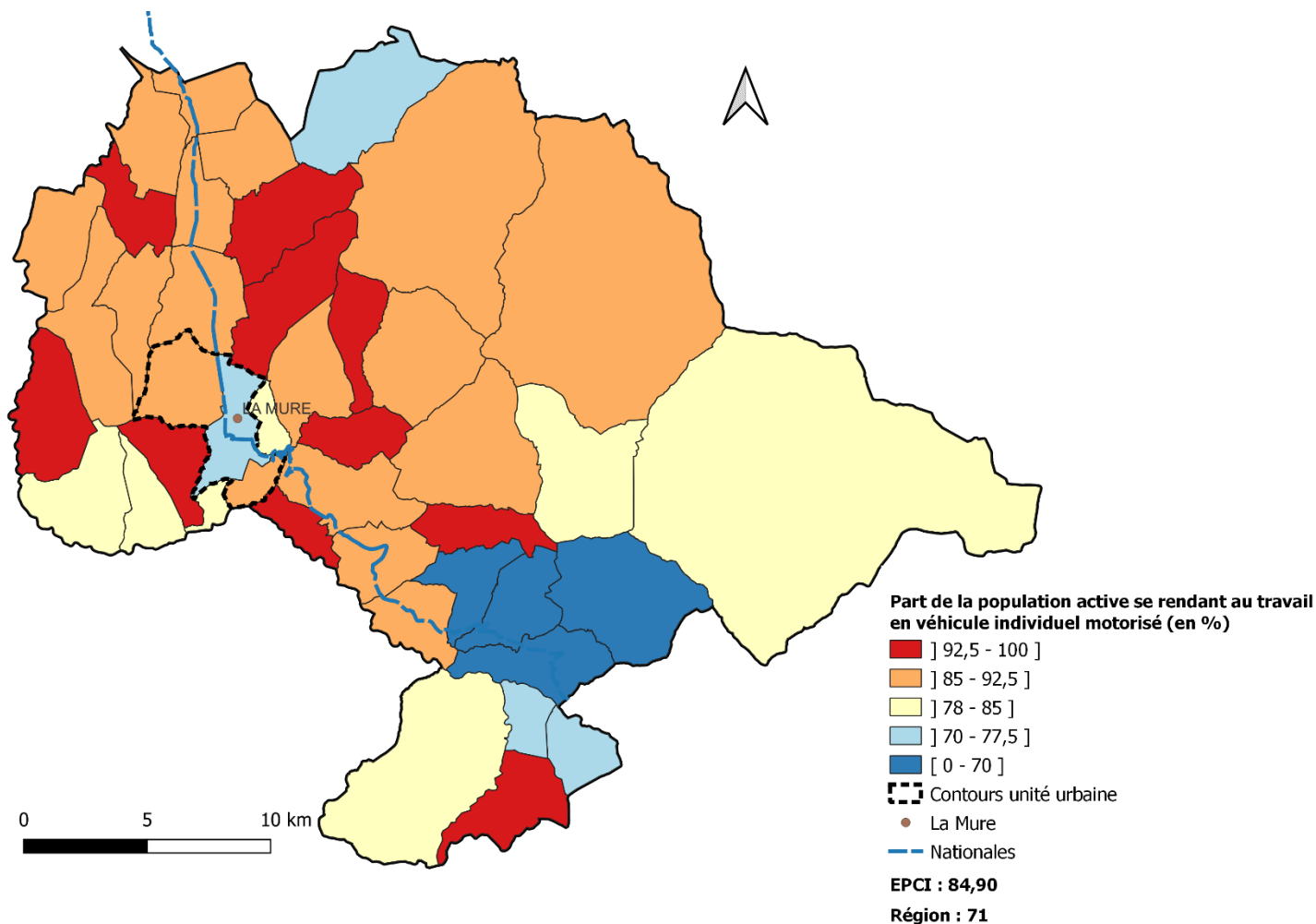
Mobilités



Source : <https://www.green-on.fr/posts/plan-de-mobilite>

Déplacements domicile-travail

Mode de déplacement déclaré par les actifs (15 ans ou plus) en %



Domicile-travail

- **Impacts sur la santé :**

Les mobilités dites « douces » (vélo, marche) et les transports en commun permettent de diminuer les émissions polluantes ($PM_{2,5}$, NO_2) et le bruit induit par la voiture. Les mobilités actives permettent également de diminuer le risque de surpoids et d'obésité.

- **Remarques sur le territoire :**

- Sur la majorité des communes du territoire, la part des déplacements domicile-travail en véhicule motorisé est supérieur à la moyenne régionale (74 %).

Réchauffement climatique et périodes caniculaires

- ⊗ Les **vagues de chaleur** sont aujourd'hui **l'événement climatique extrême le plus meurtrier** en France, totalisant plus de 42 000 décès entre 1970 et 2022 dont près de 11 000 entre 2015 et 2022. 15 000 décès en France en 2003, canicule sans précédent et avant la mise en place du plan canicule

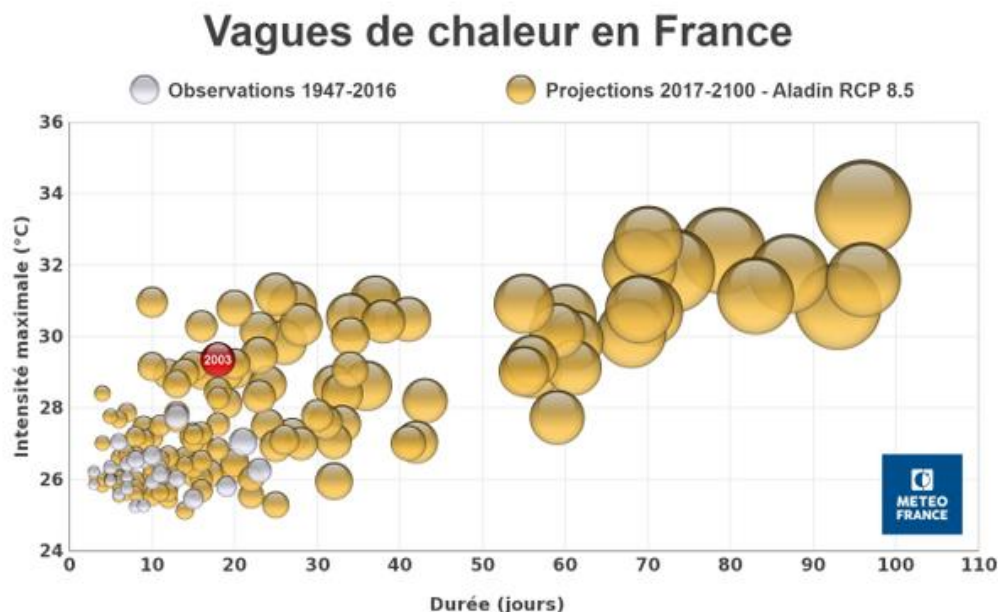
Ref : [Fraction de la mortalité attribuable à la chaleur \(2014-2022\)](#)

- ⊗ Centres-villes plus exposés : + 3 à 5°C par rapport aux zones environnantes dus aux grandes étendues en béton et au manque de couverture végétale

BSP 2022 canicule et santé

- Intensification de l'exposition aux canicules, tendance observée depuis 2015
- Été 2022 : deuxième rang des étés les plus chauds observés depuis début XX^{ème} siècle
- Été 2022 : 2 816 décès en excès (+17 %) dont 473 décès en excès (+ 13 %) en ARA

- ⊗ **Le phénomène va s'amplifier !**
dans un contexte de plus grande vulnérabilité de la population (vieillesse, maladies chroniques)



CLIMAT Construction de l'indicateur

La synthèse a été élaborée à partir d'un ensemble de projections climatiques régionales, ce qui permet de décrire le champ des possibles quant à l'évolution de chaque indicateur. Chaque indicateur est présenté sous forme d'une infographie résumant de façon synthétique son évolution. Quatre valeurs de l'indicateur sont présentées :

- La valeur pour la **période de référence** (1976-2005)
- Pour le milieu du siècle :

La **valeur médiane** attendue

Les deux bornes **inférieure** et **supérieure** de l'intervalle de confiance à 90 % pour la plupart des indicateurs

● Valeur de référence
Période de référence
(1976-2005)

● Valeur haute 2050
Valeur haute des
projections climatiques
au milieu du siècle
(2041-2070)

● Valeur médiane 2050
Valeur médiane des projections
climatiques au milieu du siècle
(2041-2070)

● Valeur basse 2050
Valeur basse des projections
climatiques au milieu du siècle
(2041-2070)

Les indicateurs sont calculés à partir de **projections climatiques** de référence sur la métropole (DRIAS 2020). Ils ciblent l'évolution à l'horizon du milieu du siècle dans un scénario médian d'émission de gaz à effet de serre médian (RCP4.5)

CLIMAT

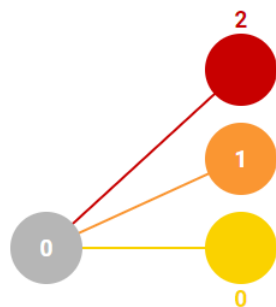
Nombre annuel de jours très chaud (>35°) – Projection 2030 et 2050

 Nombre annuel de jours très chaud (>35°C)

2030



Valeur EPCI



● Valeur de référence

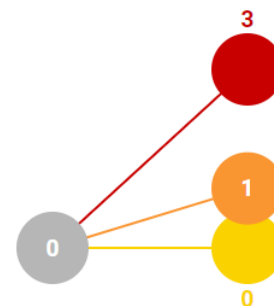
● Valeur haute 2030

● Valeur médiane 2030

● Valeur basse 2030

 Nombre annuel de jours très chaud (>35°C)

2050



● Valeur de référence

● Valeur haute 2050

● Valeur médiane 2050

● Valeur basse 2050

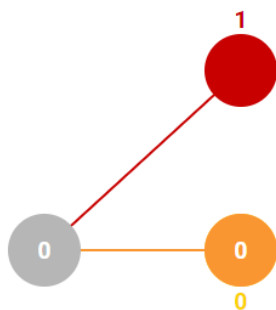
CLIMAT

Nombre annuel de nuits chaudes (>20°) - Projection 2030 et 2050

 Nombre annuel de nuits chaudes (>20°C)

2030 

Valeur EPCI



● Valeur de référence

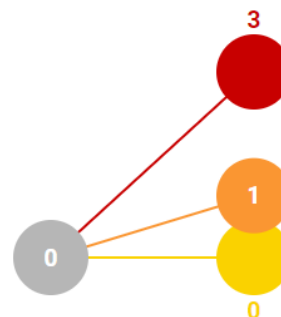
● Valeur haute 2030

● Valeur médiane 2030

● Valeur basse 2030

 Nombre annuel de nuits chaudes (>20°C)

2050 



● Valeur de référence

● Valeur haute 2050

● Valeur médiane 2050

● Valeur basse 2050

Synthèse générale santé environnement

- **Air extérieur** (PM_{2,5}, NO₂) : les valeurs d'expositions des communes aux PM_{2,5} sont proches supérieures aux valeurs recommandées par l'OMS (2021). Elles sont inférieures aux recommandations pour le NO₂ excepté sur 6 communes du sud du territoire.
- **Pollen** : la part de la population potentiellement allergique à l'ambrosie est proche de la valeur régionale (10 %).
- **Eau** : Une qualité de l'eau distribuée quasi conforme aux recommandations en vigueur sur la quasi-totalité des communes pour les paramètres traités, nitrate et pesticides. Concernant le paramètre bactériologique, de nombreuses communes présentent des taux non-conformes en 2023.
- **Radon** : De nombreuses communes au nord du territoire sont concernées par un potentiel radon de 3.
- **Précarité énergétique-logement** : La part des ménages en situation de précarité énergétique-logement est supérieure à la valeur régionale (13,6 %) sur la quasi totalité du territoire. La part sur les communes à l'est du territoire est particulièrement élevée.
- **Bruit** : Le territoire n'est pas impacté par des niveaux de bruit importants.
- **Déplacements** : Sur la majorité des communes du territoire, la part des déplacements domicile-travail en véhicule motorisé est supérieure à la moyenne régionale (74 %).
- **Climat** : Selon les indicateurs traités et les cibles 2030 et 2050, le territoire sera à l'avenir plus impacté par la chaleur (jours très chauds et nuits chaudes) que par rapport à la période de référence (1976-2005). Les indicateurs restent toutefois plus favorables que sur d'autres territoires régionaux, notamment ceux situés proche de la vallée du Rhône.

Observatoire Régional de la Santé

Auvergne-Rhône-Alpes

www.ors-auvergne-rhone-alpes.org

Personnes mobilisées au sein de l'ORS

- Abdoul SONKO, Statisticien
- Sylvie MAQUINGHEN, Directrice déléguée
- Patricia MEDINA, Responsable des études qualitatives
- Alan LE CALLOCH, Chargé d'études