

ÉTAT DES LIEUX QUANTITATIF SUR LA SANTÉ

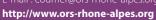
VILLE DE BOURGOIN-JALLIEU

MAI 2012



Observatoire Régional de la Santé Rhône-Alpes

Espace Régional de Santé Publique 9, quai Jean Moulin - 69001 Lyon Tél. : 04 72 07 46 20 - Fax : 04 72 07 46 21 E-mail : courrier@ors-rhone-alpes.org





Travail réalisé par

L'OBSERVATOIRE REGIONAL DE LA SANTE RHONE-ALPES

Olivier GUYE, Médecin de santé publique – Directeur de l'ORS

> Laura ALESSANDRI Statisticienne

Pauline BOLAMPERTI, Statisticienne

Isabelle FONTANIER
Statisticienne

Lucile MONTESTRUCQ Chargée d'études Santé Environnement

Karine FONTAINE-GAVINO Socio-démographe

Avec le soutien de

LA VILLE DE BOURGOIN-JALLIEU

Ce rapport est disponible sur le site Internet de l'ORS Rhône-Alpes : www.ors-rhone-alpes.org

SOMMAIRE

1.	1. Introduction		1
	1.1. Contexte et objectifs de	e l'étude	1
	•		
2.	2 Éléments sociodémogran	hiques	-
		-	
		<u></u>	
		re familiale	
	_	ic tallillac	
	•		
		d'études	
		ons	
	•		
	2.3.2. La précarité		1 1
3.	3. Environnement		13
	3.1. L'air extérieur		13
		Bourgoin-Jallieu	
	•	é de l'air de Bourgoin-Jallieu	
4.	4. Offre de soins et recours .		18
	4.1. Offre libérale et recours		18
	•	els de santé	
		ces socio-sanitaireservices spécialiséservices spécialisés	
		ervices specialises	
	•	lières	
5.			
Э.			
		Máda sina Chimuraia Obatátuian a	
	•	Médecine-Chirurgie-Obstétrique Durée (ALD)	
	2.5	Julee (ALD)	
6.	6. Synthèse		4
٥.	•		
		ulnérable et plus précairez bonne	
		ement satisfaisant avec quelques spécificités	
		en exerque	
		es hommes par rapport à la moyenne départementale	
۸ ۱	ANNEVE : Comthàsa da la hiblio	granhie sur la ville de Rourgoin-Jallieu	Λ

1. Introduction

1.1. Contexte et objectifs de l'étude

La Ville de Bourgoin-Jallieu a depuis longtemps investi le champ de la santé et mis en place une véritable politique de santé. Ceci a notamment conduit à l'inscription de la ville dans le réseau des villes santé OMS.

Cette implication s'est également concrétisée dans le cadre de la politique de la ville avec la mise en place d'un Atelier Santé mis en place sur 3 communes de la communauté d'agglomération (CAPI) dont Bourgoin-Jallieu.

Pour aller plus loin et dans le nouveau contexte législatif offert par la loi portant réforme de l'hôpital, relative aux patients, à la santé et aux territoires du 21 juillet 2009, la ville de Bourgoin-Jallieu a souhaité élaborer un plan local de santé.

Dans cette optique et pour faciliter le travail d'élaboration de ce plan local de santé, la ville de Bourgoin-Jallieu a souhaité réaliser un état des lieux sur la situation sanitaire et sociale de la population berjallienne qui servira de base et de référence.

L'Observatoire Régional de la Santé (ORS) a donc été sollicité pour dresser une photographie de la situation sanitaire et sociale de la commune et pour en faire ressortir certaines caractéristiques.

Cet état des lieux quantitatif décrit la situation sociale, environnementale et sanitaire de la population de Bourgoin-Jallieu et permet une comparaison avec le département de l'Isère et la région Rhône-Alpes pour mettre en évidence les éventuelles particularités de cette commune.

Les objectifs de ce rapport sont donc :

- de mieux connaître la situation socio-sanitaire et environnementale de Bourgoin-jallieu
- de faire un état des lieux de l'offre de santé et de son accès
- d'affiner les orientations des politiques de santé conduites sur la ville

1.2. Méthode et contenu

Contenu

A partir des bases de données centralisées à l'ORS et à partir de données complémentaires demandées auprès de certains partenaires, ce rapport analyse la situation de la ville de Bourgoin-Jallieu sur les grands thèmes suivants : démographie, situation socio-économique de la population, situation environnementale, offre de soins et enfin état de santé.

Les questions de l'offre (description de l'offre, densité,...), de l'accès aux soins (CMUc,...) de la consommation de soins (niveau de recours aux soins libéraux ou hospitaliers), des trajectoires des patients (où se font-ils hospitaliser ? quelles structures sollicitent-ils ?...) sont particulièrement explorées de même que sur le plan thématique de santé, les questions de santé mentale et diabète, thématiques déjà identifiées comme importantes sur le territoire.

Les principales informations quantitatives mobilisées sont :

- les données socio-démographiques (population, emploi, revenu, qualification, minimas sociaux, allocations, bénéficiaires de la CMUc,...);
- des données environnementales (données d'exposition et environnement urbain);

- les données de recours aux soins ambulatoires (niveaux de recours aux différents professionnels de santé libéraux, à la psychiatrie de secteur (file active),...);
- les indicateurs de participation aux programmes de dépistage des cancers ;
- une description de l'offre sanitaire, médico-sociale, et sociale (professionnels de santé libéraux, secteurs de conventionnement, établissements, services ambulatoires,...);
- les données hospitalières (taux d'hospitalisation selon différents motifs, lieux et trajectoires d'hospitalisation);
- les données d'admissions en affection de longue durée selon les motifs (maladies chroniques);
- les niveaux de prévalence de patients sous certains types de traitements (ex.: antidiabétiques, anti-asthmatiques, psychotropes);
- données de mortalité (mortalité générale et prématurée et selon les grandes causes)

Par ailleurs, ont été intégrés à cet état des lieux les travaux et études quantitatifs déjà conduits sur la ville et son territoire et toutes données quantitatives pertinentes transmises par la ville.

Méthode

Les données recueillies ont été déclinées par sexe et par âge. Elles sont présentées pour l'ensemble de la ville et comparées au département et à la région. Pour effectuer ces comparaisons les taux ont été standardisés sur l'âge et le sexe. Ainsi, pour la consommation de médicaments, le recours à l'hospitalisation ou encore la mortalité, les taux ont été systématiquement standardisés sur la structure d'âge de la population de référence : ils permettent ainsi de comparer les territoires (la ville de Bourgoin-Jallieu par rapport au département de l'Isère ou à la région Rhône-Alpes) qui ont pourtant, au départ, des structures d'âge différentes.

Dans ce rapport la population de référence est la population régionale issue du recensement de la population de 2008.

La grande majorité des données sont présentées à l'échelon communal, comme territoire le plus fin. Cependant certaines données (hospitalisations, ALD) sont uniquement disponibles à l'échelle du code postal. Le code postal 38300 comprend 21 communes et 45 600 habitants dont plus d'un sur deux (54%) réside à Bourgoin-Jallieu.

Restitution

Une restitution orale intermédiaire avec un diaporama détaillé a été effectuée en cours de diagnostic pour faciliter l'interprétation des données et permettre leur validation et envisager les explorations complémentaires éventuelles.

L'Etat des lieux a fait l'objet d'une restitution des différents éléments recueillis avec production d'un document de synthèse (diaporama) lors du **séminaire de lancement du plan local de santé** le 13 décembre 2011. Une centaine de personnes étaient présentes à la matinée de cette journée de séminaire consacrée à la présentation de cet état des lieux et à la présentation des démarches de réseau déjà existantes sur la commune et sur les environs. L'après-midi a permis aux professionnels présents de se retrouver en groupes pour réfléchir autour de trois objectifs :

- permettre à chacun de s'exprimer sur ce qui a été entendu le matin
- relever les idées et les pistes de travail pour le PLS avec l'idée de le construire ensemble
- explorer avec les professionnels leurs possibilités d'implication dans ce plan local de santé

Ce séminaire a permis d'enrichir l'état des lieux qui fait l'objet de ce présent rapport détaillé.

2. ÉLÉMENTS SOCIODÉMOGRAPHIQUES

2.1. Population

2.1.1. Evolution et densité

Bourgoin-Jallieu, comme beaucoup de centres urbains anciens, a une population qui ne progresse que faiblement entre 1982 et 1999. On observe, pendant cette période, sur la commune une stagnation de la population, alors que les populations départementales et régionales rentrent dans une croissance démographique importante.

Mais à partir de 1999, grâce à la proximité des agglomérations de Grenoble et de Lyon, Bourgoin-Jallieu rentre dans ce même dynamisme démographique et sa population augmente de 7,5% entre 1999 et 2008.

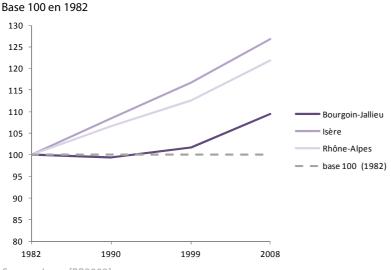
D'après l'Insee, au 1er janvier 2008, on recensait 24 669 habitants à Bourgoin-Jallieu.

Tableau 1: effectifs de population totale selon l'année et le territoire, de 1982 à 2008

	Population sans double compte		Population municipale		
	1982	1990	1999	2008	1999-2008
Bourgoin-Jallieu	22 542	22 400	22 934	24 669	+ 7,5%
Isère	937 599	1 016 535	1 093 786	1 188 660	+7,9%
Rhône-Alpes	5 017 464	5 352 293	5 645 847	6 117 229	+7,7%

Source: Insee [RP2008]

Graphique 1 : indice d'évolution de la population totale de 1982 à 2008 selon le territoire

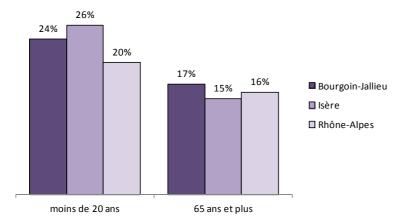


Source: Insee [RP2008]

La ville de Bourgoin-Jallieu présente une densité de population de 1 012 habitants/km².

Avec 24% d'habitants âgés de moins de 20 ans et 17% d'habitants âgés de 65 ans et plus, la commune de Bourgoin-Jallieu est un peu plus âgée que le département de l'Isère (respectivement 26% pour les moins de 20 ans et 15% pour les plus de 65 ans en Isère).

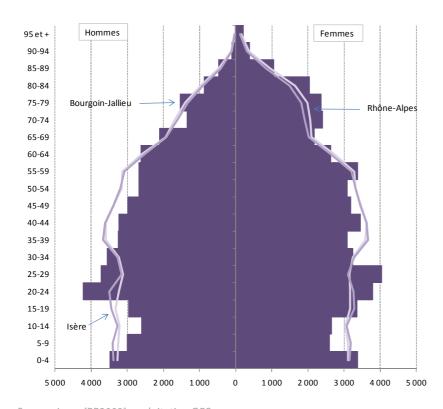
Graphique 2 : répartition de la population selon l'âge et le territoire en 2008



Source: Insee [RP2008]

Si les tranches d'âge des 5-20 ans et des 35-60 ans sont sous-représentées à Bourgoin-Jallieu, la part des 20-34 ans - à savoir les jeunes qui rentrent dans la vie active - est plus importante par rapport à celle du département et de la région. La part des femmes de 70 à 85 ans est également plus importante à Bourgoin-Jallieu qu'en Isère et plus généralement dans la région Rhône-Alpes.

Graphique 3 : pyramide des âges des villes de Bourgoin-Jallieu, Isère et Rhône-Alpes en 2008



Source: Insee [RP2008], exploitation ORS

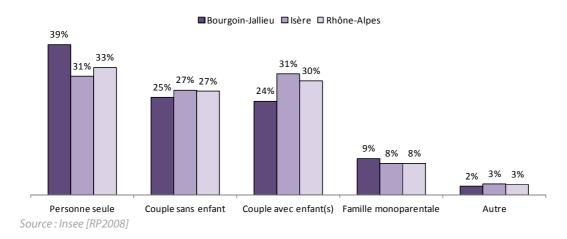
2.1.2. Ménages et structure familiale

La taille moyenne des ménages est plus basse à Bourgoin-Jallieu (2,1 personnes par ménage), qu'en Isère (2,4 personnes) ou en Rhône-Alpes (2,3 personnes) du fait de la part plus importante à Bourgoin-Jallieu des personnes vivant seules. En effet, la part de la population vivant seule est plus importante à Bourgoin-Jallieu qu'en Isère ou dans la région en général (39% vs 31% et 33%) tandis que la part de la population vivant en couple avec enfant(s) est beaucoup plus basse (24% vs 31% et 30%). Ces éléments

sont à mettre en relation avec la structure d'âge de la population (plus de jeunes sans famille et moins de population de 35-60 ans).

La part de famille monoparentale parmi les familles avec enfants est de 27% (21% dans le département et la région).

Graphique 4 : répartition des ménages selon la structure familiale et le territoire en 2008



Entre 1999 et 2008, on recense une baisse des couples avec enfants et globalement des trentenaires et en parallèle on assiste à une attractivité de la ville pour les jeunes d'une vingtaine d'année. Pendant cette période le nombre de ménages plus vulnérables augmente : personnes seules, familles monoparentales.

2.1.3. Logement

D'après les données de l'Insee et l'enquête sur le parc locatif social¹, en 2008, la part de propriétaires s'élève à 43% sur Bourgoin-Jallieu, soit une part nettement inférieure aux zones de référence : 60% dans l'Isère et 57% en Rhône-Alpes.

La ville de Bourgoin-Jallieu compte également plus d'une résidence principale sur quatre en HLM (25%), ce qui est bien plus élevé que dans le département ou dans la région Rhône-Alpes (16%).

Le taux de vacance (rapport entre le nombre de logements vacants au 1^{er} janvier et le nombre de logements loués ou proposés à la location) de la commune (2,9%) est très proche des taux départemental (2,8%) et régional (2,6%).

La population berjallienne

- La population est rentrée dans une croissance démographique depuis 1999
- La population est légèrement plus âgée qu'en Isère
- Mais la ville reste attractive pour les jeunes d'une vingtaine d'année
- Entre 1999 et 2008 on enregistre une augmentation des ménages plus vulnérables : personnes seules, familles monoparentales (migration, séparation, décohabitation)
- 27% des familles sont monoparentales (contre seulement 21% en Isère)
- 24% des familles vivent en couple avec enfants (contre 31% en Isère)
- Seulement 43% des berjalliens sont propriétaires (contre 60% en Isère)

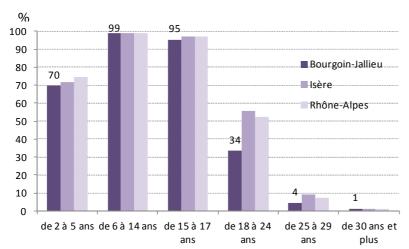
¹ Données Insee [RP2008] & Enquête sur le parc Locatif Social [MEDDTL-EPLS 2010]

2.2. Scolarité et emplois

2.2.1. Scolarité et niveaux d'études

La part de la population scolarisée chez les hommes et les femmes est moindre à Bourgoin-Jallieu qu'en Isère ou qu'en Rhône-Alpes quel que soit l'âge, à l'exception des tranches d'âge 6-14 ans et 30 ans et plus où elles sont identiques.

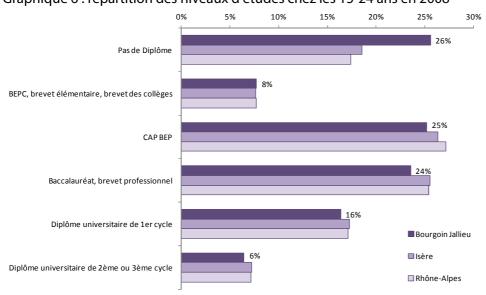
Chez les 18-24 ans l'écart entre les territoires est le plus marqué. En effet 56% des isérois de cette tranche d'âge sont scolarisés tandis qu'à Bourgoin-Jallieu ce pourcentage ne s'élève qu'à 34%.



Graphique 5 : Part de la population scolarisée selon l'âge et le territoire en 2008 (en %)

Source: Insee [RP2008]

La population berjallienne est ainsi moins diplômée qu'en Isère ou en Rhône-Alpes. Les habitants sont en effet beaucoup plus nombreux à ne pas avoir de diplôme et moins nombreux à avoir un diplôme de niveau supérieur.



Graphique 6: répartition des niveaux d'études chez les 15-24 ans en 2008

Source: Insee [RP2008]

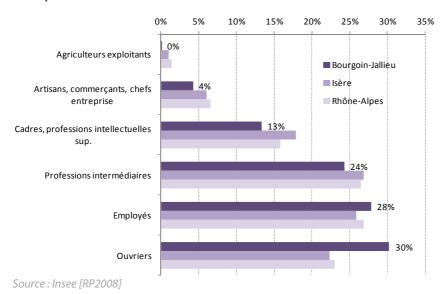
2.2.2. Emplois et professions

Le niveau de diplôme des habitants d'un territoire est lié aux caractéristiques professionnelles de ses habitants : une population comptant beaucoup de cadres paraîtra ainsi plus diplômée qu'une population ouvrière.

La part des ouvriers et des employés à Bourgoin-Jallieu est plus importante qu'en Isère ou en Rhône-Alpes tandis que la part des cadres, professions intellectuelles supérieures et des professions intermédiaires est moins importante.

Ainsi à Bourgoin-Jallieu on compte 2,5 ouvriers pour 1 cadre. En Isère on compte 1 ouvrier pour 1 cadre.

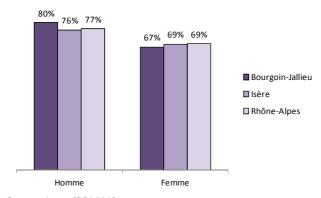
Graphique 7: Population active de 15 ans ou plus ayant un emploi par sexe, âge et catégorie socioprofessionnelle en 2008



L'activité des 15-64 ans

Le taux d'activité²à Bourgoin-Jallieu s'élève à 80% chez les hommes (76% en Isère) et à 67% chez les femmes (69% en Isère).

Graphique 8 : taux d'activité professionnelle des 15-64 ans selon le sexe et le territoire en 2008



Source : Insee [RP2008]

² la population active comprend les personnes qui déclarent : exercer une profession (salariée ou non) même à temps partiel ; aider une personne dans son travail (même sans rémunération) ; être apprenti, stagiaire rémunéré ; être chômeur à la recherche d'un emploi ou exerçant une activité réduite ; être étudiant ou retraité mais occupant un emploi .

La population active occupée regroupe l'ensemble des personnes qui ont un emploi.

Le taux d'emploi d'une classe d'individus est calculé en rapportant le nombre d'individus de la classe ayant un emploi au nombre total d'individus dans la classe.

La répartition de la population active occupée par condition d'emploi à Bourgoin-Jallieu est très proche de celle de l'Isère et de la région Rhône-Alpes. La part des non salariés (essentiellement des travailleurs indépendants) est un peu moins importante à Bourgoin-Jallieu que dans le département ou la région et à l'inverse les emplois aidés, les stagiaires et les jeunes en contrat d'apprentissage sont proportionnellement un peu plus élevés.

80,0% ■Bourgoin-Jallieu 70.0% Isère 60,0% Rhône-Alpes 50,0% 40,0% 30,0% 20.0% 10% 7% 10,0% 4% 0.0% CDI, titulaires de la CDD. saisonniers. Intérim Autres (emploi aidé. Non salariés fonction publique vacataires... stagiaires, (Indépendants, apprentissage) employeurs, aides familiaux)

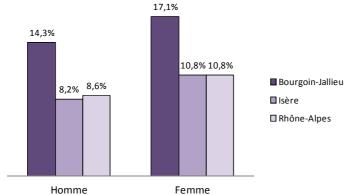
Graphique 9 : Population active de 15 ans ou plus ayant un emploi par condition d'emploi

Source: Insee [RP2008]

Le chômage

On assiste à une augmentation du taux de chômage à Bourgoin-Jallieu entre 1999 (13,8%) et 2008 (15,6%). Par ailleurs, les taux de chômage à Bourgoin-Jallieu par sexe sont nettement supérieurs aux taux observés sur le département et la région : pour les hommes (14% vs 8%) et pour les femmes (17% vs 11%).

Graphique 10 : taux de chômage chez les 15-64 ans selon le sexe et le territoire en 2008



Source: Insee [RP 2008]

D'après les données de Pôle Emploi, en 2009 ont été recensés un peu plus de 2151 demandeurs d'emploi sur la commune de Bourgoin-Jallieu.

Scolarité et emplois

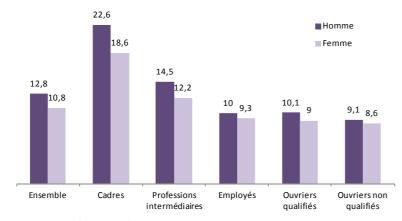
- 34% des berjalliens de 18-24 ans sont scolarisés contre 56% des isérois
- La population est donc moins diplômée
- Il y a une surreprésentation des ouvriers
- ◆ Le taux de chômage est beaucoup plus élevé à Bourgoin-Jallieu (15,3%) qu'en Isère (9.4%) ou en Rhône-Alpes (9,7%)

2.3. Revenus et précarité

2.3.1. Les revenus

A Bourgoin-Jallieu, le salaire net horaire moyen est de 12,8€ pour les hommes et de 10,8€ pour les femmes. Ce salaire varie chez les hommes de 22,6€ chez les cadres à 9,1€ chez les ouvriers non qualifiés. Chez les femmes, le salaire horaire moyen varie de 18,6€ chez les cadres à 8,6€ chez les ouvrières non qualifiées.

Graphique 11 : Salaire net horaire moyen (en €) selon la catégorie socioprofessionnelle et le sexe en 2008

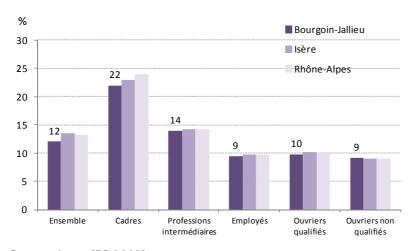


Source: Insee [RP 2008]

A Bourgoin-Jallieu, le salaire net horaire moyen pour l'ensemble des catégories socioprofessionnelles à l'exception des ouvriers non qualifiés est globalement inférieur au salaire moyen départemental et régional pour les deux sexes.

Cette différence est plus importante chez les cadres surtout chez les hommes (22,6€ à Bourgoin-Jallieu vs 24,6€ en Rhône-Alpes).

Graphique 12 : Salaire net horaire moyen (en €) selon la catégorie socioprofessionnelle et le territoire en 2008

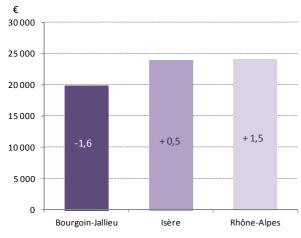


Source: Insee [RP 2008]

Le revenu déclaré (ou revenu fiscal) est constitué des revenus d'activité salariée ou non salariée, des indemnités de chômage, de maladie, des pensions d'invalidité ou de retraite ainsi qu'une partie des revenus du patrimoine.

En 2008, le revenu net moyen (19 905€) est en baisse à Bourgoin-Jallieu (-1,6% entre 2006 et 2008) et est plus bas que les moyennes départementales (24 010€) et régionales (24 070€) qui elles augmentent.

Graphique 13 : revenu net déclaré moyen (en €) sur le territoire en 2008 et évolution des revenus en % entre 2006 et 2008

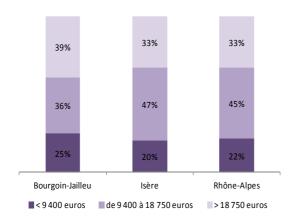


Source: Insee [RP 2008]

La ville de Bourgoin-Jallieu compte 50% de foyers fiscaux imposables, contre 58% en Isère. Bourgoin-Jallieu se différencie de l'ensemble du département de l'Isère et de la région avec une part importante de foyers fiscaux inférieur à 9 400€. Cette part s'élève à 25% contre respectivement 20% et 22% en Isère et Rhône-Alpes.

Paradoxalement, on souligne une part plus importante de foyers fiscaux supérieur à 18 750€ à Bourgoin-Jallieu (39%) qu'en Isère ou dans la région (respectivement 33%).

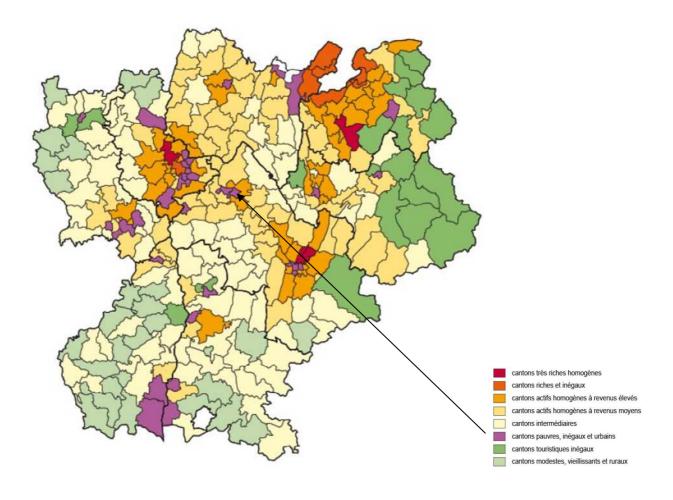
Graphique 14 : répartition des foyers fiscaux selon la tranche (en €) et le territoire en 2008



Source: Insee [RP 2008]

Une typologie des cantons rhônalpins réalisée par la MRIE classe le canton de Bourgoin-Jallieu dans le groupe des « cantons pauvres, inégaux et urbains ».

Carte 1 : typologie des cantons en Rhône-Alpes selon la répartition des revenus en 2008



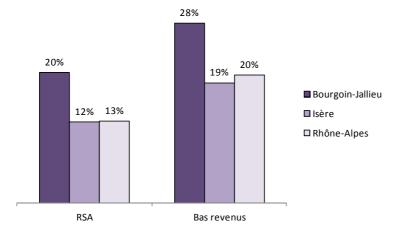
2.3.2. La précarité

Allocations CAF

La commune de Bourgoin-Jallieu compte un peu moins de 5500 allocataires. Ainsi, 56% des ménages sont allocataires CAF (47% en Isère et 45% dans la région).

A Bourgoin-Jallieu, les parts des bénéficiaires du RSA et des allocataires d'un faible revenu (allocataires bénéficiaires d'au moins une aide parmi le RSA, RMI, API, AAH), parmi l'ensemble des allocataires sont bien plus élevées qu'en Isère ou dans l'ensemble de la région.

Graphique 15 : Part des allocataires CAF bénéficiaires du RSA ou d'un faible revenu selon le territoire en 2010



Sources: CAF [Tableau de Bord des Quartiers Rhône-Alpes]2010

Couverture Maladie Universelle complémentaire (CMUc)

On compte sur Bourgoin-Jallieu un peu plus de 2 000 bénéficiaires de la CMUc parmi les assurés du régime général de l'assurance maladie, soit 88 pour 1 000 assurés domiciliés à Bourgoin-Jallieu. Ce taux est beaucoup plus élevé qu'en Isère (46 pour mille) ou en région Rhône-Alpes (50 pour mille).

Revenu et précarité

- A Bourgoin-Jallieu, le salaire net horaire moyen est inférieur au salaire moyen départemental et régional surtout chez les cadres et professions intermédiaires
- Le revenu net moyen est en baisse (-1,6% entre 2006 et 2008) et est plus bas que la moyenne départementale et régionale
- 50% des foyers fiscaux sont imposables (58% en Isère, 56% en RA)
- La part des foyers fiscaux < à 9 400 € est plus importante à Bourgoin-Jallieu (25%) qu'en Isère (20%). Mais paradoxalement la part des foyers fiscaux > à 18 700€ est également plus importante à Bourgoin-Jallieu (39%) qu'en Isère (33%).
- On recense 56% des ménages allocataires de la CAF (47% en Isère)
- Les parts des bénéficiaires du RSA et des allocataires d'un faible revenu sont bien plus élevées qu'en Isère ou dans l'ensemble de la région.
- 88% sont bénéficiaires de la CMUc à Bourgoin-Jallieu contre 46% en Isère et 50% en Rhône-Alpes

3. **ENVIRONNEMENT**

3.1. L'air extérieur

3.1.1. Pollution de l'air de Bourgoin-Jallieu

La surveillance régionale de la qualité de l'air est assurée historiquement par 6 associations locales de surveillance de la qualité de l'air (AASQA). Ainsi, depuis mars 2002, la commune de Bourgoin-Jallieu adhére à Sup'Air, l'AASQA locale dont le siège est à Salaise sur Sanne. Mais au 1^{er} janvier 2012, ces 6 associations se sont régionalisées en une seule et même entité, Air Rhône-Alpes. Les missions sont cependant inchangées : surveiller la qualité de l'air, informer les populations et participer à l'amélioration de la qualité de l'air.

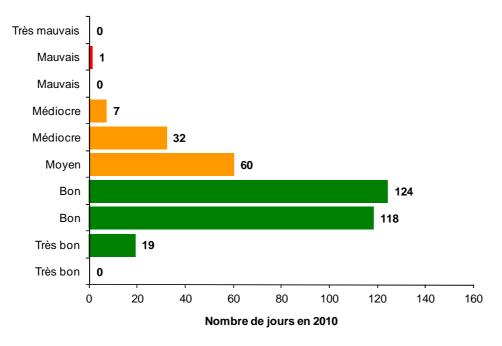
Un capteur urbain de surveillance de la qualité de l'air est installé dans l'enceinte de l'Institut de Formation Professionnelle Alternée et Continue (IFPAC) de Champ-Fleuri. Ce capteur mesure la qualité de l'air sur un large couloir allant de La Tour du Pin jusqu'à Lyon. Les résultats de mesure des principaux polluants (particules, oxydes d'azote, dioxyde de soufre) peuvent être consultés en temps réel sur : www.air-rhonealpes.org et des moyennes annualisées ou mensualisées sont aussi disponibles. En cas de dépassement des seuils réglementaires, c'est la Préfecture qui a en charge le déclenchement des mesures d'information ou d'alerte auprès des populations.

3.1.2. L'indice de la qualité de l'air de Bourgoin-Jallieu

L'indice ATMO est un indicateur de la qualité de l'air qui repose principalement sur les mesures de concentration de 4 polluants (dioxyde d'azote, particules de type PM10, ozone et dioxyde de soufre). Cet indice permet de disposer d'une information synthétique sur la pollution atmosphérique. Il est généralement calculé à partir des capteurs situés en sites urbains ou périurbains de fond afin d'être représentatif de la pollution de l'air sur l'ensemble d'une agglomération. ATMO est calculé chaque jour dans toutes les agglomérations de plus de 100 000 habitants. Pour Bourgoin-Jallieu, de dimension plus modeste et qui ne comprend qu'un seul capteur, c'est un indice de qualité de l'air (IQA) dont le mode de calcul est analogue à ATMO qui est présenté. L'interprétation reste identique.

Le capteur de Bourgoin-Jallieu a enregistré 361 jours de mesure sur l'année 2010. Pour la majorité de l'année, l'indice calculé de qualité de l'air est bon (242 jours). La situation de mauvaise qualité reste très exceptionnelle sur la commune (1 jour).

Graphique 16: Nombre de jours pour lesquels l'indice de qualité de l'air (IQA) a été mauvais, médiocre, moyen, bon et très bon sur l'année 2010 à Bourgoin-Jallieu

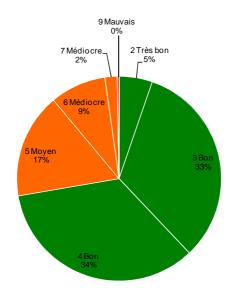


Source: Air Rhône-Alpes, http://www.air-rhonealpes.fr/

En proportion, on compte 72 % de jours dans l'année pour lesquels l'indice est très bon et bon, près de 28 % de l'année où on est à des valeurs moyennes à médiocres et moins de 0,5 % avec des valeurs mauvaises à très mauvaises.

Si l'on compare à Lyon, sur l'année 2010, on observe globalement les mêmes proportions (260 jours « bons » soit 71% et 100 jours « moyens » soit 27%). Seul le nombre de jours où l'air est plus critique est plus important à Lyon (5 jours en 2010 soit 1%).

Graphique 17 : diagramme de l'indice calculé de qualité de l'air sur l'année 2010 à Bourgoin-Jallieu



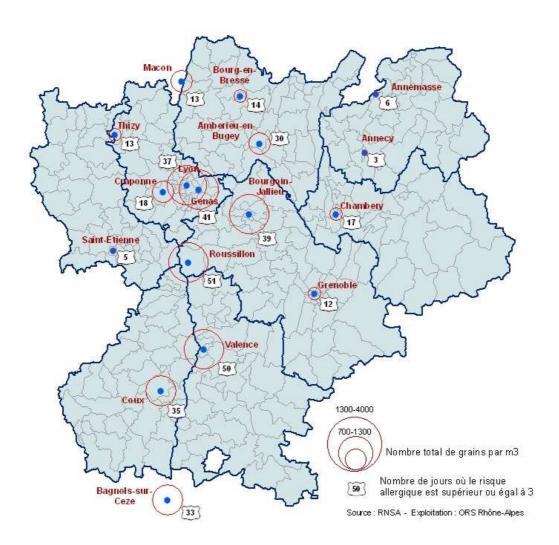
Source: Air Rhône-Alpes, http://www.air-rhonealpes.fr/

3.1.3. L'ambroisie

L'ambroisie est une plante annuelle invasive d'origine nord-américaine qui colonise les sols nus (chantiers, bords de route, parcelles agricoles, etc.). Son pollen, émis en août et septembre, est particulièrement allergisant et le vent peut le transporter sur des centaines de kilomètres. En fin d'été, l'ambroisie est la principale cause d'allergies. Rhône-Alpes est la région française la plus touchée par la diffusion des pollens d'ambroisie et le département de l'Isère est particulièrement concerné.

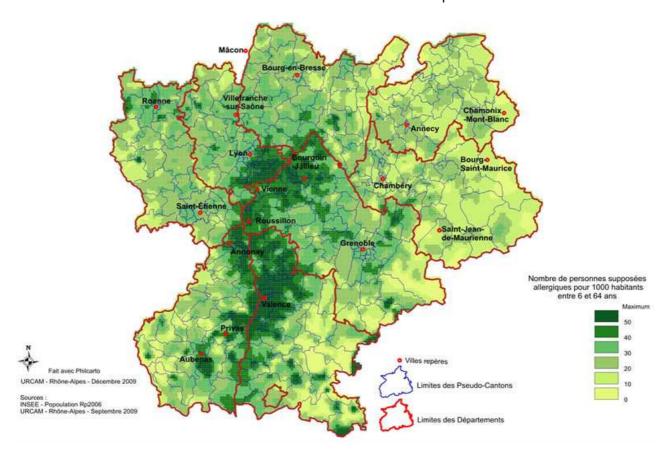
A partir des 15 capteurs installés en Rhône-Alpes, le Réseau National de Surveillance Aérobiologique (RNSA) mesure l'exposition aux pollens, dont l'ambroisie, en comptant le nombre de grains de pollens par mètre cube d'air. Le RNSA calcule aussi un indice de risque allergique par exposition au pollen (RAEP) qui va de 0 (risque nul) à 5 (risque très élevé). La présence d'un capteur en région berjallienne montre que celle-ci est particulièrement touchée avec plus de 2 300 grains de pollen d'ambroisie recueillis en 2010 sur toute la saison et au moins 39 jours ont été comptés avec un RAEP supérieur ou égal à 3.

Carte 2 : Observation du pollen d'ambroisie et du risque allergique d'exposition au pollen (RAEP) en 2010 sur la région Rhône-Alpes



Depuis 2008, la DRASS et l'URCAM (puis l'ARS) et l'ORS réalisent chaque année une estimation de la prévalence de la population présumée allergique à partir des données de consommation de médicaments anti-allergiques excédentaires en août et septembre (remboursements des soins des

assurés du régime général de l'Assurance maladie). Les zones de forte prévalence se situent le long de la vallée du Rhône, au Nord de la Drôme et aussi dans le nord Isère, dans un périmètre proche de Bourgoin-Jallieu (plus de 40 pour 1000 parmi la population âgée de 6 à 64 ans).



Carte 3 : Densité de consommateurs de médicaments liés à l'ambroisie pour la saison 2009

3.2. L'eau

La ville de Bourgoin-Jallieu est alimentée en eau potable principalement par les captages du Vernay, une nappe alluviale de la plaine de la Bourbre située sur les communes de Ruy et de Sérézin de la Tour, à environ 4 kilomètres de l'agglomération. Deux captages gravitaires, Malavent et les Trappes, complètent l'alimentation de la commune. Depuis 1999, les sources de Malavent ne sont utilisées qu'en alimentation de secours. Chaque année, ce sont plus de 3 millions de m³ qui sont ainsi prélevés et distribués aux berjalliens. Pour assurer la distribution d'eau et surveiller le réseau, la CAPI a signé une convention avec une société fermière, filiale de la Lyonnaise des Eaux, la SDEI (Société de Distributions d'Eau Intercommunales).

L'eau du robinet doit satisfaire à des exigences de qualité de deux types : des limites de qualité pour les paramètres dont la présence dans l'eau peut induire des risques sanitaires à court ou à long terme et des références de qualité pour des paramètres indicateurs de pollution ou de fonctionnement des installations. En 2009, les eaux distribuées dans la commune ont présenté une très bonne qualité bactériologique dans le réseau de Bourgoin-Jallieu ville. Elles sont conformes aux limites réglementaires fixées pour les paramètres chimiques recherchés.

Tableau 2: Bilan réalisé par les services de la DDASS en 2009 dans le cadre du contrôle sanitaire réglementaire

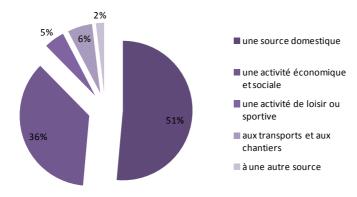
Qualité de l'eau	Limites de qualité	Résultats	Conclusion	
Bactériologique	Absence d'E.Coli et entérocoques/100ml	100 % d'analyses conformes	Eau de très bonne qualité	
Dureté	Les eaux ne doivent être ni corrosives, ni agressives	Valeurs mesurées mini : 30,9f / maxi 31,8f	Eau dure	
Nitrates	50 mg/l	Valeurs mesurées mini : 19,3 mg/l / maxi 23,2 mg/l	Eau conforme contenant peu ou pas de nitrates	
Fluor	1,5 mg/l	Valeurs mesurées mini : 0,03 mg/l / maxi 0,08 mg/l	Eau conforme, peu fluorée	
Pesticides	0,1 μg/l	Valeur maximum en pesticides : 0,052 μg/l	Eau conforme - Teneur inférieure à la imite de qualité	
Autres paramètres	Tous les résultats des analys	ses pour les autres paramètres sont conformes aux limite de qualité		

3.3. Le bruit

A Bourgoin-Jallieu, la gêne occasionnée par le bruit peut être approchée à travers le nombre de plaintes que le Service communal d'hygiène et de santé (SCHS) de la ville enregistre. On sait ainsi qu'entre 2004 et 2005, le nombre de plaintes a nettement diminué puis s'est stabilisé. Mais toutes les plaintes ne sont pas recensées. Les nuisances liées au bruit nocturne par exemple remontent au cabinet du maire *via* le commissariat de police et ne sont donc pas recensés par le service SCHS. Une charte pour la qualité de la vie nocturne a donc été mise en place. Ce document a pour objectif de fixer un cadre d'engagement pour l'ensemble des acteurs publics et privés qui souhaitent favoriser le développement de la vie nocturne dans la ville. Elle établit ainsi un cadre d'échange et de dialogue, de collaboration et de concertation entre les différents acteurs. Cette charte est consultable sur le site internet de la ville de Bourgoin-Jallieu. Notons aussi qu'un travail de médiation important est réalisé et il permet de traiter la plupart des plaintes à l'amiable. Les services ont recensé un nombre de déplacements importants auprès des personnes évitant ainsi les mises en demeure.

Plus de la moitié des plaintes sont liées à une source domestique et plus de 30% à une activité économique ou sociale.

Graphique 18 : Proportion des plaintes instruites au sein du Service communal d'hygiène et de santé (SCHS) de Bourgoin-Jallieu selon les motifs de désagréments sur la période 2008-2011



Source: Service communal d'hygiène et santé

4. OFFRE DE SOINS ET RECOURS

L'offre de soins décrite ci-dessous concerne uniquement l'offre existante à Bourgoin-Jallieu intra-muros et n'inclut pas l'offre environnante qui a un impact certain sur le recours aux soins.

4.1. Offre libérale et recours

4.1.1. Médecins

Avec 1,62 médecin généraliste pour 1 000 habitants, la ville de Bourgoin-Jallieu se situe au-dessus des moyennes départementale (1,02‰) et régionale (1,0‰). Cette situation est habituelle sur les villes centres qui concentrent une offre destinée à une population plus large que les habitants de la commune. De plus la présence sur la commune d'un établissement hospitalier privé, dont les médecins exercent en libéral, augmente cette densité.

A Bourgoin-Jallieu, 40 médecins généralistes sont installés sur la commune, dont 80% sont conventionnés en secteur 1. Parmi ces médecins environ 40% sont âgés de 55 ans ou plus comme en Isère et en Rhône-Alpes. L'âge moyen des médecins généralistes est de 51 ans (52 ans en Isère et en Rhône-Alpes).

Dans la commune, le recours au médecin généraliste s'élève à 84%. Chez les femmes, ce taux est presque similaire au taux départemental et au taux rhônalpin. Les hommes ont, par contre, un recours un peu plus bas à Bourgoin-Jallieu: 79,2% contre 83,1% en Isère.

Tableau 3 : part (en %) des recours aux médecins généralistes, au moins une fois par an, selon le territoire en 2010

	Hommes	Femmes	Ensemble
Bourgoin-Jallieu	79,2	88,9	84,0
Isère	83,1	89,5	86,2
Rhône-Alpes	79,3	86,3	82,8

Sources: URCAM 2010

Onze médecins spécialistes libéraux sont présents sur la commune (4 pédiatres et 7 psychiatres).

4.1.2. Autres professionnels de santé

La ville de Bourgoin-Jallieu présente des densités pour les autres professionnels de santé (hors médecins) plus importantes que les densités observées dans le département ou sur l'ensemble de la région, à l'exception des infirmiers. Pour ces derniers, il faut souligner que de nombreux cabinets infirmiers sont situés à proximité de Bourgoin-jallieu et ne sont pas recensés dans la densité intra-muros.

Tableau 4 : effectifs et densité* des professionnels de santé selon le territoire en 2009

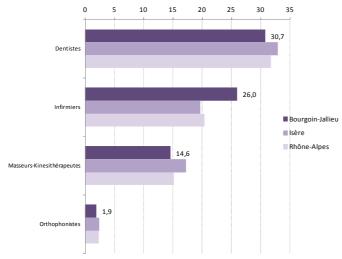
	Bourgo	in-Jallieu	lsé	ère	Rhône	-Alpes
	Effectif	Densité	Effectif	Densité	Effectif	Densité
Infirmiers	21	0,85	1352	1,14	6744	1,10
Dentistes	24	1,09	668	0,56	3584	0,59
Masseurs-kinésithérapeutes	38	1,54	1454	1,22	6478	1,06
Orthophonistes	12	0,49	406	0,34	2170	0,35

^{*} pour 1 000 habitants

Source: URCAM [janvier 2010]

Le recours de la population berjallienne à ces différents types de professionnels de santé (qu'ils soient situés à Bourgoin-Jallieu ou pas) est équivalent ou un peu plus faible que pour la population de l'Isère ou de Rhône-Alpes, à l'exception du recours aux infirmiers. En effet, comme nous l'avons dit précédemment, le nombre d'infirmiers installés autour de la ville est important et donc le recours aux infirmiers à Bourgoin-Jallieu (26%) est bien au dessus des moyennes observées dans le département (19,6%) ou dans la région (20,4%).

Graphique 19 : part de bénéficiaires du régime général ayant eu au moins un recours dans l'année 2010 pour 100 habitants, selon le territoire et le professionnel



Sources: URCAM 2010

4.2. Établissements et services socio-sanitaires

4.2.1. Établissements et services spécialisés

La ville de Bourgoin-Jallieu compte pour les enfants handicapés un Institut Médico-Educatif (IME), un Institut thérapeutique Educatif et Pédagogique (ITEP), un Centre d'Actions Médico-Sociales Précoces (CAMSP) et deux Services d'Education Spécialisée et de Soins à Domicile (SESSAD).

Pour les personnes âgées, la ville comprend une résidence d'hébergement temporaire pour personnes âgées, deux logements foyers, 3 maisons de retraite et un service de soins infirmiers à domicile (SIAD).

Tableau 5 : Etablissements et services spécialisés en 2010

	-	Nombre	Places
	IME	1	87
Etablissements et services	ITEP	1	40
pour enfants handicapés	CAMSP	1	-
	SESSAD	2	61
Etablissements pour	Foyers d'aide médicalisés	1	15
adultes handicapés	foyers de vie	1	43
Etablissements et services	Résidence d'hébergement temporaire	1	10
pour personnes âgées	Logements foyers	2	103
	Maison de retraite	3	150
	SIAD	1	107

Source: FINESS – 1er janvier2010

4.2.2. Offre hospitalière

Bourgoin-Jallieu est doté d'un centre hospitalier Pierre Oudot (CHPO) et d'une clinique privée, la Clinique St Vincent de Paul Médipole.

Le CHPO a été agrandi et ré-ouvert au public le 17 mai 2011. Ce nouveau centre hospitalier (NCHPO), officiellement inauguré le 29 novembre dernier, passe de 252 lits et places à 400 lits et places.

Tableau 6: Nombre de lits par services en mai 2011

Service	Nombre de lits
Pédiatrie	22
Gynécologie – Obstétrique / Maternité	31
Pneumologie	27
Médecine gériatrique	27
Endocrinologie – diabétologie – médecine neurologique	27
Unité de jour médico-chirurgicale	28
Unité Post Urgences – UHCD	15
Hôpital de semaine	31
Unité de réanimation	8
Unité d'hospitalisation de pédopsychiatrie*	10
Construction sur le site :	
- d'un bâtiment de soins de suite gérés par le Centre de Soins de Virieu	90
- du centre de dialyse géré par l'AURAL	
Redimensionnement du plateau médico-technique et de consultations	

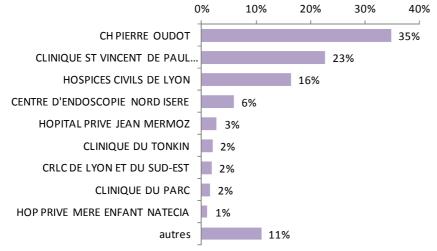
^{*10} lits prévus en 04/2012

4.2.3. Trajectoires hospitalières

[Les données relatives aux trajectoires hospitalières issues du PMSI sont uniquement disponibles à l'échelle du code postal].

En 2009, près de 60% des 10 029 séjours hospitaliers, concernant les habitants de Bourgoin-Jallieu, ont lieu dans l'un des établissements de la commune, avec en tête le Centre Hospitalier Pierre Oudot (35% des séjours), puis la Clinique St Vincent de Paul Médipole (23%). L'ensemble des autres séjours se déroulent sur l'agglomération lyonnaise (43% dont 16% aux HCL)

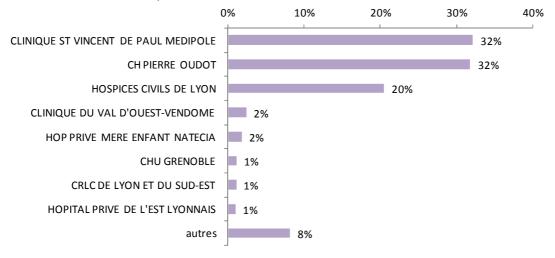
Graphique 20 : répartition des séjours hospitaliers des habitants de Bourgoin-Jallieu selon l'établissement hospitalier d'accueil en 2009



Source: PMSI – [séjours hospitaliers hors séances - par code postal – 2009]

La Clinique Saint Vincent de Paul et le CH Pierre Oudot accueillent la majorité des jeunes berjalliens (0-14 ans). En effet 64% des séjours hospitaliers de ces jeunes habitants ont lieu dans ces deux structures, puis ensuite dans les Hospices civils de Lyon (20%).

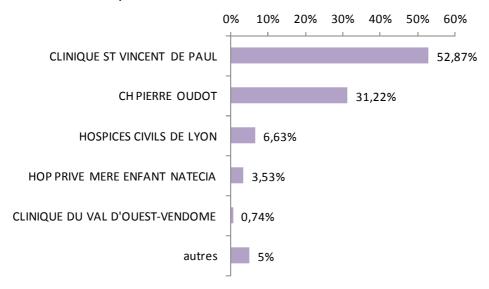
Graphique 21 : répartition des séjours hospitaliers des habitants de Bourgoin-Jallieu de moins de 15 ans selon l'établissement hospitalier d'accueil en 2009



Source: PMSI – [séjours hospitaliers hors séances - par code postal – 2009]

Plus de 84% des accouchements des berjalliennes ont lieu dans la Clinique Saint Vincent de Paul Médipole et au CH Pierre Oudot. Seulement 11% des accouchements ont lieu à Lyon.

Graphique 22 : répartition des lieux d'accouchements des habitantes de Bourgoin-Jallieu selon l'établissement hospitalier d'accueil en 2009



Source: PMSI – [séjours hospitaliers hors séances - par code postal – 2009]

Avec l'augmentation du nombre de lits et places au centre hospitalier Pierre Oudot, on peut supposer que le nombre de séjours hospitaliers des Berjalliens va augmenter dans cet établissement. En 2011, on assistera donc, sans doute, à une forte modification des trajectoires hospitalières.

Offre de soins et recours

- Sur Bourgoin-Jallieu l'offre libérale est bien présente avec des densités de professionnels supérieures aux références départementales et régionales mais cette offre est utilisée pour une population plus large que celle de la ville de Bourgoin-Jallieu.
- Pour les médecins, cette solution favorable est aussi liée à la présence d'un établissement hospitalier privé sur Bourgoin-Jallieu
- Les infirmiers présentent une densité inférieure mais à l'inverse des autres professionnels, ils sont bien présents autour de Bourgoin-Jallieu et le taux de recours aux infirmiers de la population berjallienne est élevée.
- Pour les autres professionnels, le taux de recours de la population de Bourgoin-Jallieu est plutôt inférieur.
- 35% des séjours hospitaliers (toute cause) des berjalliens ont eu lieu au CHPO et
 23% dans la clinique privée Saint-Vincent de Paul
- Les jeunes séjournent autant à Saint Vincent de Paul qu'au CHPO
- La moitié des accouchements des berjalliennes ont lieu à la clinique Saint Vincent de Paul
- Le NCHPO a vu ses capacités d'accueil presque doublées en 2011 et on assistera sans doute, à une forte modification du paysage hospitalier.

5. ÉTAT DE SANTÉ

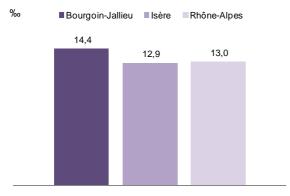
[Les données relatives à l'état de santé issues du PMSI sont uniquement disponibles à l'échelle du code postal].

5.1. Périnatalité

Taux de natalité

D'après l'Insee, le nombre de naissances domiciliées à Bourgoin-Jallieu s'élève à 459 en 2010. Comme la pyramide des âges l'a montré (cf. : graphique 3), le taux de natalité à Bourgoin-Jallieu est élevé. Il atteint en 2009 14,4‰, ce taux est supérieur à celui du département et de la région (respectivement 13‰ pour l'un et l'autre).

Graphique 23 : taux de natalité pour 1 000 habitants selon le territoire en 2009



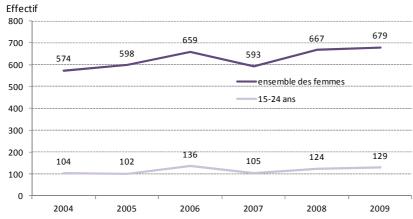
Source: PMSI – [séjours hospitaliers hors séances - par code postal – 2006-2009]

Accouchements

Le nombre moyen d'accouchement sur la période 2006 à 2009 est d'environ 650 par an dont 2 chez des mineures (soit 0.5% d'accouchement chez les mineures).

Entre 2004 et 2009, le nombre d'accouchement de l'ensemble des femmes ne cesse d'augmenter à l'exception de l'année 2007 qui enregistre une légère baisse. Les jeunes femmes de 15-24 ans suivent les mêmes tendances.

Graphique 24: Evolution du nombre d'accouchements des berjalliennes de 2004 à 2009



Source: PMSI – [séjours hospitaliers hors séances - par code postal – 2004-2009]

Âge à la maternité

La part des mères de moins de 25 ans est beaucoup plus élevée à Bourgoin-Jallieu qu'en Isère et en Rhône-Alpes. La tendance s'inverse après 30 ans. Il y a donc plus de jeunes mères à Bourgoin-Jallieu qu'en Isère ou en Rhône-Alpes.

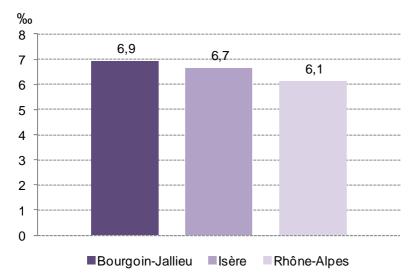
40% 34,2% 35% Bourguoin 30,1% isère 30% Rhône-Alpes 25% 20% 14,5% 15% 15% 10% 3,6% 5% 2% 0,4% moins de 18 ans 18-20 20-24 25-29 30-34 35-39 40-44 45 et plus

Graphique 25 : Distribution de l'âge des mères de Bourgoin-Jallieu, selon le territoire de 2004 à 2009

Source: PMSI – [séjours hospitaliers hors séances - par code postal – 2006-2009]

Taux de prématurité

Sur la période 2006-2009, 6,9% des enfants nés vivant sont nés avant la 37^e semaine d'aménorrhée (SA). Ce taux de prématurité est légèrement supérieur au taux départemental (6,7%) et au taux régional (6,1%).



Graphique 26 : Taux de prématurité par territoire

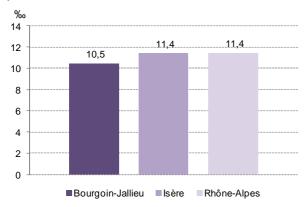
Source: PMSI – [séjours hospitaliers hors séances - par code postal – 2006-2009]

Les Interruptions volontaires de grossesse (IVG) en milieu hospitalier

On dénombre en moyenne sur la période 2006-2009 110 IVG par an chez les femmes berjalliennes dont 40% concernent les femmes de moins de 25 ans.

Le taux de recours à l'IVG chez les femmes de 15 à 49 est de 10,5‰, ce taux est inférieur à ce que l'on peut observer sur le département ou la région (11,4‰) et est nettement inférieur au taux national (environ 15‰).

Graphique 27 : taux de recours à l'IVG (sans complication) pour 1 000 habitantes selon le territoire sur la période 2006 -2009



Source: PMSI – [séjours hospitaliers hors séances - par code postal – 2006-2009] – Insee [RP 2008]

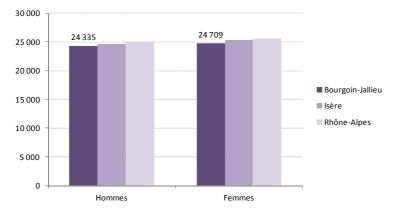
Périnatalité

- En 2010, on recense 459 naissances domiciliées à Bourgoin-Jallieu
- D'après les données du PMSI (code postal 38 300) :
 - Le taux de natalité est de 14,4‰, soit un taux supérieur au taux départemental
 - Les mères sont plus jeunes à Bourgoin-Jallieu
 - Le taux de prématurité s'élève à 6,9%, soit un taux supérieur au taux départemental
 - On recense 110 IVG par an sur la période 2006-2009, soit un taux de recours de 10% (en Isère le taux s'élève à 11%).

Recours à l'hospitalisation selon le sexe et le motif (code poste 38 300)

On recense à Bourgoin-Jallieu sur la période 2006-2009 en moyenne par an 10 908 hospitalisations. Les hommes et les femmes de Bourgoin-Jallieu ont un recours un peu moins important à l'hospitalisation que les Isérois, et plus généralement que les habitants de la région Rhône-Alpes, mais ces taux restent proches des valeurs de comparaison.

Graphique 28 : taux standardisé de recours à l'hospitalisation pour 100 000 habitants selon le sexe et le territoire en 2009

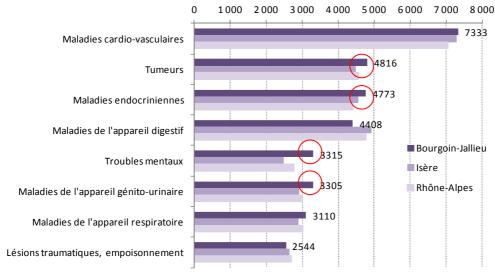


Source: PMSI – [séjours hospitaliers hors séances - par code postal – 2009] - Insee, RP 2008

Comme en Rhône-Alpes, les maladies cardio-vasculaires sont de loin la première cause d'hospitalisation chez les hommes à Bourgoin-Jallieu. Les tumeurs et les maladies endocriniennes sont les deuxièmes et troisièmes causes de recours à l'hospitalisation : ces motifs sont plus importants à Bourgoin-Jallieu qu'en lsère ou en Rhône-Alpes.

On souligne deux causes plus importantes d'hospitalisation à Bourgoin-Jallieu qu'ailleurs : les troubles mentaux et les maladies de l'appareil génito-urinaire.

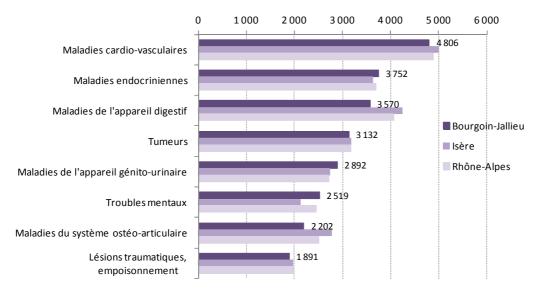
Graphique 29: taux standardisé de recours à l'hospitalisation pour 100 000 hommes selon le motif et le territoire en 2009



Source: PMSI – [séjours hospitaliers hors séances - par code postal – 2009], Insee, RP 2008

Chez les femmes, les maladies cardio-vasculaires sont la première cause également d'hospitalisation, indépendamment du territoire, suivi par les maladies endocriniennes et les maladies de l'appareil digestif. Chez les femmes, aucune pathologie ne se démarque à Bourgoin-Jallieu et les principaux motifs restent en dessous des moyennes départementales et régionales à l'exception des maladies de l'appareil génito-urinaire.

Graphique 30 : taux standardisé de recours à l'hospitalisation pour 100 000 femmes selon le motif* et le territoire sur la période 2006-2009



^{*} Les motifs d'hospitalisation pour grossesse et accouchement n'ont pas été inclus (on recense en moyenne 4 372 séjours par an pour grossesse et accouchement pour 100 000 femmes sur la période 2006-2009)

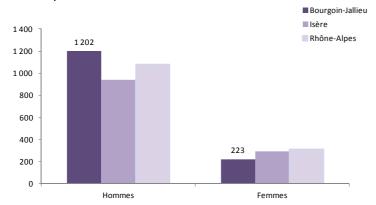
Source: PMSI – [séjours hospitaliers hors séances - par code postal – 2009], Insee, RP 2008

Des analyses spécifiques ont été réalisées sur quelques motifs d'hospitalisation qui se démarquent à Bourgoin-Jallieu chez les hommes et chez les femmes: alcool, diabète, maladies cardio-vasculaires.

Patients hospitalisés en service de médecine pour pathologies liées à l'alcool

Sur la période 2006-2009, on dénombre à Bourgoin-Jallieu, en moyenne 206 personnes hospitalisées par an pour pathologies liées à l'alcool dont 81% sont des hommes. Les patients hospitalisés en service de médecine pour pathologies liées à l'alcool sont proportionnellement plus nombreux chez les berjalliens que la moyenne iséroise. La situation s'inverse chez les femmes.

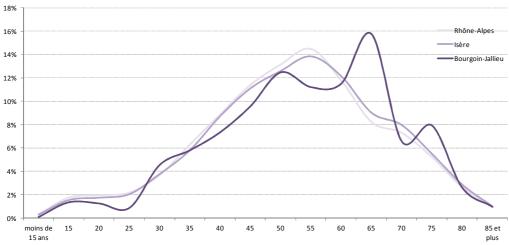
Graphique 31 : taux comparatif de séjours hospitaliers pour pathologies liées à l'alcool (2006-2009) pour 100 000 personnes.



Source: PMSI – [séjours hospitaliers hors séances - par code postal – 2009], Insee, RP 2008

Alors qu'en Isère et en Rhône-Alpes, le taux de séjours hospitaliers pour pathologies liées à l'alcool augmente progressivement avec l'âge jusqu'à 55-60 ans avant de diminuer, à Bourgoin-Jallieu le taux augmente jusqu'à 65-70 ans environ de manière plus irrégulière avant d'enregistrer une baisse.

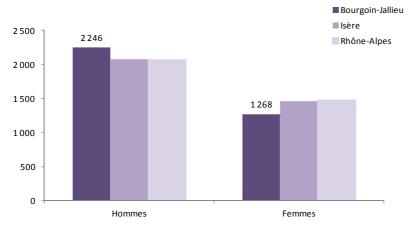
Graphique 32 : taux bruts par âge de séjours hospitaliers pour pathologies liées à l'alcool pour 100 000 hommes sur la période 2006-2009



Diabète

Sur la même période, 490 personnes ont été hospitalisées en moyenne par an pour diabète (de type 1 et type 2 confondus), dont 56% sont des hommes. Les hommes habitant Bourgoin-Jallieu sont davantage atteints de diabète que les Isérois et cumulent plus de séjours hospitaliers. La situation s'inverse également pour le diabète chez les femmes.

Graphique 33: taux comparatif de séjours hospitaliers pour diabète (2006-2009) pour 100 000 personnes.



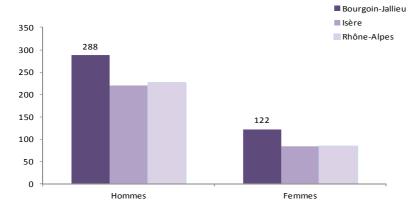
Source: PMSI [séjours hospitaliers – par code postal - 2006 - 2009], Insee, [RP 2008]

On compte dans la ville 46 patients pour 1000 habitants sous traitement antidiabétique (contre 43 en Isère et 41 en Rhône-Alpes)

Maladies cardiovasculaires

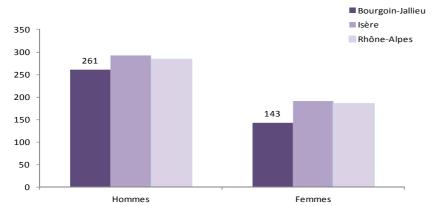
Si à Bourgoin-Jallieu, les taux d'hospitalisation pour infarctus sont supérieurs aux taux départementaux et régionaux pour les deux sexes (201 pour 100 000 habitants tous sexes confondus, 147 en Isère et 149 en Rhône-Alpes), les taux d'hospitalisation pour accidents vasculaires cérébrales (AVC) sont, à l'inverse, inférieurs à ceux des zones de référence (190 pour 100 000 à Bourgoin-Jallieu tous sexes confondus contre 235 en Isère et 229 dans la région). Ces particularités sont vérifiées aussi bien chez les hommes que chez les femmes.

Graphique 34 : taux comparatif de séjours hospitaliers pour infarctus (2006-2009) pour 100 000 personnes par sexe.



Source: PMSI – [séjours hospitaliers hors séances - par code postal – 2006-2009], Insee [RP 2008]

Graphique 35 : taux comparatif de séjours hospitaliers pour un AVC (2006-2009) pour 100 000 personnes par sexe.



Source: PMSI – [séjours hospitaliers hors séances - par code postal – 2006-2009], Insee [RP 2008]

Le cancer du sein

A Bourgoin-Jallieu, 4,6 pour 1 000 femmes sont hospitalisées pour cancer du sein (contre 4,7 en Isère et 4,9 en Rhône-Alpes)

La Prévention : dépistage du cancer du sein (Source : Campagne 2009-2010 sur la base des fichiers CAISSES) Le taux de participation au dépistage organisé du cancer du sein chez les femmes de 50-74 ans s'élève, sur Bourgoin-Jallieu, à près de 43% (623 participations).

5.3. Les Affections Longue Durée (ALD)

Le taux d'amission en Affection Longue Durée (ALD) observé sur Bourgoin-Jallieu s'élève à 21,2 admissions par an pour 1 000 bénéficiaires du régime général (25‰ chez les hommes et 18‰ chez les femmes), soit des taux équivalent à ce que l'on observe sur le département de l'Isère et la région Rhône-Alpes.

Parmi les 936 nouvelles admissions en ALD accordées par an, en moyenne, aux habitants de Bourgoin-Jallieu, les pathologies cardiovasculaires (HTA, maladies coronariennes, artériopathies, AVC) correspondent au premier motif de mise en ALD avec 32% des admissions sur la période 2007-2009 (35% chez les hommes et 29 % chez les femmes).

Les tumeurs sont le deuxième motif d'admission en ALD avec 22% des admissions sur la période 2007-2009 aussi bien chez les hommes que chez les femmes.

Les admissions en ALD pour diabète représentent 17% du total sur Bourgoin-Jallieu (19% chez les hommes et 14% chez les femmes)

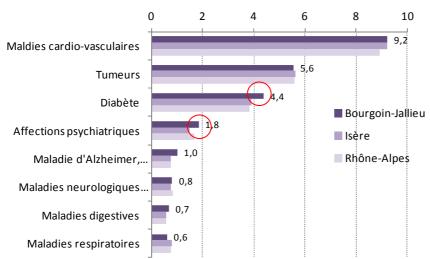
Enfin, les taux d'admission en ALD pour affections psychiatriques (santé mentale) s'élève à 10% de l'ensemble des admissions en ALD (9% pour les hommes et 11% pour les femmes)

ALD chez les hommes

Les taux d'admission en ALD pour les deux principales causes : maladies cardio-vasculaires et tumeurs sont équivalents chez les hommes à Bourgoin-Jallieu, en Isère et Rhône-Alpes.

Par contre les taux d'admission en ALD pour diabète et affections psychiatriques chez les hommes sont plus importants à Bourgoin-Jallieu qu'en Isère et Rhône-Alpes

Graphique 36 : Taux standardisé des Affections Longue Durée accordées chez les hommes selon le motif et le territoire pour 1 000 habitants sur la période 2007-2009



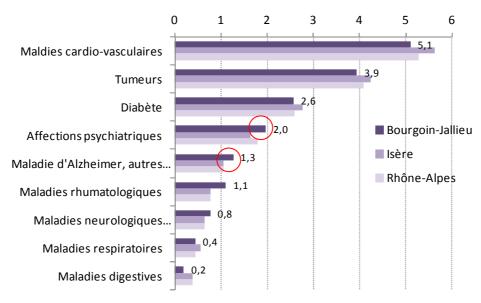
Source: CNAMTS, CCMSA, CCRSI [admissions par code postal 2007-09; population couverte au 31/12/2009]

ALD chez les femmes

Chez les femmes, les trois principales causes d'admission en ALD : maladies cardio-vasculaires, tumeurs et diabète sont moins importantes à Bourgoin-Jallieu que dans les zones de référence.

Par contre, à l'instar de la population masculine, les taux d'admission en ALD pour affections psychiatriques et autres démences chez les femmes sont plus importants à Bourgoin-Jallieu qu'en Isère et en Rhône-Alpes.

Graphique 37 : Taux standardisé des Affections Longue Durée accordées chez les femmes selon le motif et le territoire pour 1 000 habitants sur la période 2007-2009



Source: CNAMTS, CCMSA, CCRSI [admissions par code postal 2007-09; population couverte au 31/12/2009]

Le recours à l'hospitalisation en service de courts séjours (médecine, chirurgie, obstétrique)

- Le recours à l'hospitalisation est supérieur chez les hommes de Bourgoin-Jallieu par rapport au département et à la région pour :
 - les tumeurs
 - o les maladies endocriniennes
 - les troubles mentaux
 - o les pathologies liées à l'alcool, le diabète et les infarctus.
- Pour les femmes, la situation s'inverse. Le recours à l'hospitalisation pour les principaux motifs cités ci-dessus est moins important chez les femmes à Bourgoin-Jallieu qu'en Isère ou en Rhône-Alpes.

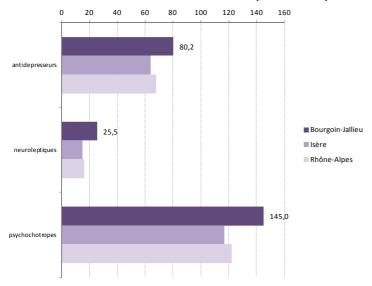
Les ALD

- Les principaux motifs d'admission en ALD sont les maladies cardio-vasculaires, les tumeurs et le diabète pour les hommes et pour les femmes.
- Il existe également une situation différentielle entre hommes et femmes. Les taux d'admission pour maladies cardio-vasculaires, tumeurs et diabète sont supérieurs ou égaux à Bourgoin-Jallieu chez les hommes mais pas chez les femmes.

Consommation de soins

La prévalence globale de patients sous traitements psychotropes (anxiolytiques, hypnotiques, antidépresseurs, neuroleptiques, ...) est plus élevée à Bourgoin-Jallieu (145 patients sont sous psychotropes pour 1000 habitants) qu'en Isère (116) et en Rhône-Alpes (122). Cette prévalence plus élevée se retrouve pour la plupart des classes de psychotropes comme par exemple les antidépresseurs (80 à Bourgoin-Jallieu vs 64 en Isère et 68 en Rhône-Alpes) ou les neuroleptiques (26 vs 15 en Isère et 16 en Rhône-Alpes).

Graphique 38: taux comparatif de patients sous traitement régulier* pour différents types de médicaments selon le territoire, en 2010, pour 1 000 personnes du régime général

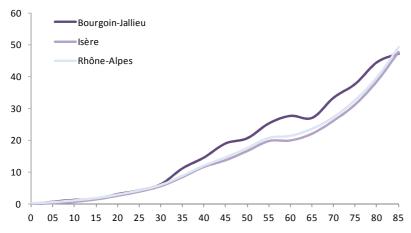


* au moins trois remboursements en 2010

Source: ARS [assurance maladie 2010]

La prévalence des traitements psychotropes augmente avec l'âge et est plus importante chez les berjalliens à partir de 30 ans.

Graphique 39 : Distribution de taux par âge de patients sous traitements psychotropes (en %), selon le territoire en 2010



Source: ARS [assurance maladie 2010]

Recours aux soins spécialisés en psychiatrie

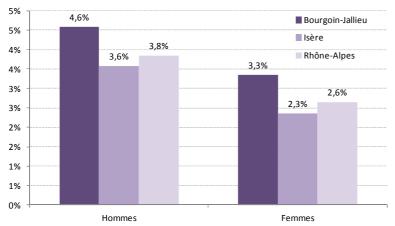
[Les données relatives aux soins spécialisés en psychiatrie issues du RIM-P sont uniquement disponibles à l'échelle du code postal].

Nous avons vu que l'hospitalisation pour troubles mentaux en séjours de courte durée — médecine, chirurgie, obstétrique – était plus élevée à Bourgoin-Jallieu qu'en Isère (graphiques 29 et 30).

Par ailleurs, sur l'année 2010, 1 448 habitants de Bourgoin-Jallieu (52% de femmes) ont eu au moins un contact (consultation, hospitalisation dans un service de soins spécialisés en psychiatrie) dans l'année.

Chez les moins de 20 ans, le taux annuel de recours aux soins de psychiatrie s'élève à 5% chez les hommes et 3% chez les femmes. Ces taux sont supérieurs aux taux départementaux et régionaux (respectivement 4% chez les hommes et 2% chez les femmes).

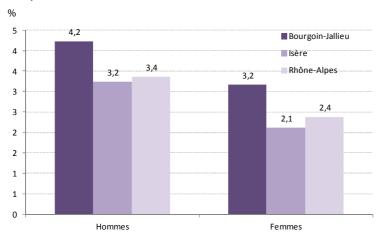
Graphique 40 : Taux bruts de recours aux soins spécialisés en psychiatrie chez les moins de 20 ans pour 100 jeunes, selon le sexe et le territoire en 2010 (ambulatoire ou hospitalisation)



Sources: RIM-P [séjours et actes ambulatoires en établissement spécialisé – par code postal - 2010], Insee [RP2008]

Sur l'ensemble des soins spécialisés chez les moins de 20 ans, 94% sont des soins uniquement en ambulatoire. Les taux de recours de ces soins chez les moins de 20 ans sont donc supérieurs aux taux départements et régionaux.

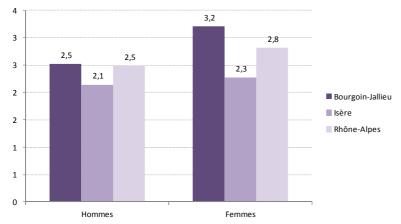
Graphique 41 : Taux bruts de recours aux soins spécialisés en psychiatrie chez les moins de 20 ans pour 100 jeunes, selon le sexe et le territoire en 2010 (ambulatoire uniquement)



Sources: RIM-P [Actes ambulatoires en établissement spécialisé – par code postal - 2010], Insee [RP2008]

Chez les personnes de 20 ans et plus, le taux de recours aux soins spécialisés en psychiatrie à Bourgoin-Jallieu est supérieur au taux départemental chez les hommes et surtout chez les femmes (ambulatoire ou hospitalisation). La différence est moins marquée par rapport aux taux régionaux.

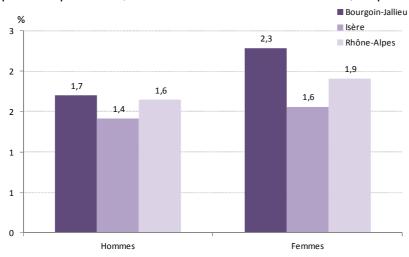
Graphique 42: Taux standardisé de recours aux soins spécialisés en psychiatrie chez les 20 ans et plus pour 100 personnes, selon le sexe et le territoire en 2010 (ambulatoire ou hospitalisation).



Sources: RIM-P [séjours et actes ambulatoires en établissement spécialisé – par code postal - 2010], Insee [RP2008]

Sur l'ensemble des soins spécialisés chez les 20 ans et plus, 69% sont des soins uniquement en ambulatoire. Les taux de recours de ces soins sont supérieurs aux taux départements et régionaux surtout chez les femmes.

Graphique 43: Taux standardisé de recours aux soins spécialisés en psychiatrie chez les 20 ans et plus pour 100 personnes, selon le sexe et le territoire en 2010 (uniquement ambulatoire)



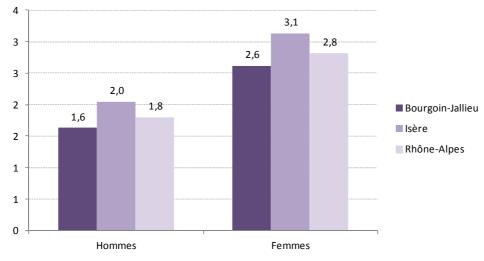
Sources: RIM-P [séjours et actes ambulatoires en établissement spécialisé – par code postal - 2010], Insee [RP2008]

Le recours aux psychiatres libéraux

A l'inverse, en 2010, le recours de la population de Bourgoin-Jallieu aux psychiatres libéraux (au moins une consultation auprès d'un psychiatre libéral dans l'année) est moins important chez les hommes et les femmes sur le territoire par rapport aux zones de référence (respectivement 2% et 3% dans le département et la région).

Ce recours est lié au nombre de psychiatres libéraux disponibles sur le territoire, aux problèmes d'accessibilité économique... ainsi qu'aux besoins de la population.

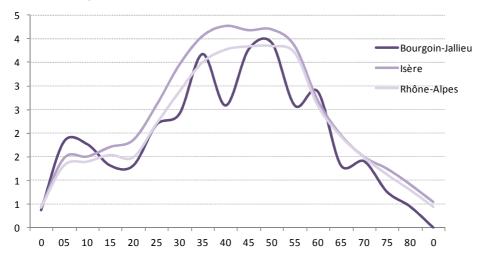
Graphique 44 : Taux comparatif de recours aux psychiatres libéraux pour 100 habitants, selon le sexe et le territoire en 2010.



Sources: ARS [2010], Insee [RP2008]

En observant la distribution des taux bruts de recours aux psychiatres par âges tous sexes confondus, on remarque que les taux enregistrent un pic vers 45-50 ans quel que soit le territoire. On note un recours plus important à Bourgoin-Jallieu des 0-10 ans.

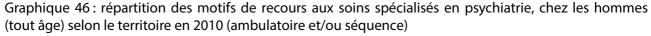
Graphique 45 : distribution par âges tous sexes confondus des taux bruts de recours aux psychiatres libéraux en %, selon le territoire en 2010.

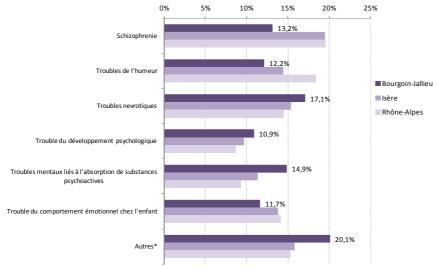


Sources: ARS [2010], Insee [RP2008]

Les motifs de recours aux soins spécialisés

Chez les hommes de Bourgoin-Jallieu, les premiers motifs de recours aux soins psychiatriques en CMP et établissements spécialisés correspondent aux troubles névrotiques (17%) et aux troubles mentaux et du comportement liés à l'utilisation de substances psychoactives [alcool, opiacés, cannabis, drogue...] (15%). La part correspondant à ces deux motifs est supérieure à celle observée au niveau départemental et régional.



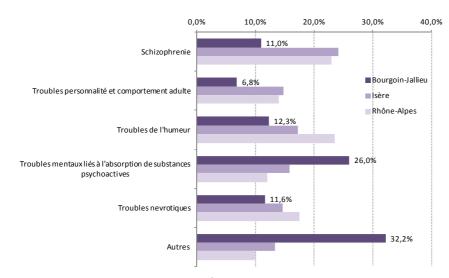


Source: RIM-P [séjours et actes ambulatoires en Établissement spécialisé – par code postal – 2010] - Insee [RP2008]

Plus spécifiquement chez les adultes de 20 ans et plus, la part des hommes qui ont recours aux soins spécialisés (en ambulatoire) pour des problèmes d'addiction (26% des motifs) est deux fois plus important chez les hommes de Bourgoin-Jallieu qu'en Isère et en Région.

La répartition des différents motifs est cependant à interpréter avec prudence du fait de la part importante des diagnostics non précisés (32% à Bourgoin-Jallieu).

Graphique 47 : répartition des motifs de recours aux soins spécialisés en psychiatrie, chez les hommes de 20 ans et plus selon le territoire en 2010 (uniquement ambulatoire)



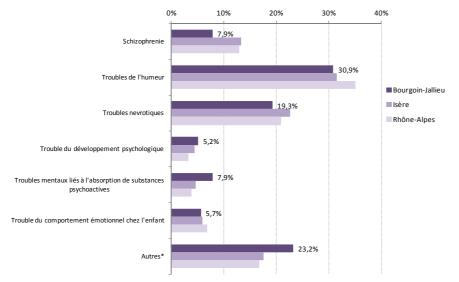
Source: RIM-P [Actes ambulatoires en Établissement spécialisé – par code postal – 2010] - Insee [RP2008]

^{*} Les motifs « autres » sont essentiellement des troubles mentaux codés sans précision.

Chez l'ensemble des femmes, 31% des patientes ont recours à un service spécialisé en psychiatrie pour « troubles de l'humeur [affectifs] ». Les troubles névrotiques sont la deuxième cause de recours aux soins spécialisés (19%).

On note là aussi que les troubles mentaux liés à l'utilisation de substances psychoactives sont à l'origine d'une part plus importante de recours qu'au niveau départemental et au niveau régional.

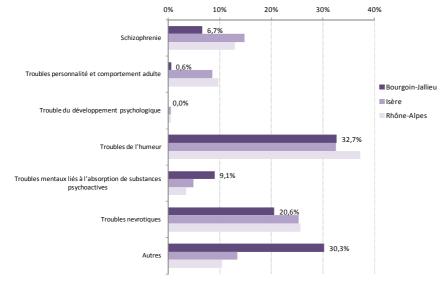
Graphique 48: répartition des motifs de recours aux soins spécialisés en psychiatrie, chez les femmes selon le territoire en 2008



Source: RIM-P [séjours et actes ambulatoires en Établissement spécialisé – par code postal – 2010] - Insee [RP2008]

Plus spécifiquement, les femmes de 20 ans et plus qui ont recours aux soins spécialisés en ambulatoire viennent essentiellement pour des troubles de l'humeur (33%) et des troubles névrotiques (21%). Les problèmes d'addiction concernent 9% de ces motifs et sont nettement supérieurs à Bourgoin-Jallieu que dans les territoires de référence. Mais, la répartition des motifs est à interpréter également avec prudence du fait de la part importante des diagnostics non précisés (30% à Bourgoin-Jallieu chez les femmes de 20 ans et plus).

Graphique 49: répartition des motifs de recours aux soins spécialisés en psychiatrie, chez les femmes de 20 ans et plus selon le territoire en 2010 (uniquement en ambulatoire)



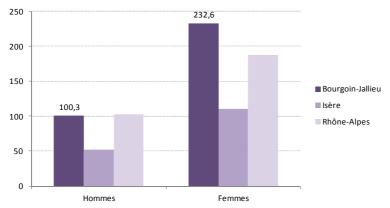
Source: RIM-P [Actes ambulatoires en Établissement spécialisé – par code postal - 2010] - Insee [RP2008]

^{*} Les motifs « autres » sont essentiellement des troubles mentaux codés sans précision.

A noter également que sur le territoire de Bourgoin-Jallieu, 77 hospitalisations pour tentative de suicide sont enregistrées en séjour de courte durée par an environ sur la période 2006-2009. Sur cette période, le taux d'hospitalisation est supérieur à Bourgoin-Jallieu par rapport aux territoires de référence pour les hommes et pour les femmes.

Sur l'ensemble de ces hospitalisations, la grande majorité concerne des femmes. Les femmes sont deux fois plus nombreuses à se faire hospitaliser pour tentative de suicide à Bourgoin-Jallieu, comme en Isère ou en Rhône-Alpes.

Graphique 50 : Taux standardisé d'hospitalisation pour tentative de suicide (2006-2009) pour 100 000 personnes.



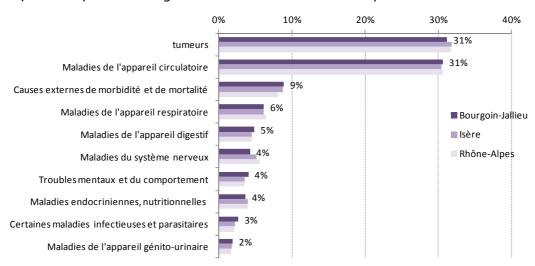
Source: PMSI – [séjours hospitaliers hors séances - par code postal – 2006-2009], Insee [RP2008]

La santé mentale

- La prévalence des patients sous traitements neuroleptiques, antidépresseurs et psychotropes en général est plus élevée à Bourgoin-Jallieu qu'en Isère et en Rhône-Alpes.
- Le recours à un service de soins spécialisés en psychiatrie est plus important à Bourgoin-Jallieu qu'en Isère chez les moins de 20 ans et chez les adultes.
- Inversement le recours aux psychiatres libéraux est plus faible à Bourgoin-Jallieu sauf chez les jeunes de moins de 10 ans qui ont un recours plus important à Bourgoin-Jallieu qu'en Isère ou en Rhône-Alpes.
- Au-delà du recours global plus important aux soins spécialisés de psychiatrie à Bourgoin-Jallieu, on note dans la répartition des motifs de recours une part plus importante pour la population de Bourgoin-Jallieu de recours pour troubles mentaux liés à l'usage de substances psychoactives.
- Le taux d'hospitalisation pour tentative de suicide est plus élevé à Bourgoin-Jallieu qu'en Isère ou sur la Région pour les hommes et pour les femmes.

5.5. Mortalité

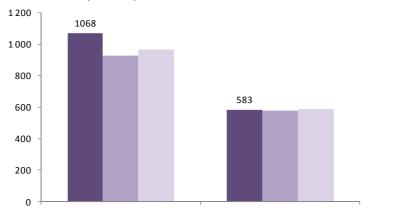
On recense sur la période 2000-2008 à Bourgoin-Jallieu en moyenne 199 décès par an dont 99 décès masculins. La répartition des grandes causes de mortalité sont identiques à Bourgoin-Jallieu, en Isère et sur la région. Les tumeurs et les maladies de l'appareil circulatoire sont les causes principales de décès (plus de 30%).



Graphique 51: Répartition des grandes causes de mortalité sur la période 2000-2008

Sources: INSERM, CépiDC (2000-2008)

L'analyse des taux comparatif laisse apparaître une surmortalité des hommes (1068 décès pour 100 000 hommes) par rapport aux deux territoires de comparaison (respectivement 929 pour 100 000 dans le département; 964 pour 100 000 dans la région). Chez les femmes, les taux sont identiques à Bourgoin-Jallieu, en Isère et en Rhône-Alpes.



Graphique 52 : taux comparatif annuel moyen de mortalité générale pour 100 000 habitants selon le sexe et le territoire pour la période 2000-2008

Sources: INSERM, CépiDC (2000-2008), Insee (RP 2008)

Hommes

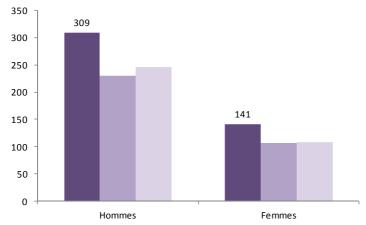
Mortalité selon l'âge

Les décès dits « prématurés », sont les décès survenus avant l'âge de 65 ans. Sur la période 2000-2008, on recense en moyenne 29 décès prématurés par an chez les hommes et 14 chez les femmes.

Comme pour le taux de mortalité général, on observe une surmortalité masculine pour la population de Bourgoin-Jallieu (309 décès pour 100 000), par rapport au département (231 décès pour 100 000) ou à la région (246 décès pour 100 000).

Ce phénomène s'observe également chez les femmes où le taux de mortalité prématurée est supérieur à Bourgoin-Jallieu (141 décès pour 100 000) par rapport aux zones de référence (108 décès pour 100 000 dans la région et le département).

Graphique 53 : taux comparatif annuel moyen de mortalité « prématurée » (avant 65 ans) pour 100 000 habitants selon le sexe et le territoire pour la période 2000-2008



Sources: INSERM, CépiDC (2000-2008), Insee (RP 2008)

Chez les 65 ans et plus, aucune différence significative n'est mise en évidence chez les femmes. On peut noter, en revanche, chez les hommes, une légère surmortalité de la population de Bourgoin-Jallieu (5093 décès pour 100 000) par rapport à la population régionale (4 771 pour 100 000).

Graphique 54 : taux comparatif annuel moyen de mortalité pour 100 000 habitants âgés de 65 ans et plus selon le sexe et le territoire pour la période 2000-2008



Sources: INSERM, CépiDC (2000-2008), Insee (RP 2008)

Mortalité selon la cause

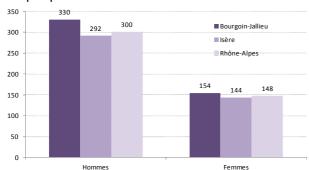
Comme nous l'avons vu, les taux comparatifs toutes causes laissent apparaître une surmortalité des hommes par rapport aux deux territoires de comparaison. Chez les femmes les taux sont équivalents.

En analysant les causes de décès, la même tendance se dessine, à savoir une surmortalité plus ou moins importante de la population masculine berjallienne pour toutes les principales causes de décès et pour les femmes des taux plus ou moins identiques.

Chez les hommes, on souligne un taux comparatif de mortalité plus important dans la population berjallienne par cancers, par maladies de l'appareil circulatoire, par suicides ou encore par maladies liées à la consommation chronique d'alcool ou de tabac (dont le cancer du poumon).

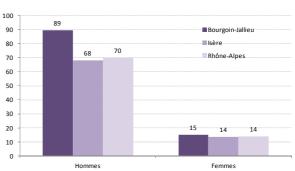
Taux comparatif annuel moyen de mortalité pour 100 000 habitants selon le sexe et le territoire pour la période 2000-2008

Graphique 55: Tous cancers

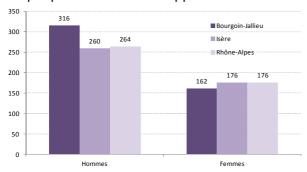


(Sources: INSERM, CépiDC (2000-2008), Insee (RP 2008)

Graphique 56: Cancer du poumon

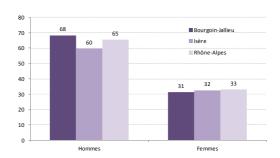


Graphique 57: Maladies de l'appareil circulatoire

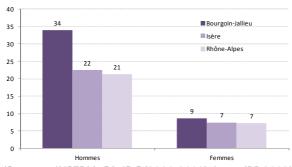


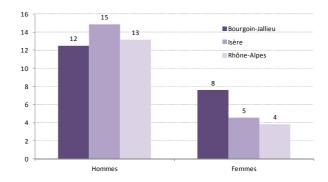
(Sources: INSERM, CépiDC (2000-2008), Insee (RP 2008)

Graphique 58: maladies de l'appareil respiratoire



Graphique 59 : Suicides Graphique 60 : Accidents de la circulation





(Sources: INSERM, CépiDC (2000-2008), Insee (RP 2008)

Graphique 61 : pathologies liées à l'alcool

28

25

20

30

30

28

Bourgoin-Jallieu

Isère

Rhône-Alpes

16

16

17

18

18

18

19

10

5

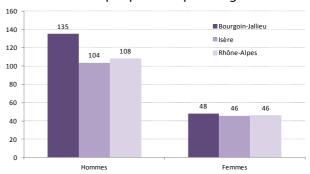
4

4

Hommes

Femmes

Graphique 62: pathologies liées au tabac



(Sources: INSERM, CépiDC (2000-2008), Insee (RP 2008)

Mortalité

- Sur la période 2000-2008, on recense en moyenne 199 décès par an à Bourgoin-Jallieu
- On souligne une surmortalité des hommes à Bourgoin-Jallieu par rapport au département et à la région
- Le taux de mortalité prématurée est plus élevé également à Bourgoin-Jallieu pour les deux sexes
- Chez les hommes, on souligne un taux comparatif de mortalité beaucoup plus important pour les décès liés aux cancers et particulièrement au cancer des poumons, aux maladies de l'appareil circulatoire, aux pathologies liés à l'alcool et au tabac. La mortalité pour suicide est également plus élevée.

6. SYNTHÈSE

6.1. Une population assez vulnérable et plus précaire

La population berjallienne est en hausse depuis 1999. C'est une population légèrement plus âgée que la population départementale et régionale mais qui reste attractive pour les jeunes d'une vingtaine d'année.

On assiste à une **augmentation des ménages les plus vulnérables** : personnes seules et familles monoparentales.

La part des familles vivant en couple avec enfants est nettement plus basse à Bourgoin-Jallieu (24%) qu'en Isère (31%). De même la part des trentenaires diminue soulignant ainsi une tendance chez cette population à quitter la ville.

Enfin 43% des berjalliens sont propriétaires de leur logement contre 60% en Isère.

Pour ce qui est des données socio-économiques, on observe une surreprésentation des ouvriers à Bourgoin-Jallieu. La population est donc moins diplômée et les revenus sont en moyenne plus faibles que dans le reste du département.

Le taux de chômage est également plus important (15%) à Bourgoin-Jallieu qu'en Isère (9,4%) ou dans la région Rhône-Alpes (9,7%).

Par ailleurs, on compte **88 bénéficiaires de la CMUc pour 1000** habitants à Bourgoin-Jallieu contre 46 pour 1000 en Isère et **les parts des bénéficiaires du RSA et des allocataires d'un faible revenu sont plus élevées.**

6.2. Une offre de soins assez bonne

L'offre libérale est plutôt élevée à Bourgoin-Jallieu avec la présence de 40 médecins généralistes et d'une douzaine de spécialistes, 24 dentistes, 38 kinésithérapeutes, 12 orthophonistes et 21 infirmiers. La densité de ces professionnels de santé est assez élevée à l'exception de la densité des infirmiers mais ces derniers sont destinés à une population plus large.

Pour autant **le recours aux professionnels de santé** (autres que médecins généralistes et infirmiers) **est inférieur** à Bourgoin-Jallieu par rapport au département et à la région.

Par ailleurs, la ville est dotée de **14 établissements et services spécialisés** au service des personnes âgées et handicapées, d'une clinique privée et d'un centre hospitalier qui a vu ses capacités d'accueil doublées en 2011.

Le recours à l'hospitalisation est équivalent à celui de la population iséroise ou rhônalpine. En 2009, **57%** des séjours hospitaliers des berjalliens ont eu lieu au CHPO et à la clinique Saint Vincent de Paul et 33% dans le Rhône. Avec l'accueil du NCHPO, on assistera probablement à une forte modification du paysage hospitalier.

6.3. Un état de santé globalement satisfaisant avec quelques spécificités

En périnatalité, on souligne à Bourgoin-Jallieu **un taux de natalité assez élevé** (14,4‰) en comparaison à la moyenne départementale (12,9‰) et un taux de prématurité à 6,9%, soit un taux identique au taux départemental.

Les mères sont globalement plus jeunes à Bourgoin-Jallieu qu'en Isère et en Rhône-Alpes.

Enfin on recense 110 IVG par an sur la période 2006-2009, soit un taux de recours de 10‰ (en Isère le taux s'élève à 11‰).

Le recours à l'hospitalisation est supérieur chez les hommes de Bourgoin-Jallieu par rapport au département et à la région pour :

- les maladies cardio-vasculaires, essentiellement les infarctus du myocarde.
- les tumeurs
- les maladies endocriniennes, essentiellement le diabète
- les troubles mentaux
- les pathologies liées à l'alcool

A l'inverse, chez les femmes, aucune pathologie ne se démarque à Bourgoin-Jallieu et les principaux motifs restent en dessous des moyennes départementales et régionales à l'exception des maladies de l'appareil génito-urinaire.

Les taux d'amission en **ALD** concernent particulièrement les pathologies cardiovasculaires (HTA, maladies coronarienne, artériopathies, AVC), les tumeurs et le diabète. Il existe également une **situation différentielle entre hommes et femmes**. Les taux d'admission pour maladies cardio-vasculaires, tumeurs et diabète sont supérieurs ou égaux à Bourgoin-Jallieu chez les hommes mais pas chez les femmes.

6.4. La sante mentale mise en exergue

Un des points qui ressort clairement de l'étude est la problématique de la santé mentale. On compte dans la ville une prévalence des traitements neuroleptiques, antidépresseurs et psychotropes supérieure à Bourgoin-Jallieu. Dans la commune, 145 patients sont sous psychotropes pour 1000 habitants (contre 116 en Isère) et 80 pour 1000 sous antidépresseurs (contre 64 pour 1000 en Isère). De même le recours à un service de soins spécialisés en psychiatre est plus important à Bourgoin-Jallieu qu'en Isère.

Le recours global aux **soins spécialisés de psychiatrie** est plus important à Bourgoin-Jallieu qu'en Isère et en Rhône-Alpes.

Dans la répartition des **motifs de recours**, on note une part plus importante pour la population de Bourgoin-Jallieu de recours pour **troubles mentaux liés à l'usage de substances psychoactives** (alcool, opiacés, drogues...). Chez les hommes ce taux est deux fois plus élevé à Bourgoin-Jallieu qu'en Isère.

Enfin, **l'hospitalisation pour tentative de suicide est supérieure** aux taux isérois et rhônalpin aussi bien chez les hommes que chez les femmes.

6.5. Une surmortalité chez les hommes par rapport à la moyenne départementale

Sur la période 2000-2008, on recense en moyenne 199 décès par an à Bourgoin-Jallieu et on souligne une **légère surmortalité des hommes** à Bourgoin-Jallieu par rapport au département et à la région Le taux de **mortalité prématurée**, avant 65 ans, est de 309 pour 100 000 habitants contre environ 225 pour l'Isère. **Après 65 ans** l'écart se resserre nettement mais reste un peu plus élevé à Bourgoin-Jallieu. Chez les hommes, on souligne un taux comparatif de mortalité beaucoup plus important pour les décès liés au **cancer des poumons**, aux **pathologies liés à l'alcool et au tabac**. La mortalité pour **suicide** est également plus élevée.

Chez les femmes à l'exception des suicides et des accidents de transports, les taux sont relativement identiques

ANNEXE: SYNTHÈSE DE LA BIBLIOGRAPHIE SUR LA VILLE DE BOURGOIN-JALLIEU

Les travaux et études quantitatifs déjà conduits sur la ville et son territoire et toutes les données quantitatives pertinentes transmises par la ville ont été intégrés à cet état des lieux afin de lister les problématiques déjà recensées sur la commune.

La santé des habitants dans 5 communes de la région Rhône-Alpes

Il s'agit d'un cycle d'enquêtes réalisées successivement sur 5 communes de la région entre 2005 et 2008 : Saint-Chamond, Vénissieux, Saint-Priest, Grenoble et Bourgoin-Jallieu. Ces enquêtes étaient conduites par la DRASS Rhône-Alpes, avec l'appui méthodologique de l'ORS et en collaboration avec les collectivités locales (ici Conseil général de l'Isère et ville de Bourgoin-Jallieu). Il s'agit d'enquêtes téléphoniques par questionnaire auprès d'échantillons d'habitants de plus de 18 ans représentatifs de la population (méthode des quotas sur sexe, âge et CSP). L'échantillon de Bourgoin-Jallieu comprenait 700 personnes et 1000 à 1100 sur les autres communes enquêtées.

Comparativement aux autres communes de la région étudiées, la part des personnes interrogées (75%) qui s'estiment en bon ou très bon état de santé est équivalente à ce qui est observé ailleurs (entre 71 et 77%) et la précarité économique n'est pas discriminante à Bourgoin sur cette appréciation de l'état de santé.

Comme sur les autres communes, près de trois personnes sur dix (26 à 29%) ont déclaré avoir un problème de santé au moment de l'enquête : maladies articulaires en premier lieu puis diabète et hypertension artérielle. Cette fois cette part de personnes déclarant un problème de santé s'accroît avec la précarité.

Parmi l'ensemble des répondants, 35% des berjalliens (42% des femmes et 28% des hommes) disent avoir souffert d'une douleur physique ou morale pendant les 12 derniers mois (31 à 34% sur les autres communes).

Le recours aux soins est plus faible sur Vénissieux et sur Bourgoin où 81% des hommes disent avoir eu recours à un professionnel de santé au moins une fois au cours des douze derniers mois (contre 84 à 88%) et 90% des femmes (contre 95 à 96%). De plus, la part de personnes ayant renoncé à des soins pour des raisons économiques est sur Bourgoin la plus élevée après Vénissieux. Cela concerne 10% de l'ensemble de la population interrogée et plus de 25% parmi ceux qui se disent en mauvaise santé.

Un quart des berjalliens déclarent prendre des risques pour leur santé ce qui correspond à la part la plus élevée. Ces risques concernent en premier lieu le milieu professionnel, puis les déplacements et la pollution de l'air, ces deux derniers éléments étant particulièrement présents à Bourgoin et Grenoble. Les jeunes de moins de 25 ans évoquent le tabagisme en premier. C'est d'ailleurs sur Bourgoin-Jallieu que le tabagisme quotidien est le plus répandu et concerne 32% de l'ensemble de la population masculine (contre 22 à 31% sur les autres communes) et 21% des femmes (contre 16 à 18%).

La consommation régulière (quotidienne) d'alcool est, à Bourgoin, proche des autres communes (entre 9 et 12%), seule la population de Vénissieux présente un niveau significativement plus bas. Par ailleurs, 3% des berjalliens déclarent consommer plus de 6 verres d'alcool au moins une fois par semaine

Selon le poids et la taille déclarés par les habitants le surpoids et l'obésité concerneraient près de 40% de la population de Bourgoin et des autres communes à l'exception de Grenoble qui présente un niveau plus faible. Cette prévalence augmente avec l'âge jusqu'à 55 ans puis se stabilise. En ce qui concerne plus spécifiquement l'obésité la prévalence serait plus élevée chez les hommes de Bourgoin par rapport aux autres communes. C'est d'ailleurs la seule commune où la prévalence de l'obésité n'est pas supérieure

chez les femmes. Ces personnes en situation d'obésité s'estiment beaucoup moins souvent en bonne santé que les autres.

Une ligne de Base pour l'Atelier Santé Ville du contrat urbain de cohésion sociale Nord-Isère : cadre problématique et orientations pour l'action - Communauté d'Agglomération Porte de l'Isère (CAPI) 2009

L'objectif de cette analyse documentaire enrichie d'une enquête postale est l'établissement du cahier des charges pour la création de l'ASV du CUCS NI.

Ce document est axé autour de cinq thématiques principales: les facteurs sociaux de la santé, les questions de santé mentale, les difficultés d'accompagnement des publics vulnérables, les difficultés d'accès à la prévention et aux soins des populations précarisées, les problématiques des conduites à risques (chez les jeunes).

Les jeunes et l'alcool – Enquête réalisée au cours du mois de Novembre 2010, auprès des élèves de seconde du Lycée de l'Oiselet de Bourgoin-Jallieu.

L'étude révèle que la consommation d'alcool est importante chez les élèves de seconde de cet établissement : 86% des élèves ont déjà consommé de l'alcool (81% des filles et 90% pour les garçons). Pour près de 65%, l'alcool est surtout consommé entre amis. Une grande partie des élèves sont conscients des effets néfastes de la consommation d'alcool. Par contre 30% des élèves n'auraient pas conscience des effets que l'alcool peut avoir sur l'organisme et 16% associent alcool et drogue.

Baromètres « Nuisances sonores » et « santé mentale » 2004 -2008 des villes santé OMS de l'Arc Alpin. Observatoire Régional de la Santé Rhône-Alpes - Décembre 2010

Actualisation et analyse des données consacrées au bruit et à la santé mentale sur la période 2004-2008 à Bourgoin-Jallieu, Grenoble, Lyon et Villeurbanne.

Le rapport souligne une baisse des plaintes pour nuisances sonores à partir de 2005 à Bourgoin-Jallieu, en lien avec un travail de médiation important réalisé par les services de la commune. Une charte pour la qualité de la vie nocturne a été mise en place également.

Présentation et échanges autour du diagnostic territorial : photographie statistique pour l'analyse et la réponse aux besoins sociaux – UNCCAS, COMPAS, Ville de Bourgoin-Jallieu. Mai 2011

Diaporama des données socio-démographiques de la ville de Bourgoin-Jallieu.

AUTRES ETUDES RECENSEES

Diagnostic partagé sur le mal être et la souffrance psychique - Service Communal d'Hygiène et de Santé de Bourgoin-Jallieu – Rapport final ORSPERE. Octobre 2002

http://www.orspere.fr/IMG/pdf/RAPPORTFINALBOURGOIN JALLIEUOCT2002.pdf

L'ORSPERE a réalisé en 2002 un diagnostic partagé sur la souffrance psychique des personnes précarisées. Il s'agissait notamment de définir ce qui est identifié en termes de «mal-être » par les professionnels et d'impulser un travail de réseau. Ce diagnostic a mis en évidence une zone d'indétermination professionnelle conduisant les partenaires à un sentiment d'impuissance face à des situations où la relation est vécue comme intenable, notamment lorsque des personnes sont opposées à toute forme de prise en charge malgré des soins et un accompagnement social nécessaires.

Pratiques de santé des jeunes en apprentissage en Isère. Enquête qualitative - Observatoire Régional de la Santé Rhône-Alpes. Novembre 2006

http://www.ors-rhone-alpes.org/pdf/Apprentissage.pdf

L'objectif de cette étude qualitative était de renouveler l'approche de la santé des jeunes apprentis en recueillant leur parole sur leur utilisation des ressources de santé

Des entretiens individuels semi-directifs en face-à-face et des entretiens de groupe ont été réalisés de janvier 2006 à mai 2006 sur deux sites du département de l'Isère : le CFA Nord-Isère de Bourgoin-Jallieu et le CFA-IMT de Grenoble.

Les conduites à risques et la souffrance psychique des jeunes à Bourgoin-Jallieu : Etude qualitative - Centre Jean Bergeret, Juin 2006.

Ce rapport constitue la synthèse d'une étude qualitative menée en deux temps, respectivement auprès de professionnels de Bourgoin-Jallieu intervenant auprès des jeunes, et auprès de deux groupes de jeunes en 2005 et 2006.