

# ACTUALISATION DU DIAGNOSTIC LOCAL DE SANTÉ DE BOURGOIN-JALLIEU



ANNÉE 2014





## Travail réalisé par

### L'OBSERVATOIRE REGIONAL DE LA SANTE RHONE-ALPES

Lucie Anzivino  
Chargée d'études en Santé Environnementale

Pauline Bolamperti,  
Statisticienne

Martine Dreneau  
Directrice Adjointe

Karine Fontaine-Gavino,  
Socio-démographe

Avec le soutien de

**BOURGOIN-JALLIEU**

Ce rapport est disponible sur le site Internet de l'ORS Rhône-Alpes :  
[www.ors-rhone-alpes.org](http://www.ors-rhone-alpes.org)



## REMERCIEMENTS

L'Observatoire Régional de la Santé Rhône-Alpes tient à remercier ici toutes les personnes qui ont contribué à l'actualisation de ce diagnostic quantitatif sur la ville de Bourgoin-Jallieu et tout particulièrement :

Mme Garance Maurin, Responsable du pôle santé publique de la ville de Bourgoin-Jallieu

Mme Marlène Saman, Coordinatrice santé, Service Hygiène Santé de la ville de Bourgoin-Jallieu

Mme Alexia Charreton, Diététicienne, Chargée de projet Nutrition

Nos remerciements vont également à :

Mme Sylvie Argoud, Directrice du CSAPA Sitoni,

Mme Carole Adouard-GrosLafeige, Médecin au CIDAG de Bourgoin et Vienne ,

Mme Catherine EXBRAYAT, Médecin à l'ODLC,

Mme Marie-Annick Vandamme, Chef de service PMI par intérim - Conseil Général de l'Isère

Ainsi qu'à Mme Anny Gelas et Monsieur Xavier Vitry de l'Agence Régionale de Santé qui ont enrichi ce diagnostic par la transmission de données quantitatives.



# SOMMAIRE

**Pour une lecture rapide des résultats de l'étude, vous pouvez vous reporter directement au chapitre « Synthèse» page 51.**

1.	Contexte et objectifs de l'étude.....	7
2.	Éléments sociodémographiques.....	10
2.1	Population.....	10
2.2	Caractéristiques de la population berjalienne.....	12
2.3	Indicateurs de précarité.....	13
3.	Données santé-environnement.....	14
3.1	Les risques naturels.....	14
3.2	Les risques technologiques.....	16
3.3	Sites et sols pollués.....	20
3.4	Le bruit.....	21
3.5	La qualité de l'air.....	24
3.6	La qualité de l'eau.....	28
4.	Offre et recours aux soins.....	30
4.1	Les professionnels de santé libéraux.....	30
4.2	Le recours aux professionnels libéraux.....	31
4.3	Autres services et établissements médico-sociaux.....	32
4.4	L'offre hospitalière.....	35
4.5	Les séjours hospitaliers.....	36
5.	Etat de santé.....	37
5.1	Périnatalité.....	37
5.2	La petite enfance / enfance.....	38
5.3	Patients hospitalisés en Médecine-Chirurgie-Obstétrique (MCO).....	42
5.4	Recours aux soins spécialisés en psychiatrie.....	44
5.5	Les Affections de Longue Durée.....	45
5.6	La prévalence des traitements médicamenteux.....	46
5.7	Prévention et dépistage.....	46
5.8	La mortalité.....	50
6.	Synthèse.....	53
7.	Annexe.....	57



# 1. CONTEXTE ET OBJECTIFS DE L'ETUDE

La Ville de Bourgoin-Jallieu a investi le champ de la santé depuis plusieurs années ce qui s'est concrétisé par de nombreuses actions menées par le service municipal d'hygiène et de santé, l'adhésion au réseau des villes-santé OMS et enfin l'engagement, en 2013, dans un Plan Local de Santé publié en juin 2013.

Afin de mieux connaître l'état de santé des Berjalliens et d'affiner les axes de travail du Plan Local de Santé, la ville de Bourgoin-Jallieu a souhaité pouvoir disposer d'un diagnostic local de santé. Elle a pour cela fait appel à l'Observatoire Régional de la Santé Rhône-Alpes, fin 2011, qui a traité et présenté les données statistiques sanitaires disponibles à l'échelle de la commune<sup>1</sup>.

Le Plan Local de Santé étant maintenant engagé, la ville de Bourgoin-Jallieu souhaite se doter d'un observatoire interne de santé afin d'effectuer un suivi de l'état de santé des Berjalliens, un suivi de l'état d'avancement du PLS, et afin d'évaluer l'impact sur la population des actions qui seront menées dans le cadre de ce PLS.

C'est dans ce contexte que le service Hygiène et Santé de la ville de Bourgoin-Jallieu sollicite de nouveau l'Observatoire Régional de la Santé Rhône-Alpes pour réaliser la mise à jour de ce diagnostic socio-sanitaire.

## METHODOLOGIE DE L'ETUDE

Pour réaliser la mise à jour de ce diagnostic quantitatif, l'ORS a mobilisé l'ensemble des bases de données permettant de décrire la situation démographique et socio-économique, ainsi que l'offre de soins et l'état de santé sur le territoire.

Ces éléments ont été complétés par les données disponibles auprès de différents organismes régionaux (ARS notamment), départementaux (ODLC Isère) et locaux (CSAPA, CIDAG, Service hygiène et santé).

### Les principales informations quantitatives mobilisées sont :

- les données socio-démographiques (population, emploi, revenu, qualification, minima sociaux, allocations, bénéficiaires de la CMUc,...). Ces données constituent des éléments de cadrage essentiels pour donner du sens à l'ensemble des informations sanitaires ;
- les données de recours aux soins ambulatoires (niveau de recours aux différents professionnels de santé libéraux, à la psychiatrie de secteur, file active,...) ;
- les données administratives des établissements hospitaliers
- 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, ...) ;
- les données hospitalières (taux d'hospitalisation selon différents motifs) ;
- les données d'admissions en affection de longue durée selon les motifs (maladies chroniques) ;
- les prévalences de patients sous certains types de traitements (antidiabétiques, antiasthmatiques, psychotropes notamment) ;
- les données de mortalité (mortalité générale, prématurée (avant 65 ans) et mortalité pour certaines grandes causes) ;
- les données « santé-environnement » disponibles au niveau local : risques naturels et technologiques, qualité de l'air, bruit et qualité de l'eau

<sup>1</sup> Document disponible sur le site de l'ORS : <http://ors-rhone-alpes.org/pdf/Bourgoin-Jallieu.pdf>

## Déclinaisons géographiques

Les différents indicateurs sont tous présentés pour l'ensemble de la commune de Bourgoin-Jallieu (38053) ou du code postal (38300) et comparés à ceux de la région Rhône-Alpes.

Ce diagnostic est complété par une exploitation des données disponibles à l'échelle des Iris (Ilots Regroupés pour l'Information Statistique mis en place par l'INSEE).

## Sources

Les données sociodémographiques présentées aux différentes échelles sont issues du recensement de la population de l'Insee disponibles au moment de l'analyse (données du Recensement Population 2011 publiées en 2014).

Les données sanitaires sont issues :

- de l'Assurance Maladie : offre et recours aux soins, consommation de traitements, prévention, Affections Longue Durée (ALD). Les données sont disponibles à l'échelle du code commune 38053) et peuvent être déclinées par IRIS.
- du Programme de Médicalisation des Systèmes d'Information (PMSI) : séjours hospitaliers, motifs d'hospitalisation. Les données sont disponibles à l'échelle du code PMSI qui est égal au code postal (38300).
- du Résumé d'Information Médicale en Psychiatrie (RIM-P) : séjours et actes ambulatoires et/ou séquences en établissement spécialisé. Les données sont disponibles à l'échelle du code PMSI qui est égal au code postal (38300).
- de l'Inserm – CépiDC : données de mortalité, motifs des décès. Les données sont disponibles à l'échelle du code commune (38053)
- des motifs d'ALD disponibles au code postal (38300)
- de la SAE (la Statistique annuelle des établissements de santé) sur les données administratives des établissements hospitaliers

Des données spécifiques ont été transmises par :

- le service de Protection Maternelle et Infantile (PMI) du Département de l'Isère: troubles dépistés lors des bilans de santé réalisés à l'école maternelle
- l'Office De Lutte contre le Cancer en Isère (ODLC) : nombre et participation aux dépistages organisés du cancer du sein et du cancer colon rectum
- le centre de soin d'accompagnement et de prévention des addictions (CSAPA) Sitoni : caractéristiques sociodémographiques de la file-active
- le centre d'information et de dépistage anonyme et gratuit (CIDAG) de Bourgoin-Jallieu : caractéristiques de la file-active et tests réalisés
- le service Hygiène Santé de la commune de Bourgoin-Jallieu sur le dépistage bucco-dentaire des enfants des écoles de la commune

Les données environnementales sont issues :

- du Ministère de l'écologie, du développement durable et de l'énergie
- de la DREAL Rhône-Alpes
- d'Air Rhône Alpes
- du Réseau National de Surveillance Aérobiologique

- de l'ARS Rhône-Alpes
- de l'Institut des risques majeurs en Rhône-Alpes
- de la Préfecture de l'Isère
- de la Ville de Bourgoin Jallieu

### **Précisions méthodologiques**

Les indicateurs présentés sont pour la majorité des indicateurs appelés « taux standardisés ». Ils sont construits lorsque les données sont sensibles à l'âge de la population étudiée. Ainsi, par exemple, pour la consommation de médicaments, le recours à l'hospitalisation ou encore la mortalité, les taux sont systématiquement standardisés sur la structure d'âge d'une population de référence (population de Rhône-Alpes). Ils permettent ainsi de comparer les territoires (la ville de Bourgoin-Jallieu par rapport au territoire de la région Rhône-Alpes par exemple) à structure d'âge identique et à différentes périodes.

Les données socio-sanitaires infracommunales présentées dans ce diagnostic sont des données de l'INSEE et de l'Assurance Maladie transmises par l'ARS : offre et recours aux soins, consommation de médicaments, prévention, ALD. Il n'existe pas d'autres données médicales à cette échelle. Sont exclues toutes les personnes affiliées à d'autres régimes d'assurance maladie, notamment au Régime Social des Indépendants (RSI) et à la Mutualité Sociale Agricole (MSA).

## 2. ÉLÉMENTS SOCIODEMographiques

### 2.1 Population

En 2011, la commune de Bourgoin-Jallieu compte 26 390 habitants. L'évolution de la population est continue depuis plusieurs années et entre 2006 et 2011, on enregistre une variation de + 2,2%, deux fois plus élevée qu'en Isère ou en Rhône-Alpes (respectivement 0,8% et 0,9%).

#### Caractéristiques sociodémographiques

Population	Bourgoin-Jallieu (38053)	Isère (38)	Rhône-Alpes (82)
Population en 2011	26 390	1 215 212	6 283 541
Densité de la population (nombre d'habitants au km <sup>2</sup> )	1 082,9	163,5	143,8
Superficie (en km <sup>2</sup> )	24,4	7 431,5	43 698,2
Variation de la population : taux annuel moyen entre 2006 et 2011, en %:	+2,2	+0,8	+0,9
<i>dont variation due au solde naturel:</i>	+0,9	+0,7	+0,6
<i>dont variation due au solde apparent des entrées sorties :</i>	+1,3	+0,1	+0,3
Nombre de ménages en 2011	11 993	509 612	2 695 751
Naissances domiciliées en 2011*	443	15 739	82 020
Décès domiciliés en 2011*	163	8 116	46 640

Sources : Insee, RP2006 et RP2011 exploitations principales

\*Source : Insee, état civil

La part des moins de 20 ans augmente sensiblement entre 2008 et 2011. En 2011, 27,5% des hommes et 23,2% des femmes habitant Bourgoin-Jallieu avaient moins de 20 ans.

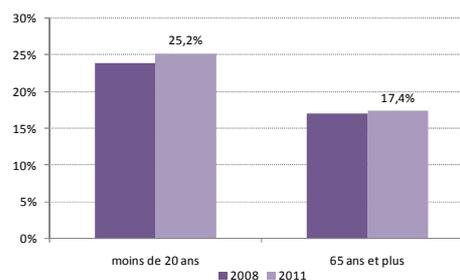
La part des personnes âgées de 65 ans et plus stagne autour de 17% (14% chez les hommes et 20% chez les femmes).

#### Population par sexe et âge en 2011

	Hommes	%	Femmes	%
Ensemble	12 427	100,0	13 963	100,0
0 à 19 ans	3 413	27,5	3 241	23,2
20 à 64 ans	7 248	58,3	7 889	56,5
65 ans ou plus	1 766	14,2	2 833	20,3

Source : Insee, 2011 - Exploitation principale

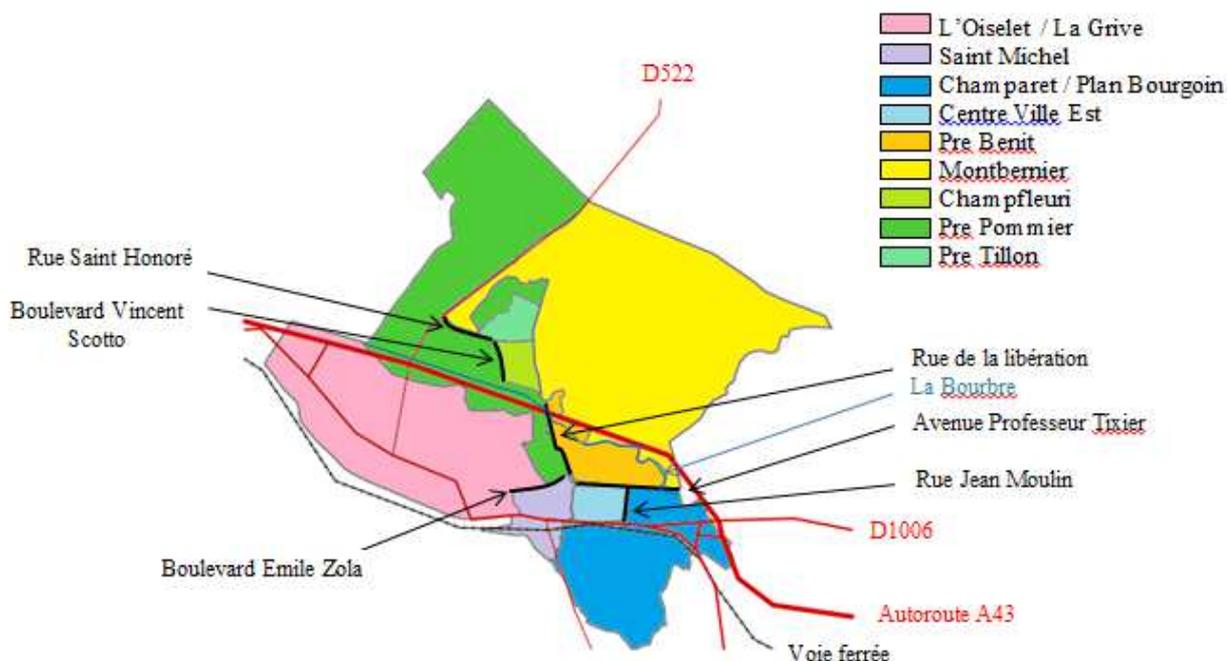
#### Part des moins de 20 ans et des 65 ans



Source : Insee, 2008, 2011

La commune de Bourgoin-Jallieu est composée de 9 quartiers IRIS<sup>2</sup>. Chaque quartier comprend entre 7% et 14% de la population. Les quartiers de Pré-Bénit, Champaret et Oiselet la Grive sont les plus peuplés (respectivement 14%, 13% et 13% de la population). Le quartier de Pré-tillon est le moins peuplé (7%).

### Répartition de la population par quartier IRIS



Carte réalisée par le service Hygiène et Santé - Ville de Bourgoin-Jallieu

Dans les quartiers de Champfleuri et Montbernier la part de jeunes de moins de 20 ans est très élevée et supérieure à 30%. A l'inverse dans ces quartiers la part des personnes de 65 ans et plus est très basse. Les quartiers de Champaret et Pré-Bénit enregistrent des parts de personnes de 65 ans et plus assez élevées, supérieures à 20% (respectivement 24% et 23%).

### Répartition de la population bourgoinienne par quartier et par tranche d'âge

Grand quartier	Code Iris	Nom des quartiers	Nombre d'habitants	Moins de 20 ans	Plus de 65 ans	Plus de 75 ans
OISELET	0101	Saint Michel	2499	18%	20%	13%
	0102	Oiselet la Grive	3551	28%	13%	7%
CHAMPARET	0201	Centre Ville Est	2810	19%	17%	12%
	0202	Champaret	3579	22%	<b>24%</b>	12%
PRE-BENIT-	0301	Pré-Bénit	3621	20%	<b>23%</b>	<b>16%</b>
MONTBERNIER	0302	Montbernier	3473	<b>32%</b>	12%	5%
CHAMPFLEURI	0401	Pré-tillon	1963	30%	11%	3%
	0402	Champfleuri	2333	<b>38%</b>	9%	4%
	0403	Pré-pommier	2344	24%	17%	10%
<b>Bourgoin-Jallieu</b>			<b>26173</b>	<b>25%</b>	<b>17%</b>	<b>9%</b>

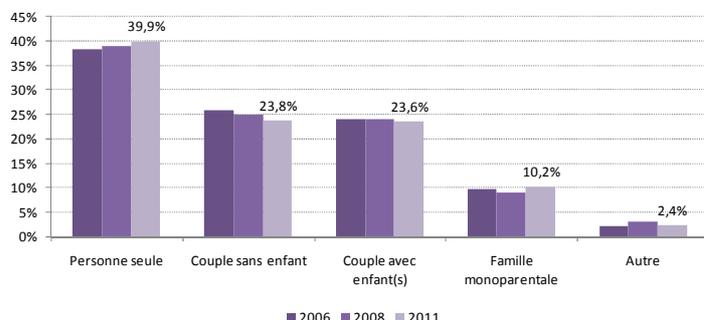
Source : INSEE - Données infra-communales, 2010

<sup>2</sup> IRIS: Ilots de regroupement pour l'Information Statistique définis par l'INSEE

## 2.2 Caractéristiques de la population berjalienne

### 2.2.1 La composition des ménages

#### Evolution de la structure familiale des habitants de Bourgoin-Jallieu 2006-2011



Source : INSEE [recensement 2006, 2008, 2011]

La part des personnes seules vivant à Bourgoin-Jallieu augmente de manière continue. Le vieillissement de la population peut expliquer en partie cette évolution notamment dans les quartiers de Saint-Michel, Champaret et Pré-Bénit où la part des personnes âgées est particulièrement élevée.

La part des couples sans enfants diminue sensiblement entre 2006 et 2011 et inversement la part des familles monoparentales augmente légèrement. Dans le quartier de Pré-Tillon, particulièrement touché par ce phénomène, la part de famille monoparentale s'élève à 13% contre 8% dans le quartier de Saint-Michel.

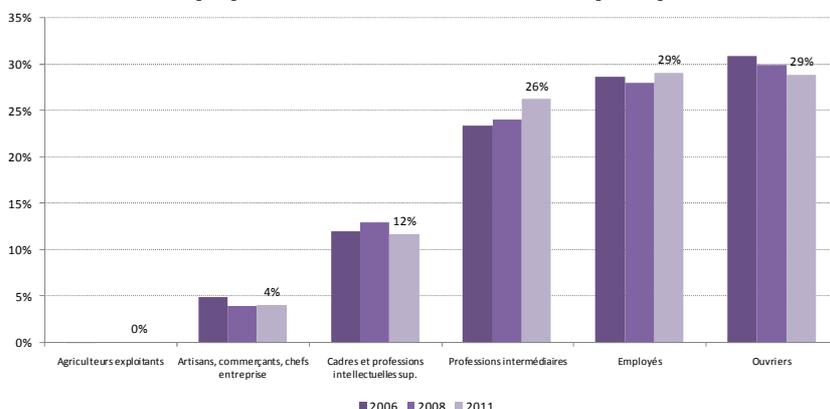
#### Composition des ménages à Bourgoin-Jallieu par quartier IRIS

	Personne seule	Couple sans enfant	Couple avec enfant(s)	Famille monoparentale	Ménages Autres sans famille
St-Michel	<b>55%</b>	22%	12%	8%	3%
Oiselet-La-Grive	35%	24%	26%	<b>12%</b>	3%
Centre Ville Est	<b>46%</b>	25%	17%	11%	1%
Champaret	39%	26%	21%	11%	3%
Pré -Benit	<b>45%</b>	26%	18%	10%	2%
Montbernier	19%	31%	40%	8%	2%
Pré-Tillon	<b>44%</b>	15%	26%	<b>13%</b>	2%
Champfleuri	25%	21%	42%	11%	3%
Pré-Pommier	31%	26%	30%	10%	2%
<b>Bourgoin-Jallieu</b>	<b>39%</b>	<b>24%</b>	<b>24%</b>	<b>10%</b>	<b>3%</b>

Source : INSEE - Données infra-communales, 2010

### 2.2.2 Catégories socioprofessionnelles

#### Evolution de la population active de 15 ans et plus par CSP

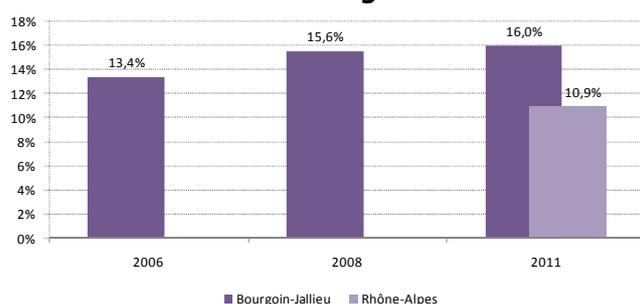


Source : INSEE [recensement 2006, 2008, 2011]

Plus d'employés, de professions intermédiaires, moins d'ouvriers, d'artisans, commerçants et cadres : la population de Bourgoin-Jallieu se modifie avec l'implantation de nombreuses structures administratives.

## 2.3 Indicateurs de précarité

### Evolution du taux de chômage



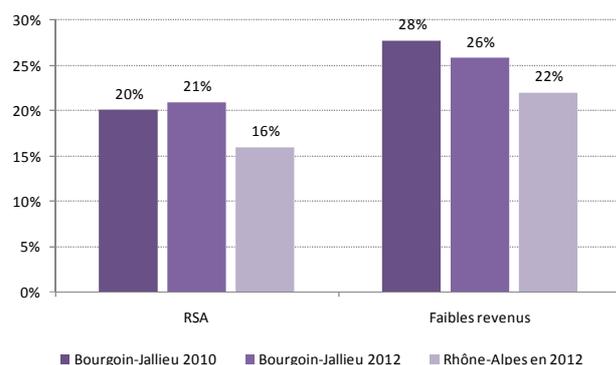
Source : INSEE [recensement 2006, 2008, 2011]

### Revenus

	Bourgoin-Jallieu	Isère	Rhône-Alpes
Revenu net déclaré moyen par foyer fiscal	21 144€	25 883€	26 488€
Foyers fiscaux imposables en % de l'ensemble des foyers fiscaux	53,7	61,1	59,5

Source : DGFIP, Impôt sur le revenu des personnes physiques. 2011

### Part des allocataires CAF bénéficiaires du RSA ou d'un faible revenu au 31/12/2012



Source : INSEE, Bénéficiaires des prestations légales, source CAF

### Taux standardisés des bénéficiaires de la CMUC

	CMUC	Mutuelle (hors CMUC)*
St-Michel	13%	59%
Oiselet-La-Grive	10%	62%
Centre Ville Est	12%	59%
Champaret	13%	59%
Pré-Benit	12%	61%
Montbernier	4%	69%
Pré-Tillon	<b>19%</b>	55%
Champfleuri	<b>23%</b>	<b>53%</b>
Pré-Pommier	17%	60%
<b>Bourgoin-Jallieu</b>	<b>13%</b>	<b>60%</b>
<b>Rhône-Alpes</b>	<b>7%</b>	<b>65%</b>

\* bénéficiaires ayant déclaré une complémentaire santé (hors CMUC) parmi les assurés du régime général.

Source : ARS [régime général de l'assurance maladie, 2012]

Certains indicateurs relatifs aux revenus, à la vie active, aux parcours scolaires, permettent de rendre compte des situations de précarité.

A Bourgoin-Jallieu, même si le taux de non diplômés chez les 15 ans ou plus sortis du système scolaire diminue ces dernières années, ce taux reste élevé (23% en 2011). Par ailleurs, le taux de chômage ne cesse d'augmenter depuis 2006. Il s'élève à 16% de la population active en 2011, soit un taux beaucoup plus élevé que le taux régional (10,9%).

Le revenu moyen des Berjalliens est inférieur au revenu moyen observé dans le département de l'Isère et dans la région Rhône-Alpes. La part des foyers fiscaux imposables s'élève à 54% contre 61% en Isère et 60% en Rhône-Alpes.

La part des bénéficiaires du RSA ou d'un faible revenu parmi les allocataires de la CAF vient renforcer le constat d'une situation plus précaire à Bourgoin-Jallieu que dans les autres territoires de comparaison. Ainsi en 2012 la part des bénéficiaires du RSA s'élève à 21% à Bourgoin-Jallieu contre 16% en Rhône-Alpes. La part d'allocataires bénéficiaires d'un faible revenu s'élève sur la même année à 26% à Bourgoin-Jallieu contre 22% en Rhône-Alpes.

Enfin, le taux de bénéficiaires de la CMUC est deux fois plus élevé à Bourgoin-Jallieu qu'en Rhône-Alpes avec des disparités très importantes au sein de la commune. Le quartier de Champfleuri enregistre un taux de bénéficiaires de la CMUC de 23% et celui de Pré-Tillon de 19%.

Par ailleurs, la part des propriétaires diminue depuis 2006 et s'élève en 2011 à 41% (versus 58% en Rhône-Alpes), tandis que la part des locataires d'un HLM s'élève à 27% (versus 14% en Rhône-Alpes).

## 3. DONNEES SANTE-ENVIRONNEMENT

### 3.1 Les risques naturels

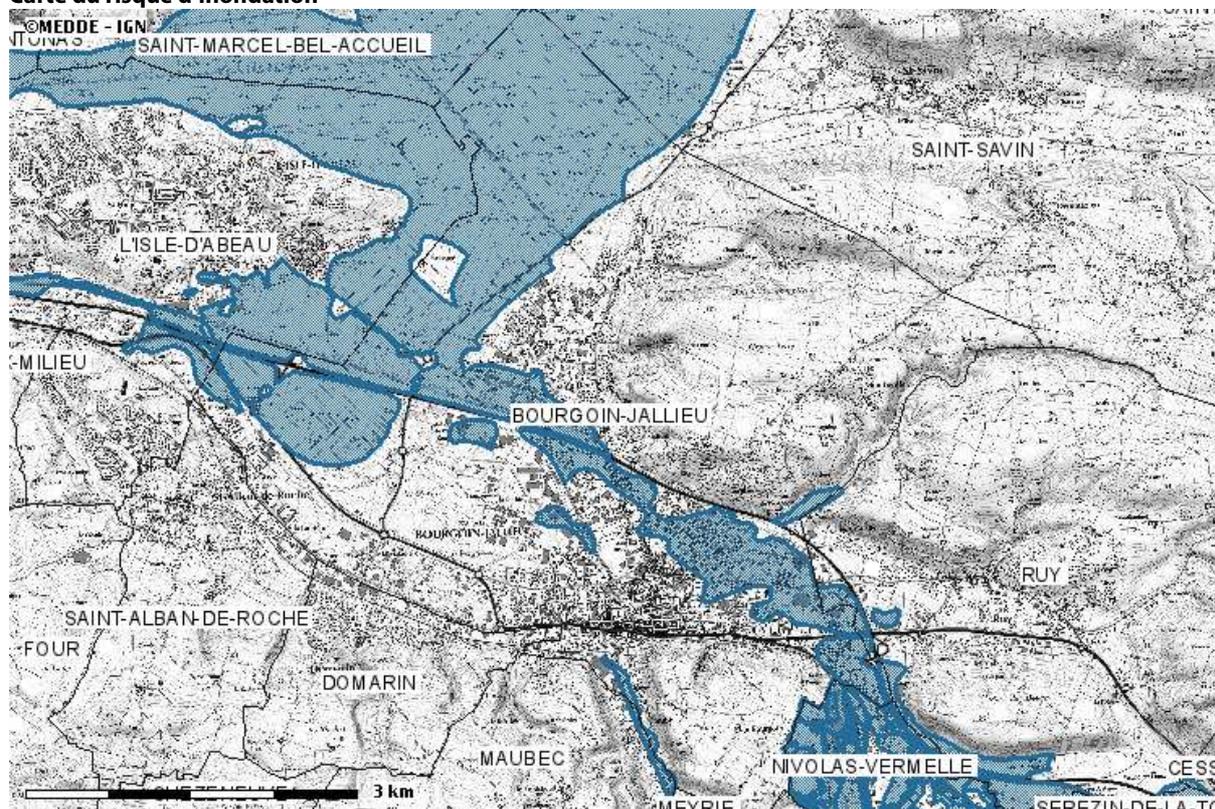
#### Inondations

Le risque d'inondation est la conséquence de deux composantes : l'eau qui peut sortir de son lit habituel d'écoulement et l'homme qui s'installe dans l'espace alluvial pour y implanter toutes sortes de constructions, d'équipements et d'activités. On distingue trois types d'inondation : inondations de plaine, inondations par remontée de nappes, et les crues torrentielles.

Les inondations de plaine se produisent lorsque la rivière sort lentement de son lit mineur et inonde la plaine pendant une période relativement longue. La rivière occupe son lit moyen et éventuellement son lit majeur.

La commune de Bourgoin-Jallieu est soumise à un risque d'inondation suite à des crues de la Bourbre.

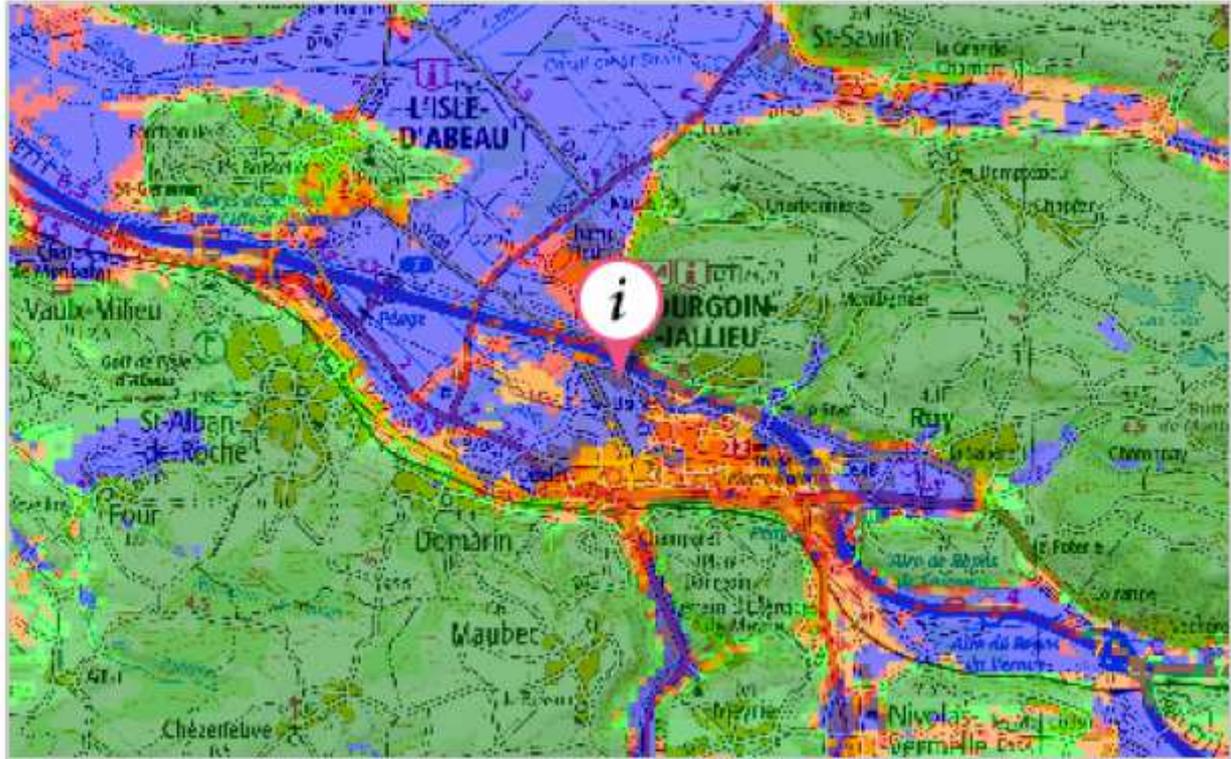
#### Carte du risque d'inondation



Source : Cartorisque

Après une ou plusieurs années pluvieuses, il arrive que la nappe affleure et qu'une inondation spontanée se produise : on parle d'inondation par remontée de nappe phréatique. Ce phénomène concerne particulièrement les terrains bas ou mal drainés. Sa dynamique lente perdure plusieurs semaines. Selon les quartiers de Bourgoin-Jallieu, la sensibilité à une remontée de nappe dans les sédiments varie de moyenne à très élevée au niveau de la nappe affleurante.

## Carte des zones exposées à une remontée de nappe



Source : Georisque

- Sensibilité très faible à inexistante
- Sensibilité très faible
- Sensibilité faible
- Sensibilité moyenne
- Sensibilité forte
- Sensibilité très élevée, nappe affleurante

### La formation rapide de crues torrentielles

Lorsque des précipitations intenses, telles des averses violentes, tombent sur tout un bassin versant, les eaux ruissellent et se concentrent rapidement dans le cours d'eau, engendrant des crues torrentielles brutales et violentes. Le cours d'eau transporte de grandes quantités de sédiments et de flottants (bois morts, etc.), ce qui se traduit par une forte érosion du lit et un dépôt des matières transportées. Ces dernières peuvent former des barrages, appelés embâcles, qui, s'ils viennent à céder, libèrent une énorme vague pouvant être mortelle.

### Le ruissellement pluvial

L'imperméabilisation du sol par les aménagements (bâtiments, voiries, parkings, etc.) et par les pratiques culturales limite l'infiltration des précipitations et accentue le ruissellement. Ceci occasionne souvent la saturation et le refoulement du réseau d'assainissement des eaux pluviales. Il en résulte des écoulements plus ou moins importants et souvent rapides dans les rues.

Les dernières inondations et coulée de boue ayant fait l'objet d'une reconnaissance de catastrophe naturelle sont survenues les 31 août et 1er septembre 2011.

### Les séismes

Un séisme (ou tremblement de terre) correspond à une fracturation (processus tectonique aboutissant à la formation de fractures des roches en profondeur), le long d'une faille généralement préexistante.

Sur la commune, le risque de sismicité varie de faible (niveau 2) à modéré (niveau 3).

#### Carte de l'aléa séisme



Source : Georisque

- Aléa fort
- Aléa moyen
- Aléa faible
- A priori nul

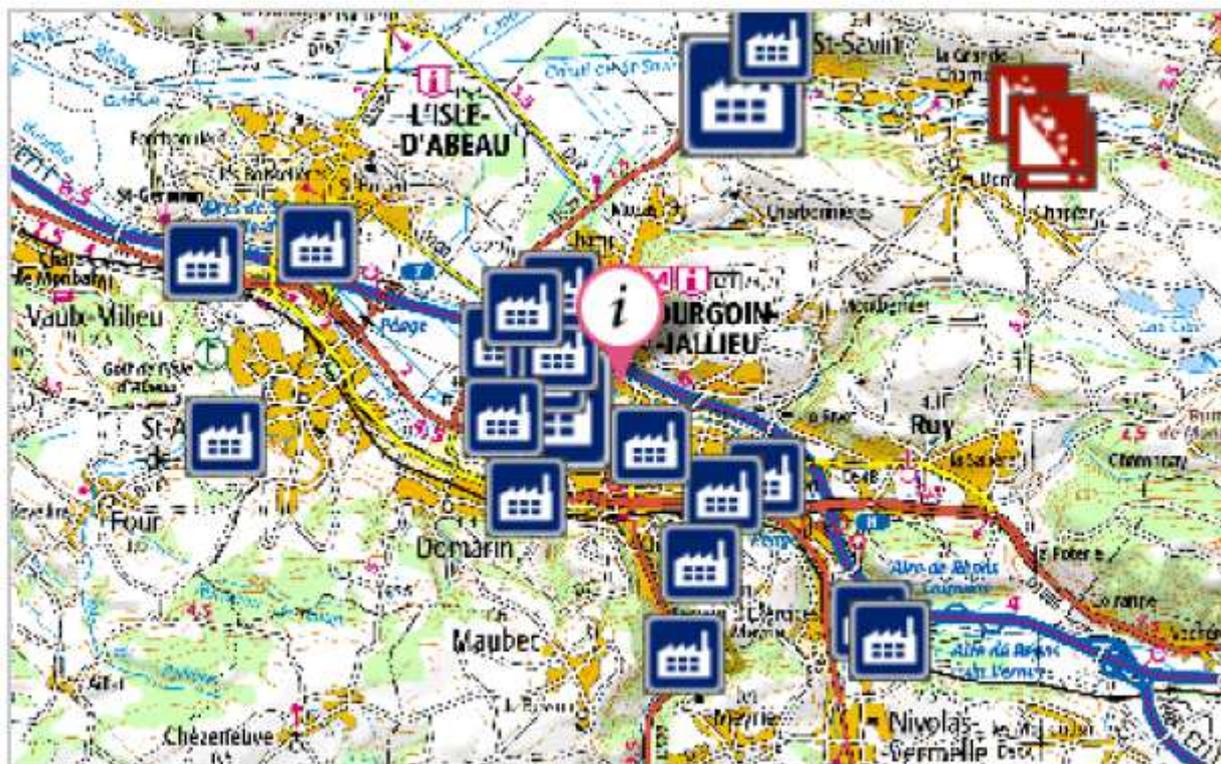
### 3.2 Les risques technologiques

#### Installations classées

Toute exploitation industrielle ou agricole susceptible de créer des risques ou de provoquer des pollutions ou nuisances, notamment pour la sécurité et la santé des riverains est une installation classée. Les installations « Seveso seuil haut » présentent un risque technologique important et sont soumises à l'élaboration d'un plan de prévention des risques technologiques (PPRT).

La commune de Bourgoin-Jallieu compte 12 installations classées dont un site Seveso seuil haut.

## Carte des installations classées



Source : Georisque

### Site Seveso seuil haut : PCAS

L'usine, classée Seveso seuil haut, produit des molécules organiques à haute valeur ajoutée pour les industries chimiques, pharmaceutiques, cosmétiques, photochimiques et le traitement du verre. Elle est implantée sur la commune de Bourgoin-Jallieu et occupe une dizaine d'hectares. Elle emploie une centaine de personnes et dispose de 4 ateliers sur 2000 m<sup>2</sup>. Les réacteurs de formulation ont une capacité de 100 m<sup>3</sup> et l'usine dispose de 26 colonnes de distillation.

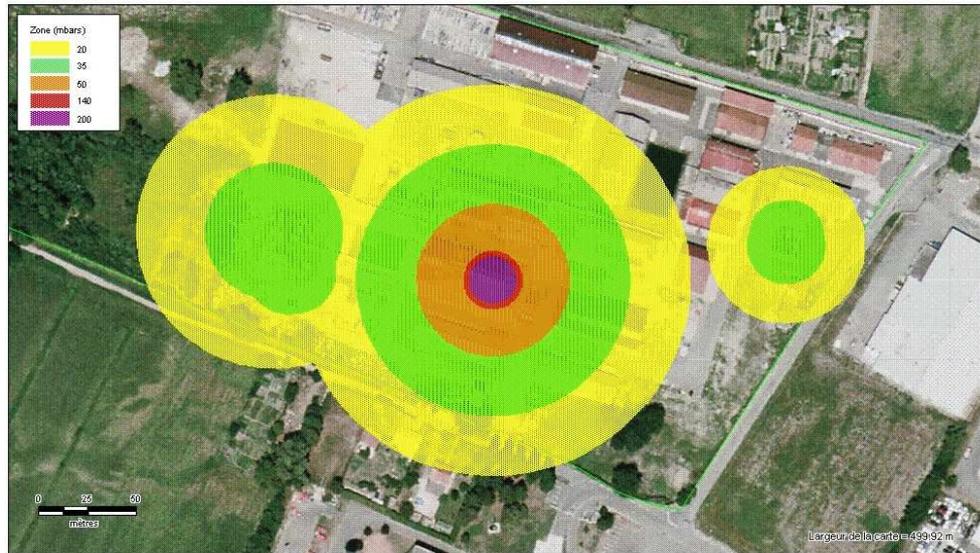
Le site est implanté en limite d'une zone urbanisée de la commune, à proximité d'une zone d'activité, de trois habitations, ainsi que d'infrastructures de transport.

Le Plan de prévention des risques technologiques (PPRT) de PCAS a été approuvé le 18 décembre 2012.

### Carte d'aléa des effets détaillés de surpression



PPRT de BOURGOIN-JALLIEU (P.C.A.S.)  
Enveloppes des effets de surpression à cinétique rapide potentiels



Sources: IGN-Paris  
DREAL Rhône-Alpes  
Dossier:  
Rédaction/Édition: DREAL Rhône-Alpes - UT38 - ABA-JMa - 16/11/2009 - MAPINFO® V 8.5 - SIGALEA® V 3.1.0 - Sp V 1.1 - ©INERIS 2009



### Carte des aléas tous types d'effets confondus



PPRT de BOURGOIN-JALLIEU (P.C.A.S.)  
Enveloppes des aléas tous types d'effets confondus



Sources: IGN-Paris  
DREAL Rhône-Alpes  
Dossier: Calculs\_du\_20091116\_1  
Rédaction/Édition: DREAL Rhône-Alpes - UT38 - ABA-JMa - 16/11/2009 - MAPINFO® V 8.5 - SIGALEA® V 3.1.0 - ©INERIS 2009



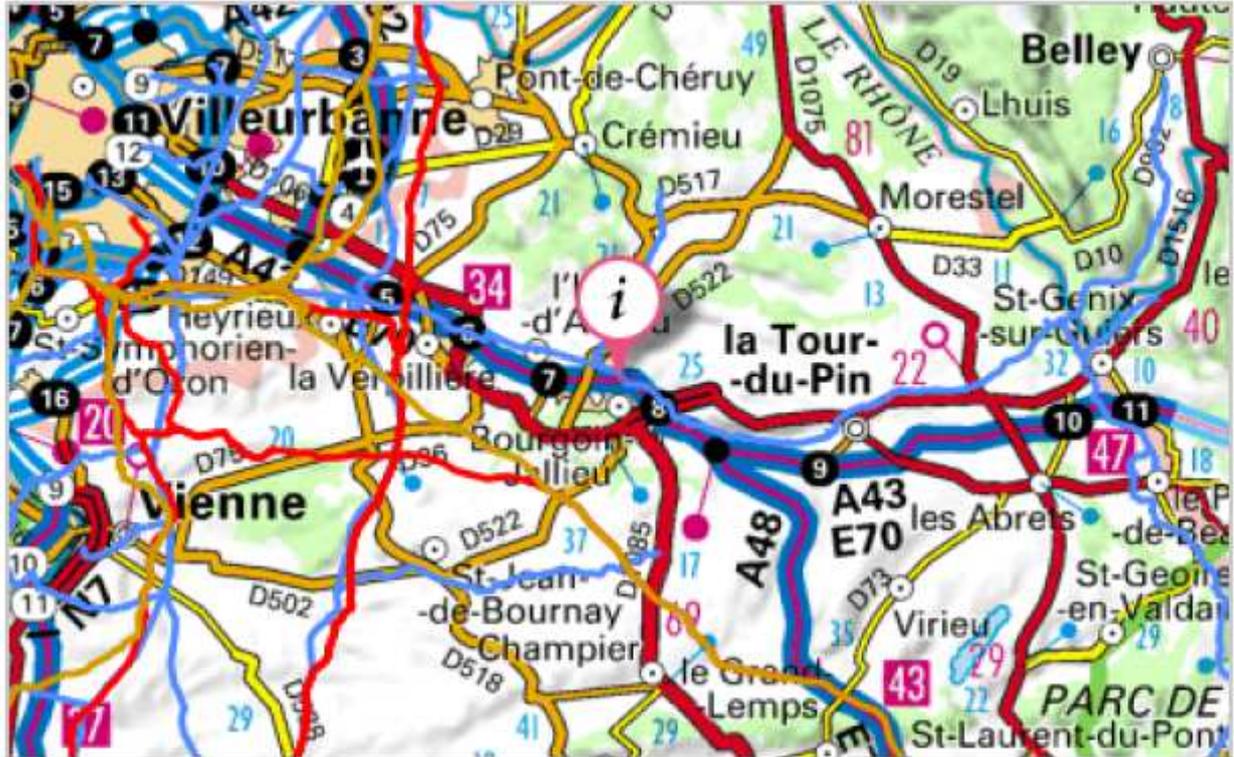
En Janvier 2011, une explosion s'est produite en pleine nuit dans un réacteur de formulation en fin de chargement. L'explosion a blessé un opérateur par effet direct, provoquant la rupture de la partie supérieure de la colonne à distiller, des dommages sur la toiture (plaques de fibrociment arrachées) et des projections (morceaux de verre essentiellement) jusqu'à 20 à 30 m du bâtiment. De légères émissions de toluène ont été relâchées, sans conséquence pour l'environnement ni la population.

### Canalisations de matières dangereuses dans un rayon de 100m

Une matière dangereuse est une substance qui peut présenter un danger grave pour l'homme, les biens ou l'environnement. Elle peut notamment être transportée dans des canalisations.

Bourgoin-Jallieu est traversée par une canalisation de transport de gaz. Aucun accident n'a été signalé.

#### Carte de la localisation du gazoduc



Source : Georisque

-  Gaz
-  Hydrocarbures
-  Produits chimiques

Le projet « Arc lyonnais – val de Saône », conduit par GRT Gaz, prévoit la construction d'ici 2018 d'une canalisation de gaz naturel d'un diamètre de 1,20 mètre et de 150 km de long entre Saint-Avit, dans la Drôme et Etrez, dans l'Ain. Cette canalisation est destinée à permettre l'augmentation de la capacité de transport de gaz naturel dans ce secteur.

Dans le cadre du tracé, la commune de Bourgoin-Jallieu pourrait être concernée.

### Tracé provisoire du projet Arc lyonnais

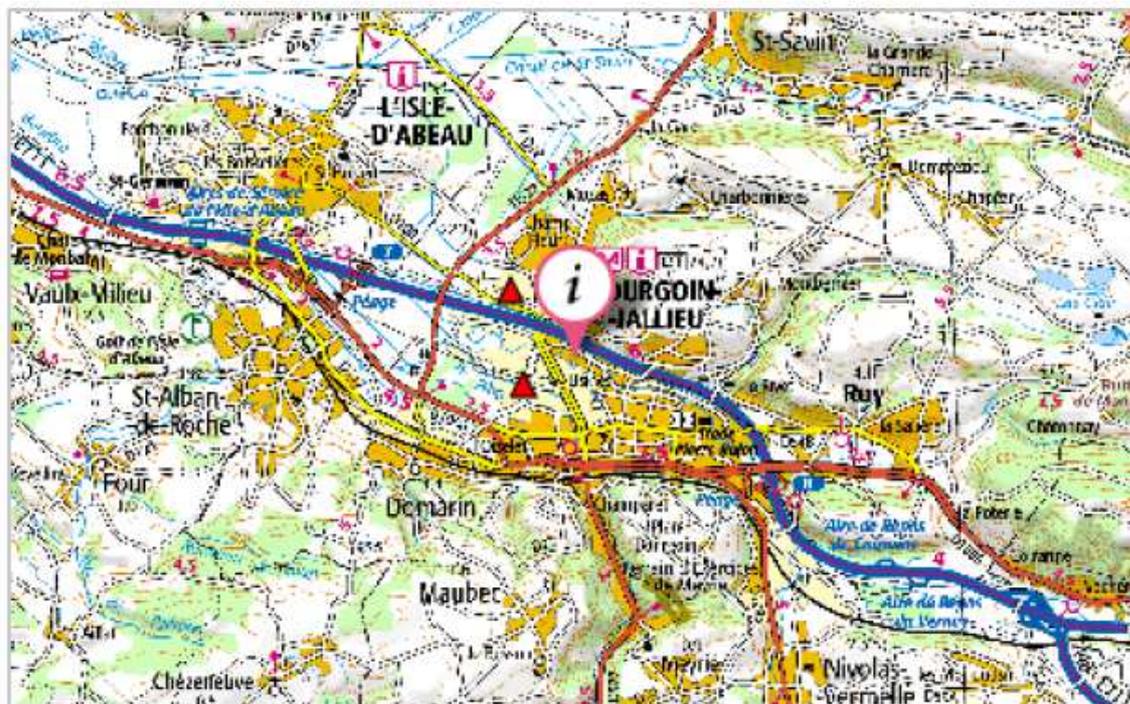


Source : GRT Gaz

### 3.3 Sites et sols pollués

Huit sites ont été répertoriés sur la commune ; six ont été traités et font l'objet d'une surveillance. Les deux autres sont en cours d'évaluation.

#### Carte des sites pollués



Source : Georisque

### **Site 1 - Gare de Jallieu**

Le site se situe avenue du Champ Fleury à Bourgoin-Jallieu, sur l'emplacement d'une ancienne gare exploitée par les Chemins de Fer de l'Est Lyonnais (CFEL) jusqu'en 1947. La concession des CFEL a pris fin en 1977. La mairie de la commune de Bourgoin-Jallieu qui avait acquis le site a autorisé, le 26 février 1955, l'aménagement d'un lotissement communal à usage d'habitation sur le terrain. Trente lots ont été aménagés sur un site d'environ 15 000 m<sup>2</sup>. Aujourd'hui le site se trouve en zone urbaine (présence d'une école primaire au voisinage immédiat du site). Une pollution a été mise à jour durant l'été 2007 suite à l'achat par des particuliers d'une maison. Une cuve en béton enterrée est implantée dans la zone centrale de la parcelle (500 m<sup>2</sup>), en majorité sous l'habitation et se prolonge sur la propriété voisine. Cette cuve était utilisée par la CFEL pour le stockage du goudron pour le traitement des traverses de chemin de fer. Le site est localisé en zone probablement inondable et régulièrement atteint par la nappe phréatique superficielle. Celle-ci est présente à environ 2,5 m de profondeur. Une rivière, la "vieille Bourbre" est présente à proximité immédiate du site.

En septembre 2007, le particulier décida de pomper l'eau présente dans la cuve située en majorité sous son habitation. Suite au pompage, d'importantes odeurs incommodantes sont remontées en surface, notamment à l'intérieur de sa maison. L'inspecteur du service d'hygiène appelé par le particulier a constaté que le sous-sol de la cuve était recouvert d'environ 30 cm de goudron et indiqué que l'odeur rendait impossible l'occupation des lieux. L'intervention de l'ADEME est en cours.

### **Site 2 - Remblai de Jacquier Industries (ex TRIXALP)**

Le site occupe une parcelle d'environ 7 000 m<sup>2</sup> sur la commune. Il est situé approximativement à 150 m du canal de la Bourbe et à l'entrée d'une zone agricole fortement irriguée nommée "Le Marais des mures". Une nappe d'eau se situe au droit du site, localisée entre 10 et 20 m de profondeur. L'activité principale de la société est la récupération des métaux.

Dans le cadre de la diversification de son activité, cette société a déposé une demande d'autorisation visant à étendre l'activité "métaux" à d'autres matériaux (bois, papiers, cartons, plastiques...). En fait, cet établissement procède à un pré tri des matériaux qu'il prend en charge pour ensuite les diriger par lots homogènes vers des installations de traitement spécialisées.

L'inspection des installations classées a constaté que des sables de fonderie avaient été déposés avenue de la Chantereine sur une superficie d'environ 100 m<sup>2</sup>. Sur le front du remblaiement, des déchets divers et de chantier ont également été constatés (vieux bidons de peinture vide, déblais, vieilles palettes de bois, gravats ...).

Un arrêté préfectoral complémentaire a été rédigé en date en mai 2012 afin d'imposer :

- la mise en place de la surveillance de la qualité des eaux souterraines au droit du site,
- la mise à jour de l'étude d'impact réalisée au mois de novembre 1997,
- la réalisation d'une Interprétation de l'État des Milieux (IEM).

## **3.4 Le bruit**

### **Le bruit lié aux infrastructures de transport**

Les bruits de l'environnement, générés par les routes, les voies ferrées, le trafic aérien, les activités artisanales ont un impact sur la santé des personnes exposées.

La perception de la gêne reste variable selon les individus. Elle est liée à la personne (âge, niveau d'étude, activité, présence au domicile, propriétaire ou locataire, opinion personnelle quant à l'opportunité de la présence d'une source de bruit donnée) et à son environnement (région, type d'habitat, situation et antériorité par rapport à l'existence de l'infrastructure ou de l'activité, isolation de façade).

On différencie généralement les effets objectifs (auditifs et extra-auditifs) qui sont mesurables grâce à différents paramètres (acuité auditive, dosages biologiques, pression artérielle) et les effets subjectifs (non auditifs) qui sont difficilement mesurables. Les effets objectifs du bruit sur la santé sont relativement bien connus, notamment en milieu du travail où ils sont bien documentés. L'effet majeur bien connu est que trop de bruit peut provoquer une perte partielle ou totale de l'ouïe. Mais le bruit n'agit pas uniquement sur le système auditif. En perturbant les échanges et la communication, en contrariant le sommeil, en stressant les individus, il peut entraver le bon fonctionnement de l'organisme, causer des vertiges et des nausées et être à l'origine de troubles psychologiques. De plus, le bruit est caractérisé par

son intensité, sa fréquence et sa durée. L'importance de chacun de ces critères peut moduler l'impact sanitaire.

Depuis 2002 une directive européenne est venue renforcer la législation existante. En effet, [la directive européenne 2002/49/CE du 25 juin 2002](#) relative à l'évaluation et à la gestion du bruit dans l'environnement, dite directive « bruit » définit une approche commune à tous les états membres afin d'éviter, de prévenir ou de réduire les effets nocifs de l'exposition au bruit dans l'environnement. Le Département en tant que gestionnaire d'un grand nombre de voiries, a des obligations légales en matière de prévention et de réduction des effets nocifs de l'exposition au bruit et doit établir un Plan de Prévention du Bruit dans l'Environnement (PPBE). Ce plan a pour objet d'informer le public sur la notion du bruit, ses caractéristiques et ses effets et doit présenter le diagnostic réalisé sur le réseau départemental.

Le PPBE du Département de l'Isère a été approuvé par la commission permanente du 22 novembre 2013.

La cartographie européenne définit les zones où les valeurs limites de bruit sont dépassées, et dans ces zones, évalue la population exposée, ainsi que les bâtiments sensibles au bruit (enseignement et santé). La population exposée est estimée à partir de l'évaluation du nombre d'habitations et des données de densité disponibles mais peuvent, dans certains cas, comporter des écarts assez conséquents avec le nombre réel de personnes exposées.

Les infrastructures concernées par le PPBE du département de l'Isère sont les voiries départementales supportant plus de 16 400 véhicules / jour. Pour le territoire de Porte des Alpes dont dépend Bourgoin Jallieu, la RD 1006 entre la limite départementale avec le Rhône et le centre ville de Bourgoin- Jallieu, la RD 208 à Bourgoin-Jallieu, et la RD 522 sur les communes de Bourgoin-Jallieu et de Saint-Savin sont concernées. Au total, plus de 1 500 personnes ont une exposition au bruit supérieure aux limites en journée et la nuit.

#### Population exposée au bruit d'infrastructures routières dans le territoire de Porte des Alpes

Axe	> à la limite en journée (Lden > 68 dB(A))			> à la limite de nuit (Ln > 62 dB(A))		
	Population exposée	Bâtiment d'enseignement	Bâtiment de santé	Population exposée	Bâtiment d'enseignement	Bâtiment de santé
RD 1006	853	0	0	497	0	0
RD 208	76	0	0	44	0	0
RD 522	70	0	0	17	0	0

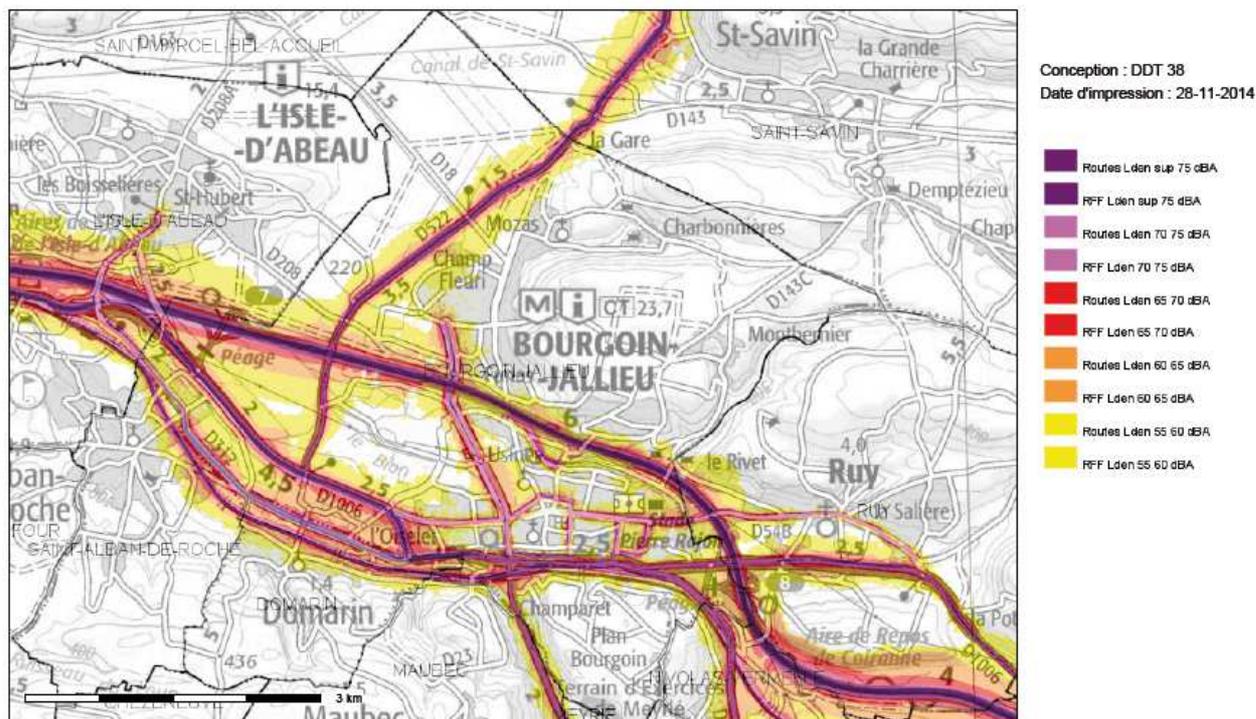
Source : PBDE Isère

Les mesures permettant de réduire le bruit du trafic routier dans les zones urbanisées portent sur :

- L'utilisation de revêtements ayant de bonnes qualités acoustiques dans les zones où ceux-ci sont les plus efficaces et dans les zones densément habitées lors du renouvellement des couches de roulement
- La modération du trafic routier (réduction des vitesses, limitation du débit,..)
- L'aménagement des écrans antibruit dans les zones habitées (les merlons, murs antibruit ou Glissières en Béton Armée (GBA))
- L'isolation de façades lorsque les nuisances ne peuvent être limitées à la source.

## Cartes de bruit stratégiques des grandes infrastructures de transports terrestres routières et ferroviaires

carte de type : A Lden



### Description :

Cette représentation, basée sur des données essentiellement forfaitaires, propose une vision macroscopique et maximaliste de l'exposition au bruit définie par calcul. Elle n'est pas basée sur des mesures et ne constitue pas forcément une retranscription fidèle de la réalité.

Echelle maximale : 1/25000

Carte publiée par l'application CARTELIE  
© Ministère de l'Égalité des territoires et du Logement / Ministère de l'Écologie, du Développement durable et de l'Énergie  
SG/SPSS/SPS/SPS11 - CP21 (DOMMETER)

Source : Cartelie

Le seuil d'alerte pour la santé est fixé à 85 décibels et le seuil de danger à 90 décibels. Une conversation à voix normale atteint par exemple 60 décibels. En discothèque, la musique est limitée à 105 décibels. L'effet majeur bien connu est que trop de bruit peut provoquer une perte partielle ou totale de l'ouïe. Mais le bruit n'agit pas uniquement sur le système auditif. En perturbant les échanges et la communication, en contrariant le sommeil, en stressant les individus, il peut entraver le bon fonctionnement de l'organisme, causer des vertiges et des nausées et être à l'origine de troubles psychologiques.

### Les bruits de voisinages

Les plaintes concernant le bruit sont en diminution par rapport aux années précédentes. Elles sont au nombre de 20 en 2013 et représentent 12 % des plaintes enregistrées.

Elles sont essentiellement dues au comportement de personnes en habitat collectif (13 plaintes) ainsi qu'à l'activité de certains commerces (5 plaintes). Il est à noter que le traitement de ces plaintes demande régulièrement plusieurs enquêtes et/ou mesures.

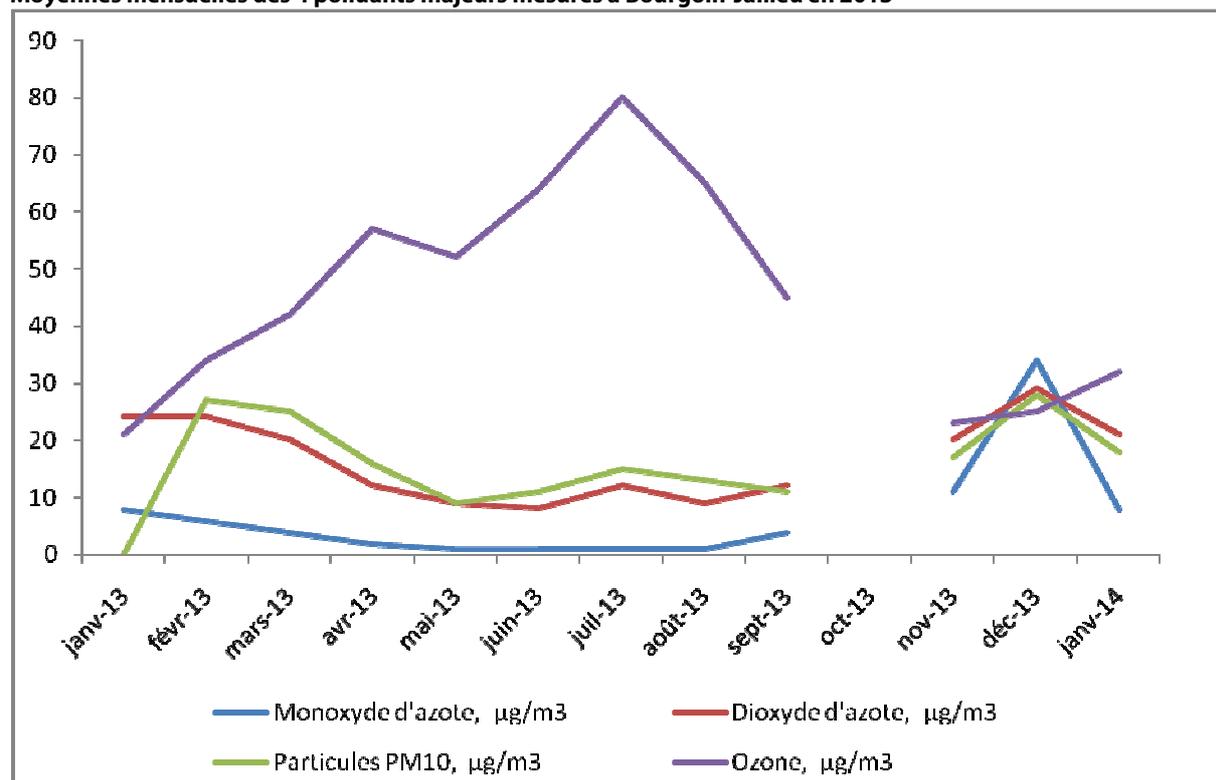
### 3.5 La qualité de l'air

#### Les polluants principaux

La surveillance de la qualité de l'air est assurée par Air Rhône-Alpes. 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, ozone) peuvent être consultés en temps réel sur : [www.air-rhonealpes.org](http://www.air-rhonealpes.org) et des moyennes annualisées ou mensualisées sont aussi disponibles.

Moyennes mensuelles des 4 polluants majeurs mesurés à Bourgoin-Jallieu en 2013



Source : Air Rhône-Alpes

#### Bilan des activations des dispositifs préfectoraux en 2013

Sur le bassin lyonnais et nord Isère, le dispositif préfectoral d'information a été activé 32 jours et le dispositif d'alerte 25 jours, soit un total de 57 jours d'épisodes de pollution contre 54 jours en 2012, avec des épisodes de pollution de longue durée :

Une dizaine de jours consécutifs en février/mars 2013 comme dans l'ensemble de la région ;

Fin mars début avril, avec deux épisodes de 3 à 5 jours consécutifs ;

En juillet, un épisode de pollution à l'ozone de 4 jours ;

En décembre, l'épisode le plus long atteignant 16 jours consécutifs d'activation de l'arrêté préfectoral.

Les particules PM10 sont à l'origine de plus de 90% des épisodes de pollution.

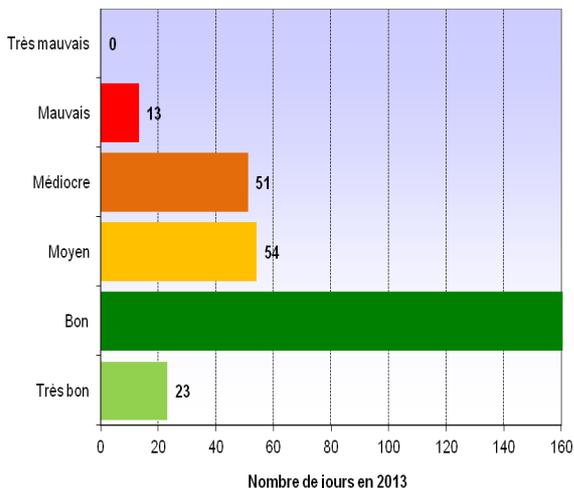
#### L'indice de qualité de l'air

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.

En 2013, le capteur de Bourgoin-Jallieu a enregistré 355 jours de mesure. Pour la majorité de l'année, l'indice calculé de qualité de l'air est bon (214 jours). La situation de mauvaise qualité reste exceptionnelle sur la commune (13 jours).

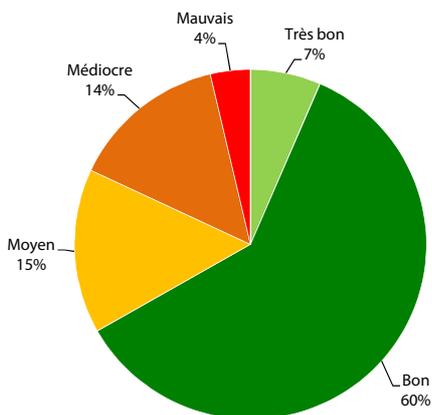
**Nombre de jours pour lesquels l'indice de qualité de l'air (IQA) a été mauvais, médiocre, moyen, bon et très bon sur 2013 à Bourgoin-Jallieu**



Source : Air Rhône-Alpes

En proportion, on compte 67 % de jours dans l'année pour lesquels l'indice est très bon et bon, 29% de l'année avec des valeurs moyennes à médiocres et 4 % avec des valeurs mauvaises à très mauvaises.

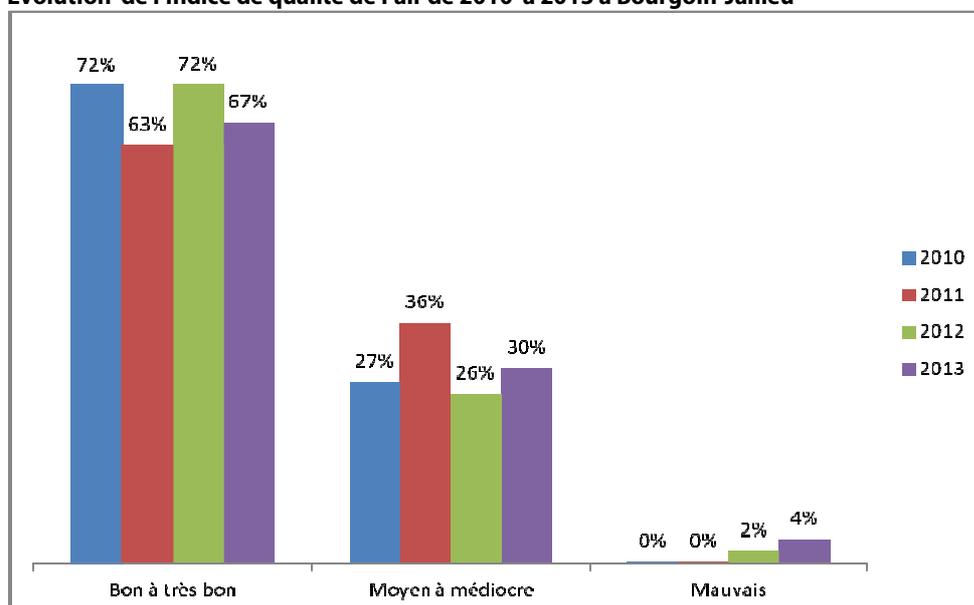
**Diagramme de l'indice calculé de qualité de l'air sur 2013 à Bourgoin-Jallieu**



Source : Air Rhône-Alpes

L'évolution de l'indice de la qualité de l'air entre 2010 et 2013 indique une certaine constance quand à la répartition de nombres de jours avec un air de bonne qualité, avec toutefois une légère baisse en 2011 et, en 2013 et un nombre de jours, où la qualité de l'air était mauvaise, plus important.

**Evolution de l'indice de qualité de l'air de 2010 à 2013 à Bourgoin-Jallieu**



Source : Air Rhône-Alpes

## 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.

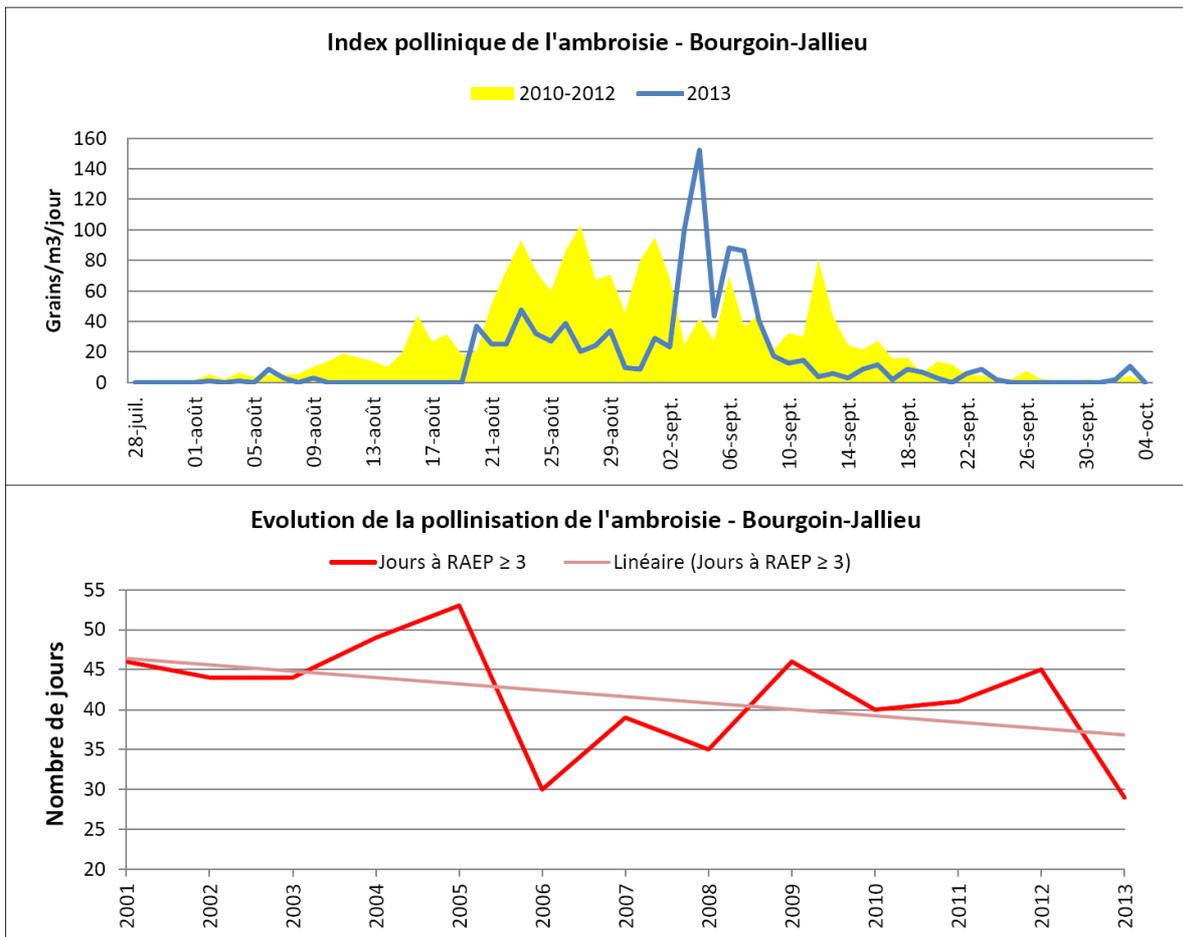
A partir des 15 capteurs installés en Rhône-Alpes, le Réseau National de Surveillance Aérobiologique (RNSA) mesure l'exposition aux pollens, dont l'ambroisie, en comptant le nombre de grains de pollens par mètre cube d'air. Le RNSA calcule aussi un indice de risque allergique par exposition au pollen (RAEP) qui va de 0 (risque nul) à 5 (risque très élevé).

Le capteur de la région berjallienne montre que celle-ci est particulièrement touchée.

En 2013, la période de pollinisation de l'ambroisie a débuté mi-août et s'est terminée fin septembre avec un décalage d'environ 10 jours par rapport à l'année précédente. Le pic le plus intense pour l'année 2013 se situe donc entre le 2 et 9 septembre avec une quantité de pollens qui atteint environ 150 grains/m<sup>3</sup>/jour.

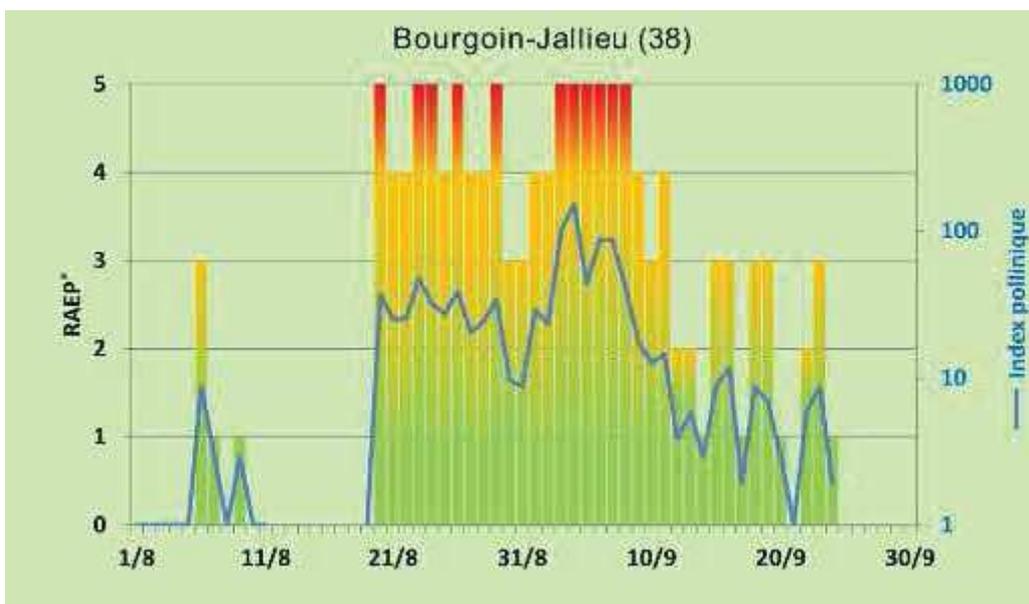
L'évolution du nombre de jours avec un RAEP  $\geq$  3 est variable selon les années. Le nombre de jours se situe entre 30 et 52 pour les valeurs extrêmes. A noter, une forte diminution entre 2012 et 2013 où le nombre de jours avec RAEP  $\geq$  3 passe de 45 à 30 en 2013.

**Graphiques journaliers des données polliniques**



Source : RNSA

**Index pollinique sur Bourgoin-Jallieu en 2013**



Source : RNSA

L'exploitation des données de consommation de médicaments anti-allergiques indique que 6,2 % de la population d'assurés du régime général (de 6 à 64 ans) de Bourgoin-Jallieu étaient potentiellement allergiques à l'ambroisie en 2013 contre 5,1 % en Rhône-Alpes. Ce pourcentage est en hausse car il était de 5,2 % en 2012 (Source : ARS Rhône-Alpes). Le coût est estimé à 80 600 € soit un peu plus de 70€ par bénéficiaire.

### 3.6 La qualité de 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 des Trappes ne sont utilisées qu'en alimentation de secours. Chaque année, ce sont plus de 3 millions de m<sup>3</sup> qui sont ainsi prélevés et distribués aux berjalliens.

Pour assurer la distribution d'eau et surveiller le réseau, Bourgoin-Jallieu a signé une convention avec une société fermière, filiale de la Lyonnaise des Eaux, la SDEI (Société de Distributions d'Eau Intercommunales). La Lyonnaise des Eaux exerce son activité au service des consommateurs en partenariat avec les collectivités locales. Elle assure la gestion et la distribution de l'eau sur Bourgoin-Jallieu, Saint-Savin, Satolas et Bonce, Saint-Alban de Roche, Sérézin de la tour, Chèzeneuve, Maubec, Eclose, Badinières, Les Eparres.

La compétence du service s'étend sur l'ensemble du territoire de la CAPI, ce qui représente 7 à 800 km de réseau. Le réseau dans son ensemble, présente deux aspects principaux :

- récent, avec 30 ans d'âge moyen dans la partie Ouest, hérité de la réalisation de la Ville Nouvelle. Il est majoritairement doté d'un système séparatif des eaux usées et des eaux pluviales (double réseau).
- nettement plus ancien à l'Est et nécessitant plus d'interventions et d'aménagements.

Quatre stations d'épuration et deux lagunes assurent le traitement de l'eau sur le territoire. Les deux principales, qui assurent 98% des volumes de traitement, se situent à Traffeyère (Saint-Quentin Fallavier) et à Bourgoin-Jallieu.

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
- des références de qualité pour des paramètres indicateurs de pollution ou de fonctionnement des installations.

En 2013, les eaux distribuées dans la commune ont présenté une très bonne qualité bactériologique dans le réseau de Plan Bourgoin et de Bourgoin ville. Le réseau de Plan Bourgoin présente toutefois des valeurs en nitrates et en pesticides plus fortes que le réseau de Bourgoin ville, tout en étant conformes aux limites réglementaires fixées pour les paramètres chimiques recherchés.

**Bilan du réseau Plan Bourgoin – source « les Trappes »**

Qualité de l'eau	Limites de qualité	Résultats	Conclusion
Bactériologique	Absence d'E. Coli et entérocoques / 100 ml	100 % d'analyses conformes	Eau de très bonne qualité
Dureté	Les eaux ne doivent être ni corrosives, ni agressives	Valeurs mesurées : Mini : 31,5 ° F Maxi : 32,2 ° F	Eau dure
Nitrates	Limite de qualité : 50 mg/l	Valeurs mesurées : Mini : 31,2 mg/l Maxi : 31,3 mg/l	Eau conforme contenant quelques nitrates
Fluor	Limite de qualité : 1,5 mg/l	Valeurs mesurées : Mini : 0,06 mg/l Maxi : 0,06 mg/l	Eau conforme, peu fluorée
Pesticides	Limite de qualité : 0,1µg/l	Valeurs maximum en pesticides : 0,085 µg/l	Eau conforme teneur légèrement inférieure à la limite
Autres paramètres	Tous les résultats d'analyses sont conformes aux limites de qualité		

Source : ARS Rhône-Alpes

**Bilan du réseau de Bourgoin Ville - puits « Le Vernay »**

Qualité de l'eau	Limites de qualité	Résultats	Conclusion
Bactériologique	Absence d'E. Coli et entérocoques / 100 ml	100 % d'analyses conformes	Eau de très bonne qualité
Dureté	Les eaux ne doivent être ni corrosives, ni agressives	Valeurs mesurées : Mini : 30,8 ° F Maxi : 31,3 ° F	Eau dure
Nitrates	Limite de qualité : 50 mg/l	Valeurs mesurées : Mini : 19,6 mg/l Maxi : 20,9 mg/l	Eau conforme contenant peu de nitrates
Fluor	Limite de qualité : 1,5 mg/l	Valeurs mesurées : Mini : 0,05 mg/l Maxi : 0,05 mg/l	Eau conforme, peu fluorée
Pesticides	Limite de qualité : 0,1µg/l	Valeurs maximum en pesticides : 0 µg/l	Eau conforme – absence de pesticides
Autres paramètres	Tous les résultats d'analyses sont conformes aux limites de qualité		

Source : ARS Rhône-Alpes

## 4. OFFRE ET RECOURS AUX SOINS

### 4.1 Les professionnels de santé libéraux

Entre 2009 et 2014, l'offre libérale des professionnels de santé a nettement diminué. Le nombre de médecins généralistes est passé de 40 à 35, les chirurgiens dentistes sont passés de 24 à 13, les masseurs-kinésithérapeutes de 38 à 29. Seuls les nombres des infirmiers et de psychiatres semblent stables.

En parallèle, la part des praticiens de plus de 55 ans augmente. En 2009, 40% des médecins généralistes avaient 55 ans et plus. En 2014 ils sont 49%. Concernant les chirurgiens dentistes, 60% ont 55 ans et plus. Enfin les ophtalmologues peu nombreux sur la commune, ont tous plus de 55 ans.

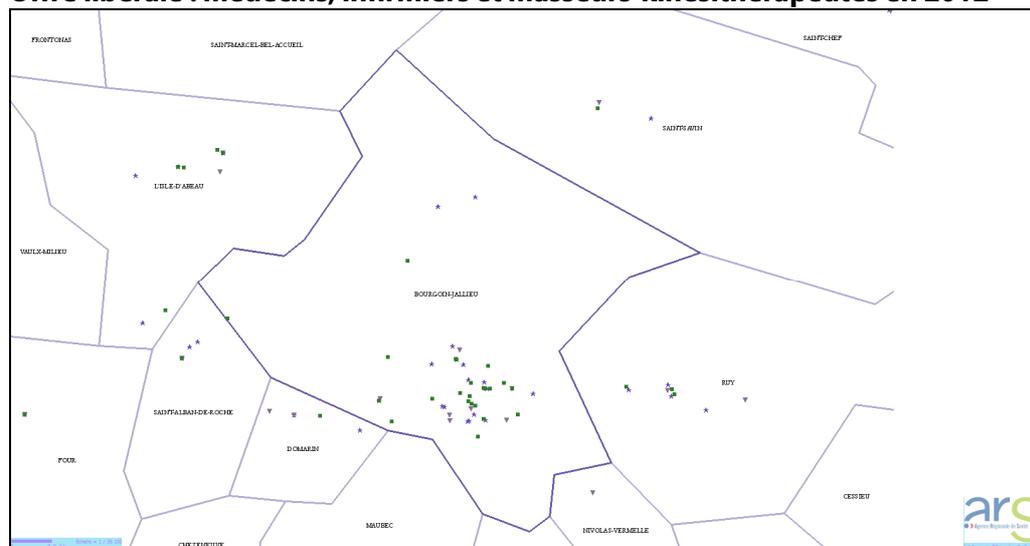
#### Effectifs des praticiens libéraux, part de ceux conventionnés en secteur 1 et de ceux de 55 ans et plus

	2009	2014
Nombre médecins généralistes	40	35
<i>dont conventionnés en secteur 1</i>	80%	97%
<i>part des 55 ans et plus</i>	40%	49%
Nombre d'infirmiers	21	20
<i>part des 55 ans et plus</i>		20%
Nombre de chirurgiens-dentistes	24	13
<i>part des 55 ans et plus</i>		62%
Nombre de masseurs kinésithérapeutes	38	29
<i>part des 55 ans et plus</i>		17%
Nombre d'orthophonistes	12	10
<i>part des 55 ans et plus</i>		20%
Nombre de psychiatres (psychiatrie générale)	6	6
<i>part des 55 ans et plus</i>		33%
Nombre d'ophtalmologues	3	2
<i>part des 55 ans et plus</i>		100%

Source: ARS

On dénombre également 16 psychologues exerçant sur la commune de Bourgoin-Jallieu. Par ailleurs, l'offre des médecins, des infirmiers et masseurskinésithérapeutes est concentrée au sud de la commune vers les quartiers de Champaret, le Centre Ville-Est et Saint Michel.

#### Offre libérale : médecins, infirmiers et masseurs-kinésithérapeutes en 2012



#### Légende

- Médecin omnipraticien
- ▼ Infirmier
- ★ Masseur kinésithérapeute

Source : <http://carto.atlasante.fr> consulté le 06/08/2014 - ARS

## 4.2 Le recours aux professionnels libéraux

Le taux de la population affiliée au régime général de la sécurité sociale déclarant un médecin traitant est assez homogène d'un quartier à un autre sur la commune de Bourgoin-Jallieu. Ce taux fluctue de 69% sur le quartier de Saint-Michel à 72% sur le quartier de Pre-Pommier. Le taux communal est identique au taux régional de 71%.

### Taux standardisés d'affiliés\* ayant déclaré un médecin traitant

Déclaration médecin traitant	
St-Michel	69%
Oiselet-La-Grive	72%
Centre Ville Est	70%
Champaret	70%
Pre Benit	70%
Montbernier	71%
Pre Tillon	71%
Champfleuri	70%
Pre Pommier	72%
Bourgoin-Jallieu	71%
Rhône-Alpes	71%

\* affiliés au régime général de la sécurité sociale

Source : ARS [régime général de l'assurance maladie, 2012]

Globalement les taux de recours aux professionnels libéraux sont similaires à Bourgoin-Jallieu et en Rhône-Alpes, à l'exception du taux de recours aux infirmiers nettement plus élevé à Bourgoin-Jallieu qu'en Rhône-Alpes.

Quelques disparités sont à souligner au sein de la commune, notamment pour le recours aux dentistes dont les taux varient de 31% à 40% en fonction des quartiers et le recours aux infirmiers dont les taux varient entre 62% et 77%.

### Taux standardisés de recours\* aux professionnels de santé, par spécialité et par quartier IRIS en 2012

	Médecin généraliste	Psychiatre	Ophthalmologue	Dentiste	Infirmier**	Masseur-kinésithérapeute
St-Michel	71%	3%	10%	35%	77%	15%
Oiselet-La-Grive	74%	2%	9%	36%	71%	15%
Centre Ville Est	70%	2%	9%	35%	68%	15%
Champaret	73%	1%	10%	32%	73%	13%
Pré-Benit	71%	2%	10%	33%	71%	14%
Montbernier	77%	2%	11%	40%	65%	15%
Pré-Tillon	73%	1%	9%	32%	62%	14%
Champfleuri	72%	1%	8%	31%	66%	11%
Pré-Pommier	74%	2%	10%	36%	77%	15%
<b>Bourgoin-Jallieu</b>	<b>73%</b>	<b>2%</b>	<b>10%</b>	<b>35%</b>	<b>71%</b>	<b>14%</b>
<b>Rhône-Alpes</b>	<b>73%</b>	<b>2%</b>	<b>12%</b>	<b>37%</b>	<b>55%</b>	<b>14%</b>

\* Part des bénéficiaires du régime général ayant eu au moins un recours dans l'année

\*\*taux de recours des affiliés de l'assurance maladie de 75 ans et plus ayant bénéficié de soins infirmiers

Source : ARS [régime général de l'assurance maladie, 2012]

### 4.3 Autres services et établissements médico-sociaux

#### 4.3.1 Les Services de Protection Maternelle et Infantile (PMI)

Sur Bourgoin-Jallieu il existe plusieurs écoles maternelles au sein desquelles interviennent les services de la PMI du Conseil Général de l'Isère lors des bilans de santé. Ces derniers ont pour but la surveillance de la croissance staturo-pondérale et du développement physique, psychomoteur et affectif de l'enfant, ainsi que le dépistage précoce des anomalies ou déficiences. Ces dépistages sont primordiaux car les enfants sont à un âge où les acquisitions sont fondamentales et où le retard de diagnostic et de prise en charge des déficiences peut être très préjudiciable au développement de l'enfant.

#### **Taux de couverture des bilans de santé réalisés par les services de PMI auprès des enfants de 3-4 ans scolarisés à l'école maternelle de Bourgoin-Jallieu**

	Nombre d'enfants de 3/4 ans listés	Taux d'enfants vus en bilan de santé par les services de PMI
2010/2011*	355	96%
2011/2012**	313	98%
2012/2013**	361	91%

Source : Service PMI, Conseil Général de l'Isère

\* sur 12 écoles

\*\* sur 14 écoles

#### 4.3.2 Le Centre de soins d'accompagnement et de prévention des addictions (CSAPA) Sitoni

Un centre de soins, d'accompagnement et de prévention en addictologie (CSAPA) est une structure pluridisciplinaire qui a pour mission d'assurer les actions de prévention et de soins aux personnes présentant des addictions. Les centres de soins, d'accompagnement et de prévention en addictologie regroupent depuis 2011 les centres spécialisés de soins aux toxicomanes (CSST) et les centres de cure ambulatoire en alcoologie (CCAA).

Le CSAPA a aujourd'hui la vocation d'apporter une prise en charge pluridisciplinaire et conceptuelle sur toutes conduites addictives, quel qu'en soit l'objet.

A Bourgoin-Jallieu, le CSAPA Sitoni est composé de 5 médecins généralistes (1,1 ETP), un médecin psychiatre (0,10 ETP), trois psychologues (1,2 ETP), une assistante sociale (1 ETP), un éducateur spécialisé (1 ETP) puis une directrice et une attachée administrative.

En 2013, 529 personnes ont fréquenté le CSAPA Sitoni dont 153 Berjalliens, soit 28% des patients. Parmi cette file-active berjallienne, 48% ont moins de 30 ans et 74% n'ont pas le niveau BAC.

## Profil sociodémographique des patients de Bourgoin-Jallieu fréquentant le CSPA Sitoni

	N=153		N=153
<b>Sexe</b>		<b>Logement</b>	
Masculin	77,1%	Durable indépendant	46,4%
Féminin	22,9%	Durable Famille/Proches	35,3%
		Durable en institution	1,3%
<b>Âge</b>		Provisoire chez les proches	5,2%
Moins de 18 ans	<b>4,6%</b>	Provisoire en institution	6,5%
De 18 à 24 ans	<b>23,5%</b>	Provisoire autre	1,3%
De 25 à 29 ans	<b>20,3%</b>	Sans Domicile	2,0%
De 30 à 34 ans	17,6%	Non précisé	1,9%
De 35 à 39 ans	15,7%		
De 40 à 44 ans	6,5%	<b>Entourage</b>	
De 45 à 49 ans	7,8%	Vit seul	25,5%
50 ans et plus	3,9%	Vit avec ses parents	34,6%
		Vit seul(e) avec enfant(s)	2,6%
<b>Situation matrimoniale</b>		Vit avec un conjoint seulement	13,1%
Célibataire	47,7%	Vit avec conjoint et enfant(s)	9,8%
Union libre, marié(e)	19,6%	Vit avec des amis	2,6%
Séparé(e), divorcé (e)	7,8%	En Institution	7,8%
Non précisé	24,8%	Autres	2,6%
		Non précisé	1,3%
<b>Enfants</b>		<b>Service (à l'Entrée)</b>	
Oui	24,8%	Demandes volontaires	50,1%
Non	69,9%	Mesures judiciaires	31,4%
Non précisé	5,2%	Consultations cannabis	17,6%
<b>Situation professionnelle</b>		<b>Couverture sociale</b>	
Emploi stable, CDI	22,2%	Sécurité sociale	68,0%
CDD, contrat aidé, stage rémunéré	18,9%	CMU	15,7%
Travail indépendant, libéral	1,3%	ALD	7,2%
Chômeur, jamais travaillé	1,3%	A charge d'un Tiers	5,9%
Chômeur, déjà travaillé	17,6%	CMU complémentaire	27,5%
Elève, étudiant, stage non rémunéré	10,5%	Non précisé	7,2%
Retraité	0,6%		
Autre inactif	26,1%	<b>Principale ressource</b>	
Non précisé	1,3%	Salaire, travail	39,2%
		ASSEDIC	11,1%
<b>Niveau d'études</b>		RSA	16,3%
Primaire	5,8%	A.A.H	4,6%
Niveau BEPC	15,0%	A la charge d'un tiers	11,8%
Niveau BEP, CAP	52,9%	Sans Revenu	5,9%
Niveau BAC	11,1%	Autres	3,9%
Niveau BAC +2	3,9%	Non précisé	7,2%
Etudes sup. (BAC + 3 ou +)	1,9%		
Non précisé	9,1%		

Source: Csapa Sitoni, Statistiques au 31/12/2013

### 4.3.3 Le Centre de dépistage anonyme et gratuit CDAG-CIDDIST de Bourgoin-Jallieu

Le centre d'information et de dépistage anonyme et gratuit - centre d'information de dépistage et de diagnostic des IST (CDAG / CIDDIST) réalise :

- des entretiens individuels de prévention et de dépistage VIH, VHB, VHC, syphilis et depuis le 01/09/2008 dépistage chlamydiae
- des vaccinations gratuites contre l'hépatite B
- des consultations médicales de dépistage, diagnostic et traitement des IST (infections sexuellement transmissibles).
- des accompagnements psychologiques des consultants qui le souhaitent, réalisés par une psychologue clinicienne du service.
- des interventions extérieures dans le champ de la prévention VIH/ hépatites / IST.

En 2012, la structure a accueilli 602 personnes et en 2013 694 personnes pour des dépistages VIH, hépatites et Infections sexuellement transmissibles (IST). Le nombre de personnes reçues augmente donc entre 2012 et 2013 ainsi que le nombre de tests réalisés.

#### **Caractéristiques des personnes reçues au CIDAG de Bourgoin-Jallieu**

	2012	2013
Nombre de personnes reçues	602	694
<i>dont nombre d'hommes</i>	332 (55%)	386 (56%)
<i>de moins de 18 ans</i>	6%	9%
<i>de 18 à 25 ans</i>	35%	40%
<i>de plus de 25 ans</i>	59%	51%
<i>dont nombre de femmes</i>	270 (45%)	308 (44%)
<i>de moins de 18 ans</i>	14%	18%
<i>de 18 à 25 ans</i>	44%	43%
<i>de plus de 25 ans</i>	42%	40%
Nombre de tests VIH	544	638
Nombre de tests HEP. B	452	568
Nombre de tests HEP.C	142	239
Nombre de tests IST	435	534

Source: CIDAG de Bourgoin-Jallieu - Données 2012-2013

#### 4.4 L'offre hospitalière

##### Le Centre Hospitalier Pierre Oudot

Bourgoin-Jallieu se distingue par la présence sur son territoire du Centre Hospitalier Pierre Oudot. Celui-ci assure la prise en charge sanitaire d'un territoire qui compte actuellement environ 230 000 habitants répartis sur 80 communes.

Le nouvel hôpital a ouvert ses portes aux patients sur le site du Médipôle (ZAC de la Maladière à Bourgoin-Jallieu) le 17 mai 2011.

Cet hôpital bénéficie d'un plateau technique performant et dispose d'une capacité totale d'accueil :

- de 430 lits et places de Médecine, Chirurgie, Obstétrique, Pédiatrie et Pédopsychiatrie
- de 18 places d'unité de jour de médecine et de chirurgie, CAMSP
- de 180 lits et places pour personnes âgées (Centres de Long Séjour et EHPAD Jean Moulin et Delphine Neyret).

##### Personnels médicaux au 31 décembre 2012 Centre Hospitalier Pierre Oudot

ACTIVITE EXERCEE	Effectif des personnels (y compris attachés, hors libéraux)			ETP total
	TOTAL temps pleins	TOTAL temps partiels	Effectif total des personnels	
<b>MEDECINE GENERALE</b>	5	7	12	9,27
<b>SPECIALITES MEDICALES</b>				
Anatomie et Cytologie Pathologiques				
Anesthésie - Réanimation	16	1	17	10,70
Cardiologie et maladies vasculaires	2	4	6	5,00
Oncologie	1		1	1,00
Endocrinologie et Maladies	2	3	5	3,20
Gastro entérologie et hépatologie		7	7	4,10
Médecine Interne	2	1	3	2,80
Néphrologie		2	2	0,15
Neurologie	1	2	3	1,80
Pédiatrie	6	4	10	7,00
Pneumologie	2	2	4	2,80
Radiologie	9		9	8,00
Réanimation médicale	6	0	6	5,56
Autres Spécialités Médicales	54	5	59	29,36
<b>SPECIALITES CHIRURGICALES</b>				
Chirurgie Générale	4		4	3,00
Chirurgie Digestive	1		1	1,00
Chirurgie Vasculaire	1		1	1,00
Chirurgie Orthopédique et	4		4	4,00
Gynécologie-Obstétrique	5		5	4,13
Ophtalmologie	3	1	4	3,30
Oto-Rhino-Laryngologie		3	3	0,90
Chirurgie Urologique	1	1	2	1,60
<b>AUTRES DISCIPLINES</b>				
Biologie médicale	5	2	7	4,30
Psychiatrie	6	4	10	8,20
Pharmaciens	7	1	8	5,50
Santé publique (y compris DIM)	2		2	2,00
Médecins du travail	1		1	1,00
<b>TOTAL PERSONNEL MEDICAL</b>	<b>146</b>	<b>50</b>	<b>196</b>	<b>130,67</b>

Source : Statistique annuelle des établissements de santé (SAE), 2012

##### La Clinique Saint Vincent de Paul

La Clinique Saint Vincent de Paul se situe également sur la commune de Bourgoin-Jallieu.

Cette clinique dispose d'une capacité totale d'accueil de 109 lits de Médecine, Chirurgie, Obstétrique.

En 2012, 1578 accouchements ont eu lieu à la clinique dont 334 avec une césarienne.

##### Personnels médicaux au 31 décembre 2012 Clinique Saint Vincent de Paul

FONCTION	Effect. total (*)	ETP total (*)	Libéraux exclusifs	Libéraux non excl.
Médecine Générale				1
Spécialités médicales			13	3
- dt anesth. réanimateurs			10	
Spécialités chirurgicales			6	17
- dt Gynéco.-obstét.			3	1
Psychiatres				1
Pharmaciens	1	1,00		
<b>TOTAL</b>	<b>1</b>	<b>1,00</b>	<b>19</b>	<b>23</b>

(\*) des salariés

Source : Statistique annuelle des établissements de santé (SAE), 2012

### Personnels non médicaux salariés

FONCTION	Eff total	ETP Total
Sages femmes	27	19,34
Psychologues	1	0,40

**Le Centre Psychothérapique Nord Dauphiné (CPND)** est présent sur trois secteurs du Nord Isère dont le secteur situé à Bourgoin-Jallieu.

L'établissement compte **169** lits et est composé de **5** centres de consultations.

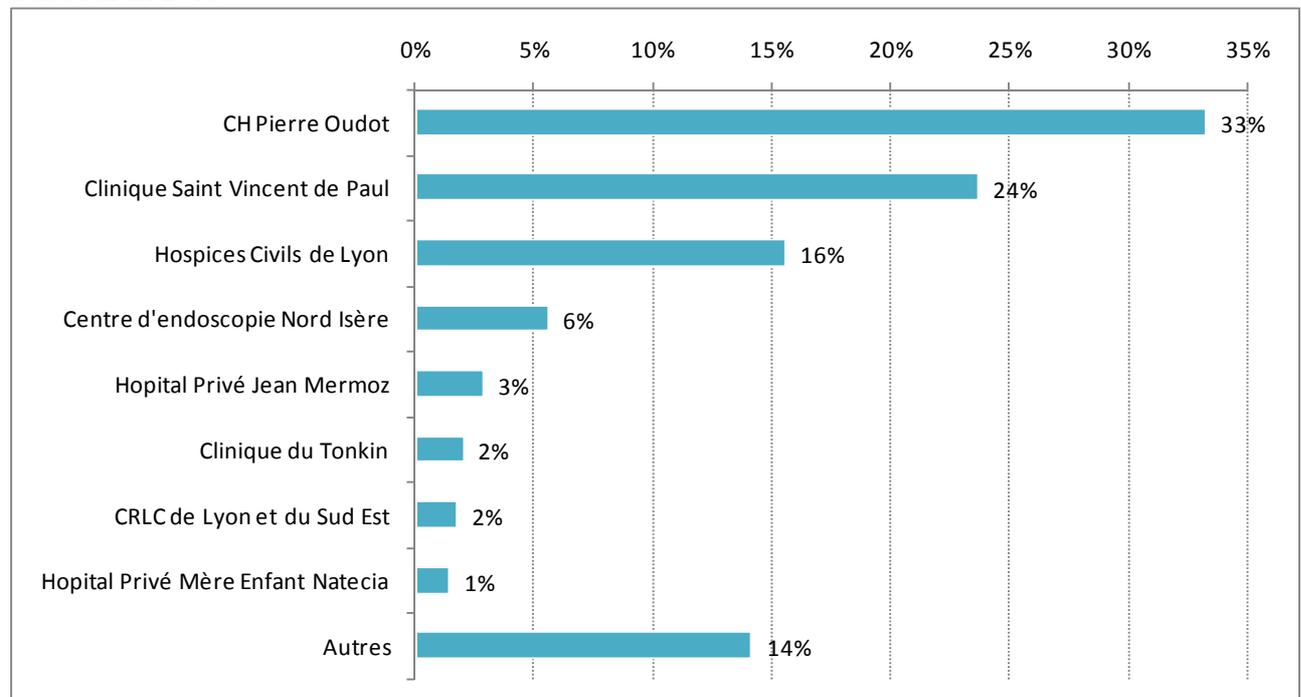
### Activité 2013<sup>3</sup>:

- **4 400** personnes ont été suivies au moins 1 fois dans l'année 2011 par les professionnels d'une unité de soin Intra ou Extra hospitalier
- **11 000** hospitalisations ont été réalisées à temps partiel
- **9 000** hospitalisations ont été réalisées à temps complet
- **30 000** journées d'hospitalisation complète ont été réalisées
- **4 300** patients ont été vus en ambulatoires soit **36 000** actes
- **320** salariés exercent dans les différentes unités fonctionnelles

### 4.5 Les séjours hospitaliers

Sur la période 2007-2010, 10 840 séjours hospitaliers des habitants de Bourgoin-Jallieu ont été recensés en moyenne par an soit un taux de 24 séjours pour 100 habitants (23,5 chez les hommes et 24,3 chez les femmes). Ces taux sont proches des taux enregistrés sur la période précédente (2006-2009) et sont inférieurs aux taux recensés en Rhône-Alpes aussi bien chez les hommes que chez les femmes.

Répartition des séjours hospitaliers des habitants de Bourgoin-Jallieu selon l'établissement hospitalier d'accueil en 2010



Source : PMSI - [séjours hospitaliers hors séances - par code postal - 2010]

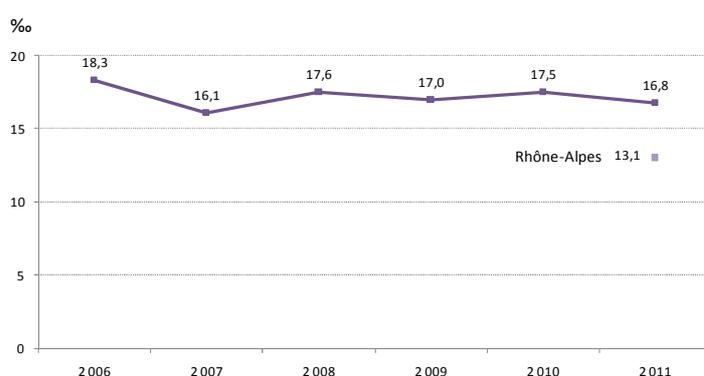
<sup>3</sup> Données consultées le 07/11/2014 sur le site " [www.cp-nord-dauphine.fr](http://www.cp-nord-dauphine.fr) "

## 5. ETAT DE SANTE

Dans ce chapitre est abordé l'état de santé global de la population de Bourgoin-Jallieu. Pour cela plusieurs indicateurs sont utilisés qui permettent d'appréhender l'état de santé de la population : les données de périnatalité, les motifs d'hospitalisation, les motifs de mise en Affection Longue Durée (ALD), la consommation de traitements médicamenteux, les campagnes de dépistages ainsi que les causes de décès.

### 5.1 Périnatalité

#### Evolution du taux de natalité entre 2006 et 2011



Sources : Insee, Recensements de la population - Etat civil.

En 2011 près de 440 naissances domiciliées ont été recensées à Bourgoin-Jallieu soit un taux de natalité de 16,8 pour 1000 habitants, taux nettement plus élevé que le taux régional de 13,1‰.

Ce taux fluctue très légèrement depuis 2006 et reste à un niveau élevé.

Le taux de prématurité en 2010 s'élevait à 7,5‰ contre 6,3‰ en Rhône-Alpes. Cela représente 52 nouveau-nés prématurés (nés avant 37 S.A.)

#### Les IVG

Aujourd'hui, plus de la moitié des IVG sont médicamenteuses. Depuis que cette méthode a été autorisée en cabinet de ville en 2004, près d'une IVG sur dix y est réalisée.

Concernant les IVG réalisées en établissements, en 2010, ont été recensés 83 séjours hospitaliers pour IVG (sans complication) chez les habitantes de Bourgoin-Jallieu, soit un taux standardisé de séjours hospitaliers pour IVG chez les 15-49 ans de 7,5% versus 11,1% en Rhône-Alpes.

Le taux de recours à une IVG varie en Rhône-Alpes selon l'âge. Il est maximal chez les jeunes femmes âgées de 20 à 24 ans pour s'abaisser avec l'âge. Il est intermédiaire chez les jeunes de 15-19 ans.

## 5.2 La petite enfance / enfance

### 5.2.1 Les bilans de santé à l'école maternelle

D'après les données des bilans de santé réalisés sur Bourgoin-Jallieu, plus de 300 enfants de 3/4 ans scolarisés à l'école maternelle de la commune ont été vus chaque année par les équipes de PMI du Conseil Général de l'Isère entre 2010 et 2013.

Les troubles dépistés sont fluctuants d'une année à l'autre, mais les problèmes de caries dentaires restent élevés, tout comme les troubles du langage.

#### Nombre d'enfants vus et troubles dépistés

	2010/2011*	2011/2012**	2012/2013**
Nombre d'enfants listés	355	313	361
Taux d'enfants vus	96%	98%	91%
Taux d'enfants orientés (sur ensemble des enfants vus)	41%	27%	34%
Troubles de la vision (sur ensemble des enfants vus)	14%	13%	9%
Troubles auditifs (sur ensemble des enfants vus)	4%	2%	3%
Troubles du langage (sur ensemble des enfants vus)	9%	6%	9%
Troubles du comportement (sur ensemble des enfants vus)	1%	0,5%	0%
Problèmes dentaires (sur ensemble des enfants vus)	8%	4%	8%
Problèmes d'obésité (sur ensemble des enfants vus)	2%	1%	4%
Suivi vaccination (sur ensemble des enfants vus)	3%	2%	1%

\* sur 14 écoles,

\*\* sur 12 écoles

Source : Service PMI, Conseil Général de l'Isère

### 5.2.2 La prévention bucco-dentaire

Le service Hygiène Santé de la ville a réalisé un dépistage bucco-dentaire sur l'ensemble des écoles de Bourgoin-Jallieu sur l'année scolaire 2013/2014 auprès des enfants en classe de CE1. Ainsi 309 enfants ont pu bénéficier de ce dépistage.

#### Nombre de caries totales sur l'ensemble des enfants dépistés (n= 309)

	0 carie		1 carie		2 caries		3 caries		4 caries		5 caries ou plus		Total élèves
	Nbre	%	Nbre	%	Nbre	%	Nbre	%	Nbre	%	Nbre	%	
Jean Rostand	25	64%	3	8%	6	15%	4	10%	1	3%	0	0%	39
Ed. Herriot	26	68%	1	3%	4	11%	3	8%	3	8%	1	3%	38
La Grive	18	72%	3	12%	2	8%	0	0%	1	4%	1	4%	25
Boussieu	15	83%	0	0%	1	6%	0	0%	1	6%	1	6%	18
Victor Hugo	32	71%	3	7%	3	7%	2	4%	2	4%	3	7%	45
Pré bénit	27	75%	3	8%	2	6%	0	0%	1	3%	3	8%	36
Claude Charry	20	45%	6	14%	4	9%	4	9%	4	9%	6	14%	44
Linné	10	29%	7	20%	5	14%	4	11%	3	9%	6	17%	35
Louise Michel	6	21%	4	14%	6	21%	2	7%	4	14%	7	24%	29

Source : Service Hygiène et Santé, commune de Bourgoin-Jallieu

"Même si plupart des écoles ont une grande majorité des élèves qui n'ont pas de caries au moment du dépistage, on constate toutefois une forte disparité entre elles. On peut voir en effet que dans les écoles, Claude Charry, Linné et Louise Michel plus de la moitié des élèves dépistés ont des caries. On constate par exemple que 14% des élèves dépistés à Claude Charry ont 5 caries ou plus non soignées au moment du dépistage, on atteint 17% à Linné et 24% à Louise Michel". [Service Hygiène et Santé]

### Proportion d'enfants ayant des caries ou non avec ou sans dents obturées, par école (n=309)

	sans caries et sans dents obturées	sans caries et avec dents obturées	Au moins une carie et dents obturées	Au moins une carie et sans dents obturées
Jean Rostand	54%	10%	5%	31%
Ed. Herriot	45%	24%	16%	16%
La Grive	60%	12%	20%	8%
Boussieu	83%	0%	6%	11%
Victor Hugo	67%	4%	9%	20%
Pré bénit	69%	6%	14%	11%
Claude Charry	41%	5%	25%	30%
Linné	26%	3%	26%	46%
Louise Michel	17%	3%	55%	24%

Source : Service Hygiène et Santé, commune de Bourgoin-Jallieu

"La majorité des élèves dépistés n'ont aucune carie dans la bouche, même obturée, pour les écoles Jean Rostand 54%, La Grive 60%, Boussieu 83%, Victor hugo 67% et Pré-Bénit 69%. Edouard Herriot a 45% d'enfants dans ce cas, et Claude Charry 41%. En revanche seulement 26% des élèves dépistés de Linné et 17% de Louise Michel sont dans ce cas.

Si l'on rajoute au pourcentage précédent les enfants ayant des dents obturées mais n'ayant pas de carie au moment du dépistage, on constate que cela améliore encore le résultat des écoles Jean Rostand, avec 64% des élèves ayant un très bon état dentaire ; Edouard Herriot 69% ; La Grive 72% ; Boussieu à 83% ; Victor Hugo, 71% ; Pré-Bénit, 75%. Cette amélioration du résultat de la majorité des écoles renforce l'écart avec les écoles Claude Charry, 46%, Linné, 28% ; et Louise Michel, avec seulement 20% des élèves ayant un très bon état dentaire.

En parallèle, on constate que 46% des élèves dépistés à Linné, ont des caries et aucune dent obturée ce qui peut nous faire penser que les élèves ont pas ou très peu de suivi dentaire, en revanche 55% des élèves de Louise Michel ont des caries et des dents obturées, ce qui nous laisse penser que le suivi dentaire est meilleur dans cette école. A Claude Charry 25 % des élèves ont des dents cariées et obturées et 30% ont des dents cariés et non obturées, le suivi dentaire est à améliorer mais n'est pas inexistant.

On peut effectivement parler de très bon état dentaire également pour les élèves ayant une carie obturée et pas de carie au moment du dépistage car on considère que même si il y a eu des caries antérieures elles ont été soignées, cela démontre un bon suivi dentaire. La majorité des élèves des écoles ayant de bons résultats ont donc une bonne hygiène bucco-dentaire et/ou un bon suivi dentaire. " [Service Hygiène et Santé]

### 5.2.3 Participation au programme M'T dents

Les données de l'assurance maladie sur la participation au programme de prévention bucco-dentaire M't dents viennent compléter les données observées dans les écoles.

Le programme M't dents fait bénéficier les enfants d'un examen de prévention dentaire gratuit tous les 3 ans dès l'âge de 6 ans. Ils sont proposés ensuite à 9, 12, 15 et 18 ans, âges les plus exposés aux caries.

Ces données mettent en exergue les quartiers où la participation au programme est la moins élevée : les quartiers de Pré-Tillon et Champfleuri essentiellement.

## Taux de participation au programme M't dents

Examen bucco-dentaire gratuit*	
St-Michel	27%
Oiselet-La-Grive	26%
Centre Ville Est	25%
Champaret	32%
Pré-Benit	28%
Montbernier	31%
Pré-Tillon	<b>21%</b>
Champfleuri	<b>24%</b>
Pré-Pommier	28%
<b>Bourgoin-Jallieu</b>	<b>27%</b>
<b>Rhône-Alpes</b>	<b>34%</b>

\*taux sur l'ensemble de la population éligible au programme M't dents pour les 6-9-12-15 et 18 ans

Source: ARS [assurance maladie, régime général - 2012]

### 5.2.4 Le surpoids et obésité

Les médecins et infirmiers de l'Education Nationale réalisent un premier bilan de santé obligatoire entre cinq et six ans en grande section de maternelle ou au cours préparatoire (CP). Cet examen comprend le repérage précoce des signes qui peuvent entraîner des difficultés ultérieures d'apprentissage : problèmes visuels, auditifs, troubles du langage, surpoids.

Depuis 2006, les Indices de Masse Corporelle (IMC) sont calculés dans plusieurs classes de différentes écoles de la ville de Bourgoin-Jallieu. Ces données ont été comparées aux données issues d'études nationales :

- L'enquête du cycle triennal<sup>4</sup> menée auprès des enfants en dernière année de maternelle lors de l'année scolaire 2005-2006 révèle que le surpoids (y compris obésité) s'élève à 12,1% (dont 3,1% d'obésité) dans cette tranche d'âge.
- l'étude InVS<sup>5</sup> souligne que chez les enfants de 7 à 9 ans scolarisés en CE1-CE2 en 2007, la prévalence du surpoids est de 18,4% dont 3,8% d'obésité
- La Drees<sup>6</sup> dresse un portrait des enfants en CM2. En 2005, 16 % des enfants de CM2 ont un surpoids modéré et 3,7 % sont obèses.

D'après la littérature, la proportion d'enfants en surcharge pondérale reste stable mais les écarts se sont accrus, ce qui montre un creusement des inégalités sociales.

L'analyse portée sur quelques écoles de la commune entre 2008 et 2014 souligne la problématique du surpoids sur certaines zones du territoire. Si la proportion des enfants en surcharge pondérale semble diminuer en grande section (GS), cette proportion chez les enfants en CE2 et CM2 ne cesse au contraire d'augmenter depuis 2008. Sur la période 2012-2014, en moyenne 26% d'enfant vus sur 2 écoles en CE2 présentent une surcharge pondérale dont 13% d'obésité et 38% des enfants vus sur 2 écoles en CM2 présentent une surcharge pondérale dont 11% d'obésité.

<sup>4</sup> Drees études et résultats N° 737 • septembre 2010 "La santé des enfants en grande section de maternelle en 2005-2006"

<sup>5</sup> PENEAU S, SALANAVE B, ROLLAND-CACHERA MF, CASTETBON K, HERCBERG S. Stabilisation des prévalences de surpoids et d'obésité chez les enfants de 7 à 9 ans en France entre 2000 et 2007. 26e congrès de l'Association française d'étude et de recherche sur l'obésité (Poster) ; Toulouse ; France ; 22-23 janvier 2009

<sup>6</sup> GUIGNON N, FONTENEAU L, GUTHMANN J-P. La santé des enfants scolarisés en CM2 en 2004-2005 ; Drees; Etudes et Résultats ; 632 ; 2008.

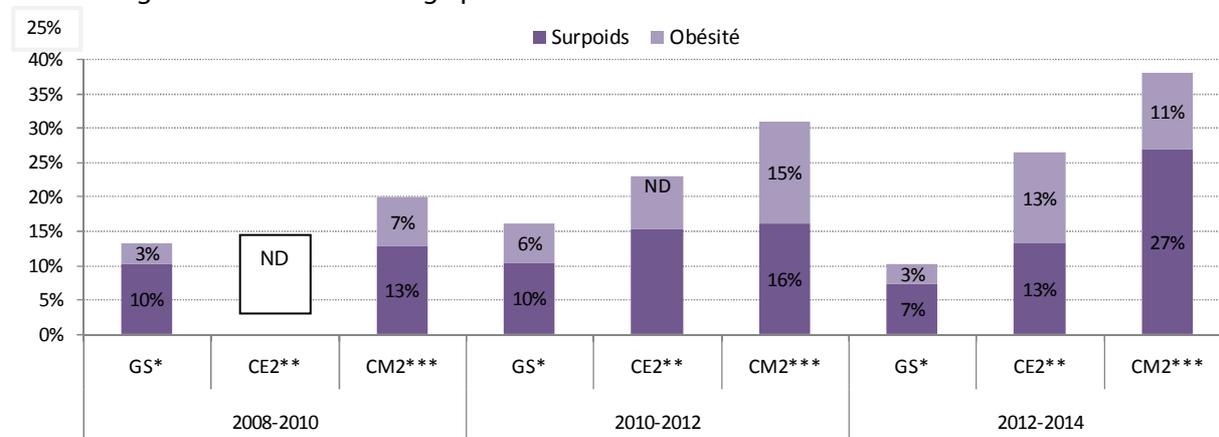
## Nombre d'enfants vus et dépistés par école de 2008 à 2014

	2008-2010			2010-2012			2012-2014		
	Enfants vus	Surpoids	Obésité	Enfants vus	Surpoids	Obésité	Enfants vus	Surpoids	Obésité
Ecole Jean Rostand GS	71	7	5	57	9	3	79	6	2
Linné GS	41	5	0	52	5	5	38	1	1
Lilattes GS	53	5	0	53	3	1	60	6	2
Ecole Linné CE2	ND	ND	ND	38	7	3	28	3	5
Louise Michel CE2	ND	ND	ND	53	7	4	40	6	4
Ecole Linné CM2	25	4	2	32	4	5	26	5	1
Ecole Louise Michel CM2	45	5	3	42	8	6	37	12	6

Source : Service Hygiène et Santé, commune de Bourgoin-Jallieu

ND : données non disponibles

## Pourcentage d'enfants en surcharge pondérale - Evolution 2008-2014



Source : Service Hygiène et Santé, commune de Bourgoin-Jallieu

\* En GS - Ecoles: Jean Rostand, Linné et Lilattes

\*\* En CE2 - Ecoles: Linné et Louise Michel

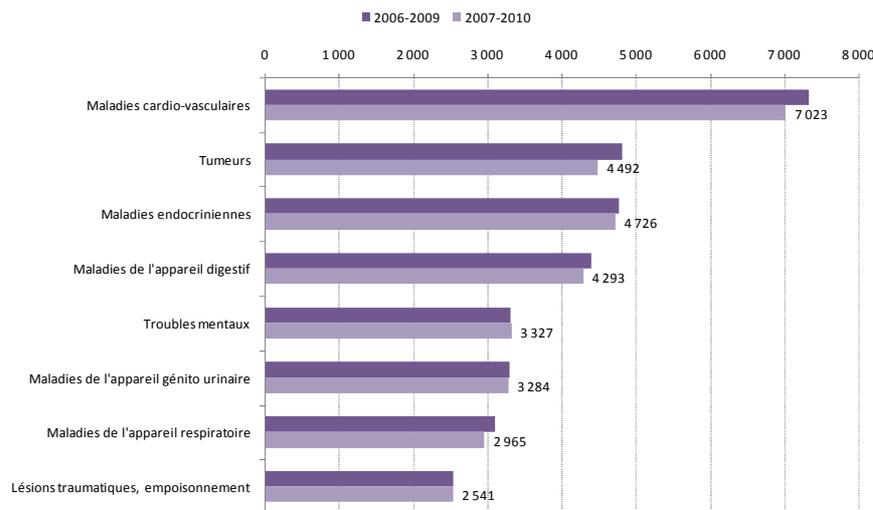
\*\*\* En CM2 - Ecoles: Linné et Louise Michel

### 5.3 Patients hospitalisés en Médecine-Chirurgie-Obstétrique (MCO)

En 2010 près de 7 740 habitants de Bourgoin-Jallieu ont été hospitalisés, soit un taux standardisé de 16,3 pour 100 habitants (taux identique au taux rhônalpin). Cela représente environ 11 137 hospitalisations sur l'année toutes causes confondues.

Parmi les patients hospitalisés, 1733 ont été hospitalisés pour maladies cardio-vasculaires et 921 pour tumeurs. Ces deux grandes causes sont en général les deux principales grandes causes d'hospitalisation aussi bien chez les hommes que chez les femmes.

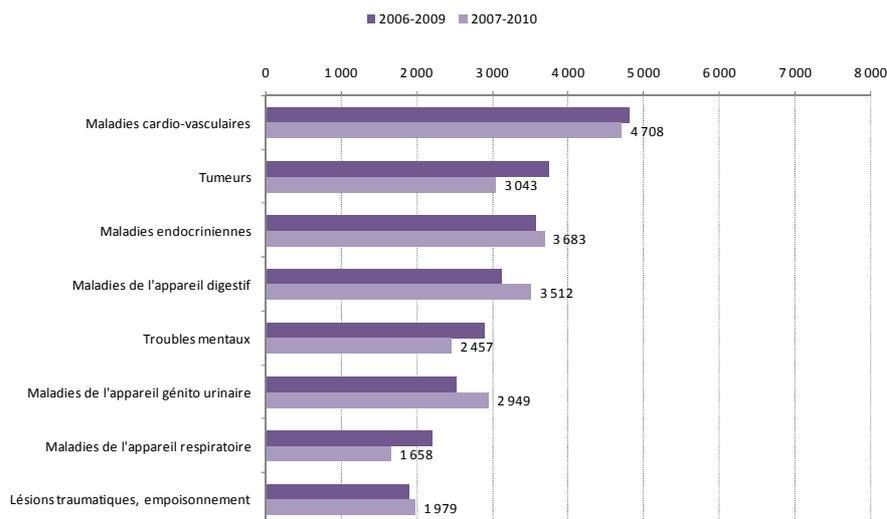
#### Evolution des taux standardisés de séjours hospitaliers par grande cause des habitants de Bourgoin-Jallieu - pour 100 000 hommes



Source : PMSI - [séjours hospitaliers hors séances - 2006-2010]

En termes de séjours hospitaliers, chez les hommes, on note une diminution des grands motifs d'hospitalisation tels que les maladies cardio-vasculaires et les tumeurs et un taux qui reste élevé de séjours hospitaliers pour maladies endocriniennes.

#### Evolution des taux standardisés de séjours hospitaliers par grande cause des habitants de Bourgoin-Jallieu - pour 100 000 femmes



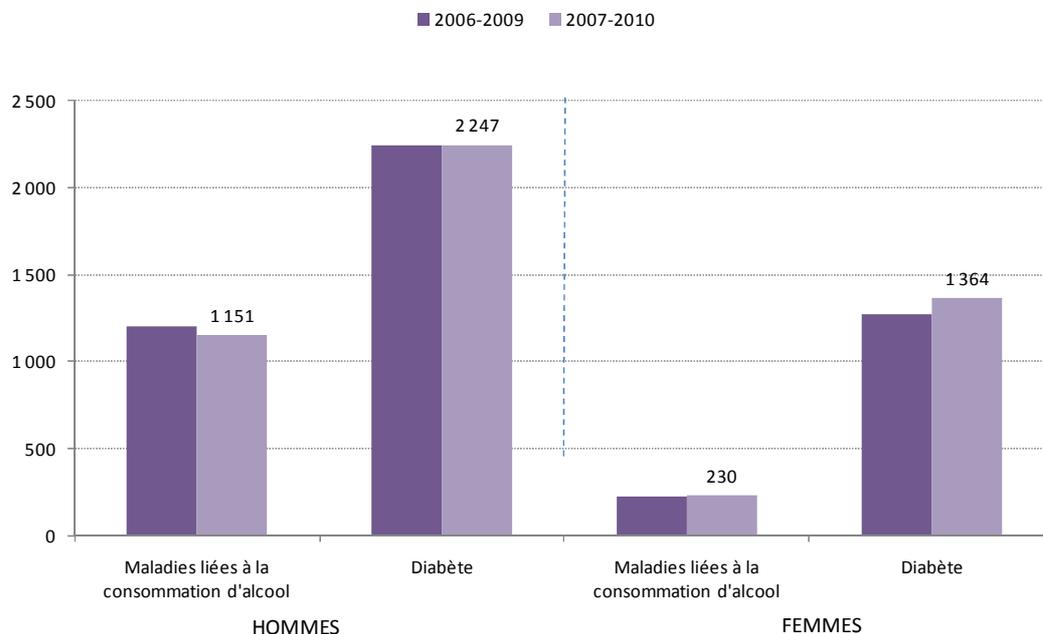
Source : PMSI - [séjours hospitaliers hors séances - 2006-2010]

Chez les femmes, si les maladies cardio-vasculaires et les tumeurs sont également des motifs d'hospitalisation en diminution, à l'inverse les maladies endocriniennes, les maladies de l'appareil digestif et de l'appareil génito-urinaire sont en augmentation.

En 2010, 559 patients ont été hospitalisés pour diabète et 182 pour pathologies liées à l'alcool (dont 80% d'hommes).

Entre les périodes 2006-2009 et 2007-2010, on observe une augmentation de séjours hospitaliers pour diabète uniquement chez les femmes.

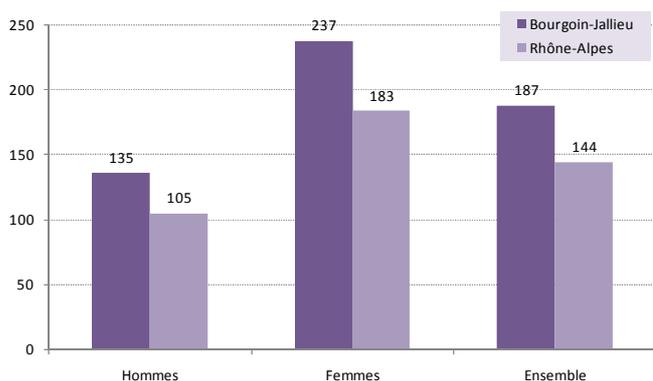
### Evolution des taux standardisés de séjours hospitaliers par cause spécifique des habitants de Bourgoin-Jallieu - pour 100 000 habitants



Source : PMSI - [séjours hospitaliers hors séances - 2006-2010]

En 2010, 88 séjours ont été recensés pour tentative de suicide. Comme dans les années précédentes, les séjours hospitaliers pour tentative de suicide sont plus élevés à Bourgoin-Jallieu qu'en Rhône-Alpes aussi bien chez les hommes que chez les femmes.

### Taux standardisés de séjours hospitaliers pour tentative de suicide pour 100 000 habitants en 2010



Source : PMSI - [séjours hospitaliers hors séances - 2010]

## 5.4 Recours aux soins spécialisés en psychiatrie

Concernant le recours aux soins spécialisés en psychiatrie, en 2010, 1 448 habitants de Bourgoin-Jallieu y ont eu recours dont 694 hommes et 754 femmes. Le taux s'élève à 3 022 pour 100 000 habitants, soit un taux nettement plus élevé que le taux recensé en Rhône-Alpes sur la même période.

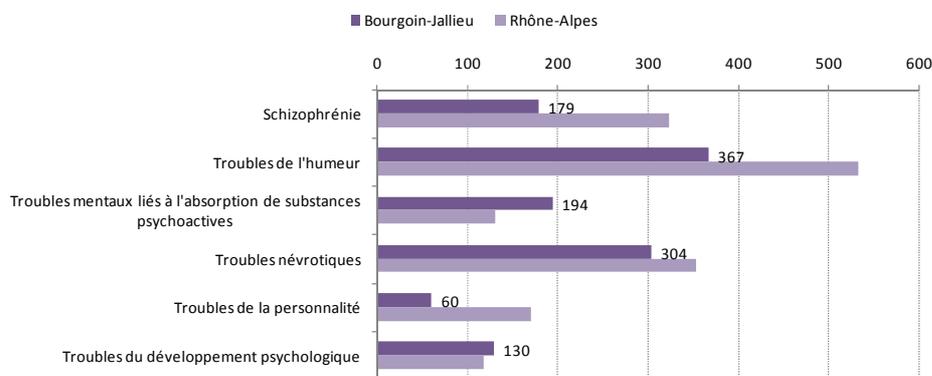
### Taux de patients vus en soins spécialisés en psychiatrie pour 100 000 habitants en 2010

	Hommes	Femmes	Ensemble
Bourgoin-Jallieu	2 903	3 104	3 022
Rhône-Alpes	2 780	2 726	2 766

Source : RIM-P [séjours et actes ambulatoires et/ou séquence en établissements spécialisés - par code postal en 2010]

Les troubles de l'humeur et les troubles névrotiques sont les deux principaux motifs de prise en charge en psychiatrie. A Bourgoin-Jallieu, les troubles mentaux liés à l'absorption de substances psychoactives sont la 3ème grande cause de prise en charge et ce motif à Bourgoin-Jallieu est nettement plus élevé qu'en Rhône-Alpes.

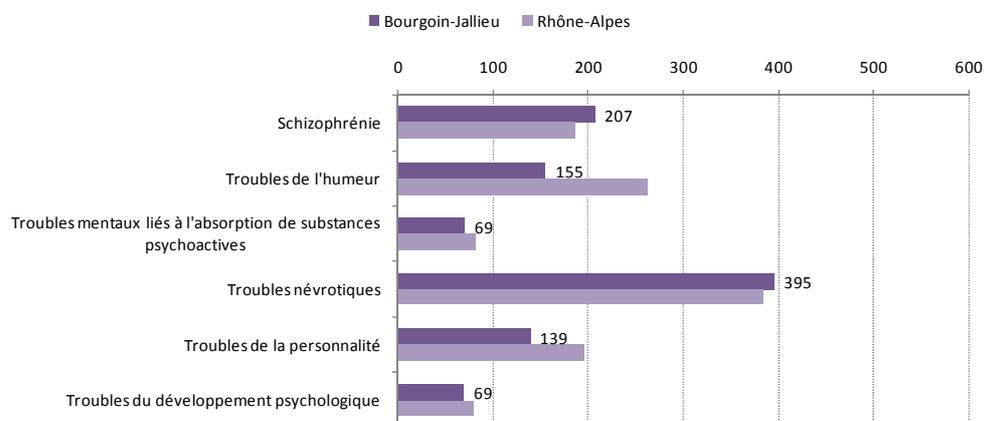
### Patients vus en soins spécialisés en psychiatrie selon les principaux motifs pour 100 000 habitants



Source : RIM-P [séjours et actes ambulatoires et/ou séquence en établissements spécialisés - par code postal en 2010]

Chez les jeunes, la schizophrénie est la deuxième cause de prise en charge après les troubles névrotiques. Les taux de prise en charge pour ces deux motifs sont plus élevés à Bourgoin-Jallieu qu'en Rhône-Alpes.

### Patients vus en soins spécialisés en psychiatrie selon les principaux motifs pour 100 000 habitants de 15-24 ans



Source : RIM-P [séjours et actes ambulatoires et/ou séquence en établissements spécialisés - par code postal en 2010]

## 5.5 Les Affections de Longue Durée

Le terme ALD désigne les « Affections de Longue Durée ». Il s'agit de maladies qui imposent un suivi ainsi que des soins prolongés (au moins six mois) et comprennent des traitements coûteux qui sont pris en charge à 100 % par la sécurité sociale.

En 2010 on recense 932 nouvelles admissions en ALD à Bourgoin-Jallieu dont 469 chez les hommes et 463 chez les femmes. Le taux s'élève à 1991 pour 100 000 habitants à Bourgoin-Jallieu, soit un taux moins élevé que le taux recensé en Rhône-Alpes. Seules les admissions en ALD pour maladies psychiatriques et pour diabète sont plus élevées à Bourgoin-Jallieu qu'en Rhône-Alpes.

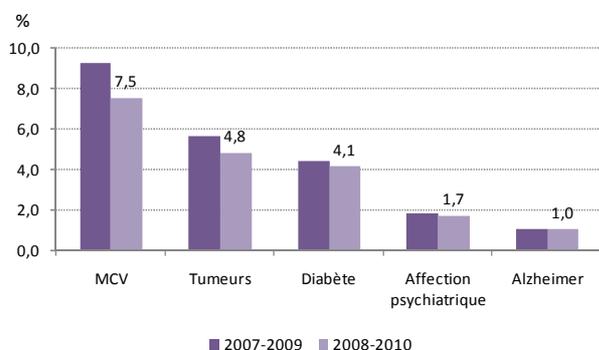
### Taux standardisés des nouvelles admissions en ALD en 2010 par sexe et territoire pour 100 000 habitants.

	Bourgoin-Jallieu	Rhône-Alpes
Admissions en ALD toutes causes	1 991,4	2 138,3
Admissions en ALD pour tumeurs	454,1	467,1
Admissions en ALD pour maladies cardio-vasculaires	579,3	737,4
Admissions en ALD pour maladies psychiatriques	194,4	187,9
Admissions en ALD pour maladies respiratoires	54,2	58,2
Admissions en ALD pour diabète	343,6	332,5

Source : CNAMTS, CCMSA, CCRSI [admissions par code postal, 2010]

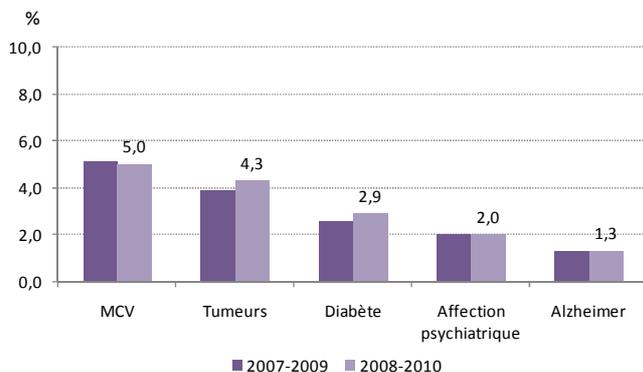
Entre 2007-2009 et 2008-2010, certains motifs d'admission en ALD ont diminué à Bourgoin-Jallieu tels que les maladies cardio-vasculaires (MCV), les tumeurs et le diabète chez les hommes. Chez les femmes, par contre, les motifs tels que les tumeurs et le diabète ont légèrement augmenté.

### Evolution des taux standardisés des ALD accordées selon le motif pour 1000 hommes



Source : CNAMTS, CCMSA, CCRSI [admissions par code postal 2007-2009 et 2008-2010]

### Evolution des taux standardisés des ALD accordées selon le motif pour 1000 femmes



Source : CNAMTS, CCMSA, CCRSI [admissions par code postal 2007-2009 et 2008-2010]

## 5.6 La prévalence des traitements médicamenteux

La consommation de traitements médicamenteux étudiée correspond à la consommation de traitements dit "réguliers" c'est à dire qu'il y a eu au moins trois prescriptions dans l'année du type de médicament.

En 2012, 1 638 patients habitant Bourgoin-Jallieu étaient sous traitement anti-hypertenseur, 1558 sous traitement psychotrope dont 495 sous antidépresseur et 340 sous neuroleptique. Par ailleurs, sur la même période, 570 patients étaient sous antidiabétique, 470 sous traitement antiallergique et 462 sous antiasthmatique.

De grandes disparités existent au sein de la commune de Bourgoin-Jallieu. Ainsi les habitants de Pré-tillon consomment deux fois plus de psychotropes qu'en Rhône-Alpes ou encore les habitants du quartier de Champfleuri consomment deux fois plus d'antidiabétiques que les habitants du quartier Centre-ville.

### Taux standardisés de consommation de traitements médicamenteux pour 100 assurés

	Psychotropes*	Anti-dépresseur	Neuroleptique	Anti-asthmatique	Anti-diabétique	Anti-allergique	Anti-hypertenseur
St-Michel	9,8%	7,0%	2,7%	3,4%	4,5%	4,9%	14,8%
Oiselet-La-Grive	8,6%	6,4%	2,5%	4,1%	4,2%	5,4%	15,6%
Centre Ville Est	8,4%	5,8%	2,1%	4,9%	3,2%	5,6%	13,7%
Champaret	8,3%	6,6%	1,6%	3,5%	5,2%	5,1%	16,0%
Pré-Benit	9,3%	6,3%	2,6%	3,8%	4,3%	4,8%	15,6%
Montbernier	6,7%	5,7%	1,3%	3,2%	4,5%	4,9%	14,8%
Pré-Tillon	15,9%	10,7%	9,1%	4,6%	5,9%	6,6%	15,1%
Champfleuri	8,7%	6,7%	1,8%	4,3%	6,6%	4,8%	17,4%
Pré-Pommier	8,7%	7,4%	2,5%	4,2%	5,1%	5,5%	17,3%
<b>Bourgoin-Jallieu</b>	<b>9,7%</b>	<b>7,0%</b>	<b>2,9%</b>	<b>3,9%</b>	<b>4,8%</b>	<b>5,3%</b>	<b>15,5%</b>
<b>Rhône-Alpes</b>	<b>7,5%</b>	<b>6,1%</b>	<b>1,7%</b>	<b>3,6%</b>	<b>4,2%</b>	<b>4,7%</b>	<b>14,9%</b>

\* hors antidépresseurs et neuroleptiques

Source: ARS [assurance maladie, régime général - 2012]

## 5.7 Prévention et dépistage

### L'Office De Lutte contre le Cancer en Isère (ODLC)

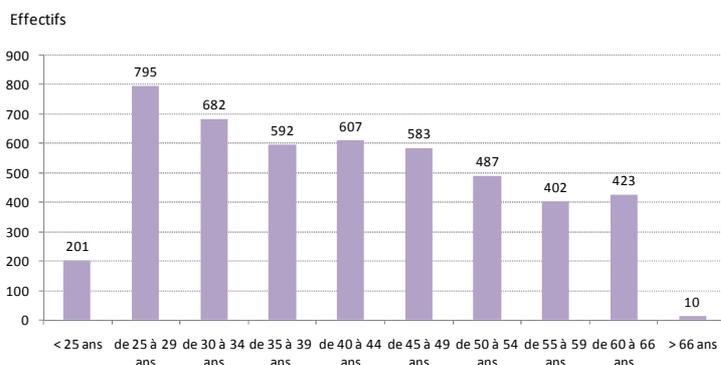
Créé en juin 1981, l'ODLC a pour mission d'organiser l'action concertée de dépistage et de prévention contre le cancer à l'échelon du département pour les personnes domiciliées en Isère. Depuis 1990, l'ODLC coordonne l'action de dépistage des cancers, destinée aux femmes du département. Cette opération unique en France a permis le dépistage simultané des cancers du sein, du col utérin et du côlon pour les femmes de 50 à 69 ans jusqu'en 2002 et désormais de 50 à 74 ans.

En 2002, l'Isère devient site pilote pour le dépistage du cancer colorectal et le programme est étendu aux hommes dans la même tranche d'âge.

En 2009, le nouveau programme de dépistage du cancer du col de l'utérus est mis en place en Isère comme dans 13 départements à titre expérimental. Désormais un ciblage des femmes dès 25 ans, n'ayant pas fait de frottis depuis plus de 3 ans, permet de relancer ces dernières et de prendre en charge leur examen.

Dans le cadre du dépistage du col de l'utérus organisé par l'ODLC, 4782 frottis ont été réalisés sur la période 2011-2013 à Bourgoin-Jallieu. Près de la moitié des frottis concerne les moins de 40 ans.

### Femmes\* ayant réalisé au moins un frottis sur la période 2011-2013 dans le cadre du dépistage du col de l'utérus



\*La tranche d'âge est celle de la date du 1er frottis dans la période.

Source : ODLIC

Le programme de dépistage organisé s'adresse aux femmes de 50 à 74 ans. Une mammographie leur est proposée tous les deux ans par courrier personnalisé, adressé par la structure départementale de gestion du dépistage.

Dans le cadre du dépistage systématique du cancer du sein, 889 mammographies ont été réalisées en 2012 et 969 en 2013 sur la commune de Bourgoin-Jallieu.

### Nombre de mammographies réalisées dans le cadre du dépistage systématique du cancer du sein (examens réalisés en 2012 et 2013)

	2012	2013
50-54 ans	213	193
55-59 ans	207	204
60-64 ans	210	231
65-69 ans	139	189
70-74 ans	113	146
75 ans et plus	7	6
<b>Total</b>	<b>889</b>	<b>969</b>

Source : ODL

En 2012, le taux de participation au dépistage organisé du cancer du sein s'élève à 24% à Bourgoin-Jallieu, soit un taux proche du taux rhônalpin. Cependant là encore des disparités importantes existent au sein de la commune. Ainsi le quartier de Pré-tillon enregistre un taux particulièrement bas de 16%, alors que le quartier de Montbernier enregistre un taux de 34%.

### Taux de participation au dépistage organisé du cancer du sein

Mammographie organisée*	
St-Michel	21%
Oiselet-La-Grive	26%
Centre Ville Est	26%
Champaret	27%
Pré-Benit	25%
Montbernier	34%
Pré-Tillon	<b>16%</b>
Champfleuri	19%
Pré-Pommier	21%
Bourgoin-Jallieu	<b>24%</b>
Rhône-Alpes	<b>23%</b>

\*Taux sur l'ensemble des femmes éligibles au dépistage du cancer du sein (femmes 50-74 ans)

Source : ARS [assurance maladie, régime général - 2012]

A titre d'information, sur la période 2009-2012, 3 480 mammographies ont été réalisées chez les habitantes de Bourgoin-Jallieu. Sur ces 3480 mammographies, 187 étaient positives et 26 cancers du sein ont été dépistés.

### Suivi des mammographies de 2009 à 2012

Nombre de mammographies réalisées	Nombre de mammographies positives	Nombre de cancers dépistés *
<b>3480</b>	<b>187</b>	<b>26</b>

\*Les cancers trouvés après tests positifs, concernent les tests réalisés de 2009 à 2012.

Source : ODL

Depuis 2008, le programme national de dépistage organisé du cancer colorectal a été généralisé à l'ensemble du territoire français. Il s'adresse aux hommes et aux femmes de 50 à 74 ans qui sont invités tous les deux ans à effectuer un test au gâïac de recherche de sang occulte dans les selles. En cas de test positif, une coloscopie doit être réalisée. En 2010, la participation au test de dépistage était en France de 33,8 %<sup>7</sup>.

A Bourgoin-Jallieu, 1176 examens ont été réalisés en 2012 et 1269 en 2013 dans le cadre du dépistage systématique du cancer du colon rectum chez les habitants de Bourgoin-Jallieu soit un taux de dépistage chez les 50-74 ans de 18% en 2012 et 20% en 2013.

#### **Nombre de tests réalisés dans le cadre du dépistage systématique du cancer du colon rectum (examens réalisés en 2012 et 2013)**

	<b>2012</b>	<b>2013</b>
<b>50-54 ans</b>	272	266
<b>55-59 ans</b>	214	271
<b>60-64 ans</b>	297	284
<b>65-69 ans</b>	206	246
<b>70-74 ans</b>	176	181
<b>75 ans et plus</b>	11	21
<b>Total</b>	1176	1269

Source : ODLC

A titre d'information pour le cancer du colon rectum, sur la période 2009-2012, 4 768 examens ont été réalisés chez les habitants de Bourgoin-Jallieu. Sur ces 4 768 examens, 102 étaient positifs, 33 polypes ont été dépistés et 4 cancers du colon rectum.

#### **Suivi des tests de 2009 à 2012**

<b>Nombre de tests</b>	<b>Tests positifs</b>	<b>Nombre de coloscopies</b>	<b>Nombre de cancers dépistés*</b>	<b>Nombre de polypes dépistés</b>
4768	102	85	4	33

\*Les cancers trouvés après tests positifs, concernent les tests réalisés de 2009 à 2012.

Source : ODLC

Globalement les campagnes de prévention et de dépistage touchent moins les habitants des quartiers les moins favorisés.

La participation à la campagne de vaccination contre la grippe est assez correcte sur la commune de Bourgoin-Jallieu. Les taux sont supérieurs au taux rhônalpin et sont quasi identiques dans tous les quartiers de la commune.

Concernant la campagne de prévention bucco-dentaire, on enregistre de fortes disparités au sein de la commune de Bourgoin-Jallieu : 21% des enfants de 6-9-12-15 et 18 ans ont bénéficié de la campagne M't dents dans le quartier de Pré-tillon contre 32% dans le quartier de Champaret.

<sup>7</sup> Jezewski-Serra D, Salines E. Évaluation épidémiologique du programme de dépistage organisé du cancer colorectal en France. Saint-Maurice : Institut de veille sanitaire ; 2013. 31 p.

## Participation à la vaccination antigrippale

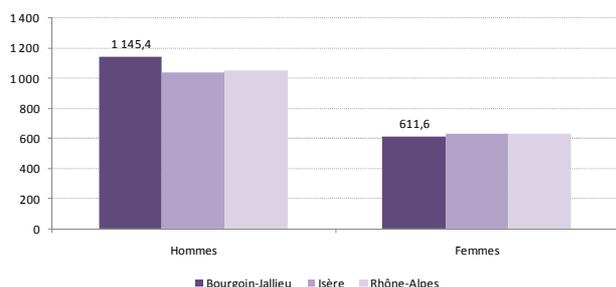
	Vaccin contre la grippe*
St-Michel	15%
Oiselet-La-Grive	18%
Centre Ville Est	16%
Champaret	-
Pré-Benit	18%
Montbernier	18%
Pré-Tillon	18%
Champfleuri	19%
Pré-Pommier	17%
<b>Bourgoin-Jallieu</b>	<b>18%</b>
<b>Rhône-Alpes</b>	<b>14%</b>

\* Taux standardisés sur l'ensemble des personnes éligibles à la vaccination antigrippale

Source: ARS [assurance maladie, régime général - 2012]

## 5.8 La mortalité

### Taux de mortalité générale (toutes causes) pour 100 000 habitants

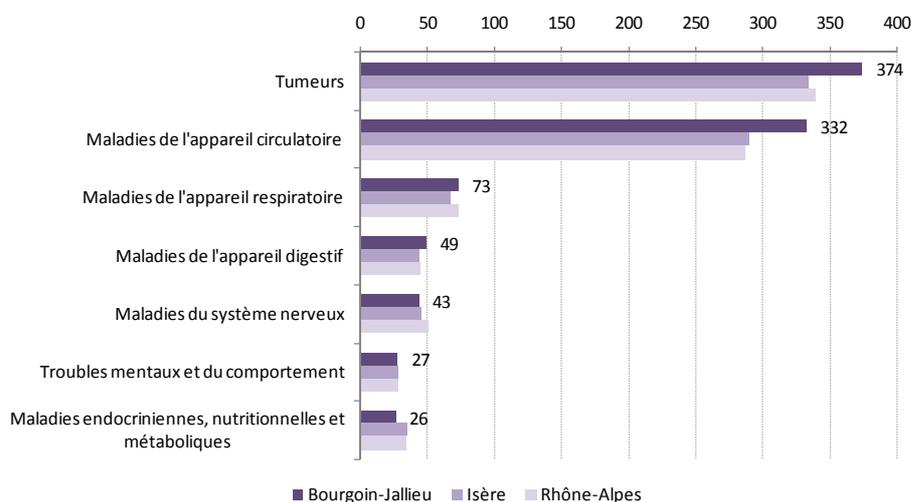


Sur la période 2001-2010, on enregistre environ 200 décès par an dont 43 avant 65 ans. Le taux s'élève à 806 décès pour 100 000 habitants (1 145 décès chez les hommes et 612 chez les femmes).

Source : INSERM CépiDC [2001-2010]

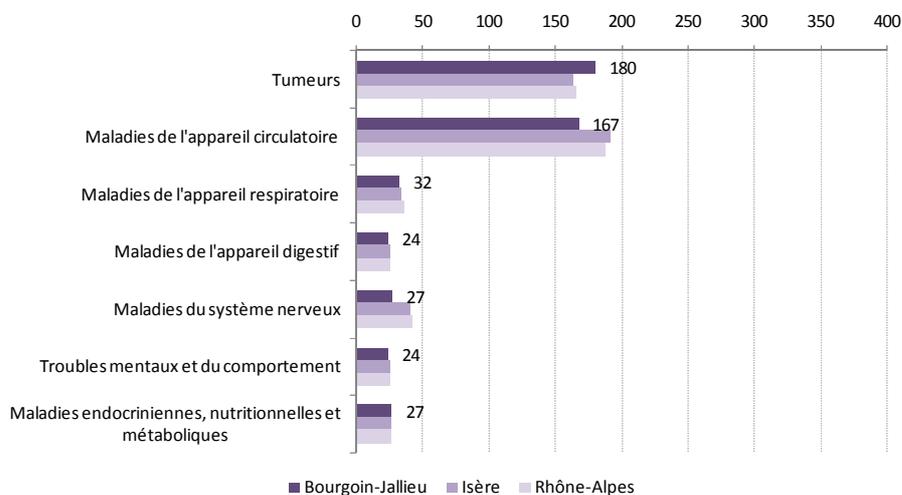
Les deux grandes causes de décès sont les tumeurs et les maladies de l'appareil circulatoire aussi bien chez les hommes que chez les femmes avec des taux particulièrement élevés à Bourgoin-Jallieu. Cela représente une moyenne par an de 37 hommes et 28 femmes décédés d'une tumeur et 26 hommes et 30 femmes décédés d'une maladie de l'appareil circulatoire.

### Taux de mortalité par principales causes de décès pour 100 000 hommes



Source : INSERM - CépiDC [2001-2010]

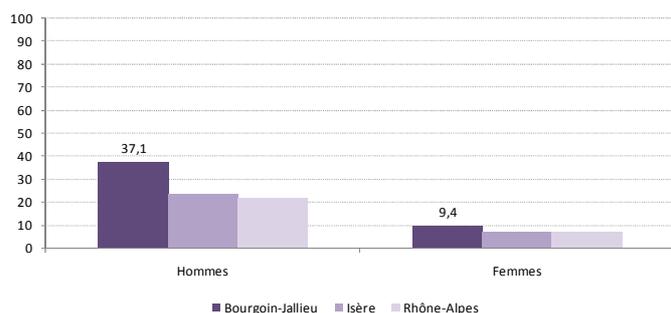
### Taux de mortalité par principales causes de décès pour 100 000 femmes



Source : INSERM - CépiDC [2001-2010]

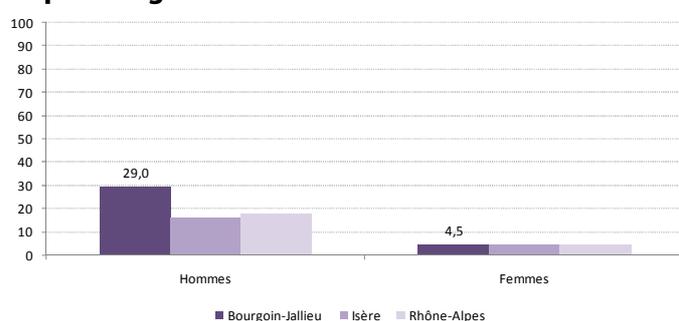
## Taux de mortalité par causes spécifiques pour 100 000 habitants:

### par suicide



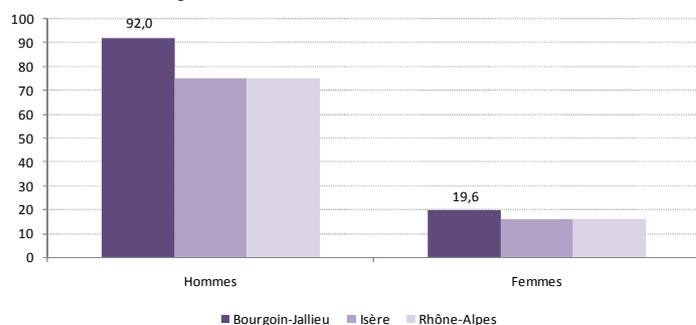
Source : INSERM - CépiDC [2001-2010]

### par pathologies liées à l'alcool



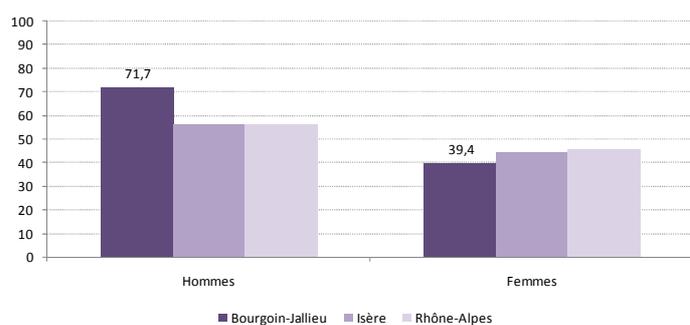
Source : INSERM - CépiDC [2001-2010]

### par cancer du poumon



Source : INSERM - CépiDC [2001-2010]

### par accident vasculaire-cérébral



Source : INSERM - CépiDC [2001-2010]

Certaines causes de décès sont à pointer du fait de leur différence notable avec le taux départemental et le taux régional.

Ainsi notons que sur la période 2001-2010, le taux de décès par suicide à Bourgoin-Jallieu s'élève à 21 décès pour 100 000 habitants (37 chez les hommes et 9 chez les femmes) contre 14 pour 100 000 en Rhône-Alpes (22 chez les hommes et 7 chez les femmes). C'est près de 5 personnes par an qui décèdent par suicide à Bourgoin-Jallieu.

Sur la même période environ 4 personnes par an décèdent par pathologies liées à la consommation d'alcool, soit un taux de 16 pour 100 000 (29 chez les hommes et 5 chez les femmes).

Les décès par cancer du poumon concernent 12 personnes par an en moyenne, soit un taux de 47 décès pour 100 000 habitants (92 chez les hommes et 20 chez les femmes).

Le taux de décès chez les hommes est nettement plus élevé que les taux enregistrés dans le département de l'Isère et la région Rhône-Alpes.

Concernant les décès par accident vasculaire cérébral (AVC), on dénombre en moyenne par an 12 décès pour AVC. Le taux s'élève ainsi à 72 décès pour 100 000 hommes et 39 décès pour 100 000 femmes.

*Ces données traduisent une tendance mais doivent être interprétées avec prudence du fait des faibles effectifs.*

La mortalité prématurée concerne les décès survenus chez les habitants de moins de 65 ans.

Sur la période 2001-2010 environ 43 personnes sont décédées en moyenne par an avant l'âge de 65 ans. Le taux de mortalité prématurée s'élève à 308 décès pour 100 000 hommes de moins de 65 ans et 150 décès pour 100 000 femmes de moins de 65 ans (contre respectivement 254 chez les hommes et 113 chez les femmes en Rhône-Alpes).

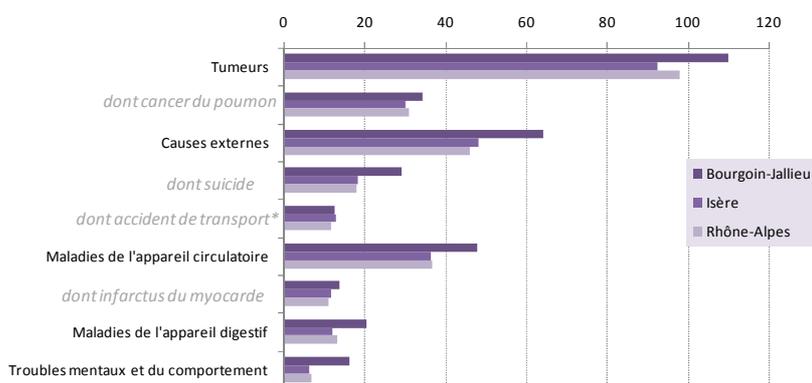
### Taux de mortalité prématurée (avant 65 ans)



source : INSERM CépiDC [2001-2010]

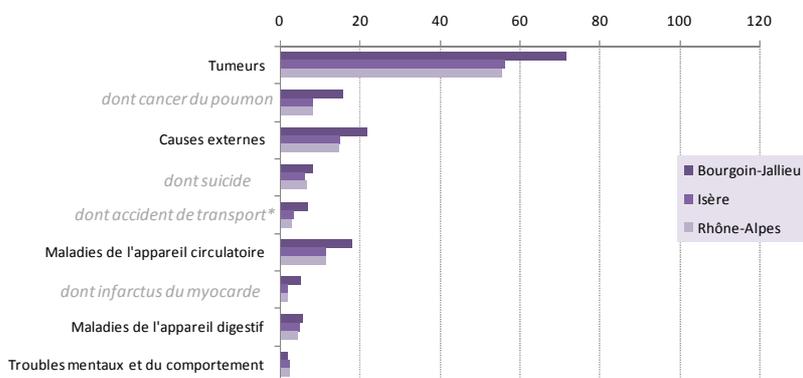
Parmi les causes principales de décès prématurés, les tumeurs et les causes externes de décès (dont le suicide) sont les principales causes de décès aussi bien chez les hommes que chez les femmes. Chez les femmes ces causes principales sont également plus élevées à Bourgoin-Jallieu qu'en Isère ou en Rhône-Alpes.

### Taux de mortalité prématurée selon les principales causes de décès - pour 100 000 hommes



Source : INSERM - CépiDC [2001-2010]

### Taux de mortalité prématurée selon les principales causes de décès - pour 100 000 femmes



Source : INSERM - CépiDC [2001-2010]

## 6. SYNTHÈSE

***Cette synthèse est le support de ce qui peut devenir le socle de l'observation locale et régulière, sur le territoire de Bourgoin-Jallieu, à échéance annuelle, ou tous les deux ans, suivant les indicateurs.***

### **Données sociodémographiques**

Les données sociodémographiques présentées ici constituent les éléments de cadrage du diagnostic local de santé.

- La population de Bourgoin-Jallieu enregistre une augmentation de +2,2% entre 2006 et 2011.
- La structure de la population est différente selon les quartiers : la part des jeunes de moins de 20 ans est très élevée dans les quartiers de Champfleuri et Montbernier. Inversement dans les quartiers de Champaret et pré-Bénit la part des personnes âgées de 65 ans et plus est supérieure à 20%.
- La part des personnes seules augmente de manière continue. Le vieillissement de la population peut expliquer en partie cette évolution notamment dans les quartiers de Saint Michel, Champaret et Pré-Bénit où la part des personnes âgées est particulièrement élevée.
- La part des familles mono-parentales est élevée sur la commune et notamment dans quartiers de Oiselet-la-Grive et Pré-Tillon.
- La composition des CSP évolue sur la commune avec l'implantation de nombreuses structures administratives : plus d'employés, de professions intermédiaires, moins d'ouvriers et artisans.
- Le taux de chômage augmente sur la commune et reste nettement supérieur au taux régional (16% versus 11% en France).
- Les parts des bénéficiaires du RSA ou d'un faible revenu sont plus élevées sur la commune que sur les autres territoires de comparaison.
- Le taux de bénéficiaires de la CMUc est deux fois plus élevé à Bourgoin-Jallieu (13%) qu'en Rhône-Alpes (7%) et des disparités très importantes existent au sein de la commune (respectivement 23% pour Champfleuri et 19% pour Pré-Tillon).

### **Données environnementales**

- La sensibilité à une remontée de nappe dans les sédiments pouvant être à l'origine d'inondations varie de moyenne à très élevée au niveau de la nappe affleurante en fonction des quartiers de Bourgoin-Jallieu. Les dernières inondations et coulée de boue ayant fait l'objet d'une reconnaissance de catastrophe naturelle sont survenues les 31 août et 1er septembre 2011. Sur la commune, le risque de sismicité varie de faible (niveau 2) à modéré (niveau 3).
- La commune de Bourgoin-Jallieu compte 12 installations classées dont un site Seveso seuil haut. Ce site produit des molécules organiques à haute valeur ajoutée pour les industries chimiques, pharmaceutiques, cosmétiques, photochimiques et le traitement du verre. Il est implanté en limite d'une zone urbanisée de la commune, à proximité d'une zone d'activité, de trois habitations, ainsi que d'infrastructures de transport. Son Plan de prévention des risques technologiques (PPRT) a été approuvé le 18 décembre 2012. En janvier 2011, une explosion a entraîné de légères émissions de Toluène, sans conséquence pour l'environnement et la population.
- Bourgoin Jallieu est traversée par une canalisation de transport de gaz. Aucun accident n'a été signalé.

- Huit sites et sols pollués ont été répertoriés sur la commune ; six ont été traités et font l'objet d'une surveillance. Les deux autres sont en cours d'évaluation.
- Le Plan d'exposition au bruit (PPBE) du Département de l'Isère a été approuvé par la commission permanente du 22 novembre 2013. Pour le territoire de Porte des Alpes dont dépend Bourgoin-Jallieu, la RD 1006 entre la limite départementale avec le Rhône et le centre ville de Bourgoin-Jallieu, la RD 208 à Bourgoin-Jallieu, et la RD 522 sur les communes de Bourgoin-Jallieu et de Saint-Savin sont concernées. Au total, plus de 1 500 personnes ont une exposition au bruit supérieure aux limites en journée et la nuit.
- Les plaintes concernant le bruit sont en diminution par rapport aux années précédentes. Elles sont au nombre de 20 en 2013 et représentent 12 % des plaintes enregistrées. Elles sont essentiellement dues au comportement de personnes en habitat collectif (13 plaintes) ainsi qu'à l'activité de certains commerces (5 plaintes).
- Concernant la qualité de l'air, le dispositif préfectoral d'information a été activé 32 jours sur le bassin lyonnais et nord Isère et le dispositif d'alerte 25 jours, soit un total de 57 jours d'épisodes de pollution contre 54 jours en 2012, avec des épisodes de pollution de longues durées :
  - Une dizaine de jours consécutifs en février/mars 2013 comme dans l'ensemble de la région ;
  - Fin mars début avril, avec deux épisodes de 3 à 5 jours consécutifs ;
  - En juillet, un épisode de pollution à l'ozone de 4 jours ;
  - En décembre, l'épisode le plus long atteignant 16 jours consécutifs d'activation de l'arrêté préfectoral.
- Les particules PM10 sont à l'origine de plus de 90% des épisodes de pollution. En proportion, En proportion, on compte 67 % de jours dans l'année pour lesquels l'indice est très bon et bon, 29% de l'année avec des valeurs moyennes à médiocres et 4 % avec des valeurs mauvaises à très mauvaises.
- En 2013, la période de pollinisation de l'ambrosie a débuté mi-août et s'est terminée fin septembre avec un décalage d'environ 10 jours par rapport à l'année précédente. Le pic le plus intense pour l'année 2013 se situe donc entre le 2 et 9 septembre avec une quantité de pollens qui atteint environ 150 grains/m<sup>3</sup>/jour. A noter, une forte diminution entre 2012 et 2013 où le nombre de jours avec un risque allergique d'exposition aux pollens (RAEP) ≥ 3 passe de 45 à 30. L'exploitation des données de consommation de médicaments anti-allergiques en 2013 indique que 6,2% de la population d'assurés du régime général (de 6 à 64 ans) de Bourgoin-Jallieu étaient potentiellement allergiques à l'ambrosie en contre 5,1 % en Rhône-Alpes. Ce pourcentage est en hausse car il était de 5,2 % en 2012 (Source : ARS Rhône-Alpes).
- En 2013, les eaux distribuées dans la commune ont présenté une très bonne qualité bactériologique dans le réseau de Plan Bourgoin et de Bourgoin ville. Le réseau de Plan Bourgoin présentait toutefois des valeurs en nitrates et en pesticides plus fortes que le réseau de Bourgoin ville, tout en étant conformes aux limites réglementaires fixées pour les paramètres chimiques recherchés.

### **Offres et recours aux soins**

- Entre 2009 et 2014, l'offre libérale des professionnels de santé a nettement diminué. En parallèle la part des praticiens de plus de 55 ans augmente.
- L'offre libérale reste concentrée au sud de la commune vers les quartiers de Champaret, le Centre Ville-Est et Saint-Michel.
- Les taux de recours aux professionnels libéraux sont similaires à Bourgoin-Jallieu et en Rhône-Alpes, à l'exception du taux de recours aux infirmiers nettement plus élevé à Bourgoin-Jallieu qu'en Rhône-Alpes
- Cette offre est complétée par la présence sur le territoire d'autres services et établissements médico-sociaux :
  - Plus de 300 enfants domiciliés à Bourgoin-Jallieu sont vus chaque année par les équipes de PMI du Conseil Général de l'Isère.

- le CSAPA Sitoni a reçu, en 2013, 529 personnes dont 153 Berjalliens (dont 48% ont moins de 30 ans).
- le CDAG de Bourgoin-Jallieu a reçu en 2013, 694 personnes pour des dépistages du VIH , hépatites et IST dont 53% ont moins de 25 ans
- Bourgoin-Jallieu se distingue par la présence sur son territoire du Centre Hospitalier Pierre Oudot, de la Clinique Saint Vincent de Paul et du Centre Psychothérapique Nord Dauphiné (CPND).
- En 2010, 33% des séjours hospitaliers en court séjour MCO des Berjalliens ont lieu au CH Pierre Oudot et 24% à la Clinique Saint Vincent de Paul, tandis que 16% des séjours ont lieu aux Hospices Civils de Lyon.

### **Etat de santé**

- Avec près de 440 naissances domiciliées, le taux de natalité est élevé sur la commune
- La PMI, suite aux bilans de santé, a orienté 34% des enfants vus sur l'année scolaire 2012/2013. Notons que sur cette même année, 9% des enfants vus ont des troubles du langage, 8% des caries dentaires.
- Concernant les enfants à l'école primaire, les dépistages bucco-dentaires et du surpoids sont réalisés de manière régulière à Bourgoin-Jallieu. Cela a permis de mettre en exergue des problématiques de caries dentaires et/ou de dents obturées ainsi que de surpoids dans certaines zones plus que dans d'autres.
- Par ailleurs la participation au programme M/T dents est très hétérogène sur le territoire et les quartiers Pré-Tillon et Champfleuri enregistrent des taux de participation particulièrement bas
- Pour l'ensemble de la population, en 2010 près de 7 740 habitants de Bourgoin-Jallieu ont été hospitalisés. Les principales grandes causes d'hospitalisation sont en général les maladies cardiovasculaires et les tumeurs. A Bourgoin-Jallieu, les séjours hospitaliers pour maladies endocriniennes sont particulièrement élevés.
- Le taux de séjours hospitaliers pour tentatives de suicide est comme les années précédentes plus élevé sur la commune de Bourgoin-Jallieu qu'en Rhône-Alpes.
- Concernant le recours aux soins spécialisés en psychiatrie, en 2010, 1448 habitants de Bourgoin-Jallieu y ont eu recours. Le taux s'élève à 3 022 pour 100 000 habitants, soit un taux nettement plus élevé que le taux recensé en Rhône-Alpes sur la même période. Les troubles de l'humeur et les troubles névrotiques sont les deux principaux motifs de prise en charge en psychiatrie publique. A Bourgoin-Jallieu, les troubles mentaux liés à l'absorption de substances psychoactives sont la 3ème grande cause de prise en charge et ce motif à Bourgoin-Jallieu est nettement plus élevé qu'en Rhône-Alpes.
- En 2010, on recense 932 nouvelles admissions en ALD sur la commune. Le taux s'élève à 1991 pour 100 000 habitants, soit un taux moins élevé qu'en Rhône-Alpes. Seules les ALD pour affections psychiatriques et pour diabète sont légèrement supérieures aux données régionales.
- L'analyse de la consommation régulière de traitements médicamenteux souligne les disparités existantes au sein de la commune de Bourgoin-Jallieu. Les habitants de Pré-Tillon consomment deux fois plus de psychotropes, d'antidépresseurs qu'en Rhône-Alpes, les habitants du quartier de Champfleuri consomment deux fois plus d'antidiabétiques que les habitants du quartier Centre-ville.
- En 2012, le taux de participation au dépistage organisé du cancer du sein s'élève à 24% sur la commune de Bourgoin-Jallieu, soit un taux proche du taux régional. Mais de fortes disparités existent là encore au sein de la commune et ce taux chute à 16% dans le quartier de Pré-Tillon et 19% dans le quartier de Champfleuri alors qu'il s'élève à 35% dans le quartier de Montbernier.

- Sur la période 2001-2010, on enregistre environ 200 décès par an dont 43 avant 65 ans. Le taux de mortalité générale et de mortalité prématurée sont plus élevés à Bourgoin-Jallieu qu'en Rhône-Alpes. Les deux grandes causes de décès sont les tumeurs (notamment cancer du poumon) et les maladies de l'appareil circulatoire (notamment AVC).

## 7. ANNEXE

### CODE CIM 10

La Classification Internationale des Maladies, 10<sup>e</sup> révision (connue sous la "CIM-10") est une liste de classifications médicales codant les maladies, signes, symptômes, causes externes de maladies ou de blessures, publiée par l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS). C'est la norme internationale permettant de rendre compte des données de mortalité et de morbidité.

La liste des codes contient 14 400 codes différents et permet de coder de nombreux diagnostics. L'OMS fournit des informations détaillées sur la CIM en ligne<sup>8</sup>.

Nous vous présentons ci-dessous une table analytique des grands chapitres de la CIM-10 avec quelques exemples par chapitre. Pour plus de détails, veuillez consulter la CIM en ligne.

Chapitre	Bloc	Titre
I	<u>A00–B99</u>	<b>Certaines maladies infectieuses et parasitaires</b> Ex. maladies intestinales infectieuses, tuberculose, infections dont le mode de transmission est essentiellement sexuel, hépatite virale, mycose...
II	<u>C00–D48</u>	<b>Tumeurs</b> Ex. tumeurs malignes (C00–C97), tumeurs bénignes, tumeurs à évolution imprévisible ou inconnue
III	<u>D50–D89</u>	<b>Maladies du sang et des organes hématopoïétiques et certains troubles du système immunitaire</b> Ex. anémies nutritionnelles, anémies hémolytiques, anomalies de la coagulation, purpura et autres affections hémorragiques, autres maladies du sang et des organes hématopoïétiques ...
IV	<u>E00–E90</u>	<b>Maladies endocriniennes, nutritionnelles et métaboliques</b> Ex. affections de la glande thyroïde, diabète sucré, malnutrition, autres carences nutritionnelles, obésité et autres excès d'apport, anomalies du métabolisme...
V	<u>F00–F99</u>	<b>Troubles mentaux et du comportement</b> Ex. troubles mentaux et du comportement liés à l'utilisation de substances psycho-actives, schizophrénie, troubles de l'humeur [affectifs], troubles névrotiques, troubles liés à des facteurs de stress et troubles somatoformes...
VI	<u>G00–G99</u>	<b>Maladies du système nerveux</b> Ex. maladies inflammatoires du système nerveux central, affections dégénératives systémiques affectant principalement le système nerveux central, Syndromes extrapyramidaux et troubles de la motricité, affections des nerfs et des racines et plexus nerveux ...

<sup>8</sup> Consultation de la CIM 10 sur le site de l'OMS <http://apps.who.int/classifications/icd10/browse/2010/en>

---

<b>VII</b>	<b><u>H00–H59</u></b>	<b>Maladies de l'œil et de ses annexes</b> Ex. affections de la paupière, de l'appareil lacrymal et de l'orbite, affections de la conjonctive, affections du cristallin, glaucome, affections du corps vitré et du globe oculaire, affections du nerf et des voies optiques...
<b>VIII</b>	<b><u>H60–H95</u></b>	<b>Maladies de l'oreille et de l'apophyse mastoïde</b> Ex. maladies de l'oreille externe, maladies de l'oreille moyenne et de l'apophyse mastoïde, maladies de l'oreille interne, autres affections de l'oreille...
<b>IX</b>	<b><u>I00–I99</u></b>	<b>Maladies de l'appareil circulatoire</b> Ex. rhumatisme articulaire aigu, cardiopathies rhumatismales chroniques, maladies hypertensives, cardiopathies ischémiques, affections cardiopulmonaires et maladies de la circulation pulmonaire, maladies cérébrovasculaires ...
<b>X</b>	<b><u>J00–J99</u></b>	<b>Maladies de l'appareil respiratoire</b> Ex. affections aiguës des voies respiratoires supérieures, grippe et pneumopathie, autres maladies des voies respiratoires supérieures, maladies chroniques des voies respiratoires inférieures, maladies du poumon dues à des agents externes...
<b>XI</b>	<b><u>K00–K93</u></b>	<b>Maladies de l'appareil digestif</b> Ex. maladies de la cavité buccale, des glandes salivaires et des maxillaires, maladies de l'œsophage, de l'estomac et du duodénum, maladies de l'appendice, hernies, autres maladies de l'intestin, maladies du foie ...
<b>XII</b>	<b><u>L00–L99</u></b>	<b>Maladies de la peau et du tissu cellulaire sous-cutané</b> Ex. infections de la peau et du tissu cellulaire sous-cutané, dermatoses bulleuses, dermatoses et eczémas, lésions papulo-squameuses, urticaire et érythème...
<b>XIII</b>	<b><u>M00–M99</u></b>	<b>Maladies du système ostéo-articulaire, des muscles et du tissu conjonctif</b> Ex. arthropathies, affections disséminées du tissu conjonctif, dorsopathies, affections des tissus mous, ostéopathies et chondropathies...
<b>XIV</b>	<b><u>N00–N99</u></b>	<b>Maladies de l'appareil génito-urinaire</b> Ex. glomérulopathies, maladies rénales tubulo-interstitielles, insuffisance rénale, autres affections du rein et de l'uretère, maladies des organes génitaux de l'homme, affections du sein, affections inflammatoires des organes pelviens de la femme...
<b>XV</b>	<b><u>O00–O99</u></b>	<b>Grossesse, accouchement et puerpéralité</b>
<b>XVI</b>	<b><u>P00–P96</u></b>	<b>Certaines affections dont l'origine se situe dans la période périnatale</b>
<b>XVII</b>	<b><u>Q00–Q99</u></b>	<b>Malformations congénitales et anomalies chromosomiques</b>
<b>XVIII</b>	<b><u>R00–R99</u></b>	<b>Symptômes, signes et résultats anormaux d'examens cliniques et de laboratoire, non classés ailleurs</b>

---

<b>XIX</b>	<b><u>S00-T98</u></b>	<b>Lésions traumatiques, empoisonnements et certaines autres conséquences de causes externes</b> Ex. lésions traumatiques de la tête, du cou, du thorax, de l'abdomen, des lombes, du rachis lombaire et du bassin, de l'épaule et du bras..., brûlures et corrosions, gelures, intoxications par des médicaments et des substances biologiques..
<b>XX</b>	<b><u>V01-Y98</u></b>	<b>Causes externes de morbidité et de mortalité</b> Ex. accidents, lésions auto-infligées, agressions, événements dont l'intention n'est pas déterminée, intervention de la force publique et faits de guerre, complications de soins médicaux et chirurgicaux..
<b>XXI</b>	<b><u>Z00-Z99</u></b>	<b>Facteurs influant sur l'état de santé et motifs de recours aux services de santé</b> Ex. sujets en contact avec les services de santé pour des examens divers, sujets pouvant courir un risque lié à des maladies transmissibles, sujets ayant recours aux services de santé pour des actes médicaux et des soins spécifiques...
<b>XXII</b>	<b><u>U00-U99</u></b>	<b>Codes d'utilisation particulière</b>

