

DIAGNOSTIC LOCAL DE SANTÉ



OBSERVATOIRE RÉGIONAL DE LA SANTÉ AUVERGNE-RHÔNE-ALPES

BOURGOIN-JALLIEU

FEVRIER 2020

Ville de
Bourgoin-Jallieu





CE TRAVAIL A ÉTÉ RÉALISÉ PAR
L'OBSERVATOIRE RÉGIONAL DE LA SANTÉ AUVERGNE-RHÔNE-ALPES

Abdoul SONKO, statisticien

Carole MARTIN DE CHAMPS, directrice

Lucie ANZIVINO, chargée d'études en santé environnement

À la demande de la commune de Bourgoin-Jallieu et
avec le soutien financier de l'Agence régionale de santé Auvergne-Rhône-Alpes

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



Remerciements

L'Observatoire régional de la santé Auvergne-Rhône-Alpes tient à remercier ici toutes les personnes qui ont contribué à la réalisation de ce diagnostic et tout particulièrement :

- Magali DUBOIS-JAILLET, Chargée de missions auprès du DGS, commune de Bourgoin-Jallieu,
- Emmanuel TERRAS, Responsable Service Hygiène, Santé et Environnement, commune de Bourgoin-Jallieu,
- Nathalie BARTHES, Chargée de projet en promotion de la santé, commune de Bourgoin-Jallieu

pour leur aide précieuse notamment dans le partage et les échanges sur les données présentées dans ce rapport.



Sommaire

Contexte et objectifs de l'étude	9
Méthodologie de l'étude.....	9
1 Données sociodémographiques	12
1.1 La population.....	12
1.2 Caractéristiques socio-économiques	15
1.3 Indicateurs de précarité.....	18
2 Données santé-environnement.....	21
2.1 Les risques naturels	21
2.1.1 Le risque d'inondation.....	21
2.1.2 Le risque de séisme	24
2.1.3 L'exposition au radon.....	24
2.2 Les risques technologiques.....	25
2.2.1 Les installations classées pour la protection de l'environnement.....	25
2.2.2 Les installations nucléaires et leurs risques	27
2.2.3 Le transport de matières dangereuses.....	29
2.3 Les sites et sols potentiellement pollués.....	30
2.4 La qualité des milieux	31
2.4.1 La qualité de l'air.....	31
2.4.2 La co-exposition air-bruit.....	37
2.4.3 Les pollens d'ambrosie.....	38
2.4.4 Le moustique tigre.....	40
3	41
4 Offre et recours aux soins.....	42
4.1 Offre et recours aux soins libéraux.....	42
4.1.1 L'offre libérale.....	42
4.1.2 Le recours aux soins libéraux	43
4.2 Séjours hospitaliers.....	44
5 État de santé.....	46
5.1 Les Affections de longue durée	46
5.2 Les hospitalisations en Médecine, chirurgie ou obstétrique (MCO)	49
5.3 Les soins spécialisés en psychiatrie.....	51
5.4 La consommation régulière de traitements médicamenteux	52
5.5 La mortalité	56
5.6 La prévention et le dépistage	57
6 Analyse et focus par pathologie	59
6.1 Contexte socio-économique : des indicateurs de précarité influençant négativement l'état de santé de la population berjallienne	59
6.2 Un état de santé plutôt défavorable	59

6.3	Focus sur certaines pathologies représentées dans les bases de données	59
6.3.1	Les maladies cardio-vasculaires	59
6.3.2	Les cancers	60
6.3.3	La santé mentale	60
6.3.4	Le diabète	61
6.3.5	Les maladies respiratoires	61
7	Synthèse et Conclusion	62

Contexte et objectifs de l'étude

Attractive par son rayonnement géographique (située à proximité immédiate des autoroutes, des aéroports et des gares SNCF) et par ses équipements (médiathèque, lycée, hôpital, stade, cinémas...) mais aussi entourée d'un paysage et d'un environnement riche et préservé (notamment avec la proximité des Alpes) Bourgoin-Jallieu occupe une place stratégique en Auvergne-Rhône-Alpes.

La ville de Bourgoin-Jallieu, très investie dans sa politique de santé, membre du Réseau Français des Villes Santé OMS, s'est engagée depuis 2013 dans un plan local de santé, puis un Contrat local de santé (CLS) sur la période 2014-2019. Pour ce faire, elle a fait appel à l'Observatoire régional de la santé Auvergne-Rhône-Alpes pour réaliser deux diagnostics quantitatifs préalables à la mise en place de ses politiques territoriales de santé, en 2012 puis en 2014.

Aujourd'hui, et à l'issue de ce premier contrat local de santé, la ville de Bourgoin-Jallieu souhaite s'engager dans un deuxième contrat local de santé sur la période 2020-2026. Elle a sollicité l'ORS Auvergne-Rhône-Alpes pour actualiser et mettre à jour les indicateurs précédemment traités en 2014.

Le diagnostic local de santé est un outil de planification s'inscrivant dans une démarche de projet. Il s'agit ainsi d'améliorer la connaissance de la situation sanitaire locale en identifiant les principaux besoins de santé (en termes de soins, de prévention, de déterminants liés au cadre de vie) d'une population territoriale et des différents groupes qui la composent et de recenser et d'analyser l'offre de prévention et de soins locale, en termes de présence, d'actions, de partenariats entre acteurs, afin de mettre à jour les points forts et éventuels points faibles de cette offre au regard des besoins de la population.

L'ORS a réalisé la partie quantitative de ce DLS (aussi appelée portrait de territoire) présentée dans ce rapport, la partie qualitative est menée en interne par la chargée de projets en promotion de la santé de la ville de Bourgoin-Jallieu avec l'appui méthodologique de l'ORS.

À l'issue de l'ensemble de la démarche (quantitative et qualitative), ce diagnostic partagé permettra de :

- disposer d'un état des lieux exhaustif de l'offre de soins et de prévention locale ;
- repérer les principaux enjeux concernant l'état de santé de la population du territoire, au travers de l'analyse de données statistiques et de données d'expérience issues des professionnels du territoire et des habitants ;
- faire émerger une analyse de la situation partagée par les différents partenaires, ainsi que des préconisations partagées, adaptées aux différents publics concernés, en cohérence et en continuité avec les orientations stratégiques et les priorités définies dans le Plan régional de santé (PRS) 2018-2028 ;
- mobiliser l'ensemble des acteurs concernés et faciliter la mise en place de partenariats autour des enjeux de santé locaux, renforcer le travail en réseau et obtenir des effets d'impact de la démarche de diagnostic proprement dite (développement de liens, échanges d'information, renforcement de projets...);
- disposer d'une référence, à la fois en termes de résultats et de préconisations, sur laquelle élus et techniciens pourront s'appuyer pour mettre en place une planification adaptée dans le cadre du prochain Contrat local de santé.

Méthodologie de l'étude

La partie quantitative de ce diagnostic traite de divers thèmes de santé à travers la présentation d'indicateurs sociodémographiques, d'indicateurs sur l'offre de soins et sur l'état de santé de la population du territoire.

Ces données sont présentées à l'échelle de la commune de Bourgoin-Jallieu et comparées au département de l'Isère et à la région Auvergne-Rhône-Alpes.

Une comparaison avec les données du précédent diagnostic (réalisé en 2014) est réalisée quand cela est possible. Certaines comparaisons n'ont pu être réalisées du fait de contraintes techniques (modification des accès aux données notamment).

Données sociodémographiques

Les données sociodémographiques présentées proviennent principalement des bases de données du recensement de la population de l'Insee disponibles au moment de l'analyse (données du Recensement de population 2016). Plusieurs thèmes sont analysés : population, emploi, chômage, qualification, catégories socioprofessionnelles...

Ces données, disponibles à l'échelle communale, constituent des éléments de cadrage essentiels pour donner du sens à l'ensemble des informations sanitaires.

Données de l'Assurance maladie (Sniiram DCIR Simplifié)

Les données de l'Assurance Maladie, issues du Système national d'information inter régimes de l'assurance maladie (Sniiram - DCIRS), permettent de disposer d'indicateurs sur l'offre de soins libérale (au 31/12/2017), le niveau de recours aux différents professionnels de santé libéraux (année 2017), la consommation de traitements médicamenteux (année 2017), les bénéficiaires des programmes de prévention (année 2017). Ces données concernent les assurés du régime général, du régime agricole, de l'Assurance maladie des professions indépendantes (remboursés par les caisses de la région Auvergne-Rhône-Alpes).

Données des Affections de longue durée (Cnamts, CCMSA, RSI)

La Caisse nationale de l'Assurance maladie des travailleurs salariés (Cnamts), la Caisse centrale de la Mutualité sociale agricole (CCMSA) et du Régime social des indépendants (RSI) transmettent des données sur les prévalences en Affection de longue durée (ALD) pour l'année 2016. Ces données sont déclinées selon les 30 motifs d'ALD.

Les données de la Cnamts, de la CCMSA et du RSI sont disponibles à l'échelle communale.

Données d'hospitalisation du PMSI MCO (ATIH)

Les données d'hospitalisation analysées sont issues de la base du Programme de médicalisation des systèmes d'information (PMSI) des services de Médecine, Chirurgie, Obstétrique (MCO) diffusées par l'Agence technique de l'information sur l'hospitalisation (ATIH). Tous les séjours concernant les patients domiciliés en Auvergne-Rhône-Alpes et hospitalisés entre le 1^{er} janvier 2018 et le 31 décembre 2018 dans les établissements MCO publics et privés de France métropolitaine ont été sélectionnés.

Les données sont disponibles à l'échelle du code géographique PMSI (code postal ou agrégat de codes postaux).

Les effectifs et taux de patients hospitalisés sont estimés au prorata de la population au recensement de 2015.

Données de la psychiatrie (RIM-P ATIH)

Les données du Résumé d'information médicale en psychiatrie (RIM-P), diffusées par l'Agence technique de l'information sur l'hospitalisation (ATIH), traitent des actes ambulatoires et/ou séquences et des hospitalisations en établissement spécialisé en psychiatrie. Elles concernent les patients domiciliés en Auvergne-Rhône-Alpes et ayant fait l'objet d'une prise en charge en établissement de psychiatrie durant l'année 2017, quel que soit la commune d'implantation de l'établissement.

Les données sont disponibles à l'échelle du code géographique PMSI. Les effectifs et taux de patients suivis en établissement spécialisé en psychiatrie sont estimés au prorata de la population au recensement de 2015.

Données de mortalité (INSERM CépiDc)

Les données de mortalité présentées proviennent des bases de données transmises par le Centre d'épidémiologie sur les causes médicales de décès (CépiDc) de l'Inserm¹, qui recueille les certificats médicaux de décès.

Les données de mortalité concernent la période 2011-2015. Les données de mortalité sont disponibles à l'échelle communale. Pour des raisons de secret statistique et de pertinence les effectifs de mortalité inférieurs à 10 ne sont pas analysés.

Précisions méthodologiques

Les indicateurs présentés sont pour la majorité des indicateurs appelés « taux standardisés ». Ils sont construits lorsque les données sont sensibles à la structure par 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 France Métropolitaine 2012). Ils permettent ainsi de comparer les territoires par rapport au territoire du département et de la région Auvergne-Rhône-Alpes) à structure d'âge identique.

¹ Institut national de la santé et de la recherche médicale

1 Données sociodémographiques

1.1 La population

La commune de Bourgoin-Jallieu, située dans le département de l'Isère, compte 27 651 habitants en 2016.

Caractéristiques sociodémographiques

	2016			2011		
	Bourgoin-Jallieu	Isère	Auvergne-Rhône-Alpes	Bourgoin-Jallieu	Isère	Auvergne-Rhône-Alpes
Population	27 651	1 252 912	7 916 889	26 390	1 215 212	7 634 223
Densité de population (Nombre d'habitants au km ²)	1 134,6	168,6	113,6	1 082,9	163,5	109,5
Variation de la population : taux annuel moyen (en %)	+0,9	+0,6	+0,7	+2,2	+0,8	
<i>dont variation due au solde naturel</i>	+0,8	+0,6	+0,4	+0,9	+0,7	
<i>variation due au solde apparent des entrées sorties</i>	+0,1	+0,1	+0,3	+1,3	+0,1	
Nombre de ménages	12 842	537 829	3 501 972	11 993	509 612	3 313 901
Revenu médian disponible par unité de consommation (en €)	19 005	21 884	21 478	17 577	20 283	
Naissances domiciliées	451	14 943	92 037	443	15 739	95 581
Décès domiciliés	240	9 154	67 109	163	8 116	61 005

Sources : Insee (Recensements 2011, 2016), État civil, Insee-DGFIP-Cnaf-Cnav-CCMSA, Fichier localisé social et fiscal, exploitation ORS Auvergne-Rhône-Alpes

La population de Bourgoin-Jallieu est en croissance : le taux de variation annuel moyen est de +0,9 % entre 2011 et 2016. Cette croissance de la population est essentiellement liée au solde naturel, différence entre les décès et les naissances dans la commune (+0,8 %), plus important que le solde migratoire, différence entre les arrivées et les départs de population de la commune (+0,1 %). La croissance de la population s'est ralentie puisque le taux de variation annuel était de 2.2 % entre 2006 et 2011, ralentissement dû à la baisse du solde migratoire.

La population de Bourgoin-Jallieu est plutôt jeune mais vieillissante : la part des personnes âgées de 65 ans et plus est en augmentation, passant de 17 % en 2011 à 19 % en 2016.

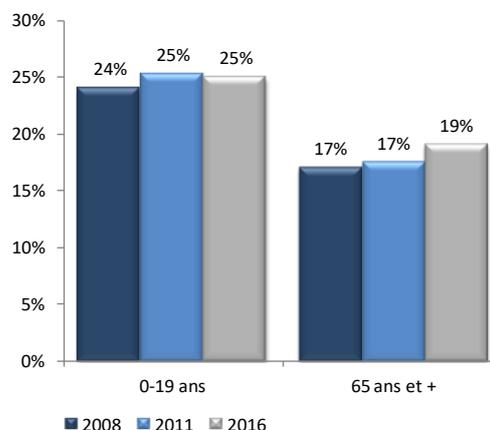
Répartition de la population Bourgoin-Jallieu

Par sexe et âge

2016						
	Hommes		Femmes		Ensemble	
Ensemble	12 891	100,0%	14 760	100,0%	27 651	100,0%
0-19 ans	3 418	26,5%	3 485	23,6%	6 902	25,0%
20-64 ans	7 426	57,6%	8 058	54,6%	15 484	56,0%
65 ans et +	2 047	15,9%	3 218	21,8%	5 265	19,0%

2011						
	Hommes		Femmes		Ensemble	
Ensemble	12 427	100,0%	13 963	100,0%	26 390	100,0%
0-19 ans	3 413	27,5%	3 241	23,2%	6 654	25,2%
20-64 ans	7 248	58,3%	7 889	56,5%	15 137	57,4%
65 ans et +	1 766	14,2%	2 833	20,3%	4 599	17,4%

Évolution de la part des moins de 20 ans et des 65 ans et +



Source : Insee (Recensements 2008, 2011, 2016), exploitation ORS Auvergne-Rhône-Alpes

La commune de Bourgoin-Jallieu est composée de 9 quartiers IRIS². Les quartiers les plus peuplés en 2015 sont Oiselet la Grive (17 %), Montbernier (15 %) et Pré Bénit (14 %). Le quartier de Champfleuri est le moins peuplé (6 %). Entre 2010 et 2015, quatre des neuf quartiers ont perdu des habitants : Centre-ville Est, Champaret, Champfleuri et Pré-Pommier.

Répartition de la population Bourgoin-Jallieu par quartier et par tranche d'âge

Quartier	Iris	Nombre d'habitants	2015			2010		
			Moins de 20 ans	Plus de 65 ans	Plus de 75 ans	Moins de 20 ans	Plus de 65 ans	Plus de 75 ans
OISELET	St-Michel	2 749	21%	21%	11%	18%	20%	13%
	Oiselet-La-Grive	4 676	27%	14%	7%	28%	13%	7%
CHAMPARET	Centre Ville Est	2 666	20%	18%	11%	19%	17%	12%
	Champaret	3 407	20%	28%	14%	22%	24%	12%
PRE-BENIT	Pre Benit	3 869	21%	24%	14%	20%	23%	16%
MONTBERNIER	Montbernier	4 017	29%	14%	7%	32%	12%	5%
CHAMPFLEURI	Pre Tillon	2 362	37%	10%	3%	30%	11%	3%
	Champfleuri	1 653	27%	21%	8%	38%	9%	4%
	Pre Pommier	2 102	26%	21%	13%	24%	17%	10%
Bourgoin Jallieu		27 502	25%	19%	10%	25%	17%	9%
Isère (*)		1 252 912	26%	18%	8%	26%	16%	8%
Auvergne-Rhône-Alpes (*)		7 916 889	25%	19%	9%	25%	17%	9%

Source : Insee (Recensements de la population 2010, 2015), exploitation ORS Auvergne-Rhône-Alpes

* Insee (Recensements de la population 2011, 2016)

² Afin de préparer la diffusion du recensement de la population de 1999, l'Insee avait développé un découpage du territoire en mailles de taille homogène appelées IRIS2000. Un sigle qui signifiait « Ilots Regroupés pour l'Information Statistique » et qui faisait référence à la taille visée de 2 000 habitants par maille élémentaire.

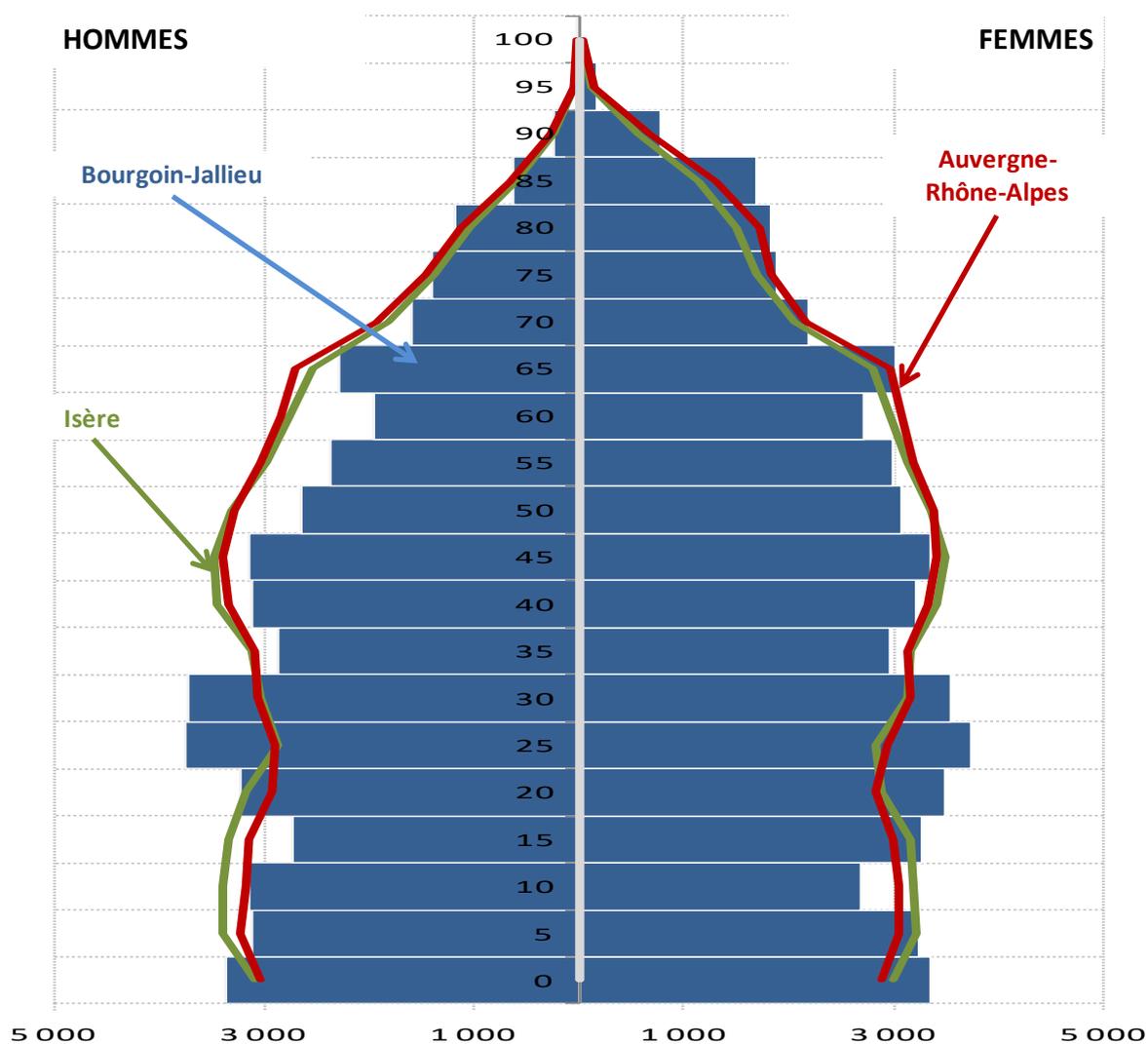
Depuis, l'IRIS (appellation qui se substitue désormais à IRIS2000) constitue la brique de base en matière de diffusion de données infra-communales. Il doit respecter des critères géographiques et démographiques et avoir des contours identifiables sans ambiguïté et stables dans le temps. (Source : Insee)

La structure de la population est différente selon les quartiers. Les quartiers de Montbernier et Pre Tillon comptent proportionnellement plus de jeunes en 2015, il y a plus de personnes âgées à Champaret et Pré Bénit et une population qui a vieilli entre 2010 et 2015 dans le quartier Champfleuri.

La pyramide des âges de Bourgoin-Jallieu montre une sous-représentation des habitants âgés de 35 à 59 ans et une surreprésentation des habitants de 20-30 ans, particulièrement marquée pour les habitants âgés de 25 à 29 ans.

Comme dans de nombreux territoires urbains, il est observé dans la commune un excédent de la classe d'âge de jeunes en lien notamment avec l'offre professionnelle moindre en zone rurale.

Pyramide des âges de la commune de Bourgoin-Jallieu, 2016

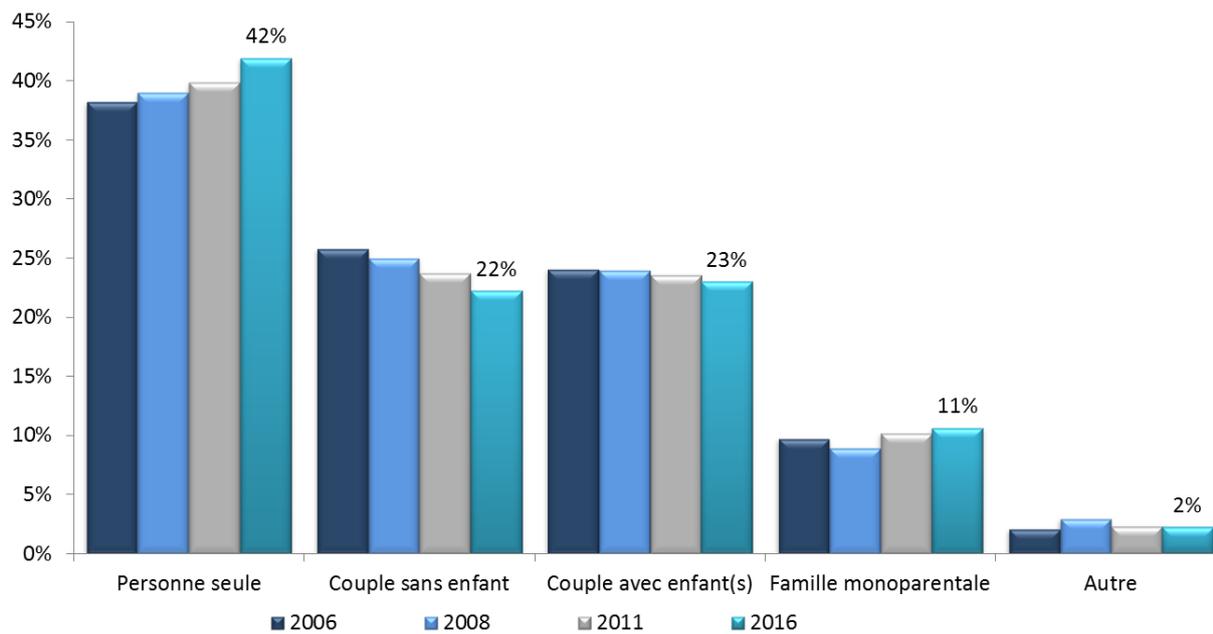


Source : Insee (Recensement 2016), exploitation ORS Auvergne-Rhône-Alpes

1.2 Caractéristiques socio-économiques

La part des personnes seules vivant à Bourgoin-Jallieu augmente de manière continue depuis 2006. Dans le même temps celle des couples continue de baisser. Le vieillissement de la population peut expliquer en partie cette évolution notamment dans les quartiers de Champaret et Pré Bénit où la part des personnes âgées est particulièrement élevée.

Évolution de la structure des ménages de Bourgoin-Jallieu sur la période 2006-2016



Source : Insee (Recensements 2006, 2008, 2011, 2016), Exploitation ORS Auvergne-Rhône-Alpes

Structure des ménages de Bourgoin-Jallieu par quartier IRIS

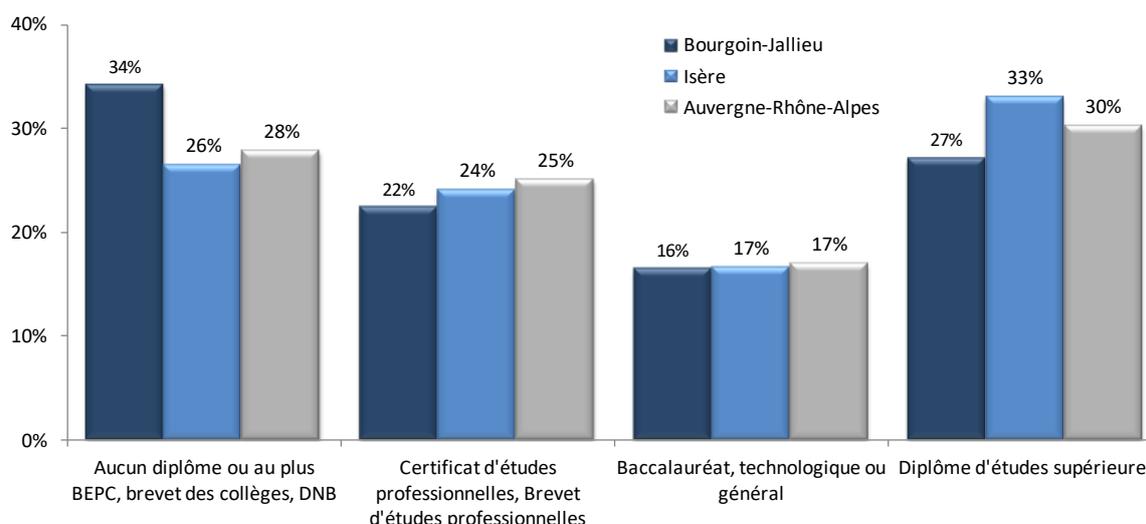
Quartier	Iris	2015					2010				
		Personnes seules	Couples sans enfant	Couples avec enfant(s)	Familles mono-parentales	Ménages autres sans familles	Personnes seules	Couples sans enfant	Couples avec enfant(s)	Familles mono-parentales	Ménages autres sans familles
OISELET	St-Michel	54%	19%	14%	10%	3%	55%	22%	12%	8%	3%
	Oiselet-La-Grive	39%	24%	26%	9%	2%	35%	24%	26%	12%	3%
CHAMPARET	Centre Ville Est	54%	17%	17%	9%	3%	46%	25%	17%	11%	1%
	Champaret	43%	25%	18%	11%	3%	39%	26%	21%	11%	3%
PRE-BENIT	Pre Benit	45%	24%	18%	11%	3%	45%	26%	18%	10%	2%
MONTBERNIER	Montbernier	25%	30%	36%	8%	1%	19%	31%	40%	8%	2%
CHAMPFLEURI	Pre Tillon	35%	12%	34%	17%	2%	44%	15%	26%	13%	2%
	Champfleuri	38%	22%	27%	12%	1%	25%	21%	42%	11%	2%
	Pre Pommier	39%	22%	26%	10%	2%	31%	26%	30%	10%	3%
Bourgoin Jallieu		42%	22%	23%	11%	2%	39%	24%	24%	10%	2%
Isère (*)		34%	26%	29%	9%	2%	32%	27%	30%	8%	3%
Auvergne-Rhône-Alpes (*)		36%	27%	27%	9%	2%	34%	27%	28%	8%	3%

Source : Insee (Recensements de la population 2010, 2015), exploitation ORS Auvergne-Rhône-Alpes

* Recensements de la population (2011, 2016)

La structure des ménages est différente selon les quartiers. Les évolutions les plus importantes sont relevées dans les quartiers de Montbernier et de Champfleuri avec une baisse de la part des couples avec enfant(s) et une augmentation de ménages constitués de personnes seules.

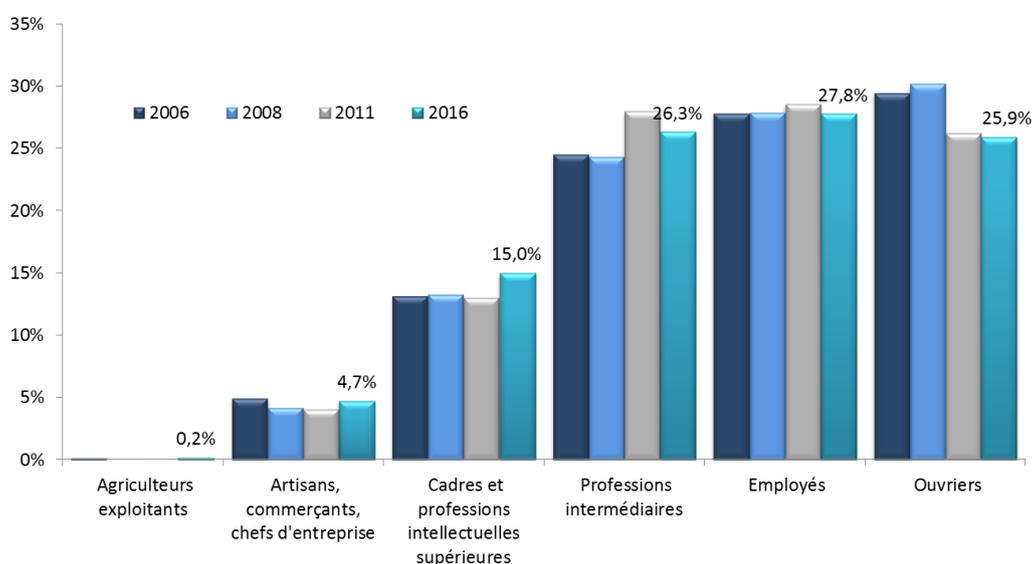
Répartition de la population des 15 ans et plus sortis du système scolaire selon le niveau d'étude, 2016



Source : Insee (Recensement 2016), exploitation ORS Auvergne-Rhône-Alpes

Le niveau de formation est globalement plus faible à Bourgoin-Jallieu que dans le département de l'Isère et en Auvergne-Rhône-Alpes. En effet, 34 % des habitants de 15 ans et plus sortis du système scolaire domiciliés à Bourgoin-Jallieu n'ont aucun diplôme ou au plus le brevet des collèges. Ce constat est en partie lié au départ des jeunes du territoire pour poursuivre leurs études et débiter leur carrière professionnelle.

Évolution de la structure de la population active ayant un emploi et âgée de 15 à 64 ans - Bourgoin-Jallieu - Période 2006-2016

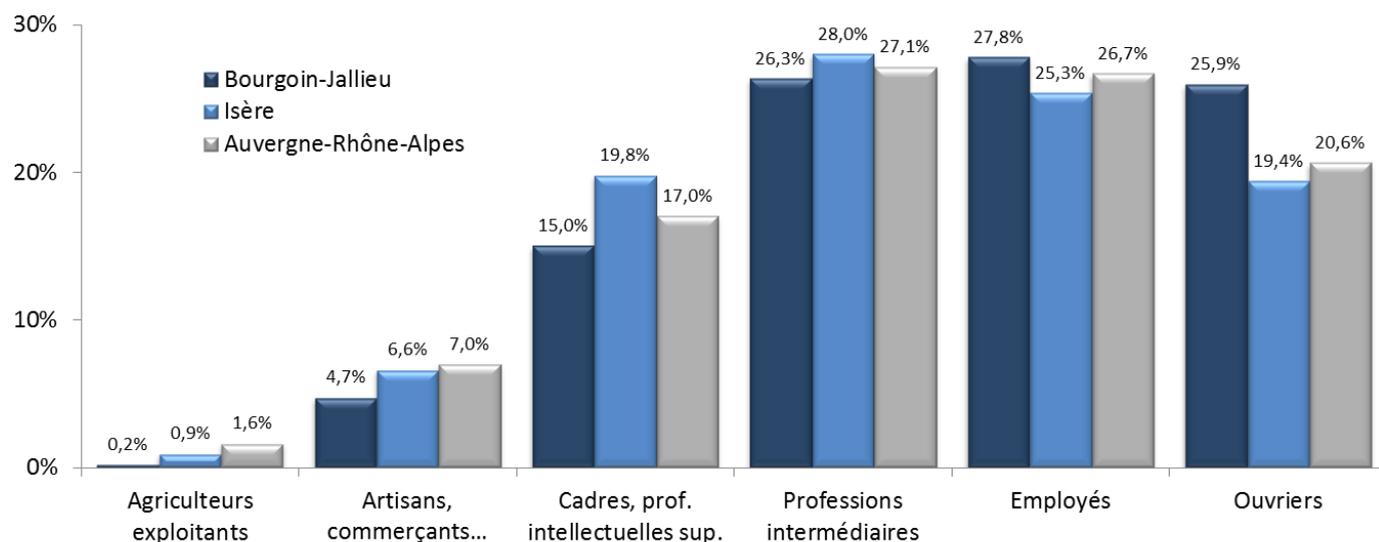


Source : Insee (Recensement 2006, 2008, 2011, 2016), exploitation ORS Auvergne-Rhône-Alpes

La part des ouvriers (25,9 %) et la part des employés (27,8 %) au sein de la population active ayant un emploi sont supérieures à Bourgoin-Jallieu par rapport au département et la région.

Entre 2006 et 2016, la répartition des catégories socioprofessionnelles (CSP) au sein de la population active ayant un emploi a évolué à Bourgoin-Jallieu : plus de cadres et moins d'ouvriers tandis que le poids des autres CSP évolue peu.

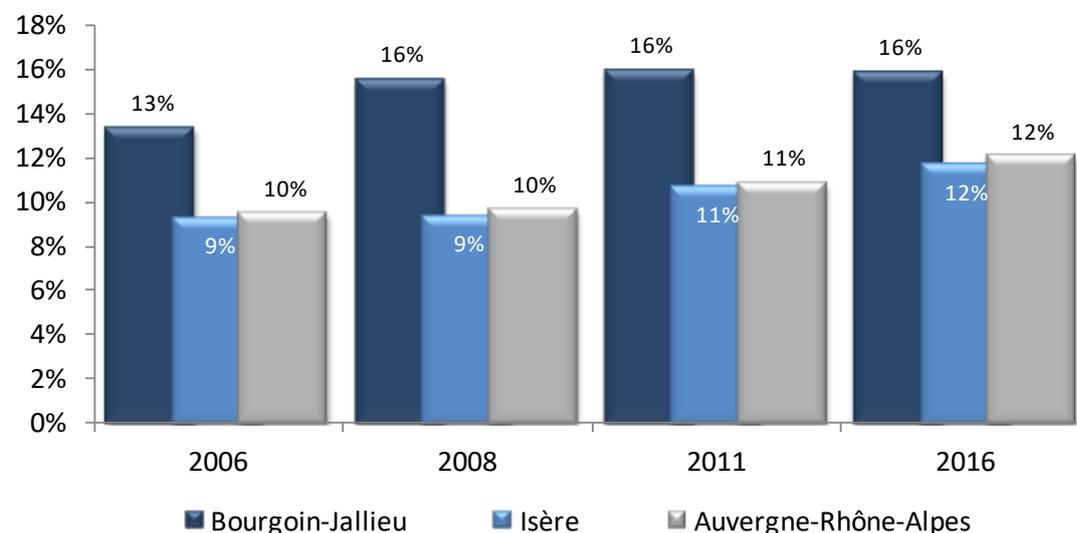
Structure de la population active ayant un emploi âgée de 15 à 64 ans par catégorie socioprofessionnelle - Bourgoin-Jallieu - 2016



Source : Insee (RP 2016), exploitation ORS Auvergne-Rhône-Alpes

En 2016, le taux de chômage, au sens du recensement, s'élève à 16 % à Bourgoin-Jallieu. Il est plus important que ceux observés dans le département de l'Isère et en Auvergne-Rhône-Alpes. Il est stable depuis 2008.

Évolution du taux de chômage (au sens de l'INSEE) chez les 15-64 ans



Sources : Insee, recensements 2006, 2008, 2011, 2016

Le revenu médian disponible par unité de consommation de Bourgoin-Jallieu est plus faible que celui du département de l'Isère et celui de la région. La part des foyers fiscaux imposables s'élève à 47 % en 2015 contre 55 % dans le département de l'Isère et 53 % en Auvergne-Rhône-Alpes.

Le quartier de Montbernier est celui où le revenu est le plus élevé, avec une proportion importante de ménages fiscaux imposables. Les quartiers de Pré Tillon et Champfleuri ont les revenus les plus faibles, avec une proportion faible de ménages fiscaux imposables.

Revenus des ménages par unité de consommation et par IRIS en 2015

Quartier	Irises	Revenu médian disponible (€)	Part des ménages fiscaux imposés (%)
OISELET	St-Michel	18 740	47,4%
	Oiselet-La-Grive	19 247	53,5%
CHAMPARET	Centre Ville Est	19 562	54,9%
	Champaret	18 599	48,4%
PRE-BENIT	Pre Benit	19 793	52,2%
MONTBERNIER	Montbernier	22 782	63,1%
CHAMPFLEURI	Pre Tillon	14 075	32,0%
	Champfleuri	14 503	35,7%
	Pre Pommier	18 486	50,2%
Bourgoin Jallieu (*)		19 005	47,1%
Isère (*)		21 884	55,1%
Auvergne-Rhône-Alpes (*)		21 478	52,6%

Sources : Insee-DGFIP-Cnaf-Cnav-CCMSA, Fichier localisé social et fiscal (FiLoSoFi), Données infra-communales (2015)

* Recensements de la population (2016)

1.3 Indicateurs de précarité

Plusieurs indicateurs permettent de qualifier le niveau de précarité dans un territoire. Afin d'approcher le niveau de précarité dans la commune de Bourgoin-Jallieu sont présentées la part des bénéficiaires de la CMUc, la part des bénéficiaires du RSA, la part des allocataires à bas revenus.

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

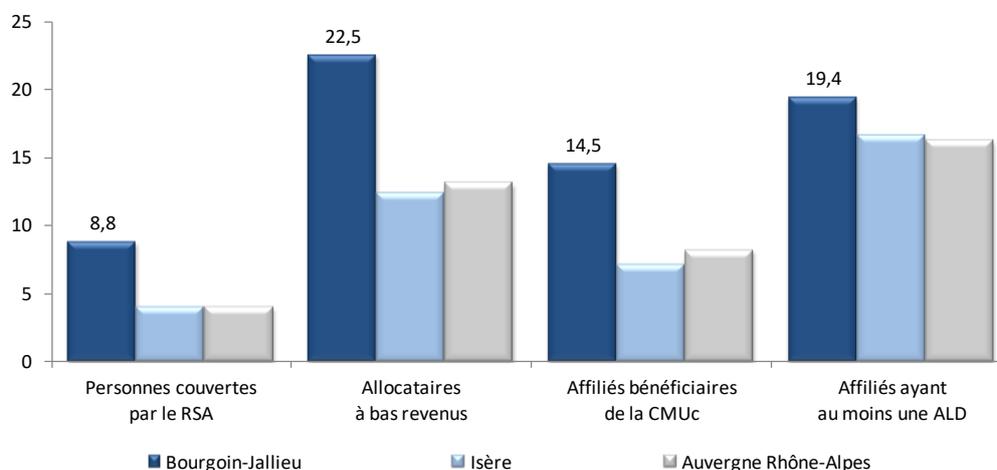
La couverture maladie universelle complémentaire (CMUc) est une couverture maladie complémentaire gratuite destinée à faciliter l'accès aux soins des personnes disposant de faibles ressources³. La part des bénéficiaires⁴ de la CMUc (14,5 % des assurés de l'Assurance maladie en 2017, tous régimes confondus) est plus élevée à Bourgoin-Jallieu que dans le département et la région.

³ Le plafond de ressource annuel à ne pas dépasser pour bénéficier de la CMUc s'élève au 1^{er} avril 2017 à 8 723 euros pour une personne seule. Ce plafond varie en fonction de la composition du foyer.

⁴ Assurés sociaux et leurs ayants-droits

Les quartiers de Champfleuri et Pré Tillon sont ceux où la part des affiliés de la CMUc est la plus élevée, avec une baisse de cette part entre 2012 et 2017. Le quartier de Champaret a enregistré une hausse de la part des bénéficiaires de la CMUc durant cette période.

Part de la population bénéficiaire de prestations sociales et bas revenus



Sources : CMU, ALD - Cnam (Sniiram DCIRS - 2017) – Tous Régimes ; RSA, Bas revenus - Cnaf, CCMSA (31/12/2016), Insee (Recensement - 2015), exploitation ORS Auvergne-Rhône-Alpes

Le revenu de solidarité active (RSA) assure aux personnes sans ressources un niveau minimum de revenu qui varie selon la composition du foyer. Le RSA est ouvert, sous certaines conditions, aux personnes d'au moins 25 ans et aux jeunes actifs de 18 à 24 ans s'ils sont parents isolés ou justifient d'une certaine durée d'activité professionnelle.

La part de la population couverte⁵ par le RSA à Bourgoin-Jallieu (8,8 %) est supérieure à celles observées dans le département de l'Isère et en Auvergne-Rhône-Alpes.

⁵ Allocataires et ayant-droits

Taux* (en %) de la population bénéficiaire de la CMUc affiliée au régime général par IRIS

Quartier	Iris	2017		2012	
		Bénéficiaires de la CMUc	Bénéficiaires d'une complémentaire santé (hors CMUC)	Bénéficiaires de la CMUc	Bénéficiaires d'une complémentaire santé (hors CMUC)
OISELET	St-Michel	11,9	74,6	12,7	59,4
	Oiselet-La-Grive	11,0	79,7	10,3	61,5
CHAMPARET	Centre Ville Est	12,6	73,2	12,1	58,4
	Champaret	15,9	72,3	13,1	59,1
PRE BENIT - MONBERNIER	Pre Benit	10,1	78,6	11,9	60,7
	Montbernier	3,3	86,5	3,7	69,5
CHAMPFLEURI	Pre Tillon	16,4	70,0	19,2	55,2
	Champfleuri	20,1	64,6	23,2	52,6
	Pre Pommier	15,7	72,6	17,1	59,8
	Bourgoin_Jallieu	12,9	75,9	13,0	60,0
	Isère	5,9	84,0		
	Auvergne-rhône-alpes	6,5	82,2		

* Taux standardisé

Source : ARS [Régime général de l'Assurance Maladie, 1/12/2018]

La part de la population couverte par les allocataires à bas revenus représente la part de la population (allocataires et ayant droit) ayant un revenu inférieur à 1 045 euros mensuels⁶, parmi les habitants de moins de 65 ans.

Dans la commune de Bourgoin-Jallieu, la part de la population couverte par les foyers allocataires à bas revenus s'élève à 22,5 %, un taux nettement supérieur par rapport à l'Isère (12,4 %) et à l'Auvergne-Rhône-Alpes (13,1 %). Cet indicateur rend compte de la présence de nombreux ménages qui ne bénéficient pas forcément de minimas sociaux (comme le RSA) mais qui sont néanmoins très modestes.

Dans la commune de Bourgoin-Jallieu, la part des allocataires de bas revenus a baissé entre 2012 et 2016 : elle est passée de 26 % à 22,5 %.

⁶ Le seuil de bas revenus est fourni chaque année par l'Insee à partir de l'enquête sur les revenus fiscaux et sociaux hors revenus financiers imputés. En 2016, le seuil relatif aux revenus de l'année 2015 s'établit à 1 045 euros mensuels. La population couverte comprend l'allocataire à bas revenu ainsi que ses ayant-droits.

2 Données santé-environnement

2.1 Les risques naturels

Les principaux risques naturels sur la commune de Bourgoin-Jallieu sont les risques d'inondations et de mouvements de terrains avec des coulées de boues.

2.1.1 Le risque d'inondation

Une inondation est une submersion temporaire par l'eau de terres qui ne sont pas submergées en temps normal.

Elle peut avoir diverses origines et survenir :

- lorsque se produit une élévation exceptionnelle du niveau de la nappe la plus proche du sol (appelée nappe phréatique) : selon la topographie, des territoires plus ou moins étendus peuvent être concernés et ce, parfois sur de longues durées ;
- lorsqu'un cours d'eau déborde de son lit habituel, la montée des eaux étant plus ou moins rapide selon la taille et la déclivité du bassin versant, la nature des sols, l'état de la couverture végétale, etc. Aux crues à montée lente des fleuves et des grandes rivières, peuvent être opposées les crues à montée rapide des rivières torrentielles et des torrents ;
- lorsque de l'eau de pluie ou de fonte de neige s'écoule en surface de façon non organisée avant d'atteindre un émissaire naturel ou artificiel.

Le risque d'inondation est directement lié aux précipitations : orages d'été qui provoquent des pluies violentes et localisées ; perturbations orageuses d'automne ; pluies océaniques qui occasionnent des crues en hiver et au printemps ; fonte brutale des neiges au rôle parfois amplificateur, en particulier si des pluies prolongées et intenses interviennent alors. Les bassins versants, selon leur taille, peuvent y répondre par des crues de divers types en fonction de l'intensité, de la durée et de la répartition de ces précipitations.

Les cours d'eau de plaine sont soumis à des inondations lentes qui permettent généralement l'annonce des crues et l'évacuation des personnes menacées. Néanmoins, la sécurité des personnes est parfois compromise.

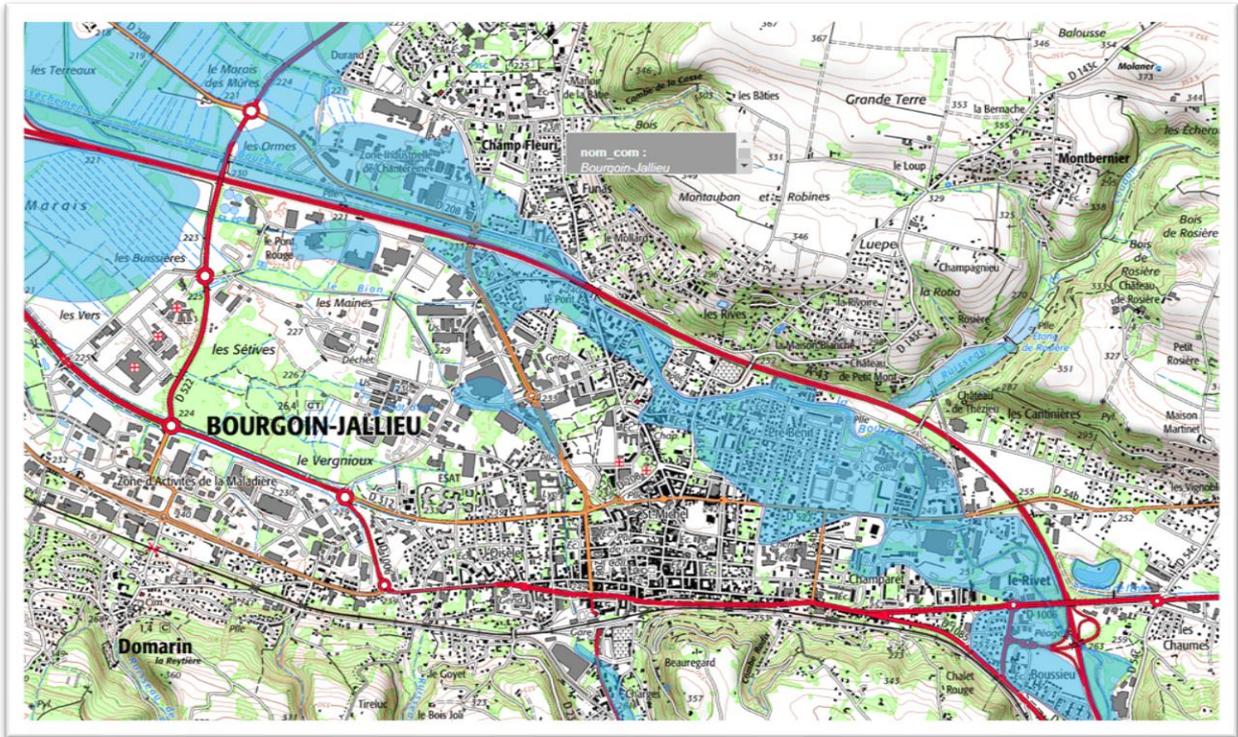
Le risque peut être amplifié selon la pente du bassin versant et sa couverture végétale qui accélèrent ou ralentissent les écoulements, selon les capacités d'absorption et d'infiltration des sols et surtout selon l'action de l'homme qui modifie les conditions d'écoulement ou s'installe sur des zones particulièrement vulnérables.

Compte tenu des surfaces concernées, ces inondations ont souvent des conséquences économiques très lourdes, d'autant que les submersions peuvent se prolonger sur plusieurs jours, voire sur plusieurs semaines, entraînant des dégâts considérables aux biens, des perturbations importantes aux activités, des désordres sanitaires ainsi que des préjudices psychologiques parfois graves...

La ville de Bourgoin-Jallieu est traversée par la rivière La Bourbre, les ruisseaux du Loudon, du Bion et le Pelud, d'où un risque d'inondation. Les marais situés au Nord-Ouest de la commune ainsi que les espaces bordant La Bourbre sont les zones les plus exposées à ce risque. La ville ne fait toutefois pas l'objet d'un programme de prévention (PAPI) et n'est pas considérée comme un territoire à risque

important d'inondations (TRI). La zone industrielle de Chantereine, ainsi que les quartiers Le Pont, Pré-Bénit, le Rivet et Boussieu sont concernés par l'aléa inondation (carte 1).

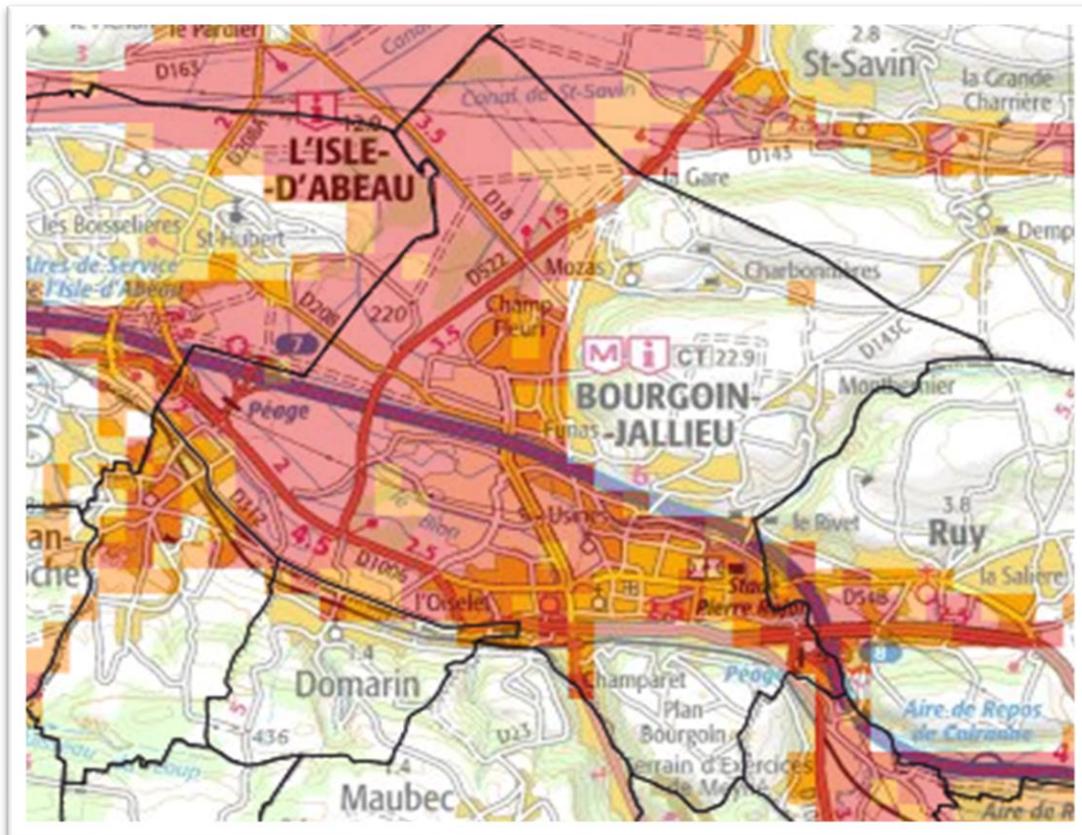
Carte 1 : État de connaissance du risque d'inondation



Source : serveur Prodiges V4.1, <https://carto.datara.gouv.fr>, Service: cartes. Février 2020

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. Ainsi, certaines zones de Bourgoin-Jallieu sont sujettes aux débordements de nappe et de caves (Champfleuri, l'Oiselet, Boussieu - carte 2).

Carte 2 : Zones sensibles aux remontées de nappe



-  Zones potentiellement sujettes aux débordements de nappe
-  Zones potentiellement sujettes aux débordements de caves

Source : Géorisque

Enfin, 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 coulées de boue ayant fait l'objet d'une reconnaissance de catastrophe naturelle sont survenues dans la nuit du 31 août au 1^{er} septembre 2011. De violents orages ont provoqué une coulée de boue sur les voies ferrées à l'entrée Est de Bourgoin-Jallieu dans le quartier de la Combe Radix. L'équivalent d'un mois de précipitation était tombé en un peu plus d'une heure entraînant une concentration de ruissellements en provenance des parcelles du plateau de Plan Bourgoin se transformant en un véritable torrent. La voirie située en contrebas de la voie ferrée, où le torrent de boue s'est frayé un passage, a été également entièrement détruite. De nombreux garages et des caves ont été inondés.

2.1.2 Le risque de séisme

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 de Bourgoin-Jallieu le risque de séisme est modéré (situé en zone sismique 3 sur une échelle allant de 1 à 5).

2.1.3 L'exposition au radon

Le radon est un gaz radioactif d'origine naturelle, inodore, incolore et inerte chimiquement.

Ce gaz est issu de la désintégration du radium issu de la famille de l'uranium présent dans la croûte terrestre et plus particulièrement dans les roches granitiques et volcaniques. Il migre dans l'air ambiant à travers les pores du sol et les fissures des roches.

Dans l'air extérieur, le radon se dilue rapidement et sa concentration moyenne reste généralement très faible. Mais dans les espaces clos où l'air est confiné (pièces d'habitation au rez-de-chaussée, lieux de travail, caves, vides sanitaires...), il peut s'accumuler dans l'air intérieur pour atteindre des concentrations parfois très élevées.

Cette accumulation résulte :

- de paramètres environnementaux (concentration dans le sol, perméabilité et humidité du sol, présence de fissures ou de fractures dans la roche sous-jacente notamment) ;
- des caractéristiques du bâtiment (procédé de construction, type de soubassement, fissuration de la surface en contact avec le sol, système de ventilation etc.) ;
- du mode d'occupation (ouverture des fenêtres insuffisante, calfeutrage des ouvrants, etc.).

Le Centre international de recherche sur le cancer (CIRC) a classé le radon comme cancérigène certain pour le poumon depuis 1987. À long terme, l'inhalation de radon conduit à augmenter le risque de développer un cancer du poumon. Cette augmentation est proportionnelle à l'exposition cumulée tout au long de sa vie. En France, l'exposition au radon est le second facteur de risque de cancer du poumon après le tabac. Cela correspond à environ 10 % des cancers du poumon (environ 3 000 morts par an).

L'exposition à la fois au radon et au tabac augmente de façon majeure le risque de développer un cancer du poumon. En effet, les fumeurs exposés au radon encourent un risque majoré car les substances cancérogènes contenues dans la fumée du tabac et les rayonnements alpha émis par le radon renforcent mutuellement leurs effets nocifs.

Les sols granitiques libèrent plus de radon que les terrains sédimentaires en raison des plus grandes concentrations d'uranium qu'ils contiennent naturellement.

L'Institut de radioprotection et du risque nucléaire a effectué une cartographie indiquant les zones où des concentrations élevées dans les bâtiments sont plus probables.

Le code de la santé publique fixe le niveau de référence de l'activité volumique moyenne annuelle en radon dans les immeubles bâtis à 300 Bq/m³. Il répartit également les communes du territoire français en **3 zones à potentiel radon** sur la base de critères géologiques :

- zone à potentiel radon faible (zone 1) ;

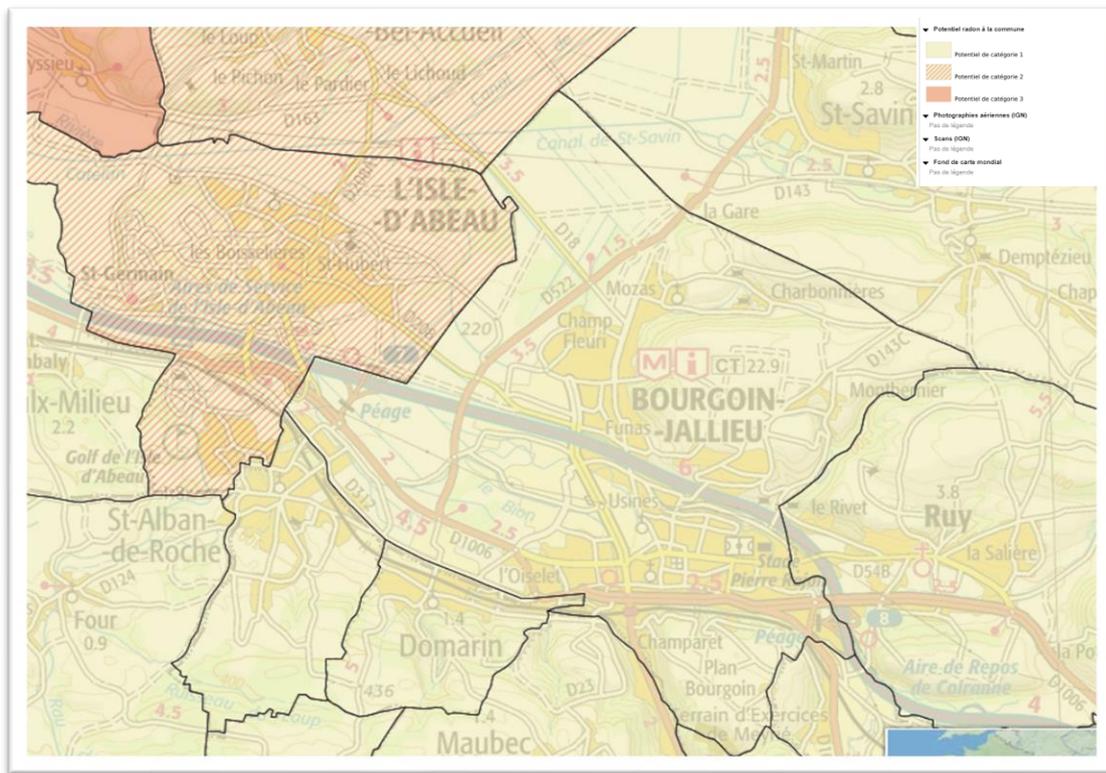
- zone à potentiel radon faible mais sur lesquelles des facteurs géologiques particuliers peuvent favoriser le transfert du radon vers les bâtiments (zone 2) ;
- zone à potentiel radon significatif (zone 3).

Le code de la santé publique impose aux propriétaires de certains établissements recevant du public de faire réaliser les mesures de l'activité volumique en radon avant le 1^{er} juillet 2020 pour les communes situées en zone 3. Elles ont obligation de mettre en œuvre les actions correctives si des niveaux mesurés sont supérieurs à 400 Bq/m³ et faire réaliser des mesures de vérification de l'atteinte des 300 Bq/m³.

Toutes les activités professionnelles sont concernées dès lors qu'elles sont exercées au sous-sol ou au rez-de-chaussée de bâtiments situés dans les zones où l'exposition au radon est susceptible de porter atteinte à la santé des travailleurs et/ou dans certains lieux spécifiques de travail. Enfin, depuis le 1^{er} juillet 2018, la réglementation impose l'information des acquéreurs ou locataires de biens immobiliers situés dans des zones à potentiel radon de l'existence de ce risque.

La commune de Bourgoin-Jallieu est classée en **zone 1 au potentiel radon faible** (carte 3).

Carte 3 : Potentiel radon



Source : Georisque

2.2 Les risques technologiques

2.2.1 Les installations classées pour la protection de l'environnement

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 pour la protection de l'environnement (ICPE).

Parmi ces ICPE, il est distingué les installations dites « Seveso ». Le statut Seveso distingue deux types d'établissements, selon la quantité totale de matières dangereuses susceptible d'être présente dans

l'installation : les établissements Seveso seuil haut et les établissements Seveso seuil bas. À chacun de ces statuts correspondent des mesures de sécurité et des procédures particulières définies dans la directive Seveso III. 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).

Douze installations classées pour la protection de l'environnement sont situées sur le territoire communal. Parmi elles, sept sont soumises à autorisation, une est classée Seveso seuil bas (EDF ENR PWT - Fabrication de composants électroniques) et une installation est un site Seveso seuil haut (PCAS - SEQENS - Fabrication d'autres produits chimiques organiques de base) (carte 4).

Carte 4 : Installations classées pour la protection de l'environnement



Source : Géorisque

Installations classées (Grande échelle)



Usine Seveso



Usine non Seveso

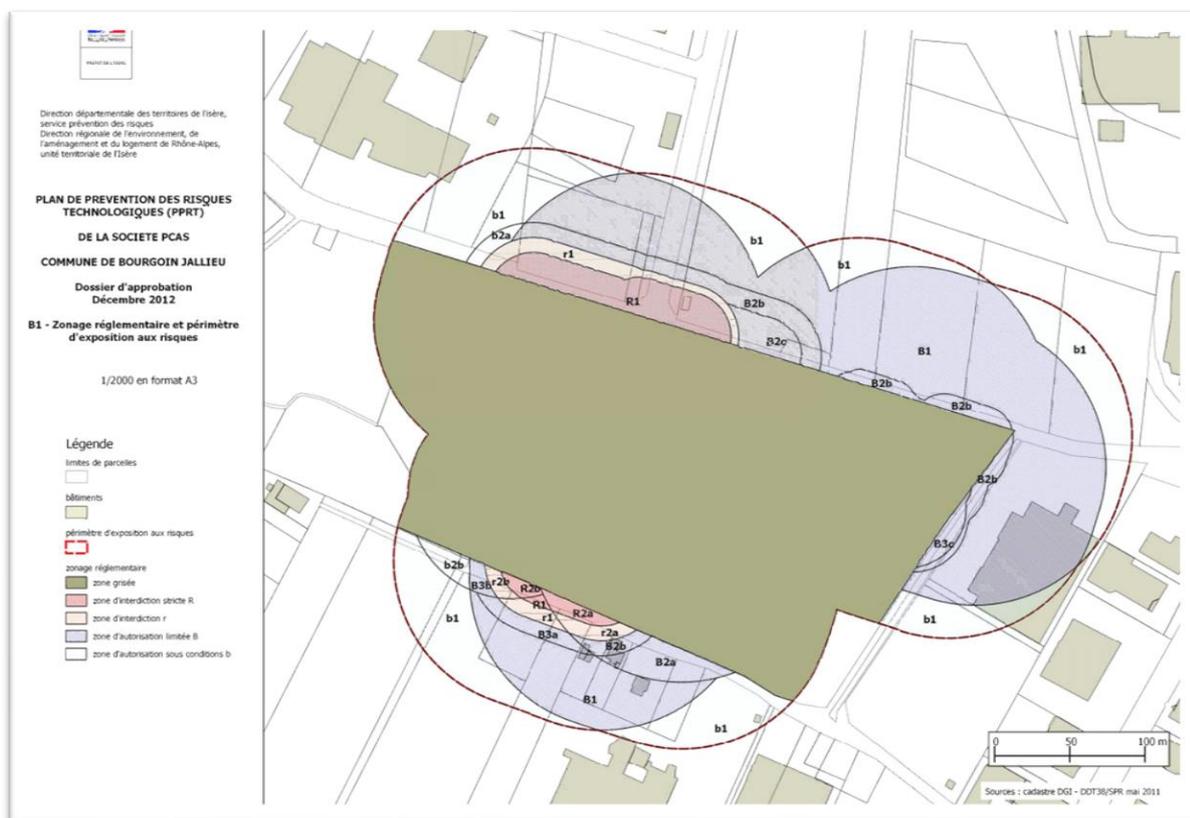
- **Le site Seveso seuil haut : PCAS**

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 à Bourgoin-Jallieu et occupe une dizaine d'hectares. Elle emploie une centaine de personnes et dispose de 4 ateliers sur 2 000 m². Les réacteurs de formulation ont une capacité de 100 m³ 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. À proximité du site industriel à risques, et malgré les efforts de réduction du risque à la source, la population peut être exposée à différents phénomènes. Trois types d'effets sont susceptibles d'être générés par l'installation PCAS : les effets thermiques, liés à la combustion plus ou moins rapide d'une substance inflammable ou combustible ; les effets de surpression qui résultent d'une onde de pression provoquée par une explosion ; les effets toxiques provenant d'une fuite sur une installation ou du dégagement d'une substance toxique issue d'une décomposition chimique lors d'un incendie ou d'une réaction chimique. L'intensité des effets est variable, principalement en fonction de la nature et de la quantité des produits en cause et de la distance à la source des effets (carte 5).

Carte 5 : Aléas tous types d'effets confondus du PPRT de PCAS



Source : <http://www.auvergne-rhone-alpes.developpement-durable.gouv.fr>

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.

2.2.2 Les installations nucléaires et leurs risques

Le risque nucléaire majeur provient principalement des installations génératrices d'électricité (centrales électronucléaires) et des usines ou installations destinées à fournir le combustible de ces centrales ou à retraiter ce combustible. Pour toutes les installations nucléaires, il y a obligation d'un plan d'urgence interne (PUI), établi par l'exploitant et d'un plan particulier d'intervention (PPI). Ce dernier est établi par le Préfet, en vue de la protection des populations, biens et environnement pour faire face aux risques liés à ces installations ; il met en œuvre les orientations de la politique de sécurité civile pour la mobilisation des moyens, l'information et l'alerte des populations.

Le gouvernement a adopté une extension de 10 à 20 kilomètres l'application du plan particulier d'intervention autour des centrales nucléaires de France. Ce plan vise à organiser au mieux la réponse des pouvoirs publics ainsi qu'à sensibiliser et préparer la population à réagir en cas d'alerte nucléaire. En Isère, cent communes sont concernées, dont Bourgoin-Jallieu, située à moins de 20 km de la **centrale du Bugey**.

Dans ce cadre, une campagne d'information et de distribution préventive de comprimés d'iode a été lancée à l'attention de l'ensemble des riverains et des responsables d'établissement recevant du public (ERP) résidant dans un rayon de 10 à 20 km autour des centrales nucléaires françaises par les Préfectures, les Agences régionales de santé, mais aussi les élus ou les professionnels médicaux. Le but est de « *Développer une culture de la radioprotection chez les citoyens* » et « *sensibiliser les particuliers et les établissements recevant du public à la nécessité de retirer les comprimés d'iode en pharmacie* »⁷ afin de favoriser un fort taux de retrait.

La centrale nucléaire du Bugey

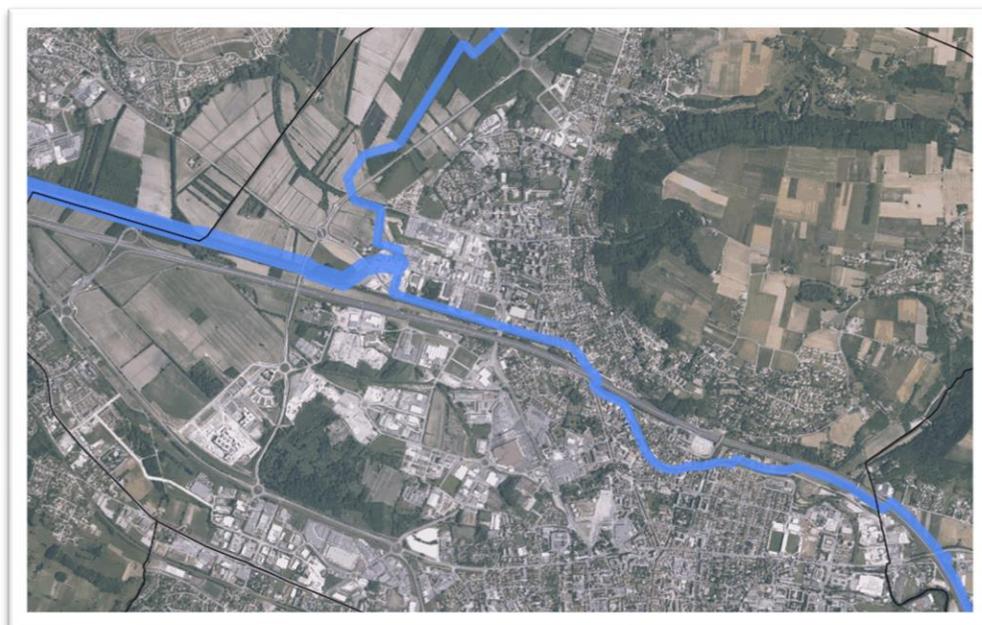


2.2.3 Le transport de matières dangereuses

Une matière dangereuse est une substance qui peut présenter un danger grave pour l'homme, les biens ou l'environnement.

La ville de Bourgoin-Jallieu est parcourue par plusieurs axes de transit de matières dangereuses : autoroute A43, route départementale 1006, voie ferrée. Par ailleurs des canalisations de gaz naturel traversent la commune d'Est en Ouest et du Nord au Sud (carte 6).

Carte 6 : Localisation du gazoduc

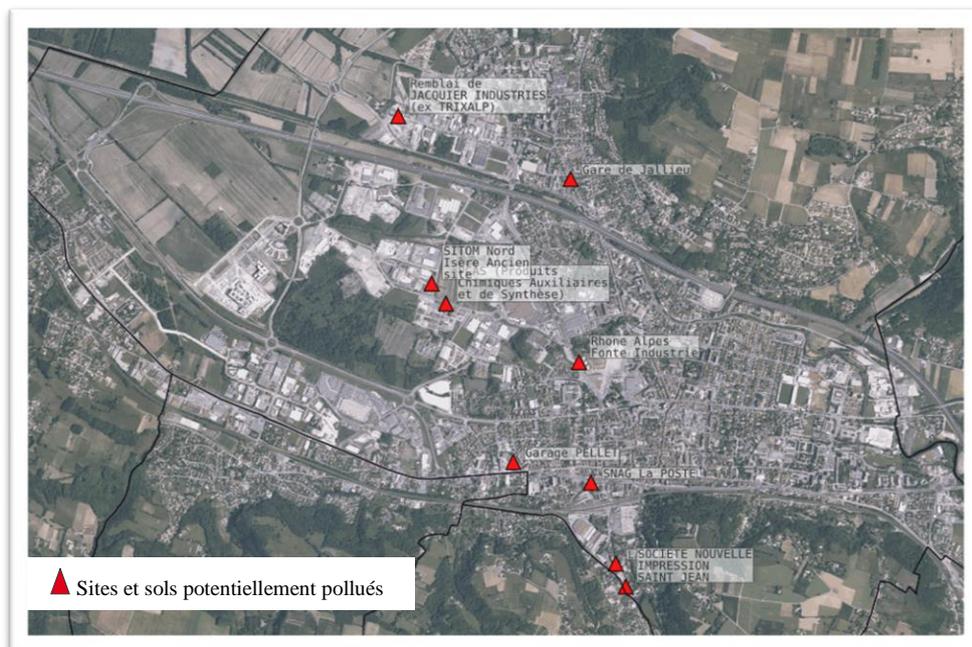


Source : Georisque

2.3 Les sites et sols potentiellement pollués

Neuf sites et sols potentiellement pollués appelant une action des pouvoirs publics, à titre préventif ou curatif sont répertoriés sur la commune. Six de ces sites ont déjà été traités et conservent des restrictions d'usages ou des servitudes, les trois autres font l'objet d'un diagnostic en cours (carte 7).

Carte 7 : Localisation des sites et sols potentiellement pollués



Source : Georisque

2.4 La qualité des milieux

2.4.1 La qualité de l'air

2.4.1.1 Les principaux polluants

La surveillance de la qualité de l'air est assurée par l'association Atmo-Auvergne-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 Champfleuri.

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 fines, oxydes d'azote, ozone) peuvent être consultés en temps réel sur : www.atmo-auvergne-rhone-alpes.org et des moyennes annualisées ou mensualisées sont aussi disponibles.

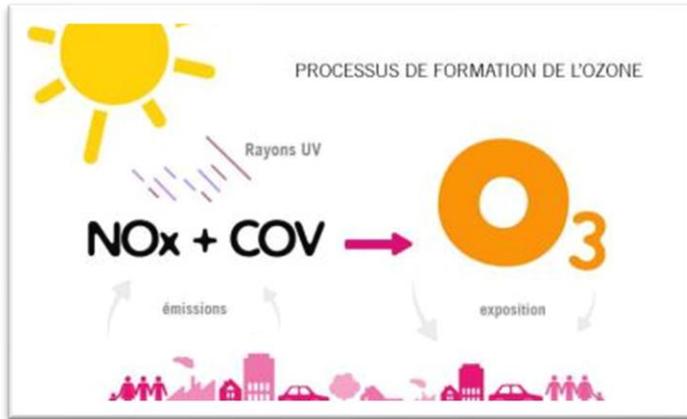
Les particules fines (PM) proviennent en majorité de la combustion à des fins énergétiques de différents matériaux (bois, charbon, pétrole), du transport routier (imbrûlés à l'échappement, usure des pièces mécaniques par frottement, des pneumatiques...) et d'activités industrielles très diverses (sidérurgie, incinération, photo chauffage, chaufferie).

La surveillance réglementaire porte sur les particules de diamètre inférieur à 10 µm (PM10) et sur les particules de diamètre inférieur à 2,5 µm (PM2.5).

Le terme « oxydes d'azote » désigne le monoxyde d'azote (NO) et le dioxyde d'azote (NO₂). Ces composés sont formés par oxydation de l'azote atmosphérique (N₂) lors des combustions (essentiellement à haute température) de carburants et de combustibles fossiles. Le NO₂ se rencontre également à l'intérieur des locaux où fonctionnent des appareils au gaz tels que les gazinières, chauffe-eau, etc.

L'ozone (O₃) n'est pas directement rejeté par une source de pollution. Il se forme par une réaction chimique à partir des polluants dits « précurseurs de l'ozone », dont les principaux sont les oxydes d'azote (NOx) et les composés organiques volatils (COV), sous l'effet des rayons UV du soleil (Schéma 1). De ce fait, c'est un polluant qui se retrouve en plus grande quantité en périphérie des grandes agglomérations.

Schéma 1 : La formation de l'ozone



Source : Atmo Auvergne-Rhône-Alpes

2.4.1.2 Les effets de la qualité de l'air sur la santé et l'environnement

Les effets sur la santé de la pollution de l'air sont divers. Cette pollution peut être à l'origine de nombreuses maladies et entraîner des décès prématurés. La pollution de l'air pourra avoir des effets différents selon les facteurs d'exposition tels que la durée, la sensibilité individuelle, la concentration des polluants dans l'air et les capacités pulmonaires des individus.

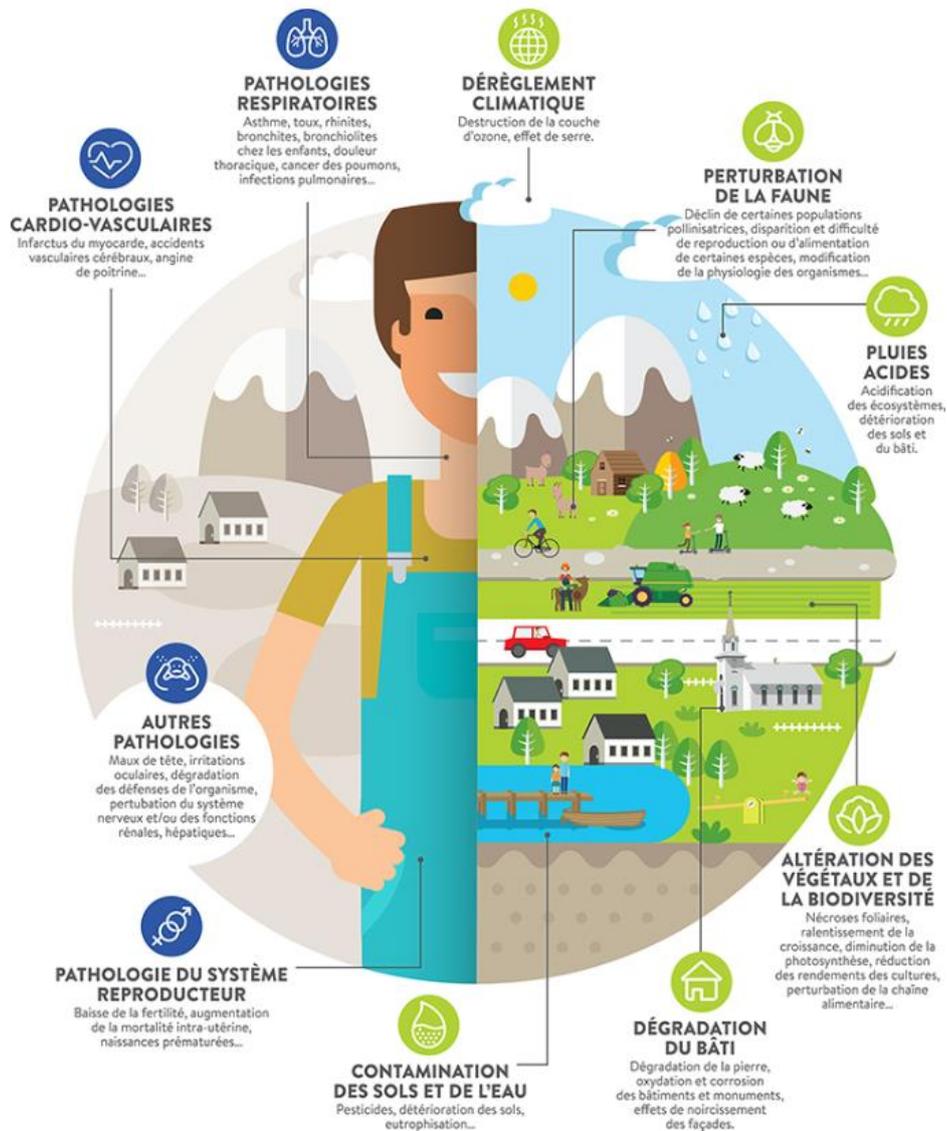
Les effets de la pollution sur la santé sont classés en deux catégories :

- les effets à court terme, suite à une exposition d'une durée limitée à des épisodes de pollution ;
- les effets à long terme, liés à une exposition chronique à la pollution de l'air (expositions répétées ou continues tout au long de la vie).

Du fait de la durée d'exposition, la pollution chronique cause globalement le plus d'impacts sanitaires. Cependant, les impacts sanitaires des pics de pollution sont tout aussi importants à prendre en compte, particulièrement pour les personnes considérées comme plus sensibles (enfants, personnes souffrant de pathologies chroniques, personnes âgées). C'est pourquoi des mesures spécifiques sont prises en cas de concentration élevée en polluants.

Outre la santé, la pollution de l'air a aussi des impacts sur l'environnement.

Les effets de la pollution de l'air sur la santé et sur l'environnement en image

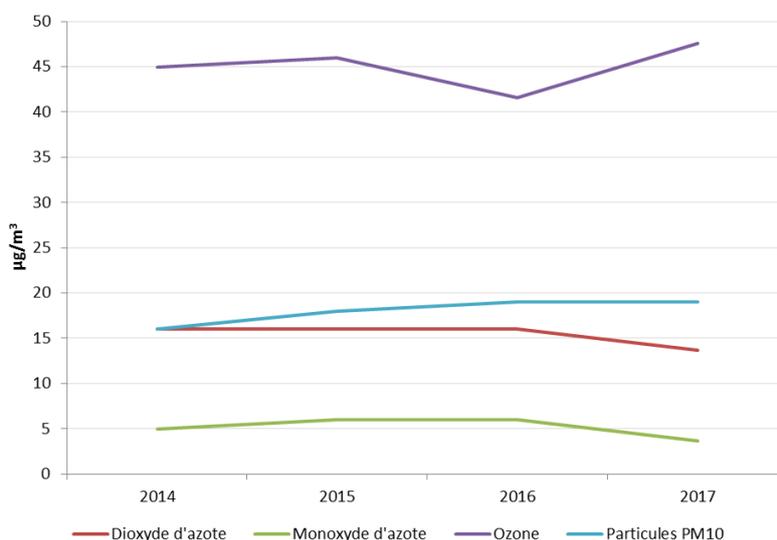


Source : Atmo Auvergne-Rhône-Alpes

2.4.1.3 L'évolution de la qualité de l'air

Depuis plusieurs années la qualité de l'air s'améliore de façon générale pour les oxydes d'azote et les particules fines, mais pas en ce qui concerne l'ozone qui continue sa progression (Graphe 1).

Évolution des concentrations (en $\mu\text{g}/\text{m}^3$) des principaux polluants mesurés dans l'air sur Bourgoin-Jallieu de 2014 à 2018



Source Atmo-Auvergne-Rhône-Alpes

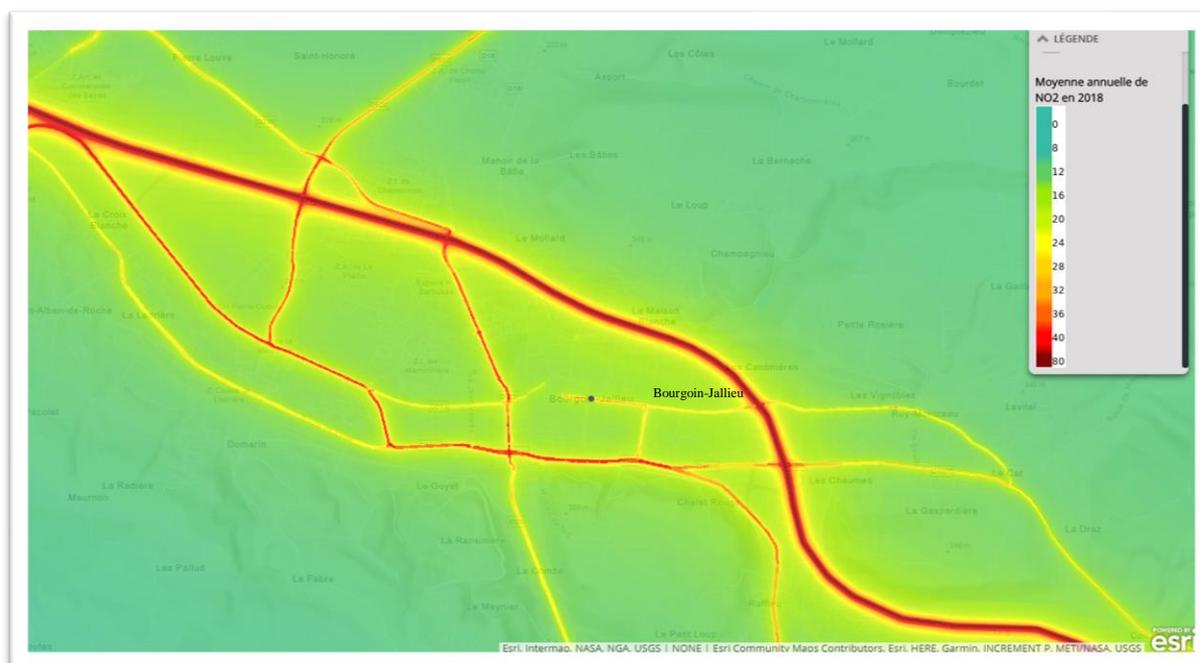
2.4.1.4 L'exposition de la population aux principaux polluants

D'après les nouveaux indicateurs Air&Santé développés par Atmo-Auvergne-Rhône-Alpes, moins de 5 % de la population de Bourgoin-Jallieu seraient exposés à des concentrations de NO_2 supérieures à $40 \mu\text{g}/\text{m}^3$. En comparaison, sur la Métropole de Lyon, il y en aurait de 5 % à 35 % en fonction des communes concernées.

L'exposition moyenne aux PM 2.5 serait comprise entre 10 et $12.5 \mu\text{g}/\text{m}^3$. À titre de comparaison, dans la Métropole de Lyon elle varie de 14,2 à $15,6 \mu\text{g}/\text{m}^3$. Cependant, le seuil de recommandation pour la protection de la santé de l'OMS est fixé à $10 \mu\text{g}/\text{m}^3$.

Les populations les plus touchées par une exposition aux particules et au dioxyde d'azote sont celles à proximité immédiate des grands axes routiers (A 43, D1006, D522, D1085) (carte 8).

Carte 8 : Moyenne annuelle de dioxyde d'azote NO2 dans l'air ambiant, estimée par modélisation en 2018 – Zoom sur Bourgoin-Jallieu

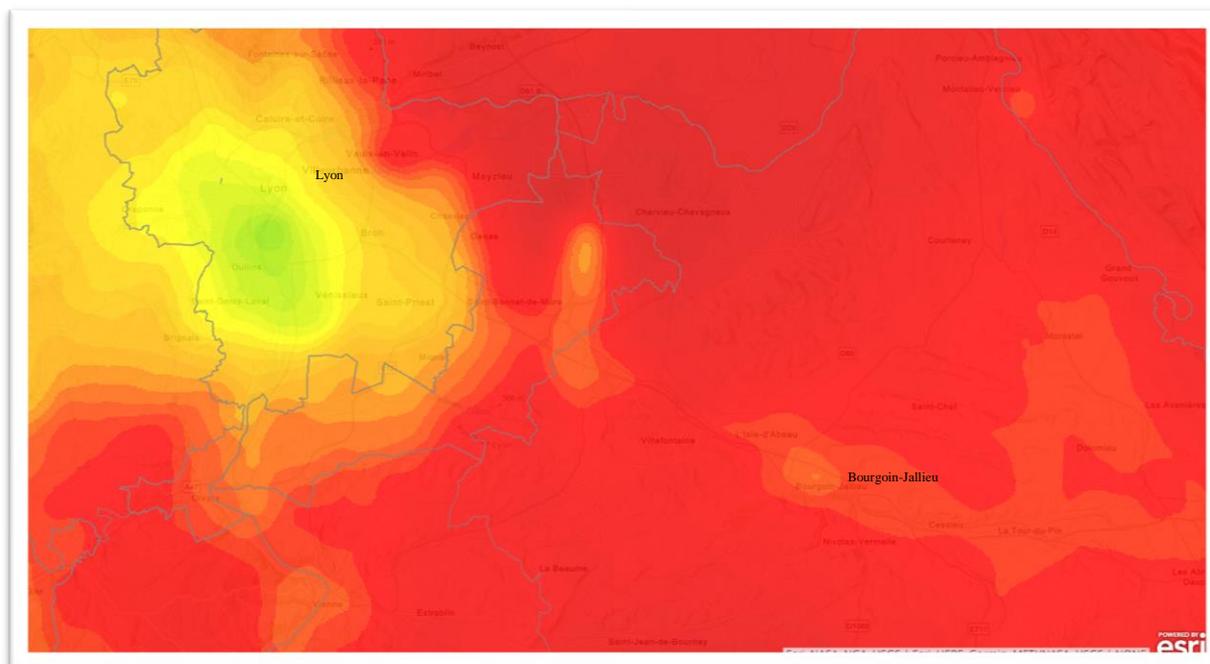


Source Atmo-Auvergne-Rhône-Alpes

Le bassin Lyon Nord-Isère a été le secteur de la région le plus touché par les épisodes pollués en 2018 : 23 jours d'activation du dispositif préfectoral dont 5 en vigilance rouge à cause de l'ozone (carte 9).

Carte 9 : Nombre de jours "pollués*" à l'ozone (O₃) dans l'air ambiant, estimée par modélisation en 2018 – Zoom sur Bourgoin-Jallieu

*où le maximum journalier de la moyenne glissante sur 8h est supérieur à 120µg/m³



Source Atmo-Auvergne-Rhône-Alpes

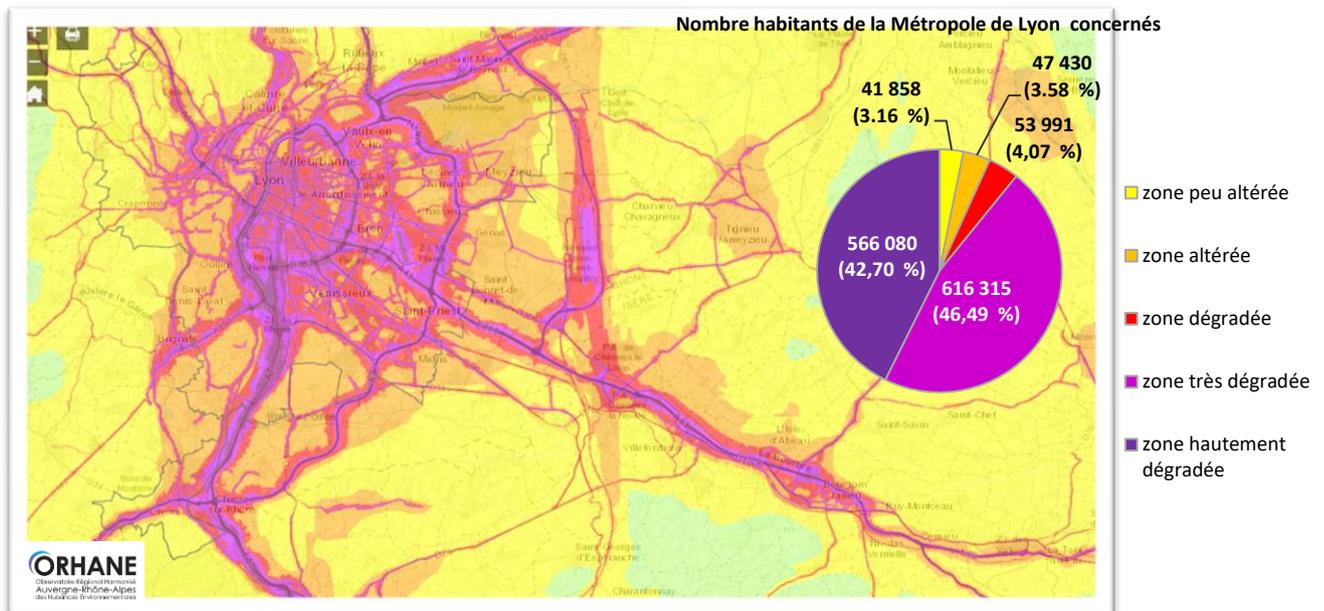
2.4.2 La co-exposition air-bruit

Grâce à une base de données homogénéisée à l'échelle régionale intégrant en particulier les trafics sur les réseaux routiers, ferroviaires et aériens (sources communes de bruit et de pollution de l'air), la plateforme ORHANE offre une vision cartographique combinée du bruit et de la qualité de l'air ainsi qu'une estimation des populations exposées.

Les deux cartographies d'indicateur Air et Bruit sont croisées pour produire un **indicateur air-bruit compris entre 1 et 6**, en calculant en chaque point la moyenne de l'indicateur Air et de l'indicateur Bruit. Ainsi, les zones sont classées de 1 (zone très peu altérée) à 6 (zone hautement altérée). Ensuite la part de la population exposée dans chaque zone est calculée.

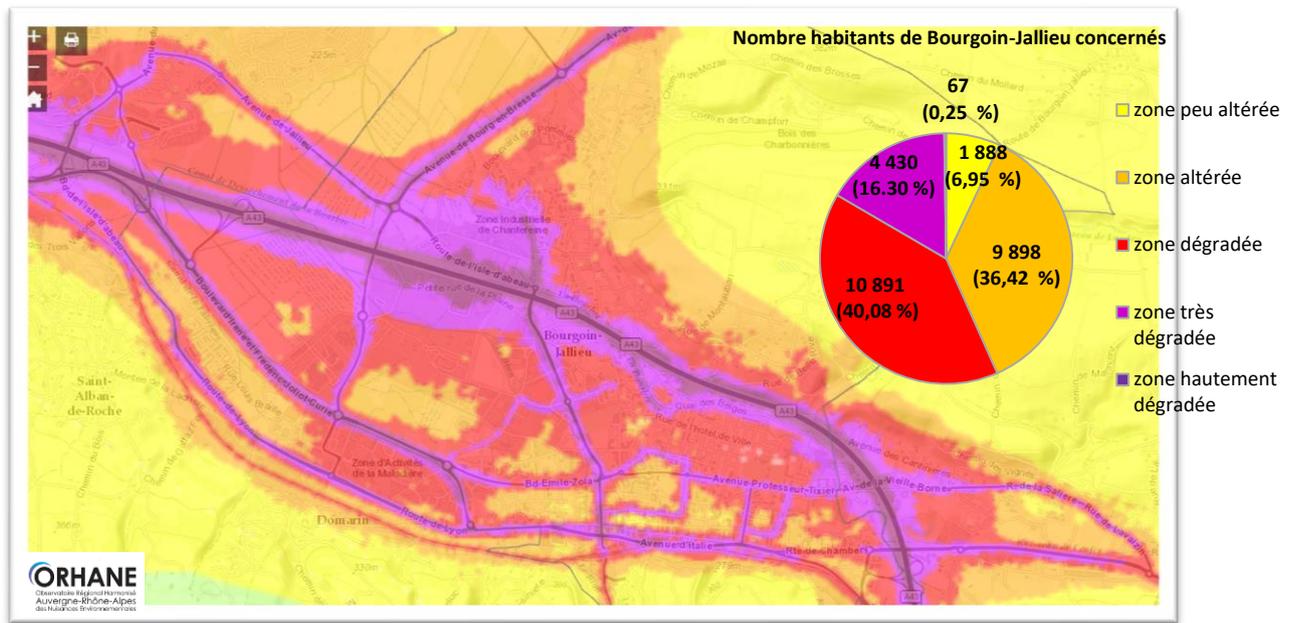
Alors que presque 90 % des habitants de la Métropole de Lyon sont concernés par une co-exposition air-bruit très dégradée à hautement dégradée (carte 10), à Bourgoin-Jallieu seuls 16 % de la population est concernée. Toutefois, 40 % de la population sont sous l'influence d'une zone dégradée (carte 11). Il est à noter une forte influence des différents grands axes routiers.

Carte 10 : Modélisation de la co-exposition air-bruit des habitants de la Métropole de Lyon



Source : Orhane

Carte 11 : Modélisation de la co-exposition air-bruit des habitants de Bourgoin-Jallieu



Source : Orhane

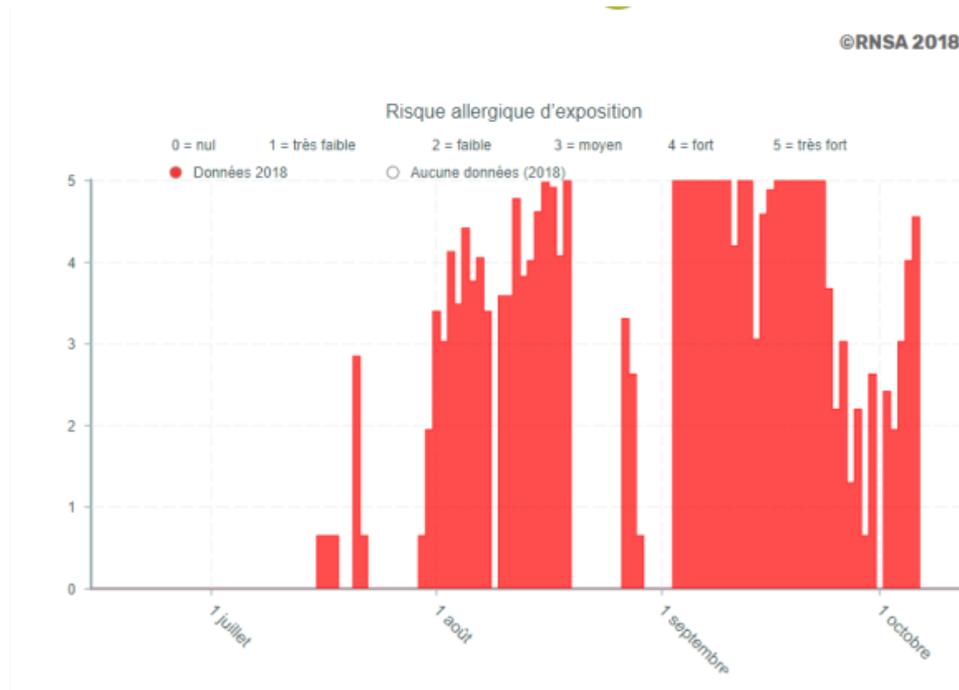
2.4.3 Les pollens d'ambroisie

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 essentiellement 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 était la région française la plus touchée par la diffusion des pollens d'ambroisie et le département de l'Isère est particulièrement concerné.

À partir des 15 capteurs installés dans l'ancienne région 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). Il est considéré qu'à partir d'un RAEP égal à 3, toutes les personnes allergiques présentent des symptômes.

L'évolution du nombre de jours avec un RAEP ≥ 3 est variable selon les années. En 2018, le RNSA a enregistré 45 jours avec un RAEP ≥ 3 à Bourgoin-Jallieu.

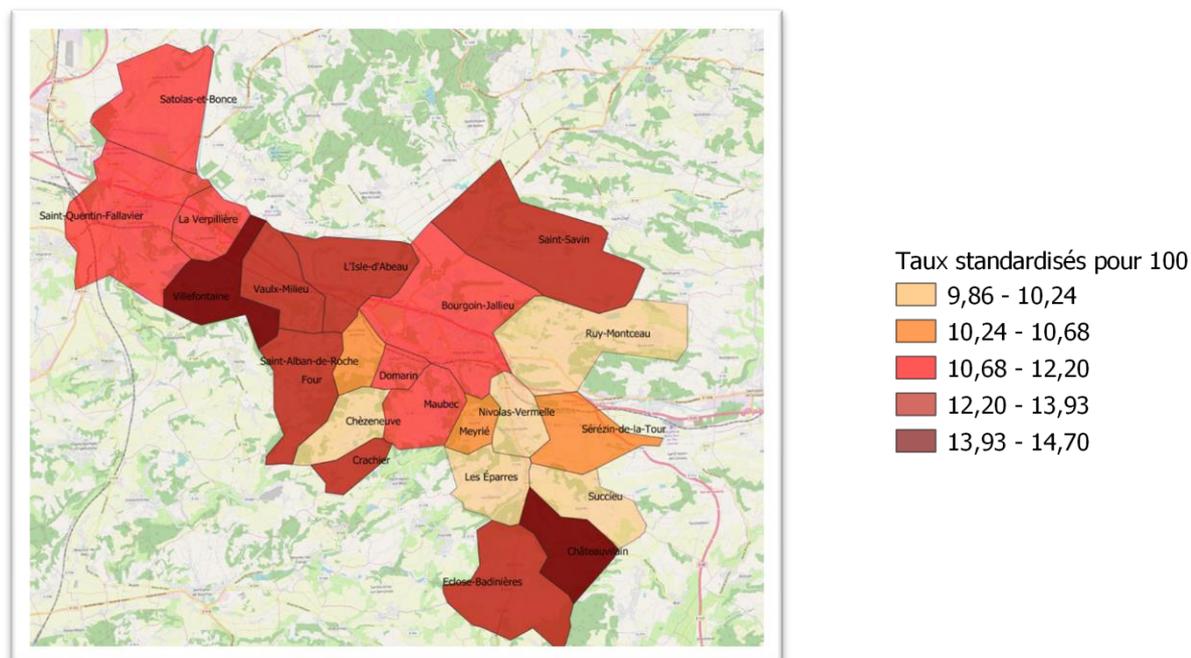
Risque allergique d'exposition aux pollens d'ambroisie en 2018



Source : RNSA

L'exploitation des données de consommation de médicaments anti-allergiques indique que sur Bourgoin-Jallieu, de 10 à 12 % des assurés seraient potentiellement allergiques à l'ambroisie et auraient consommé des soins (comparativement ce taux est de 10 % sur l'ensemble de la région Auvergne-Rhône-Alpes).

Carte 12 : Taux standardisés de personnes potentiellement allergiques à l'ambroisie en 2017



Source : DCIRS exploitation ORS ARA

En juillet 2019, un nouveau plan de lutte contre l'ambroisie et un nouvel arrêté préfectoral ont été adoptés afin de limiter l'exposition de chacun à ces pollens fortement allergènes.

2.4.4 Le moustique tigre

Le moustique *Aedes albopictus* est un moustique d'origine tropicale, également appelé "moustique tigre" en raison des zébrures qui parcourent son corps effilé. Dans la plupart des cas, sa pique est bénigne, bien que ce moustique puisse être vecteur de diverses maladies comme la dengue, le chikungunya ou le zika. Pour transmettre ces virus, il doit au préalable avoir piqué une personne infectée. Une centaine de cas de dengue ou de chikungunya est déclarée chaque année en France métropolitaine, mais il s'agit dans la très grande majorité de cas importés, c'est-à-dire que les malades ont été contaminés en dehors de la métropole puis sont revenus malades.

Le moustique tigre établit le plus souvent ses quartiers chez des particuliers, dans de petites réserves d'eaux stagnantes.

Le moustique tigre se propage dans de nombreux départements français depuis 2006. L'implantation du moustique tigre en Isère a été confirmée au cours de l'été 2012. Le moustique tigre est officiellement installé dans 42 départements dont le département de l'Isère. Le département a été classé au niveau 1 du plan national anti-dissémination du chikungunya et de la dengue depuis le 1^{er} mai 2013.

En septembre 2019, un premier cas de dengue autochtone a été déclaré dans le département du Rhône.

Synthèse des données environnementales

- **Les principaux risques naturels sur la commune de Bourgoin-Jallieu sont les risques d'inondations et de mouvements de terrains avec des coulées de boues.** La ville de Bourgoin-Jallieu est traversée par la rivière La Bourbre, les ruisseaux du Loudon, du Bion et le Pelud, d'où un risque d'inondation. Les marais situés au Nord-Ouest de la commune ainsi que les espaces bordant La Bourbre sont les zones les plus exposées à ce risque. Elle ne fait toutefois pas l'objet d'un programme de prévention (PAPI) et n'est pas considérée comme un territoire à risque important d'inondations (TRI). La zone industrielle de Chantereine, ainsi que les quartiers Le Pont, Pré-Bénit, le Rivet et Boussieu sont concernés par l'aléa inondation. Certaines zones de Bourgoin-Jallieu sont sujettes aux débordements de nappes et de caves (Champfleuri, l'Oiselet, Boussieu).
- **La commune de Bourgoin-Jallieu est située dans une zone à faible potentiel radon ne présentant pas de risque pour la santé.**
- La commune de Bourgoin-Jallieu compte 12 installations classées dont un site **Seveso seuil haut** (PCAS). 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.
- La commune de Bourgoin-Jallieu est désormais **concernée par le plan particulier d'intervention de la centrale nucléaire du Bugey** suite à une extension de 10 à 20 kilomètres de l'application du plan.
- Malgré une baisse constante des niveaux de polluants dans l'air, l'exposition des habitants aux particules fines et au dioxyde d'azote n'est pas négligeable. **Moins de 5 % de la population de Bourgoin-Jallieu seraient exposés à des concentrations de NO₂ supérieures à 40 µg/m³. L'exposition moyenne aux PM 2.5 serait comprise entre 10 et 12.5 µg/m³.** Les populations les plus touchées par une exposition aux particules et au dioxyde d'azote sont celles à proximité immédiate des grands axes routiers (A 43, D1006, D522, D1085).
- Le bassin Lyon Nord-Isère a été le secteur de la région le plus touché par les épisodes pollués en 2018 : **23 jours d'activation du dispositif préfectoral pour la pollution de l'air dont 5 en vigilance rouge à cause de l'ozone.**
- **16 % des habitants de Bourgoin-Jallieu sont dans une zone de co-exposition air-bruit très dégradée et 40 % dans une zone dégradée.**
- L'exploitation des données de consommation de médicaments antiallergiques indique qu'à Bourgoin-Jallieu, de **10 à 12 % des assurés seraient potentiellement allergiques à l'ambroisie** et auraient consommé des soins (comparativement ce taux est de 10 % pour l'ensemble de la région Auvergne-Rhône-Alpes).
- **L'implantation du moustique tigre en Isère a été confirmée au cours de l'été 2012**

3 Offre et recours aux soins

3.1 Offre et recours aux soins libéraux

3.1.1 L'offre libérale

Les professionnels de santé libéraux recensés correspondent aux praticiens considérés en activité par l'Assurance maladie en 2017. Ils peuvent exercer leur activité libérale en cabinet, en Maison de santé pluriprofessionnelle (MSP), en centre de santé, à l'hôpital public ou privé sur les territoires observés.

La densité en médecins généralistes à Bourgoin-Jallieu, 174 médecins pour 100 000 habitants, est plus élevée que dans l'Isère et en Auvergne-Rhône-Alpes. Par ailleurs, la part des médecins généralistes âgés de 55 ans et plus et donc susceptible de partir à la retraite dans les dix prochaines années est relativement faible : 29 % contre 47 % dans le département de l'Isère et 49 % en Auvergne-Rhône-Alpes.

Les densités en chirurgiens-dentistes et masseurs-kinésithérapeutes apparaissent aussi nettement supérieures aux moyennes départementales et régionales. À l'inverse, la densité en infirmiers libéraux est moins élevée dans la commune qu'en Isère et en région.

Pour l'offre de professionnels de santé libéraux, il est à noter la présence de 48 médecins généralistes libéraux dans la commune de Bourgoin-Jallieu, soit une forte augmentation des effectifs depuis 2014. L'augmentation de l'offre libérale est aussi constatée pour les infirmiers, les masseurs kinésithérapeutes et les orthophonistes. Cette situation pourrait être liée au déménagement de l'hôpital et l'installation du Médipole au sein de la commune de Bourgoin-Jallieu.

Effectifs et densité de professionnels de santé libéraux pour 100 000 habitants, 2017

Professionnels de santé libéraux	Bourgoin-Jallieu				Isère Densité*	Auvergne Rhône- Alpes Densité*	Bourgoin-Jallieu Effectif	
	Effectif	Densité*	55 ans et + (%)	Secteur 2 (%)			2014	2009
Médecins généralistes	48	174,5	29,2	4,2	96,1	93,0	35	40
Gynécologues	8	123,9	50,0	62,5	30,9	31,4		
Ophthalmologues	5	18,2	60,0	100,0	6,4	6,5	2	3
Pédiatres	3	57,8	66,7	33,3	22,2	20,3		
Psychiatres	7	25,5	57,1	28,6	11,5	9,4	6	6
Chirurgiens-dentistes	24	87,3	16,7	0,0	51,4	54,4	13	24
Orthodontistes	3	10,9	0,0	0,0	2,4	2,8		
Infirmiers	38	138,2	15,8	0,0	141,4	143,6	20	21
Masseurs-kinésithérapeutes	58	210,9	3,4	0,0	130,4	112,8	29	38
Orthophonistes	17	61,8	11,8	0,0	34,7	34,1	10	12

*Densité pour 100 000 habitants

Sources : Cnam (Sniiram – 31/12/2017), Insee (RP 2015), exploitation ORS Auvergne-Rhône-Alpes

3.1.2 Le recours aux soins libéraux

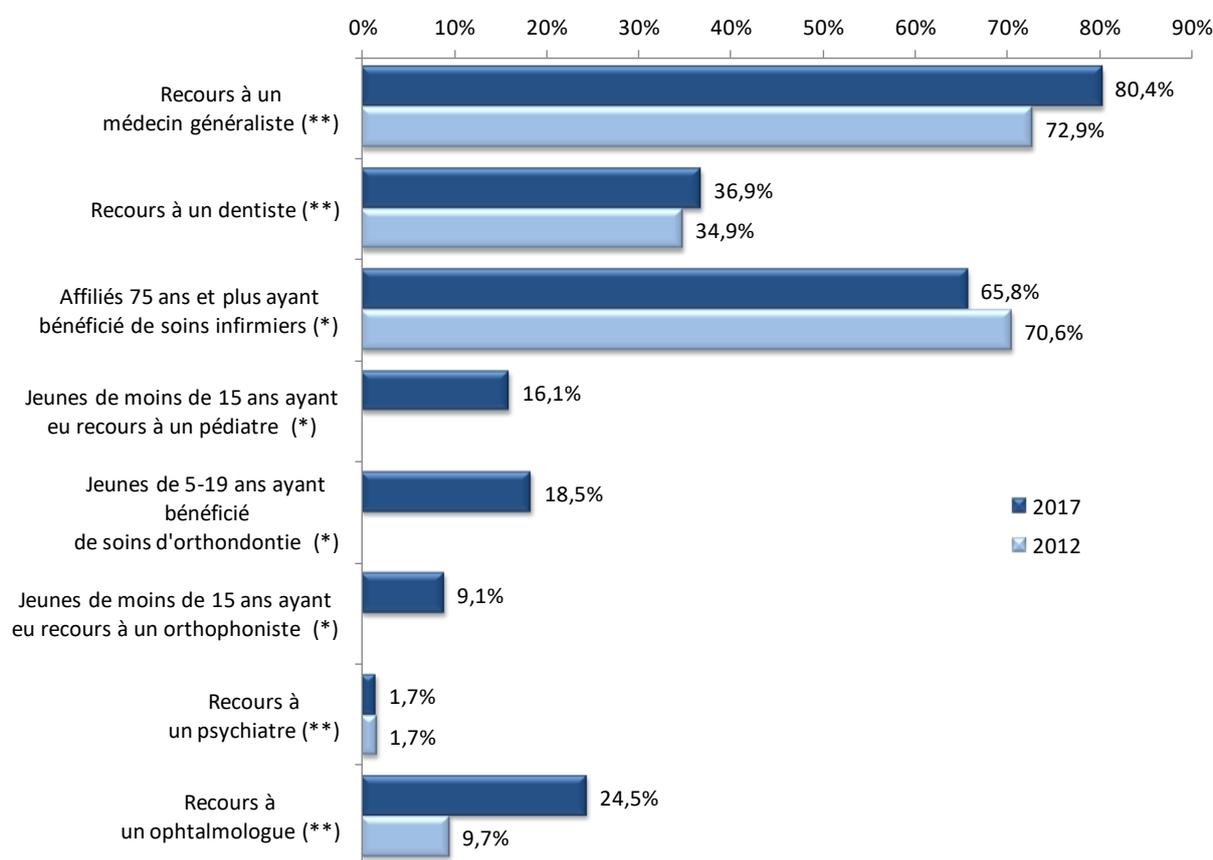
Le taux de recours aux professionnels de santé libéraux représente le pourcentage d'habitants ayant consulté au moins une fois dans l'année les différents professionnels de santé.

En 2017, 80 % des habitants de Bourgoin-Jallieu, couverts par le régime général, ont consulté au moins une fois un médecin généraliste libéral, un taux supérieur aux taux départemental et régional. Le recours aux médecins généralistes a subi une hausse globale à Bourgoin-Jallieu entre 2012 et 2017 : le taux était de 73 % en 2012. Cette hausse a été particulièrement observée dans les quartiers de Saint-Michel, Oiselet, La Grive, Centre-ville Est, Champaret, Pré Tillon, Champfleuri.

Le recours aux chirurgiens-dentistes, aux infirmiers (pour les habitants de 75 ans et plus) apparaisse en deçà des moyennes départementales et régionales.

Entre 2012 et 2017, le recours aux infirmiers pour les personnes âgées de 75 ans et plus a connu une baisse.

Évolution du taux de recours à un professionnel de santé entre 2012 et 2017



* Taux brut

** Taux standardisé

Source : ARS [Régime général de l'Assurance Maladie, 01/12/2018]

Taux (en %) de la population ayant recours à un professionnel de santé en 2017

Recours aux professionnels de santé libéraux									
Quartier	Iris	Recours à un médecin généraliste (**)	Recours à un dentiste (**)	Affiliés 75 ans et plus ayant bénéficié de soins infirmiers (*)	Jeunes de moins de 15 ans ayant eu recours à un pédiatre (*)	Jeunes de 5-19 ans ayant bénéficié de soins d'orthodontie (*)	Jeunes de moins de 15 ans ayant eu recours à un orthophoniste (*)	Recours à un psychiatre (**)	Recours à un ophtalmologue (**)
OISELET	St-Michel	77,0	36,1	66,1	19,0	18,4	11,5	2,4	24,2
	Oiselet-La-Grive	81,5	37,2	73,7	19,6	20,0	9,7	1,7	24,6
CHAMPARET	Centre Ville Est	78,7	40,2	53,4	14,4	20,5	7,2	1,7	23,7
	Champaret	79,7	34,9	68,6	12,8	18,0	10,0	2,1	23,3
PRE BENIT - MONBERNIER	Pre Benit	79,8	36,8	68,2	15,7	18,7	9,5	1,5	24,1
	Montbernier	79,6	41,6	62,1	20,3	24,1	10,4	1,5	25,7
CHAMPFLEURI	Pre Tillon	82,1	32,4	67,3	13,7	16,9	8,3	2,1	23,8
	Champfleuri	80,3	34,3	65,8	11,8	15,5	9,8	1,1	24,3
	Pre Pommier	80,6	37,5	69,3	12,3	15,9	15,1	1,4	22,1
	Bourgoin_Jallieu	80,4	36,9	65,8	16,1	18,5	9,1	1,7	24,5
	Isère	79,3	39,7	68,0	19,8	18,5	10,3	2,3	27,0
	Auvergne-rhône-alpes	77,8	39,3	66,7	19,5	16,8	9,9	2,1	24,3

* Taux brut

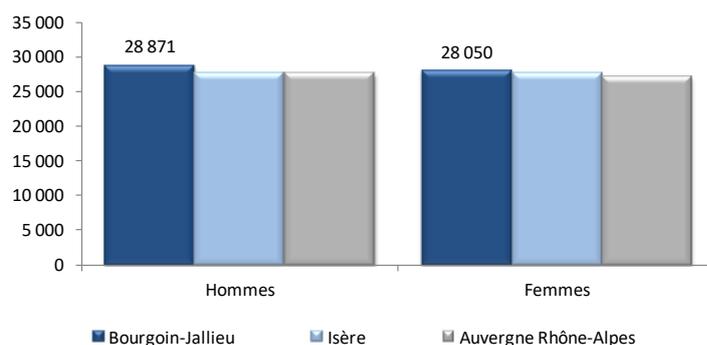
** Taux standardisé

Source : ARS [Régime général de l'Assurance Maladie, 01/12/2018]

3.2 Séjours hospitaliers

En 2018, 7 777 séjours hospitaliers en médecine, chirurgie ou obstétrique ont été décomptés pour les habitants de Bourgoin-Jallieu. Le taux de séjours hospitaliers des habitants de la commune est plus élevé chez les hommes que dans le département et la région : les taux de séjours hospitaliers s'élèvent à 28 871 pour 100 000 habitants chez les hommes (contre 27 687 dans la région) et à 28 050 pour 100 000 habitants chez les femmes (contre 27 850 dans la région).

Taux* séjours hospitaliers tous motifs confondus des habitants de Bourgoin-Jallieu, 2018

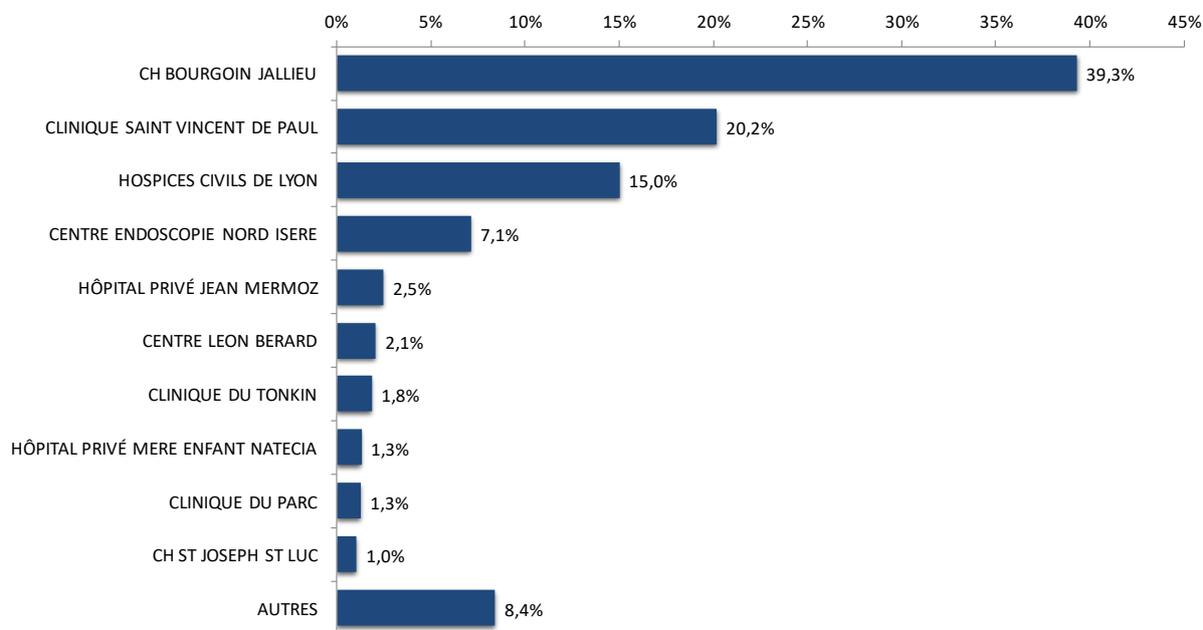


Sources : ATIH (PMSI - 2018), Insee (Recensement - 2015)

*Taux pour 100 000 habitants

L'analyse des trajectoires hospitalières montre que les habitants du territoire sont en premier lieu hospitalisés au Centre Hospitalier de Bourgoin-Jallieu : en 2018, 39 % des séjours hospitaliers en MCO (tous motifs confondus) des habitants du territoire y sont effectués. La clinique Saint Vincent de Paul a accueilli 20 % des séjours hospitaliers des habitants du territoire, les Hospices Civils de Lyon 15 % des séjours et le Centre Endoscopie du Nord Isère 7 %.

Répartition des séjours hospitaliers tous motifs confondus des habitants de Bourgoin-Jallieu



Sources : PMSI – Séjours hospitaliers tous diagnostics (2018)

4 État de santé

4.1 Les Affections de longue durée

Définition et interprétation

Le dispositif des Affections de longue durée (ALD) permet la prise en charge des patients ayant une maladie chronique comportant un traitement prolongé et une thérapeutique particulièrement coûteuse.

Une liste établie par décret fixe trente affections (ALD30) ouvrant droit à une exonération du ticket modérateur (cancer, diabète, maladies cardiovasculaires, maladies psychiatriques de longue durée, etc.). Cette obtention est subordonnée à une demande à la caisse d'affiliation de l'assuré et à l'accord du service médical.

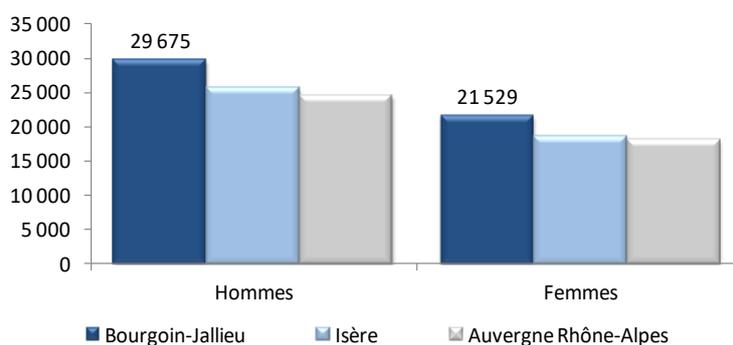
En pratique, la quasi-totalité des affections ayant un caractère habituel de gravité est couverte par le champ des ALD.

Les déclarations d'ALD ne sont pas forcément systématiques. Parfois, également, des personnes bénéficiant d'ALD à d'autres titres ne font pas systématiquement l'objet de déclaration d'une nouvelle ALD. Ainsi, ces indicateurs soulignent des tendances mais ils sont à interpréter avec prudence et sont à croiser avec les indicateurs présentés par la suite.

Définition de la prévalence : Nombre de cas d'une maladie dans une population à un moment donné, englobant aussi bien les cas nouveaux que les cas anciens. Ainsi quand il est fait référence au taux de prévalence, ce dernier indique le nombre de cas existants au sein de la population comprenant aussi bien les cas anciens que les cas nouveaux.

En 2016, 6 712 détenteurs d'une ALD (dont 49 % d'hommes) sont décomptés dans le territoire. Les taux de prévalence des ALD (tous motifs confondus) dans la commune sont supérieurs aux taux régionaux, chez les hommes et les femmes. En 2016, chez les hommes, le taux de prévalence des ALD (tous motifs confondus) est de 29 675 pour 100 000 habitants à Bourgoin-Jallieu contre 24 563 en Auvergne-Rhône-Alpes. Chez les femmes, la même année, celui-ci s'élève à 21 529 pour 100 000 habitantes contre 18 157 au sein de la région.

Taux* annuels de prévalence d'ALD (tous motifs) des habitants de Bourgoin-Jallieu, 2016



Sources : CnamTS, CCMSA, RSI (2016), Insee (Recensement - 2015)

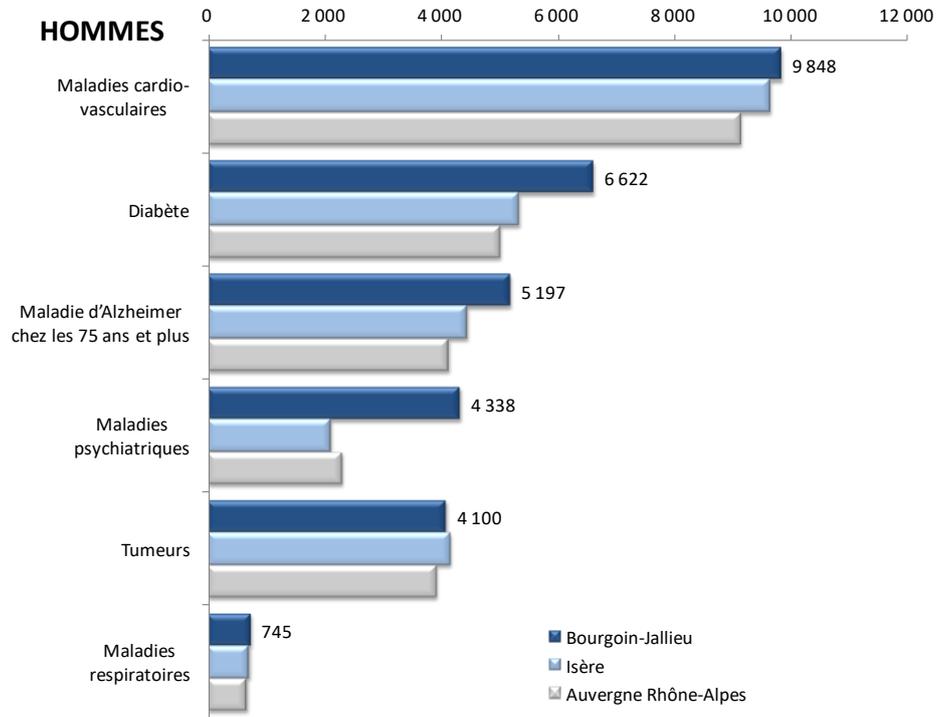
*Taux pour 100 000 habitants

L'analyse des taux de prévalence des ALD par grandes causes montre des taux de prévalence des ALD chez les hommes plus importants pour les maladies cardio-vasculaires, le diabète et les maladies

psychiatriques comparés à la région Auvergne-Rhône-Alpes. Chez les femmes, les taux de prévalence des ALD sont supérieurs pour le diabète, les maladies psychiatriques et les tumeurs.

En 2016, il est dénombré 1 840 détenteurs d'une ALD pour maladies cardiovasculaire, 1 392 pour diabète et 1 091 pour affections psychiatriques, tous sexes confondus.

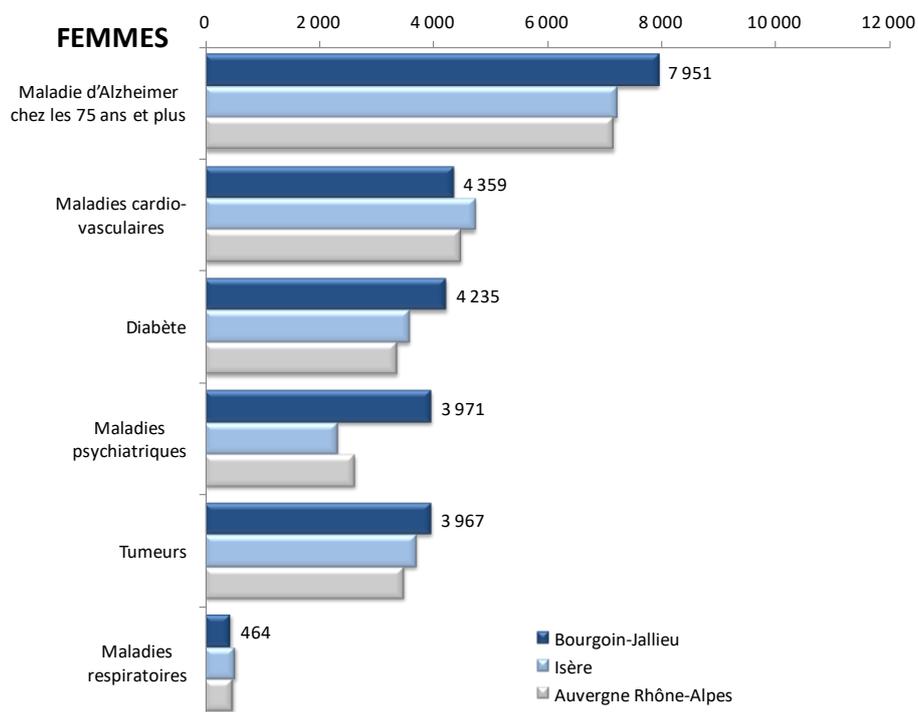
Taux* de prévalence des ALD chez les hommes habitant Bourgoin-Jallieu pour les principaux motifs, 2016



Sources : CnamTS, CCMSA, RSI (2016), Insee (Recensement - 2015), exploitation ORS Auvergne-Rhône-Alpes

*Taux pour 100 000 habitants

Taux* de prévalence des ALD chez les femmes habitant Bourgoin-Jallieu pour les principaux motifs, 2016



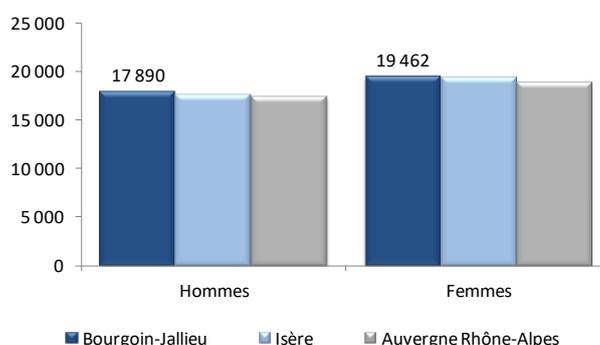
Sources : CnamTS, CCMSA, RSI (2016), Insee (Recensement - 2015), exploitation ORS Auvergne-Rhône-Alpes

*Taux pour 100 000 habitants

4.2 Les hospitalisations en Médecine, chirurgie ou obstétrique (MCO)

En 2018, 5 164 patients (dont 42 % d'hommes) domiciliés à Bourgoin-Jallieu ont été hospitalisés, soit un taux de patients hospitalisés qui s'élève à 17 890 pour 100 000 habitants chez les hommes et 19 462 pour 100 000 habitants chez les femmes. Ces taux sont supérieurs au taux régional, respectivement de 17 415 et 18 862 pour 100 000 habitants.

Taux* patients hospitalisés habitant Bourgoin-Jallieu (tous motifs confondus), 2018

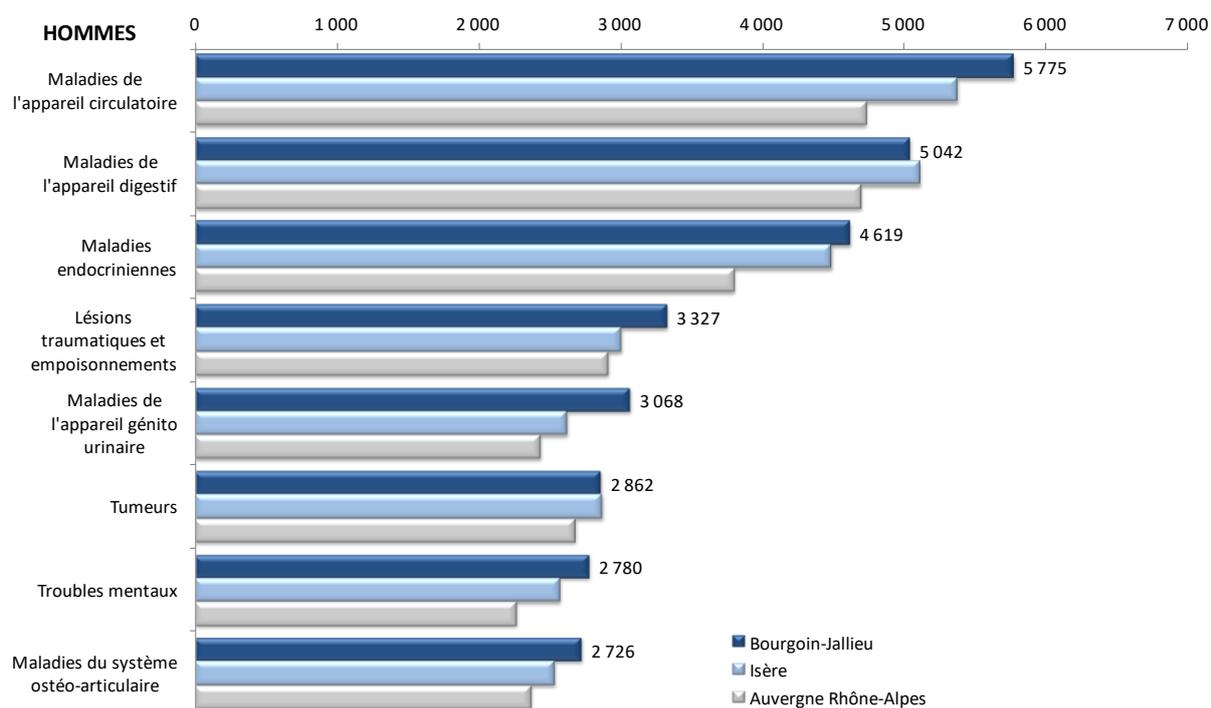


Sources : ATIH (PMSI - 2018), Insee (Recensement - 2015), exploitation ORS Auvergne-Rhône-Alpes

Chez les hommes, le premier grand motif d'hospitalisation sont les maladies cardio-vasculaires : en 2018, 635 berjalliens ont été hospitalisés pour ce motif. Le taux d'hospitalisation est supérieur à la moyenne régionale (5 775 pour 100 000 hommes). Le deuxième motif d'hospitalisation sont les maladies de l'appareil digestif (5 042 pour 100 000 hommes, taux supérieur à la valeur régionale). Les hospitalisations pour maladies endocriniennes sont en troisième position et leur taux est aussi supérieur au taux régional (4 619 pour 100 000 hommes). Les taux d'hospitalisations pour lésions traumatiques et empoisonnements (3 327 pour 100 000 hommes), maladies de l'appareil génito urinaire (3 068 pour 100 000 hommes), troubles mentaux (2 780 pour 100 000 hommes) et maladies du système ostéo-articulaire (2 726 pour 100 000 hommes) sont aussi supérieurs au taux régional.

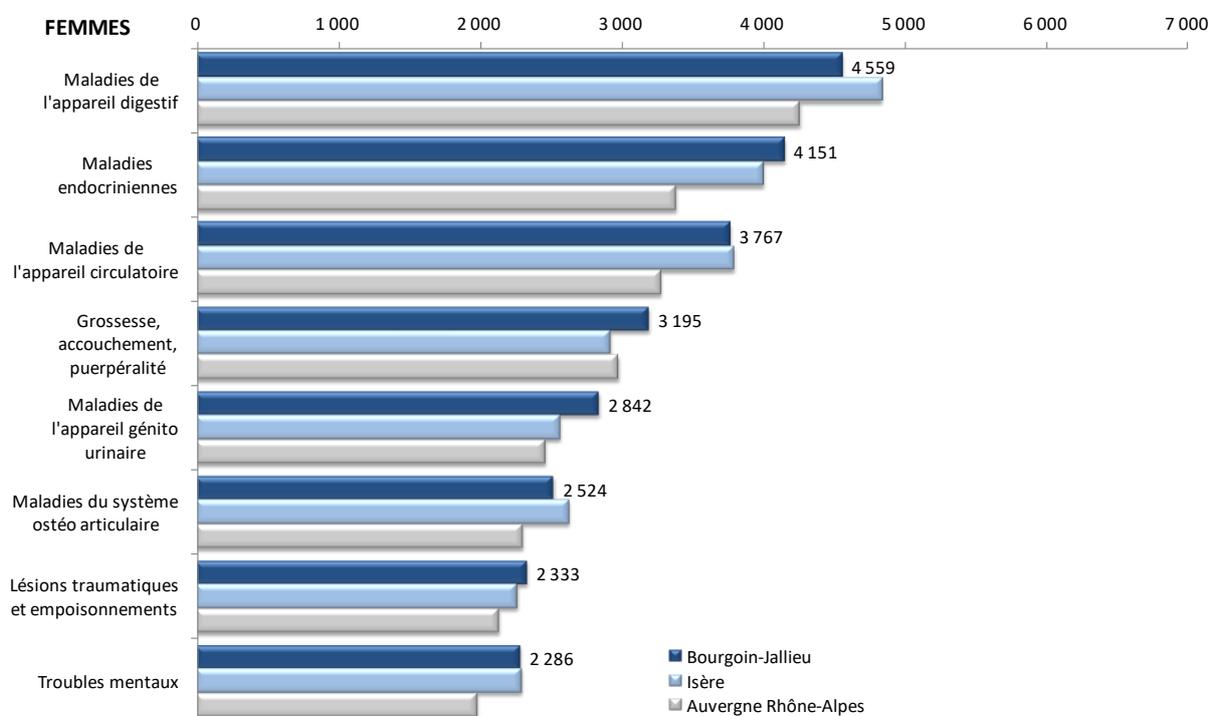
Chez les femmes, la première cause d'hospitalisation sont les maladies de l'appareil digestif (4 559 hospitalisations pour 100 000 femmes, taux supérieur à la moyenne régionale). Le taux d'hospitalisation pour maladies endocriniennes, deuxième cause d'hospitalisation, est supérieur à la moyenne régionale (4 151 pour 100 000 femmes). Comme chez les hommes, le taux d'hospitalisation pour maladies de l'appareil circulatoire, troisième cause d'hospitalisation, est aussi supérieur aux taux régional (3 767 pour 100 000 femmes). Enfin, les taux d'hospitalisation pour maladies de l'appareil génito urinaire et troubles mentaux sont aussi supérieurs au taux régional (2 842 et 2 286 pour 100 000 femmes).

Taux de patients hospitalisés par grands motifs d'hospitalisation chez les hommes, 2018



Sources : ATIH (PMSI - 2018), Insee (Recensement - 2016), exploitation ORS Auvergne-Rhône-Alpes

Taux de patients hospitalisés par grands motifs d'hospitalisation chez les femmes, 2018



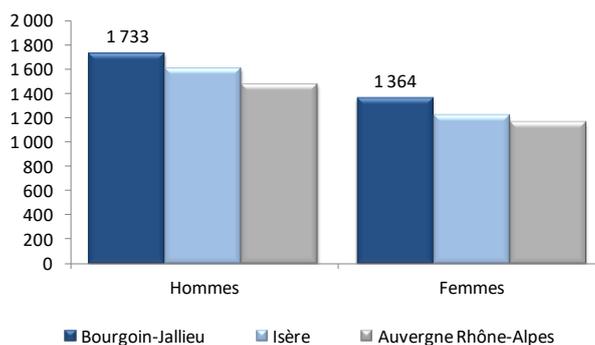
Sources : ATIH (PMSI - 2018), Insee (Recensement - 2016), exploitation ORS Auvergne-Rhône-Alpes

Causes spécifiques d'hospitalisation

Certaines causes spécifiques d'hospitalisation se démarquent sur le territoire de Bourgoin-Jallieu, ce qui est tout particulièrement le cas du diabète.

En 2018, 420 patients ont été hospitalisés pour diabète. Le taux de patients hospitalisés pour ce motif (1 733 pour 100 000 chez les hommes et 1 364 chez les femmes) est supérieur au taux régional et départemental.

Taux de patients hospitalisés pour diabète, 2018

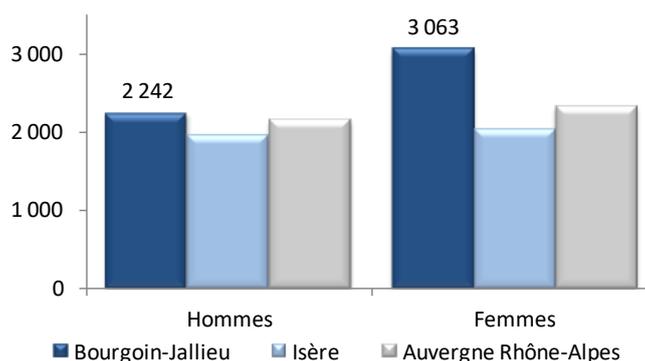


Sources : ATIH (PMSI - 2018), Insee (Recensement - 2016), exploitation ORS Auvergne-Rhône-Alpes

4.3 Les soins spécialisés en psychiatrie

En 2017, 603 personnes de 15 ans et plus domiciliées à Bourgoin-Jallieu ont été prises en charge dans un établissement de psychiatrie, exclusivement en ambulatoire (CMP, CATTP...). Comme décrit dans le graphique ci-dessous, les taux standardisés de patients pris en charge en ambulatoire chez les habitants de 15 ans et plus sont plus élevés chez les femmes dans le territoire qu'en Isère et en Auvergne-Rhône-Alpes.

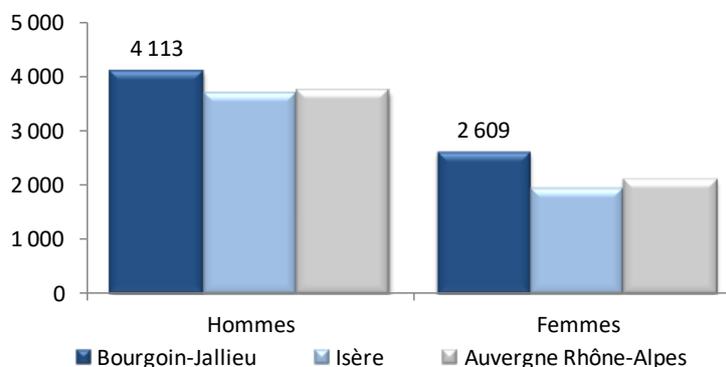
Taux de patients de 15 ans et plus vus exclusivement en ambulatoire, 2017



Sources : ATIH (PMSI - 2017), Insee (Recensement - 2015), exploitation ORS Auvergne-Rhône-Alpes

En 2017, 175 patients de moins de 15 ont été pris en charge dans un établissement de psychiatrie ambulatoire (CMP, CATTP...). Le taux d'hospitalisation des berjalliens de moins de 15 ans vus en ambulatoire est globalement similaire au département et à la région.

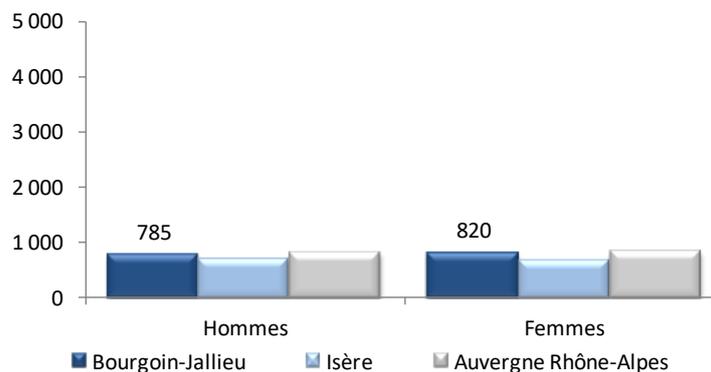
Taux de patients de moins de 15 ans exclusivement en ambulatoire, 2017



Sources : ATIH (PMSI - 2017), Insee (Recensement - 2015), exploitation ORS Auvergne-Rhône-Alpes

La même année, 176 patients de 15 ans et plus ont été hospitalisés à temps complet ou partiel. Le taux d'hospitalisation à temps complet ou partiel en psychiatrie est globalement similaire au département et à la région.

Taux de patients de 15 ans et plus vus à temps complet ou partiel, 2017



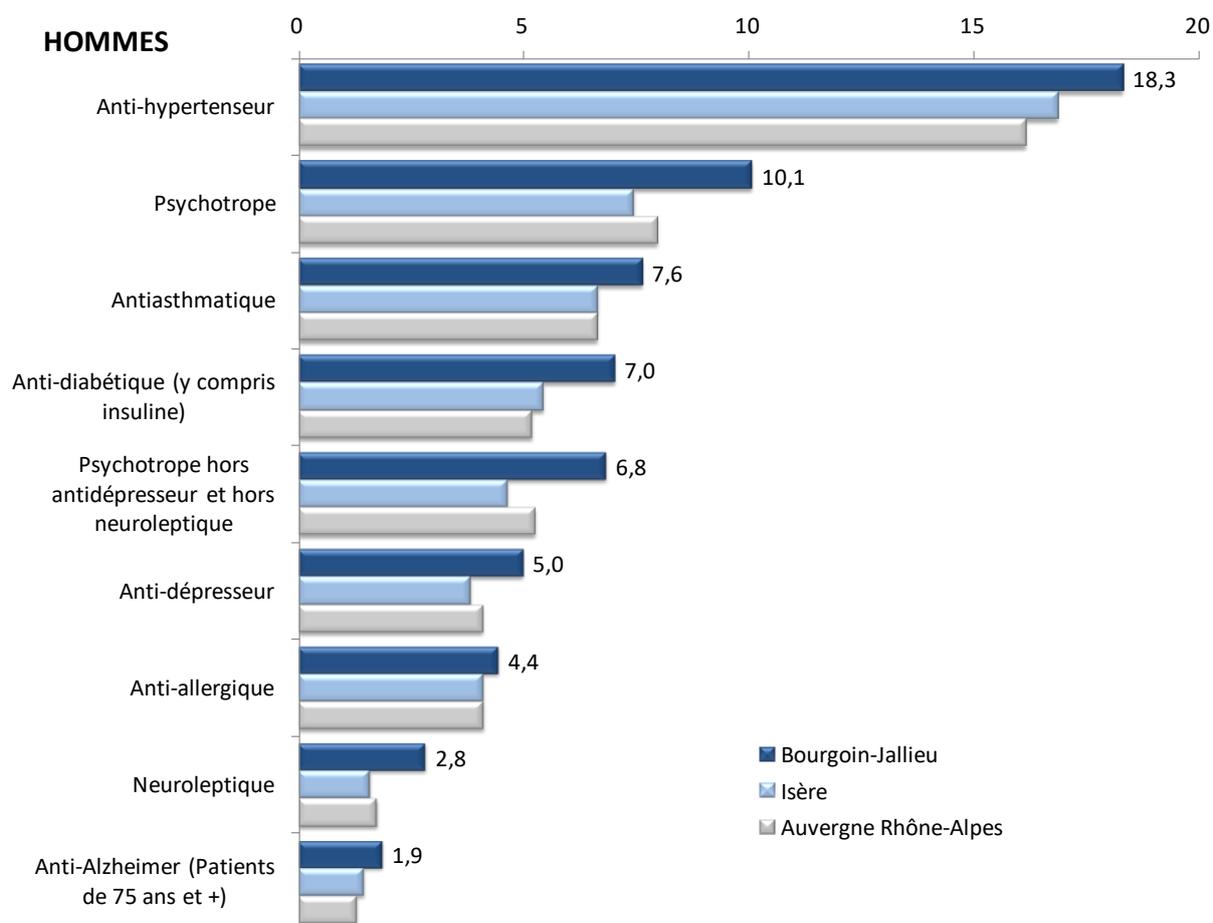
Sources : ATIH (PMSI - 2017), Insee (Recensement - 2015), exploitation ORS Auvergne-Rhône-Alpes

4.4 La consommation régulière de traitements médicamenteux

Les taux de consommation régulière de traitements médicamenteux (au moins trois prescriptions par an) sont supérieurs à Bourgoin-Jallieu comparativement aux taux observés en Isère et en Auvergne-Rhône-Alpes.

Chez les hommes, les taux de patients sous traitements médicamenteux apparaissent particulièrement plus élevés dans le territoire pour les antihypertenseurs, les psychotropes, les antiasthmatiques, les antidiabétiques, par rapport aux taux observés dans le département et la région.

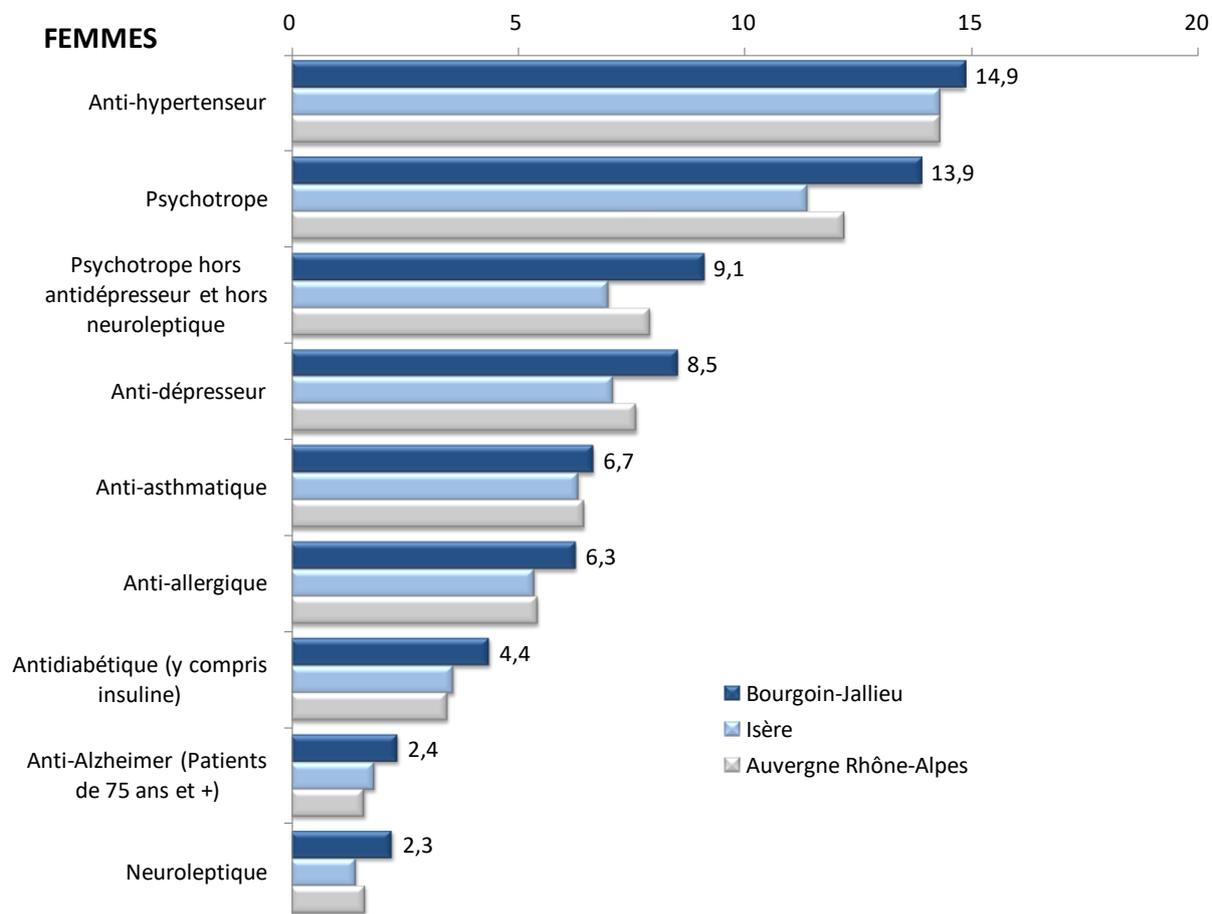
Taux de patients sous traitements médicamenteux réguliers chez les hommes, 2017



Sources : Cnam (Sniiram DCIRS - 2017), Insee (Recensement - 2015) - Tous régimes, exploitation ORS Auvergne-Rhône-Alpes

Chez les femmes, les taux de patientes sous traitements médicamenteux sont plus élevés dans le territoire pour les psychotropes, les anti-allergiques, les antidiabétiques, comparativement aux taux observés dans le département et la région.

Taux de patients sous traitements médicamenteux réguliers chez les femmes, 2017



Sources : Cnam (Sniiram DCIRS - 2017), Insee (Recensement - 2015) - Tous régimes, exploitation ORS Auvergne-Rhône-Alpes

Des disparités sont à noter entre les différents quartiers (périmètre Insee de l'IRIS utilisé), comme Champaret et Pré Tillon où les consommations de psychotropes sont plus importantes que dans le reste de la commune.

Concernant les consommations d'antidiabétiques les quartiers de Champaret, Pré Bénit, Pré Tillon, Champfleuri et Pré Pommier semblent plus concernés. L'usage d'antihypertenseur est plus répandu à Pré Tillon que dans le reste de la commune.

Enfin les antis allergiques et antiasthmatiques concernent plus encore les quartiers de l'Oiselet-La-Grive, Champaret (pour les antiallergiques) et Pré Tillon et Pré Pommier (pour les antiasthmatiques).

Taux standardisé de patients affiliés ou ayants droit du régime général, selon le traitement médicamenteux, 2017

Quartier	Iris	Psychotropes	Psychotropes hors antidépresseur et hors neuroleptique			Antidiabétique (y compris insuline)	Anti-hypertenseur	Anti-allergique	Anti-asthmatique
			antidépresseur	Neuroleptique					
OISELET	St-Michel	12,2	8,3	7,4	2,4	4,8	14,5	4,6	6,4
	Oiselet-La-Grive	12,0	7,8	7,1	1,7	4,4	16,7	5,8	6,2
CHAMPARET	Centre Ville Est	10,3	6,9	5,2	1,7	4,3	14,8	4,9	6,2
	Champaret	12,2	7,5	6,9	1,7	6,3	17,0	5,8	6,5
PRE BENIT - MONBERNIER	Pre Benit	10,8	7,1	5,7	2,0	5,3	17,1	4,4	5,2
	Montbernier	9,1	5,0	6,1	1,2	3,9	15,5	4,7	5,6
CHAMPFLEURI	Pre Tillon	16,8	11,9	7,9	5,7	7,2	18,1	5,9	8,5
	Champfleuri	10,3	7,4	4,8	1,4	7,9	17,5	5,2	7,3
	Pre Pommier	12,0	6,4	6,7	2,0	6,3	17,3	4,7	8,0
Bourgoin-Jallieu	Isère	12,2	7,9	6,6	2,5	5,5	16,6	5,0	6,6
	Isère	10,0	6,0	5,6	1,7	4,6	16,0	4,8	6,4
	Auvergne-rhône-alpes	10,8	6,9	6,1	1,8	4,4	15,7	4,8	6,5

Taux standardisé

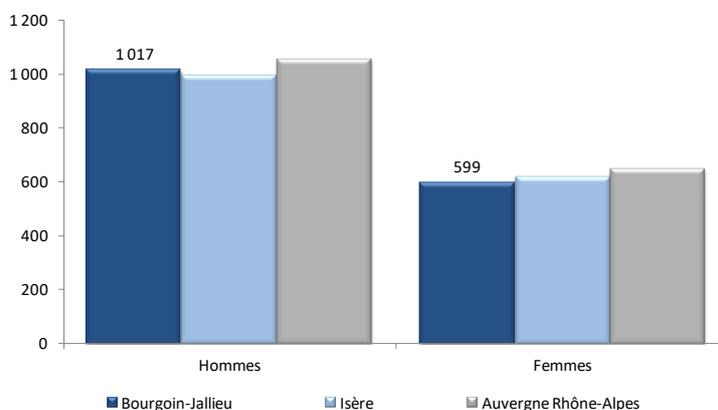
Source : ARS [Régime général de l'Assurance Maladie, 2017, exploitation ORS Auvergne-Rhône-Alpes

Données disponibles au 1/12/2018]

4.5 La mortalité

Sur la période 2011-2015, 213 décès ont été enregistrés en moyenne chaque année à Bourgoin-Jallieu (104 hommes et 109 femmes). Le taux standardisé de mortalité générale (toutes causes confondues) est globalement similaire au département et à la région.

Taux annuel moyen de mortalité générale, 2011-2015

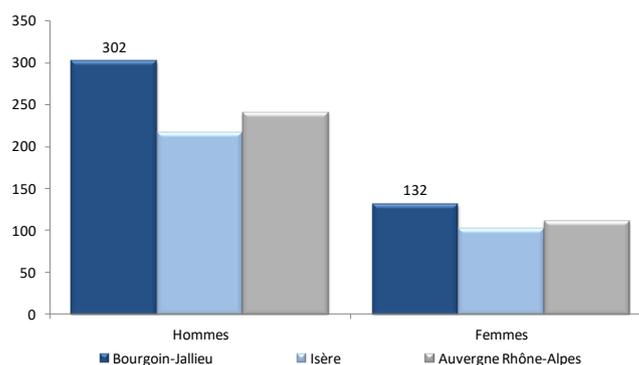


Sources : Inserm CépiDc (BCMD - 2011-2015), Insee (Recensement - 2013), exploitation ORS Auvergne-Rhône-Alpes

La mortalité prématurée concerne la mortalité enregistrée chez les personnes de moins de 65 ans. Une partie de la mortalité prématurée est considérée comme évitable par une réduction des comportements individuels à risque, incluant le tabagisme, la consommation nocive d'alcool ou encore la conduite routière dangereuse⁸.

Sur la période 2011-2015, 40 décès prématurés ont été enregistrés en moyenne chaque année à Bourgoin-Jallieu. Chez les hommes du territoire, il est à noter un taux de mortalité prématurée plus élevé que dans le département et la région. Bien que les populations de référence aient changé, cette donnée avait déjà été relevée lors du précédent diagnostic réalisé en 2014.

Taux annuel moyen de mortalité prématurée, 2011-2015



Sources : Inserm CépiDc (BCMD - 2011-2015), Insee (Recensement - 2013), exploitation ORS Auvergne-Rhône-Alpes

Parmi les grands motifs de décès, chez les hommes comme chez les femmes, les tumeurs, les maladies de l'appareil circulatoire, les maladies du système nerveux, sont les 3 premières causes de mortalité générale. Ces causes de décès bien que supérieures pour les tumeurs et maladies du système nerveux ne

⁸ Les causes de décès évitables intègre ainsi les cancers des voies digestives aérodigestives supérieures, de l'œsophage, du poumon, les psychoses alcooliques, les cirrhoses, les accidents de la circulation, les chutes accidentelles, les suicides et le sida.

sont pas statistiquement significatives et représentent les principales causes de décès dans la région et en France.

4.6 La prévention et le dépistage

Le programme de dépistage organisé du cancer du sein propose gratuitement tous les deux ans aux femmes de 50 à 74 ans un examen clinique et une mammographie. Les femmes sont invitées par courrier à réaliser gratuitement cet examen auprès d'un radiologue agréé (une deuxième lecture de la mammographie est effectuée systématiquement par un second radiologue pour vérifier les mammographies classées normales en première lecture). Le dépistage est coordonné au niveau local par un organisme de gestion, dans ce cas par le Centre régional de coordination du dépistage des cancers, site de l'Isère.

En 2018, à Bourgoin-Jallieu, 750 femmes de 50 à 74 ans, relevant du régime général, ont bénéficié d'une mammographie dans le cadre du dépistage organisé du cancer du sein, soit 45 % des femmes ciblées. Le taux de bénéficiaires du dépistage organisé du cancer du sein est inférieur de près de 5 points au taux départemental et régional.

L'Assurance maladie a développé un programme de prévention bucco-dentaire dénommé M'T Dents. Dans ce cadre, elle propose aux enfants et adolescents de 6, 9, 12, 15 et 18 ans⁹, un examen bucco-dentaire gratuit et si nécessaire des soins gratuits (entièrement pris en charge par l'Assurance maladie sans avance de frais). Les bénéficiaires sont invités par courrier à réaliser cet examen auprès du chirurgien-dentiste de leur choix.

En 2018, 383 enfants et adolescents de 5 à 19 ans ont bénéficié du programme de prévention M'T Dents, soit un taux de bénéficiaires de 25 % bien en dessous du taux départemental et régional.

L'Assurance maladie invite chaque année les personnes à risques, dont les personnes de 65 ans et plus, à se faire vacciner gratuitement contre la grippe (le vaccin antigrippal est pris en charge à 100 % par l'Assurance Maladie, sans avance de frais). En 2018, dans le territoire, 1 935 habitants de 65 ans et plus ont bénéficié d'un remboursement du vaccin antigrippe. Le taux de bénéficiaires d'un remboursement d'un vaccin antigrippe est globalement similaire au taux régional (44.1 % contre 44.4 %).

Certaines différences par quartier sont à relever : pour le programme M'T Dents, les quartiers de Oiselet-La Grive, Pré Tillon et Champfleuri sont bien en-dessous de la moyenne berjallienne. De la même manière, comme mentionné dans le tableau ci-dessous, le taux de femmes de 50 à 74 ans ayant réalisé une mammographie organisée est particulièrement bas à Saint-Michel comparativement à la commune de Bourgoin-Jallieu.

⁹ Ce programme est aujourd'hui étendu aux enfants et jeunes de 3 à 24 ans et aux femmes enceintes mais en 2017, il ne concernait que les enfants de 5 à 19 ans.

Part (en %) de la population affiliée au régime général bénéficiaire de soins préventifs, 2018

Quartier	Iris	Affiliés de 65 ans et plus ayant bénéficié du remboursement du vaccin contre la grippe	Jeunes de 6, 9, 12, 15 et 18 ans ayant bénéficié d'un examen bucco-dentaire gratuit (M'T dents)	Femmes de 50 à 74 ans ayant réalisé une mammographie organisée
OISELET	St-Michel	45,0	33,3	33,6
	Oiselet-La-Grive	44,0	21,5	49,0
CHAMPARET	Centre Ville Est	46,2	29,9	45,3
	Champaret	45,9	25,8	48,7
PRE BENIT - MONBERNIER	Pre Benit	43,5	26,5	47,5
	Montbernier	42,7	33,9	43,5
CHAMPFLEURI	Pre Tillon	42,5	15,9	43,0
	Champfleuri	44,9	14,8	57,8
	Pre Pommier	43,9	27,4	44,5
	Bourgoin-Jallieu	44,1	25,4	44,9
	Isère	46,6	34,3	51,0
	Auvergne-rhône-alpes	44,4	33,7	50,4

Source : ARS [Régime général de l'Assurance Maladie, 01/12/2018], exploitation ORS Auvergne-Rhône-Alpes

5 Analyse et focus par pathologie

5.1 Contexte socio-économique : des indicateurs de précarité influençant négativement l'état de santé de la population berjallienne

Les données mettent en avant un vieillissement de la population à Bourgoin-Jallieu et particulièrement dans certains quartiers (voir partie sociodémographique de ce rapport). Bien que cette situation ne soit pas spécifique à Bourgoin-Jallieu et corresponde à une tendance nationale, l'évolution de la structure démographique a un impact sur les besoins de santé d'un territoire : besoin de plus de services d'aide social et médical à domicile, appui aux aidants familiaux, mobilier urbains adaptés aux seniors...

De plus l'augmentation (depuis le dernier diagnostic) des personnes seules, tendance certainement associée au vieillissement de la population et des familles monoparentales est à mettre en avant car ses catégories de population sont reconnues comme étant plus à risque de vulnérabilité.

Certains indicateurs tels que le taux de chômage, le revenu médian, le taux de personnes couvertes par le RSA ou encore les bénéficiaires de la CMUc mettent en lumière la présence plus importante d'habitants en situation de précarité, particulièrement dans certains quartiers comme Pré Tillon, Champfleuri. Or, il est aujourd'hui établi un lien entre précarité et mauvais état de santé, c'est pourquoi ces indicateurs sont importants à relever.

5.2 Un état de santé plutôt défavorable

Plusieurs indicateurs mettent en avant un état de santé plutôt défavorable : taux de séjours hospitaliers et taux de patients hospitalisés au-dessus des moyennes régionales, taux de prévalence d'ALD tous motifs plus importants que sur les territoires de référence particulièrement dans certains quartiers comme Pré Tillon, Champfleuri, Pré Pommier.

Enfin, le taux annuel de mortalité prématurité (mortalité avant 65 ans) est plus important chez les hommes ce qui était déjà le cas lors du précédent diagnostic. Comme mentionné dans ce rapport une partie de la mortalité prématurée est considérée comme étant évitable grâce à des mesures de prévention.

5.3 Focus sur certaines pathologies représentées dans les bases de données

5.3.1 Les maladies cardio-vasculaires

Les maladies cardiovasculaires sont responsables en France métropolitaine d'environ 140 400 décès en 2016 (24,2 % des décès). Leur poids dans la mortalité générale a cependant tendance à reculer ces quinze dernières années, passant de la première à la seconde place, derrière les cancers. Elles représentent également la 3^{ème} cause de mortalité prématurée (avant l'âge de 65 ans) en France (environ 15 000 décès par an).

Les facteurs de risque des maladies cardiovasculaires sont principalement l'âge, le tabagisme et la consommation d'alcool, le surpoids, l'hypercholestérolémie, le diabète et la sédentarité. Une part importante d'entre elles pourrait donc être évitée par des actions de prévention dès le plus jeune âge, et des changements de comportements individuels mais aussi par l'intégration de la santé dans les programmes de réaménagement du territoire (par exemple aménager certaines zones pour favoriser la marche ou le vélo).

Dans la commune de Bourgoin-Jallieu, tous les indicateurs mettent en lumière une problématique de maladies cardio-vasculaires plus importante que dans le département de l'Isère et de la région : taux

d'ALD, d'hospitalisations et consommations médicamenteuses (antihypertenseurs) supérieurs à ceux des territoires de référence. En ce qui concerne le taux de consommations d'hypertenseurs, il est plus important chez les hommes et a augmenté depuis le dernier diagnostic, ce constat est encore plus marqué dans le quartier de Pré Tillon.

Néanmoins, un taux d'ALD élevé peut aussi démontrer que la pathologie a bien été diagnostiquée et la prise en charge enclenchée puisqu'une démarche d'ouverture d'ALD a été établie par le médecin traitant permettant l'exonération du ticket modérateur et les avances de frais du patient.

5.3.2 Les cancers

Selon l'Institut national du cancer 382 000 nouveaux cas de cancers ont été recensés en France en 2018 (177 400 cas chez la femme, 204 600 chez l'homme). La même année, le nombre de décès a été estimé à 157 400 (67 800 chez la femme, 89 600 chez l'homme).

Bien que le taux de mortalité par cancer continue de baisser il représente la première cause de mortalité en France.

Chez la femme, le cancer du sein est toujours le plus mortel, suivi de près par le cancer du poumon et le cancer colorectal. Chez l'homme, le cancer du poumon est le plus mortel devant les cancers colorectaux et de la prostate.

À Bourgoin-Jallieu le taux de prévalence d'ALD pour tumeurs chez les femmes est plus important qu'en région Auvergne-Rhône-Alpes. Comme mentionné plus haut, le cancer du sein est la première cause de cancer chez les femmes et il est établi que, grâce au dépistage précoce, une grande partie de ces cancers peuvent être repérés rapidement. Il est également établi que ce niveau de détection permet d'atteindre de bons taux de guérison tout en réduisant considérablement l'agressivité des traitements appliqués. Cependant le taux de femmes de 50 à 74 ans ayant réalisé une mammographie dans le cadre de la campagne organisée est plus faible dans la commune de Bourgoin-Jallieu que dans la région, particulièrement dans certains quartiers comme Saint-Michel.

5.3.3 La santé mentale

La santé mentale est une composante essentielle de la santé. Selon la définition de l'OMS, « la santé est un état de complet bien-être physique, mental et social, et ne consiste pas seulement en une absence de maladie ou d'infirmité ».

Selon l'OMS, les maladies mentales affectent une personne sur cinq chaque année et une sur trois si l'on se réfère à la prévalence sur la vie entière. Selon une étude menée en 2010, 38 % de la population européenne déclarent avoir souffert d'une maladie mentale au cours des douze derniers mois.

Le pic d'apparition de ces pathologies, situé entre 15 et 25 ans, en fait des pathologies du jeune adulte et l'évolution vers des pathologies chroniques a des conséquences préjudiciables sur la vie des patients : désinsertions sociale, familiale et professionnelle, émaillent le parcours de vie de nombreux malades.

Bien que très hétérogènes (schizophrénie, dépression, troubles de la personnalité, troubles de l'alimentation) ces pathologies peuvent connaître un pronostic sévère.

Aujourd'hui au deuxième rang des causes mondiales de handicap selon l'Organisation mondiale de la santé (OMS), elles pourraient occuper le premier rang dans le futur.

À Bourgoin-Jallieu, le taux de recours à la psychiatrie publique en ambulatoire (CMP, CATTP) est plus important chez les femmes comparativement au département et à la région. Il est repéré aussi des consommations de psychotropes élevés et en augmentation depuis le dernier diagnostic. Les consommations sont plus importantes encore dans le quartier de Pré Tillon. Enfin, les taux de patients hospitalisés pour troubles mentaux sont plus importants à Bourgoin-Jallieu que dans le reste du territoire.

5.3.4 Le diabète

Le diabète est une maladie chronique qui survient lorsque le pancréas ne produit pas assez d'insuline ou lorsque l'organisme n'est pas capable d'utiliser efficacement l'insuline qu'il produit. Cela se traduit par une hyperglycémie chronique. Il est dénombré en France environ 2,5 millions de diabétiques, soit environ 4 % de la population.

Les principaux facteurs de risque, particulièrement pour le diabète de type 2¹⁰, sont l'âge, le surpoids et l'obésité, la sédentarité, une mauvaise hygiène alimentaire, un antécédent familial de diabète de type 2, un antécédent de diabète gestationnel. La prévention du diabète de type 2, comme celle du surpoids, repose essentiellement sur une alimentation équilibrée et sur une activité physique régulière

Sur le territoire Bourgoin-Jallieu, plusieurs indicateurs mettent en lumière une problématique de diabète plus importante que dans le département de l'Isère et la région Auvergne-Rhône-Alpes : taux d'ALD et hospitalisation pour diabète plus importants chez les hommes comme chez les femmes du territoire et consommations médicamenteuses (antidiabétiques) supérieurs aux territoires de référence aussi bien chez les hommes que chez les femmes, particulièrement à Champfleuri, Pré Tillon, Pré Pommier et Champaret.

5.3.5 Les maladies respiratoires

Les maladies respiratoires touchent les voies aériennes, y compris les voies nasales, les bronches et les poumons. Elles vont d'infections aiguës comme la pneumonie et la bronchite à des affections chroniques telles que l'asthme et la bronchopneumopathie chronique obstructive.

À Bourgoin-Jallieu, il est relevé une consommation de traitements anti-allergiques plus élevée chez les femmes, particulièrement à Oiselet-La Grive et Champaret et une consommation de traitements anti-asthmatiques plus élevée chez les hommes, particulièrement à Pré Tillon et Pré Pommier. Ces pathologies peuvent être associées à plusieurs facteurs : consommation de tabac, expositions professionnelles, qualité de l'air intérieur (peinture, système d'évacuation de l'air, pratiques néfastes comme le fait ne pas aérer...), pollution de l'air extérieur. Les allergies pouvant aussi être attribuées aux allergènes extérieurs présents dans la végétation, l'ambrosie...

¹⁰ Le terme de diabète recouvre en fait plusieurs maladies :

- le diabète insulino-dépendant (type 1), qui survient le plus souvent avant l'âge de 20 ans et représente 10 à 15 % des diabètes. Il est dû à une destruction des cellules du pancréas spécialisées dans la production d'insuline.
- le diabète non insulino-dépendant (type 2), qui survient le plus souvent après l'âge de 50 ans et représente 85 à 90 % des diabètes. Il est dû à une insulino-résistance. Sa progression continue au sein de la population pose un problème de santé publique.
- le diabète gestationnel, qui survient chez des femmes au cours de la grossesse, il s'agit d'une intolérance au glucose due aux hormones placentaires.

6 Synthèse et Conclusion

Données sociodémographiques :

Les données socio-démographiques et économiques mettent en lumière un vieillissement de la population requérant des besoins de santé spécifiques. De plus, certains indicateurs mettent en avant la présence plus importante d'habitants en situation de précarité, particulièrement dans certains quartiers. Or, il est aujourd'hui établi un lien entre précarité et mauvais état de santé.

Santé-environnement :

Les principaux risques naturels sur la commune de Bourgoin-Jallieu sont les risques d'inondations et de mouvements de terrains avec des coulées de boues. Elle ne fait toutefois pas l'objet d'un programme de prévention (PAPI) et n'est pas considérée comme un territoire à risque important d'inondations (TRI). La commune de Bourgoin-Jallieu compte 12 installations classées dont un site Seveso seuil haut (PCAS). 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.

La commune de Bourgoin-Jallieu est désormais concernée par le plan particulier d'intervention de la centrale nucléaire du Bugey suite à une extension de 10 à 20 kilomètres de l'application du plan.

Malgré une baisse constante des niveaux de polluants dans l'air, l'exposition des habitants aux particules fines et au dioxyde d'azote n'est pas négligeable. Même si moins de 5 % de la population seraient exposés à des concentrations de NO₂ supérieures à 40 µg/m³, l'exposition moyenne aux PM 2.5 serait comprise entre 10 et 12.5 µg/m³, alors que le seuil de recommandation pour la protection de la santé de l'OMS est fixé à 10 µg/m³. Les populations les plus touchées par une exposition aux particules et au dioxyde d'azote sont celles à proximité immédiate des grands axes routiers (A 43, D1006, D522, D1085). La commune est située dans un des secteurs de la région le plus touché par les épisodes pollués, particulièrement à l'ozone.

À Bourgoin-Jallieu, de 10 à 12 % des assurés seraient potentiellement allergiques à l'ambroisie et auraient consommé des soins en lien avec cette allergie. Ce taux est proche du taux régional (10 %).

L'implantation du moustique tigre en Isère a été confirmée au cours de l'été 2012.

Offre de soins :

Les indicateurs d'offre de soins libérales mettent en avant une augmentation des professionnels de santé libéraux depuis le dernier diagnostic, particulièrement médecins généralistes, infirmiers, masseurs kinésithérapeutes. Il semblerait que cette donnée soit liée au déménagement de l'hôpital et l'installation du Médipole au sein de la commune de Bourgoin-Jallieu captant une partie des praticiens exerçant à l'extérieur de la commune et augmentant les densités de professionnels de santé. Toutefois, le ressenti des participants au COPIL mettent en avant de réelles difficultés pour les berjalliens et berjalliennes à accéder aux médecins généralistes qui sont (comme sur le reste du territoire national) saturés de demandes.

Etat de santé :

Plusieurs indicateurs mettent en avant un état de santé plutôt défavorable à Bourgoin-Jallieu. Certaines pathologies semblent particulièrement représentées dans les bases de données sanitaires : maladies cardio-vasculaire, diabète, cancer chez les femmes, santé mentale.

Comme développé dans la partie analyse, plusieurs leviers peuvent être activés par les collectivités, l'état et les partenaires associatifs via le prochain contrat local de santé pour contribuer à améliorer l'état de santé des habitants de Bourgoin-Jallieu.

