

DIAGNOSTIC LOCAL DE SANTÉ

 Grand Annecy Agglomération

Novembre 2025



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 local de santé :

- Frédérique LARDET, Présidente Communauté d'Agglomération du Grand Annecy
- Magali MUGNIER, Vice-Présidente Mutualisation et support aux communes, Communauté d'Agglomération du Grand Annecy
- Sylvie Niouma, Directrice Coopérations territoriales et évaluation des politiques publiques, Communauté d'Agglomération du Grand Annecy
- Seray Travailloux, Chargée de Coopération territoriale CTG (Convention Territoriale Globale) et Coordination CLS (Contrat Local de Santé) Intercommunal, Direction Coopérations territoriales et évaluation des politiques publiques, Communauté d'Agglomération du Grand Annecy
- Kattaline DERVIN, Stagiaire CLS, Direction Coopérations territoriales et évaluation des politiques publiques, Communauté d'Agglomération du Grand Annecy

Ainsi que tous les professionnels rencontrés, pour leur disponibilité, leur intérêt pour cette démarche et leur excellente participation.



Sommaire

✕ Objectif et méthode	4
✕ Résultats quantitatifs	12
1. Contexte socio-démographique	13
2. Offre et recours aux soins	37
3. État de santé	50
4. Santé mentale	102
5. Addictions	123
6. Analyse par classes d'âge	143
7. Santé-environnement	155
✕ Résultats qualitatifs	182
1. Offre et accès aux soins, à la prévention.....	183
2. Cadre de vie, santé-environnement	195

Objectifs

1/ Réaliser un état des lieux partagé sur la situation sanitaire du territoire, en impliquant les acteurs locaux, dont les professionnels de santé, les institutions partenaires, à partir de :

- ✕ Données statistiques
- ✕ Données qualitatives

2/ Identifier des pistes de réflexion et d'action, à partir de thèmes et problématiques de santé qui apparaissent comme saillants.



Volet quantitatif (1)

État des lieux des principaux constats concernant l'état de santé des habitants du territoire, à partir des données statistiques issues des bases de données en santé, accessibles à l'ORS

- ✕ Description de l'offre libérale, accès aux soins (Complémentaire Santé Solidaire (C2S), secteurs de conventionnement des praticiens...)
- ✕ Hospitalisation (PMSI / RIMP-P)
- ✕ Affections de longue durée (ALD)
- ✕ Mortalité
- ✕ Prescriptions médicamenteuses
- ✕ Recours aux professionnels de santé de ville et aux établissements hospitaliers
- ✕ Prévention (dépistage organisé du cancer du sein...)

Volet quantitatif (2)

- ✕ Ces indicateurs sont mis en perspective avec le **contexte sociodémographique** du territoire, réalisé à partir des principaux indicateurs disponibles : structure et évolution démographique de la population, catégories socioprofessionnelles (CSP), niveaux d'étude, chômage, minima sociaux
- ✕ Des indicateurs en santé-environnement disponibles à l'échelle du territoire sont également analysés
- ✕ Ces indicateurs sont **comparés aux données de la région Auvergne-Rhône-Alpes**



Volet qualitatif

2 entretiens collectifs semi-directifs avec des professionnels :

- ✕ Offre et accès aux soins et à la prévention
- ✕ Cadre de vie et santé environnement

Au total, une quarantaine de professionnels intervenant sur le territoire ont été interviewés

Résultats quantitatifs

- ✕ Contexte socio -démographique
- ✕ Offre et recours aux soins
- ✕ État de santé
- ✕ Santé mentale
- ✕ Addictions
- ✕ Analyse par classes d'âge
- ✕ Santé environnementale



Territoire d'étude

✕ Grand Annecy Agglomération :

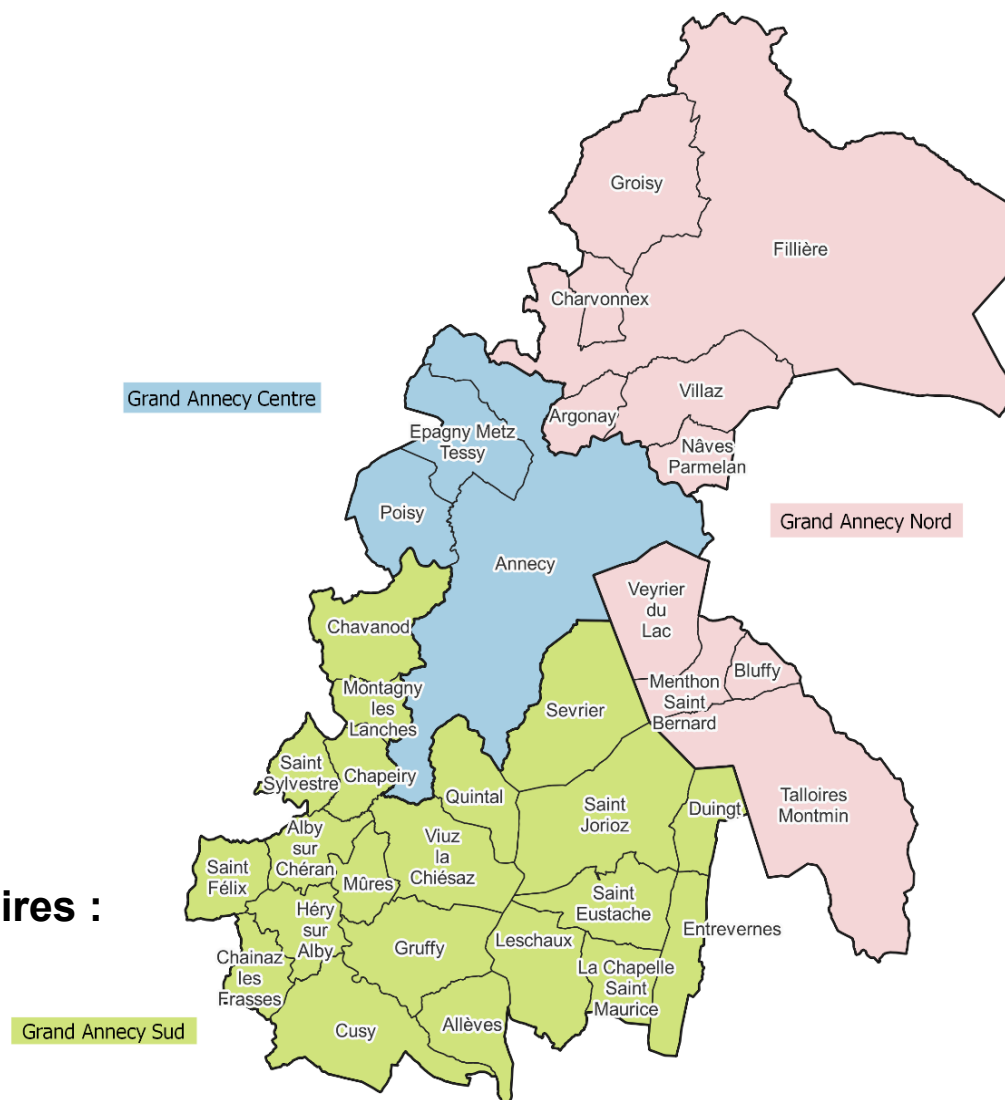
- 34 communes

✕ En 2021 :

- 210 423 habitants
- 408,6 habitants/km²
- 515 km²

➔ Des données traitées à l'échelle de 3 sous-territoires :

- Grand Annecy Centre
- Grand Annecy Nord
- Grand Annecy Sud



2,5 5 km

Précisions méthodologiques

Les données traitées sont des **données domiciliées**, elles portent sur les habitants du territoire, quel que soit le lieu d'hospitalisation, de décès ou de consommation de traitement médicamenteux.

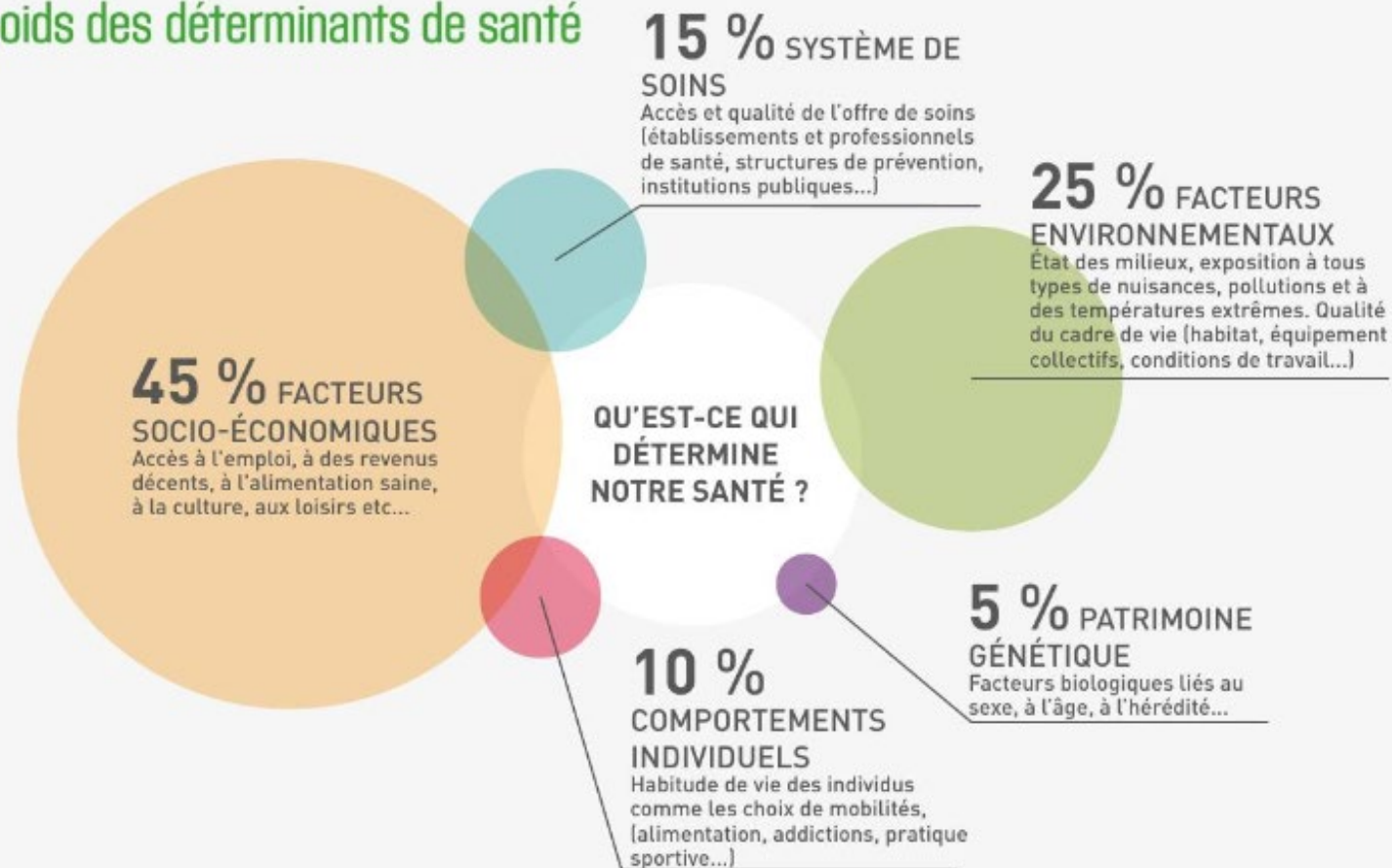
Les données présentées sont les **dernières disponibles** : RP 2021, PMSI-MCO 2023, Inserm CépiDc (BCMD 2018-2022), SNDS DCIR 2023...

Les indicateurs présentés sont pour la majorité des « **taux standardisés** » sur l'âge. Ils sont construits lorsque les données sont sensibles à l'âge de la population étudiée, afin de pouvoir comparer plusieurs territoires (commune, département, région). La population de référence pour le calcul des taux standardisés est celle de la France métropolitaine au RP 2012.

Clés de lecture

- Les taux en couleur signifient qu'une différence significative en comparaison avec la région est observée :
- En **rouge** quand le taux observé est **significativement supérieur**,
- En **bleu** quand le taux est **significativement inférieur**.
- La significativité est indiquée pour Grand Annecy Agglomération

Le poids des déterminants de santé



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

Résultats quantitatifs



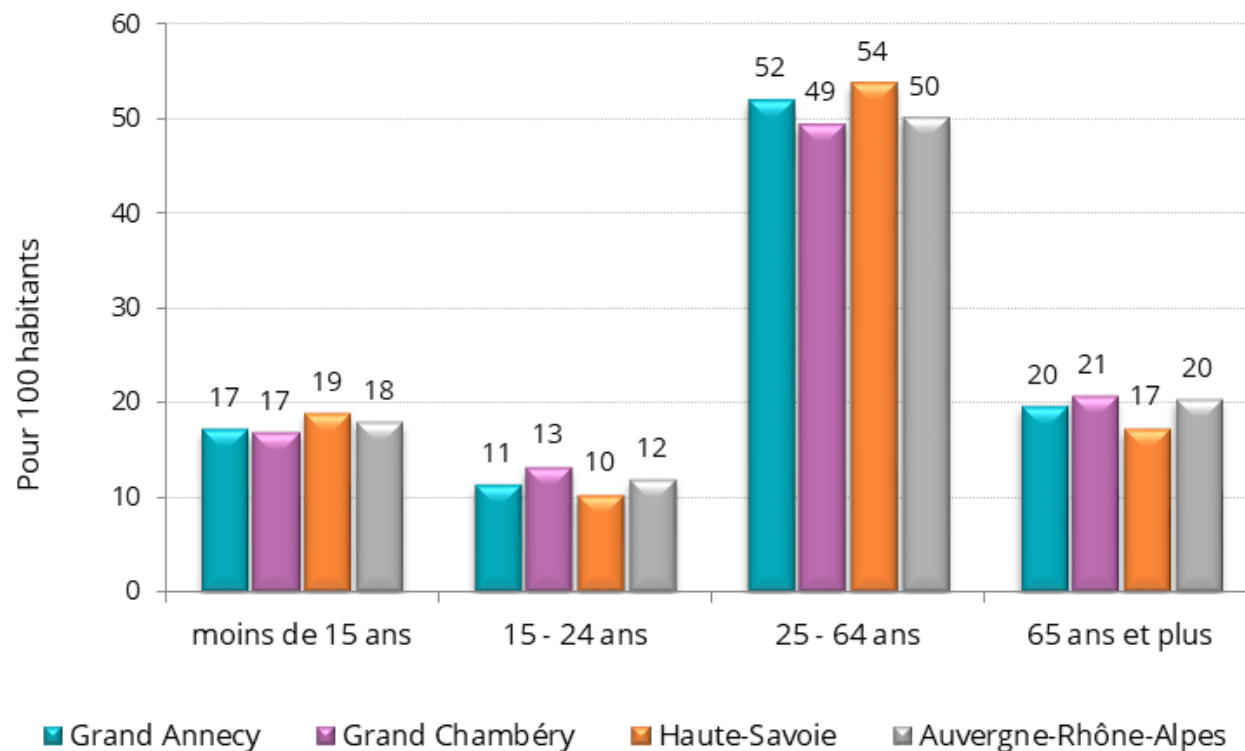
- ✕ **Contexte socio-démographique**
- ✕ **Offre et recours aux soins**
- ✕ **État de santé**
- ✕ **Santé mentale**
- ✕ **Addictions**
- ✕ **Analyse par classes d'âge**
- ✕ **Santé environnementale**



Contexte socio-démographique

Contexte sociodémographique

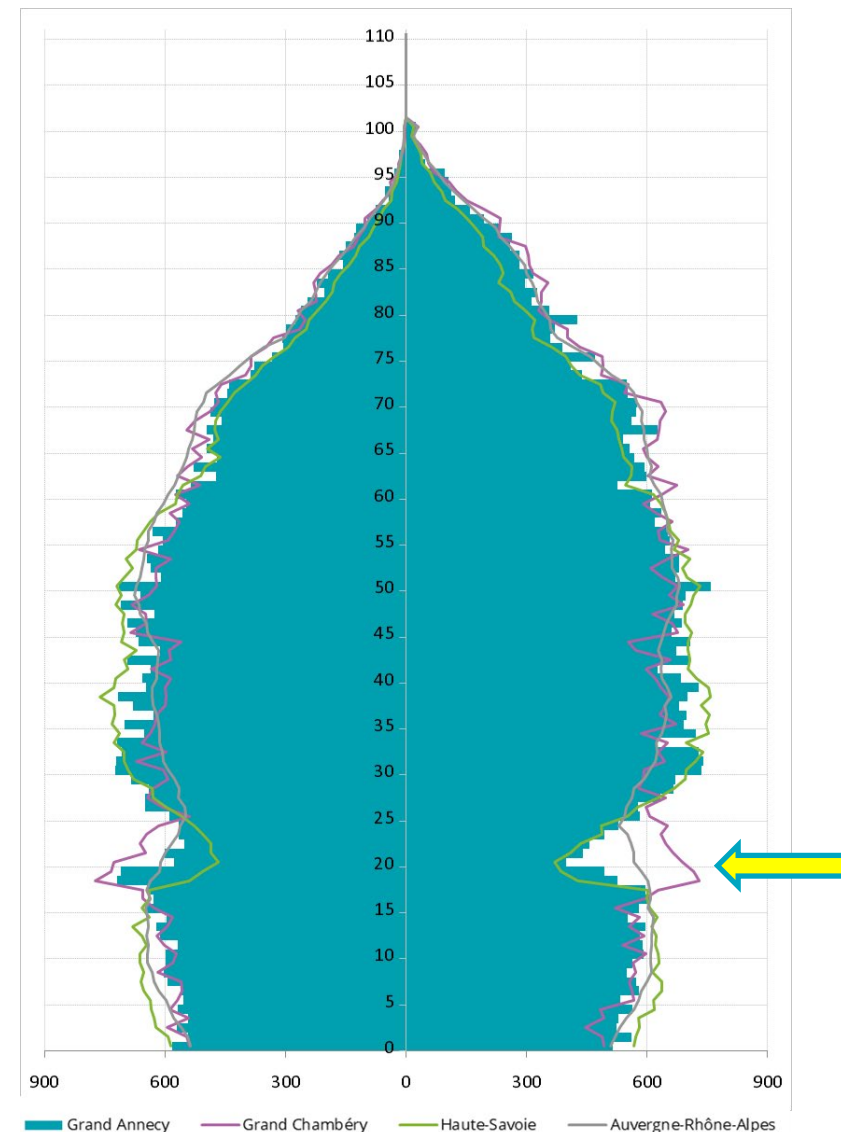
Population : Répartition par âge, en 2021



Pour 100 habitants

Source(s) : Insee (Recensement de la population - 2021)

Pyramide des âges, 2021



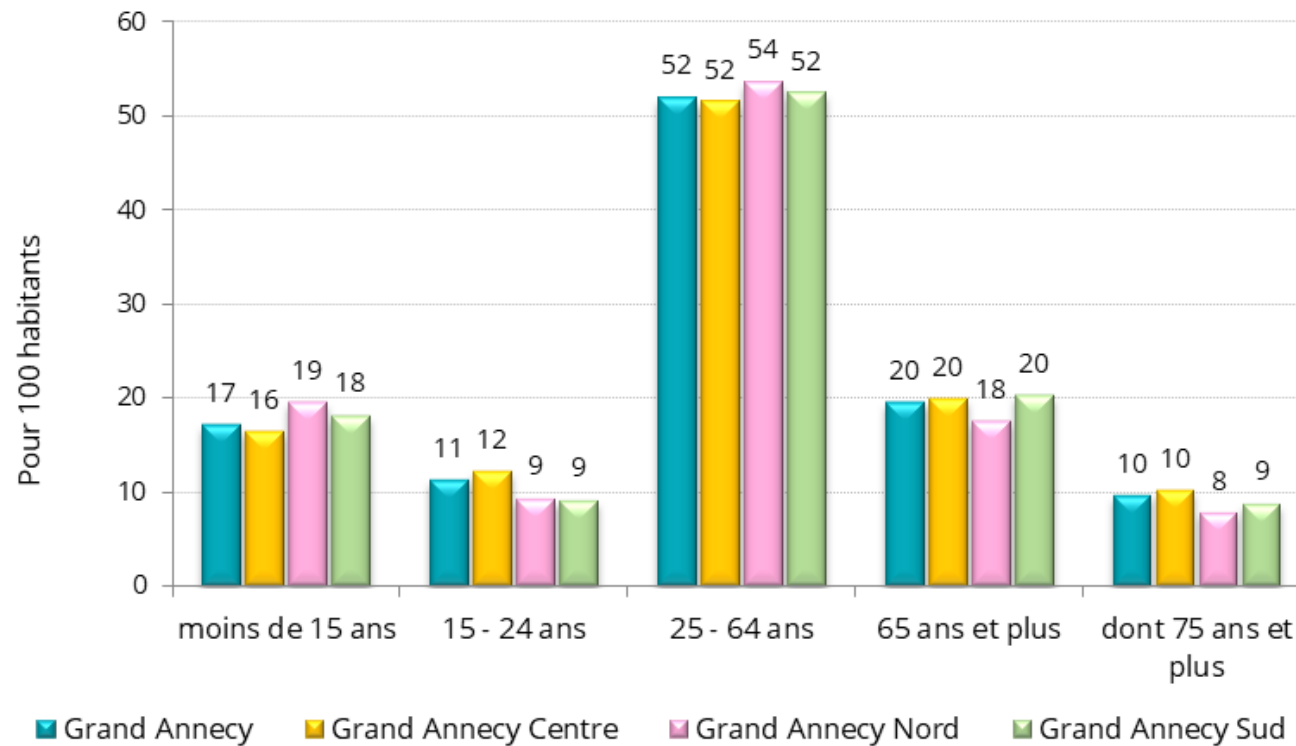
Pour 100 000 habitants

Source(s) : Insee (Recensement de la population - 2021)

Pyramide des âges, 2021

Contexte sociodémographique

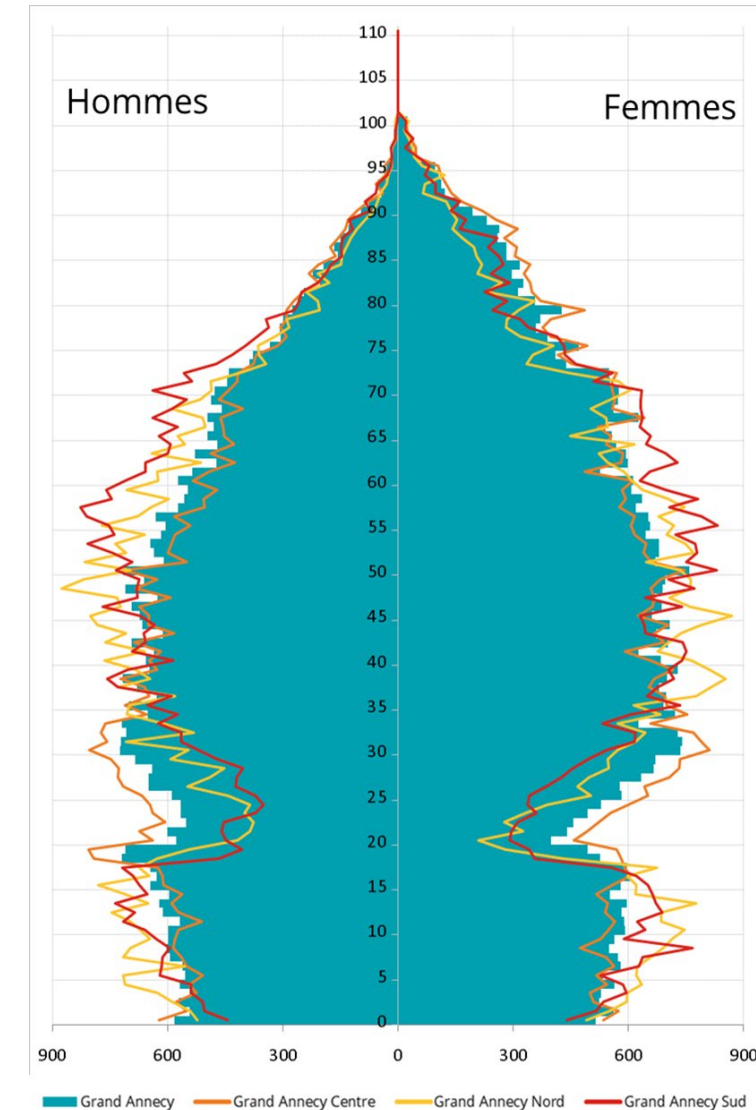
Population : Répartition par âge, 2021



Pour 100 habitants

Source(s) : Insee (Recensement de la population - 2021)

Précision méthodologique : les données par sous-territoires de cette partie n'ont pour la plupart pas fait l'objet d'un test de significativité

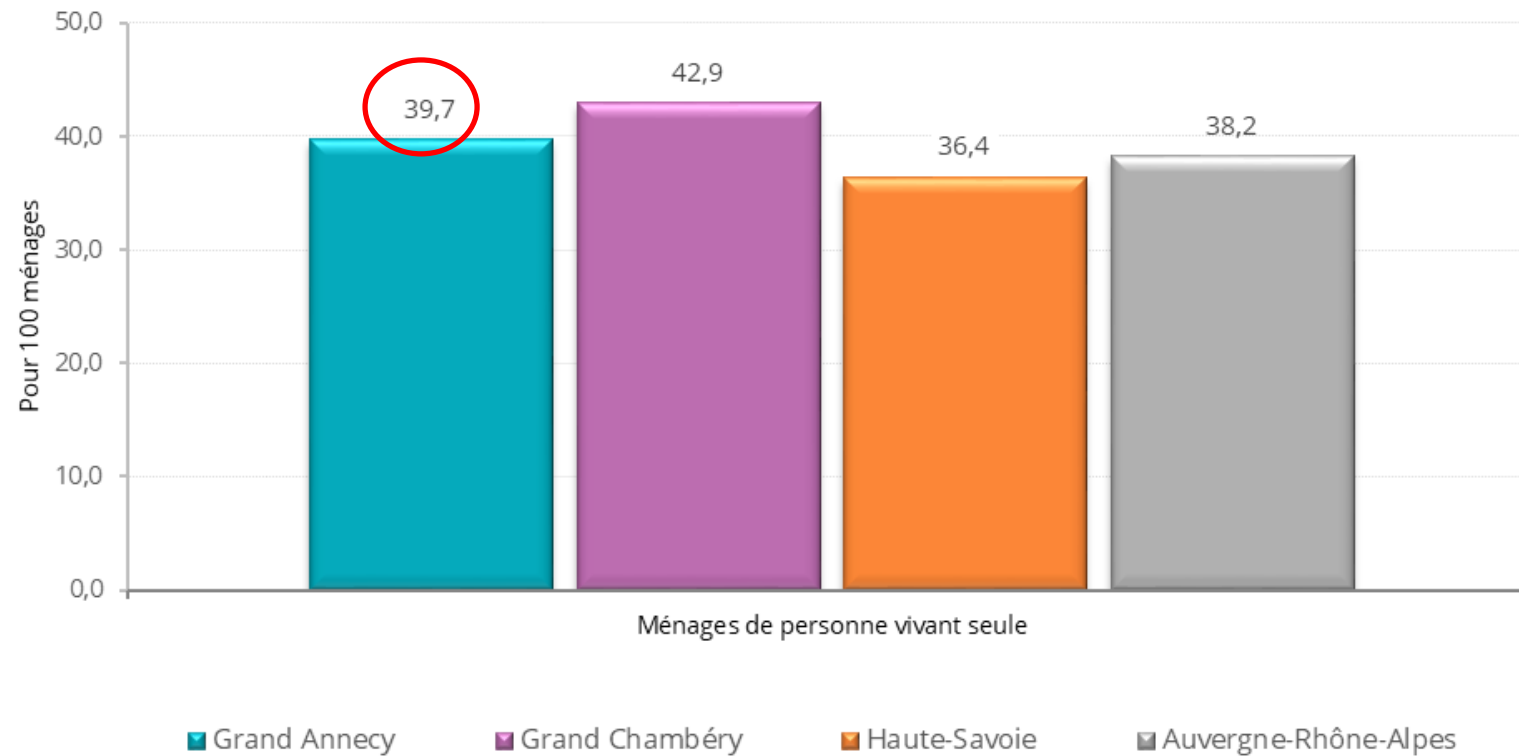


Pour 100 000 habitants

Source(s) : Insee (Recensement de la population - 2021)

Contexte sociodémographique

Taux bruts de ménages de personne vivant seule, en 2021



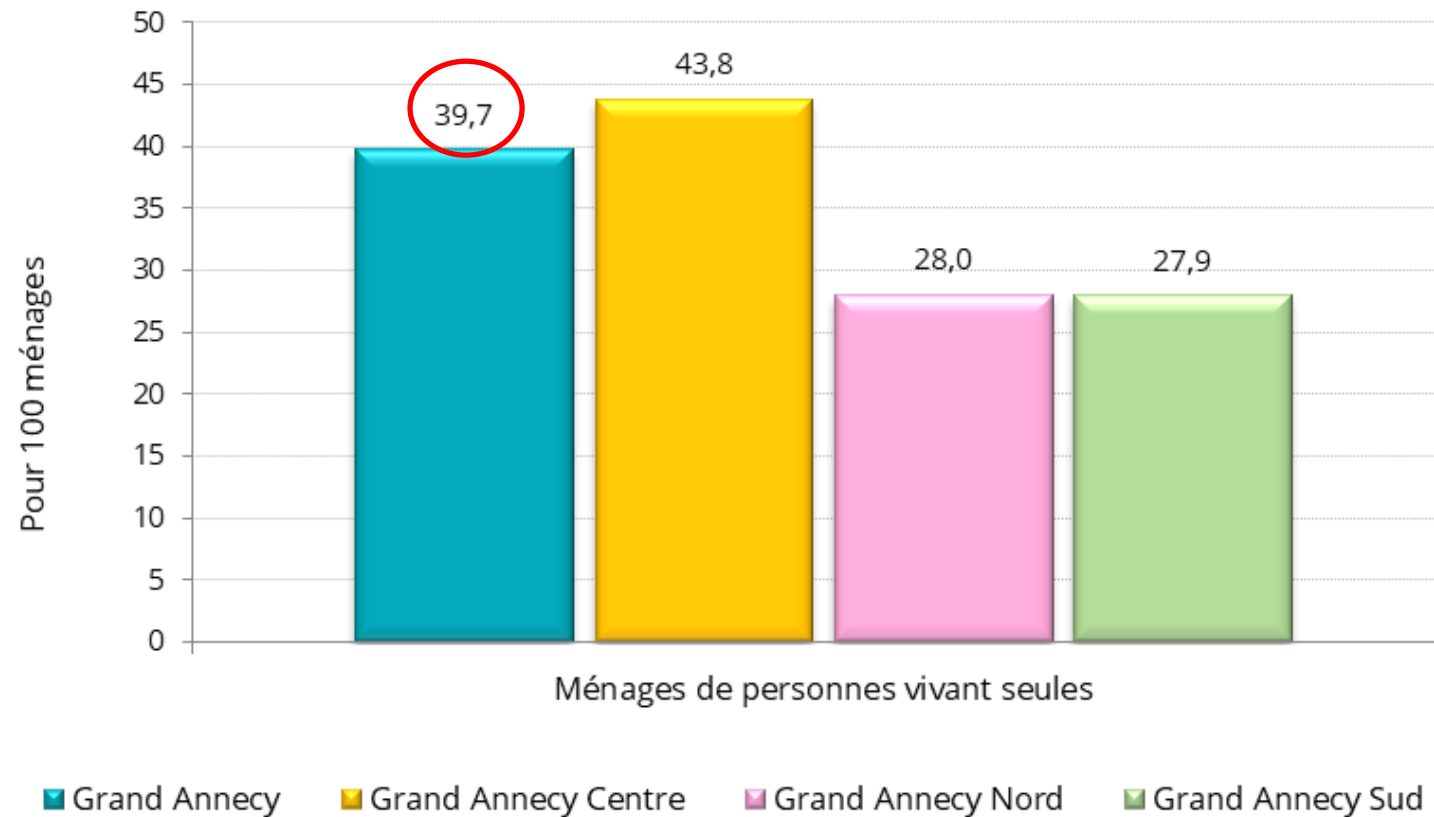
L'isolement est un facteur de risque en santé mentale, notamment chez les personnes âgées

Taux pour 100 ménages

Source(s) : Insee (Recensement - 2021)

Contexte sociodémographique

Taux bruts de ménages de personne vivant seule, en 2021

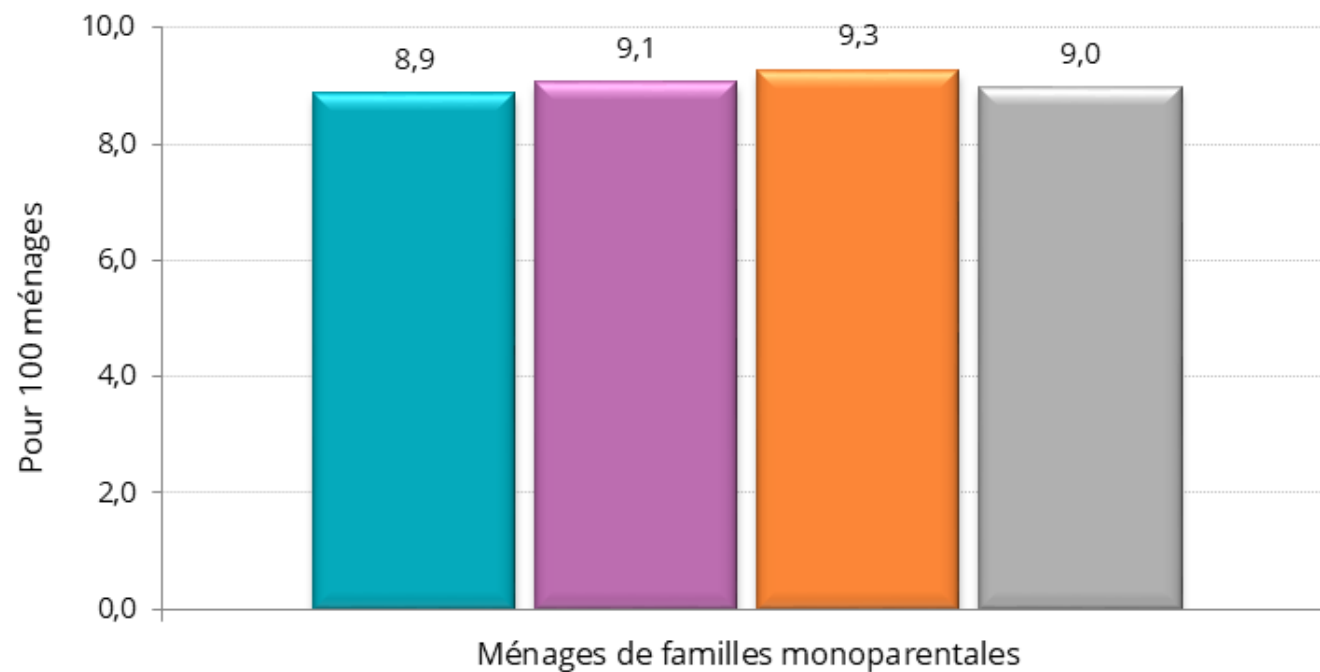


Taux pour 100 ménages

Source(s) : Insee (Recensement - 2021)

Contexte sociodémographique

Taux bruts de ménages dont la famille principale est monoparentale, en 2021



■ Grand Annecy

■ Grand Chambéry

■ Haute-Savoie

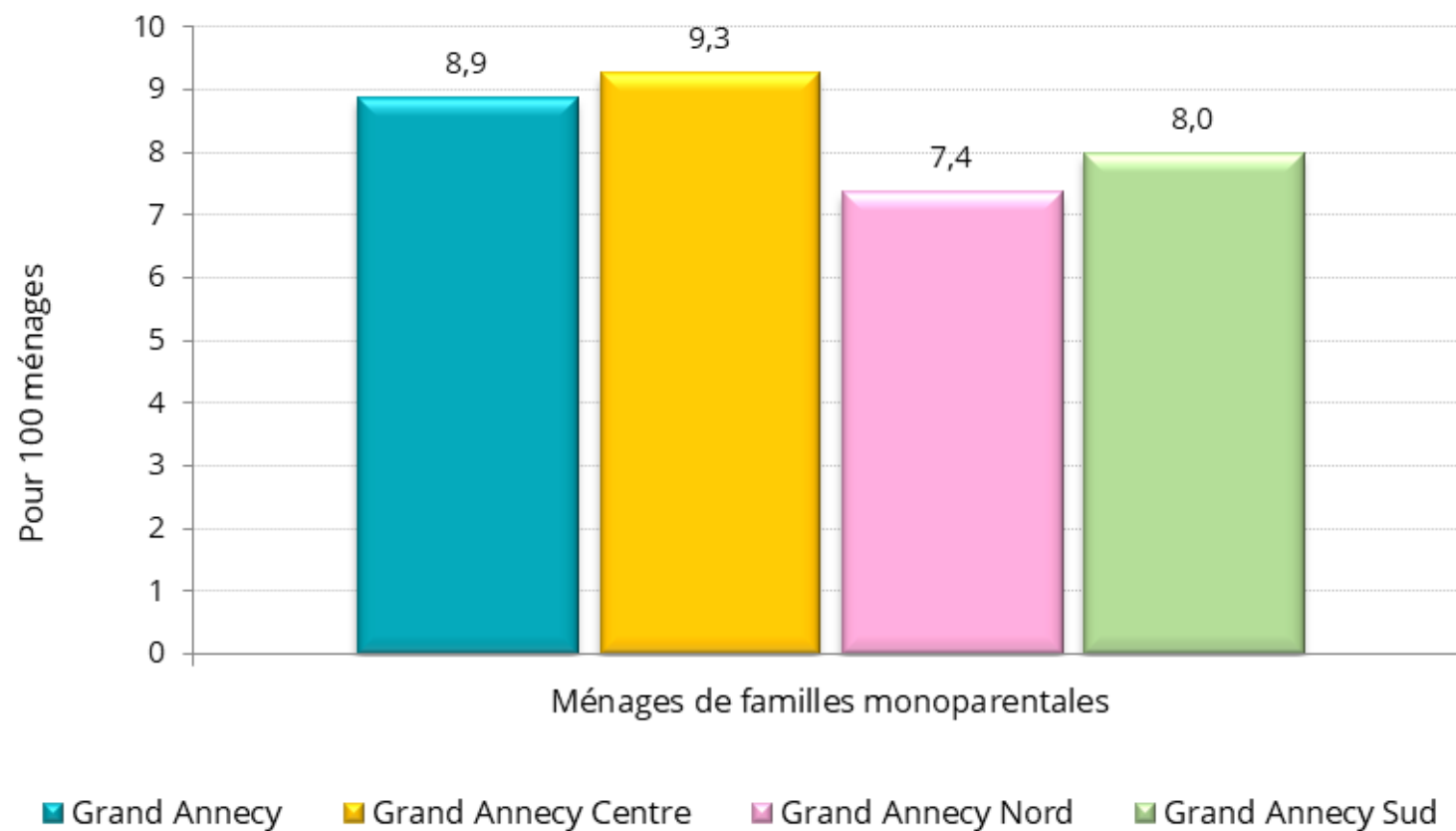
■ Auvergne-Rhône-Alpes

Taux pour 100 ménages

Source(s) : Insee (Recensement - 2021)

Contexte sociodémographique

Taux bruts de ménages dont la famille principale est monoparentale, en 2021

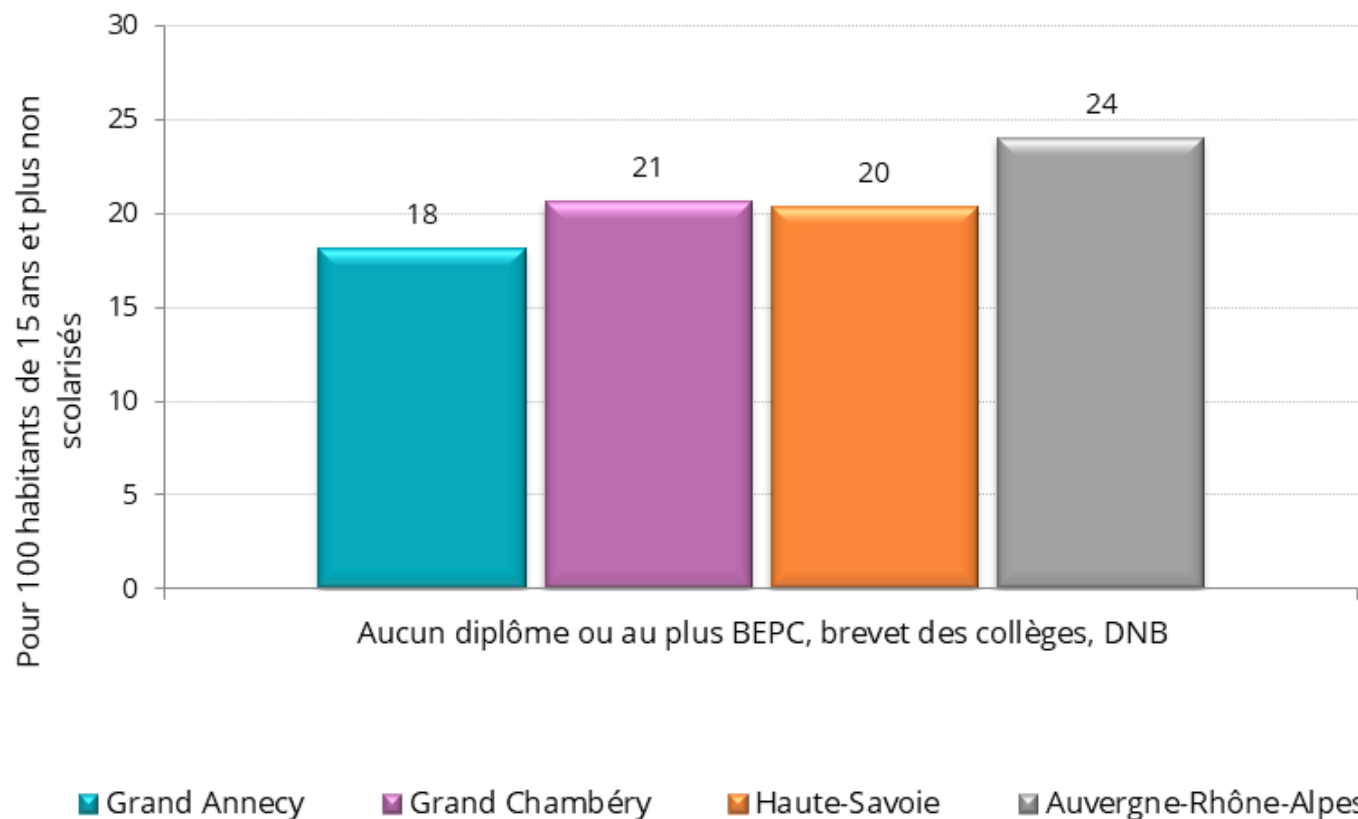


Taux pour 100 ménages

Source(s) : Insee (Recensement - 2021)

Contexte sociodémographique

Taux bruts de population de 15 ans et plus non scolarisée sans diplôme, en 2021



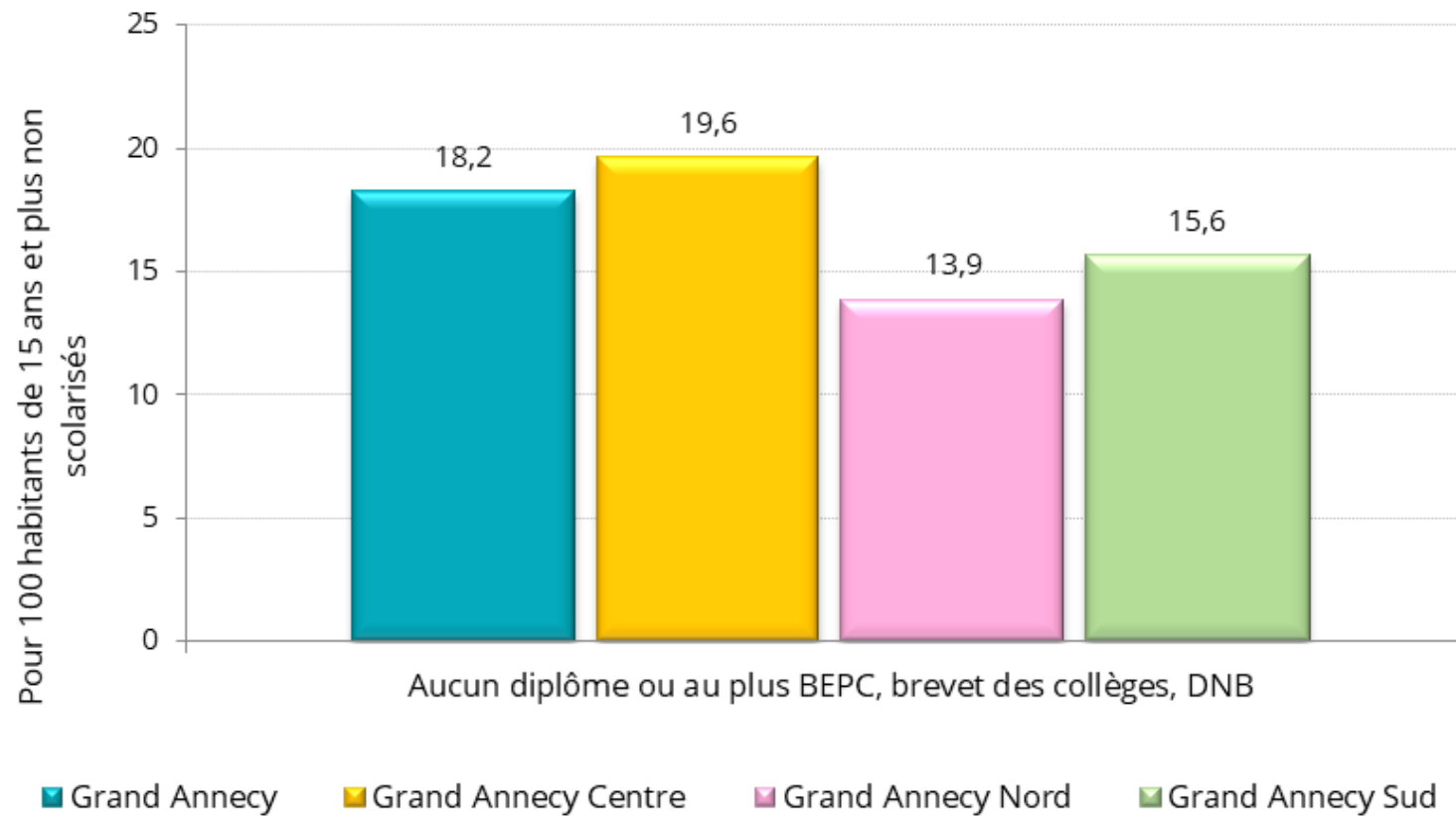
Nécessité d'être attentif à la capacité de la population à accéder à l'information, à la comprendre, l'évaluer et à la communiquer

Taux pour 100 habitants de 15 ans et plus non scolarisés

Source(s) : Insee (Recensement - 2021)

Contexte sociodémographique

Taux bruts de population de 15 ans et plus non scolarisée sans diplôme, en 2021

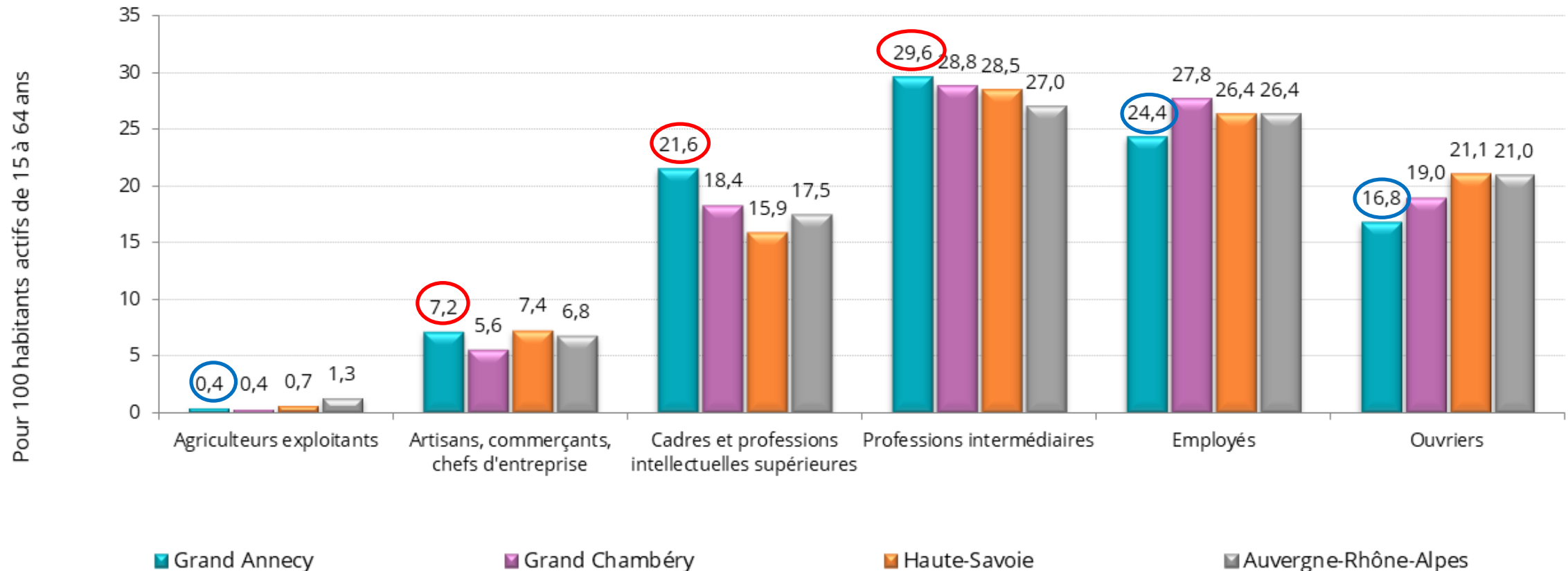


Taux pour 100 habitants de 15 ans et plus non scolarisés

Source(s) : Insee (Recensement - 2021)

Contexte sociodémographique

Répartition de la population active de 15 à 64 ans par catégorie socioprofessionnelle, 2021

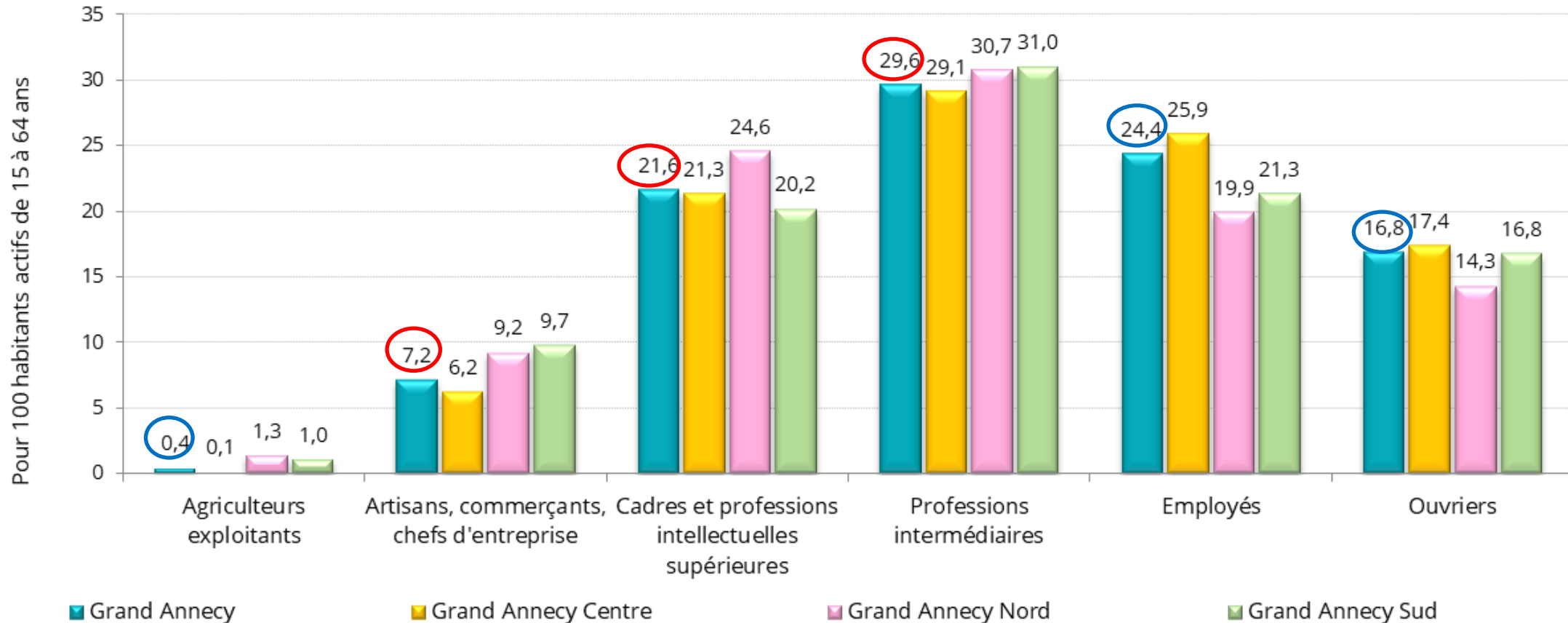


Taux pour 100 habitants actifs de 15 à 64 ans
Source : Insee (Recensement – 2021)

État de santé lié au gradient social : état de santé plus dégradé chez les ouvriers, employés que chez les cadres et professions intermédiaires

Contexte sociodémographique

Répartition de la population active de 15 à 64 ans par catégorie socioprofessionnelle, 2021

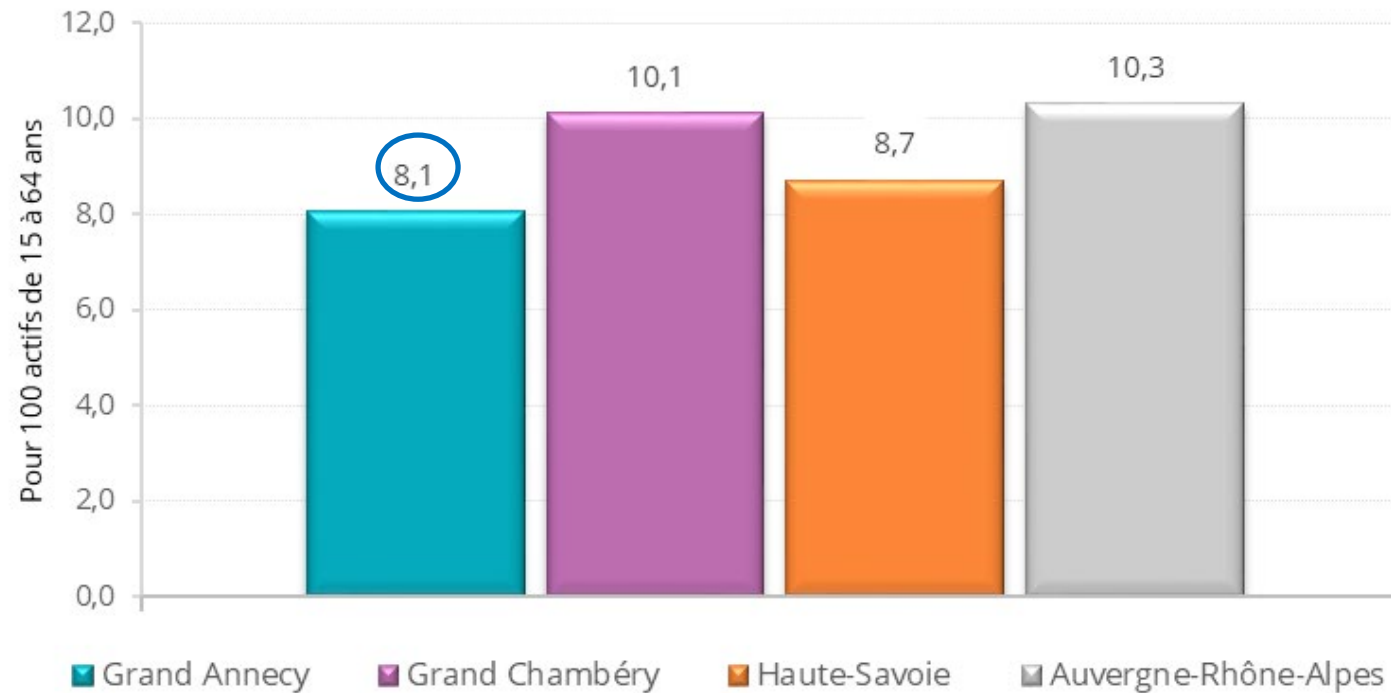


Taux pour 100 habitants actifs de 15 à 64 ans

Source : Insee (Recensement – 2021)

Contexte sociodémographique

Taux bruts de chômage (au sens du recensement) des 15-64 ans, en 2021

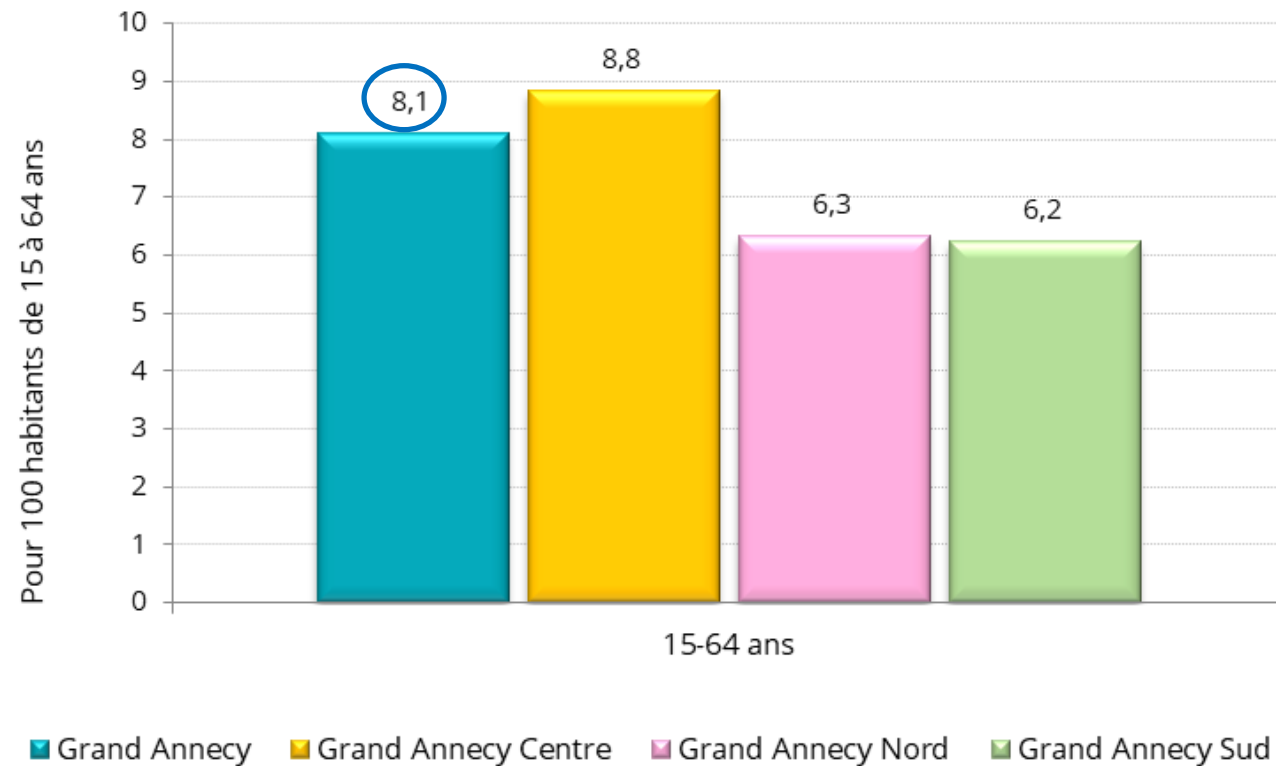


Taux pour 100 actifs de 15-64 ans

Source(s) : Insee (Recensement - 2021)

Contexte sociodémographique

Taux bruts de chômage (au sens du recensement) des 15-64 ans, en 2021

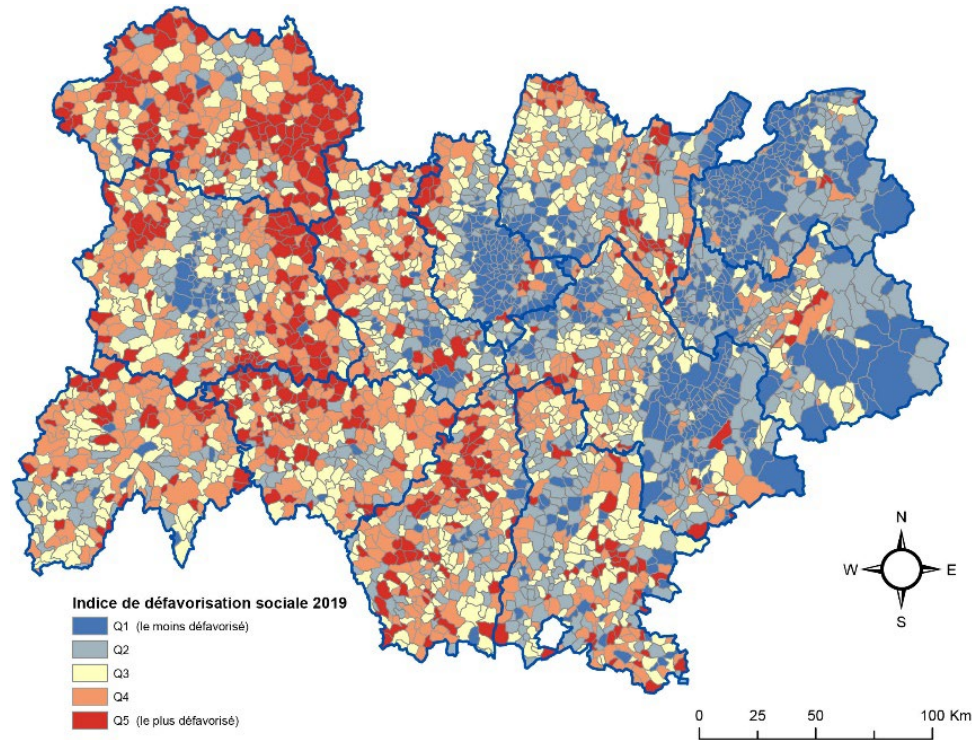


Taux pour 100 actifs de 15-64 ans

Source(s) : Insee (Recensement - 2021)

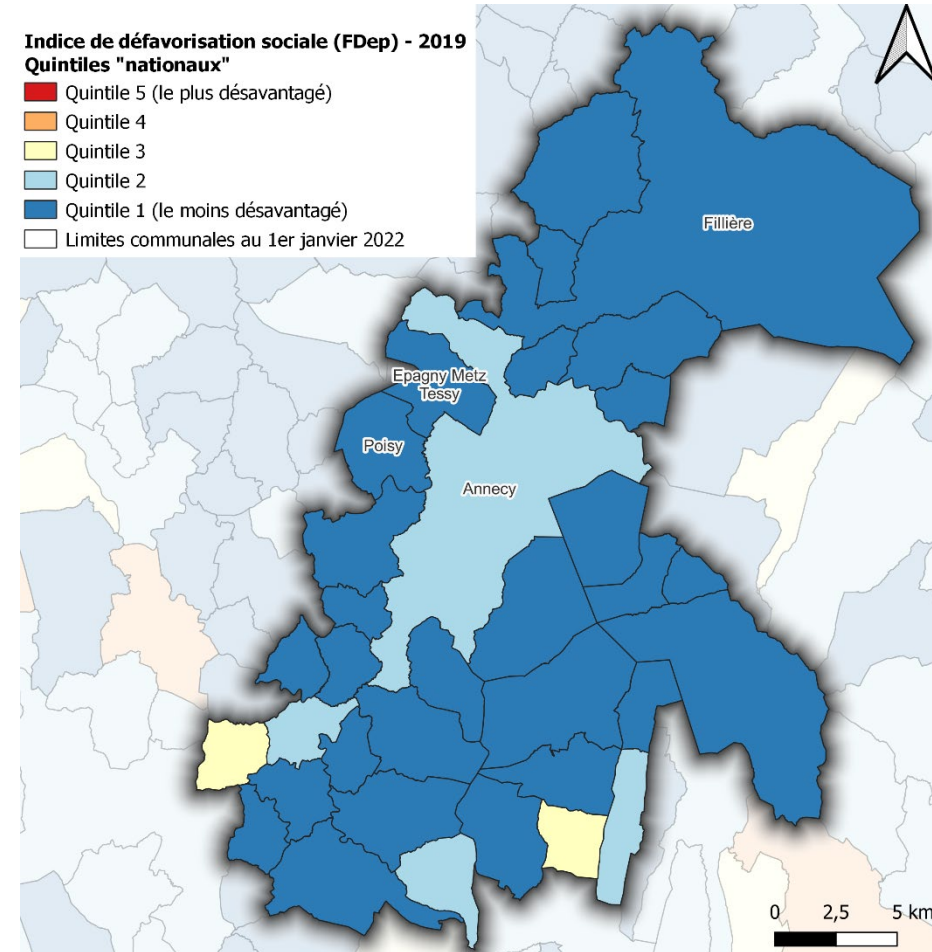
Contexte sociodémographique

Indice de défavorisation sociale (FDep) par commune, 2019



Indice de défavorisation sociale (FDep) - 2019 Quintiles "nationaux"

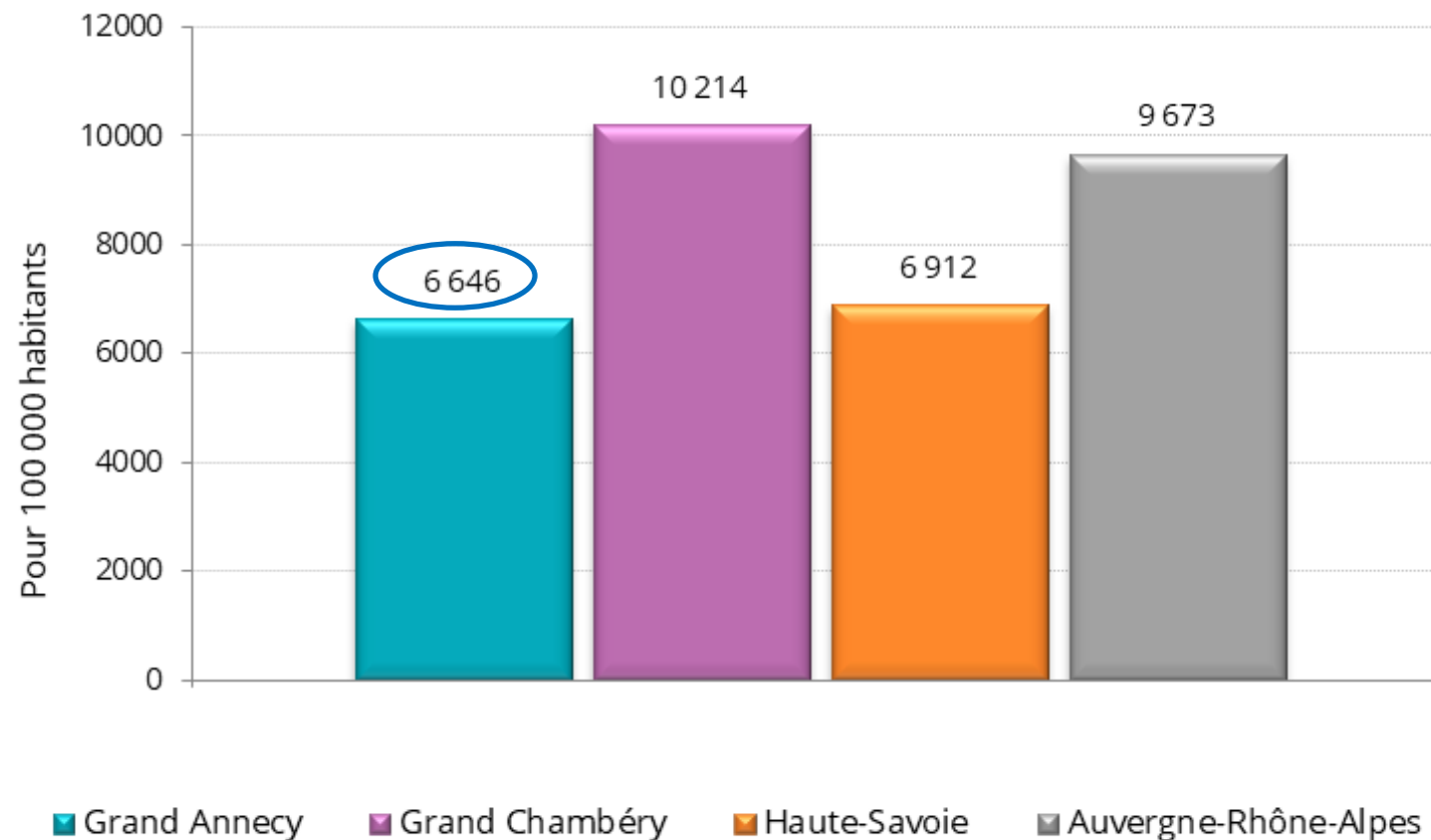
- Quintile 5 (le plus désavantagé)
- Quintile 4
- Quintile 3
- Quintile 2
- Quintile 1 (le moins désavantagé)
- Limites communales au 1er janvier 2022



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

Contexte sociodémographique

Taux standardisés de bénéficiaires de la complémentaire santé solidaire (C2S), en 2023



14 332

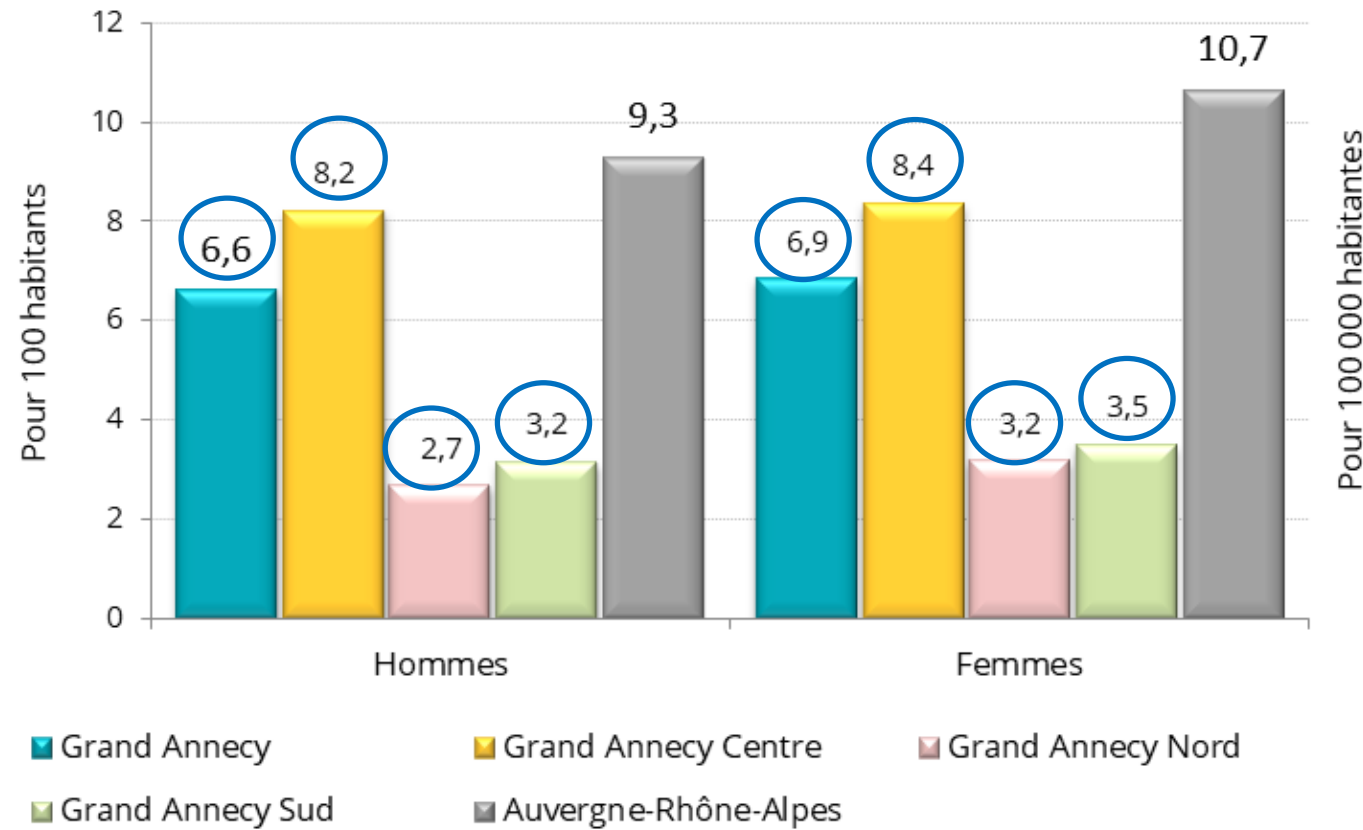
bénéficiaires de la C2S
en 2023

Taux pour 100 000 habitants

Source(s) : Cnam (SNDS référentiel médicalisé - 31/12/2023), Cnam (SNDS DCIR/PMSI MCO - 2021-2023), Insee (Recensement - 2012)

Contexte sociodémographique

Taux standardisés de bénéficiaires de la C2S, en 2023

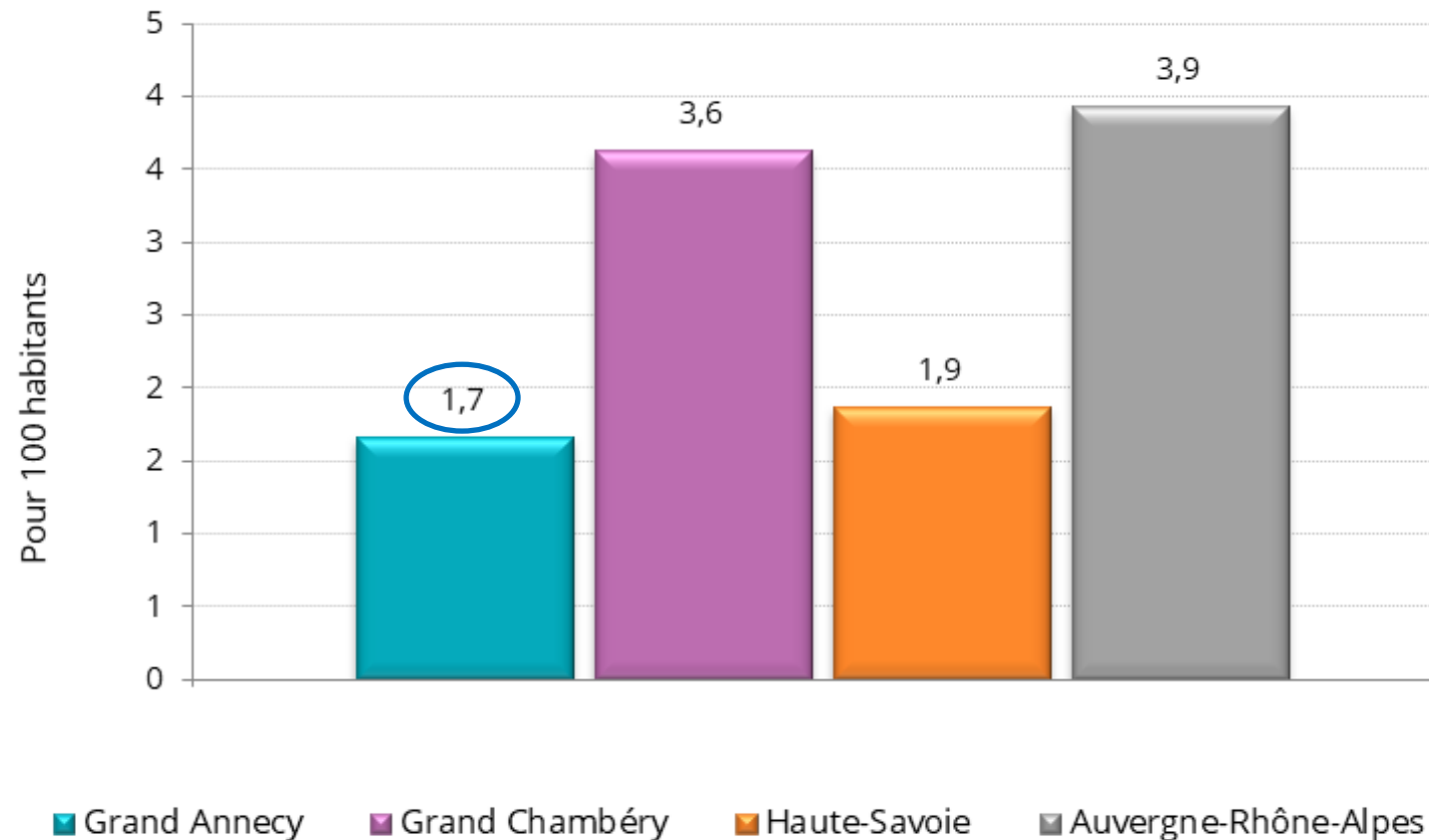


Taux pour 100 habitants

Source(s) : Cnam (SNDS référentiel médicalisé - 31/12/2023), Cnam (SNDS DCIR/PMSI MCO - 2021-2023), Insee (Recensement - 2012)

Contexte sociodémographique

Taux bruts de personnes couvertes* par le RSA, 2022



3 517

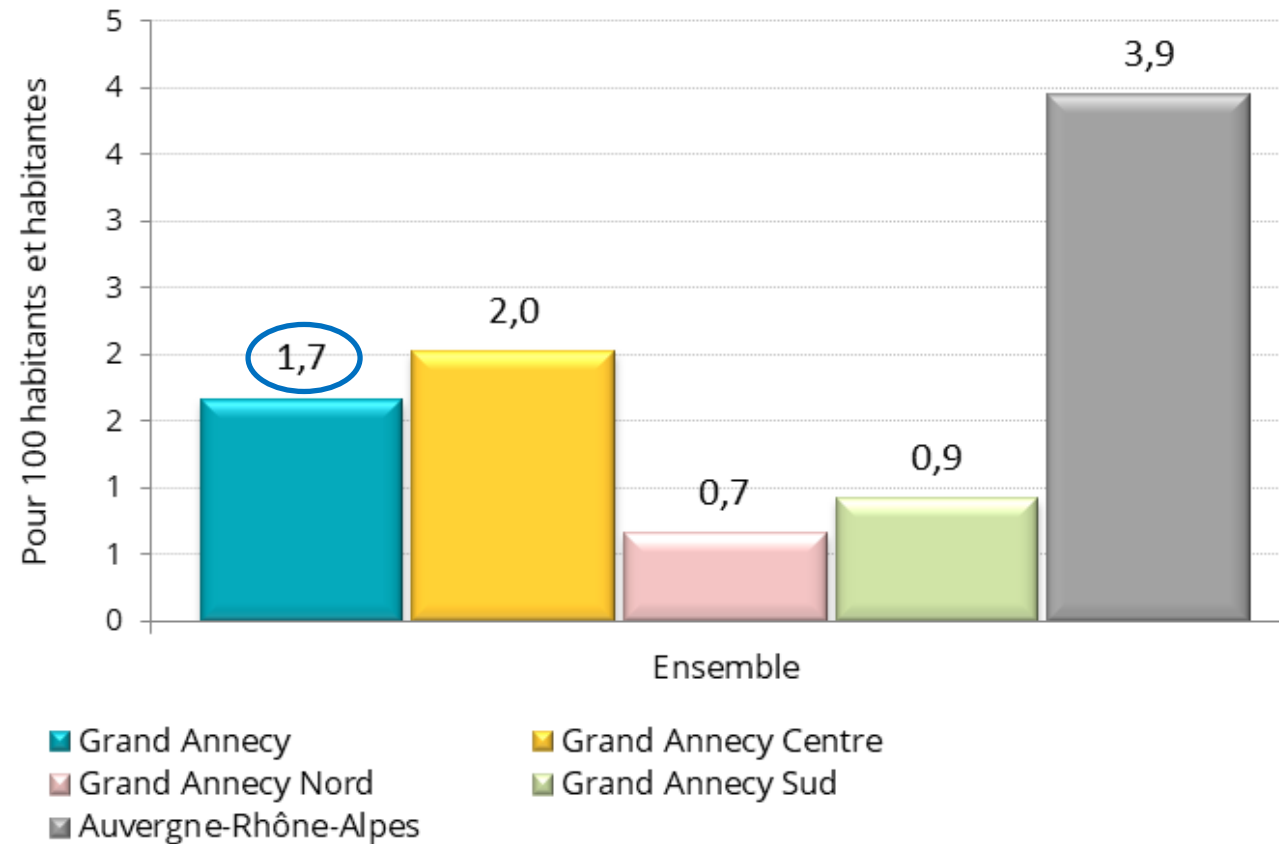
personnes couvertes par
le RSA en 2022

Taux pour 100 habitants
*Allocataires et ayant-droits

Source(s) : Cnaf, CCMSA (31/12/2022), Insee (Recensement - 2021)

Contexte sociodémographique

Taux bruts de personnes couvertes* par le RSA, 2022

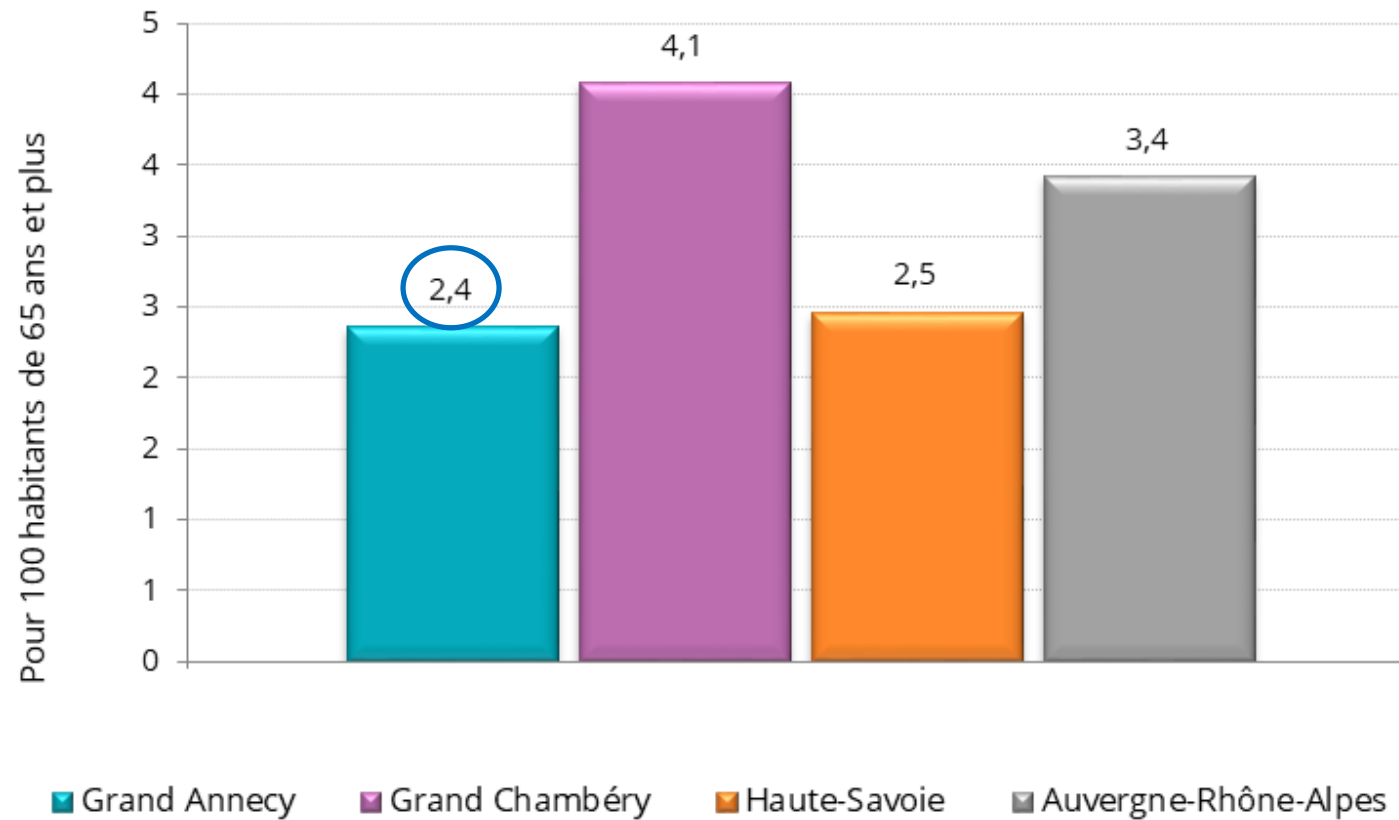


Taux pour 100 habitants
*Allocataires et ayant-droits

Source(s) : Cnaf, CCMSA (31/12/2022), Insee (Recensement - 2021)

Contexte sociodémographique

Taux bruts de bénéficiaires du minimum vieillesse, 2022



975

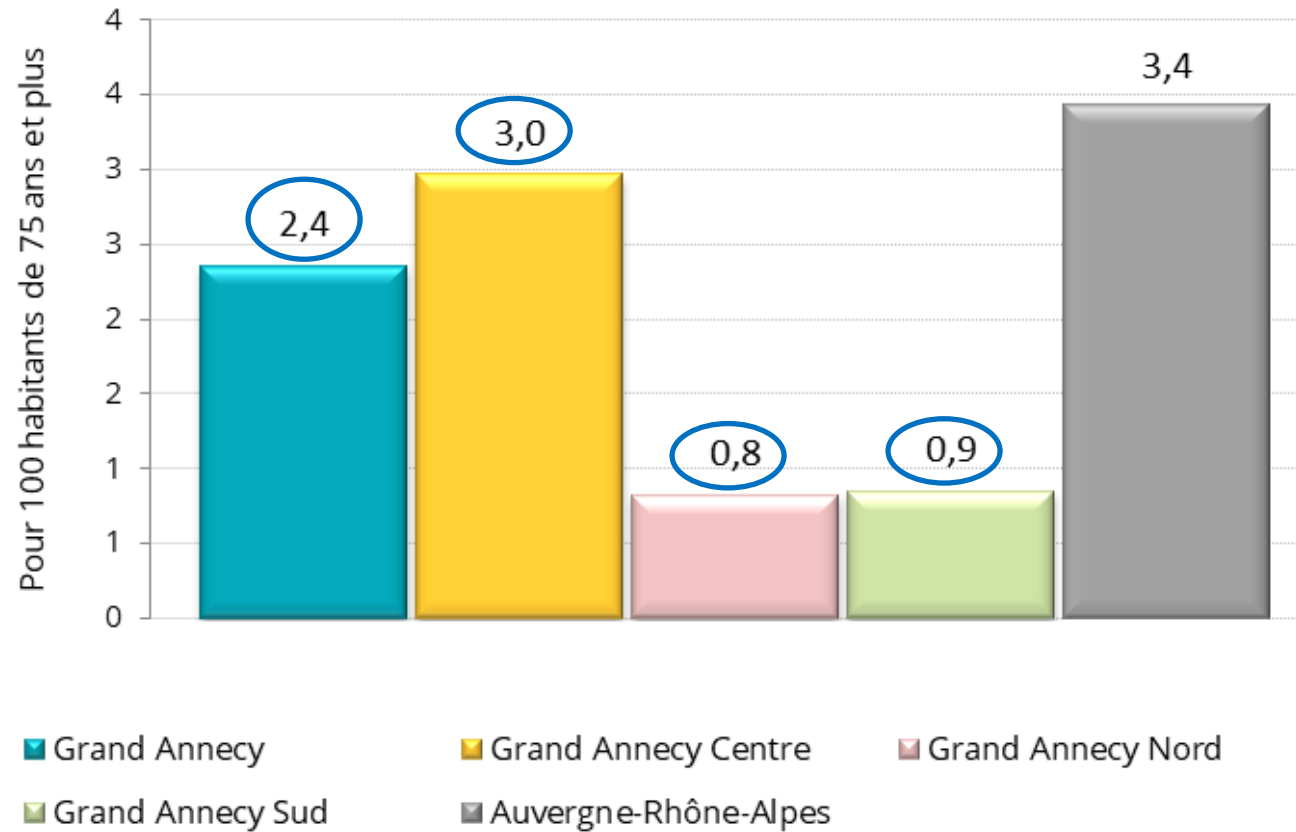
bénéficiaires du
minimum vieillesse en
2022

Taux pour 100 habitants de 65 ans et plus

Source(s) : Carsat Auvergne, Carsat Rhône-Alpes (31/12/2021), Insee (Recensement - 2021)

Contexte sociodémographique

Taux bruts de bénéficiaires du minimum vieillesse, 2022

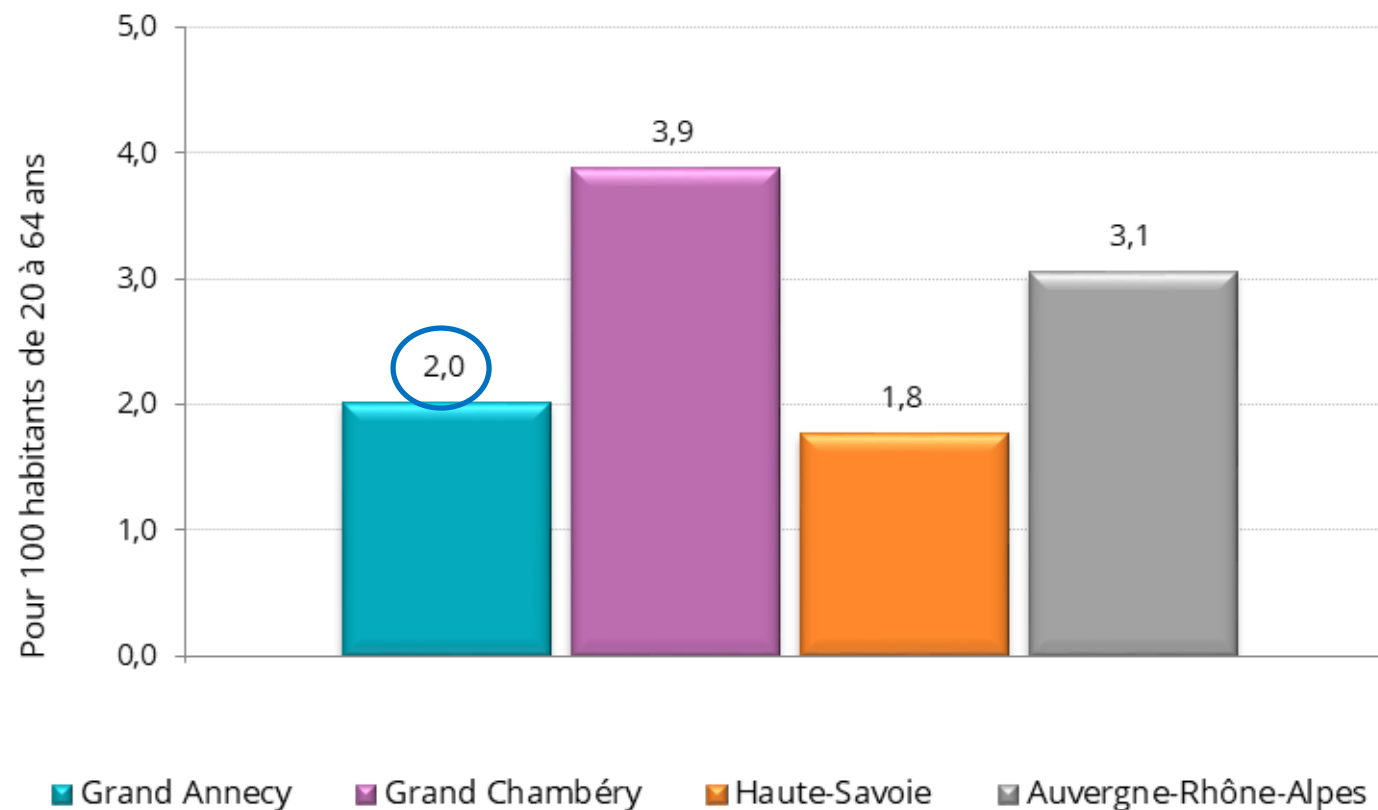


Taux pour 100 habitants de 65 ans et plus

Source(s) : Carsat Auvergne, Carsat Rhône-Alpes (31/12/2021), Insee (Recensement - 2021)

Contexte sociodémographique

Taux bruts de bénéficiaires de l'Allocation adulte handicapé (AAH), 2022



2 431

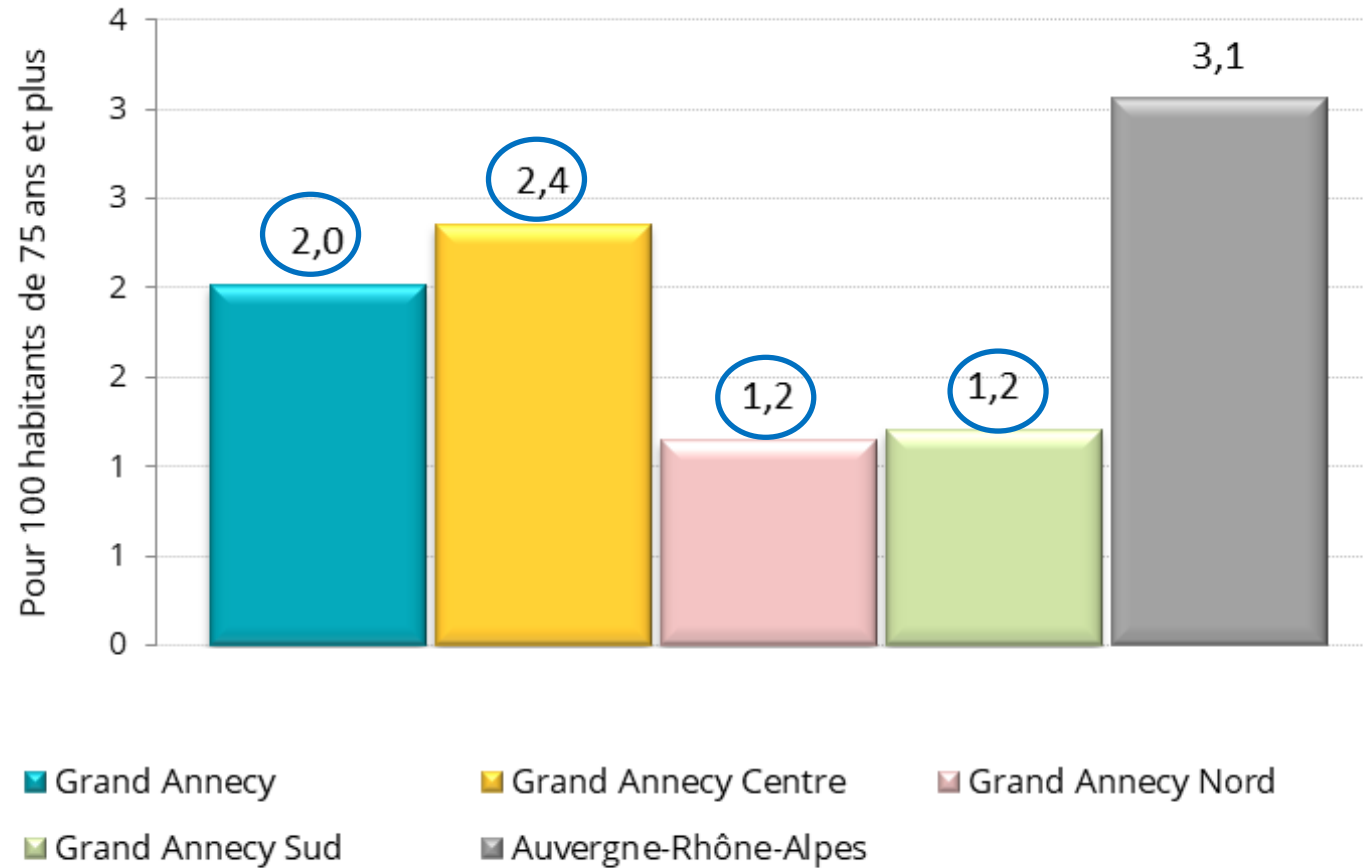
bénéficiaires de l'AAH
dans le territoire en 2022

Taux pour 100 habitants de 20 à 64 ans

Source(s) : Cnaf, CCMSA (31/12/2022), Insee (Recensement - 2021)

Contexte sociodémographique

Taux bruts de bénéficiaires de l'Allocation adulte handicapé (AAH), 2022

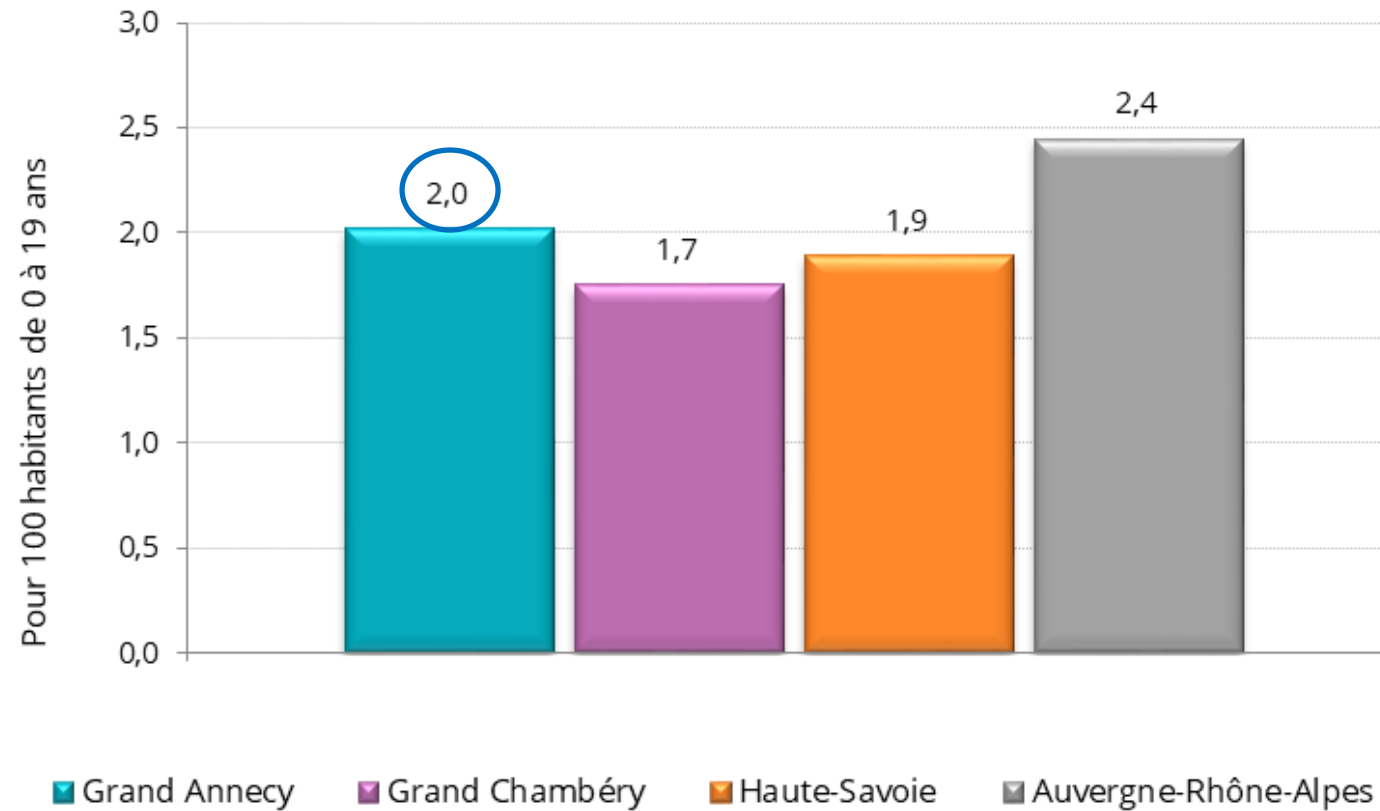


Taux pour 100 habitants de 20 à 64 ans

Source(s) : Cnaf, CCMSA (31/12/2022), Insee (Recensement - 2021)

Contexte sociodémographique

Taux bruts d'enfants bénéficiaires de l'allocation d'éducation enfant handicapé (AEEH), 2022



987

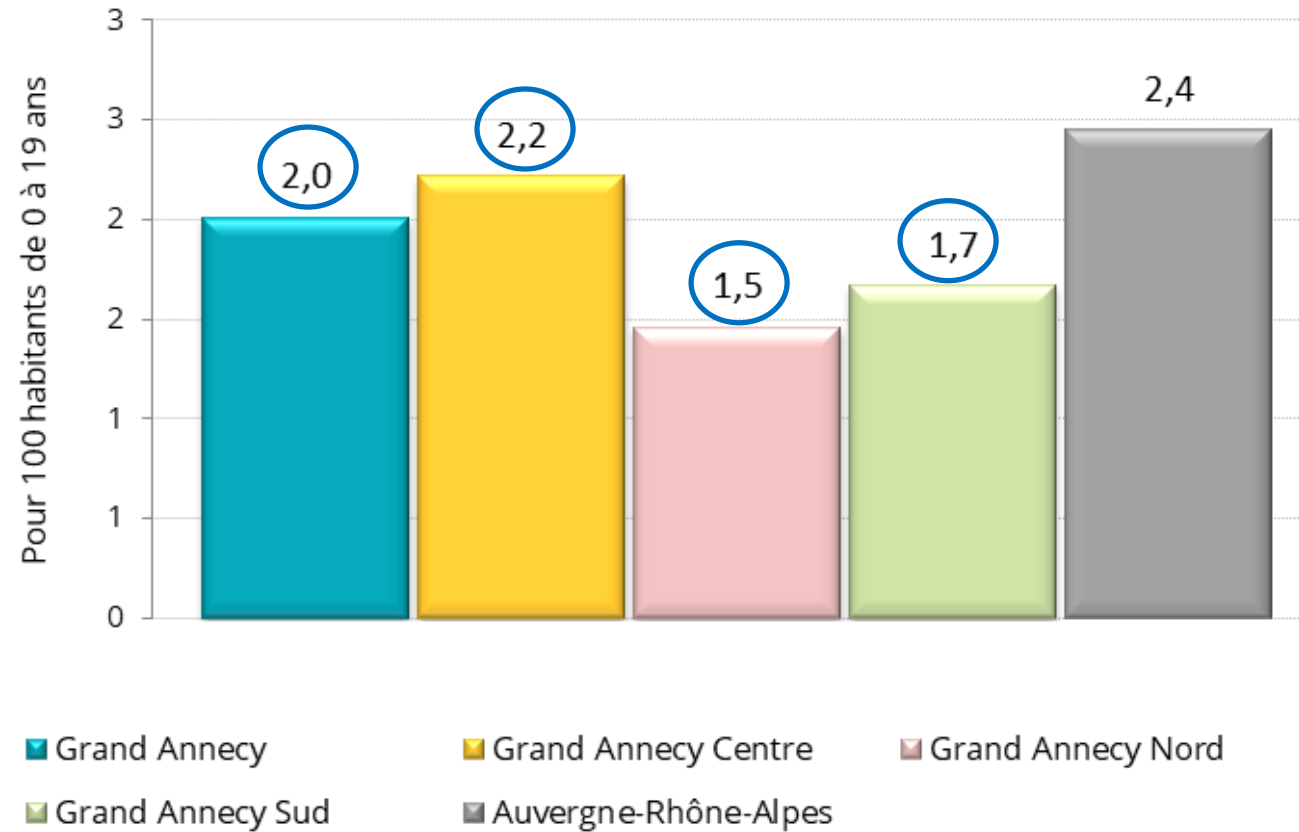
bénéficiaires de l'AEEH
dans le territoire en 2022

Taux pour 100 habitants de 0 à 19 ans

Source(s) : Cnaf, CCMSA (31/12/2022), Insee (Recensement - 2021)

Contexte sociodémographique

Taux bruts d'enfants bénéficiaires de l'allocation d'éducation enfant handicapé (AEEH), 2022



Taux pour 100 habitants de 0 à 19 ans

Source(s) : Cnaf, CCMSA (31/12/2022), Insee (Recensement - 2021)

Résultats quantitatifs

2

- ✕ Contexte socio -démographique
- ✕ Offre et recours aux soins
- ✕ État de santé
- ✕ Santé mentale
- ✕ Addictions
- ✕ Analyse par classes d'âge
- ✕ Santé environnementale

Offre et recours aux soins

Précautions sur les données relatives à la démographie médicale (1)

- ✖ Les données présentées sont issues du SNDS (Système national des données de santé - Fichier national des professionnels de santé). Les données consultables sur le site Rezone ou CartoSanté sont également issues du SNDS.
- ✖ Les données présentées sont actualisées annuellement (01/01/2024) mais la démographie médicale évolue très rapidement.
- ✖ Ces données ne comptabilisent que les professionnels de santé libéraux (dans leur cabinet principal) : les professionnels de santé salariés exerçant en centre de santé, en établissement hospitalier ne sont pas comptabilisés.
- ✖ Les données de densité sont dites « brutes » : ces données ne prennent pas en compte le niveau d'activité du praticien (dont une partie exerce « à temps partiel »).

Précautions sur les données relatives à la démographie médicale (2)

- ✖ **L'âge et le profil socio-économique de la population impactent le besoin de soins de la population** (cf. prévalence élevée des maladies chroniques dans la population âgée ou socialement défavorisée et donc des besoins de soins importants) ne sont pas pris en compte dans les indicateurs présentés.
- ✖ **Même imparfaites, ces données permettent des comparaisons à grandes échelles**, car les mêmes limites sont observées dans tous les territoires en France. À des échelles locales, elles reflètent partiellement la situation.
- ✖ D'autres sources de données existent, mais présentent également des limites (mise à jour annuelle, professionnels non actifs comptabilisés...) : le RPPS (Répertoire national des professionnels de santé), le Conseil national de l'ordre des médecins (CNOM).

Offre et recours aux soins

Effectifs et densité des professionnels de santé libéraux, au 01/01/2024

	Grand Annecy				Haute-Savoie				Auvergne-Rhône-Alpes			
	Effectif	Densité	Part des 55 ans et plus (en %)	Part des secteur 2 (en %)	Effectif	Densité	Part des 55 ans et plus (en %)	Part des secteur 2 (en %)	Effectif	Densité	Part des 55 ans et plus (en %)	Part des secteur 2 (en %)
Médecins généralistes	285	135,4	30,5	8,8	744	88,4	33,2	6,5	7 307	90,1	37,9	4,8
Chirurgiens-dentistes	176	83,6	25,0	-	543	64,5	25,6	-	4 542	56,0	29,2	-
Ophtalmologues	19	9,0	42,1	84,2	43	5,1	39,5	62,8	478	5,9	45,8	72,8
Psychiatres	29	13,8	51,7	55,2	65	7,7	53,8	60,0	746	9,2	51,7	47,1
Sages-femmes (1)	31	66,6	19,4	-	128	68,1	15,6	-	1 175	67,5	13,4	-
Infirmiers	192	91,2	14,6	-	702	83,4	19,5	-	12 789	157,6	19,9	-
Masseurs kinésithérapeutes	470	223,4	13,2	-	1 293	153,7	13,0	-	10 698	131,8	14,9	-
Gynécologues (1)	21	45,1	33,3	90,5	46	24,5	34,8	87,0	457	26,3	42,7	79,2
Pédiatres (2)	10	24,3	20,0	60,0	26	14,5	19,2	53,8	292	17,7	34,9	44,2
Orthophonistes	122	58,0	16,4	-	292	34,7	14,4	-	3 064	37,8	16,8	-

Densité pour 100 000 habitants. (1) densité pour 100 000 femmes âgées de 15 à 49 ans, (2) densité pour 100 000 jeunes de moins de 15 ans
La part de 55 ans et plus ainsi que la part de secteur 2 sont exprimées pour 100 praticiens de cette spécialité

Source(s) : Cnam (SNDS référentiel des professionnels de santé - 01/01/2024), Insee (Recensement - 2021)

Offre et recours aux soins

Effectifs et densité (pour 100 000 habitants) de professionnels de santé libéraux, au 01/01/2024

	Grand Annecy				Haute-Savoie	Auvergne-Rhône-Alpes	Grand Annecy Centre		Grand Annecy Nord		Grand Annecy Sud	
	Effectif	Densité	% 55 ans +	% Secteur 2	Densité	Densité	Effectif	Densité	Effectif	Densité	Effectif	Densité
Médecins généralistes	285	135,4	31%	9%	88,4	90,1	209	140,3	39	131,6	37	116,2
Chirurgiens-dentistes	176	83,6	25%		64,5	56,0	137	92,0	22	74,3	17	53,4
Ophthalmologues	19	9,0	42%	84%	5,1	5,9	15	10,1	4	13,5	0	0,0
Psychiatres	29	13,8	52%	55%	7,7	9,2	25	16,8	0	0,0	4	12,6
Sages-femmes (1)	31	66,6	19%		68,1	67,5	24	70,6	2	31,8	5	79,9
Infirmiers	192	91,2	15%		83,4	157,6	129	86,6	21	70,9	42	131,8
Masseurs kinésithérapeutes	470	223,4	13%		153,7	131,8	345	231,6	69	232,9	56	175,8
Gynécologues (1)	21	45,1	33%	90%	24,5	26,3	21	61,8	0	0,0	0	0,0
Pédiatres (2)	10	24,3	20%	60%	14,5	17,7	9	32,1	0	0,0	1	15,1
Orthophonistes	122	58,0	16%		34,7	37,8	95	63,8	13	43,9	14	43,9
Dermatologues	21	10,0	43%	81%	3,8	3,2	18	12,1	1	3,4	2	6,3

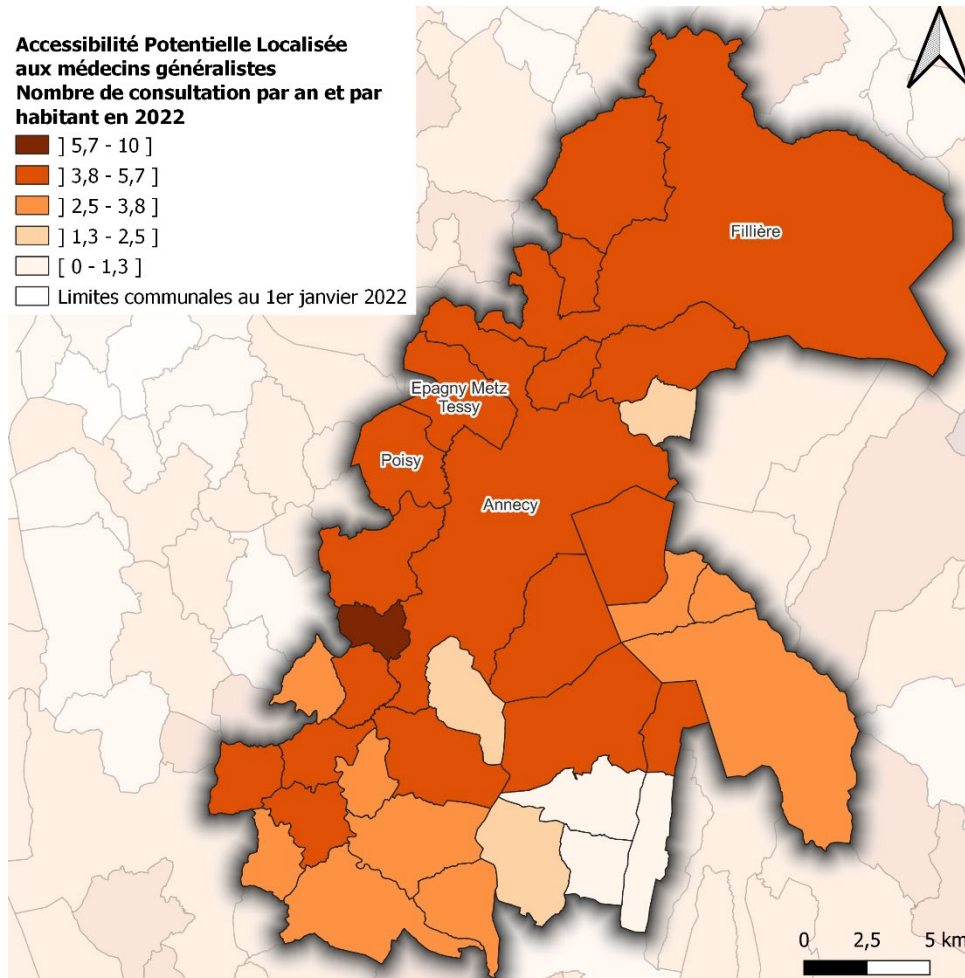


Densité significativement supérieure à celle de Auvergne-Rhône-Alpes

Densité significativement inférieure à celle de Auvergne-Rhône-Alpes

Offre et recours aux soins

Accessibilité potentielle aux médecins généralistes (APL)



L'APL est un indicateur qui a été développé par la Drees (Direction de la recherche, des études, de l'évaluation et de la statistique) et l'Irdes (Institut de recherche et de documentation en économie de la santé).

Cet indicateur tient compte de la proximité et de la disponibilité de l'offre médicale, de l'âge de la population et de l'activité des médecins (nombre de consultations et de visites). Il se mesure en nombre de consultations/visites accessibles à moins de 20 minutes (trajet en voiture) par habitants et par an. Sont considérées comme sous-denses en médecins généralistes les communes dont les habitants ont accès à moins de 2,5 visites de médecin généraliste par an (à moins de 20 minutes de leur domicile).

Offre et recours aux soins

Taux de recours aux professionnels de santé de ville*, 2023

Un recours aux médecins généralistes, dentistes, kinésithérapeutes et infirmiers supérieur à la région

Un moindre recours aux ophtalmologistes



*Professionnels de santé libéraux et salariés (y compris centre de santé)

Taux pour 100 000 habitants / habitantes

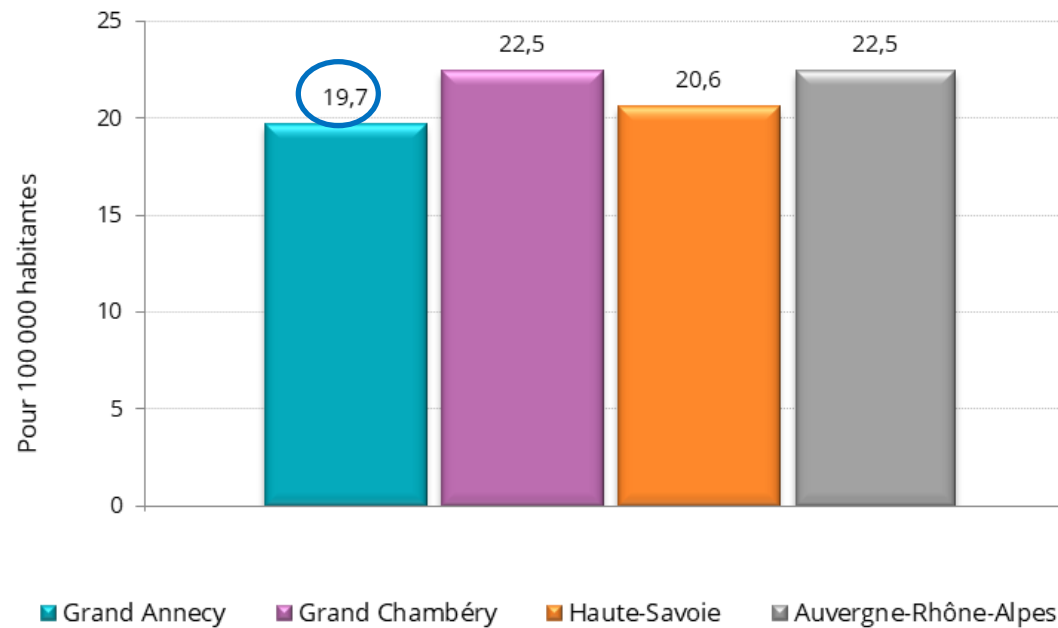
Sources : Cnam (SNIIRAM référentiel médicalisé 31/12/2023), Cnam (SNIIRAM DCIR 2022-2023), Insee (Recensement - 2012)

■ Grand Annecy
■ Grand Chambéry
■ Haute-Savoie
■ Auvergne-Rhône-Alpes

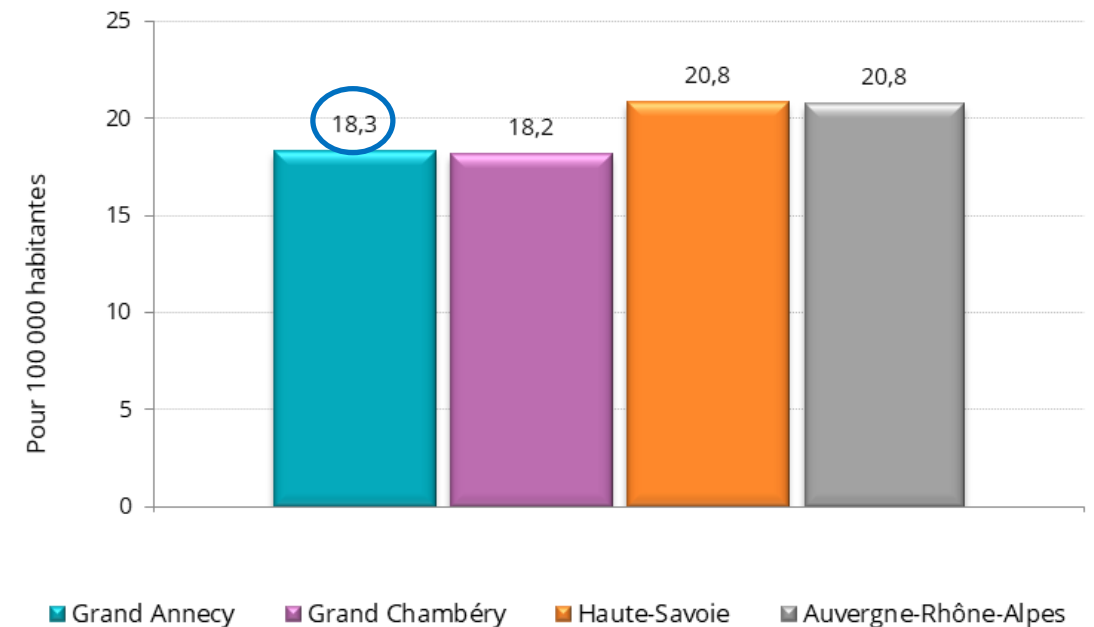
Offre et recours aux soins

Taux de recours aux professionnels de santé de ville* pour les femmes âgées de 15 à 49 ans, 2023

Gynécologues



Sages-femmes



*Professionnels de santé libéraux et salariés (y compris centre de santé)

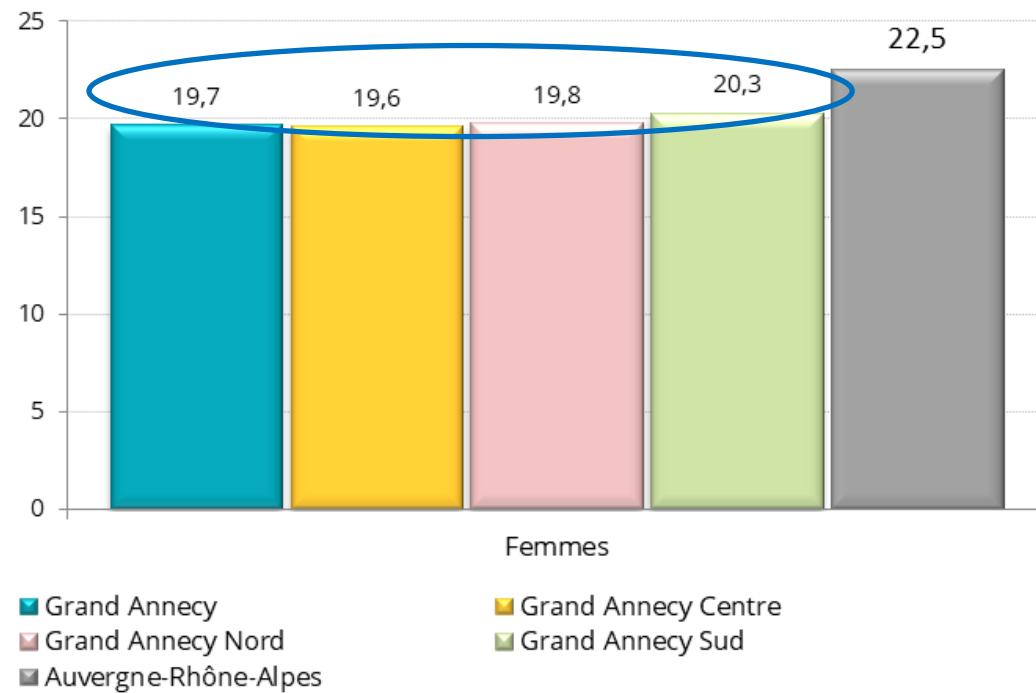
Taux pour 100 femmes bénéficiaires de 15 à 49 ans

Source(s) : Cnam (SNDS référentiel médicalisé - 31/12/2023), Cnam (SNDS DCIR/PMSI MCO - 2021-2023), Insee (Recensement - 2012)

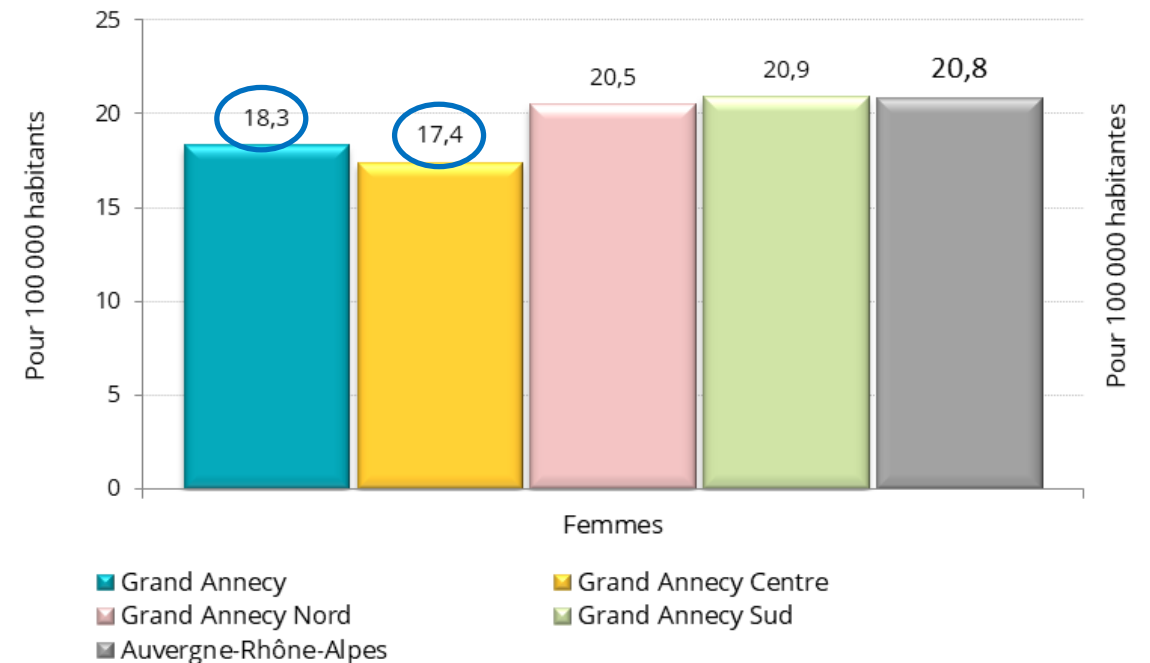
Offre et recours aux soins

Taux standardisés de recours aux professionnels de santé de ville*, pour les femmes âgées de 15 à 49 ans, 2023

Gynécologues



Sages-femmes



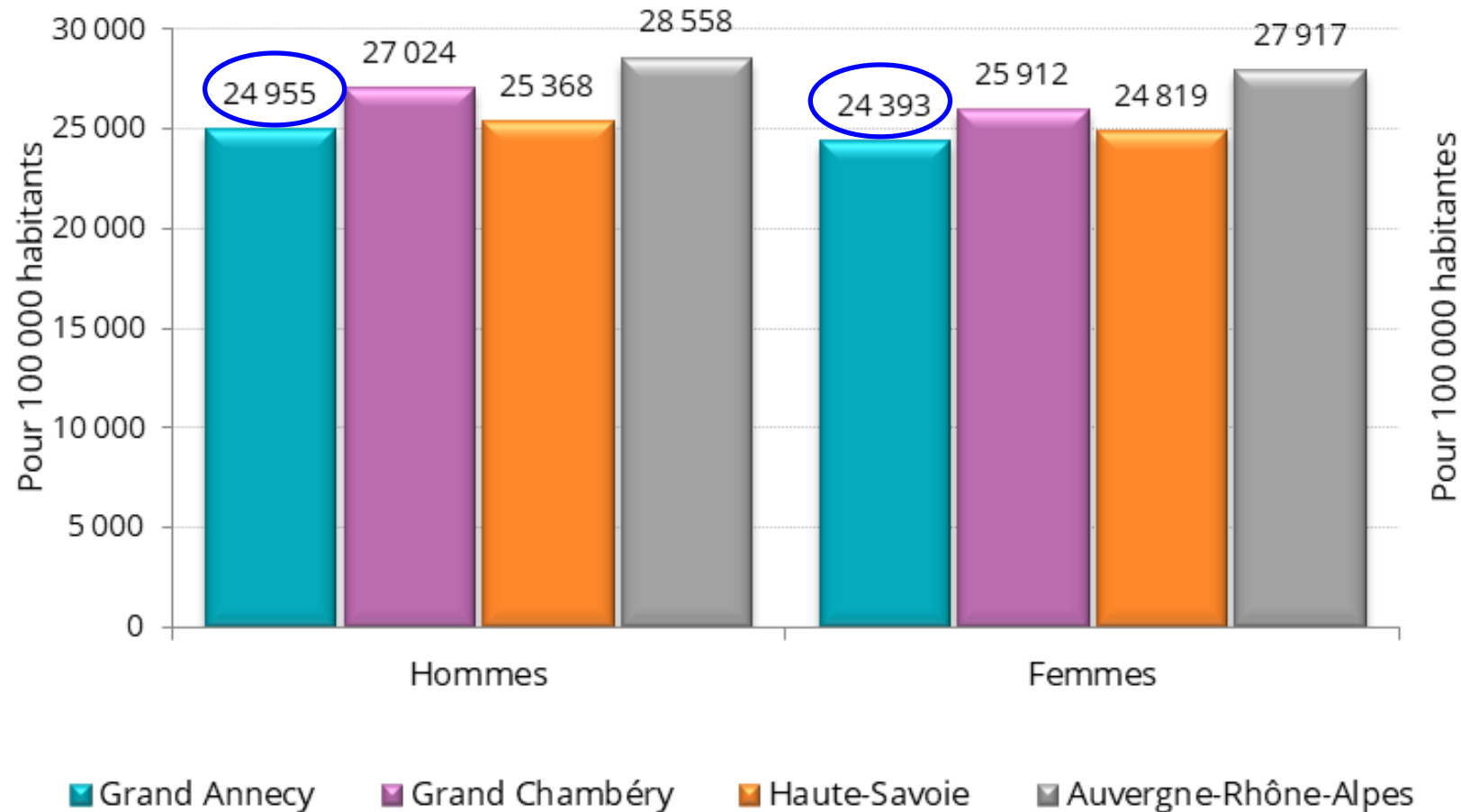
*Professionnels de santé libéraux et salariés (y compris centre de santé)

Taux pour 100 femmes bénéficiaires âgées de 15 à 49 ans

Source(s) : Cnam (SNDS référentiel médicalisé - 31/12/2023), Cnam (SNDS DCIR/PMSI MCO - 2021-2023), Insee (Recensement - 2012)

Offre et recours aux soins

Taux standardisés de séjours hospitaliers en MCO (médecine, chirurgie, obstétrique), en 2023



52 418

séjours hospitaliers en
MCO en 2023



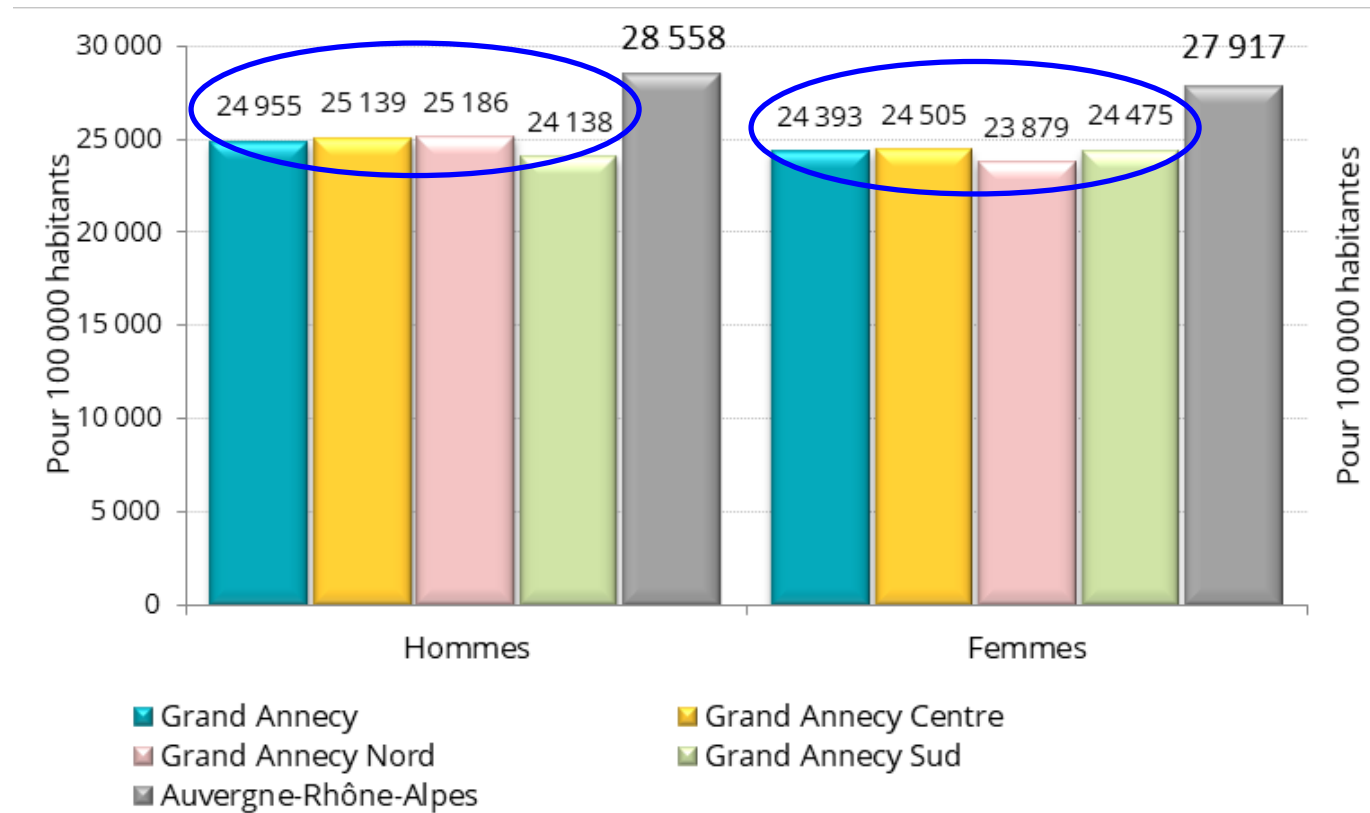
Un patient hospitalisé plusieurs fois
dans l'année sera comptabilisé pour
chacune de ses hospitalisations

Taux pour 100 000 habitants / habitantes

Source(s) : ATIH (PMSI - 2023), Insee (Recensement 2012 et 2021)

Offre et recours aux soins

Taux standardisés de séjours hospitaliers en MCO (médecine, chirurgie, obstétrique), en 2023

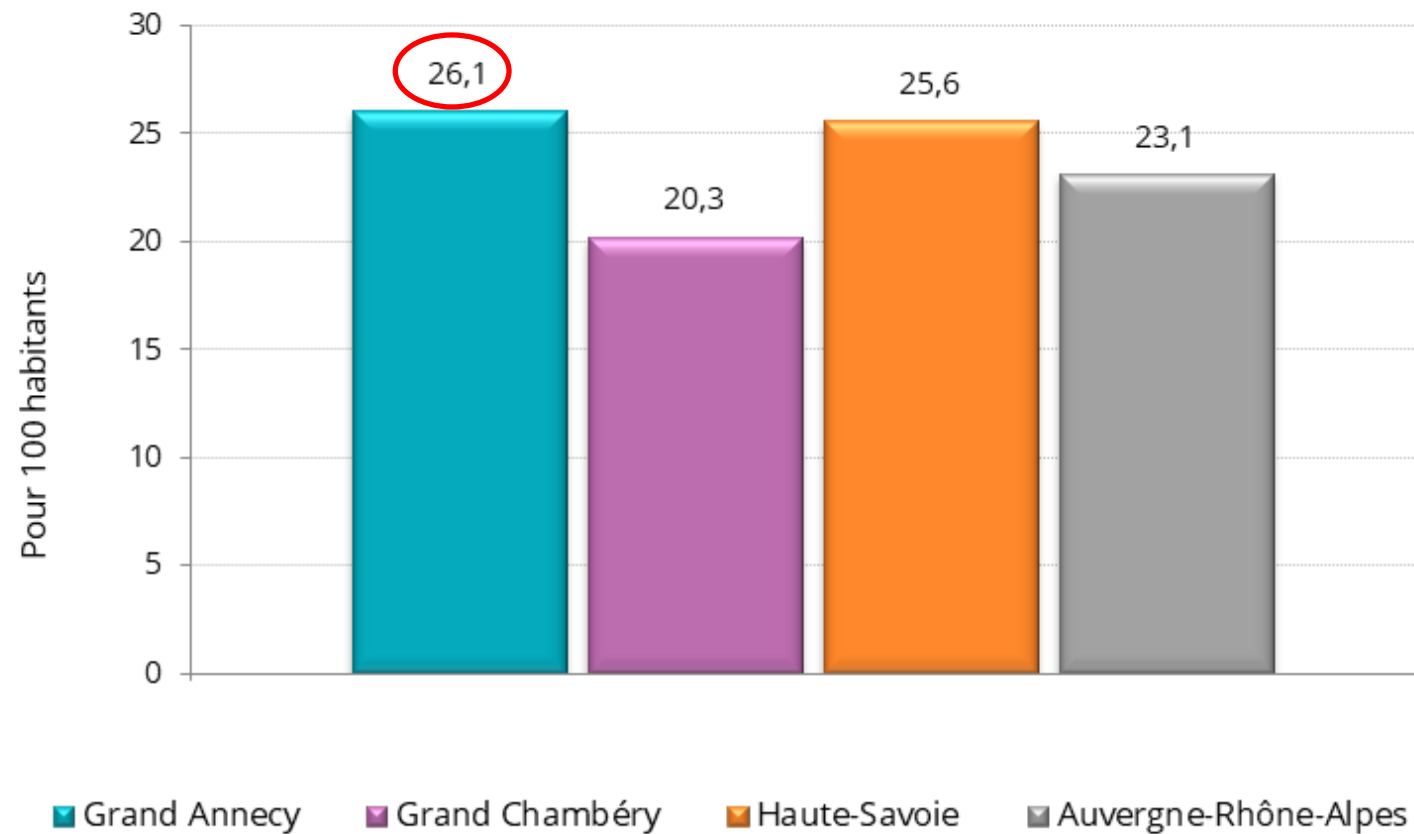


Taux pour 100 000 habitants / habitantes

Source(s) : ATIH (PMSI - 2023), Insee (Recensement 2012 et 2021)

Offre et recours aux soins

Taux bruts de jeunes de 3, 6, 9, 12, 15, 18, 21 et 24 ans ayant bénéficié d'un examen bucco-dentaire gratuit (M'T dents) en 2023



20 304

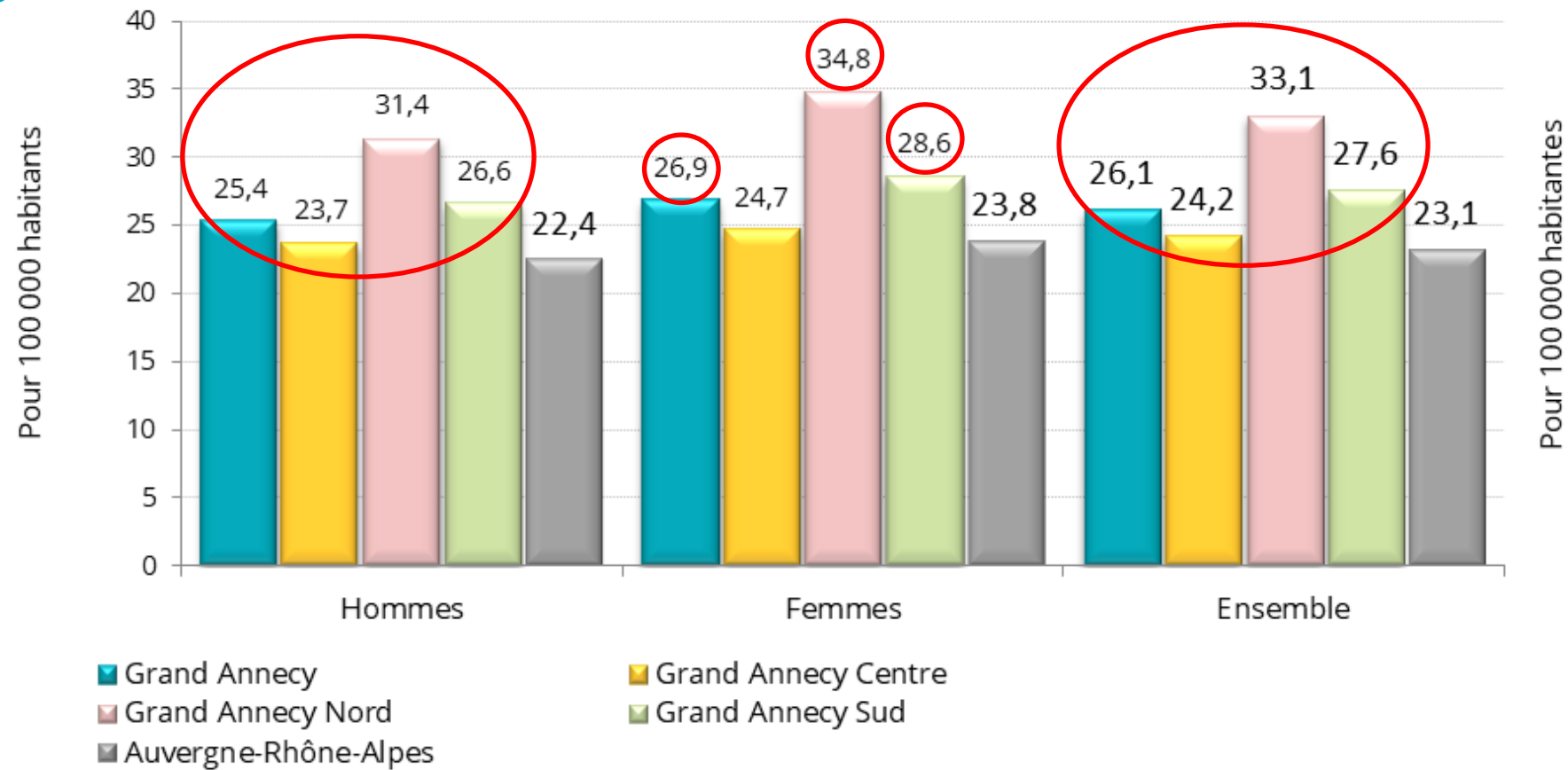
jeunes ont bénéficié d'un
examen M'T dents en
2023

Taux pour 100 bénéficiaires

Source(s) : Cnam (SNDS référentiel médicalisé - 31/12/2023), Cnam (SNDS DCIR/PMSI MCO - 2021-2023), Insee (Recensement - 2012)

Offre et recours aux soins

Taux bruts de jeunes de 3, 6, 9, 12, 15, 18, 21 et 24 ans ayant bénéficié d'un examen bucco-dentaire gratuit (M'T dents) en 2023



Taux pour 100 bénéficiaires

Source(s) : Cnam (SNDS référentiel médicalisé - 31/12/2023), Cnam (SNDS DCIR/PMSI MCO - 2021-2023), Insee (Recensement - 2012)



Résultats quantitatifs

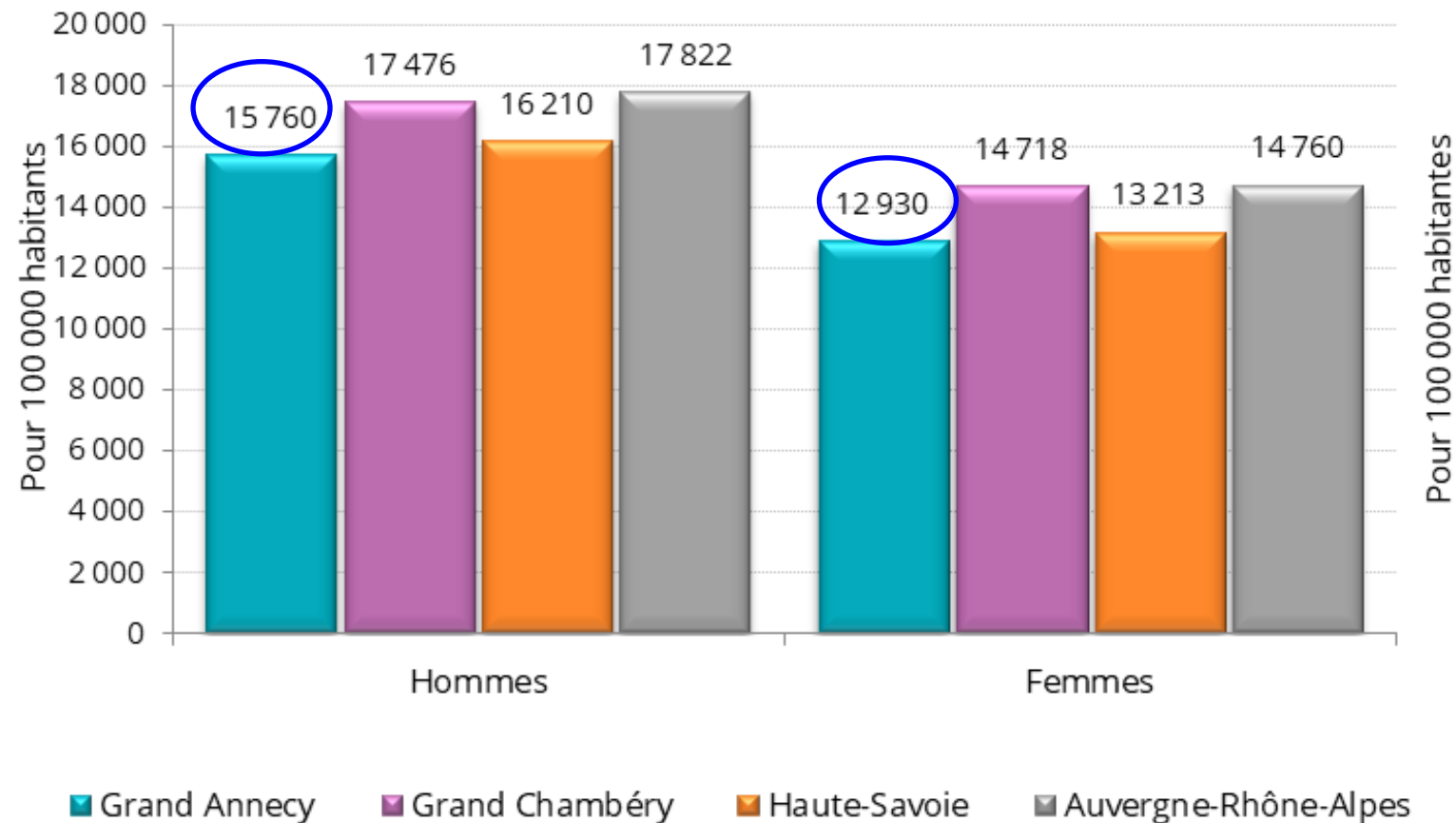
- ✖ Contexte socio -démographique
- ✖ Offre et recours aux soins
- ✖ État de santé
 - État de santé général
 - État de santé par causes
- ✖ Santé mentale
- ✖ Addictions
- ✖ Analyse par classes d'âge
- ✖ Santé environnementale



État de santé général

État de santé général

Taux standardisés de bénéficiaires en ALD pour toutes ALD confondues, en 2023



33 799

bénéficiaires d'ALD
en 2023, dont :

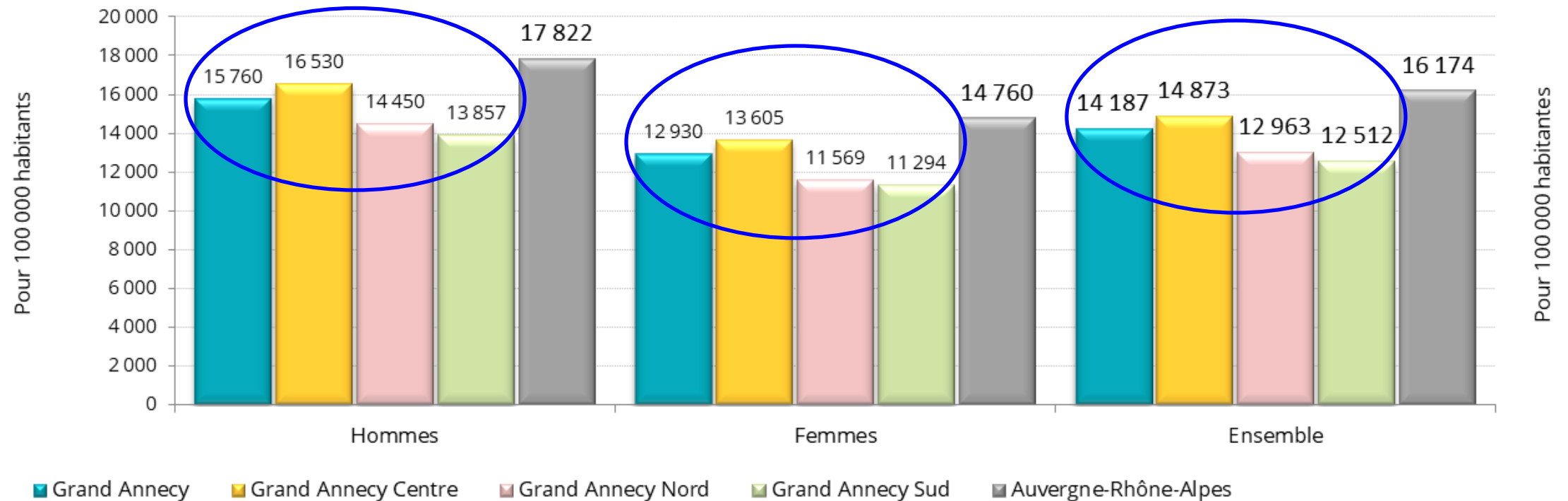
- 16 865 chez les hommes
- 16 934 chez les femmes

Taux pour 100 000 hommes bénéficiaires / femmes bénéficiaires

Source(s) : Cnam (SNDS référentiel médicalisé - 31/12/2023), Cnam (SNDS DCIR/PMSI MCO - 2021-2023), Insee (Recensement - 2012)

État de santé général

Taux standardisés de bénéficiaires en ALD pour toutes ALD confondues, en 2023

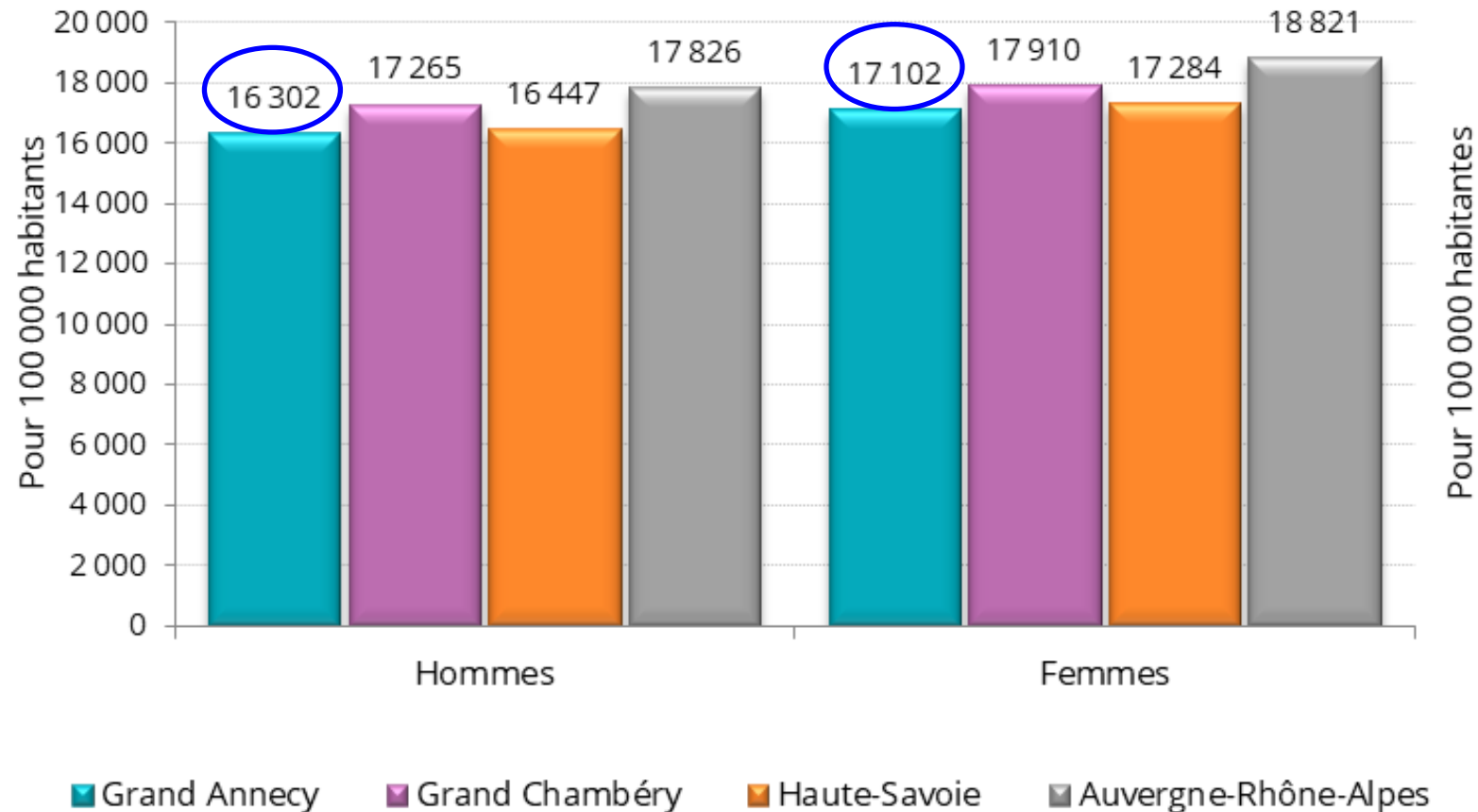


Taux pour 100 000 hommes bénéficiaires / femmes bénéficiaires

Source(s) : Cnam (SNDS référentiel médicalisé - 31/12/2023), Cnam (SNDS DCIR/PMSI MCO - 2021-2023), Insee (Recensement - 2012)

État de santé général

Taux standardisés de patients hospitalisés pour tous motifs d'hospitalisation, en 2023



35 547

personnes hospitalisées
en 2023

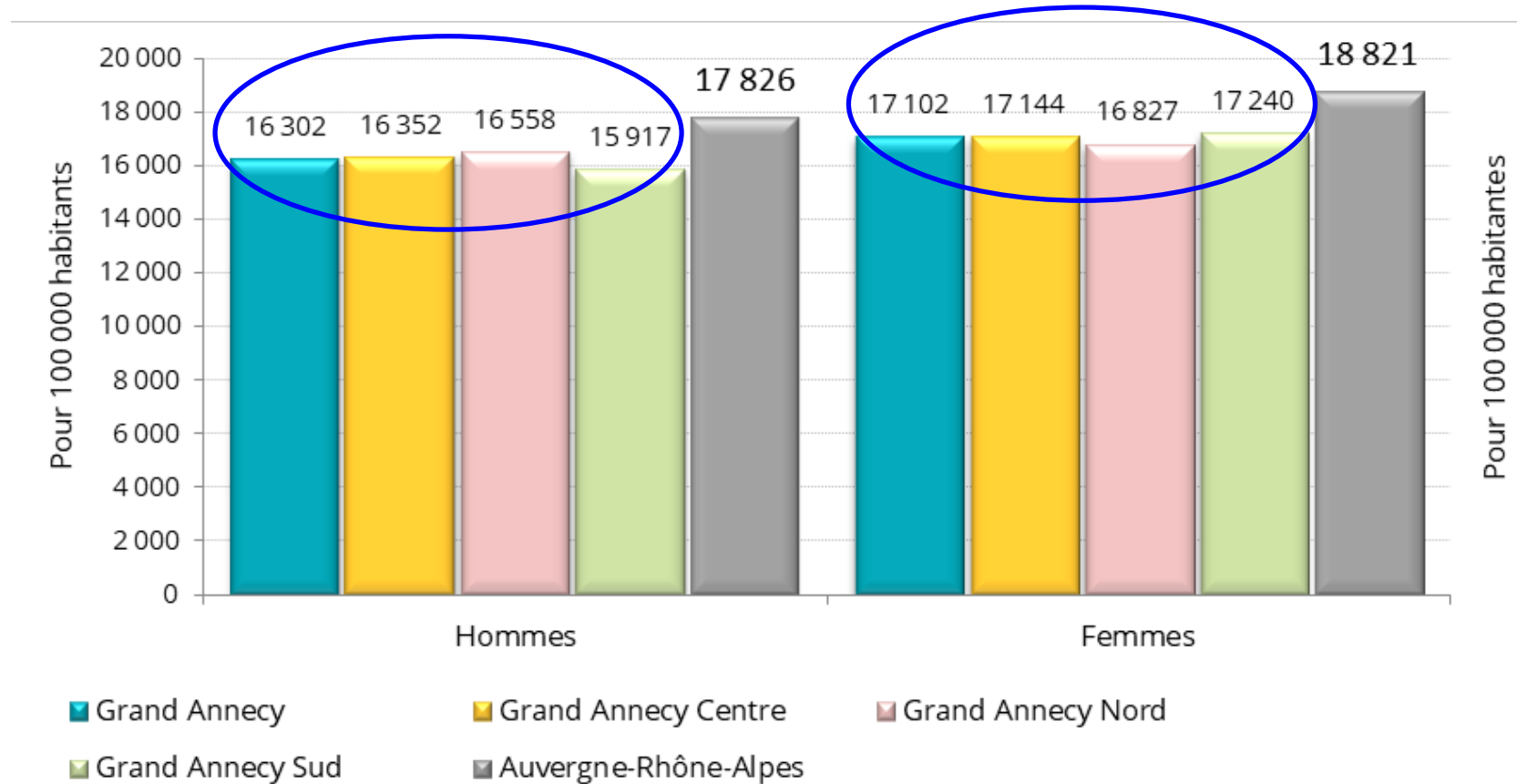
- 16 172 chez les hommes
- 19 375 chez les femmes

Taux pour 100 000 habitants / habitantes

Source(s) : ATIH (PMSI - 2023), Insee (Recensement 2012 et 2021)

État de santé général

Taux standardisés de patients hospitalisés pour tous motifs d'hospitalisation, en 2023

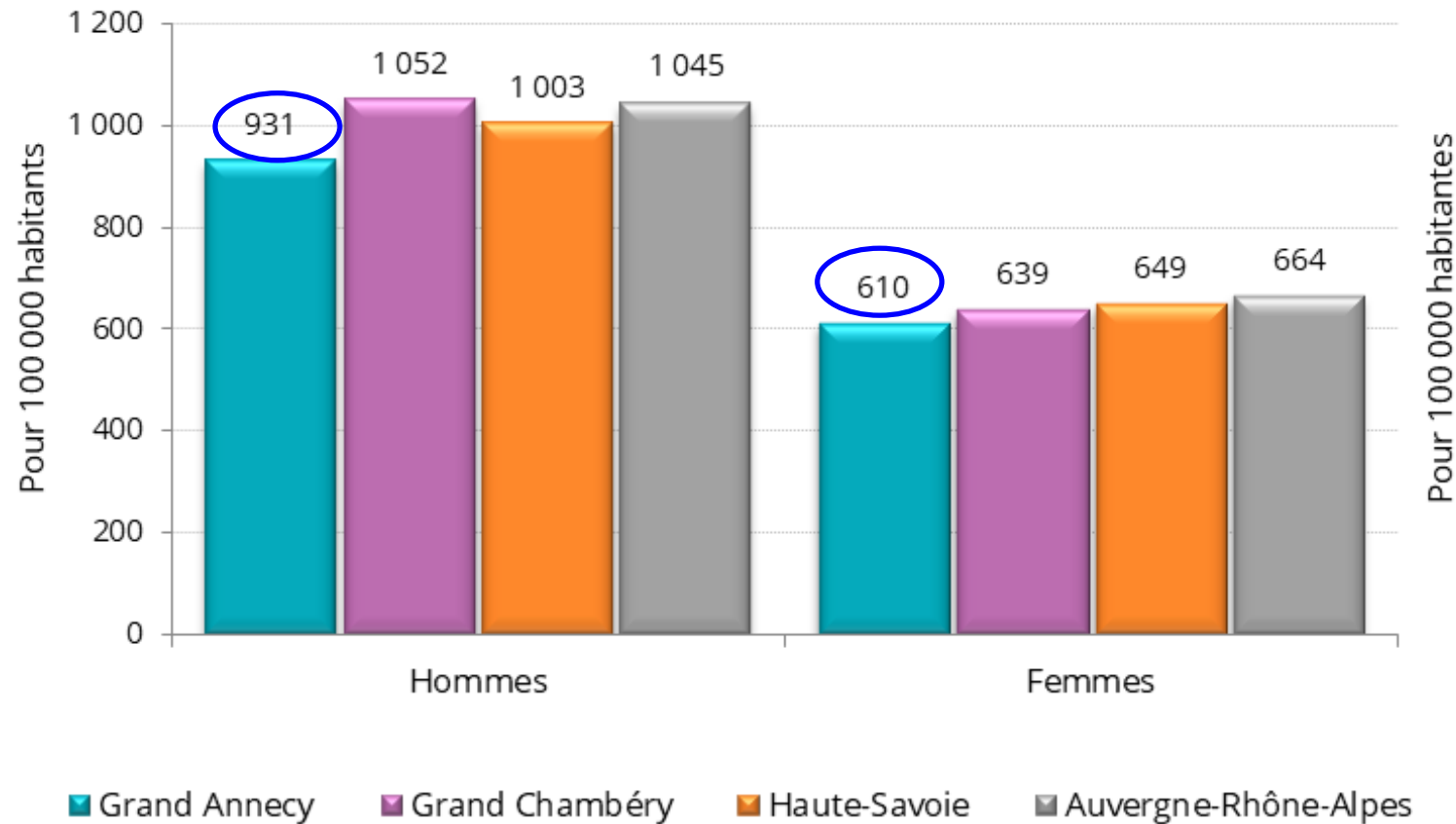


Taux pour 100 000 habitants / habitantes

Source(s) : ATIH (PMSI - 2023), Insee (Recensement 2012 et 2021)

État de santé général

Taux standardisés annuels moyens de décès toutes causes confondues, sur la période 2018-2022



1 708

décès annuels moyens sur la période 2018-2022 dont :

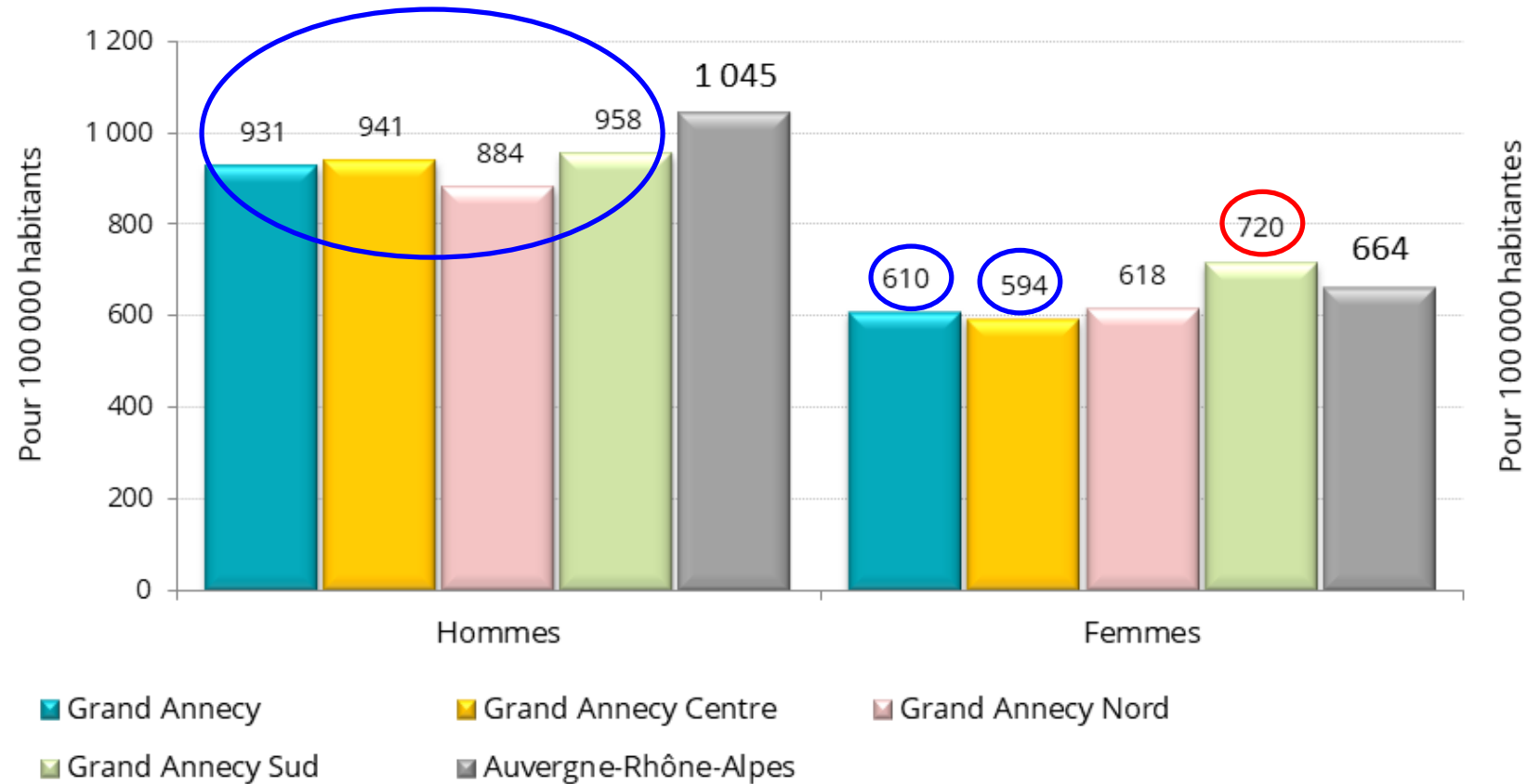
- 819 chez les hommes
- 889 chez les femmes

Taux pour 100 000 habitants / habitantes

Sources : Inserm CépiDc (BCMD - 2018-2022), Insee (Recensement 2012 et 2020)

État de santé général

Taux standardisés annuels moyens de décès toutes causes confondues, sur la période 2018-2022

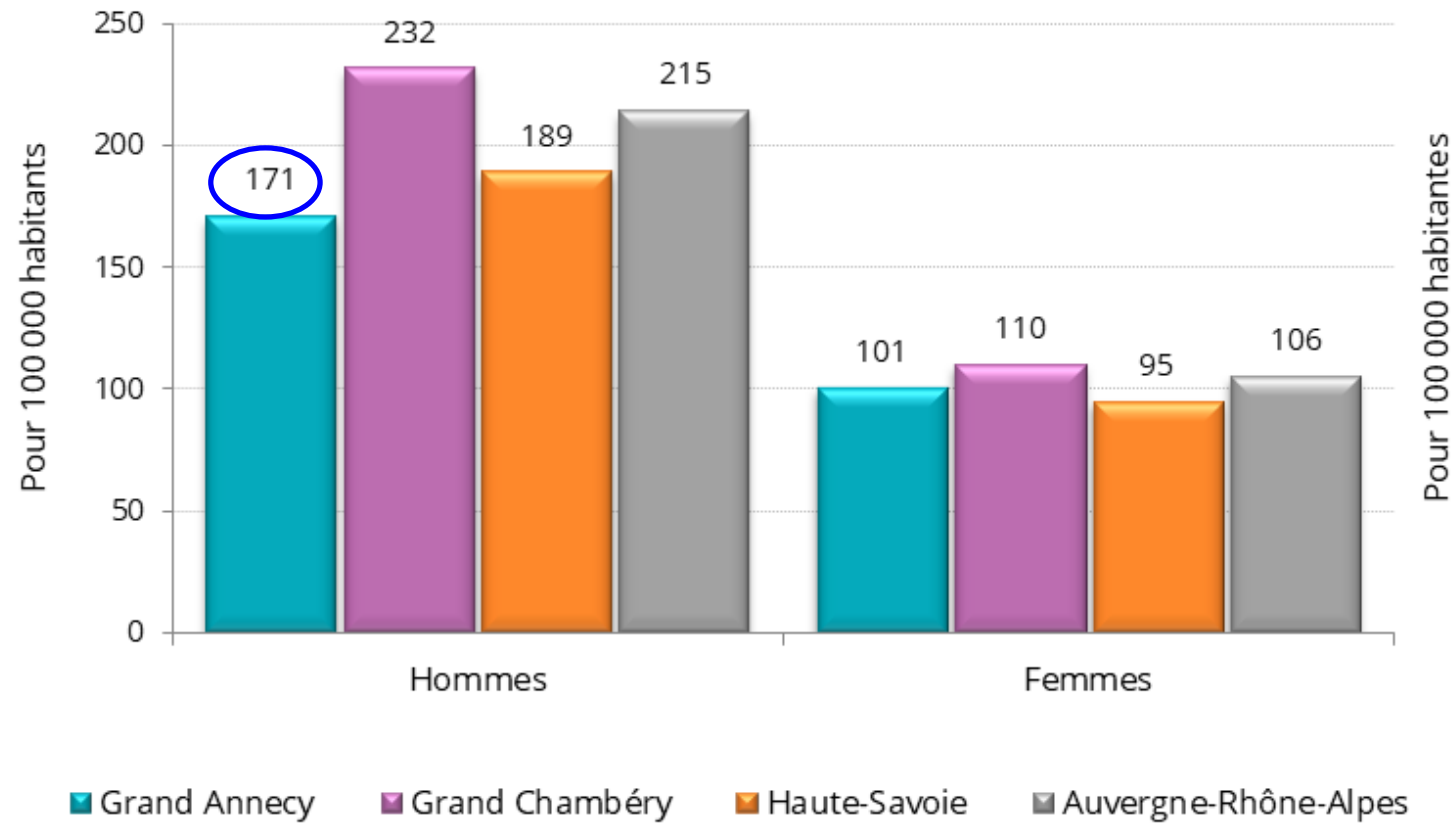


Taux pour 100 000 habitants / habitantes

Sources : Inserm CépiDc (BCMD - 2018-2022), Insee (Recensement 2012 et 2020)

État de santé général

Taux standardisés annuels moyens de décès prématurés (avant 65 ans), sur la période 2018-2022



220

Décès prématurés (avant 65 ans)
annuels moyens sur la période
2018-2022 dont :

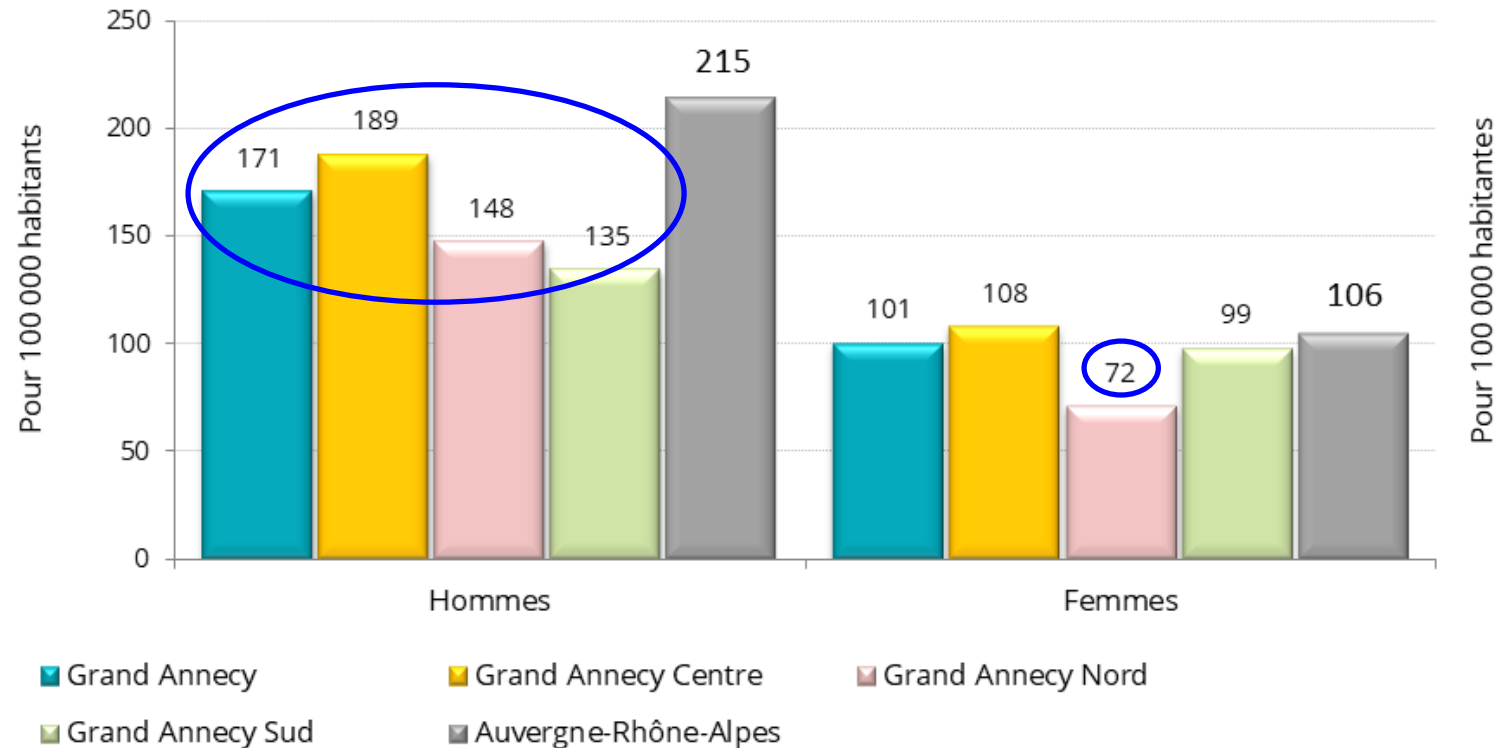
- 134 chez les hommes
- 85 chez les femmes

Taux pour 100 000 habitants / habitantes

Sources : Inserm CépiDc (BCMD - 2018-2022), Insee (Recensement 2012 et 2020)

État de santé général

Taux standardisés annuels moyens de décès prématurés (avant 65 ans), sur la période 2018-2022

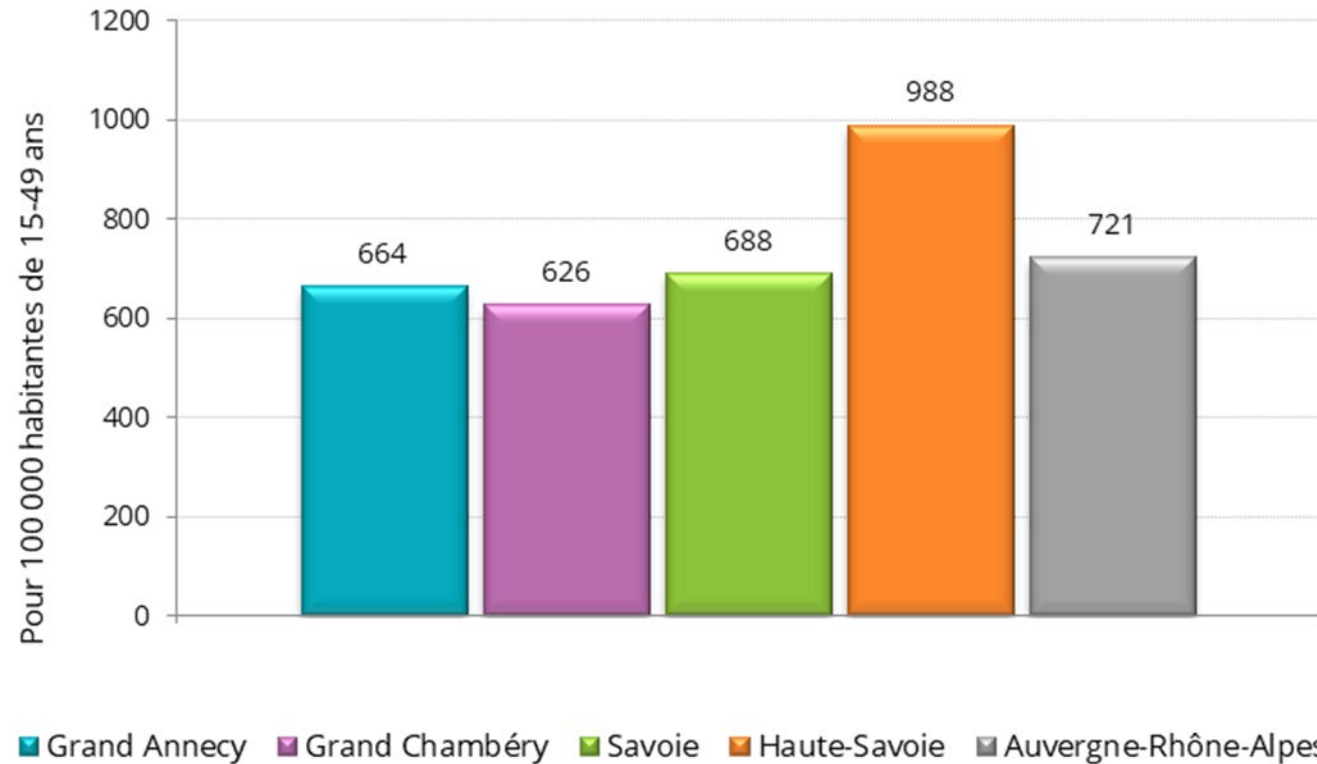


Taux pour 100 000 habitants / habitantes

Sources : Inserm CépiDc (BCMD - 2018-2022), Insee (Recensement 2012 et 2020)

État de santé général

Taux bruts de séjours en MCO pour IVG chez les femmes de 15 à 49 ans, en 2023



309

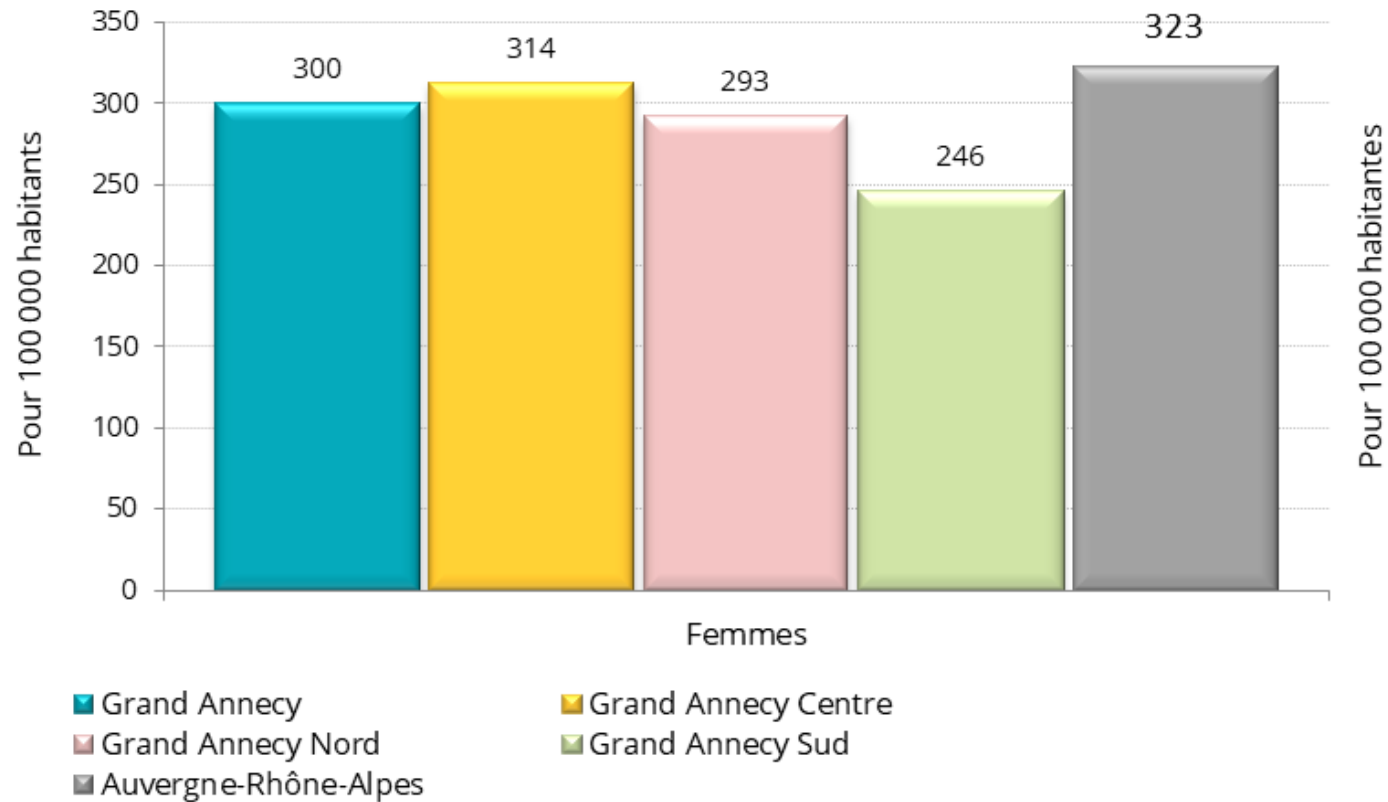
patientes de 15 à 49 ans ont
réalisé une IVG à l'hôpital en 2023

Taux pour 100 000 habitantes

Source(s) : ATIH (PMSI - 2023), Insee (Recensement 2012 et 2021)

État de santé général

Taux de séjours en MCO pour IVG, en 2023



Taux pour 100 000 femmes âgées de 15 à 49 ans

Source(s) : ATIH (PMSI - 2023), Insee (Recensement 2012 et 2021)



Tumeurs



Il est estimé que **40 % des cancers pourraient être évités en agissant notamment sur les comportements individuels** :

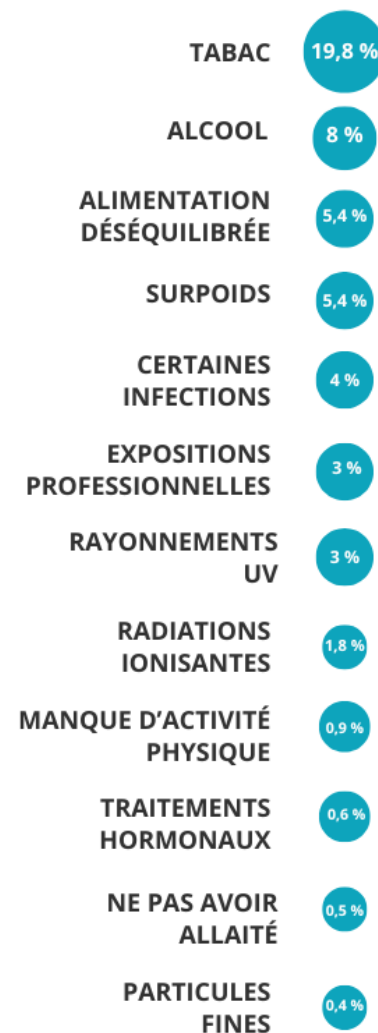
- la consommation de tabac : le tabac est le facteur de risque de cancer le plus important,
- la consommation d'alcool,
- les mauvaises habitudes alimentaires et le manque d'activité physique,
- l'exposition au soleil*

*Lapôtre-Ledoux B, Remontet L, Uhry Z, Dantony E, Grosclaude P, Molinié F, et al. *Incidence des principaux cancers en France métropolitaine en 2023*

FACTEURS DE RISQUE

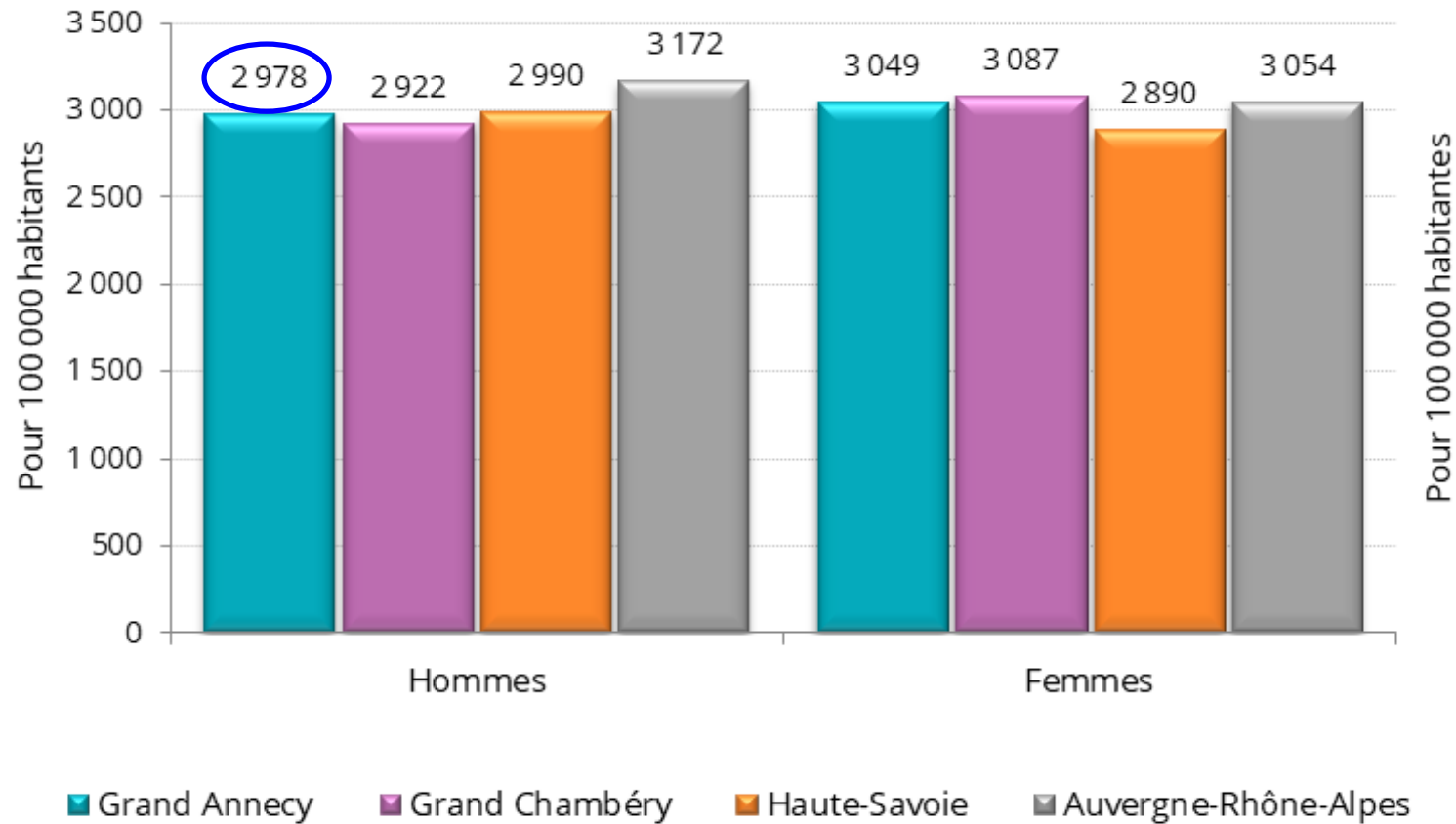
**40 % DES CANCERS
PEUVENT ÊTRE ÉVITÉS**

PROPORTION DES CANCERS LIÉS AUX PRINCIPAUX FACTEURS DE RISQUE



État de santé - Tumeurs

Taux standardisés de bénéficiaires d'ALD pour tumeurs (ALD 30), en 2023



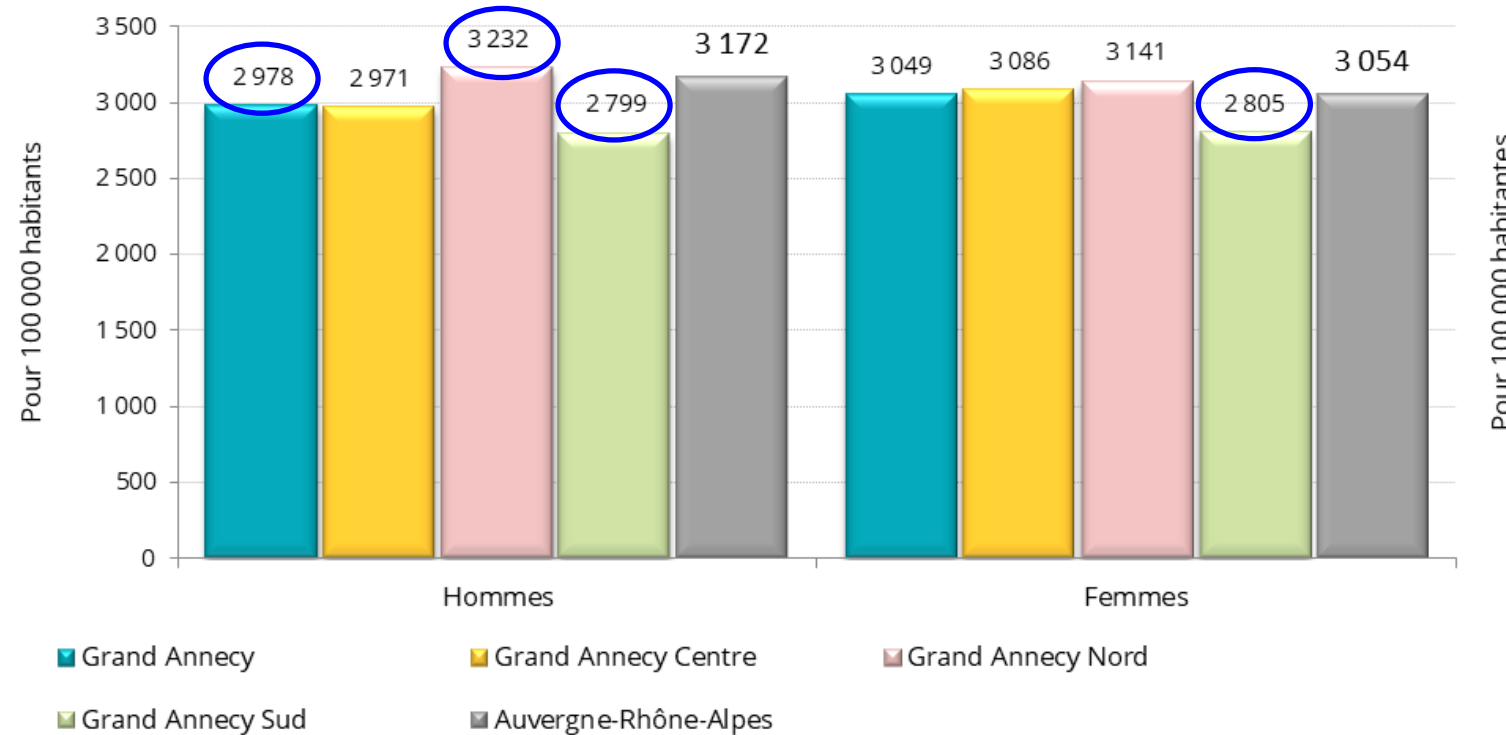
7 179
bénéficiaires d'ALD
en 2023

Taux pour 100 000 hommes bénéficiaires / femmes bénéficiaires

Source(s) : Cnam (SNDS référentiel médicalisé - 31/12/2023), Cnam (SNDS DCIR/PMSI MCO - 2021-2023), Insee (Recensement - 2012)

État de santé - Tumeurs

Taux standardisés de bénéficiaires en ALD pour tumeurs (ALD 30), en 2023

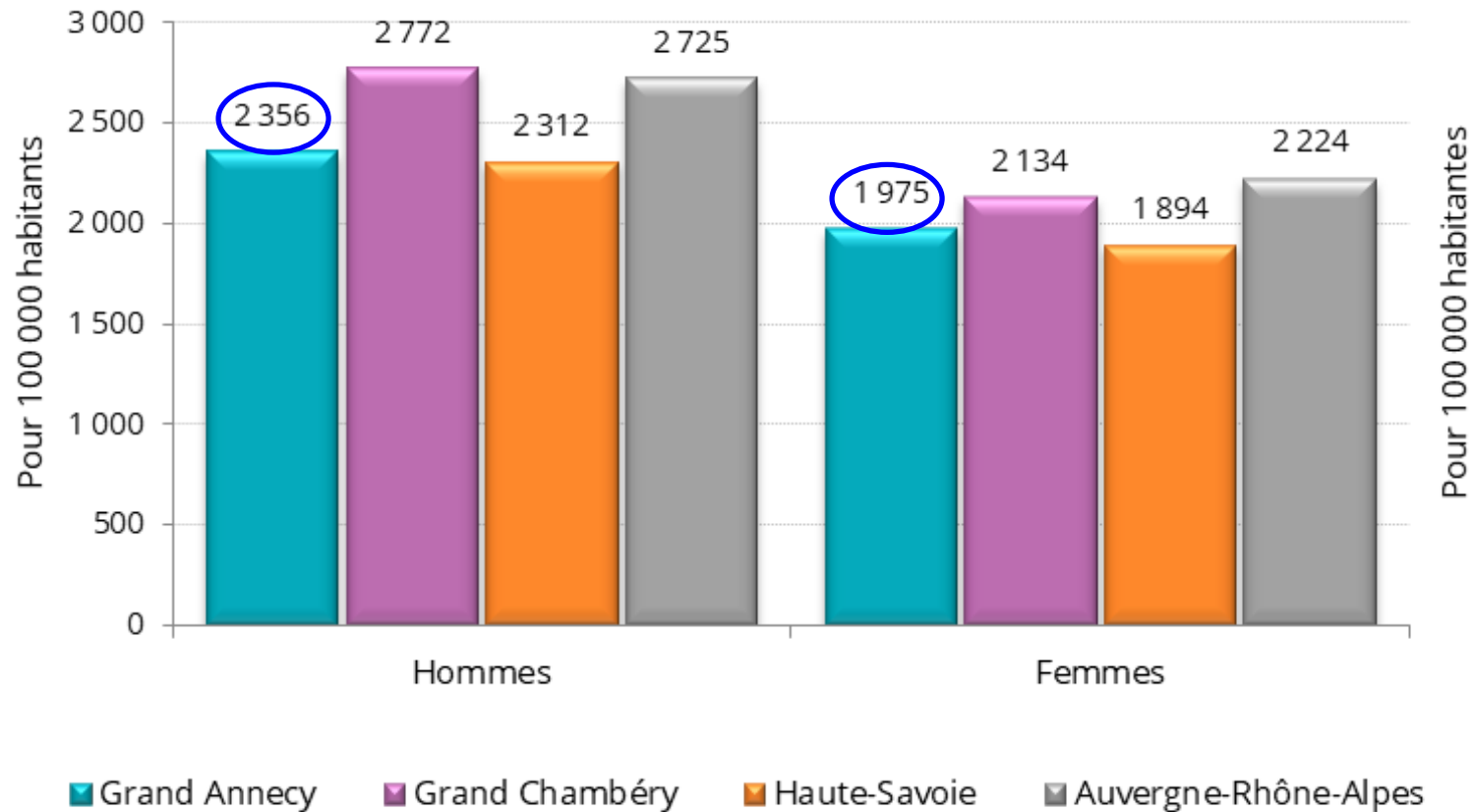


Taux pour 100 000 hommes bénéficiaires / femmes bénéficiaires

Source(s) : Cnam (SNDS référentiel médicalisé - 31/12/2023), Cnam (SNDS DCIR/PMSI MCO - 2021-2023), Insee (Recensement - 2012)

État de santé - Tumeurs

Taux standardisés de patients hospitalisés pour tumeurs, en 2023



4 616

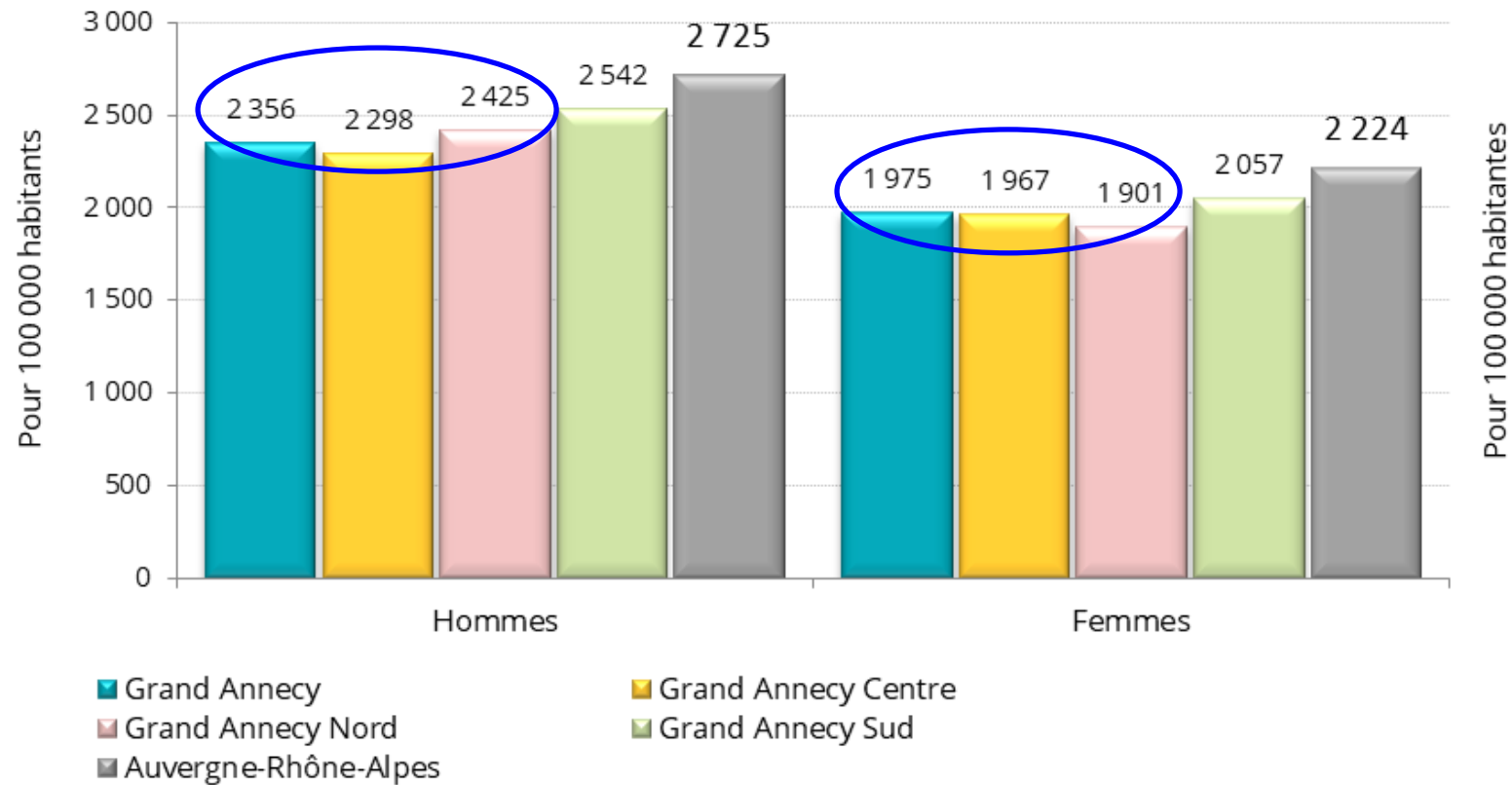
personnes hospitalisées
pour tumeurs en 2023

Taux pour 100 000 habitants / habitantes

Sources : ATIH (PMSI MCO - 2023), Insee (Recensement 2012 et 2021)

État de santé - Tumeurs

Taux standardisés de patients hospitalisés pour tumeurs, en 2023

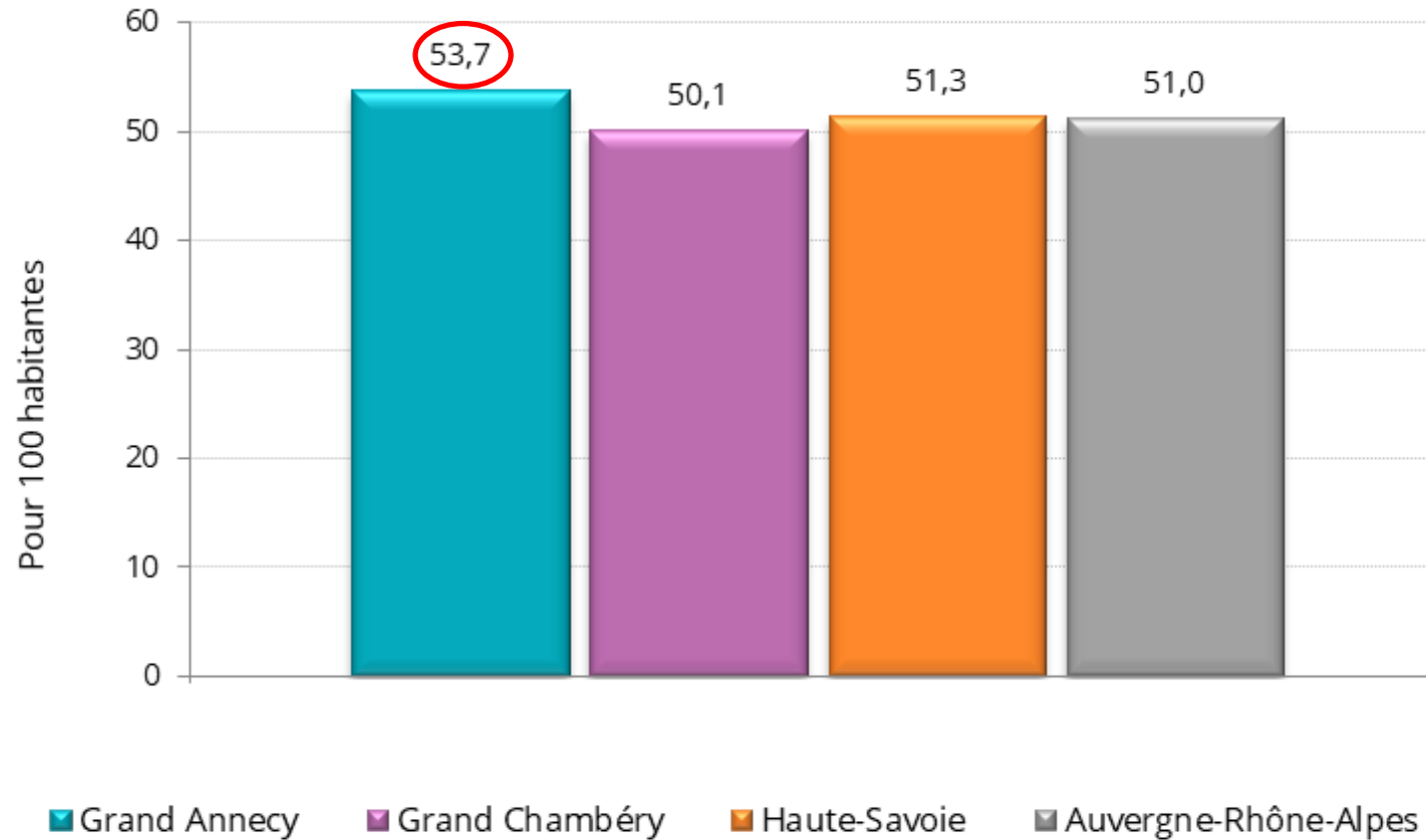


Taux pour 100 000 habitants / habitantes

Sources : ATIH (PMSI MCO - 2023), Insee (Recensement 2012 et 2021)

État de santé - Tumeurs

Taux bruts de femmes de 50 à 74 ans ayant réalisé une mammographie dans le cadre du dépistage organisé, en 2023



8 822

Femmes âgées de 50 à 74 ans ont réalisé une mammographie en 2023 dans le cadre du dépistage organisé.

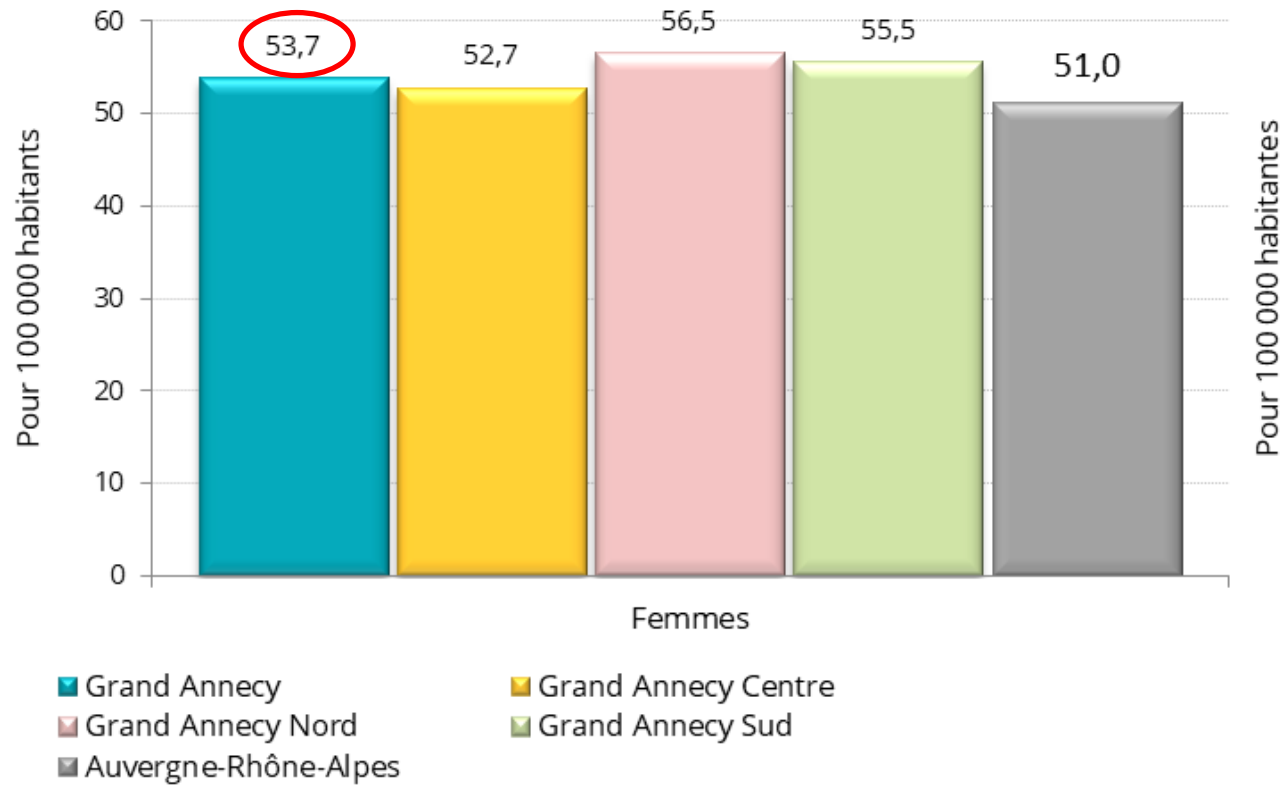
Objectif national de 70 %

Taux pour 100 femmes bénéficiaires

Source(s) : Cnam (SNDS DCIR - 2023), Cnam (SNDS DCIR/PMSI MCO - 2021-2023)

État de santé - Tumeurs

Taux bruts annuels de femmes de 50 à 74 ans ayant réalisé une mammographie dans le cadre du dépistage organisé, en 2023

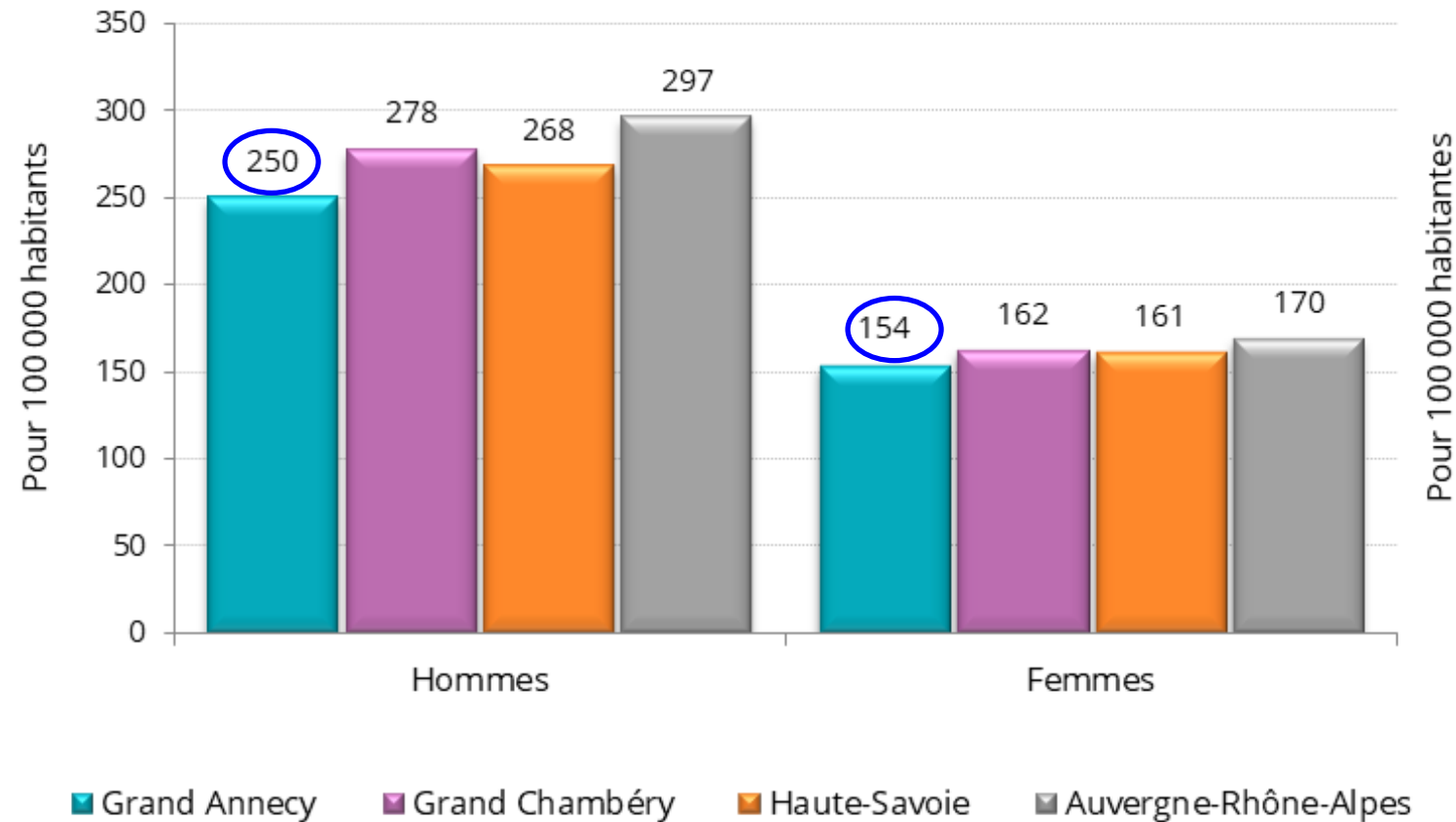


Taux pour 100 femmes bénéficiaires

Source(s) : Cnam (SNDS DCIR - 2023), Cnam (SNDS DCIR/PMSI MCO - 2021-2023), Insee (Recensement - 2012)

État de santé - Tumeurs

Taux standardisés annuels moyens de décès par tumeurs, sur la période 2018-2022



430

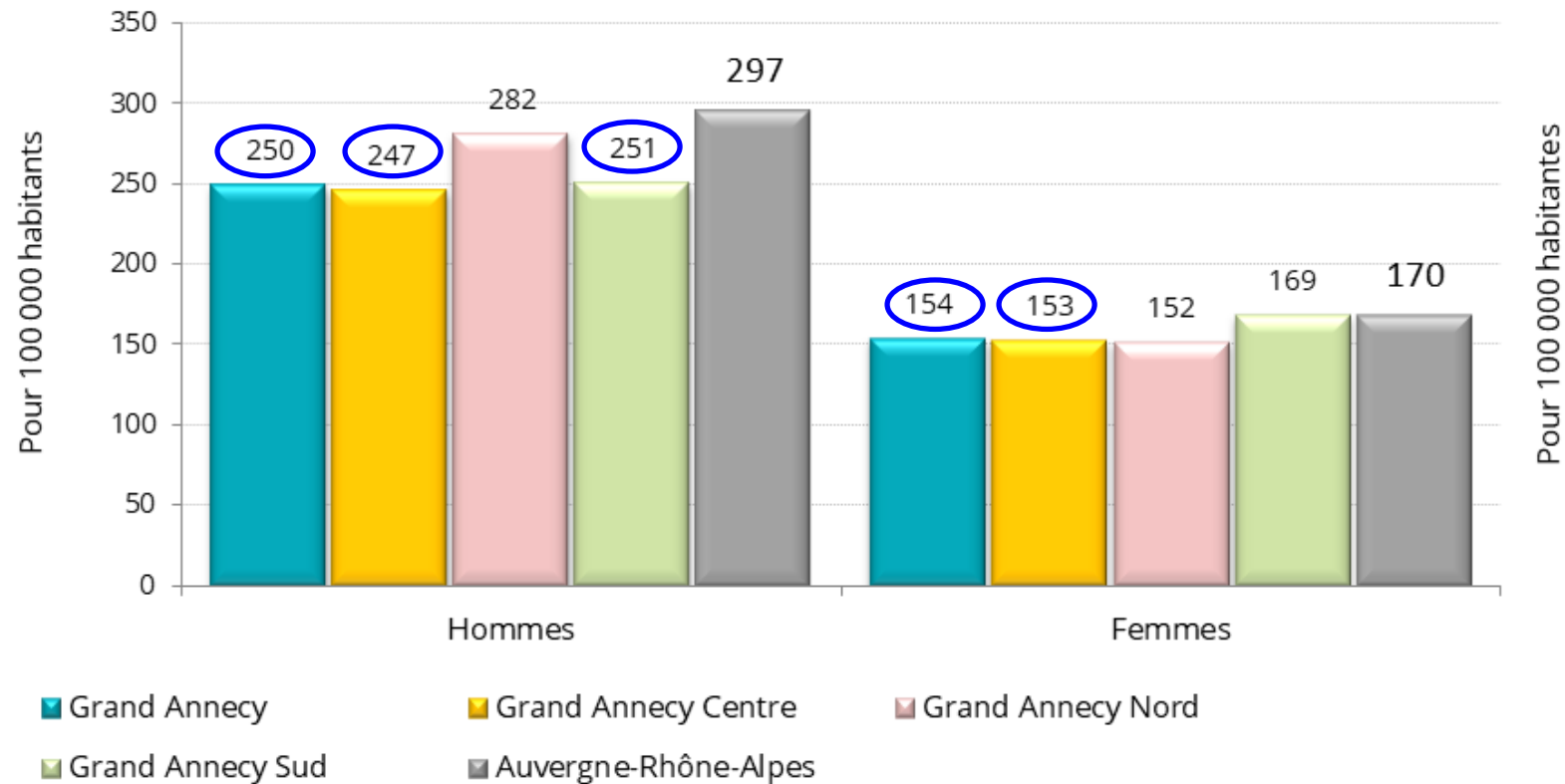
décès annuels par
tumeurs en moyenne
sur la période 2018-2022

Taux pour 100 000 habitants / habitantes

Sources : Inserm CépiDc (BCMD - 2018-2022), Insee (Recensement 2012 et 2020)

État de santé - Tumeurs

Taux standardisés annuels moyens de décès par tumeurs, sur la période 2018-2022

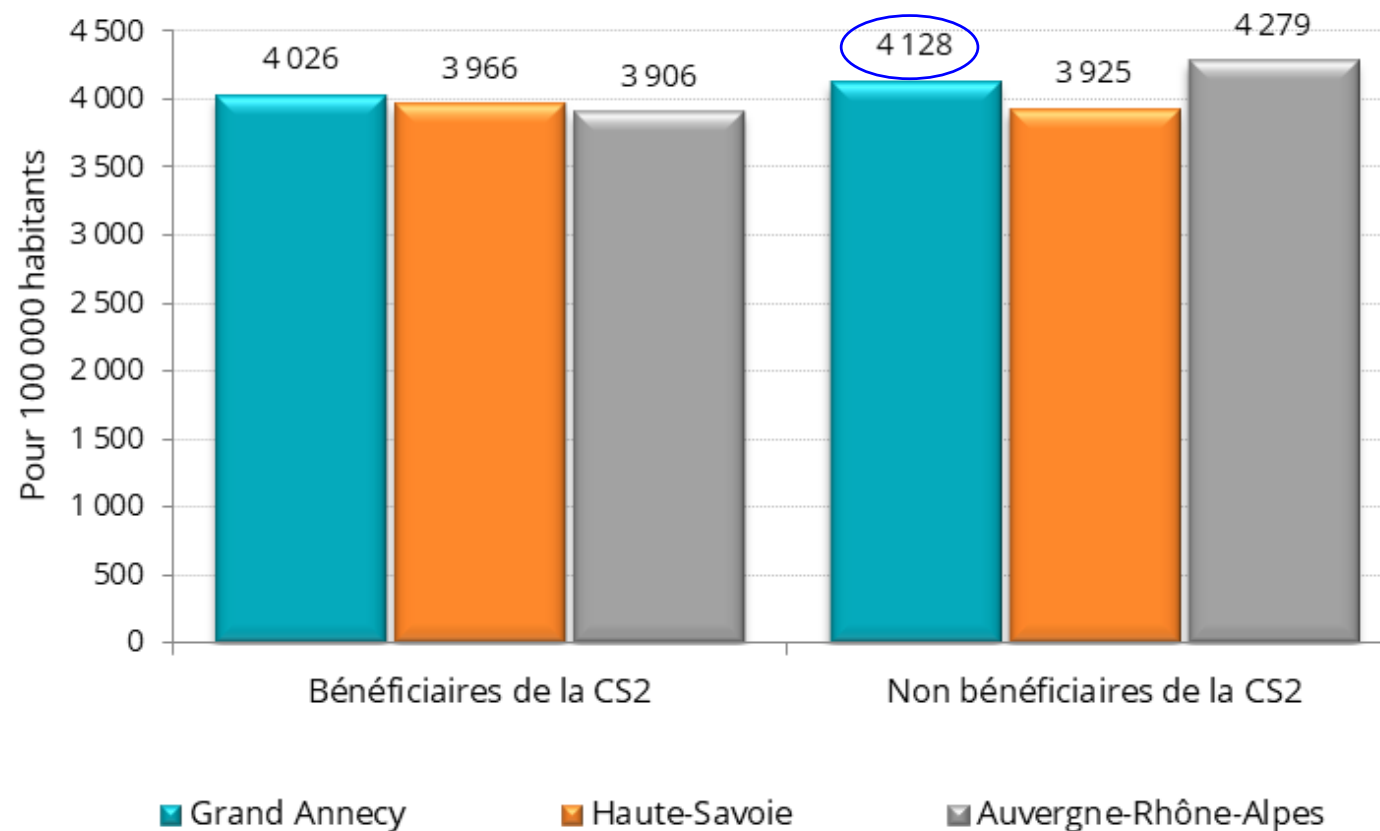


Taux pour 100 000 habitants / habitantes

Sources : Inserm CépiDc (BCMD - 2018-2022), Insee (Recensement 2012 et 2020)

État de santé – Tumeurs

Taux standardisés de personnes ayant eu recours à des soins du fait d'un cancer selon le fait de bénéficier ou non de la C2S en 2022



☐ Point de vigilance sur les **bénéficiaires de la C2S : mêmes besoins que sur la région**

Taux pour 100 000 bénéficiaires

Source(s) : Cnam (Cartographie des pathologies - 2022), Cnam (SNDS DCIR/PMSI MCO - 2020-2022), Insee (Recensement - 2012), Insee (Recensement - 2012)



Maladies cardio-vasculaires



Les maladies cardio-vasculaires représentent la 2^{ème} cause de décès en France (140 000 décès par an)

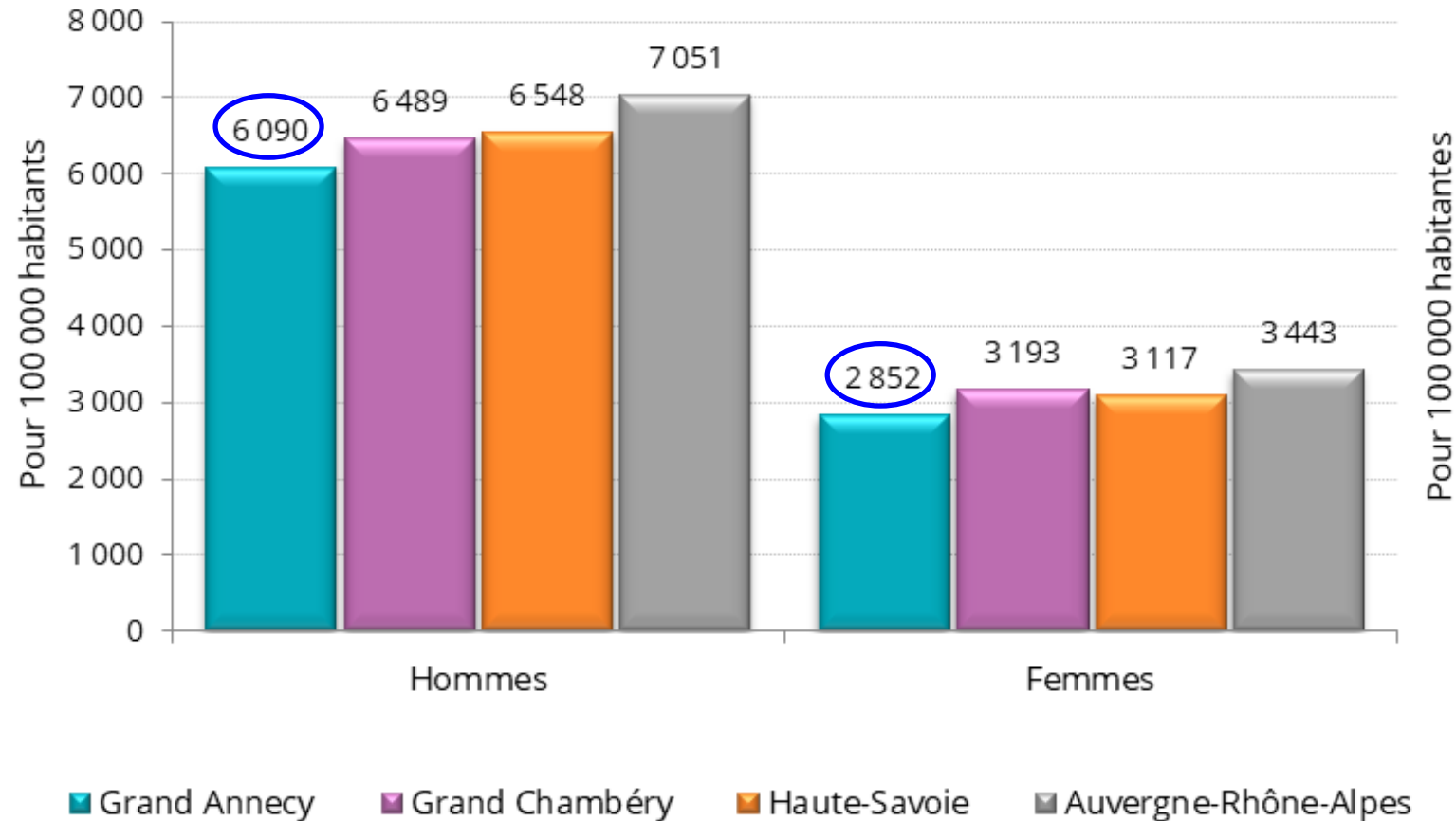
Le taux de mortalité par maladies cardio-vasculaires avant 65 ans est trois fois plus élevé chez les hommes par rapport aux femmes

LES FACTEURS DE RISQUE DES MALADIES CARDIO-VASCULAIRES



État de santé – Maladies cardio-vasculaires

Taux standardisés de bénéficiaires d'une ALD pour maladies cardio-vasculaires, en 2023



10 666

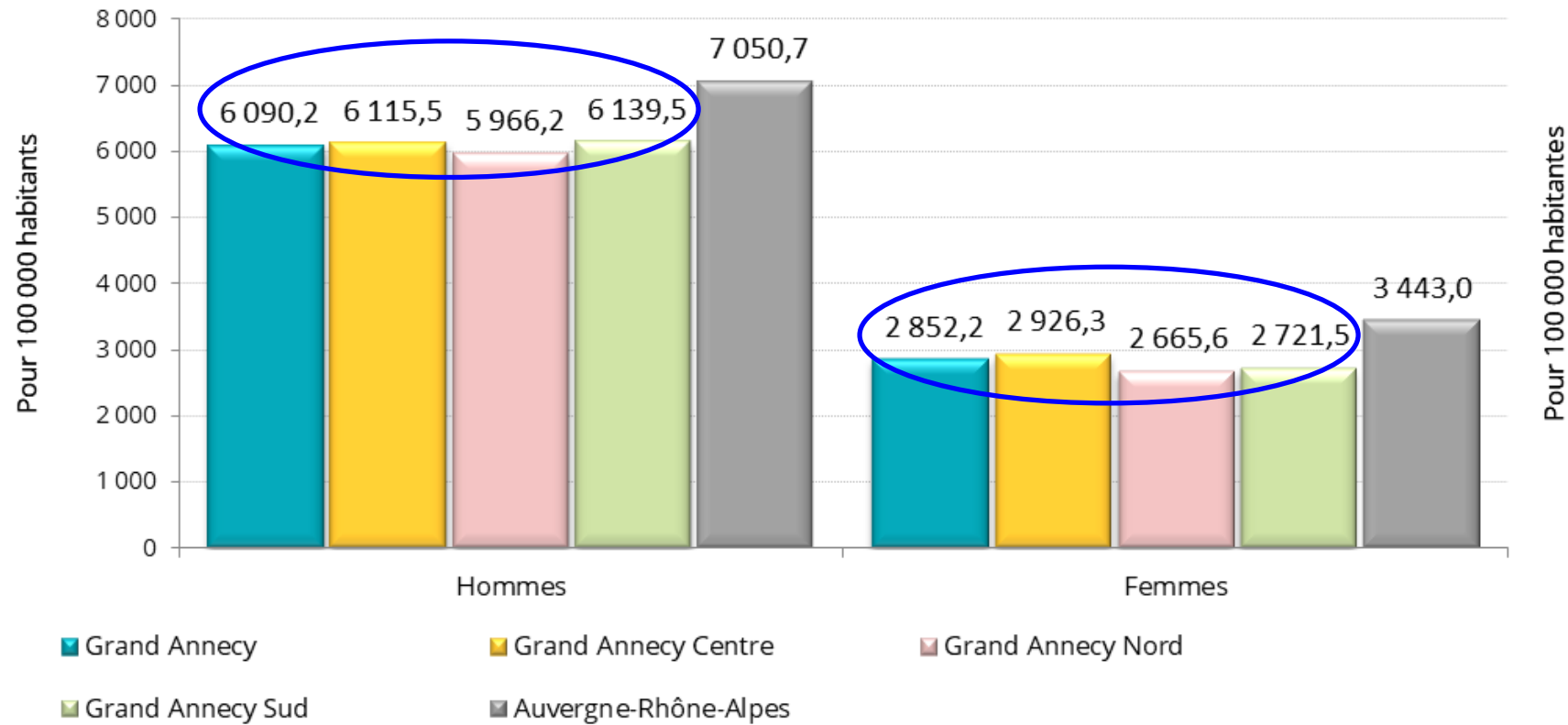
bénéficiaires d'une ALD
pour maladies cardio-
vasculaires hors
hypertension
en 2023

Taux pour 100 000 hommes bénéficiaires / femmes bénéficiaires

Source(s) : Cnam (SNDS référentiel médicalisé - 31/12/2023), Cnam (SNDS DCIR/PMSI MCO - 2021-2023), Insee (Recensement - 2012)

État de santé – Maladies cardio-vasculaires

Taux standardisés de bénéficiaires d'une ALD pour maladies cardio-vasculaires, en 2023

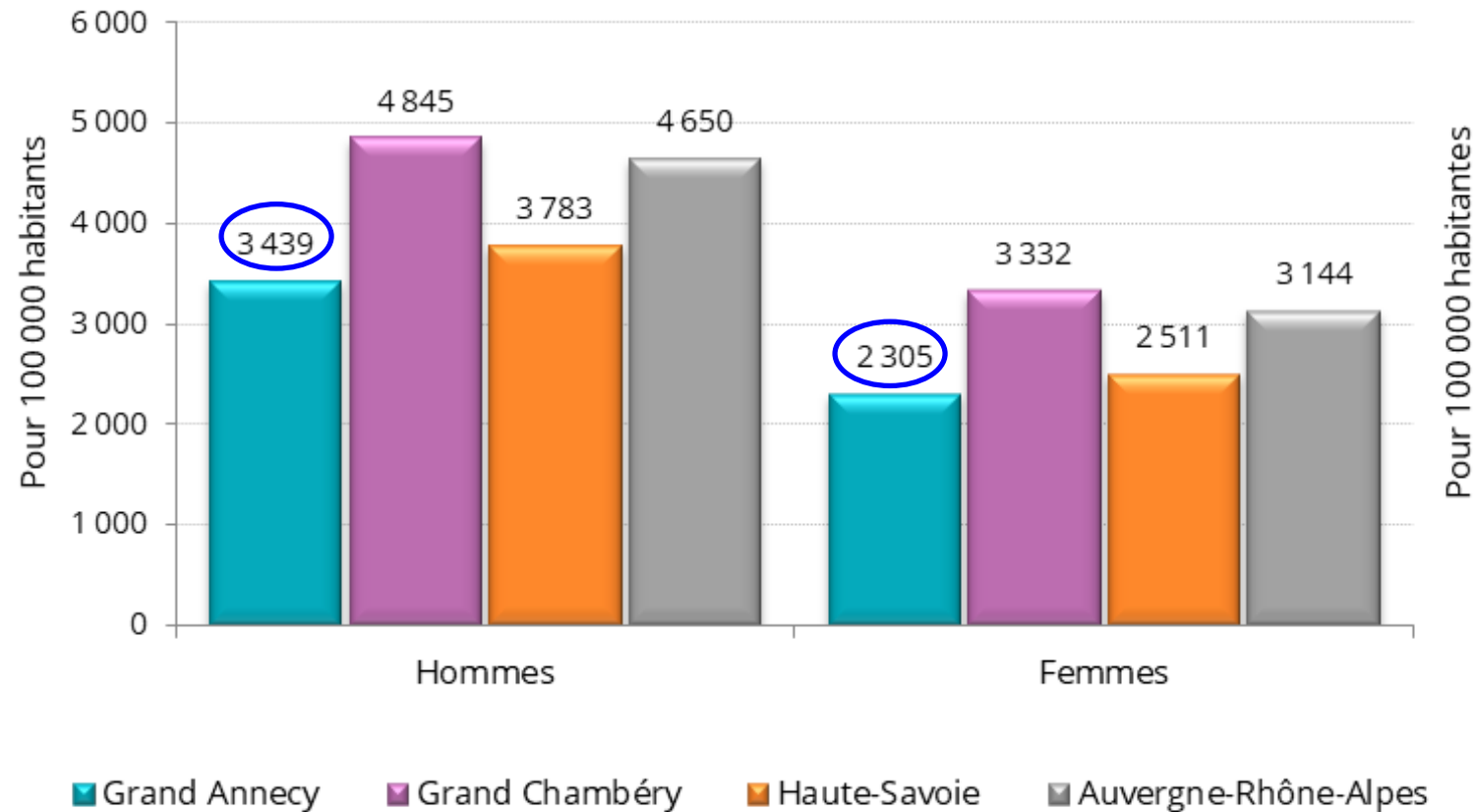


Taux pour 100 000 hommes bénéficiaires / femmes bénéficiaires

Source(s) : Cnam (SNDS référentiel médicalisé - 31/12/2023), Cnam (SNDS DCIR/PMSI MCO - 2021-2023), Insee (Recensement - 2012)

État de santé – Maladies cardio-vasculaires

Taux standardisés de patients hospitalisés pour maladies de l'appareil circulatoire, en 2023



6 246

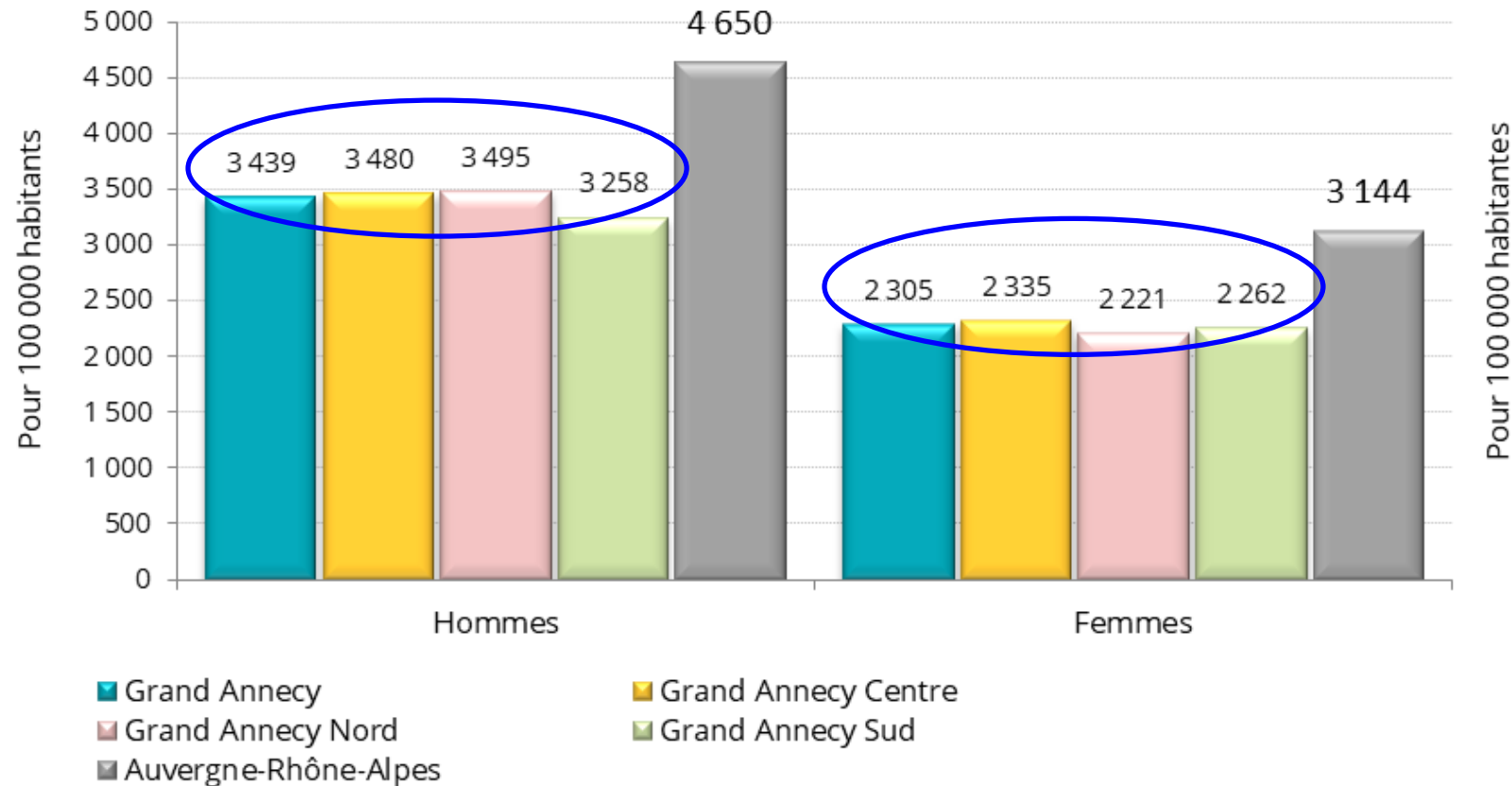
personnes hospitalisées
pour maladies de
l'appareil circulatoire en
2023

Taux pour 100 000 habitants / habitantes

Source(s) : ATIH (PMSI - 2023), Insee (Recensement 2012 et 2021)

État de santé – Maladies cardio-vasculaires

Taux standardisés de patients hospitalisés pour maladies de l'appareil circulatoire, en 2023

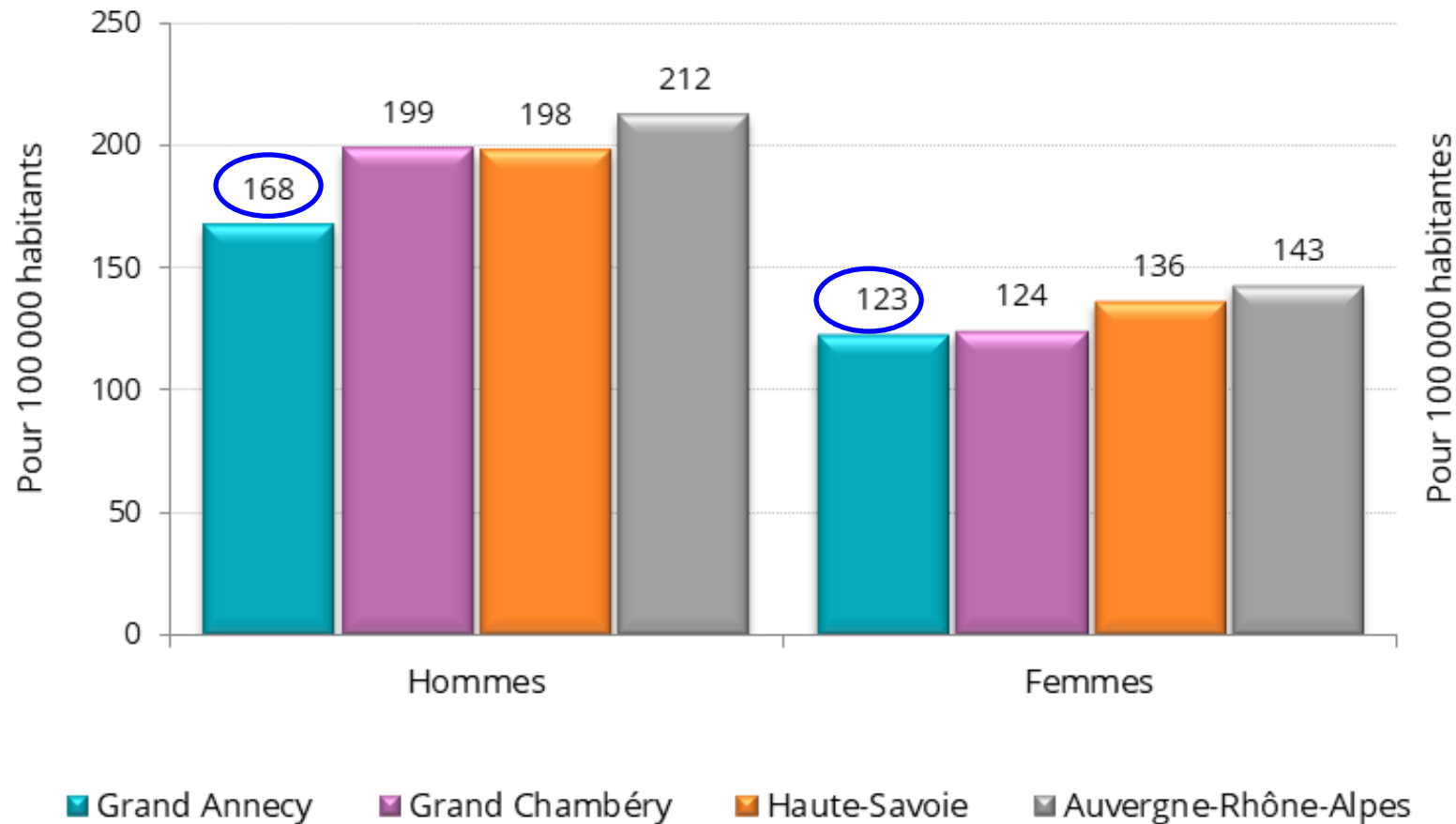


Taux pour 100 000 habitants / habitantes

Source(s) : ATIH (PMSI - 2023), Insee (Recensement 2012 et 2021)

État de santé – Maladies cardio-vasculaires

Taux standardisés annuels moyens de décès par maladies de l'appareil circulatoire, sur la période 2018-2022



141

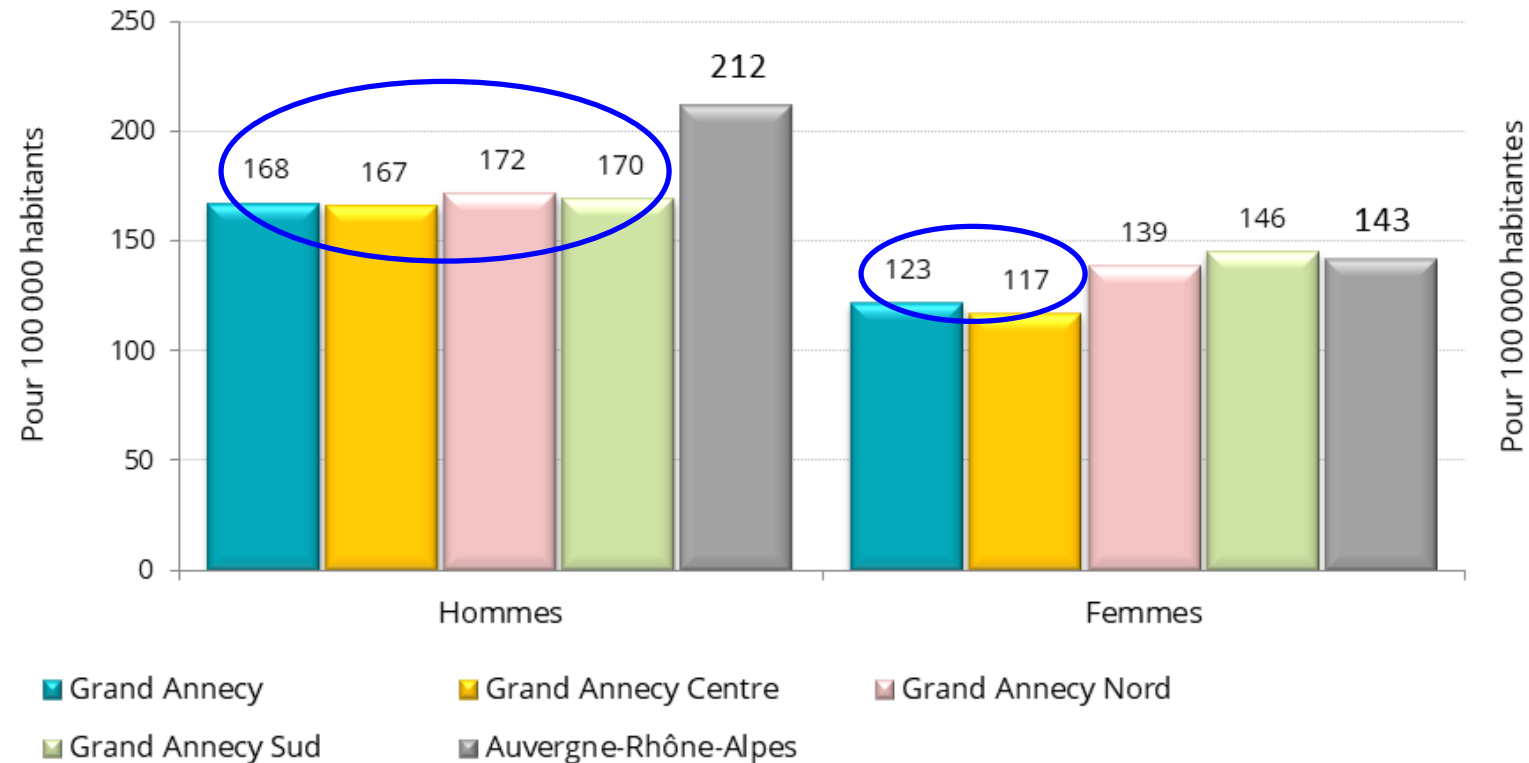
Décès par maladie de l'appareil circulatoire annuels moyens sur la période 2018-2022

Taux pour 100 000 habitants / habitantes

Sources : Inserm CépiDc (BCMD - 2018-2022), Insee (Recensement 2012 et 2020)

État de santé – Maladies cardio-vasculaires

Taux standardisés annuels moyens de décès par maladies de l'appareil circulatoire, sur la période 2018-2022

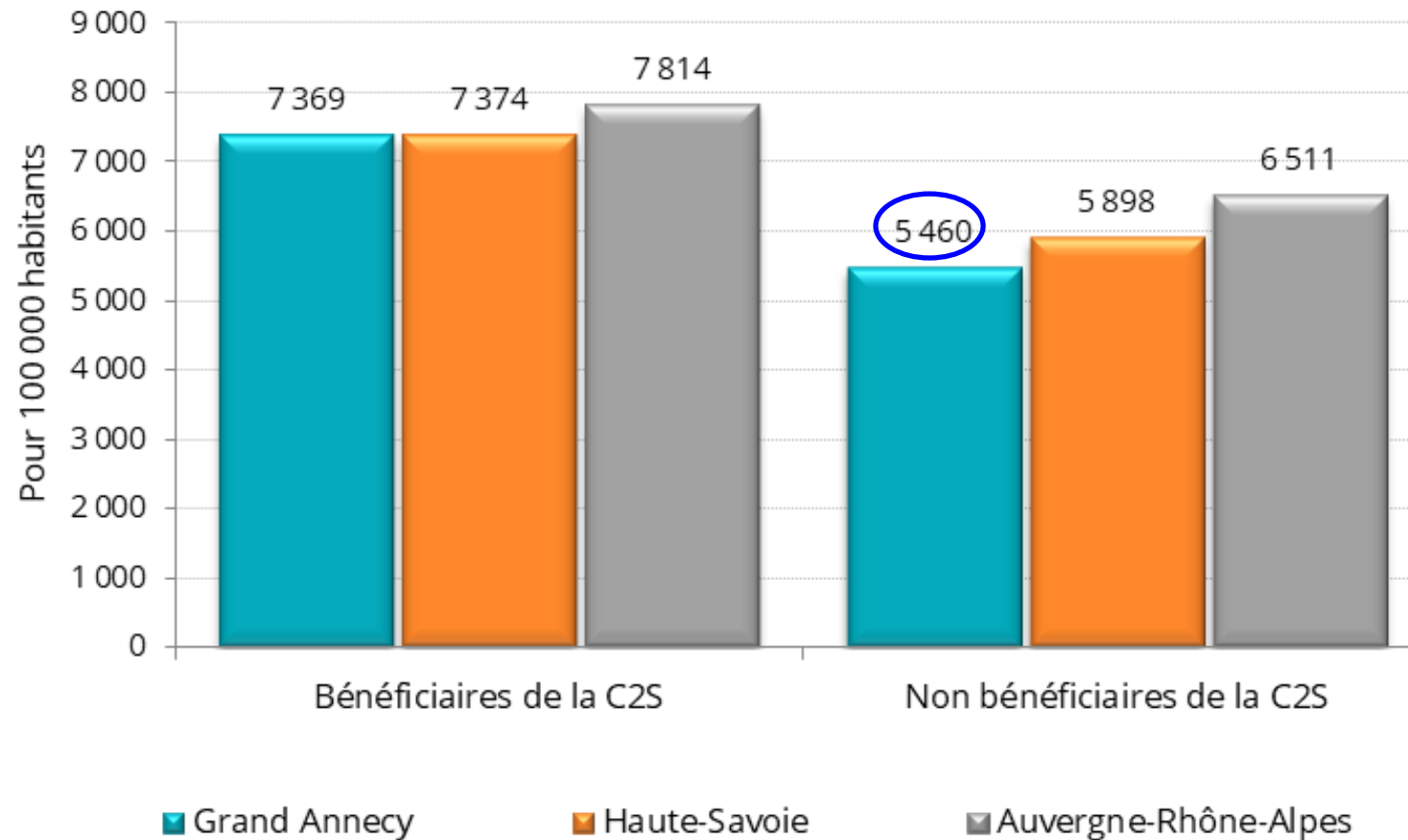


Taux pour 100 000 habitants / habitantes

Sources : Inserm CépiDc (BCMD - 2018-2022), Insee (Recensement 2012 et 2020)

État de santé – Maladies cardio-vasculaires

Taux standardisés de personnes ayant eu recours à des soins du fait d'une maladie cardioneurovasculaire selon le fait de bénéficier ou non de la C2S en 2022



❑ Point de vigilance sur les **bénéficiaires de la C2S : mêmes besoins que sur la région**

Taux pour 100 000 bénéficiaires

Source(s) : Cnam (Cartographie des pathologies - 2022), Cnam (SNDS DCIR/PMSI MCO - 2020-2022), Insee (Recensement - 2012), Insee (Recensement - 2012)

Diabète

❑ Le diabète de type 1

Etiologie encore mal connue, mais prédispositions génériques repérées

❑ Le diabète de type 2

Le diabète de type 2 survient généralement après 40 ans, mais de plus en plus d'adolescents et de jeunes adultes sont concernés en France.

Le surpoids, l'obésité et le manque d'activité physique sont les principaux déclencheurs du diabète de type 2 chez les personnes génétiquement prédisposées.

LES FACTEURS DE RISQUE DU DIABÈTE

© Fédération Française des Diabétiques



La sédentarité



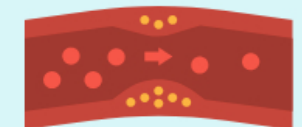
Le tabagisme



L'obésité et le surpoids



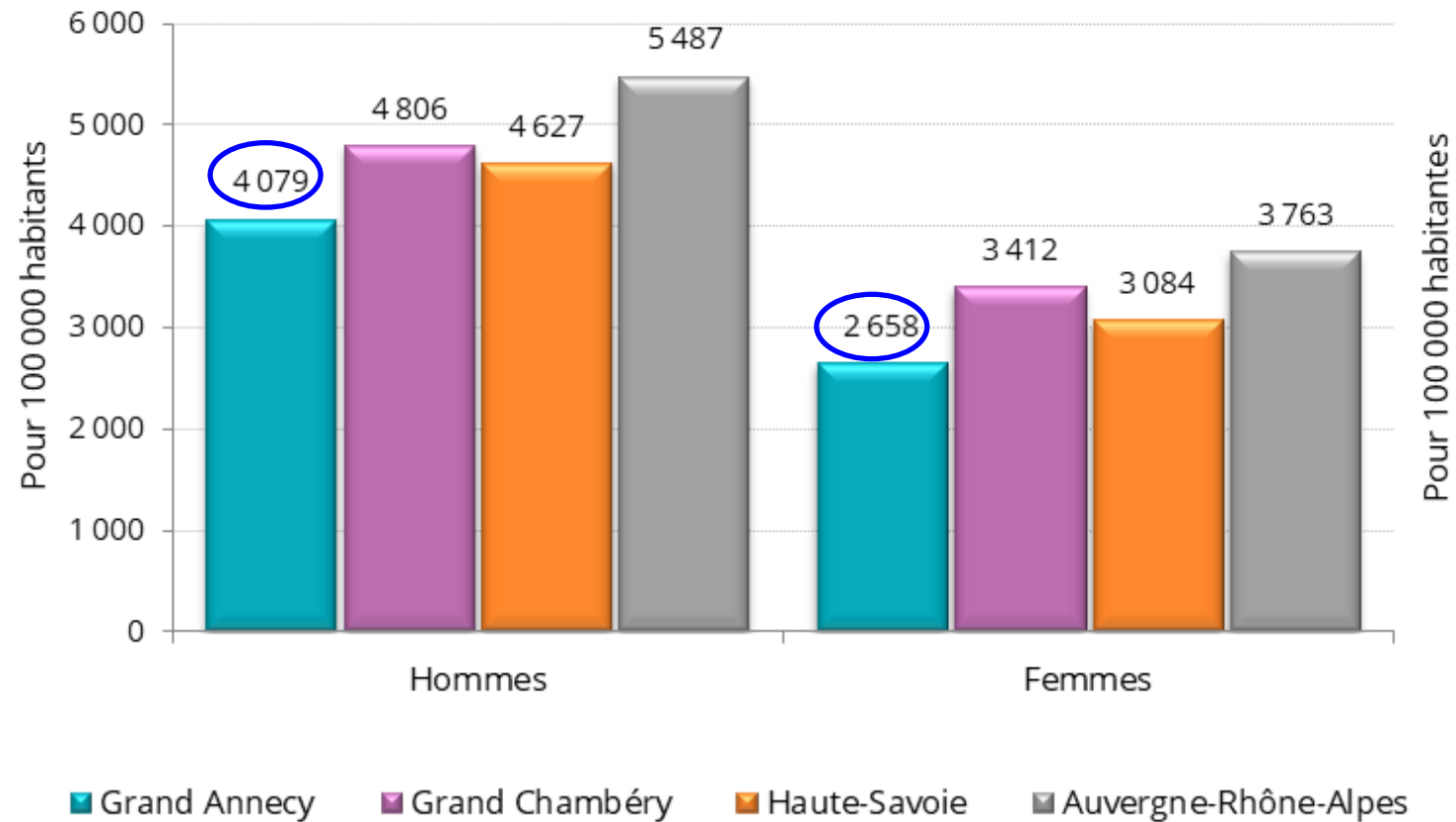
L'hypertension artérielle



La dyslipidémie

État de santé – Diabète

Taux standardisés de bénéficiaires d'une ALD pour diabète, en 2023



7 919

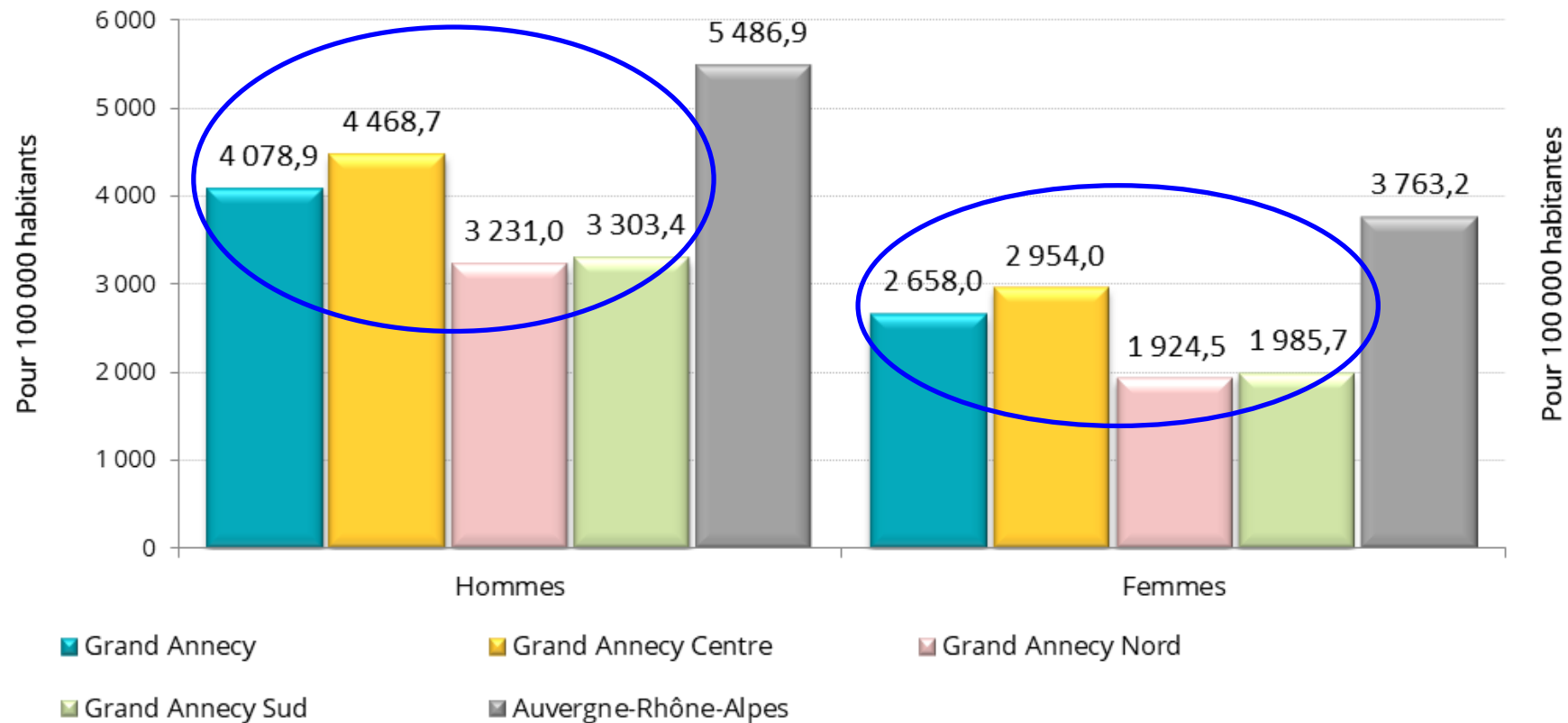
bénéficiaires d'une ALD
pour diabète en 2023

Taux pour 100 000 hommes bénéficiaires / femmes bénéficiaires

Source(s) : Cnam (SNDS référentiel médicalisé - 31/12/2023), Cnam (SNDS DCIR/PMSI MCO - 2021-2023), Insee (Recensement - 2012)

État de santé – Diabète

Taux standardisés de bénéficiaires en ALD pour diabète, en 2023

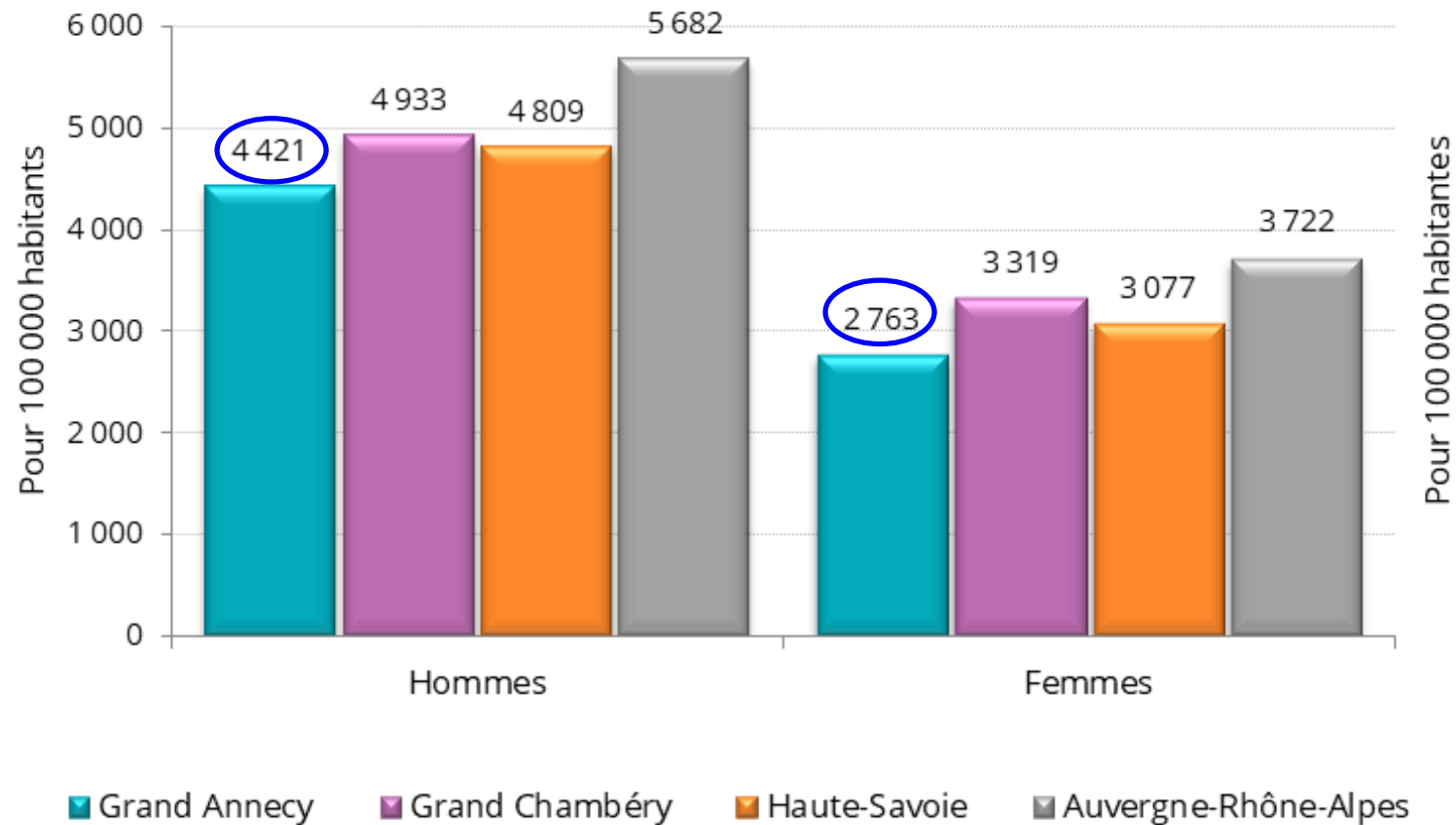


Taux pour 100 000 hommes bénéficiaires / femmes bénéficiaires

Source(s) : Cnam (SNDS référentiel médicalisé - 31/12/2023), Cnam (SNDS DCIR/PMSI MCO - 2021-2023), Insee (Recensement - 2012)

État de santé – Diabète

Taux standardisés de patients sous traitement antidiabétique (ado et/ ou insuline), en 2023

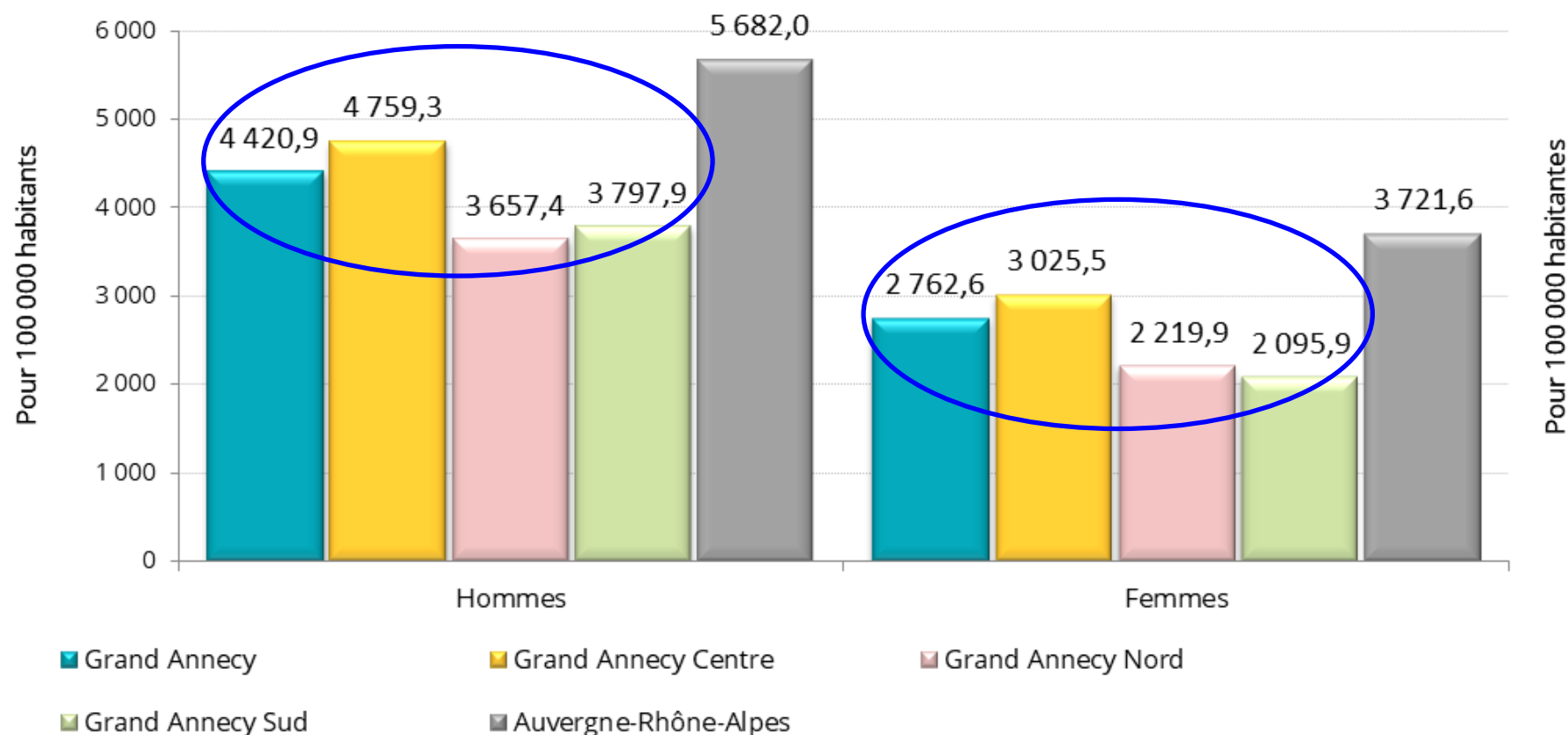


8 420
en 2023

Sources : Cnam (SNDS DCIR - 2023), Cnam (SNDS DCIR/PMSI MCO - 2021-2023), Insee (Recensement - 2012)

État de santé – Diabète

Taux standardisés de patients sous traitement antidiabétique (ado et/ ou insuline), en 2023

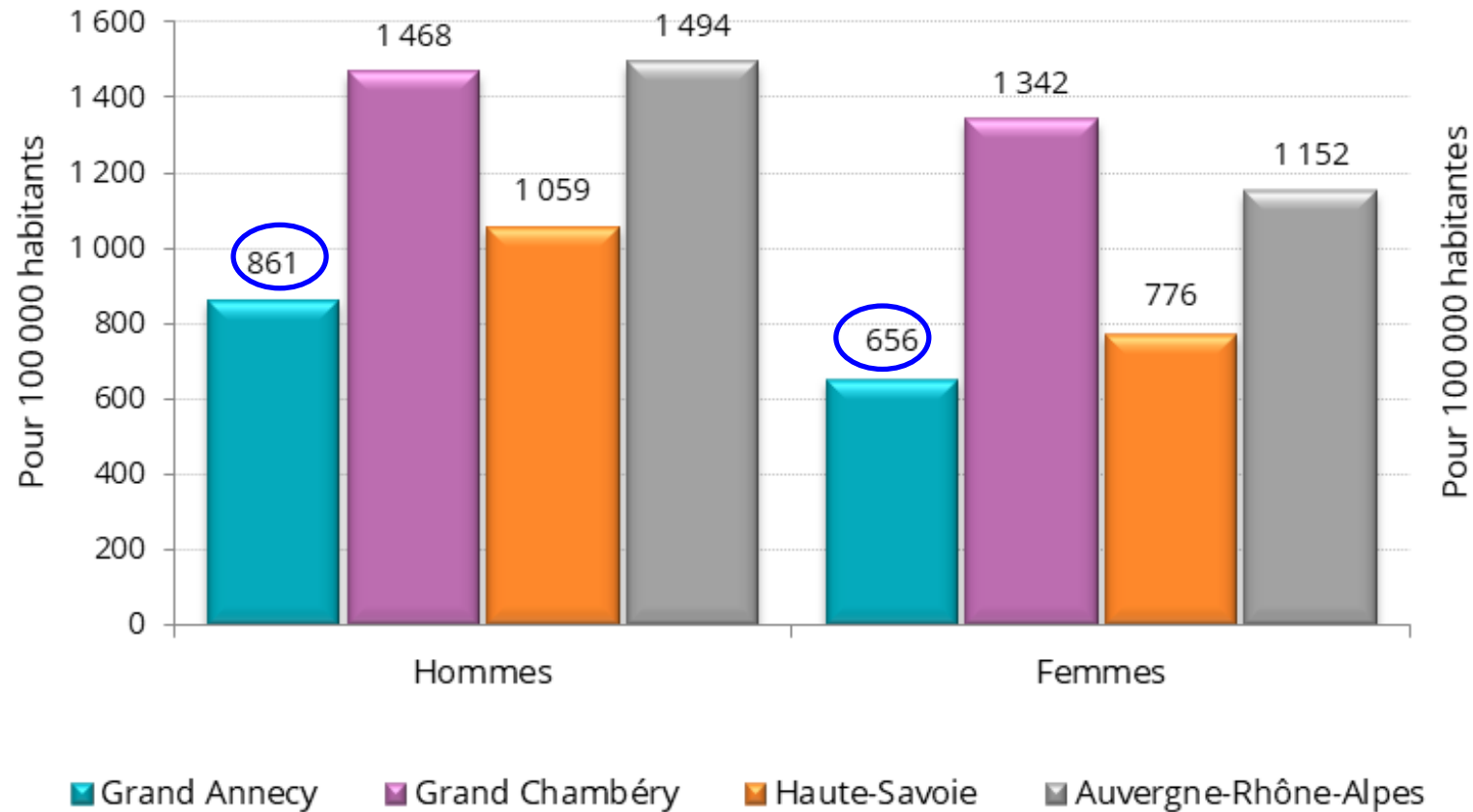


Taux pour 100 000 hommes bénéficiaires / femmes bénéficiaires

Sources : Cnam (SNDS DCIR - 2023), Cnam (SNDS DCIR/PMSI MCO - 2021-2023), Insee (Recensement - 2012)

État de santé – Diabète

Taux standardisés de patients hospitalisés pour diabète, en 2023



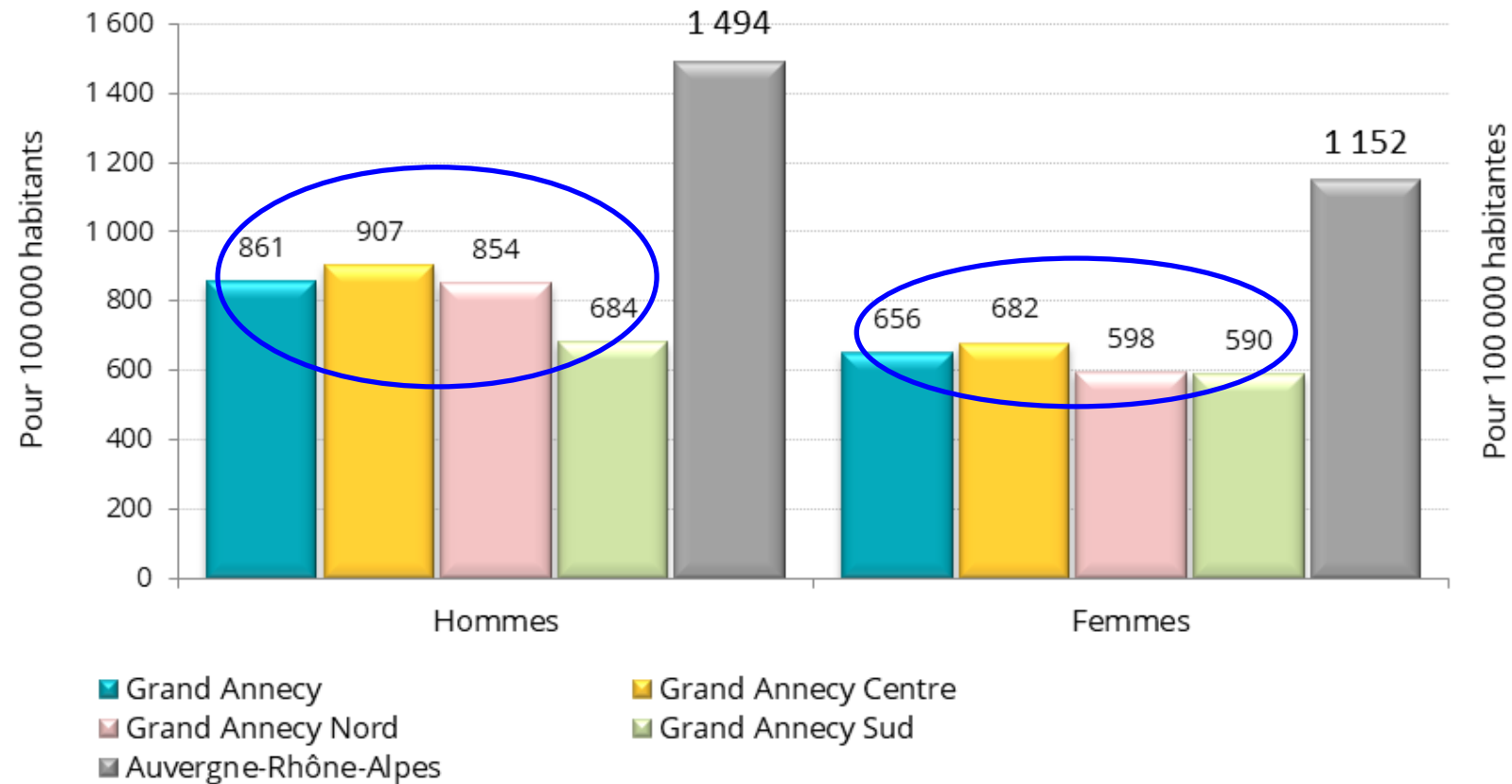
1 624
personnes hospitalisées
pour diabète en 2023

Taux pour 100 000 habitants / habitantes

Sources : ATIH (PMSI MCO - 2023), Insee (Recensement 2012 et 2021)

État de santé – Diabète

Taux standardisés de patients hospitalisés pour diabète, en 2023

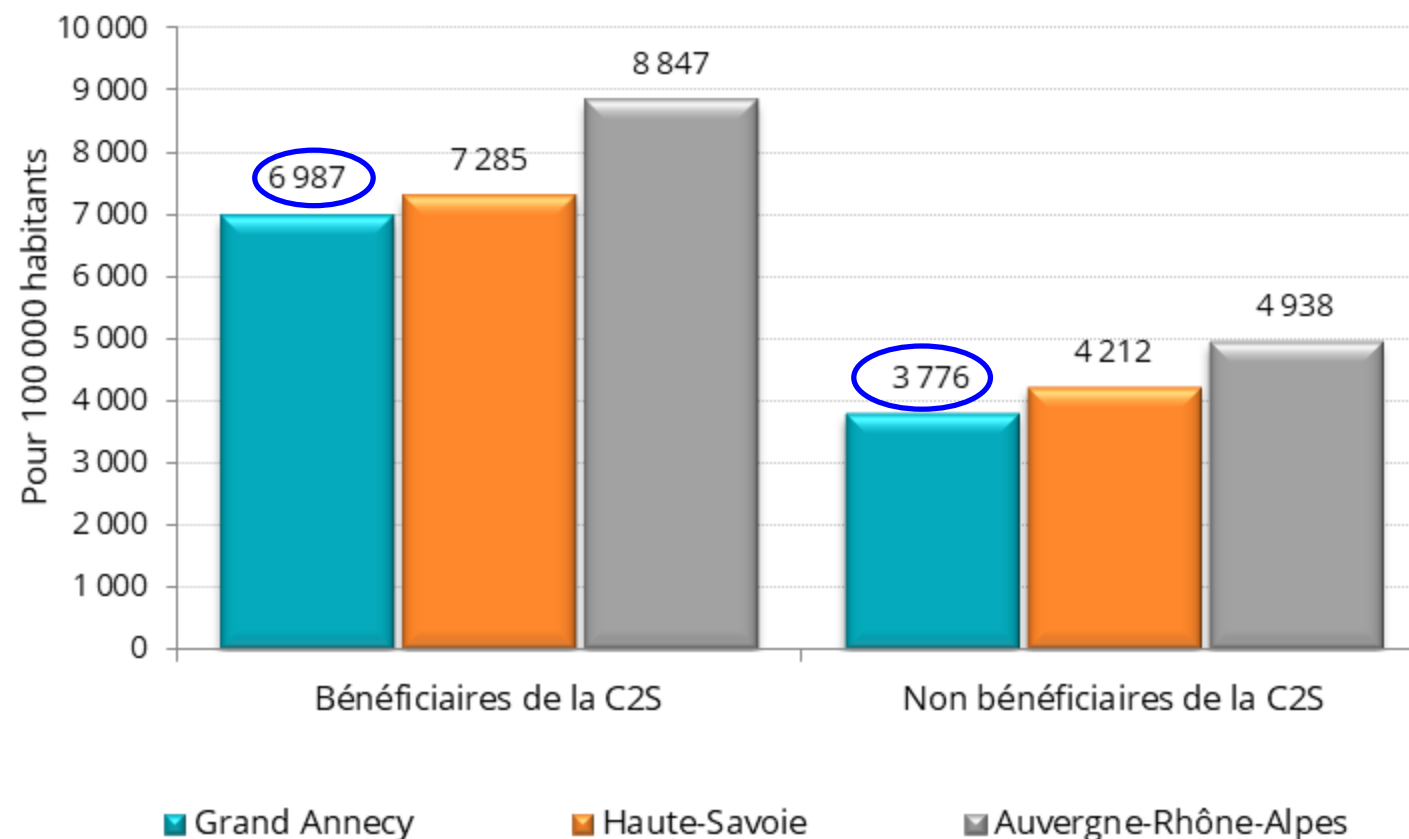


Taux pour 100 000 habitants / habitantes

Sources : ATIH (PMSI MCO - 2023), Insee (Recensement 2012 et 2021)

État de santé – Diabète

Taux standardisés de personnes ayant eu recours à des soins du fait d'un diabète selon le fait de bénéficier ou non de la C2S en 2022



☐ Point de vigilance sur les **bénéficiaires de la C2S : davantage concernés par des problématiques de diabète**

Taux pour 100 000 bénéficiaires

Source(s) : Cnam (Cartographie des pathologies - 2022), Cnam (SNDS DCIR/PMSI MCO - 2020-2022), Insee (Recensement - 2012), Insee (Recensement - 2012)

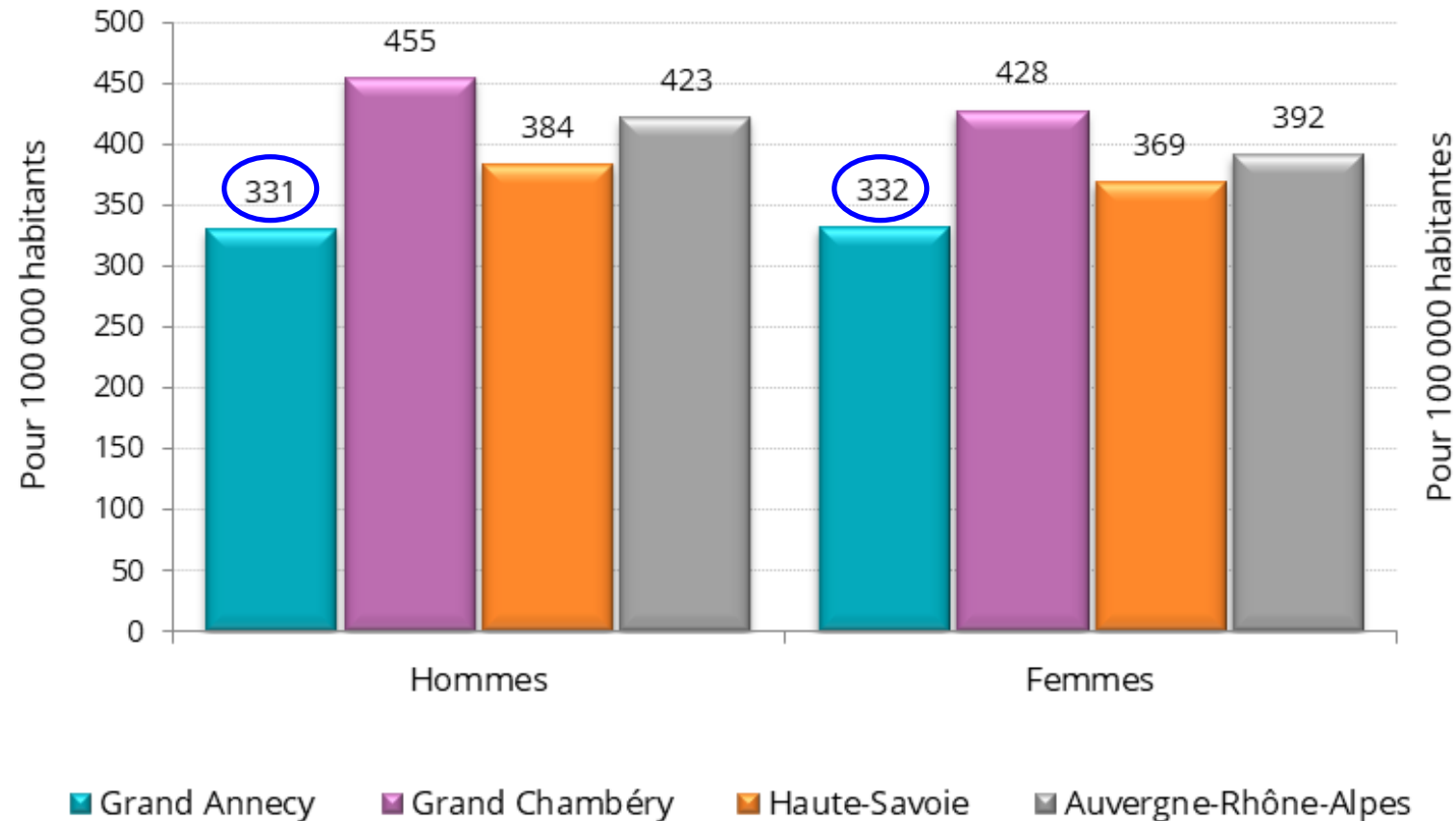


Maladies respiratoires



État de santé – Maladies respiratoires

Taux standardisés de bénéficiaires d'une ALD pour insuffisance respiratoire (ALD 14), en 2023



784

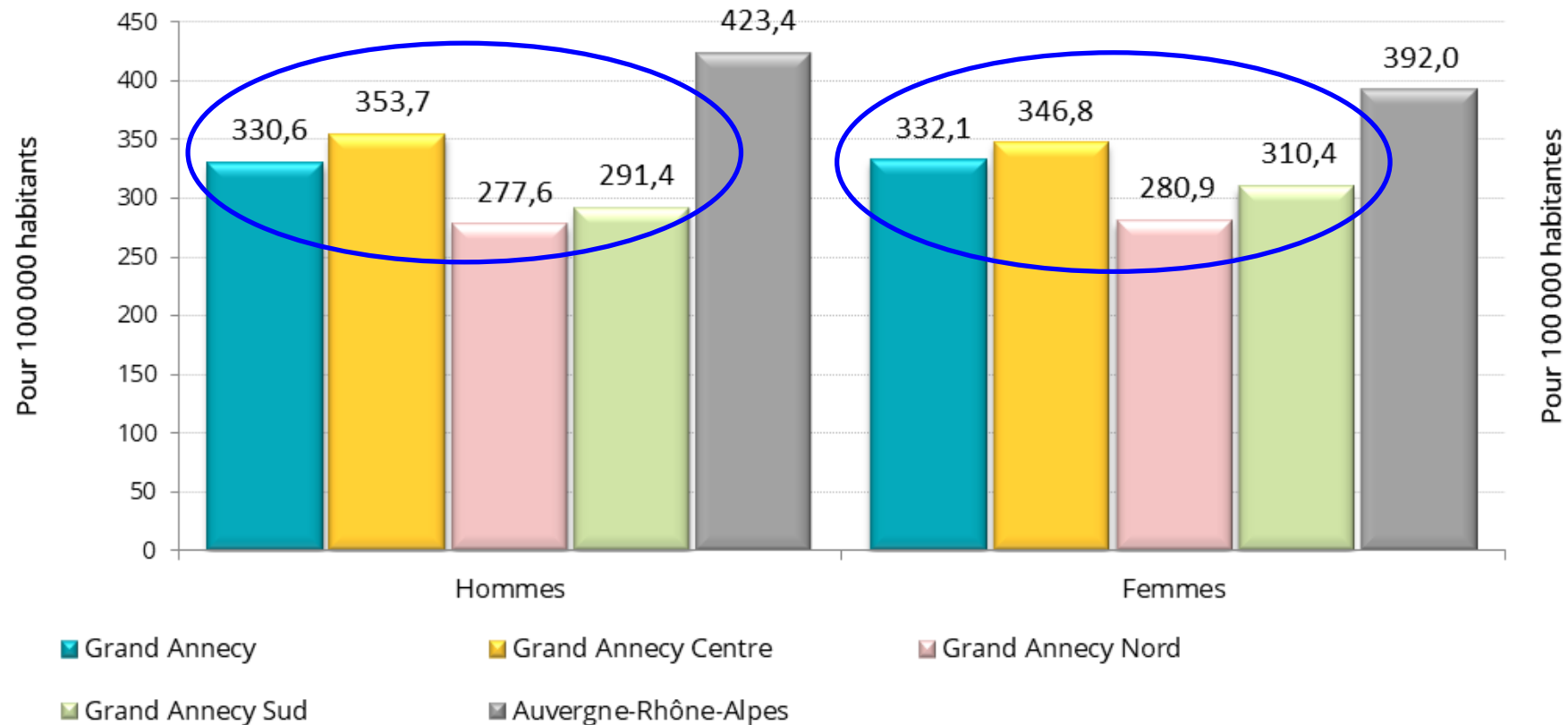
bénéficiaires d'une ALD
pour insuffisance
respiratoire
en 2023

Taux pour 100 000 hommes bénéficiaires / femmes bénéficiaires

Source(s) : Cnam (SNDS référentiel médicalisé - 31/12/2023), Cnam (SNDS DCIR/PMSI MCO - 2021-2023), Insee (Recensement - 2012)

État de santé – Maladies respiratoires

Taux standardisés de bénéficiaires d'une ALD pour insuffisance respiratoire (ALD 14), en 2023

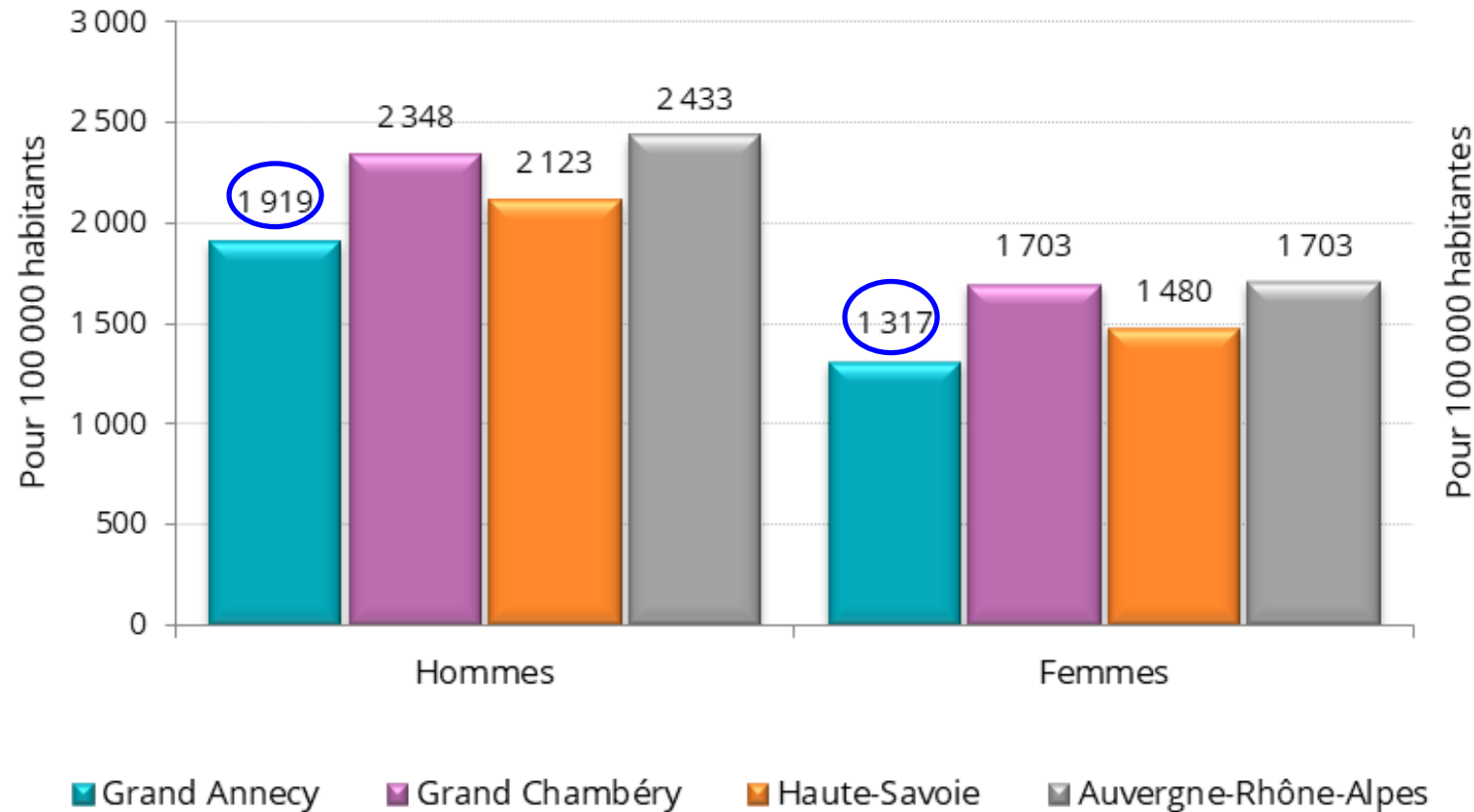


Taux pour 100 000 hommes bénéficiaires / femmes bénéficiaires

Source(s) : Cnam (SNDS référentiel médicalisé - 31/12/2023), Cnam (SNDS DCIR/PMSI MCO - 2021-2023), Insee (Recensement - 2012)

État de santé – Maladies respiratoires

Taux standardisés de patients hospitalisés pour maladie de l'appareil respiratoire, en 2023



3 143

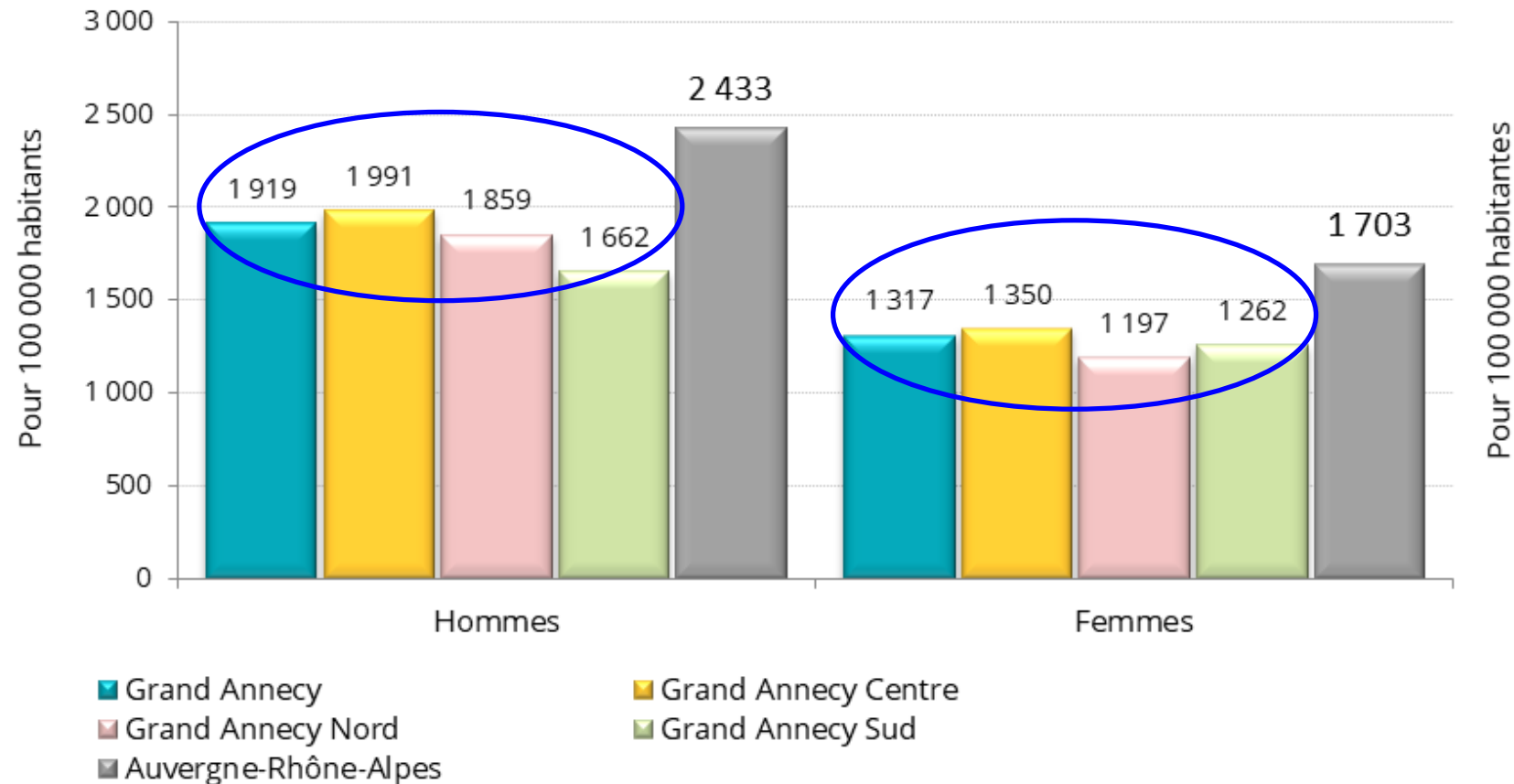
personnes hospitalisées
pour maladies de
l'appareil respiratoire en
2023

Taux pour 100 000 habitants / habitantes

Sources : ATIH (PMSI MCO - 2023), Insee (Recensement 2012 et 2021)

État de santé – Maladies respiratoires

Taux standardisés de patients hospitalisés pour maladie de l'appareil respiratoire, en 2023

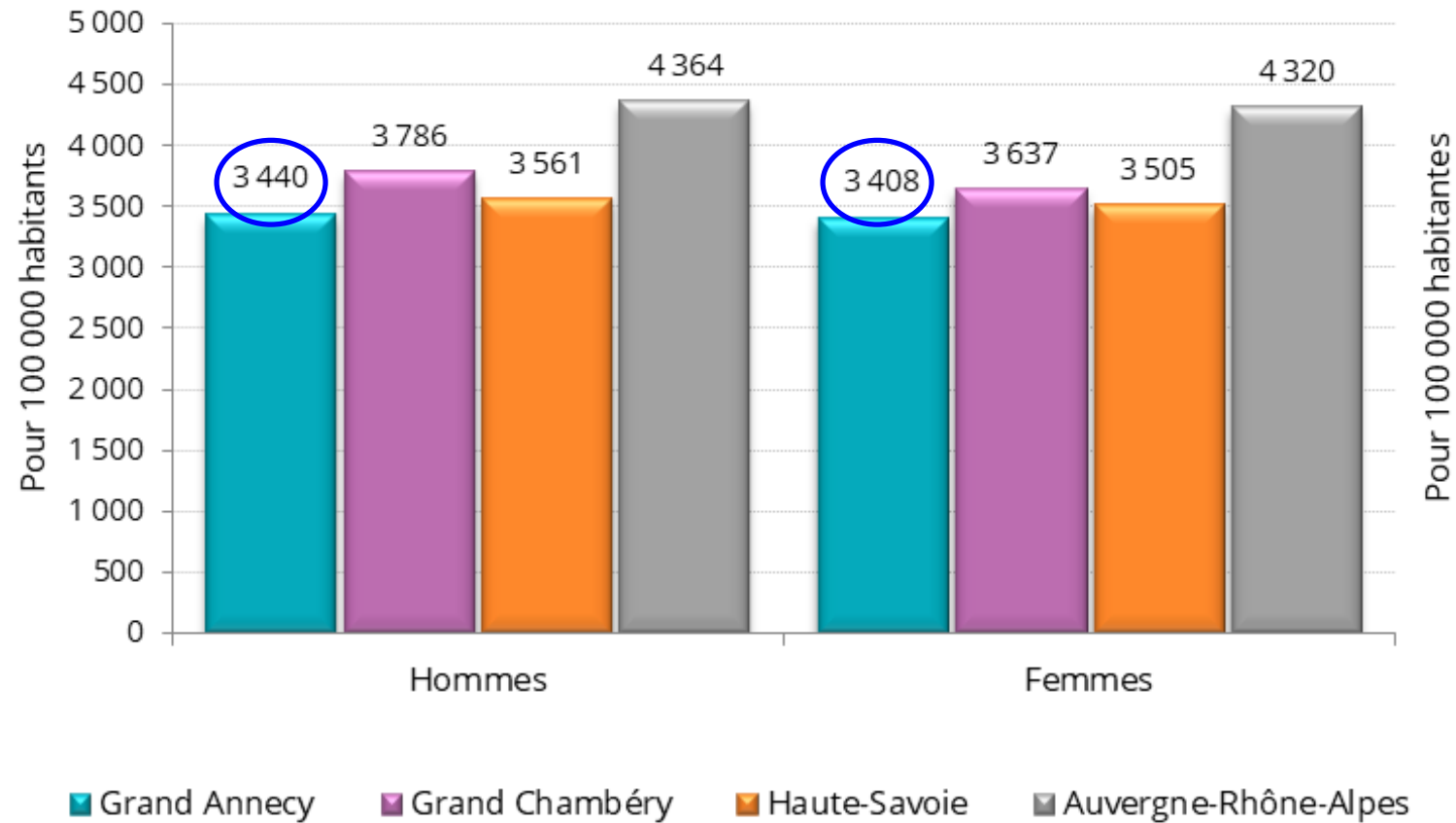


Taux pour 100 000 habitants / habitantes

Sources : ATIH (PMSI MCO - 2023), Insee (Recensement 2012 et 2021)

État de santé – Maladies respiratoires

Taux standardisés de patients sous traitement antiasthmatique, en 2023



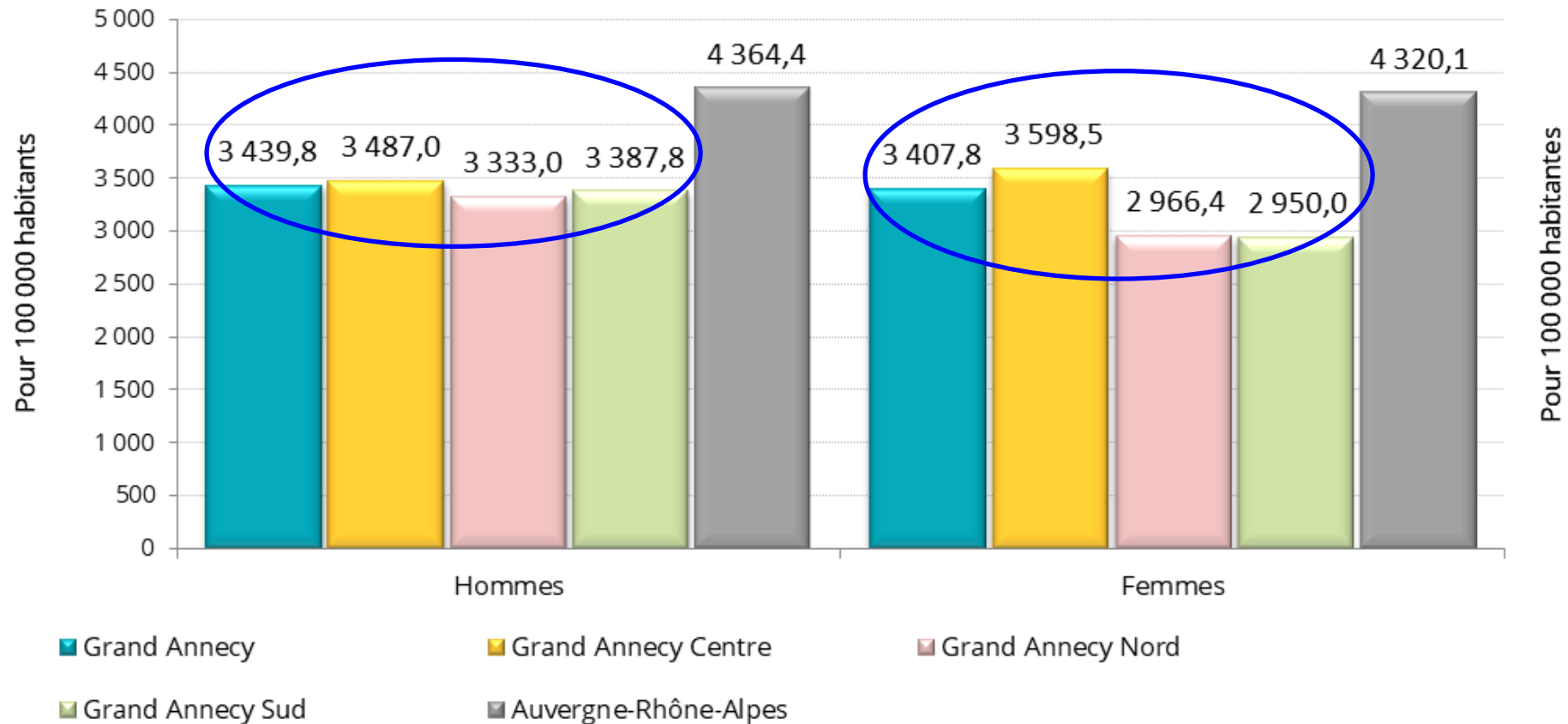
7 746
personnes en 2023

Taux pour 100 000 hommes bénéficiaires / femmes bénéficiaires

Sources : Cnam (SNDS DCIR - 2023), Cnam (SNDS DCIR/PMSI MCO - 2021-2023), Insee (Recensement - 2012)

État de santé – Maladies respiratoires

Taux standardisés de patients sous traitement antiasthmatique, en 2023

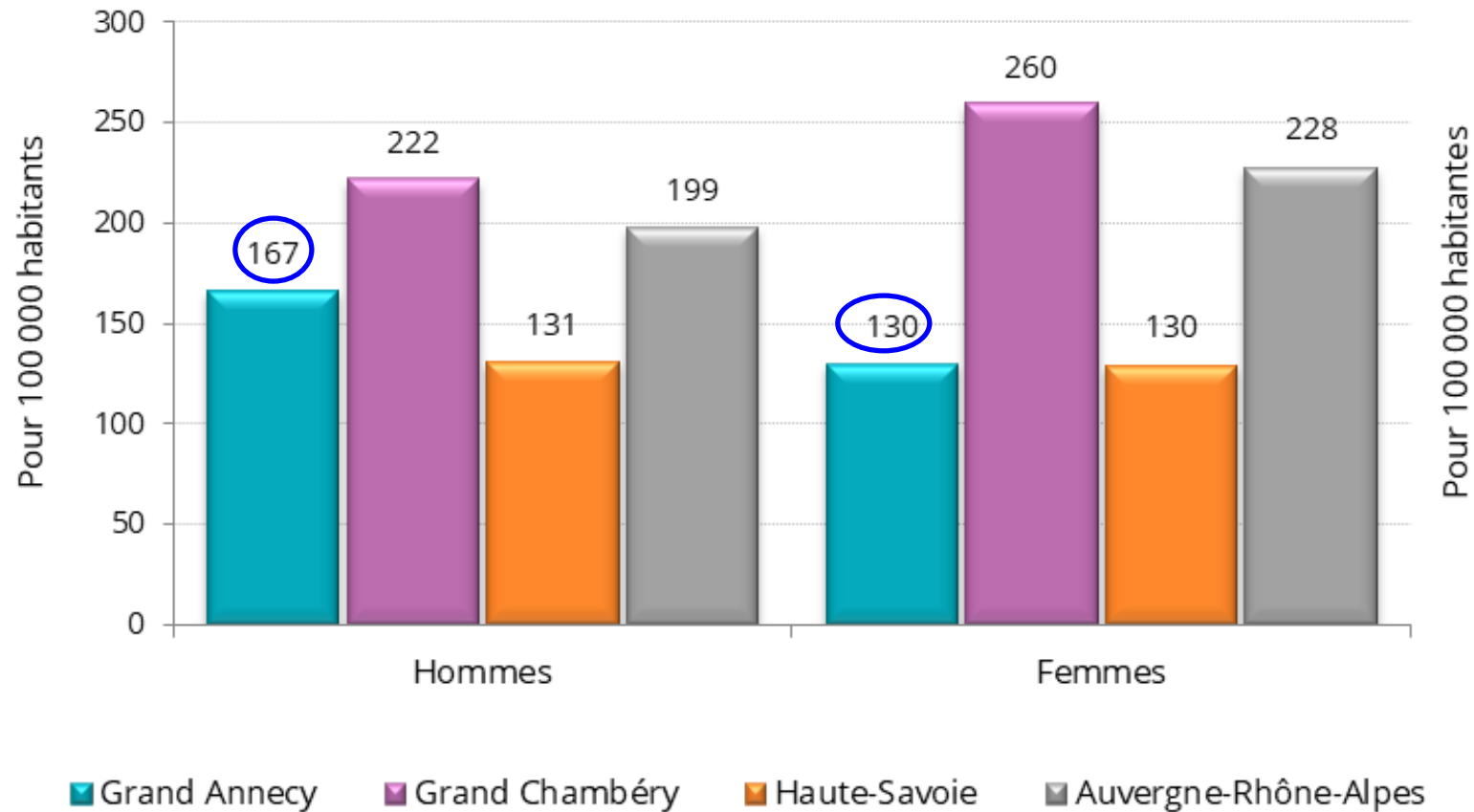


Taux pour 100 000 hommes bénéficiaires / femmes bénéficiaires

Sources : Cnam (SNDS DCIR - 2023), Cnam (SNDS DCIR/PMSI MCO - 2021-2023), Insee (Recensement - 2012)

État de santé – Maladies respiratoires

Taux standardisés de patients hospitalisés pour asthme, en 2023



306

personnes hospitalisées
pour asthme en 2023



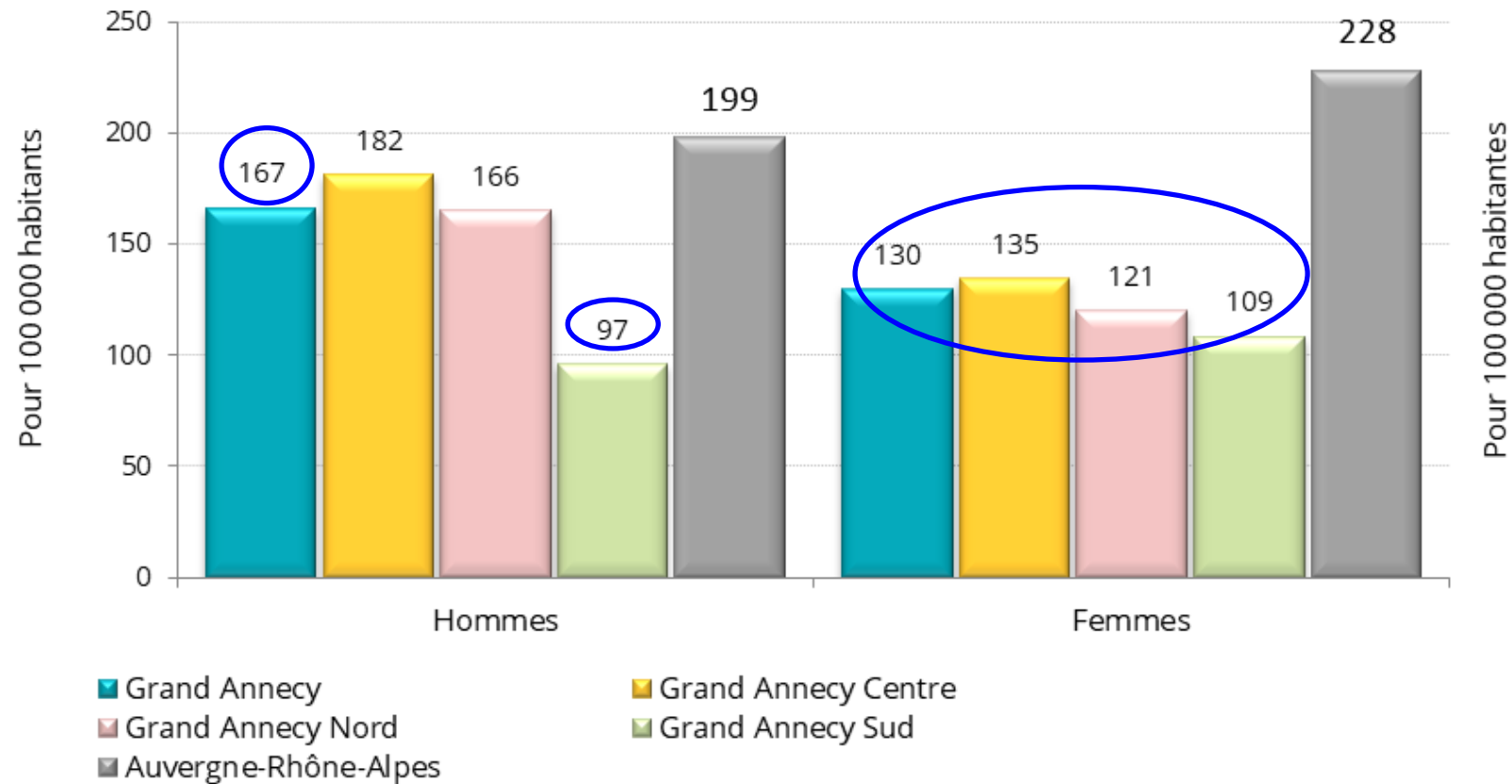
Facteurs de risque : état du
logement, tabagisme,
environnement

Taux pour 100 000 habitants / habitantes

Sources : ATIH (PMSI MCO - 2023), Insee (Recensement 2012 et 2021)

État de santé – Maladies respiratoires

Taux standardisés de patients hospitalisés pour asthme, en 2023

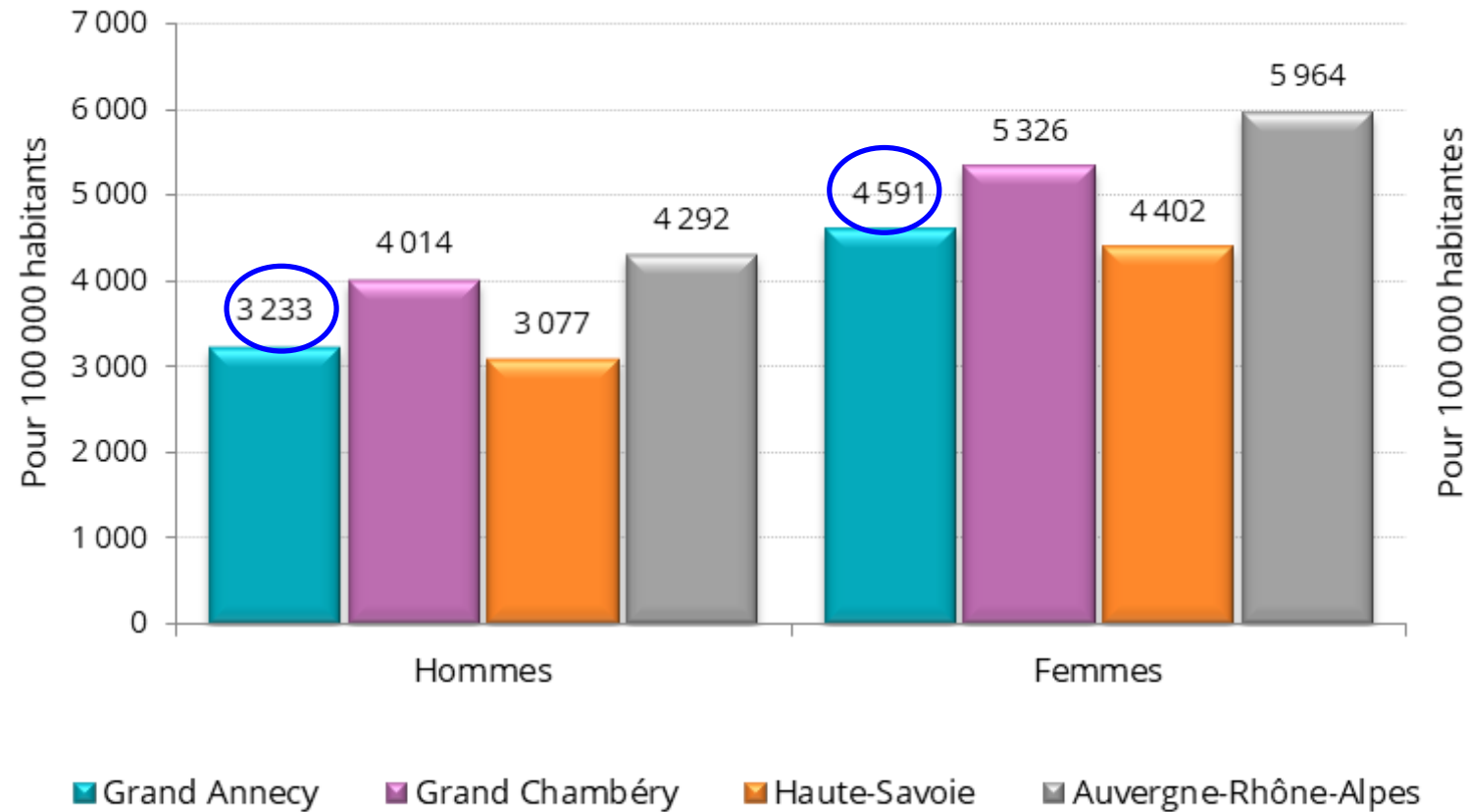


Taux pour 100 000 habitants / habitantes

Sources : ATIH (PMSI MCO - 2023), Insee (Recensement 2012 et 2021)

État de santé – Maladies respiratoires

Taux standardisés de patients sous traitement anti-allergique, en 2023



8 828

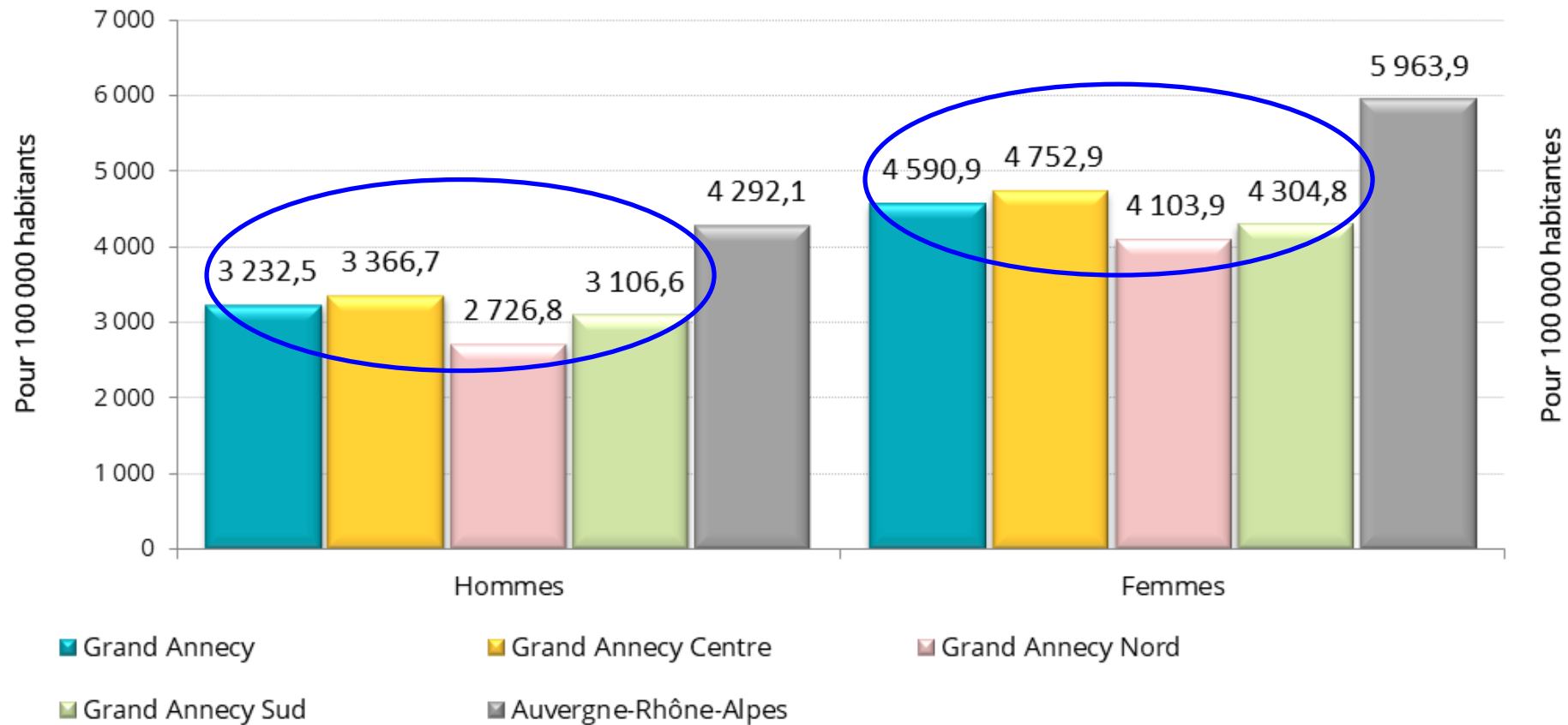
personnes sous
traitement anti-allergique
en 2023

Taux pour 100 000 hommes bénéficiaires / femmes bénéficiaires

Sources : Cnam (SNDS DCIR - 2023), Cnam (SNDS DCIR/PMSI MCO - 2021-2023), Insee (Recensement - 2012)

État de santé – Maladies respiratoires

Taux standardisés de patients sous traitement anti-allergique, en 2023



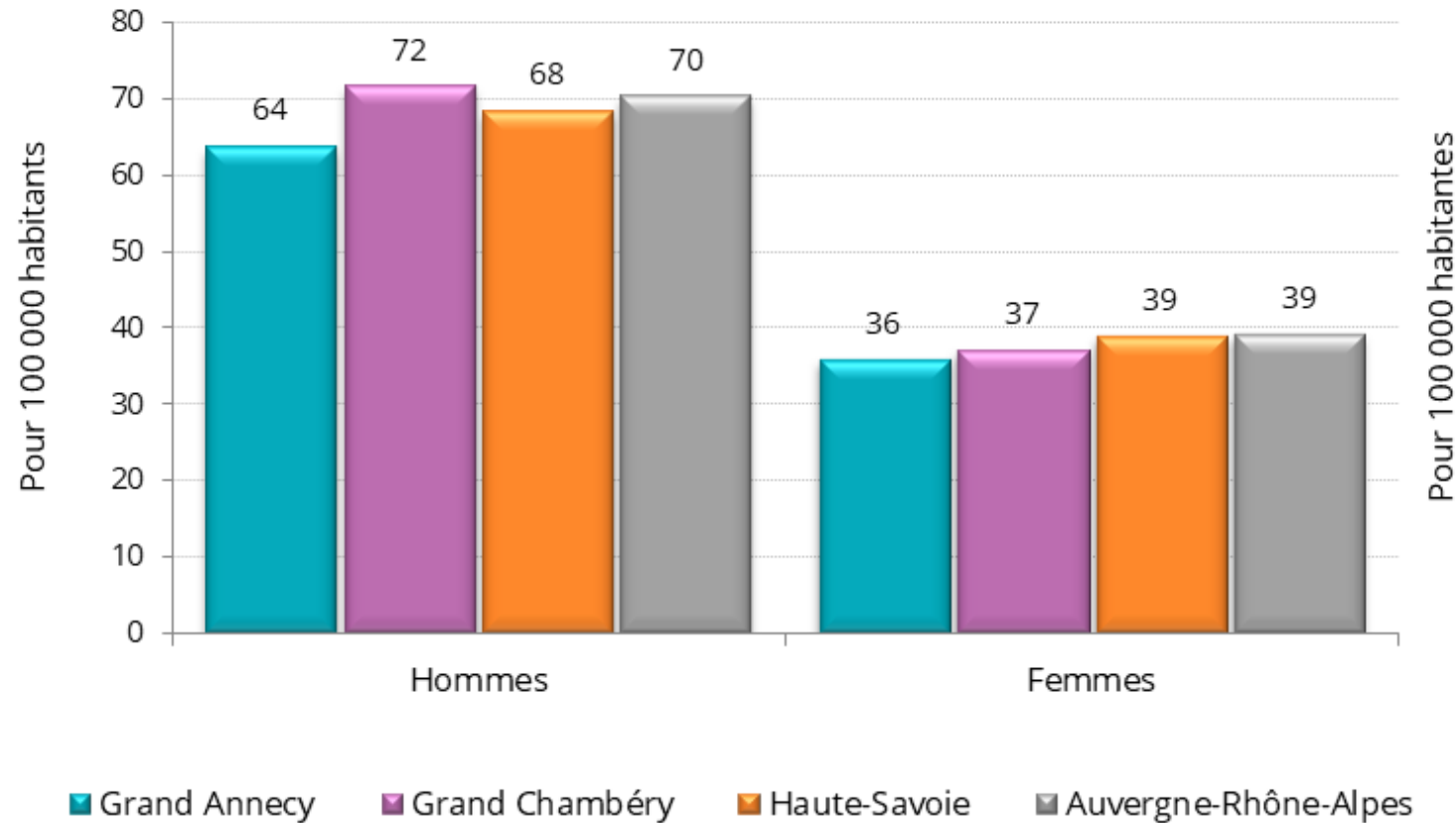
Taux pour 100 000 hommes bénéficiaires / femmes bénéficiaires

Sources : Cnam (SNDS DCIR - 2023), Cnam (SNDS DCIR/PMSI MCO - 2021-2023), Insee (Recensement - 2012)



État de santé – Maladies respiratoires

Taux standardisés annuels moyens de décès par maladies de l'appareil respiratoire, sur la période 2018-2022



110

décès annuels moyens
par maladie de l'appareil
respiratoire sur la
période 2018-2022

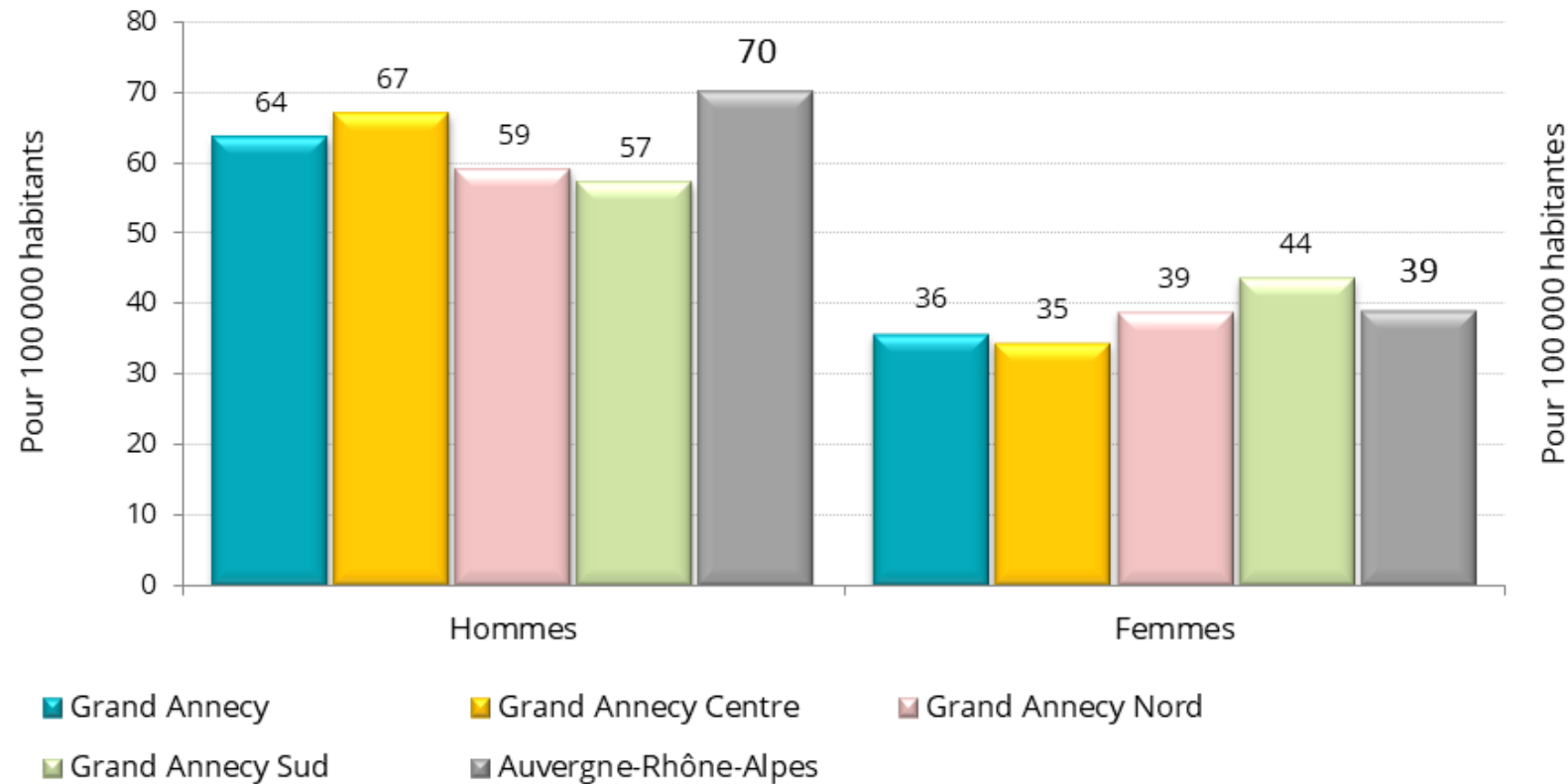
Pas de différence significative
pour les hommes et les
femmes, mais un taux
significativement inférieur à la
région pour l'ensemble

Taux pour 100 000 habitants / habitantes

Sources : Inserm CépiDc (BCMD - 2018-2022), Insee (Recensement 2012 et 2020)

État de santé – Maladies respiratoires

Taux standardisés annuels moyens de décès par maladies de l'appareil respiratoire, sur la période 2018-2022



Taux pour 100 000 habitants / habitantes

Sources : Inserm CépiDc (BCMD - 2018-2022), Insee (Recensement 2012 et 2020)



Résultats quantitatifs



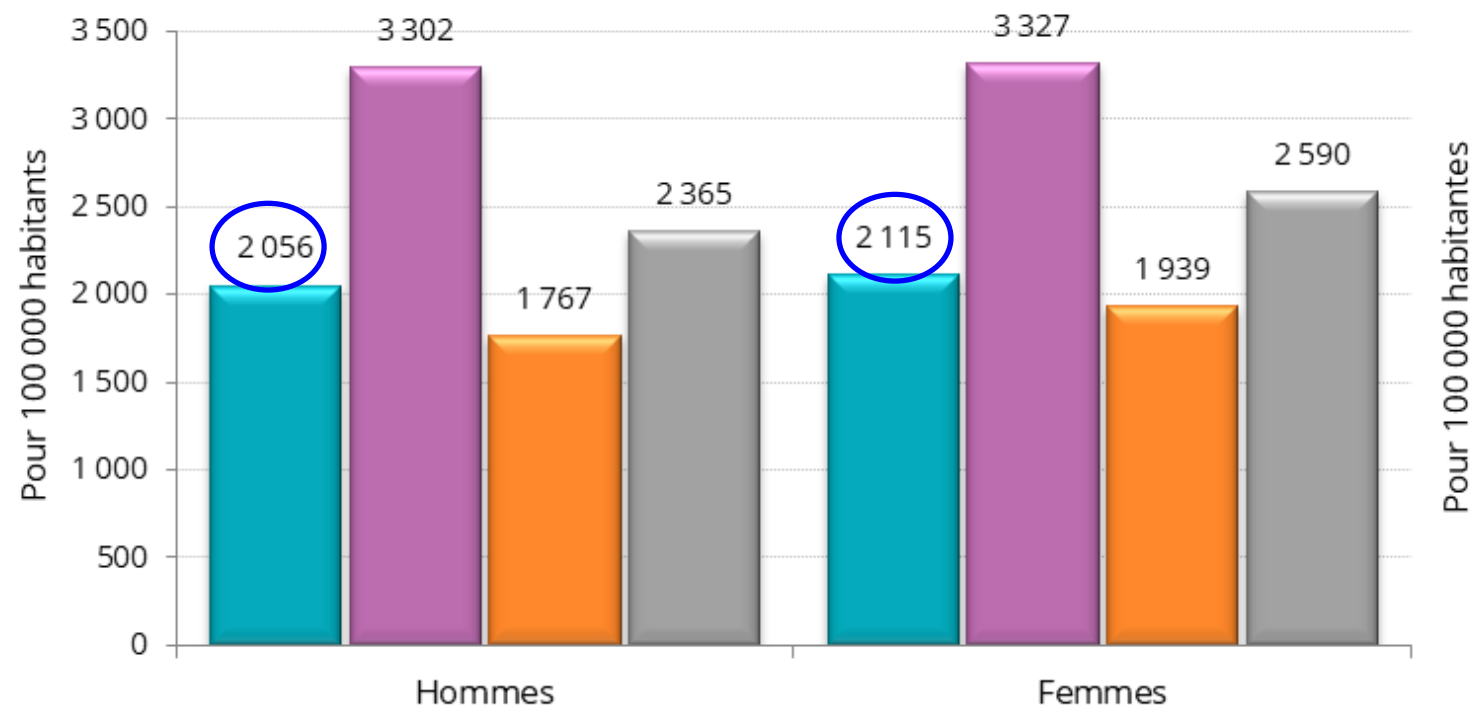
- ✕ Contexte socio -démographique
- ✕ Offre et recours aux soins
- ✕ État de santé
- ✕ **Santé mentale**
 - Général
 - Enfants et jeunes (moins de 25 ans)
- ✕ Addictions
- ✕ Analyse par classes d'âge
- ✕ Santé environnementale



Santé mentale – Général

Santé mentale - général

Taux standardisés de bénéficiaires d'une ALD pour affections psychiatriques (ALD 23), en 2023



■ Grand Annecy ■ Grand Chambéry ■ Haute-Savoie ■ Auvergne-Rhône-Alpes

4 694

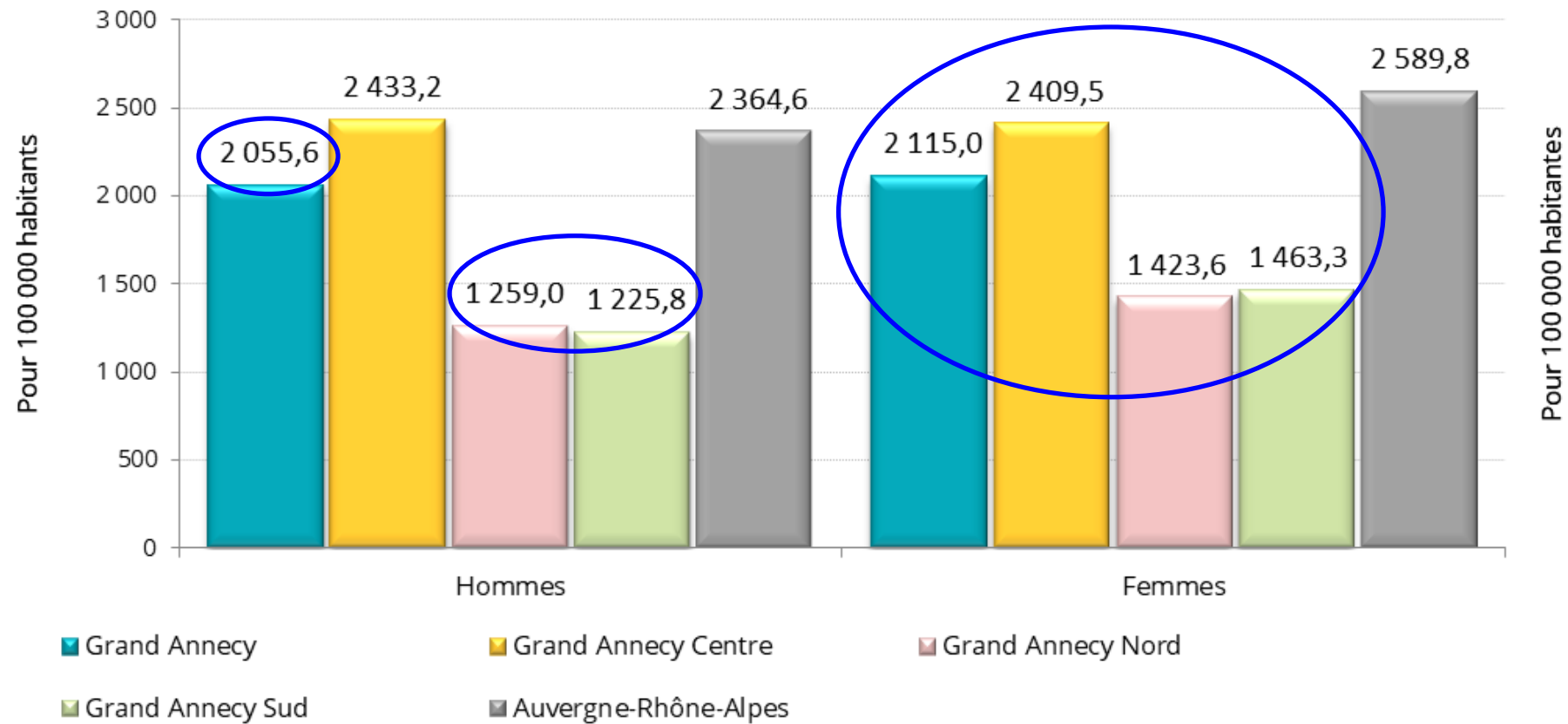
bénéficiaires d'une ALD
pour affections
psychiatriques
en 2023

Taux pour 100 000 hommes bénéficiaires / femmes bénéficiaires

Source(s) : Cnam (SNDS référentiel médicalisé - 31/12/2023), Cnam (SNDS DCIR/PMSI MCO - 2021-2023), Insee (Recensement - 2012)

Santé mentale - général

Taux standardisés de bénéficiaires en ALD pour affections psychiatriques (ALD 23), en 2023

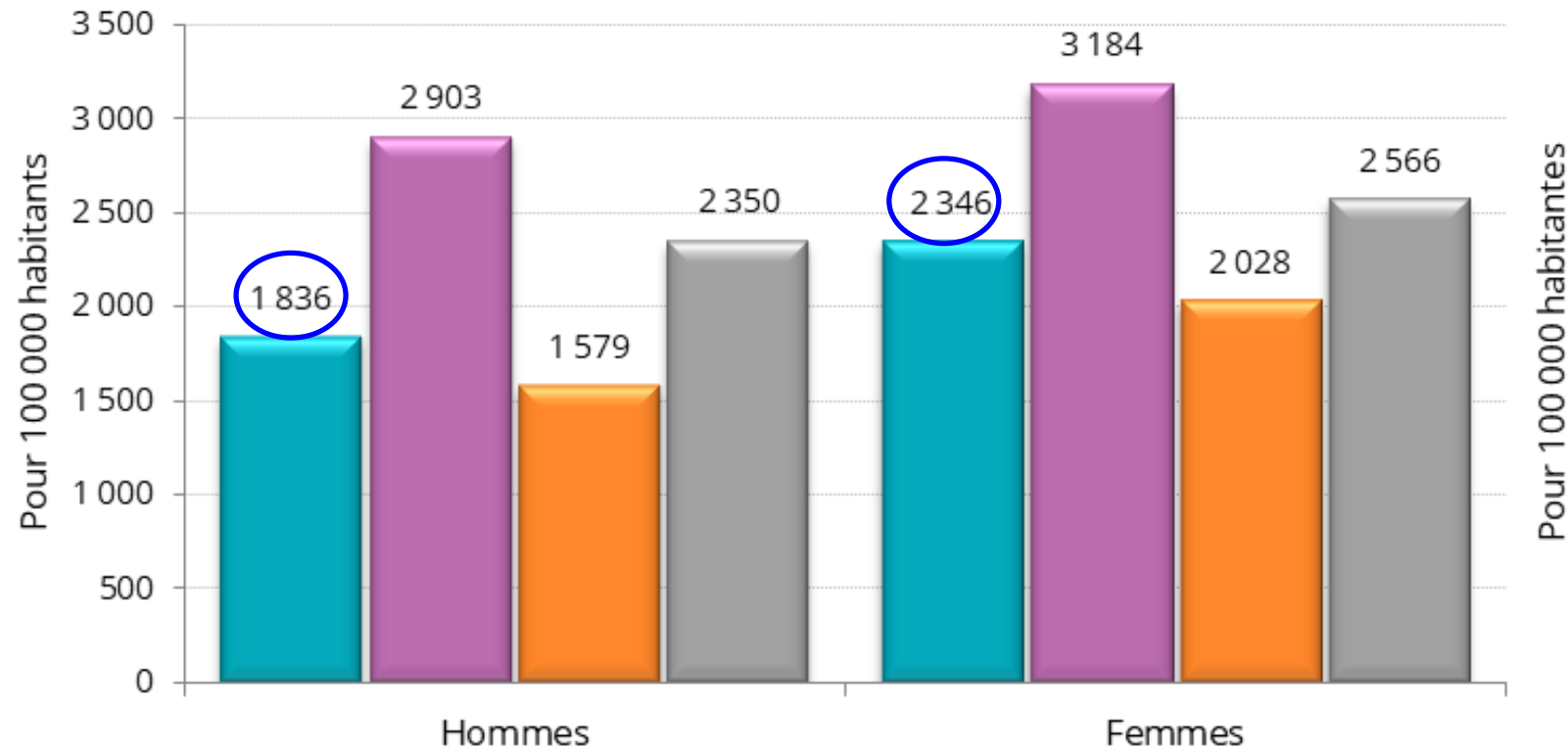


Taux pour 100 000 hommes bénéficiaires / femmes bénéficiaires

Source(s) : Cnam (SNDS référentiel médicalisé - 31/12/2023), Cnam (SNDS DCIR/PMSI MCO - 2021-2023), Insee (Recensement - 2012)

Santé mentale - général

Taux standardisés de patients de 15 ans et plus pris en charge en soins spécialisés en psychiatrie, en ambulatoire exclusif, en 2023



■ Grand Annecy ■ Grand Chambéry ■ Haute-Savoie ■ Auvergne-Rhône-Alpes

Taux pour 100 000 habitants / habitantes de 15 ans et plus

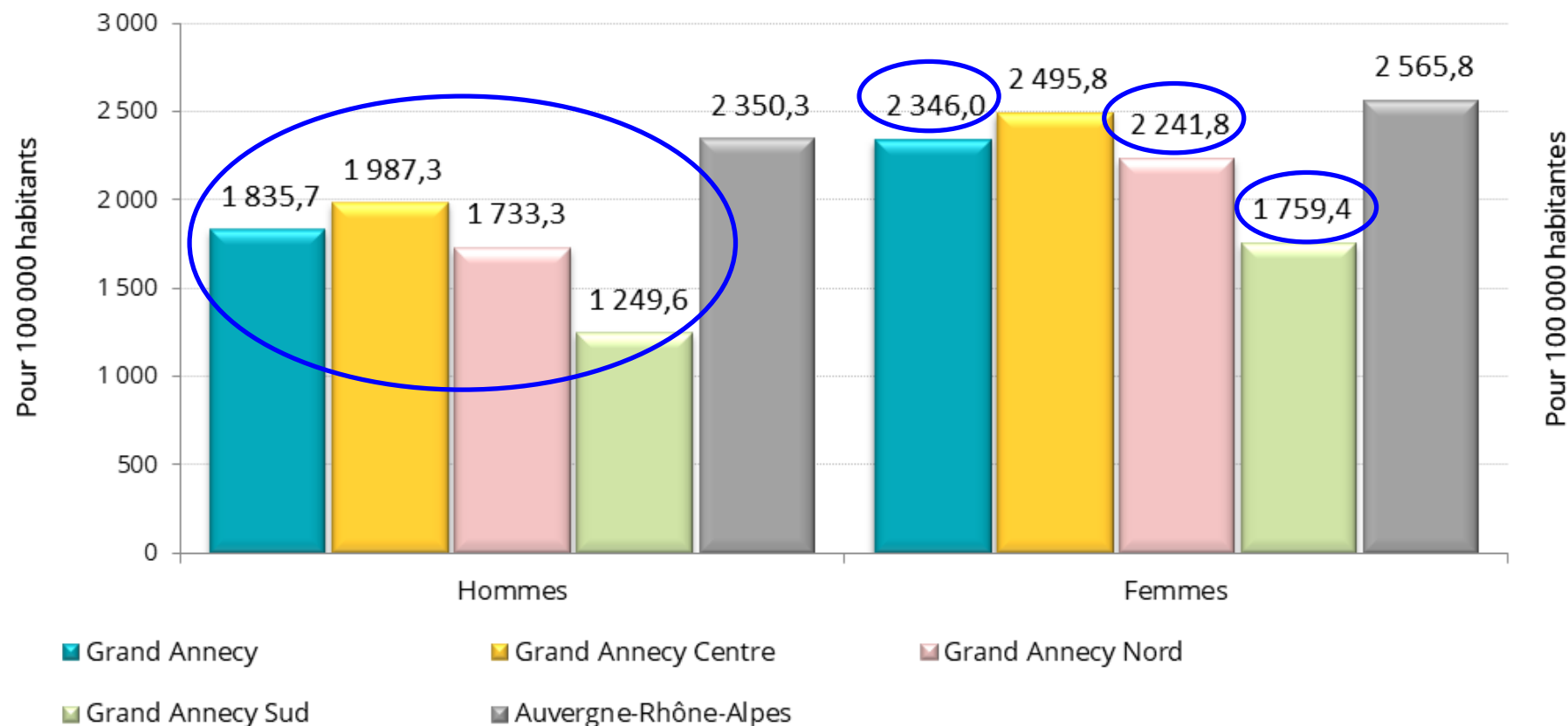
Source(s) : ATIH (Rim-P - 2023), Insee (Recensement 2012 et 2021)

3 589

patients de 15 ans et plus
pris en charge s en
ambulatoire
exclusivement en 2023

Santé mentale - général

Taux standardisés de patients de 15 ans et plus pris en charge en soins spécialisés en psychiatrie, en ambulatoire exclusif, en 2023

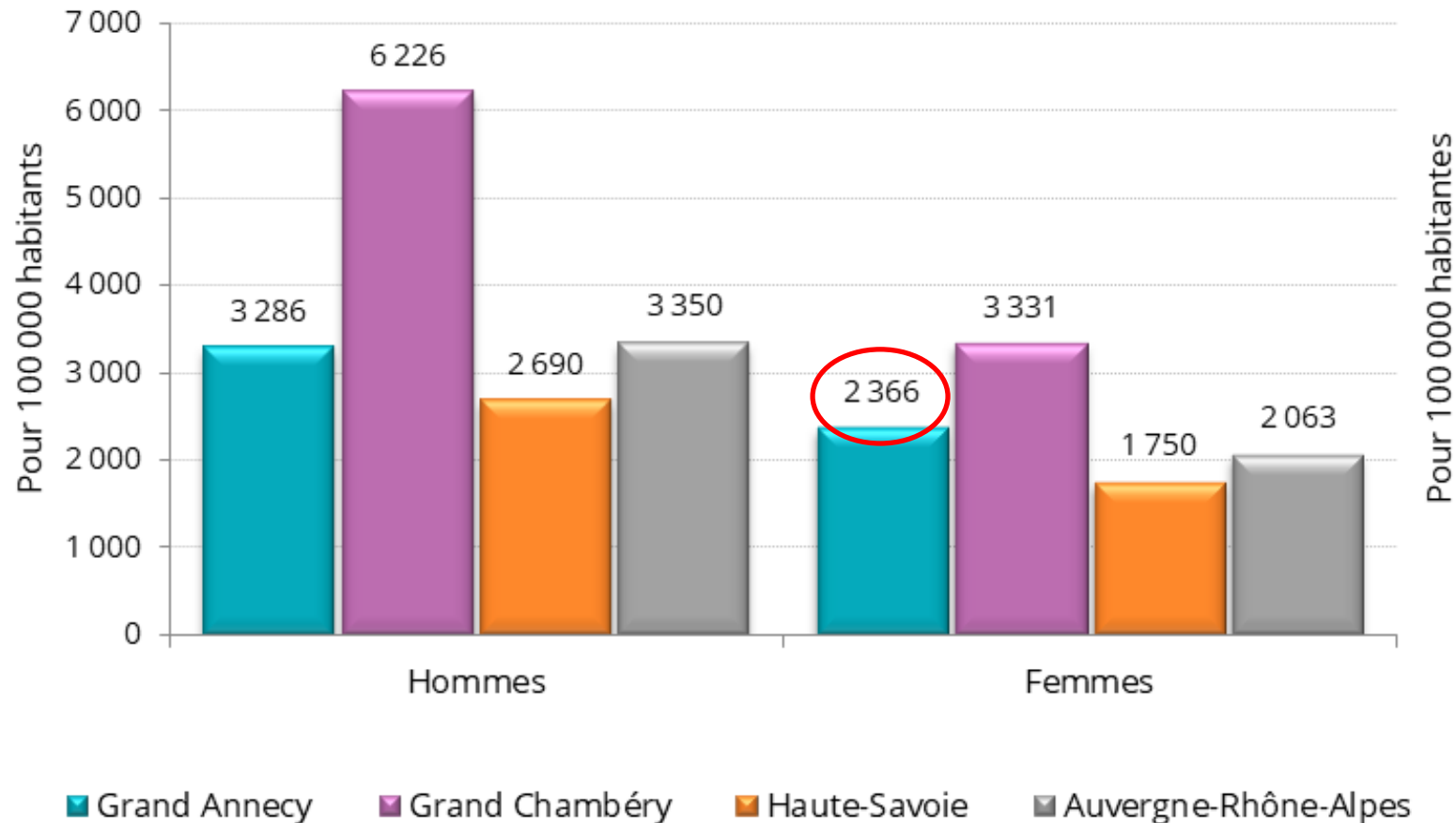


Taux pour 100 000 habitants / habitantes de 15 ans et plus

Source(s) : ATIH (Rim-P - 2023), Insee (Recensement 2012 et 2021)

Santé mentale - général

Taux bruts de patients de moins de 15 ans pris en charge en ambulatoire exclusif, en soins spécialisés en psychiatrie, en 2023



1 021
en 2023

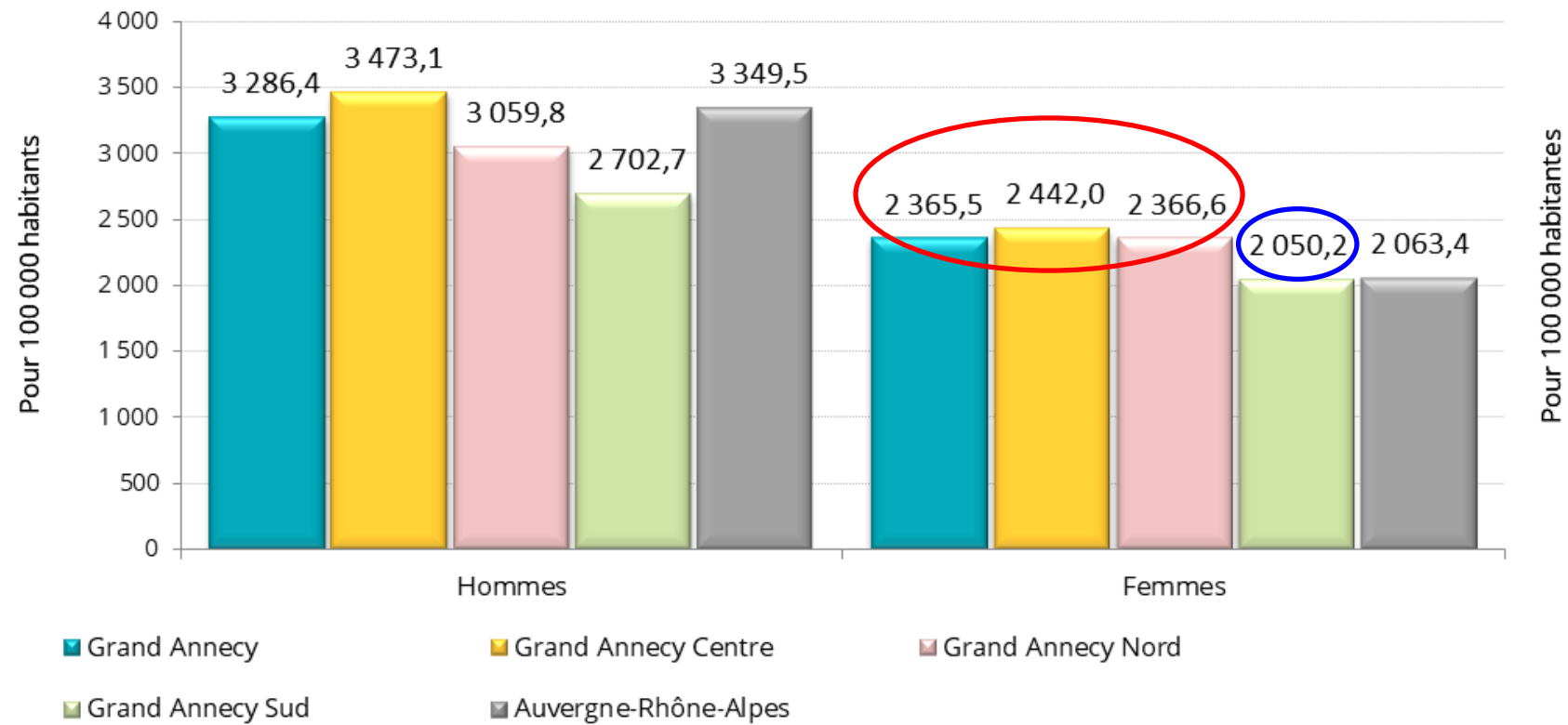
Pas de différence significative pour les hommes et l'ensemble, mais un résultat significativement supérieur à la région pour les femmes

Taux pour 100 000 habitants / habitantes de moins de 15 ans

Source(s) : ATIH (Rim-P - 2023), Insee (Recensement 2012 et 2021)

Santé mentale - général

Taux bruts de patients de moins de 15 ans pris en charge en ambulatoire exclusif, en soins spécialisés en psychiatrie, en 2023

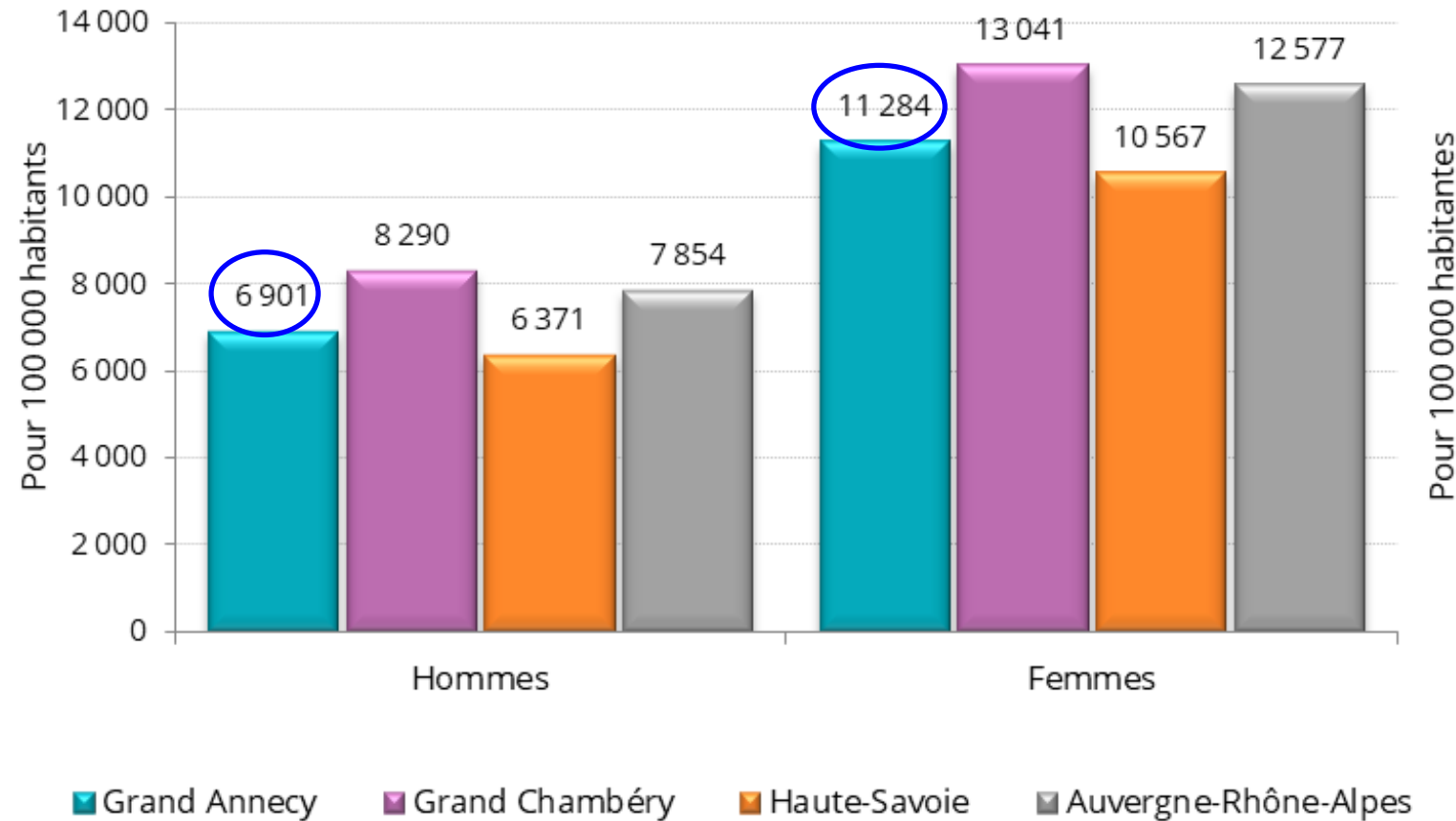


Taux pour 100 000 habitants / habitantes de moins de 15 ans

Source(s) : ATIH (Rim-P - 2023), Insee (Recensement 2012 et 2021)

Santé mentale - général

Taux standardisés de patients sous traitement psychotrope (dont antidépresseurs), en 2023



21 622

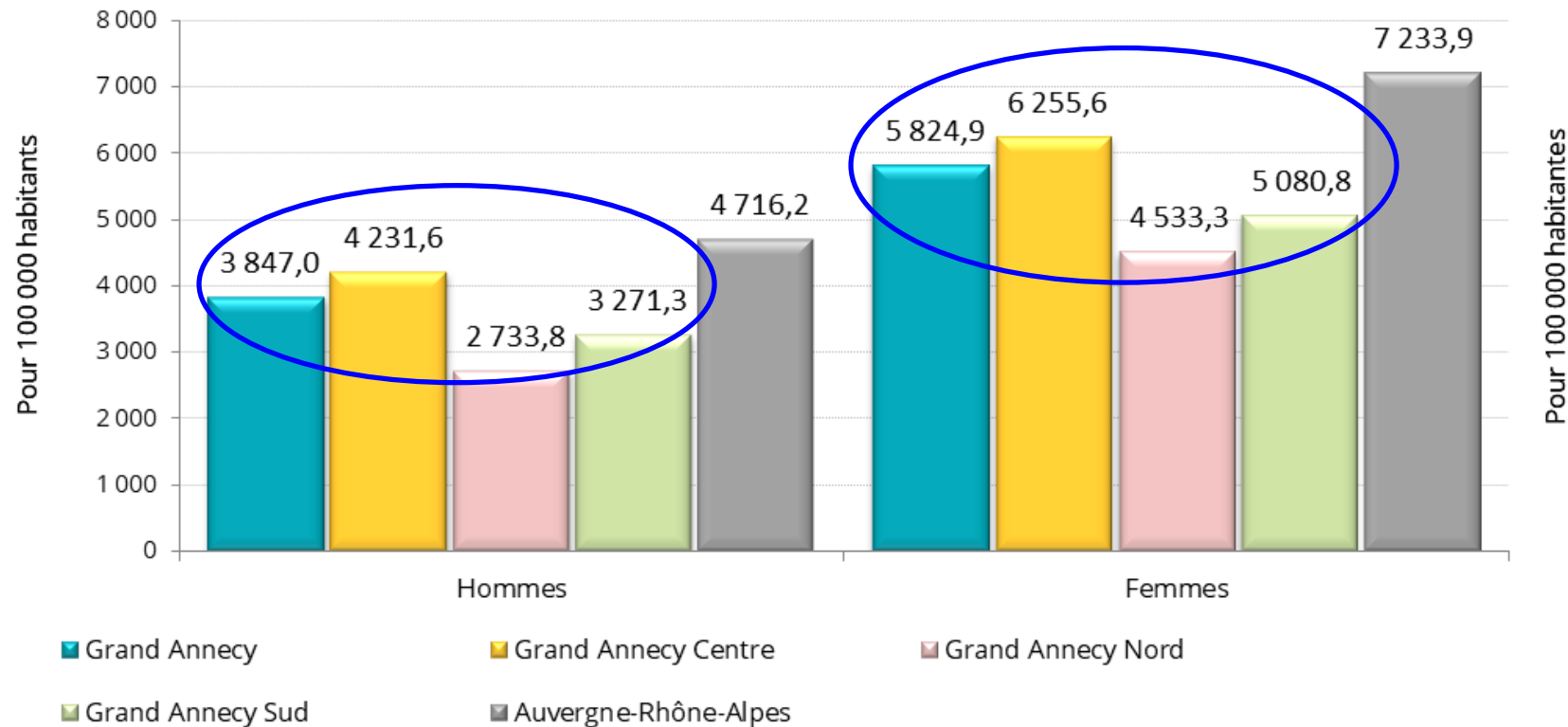
patients sous traitement
psychotrope régulier
(dont antidépresseurs)
en 2023

Taux pour 100 000 hommes bénéficiaires / femmes bénéficiaires

Source(s) : Cnam (SNDS DCIR - 2023), Cnam (SNDS DCIR/PMSI MCO - 2021-2023), Insee (Recensement - 2012)

Santé mentale - général

Taux standardisés de patients sous traitement psychotrope (dont antidépresseurs), en 2023

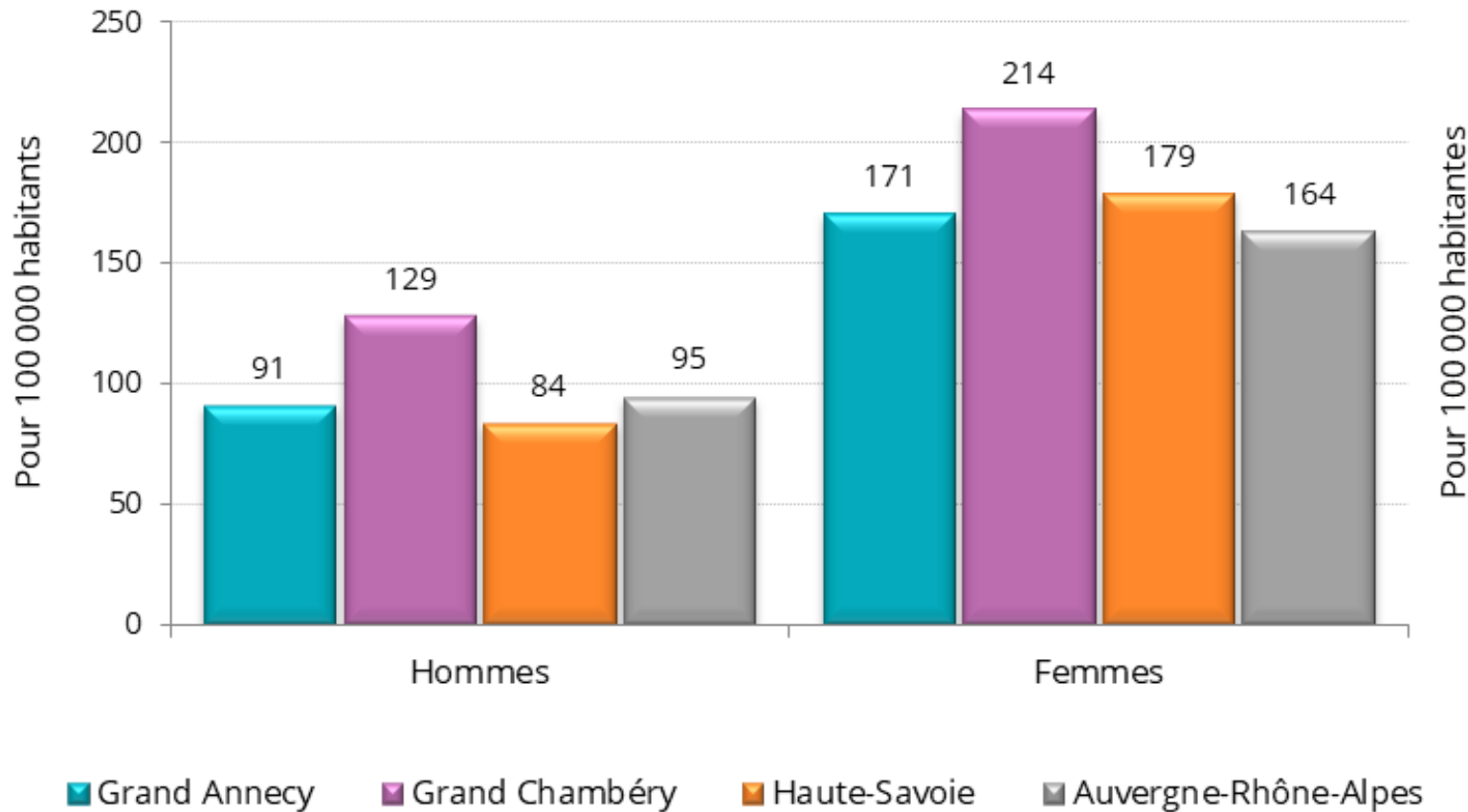


Taux pour 100 000 hommes bénéficiaires / femmes bénéficiaires

Source(s) : Cnam (SNDS DCIR - 2023), Cnam (SNDS DCIR/PMSI MCO - 2021-2023), Insee (Recensement - 2012)

Santé mentale - général

Taux standardisés de séjours hospitaliers en MCO pour tentative de suicide, en 2023



269

Séjours hospitaliers en
MCO pour tentative de
suicide en 2023

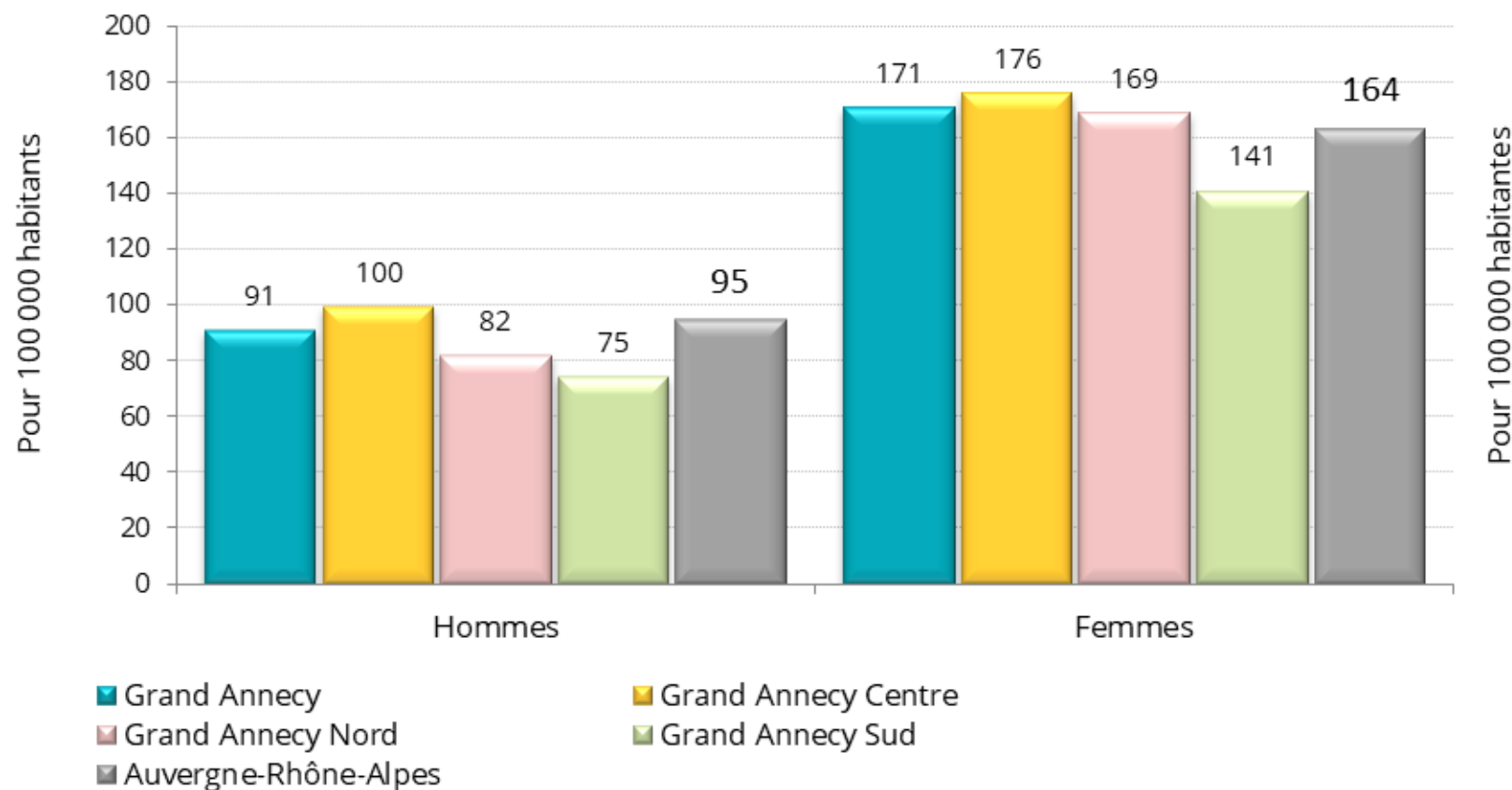
Pas de différence significative
avec la région

Taux pour 100 000 habitants / habitantes

Source(s) : ATIH (PMSI – 2023), Insee (Recensement 2012 et 2021)

Santé mentale - général

Taux standardisés de séjours hospitaliers en MCO pour tentative de suicide, en 2023



Taux pour 100 000 habitants / habitantes

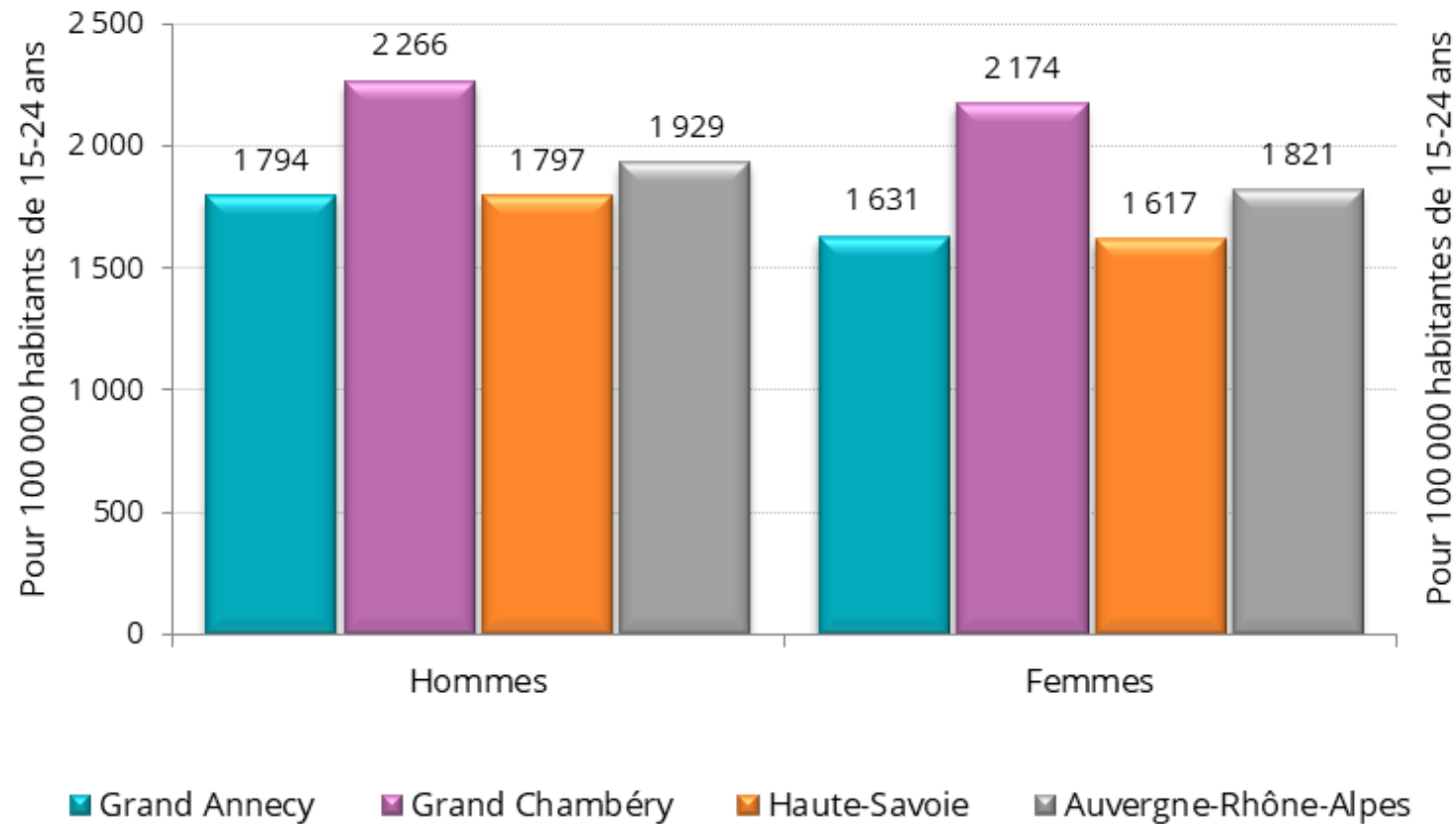
Source(s) : ATIH (PMSI – 2023), Insee (Recensement 2012 et 2021)



Santé mentale - Enfants et jeunes

Santé mentale – enfants et jeunes

Taux de jeunes bénéficiaires d'une ALD pour affections psychiatriques (ALD 23), en 2023



445

jeunes de 15 à 24 ans
bénéficiaires d'ALD pour
affections psychiatriques
en 2023

Taux pour 100 000 habitants / habitantes de 15 à 24 ans

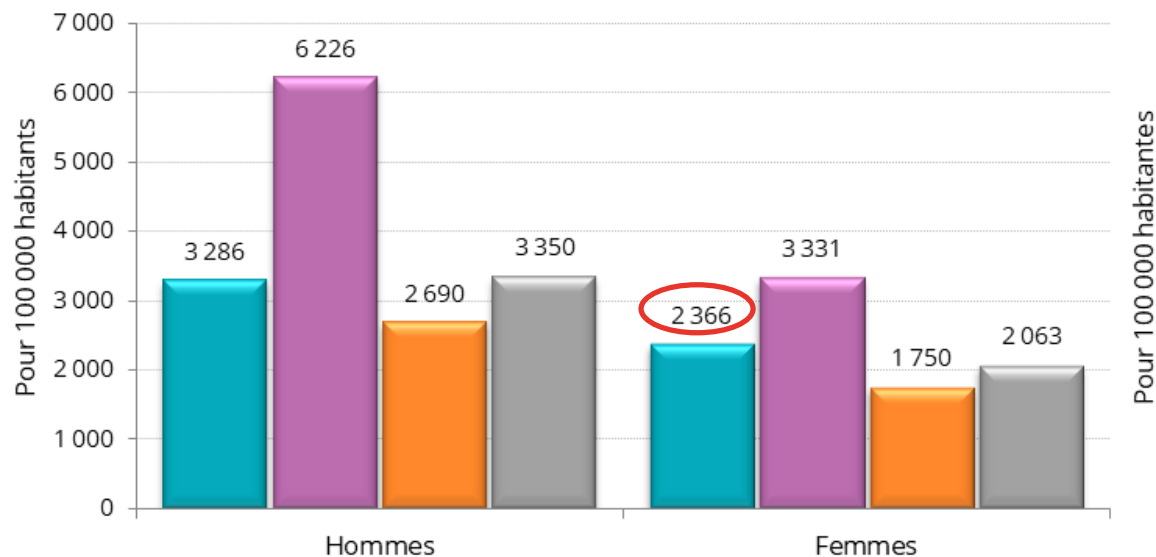
Source(s) : Cnam (SNDS référentiel médicalisé - 31/12/2023), Cnam (SNDS DCIR/PMSI MCO - 2021-2023), Insee (Recensement - 2012)

Santé mentale – enfants et jeunes

Taux bruts de patients de moins de 25 ans pris en charge en ambulatoire exclusif, en établissements spécialisés en psychiatrie, en 2023

1 021

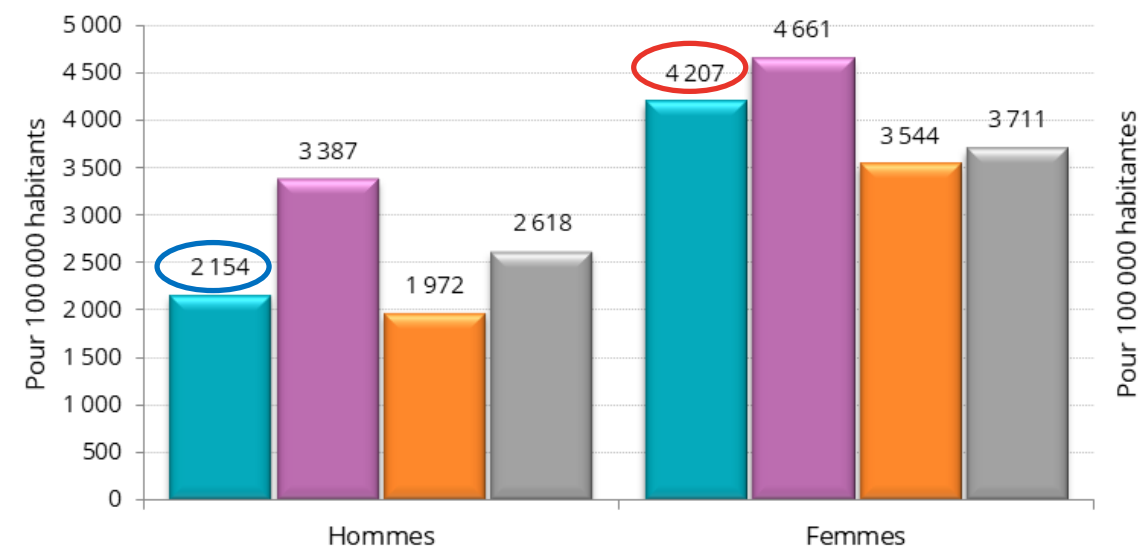
Moins de 15 ans



■ Grand Annecy ■ Grand Chambéry ■ Haute-Savoie ■ Auvergne-Rhône-Alpes

748

15-24 ans



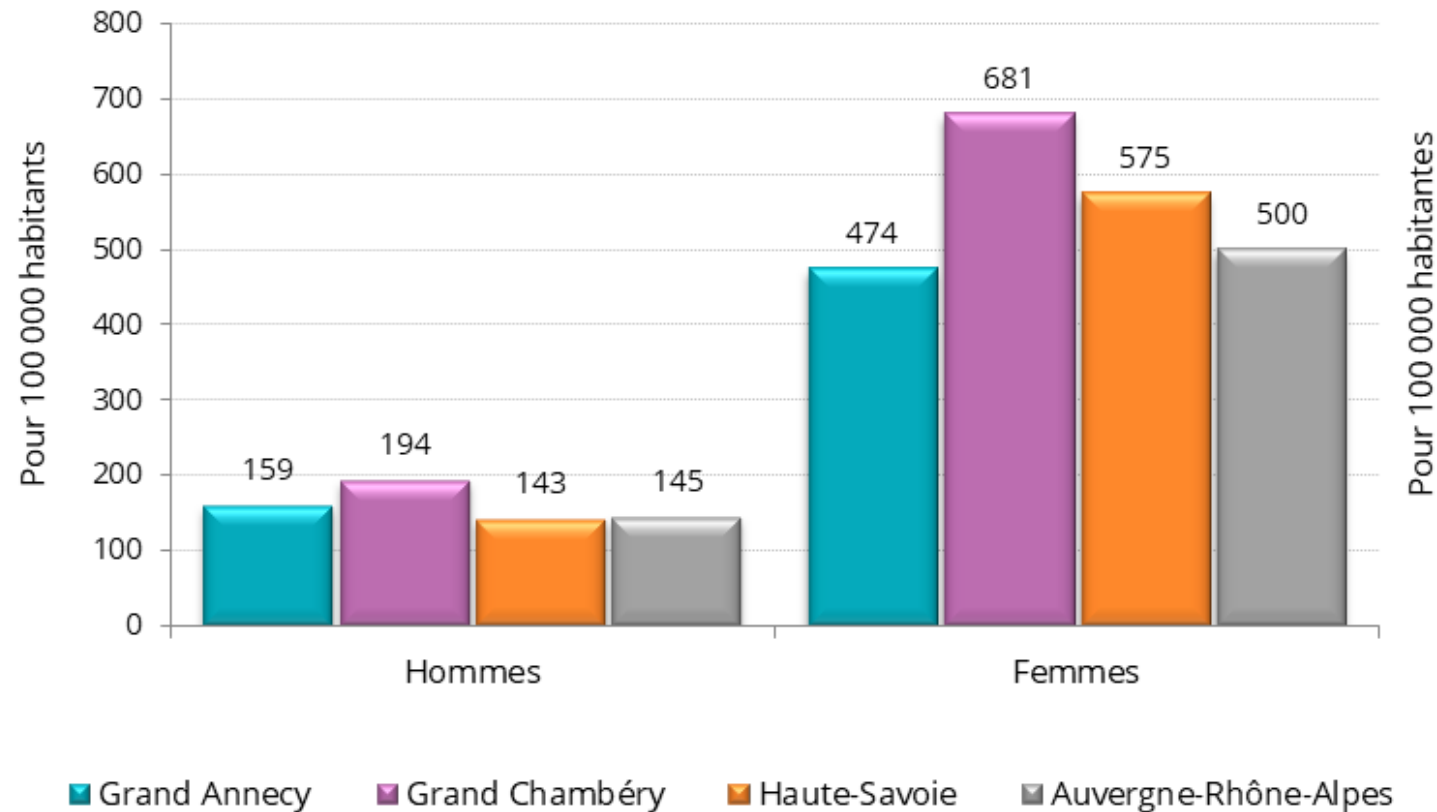
■ Grand Annecy ■ Grand Chambéry ■ Haute-Savoie ■ Auvergne-Rhône-Alpes

Taux pour 100 000 habitants

Source(s) : ATIH (Rim-P - 2023), Insee (Recensement 2012 et 2021)

Santé mentale – enfants et jeunes

Taux de patients de 15 à 24 ans hospitalisés en MCO pour tentative de suicide, en 2023



73

jeunes de 15 à 24 ans
hospitalisés pour
tentative de suicide en
2023, dont :

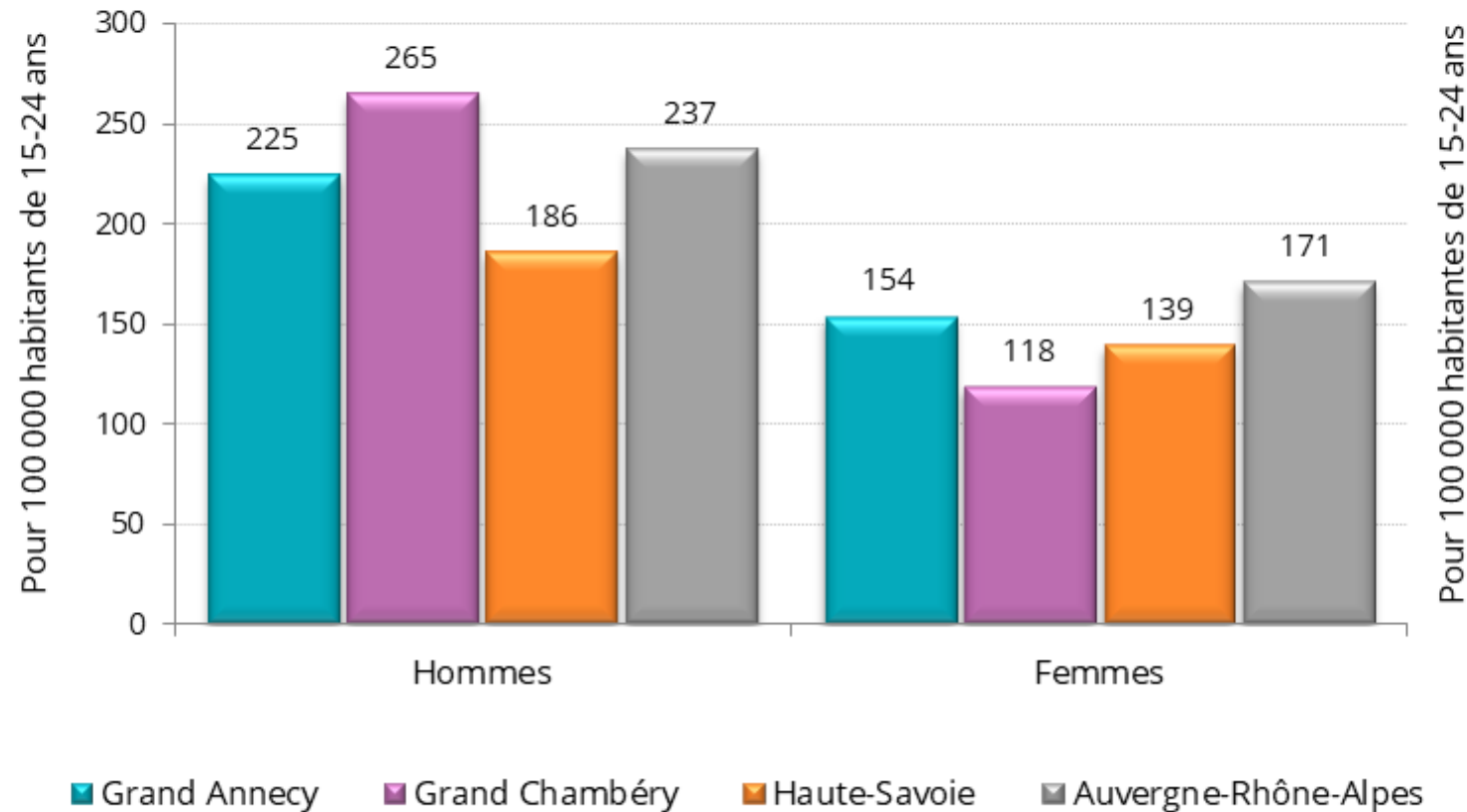
- 21 hommes
- 53 femmes

Taux pour 100 000 habitants / habitantes de moins de 25 ans

Source(s) : ATIH (PMSI - 2023), Insee (Recensement 2012 et 2021)

Santé mentale – enfants et jeunes

Taux de bénéficiaires identifiés ayant eu recours à des soins du fait de troubles addictifs liés à l'utilisation d'alcool, en 2022 (15-24 ans)



49

jeunes de 15 à 24 ans ayant eu recours à des soins du fait de troubles addictifs liés à l'utilisation d'alcool, dont :

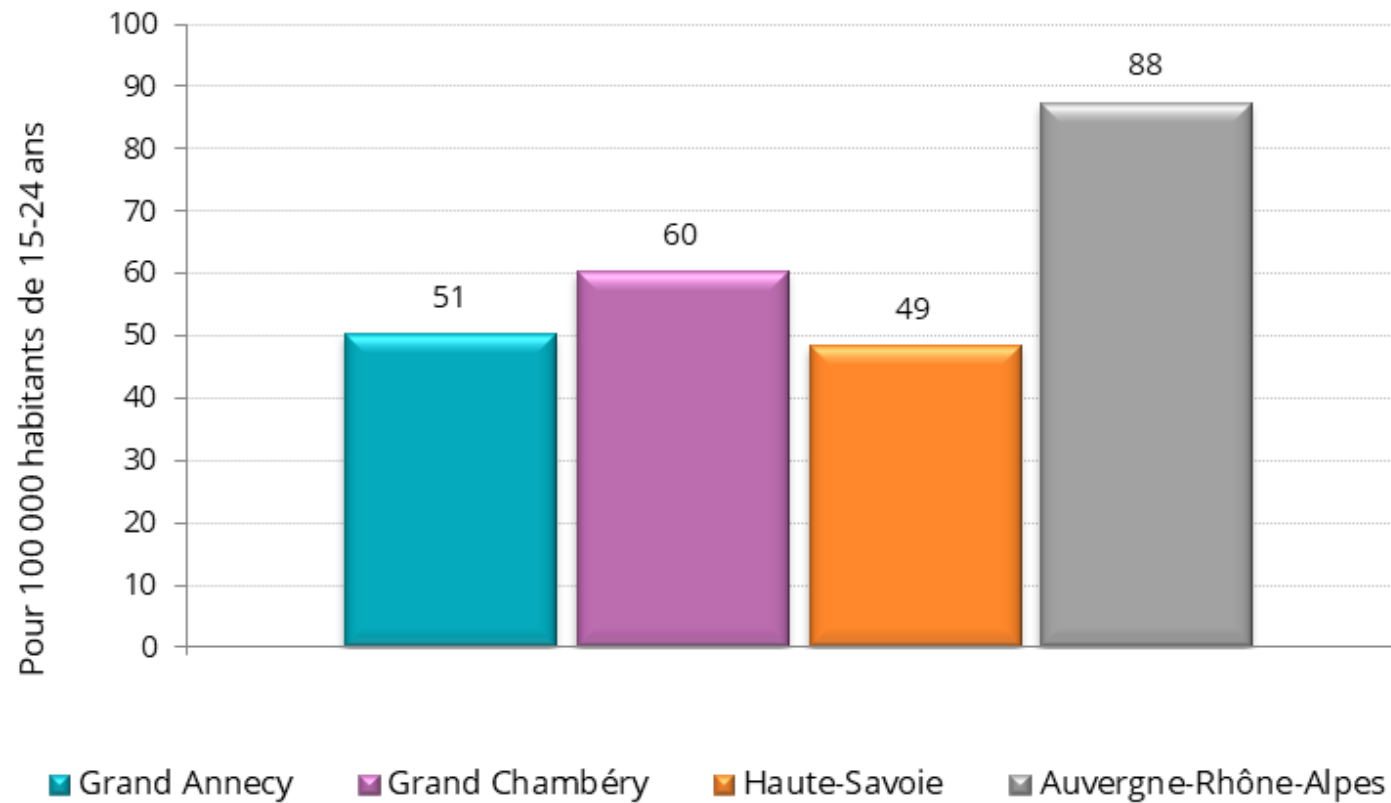
- 30 hommes
- 19 femmes

Taux pour 100 000 habitants / habitantes de moins de 25 ans

Source(s) : Cnam (Cartographie des pathologies - 2022), Cnam (SNDS DCIR/PMSI MCO - 2020-2022), Insee (Recensement - 2012)

Santé mentale – enfants et jeunes

Taux standardisés annuels de bénéficiaires identifiés ayant eu recours à des soins du fait de troubles addictifs liés à l'utilisation de tabac, en 2022 (15-24 ans)



13

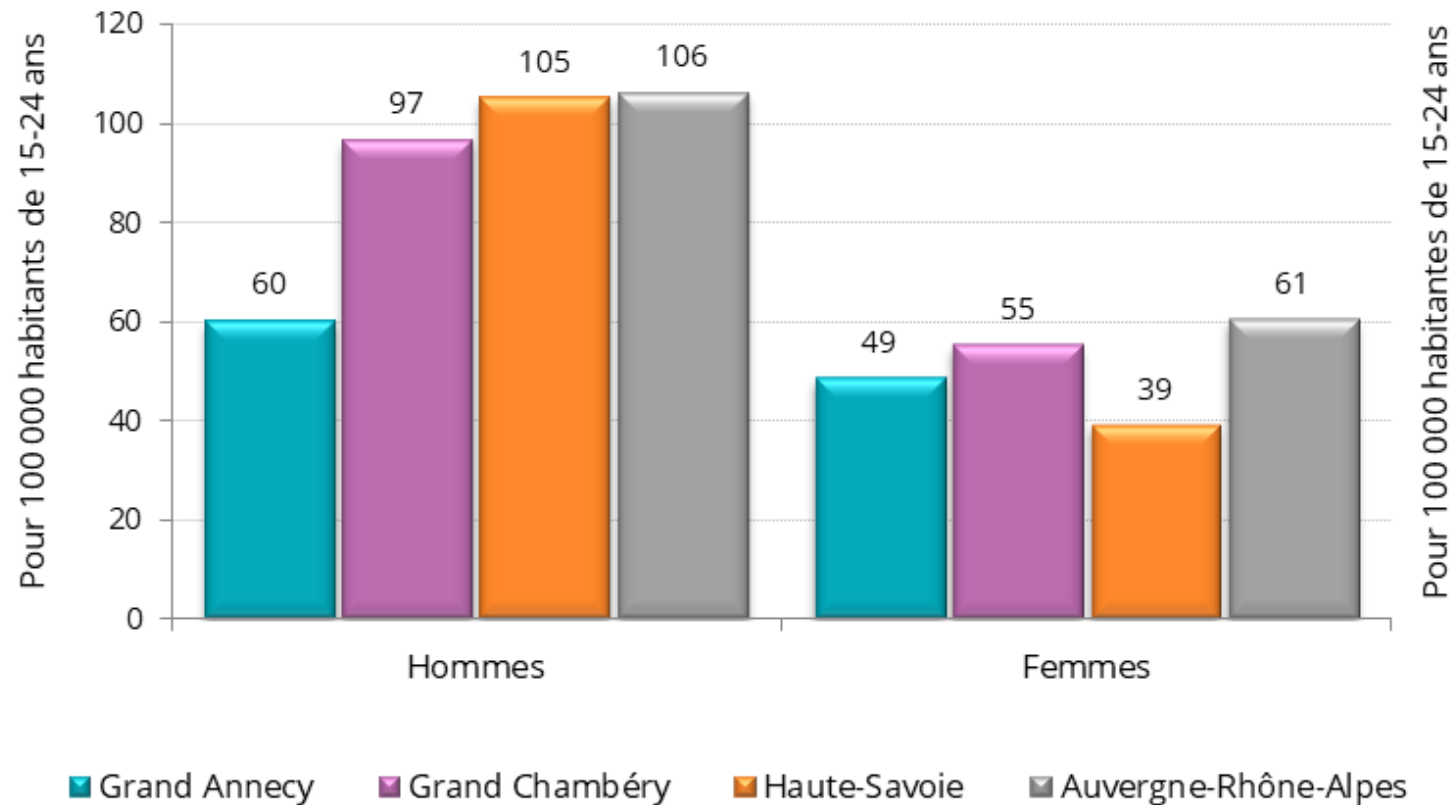
jeunes de 15 à 24 ans
ayant eu recours à des
soins du fait de troubles
addictifs liés à l'utilisation
de tabac

Taux pour 100 000 habitants / habitantes de moins de 25 ans

Source(s) : Cnam (Cartographie des pathologies - 2022), Cnam (SNDS DCIR/PMSI MCO - 2020-2022), Insee (Recensement - 2012)

Santé mentale – enfants et jeunes

Taux standardisés annuels de bénéficiaires identifiés ayant eu recours à des soins du fait de troubles addictifs liés à l'utilisation de cannabis et ses dérivés, en 2022 (15-24 ans)



14

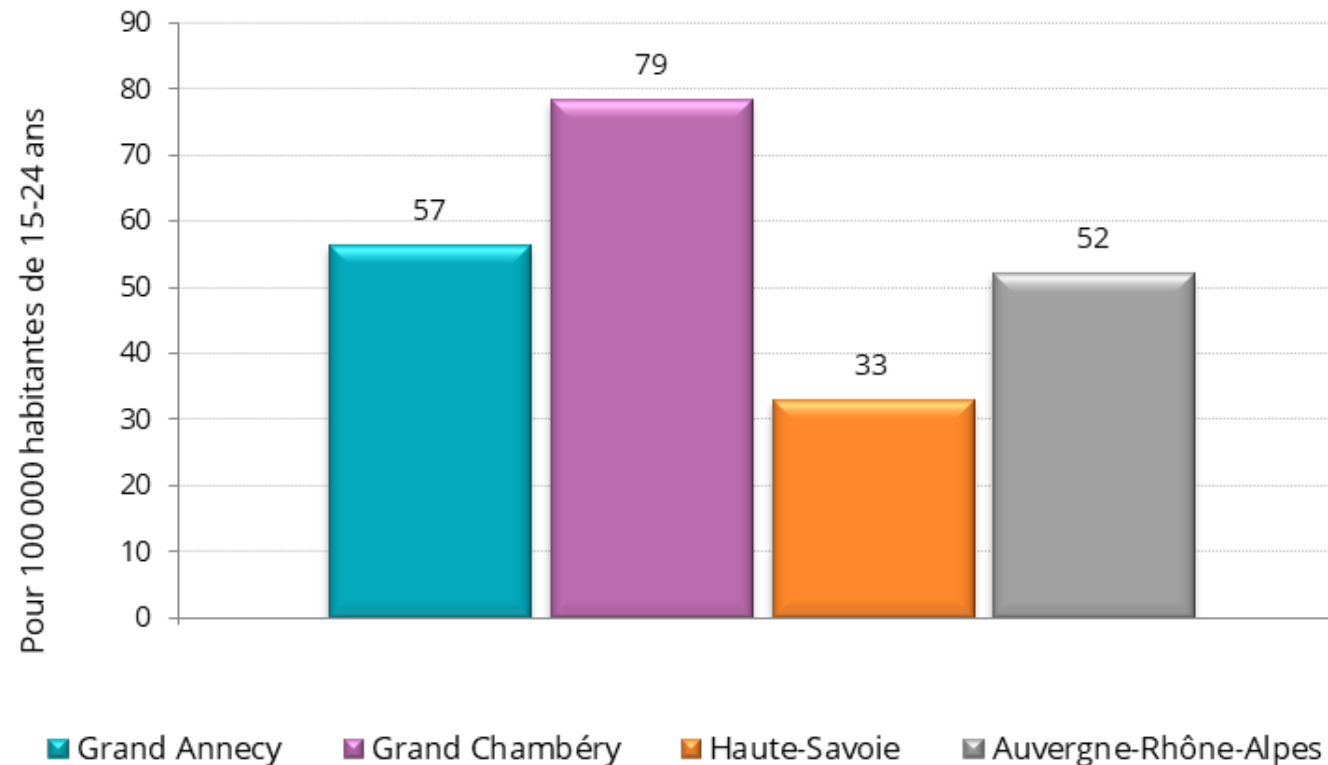
jeunes de 15 à 24 ans
ayant eu recours à des
soins du fait de troubles
addictifs liés à l'utilisation
de cannabis et ses
dérivés

Taux pour 100 000 habitants / habitantes de moins de 25 ans

Source(s) : Cnam (Cartographie des pathologies - 2022), Cnam (SNDS DCIR/PMSI MCO - 2020-2022), Insee (Recensement - 2012)

Santé mentale – enfants et jeunes

Taux standardisés annuels de bénéficiaires identifiés ayant eu recours à des soins du fait de troubles addictifs liés à l'utilisation d'autres substances psychoactives, en 2022 (15-24 ans)



14

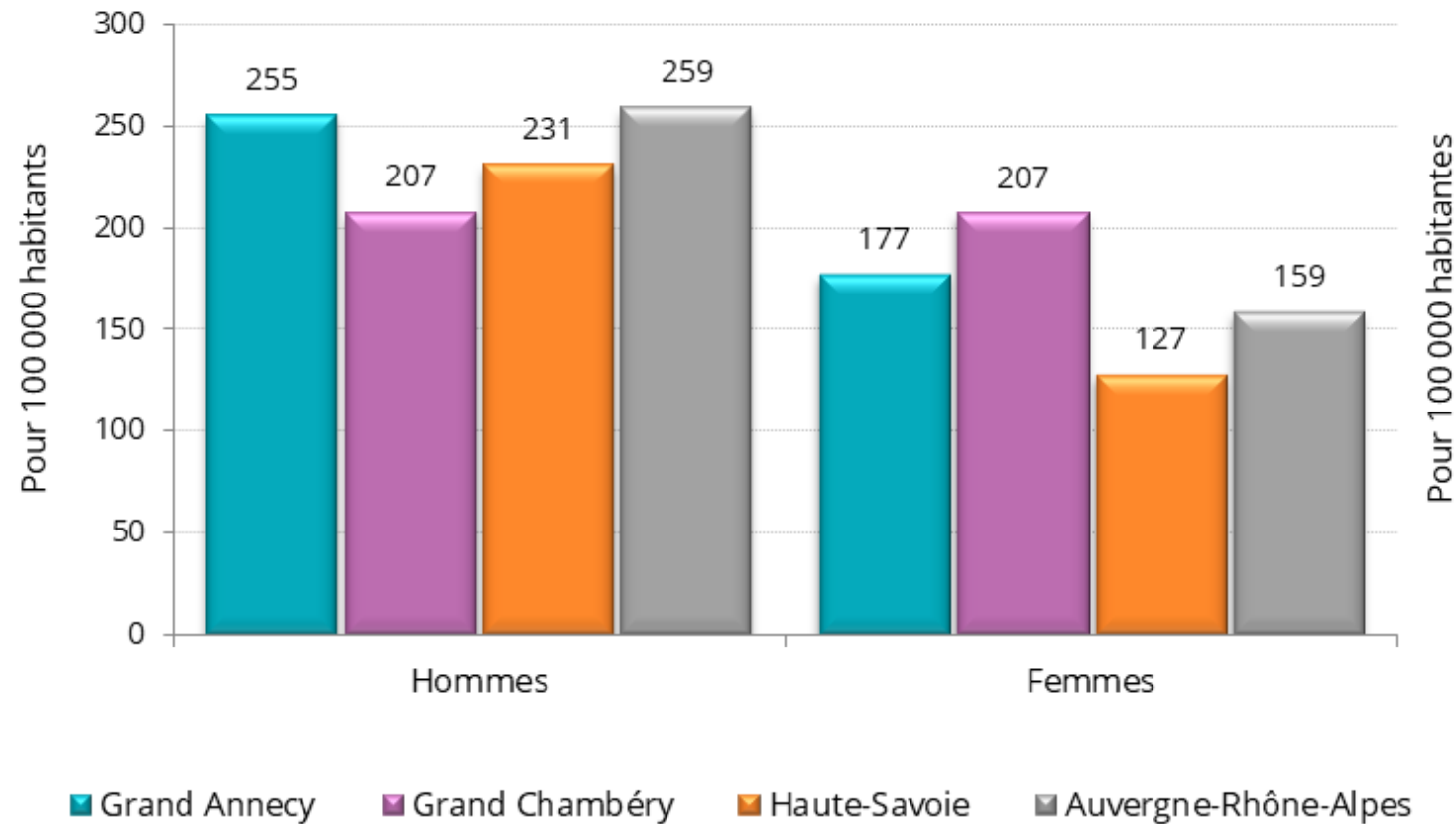
jeunes de 15 à 24 ans
ayant eu recours à des
soins du fait de troubles
addictifs liés à l'utilisation
d'autres substances
psychoactives

Taux pour 100 000 habitants / habitantes de moins de 25 ans

Source(s) : Cnam (Cartographie des pathologies - 2022), Cnam (SNDS DCIR/PMSI MCO - 2020-2022), Insee (Recensement - 2012)

Santé mentale – enfants et jeunes

Taux standardisés de patients hospitalisés pour pathologies liées à l'alcool, en 2023 (15-24 ans)



50

jeunes de 15 à 24 ans
ont été hospitalisés pour
des pathologies liées à
l'alcool en 2023, dont :

- 32 hommes
- 19 femmes

Taux pour 100 000 habitants / habitantes

Source(s) : ATIH (PMSI - 2023), Insee (Recensement 2012 et 2021)



Résultats quantitatifs



- ✕ Contexte socio -démographique
- ✕ Offre et recours aux soins
- ✕ État de santé
- ✕ Santé mentale
- ✕ Addictions
 - Alcool
 - Tabac
 - Opiacés
- ✕ Analyse par classes d'âge
- ✕ Santé environnementale



Addictions



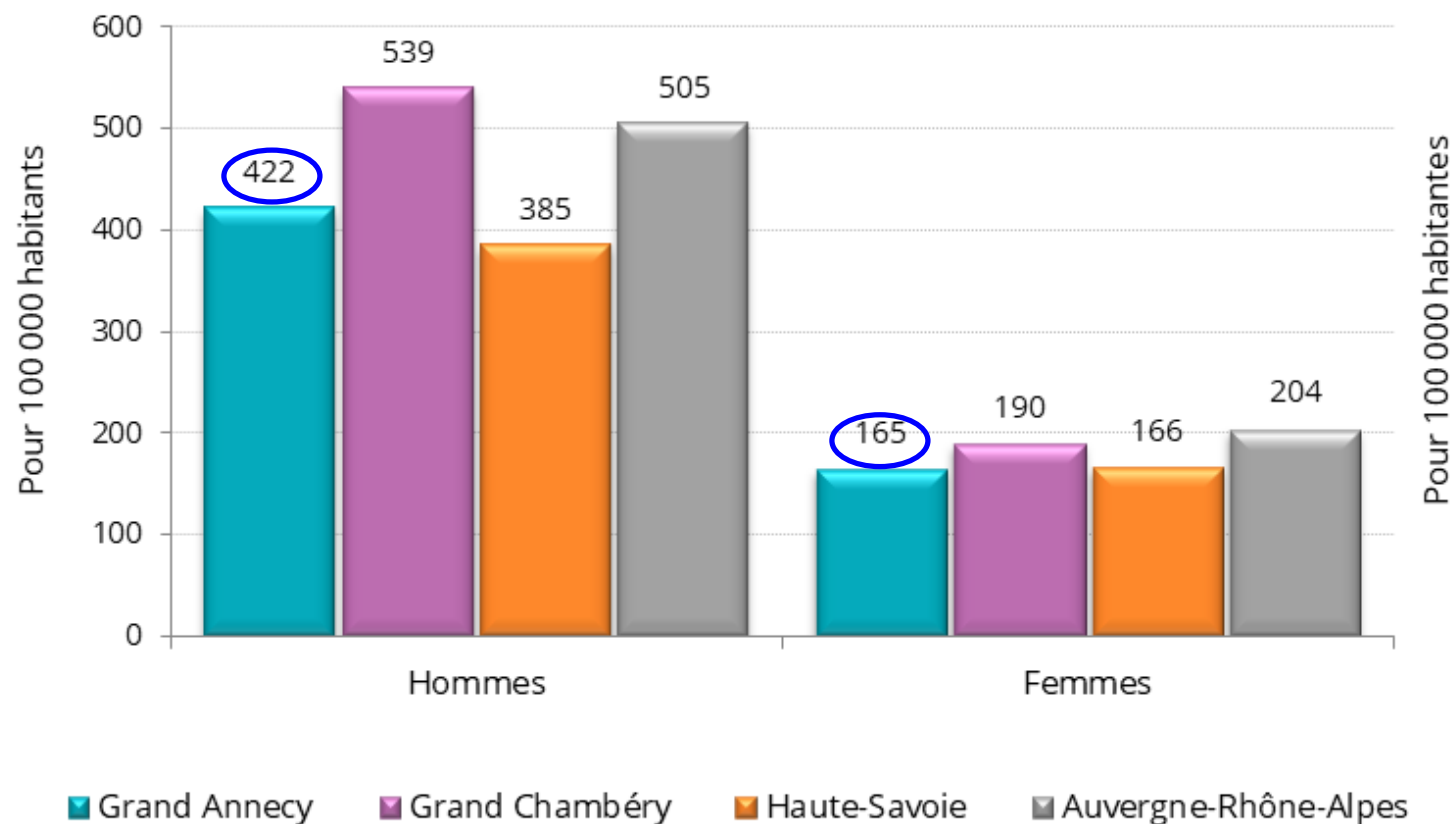
Les pathologies liées à l'alcool regroupent un ensemble de pathologies diverses, comme des maladies digestives, neurologiques, cardiovasculaires, des cancers, des troubles cognitifs...



 Les pathologies liées à l'alcool regroupent un ensemble de pathologies diverses, comme des maladies digestives, neurologiques, cardiovasculaires, des cancers, des troubles cognitifs...

Addictions – Alcool

Taux standardisés de bénéficiaires identifiés ayant eu recours à des soins du fait de troubles addictifs liés à l'utilisation d'alcool en 2022



643

personnes ont reçu des soins pour une addiction à l'alcool en 2022

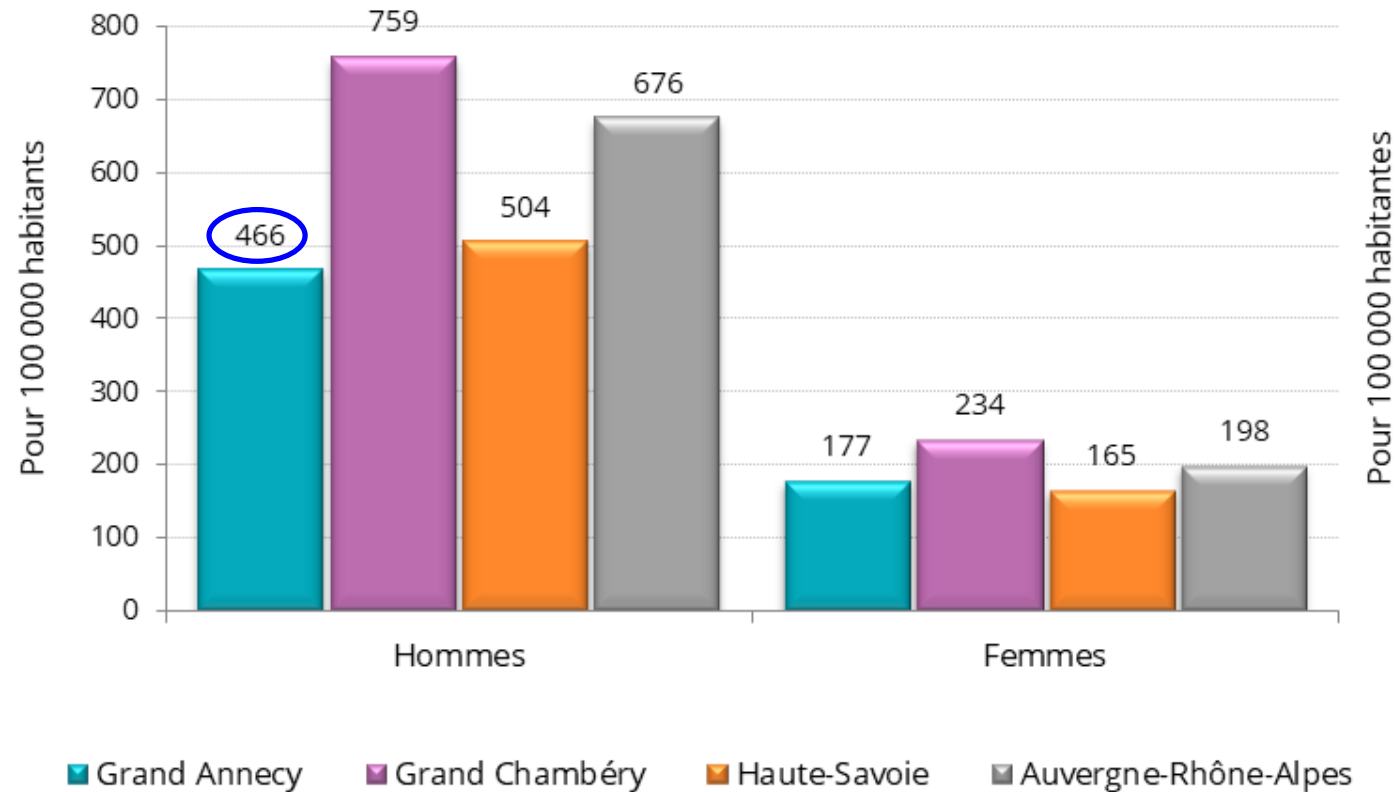
Taux pour 100 000 hommes bénéficiaires / femmes bénéficiaires

Source(s) : Cnam (Cartographie des pathologies - 2022), Cnam (SNDS DCIR/PMSI MCO - 2020-2022), Insee (Recensement - 2012), Insee (Recensement - 2012)

Précisions : Personnes en ALD au cours de l'année n avec codes CIM-10 de troubles mentaux ou du comportement liés à l'utilisation d'alcool, ou personnes hospitalisées pour ces mêmes motifs - dans un établissement de santé MCO (DP ou DR) ou psychiatrique (DP ou DA) ou SSR (MMP, AE ou DA) - dans les 2 dernières années. Codes CIM-10 utilisés (PMSI et ALD) : F10 (Troubles mentaux et du comportement liés à l'utilisation d'alcool).

Addictions – Alcool

Taux standardisés de patients hospitalisés pour pathologies liées à l'alcool, en 2023



660

personnes hospitalisées
pour pathologies liées à
l'alcool en 2023

Pas de différence significative
pour les femmes, mais des
résultats significativement
inférieurs à la région pour les
hommes et l'ensemble

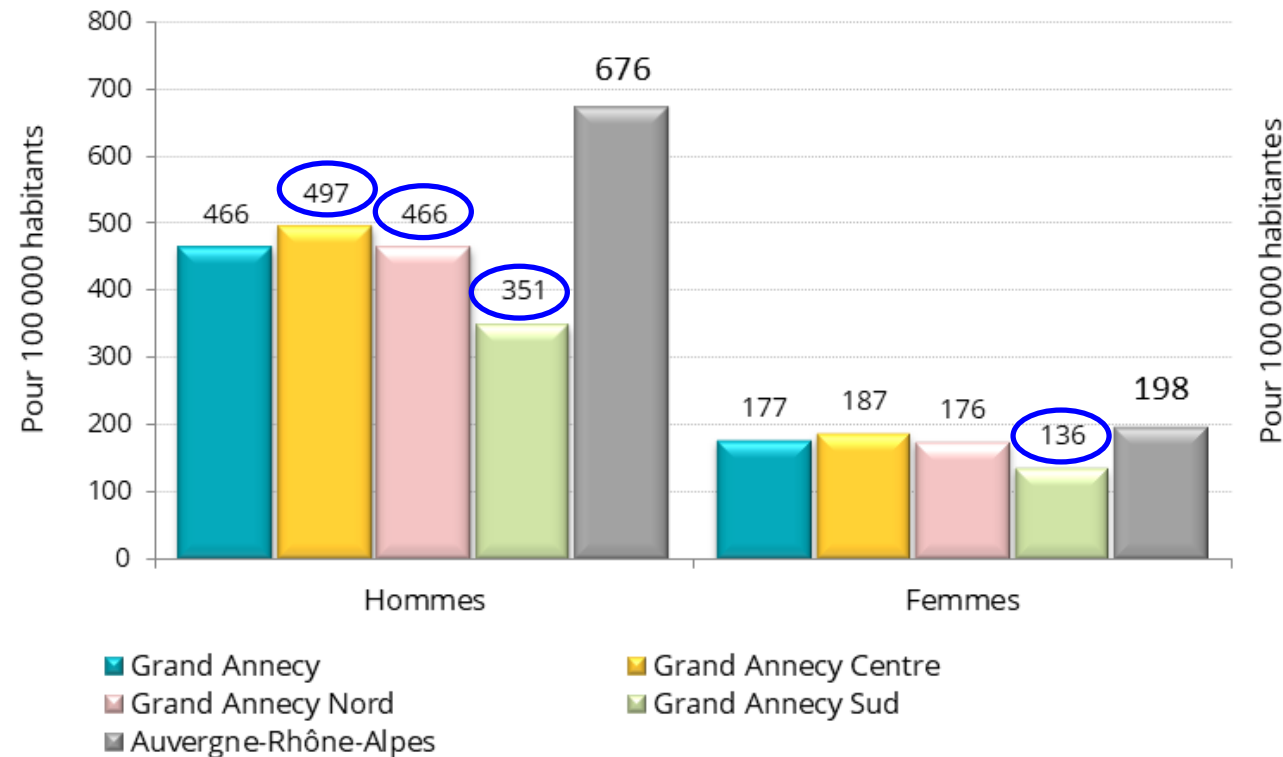
Taux pour 100 000 habitants / habitantes

Source(s) : ATIH (PMSI – 2023), Insee (Recensement 2012 et 2021)

Précisions : Les codes CIM-10 utilisés sont F100, F101, F102, F104, F105, F106, F107, G312, G405, G621, T510, K700, K701, K702, K703, K704, K292, K860, R780 et Z502 (en diagnostic principal, relié ou associés).

Addictions – Alcool

Taux standardisés de patients hospitalisés pour pathologies liées à l'alcool, en 2023

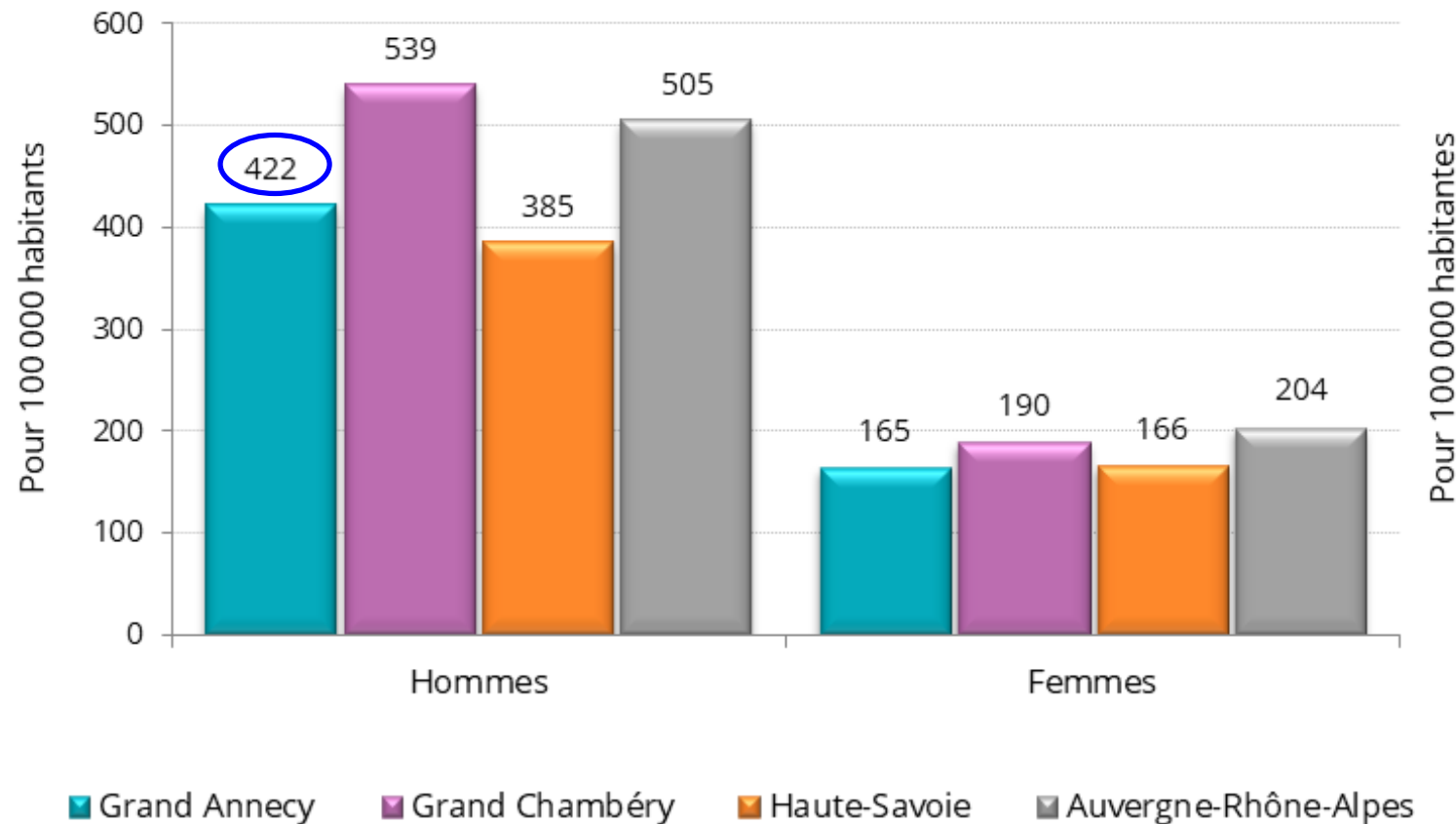


Taux pour 100 000 habitants / habitantes

Source(s) : ATIH (PMSI MCO - 2023), Insee (Recensement - 2012 et 2021)

Addictions - Alcool

Taux standardisés annuels moyens de décès pour pathologies liées à l'alcool, sur la période 2018-2022



35

décès annuels moyens
pour pathologies liées à
l'alcool sur la période
2018-2022

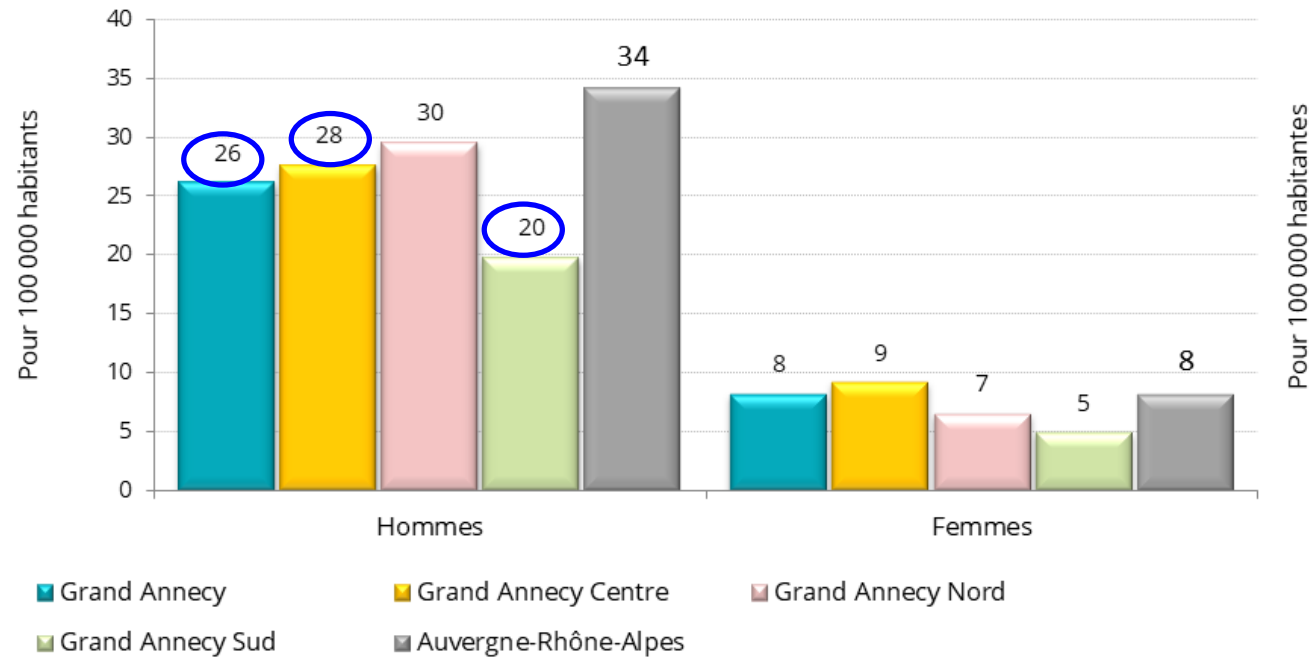
Pas de différence significative
avec la région pour les femmes
mais un résultat
significativement inférieur à la
région pour les hommes et
l'ensemble

Taux pour 100 000 habitants / habitantes

Source(s) : Inserm CépiDc (BCMD – 2028-2022), Insee (Recensement 2012 et 2020)

Addictions - Alcool

Taux standardisés annuels moyens de décès pour pathologies liées à l'alcool, sur la période 2018-2022



Taux pour 100 000 habitants / habitantes

Source(s) : Inserm CépiDc (BCMD – 2028-2022), Insee (Recensement 2012 et 2020)

 De nombreuses maladies sont liées au tabac.

Parmi elles, on retrouve des **maladies respiratoires** :

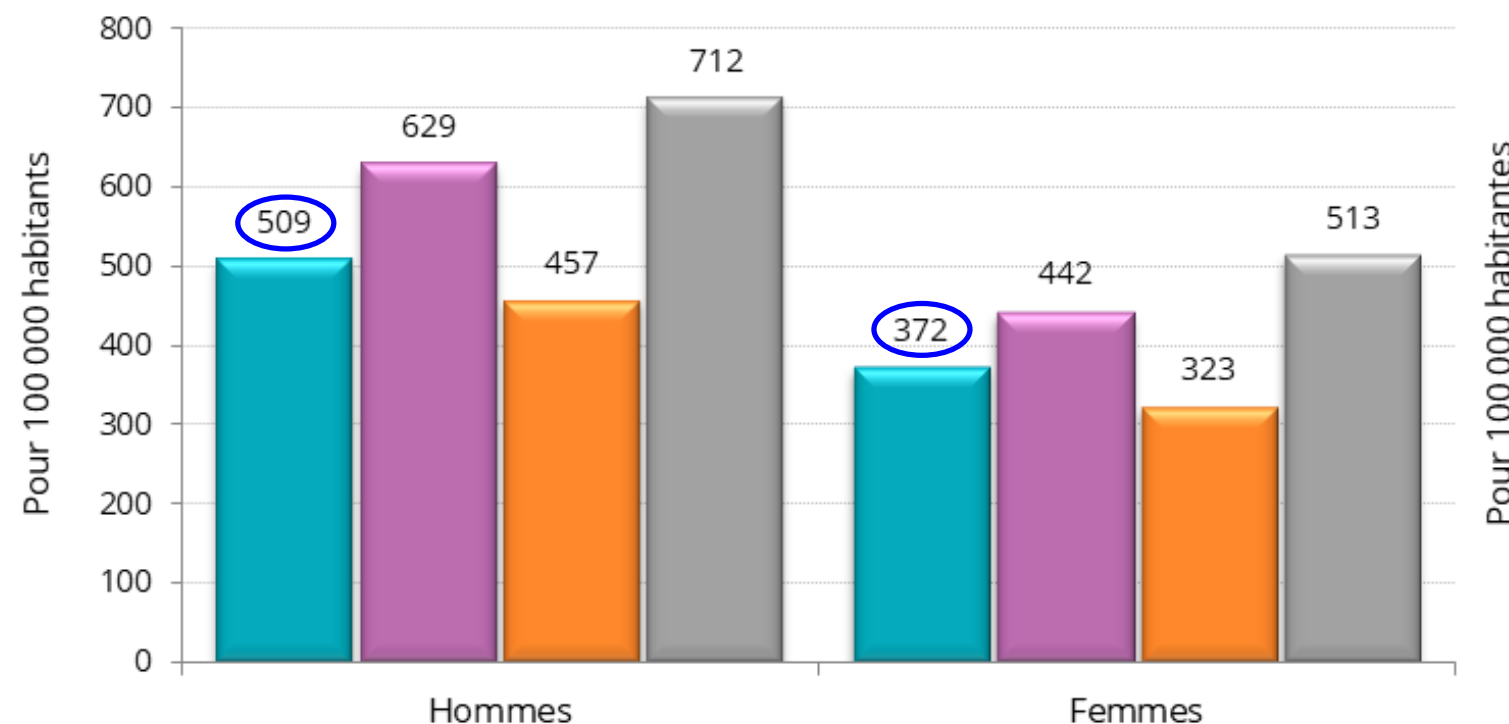
- **Bronchite chronique** : pathologie fortement liée au tabagisme, qui peut évoluer vers une bronchopneumopathie chronique obstructive (BPCO)
- **BPCO** : environ 80 % des cas sont liés au tabagisme
- Le tabagisme est le premier facteur de risque de **cancer du poumon**, responsable de 90 % des cas chez les hommes et 70 % chez les femmes

Mais aussi des **maladies cardio-vasculaires** : par exemple, en France, 80 % des victimes **d'infarctus du myocarde** de moins de 45 ans sont fumeuses

*Santé publique France - [BPCO et insuffisance respiratoire chronique](#)
Centre Léon Bérard : [Tabac et risques de cancer](#) • [Cancer Environnement](#)
Tabac Info Service - [Je préserve ma santé](#)

Addictions – Tabac

Taux standardisés de bénéficiaires identifiés ayant eu recours à des soins du fait de troubles addictifs liés à l'utilisation du tabac en 2022



966

personnes ont eu recours à des soins du fait de troubles addictifs liés à l'utilisation du tabac en 2022

■ Grand Annecy ■ Grand Chambéry ■ Haute-Savoie ■ Auvergne-Rhône-Alpes

Taux pour 100 000 hommes bénéficiaires / femmes bénéficiaires

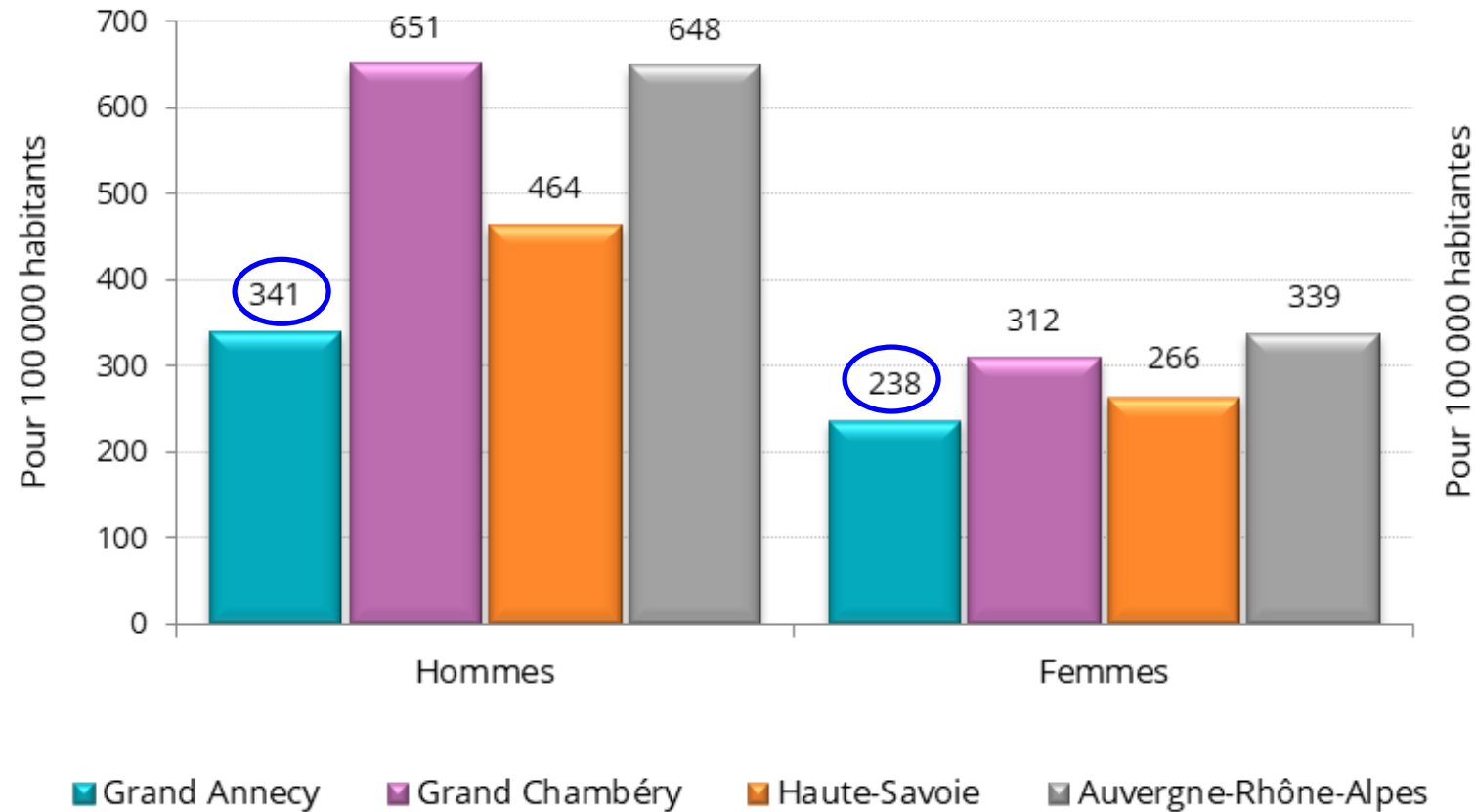
Source(s) : Cnam (Cartographie des pathologies - 2022), Cnam (SNDS DCIR/PMSI MCO - 2020-2022), Insee (Recensement - 2012), Insee (Recensement - 2012)

Précisions : Personnes en ALD au cours de l'année n avec codes CIM-10 de troubles mentaux ou du comportement liés à l'utilisation du tabac, ou personnes hospitalisées pour ces mêmes motifs - dans un établissement de santé MCO (DP ou DR) ou psychiatrique (DP ou DA) ou SSR (MMP, AE ou DA) - dans les 2 dernières années.

ou ayant reçu au moins 3 délivrances de substituts nicotiniques ou de bupropione (ZYBAN) au cours de l'année n (et en cas de grands conditionnements au moins 1 grand et 1 petit, ou 2 grands) à différentes dates. codes CIM-10 utilisés (PMSI et ALD) : F17 (Troubles mentaux et du comportement liés à l'utilisation de tabac)

Addictions - Tabac

Taux standardisés de patients hospitalisés pour bronchites chroniques, en 2023



620

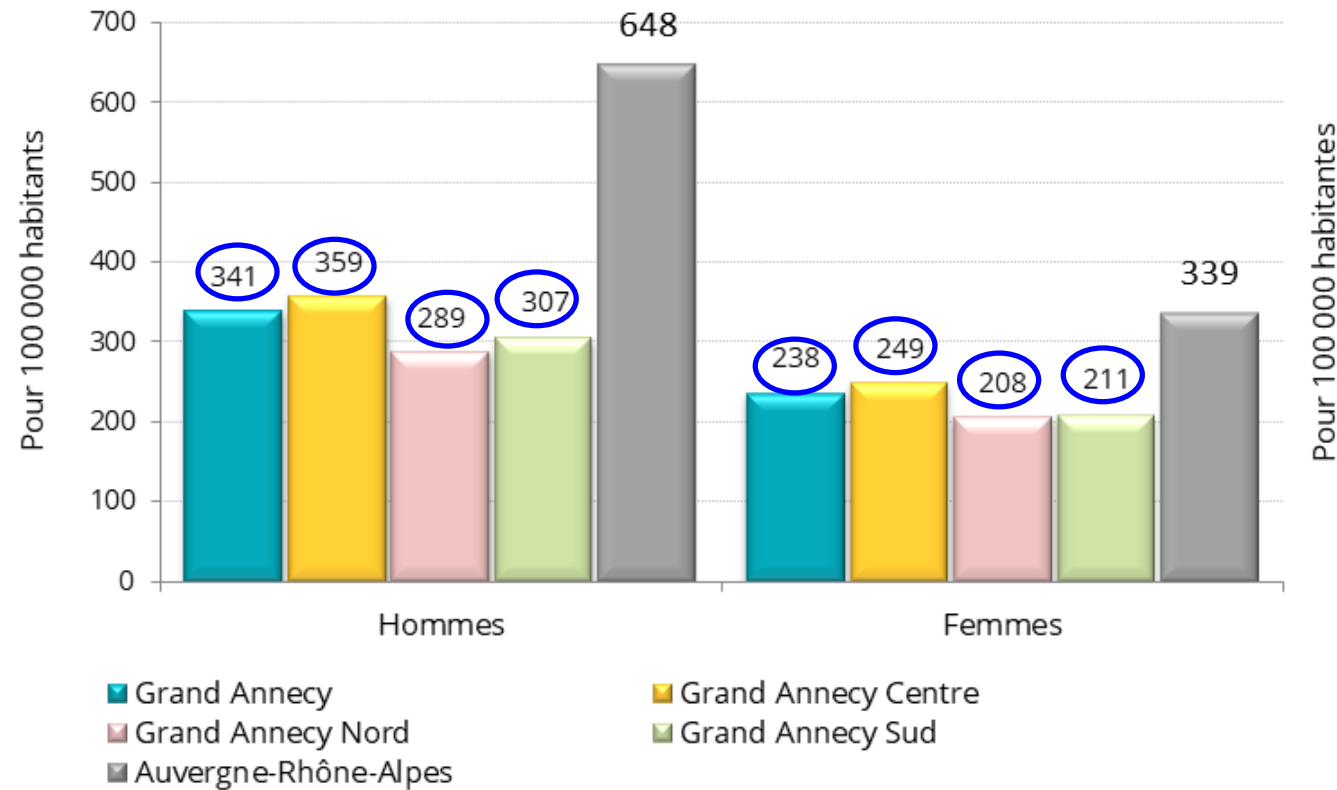
personnes
hospitalisées pour
bronchites
chroniques en 2023

Taux pour 100 000 habitants / habitantes

Sources : ATIH (PMSI MCO - 2023), Insee (Recensement - 2012 et 2021)

Addictions - Tabac

Taux standardisés de patients hospitalisés pour bronchites chroniques, en 2023

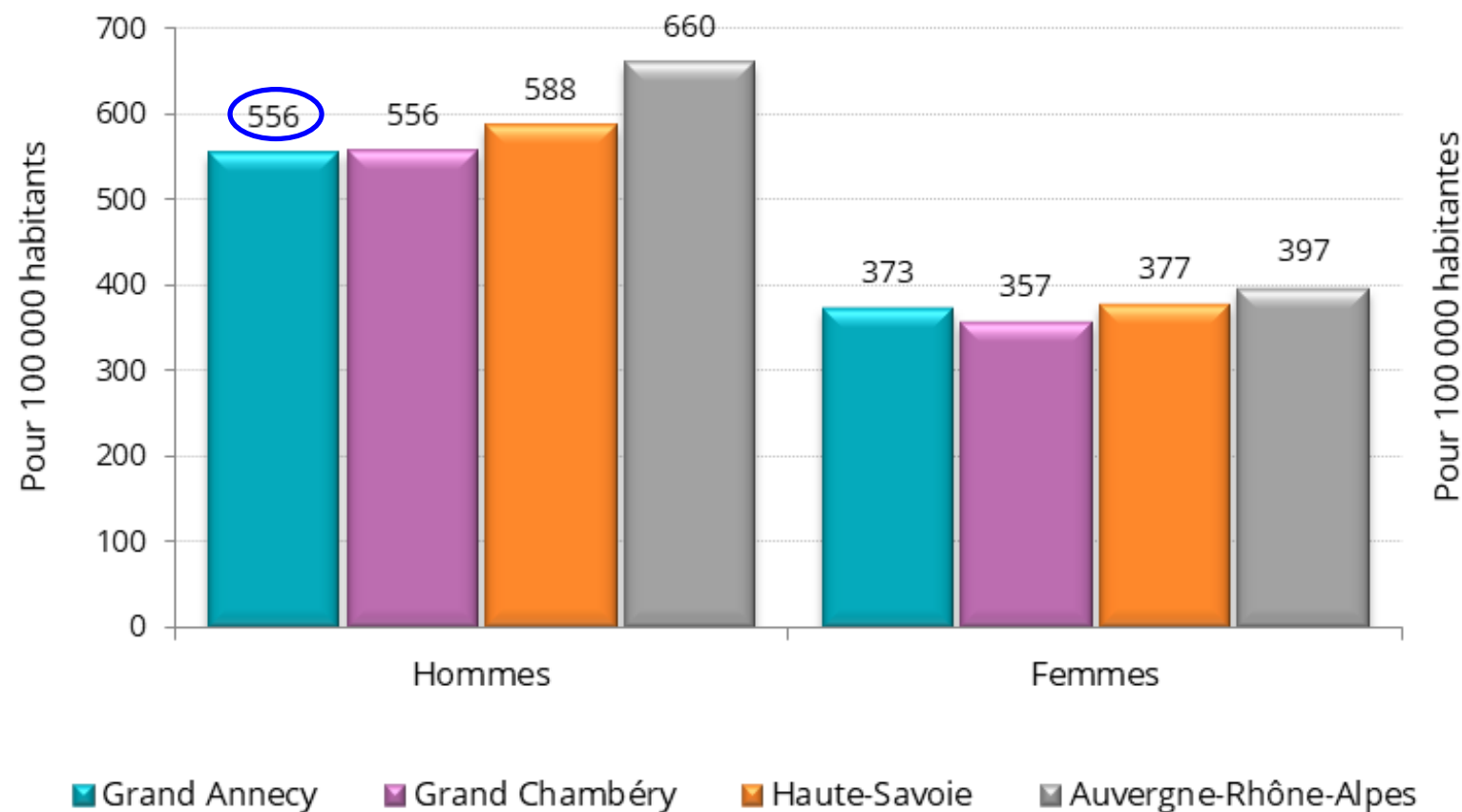


Taux pour 100 000 habitants / habitantes

Sources : ATIH (PMSI MCO - 2023), Insee (Recensement - 2012 et 2021)

Addictions – Tabac

Taux standardisés de patients hospitalisés pour bronchopneumopathies, en 2023



966

patients hospitalisés pour
bronchopneumopathies,
en 2023

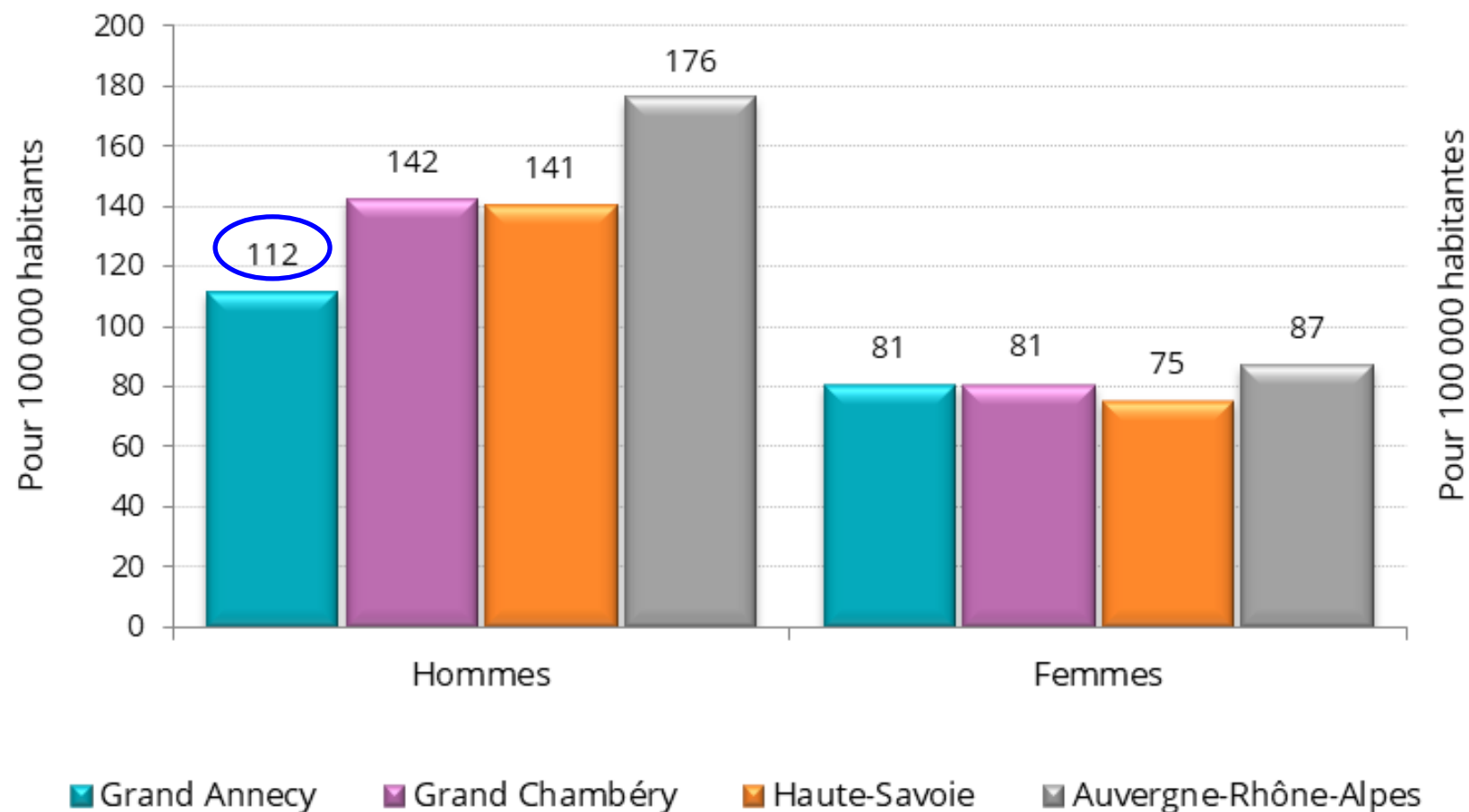
Un ensemble également
significativement inférieur à la
région Auvergne-Rhône-Alpes

Taux pour 100 000 hommes bénéficiaires / femmes bénéficiaires

Source(s) : ATIH (PMSI - 2023), Insee (Recensement 2012 et 2021)

État de santé - Tumeurs

Taux standardisés de patients hospitalisés pour cancer du poumon, en 2023



205

patients hospitalisés
pour cancer du poumon
en 2023

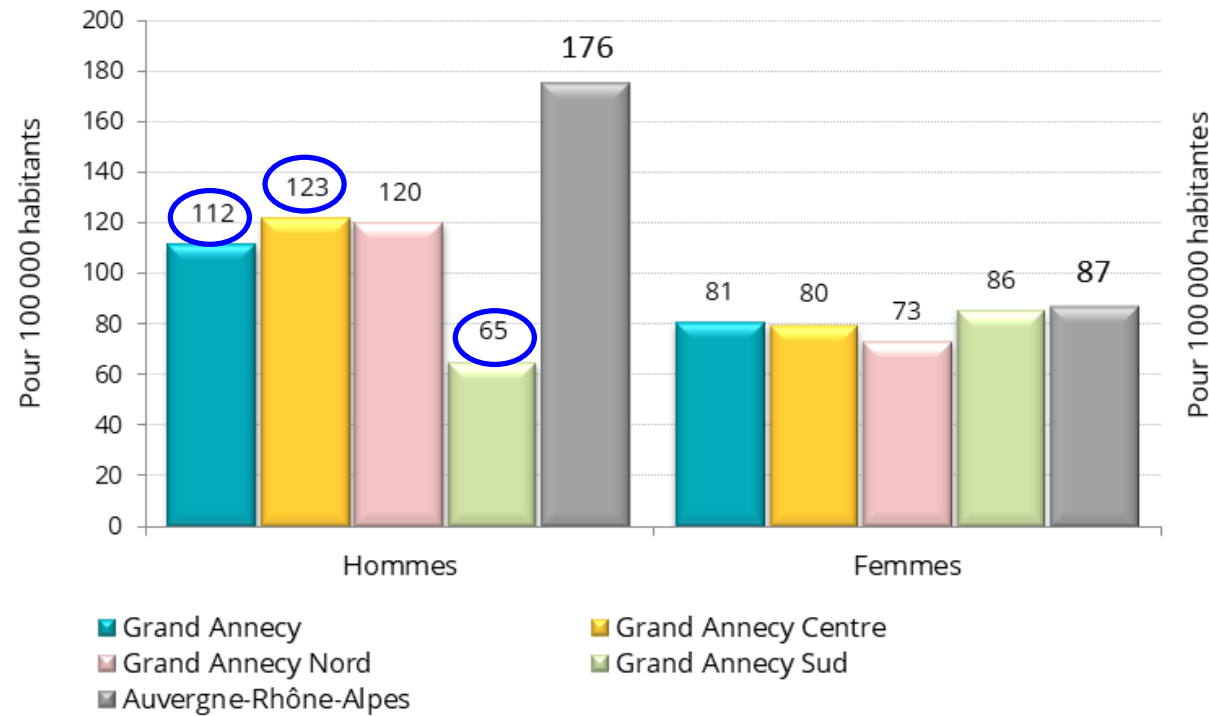
Un taux également
significativement inférieur à la
région pour l'ensemble

Taux pour 100 000 habitants/habitantes

Source(s) : ATIH (PMSI - 2023), Insee (Recensement 2012 et 2021)

État de santé - Tumeurs

Taux standardisés de patients hospitalisés pour cancer du poumon, en 2023

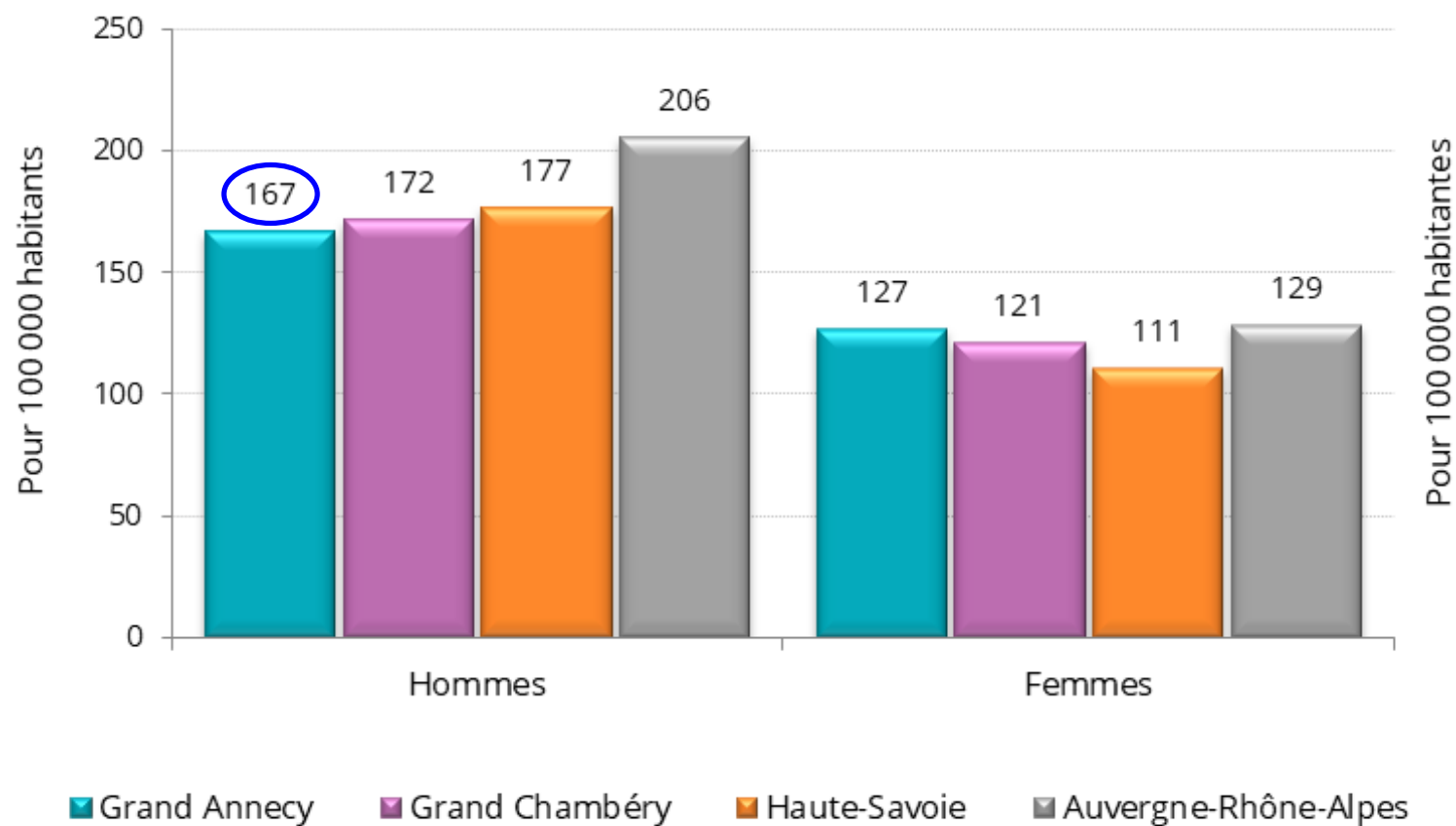


Taux pour 100 000 habitants/habitantes

Source(s) : ATIH (PMSI MCO - 2023), Insee (Recensement - 2012 et 2021)

Addictions – Tabac

Taux standardisés de bénéficiaires en ALD pour cancer du poumon ou de la trachée en 2023



347

bénéficiaires en ALD
pour cancer du poumon
ou de la trachée en 2023

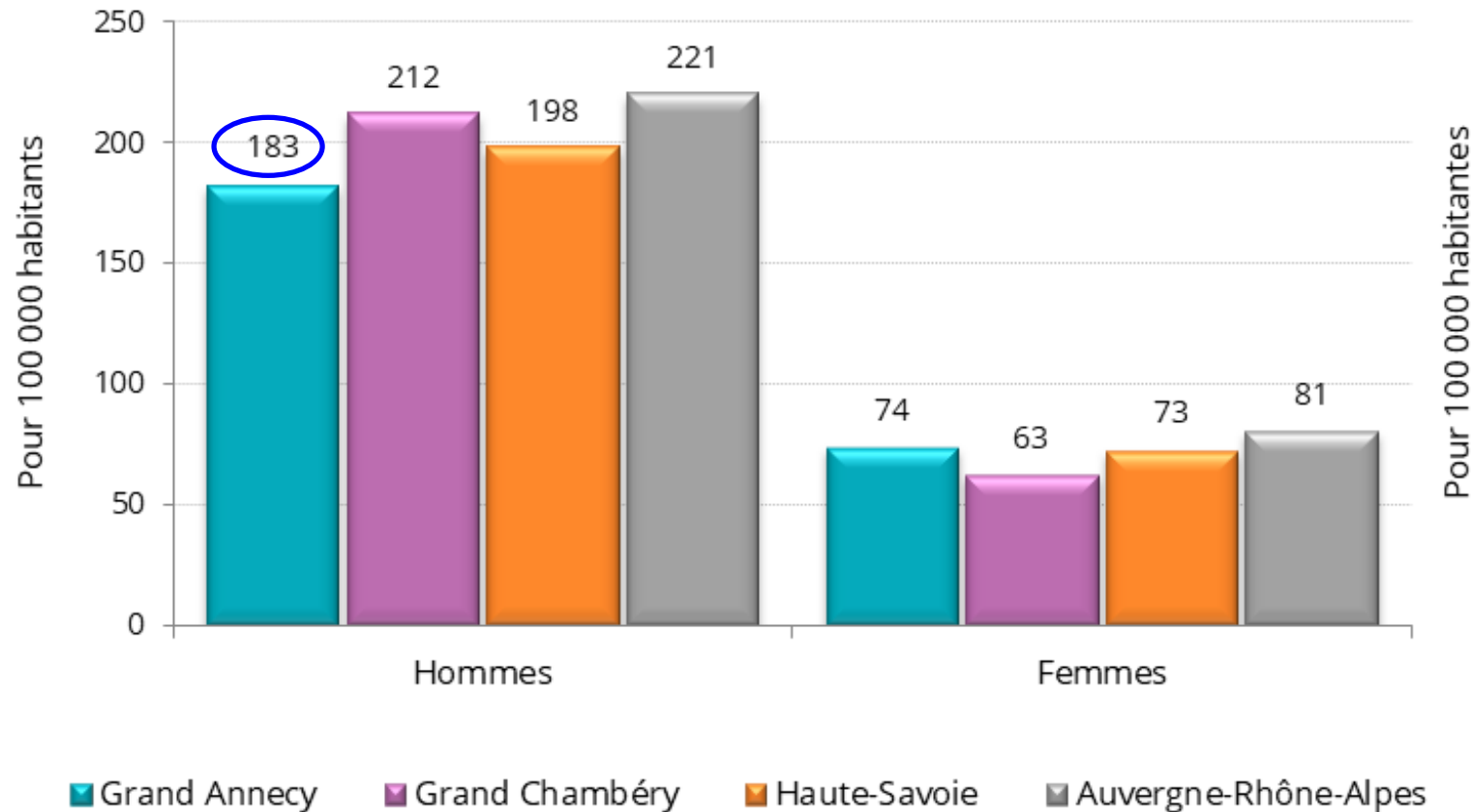
Un ensemble également
significativement inférieur à la
région Auvergne-Rhône-Alpes

Taux pour 100 000 hommes bénéficiaires / femmes bénéficiaires

Source(s) : Cnam (SNDS référentiel médicalisé - 31/12/2023), Cnam (SNDS DCIR/PMSI MCO - 2021-2023), Insee (Recensement - 2012)

Addictions – Tabac

Taux standardisés de patients hospitalisés pour infarctus du myocarde en 2023



270

personnes hospitalisées
en 2023

Un ensemble également
significativement inférieur à la
région Auvergne-Rhône-Alpes

Taux pour 100 000 hommes bénéficiaires / femmes bénéficiaires
Source(s) : ATIH (PMSI MCO - 2023), Insee (Recensement - 2012 et 2021)

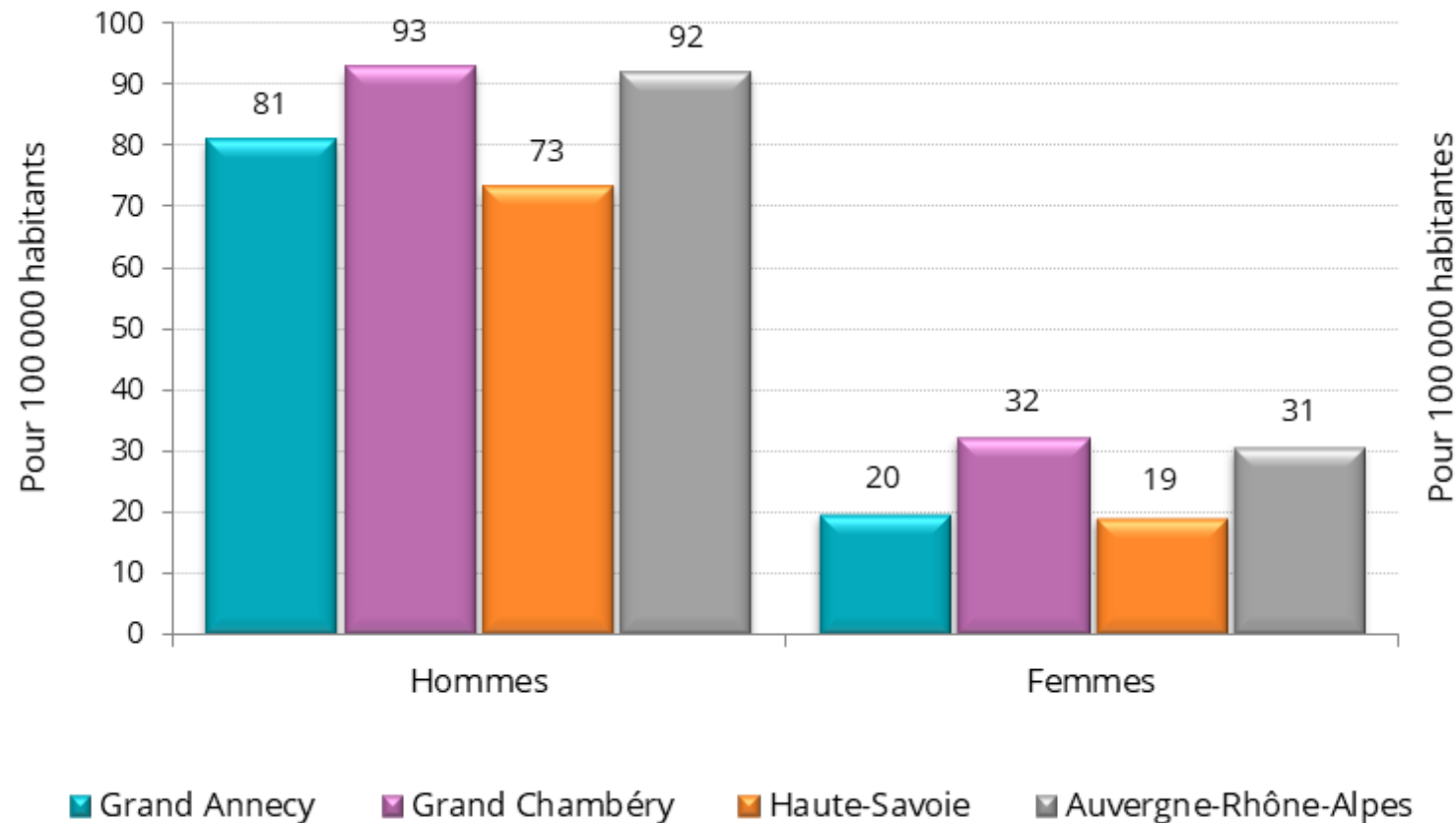


Opiacés

- Les opiacés (opium, morphine, codéine) constituent des dérivés naturels du pavot, alors que les opioïdes sont des composés semi-synthétiques (héroïne, buprénorphine) ou synthétiques (fentanyl), dont les propriétés analgésiques sont beaucoup plus puissantes.
- Le terme « opioïdes » tend désormais à désigner toutes les substances, qu'elles soient d'origine naturelle ou synthétique. Une de leurs caractéristiques majeures est leur capacité à induire une dépendance psychique et physique.
- L'héroïne se présente sous forme de poudre blanche (sel acide) ou marron (sel basique) et peut être injectée en intraveineuse, sniffée ou fumée. Les propriétés pharmacologiques de l'héroïne, substance sédatrice, sont comparables à celles de la morphine mais elle agit plus vite, plus intensément et plus brièvement.

Addictions – Opiacés

Taux standardisés de bénéficiaires identifiés ayant eu recours à des soins du fait de troubles addictifs liés à l'utilisation de dérivés du cannabis en 2022



111

personnes ont reçu des soins pour une addiction au cannabis et ses dérivés en 2022, dont :

- 89 hommes
- 22 femmes

Des effectifs trop faibles chez les femmes pour réaliser un test de significativité

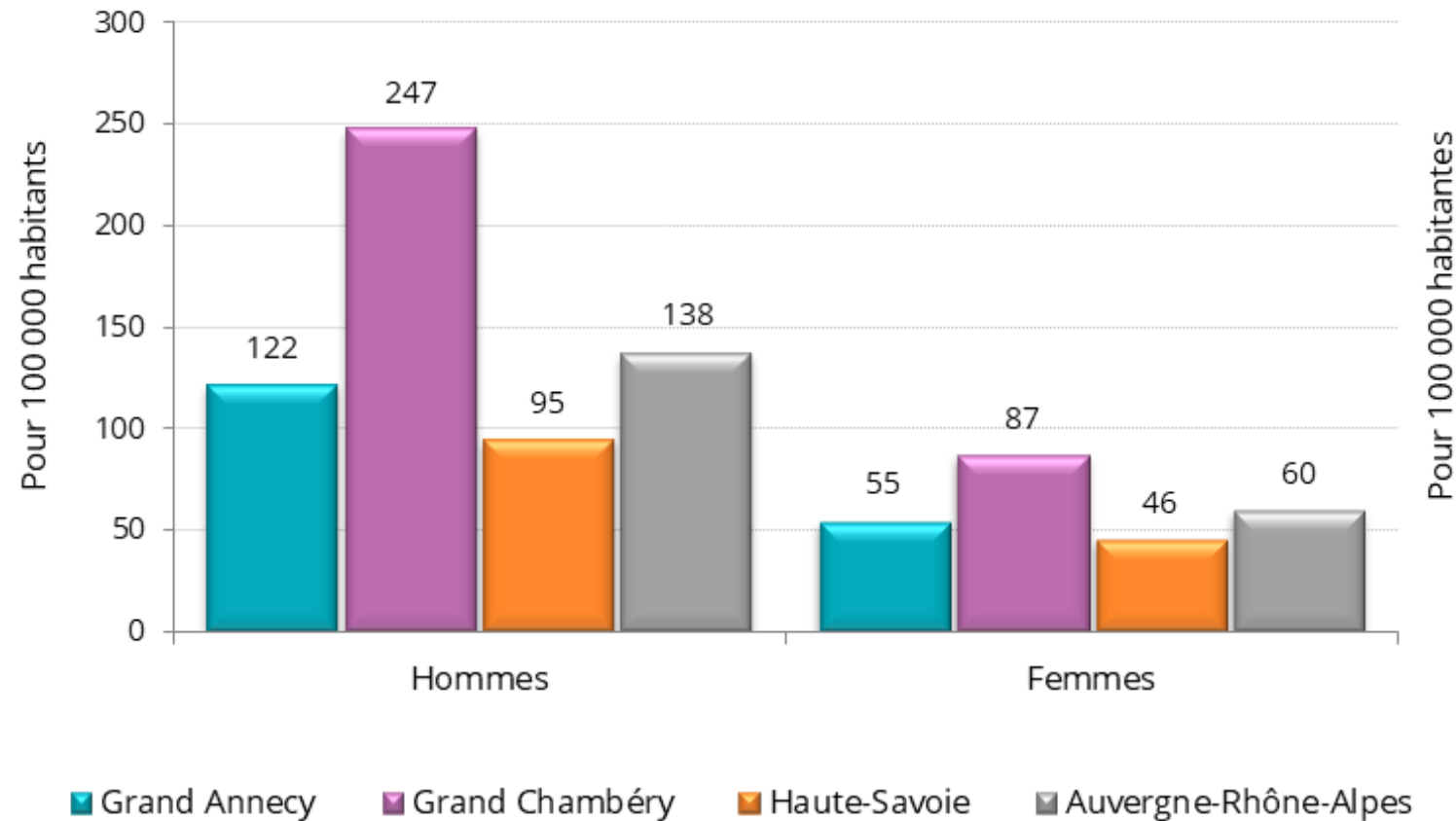
Un ensemble significativement inférieur à la région Auvergne-Rhône-Alpes

Taux pour 100 000 hommes bénéficiaires / femmes bénéficiaires

Source(s) : Cnam (Cartographie des pathologies - 2022), Cnam (SNDS DCIR/PMSI MCO - 2020-2022), Insee (Recensement - 2012), Insee (Recensement - 2012)

Addictions – Opiacés

Taux standardisés de bénéficiaires identifiés ayant eu recours à des soins du fait de troubles addictifs liés à d'autres substances psychoactives que l'alcool, le tabac et le cannabis en 2022



196

personnes ont reçu des soins pour une addiction à d'autres substances psychoactives en 2022, dont :

- 133 hommes
- 63 femmes

Taux pour 100 000 hommes bénéficiaires / femmes bénéficiaires

Source(s) : Cnam (Cartographie des pathologies - 2022), Cnam (SNDS DCIR/PMSI MCO - 2020-2022), Insee (Recensement - 2012), Insee (Recensement - 2012)

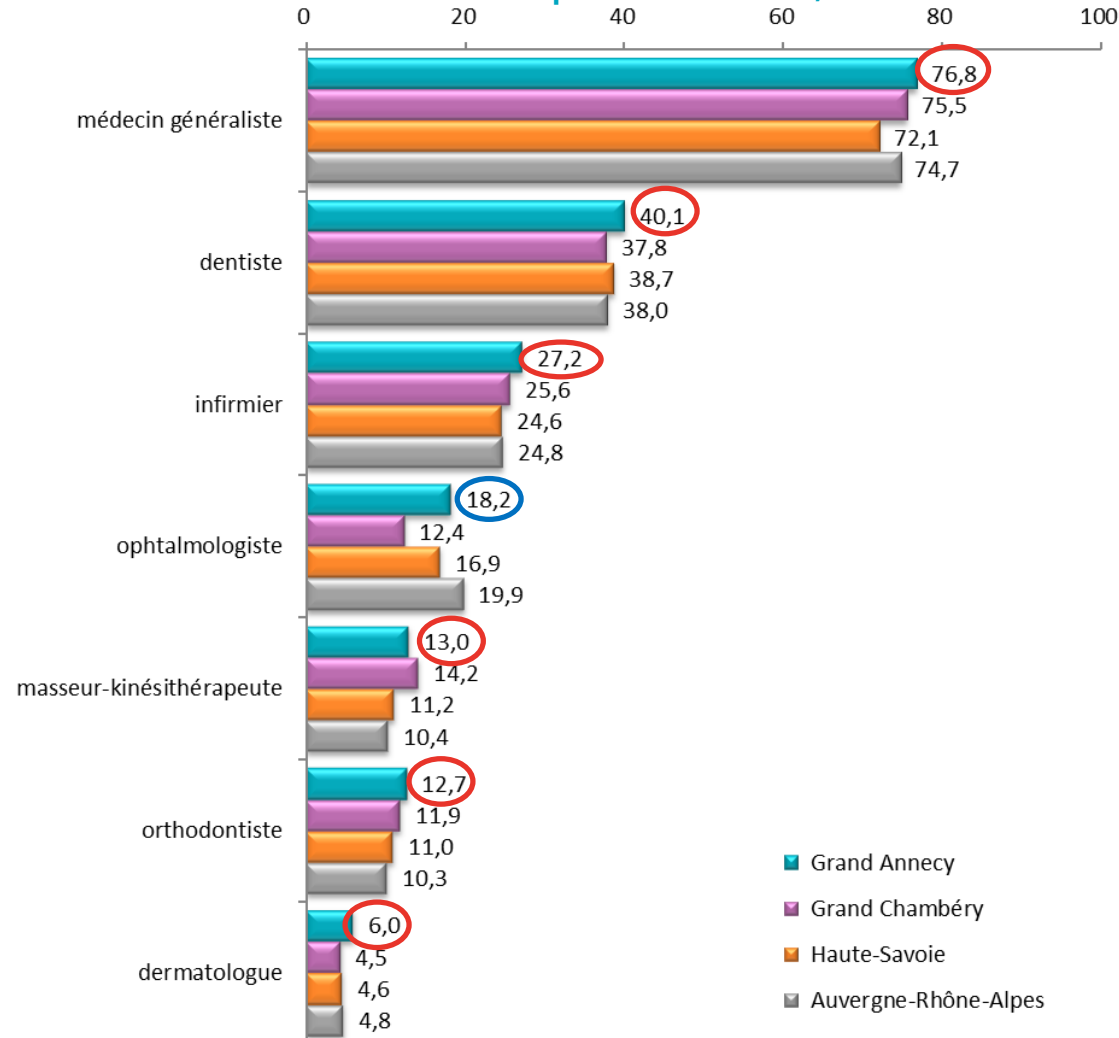


Résultats quantitatifs

- ✕ Contexte socio -démographique
- ✕ Offre et recours aux soins
- ✕ État de santé
- ✕ Santé mentale
- ✕ Addictions
- ✕ **Analyse par classes d'âge**
- ✕ Santé environnementale

Analyse par classes d'âge

Taux standardisés de recours aux professionnels, hommes et femmes confondus, en 2023 (15-24 ans)

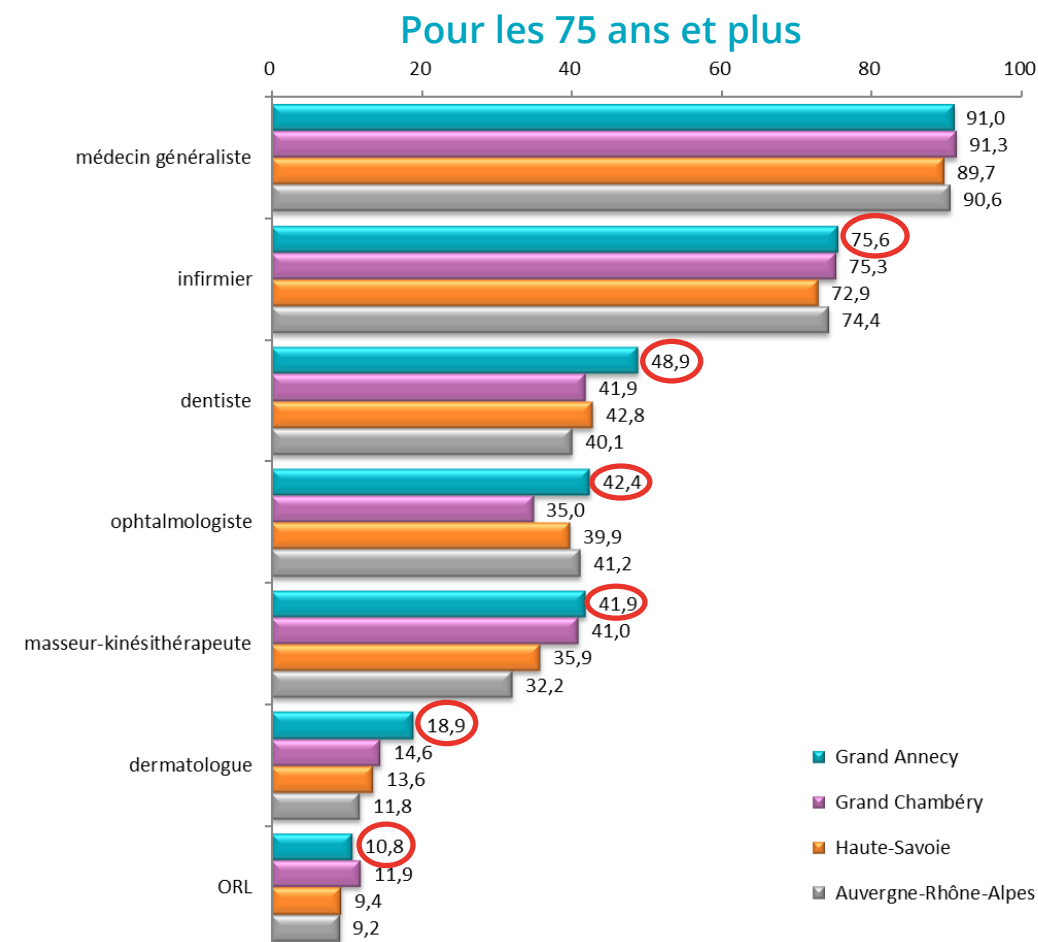
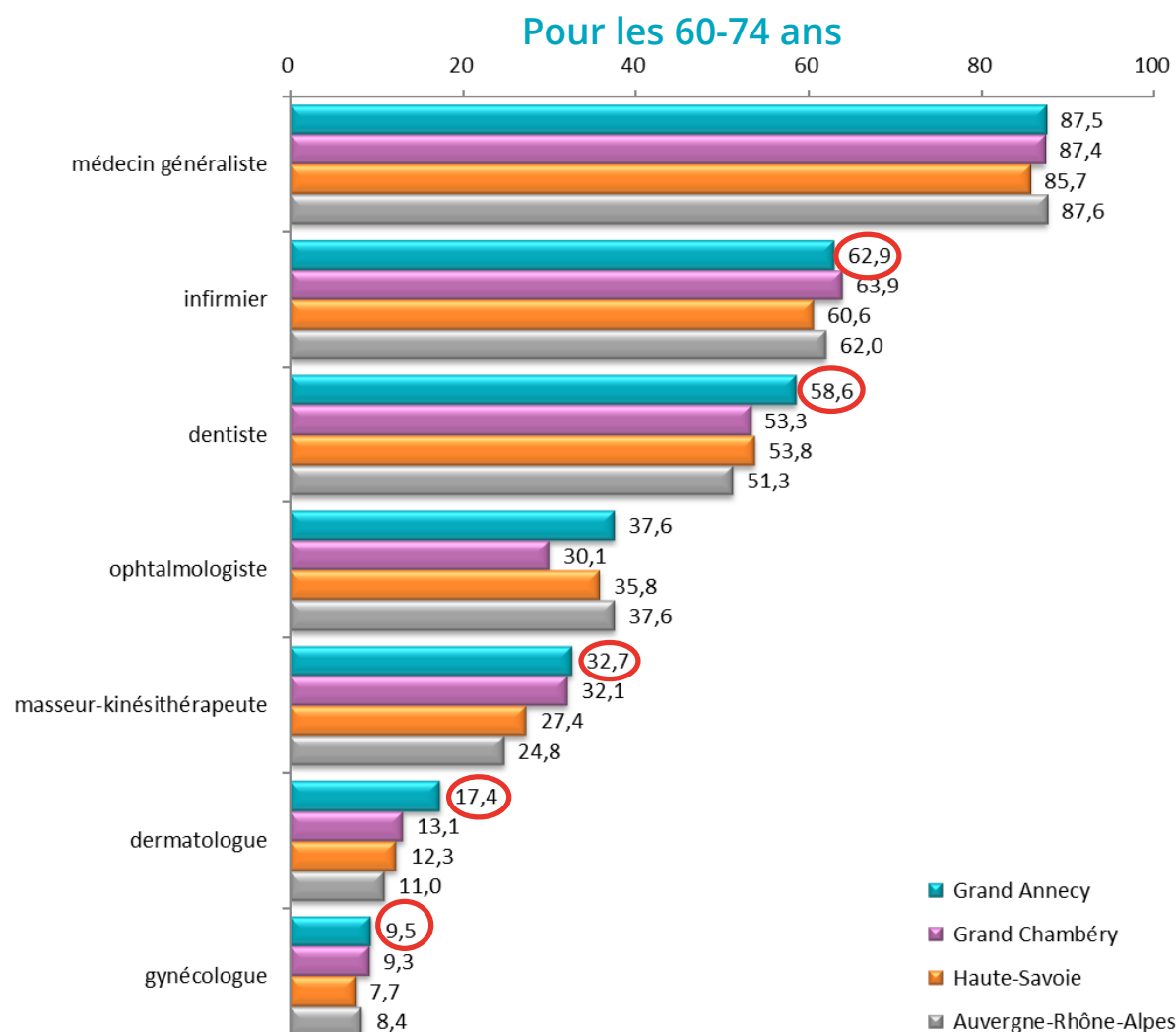


Taux pour 100 000 habitants / habitantes de 15-24 ans

Source(s) : Cnam (SNDS DCIR - 2023), Cnam (SNDS DCIR/PMSI MCO - 2021-2023), Insee (Recensement - 2012)

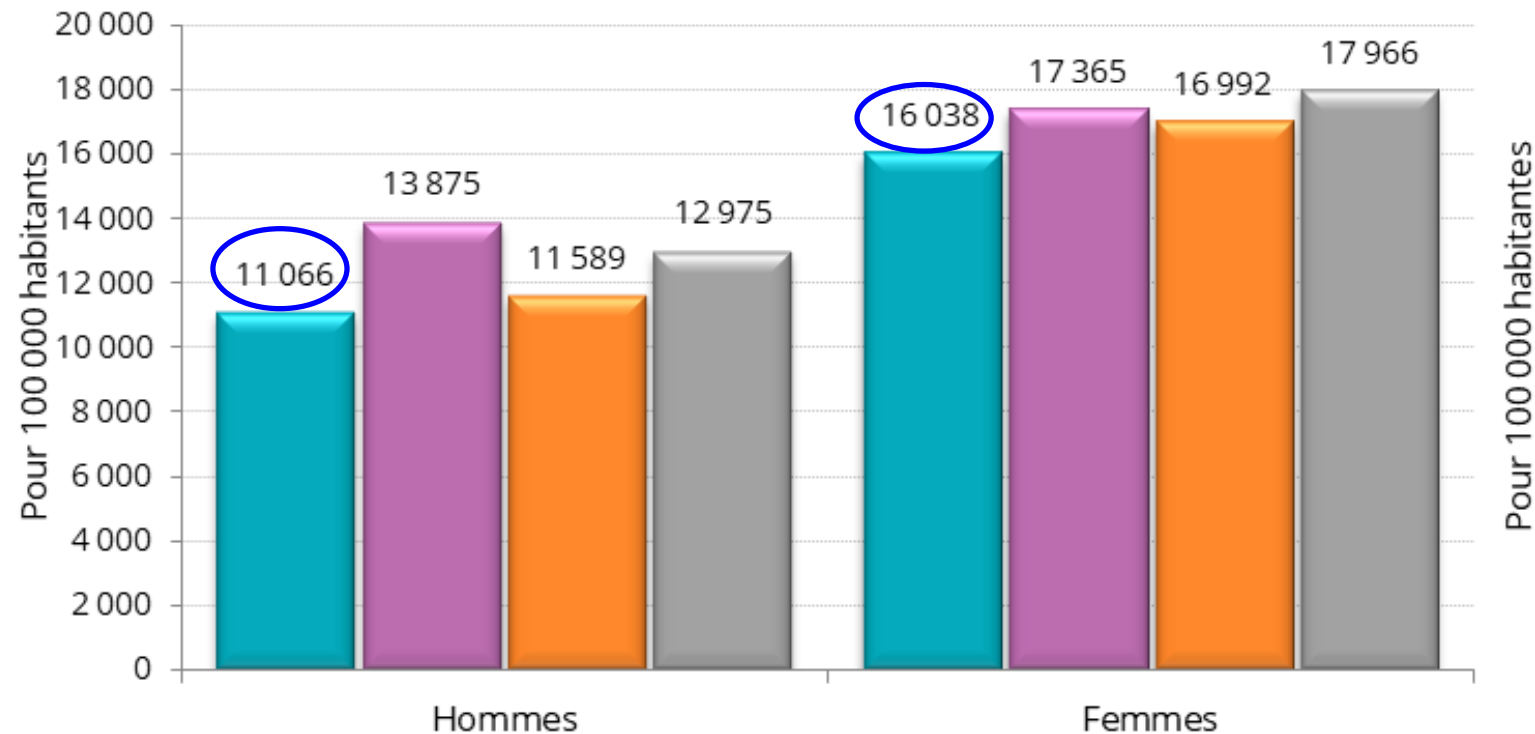
Analyse par classes d'âge

Taux standardisés de recours aux professionnels, hommes et femmes confondus, en 2023



Analyse par classes d'âge

Taux standardisés annuels de séjours hospitaliers en MCO (médecine, chirurgie, obstétrique), en 2023, chez les 15-24 ans



3 147

personnes de 15 à 24
ans hospitalisées
en 2023

■ Grand Annecy ■ Grand Chambéry ■ Haute-Savoie ■ Auvergne-Rhône-Alpes

Taux pour 100 000 habitants / habitantes de 15-24 ans

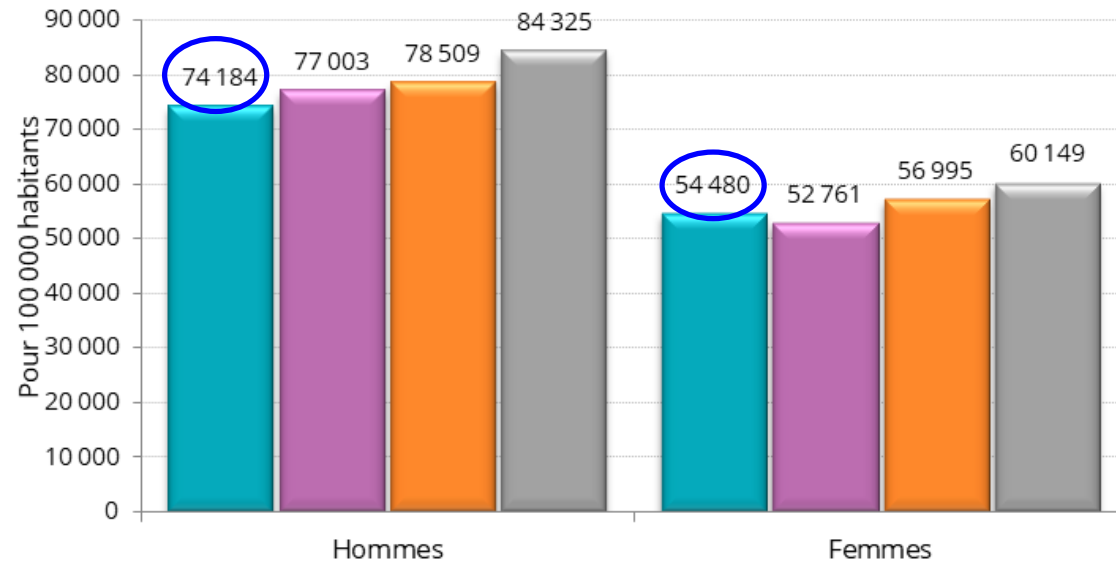
Source(s) : ATIH (PMSI - 2023), Insee (Recensement 2012 et 2021)

Analyse par classes d'âge

Taux standardisés annuels de séjours hospitaliers en MCO (médecine, chirurgie, obstétrique), en 2023

12 232

personnes de 60 à 74 ans



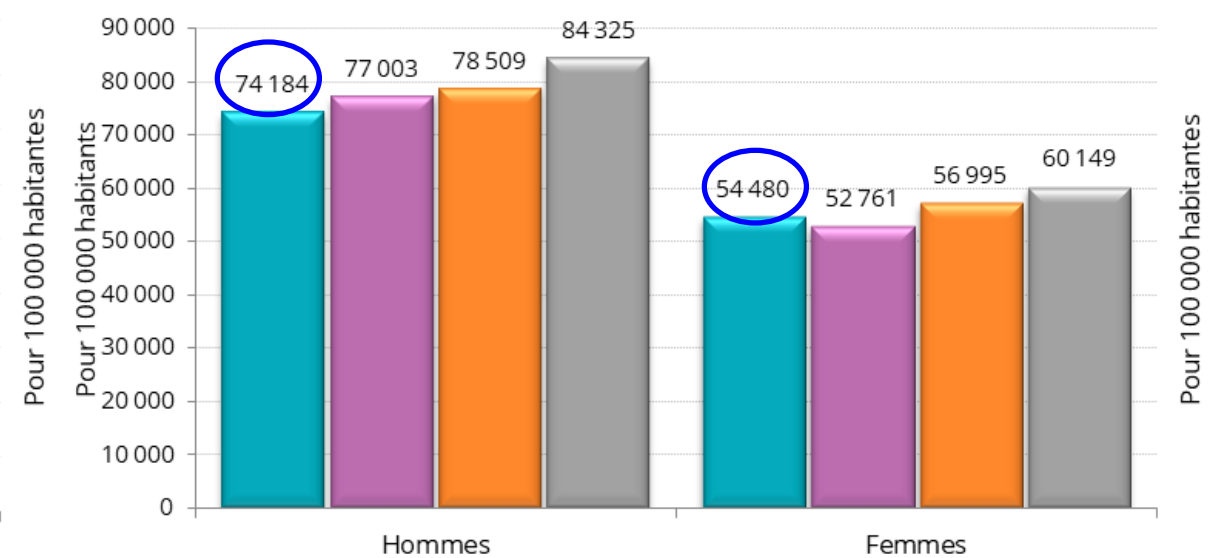
■ Grand Annecy ■ Grand Chambéry ■ Haute-Savoie ■ Auvergne-Rhône-Alpes

Taux pour 100 000 habitants / habitantes de 60-74 ans et 75 ans et plus

Source(s) : ATIH (PMSI MCO - 2023), Insee (Recensement - 2012 et 2021)

12 646

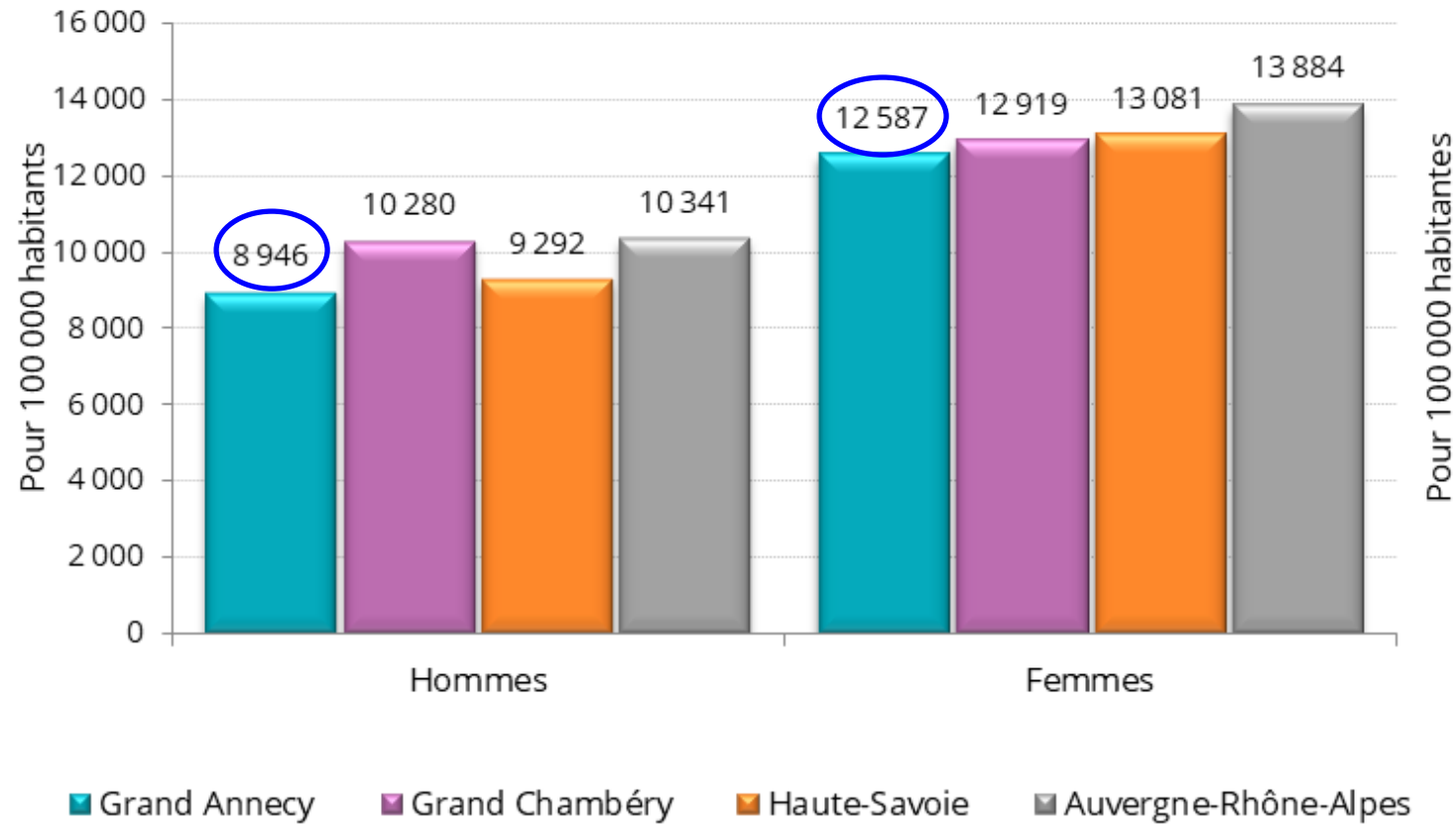
personnes de 75 ans et plus



■ Grand Annecy ■ Grand Chambéry ■ Haute-Savoie ■ Auvergne-Rhône-Alpes

Analyse par classes d'âge

Taux standardisés annuels de patients entre 15 et 24 ans hospitalisés pour tous motifs d'hospitalisation, en 2023



2 509

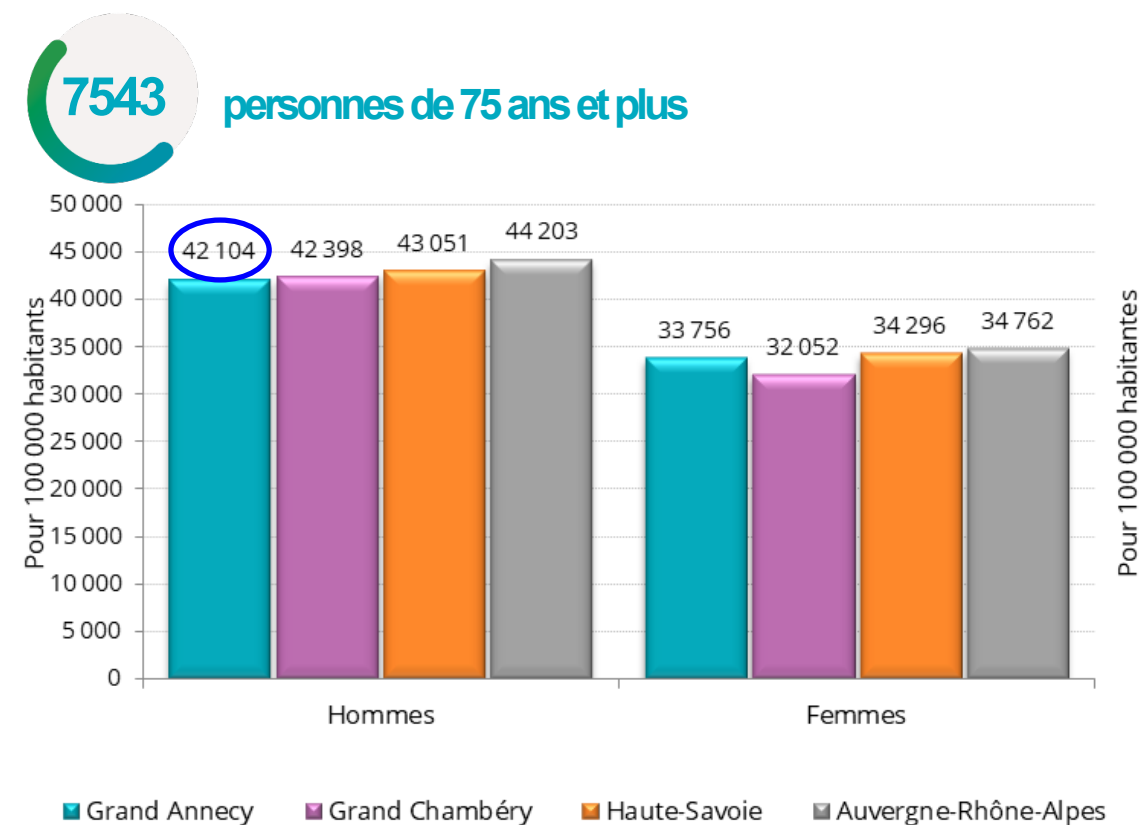
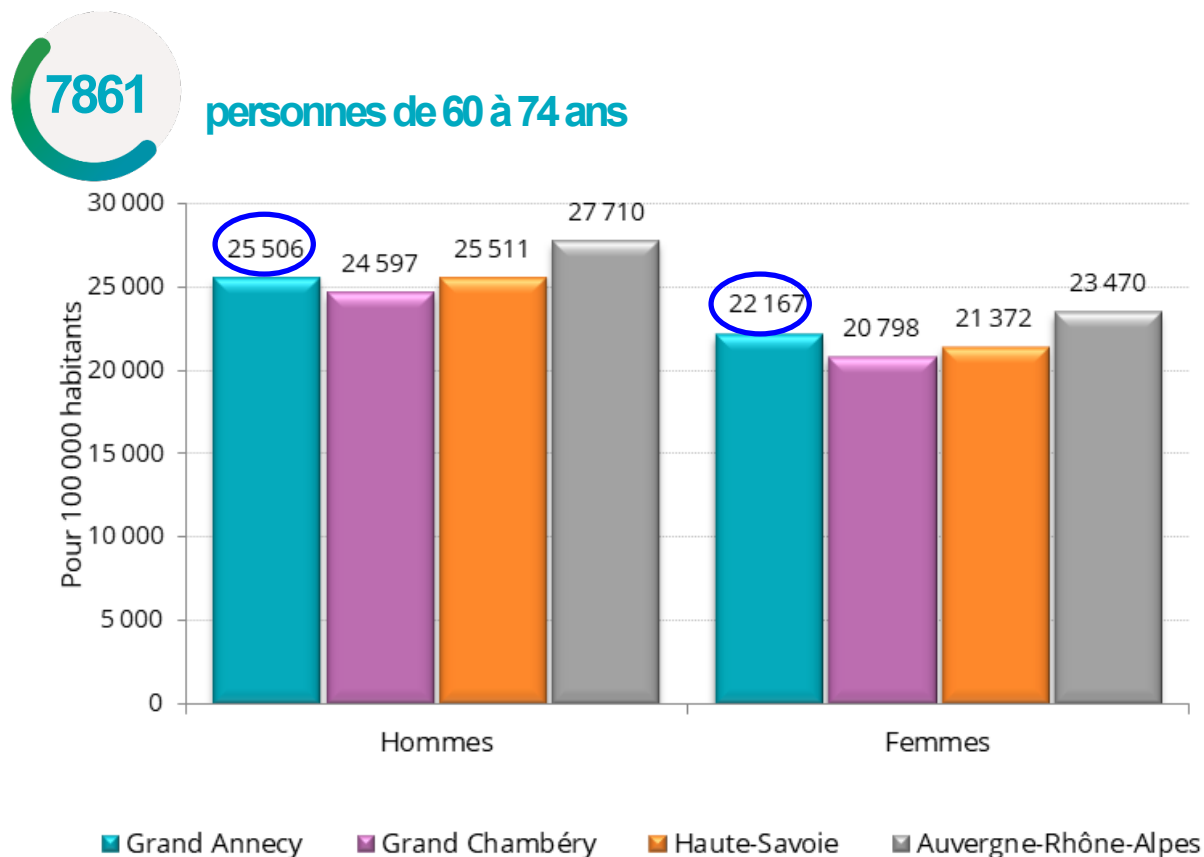
Personnes de 15 à 24
ans hospitalisées
en 2023

Taux pour 100 000 habitants / habitantes de 15-24 ans

Source(s) : ATIH (PMSI - 2023), Insee (Recensement 2012 et 2021)

Analyse par classes d'âge

Taux standardisés annuels de patients hospitalisés pour tous motifs d'hospitalisation, en 2023

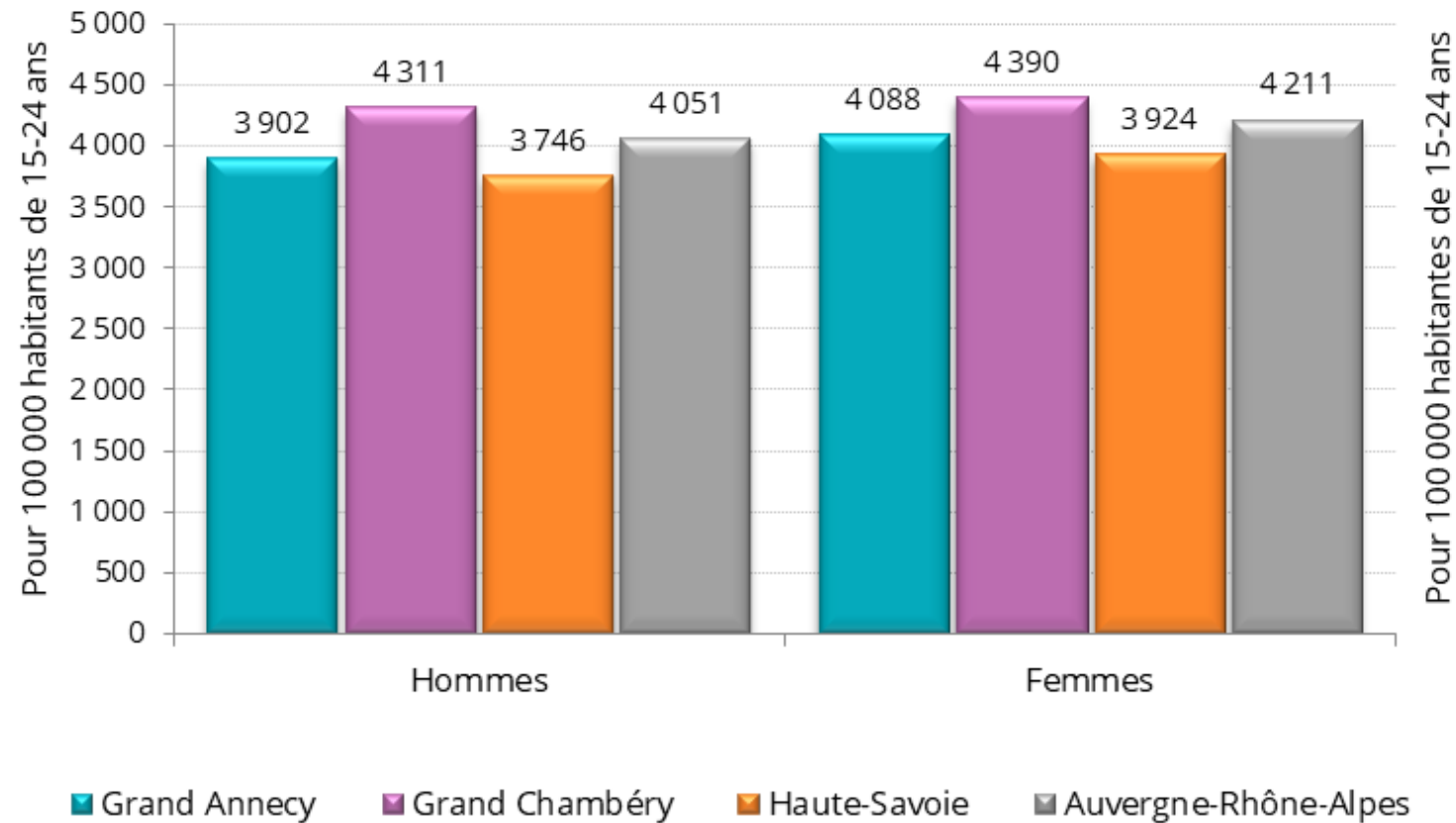


Taux pour 100 000 habitants / habitantes de 60-74 ans et 75 ans et plus

Source(s) : ATIH (PMSI - 2023), Insee (Recensement 2012 et 2021)

Analyse par classes d'âge

Taux standardisés annuels de bénéficiaires d'ALD en 2023 (15-24 ans)



1 034

patients de 15 à 24 ans
bénéficiaires d'ALD en
2023

Taux pour 100 000 habitants / habitantes de 15-24 ans

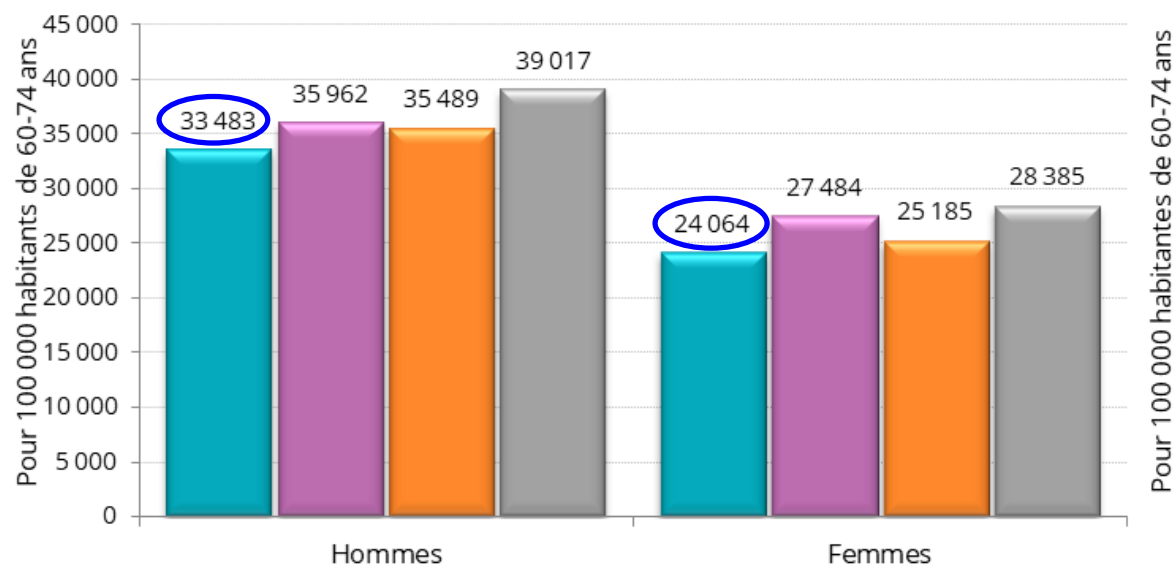
Sources : Cnam (SNDS référentiel médicalisé - 31/12/2023), Cnam (SNDS DCIR/PMSI MCO - 2021-2023), Insee (Recensement - 2012)

Analyse par classes d'âge

Taux standardisés annuels de bénéficiaires d'ALD en 2023, en 2023

10 019

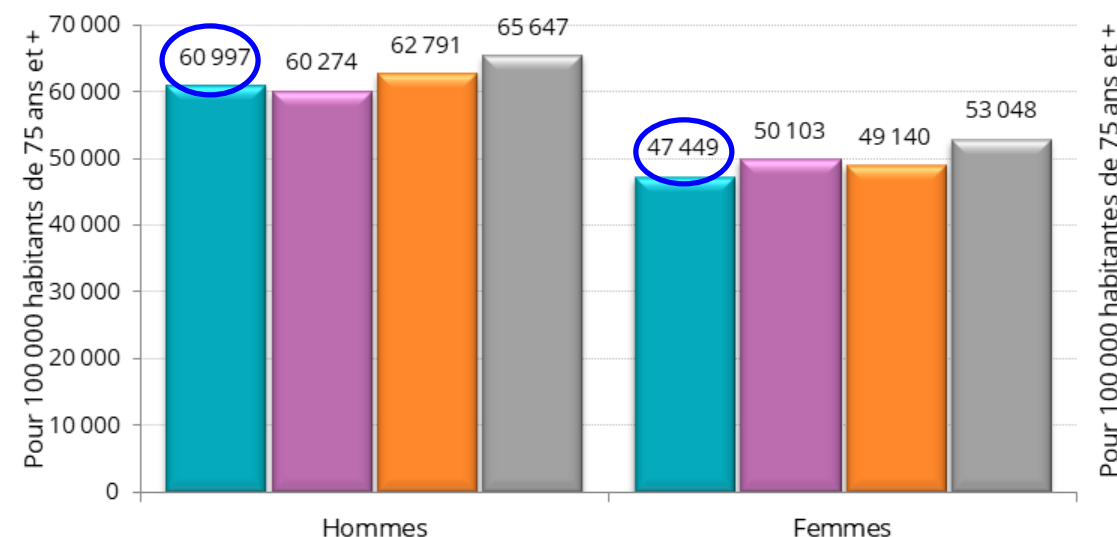
personnes de 60 à 74 ans



■ Grand Annecy ■ Grand Chambéry ■ Haute-Savoie ■ Auvergne-Rhône-Alpes

12 556

personnes de 75 ans et plus



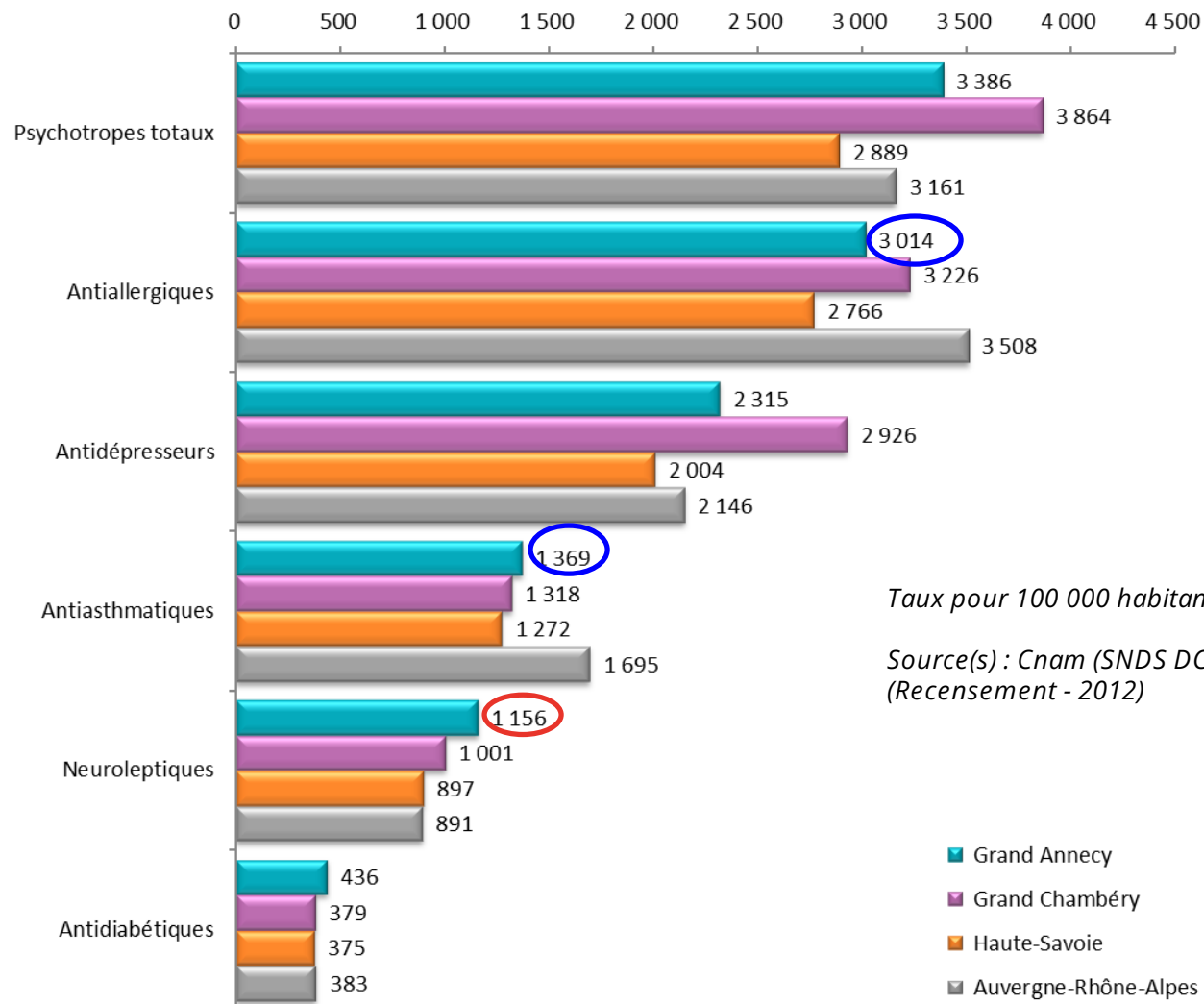
■ Grand Annecy ■ Grand Chambéry ■ Haute-Savoie ■ Auvergne-Rhône-Alpes

Taux pour 100 000 habitants / habitantes de 60-74 ans et 75 ans et plus

Source(s) : Cnam (SNDS référentiel médicalisé - 31/12/2023), Cnam (SNDS DCIR/PMSI MCO - 2021-2023), Insee (Recensement - 2012)

Analyse par classes d'âge

Taux standardisés annuels de patients entre 15 et 24 ans sous traitements médicamenteux, en 2023



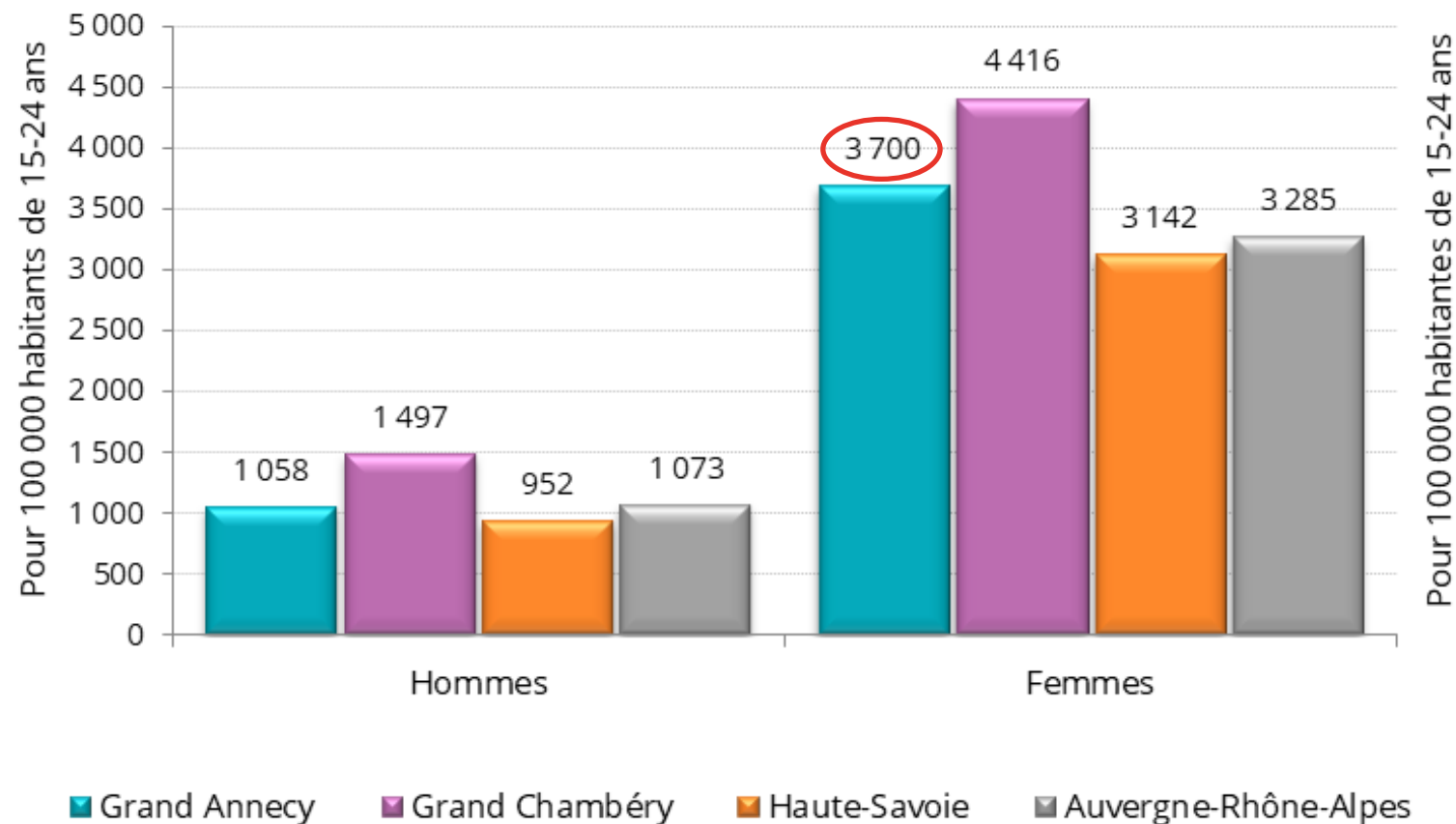
Taux pour 100 000 habitants / habitantes de 15-24 ans

Source(s) : Cnam (SNDS DCIR - 2023), Cnam (SNDS DCIR/PMSI MCO - 2021-2023), Insee (Recensement - 2012)

■ Grand Annecy
■ Grand Chambéry
■ Haute-Savoie
■ Auvergne-Rhône-Alpes

Analyse par classes d'âge

Taux standardisés annuels de patients entre 15 et 24 ans sous antidépresseurs, en 2023



599

patients de 15 à 24 ans
sous antidépresseurs en
2023, dont :

- 456 femmes
- 143 hommes

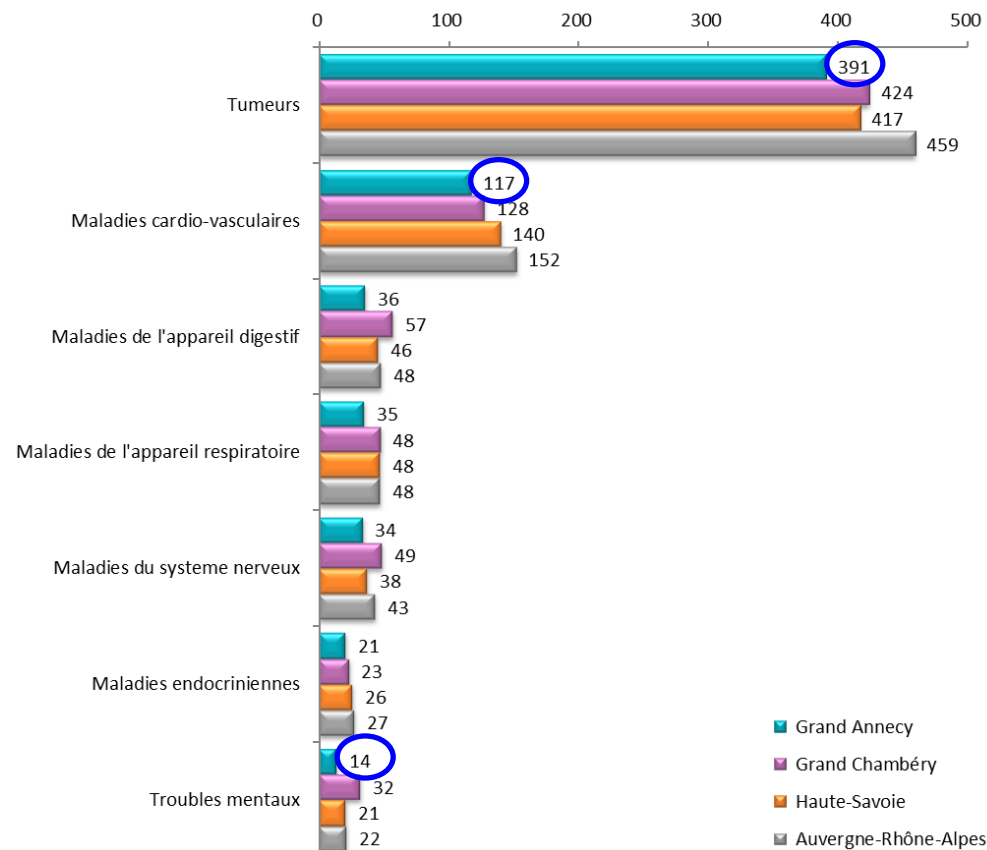
Taux pour 100 000 habitants / habitantes de 15-24 ans

Source(s) : Cnam (SNDS DCIR - 2023), Cnam (SNDS DCIR/PMSI MCO - 2021-2023), Insee (Recensement - 2012)

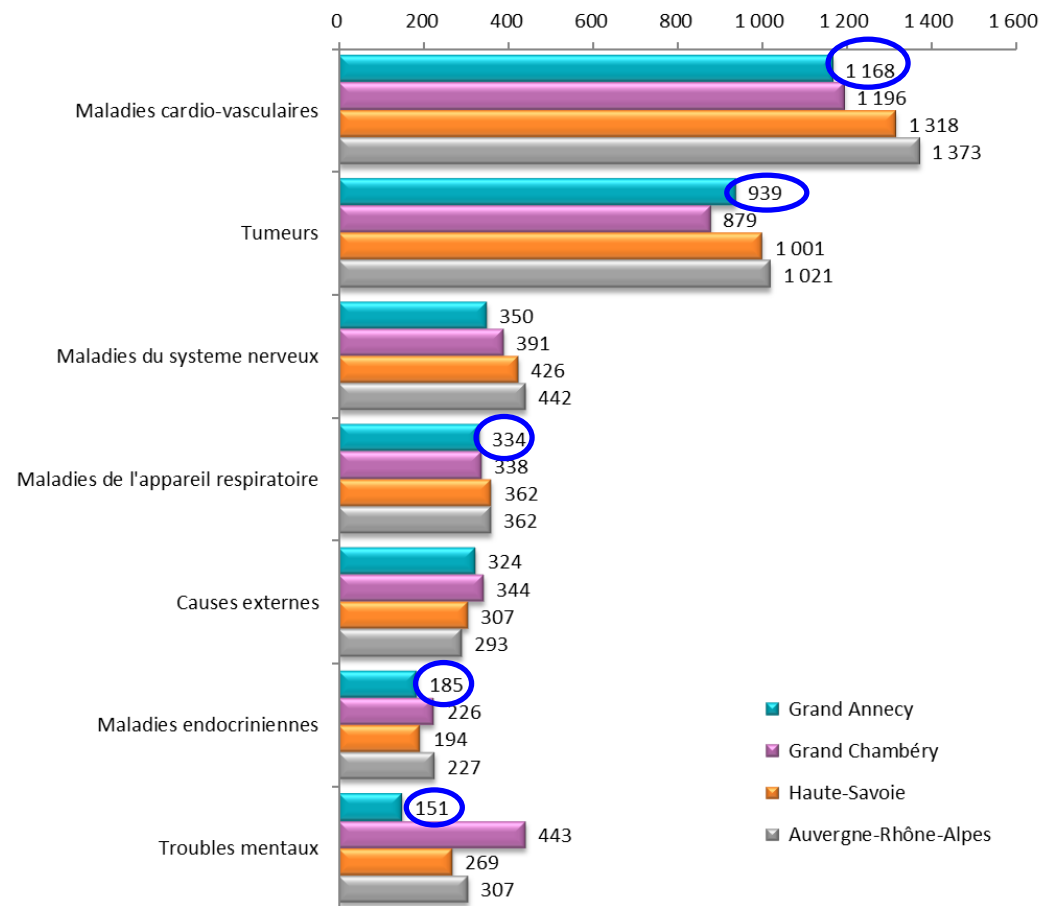
Analyse par classes d'âge

Taux standardisés annuels de mortalité, hommes et femmes confondus, selon les principales pathologies, sur la période 2018-2022

60-74 ans



75 ans et plus





Résultats quantitatifs



- ✕ Contexte socio -démographique
- ✕ Offre et recours aux soins
- ✕ État de santé
- ✕ Santé mentale
- ✕ Analyse par classes d'âge
- ✕ **Santé environnementale**
 - Qualité de l'air extérieur
 - Qualité de l'eau
 - Sol
 - Habitat
 - Bruit
 - Mobilités
 - Changement climatique



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



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



Qualité de l'air extérieur

DLS Grand Annecy Agglomération

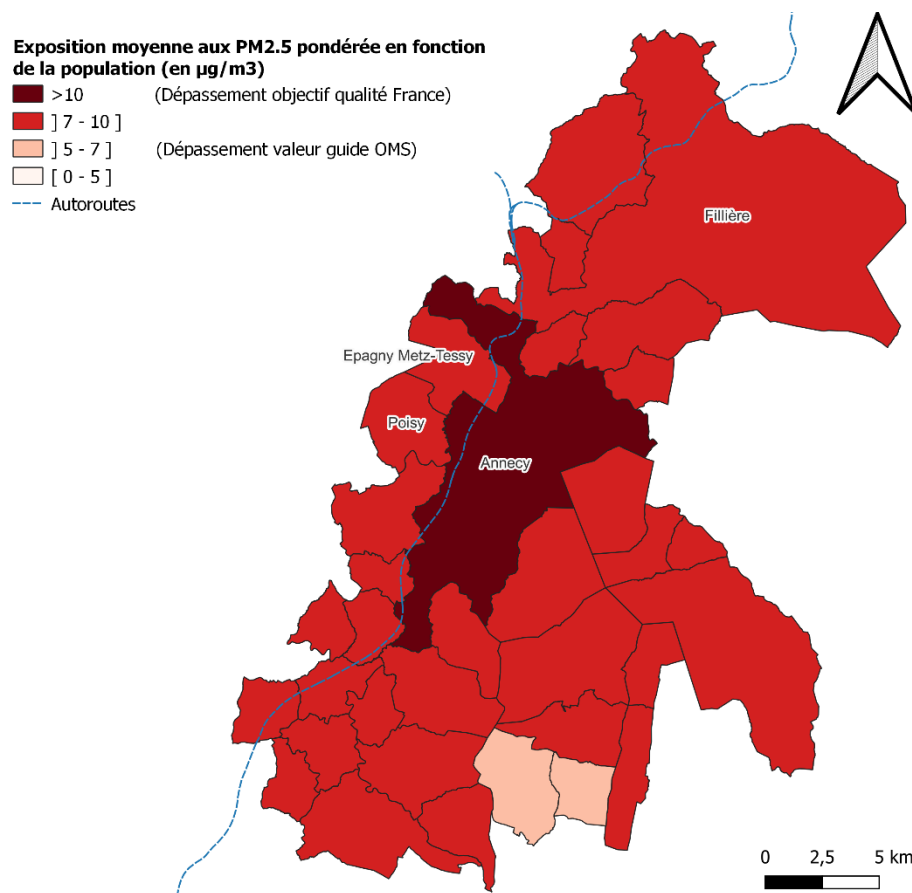


157



Qualité de l'air extérieur

Exposition moyenne aux PM_{2,5} pondérée en fonction de la population

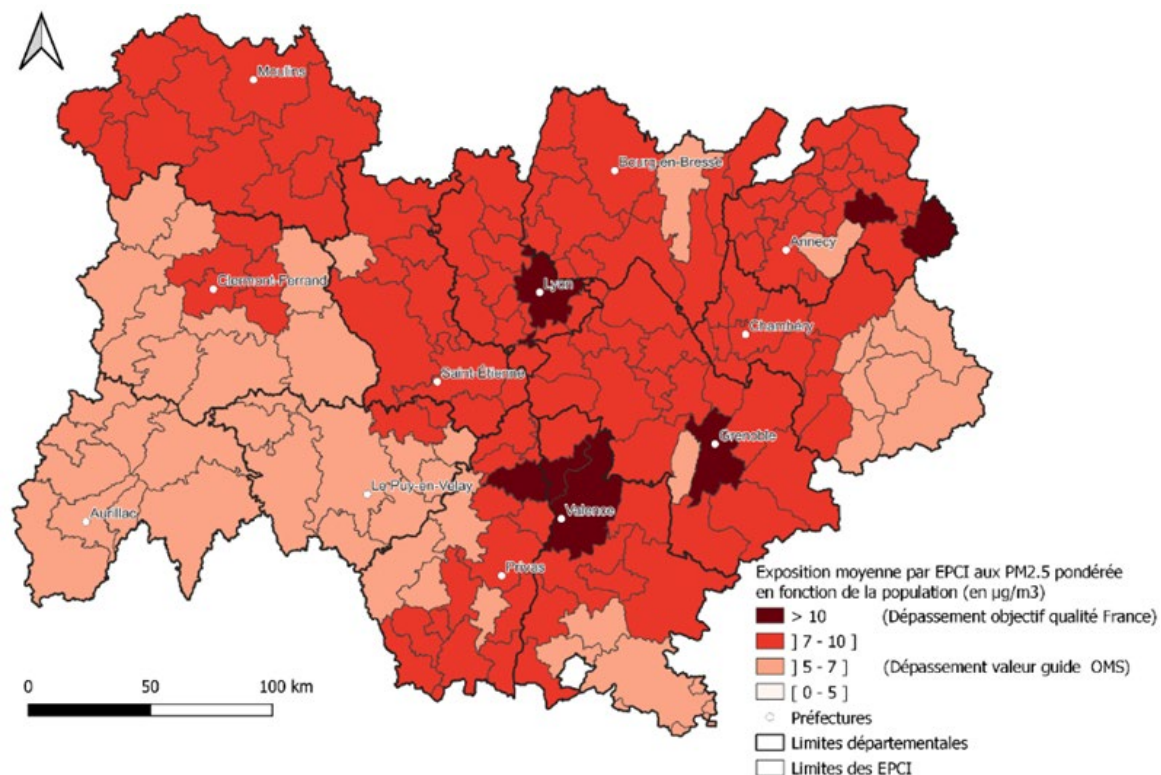


L'objectif de qualité pour l'exposition aux PM_{2,5} en France est fixé à $10 \mu\text{g}/\text{m}^3$ en moyenne sur une année, mais le nouveau seuil de référence de l'OMS depuis 2021 est de $5 \mu\text{g}/\text{m}^3$ par an, du fait de nouvelles données mettant en lumière les effets délétères pour la santé de l'exposition aux PM_{2,5}, même à des faibles niveaux d'exposition

L'exposition moyenne aux PM_{2,5} est supérieure à l'objectif de qualité français pour la ville d'Annecy, et proche du seuil pour les communes d'Epagny Metz-Tessy, Sevrier et Poisy. L'exposition reste relativement élevée pour les autres communes du territoire (supérieure à $7 \mu\text{g}/\text{m}^3$).

Qualité de l'air extérieur

Exposition moyenne aux PM_{2,5} pondérée en fonction de la population



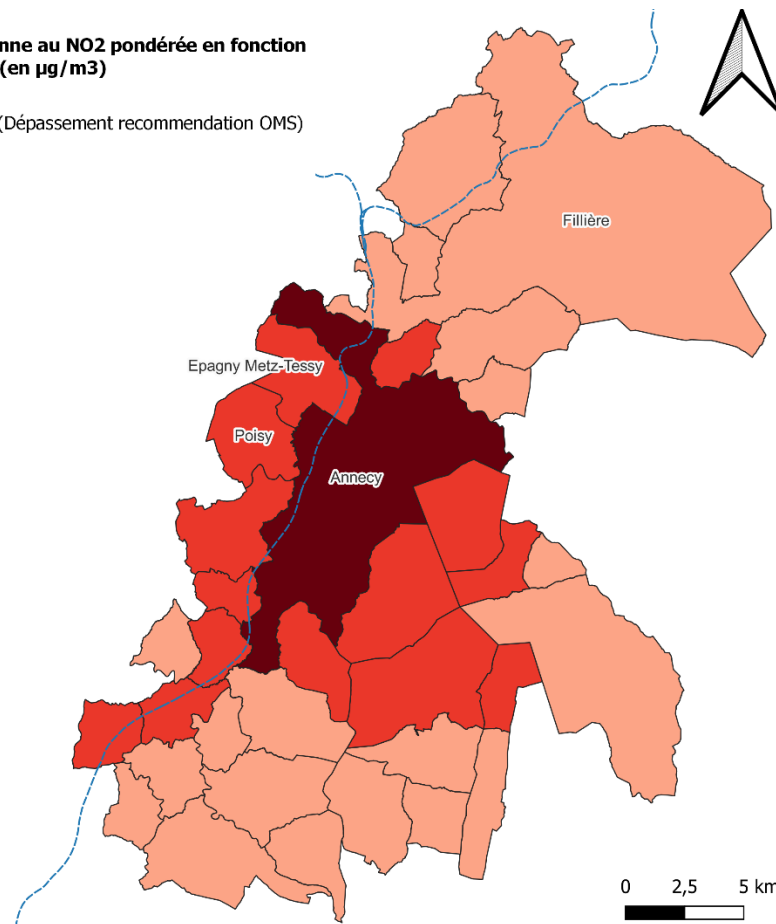
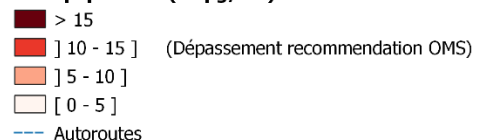
Sources d'émissions : véhicules, secteur résidentiel, secteur industriel, chauffage au bois, incendies...

Impacts sur la santé : Respiratoire (toux, asthme, pneumonies, bronchites), maladies cardiovasculaires, allergies, génotoxicité, cancers, etc...

Qualité de l'air extérieur

Exposition moyenne au NO₂ pondérée en fonction de la population

Exposition moyenne au NO₂ pondérée en fonction de la population (en µg/m³)

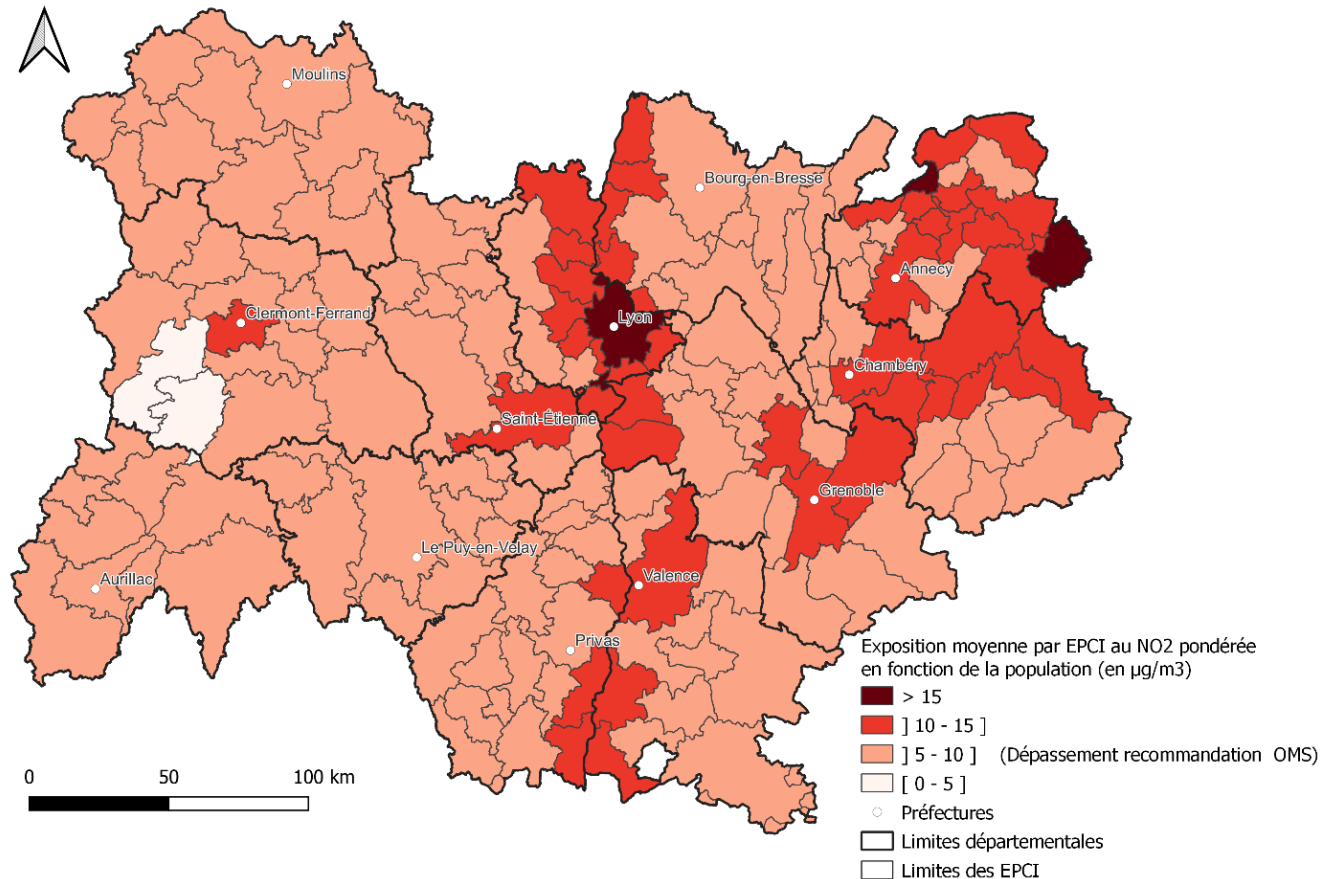


L'objectif de qualité pour l'exposition au NO₂ en France est fixé à 40 µg/m³ en moyenne sur une année, mais le nouveau seuil de référence de l'OMS depuis 2021 est de 10 µg/m³ par an du fait de nouvelles données mettant en lumière les effets délétères pour la santé de l'exposition au NO₂ même à de plus faibles niveaux que ce qui avait été établi précédemment

L'exposition au NO₂ est supérieure au seuil de l'OMS dans plus de 40 % des communes. Les territoires les plus touchés sont les communes d'Annecy, Sevrier, Chavanod et Saint-Félix.

Qualité de l'air extérieur

Exposition moyenne au NO₂ pondérée en fonction de la population

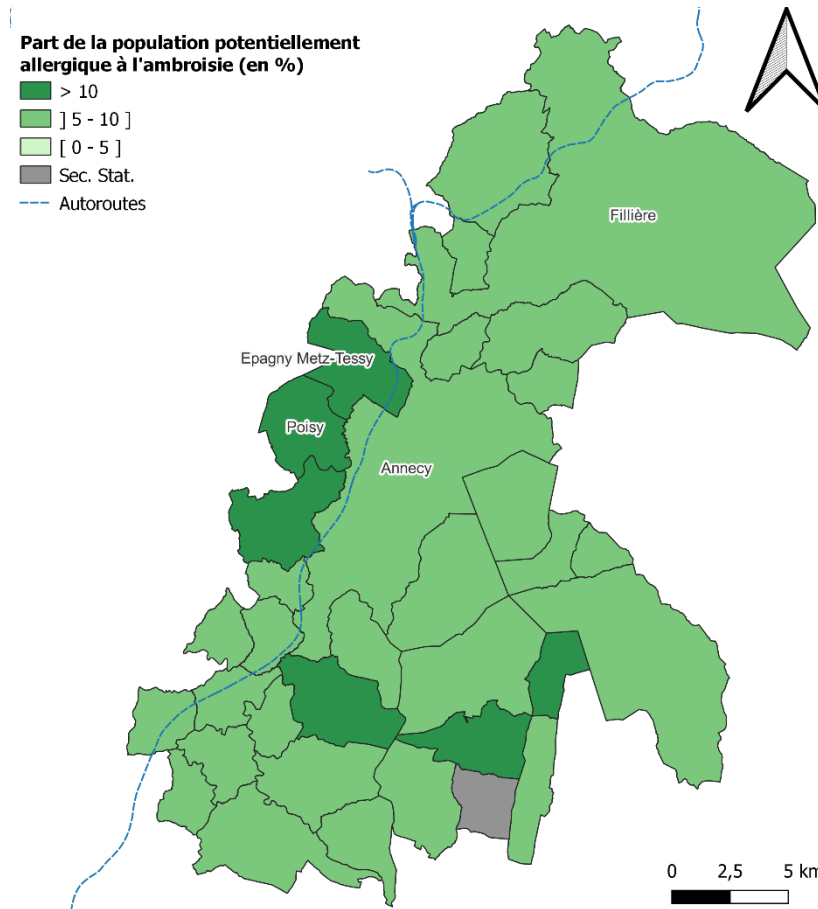


Sources d'émissions : véhicules, secteur résidentiel...

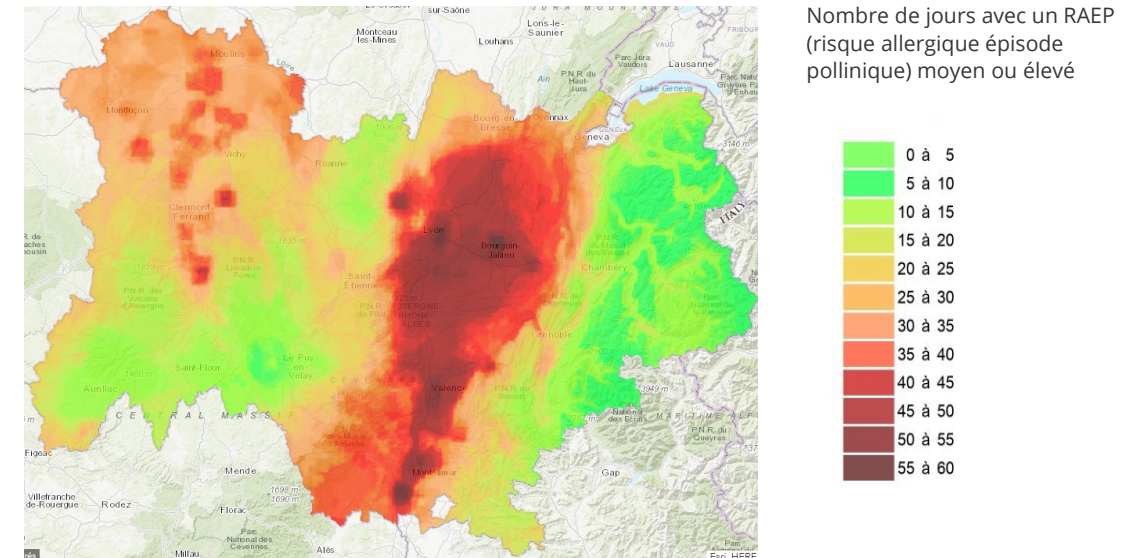
Impacts sur la santé : respiratoire (toux, asthme, pneumonie, bronchites), maladies cardiovasculaires, cancers...

Qualité de l'air extérieur - Pollens

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



Spatialisation de l'ambroisie en Auvergne-Rhône-Alpes



Source : Atmo Auvergne-Rhône-Alpes - 2021

Qualité de l'air extérieur - Pollens

Population potentiellement allergique à l'ambroisie



Le territoire est relativement peu exposé à l'ambroisie. Seules six communes présentent une part de la population potentiellement allergique à l'ambroisie supérieure à la moyenne régionale qui est de 10 %. Les communes les plus touchées sont celles de Saint-Eustache et Duingt.

Source : plante annuelle invasive, émission de pollens en août et septembre, fort pouvoir allergisant. La région Auvergne-Rhône-Alpes est la plus touchée en France par la prolifération de l'ambroisie.

Impacts sur la santé : rhinite, conjonctivite, asthme allergique



Qualité de l'eau

DLS Grand Annecy Agglomération



164



Qualité de l'eau



Population alimentée par de l'eau respectant en permanence les limites de qualité pour les pesticides

Source : ruissellement ou infiltration dans les sols de substances chimiques utilisées dans l'agriculture, l'industrie...

Impacts sur la santé : cancers, pathologies neurologiques, perturbations endocriniennes



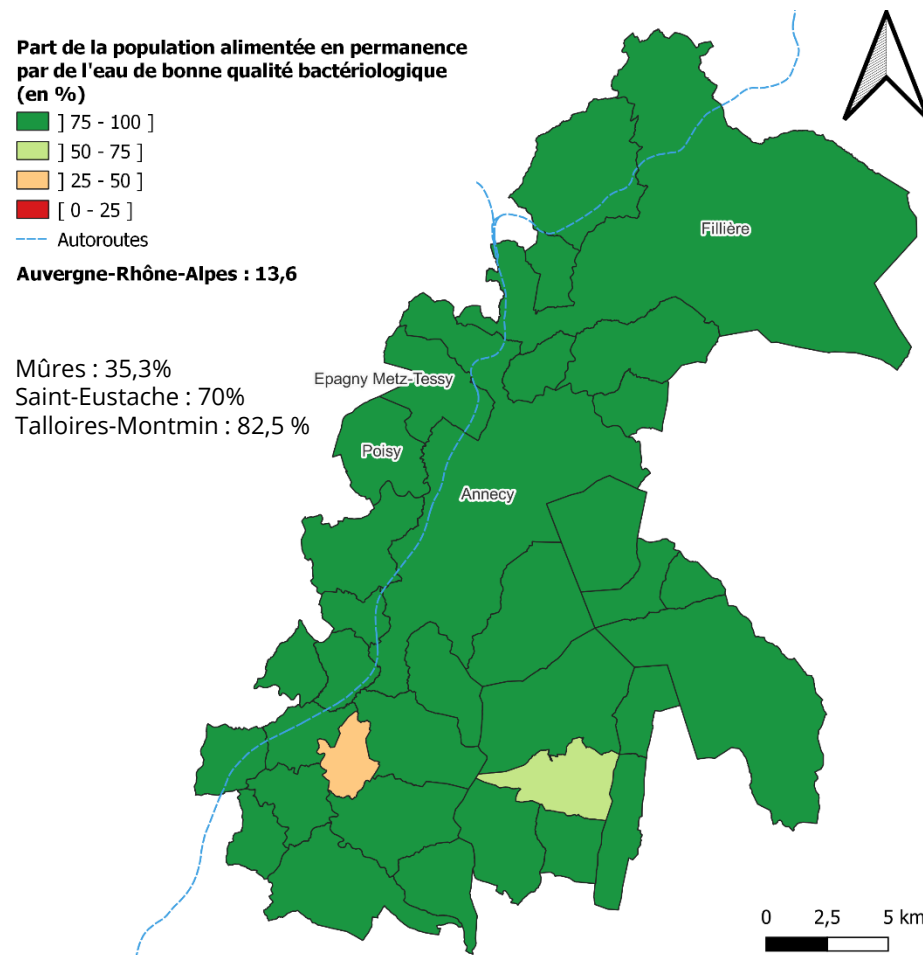
Population alimentée par de l'eau respectant en permanence les limites de qualité pour les nitrates

Source : présence naturelle dans l'environnement, rejets urbains ou industriels, pollution agricole

Impacts sur la santé : formation de méthémoglobine (forme d'hémoglobine incapable de transporter l'oxygène) avec un risque accru de cyanose chez les enfants de moins de 6 mois

Qualité de l'eau

Population alimentée en permanence par de l'eau de bonne qualité bactériologique



Population alimentée en permanence par de l'eau de bonne qualité bactériologique

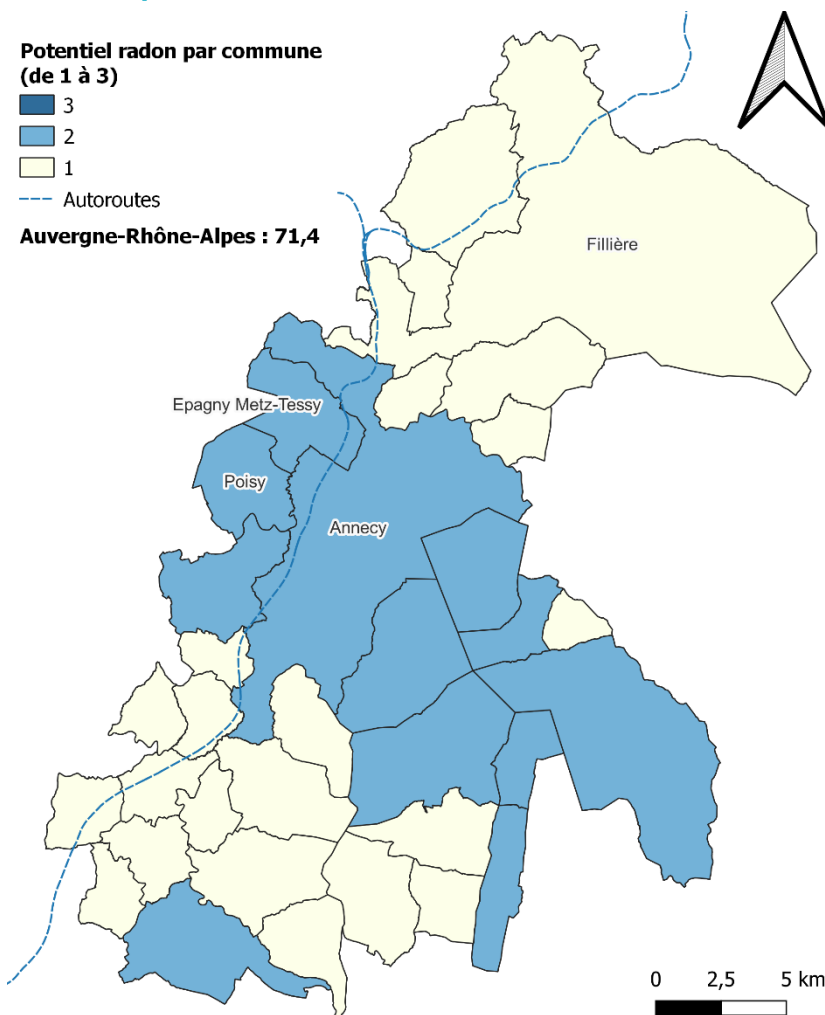
96,9%

Source : présence d'excréments contenant des agents pathogènes (Enterocoques ou E.Coli)

Impacts sur la santé : gastro-entérites, diarrhées



Potentiel radon par commune



Le radon est relativement peu présent sur le territoire, avec la majorité des communes présentant un potentiel radon de niveau 1. Douze communes ont un potentiel radon de niveau 2.

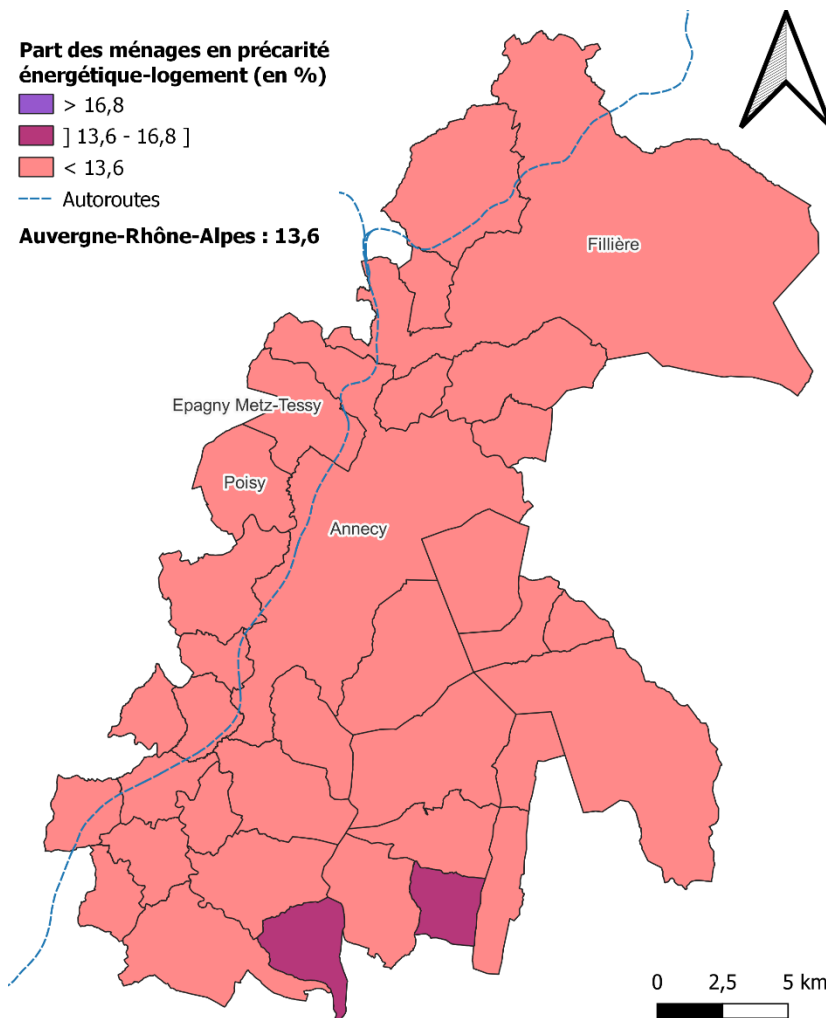
Source : gaz radioactif d'origine naturelle issu de la désintégration de l'uranium et du radium présents dans la croûte terrestre, notamment dans le granit

Impacts sur la santé : cancers du poumon



Habitat

Précarité énergétique des logements



La part des ménages en précarité énergétique-logement est de 11 % en moyenne sur l'ensemble de l'EPCI. Elle est ainsi inférieure à la valeur départementale (15,1 %) et régionale (13,6 %). Seules deux communes présentent une valeur supérieure à la valeur régionale. Il s'agit des communes de La Chapelle-Saint-Maurice (16,1 %) et Allèves (14,3 %).

Définition : difficulté particulière à disposer de la fourniture d'énergie nécessaire à la satisfaction de ses besoins élémentaires en raison de l'inadaptation de ses ressources ou de ses conditions d'habitat

Impacts sur la santé : dépression, anxiété, pathologies respiratoires



Bruit

Population exposée à des niveaux de bruit supérieurs à 70 Lden

Part de la population exposée à un niveau de bruit supérieur à 70 dB(A) (en %)

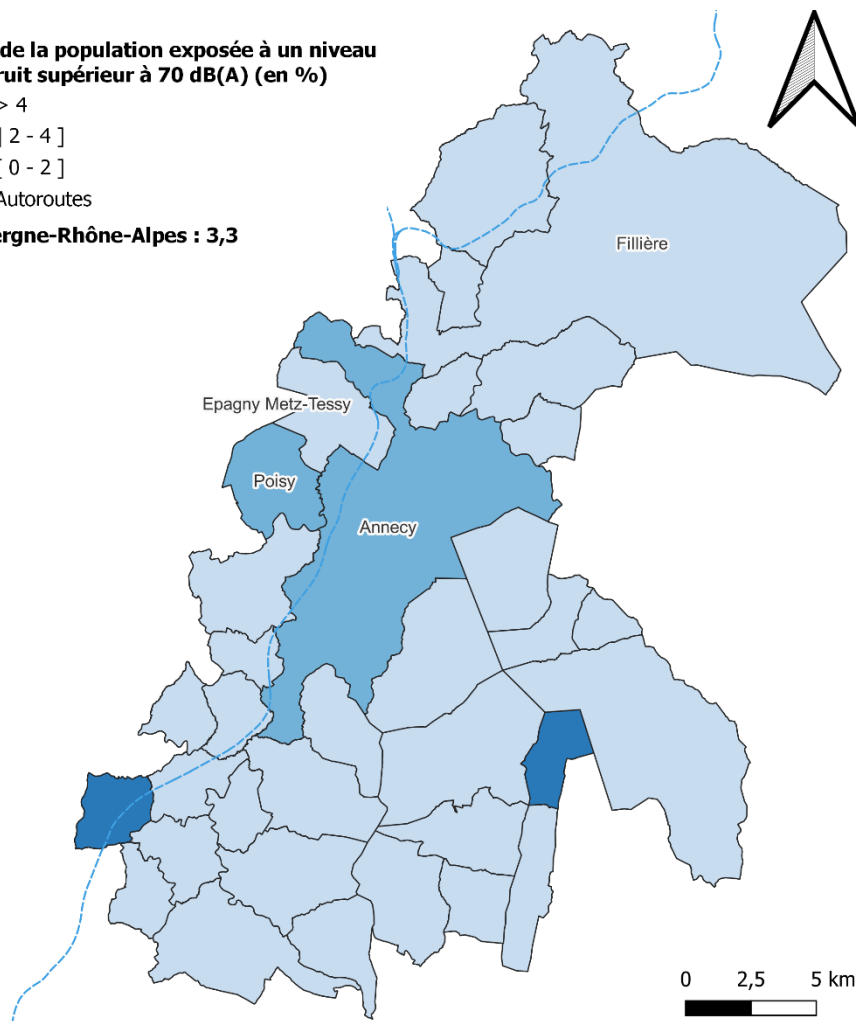
> 4

] 2 - 4]

[0 - 2]

— Autoroutes

Auvergne-Rhône-Alpes : 3,3



La part de la population exposée à un niveau de bruit supérieur à 70 Lden dans le Grand Annecy est proche de la valeur régionale (3,1 % vs 3,3 %) mais supérieure à la valeur départementale qui est de 2,1 %. Les communes de Saint-Félix et Duingt sont très impactées par le bruit, avec respectivement 10,6 % et 8,4 % de la population exposée à un niveau de bruit supérieur à 70 Lden. Les communes d'Annecy et de Poisy présentent également une valeur supérieure à la valeur régionale, avec respectivement 4 % et 3,3 % de la population exposée.

Source : infrastructures routières (nationales et départementales), aéroports

Impacts sur la santé : troubles du sommeil, troubles cardiovasculaires



Mobilités

DLS Grand Annecy Agglomération



173



Mobilités

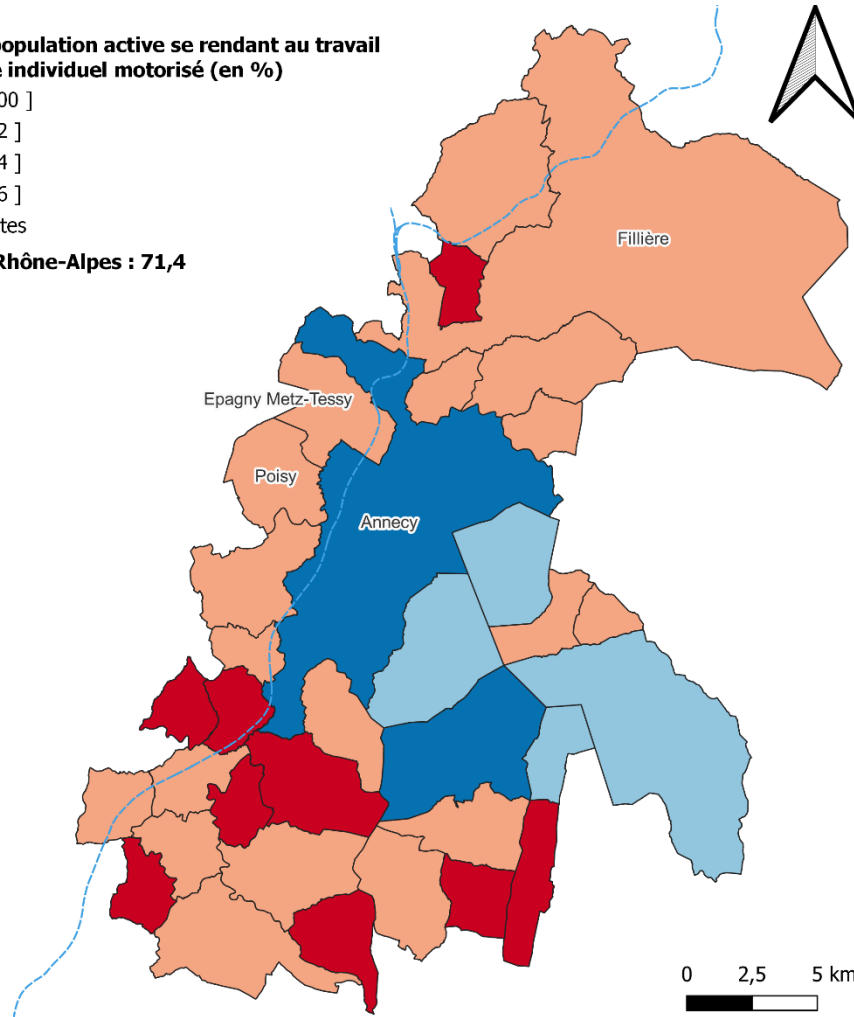
Déplacements domicile-travail réalisés en véhicule individuel motorisé

Part de la population active se rendant au travail en véhicule individuel motorisé (en %)

-] 92 - 100]
-] 84 - 92]
-] 76 - 84]
- [65 - 76]

--- Autoroutes

Auvergne-Rhône-Alpes : 71,4



Les déplacements en véhicule individuel motorisé sont les plus fréquents, avec 74,9 % de la population concernée. Les communes de La-Chapelle-Saint-Maurice (95 %), Charvonnex (93,2 %) et Saint-Sylvestre (93,1 %) sont celles où ces déplacements en véhicule individuel motorisé sont les plus fréquents.

Les transports en commun sont peu utilisés (7,5 %) par rapport à la moyenne régionale (12,7 %), mais le chiffre reste toutefois légèrement supérieur à la valeur départementale qui est de 7,0 %.

Les déplacements à pied ou à vélo sont plus fréquents au sein de l'EPCI qu'au niveau régional et départemental (12,2 % vs 10,6 % et 9,4 %). La commune d'Annecy recense la plus grande part de mobilités actives (16,7 %).

Impacts sur la santé : surpoids, obésité, effets indirects dus aux émissions polluantes (PM_{2,5} et NO₂)



Changement climatique

DLS Grand Annecy Agglomération



175



Réchauffement climatique et périodes caniculaires

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

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

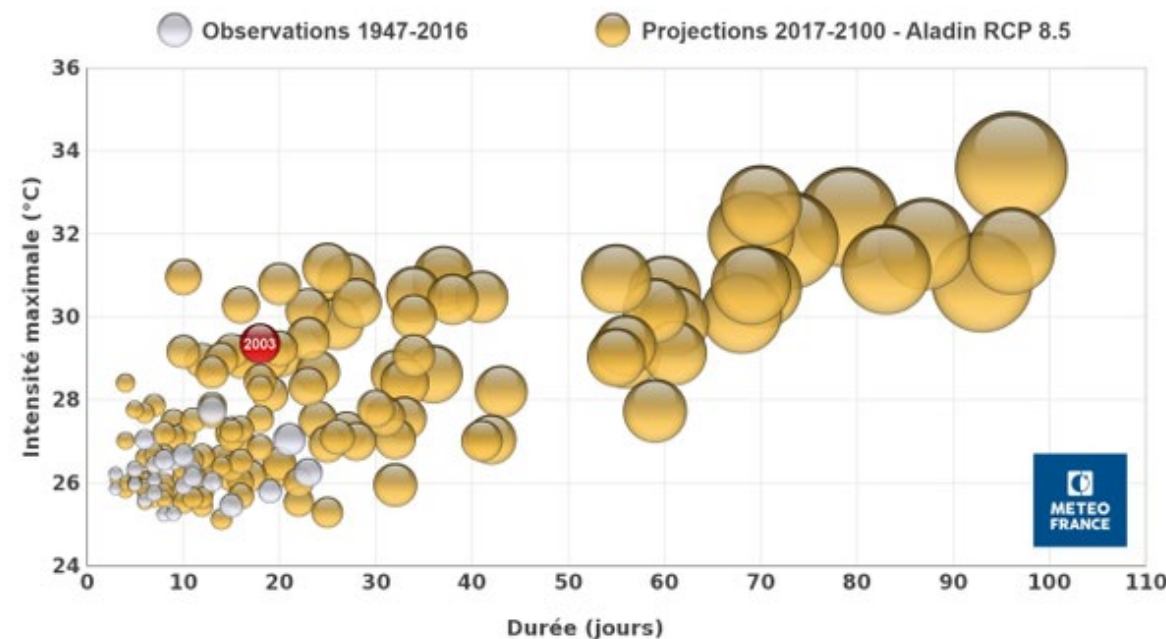
Centres-villes plus exposés : + 3 à 5°C par rapport aux zones environnantes du aux grandes étendues en béton et au manque de couverture végétale

Intensification de l'exposition aux canicules, tendance observée depuis 2015

- Été 2022 : deuxième rang des été les plus chauds observés depuis début XXème siècle
- Été 2022 : 2816 décès en excès (+17%) dont 473 décès en excès (+ 13%) en ARA

*[BSP 2022 canicule et santé](#)

Vagues de chaleur en France



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

Changement climatique

Construction des indicateurs

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

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

La **valeur médiane** attendue

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

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

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

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

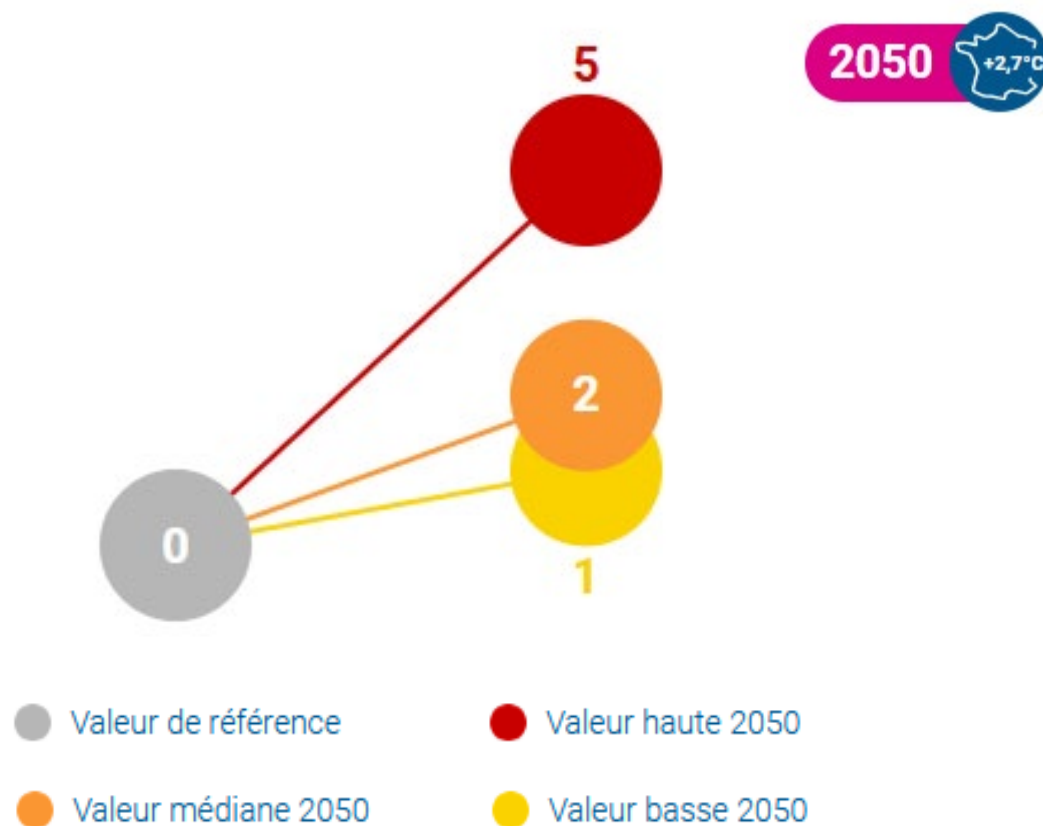
● Valeur basse 2050
Valeur basse des projections
climatiques au milieu du siècle
(2041-2070)

Les indicateurs sont calculés à partir de **projections climatiques** de référence sur la métropole (DRIAS2020). Ils ciblent l'évolution à l'horizon du milieu du siècle dans un scénario médian d'émission de gaz à effet de serre médian (RCP4.5)

Source : Météofrance- climadiag- 2020

Changement climatique

Nombre annuel de jours très chauds (>35°) – Projection 2050

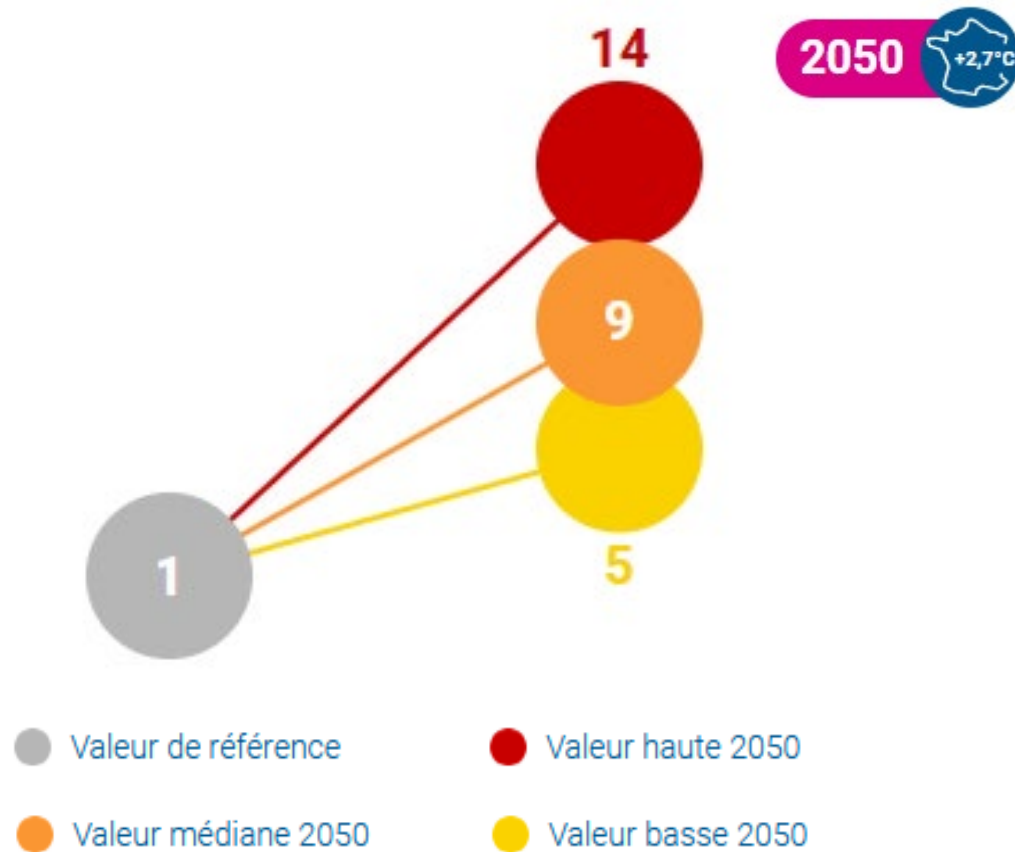


Impacts sur la santé : maux de tête, nausées, déshydratation, crampes musculaires, coup de chaleur

Source : Météofrance - 2020

Changement climatique

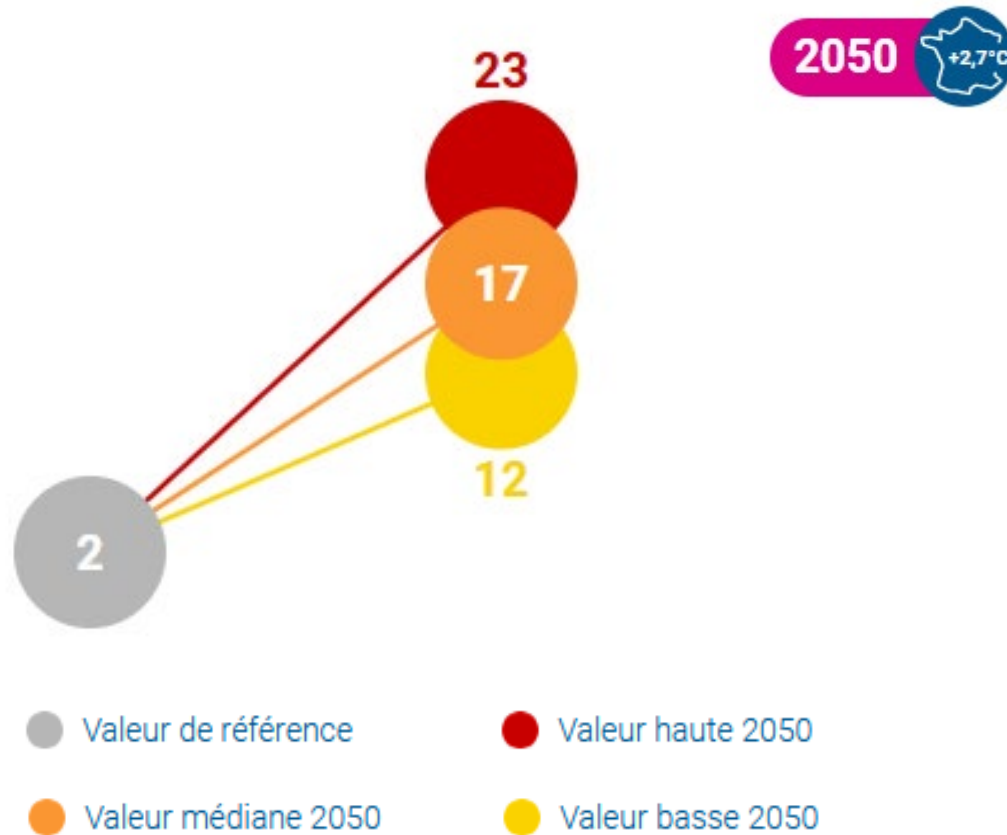
Nombre annuel de nuits chaudes (>20°C) – Projection 2050



Impacts sur la santé : maux de tête, nausées, déshydratation, crampes musculaires, coup de chaleur

Changement climatique

Nombre annuel de jours en vague de chaleur – Projection 2050



Impacts sur la santé : maux de tête, nausées, déshydratation, crampes musculaires, coup de chaleur

Source : Météofrance - 2020



Air : Le territoire est particulièrement exposé aux PM2,5 et au NO2, avec respectivement 1 et 15 communes exposées à des niveaux supérieurs aux seuils.

Pollens : L'ambrosie est relativement peu présente sur le territoire, avec seulement six communes présentant une part de la population potentiellement allergique à l'ambrosie supérieure à la valeur régionale.

Bruit : Bien que la part de la population exposée à des niveaux de bruit supérieurs à 70Lden soit similaire à celle observée au niveau régional, de fortes disparités existent sur le territoire, avec des chiffres particulièrement élevés pour les communes de Saint-Félix et Duingt.

Eau : Une partie du territoire (Mûres, Saint-Eustache et Talloires-Montmin) a été touchée par des problématiques relatives à la qualité bactériologique de l'eau en 2023.

Radon : Le radon est relativement peu présent sur le territoire, avec la majorité des communes présentant un potentiel radon de niveau 1

Précarité énergétique : La précarité énergétique est une problématique peu présente sur le territoire. Seules deux communes (La-Chapelle-Saint-Maurice et Allèves) présentent des valeurs supérieures à la valeur régionale.

Mobilités : Les déplacements à pied ou à vélo sont plus fréquents au sein de l'EPCI qu'au niveau régional et départemental, alors que les déplacements en transports en commun sont au contraire moins fréquents.

Changement climatique : Il est estimé qu'il y aura d'ici 2050 neuf fois plus de nuits chaudes par an qu'il n'y a actuellement.

Résultats qualitatifs

- ✕ Offre et recours aux soins et à la prévention
- ✕ Cadre de vie et santé environnement



Offre et recours aux soins et à la prévention

Offre et recours aux soins et à la prévention

Des ressources de soins structurantes et saluées

- **le Centre Hospitalier Annecy Genevois (CHANGE) : un plateau technique complet,**
 - **Forte présence de cardiologues et ressources renforcées en oncologie**
 - **2 HAD** bien présentes sur le territoire
 - **Unité de soin palliatifs** : une référence
 - **Neurochirurgie et chirurgie vasculaire de pointe**
 - **Handiconsult : pour faciliter l'accès aux des personnes en situation de handicap en échec de soins en milieu ordinaire, sur soins bucco-dentaires et certaines spécialités médicales.**
 - Consultation de bilan somatique, mais encore insuffisamment connue
 - Début déploiement du dispositif Handigyneco pour accès à la prévention et suivi gynécologique (mais personnel des ESMS pas toujours sensibilisés à la nécessité de cette prévention).
 - Ouverture fin mai consultations Médecine Physique et de Réadaptation pédiatrique
 - Diagnostics TND (TSA TDAH) adulte et prise en charge des problèmes somatiques.
 - Promotion de la prévention du cancer colorectal : personnes en situation de handicap aussi concernés que population générale
 - **PASS : Médecin, sage-femme, infirmière et lien avec Equipe Mobile Psychiatrie Précarité**

Offre et recours aux soins et à la prévention

- **Deux cliniques comportant des plateaux techniques**
 - Clinique générale d'Annecy
 - Clinique d'Argonay

- **La CPTS du Grand Annecy (986 professionnels de santé) : des partenariats tissés avec différents acteurs du territoire, et une facilitation du lien ville-hôpital**
 - Facilitation de la prise en charge pour personnes sans médecin traitant + créneaux pour soins non-programmés, sur rendez-vous ouverts aux personnes sans médecin traitant;
 - Facilitation des parcours de soins
 - Acteur de prévention, notamment en santé mentale

Offre et recours aux soins et à la prévention

- **Centre Médical de Soins Immédiats bien repéré par habitants, adhérent à la CPTS**
- **Permanence des soins : garde est effective jusqu'à 22h et le week-end**
- **Point d'attention : la PASS reçoit de plus en plus de personnes ayant des droits ouverts, mais qui n'arrivent pas à accéder aux ressources de droit commun**
- **Périnatalité et enfance : des ressources pour un bon suivi**
 - La PMI travaille en lien avec le Centre Hospitalier Annecy-Genavois ainsi que les cliniques et voit 80% des enfants en maternelle pour les bilans en moyennes sections.
 - Un partenariat en développement sur le territoire, concernant les enfants protégés/placés
 - Les sages-femmes libérales : bon réseau et lien avec la PMI pour les suivis de grossesse
 - Point d'attention si besoin d'orientation des enfants vers un dépistage des TND : le coût des tests effectués par neuropsychologues est non pris en charge par CPAM . Un accès difficile pour familles modestes
 - CHANGE et CHAL restructuration soins TND : de nouvelles possibilités pour les familles
 - La PCO (plateforme de coordination et d'orientation) aide pour accéder aux dépistages des TND

Offre et recours aux soins et à la prévention

- ☐ Des points d'inquiétude /d'alerte, en lien avec difficultés à recruter/maintenir les professionnels sur le territoire
 - **12% des habitants sans médecins traitants = le parcours de soin reste complexe (données CPAM)**
 - Difficultés majorées pour les personnes atteintes de pathologies chroniques (personnes âgées, en ALD) : besoins de suivi qui restent sans réponse (renouvellement/réajustement des traitements)
 - La CPAM en lien avec les patients en ALD : les oriente vers CPTS ou médecins spécialistes
 - CPTS : priorisation des patients en ALD pour leur inclusion dans les files actives des médecins, mais plus difficile depuis début 2025 du fait de départ de médecins
 - De nouvelles installations de médecins en perspective, mais attention aux départs...
 - Très peu d'assistants médicaux sur Grand Annecy (moins que sur le reste de la Haute-Savoie) : aides possible CPAM (portage salarial, ...)
 - **Réduction des visites à domicile des médecins généralistes (idem France entière)**
 - Difficultés majorées pour personnes âgées/non véhiculées
 - **Manque de manipulateurs radiologie en Haute-Savoie : un frein au dépistage, notamment pour le cancer du sein.** Travail entrepris par la CPAM pour trouver des solutions avec les radiologues en présence sur le territoire.
 - **Des habitants qui travaillent et se font soigner en Suisse... Mais coût des soins plus élevé.**

Offre et recours aux soins et à la prévention

- **Difficultés d'accès aux infirmiers libéraux, des listes d'attente au SSIAD + difficulté maintien des infirmiers en hôpital/cliniques (attractivité des rémunérations en Suisse)**
 - Conséquences négatives majorées pour les personnes âgées atteintes de maladies chroniques (accès aux soins, risque d'iatrogénie aggravé, maintien à domicile complexe...)
 - Si hospitalisation : parfois retour à domicile retardé faute d'IDEL, problématique des « bed blockers »
 - HAD risque aussi d'être fragilisée par attraction des personnels soignants sur la Suisse
- **Des difficultés pour accéder aux SAD et points d'attention sur l'aide à domicile**
 - Difficultés d'accès aux aides à domicile pour les personnes en perte d'autonomie
 - Un risque de glissement de tâches (toilettes) vers les aides soignantes et auxiliaires de vie par manque d'infirmiers et enjeu de la formation et encadrement des professionnelles travaillant avec services mandataires ou CESU
 - Difficultés de maintien à domicile et sous-sollicitation de l'APA faute de ressources humaines suffisantes. En Haute-Savoie, seulement 47% des plans d'aide sont réalisés. Le département de Haute-Savoie reste très attentif aux publics prioritaires/vulnérables
- **Secteur médico-social et social : également concerné par la « fuite » des professionnels en Suisse**
 - Educateurs, assistantes sociales : mêmes difficultés de recrutement et stabilisation des équipes
 - Difficulté d'accès aux EHPAD pour les personnes âgées dépendantes, car lits fermés faute de personnel (mais CHANGE en lien avec CIAS, CPTS, filière gériatrique)

Offre et recours aux soins et à la prévention

- **Addictologie : 1 service d'addictologie hospitalier et 2 CSAPA sur le territoire, mais une saturation des files actives**
 - 2 CSAPA : Addictions France et Oppélia-Thylac/Le Lac d'Argent
 - Mais les files actives des CSAPA sont saturées : grandes difficultés à inclure de nouveaux patients (1 an d'attente pour voir médecin)
 - Et difficultés d'orienter patients des CSAPA vers les médecins généralistes, également saturés/départs en retraite + parfois évitement par les médecins de certains patients (notamment en substitution avec méthadone) = difficultés d'accès aux soins somatiques (une piste de travail pour la CPTS ?)
- **Accès aux soins dentaires : aussi des difficultés repérées**
 - Délais d'accès importants sur territoire ?
 - Difficultés soulignées pour les publics précaires (parfois état bucco-dentaire dégradé), même si pas de refus de C2S repéré sur le territoire
 - CPAM : Mission accompagnement Santé et possible participation financière aux soins coûteux avec des restes à charge importants
 - PASS dentaire au CHANGE, mais difficultés de recrutement de dentistes
 - Et cliniques dentaires mutualistes ? Une piste à creuser.

Offre et recours aux soins et à la prévention

➤ **Vaccination : un sous-recours inquiétant chez certains publics**

- Enfants vus par la PASS : grandes difficultés d'accès à la vaccination
- Vaccin contre HPV : de fortes résistances repérées chez les parents de collégiens (besoin de former encore les médecins libéraux à l'entretien motivationnel pour encourager les parents ?)
- Sous-vaccination des enfants sur vaccins obligatoires (ROR)
 - Des risques méconnus ou sous-estimés par les parents concernant la santé de leurs enfants
- Personnes de 65 ans et plus : recours inférieur à la région en matière de vaccin antigrippal
- Cependant, des ressources en présence pour améliorer la couverture vaccinale :
 - Centre de vaccinations public en cours de reprise et centre d'examen de santé CPAM peut faire vaccination de rattrapage
 - Pharmacies peuvent encourager et pratiquer la vaccination (Covid et Grippe pour personnes âgées)
 - CHANGE : projet de travailler sur vaccination

Offre et recours aux soins et à la prévention

- **Plan d'actions/pistes travaillées pour attirer/retenir les professionnels de santé, social, médico-social = conditions de travail, formations, rémunérations**
 - Ex : CHANGE
 - Renforcement des salaires et souplesse d'organisation des IDE en HAD, développement de l'aide à l'accès au logement sur le territoire pour infirmiers et aides-soignantes
 - Conditions de travail améliorées pour IDE à l'hôpital /souplesse dans les congés
 - Ex : 1 CSAPA propose financement formation IPA, si engagement de travail pendant 3 ans dans la structure

Offre et recours aux soins et à la prévention

☐ Prévention (primaire/secondaire/tertiaire) : nombreux acteurs sur le territoire et travail en réseau /dynamique locale saluée

- Bonne qualité de l'interconnaissance et du travail en réseau / bons liens opérateurs et ville d'Annecy
- Ville d'Annecy bien repérée comme soutien et levier au développement d'actions de prévention, notamment sur addictions (cf évaluation plan addictions ville d'Annecy)
- **Mais des difficultés repérées pour mettre en place des actions de prévention**
 - Difficultés d'accès aux subventions pour CSAPA, établissements scolaires, afin de mettre en place des actions de prévention des addictions
 - La Haute-Savoie est non priorisée et le remplissage des dossiers de demandes de subventions est chronophage, financements ponctuels = actions « *saupoudrées* »
 - Internalisation de la prévention dans les établissements scolaires : mais difficultés de moyens humains (nombre et formation à prévention des addictions)

Offre et recours aux soins et à la prévention

Des besoins fortement repérés en matière de prévention

Dépistage des cancers (sein, col de l'utérus, colorectal)

- Besoin de faciliter les prises de rendez-vous en ligne
- Dépistage cancer du sein en deçà des objectifs européens / Pas suffisamment de ressources localement pour répondre aux demandes de mammographies ?
- Rôle essentiel des médecins généralistes pour encourager la population à se faire dépister (un manque d'information sur les aides CPAM pour accès à la ROSP)
- Centre d'examens de santé CPAM : une ressource forte pour inciter aux dépistages

Addictions : des besoins spécifiques soulignés

- Attention à certains produits, particulièrement consommés localement (snus chez les skieurs, ...)
- Tabagisme : Centre d'examens de santé CPAM , une ressource pour le sevrage tabagique
- Publics en situation de précarité : des besoins accrus (Cf évaluation plan addictions ville d'Annecy)
- Besoin de sensibilisations/formations aux CPS pour professionnels, habitants, à tous âges

Problématique de la sédentarité et de la « malbouffe » (diabète, maladies cardiovasculaires, ...)

- Enfants et adolescents : le RePOP depuis 2 ans, fonctionne bien sur le territoire
- Sport sur ordonnance existe sur territoire, mais attention au activités payantes : complexe pour publics modestes/précaires, qui ont besoin d'encouragement à l'activité physique.

Offre et recours aux soins et à la prévention

Des publics qui ont moins facilement accès à la prévention ou ont des besoins accrus

- **D'une manière générale : attention aux publics vulnérables.**
 - Personnes âgées
 - Enfants, adolescents, jeunes
 - Publics en situation de précarité .

- **Point de vigilance : pas de médiation santé sur le territoire, pour « aller vers » les publics vulnérables**



195



Cadre de vie et santé environnement

Cadre de vie et santé environnement

- ❑ **Un cadre exceptionnel. Le lac, la montagne, la nature, un environnement qui incite aux activités physiques de plein air, propice au bien-être + richesse des ressources culturelles**
 - **Beaucoup de personnes choisissent de venir vivre sur ce territoire : cadre agréable et sécuritaire, mais...**
 - Les « anciens » habitants expriment un ressenti de sécurité dégradée (évolutions sociétales + sur-tourisme, ...)
 - Le coût du logement et le coût de la vie sur le territoire sont élevés : difficile pour petits revenus
 - **Signalétique parcours de randonnées, sentiers fléchés, pistes cyclables hors agglomération = point fort sur l'agglomération**
 - **Point d'attention : grandes inégalités d'accès à ce cadre. Les publics vulnérables/précaires en profitent peu ou pas (notamment habitants de certains quartiers d'Annecy)**
 - Les accès en transports en commun vers le lac sont concentrés en centre-ville d'Annecy, et la signalétique concernant ce cadre est surtout présente dans les lieux touristiques d'Annecy
 - La montagne est accessible depuis toutes les communes, parfois à pied, mais les freins à l'accessibilité restent importants au plan physique (transports) mais aussi socioculturel
 - Et attention à sur-fréquentation de certains endroits en montagne (accès difficile en voiture).

Cadre de vie et santé environnement

Mobilités : grandes différences entre communes et enjeux des habitudes de voiture

- **Pas de transports en commun facilement accessibles sur les communes les plus rurales**
- **Une partie des habitants a du mal à réduire l'usage de la voiture/se reporter sur autres transports**
 - La population augmente : besoins en transports en commun augmentent (lignes, fréquence ...)
 - Le réseau de transport en commun se renforce (tarifs baissent sur certains produits) et location de vélo fonctionne bien sur territoire, mais,
 - La voiture reste souvent nécessaire pour se rendre sur lieu de travail (manque de parkings relais)
 - Manque de pôles multimodaux et combinaisons de différents transports sont encore complexes aujourd'hui (augmentation du temps de trajet par rapport à la voiture)
 - Les Transports à la Demande : pas toujours bien connus/pas réservés aux PMR et des freins repérés dans l'usage de l'application numérique (personnes âgées, ...)
 - Besoin d'accompagnement/aide pour certains publics (personnes âgées, personnes en difficultés de lecture, ...) pour apprendre à utiliser les transports en commun, vélos, et attention à accessibilité et sécurité des PMR et personnes âgées, handicap sensoriels.
- **La marche pas toujours facilitée : attention aux continuités urbaines sécurisées**
 - Espaces partagés vélos/trottinettes/piétons : pas suffisamment sécurisés pour les piétons
 - Attention aux communes péri-urbaines : peu/pas de trajets piétons continus pour aller à Annecy.

Cadre de vie et santé environnement

☐ **Urbanisme favorable à la santé : en progression sur le territoire**

- **Espaces verts de proximité : bien utilisés par habitants des communes**
- **Signalétique vers lieux de marche en urbain, vélo, plus ou moins présente selon les communes, à renforcer pour augmenter la marche de proximité**
- **Bancs : en progression dans plusieurs communes : point important pour encourager la marche en proximité des personnes âgées/vulnérables... et vigilance nécessaire sur les zones ombragées** (important pour faciliter parcours/repos des publics vulnérables)
- **Toilettes publiques : souvent fermées car dégradées... Mais un enjeu de santé**
 - Difficulté pour les personnes âgées/vulnérables... Et aussi les conducteurs de bus !
- **Fontaines publiques : bien recensées par le plan canicule**
- **Végétalisation : en progression à Annecy et sur plusieurs communes (cours d'école, ...)**
 - Enjeu de la végétalisation modulable (pour espaces à usages festifs) et enjeu de la désimperméabilisation des sols (attention aux pots sur espaces minéraux)
 - Enjeu des espèces allergisantes : bien repérés sur l'agglomération
 - Réflexion en cours sur trame verte

Cadre de vie et santé environnement

Urbanisme favorable à la santé : en progression sur le territoire

- **Réduction de l'éclairage public : des problèmes de sécurité = retour à la lumière en soirée/nuît**
 - Mais aggro encourage réduction pollution lumineuse par subventions pour co-propriétés qui réduisent lumières dans parcs privés : action innovante en France / bonne adhésion des co-propriétés
- **Espaces sans tabac en augmentation : plages du lac et abords des écoles**

Logement et espaces intérieurs : forts déterminants de la santé

- **Aggro : guide « bien construire » = recommandations pour nouveaux projets immobiliers**
- **Air intérieur : encore besoin d'éducation/information du public sur risques pour la santé de l'air intérieur et nécessité d'aérer/ventiler.**
 - Actions à développer/étendre à toutes les communes (+ d'infos sur risques chauffage bois) ?
- **Annecy a signé charte « Vie sans perturbateurs endocriniens »**
 - Attention aux produits de nettoyage des lieux recevant public, entre autres (à Annecy : toutes les crèches nettoient avec du vinaigre. Possible d'étendre à aggro ?)
- **Pas/peu d'adaptations demandées/réalisées en logement social : à creuser ?**
 - Salles de bains notamment (PMR, personnes âgées en perte d'autonomie)

Cadre de vie et santé environnement

- ❑ **Les nuisibles : piqûres, maladies vectorielles... Et stress. Encore des besoins d'éducation de la population**
 - **L'agglomération n'est pas épargnée par le moustique-tigre. Des actions variables selon les communes**
 - Enjeu d'éduquer la population à réduire leur prolifération par récipients/lieux d'eau stagnante : actions en « porte à porte » et nécessité de développer les coopérations de proximité, entre habitants : une lutte qui doit être collective pour être efficace
 - **Chenilles processionnaires : attention aux choix de végétalisation pour éviter leur prolifération**
 - **Frelon asiatique : destruction des nids sur signalements des habitants**
 - **Punaises de lits : aides possibles au cas par cas. Besoin d'informer et déstigmatiser : pas un manque d'hygiène / infestations faciles (voyages, locations, ...)**
 - **Ambroisie : Grand Annecy fait des campagnes d'arrachage. Mais les habitants doivent coopérer**
 - **Prolifération des moules quagga dans le lac d'Annecy : invasives et urticantes**

Cadre de vie et santé environnement

Qualité de l'air extérieur

- **Attention au chauffage au bois : 80% des particules présentes dans l'air extérieur**
 - Reste encore 3700 appareils problématiques de chauffage au bois à « neutraliser » sur le territoire
- **Nouveau dispositif « sortir du fioul » à promouvoir : pour passer à mode de chauffage moins polluant**
- **Annecy porte des actions de sensibilisation sur utilisation chauffage bois : « Les bons gestes »... A étendre ?**

Cadre de vie et santé environnement

Qualité de l'air extérieur : des actions structurantes mises en place

- **Le Grand Annecy s'est engagé dans des actions en matière de qualité de l'air, dans le cadre de son PACTE pour le climat :**
 - **Le Fonds Air Bois**, dispositif de soutien financier destiné à réduire les émissions de particules fines issues du chauffage résidentiel. Il permet aux habitants de bénéficier d'une aide pour le **remplacement de leur appareil de chauffage au bois non performant**. Des actions de **sensibilisation aux bonnes pratiques d'usage** complètent ce volet incitatif.
 - **La mise en place de la ZFE-m (Zone à Faibles Émissions mobilité)**, effective depuis le **1er janvier 2025**, vise à limiter les émissions de NO₂, dont **près de 60 % sont liées au trafic routier**. Ce dispositif réglementaire s'applique progressivement aux véhicules les plus polluants, en cohérence avec les objectifs nationaux de santé publique et de transition écologique.
 - **La charte "Chantiers Air-Climat"**, adoptée par le Grand Annecy, encadre les pratiques sur les chantiers pour **réduire les émissions de polluants atmosphériques** (poussières, particules, composés organiques volatils) liées à l'activité du BTP. Elle favorise l'adoption de méthodes à faibles nuisances environnementales.

Cadre de vie et santé environnement

Alimentation

- **Point fort : globalement très bonne qualité de l'eau sur agglomération**
- **Plan Alimentaire Territorial du Grand Annecy et démarches de la ville d'Annecy**
 - Action Grand Annecy : « Sensibiliser au bien manger" et animations scolaires sur alimentation durable (origine et fabrication des aliments, réduire gaspillage alimentaire) - 900 élèves déjà sensibilisés dans 20 écoles du territoire
 - D'autres actions (menées ou prévues) pour favoriser une alimentation saine avec produits locaux
 - o Développer points de vente locaux et sensibiliser à l'approvisionnement chez producteurs locaux et aux aliments non transformés
 - o Jardins partagés/familiaux/collectifs (guide réalisé par l'Espace Citoyen)... Mais besoin de portage et animations de ces jardins pour bien fonctionner
 - o Ateliers cuisine en pied d'immeubles et commande groupées de fruits et légumes auprès de producteurs locaux pour les habitants des quartiers.
- **Mais attention aux publics vulnérables/précaires : enjeux des freins et habitudes pour accéder à une alimentation équilibrée/saine**
 - Familles défavorisées et enjeux économiques
 - Attention à ne pas disqualifier les cuisines traditionnelles
 - Épiceries et paniers solidaires diversifiés... Mais légumes pas choisis : manque d'appétence.

Cadre de vie et santé environnement

- ☐ **Activités sportives : des ressources saluées, mais de grandes différences entre communes (urbaines/rurales)**
 - **Annecy : beaucoup d'équipements « *indoor* », mais pas assez nombreux par rapport aux demandes**
 - Manque de créneaux, difficultés d'accès aux piscines municipales
 - **Plusieurs écoles ouvrent leurs cours le week-end pour permettre l'accès des enfants à équipements extérieurs. Mais un coût (ouverture, fermeture par des personnels de l'école) = plutôt en voie de réduction**
 - **Attention sur certains skate-parks : trafics/ « deal » repérés**
 - Mais globalement des équipements bien insérés dans tissu urbain et un « *contrôle* » par riverains est possible

Personnes mobilisées au sein de l'ORS :

- Marie-Reine Fradet, chargée d'études
- Héloïse Kordic, chargée d'études
- Margaux Leronsox, interne de santé publique
- Anna Lloyd, chargée d'études en santé environnement
- Sylvie Maquinghen, directrice déléguée
- Patricia Medina, responsable des études qualitatives
- Abdoul Sonko, statisticien

Observatoire Régional de la Santé Auvergne-Rhône-Alpes

Site de Lyon
9 quai Jean Moulin 69001 Lyon
Tél. 04 72 07 46 20

Site de Clermont-Ferrand
58 allée du Pont de la Sarre 63000 Clermont-Ferrand
Tél. 04 73 98 75 50

contact@ors-auvergne-rhone-alpes.org
www.ors-auvergne-rhone-alpes.org

Retrouvez-nous également sur LinkedIn :
<https://fr.linkedin.com/company/ors-auvergne-rhône-alpes>

