



# Précarité énergétique et santé en Bretagne

Prise en compte du volet sanitaire lors du  
repérage de la précarité énergétique

*Rencontres annuelles du CLER*

*11 juin 2020*

*Olivier Blanchard*



**EHESP**



# Précarité énergétique et les effets sur la santé

- Un excès de décès hivernal au Royaume-Uni, principalement d'origine cardiovasculaire, 3 fois plus élevé dans le ¼ des logements les plus froids que dans le ¼ des logements les plus chauds [Wilkinson, 2004; 2007]
- Une surmortalité en hiver qui varie selon les pays, plus faible dans les pays où l'efficacité énergétique des logements est la plus élevée [Healy, 2003]
- Des associations observées avec des pathologies spécifiques : hypertension, crise d'asthme, allergies, maux de tête, rhumes et maux de gorge, douleurs articulaires, effets neurologiques ou mentaux [Ezratty, 2009; Ledesert, 2013]
- Des effets sanitaires indirects liés à des comportements à risque en lien avec une mauvaise qualité de l'air intérieur : exposition au CO, accumulation de polluants, humidité et développement de moisissures et acariens [Hulin, 2012; Jaakkola, 2013]
- Un impact sur la « Santé » au sens large de l'OMS, définit comme un état complet de bien-être physique, mental et social et pas seulement comme l'absence de maladie ou d'infirmité, à l'échelle des populations, en considérant les « déterminants de santé » [ONPE, 2019]





# Le projet « précarité énergétique et santé en Bretagne »

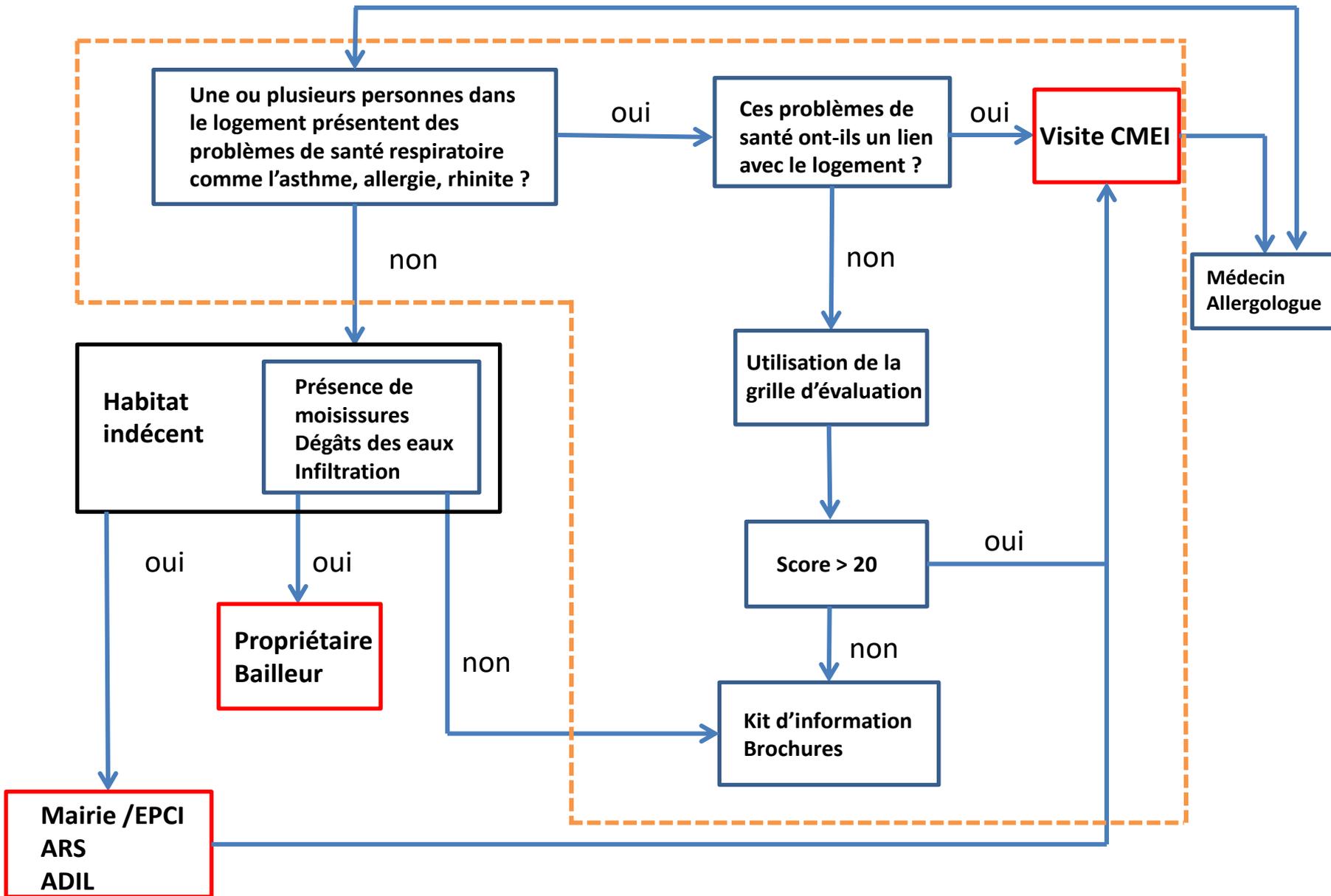
## Objectifs :

- Promouvoir la prise en compte du volet sanitaire par les acteurs du traitement de la précarité énergétique
- Identifier lors des visites d'évaluation de la précarité énergétique les facteurs nuisant à une bonne qualité de l'air intérieur et conduisant à déclencher une intervention d'un conseiller médical en environnement intérieur (CMEI)
- Sensibiliser les ménages aux questions de qualité de l'air intérieur en lien avec la PE

## Méthodes :

- Etude de terrain avec les acteurs chargés du repérage de la PE et l'aide d'une grille de lecture visant à identifier les facteurs environnementaux pouvant avoir un impact sur la qualité de l'air et conduisant à déclencher l'intervention d'un CMEI
- 51 ménages visés sur 3 territoires bretons
- Une enquête qualitative sur les perceptions et changements de pratiques/usages dans l'habitat suite aux conseils post-diagnostics proposés par le CMEI

Financement : Appel à projet 2018 - ARS Bretagne



----- Périmètre du projet



# Grille d'évaluation

Occurrence	<b>Null</b>	<b>faible</b>	<b>forte</b>
Présence visible de Moisissures	Non Score = 0	Oui mais < 1m <sup>2</sup> Score = 10	Oui et > 1m <sup>2</sup> formant un tapis Score = 20
Dégâts des eaux, infiltration, remontées capillaires	Non Score = 0	Oui mais sans conséquence importante pour le logement Score = 5	Oui avec des conséquences importantes pour le logement Score = 10
Usage des produits ménagers et désodorisants	Non Score = 0	Usage limité < 1 fois par semaine Score = 2,5	Usage important plusieurs fois par semaine Score = 5
Travaux d'isolation, application de peintures, démolition	Non Score = 0	Oui mais > à 1 an Score = 2,5	Oui et < à 1 an Score = 5
Mobilier neuf	Non Score = 0	Oui mais > à 1 an Score = 2,5	Oui et < à 1 an Score = 5
Présence d'animaux dans le logement	Non Score = 0	Oui mais < 2 Score = 2,5	Oui et > à 2 Score = 5
<b>Score Total</b>			

**Visite d'un CMEI pour un score > ou égal à 20**

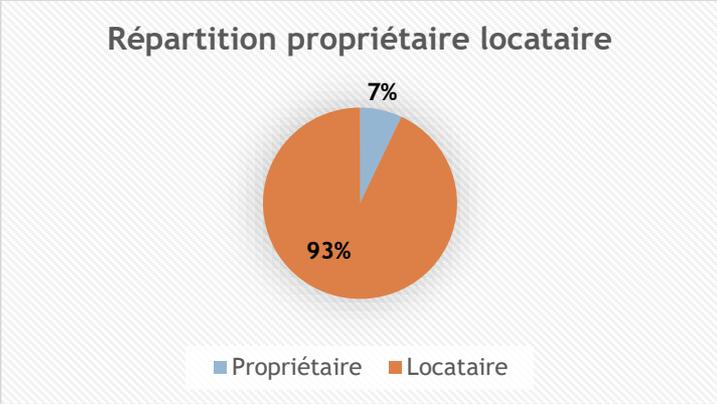
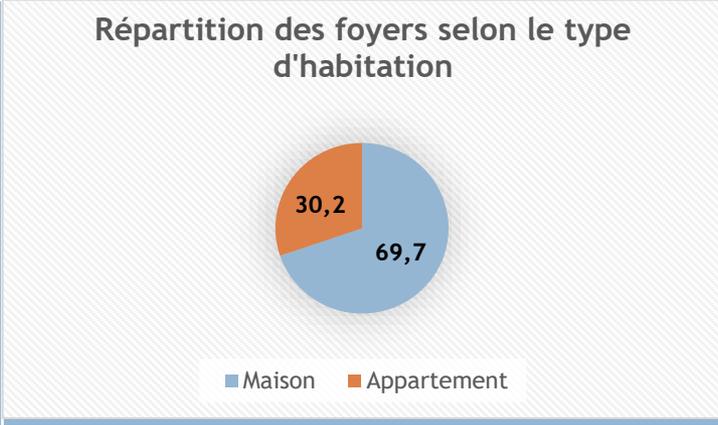


# Répartition de notre population d'étude sur le territoire



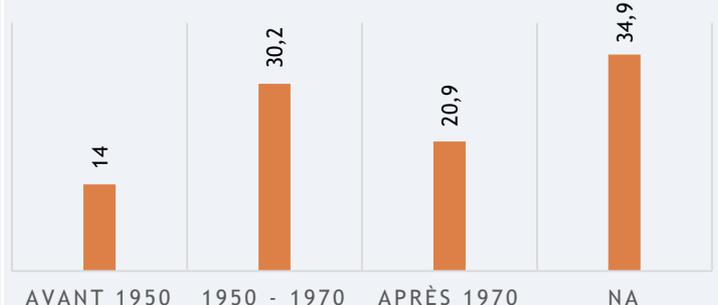
# Caractéristiques du logement

Le parc immobilier des foyers se compose de 30 maisons et 13 appartements



La grande majorité des occupants des foyers sont locataires

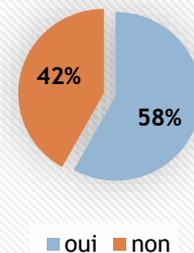
14% du parc immobilier construit avant 1950



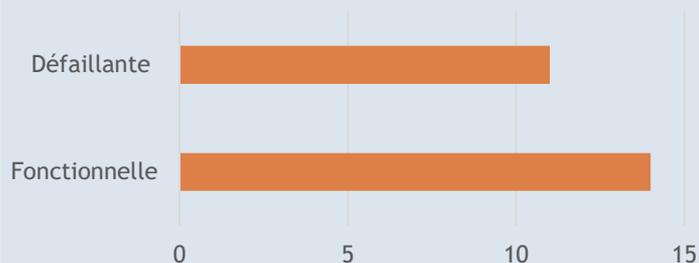
# Caractéristiques du logement

58 % des logements sont équipés d'une VMC, soit 25 foyers

Logement équipé d'une VMC



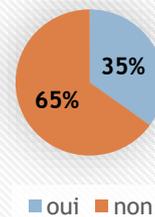
Logement équipé d'une VMC



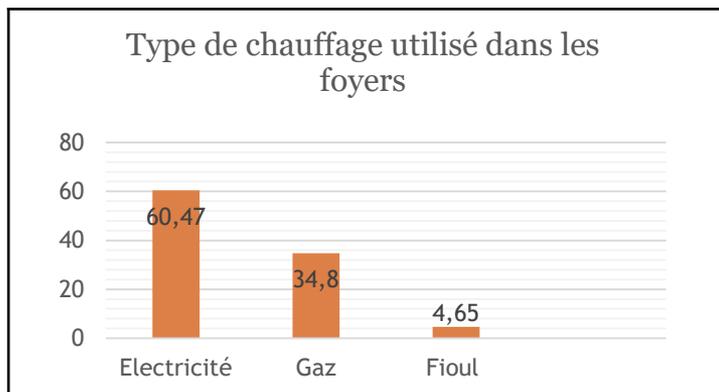
Seulement 14 logements ont une VMC fonctionnelle

Plus d'un tiers des foyers avec un « tapis » de moisissures dépassant 1 m<sup>2</sup>

Présence de tapis de moisissures supérieur à 1 m<sup>2</sup> dans les foyers



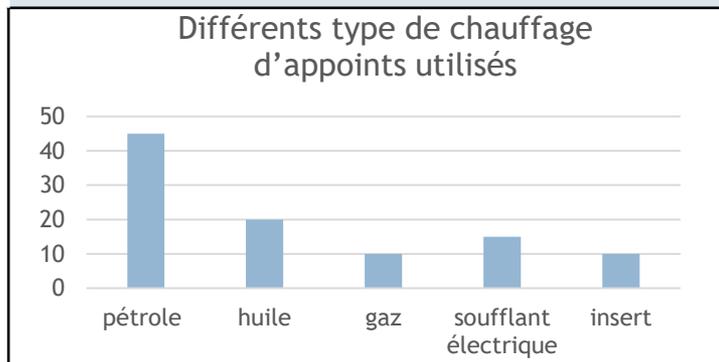
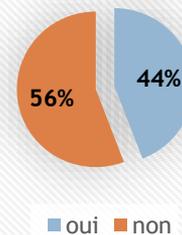
# Caractéristiques du logement



Les foyers ont recours au chauffage électrique, puis au gaz et enfin au fioul

Près de la moitié des foyers utilisent un chauffage d'appoint

Utilisation d'un chauffage d'appoint dans les foyers

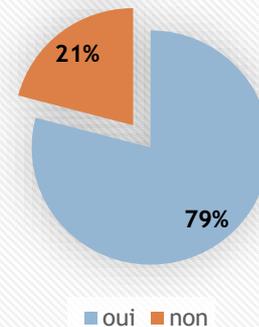


Le chauffage d'appoint le plus répandu est au pétrole

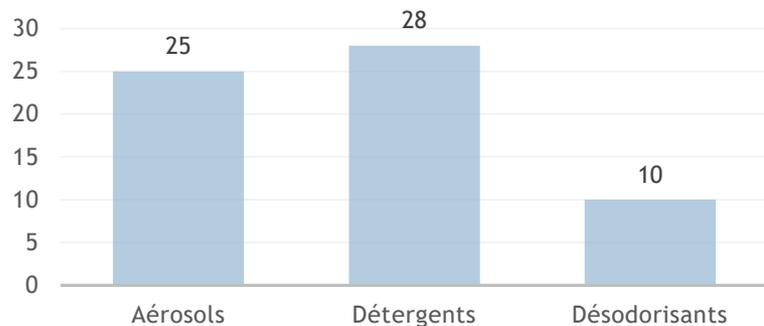
# Caractéristiques du logement

80% des foyers utilisent des produits d'entretiens irritants, pour le ménage ou désodoriser les pièces

Utilisation de produits d'entretiens irritants



Produits d'entretiens utilisés dans les foyers



Les produits détergents et les aérosols sont majoritairement utilisés au sein des ménages pour l'entretien du foyer

Aérosols : produits émettant des particules inhalables

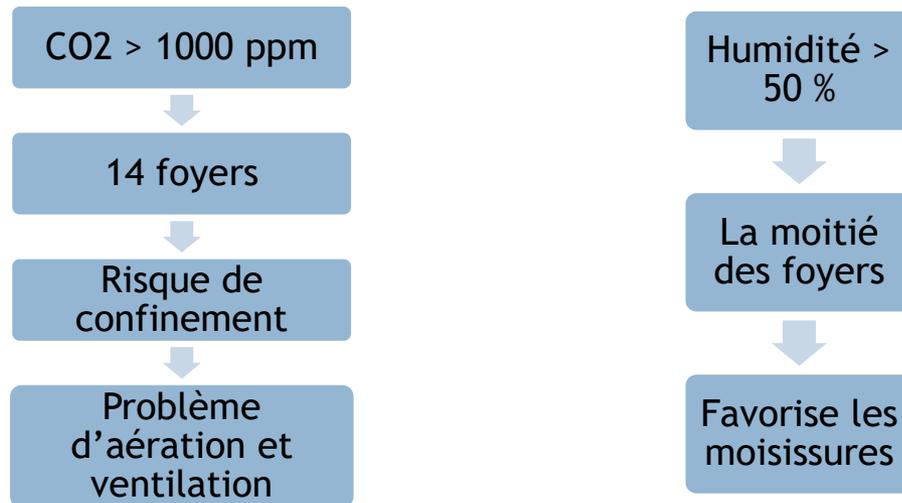
Détergents : produits liquides ou lingettes

Désodorisants : bougies, encens, sprays désodorisants

# Mesures d'exposition et de confort

26 foyers	CO2 ppm	T °C	H %
Minimum	614	15,2	41
Médiane	1000	20,6	53
Moyenne	1128	20,7	53,8
Maximum	1767	26	68

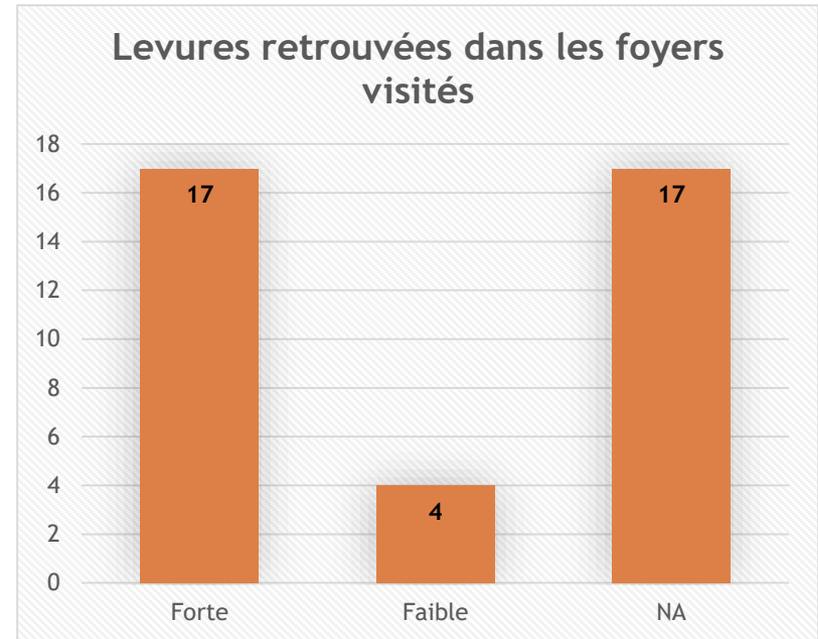
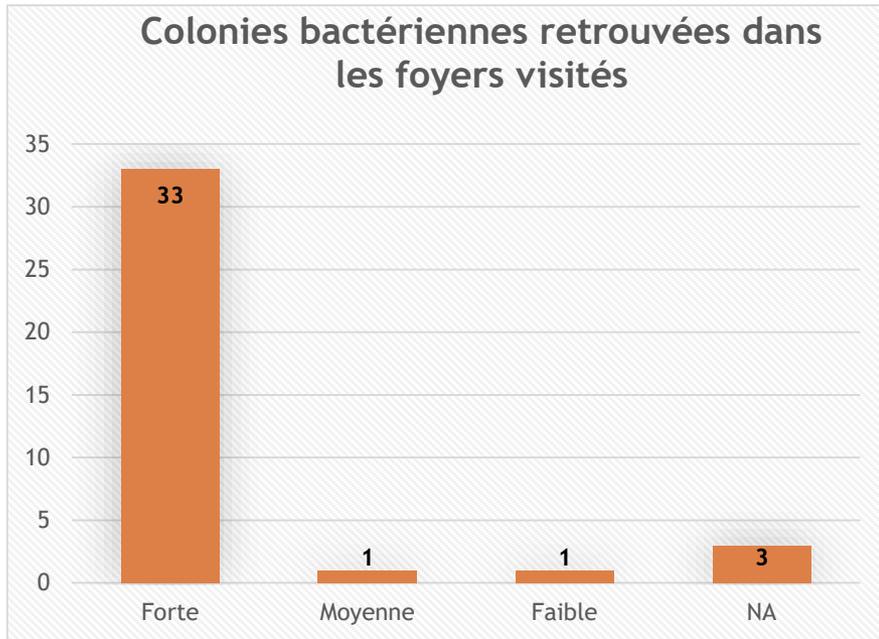
Remarques :



# Prélèvement des moisissures

Prélèvements de moisissures dans les 38 foyers : 25 espèces différentes

Forte concentration de colonies bactériennes et de levures : marqueurs d'une humidité trop importante dans le logement



# Conclusion - Recommandations

- Décloisonnement des politiques de santé et de l'habitat ;
- Aide pour les opérateurs dans la conduite de leurs visites - connaissance des problèmes liés à une mauvaise qualité de l'environnement intérieur et appui possible de la CMEI avec un le lien éventuel avec les services de santé : médecins et allergologues ;
- CMEI : repérage de logements en très grande précarité et relevant parfois de situation d'insalubrité - lien avec les mairies/EPCI et ARS ;
- Rapport de la CMEI : aide pour les dossiers de relogement ou pour les travaux de rénovation - notamment avec le constat de moisissures ayant un impact sur la santé ;
- Intérêt du réseau d'acteurs pour mutualiser les actions pour réduire la précarité énergétique sur un territoire, avec une meilleure santé perçue des individus, entraînant une réduction des dépenses de santé imputables à la précarité, mais également une réduction de la consommation de ressources énergétiques ;
- Envisager la santé suivant une approche dite « holistique » permettant de prendre en compte l'ensemble des déterminants qui influencent l'état de santé des populations et de considérer les impacts de la précarité énergétique dans ce système.



# Merci de votre attention

