



# IMPACT DE LA PRÉCARITÉ ÉNERGÉTIQUE SUR LA SANTÉ

---

*Rencontres régionales*

*Habitat et santé-environnement*

**Dr Bernard LEDÉPERT**  
Médecin de Santé Publique

**12 Octobre 2021**

# LE CONTEXTE

---

## Des effets de la précarité énergétique sur la santé qui commencent à être montrés :

- ✓ Des liens entre efficacité énergétique des logements et surmortalité hivernale
- ✓ La relation entre bas niveau de température intérieure et incidence des maladies cardiovasculaires et pulmonaires
- ✓ L'impact sur les résultats scolaires, le bien être émotionnel et les capacités de résilience
- ✓ Un risque de présenter une pathologie mentale augmenté en cas de température basse dans le logement e

# LE CONTEXTE

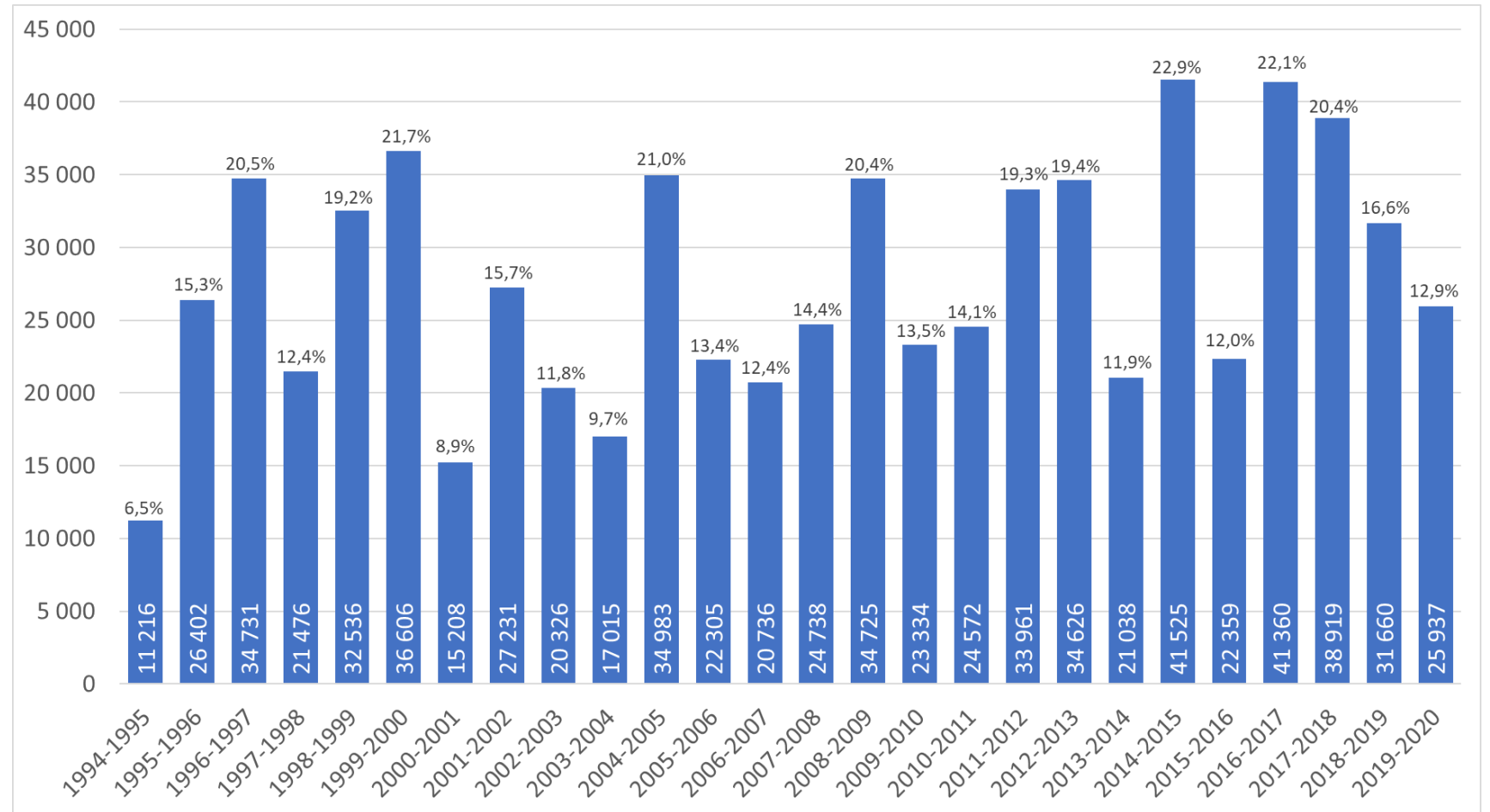
---

## Une collaboration entre le CREAI-ORS et GEFOSAT

- ✓ Entamée en 2011 autour d'une première étude sur les liens entre précarité énergétique et santé
- ✓ Poursuivi en 2013-2016 par la réalisation d'une étude sur l'évolution de la consommation de soins à la suite de travaux de réhabilitation de logements

# LA SURMORTALITÉ HIVERNALE

Une surmortalité hivernale importante mais peu investie comme sujet d'étude



Source : Insee – État-civil

# NOS ÉTUDES SUR LES EFFETS DE LA PRÉCARITÉ ÉNERGÉTIQUE SUR LA SANTÉ

Une question : **est-ce que les personnes en situation de précarité énergétique ont plus de problèmes de santé que celles qui ne sont pas en précarité énergétique « toutes choses égales par ailleurs » ?**

→ Un premier travail dans l'Hérault en 2011-2012

→ Une extension de l'étude dans le Douaisis en 2012-2013

Au total : 362 logements inclus

*dont 197 exposés à la précarité énergétique*

516 adultes inclus

*dont 230 exposés à la précarité énergétique*

234 enfants inclus

*dont 146 exposés à la précarité énergétique*

# NOS ÉTUDES SUR LES EFFETS DE LA PRÉCARITÉ ÉNERGÉTIQUE SUR LA SANTÉ

## Les principaux résultats :

après prise en compte :

de l'âge, du fait de vivre sous le seuil de pauvreté, de la présence de moisissures dans le logement

→ Une **santé perçue globale** moins bonne : note de 5,1 *versus* 6,0

→ Des **scores dégradés au profil de santé de DUKE**  
retrouvé au score général et dans toutes les dimensions

→ Des **maladies chroniques** rapportées plus fréquemment :

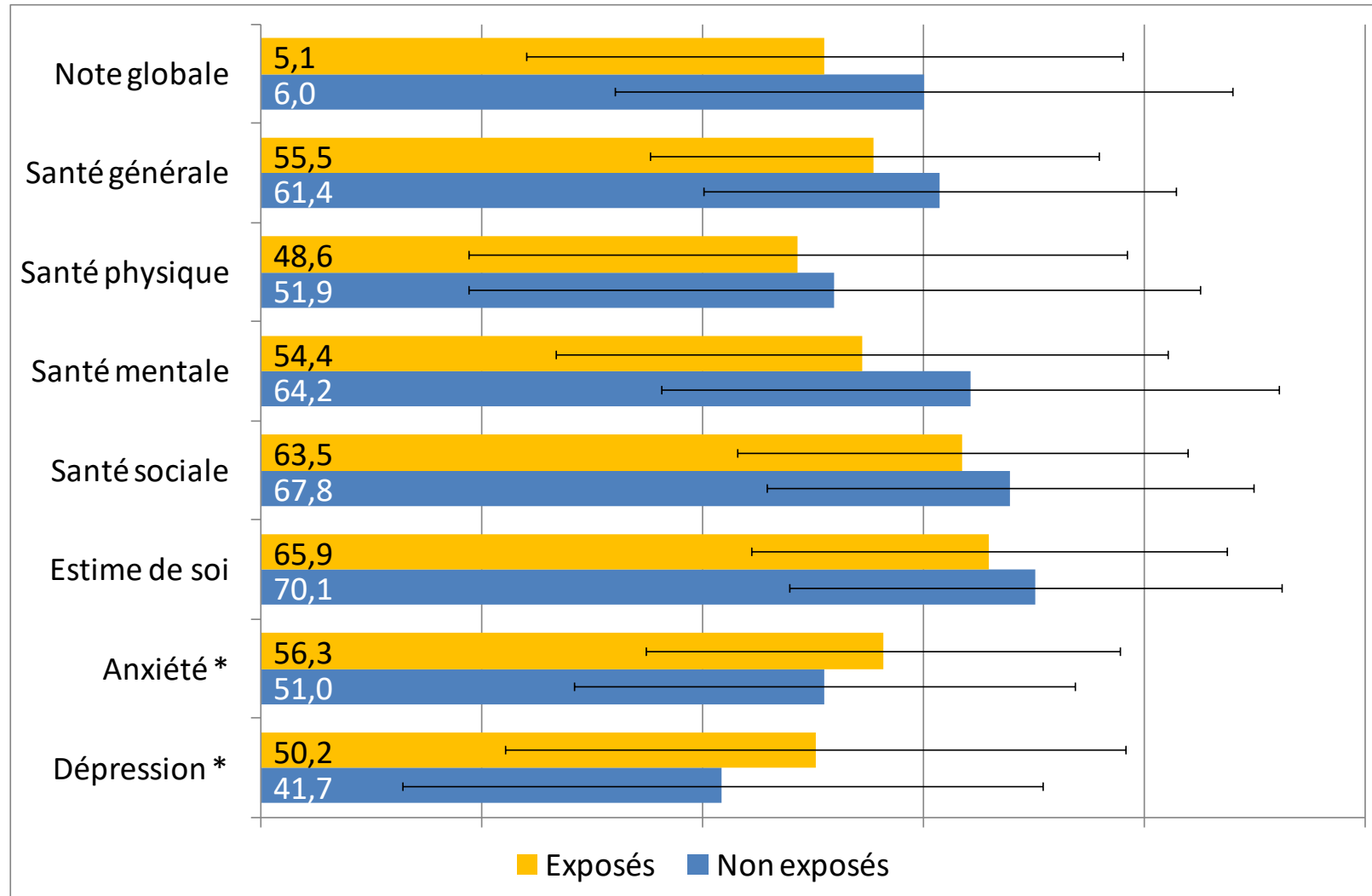
*Bronchite chronique*

*Arthrose*

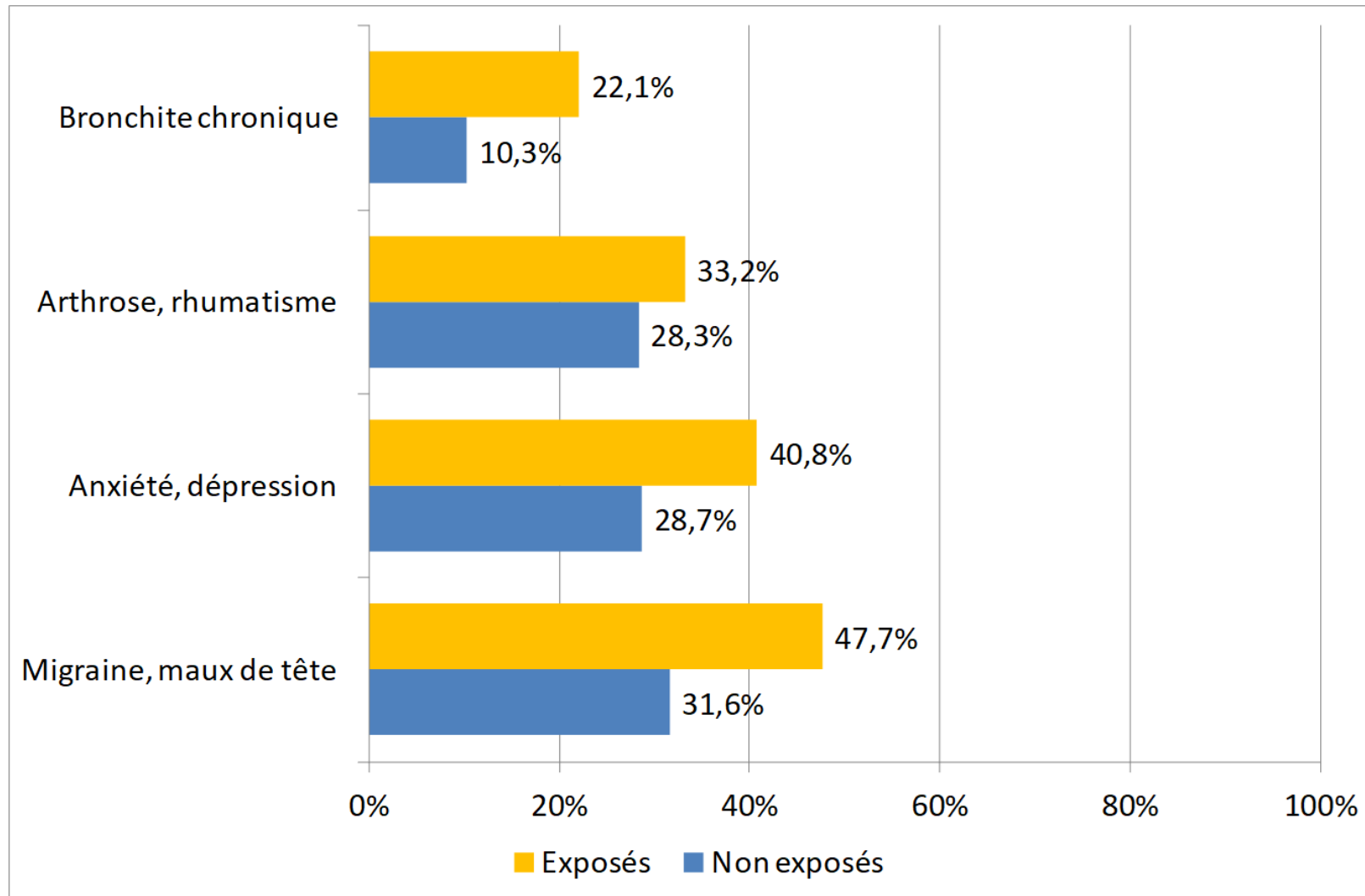
*Anxiété et dépression*

*Migraine et maux de têtes*

# NOS ÉTUDES SUR LES EFFETS DE LA PRÉCARITÉ ÉNERGÉTIQUE SUR LA SANTÉ



# NOS ÉTUDES SUR LES EFFETS DE LA PRÉCARITÉ ÉNERGÉTIQUE SUR LA SANTÉ





# NOS ÉTUDES SUR LES EFFETS DE LA PRÉCARITÉ ÉNERGÉTIQUE SUR LA SANTÉ

Les principaux résultats :

→ Des **problèmes de santé « aigus »** rapportés plus fréquemment :

*Rhumes et angines*

*Grippe*

*Diarrhées*

→ Des **symptômes** rapportés plus fréquemment  
(après prise en compte du tabac en plus des autres facteurs) :

*Difficultés et sifflements en respirant*

*Crises d'asthme*

*Rhume des foins, allergies nasales*

*Éternuements, nez qui coule*

*Yeux qui piquent ou qui pleurent*

→ Des **renoncements aux soins** plus fréquents

# NOS ÉTUDES SUR LES EFFETS DE LA PRÉCARITÉ ÉNERGÉTIQUE SUR LA SANTÉ

Une autre question : **comment évolue la consommation de soins après des travaux de réhabilitation de logements ?**

→ Une étude réalisée en 2015

Au total : 210 ménages du Gard, de l'Hérault et de la Lozère

propriétaires occupants

ayant bénéficié d'aide pour des travaux dans le cadre du programme « habiter mieux » soldés en 2014

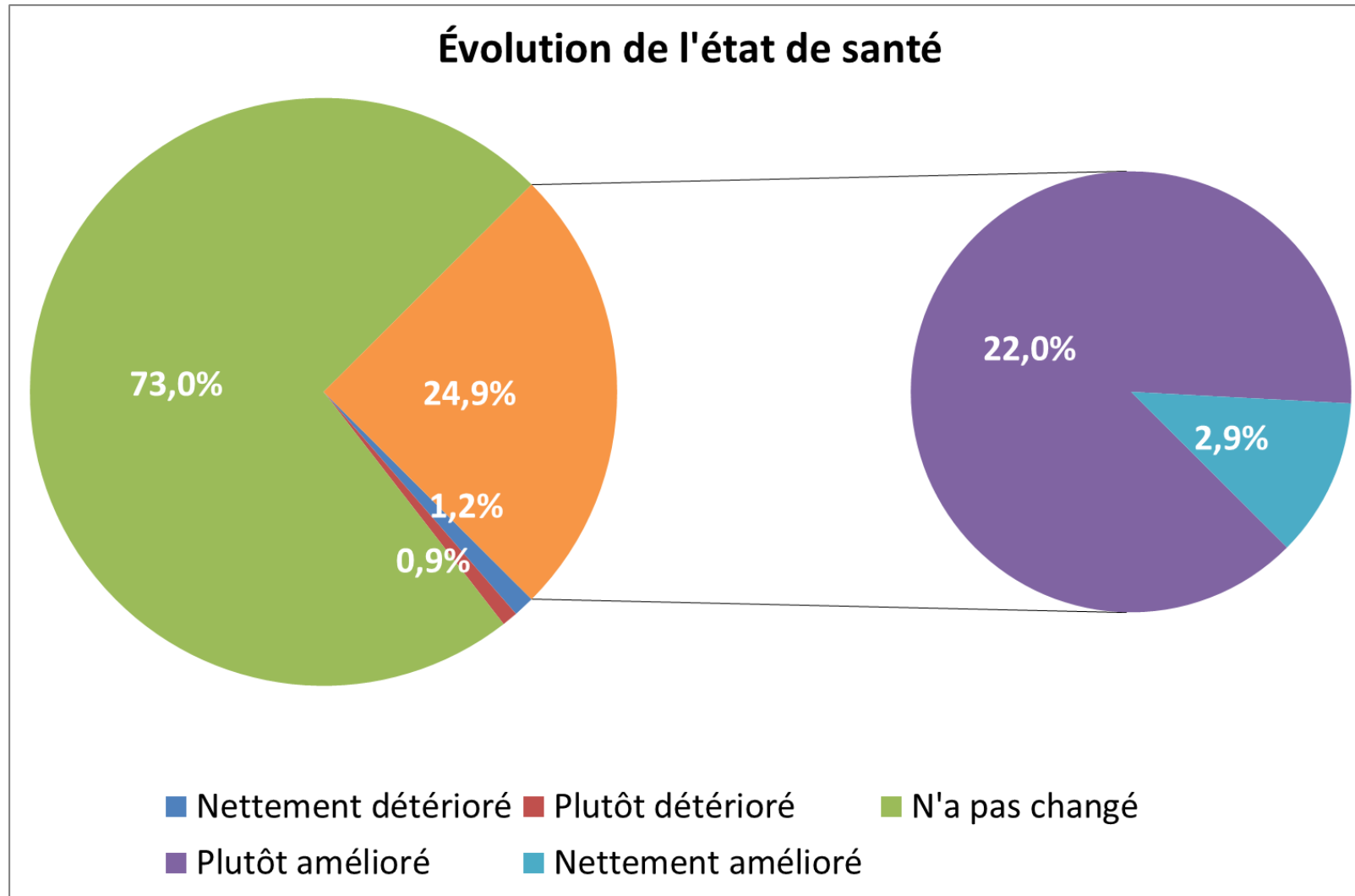
365 adultes et 57 enfants

# NOS ÉTUDES SUR LES EFFETS DE LA PRÉCARITÉ ÉNERGÉTIQUE SUR LA SANTÉ

## Suite aux travaux :

- Une fréquence déclarée des visites chez le médecin qui baisse pour 26 % des adultes, baisse mise en lien avec les travaux dans 61,5 % des cas
- Une amélioration de l'état de santé perçu plus net chez les personnes vivant sous le seuil de pauvreté (31,4 % vs 21,0 %)
- Des résultats aux profils de santé de Duke qui varient significativement en fonction du gain en consommation d'énergie, notamment pour la dimension sociale

# NOS ÉTUDES SUR LES EFFETS DE LA PRÉCARITÉ ÉNERGÉTIQUE SUR LA SANTÉ



# NOS ÉTUDES SUR LES EFFETS DE LA PRÉCARITÉ ÉNERGÉTIQUE SUR LA SANTÉ

## Suite aux travaux :

- Des données d'évolution de la consommation de soins disponibles pour 255 des 362 adultes de 16 ans ou plus (70,4 %)
- Une stabilité des recours aux soins auprès des médecins généralistes
- Une tendance à l'augmentation du recours aux soins dentaires ( $p=0,08$ )  
une légère diminution en population générale
- Une baisse non significative de la dépense tous médicaments
- Une diminution de moitié, significative, de la dépense en médicaments psychotropes  
une diminution de 32 % en population générale

# EN CONCLUSION

---

*Est-ce que la santé des personnes exposées à la précarité énergétique est dégradée ?*

- ✓ **Oui**, même après prise en compte des facteurs d'âge, de niveau de pauvreté, de tabagisme voire des moisissures dans le logement
- ✓ Tant dans le domaine de la **santé perçue en générale** que pour **des éléments plus spécifiques**
- ✓ Mais des différences qui restent limitées pour les maladies chroniques et pour les enfants

*Est-ce que la santé des personnes s'améliore après travaux et que leur consommation de soins diminue ?*

- ✓ Des résultats allant dans ce sens mais qui doivent être confirmés



# MERCI POUR VOTRE ATTENTION

---