

Recherche-action (2019-2022)

PRÉCARITÉ ÉNERGÉTIQUE ET SANTE

La précarité énergétique, c'est quoi ?

Définition

Situation dans laquelle une personne présente des **difficultés à se chauffer correctement** ou à un prix raisonnable, en raison d'un logement de mauvaise qualité (problème d'isolation, de ventilation, équipements défectueux) et/ou de faibles revenus.

Symptômes

Factures énergétiques très élevées,
impayés d'énergie, coupure de courant,
auto-restriction de chauffage, **logement froid**
et humide, présence de **moisissures**...

Et demain ?

Probable accroissement du phénomène avec l'augmentation
des prix de l'énergie dans les prochaines années

La précarité énergétique, quels enjeux ?

- un enjeu social : généralisation d'une nouvelle forme de **vulnérabilité sociale liée à l'énergie**, augmentation des prix de l'énergie dans les prochaines années = un défi pour l'État social → tarifs sociaux de l'énergie
- un enjeu environnemental, écologique : surconsommation énergétique dans les **logements « passoires »** (étiquette énergétique F ou G) = défi environnemental → programme national de rénovation énergétique (Habiter Mieux)
- un enjeu de santé publique : la précarité énergétique dégrade la **santé physique** (bronchite, asthme, allergies, rhume, etc.), **mentale** (anxiété, dépression, perte d'estime de soi) et **sociale** (repli sur soi, isolement) + **chez les enfants** : perturbations de croissance, risques nutritionnels, absentéisme à l'école, comportements perturbateurs, etc. + **danger** lors des épisodes de grande chaleur + **renoncement aux soins** pour pouvoir payer les factures d'énergie

Précarité énergétique et inégalités sociales de santé

L'exposition à la précarité énergétique est **socialement différenciée** :

- ce sont les populations vulnérables qui vivent dans les **logements les moins sains** et les moins performants énergétiquement (vieillesse du bâti, problèmes d'isolation, ventilation, humidité, moisissures) en raison de leur contrainte budgétaire
 - ce sont les populations vulnérables qui vivent dans **les logements éloignés des centres urbains** : augmentation des dépenses énergétiques par un recours accru à la voiture individuelle (précarité énergétique par la mobilité) ; éloignement des services publics (hôpitaux)
 - ce sont les populations vulnérables (personnes âgées, chômeurs, malades, handicapés) qui sont **le plus exposées à des longues périodes** dans leur logement en raison de leur inactivité
- => le risque d'exposition à un **environnement intérieur défavorable à la santé** n'est pas le même selon le niveau socio-économique des populations

Précarité énergétique et inégalités sociales de santé

La capacité à **sortir** de la précarité énergétique (par la rénovation énergétique) est **socialement différenciée** :

- les locataires du **parc social** ne peuvent pas obliger leur bailleur à faire des travaux de rénovation énergétique
- les propriétaires modestes du **parc privé** ont souvent des ressources insuffisantes pour financer une rénovation énergétique
- ce sont plutôt **les populations relativement aisés** qui mettent en place une rénovation énergétique (Habiter Mieux comme « aides pour les riches » ?)

=> Inégalité sociale face à la **possibilité d'échapper** à un environnement intérieur défavorable à la santé

Les apports de la recherche

Années 2000 :

- **une recherche en économie** : 1€ dans la rénovation énergétique = 0,42€ d'économie pour la sécurité sociale anglaise
- **une trentaine d'études** sur les impacts de la rénovation énergétique sur la santé

2019-2022 :

Santé publique Ville de Nantes : recherche-action pour **mesurer les effets de la rénovation énergétique** sur la santé des résidents

- suivi d'un panel de **150 ménages bénéficiaires** de travaux de rénovation énergétique dans le cadre du programme Habiter Mieux
- **comparaison** de l'état de santé avant et après travaux (deux ans de suivi)
- Outils méthodologiques : questionnaire de santé perçue, entretiens semi-directifs, suivi de la consommation de soins, intervention Conseiller Médical en Environnement Intérieur

Deux hypothèses

1) La rénovation énergétique peut être un **outil d'amélioration de la santé publique**

2) La rénovation énergétique peut être un **outil de lutte contre les ISS**

→ A condition que :

- ciblage des précaires énergétique
- les acteurs de terrain deviennent des relais de la rénovation
- le reste à charge tende vers 0 pour les plus modestes

Pour aller plus loin...

- Interdire la vente et la location des passoires énergétiques
- Faire entrer dans le périmètre de l'indécence les passoires énergétiques
- Mettre en place une fiscalité énergétique socialement juste : suppression de la Contribution au Service Public de l'Électricité pour les plus modestes ?

