
Lyon, 12/12/2017

Délégation départementale de Haute-Savoie
Dominique REIGNIER

Le Plan de Protection de l'Atmosphère de la vallée de l'Arve

La réponse de l'Etat



ars
Agence Régionale de Santé
Auvergne-Rhône-Alpes

1. Le PPA initial

- *Objectifs*
- *Evaluation*
 - Des services de l'Etat
 - D'ATMO Auvergne Rhône Alpes
 - Des associations
- *EQIS*

2. La Révision du PPA

- *Le dispositif*
- *Calendrier de la Révision*

3. Le GT santé

- *Objectifs portés par le GT santé*
- *Types de mesures envisagées*

Le PPA initial

(2012-2017)

Partie 1

4 axes d'actions pérennes

Réduire les émissions des installations de combustion

Interdire le brûlage des déchets verts

Réduire les émissions du secteur des transports

Réduire les émissions industrielles de PM, de HAP et de solvants chlorés

Objectifs

PM10	NOx	HAP
-30%	-28%	-25%

Par les services de l'Etat

Avancement des mesures

Satisfaisant	À approfondir	Non mise en œuvre
6	12	1

La satisfaction d'avancement concerne principalement les mesures pour l'industrie et le Fonds Air Bois.

L'approfondissement des mesures concerne en premier lieu le secteur des transports

Les dispositions de contrôle pour le secteur résidentiel manquent

On constate un manque d'appel aux fonds d'aide à la rénovation énergétique

Par ATMO Auvergne Rhône Alpes

Evolution des concentrations en polluants (2012-2017)

	PM10		PM2,5		B(a)P		Nox	
Objectif	-30%		NA		-25%		-28%	
Gain calculé	-18%		-21%		-17,5%		-20%	
Répartition	-11,5%	-7%	-13,5%	-7,5%	-8,5%	-10%	-19%	-1%

L'évaluation de l'efficacité de chaque mesure est partielle du fait de l'absence d'inscription d'indicateurs de suivi dans le PPA

Par les associations

Insuffisance de mise en œuvre du PPA

Manque de communication aux populations

Sentiment d'inaction de l'Etat

Sentiment de mise à l'écart des populations de la décision

Manque de suivi

Principaux résultats

85 décès prématurés imputables aux PM_{2,5}

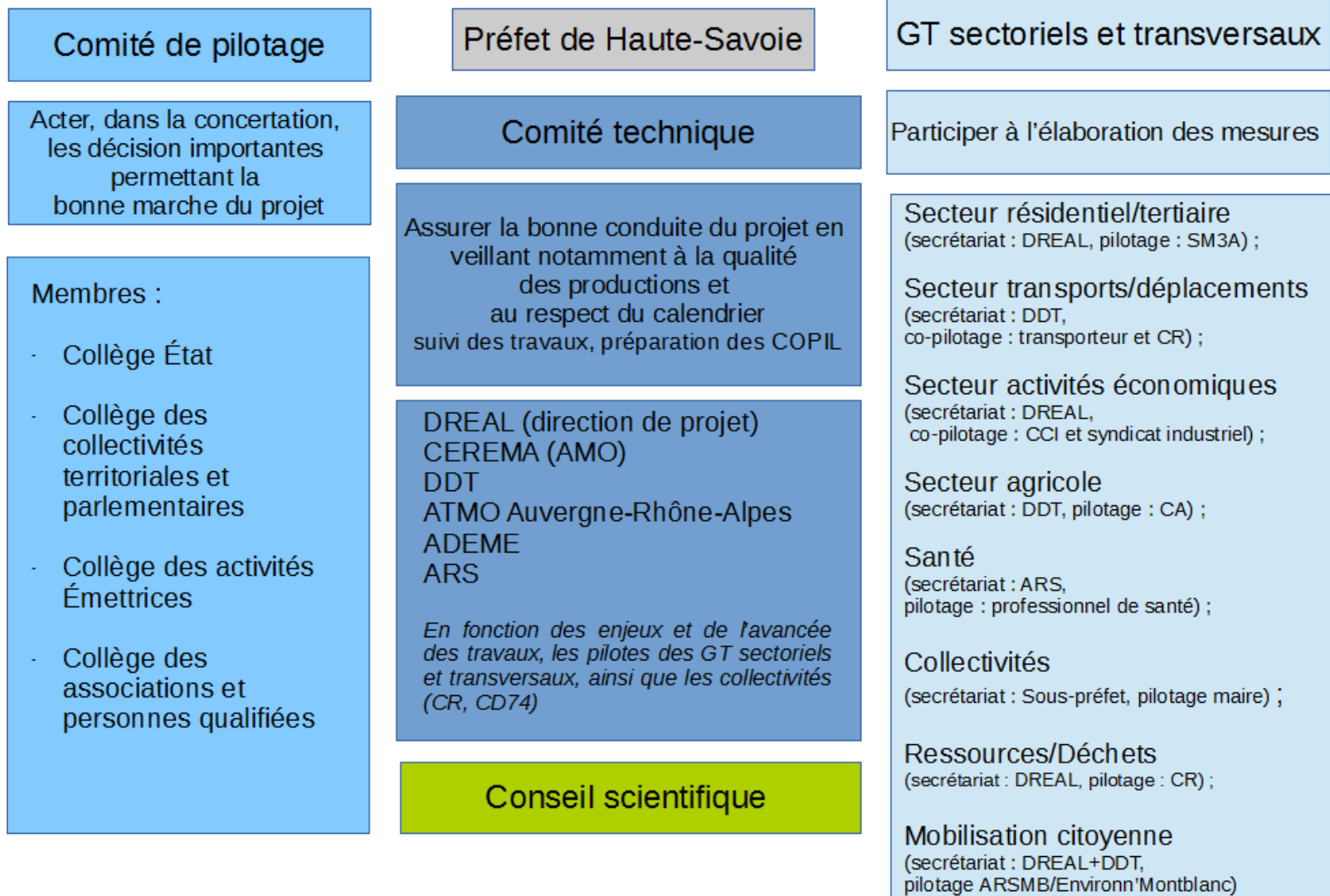
8% de la mortalité dans la vallée

9 mois d'espérance de vie perdus à 30 ans

	Poids total de la pollution	Bénéfices attendus d'une baisse des concentrations annuelles		
		Scénario baisse de 10%	Scénario baisse de 30%	Respect de la valeur guide de l'OMS
Nombre annuel de décès évitables	85 [31 :131]	15 [5 :24]	45 [16 :70]	21 [7 :33]
% de la mortalité annuelle	8,4 %	1,5%	4,5%	2,1%
Gain d'espérance de vie à 30 ans (mois) (médiane)	9 [3 :15]	2 [1:3]	5 [2 :8]	<1
Nombre total d'années de vie gagnées	1 931 [670 :3 104]	321 [112 :514]	967 [337 :1 548]	492 [172 :788]

La révision du PPA

Partie 2



Calendrier d'élaboration du PPA

10.07.2017 : CoPil 1 _ Présentation du bilan de PPA v1 +
Lancement de la démarche de révision

04.09.2017 : CoTech

22.09.2017 : Copil 2 _ Validation calendrier et méthode
de travail des GT
Présentation des 1^{er} éléments de l'état initial et du projet
de territoire à 5 ans

1^{er} décembre 2017 : Copil 3 _ Validation de l'état
initial et prévisionnel à 5 ans

29 Janvier 2018 : Copil 4 _ Validation des objectifs du
PPA et des mesures « phare »

Mars 2018 : Copil 5 _ Validation du PPA
après évaluation de l'impact des réductions
d'émissions induites par les mesures sur les
concentrations de polluants

Mai 2018 : début des
procédures de consultation
(3 mois) (+ évaluation ?)

Septembre 2018 :
début enquête
publique (1 mois)

4 Réunions des GTS

← Octobre - Janvier →

2 avant le Copil 3

2 avant le Copil 4

2017

Rédaction du PPA

2018

Le GT santé

Partie 3

Réduire l'exposition des populations par la diminution de la pollution dans la vallée de l'Arve donc des émissions à la source et plus particulièrement l'hiver

Prise en compte des PM2,5 comme indicateur sanitaire de la qualité de l'air

Fixation d'un objectif de réduction de la pollution de 30% sur les PM2,5 mais également pour tous les autres polluants (NOx, O3, HAP, BaP)

Information et sensibilisation de la population sur la qualité de l'air

Promouvoir les comportements favorables à la santé en périodes de pics, tout au long de l'année et de manière durable

Sensibilisation & Information

- Déclinaison des recommandations sanitaires
- Amélioration de la diffusion de l'information (Site web, Air to go, affichage public)

Education & Promotion de la santé

- Ateliers à destination des scolaires
- Formation des publics adultes (élus, agents territoriaux, enseignants, professionnels de santé)
- Actions spécifiques populations touristiques

Urbanisme et santé

- Développer les notions d'urbanisme favorable à la santé
- Promouvoir la réalisation d'EIS sur les programmes et projets
- Agir au travers des CLS

Evaluation & Suivi

- Renouvellement de l'EQIS
- Suivi des pathologies, mise en place d'un registre des cancers

Merci de votre attention