

*Direction
Interdépartementale
des Routes
Méditerranée*

RAPPORTS

Août 2018

Bilan de l'accidentalité routière sur le réseau de la DIRMED année 2017



Direction interdépartementale des routes nationales
MEDITERRANEE

www.dir.mediterranee.developpement-durable.gouv.fr

1 - Rappels

1.1 - Définitions

Un accident corporel de la circulation routière :

- implique au moins un véhicule,
- survient sur une voie ouverte à la circulation,
- provoque au moins une victime.

Parmi les victimes, on distingue :

- les tués qui sont des victimes décédées sur le coup ou dans les 30 jours suivant l'accident,
- les blessés hospitalisés (BH) qui sont des victimes dont l'état nécessite plus de 24 heures d'hospitalisation,
- les blessés légers ou non hospitalisés (BNH) qui sont des victimes dont l'état nécessite moins de 24h d'hospitalisation ;

Ces définitions des victimes sont utilisées depuis le 1^{er} janvier 2005.

Les taux d'accidents indiqués ci-après sont en 10⁶ véhicules x km.

Les densités d'accidents sont quant à elles par année et par km.

1.2 - Source de données

Les données contenues dans ce bilan proviennent du fichier informatique national constitué par l'Observatoire national interministériel de sécurité routière (ONISR) d'après les informations fournies localement par les forces de police et de gendarmerie.

Le fichier national est constitué de bulletins d'analyses d'accidents corporels (BAAC) issus des procès verbaux rédigés par les forces de l'ordre. Chaque BAAC représente une synthèse de l'accident. Ce fichier est ensuite validé par l'ONISR au travers des observatoires départementaux de sécurité routière (ODSR).

Après validation, les données sont mises à disposition des gestionnaires de voirie au travers du portail accident afin de permettre des exploitations à des fins statistiques.

2 - Le réseau de la DIR Méditerranée en quelques chiffres

La DIR Méditerranée assure l'entretien et l'exploitation de toutes les routes du réseau national non concédé des Alpes-de-Haute-Provence, des Hautes-Alpes, des Bouches-du-Rhône, du Gard, du Var et du Vaucluse, et d'une partie du réseau national dans les départements de l'Hérault, de la Lozère et de l'Isère.

Soit 750 km d'itinéraires routiers à exploiter et entretenir

- 500 km en Provence-Alpes-Côte d'Azur
- 200 km en Languedoc-Roussillon
- 50 km en Rhône-Alpes

Les routes du réseau de la DIR Méditerranée en 2017 sont les suivantes :

- **Autoroutes urbaines non concédées des Bouches-du-Rhône et du Var** : A7, A50, A51, A55, A557, A570, A507
- **RN des Bouches-du-Rhône et du Var** : RN 296, RN 568, RN 569, RN 572, RN 113, RN 547, RN 1547, RN 1050, RN 98.
- **RN du Gard, du Vaucluse, de la Lozère et de l'Hérault** : RN 7, RN 86, RN 580, RN 106, RN 100, RN 113, RN1007
- **RN des Hautes-Alpes, des Alpes-de-Haute-Provence, et de l'Isère** : RN 85, RN 94, RN 202

3 - Données générales de l'accidentalité

En préambule, il est précisé que le niveau de trafic sur le réseau de la DIR Méditerranée par rapport à 2016 est à la hausse : +2,8 % tous réseaux confondus pour une évolution au niveau national de +1,6 %.

Afin de pouvoir comparer les chiffres globaux de 2017 avec ceux de 2016, ceux-ci n'intègrent pas les données accidents de l'A507. En effet, l'A507 n'est pas exploitée dans sa totalité (uniquement la partie Est de 6 km) et 2017 est sa première année complète d'exploitation (en service depuis novembre 2016). Les chiffres de 2017 sur l'A507 sont cependant présentés au paragraphe 4.8.

3.1 - Principaux indicateurs

En 2017 sur le réseau de la DIRMED, on dénombre :

- 779 accidents corporels, soit une hausse de 8% par rapport à 2016,
- le nombre de tués est en baisse (-8)
- 1227 blessés, dont 284 blessés hospitalisés, proportionnellement au nombre de blessés, le nombre de blessés hospitalisés est en hausse par rapport à 2016.

Comparaison entre les données nationales et le réseau de la DIR MED

BILAN GLOBAL DIR MED	Accidents	Victimes			
		Total blessés	Tués	Blessés hospitalisés	Tués + BH
2015	676	1013	34	253	287
2016	717	1067	35	225	260
2017	779	1227	27	284	311

Evolution 2016/2017	8,0%	13,0%	-8	20,8%	16,4%
---------------------	------	-------	----	-------	-------

BILAN GLOBAL NATIONAL	Accidents	Victimes			
		Total blessés	Tués	Blessés hospitalisés	Tués + BH
2015	56603	70802	3461	26595	30056
2016	57522	72645	3477	27187	30664
2017	58613	73384	3448	27732	31180

Évolution 2016/2017	1,90 %	1,0%	-0,84 %	2,0%	1,7%
---------------------	--------	------	---------	------	------

Au niveau national, le nombre d'accidents a augmenté au même niveau que le trafic national sur le RRN (+1,6%), mais la mortalité est quasiment stable (-0,8 %, équivalent à 29 tués de moins).

Sur le réseau de la DIR MED, le nombre d'accidents a poursuivi son augmentation avec une hausse de 8 % après une hausse de 6 % en 2016, croissance d'un rythme supérieur au national. Le nombre de victimes d'accidents graves est en progression alors que le nombre de victimes tuées a diminué de 8 tués en 2017.

3.2 - Evolution sur 6 ans

3.2.1 - Evolution du nombre d'accidents corporels

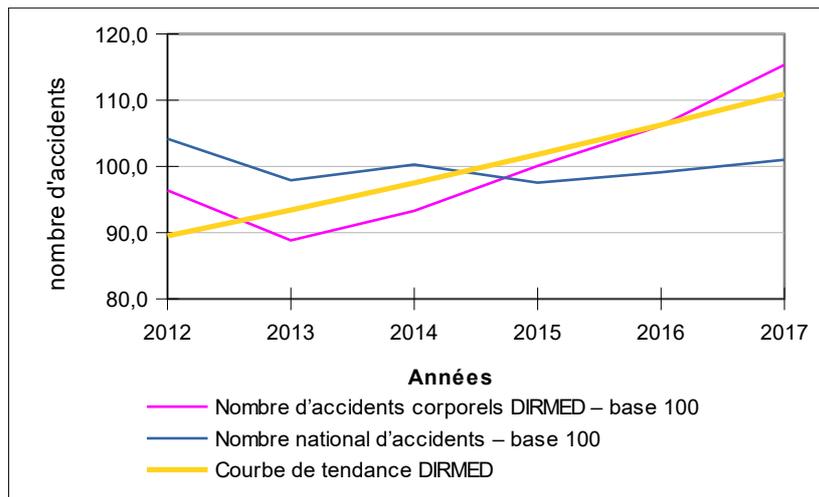


Illustration 1: Evolution du nombre d'accidents en base 100 - période 2012-2017

En comparaison avec l'évolution nationale, sur le réseau de la DIR MED, le nombre total d'accidents corporels est, depuis 2015, au-dessus de la moyenne nationale avec une tendance à la hausse sur les 6 dernières années et une croissance supérieure à la référence nationale.

3.2.2 - Evolution du nombre de tués

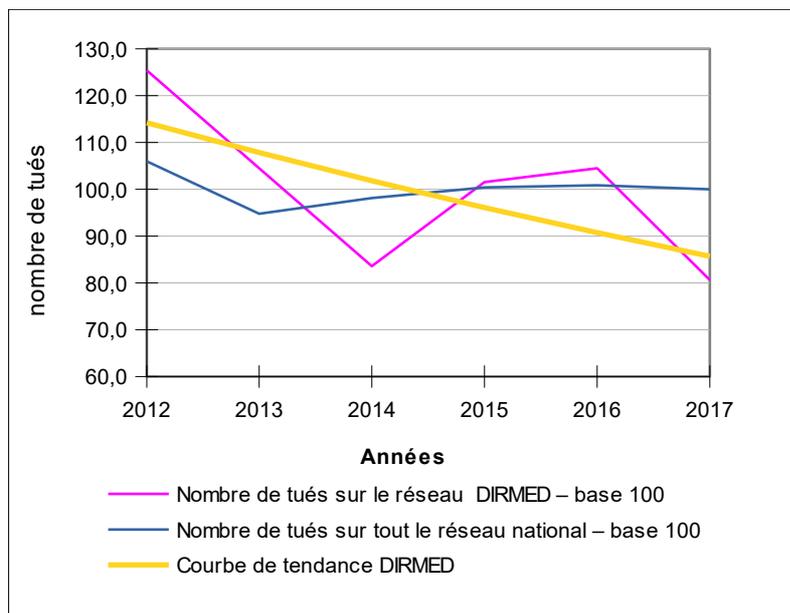


Illustration 2: Evolution du nombre de tués en base 100 - période 2012-2017

La tendance sur le réseau de la DIRMED est à la baisse, alors que le nombre de tués tend à se stabiliser au niveau national.

On note que le nombre de tués est à son plus bas niveau depuis 2012.

3.3 - Où se produisent les accidents ?

3.3.1 - Répartition par district

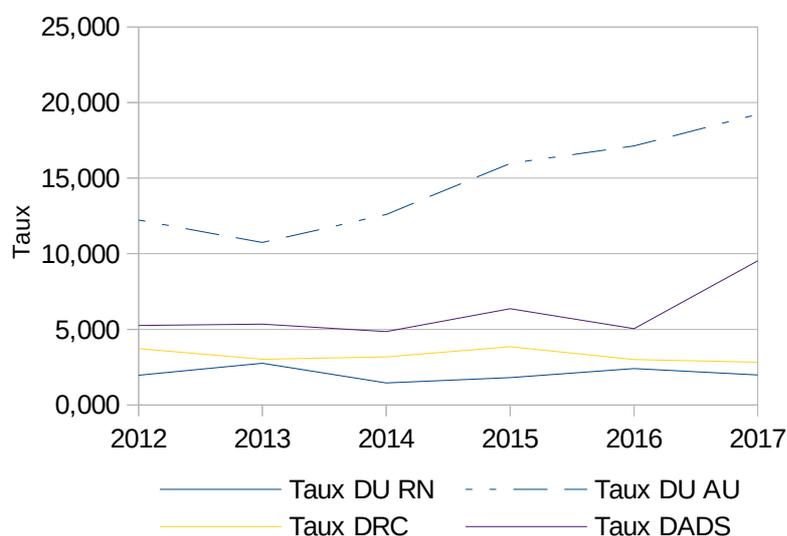


Illustration 3: Taux d'accidents par millions de veh x km

Le taux d'accidents par millions de véhicules est en augmentation sur les autoroutes du DU du fait d'un nombre croissant d'accidents (+ 62 accidents par rapport à 2016), cette hausse s'explique en partie par la hausse du trafic de 3 % sur les autoroutes, hausse nettement supérieure à celle au niveau national (1%).

Sur les RN, les taux d'accidents du DRC et du DU sont stables voire à la baisse.

Pour le DADS, le taux est en forte augmentation du fait d'une forte hausse du nombre d'accidents, 33 accidents en plus en 2017 par rapport à 2016 (52 accidents).

Contrairement au DU, l'évolution des trafics sur ces deux districts est stable : 0,9 % pour le DADS, -0,6 % pour le DRC.

Cependant, les taux des 3 districts ne peuvent être comparés du fait de conditions et de natures de trafic différentes (trafic autoroutier au DU) et des configurations de routes de nature différente (présence de routes de montagne au DADS, de routes en rase campagne au DRC).

La répartition géographique des tués par district est la suivante :

Nombre de victimes tuées en 2017 sur l'ensemble de la DIRMED : 27		
DADS	DRC	DU
7	8	12

3.3.2 - Collisions sur obstacles fixes

Les victimes tuées sur obstacles fixes sont au nombre de 15 en 2017 sur le réseau de la DIR MED soit 42,8 %, ce chiffre est stable par rapport à 2016.

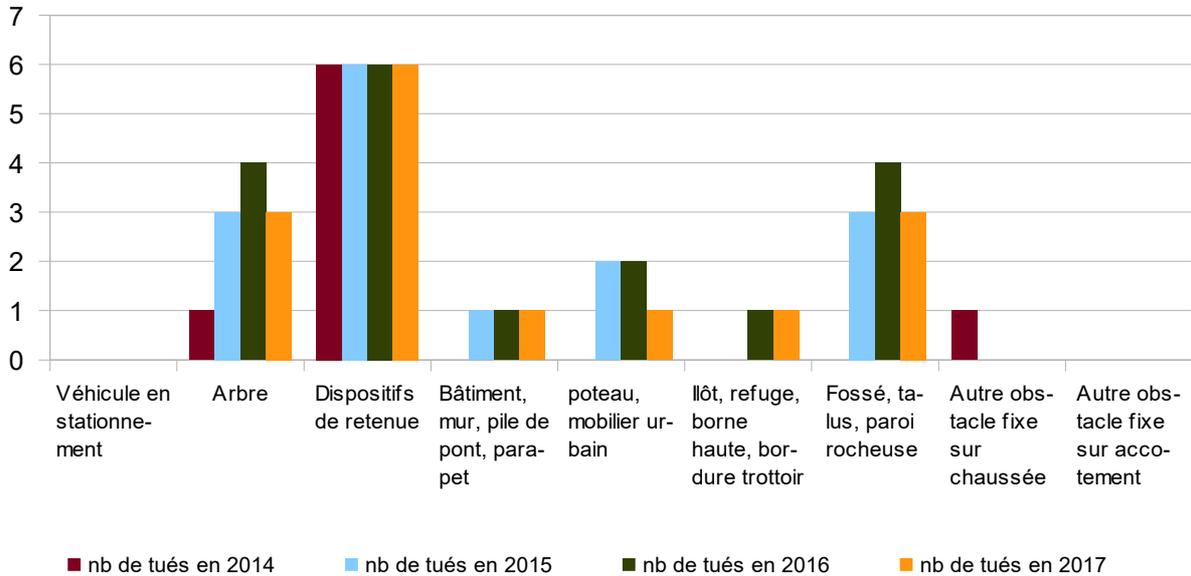


Illustration 4: Evolution des victimes tuées sur obstacles fixes

On relève que les dispositifs de retenue constituent toujours la plus grande part des obstacles impliqués avec 6 tués, chiffre stable depuis 4 ans.

3.3.3 - Répartition suivant l'état de la chaussée

La majorité des accidents ont lieu avec une chaussée présentant un état normal ;

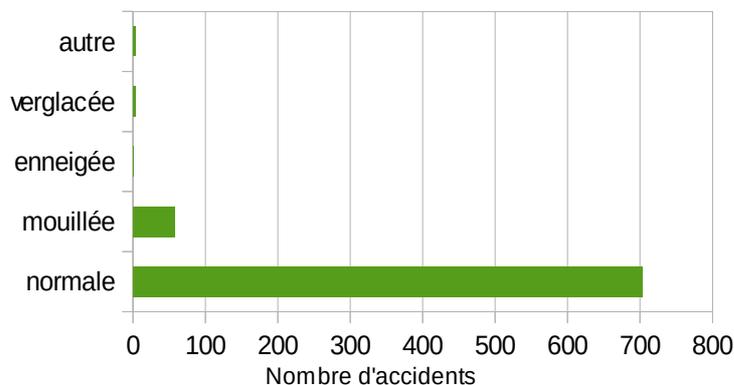


Illustration 5: Répartition des accidents suivant l'état de la surface

3.4 - Qui sont les victimes ?

3.4.1 - Par tranche d'âge

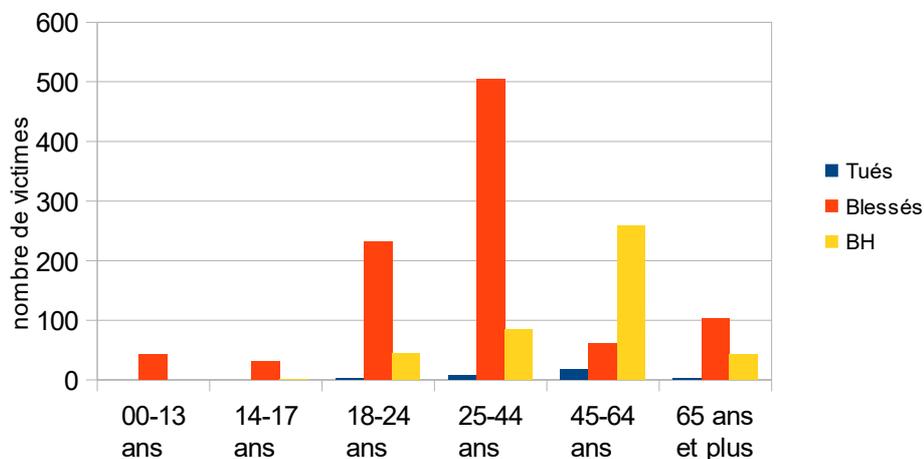


Illustration 6: Répartition des victimes par tranche d'âge

Sur le réseau DIRMED, la tranche d'âge « 25-64 ans » représente 86 % des tués alors qu'elle ne représente que 53 % des tués au niveau national.

La mortalité sur le réseau DIRMED pour les tranches d'âges « 0-24 ans » et « 65 ans et + » est nettement inférieure à celle relevée sur l'ensemble du réseau routier français métropolitain (22 % pour les « 0-24 ans » et 25,2 % pour les « 65 ans et + »).

3.4.2 - Par mode de déplacement

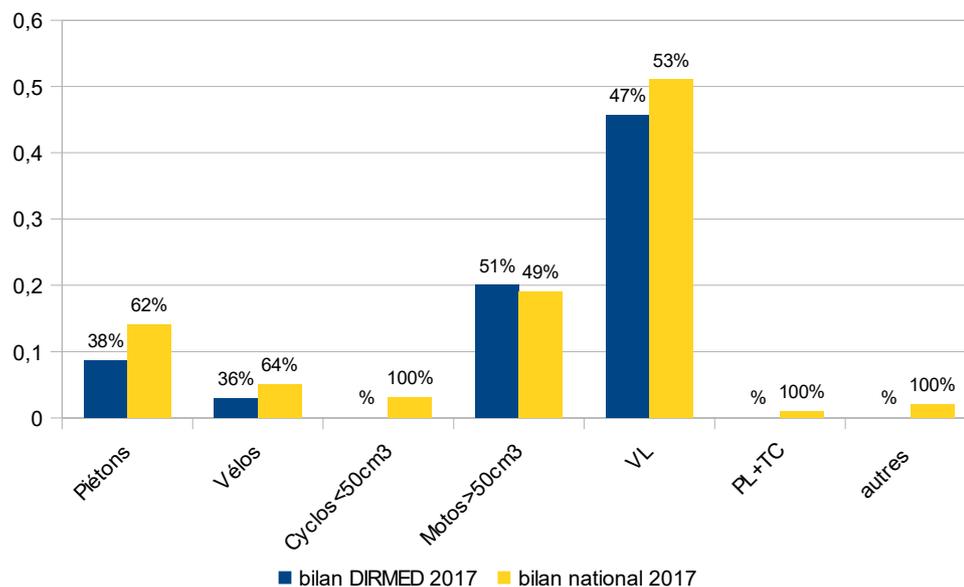


Illustration 7: Répartition des tués par mode de déplacement

En 2017, par rapport au bilan national, la DIR MED se distingue par une part de tués en véhicule léger légèrement inférieure et l'absence de tué en PL.

En 2016, aucun piéton n'était décédé sur le réseau de la DIRMED alors qu'on dénombre 3 piétons tués en 2017. Au niveau national, on observe une baisse de 13 % (75 tués de moins) pour la même catégorie.