

SANTÉ DANS LA VILLE

La prise en compte des enjeux de santé dans les projets urbains

Urbanisme, Santé et Environnement

Retour sur la rencontre du 4 février 2020

[Organisée en partenariat avec la Fabrique Territoires Santé]





Sommaire

Propos introductif p.3
Les interventions de la rencontre p.4-5
Qu'est-ce que la santé ?p.6-7
Quels liens entre santé et urbanisme ?p.8-9
L'évaluation d'impact en santé : une nouvelle démarche à exploiterp.10-1
Pour aller plus loinp.12-1



Propos introductif

Des inégalités sociales et territoriales significatives en matière de santé demeurent à l'échelle nationale et s'observent particulièrement entre les habitant.e.s des quartiers en politique de la ville et leurs concitoyen.ne.s résidant dans les agglomérations environnantes.

Si la santé des habitant.e.s des quartiers prioritaires est souvent abordée sous l'angle des comportements dits favorables ou non à la santé : alimentation, sport, addictions... qu'en est-il de l'impact de l'environnement (lieux et conditions de vie et de travail, logement, accès à l'offre de soins...) sur l'état de santé ? Comment aborder cette nécessaire articulation entre santé et aménagement, tant en termes stratégiques qu'opérationnels ? Par où commencer, et sur quels outils s'appuyer ?

Aujourd'hui, les acteurs institutionnels – Agence Nationale du Renouvellement Urbain (ANRU) et Agence Régionale de Santé (ARS) – sont mobilisés pour favoriser le déploiement de politiques publiques qui intègrent mieux les enjeux de santé aux projets urbains. Et nombre de concepts et d'outils sont à la disposition des acteur.rice.s : Évaluation d'Impact en Santé (EIS), Urbanisme Favorable à la Santé (UFS)...

Afin de mieux s'approprier ces opportunités institutionnelles et méthodologiques, le Centre de Ressources Politique de la Ville en Essonne et la Fabrique Territoires Santé ont proposé aux acteur.rice.s du champs de l'urbain et de la santé notamment, de participer à une rencontre-débat « Santé dans la ville : la prise en compte des enjeux de santé dans les projets urbains ».

En complément de diverses présentations aussi bien théoriques qu'opérationnelles, les principaux objectifs étaient de :

- → Caractériser la transversalité des questions de santé et plus spécifiquement l'articulation avec les questions d'aménagement
- → Croiser les regards institutionnels sur les questions de santé et d'aménagement
- → Traduire de manière opérationnelle la prise en compte de la santé dans un projet d'aménagement



Les interventions de la rencontre

Enjeux de santé et projets urbains : un contexte favorable

Mathilde GOURBESVILLE

Chargée de mission territoriale à l'ANRU



À travers le Programme National de Rénovation Urbaine, le Programme National de Requalification des Quartiers Anciens Dégradés et le Nouveau Programme National de Renouvellement Urbain, l'ANRU met en œuvre des projets urbains en intervenant notamment sur les logements, les espaces publics, les équipements scolaires, les commerces...afin de transformer les conditions de vie de cinq millions d'habitants.



Nicolas NOTIN

Chef de projet Grand Paris et santé urbaine à l'ARS-IDF

Les Agences Régionales de Santé (ARS) sont en charge du pilotage régional du système de santé. Elles définissent et mettent en œuvre la politique de santé à l'échelle régionale, au plus près des besoins de la population. L'ARS-IDF est compétente sur le champ de la santé dans sa globalité, de la prévention aux soins, et de l'accompagnement médico-social.

Cadre de vie et santé : le regard des habitant.e.s

Aurélie DUTOUR

Chargée de développement à la Fédération des associations de médiation sociale et culturelle d'Île-de-France



À l'origine « Fédération des associations des femmes-relais de Seine-Saint-Denis », cette association a été créée pour promouvoir et développer la qualification et la professionnalisation des médiatrices et médiateurs sociaux via la mise en place de formations. Elle apporte notamment son soutien aux associations qui rencontrent des difficultés croissantes. Aujourd'hui, ce sont 20 associations qui sont regroupées au sein de LaFédé.





Yorghos REMVIKOS

Professeur en santé environnementale

La recherche en santé environnementale consiste à s'intéresser à la relation entre les conditions sanitaires et environnementales (physiques et sociales).

De l'impulsion à la prise en compte des recommandations favorables à la santé

Pascale ECHARD-BEZAULT

Directrice de la santé publique à Évry-Courcouronnes

&



Claire MOUTARDIER

Cheffe de projet développement durable à Évry-Courcouronnes

Née de la fusion de la ville d'Évry et de celle de Courcouronnes, cette commune nouvelle existe depuis janvier 2019. Cette création a notamment engendré des liens entre le service de la santé publique et le service développement durable, particulièrement autour du sujet des perturbateurs endocriniens.



Céline LEGOUT

Ingénieure, Évaluation des Impacts sur la Santé à Paris

&

Estelle TRENDEL

Ingénieure, Évaluation des Impacts sur la Santé à Paris

Processus visant à agir sur les déterminants sociaux et environnementaux de la santé, l'Evaluation d'Impact en Santé (EIS) permet d'anticiper les effets positifs ou négatifs d'un projet, d'un plan ou d'une politique publique en termes de santé. Depuis 2016, la ville de Paris a fait le choix de réaliser des EIS en interne par le service de santé environnementale.

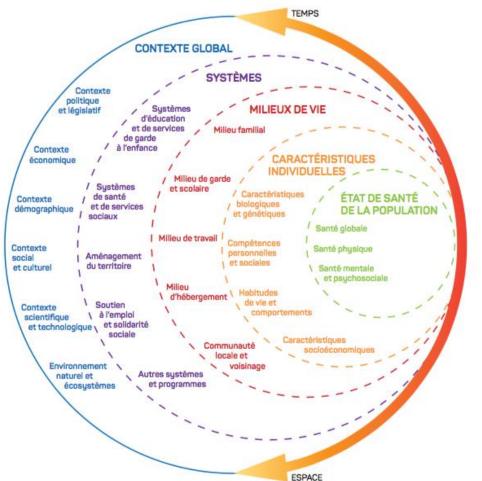


Qu'est-ce que la santé?

La définition de l'OMS

La Constitution de L'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) a été adoptée en 1946. Elle définit la santé comme « un état de complet bien-être à la fois physique, mental et social [qui] ne consiste pas seulement en une absence de maladie ou d'infirmité ».

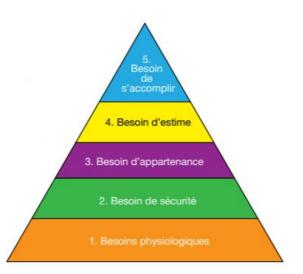
En 1986, la charte d'Ottawa pour la promotion de la santé a été adoptée pour contribuer à la réalisation de l'objectif de la santé pour tous. Dans le but de donner davantage de moyens aux individus pour améliorer leurs conditions sanitaires, il est essentiel d'envisager la santé dans sa globalité. En effet, « la santé est perçue comme une ressource de la vie quotidienne, c'est un concept positif mettant l'accent sur les ressources sociales et personnelles, et sur les capacités physiques ». En 1974 déjà, la publication du rapport Lalonde instaurait un nouveau cadre de référence pour une approche globale de la santé. Une multitude de facteurs déterminent notre santé et sont communément appelés les « déterminants de la santé ». Ces derniers reposent sur quatre grandes familles de déterminants que sont la biologie humaine, l'environnement, les habitudes de vie et l'organisation des soins de santé. Il existe de nombreux modèles de représentation graphique des différents niveaux d'influence et des facteurs ayant des effets sur la santé. Tous ces modèles s'appuient sur le modèle de Dahlgren et Whitehead (1991), dont voici une représentation :



Les déterminants de la santé, Ministère de la Santé et des Services Sociaux du Québec, 2016

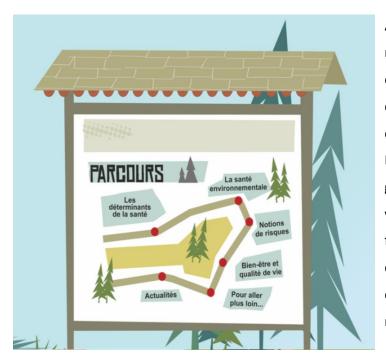


Le modèle de Maslow permet quant à lui de hiérarchiser les conditions nécessaires aux individus pour atteindre un état de bien-être. Les niveaux situés à la base de la pyramide ne peuvent être ignorés puisque les niveaux supérieurs ne peuvent être atteints si les besoins relatifs aux premiers niveaux ne sont pas satisfaits.



Représentation de la pyramide des besoins de Maslow, « Agir sur les déterminants de la santé », Les actions des Villes-Santé

La santé repose donc sur une approche globale et dynamique prenant en compte l'ensemble des déterminants environnementaux, sociaux et économiques. Sa définition repose aussi sur une approche positive de la santé puisqu'elle accorde une importance capitale à la promotion de la santé.



Afin de mieux appréhender et de maîtriser le concept de santé environnementale, le portail régional de référence pour agir en santé environnementale de Bourgogne-France Comté propose un « serious game ». C'est un parcours de santé virtuel, ponctué de quiz et de questions forum via plusieurs étapes : les déterminants de la santé, la santé environnementale, les notions de risques, le bien-être et la qualité de vie.

TESTER LE SERIOUS GAME



Quels liens entre santé et urbanisme ?

L'urbanisme favorable à la santé



Le réseau Villes-Santé de l'OMS est né en 1987 pour favoriser et développer la santé urbaine. Il fonde la notion d'urbanisme favorable à la santé, pour encourager des choix d'aménagement et de planification qui promeuvent la santé et le bien-être des populations. Pour Barton et Tsourou (2000), « un type d'urbanisme favorable à la santé implique des aménagements qui tendent à promouvoir la santé et le bien-être

des populations tout en respectant les trois piliers du développement durable (écologique, social, économique) ». Ce concept porte également des valeurs d'égalité, de coopération intersectorielle et de participation.

L'urbanisme favorable à la santé s'appuie sur des méthodologies de travail :

- → Partager une culture commune et développer les compétences autour du concept de santé et d'aménagement urbain
- → Aborder les projets avec une approche systémique des enjeux du territoire et de la santé
- → Encourager les partenariats et anticiper les questions de santé le plus en amont possible dans le processus de décision
- → Développer des outils adaptés aux objectifs et missions de chacun.e

Ces 5 objectifs principaux permettent de tendre vers un urbanisme favorable à la santé :

- 1. Réduire les polluants et les nuisances (émissions et expositions)
- 2. Promouvoir des comportements sains des individus (activité physique et alimentation saine)
- 3. Contribuer à changer l'environnement social pour favoriser la cohésion sociale et le bien-être des habitants
- 4. Corriger les inégalités de santé entre les différents groupes socio-économiques et personnes vulnérables
- 5. Soulever et gérer tant que possible les antagonismes et les possibles synergies

Agir sur l'aménagement apparaît bien comme un levier important pour promouvoir la santé. En effet, les enjeux contemporains de santé publique (inégalités de santé, isolement, obésité, cancers, asthme...) et les conséquences environnementales intrinsèquement liées au développement urbain de nos territoires (pollution atmosphérique, nuisances sonores, étalement urbain...) doivent impliquer des choix d'aménagement et de planification.



Afin de mieux comprendre les liens entre l'urbanisme et la santé, le réseau français des Villes-Santé a interviewé Marcos Weil, directeur de la société Urbaplan, impliquée dans la recherche de solutions durables avec les acteurs politiques, économiques et sociaux qui façonnent notre territoire et son développement.

CONSULTER L'ENTREVUE

Zoom sur la collaboration ANRU / ARS d'Ile-de-France





Dans le cadre des divers programmes soutenus par l'ANRU et l'ARS, un protocole de collaboration entre les deux agences a vu le jour en 2017.

Les liens entre la santé, l'aménagement et le renouvellement urbain permettent de réfléchir à l'impact positif que peuvent avoir les projets sur le bien-être des habitants, notamment dans le cadre du Nouveau Programme National de Renouvellement Urbain (NPNRU) lancé en 2014. Il s'agit de comprendre les liens existants pour agir et structurer la réflexion autour de la conduite de projets d'aménagement urbain.

Les principaux objectifs de la collaboration entre l'ARS-IDF et l'ANRU

- → Concrétiser les constats partagés et renforcer les diagnostics sur la vulnérabilité sanitaire des habitants des quartiers prioritaires franciliens
- → Renforcer les collaborations dans les cadres d'interventions du NPNRU, autres programmes de l'ANRU et les missions de l'ARS : priorisation vers les territoires ANRU/enjeux de santé, échanges croisés lors de la rédaction des appels à manifestations d'intérêts, etc. dans une logique de réciprocité et de compréhension des cadres d'interventions des deux acteurs.
- → Elaborer des pistes opérationnelles pour mettre le renouvellement urbain au service de l'amélioration de la santé des habitants des QPV : promouvoir une approche exemplaire des aménagements et opérations immobilières des PRU pour améliorer la santé physique et mentale des habitants, renforcer l'offre de soins (premier recours) dans les quartiers où elle est insuffisante, adapter l'offre de logements et d'hébergements aux besoins socio-sanitaires : équipements pour les personnes âgées et handicapées accessibles financièrement etc.

Présentation de Nicolas Notin et Mathilde Gourbesville, « Enjeux de santé et projets de renouvellement urbain : un contexte institutionnel favorable », Rencontre Santé dans la ville, 4 février 2020



L'Evaluation d'Impact en Santé (EIS) : une nouvelle démarche à

explorer

L'EIS est une démarche innovante en santé publique, encore émergente en France. C'est « une combinaison de procédures, de méthodes et d'outils par lesquels une politique, un programme ou une stratégie peuvent être évalués selon leurs effets potentiels sur la santé de la population et selon la dissémination de ces effets dans la population. Il s'agit d'un processus multidisciplinaire structuré par lequel une politique ou un projet sont analysés afin de déterminer leurs effets potentiels sur la santé¹. »

Les valeurs de l'EIS

Définies par l'OMS, elles sous-tendent la démarche d'EIS :

- → La démocratie
- → L'équité qui implique de s'intéresser non seulement à l'impact global d'une politique publique sur la santé d'une population, mais aussi à la répartition de cet impact au sein de la population
- → Le **développement durable** et la prise en compte de tous les effets sur le temps court et le temps long
- → **L'utilisation des données** qui doit être fondée sur des méthodes scientifiques

Les principes de l'EIS

L'EIS s'appuie sur des principes communs à la promotion de la santé et au développement durable :

- → Equité sociale et justice environnementale
- → Approche multidisciplinaire et participative
- → Approche socio-environnementale de la santé
- → Evaluation aussi bien quantitative que qualitative
- → Transparence de la démarche vis-à-vis de l'ensemble des parties prenantes et des acteurs concernés

¹ Définition développée par Bureau européen de l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) en 1999, Consensus de Göteborg.



Il existe de multiples exemples d'EIS dans toute la France avec des modalités d'organisation et des finalités variées. Globalement, mettre en place une démarche d'EIS apporte :

→ Un appui à l'élaboration de politiques publiques favorables à la santé

la rubrique « Pour aller plus loin »).

- → Une meilleure compréhension des enjeux de santé par les décideurs et la collectivité territoriale concernée
- → Un processus décisionnel davantage ouvert aux acteurs concernés et une meilleure implication des citoyen.ne.s aux décisions les concernant
- → Une coopération affirmée entre les différents services d'une collectivité territoriale

D'autres démarches existent et permettent une meilleure prise en compte des enjeux de santé dans la planification des projets d'aménagement, comme par exemple des études d'urbanisme favorables à la santé, l'intégration d'un volet santé, environnement ou développement durable dans des programmes et contrats existants (comme les contrats locaux de santé, contrats de ville, etc.).

De nombreuses références méthodologiques et pratiques existent autour de cette démarche qui permet d'agir en faveur d'aménagements durables et en cohérence avec les objectifs poursuivis (voir



Pour aller plus loin...

Documents cadres

OMS, PROMOTION DE LA SANTE - Charte d'Ottawa

Plan Régional de Santé 2018-2022

Plan Régional Santé Environnement 3, Île-de-France 2017-2021

Sites ressources

Site de l'ARS-IDF, Rubrique « Urbanisme et Santé »

Ministère des Solidarités et de la Santé, « Urbanisme et santé », 2017

Réseau français des Villes-Santé de l'OMS

Ekopolis, <u>Dossier thématique « Les enjeux de la santé dans l'aménagement »</u>, janvier 2020

Fabrique Territoires Santé, « <u>Une démarche d'urbanisme favorable à la santé dans une opération de</u>

renouvellement urbain - Ville de Miramas [Bouches-du-Rhône, PACA] », 2018

Portail régional de référence pour agir en santé environnementale, <u>Rubrique « Cadres de vie et</u> urbanisme favorables à la santé

Acteurs-actions santé environnement Nouvelle Aquitaine, <u>Rubrique Urbanisme/Aménagement</u>

Ouvrages, Guides & Etudes

DEMERS Marie, « Pour une ville qui marche – Aménagement Urbain Et Santé », 2008. ISBN : 9782923165356

LEVY Albert, « Ville, urbanisme et santé : les trois révolutions », 2012. ISBN : 978-2-3501908-2-2

« Réussir la planification et l'aménagement durables – La méthodologie AEU2 de l'ADEME pour mettre en œuvre des projets d'urbanisme durable » ; Guide méthodologique ADEME, 2013. ISBN :

228112732X, 9782281127324

« Agir pour un urbanisme favorable à la santé, concepts & outils » ; Guide EHESP/DGS, ROUÉ-LE GALL

Anne, LE GALL Judith, POTELON Jean-Luc et CUZIN Ysaline, 2014. ISBN: 978-2-9549609-0-6

« Agir pour un urbanisme favorable à la santé – Outils d'aide à l'analyse des Plans locaux d'urbanisme

au regard des enjeux de santé » ; Guide EHESP/DGS, ROUÉ-LE GALL Anne, LOYER Stéphanie, 2014

 ${\tt BARTON\ Hugh\ \&\ TSOUROU\ Catherine,}\ \underline{{\tt w\ URBANISME\ ET\ SANTE-Un\ guide\ de\ l'OMS\ pour\ un}}$

urbanisme centré sur les habitants », 2004

Agence d'urbanisme de Lyon, <u>« Vers un urbanisme favorable à la santé »</u>, Pojnt de repère n°4, Mars 2017

BOUTAUD Aurélien, <u>« Etude Santé et environnement »</u>, Millénaire 3 – Tendances prospectives [Société], 2018



Articles scientifiques

REYBURN Stefan, « L'urbanisme favorable à la santé : une revue des connaissances actuelles sur l'obésité et l'environnement bâti », Volume 4, 2010

Valentini Hélène, Saint-Pierre Louise, <u>« L'évaluation d'impact de la santé, une démarche structurée</u> <u>pour instaurer de la santé dans toutes les politiques »</u>, Santé Publique, 2012/6 (Vol. 24), p. 479-482 **Articles de journaux, magazines, revues**

MESTRES Jean-Michel, <u>« Prendre soin des urbains »</u>, *Urbanisme N°410*, 2018

DELMOLINO Alexandra, <u>« Une dose de santé dans l'aménagement urbain »</u>, La Gazette des communes – Club Techni.Cités, Septembre 2019

PICAUD Emmanuelle, <u>« Les enjeux de santé publique investissent le champ de l'urbanisme »</u>, La Gazette des communes – Club Techni.Cités, Octobre 2017

LEVY Albert, « VILLE, URBANISME ET SANTÉ », Entretien, 2017