

# Journée régionale aménagement durable et santé

L'urbanisme favorable à la santé :  
de quoi parle-t-on ?

**Anne ROUE LE GALL**

**Enseignante-chercheure au  
Département santé  
environnement travail**



*École des hautes études en santé publique (EHESP)*

# UrbASET

« *Urbanisme Aménagements Santé Environnements Territoires* »



## 2 Unités mixtes de recherche:

UMR CNRS Arènes & UMR Inserm IRSET

## 3 Départements

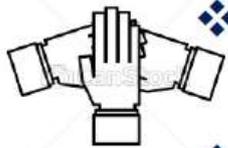
Santé environnement travail, Sciences humaines et sociales, Laboratoire - LERES



Depuis 2010 → équipe de recherche & expertise interdisciplinaire **UrbASET**

Urbanisme favorable à la santé (UFS) & Evaluation d'impact sur la santé (EIS)

- Développement d'outils et de méthodologies
- Pour une meilleure intégration de la santé et du bien-être à différentes échelles de décision (urbanisme de planification, opérationnel)



- ❖ Etroite collaboration avec les secteurs de l'urbanisme, l'aménagement et l'environnement au niveau local et national
- ❖ Complémentarité des compétences & secteurs de pratiques (académiques, professionnels)

© CeOboV/Induam - use4402074



# L'UFS: à la croisée d'enjeux environnementaux et de santé publique

## Urbanisation croissante

Imperméabilisation des sols, pollution de l'eau, de l'air, perte de contact avec la nature, de biodiversité, ...

Changements des modes de vie (mobilité, alimentation, ...)

## Enjeux de santé de publique

- Vieillessement de la population
- Inégalités sociales et territoriales de santé
- Augmentation des maladies chroniques (non transmissibles)
- Stress, dépression liées aux conditions de vie
- Emergences des maladies vectorielles

## Urbanisme favorable à la santé (UFS)

Inondation, canicule, stress hydrique, îlot de chaleur urbain

## Changement climatique

Source: Roué Le Gall A. & Thomas MF, 2008

Concept initié par le réseau des villes santé de  
l'OMS Europe en 1987



**HEALTHY  
URBAN  
PLANNING**

Hugh Barton & Catherine Tsourou



«Un guide de l'OMS pour un  
urbanisme centré sur les habitants »

*(Barton & Tsourou, 2000)*

**En France, le secteur de la santé  
publique réinvestit et adapte le concept  
UFS à partir des années 2010**

- Une recherche approfondie au niveau national sur l'intégration de la santé dans le champ de l'urbanisme (2012-2014)  
→ publication du guide national à destination des ARS et autres acteurs impliqués dans le processus de décision urbaine



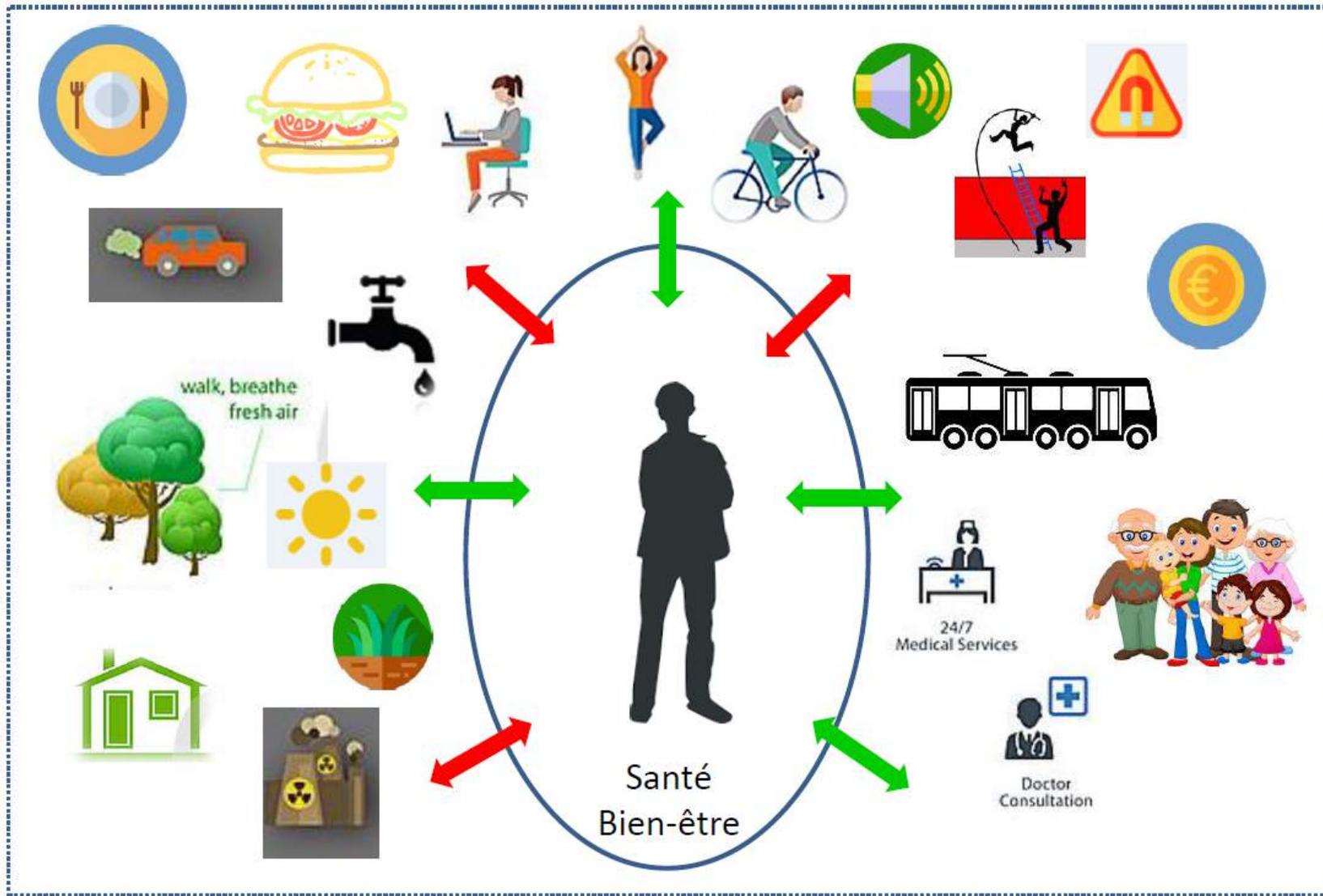
dec.2014



mai 2016

<http://www.ehesp.fr/2014/09/16/nouveau-guide-agir-pour-un-urbanisme-favorable-a-la-sante-concepts-outils/>

# Une approche globale et positive de la santé

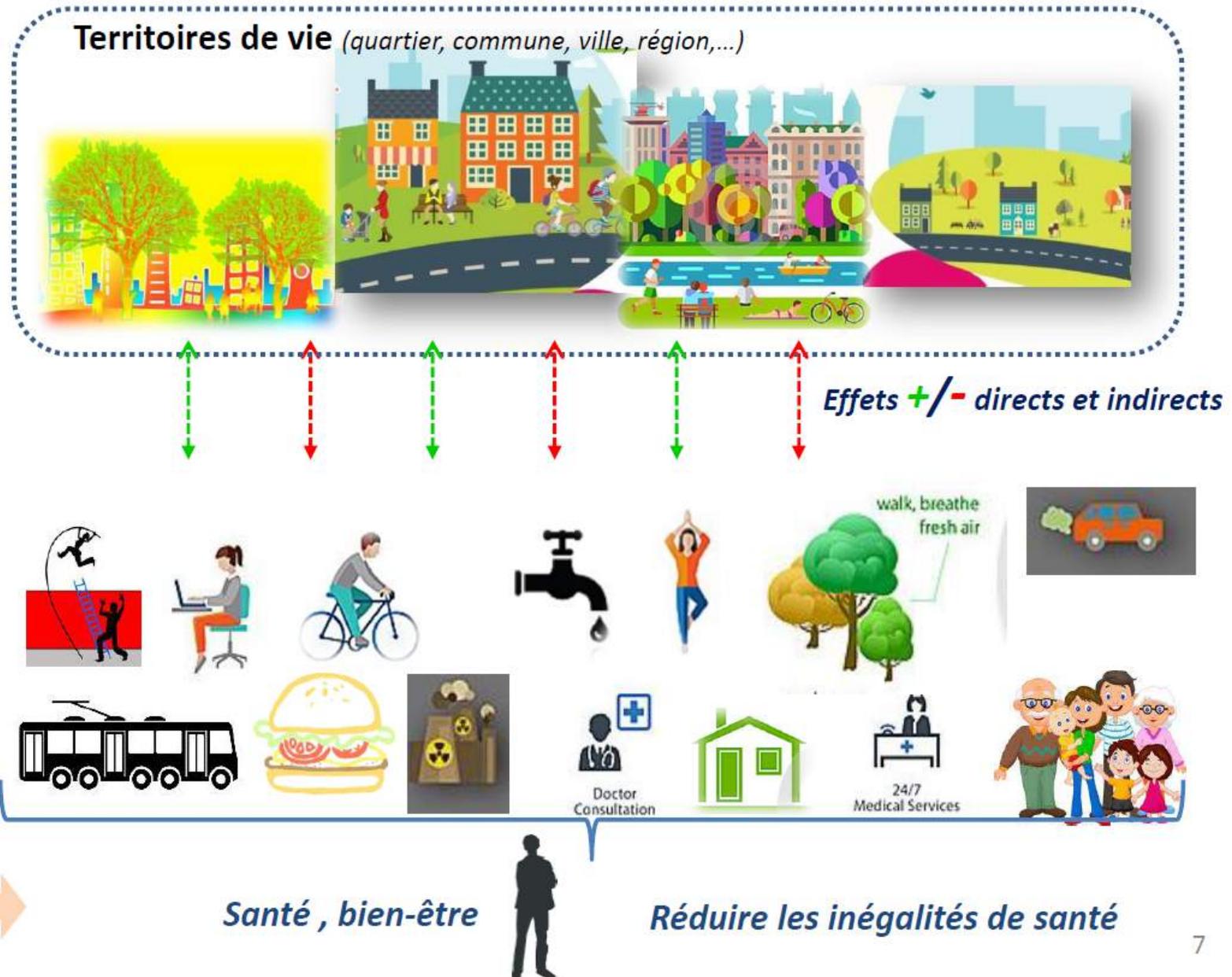


L'état de santé résulte du **cumul d'exposition** à l'ensemble de ces **facteurs**  
→ **Déterminants de santé**

**L'Urbanisme favorable à la santé** → minimiser les impacts négatifs (facteurs de risque)  
maximiser les impacts positifs (facteurs de protection)

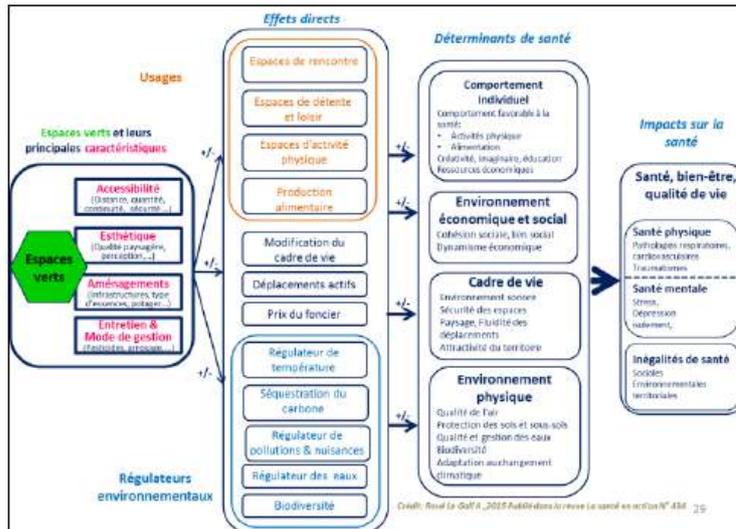
- Agir sur l'ensemble des déterminants de santé

**Choix  
d'aménagement  
et d'urbanisme  
à différentes échelles**



# Synthèse des outils et cadre de référence pour accompagner le déploiement de l'UFS à différentes échelles du territoire

- **Cadre de référence** (8 axes pour un UFS)
- **Référentiel d'analyse des projets** d'urbanisme avec un prisme santé (*matrice 15 déterminants de santé et 19 objectifs pour un UFS*)
- **Outil d'analyse opérationnel (ARS)**
- **Cartographie des liens** entre  $\neq$ tes composantes de l'aménagement et la santé



**Fiche support P1.3 - « Référentiel d'analyse des projets d'aménagement et documents d'urbanisme pour promouvoir un urbanisme favorable à la santé »**

Le référentiel présente ci-dessous propose une trame servant à l'analyse d'un projet d'aménagement ou d'urbanisme, au travers des enjeux de santé et qualité de vie.

Il s'adresse à tout acteur souhaitant apprécier la prise en compte de la santé et la qualité de vie d'un projet urbain.

Il a été initié à partir d'objectifs clés pour les urbanistes présentés dans le guide de l'UMS Urbanisme et santé (Berton & Bourde, 2003) et les travaux de Berton et Gout (2019). Les réflexions ont abouti à l'élaboration d'une matrice organisée autour de 15 déterminants de santé (groupés en 3 grandes familles) et 19 objectifs associés pour un urbanisme favorable à la santé.

Déterminants de santé	Objectifs clés pour un urbanisme favorable à la santé
<b>Famille I : santé en art, architecture urbaine et économique</b>	
1- Comportements de vie saine	<ul style="list-style-type: none"> <li>Favoriser les déplacements et modes de vie actifs</li> <li>Inclure aux pratiques de sport et de détente</li> <li>Inclure à une alimentation saine</li> </ul>
2- Cohésion sociale et égalité	<ul style="list-style-type: none"> <li>Favoriser le lien social, générationnel, racé/ethnique</li> <li>Créer des espaces de rencontres, d'accueil et d'écoute aux personnes vulnérables</li> </ul>
3- Santé des territoires/qualité	<ul style="list-style-type: none"> <li>Favoriser la participation aux processus décisionnels</li> </ul>
4- Accessibilité aux infrastructures, aux services publics et activités socio-culturelles	<ul style="list-style-type: none"> <li>Favoriser l'accessibilité aux services et équipements</li> </ul>
7- Développement économique et vertueux	<ul style="list-style-type: none"> <li>Assurer les conditions d'attractivité du territoire</li> </ul>
<b>Famille II : cadre de vie, éducation et aménagement</b>	
6- Habitat	<ul style="list-style-type: none"> <li>Garantir la résilience du bâti (en qualité d'isolation, acoustique, thermique et sécurité, matériaux sains...)</li> </ul>
7- Aménagement urbain	<ul style="list-style-type: none"> <li>Aménager des espaces urbains de qualité (projet urbain, format urbain, services urbains, etc. et espaces verts...)</li> </ul>
8- Sécurité foncière	<ul style="list-style-type: none"> <li>Assurer la sécurité des habitants</li> </ul>
<b>Famille III : milieu et résilience</b>	
9- Environnement naturel	<ul style="list-style-type: none"> <li>Préserver la biodiversité et la paysage urbain</li> <li>Favoriser l'adaptation aux événements climatiques extrêmes</li> <li>Lutter contre la pollution des milieux aquatiques</li> </ul>
10- Adaptation aux changements climatiques	<ul style="list-style-type: none"> <li>Améliorer la qualité de l'air extérieur</li> </ul>
11- Air extérieur	<ul style="list-style-type: none"> <li>Améliorer la qualité de la gestion des eaux</li> </ul>
12- Eau	<ul style="list-style-type: none"> <li>Inclure à une gestion de qualité des déchets (municipaux, ménagers, industriels, de terre, de chantier...)</li> </ul>
13- Déchets	<ul style="list-style-type: none"> <li>Améliorer la qualité et la gestion des sols</li> </ul>
14- Sols	<ul style="list-style-type: none"> <li>Améliorer la qualité des sols et favoriser leur gestion (à la fois aux champs, horticoles, agricoles...)</li> </ul>
15- Environnement sonore et gestion des nuisances électromagnétiques	



# ➤ Les défis à relever de mise en œuvre l'UFS

Roue Le Gall, EHESP, 21/05/2019

Défis	Moyens	Qui ?
<p><b>Comprendre la santé dans son acception large, dynamique et positive &amp; développer une culture commune</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><i>Ce qui fait ou ne fait pas santé</i></li> <li><i>Cumul d'exposition à des facteurs de risque <b>ET</b> de protection ( Approche bénéfice / risque</i></li> </ul>	<p>Actions de sensibilisation /formation (initiale &amp; continue)</p> <p>Développer et mettre à disposition des cadres théoriques et des outils adaptés</p>	<p><b>Tous les acteurs</b> (<i>politiques, professionnels, académiques</i>)</p> <p><i>Académiques &amp; professionnels</i></p>
<p><b>Faire évoluer les pratiques vers plus de santé (placer la santé au cœur des décisions )</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><i>Pratiques individuels &amp; collectives</i></li> <li><i>Gouvernance des projets d'urbanisme</i></li> </ul>	<p>S'appuyer sur des documents cadre (<i>internationaux, nationaux, régionaux, locaux</i>)</p> <p>S'adapter et s'appropriier les nouveaux cadres et outils de l'UFS</p>	<p><i>Professionnels de l'urbanisme &amp; de l'aménagement</i></p>
<p><b>Mettre en œuvre l'interdisciplinarité et l'intersectorialité (<i>décloisement</i>)</b></p>	<p>Encourager les temps d'échanges multi-acteurs,</p> <p>Co-élaboration des outils</p> <p>Partenariats professionnels / académiques</p>	<p>Tous les acteurs</p>

# Merci de votre attention

## Remerciements

À toute l'équipe de l'EHESP  
Aux membres du réseau RBUS  
Et aux nombreux collaborateurs

