

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

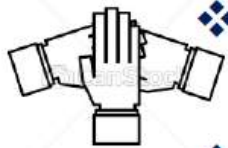
Santé environnement travail, Sciences humaines et sociales, Laboratoire - LERES



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/Induarts - 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



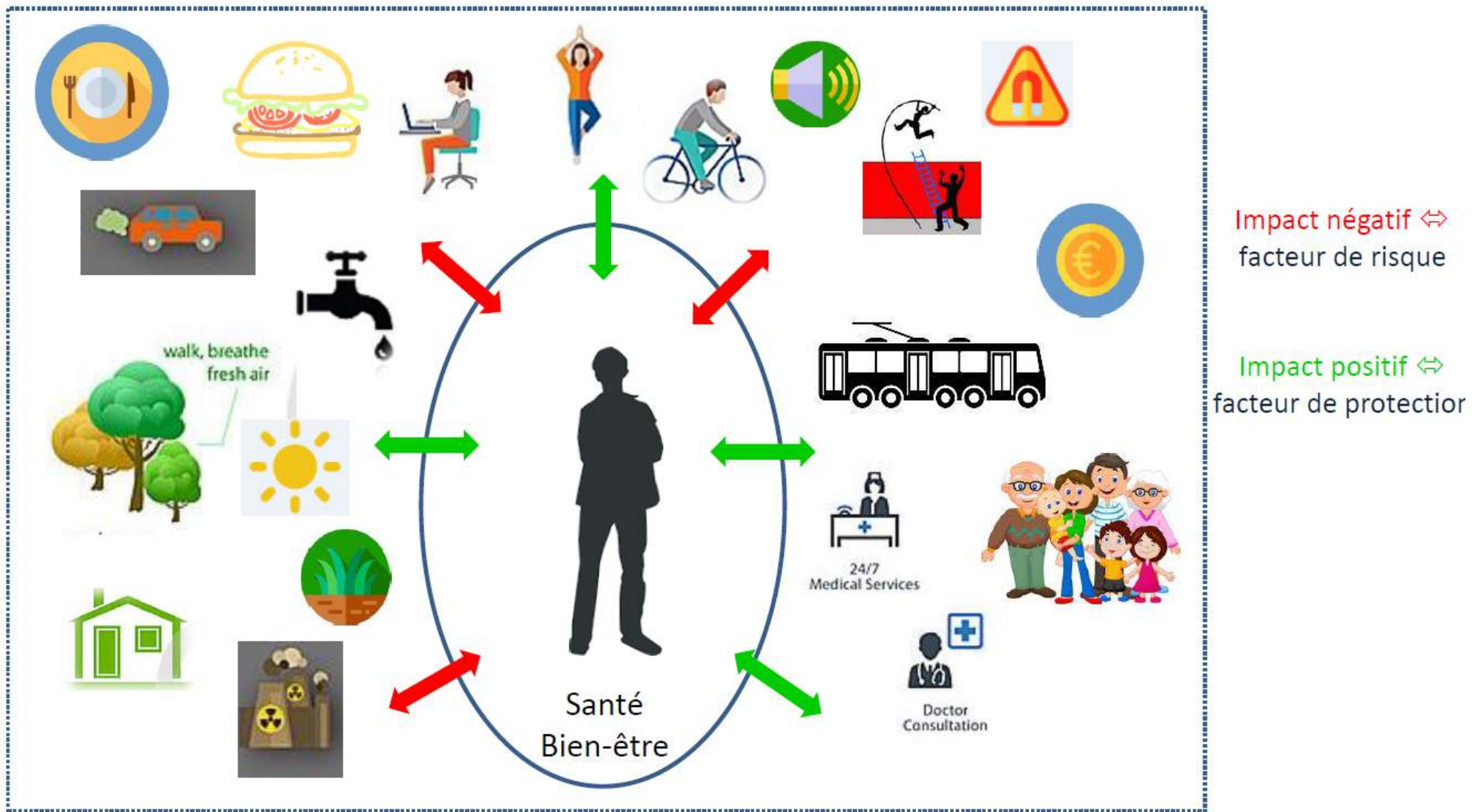
dec.2014



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

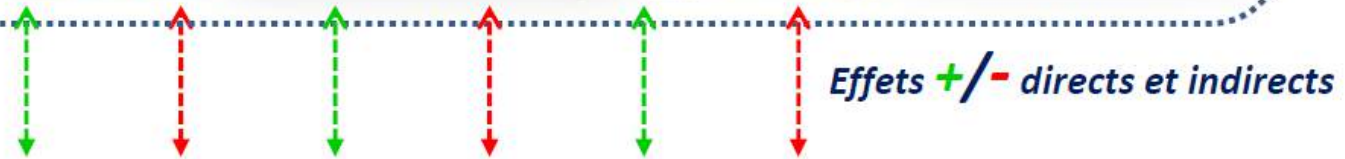


L'état de santé résulte du **cumul d'exposition** à l'ensemble de ces **facteurs**
→ **Déterminants de santé**

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**



**Déterminants de
la santé**



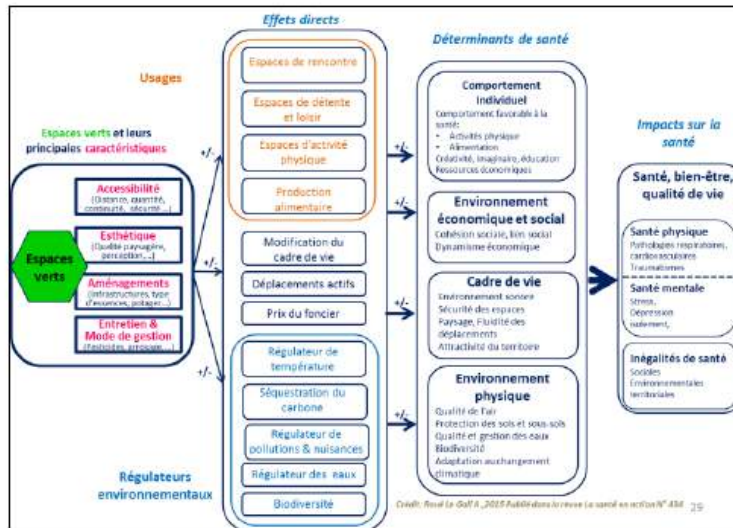
Santé, bien-être

Réduire les inégalités de santé



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 relatifs pour un urbanisme favorable à la santé
Famille I : santé en art, architecture urbaine et économique	
1- Comportements de vie saine	<ul style="list-style-type: none"> Favoriser les déplacements et modes de vie actifs Inclure aux pratiques de sport et de détente Inclure à une alimentation saine
2- Cohésion sociale et égalité	<ul style="list-style-type: none"> Favoriser le lien social, générationnel, racé/ethnique Créer des espaces de rencontre, d'accueil et d'écoute aux personnes vulnérables
3- Santé des territoires/qualité	<ul style="list-style-type: none"> Favoriser la participation au processus d'aménagement
4- Accessibilité aux infrastructures, aux services publics et activités socio-culturelles	<ul style="list-style-type: none"> Favoriser l'accessibilité aux services et équipements
7- Développement économique et vertueux	<ul style="list-style-type: none"> Assurer les conditions d'attractivité du territoire
Famille II : cadre de vie, éducation et aménagement	
6- Habitat	<ul style="list-style-type: none"> Garantir la résilience du bâti (en qualité d'isolation, acoustique, thermique et sécurité, matériaux sains...)
7- Aménagement urbain	<ul style="list-style-type: none"> Aménager des espaces urbains de qualité (projet urbain, format urbain, structure urbaine, mixité et espaces verts...)
8- Sécurité foncière	<ul style="list-style-type: none"> Assurer la sécurité des habitants
Famille III : milieu et résilience	
9- Environnement naturel	<ul style="list-style-type: none"> Préserver la biodiversité et la paysage urbain Favoriser l'adaptation aux événements climatiques extrêmes Lutter contre la pollution des milieux aquatiques
10- Adaptation aux changements climatiques	<ul style="list-style-type: none"> Améliorer la qualité de l'air extérieur
11- Air extérieur	<ul style="list-style-type: none"> Améliorer la qualité de la gestion des eaux
12- Eau	<ul style="list-style-type: none"> Inclure à une gestion de qualité des déchets (municipaux, ménagers, industriels, de terre, de chantier...)
13- Déchets	<ul style="list-style-type: none"> Améliorer la qualité et la gestion des sols
14- Sols	<ul style="list-style-type: none"> Améliorer la qualité des sols et favoriser leur gestion (à la fois aux champs, agroécologiques...)
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>Comprendre la santé dans son acception large, dynamique et positive & développer une culture commune</p> <ul style="list-style-type: none"> <i>Ce qui fait ou ne fait pas santé</i> <i>Cumul d'exposition à des facteurs de risque ET de protection (Approche bénéfice / risque</i> 	<p>Actions de sensibilisation /formation (initiale & continue)</p> <p>Développer et mettre à disposition des cadres théoriques et des outils adaptés</p>	<p>Tous les acteurs (<i>politiques, professionnels, académiques</i>)</p> <p><i>Académiques & professionnels</i></p>
<p>Faire évoluer les pratiques vers plus de santé (placer la santé au cœur des décisions)</p> <ul style="list-style-type: none"> <i>Pratiques individuels & collectives</i> <i>Gouvernance des projets d'urbanisme</i> 	<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 & de l'aménagement</i></p>
<p>Mettre en œuvre l'interdisciplinarité et l'intersectorialité (<i>décloisement</i>)</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

