



Les webinaires du Club PLUi
**Quelle planification territoriale en faveur de la santé et du bien-être
des habitants ?**

24 Septembre 2020



Urbanisme favorable à la santé (UFS), une nouvelle
approche des politiques d'aménagement et d'urbanisme

Quelques éléments de cadrage

Anne Roué Le Gall, DSET, EHESP

- Le concept d'UFS: origine, déploiement
- Définition et principes clés de l'UFS
- Les outils et cadres théoriques de l'UFS
- Les défis de sa mise en œuvre

Présentation équipe 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

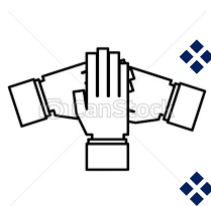


Depuis 2010 → équipe de recherche & expertise interdisciplinaire **UrbASET**

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)



Urbanisme favorable à la santé (UFS)

Prévention & Promotion de la santé et Santé environnement

- **Placer la santé au cœur des décisions** à différentes échelles du territoire
 - démarche de “*santé dans toutes les politiques* » / politiques d'aménagement & d'urbanisme
- Accompagner l'évolution des pratiques vers une meilleure intégration de la santé /réduire les inégalités
- **Développent d'outils et de méthodologies :**
 - Faciliter l'échange de connaissances entre scientifiques, décideurs, praticiens
 - Aider la prise de décision basée sur des données probantes
- **Différentes approches mobilisées:** qualitatives & quantitatives, modélisation multicritères, approches de recherche interventionnelle et participative

Le concept d'UFS: origine, déploiement



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

«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

Recherche approfondie au niveau national sur l'intégration de la santé dans le champ de l'urbanisme (initiée en 2011)

→ Publication d'un guide national à destination des ARS et des multiples acteurs impliqués dans le processus de décision urbaine (urbanisme de planification et opérationnel)



dec.2014



mai 2016

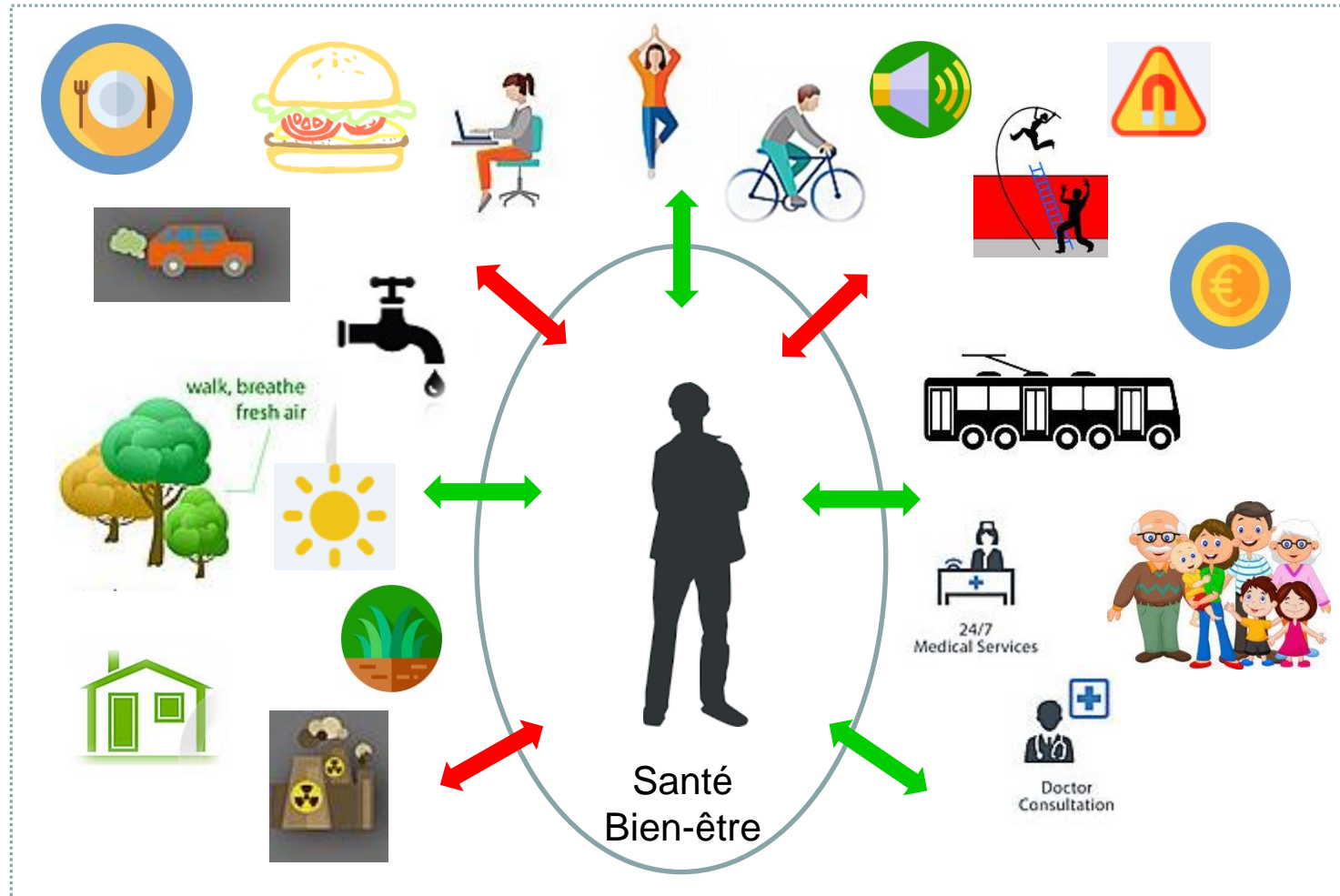
- Clarification des concepts de la santé, ses déterminants et de l'UFS
- Partager une culture commune
- Mise à disposition d'outils et cadre de référence

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

Définition et principes clés de l'UFS

- Une approche globale et positive de la santé / inégalités de santé
- Une approche globale et intégrée des grands enjeux environnementaux (UC & CC) en lien avec les enjeux de Santé publique

L'UFS, un concept basé sur une approche globale et positive de la santé

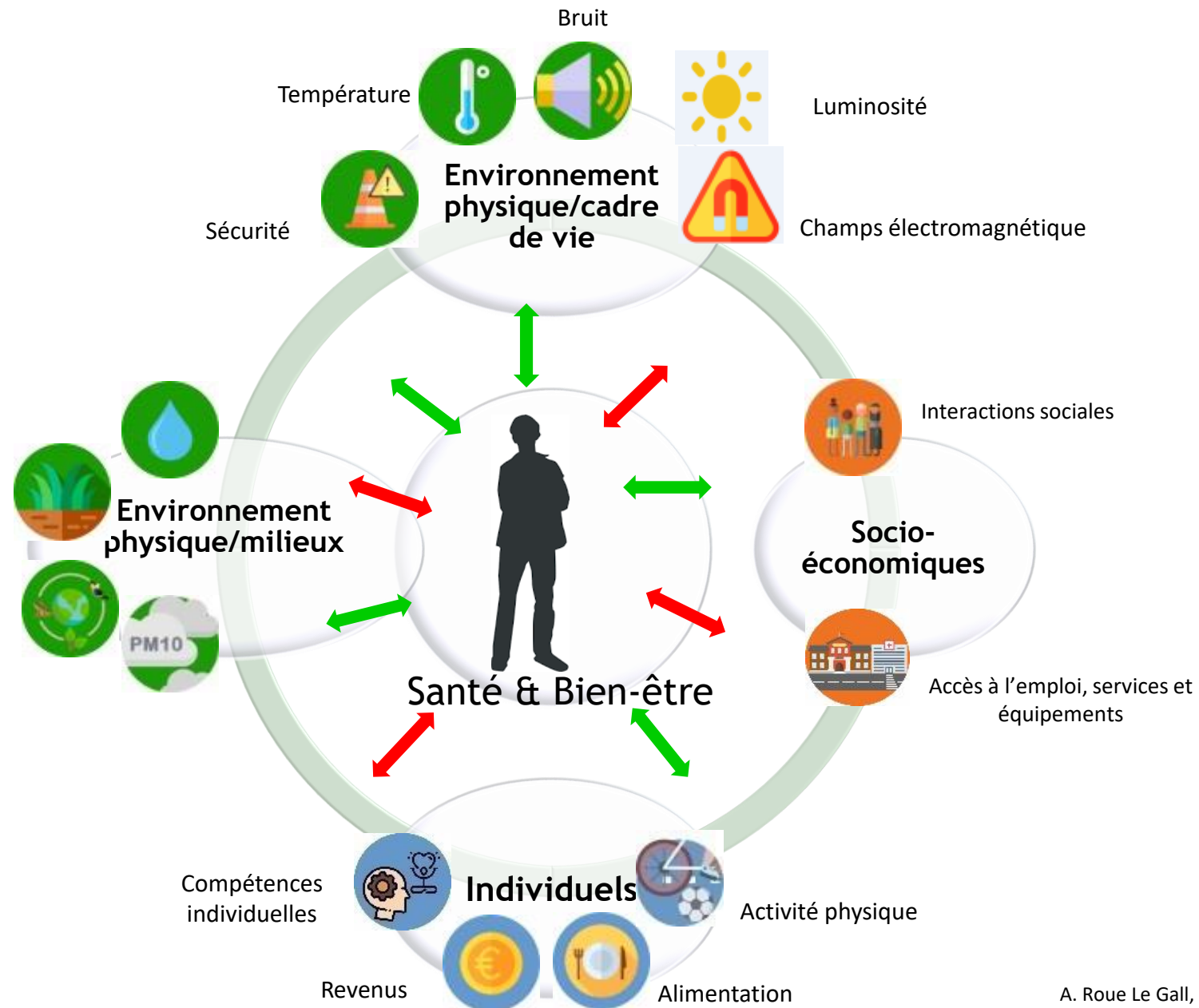


Impact négatif ⇔
facteur de risque

Impact positif ⇔
facteur de protection

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

Classification des déterminants de la santé en 4 catégories

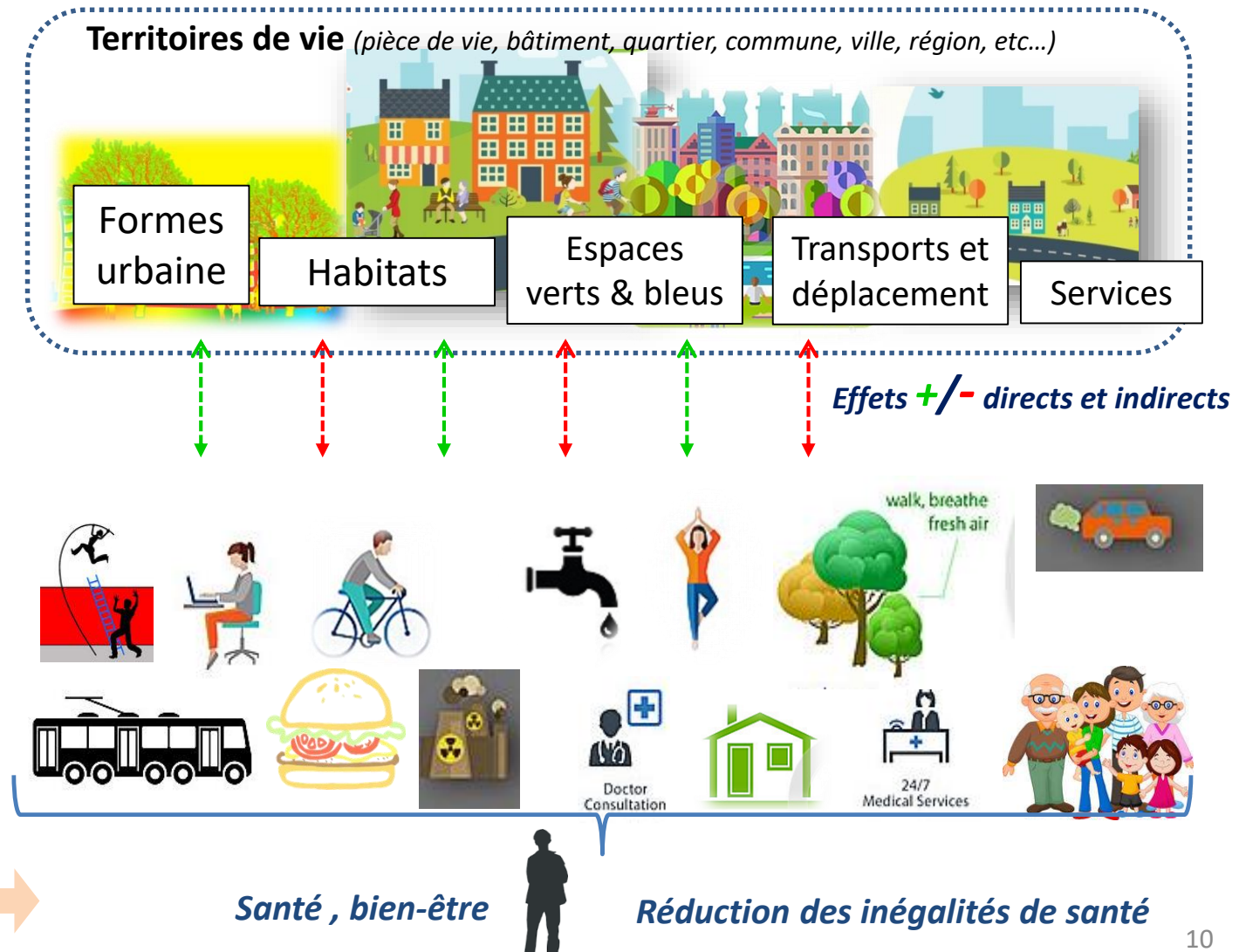


L'Urbanisme favorable à la santé

- minimiser les impacts négatifs (**facteurs de risque**) maximiser les impacts positifs (**facteurs de protection**) tout en préservant la qualité de nos écosystèmes
- Agir sur l'ensemble des déterminants de santé

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

**Déterminants de
la santé**



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

Changements environnementaux issus des activités anthropiques

Enjeux de santé de publique

Urbanisation croissante

Dégradation des écosystèmes naturels via
l'imperméabilisation des sols
la pollution de l'air
la pollution de l'eau
la perte de biodiversité,
etc...

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

Inondation, canicule, stress hydrique, îlot de chaleur urbain, quantité et contenu allergénique des pollens

Changement climatique

- Vieillesse de la population
- Accroissement des inégalités de santé (sociales, environnementales, territoriales)
- Augmentation des maladies chroniques (affections cardio-vasculaires, tumeurs, diabète, asthme, troubles de la santé mentale) → **nombreux facteurs de risque liés à l'environnement et aux conditions de vie**
- Risque infectieux
- Isolement social
- Emergences des maladies vectorielles

L'urbanisme favorable à la santé

UFS → encourager des choix d'aménagement et d'urbanisme pour faire face simultanément aux grands enjeux environnementaux et de santé publique

Les cadres et outils de l'UFS

- 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



crédit : A. Roué-Le Gall et N. Lemaire, 2016

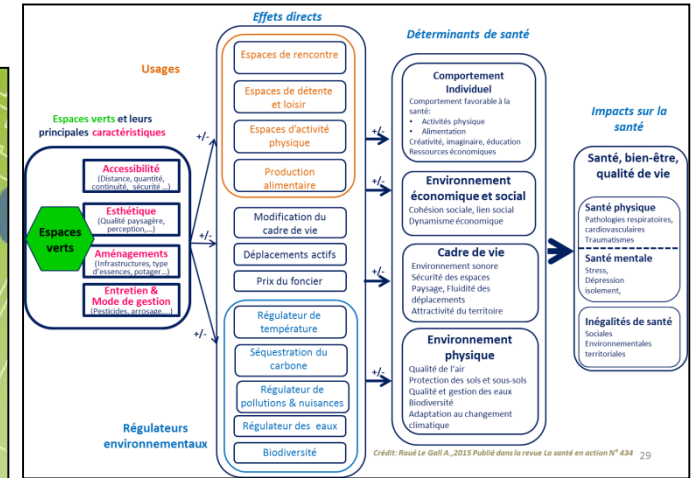
Fiche support P1.3 - « Référentiel d'analyse des projets d'aménagement et documents d'urbanisme pour promouvoir un urbanisme favorable à la santé »

La référentiel présenté ci-dessous propose une trame servant à l'analyse d'un projet d'aménagement ou d'urbanisme¹ au travers des enjeux de santé et qualité de vie.

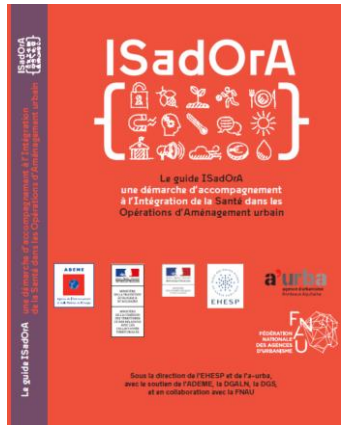
Il s'adresse à tout acteur souhaitant apprécier la prise en compte de la santé et la qualité de vie d'un projet urbain.

Il a été initié à partir d'objectifs clés pour les urbanistes présentés dans le guide de l'OMS urbanisme et santé (Barton & Tsourou, 2000) et les travaux de Barton et Grant (2006). Les réflexions ont abouti à l'élaboration d'une matrice organisée autour de 15 déterminants de santé (regroupés en 3 grandes familles) et 19 objectifs associés pour un urbanisme favorable à la santé.

Déterminants de santé	Objectifs visés pour un Urbanisme favorable à la santé et quelques éléments d'appréciation
Famille I : modes de vie, structures sociales et économiques	
1- Comportements de vie sains	<ul style="list-style-type: none"> Favoriser les déplacements et modes de vie actifs Inciter aux pratiques de sport et de détente Inciter à une alimentation saine
2- Cohésion sociale et équité	<ul style="list-style-type: none"> Favoriser la mixité sociale, générationnelle, fonctionnelle Construire des espaces de rencontres, d'accueil et d'aide aux personnes vulnérables
3- Démocratie locale/citoyenneté	Favoriser la participation au processus démocratique
4- Accessibilité aux équipements, aux services publics et activités économiques	Favoriser l'accessibilité aux services et équipements
5- Développement économique et emploi	Assurer les conditions d'attractivité du territoire
Famille II : cadre de vie, construction et aménagement	
6- Habitat	Construire ou réhabiliter du bâti de qualité (luminosité, isolation thermique et acoustique, matériaux sains...)
7- Aménagement urbain	Aménager des espaces urbains de qualité (mobiliar urbain, formes urbaines, ambiances urbaines, offre en espaces verts...)
8- Sécurité-tranquillité	Assurer la sécurité des habitants
Famille III : milieux et ressources	
9- Environnement naturel	Préserver la biodiversité et le paysage existant
10- Adaptation aux changements climatiques	<ul style="list-style-type: none"> Favoriser l'adaptation aux événements climatiques extrêmes Lutter contre la prolifération des maladies vectorielles
11- Air extérieur	Améliorer la qualité de l'air extérieur
12- Eaux	Améliorer la qualité et la gestion des eaux
13- Déchets	Inciter à une gestion de qualité des déchets (municipaux, ménagers, industriels, de soins, de charniers...)
14- Sols	Améliorer la qualité et la gestion des sols
15- Environnement sonore et gestion des champs électromagnétiques	Améliorer la qualité sonore de l'environnement et gérer les risques liés aux champs électromagnétiques



Crédit: Roué Le Gall A., 2015 Publié dans la revue La santé en action N° 434 29



ISadOrA



Le guide ISadOrA
une démarche d'accompagnement
à l'Intégration de la Santé dans les
Opérations d'Aménagement urbain



Sous la direction de l'EHESP et de l'a-urba,
avec le soutien de l'ADEME, la DGALN, la DGS,
et en collaboration avec la FNAU

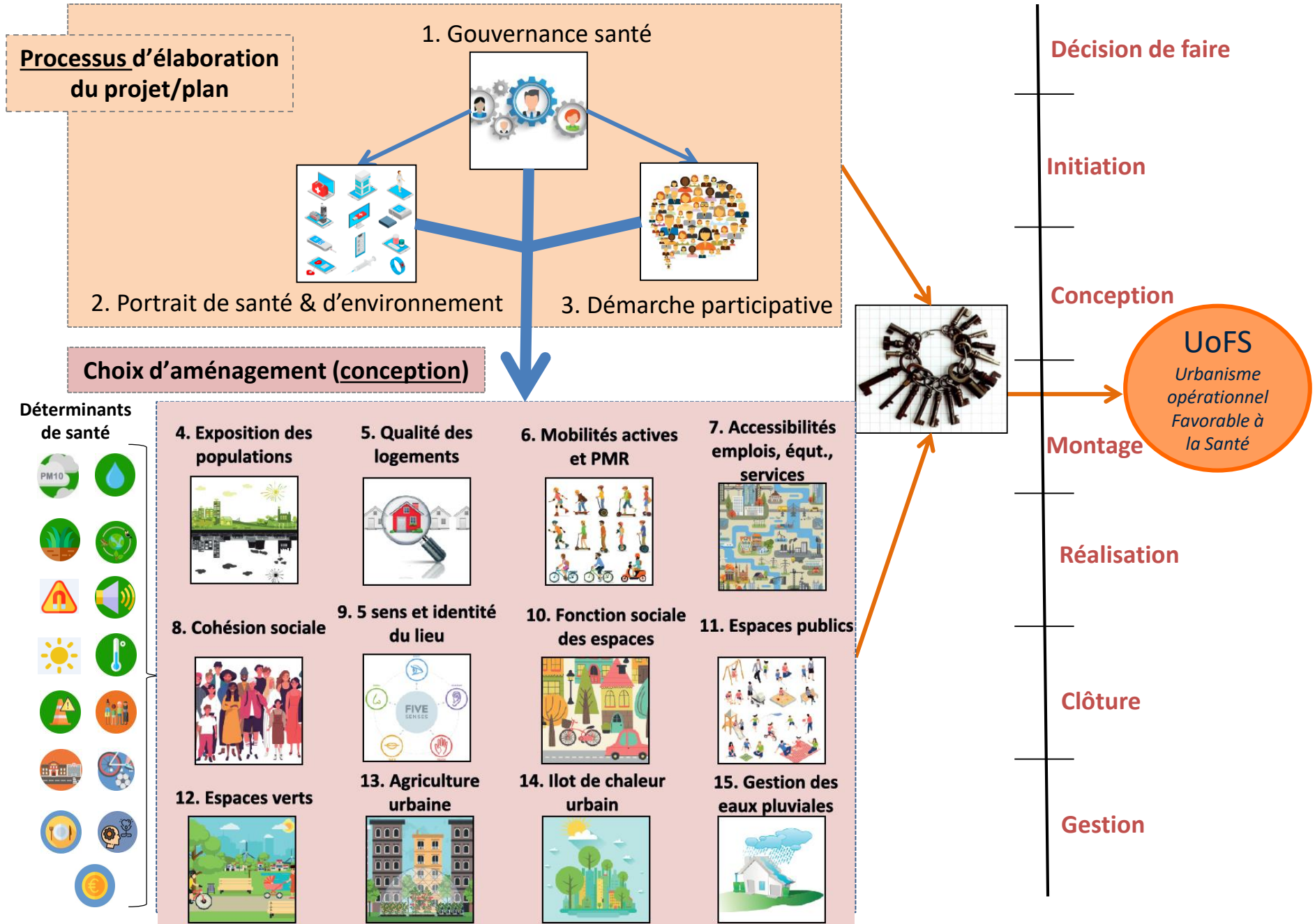
Objectifs

Démarche de promotion de la santé et du bien-être (physique, mental et social) de tous, tout en recherchant les co-bénéfices en termes de santé publique et d'environnement.

cibles du guide ISadOrA

- Maîtres d'ouvrage et maîtres d'œuvre
- Tout acteur des secteurs de l'urbanisme, de l'aménagement, de l'environnement et de la santé publique

Démarche d'accompagnement ISadOrA : 15 clés opérationnelles à actionner à chaque étape d'élaboration d'un projet /plan



Cadre théorique des stratégies d'action pour mettre en œuvre une démarche UFS à différentes échelles territoriales



➤ Les défis à relever pour la mise en œuvre l'UFS

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 <u>ET</u> 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, Co-élaboration des outils</p> <p>Partenariats professionnels / académiques</p>	<p>Tous les acteurs</p>

Accompagner l'évolution des pratiques pour placer la santé et le bien-être au cœur de la décision urbaine, tel est le principal défi que propose de relever la démarche d'un urbanisme favorable à la santé.



→ multiplication des initiatives à différentes échelles témoigne de l'évolution en cours des pratiques d'aménagement et d'urbanisme et de l'intérêt d'un nombre croissant d'acteurs à mieux considérer les enjeux de santé publique et d'environnement





Merci de votre attention

Remerciements

À toute l'équipe de l'EHESP, ISadOrA

Aux membres du réseau RBUS

Et aux nombreux collaborateurs....

