

# Plaidoyer pour des aménagements, un urbanisme favorable à la santé



QU'ENTEND-ON PAR LA « SANTÉ » ?

## QU'EST-CE QUE LA SANTÉ ?

- ✓ Ne pas être malade
- ✓ Être soigné quand on est malade ET guérir
- ✓ Etre bien, en forme
- ✓ Un droit fondamental
- ✓ Une ressource
- ✓ La santé individuelle
- ✓ La santé d'une population

# QU'EST-CE QUE LA SANTÉ ?

« La Conférence réaffirme avec force que **la santé, qui est un état de complet bien-être physique, mental et social, et ne consiste pas seulement en l'absence de maladie ou d'infirmité, est un droit fondamental de l'être humain**, et que l'accession au niveau de santé le plus élevé possible est un **objectif social extrêmement important** qui intéresse le monde entier, et suppose la participation de nombreux secteurs socioéconomiques autres que celui de la santé. »

Déclaration d'Alma-Ata sur les soins de santé primaires – OMS –

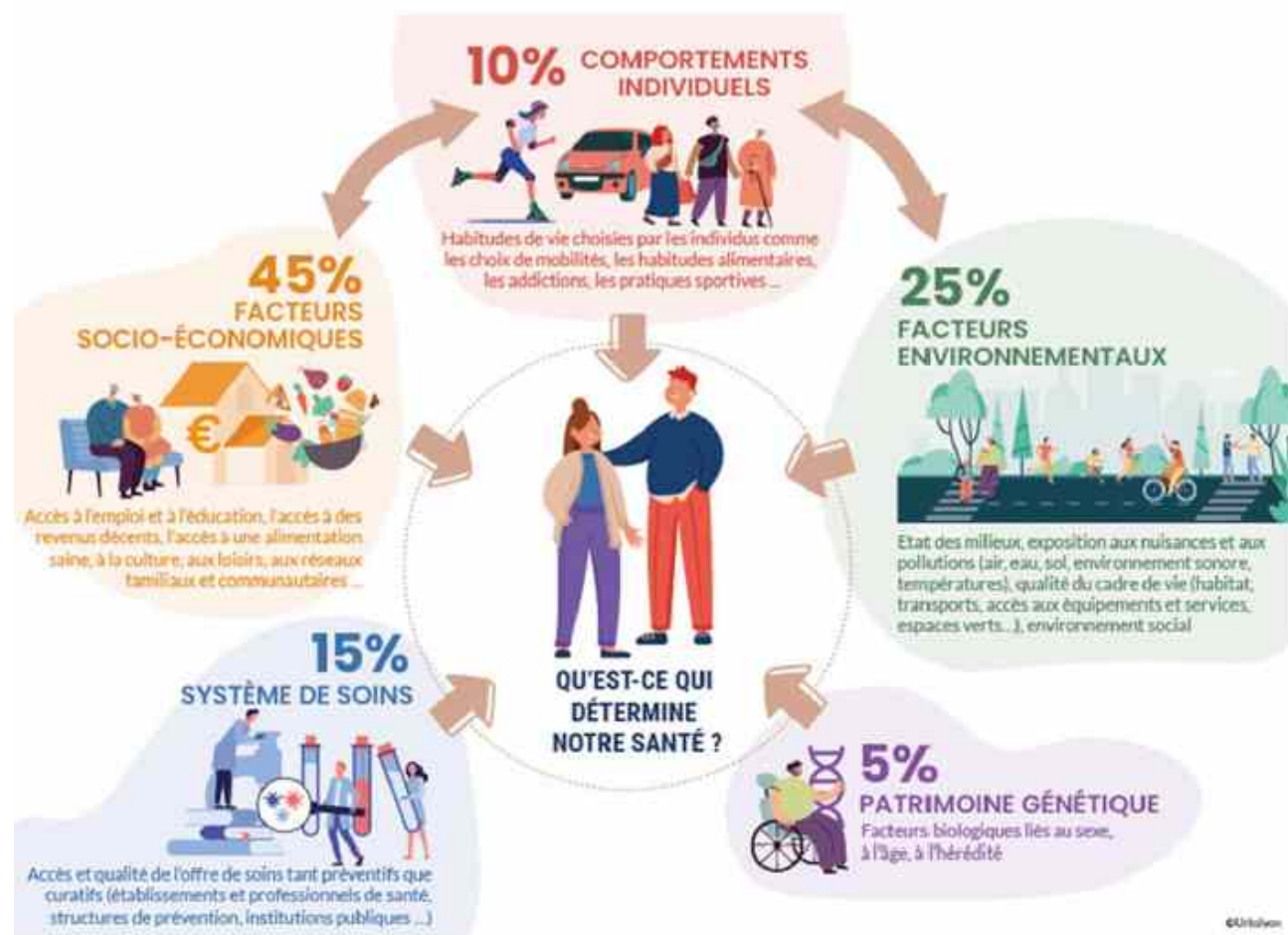
## QU'EST-CE QUI INFLUE SUR LA SANTÉ ?

- Le système de soins ?
- L'offre de santé du territoire ?
- La génétique ?
- L'environnement ?
- Les facteurs socio-économiques ?
- Les styles de vie ? Les comportements à risque ?

## QU'EST-CE QUI INFLUE SUR LA SANTÉ ?

- L'environnement et les conditions Socioéconomiques influence à 60 - 70 % notre état de santé.
- Ce sont sur ces facteurs qu'il faut agir pour améliorer la santé d'une population.
- Ces facteurs déterminent notre santé, on parle alors de déterminants de santé.

Source : Synthèse des travaux de Booske et al. (2010), McGinnis et al. (2002 et 2017) - Ministère Américain de la Santé et des Services Sociaux





# LA PREUVE PAR L'IMAGE



Source : Bidonville de Bombay

## Le jeu des 7 erreurs :

Pointer les facteurs qui favorisent **et** défavorisent la santé,

Source : Ecoquartier de Borne - Grenoble



> un cas pratique l'exemple des maladies respiratoires et cardiovasculaires

Les facteurs de risques :

- Maladies respiratoires : pollution atmosphérique (PM<sub>2,5</sub>, oxydes d'azote, ozone), allergènes (pollens), air intérieur (moisissures, produits domestique, radon...),
- Maladies cardiovasculaires : bruit, CO, pollution atmosphérique (PM<sub>2,5</sub>)



# Nombreux co-bénéfices sanitaires des politiques associées à l'évolution des modes de transport

Importants **Bénéfices sanitaires attendus** en plus de ceux liés à la diminution de la pollution atmosphérique des politiques visant à **favoriser les mobilités actives (marche, vélo) et partagées (transport en commun)** par rapport à l'usage de la voiture individuelle notamment dans le cadre d'une démarche **d'urbanisme favorable à la santé**

**Moins de voitures =**

- Moins de pollution de l'air
- Plus d'activité physique
- Moins de bruit
- De l'espace libéré et plus d'espaces verts
- Moins d'ilots de chaleur

**= Santé ++++**

Air pollution



Noise

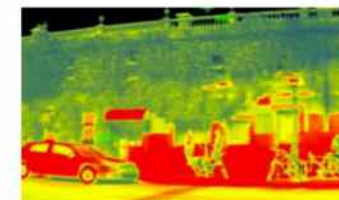


Physical inactivity



Urban  
Environment

Heat



Lack of  
green space



# Activité physique : déterminant de santé +++



- L'activité physique régulière est un facteur essentiel dans la **prévention** et le **traitement des principales maladies chroniques** : maladies cardiovasculaires, AVC, diabète, cancer du sein et du colon, etc
- Elle contribue également à la prévention des **facteurs de risque** : l'hypertension, le surpoids et l'obésité
- Elle est associée à une meilleure **santé mentale**, et à l'amélioration de la **qualité de vie** et du **bien-être**

## Effet de l'inactivité physique sur la santé globale



- ▶ 6% des maladies cardiovasculaires
- ▶ 7% de diabète de type 2
- ▶ 10% des cas de cancer de sein
- ▶ 10% des cas de cancer du colon
- ▶ 9% de mortalité prématurée

# Activité physique et mode de déplacements

☹ En agglomération, 40 % des trajets effectués en voiture ferait moins de 3 km. S'ils étaient effectués autrement (à pied, en vélo ou même en transport en commun), ces courts trajets contribueraient grandement à l'atteinte du seuil d'activité physique recommandé par l'OMS (CEREMA, 2015)



## moyens de transport pour distances courtes <30 minutes à pied

☹ 2 % des Français prennent leur vélo pour aller au travail contre environ 30 % aux Pays Bas

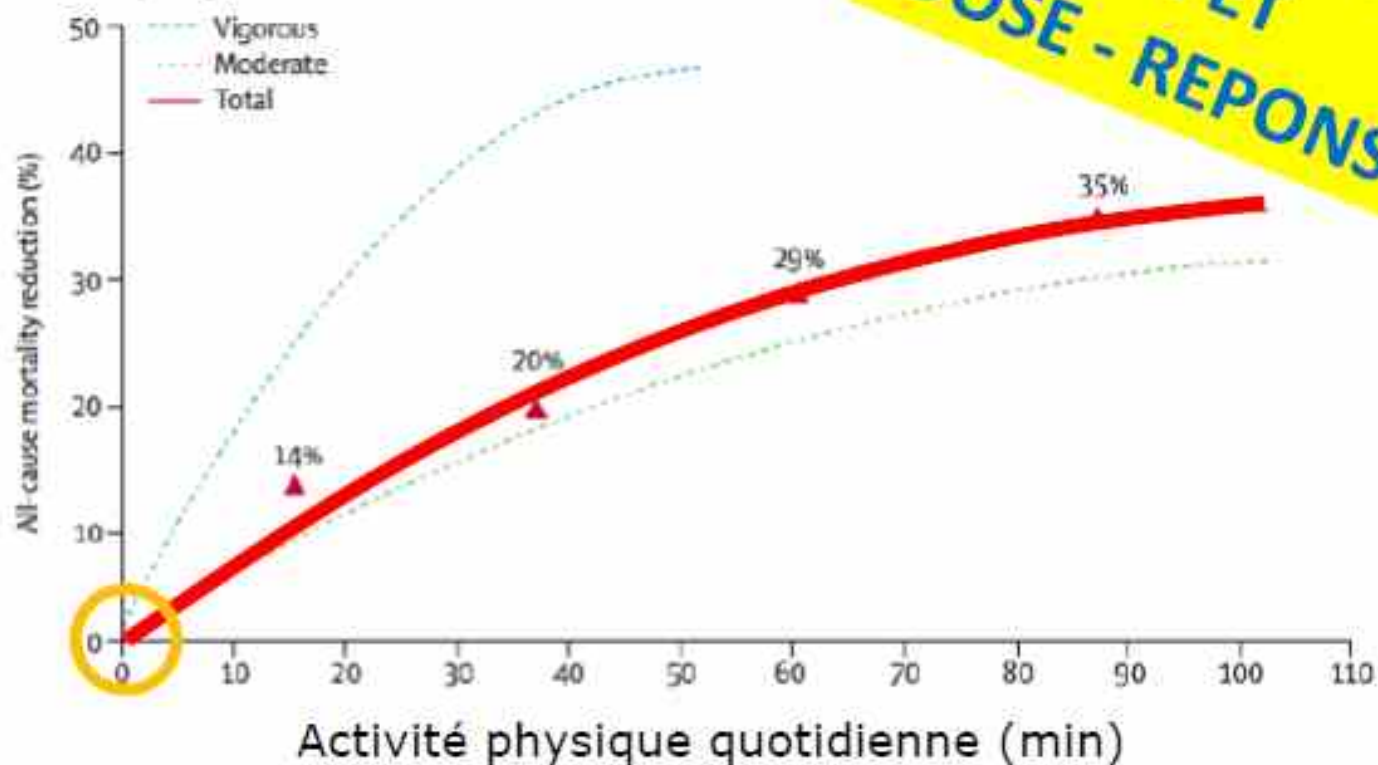
[https://  
www.insee.fr/fr/statistiques/2557426](https://www.insee.fr/fr/statistiques/2557426)





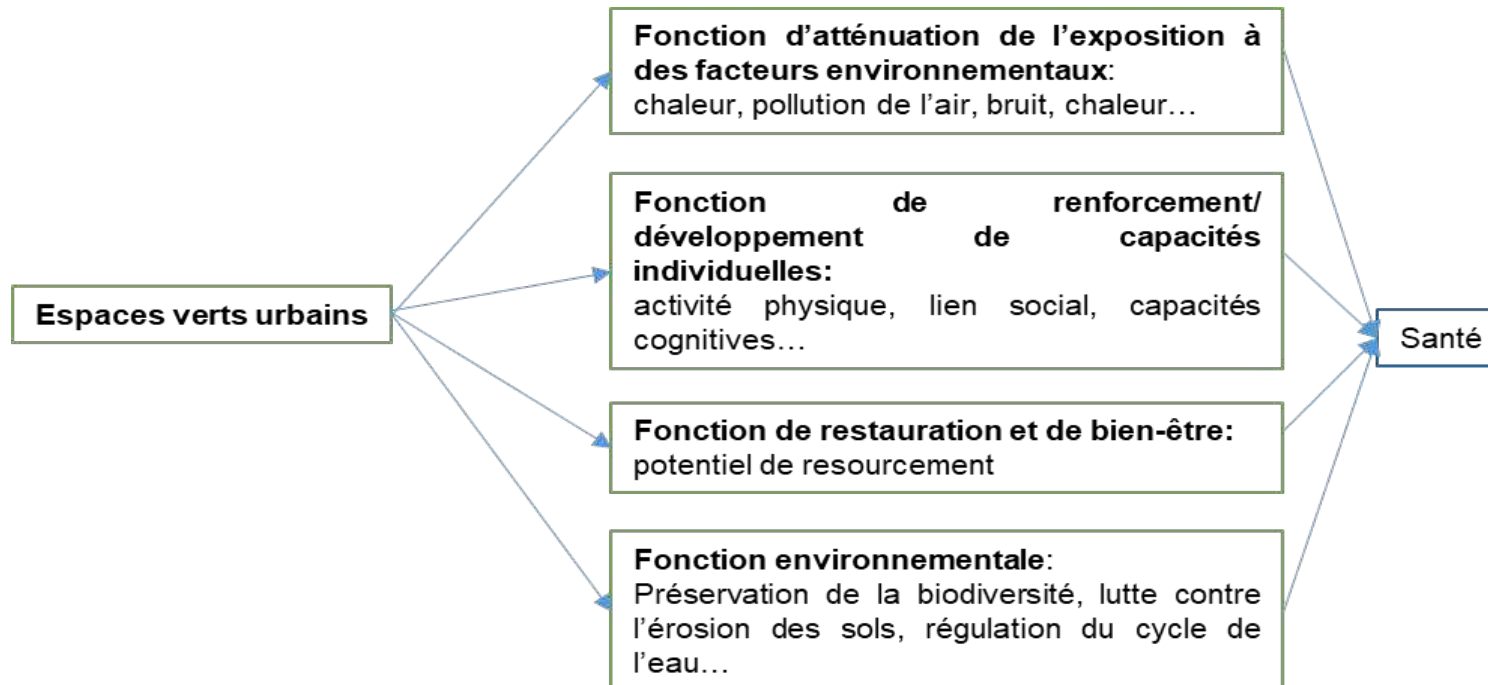
# activité physique ou sportive et bénéfices sanitaires

Réduction de la  
mortalité  
toutes causes (%)



# Plus d'espaces verts

- ☺ L'introduction de surfaces végétalisées présente de nombreux avantages, puisque la végétation joue sur la chaleur, mais également sur la pollution de l'air, le bruit, l'incitation à avoir une activité physique, le développement du lien social
- ☺ Les espaces verts sont associés à une amélioration de l'état de santé globale, de la santé mentale ou encore du développement comportemental de l'enfant. Ils conduisent à une diminution de la mortalité toutes causes confondues





# Quelques études

😊 une étude récente a montré que les enfants qui fréquentaient une école avec plus d'espaces verts avaient un fonctionnement cognitif considérablement meilleur que ceux qui fréquentaient une école avec moins d'espaces verts ( [Dadvand et al., 2015](#) )

😊 une autre étude a révélé que l'exposition dès la petite enfance aux espaces verts entraîne moins de problèmes de santé mentale à l'âge adulte ( [Preuß et al., 2019](#) ).

😊 Plusieurs études ont montré que les espaces verts réduisent la mortalité prématurée ( [Rojas-Rueda et al., 2019](#) ) et que l'augmentation du couvert forestier de 20 % à 30 % dans une ville comme Philadelphie pourrait prévenir plus de 400 décès prématurés par an ( [Kondo et al., 2020](#) ). En particulier, les quartiers les plus pauvres en bénéficieraient.

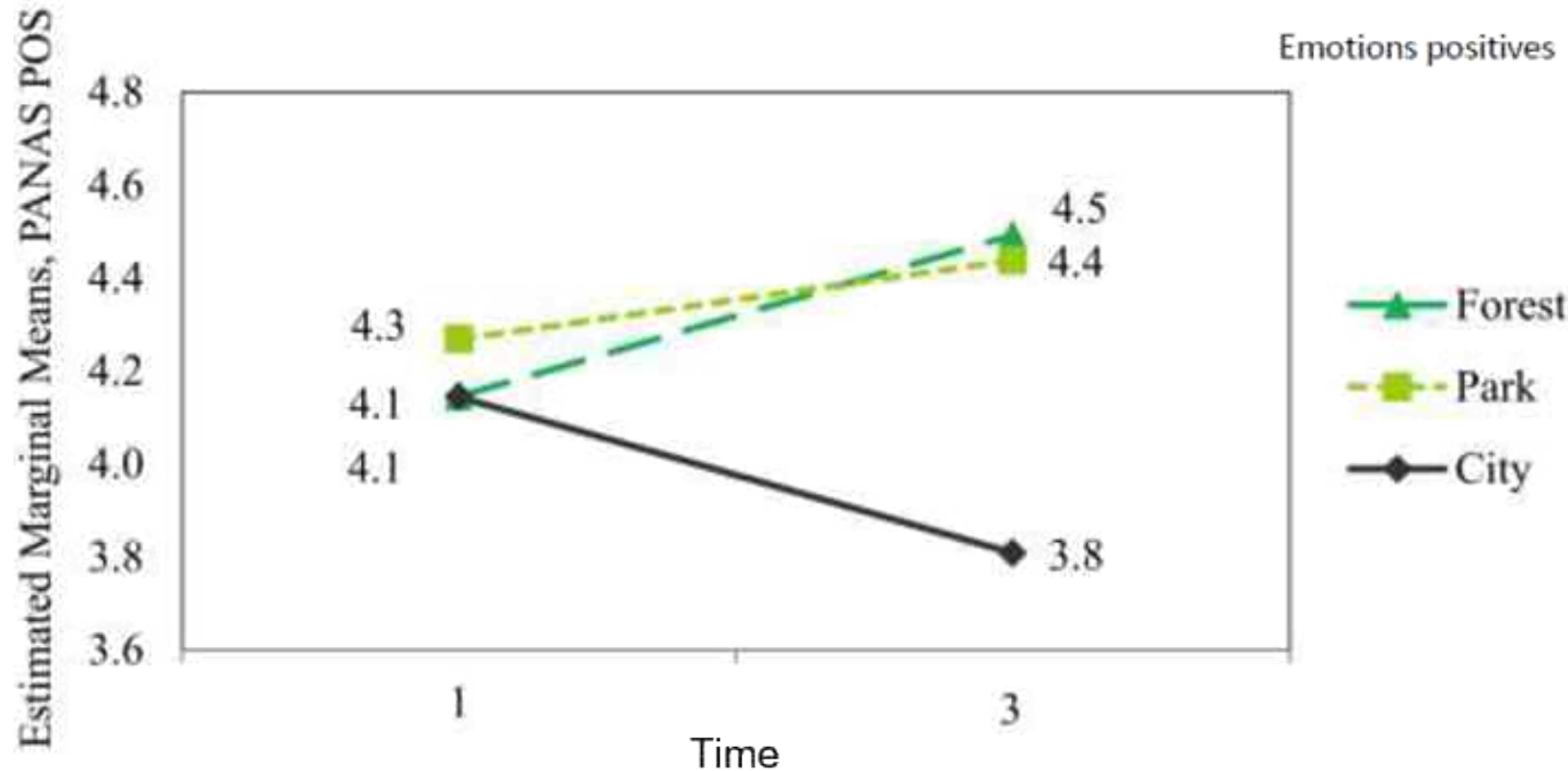
**L'OMS recommande que chaque habitant en milieu urbain dispose d'un espace vert de 0,5 ha dans un rayon de 300 m autour de son domicile**

# L'IMPORTANCE DE L'ACCÈS À LA NATURE

## SANTÉ ET NATURE PAR JORDY SEPHAN – CONFÉRENCE DU 05/11/21

### En quelques mots :

- Etude réalisée sur 70 enfants de 7 à 12 ans présentant des troubles de l'attention ;
- 20 minutes dans un parc arborée suffisent à augmenter les performances des enfants ciblés ;
- Les résultats de cette étude se traduisent par une hausse des émotions positives ;



# Réchauffement climatique et périodes caniculaires



☹ Les **vagues de chaleur** sont aujourd'hui l'événement climatique extrême le plus meurtrier en France, totalisant plus de 42 000 décès entre 1970 et 2022 dont près de 11 000 entre 2015 et 2022. 15 000 décès en France en 2003, canicule sans précédent et avant la mise en place du plan canicule

Ref : [Fraction de la mortalité attribuable à la chaleur \(2014-2022\)](#)

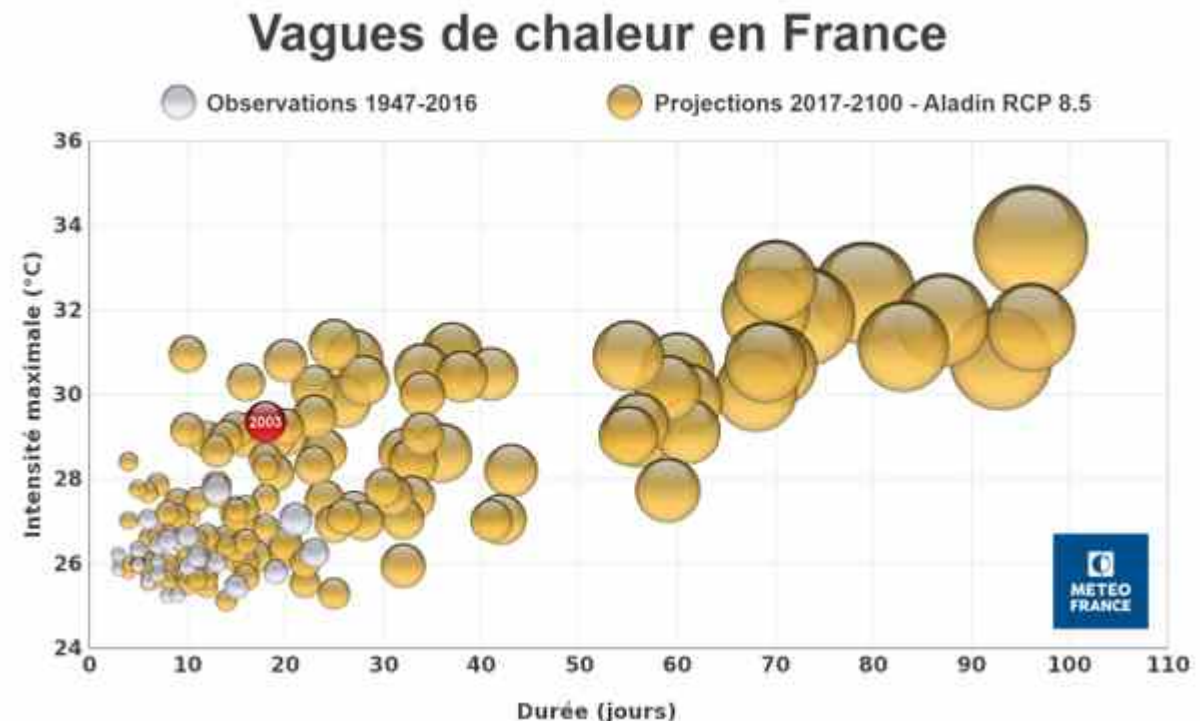
☹ Centres-villes plus exposés : + 3 à 5°C par rapport aux zones environnantes du aux grandes étendues en béton et au manque de couverture végétale

## BSP 2022 canicule et santé

- Intensification de l'exposition aux canicules, tendance observée depuis 2015
- Été 2022 : deuxième rang des été les plus chauds observés depuis début XXème siècle
- Été 2022 : 2816 décès en excès (+17%) dont 473 décès en excès (+ 13%) en ARA

☹ **Le phénomène va s'aggraver !**

dans un contexte de plus grande vulnérabilité de la population (vieillesse, maladies chroniques)



# Données régionales canicule et chaleur



- GEODES :

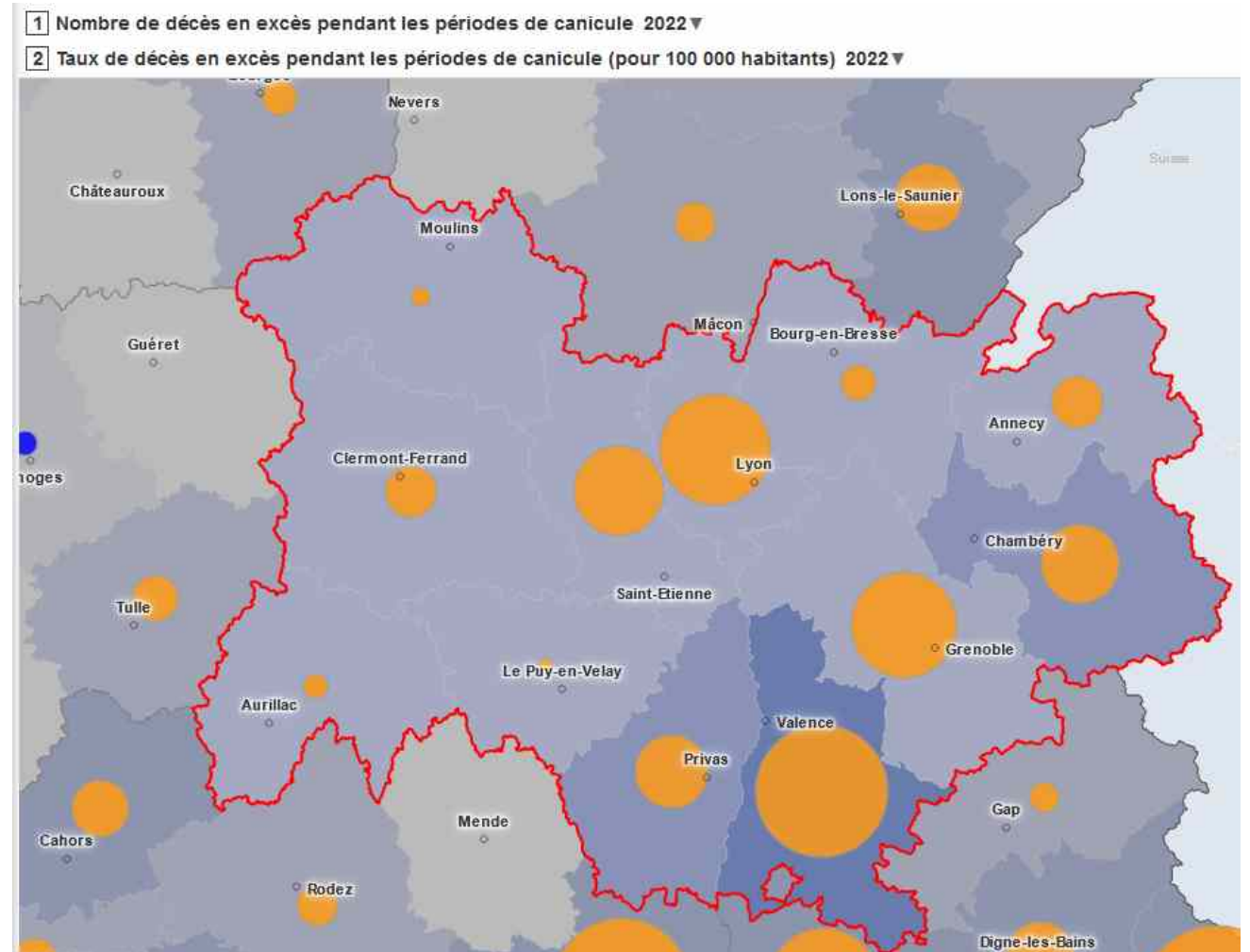
Degrés cumulés au-dessus des seuils (2022...1974)

Nb de jours de canicule (2022...1974)

✓ Nb de décès en excès pendant les périodes de canicule (2022...1974)

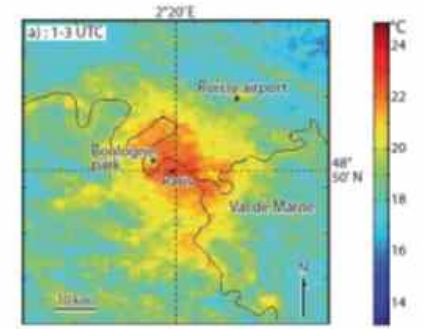
✓ Augmentation de la mortalité pendant les périodes de canicule (2022...1974)

Taux de décès en excès pendant les périodes de canicule (2022...1974)



# Limitation hausse températures et ilots de chaleur

La nuit



L'îlot de chaleur urbain à Paris en 2003

- ☹️ Le Trafic réchauffe l'air ambiant et émet des polluants qui génèrent un effet de serre additionnel. Par ailleurs, les surfaces bitumées ont tendance à emmagasiner la chaleur
- ☹️ À Paris et dans la petite couronne, le risque de décéder à cause d'une chaleur exceptionnelle est 18% plus élevé dans les communes les moins arborées que dans les plus arborées (Etude Santé Publique France)
- 😊 Espaces verts ont un rôle positif pour limiter les hausses de température
- 😊 La promotion de l'activité physique à un rôle positif sur la vulnérabilité à la chaleur

## EST-IL POSSIBLE D'AGIR ?

### Haut Conseil de la Santé Publique - 2015 :

il est « désormais impératif d'agir **en tenant compte des interactions** entre **climat, énergie, économie, biodiversité et santé** dans le cadre d'une écologie globale de la santé »

### Charte d'Ottawa – OMS – 1986 :

« La promotion de la santé va bien au-delà des simples soins de santé. Elle inscrit la santé à l'ordre du jour des responsables politiques **de tous les secteurs et à tous les niveaux**, en les incitant à prendre conscience des **conséquences de leurs décisions sur la santé**, et en les amenant à admettre leurs responsabilités à cet égard. »

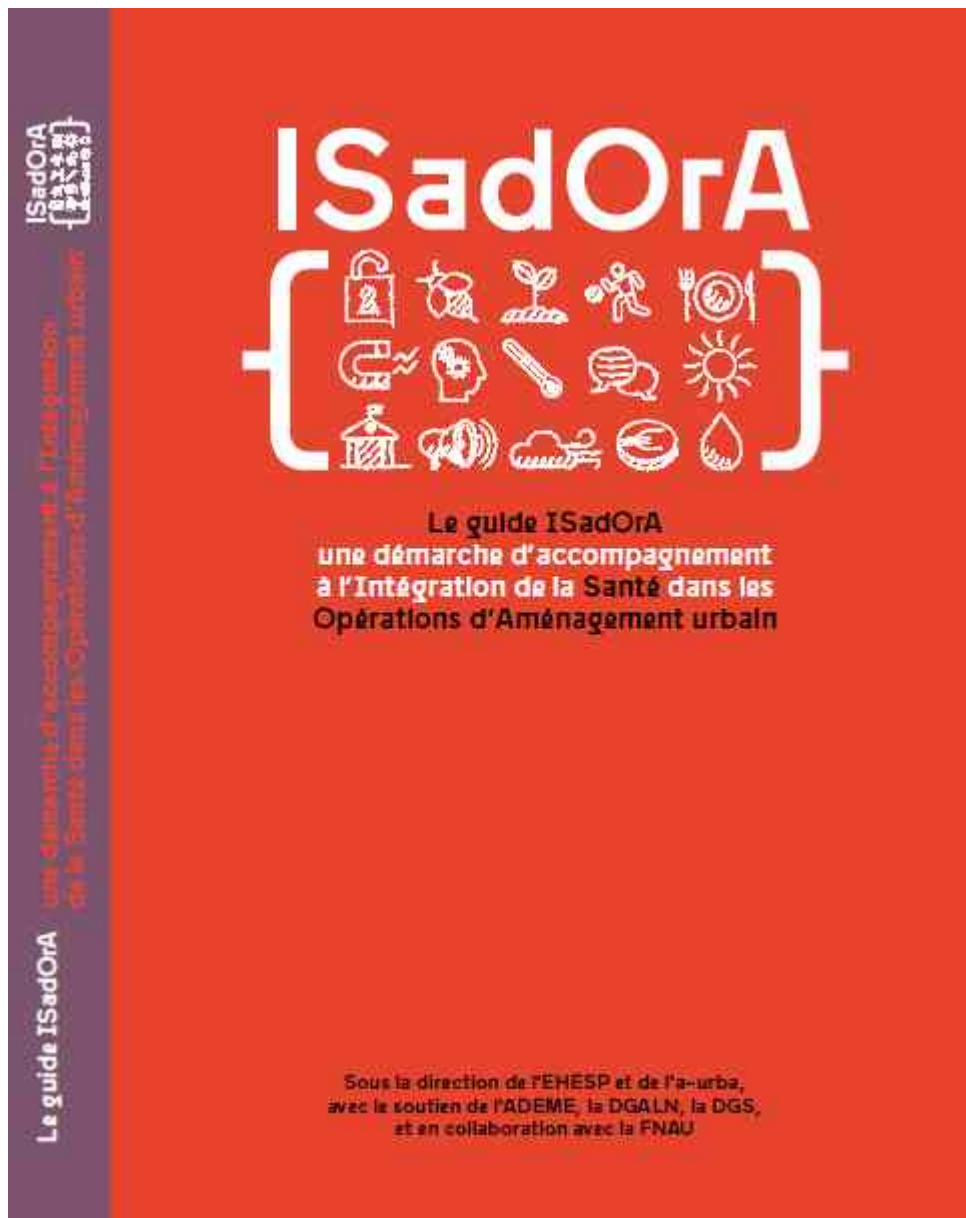


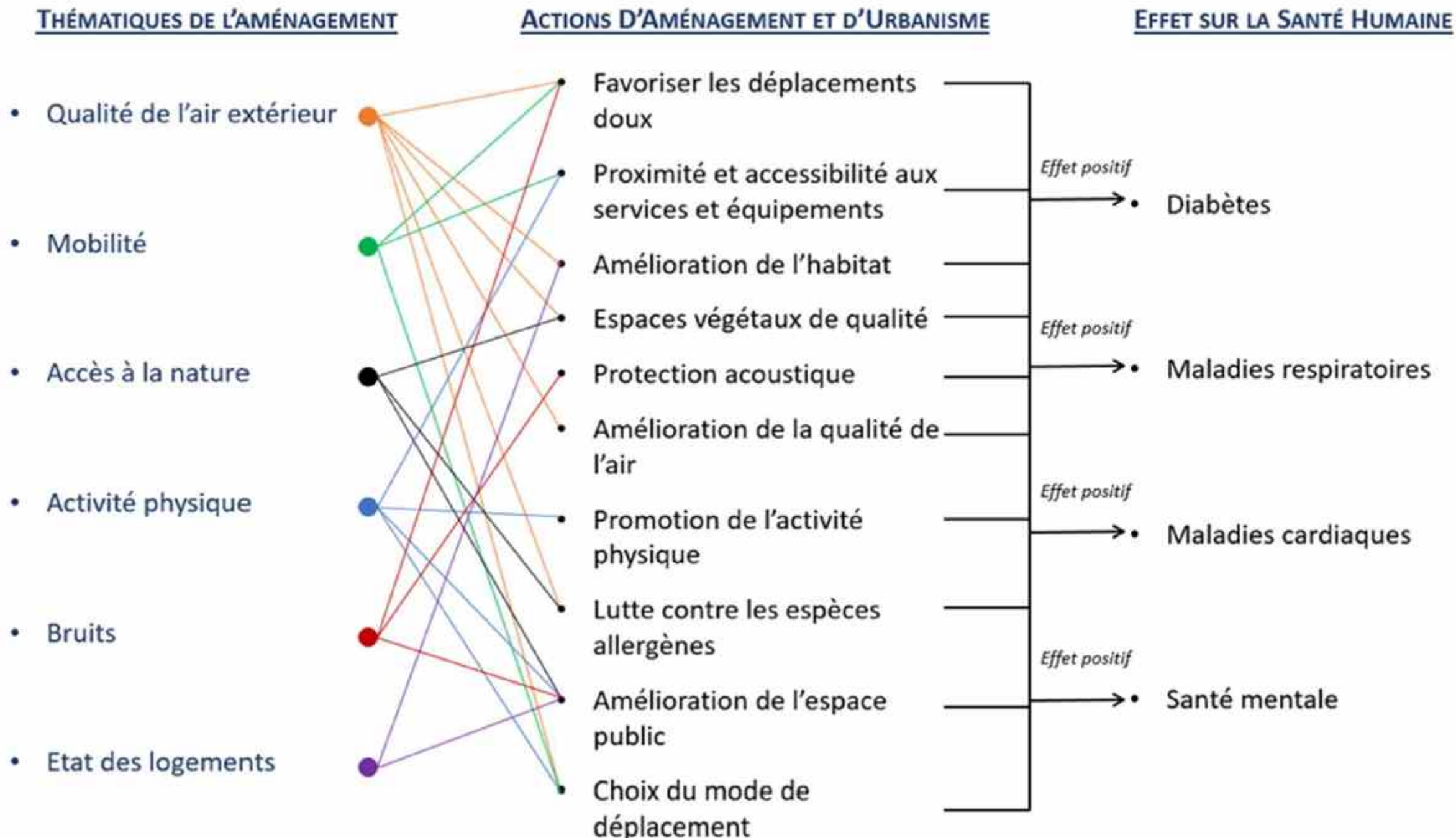
## EST-IL POSSIBLE D'AGIR ?

Les politiques publiques agissent sur  
**les déterminants de santé :**

- **Transversal** : la santé dans toutes les politiques
- **Approche globale et positive centrée sur les habitants** :  
qualité de vie
- **Donne un sens commun** aux actions

Se donner des objectifs de **santé**  
**dans toutes les politiques publiques**





# OUTILS DISPONIBLES



<https://territoire-environnement-sante.fr/>



Un espace de collaboration, de ressources et de promotion des actions en santé  
environnement des collectivités et des territoires



INTÉGRER  
LA SANTÉ DANS  
LES DOCUMENTS  
D'URBANISME



LES CARNETS PRATIQUES n° 10  
DECLINÉ EN 100 REGIONS



[https://www.balises-auvergne-rhone-alpes.org/pages/BDD\\_1\\_14/DOCUMENTATION/VIDEO\\_OSE\\_1\\_14.mp4](https://www.balises-auvergne-rhone-alpes.org/pages/BDD_1_14/DOCUMENTATION/VIDEO_OSE_1_14.mp4)



<https://www.youtube.com/watch?v=D8iL4VH2JsY>



DÉCOUVRIR LES VISUELS !



<https://c-possible.net/c-possible>

<https://agir-ese.org/>



À la Une



L'ESE en Régions



Des exemples existent mais :

- Plutôt en milieu urbain (Strasbourg, Rennes, Angers, Lyon) :  
Ville Santé OMS  
Redon (9 315 habitants)
- Dans un département rural  
inventer à partir des outils qui existent et des partenaires  
essayer sur des projets  
(petites villes de demain ? Village d'avenir ? )





Avoir des objectifs sanitaires ? Penser santé ?  
Quel emplacement, quel environnement, quels  
aménagement pour la santé des plus fragiles  
d'entre nous ?

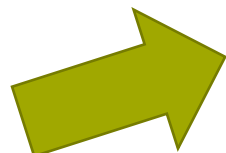
Exposition / activités physiques / liens sociaux / ...

## Un exemple en Ardèche :

- revégétalisation des cours d'école
- acteurs multiples (CAUE, DSDEN, ESE, EEDD, mairie)
- Qualité de l'environnement
- Ilot de fraîcheur
- Activités physiques (jardin)
- Apprentissage



UFS

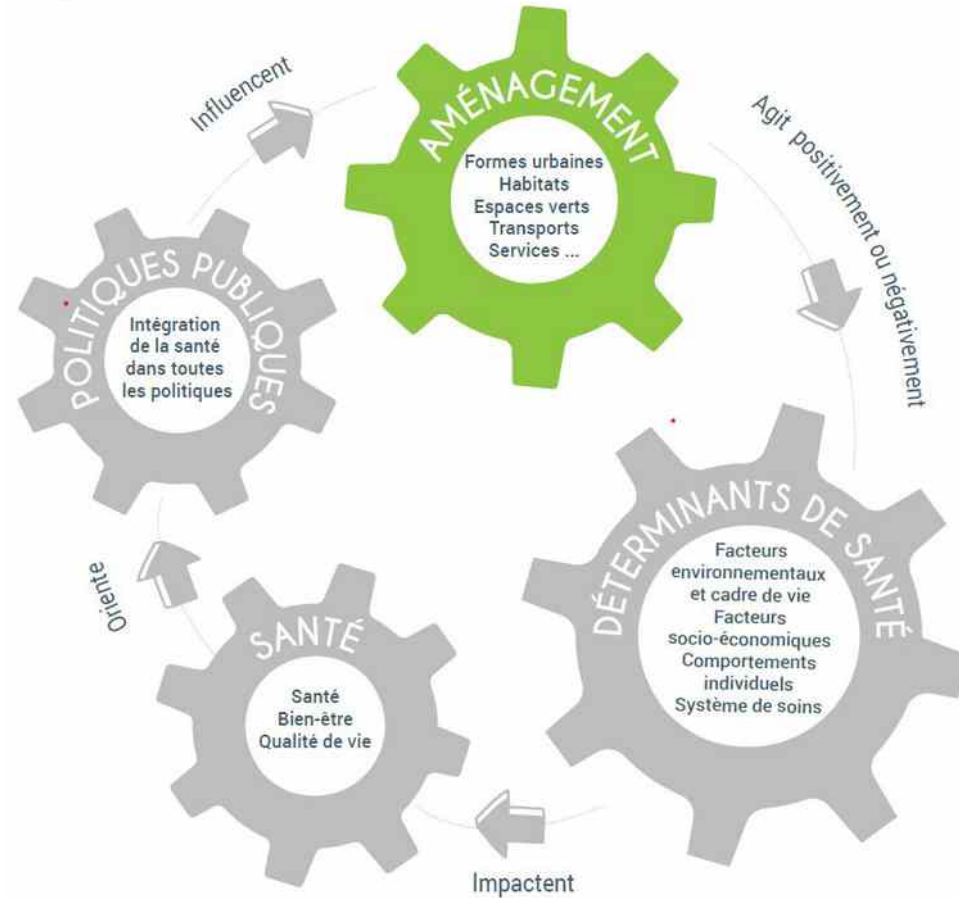


Une seule santé  
(One Health)



# Promouvoir la Santé par l'aménagement / l'urbanisme

## → Démarche systémique



→ L'approche questionne les **impacts du projet sur la santé** et vise à **minimiser l'exposition de la population à des facteurs de risques**, et à **maximiser l'exposition à des facteurs de protection**, en orientant le projet urbain ou la démarche de planification.

→ Elle s'appuie sur de grands principes : déterminants de santé, cumul d'exposition, co-bénéfice entre santé et environnement, adaptation au changement climatique, aller vers les populations vulnérables / recueillir leurs ressentis et réduire des inégalités sociales de santé, binôme aménageur/santé