

# Introduction à l'urbanisme favorable à la santé (UFS)

*Concepts, outils et déploiement*

<https://www.ehesp.fr/recherche/domaines-et-champs-de-recherche/urbanisme-favorable-a-la-sante-ufs>

**Anne Roué Le Gall**

DÉESSE, EHESP, DEESSE, UrbASEPT, Rennes

# UrbASEPT

« *Urbanisme Aménagements Santé Environnements Politiques & Territoires* »



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

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

- Formation
- Recherche
- Expertise

- **Co-élaboration d'outils et méthodologies** pour soutenir l'intégration de la santé et de l'environnement dans l'élaboration des politiques, en particulier dans la planification urbaine et régionale
- **Transfert des connaissances / favoriser les échanges à l'interface science-politique-société** → prise de décision fondée sur des données probantes).

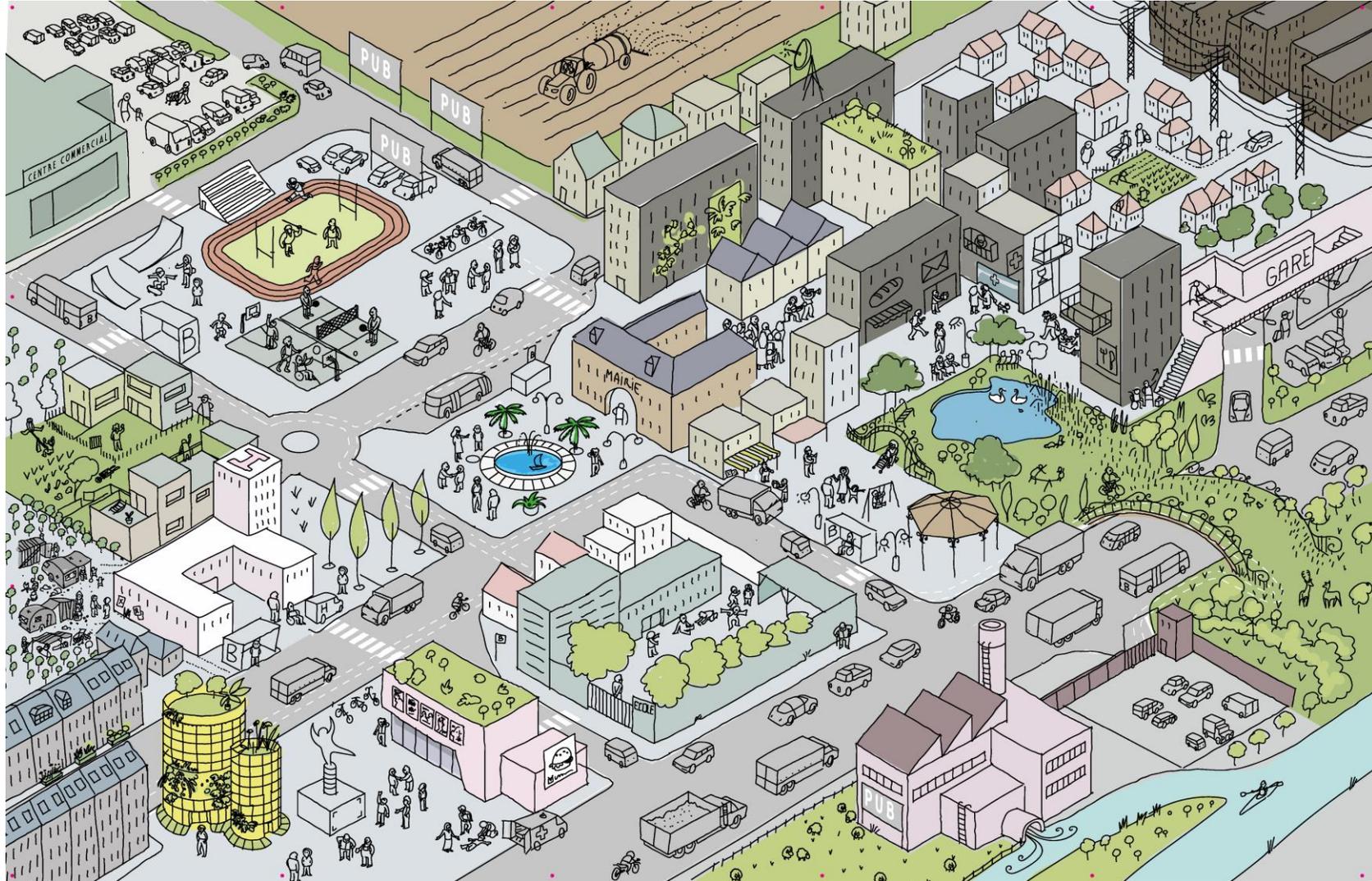


- ❖ Etroite collaboration avec les secteurs de l'urbanisme, l'aménagement et l'environnement au niveau local, national & international
- ❖ Complémentarité des compétences & secteurs de pratiques (académiques, professionnels)



# Appréhender un territoire de vie à travers ses différentes composantes

*Quels impacts sur la santé ? Quels leviers d'action ?*



## ENJEUX DE SANTÉ & URBANISME

BOUGER ET SE DÉPLACER

RESPIRER

SE SOIGNER

SE RAFFRAICHIR

SE RENCONTRER ET ÉCHANGER

SE RESSOURCER

S'ALIMENTER

PRÉSERVER L'ENVIRONNEMENT

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

## Enjeux de santé de publique



- 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**
- Isolement social
- Emergence des maladies vectorielles

# Les maladies non transmissibles (MNT), Quelques chiffres pour la France



## Maladies cardiovasculaires

1<sup>ère</sup> cause de mortalité chez la femme  
2<sup>ème</sup> cause chez l'homme

Facteurs de risque individuels : tabac, hypertension artérielle, diabète, hypercholestérolémie, mauvaise alimentation, obésité, sédentarité

Facteurs de risque environnementaux : pollution atmosphérique

## Cancers

1<sup>ère</sup> cause de mortalité chez l'homme (prostate, poumon et colorectal)  
2<sup>ème</sup> cause chez la femme (sein, colorectal et poumon)

De multiples facteurs de risque modifiables : tabac, alcool, alimentation, surpoids, obésité, certains agents infectieux, certaines expositions professionnelles, l'exposition aux UV naturels et artificiels...

## Diabète

> 3,5 millions de personnes traitées pour diabète en 2020 ( 5,3 % de la population)

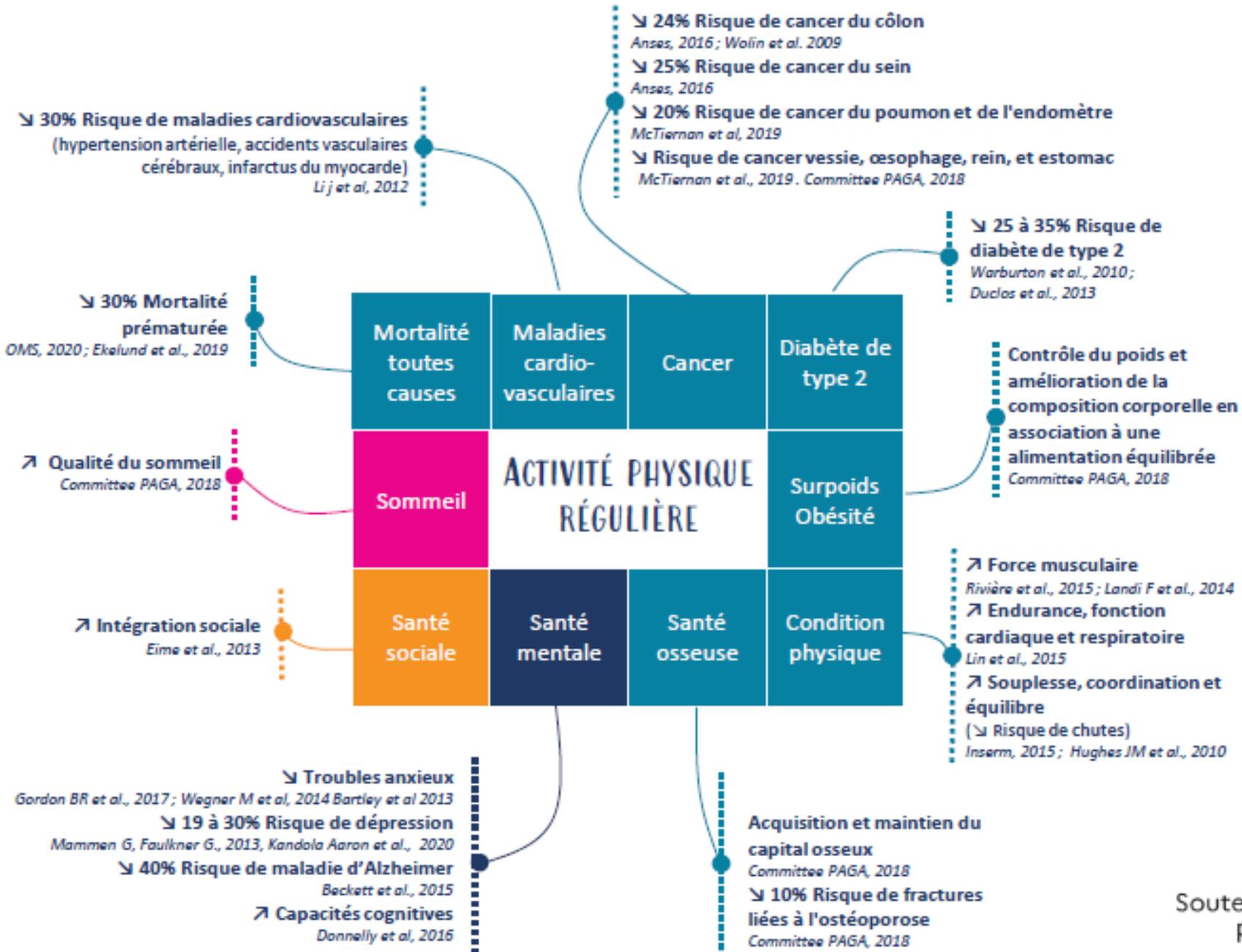
2 200 enfants de moins de 15 ans développent un diabète de type 1 chaque année

**MNT : 521 700** décès en 2019  
**Soit 87 %** des  
décès dus aux MNT

## Maladies respiratoires chroniques

\* L'asthme : > 4 millions de personnes touchées;  
60 000 séjours hospitaliers chaque année

# Les impacts sanitaires de l'activité physique et la sédentarité



L'Observatoire national de l'activité physique et de la sédentarité s'engage pour rassembler et améliorer les **connaissances** sur les niveaux d'activité physique et de sédentarité de la population française, les différents facteurs qui les déterminent, et les **actions** mises en œuvre pour **promouvoir un mode de vie actif favorable à la santé.**

<https://onaps.fr/>

# La "marche bleue" fait bouger des milliers de seniors à Saint-Denis

Marche bleue pour les seniors à Saint-Denis le 5 octobre 2024 • ©Réunion La 1ère

Partager :   



- **C**e samedi 5 octobre 2024, une "marche bleue" était organisée par la ville de Saint-Denis sur le littoral de la commune. Y ont participé plus de 3 000 seniors, afin de les inciter à se garder en forme, mais aussi à partager un moment convivial et de rencontres.

---

Johanne Chung / Nakia Dany - Publié le 5 octobre 2024 à 10h55, mis à jour le 5 octobre 2024 à 13h06

Ils étaient plusieurs milliers de seniors, âgés de 55 ans et plus et tout de bleu vêtus, du t-shirt à la casquette, à s'échauffer sur de la zumba ce samedi matin à la

<https://la1ere.francetvinfo.fr/reunion/saint-denis/la-marche-bleue-fait-bouger-des-milliers-de-seniors-a-saint-denis-1526916.html>

# 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**
- Isolement social
- Emergences des maladies vectorielles

# 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...)



L'urbanisme favorable à la santé

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
- Emergence des maladies vectorielles

Source: adapté de Roué Le Gall A. & Thomas MF, 2018

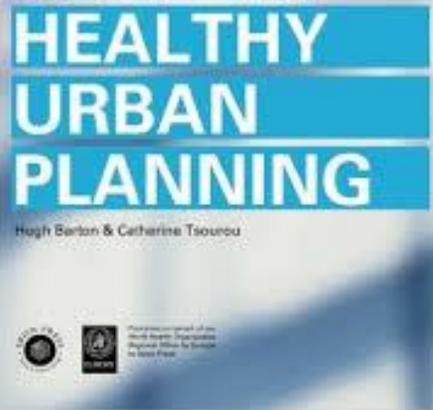
→ Faire face simultanément à ces grands enjeux environnementaux et de santé publique  
→ Encourager des choix d'aménagement et d'urbanisme qui présentent des co-bénéfices en termes de santé-environnement-climat (atténuation & adaptation)

Vision « Santé planétaire » ou « Une seule santé »



# 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)



Agir pour un UFS implique des pratiques d'aménagement et d'urbanisme qui :

- ont pour finalité le bien-être (physique, mental et social) des populations
- ciblent des facteurs de santé sur lesquels elles peuvent agir
- visent la réduction de l'exposition à des facteurs de risque et encourage les facteurs favorables à la santé

L'UFS porte également des valeurs d'égalité, de coopération intersectorielle et de participation, valeurs clés de la politique de l'OMS, « la santé pour tous »



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



# Principes clés de l'approche UFS

## ❖ Approche globale et positive de la santé

- Multi-exposition à des facteurs de risque ET de protection à l'échelle d'un territoire

## ❖ Considérer les “territoires de vie” avec une approche intégrée des enjeux environnementaux (UC & CC) et de santé publique

- Mobiliser des **approches systèmes** pour appréhender ces territoires à travers différentes composantes (*Quels impacts sur la santé ? Quels leviers d'action?*) et **travailler en intersectorialité**
- Tenir compte de la diversité des contextes et des acteurs.

→ Approche écosystémique de la santé



# La santé: de quoi parle-t-on?

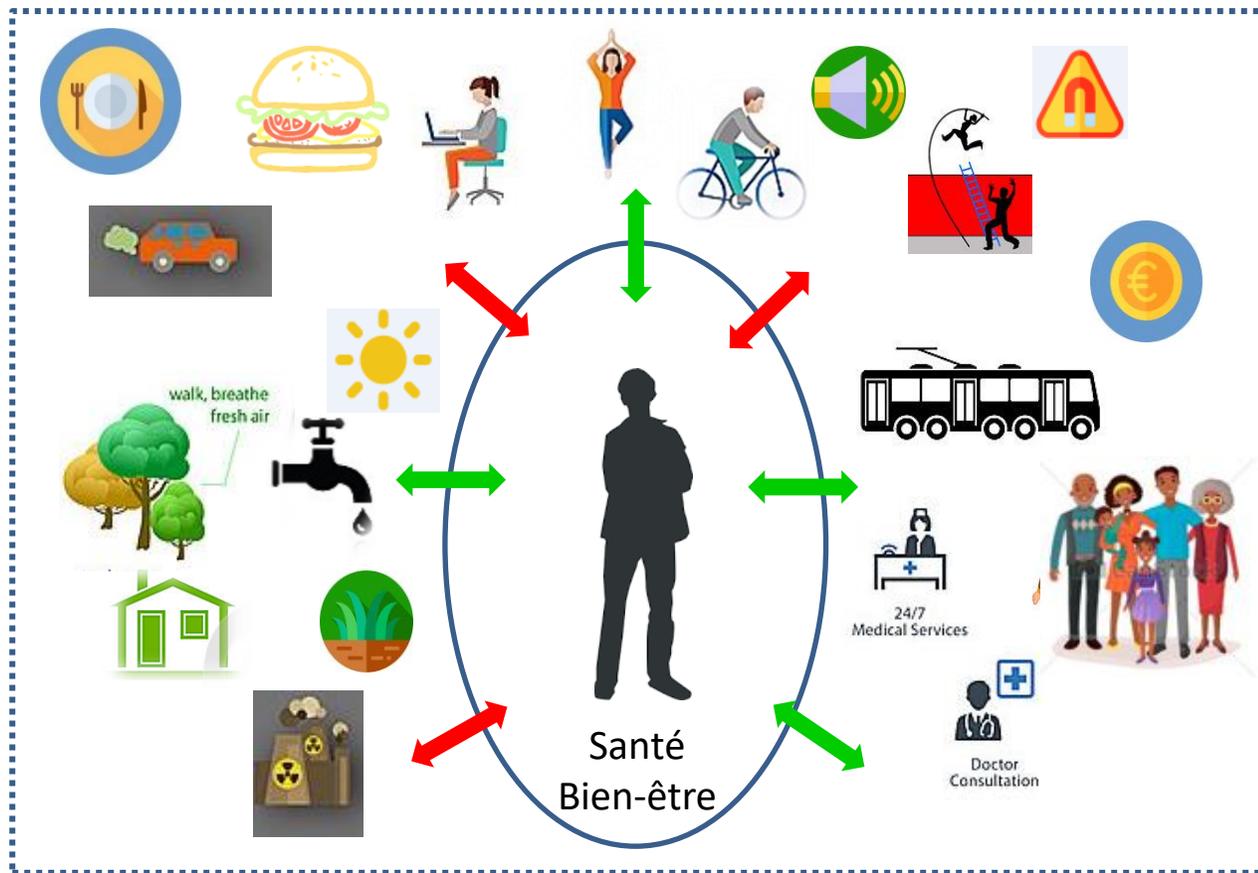
## Une notion complexe

- ne relève pas uniquement de l'absence de maladie
- « La santé est un état de **complet bien-être** à la fois **physique, mental** et **social** et pas seulement l'absence de maladie ou d'infirmité» (OMS, 1946)
- ...plus qu'un état, la santé est une **ressource et un processus dynamique & global** qui doit permettre à chaque individu « *d'identifier et de réaliser ses ambitions, satisfaire ses besoins et évoluer avec son milieu ou s'y adapter...* » (Charte d'Ottawa, 1986)



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

L'état de santé résulte du **cumul d'expositions** à l'ensemble de **facteurs au cours de notre vie** → **Déterminants de santé**



Territoire de vie

EHESP UFS La Réunion 09/10/2024

**Santé**

- Globale
- Positive

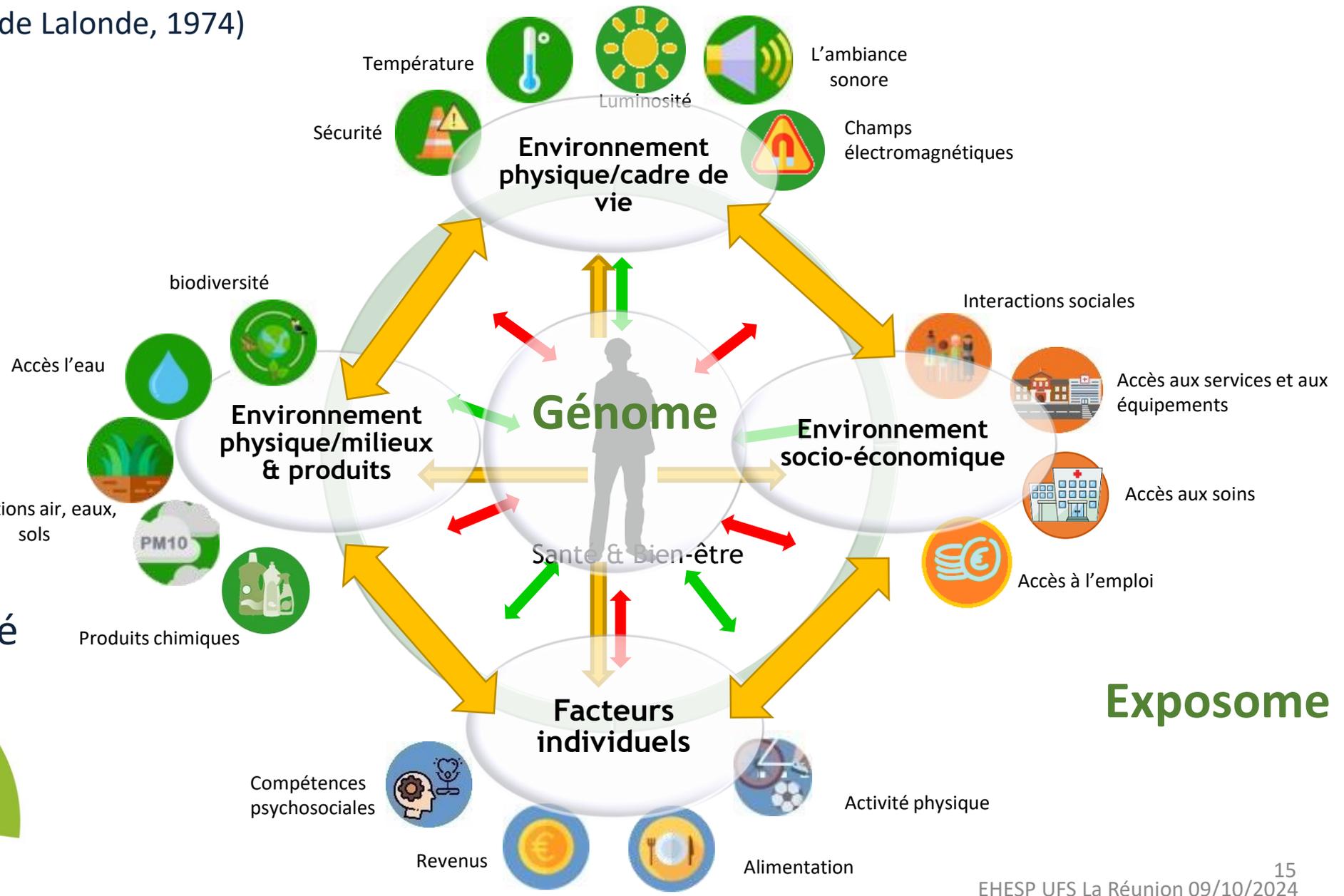
Facteur de risque ↔ Impact négatif

Facteur de protection ↔ Impact positif



# Classement des déterminants de santé pour structurer l'analyse des impacts et des risques

(Cadre d'analyse de Lalonde, 1974)



## Inégalités de santé

Figure 2 : Le modèle des déterminants de la santé de Whitehead & Dahlgren (1991)



**Exposome**



# La santé, une définition qui repose sur:

- Une approche globale et dynamique de la santé

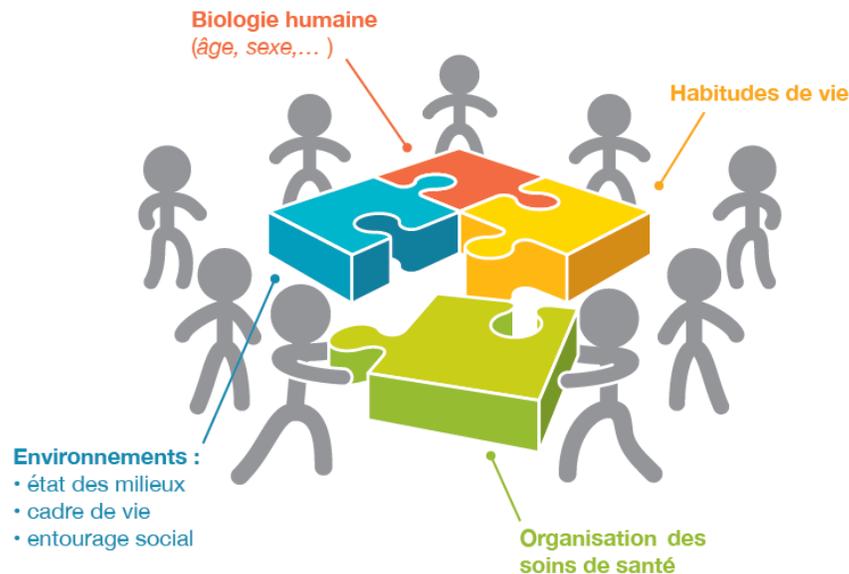
→ prend en compte l'ensemble des déterminants individuels, environnementaux, sociaux et économiques susceptibles de l'influencer

- Une approche positive: bien être et qualité de vie

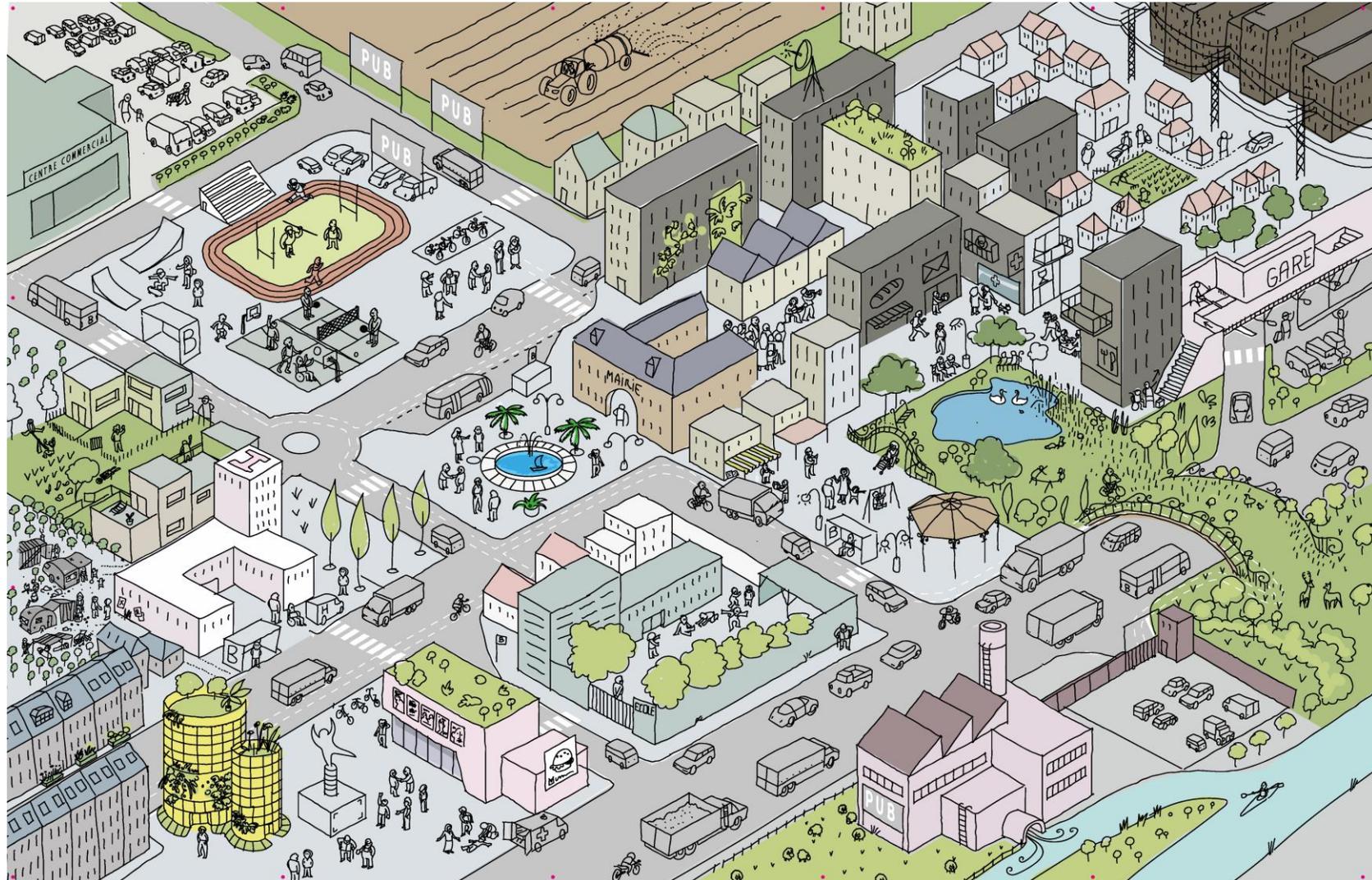
→ ne se focalise pas uniquement sur la réduction des risques ou sur l'occurrence de pathologies mais accorde une importance majeure à la **promotion de la santé**

- Une approche qui vise la réduction des inégalités sociales de santé

La santé est l'affaire de tous....



# Appréhender un territoire de vie avec une approche intégrée des enjeux SE, à travers ses différentes composantes (approche système et intersectorielle)



## ENJEUX DE SANTÉ & URBANISME

BOUGER ET SE DÉPLACER

RESPIRER

SE SOIGNER

SE RAFFRAÎCHIR

SE RENCONTRER ET ÉCHANGER

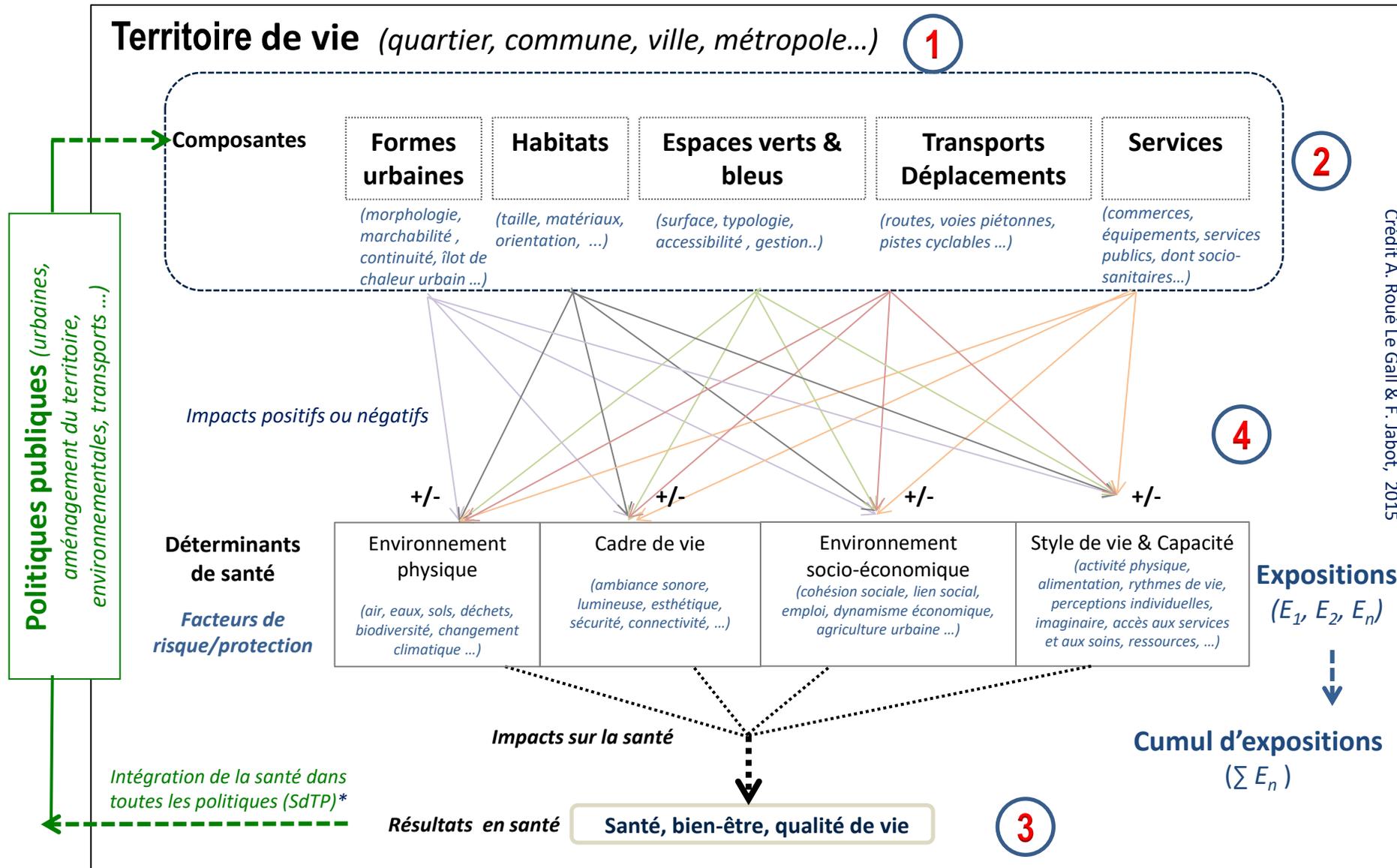
SE RESSOURCER

S'ALIMENTER

PRÉSERVER L'ENVIRONNEMENT

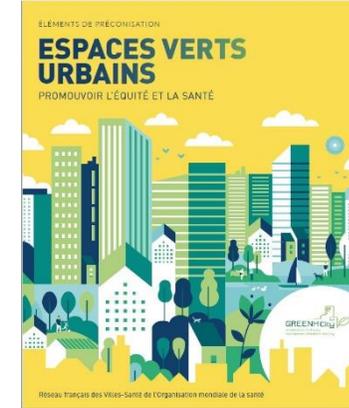
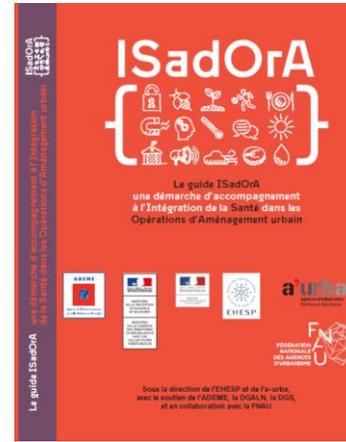
# Modèle conceptuel UrbASEPT pour aborder la complexité d'un territoire de vie

(visualiser les liens entre différentes composantes et la santé)



Crédit A. Roué Le Gall & F. Jabot, 2015

\* Déclaration d'Adélaïde sur l'intégration de la santé dans toutes les politiques (SdTP), 2010



**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 présenté ci-dessous propose une frame 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'OMS urbanisme et santé (Baron & Thourou, 2003) et les travaux de Barton et Grant (2008). Les réflexions ont abouti à l'élaboration d'une matrice organisée autour de 15 déterminants de santé regroupés en 3 grandes familles et 19 aspects associés pour un urbanisme favorable à la santé.

Déterminants de santé	Dépendre de pour un urbanisme favorable à la santé et certains éléments d'aménagement
<b>Famille I : modes de vie, structures sociales et économique</b>	
1- Comportements de vie saine	<ul style="list-style-type: none"> <li>Faciliter les déplacements et modes de vie actifs</li> <li>Inclure aux pratiques de sport et de loisirs</li> <li>Inclure à une alimentation saine</li> </ul>
2- Cohésion sociale et équité	<ul style="list-style-type: none"> <li>Favoriser la mixité sociale, générationnelle, fonctionnelle</li> <li>Contribuer aux espaces de rencontres, d'accueil et d'aide aux personnes vulnérables</li> </ul>
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
<b>Famille II : cadre de vie, construction et aménagement</b>	
6- Habitat	<ul style="list-style-type: none"> <li>Construire ou réhabiliter du bâti de qualité (fonctionnel, occasion thermique et acoustique, matériaux sains...)</li> <li>Aménager des espaces urbains de qualité (mobilité urbaine, formes urbaines, aménagements urbains, offre en espaces verts...)</li> </ul>
7- Aménagement urbain	Favoriser l'accessibilité aux services et équipements
8- Sécurité-tranquillité	Assurer la sécurité des habitants
<b>Famille III : milieux et ressources</b>	
9- Environnement naturel	Préserver la biodiversité et le paysage existant
10- Adaptation aux changements climatiques	<ul style="list-style-type: none"> <li>Favoriser l'adaptation aux événements climatiques extrêmes</li> <li>Lutter contre la pollution des masses d'eau</li> </ul>
11- Air extérieur	Améliorer la qualité de l'air extérieur
12- Eaux	Améliorer la qualité et la gestion des eaux
13- Déchets	Inclure à une gestion de qualité des déchets (municipaux, ménagers, industriels, de soins, de charbon...)
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



<https://sondage.ehesp.fr/index.php/887921?lang=fr>

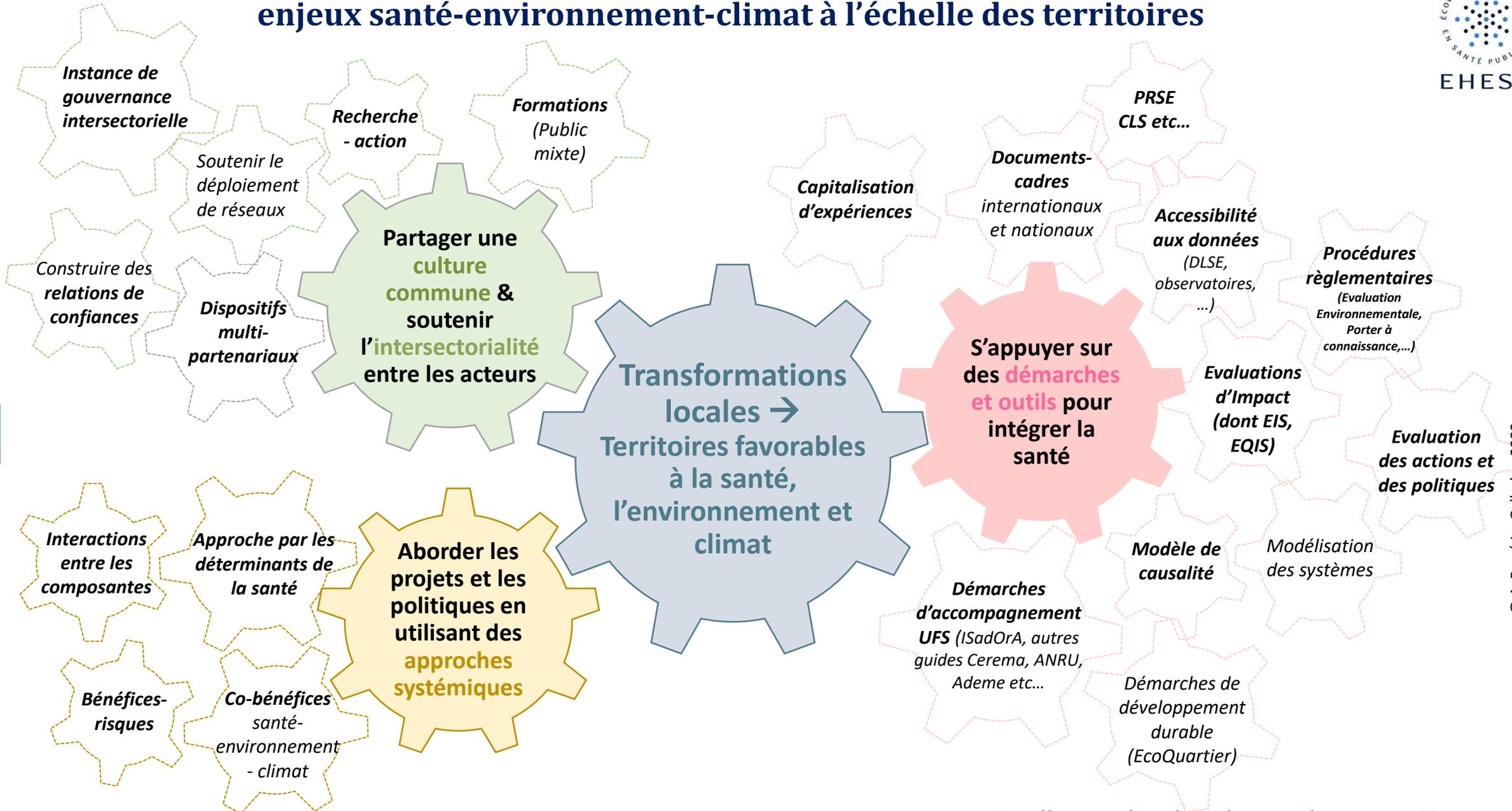


<http://real.ehesp.fr/ufs2>

2021



# Synthèse graphique des stratégies d'action pour mettre en œuvre l'UFS et répondre aux enjeux santé-environnement-climat à l'échelle des territoires





# Messages clés....

**La mise en œuvre de l'UFS:** repose sur une pluralité de stratégies d'actions et d'acteurs à coordonner

- **De nombreux acteurs concernés** : collectivités, experts de santé publique, de l'aménagement & urbanisme, de l'environnement, etc...
- Une **multitude de méthodes-outils-démarches quanti-qualit** (par ex EQIS, EIS, modèle causale, formation croisée, plaidoyer, ....) **de différentes disciplines à mobiliser**

## **Les compétences liées à l'UFS:**

- Diagnostic local santé-environnement (DLSE)
- Plaidoyer/ accompagnement des collectivités
- Travailler en interdisciplinarité et intersectorialité
- S'appropriier les outils et méthodes liés aux analyses d'impact,
- Mobiliser les leviers des approches réglementaires (EES, EIE) ou volontaire (EIS, démarche d'accompagnement)

# Pour aller plus loin...

<https://www.ehesp.fr/recherche/domaines-et-champs-de-recherche/urbanisme-favorable-a-la-sante-ufs/>

FR EN Agora | EHESP

ACTUALITÉS ACCESSIBILITÉ CARRIÈRES ALUMNI PARTENAIRES Recherche

🏠 ECOLE FORMATION RECHERCHE INTERNATIONAL CAMPUS ACCÈS DIRECTS ▾

## L'URBANISME FAVORABLE À LA SANTÉ (UFS)

Accueil > Recherche > Domaines et champs de recherche > **L'urbanisme favorable à la santé (UFS)**

Post Share

L'Urbanisme favorable à la santé (UFS), une approche qui repositionne les choix d'aménagement et d'urbanisme comme facteurs clés du bien-être, de la santé, de l'environnement et du climat. L'UFS s'inscrit en complémentarité avec le concept d'**Exposome**.

- **L'UFS, de quoi parle t-on ?**
- **Ressources et outils**

RECHERCHE ▾

Organisation de la recherche

Domaines et champs de recherche ▾

L'Exposome



# Merci de votre attention

## Remerciements

À toute l'équipe de l'EHESP, ISadOrA

Aux membres du réseau RBUS

Et aux nombreux collaborateurs....

